

A New Way for the Medical Reform:
Redefining the Medical Service Market

医改新出路

——重新定义医疗服务市场

王文娟 著

《医改新出路——重新定义医疗服务市场》关注近年来市场经济的新发展，尤其是供给侧与需求侧的新变化，从产权与合约的角度对医疗服务市场进行了重新定义，回答了“我们需要多高的医疗服务绩效”“我们需要怎样的公平医疗”等问题，提出了关注公民的产品属性、回归医疗服务产品本质等政策建议。



北京大学出版社
PEKING UNIVERSITY PRESS

A New Way for the Medical Reform:
Redefining the Medical Service Market

医改新出路

——重新定义医疗服务市场

藏书

王文娟 著



北京大学出版社
PEKING UNIVERSITY PRESS

图书在版编目(CIP)数据

医改新出路:重新定义医疗服务市场/王文娟著.—北京:北京大学出版社,2016.12

(公共管理论丛)

ISBN 978-7-301-27499-6

I.①医… II.①王… III.①卫生服务—研究—中国 IV.①R197.1

中国版本图书馆CIP数据核字(2016)第216328号

- 书 名 医改新出路——重新定义医疗服务市场
Yigai Xin Chulu——Chongxin Dingyi Yiliao Fuwu Shichang
- 著作责任者 王文娟 著
- 责任编辑 胡利国
- 标准书号 ISBN 978-7-301-27499-6
- 出版发行 北京大学出版社
- 地 址 北京市海淀区成府路205号 100871
- 网 址 <http://www.pup.cn> 新浪微博: @北京大学出版社
- 电子信箱 ss@pup.pku.edu.cn
- 电 话 邮购部 62752015 发行部 62750672 编辑部 62753121
- 印 刷 者 三河市博文印刷有限公司
- 经 销 者 新华书店
- 650毫米×980毫米 16开本 15.5印张 200千字
- 2017年5月第1版 2017年5月第1次印刷
- 定 价 42.00元

未经许可,不得以任何方式复制或抄袭本书之部分或全部内容。

版权所有,侵权必究

举报电话:010-62752024 电子信箱:fd@pup.pku.edu.cn

图书如有印装质量问题,请与出版部联系,电话:010-62756370

前 言

“看病难,看病贵”一直是困扰我国医药卫生体制改革的难题。多年来,专家学者对其成因各执己见,争论不休。有的将其归结为市场化过度,主张政府主导办医;有的则归结为市场化不足,主张进一步的市场化改革。从2009年《中共中央国务院关于深化医药卫生体制改革的意见》启动“新医改”,逐步确立回归公益性的改革方向到2015年国家发改委等部委联合制定《推进药品价格改革的意见》,取消绝大部分药品政府定价,表明政府对医疗服务市场的认识也在不断地发生变化。这些变化的依据,既有现实层面的,又有认识层面的;既有利益集团的压力,又有思想观念的引领。但无论如何,这些依据归根到底还是要回归到对医疗服务市场本身的认识上。

然而,就目前来看,我们对医疗服务市场的认识还不够清晰。对医疗服务市场的一般性与特殊性、医疗服务市场的主体与客体、医疗服务及其本质、医疗服务市场的供需关系及其评价等方面的研究仍存在模糊地带。正如本书所提到的,医疗服务市场的特殊性是源于自身,还是源于它所处的社会网络?谁是医疗服务的真正主体?那些为诊疗提供服务的产品或服务是否属于医疗服务,又是否应当纳入医疗保险范围?如何从供给侧的角度理解医疗服务市场的供需关系?究竟什么是“看病难”,什么是“看病贵”,又如何确定医疗费用

花得值不值？本书第一部分将通过前五章的内容，一一阐明这些问题。

此外，习惯是个好东西，时常节省交易费用；习惯又是个坏东西，有时蒙蔽我们的双眼。因为习惯，我们不必刻意记住回家的路；因为习惯，我们可能错过提前了的航班。因为习惯，有了美味的中国菜；因为习惯，甚至也有了不太美味的英国菜。然而，多次的航班变动会校正我们的习惯；全球化的发展使英国菜也开始融入其他菜系的手法和口味。因此，这么久、这么痛的“医改”，是时候让我们重新思考自己的习惯了。审视我们的医疗服务市场，现存的合约是基于怎样的假设，条件又发生了怎样的变化？现存的细分市场有无异动，又该如何重新界定？医疗服务机构的区域垄断是天然的，还是人为的？本书第二部分将通过第六章到第八章的内容，回答这些问题。

以上两部分的问题，每一个都不容易回答。不过，近年来科技领域发生的一系列重大进步及其带来的思想飞跃，让我们再次看到了变革的方向。正如淘宝、京东并不仅仅丰富了购物的形式，优步（Uber）、滴滴也不仅仅弥补了传统出租车，它们还重新定义了各自的行业；在可见的未来，基因技术、移动医疗^①势必也将重新定义整个医疗服务市场。正如张维迎教授所说：“和思想的逐步侵蚀相比，既得利益的力量被过分夸大了。……或迟或早，不论好坏，危险的东西不是既得利益，而是思想。”就像传统购物行业的既得利益者无法抵挡电商的冲击，传统出租汽车行业既得利益者难以扼杀专车的发展，未来的医疗服务市场也必将接纳新的成员。一个零边际成本社会，一个共享经济时代，一个精准医疗趋势，共同改变了和改变着医疗服务市场的不确定性和信息不完备的状况，冲击着既得利益集团的收益分配，为我们重新定义医疗服务市场，甚至重新定义公民，提供了

① 移动医疗，英文 Mhealth，据考证最早由帝国理工学院 Istepanian Robert 教授提出，指医疗保健行业新兴的移动通信和网络技术。2010 年美国移动医疗峰会的定义是通过移动设备提供的医疗服务。

必要的前提。沿着这样的路径,我们既重新审视医疗服务市场本身,又重新审视我们的习惯。这一思想将贯穿全书,并为第三部分的政策建议指明方向、提供方法。笔者认为,市场也好,政府也好,高效地发挥作用都是有条件的。正如前文所说,它们所依据的条件,既有现实层面的,又有认识层面的。现实和认识不同,两者的力量对比也就不同。笔者虽然提倡市场化的改革方向,但并不否定政府的作用。本书第三部分的第九章,系统阐释涵盖政府干预的诸多背景下,市场力量如何自我调适;紧接着第十章在回顾政府行为的基础上,系统阐述新的条件下政府应当如何干预医疗服务市场。第三部分初步提出“阿里公民”的概念,意在阐明政府与市场力量对比的依据及变化路径,却无意间发现这一概念可扩展至多个领域,甚至将影响公共管理学、社会学及政治学的研究。这也是本书政策建议的创新之处以及全书的意义所在。

此外,本书虽然研究医疗服务市场,但尽量避免就医疗谈医疗的思路。笔者大量引用非医疗领域的案例,对比解释医疗服务市场的特性及其改革路径。正如书中所提到的,对比高速公路拖车服务的管理,提出罕用药管理中存在的问题及政策建议;对比交强险的经验与教训,阐明医疗责任保险的设计方向;对比优步、滴滴对出租汽车行业的重新定义,预测基因技术、移动医疗等对医疗服务市场的重新界定;对比快递行业的多元化发展,提出医疗服务市场的多元化改革路径等。这些案例都将有助于读者更好地理解医疗服务市场。这也是本书的一大特色。

笔者希望更多的读者看到这本书,不仅包括医疗工作者、政策制定者、医疗经济学和公共卫生管理领域的研究人员和学生,还包括对社会学、政治学研究有兴趣,以及为更美好的生活而思考的人们。由于水平有限,书中的不妥之处,敬请各位同仁、专家、学者批评指正。

前 言	/ 1
-----	-----

第一部分

第一章 绪 论	/ 3
---------	-----

第一节 医疗服务市场的一般性	/ 3
第二节 医疗服务市场的特殊性	/ 18
第三节 医疗服务市场的主体	/ 20
第四节 医疗服务市场的客体	/ 21

第二章 医疗服务市场主体	/ 25
--------------	------

第一节 医疗服务市场的供给者	/ 25
第二节 医疗服务市场的需求者	/ 35
第三节 医疗服务市场的支付者	/ 37

第三章 医疗服务市场客体	/ 41
--------------	------

第一节 医疗服务市场的载体	/ 41
第二节 医疗服务市场的价值	/ 44
第三节 医疗服务市场的产品本质	/ 49

第四章 医疗服务市场的供求关系	/ 52
-----------------	------

第一节 医疗服务需求	/ 52
第二节 医疗服务供给	/ 59

第三节 医疗服务市场的供求均衡 / 63

第五章 医疗服务市场的成本——效益分析 / 72

第一节 成本分析 / 72

第二节 效益分析 / 75

第三节 成本—效益分析背后的医疗公平 / 76

第二部分

第六章 医疗服务市场的合约 / 81

第一节 薪酬合约与医生行为 / 81

第二节 医院所有权、产品属性与医疗服务绩效 / 84

第三节 声誉机制与责任机制 / 87

第四节 市场准入 / 91

第五节 医患关系 / 94

第七章 医疗服务市场的细分 / 97

第一节 医疗服务市场的分类 / 97

第二节 服务市场 / 98

第三节 产品市场 / 137

第四节 保险市场 / 178

第八章 区域垄断 / 193

第一节 地区行政干预 / 194

第二节 医疗服务机构的布局与辐射 / 200

第三节 医疗服务机构间的竞争 / 204

第三部分

第九章 政府干预下的市场调适 / 209

第一节 “医改”对医疗服务市场的影响 / 209

第二节 我们需要多高的医疗服务绩效 / 215

第三节 不可忽视的公民身份 / 218

第十章 资本逐利下的政府干预 / 225

第一节 利益协调：医疗服务市场的新秩序 / 225

第二节 我们需要怎样的公平医疗 / 230

第三节 回归医疗服务产品本质 / 231

后 记 / 235



第一部分

第一章 绪 论

医疗服务市场往往被当作一个特殊市场来对待,理由不外乎以下几点:一是医疗服务市场事关“民生”,是公民权利的一部分;二是医疗服务市场现存的问题源于市场化改革;三是医疗服务产品本身具有特殊性。然而,近年来不断有学者对此提出质疑。他们认为,第一个理由属于家长式作风,相比之下粮食、蔬菜更关乎“民生”,却成功完成了市场化改革;第二个理由颠倒因果,医疗服务市场存在的问题并不是由市场化改革引起的,而恰恰是由于市场化不足导致的;第三个理由对医疗服务产品本身欠缺,尤其是医疗服务市场主体与客体的没有作出准确界定。那么,医疗服务市场究竟是一般性多一些,还是特殊性多一些?医疗服务市场的主体与客体究竟包括哪些?医疗服务市场又该如何评价?本章将一一阐述。

第一节 医疗服务市场的一般性

要搞清医疗服务市场的属性,首先需要了解市场的属性。我们将通过对市场四个核心问题的探讨,引出对医疗服务市场一般性问题的基本观点,并通过几个案例进行分析。

一、市场的一般性

(一) 什么是市场?

市场是买者和卖者的集合,是两者相互作用共同决定商品、劳务和资产的价格及交易数量的机制^①。一般来说,市场具备五大要素——商品交换的场所、供需双方、可供交换的商品、可供交换的媒介(货币)和商品的价格。然而,随着科技的发展,市场已经成为一个超越了物理空间的概念^②。尤其是随着信息技术、互联网技术的发展,很多交易已经看不到具体的交易场所。不过,这些交易仍然没有跳出市场的概念。

关于市场的起源,马克思主义将其归结为社会分工,并强调它是在原始部落之间偶然发生的。^③ 法国学者莫斯提出“全面给予”体系,认为这一体系表面上是自动自发、慷慨无私的馈赠,背后却是道德上身不由己的义务与经济上利己因素的驱动;这一交换制度在相互馈赠的人群之间,事实上共享财产的所有权,不断地产生彼此给予、接受和回报的义务,从而使得个人和群体之间形成了长期的交换契约^④。我国学者龙建民将市场起源概括为以下几个步骤:一是远古氏族男女婚外交往中的互赠礼物发展成氏族部落间以物易物的“访问式交换”;二是交换反作用于氏族内部,经历了“援助式”“馈赠式”或“访问式”交换等形式;三是随着原始共同体解体,交换成为

① [美]保罗·萨缪尔森、威廉·诺德豪斯:《经济学(第19版)》,萧琛主译,北京:商务印书馆2013年版,第25页。

② 张维迎:《经济学原理》,西安:西北大学出版社2015年版,第151页。

③ 万红:《原始交换与市场起源问题研究略述》,载于《世界民族》2003年第3期; [德]恩格斯:《家庭私有制和国家的起源》,载于《马克思恩格斯全集》,第21卷,北京:人民出版社1965年版,第180页;《马克思恩格斯全集》,第23卷,北京:人民出版社1980年版,第203—107页。

④ [法]马赛尔·莫斯:《论馈赠——传统社会的交换形式及其功能》,卢汇译,北京:中央民族大学出版社2002年版,第9—12页。

“碰巧性交换”；四是从两人偶然碰巧的聚会交换，到无数买卖双方共同聚会交换，经历了“集会集市”的中介环节，而后脱离集会形成集场。

无论哪一种观点，有一点是共同的——市场不是人为设计的，而是偶然因素的结果。认识到这一点，对于我们进一步理解市场的本质至关重要。无论是兴起于西方的新公共管理运动，还是党的十八届三中全会公报提出“市场在资源配置中起决定性作用”，都说明了市场的有效性，但这并不代表它是最有效的和唯一的。

关于市场的本质，无论是亚当·斯密的“自由放任”的秩序，还是传统经济学教材所说的一系列关系的集合，抑或是张维迎认为的一种交易关系^①，都可以将其归结为一种制度。制度的作用在于减少不确定性或将不确定性转化为风险^②。认识到市场的本质是一种制度，是减少人类交往中的不确定性的方式之一，更有利于帮助我们认识市场本身，也有利于帮助我们理解市场的变迁、市场与政府的关系等基本问题。经济学家将市场分为完全竞争市场、垄断市场、寡头垄断市场、垄断竞争市场等不同类型，正是认识到了市场作为一种制度，有着不同的表现形态。

（二）市场的逻辑

张维迎反复强调，人类历史上存在两种逻辑——强盗的逻辑和市场的逻辑。强盗的逻辑是通过使别人不幸福，自己变得幸福；而市场的逻辑则是每个人只有为他人创造价值，自己才能够获得收入；只有给他人带来幸福，自己才能够变得幸福^③。他认为，人类历史上很长一段时间是强盗的逻辑占据主导，直到近代之后，特别是第二次世界大战之后，市场的逻辑才逐渐占据主导。从理论上说，市场的逻辑

① 张维迎：《经济学原理》，西安：西北大学出版社 2015 年版，第 191 页。

② [美]道格拉斯·诺斯：《理解经济变迁过程》，钟正生等译，北京：中国人民大学出版社 2013 年版，第 2 页。

③ 张维迎：《市场的逻辑》，上海：上海人民出版社 2010 年版，第 1 页。

与亚当·斯密提出的“个人满足私欲的活动将能够促进社会福利”^①的逻辑起点是一脉相承的。

然而,无论是“只有给他人带来幸福,自己才能够变得幸福”,还是“个人满足私欲的活动将能够促进社会福利”,并不代表市场能够带来整个社会的帕累托最优^②,而且这也不是市场的追求。市场并不是一种最完善的制度,在这种制度下,利益之间也不存在所谓的自然和谐。它之所以存在和延续,只是因为它有着当前人们珍视的某些价值。正如哈耶克所说,市场“所关注的不是人们处于最佳境遇时可能偶尔取得的成就,而是在人们处于最糟糕境遇时,如何尽可能地减少他们做损害他人之事的机会”。换句话说,市场是一种能够把坏人造成的损害减少到最低限度的制度,这也是它的价值所在。

市场作为一种制度,更善于调整人与人之间的平等关系,并一步步将不平等关系转化为平等关系,这部分内容将在“市场的边界”中进行详细的阐述。哈耶克将人与人之间的平等关系称为“扩展秩序”^③,并认为市场秩序是更晚近的产物。这种制度之所以能够逐步侵蚀人类原始的休戚与共和利他主义本能,是因为历史条件的变化,使得它更符合物性和人性。物性即稀缺,人性即自私。说物性稀缺,不仅是指传统意义上的稀缺资源,还指富足资源使用时造成的拥挤。本书将借助孤岛上的鲁滨逊与高速公路免费通行的例子,对医疗服务的产品特性加以说明。说人性自私,也并不否认人性光辉的一面,而仅在于强调自私所带来的信息的可靠性。说自私,既包含有意的自私,也包含无意的自私。前者强调在多方博弈中威胁的可信性,后

① 蓝天:《浅谈市场对于资源配置的关键作用》,载于《科技咨询》2011年第25期,第245页。

② [英]弗利德利希·冯·哈耶克:《个人主义与经济秩序》,邓正来编译,上海:复旦大学出版社2012年版,第11页。

③ [英]弗利德利希·冯·哈耶克:《致命的自负》,冯克利等译,北京:中国社会科学出版社2000年版,第1页。

者强调人类历史发展过程中的规律性。本书将借用张五常关于白痴开加油站的例子对后者加以说明,并类比提出医疗服务市场中相关主体的生存法则。此外,说自私,既包含基于权利行使的自私,又包含基于义务履行的自私。前者强调事物本身,是多元化的基础,后者强调相互关系,是延展性的前提。

此外,认识到市场是一种制度,在看待不平等关系时,就更容易理解供给方与需求方的相互转化。汉姆菲特(Robert Hemfelt)的《爱是一种选择》所阐述的父母之爱,是供给方转化为需求方的有力论证。梯诺尔(Jean Tirole)的“夜总会经济学”,又给需求方转化为供给方提供了有力支撑。经济学和社会学的阔步发展,给市场边界的扩展提供了越来越多、越来越有力的理论支撑,相关内容本书将在“市场的边界”部分详细论述。

(三) 市场的基本原理

1. 价格机制和供求机制

说到市场的基本原理,首先要说价格机制和供求机制,两者相互联系,你中有我,我中有你。所谓价格机制,是指在竞争过程中,与供求相互联系、相互制约的市场价格的形成和运行机制,是市场的基本机制;它包括价格形成机制和价格调节机制。要正确地理解价格机制,首先要了解价格对于生产者和消费者的不同意义。在此有必要提及生产者剩余和消费者剩余的概念。价格,不论是否波动,在某一时点上,其划定了一条界线:界线之上的有效部分,是可以接受该价格的消费者,差值为消费者剩余;界线之下的有效部分,是可以接受该价格的生产者,差值为生产者剩余。可以说,价格具有双重作用:一是阻止部分消费者;二是排除部分生产者。前者站在当前时点解决稀缺问题,后者站在未来视角改善稀缺问题。界限的波动则受到供求、竞争等多种因素的影响。

供求机制则是指商品的供求关系与价格、竞争等因素相互制约、相互联系而发挥作用的机制,是市场机制的主体。经济学家构造了

需求曲线与供给曲线,用以说明需求量与需求、供给量与供给的变化,及其对均衡价格的影响。在这里,替代效应、收入效应、弹性的概念将有助于我们更好地理解这一概念。替代效应是指当一种商品的价格上升时,我们会用其他商品来替代它;收入效应是指当一种商品价格上升时,我们发现自己比以前穷了一些。弹性是指一个变量相对于另一个变量发生的一定比例的改变的属性,具体的概念包括需求的价格弹性、供给的价格弹性、需求的收入弹性、需求的交叉弹性等。近一段时间以来,国内关于供给决定需求,还是需求决定供给的讨论较多。这一波思潮源于2015年11月10日,习近平同志在中央财经领导小组会议上,首次提出“在适度扩大总需求的同时,着力加强供给侧结构性改革”的论断^①。之后《人民日报》、国家行政学院,吴敬琏、贾康、滕泰等机构和专家学者纷纷出版专著或文集讨论这一问题,并基本讲清了为什么、是什么、做什么和怎么做的问题。这为本书提供了有力的理论支撑和写作素材。

回到争论的焦点,法国经济学家萨伊认为,供给创造等量的需求;而凯恩斯则认为,供给方创造的收入并不能全部转化为需求,因此建议政府增加开支,拉动需求以增加产出。而无论哪一方,都脱离不了规律和现实。规律是什么?规律就是经济人假设。现实是什么?现实是这一假设在任何一个具体时点上可能都不成立。张五常曾经举过一个关于白痴开加油站的例子。这些白痴听说开加油站很好玩,于是每个人都开办加油站。因为是白痴,他们之中有些把加油站建在荒山之上,有些建在密林之中,也有些建在了海上。但他们之中有几个同样的白痴,却糊里糊涂地把加油站建在公路旁。结果是适者生存,不适者被淘汰,那些恰巧在公路旁建起加油站的白痴生存了下来^②。张五常举了这个极端的例子,一方面说明了现实中人们

^① 《习近平主持召开中央财经领导小组第十一次会议》,新华网, http://news.xinhuanet.com/politics/2015-11/10/c_1117099915.htm

^② 张五常:《科学说需求》,北京:中信出版社2010年版,第49页。