



中国卫生经济培训与研究网络  
China Network for Training and Research in Health Economics and Financing

# 中国卫生经济培训与研究网络

## 2003~2005年论文选编

主 编 赵自林

副主编 于德志 张振忠 孟庆跃 胡善联 杨佳玲

人民卫生出版社

# 中国卫生经济培训与研究网络 2003~2005 年论文选编

主编 赵自林  
副主编 于德志 张振忠 孟庆跃  
胡善联 杨佳玲

人民卫生出版社

**图书在版编目 (CIP) 数据**

中国卫生经济培训与研究网络 2003~2005 年论文选编 /  
赵自林主编. —北京：人民卫生出版社，2006.6  
ISBN 7-117-07680-1

I. 中... II. 赵... III. 卫生经济学-中国-文集  
IV. R1 - 53

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2006) 第 053843 号

**中国卫生经济培训与研究网络  
2003~2005 年论文选编**

---

**主 编：**赵自林

**出版发行：**人民卫生出版社(中继线 67616688)

**地 址：**(100078)北京市丰台区方庄芳群园 3 区 3 号楼

**网 址：**<http://www.pmph.com>

**E - mail：**pmph @ pmph.com

**邮购电话：**010-67605754

**印 刷：**北京铭成印刷有限公司

**经 销：**新华书店

**开 本：**889×1194 1/16 **印张：**34.25

**字 数：**1076 千字

**版 次：**2006 年 6 月第 1 版 2006 年 6 月第 1 版第 1 次印刷

**标准书号：**ISBN 7-117-07680-1/R · 7681

**定 价：**88.00 元

**著作权所有,请勿擅自用本书制作各类出版物,违者必究**

(凡属印装质量问题请与本社销售部联系退换)

# 序

中国卫生经济培训与研究网络（以下简称“网络”）是1991年6月由我部和世界银行学院（原名世界银行经济发展学院 EDI）合作建立的，至今已走过15年风雨历程。网络自成立以来，在中国卫生经济理论发展、卫生经济学科建设和师资培养、卫生经济知识宣传普及、卫生经济政策研究和政策咨询、卫生管理干部培训等方面都做出了较大的贡献。

网络紧紧围绕我国卫生改革与发展工作的需要，开展了大量的理论和政策研究工作，并注重理论与实践结合，注重与卫生管理工作结合，不断提高卫生经济研究的质量和政策应用性。网络研究成果对繁荣卫生经济学术研究也产生了重要影响。许多研究成果，已受到政府部门及国际组织的高度重视，成为政策制定的重要参考依据。经过多年发展，网络单位已包括28个大学和科研单位，研究力量明显壮大，研究水平显著提高。各单位也形成了各自的研究特色，成为国家和地方卫生政策决策咨询的骨干力量。

在既往网络文集编辑出版的基础上，本次又收集了各单位2003～2005年在各种杂志和报刊上发表的近700篇文章，从中选取了100余篇有代表性的论文全文刊载，汇编文集。其他文章以光盘形式附赠。经过网络编辑委员会精心编辑和审定，文集分为卫生经济理论与政策、卫生总费用与投入、卫生资源配置、新型农村合作医疗制度和农民医疗保障、弱势群体与贫困人群医疗救助、公共卫生体系建设、城市医疗体系改革和社区卫生服务发展、医疗机构产权制度改革和经济管理、医疗费用控制、疾病经济学研究、控烟的经济政策研究等11个部分。希望这些研究成果对读者有一定的参考价值。

当前，我国卫生改革与发展正处在关键时期。解决“看病贵、看病难”，已经成为党中央、国务院、各级政府以及全社会关注的重大问题。随着卫生改革不断深入，加强理论研究、提高管理水平日益重要。网络需要根据新时代的特点和我国经济社会发展进程，研究和探索有关卫生政策问题。祝愿网络在已有成绩的基础上，再接再厉，继续为建设公平、经济、有效的卫生服务体系、为卫生事业改革与发展做出更大贡献。

中国卫生经济网络领导小组组长

卫生部副部长 王陇德

2006年5月

# 前　　言

十五年前中国经济开始向世界开放，并逐步实现市场自由化，中国卫生部门的领导开始意识到计划经济体制下的公共卫生系统的可持续发展性存在着问题。基于当时中央计划下的卫生筹资思维模式急需转变，迫切需要制定新的符合卫生经济学和筹资原则的卫生政策。然而，当时中国的高等院校还没有卫生经济学这一学科，师资也很少接受到相关培训，能够为政府提供急需的政策研究和政策咨询服务。大多数卫生部门的管理者缺乏在市场经济转轨时期执行新的卫生政策的经验和技能。正是在这种情况下，世界银行经济发展学院（现世界银行学院 WBI）决定支持中国卫生部建立中国卫生经济培训与研究网络（以下简称“网络”）。这种合作成为世界银行学院迄今为止最宝贵的经验。我们为网络十五年来所取得的成绩而骄傲，同时对世界银行学院能为网络的成功做出我们的贡献而深感自豪。

过去十五年见证了网络中年轻一代的成长——他们中的许多人现已成为各自机构中的学术领袖和骨干。网络成员不断增长的知识和技能几乎对卫生部门所有重大的决策过程都产生了重要影响。本文集也佐证了网络政策研究能力的不断成熟。

今天的中国需要有一个推动卫生部门改革的总体设想。这个总体设想需要集思广益。一直服务于政府政策需求的网络面临着很大挑战，需要在探索如何建设更好更完善的公共卫生系统的过程中保持自己思维的独立性。我们很高兴的看到网络专家们以此为己任，在为帮助中国人民建设一个可及性和可支付性更高的医疗系统而付出努力。网络专家的许多研究都聚焦于医疗服务的公平、效率和质量，研究领域涉及到宏观及微观诸多方面，既见“树木”，又见“森林”。

当然许多重要问题不可能一蹴而就。过去十几年中，网络受政府委托组织多次高层研讨会，许多会上曾提出的问题至今仍在对卫生部门的领导能力提出挑战。这些问题包括：经济转变对健康的影响，市场经济体制下政府管理职能的定义，公共卫生系统的功能，建立防止因病致贫的卫生筹资系统，民营医疗机构角色定义等。防止 SARS 和禽流感的紧急需求为公共卫生部门带来了更多的资金支持，但是在系统建设和优先选择时需要有更明确的指导思想来保证资金利用的效率和效果。

我们相信网络将开展更多更好的研究以支持循证政策，帮助政府指导卫生改革。世界银行和世界银行学院很荣幸能受邀请继续为网络的发展提供支持帮助。

Abdo S. Yazbeck  
世界银行学院首席经济学家

---

本书中的发现、诠释及结论仅代表作者本人观点，不代表世界银行及世界银行学院观点。

# **Foreword**

Fifteen years ago as the Chinese economy was opening up and liberalizing, the leadership of the Ministry of Health in China felt that the sustainability of a public health system developed under the planned economy was in question. There was an acute need for changing the mindset which was accustomed to the old way of financing health care under a central plan. New policies based on basic principles of health economics and financing were called for. China, however, did not at that time have health economics as a discipline in the higher institutions. Few were trained to provide the urgently needed policy research and advice to the government. The majority of health sector managers lacked experience and skills to implement the new policies in a transitional market economy. It was under those circumstances, the Economic Development Institute of the World Bank (now the World Bank Institute, WBI) made the decision to support the establishment of the China Network for Training and Research in Health Economics and Financing (the Network) by the Ministry of Health. This partnership has since then become a most rewarding experience for WBI. We are immensely proud of the Network's achievements in the past 15 years and equally proud that WBI was able to contribute to its success.

The past 15 years witnessed the growth of the Network's young faculty-many of them are now intellectual leaders of their institutions. The growing knowledge and skills of the Network staff have consistently contributed in almost all key decision making processes for the health sector in China. This book of collection is the proof of the increasing maturity of the Network's policy research capacity.

Today, China needs an overall vision to drive health sector reform. This vision requires the thinking and study of many. The Network, while serving the Government's policy needs, faces the challenge to maintain an independent thinking in the search for answers to a better performing public health system. We are pleased to see that the Network researchers take that as their responsibility to help define a more accessible and affordable health care system for the Chinese people. Many of their studies were focused on addressing the issues of equity, efficiency, and quality of care. They are not only studying the "trees" but the "forest" as well.

The important issues are not easy to solve. The issues raised at the Government/Network-organized senior policy seminars in the past decade, e. g., the impact of economic change over health, the definition of the government stewardship in the market economy, the functions of the public health system, health financing mechanisms to prevent poverty caused by ill health, defining the role of the private sector for health, etc. continue to pose challenges to the health sector leadership. The urgency of preventing SARS and Avian Flu has brought increased investment for public health, but the efficiency and effectiveness of the new investment are yet to be assured by a clearer direction for the system building and priority setting.

We are sure that the Network will continue to work hard and produce more and better research to

support evidence-based policy, in order to help the government direct reform actions. It is an honor for us that the World Bank and WBI are invited to provide continued assistance.

Abdo S. Yazbeck  
Lead Economist  
The World Bank Institute

---

The findings, interpretations and conclusions expressed in this book are those of the authors, and do not necessarily reflect the views of the World Bank and the World Bank Institute.

# 目 录

<b>第一部分 卫生经济理论和政策</b> .....	(1)
论全面建设小康社会的卫生目标 On Establishing Health Goals for Better Society in China .....	胡善联 (3)
关注健康的公平性 Health Equity .....	杜乐勋 (9)
论政府在公共卫生领域的职能 The Function of Government In Public Health Field .....	龚向光 (11)
当前卫生改革的热点问题之管见 Some Viewpoint on Focus of Health Reform .....	石光 (14)
政府干预卫生领域的研究 The Research About Government's Intervene to Health Care .....	姚岚, 陈启鸿, 舒展, 陈子敏, 罗五金 (18)
我国公共卫生财政的主要职能及其实现手段 Main Function and Realizing Means of our Public Health Finance .....	贾莉英 (21)
SARS 流行对我国卫生改革政策的启示 Some Thoughts of Health Reform Policy After the Epidemic of SARS in China .....	胡善联 (23)
公共政策、公共财政和公共卫生：“非典”防治策略对公共卫生体系改革与发展的启示 Some Apocalypse on Reform and Development of Public Health System from SARS Prevention Strategy .....	孟庆跃 (27)
医疗服务市场的竞争态势与变化 The Situation and Development Trend of the Competition Within Medical Service Market .....	毛正中, 蒋家林 (33)
医生人力资本与劳动定价研究 Research of Doctors' Human Capital and Labor Pricing .....	高建民, 徐俊秀, 杨晓玮 (38)
医疗保健服务利用行为模式 Behavioral Model of Health Service Utilization .....	王小万, 刘丽杭 (43)
医患药品交易信息经济学分析 The Study About the Business Taken Place Between the Hospital and Patient on the Information Asymmetry .....	张亮, 南京辉, 张翔 (48)
我国卫生服务系统绩效分析 Performance Analysis of Chinese Health Service System .....	马进, 孔巍, 刘铭 (52)
“双失灵”与药价虚高 The Relation Between Market Failure and Government Failure with False Expensive of Drug Price .....	袁杰, 刘红宁, 肖宏浩, 陈和利 (56)
<b>第二部分 卫生总费用与投入</b> .....	(59)
我国卫生费用增长分析 Analysis on the Increase of Health Expenditure in China .....	于德志 (61)
2003 年中国卫生总费用测算结果与分析 Analysis and Result on China Health Account Assessment for the Year of 2003 .....	赵郁馨, 陶四海, 万泉, 张毓辉 (67)
农村卫生投入与费用研究 Studying Rural Health Investment and Expenditure .....	赵郁馨, 万泉, 杜乐勋 (73)
政府卫生公共支出的政策选择 Policy Choice of Government's Health Public Expenditure .....	张毓辉, 郭振友, 谢小平, 赵郁馨 (79)
增大健康投资 加快我国卫生事业发展 Strengthen Financial Support to Health Field and Quicken the Developments of Sanitation .....	王小万, 刘丽杭 (84)
四川省卫生建设项目筹资分析研究 The Analysis on Financing of Sanitation Construction Item of Sichuan Province .....	陈昌锋, 阎正民, 许毅, 杨升智, 谭玲 (88)
1996~2003 年湖北省卫生总费用筹资水平、结构及变化趋势分析 Analysis on the Level of Financing, Structure and Changing Trend of Total Health Expenditure of Hubei Province from 1996 to 2003 .....	王保真, 王劲松, 张宜民, 胡健民 (93)

陕西省卫生总费用研究 Study on Health Account of Shanxi Province .....	闫菊娥, 杨伟红 (99)
<b>第三部分 卫生资源配置 .....</b>	(107)
医疗服务需求估计与区域卫生规划 Estimation of Demands for Medical Services and Regional Health Planning .....	毛正中, 蒋家林, 杨跃林, 包玉蓉, 张艺, 刘勇华 (109)
农村卫生服务规划策略选择及政策建议 ——农村卫生服务供需状况与规划策略研究报告之三 The Strategy Choice and Policy Advice on Rural Health Planning .....	王禄生, 马进, 邢宇英 (114)
区域卫生规划政策实施效果不佳的制度经济学解释 Economic Explanation to the Failure of Regional Health Planning in China .....	石光 (117)
疾病预防控制资源配置研究 Research on Allocation the Resource of Disease Control and Prevention .....	龚向光 (122)
<b>第四部分 新型农村合作医疗制度和农民医疗保障 .....</b>	(129)
我国农村卫生保健的历史、现状与问题 The History, Current Status and Problems of Chinese Rural Health Care .....	李卫平, 石光, 赵琨 (131)
新型农村合作医疗方案比较研究 ——“新型农村合作医疗方案测算、调整与完善”研究报告之一 The Comparing of New Cooperative Medical System Scheme .....	毛正中, 蒋家林, 傅卫, 李谨邑 (143)
社会资本对农村居民参与新型农村合作医疗支付意愿的影响 The Influence of Social Capital on Farmer's Willingness-to-Pay to Participate	张里程, 汪宏, 王禄生, 萧庆伦 (147)
医疗保险及合作医疗财务模式选择的制度分析 Systematic Analysis of Selecting Financial Modes about Medical Insurance and Cooperative Medical .....	吴明 (153)
中国农村社会转型对健康保障模式选择的影响 Impact of Transformation of Social Structure to Selection of Health Security Pattern in Rural China-Case Study of Weixi County of Shanxi Province .....	张里程, 吴明, 李卫平 (158)
新型农村合作医疗减缓“因病致贫”效果测量 The Study of the Effect of the New-type Rural Cooperative Medical System Alleviating the Poverty Due to Illness .....	陈迎春, 徐锡武, 王蓉, 张洪涛, 吴妮娜, 王莉阳, 罗五金, 汪早立 (163)
新型农村合作医疗住院补偿比例与起付线的实证研究 A Positive Analysis of Deductible and Cost Sharing Ration in the New Rural Cooperative Medical System .....	王小万, 刘丽杭 (166)
建立农村多层次健康保障体系构想 Blueprint of Establishing Rural Multi-level Health Insurance System .....	高建民 (170)
家庭卫生筹资公平性研究 Research on Fairness in the Financial Contributions of Households to the Health System .....	应晓华, 李国红, 胡善联, 江芹, 刘宝, 陈政, 张黎明 (174)
大病医疗统筹对农民灾难性卫生支出作用的案例研究 A Case Study on the Function of 'Catastrophic Medical Insurance Scheme' on Rural Residents' Payout .....	常文虎, 赵劲红, 邹声金, 李占义, 张春雨, 许爱民 (180)
新型农村合作医疗基金测算方法研究 A Counting Method Study About New Rural Cooperative Medical System Fund .....	杨金侠, 李林贵, 李士雪 (190)
农村卫生服务需要及需求变化趋势 ——农村卫生服务供需状况与规划策略研究报告之一 The Movement Trend of Rural Health Demands and Needs .....	王禄生, 马进, 邢宇英 (195)
关于建立农民工社会保障制度的探讨 The Discussion on Establishing Social Security for Peasant Workers .....	王保真, 王斌 (201)

农村卫生改革的经济制约因素分析 Analysis of Economic Restricting Factors in Rural Health Reform .....	吴华章, 任静 (207)
<b>第五部分 弱势群体与贫困医疗救助</b> .....	(211)
城市脆弱人群医疗救助机制设计 Scheme Devisal on Health Salvation of Weak-group in City .....	孟庆跃, 安妮, 刘远立, 张振忠, 丁国伟, 卢林, 车伟 (213)
农村弱势群体健康弱势研究 A Study on Health-Weak of Rural Weak-Group .....	张翔, 张亮, 南京辉, 冯占春 (217)
中国农村贫困医疗救助监测与评价指标体系的理论框架研究 The Theoretical Framework of Poverty Medicaid Surveillance and Evaluation Indicators in Rural China .....	吴明, 张振忠, 赵琨, 黄春芳, 崔斌, 王慧慧, 辛英 (221)
上海市贫困居民的疾病经济负担、就医经济风险 Burden of Disease and Risk of Medical Care Utilization in Urban Poor, Shanghai .....	应晓华, 叶露, 胡善联, 许可 (226)
贫困农村居民自报患病的影响因素分析 Influence Analysis on Self Report Health in Rural Areas .....	马进, 王禄生, 黄成礼, 徐翠玲, 刘国祥, 高广颖 (231)
贫困地区农村弱势人群卫生服务利用现状定性分析 Qualitative Analysis on Health Service Utilization of Rural Weak-group in Poverty Areas .....	张翔, 冯占春, 张亮, 刘会田, 鲁新 (236)
城市贫困人口健康保障与医疗救助对策探讨 Analysis on Countermeasure of the Medical aid in Urban Poor Populations .....	闫菊娥 (239)
<b>第六部分 公共卫生体系建设</b> .....	(243)
加大公共卫生投入 改革公共卫生筹资体制 Strengthen Financial Support to Public Health and Reform the Financing System .....	龚向光 (245)
中国公共卫生的制度分析 Policy Analysis on Chinese Public Health System .....	龚向光 (250)
反思我国公共卫生体系与再造建议 Reconsideration and Suggestions for re-engineering China Public Health System .....	马进, 孔巍, 刘铭 (254)
公共卫生体系绩效评估的概念性框架 A Conceptual Framework of Performance Assessment for Public Health System .....	江芹, 胡善联 (258)
论政府对卫生防治防疫机构投资的结构调整与投资效率监管 Discussion about Framework Adjustment and Efficiency Surveillance of Government Investment to Health Prevention Organization .....	刘国祥, 赵晓雯, 谢欣 (263)
湖北省农村基本公共卫生服务项目与政府负担能力研究 Study on the Rural Basic Public Health Items and the Government Burden Ability of Hubei .....	项莉, 彭俊, 刘家元 (266)
贫困地区乡镇卫生院自身补偿状况与财政策略分析 The Study on Self-compensation Situation of Township Hospitals in Poverty Areas .....	方鹏骞, 项莉 (270)
我国农村贫困地区乡镇卫生院补偿状况及公共卫生服务效果评价 The Study on Reimbursement Mechanism and Public Health Effect of Township Hospital in Poor Areas of China .....	项莉, 方鹏骞, 邱小霞, 胡洋 (275)
财政分权和公共卫生服务: 山东省四县区结核病控制筹资分析 Financial Decentralization and Public Health Programs: Analysis of Financing for TB Control in four Counties of Shandong Province .....	孟庆跃, 李仁中, 周贵亮, 成刚 (280)
陕西省卫生系统的反应性分析 The Analysis on the Responses of Health System in Shanxi Province .....	薛秦香, 高建民, 戴民霞, 刘亚玲 (284)
浅议乡镇卫生院对村卫生室的监督指导 The Supervising and Direction of Township Hospitals over Village Health Clinics .....	

Health Centers to Village Clinics in Rural Areas .....	吴华章, 朱佩慧 (289)
<b>第七部分 城市医疗体系改革和社区卫生服务发展 .....</b>	<b>(293)</b>
<b>全国社区卫生服务现状调查</b>	
——社区卫生服务相关政策的制定和落实状况调查	
A Investigation of the Establishment and Implement Status of Different Level Governmental	
Measures of Community Health Service .....	王亚东, 李航, 刘利群, 闫宇翔, 梁万年 (295)
三城市社区全科医学培训现状与需求分析 Current State of and Need for General Practice	
Training in the Communities of 3 Cities .....	尹文强, 严非, 丁国伟, 冯学山, 王克利, 傅华 (301)
试点区社区卫生服务筹资与补偿现状分析 The Current Status of the Financing and Compensation	
of Community-based Health Services .....	尹文强, 严非, 冯学山, 李哲, 王作振, 傅华 (305)
社区卫生服务筹资: 现状、问题和政策选择 Raising Problem and	
Policy Selection on CHS .....	孟庆跃, 汤胜蓝, 毛正中, 刘华, 吴荣翠, 宋英 (309)
参保职工就诊和购药利用及其影响因素分析 Analysis on the Visiting	
Times and Drugstore Use of Insurants and Influencing Factors .....	王键, 孟庆跃, 曲江斌, 孙强 (313)
城市社区卫生服务成本核算 (一)	
Cost Accounting of Community Health Service in Cities (No. 1) .....	程晓明, 盛锋, 陈艳, 于跃, 李玲 (320)
城市社区卫生服务成本核算 (二)	
Community Health Service Cost Accounting (No. 2) .....	程晓明, 盛锋, 陈艳, 于跃, 李玲 (323)
社区卫生服务契约筹资的理论与实践研究 Theory and	
Practice Study on Contract and Raising Money of CHS .....	张新平, 巫云辉, 周指明, 王贤初 (328)
上海医院用药规模及药品补偿管理的探讨 Research on the Market Value	
in Shanghai Hospitals and Pharmaceutical Reimbursement Management .....	龚向光, 胡善联 (331)
社区卫生管理人员对全科医学知识认知情况分析	
Analysis on CHS manager awareness of general practice knowledge .....	李士雪, 胡军, 罗司军, 李林贵 (335)
城市社区冠心病临床路径的研制及双向转诊机制的建立	
Development of Clinical Pathway and Clinical Two-way Referral Pathway	
for Coronary Heart Disease in Urban Community .....	梁万年, 路孝琴, 陈琦, 曹红霞, 刘民, 杜雪平, 李雅媛, 李燕娜, 周海虹, 王青, 韩凌, 侯武姿, 严春泽, 马正贵 (339)
<b>第八部分 医疗机构产权制度改革和经济管理 .....</b>	<b>(347)</b>
<b>关于国有医院产权制度转化与治理结构问题</b>	
System Conversion and Manager Structure of Property Right About State-owned Hospital .....	杜乐勋 (349)
F 医院治理结构分析 Analyzing the Governance Structure of F Hospital .....	李卫平, 阮云洲, 刘能 (353)
我国公立医院的治理结构分析	
General Report of Governance Structure of Public Hospital .....	李卫平, 周海沙 (364)
我国公立医院体制改革政策分析	
Analysis on Chinese Government-owned Hospital Reform Policy .....	李卫平 (372)
公立医院出资人制度及其治理结构 Investor System and Administrative Structure in	
Public Hospital .....	叶露, 胡善联 (380)
辽宁省乡镇卫生院转制与监管政策研究 Study on the Property Right Transformation	
and Governance Policy of Health Centers in Liaoning Province .....	樊静, 吴华章, 王昕 (384)
政府举办农村乡镇卫生院的理论与实践探索 The Study on the Theory and Practice	
of Government Holding Rural Township Hospital .....	张治国, 张亮 (387)

PET/CT 运行成本及效率研究 The Study of Running-cost and Efficiency	
About of PET/CT .....	孙强, 葛人炜, 孟庆跃, 于世利, 王曼丽 (391)
试论医院核心竞争力研究框架 Frame Study for Core Competence of Hospital .....	李国红, 胡善联 (399)
黑龙江省国有医院资产负债的计量经济学分析 Econometrics Analysis of Assets Debt in State-owned Hospital, Heilongjiang .....	刘国祥, 杜乐勋, 高广颖 (404)
国有医院融资理财负债经营预警系统研究 The Early-warning System Research on Government-owned Hospital Financial Indebted Management .....	高广颖, 聂伟, 张捷敏, 李辉杰, 刘国祥, 杜乐勋 (408)
城市国有企业医院社会化的探讨	
Research on Separation of the Enterprise-hospital .....	王保真, 王斌, 喻传顺, 张义华, 姚水才, 吕学燕 (413)
<b>第九部分 医疗费用控制 .....</b>	(419)
从看病贵看我国医疗收费价格的合理调控	
Rational Adjustment of Price From Overly Expensive Medical Services .....	杜乐勋 (421)
控制医院药品费用过高策略的政府行为	
Government Behavior on Control Drug Charge .....	
Proportion in Hospital .....	尹爱田, 钱东福, 程艳敏, 李曙光, 李文 (426)
药品价格政策对药品费用控制的影响研究	
Impact to Drug Fare Control From Drug Price Policy .....	孟庆跃, 成刚, 孙晓杰 (429)
贫困地区农村基层卫生机构基本药物和合理用药分析 Elementary Drug and Rational Utilization Analysis of Rual Health Organisation in Poverty Areas .....	张翔, 张亮, 冯占春 (434)
医院门诊药房与零售药店药品价格与品种比较	
Medicine Price Comparison Between Hospital Pharmacy and Retail Drugstore .....	于德志 (437)
医药费用“综合目标控制”策略的研究	
Study on the Strategy of Implementing Comprehensive Target Control of Hospital .....	尹爱田, 王丽华, 赵玉海, 李炳海, 钱东福 (441)
浅谈医药分业政策对医药费用控制的影响	
Analysis on the Influence of Controlling Medical Care Expenditure by the Separation Policy of Outpatient Drug Department from the Hospital .....	黄冬梅, 胡善菊, 于贞杰, 刘成凤, 郑文贵, 尹爱田 (444)
居民个人现金卫生支出的致贫影响研究	
Studying the Poverty Impact of Out-of-pocket Health Payments .....	赵郁馨, 唐景霞, 张毓辉, 万泉 (447)
湖南省医疗服务价格调整对医疗费用结构影响的分析 Analysis on Impact of Health Service Price Adjustment on Financial Structure in Hunan Province .....	王小万, 李慧平, 刘丽杭, 肖策群, 向克用, 胡立民 (452)
<b>第十部分 疾病经济学研究 .....</b>	(459)
“非典”爆发流行的经济影响和机遇	
——对健康和疾病的经济学分析和评价	
Economic Impact and Opportunity of SARS Outbreak Prevalence .....	杜乐勋 (461)
“非典”疫病经济损失、经济负担和健康投资的经济效益	
Economic Loss, Burden and Benefit of Health Investment About SARS .....	杜乐勋 (466)
中国结核病控制项目的成本效果分析	
Cost-effect Analysis on China TB Control Project .....	刘国祥, 王峰, 马一, 杜乐勋 (468)
广东省非典型肺炎疾病负担的估计 The Estimation of SARS Disease Burden in Guangdong .....	胡善联 (474)
慢性乙型病毒性肝炎经济费用分析 Economic Benefit	
Analysis of Chronic Viral Hepatitis B .....	陈兴宝, 陈慧芬, Alison Tan-Mulligan Sam Ma (477)

成本效用分析在艾滋病行为干预效果评价中的应用 Application of the Cost Utility Analysis Methods to Evaluate the Effect of AIDS Behavior Intervention .....	胡志, 马颖, 秦侠, 江启成, 张学军 (480)
中国脑出血疾病的直接费用负担现状及其问题 The Current Situation and Direct Disease Burden of Intracerebral Hemorrhage in China .....	王梅, 刘克军, 王德江, 赵继宗, 王硕, 赵元立, 康帅 (485)
<b>第十一部分 卷烟需求及经济政策研究 .....</b>	<b>(491)</b>
不同收入人群的卷烟需求及提高税赋对他们的影响 Demand of Different Income Group for Cigarettes and Impact of Increasing Tax on Smokers .....	毛正中, 胡德伟, 杨功焕 (493)
对中国居民卷烟需求的新估计 New Evaluation of the Demand for Cigarettes From Chinese Residents .....	毛正中, 胡德伟, 杨功焕 (499)
中国成人的卷烟需求及影响因素研究 Adults'Demand of Cigarettes and Its influencing Factors in China .....	毛正中, 杨功焕, 马继民, Jon Samet, Marion Ceraso (504)
<b>附录 中国卫生经济培训与研究网络成员 2003~2005 年公开发表论文总目录 .....</b>	<b>(510)</b>

# **第一部分**

## **卫生经济理论和政策**



# 论全面建设小康社会的卫生目标

胡善联

(复旦大学公共卫生学院，上海市 200032)

江泽民同志在党的十六大报告中庄严宣告：“我们要在本世纪头 20 年，集中力量，全面建设惠及十几亿人口的高水平的小康社会，使经济更加发展、民主更加健全、科技更加进步、文化更加繁荣、社会更加和谐、人民生活更加殷实。”显然，党的十六大明确提出的全面建设小康社会的目标是包括从经济、政治、科教、文化、社会、生活等 6 个方面全面发展的、更高水平的小康社会。21 世纪是中国加快社会主义现代化建设的新发展阶段，也是卫生部门加快推进卫生现代化的一个新阶段。

我国从 20 世纪 80 年代起经历了解决温饱、实现小康到迈向现代化的 3 步战略部署。在未来的小康社会中健康和卫生方面的具体目标是什么？如何实事求是、与时俱进地进行卫生改革和发展？都是值得从理论上进行探讨的问题。

## 一、与小康社会经济水平相适应的健康目标

中央经济工作会议披露，2002 年我国国内生产总值将超过 10 万亿元人民币，人均 GDP 将达到 1 000 美元。国家统计局统计，人均 GDP 将达到 1 000 美元。与一般发展中国家的情况类同，我国的 GDP 总量是高的，但人均水平是低的。为了分阶段实现小康目标，要用 20 年的时间，使我国的 GDP 再翻两番。到 2020 年时人均 GDP 大约可达到 4 000 美元的水平，相当于全球上中等收入国家的平均水平。

按照世界银行 1999 年人均 GNP 收入的分类标准<sup>[1]</sup>，可将国家分成低收入国家（<755 美元）、下中等收入国家（756~2 995 美元）、上中等收入国家（2 996~9 265 美元）和高收入国家（>9 266 美元）等 4 类。按此标准，我国目前的人均 GDP 1 000 美元的收入应列为下中等收入国家。到 2020 年后人均 GDP 的收入达到 4 000 美元时，应属于上中等收入国家的水平。世界银行最近根据人均 GNP 的收入，已将我国由低收入国家重新划分为下中等收入的国家。也就是我们所说的“低水平的小康社会”。

发展先进生产力，集中力量搞好经济建设是全面建设中国小康社会的重要基石，从而促进了我国综合实力的不断提高。但不可否认，我国经济的发展在地区之间是相当不平衡的，中西部大部分省份还是属于低收入的省份。

现综合世界银行 2001 年世界发展报告的材料，将 4 类不同国家的健康、生存质量和基尼（Gini）系数的情况作了比较（见表 1）。

医疗卫生和健康状况也是衡量社会文明的一个指标。从表 1 列举的数据可以看出，随着经济的发展，人口结构呈现老龄化，15~64 岁有劳动能力人口的赡养负担比重逐渐增加。人口分布也逐步呈现城市化，低收入国家的城市人口仅占 30%，而高收入国家城市人口已高达 77%。对比我国目前的情况，1997 年全国人口抽样调查平均期望寿命为 70.8 岁，男性 68.7 岁，女性 73 岁。1990 年全国第四次人口普查，婴儿死亡率为 32.9‰，5 岁以下儿童死亡率为 44.5‰。2000 年监测地区的资料显示<sup>[2]</sup>，全国婴儿死亡率为 32.2‰，5 岁以下儿童死亡率为 39.7‰，孕产妇死亡率为 53/10 万，与 1990 年相比，均有很大的改善。这几项健康指标与下中等收入国家的情况也是比较接近的。

表 1 不同人均 GDP 收入国家的健康、生存质量及贫困指标比较（1999 年）\*

指 标	低收入国家	下中等收入国家	上中等收入国家	高收入国家
平均值/美元	<755	756~2 995	2 996~9 265	>9 266
国家数/个	24	34	19	55
总人口数/百万	2 417	2 094	573	891
赡养比/%	70.6	51.8	55.3	49.5
人均 GDP/美元	410	1 200	4 900	25 730
公共卫生费用占 GDP 比例/%	1.3	3.0	3.3	6.2
出生时期望寿命年/男/女	59/61	67/72	67/74	75/81
婴儿死亡率/%	97	62	57	12
<5 岁儿童死亡率/%	107	39	35	6
总和生育率	3.1	2.5	2.4	1.7
城市人口比例/%	31	43	76	77
成人文盲率/%	49	23	11	0
Gini 系数	0.289~0.629	0.217~0.593	0.254~0.600	0.231~0.439

\* 资料来源：根据世界银行 2001 年世界发展报告的数据重新组合。

Gini 系数是反映人群收入的贫富差异的程度。无论是哪一类经济水平的国家，Gini 系数均呈现出较大的组内差异。世界银行报道，1998 年中国的 Gini 系数为 0.403。

## 二、与小康社会经济水平相适应的综合卫生目标

近年来，不少国际组织已提出了 21 世纪的综合卫生目标，可为我国在与国际接轨和建设更高水平的小康社会提供参考。卫生工作是与教育、环境可持续发展、扶贫和经济政策紧密相联的。因此，在建设小康社会时考虑的不仅仅是健康目标一个方面，还应该包含上述几个方面的综合目标。

2000 年 9 月，联合国召开了千年峰会，189 个国家领导人承诺了千年目标宣言（millennium goals declaration），提出了千年发展目标（millennium development goals，简称 MDGs），从收入与贫困、食物保障和营养、健康和死亡、生殖卫生、教育、性别平等和妇女及环境等方面提出了 8 个目标、18 个指标和 48 个进展的监测指标<sup>[3]</sup>。前 7 个目标涉及到教育、疾病负担和扶贫问题，而最后第 8 个目标是建立一种发展全球伙伴关系的方法，去完成上述的 7 个目标。其目的是提出标准，使全球人口的生活得到显著改善，提高环境质量，生态环境得到控制（见表 2）。

其中，到 2015 年 5 岁以下的儿童死亡率要求下降 2/3，孕产妇死亡率下降 3/4。如果真是这样的话，中国到 2020 年小康社会时，5 岁以下的儿童死亡率和孕产妇死亡率应该至少分别达到 13.3‰ 和 13.3/10 万的标准。

## 三、与小康社会经济水平相适应的医疗保障目标

单纯的经济增长并不能自然达到联合国制定的千年发展目标。特别是与健康、教育、性别平等、环境可持续性发展有关的那些目标。即使有了钱，公共财政投向哪些人群？哪些服务项目？都是一个问题。当前，我国与其他发展中国家或发达国家相比，最大的差距是缺乏健全的社会保障体系。迄今全国还只有 8 000 万城镇职工享有基本医疗保险，他们的家属没有保障。85%以上的农村人口还处于自费医疗的状态。建立健全同经济水平相适应的社会保障体系，完善基本医疗保险制度，仍然是一项重要的任务。