

全国高等医药院校药学类规划教材

QUANGUO GAODENG YIYAO YUANXIAO


YAOXUELEI GUIHUA JIAOCAI

药物经济学

(第二版)

YAOWU
JINGJI XUE


主编 孙利华

 中国医药科技出版社

全国高等医药院校药学类规划教材

药物经济学

(第二版)

 中国医药科技出版社

内 容 提 要

本书是全国高等医药院校药理学类规划教材之一。本版在第一版的基础上,对全书结构进行了较大程度的调整,简明扼要、深入浅出地介绍了药物经济学评价的基本概念、方法及常见问题,并增加了应用实例。

本书是在反映学科的新发展、博采国内外众多相关资料之长的基础上,结合教师教学与科研的实践经验 and 成果而完成的,较有启发性和新意。

本书不仅是高等医药院校药物经济学课程的教材,也可作为政府各级各类相关决策部门人员、企业管理人员及药学工作者了解和学习药物经济学的参考书。

图书在版编目(CIP)数据

药物经济学/孙利华主编. —2版. —北京:中国医药科技出版社, 2010.3

全国高等医药院校药理学类规划教材

ISBN 978-7-5067-4359-4

I. ①药… II. ①孙… III. ①药理学:卫生经济学-医学院校-教材 IV. ①F407.1

中国版本图书馆CIP数据核字(2010)第017066号

美术编辑 陈君杞

版式设计 郭小平

出版 中国医药科技出版社

地址 北京市海淀区文慧园北路甲22号

邮编 100082

电话 发行:010-62227427 邮购:010-62236938

网址 www.cmstp.com

规格 787×1092mm^{1/16}

印张 12^{1/4}

字数 249千字

初版 2004年2月第1版

版次 2010年3月第2版

印次 2010年3月第2版第1次印刷

印刷 北京金信诺印刷有限公司

经销 全国各地新华书店

书号 ISBN 978-7-5067-4359-4

定价 25.00元

本社图书如存在印装质量问题请与本社联系调换

全国高等医药院校药学类规划教材常务编委会

名誉主任委员 吴阶平 蒋正华 卢嘉锡

名誉副主任委员 邵明立 林蕙青

主任委员 吴晓明 (中国药科大学)

副主任委员 吴春福 (沈阳药科大学)

姚文兵 (中国药科大学)

吴少楨 (中国医药科技出版社)

刘俊义 (北京大学药学院)

朱依淳 (复旦大学药学院)

张志荣 (四川大学华西药学院)

朱家勇 (广东药学院)

委 员 (按姓氏笔画排列)

王应泉 (中国医药科技出版社)

叶德泳 (复旦大学药学院)

刘红宁 (江西中医学院)

毕开顺 (沈阳药科大学)

吴 勇 (四川大学华西药学院)

李元建 (中南大学药学院)

李 高 (华中科技大学同济药学院)

杨世民 (西安交通大学医学院)

陈思东 (广东药学院)

姜远英 (第二军医大学药学院)

娄红祥 (山东大学药学院)

曾 苏 (浙江大学药学院)

程牛亮 (山西医科大学)

秘 书 夏焕章 (沈阳药科大学)

徐晓媛 (中国药科大学)

浩云涛 (中国医药科技出版社)

高鹏来 (中国医药科技出版社)

出版说明

全国高等医药院校药学类专业规划教材是目前国内体系最完整、专业覆盖最全面、作者队伍最权威的药学类教材。随着我国药学教育事业的快速发展,药学及相关专业办学规模和水平的不断扩大和提高,课程设置的不断更新,对药学类教材的质量提出了更高的要求。

全国高等医药院校药学类规划教材编写委员会在调查和总结上轮药学类规划教材质量和使用情况的基础上,经过审议和规划,组织中国药科大学、沈阳药科大学、广东药学院、北京大学药学院、复旦大学药学院、四川大学华西药学院、北京中医药大学、西安交通大学医学院、华中科技大学同济药学院、山东大学药学院、山西医科大学药学院、第二军医大学药学院、山东中医药大学、上海中医药大学和江西中医学院等数十所院校的教师共同进行药学类第三轮规划教材的编写修订工作。

药学类第三轮规划教材的编写修订,坚持紧扣药学类专业本科教育培养目标,参考执业药师资格准入标准,强调药学特色鲜明,体现现代医药科技水平,进一步提高教材水平和质量。同时,针对学生自学、复习、考试等需要,紧扣主干教材内容,新编了相应的学习指导与习题集等配套教材。

本套教材由中国医药科技出版社出版,供全国高等医药院校药学类及相关专业使用。其中包括理论课教材 82 种,实验课教材 38 种,配套教材 10 种,其中有 45 种入选普通高等教育“十一五”国家级规划教材。

全国高等医药院校药学类规划教材

编写委员会

2009年8月1日

第二版前言

全国高等医药院校药学类专业规划教材《药物经济学》，作为全国第一本药物经济学领域的规划类教材，自2004年2月出版发行以来，被高等医药院校广泛使用，并受到了社会各界读者的关注和好评。该教材紧扣药物经济学的核心内容，在突出“三基”、“五性”的基础上，突出了简要明晰、深入浅出、通俗易懂、理论联系实际的整体风格和特点，并在前人研究成果的基础上实现了拓展与创新。其主要创新之处在于首次从概念出发拓展了药物经济学的研究范畴；首次将“疾病成本”进行了“疾病自身成本”和“疾病治疗成本”的划分；首次对“收益（包括效益、效果和效用）-成本比”和“成本-收益比”的经济含义及其科学合理性进行剖析；首次对药物经济学评价所需采用的增量分析法进行了全面、细致的介绍；对药物经济学常用评价方法的适用范围进行了深入、透彻的比较与分析，使读者更加易于理解和掌握。实践证明，该教材在填补我国高等医药院校药物经济学规划类教材空白方面，以及促进药物经济学知识在我国的普及和推广方面发挥了十分积极的作用。

药物经济学作为尚处不断完善和发展中的新兴学科，在越来越多的国家得到不断深入的研究和日益广泛的应用。我国药物经济学研究与应用起步较晚，但是社会各界对药物经济学的关注和重视程度正在迅速提高，人们对药物经济学的认识和了解在不断加深，在实践中的应用也正在逐步开展。为反映学科发展的新进展、适应我国实际应用的新需要，在中国医药科技出版社的重视和支持下，我们对教材进行了较为全面的修订，编写了第二版《药物经济学》。

第二版在保留了第一版的整体风格和特点的基础上，对全书的结构进行了较大程度的调整，对各章内容进行了较大幅度的增减调整。基于读者对药物经济学的产生与发展历程、作用等内容的不再陌生，以及国际药物经济学领域在收益的计量方法、模型的应用等方面的新进展，本次修订将第一版中第一章的“第五节 药物经济学的产生与发展”、“第六节 药物经济学的作用与意义”予以删除和大幅压缩；将第二章“药物经济学评价方法及评价指标”及第四章“收益的识别与计量”这两章进行了拆分与组合，形成了成本效益分析、成本效果分析和成本效用分析三章，并增补了“药物经济学评

价中的模型技术”一章。此外，首次阐明并论证了我国药物经济学评价中贴现率的应然选择。

本教材的修订是由来自国内7家高等医药院校中的9个院系的同行们共同努力完成的。沈阳药科大学工商管理学院教师张方、郭莹及研究生张玉哲、宗欣、谢颖分别参与了第二章和第三章的修订再版工作。本教材的修订再版工作得到了编者所在院校的大力支持，在此表示衷心的感谢。本书在编写过程中参阅了大量的国内外相关资料，在此对参考文献的作者一并深表感谢。

由于药物经济学尚属发展中的学科，其自身还有很多有待开发的领域，而且编者水平有限，教材内容难免有缺点和不足之处，恳请读者批评指正。

编者

2010年1月



第一章 绪论 (1)

第一节 药物经济学概述 (1)

 一、药物经济学的定义 (1)

 二、药物经济学的研究目的 (2)

 三、药物经济学的研究内容 (3)

 四、药物经济学的服务对象 (4)

 五、药物经济学的作用 (4)

 六、药物经济学的学科性质与特点 (4)

第二节 药物经济学评价方法与指标概述 (5)

 一、药物经济学评价与经济评价 (5)

 二、药物经济学评价方法 (5)

 三、增量分析法 (7)

 四、药物经济学评价常用指标与方法面临的问题 (7)

第三节 药物经济学评价的步骤 (8)

第四节 药物经济学评价指南的重要作用 (9)

 一、药物经济学评价对备选方案的客观要求 (9)

 二、药物经济学评价指南的重要性 (10)

第五节 药物经济学研究与应用的概况 (10)

 一、国外的研究与应用概况 (10)

 二、国内的研究与应用概况 (11)

 三、国内外研究对比 (12)

第六节 我国研究与应用药物经济学的必要性 (12)

 一、我国国情的客观要求 (12)

 二、药物经济学评价自身特点的客观要求 (13)

第二章 成本的识别、计量与比较	(14)
第一节 成本概述	(14)
一、成本的定义	(14)
二、成本与费用的区别	(14)
三、成本的分类	(15)
四、正确识别与计量成本的重要性	(17)
第二节 成本的识别	(17)
一、成本的识别原则	(17)
二、成本的边界划分	(18)
三、成本识别中需要注意的问题	(19)
第三节 成本的计量	(20)
一、成本的计量原则	(20)
二、成本计量的步骤及主要内容	(20)
三、计数资源或代价的单位量并赋予其货币价值	(20)
四、成本计量中所使用的价格	(21)
五、成本的贴现	(22)
第四节 医院成本的测算	(26)
一、医院成本的测算内容	(26)
二、医院成本的测算方法	(26)
三、住院成本的测算方法	(27)
第五节 成本的比较——最小成本分析	(28)
一、最小成本分析法及其适用条件	(29)
二、最小成本分析法的拓展适用情况	(29)
第三章 成本效益分析	(31)
第一节 基本概念与指标	(31)
一、定义	(31)
二、常用指标及其公式	(32)
三、成本效益分析的适用条件与适用范围	(36)
第二节 效益的识别与计量	(37)
一、效益的识别	(37)
二、效益的计量	(38)
第三节 常见问题与应用实例	(41)
一、成本效益分析中的常见问题	(41)
二、应用实例	(42)

第四章 成本效果分析	(52)
第一节 基本概念与指标	(52)
一、定义	(52)
二、指标、适用范围与方法	(53)
第二节 效果的识别与测算	(53)
一、效果的识别	(53)
二、效果的测算	(54)
第三节 应用实例	(57)
一、奥曲肽治疗上消化道出血的药物经济学分析与评价	(57)
二、泌尿系统感染3种治疗方案的成本效果分析	(60)
三、采用不同方法进行结肠癌筛选的经济评价与比较	(62)
四、人群慢性丙型肝炎感染治疗的成本效果分析	(63)
五、治疗2型糖尿病药物马来酸罗格列酮与吡格列酮的成本效果评价	(66)
第五章 成本效用分析	(69)
第一节 基本概念与指标	(69)
一、定义	(69)
二、指标与方法	(71)
三、适用范围	(74)
第二节 效用指标的识别与测量	(74)
一、效用的识别与测量方法	(74)
二、质量调整生命年的测量	(84)
第三节 常见问题与应用实例	(87)
一、常见问题	(87)
二、应用实例	(88)
第六章 不确定性分析	(96)
第一节 经济评价中的不确定性	(96)
一、不确定性与不确定性因素的分类	(96)
二、不确定性产生的原因	(97)
三、不确定性分析常用方法	(97)
四、不确定性分析的程序	(98)
第二节 敏感性分析	(99)
一、敏感性分析的定义与作用	(99)

目 录

二、常用的敏感性分析方法与步骤	(100)
三、敏感性分析的局限性	(101)
第三节 概率分析	(101)
一、概率分析的基本概念及作用	(101)
二、常用的概率分析的方法与步骤	(103)
第四节 风险决策	(112)
一、风险决策的概念及其适用范围	(112)
二、风险决策的原则与方法	(113)
三、风险决策分析实例	(116)
第七章 药物经济学评价中的模型技术	(125)
第一节 模型概述	(125)
一、决策的概念和分类	(125)
二、模型的引入	(126)
三、关于模型的一些考虑	(126)
第二节 决策树模型	(127)
一、原理与构成	(127)
二、建模步骤	(128)
三、建模示例及注意事项	(129)
四、局限性	(133)
第三节 马尔科夫模型	(133)
一、原理与主要构成要素	(133)
二、建模步骤	(134)
三、模拟方法	(136)
四、应用实例	(138)
五、局限性	(140)
第四节 贝叶斯法	(141)
一、原理	(141)
二、与频率法在概率方面的差异	(143)
三、计算技术	(144)
四、在药物经济学中的应用	(144)
五、主要争议	(145)
第八章 药物经济学研究设计中的关键问题	(146)
第一节 药物经济学研究设计概述	(146)
一、研究设计的基本要素	(146)

二、研究设计的基本步骤	(148)
三、研究设计需要注意的问题	(152)
第二节 常见的研究设计类型选择	(153)
一、研究设计的类型	(153)
二、现场调查设计	(156)
三、临床试验设计	(159)
第三节 研究时机和对照方案的选择	(160)
一、研究时机	(160)
二、对照方案的选择	(163)
第四节 样本、样本容量的估计与抽样方法	(163)
一、样本与样本容量	(163)
二、样本容量的估计	(164)
三、抽样方法	(167)
第五节 常用的统计分析方法	(169)
一、计量资料的统计分析方法	(169)
二、计数资料的统计分析方法	(171)
第六节 研究设计中的伦理问题	(173)
一、总体要求与原则	(174)
二、受试者权益的安全保障	(174)
参考文献	(177)

绪 论

资源和物品相对于无限的人类欲望的有限性被称为稀缺性。药品是社会发展和人类预防和诊治疾病不可缺少的重要物质资源。全社会资源的稀缺性决定了医药领域可用资源（药物资源）的有限性。稀缺性的客观存在，决定了如何有效配置和最佳利用有限的资源、提高资源配置和使用效率成为组织和个人所必须面对的问题。药物经济学正是为药物资源的合理配置和有效利用提供科学依据的一门新兴学科。

本章主要介绍药物经济学的基本概念、主要研究内容、基本方法、研究与应用的发展概况等，目的在于帮助读者对这门新兴学科有一个总体的、概要的了解，以便于更好地了解 and 掌握后续的学习内容。

第一节 药物经济学概述

一、药物经济学的定义

药物经济学是在通用领域经济评价的理论与方法的基础上，结合医药领域的特殊性而发展起来的新兴学科，研究如何以有限的药物资源实现最大限度的健康效果改善的科学。药物经济学定义所界定的研究层面，直接决定着该学科的研究领域、研究范畴及研究内容。因此，药物经济学的定义是否科学、合理，将关系到这门新兴学科未来的发展和走势，关系到该学科应有作用的发挥程度。截至目前，国内外还没有能够得到普遍认同的、赋有权威性的药物经济学定义。

目前，国外常见的、较具代表性的定义是：

● Bootman 等人编写的全球第一本药物经济学方面的专著《药物经济学原理》（principles of pharmacoeconomics）（1991 年第一版、1996 年第二版、2004 年第三版）中给出的定义是：药物经济学研究是对卫生保健系统中的药物治疗的成本（资源消耗）以及药物产品和服务的效果（临床的、经济的、人道主义的）进行识别、测量和比较。

● 国际药物经济学与结果研究协会（International Society Pharmacoeconomics and

Outcomes Research, ISPOR) 2003 年组织编写的《卫生保健的成本、质量和结果》一书中给出的定义是: 药物经济学是一门科学, 它评价医药产品、服务及规划的总的价值, 强调在预防、诊断、治疗和疾病管理干预措施中的临床、经济和人文的结果, 提供最优化配置卫生资源的信息。

国内已有著作或教材中常见的定义是:

●胡善联教授在 2000 年主编的《药物经济学与药品政策研究》给出的定义是: 药物经济学是应用经济学的原理和方法来提高药物资源的配置效率, 促进临床合理用药, 控制药品费用的增长, 为药品的市场营销提供科学依据, 为政府制定药品政策提供决策依据。

●陈洁教授在 2000 年主编的《药物经济学》及 2006 年主编的教材中给出的定义是: 药物经济学泛指西方经济学在药物治疗评价上的应用, 包括一切有关药物临床应用的经济学研究。具体地说, 药物经济学应用现代经济学的研究手段, 结合流行病学、决策学、生物统计学等多学科研究成果, 全方位地分析药物治疗备选方案(包括非药物治疗方案)的成本(cost)、效益(benefit)或效果(effectiveness), 评价其经济学价值的差别。

●孙利华教授在 2003 年主编的《药物经济学与新药研究开发》及 2004 年主编的全国高等医药院校药学类规划教材《药物经济学》中给出的定义是: 药物经济学是应用经济学等相关学科的知识, 研究医药领域有关药物资源利用的经济问题和经济规律, 研究如何提高药物资源的配置和利用效率, 以有限的药物资源实现健康状况的最大程度改善的科学。它是一门为医药及其相关决策提供经济学参考依据的应用性学科。

药物资源, 有狭义和广义之分。狭义的药物资源是指药品及其使用过程中所必需的医疗产品或服务(例如注射器及注射服务等)。广义的药物资源则不仅仅包括狭义概念范畴的药物资源, 还包括在药品的研究开发、生产、流通、使用过程中所需的人力资源和各种物质资源, 以及技术、资金、时间等等这些决定着狭义药物资源数量、质量和经济性的资源。现阶段的药物经济学研究基本上限于药物资源的狭义范畴, 而狭义概念上的药物资源的稀缺程度是随着广义概念上的药物资源的利用程度而变化的, 因此更为深入、广泛、能动、有效、合理的药物经济学研究应建立在广义的药物资源概念之上。

二、药物经济学的研究目的

尽管国内外专家、学者所给出的定义对药物经济学的研究范畴、应用领域等方面的界定不尽相同, 但是从所给出的定义内容本身及作者在给出定义时的相关阐述中不难发现, 对药物经济学定义的不尽相同的文字描述中隐含有一个相同的研究目的——提高药物资源的配置和利用效率, 最大限度地发挥药物资源的效用, 用有限的药物资源实现健康水平的最大程度改善和提高。药物经济学的上述研究目的, 已得到国内外广泛而一致的认同。

药物经济学研究的假设前提是: 一定时期内, 药物资源是有限的、稀缺的。药物经济学研究的主要目的不是片面地追求药物资源的最大节约, 而是促进占全部资源合理比重的药物资源能够得到优化配置和充分的利用, 以实现健康状况的最大程度改善。

药物经济学评价的核心是对成本和收益的识别、计量与比较，所关注的既不是单纯的成本最低，也不是单纯的收益最大，而是收益与成本之间的综合比较。也即药物经济学评价所得出的最具经济性的方案并不一定是成本最低的方案。

三、药物经济学的研究内容

从国内外对药物经济学趋于一致的研究目的不难看出，药物经济学的研究内容十分广泛，包括涉及药物资源的有效配置和合理利用，进而实现健康状况的最大程度改善的方方面面。同时，由于药物经济学所研究和评价的方案或项目将实施、作用于人体，关系到人的健康与生命，所以药物经济学研究涉及的领域较多，需要考虑的因素较多，既包括药物资源的最优配置和合理利用等经济方面的因素，也包括社会的、人道主义的、情感的等诸多非经济方面的因素。归纳起来，药物经济学研究内容主要有以下三个方面：

第一，研究药物资源利用的经济效果，对药物资源的利用程度进行评价——药物经济学评价。也即对药物资源利用的现有经济性水平进行评价，从而选用经济性较好的药物以及药物资源利用程度较高的途径与方法。

药品是人类维护自身健康、与疾病做斗争的重要物质基础。通常情况下，药品消费总是伴随着其他医疗服务共同发生。利用药品或其他手段对某种疾病进行预防、诊断、治疗或干预的措施，通常不止一种，且随着医学和药学的发展，可供人们选择的预防、诊断、治疗或干预措施日益增多。我们把这些用于某种疾病的预防、诊断、治疗或干预的所有可供选择的措施、项目，称为预防或诊治该种疾病的备选方案（简称备选方案）。备选方案既包括药物的也包括非药物的预防、诊断、治疗措施或项目。不同的备选方案通常需要不同的成本，并产出不同的收益，也即在不同的备选方案中药物资源的利用程度不同。药物经济学在这一研究领域主要是对备选方案的药物资源利用程度进行评价，进而选出药物资源利用经济性最好的方案，为药物选择、医疗决策以及相关政策的制定提供依据。

药物经济学评价，是药物经济学研究的最基本内容。在这一研究领域内，所研究的问题包括一切有关药物资源利用的经济性评价与选择的方方面面。例如：有多种药物可以用于治疗某种疾病，该病的患者用哪种或哪几种药（联合用药）最经济？某疾病有多种预防或诊治措施可供选择，采用哪种措施最经济？对某种疾病，预防为主还是治疗为主，采用哪种措施更经济？哪些药物应列入基本药物目录？哪些药物应在医疗保险制度的报销范围之内？企业研究开发、生产、销售什么种类、什么剂型的药物最经济？对某种特定的药物而言，哪种剂型和给药途径最经济？对同一个选择问题，站在不同立场、以不同的观点进行评价，结论会怎样？如果不同评价观点所得的结论是矛盾的，调解矛盾的依据是什么？结合药物流行病学、药理学等，研究药物用于不同对象、不同时间以及不同的疾病阶段所产生的经济效果间的关系，探讨药物合理的、经济的、最适宜的使用对象和使用时间，等等。

第二，研究提高药物资源利用程度与利用效率的途径与方法，从深层次上提高药物资源的配置和利用效率。

在这一研究领域，药物经济学主要研究在实现药物的安全性、有效性的同时，如何最大限度地提高药物资源的配置和利用效率，寻求提高药物资源利用程度的途径与方法，研究的重点是如何从根本上能动地提高药物资源的利用效率。为此，药物经济学要研究在药品的研究开发、生产、流通及使用全过程中提高药物资源利用程度的途径与方法，进而使药物资源的利用效率得到根本性的提高；研究如何通过创新推动医药科技进步和管理水平的提高，从而在新的高度和新的层面上更好地实现药物资源的优化配置与利用，等等。例如，如何利用现代科学技术的方法与手段，提高药物的生物利用度等指标，使有限的药物资源所能发挥的作用得以大大提升。

第三，研究医药和经济的相互关系，探讨医药与经济相互促进、协调发展的途径。

人是最活跃的生产力。经济的发展与人力资源的健康状况密不可分。医药对人力资源的健康状况有着非常重要的作用和影响。从维护人力资源健康这一角度而言，医药成本是投资。但是，人的社会角色是多样的，抛开生产力从其他角度来看，医药成本又是消费。无论将医药投入视为投资还是消费，医药投入的多少都与经济实力的强弱密切相关。医药投入与经济发展之间存在着相互作用、相互影响、相互制约、相互促进的关系。在这一研究领域，药物经济学研究一国用于卫生保健的投入占国民收入的多大比例较为合理？或某一地区用于卫生保健的投入占其财政收入的多大比例较为合理？在卫生保健费用中，药物支出（包括注射费等用药时必不可少的连带费用）所占的合理比例应为多大？针对具体国情，应选择什么程度的卫生保健水平和标准，以及选用什么水平的药物？等等。这些内容的研究，也是预算影响分析所需要的。

从目前药物经济学研究的实践来看，所研究的内容绝大多数属于第一方面研究领域的内容。实践中的药物经济学研究对象及内容尚未扩展到其应有的全部领域。随着药物经济学的不断完善和发展，药物经济学的研究领域与研究对象将更加广泛。

四、药物经济学的服务对象

药物经济学的服务对象包括一切对药物资源的配置和利用有经济性要求的组织和个人。如：政府管理或决策部门（药品审评部门、药品价格制定部门、药品报销目录的制定及医疗保障基金管理部门、基本药物的遴选部门等）、医疗服务提供者（医疗机构或医生）及承办医疗保险业务的保险公司、医药企业、患者等。

五、药物经济学的作用

药物经济学的作用是促进药物资源的优化配置和高效利用。从国内外的实践来看，主要表现为以下具体作用的发挥：为新药审批提供参考；为药物研究开发决策提供依据；为药品的合理定价提供依据；为基本药物及医保药物的选择提供依据；为合理用药提供依据；为医疗决策提供依据；为制定药品政策提供依据。

六、药物经济学的学科性质与特点

（一）药物经济学的学科性质

药物经济学来源于成本效益分析在药物治疗方面的应用，是20世纪70年代后期发

展起来的一门新兴的、仍处于发展和完善过程中的应用学科，是一门横跨自然科学和社会科学的综合性、边缘学科。药物经济学借用了基本的药学、经济学、药物流行病学、卫生技术评估、统计学、决策学、循证医学、伦理学等相关学科的原理与方法，与诸多相关学科有着较为密切的关系。

（二）药物经济学的学科特点

药物经济学具有较为突出的学科特点，具体表现为：综合性强、定量性强、比较性强、预测性强、应用性强。

（三）药物经济学学科的重要地位与作用

药物经济学学科虽然尚属于处在不断发展和完善阶段的新兴学科，但其重要作用已在国内外的实践中得以发挥和体现。具体来讲，药物经济学学科的重要地位与作用主要体现在以下三个方面：

第一，药物经济学学科促进了药学与其他学科的交叉、融合和发展。同时，也拓展了经济学应用的领域以及药品管理的范畴。

第二，药物经济学学科有利于提高医药资源的配置效率和医药决策的科学性，有利于提高药品管理水平。

第三，药物经济学学科有利于促进药学的发展。随着药物经济学科的发展，促使医药领域相关标准和决策的关键要素由传统的安全、有效两大要素转向安全、有效和经济三大要素，这种系统要素的增加，一方面可能会伴随系统“涌现效应”的出现，同时，也对药学的发展提出了新的要求。

第二节 药物经济学评价方法与指标概述

一、药物经济学评价与经济评价

药物经济学评价是药物经济学的主要研究内容之一。药物经济学评价是通用领域的经济评价原则与方法在医药这一特定领域的应用。虽然药物经济学评价面临着不同于一般领域的诸多医药领域的特色，但它毕竟隶属于经济评价范畴，与通用的经济评价存在着必然的内在联系以及诸多的共同或相似之处。通用经济评价指标与方法相对成熟，已被广泛地应用于各领域指导实践。

在通用的经济性评价中，对一项活动或项目的考察和分析主要从两大方面进行：一是成本；二是收益。成本（cost）是为达成一事或获得一物所必须付出或已经付出的代价，通常以货币形式予以计量。收益（profit）是指有利的或有益的结果（并不是活动或项目所产生的全部结果，而是其中所期望的结果）。药物经济学评价是建立在通用经济评价的理论和方法的基础上并结合医疗领域特殊性而发展起来的。

二、药物经济学评价方法

药物经济学评价常用方法为成本效益分析（cost-benefit analysis, CBA）、成本效果