

卫生经济学教程

韩民堂 宗文舸 赵琨 编

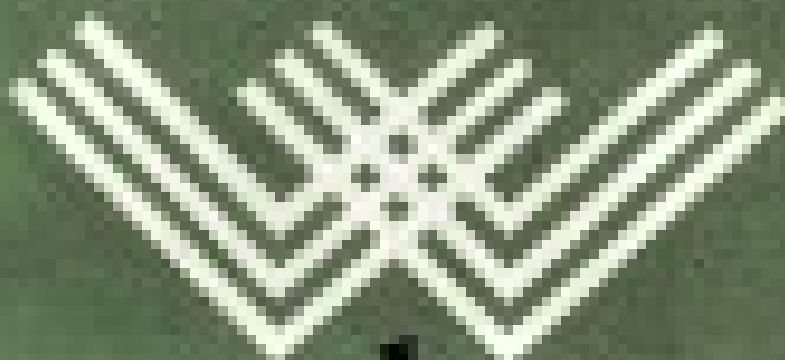


WEISHENGJINGJIXUEJIAOCHENG

辽宁科学技术出版社

卫生经济学教程

曹树基 曹树利 曹明 编



卫生经济学教程

江苏科学技术出版社

卫生经济学教程

韩民堂 宋文舸 赵 琨 编

辽宁科学技术出版社

(辽)新登字 4 号

图书在版编目(CIP)数据

卫生经济学教程/韩民堂等编. —沈阳:

辽宁科学技术出版社, 1994. 7

ISBN 7-5381-1883-7

I. 卫...

I. 韩...

III.

IV.

辽宁科学技术出版社出版发行

(沈阳市和平区北一马路 108 号 邮政编码 110001)

中国医科大学印刷厂印刷

开本: 787×1092 1/32 印张: 10 字数: 220,000

1994 年 7 月第 1 版

1994 年 7 月第 1 次印刷

责任编辑: 诚 荐

版式设计: 李 夏

封面设计: 君 文

责任校对: 慧 雪

插图: 李 夏

印数: 1—1500

目 录

第一章 绪 论

- 第一节 卫生经济学的形成和发展…………… (1)
- 第二节 卫生经济学的对象与任务…………… (3)
- 第三节 学习卫生经济学的意义…………… (8)

第二章 卫生事业的性质

- 第一节 卫生事业与国民经济和社会发展
的相互作用 …………… (10)
- 第二节 医疗保障制度 …………… (21)
- 第三节 卫生部门所有制结构 …………… (34)
- 第四节 卫生事业管理体制 …………… (42)
- 第五节 卫生服务的经济性质 …………… (52)

第三章 卫生发展规划与计划

- 第一节 卫生发展与战略 …………… (57)
- 第二节 卫生发展战略规划 …………… (62)
- 第三节 区域卫生发展规划 …………… (70)
- 第四节 卫生发展计划 …………… (79)

第四章 卫生服务市场

- 第一节 医疗服务市场运行 …………… (89)
- 第二节 卫生服务需求与供给…………… (103)
- 第三节 卫生服务市场调查与预测…………… (117)

第五章 卫生服务经营运行

第一节 卫生服务经营机制·····	(127)
第二节 卫生服务经营责任制·····	(139)
第三节 卫生服务经营决策·····	(153)
第四节 卫生服务经营战略与策略·····	(166)

第六章 卫生服务资源的优化配置

第一节 卫生系统的基本特征·····	(177)
第二节 结构经济·····	(185)
第三节 时序经济·····	(193)
第四节 规模经济·····	(201)
第五节 布局经济·····	(210)
第六节 运筹经济·····	(220)

第七章 卫生费用与疾病经济损失

第一节 卫生费用及其变动趋势·····	(229)
第二节 疾病的经济损失·····	(242)
第三节 卫生服务消费与补偿·····	(256)

第八章 卫生服务综合效益

第一节 卫生服务综合效益的内涵·····	(270)
第二节 卫生服务综合效益评价·····	(275)
第三节 卫生服务经营效益分析·····	(287)
第四节 卫生服务方案效益分析·····	(302)

第一章 绪 论

卫生经济学是专门研究卫生服务活动,卫生服务经济关系和卫生经济过程的部门经济学。学习和掌握这门学科所提供的基本理论和方法,有必要搞清楚卫生经济学的研究对象和学习的意义等问题。为此,必须结合这门学科的产生、发展以及现实实践过程来考察。

第一节 卫生经济学的形成和发展

一、卫生经济学的形成和发展

卫生经济思想的萌芽无论是在中国,还是有外国都早已有之,但是卫生经济学(Health Economics)作为一门独立的经济学科,对卫生服务领域中的经济现象进行系统地、有组织地研究,是在第二次世界大战以后,它的快速发展则是在 70 年代以后。

把卫生服务领域中的经济问题作为专门对象进行研究教学,首先出现在美国,相继西方一些经济发达国家,原苏联和东欧一些国家,以及一些发展中国家也纷纷设立专门的研究机构,在医学院校和公共机构管理等专业开设卫生经济学课程,又进一步推动了卫生经济学的发展。70 年代末期,我国开始研究卫生经济学,短短的十几年时间,我国就形成了一支具有相当规模的研究队伍,不仅有专门的研究机构、学术刊物、出版了教课书和专著,而且在许多医学院校开设了卫生经

济学课程。

二、卫生经济学产生的客观基础

卫生经济学的研究与教学不再是地区性现象,已具有全球性意义,卫生经济学的产生与发展,无论是在何种经济体制国家,也无论是在经济发达国家和发展中国家,共同的原因在于:它是卫生服务社会化发展的客观要求。

首先,本世纪以来,特别是第二次世界大战以后,随着各国经济生活宏观干预与调控力度的加大,许多国家纷纷推行卫生福利政策,建立种种形式的医疗保险和医疗照顾制度,国家财政对卫生部门的投入不断增加,医学领域的科学技术进步较快,使卫生服务在西方一些经济发达国家迅速地发展成为一个巨大的产业。服务规模的扩大,使卫生部门的经济运行更加复杂,经济容量日益加大,这就对经济学界和卫生服务部门提出新的任务——对卫生服务部门进行经济分析和管理的。

其次,随着各国卫生福利政策的普遍推行,卫生服务费用的急剧上升,不仅加重了社会居民的经济负担,也加重了政府的财政压力。如何寻求一种既可以使社会成员获得有效的卫生服务,又能控制卫生服务费用上涨的方法,迫使一些国家的政府 and 经济学界纷纷组织力量研究卫生费用增长的原因和发展趋势,探索卫生服务资源的开发和合理使用的途径,制定有效控制卫生服务费用增长的措施,以摆脱卫生服务费用危机。在这一背景条件下,以最佳分配和合理使用卫生服务资源为中心内容的西方卫生经济学校迅速地发展起来了。

再次,研究卫生经济学,研究健康投资的经济效益,对一

些国家来说,也是增强本国在世界竞争的实力的需要。新技术革命条件下的各国经济竞争,要求拥有掌握现代科学技术的人,这种人既要有高度的科学技术水平,又要有健康的体魄,这就要求人们重视人力投资,其中包括健康投资,以在竞争中占据有利的位置。

还有一个因素不能忽略,随着市场经济对卫生服务的影响以及卫生服务市场竞争形势的日益激化,作为卫生服务微观运行主体的卫生服务机构对卫生经济学的需求日益增强,诸如市场竞争战略,微观经济运行控制,卫生服务方案与技术的经济评价等问题,不仅引起了卫生服务管理者的重视,也引起了卫生服务工作人员的普遍兴趣。

卫生经济学在中国的兴起,从根本上说,是我国社会主义卫生事业蓬勃发展和深化卫生改革的客观需要。卫生经济学在中国的发展,除在基本经济性质方面有别于西方卫生经济学以外,在一些具体原因方面,有着大致相同的情况。诸如研究卫生服务部门特殊的经济运行规律或一般经济规律在卫生服务领域的特殊运行方式,如何避免重复西方一些国家卫生服务费用难以控制的弯路,对卫生服务的效益评价等问题,都成了卫生经济学在我国发展的现实需要条件。

第二节 卫生经济学的对象与任务

卫生经济学研究对象是把握这门学科的“瓶颈”,它对理论体系的确立具有重要意义。作为一门新学科,国内外现行的一些卫生经济学教科书的理论体系差异较大,这与作者对卫生经济学的研究对象的认识不同密切相关。如果基本明确

卫生经济学的学科地位,就比较容易理解卫生经济学的研究对象。

一、卫生经济学的学科地位

因为卫生经济学在一般经济学科和卫生服务领域里的经济管理学科群的座标中的相对地位,所以,决定了卫生经济学既是一门应用经济学又是一门理论经济学。

卫生经济学对一般经济学而言,它属于应用经济学,它要把一般经济学所提供的经济理论和经济评价方法应用到卫生服务经济活动、卫生经济服务关系和卫生服务经济过程中去;卫生经济学对卫生服务领域中的经济与管理类的学科群来说,它又属于一门理论经济学,它要为其他应用性的卫生经济与管理等学科群在原则与方法上提供理论上的论证和指导。

诚然,卫生经济学与一般经济学(生产力经济学、政治经济学、数量分析经济学)、其他卫生经济与管理等学科群都有重叠和交叉的地方,但是,它们彼此各有重点,不可互相替代。相反,这些学科由于分工不同,研究的层次不同,它们还要在各自研究的侧重点上继续延伸,互相补充,彼此相得益彰,并为对方的进一步发展创造有力条件。从理论经济学与计量经济学一般原理和方法到卫生服务经济活动、卫生服务经济关系和卫生服务经济过程中的具体问题,简单的移植和套搬是不行的,而卫生经济学作为理论经济学和计量经济学在卫生服务领域中具体应用之间的桥梁学科,起着中介转换的作用。

卫生经济学学科地位决定了它是一门兼有一定应用性的卫生服务部门的理论经济学,它要应用理论经济学(生产力经济学、政治经济学与计量经济学)的一般原理和方法,结合卫

生服务经济活动、卫生服务经济关系和卫生服务经济过程,形成适用于卫生服务部门的基本经济范畴、理论和方法,为其他应用性的卫生经济与管理等学科群进行理论概括。

二、卫生经济学的研究对象

作为卫生服务部门的理论经济学,卫生经济学在卫生服务领域研究的范围相当广泛。它既要研究卫生服务过程中经济关系和经济活动的一般规律,也要研究卫生服务资源的合理配置与利用以及卫生服务资源配置利用的经济效果,还要研究卫生服务部门的客观经济管理和卫生服务机构的微观经济运行的机制。

卫生服务过程是人们与疾病及各种引起疾病的自然或社会环境作斗争的过程。卫生服务过程不是单独进行的,总是在一定的社会中,以一定的方式结合起来进行的。在卫生服务过程中,必然发生一定的人与人之间的经济关系,这种经济关系,体现在卫生服务的生产、分配、交换和消费等诸环节中,而且随着社会生产力和社会经济制度的变化而发生变化。所以,卫生经济学首先要研究人们在卫生服务过程中发生的生产、交换等经济关系,通过揭示这种经济关系发展的客观规律,指导卫生服务过程顺利高效的运行。

卫生服务过程得以顺利运行,还必须具备另一个重要的基础条件,即人们为了防病治病,既要有掌握卫生科学技术知识和经验的劳动者,还要有一定的卫生服务设备、器械、药品等物质手段。这种由掌握一定卫生服务技术知识的人,运用一定的卫生服务手段,与疾病及各种致病因素作斗争,防病治病,保障人民健康的能力,就是卫生服务能力。卫生服务能力

反映了卫生服务过程中人与物的关系,包括人的因素和物的因素两个方面。人的因素由各种不同专业、不同技术水平、不同年龄的卫生服务人员构成;物的因素由各种不同的建筑设施、器械、药品、辅助资料等构成。同时,卫生服务能力又是由各地区的卫生防疫、医疗、妇幼保健、计划生育、医学教育和医学科研等部门服务能力组成的综合体,而每个地区的各个卫生专业部门和单位,又是多层次的结构,这些复杂的多层次的因素相互联系,相互制约,这种人与物两者之间的矛盾运动,是卫生服务能力发展的内部动力。因而,卫生经济学还要研究卫生服务能力诸要素之间相互依存、相互作用的关系,从卫生服务能力的内部矛盾运动以及卫生服务能力与卫生服务经济关系的矛盾运动中,来阐明卫生服务能力发展的客观规律性。

卫生经济学研究卫生服务能力是要研究卫生服务能力发展的经济问题,研究卫生服务能力运动发展及其诸要素的合理组织和利用的规律,以解决如何最优地开发和利用卫生服务资源,取得最优的卫生服务综合效益。而且,随着卫生服务现代化、社会化、专业化的发展以及卫生服务领域经济容量的不断扩大,对卫生服务资源配置的规模与布局,内部结构的实际选择以及卫生服务资源内部要素的调整与调度,卫生服务方案与技术的应用等一系列问题,采取一般的描述性研究是不够的,因此,卫生经济学还要应用计量经济学的原则与方法对上述现象和问题进行定量预测、计算、分析和评价。

卫生经济学不能孤立地、片面地去研究卫生服务经济关系或卫生服务资源配置的某一方面,因为两者之间存在着相互联系、相互影响的辩证关系,而且它们的变化发展,又要受到社会生产力和生产关系的制约,受上层建筑的影响。所

以,卫生经济学要从社会生产力、社会生产关系和上层建筑对卫生服务资源和卫生服务经济关系的相互作用中,从卫生服务资源与卫生服务经济关系的相互作用中,去研究卫生服务过程中的经济关系和经济活动。因此,卫生经济学是从整个社会的卫生服务过程的矛盾运动中去研究卫生服务经济关系和卫生服务资源运动发展的规律及其应用的学科。

三、卫生经济学的任务

卫生服务部门是国民经济体系中的重要组成部分,但它作为事业部门,与工业、农业、商业等其他国民经济部门相比,又是许多独自的特征。因此,卫生经济学不仅要研究一般经济规律在卫生服务过程中发挥作用的条件、形式和特点,而且要研究卫生服务这一特定领域的经济关系和资源配置的特殊规律。卫生经济学主要研究任务的内容应该是:通过阐明卫生服务事业与国民经济和社会发展的相互作用,医疗卫生服务的社会保障形式以及卫生服务部门的实际运行,研究卫生服务的基本特征,概括社会主义市场经济条件下卫生服务事业的性质;研究卫生服务发展计划与规划的内容和形式,阐述卫生服务与国民经济和社会发展的协调关系以及卫生服务部门资源要素的合理规划与发展;研究卫生服务市场的一般运行机制和特殊管理方式,阐述组织卫生服务市场活动的形式与任务;明确卫生服务微观机构的经济管理原则与方法;研究运用计划和市场手段合理配置卫生服务资源,提高卫生服务资源运营效率的原理与方式,研究卫生服务的生产、交换、分配和消费的具体形式与特点;研究评价卫生服务综合效益的原理与具体方法;中心任务就是要通过正确处理卫生服务过程

中错综复杂的内外经济关系,通过自觉运用各种经济手段,合理配置与使用卫生服务资源,调动一切积极因素、提高卫生服务的综合效益,促进国民经济和社会发展,满足人们不断增长的卫生服务需要。

第三节 学习卫生经济学的意义

卫生经济学在中国产生与发展之初就引起了我国广大卫生工作者和卫生管理人员的极大兴趣,随着社会主义市场经济对卫生部门的广泛影响与渗透,卫生经济学的传播与普及,无论在规模,还是在速度上,发展都很快,现在许多医学院校都相继开设了课程与讲座。无论是从经济管理理论方面看,还是从卫生技术评价方面看,在医学院校普及卫生经济学知识都很有必要。

第一、学习卫生经济学有助于认识社会主义卫生事业发展规律,按照客观经济规律办事,促进卫生事业发展。社会主义卫生事业既是社会主义福利事业,也是社会主义经济事业,一般经济规律和社会主义基本经济规律都不同程度地在卫生服务领域发挥作用,只是这些规律在作用时间、条件、程度及调控力度等方面表现出卫生服务领域的某些特殊性而已,对此,只有自觉地承认、认识、利用、才会促进卫生事业的发展。

第二、学习卫生经济学有助于正确认识社会主义卫生事业的性质和目的,坚持卫生服务的社会主义方向。我国的社会主义卫生事业是一种社会主义福利事业,它是以全心全意为人民的生命和健康为宗旨的。全心全意为人民服务、救死扶伤,实行社会主义的人道主义,既是我国社会主义卫生事业的

出发点,也是我国社会主义卫生事业的归宿。我们的一切卫生工作,都应该贯彻这个宗旨。但是,强调社会主义卫生事业的福利性质和服务宗旨,决不是说可以不顾客观经济条件、任意提高社会的卫生服务福利水平,也不是说,可以不讲经济核算和经济效益。从实际出发,确定社会的卫生服务福利水平,严格实行经济核算,不断提高卫生服务的综合效益,正是为了把卫生事业办得越来越好。

第三、学习卫生经济学有助于充分认识卫生事业在国民经济和社会发展中的重要地位,正确理解和贯彻卫生政策和方针。卫生经济学是制定卫生工作路线、方针、政策的理论基础。随着改革开放进程的推进,我国卫生工作的具体政策调整始终在动态中进行,对这些政策的理解和自觉贯彻,都有赖于对卫生经济学基本原理的了解和运用。

第四、学习卫生经济学有助于正确评价卫生服务技术方案的经济效果。这无论是对卫生服务部门的经济管理,还是对卫生服务消费者的实际利益都是非常重要。而且,随着卫生服务向市场经济的对接与融合,卫生经济技术评价原则和方法对广大卫生工作者来说,将是基本训练之一。

第二章 卫生事业的性质

第一节 卫生事业与国民经济和社会发展的相互作用

卫生事业是适应人口生产与维护人类健康的需要发展起来的,适度规模的人口生产与人类健康不仅是国民经济发展的必需条件,也是社会发展的目标之一。因此,卫生事业是国民经济的重要组成部分,在国民经济和社会发展中起着重要作用,它的发展水平与作用的发挥程度,又受到社会发展水平和国民经济发展状况的制约。

一、卫生事业是国民经济的重要组成部分

在我国,卫生事业泛指向社会提供卫生服务的机构以及直接与卫生服务的生产、交换、分配和消费密切相关的各种机构和行业,它包括卫生行政、医疗康复、卫生防疫、妇幼保健、计划生育、爱国卫生运动等系统,广义上还包括环境保护系统和为卫生事业提供直接用于卫生服务目的的物质、技术、人力等各种组织系统,如医学教育、科研单位、医疗器械、药品生产等单位。这些机构和单位通过掌握了卫生服务知识和技能的劳动者,运用可以转化于卫生服务的各种经济资源,向社会居民提供卫生服务,以维护和增进社会居民的健康。

随着现代社会生产和科学技术的发展,以及国民经济对卫生事业的经济支持能力的增强,卫生事业在我国已发展成

为一个规模庞大、结构复杂,具有多种社会功能的组织体系,吸收了数以百万计的劳动者形成了一个规模可观的产业群。据卫生部公布的资料表明:1993年,我国有各种卫生机构19.36万个,其中医院6.08万所;各种专业卫生人员521.53万人;平均每千人口拥有医生1.7人,拥有护师(士)0.92人。

卫生事业作为第三产业重要组成部分,直接参与了国民生产总值的创造和分配使用。在西方一些经济发达国家,卫生部门所创造的产值占全部国民生产总值的10%以上。在美国,卫生服务总产值已超过农业总产值,每年收入达9000亿美元,占全国经济的1/7多。1990年,卫生部门的雇员已达700.8万人,成为二战以后美国快速成长的产业部门之一。

卫生事业向社会提供卫生服务消费品,以维护和增进社会居民的健康,不仅是为了使物质资料生产得以顺利进行,使社会生活正常开展,同时也是物质文化生活需要的主要内容之一,在我国发展卫生事业已成为实现社会主义经济最终目的的手段之一。当今世界发达国家已把卫生保健事业发展的水平,作为衡量一个国家或地区社会发展程度的重要标志。1980年联合国提出的评价文明国家的出生率、死亡率、婴儿死亡率、平均期望寿命等基本指标,均与卫生事业的发展状况有关,正如1984年世界卫生组织指出:“过去10年中被认识到的第一个基本真理是。正如发展本身推动了卫生工作一样,卫生也同样推动着社会及经济的发展,两者需齐头并进”。

二、卫生事业的基本功能

卫生事业作为国民经济的一个重要部份,它的重要性不仅在于直接参与国民生产总值的创造与分配以及吸纳就业人