
2008—2009 学年秋季

《卫生经济学》教学大纲及选课指导

上课时间：每周一、周三 第 9—10 节（16：50—18：40）

上课教室：理教 211

学科简介与课程概述：WHAT IS HEALTH ECONOMICS AND WHY IT'S IMPORTANT

健康是发展的重要前提和目的，而经济学研究的是人的行为选择与协作互动，通过将其引入医疗卫生领域，诞生了**健康经济学**，使我们得以对日常行为习惯做反思性的思考，对切身相关医疗现象做批判性的理解，对牵动人心的重大问题做建设性的争论——健康的经济学生动具体，应用广泛；这不是简单狭小的分支，也不仅是我们已学知识的套用，而是我们了解经济学精髓、全貌和限制一个绝好的学习切入口和引申点。

课程范畴与结构：HEALTH ECONOMICS RESTATEMENT: CONCEPTS AND CONTROVERSIES

这是一门揭示冲突并纠正错误的课程，人类知识文明的进展正是源于对两类错误的不断排除：课程通过引入经济学的理性与思维方式，覆盖从微观的个人医疗决策，到宏观的政策改革诸多层次的问题讨论，揭示简单的直觉和短视的功利所犯的 error，以期使我们日常的评判和决策更加明智，纠正一些经济学已经可以纠正的古老偏见；另一方面通过对基本经济概念、理论、思想的正本清源，揭示一般“经济学工作者”们常犯的 error：对条件假设的忽视、对结论的过度引申、对问题的偷换和挂一漏万的掩盖，乃至对实际进行抽象时的方向性 error，以期为我们的正当利益和观点赢得应有的尊严。或许还可以提出目前经济学并未很好回答的开放问题，刺激实践探索与理论创新。我们认为这两部分的素质至少与知识

和技能的累积同样重要，这构成我们整个课程的主线，也是每章内容希望涵盖的两个方面。

课程教学特点

这是一门原理级别的课程，但其实比一般的价格理论更为具体形象，更符合常人学习的规律；在非常必要的时候，我们将引入一些严谨的分析梳理含混的争论，同时收获对定量精确思考的训练；我们没有打算把你们束缚在“经典”的制式经济学的范畴内，以让教学变得更容易，相反，我们并不回避和政治学、社会学乃至法学视角的互相补充；最后，经济学讨论本土化已经连篇累牍了，我们将致力于从点滴的教学做起：我们面临的问题，我们犯的错误，我们持有的观念以及独特的资源。以上这些都需要你们参与其中，教学相长。

主要内容与教学安排：

详细教学内容见正文最后。

授课教师：

李玲：lingli@ccer.edu.cn，办公室：中国经济研究中心朗润园 201

电话：62756263；答疑时间：待定（可邮件预约，或与助教联系）

助教：

史晨：经济中心 06 硕，shichencn@163.com，兼双学位助教组组长

李明强：经济中心 07 硕，mingtsianglee@gmail.com

贺大兴：经济中心 06 博，hedaxing@yahoo.com.cn

先修课程：**经济学原理**

教材：**自编讲义为主，网上提供每章复习辅导材料**

阅读参考书 : Folland, Goodman & Stano , 2004 卫生经济学 , 中文译本 , 中国人民大学出版社 ;

成绩结构 :

期中考试: 30% ; 期末考试:30% ; 练习题及小短文 : 40%。

结语 :

欢迎大家选修《健康经济学》, 这是一门在教学上本已很成熟的课程, 但我们仍致力于锐意的改革, 以更好地体现学术观点, 并满足不同起点同学的学习需要。本课程配有三名认真负责的助教, 我们将创新习题的设计编排与考核, 让其成为学习理解的辅助而不是思考的负担和障碍。

Welcome HERE, and HERE stands for Health Economics REconsidered, REstated, and REconciled. 期望在这门课程中, 我们至少可以追求思想的自由和精神的独立, 用我们的学识关注社会, 改善民生。

详细讲义目录（依进度选择性讲授）

第一部分：引论 PART I: INTRODUCTION

引言背景，健康经济学何以可能与何以必要：

- 何以可能：经济学与健康决策与医疗服务的研究
- 何以必要：全球视角下医疗服务所面临的问题与趋势

经济学的思维方式：

- 一条贯穿的主轴：权衡取舍
- 所贯穿的基本的概念：机会成本，效率与优化（efficiency and economizing）

所得出的基本结论：

- 机会成本与需求
- 机会成本与供给
- 市场均衡，弹性与比较静态分析

健康经济学是什么，有何特点，为何要重述：

- 我们对健康经济学基本概念界定与解说
 - “健康”与“医疗服务”（Health vs. Medical Service）
 - 市场作为一个信息系统（Market as an information system）
- 健康经济学研究的基本范畴方向
 - 理论研究 Theoretic Approaches to Modeling
 - 政策评估 Empirical methods of evaluation
- 健康经济学的价值及其敌人：
 - 超越日常直觉和偏见
 - “经济学工作者”的常见错误

第二部分：健康的需求面 PART II: DEMAND-SIDE CONSIDERATIONS

需求：经济学的含义与常见的误解

- 区分需求与偏好 (demand vs. need) : 无所不在的替代与决策
- 机会成本与需求弹性：需求面分析的关键
- 健康的需求与医疗服务的需求：效率的迷思
- 医疗服务的需求：独特的影响因素
 - 病人的收入，健康状况和人口结构
 - 医生的行为，供给“诱导”需求

健康经济学的独特问题：信息与外部性

- 个人做出明智选择的条件：信息的问题
- 对谁而言的效率：个人效用最大化必然带来社会福利最大化吗？
- 保险的提供对需求的影响：健康保险与市场失灵（逆向选择、道德风险）

第三部分：健康的供给面 PART III: SUPPLY-SIDE CONSIDERATIONS

供给：经济学的含义与常见的误解

- 区分供给与生产 (supply vs. production) : 物质性产出的迷思
- 机会成本与供给弹性：“真实成本”的误区
- 真正的福利与物质性产出：对谁而言的“效率”
- 医疗服务的供给：医生的服务提供
- 医疗服务的提供：医院的竞争
 - 非营利性医院与“逐利”假设
 - 医疗集团化整合与规模效用

健康经济学的独特问题：

-
- 企业行为假设与竞争模型的条件
 - 公平性和可及性：经济学不应该讨论规范性问题吗？
 - 既然不是完全竞争，如何评估服务提供：微观治疗层次的几种方法（Cost benefit / Cost-effectiveness / Cost minimization analysis）
 - 既然拥有市场力量，如何扬长避短：管理保健的基本原理
 - 供给者选择
 - 成本与风险分担的安排

第四部分，供给和需求，市场的竞争性均衡 PART IV: DEMAND AND SUPPLY: MARKET COMPETITION

供给和需求，市场作为支撑竞争性均衡的制度安排

- 市场失灵：竞争的谜思
- 政府的完整含义：应对外部性的难题
- 什么尺度上的“效率”：短期最优与长期最优
- 何种意义上的“效率”：生产效率与分配效率

健康经济学的独特问题：

- 市场作为信息系统：对比其它配给安排与正常运作的条件。
- 权衡取舍的基础是评估：功利主义 vs.福利经济学
- 公平正义与效率相独立吗？经济学与政治哲学

第五部分，医疗卫生问题的其他影响因素 PART V: CONFOUNDING FACTORS

心理、社会与文化：需求曲线背后的决定因素

- 个人决策心理（标杆效应、风险规避），社会心理，文化特色

老龄化

-
- 维护健康，概念的扩充
 - 共同的挑战与中国独特的问题

法律体系与医疗纠纷

- 举证责任与证明标准，经济分析的视角
- 法律的博弈分析（医疗纠纷的现状，防卫性检查，过度治疗与抗生素滥用）

医药技术发展影响

- 制药工业（医药产业的特点与中国的现状，广告、促销与回扣）
- 医武竞赛

第六部分 公共政策评价 PART VI: PUBLIC POLICY, COMPARISON AT MACRO LEVEL

促进可及性的政策（MEDICARE，MEDICAID，VA）

成本控制的政策与手段（GLOBAL BUDGETING， RESOURCE RATIONING，DRG）

筹资方式与医院体系，概念与争论（保险还是税收，公立 还是私立）

医疗系统的国际比较，全球视角

医疗改革在中国

- 改革的目标 (Who's Covered , What's Covered , Who pays and how much)
- 改革的推动 (特殊的政治体制结构 , 各方的诉求于角色)
- 改革的实践和争论