

选题（20%）	说理（60%）	文笔（20%）	总分

作者：徐容

学号：W19194016

学校院系：国发院

提交日期：2020 年 12 月 19 日

医疗保健制度改革后的经济原理

一、引言

11 月 5 日，据央视网消息，我国冠脉支架价格将由 13000 元降至 700 元左右，平均降幅高达 95%。降价消息一经发布，便迅速占领微博热搜榜，引起社会广泛关注。民众热议的问题主要包括：大幅度降价是如何实现的，降价后的支架质量是否合格，其他医用耗材是否还有降价空间，我国药品价格是否普遍虚高等等。本文将从“冠脉支架大幅降价”这一事件作为切入点，着手分析医疗保健行业中的经济问题，并立足于我国医改的历史进程，分析医改方向“摇摆不定”的原因。

二、医用耗材降价背后的经济学原理

根据福利经济学的第一最优定理，完全竞争条件下的市场经济达到的均衡是帕累托最优的。第一最优实现的前提包括完全竞争、完全信息、无外部性、无交易成本、无规模经济。然而，在医疗保健领域，这几项条件均难以达成。

首先，医药市场无法实现完全竞争，而长期处于寡头垄断局面。相比于其他行业，医疗行业的准入门槛较高，药企即便获得了政府认证的制药资质、GMP 证书，仍然面临相当高的科研成本、机器设备等固定成本、药品推广营销成本，其中新药研发的成本是跨期长、投入大且难以预期成果的；进一步而言，这意味着药企生产的规模效应是非常明显的，存在一个最小有效规模使其长期平均成本达到最低；由于专业性较强，医药行业存在巨大的信息不对称性，患者购买的药物品牌及其数量几乎完全由其主治医生决定，难以保证药品公平竞争，甚至可能出现过度医疗及“以药养医”现象；此外，国家为保证民生，对纳入医保以及未纳入医保但治疗效果显著的部分药品，制定最高零售价，实际上要求药企按生产成本定价，药企需要通过其他途径另寻利润。

在如此复杂的市场环境下，药企愿意参与集中采购投标，实际上是在政策环境下以“降价”换取“市场”，可以在某种程度上类比于寡头市场中的 Bertrand 静态价格竞争。企业需要考虑与竞争对手之间的策略性互动，如果不降价，当消费者总是优先从价格最低的企业购买时，自己所占的市场份额会被其他降价企业大大瓜分。此外，政府的集中采购可以一定程度保证药企未来的支架销量，将降低其营销成本，简化其进入医院的招标采购流程。本次医

保谈判中，进口药的降价幅度同样高达 95%。然而，外国药企参与谈判的基本上是上一代的老产品。借集中采购的机会大量销售库存的上一代产品，赚取利润支持新产品的研发，这是外国药企的动机。

三、中国医改历史进程与“摇摆”

事实上，无论是针对药品价格监管的改革抑或是针对整个医疗保健市场的改革，自 1985 年来，我国均进行了不同方向的探索与尝试。1992 年卫生部试图在医疗领域套用市场经济的成功经验，提出“医疗市场化”。随后，国务院发布《关于城镇医疗卫生体制改革的指导意见》，“鼓励各类医疗机构合作、合并。营利性医疗机构医疗服务价格放开，依法自主经营”。以江苏宿迁市为例，全市人民医院产权均被变卖，转向私有化。2005 年，卫生部再次强调医改应当坚持政府主导，政府加大财政投入，逐步实现全民医保。

不难发现，医疗卫生事业的改革始终面临“政府主导”与“全面市场化”的两派声音，对于公平与效率的争执也一直持续不断且十分激烈。政府主导意味着公立医院占主体，医保系统由政府组织、报销。有政府背书，人民对于医院、医疗服务将更为信赖，弱势群体的权益也将得到更好保证，社会公平得以实现。然而，政府的干预在一定程度上会造成医疗市场价格的扭曲以及供求关系的不平衡。公立医院人满为患，医患关系紧张，“看病难”问题始终得不到妥善解决。对于药品的强制性限价甚至可能反过来抑制药企的生产、发展与创新。例如盐酸氯胺酮注射液，临床常用的麻醉药物，镇痛效果好且几乎无副作用，在广大医院普遍使用。政府定价三元一支，由于厂家无利可图，2018 年宣布停产断货。原本政府降低药价的目的是为了减轻患者的就医压力，然而在其他补贴措施没有跟上的情况下，如此强硬的定价政策最终损害的仍是患者的利益。

医改的道路阻且长。相比于一般商品，医疗卫生服务具有极大的特殊性，不仅关乎利润、发展、创新，也关乎民生、平等、道德。目前我国医疗资源供给是行政化的，医院多为公立，医生多数有编制、职称，民众作为需求方，对于多层次医疗的市场化需求仍得不到满足，看病只能往公立医院跑。这一根本矛盾若不解决，医改始终还是治标不治本，难有成效。

参考文献：

1. Arrow, Kenneth J. “Uncertainty and the Welfare Economics of Medical Care.” *The American Economic Review*, vol. 53, no. 5, 1963, pp. 941–973. JSTOR, www.jstor.org/stable/1812044. Accessed 17 Dec. 2020.
2. Cournot, Augustin, 1838, “Recherches sur les Principes Mathematiques de la Theorie des Richesses,” Paris, France: Hachette. (English translation by Nathaniel Bacon in *Economic Classics*, New York: Macmillan, 1897.)

2000 字

3. 徐文英. “医药品价格管制缘何失灵.” *南风窗* No. 526. 22 (2014): 26–27.

4. **WORD 批量转 PDF 工具-未注册 注册码购买 QQ:**
3049816538(注册后本文字和以下内容消失)

5.

6.

7. [成都购房咨询, 大专本科成都落户咨询, 成都社保代缴咨询 QQ: 3049816538](#)

2000 字