

选题（20%）	说理（60%）	文笔（20%）	总分

作者：张国婷

学号：1610120120

学校院系：北京大学医学人文学院

提交日期：2020 年 12 月 19 日

从经济学视角剖析医生过度医疗行为

看病贵一直以来是我国医疗服务市场领域的痛点之一，究其根源纵然有物价上涨等因素，医生的过度医疗行为也是看病贵的重要根源之一。过度医疗是指医疗行业提供了超过个体和社会医疗保健实际需求的医疗服务，造成了医疗资源的浪费和医疗费用的上涨^[1]。过度医疗通常表现为过度用药、过度检查、过度治疗^[2]，患者不仅无法从中获得更多益处，反而大量增加了患者的经济负担。

（1）过度医疗的前提是信息不对称和医疗服务商品价格弹性小

医生能够实行过度医疗行为是因为医疗服务市场存在着严重的信息不对称。由于医生拥有专业的医疗知识，医生往往比患者更了解他们的身体健康状况及最优治疗方案，而患者由于相关知识的缺乏，对自身的病情的了解只能依赖于医生的专业建议，想要获得健康，也只能遵从医生给出的治疗方案，但却对治疗结果预期效果无从所知。医生可以利用这种信息不对称，诱导患者需求，从而提供过度医疗服务。

由于医疗服务商品价格弹性小，患者只能接受医生提供的过度医疗^[3]。医疗服务是修理品，患者购买服务为的是恢复健康，而不像其他商品，消费者购买与否不会对消费者带来负效用，东西即使不买，也没有什么损失，而消费者在购买像医疗服务这样修理品的时候，并且修理对象是患者本身，生命健康是属于自己的，而且已经损坏了，其他任何商品或服务的利用都要依附在有生命的人身上，如果不修理，患者会面临更大的损失，很多人为了治病甚至倾家荡产，因此需求的价格弹性相对较小。医生能够通过诱导患者需求，提供过度医疗服务，导致患者的医疗服务总费用上升，同时患者又因为迫切的服务需求就只能接受更多的服务导致费用上涨。

（2）医生提供过度医疗服务的原因

由于严重的信息不对称，在医疗服务市场医生有着双重身份，医生不仅仅是医疗服务的提供者，还是患者的代理人^[4]。由于在医疗过程中，患者不清楚什么样的医疗服务能够给自己带来最佳效用，因此患者作为消费方，只能选择一个代理人即医生，来替自己做效用最大化的选择。但是由于医患双方利益不完全一致，患者的目标是医疗服务效用的最大化，而医生的目标是自身效用最大化。医院是特殊的服务行业，并且政府对公立医院实行自负盈亏的

政策,因此医生的收入与其医疗服务活动紧密地联系在一起,医生的薪资收入等与其开出的检查、药品等挂钩,医生有动机为了个人利益,利用医患之间的信息不对称,倾向于给患者多提供服务,提供高技术、高费用的检测项目,甚至是某些并不必要的服务,从中获利,而患者看病费用却增加。此外,对医生而言,采用多开高新药物和检查,减少医疗事故也是有利的。比如,本来患者的必要检查结果显示患者患有 A 病,但是患者又有隐约 B 的一点症状,医生判断患者患有 B 病的概率很小,但是是否开另外一个检查的决定权在医生手中,医生选择再开一个检查,以确定患者是否同时患有 B 病,医生不仅能从中获得额外收入,而且还能确定患者到底是否患有 B 病。

医疗服务不确定性和有限性使医生的过度医疗行为难以准确判定。首先,医疗服务的非标准化。患者患有的疾病有千千万万种,即使是同一种疾病由于患者个体差异、患者症状不同,对应的最优治疗方案不尽相同。而且由于医生技术水平的不同,即使是同一个病人同一种疾病,不同的医生提供的医疗服务可能也不同。第二,治疗效果的不确定性,各种因素都影响着疾病的发展,因此疾病的发展无从所知,治疗方法和治疗结果之间没有明确的关系,尤其是大病,患者很少有经验,甚至某些经历少的医生可能也没什么经验,人们也无法对疾病的发展及治疗效果之间作出完全的预测,而且人们往往只关注短期的效用,而不怎么关注长期的效用。因此患者既无法准确掌握其健康状况的变化,也难以评估自己接受的医疗服务的效果,并且由于人体机制的复杂性,患者甚至医生也无法判断到底是患者自己的免疫系统或者心情的改善起了主要作用还是医生的治疗发挥了重要作用。

(3) 减少过度医疗的相关措施

1500 字

过度医疗的经济学表现是医生为了自身利益的最大化诱导患者需求,因此要防止过度医疗服务就必须切断医务人员与服务结果的经济利益关系,可以对医生实行年薪制或者对患者实行免费医疗政策,医生就无法通过给病人开更多的检测项目或高级药品来获利更多,自然就切断了医生收入与提供的医疗服务项目之间的关系。此外,医生是一种稀缺资源^[5],并且医生是一个高风险、高压、高强度的职业,目前的制度和相关政策无法充分体现医生的价值,使得医生的付出与回报不成比例,过度医疗虽然是医生的不是,但其根源是制度设计问题,只有合理地提高医务工作者的劳动价值,对医疗收费体制进行改革,才能改变过度医疗现状。

参考文献:

- [1]. 张鲁忠.过度医疗:一个紧迫需要综合治理的医学问题[J].医学与哲学,2003,24(9):1-4,9.
- [2]. 黄胜利,徐建维. 过度医疗行为的表现,成因及监管路径选择[J]. 中国卫生事业管理, 2009, 026(010):686-687.
- [3]. 杨同卫.过度医疗的对策[J].中国医学伦理学,2002,(2).20-21.
- [4]. 陈少敏,邱强. 医疗行业中的过度治疗行为的经济分析[J]. 医学与哲学(A), 2005, 26(007):54-55.
- [5]. 王琳. 过度医疗的经济学视角及对策[J]. 卫生经济研究, 2010, 000(006):19-20.

2000 字

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)

[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](#)

1500 字

2000 字