

2020学年秋季《卫生经济学》教学大纲

上课时间：周一 7-9节（15:10-18:00）

上课教室：理教 303

什么是卫生经济学？

卫生经济学，全称是健康和医疗经济学（The Economics of Health and Healthcare）。卫生经济学研究的问题，仍然是经济学的根本问题——如何有效配置资源。然而，在健康和卫生领域，人们的效用函数、社会的效用函数、人们的行为及其约束条件都有许多特殊性。所以，需要有专门的分析框架。近年来卫生经济学是当代经济学的热门领域。

卫生经济学研究（1）健康的经济学：健康是如何“生产”出来的？健康又如何影响经济和社会发展？社会如何在健康领域和其他领域之间分配资源？（2）医疗服务的经济学：健康和医疗服务的供给和需求的规律，医疗保险、医院、医生和医药产业的行为特点；在医疗卫生领域如何配置资源，使得整个社会获得最优、最公平的健康？（3）医疗体制和医疗改革：医疗卫生体制和政治、经济、社会的关系，中国的医疗卫生改革。本课程是卫生经济学的入门课程，主要介绍卫生经济学的基本原理、方法和应用。

为什么要学习卫生经济学？

现在学习卫生经济学，具有特殊的意义。在百年未有的人类与新冠病毒抗争的世界大战中，新冠肺炎疫情已经成为有史以来最严重的全球公共卫生突发事件，给人类健康安全和世界经济发展带来重大风险，给全球公共卫生治理体系和人类可持续发展目标带来严峻挑战。我国新冠疫情防控取得重大胜利，与一些发达国家新冠病毒仍在蔓延形成鲜明对比。中国作为发展中国家，我们在人均 GDP，人均医疗费用和医疗资源配置等方面，与西方发达国家存在很大差距，如美国人均 GDP 是中国的六倍多，美国人均医疗费用是中国的十几倍，但是中国抗疫的成果远远超过西方发达国家。我们最先在没有任何借鉴的情况下抗击疫情，最先完全控制了疫情，最先全面恢复经济和社会生活，最先向全世界分享抗疫信息、经验和提供援助。抗击疫情的胜利是中国近代第一次在“世界大战中完胜”，本课程将从卫生经济学视角探讨抗疫。

医疗卫生比任何一个经济部门都要复杂。许多传统的经济学理论，并不能完全解释人们在医疗过程的行为。对这类问题的研究，是经济学理论创新的突破点。当代经济学的前沿领域——信息经济学、委托代理理论、行为经济学、复杂系统经济学、市场设计、大数据都和卫生经济学有密切联系。

2018 年，中国实施健康中国战略，开启了健康+新时代。但是与其他经济部门相比，健康与卫生经济的研究还很不够，具有多学科背景的卫生经济和管理人才，是当今中国政府、研究机构和产业所急需的。正在进行的中国医疗卫生改革，是中国近年来牵涉面最广、社会最关注、难度和阻力最大的改革之一。健康中国与深化医疗卫生改革是新时代新的发展目标。

这门课的特点是，强调对现实问题的关注，强调理论和实践的结合，强调创新性思维。我们希望，选修这门课的同学，不仅把它作为一门课程，而是把它作为全面学习现代经济学，了解社会经济发展的窗口。我们将和各位同学一起，紧紧把握全球抗疫、健康中国 and 卫生改革的脉搏，跟踪观察健康中国 and 卫生改革的每一个细节，力所能及地推动正在实施的健康中国战略和医疗卫生改革。

当然，你也许还能从这门课中学到，如何更好地维护自己的健康。

课程信息

教师：

李玲 教授：lingli@nsd.pku.edu.cn

办公室：国家发展研究院朗润园 201，电话：62756263

助教：

张春峰 国家发展研究院 2019 级研究生：cfzhang2019@nsd.pku.edu.cn

尤 浩 国家发展研究院 2019 级研究生：hyou2019@nsd.pku.edu.cn

先修课程：经济学原理

教学网站：<https://course.pku.edu.cn>

教材：Folland, Goodman & Stano, 卫生经济学，中文译本，中国人民大学出版社；英文版为 Folland, Goodman & Stano. The Economics of Health and Health Care, Prentice Hall.

成绩结构：期中考试:30%； 期末考试:45%； 研究报告或案例：25%。

考试时间：期中考试: 2020年11月9日（3：10-5:10）

期末考试：2021年1月18日下午（14：00-16：00）

课程内容

第一篇：导论（1周）

第一章、序言

卫生经济学的内容、卫生经济学的特殊性、中国和世界抗疫、全球视角下的中国医改卫生

第二章、基本工具和方法

应用于卫生经济学的微观经济学工具；成本收益分析；社会政策评估；经济学论文写作入门

第二篇：健康的经济学（2周）

第三章、人力资本理论、健康和经济发展

作为生产要素的健康；健康与经济社会政治；人力资本和中国经济发展

第四章、健康的供给和需求

健康的定义；影响因素和生产函数；健康的需求

第五章、医疗服务的需求

医疗服务需求的特点；对医疗服务的需求；对医疗保险的需求

第三篇：医疗服务市场（4周）

第六章、市场和市场失灵概述

契约理论和信息经济学初步；医疗体制演化简史；医疗服务的供给和需求；医疗服务市场的竞争；医疗保健市场的市场失灵；

第七章、医疗保险

医疗保险的基本理论；医疗服务的付费方式；社会保险和商业保险；道德风险及其控制；中国的社会医疗保险

第八章、医院和公立医院改革

企业理论概述、医院的概念、非盈利机构的经济学、公立医院的经济学、医院的竞争形态、医疗服务的匹配和转诊；中国的公立医院改革；中医的经济学

第九章、医生行为的经济学、卫生人力资源

医生的医疗服务供给决策；成本结构和市场均衡；供给诱导需求；医生的定价和价格歧视；对医生的激励；医学教育与医生准入、卫生人力资源的规划

第十章、药品

药品经济学特性、药物经济学、基本药物制度

第四篇 医疗体制和医疗改革（4周）

第十一章、最优医疗卫生制度

公共经济学概述、医疗卫生领域的政府职能、医疗卫生制度的构成；医疗卫生制度的原则和目标；最优医疗卫生制度的特征、国际医疗卫生改革概览；医疗卫生改革中的利益集团。

第十二章、健康中国和医疗卫生改革

中国医疗体制的历史和改革；医疗保险改革；公立医院改革；基本药物制度。

医疗卫生改革和公共财政；医疗卫生改革和政治体制。

关于研究报告的说明：

每位同学自由结合组成研究小组，每组完成一篇研究报告。

研究报告的题材，授课教师和助教将给出若干题目，供参考。研究小组在讨论的基础上，于10月12日上课之前提交研究计划。小组成员自由组合，每小组成员5-6人。报告篇幅应为10000字左右，报告格式参照经济学季刊论文规范格式。报告于期末最后一次课之前提交。12月课上，将挑选研究小组进行课堂汇报交流。