

帕累托效率在护理经济学中的应用

詹敏¹ 刘镛璟¹ 罗钦权² 通讯作者

1 自贡市第三人民医院, 四川 自贡 643000

2 四川长江职业学院, 四川 成都 610000

摘要: 随着中国现代护理事业的发展, 护理经济在现代经济中产生了巨大的效益。护理经济学中的社会边际效益和社会总效益的关系; 护理经济学中社会总成本和社会边际成本的关系; 某种耗材或护理服务最佳产量的决定条件等, 充分说明实现护理经济学中资源配置效率最大化同样符合帕累托效率的条件, 即配置的每一种物品或服务或劳务上的资源的社会边际效益均等于其社会边际成本 ($MSB=MSC$); 一种具有效率的经济制度, 可使其全社会的资源配置满足每一种物品或服务的社会边际效益等于其社会边际成本。

关键词: 帕累托效率; 护理经济学; 社会边际效益; 社会边际成本; 净边际效益

我国的护理经济学发展起步较晚, 与国外相比, 存在研究方法单一、成本核算研究起步晚、缺乏系统性研究等问题^[1-2]。意大利经济学家维尔弗雷多·帕累托 (Vilfredo Pareto, 1848-1923) 就对现代经济的社会资源配置做出说明: 任何重新调整都不可能在不使其他任何人境况变坏的情况下, 而使任何一人的境况更好, 那么, 这种资源配置的状况就是最佳的, 也就是具有效率的。如何达不到这种状态, 即可能通过资源配置的重新调整而使得某人的境况变好, 而同时又不使任何一人的境况变化, 那就说明资源配置的状况不是最佳的, 也就是缺乏效率的^[3]。

护理经济学是卫生经济学的分支学科, 属于护理学范畴, 它分析并评价在护理服务过程中需求供给和成本效益的关系, 评估护理服务经济价值, 探讨护理服务过程中的经济体系和规律, 达到将护理资源合理配置的目的^[4]。现实中, 帕累托效率在护理经济学中是不可能完全实现的, 大多数的经济链都可能是以其他方面变差为条件而使另一些方面变好。帕累托效率准则的意义, 只不过是实行市场经济的社会提供了一种合理配置资源的判断标准。

1 护理经济学中的社会边际效益和社会总效益的关系

护理经济中的社会边际效益 (marginal social benefit, MSB) 是指每增加一个单位的某种耗材或护理服务所增加的满足程度。

护理经济中的社会总效益 (total social benefit, TSB) 是指从消耗一定量的某种耗材或护理服务中所得到的总的满足程度。

护理管理者可以通过为增加一个单位的某种耗材或护理服务的消费量所愿付出的货币最高额来测定社会边际效益。例如, 如果每个静脉输液留置针的社会成本边际效益是 10 元, 那么, 临床科室为获得一批社会成本边际效益为 10 元的静脉输液留置针将愿意放弃相当于 10 元的其他物品或服务的消费支出, 同时其境况不会因此而较前变好或变坏。如果临床科室可以以低于 10 元的价格获得一个静脉输液留置针, 其境况将会因此而较前变好。而这种耗材的社会边际效益, 将会随其数量的增加而倾向于减少。

2 护理经济学中社会总成本和社会边际成本的关系

护理经济中的社会总成本 (Total social cost, TSC) 是指为产出一定量的某种耗材或护理服务所需消耗的全部资源价值。

护理经济中的社会边际成本 (marginal social cost, MSC) 是指每增加一个单位某种耗材或护理服务的生产量所需增加的资源消耗的价值。

护理管理者可以通过为补偿因增加一个单位的某种耗材或护理服务的生产量所消耗的资源价值而需付出的货币最低额来测定。例如, 临床科室的每瓶 0.9% 氯化钠液体的社会边

际成本为 2 元, 这一数额就是临床科室在保证境况不会较以前变坏的条件下, 为补偿因采购该种液体所消耗的生产要素投入而需付出的货币最低额。假若临床科室为患者使用的每瓶 0.9% 氯化钠液体所获取的收入超过 2 元, 其境况将会因此而较以前变好。若消耗的每瓶 0.9% 氯化钠液体所获取的收入少于 2 元, 其境况就会因此较以前变坏。而这种耗材的社会边际成本, 将会随其数量的增加而倾向于增加。

3 某种耗材或护理服务最佳产量的决定条件

护理经济中的净边际效益 (marginal net benefit) 表示护理工作中某种耗材或护理服务的社会边际效益与其社会边际成本之间的差额。

护理管理者在进行护理耗材质控中, 只要某种耗材或护理服务的净边际效益是正数, 将更多的资源配置在这种耗材或护理服务的生产上, 便会获得追加的效益。进一步推理, 为了使某种耗材或护理服务的效益最大化, 该种耗材或护理服务的产量的增加应当持续在最佳值, 也就是社会边际效益等于社会边际成本, 或其净边际效益为零。如果该种耗材或护理服务的产量超过最佳值, 其社会边际成本就会大于社会边际效益, 从而其净边际效益就会为负数。因此, 用于该种耗材或护理服务生产的资源的追加, 反而减少了该种物品或服务的效益。

例如, 可通过科室耗材管理, 从中发现并协助改进对目前护理工作不适用或有待改良的耗材, 或是对医用耗材纳入物价收费项目提出建议, 有效利用人力和物力资源, 促使护理人员为患者提供高质量的服务过程, 体现护理专业的价值^[5]。

4 小结

综上所述, 实现护理经济学中资源配置效率最大化同样符合帕累托效率的条件, 即配置的每一种物品或服务或劳务上的资源的社会边际效益均等于其社会边际成本 ($MSB=MSC$); 一种具有效率的经济制度, 可使其全社会的资源配置满足每一种物品或服务的社会边际效益等于其社会边际成本。

参考文献

- [1] 李馨, 党晓伟, 苗玉东, 等. 护理成本核算的国内外研究进展[J]. 河北医学, 2016, 22(9): 1579-1581.
- [2] 皮红英, 孟文文, 章洁, 等. 我国护理体系现存突出问题的探索及建设策略[J]. 中国工程科学, 2017, 19(2): 79-83.
- [3] 高培勇. 公共经济学[M]. 北京: 中国人民大学出版社, 2012: 2.
- [4] 陈小萍. 浅谈护理经济学在护理管理中的应用[J]. 中医药管理杂志, 2012, 20(8): 768-769.
- [5] 丁炎明. 护理服务的改进应遵循客观规律[J]. 中国卫生人才, 2015(9): 31-32.