

此页面上的内容需要较新版本的 Adobe Flash Player。



您现在的位置：[中国城市发展网](#) > [城市理论](#) > [城市资源旅游](#) > 文章正文

政府

最新热门

- 浅谈重庆市旅游的发展
- 体验经济与红色旅游产品
- 福州闽江口湿地生态旅游
- 现代人旅游理念调查研究
- 新疆兵团矿产资源开发利
- 卧龙湖湿地旅游的生态发
- 构建西部矿产资源集群化
- 重庆开发自驾车旅游产品
- 我国养老旅游产品开发策
- 武汉市旅游软环境建设分
- 我国大学生旅游市场开发
- 我国南方高山草场旅游开
- 论广州越秀区民俗旅游市
- 利用地下空间构建资源节
- 基于模糊理论的对外资源

最新推荐

- 双鸭山将在全省率先创建
- 泛北部湾区域旅游合作的
- 泰州发展城市旅游的对策
- 乡村旅游：三十年与三个
- 以“软实力”来推动旅游
- 打造“夏都”专家谈：“
- 打造旅游地产灵魂的三大
- 东方明珠：借助世博演艺
- 抓住良机积极发挥兵团旅
- 抢抓机遇，努力把白山建
- 构建鄂西生态文化旅游圈
- 雷山倾力打造“中国苗族
- 水资源的资产化、资本化
- 桂林旅游产业与城市经济
- 城市旅游发展模式选择的

学校

医疗保健旅游市场形成的经济学分析

作者：叶剑苏 文章来源：中国城市发展网 更新日期：2009-7-14 [收藏此页](#)

1 引言

随着社会的不断进步和人们生活素质的不断提高，医疗保健旅游成为具有强大市场潜力的新兴行业。目前，每年有超过25万的病人前往新加坡接受治疗，而印度2002年接待病人人数就已达到15万人次，2006年超过50万人次，并以平均每年30%的速度快速增长，据估计，2012年印度医疗保健旅游可直接给印度带来22亿美金的外汇收入。

医疗保健旅游是指人们因定居地医疗服务太昂贵或不太完善，所以到国外寻求相宜的医疗保健服务，并与休闲旅游相结合发展而成的一种新的产业。该旅游形式不同于一般的消费性旅游，其过程不仅包含了旅游者对吃、住、行、游、购等服务的消费，还包含了对医疗保健产品的购买消费，整个过程以医疗保健为目的，并以此为导向进行日程、活动等的安排，因此是一种生产性旅游，即对健康的生产。因此，它不但能促进旅游业的发展，而且对推进医疗卫生事业的发展具有重要的意义。本文在供给—需求理论的分析框架下探讨了医疗旅游市场的形成原因，从而可以为更加清楚地认识和开发这一新兴市场提供充足的理论依据。

2 医疗保健旅游市场形成的供给分析

任何一个医疗体系在决定其有限资源的使用时都必须将其所希望提供的医疗服务的质量和数量结合起来，如图一所示，该图显示了这种数量与质量之间的相互替代关系，其中质量是指卫生专业人员的培训水平——是对质量的过程衡量，而非结果衡量，数量指接受医疗服务人口的百分率。

该质量与数量的交替轨迹即代表着一条生产可能性曲线，曲线上任何一点都是假设以最低成本生产出来的，如图示中A、B两点。其中，A点代表质量较高但只能满足较少人口比例需求的组合，B点则代表服务质量较低但能够满足大多数人需要的组合。

C点则代表了所有人都得到最高质量的服务，因此是所能供给的最优状态，也是任何政府或医疗机构所竭力追求的目标。

目前，世界各国都不同程度出现医疗保健服务供给不足的情况，其中最为典型的两个案例就是英国、加拿大等提供全民免费医疗保障体系的国家，以及中东等医疗设施不够先进但国民具有消费能力的发展中国家。

我们知道，即使是医疗保障体系最不健全的国家，在提供医疗保健服务时都会确定一个最低的质量标准，以英国为例，我们将图一中生产可能性曲线修正如下：

因此，只有ab之间的生产可能性曲线才是可行的，即英国的医疗保健服务最多只能满足于e水平人口比例的需求。另外，英国的医疗保障体系是免费的，因此其医疗需求接近于无穷（即100%国民的需求都是有效的），那么必然存在数量缺口ef，即存在一定量的人口无法正常接受医疗服务，而只能通过排队等候等方式加以解决。据英国政府卫生部门最近发布的一项分析报告得知：目前英国1/8在国民健康保险系统内的医院接受治疗的病人需要等待一年以上才能够接受治疗。英国卫生部门在2007年3月对20多万病人进行调查后发现，48%的病人在18周内能接受医院的治疗，但30%的病人要等30周之后才有机会接受治疗，而12.4%的病人则需要等上一年多。根据这一数据，英国大概有50万病人要等待很长的时间才能接受治疗。

因此，当等待的时间成本超过本国私人医院的就医成本时（公费医疗的货币成本为零，总成本即为时间成本），患者就会选择私人医院就医，而当时间成本小于本国私人医院就医成本，而大于国外医院的就医成本时（在质量相同的前提下），则选择出国就医，从而产生了医疗保健旅游行为。

又如中东等发展中国家，由于其所拥有的科学技术水平、医疗服务设施等诸多方面均不及发达国家，因此，在同一人口水平下，其所能够提供的质量水平必然低于欧美发达国家，如图3所示：

因此，相对于发达国家，其存在一定程度的质量缺口ag，即满足不了部分患者对于特定医疗服务的需

机构

博客之星

相关文章

旅游市场竞争全球化条件下的温泉之旅——沸腾冬季旅游市
国内医疗体制改革预期良好 将
建立健全医疗卫生服务体系
评论：社保续接有利人才流动
新疆降低医疗保险统筹基金起

- 关于举办“城市发展城乡统…
- 2008年中国城市创新能力科学…
- 关于出席《2009全国中小城市…
- 举办市长、局长（生态旅游）…

求。那么，对于这部分患者群体，假如能够承担国外治疗成本，则必然会选择出国就医，从而产生对医疗保健旅游的需求。

3 医疗保健 旅游 市场形成的需求分析

影响患者医疗需求的因素是多方面的。如 科学 技术 的发展 ， 教育 的普及，以及人们生活水平的提高，都增加了患者的医疗需求。

另外，医疗保健需求增加的另一个重要原因是由医疗保健产品自身的特殊性所决定的，即产品需求的变化由患者和医生共同决定，在这里医生同时扮演了患者顾问以及服务提供者的双重角色。

患者、医生、以及由此产生的医疗需求三者之间的关系我们可以用下图加以描述：

理论上，患者向医生咨询，而医生为患者提供可靠的医疗建议，然后由患者自身决定对医疗保健等的需求量，因此，患者具有充分的决策权。

但实际中，医生对于患者的需求决策具有决定性的作用。如图四所示，医生的个人收入将依据其双重角色来源于两个方面，一为咨询费用，二即作为服务提供者而产生的收入，而后者是医生的重要收入来源。因此，医生具有充分的激励诱导患者作出有利于自身利益的消费决策，从而导致医疗保健需求的增加。

一个经典的例子就是当医生数量增加，即供给增加（S0移动至S1），导致单个医生面临的需求水平下降（即单个医生服务价格由P0下降至P1），则单个医生为维持自身原有收入水平将诱导患者增加消费支出（D0移动至D1），从而导致医疗服务需求的上升（P1, Q1）。此即医疗服务市场的需求创造理论（Robert G. Evans），如图5所示：

以美国的医疗保健服务市场为例，由于保险费率过高等问题，目前美国拥有超过4.6亿的人口没有参加任何形式的保险，面临着独立承担全额医疗费用的问题。另外，美国还存在大量自保 企业（self-insured company）由于医疗成本的不断提高而面临破产。据有关调查显示，美国平均每年由于无法负担医疗费用而导致的破产达到75万次。

由以上数据可知，目前美国医疗保健市场价格普遍偏高，并到了无法接受的程度，而这必将导致个人患者医疗需求的下降，甚至有部分患者（需求者）由于无力支付昂贵的医疗费用而被挤出市场，从而导致整个市场需求缩小，在供给（医生数量）不变的情况下，单个医生所面临的需求下降，即收入下降，由以上的需求创造理论可知，单个医生为维持个人原有收入水平将诱导患者增加个人需求，从而进一步加大个人患者的医疗负担，进而又将挤出部分患者。如下所示：

从以上分析可知，在全球 经济 一体化的大背景下，将会有越来越多的美国患者因为无法负担昂贵的医疗费用而退出国内医疗保健市场，而寻求外部市场的帮助，从而发生医疗保健旅游。

4 结论

从以上分析我们了解到，尽管世界上所有国家都在尽最大努力来满足本国国民医疗保健服务需求，但是，由于最低质量标准，以及市场操作中存在的各种不规范因素等总是导致很大一部分国民无


[1] [2] 下一页

[查看原文](#)

文章录入：宋宝良 责任编辑：宋宝良

- 上一篇文章： 论洪江地区乡村旅游的发展
- 下一篇文章： 没有了

[【发表评论】](#) [【加入收藏】](#) [【告诉好友】](#) [【打印此文】](#) [【关闭窗口】](#)

 网友评论：（只显示最新10条。评论内容只代表网友观点，与本站立场无关！）

[设为首页](#) | [加入收藏](#) | [各地工作站](#) | [联系我们](#) | [会员城市名单](#) | [版权申明](#) | [友情链接](#)

主管：中国社会科学院 主办：中国城市发展研究会 承办：中国城市发展研究会网络中心 大城小市（北京）文化传媒有限公司

联系电话：010-64462852 传真：010-64462856 邮箱：ccyb1102@163.com 法律顾问：北京中逸律师事务所律师李建新律师

Copyright©2006-2007 All Rights Reserved 版权所有·中国城市发展研究会 京ICP备05086808号

本网站非赢利性网站，如果侵犯了您的权益请与管理员联系，我们一定及时更正。