

针刺治疗脑卒中的卫生经济学评价研究思路与方法*

赵晓峰



作者简介:

赵晓峰 (1967-),女,医学博士,副主任医师,硕士研究生导师,1990年毕业于河南中医学院针灸系,2002年6月毕业于天津中医学院针灸系,获医学硕士学位,2002年7月师从石学敏院士,2005年6月获医学博士学位,2005年7月至今在天津中医药大学第一附属医院针灸研究所工作,长期从事中风病的临床及基础科研工作,曾在国家生物医学分析中心蛋白质组实验室进修学习,博士论文“醒脑开窍针刺法对缺血模型大鼠脑皮质蛋白质组表达的影响”获天津市优秀博士学位论文,公开发表论文30余篇,作为主研人员参与省部级以上科研课题6项,主持局级课题2项,获省部级科研奖励2项,参编著作2部。

摘要: 针刺作为脑卒中的一种有效治疗方法,对其进行卫生经济学评价,可以更客观、全面地体现针灸“简、便、廉、验”的特点,凸现出中医针灸治疗的优势所在。文章简介了卫生经济学评价应用于针刺治疗脑卒中研究的一些思路与方法。

关键词: 针刺;脑卒中;卫生经济学

中图分类号:R245 文献标识码:A 文章编号:1673-9043(2008)03-0223-03

Thought and method in research of medical economics evaluation in treating patients with stroke with acupuncture

ZHAO Xiao-feng

(The First Hospital Affiliated to Tianjin University of TCM, Tianjin, Acupuncture Research Institute, Tianjin Key Laboratory of Acupuncture, Tianjin 300193, China)

Abstract: Acupuncture treatment had important therapeutic effect in stroke rehabilitation. The aim of medical economics evaluation of acupuncture treatment in stroke was to inspect its economic value, reflect its superiority of easy, expedient, economic and efficient. This paper made a brief introduction of methodology and new thinks of medical economics evaluation of acupuncture in stroke rehabilitation.

Key words: acupuncture; stroke; medical economics evaluation

卫生经济学评价是从经济学的角度对方案进行评价的一种方法,主要目的是考察治疗方案的经济价值,为卫生资源的优化配置提供决策辅助,通过合理地配置、利用卫生资源,使有限的卫生资源发挥最大的经济和社会效益,最终让更广大的人群受益。

目前,针刺治疗脑卒中的临床疗效评价方法已

逐步与国际评价方法接轨,通过对针刺研究进行卫生经济学评价,不仅可以更客观、全面地体现针刺治疗的“简、便、廉、验”的特点,而且有助于挖掘针刺治疗脑卒中在经济学方面的潜力和优势,这对于中国人口众多,卫生资源相对匮乏的现状来说,意义尤为重大。

卫生经济学的评价方法主要有以下4种:最小成本分析(CMA)、成本效果分析(CEA)、成本效用分析(CUA)和成本效益分析(CBA)。

成本是指卫生资源消耗,一般用货币量进行计

* 基金项目:十一五国家科技支撑计划重大疑难病中医防治研究专项课题(Q006BA104A02)。

作者单位:300193 天津中医药大学第一附属医院,天津市针灸研究所

量,包括直接成本和间接成本。脑卒中直接经济成本是指防治脑卒中的费用,包括社会、家庭、个人用于脑卒中预防、诊断、治疗、康复过程中直接消耗的各种费用,可以从两个方面进行计算:一方面指直接医疗费用,如医药费、门诊费、家庭病床治疗与护理费等;另一方面指直接非医疗费用,包括患者在接受卫生服务过程中所支付的与疾病有关费用,如交通费、住宿费、营养费以及为克服脑卒中的损害而购置的各种康复器具等院外费用,这些费用也往往是按医嘱发生,与病种和病情有关。脑卒中间接经济负担是指因患脑卒中导致的伤残、死亡而损失的劳动时间或降低劳动能力所引起社会和家庭的经济损失,间接费用往往是不能精确计算的,间接费用在消耗停止后继续产生。

直接成本计算有两种方法,一种方法可称为明细成本计算,就是分项列出所有的变动成本,并且对每一条目赋予货币值。可通过调用医院计算机化的成本计算系统来收集,这套系统会客观记录与患者相关的变动成本,并按每个患者来计算成本。但有时要得到精确的价格估计值则比较困难,因为医院并不愿意提供实际价格,使用失真价格可能会过高估计医院所支付的费用;不同地域的许多卫生服务价格也可能不一致,如果研究的是某个区域,假如研究中要使用全国的资料,就应使用一些措施如用工资指数将该区域的价格调整成全国的价格。另一方法就是使用已经汇总出来的账目进行计算,它一般用于计算经济上有重要意义的事件的成本。理论上,医院的账目反映了治疗措施总的变动成本和固定成本,如果将这些账目用于研究工作则有些不妥,因为做这些账目的本意并不是为了研究工作,但总额成本计算也有它的优点,它简便,具有可操作性,尤其是在涉及到大量不同的卫生保健供给者而又没有统一的实施方案时。采用粗略成本核算还可以很方便地在几个不同的地域进行比较,不过,它也可能掩盖机构间的重要差别。

每年表面相同的货币,它的实际价值是不相等的,这个关系通常用贴现率来表示,贴现率的大小对 CEA 的结论影响很大。对贴现率的选取,目前还没有统一的标准,一般人们常用银行的利息率或物价指数的变动率作为贴现率。

CMA 是在两项干预方案结果相同的前提下,分析比较其成本,最小的即为最佳方案。当 2 种干预措施不仅成本不同,而且结果也不相同时,就不能采用

成本最小化分析的方法。这种方法应用范围较窄,但方法简单易行。评价时主要考虑问题是效率。

CEA 成本效果分析是研究项目成本和健康产出之间的比例关系。其效果指标为自然或生理单位,如挽救的生命或生命年、实验室参数、血压、戒烟率、综合危险水平等。是一种评价各种健康干预项目结果与成本的方法,通过比较不同项目之间的结果与成本,以成本效果比率的形式为各类决策者,包括医生、卫生机构、健康保险组织、卫生行政部门或政府等选择最佳的健康干预项目提供重要依据。单位效果成本,即成本效果比最小的项目为最优项目。几乎相同目标、同类指标的比较,评价时主要考虑问题是以最小成本实现预期目的。

尽管获得生命年的优点考虑了当病死率危险性降低时处于危险中的生命年数,但是该指标的焦点集中在生存方面,没有涉及到生命质量。而健康结果并不仅仅反映在生命年的延长上,也表现为病患痛苦的解除、功能恢复、健康信息获取、关爱与照顾获得,甚至不良反应发生等,用于成本效果比较分析的综合结果测量指标不能够体现所有这些健康结果的变化。

成本效用分析将各个卫生规划或卫生活动实施方案的成本与效用相联系起来考虑,从而比较评价选择各种不同的方案。在某种意义上,成本效用分析是成本效果分析的一种发展。该方法使用效用表示方案的产出。由于各个方案的结果都使用一致的指标来表示,因此可用于比较解决不同健康问题的方案。通常可以使用生命数、生命年数、质量调整生命年数、失能调整生命年数等来表示各个方案所获得的效用。最常用指标为质量调整生命年(QALY)。

质量调整生命年反映健康的获得,考虑了不同生存状态的质量,并将质量的差异转化为数量(生命年数)的差异。获得单位质量调整生命年所需平均成本最低的方案为最佳方案。在卒中领域中 QALYs 较常用。这种方法的优点在于单一的成本指标(货币)、单一的效用指标(QALY),可用于多种健康结果的比较。

成本效益分析则是将治疗取得的最终疗效(如挽救生命、减少致残率等)转化为货币,这样就可以对投入与产出进行直接的比较,从而更本质地揭示了不同方案的经济价值。这需要将挽救的生命或避免的心脑血管事件都要转化为货币单位,这会涉及到很多伦理和实际的问题,生命的价值经常是很难

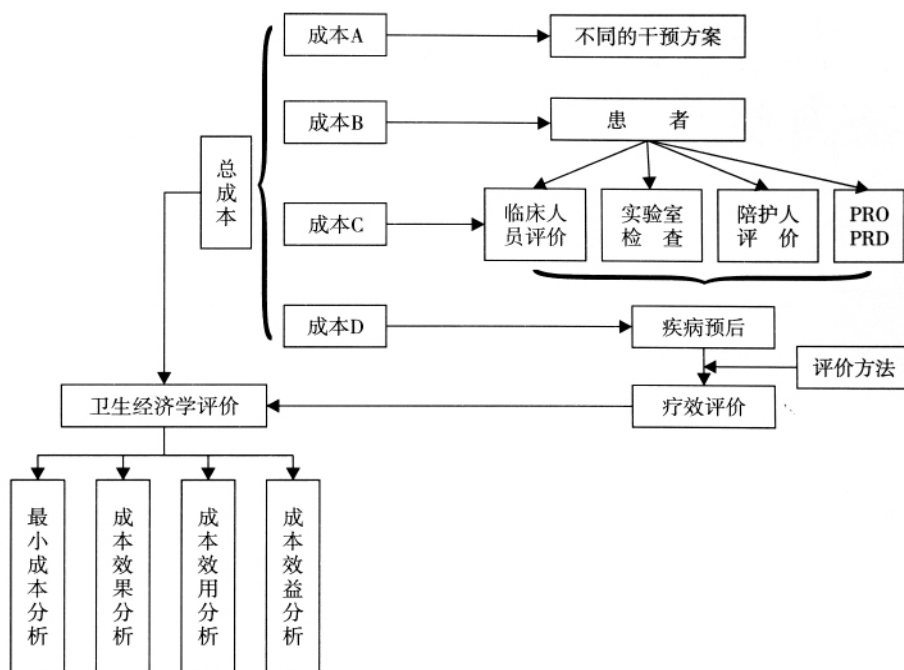


图1 卫生经济学的评价模式

估算的,故在卒中领域还较少应用。

目前理论较为完善,分析方法成熟,而且适用范围较广的是成本效果分析。而最小成本分析和成本效用分析乃至成本效益分析更能凸现出中医针灸治疗的优势所在。

图1是目前中医临床疗效评价和卫生经济学评价的一个模式图。右侧为中医临床疗效评价的模式,左侧为卫生经济学评价的模式。我们可将其应用于针刺治疗脑卒中的临床试验中。图中,成本A指医疗干预过程中所发生的成本,如药费、治疗费等;成本B是指治疗过程中患者所发生的成本,包括挂号费、床位费、误工费、陪护费、外地家属的住宿费等;成本C包括实验室检查费、影像费等;成本D指患者因致残、致死导致的成本。隐性成本是指患者因患病而造成的精神和肉体痛苦,因不易计算故较少纳入。成本计算是卫生经济学评价的重要部分,因此,在成本计算过程中要遵循全面、合理的原则。全面,是指干预过程中的相关成本要详实地进行记录,不要有所遗漏。合理,是指根据评价的目的和方法,记录有关的成本,注意各项成本的记录不要相互重复,

以免夸大成本。

随着经济的发展和社会的进步,医疗费用占国民收入的比例在世界各国均迅速上升,这促使各国政府和学者着手研究如何在有限的医疗费用内更有效的利用医疗资源,使有限的卫生资源发挥最益。而这一直又是社会所关注的焦点。近年来,国际上有关脑卒中的经济学方面的研究已有很多,国内也有康复治疗脑卒中的经济学研究,而卫生经济学评价在中医、特别是针灸疗效评价方面的应用还是一个比较新的领域,还不完善,但中医学的经济学价值受到越来越多研究者的关注。随着研究的深入,对一些评价的关键问题的研究,将使中医针灸临床研究引入卫生经济学的评价而更加深入。

参考文献:

- [1] 陈晓明. 卫生经济学[M]. 北京:人民卫生出版社,2003:328-329.
- [2] 刘凤斌,方积乾,王建华. 中医药临床疗效评价的探讨[J]. 中药新药与临床药理,2004,15(4):290-291.

(收稿日期 2008-03-22)