



اقتصاديات الرعاية الصحية (الجزء الثاني)

تأليف
بول فلدستين

ترجمة
الدكتور محمد حامد عبدالله
أستاذ الاقتصاد
قسم الاقتصاد - كلية العلوم الإدارية
جامعة الملك سعود

النشر والمطابع - جامعة الملك سعود

ص.ب. ٦٨٩٥٣ الرياض ١١٥٣٧ - المملكة العربية السعودية



ح) جامعة الملك سعود، ١٤٢٣هـ (٢٠٠٢م).

هذه ترجمة عربية مصرح بها لكتاب

(Health care Economics)

by: Paul J. Feldstein

Copyright ©, 1993, By Delmar Publishers inc.

فهرسة مكتبة الملك فهد الوطنية أثناء النشر

فلدستين، بول

اقتصاديات الرعاية الصحية/ ترجمة: محمد حامد عبدالله - الرياض.

٤٨٧ ص؛ ١٧×٢٤ سم

ردمك: ٤-٢٦٣-٣٧-٩٩٦٠ (مجموعة)

ردمك ٨-٣٧٣-٣٧-٩٩٦٠ (ج ٢)

١- الخدمات الصحية - اقتصاديات - أ - عبدالله، محمد

حامد (مترجم) ب- العنوان

٢٣/١٠١٤

ديوي ٤٥٦١، ٣٣٨

رقم الإيداع: ٢٣/١٠١٤

ردمك: ٤-٢٦٣-٣٧-٩٩٦٠ (مجموعة)

٨-٣٧٣-٣٧-٩٩٦٠ (ج ٢)

حكمت هذا الكتاب لجنة متخصصة شكلها المجلس العلمي بالجامعة، وقد وافق المجلس العلمي على نشره - بعد اطلاعه على تقارير المحكمين - في اجتماعه العاشر للعام الدراسي ١٤٢٠/١٤٢١هـ الذي عقد بتاريخ ٢٧/٨/١٤٢٠هـ الموافق ١٢/٥/١٩٩٩م.

النشر العلمي والمطابع ١٤٢٣هـ



المحتويات

الفصل الثاني عشر: المنافسة في سوق الرعاية الطبية

٥٣٥	ظهور المنافسة في الرعاية الطبية
٥٤٩	أثر الإعلان على سوق خدمات الأطباء
٥٥٩	منظمات المحافظة على الصحة
٥٨٠	منظمات مقدم الخدمة المفضل
٥٨٤	قضايا واعتبارات في السوق التنافسية
٦٠٧	ملاحظات ختامية

الفصل الثالث عشر: نقص القوى العاملة وفائضها: تعريفات ومقاييس وسياسات

٦١٩	تعريفات نقص القوى العاملة الصحية
٦٣٠	مقياس نقص القوى العاملة الصحية وفائضها

الفصل الرابع عشر: سوق القوى العاملة الطبية

٦٥٠	معوقات الدخول في مهنة الطب
٦٥٩	الطبيب كمحتكر مميّز في الأسعار
٦٦٩	التغيرات المقترحة في سوق القوى العاملة الطبية

الفصل الخامس عشر: سوق التعليم الطبي: عدالة التوزيع والكفاءة

- ٦٧٩ الكفاءة الاقتصادية لقطاع التعليم الطبي
- ٦٩٩ عدالة التوزيع في نظام تمويل التعليم الحالي

الفصل السادس عشر: سوق الممرضين المسجلين

- ٧١٥ قياس أداء سوق الممرضين المسجلين
- ٧٣٤ الدعم الاتحادي لتدريب الممرضين
- ٧٤٥ تحليل اقتصادي للاستحقاق المكافئ
- ٧٥٢ ملاحظات ختامية
- ملحق: أثر الاتحادات العمالية في سوق احتكار المشتري على أجور الممرضين
- ٧٥٧ المسجلين وتوظيفهم

الفصل السابع عشر: الاقتصاد السياسي للرعاية الصحية

- ٧٦٥ مقدمة
- ٧٦٩ طلب الجمعيات الصحية على التشريعات
- ٧٧٠ تعريف المصلحة الذاتية لأعضاء الجمعيات الصحية
- ٧٧٤ إطار التحليل السلوكي التشريعي
- ٨١٥ مضامين النجاح التشريعي للجمعيات الصحية

الفصل الثامن عشر: دور الحكومة في الرعاية الطبية والصحية

- ٨٢٤ نواقض المنافسة في السوق
- ٨٣١ فشل نظام السوق
- ٨٣٨ إعادة التوزيع باستخدام الإعانات العينية

الفصل التاسع عشر: التأمين الصحي الوطني: أسلوب لإعادة توزيع الرعاية الطبية

- تحقيق كفاءة القيم المختلفة المرتبطة بالتأمين الصحي الوطني ٨٥٤
 معايير محددة لتقييم خطط التأمين الصحي الوطني ٨٦٨
 لماذا لم يكن للولايات المتحدة تأمين صحي وطني؟ ٩٠٦

الفصل العشرون: سوق خدمات الرعاية طويلة الأمد

- مقدمة ٩٢٥
 الطلب على خدمات الرعاية طويلة الأمد ٩٢٦
 عرض خدمات الرعاية طويلة الأمد ٩٤٥
 تمويل الرعاية طويلة الأمد ٩٦٩
 ملاحظات ختامية ٩٧٩

الفصل الحادي والعشرون: ملاحظات ختامية على اقتصاديات الرعاية الصحية

- ملحق: أسئلة للمراجعة ٩٨٧
 ثبت المصطلحات

- أولاً: عربي - إنجليزي ١٠٠٣
 ثانياً: إنجليزي - عربي ١٠٠٩
 كشاف الموضوعات ١٠١٥

قائمة الأشكال

- الشكل (١, ١٢). تأثير الدعاية والإعلان على كلٍ من مرونة الطلب
واستراتيجية التسعير لدى المنشأة. ٥٥٢
- الشكل (٢, ١٢). أثر الإعلان على السعر المتوسط وتباين الأسعار ٥٥٤
- الشكل (١, ١٣). سياسات بديلة لمعالجة النقص القيمي للقوى
العاملة الصحية ٦٢٠
- الشكل (٢, ١٣). نقص القوى العاملة الناتج عن تقييد العرض ٦٢٣
- الشكل (٣, ١٣). النقص الاقتصادي ٦٢٥
- الشكل (٤, ١٣). توازن سوق خدمات الأطباء وعيادة طبيب منفرد ٦٢٨
- الشكل (١, ١٤). تحديد السعر والإنتاج في حالة المحتكر الذي
يستهدف الربح ٦٦٠
- الشكل (٢, ١٤). تحديد الأسعار والإنتاج في حالة المحتكر الذي
يميز أسعاره ٦٦١
- الشكل (١, ١٥). فائض الطلب على التعليم الصحي ٦٨٦
- الشكل (٢, ١٥). المنافع الخارجية للتعليم الطبي ٦٩٣
- الشكل (١, ١٦). سوق المرضى المسجلين ٧١٦
- الشكل (٢, ١٦). النقص الحركي في سوق المرضى المسجلين ٧١٩
- الشكل (٣, ١٦). سوق المرضى المسجلين في حالة المحتكر المشتري . . . ٧٥٨

- الشكل (٤, ١٦). المساومة الجماعية والمحكر المشتري في سوق
 المرضين المسجلين ٧٦٠
- الشكل (١, ١٨). المؤثرات الخارجية في الإنتاج والاستهلاك ٨٣٢
- (أ) حالة التكاليف الخارجية ٨٣٢
- (ب) حالة المنافع الخارجية ٨٣٢
- الشكل (١, ١٩). منحنيات الطلب لمجموعات الدخل المختلفة ٨٥٥
- الشكل (٢, ١٩). المعاملة المتساوية للحاجة المتساوية بنظام الأسعار السالبة ... ٨٥٨
- الشكل (٣, ١٩). تكلفة دعم طلب مختلفة المرونة عندما يكون عرض
 الخدمات الطبية غير مرن نسبياً ٨٦٠
- الشكل (٤, ١٩). عبء الضريبة على العمل هو نفسه بغض النظر
 عن من الذي يدفع الضريبة ٦٧٣
- الشكل (٥, ١٩). العبء الضريبي على العمال حسب اختلاف مرونة الطلب
 على العمالة ٨٧٤
- (أ) طلب عمل غير مرن ٨٧٤
- (ب) طلب عمل مرن ٨٧٤
- الشكل (٦, ١٩). عبء الضريبة حسب اختلاف مرونة عرض العمل ... ٨٧٥
- (أ) منحني عرض عمل عديم المرونة ٨٧٥
- (ب) منحني عرض عمل مرن ٨٧٥
- الشكل (١, ٢٠). نموذج التسعير والإنتاج للمرضى الذين يدفعون بأنفسهم
 ومرضى برنامج الرعاية الطبية في بيوت التمريض الخاصة ٩٥٥
- الشكل (٢, ٢٠). الزدياد في طلب الذين يدفعون لبيوت التمريض بأنفسهم
 ومرضى برنامج الرعاية الطبية ٩٥٩

قائمة الجداول

- الجدول (١، ١٢). مقارنة النفقات المحسوبة واستخدام الخدمات بين منظمات
٥٦٥ حماية الصحة و نظام الدفع مقابل الخدمة
- الجدول (٢، ١٢). نمو أعداد وعضوية منظمات حماية الصحة ١٩٧٦ - ١٩٩٠ م ... ٥٦٨
- الجدول (٣، ١٢). عضوية وأعداد منظمات حماية الصحة حسب عمرها
٥٦٩ وحجمها وأرباحها ونوعها، ١٩٨٦م - ١٩٩٠ م
- الجدول (١، ١٣). معدلات العائد الداخلي لخريجي الجامعات والأطباء وأطباء
الأسنان ونسبة معدلات العائد الداخلي للأطباء وأطباء الأسنان
لخريجي الجامعات في الولايات المتحدة في أعوام ١٩٣٩م و ١٩٤٩م
و ١٩٥٦ م ٦٤٠
- الجدول (٢، ١٣). معدل العائد الداخلي لكل الأطباء وللأطباء العموميين،
١٩٥٥م - ١٩٨٥ م ٦٤١
- الجدول (٣، ١٣). عدد ونسبة الأطباء للسكان في الولايات المتحدة، ١٩٥٠م
- ١٩٩٠ م ٦٤٢
- الجدول (٤، ١٣). نسبة المتقدمين للمقبولين في كليات الطب بالولايات المتحدة
١٩٤٧م - ١٩٤٨م إلى ١٩٨٩م - ١٩٩٠م ٦٤٦
- الجدول (١، ١٥). أنماط دعم تشغيل الكليات الطبية العامة والخاصة، ١٩٦٨م -
١٩٦٩م و ١٩٧٣م - ١٩٧٤م و ١٩٧٩م - ١٩٨٠م و ١٩٨٨م - ١٩٨٩م
٦٨٥ (ملايين الدولارات)

- الجدول (٢, ١٥). أعداد الطلاب المسجلين في كليات الطب الأمريكية وطلاب السنة الأولى والخريجين وعدد الكليات منذ عام ١٩٤٦ - ١٩٤٧ م إلى ١٩٨٩ م - ١٩٩١ م ٦٩١
- الجدول (٣, ١٥). متوسط دخل الأسرة ومتوسط إعانات التعليم العالي ومتوسط الضرائب التي تدفعها الأسر للولاية حسب نوع مؤسسة التعليم العالي في ولاية كاليفورنيا ١٩٦٤ م - ١٩٦٥ م (دولار) .. ٧٠١
- الجدول (٤, ١٥). دخل أسر طلاب الطب وأسر الولايات المتحدة حسب نوع الكلية الطبية ١٩٧٤ م - ١٩٧٥ م ٧٠٢
- الجدول (١, ١٦). معدل الوظائف التمريضية العامة الشاغرة في المستشفيات .. ٧١٤
- الجدول (٢, ١٦). عدد الممرضين المسجلين العاملين وتوزيعهم حسب مكان العمل، ١٩٨٨ م ٧٢١
- الجدول (٣, ١٦). النسبة المئوية للزيادة في الدخل الأسمى للممرضين المسجلين والسيدات المهنيات والممرضين المرخصين العاملين ٧٢٢
- الجدول (٤, ١٦). نسبة رواتب كل الممرضين المسجلين العاملين في المستشفيات لرواتب المدرسين والسيدات المهنيات والطبيبات والمريبات ٧٢٤
- الجدول (٥, ١٦). نسبة عدد ورواتب الممرضين المرخصين لعدد الممرضين المسجلين في المستشفيات العامة غير الاتحادية القصيرة الأمد وغيرها من المستشفيات المتخصصة ٧٢٧
- الجدول (٦, ١٦). خريجو التمريض حسب نوع برنامج كلية التمريض .. ٧٤٠
- الجدول (٧, ١٦). تكلفة برامج دعم اتحادي بديل لزيادة أعداد الممرضين العاملين ٧٤٤
- الجدول (١, ١٨). إنفاق الحكومة الاتحادية الرئيسي على الخدمات الصحية، ١٩٧٧ م ٨٤٢
- الجدول (١, ١٩). تعويضات برنامج الرعاية الطبية للخدمات المغطاة بالبرنامج

- التكميلي للتأمين الصحي وعدد المستفيدين حسب دخولهم، ١٩٦٨م
 و١٩٧٧م ٨٦٤
- الجدول (١٩، ٢). عدد الأشخاص المستفيدين وتعويضات برنامج الرعاية
 الطبية لكل مستفيد حسب العنصر ١٩٦٨م و١٩٧٧م ٨٦٥
- الجدول (١٩، ٣). متوسط زيارات المسنين للأطباء حسب الوضع الصحي ودخل
 الأسرة معدل بالنسبة للمحددات الأخرى ١٩٦٩م و ١٩٧٧م .. ٨٦٧
- الجدول (١٩، ٤). تغطية التأمين الصحي حسب خصائص سكانية مختارة
 ١٩٨٧م ٨٩٠
- الجدول (١٩، ٥). النسبة المئوية للذين ليس لديهم والذين لديهم تأمين صحي
 دون سن ٦٥ حسب خصائص مختارة ٨٩١
- الجدول (١٩، ٦). وضع التأمين الصحي للعاملين وأزواجهم وأطفالهم،
 ١٩٨٧م ٨٩٢
- الجدول (١٩، ٧). مساهمات المخدمين لخطط المنافع الصحية ومنافع الموظفين
 الضريبية، ١٩٨٣م ٨٩٨
- الجدول (٢٠، ١). النسبة المئوية للمسنين الذين يحتاجون لخدمات الرعاية
 طويلة الأمد، ١٩٨٤م - ١٩٨٥م ٩٢٨
- الجدول (٢٠، ٢). مخاطر الحياة وتكلفة رعاية بيوت التمريض عند العمر
 ٦٥ سنة ١٩٨٥م ٩٢٩
- الجدول (٢٠، ٣). النسبة المئوية للزيادة في أعداد سكان الولايات المتحدة
 حسب مجموعات العمر: سنوات وإسقاطات مختارة، ١٩٥٠م -
 ٢٠١٠م ٩٣١
- الجدول (٢٠، ٤). النسبة المئوية لتوزيع أيام المساعدة حسب النوع والعلاقة
 لمن هم في ٦٥ سنة فأكثر الذين يعانون من إعاقات تحد من أنشطة
 الحياة اليومية ١٩٨٢م ٩٣٣

- الجدول (٥, ٢٠). النسبة المئوية لتوزيع إنفاق الفرد على الرعاية الصحية الشخصية
الشخصية لمن أعمارهم ٦٥ سنة فما فوق حسب مصادر الاعتمادات
المالية ونوع الخدمة. الولايات المتحدة ١٩٨٧م ٩٣٥
- الجدول (٦, ٢٠). تقدير الدخل المتاح للمسنين الأفراد والأسر عام ١٩٨٩م .. ٩٣٦
- الجدول (٧, ٢٠). الإنفاق على رعاية بيوت التمريض، ١٩٦٠ - ١٩٩٠م .. ٩٤٧