The top half of the image is split into two panels. The left panel shows a stack of white papers on a purple background. The right panel shows a close-up of a clock face on a pink background.

Търсене на здраве и здравна
ПОМОЩ

The bottom half of the image is split into two panels. The left panel shows a stack of white papers on a green background. The right panel shows a close-up of a clock face on a yellow background.

Проф. Д-р Е.Делчева



Търсене на здраве – дефиниция

- Избраното количество здравни подобрения като функция от различни независими променливи като ниво на възвръщаемост на здравето, очакван доход от труд, цените на здравните услуги. Търсенето на здравна помощ зависи в голямата си част от търсенето на здраве



Основни характеристики на търсенето на здраве

- Основна цел на търсенето на здравни услуги
- Индивидът може да избира дали да си подобрява здравето или да консумира други блага
- Целите на здравните подобрения могат да бъдат различни
- Здравната помощ се конкурира с други блага за производството на здравни подобрения



Блага произвеждащи здравни подобрения

- Санитарно-хигиенни условия на работното място
- Здравна помощ
- Самолечение
- Алтернативна медицина
- Народна медицина
- Битови условия
- Хранене
- Екология
- образование



Теория на Гари Бекер за производствената функция на домакинството

- Потребителят участва едновременно в консумация на пазарни блага и в производството на фундаментални блага (рекреация, почивка, ходене на църква, спорт, културни развлечения, здраве и т.н.)
- Ресурсите за производство на фундаментални блага са: пазарни блага + свободно време



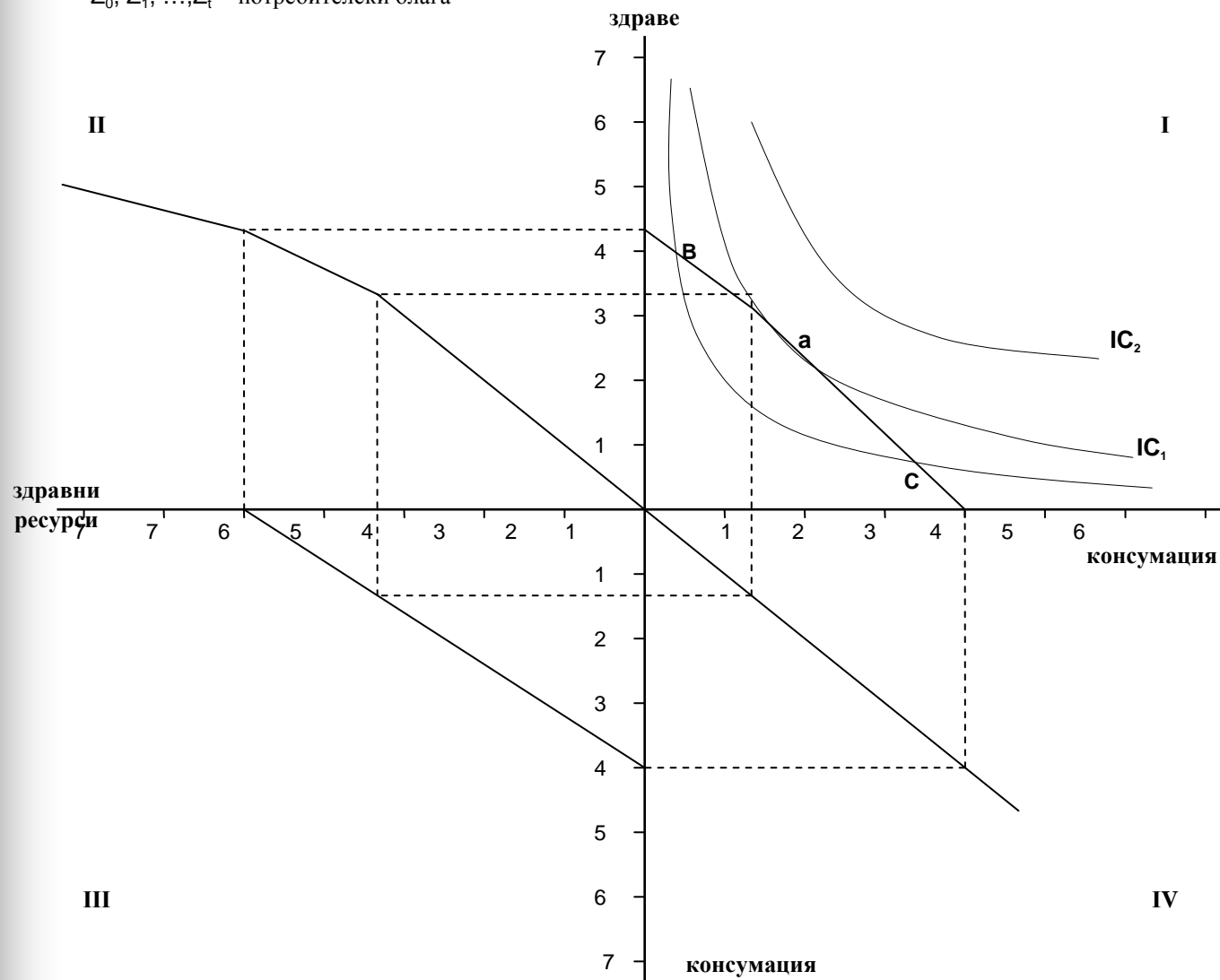
Теория на Гари Бекер за производствената функция на домакинството (2)

- Търсенето потребителски блага е производно на търсенето на фундаментални блага
- Здравото е фундаментално инвестиционно благо, което определя количеството работно време + количеството свободно време
- Чрез увеличаване на запасите от здраве се намалява разхода на изгубено време и времето се използва за производство на други блага. Следователно здравето е капиталов запас, произвеждащ време в добро здраве. За разлика от образованието, което влияе върху производителността на труда, капиталът от здраве обуславя времето на производство на производствени и потребителски блага, както и времето в което се произвеждат фундаментални блага от домакинството



Модел на Гросман

Z_0, Z_1, \dots, Z_t – потребителски блага



Характеристика на модела на Гросман

- Показва максимизирането на потребителската полезност на домакинството в зависимост от дохода, цената на здравните ресурси, потребителската активност, цени на други блага, възможностите за трансформиране на здравните ресурси в здраве



Приноси на Гросман

- Прилага новата теория на Бекер към здравето
- Развива тезата за инвестиционния характер на здравния капитал, като допуска че амортизацията на здравето нараства с възрастта и се увеличава пределната стойност на производството на здраве
- Между здравето и здравната помощ има отрицателна зависимост и нееластичност на търсенето между 0,1-0,3



Приноси на Гросман (2)

- Между дохода и производството на здраве има позитивна зависимост. При по-висок доход се увеличава стойността на производството на здраве поради по-високите пропуснати ползи.
- Има отрицателна еластичност между търсенето на здраве от дохода
- Има положителна еластичност на търсенето на здравна помощ от дохода
- Има положителна еластичност на търсенето на здраве от образованието, но отрицателна еластичност на търсенето на здравна помощ от образованието поради нарастване на ефективността на производството на здраве при по-образованите



Недостатъци на модела

- Допуска наличие на сигурност за определяне на потребителската стойност на здравето и на амортизацията на човека
- Опрости връзката между здраве и здравна помощ
- Индивидът се разглежда като добре информиран и рационален
- Разделя потребителската от инвестиционната полза от здравето
- Не е достатъчно добре изяснена връзката между образование и здраве
- (разглежда образованието като технология за производството)





Дефиниция за търсене на здравна помощ

- Желаното количество здравни услуги, които дадено лице иска да получи в зависимост от здравните потребности, цената на здравните услуги, доходите, осигурителното покритие, вкус и предпочитания, предлагането

Търсене на здравни услуги

- Междинно (основната цел е здраве)
- Индивидът е неинформиран, нерационален и зависим от лекаря
- Няма много заместители
- Целите – здраве и други



Функция на търсенето – зависи от

- Здравно-демографски фактори
- Социо-културни фактори
- Икономически – цена на услугите, цена на блага заместители, доход на потребителя, цена на времето на потребителя, покритие на здравната осигуровка
- Вкус и предпочитания
- Фактори от предлагането



Измерване на търсенето на здравна помощ



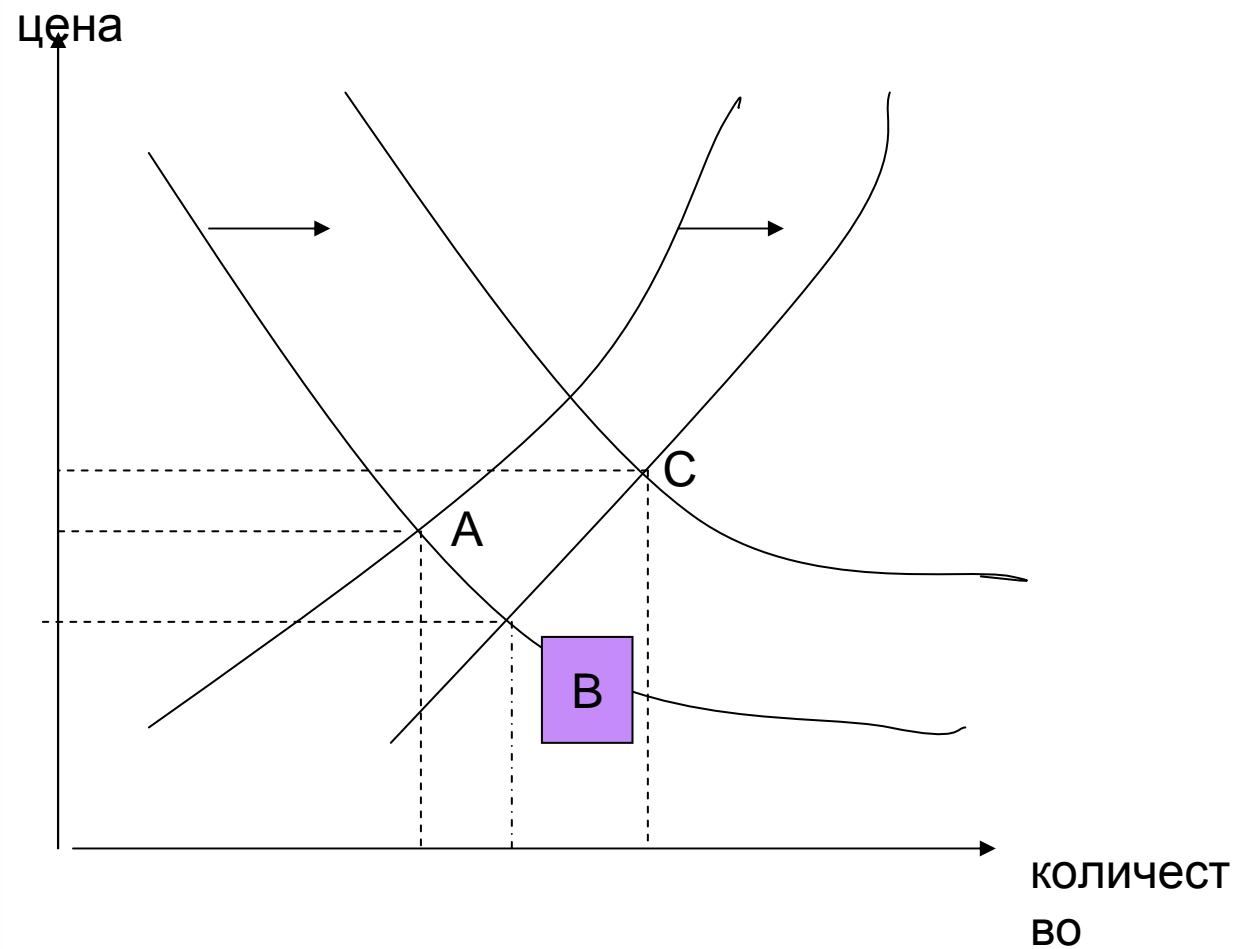
- Чрез потребностите
- Чрез ефективното търсене = потребените услуги + потърсените
- Чрез желанието да се плати

Функция на лекаря като доверено лице на пациента

- Ролята на лекаря при определяне на интереса на пациента и действията свързани с това



Търсене индуцирано от предлагането





Как се определя индуцираното търсене?

- Чрез броя на вторичните посещения при лекар
- Чрез повиквания при лекар
- Целта е да се повиши дохода на лекаря
- Може да има и други професионални цели