

卫生医疗资源配置公平性问题研究综述

张红丽 韩瑜 钟劲鹏

石河子大学，新疆石河子市，832000；

摘要：卫生医疗资源配置公平性的研究逐渐成为一个跨学科领域。在全球化、城市化和经济快速发展的背景下，如何确保不同地区、不同社会群体都能公平地获得高质量的医疗资源，成为了国内外学者关注的重点。本文通过梳理和分析国内外相关文献，从理论视角、研究方法、理论基础及主要结论等方面系统总结述评了卫生医疗资源配置公平性的研究进展，包括影响因素、时间演变、空间差异以及应对措施四个维度，以期为我国卫生医疗资源配置的优化和改革提供理论支持和实证依据。

关键词：卫生医疗；资源配置；公平性；研究综述；空间差异

DOI：10.64216/3080-1486.25.11.058

引言

党的十八大以来，党中央将健康中国建设上升为国家战略，出台系列改革举措，推动卫生健康事业发展，提升人民健康水平。二十大报告提出健全社会保障体系、扩大社保覆盖面。卫生医疗资源配置公平关乎社会公正和民生福祉，其配置问题受学术界关注。我国医改深化，优化资源配置以实现公平高效可持续服务成重要课题。在此背景下，卫生医疗资源配置公平性研究成跨学科领域，众多研究者探讨相关因素、时空差异并提出措施，但研究存在碎片化等问题，开展综述性研究很重要。本文旨在梳理文献，总结研究进展，为我国资源配置优化改革提供支持。

1 卫生医疗资源配置公平性影响因素的研究

探讨影响因素有助于理解资源配置模式，为政策制定提供依据。已有研究从多视角关注影响因素，部分文献矩阵见表 1。一方面关注患者和设施特征对资源配置

的影响；另一方面涉及政府支持等宏观因素，还有研究关注人口和地理因素。研究采用多种定量和定性分析方法，普遍认为资源配置公平性受多种因素影响，但样本选择等的多样性可能致结论不一致，未来应加强比较研究。

2 卫生医疗资源配置公平性时间演变的研究

研究资源配置公平性的时间演变对理解动态趋势、制定卫生政策有重要意义，部分相关文献矩阵见表 2。已有研究从时间演变视角关注动态变化及影响因素，选取特定地区或国家分析一段时间内公平性变化趋势及不同维度差异。研究采用描述性研究等工具评估公平性及演变趋势。结论显示，资源配置公平性在不同地区和时间段有差异，总体呈优化趋势，但不同地区演变有差异且受多种因素影响。现有研究有局限性，部分仅关注特定地区，缺乏跨地区、跨国比较，可拓展影响因素分析范围，通过数据分析和模型预测揭示空间差异趋势和风险，为政策制定提供更准确信息。

表 1 关于卫生医疗资源配置公平性影响因素的部分研究文献矩阵

文章编号	作者	文章年份	研究的问题	主要结论	理论视角	研究方法	理论基础
[1]	McBain, RK; Jordan, M; Mann, C 等	2023	坦桑尼亚艾滋病病毒服务资源分配公平性的影响因素	坦桑尼亚艾滋病病毒护理资源分配存在显著差异，与患者和设施特征相关。资源分配存在不公平现象，需优化护理提供方案	从公平性影响因素出发，综述卫生医疗资源配置公平性的研究，分析坦桑尼亚艾滋病病毒服务资源分配问题	采用时间驱动的基于活动的成本法评估坦桑尼亚艾滋病病毒服务资源分配，横断面分析 22 家卫生机构和 886 名患者的成本和资源，回归分析成本与医患时间的相关性	基于资源配置公平性原则，探讨影响坦桑尼亚艾滋病病毒服务资源分配公平性的多种因素
[2]	胡宁宁; 侯冠宇	2022	地区间卫生机构资源配置的影响因素	政府支持、社会经济和个人消费等医疗资源配置差距大，存在多条路径可提升公平性	从公平性和资源配置路径出发，分析医疗资源配置的影响因素	采用集聚度评价和模糊集定性比较分析	基于资源分配公平性和路径分析理论

表 2 关于卫生医疗资源配置公平性时间演变的部分研究文献矩阵

文章编号	作者	文章年份	研究的问题	主要结论	理论视角	研究方法	理论基础
[1]	何丽莎; 熊文燕; 王猛; 赵帅; 付潇; 马蔚姝	2023	分析 2015-2020 年天津市基层卫生人力资源配置的公平性及其时间演变	天津市基层卫生人力资源增速慢, 医护比失衡, 人口公平性优于经济、地理公平性, 需优化配置, 引导资源下沉, 促进协同发展	从时间演变视角综述卫生医疗资源配置的公平性, 关注其动态变化及影响因素	采用卫生人力资源密度指数、基尼系数和泰尔指数	基于卫生资源配置理论和公平性理论
[2]	聂文姣; 王佳越; 马跃	2023	长春市 2015-2019 年基层医疗卫生资源配置的公平性及时间演变趋势	2015—2019 年长春市每千人口配置的卫生技术人员、执业(助理)医师、注册护士资源总体呈上升趋势, 基层医疗资源按人口配置较公平, 但地理配置不公平性加深。医护比例失调, 护理人员短缺	从时间演变角度综述长春市基层医疗资源配置公平性的变化趋势及影响因素	采用描述性研究、基尼系数和泰尔指数	基于卫生资源配置理论和公平性理论

3 卫生医疗资源配置公平性空间差异的研究

卫生医疗资源配置公平性的空间差异影响居民健康福祉与服务可及性。空间差异研究能揭示资源分布不均, 为政策制定提供优化建议以缩小地区卫生服务差距, 通过卫生医疗资源配置公平性的空间差异分析, 选取英国及中国安徽、重庆案例展开跨区域研究。整体发现, 资源分配的空间失衡普遍存在, 且受制度设计、经济水平及地理特征多重因素影响, 需通过差异化策略优化配置效率。

具体而言, 英国 NHS 因纵向公平原则导致地区医疗服务差距扩大, 与公众期望形成冲突; 安徽省卫生资源呈空间集中趋势, 经济发达地区配置较多, 皖北存在资源缺口, 但公平性整体呈改善趋势; 重庆市医疗资源增速显著, 但公平性仍需提升, 人口维度公平性优于地理维度, 人力资源配置为核心优化方向。

研究方法涵盖描述性分析、地理集中指数、基尼系数及灰色预测模型等, 理论基础以空间经济学和卫生资源配置理论为主。上述研究为不同尺度下医疗资源公平配置提供实证参考, 强调需结合制度调整、区域协同与空间优化模型, 缩小地区差距, 提升服务可及性。

结论显示, 不同地区卫生医疗资源配置有明显空间差异, 经济水平高的地区资源多, 落后地区资源短缺, 加剧医疗服务不平等。未来可利用大数据、人工智能等技术深入精细分析, 如用空间计量经济学等揭示复杂空间关系和影响因素。

4 卫生医疗资源配置公平性应对措施的研究

卫生医疗资源配置公平性的应对措施关乎社会公

正和谐与个体健康福祉, 对政策制定者等至关重要。已有研究从政策制定等视角出发, 探讨不同制度背景下提高资源配置公平性的措施, 研究发现, 资源分配公平性受政府权责、技术效率及空间布局等多重因素制约, 需通过政策干预与模型优化突破瓶颈。跨案例分析显示, 国家层面需强化决策统筹(如南非财政联邦制下的中央参与), 区域层面应优化存量结构与产业协同(如长江经济带的健康产业发展), 城市层面需构建空间优化模型(如中山市的可达性提升方案)。研究方法涵盖访谈、熵权 TOPSIS 法及空间分析, 理论基础以区域经济学和卫生资源配置理论为主。通过采用访谈等定性方法收集资料, 用集聚度等定量方法分析公平性、效率和未来趋势, 用多元线性回归模型等探讨影响因素。未来研究应关注新技术在资源配置中的应用, 加强政策制定与实践应用的衔接转化, 推动成果服务实际工作。

综合分析卫生医疗资源配置公平性的影响因素、时间演变、空间差异及应对措施, 相关研究呈多元化和深入化趋势。多种因素(患者和设施特征、政府支持、社会经济状况等)影响资源配置公平性, 且随时间变化, 不同地区存在空间差异, 体现在资源数量、质量上, 关系居民健康福祉和服务可及性。已有研究提出政策制定、资源配置优化等应对措施, 但存在局限性, 如样本、数据和分析方法多样致结论不一致。未来研究需加强比较, 综合考虑多方面因素揭示普遍规律。总之, 该研究具重要理论和实践意义, 可提供科学依据和决策支持, 推动资源优化配置与公平分配, 促进社会公正和谐。

参考文献

- [1] National Evaluation of HIV Service Resource Allocation in Tanzania [J]. AIDS AND BEHAVIOR, 2023, 27 (10): 3498-3507.
 - [2] 胡宁宁, 侯冠宇. 地区间医疗卫生机构资源配置公平性及影响路径分析[J]. 中国卫生经济, 2022, 41(11): 48-52.
 - [3] 侯晓丽, 刘雪薇, 崔倩倩等. 山东省医疗卫生资源配置公平性及影响因素研究[J]. 卫生职业教育, 2022, 40(17): 128-131.
 - [4] 张晔, 张驰, 王志强. 2004~2016年新疆医疗卫生资源配置公平性与影响因素研究——基于“人口公平性”与“地理公平性”的综合视角[J]. 中国卫生事业管理, 2019, 36(07): 499-509.
 - [5] 何丽莎, 熊文燕, 王猛等. 2015—2020年天津市基层医疗卫生机构人力资源配置现状与公平性分析[J]. 职业与健康, 2023, 39(13): 1856-1860.
 - [6] 聂文姣, 王佳越, 马跃. 2015—2019年长春市基层医疗卫生资源配置公平性分析[J]. 基层医学论坛, 2023, 27(08): 108-111+115.
 - [7] 刘木子, 屈晓远, 张艳丽等. “十三五”期间我国基层医疗卫生机构卫生资源配置公平性分析[J]. 中国医院, 2023, 27(02): 22-25.
 - [8] 吴明洋, 王亚超, 华卉. 重庆市2016—2020年医疗卫生资源配置公平性研究[J]. 中国卫生政策研究, 2022, 15(11): 24-31.
 - [9] 闻杰. 湖南省2010-2020年医疗卫生资源配置公平性研究[D]. 南华大学, 2022.
 - [10] 王高玲, 刘军军, 严蓓蕾等. 基于集聚度和GIS技术的江苏省医疗卫生资源公平性分析[J]. 中国卫生统计, 2020, 37(06): 888-891.
 - [11] 梁玮佳, 唐元懋. 我国卫生资源配置的空间非均衡研究[J]. 卫生经济研究, 2018, (09): 66-71.
 - [12] The National Health Service (NHS) in 'crisis': the role played by a shift from horizontal to vertical principles of equity[J]. HEALTH ECONOMICS POLICY AND LAW, 2020, 15 (1): 1-17.
 - [13] 吕良辰, 王辅之. 安徽省医疗卫生资源空间配置及公平性趋势研究[J]. 中国农村卫生事业管理, 2023, 43(12): 882-887+899. DOI:10.19955/j.cnki.1005-5916.2023.12.008.
 - [14] 王帅, 全薇, 罗勇军. 重庆市“一区两群”空间分布格局下医疗卫生资源配置公平性评价及预测[J]. 现代预防医学, 2023, 50(18): 3352-3357+3446.
 - [15] 孙徐川, 王伟帅, 谭超等. 重庆市医疗卫生资源空间配置公平性评价研究[J]. 现代预防医学, 2021, 48(12): 2226-2230.
- 作者简介: 张红丽, 性别: 女, 民族: 汉, 籍贯到省市: 新疆石河子, 职称: 教授, 学历: 博士, 研究方向: 公共管理。
- 韩瑜 (1987.11—), 性别: 女, 民族: 汉族, 籍贯到省市: 河北沧州, 职称: 讲师, 学历: 大学本科, 研究方向: 公共管理。
- 钟劭鹏 (1997.04.10—), 性别: 男, 民族: 汉, 籍贯到省市: 陕西省西安市, 学历: 硕士在读, 研究方向: 公共管理。