

公正

要公正，因为公正维系着人类。

——霍尔巴赫



一、公正的概述

公正或正义是当今社会的热点问题，也是伦理学、经济学、政治学、社会学、法理学中的跨学科的难题。

博登海墨说：“正义有一张普洛透斯似的脸，可随心所欲地呈现出极不相同的模样。当我们仔细辨认它并试图解开隐藏于其后的秘密时，往往会陷入迷惑。”



一、公正的概述

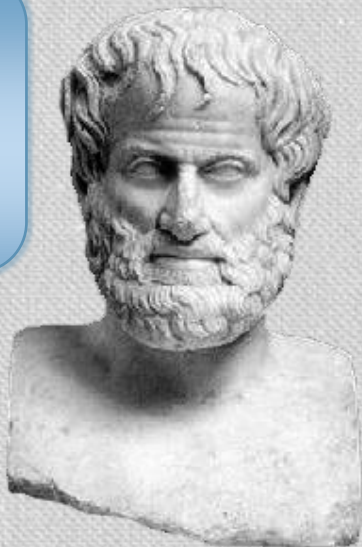
公正也称公平，是一个古老的伦理范畴

对于公正的概念，道义论者认为人是平等的，因此在利益分配也应等同。功利主义认为由于人的地位，功绩不同，因此应不同对待。



一、公正的概述

同等者应被同等对待，不同者则可不同等对待



亚里士多德



弗兰克纳

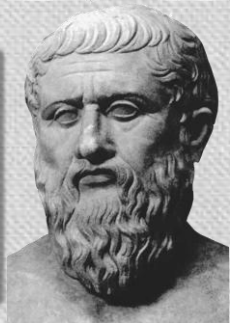
所谓不公平就是在两个相同的情况下，其中一人被善待或藐视



一、公正的概述

西方思想家或法学家对正义作了各不相同的分类

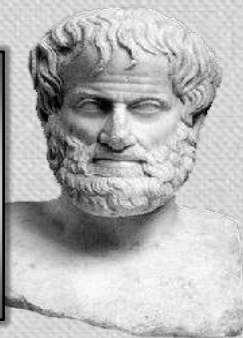
柏拉图



个人正义

国家正义

亚里士多



普遍正义

特殊正义

阿奎那



自然的正义

实在的正义

卢梭



普遍的正义

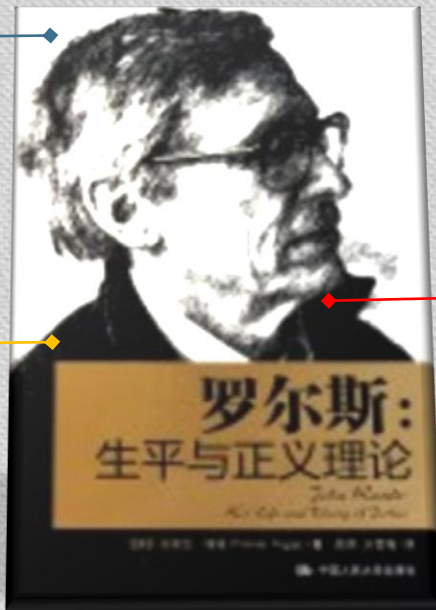
约定的或法律规定的正义



一、公正的概述

实质正义

形式正义



程序正义



二、卫生公正

在医疗上，公正原则系指基于正义与公道，以公平合理的处事态度对待病人与有关的第三者，此处所指的第三者是指病人的家属，其它的病人以及直接或间接受影响的社会大众。



二、卫生公正

分配公正

收益和负担的
合适分配

回报公正

人们应为自己的
行为受到相应的
报偿或惩罚

程序公正

建立适应所有
人的程序



二、卫生公正





三、卫生资源的分配

卫生资源的宏观分配

卫生资源的微观分配

卫生资源分配



(一) 宏观分配

宏观分配是指如何将社会资源分配于各种不同公益事物上并设定优先顺序。

国家对卫生事业的投入

国家投资卫生保健的费用
主要取决于两方面

取决于人们（特别是决策者）对卫生保健的理解

取决于卫生与其他事业（特别是经济发展）的关系



(一) 宏观分配

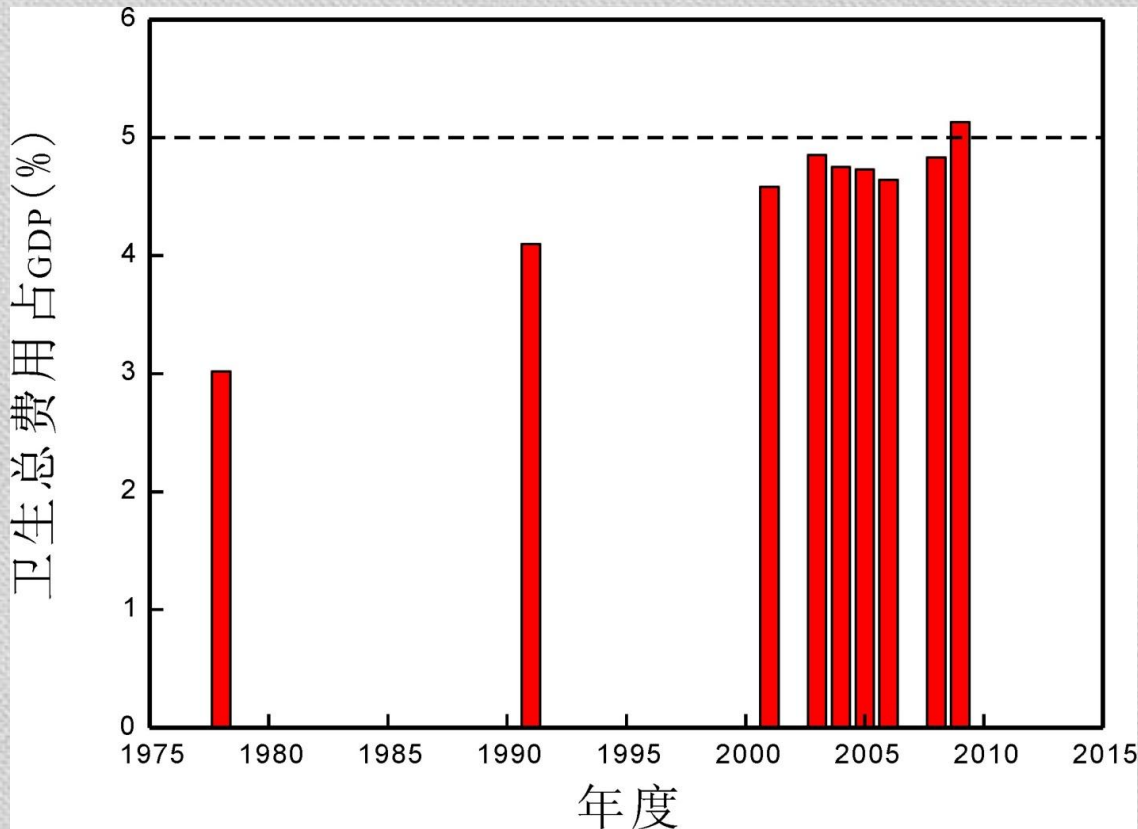
政府投入不足

年份	卫生总费用 (亿元)	卫生总费用构成(%)			卫生总费用占 GDP%
	合计	政府卫生支出	社会卫生支出	个人卫生支出	
1978	110.21	32.2	47.4	20.4	3.02
1991	893.49	22.8	39.7	37.5	4.10
2001	5025.93	15.9	24.1	60.0	4.58
2003	6584.10	17.0	27.2	55.9	4.85
2004	7590.29	17.0	29.3	53.6	4.75
2005	8659.91	17.9	29.9	52.2	4.73
2006	9843.34	18.1	32.6	49.3	4.64
2008	14535.40	24.7	34.9	40.4	4.83
2009	17204.81	27.2	34.6	38.2	5.13



(一) 宏观分配

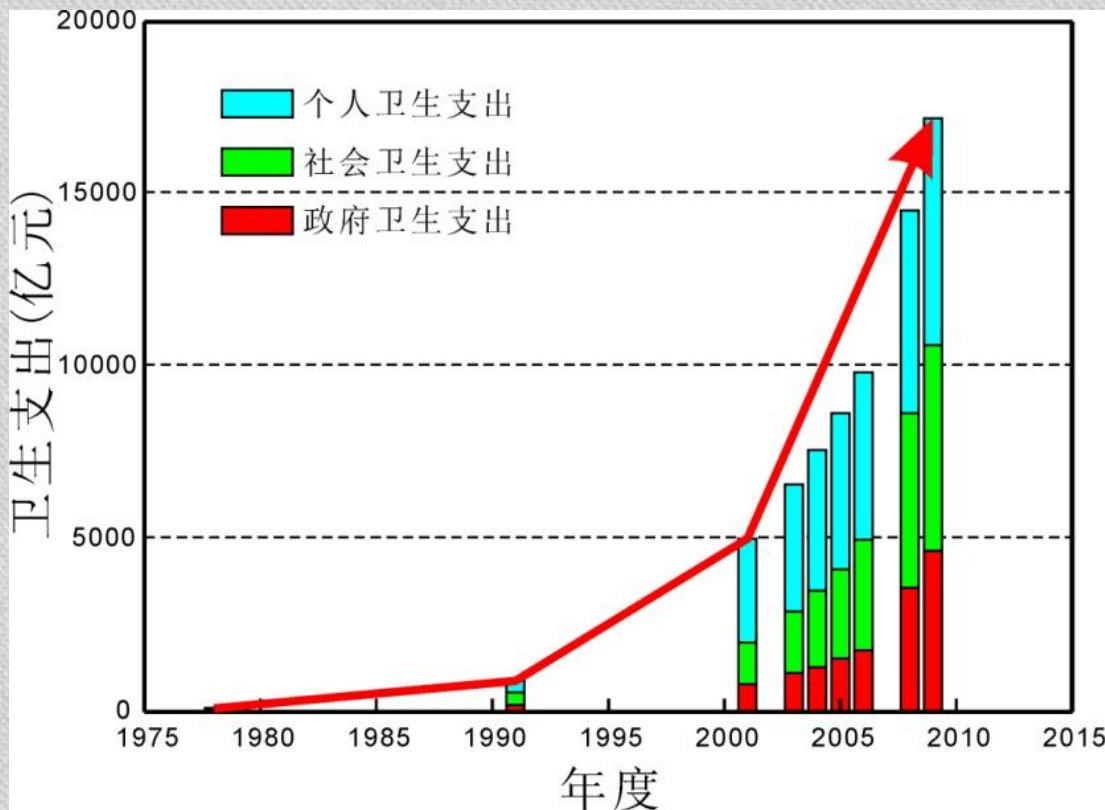
政府投入不足





(一) 宏观分配

政府投入不足





(一) 宏观分配

年份↕	卫生总费用↓ (亿元)↕	城乡卫生费用↓ (亿元)↕		人均卫生费用↓ (元)↕			卫生总费用占GDP%↕
	合计↕	城市↕	农村↕	合计↕	城市↕	农村↕	
1978	110.21			11.5			3.02
1991	893.49	482.60	410.89	77.1	187.6	45.1	4.10
2001	5025.93	2792.95	2232.98	393.8	841.2	244.8	4.58
2003	6584.10	4150.32	2433.78	509.5	1108.9	274.7	4.85
2004	7590.29	4939.21	2651.08	583.9	1261.9	301.6	4.75
2005	8659.91	6305.57	2354.34	662.3	1126.4	315.8	4.73
2007	11573.97	8968.70	2605.27	876.0	1516.3	358.1	4.50
2008	14535.40	11255.02	3280.38	1094.5	1862.3	454.8	4.83
2009	17204.81		↕	1289.0			5.13



(一) 宏观分配

卫生保健资源在卫生系统内部再分配

主要考虑以下三个方面

如何处理预防和
治疗的关系问题

如何处理基础医
学和临床医学的
关系

如何处理好各类
型疾病的资源配
置问题



(二) 卫生资源微观分配

指由医院和医生（或相应医疗卫生机构和人员）在临床诊疗中所作的分配决定

卫生资源
的微观
分配

1

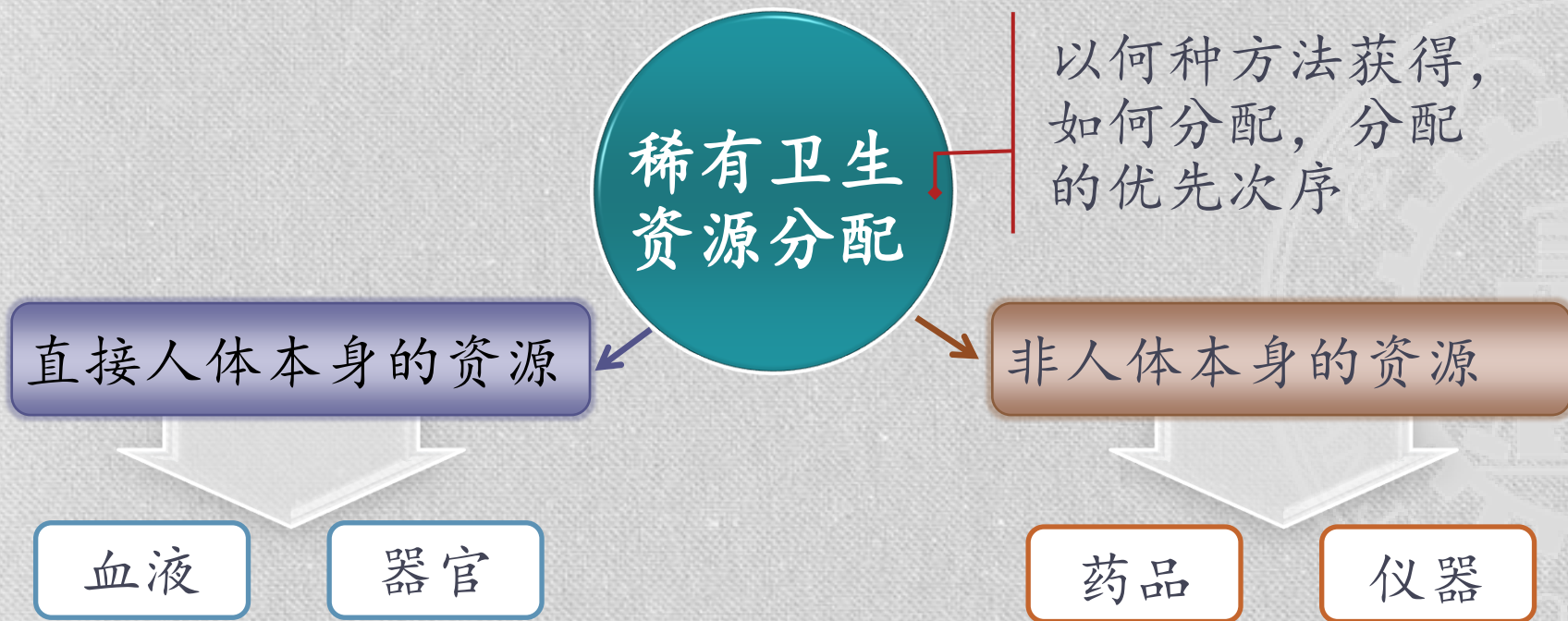
住院床位的分配问题

2

贵重、稀有卫生资源分配

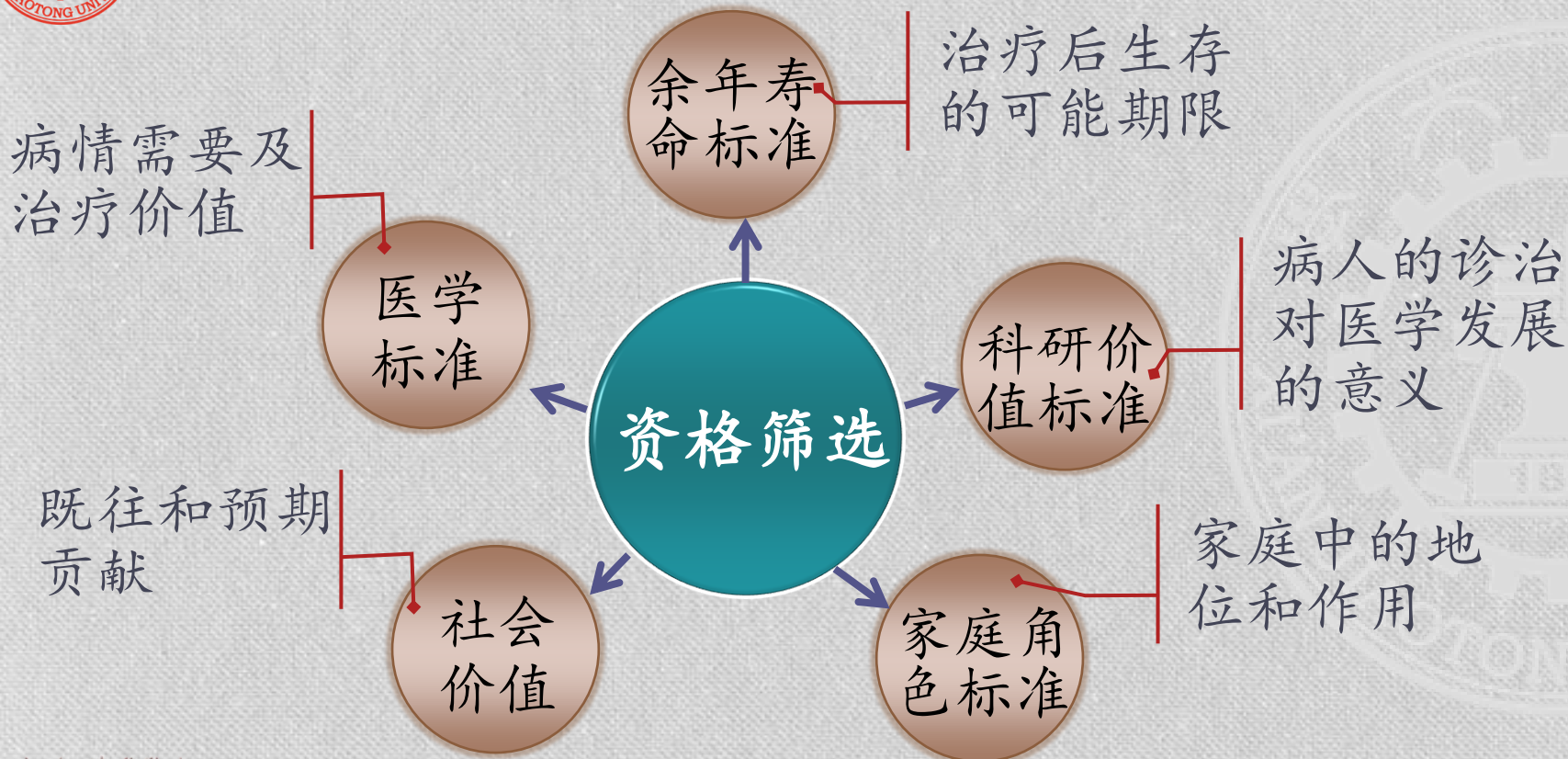


(二) 卫生资源微观分配





(三) 稀有卫生资源享用资格筛选





(三) 稀有卫生资源享用资格筛选

