

МОДЕЛИ КОНКУРЕНЦИИ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

© 2013 Алиева Виктория Фархадовна

© 2013 Засканов Виктор Гаврилович

доктор технических наук, профессор

Самарский государственный аэрокосмический университет им. академика С.П. Королева
(национальный исследовательский университет)

E-mail: vikaliev@mail.ru, zaskanov@mail.ru

Представлены математические модели организационных механизмов управления лечебно-профилактическим учреждением в условиях ценовой конкуренции и конкуренции по качеству оказываемых медицинских услуг.

Ключевые слова: лечебно-профилактическое учреждение (ЛПУ), медицинские услуги, конкурентоспособность, цена, качество.

Проблемы конкуренции затрагиваются в ряде отраслей экономической науки, экономика здравоохранения не исключение. Наличие сферы конкуренции в условиях производства и потребления медицинских услуг, повышение конкурентоспособности лечебно-профилактического учреждения (ЛПУ) особенно важны при перспективном развитии отечественного здравоохранения¹. Медицинские услуги являются главной составляющей конкурентной среды. При этом существенной оказывается конкурентная борьба за клиентов между ЛПУ, расположенными на одной территории и оказывающими одинаковую медицинскую услугу².

Смоделируем и проанализируем модели ценовой конкуренции и конкуренции по качеству между такими ЛПУ при постоянном спросе на медицинские услуги.

Рассмотрим три ситуации³:

1. Цена фиксированная, конкуренция между ЛПУ возникает на уровне качества оказываемых услуг.

2. Ценовая конкуренция при одинаковом качестве предоставляемых услуг.

3. Цена и качество влияют на выбор пациента.

1. Конкуренция по качеству

Исследуем ситуацию, когда на одной территории функционируют два ЛПУ, оказывающих определенную медицинскую услугу по фиксированной цене p . Целевая функция i -го ЛПУ будет иметь следующий вид:

$$F_i(Q, p) = AD_i(Q)(p - c_{0,i}) - k_i(Q_i)^\beta, \quad (1)$$

где A - спрос на услугу, оказываемую ЛПУ;

$Q = (Q_1, Q_2, \dots, Q_n)$ - вектор качества услуг;

$c_{0,i}$ - себестоимость оказания услуги;

$D_i(Q)$ - доля рынка i -го ЛПУ при условии, что

$$\sum_{i \in N} D_i(Q) = 1. \quad (2)$$

Представим, что ЛПУ выбирают уровень качества оказываемых услуг однократно и независимо, т.е. разыгрывают игру в нормальной форме и выполняется условие равновесия по Нэшу.

Продифференцируем целевую функцию (1) и приравняем к нулю, а также примем, что

$$D_i(Q) = \frac{(Q_i)^\beta}{\sum_{j \in N} (Q_j)^\beta}, \quad (3)$$

$$A(p - c_{0,i}) \frac{\sum_{j \neq i} (Q_j)^\beta}{\left(\sum_{j \in N} (Q_j)^\beta\right)^2} = k_i. \quad (4)$$

Просуммируем выражение (4) по всем ЛПУ

и, приняв за $\sigma_i = \frac{k_i}{A(p - c_{0,i})}$, получим:

$$\sum_{j \in N} (Q_j)^\beta = \frac{n-1}{\sum_{j \in N} \sigma_j}. \quad (5)$$

Интегрируя выражение (5) в (4), получим:

$$Q_i^\beta = \frac{n-1}{\sum_{j \in N} \sigma_j} \left[1 - \frac{\sigma_i(n-1)}{\sum_{j \in N} \sigma_j} \right]. \quad (6)$$

Подставляя σ_j , окончательно получаем модель оценки для равновесных по Нэшу значений качества:

$$Q_i^* = \left[\frac{A(n-1)}{\sum_{j \in N} \frac{k_j}{p - c_{0,i}}} \left(1 - \frac{k_i(n-1)}{(p - c_{0,i}) \sum_{j \in N} \frac{k_j}{p - c_{0,i}}} \right) \right]^{\frac{1}{\beta}} \quad (7)$$

Из (7) видно, что с увеличением значения параметра A возрастает значение функции Q^* , т.е. увеличение спроса вынуждает ЛПУ повышать качество оказываемых услуг.

Рассмотрим эффективность (по Парето) равновесия Нэша⁴. В случае одновременного снижения ЛПУ качества с Q_i^* до Q_i^{**} , согласно (3), количество пациентов у ЛПУ остается неизменным, так же как и выручка и доля рынка. Из этого следует, что ЛПУ выгодно с точки зрения прибыли одновременно и равномерно снизить качество оказываемой услуги.

Можно утверждать, что равновесие Нэша (7) неэффективно по Парето.

Исследуем, как повлияет увеличение количества ЛПУ на выбираемое ими качество предлагаемых медицинских услуг. В случае, когда все ЛПУ одинаковые, значение равновесного качества Q^* (7) примет следующий вид:

$$Q^* = \left[\frac{A(n-1)(p - c_{0,i})}{n^2 k} \right]^{\frac{1}{\beta}} \quad (8)$$

Из выражения (8) следует, что функция Q^* убывает с ростом числа ЛПУ.

Можно утверждать, что при фиксированном спросе совершенная конкуренция приводит к снижению равновесного качества. Максимум функции достигается в случае дуополии. При фиксированной цене с ростом себестоимости k на оказываемую услугу ЛПУ будет пытаться сократить расходы на поддержание качества, т.е. снижается Q^* .

Подставив выражение (8) в целевую функцию (1), получаем:

$$F(Q^*, p) = A \frac{1}{n^2} (p - c_{0,i}) \quad (9)$$

Отсюда следует, что с увеличением числа ЛПУ снижается прибыль каждого. С ростом се-

бестоимости оказываемой медицинской услуги прибыль ЛПУ снижается.

2. Ценовая конкуренция при постоянном спросе на медицинские услуги

Рассмотрим два ЛПУ, оказывающих одинаковую медицинскую услугу с фиксированным качеством Q . Целевая функция i -го ЛПУ при этом будет иметь следующий вид:

$$F_i(Q, p) = AD_i(p)(p_i - c_{0,i}) - kQ^\beta \quad (10)$$

Предположим, что ЛПУ разыгрывают игру в нормальной форме, т.е. выбирают цены на оказываемые услуги одновременно и независимо.

Обозначим λ - степень конкурентоспособности по цене, $\lambda \geq 0$. При $\lambda = 0$ спрос делится между всеми ЛПУ равномерно.

Примем, что

$$D_i(p) = \frac{1}{n} + \lambda \left(\frac{1}{n-1} \sum_{j \neq i} p_j - p_i \right) \quad (11)$$

Дифференцируя целевую функцию (10), подставив в нее зависимость (11) и приравнявая производную к нулю, получим:

$$p_i = \frac{\lambda n \sum_{j \in N} p_j + n - 1 + c_{0,i} \lambda n (n-1)}{\lambda n (2n-1)} \quad (12)$$

Просуммируем выражение (12) по двум ЛПУ и обозначим $p_\Sigma = \sum_{j \in N} p_j$, $c_\Sigma = \sum_{j \in N} c_{0,i}$:

$$p_\Sigma = \frac{1}{\lambda} + c_\Sigma \quad (13)$$

Получим выражение для значений цен равновесных по Нэшу, подставив полученное выражение (13) в выражение (12):

$$p_i^* = c_{0,i} + \frac{n-1}{2n-1} \left[\frac{1}{n-1} \sum_{j \in N} c_{0,j} - c_{0,i} \right] + \frac{1}{\lambda n} \quad (14)$$

Проанализируем зависимость равновесной цены p_i^* от количества ЛПУ и степени конкурентоспособности λ .

Согласно моделям (10) и (11) следует, что при отсутствии конкуренции $\lambda = 0$, для ЛПУ выгодно увеличивать цену на оказываемую услугу. Равновесная цена при этом снижается, так же как и при увеличении числа ЛПУ, оказывающих подобную услугу.

Из моделей (14) следует, что увеличение себестоимости на оказываемую услугу повлечет за собой рост p_i^* .

Рассмотрим ситуацию, когда все ЛПУ одинаковые, подставив выражение (14) в целевую функцию (10):

$$F(Q, p^*) = A \frac{1}{\lambda n^2} - kQ^\beta. \quad (15)$$

Из выражения (12) и (15) следует, что с ростом числа ЛПУ и с увеличением степени конкурентоспособности прибыль каждого конкретного медучреждения сокращается и будет расти при снижении себестоимости.

3. Конкуренция по цене и качеству при постоянном спросе

Рассмотрим ситуацию, когда на спрос медицинской услуги оказывают влияние и цена, и качество. В этом случае доля рынка i -го ЛПУ имеет вид

$$D_i(Q, p) = \delta \frac{(Q_i)^\beta}{\sum_{j \in N} (Q_j)^\beta} + \lambda \left(\frac{1}{n-1} \sum_{j \neq i} p_j - p_i \right), \quad (16)$$

где δ - степень конкурентоспособности по качеству.

$$\sum_{i \in N} D_i(Q, p) = \delta. \quad (17)$$

Если $\delta = 1$, то при $\lambda = 0$ получим модель (3), а в случае, когда все ЛПУ одинаковые, получим модель (11).

В данном случае целевая функция i -го ЛПУ будет иметь следующий вид:

$$F_i(Q, p) = A \left(\delta \frac{(Q_i)^\beta}{\sum_{j \in N} (Q_j)^\beta} + \lambda \left(\frac{1}{n-1} \sum_{j \neq i} p_j - p_i \right) \right) (p_i - c_{0,i}) - k_i (Q_i)^\beta. \quad (18)$$

Продифференцируем полученное выражение целевой функции (18) и приравняем к нулю, после чего просуммируем полученное выражение по всем ЛПУ:

$$p_i = \frac{n-1}{2n-1} (c_{0,i} + \frac{\delta}{\lambda} \cdot \frac{(Q_i)^\beta}{\sum_{j \in N} (Q_j)^\beta} + \frac{1}{n-1} \sum_{j \in N} p_j), \quad (19)$$

$$\sum_{j \in N} p_j = \sum_{j \in N} c_{0,i} + \frac{\delta}{\lambda}. \quad (20)$$

Подставляя выражение (20) в (19), и находясь равновесные по Нэшу цены при фиксированном качестве оказываемых услуг:

$$p_i^* = \frac{\delta(n-1)}{\lambda(2n-1)} \cdot \frac{(Q_i)^\beta}{\sum_{j \in N} (Q_j)^\beta} + \frac{1}{2n-1} \sum_{j \in N} c_{0,i} + \frac{n-1}{2n-1} c_{0,i} + \frac{\delta}{\lambda(2n-1)}. \quad (21)$$

Из модели (21) следует, что с ростом качества предоставляемых услуг растет равновесная цена и убывает с ростом конкуренции.

$$\text{Примем: } \frac{\delta(n-1)}{\lambda(2n-1)} = B,$$

$$\frac{1}{2n-1} \sum_{j \in N} c_{0,i} + \frac{n-1}{2n-1} c_{0,i} + \frac{\delta}{\lambda(2n-1)} = T_i.$$

Запишем выражение равновесной цены:

$$p_i^* = B \frac{(Q_i)^\beta}{\sum_{j \in N} (Q_j)^\beta} + T_i. \quad (22)$$

Подставив равновесное значение цены (22) в выражение (18), получим:

$$F_i(y, p_i^*) = A \lambda (B \frac{y_i}{\sum_{j \in N} y_j} + T_i - c_{0,i})^2 - k_i y_i, \quad (23)$$

где $(Q_i)^\beta = y_i$.

Продифференцируем целевую функцию (23) и приравняем к нулю производную:

$$y_i = \frac{1}{2B} \sum_{j \in N} y_j \left((B - T_i + c_{0,i}) \pm \sqrt{(B + T_i - c_{0,i})^2 - 2k_i \frac{1}{A\lambda} \sum_{j \in N} y_j} \right). \quad (24)$$

Просуммировав выражение (24) по всем ЛПУ, получим уравнение для нахождения $\sum_{j \in N} y_j$:

$$(n-2)B - \sum_{j \in N} (T_i - c_{0,i}) \pm$$

$$\pm \sum \sqrt{(B + T_i - c_{0,i})^2 - 2k_j \frac{1}{A\lambda} \sum_{j \in N} y_j} = 0. \quad (25)$$

Рассмотрим случай, когда все ЛПУ одинаковые. Тогда

$$B = \frac{\delta(n-1)}{\lambda(2n-1)}, \quad T = c_{0,i} + \frac{\delta}{\lambda(2n-1)},$$

и из модели (25) получаем:

$$Q^* = \left(\frac{2A\delta^2(n-1)^2}{n^3k\lambda(2n-1)} \right)^{1/\beta}. \quad (26)$$

Из выражения (26) следует, что с увеличением числа ЛПУ, оказывающих одинаковую медицинскую услугу, и с ростом степени конкуренции по цене и себестоимости равновесное качество снижается. С увеличением же значения параметра δ равновесное качество повышается.

Подставим в модель равновесной цены (21) значение равновесного качества (26):

$$p^*(Q^*) = c_{0,i} + \frac{\delta}{n\lambda}. \quad (27)$$

Из указанного следует, что с ростом числа ЛПУ и с увеличением степени конкурентоспособности λ равновесная цена снижается.

Подставим выражения (26) и (27) в целевую функцию ЛПУ (18):

$$F(Q^*, p^*) = A \frac{\delta(3n-2)}{n^3\lambda(2n-1)}. \quad (28)$$

Из модели (28) следует, с ростом числа ЛПУ и с увеличением степени конкурентоспособности λ равновесное качество снижается. При повышении показателя целевая функция возрастает.

Представим полученные результаты в таблице. Символ $\downarrow(\uparrow)$ означает, что с ростом данного параметра функция убывает (возрастает). Символ “-” означает, что влияние соответствующего параметра на данную функцию не рассматривается.

Сводная таблица по рассматриваемым моделям

Параметры		$c_{0,i}$	n	λ	δ	k	
Постоянный спрос	1	Q^*	\downarrow	\downarrow	-	\downarrow	
		$F(Q^*)$	\downarrow	\downarrow	-	-	
	2	p^*	\uparrow	\downarrow	\downarrow	-	-
		$F(p^*)$	-	\downarrow	\downarrow	-	-
	3	Q^*	-	\downarrow	\downarrow	\uparrow	\downarrow
		p^*	\uparrow	\downarrow	\downarrow	\uparrow	-
		$F(Q^*, p^*)$	-	\downarrow	\downarrow	\uparrow	-

Таким образом, в статье были рассмотрены механизмы организационного управления, позволяющие решать задачи конкуренции между ЛПУ в зависимости от параметра цены и качества оказываемых медицинских услуг.

¹ Торгунов И.А. Конкуренция в здравоохранении и медицине // Менеджер здравоохранения. 2005. № 12. С. 21-35.

² Экономика здравоохранения / под ред. В.Ф. Москаленко. Винница, 2010. С. 67-74.

³ Экономика здравоохранения / под ред. М.Г. Колосницыной, И.М. Шейман, С.В. Шишкина. М., 2009. С. 243-256.

⁴ Дуганов М.Д. Оценка эффективности расходов на здравоохранение на региональном и муниципальном уровнях. М., 2007. С. 76.

Поступила в редакцию 06.05.2013 г.