

# **KONSEP EKONOMI KESEHATAN**



Intan Silviana Mustikawati,  
SKM, MPH

# POKOK BAHASAN

- Pendahuluan
- Konsep Ekonomi Kesehatan
- Alasan Aplikasi Ilmu Ekonomi dalam Sektor Kesehatan
- Tantangan Ekonomi Kesehatan
- Keunikan Barang dan Jasa dalam Sektor Kesehatan



# PENDAHULUAN

- Kebutuhan sektor kesehatan terhadap ilmu ekonomi semakin mengalami perkembangan
- Adanya peralihan pada sektor kesehatan dari lembaga yang mempunyai konsep sosial menuju lembaga usaha yang profesional



# EKONOMI KESEHATAN...

- ☞ Ilmu ekonomi yang diaplikasikan pada sektor kesehatan
- ☞ Ilmu yang membahas mengenai alokasi sumber daya kesehatan untuk memberikan pelayanan kesehatan yang memadai



# EKONOMI KESEHATAN...

☞ Penerapan ilmu ekonomi dalam upaya kesehatan dan faktor – faktor yang mempengaruhi kesehatan untuk mencapai derajat kesehatan yang optimal



# EKONOMI KESEHATAN...

- Adanya hubungan dua arah antara kesehatan dan aktivitas ekonomi;
- ☞ Status kesehatan mempengaruhi aktivitas ekonomi
- ☞ Menjaga dan meningkatkan status kesehatan membutuhkan sumber daya



# Mengapa ilmu ekonomi perlu diaplikasikan dalam sektor kesehatan?

- ☑ Sektor kesehatan merupakan suatu unit yang melakukan kegiatan produksi, konsumsi, dan transaksi
- ☞ Muncul karena adanya kebutuhan akan pelayanan kesehatan



# Mengapa ilmu ekonomi perlu diaplikasikan dalam sektor kesehatan?

- ☑ Sektor kesehatan (mis.RS) merupakan fasilitas yang padat pakar, padat modal, dan padat teknologi
- ☞ Perlu adanya pengelolaan sumber daya untuk mencapai tujuan organisasi





# Mengapa ilmu ekonomi perlu diaplikasikan dalam sektor kesehatan?

- ☑ Mencapai pelayanan kesehatan yang efektif dan efisien
- 👍 Sesuai dengan tujuan atau sasaran
- 👍 Penggunaan sumber daya yang optimal

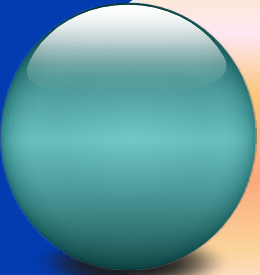


# Mengapa ilmu ekonomi perlu diaplikasikan dalam sektor kesehatan?

- ☑ Meningkatkan derajat kesehatan masyarakat
- ☞ Dengan didukung oleh sumber daya yang memadai, terjangkau, serta pelayanan yang profesional
- ☞ Sesuai dengan konsep Bloom (pelayanan kesehatan)



# PERAN EKONOMI KESEHATAN



Rasionalisasi pemilihan dan pelaksanaan kegiatan yang terkait dengan pelayanan kesehatan



Kriteria efektif & efisien → *Cost Effective*



# TANTANGAN EKONOMI KESEHATAN

- Hakekat pelayanan kesehatan yang perlu/harus disediakan;
  - ☞ Menyangkut hajat hidup orang banyak
  - ☞ Menyangkut masalah hidup dan mati manusia
- Keterbatasan sumber daya; sumber daya keuangan, SDM, fasilitas, dll



# KEUNIKAN BARANG & JASA DALAM SEKTOR KESEHATAN

- Externalities (eksternalitas)
- Public Goods (barang umum)
- Merit Goods (barang penting)
- Risk & Uncertainties (resiko & ketidakpastian)
- Imperfect Information (informasi yang tidak sempurna)



# A. EKSTERNALITIES

- ☞ Efek yang menguntungkan/merugikan yang tidak tercakup dalam transaksi utama antara produsen dan konsumen
- ☞ Efek samping dari suatu tindakan pihak tertentu terhadap pihak lain
- ☞ Efek yang dirasakan dapat diterima oleh pihak ketiga tanpa mereka harus memilih



# A.EKSTERNALITIES

## ◇ EKSTERNALITAS POSITIF

☞ Efek yang menguntungkan

☞ Contoh;

- Program konsultasi kesehatan di televisi
- Pelayanan imunisasi (*Herd Immunity*)



# A. EKSTERNALITIES

## ◇ *HERD IMMUNITY*

☞ Suatu imunitas yang muncul ketika vaksinasi dari sejumlah besar populasi menyediakan perlindungan kepada individu yang tidak divaksinasi

☞ Jika sejumlah besar populasi kebal, maka sulit bagi infeksi dengan media orang untuk menular

☞ Disebut juga kekebalan kelompok





# A. EKSTERNALITIES

## ◇ EKSTERNALITAS NEGATIF

☞ Efek yang merugikan

☞ Contoh;

- Perokok pasif
- Limbah pabrik
- Polusi udara



# A.EKSTERNALITIES

- ◇ EKSTERNALITAS NEGATIF
  - Upaya pengendalian;
    - Regulasi dari pemerintah
    - Pajak
    - *Corporate Social Responsibility*



## B. PUBLIC GOODS

- ☞ Barang yang dapat dirasakan bersama – sama oleh orang banyak (barang umum)
- ☞ Contoh; papan reklame, seminar kesehatan, penyemprotan nyamuk (*fogging*) ke rumah – rumah



# C.MERIT GOODS

- ☞ Barang dan jasa yang dianggap sangat penting, sehingga pemerintah mengambil inisiatif untuk memastikan produksinya
- Tidak dapat dilepaskan kepada sektor swasta karena resiko produksi dan konsumsi yang tidak menentu



# C.MERIT GOODS

- Kebanyakan disediakan secara gratis atau dalam bentuk subsidi yang sangat besar dari pemerintah
- Contoh;
  - Pelayanan kesehatan ibu dan anak
  - Obat TB



## D.RISK & UNCERTAINTY

- Tidak ada seorang pun yang dapat mengetahui kapan ia membutuhkan suatu pelayanan kesehatan
- Resiko dan ketidakpastian meliputi kebutuhan dan biaya terhadap pelayanan kesehatan



# D.RISK & UNCERTAINTY

- Biaya yang berhubungan dengan kesakitan adalah tidak pasti, namun biasanya tinggi
- ☞ Penting untuk mempunyai suatu jaminan kesehatan...



# E.IMPERFECT INFORMATION

- Dalam pelayanan kesehatan, pasien hanya mempunyai sedikit pengetahuan mengenai efektifitas, kualitas, atau resiko dari suatu pelayanan
- Seseorang bahkan tidak mengetahui kalau dirinya sakit dan kapan harus pergi ke pelayanan kesehatan





# E.IMPERFECT INFORMATION

- Informasi asimetris terjadi ketika salah satu pihak dari transaksi memiliki informasi yang lebih banyak dan baik dari pihak yang lain

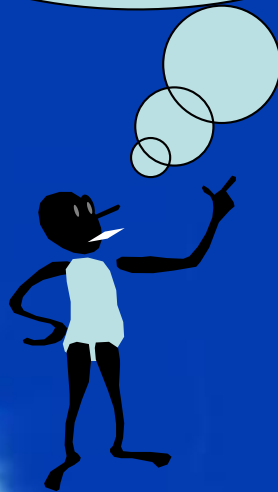


# E.IMPERFECT INFORMATION

- Karena adanya informasi yang tidak sempurna, maka terjadi hubungan yang tidak wajar antara produsen dan konsumen
- Konsumen dalam pelayanan kesehatan bergantung kepada informasi dari produsen (*supplier induced demand*)



"Menjadi dokter adalah baik...  
Menjadi pedagang adalah baik...  
Menjadi dokter yang pedagang  
adalah tidak baik..."



Terima Kasih

