

14. 41 公共经济学

总复习

I. 公共经济学导论

A. 政府什么时候应该干预？

- 微观经济学基本原理：对于完全竞争市场，私人市场均衡是最优的。
- 疑问：哪里存在导致偏离完全竞争的市场失灵？

B. 政府应该怎样干预？

C. 政府对于经济的干预效应是什么？

- 有时一项政策会更有效。例如：异质厂商的外部效应。
- 考虑政策的直接和间接效应很重要：个人和厂商会根据政策而改变他们的行为。例如：针对没有保险人群的免费医疗。

D. 为什么政府要做他们所作的？政治经济学。

II. 外部性

A. 定义：

- 外部性的定义：在市场机制以外，一个人的行为影响另一个人。在私人均衡中， $SMC \neq SMB$ 。
- 因为人们不考虑额外生产或者消费对于社会施加的额外收益和成本，所以会出现商品的生产过剩或者生产不足，就会有无谓损失（DWL）。

B. 私人部门的解决方式：科斯定理

C. 公共部门的解决方式

- 庇古税
- 庇古补偿
- 数量限制
- 可交易的准入证

III. 公共物品

A. 定义

- 公共物品是非竞争性（我的消费不会阻碍你的消费）和非排他性（我不能阻止你消费）的。

- 公共物品的最优供给水平：既然人们都能消费这一物品，则满足以下条件，

$$\sum MRS = MRT。$$

B. 私人提供公共物品

- 公共物品问题：被描述为免费搭车者或者正外部性。结果是如果物品由市场机制提供会出现不足。
- 为了找到私人提供水平，可以用纳什谈判求解（在你的行动不变时，我所想要做的）。

C. 公共提供

- 挤出：公共供给的增加减少了私人供给。如果你被征收了比你贡献更多的税收，通过“送温暖”模型减轻。
- 基本原理：如果你从环境的变化和个人最优条件出发，并且不改变外界条件，那么您将达到最优。

IV. 政治经济学

成本—收益分析

- 想法：根据公共工程的 MRS 和 MRT 来决定是否实施。
- 核心概念：贴现、设置一个现值计算（如果 $PV > 0$ ），选择贴现率，评价成本和收益（市场价格；影子价格；显示补偿/享乐的偏好；或有价值），关注分配、不确定性。

V. 联邦财政主义

A. 蒂伯特

- 流动性导致公共品问题的市场解决方法。人们“用脚投票”，选择在不同的城镇里居住，而一同居住的人们都希望根据所缴纳税收而得到相同的公共品数量。这导致了城镇之间的竞争和供给的有效性。但仅仅在某些假设条件下起作用。

B. 政府间授权：

- 授权的类型：条件（匹配、封顶匹配、非匹配）和非条件/阻碍授权。
- 粘蝇纸效应

VI. 社会保险

A. 什么是社会保险？

- 对抗不利事情的保险。例如：失业、长寿、需要提前退休，等等。
- 社会保险的特点：强制性参与、条件合格以及作为贡献的函数的关于某一事件的非平均收益。
- 如果在一个公平计算的保险市场上，风险使得个人希望得到完全的保险。（完全的平滑消费）。

B. 政府干预的原因：

- 逆向选择和市场失灵。“柠檬问题”说明在任何保险价格下，只有那些认为这是一笔划算买卖的人们将购买，所以保险者不能盈利。
- 外部性
- 行政成本随着范围的扩大而降低（类似于当行政成本降低时，公平计算的保险）。
- 家长作风：人们购买保险和未保险时的短视行为。
- 撒马利亚两难：政府不可能不帮助你，所以保险是理性的选择！

C. 社会保险的问题：

- 道德风险：通过避免逆向选择，我们鼓励相反的行为。

保险和激励之间的基本矛盾

VII. 社会保险的重要形式：

- 社会保障
- 失业保险
- 伤残保险
- 员工赔偿

VIII. 卫生保健

A. 事实

- 大约 14% 的 GNP 花费在卫生保健上，非常不同质的结果。
- 对于老年人的医疗保险，对于低收入人群的医疗补助（知道二者的区别！）
- 政府干涉的基本原理？ 1) 实际和收入上的外部性， 2) 补偿效应， 3) 公平， 4) 工作锁定！！

B. 道德风险

- 来自疾病的不可观测性。保险减少了我的边际成本，所以我将过量消费卫生保健，从而导致无谓损失（DWL）。也许在“曲线平缓的部分”过量消费，所以不能得到很多健康好处。
- RAND 健康保险实验说明卫生保健的需求并不是没有弹性的。同样，说明保了险的人群更有可能在曲线的平缓部分上：获得更多健康保健的人们并不会得到福利增加！

C. 私人健康保险问题：

- 30%—40% 的未保险雇员都被雇主提供了健康保险。所以未保险问题不仅仅是准入问题，而是关于不参与保险的问题。
- 雇员并不总是对健康保险付出全价。
- 健康保险计划选择中的逆向选择问题。（哈佛研究）
- 竞争中的费用节省。
- 管理医疗/健康维持组织减少了提供者的道德风险。因为降低了提供者的价格，降低了成本。没有降低质量的征兆，同样没有他们控制成本的迹象。

D. 未保险和医疗补助

- 画出关于医疗补助事实上怎样影响健康。从政策到执行条件，再到覆盖范围以及执行，最后到支出的效益。需要考虑所有的这些关系。（例如参与和挤出效应决定了执行条件怎样影响覆盖范围）。
- 医疗补助的扩展增加了预防性的医疗的使用，减少了婴儿和小孩的死亡率。建议新符合条件的医疗补助接受者不画在“曲线的平缓部分”。
- 对于未保险的人群作些什么呢？增加到小孩，然后超越这一范围，并扩展到其他的人群（例如成年人）；税收政策。

“大量人群的冲击”是一个严重的问题！

E. 医疗保险

- 许多实际支出（保险费、雇主与员工共同支付额、药品等等）
- 预期支出体制
- 医疗管理
- 竞争/“保险费支持”

F. 健康和流动性/工作锁定

- 工资的补偿并不能完全反映工人对于健康保险的评价，并且一些企业不愿提供健康保险。
- 因为人们不想失去健康保险，所以当人们不愿意换到有着更高的边际产品价值的工作时，就出现了工作锁定。证据显示，25%的工作流动性降低和工作锁定有关。

IX. 重新区分

A. 为什么重新分配？

- 公共物品的重新分配。
- 社会保险的重新分配。
- 社会福利函数：因为边际效用递减，当每个人都有相同收入时，功利主义者的社会福利函数最大。
- 因为希望人们有动力“把馅饼作大”并且人们对于收入有不同的喜好，所以不希望完全的重新分配。保守的批评者说这在道德上是错误的。而商品平均主义者则认为最重要的是穷人有一些基本生活标准。

B. 福利政策

- 绝对的与有条件的（例如：对于单身母亲的福利与对于低收入家庭的福利）
- 现金与实物（例如：TANF 现金转移与食物票、医疗补助等）

C. 福利的收益和成本

- 如前所述，收益是财富的重新分配。
- 由于行政成本，工作的负激励和税收中固定损失而导致“漏桶”。
- “福利铁律”：通过在福利收益上改变暗税税率不一定增加激励。
- 增加负收入税的途径：
 - 标签机制
 - 实物福利是一种标签装置：考虑一些东西，需要的人比不需要的人对它的评价更高。
- 增加外部机会：例如更高的工资，强制性的儿童支柱计划。

X. 税收

A. 事件

- 事件是关于价格而不是数量的
- 法令的负担并不是真正的负担
- 市场边界不相关
- 刚性因素承担税收；弹性因素避免税收
- 短期和长期的弹性可能不一样

— 税收范围很重要（例如：对剑桥餐馆征税&和对麻省餐馆征税）

B. 效率

— 效率是关于数量的扭曲。净损失（DWL）是效率损失。

— 净损失是贸易中的效率损失，如果没有损失，将使得双方效用同时提高。

— 净损失的上升伴随着需求和供给弹性的增加。如果一个因素是刚性的，由于没有数量的变化，将没有净损失。

— 净损失是以税率的平方而上升的。

— 启示：1) 宽税基低税率；2) 政府应跨期平滑税收筹集；3) 考虑已存在的扭曲

C. 联系税收收益：筹集员工的社会保险不会产生你预期的如此大的净损失。

D. 最优商品税收

— 兰姆塞规则： $t^* = \lambda / \eta_d$ 。最优税收与需求弹性成反比。

— 折衷：净损失随着 η_d 而上升，但是净损失却随着 t^2 而上升。

E. 最优收入税

— 公平和效率之间的权衡。最大化社会福利的目标是增加收入的数量。

— 拉弗曲线说明存在一个最优税率 t^* 。假设 $t > t^*$ 将导致实际收入减少！

— 在税率 t^* 时，所有的个人应该达到 $\frac{MU_i}{MR_i} = \lambda$ 。

F. 税收的额外话题：劳动供给、储蓄、资本收入、税基、公司税（下周），等等。