

<<困境与未来>>

图书基本信息

书名：<<困境与未来>>

13位ISBN编号：9787030322562

10位ISBN编号：7030322568

出版时间：2011-10

出版时间：科学出版社

作者：赵棣

页数：203

版权说明：本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问：<http://www.tushu007.com>

<<困境与未来>>

内容概要

我国公立医院改革与百姓的日常生活息息相关，同时牵扯各方利益，与社会保障和社会利益的分配密不可分。

因而，中国“医改”举步维艰，虽然走过了漫长的道路，尝试了多种的方法，却仍踌躇在“试点期”

。赵棣等的《困境与未来(中国公立医院的改革之路)》深入剖析了我国公立院所面临的九大困境，包括产权制度与实际作用之间的矛盾、陈旧的人力资源管理系统、不合理的医疗服务定价机制、薄弱的社会保障体系、医患关系中难以平抑的矛盾等，一针见血地指出了我国医疗卫生体制的

“沉痾”所在：并在此基础上构建了“冻(冰)河模型”，运用实例分析并借鉴欧美发达国家的先进经验，试图为我国公立医院改革提供“破冰之解

”。

《困境与未来(中国公立医院的改革之路)》适合从事公立医院改革政策制定工作的政府部门相关工作人员、医院管理人员，以及对我国公立医院改革感兴趣的公众阅读。

<<困境与未来>>

作者简介

赵棣 1983 ~ 1993年为临床医师，期间曾经在International Journal of Leprosy、《中国麻风杂志》等杂志发表多篇文章。

后获美国Carlson School of Management, LUniversity of

Minnesota工商管理硕士、葡萄牙ISCTE管理学博士(博士论文的研究方向为“中国医院治理——产权和私有化问题”)。

现为南方医科大学(原第一军医大学)人文与管理学院教授、副院长。

2008年应邀参加(主持中国部分)由葡萄牙国家科学技术基金会赞助的一个为期三年的大型研究项目Entrepreneurial

Configurations in China and Africa a FourNation

Study, 对中国公立医院的改革进行了细致的研究，在《中国卫生经济》、《中国医院》

、GlobalEconomics and

Management

Review等国内外杂志发表文章多篇。

研究中所提出的“冻(冰)河模型”对当今中国公立医院所面临的困境及改革路径做出了较为详细和客观的阐述，在业界引起了广泛的讨论。

<<困境与未来>>

书籍目录

前言

第一章 导论

- 一、中国公立医院概述
- 二、“医改”，关键的一刀先切哪里？

三、本书研究的目的和意义

第二章 中国公立医院面临的困境和挑战

- 第一节 产权形式与实际作用不匹配
- 第二节 资源配置的失衡性
- 第三节 营利性与非营利性的模糊
- 第四节 陈旧的人力资源管理系统
- 第五节 外部与内部管理因素的交织
- 第六节 不合理的医疗服务定价机制
- 第七节 薄弱的社会保障系统
- 第八节 医患关系中难以平抑的矛盾
- 第九节 政府政策的影响

一、地方政府实际问题能力薄弱

二、医院反哺政府

第三章 破解公立医院改革难题的关键

- 第一节 “冻河模型”的构建
- 第二节 广东医药界高管人员对医改的看法
 - 一、问卷的设计及受访对象的选择
 - 二、受访对象的基本信息
 - 三、问卷调查结果分析
 - 四、问卷调查结论

第四章 中国公立医院治理的相关因素

- 第一节 产权形式与医院治理
 - 一、公立医院果真优于私立医院吗
 - 二、医院董事会在监督医院运行方面的作用很大
 - 三、针对是否应该私营化，有争论很正常
 - 四、压力会带来改变的“契机”

第二节 医疗服务与医院治理

- 一、中国的“看病难、看病贵”是真问题吗
- 二、公立医院过多是否恰当
- 三、强调“奉献”是否足够改善服务

第三节 医改成功的前提之一是旧观念的转变

第五章 发达国家的社会保障与医疗保险体系

- 第一节 美国的社会保障和医疗保险系统
 - 一、美国社会保障和医疗保险项目的类型
 - 二、美国的社会保险

第二节 加拿大的医疗保险体制

第三节 芬兰的医疗保障体制

- 一、芬兰的初级医疗保健机构
- 二、芬兰的二级医疗机构
- 三、芬兰的私营医院

<<困境与未来>>

四、芬兰的急诊医疗

五、芬兰的药物生产和管理系统

六、芬兰医疗保障体系的融资

第四节 经济合作与发展组织国家的“医改”

第六章 应用“冻河模型”分析中国“医改”

第一节 “冻河模型”与中美医疗市场政府干预机制比较

一、中国医疗市场的政府干预机制

二、美国医疗市场的政府干预机制

三、借助“冻河模型”对两种政府干预机制的比较

第二节 社会保障与医疗保险是中国公立医院产权改革的基石

第三节 从制度进化的角度看待公立医院改革

一、什么是“制度”

二、制度与法律之间有关联

第七章 中国公立医院改革实例分析

第一节 一个悄然转制的公立医院

一、生存与发展压力导致的产权改制

二、艰辛的各方沟通与达成一致

三、看起来各方满意的产权改制

四、A医院改制案例分析

第二节 与公立医院既协作又竞争的私营医院

一、东华医院案例分析

二、恒生医院案例分析

第三节 舆论中关于宿迁和菏泽的公立医院产权改革

第八章 结语

参考文献

附录

后记

<<困境与未来>>

章节摘录

版权页：插图：事实上的中国政府并不是国有公立医院的董事会。

实际运行中，主管医院的政府工作人员会因变动工作岗位，不时从一个部门到另外一个部门或者更高层级的部门；主管医院工作的官员们，对于国有公立医院的长期发展和长期战略目标的实现，并没有相应的、长期的责任和义务；进一步，国有公立医院的管理结果，包括财务运行状况、是否盈亏等，不是各级政府主管官员的责任，对他们而言也不构成“真正的问题”。

既然现有的中国公立医院的产权是虚置的，虚置下的产权所有者，没有起到真正应有的作用，那么，对产权形式进行改革，是否是一条可行的出路？

如图3-3所示，将中国公立医院面临的九类困境和挑战作为因子分析其间的相互影响，可发现中国公立医院的产权虚置问题。

将全部因子视为变量，则全部变量被区分为三层。

第一层是“政府的政策影响”；第二层有两个变量“医院的产权”和“社会保障体系”；第三层是其他几个变量因子，包括：“人力资源政策”、“营利或非营利”、“对医院的投入”、“医院服务的定价”、“内外部管理因素”和“医患矛盾”。

我们将这三层变量因子的排列方向，做90°。

调转，结果如图3-4所示。

第一层的变量1，可以影响第二层的变量2和变量3；第二层的两个变量，可以直接影响其他几个位于第三层的变量。

对于所有的变量来说，在某些前提或外力的作用之下，变化是可能发生的。

根据变量间影响的力量方向，我们发现：变量1是第一层，称之为“决定性变量”；第二层的变量2和变量3，可以被称为“中介变量”；第三层的全部变量被称为“受体变量”。

<<困境与未来>>

编辑推荐

《困境与未来:中国公立医院的改革之路》基于案例研究和问卷调查等第一手资料以及国内外公开发表的资讯,总结出中国公立医院目前面临的九类困境和挑战。

从制度进化、产权(法人)治理以及管理改良的视角,将析出的九类困境和挑战作为关键变量,分析其相互之间的关系,并衍生出“冻(冰)河模型”(赵棣,2006)。

如何破解“看病难、看病贵”的难题?

医改,关键的第一刀应切在哪里?

公立医院改革谁“做主”?

医院该不该挣老百姓的钱?

红包、回扣现象为何屡禁不止?

是什么导致了“过度医疗”?

医闹,为何成为一项新职业?

什么将决定新一轮医改的成败?

社会保障,保什么?

怎么保?

直面医改,剖析公立医院所处九大困境,关注民生,探寻中国医疗体制健全之路。

<<困境与未来>>

版权说明

本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问:<http://www.tushu007.com>