

<<农村卫生资源配置公平性与效率研究>>

图书基本信息

书名：<<农村卫生资源配置公平性与效率研究>>

13位ISBN编号：9787109145795

10位ISBN编号：7109145794

出版时间：2010-7

出版时间：中国农业出版社

作者：李晓燕

页数：256

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>

内容概要

学界普遍认为, 社会保障制度不仅是构建和谐社会的重要举措, 也是拉动内需和促进经济增长方式转变的制度保证。

为此国家加快了完善医疗保障制度的进程, 提出了坚持公共医疗卫生的公益性质, 努力建成全面涵盖城乡居民的基本医保制度的方针(两会政府工作报告, 2009), 这必将极大推进农村医疗卫生事业发展。

而2010年是全面推进医药卫生体制改革承上启下的关键一年, 对于实现医药卫生体制改革近期目标、圆满完成“十一五”规划目标至关重要(陈竺, 2010)。

在此背景下, 如何进行制度创新、合理配置农村医疗卫生资源, 实现我国医疗改革回归公益性和公平性的目标成为目前学界的研究热点。

资料显示, 利用经济学理论对农村卫生领域问题进行系统、全面的研究, 特别是立足于四川省农村卫生资源配置公平与效率的相关研究较少, 而这恰恰是事关农民福祉提高的重要内容。

因此, 本书基于公平与效率视角, 以四川省为实证, 研究农村卫生资源配置问题, 因此具有一定的理论和现实意义。

本书的章节安排遵循如下思路: 首先进行文献综述并对我国及四川省农村卫生资源配置现状及存在问题进行经验性描述, 然后采用理论研究和实证研究相结合的方法, 以四川省为实证, 对我国农村卫生的公平与效率进行考察, 最后基于实证研究的结论提出了一些有针对性的政策建议。

全书共八章, 具体安排如下: 第一章为导言, 主要阐述选题的背景与意义, 并对国内外相关领域的已有研究进行综述, 进而提出本书的研究内容、研究方法和研究框架。

第二章主要总结资源配置、卫生公平与效率的相关理论。

第三章对我国及四川省农村卫生配置现状进行了描述性分析。

从第四章开始, 本书转入了农村卫生公平与效率的实证研究。

第四章对农村卫生资源配置公平性进行了评价。

财政补助、卫生技术人员、床位和医疗机构是卫生资源中最重要的部分, 也是导致卫生资源分布不公平的主要原因, 因此本书用上述评价指标对各地区农村卫生资源配置公平性进行评价。

Gini系数和Lorenze曲线是传统上研究不公平性的方法, 但它不能将总体不公平性分解为各部分间差异性和各部分内部差异性。

为了考查各地区农村卫生资源配置情况, 除了基尼系数, 本研究分别测算各地卫生资源分布的泰尔指数。

研究结果表明, 按照美国经济学家那利的基尼系数在0.35以下为相对公平的观点, 四川省农村卫生资源按人口配置的公平性较好; 在各类卫生资源中, 财政补助最不公平, 接近于国际警戒水平; 从具体分布来看, 成都、攀枝花、德阳等经济较发达地区和3个少数民族自治州的农村卫生资源拥有量较多, 但是民族地区的经济发展水平并不高, 位于四川省21个地区的最后面, 这表明农村卫生资源配置除了受地区经济因素影响, 还与卫生政策、政府卫生投入等因素有关。

第五章对四川省农村卫生服务效率进行了评价。

首先运用卫生机构数、卫生技术人员数、院均业务收入、病床使用率、住院率等效率指标对四川省农村卫生机构的绝对效率进行分析; 然后运用数据包络方法(DEA)对医院相对效率进行评价。

绝对效率分析结果表明, 四川省县属医疗机构的医生人均每天担负诊疗人次、医生人均每天担负住院床日和病床使用率高于全国平均水平, 但平均住院日只有7.69, 低于全国平均水平8.9, 乡镇卫生院病床使用率、院均诊疗人次和院均住院人数均小于全国平均水平。

以上情况说明四川农村卫生资源配置存在“不足与过剩并存”, 一方面是政府卫生投入不足、农村医务人员数量少, 技术水平低、设施和设备的不足, 另一方面则是由农村医疗资源利用效率不高导致的“过剩”。

相对效率分析结果表明, 四川省各地区农村医疗机构的相对效率水平差异较大, 特别是四川省民族地区卫生机构服务效率低下, 居全省21个地区最后, 资源浪费严重。

导致这种结果的因素之一就是四川省民族地区医疗机构的服务水平不能满足农民的就医疗需求, 因此

<<农村卫生资源配置公平性与效率研究>>

，今后应该加强民族地区卫生人员业务素质，提高农村医疗机构的服务能力，有针对性地加强民族地区农村公共卫生服务供给，同时还要加强民族地区中医药的发掘、保护与开发，推动民族地区的经济发展。

第五章还综合了第四章和本章已述内容，基于TI和DEA的计算结果对四川省农村卫生资源配置公平与效率进行了分析。

第六章对卫生资源配置的影响因素进行了定性和定量分析。

作为农村居民基本的医疗保障制度，新型农村合作医疗制度是农村医疗卫生体系的重要组成部分，而公平和效率是评价一种制度好坏最重要的指标，因此在第七章对新型农村合作医疗制度公平与效率进行了研究。

首先总结了笔者在新型农村合作医疗制度领域的前期研究工作，然后以四川省邻水县为案例，以两周患病就诊率、住院率、受益面与受益率为指标，对四川省新型农村合作医疗制度进行评价。

第八章对全书的主要研究发现和政策含义进行了概括和总结，并对今后的研究重点和研究方向进行了展望。

总体而言，与现有文献相比，本书对农村卫生资源配置的研究具有如下几个方面的创新：本书运用当前可得统计数据对我国总体和四川省农村卫生资源配置现状及近年来的演变趋势进行一个全面而系统的经验性描述。

现有文献主要从医学卫生角度进行分析，研究方法较为单一，缺少运用多种方法对农村卫生资源配置问题进行的综合深入研究。

鉴于此，笔者在前人研究的基础上，综合运用洛伦兹曲线（Lorenz Curve）、基尼系数（Gini Coefficient）和泰尔指数（TI）评价农村卫生资源配置公平性，运用数据包络方法（DEA）和比率分析法从绝对效率和相对效率两个层面进行效率评价。

在评价卫生资源配置公平性时，由于Gini系数的数值含义已经有了明确说明，而TI指数在卫生资源配置中应用较少，目前还没有一个关于其值大小的准确说明，另外，Theil指数比Gini系数更适合地区间不公平性的描述，所以，本书将Gini系数与Theil指数相结合，以便更加客观地分析问题，避免采用单一指标出现的偏差。

<<农村卫生资源配置公平性与效率研究>>

作者简介

李晓燕，女，1972年出生，黑龙江省哈尔滨人。

沈阳农业大学博士，先后在四川大学、浙江大学做博士后研究，现任佛山科技学院经济管理学院教师，副教授。

主要研究方向为农村卫生、新型农村合作医疗、社会保障。

陆续在《中国人口科学》、《农业经济问题》、《数理统计与管理》等刊物发表论文20余篇，主持和参加国家、省市级科研项目多项。

书籍目录

摘要Abstract第一章 导言 1.1 研究背景与问题的提出 1.2 国内外相关研究现状 1.2.1 关于卫生资源配置的研究 1.2.2 关于卫生公平的研究 1.2.3 关于卫生效率的研究 1.2.4 关于公平与效率的一般研究 1.2.5 关于新型农村合作医疗制度的研究 1.3 研究目标与研究内容 1.4 分析框架与研究方法 1.4.1 分析框架 1.4.2 研究方法 1.4.3 资料来源 1.5 相关概念界定 1.5.1 农村医疗卫生 1.5.2 医疗卫生资源 1.5.3 卫生资源配置 1.5.4 卫生资源配置公平 1.5.5 卫生资源配置效率 1.6 研究特色与创新之处第二章 农村卫生资源配置理论及市场分析 2.1 资源配置理论 2.1.1 资源配置理论综述 2.1.2 资源配置理论借鉴 2.2 卫生公平理论 2.2.1 三种公平观点 2.2.2 公平的评价指数 2.2.3 公平的分类 2.3 卫生效率理论 2.3.1 效率的分类 2.3.2 效率的测量方法 2.4 其他相关理论 2.4.1 制度经济学理论 2.4.2 人力资本理论 2.4.3 反贫困理论 2.5 医疗卫生服务市场特性 2.5.1 医疗卫生服务的公共产品属性 2.5.2 医疗卫生服务的外部性 2.5.3 信息不对称与逆向选择风险 2.5.4 引致需求与行业扩张 2.6 本章小结第三章 农村卫生资源配置现状及问题分析 3.1 我国农村卫生资源配置现状及问题 3.1.1 卫生费用概况 3.1.2 农村三级医疗卫生机构资源配置 3.1.3 农村卫生服务可及性 3.1.4 农村公共卫生服务供给 3.1.5 我国农村卫生资源配置存在的问题 3.2 四川农村卫生资源配置现状及问题 3.2.1 城乡卫生资源配置比较 3.2.2 农村公共卫生服务供给 3.2.3 民族地区卫生资源配置 3.3 本章小结第四章 四川省农村卫生资源配置公平性研究 4.1 农村卫生公平性研究综述 4.1.1 东中西地区卫生财政补助的公平性评价综述 4.1.2 城乡卫生资源配置的公平性分析 4.2 资料来源与研究方法 4.2.1 资料来源 4.2.2 Gini系数和TI指数的应用 4.3 各地区卫生资源配置的公平性 4.3.1 各地区资源配置现状 4.3.2 结果与分析 4.4 四类地区间卫生资源配置公平性 4.4.1 四类地区的人口、GDP和卫生资源配置 4.4.2 四类地区间卫生资源配置的TI测算 4.5 四类地区内卫生资源配置公平性 4.5.1 发达地区卫生资源配置的TI测算与分析 4.5.2 中等发达地区卫生资源配置的TI测算与分析 4.5.3 不发达地区卫生资源配置的TI测算与分析 4.5.4 民族地区卫生资源配置的TI测算与分析 4.6 卫生资源配置总TI值和四类地区TI值 4.7 本章小节第五章 四川省农村卫生资源配置效率研究 5.1 四川省农村卫生机构绝对效率 5.1.1 县级卫生机构 5.1.2 乡镇卫生院 5.1.3 村级卫生机构 5.2 四川省农村卫生机构相对效率 5.2.1 农村卫生资源产出投入比 5.2.2 选择DEA评价指标 5.2.3 建立评价模型 5.2.4 结果与分析 5.3 基于TI和DEA的公平效率分析 5.4 本章小结 5.4.1 主要结论 5.4.2 相关讨论第六章 农村卫生资源配置的影响因素分析 6.1 农村卫生资源配置公平的影响因素 6.1.1 卫生资源禀赋限制 6.1.2 制度安排影响 6.1.3 经济市场化影响 6.1.4 社会卫生需求引导 6.1.5 平均主义文化影响 6.1.6 卫生效率影响 6.2 农村卫生资源配置效率的影响因素 6.2.1 需求主体分析 6.2.2 供给主体分析 6.3 本章小结第七章 新型农村合作医疗制度公平与效率研究 7.1 相关概念 7.1.1 筹资的水平公平与垂直公平 7.1.2 “低保费,高共付率”的非公平性 7.1.3 受益面和受益率 7.2 前期研究工作与结论 7.2.1 新型农村合作医疗制度的公平性分析 7.2.2 新型农村合作医疗制度的效率分析 7.3 邻水县新型农村合作医疗制度的公平与效率分析 7.3.1 样本描述及数据来源 7.3.2 新型农村合作医疗制度评价 7.3.3 政策建议 7.4 本章小节第八章 研究结论与政策建议 8.1 主要研究结论 8.1.1 农村医疗卫生的公共产品特性 8.1.2 农村卫生资源配置公平 8.1.3 农村卫生资源配置效率 8.1.4 基于TI和DEA的公平效率分析 8.2 农村卫生资源配置的原则 8.2.1 坚持以人为本 8.2.2 公平与效率兼顾 8.2.3 政府与市场结合 8.2.4 基本公共卫生服务均等化 8.2.5 低收入人口优先受益原则 8.2.6 强化农村卫生的需求表达机制 8.3 政策性建议 8.3.1 明确政府调控和市场竞争的定位与边界 8.3.2 优化农村卫生资源配置结构 8.3.3 完善新型农村合作医疗制度建设 8.3.4 完善医疗卫生体制建设 8.3.5 完善相关配套措施 8.4 不足之处与研究展望参考文献后记

章节摘录

现在农村卫生服务上。

随着中国对卫生领域问题认识不断深化，特别是近几年，政府提出的以人为本的科学发展观和建设和谐社会的施政理念，为设计和实施有利于健康公平的政策奠定了坚实的政治基础，也对加快卫生改革与发 提出了更高的要求（孟庆跃，2007）。

在此背景下，如何进行制度创新、合理配置农村医疗卫生资源，实现我国医疗改革回归公益性和公平性的目标？

如何健全农村三级医疗卫生服务体系，提高医疗资源利用效率？

探寻和解决以上问题成为现实迫切需要解决的课题，对于科学落实国家医改政策，完善农村医疗保障制度及促进社会保障制度城乡一体化进程等具有重要的理论和现实意义。

事实上，公平与效率问题所牵涉的广度和深度远远超出医疗卫生政策所能包容的范围，也成为经济学领域研究的热点课题。

对农村卫生公平与效率进行研究，不能回避以下问题：我国农村卫生服务供给和利用现状如何？

我国农村卫生资源配置的公平性如何？

农村卫生资源配置效率究竟处在怎样的一个相对水平上？

影响农村卫生公平与效率的因素有哪些？

农村卫生的政策框架如何确定？

这些问题的解决对于推进新农村建设和社会和谐发展的重要性不言自明。

本书以上述问题为研究目标，运用多种经济研究方法，基于公平与效率视角，在对四川省农村卫生资源配置进行现状考察和历史分析的基础上，探寻和解决影响卫生资源配置的制度内和制度外问题，争取在以往研究和实践的基础上，在理论与政策上有所突破，为加快推进农村卫生事业发展和农村医疗保障体系建设的目标提供决策依据。

笔者以四川省为实证研究农村卫生资源配置问题，主要基于以下考虑：四川省是中国西部的内陆大省，农村人口占62.6%，农村卫生事业承担着维护全省半数以上农民生命健康的重任，因此研究四川省农村卫生资源配置具有一定的典型性。

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>