

<<过度医疗分析及防范>>

图书基本信息

书名：<<过度医疗分析及防范>>

13位ISBN编号：9787216065764

10位ISBN编号：721606576X

出版时间：2010-11

出版时间：湖北人民出版社

作者：贺敬波 等著

页数：426

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>

<<过度医疗分析及防范>>

内容概要

《过度医疗分析及防范》致力于相关理论范畴的究根溯源，从过度医疗的最基本的概念界定入手，研究了过度医疗的相关经济学理论，对若干重要的分析范畴进行了梳理与阐述，如医疗服务产品的公共性、外部性、替代品和互补品，营利性医院和非营利性医院，医院的价格竞争和非价格竞争，医疗保险支付方式等，并对过度医疗的国内外研究动态进行了归纳与评价。

通过对过度医疗的表现形式、过度医疗“度”的分析、过度医疗的鉴别和识别，尤其是几种临床常见的过度医疗的表现形式进行了归纳，为人们识别过度医疗提供了可资借鉴的路径。

从医疗市场因素、患者因素、疾病因素、医生因素、医院因素、政府投入、政府管制、医患信任危机等八个方面探讨过度医疗产生的原因，并提出相应的规避与防范措施。

<<过度医疗分析及防范>>

书籍目录

前言第一章 认识过度医疗一、你被过度医疗了吗二、什么是过度医疗（一）过度医疗的定义（二）过度医疗的分类三、过度医疗的表现形式（一）过度检查（二）过度用药（三）过度手术（四）过度保健四、几种常见的过度医疗（一）冠心病介入治疗（二）剖腹产手术（三）肝炎的治疗（四）抗生素的使用（五）大型设备的检查五、过度医疗的“度”是什么（一）规范性医疗准则（二）个人和社会经济承受能力六、影响过度医疗“度”的因素（一）过度医疗涉及伦理分析（二）医学科技的进步提高了过度医疗的“度”七、过度医疗是国际流行病八、过度医疗的危害（一）在宏观上导致医疗费用过度上涨（二）微观上加重患者的经济负担（三）医患纠纷增多，医患社会矛盾突出（四）医源性疾病增加（五）不利于医院的长远发展（六）不利于提高医生的业务水平九、哪些不是医生的过度医疗（一）疾病的诊断和鉴别诊断不属于过度医疗（二）危重或疑难病例的诊治不属于过度医疗（三）可近性增加不属于过度医疗（四）小地域差异不属于过度医疗十、医生的两难境界十一、过度医疗与适度医疗十二、患者如何避免过度医疗（一）小病去社康，大病去医院（二）做科学的患者（三）检查少用套餐、不做不必要的检查（四）少用辅助贵药，多用国产药（五）对医疗过程和医生信任第二章 相关经济理论及研究进展一、医疗服务产品的经济学特征（一）医疗服务的基本特征（二）医疗服务产品的公共性与非公共性（三）医疗服务产品的外部性（四）医疗服务的替代品和互补品（五）医疗服务产品是信任品二、医疗市场的经济学特征（一）医疗服务的需方——患者的经济学特征（二）医疗服务的供方——医疗机构的经济学特征（三）医疗服务的支付方——医保机构的经济学特征（四）医疗市场的信息不对称三、诱导需求的文献综述（一）诱导需求的实证研究（二）诱导需求的产生原因（三）诱导需求的治理四、防御性医疗文献综述（一）防御性医疗的实证研究（二）防御性医疗形成的原因五、文献研究简要述评（一）美国和中国诱导需求的程度悬殊（二）单个医生的诱导需求研究甚少（三）防御性医疗行为在国内外普遍存在第三章 过度医疗谁之过一、医疗市场的因素（一）信息不对称与过度医疗（二）特殊的委托代理关系与过度医疗（三）医生的中心地位（四）医疗市场中的垄断二、患者的因素（一）医疗保险支付下，患者的医疗消费倾向过度（二）患者的不理智期待（三）患者的盲目和受骗（四）患者的怀疑和自疑三、疾病的因素（一）医学科学的复杂性（二）医疗技术的未知性（三）医疗技术的双面性（四）疾病谱变化带来的影响四、医生的因素（一）我国医师收入低（二）医生的培养和执业成本高（三）我国医生过度医疗的收入和成本（四）医生过度医疗的行为心理分析（五）医生为了掌握核心新技术五、医院补偿机制因素（一）公立医院改革历史（二）公立医院补偿不足（三）公立医院负担过重（四）公立医院的经济性行为六、政府投入不足和不公平（一）政府投入不足（二）医疗卫生资源配置不合理七、政府规制失灵（一）管制制度供给不足（二）管制措施不当（三）政府失灵与寻租八、医患信任危机因素（一）信任——医患关系的核心（二）医患信任危机与暴力医疗纠纷第四章 过度医疗的防范一、加强政府投入（一）明确政府责任，加大财政支持力度（二）明确不同医疗服务的提供方式（三）拓宽公共卫生资金筹资渠道（四）坚持和发挥公立医院的公益性（五）提高公共卫生财政投入的效率二、强化声誉机制的医生自律（一）声誉机制失效原因（二）医院产权结构与医生个人声誉（三）医生自律的外部条件三、医院监管的设置与重要内容（一）我国医疗监管的主要问题（二）我国医疗监管的设置（三）建立完整的医疗规制体系（四）对规制者的规制（五）医疗质量管理（六）实施单病种付费四、第三方购买者对医疗机构的监督（一）医疗保险机构的第三方付费功能（二）医疗保险机构的第三方购买功能（三）强化医疗保险机构对医疗供方的监督五、健全“治未病”为主的预防保健体系（一）“治未病”的历史（二）“治未病”受重视的原因（三）“治未病”内容（四）“治未病”的健康管理体系优势（五）对“治未病”健康工程未来工作的建议六、大力发展社区医疗（一）社区医疗的重要意义（二）国外社区卫生服务介绍（三）我国社区医疗服务现状与问题（四）发展城市社区医疗服务的建议七、重塑医患信任（一）塑造制度信任（二）建立人际信任（三）营造关系信任第五章 几种常见疾病的诊疗指南一、小儿感冒中医诊疗指南（一）范围（二）术语和定义（三）诊断（四）辨证（五）治疗二、咳嗽的诊断与治疗指南（2009年版）（一）咳嗽的分类（二）病史与辅助检查（三）急性咳嗽的诊断与治疗（四）亚急性咳嗽的诊断与治疗（五）慢性咳嗽常见病因的诊治（六）其他慢性咳嗽的病因及诊治（七）慢性咳嗽病因诊断程序（八）常用镇

<<过度医疗分析及防范>>

咳与祛痰药物（九）慢性咳嗽的经验性治疗三、中国高血压防治指南（2009年基层版）（一）高血压的检出（二）高血压的诊断与评估（三）高血压的治疗（四）高血压的预防和教育（五）高血压的管理（六）社区高血压患者的双向转诊（七）基层高血压防治工作考核评估（八）附件四、中国2型糖尿病防治指南（2007年版）摘登（一）2型糖尿病的诊断（二）糖尿病的治疗（三）糖尿病的管理参考文献

<<过度医疗分析及防范>>

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>