

<<中国医疗体制改革的制度设计>>

图书基本信息

书名：<<中国医疗体制改革的制度设计>>

13位ISBN编号：9787229020644

10位ISBN编号：7229020646

出版时间：2010-6

出版时间：重庆出版集团，重庆出版社

作者：刘群，谭国太 著

页数：208

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>

<<中国医疗体制改革的制度设计>>

内容概要

《中国医疗体制改革的制度设计：一个民间医改方案的重庆样本》不是坐而论道，而是对惠民中国医疗行动成功实践的总结和提炼，书中详尽阐述的惠民中国医疗行动，打破了现行的医药流通和使用体制，建立起了独具特色的新的健康、规范的药品流通和使用平台，减少了药品流通环节。以完备的体系、严谨的机制理顺了药品流通和使用秩序，规范了医疗行为，实现了药品流通和使用，以及医疗行为的优质、高效、低耗，充分体现了机会再造、利益再造、和谐共赢。

<<中国医疗体制改革的制度设计>>

作者简介

刘群，西南大学在读硕士研究生，重庆长龙实业（集团）有限公司董事长，重庆市垫江县桂溪镇石岭村村委会主任。

现任重庆市政协委员、万州区政协委员、垫江县人大常委会委员。
担任重庆市医药惠民促进会会长，重庆市医药行业协会副会长，重庆市企业权益保护协会副会长。
获得全国劳动模范、全国劳动模范和先进个人工作者奖章、中国企业社会责任十大杰出人物、重庆市十大风云人物、重庆市工业经济和信息产业系统社会团体先进个人、第七届重庆市杰出青年企业家、CCTV中国年度雇主重庆十佳、重庆市优秀专业技术人员等荣誉。

先后出版专著5部，发表论文50多篇。

<<中国医疗体制改革的制度设计>>

书籍目录

序第一篇 惠民中国医疗行动的背景意义第一章 惠民中国医疗行动是我国医疗制度改革的需要第一节 我国医疗制度改革的艰苦历程一、解放思想、激发活力的时期二、强化公平、提高效率的时期三、改善民生、深化改革的时期第二节 我国药品集中招标采购的制度分析一、药品集中招标采购试点二、药品集中招标采购剖析三、药品集中招标采购带来的影响第三节 我国医疗制度改革的核心在惠及民生一、国家医疗改革方案拓宽了医疗卫生改革思路二、国家医改方案确立了基本药物制度三、惠及民生的关键在体制和机制第二章 探索医药分开，为我国医疗制度改革创造体制条件第一节 探索医院药房托管一、药房托管思路二、药房托管试点三、药房托管方式第二节 药房托管效果分析一、药房托管前后对比二、托管药房或者设立惠民专用药房三、单一药房托管的局限第三节 药房托管的操作范例第二篇 “惠民医疗行动”的发展战略第一章 “惠民医疗行动”的基本概念和现实意义第一节 “惠民医疗行动”的时代背景第二节 “惠民医疗行动”的概念和特点一、“惠民医疗行动”的基本概念二、“惠民医疗行动”是一个联盟组织三、为什么要开展“惠民医疗行动”四、“惠民医疗行动”能有效解决老百姓“看病贵、看病难”问题第三节 “惠民医疗行动”的基本特点一、实现四方共赢二、方便患者就诊三、引入竞争机制第四节 “惠民医疗行动”的意义一、一种新的医疗服务模式……第三篇 “惠民医疗行动”的社会影响

<<中国医疗体制改革的制度设计>>

章节摘录

从医药流通角度来看，惠民医疗联盟可以说是一种颇具特色的医药流通模式。

惠民医疗联盟是一个由药企、药商、医院、会员四方组成的生态利益链。

在这一利益链系统中，居于顶端的是药企，会员居于链条的终端，中间依次是药商、医院，长龙集团就是将各个环节串联起来的价值链组织者。

作为价值链组织者，长龙集团为吸引上下家加盟，首先用大量资金去发展会员，通过降低看病费用支出来集结一定规模的终端消费者（会员），形成团体就诊优势获得了与医院的谈判权，又通过与医院合作，获得了与药品供应商的谈判权。

通过“抓住终端，带动两头”，缔造出一个医药医疗一体化联盟；通过打造医药医疗一体化平台，挤压中间环节，实现了医药流通的流程再造，最终形成“药企—药商—惠民联盟—药品物流平台—定点医院—会员”的医疗医药一体化联盟。

惠民模式最突出的一个特点是，始终把给予会员较为廉价的医疗服务作为惠民行动的出发点和归宿，这是惠民模式最与众不同之处，也是这一模式最大的亮点和最具生命力的地方，充分体现其创造性和独特性。

三、积极作用和现实意义 首先，有助于缓解百姓看病贵问题。

由于医疗保障覆盖面小、用药和检查费用不合理、部分药品价格虚高，致使许多老百姓看不起病。

“惠民医疗行动”联盟认为：“看病贵”问题并不简单地取决于“药价”的高低，而主要是由医疗行为决定的，因为药费的多少是由医生的处方行为决定的。

在目前“以药养医”体制下，医生偏向于多开药、开高价药。

居高不下的医疗费加重了老百姓负担，使普通老百姓难以承受。

因此，解决老百姓“看病贵”问题的切入口在于降低“医疗费”而不是降低“药价”。

应从降低“医疗费”入手，采取综合措施，多管齐下，缓解老百姓“看病贵”问题。

.....

<<中国医疗体制改革的制度设计>>

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>