

<<公立医院规模持续扩张机制与调>>

图书基本信息

书名：<<公立医院规模持续扩张机制与调控策略>>

13位ISBN编号：9787306038678

10位ISBN编号：7306038672

出版时间：2011-5

出版时间：中山大学出版社

作者：匡莉

页数：173

字数：200000

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>

<<公立医院规模持续扩张机制与调>>

内容概要

匡莉所著的《公立医院规模持续扩张机制与调控策略——理论模型与实证研究》在理论研究方面，基于规模经济和交易成本理论，结合医疗服务特征，构建“扩张动机、医疗技术、市场规模、专科细化程度、交易成本转嫁能力”的医院规模扩展的“五因素”理论模型，进而建立了“一环、两流、三切点”的理论模型，阐述大型公立医院规模持续扩张的交互演进机制。

在实证研究方面，运用适存分析技术、超越对数成本函数和案例研究方法，从宏观、微观、个案三个层面系统地对转型期我国公立医院规模发展现状和特征、规模扩展途径与机制进行实证研究。

从制度因素角度，分析了转型期我国公立医院规模持续扩张的制度性因素，并提出调控策略，即从制度着手，建立一个迫使公立医院追求成本最小化的制度环境，是有效控制大型公立医院规模持续恶性扩张的根本解决方法。

提出在调控公立医院规模持续扩张的政策建议方面，近期目标是以改革和优化卫生政策为主，全面有效地调控城市大型公立医院规模持续扩张；远期目标是建立系统水平上的医院医疗市场竞争的制度安排，构建医疗资源纵向整合的医疗服务体系，使医疗资源在“联合体”内部通过计划机制配置、在“联合体”之间通过市场机制配置，最终实现各级医院均衡发展的目的。

同时通过经验模型验证政策效果。

《公立医院规模持续扩张机制与调控策略——理论模型与实证研究》受广东省卫生厅《广东省医疗卫生体系发展规划及相关问题的研究》、《广东省卫生总费用研究》和广东省软科学项目《广东省公立医院适宜规模的模型构建与相关卫生政策研究》的基金资助。

<<公立医院规模持续扩张机制与调>>

作者简介

匡莉 女，博士，副教授，高级统计师。

现于中山大学公共卫生学院卫生管理学系从事教学和科研工作。

曾于中山大学孙逸仙医院从事医院统计、信息管理、经济管理和行政管理工作。

曾获美国中华医学基金会(CMB)资助，前往美国洛杉矶大学(USC)预防医学系研修卫生管理学。

以第一作者和通讯作者公开发表论文30余篇，以课题负责人承担10余项省部级科研基金。

<<公立医院规模持续扩张机制与调>>

书籍目录

- 1 前言
 - 1.1 研究背景
 - 1.1.1 医院规模是影响卫生资源配置的重要因素
 - 1.1.2 医院行业处于一个快速发展、快速变化的时期
 - 1.1.3 国家新医疗改革方案对公立医院发展提出新要求
 - 1.2 问题的提出
 - 1.2.1 转型期我国公立医院规模持续扩大
 - 1.2.2 公立医院规模持续扩张引发出的一系列问题
 - 1.2.3 针对公立医院规模持续扩张的调控措施收效甚微
 - 1.2.4 现有理论无法解释我国公立医院规模持续扩张现象
 - 1.3 研究意义
 - 1.4 研究目的
 - 1.5 研究内容
 - 1.6 研究方法
 - 1.7 本研究的创新
 - 1.8 技术路线
- 2 医院规模研究现状
 - 2.1 规模经济理论视角下的医院规模研究现状
 - 2.1.1 医院规模经济的理论研究
 - 2.1.2 医院规模经济的实证研究
 - 2.2 交易成本理论视角下的医院规模研究现状
 - 2.3 研究现状述评
 - 2.3.1 研究思路存在的问题
 - 2.3.2 医院规模经济研究中存在的不足
 - 2.3.3 医院交易成本研究中存在的不足
- 3 相关理论与辨析
 - 3.1 规模经济理论
 - 3.1.1 规模与规模经济的基本概念
 - 3.1.2 四个层次的规模经济
 - 3.1.3 规模经济理论
 - 3.1.4 规模经济理论总结
 - 3.1.5 规模经济实证研究
 - 3.2 交易成本理论
 - 3.2.1 交易与交易成本的定义
 - 3.2.2 交易成本产生的前提条件
 - 3.2.3 交易成本的分类
 - 3.2.4 影响交易成本大小的四个维度
 - 3.2.5 交易成本的特点
 - 3.2.6 交易成本理论的应用
 - 3.3 价值链理论
 - 3.4 规模相关理论辨析
- 4 医院规模扩展理论模型与交互演进机制
 - 4.1 对本研究中“医院规模”和“规模经济”定义的约定
 - 4.1.1 “医院规模”的定义
 - 4.1.2 对“规模经济”与“规模经济性”的使用约定

<<公立医院规模持续扩张机制与调>>

- 4.1.3 对规模经济主体的约定
- 4.2 规模经济理论与交易成本理论在分析医院行业中的适用性
- 4.3 公立医院生产活动与交易活动、生产成本与交易成本
 - 4.3.1 生产活动和生产成本
 - 4.3.2 管理活动和管理型交易成本
 - 4.3.3 购买型交易活动和购买型交易成本
 - 4.3.4 提供型交易活动和提供型交易成本
 - 4.3.5 接受政府管制和政府型交易成本
- 4.4 医院规模扩展理论模型的构建
 - 4.4.1 医院规模扩展“五因素”理论模型的推导过程
 - 4.4.2 医院规模扩展“五因素”理论模型
- 4.5 医院规模扩展“五因素”的作用
 - 4.5.1 规模扩张动机对医院规模扩张的作用
 - 4.5.2 医疗技术对医院规模影响的作用
 - 4.5.3 市场规模对医院规模影响的作用
 - 4.5.4 医院专科细化程度对医院规模扩张的作用
 - 4.5.5 医院交易成本对医院规模影响的作用
- 4.6 公立医院规模持续恶性扩张“五因素”交互演进机制
 - 4.6.1 “机制”的释义及本研究中机制的研究框架
 - 4.6.2 公立医院规模持续恶性扩张机制的构成要素
 - 4.6.3 构成要素间的关系与相互作用
 - 4.6.4 医院规模扩张的“一环”和“两流”
 - 4.6.5 医院规模循环扩张中的“三切点”
 - 4.6.6 公立医院规模持续恶性扩张的交互演进机制 “一环、两流、三切点”理论模型
 - 4.6.7 构成要素之间相互作用的结果
- 5 实证研究1：转型期公立医院规模发展特征
 - 5.1 研究工具与趋势检验
 - 5.1.1 适存分析方法的原理
 - 5.1.2 趋势检验
 - 5.2 数据与变量
 - 5.2.1 研究对象与数据来源
 - 5.2.2 医院规模分类
 - 5.2.3 指标选取
 - 5.3 结果与分析
 - 5.3.1 省市级综合性公立医院的结果分析与讨论
 - 5.3.2 县级综合性公立医院的结果分析与讨论
 - 5.4 讨论
 - 5.5 主要结论
 - 5.5.1 医院规模的发展趋势与特征
 - 5.5.2 转型期公立医院的适存规模
 - 5.5.3 医院规模与生产效率间的关系
 - 5.5.4 医院最优规模不一定是社会最优规模
- 6 实证研究2：转型期公立医院规模经济特征
 - 6.1 计量经济学模型
 - 6.1.1 超越对数成本函数形式
 - 6.1.2 本研究使用的模型

<<公立医院规模持续扩张机制与调>>

- 6.1.3 门诊边际成本和住院边际成本
- 6.1.4 固定资产投入适度性
- 6.1.5 规模经济
- 6.2 数据与变量
 - 6.2.1 数据
 - 6.2.2 变量
- 6.3 结果与分析
 - 6.3.1 描述性结果
 - 6.3.2 模型模拟结果与分析
 - 6.3.3 边际成本与服务价格的比较
 - 6.3.4 各级各类医院规模经济与规模报酬的测量与分析
 - 6.3.5 不同产出水平下医院规模经济的变化规律
- 6.4 与国外同类研究结果比较分析
- 6.5 主要结论
- 7 案例研究：医院规模经济来源与扩张路径
 - 7.1 研究方法和理论工具
 - 7.2 案例医院的发展情况
 - 7.2.1 医院的一般情况与规模发展
 - 7.2.2 医院的发展战略
 - 7.2.3 医院的经营策略和管理措施
 - 7.3 医院规模扩张过程中出现的问题
 - 7.4 医院规模经济来源
 - 7.4.1 通过成本控制，降低非生产性成本
 - 7.4.2 成本不可分性 薄利多销，降低单位产出成本
 - 7.4.3 提高人力资本使用效率，降低单位人力成本
 - 7.4.4 人力资本累积 学习效应，知识经验与技能积累
 - 7.4.5 医疗技术创新的经济性
 - 7.4.6 管理的规模经济性
 - 7.5 医院竞争优势的产生与规模扩张路径
 - 7.6 医院规模扩张导致问题的原因分析
 - 7.7 主要结论
- 8 公立医院规模持续恶性扩张的制度分析
 - 8.1 制度是导致我国公立医院规模持续扩张的根本原因
 - 8.2 强扩张动机的公立医院管理体制
 - 8.3 “二元式”医疗服务定价制度
 - 8.4 按服务量付费为主的医院服务支付制度
 - 8.5 专项拨款方式为主的公立医院财政补偿机制
 - 8.6 个体水平上的医院竞争制度安排
 - 8.7 定位模糊的民营医院进入障碍
 - 8.8 薄弱的医疗服务监管机制
- 9 公立医院规模持续恶性扩张调控策略
 - 9.1 新医疗改革下我国公立医院运行面临的约束条件与现实选择
 - 9.2 从制度着手，控制大型公立医院规模持续扩张
 - 9.2.1 从制度着手，关键在于建立一个迫使医院追求成本最小化的制度环境
 - 9.2.2 医疗改革策略必须考虑卫生政策的整体性、政策间的相容性和配套性政策保障
 - 9.3 优化公立医院补偿机制

<<公立医院规模持续扩张机制与调>>

9.4 强化公益性为主的公立医院绩效评价考核机制

9.5 建立与价值相符的医疗服务定价机制

9.6 实施以提高健康为目的的多元化医疗费用支付方式

9.7 强化区域卫生规划和医疗机构设置规划实效

9.8 积极发展民营医院，构建满足多元化多层次医疗服务体系

9.9 远期目标 形成系统水平上的医院竞争制度安排

9.10 政策模拟

9.10.1 政策效果模拟思路

9.10.2 政策模拟结果

9.10.3 政策模拟结论

参考文献

后记

<<公立医院规模持续扩张机制与调>>

编辑推荐

匡莉所著的《公立医院规模持续扩张机制与调控策略——理论模型与实证研究》在规模经济理论和交易成本理论基础上，构建医院规模扩展理论模型和大型公立医院规模持续恶性扩张多因素交互演进机制。

通过实证研究和案例分析，定量描述转型期我国公立医院规模发展特征、规模持续扩张的动因、途径和机制，验证和完善所构建的医院规模发展理论模型。

应用所构建的理论模型，从制度因素层次，系统分析造成公立医院规模持续扩张的因素，提出有效控制我国公立医院规模持续扩张的政策建议。

<<公立医院规模持续扩张机制与调>>

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>