

<<中国城乡卫生服务公平性研究>>

图书基本信息

书名：<<中国城乡卫生服务公平性研究>>

13位ISBN编号：9787500477105

10位ISBN编号：7500477104

出版时间：2009-4

出版时间：中国社会科学出版社

作者：韩子荣

页数：311

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>

<<中国城乡卫生服务公平性研究>>

内容概要

卫生服务的公平性，是一个人人都关心的意义重大而影响深远的极其复杂的问题，要解决好非常不容易。

我国在这方面既有过成功的经验，也有引起人民群众不满的教训，进入21世纪以来，在中国共产党的领导下，我们正在探索一条使人民满意的新路。

中华人民共和国在她的头三十年，曾经建立了由公费医疗、劳保医疗和农村合作医疗构成的廉价而几乎惠及所有居民的医疗卫生服务体系。

该体系所提供的廉价而公平的卫生服务，曾经受到国际上的好评，比如1978年世界卫生组织在阿拉木图召开初级卫生保健国际会议，形成了《阿拉木图宣言》，宣言敦促各国开展初级卫生保健工作，提出了人人享有卫生保健的口号。

在这一重要国际卫生政策形成的过程中，世界卫生组织认为中国提供了特色鲜明的经验和成功案例。又如世界银行在1980年的报告中评价中国政府对公共卫生工作高度重视，采用了以预防为主的低投入高产出的公共卫生模式，面向最广大的人民群众提供了最基本的公共卫生保障。

世界银行还在1993年发表的《投资与健康的报告》中，赞扬中国政府用不足世界1%的卫生投入解决了占世界22%的人口健康问题，是一个了不起的成就。

总之，那时候中国在公共卫生方面的成就和经验，被世界卫生组织和世界银行誉为"以最少投入获得了最大健康收益"的"中国模式"，并向世界其他国家宣传推广。

<<中国城乡卫生服务公平性研究>>

作者简介

韩子荣，女，汉族，1964年3月出生，北京市人，1986年7月参加工作，中共党员，研究生学历，经济学博士，现任北京市总工会党组书记。

1986年7月至1991年3月，任北京市朝阳区17中教师、团委书记；1991年3月至1993年12月，北京市朝阳区团委副书记、书记；1993年12月至1994年12月，北京市朝阳区委书记助理兼团区委书记；1994年12月至1996年1月，北京市朝阳区区委常委、团区委书记；1996年1月至1999年2月，北京市朝阳区区委常委、朝外街道工委书记；1999年2月至2002年4月，北京市朝阳区区委常委、区委办公室主任、区直机关工委书记；2002年4月至2003年4月，北京市朝阳区委副书记、区直机关工委书记；2003年4月至2005年4月，北京市朝阳区委副书记；2005年4月至2008年11月，北京奥运会组委会秘书行政部部长；2008年11月之后任现职。

<<中国城乡卫生服务公平性研究>>

书籍目录

序第一章 导论 第一节 问题的提出 第二节 国外相关文献简述 一、健康不平等与不公平：概念界定 二、降低健康不公平的公共政策 三、小结 第三节 国内文献综述 一、公共财政、和谐社会的内涵及与卫生服务的关系 二、对有关卫生服务公平若干重要问题的认识 三、我国学术界对政府提供医疗卫生服务绩效和医疗卫生体制改革的争论 第四节 政府介入卫生服务并维护其公平性的理论依据 一、医疗卫生事业中存在的外部性需要政府干预 二、医疗服务市场中的信息不对称需要政府干预 三、公平的卫生服务需要政府干预 第五节 我们对我国卫生服务公平性研究简介 一、研究思路与方法 二、主要内容及结构 三、本书的贡献与不足第二章 卫生服务公平性的理论和测度方法 第一节 引言 第二节 卫生服务公平性问题的研究进展 一、国外研究卫生服务公平性方面的进展 二、国内研究卫生服务公平性问题的进展 第三节 卫生公平的基本理论 一、卫生与公共卫生 二、卫生公平的概念 三、卫生公平的意义 第四节 卫生公平的基本原则与测度方法 一、卫生公平的基本原则 二、卫生公平的测度方法 第五节 小结第三章 卫生服务公平性的国际比较 第一节 进行国际比较的代表性国家的确定 一、选择代表性国家的原则 二、代表性国家的具体情况 第二节 代表性国家的卫生服务公平性状况 一、健康公平性状况 二、卫生筹资和卫生资源配置公平性状况 三、卫生服务利用与服务质量公平性状况 第三节 对代表性国家卫生服务公平性的综合评价 一、国家之间和国家内部卫生服务公平性的总体特征 二、影响卫生服务公平性的多种复杂因素 第四节 从国际比较看提高我国卫生服务公平性的努力方向 一、国际比较视角下的中国卫生服务公平性状况 二、提高我国卫生服务公平性的努力方向第四章 我国卫生服务公平性不足的实证分析——以公共卫生支出为对象 第一节 公共卫生支出不公平性的历史表现 一、主体差异 二、城乡差异 三、地区差异 四、阶层差异 五、结构差异 第二节 公共卫生支出不公平的原因分析 一、生产力不够发达，经济发展水平较低 二、对卫生服务的公共品性质认识含混 三、20世纪后20年医药卫生体制改革的失误 四、分税制财政体制存在缺陷 五、其他因素 第三节 增强公共卫生支出公平性的对策建议 一、增强公共卫生支出公平性应遵循的原则 二、以共同富裕为目标促进经济发展 三、规范政府公共卫生责任承担机制 四、完善对农村卫生事业的投入机制 五、其他配套措施第五章 全民基本医疗保险：实现卫生服务公平性的重要途径 第一节 相关概念界定 一、社会保障及其模式 二、关于卫生服务和公共卫生服务体系 三、基本医疗保险与基本医疗保障体系 四、医疗服务市场的“逆向选择” 第二节 建立惠及全民的基本医疗保障制度：实现卫生服务公平性的重要途径 一、公平享受卫生服务是每个公民的基本权利 二、现有医保制度保障不了公民的基本权利 三、全民基本医疗保险制度对穷人是公平与效率兼得 四、只有建立全民基本医疗保险制度才能实现卫生服务的公平 第三节 医疗保障制度的国际模式及其启示 一、国际上五种主要医疗保障模式及其启示 二、发展中国家的某些经验也值得借鉴 三、我国医疗保障的模式选择 第四节 我国建立全民基本医疗保险制度的可行性分析 一、我国曾经有过类似于全民基本医保的成功经历和经验 二、我国已经具备推行全民基本医疗卫生保障的经济基础 第五节 构建符合我国国情的全民基本医疗卫生制度框架 一、建立覆盖城乡居民的基本医疗卫生制度 二、充分发挥财政在建立基本医疗保障制度中的作用 三、实现全民基本医保必须与卫生服务体系的完善同步进行第六章 社区卫生服务：实现卫生服务公平性的制度基础 第一节 社区卫生服务及其主要关系 一、社区与社区卫生服务 二、社区卫生服务与预防保健的关系 三、社区卫生服务与基本医疗保险的关系 四、社区卫生服务与农村合作医疗的关系 五、社区卫生服务与医疗救助的关系 第二节 若干国家和地区的社区卫生服务模式比较 一、英国的社区卫生服务 二、德国的社区卫生服务 三、澳大利亚的社区卫生服务 四、日本的社区医疗服务 五、巴西的社区卫生服务 六、古巴的社区卫生服务最值得称道 七、我国澳门的社区卫生服务 第三节 社区卫生服务结构分析、绩效评价——以北京石景山区为例 一、社区卫生服务中心(站)的一般状况与设施配备 二、社区卫生服务机构的服务现状 三、社区卫生服务机构的财务收支状况 四、社区卫生服务机构“六位一体”服务情况 五、社区卫生服务机构的人力资源和岗位培训情况 六、社区卫生服务机构的主要困难和外部支持情况 第四节 建立与完善社区卫生服务体系的对策思路 一、社区卫生服务体系建设的重点

<<中国城乡卫生服务公平性研究>>

联系城市的可贵实践 二、充分发挥政府在完善社区卫生服务体系中的主导作用 三、完善医院与社区卫生服务之间的互动关系 四、将健全社区卫生机构作为改进社区卫生服务水平的出发点 五、将社区卫生服务纳入医疗保障体系之中 六、农村社区卫生服务必须解决政府主导和财政投入问题第七章 加快发展农村卫生服务：实现卫生服务公平性的关键举措 第一节 我国农村卫生服务严重落后的具体表现 一、农村卫生服务的可及性 二、农村居民健康状况和卫生服务需要 三、农村居民医疗服务需求、利用及费用 四、卫生系统反应性及居民满意度 五、计划免疫与疾病控制第八章 基本药物制度改革：实现卫生服务公平性的技术措施参考文献后记

<<中国城乡卫生服务公平性研究>>

章节摘录

插图：四、卫生系统反应性及居民满意度就门诊服务反应性来说，农村与城市各有特点。

2003年，在对体检治疗时个人隐私尊重、告诉患者相关疾病的知识、医护人员解释清晰程度、相关设施和环境、投诉方便程度、查询医药费用账单方便程度等的良好程度反应方面，农村居民低于城市居民，其中两者在相关设施和环境的良好程度反应方面尤其差距显著。

2003年，在对路上所花时间、医院候诊所花时间、接待交谈尊重、医生向患者征求意见等的良好程度反应方面，农村居民高于城市居民，其中两者在医院候诊所花时间的良好程度反应方面尤其差距显著。

就住院服务反应性来说，农村与城市各有不同。

2003年，在对接待交谈尊重、体检治疗时个人隐私尊重、医护人员解释清晰程度、医生向患者征求意见、房间及相关设施、亲友探访方便程度、与外界联系方便程度、投诉方便程度、查询医药费用账单方便程度等的良好程度反应方面，农村居民都

低于城市居民，其中两者在查询医药费用账单方便程度的良好程度反应方面尤其差距显著。

<<中国城乡卫生服务公平性研究>>

后记

构建社会主义和谐社会是建设有中国特色社会主义的重要目标，是贯彻落实科学发展观的具体体现。和谐社会要求以人为本，统筹协调，促进人的全面发展。

卫生服务是最基本的民生问题之一。

卫生服务具有服务同质性差的特点，存在着“信息不对称”和“激励不相容”现象，而且绝大部分卫生服务具有公益性或公共产品属性（某些部分至少也是半公共产品性质）。

在公共财政框架下，构筑合理的卫生服务体系，缩小直至逐步消除城乡之间、区域之间、不同人群之间的卫生服务差距，确保卫生服务的公平性，建立一个惠及全民的医疗卫生保障体系，是我们的目标。

在这个过程中，推进社区卫生服务健康发展，加快发展农村卫生服务，不断提高我国卫生服务水平，并力求实现卫生服务的公平提供，既是一个重要的理论问题，也是一个亟待解决的实践问题。

我本人在北京市朝阳区委工作期间曾主管卫生等工作，对卫生服务的公平性的感受尤为深刻，所以，我利用撰写博士学位论文的机会，运用所学到的理论，将多年实践中对公共卫生服务公平性问题的体会和思考作一个系统的梳理和归纳，作为解决这一重大问题的一种答卷。

本书就是在我的博士论文基础上修改补充而成的。

需要着重说明的是，我原本没有将博士论文公开出版的打算，但在论文答辩会上，来自财政部、国家发改委和中国社会科学院的专家学者对我勉励有加，一致建议我尽快修改出书，以便对正在进行的医疗卫生改革有所裨益。

我不能辜负老师们的厚望，遂勉强而为，将论文修改后贡献给社会。

唯在博士毕业后，我在北京奥组委秘书行政部的工作实在过于繁忙，论文修改工作时断时续，更没有时间对原有案例进行跟踪研究，只能发扬“钉子精神”，利用平生所学和同门师兄弟提供的研究新成果以及新资料，思之所及，信马由缰地加以删削增补，成为现在这个样子。

如果本书在博士论文的基础上水平有所提高，那完全应归功于师友；若仍有错讹不足，责任当然全由我负，是本人学有不逮，尔后将加倍努力。

在《中国城乡卫生服务公平性研究》一书出版之际：我深深地感谢我的博士生导师李茂生教授和师母柏冬秀教授，感谢他们为把我培养成为一名合格的经济学博士所付出的心血和才智。

<<中国城乡卫生服务公平性研究>>

编辑推荐

《中国城乡卫生服务公平性研究》由中国社会科学出版社出版。

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>