

<<中国城市医疗救助理论和实践>>

图书基本信息

书名：<<中国城市医疗救助理论和实践>>

13位ISBN编号：9787504568366

10位ISBN编号：7504568368

出版时间：2007-12

出版时间：中国劳动社会保障出版社

作者：孟庆跃，姚岚 主编

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>

<<中国城市医疗救助理论和实践>>

前言

随着我国社会经济的发展和人民生活水平的提高，健康以及医疗卫生服务问题已经成为社会关注的热点。

在人民健康状况普遍提高，医疗卫生服务水平不断改善的情况下，城乡间、地区间和不同人群间的健康状况和卫生服务可及性差距越来越大，健康和卫生服务不公平现象日益突出。

提高经济社会落后地区和弱势群体卫生服务可及性，成为完善医疗保障体系、加强卫生服务系统建设和构建社会主义和谐社会的重要内容。

在城乡发展存在巨大差距的同时，城市人群内部经济社会和健康差异也十分严重，城市弱势群体背负着沉重的疾病负担和医疗费用压力，城市弱势群体卫生服务利用和可及性明显低于一般人群，如何改善城市弱势群体卫生服务成为重要的政策和实践问题。

医疗救助是我国医疗保障体系的重要组成部分。

医疗救助专门针对弱势群体，以提高弱势群体卫生服务利用和降低弱势群体疾病经济负担为目标，从健康和经济两个方面，为弱势群体提供保护。

医疗救助与城镇职工基本医疗保险和城镇居民基本医疗保险一起，成为城镇居民医疗保障的核心。

我国医疗救助制度的建立和完善尚在探索中，既需要理论指导，也需要实践创新。

本书以中英城市社区卫生服务与贫困救助项目（UHPP项目）所进行的探索为基础，试图比较全面和系统地介绍医疗救助的理论和实践，为完善我国城市医疗救助制度服务。

为了更加全面的分析医疗救助的政策、理论和实践，除UHPP项目外，本书还借鉴了国际经验，以及由民政部组织的我国医疗救助实施等方面的调研资料。

本书涵盖了我国城市贫困分析，医疗救助政策和筹资，医疗救助服务包设计，医疗救助服务的补偿和支付，医疗救助评价，以及对我国医疗救助制度发展的思考。

本书所使用的资料主要来自UHPP项目和民政部组织的全国医疗救助调研，在此，编者向UHPP资助和管理机构，特别是英国国际发展署（DFID）、卫生部、民政部、劳动保障部和国家发改委等部门，向UHPP项目执行机构包括UHPP中央项目办和市（区）项目办，向参与调查研究的有关单位和个人，表示诚挚的谢意。

<<中国城市医疗救助理论和实践>>

内容概要

本书从理论层面，阐述了医疗救助制度建设的重要性和必要性，分析了医疗救助制度建设需要遵循的基本原则和规律；从实践层面，以中英城市社区卫生服务与贫困救助项目和全国各地医疗救助实践为基础，比较系统地总结了医疗救助的经验，分析了存在的问题，提出了完善医疗救助制度的建议。另外，它还对国际医疗救助的经验进行了介绍。该书和出版正值我国医疗救助制度建设和发展的关键时期，它对于完善医疗救助制度将发挥积极的作用。

<<中国城市医疗救助理论和实践>>

书籍目录

第1章 概述 1.背景 2.我国医疗救助制度 3.中英城市社区卫生服务与贫困救助项目 4.本书主要内容第2章 城市贫困与社会保障 1.我国城市经济社会发展概况 2.贫困的界定及其应用 3.我国城市贫困人口规模与特征描述 4.城市社会保障体系第3章 城市贫困居民卫生服务可及性 1.概述 2.城市贫困居民主要健康问题 3.城市贫困居民卫生服务利用 4.城市贫困居民疾病经济负担 5.城镇贫困人口特征和卫生服务可及性第4章 医疗救助机制 1.医疗救助基本理论 2.贫困医疗救助功能定位 3.医疗救助机制包含的主要内容第5章 我国城市医疗救助政策 1.城市医疗救助政策历史沿革 2.我国医疗救助制度安排、政策特征和国外经验借鉴 3.我国城市医疗救助政策设计和实施 4.医疗救助政策制定第6章 医疗救助筹资 1.我国医疗救助筹资政策概述和国外经验借鉴 2.我国医疗救助筹资分析 3.UHPP项目医疗救助资金筹集及使用情况分析 4.我国城市医疗救助适宜筹资数额及来源分析第7章 医疗救助服务包的设计 1.医疗救助服务包设计的基本理论和原则 2.医疗救助服务包的主要内容 3.医疗救助服务包的评价方法 4.我国医疗救助服务包的实践 5.完善医疗救助服务包的建议第8章 医疗救助补偿 1.医疗救助补偿基本原则 2.医疗救助补偿理论基础和方法 3.医疗救助补偿实践第9章 医疗救助对象界定 1.基本原则 2.医疗救助对象界定的理论基础和方法 3.国际上医疗救助对象界定的做法 4.我国城市医疗救助对象界定的现状分析第10章 医疗救助服务机构和支付方式选择 1.选择医疗救助服务机构和支付方式的基本原则 2.制定医疗救助支付方式的理论基础和方法 3.中英城市社区卫生服务与贫困救助项目的实践经验第11章 医疗救助管理与监督 1.医疗救助管理 2.UHPP项目医疗救助监管第12章 医疗救助评价方法 1.项目评价理论与医疗救助项目评价框架 2.医疗救助评价的步骤和程序 3.医疗救助评价内容和评价的指标体系 4.医疗救助评价资料的收集第13章 医疗救助实施效果 1.效果评价的内容和方法 2.效果评价资料来源和方法 3.效果评价结果与分析 4.结论和建议第14章 我国医疗救助可持续发展与政策思考 1.医疗救助可持续发展的条件 2.医疗救助与城镇职工基本医疗保险和居民医疗保险衔接 3.医疗救助制度的未来附件 UHPP通过宣传策略推动医疗救助活动的顺利开展

章节摘录

1. 城市医疗救助政策历史沿革1.1 20世纪90年代末期的城市居民最低生活保障制度20世纪90年代以来,随着经济体制改革的逐步深入,我国城市出现了越来越多的下岗或待岗职工,城市贫困问题开始被人们广泛关注。

为了解决城市贫困人口的生活问题,我国政府制定实施了城市居民最低生活保障制度。

1997年,国务院颁发了《关于在全国建立城市居民最低生活保障制度的通知》,1999年由国务院颁布了《城市居民最低生活保障条例》,标志着政府开始救助贫困人口,确认贫困人口享有基本生活的权利。

城市居民最低生活保障制度实行地方各级人民政府负责制,所需资金由地方人民政府列入财政预算,鼓励社会组织和个人为城市居民最低生活保障提供捐赠、资助。

按照该条例规定,城市居民最低生活保障标准,按照当地维持城市居民基本生活所必需的衣、食、住费用,并适当考虑水电燃煤(燃气)费用以及未成年人的义务教育费用确定。

城市居民最低生活保障制度的保障对象是家庭人均收入低于当地最低生活保障标准的持有非农业户口的城市居民,主要是以下三类人员:(1)无生活来源、无劳动能力、无法定赡养人或抚养人的居民;(2)领取失业救济金期间或失业救济期满仍未能重新就业,家庭人均收入低于最低生活保障标准的居民;(3)在职人员和下岗人员在领取工资或最低工资、基本生活费后以及退休人员领取退休金后,其家庭人均收入仍低于最低生活保障标准的居民。

第一类保障对象按最低生活保障标准全额发放,对其他保障对象均按其家庭人均收入与最低生活保障标准的差额发放。

该条例基本生活项目中没有包括医疗问题,因此,各地相应出台的最低生活保障措施并没有明确的将贫困人口的医疗需求考虑在内。

走在改革前沿的上海、广州、北京、大连等城市首先体会到了社会经济改革带来的医疗救助需求。

为了缓解广大下岗、待岗职工的生活和就医困难,上海市于1990年实施了《贫困市民急病医疗困难补助办法》,开始对传统救济对象给予专门的医疗困难补助,并在1997年开始投入专项资金,对城市居民特困家庭开展医疗救助活动,探索建立医疗救助制度。

大连市则在1996年出台了《城乡特困家庭医疗费用减免办法》,规定全市部分社会医疗机构要向城乡低保对象提供基本医疗优惠服务,开始了城市医疗救助的探索。

<<中国城市医疗救助理论和实践>>

编辑推荐

《中国城市医疗救助理论和实践》涵盖了我国城市贫困分析，医疗救助政策和筹资，医疗救助服务包设计，医疗救助服务的补偿和支付，医疗救助评价，以及对我国医疗救助制度发展的思考。

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>