

<<中国医疗卫生发展报告NO.4>>

图书基本信息

书名：<<中国医疗卫生发展报告NO.4>>

13位ISBN编号：9787509703137

10位ISBN编号：7509703131

出版时间：2008-9

出版时间：社会科学文献出版社

作者：杜乐勋 等主编

页数：555

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>

<<中国医疗卫生发展报告NO.4>>

前言

新医改政策还未出台，许多关心医药卫生体制改革的专家、学者在同全国人民一起翘首企盼新医改政策出台的同时也在不断研究、探讨与此相关的问题，以期为医改竭尽绵薄之力。

国务院总理温家宝在2008年4月先后两次主持召开的深化医药卫生体制改革工作座谈会上强调，深化医药卫生体制改革既是一项长期任务，也是一项紧迫工作。

我们必须充分认识这项改革的重要性、艰巨性和复杂性，认真总结以往的改革经验，加快推进和深化这项改革。

自2006年6月国务院常务会议决定成立以发改委和卫生部牵头、16个部委参加的深化医药卫生体制改革部际协调小组，研究提出深化医药卫生体制改革的总体思路和改革措施起，经过一年努力，形成了《关于深化医药卫生体制改革的意见（征求意见稿）》（以下简称《意见》）。

现在正在广泛征求各方面的意见，受到各有关方面人士的关注。

普遍认为经过广泛深入的调查研究、集思广益，反复修改，《意见》目标明确，思路清晰，系统全面，重点突出，充分考虑了基本国情，符合党的十七大精神和科学发展观要求，符合医药卫生事业的发展规律。

大家在讨论中提出了许多宝贵的意见和建议。

温家宝总理表示适当时候还要公开征求全国人民的意见。

因为医药卫生体制改革涉及每一个人、每一个家庭，所以人人关心，家家关心。

它是一项关系国计民生的重大改革，因而党中央、国务院乃至全国人民都颇为关注，各有关方面正在努力，确保《意见》方向正确、切实可行，真正做到让老百姓得到实惠，让医务人员受到鼓舞，让监管人员易于掌握。

深化医药卫生体制改革是一项社会系统工程，涉及面广、难度大，是世界性难题，是一个长期的渐进过程。

我国人口众多，底子薄，城乡区域间差距大，这些基本国情决定了深化医药卫生体制改革需要长期坚持不懈的探索和努力。

医药卫生事业是造福人民的事业，关系广大人民群众切身利益，关系经济社会协调发展，党和政府历来高度重视，医药卫生界的专家、学者也十分关注。

医疗卫生绿皮书课题组在编纂2008年《中国医疗卫生发展报告》时重点讨论医改，《改革篇》内容较多；同时也在《发展篇》探讨医疗卫生事业发展的轨迹；在《经验篇》则重点介绍北京市卫生局、财政局开展以政府为主导的区域财务监管信息化工作的经验和南京市鼓楼医院构建医院财务管理新模式以及我国民营医院的回顾和展望、凤凰医院集团转型发展的启示。

本书以专家的视角和专家的观点来探讨医疗卫生事业的发展，医改自然是年年讨论的永恒主题。

在本书编纂中对于同医改相关的公平与效率、供给与需求、医疗与药品、国有与多元、城市与基层等诸多关系都有涉猎，我们也希望对本丛书有兴趣的专家和学者广泛参加讨论以便共同努力把这套书编好。

但限于编者和作者水平，不足之处在所难免。

我们既有勇气编纂这本书，就有勇气克服弱点，纠正偏颇，力求年年有所进步。

<<中国医疗卫生发展报告NO.4>>

内容概要

本书内容既包含国家卫生行政主管部门的权威意见、专家学者的精辟见解和地方卫生厅局、医院、药械厂商的成功经验，也汇集了业内多家主流媒体的主要观点，对当前医疗卫生行业的“公立医院改制改造”、“公立医院运行机制改革”、“医疗机构分类管理”、“政府对公立医疗机构的监管职责”、“吸引外资发展我国医疗事业”、“中国民营医院艰难前行”等重大问题进行了深入的剖析和研究，提出了独到的见解。

书籍目录

- 前言总报告 1 论中国特色社会主义医药卫生改革发展道路 改革篇 2 医药行业讨论《医药行业“十一五”发展指导意见》 3 中国卫生经济政策研究历程的回顾和总结 4 中国特色基本卫生服务的理念、政策和实践 5 中国特色公立医院融资路在何方？
路在脚下！
- 6 中国特色的医疗保障体系 7 巩固和发展具有中国特色的新型农村合作医疗保障制度 8 明确政府卫生投入方向和探索创新投入机制 9 地方政府实施并推动的两所惠民医院的管理与运行
10 企业医院改制思考 11 医疗服务收费价格改革 12 我国公立医院如何迎接新的医改 13
切断医药不正当利益纽带 14 农村卫生院面临多元选择发展篇 15 2007年值得特别关注的十大医疗卫生事件 16 在时代的高起点上提升医院文化软实力 17 2006年中国卫生总费用测算结果与基本卫生服务筹资方案 18 中国卫生总费用流向的概略分析和政策建议 19 鼓励社会资本投入，发展医疗卫生事业 20 公立医院制度建设 21 全国卫生部门城市公立医院财务数据分析 22 加大医疗救助投入，建设中国特色惠民公立医院是政府不可推卸的责任 23 陕西省居民现金卫生支出致贫及灾难性影响研究 24 社区卫生服务的发展与基本医疗卫生制度的构建 25 免税期将结束民营医院争披“非营利”外衣经验篇 26 北京市开展以政府主导的区域财务监管信息化工作取得的初步成效及下步工作计划 27 南京市鼓楼医院构建财务管理新模式 28 中国民营医院的回顾和展望
29 凤凰医院集团转型发展的启示

章节摘录

二 我国今后的政府卫生投入方向我们认为，实事求是的态度是把我国今后的政府卫生投入方向定位于公共卫生服务和基本医疗服务。

基本医疗服务是指国际上为发展中国家界定的必需的医疗服务。

(一)基本(必需)的医疗卫生服务包对基本医疗服务项目的选择必须在财政实力约束下按照成本有效性排序确定“基本医疗卫生服务包”。

首先，需要详尽地开发医疗卫生服务项目清单，然后在不同经济发展水平的地区选择有代表性的社区，对列入清单的项目编制社区服务详细规划。

详细规划首先要进行社区环境和系统的形势情景分析，确定该项目的社区发展目标和具体操作目标，在目标的指引下选择成本有效的干预方法。

第二，根据上述具体操作目标和特定干预措施详细描述项目实施程序和步骤。

第三，在明确程序步骤的基础上测算所需各项资源的需要量和缺口。

第四，编制项目预算。

第五，明确项目最终产品名称和数量，绩效评价指标。

开发医疗卫生服务项目清单和编制社区服务详细规划要在政府主导下成立包括卫生经济专家在内的项目专家组进行指导，培训项目规划和预算的干部队伍。

经过试点完成经济参数的设计就可以按照经济发展水平和财政实力对所有项目排序，在政府财力的约束下，选择确定基本医疗卫生服务项目清单和设计服务数量和质量要求。

最后要分别不同类型的地区和社区人口，在经过多渠道筹资后确定预算定额。

(二)基本医疗服务是生活必需品 什么是必需的卫生服务费用？

政府卫生投入的方向和责任除公共卫生服务费用外，就是必需的卫生费用Essenfjal heallh expenditure。

消费经济学评价一种物品是必需品还是非必需品通常使用家庭消费该物品费用的收入弹性。

比如粮食，随着家庭收入的增加，家庭用于粮食消费的支出，虽然会有增加，但是肯定不如收入的增加快。

所以，粮食，其他食品的收入弹性都小于1。

卫生总费用测算发现，卫生总费用的收入弹性大于1，如果不做分析，那么，就可以简单地认为，卫生服务不是生活必需品，它属于生活非必需品。

仔细分析我们可以发现，有一些卫生服务费用是收入弹性大于1的。

编辑推荐

作者相信,《中国医疗卫生发展报告NO.4(2008)》系列的出版,将有助于读者在新的一年里,理清思路、勇于转型和创新,走上中国特色医疗卫生行业改革和持续协调发展的康庄大道。

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>