第一图书网, tushu007.com

<<新农合制度下医疗服务利用研究>>

图书基本信息

书名：<<新农合制度下医疗服务利用研究>>

13位ISBN编号：9787513016636

10位ISBN编号：7513016631

出版时间：2013-1

出版时间：知识产权出版社

作者：姜海珊

页数：154

字数：160000

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

内容概要

《新农合制度下医疗服务利用研究》内容简介：从2003年中国政府开始在农村推行新型农村合作医疗制度，到2008年这一制度基本覆盖农村，新型农村合作医疗制度已经成为当前中国农民丰要的医疗保险形式。
新型农村合作医疗制度实行的初衷是为了解决农民看病难、看病贵、“因病致贫”和“因病返贫”的问题，因此，新型农村合作医疗制度实施以来，有很多学者都非常关注这一制度的实施效果，学者们从小同的视角、运用各种方法考察新农合的实施效果。
《新农合制度下医疗服务利用研究》把医疗支出看作是农民利用医疗服务的最终结果，使用中国健康与营养调查数据考察新型农村合作医疗制度对农民个人医疗服务利用的影响，同时使用中国健康与养老追踪调查数据考察新型农村合作医疗制度对老年人医疗服务利用的影响，进而探讨新型农村合作医疗制度进一步完善的途径。

作者简介

姜海珊，女，1976年出生，经济学博士，毕业于中国社会科学院研究生院。
2001年至今在北京工业大学任专职教师，现为北京工业大学马克思主义学院讲师。
研究方向为中国特色社会主义理论、人力资源、劳动经济学和社会保障。
曾参与国家社科基金青年项目“农村新型合作医疗制度研究”、北京市教委项目“北京市农村医疗卫生体制建设研究”等科研项目，对丁农村医疗保险有着比较丰富的研究经验。
近儿年发表了“北京市新型农村合作医疗制度的做法与经验”、“改革开放以米北京市农村社会救助制度的建设与展望”、“发展中国家医疗保险影响医疗支出的研究”等论文。

书籍目录

第一章 绪论
1.1 研究背景及问题的提出
1.2 研究方法及框架结构
1.3 数据介绍及基本概念界定
第二章 文献综述
2.1 发达国家医疗保险与医疗支出关系的研究
2.1.1 兰德医疗保险试验
2.1.2 美国的医疗保险制度对医疗支出的影响研究
2.2 发展中国家医疗保险对医疗支出的影响研究
2.2.1 亚洲国家和地区
2.2.2 非洲和拉丁美洲国家和地区
2.3 中国的医疗保险制度对医疗支出的影响研究
2.3.1 国外学者的研究
2.3.2 国内学者的研究
2.3.3 新型农村合作医疗实施效果的评估研究
2.4 小结
第三章 新型农村合作医疗制度的建立与发展
3.1 新中国成立后的农村合作医疗制度
3.1.1 农村合作医疗制度的兴起和发展
3.1.2 传统农村合作医疗制度的衰落
3.2 农村合作医疗制度的重建
3.3 新型农村合作医疗制度的建立及特征
3.3.1 新型农村合作医疗制度的建立
3.3.2 新型农村合作医疗制度的发展
3.3.3 新型农村合作医疗制度的特征
第四章 实证分析的理论模型
4.1 医疗服务利用理论模型与分析框架
4.1.1 格罗斯曼模型（GrossmanModel）
4.1.2 安德森医疗服务利用行为模型
4.1.3 小结
4.2 医疗支出数据的估计方法及模型选择
4.2.1 两部分模型（Two—PartModelTPM或者2PM）
4.2.2 Tobit模型（TobitModel）
4.2.3 样本选择模型（SampleSelectionModel，SSM）
4.2.4 计量模型的选择
第五章 医疗支出的影响因素分析
5.1 数据与变量
5.2 模型估计及结果
5.2.1 医疗保险内生性检验
5.2.2 模型估计结果
5.2.3 结论
第六章 参合与未参合人群的医疗支出差异
6.1 参合人群与未参合人群医疗支出差异的横截面分析
6.1.1 数据和描述统计
6.1.2 模型估计

6.2 参合与未参合人群医疗支出差异的面板数据分析
6.2.1 分析方法——倍差法（Difference-in-Differences）
6.2.2 数据的选择
6.2.3 不同人群新农合实施前后的医疗支出差异
6.2.4 变量说明与模型估计
第七章 新型农村合作医疗的补偿模式与医疗支出
7.1 新型农村合作医疗的主要补偿模式及相关研究
7.1.1 主要补偿模式
7.1.2 国内学者关于新型农村合作医疗补偿模式的研究
7.1.3 小结
7.2 补偿模式与医疗支出的实证分析
7.2.1 不同补偿模式下医疗支出的模型估计
7.2.2 不同补偿模式下的实际补偿情况
7.3 完善新型农村合作医疗补偿模式的思考
第八章 农村老年人参加新农合及医疗服务利用状况
8.1 老年人医疗服务利用状况研究的紧迫性与必要性
8.2 相关文献综述
8.2.1 关于老年人参加医疗保险的文献
8.2.2 关于老年人医疗服务利用的相关文献
8.3 数据说明与变量选择
8.4 老年人参加医疗保险情况分析
8.4.1 参加新型农村合作医疗老年人（简称“参合老年人”）特征描述
8.4.2 影响参合因素的回归分析
8.5 老年人医疗服务利用状况分析
8.5.1 门诊服务利用情况
8.5.2 住院服务利用情况
8.5.3 医疗服务利用影响因素的回归分析
第九章 结语
9.1 基本结论
9.2 完善新型农村合作医疗制度的建议
9.2.1 加强基层医疗机构建设，尤其是乡镇卫生院的建设
9.2.2 调整补偿模式，进一步完善新型农村合作医疗制度
9.2.3 针对老年人医疗需求完善新型农村合作医疗制度
9.3 不足及未来研究方向
参考文献
后记

章节摘录

20世纪80年代，越南进行了以市场化为导向的改革，伴随着体制改革，医疗部门也随之进行了改革，在医疗服务的提供、融资、利用等方面都有着广泛的改变，使用者付费成为公共医疗服务融资的主要方式，但是这种方式却带来了个人医疗支出的不断增长。
经过一至四年的试点以后，越南在1992年8月通过政府法令正式引入了医疗保险计划。
保险计划起初主要是强制性的，包括城镇的在职和退休人员，所有政府工作人员和雇员在十人以上的国有企业、私营企业的员工都必须参加。
后来在自愿参加的基础上，保险范围扩大到其他人群，包括自我雇佣者、小企业的雇员、保险者的家庭成员以及地方政府工作人员，最终形成了包括强制保险、需购买的自愿保险和免费自愿保险的保险体系（Jowett and Thomson，1999）。
免费自愿保险主要面向需要人道主义援助的贫困线以下的人群，需购买的自愿保险主要面向约占全国人口1/2的非正规部门人员，包括农民、学生和自我雇佣者等。
对于越南医疗保险的效果，学者们进行了大量的研究，其中一些研究是关于越南医疗保险在居民医疗服务利用以及医疗费用方面的影响，但是不同的文献由于采用了不同的方法得出的结论并不一致。
Jowett（2003）利用1999年在越南三个省所做的家庭调查，主要分析了自愿保险对个人医疗支出的影响。
调查涉及的三个省都是以农业为主，80%以上的人口居住在农村地区。
由于购买自愿保险的个人可以获得80%的医疗费减免，而没有参加自愿保险的个人必须全额支付使用者费，因而个人医疗支出包括未参加保险者支付的使用者费、参加保险者的自付费用以及间接和非正式费用等。
数据的统计整理表明，平均医疗支出随着收入增加而增加，而且比较不同收入组的参加保险者与未参加保险者的个人医疗支出，发现除了收入最低的一组外，其他各组中有保险的人医疗支出较低。
……

第一图书网, tushu007.com

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