

<<中国医改相关政策研究>>

图书基本信息

书名：<<中国医改相关政策研究>>

13位ISBN编号：9787514123791

10位ISBN编号：7514123792

出版时间：2012-9

出版时间：经济科学出版社

作者：刘军民

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>

<<中国医改相关政策研究>>

内容概要

《中国医改相关政策研究》中医改已进入“深水区”和攻坚阶段，随着利益格局的深刻调整，体制性、结构性等深层次矛盾将集中显现，难度也将越来越大，为此，我们需要下更大的决心、以更大魄力、用更好智慧，加速推进，攻坚克难，在这个过程中，更加需要合乎理论、贴合实际的研究支持。

<<中国医改相关政策研究>>

作者简介

刘军民，1976年7月生，江西吉安人。

财政部财政科学研究所助理研究员，经济学博士。

近年来主要从事财政经济与医疗卫生体制改革、住房保障等社会发展跨学科领域的研究，并致力于其中的激励与机制设计研究。

在《经济社会体制比较》、《改革》、《财政研究》、《中国财政》等核心期刊发表论文20余篇，在《中国经济时报》、《中国财经报》、《中国信息报》等报刊发表评论性文章10余篇。

承担国家自然科学基金应急研究1项（70641033），参与国家社科基金重大项目1项（06&ZD016），曾参与完成“国家中长期（2006～2020）科学和技术发展规划”战略研究专题以及中央各部委有关研究项目10余项。

入选英国社会科学院（British Academy Visiting Fellowship 2007～2008）基金资助项目，将于2007年9月赴英国纽卡斯尔大学访学。

<<中国医改相关政策研究>>

书籍目录

第一章永恒的主题：正确处理政府与市场关系 第一节医疗卫生领域的市场失灵与市场缺失 第二节政府与市场在医疗卫生领域的经济职责 第三节妥善处理医疗卫生领域政府与市场关系 第四节纲领式创新：把基本医疗卫生制度作为公共产品向全民提供 第五节医改路径选择：保基本、强基层、建机制 第六节医改推进部署：从五项重点改革到三项主要任务 第二章卫生筹资政策：医改之基础 第一节我国卫生财政政策的发展沿革 第二节卫生筹资模式是影响卫生系统绩效的重要体制因素 第三节世界主要国家和地区的卫生筹资模式比较 第四节新医改确定的有关卫生经济政策 第三章回归公益性：医改的终极目标 第一节何谓“公益性”？ 第二节回归公益性不等于吃“大锅饭” 第三节科学辨识公益性的实现方式和途径 第四节深化改革，积极探索公益性的有效实现形式 第四章费用控制：医改成功的关键 第一节控制费用的不合理上涨是医改的重要目标 第二节多种因素推高医药费用 第三节加快改革，多措并举，激励约束并重，控制不合理上涨 第五章全民医保：可持续发展战略 第一节我国医疗保障制度体系基本架构 第二节三年医保改革和体系建设取得重大成就 第三节存在的主要问题和面临的挑战 第四节巩固提升：进一步完善基本医疗保障体系 第六章推进医保支付制度改革：牵住改革“牛鼻子” 第一节付费方式改革势在必行 第二节不同医保付费方式的比较 第三节支付制度改革的国外实践 第四节支付机制改革的国内探索 第五节推进支付制度改革的要领与建议 第七章创新政府卫生投入机制：购买服务 第一节创新预算补助政策和加强卫生预算管理 第二节关于政府购买卫生服务支出方式的评析 第三节近年来医改财政投入概况 第四节新医改：增加投入与深化改革并举 第八章基本药物制度：破除“以药养医”之抓手 第一节国家药物基本制度的基本框架 第二节基本药物制度推进实施情况 第三节基本药物制度施行的难点与关键 第四节综合改革，多渠道补偿，推进基本药物制度实施 第九章公立医院改革：医改的难中之难 第一节推进公立医院综合改革的总体思路 第二节完善公立医院补偿机制 第三节补偿机制改革不能简单退回到“收支两条线” 第四节健全公立医院补偿机制的政策建议 第五节公立医院无序扩张：根源、风险及遏制对策 第十章投入慢性病防控：未来医改决胜之关键 第一节慢性病将造成沉重的疾病和经济负担 第二节慢性病防控干预是政府的重要职责 第三节长期以来我国对慢性病干预和投入严重不足 第四节加快建立以公共财政为基础的慢性病干预投入机制 主要参考文献 附录一managed Competition in Health Care：What can China learn from the NIS Reform in UK？ 附录二加强协调配套，让基本药物制度“用”起来 附录三理性看待支付制度改革在医改新阶段的作用

章节摘录

版权页：二是要发挥市场机制的作用，鼓励地方因地制宜，采取政府委托办理、购买服务等办法，支持商业保险机构承办大病保险，这样可以充分发挥其专业优势，提高运行效率和服务水平，放大基本医保的效用，强化社会互助共济的功能，形成政府、个人和保险机构共同分担大病风险，医疗保障水平与经济社会发展水平、居民消费水平及财政承受能力相适应的机制。

三是要做好基本医保、大病保险、医疗救助、慈善救助以及商业补充保险的衔接，探索形成多种形式的大病保障制度，不断提升保障能力。

四、积极创新医保管理制度，提高管理水平 一是创新医保管理制度。

以提高医疗保障水平为核心，在资金运用、大病统筹、加强医院规范管理、推进信息化等方面进一步完善机制措施。

医保基金应该把出发点和落脚点放在提高医疗保障水平上，保持基本平衡，控制结余率，而不是以保障基金安全为理由、结余越多越好。

二是提高基本医疗保障管理水平。

在全民医保已基本实现的情况下，医保部门的工作重点应尽快转移到监控医疗行为、提高医疗服务质量上来，要不断改进医保预算和控制技术，改善医疗保障公共服务，切实发挥医保机构增进居民健康的功能。

政府和社会应当加强对医保基金使用与运行的监督管理。

同时，应总结部分地区试点经验，在确保基金安全和有效监管的前提下，积极提倡政府购买医疗保障服务的方式，探索委托具有资质的商业保险机构经办基本医疗保障业务，增强医保服务的竞争性。

<<中国医改相关政策研究>>

编辑推荐

《中国医改相关政策研究》医药卫生体制改革涉及面广、情况复杂、政策性强，人们常说“医改是一个世界性难题”，但这句话显然并不能总拿来当挡箭牌，冰冻三尺非一日之寒，体制机制改革非一日之功，但民众对解决“看病贵、看病难”问题的热望却不能再久拖不决。

<<中国医改相关政策研究>>

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>