

<<中国公共卫生支出理论与实证分析>>

图书基本信息

书名：<<中国公共卫生支出理论与实证分析>>

13位ISBN编号：9787516102039

10位ISBN编号：7516102032

出版时间：2011-10

出版时间：中国社科

作者：王晓洁

页数：211

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

本书的创新之处主要有以下几点：

第一，本书提出了一个研究公共卫生支出问题的系统的分析框架。

研究任何问题，必须要把所要研究的对象放在一个比较合理的框架内，才会方便研究问题、发现问题、解决问题；否则，对研究对象的分析就会陷入一种支离破碎、混乱的状态。

针对目前对公共卫生支出问题研究的散乱状态，本书提出了这样一个全面、系统的研究公共卫生支出的分析框架，以后的研究就在这个框架内进行。

首先分析了政府为什么要负担公共卫生支出。

这其实是公共卫生支出问题分析的理论基础，主要提出了公共产品理论、财政分权理论和人力资本理论；其次，以此为理论基础，提出了政府应负担多少卫生支出。

对我国公共卫生支出的规模和结构进行实证分析，在实证分析基础上，采用公平和效率标准进一步对我国的公共卫生支出问题做出判断；最后，针对公共卫生支出存在的问题，给出了配套的改革措施。

第二，对公共卫生支出的公平性分析。

本书采用基尼系数法对我国各省的公共卫生支出进行实证研究，在对基尼系数判定时，本书认为，公共卫生支出属于一种政府行为，目的是提高公共卫生服务水平，那么在进行公共卫生资源分配时就应当体现一视同仁的公正原则，所以，判断是否公平的标准就应当和收入分配的判断标准有所区别。

故此我们在衡量公共卫生支出公平程度时给予了不同的含义：0.1以下为高度平均，0.1—0.2为相对平均，0.2—0.3为比较合理，0.3以上为差距偏大。

按照这个判断标准，我们测算的公共卫生支出分配的基尼系数，2003年为0.31，说明我国公共卫生支出在各地区之间存在较大差异，超出了公平的范畴；进一步研究发现，2009年公共卫生支出分配的基尼系数降至0.18，说明公共卫生支出公平性增强。

这类研究在国内还没有相关的研究。

第三，对公共卫生支出效益的研究，采用误差修正模型，截取了1978--2009年的数据，计量分析了我国公共卫生支出对经济增长的贡献率，这类研究在国内也属前沿。

作者简介

王晓洁，女，天津静海人，经济学博士，教授，河北省中青年财政学会常务理事，河北省预算研究所特聘研究员，现任教于河北经贸大学财政税务学院。

从教以来，公开发表学术论文40余篇，独立承担或作为支持者、主研人承担国家和省部级科研课题10多项。

学术成果中，有两项曾获得河北省社会科学优秀成果二等奖和三等奖。

2003年以来一直关注中国公共卫生支出问题，并是国内较系统研究公共支出问题的学者之一。

目前已在《财贸经济》、《税务研究》、《河北学刊》、《经济研究参考》等刊物上发表多篇论文，并有多篇论文被中国人民大学复印刊资料《财政与税务》、《社会保障》、

《体制改革》等全文转载。

书籍目录

第一章 导论

第一节 问题的提出

第二节 前人的研究

一 政府介入医疗卫生领域的理论依据

二 关于公共卫生支出概念的界定

三 公共卫生支出公平研究

四 公共卫生支出效益研究

第三节 公共卫生支出的分析框架

一 公共支出分析的主要内容

二 公共支出分析的基本框架

三 世界银行对公共卫生支出分析的基本方法

四 公共卫生支出的分析框架

第四节 数据来源

第二章 公共卫生支出的理论基础

第一节 公共卫生支出的几个相关概念

一 什么是卫生

二 什么是公共卫生

三 什么是医疗卫生

四 什么是医疗保险

五 公共卫生支出的概念界定

第二节 公共卫生支出的财政理论

一 公共产品理论

二 公共卫生服务的提供方式

三 公共卫生服务提供的政府分工

第三节 人力资本理论

一 人力资本理论综述

二 健康投资：一种重要的人力资本

第三章 我国公共卫生支出的规模与结构分析

第一节 公共卫生支出规模、增长和变化趋势

一 衡量公共卫生支出规模和增长的指标

二 我国公共卫生支出规模和增长的实证分析

第二节 公共卫生支出结构分析

一 公共卫生支出的使用结构

二 公共卫生支出的分配结构

三 公共卫生支出的各级政府负担结构

第三节 公共卫生支出的总量和结构评价

一 总量评价

二 结构评价

第四章 我国公共卫生支出的公平分析

第一节 公共卫生支出公平的理论分析

一 评价公共卫生支出公平的两个准则

二 公共卫生财政公平

第二节 我国公共卫生支出公平的度量方法

一 洛伦茨曲线

二 基尼系数

三 泰尔指数法

第三节 我国公共卫生支出公平的实证分析

一 几个需要说明的问题

二 我国公共卫生支出公平性的实证分析

第四节 我国公共卫生支出不公平的原因简析

一 经济发展水平的差异是导致公共卫生支出分布不平衡的根本原因

.....

第五章 我国公共卫生支出的效率和效益分析

第六章 结论及改革措施

参考文献

后记

章节摘录

版权页：插图：如果说公共卫生更侧重于“卫生”的含义，则医疗卫生概念则侧重于“医疗”含义。随着社会的发展，有许多事物的名词，它们的意义和所表达的范围都在不断地、不知不觉地发生着变化和扩大，甚至相互替用。

“医疗”二字的概念，就存在这样一种情况。

计划经济时期，我国对职工医疗保障采取的是公费医疗报销制度，社会保障和社会医疗保障比较简单，没有专门的社会保障体系和社会医疗保障体系，很少有社会医疗保障的概念，因此，人们对“医疗”概念的理解仅限于医疗卫生领域范围内。

随着由计划经济向市场经济的改革，建立并完善社会保障体系和社会医疗保障制度成为社会主义市场经济体制改革的一项重要内容和重要组成部分。

“医疗”二字在概念上也不自觉地开始有了“广义”和“狭义”之分。

所以，对“医疗”二字进行概念上的区分十分必要。

对“广义”的“医疗”概念，应是一种大卫生观念，包括：全体社会成员的基本医疗卫生保健的服务需求、政府提供的基本公共医疗卫生服务和保障、社会医疗保险、政府医疗保障资金的投入以及其他各种形式的医疗救助等在内的社会基本医疗卫生服务需求和社会医疗保障福利的总和，是指整个社会医疗保障的市场体系和制度。

而狭义的“医疗”仅可以按过去的方式理解为单纯的医疗卫生单位，以及医疗卫生单位提供的、具体的“医疗”服务的概念。

和医疗卫生服务相关的是政府的医疗卫生支出，政府对医疗卫生的财政补助范围主要体现在四个方面，财政部、国家计委、卫生部《关于卫生事业补助政策的意见》明确规定：（1）县及县以上非营利性公立医疗机构以定项补助为主，由同级财政予以安排。

财政补助项目包括四大块：一是医疗机构开办和发展建设支出；二是事业单位职工基本养老保险制度建立以前的离退休人员费用；三是临床重点学科研究；四是由于政策原因造成的基本医疗服务亏损补贴。

（2）对社区卫生服务组织以定额补助为主，由同级财政予以安排。

主要是根据社区卫生服务组织承担的社区人口预防保健和基本医疗服务任务核定补助经费。

可以说政府对医疗服务机构的投入是政府卫生投入的重要组成部分。

编辑推荐

《中国公共卫生支出理论与实证分析》是由中国社会科学出版社出版的。

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>