

<<海峡两岸>>

图书基本信息

书名：<<海峡两岸>>

13位ISBN编号：9787801789297

10位ISBN编号：7801789296

出版时间：2011-12

出版时间：华龄出版社

作者：米红，赵殿国

页数：402

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>

<<海峡两岸>>

内容概要

《海峡两岸农村社会保险理论与实践研究》以城乡统筹为目标，以农村社会养老保险制度为切入点，围绕“新型农村社会养老保险试点制度完善与发展研究”、“海峡两岸农村社会保险制度比较研究”、“农村医疗合作保险制度完善与发展研究”等主题而展开，丰富和提升了我国社会保障制度理论内容和研究水平。

章节摘录

第二，制度缺乏稳定性和科学性，不利于可持续发展。

参保人员的缴费以及政府的补助处于不断变化之中，缺乏相对稳定性以及科学性，不利于这个制度的持续发展。

缴费是新型农村合作医疗制度顺利实施的基础与关键，充足的缴费额度、合理的缴费结构确保这个制度的持续发展。

但是自2003年以来，中央政府倡导新型农村合作医疗制度的缴费关系与缴费额度总是不断的发生变化，从最初的人均每年10元到现在的人均年缴费50元，个人筹资总额增长了5倍，而两级政府的补助从2003年的20元到现在的200元，是2003年的10倍。

缴费及补助额度的增长固然显示出民众对这个制度的认同与支持，体现着各级政府对农民健康问题的关心与关怀。

但问题是提高新农合筹资标准的科学依据在哪里？

各年度参保农民的个人缴费额度究竟多少为好？

各个年份各个筹资主体的筹资总额、筹资比例是如何计算出来的？

参保农民的个人缴费额度、政府每年的补助标准与补助额度与当地的GDP、公共财政收入以及人均纯收入之间的关系怎样？

有的地方参合农民2003年个人缴费为20元，2005年增加到50元，到了2010年个人缴费达到180元左右，其中的科学依据何在？

所有这些问题归结到一点就是：目前我们对于新农合的筹资与公共财政之间的关系还缺乏科学研究与准确揭示。

从而使得新型农村合作医疗筹资呈现出明显的碎片化倾向。

第三，参保农民医疗费用的补偿方式、补偿比例以及最高补偿限额不断调整。

参保农民发生疾病后所获得的医疗费用补偿方式、补偿额度是影响新型农村合作医疗制度发展的关键性因素。

但是，就全国各地而言，同样的筹资总额却形成不同的医疗费用补偿方式、补偿比例及最高补偿限额。

就补偿方式而言，有的地方只采取门诊补偿，对于住院补偿部分只规定了一个补偿限额；有的地方只实行住院补偿以及最高补偿限额，门诊一律自费；还有的地方既实行了门诊补偿，也采取了住院补偿。

即使是同一个地区，参保农民在不同的年份所获得的补偿方式也不完全一致。

就补偿比例来说，很多地方筹资总额虽然一样；但住院补偿比例有的地方规定为70%，有的地方则结合不同等级医院分别给予50%~90%的补偿比例。

就是在同一个地区的不同县（区），不同的年份其住院费用补偿比例也不断变化。

从最高补偿限额来说，有的地方有的年份规定了医疗费用最高补偿上限，而有的年份则不设上限只规定一个补偿比例。

所有这些使得整个新型农村合作医疗制度的费用补偿碎片化程度较为显著。

.....

编辑推荐

现今中国是一个人口规模大、农村人口仍占多数、人口年龄结构失衡、抚养系数不断增大的老年型国家。

在今后相当一段时期，尽快推进新型农村社会养老保险制度的建立，加快60岁以上老人的全覆盖，是确保广大农村居民老年基本生活需求的迫切现实需要；同时，也是破解我国城乡二元体制结构，加快城乡统筹步伐的关键点；更是维持农村社会稳定，推进农村社会经济全面健康发展，实现和谐社会的重要举措。

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>