

<<中国医疗卫生发展报告NO.3>>

图书基本信息

书名：<<中国医疗卫生发展报告NO.3>>

13位ISBN编号：9787802307810

10位ISBN编号：7802307813

出版时间：2007-8

出版时间：社会科学文献出版社

作者：杜乐勋 编

页数：427

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.3>>

内容概要

医疗体制改革是当前的热点和难点。
当前的医疗问题症结何在？
当前的医疗难题如何解决？
我们又该如何理性地看待“看病难”、“看病贵”的问题？
从宏观、微观各个角度全面展现研究者、从业者的声音。

<<中国医疗卫生发展报告NO.3>>

书籍目录

前言总报告 医疗卫生改革基调、思路和方案的分歧和共识 一 医疗卫生改革定下基调 二 改革思路和方案的讨论 三 中国三大医改观点的争论 四 中国医改方案及其利弊分析 五 各部委改革方案的分歧和共识分报告 分报告一 宏观经济和卫生发展的良性循环或恶性循环20年卫生政策研究回顾 一 良性循环和恶性循环 二 宏观经济与卫生发展的恶性循环和良性循环 三 公立医院公益性淡化和私益性强化 四 城乡体制改革和卫生政策 五 社区卫生服务机构和基本卫生服务制度的建设 六 卫生政策研究和执行人员提高宏观经济学水平的重要性 分报告二 构建和谐医患关系的科学基础和制度保障 一 市场经济条件下医患关系的改善 二 医患关系的法律属性 三 医患关系是临床医学的基础 四 构建和谐医患关系的经济学视角 五 构建和谐医患关系的制度伦理视角 分报告三 健全我国多层次医疗保障体系 一 健康理财和卫生筹资的公平性——健康理财专家答记者问 二 新一轮医疗保险体制改革研究思路日益清晰 三 解读城镇居民医保“7大热点” 四 发展商业保险,健全多层次医疗保障体系 分报告四 我国新型农村合作医疗制度的发展 一 新型农村合作医疗制度运行情况 二 新农合运行的主要模式和做法 三 新农合运行对供需双方的影响 四 新农合和其他相关保障制度的结合 五 新农合运行的主要成效和亮点 六 新农合运行过程中面临的挑战和对策 七 2007年新农合运行发展趋势预测和政策建议 分报告五 我国城市医疗救助现状与发展 一 医疗救助试点——探索中的一小步,现实中的一大步 二 我国城市医疗救助工作的现状与进展 三 城市医疗救助现阶段面临的困难 四 2007年城市医疗救助的展望和建议 分报告六 2003年以来中国卫生法制建设进展 一 2003年以前中国卫生法制建设回顾 二 2003年以来中国卫生法制建设 分报告七 2005年中国卫生总费用测算结果与基本卫生服务筹资 一 2005年中国卫生总费用测算结果 二 卫生总费用国际比较 三 我国基本卫生服务筹资机制与筹资模式探讨 分报告八 区域卫生规划 一 区域卫生规划与卫生资源配置概述 二 区域卫生规划的制定 三 卫生资源配置的原则与方式 四 区域卫生规划和卫生资源配置标准的实施进展与展望 分报告九 政府对医院的投入方向和运行机制的探索与创新 一 政府对医院投入方向和运行机制的现状 二 政府对医院投入方向和运行机制的探索实践 三 政府对医院投入方向和运行机制的创新 分报告十 中国医疗机构产权公私合作模式和发展前景展望 一 引言 二 吸引海外资本发展我国医疗事业 三 公私合作和中外合作办医前景展望 四 吸引社会资本进入医疗市场的运作方法 五 公立医院多渠道投融资道路和案例 分报告十一 社区卫生服务的发展 一 2006年中国社区卫生工作的几个“第一” 二 “公益性”不是取悦于民的口号 三 建立可提供基本公共医疗卫生服务能力的社区卫生服务 四 发展社区卫生服务应注意的几个“误区” 五 “收支两条线”是保持社区卫生服务“公益性”运行机制的有益尝试 六 药品“零差价”是对“以药养医”医疗行为的纠偏 七 调整城市卫生资源,将城市一级医院和部分二级医疗机构改造成为社区卫生服务机构所面临的困惑与挑战 八 “双向转诊”理论上的成立,实践中的闲难与阻力 九 社区卫生服务发展建议 分报告十二 新时期我国乡镇卫生院的发展与变革 一 我国乡镇卫生院面临的发展机遇 二 我国乡镇卫生院发展面临的困境 三 我国乡镇卫生院新时期的发展思路 分报告十三 医院“单病种付费”项目的分析评价和政策建议 一 “单病种付费”项目的定义和内容 二 实施“单病种付费”项目的目的和意义 三 医院实施“单病种付费”项目需要具备的条件和可行性 四 政策建议 分报告十四 慢性非传染性疾病防治体制机制和政策研究 一 慢性病防治刻不容缓 二 应对慢性病威胁,我们一直在行动 三 当前我国慢性非传染性疾病防治体制机制 四 当前我国慢性病管理面临的困难和问题 五 慢性非传染性疾病防治政策研究与对策 分报告十五 建立基本卫生保健制度,构建多元化办医新格局 一 我国卫生改革的目标和途径 二 正确理解政府主导和市场机制的相互关系 三 公立医院改制改造的战略和策略 四 各类医疗机构的行业属性和分类指导 分报告十六 惠民济困医院的发展历程及趋势 一 政策出台及发展历程 二 运行模式 三 经营与管理 四 成绩与问题 五 总结与建议 分报告十七 中医存废之争 一 21世纪初的中医存废之争 二 西学东渐后命运多舛的中医学 三 中医学多舛命运的世纪反思 分报告十八 建立国家基本药品制度的政策

<<中国医疗卫生发展报告NO.3>>

一 我国药品费用的基本情况 二 我国基本药物制度的推行概况 三 建立国家基本药物制度的必要性 四 建立国家基本药物制度的相关政策 分报告十九 国有大型企业公司举办公益性医疗集团 一 国企举办公益性医疗集团的现状 二 国企举办公益性医疗集团的运作模式 三 国企举办公益性医疗集团的社会效益 四 国企举办公益性医疗集团需要注意的问题 五 关于改制后医院非营利性的讨论 六 国企举办公益性医疗集团的总结及建议 分报告二十 关于医药卫生领域反商业贿赂问题的几点思考 一 有关完善相关法律法规的几个问题 二 建立健全医药卫生领域治理商业贿赂的制度 分报告二十一 中国三大医改观点和三大医改方案综述 一 新医改思路核心指向购买服务市场化方向 二 中国医改8方案首次集体“过堂” 三 中国三大医改观点的博弈 四 中国三大医改方案的利与弊 分报告二十二 各路专家为医改“号脉” 一 医院效率成医改争论焦点 二 医疗高收费的背后 三 专家为医改“号脉” 四 《中国医疗卫生发展报告》(绿皮书)主编答记者问 分报告二十三 “两会”代表发言讨论医疗卫生改革 一 巴德年等联合发言建议下届政府设置国家人口与健康委员会 二 朱庆生委员：大医院涉及问题多多，改革“手术刀”难动 三 多部门参与制定方案，相互之间沟通成难题 四 马凯：解决药品价格过高、过乱要靠改革 五 高强等在“两会”医改讲话集锦 六 医改投入“钱太少”还是“钱没用好”

章节摘录

四 中国医改方案及其利弊分析 1. 关于卫生部的优先保预防和小病、投资供方的卫生部门主导模式 该方案是以建立基本卫生保健制度、医疗保障体系、国家基本药物制度和公立医院管理制度为四大改革构想。

其核心则是：建立覆盖城乡居民的基本卫生保健制度。

基本作法是：预防保健和小病治疗（即基本卫生保健）均由政府举办的医疗卫生机构（如农村卫生机构和城市社区卫生机构等）分别免费和按成本收费提供服务，医疗卫生机构所需经费（包括业务经费、人员工资等）全由政府提供；一般大病靠社会医疗保险（含农村合作医疗）和医疗救助，费用由政府、用人单位及个人承担；而重大疾病求助于商业医疗保险，保费完全由个人和用人单位承担。

也就是说，政府的投资重点是预防保健和小病治疗，除了其资金基本完全由政府提供，资金也由政府有关部门分配给由政府举办的医疗卫生机构（即医疗卫生供应方，简称“供方”），基本药物也由政府有关部门组织生产和配送。

该方案的优点： 一是由于政府重点投资预防保健和小病治疗，一方面有利于增强国民对疾病的抵抗能力，让更多的人少生病、不生病；另一方面有利于患者的早诊断、早治疗，防止小病拖大、短病拖长。

这样，不仅能缓解大医院的就医压力，减少患者的痛苦，还能降低国民健康成本，减轻政府、单位和个人经济负担。

二是如果基本医疗卫生服务（即疾病预防和小病治疗）由政府投资供方，并由政府主导，更能充分利用政府高度集中管理的组织制度优势，实现基本医疗卫生资源分配的公平性和可及性。

.....

编辑推荐

《中国医疗卫生发展报告No.3》由社会科学文献出版社出版。

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>