<<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 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 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 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 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 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 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 我国城市医疗救助工作的现状与进展 试点——探索中的一小步,现实中的一大步 二 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 — 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 — 2005年中国卫生总费用 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 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 三 政府对医院投入方向和运行机制的创新 政府对医院投入方向和运行机制的探索实践 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 — 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 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 的定义和内容 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 需要具备的条件和可行性 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 总结与建议 分报告十七 中医存废之争 — 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 国企办公益性医疗集团的运作模式 三 国企举办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 有关完善相关法律规范的几个问题 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" 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" 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" — 图 《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"

<<中国医疗卫生发展报告NO.3>>

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 个人的经济负担。

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。

• • • • •

<<中国医疗卫生发展报告NO.3>>

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。

<<中国医疗卫生发展报告NO.3>>

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