

<<区域卫生规划的理论与实践>>

图书基本信息

书名：<<区域卫生规划的理论与实践>>

13位ISBN编号：9787811364996

10位ISBN编号：7811364999

出版时间：2011-5

出版时间：中国协和医科大学出版社

作者：白志勤，饶克勤 主编

页数：406

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>

<<区域卫生规划的理论与实践>>

内容概要

该规划有三个显著特点：一是定位准确，紧紧围绕医药卫生体制改革和海南国际旅游岛建设，符合卫生发展趋势和要求；二是科学性强，前期调研充分，完成了5个规划编制的形势分析；三是可行性强，由专家学者和卫生行政部门人员联合编制，特别是与发改、财政部门密切配合，并且提出了推进区域卫生规划实施的十七个重大行动计划，以此为抓手来落实规划内容，确保规划目标的实现。

<<区域卫生规划的理论与实践>>

书籍目录

- 第一部分 区域卫生规划基本理论与基础研究
 - 第一章 区域卫生规划的基本理论和方法
 - 第一节 概述
 - 第二节 制定与实施区域卫生规划的基本理论与方法
 - 第三节 区域卫生规划与资源配置研究进展
 - 第四节 我国区域卫生规划存在的问题与展望
 - 第二章 海南省经济社会发展趋势与卫生发展定位
 - 第一节 国际卫生发展趋势
 - 第二节 国内卫生发展趋势
 - 第三节 海南省经济和社会发展现状及趋势
 - 第四节 海南省卫生发展定位与思路
 - 第三章 海南省卫生改革与发展现状
 - 第一节 海南省医疗卫生发展现状
 - 第二节 医药卫生体制改革进展
 - 第三节 海南省卫生改革与发展存在的问题
 - 第四节 深化海南省卫生改革与发展的建议
 - 第四章 海南省居民健康需求及挑战
 - 第一节 海南省人口动力学转变
 - 第二节 疾病模式的流行病学转变
 - 第三节 重大疾病与健康问题的变化
 - 第四节 健康危险因素的变化
 - 第五节 健康和卫生资源配置的差异性
 - 第六节 海南卫生服务需求的基本判断与政策建议
 - 第五章 海南省居民平均期望寿命研究
 - 第一节 研究海南省居民平均期望寿命的意义
 - 第二节 1990~2005年海南省居民平均期望寿命的变化
 -
- 第二部分 区域卫生规划与资源配置标准
- 第三部分 统计分析、规范与标准

<<区域卫生规划的理论与实践>>

章节摘录

版权页：插图：（3）瑞典瑞典在近几十年来随着卫生改革的进程，制定卫生计划的方法也发生了较大的变化。

20世纪70年代，瑞典通过长期规划来制定卫生计划，并据此来制定年度预算。

20世纪80年代后，其卫生计划又有了一些新的发展。

特别在卫生服务计划和卫生计划制定方法上有了一些重要的变化，比如从过去的“以医疗为依据”变为“以居民需要为依据”，其目标是使“全人口健康水平的提高和卫生保健服务公平性获得”，资源配置的具体方法被称为“斯德哥尔摩模式”，与英国的York模式有较大的区别。

2. 社会医疗保险为主要的国家以法国和日本为例。

以社会医疗保险为主体的德国、法国等国家，医疗卫生服务的筹资与提供是分离的，医疗保险机构与医疗卫生服务提供机构之间以合同购买关系为主，服务提供主体可以是公立机构，也可以是营利性或者非营利性的私立机构，因此是从全社会角度控制医疗总费用上涨，所以就必须有效控制医疗服务的供给规模和能力。

由此导致这些国家既要制定政府医疗服务能力的规划，又要控制社会对医院床位和基础设施的投资。

（1）法国法国在制定区域卫生规划的过程中，既对一个地区卫生资源配置的标准和数量提出严格的要求，又根据地区间以及公立、私立医院间在卫生资源以及需求方面的差异而提出不同的要求。

2000年世界卫生组织发表的报告显示：法国卫生系统整体效能排名世界第一。

文献研究提示，这主要是得益于法国政府长期推行的区域卫生规划政策。

法国政府长期以来一直将制定和实施区域卫生规划作为调控卫生资源配置，实现卫生服务目标的重要手段。

（2）日本日本的社会经济发展、人口老龄化程度和卫生服务体系等方面，对我国有重要的借鉴意义。

1985～2005年，日本政府对医疗法进行了5次修改，其中有多次都与区域卫生规划有关。

1985年是医疗法颁布40年以来进行的第一次修改，各地区根据实际情况制定了区域卫生规划，旨在控制病床的无序增加，推进各地医疗服务提供体制的系统化。

区域卫生规划不仅对公立医院而且对私立医院的病床数量进行限制，并且注重加强医疗服务质量的建设。

但实际情况并没按区域卫生规划所预想的发展：医疗机构尽可能增加病床数量，不仅导致医疗设备投资热，而且导致护理人员需求量增加。

1997年日本医疗法进行了第三次修改，主要是为了应对人口老龄化和疾病谱改变导致住院需求增加的挑战，完善补充了区域卫生规划制度，也为实施照顾保险制度奠定了基础。

2005年医疗法进行第五次修改，这次的修改是以提供优质高效的医疗服务为宗旨，其中一个重要内容是区域卫生规划的修改：在各地建立急救医疗体系和医疗机构间的协作体制。

新的规划是从2008年4月开始实施，为完成区域卫生规划的目标，每5年进行一次现状调查和分析评价并及时进行调整和修改。

日本区域卫生规划的重点是机构和床位。

政府根据床位数设立医疗机构，规定20张床位以上的医疗机构为医院，19张床位及以下者为诊所。

其配置标准是平均每万人拥有一所医院，每800人有一所诊所，区域内的床位数则由区域内人口数量。

<<区域卫生规划的理论与实践>>

编辑推荐

《区域卫生规划的理论与实践:以海南省国际旅游岛为例》由中国协和医科大学出版社出版的。

<<区域卫生规划的理论与实践>>

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>