

图书基本信息

书名：<<提升医疗服务业绩效的制度经济学分析>>

13位ISBN编号：9787500484134

10位ISBN编号：7500484135

出版时间：2009-12

出版时间：中国社会科学出版社

作者：周小梅

页数：260

字数：270000

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>

前言

进入20世纪80年代，发达国家在政府的支持下，基本建立了医疗保险体系和医疗服务提供体系，以保障公众享受医疗服务的权利。

而要长期维持这种享受医疗服务的公平，政府将会面临很大的财政压力。

鉴于此，不少发达国家通过增加私人部门的活动以及引入市场竞争机制以提升医疗服务业绩。

在这个过程中，各国都面临着如何选择有利于提升医疗服务业绩的制度安排问题。

20世纪80年代初，迫于政府财力缺乏、公立医院表现出的不良绩效等压力，中国亦采取了对公立医院的所有权和允许民营医院进入医疗服务市场等在内的改革措施。

改革的目的是减轻政府的财政负担以及提升服务业的绩效。

然而，通过这些年的改革，中国目前仍广泛存在医疗服务业绩不良的问题。

针对各国面临的医疗服务业绩提升这个难题，本书从医疗服务业绩提升的特殊性出发，从产权、交易成本等制度经济理论视角，研究有利于医疗服务业绩提升的制度安排。

通过权衡不同制度安排交易成本的高低，为服务业制度安排的选择提供基本的理论依据与实证资料。

本书研究可以让政策制定者认识到，盲目地把医院推向市场，或简单地通过政府直接控制医院，对医疗服务业绩提升都是不利的。

医疗改革必须从医疗服务市场交易的基本规律出发，在确定医院所有权格局的基础上，通过市场与管制间的有机融合达到有效提升医疗服务业绩的目的。

鉴于此，本书可为中国政府相关部门制定医疗改革政策提供基本思路。

本书主要是从产权与交易成本等制度经济理论视角对医疗服务业绩提升进行研究。

由于缺乏关于所有权、市场与管制制度安排对医疗服务业绩影响的数据，本书没有对相应的变量进行实证分析。

内容概要

《提升医疗服务业绩效的制度经济学分析》从医疗服务业绩效提升的特殊性出发，基于产权、交易成本等研制经济理论视角，研究有利于医案服务业绩效提升的制度安排。通过权衡不同制度安排交易成本的高低，为医疗服务业制度安排的选择提供基本的理论依据和实证资料。

《提升医疗服务业绩效的制度经济学分析》认为，医疗改革必须从医疗服务市场交易的基本规律出发，在确定医院所有权格局的基础上，通过市场与管制间的有机融合来达到有效提升医疗服务业绩效的目的.....

书籍目录

前言

第一章 导论

第一节 选题背景和意义

第二节 文献综述

第三节 研究内容、方法和创新

第二章 所有权、市场与管制的制度安排：一般理论分析

第一节 所有权、企业治理结构与企业绩效

第二节 基于交易成本理论的企业、市场和管制制度安排的选择

第三节 两种基于交易成本对制度安排解释的模型

第三章 医疗服务市场的交易特征

第一节 医疗服务市场的信息不完备性与医患间的委托代理关系

第二节 医疗服务市场的垄断性、非价格竞争与可竞争性

第三节 医疗服务的公共物品和私人物品特性

第四章 提升医疗服务业绩的制度安排：理论框架

第一节 关于提升医疗服务业绩方法的分析

第二节 提升医疗服务业绩的激励与约束机制

第三节 强化信息披露管制

第四节 实施反应灵敏型管制

第五章 发达国家提升医疗服务业绩的制度

安排：以美国和英国为例

第一节 提升医疗服务业绩：世界各国面临的难题

第二节 提升医疗服务业绩的制度安排：美国经验

第三节 提升医疗服务业绩的制度安排：英国经验

第四节 提升医疗服务业绩的制度安排：美国与英国的异同及其启示

第六章 中国提升医疗服务业绩的制度安排

第一节 中国医疗保障体制的演变

第二节 中国公立医院产权改革与放松管制

第三节 走在十字路口的中国医疗改革

第四节 中国提升医疗服务业绩：所有权激励、市场与管制的融合

第五节 促进市场有效竞争与提高管制效率的中国医疗体制框架

结论

参考文献

后记

章节摘录

插图：通过分析发现，应该把内部方法与外部方法结合起来共同使用以达到最佳的效果。

诚然，不同的医院应该区别对待。

对那些本身管理有序、稳定的医院更多地利用内部方法提升绩效；而对那些管理落后，但有很大改善潜力的医院仅依靠内部方法提升绩效显然成效不会太好，这时外部方法与内部方法共同使用对于提升医院绩效将会有更好的效果。

管制是提升医院绩效的一种外部方法，但是与其他外部方法不同的是，管制通常需要进入内部组织，它通常采用一些内部方法对组织进行干预。

例如，管制机构可能使用外部检查评估组织绩效，基于检查给予医院激励和许可，激励和许可都是外部改善的范式，然而，检查可能是组织层面的绩效改善，且检查可能适合于被检查医院某个特定问题，这些具有内部改善范式的特征。

可见，管制是提升医院绩效的内部方法和外部方法间的桥梁，可以把两者间的优点结合起来。

管制作为提升医院绩效的一种外部方法还可从组织理论角度得到解释。

在关于组织如何对管制做出反应问题时通常会有所不同，因为管制会受到组织某些部门的欢迎，而其他则会表现出无所谓或抵制态度。

例如，生产企业的健康安全部门可能对健康安全检查表示欢迎，因为检查为他们达到标准提供了方法。

但是，运营管理者可能对健康安全检查表现出反感，这是因为，检查将有碍于他们达到相应的目标。一般而言，外部管制可能会改变组织内部力量的平衡和关系。

在提高医院运营效率和医疗服务质量的内部方法和外部方法的讨论中指出，应根据不同的医院管理水平采取相应的方法提升医院绩效。

鉴于此，出于组织原因的管制首先与组织的内部科层的强弱有关。

一般而言，与那些拥有较弱内部结构的组织相比，拥有较强内部结构的组织可能需要较少的管制。

在相对松散的管理科层组织里，外部管制可能赋予组织内部相关行为者活动的合法性，并且，外部管制可用以追求那些本会遇到阻力的组织目标。

我们可以把医院看做是拥有较弱的内部科层和结构的组织，这是因为，医院拥有较强的对管理存在抵制的追求个人主义和专家地位的职业团体、文化等。

管制属于给予这种“弱”医院组织管理者更多医院组织内部权力的机制。

此外，出于组织原因的管制可以处理受到管制的医院组织规模问题。

后记

本书是在我的博士论文基础上修改、补充完成的。

2005年，我师从王俊豪教授开始博士研究生的学习。

在三年攻读博士学位的过程中，尽管辛苦，但在老师、领导、同事、朋友以及家人的帮助和鼓励下，最终坚持了下来，顺利地完成了博士论文的写作。

一路走来，感觉自己很幸运。

借此机会，我要首先感谢导师王俊豪教授为我提供的多次参与国家社会科学基金、国家自然科学基金等项目的研究工作机会。

正是在这些项目的研究过程中，我逐渐对管制经济理论产生了浓厚的兴趣。

博士论文从选题开始，王老师就多次针对论文提纲进行了讨论。

在论文完成初稿后，王老师仔细审阅了我的初稿，从论文的结构、写作、语言文字到最终定稿，王老师都给予了认真、细致的指导。

尤其是在一些关键问题上，王老师给我提出了宝贵意见。

如果说所完成的博士论文还有一点价值的话，应该归功于这些年来王老师对我在学术研究方面的启发和帮助。

在博士论文答辩过程中，范柏乃教授、徐保根教授、施放教授和博培华教授对论文提出了许多宝贵意见。

在此，谨向他们表示衷心的感谢。

感谢浙江工商大学胡祖光教授、吕福新教授、郝云宏教授、盛亚教授、郑勇军教授、琚春华教授、朱明伟教授、吕筱萍教授、肖余春教授、李靖华教授等，他们的精彩授课以及对我的论文提出宝贵的修改意见让我受益匪浅。

感谢浙江工商大学工商管理学院的陈方根老师，他为我完成学业提供了不少的便利。

感谢浙江工商大学经济学院的领导和经济系的老师，他们为我攻读博士学位给予了支持。

特别要感谢曲亮博士为我提供的各种帮助。

编辑推荐

《提升医疗服务业绩效的制度经济学分析》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>