

<<公共卫生体系研究>>

图书基本信息

书名：<<公共卫生体系研究>>

13位ISBN编号：9787505879775

10位ISBN编号：7505879774

出版时间：2009-4

出版时间：经济科学出版社

作者：于贞杰

页数：160

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>

<<公共卫生体系研究>>

前言

初春时节，经山东省公共经济与公共政策研究基地学术委员会委员认真甄选的、第二批5本公共经济学专著即将付梓问世。

它们分别是纳入《公共经济与公共政策齐鲁文库》系列的《社会捐赠及其税收激励研究》、《新型农村合作医疗制度需方公平性研究》、《公共卫生体系研究——功能、资源投入和交易成本》和《公共产品供给主体选择与变迁的制度经济学分析》以及进入《中国公共经济与公共政策研究报告》（第二辑）的《市政公用事业改革与监管研究》。

我谨向这几位崭露头角的青年学者们表示衷心的祝贺和美好的祝福！

纵观基地资助出版的10本著作，有着如下共性：第一，选题的前沿性。

作者热切关心当下中国发展改革中的重大公共经济问题，密切关注国际公共经济学的研究前沿，或选择较为具体的新农村建设、中国农村教育、农村合作医疗、公共卫生体系、节约能源、社会捐赠、公用事业改革与监管等为题进行研究，或将较为理论化的公共品的供给效率、供给方式变迁、政府供给中的行为模式等问题作为选题进行系统分析，条分缕析，丝丝入扣。

第二，方法的规范性。

<<公共卫生体系研究>>

内容概要

公共卫生体系的最终目的是保护人群健康，它是健康的防御系统。

目前，我国公共卫生正处于两难境地，一方面是针对原有卫生问题的措施，如妇幼保健、计划免疫、食品卫生等，仍然需要加强和完善；另一方面，人们对于新出现的卫生问题的关注正在增长，如对慢性非传染性疾病、艾滋病、禽流感等的关注。

如何在应对新问题的同时，加强和完善公共卫生的各项功能对公共卫生体系而言是新的挑战。

本书分为三部分：第一部分是描述现状体系，第二部分是利用交易经济学的理论和方法，对各种公共卫生体系安排的交易费用进行了测算，并对公共卫生体系制度安排的效率进行评价，第三部分分析体系中各机构间的沟通协调机制，并对基层卫生机构的分布及居民卫生服务利用率进行分析。

<<公共卫生体系研究>>

作者简介

于贞杰，女，山东潍坊人。

1993年毕业于潍坊医学院卫生事业管理系，同年进入潍坊市卫生防疫站工作；2001年9月至2004年7月在潍坊医学院攻读流行病与卫生统计学专业研究生，获医学硕士学位；2004年8月至2007年6月在山东大学卫生管理与政策研究中心学习，获社会医学与卫生事业管理专业博士学位。

2007年7月至今在潍坊医学院工作，现任职于卫生管理学院卫生经济学教研室，主要承担卫生经济学、医院管理学等专业教学任务。

主要研究领域为卫生经济学和卫生管理与政策分析等，在《中华医院管理杂志》、《中国卫生经济》、《中国卫生资源》等杂志发表论文多篇。

承担和参与过多项科研课题，目前承担省部级及地市级课题共4项。

<<公共卫生体系研究>>

书籍目录

第1章 研究背景和目的第2章 公共卫生体系和交易成本综述 2.1 公共卫生和政府职责 2.2 公共卫生体系 2.3 公共卫生功能和服务 2.4 公共卫生筹资 2.5 我国的公共卫生法律法规 2.6 公共卫生体系绩效评价 2.7 公共卫生服务与交易成本 本章小结第3章 研究方法 3.1 资料来源和研究现场 3.2 调查方法 3.3 分析方法 3.4 资料录入和分析的工具第4章 公共卫生体系的功能、资源投入和产出 4.1 样本地区基本情况和公共卫生应对体系机构设置及功能 4.2 公共卫生筹资 4.3 公共卫生人力投入 4.4 公共卫生机构仪器设备投入 4.5 公共卫生服务提供 本章小结第5章 公共卫生体系交易费用分析 5.1 公共卫生体系中的交易对象和委托—代理关系 5.2 公共卫生服务供给过程中交易费用的确定 5.3 公共卫生服务供给过程中交易成本的测算 5.4 样本地区公共卫生交易费用分析比较 本章小结第6章 基层卫生机构可及性和服务提供的纵向衔接 6.1 基层卫生机构可及性及居民卫生服务利用 6.2 卫生机构间的沟通和协调 6.3 卫生部门与其他部门的沟通协调 本章小结第7章 我国公共卫生体系存在的问题及政策建议 7.1 我国公共卫生体系存在的问题 7.2 政策建议研究创新和研究中存在的问题参考文献后记

章节摘录

第2章 公共卫生体系和交易成本综述2.3 公共卫生功能和服务2.2.3 美、英两国公共卫生体系介绍英、美两国的公共卫生体系在发达国家中被认为是比较成功的，特别是美国，在经历“9?11”以后，加强了突发公共卫生事件应急能力建设，再经过SARS的考验，其公共卫生体系被认为是比较成熟的。下面着重对美国公共卫生体系进行介绍。

2.2.3.1美国公共卫生体系美国传统的公共卫生体系是以“联邦—州—地方”三级公共卫生部门为基本架构的，管理运行模式是垂直式管理体系，即州和地方都设有相应的公共卫生管理机构，由中央相关部门直接管理各地方相关部门的一种管理体制。

“9?11事件”以后，美国传统的公共卫生体系有所改变，设立了国土安全部，作为国家安全行动的协调机构，主要覆盖了一些公共卫生应急准备项目。

目前美国的公共卫生突发事件应对系统以新的三级应对体系为基本特点，这三级应对体系自上而下包括：CDC（联邦）疾病控制与预防系统——HR—SA（地区/州）医院应急准备系统——MMRS（地方）城市医疗应急系统三个子系统。

美国的公共卫生应对体系包括以下几个子系统：（1）全国公共卫生信息系统，包括国家应急行动中心、电子网络疾病监测报告系统、大都市症状监测系统以及临床公共卫生沟通系统；（2）全国公共卫生实验室快速诊断应急网络系统，美国公共卫生系统实验室自成体系，按联邦、州、基层分为三级；（3）现场流行病学调查控制机动队伍和网络系统；（4）全国大都市医学应急网络系统；（5）全国医药器械应急物品救援快速反应系统；（6）全国健康教育网络。

<<公共卫生体系研究>>

后记

本书是由我的博士论文修改而成的，在导师孟庆跃教授的悉心指导下，从选题的设计、调研，到论文的成稿一点一滴无不凝聚着恩师的心血。

“桃李不言，下自成蹊”，三年来，导师严谨的治学态度、踏实的工作作风深深地感染着我，从他那里我学到很多受益终身的知识。

“滴水之恩，涌泉相报”，在此，任何华丽的辞藻都不足以表达我的感激之情。

感谢三年来关心和培养我的山东大学卫生管理与政策研究中心的所有老师。

感谢和我朝夕相处三年并给予我支持和帮助的学友李顺平、郝晓宁、钱东福、李慧、涂诗意、孙晓杰、俞水、胡坤、宋春燕。

感谢我的家人在我学习期间给予的理解和支持。

这三年来，我对于没能承欢父母膝下感到愧疚，对于没能与爱人风雨相伴感到惭愧，对于没能陪伴女儿成长总是感到不安。

该感激的太多，亏欠的也太多，对他们我无以回报，仅有深深的感激，感谢他们的理解和支持！

章丘、昌乐、东阿、银川、西宁等县、市卫生局的领导在本课题的调研现场中提供了大量的组织和协调工作，在此表示诚挚的谢意。

最后，感谢山东省公共经济与公共政策重点研究基地对青年后学的大力扶持和齐鲁文库编委会对本书的中肯评价，并祝山东省公共经济与公共政策重点研究基地和山东大学公共经济与公共政策研究中心越办越好！

<<公共卫生体系研究>>

编辑推荐

《公共卫生体系研究:功能资源投入和交易成本》为经济科学出版社出版发行。

<<公共卫生体系研究>>

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>