

<<我国城乡居民大病保险发展模式研究>>

图书基本信息

书名：<<我国城乡居民大病保险发展模式研究>>

13位ISBN编号：9787513623186

10位ISBN编号：751362318X

出版时间：2013-3

出版时间：陈文辉、等 中国经济出版社 (2013-03出版)

作者：陈文辉

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>

<<我国城乡居民大病保险发展模式研究>>

内容概要

《我国城乡居民大病保险发展模式研究》主要讲述了，当前，我国改革进入“攻坚区”和“深水区”，其中一个重点就是如何转变政府职能，处理好政府和市场的关系，在经济社会领域更多发挥市场配置资源的基础性作用。

通过研究城乡居民大病保险发展模式研究这个课题也算是从医改角度进行一个阶段性的梳理和小结。

《我国城乡居民大病保险发展模式研究》分析了我国城乡居民大病保险制度概况，商业健康保险参与医疗保障体系建设的国际经验与启示，我国商业健康保险承办城乡居民大病保险的探索与实践，《我国城乡居民大病保险发展模式研究》系统阐述了我国城乡居民大病保险的发展模式，最后对发展城乡居民大病保险提出了相关政策建议。

作者简介

陈文辉，1963年4月生，现任中国保险监督管理委员会党委委员、副主席，中国金融四十人论坛成员。毕业于中国社会科学院研究生院，获得经济学博士学位。

2002年，曾在哈佛大学肯尼迪政府学院学习公共管理。

有着丰富的金融工作经验，曾在信托投资公司、期货公司、保险公司工作，并担任高级职位。

具有较强的理论研究能力，著有十几本学术专著。

在《人民日报》、《求是》、《中国金融》等权威报刊上发表上百篇论文，研究领域涵盖经济理论、社会保障、金融保险等。

书籍目录

代序 引言 第一章我国城乡居民大病保险制度概况 第一节城乡居民大病保险制度产生的背景 第二节城乡居民大病保险制度的基本框架 第三节建立城乡居民大病保险制度的重要意义 第二章开展城乡居民大病保险的经济分析 第一节公共产品领域中的政府和市场 第二节商业健康保险是医疗保障体系的重要组成部分 第三章商业健康保险参与医疗保障体系建设的国际经验与启示 第一节美国商业健康保险参与医疗保障体系建设的经验与启示 第二节 欧洲商业健康保险参与医疗保障体系建设的经验与启示 第四章我国商业健康保险承办城乡居民大病保险的探索与实践 第一节“湛江模式”的探索与实践 第二节“太仓模式”的探索与实践 第五章城乡居民大病保险的发展模式 第一节城乡居民大病保险的性质和定位 第二节城乡居民大病保险的服务特点 第三节城乡居民大病保险的风险特征 第四节城乡居民大病保险的发展模式 第六章城乡居民大病保险的保障和筹资模式 第一节城乡居民大病保险的保障模式 第二节城乡居民大病保险的筹资模式 第七章城乡居民大病保险的运营模式 第一节专业化的运营管理平台 第二节专业化的承保管理体系 第三节专业化的医疗风险控制机制 第四节专业化的客户服务体系 第八章城乡居民大病保险的盈利模式 第一节城乡居民大病保险的盈利原则 第二节城乡居民大病保险的盈亏调节机制 第三节城乡居民大病保险的商业价值 第九章城乡居民大病保险的监管模式 第一节城乡居民大病保险的准人退出监管 第二节城乡居民大病保险的财务监管 第三节城乡居民大病保险的定价监管 第四节城乡居民大病保险的准备金监管 第五节城乡居民大病保险的社会监督 第十章城乡居民大病保险政策建议与制度借鉴 第一节发展城乡居民大病保险的政策建议 第二节制度借鉴 附件相关政策及法律法规 中共中央 国务院关于深化医药卫生体制改革的意见 国务院关于印发“十二五”期间深化医药卫生体制改革规划暨实施方案的通知 国家发展改革委、卫生部、财政部、人力资源社会保障部、民政部、保监会关于开展城乡居民大病保险工作的指导意见 卫生部、保监会、财政部、国务院深化医药卫生体制改革领导小组办公室关于商业保险机构参与新型农村合作医疗经办服务的指导意见 保监会关于保险业深入贯彻医改意见积极参与多层次医疗保障体系建设的意见 参考文献 后记 附录一 中国金融四十人论坛简介 附录二 中国金融四十人论坛组织架构与成员名单(2013年) 中国金融四十人论坛书系

章节摘录

版权页：插图：四、完善体制机制，保障医药卫生体系有效规范运转 完善医药卫生的管理、运行、投入、价格、监管体制机制，加强科技与人才、信息、法制建设，保障医药卫生体系有效规范运转。

（八）建立协调统一的医药卫生管理体制。

实施属地化和全行业管理。

所有医疗卫生机构，不论所有制、投资主体、隶属关系和经营性质，均由所在地卫生行政部门实行统一规划、统一准入、统一监管。

中央、省级可以设置少量承担医学科研、教学功能的医学中心或区域医疗中心，以及承担全国或区域性疑难病症诊治的专科医院等医疗机构；县（市）主要负责举办县级医院、乡村卫生和社区卫生服务机构；其余公立医院由市负责举办。

强化区域卫生规划。

省级人民政府制定卫生资源配置标准，组织编制区域卫生规划和医疗机构设置规划，明确医疗机构的数量、规模、布局和功能。

科学制定乡镇卫生院（村卫生室）、社区卫生服务中心（站）等基层医疗卫生机构和各级医院建设与设备配置标准。

充分利用和优化配置现有医疗卫生资源，对不符合规划要求的医疗机构要逐步进行整合，严格控制大型医疗设备配置，鼓励共建共享，提高医疗卫生资源利用效率。

新增卫生资源必须符合区域卫生规划，重点投向农村和社区卫生等薄弱环节。

加强区域卫生规划与城乡规划、土地利用总体规划等的衔接。

建立区域卫生规划和资源配置监督评价机制。

推进公立医院管理体制改革的。

从有利于强化公立医院公益性和政府有效监管出发，积极探索政事分开、管办分开的多种实现形式。

进一步转变政府职能，卫生行政部门主要承担卫生发展规划、资格准入、规范标准、服务监管等行业管理职能，其他有关部门按照各自职能进行管理和提供服务。

落实公立医院独立法人地位。

进一步完善基本医疗保险管理体制。

中央统一制定基本医疗保险制度框架和政策，地方政府负责组织实施管理，创造条件逐步提高统筹层次。

有效整合基本医疗保险经办资源，逐步实现城乡基本医疗保险行政管理的统一。

编辑推荐

《我国城乡居民大病保险发展模式研究》开展城乡居民大病保险是贯彻落实新医改方案、提高国民健康保障水平的重大民生工程，是我国建设覆盖全民的医疗保障体系的重要举措，标志着我国医保体系建设从实现“病有所医”向解决“因病致贫、因病返贫”迈出了关键一步。将大病保险纳入全民医保范围，要求各地开展城乡居民大病保险，有利于从制度上筑牢、织密社会安全网，形成合理衔接、相互促进的多层次医疗保障体系。

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>