

图书基本信息

书名：<<城市化扩张中新型农村合作医疗发展和完善对策研究>>

13位ISBN编号：9787514112986

10位ISBN编号：7514112987

出版时间：2011-12

出版时间：经济科学出版社

作者：秦立建

页数：223

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>

内容概要

新型农村合作医疗制度是人们共同抵御自然风险的客观需要，也是我国为建立社会主义市场经济制度而进行的基础性制度建设。

我国农村合作医疗兴衰成败的历史经验说明，公共财政的支持对合作医疗的持续发展是必要的。

而合作医疗能否持续发展，则依赖于合作医疗的自身能力建设。

中国于2004年1月1日起正式实施新型农村合作医疗制度，并首次给予新型农村合作医疗公共财政支持

。在新型农村合作医疗的总筹资额当中，公共财政占了大部分份额，然而2007年度和2008年度全国各有10%的县，其新型农村合作医疗基金出现赤字。

因此，有必要研究影响新型农村合作医疗基金平衡的因素，加强新型农村合作医疗能力建设，为新型农村合作医疗的持续健康发展提出政策建议。

北京市A区新型农村合作医疗基金自该项目实施以来也是连年亏损，本书以北京市A区为研究区域，为城市化扩张中新型农村合作医疗的发展和完善提供政策建议。

作者简介

秦立建，1976年5月生，祖籍安徽省临泉县。

1998年7月毕业于安徽财经大学贸易经济专业，获经济学学士学位；2005年1月毕业于安徽财经大学国际贸易学专业，获经济学硕士学位。

2006年9月至2011年7月在中国农业大学经济管理学院攻读博士学位。

在博士学习期间，于2007年5月至2008年8月挂职北京市政府，担任北京市朝阳区卫生局副局长助理；2009年2月至2010年8月，国家公派留学至美国。

研究方向为健康经济学，现担任安徽财经大学财政与公共管理学院健康经济研究中心主任。

书籍目录

第1章引言

- 1.1 研究背景及意义
- 1.2 研究对象说明
- 1.3 研究目标及研究方法
- 1.4 理论基础
- 1.5 文献综述
- 1.6 拟解决的关键问题及创新之处
- 1.7 研究框架及研究内容

第2章中国合作医疗的制度变迁

- 2.1 中国农村合作医疗发展的历程
- 2.2 A区合作医疗现状
- 2.3 A区新型农村合作医疗的发展
- 2.4 北京市房山区合作医疗发展状况
- 2.5 本章小结

第3章Z村新型农村合作医疗运行现状

- 3.1 Z村社会经济状况
- 3.2 Z村村民户籍身份结构的演化及其医疗保障
- 3.3 Z村合作医疗制度历史变迁
- 3.4 Z村合作医疗运行状况
 - 3.5 Z村新型农村合作医疗运行状况的探讨
- 3.6 本章小结

第4章合作医疗需方分析

- 4.1 问题的提出
- 4.2 数据来源及变量选取
- 4.3 计量方法
- 4.4 参合影响因素分析
- 4.5 门诊和住院医疗服务利用分析
- 4.6 本章小结

第5章医疗服务供给方分析

- 5.1 问题的提出
- 5.2 数据来源及变量选取
- 5.3 计量模型
- 5.4 住院费用和住院天数的影响因素分析
- 5.5 本章小结

第6章合作医疗管理方分析

- 6.1 对我国政府间博弈主体的反思
- 6.2 A区长与新型农村合作医疗主任的博弈
- 6.3 粗放型管理的后果
- 6.4 本章小结

第7章国内经验借鉴

- 7.1 上海市嘉定区管理方法
- 7.2 山西省潞城市管理方法
- 7.3 经验借鉴
- 7.4 本章小结

第8章结论与建议

8.1 结论

8.2 建议

8.3 进一步研究的方向

参考文献

后记

章节摘录

2005年5月10日,卫生部、财政部联合下发了《关于做好新型农村合作医疗试点有关工作的通知》(卫农卫发[2005]319号)。

《通知》指出:2005年下半年,各省、自治区、直辖市新型农村合作医疗领导协调小组要组织有关人员和专家开展调查研究,认真总结好经验、好做法,针对试点中存在的问题,进一步完善试点方案,规范运作机制,在本省(区、市)范围内形成2。

3种可供推广的试点模式,为今后稳步扩大试点打好基础。

2005年8月~9月,国务院新型农村合作医疗部际联席会议办公室组织相关部门对部分省(区、市)进行督导检查评估,检查评估的主要内容包括农民参合率是否保持基本稳定、农民缴费管理是否规范、各级财政补助是否按规定到位、基金管理和运行是否规范、基金使用是否合理、经办机构是否健全、医疗服务费用是否有效控制、农民医疗负担是否有所减轻等。

经过检查评估,对筹资、管理、使用等方面没有重大问题的省(区、市),可按照每个市(地)增加2个试点县(市)的上限标准,确定2006年试点范围,并可在不突破总量试点县数的前提下调剂安排。

海南省和重庆市根据本省(市)实际,按照合作医疗覆盖40%的县(市、区),作为扩大试点的上限。

东部地区根据实际情况,在规范管理的基础上,可适当加快试点速度。

2006年1月10日,卫生部等7部委联合下发了《关于加快推进新型农村合作医疗试点工作通知》(卫农卫发[2006]13号)。

根据国务院第101次常务会议和2005年全国新型农村合作医疗试点工作会议精神,该《通知》要求:从2006年起,将调整相关政策,加大力度,加快进度,积极推进新型农村合作医疗试点工作。

要实现的目标是2006年使全国试点县(市、区)数量达到全国县(市、区)总数的40%左右,2007年扩大到60010左右,2008年在全国基本推行,2010年实现新型农村合作医疗制度基本覆盖农村居民。

.....

编辑推荐

秦立建的《城市化扩张中新型农村合作医疗发展和完善对策研究》首先对北京市某个地区一个村的新型农村合作医疗运行状况进行评析，指出了该区新型农村合作医疗制度运行时所面对的具体需方、供方和管理方特征。

其次，在首次区分混合户和纯农户的基础上，运用Probit模型检验两种类型的家庭在参合意愿方面的差异；通过拓展的似无关回归模型分析混合户和纯农户这两种类型的家庭在门诊和住院服务利用的差异；通过双对数线性模型分析参合病人住院费用和住院天数的影响因素。

最后，对合管办主任与区长就提高新型农村合作医疗统筹层次的问题进行了博弈分析。

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>