

<<我国农村地区基本药物供应保障体>>

图书基本信息

书名：<<我国农村地区基本药物供应保障体系研究>>

13位ISBN编号：9787514127478

10位ISBN编号：751412747X

出版时间：2012-12

出版时间：经济科学出版社

作者：左根永

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>

<<我国农村地区基本药物供应保障体>>

内容概要

自20世纪70年代始,WHO基本药物政策为基本药物供应保障体系建设提供了丰富的实践经验,但是基本药物可及性、质量保证和合理用药一直是全球性问题。

我国农村地区药品供应历经县或市招标采购、药品供应网和监督网建设,但是基本药物不可及、药品质量隐患和不合理用药等问题一直未得到有效解决。

为此,我国自2009年启动基层医疗机构基本药物供应保障体系建设,目标是保证基本药物的可获得、可负担、质量保证和合理用药。

安徽省和山东省分别于2009年12月和2010年3月启动该项工作,实行了零差价销售、集中招标采购、政府补助、药品使用等一系列政策,产生了一定效果,也出现了很多非预期结果。

目前基本药物供应保障体系制度安排、协调机制、激励机制、运行结果四个方面研究主要以政策、机构等为研究对象,围绕公共政策理论、WHO调查方法和研究框架来开展。

现有研究尚缺少对基本药物供应保障体系基本理论和逻辑框架的剖析、未发现对该体系交易费用的研究,而制度经济学中的交易费用理论以交易为研究对象,可以将上述四个方面的研究整合为一个分析框架,从而提高理论的解释能力。

因此,本书将基于交易费用理论,从人性假设和行为逻辑出发,将基本药物供应保障体系交易关系整合为交易环节、路径、机制,建立解释该体系的制度分析新框架,并且通过交易费用测算进行实证研究,检验和完善分析框架的内在逻辑。

作者简介

左根永，1978年7月出生，河北藁城人，山东大学卫生管理与政策研究中心讲师。

2012年毕业于山东大学，获管理学博士学位。

主要研究领域为药物经济学与药品政策。

现正主持国家自然科学基金青年基金、山东大学自主创新基金（自然科学类），参与教育部哲学社会科学重大课题攻关项目、卫生部资助的多项课题，在《中国卫生经济》等核心期刊发表论文10余篇，曾获得全国博士生学术论坛优秀奖、第二届“调研山东”大学生社会调查活动指导教师一等奖。

书籍目录

第1章 引言 1.1 研究背景与研究问题的提出 1.2 研究意义与研究目标 1.3 本书框架结构 1.4 研究创新与不足 第2章 文献综述 2.1 国际药品政策的核心要素及政策工具 2.2 从制度安排、协调和激励角度出发的相关研究 2.3 从基本药物政策运行结果评价角度出发的相关研究 2.4 从交易费用角度出发的相关研究 2.5 国内外研究空白点和本书的研究意义 本章小结 第3章 理论框架 3.1 本书的制度分析框架 3.2 制度分析框架的人性假设和行为逻辑 3.3 非预期结果研究对制度分析框架的启发 3.4 分析框架下基本药物供应保障体系非预期结果的产生机制 3.5 本书主要研究假设 本章小结 第4章 资料与方法 4.1 资料来源与研究现场 4.2 调查方法 4.3 分析方法与分析指标 4.4 资料录入和分析工具 第5章 基本药物供应保障体系制度安排及设计 5.1 基本药物供应保障体系制度安排现状 5.2 安徽省和山东省基本药物供应保障制度安排的比较 5.3 基本药物供应保障体系制度设计特点 本章小结 第6章 基本药物供应保障体系的运行结果 6.1 基本药物招标环节运行结果 6.2 基本药物采购环节运行结果 6.3 基本药物配送环节运行结果 6.4 基本药物使用环节运行结果 6.5 基本药物供应保障体系的预期和非预期结果 本章小结 第7章 基本药物供应保障体系交易费用分析 7.1 基本药物供应保障体系的交易关系和功能 7.2 协调机制需求显示路径的交易费用及其影响 7.3 协调机制供给实现路径的交易费用及其影响 7.4 激励机制的交易费用及其影响 7.5 制度设计和运行结果之间的传导路径 本章小结 第8章 讨论与政策建议 8.1 方法学讨论 8.2 基本药物供应保障体系协调机制存在的问题 8.3 基本药物供应保障体系激励机制存在的问题 8.4 基本药物供应保障体系交易费用的影响因素 8.5 主要研究结论 8.6 政策建议 附录1 主要调查问卷、访谈提纲和数据分析整理表 附录2 交易费用模拟测算数据表 附录3 交易费用模拟测算结果表 参考文献 后记

章节摘录

版权页：插图：基本药物配备率，目录配备率指采购品种通用名数占国家基本药物目录、省补药品目录通用名数的比例；中标品规配备率指采购品规数占全省国家基本药物中标品规数、省补药品中标品规数的比例，反映目录以及中标的基本药物是否在乡镇卫生院采购和配备了。

(2) 可负担性方面的主要指标有：改革前基本药物的加成率，指改革前某药品零售价格与采购价格之差占该药品改革前采购价格的百分比，反映零差率政策对基本药物可负担性的减轻程度；改革前后基本药物采购价格变化幅度，指改革后某药品采购价格与改革前该药品采购价格之差占该药品改革前采购价格的百分比，采用变化幅度的正负表示改革前后采购价格的变化趋势（大于0，表示价格上升；等于0，表示价格不变；小于0，表示价格下降）；采用价格上升、下降幅度的平均值、中位数、最小值、最大值来展示价格的总体上升或下降幅度。

3.基本药物配送环节的运行结果 主要从配送品种、配送到货率等角度来进行描述，以评价基本药物配送环节基本药物足量、及时可得方面的情况。

主要指标包括：(1) 不同配送形式（跨市、市内、厂家直配、县域内）基本药物配送品种数量分析，可以通过分析样本配送企业交易订单获取各类配送企业配备基本药物的品种和品规数，并计算中标品种的配送率、中标品规的配送率，计算方法同采购环节。

(2) 不同配送形式（跨市、市内、厂家直配、县域内）基本药物到货率分析。

限于资料的可获得性，本部分主要以山东省药品集中采购服务中心提供的网上集中采购数据为准。

4.基本药物使用环节的运行结果 主要从基本药物处方、使用、合理用药角度，分析改革前、过渡期和集中采购期医生处方中基本药物使用的可获得性、可负担性、合理用药的发展趋势，这部分指标主要通过分析处方、患者调查数据获得。

(1) 可获得性方面的主要指标有：单张处方国家基本药物平均数量，指处方基本药物总数与总处方数的比值，通过比较反映三个时期国家基本药物的使用趋势；单张处方省补药品平均数量，指处方省补药品总数与总处方数的比值，通过比较反映三个时期省补药品的使用趋势；国家基本药物处方率，指含基本药物处方数量占总处方数的百分比，反映国家基本药物的处方情况；省补药品处方率，指含省补药品处方数量占总处方数的百分比，反映省补药品的处方情况；全是国家基本药物的平均处方率，指全是基本药物处方数量占总处方数的百分比，进一步反映国家基本药物的处方情况；

全是省补药品的平均处方率，指全是省补药品处方数量占总处方数的百分比，进一步反映省补药品的处方情况；国家基本药物平均使用率，指处方基本药物总数量占处方药品总数量的百分比，反映国家基本药物的使用情况；省补药品平均使用率，指处方中省补药品总数量占处方药品总数量的百分比，反映省补药品的使用情况。

<<我国农村地区基本药物供应保障体>>

编辑推荐

《我国农村地区基本药物供应保障体系研究:制度设计、运行结果和交易费用》编著者左根永。自20世纪70年代始,WHO基本药物政策为基本药物供应保障体系建设提供了丰富的实践经验,但是基本药物可及性、质量保证和合理用药一直是全球性问题。我国农村地区药品供应历经县或市招标采购、药品供应网和监督网建设,但是基本药物不可及、药品质量隐患和不合理用药等问题一直未得到有效解决。为此,我国自2009年启动基层医疗机构基本药物供应保障体系建设,目标是保证基本药物的可获得、可负担、质量保证和合理用药。安徽省和山东省分别于2009年12月和2010年3月启动该项工作,实行了零差价销售、集中招标采购、政府补助、药品使用等一系列政策,产生了一定效果,也出现了很多非预期结果。目前基本药物供应保障体系制度安排、协调机制、激励机制、运行结果四个方面研究主要以政策、机构等为研究对象,围绕公共政策理论、WHO调查方法和研究框架来开展。现有研究尚缺少对基本药物供应保障体系基本理论和逻辑框架的剖析、未发现对该体系交易费用的研究,而制度经济学中的交易费用理论以交易为研究对象……

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>