

图书基本信息

书名：<<我国西部农村地区社会医疗保险的政府供给研究>>

13位ISBN编号：9787010068909

10位ISBN编号：7010068909

出版时间：2007-10

出版时间：人民出版社

作者：高洁

页数：267

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>

<<我国西部农村地区社会医疗保险的政>>

内容概要

西部农村地区是我国人均收入最低的区域，西部农民面临着严峻的社会医疗保险供给任务，当前的新型农村合作医疗制度在试点的过程中已经取得了非常突出的成绩，但同时也暴露出不少的问题，应当及时地加以干预和解决。

在界定西部农村地区社会医疗保险概念与公共产品属性的基础上，本书运用实证分析与规范分析相结合、定性分析与定量分析相结合、比较分析与个案分析相结合、实地调查与文献分析相结合的方法，通过对大量的数据资料及实地调查资料的分析与研究，探讨了政府供给西部农村地区社会医疗保险的理论依据，总结了我国西部农村地区社会医疗保险政府供给中存在的问题，并提出了相应的对策建议。

作者简介

高洁，女，1968年11月出生于陕西澄城。

2007年7月毕业于西北大学经济管理学院，获经济学博士学位。

2002年1月担任陕西省韩城市副市长，2005年5月至今担任陕西省渭南市政协副主席兼韩城市副市长，其于2006年7月—2007年1月任国家人口与计划生育委员会发展规划司副司长（挂职）。

主管过教育、卫生、计生、文物、旅游、文化、体育、广电等工作。

曾在《人民日报》等报刊杂志上发表过关于循环经济、低保制度、经营城市、旅游产业等方面的多篇论文。

书籍目录

序一序二摘要Abstract	第1章 导论	1.1 研究背景与意义	1.1.1 研究背景	1.1.2 研究意义	1.2 研究对象与方法	1.2.1 研究对象	1.2.2 研究方法	1.3 研究思路与框架	1.3.1 研究思路	1.3.2 基本框架	1.4 本书的创新之处																	
	第2章 国内外关于农村社会医疗保险制度的研究	2.1 关于医疗保险制度的研究	2.1.1 医疗保障与医疗保险	2.1.2 医疗保险模式	2.2 关于医疗保险政府供给的研究	2.2.1 政府供给理论	2.2.2 社会医疗保险的政府供给模式	2.3 关于我国西部农村地区社会医疗保险供给状况的研究	2.3.1 关于我国农村地区社会医疗保险现状的研究	2.3.2 关于我国西部农村地区社会医疗保险现状的研究	第3章 我国西部农村地区社会医疗保险政府供给理论研究	3.1 农村社会医疗保险的含义与特征	3.1.1 农村社会医疗保险的含义	3.1.2 农村社会医疗保险的特征	3.2 西部农村地区社会医疗保险政府供给的理论依据	3.2.1 公共产品理论	3.2.2 西部农村地区社会医疗保险的属性分析	3.2.3 政府供给西部农村地区社会医疗保险的必然性	3.3 西部农村地区社会医疗保险政府供给和市场供给的关系	3.3.1 西部农村地区社会医疗保险政府供给的劣势	3.3.2 西部农村地区社会医疗保险市场供给的优势	3.3.3 西部农村地区社会医疗保险政府供给和市场供给的有机结合						
	第4章 我国西部农村地区社会医疗保险政府供给现状	4.1 西部农村地区社会医疗保险供给的现状	4.1.1 西部农村地区社会医疗保险制度供给的现状	4.1.2 西部农村地区社会医疗保险的实施现状	4.2 西部农村地区社会医疗保险政府供给存在的问题	4.2.1 西部农村地区农民参合率偏低且不稳定	4.2.2 西部地区新型农村合作医疗管理和运行成本较高	4.2.3 西部地区新农合筹资总额偏低	4.2.4 西部地区新农合管理机构编制难以落实	4.2.5 西部地区新农合管理机构经费难以落实	4.2.6 部分医疗机构不合理用药和服务质量差	4.2.7 西部地区新农合医疗基金沉淀率较高	4.2.8 西部部分地区的合作医疗基金没有实行封闭运行	4.2.9 西部地区收取农民自付基金成本巨大	4.3 西部农村地区社会医疗保险政府供给存在问题的原因	4.3.1 中央政府职能的缺位与错位	4.3.2 地方政府职能的缺位与错位	4.3.3 中央政府与新农合有关政策的不合理	4.3.4 西部地区农民的贫困与信心缺失	4.3.5 其他原因	第5章 完善西部农村地区社会医疗保险政府供给机制的对策	第6章 结论以及需要进一步研究的问题	参考文献	附录一：中国医疗体制改革的观点争锋——政府主导与市场竞争	附录二：长阳县新农合实施情况调查	附录三：韩城市新农合实施情况调查	后记	攻读博士学位期间科研成果

章节摘录

第1章 导论 1.1 研究背景与意义 1.1.1 研究背景 在全面建设小康社会的背景下，我国农民的健康问题已经成为制约农村经济和社会发展，制约农民脱贫致富的一个重要因素。改革开放以来，曾经在农村卫生中发挥过巨大作用的农村合作医疗制度大面积萎缩，如今仅覆盖9.7%的农村人口。

79.1%的农村人口是自费医疗，农民对医疗费用不堪重负。

而在国际上，诸如英国、美国、日本等发达国家，由于农业人口所占比例非常小，这些发达国家一般都采用全民统一的医保模式对居民的医疗问题予以保障，对于部分发展中国家，尤其是诸如巴西、墨西哥、泰国等与我国经济发展水平相差不多的国家也采用不同的模式解决了农业人口的医保问题。而我国越来越多的农村人口无法得到基本医疗服务，农村的一些卫生指标改善不明显，农民的健康状况令人担忧。

一些地区农村因病致贫、因病返贫的情况十分突出。

我国农村亟待建立有效的农村医疗保障制度，建立切实可行的农村医疗保险体系有着重大的意义。

一是社会保障权是农民群众的基本权利。

每一个公民都有权利平等地享受其为之贡献的国家经济建设成果，为农民提供医疗保障是国家职能的基本体现。

虽然限于国家的财政经济力量，社会保障制度不可能在城镇和农村地区一步到位，不可能在短期内完全统一城乡医疗保障制度，消除城乡之间医疗保障范围与水平之间的差别，但在社会、政治、经济条件允许的情况下，未能建立起保障农民医疗风险的制度，有悖于社会的根本利益。

二是农村医疗保险制度的建立有利于经济建设。

农村地区缺乏社会保障，给农村劳动力的战略转移、农业资源的合理配置和农业现代化的实现产生严重障碍，限制了内需的有效增长。

三是农村医疗保险制度的建立有利于实现农民的增收和脱贫。

.....

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>