

图书基本信息

书名：<<世界主要医疗保障制度模式绩效比较>>

13位ISBN编号：9787309058086

10位ISBN编号：7309058089

出版时间：2009-8

出版时间：复旦大学出版社

作者：丁纯

页数：432

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

当黎明的第一抹晨曦，在窗外浮现；当我坐在书桌前，看着厚厚的杀青的书稿，心里涌起的是一种久违的、疲惫并快乐着的感觉，那是一种难以名状的快意。

当近四十万字的论文，经过反复的修改和补充，终于划上句号，翻涌在眼前的是平日里结束白天疲惫工作后难以集中的思绪；睡前灯下，再坚持一会儿的执著；是在国外和上海图书馆外刊阅览室闭馆前阵阵的催促；是强直行脊椎炎发作时坐卧难宁的苦楚；更使我想到的的是国学大师王国维有关“学问三境界”的叙述。

我深知，书稿还很粗糙，还须做大量的修改和提高，论文中所表达的观点还不成熟，还要经过一番砥砺，自己还远远无法企及前辈和当代学者、大家那种“蓦然回首，那人却在灯火阑珊处”的至高学术境态。

但是，至少已近衣带渐宽终不悔、筚路蓝缕无所惧的心境。

但愿天道酬勤，相信付出总有回报。

学海无涯，在我的面前，展开的是更广袤的未知领域。

书籍目录

第一章 医疗保障制度的根本目标：健康 第一节 健康的医学社会学定义和经济学含义 第二节 健康的衡量 第三节 健康的决定因素及其相互关系和作用第二章 医疗保障制度的核心：医疗保健和医疗保险 第一节 医疗保健和医疗市场的特性 第二节 医疗保险、商业医疗保险和社会医疗保险 第三节 医疗保健和医疗保险中的政府干预第三章 医疗保障制度模式 第一节 医疗保障制度的定义 第二节 医疗保障制度的核心机制：筹资和偿付及提供机制 第三节 当代医疗保障制度的主要类型 第四节 当代医疗保障制度优劣的理论比较第四章 英国全民医疗服务体系 第一节 英国医疗保障的宏观基本框架 第二节 英国的医疗保健供给体制 第三节 英国医疗的筹资、医疗支出和偿付 第四节 英国医疗保障的问题和改革第五章 德国社会医疗保障制度 第一节 德国医疗保障制度的宏观基本架构 第二节 德国的医疗保健供给体制 第三节 德国医疗保健筹资及医疗保险制度 第四节 德国医疗保障体制的问题与改革第六章 美国商业医疗保障制度 第一节 美国医疗保障制度的基本宏观基础 第二节 美国的医疗保健供给体制 第三节 美国医疗保健筹资、偿付与医疗保险 第四节 美国医疗保障体制运行的问题、成因 第五节 美国医疗保障体制的改革第七章 新加坡储蓄医疗保障制度 第一节 新加坡医疗保障体制的背景框架 第二节 新加坡医疗保健供给体制 第三节 新加坡医疗保健的费用支出和筹资体制第八章 四国医疗保障制度绩效实证比较 第一节 医疗保障制度总体绩效比较的标准、指标和模型 第二节 四国医疗保障体制实证比较的结果和分析第九章 中国医疗保障制度及其改革 第一节 中国医疗保障制度的发展与成就 第二节 我国医疗保障体制的问题和改革 第三节 借鉴国外经验深化中国医疗保障制度改革参考文献后记

章节摘录

插图：第三章 医疗保障制度模式第二节 医疗保障制度的核心机制：筹资和偿付及提供机制当代医疗保障制度的持续运行的基础和关键是资金流和物流。

因为，尽管医疗保障制度涉及诸多领域部门，包含了医疗服务的提供者、消费者、筹资者、偿付者、管理者等多重参与主体，但归根结底必须有一个持续不断的筹资和偿付以及医疗服务提供的机制，才能将各个主体串联起来，以保证其正常的运转。

保障或保险的问题，最终还是一个筹资和分配的问题；而且，与其他部门或制度略显不同的是，在医疗保障制度中，由于存在着我们在第二章中详细分析的保健和保险市场的特性：医患、投保者和承保人之间的严重信息不对称、供方诱导需求、外部性、保险市场的逆选择、道德风险等，使得筹资和费用偿付机制或方式，直接影响到保健的需求和供给的规模大小、收支的盈余和赤字，关系到医疗保障制度的可持续性；不同模式的医疗保障制度，基于其不同的人口结构、文化认同、理念规范、历史沿革、经济发展、社会构成，往往采用不同的筹资和偿付机制，由此也形成了各国医疗保障制度在效率、公平程度以及适应性方面的差异。

所以，筹资和偿付机制或方式，是医疗保障制度的核心组成部分，同时也是我们进行体制比较的重点，有必要进行展开讨论。

一、筹资机制筹资机制（Financing）一般又可分成筹资原则、筹资渠道（来源）和筹资模式三大组成部分。

由于筹资原则涉及个别国家的具体理念和制度等各异情况，具有特殊性，所以，我们只详细讨论后两者。

## 后记

当黎明的第一抹晨曦，在窗外浮现；当我坐在书桌前，看着厚厚的杀青的书稿，心里涌起的是一种久违的、疲惫并快乐着的感觉，那是一种难以名状的快意。

当近四十万字的论文，经过反复的修改和补充，终于划上句号，翻涌在眼前的是平日里结束白天疲惫工作后难以集中的思绪；睡前灯下，再坚持一会儿的执著；是在国外和上海图书馆外刊阅览室闭馆前阵阵的催促；是强直性脊椎炎发作时坐卧难宁的苦楚；更使我想到的的是国学大师王国维有关“学问三境界”的叙述。

我深知，书稿还很粗糙，还须做大量的修改和提高，论文中所表达的观点还不成熟，还要经过一番砥砺，自己还远远无法企及前辈和当代学者、大家那种“蓦然回首，那人却在灯火阑珊处”的至高学术境态。

但是，至少已近衣带渐宽终不悔、筚路蓝缕无所惧的心境。

但愿天道酬勤，相信付出总有回报。

学海无涯，在我的面前，展开的是更广袤的未知领域。

自己开始从事医疗保障制度国际比较这个题目的研究的最初冲动，源自于我1997年通过国家留学基金委和瑞士联邦奖学金委员会的选拔，作为瑞士联邦奖学金生在苏黎世大学实证经济研究所进修期间，在导师Bruno . Frey的指导下从事社会保障制度的研究的经历。

其间，我旁听了世界著名的卫生经济学家Peter Zweifel教授的卫生经济学课程，医疗保障制度相对养老等其他社保分支的特殊性引起了我的极大兴趣。

加上当时国内养老保险制度的构建已近尾声，医疗保障制度的重构和设计正在其时。

遂萌生了如何借鉴国外全民、社会医疗和商业医疗和强制储蓄保险等四大医疗保障制度模式的经验教训，为我所用的想法，并得到了治学严谨，宽厚待人的我的博士生导师甘当善教授的热情鼓励和全力支持。

编辑推荐

《主要医疗保障制度模式绩效比较(第2版)》由复旦大学出版社出版。

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>