

<<社会保障概论>>

图书基本信息

书名：<<社会保障概论>>

13位ISBN编号：9787504556462

10位ISBN编号：7504556467

出版时间：2006-8

出版时间：中国劳动社会保障出版社

作者：张琪

页数：360

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>

前言

自标志着中国劳动体制改革发轫的1986年劳动合同制度全面推行，至今中国劳动力市场建设已经走过了近二十年的历程。

这期间，我国的劳动力配置制度、劳动关系体系、劳动者的激励模式等诸多方面发生了历史性的变革，与计划经济体制相匹配的单位制度、身份制度、粮食关系制度等逐步瓦解消融，规范劳动力市场秩序的制度体系逐渐建立。

在劳动力市场建设进程中，市场主体自主选择权的加强和激励模式变革（带来的配置效率和劳动力市场效率的增加）为整体改革的推进提供了有力的人力和物质支撑。

同时，我们也发现，与其他产品和要素市场相比，劳动力市场化进程相对滞后。

中央经济工作会议提出着力推进经济体制改革，建立健全全面协调可持续发展的制度保障，对劳动力市场的一体化建设和建立逐步改变城乡二元结构的机制提出了新的要求。

在市场化进程中，劳动者在获取择业自主权的同时，也承受着市场所必然带来的风险和压力，从而经历了环境上、经济上、心理上多方面的变化历程。

劳动力市场的一体化、规范化和市场化还有很长的路要走。

更好地配置人力资源，对劳动者有效地激励，并使劳动者适应市场，需要我们以劳动学科体系为理论基础的各方面的队伍做大量的工作。

针对劳动者的工作体现在三个大方面，或者说，劳动学科体系的实践层面可以分化为三大系列的任务：企业通过吸纳、激励、使用劳动者，促进自身的发展；政府和社会促进劳动者在适当的规则中开展市场性平等竞争，规范企业行为，并通过各种直接和间接的方式来调节劳动者的适应性；政府对劳动力市场上的弱势群体加以保障，并帮助劳动者抵御风险。

这就如同组织一场运动会，不但要有科学可行的游戏规则和公正的裁判，还要有对运动员足够的激励，以及有扶助受伤者、调解纠纷的人员和制度。

<<社会保障概论>>

内容概要

本书在积极吸收国内外同类教材优势的基础上，将社会保障内容的科学性、知识性、系统性、先进性和相对稳定性相结合，形成完整的理论知识和实务体系；本书的另一个特点在于突出地体现了社会保障领域最新的研究成果，对目前社会保障领域的一些热点、难点以及有争议的问题以案例分析与讨论的形式引出，借以提高学生的学习兴趣，培养其分析和解决实际问题的能力。

本书共分13章，从社会保障的制度定位和基本结构体系入手，全面分析和阐述了社会保障制度的基本理论和模式，对社会保障的特征、产生发展阶段、保障水平、制度模式、基金筹集以及管理体制等方面内容做了详细的介绍，并结合中国社会保障的现实，对其变迁和子系统的运行模式进行了分析评估；在此基础上，本书对社会保障框架下社会保险制度，包括养老保险制度、医疗保险制度、失业保险制度和其他社会保险的构建原则、功能分析、制度类型以及发展趋势等也进行了有针对性的阐述，并对我国社会保险制度进行了实证分析和热点问题探讨；此外，本书还对社会救助制度、社会福利及优抚、中国农村社会保障等内容进行了讲解。

<<社会保障概论>>

书籍目录

第一章 社会保障概述 第一节 社会保障的界定 【资料与案例】 社会保障保护的對象是
城镇职工还是全体国民 第二节 社会保障制度的构成体系 【资料与案例】 商业人身保险是不
是社会保障体系的组成部分 第三节 社会保障制度的原则与功能 【资料与案例】 社会保障与
和谐社会两者之间是什么关系 本章小结 关键概念 复习思考题第二章 社会保障制度发展与
变迁 第一节 社会保障制度的产生与发展 【资料与案例】 “智利模式”是否代表了新的改革
趋势 第二节 社会保障制度产生与发展的理论条件 【资料与案例】 福利国家思想对我国社会
保障改革有何启示 第三节 中国社会保障制度的发展与变迁 【资料与案例】 用什么指标去评
价我国的社会保障制度改革 本章小结 关键概念 复习思考题第三章 社会保障理论思考 第一节
社会保障水平 【资料与案例】 如何确定与评价一国的社会保障水平 第二节 社会保障公平与
效率关系 【资料与案例】 关于社会保障公平性的几种观点 第三节 社会保障制度政府责任
【资料与案例】 如何界定社会保障中的政府责任 本章小结 关键概念 复习思考题第四章 社
会保障制度模式比较第五章 社会保障基金第六章 社会保障管理第七章 养老保险制度第八章 医疗保险
制度第九章 失业保险制度第十章 其他保险制度第十一章 社会救助制度第十二章 社会福利与优抚第十
三章 农村社会保障制度参考文献

章节摘录

(二) 按人头付费 这是由医疗保险机构根据医院或医生服务的被保险人人数, 定期向医院或医生支付一笔固定的费用。

在此期间, 医方负责提供合同规定的一切医疗服务, 不再另外收费。

其优点是能够鼓励医疗机构和医生以较低的医疗费用为更多的人提供服务, 鼓励医疗资源流向预防服务。

其缺点是可能出现提供者为了节省费用而减少医疗服务或降低服务质量的现象。

(三) 定额付费 这是指按照预先确定的住院日标准支付住院病人每天的费用, 按预定的每次费用标准支付门诊病人的费用。

其优点是能够鼓励医院或医生降低每住院日和每次门诊的成本, 其缺点是不利于缩短平均住院日和减少门诊的次数。

(四) 按病种付费 这是指根据疾病分类法, 将住院病人的疾病分为若干组, 每组又根据疾病的轻重程度及有无合并症、并发症分为若干级, 对每一组的不同级别分别制定价格, 按这种价格对该组某级疾病治疗的全过程进行一次性支付。

其优点是可以鼓励医院为获得利润而主动降低成本, 缩短平均住院日, 利于控制费用, 缺点是当诊断界限不明时, 容易诱使医生令诊断升级, 以获得较多的费用支付; 诱导病人住院或手术, 分解住院日, 而且制定标准的过程复杂, 调整频繁, 管理成本过高。

<<社会保障概论>>

编辑推荐

《社会保障概论》致力于理论知识及实务全面性，可以满足学生打好理论基础以及专业技能型人才培养的需要，适合劳动与社会保障专业及与劳动科学有关的专业的大学生学习，以及定位在培养高级专业应用型人才的其它经济管理类专业学生的教学使用。

<<社会保障概论>>

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>