

<<领导干部决策大参考>>

图书基本信息

书名：<<领导干部决策大参考>>

13位ISBN编号：9787509704257

10位ISBN编号：7509704251

出版时间：2008-11

出版时间：社会科学文献出版社

作者：陈佳贵，王延中 主编

页数：387

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>

## <<领导干部决策大参考>>

### 内容概要

本书为社会保障绿皮书的第三本，集中调查研究目前倍受关注和争议的医疗卫生体制改革与医疗保障制度问题。

全书共分十四章，内容包括：中国经济转型中的卫生公平问题；快速上涨的医疗费用与看病难、看病贵问题；城镇职工基本医疗保险制度的发展；新型农村合作医疗制度的建立与发展；城乡医疗救助制度的建立与发展等。

<<领导干部决策大参考>>

作者简介

## 书籍目录

第一章 中国经济转型中的卫生公平问题 一 经济转型对健康保障提出的挑战与突出问题 二 中国健康卫生体制“三项改革”的进展与困惑 三 促进卫生发展、健康公平与和谐社会的建议 第二章 快速上涨的医疗费用与看病难、看病贵问题 一 快速上涨的医疗费用超出了现阶段人们的经济和心理承受能力 二 医疗费用快速上涨造成了一系列的经济社会问题 三 医疗费用快速上涨的因素与根源分析 四 解决看病难、看病贵问题的思路与对策 第三章 城镇职工基本医疗保险制度的发展 一 城镇职工医疗保险制度的形成 二 医疗卫生发展危机与发展医疗保障制度 三 城镇职工医疗保障制度的成长与挑战 四 中国社会医疗保险制度的展望 第四章 新型农村合作医疗制度的建立与发展 一 新型农村合作医疗试点工作进展状况 二 新型农村合作医疗制度的主要特点 三 新型农村合作医疗制度的运行状况 四 新型农村合作医疗制度的初步成效 五 新型农村合作医疗制度存在的主要问题 六 完善新型农村合作医疗制度的思考和建议 第五章 城乡医疗救助制度的建立与发展 一 城乡医疗救助制度的建立过程 二 城乡医疗救助制度实施现状 三 城乡医疗救助制度存在的主要问题 四 完善医疗救助制度的思考及建议 第六章 农民工疾病与医疗保障 一 农民工群体的基本特征 二 农民工医疗保障制度的现状与问题 三 建立农民工医疗保障体系的政策建议 第七章 商业健康保险的发展 一 商业健康保险发展的历史回顾 二 我国商业健康保险业务发展的主要成就 三 商业健康保险发展存在的问题及原因分析 四 商业健康保险发展展望及对策建议 五 加快商业健康保险发展的对策建议 第八章 医疗保障制度改革国际比较 一 国际上主要的医疗保障模式及其面临的共同问题 二 欧美医疗保障制度改革 三 拉美国家医疗保障制度改革 四 亚洲典型国家医疗保障制度比较 五 从国际改革趋势看我国个人账户“存废之争” 第九章 中国医疗服务体制的改革后果与政府角色 一 走向自主化：医疗服务机构的改革 二 自主化改革引发医疗费用快速增长 三 公立医院的主导性与医疗服务体系的社会公益性 四 医疗服务递送体系：第三方购买者的缺失 五 政府医疗投入不足 六 医疗卫生资源的配置：市场失灵与政府扭曲 七 政府在医疗服务体制改革上的角色 第十章 城镇社区卫生卫生的改革与发展 一 城市社区卫生服务的基本内涵 二 我国城市社区卫生服务发展历程 三 我国社区卫生服务的主要进展 四 发展城市社区卫生服务遇到的问题 五 加快发展城市社区卫生服务的政策措施 第十一章 农村卫生服务体系建设 一 农村卫生服务发展历程 二 农村卫生服务体系的现状 三 农村卫生服务体系的主要问题 四 农村卫生服务体系的改革尝试 五 农村卫生服务体系建设的思路 六 农村卫生服务体系建设的制度设计 第十二章 艾滋病及公共卫生问题 一 艾滋病在中国的出现与历年发展状况 二 艾滋病的分布与流行特点 三 艾滋病流行对社会发展的影响 四 我国艾滋病防治对传统公共卫生工作的突破 五 艾滋病防治对公共卫生体制的挑战 六 艾滋病流行的危险因素与防治建议 第十三章 医疗卫生体制国际改革趋势及启示 一 医疗服务递送体制的多样性 二 走向“有管理的竞争”：全球性医疗服务体制改革的理论基础 三 公立医院的组织与治理变革 四 医疗体制改革的国际经验对中国的启示 第十四章 中国卫生改革与医疗保障体系建设的总体思路 一 中国医疗卫生服务体系的问题与挑战 二 关于医疗卫生发展方向的争论和反思 三 发展战略选择与卫生改革方向 四 以健康为核心，创新疾病风险防范机制 五 以大病社会保险为基础，建立覆盖全民的多层多元医疗保障体系 主要参考文献

章节摘录

但是，经过十余年的奋斗，城镇职工基本医疗保险作为一种保障制度已经建立起来，制度的基本框架已经形成，逐渐完善，发挥着重要作用。

主要内容包括以下几点。

1. 城镇职工基本医疗保险的实施范围和统筹层次  
城镇职工基本医疗保险的实施范围是城镇所有的用人单位（包括各类机关、企事业单位和民办非企业单位）及其职工和退休人员，在政策规定上，城镇灵活就业人员和农民工也在制度覆盖范畴。

基本医疗保险原则上以地级城市为统筹单位，也允许以县为统筹单位。

中央、省属单位都要按照属地管理原则参加统筹地区的基本医疗保险，执行当地的统一制度和政策。

2. 基本医疗保险缴费  
基本医疗保险费由用人单位和个人共同缴纳。

用人单位缴费水平按照当地工资总额的6%左右确定，个人缴费水平为本人工资的2%。

具体到各个统筹地区，由当地政府根据各方面实际负担能力、经济发展水平和医疗消费水平确定。

3. 医疗保险统筹基金和个人账户按照统账结合的制度模式，基本医疗保险基金分为统筹基金和个人账户两个部分。

个人账户的资金来源于两个部分：一部分是个人缴纳的本人工资的2%全部计入个人账户；另一部分是单位缴费的30%左右划入个人账户，具体划入方法由统筹地区在考虑疾病支出风险的基础上确定。

个人账户主要支付门诊（小额）医疗费用，归个人使用，可以结转和继承。

统筹基金主要支付住院（大额）医疗费用，由社会保险经办机构统筹调剂使用。

统筹基金支付的起付标准为当地职工年平均工资的10%左右，超过起付标准以上的费用由统筹基金按一定比例支付，在一个年度内支付的最高限额，一般控制在当地职工年平均工资的4倍左右。

超过封顶线以上的费用，通过实行职工大额医疗费用补助、公务员医疗补助、企业补充医疗保险、社会医疗救助和商业医疗保险等途径解决。

## <<领导干部决策大参考>>

### 编辑推荐

《中国社会保障发展报告》编辑推荐：领导干部决策大参考。

面对新形势新任务，各级领导干部需要具备以历史的眼光和全球的视野，科学判断和全面把握国际形势，正确应对世界多极化、经济全球化、科技进步的发展趋势，妥善处理影响世界政治经济发展的各种复杂和不确定因素的能力；具备科学判断和全面把握我国基本国情，全面推进政治建设、经济建设、文化建设、社会建设的能力；具备科学判断和全面把握我们党所处的历史方位和肩负的历史使命，不断提高党的领导水平和执政水平的能力。

《领导干部决策大参考》针对当前国际国内新形势新变化，着眼于当今世界知识发展前沿，研究时代特征，把中国的发展纳入国际视野进行考察，并注重研究和借鉴其他国家的实践和经验，紧扣治国理政面临的重点、热点和难点问题，针对经济、政治、法律、文化、科技、管理、战略、历史、国际关系、社会、军事、党建等各方面的重大问题，由国内各领域最权威的专家进行专题讲解，密切结合执政兴国、谋求发展的实际需要，对研究和解决重大问题、推动实际工作、探索客观规律，具有很强的现实针对性，对各级领导干部开阔视野、增强素质，提高领导水平和行政能力，有一定的参考和借鉴作用。

<<领导干部决策大参考>>

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>