

<<公平与卓越>>

图书基本信息

书名：<<公平与卓越>>

13位ISBN编号：9787030359681

10位ISBN编号：7030359682

出版时间：2013-1

出版时间：科学出版社

作者：吴传俭

页数：176

字数：278500

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>

<<公平与卓越>>

内容概要

英国的医疗保险对于中国的医疗服务体系和社会医疗保险制度建设具有非常重要的影响，而卡梅伦政府的医疗服务体系改革是迄今为止英国医疗服务体系深度最大的改革，涉及较深的层次。

《公平与卓越：英国卡梅伦政府医改之路》以卡梅伦联合政府颁布医疗服务体系改革白皮书《公平与卓越：解放国民健康服务》为核心，围绕白皮书颁布的背景、主要内容，以及为实现医疗服务改革的整个立法过程、社会民众与相关的科研机构对白皮书内容的评论，进行了梳理分析。

全书的结构划分为十个章节，梳理了卡梅伦政府医疗服务体系改革发展的整个历程中的关键内容和社会各界作出的评论，以及改革完善的内容，给出了英国历届政府的基本改革历程，并结合中国国情进行了系统的评论，对于中国的相关学术研究和制度建设具有重要的参考价值。

<<公平与卓越>>

作者简介

无

<<公平与卓越>>

书籍目录

前言第1章 卡梅伦政府医疗服务体系改革背景1.1 改革的世界背景1.2 改革的欧盟背景1.3 改革的历史背景1.4 英国医疗服务体系面临的主要问题1.5 英国卡梅伦政府改革战略第2章 卡梅伦政府改革的战略规划与措施2.1 解放医疗服务体系概览2.2 将病人和公众放在首位2.3 改善健康保健产出结果2.4 自治、责任和民主法治2.5 克服官僚作风和提高效率2.6 结论:推动它发挥作用第3章 社会舆论与政府的回应3.1 白皮书以后各种社会舆论与卫生部的回应3.2 《健康和社会保健草案》进入立法阶段的评论3.3 医疗服务体系重组草案在议会上院的争论情况3.4 医疗服务体系法案形成及其争论第4章 医疗服务体系改革的立法框架4.1 健康与社会保健立法的背景与概要4.2 《公平与卓越:解放NHS》的立法设计4.3 咨询程序与政府对最初提议的修改4.4 咨询中产生的主题4.5 主要结论第5章 在议会下院论证阶段的修正5.1 关于在议会下院阶段修正内容的概述5.2 服务的连续性5.3 监管理事会对基金信托机构的过渡权力5.4 相关调控的技术性修正5.5 对改革计划和时间表的修改完善第6章 在议会上院论证阶段的修正6.1 更加清晰的卫生部部长责任6.2 教育、培训和研究6.3 医疗服务机构的整合与竞争6.4 为病人医疗服务的更大作用6.5 不公平改进与利益冲突处理6.6 公共健康6.7 病人隐私问题6.8 委任权力和规范改革委员会的建议第7章 健康和社会保健草案立法内容与策略7.1 健康与社会保健法案框架7.2 健康与社会保健法案内容总览7.3 关键政策领域7.4 改革主题的横切面第8章 英国公共健康改革的问题8.1 公共健康改革白皮书理念8.2 英格兰公共健康战略8.3 白皮书重要内容选译第9章 英国福利水平适度性:基于中英对比的视角9.1 社会保障制度适度性及其影响效应分析9.2 中国与英国社会保障制度适度性综合评价9.3 中国与英国社会保障审计监督机制对比分析9.4 英国社会保障审计对中国的借鉴问题的思考第10章 卡梅伦政府医改总结评述10.1 卡梅伦医疗保险改革的动因10.2 卡梅伦政府医疗保险改革的设想10.3 卡梅伦医疗保险改革的妥协让步参考文献附录 词汇注释

章节摘录

版权页：（1）从流言蜚语中撤退：健康服务监管可能经历一次重组问题，经过139天的公众讨论与听证，中部Staffordshire的公众咨询已经在2011年12月1日结束，仍然没有最后结果的公布资料，但是担任咨询领导的保健质量委员会的Robert Francis，已经说过这些问题预示着一个“愤怒海啸”的释放。咨询已经关心在Stafford医院2005～2008年所发生的上百病人无辜死亡的事件，以及是什么原因导致了如此长的时间内没有被觉察。

特别是，这些调查结果预示着对健康服务监管具有重大的影响。

最近几个月，保健质量委员会已经经历了来自议会下院健康委员就失察问题的批评，该委员会2009年从健康保健委员会接管质量监管责任后，目前负责在医疗服务体系的监管质量。

不幸的是，首相很快给予了调查结果的支持。

另外，咨询期间监管者的文化和愿景遭受了来自它自己官员的攻击，趋势健康部长自己发布了一个调查命令，看起来保健质量委员会不可能逃过被改变的命运。

（2）卫生部长Lansley的梦想：从政治角度考虑，政府的英格兰医疗服务体系改革，可能能够结束最坏的障碍，但是那并不意味着从现在直到2013年全科医生最终得到对钱袋子的掌控，它将是一个易于驾驭的巨大撞击。

支持改革的健康与社会保健草案，目前仍在议会上院，将毫无疑问的将经历下院新的攻击，但是，更令部长担心的是来自一线服务的嘈杂。

不断增长的沮丧在参与新的临床责任群体的医生中间蔓延，很多方面，他们应该是计划最大的维护者，因为他们是被假设比以往具有更大权力的。

但是临床委托服务同盟组织，代表了试验新的安排的全科医生，已经开始报告说他们正被健康服务中的高级管理者所威吓。

他们说全科医生干预了他们的建设和决策制定程序，这同样威胁了整个改革计划，期望未来12个月的争论与公开辩论。

（3）社会保健是否将最后开始改革：政府承诺并在2012年春天公布了一个社会保健白皮书，尽管它不是医疗服务体系中的一部分，但是社会保健系统是与健康服务的命运关联最密切的。

它是否安排从医院或防止在家庭中失败而解除，当社会服务不是作为他们应该的工作时，在医疗服务体系中的效果将能够被感知得到。

那就是为什么在是否系统最后得到更新中有大量的兴趣，而这个更新已经被叫喊了很多年。

当Tony Blair（布莱尔首相）在1997年掌权以后，他讨论关于改进社会保健，但是最终在工党的13年掌权时期，部长们仍然争论最好的发展道路。

卡梅伦现政府在2012年春天公布了社会保健改革计划，但是对激进的部长们如何去做的严峻质疑仍然存在。

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>