

<<我国农村社会保障问题研究>>

图书基本信息

书名：<<我国农村社会保障问题研究>>

13位ISBN编号：9787509619001

10位ISBN编号：7509619009

出版时间：2012-5

出版时间：经济管理出版社

作者：殷允杰

页数：228

字数：257000

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>

<<我国农村社会保障问题研究>>

内容概要

《我国农村社会保障问题研究》由殷允杰编著。

《我国农村社会保障问题研究》研究了我国农村社会保障的举办模式及影响因素，分析了我国农村社会保障的实践及问题，介绍了部分国家农村社会保障的实践经验，同时对新型农村社保体系进行了总体思考，提出了构建与完善新型农村养老保障体系、农村医疗保障体系、农村社会救助制度以及进一步发展农村社会福利制度的政策建议。

<<我国农村社会保障问题研究>>

作者简介

殷允杰，男，1967年生于山东枣庄。

山东工商学院经济学院副教授，武汉大学经济学博士。

研究领域：社会保障与经济发展。

先后在《中国人口科学》、《马克思主义与现实》、《世界经济文汇》、《经济管理与研究》等国内知名期刊上发表论文数十篇，承担或参与省部级课题多项。

<<我国农村社会保障问题研究>>

书籍目录

第一章 农村社会保障概述

第一节 社会保障与农村社会保障的含义

第二节 农村社会保障的功能

第三节 农村社会保障制度的运行机制

第二章 农村社会保障的实践模式

第一节 福利型社会保障模式

第二节 社会保险型模式

第三节 强制储蓄型模式

第三章 我国农村社会保障的实践与现状评估

第一节 我国农村社会保障的实践

第二节 对我国农村社会保障制度建设的基本评估

第三节 建立健全农村社会保障制度的现实意义

第四章 建立健全农村社会保障制度的战略问题研究

第一节 农村社会保障的模式选择

第二节 建立健全农村社会保障制度的路径选择

第三节 城乡社会保障一体化的实现方式选择

第五章 农村医疗保障制度的建构与完善

第一节 我国农村医疗保障发展的曲折历程

第二节 新型农村合作医疗制度的基本特征及实践中的具体做法

第三节 新型农村合作医疗制度运作的成效及深层原因分析

第四节 完善我国新型农村合作医疗制度的政策建议与思路

第六章 农村养老保障体系的构建与完善

第一节 我国农村养老保障社会化的初步探索

第二节 新型农村社会养老制度的提出及运行状况的考察

第三节 我国农村社会化养老保障制度的发展方向

第四节 对完善新型农村社会养老保障制度的思考与建议

第五节 建立健全多层次的农村养老保障体系

第七章 我国农村社会救助制度的构建与完善

第一节 我国农村社会救助制度与政策的嬗变

第二节 农村社会救助运行状况及运行中存在的主要问题

第三节 关于进一步完善农村社会救助制度的思考

附录：作者已发表的部分文章

拉美国家养老保障制度私有化改革面临的挑战及对中国改革的启示

社会年金制：解决我国农村养老保障的现实选择

非正规就业人员的养老保障：国际经验与借鉴

参考文献

<<我国农村社会保障问题研究>>

章节摘录

4.建立健全新型农村合作医疗的监督管理机构,明确职责分工,强化新型农村合作医疗监管,提高管理效率 按照国家的有关规定,新农合要建立起完善的管理、决策与监督体系,具体由四部门组成,即新农合的决策机构,主要负责新农合的宏观统筹规划及实施,协调各相关部门开展工作等;新农合的行政管理机构,负责新农合组织管理机构的设置,相关工作人员的配备及培训,对新农合法律法规实施的监督及检查,受理申诉,进行调解及行政仲裁等;新农合的业务管理机构,负责新农合基金的收缴及管理,保险待遇的计算及支付,医疗服务管理;新农合的监督机构,负责新农合的管理及运作的监督工作。

以上四部门要独立设置,各负其责,新农合的决策机构由跨部门的专门机构或部门的联席会议负责;新农合的行政管理和业务管理要分开设立,行政工作由卫生行政部门承担,业务管理由隶属于卫生部门的新农合办负责;新农合的监督机构由农村合作医疗监督委员会负责。

各地在实践中,也大都落实了这些意见,并创新了一些管理模式,如引进商业保险机构分离新农合业务管理职责等。

但部分地区也存在机构设置不全,人员配备不齐,职责分工不明,机构人员组成不合理等问题。

各地应按照精简、效能的原则进一步完善机构设置、细化职能,提高管理服务效率。

目前,在新农合制度运行中,存在很多不合规的现象,如筹资中的“套资”、“钓鱼”、硬性摊派,医疗服务与消费中的小病大养、医患合谋、诱导需求,新农合资金被挪用、浪费等现象。

这些问题如不能有效遏制,必将威胁新农合的有效运转,必须加强监管,提高监管效率。

要真正做到这一点,还要做大量艰苦、扎实的工作。

首先是真正发挥监督委员会的实质性监督作用。

按照国务院文件精神“县级人民政府可根据本地实际,成立由相关政府部门和参加合作医疗的农民代表共同组成的农村合作医疗监督委员会,定期检查、监督农村合作医疗基金使用和管理情况”。

各地在成立管理委员会的同时,都成立了监督委员会。

然而实际上,在一些地方两个委员会的主任都是由县(市)长兼任,且多名成员交叉任职,还存在同一个部门的一、二把手分别在两个委员会任职情况。

因此,必须遵循管理与监督分开原则,改变监督委员会与管理委员会的组成人员交叉任职现象,使其真正发挥实质性监督作用。

其次要把各种监督形式,包括人大监督、审计监督、内部监督、媒体监督和群众监督有机结合起来,发挥各自优势,对合作医疗进行全方位的监督。

最后是找准监督的重点,细化监督内容,实现监督的常态化、制度化。

5.加快医疗卫生体制改革,控制医疗费用的过快上涨 医疗费用过快增长是造成目前我国农民看不起病的重要原因,新型农村合作医疗虽能帮助农民解决一部分医疗费用,但个人或家庭仍需负担一部分,在医疗费用不断上升的情况下,这对个人或家庭来说仍是一笔不小的负担,还会使许多家庭因此而看不起病。

另外,医疗费用的过快增长也会威胁到农村合作医疗的可持续发展。

控制医疗费用过快上涨,需要对症下药。

从我国目前的情况看,医疗卫生体制改革不到位是导致医疗费用过快上涨的重要原因。

我国医疗卫生体制存在的问题主要有:医疗服务机构过度市场化;医疗服务与药品提供不分家;医疗监管机构与医院结成利益共同体,不能有效监管医院的经营行为;药品流通、采购及医院的药品定价诸环节存在缺陷;医疗卫生机构布局不合理、总量不足、医疗服务市场竞争不充分,医院间的转诊机制不健全等。

改革现有的医疗卫生体制需要从多方面着手: 增加医疗服务机构总量,并坚持公益机构与营利性机构并重的发展方向。

竞争的市场是改进产品质量、降低产品价格的必要条件,这一点同样适用于医疗服务市场。

要破除现有的医疗服务市场过度垄断的问题,需要放宽医疗服务市场的准入限制,鼓励社会各方进入医疗服务市场,进行公平竞争。

<<我国农村社会保障问题研究>>

由于医疗服务市场存在严重的信息不对称问题，并极易形成垄断，光有医疗机构总量的增加，并不能解决看病贵、看病难问题，还必须从医疗服务机构的经营方向上进行规范。

目前，政府要加大对现有公立医院的财政支持力度，将尽可能多的医院转化为公益性医院，同时也鼓励民间资本兴办公益性医院。

调整医疗资源布局，要大力加强农村社区与乡镇医疗服务机构的建设，完善医院的基础设施，充实医务人员数量，提高他们的业务素质，增强对病人就医的吸引力。

建立规范的转诊制度，分流就医人员，把一些不需要进入综合医院就诊的病人留在小医院就诊，缓解大医院的就诊压力。

探索医院医药分家的可行性及其实现路径，切断医院以药养医的途径。

探索药品流通体制、药品招投标制及卫生管理部门监管体制的改革方法，切实解决药品流通环节多，药品被层层加价，医疗管理机构对医疗服务机构、药品生产与流通环节监管不力的问题。

.....

<<我国农村社会保障问题研究>>

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>