第一图书网, tushu007.com

<<农村合作医疗保险需求与制度创新>>

图书基本信息

书名：<<农村合作医疗保险需求与制度创新>>

13位ISBN编号：9787564713522

10位ISBN编号：7564713526

出版时间：2013-1

出版时间：电子科技大学出版社

作者：肖诗顺

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

《农村合作医疗保险需求与制度创新:以贵州省为例》以Von Neumann（冯·纽曼）和Morgenstem（摩根）期望效用理论、制度经济学等为理论基础，在分析新型农村合作医疗保险制度的运行过程、运作机制的基础上，通过建立农户健康需求、医疗服务需求与医疗保险需求的理论与计量框架，以贵州省2003年第一批试点县新型农村合作医疗管理机构问卷调查和241户1121人的农户入户调查作为丰要数据来源，以或有估价法（CVM）和多元线性回归等为主要研究方法，研究了贫困地区试点县新型农村合作医疗保险制度的运行和农户对新型农村合作医疗的实际需求、参与与支付意愿及其决定性因素。在此基础上，本研究还对贫困地区农村合作医疗保险制度的创新，特别是运作模式创新进行了研究。

书籍目录

文献综述 第1章导论 1.1研究问题与背景展示 1.2研究的目标与假设 1.3研究的思路与方法 1.4研究的依据和内容 第2章理论基础与相关理论借鉴 2.1 期望效用理论 2.2制度经济学理论 2.3农村社会保障理论 2.4需求层次理论 2.5区域贫困与反贫困理论 第3章农村合作医疗保险的理论分析框架 3.1 农村合作医疗制度的发展历程 3.2农村合作医疗制度相关概念的界定 3.3新型农村合作医疗保险的运行过程 3.4新型农村合作医疗保险的运行机制 3.5 国外农村合作医疗保险经验借鉴 第4章贫困地区新型农村合作医疗保险制度运行评价 4.1 贵州省农村人口健康与三级医疗卫生服务体系概况 4.2新型农村合作医疗保险的组织特征及其缺陷 4.3新型农村合作医疗保险制度运行评价体系的构建 4.4数据与方法 4.5调查与评价结果 4.6本章小结 第5章农户对农村医疗保险的需求研究 5.1 农户健康、医疗服务和医疗保险需求关系的理论分析 5.2 农户对医疗保险的需求的理论模型与计量模型 5.3数据来源与采样 5.4实证分析的结果与讨论 第6章农户对新型农村合作医疗保险的参与和支付意愿研究 6.1 意愿调查法简介 6.2农户对新型农村合作医疗保险支付意愿的分析框架 6.3 问卷设计与采样 6.4实证分析的结果与讨论 第7章 贫困地区农村合作医疗保险的制度创新 7.1 贫困地区农村合作医疗保险制度创新的必要性 7.2农村合作医疗保险制度创新的原则 7.3农村合作医疗保险模式比较分析 7.4贫困地区农村合作医疗保险制度运行模式的创新 第8章研究结论与政策应用 8.1 研究结论 8.2 政策应用 8.3 需要进一步研究的问题 参考文献 致谢

章节摘录

版权页： 插图： 4.2.3 国内外农村合作医疗评价方法评述 国外对社区医疗保险评价的经典文献是世界卫生组织的宏观经济与健康委员会（Commission on Macroeconomics & Health，WHO）研究人员Arhin—Tenkorang的一篇工作论文。
Arhin—Tenkorang（2001）认为由于社区医疗保险计划的根本目标是“为医疗服务调动额外资源和为被保险人提供经济保护”，社区医疗保险的绩效评价最重要的两个方面是“资金筹集能力”和“经济保护效果”，他创造性地提出了一个系统的评价社区医疗保险计划绩效的指标体系。
资金筹集方面的指标包括保费、参保者的医疗成本、外部补贴水平、规模经济；备选指标有“总医疗费用与总缴费之比”和“个人平均医疗费用与平均缴费水平”，前者要求至少大于1，后者要求远大于1。
经济保护效果方面的指标包括参保成员的资产组合、保险区域内参保者与非参保者医疗服务使用比、成本恢复比例、风险池的大小。
他提出一个医疗保险计划的经济保护效果是成员收入、医疗服务价格、其他商品价格、发病率和收益包大小的函数：由于这些指标并非都可以方便获得，备选指标包括保费的可负担性、保费支付的适合性、自付比例和医疗服务利用率的提高程度。
但Arhin—Tenkomn9并没有构建实际的指标体系并实际评价一些社区医疗保险计划。
其他学者采用多指标评价方法来对各国社区医疗保险计划的绩效进行比较。
如Atim et al.（1998）对九个西非或中非国家的互助保险组织进行了多指标比较分析；Narula et al.（2000）对十个亚洲国家的社区卫生筹资计划进行了类似的比较研究。
国内有学者尝试采用指标体系法来评价新型农村合作医疗。
王晓锋等（2004）根据调查的县、乡、村的社会经济状况及卫生资源状况、新型农村合作医疗的经费投入情况、筹资模式、分摊比例、农民卫生支出、参加合作医疗的意愿、民意可行性、经济可行性、技术可行性、医疗服务运转的可行性和可持续性等数据，将评价指标体系分为新型农村合作医疗保险制度可行性评价和效果评价两部分，每部分自成体系。
评价以试点县或试点乡镇为单位进行，可行性评价和效果评价均采用百分制，最后得分在85分及以上且所有指标达50%为可行或效果好。
汪时东（2005）根据多年来对合作医疗评价研究所取得的成果并参考国内外其他相关研究，提出农村合作医疗的评价指标体系，也分为条件评价（可行性评价）指标和实施效果评价两部分。
其中，实施效果评价包括受益面与疾病风险分摊效果、享受卫生服务数量与质量、医疗费用控制、农村卫生资源使用效率、供需双方满意度、基金管理与安全等共六个方面。
程广德等（2005）在总结高邮市“大病合作”经验的基础上，结合新型合作医疗的实践，采用结构—过程—结果—影响的混合模式，设定包含4大板块的44条指标的评价指标体系，并确定相应权重。
李颖琰等（2006）通过设立正向指标、负向指标、适度指标解决了指标的量化问题，做出了比较好的评价方案。

编辑推荐

《农村合作医疗保险需求与制度创新:以贵州省为例》由电子科技大学出版社出版。

第一图书网, tushu007.com

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