

<<中国西部农村小学生的健康与教育>>

图书基本信息

书名：<<中国西部农村小学生的健康与教育研究>>

13位ISBN编号：9787109135710

10位ISBN编号：7109135713

出版时间：2009-10

出版时间：李芸 中国农业出版社 (2009-10出版)

作者：李芸

页数：223

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>

<<中国西部农村小学生的健康与教育>>

内容概要

我国已经提出优先发展教育、建立人力资源强国的目标。然而我国目前仍然只能称作人力资源的大国，尤其是西部农村地区劳动力的平均教育水平还较低，这严重地制约着西部的经济发展。

而且，近半个世纪以来国内外的经济发展、扶贫经验无不告诉我们落后地区要摆脱落后、实现经济追赶，必须要提高人们的健康和教育水平，人力资本追赶往往是经济追赶的先导。

然而，改革开放以来，城乡、地区之间的各方面差距拉大，推进教育公平促进社会的和谐发展变得更加迫切。

儿童青少年的发展关系着国家和民族的未来，基础教育、卫生健康在他们的成长发展中处于不可或缺的重要地位。

本研究旨在关注西部农村贫困地区小学生的健康与营养状况，关注健康和教育的互补性。

《中国西部农村小学生的健康与教育研究》从经济学的视角，采用计量经济方法分析小学生的营养健康状况对于其教育成绩的影响，揭示健康与教育的内在联系，为改善西部地区儿童青少年的健康和教育状况，推进西部农村学校卫生事业提供有益的探讨，为改善相关农村卫生政策、教育政策的针对性和提高政策措施效率提供可能的参考。

书籍目录

摘要第1章 导言1.1 研究背景1.1.1 建设人力资源强国目标的提出1.1.2 对教育公平的追求1.1.3 扶贫方式的深化1.1.4 我国教育及卫生事业发展1.1.5 营养干预项目的发展1.2 研究的目的与意义1.2.1 研究目的1.2.2 研究意义1.3 研究方法1.4 研究结构1.5 资料来源第2章 文献综述2.1 健康与贫困、不平等2.2 教育与经济发展2.3 儿童贫困2.4 有关教育促进健康的研究2.5 有关教育成就决定因素的研究2.5.1 教育的一般决定因素2.5.2 健康对教育的作用2.6 其他有关研究2.7 本章小结第3章 理论基础与基本概念界定3.1 主要理论基础3.1.1 人力资本理论3.1.2 发展理论3.2 基本概念界定3.2.1 健康3.2.2 健康与营养3.2.3 健康与贫困3.2.4 教育3.2.5 健康、教育与发展第4章 调查地区的背景分析4.1 宏观背景4.2 调查样本基本情况4.2.1 样本分布4.2.2 样本学生基本情况4.2.3 样本乡镇社会经济情况4.3 本章小结第5章 小学生的营养与健康状况评价5.1 小学生的身体形态发育状况5.1.1 身高5.1.2 体重5.2 小学生的营养健康状况5.2.1 全国参考水平5.2.2 西部农村小学生的健康状况5.3 小学生的营养不良分析5.3.1 世界卫生组织的营养不良判定5.3.2 小学生的近期营养状况5.3.3 小学生的慢性营养状况及一般性营养状况5.3.4 小学生的营养不良状况5.4 小学生的缺铁及缺铁性贫血状况5.4.1 缺铁及其危害5.4.2 小学生的缺铁状况5.5 小学生的视力状况5.5.1 视力不良检出状况5.5.2 视力不良的程度分布5.6 本章小结第6章 小学生的健康状况对教育成就的影响6.1 健康与教育成就6.2 模型6.2.1 模型框架6.2.2 估计问题6.2.3 工具变量6.3 数据与变量6.3.1 数据6.3.2 变量6.3.3 重要变量直观分析6.4 估计结果6.4.1 OLS估计结果6.4.2 IV估计结果6.4.3 讨论6.5 本章小结第7章 结论与建议7.1 结论7.1.1 身体形态发育落后7.1.2 营养健康水平较低7.1.3 健康对教育成就有重要影响7.2 建议7.2.1 改善农村寄宿小学生的伙食7.2.2 强制中小学生的定期体检7.2.3 加强健康教育7.2.4 推广食物营养强化7.2.5 健康评价标准及立法的跟进参考文献致谢

章节摘录

插图：在卫生资源分配上，中国与世界其他国家相比位置如何呢？

据世界银行2007年世界发展指标，发达国家像法国、德国、瑞士等的卫生支出占GDP的10%以上，美国更是高达15.4%；发达国家卫生支出平均占其GDP的6%，是发展中国家的2倍多，后者不足GDP的3%。

从人均医疗卫生费用看，2003年中国的人均卫生费用达到62美元，刚刚达到了国际卫生组织认为的维持卫生系统正常运转所需要的最低标准（60美元）（WHO，2000）；2004年中国的人均卫生费用达到71美元，同年高收入国家的人均卫生费用达3724美元，低收入国家则是32美元，差距就是这么明显。

在发达国家，儿童免疫接种、熟练的接生员以及获得有效的卫生干预基本已实现全民普及。

发展中国家间的健康状况差距也是非常大的，对56个国家的统计分析得出，收入最低五分之一组孩子5岁以下夭折的可能性是收入最高五分之一组的2倍，收入最低五分之一组孩子患体重不足的可能性是收入最高五分之一组的3倍。

世界银行（2007）指出，对多数发展中国家来说发展卫生事业的最明显的障碍是卫生事业支出水平较低，而且随着政府公共支出的萎缩，家庭和私人部门承担着越来越重的卫生负担，越是发展中国家，人们自掏腰包支付卫生服务的比例越高。

当然，公共卫生支出越高也不一定就意味着更好的结果，还要取决于政府及卫生系统的能力。

发展中国家为了提高和改善贫困人口的卫生状况，政府通常提供免费或者补贴的卫生服务，因此政府卫生支出的制度设计是每个人都平等地获得医疗服务。

编辑推荐

《中国西部农村小学生的健康与教育研究》由中国农业出版社出版。

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>