

<<中国公立医院改革>>

图书基本信息

书名：<<中国公立医院改革>>

13位ISBN编号：9787309073935

10位ISBN编号：7309073932

出版时间：2010-9

出版时间：复旦大学出版社

作者：罗力

页数：194

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>

<<中国公立医院改革>>

前言

健康是人们的终身追求，也是人类发展的核心。

医疗卫生事业关系千家万户的幸福安康，关系国家和民族的未来，关系人类的全面进步与和谐发展。

社会经济发展的历程表明，教育、卫生事业是社会发展的基础，是政府的主要职能之一。

秉承时代赋予的重任，目前的复旦大学社会医学与卫生事业管理学科成立于1981年。

自成立之日起，学科点即以促进卫生与社会协调发展为己任，历经两代人的“立足国情、团结创新”，学科已进入良性循环的快速发展轨道：特色鲜明—各方重视—成果突出，效益显著—学科影响力稳步提升—队伍稳定，学科发展。

学科长期的研究涵盖了卫生系统各个领域，包括医疗、预防、保健、康复，涉及农村、基层单位和脆弱人群以及医疗制度改革等。

形成了自身鲜明的研究特色：“循证、科研与国情结合，研究者与决策者结合，多学科交叉融合、定量与定性结合”；形成了较为完善的政策研究方法学；形成了“保持特色即是坚持原创”的群体共识；形成了八个研究侧重：卫生政策研究、卫生资源配置、医疗卫生机构管理、卫生服务研究、卫生技术评估、医疗保障制度、社会医学与社区卫生、卫生监督与卫生法等；更重要的是形成了学科共同遵循的研究宗旨：针对重大卫生问题，集成公认科学方法，研究解决问题策略，科学支撑重大决策。

<<中国公立医院改革>>

内容概要

《中国公立医院改革:关注运行机制和制度环境》内容简介:在中国,公立医院是医疗服务提供的主体,也是社会各方指责和抱怨的焦点。

公立医院改革因此成为医药卫生体制改革的重点和难点。

在国家自然科学基金、上海市哲学社会科学基金、复旦大学公共管理与公共政策研究国家哲学社会科学创新基地基金的连续资助下,著者对公立医院进行了系统研究,并将研究成果集结成书。

《中国公立医院改革:关注运行机制和制度环境》总结了中国公立医院政策环境和运行机制的变迁,剖析了看病难、看病贵问题深层次的原因,针对性地提出了公立医院改革的路线图。

《中国公立医院改革:关注运行机制和制度环境》还从发展基本医疗服务和高端医疗服务出发,解析了公立医院应当扮演的角色、适宜的发展策略和必要的政策支持。

始终贯穿于《中国公立医院改革:关注运行机制和制度环境》的核心观点是:尽管看病难、看病贵问题主要表现为公立医院和病人之间的直接矛盾和冲突,但其根源是政府设定的政策和制度环境。

不在政策和制度设计上作根本性的变革,就没有办法解决或缓解看病难、看病贵问题。

因此,公立医院改革不是改革公立医院,而是要改革公立院所处的政策和制度环境。

<<中国公立医院改革>>

作者简介

罗力，博士，副教授，任教于复旦大学。

1996年毕业于上海医科大学本科，获医学学士学位。

2002年获复旦大学管理学博士学位。

2004年获复旦大学“世纪之星”称号，2009年获上海市优秀青年教师称号。

近5年来，围绕卫生政策研究主题，主持完成国家自然科学基金项目2项，在研项目1项；主持完成世界卫生组织、卫生部、上海市哲学社会科学基金、上海市教育委员会、上海市卫生局等资助课题15项。

发表第1作者论文43篇。

作为主要完成人，荣获上海市科技进步二等奖、卫生部科技进步三等奖、上海市政府决策咨询一等奖、中国高校科技进步一等奖、山东省科技进步三等奖等9项。

2007年参与复旦大学承接的国家医疗改革建议方案研究，2009年参与复旦大学承接的上海医疗改革建议方案研究，2009年2月起作为工作组成员直接参与上海市政府医疗改革方案的制定工作。

<<中国公立医院改革>>

书籍目录

序言前言1 从公立医院的有关概念谈起 1.1 医院 1.2 公立医院 1.3 运行机制 1.3.1 如何理解机制？

1.3.2 院长是如何产生的？

1.3.3 员工是如何培养的？

1.3.4 组织是如何分工的？

1.3.5 如何激励？

1.4 补偿机制 1.4.1 医院通过哪些渠道获得资金？

1.4.2 医院通过哪些方式获得资金？

1.4.3 哪类渠道的资金最多？

1.5 医疗费用 1.5.1 医疗费用与看病贵问题 1.5.2 医疗费用增长与医疗服务增加 1.5.3 医疗费用增长的普遍观点 1.5.4 为什么说中国的医疗费用是过度增长呢？

2 中国公立医院的制度环境和道路选择 2.1 中国公立医院的外部环境和行为动机演变 2.2 推动公立医院行为变化的外部条件 2.3 促成公立医院行为变化的内部激励机制 2.4 公立医院制度环境变迁带来的综合结果 2.4.1 公立医院出现分化，大医院人满为患，小医院经营困难 2.4.2 公立医院争先提升技术，给病人希望的同时也加重了病人的负担 2.4.3 医疗费用增长迅速，远远超出人民群众收入增长水平 2.4.4 医疗费用尚在社会总体可承受范围，医保制度不健全导致群众看病贵 2.4.5 人民群众普遍不满，众口指责，公立医院成为社会焦点 2.4.6 公立医院满腹委屈，称“士兵不应当为战略决策失误负责” 2.5 中国医药卫生改革的历史和现状 2.5.1 针对社会（需方）的政策，以扩大福利为指导思想 2.5.2 针对医院（供方）的政策，以控制为指导思想 2.5.3 针对医疗保险（支付方）需方的政策，以巩固为指导思想 2.5.4 针对供应商（外围）的政策，以规范为指导思想 2.5.5 各类政策综合作用的结果，成效甚微 2.5.6 深化改革需要解决的若干改革问题 2.6 对医药卫生发展模式的辩证思考3 公立医院改革：关键点、目标和策略4 中国公立医院经济补偿规律和成本管制的必然性5 公立医院改革实证和社区卫生服务道路6 公立医院的高端医疗服务结语

<<中国公立医院改革>>

章节摘录

插图：从公立医疗机构的角度来看。

开展高端医疗服务的初衷，仅仅是为了完成向外宾提供医疗保健服务的政治任务。

之后发觉这类服务有很高的利润，同时基本医疗服务又很难获得足够的经济补偿，于是，公立医疗机构开始重视开展高端医疗服务。

这种重视，是一种居高临下的重视，带有非常浓厚的国有单位服务特点。

道理很简单，在公立医疗机构从事高端医疗服务工作的医务人员，都是从基本医疗服务岗位上转过来的，思想、行为、服务方式一脉相承，寄希望于他们迅速转变观念，适应高端医疗服务需要，短时期内难以做到。

更何况，医疗服务不同于宾馆、酒店服务，更为强调质量和技术水平。

只要自己医疗机构的技术水平够高，对就医环境稍做改善，就不愁没有所谓的高端医疗服务患者前来求医问药。

调查人员到上海市一些大型公立医疗机构特需门诊部做实地考察，其门诊体检人群络绎不绝，喧嚣得跟菜市场差不多，很难让人联想起这就是特需门诊服务场所。

即便如此，接受访谈的商业保险公司和境外保险公司结算代理还是一致表示，因为这些医疗机构的技术水平公认较高，参保人群都作为第一就医选择。

而对于民营或中外合资医院，尽管他们的服务态度、服务环境和服务价格都较好，但因技术水平较低，不被参保人群考虑。

商业保险公司和境外保险公司结算代理对此也颇感无奈。

<<中国公立医院改革>>

编辑推荐

《中国公立医院改革:关注运行机制和制度环境》是复旦卫管文库丛书之一。

<<中国公立医院改革>>

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>