

<<中国农村卫生调查>>

图书基本信息

书名：<<中国农村卫生调查>>

13位ISBN编号：9787807069577

10位ISBN编号：7807069570

出版时间：1970-1

出版时间：上海远东

作者：韩俊，罗丹 著

页数：522

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>

## <<中国农村卫生调查>>

### 前言

新中国建立以来，我国经济的发展取得了辉煌的成就，社会事业也得到快速发展。

在卫生领域，我国取得的成就也令全世界瞩目。

中国用占世界2%的医疗卫生资源，促进了占世界22%人口的健康，人均期望寿命达到72岁，超过许多中等发达国家，这是中国卫生事业的骄傲。

改革开放以来，我国的经济保持了持续高速增长。

但是，与经济快速发展相比，社会事业的发展相对滞后。

在各项社会事业中，卫生事业特别是农村卫生事业的发展存在的问题比较突出，并引起了全社会的广泛关注。

目前，卫生事业发展面临严峻挑战，医疗费用过快上涨、居民医疗负担过重、医疗可及性下降、乡镇卫生院等卫生机构陷入困境，出现了医患两方不满意、卫生机构不满意、政府也不满意的局面。

## <<中国农村卫生调查>>

### 内容概要

《中国农村卫生调查》以近年来少见的大规模、全方位农村医疗卫生调查为基础，穿插大量原生态调查手记与个案解析，深入剖析当前农村居民健康、医患关系、乡村医疗服务体系中普遍存在的问题，并结合对当前新型农村合作医疗制度的系统评价和部分地区的实际经验总结，提出了相应的较为完整的政策建议，是一份内容丰富、资料翔实、可供中央和各级地方政府决策参考的调查报告。中国农村卫生问题是当今中国最高决策层高度关注的重要问题之一。

## &lt;&lt;中国农村卫生调查&gt;&gt;

## 书籍目录

前言第一篇 总论：成就与挑战第1章 不容乐观的农村卫生现状一、威胁农民健康的农村环境卫生(一)清洁水源相当匮乏(二)土壤污染形势严峻调查手记1 村长的担忧(三)空气污染日益严重(四)农厕卫生条件依然较差二、日益恶化的农村居民健康状况(一)疾病发生率呈明显上升趋势(二)部分病种严重威胁农民健康(三)高发的慢性病长期困扰农民调查手记2 不受重视的慢性病(四)传染病发病率不断攀升(五)较高的农村居民失能率三、亟待提高的农村妇女儿童健康水平(一)孕产妇保健水平明显提高(二)总体妇幼保健水平仍然偏低调查手记3 农村妇幼保健服务竟然高收费!四、挣扎在生存边缘的农村大病户(一)收入低的无奈调查手记4 农民收入知多少调查手记5 高郎村农民看病全自费调查手记6 杨福军：一场车祸散尽千金(二)小病挨、大病扛，重病等着见阎王调查手记7 黄岭村农民到县城治病是种奢望调查手记8 王国启：厄运突然降临调查手记9 谢树云：没钱看病无奈何(三)生命无法承受之重调查手记10 楚有才：大病后成了特困户调查手记11 杨遂安：欠债何时能还清调查手记12 代石林：以后的生活可能更困难调查手记13 曾招法家：一切都要省着点第2章 紧张的医患关系一、高昂的医疗价格(一)调控取得初步成效(二)农民医疗负担依然沉重调查手记14 怕看病甚于怕得病(三)医疗价格高位运行的压力犹存调查手记15 不相信医生的村民调查手记16 医院价格竟是药材公司的两倍二、不尽人意的服务态度调查手记17 钱到了，医生才继续做手术三、频发的医疗事故调查手记18 误诊又能怎么办？……第3章 亟待完善的乡村卫生服务体系第4章 新农村期待新型农村合作医疗第二篇 案例研究第5章 余姚市农村卫生调查第6章 长葛市农村卫生调查第三篇 政策建议第8章 加强公共卫生服务第9章 重塑农村医疗卫生机构体系第10章 逐步完善农村医疗保障制度第11章 降低医疗价格第12章 完善卫生筹资机制附录1 百村卫生调查附录2 宁国市新型农村合作医疗制度调查报告附录3 咸丰县新型农村合作医疗制度调查报告主要参考文献后记

## <<中国农村卫生调查>>

### 章节摘录

插图：由于新型农村合作医疗以县为单位进行统筹，因此相关政策的制定和制度设计一般由县新农合管理机构负责。

此外，县乡两级管理机构还负责或参与基金的筹集、基金管理、医疗机构监管、医药费用报销以及政策宣传等工作，任务繁重，对于新农合的成功运行可谓责任重大。

但是，有些基层工作者认为由于管理能力不强、管理不到位，新农合“长久不了”，这一点必须引起有关部门的高度重视。

从现有状况看，县乡两级新农合管理机构存在种种问题，已经对新农合的正常运行和可持续发展产生了不利影响。

一是人员编制和办公经费不足。

在山东省临沂市沂水县，全县参合农民有85万，而合作医疗办公室仅有5名工作人员。

与此相对应，全县仅有城镇人口2万余人，县城城镇职工基本医疗保险机构却有工作人员8~9人。

在人员配备上，城乡之间的差距不可谓不大。

乡镇虽然配备了工作人员，但兼职人员过多，稳定性差。

在办公经费方面，为了保证合作医疗基金全部用在农民身上，卫生部等部委在制定新农合政策时曾专门强调管理机构的办公经费由同级财政负责，不得从合作医疗基金中提取。

但是，在实际操作过程中，许多地方的办公经费是从本已十分有限的卫生事业费中提取，由县卫生局和乡镇卫生院承担，数量有限又没有保证。

总的来说，县乡新农合管理机构缺人、缺钱，影响了管理工作的正常开展和管理能力的提高。

## <<中国农村卫生调查>>

### 后记

健康是人们的基本追求之一，也是经济社会发展的重要落脚点。

我国城乡卫生事业差距非常之大。

农村人均卫生费用不到城市1/4的水平，农村的医疗可及性、公共卫生事业的发展大大落后于城市。为探索提高农民健康水平和缩小城乡卫生差距的出路，国务院发展研究中心农村经济研究部从2003年开始专门组织力量对农村卫生医疗保障制度与卫生筹资问题进行研究。

国务院发展研究中心副主任李剑阁担任该项研究的顾问，课题主持人为国务院发展研究中心农村经济研究部部长韩俊研究员。

三年来，课题组开展了一系列的活动。

一是组织中国农业大学等高校120余名学生作为调查员对分布在全国25个省（自治区和直辖市）114个县的118个行政村卫生基本情况进行了调查。

二是选取浙江省余姚市、河南省长葛市和云南省会泽县分别作为经济发达地区、中等发达水平地区和落后地区的典型县（市），对县级、乡镇级、村级和农户进行了分层调查。

卫生部卫生经济研究所李卫平研究员和中国人民大学农业与农村发展学院程漱兰教授分别承担了长葛市和会泽县的调研任务，并撰写了调研报告。

三是为进一步了解新农合实施情况，课题组还选取了安徽省宁国市和湖北省咸丰县进行快速调查。为上海远东出版社出版。

## <<中国农村卫生调查>>

### 编辑推荐

《中国农村卫生调查》比较系统地总结了课题组的调查成果和他们的观点，并包含了内容丰富的第一手资料。

具体内容包括不容乐观的农村卫生现状、紧张的医患关系、亟待完善的乡村卫生服务体系、长葛市农村卫生调查、逐步完善农村医疗保障制度等。

在世界卫生组织和英国国际发展署的支持下，国务院发展研究中心农村经济研究部自2003年以来，专门组织了力量对农村医疗卫生问题进行了比较系统的研究。

在追踪国内外研究动态、政策演进和了解各地实践探索的基础上，撰写了大量的调查报告，为进一步完善农村卫生政策提供了有益的参考建议，并在社会上产生了广泛的影响。

<<中国农村卫生调查>>

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>