

《宏观卫生经济学》

图书基本信息

书名：《宏观卫生经济学》

13位ISBN编号：9787117106665

10位ISBN编号：7117106662

出版时间：2008-11

出版社：人民卫生出版社

页数：256

版权说明：本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介以及在线试读，请支持正版图书。

更多资源请访问：www.tushu000.com

《宏观卫生经济学》

内容概要

《宏观卫生经济学》的读者对象是政府官员、教学科研人员、本科生和研究生等，既可作为学生教科书、干部培训教材、也可作为资政决策和理论研究工作参考用书。通过一系列的研究，我们深有感触：在中国要解决好13亿人的医疗保健问题不是件容易的事，必须通过多学科理论来支撑卫生经济学的发展，解决好资源布局问题，社会公平、公正、效果、效力，平衡各方的利益关系，优先发展领域，维护社会稳定，优先扶持贫困人口，加速社会保障进程。这就是我们提出的“宏观卫生经济学”领域的创新思维。我们相信，在国际国内有一大批政治家、社会学家、经济学家、卫生管理学家、卫生经济学家都在极度地关注着这一研究领域；我们更相信，有一大批未来的新生力量，密切地注视着该学科的发展前沿，为人类的科学事业去探索，去创新。值得一提的是，该书的学科体系还有待完善，敬请学界前辈、同行、同事提出宝贵批评意见。

《宏观卫生经济学》

书籍目录

第一章 绪论第二章 宏观卫生经济学的理论支撑体系第三章 宏观卫生经济学的基础理论探讨 第一节 经济学基础理论的学习与劳动交易价值论、社会合作竞争理论的提出 第二节 公平、效率、公正的理论与宏观卫生经济学第四章 卫生服务物品生产和分配的结构及其运行规则 第一节 卫生服务物品生产和分配的结构 第二节 卫生服务物品生产和分配结构的运行规则 第五章 我国改革开放以来宏观卫生经济政策的实践 第一节 改革开放以来的宏观卫生经济政策 第二节 改革开放以来宏观卫生经济政策的社会效率评价 第三节 改革开放以来宏观卫生经济政策的社会公平评价第六章 宏观卫生经济政策的理论研究 第一节 国家卫生财政政策的宏观调控机制研究 第二节 国家卫生税收政策的宏观调控机制研究 第三节 宏观卫生经济政策与社会经济发展关系的研究第七章 国际卫生经济制度比较研究 第一节 市场经济运行方式与计划经济运行方式的比较研究框架 第二节 美国和英国卫生体制交易区域效率公平的比较分析 第三节 美国和英国卫生体制社会合作区域效率公平的比较分析 第四节 美国和英国卫生体制比较分析的结论及其注意事项第八章 我国未来宏观卫生经济政策的框架 第一节 未来宏观卫生经济政策框架 第二节 现代医院制度框架 第三节 从现实向未来宏观卫生经济政策框架转变过程中应解决的三个基本理论问题第九章 宏观卫生经济学发展前景展望参考文献后记

二、宏观卫生经济学的基础理论在宏观卫生经济学的基础理论方面，我们提出了劳动交易价值论、社会合作竞争理论，论述了社会合作竞争理论与罗尔斯主义公正理论的联系，阐明了这些理论构建宏观卫生经济学的作用。1.劳动交易价值论在社会生活中，人们互通有无，一种物品交换得来的其他物品的数量就是该物品的交换价值。取得物品一方的人，为将自己可能获得的“省免”的劳动时间量最大化，必定会利用自己在市场中的经济权势和政治权势以及对延迟取得物品时间的忍耐能力，尽可能使得自己付出的劳动时间量最小，即将“省免”的劳动时间量的域值集合的下限尽可能地向下挤压。让与物品一方的人，为将自己可能获得的“增殖”的劳动时间量最大化，必定会利用自己在市场中的经济权势和政治权势以及对延迟让与物品时间的忍耐能力，尽可能使得自己获取的劳动时间量最大，即将“增殖”的劳动时间量的域值集合的上限尽可能地向上推移。当让与物品一方的人的“增殖”的劳动时间量的域值集合与取得物品一方的人的“省免”的劳动时间量的域值集合相交时，交换才可能成功。交集就是可能实现的交换价值的集合。具体实现的交换价值，依据交换的“业务规则”，由双方讨价还价来确定。交换价值的实现是使用价值在人们之间的转移，是通过“增殖”的劳动时间量和“省免”的劳动时间量对物品的使用价值、财富、劳动痛苦、克服自然阻力的劳动力在人们之间的分配。物品让与者与物品取得者在交换过程中的地位和能力如果不平等，就会使得物品让与者的“增殖”的劳动时间量减少，也可能减少到零，甚至低于零；或者就会使得物品取得者的“省免”的劳动时间量减少，也可能减少到零，甚至低于零；必定会使得交换的结果不平等，一方或多或少地剥夺另一方的劳动成果。在交换过程中的地位和能力不平等，如果是由于社会结构和（或）交换的“业务规则”造成的，那么，长此以往，就会使得社会阶层急剧分化，具有政治权势和经济权势以及因为占有较多财富而具有延迟交换时间能力的社会阶层，就会剥夺没有政治权势和经济权势以及因为占有较少或没有财富而不能延迟交换时间的社会阶层的财富，社会财富向少数人集中，形成社会财富分配的不公平，引发社会动荡。我们发现了交换价值的实现过程。交换价值，是从政治经济学中价值和使用价值的概念延续而来的。为了过渡到主流经济学，与主流经济学的概念相衔接，我们引入制度经济学的交易概念，把“交换价值”改成“交易价值”。为了方便应用，我们把对于交易价值实现过程的论述概括为“劳动交易价值论”。康芒斯的制度经济学认为交易是社会活动的最小单位，把交易分为买卖的交易、限额的交易和管理的交易三种类型，限额的交易又包括限价的交易和限量的交易。在此基础上，我们明确提出，社会物品的生产和分配完全由买卖的交易完成的制度，是纯粹的市场经济制度；完全由限额的交易完成的制度，是纯粹的计划经济制度。或者通俗地说，市场经济制度就是买卖的交易，计划经济制度就是限额的交易。根据劳动交易价值论，我们证明了，无论在社会效率方面还是在社会公平方面，市场经济制度都优越于计划经济制度。

后记

如果本书出版早数十年，全世界计量不平等的系数，将不是Gini系数，而应当是X系数；如果本书出版早一百年，全世界接受的将不仅是阶级斗争的学说，而且要接受社会合作竞争学说，那世界可是完全不同于现在的世界。在本书付梓之际，感谢我的博士生导师罗五金教授。没有导师的指导和鼓励，是不可能完成学位论文的。导师是资深卫生经济学家，他丰富的理论知识和长期的研究经验为我提供了最有力的支持。他的指导是灵感的源泉，他的鼓励是前进的动力。感谢姚岚教授。在我博士生一年级时期，带领我考察了重庆黔江卫生工作，参加了北京和上海的专家会议，使我在短期内熟悉了中国卫生工作实践状况和卫生经济学及其相关学科理论现况，对于完成博士论文更加充满信心。感谢我的硕士生导师胡善联教授。胡教授的指教，让我在卫生经济学领域奠定了学术基础。感谢给予支持的老师们和同学们，限于篇幅，恕不一一列出您的姓名。

《宏观卫生经济学》

编辑推荐

《宏观卫生经济学》由人民卫生出版社出版。

精彩短评

1、较之卫生经济学更有意义。

《宏观卫生经济学》

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：www.tushu000.com