



澳門大學
社會科學及人文學院
公共行政碩士學位

中國邊遠地區新型農村合作醫療政策評估
——以四川省涼山彝族自治州會理縣為例

學生姓名： 周 超

學生編號： M-A7-6428-3

指導老師： 劉伯龍 教授

此論文之提交是用以部分滿足澳門大學公共行政碩士學位的要求

二零一零年三月

摘 要

爲有效緩解廣大農村居民因病致貧、因病返貧的問題，中共中央 國務院於 2003 年下半年開始試點推行新型農村合作醫療政策。時至今日，新農合政策已經推行了近 7 個年頭。而無論從歷史經驗，還是現實需要來看，該政策能順利推行的重點及難點即在於邊遠農村地區。因此，本文的研究目的是根據 T. R. Dye 的政策評估理論，以四川省涼山彝族自治州會理縣爲例，對新農合政策在邊遠農村地區的推行情況進行科學的評估。

本文首先系統回顧並總結了傳統農村合作醫療的經驗，認爲政府有力的財政支持是合作醫療制度得以普及的關鍵因素。接下來，透過實地調查、及個案訪談法，簡單歸納了四川省會理縣的衛生事業發展狀況、以及新農合政策在該地區實施兩年（2007 年 5 月至今）以來的規劃與執行情況；調查發現，邊遠農村基層地區在基礎醫療設施、醫衛人力資源、及財力支持方面均存在明顯不足，公共衛生狀況並不理想，而這些因素也這在一定程度上影響了新農合政策作用的發揮。

再次，在描述事實的基礎上，簡要評估了該政策的目標達成狀況；並著重從政策的目標群體、非目標群體、以及長期影響三方面，對新農合政策的物質性、及象徵性影響進行評估；就歷史維度而言，同過去 20 年相比，新農合政策是我國農村醫衛政策的一大進步，它使得農村居民不再遊離於醫保體系之外，看病也能按規定比例享受費用補償；但就現實維度來看，該政策的象徵性效果應該是大於其實際的物質效果的一一因爲該政策在現階段的推行中，尤其是在邊遠地區的農村，仍然受到很多現實因素及環境因素的制約；並需要更多、且更完善的政府配套政策或財政來協調與支持。

最後，本文從公共利益、財政、合法性及認受性、官僚及事業單位的的承擔力、問責（政策監管）、以及政策環境六個方面，提出新農合政策今後完善的方向性建議；並指出要進一步加強對政策落實的監管力度、加大中央對邊遠地區的醫衛投入、完善農村三級醫療衛生體系建設，才能保證新農合政策真正給廣大農民帶來實惠。

關鍵詞： 新型農村合作醫療 邊遠農村地區 政策評估

目 錄

目 錄.....I

表 次..... III

圖 次.....IV

附 錄..... V

第一章 緒論..... 1

1.1 研究背景 1

1.2 研究問題及研究意義 3

1.3 研究目的、可能創新之處及研究限制 8

1.4 研究方法 10

1.5 章節架構 14

第二章 公共政策評估的相關概念及理論架構 16

2.1 公共政策的概念及範圍 16

2.2 公共政策評估理論及其具體運用..... 18

2.3 現有文獻對「新農合」政策的研究 26

第三章 我國農村合作醫療政策的發展及現狀 32

3.1 傳統農村合作醫療政策的確立及發展 32

3.2 對傳統農村合作醫療政策實施的總結 39

3.3 新型農村合作醫療政策的建立和發展 44

第四章 四川省會理縣「新農合」政策的推行情況	53
4.1 四川省會理縣背景情況簡介	53
4.2 四川省會理縣「新農合」工作開展的基本情況	60
第五章 四川省會理縣「新農合」政策評估	83
5.1 「新農合」政策對目標群體的效果及影響	83
5.2 「新農合」政策對非目標群體的效果及影響	114
5.3 「新農合」政策的長期影響	130
第六章 結論及政策建議	134
6.1 結論	134
6.2 「新醫改」與「新農合」	137
6.3 政策建議	140
參考書目 （中文部分）	151
Bibliography （English Title）	160
附錄	161