

首都大学生思想政治教育研究丛书

2014年度

北京高校思想政治理论课  
学生社会实践优秀论文集

中共北京市委教育工作委员会 组编



北京交通大学出版社  
<http://www.bjtup.com.cn>

首都大学生思想政治教育研究丛书

。案必对册，育思好研

（CIP）目录编查许图

# 2014 年度 北京高校思想政治理论课 学生社会实践优秀论文集

中共北京市委教育工作委员会 组编

2014 年度北京高校思想政治理论课学生社会实践优秀论文集  
2014 NIANDU BEIJING GAOXIAO SIXIANGZHENG LILIKE XUESHENG SHEHUI SHIJIAN YOUXIU LUNWENJI

北京交通大学出版社

北京交通大学出版社  
地址：北京市海淀区清华东路27号  
邮编：100044  
电话：010-21686000  
网址：www.bjtu.cn

版权所有，侵权必究。

### 图书在版编目 (CIP) 数据

2014 年度北京高校思想政治理论课学生社会实践优秀论文集 / 中共北京市委教育工作委员会组编. — 北京: 北京交通大学出版社, 2016. 1

(首都大学生思想政治教育研究丛书)

ISBN 978-7-5121-2649-7

I. ① 2… II. ① 中… III. ① 高等学校-思想政治教育-社会实践-北京市-文集 IV. ① G641-53

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2016) 第 010646 号

### 2014 年度北京高校思想政治理论课学生社会实践优秀论文集

2014 NIANDU BEIJING GAOXIAO SIXIANG ZHENGZHI LILUNKE XUESHENG  
SHEHUI SHIJIAN YOUXIU LUNWENJI

策划编辑: 吴嫦娥 责任编辑: 赵彩云 助理编辑: 刘蕊

出版发行: 北京交通大学出版社 电话: 010-51686414 <http://www.bjtup.com.cn>

地址: 北京市海淀区高粱桥斜街 44 号 邮编: 100044

印刷者: 北京艺堂印刷有限公司

经销: 全国新华书店

开本: 170 mm×235 mm 印张: 19 字数: 340 千字

版次: 2016 年 1 月第 1 版 2016 年 1 月第 1 次印刷

书号: ISBN 978-7-5121-2649-7/G·966

印数: 1 ~ 1 800 册 定价: 59.00 元

本书如有质量问题, 请向北京交通大学出版社质监组反映。对您的意见和批评, 我们表示欢迎和感谢。  
投诉电话: 010-51686043, 51686008; 传真: 010-62225406; E-mail: [press@bjtu.edu.cn](mailto:press@bjtu.edu.cn)。

## 编 委 会

主任 张 雪

副主任 王达品 熊晓琳

成 员 寇红江 王 攀 杜建峰

李海春 杨增崇 李 婷

李慧华 李厚羿 袁 红

# 序 言

高校思想政治理论课是对大学生进行思想政治教育的主渠道，对大学生世界观、人生观、价值观的形成有着不可替代的作用，是培养中国特色社会主义事业合格建设者和可靠接班人的重要途径。社会实践环节作为思想政治理论课教学的重要组成部分，充分发挥着“第二课堂”的作用，是高校大学生思想政治教育的基本形式之一，也是当代大学生培育和践行社会主义核心价值观的重要形式之一。鼓励学生利用课余时间和假期赴农村、企业、社区等深入开展调研，其根本目的在于引导学生理论联系实际，运用马克思主义立场、观点、方法认识国情、认识社会，科学分析各种社会现象与问题，加深对党的理论、路线、方针、政策的理解，树立和巩固科学的世界观、人生观、价值观，扣好人生的“第一颗扣子”。

为贯彻落实中央关于加强和改进高校思想政治理论课工作会议、全国加强和改进大学生思想政治教育工作座谈会和北京市《关于进一步加强北京高校思想政治理论课教师队伍建设的实施意见》（京教工〔2009〕4号）精神，按照中央《关于培育和践行社会主义核心价值观的意见》的要求，充分发挥社会实践在思想政治理论课教学中的作用，引导学生在实践中深化理论认识，推进完善思想政治理论课实践教学机制，市委教育工委每年组织开展高校思想政治理论课学生社会实践优秀论文评选活动。通过评选活动，鼓励学生利用暑期开展集中社会实践，引导学生加强理论学习，深化了思想政治理论课教学内容的理解与运用，推动了高校思想政治理论课实践教学的探索与开展。

为更好地对调研报告进行规范和统一，更进一步引导广大同学关注当代中国

现实问题，树立起中国特色社会主义的共同理想，本年度的评选活动有40所高校参与，共推荐了160篇社会实践论文（报告）。经市委教育工委组织专家评审，共评出特等奖8篇、一等奖14篇、二等奖31篇。本书收录的是在此次评选中获得特等奖、一等奖的部分优秀调研报告。在全书目录编排上，结合论文报告的实际选题和编排的美观度，主要分为社会治理、文化建设、学校教育三编。

经过数届评选，全市高校思想政治理论课学生社会实践优秀论文评选活动得到了全市各高校的大力支持和广大师生的热情参与，取得了良好效果。我们将本届评选获奖优秀论文报告汇编成册，旨在作为活动的成果总结和经验展示，以期促进首都各高校思想政治理论课实践教学活动的深入开展，形成长效机制，为进一步提升大学生思想政治教育质量创造有利条件。

编者

二〇一五年十月

# 目 录

## 第一编 社会治理

- 河南省新型农村合作医疗现状考察调研报告 …… 王晓宁 徐煜辉 刘明月 (3)
- “90后”产业工人生活现状调查研究报告  
——以广东深圳宝安区部分工厂为例 …… 詹 涵 樊欢豹 何志杰 (23)
- 北京市公共自行车使用及站点设置研究  
——以石景山八角地区为例 …… 张霄琳 张劲焘 李帅纬 (38)
- 关于医患关系的调研与分析 …… 付宏宇 吴 童 李梦真 等 (50)
- 北京市社区青年汇专职社工队伍发展研究  
——基于北京市昌平区的调查 …… 郭曼飞 刘雪峰 张文君 等 (69)
- 山西省昔阳县社会建设调查研究 …… 姚思宇 (83)
- 外省市来京新生代流动人口社会融合调查研究 …… 李文珂 卢现伟 (95)
- 北京市垃圾分类、处理与回收现状及对策研究 …… 黄凌云 王远明 李奕鋆 (109)
- 漂泊的浮萍  
——新生代外来务工人员工作稳定性的调研  
…………… 杨云渊 郭璐佳 鄂秋彤 等 (125)

## 第二编 文化建设

- 宋庄“画家村”艺术工作者状况调查 …… 王 榜 马 凯 宗泽永 (141)
- 农家书屋何以沦为“藏书屋” 对农家书屋运行问题的调查研究  
——以四川省攀枝花市和资阳市为例 …… 董天一 付赛际 王慧娟 等 (164)
- 关于基层党组织在城乡文化建设中的作用的调查报告  
——以北京市海淀区东里南社区、河南省汝南县金铺镇基层党组织为例  
…………… 祁亚伟 (179)
- 道德调控在社区治理中的作用调研 …… 曹 帅 陈佳旺 李 特 等 (193)

### 第三编 学校教育

基于手机端的高校思政理论课网络互动平台建设调查研究

——以北京邮电大学为例 ..... 高发鑫 邓 理 (207)

关于自媒体对大学生影响的调查报告

——以北京信息科技大学为例 ..... 李阳阳 张晓芳 (222)

中、高等学校爱国主义教育现状及民众理性表达爱国情感的法律规制

..... 孙大申 张雨晴 巩 致 等 (231)

京津冀地区大学生思想政治理论课实践教学调查研究

..... 杨转珍 袁 博 曾 敏 等 (251)

北京市不同类别高校内非法传教现状分析

..... 宋昌素 鲁 玉 张 籍 等 (267)

“路边摊”进入校园问题调查

——以河北省涿州市为例 ..... 高 倩 吴依琪 马贝尔 等 (280)

**附录 A 2014 年度北京高校思想政治理论课学生社会实践**

**优秀论文和指导教师获奖名单**..... (290)

**后记**..... (296)



# 河南省新型农村合作医疗现状考察报告

编 者：程 亮 李 海 林 等

译 者：王 敏 丁 建 伟 等 编 辑

编 审 组：程 亮 等

编 者：程 亮 李 海 林 等

译 者：王 敏 丁 建 伟 等 编 辑

编 审 组：程 亮 等

## 第一编 社会治理

新型农村合作医疗制度是我国农村社会医疗保障制度的重要组成部分，也是我国农村社会医疗保障制度的重要组成部分。新型农村合作医疗制度的实施，对于提高农村医疗保障水平，减轻农民负担，促进农村经济社会的发展，具有重要的意义。本报告通过对河南省新型农村合作医疗制度的现状进行考察，分析其存在的问题，提出相应的政策建议，为完善河南省新型农村合作医疗制度提供参考。

新型农村合作医疗制度的实施，对于提高农村医疗保障水平，减轻农民负担，促进农村经济社会的发展，具有重要的意义。本报告通过对河南省新型农村合作医疗制度的现状进行考察，分析其存在的问题，提出相应的政策建议，为完善河南省新型农村合作医疗制度提供参考。



# 河南省新型农村合作医疗现状考察调研报告

学 校：北京师范大学

作 者：王晓宁 徐焯辉 刘明月

指导教师：熊晓琳

**摘 要：**本文是关于新型农村合作医疗政策下的农村基层医疗服务实施状况及农民满意度的研究，新型农村合作医疗政策激活了一大批农村基层医疗机构，在事实上增强了镇卫生院和村镇卫生室的地位和作用，在广泛水平上提高了农民的医疗水平，为农民就医提供了保障。但是由于我国城乡医疗资源的配置失衡和不公平，乡、村两级医疗服务机构都普遍面临着人力资源和技术能力等的滞后，在一些大病问题上，人们宁愿选择收费贵、路途远的医疗机构求医，这在一定程度上反映出新农合不能完全解决人们看病难、看病贵的问题。由于基础医疗水平的欠缺，组织能力和运作能力并不能满足新农合运作的需求。

**关键词：**新型农村合作医疗；农民看病问题；满意度；医改

“三农”问题是关系党和国家全局性的根本问题，不解决好农民的医疗保障问题，就无法实现全面建设小康社会的目标，也谈不上现代化社会的完全建立。大量的理论研究和实践经验也已表明，在农村建立新型合作医疗制度势在必行。新型农村合作医疗是指由政府组织、引导、支持，农民自愿参加，个人、集体和政府多方筹资，以大病统筹为主的农民医疗互助共济制度。作为民生建设领域的一项重大举措，新农合政策受到了广泛关注。新型农村合作医疗制度从2003年起在全国部分县（市）试点，到2010年逐步实现基本覆盖全国农村居民。河南省不但是农业大省，而且是农村人口大省，在新农合进程中不断推进政策发展，不断修正政策细节，促使新农合农民参与率与保障水平不断提高。对于发展中国家而言，医疗问题是一个普遍存在的问题，农村合作医疗保险是由我国农民（农业户口）自己创造的互助共济的医疗保障制度，在保障农民获得基本卫生服务、缓解农民因病致贫和因病返贫方面发挥了重要的作用，它为世界各国发展中国家提供了一个范本。河南省是我国最大的农业省，其新农合的实施情况和未来发展方向具有代表性的意义。

我们拟通过资料收集、问卷调查和深入访谈等科学调查方法收集河南省不同地区的三个县城的新农合数据资料,来真实反映河南省基层农村新农合医保政策的新举措及政策的落实情况,重点关注新农合政策的成效及政策运行过程中存在的问题。在此基础上提出相应的政策建议,以期推动河南省新型农村合作医疗制度的发展。

本文研究方法:(1)文献研究法。本研究围绕研究对象河南省新农合的实施现状及农民的满意度,从相关政府机构、基层医疗机构、参合农民三个方面进行了相关文献的阅读,利用北京师范大学图书馆、中国学术期刊网等数据库进行相关数据的检索和分析,本研究资料来源主要有《中国卫生统计年鉴》、中华人民共和国卫生部网站等。(2)问卷、访谈调查法。采取典型抽样的方法,抽取河南省武陟县、镇平县、内黄县的多个村庄作为样本单位,引用专业的已有问卷,进行深入访谈和问卷调查,对收集的数据利用 SPSS19.0 进行汇总分析。(3)运用结构方程模型、层次分析法、多因素分析、相关性分析等定量的分析方法对当前新农合乡村定点机构的医疗服务质量进行研究,分析影响农民满意度的因素。

## 一、调研对象说明

### 1. 武陟县

武陟县地处豫北怀川平原,位于河南省西北部,黄河北岸,与郑州隔河相望,属焦作市。2013年,武陟县辖4个街道办事处、4个镇、7个乡,本次调研地点主要是武陟县谢旗营镇后牛村。谢旗营镇位于武陟县东北部,面积64.48平方千米,镇政府驻谢旗营村。武陟县总人口74万,其中谢旗营镇62726人。县内已形成食品、造纸、化工、酿造、机械、皮革、制药、电线电缆及工艺美术等行业为主的工业生产体系,还是著名的粮食大县和农产品生产基地,催生了全国著名的食品深加工企业。武陟县基础设施建设不断完善,社会事业全面进步,免费为12983名特困群众办理新型农村合作医疗,参合群众达40.9万人,覆盖面达到70.3%。

### 2. 镇平县

镇平县位于河南省西南部,为南阳市辖县,东依卧龙区,南毗邓州市,西接内乡县,北连南召县,总面积1560平方千米,辖3个街道、14个镇、5个乡409个行政村,总人口约103万人。镇平县卫生系统共有28个全民医疗卫生单位,其中9个县直医疗卫生单位,19个乡镇卫生院。县医院、中医院、公疗医

院、五官科医院为县财政差额供给单位，保健院、卫校、防疫站、卫生执法中心为县财政全额供给单位，烧伤医院为自收自支单位，19个乡镇卫生院全部为财政差额供给单位。县卫生系统共有2160名干部职工，学历情况：本科67人，占4%；大专409人，占19%。职称情况：高级37人，占2%；中级263人，占13%；初级667人，占31%。全县共有409个村集体卫生所，130个个体诊所，1300名乡村医生。作为此次调研的对象之一，镇平县积极推进群众参与新农合，截至2013年年末参合群众达到82.5万人，达到全县总人口的80.09%。

### 3. 内黄县

内黄县历史悠久，文化灿烂。内黄县位于河南省北部，冀、鲁、豫三省交界处，地处黄河古道，因黄河而得名。县域面积1161平方千米，辖7镇、10乡、2个街道办事处，532个行政村，总人口72万人。汉高祖九年（公元前198年）置县，至今已有2200多年的历史。2013年农民参合率高达99%，截止到去年，已补助参合农民101万人次，补偿金额4.66亿元。新农合制度的稳健运行，有效缓解了广大农民看病贵、看病难、因病致贫、因病返贫的现象。

## 二、新农合的现状分析

### （一）三个县城的新农合现状调查

新农合政策是由政府组织、引导和支持，农民自愿参加，个人、集体和政府多方筹资，以大病统筹为主的制度。新农合基金主要来源于各级政府的拨款和农民的个人筹资。2003—2005年中央财政和地方财政按每个参合农民各10元/年拨款，农民个人筹资每人10元/年；2006—2007年中央和地方财政拨款翻了一番，各拨款20元/年，农民个人筹资仍为每人10元/年。根据本次调查的数据，镇平县新农合基金的年均增长速度为48.77%，主要是中央财政拨款的增加幅度较大，其次是省级财政拨款的迅速增长。

#### 1. 武陟县

该县的医疗卫生改革先后推行了国家基本药物制度和基本公共卫生服务，实行了基本药物零差率销售改革和“总额预付+按病种付费”的支付制度改革，推行了“先住院、后付费”模式，逐步探索出一条新农合基金安全、稳健、可持续发展的新路子，让广大农民群众享受到了长效、稳定、低成本的医疗保健服务。武陟县先后荣获全国新型农村合作医疗先进试点县、全国农村卫生发展项目专项创新项目县和全省实施国家基本药物制度先进县等荣誉称号。就如何做好下一步新农合工作，武陟县政府计划从以下三个方面努力。

一是全面推行武陟县门诊统筹管理先进做法。各级卫生行政部门要在充分调研、科学测算、广泛征求意见的基础上,研究制定切合本地实际的门诊统筹管理办法;要建立完善的门诊统筹信息管理系统,通过信息化手段实现门诊统筹的科学、动态管理;要健全沟通协调机制,畅通投诉举报渠道,及时发现和处理运行过程中遇到的困难和问题。

二是积极探索控制医疗费用增长的有效手段。借鉴武陟县“免交任何医疗费用,免押任何证件,免提供任何担保,免签任何协议”的四免政策,广泛征求社会各界意见,创新“先住院、后付费”政策的具体实施办法,保证参合患者尤其是困难群众的及时就诊,积极构建诚信社会体系,营造和谐医患关系,树立行业良好形象。

三是扎实做好新农合管理工作。各级卫生部门要认真落实既定的各项工作部署,促进新农合制度持续、健康、稳定发展。要认真落实新农合重大疾病医疗保障政策,积极开展新农合基金购买大病保险试点工作,持续推进新农合支付制度改革。

2012年以来,河南省焦作市武陟县坚持把机制创新作为提升新农合管理水平的关键来实施,通过创新门诊统筹基金总额预付管理、住院次均费用级差管理、“先住院、后付费”四免管理、按病种付费本院化管理及绩效量化管理等机制,全面实现了对新农合的科学管理,形成了新农合工作的“武陟模式”,为推进新医改和新农合管理探索出了可借鉴经验。到2012年,武陟县定点医疗机构住院次均费用较2011年下降51元,农民住院实际补偿率由54.5%提高到56.4%,门诊统筹次均费用降低32.9%,门诊统筹实现了管理零成本、零投入,村医月收入由1100元提高到1600元,乡镇卫生院医务人员月平均工资由1381元提高到2455元,免费为12983名特困群众办理新型农村合作医疗,参合群众达40.9万人,覆盖面达到70.3%,新农合参合人数和参合率均排在全省的前列。

## 2. 镇平县

该县参合农民的住院报销方式为:(1)就诊直接减免;(2)先支付全部费用,再立即在就诊机构报销;(3)先支付全部费用,再到固定机构报销(县外就诊)。2005—2007年镇平县新农合资金在对住院参合农民的全部补偿资金中,主要是对县级以上医院住院的急重病病人的补偿,防止参合农民“因病返贫,因病致贫”。2005—2007年三年内镇平县新农合经济住院补偿的总金额年均增长速度为41.51%。在2007—2013年,镇平县住院补偿范围不断扩大,报销比例不断增



高,报销药品数量也不断增长。农民参合比例高达 80.09%,新农合政策不断地被农民接受,参合农民也真真正正享受到了新农合的好处。

新农合政策的实施有效地引导了农民的正确就医,在 2013 年,镇平县扩大了医疗领域的项目建设。遮山镇卫生院、卢医镇卫生院等 9 个乡镇卫生院被省有关部门确定为新的国债项目建设单位,共申请到建设资金 360 万元,并通过了县发改委进行的招标,目前,均已开工建设。由于镇平县新农合定点乡级医院进行了一系列的基础建设和人才引进,辖区内的参合农民在定点乡级医院就能享受到方便快捷的基本医疗服务,因此 2013 年镇级医院住院费用的补偿比例明显增高。

### 3. 内黄县

该县规范运作,实施“三个完善”完善服务机制。一是完善报销机制。全县推广和实行了“增设、限时、送款”的服务模式。增设即在县、乡各定点医疗机构增设服务窗口,农民出院时,直接到服务窗口报销领取补助金,确保当场兑现;限时即对在县外就医的农民一律到县新型农村合作医疗办公室报销,补助金额在 1 000 元以下的即时兑现,补助金额在 1 000 元以上的限两个工作日办理完毕;送款即送款上门,凡补助金额在 3 000 元以上的,由工作人员定时将补助金额送到参合患者手中。二是完善运转机制。卫生部门对开展新农合进行了科学论证,精确测算,制定了便于操作的实施方案。三是完善监管机制。实行定点医疗机构分级监管,市、县(市)卫生管理部门与辖区内各定点医疗机构签订医疗服务协议,收取服务保证金,并不定期对定点医疗机构履行协议情况进行检查考核,依据考核结果进行奖惩。

便民惠民,实施“三个工程”。一是实施便民工程。为方便参合农民报销医疗费用,在县、乡各定点医疗机构设立了新型农村合作医疗服务窗口,对不超过 500 元的小额费用当场兑现报销。二是实施惠民工程。从 2004 年开始实施单病种最高限价管理制度,按照惠民标准,2006 年将病种扩大到 30 个,对超过限价标准的医疗机构,责令其公开道歉。三是实施农民健康工程。对参合农民全年未受益或重点人群免费进行一次健康体检,建立家庭健康档案,为掌握农民健康状况更好开展新农合工作奠定了基础。

## (二) 政府运行状况

### 1. 运营机制简述

三县按照国家有关政策及河南省政府具体指导开展新型农村合作医疗工作。首先,县里成立新型农村合作医疗管理委员会,负责全县新型农村合作医疗的组织、协调、管理等工作。新农合医疗管理委员会下设新型农村合作医疗办公室

(简称新农合办公室), 办公室设在县卫生局, 负责新型农村合作医疗的日常工作。

农民以家庭为单位自愿参加, 遵守有关制度, 履行缴费义务, 按时足额缴纳新农合资金。政府每年按要求安排一定专项资金, 积极引导支持新农合制度的建立和发展, 鼓励乡村各种经济组织和社会各界对新农合制度给予资金等多方面的扶持。

## 2. 运营模式

新农合基金实行大额医疗费补偿与小额医疗费补偿相结合的办法, 坚持“大病有保障, 小病有优惠”的原则, 以收定支, 保障收支平衡, 实行分类别按比例补偿。经过几年的实践探索, 基础新农合已形成了大病统筹+门诊家庭账户、大病统筹+门诊家庭账户+门诊统筹、大病统筹+门诊统筹三种模式。

## 3. 组织管理模式

在组织管理模式上, 三县新型农村合作医疗的管理机构是县合作医疗管理委员会(简称合管委), 镇平县和内黄县合管委的成员主要来自卫生、财政、农业、民政、发改、审计、食品药品监管、扶贫、参加合作医疗的农民代表。新型农村合作医疗的管理模式主要是: 卫生、行政部门指导经办机构制定方案, 经办机构负责业务管理, 财政部门负责监管, 代理银行负责基金支付。

县城新型农村合作医疗管理办公室在认可的国有金融机构建立新型农村合作医疗基金专用账户, 确保资金的安全, 并将个人缴纳的新型农村合作医疗基金和各级财政补助资金全部纳入新型农村合作医疗基金专用账户, 由县新型农村合作医疗管理办公室进行统一管理。各乡镇人民政府要确保农民个人缴纳的新型农村合作医疗基金及时转入县新型农村合作医疗基金专用账户, 任何人不得截留、挪用。

## 4. 监督管理

县城合管委检查、监督合作医疗制度相关政策和规定的贯彻执行情况; 检查、监督合作医疗实施方案和工作计划的落实情况; 检查、监督合作医疗基金的落实情况; 检查、监督五保户和贫困人口参合补助资金的落实情况; 检查、监督合作医疗补偿及时到位情况及有无超范围、超标准补偿; 检查、监督合作医疗基金封闭运行, 专款专用、收支平衡情况; 检查、监督定期公示合作医疗基金收支、使用情况; 检查、监督合作医疗定点机构提供服务的规范情况; 检查、监督定期组织对合作医疗基金进行审计的情况; 对合作医疗运行、管理情况进行分析评估, 并将检查结果向各部门反馈; 受理群众的举报和投诉; 严肃查处违规、违



纪和贪污、挤占、挪用合作医疗基金的单位和个人。

### （三）基层医疗卫生机构质量

#### 1. 促进基层医疗机构发展建设

在新农合基金的有力支持下，农民就医人数显著增加，医疗机构，特别是县、乡两级医疗机构得到了稳定发展。例如在2013年，镇平县的县、乡两级医疗机构仅住院费收入就达到9522万元，使镇平县医疗机构走出了新农合实施前濒临倒闭的困境，不仅医疗仪器、住院条件等硬件设施得到了明显改善，医疗队伍乃至整个医疗行业都得到了较大发展。2013年镇平县扩大了医疗领域的项目建设，遮山镇卫生院、卢医镇卫生院等9个乡镇卫生院被省有关部门确定为新的国债项目建设单位，共申请到建设资金360万元，并通过了县发改委进行的招标，目前，均已开工建设。因为镇平县新农合定点乡级医院进行了一系列的建设和人才引进，辖区内的参合农民在定点乡级医院就能享受到方便快捷的基本医疗服务，与此同时，2013年镇级医院住院费用的补偿比例明显增高。参合农民的利益得到了保障，医院也提高了数量及质量。

#### 2. 参合农民与医疗机构矛盾突出

参合农民受益度与医疗机构可持续发展的矛盾逐渐突出。据调查，许多医护人员的实际收入并不高，三个县的医院尤其是乡镇卫生院招不到人、留不住人而面临人才断档，个别医院面临关门的问题仍然十分突出。当然，极个别医院和医务人员滥检查、滥用高档药和新特药甚至违规套取新农合基金的现象也存在，导致农民实际就医费用高。

因此，面对这样的矛盾，一方面，应当将更多病种的用药纳入新农合用药目录，扩大补偿范围，使更多的参合农民就医及住院得到补偿，以扩大受益面。这就要求降低医疗机构收费标准，特别是住院费标准，以降低医疗总费用。但是，另一方面，财政对医疗机构投入不足，医疗机构必须主要靠自身收入来买仪器、发工资等，医疗机构为了可持续发展，往往必须保持甚至提高收费标准，增加医院收入。

#### 3. 医疗机构监管不足

相对于参合农民，医疗机构实际上是处于强势地位的，它们一方面能够直接主宰病人的治疗服务、收费多寡进而影响参合农民的受益度，另一方面又可能过度“侵蚀”基金而影响新农合基金的安全度。因此，卫生部门特别是新农合经办机构及各医疗机构的农合经办人员在完成筹资登记、报账补偿等日常工作外，必须以医疗机构为重点对象，切实履行监管职责。一方面，要严格按照新农合网