

XXX 大学硕士学位论文开题报告表

姓名		系别		所在年级		
专业		研究方向				
指导教师姓名及职称		入学年月				
拟定论文题目						
阅读文献数量	中文		篇；	外文	篇	
课程学习情况	计划修课程		门	学分；	已修 门	学分

一、研究目的：

本研究旨在深入分析我国新型农村合作医疗制度的现状、存在的问题及其成因,探讨该制度的发展方向和完善措施。通过实地调研和数据分析,了解新农合制度在不同地区的实施情况,评估其在改善农村医疗卫生状况、提高农民健康水平方面的成效。在此基础上,结合国内外相关经验,提出切实可行的政策建议,以进一步完善新农合制度,提高其运行效率和服务质量,更好地满足农村居民的医疗保健需求。本研究还将探讨如何优化新农合与其他医疗保障制度的衔接,构建更加公平、高效的农村医疗保障体系。通过对新农合制度的全面研究,为我国农村医疗卫生事业的可持续发展提供理论依据和政策参考,为推进健康中国战略、实现共同富裕目标做出贡献。

二、研究意义：

(一) 理论意义

本研究将从医疗保障理论、公共卫生政策、社会保障体系等多个角度深入探讨新型农村合作医疗制度,有助于丰富和完善相关理论研究。通过分析新农合制度的运行机制、资金筹集模式、待遇设计等方面,可以为农村医疗保障理论的创新与发展提供新的思路。同时,本研究将探讨新农合制度与农村经济社会发展的互动关系,有利于深化对农村医疗卫生事业发展规律的认识。此外,本研究还将从制度经济学、卫生经济学等视角分析新农合制度的成本效益,为优化农村医疗资

源配置提供理论支撑。通过对新农合制度的系统研究,可以为构建中国特色的农村医疗保障理论体系做出贡献。

(二) 现实意义

新型农村合作医疗制度是我国农村医疗保障体系的重要组成部分,对于保障农民健康权益、缓解看病难看病贵问题具有重要意义。本研究通过深入分析新农合制度存在的问题及其成因,提出有针对性的完善措施,有助于提高制度的运行效率和服务质量,更好地满足农村居民的医疗需求。研究成果可为政府部门制定相关政策提供决策参考,推动新农合制度的持续优化和创新发展。同时,本研究关注新农合制度在促进农村基本医疗卫生服务均等化方面的作用,有利于缩小城乡医疗卫生服务差距,促进社会公平。此外,通过探讨新农合与其他医疗保障制度的衔接,可为构建更加完善的多层次医疗保障体系提供实践指导,推动我国医疗卫生事业的整体发展。

三、国内外相关研究综述:

(一) 国内研究

新型农村合作医疗(简称"新农合")制度自2002年开始试点以来,对改善农村居民医疗保障状况、提高健康水平发挥了重要作用。近年来,国内学者从不同角度对新农合制度的实施效果、存在问题及优化路径等方面进行了广泛研究。

1. 新农合制度的实施效果

在新农合制度实施效果方面,国内学者主要从对农村居民健康水平、劳动供给、主观幸福感等方面的影响进行了研究。朱海璐等(2023)基于2000年和2015年中国健康和营养调查数据,采用倾向得分匹配双重差分法(PSM-DID)和结构方程模型,分析了新农合对农村老年人健康水平及劳动供给的影响。研究发现,参与新农合显著增加了农村老年人的农业和非农业劳动参与($P<0.01$)。同时,农村老年人健康水平在新农合与非农业劳动参与和农业收入之间起到显著的中介作用,占比分别为11.47%和12.77%。这表明新农合制度较好地改善了农村老年人健康水平,并在一定程度上增加了劳动供给,对生产活动产生了正向作用。

Qi等(2022)利用2017年中国综合社会调查数据,研究了农民参与新农合对其主观幸福感的影响及作用机制。研究结果表明,参与新农合显著提高了农民的主观幸福感,这一结果在使用工具变量法和倾向得分匹配法后仍然稳健。机制分

析发现,参与新农合可以通过提高农民除医疗消费外的其他消费水平来增强主观幸福感。然而,医疗消费水平在农民参与新农合对主观幸福感的影响中起到负向作用,这可以解释为"掩蔽效应"。分组回归结果显示,农民收入越高,参与新农合对其主观幸福感的影响越小。

2. 新农合制度存在的问题

尽管新农合制度取得了显著成效,但在实施过程中仍存在一些问题。徐硕(2021)指出,新农合存在服务质量不高、报销目录有限、报销系统存在缺陷等问题。具体而言:(1)服务质量不高主要表现在医疗资源分配不均、医疗服务水平有待提高等方面;(2)报销目录有限导致部分农民无法享受到应有的医疗保障;(3)报销系统存在缺陷,如报销流程繁琐、报销周期长等,影响了农民的就医体验。

樊美琪等(2022)从伦理角度分析了城乡居民基本医疗保险制度(包括新农合)运行存在的问题。研究指出,在需求不断提升的背景下,现行医保制度存在统筹层次水平不高、基金监管信息化水平不足等伦理问题。这些问题可能导致医疗资源分配不公、医保基金使用效率低下等问题。

陈颐(2020)以山西省永济市为例,分析了2016-2019年间新农合制度的发展情况。研究发现,尽管新农合制度在永济市取得了一定成效,但仍存在一些问题,如参保率波动、报销比例不高、医疗服务质量有待提高等。这些问题制约了新农合制度在永济市的进一步发展和作用发挥。

3. 新农合制度的优化路径

针对新农合制度存在的问题,国内学者提出了多种优化路径。潘光曦和于克岩(2021)在分析新农合发展历程和最新优惠政策的基础上,提出了乡村振兴战略下新农合的优化路径。主要建议包括:(1)加强政策宣传,提高农民参保意识;(2)完善报销目录,提高报销比例;(3)加强医疗卫生人才队伍建设,提高基层医疗服务质量;(4)推进信息化建设,优化报销流程。

徐硕(2021)针对新农合制度存在的问题,提出了以下可行性路径:(1)加强医疗资源配置,提高服务质量;(2)扩大报销目录范围,提高报销比例;(3)优化报销系统,简化报销流程;(4)加强医保基金监管,提高资金使用效率。这些建议旨在破解新农合制度面临的现实困境,促进制度的持续健康发展。

樊美琪等(2022)从伦理角度提出了健全基本医保制度的具体措施建议,包

括: (1) 加强道德伦理培训,提高医疗服务人员的职业素养; (2) 提高统筹层次,促进医疗资源的公平分配; (3) 完善医疗保险基金监督管理体系,提高基金使用效率和透明度。这些建议有助于解决医保制度运行中存在的伦理问题,促进制度更加公平、高效运行。

Song 等 (2021) 在新冠肺炎疫情背景下分析了新农合的效率问题。研究指出,在疫情防控常态化的背景下,新农合制度应当适应新形势,进一步提高效率。主要建议包括: (1) 加强新农合与疫情相关保险的协同,提高农民抵御疫情风险的能力; (2) 优化医疗资源配置,提高基层医疗机构应对突发公共卫生事件的能力; (3) 推进新农合信息化建设,提高制度运行效率。

王超和沈世勇 (2021) 通过对我国农村医疗保障制度研究的可视化分析,预测了未来研究趋势。研究认为,未来农村医疗保障制度研究在继续明确政府责任的同时,会更加注重社会力量及基层力量的参与。这为新农合制度的优化提供了新的思路,即在政府主导的基础上,充分调动社会各界力量,共同推进制度完善。

国内学者对新型农村合作医疗制度进行了多角度、深入的研究。研究结果表明,新农合制度在提高农村居民健康水平、增加劳动供给、提升主观幸福感等方面发挥了积极作用。然而,制度实施过程中仍存在服务质量不高、报销范围有限、报销流程繁琐等问题。针对这些问题,学者们提出了加强政策宣传、完善报销目录、优化报销流程、提高医疗服务质量、加强基金监管等优化建议。未来,新农合制度的研究和优化应当继续关注政府责任,同时更加注重社会力量和基层力量的参与,以适应新形势下农村医疗保障的需求。

(二) 国外研究

在新型农村合作医疗制度研究方面,国外学者主要从以下几个方面展开:

1. 新型农村合作医疗制度对农村居民主观幸福感的影响

Qi 等 (2022) 利用 2017 年中国综合社会调查数据,研究了农民参与新型农村合作医疗制度对其主观幸福感的影响及其作用机制。研究结果表明,参与新农合显著提高了农民的主观幸福感,这一结果在使用工具变量法和倾向得分匹配法后仍然稳健。进一步分析机制发现,参与新农合可以通过提高农民非医疗消费水平来增强其主观幸福感。此外,医疗消费水平在参与新农合对农民主观幸福感的影响中起到负向作用,这可以解释为"掩蔽效应"。分组回归结果显示,农民收入越高,

其参与新农合对主观幸福感的影响越小。该研究为评估新农合政策效果提供了新的视角,对进一步完善农村医疗保障制度具有重要启示。

2. 新型农村合作医疗制度效率分析

Song 等（2021）在新冠疫情背景下,对中国新型农村合作医疗制度的效率进行了分析。研究指出,在疫情期间,保险在社会生活中发挥着越来越重要的作用。新农合作为农民的共同选择,在保障农民获得基本医疗服务、缓解因病致贫和因病返贫、促进脱贫攻坚和乡村振兴方面发挥了重要作用。该研究通过分析新农合的效率,探讨了如何更好地促进脱贫攻坚和乡村振兴,保障人民健康。研究结果对完善农村医疗保障制度、提高农村居民健康水平具有重要参考价值。

国外学者对中国新型农村合作医疗制度的研究主要集中在制度对农村居民主观幸福感的影响、制度效率分析、对农村老年人健康和劳动供给的影响等方面。同时,国内学者的研究也为国外学者提供了重要参考,包括制度发展趋势、面临的伦理问题、优化路径、现实困境以及区域性实施情况等。这些研究为全面理解和评估中国新型农村合作医疗制度提供了多角度的视角,对进一步完善农村医疗保障制度具有重要启示。

未来,国外学者可能会更加关注新农合制度在应对突发公共卫生事件（如新冠疫情）中的作用,以及制度如何适应人口老龄化、疾病谱变化等新挑战。此外,如何借鉴中国经验改善其他发展中国家的农村医疗保障体系也可能成为研究热点。同时,跨国比较研究也可能会增加,以探讨不同国家农村医疗保障制度的异同,为政策制定提供更广泛的参考。

四、论文的研究方法:

本研究将采用多种研究方法相结合的方式,以确保研究的全面性和科学性。首先,运用文献研究法,广泛收集和梳理国内外关于农村医疗保障制度的相关文献,为研究提供理论基础和参考框架。其次,采用实地调研法,选取不同地区的典型案例,通过问卷调查、深度访谈等方式,收集第一手资料,了解新农合制度的实际运行情况和存在的问题。再次,运用统计分析法,对收集到的数据进行定量分析,评估新农合制度的实施效果和影响因素。此外,采用比较研究法,对比分析不同地区和国家的农村医疗保障制度,总结经验教训。同时,运用政策分析法,对新农合相关政

策文件进行解读和评估,探讨政策执行过程中存在的问题。最后,采用案例分析法,选取典型案例进行深入剖析,提炼可推广的经验做法。通过多种研究方法的有机结合,全面、深入地探讨新型农村合作医疗制度的问题及其解决对策。

五、研究内容:

本研究主要包括以下内容:首先,回顾新型农村合作医疗制度的发展历程,分析其演变过程中的重要节点和政策变迁。其次,评估新农合制度的实施现状,包括覆盖范围、筹资水平、待遇水平、报销比例等方面,并分析其在改善农村医疗卫生状况方面取得的成效。再次,深入剖析新农合制度存在的主要问题,如资金筹集困难、管理运行机制不完善、医疗服务质量有待提高等,并探讨这些问题的成因。然后,研究新农合制度与其他医疗保障制度的衔接情况,分析其在构建多层次医疗保障体系中的作用和定位。此外,对比分析国内外农村医疗保障制度的经验做法,为完善我国新农合制度提供借鉴。最后,基于研究发现,提出完善新型农村合作医疗制度的政策建议,包括优化筹资机制、完善待遇设计、加强监管体系、提高医疗服务质量等方面的具体措施。通过全面系统的研究,为新农合制度的可持续发展提供理论支撑和政策参考。

六、具体大纲:

第一章 绪论

- 1.1 研究背景和意义
- 1.2 研究目的和内容
- 1.3 研究方法和技术路线
- 1.4 文献综述

第二章 新型农村合作医疗制度的发展历程与现状分析

- 2.1 新农合制度的历史沿革
- 2.2 新农合制度的政策演变
- 2.3 新农合制度的实施现状
 - 2.3.1 覆盖范围分析
 - 2.3.2 筹资水平评估
 - 2.3.3 待遇水平研究
- 2.4 新农合制度实施效果评价

第三章 新型农村合作医疗制度存在的主要问题及成因分析

- 3.1 资金筹集方面的问题
- 3.2 待遇设计方面的问题
- 3.3 管理运行机制方面的问题
- 3.4 医疗服务质量方面的问题
- 3.5 问题成因的深层次分析

第四章 国内外农村医疗保障制度比较研究

4.1 国内不同地区新农合制度比较

4.2 国外典型农村医疗保障制度案例分析

4.3 国内外经验对我国的启示

第五章 新型农村合作医疗制度与其他医疗保障制度的衔接研究

5.1 新农合与城镇居民基本医疗保险的衔接

5.2 新农合与大病保险的衔接

5.3 新农合与商业健康保险的衔接

5.4 构建多层次农村医疗保障体系的思路

第六章 完善新型农村合作医疗制度的政策建议

6.1 优化筹资机制

6.2 完善待遇设计

6.3 健全管理运行机制

6.4 提高医疗服务质量

6.5 加强政策支持和监管

第七章 结论

七、本文的重点、难点及创新点：

（一）本文重点

本文的研究重点主要包括以下几个方面:首先,深入分析新型农村合作医疗制度的实施现状,包括覆盖范围、筹资水平、待遇水平等关键指标,评估其在改善农村医疗卫生状况方面的成效。其次,重点剖析新农合制度存在的主要问题,如资金筹集困难、待遇水平不足、管理运行机制不完善等,并探讨这些问题的深层次成因。再次,着重研究新农合制度与其他医疗保障制度的衔接情况,分析如何构建多层次的农村医疗保障体系。最后,基于研究发现,提出完善新型农村合作医疗制度的具体政策建议,包括优化筹资机制、完善待遇设计、健全管理运行机制、提高医疗服务质量等方面的措施。通过对这些重点问题的深入研究,为新农合制度的可持续发展提供理论支撑和政策参考。

（二）本文难点

本研究的难点主要体现在以下几个方面:首先,新型农村合作医疗制度涉及多个学科领域,如医疗保障、公共卫生、社会保障等,需要运用跨学科的研究方法和理论框架,对研究者的知识储备和研究能力提出较高要求。其次,新农合制度在不同地区的实施情况差异较大,如何选取具有代表性的案例并进行科学的比较分析存在一定难度。再次,新农合制度的实施效果受多种因素影响,如经济发展水平、医疗资源分布、政策执行力度等,如何准确评估制度实施效果并找出关键影响因

素是一个挑战。此外,如何平衡新农合制度的可持续性与农民的医疗保障需求,提出既有理论依据又具有可操作性的政策建议也是本研究面临的难点之一。最后,新农合制度与其他医疗保障制度的衔接涉及复杂的制度设计和政策协调,如何提出切实可行的衔接方案也是本研究需要重点攻克的难题。

（三）本文的创新点

本研究的创新点主要体现在以下几个方面:首先,采用多学科交叉的研究视角,综合运用医疗保障理论、公共卫生政策、社会保障体系等多领域的理论和方法,为新农合制度研究提供新的分析框架。其次,通过实地调研和大数据分析相结合的方法,深入挖掘新农合制度实施过程中的深层次问题,提出更有针对性的解决方案。再次,创新性地探讨新农合制度与其他医疗保障制度的衔接机制,为构建多层次农村医疗保障体系提供新思路。此外,本研究将新农合制度置于健康中国战略和共同富裕目标的大背景下,探讨其在促进农村医疗卫生事业发展和缩小城乡差距方面的作用,拓展了研究视野。最后,基于国内外经验的比较研究,提出适合中国国情的新农合制度优化方案,为政策制定提供创新性建议。

八、拟采取的研究方法、实施方案、可行性分析及技术路线图:

（一）拟采取的研究方法

本研究将采用多种研究方法相结合的方式,以确保研究的全面性和科学性。主要包括:1)文献研究法:广泛收集和梳理国内外关于农村医疗保障制度的相关文献,为研究提供理论基础。2)实地调研法:选取不同地区的典型案例,通过问卷调查、深度访谈等方式,收集第一手资料。3)统计分析法:对收集到的数据进行定量分析,评估新农合制度的实施效果。4)比较研究法:对比分析不同地区和国家的农村医疗保障制度,总结经验教训。5)政策分析法:对新农合相关政策文件进行解读和评估。6)案例分析法:选取典型案例进行深入剖析,提炼可推广的经验做法。通过多种方法的有机结合,全面、深入地探讨新型农村合作医疗制度的问题及其解决对策。

（二）实施方案

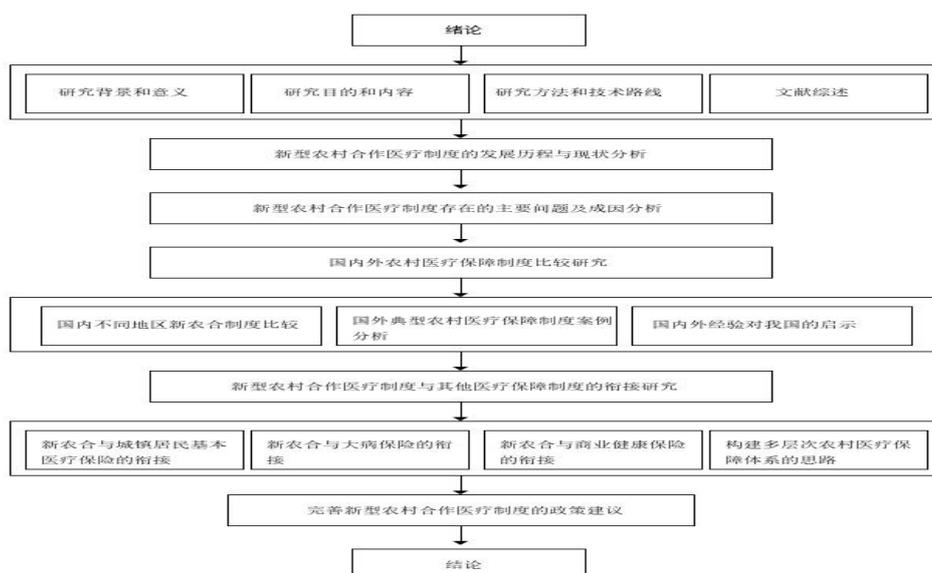
本研究的实施方案主要包括以下步骤:1)前期准备:确定研究框架,制定详细的研究计划。2)文献收集与分析:广泛搜集国内外相关文献,梳理研究现状和理论基础。3)实地调研:选取典型地区进行实地考察,开展问卷调查和深度访谈。4)数

据整理与分析:对收集到的数据进行整理、分析和解释。5)比较研究:对比分析不同地区和国家的农村医疗保障制度。6)政策分析:解读和评估新农合相关政策文件。7)案例分析:选取典型案例进行深入剖析。8)撰写研究报告:根据研究发现,撰写研究报告初稿。9)专家咨询:邀请相关领域专家对研究报告进行评审和指导。10)修改完善:根据专家意见修改完善研究报告。11)最终成果:形成最终研究报告并提交。

(三) 可行性分析

本研究具有较高的可行性:1)理论基础扎实:国内外已有大量关于农村医疗保障制度的研究成果,为本研究提供了坚实的理论基础。2)数据来源可靠:可以通过政府公开数据、实地调研等多种渠道获取研究所需的数据。3)研究方法成熟:拟采用的研究方法在相关领域已得到广泛应用和验证。4)研究团队专业:研究团队具备医疗保障、公共卫生、社会保障等多领域的专业背景。5)政策支持:新型农村合作医疗制度是国家重点关注的民生工程,研究成果具有重要的政策价值。6)研究经费保障:可以申请相关研究课题或项目资金支持。综上所述,本研究在理论基础、数据来源、研究方法、团队专业性、政策支持和经费保障等方面均具有较高的可行性。

(四) 技术路线图



九、撰写时间安排进度:

本研究计划在 24 个月内完成,具体时间安排如下:第 1-2 个月:确定研究框架,制定详细的研究计划,开展前期准备工作。第 3-5 个月:广泛搜集国内外相关文献,梳理研究现状和理论基础,完成文献综述。第 6-9 个月:选取典型地区进行实地考察,开展问卷调查和深度访谈,收集第一手资料。第 10-12 个月:对收集到的数据进行整理、分析和解释,形成初步研究发现。第 13-15 个月:开展比较研究,对比分析不同地区和国家的农村医疗保障制度。第 16-18 个月:进行政策分析和案例分析,深入剖析新农合制度存在的问题及其成因。第 19-20 个月:根据研究发现,撰写研究报告初稿。第 21-22 个月:邀请相关领域专家对研究报告进行评审和指导,根据专家意见修改完善研究报告。第 23-24 个月:形成最终研究报告,完成论文答辩和修改工作。整个研究过程将严格按照时间进度推进,确保研究质量和按时完成。

十、参考文献

[1]朱海璐;何丹丹;潘云瑾;范亚慧;曹欢欢;姜茂敏;马乐;王明旭;.农村老年人健康水平在新型农村合作医疗制度与劳动供给关系间的作用分析[J].医学与社会,2023(01):37-41.

[2]樊美琪;蔡滨;张莹;邵旸;周罗晶;.浅析城乡居民基本医疗保险制度运行存在的伦理问题及策略[J].医学与哲学,2022(15):27-29.

[3]QiWenhao,LiuFang,ZhangTian,QiXiulin.CanChina'sNewRuralCooperativeMedicalSystemImproveFarmers'SubjectiveWell-Being?[J].FrontiersinPublicHealth,2022,10

[4]潘光曦,于克岩.乡村振兴战略下新型农村合作医疗制度的优化[J].长沙民政职业技术学院学报,2021,28(04):2-6.

[5]徐硕.新型农村合作医疗制度的现实困境与可行性路径探究[J].黑龙江人力资源和社会保障,2021,(19):27-29.

[6]王超,沈世勇.我国农村医疗保障制度发展的可视化分析[J].中国管理科学,2021,11(06):79-84.

[7]SongKe,LiuWeiBai,QingYan,TianMengNan,PanWenTsao.EfficiencyAnalysisofNewRuralCooperativeMedicalSysteminChina:ImplicationsfortheCOVID-19Era[J].FrontiersinPsychology,2021,12

[8]陈颀.山西省永济市新型农民合作医疗制度浅析[J].社会与公益,2020,11(08):5-6.

本人签名:

填写时间：

导师意见

签章：
年 月 日

评审小组成员

要求由所在二级学科内的专家组成

姓名

职称

现从事专业及学术专长

(出席者)签名

备注

组长

<p>考核评审组意见：（要求有文字叙述）</p> <p><input type="checkbox"/> 通过，可以进入学位论文阶段；</p> <p><input type="checkbox"/> 年 月 日前通过全部课程； <input type="checkbox"/> 建议终止学业（请在以下具体说明原因）</p> <p><input type="checkbox"/> 年 月 日前重作选题报告； <input type="checkbox"/> 其它（请具体说明）</p> <p style="text-align: right;">评审考核组组长： 年 月 日</p>					
院、系（所）意见：			意见：		
<p>负责人签章：（公章）</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p>			<p style="text-align: right;">签章</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p>		

注：本表第一页和第二页除“本人签名”和“填写日期”项须由本人用黑色钢笔亲笔填写外，其余内容可用计算机录入并打印。报告正文内容多可附页。第三页须用黑色钢笔填写。可正反双面打印，按顺序装订。