

UE GG/PR110 GG/PR 110 Das ländliche Gesundheitswesen der VR China

Donnerstags, 18-19.30 Uhr im Institut für Ostasienwissenschaften, Raum SIN 1.

Kommentar d. LV-Leitung

Dr. Sascha Klotzbücher

Ziele

AIDS, SARS und Vogelgrippe zeigten der westlichen Welt jüngst die Defizite in der Seuchenbekämpfung und der gesundheitlichen Versorgung in der VR China auf.

Diese Übung führt in die wesentlichen Probleme und Strukturen der ländlichen Gesundheitsversorgung ein. Inhaltlicher Schwerpunkt bilden dabei der Aufbau eines dreigliedrigen Gesundheitswesens, einer effektiven Seuchenbekämpfung, aber auch der Aufbau von lokalen Versicherungssystemen der „new rural cooperative medical schemes“ („xinxing nongcun hezuo yiliao“) die das finanzielle Risiko einer Erkrankung schmälern sollen.

Konzeptionell steht die Bedeutung von geschichtlicher Erfahrung für die aktuelle Diskussion im Mittelpunkt. Mit Douglas Norths Konzept der Pfadabhängigkeit bzw. Pfadtreue (path dependency) sollen die bisherigen Lösungen untersucht und diskutiert werden.

Die Analyse des ländlichen Gesundheitswesens bietet auch die Möglichkeit einer Politikfeldanalyse (policy analysis), an der stellvertretend die Steuerungsmöglichkeiten des Staates und die Steuerbarkeit der Gesellschaft sowie die Formen gesellschaftlicher Selbstorganisation herausgearbeitet werden.

„Handwerkliches“ Ziel ist es, die westlichsprachige und teilweise chinesischsprachige (nur für diejenigen, die schon Chinesisch lesen können) Literatur zu erfassen und zu üben, möglichst prägnant die Hauptargumente und –themen zusammenzufassen.

Inhalt

Jeder Teilnehmer wählt **EINEN** Text aus dem Seminarplan für die jeweilige Sitzung aus und verfasst ein Exzerpt, der in der Unterrichtsstunde vorliegen muss. Diese Exzerpte dürfen **nicht mehr als 500 Wörter umfassen** und müssen den Hauptinhalt und seine Grundthesen wiedergeben. Chinesischkundige Kursteilnehmer haben auch die Möglichkeit, einen chinesischen Text auf Deutsch zusammenzufassen.

Ausgewählte Studenten präsentieren ihre Zusammenfassungen, anschließend Diskussion.

Dieser Kurs ist vorbehaltlich der Einzelfallentscheidung des Studienprogrammleiters für GG oder PR 110 anrechenbar.

Leistungsfeststellung

Die Gesamtnote setzt sich aus den Einzelnoten von drei Exzerpten zusammen.

Kontakt

healthcare.ws06@chello.at

Sprechstunde nach Vereinbarung.

Handapparat

Für diese Übung steht ein Handapparat und ein Ordner in der Bibliothek für Ostasienwissenschaften mit den Texten als Kopiervorlage bereit.

Einzelne Texte werden den Kursteilnehmern als pdf-Version zugänglich gemacht. Diese sind in der Seminarliste mit (pdf) gekennzeichnet.

Vorläufiger Seminarplan

1. Sitzung: 5.10.2006: Einführung

Vorstellung des Kursverlaufes, Leistungserwartung und -anforderung

Wie erstelle ich ein Exzerpt?

Konzept der Pfadabhängigkeit bzw. Pfadtreue (path dependency) von Douglass North:

“Path dependence means that history matters. We cannot understand today’s choices (and define them in the modeling of economic performance) without tracing the incremental evolution of institutions“ (North, Douglass 1990: Institutions, institutional change and economic performance. Cambridge u. a.: 100).

2. Sitzung: 12.10.2006:**Überblick über das ländliche Gesundheitswesen**

Cailliez, Charlotte (1998). The collapse of the rural health system, in: China Perspectives 18: 36–43.

Ling Zhihua (et al.) (1989). Factors associated with the decline of the Cooperative Medical Systems and the barefoot doctors in rural China, in: Bulletin of the World Health Organization 67 (4): 431-441.(pdf)

Liu Yuanli, (2004). Development of the rural health insurance system in rural China, in: Health Policy and Planning 19 (3): 159–165.(pdf)

Wu Ming (吴明) und Zhang Zhenzhong (张振忠) (2000). 中国农村合作医疗发展模式的制度分析 (The institutional analysis of sustainable development and model selection of CMS in rural China), in: 中国卫生资源 (China Health Resources) 3 (3): 104-107. (pdf)

3. Sitzung: 19.10.2006**Ländliche Versorgung in der Republikzeit**

Yip, Ka-Che (1992). Health and nationalist reconstruction: Rural health in nationalist China, 1928–1937, in: Modern Asian Studies 26: 395–415.(pdf)

Lucas, AnElissa (1980). Changing medical models in China: Organizational options or obstacles?, in: The China Quarterly 83: 461–489.(pdf)

4. Sitzung: 9.11.2006**Ländliche Versorgung nach Gründung der Volksrepublik China**

Hier kommen meine Fragen, die wir in der nächsten Stunde diskutieren wollen. Bitte arbeiten Sie die beiden Texte, die Sie schon für die Sitzungen am 12.10. und am 19.10. gelesen haben, nochmals durch und beantworten Sie die 8 Fragen, die ich weiter unten aufgeführt habe. Bitte bereiten Sie sich so vor, dass Sie darauf möglichst prägnant mündlich antworten können. Außerdem wollen wir auf der Grundlage der bisherigen Texte nochmals das bisher Gelesene und Diskutierte zusammenfassen und Ihre Fragen beantworten sowie Einschätzungen diskutieren.

1. Was bedeutet die Abkürzung CMS, wie könnte man CMS definieren, und wie heißt der Begriff auf Chinesisch?

2. Was sind die Gründe für den Zusammenbruch der CMS in den achtziger Jahren?

3. Was ist die "New RCMS" und was ist daran neu? Wann ist sie eingeführt worden und was sind seine Ziele?

4. Wie würden Sie die Entwicklung des ländlichen Gesundheitswesens zeitlich einteilen? Begründen Sie kurz und nennen Sie die wichtigsten Strukturcharakteristika.

5. Was ist für Sie die Hauptzäsur in der Entwicklung des ländlichen Gesundheitswesens nach Gründung

der Volksrepublik? Warum?

6. Was sind die drei Ebenen des ländlichen Gesundheitswesens? Nennen Sie jeweils die Begriffe für die Periode vor und nach der Dekollektivierung.

7. Was ist eine Volkskommune?

8. Was ist ein Barfußarzt und warum heißt er so?

5. Sitzung: 16.11.2006:

„Großer Sprung nach Vorn“ und Readjustierung

Lampton, David M. (1978). Health policy during the Great Leap Forward, in: The China Quarterly 60 (Dezember 1978): 668–698. (pdf)

6. Sitzung: 23.11.2006

Kulturrevolution I (Kooperative medizinische Versorgung)

Gao, Mobo C. F. (1999). Gao Village. Honolulu: 72-91. (pdf)

Potter, Sulamith Heins und Jack M. Potter (1990). China's peasants: The anthology of a revolution. Cambridge & New York u. a.: 129-149. (pdf)

Fang Xiaoping (方小平) (2003). 中国农村的赤脚医生与合作医疗制度-浙江省富阳县个案研究 (1968–1983) (Der Barfußarzt in den ländlichen Gebieten Chinas und das System der kooperativen medizinischen Versorgung (1968–1983): Fallstudie im Kreis Fuyang der Provinz Zhejiang), in: 二十一世纪 (Twenty-first Century [Hongkong]) 10: 42–54. (pdf)

7. Sitzung: 30.11.2006

Kulturrevolution II (Barfußarzt)

Rosenthal, Marilyn M. und Jay Greiner (1987). The barefoot doctors of China: From political creation to professionalization, in: Rosenthal, Marilyn M. (1987) (Hrsg.). Health care in the People's Republic of China: Moving towards modernization. Boulder: 5–34. (pdf)

Hongqi (Rote Fahne) (1968). The orientation of revolution in medical education as seen from the "Barefoot Doctors". Selections from China Mainland Magazines 628: 4–9 (Englische Übersetzung, Originalabdruck in Hongqi (Rote Fahne) März 1968). (pdf)

An Haiyan (安海燕) [口述, 22.8.2002]. 我拥有这么丰富精彩的经历，真不枉来人世 (Mit soviel Erfahrungen hat sich mein Leben gelohnt). In: 刘小萌 (2004). 中国知青口述史 (Narrative Erzählungen der jugendlichen Intellektuellen, die auf das Land geschickt worden sind). 北京: 268-347. (pdf)

8. Sitzung: 7.12.2006**Dekollektivierung und die Privatisierung der Ärzte**

White, Sydney (1998). From „Barefoot Doctor“ to “Village Doctor” in Tiger Springs Village: A case study of rural health care transformations in socialist China, in: Human Organization 57(4): 480-490.(pdf)

Huang, Shu-min (1988). Transforming China’s collective health care system: A village study, in: Social Science & Medicine 27 (9): 879–888.(pdf)

9. Sitzung: 14.12.2006:**Dekollektivierung und Reform der Gemeindekrankenstationen**

Liu Xingzhu, Xu Linghong und Wang Shuhong (1996). Reforming China’s 50000 township hospitals – effectiveness, challenges and opportunities, in: Health policy 38: 13–29.

Gong Youlong (1997). Health human resource development in rural China, in: Health Policy and Planning (12) 4: 320-328.(pdf)

Zheng Xiang und Sheila Hillier (1995). The reforms of the Chinese health care system: County level changes: the Jiangxi study, in: Social Science & Medicine 41 (8): 1057–1064.(pdf)

Wang Hongman (王红漫) (2004). 大国卫生之难 – 中国农村医疗卫生现状与制度改革探讨 (Difficulties of health care in a large country: Health care situation in rural China and its reform). 北京: 78-102 und 294-308.

10. Sitzung: 11.1.2007**Der Aufbau der (neuen) kooperativen medizinischen Versorgung (合作医疗)**

Jackson, Sukhan (et al.) (2005). Health finance in rural Henan: Low premium insurance compared to the out-of-pocket system, in The China Quarterly 181 : 137-152.(pdf)

Wu Ming (吴明) (2003). 农村新型合作医疗制度的政策分析 (Analysis for policy-making of the new rural cooperative medical schemes), in: 卫生部统计信息中心 (Center for Health Statistics and Information) (2003): 卫生改革专题调查研究 - 第三次国家卫生服务调查社会评估报告(Research study about health care reform - Third national evaluation report of social sciences of health services). 北京: 127–188. (pdf)

11. Sitzung: 18.1.2006**Armutsfalle Krankheit**

Fang Jing (2004). Health sector reform and reproductive health services in poor rural China, in: Health Policy and Planning 19 (suppl. 1): i40-i49.(pdf)

Liu Yuanli (刘远立) (et al.) (2002). 中国农村贫困地区合作医疗运行的主要影响分析 - 10个县干预试点结果 (Analyse der wichtigsten Einflußfaktoren für die kooperative ärztliche Versorgung in den Armutsgebieten Chinas: Ergebnisse aus Pilotstudien in zehn Kreisen), in: 中国卫生经济 (Chinese Health Economics) 21 (2): 11-16. (pdf)

Liu Yuanli (et al.) (2002). People's Republic of China. Toward establishing a rural health protection system. http://www.adb.org/documents/reports/RC_rural_health_protection_system/prc_rural_health.pdf (26.11.2004). 13-47. (pdf)

12. Sitzung: 25.1.2007

Finanzierung und Steuerung des Staates im ländlichen Gesundheitswesen,

abschließende Diskussion und Feedback der Kursteilnehmer

Liu Xingzhu und Anne Mills (2002). Financing reforms of public health services in China: Lessons for other nations, in: Social Science & Medicine 54: 1691-1698.(pdf)

Bloom, Gerald, Han Leiya und Li Xiang (2000). How health workers earn a living in China. IDS Working Papers 108, <http://www.ids.ac.uk/ids/bookshop/wp/wp108.pdf> (6.10.2004).(pdf)

Zhao Yuxin (赵郁新) (et al.) (2006). 2004年中国卫生总费用测算结果与卫生筹资分析 (Result on China's national health accounts estimation for the year 2004 and analysis of health care financing), in: 中国卫生经济 (Chinese Health Economics) 25 (3): 5-9.

Überblicksliteratur zur Thematik

(Dies ist keine Pflichtlektüre!)

Bogg, Lennart et al. (1996). The cost of coverage: Rural health insurance in China, in: Health Policy and Planning 11: 238-252.

Bloom, Gerald und Gu Xingyuan (1997). Health sector reform: Lessons from China, in: Social Science & Medicine 45 (3): 351-360.

Bloom, Gerald und Tang Shenglan (1999). Rural health prepayment schemes in China. Towards a more active role for government, in: *Social Science & Medicine* 48: 951-960.

Bloom, Gerald und Fang Jing (2003). China's rural health system in a changing institutional context, in: IDS Working Papers 194, <http://www.ids.ac.uk/ids/bookshop/wp/wp194.pdf> (6.10.2004).

Bloom, Gerald, Han Leiya und Li Xiang (2000). How health workers earn a living in China. IDS Working Papers 108, <http://www.ids.ac.uk/ids/bookshop/wp/wp108.pdf> (6.10.2004).

Blumenthal, David und William Hsiao (2005). Privatization and its discontents - The evolving Chinese health care system, in: The New England Journal of Medicine 353 (11): 1165-1170.

Cailliez, Charlotte (1998). The collapse of the rural health system, in: China Perspectives 18: 36–43.

China Development Review Vol. 7 (1) (2005). Supplement: 1-259. [Übersetzung einer Nummer des 中国发展评论, Sammlung von Artikeln des Development Research Center of the State Council of the People's Republic of China (Research Department of Social Development) zum Gesundheitswesen].

Gu Xingyuan und Tang Shenglan (1995). Reform of the Chinese health care financing system, in: Health policy 32: 181–191.

Hillier, Sheila M. und J. A. Jewell (Hrsg.) (1983). Health care and traditional medicine in China, 1800–1982. London u. a.

Huang, Shu-min (1988). Transforming China's collective health care system: A village study, in: Social Science & Medicine 9: 879–888.

Klotzbücher, Sascha 2006. Das ländliche Gesundheitswesen der VR China. Strukturen – Akteure – Dynamik. Bd. 50 Medizin in Entwicklungsländern. Frankfurt am Main [u.a.].

Li Weiping (李卫平) und Zhu Peihui (朱佩慧) (2002). 村庄组织与村庄医疗保健事业 – 东鲁村医疗保健事业案例分析 (The village economics, community organizations and village medical care service : Analysis of a case study of medical care service in Donglu village), in : 中国卫生经济 (Chinese Health Economics) 21 (6): 1–5.

Liu Yuanli (et al.) (2002a). People's Republic of China. Toward establishing a rural health protection system. http://www.adb.org/documents/reports/RC_rural_health_protection_system/prc_rural_health.pdf (26.11.2004).

Wang Hongman (王红漫) (2004). 大国卫生之难 – 中国农村医疗卫生现状与制度改革探讨 (Difficulties of health care in a large country: Health care situation in rural China and its reform). 北京.

Wang Hongman (王红漫) (2006). 大国卫生之论 – 农村卫生枢纽与农民选择. 北京.

Weiteres ...