

<<医疗保障原理与政策>>

图书基本信息

书名：<<医疗保障原理与政策>>

13位ISBN编号：9787810713955

10位ISBN编号：7810713957

出版时间：2003-1

出版时间：北京医科大学出版社

作者：吴明 编

页数：162

字数：268000

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：<http://www.tushu007.com>

<<医疗保障原理与政策>>

前言

社会保障制度是一个国家社会经济制度中所不可缺少的重要组成部分，是促进社会经济发展、维护社会稳定的主要手段之一。

医疗保障作为社会保障系统的一个子系统，在维护和增进国民健康、调节医疗资源配置与利用等方面发挥着重要作用。

我国城乡的医疗保障制度经历了半个世纪的发展，已经取得了显著的成效，但由于建立适应中国社会主义市场经济体制的医疗保障体系是一项开创性的事业，是一项艰巨复杂的系统工程，需要在理论上的深入研究和完善以及在实际中的艰难探索，因此，需要一支具有一定政策水平、基本理论素养和实际操作能力的医疗保险管理队伍，也需要一大批熟悉医疗保障相关理论和方法，并了解实际工作的研究人员。

此外，医疗保障系统是卫生服务系统不可分割的组成部分，它对卫生资源配置和卫生服务提供的影响是巨大的，因此，医疗保障的基本理论和方法对于各级卫生管理者以及卫生管理领域的研究人员也是必不可少的。

本教材在内容上强调了理论性、系统性、实用性和一定的超前性，既注重体现医疗保障的基本理论和基本方法，同时也反映了目前国内外在医疗保障改革方面的研究成果、实践活动与经验。

本教材共分为10章。

前3章主要介绍社会保障系统、医疗保障系统以及医疗保障筹资系统，目的是让读者了解医疗保障系统在社会保障系统中的位置、与其他社会保障子系统的关系、医疗保障系统的特点和功能，并重点介绍了中国城乡的医疗保障系统的改革及其影响因素，从理论上深入分析了医疗保障筹资系统的作用以及中国医疗保障筹资模式选择的影响因素。

后7章主要介绍了医疗保障系统的重点内容——医疗保险，其中第四章和第五章阐述了医疗保险的基本理论与基础知识，第六章到第十章重点介绍了医疗保险技术层面的理论、方法和具体操作技术，包括医疗保险范围与基本医疗界定、医疗保险费的测算、医疗保险费的控制以及商业医疗保险系统及其发展。

本教材以社会保障系统和医疗保障系统作为开篇，突出了系统性和理论性，其中部分内容反映了当前具有一定超前性的研究成果，与国内目前的同类教材相比，在体系设计和理论框架上有所不同，这正是本教材的特色之一。

本教材适用于高等院校医疗保险专业以及卫生事业管理专业本科生的教学，并可作为其他相关专业以及各种医疗保险、卫生管理人员培训的参考教材或相关人员学习、研究的参考用书，部分章节也适用于相关专业的研究生的教学。

本教材在编写过程中参考了许多国内外出版的相关著作、教材和研究成果，同时在很多章节中也融入了作者自己的观点。

由于我国医疗保障制度的改革尚在探索阶段，还有许多亟待研究和解决的实际问题和需要完善的医疗保障制度与政策，具有中国特色的医疗保障理论研究需要更多的研究者切磋与探讨，因此，在这迅速变革的时代，面对医疗保障这一庞大复杂的领域，我们深感能力有限，难免存在不完善之处，恳请读者不吝赐教。

<<医疗保障原理与政策>>

内容概要

本教材在内容上强调了理论性、系统性、实用性和一定的超前性，既注重体现医疗保障的基本理论和基本方法，同时也反映了目前国内外在医疗保障改革方面的研究成果，实践活动与经验。

本教材共分为10章。

前3章主要介绍社会保障系统、医疗保障系统的以及医疗保障筹资系统，目的是让读者了解医疗保障系统在社会保障系统中的位置、与其他社会保障系统的关系、医疗保障系统的特点和功能，并重点介绍了中国城乡的医疗保障系统的改革及其影响因素，从理论上深入分析了医疗保障筹资系统的作用以及中国医疗保障模式选择的影响因素。

后7章主要介绍了医疗保障系统的重点内容——医疗保险，其中第四章和第五章阐述了医疗保险的基本理论与基础知识，第六章到第十章重点介绍了医疗保险技术层面的理论、方法和具体操作技术，包括医疗保险范围与基本医疗界定、医疗保险费的侧算、医疗保险费的控制以及商业医疗保险系统及其发展。

<<医疗保障原理与政策>>

书籍目录

第一章 社会保障系统概述 第一节 社会保障系统及其发展历史1 第二节 社会保障的功能及其作用机制11
第二章 医疗保障系统概述 第一节 医疗保障系统16 第二节 中国的医疗保障系统及其变革20
第三章 医疗保障筹资系统 第一节 医疗保障资金的筹集33 第二节 社会医疗保险财务模式的选择41
第四章 医疗保险基本原理 第一节 风险与保险48 第二节 医疗保险及其特点54 第三节 医疗保险系统58
第五章 医疗保险的基本模式与特征 第一节 国家医疗保险模式65 第二节 社会医疗保险模式68 第三节 商业医疗保险模式71 第四节 储蓄医疗保险模式73
第六章 医疗保险范围与基本医疗界定 第一节 医疗保险范围76 第二节 基本医疗界定84
第七章 医疗保险费测算原理及基本方法 第一节 关于医疗保险费测算的基本概念98 第二节 人均医药补偿费的测算100 第三节 附加保费的测算105
第八章 医疗保险基金的筹集与管理 第一节 医疗保险基金筹集的原则110 第二节 医疗保险基金的筹资来源和筹集模式114
第九章 医疗费用风险分级及控制 第一节 医疗费用的风险分级122 第二节 医疗保险系统中医疗费用风险的控制方法132 第三节 医疗费用的137
第十章 商业医疗保险系统 第一节 商业医疗保险系统简介141 第二节 我国商业医疗保险发展152
主要参考文献161

<<医疗保障原理与政策>>

章节摘录

第二节 基本医疗界定在经济学中，需求的无限性和资源的有限性之间的矛盾是永恒的矛盾，这也正是经济学存在的前提。

对于卫生行业，需求的无限性和资源的有限性之间的矛盾可以理解为医疗费用的不断增长和卫生资源有限性之间的矛盾。

此外，医疗费用的发生并不平衡：城市医疗费用远远高于农村医疗费用；有的人收入比较高、医疗保障条件比较优越，享受医疗服务的水平比较高，而有的人由于没有稳定收入来源、收入比较低、没有任何医疗保障，对卫生服务的需求无法得到满足，许多人患病后不就诊，应住院不住院。

这对于社会成员之间的公平性、国家的安定团结造成了很大的挑战。

于是，如何充分利用卫生资源，如何改善社会成员之间享受医疗服务的公平性提上了改革的日程。

前卫生部部长陈敏章1993年在全国卫生厅局长会议上提出了“保预防保健，医疗放开一点；保农村，城市放开一点；保基本医疗，特殊医疗放开一点”的基本改革方向，这是中国政府第一次正式提出基本医疗的概念和观点。

之后，我国的城镇职工基本医疗保险制度将基本医疗定义为：适应大多数参保职工必需的医疗需求，医疗服务机构采用适宜技术所能提供的、医疗保险基金能够偿付的医疗服务。

世界银行在《1993年世界发展报告——投资于健康》中提到，基本临床服务的选择应该根据各类技术干预措施的相对成本—效益，影响人群卫生问题的规模及分布情况以及各地区拥有的资源等而定；基本的公共卫生服务所包含的内容应该是一些低廉代价可以产生巨大健康收益的服务；基本的药品应该是疗效确切、安全可靠、价格低于同样疗效产品并且人们可以负担得起的一些药物。

但是，基本医疗究竟是什么，目前尚没有统一的定义，国内外学者仍然存在着不同的看法。

本节试图从个体和社会的两个层面，从字面的角度、经济学的角度、保险学的角度来分析基本医疗的含义及彼此之间的联系。

一、基本医疗的定义(一)基本医疗字面含义所谓“基本的”就是指最基本的，最起码的，人们最需要的，最主要的，最应该具备的。

对于某个具体的个体来说，基本医疗是指个体为了挽救生命、延长寿命、提高生存质量从而使个人效用最大化所最需要利用的、最优先利用的医疗服务或医疗措施；对于某个社会，某个群体(比如某个国家的公民)来说，基本医疗是指对改善全体社会公民健康、提高国民素质、推动社会发展贡献最大，最应该为全体公民所享受的医疗服务或医疗措施。

(二)个体的基本医疗1. 生理学含义对于某个具体的个体来说，由于人生来都是平等的，都有生存的渴望，因此如果不考虑其他因素，比如经济、文化等因素，人人都有权利要求通过医疗措施缓解其机体不适，提高生存质量、延长寿命并延缓死亡，使个人效用最大化。

<<医疗保障原理与政策>>

编辑推荐

《医疗保障原理与政策》由北京大学医学出版社出版。

<<医疗保障原理与政策>>

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:<http://www.tushu007.com>