

<<中国基本医疗保险适度缴费率研究>>

图书基本信息

书名：<<中国基本医疗保险适度缴费率研究>>

13位ISBN编号：9787560143767

10位ISBN编号：7560143768

出版时间：2009-5

作者：贾洪波

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>

<<中国基本医疗保险适度缴费率研究>>

内容概要

《中国基本医疗保险适度缴费率研究》内容包括：改革与完善社会保障制度是中国建设社会主义和谐社会的客观要求和必然趋势。

社会保险制度是社会保障制度中的核心内容。

基本医疗保险是社会保险体系中的重要组成部分。

基本医疗保险缴费率问题属于社会保险范畴，因此有必要对基本医疗保险缴费率进行探讨。

中国医疗卫生费用上涨的主要原因是国民对健康的日益重视、人口老龄化问题的凸显、高技术医疗产品的广泛使用、疾病流行模式的变化以及医疗保险制度安排本身的一些漏洞等。

城镇人口基本医疗费用主要是通过基本医疗保险制度来报销的。

基本医疗保险缴费率在在一定程度上决定了可用于报销的基本医疗费用，有助于在一定程度上遏制不合理的医疗消费和医疗费用，因此有必要对基本医疗保险缴费率进行研究。

中国现存的基本医疗保险制度不够完善，还需要进一步探索其发展的内在规律。

基本医疗保险缴费率是进一步完善基本医疗保险制度的关键性变量之一，因此有必要对其进行分析。

基本医疗保险缴费率不能过高，也不能太低。

在其他条件不变的情况下，过高的基本医疗保险缴费率将会导致资源配置的低效率，太低的基本医疗保险缴费率不能保证人口的基本医疗安全，不利于增进社会福利。

因此，有必要对基本医疗保险适度缴费率进行研究。

国内外学者对于基本医疗保险适度缴费率的研究并不多见。

他们与基本医疗保险适度缴费率相关的研究主要集中在对基本医疗服务的界定、对基本医疗服务水平的确定、与基本医疗保险适度缴费率相关的医疗保险体系、与基本医疗保险适度缴费率相关的道德风险四个方面。

国外学者一般以本国医疗卫生制度为背景进行研究，具有较强的地区性，而且在医疗卫生制度改进方面的相关研究受到了文化和价值观的较大影响。

国内的研究和分析，偏重于定性描述和政策宣传，对其进行深入的理论研究和定量分析很少。

国内学者专门对中国基本医疗保险适度缴费率的研究基本上是空白。

在上述背景下，我们进行一些探索性研究。

本书的研究对象是在现收现付制条件下政府规定标准的中国城镇人口基本医疗保险适度缴费率。

确定性等值与风险升水、逆向选择和道德风险、社会净效益最大化三个理论共同构成了基本医疗保险适度缴费率研究的立论基础。

基本医疗保险缴费率是指一定时期（通常为一个月）基本医疗保险参与者为被保险人所缴纳的基本医疗保险费占职工工资的比重。

基本医疗保险适度缴费率，从本质上讲，它要与基本医疗保险的功能相适应。

基本医疗保险的功能是：第一，要有利于保障人口的基本医疗安全。

这是从需求方面对基本医疗保险缴费率的适度性判断。

第二，要与经济发展水平相适应。

这是从供给方面对基本医疗保险缴费率的适度性判定。

第三，要有利于资源的充分利用和资源的优化配置。

这是从经济效率角度对基本医疗保险缴费率的适度性判定。

基本医疗保险缴费率水平直接与国民收入再分配体系和劳动力供求体系相联系，应该从这两个角度着手构建基本医疗保险适度缴费率模型。

基本医疗保险适度缴费率由适度基本医疗保险水平和适度劳动生产要素分配系数共同决定，二者相除

<<中国基本医疗保险适度缴费率研究>>

就是基本医疗保险适度缴费率。

所以，从模型内在的逻辑关系出发，分别确定影响基本医疗保险水平和劳动生产要素分配系数的各参数值。

可以根据基本医疗保险适度缴费率模型对基本医疗保险适度缴费率进行测算，并且可以对不同人群的基本医疗保险适度缴费率进行分析。

在用模型对基本医疗保险适度缴费率进行测算的基础上，可以对现行基本医疗保险缴费率的适度性进行分析。

按照现行城镇职工基本医疗保险制度和退休制度安排，现行城镇职工基本医疗保险制度基本上是适度的，而城镇居民和城镇人口基本医疗保险缴费率均低于其适度缴费率。

为了使基本医疗保险缴费率适度发展，可以提高现行城镇职工基本医疗保险缴费率，或者可以分别调整现行城镇职工和居民的基本医疗保险缴费率。

基于适度缴费率基本医疗保险制度的改革对策分析包括基本医疗保险缴费主体讨论、个人账户的存在性及基本医疗门诊费用的确定和基本医疗住院费用的需求方控制。

关于基本医疗保险缴费主体与劳动力市场以及与产品市场的分析表明，雇主缴纳基本医疗保险费用不会对企业的成本和利润产生实质性的影响。

基本医疗保险实质性缴费主体是雇员或者消费者。

为了降低由基本医疗保险适度缴费率的动态调整所引起的交易成本，可以按照现行缴费在雇主和雇员之间的比例划分办法对基本医疗保险适度缴费率进行分割。

在现行统账结合的职工基本医疗保险模式下，个人账户运行产生了一系列弊端，应当逐步弱化并取消个人账户。

应该在基本住院医疗保险中取消起付线。

取消起付线后，起付线原有的功能完全可以通过共保率的调整来实现。

基本医疗保险社会最优共保率可以通过对所有单个代表性患者最优共保率的加权平均的方法来确定。

在此基础上，共保率的确定必须具体到可操作的层面。

基本医疗住院费用的共保率可以随着医疗费用的增加在25%~0%之间逐级累退。

根据中国现行基本医疗保险制度安排，可以认定基本住院医疗费用大致在0到职工年平均工资4倍之间。

这样，就可以根据基本住院医疗费用分段对25%~0%的共保率进行划分。

在合理地确定共保率的基础上，应该取消基本住院医疗费用的封顶线。

医药分家体制改革、基本医疗费用支付方式改革、大力发展社区卫生服务、政府卫生投入改革、养成有利于健康的生活方式成为基于基本医疗保险适度缴费率的配套改革措施。

实施医药分家可以采取以下两个做法：由国家颁布相关法规，禁止医院销售药品，医院只管看病不管卖药。

医院现有药房由医药生产公司直接来经营。

实施医药分家的另一种做法是由卫生行政主管部门对医疗机构的药品实行统一招标采购，然后将药品配额给各医疗机构。

各个医疗机构在销售药品的时候不得收取任何加价收入。

基本医疗保险基金支付方式的改革可以选择以下两条路径。

第一，基本医疗保险基金支付方式实现从按服务项目付费向总额预算式的转变；第二，基本医疗保险经办机构和基本医疗服务提供者之间实行雇员模式的纵向一体化或网络模式的纵向一体化。

发展社区卫生服务有多方面的积极意义。

目前，应该创新社区卫生服务观念；建立合理的社区卫生服务筹资机制；加强社区卫生服务人力资源队伍建设；提高社区卫生服务质量，以实现社区卫生服务的可持续发展。

政府卫生投入改革应当坚持适度投入、转变结构、提高效率的改革取向。

<<中国基本医疗保险适度缴费率研究>>

在政府卫生投入改革的同时，有必要按照公共财政改革的基本方向对现行财政支出结构进行调整，以期为政府卫生投入改革提供坚强的财力支持。

从个人方面来讲，养成有利于健康的生活方式对于预防疾病、降低疾病的严重程度、进而控制医疗费用都具有十分重要的意义。

健康生活方式主要包括合理安排膳食、坚持适当运动、改变不良行为、保持平和心态、学习健康知识等。

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>