



台湾地区 全民健康保险制度研究

Research on Taiwan's Health Insurance System

勇素华 著



九州出版社 | 全国百佳图书出版单位
JIUZHOU PRESS



国家社科基金

GUOJIA SHEKE JIJIN HOUQI ZIDU XIANGMU

后期资助项目

台湾地区 全民健康保险制度研究

Research on Taiwan's Health Insurance System

勇素华 著



九州出版社
JIUZHOU PRESS

全国百佳图书出版单位

图书在版编目 (CIP) 数据

台湾地区全民健康保险制度研究 / 勇素华著. -- 北京 : 九州出版社, 2015.5
ISBN 978-7-5108-3680-0

I. ①台… II. ①勇… III. ①医疗保健—医疗保险—研究—台湾省 IV. ①R197.1

中国版本图书馆CIP数据核字(2015)第094563号

台湾地区全民健康保险制度研究

作 者 勇素华 著
出版发行 九州出版社
出 版 人 黄宪华
地 址 北京市西城区阜外大街甲 35 号 (100037)
发行电话 (010)68992190/3/5/6
网 址 www.jiuzhoupress.com
电子信箱 jiuzhou@jiuzhoupress.com
印 刷 三河市九洲财鑫印刷有限公司
开 本 787 毫米 × 1092 毫米 16 开
印 张 15.25
字 数 265 千字
版 次 2015 年 6 月第 1 版
印 次 2015 年 6 月第 1 次印刷
书 号 ISBN 978-7-5108-3680-0
定 价 52.00 元

★版权所有 侵权必究★

国家社科基金后期资助项目 出版说明

后期资助项目是国家社科基金项目主要类别之一，旨在鼓励广大人文社会科学工作者潜心治学，扎实研究，多出优秀成果，进一步发挥国家社科基金在繁荣发展哲学社会科学中的示范引导作用。后期资助项目主要资助已基本完成且尚未出版的人文社会科学基础研究的优秀学术成果，以资助学术专著为主，也资助少量学术价值较高的资料汇编和学术含量较高的工具书。为扩大后期资助项目的学术影响，促进成果转化，全国哲学社会科学规划办公室按照“统一设计、统一标识、统一版式、形成系列”的总体要求，组织出版国家社科基金后期资助项目成果。

全国哲学社会科学规划办公室

2014年7月

序 言

勇素华博士的学位论文《台湾地区全民健康保险制度研究》即将出版面世，嘱我写序。作为论文的指导教师，欣闻出版讯息，我立即向素华表示由衷的祝福。博士论文是勇素华学术生涯的重要里程碑，是她潜心治学的标志性成果。如今出版面世，则可以走向社会，转化为公共资源，以飨学界同仁，并可提供立法理政的历史借鉴，发挥其社会效益，从而实现她多年的夙愿，因此值得我们祝贺和期待。而且，我见证了论文撰写的过程，对勇素华的刻苦治学和创新精神有着颇多的感悟与体认，写序也使我回想起她当时的治学情形。

勇素华籍隶山东乳山，出身农家，沉静谦和，聪慧勤学，2000年7月毕业于曲阜师范大学历史系本科，系统接受了历史专业的知识教育。当年考入南京大学中国近现代史专业，师从史全生教授，攻读硕士学位，她选择了当代台湾研究方向。史教授在民国史、当代台湾史领域具有深厚学术造诣，在学界颇具盛名。经过导师的悉心教诲、指导和提携，勇素华参与了两次重要科研实践，其史学功底和研究能力明显提高。一是参加史教授主持的审计署重大科研项目《中国审计史》第二卷第五章的撰稿，文稿质量较高，导师表示满意，《中国审计史》于2004年由中国时代经济出版社出版。接着，2002年，她被甄选参加台湾郭俊铄先生资助的“侵华日军暴行研究”项目，调查日军在华实施的细菌战、毒气战的种类与方法，按时完成了研究任务，得到课题组的肯定。同时，独立发表两篇学术论文，在同级硕士生中科研成绩突出，研究能力优秀，受到各方好评。勇素华对史教授的教导和关心颇为感念，她在本书的《后记》中写道：“感谢南京大学史全生教授在学习和生活上的照顾。史老师是我硕士阶段的导师，但经常询问学生论文写作、工作的事情，令学生不胜感激。”2003年夏，勇素华通过论文答辩，获硕士学位，并立即攻读博士学位，方向仍然是当代台湾史。我有幸担任指导教师，遂对勇素华的品行、思想和学问有了更多的了解和认知。

读博期间，勇素华在第一学年修完了全部学位课程，成绩优良，完成了所承担的科研项目，还参加了第六届两岸三地历史学研究生学术研讨会和第二次南京大屠杀史料学术研讨会，提交了会议论文，在分组会议上发言，参与学术讨论和交流。读博期间，发表了多篇学术论文。因表现优异，2005 年被评为南京大学优秀研究生标兵。

第二学年，即 2004 年夏，勇素华开始思考博士论文的选题。在学习专业方向课时，她对台湾的社会保障制度比较关注，对医疗保障制度尤为用力。她注意了解岛内各界对医保制度的研究、评论和报道，阅读和积累了一些文献资料，还撰写了课程论文和读书报告。因此，她提出论文选题为“台湾地区全民健康保险制度研究”，并和我进行了几次讨论和交流。我对这一选题表示肯定和支持，因为岛内全民健保制度是两岸学界的薄弱领域，选题具有学术价值，也有现实针对性，值得做专题考察和研究。但是，难度很大，资料缺乏，涉及多学科的理论和方法，不易掌握和运用，遂向勇素华提出一些解决难题的方法和路径的建议，请她慎重思考和抉择。

经过一番考量和准备，勇素华就这一选题及相关问题向论文指导小组做了说明，得到教授们的认同和批准，遂进入开题阶段。2005 年夏，她向指导小组提交了论文开题报告，教授们比较满意，同意撰写论文。2005 年冬，勇素华开始进入艰难的研究和撰稿阶段。为了强化论文撰写过程中的及时指导和师生互动，我们约定，根据论文结构安排，逐章撰稿，每写完一章，立即发送导师审读和修改，再反馈作者，为下一章提供写作的参考和借鉴，以使作者及时发现撰写进程中的缺失和问题，并立即加以预防和修正，从而减少失误，避免问题的累积和重复，以确保论文撰写的规范和顺利。勇素华在本书《后记》中感性地回顾了这段艰辛而难忘的撰稿历程，她说：“崔老师对本书的选题、立意、大纲、资料搜集、写作均提出了宝贵意见，并付出了大量心血。书中每一章完成后，崔老师均不厌其烦地对其斟字酌句，使文章整体架构更加合理，行文更加顺畅，令学生至为钦佩和敬仰。”

这样，勇素华严格按照约定撰稿，及至 2006 年 5 月，她提交了第一稿。我认真阅读了全文，并在总体上进行思考和修订，提出了具体修改建议，师生就此做了深入切磋和交流，制定了修改方案。7 月，勇素华提交了第二稿。再按照一稿修改模式做新一轮互动，遂于 9 月发送第三稿，迅即审读、统稿和定稿。10 月提交指导小组审阅通过，再按照教授们的意见做新的修改。11 月进行预答辩，通过后，进一步修订。12 月正式寄送

评阅人，五位评阅专家对论文都予以肯定，评价成绩都是“优秀”，遂提交答辩委员会择期答辩，结果，论文顺利通过答辩，受到五位答辩专家一致好评，成绩 5A，并建议授予博士学位。这样，历经两年的准备、撰稿和五次修改，勇素华终于心想事成，推出了这部研究台湾地区全民健保制度的力作，实现了撰写高水平学位论文的夙愿。

二

在论文撰写过程中，作为指导教师，我多次认真阅读和思考过这部著作，也从评阅和答辩专家的评价意见得到诸多启发，最近为了撰写序言，再度阅读了新近修改的文本，又有了新的感悟和心得，仅举其大端，简述如次。

——选题难度较大，兼具重要的学术和现实价值

对勇素华而言，专题研究台湾全民健保制度实属难度较大的选题。其一，选题涉及时间跨度较大，内容庞杂。若要厘清台湾医保制度的环境背景和制度变迁，则须查询和搜集近 50 年的相关文献资料。这显然是一个不易解决的困难，但却是论文成功的基本要件。其二，选题属于制度史的学术范畴，仅靠历史学理论和方法无法达成论文设定的研究目标，必须运用多学科的理论和方法，这是勇素华需要面对的又一重大难题，因为是初次尝试，更得承受颇大的学术风险。

就选题的研究进展而言，勇素华在本书绪论中认真梳理了海峡两岸关于台湾医保制度研究的学术史：

大陆学界多偏于对台湾地区全民健康保险的简单介绍，或从法学、行政学、保险学等角度分析研究台湾地区全民健保制度的阶段性进展，尚没有从历史学角度，对台湾地区全民健康保险制度实施的社会历史背景、制度选择的路径、制度实施过程中的制约因素、制度特点、制度演进的路径及未来发展方向进行系统的研究。

至于岛内研究状况，勇素华在做过梳理和评析后指称：

整体而言，岛内学界或者关注研究政策形成过程中政府与社会参与的互动，却忽视了全民健保制度本身构成要素之间互动的分析；或

者侧重分析了各要素之间的互动，又忽略了社会政治、经济对全民健保制度体系的影响。

其实，岛内各界和媒体虽然关心全民健保问题，但大都关注制度利弊得失，并带有泛政治化的倾向，甚至使全民健保问题成为朝野政治攻防的议题，或是官民冲突的热点，至于全面、系统和深入的学术研究却似嫌薄弱。勇素华决心迎难而上，对台湾全民健保制度展开全面系统的专题研究，期能从学术视角对这一涉及诸多社会层面的重要议题提出个人的研究心得，从而发挥学术补强的价值。她在本书绪论中说：

全民健保作为台湾地区一项重大的公共福利政策，具有重要的研究价值，它涉及台湾民众、官方、朝野政党、学界、医疗机构、保险业者等多方面利益的冲突和交集，集中体现了当代台湾各种政治和社会力量在公共政策制定上的角力与妥协。因此，有必要对台湾全民健保制度产生的路径、制度立法、制度实施绩效、制度演进等进行系统深入的考察与探讨。这是本人将台湾全民健保制度研究作为学位论文选题的主要动机。

勇素华还从人文关怀的道德高度考量选题的现实意义。她十分关注大陆颇多农民缺乏医疗保障，因病致贫，陷入困境的状况，期盼国家能够尽快出台有效的医保制度，解决这一紧迫的社会难题。因此研究台湾全民健保制度可以为大陆医保制度建设提供有益的借鉴。

——多方面发掘和搜集文献资料，为研究建构坚实的实证基础

面对文献资料的匮乏，勇素华不畏艰辛，竭尽全力地多方面展开发掘和搜集，据她自述，有南京大学图书馆港台阅览室和报刊室、北京大学图书馆、国家图书馆、台湾大学图书馆、美国德州大学奥斯汀分校图书馆的资料，以及台港师友帮助搜集的大量文献资料，还有相关网站搜寻和下载的信息资料，以尽可能使本书的资料较为全面。其中，主要是台湾官方文献，如“立法院”“行政院”“总统府”公报，二代健保规划丛书，全民健保相关研讨会会议记录，全民健保统计资料，全民健保规划亲历人回忆录，《中华民国年鉴》《中华民国统计月报》等；岛内主要报刊资料；相关学术著述，包括岛内主要论著、论文及网站资料等。在比较充分占有文献资料后，她着手编制文献目录，进行整理、比对和考订，去伪存真，筛选

出较具可信度的资料和数据，从而为文献和实证分析提供比较真实的资料依据，为台湾全民健保的专题研究建构坚实的实证基础，为论文的撰写提供了基本的必要条件。

——坚持历史学本位，运用多学科理论和方法，强化学理分析和论述

这是一篇史学论文，但涉及其他学科范畴。在理论和方法上，着力实现历史学和其他学科的对接与融合是本文重要的学术特色。

首先，坚持历史学本位，一是以唯物史观为基本理论导向，统领多学科研究，同时，在评判台湾全民健保制度的体系建构及其利弊得失时，坚持历史主义观点，力求客观公正地分析论证，旨在符合历史真实。二是以文献和实证分析为基本研究方法，为多学科研究提供真实可信的事实依据，确保历史学的主体性。

其次，选题属于制度史研究，并且由于全民健保制度本身具有跨学科特性，涉及制度学、公共政策学、健康经济学等多学科知识，“只有运用多种学科的理论和方法进行综合性研究，才能对台湾地区全民健保制度的演进及其未来走向进行全面、深入的把握”（勇素华语），因此，在实践中，勇素华根据章节论述需要，有针对性地运用相关学科的理论和方法，对文献和经过实证的事实展开专业性的分析与解释，力求强化学理分析力度，提升论文学术层次。如在论述台湾全民健保制度出台的背景和渊源时，运用制度学理论，检视台湾医保的制度变迁，并与发达国家或地区的医保制度展开比较分析，探讨医保制度变革的路径。在考察全民健保制度立法过程时，则运用法学理论与方法，对关键法条展开法理分析和解读，再从制度学角度深入考论，阐述全民健保制度的内涵和特色。在分析全民健保制度体系时，运用法学、制度学、公共政策学等学科理论，分别深入进行专业性的辨析，厘清其法律体系、政策体系及财务体系，从而构建完整规范的制度框架，深化了学理分析的内涵。

——实事求是地评价全民健保制度

台湾全民健保制度从立法到实施充满了各种争议，有关利弊得失的评估更是众说纷纭，莫衷一是。如何正确评价制度及其绩效成为学界深感棘手的难题，勇素华在通过大量的实证分析后，指出：

全民健保制度的实施，的确给台湾地区民众的健康和医疗带来诸多便利与益处，不仅减轻了民众的医疗费用负担，增加了就医可

近性，使岛内民众满意度不断提高，而且在控制整体医疗保健支出成长等方面较有成效，所以享有较好的国际声誉。但是，全民健保在组织功能、保费负担、费率调整机制、医疗品质等方面均有待提高，尤其是医疗资源浪费严重、财务危机频现、医疗生态畸形发展等问题较为突出，已经影响到全民健保的永续经营。其中的原因除了制度本身不完善之外，全民健保制度体系各要素之间的制约机制失灵不容忽视。

这一评价源自充分的事实和数据，包括官方公布的文献资料，社会团体和医疗机构的评估资料，媒体的调查和报道，医患双方的民意调查，世界卫生组织（WHO）、医疗组织及外国专家提供的有关数据资料 and 评价报告，在经过认真比对、分析和论证后，再实事求是地做出独立思考和判断，因此比较客观公允，贴近岛内医保制度实施的真实状态，具有较强的可信性和说服力。这种严谨求实的科学学风是实现学术创新的基本前提，值得我们肯定和学习。

2011年，勇素华的博士论文荣幸获得国家社科基金后期资助。本书稿是她在博士论文的基础上不断修改完善而成，尤其是增加了对台湾二代健康保险制度和大陆医疗保险制度改革的相关论述。本书既是勇素华学术生涯的重要治学成果，也是她走向未来的新起点。她在台湾全民健保的研究领域，做出了重要学术贡献，但还有诸多有待改进空间。一是更加深入地发掘和搜集文献资料，进一步夯实论文实证分析的基础。二是多学科理论与方法的运用尚须提升层次和水平，包括对相关学科理论、方法的继续学习、掌握和娴熟运用，使学科之间的融合和链接更加严密，并上升为理论创新。三是继续关注台湾全民健保制度的修订及其后续发展，以印证论文的前瞻性和可信性，并可开展课题的持续研究，拟定为中长期的科研项目，长期坚持，不断积累和推进，必将有更多的发现和创新，也将使自己成长为这一研究领域有重要学术影响的新生代学者。

南京大学台湾研究所 崔之清谨识

2015年6月6日

目 录

序 言	1
绪 论	1
第一节 选题目的与意义	1
第二节 学术史回顾	3
第三节 文献资料综述	11
第四节 研究方法与论述框架	11
第五节 主要学术创新与不足	15
第一章 社会医疗保险制度概论	16
第一节 社会保险等相关概念	16
第二节 社会医疗保险发展的阶段	18
第三节 社会医疗保险的类型	21
第二章 全民健保制度立法的背景与时机	27
第一节 全民健保立法的制度背景	27
第二节 全民健保立法的社会背景	47
第三章 全民健保制度的立法争议	59
第一节 “行政院”版全民健保制度的规划	59
第二节 民间版全民健保制度的规划	73
第三节 全民健保制度的立法之争	82
第四章 全民健保制度的体系分析	95
第一节 全民健保制度的法律体系	96
第二节 全民健保制度的构成要素	103
第三节 全民健保的财务制度	121
第五章 全民健保制度实施的曲折历程	132
第一节 全民健保制度实施的阶段	133
第二节 全民健保制度实施的绩效	151

第三节 全民健保制度面临的困境	161
第六章 二代健保制度分析	189
第一节 二代健保制度之规划	189
第二节 二代健保制度之立法	194
第三节 二代健保制度改革之内容	196
第四节 二代健保制度之未来	201
结语：对大陆医疗保险改革的启示	207
参考文献	215
一、文献材料	215
二、主要报刊	216
三、著述	217
四、论文	222
五、网站资料	227
六、英文资料	228
后 记	229

绪 论

第一节 选题目的与意义

人力资本理论认为,任何一种可以带来未来收益的行为都是投资。每个人的健康状况就是健康资本存量,^①即健康本身就是一种资本:健康就是财富。^②但疾病、受伤害等损害健康的情事往往是突发性的、偶然性的、不可控制的,容易导致民众劳动能力和经济上的重大损失,因此,医疗保险作为抵御民众健康风险的福利机制,逐渐受到了时人的重视。构建良好的健康保险体系,维护民众的健康,不仅利于提高社会生产能力和生产效率,而且益于改善民众的贫困状况。

美国杜克大学公共政策及政治学助理教授克里斯纳(Anirudh Krishna)与其研究团队,对世界范围内降低贫困途径的成效进行的评估实验,对理解健康保险的意义具有重要的参考价值。该团队花费了四年时间,走访了印度、肯尼亚、秘鲁、乌干达等国家及美国北卡罗来纳州 200 个社区的 25000 多户家庭。他们最初发现,在过去 10 年之间,全球已有数百万人受惠于经济成长、开发援助以及勤奋工作而得以脱离贫困的处境。然而,进一步研究却发现:在许多民众受惠于经济成长而摆脱贫困的同时,还有许多原本无虞匮乏的家庭却接连陷入了贫穷的困境,其数量甚至比成功脱困的贫户有过之而无不及,如南非东部的夸祖鲁-纳塔尔省由顺境落入困境的新贫家庭有 25%,而摆脱贫困的家庭仅有 10%。其中的原因,除了金融危机、货币崩盘等可能的肇因外,克里斯纳等人研究认为,健康医疗问题是许多家庭家道中落陷入贫困的主要原因,而体制不佳的医疗保健制度更是难辞其咎。调查发现,近 73% 的肯尼亚新贫困家庭认为,他们的经济状况日趋困窘的原因在于健康状况不良,且必须支付极高的医疗成本。印度古加拉特省更有高达 88% 的新贫困户将他们的处境归咎于

① [美]西奥多·W.舒尔茨(Theodore W. Schultz)著,贾湛、施伟等译:《人力投资》,北京:华夏出版社,1990年,第30页。

② [美]维克托·R.福克斯(Victor R. Fuchs)著,罗汉、焦艳、朱雪琴译:《谁将生存?健康、经济学和社会选择》,上海:上海人民出版社,2000年,第26页。

健保不彰。在没有良好的健康保险体系照顾的情况下,这些国家一般家庭中一旦有人长期生病,往往会导致全家陷入万劫不复的悲惨境地。即便是美国等富庶国家,也不乏这种现象,近半数破产的美国人是被过高的医疗费用拖垮的。日本则因为很早即实施了良好的全民健保,其民众的贫困率极低。^①

这项研究结果的价值在于其不仅对各国现行的振兴经济、对抗贫穷政策导向提出了警告,而且从反面说明建立良好的健康保险制度对保障民众健康具有重要意义,且有利于降低一个国家或地区的贫困率。这也就是通常所说的健康保险之收入再分配功能。因此,克里斯纳建议,各国政治领袖除了关心经济成长率、协助贫困家庭走出逆境外,尤其重要的是,还须提供全民负担得起的可靠健康保险,以防止脱贫的家庭因健康危机再度陷入困局。同时,随着社会民主的不断发展,拥有健康保险也逐渐成为民主社会民众享有的一项基本权利,“健康之促进为国家(或地区)最佳之投资”。^②

众所周知,台湾地区1995年建立了全民健康保险制度(即第一代健康保险,简称一代健保),这一举措不仅在岛内产生强烈的反响,而且引起了世界的瞩目。所谓的全民健保是以排除民众医疗经费的障碍为目的,在政府直接或间接管理之下,通过保险技术、组织管理的方式,筹措医疗财源,降低疾病所带来的不确定性,以增进民众健康的社会安全措施。^③全民健保制度实施后,由于制度不完善,经历了不断微调、重新规划,2011年又通过了“全民健保法修正法案”(即第二代健康保险,简称“二代健保”)。该法案是对一代健保制度的完善与修正,从2013年1月1日开始实施。由于全民健康保险规范的是全体民众医疗保健照护的分配与提供,关系每一位民众从胎儿到死亡的一生健康照护,即使岛内实施的义务教育也只提供9~12年的保障,而其他社会保险,如失业保险与退休保险,也只不过是部分情况或以人生的某个阶段为保障范围,均无法与全民健保相比,因此全民健康保险被视为国民党退台后实施的最重大的社会建设。^④全民健康保险的实施对台湾社会政治、经济都产生了深远的影响。因此,全民健保制度在台湾实施以来,引起了台湾地区社会各界的关注,也引起了国际医疗保障学者、专家的研究兴趣。笔者认为,全民健保作为

① 陈文和:《体制不佳健保,造就新贫》,台湾《中国时报》,2006年5月23日(A11版)。

② 乐晴:《全民健保谁受益?》,台湾《中央月刊》,1995年4月5日,第26页。

③ 林洸民:《新制度主义的迷思:我国全民健保制度之分析》,台湾东海大学政治学系硕士论文,2002年,第67页。

④ 杨志良主编:《健康保险》,台北:巨流图书公司,1993年,第8页。

台湾地区一项重大的公共福利政策,具有重要的研究价值,它涉及台湾民众、官方、朝野政党、学界、医疗机构、保险业者等多方面利益的冲突和交集,集中体现了当代台湾各种政治和社会力量在公共政策制定上的角力与妥协。因此,有必要对台湾地区全民健保制度产生的路径、制度立法、制度实施绩效、制度演进等进行系统深入的考察与探讨。这是本人将台湾地区全民健保制度研究作为学位论文选题的主要动机。

同时,这一选题还具有一定现实意义。2004年8月暑假期间,我在返校的火车上遇到一位来自山东枣庄的五岁小老乡,他身患胰腺癌,疼痛不已,因无法忍受而一路哭闹不止。更让人揪心的是,他的病需要花费巨资动手术(约需要30万元人民币),而成功的几率却非常低。即使如此,为了能救孩子一命,他的父母(农民)已经把自家的住房和所有值钱的东西全部卖了,还借遍了亲友,却仍然与所需手术费相差甚远。其实,这样的悲剧每天都在发生,甚至更加惨烈。中国大陆近期医疗保障制度改革步伐不断加快,但到目前为止尚未建立全民健康保险制度,看病贵、看病难的问题依然存在,未参加医保的民众一旦患上重大疾病,如同天塌一般孤立无助,甚至陷入万劫不复的深渊。从世界健康保险的发展来看,实行全民健康保险已经成为大势所趋。大陆目前正处于医疗体制改革和医疗保障体制改革的关键时期,台湾地区的全民健保制度的经验、教训对大陆医疗保险制度改革具有重要的借鉴意义。

第二节 学术史回顾

一、大陆学界对台湾全民健康保险的研究概况

大陆学界对台湾地区全民健保制度进行介绍性分析较多,系统性研究较少。

在期刊论文方面,严峻的《仓促上马的“全民健保制度”》(《台声》,1995年第5期),简单介绍了“行政院”和“立法院”推动台湾全民健康保险仓促上马的互动过程;陈志兴、吴伟泳的《评台湾全民健康保险实施一年结果》(《中国医院管理》,1997年第1期),介绍了岛内全民健康保险实施一年的情况,在肯定全民健康保险实施成效的同时,指出这项保险还存在保险资格、投保金额公平性等争议;《我国台湾省全民健康保险的特点与措施》(《首都医药》,1998年第8期),简单介绍了台湾健康保险制度的基本情况;刘晓强的《台湾全民健康保险制度评价》(《国际医药卫生导报》,2002年第2~3期),对全民健康保险制度进行了一般性陈述,

并评价了1995~2000年台湾全民健康保险实施的阶段性成果；林端宜的《台湾健康保险制度观》（《中国中医药信息杂志》，2003年2月），述及台湾全民健康保险的管理体制，并从正反两方面评价了“全民健康保险计划”；宋斌文的《我国台湾地区医疗健康保障制度的演进及其启示》（《台湾研究》，2005年第4期），亦对台湾全民健康保险做了简介，而对其来龙去脉并未详述；李瑞全的《台湾医疗健保制度之公平性：一个初步分析》（《医学与哲学》，2007年12月），采用丹尼尔斯（Norman Daniels）的健康照护改革10个基本公平性标记，评价了台湾全民健康保险的公平性；廖添土《中国台湾全民健康保险财务危机论析》（《广东金融学院学报》，2007年第1期）一文分析了台湾全民健保实施到2007年发生的三次财务危机，作者认为根源在于健保自身存在管理制度、财务收入和财务支出等方面制度缺陷，要达成健保财务平衡，应该从健保的制度层面上做一番彻底而有效的改革；沈惠平的《台湾“全民健保”制度分析》（《台湾研究》，2010年第6期）认为，台湾在过去几十年里用心检讨十几个国家健保制度的优劣，研拟出一套人人皆可获得医疗服务、高效率的全民健保制度，但是健保也存在财务危机，严重扭曲医疗文化、医疗品质、医学专科平衡发展等问题；朱铭来等的《论台湾地区全民健康保险财务危机——经验与教训之借鉴》（《保险研究》，2010年第6期），重点分析了全民健保融资模式完善机制及相关商业健康保险市场的发展，进而对大陆医疗保障制度建设提出建议；肖林榕等的《2000~2010年台湾地区全民健康保险发展与改革》（《福建中医药大学学报》，2011年第3期），简述了台湾地区二代健保制度的规划及2000~2010年台湾地区全民健康保险的改革措施；林珊珊的《台湾“全民健保”制度改革走向：从“一代健保”到“二代健保”》，分析了从一代健保到二代健保的发展及其存在的不足之处；林珊珊的《台湾“全民健保”制度变迁的考察与启示》（《湘南学院学报》，2012年第1期）分析了台湾地区全民健保的公平与效率，评析了台湾地区2011年通过的二代健保法案，并对大陆医疗制度改革提出几点建议；朱婷的《中国大陆全民医保与台湾地区全民健保福利性之比较》（《西北人口》，2012年第4期），指出中国大陆全民医保与台湾地区全民健康保险存在较大差异，借鉴台湾地区健保经验，提出大陆应把医疗保险发展成统一的全民健保等建议；王琬的《台湾医疗保险组织体制：演进路径及其动因分析》（《武汉大学学报（哲学社会科学版）》，2013年第1期），分析了台湾地区医疗保险组织体制的演进及其利弊；周菊香等的《台湾全民健保制度基本情况及启示》（《医院管理论坛》，2014年第1期）从背景、给付范围、自付设计、

经费来源、支付设计等方面评介了台湾地区全民健康保险制度，并对大陆医疗保险改革提出建议。

在硕博学位论文方面，刘卫东的《海峡两岸医疗保险制度之公民参与比较研究与借鉴》（2005年南京大学社会学系硕士论文）对海峡两岸医疗保险中的公民参与进行了若干分析研究；庄伟廷的《台湾全民健保制度得失论》（2007年中国政法大学行政法学硕士论文），重点分析了有关全面健保的各项法律争议及其解决，并分析了全民健保“中央健保局”、医事服务机构与保险人之间的法律关系；唐绎妍的《台湾全民健康保险及其对大陆的启示》（2007年武汉科技大学社会保障专业硕士论文）通过对台湾地区全民健康保险制度的立法背景、主要内容、实施成效及面临的阶段性问题进行较为全面的分析，进而对大陆医疗保险制度建设提出建议；何艾芸的《台湾地区社会健康保险制度之研究》（2009年复旦大学行政管理专业硕士论文）主要介绍了台湾全民健保的政策演变过程、保险对象及投保单位、保险给付及保险财务，指出全民健保制度的优缺点，并对健保制度的弊端提出改进建议；金伯营的《台湾地区全民健保制度的发展与评析》（2011年吉林大学行政学院硕士论文），分析了一代健保制度相对于旧健保制度、二代健保制度相对于一代健保制度的优越性，指出全民健保制度和二代健保制度改革中存在的问题。

在著作方面，郑秉文等人主编的《当代东亚国家、地区社会保障制度》（北京：法律出版社，2002年），对台湾地区的医疗保险做了介绍，但并未展开分析研究。而黎宗剑等人主编的《台湾地区全民健康保险制度研究与借鉴》（北京：中国经济出版社，2007年），则主要是从保险学的角度对台湾全民健保制度进行研究。

可见，到目前为止，大陆学界多偏于对台湾地区全民健康保险的简单介绍，或从法学、行政学、保险学等角度分析研究台湾地区全民健保制度的阶段性进展，尚没有从历史学角度，对台湾地区全民健康保险制度实施的社会历史背景、制度选择的路径、制度实施过程中的制约因素、制度特点、制度演进的路径及未来发展方向进行系统的研究。

二、台湾地区全民健康保险研究概况

台湾地区全民健保制度的实施，不仅关系岛内每位民众的健康，而且对岛内医疗体系乃至经济、政治发展均有重要影响，故而成为岛内社会各界关注的政策热点。岛内对全民健保的评价和研究可谓汗牛充栋，台湾学