



2005

医疗保险 优秀论文集

THE VOLUME of Selected Papers on Medical Insurance

>>> 中国社会保险学会医疗保险分会 编

顾问 王东进



中国劳动社会保障出版社



中国
社会
科学
院
学
报

医疗保险 优秀论文集

THE VOLUME of Selected Papers on Medical Insurance

中国社会科学出版社

中国
社会
科学
院
学
报

中国社会科学出版社

医疗保险优秀论文集

(2005)

THE VOLUME OF SELECTED PAPERS ON MEDICAL INSURANCE

顾 问 王东进

中国社会保险学会医疗保险分会 编

中国劳动社会保障出版社

图书在版编目(CIP)数据

医疗保险优秀论文集. 2005/中国社会保险学会医疗保险分会编. —北京:中国劳动社会保障出版社, 2005

ISBN 7-5045-5167-8

I. 医… II. 中… III. 医疗保险-中国-文集 IV. F842.684-53

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2005)第 063440 号

中国劳动社会保障出版社出版发行

(北京市惠新东街 1 号 邮政编码: 100029)

出 版 人: 张梦欣

*

北京人卫印刷厂印刷装订 新华书店经销

787 毫米×1092 毫米 16 开本 43.75 印张 856 千字

2005 年 7 月第 1 版 2005 年 7 月第 1 次印刷

印数: 4100 册

定价: 70.00 元

读者服务部电话: 010-64929211

发行部电话: 010-64911190

出版社网址: <http://www.class.com.cn>

版权专有 侵权必究

举报电话: 010-64911344

编者的话

十年磨一剑，雨后观长虹。经历了十余年筚路蓝缕、上下求索的风雨历程，我国的医疗保险制度基本完成了从福利型到保障型的历史性转变，取得了阶段性成果。当前我国医疗保险制度改革已发展到了不断完善、稳健运行、可持续发展的新阶段。回首过去，我们无愧；展望未来，任重道远。继续推进医疗保险制度改革向纵深发展，是构建和谐社会、全面实现小康社会宏伟目标的基本内容和重要任务。

中国社会保险学会医疗保险分会成立两年多来，一直服从服务于中国医疗保险制度改革和发展的大局，努力发挥“聚贤、纳言、立说、献策”的功能作用，广开言路，凝聚智慧，打造医疗保障学术交流和理论研究的平台，以期通过理论上的“求医疗保险客观规律之真”，为实践上“务参保人员身体健康之实”提供精神动力和智力支持。继2004年成功组织论文征集活动并编发了《医疗保险优秀论文集（2004）》后，我会再接再厉，于2005年初发出了《关于2005年年会暨学术论坛论文征集的通知》，掀起了医疗保险学术研究的新一轮热潮。

本次论文的征集，始终围绕党的十六届三中、四中全会精神，贯彻劳动保障部王东进副部长在中国社会保险学会医疗保险分会2004年年会暨中国医疗保险可持续发展学术论坛上提出的“坚持用以人为本的科学发展观统领医疗保险制度改革，以完善制度为主线，以统筹协调为原则，以强化管理、优质服务为重点，努力实现我国医疗保险制度不断完善、稳健运行和可持续发展，为参保人员的健康，为全面建设小康社会

服务”的指导意见，以“完善制度，强化管理，推动立法”为主题，得到了广泛的支持。从全国各地送选论文的内容和质量来看，可以说全方位、多角度地探讨了一些政策性、技术性问题，并提出很多具有操作性的对策，对改革中出现的具有倾向性、规律性、前瞻性的问题和现象也作出了较深层次的剖析和理论阐发。“理论之树常青”，没有理论指导的实践是盲目的，脱离实践的理论是灰暗的。《文心雕龙》中讲“心生而言立，言立而文明”，毛泽东同志说“从实践中来，到实践中去”，相信这次论文的评选活动，会进一步提高医疗保障管理队伍的理论水平和解决实际问题的能力。

这次论文征集中，有几个方面的选题尤其值得关注：第一，以人为本、科学的发展观统领全篇，对构建和谐医保作了一些前瞻性探讨；第二，立足于完善制度；第三，着眼于强化管理和完善服务，创新医管理模式；第四，为推动医疗保险的立法进程鼓与呼。论文涉及到基金控制、社区服务、个人账户、健康保险、数字医保及评介国际最新医疗保障理论发展动态等诸多方面，关注改革的热点、难点、焦点，这些论文对于丰富医疗保险理论体系，探索医疗保险改革都具有不同程度的积极作用，对积累管理经验和丰富医疗保险资料库有其特殊的意义。

医疗保险制度改革在不断深化，我们的医保理论研究也要与时俱进。全国人大成思危副委员长在中国社会保险学会第一届会员代表大会上指出，理论工作者“既要做一个坚定的唯物主义者，又要做一个务实的理想主义者，还要做一个审慎的乐观主义者”。这应当是我们的追求。

“雄关漫道真如铁”，医疗保险分会还有很长的路要走，我们将与全国战斗在医保改革最前线的同志们一同努力，一起成长。希望我们今天采撷的理论之花，明天能成为医保改革丰硕的果实！

**中国社会保险学会医疗保险分会
《医疗保险优秀论文集（2005）》编委会**

目 录

一 等 奖

- 医疗保障制度改革的展望…………… 乌日图(1)
- 广覆盖呼唤社会化
- 关于推进医疗保险社会化管理服务体系建设的思考
- …………… 陈励阳 胡大洋 杨贺(5)
- 关于完善我国医疗保障制度体系的建议…………… 刘文海(14)
- 关于完善社会医疗保险制度的几点思考…………… 胡大洋(22)
- 制度变迁、医疗保险市场结构非均衡与政府规制
- …………… 岳公正 杨燕绥(29)
- 临床路径在按病种付费中的应用探析…………… 张寒冰 张晓(39)
- 费用补偿方式对医疗服务需求和利用的影响分析…………… 王明叶(47)

二 等 奖

- 血透和腹透项目的投入/产出以及其费用主要影响因素的分析
- …………… 李晖(53)
- 关于医疗保险欺诈与反欺诈问题的研究报告

.....	徐远明 赵学军 王斌 武金樑(64)
中国何时走向全民健康保险	
——兼论世界卫生组织卫生筹资改革的策略.....	胡善联(72)
积极探索 不断创新 全面推进城镇职工基本医疗保险制度	
健康持续发展.....	陈凤鸣(82)
“和谐医保”之管窥	张立伟(88)
关注弱势群体 构建和谐医保	
——以苏州为例论建立多层次的医疗保险体系.....	昌小海(97)
以人为本 构建和谐医保 推动改革的可持续发展.....	王玉柱(104)
对定点医疗机构信用等级评定的基本思路及实施对策研究	
.....	严娟 席辉 周建春 陈葵(110)
有效控制医疗费用快速增长 实现医疗保险制度健康发展	
.....	陈葵(115)
医疗保险费用控制指标构建的探讨与初步应用	
.....	王亚平 俞志辉(120)
从社区医疗保障服务的实践谈构建和谐医保.....	陈宗钊(126)
论医疗保险个人账户.....	林枫(131)
美国医疗保险 DRG 支付方式浅析及其对我国医疗保险	
支付方式选择的思考.....	官波(140)
完善医疗保险基金收支平衡机制之我见.....	官波 孙作明(148)
苏州市农村合作医疗保险制度改革的分析与思考	
.....	官波 姚强(154)
从完善政策机制上推进医疗保险发展.....	盛钢 黄东平(168)
10 万元以上医疗保险住院病例医疗费用分析	罗仁夏(174)
数字医保的实践与研究.....	刘义平 郑立海 李佑生(179)
关于失地农民医疗保障问题的思考.....	王宗旗 梁力强(188)

完善统计分析系统 探索数字医保之路

..... 吴光 羊军 曾林 罗访(193)

浅谈异地安置退休人员的医疗保险管理..... 孟志红 李亚(204)

三等奖

1996—2001 年某区属公务员高血压病门诊用药分析

..... 崔涛 胡牧(209)

进一步完善工伤保险的长效机制 构建社会主义和谐社会

..... 石瑛(222)

运用胰岛素泵治疗糖尿病的经济学探讨..... 邢冬乐(227)

北京市三甲医院循环系统住院病人 DRGs 分组及质量评价

..... 王少利 胡牧 杨芳 黄因敏 张修梅(234)

住院精神病人病例组合 (Case-mix) 初探

..... 简伟研 郭岩 胡牧(245)

数字化与医院医保管理..... 荣惠英 白继庚(254)

浅析医疗保险管理中过度医疗行为及对策探讨..... 孙晶鑫(258)

探讨医疗保险机构和医疗机构在控制医疗费用中的作用

..... 李军 牡丹琳 任华康(263)

医疗保险费用总额控制制度探讨..... 孙旻(269)

依托社区卫生服务 发展基本医疗保险..... 沈焕根(276)

关于灵活就业人员医疗保险工作的实践和思考..... 徐家岳(281)

对企业职工家属医疗保障问题的调查与思考

..... 赵祖华 龚士钢(290)

推进立体宣传 创造改革氛围

——江苏省医疗保险宣传情况调查分析..... 张蔚 杨贺(296)

执行《国家基本医疗保险和工伤保险药品目录》的探讨

.....	石岩 丁长勇(302)
防范医保基金支付风险的有效途径.....	钱程 朱骥(308)
对医保基金预警监控体系建设的思考.....	方永(316)
浅析医、保间的博弈关系与基金收支平衡.....	方永(321)
药品价格虚高原因对基本医疗保险的影响及对策	
.....	张永青 谢祥兵(327)
浅析医疗费用的增长及控制	
——兼析宜兴市医疗费用的控制机制.....	周伟东(335)
国内医疗保险制度模式比较与选择.....	陈琛(345)
灵活就业人员基本医保中一些问题的分析与思考.....	金雷(350)
跨域协作共同监管异地就医费用的思考与实践.....	李农(357)
“就诊人头”指标在医疗保险费用结算中的应用.....	林枫(362)
强化医疗保险稽核工作的实践与思考.....	陈小萍(369)
新时期医疗保险服务模式的研究和探索.....	陈小萍 黄东平(375)
医疗保险基金运行风险分析及相关政策和管理思考	
——筹资、需求、供给系统仿真模型.....	王福华(381)
扣除保险对医疗服务需求和利用的影响分析.....	王明叶(388)
医疗保险经办体系评价.....	胡伟忠 蒋根清(394)
医疗保险个人负担问题研究	
——暨丽水市本级参加医疗保险人员医疗费个人负担问题调查	
.....	杜战(399)
由医疗救济救助费用审核引发的思考.....	王吉平(413)
医保工作难点与对策.....	张志敏(417)
老年人医疗社会保障管理探讨.....	罗小剑(422)
关于基本医疗保险制度运作风险及其对策的思考.....	何建峰(429)
医疗费用控制指标的设置.....	康洽福(434)

论医疗保险基金运行风险及对策·····	吴伟平(439)
区级医疗保险基金运行状况与治理对策·····	张如盘(447)
强化医疗费用支出稽核管理应重视的五个环节·····	郑庆华(454)
关注农民工权益 提高医疗保障水平	
——关于农民工参加医疗保险问题的调研报告	
·····	刘波 纪恩卿(461)
山东省医疗保险异地安置人员就医管理的情况分析·····	王凤鸣(467)
医疗保险参保人员异地医疗管理的探讨	
·····	姜日进 刘军帅 王朝霞 于峰(472)
浅析监督检查在医疗保险管理中的作用	
·····	江颖 张建青 臧学永(477)
浅谈社会医疗保险与商业医疗保险的结合·····	孙涛 于峰(483)
城镇职工基本医疗保险制度运行中的困惑与对策	
·····	张建华 张继奎 韦斌(489)
浅议医疗保险业务监督工作中存在的问题和对策思考	
·····	张敏(496)
“板块”医疗保险模式中个人负担问题探讨·····	韩松(501)
门诊慢性病医保费用管理工作之我见·····	王雪辰(511)
医疗保险信息管理系统建设与实施中存在的问题及对策	
·····	刘尚印(517)
城镇职工基本医疗保险中的伦理道德和道德风险防范	
·····	陶天清(521)
对我国城镇职工医疗保险目前出现“断层”现象的剖析	
·····	孙中亮(528)
论基本医疗保险财务结算管理体系对医疗费用控制的影响	
·····	艾孝礼(533)

生育保险管理工作的关键问题研究·····	王晶琳(536)
工伤保险有关问题初探·····	王仁立(543)
全面开展医疗保险诚信体系建设·····	刘晓明(546)
试论医疗保险信息化及信息化监管·····	罗登发(552)
深圳市职工医疗保险制度改革十五年回顾与未来展望 ·····	沈华亮 黄贵权(562)
户籍制度改革对深圳市社会医疗保险的影响及对策研究 ·····	罗登发(571)
超最高支付限额参保人员的现状分析与研究 ·····	吴华章 罗保林(583)
医疗费用总量控制动态管理的实践与探讨·····	何道钰(588)
世异则事异 事异则备变 ——医学的新知与医保的对应·····	杨友龙(594)
人性化 柔性化 个性化 ——以人为本的管理探索·····	杨友龙(600)
院店结合 利及多方·····	王凤林(606)
浅析定点医院在医疗保险改革中存在的问题及对策·····	王旭萍(614)
浅析异地安置人员医疗保险管理·····	戴金芳(619)
医疗保险药品费用管理的理论与实践·····	曲小良(624)
单病种限额结合超支费用追加结算方式的探讨·····	邹立新(632)
医保计算机网络风险防范与对策研究·····	范宏波(637)
激活个人医疗账户“沉淀”资金 完善多层次医疗保障体系 ·····	卢畅(643)
对生育保险制度改革的几点思考·····	齐灵 于振洲(646)
如何解决在校大中专学生参加医疗保险问题·····	王晓冬(651)
思想火花荟萃·····	(654)

附录 1 关于公布 2005 年度医疗保险论文征集活动组织奖和 优秀论文获奖名单的决定	(658)
附录 2 医疗保险送选论文名单	(665)
编后语	(685)
各地转发征集论文通知统计表	(687)

医疗保障制度改革的展望

全国人大常委 乌日图

摘 要 贯彻党的十六大“科学发展观、以人为本、和谐社会”的思想，就社会医疗保险来讲，不仅要在管理和服务层面上降低费用、改善服务、方便群众，更重要的是要从体制、制度和政策层面上体现“科学发展和以人为本”的思想。随着经济发展、社会进步和人民生活水平的提高，人们的保健意识和对健康的需求也随之提高，疾病预防和保健越来越受到全社会的关注。这就对社会医疗保险制度的发展和完善提出了新的课题。本文在总结我国医疗保障制度改革，并研究国外医疗保障制度发展趋势的基础上提出了从目前的疾病保险向健康保险过渡，建立医疗保险和预防保健相结合的新机制以及在社区建立健康保险工作平台的构想。

Abstract To fully act on the thought of "scientific developing, human oriented and harmonious society" of 16th Party Congress of PRC, on social medical insurance perspective, it not only a question how to decrease expense, improve service, convenient for people on aspect of management and service, but also is a issue, could be more important, the thought which scientific developing and harmonious society is embodied on system and policy aspect. With the development of economic and society, and the advance of living level standard, so did health care consciousness and requirement of health and both disease prevention and health has been more and more paid attention. Therefore, a new question appeared for development and perfect social medical security sys-

tem. The paper expresses the transfer from disease insurance to health insurance, building a new system which combines medical insurance and prevention health and an assumption found health insurance working platform in community on the base of summarizing our medical insurance system reform and researching development tendency of foreign medical security system.

党的十六大以来,中央提出的“科学发展观、以人为本、和谐社会”等一系列理论、思想和观点,不仅是指导社会经济发展的重要方针,也是推动社会保障事业改革和发展的重要指导思想。就拿社会医疗保险来说,强调贯彻“科学发展观和以人为本”的思想,其意义决不仅仅是在管理和服务层面上如何降低费用、改善服务、方便群众,更重要的是要从体制、制度和政策层面上体现“科学发展和以人为本”的思想。

随着经济发展、社会进步和人民生活水平的提高,人们的保健意识和对健康的需求也随之提高,越来越多的人已经不满足于政府承诺的有病可以治,而是希望少得病和提高生命质量,这里既包括要求有更好医疗保健服务的中高收入人群,也包括看不起病的低收入人群。疾病预防和保健越来越受到全社会的关注。这就对医疗保险制度的发展和完善提出了新的课题。本文在总结我国医疗保障制度改革,并研究国外医疗保障制度发展趋势的基础上提出了从目前的疾病保险向健康保险过渡,建立医疗保险和预防保健相结合的新机制以及在社区建立健康保险工作平台的构想。

一、从疾病保险向健康保险过渡

我们现在实行的医疗保险制度,主要是针对参保人员中患有疾病的人通过保险的方式和手段给予一种事后经济补偿的制度。研究一些发达国家医疗保障制度发展的历史可以发现,我们现在实行的医疗保险很类似 19 世纪后期到 20 世纪初期一些欧美国家实行的伤残保险和疾病保险制度。这种制度的显著特征是通过大数法则的原理筹集保险基金,以补偿和分担少数社会成员在遭遇事故或重大疾病时个人难以承担的医疗费用及经济损失。这种制度和过去由各个单位负责本单位职工的伤亡、疾病费用的公费、劳保医疗制度相比,无疑是一个巨大的进步,主要是通过实行社会化的保险制度分散了风险带来的损失。但这种制度并不能减少和避免风险的发生。在这种制度下,我们的主要精力都放在已经发生的疾病风险的费用控制上。好的医疗保险制度不能只管进了医院的病人,而是要使更少的人进医院的门,使健康人不进医院。保险不仅是一个风险管理人,还应该是一个风险控制人。疾病风险能不能控制,答案是肯定的。如何控制疾病风险?最重要的是要重视和强调预防和保健。

医疗保险在五项社会保险险种中，的确是有其特殊性的，因为不论你的制度管理多么严密，都无法脱离医疗服务这样的手段来实现。现在的突出问题是，公共卫生与医疗保险相脱节，实质上就是预防、保健与疾病治疗相脱节。预防保健与疾病治疗虽然是属于两个范畴，但它们是不能分离的。而它们结合的产品就是健康保险。可以断定的是，随着生活水平的提高和对健康要求的提高以及医疗科技的发展，医疗费用必然是增加的，如果我们还是守着疾病保险的这种模式，我们将永远处于支付困难的境地，老百姓吃不起药，看不起病的情况就会长期存在下去。解决之道只能是在源头上加强健康教育与预防保健，提高国民的身体素质。

也许有人认为，这种观点超出了保险的传统概念，医院大门之外的人的预防保健不属于医疗保险的范畴。其实不然，至少我们在理论上是太陈旧了。从国外看，无论是以美国为代表的市场化为主的商业医疗保险，还是以英国为代表的政府管理的社会医疗保险，都已经从过去实行的以事后支付医疗费用为主要形式的疾病保险发展到保险范围包括预防和保健在内的健康保险，这是一种积极的保障方式，因为只有预防抓得好，患病的人才会减少，健康的目标才能真正实现。这也是经济学上体现福利最大化的、更有效率的制度模式。我国的医疗保险制度建设要吸取国外的经验教训，少走一些弯路，尽快研究如何向新型的健康保险转型。

二、基本医疗保险和预防保健相结合

如何实现这种制度的转型呢？最重要的是要建立起把现在的基本医疗保险与预防保健、健康教育结合起来的新机制。

我们现在的制度是等待参保人员生病，就像一个医院的守门人，其实门也守不住，因为医疗保险的政策是为病人制定的。参保人不进医院、不发生医疗费，医保基金包括个人账户就不能支付费用。结果必然是导致有病无病的、得了大病小病的，都要去医院，而且要去大医院、好医院。参保人员真的走进医院，我们又要想方设法限制医院的医疗费用支付，因为要考虑医保基金的收支平衡，以至于医疗保险机构与医院、医生的关系紧张。

健康保险的实现，不但是发展和完善基本医疗保险制度的需要，也对促进卫生体制改革、调整医疗卫生资源和完善医疗服务体系有直接的作用。基本医疗保险如何与预防保健相结合，结合点在哪里？我认为可以在基本医疗保险的个人账户上做文章。目前的医疗保险个人账户到底走向何处？最近一段时期争论很大，学术领域、管理领域以及政府的不同部门都有不同的说法。有的主张取消个人账户，有的则主张将个人账户改为发现金，成为职工的一部分收入。我认为，现在的问题不是要不要个人账户而是应该认真研究怎样更有效地发挥个人账户的作用，特别是健康人群的个人账户如何使用。健康人不需要花看病钱的概念是错误的。健康是需要维护的。

如果基本医疗保险与预防保健能够结合起来,使得那些还没有得病的健康人和亚健康人能够用自己个人账户内积累的资金用于健康保健和疾病预防上,既有利于减轻医疗保险基金的负担,也有利于实现健康的最终目标。预防上多花一点儿钱,就能在疾病治疗的费用上少花很多钱。而个人账户正是基本医疗保险与预防保健结合的途径,个人账户也因此找到了发展的出路。

三、健康保险的工作平台在社区

健康保险的服务对象不仅仅是少数的病人,还有大量的健康人群和亚健康人群。各国的经验数据都表明,80%以上的疾病都可以在社区得到解决,其中包括很大一部分是属于心理疾病。社区解决不了的疾病通过建立转诊制度把病人转到指定的医院治疗,治愈后再转回社区进行康复。社区健康保险(医疗、预防、保健)的费用如何解决,无非来自两部分,一是公共卫生投入的一块,二是个人投入的一部分,社区公共卫生的投入体现政府的责任,个人也应该为自己的健康承担责任。个人的投入来源就是个人账户。在社区,给每一个年轻的或健康的医疗保险参保人都建立一个健康档案,用个人账户和社区公共卫生的投入,来进行预防保健的一些项目,比如定期的体检、小病的治疗、积极的保健和健康教育等。在社区里,如果每个参保对象能够拥有一个健康档案,那么他的病史在社区医生那里便全部掌握了。这样,参保人就不会盲目地不知自己是否有病就跑到三级医院去,而是在社区医生的指导下合理诊治,有时恐怕吃一点药就可以解决,有时甚至不用吃药,通过改善生活习惯或体能锻炼就可以恢复。还有许多病其实并不是生理疾病,而是心理疾病,通过社区医生的指点,消除心理障碍就没事了。在大多数实行健康保险的国家,大量参保人员的医疗保健行为都是发生在社区,参保人员非常尊重社区医生的建议,因为社区医生对参保人员的病史最为清楚。真正需要到大医院治疗的时候,社区医生自然会给参保人员以合理的建议,这就是我们讲的转诊制度,而不是我们现在搞的所谓病人选医院、选医生。虽然这个措施比过去还是有积极的作用,但由于信息不对称,选择还是有很大的盲目性。

建立和发展健康保险,不仅仅是我国现行的医疗保险制度的发展和完善的必然,也是卫生体制改革的重大突破,只有这样才能从根本上解决城市里大型医疗机构过剩,基层单位缺医少药的不合理的资源配置和医疗服务体系,从根本上解决病人支付不起医疗费和医疗保险费用控制难的问题,实现真正意义上的“三改并举”。把医疗保险和公共卫生在社区的结合解决好,很可能能够解决长期困扰我们的问题。所以,社区健康保险这篇文章大有可为。