

普通高等教育“十一五”国家级规划教材

21世纪高等医药院校教材

供医药经济与管理类专业用

医疗保险学



周绿林 李绍华 主编



科学出版社

www.sciencep.com

普通高等教育“十一五”国家级规划教材
21世纪高等医药院校教材

供医药经济与管理类专业用

医疗保险学

周绿林 李绍华 主编

科学出版社

北京

内 容 简 介

本书在借鉴国外医疗保险理论、方法和技术的基础上,从实证研究角度总结了我国医疗保险管理经验,初步形成了具有中国特色的医疗保险理论和体系。书中内容既有科学性、系统性、创新性,又有启发性、实用性和可操作性,并且吸收了大量近年来国内外医疗保险改革的最新研究成果,如健康管理理念、全民覆盖概念、新型农村合作医疗等。具体内容包括:医疗保险基本理论、方法和技术,医疗保险管理与管理体制,医疗保险基金的筹集和管理,补充医疗保险,医疗保险的法律制度和监督,医疗保险评价和政策分析,我国医疗保险改革与实践等。

本书适合作为高等医药院校医疗保险、卫生事业管理、预防医学、劳动与社会保障、保险等专业的本科生和研究生教材以及其他相关专业选修、参考教材,也可作为医疗保险单位各类人员的学习参考书或培训用教材。

图书在版编目(CIP)数据

医疗保险学/周绿林,李绍华主编. —北京:科学出版社,2006.8

普通高等教育“十一五”国家级规划教材

21世纪高等医药院校教材·供医药经济与管理类专业用

ISBN 7-03-017535-2

I. 医… II. ①周…②李… III. 医疗保险-高等医药院校-教材 IV. F840.684

中国版本图书馆CIP数据核字(2006)第070813号

责任编辑:方 霞 / 责任校对:张 琪

责任印制:刘士平 / 封面设计:黄 超 卢秋红

版权所有,违者必究。未经本社许可,数字图书馆不得使用。

科 学 出 版 社 出 版

北京东黄城根北街16号

邮政编码:100717

<http://www.sciencep.com>

新 蕾 印 刷 厂 印 刷

科学出版社发行 各地新华书店经销

*

2006年8月第 一 版 开本:850×1168 1/16

2006年8月第 一 次印刷 印张:18 1/2

印数:1—4 000 字数:445 000

定 价:29.00 元

(如有印装质量问题,我社负责调换(环伟))

《21世纪高等医药院校教材（供医药经济 与管理类专业用）》编委会

主任委员 申俊龙

副主任委员 (按姓氏笔画排序)

王东红 王梅红 孙顺根 李 伟

李绍华 李 琬 邱鸿钟 佟子林

陈家应 周绿林 郑 毅 徐江雁

黄明安 景 琳 谭建三 薛云珍

委 员 (按姓氏笔画排序)

万 毅 安徽中医学院

王东红 大连医科大学

王 悦 浙江中医药大学

王梅红 北京中医药大学

申俊龙 南京中医药大学

田 侃 南京中医药大学

宁德斌 湖南中医药大学

刘克基 辽宁中医药大学

汤少梁 南京中医药大学

孙顺根 浙江中医药大学

李 伟 潍坊医学院

李绍华 安徽医科大学

李 琬 安徽中医学院

邱鸿钟 广州中医药大学

季德安 上海中医药大学

何春生 江西中医学院

佟子林	黑龙江中医药大学
余悦	江苏大学
邹延昌	山东中医药大学
陆召军	徐州医学院
张晓	东南大学
张端珣	南京中医药大学
陈佳	福建中医学院
陈家应	南京医科大学
陈瑶	贵阳中医学院
孟国祥	南京医科大学
周绿林	江苏大学
郑毅	牡丹江医学院
赵一梅	甘肃中医学院
徐江雁	河南中医学院
黄明安	湖北中医学院
蒋建华	成都中医药大学
景浩	辽宁中医药大学
景琳	成都中医药大学
谢明	辽宁中医药大学
谭建三	新乡医学院
薛云珍	山西医科大学

《医疗保险学》编委会

主 编 周绿林 李绍华

副主编 袁 杰 黄占辉 黄明安

王汉亮 柴 云

编 委 (以姓氏笔画为序)

凡学龙	湖南师范大学
王汉亮	国家医学教育发展中心
杨宏彦	上海中医药大学
李绍华	安徽医科大学
吴 涛	锦州医学院
况成云	郟阳医学院
周绿林	江苏大学
郑先平	江西中医学院
胡 月	南京医科大学
袁 杰	江西中医学院
柴 云	郟阳医学院
黄占辉	锦州医学院
黄明安	湖北中医学院
巢健茜	东南大学
彭美华	成都中医药大学
詹长春	江苏大学
熊季霞	南京中医药大学
颜理伦	安徽医科大学

总 序

经过同道们几年的不懈努力,在科学出版社的大力支持下,《21 世纪高等医药院校教材·供医药经济与管理类专业用》系列陆续出版了,这对我国高等医药院校培养适应社会需求的医药经济与医药管理专业的应用型、复合型人才提供了有利的支持。

历史跨入 21 世纪,我国高等教育也从精英教育走向大众教育,各高等院校专业在拓展,规模在不断扩大,出现一片喜人的局面。医药院校也不例外,在努力加强人文素质课教育的同时,各中、西医院校纷纷拓展边缘学科,增设国际经济与贸易、市场营销、公共事业管理、电子商务、信息管理与信息系统、医疗保险、卫生法学、药事管理、人力资源管理等新专业方向。有的院校从每年招生几十人已经发展到现在的每年招生几百人。但是各院校的学科资源有差异,专业设置各不相同,同样专业的课程设置也不一样,相同的课程教学计划也不相同。在医药院校边缘学科发展的初期这是正常现象,但长期发展下去,对于学科规范化建设和专业品牌建设不利,对于全国高等医药院校统一培养职业化的高级应用型专业人才不利。

2003 年,由南京中医药大学与有关中、西医院校协商,决定组织全国中、西医院校进行教材的编写工作。同年 8 月由南京中医药大学、南京医科大学、黑龙江中医药大学、浙江中医药大学、安徽中医学院等中、西医院校共同发起,在江苏省东海县召开了“第一届全国高等医药院校医药经济与管理系列的教材协编会议”,共有 16 所中、西医院校参加。经过众多专家协商讨论,决定对于会议选定的科目进行主编竞争制,几次会议先后确定:由南京中医药大学主编《医药国际贸易》、《医药卫生法》,南京医科大学主编《卫生事业管理学》,广州中医药大学主编《现代卫生经济学》,浙江中医药大学主编《医药人力资源管理》,湖北中医学院主编《医药市场营销学》,湖南中医药大学主编《医药企业管理》,安徽中医学院主编《医药商品学》、《管理心理学》,黑龙江中医药大学主编《医药卫生信息管理学》,成都中医药大学主编《消费心理学》,江苏大学、安徽医科大学主编《医疗保险学》、《卫生事业财务管理》等教材。

2004 年 7 月在南京中医药大学召开“第二届全国高等医药院校医药经济与管理系列的教材协编会议”,进行了同类学科和专业建设的讨论交流,对部分教材进行了统一校对审稿,并且议定了第二批教材编写的主编及参编单位。这对中、西医药院校的学术交流、学科建设、课程设置及规范教材具有重大意义。

任何教材要想在同类教材中占有一席之地,必须具备鲜明的编著特色与特性。本套系列教

材,与以往的医药院校同类教材相比较,具有鲜明的专业特色,主要体现在以下方面:

第一,针对性强。高等医药院校作为培养医药经济与管理类应用型人才的基地,与其他综合类大学相比,具有自身的特点,即培养具有医药卫生专业知识的经济与管理类复合型人才,知识背景和行业的针对性很强,必须既要注重经贸、管理类学生相应的中、西医药基础理论知识,也要注重社会工作岗位的职业性和操作能力。在教材的编写上,要求教材必须根据中、西医药行业的特殊性,注重理论联系行业实际和与社会需求接轨。这套教材是针对当前医药卫生管理与医药经济贸易专业教学要求编写的,具有理论联系实际、内容与时代同步、针对性强等特点。

第二,体例新。本套教材在编写的体例上有所创新。引用了最新的参考资料、网络资源信息,突出体现了案例教学的特点,且许多章节关键问题的思考题型、重点提示、章末小结等与同类教材相比较,均有所创新。

第三,内容新。本套教材的编著吸收了最新的相关资料、信息,吸收借鉴了同行专家的最新研究成果,参考了许多专著、论文。具体内容上注重普及性与研究性的平衡。既有一定的理论研究深度,又照顾了教材的普及性。在编写方法上,也有所突破,许多教材中增加了新的典型案例,有利于学生的自学,有利于教师组织教学讨论。

第四,中、西医协作。这套教材与以往的同类医药经济与管理类教材相比较,打破了以往单纯中医药院校或者单纯西医药院校组织编写的惯例。全国二十余所中、西医院校及医院的通力协作,经过多次讨论分工,充分发挥了各院校的优势、特色和专家的特长,保证了教材的质量。在编写过程中,还聘请了相关的专家,参与讨论、编写、审稿,因此教材更具备实用性。

第五,创新性。这套教材共计 20 余本,涉及医药管理与经济贸易专业的众多领域。其中有部分属新教材,填补了相关领域的教材空白。如《医药卫生信息管理学》、《医药物流管理》、《国际医药贸易》、《医疗服务营销》等教材都是第一次编写,对于高等中、西医药院校新兴的边缘学科的建设与专业教学的完善具有积极的推进作用。

三

推出这一套规模庞大的系列教材,是我们的一次尝试。由于在编写过程中,涉及许多院校的众多教师,人员庞大,加上一些学科是新兴学科,并无前例可鉴,因此教材的一些章节可能差强人意,有些结论尚待商榷,这是本套丛书的不足之处。敬请全国的同行专家不吝指正,以利于以后更好地改进和完善。

本套教材在编写过程中,既参考了国内外众多的学者的学术成果,同时也得到了江苏康缘药业股份有限公司和江苏先声药业有限公司的大力支持和资助,在此一并致谢!向为本套教材付出辛勤劳动的全体同仁表示衷心地感谢!医药管理与经济贸易类系列教材的编写必须与时代接轨,与社会主义市场经济相适应,这些需要我们不懈地共同努力。

编委会

2004年7月23日

前 言

以镇江、九江(“两江”)医改试点为标志,我国城镇职工基本医疗保险制度的改革与探索已历时十余年。十余年来,以社会统筹与个人账户相结合的医疗保险制度在我国已基本形成。特别是步入新世纪以来,以新型农村合作医疗制度为核心的农村医疗保障制度正在逐步建立起来。这对于保障人民健康水平,提高全民族的健康素质,全面实现小康社会伟大战略目标起到了重要保证作用。世界卫生组织(WHO)在2005年提出了全民覆盖健康保险的号召。“全民覆盖”(universal coverage)概念的提出,对我国正在积极推进的覆盖全民的医疗保险体系有着十分重要的意义。

在社会医疗保险制度改革和发展进程中,我国医疗保险教育事业应运而生,逐步发展壮大。十年来,已有三十余所高校相继开设医疗保险专业方向,为培养我国医疗保险事业所需人才做出了积极贡献。为适应我国医疗保险事业的发展 and 医疗保险专业教育的需要,全国医疗保险教育专业委员会组织十余所开设医疗保险专业的高校教师和社会保险部门的专家共同编写了这本《医疗保险学》教材。本书有以下几个特点:①从实证研究角度总结了我国医疗保险管理经验,初步形成了具有中国特色的医疗保险理论和体系;②吸收了大量近年来国内外医疗保险改革的最新研究成果,如健康管理理念、全民覆盖概念、新型农村合作医疗等;③在内容上强调科学性、系统性、创新性的同时,注重实用性和可操作性。书中收录了许多带有启发性的案例,增强了理论与实践的结合。

本书适合作为高等院校医疗保险、卫生事业管理、预防医学、劳动与社会保障、保险等专业的本科生和研究生用教材以及其他相关专业选修、参考教材,也可作为医疗保险实际工作部门中各类人员的学习参考书或培训用教材。

本书由周绿林和李绍华提出编写方案,2005年11月在江苏大学举办的“21世纪医疗保险教育暨江苏大学医疗保险专业办学十周年纪念大会”上进行了讨论和编写分工,2006年3月在湖北中医学院组织审稿,最后由周绿林、李绍华终审。参加本书编写的人员有:江苏大学的周绿林、詹长春、代宝珍、邹公明,安徽医科大学的李绍华、颜理伦,郟阳医学院的况成云、柴云,湖南师范大学的凡学龙、周桂风,南京医科大学的胡月,锦州医学院的黄占辉、吴涛、冯玉芝,湖北中医学院的黄明安、杨革生、陈曼莉,南京中医药大学的熊季霞、张瑞利、吴昀科,上海中医药大学的杨宏彦,江西中医学院的袁杰、周宇燕、郑先平,国家医学教育发展中心的王汉亮,东南大学的巢健茜、张华,成都中医药大学的彭美华、沈甜甜等。

本书编写过程中参阅了国内外大量研究成果,江苏大学和湖北中医学院的领导和老师给予了极大支持,江苏大学詹长春老师做了大量校对工作。在此,向被引用的有关参考书籍和资料的作者们以及帮助过本书出版的老师和朋友们一并表示最诚挚的谢意。

医疗保险学本身是一门年轻的学科,限于时间和编写水平,书中不当和谬误之处在所难免,恳请读者、学者和同仁批评指正。

全国医疗保险教育专业委员会

周绿林 李绍华

2006年7月

目 录

总序

前言

第一章 概论	(1)
第一节 风险、保险、社会保险	(1)
一、风险与疾病风险	(1)
二、保险	(2)
三、社会保险	(3)
第二节 医疗保险	(5)
一、医疗保险的概念和分类	(5)
二、医疗保险的基本属性	(6)
三、医疗保险的基本特征	(7)
四、医疗保险的基本原则	(8)
五、医疗保险的社会作用	(9)
第三节 医疗保险学	(10)
一、医疗保险学的概念	(10)
二、医疗保险学的研究内容	(11)
三、医疗保险学的研究方法	(12)
四、学习和研究医疗保险学的意义	(13)
第二章 医疗保险系统	(14)
第一节 医疗保险系统概述	(14)
一、医疗保险系统的涵义	(14)
二、医疗保险系统的构成	(14)
三、医疗保险系统与社会其他系统的联系	(17)
第二节 医疗保险组织机构	(18)
一、医疗保险组织机构的概念及地位	(18)
二、医疗保险组织机构的性质与分类	(18)
三、医疗保险组织机构的职能	(19)
四、医疗保险组织机构的设置	(20)
第三节 医疗被保险方	(22)
一、医疗被保险方的概念和地位	(22)
二、医疗被保险方的构成和分类	(22)

三、医疗被保险方的消费特点	(23)
第四节 医疗服务提供方	(24)
一、医疗服务提供方的概念	(24)
二、医疗服务提供方的性质	(24)
三、医疗服务提供方的构成与分类	(24)
四、医疗服务提供方的特点	(26)
第五节 政府与医疗保险	(27)
一、政府管理医疗保险的方式	(27)
二、政府在医疗保险中的职责和作用	(28)
第三章 医疗保险管理与管理体制	(31)
第一节 医疗保险范围与基本医疗界定	(31)
一、医疗保险范围	(31)
二、基本医疗界定	(35)
第二节 医疗保险管理	(39)
一、医疗保险行政管理	(39)
二、医疗保险服务管理	(40)
第三节 健康管理在医疗保险中的作用	(41)
一、健康管理的概念及其特点	(42)
二、健康管理的组成和运作方式	(42)
三、健康管理的费用控制手段	(43)
四、健康管理与医疗保险的衔接模式	(43)
第四节 医疗保险管理体制	(44)
一、医疗保险管理体制的模式	(44)
二、我国医疗保险管理体制的新选择	(46)
第四章 医疗保险市场	(47)
第一节 医疗保险需求	(47)
一、医疗保险需求的含义	(47)
二、医疗保险需求的经济理论	(47)
三、医疗保险需求的特点	(49)
四、医疗保险需求的影响因素	(50)
第二节 医疗保险供给	(52)
一、医疗保险供给的含义	(52)
二、医疗保险供给的经济理论	(52)
三、医疗保险供给的特点	(53)
四、医疗保险供给行为的影响因素	(53)
第三节 医疗保险市场	(54)
一、医疗保险市场	(54)
二、医疗保险市场失灵及防范	(55)

第五章 医疗保险基金筹集	(59)
第一节 医疗保险基金筹集概述	(59)
一、医疗保险基金的概念和特性	(59)
二、医疗保险基金筹集的意义	(61)
三、医疗保险基金的筹集对象	(61)
四、医疗保险基金的筹集渠道	(62)
第二节 医疗保险基金筹集原则及标准	(64)
一、医疗保险基金的筹集原则	(64)
二、医疗保险基金筹集标准	(65)
第三节 医疗保险基金筹集程序与模式	(68)
一、医疗保险基金筹集程序	(68)
二、医疗保险基金筹集模式	(70)
三、我国医疗保险基金筹集模式的选择	(72)
案例	(75)
第六章 医疗保险基金管理	(77)
第一节 医疗保险基金管理概述	(77)
一、医疗保险基金管理的内涵	(77)
二、医疗保险基金管理的原则	(77)
三、医疗保险基金管理的模式	(78)
第二节 医疗保险基金核算	(79)
一、医疗保险基金核算的一般要求	(79)
二、医疗保险基金科目分类与设置	(80)
三、医疗保险基金核算	(80)
第三节 医疗保险基金运营	(86)
一、医疗保险基金的分配和使用	(86)
二、医疗保险基金的平衡	(87)
三、医疗保险基金的保值增值	(87)
四、医疗保险基金的监督	(89)
第七章 医疗保险费用及控制	(91)
第一节 医疗保险费用概述	(91)
一、医疗保险费用的概念	(91)
二、医疗保险费用的特点	(92)
三、医疗保险费用的影响因素	(93)
第二节 医疗保险费用控制概述	(94)
一、医疗保险费用控制的内涵和特点	(94)
二、医疗保险费用控制的意义	(95)
三、医疗保险费用控制的基本原则	(96)
四、医疗保险费用控制的博弈分析	(97)

第三节 医疗保险费用控制途径	(98)
一、对医疗服务需方的费用控制途径	(98)
二、对医疗服务供方的费用控制途径	(99)
三、医疗保险机构费用控制途径	(101)
四、政府在医疗保险费用控制中的作用	(102)
案例	(103)
第八章 医疗保险费用偿付	(105)
第一节 医疗保险费用偿付概述	(105)
一、医疗保险费用偿付概念	(105)
二、医疗保险费用偿付分类	(105)
三、医疗保险费用偿付原则	(106)
四、医疗保险费用偿付作用	(107)
五、医疗保险费用偿付体制	(108)
第二节 医疗被保险方偿付方式	(109)
一、起付线	(109)
二、按比例分担	(110)
三、封顶线	(110)
四、混合支付	(110)
第三节 医疗保险方偿付方式	(111)
一、按服务项目付费	(111)
二、按人头付费	(111)
三、按服务人次付费	(111)
四、按病种付费	(112)
五、总额预算	(112)
六、按工资标准偿付	(112)
七、按以资源为基础的相对价值标准偿付	(113)
八、按资源利用组Ⅲ偿付	(114)
第四节 我国医疗保险费用偿付方式选择	(115)
一、选择偿付方式的基本依据	(115)
二、医疗被保险方偿付方式的选择	(116)
三、医疗保险方偿付方式的选择	(116)
案例	(118)
第九章 医疗保险精算	(121)
第一节 医疗保险精算概述	(121)
一、医疗保险精算的概念及性质	(121)
二、医疗保险费计算的基本原理和数理基础	(122)
三、医疗保险费厘定的原则	(122)

第二节 社会医疗保险精算	(123)
一、保险费精算	(123)
二、管理费精算	(123)
三、风险储备金精算	(124)
四、医药补偿费精算	(124)
第三节 商业医疗保险精算	(129)
一、一年期商业医疗保险保费的测算	(130)
二、长期商业医疗保险保费的测算	(134)
三、团体医疗保险保费的测算	(138)
第十章 补充医疗保险	(139)
第一节 补充医疗保险概述	(139)
一、补充医疗保险的概念和特征	(139)
二、补充医疗保险建立的必要性及其作用	(140)
三、补充医疗保险建立的原则	(143)
四、补充医疗保险运行的原则	(144)
第二节 补充医疗保险与基本医疗保险的关系	(144)
一、补充医疗保险与基本医疗保险的联系	(144)
二、补充医疗保险与基本医疗保险的区别	(144)
三、补充医疗保险与基本医疗保险的衔接形式	(145)
第三节 补充医疗保险的形式	(145)
一、大额医疗费用保险	(146)
二、国家公务员医疗补助	(146)
三、企业(行业)补充医疗保险	(147)
四、职工医疗互助保险	(147)
五、医疗救助制度	(148)
第四节 商业医疗保险	(148)
一、人身保险	(149)
二、人寿保险	(149)
三、人身意外伤害保险	(150)
四、健康保险	(150)
案例	(152)
第十一章 医疗保险管理信息系统	(153)
第一节 医疗保险管理信息系统概述	(153)
一、医疗保险管理信息系统的概念与特征	(153)
二、医疗保险管理信息系统的功能	(153)
三、建立医疗保险管理信息系统的必要性	(154)
第二节 医疗保险管理信息系统的结构	(155)
一、医疗保险管理信息系统的概念结构	(155)

二、医疗保险管理信息系统的功能结构	(156)
三、医疗保险管理信息的网络结构	(159)
第三节 医疗保险管理信息系统的建设与开发	(160)
一、医疗保险管理信息系统建设的目标与原则	(161)
二、医疗保险管理信息系统建设的要求	(162)
三、医疗保险管理信息系统的开发过程	(163)
第四节 医疗保险管理信息系统的安全	(168)
一、引起系统不安全的因素	(168)
二、医疗保险管理系统安全措施	(168)
案例	(169)
第十二章 医疗保险法律制度	(172)
第一节 医疗保险法概述	(172)
一、医疗保险法的概念和特征	(172)
二、医疗保险法的地位和作用	(174)
第二节 医疗保险法的立法内容	(175)
一、医疗保险法律关系	(175)
二、医疗保险立法的主要内容	(179)
三、医疗保险合同	(180)
第三节 医疗保险法的制定与实施	(182)
一、医疗保险法的基本原则	(182)
二、医疗保险法的制定与实施	(183)
三、医疗保险中的纠纷与处理	(185)
第十三章 医疗保险监督	(187)
第一节 医疗保险监督概述	(187)
一、医疗保险监督的内涵和必要性	(187)
二、医疗保险监督的目标和对象	(188)
三、医疗保险监督的基本原则	(190)
四、医疗保险监督的体系和机制	(191)
第二节 对医疗服务供方行为的监督	(192)
一、对医疗服务供方行为监督的必要性	(192)
二、对医疗服务供方行为监督的内容	(193)
三、对医疗服务供方行为监督的机制和途径	(193)
第三节 对医疗服务需方行为的监督	(194)
一、对医疗服务需方行为监督的必要性	(194)
二、对参保单位的监督	(195)
三、对参保人的监督	(195)
第四节 对医疗保险机构行为的监督	(196)
一、对医疗保险机构行为监督的必要性	(196)

二、对医疗保险机构行为的监督	(196)
案例	(198)
第十四章 医疗保险评价	(199)
第一节 医疗保险评价概述	(199)
一、医疗保险评价及评价目的	(199)
二、医疗保险评价的原则	(200)
三、医疗保险评价的分类	(201)
四、医疗保险评价的基本内容	(202)
第二节 医疗保险评价的程序与方法	(204)
一、医疗保险评价的基本程序	(204)
二、医疗保险评价方法	(205)
第三节 医疗保险评价指标体系与测量	(208)
一、医疗保险评价指标体系建立的要求	(209)
二、医疗保险评价指标体系	(209)
三、医疗保险的测量	(215)
案例	(217)
第十五章 医疗保险政策分析	(219)
第一节 医疗保险政策分析的基本理论	(219)
一、政策及医疗保险政策	(219)
二、医疗保险政策分析概述	(220)
三、医疗保险政策分析的基本范畴	(222)
四、医疗保险政策分析的目标	(223)
五、医疗保险政策分析的基本因素	(225)
第二节 医疗保险政策分析的方法	(226)
一、医疗保险政策分析的步骤	(226)
二、医疗保险政策分析的技术	(227)
第三节 我国医疗卫生体制改革政策分析	(228)
一、医疗卫生体制改革政策	(228)
二、医疗卫生体制改革的政策目标	(229)
三、医疗卫生体制改革政策评价	(229)
四、医疗卫生体制改革政策的未来着力点	(231)
案例	(232)
第十六章 医疗保险制度模式比较	(233)
第一节 医疗保险制度的形成和发展	(233)
一、医疗保险制度的形成和发展	(233)
二、医疗保险制度形成和发展的原因	(234)
第二节 医疗保险制度的主要模式	(235)
一、国家保障型医疗保险	(235)