

图书基本信息

书名：<<我国医疗保障体系的债务风险及可持续性评估>>

13位ISBN编号：9787509606988

10位ISBN编号：7509606985

出版时间：2009-9

出版时间：经济管理出版社

作者：宋世斌

页数：202

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>

前言

我国的社会医疗保障（以下简称医保）体系包括职工医疗保险、城镇居民医疗保险和新型农村合作医疗。

由于医疗支出不均衡和医疗保险的现收现付性质，医保体系没有为参保人积累年老时的医疗基金，这就形成了医保的隐性债务。

我国的医疗保障体系存在严重的债务问题。

由于医疗费用增长快于经济成长，人口老龄化加速、患病率和就诊率提高及其他的刚性增长因素，使得医疗支出基数大，增速过快。

但我国居民收入水平较低，缴费能力不足，政府必须给予居民补贴来推行医疗保险。

为解决“看病难，看病贵”问题，政府向医疗机构拨款，进行药品补贴，以降低医疗成本。

因此，为建立“全民医保”体系，政府将要承担庞大的债务。

这就迫切需要科学地分析政府在医保中承担的责任，对未来医保体系的运行状况和债务风险进行评估。

在我国全民医疗保障体系的建立之初，政府没有为中老年参保人员所积累的医疗权益建立相应的基金，因而在制度建立初期就存在隐性负债。

在医保体系运行中，在职参保人能过缴费结余，还在不断积累医疗权益，使医保隐性债务规模扩大。

随着我国的人口老龄化速度加快，老年人的医疗负担日益加重，医保的隐性债务将日益显性化，使得未来长时期内医保体系收不抵支，产生庞大的支出赤字，这将严重影响到我国基本医疗保障体系的可持续性。

本书应用保险精算方法来评估我国医保体系的可持续性，测算我国医保体系的隐性债务，分析体系未来的债务风险，由此来评估我国公共财政所应承担的医保成本，并分析了改善医保债务的方法和效果。

本书共分六章，第一章介绍了我国全民医疗保障体系的现状及挑战，人口老龄化的影响及新医改等背景知识。

第二章给出了医疗保障分析的精算模型，主要有人口模型、医疗成本影响因素及建模。

第三章是现行医保体系的可持续性评估，主要测算了三种体系未来的隐性债务及基金赤字，评估了体系的可持续性。

第四章是构建可持续的全民医保体系，提出了实现部分积累、延长退休年龄、建立老年医保体系等医改新思路，并通过测算分析给出了实际效果。

第五章对公共财政在医保体系中的财政责任进行了分析，测算了财政的负担和可行性。

第六章对本书的研究作了总结。

内容概要

我国的社会医疗保障体系包括职工医疗保险、城镇居民医疗保险和新型农村合作医疗。由于医疗支出不均衡和医疗保险的现收现付性质，医保体系没有为参保人积累年老时的医疗基金。随着人口老龄化的加速、医疗费用的快速增长，医保体系将发生债务风险，出现收支赤字，严重影响了医疗保障体系的可持续发展。

本书应用保险精算方法来评估我国医保体系的可持续性，测算我国医保体系的“隐性债务”，分析医保体系未来的债务风险，由此来评估我国公共财政所应承担的医保成本，并分析改善医保债务的方法和效果。

本书的创新在于运用保险精算技术首次完整地测算了我国医疗保障体系未来的债务风险，为“新医改”的设计提供了科学的分析方法。

本书的研究结果已为发展国家的医疗保障实践所证实。

作者简介

宋世斌，中山大学概率统计专业博士，香港浸会大学博士后，中国精算师协会正会员。

长期从事保险精算、应用统计研究，多次到境外访问和合作研究。

已发表论文40余篇，多篇被SCI、EI、ISTP收录。

近年主要从事社会保障精算分析和应用，主编了“十一五”国家级规划教材《社会保险精算》，主持和参加多项国家基金项目及广东省的项目研究。

作为主要负责人的研究成果曾

获广东省社会科学成果一等奖及自然科学三等奖。

现为中山大学风险管理与保险学系副教授，友邦一中山大学精算中心主任。

书籍目录

导论 一、概述 二、选题的背景 三、研究综述 四、本书的主要内容第一章 我国全民医疗保障体系的现状及挑战 第一节 我国医疗保障体系的现状分析 一、中国计划经济时期的社会医疗保险制度 二、中国现阶段的社会医疗保障制度 三、我国医疗保障制度存在的问题 第二节 我国人口老龄化及对医疗保障的影响 一、人口老龄化概念界定及全球老龄化现状 二、中国的人口老龄化问题 三、人口老龄化对医疗需求的影响 第三节 国际医疗保障体制模式的比较及借鉴 一、国外社会医疗保障计划的作法 二、国外的经验对我国医疗保障制度建设的思考 第四节 我国“新医改”的医保模式选择及筹资 一、全民医疗保障体系的建立 二、医疗卫生筹资与公共财政的作用第二章 医疗保障分析的精算模型 第一节 人口模型及我国未来人口结构预测 一、全国人口测算 二、城镇与农村人口测算 第二节 医疗费用影响因素分析及建模 一、医疗(保险)费用影响因素分析 二、医疗费用建模 第三节 医疗保障体系可持续性评估的精算模型 一、精算平衡评估的意义 二、长期精算平衡估计 三、具体评估精算模型第三章 现行医保体系的可持续性评估 第一节 我国医疗保障体系中的隐性债务与基金债务 一、医保中的隐性债务 二、医保中的基金债务 三、医保中隐性债务的精算模型 四、医保中的基金债务的精算模型 第二节 精算假设 一、总体假设 二、人口模型假设 三、医保收支模型假设 第三节 职工基本医疗保险隐性债务及基金债务测算 一、测算过程 二、城镇职工医疗保险系统的隐性债务 三、城镇职工医保体系的基金债务 第四节 城镇居民基本医疗保险隐性债务及基金债务测算 一、测算过程 二、城镇居民隐性债务 三、城镇居民医保体系的基金债务 第五节 农村合作医疗保险基金隐性债务及基金债务测算 一、测算过程 二、农村医疗保障体系的隐性债务 三、农村医疗保障体系的基金债务 第六节 现行医保体系的可持续性评估 一、单个参保人医疗收支分析 二、全国医保体系的隐性债务 三、全国医保体系的基金债务 四、结论第四章 构建可持续的全民医保体系第五章 医保体系中的公共财政责任第六章 研究结论附录参考文献后记

章节摘录

第六章 研究结论 自1998年开始建立城镇职工基本医疗保险制度, 2003年陆续开展新型农村合作医疗制度的试点, 2007年启动城镇居民医疗保险制度以来, 目前我国的医疗保障体系主要由这三大公共医疗保险制度组成。

2009年, 国务院发展和改革委员会发布的《关于深化医疗卫生体制改革的意见》中又提出了医疗改革的目标是到2020年基本建立覆盖城乡居民的基本医疗卫生制度。

然而, 通过本书前几章的分析可以看出, 在我国全民医疗保障体系的建立之初, 政府没有为中老年参保人所积累的医疗权益建立相应的基金, 因而在制度建立初期就存在隐性负债。

在医保体系运行中, 在职参保人能够缴费结余还在不断积累医疗权益, 使医保隐性债务规模扩大。

随着人口老龄化的加剧及医疗费用的急剧上升, 我国社会医疗保障体系的债务问题越来越严重, 医疗保障体系的长期收支平衡能力受到了严峻的挑战, 这也成为了“全民医保”体系能否可持续发展的关键。

综合以上各章分析, 为应对老龄化的高峰及控制医疗费用的过快增长, 保障医疗保障体系的可持续发展, 首先, 必须提高对医疗保障体系债务问题的认识, 及早筹划; 其次, 创新医疗保障体系, 逐步提高统筹层次, 实现医保体系城乡并轨; 最后, 公共财政应加强对公共卫生服务体系及医保体系的支持, 特别是对贫困居民、老年人口的医疗保障补贴。

一、重视医疗保障体系的债务问题 按现有筹资模式和水平, 医疗保障基金面临严重的收支失衡风险, 将在未来产生庞大的赤字, 使得医保基金不可持续。

现有医保体系的赤字是参保人的缴费不足弥补其一生的医疗费用补偿所造成的, 表现为中老年的隐性债务及新参保人缴费率过低产生的新债务。

而在现收现付模式下, 医疗保险机构根据当年的医疗费用预测下年的医疗费用并设定参保人的缴费水平, 收入与支出基本达到动态平衡。

而这种动态平衡仅仅是一个当年的平衡, 并没有考虑未来风险的变化。

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>