



中国中低收入群体 医疗服务与医疗保障研究

Survey on Mid-and-low Income Families' Medical
Services and Health Care Insurance in China

王延中 等著

 中国财政经济出版社

中国中低收入群体医疗服务与 医疗保障研究

王延中 等著

中国财政经济出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

中国中低收入群体医疗服务与医疗保障研究/王延中等著. —北京: 中国财政经济出版社, 2010. 4

ISBN 978 - 7 - 5095 - 1482 - 5

I. 中… II. 王… III. ①卫生服务 - 研究 - 中国②医疗保障 - 研究 - 中国 IV. R197.1

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2010) 第 032447 号

责任编辑: 李玲兰

责任校对: 李 丽

封面设计: 陈 瑶

版式设计: 文 通

中国财政经济出版社出版

URL: <http://www.cfeph.cn>

E-mail: cfeph@cfeph.cn

(版权所有 翻印必究)

社址: 北京市海淀区阜成路甲 28 号 邮政编码: 100142

发行处电话: 88190406 财经书店电话: 64033436

北京富生印刷厂印刷 各地新华书店经销

787×1092 毫米 16 开 36 印张 541 000 字

2010 年 4 月第 1 版 2010 年 4 月北京第 1 次印刷

定价: 60.00 元

ISBN 978-7-5095-1482-5/F·1277

(图书出现印装问题, 本社负责调换)

本社质量投诉电话: 010-88190744

目 录

总 报 告

中国中低收入群体医疗服务与医疗保障状况、问题与对策	(3)
一、关注中低收入群体的医疗服务与医疗保障	(3)
二、中低收入家庭医疗服务需求主要特点	(7)
三、影响中低收入家庭医疗服务需求行为的相关因素	(10)
四、收入水平对家庭医疗行为的影响	(22)
五、中低收入家庭医疗服务需求行为影响因素的回归分析	(25)
六、研究发现、主要问题及其原因分析	(27)
七、提高中低收入家庭医疗服务与医疗保障水平的建议	(37)

专题研究报告

第一篇 中低收入群体医疗服务需求现状的调查研究	(45)
一、问卷调查与数据处理	(46)
二、调查对象及其家庭的基本情况	(49)
三、中低收入群体的患病及诊疗情况	(54)
四、中低收入群体医疗费用支出及来源	(102)
五、中低收入群体医疗服务需求的主要特点	(118)
第二篇 城乡不同收入群体医疗服务需求的比较分析	(122)
一、样本分布特征	(122)

二、被调查对象的基本情况	(123)
三、城乡居民的患病及诊疗情况	(129)
四、城乡居民医疗费用支出及来源	(158)
五、城乡不同收入家庭医疗服务需求的比较分析	(171)
第三篇 中低收入群体医疗行为的影响因素研究	(180)
一、研究背景	(180)
二、分析变量的界定	(182)
三、单因素相关分析	(184)
四、回归分析	(198)
五、分析结论	(201)
六、对策建议	(204)
第四篇 中低收入群体医疗服务需求存在的问题、原因与对策 ...	(206)
一、引 言	(206)
二、目前中低收入群体医疗服务需求存在的问题	(209)
三、中低收入群体医疗服务需求满足存在问题的原因	(215)
四、满足中低收入群体医疗服务需求的对策建议	(229)
第五篇 中低收入群体医疗健康服务模式创新	(240)
一、中低收入群体医疗健康服务模式创新的意义	(240)
二、中低收入群体医疗健康服务模式创新重点领域	(244)
三、健康管理模式创新的实践经验与主要特点	(245)
四、中低收入群体医疗健康服务模式创新的思路与建议	(251)

城市调研报告

第六篇 北京市石景山区中低收入群体医疗服务需求的	
 调查研究	(259)
一、引 言	(259)
二、问卷调查与样本分布	(260)
三、调查结果分析	(262)
四、思考与建议	(277)
第七篇 福建省厦门市中低收入群体医疗服务需求的调查研究	(287)
一、问题的提出	(287)

二、抽样方法与样本特征	(288)
三、结果与分析	(289)
四、对策建议	(299)
第八篇 四川省成都市中低收入群体医疗服务需求的调查研究 ...	(301)
一、概 述	(301)
二、调查结果描述	(304)
三、主要发现和政策建议	(341)
第九篇 河南省郑州市中低收入群体医疗服务需求的调查研究 ...	(354)
一、导 言	(354)
二、调查情况介绍	(356)
三、调查内容分析	(356)
四、存在的问题	(382)
五、政策建议	(385)
第十篇 吉林省吉林市中低收入群体医疗服务需求的调查研究 ...	(390)
一、调查背景	(390)
二、样本的基本情况	(392)
三、被调查者的患病情况与诊疗选择	(396)
四、医疗支出及报销情况	(403)
五、现状评价与需求预测	(407)
六、特点、问题与对策	(416)
第十一篇 甘肃省兰州市中低收入群体医疗服务需求的调查研究	(424)
一、甘肃城市居民的一般健康状况与医疗服务选择	(425)
二、甘肃省城乡居民对各类医疗卫生服务的消费	(431)
三、甘肃省城市居民对医疗卫生服务的需求与评价	(434)
四、问题及建议	(440)

农村调研报告

第十二篇 北京市密云县农村中低收入群体医疗服务需求的 调查研究	(447)
一、引 言	(447)
二、数据来源	(448)

三、调查结果	(449)
四、结论与建议	(469)
第十三篇 河南省郑州市农村中低收入群体医疗服务需求的	
调查研究	(473)
一、导 言	(473)
二、数据来源	(474)
三、数据分析	(475)
四、结论与政策建议	(495)
第十四篇 云南省开远市农村中低收入群体医疗服务需求的	
调查研究	(499)
一、导 言	(499)
二、数据来源	(500)
三、数据分析	(500)
四、结论与政策建议	(520)
第十五篇 甘肃省农村中低收入群体医疗服务需求的	
调查研究	(523)
一、甘肃农村居民的一般健康状况与医疗服务选择	(524)
二、甘肃省农村居民对各类医疗卫生服务的消费	(532)
三、农村居民对各类医疗卫生服务需求与评价	(535)
四、研究中发现的问题及几点建议	(542)
附录一 中国中低收入群体医疗服务需求与服务模式创新研究	
调查问卷	(544)
附录二 主要参考文献	(556)
后 记	(561)

Contents

Part I General Report

Status, Issues and Countermeasures of Low-and-mid Income Groups' Health Care Services and Health Security in China	(3)
I. Significance of Health Care Services and Health Security of Low-and-mid Income Group	(3)
II. Main Characteristics of Low-and-mid Income Group's Health Care Services Demands	(7)
III. Main Factors Affecting Health Care Services Demand Behavior of Low-and-mid Income Group	(10)
IV. Influence that Income level to Group Health Care Demand Behavior	(22)
V. Regression Analysis of Factors Affecting Health Care Services Demand Behavior of Low-and-mid Income Group ...	(25)
VI. Findings, Issues and Reasons	(27)
VII. Suggestions for Improving Health Care Services and Health Security Level of Low-and-mid Income Group	(37)

Part II Thematic Reports

Chapter 1 Investigation and Research on Low-and-mid Income Groups' Health Care Services Demands	(45)
1.1 Investigation and Date Processing	(46)
1.2 The Low-and-mid Income Group and Their Household	(49)

1.3	Illness Risks and Treatment Behavior of Low-and-mid Income Group	(54)
1.4	Health Care Expenses of Low-and-mid Income Group and its Sources	(102)
1.5	Characteristics of Low-and-mid Income Group's Health Care Services Demands	(118)
Chapter 2 Comparative Analysis of Different Income Group's Health Care Services Demands		
(122)		
2.1	Characteristics of Sample Distribution	(122)
2.2	The Investigation Object and Their Household	(123)
2.3	Illness Risk and Treatment Behavior of Resident in Urban and Rural	(129)
2.4	Health Care Expenses and Sources of Resident in Urban or Rural	(158)
2.5	Comparative Analysis of Different Income Group in Urban or Rural	(171)
Chapter 3 Factors that Influencing Low-and-mid Income Group's Health Care Demand Behavior		
(180)		
3.1	Research Background	(180)
3.2	Definition of Analysis Variable	(182)
3.3	Correlative Analysis of Single-factor	(184)
3.4	Regressive Analysis	(198)
3.5	Analysis Conclusion	(201)
3.6	Countermeasures and Suggestions	(204)
Chapter 4 Issues, Reasons and Countermeasures of Low-and-mid Income Group's Health Care Services Demand		
(206)		
4.1	Introduction	(206)
4.2	Issues of the Current Low-and-mid Income Group's Health Care Services Demand	(209)
4.3	Reasons for Low-and-mid Income Group's Health Care Services Demand Can't Meet	(215)
4.4	Suggestions for Meet Low-and-mid Income Group's Health Care Services Demand	(229)
Chapter 5 Health Care Services Innovation on Low-and-mid Income Group's Health		
(240)		
5.1	Significance of Health Care Services Innovation on Low-and-mid Income Group's Health	(240)

5.2	Priorities of Health Care Services Innovation Areas	(244)
5.3	Practical Experiences and Main Features of Some Health Care Services Innovation and Health Management Model ...	(245)
5.4	Reflections on Health Care Services Innovation of Low-and-mid Income Group's Health Care Services in China	(251)

Part III Urban Reports

Chapter 6 Investigation and Research on Health Care Services

Demands of Low-and-mid Income Group in Shijingshan District,

Beijing City	(259)
---------------------------	--------------

6.1	Introduction	(259)
6.2	Questionnaire Investigation and Sample Distribution	(260)
6.3	Analysis of the Investigation Data	(262)
6.4	Conclusion and Policy Suggestions	(277)

Chapter 7 Investigation and Research on Health Care Services

Demands of Low-and-mid Income Group in Xiamen City

7.1	Introduction	(287)
7.2	Sampling Methods and Sample characteristics	(288)
7.3	Analysis of the Investigation Data	(289)
7.4	Policy Suggestions	(299)

Chapter 8 Investigation and Research on Health Care Services

Demands of Low-and-mid Income Group in Chengdu City

8.1	Introduction	(301)
8.2	Descriptions of Investigation Data	(304)
8.3	Main Conclusion and Policy Suggestions	(341)

Chapter 9 Investigation and Research on Health Care Services

Demands of Low-and-mid Income Group in Zhengzhou City

9.1	Introduction	(354)
9.2	Questionnaire Investigation	(356)
9.3	Analysis of Investigation Contents	(356)
9.4	Issues	(382)
9.5	Policy Suggestions	(385)

Chapter 10 Investigation and Research on Health Care Services

Demands of Low-and-mid Income Group in Jilin City

10.1	Background of Investigation	(390)
10.2	The Basic Fact of Sample	(392)

10.3	Illness and Treatment Behavior	(396)
10.4	Health Care Expenses and Reimbursement	(403)
10.5	Status Evaluation and Demand Forecasting	(407)
10.6	Characteristics, Issues and Countermeasures	(416)
Chapter 11 Investigation and Research on Health Care Services		
Demands of Low-and-mid Income Group in Lanzhou City		(424)
11.1	The Health Status and Health Care Services Chosen	(425)
11.2	Consumption of Various Health Care Services	(431)
11.3	Evaluation of Health Care Services	(434)
11.4	Issues and Policy Suggestions	(440)

Part IV Rural Report

Chapter 12 Investigation and Research on Health Care Services		
Demands of Low-and-mid Income Group in Miyun County, Beijing		
City		(447)
12.1	Introduction	(447)
12.2	Data Sources and Research Methods	(448)
12.3	Empirical Analysis Results	(449)
12.4	Conclusion and Policy Suggestions	(469)
Chapter 13 Investigation and Research on Health Care Services Demands		
of Low-and-mid Income Group in Rural of Zhengzhou Henan		
Province		(473)
13.1	Introduction	(473)
13.2	Data Sources and Research Methods	(474)
13.3	Empirical Analysis of Data	(475)
13.4	Conclusion and Policy Suggestions	(495)
Chapter 14 Investigation and Research on Health Care Services		
Demands of Low-and-mid Income Group in Kaiyuan County		
Yunnan Province		(499)
14.1	Introduction	(499)
14.2	Data Sources and Research Methods	(500)
14.3	Empirical Analysis of Data	(500)
14.4	Conclusions and Policy Suggestions	(520)

Chapter 15 Investigation and Research on Health Care Services	
Demands of Low-and-mid Income Group in Rural of Lanzhou	
Gansu Province	(523)
15. 1 The Health Status and Health Care Services Chosen	(524)
15. 2 Consumption of Various Health Care Services	(532)
15. 3 Evaluation of Health Care Services	(535)
15. 4 Issues and Policy Suggestions	(542)
Appendix 1 Questionnaire	(544)
Appendix 2 References	(556)
Epilogue	(561)

总 报 告

中国中低收入群体医疗服务与医疗保障状况、问题与对策

本报告是根据 10 个地方调研报告和 5 个专题研究报告整理而成，反映了这次专题调查的总体情况。更详细的内容可以参见各个专题报告和地方调研报告。

一、关注中低收入群体的医疗服务与医疗保障

改革开放以来，我国经济社会快速发展，人民生活水平不断提高，贫困人口不断减少。但与发达国家相比，我国经济发展水平还比较低，还存在大量的贫困人口和低收入人口。^① 贫困家庭成员有着较高的健康需要并且被满足的程度较低，其两周患病率和慢性病患者率均显著性地高于非贫困家庭成员，但患病者治疗的比例显著性地低于非贫困家庭成员。不良健康状态和贫困状态之间存在着某种程度上互为因果的关系，如果干预措施缺乏，两种状态运动的结果极有可能形成一个恶性循环。

为了缓解甚至解决日益突出的“看病难”、“看病贵”问题，我国在深化医疗卫生体制改革的过程中，加大了对卫生事业投入，逐步建立了适应不同群体需要的医疗保障体系，为实现全民医保奠定了制度基础。城镇职工基本医疗保险、城镇居民基本医疗保险、新型农村合作医疗三

^① 按 2008 年农村贫困标准 1196 元测算，年末农村贫困人口还有 4007 万人，加上城市贫困人口，数量更大，见 2008 年国民经济和社会发展统计公报。

大基本医疗保险的制度框架已经建立，并已经覆盖了相当一部分的城乡居民，为实现医疗保障的全覆盖提供了制度保障。同时，国家还为城乡低保人口建立了大病医疗救助制度，并于2009年决定新增8500亿元推进新一轮医疗卫生改革。这些改革与建设对促进我国城乡居民健康状况已经并将继续发挥十分积极的作用。但是，从总体上看，我国医疗服务体系、基本医疗保障体系还不完善，基本医疗保险制度还存在诸多问题；低收入和中低收入群体的基本医疗服务需求仍然得不到充分满足，不断加快的人口老龄化进程，对医疗服务制度和医疗保障体系提出了更高的要求，如何在推进医疗卫生改革和基本医疗保障制度建设中，尽可能地满足全体国民包括低收入居民、中低收入群体的医疗服务需求，仍然值得研究。

1993年以来，中国先后开展了四次国家卫生服务需求调查，对城乡居民的卫生服务需求与供给体系进行了比较全面的调查研究，相关部门和学术机构也开展了一些专题性的调查研究。这些调查研究对了解居民医疗服务供需双方状况、完善医疗卫生服务制度、医疗保险制度和医疗救助制度的相关政策发挥了积极作用。但是，这些调查研究主要是关注居民整体或者最低收入群体状况，相对忽略了中低收入群体中收入在贫困线以上的边缘贫困人口的医疗服务需求状况，没有对中低收入群体的医疗需求行为进行深入调查研究，也没有为出台针对性政策措施提出建议。因此，准确了解我国城乡中低收入群体的医疗服务需求现状与医疗消费行为，探讨影响中低收入群体医疗服务需求的各类因素，发现其中的问题并寻找原因，为满足中低收入群体的医疗服务需求提出可行的对策与政策建议，具有重要的现实意义。基于上述考虑，中国社会科学院课题组组织了针对中低收入居民的医疗服务需求与医疗保障制度状况调查。本项调查主要针对我国中低收入的城乡居民。如何选择样本、确定标准和制定实施方案至关重要。受经费、人力、时间限制，我们不可能像全国卫生普查那样搞大规模的调查问卷，只能选择具有一定代表性的地区，集中力量调查我们确定的“中低收入群体”。

在地点选择上，我们研究确定了全国东北、华北、西北、东南、西南和中部共计七个省份（直辖市）的十个地区，其中6个城市地区、4个农村地区。这些区域涵盖了不同的收入水平，同时包括城乡两大板块

和东、中、西三大地理单元。

课题组集中开展问卷调查的时间是 2009 年 7 ~ 10 月份。我们选择一个年度即 2008 年全国统计部门和被调研地区统计部门公布的城乡居民人均收入作为标准,界定我们的调研对象,城乡标准分别界定(以调研居住地区分不是按户籍区分,城市地区包含一些没有当地户籍的常住人口,农村地区也包含一些非农业户籍的当地居民)。本调查研究确定的“中低收入群体”,主要是指自报人均收入符合我们确定的当地“中低收入”标准的城乡居民。我们把“中低收入”定义为高于当地最低生活保障线、低于当地人均收入(城市为人均可支配收入,农村为人均纯收入)的 50% 以下的收入。根据研究需要,我们把“中低收入”分为中等收入和低收入两个部分。中等收入是指中低收入标准的 50% (也就是上年人均收入的 25%) 以上的部分,低收入则是指中低收入标准的 50% 以下的部分。对超过“中低收入”标准的被调查家庭,我们称为高收入家庭。

为了使我们的调查更好地集中在符合中低收入标准的人群,课题组在调查对象的甄别和筛选方面依靠当地基层干部的帮助,根据职业特征、居住特征、社区管理者的建议以及前期有关调查的线索,确定了入户问卷调查的区域、社区、居住地和人群样本,并且事先进行了初步甄别工作,大致掌握了调研地点中低收入家庭的范围和住址,剔除了其中的低保户,确保符合中低收入标准调查对象的准确率。在入户调查过程中,由经过严格培训的调查员亲自询问并填写问卷,对被调查对象提出的问题进行解释,每份问卷填写时间平均超过 1 个小时,并由带队老师逐一核实甚至重访,确保了问卷调查的准确性和有效性。

课题组预先设计每个城市地区发放 250 份问卷、每个农村地区发放 200 份问卷。在实际调研过程中,各地按 10% ~ 20% 左右的幅度扩大问卷量,以保证大部分被调查对象符合我们确定的中低收入标准。10 个地区的调研组共计发放问卷 2610 份,收回 2605 份。在核查和数据处理过程中剔除了不合格问卷和极端值问卷 48 份,进入数据库进行统计分析的有效问卷 2557 份。

在 2557 份有效问卷中,城市 1654 份,占 64.7%,农村 903 份,占 35.3%;从地区来分,东部 767 份,占 30.0%,中部 496 份,占 19.4%,