

STUDY OF
THE UTILIZATION OF
HEALTH SERVICES
FOR MIGRANT
POPULATION AND
THE INFLUENCING
FACTORS

流动人口卫生服务利用 及影响因素研究

郭静 著

中国流动人口健康研究丛书



张外借



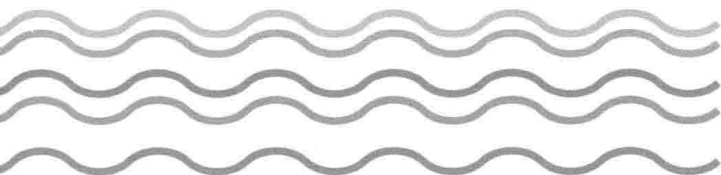
社会科学文献出版社
SOCIAL SCIENCES ACADEMIC PRESS (CHINA)

流动人口卫生服务利用 及影响因素研究

STUDY OF
THE UTILIZATION OF
HEALTH SERVICES
FOR MIGRANT
POPULATION AND
THE INFLUENCING
FACTORS

郭静
著

中国流动人口健康研究丛书



社会科学文献出版社
SOCIAL SCIENCES ACADEMIC PRESS (CHINA)

图书在版编目(CIP)数据

流动人口卫生服务利用及影响因素研究 / 郭静著

— 北京 : 社会科学文献出版社, 2018.7

(中国流动人口健康研究丛书)

ISBN 978 - 7 - 5201 - 2816 - 2

I. ①流… II. ①郭… III. ①流动人口 - 卫生服务 - 研究 - 中国 IV. ①R197.1

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2018) 第 108507 号

中国流动人口健康研究丛书

流动人口卫生服务利用及影响因素研究

著 者 / 郭 静

出 版 人 / 谢寿光

项目统筹 / 赵慧英

责任编辑 / 赵慧英

出 版 / 社会科学文献出版社 · 社会政法分社 (010) 59367156

地址: 北京市北三环中路甲 29 号院华龙大厦 邮编: 100029

网址: www.ssap.com.cn

发 行 / 市场营销中心 (010) 59367081 59367018

印 装 / 三河市尚艺印装有限公司

规 格 / 开 本: 787mm × 1092mm 1/16

印 张: 15 字 数: 221 千字

版 次 / 2018 年 7 月第 1 版 2018 年 7 月第 1 次印刷

书 号 / ISBN 978 - 7 - 5201 - 2816 - 2

定 价 / 68.00 元

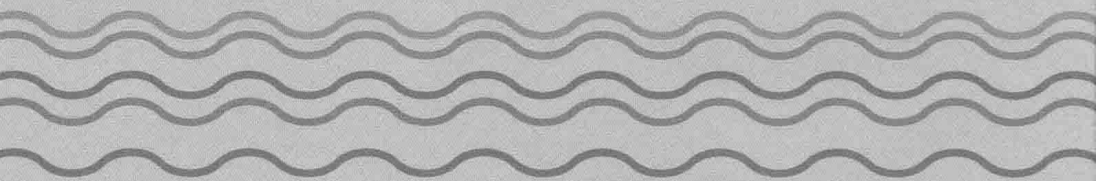


本书如有印装质量问题, 请与读者服务中心 (010 - 59367028) 联系

版权所有 翻印必究

本成果受到中国人民大学 2017 年度

“中央高校建设世界一流大学（学科）和特色发展引导专项资金”支持



前 言

自 20 世纪 90 年代初以来,我国流动人口的数量不断增长,从 1993 年的 7000 万人增长到 2016 年的 2.45 亿人,超过了全国人口总数的 18%,相当于每 6 个人中就有 1 个是流动人口。随着我国工业化、城镇化进程加快,人口流动成为我国人口发展及经济社会发展中的重要现象之一。近年来,我国流动人口呈现出平均居留时间(年)持续上升、平均年龄持续上升、家庭化流动趋势明显等特征,流动人口在流入地生育、就医、养老的比例不断上升,因而流动人口对相关公共卫生服务的需求持续增长。对流动人口卫生服务利用的研究既具有现实意义,又具有政策背景。一方面,流动人口是传染病、职业病、生殖健康问题和心理问题的高风险人群,卫生和健康状况不容乐观;另一方面,随着国家和社会对流动人口认识的演变以及“以人为本”执政理念的发展,政府对流动人口的卫生政策从早期的“防范式管理”(偏重于传染病防控)转向“提供服务与注重公平”,由此催生了一系列覆盖流动人口的卫生服务政策。

本研究以流动人口为研究对象,重点关注女性流动人口、流动儿童、流动老年人口特定卫生服务的利用问题并对其影响因素进行分析,旨在了解不同流动人口亚群对卫生服务利用的现状,探讨其影响因素和作用机制,并为进一步改善流动人口卫生服务利用提出政策建议。本研究界定概念如下:流动人口,是指居住地与户口登记地所在的乡、镇(街道)不一致且离开户口登记地一定时间,^①不包括市辖区内人户分离的人口;流动儿童,年龄在 18 周岁以下的流动人口,

① 流动人口动态监测调查中界定时间为一个月及以上;流动人口卫生计生基本公共服务专项调查中界定时间为六个月及以上。

本次研究重点关注 0~6 岁流动儿童；流动老年人口，指 60 周岁及以上的流动人口。

本研究利用 2013 年、2015 年“全国流动人口卫生计生动态监测调查数据”以及“2013 年流动人口卫生计生基本公共服务专项调查数据”进行分析，重点关注以下人群和服务内容：①普通流动人口“基本公共卫生服务”“职业安全与健康防护服务”“医疗卫生服务”利用现状及影响因素；②女性流动人口“计划生育服务利用”“服务利用满意度”状况及影响因素；③流动儿童“预防接种”服务、“健康管理”服务利用及影响因素；④流动老年人口“健康自评”和“就医行为”状况及影响因素。

研究发现如下结果。

1. 流动人口卫生服务利用的总体水平偏低

流动人口基本公共卫生服务利用水平远远低于流入地本地居民，也远未达到“十二五”时期基本公共卫生服务标准；在医疗卫生服务利用方面处于劣势，主要体现为流动人口在流入地的参保率及医疗费用报销比例较低；流动女性和流动儿童的卫生服务利用状况明显改善，服务利用率与常住居民相当；劳动群体和老年流动人口的卫生服务利用还存在较大不足，劳动力流动人口的职业安全与健康防护服务利用水平亟待提高。

2. 流动人口总体健康水平较高，但健康意识较差，没有养成良好的健康行为

流动人口两周患病率为 2.82%，远低于 2013 年全国居民两周患病率 24.10%，反映出流动人口较好的生理健康水平。但与生理健康水平相反的是，流动人口的健康意识相对薄弱。与流入地居民相比，流动人口在获取健康信息、接受健康服务方面都不够积极、主动，“没时间”和“不需要”接受服务是流动人口未接受各项服务的主要原因。

3. 提高“知晓率”是提高流动人口卫生服务利用的重要手段

针对不同服务项目，在未利用该服务的原因中，对服务“不知晓”和“不熟悉”的都占有一定的比例，对卫生服务不知晓和对服务

流程不熟悉成为影响流动人口卫生服务利用的重要原因，因此，提升流动人口的服务知晓率显得尤为重要。

4. 健康教育对流动人口卫生服务利用有积极作用，仍需进一步强化流动人口的健康教育工作

研究发现，健康教育在提高流动人口卫生服务利用水平方面起着至关重要的作用，接受了健康教育的流动人口在各项卫生服务利用方面都好于未接受健康教育的流动人口。同时，流动人口接受过健康教育的比例为 64.13%，远低于国家规定的健康教育覆盖率。需要进一步加强流动人口的健康教育工作。

基于以上研究，面对规模日益壮大的流动人口，为了促进流动人口卫生服务项目的可及性，提高他们的卫生服务利用率，进而改善各流动人口亚群体的健康状况，本书提出以下政策建议。

1. 开展和创新针对流动人口的健康教育活动，提高流动人口的健康风险意识

经过了“健康选择”的流动人口，普遍具有较高的身体素质，同时又具有较低的健康意识和健康素养，进而造成流动群体健康需求不足、卫生服务利用水平低的现状。开展健康教育，是提高流动人口健康意识、促进其健康行为的重要和有效途径之一，旨在实现流动人口的健康促进，促使流动人口主动寻求服务，维护和改善自身健康。

为了改善现行流动人口健康教育活动效率低、针对性不强的情况，有必要对健康教育活动的內容、形式以及场所进行创新。首先，在內容上，一方面要重视流动人口健康素养的评估工作，根据评估结果为流动人口提供水平适当的健康知识；另一方面要健全知识体系，全面讲授各项卫生服务的意义、具体内容和参与方式，重点填补流动人口在预防保健和职业安全防护方面的知识盲区。其次，在形式上，要顺应信息化潮流，采用新媒体方式弥补传统媒体传播方式的不足，实现对不同流动人口即时即地的个性化健康教育。最后，在场所上，考虑到流动人口工作强度大，主动参与活动的动力不足，基层卫生部门应积极寻求流动人口集中的工厂企业负责人员的配合，灵活变更健康教育场所，有效落实针对流动人口的健康教育工作。

2. 积极拓展新形式的宣传方式，改善流动人口卫生服务项目的知晓情况

知晓服务是利用服务的前提条件，知晓率也是衡量政策项目执行效果的重要方面之一。调查研究发现，“没听说过”卫生服务项目，是国家推行的惠民卫生政策在流动人口群体中利用率较低的主要原因，流动人口卫生服务利用水平的提升应重在提高卫生服务项目和政策的知晓率。依靠健康教育提高流动人口健康素养、激发流动人口服务利用的主动性，总体来看是一个长期才能显效的途径，只有辅之以强力和高效的宣传，才能实现流动人口卫生服务利用情况的及时改善。

在认识到项目宣传重要意义的基础上，基层卫生服务部门需积极拓展新的宣传方式，提高宣传的效率和覆盖率。这重点在于对现代媒体和信息技术的有效利用。目前流动人口以青壮年群体为主，对手机、互联网等新媒体使用比较广泛，新媒体具有传统媒体不具有的覆盖面广、传播速度快、信息容量大、互动性强等优点，因此，相关宣传服务部门应顺应时代发展，积极借助“互联网+”等新型媒体来创新卫生服务的宣传方式，利用手机、平板电脑等移动平台推广服务信息，提高宣传效率，进而达到改善流动人口卫生服务项目知晓状况的目的。

3. 合理配置公共卫生服务资源，完善医疗保障制度，促进流动人口卫生服务需要向卫生服务需求和利用的转化

根据调查数据，阻碍流动人口卫生服务利用水平提升的另一大因素是经济条件。流动人口身处高消费水平的流入地，平均收入却显著低于户籍人口，经济条件的限制成为流动人口卫生服务需要顺利转化为卫生服务需求和卫生服务利用的一大直接原因。基于“以人为本”的政府理念和公共服务均等化的基本目标，政府在降低流动人口卫生服务利用的经济压力方面责无旁贷。

公共卫生服务方面，数据分析结果表明，流入地已经成为流动人口接受公共卫生服务的主要地点。但是，我国现行基本公共卫生服务的资源配置体系并未考虑流动人口因素，目前各地方获得的财政补

助、人员编制、硬件设施等资源都主要以户籍人口数量为标准，造成了流入地和流出地的医疗资源错位，流动人口的基本公共卫生服务权益更加难以落实。改进方案在于按照常住人口或服务人口重新制定或调整基层卫生资源配置标准，考虑到为流动人口提供卫生服务的成本较高，资源配置应进一步向流动人口集中的地区倾斜。

医疗卫生服务方面，医疗保障制度是减轻人们医疗消费压力的重要手段。目前，流动人口购买医疗保险以新农合为主，往往面临着异地使用和报销的多重限制，不仅影响流动人口参与医保的积极性，而且会影响其卫生服务利用，不利于流动人口的健康促进。近年来新农合的异地使用已经开始起步，在参保条件、报销比例等方面还需要进一步加快城乡一体化，实现医疗费用跨省、区报销，在费用上缓解流动人口医疗卫生服务利用的压力。

4. 建立流动人口信息网络，探索以社区为基础的流动人口卫生服务管理模式

低水平的信息化影响了公共卫生服务的顺利实施，建立全国联网的流动人口信息网络可以实现流动人口信息的异地共享和及时更新。流动人口信息网络的构建应以基层为依托，社区为基础，实时采集、动态录入、及时更新流动人口信息，并进一步根据信息网络进行流动人口卫生服务管理，形成以社区为基础的流动人口卫生服务管理模式。该模式既有利于社区卫生机构实现分级诊疗的目标，又便于对高风险流动亚群的卫生服务提供。

流动人口信息网络和以社区为基础的流动人口卫生服务管理模式的建立，需要政府和相关硬件、软件、专业技术、人力资源等领域进行大量的投入。首先，财政部门需在基层卫生部门的硬件设备和人力资源方面进行大量的投入，尽量减少基层的建设负担，有利于建设项目的落实和建设进度的加快。其次，要建立在全国范围内可共享的流动人口健康信息系统，并对社区医疗机构的服务人员进行技术培训，保证基层工作人员具备信息系统的基本使用技能。最后，信息系统的动态更新是一个重要问题，重点需要探索出驱动流动人口主动进行信息登记的途径和激励措施。

目 录

第一章 研究背景与意义	001
第二章 研究内容与方法	005
第三章 文献综述	014
第四章 流动人口基本状况	028
第一节 引言	028
第二节 流动人口基本特征	029
第三节 流动人口健康状况	034
第四节 流动人口健康知识行为	044
第五节 讨论与建议	062
第五章 流动人口基本卫生服务利用	066
第一节 引言	066
第二节 流动人口基本公共卫生服务利用	067
第三节 流动人口职业安全与健康防护培训	086
第四节 流动人口医疗卫生服务利用	091
第五节 讨论与建议	095
第六章 女性流动人口计划生育服务利用	099
第一节 引言	099
第二节 女性流动人口计划生育服务利用	101
第三节 讨论与建议	127

第七章 0~6岁流动儿童预防接种与健康管理服务利用 131

第一节 引言 131

第二节 流动儿童预防接种及健康管理服务利用 133

第三节 讨论与建议 150

第八章 流动老年人口的健康状况及就医行为 161

第一节 引言 161

第二节 流动老年人口基本情况 163

第三节 流动老年人口健康状况及影响因素 167

第四节 流动老年人口的就医行为及其影响因素分析 175

第五节 流动老年人口健康促进对策建议 198

第九章 研究结论与政策建议 205

第一节 主要研究结论 205

第二节 政策建议 208

参考文献 213

表目录

表 4.1	流动人口基本人口学特征	031
表 4.2	流动人口流动特征	032
表 4.3	2013 年流动人口参加医疗保险情况	034
表 4.4	2015 年流动人口参加医疗保险情况	034
表 4.5	不同特征流动人口两周患病率情况比较	036
表 4.6	两周内患病情况影响因素分析变量赋值	037
表 4.7	流动人口两周患病率影响因素分析	038
表 4.8	流动人口心理健康状况及处理方式	040
表 4.9	不同特征流动人口心理健康状况比较	041
表 4.10	心理健康影响因素分析变量赋值	042
表 4.11	流动人口心理健康影响因素分析	043
表 4.12	流动人口健康知识回答正确情况	045
表 4.13	流动人口健康知识单选题回答正确情况	045
表 4.14	流动人口多选题回答正确情况	047
表 4.15	流动人口健康知识得分情况	049
表 4.16	流动人口健康知识得分变量赋值	049
表 4.17	不同特征流动人口健康知识得分比较	050
表 4.18	流动人口健康知识得分多因素分析	052
表 4.19	流动人口吸烟情况	054
表 4.20	流动人口接触二手烟情况	054
表 4.21	是否吸烟影响因素分析变量赋值	055
表 4.22	不同特征流动人口的健康行为情况	056
表 4.23	流动人口健康行为影响因素	057

表 4.24	主动寻求健康信息情况	058
表 4.25	希望获得的健康服务内容	059
表 4.26	流动人口目前获取健康知识的途径	060
表 4.27	流动人口希望获得健康知识的途径	061
表 5.1	流动人口基本卫生服务利用变量赋值	067
表 5.2	流动人口基本特征	068
表 5.3	流动人口最近 5 年体检情况	070
表 5.4	近期体检服务利用情况比较	071
表 5.5	流动人口健康体检影响因素分析	072
表 5.6	流入地建立居民健康档案情况	074
表 5.7	建立健康档案服务利用情况比较	074
表 5.8	流动人口建立健康档案影响因素分析	075
表 5.9	流动人口健康教育服务利用情况	078
表 5.10	流动人口未利用健康教育服务原因	078
表 5.11	健康教育服务利用情况比较	079
表 5.12	流动人口接受健康教育影响因素分析	080
表 5.13	流动人口慢性病检查服务利用情况	082
表 5.14	流动人口未利用慢性病检查服务原因	082
表 5.15	慢性病检查服务利用情况比较	083
表 5.16	流动人口接受慢性病检测服务影响因素分析	085
表 5.17	流动人口接受职业安全与健康防护培训及安全 意识情况	087
表 5.18	流动人口对职业病法律法规了解程度	087
表 5.19	接受职业安全与健康防护培训情况比较	088
表 5.20	流动人口接受职业安全与健康防护培训影响因素 分析	090
表 5.21	流动人口就医选择医疗机构类型分布情况	091
表 5.22	流动人口看病报销方式分布情况	092
表 5.23	不同特征流动人口患病后就诊情况	093
表 5.24	流动人口患病后就诊影响因素分析	094

表 6.1	女性流动人口基本情况	102
表 6.2	女性流动人口计划生育免费服务知晓情况	104
表 6.3	女性流动人口计划生育免费服务得分情况	105
表 6.4	女性流动人口获取计划生育服务信息的途径 (前 9 位)	106
表 6.5	女性流动人口孕前三个月居住地	108
表 6.6	女性流动人口孕前三个月服用叶酸情况	109
表 6.7	女性流动人口孕期服用叶酸付费情况	109
表 6.8	女性流动人口孕期主要居住地	110
表 6.9	女性流动人口建立《孕产妇保健手册》情况	111
表 6.10	女性流动人口未建册原因	111
表 6.11	女性流动人口建立《孕产妇保健手册》时间	112
表 6.12	女性流动人口产前检查情况	114
表 6.13	女性流动人口分娩服务情况	116
表 6.14	女性流动人口产后访视情况	117
表 6.15	女性流动人口避孕节育服务情况	118
表 6.16	女性流动人口接受计划生育技术服务情况	119
表 6.17	女性流动人口免费接受计划生育技术服务情况	120
表 6.18	女性流动人口计划生育服务满意度分析	121
表 6.19	女性流动人口对计划生育服务不满意主要原因	122
表 6.20	女性流动人口计划生育服务满意度变量赋值	122
表 6.21	不同特征女性流动人口计划生育服务满意度比较	123
表 6.22	女性流动人口服务满意度多因素分析	124
表 6.23	女性流动人口计划生育服务利用变量定义	124
表 6.24	女性流动人口计划生育服务利用比较	125
表 6.25	女性流动人口计划生育服务利用多因素分析	126
表 7.1	流动儿童家庭基本情况	134
表 7.2	流动儿童基本情况	135
表 7.3	流动儿童建立“预防接种卡”情况	136
表 7.4	流动儿童接种适龄免费疫苗情况	137

表 7.5	流动儿童未接种适龄免费疫苗的原因分布	137
表 7.6	不同特征流动儿童重复建卡及预防接种状况比较	139
表 7.7	流动儿童重复建卡和疫苗接种多因素分析自变量设置 ...	140
表 7.8	流动儿童重复建立“预防接种卡”影响因素分析	141
表 7.9	流动儿童是否接种所有疫苗影响因素分析结果	142
表 7.10	流动儿童建立《0-6 岁儿童保健手册》的情况	144
表 7.11	流动儿童建立《0-6 岁儿童保健手册》的方式	145
表 7.12	流动儿童未建立《0-6 岁儿童保健手册》的原因 分布情况	146
表 7.13	流动儿童接受所有适龄免费生长发育检查的情况	147
表 7.14	流动儿童接受所有适龄免费生长发育检查单因素 分析	148
表 7.15	流动儿童接受所有适龄免费生长发育检查多因素分析 自变量设置	149
表 7.16	流动儿童接受所有适龄免费生长发育检查影响因素	150
表 8.1	流动老年人口基本人口特征	164
表 8.2	流动老年人口流动特征	165
表 8.3	流动老年人口社会经济情况	166
表 8.4	流动老年人口的健康行为	166
表 8.5	流动老年人口健康状况	167
表 8.6	不同基本人口特征的流动老年人口自评健康比较	169
表 8.7	不同流动特征的流动老年人口自评健康比较	170
表 8.8	不同社会支持因素的流动老年人口自评健康比较	171
表 8.9	不同健康行为的流动老年人口自评健康比较	172
表 8.10	不同生理健康水平的流动老年人口自评健康比较	173
表 8.11	流动老年人口自评健康的有序多分类 Logistic 回归分析	173
表 8.12	流动老年人口的就医行为情况	177
表 8.13	不同基本人口特征流动老年人口生小病处理方式 比较	179

表 8.14	不同流动特征流动老年人口生小病处理方式比较	179
表 8.15	不同就医资源水平流动老年人口生小病处理方式 比较	180
表 8.16	不同就医需要水平流动老年人口生小病处理方式 比较	181
表 8.17	不同基本人口特征流动老年人口是否参加体检情况 比较	181
表 8.18	不同流动特征流动老年人口是否参加体检情况比较	182
表 8.19	不同就医资源特征流动老年人口是否参加体检情况 比较	183
表 8.20	不同就医需要特征流动老年人口是否参加体检情况 比较	183
表 8.21	流动老年人口生小病处理方式 Logistic 回归分析结果	184
表 8.22	流动老年人口是否参加体检 Logistic 回归分析结果	185
表 8.23	模型中潜变量和相应观察变量	187
表 8.24	就医行为模型因子荷载	188
表 8.25	测量模型拟合效果评价	188
表 8.26	结构方程模型分析变量类型及赋值	190
表 8.27	结构方程模型拟合效果评价	193
表 8.28	路径系数估计	194
表 8.29	就医资源对就医行为的效应分析	196
表 8.30	就医需要对就医行为的效应分析	196
表 8.31	年龄对就医行为的效应分析	197
表 8.32	就医资源对就医需要的效应分析	197
表 8.33	各潜变量对结果变量的效应标准系数汇总	197

图目录

图 1.1	2009 ~ 2016 年我国流动人口规模及比例变化	002
图 2.1	研究框架	007
图 2.2	安德森卫生服务利用模型	012
图 4.1	流动人口健康知识单选题回答正确情况	046
图 4.2	吸烟危害回答正确情况	048
图 4.3	艾滋病传播途径回答正确情况	048
图 4.4	流动人口健康知识得分情况	049
图 4.5	流动人口获取健康知识的方式	060
图 4.6	希望获得健康知识技能的途径	061
图 6.1	女性流动人口计划生育免费服务知晓情况	104
图 6.2	女性流动人口计划生育免费服务得分情况	105
图 6.3	女性流动人口获取计划生育服务信息的途径 (前 9 位)	106
图 6.4	女性流动人口计划生育服务满意度	121
图 8.1	流动老年人口就医行为研究理论框架	176
图 8.2	测量模型	187
图 8.3	验证性因子分析结果	188
图 8.4	结构模型	189
图 8.5	基于结构方程模型的就医行为影响因素模型全路径	191
图 8.6	流动老年人口就医行为结构方程模型全路径结果	195