

云南民族大学 学术文库

Focus on the Women's Health

关注妇女健康

中国农村贫困地区妇女生殖健康的
影响因素分析

*An Analysis on the Impacts of the
Women Reproductive Health
in Chinese Poor Rural Area*

高梦滔/著



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

云南民族大学 学术文库

Focus on the Women's Health

关注妇女健康

中国农村贫困地区妇女生殖健康的
影响因素分析

*An Analysis on the Impacts of the
Women Reproductive Health
in Chinese Poor Rural Area*

高梦滔 / 著



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

· 云南民族大学学术文库 ·

关注妇女健康

——中国农村贫困地区妇女生殖健康的影响因素分析

著 者 / 高梦滔

出 版 人 / 谢寿光

出 版 者 / 社会科学文献出版社

地 址 / 北京市东城区先晓胡同 10 号

邮政编码 / 100005

网 址 / <http://www.ssap.com.cn>

网站支持 / (010) 65269967

责任部门 / 皮书出版中心 (010) 85117872

电子信箱 / pishubu@ssap.cn

项目负责 / 范广伟

责任编辑 / 陶 云

责任校对 / 张冬妮

责任印制 / 盖永东

总 经 销 / 社会科学文献出版社发行部

(010) 65139961 65139963

经 销 / 各地书店

读者服务 / 市场部 (010) 65285539

排 版 / 北京鑫联必升文化发展有限公司

印 刷 / 北京智力达印刷有限公司

开 本 / 889 × 1194 毫米 1/32

印 张 / 7.75

字 数 / 133 千字

版 次 / 2007 年 8 月第 1 版

印 次 / 2007 年 8 月第 1 次印刷

书 号 / ISBN 978 - 7 - 80230 - 768 - 1 / D · 241

定 价 / 20.00 元

本书如有破损、缺页、装订错误,

请与本社市场部联系更换



版权所有 翻印必究

图书在版编目 (CIP) 数据

关注妇女健康：中国农村贫困地区妇女生殖健康的影响因素分析 / 高梦滔著. —北京：社会科学文献出版社，2007.8

(云南民族大学学术文库)

ISBN 978 - 7 - 80230 - 768 - 1

I. 关... II. 高... III. ①卫生经济学 - 研究 - 中国②农村 - 不发达地区 - 妇女 - 生殖医学 - 研究 - 中国 IV. R1 R71

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2007) 第 106048 号



高梦滔 1972生，湖南常德人。2003年毕业于中国社会科学院经济研究所，获经济学博士学位。2003~2005年在北京大学中国经济研究中心进行博士后研究工作。现为云南民族大学经济学院教授。近年来，在《经济研究》、《管理世界》等重要期刊上发表学术论文40余篇，并有数本合著面世。目前的主要研究方向在“发展微观经济学”、“卫生政策与卫生经济学”以及“农村反贫困”三个领域。

前 言

获得良好的健康状况和减轻贫困，是人类社会发展的两个重要目标。健康状况不仅仅是一个医学上的问题，健康和收入之间有紧密的联系。一般而言，贫困人群的健康状况比非贫困人群差，贫困人群面临的健康风险要高于非贫困人群。但也不乏低收入国家成功改善人民健康的例子。中华人民共和国成立以来，曾经在较低收入水平的情况下，借助良好的健康风险管理体系成功地提高了人民的健康水平，广大农村地区的卫生保健事业取得了令人瞩目的成就。发展经济学家曾把中国视为低收入水平国家发展公共卫生事业的典范。

但是经济转型以来，贫困农户的健康状况却未见显著改善，贫困地区的妇女和儿童的健康状况甚至比以前有所下降。妇女和婴儿本身就具有健康方面的脆弱性，

特别是与怀孕及生育行为相联系的生殖健康风险直接威胁到妇女和婴儿的生命。健康的风险人人都会有，关键在于如何减轻健康风险带来的冲击。在新中国成立的初期，农村母婴健康水平改善的主要原因之一就是拥有以三级保健网为代表的良好的风险管理机制。本书从减轻贫困和人力资本投资的角度出发，探讨现阶段中国农村贫困地区妇女和儿童（主要集中在婴儿和新生儿）的生殖健康的风险管理战略。现阶段因病致贫已经成为贫困农户致贫的主要原因之一，因此减轻母婴健康风险是中国反贫困战略的重要组成部分。良好的健康状况可以提高个人的生产率，进而可以提高我国的经济增长率，因此投资健康是加速发展的一种方式，况且改善人民健康本身就是发展的目标之一。

国内的经济学界尚缺乏对于健康问题的必要关注，健康经济学对于国内的经济学研究还比较陌生，因而缺乏基于个体健康测度的经验研究成果。本书主要采用健康经济学的研究框架，运用经济计量方法对经验数据加以处理，并结合田野调查以及制度分析的方法对于现阶段中国农村贫困地区的妇女生殖健康状况进行测度，在此基础上对妇女生殖健康风险的影响因素加以分析。

本书使用的数据集有两个：“1997 年全国人口与生殖健康调查”数据集和“1992 年中国儿童健康状况调

查”数据集。本书主要使用经济计量学的研究方法对母婴的生殖健康风险的影响因素和生殖健康服务需求的影响因素加以测算，使用描述统计方法结合定性分析对母婴健康风险管理制度加以分析。具体包括：①构建妇女生殖健康的测度指数，并对妇女生殖健康的决定因素加以测算；②对妇女生殖健康的保健和治疗服务的需求函数加以测算；③使用两阶段回归对新生儿的健康投入需求和新生儿健康影响因素加以测算；④应用描述统计和比较研究对现有的农村妇幼保健服务供给体系存在的问题加以分析。

本书共六章。第一章提出本研究的中心问题和研究步骤。第二章提出本书研究的概念框架，评析前人的研究成果。第三章通过建构农村贫困地区妇女生殖健康的测度指数和估计妇女生殖健康的生产函数来发现影响生殖健康风险的因素，特别是贫困与生殖健康风险之间的传导途径。第四章通过建立妇女生殖健康治疗和保健的需求函数来发现影响保健需求的因素，尤其是贫困加于生殖健康需求的约束，揭示出贫困地区的妇女未能充分利用妇幼保健服务来降低健康风险的原因。第五章通过测算农村地区新生儿的健康生产函数揭示新生儿健康风险的影响因素，尤其是妇女生殖健康服务的利用对于新生儿健康的影响，以完整地分析贫困与生殖健康风险之间的联系。第六章通过总结造成母婴健康风险的因素和

/ 关注妇女健康 /

现有的农村生殖健康服务体系在风险管理上的缺陷揭示这种缺陷的制度根源，提出相应的政策建议，并对变革现有制度的限制条件加以阐述。

如果书中存在任何不确切或不正确之处，望读者提出批评和指正，作者愿意承担全部责任。

目 录

CONTENTS

前 言	1
第一章 绪论	1
第一节 问题的提出	1
第二节 研究的目标	15
第三节 研究方法和步骤	16
第二章 关于健康的影响因素的经济学分析	21
第一节 理论假设和概念框架	21
第二节 研究成果	32
第三章 农村贫困地区妇女生殖健康的影响 因素分析	55
第一节 生殖健康的概念	56

第二节	生殖健康测度的理论框架	58
第三节	变量的描述统计与生殖健康测度 指数的构建	64
第四节	生殖健康的影响因素分析	71
第五节	本章小结	86
第四章	农村贫困地区妇女生殖健康服务的 需求分析	87
第一节	生殖健康服务的需求函数	87
第二节	妇科病及患病妇女就诊行为的 分析	123
第三节	本章小结	131
第五章	农村贫困地区新生儿健康的影响因素 分析	136
第一节	农村贫困地区新生儿的健康 风险概述	137
第二节	新生儿健康生产的理论框架	139
第三节	新生儿健康的工具变量 ——出生体重	144

第四节	数据描述和估计方法	151
第五节	新生儿健康生产函数的估计	155
第六节	本章小结	172
第六章	结 论	174
第一节	贫困对于农村地区母婴健康 风险的影响	174
第二节	农村贫困地区生殖健康服务 存在的问题	186
第三节	生殖健康的风险管理政策	201
第四节	关于政策实施的思考	212
参考文献		217
后 记		234

第一章

绪 论

第一节 问题的提出

一 贫困的含义及贫困人群的脆弱性

中国实行改革开放以来，随着经济的增长人民的生活有了很大的改善。但不能忽视的是，在增长的同时，中国的广大农村地区还有将近 5000 万人口在贫困中挣扎。按照政府的统计数字，中国农村的贫困人口由 1978 年的近 2.6 亿下降到 1998 年底的 4200 万^①，或者说从占农村总数的 1/3 下降到 1/20（世界银行，2001）。贫困人群缺少必要的食品、住房、教育和医疗，面对疾病和恶劣的自然环境他们束手无策，甚至坐以

① 采用中国政府的贫困线，即 0.66 美元/天的标准计算。

待毙。

贫困不仅指物质的匮乏，而且包括低水平的教育和健康水平（世界银行，1990）。在1990年的贫困定义的基础上，世界银行2001年对于贫困的界定包括面临风险时的脆弱性、不能表达自身的需求和缺乏影响力。所有这些形式的贫困都制约着一个人的能力，即他或她享受自己所珍视的那种生活的基本的可行能力（世界银行，2001）。从收入和消费的角度来看，贫困只是个静态的概念，仅指某一时间段的物质资产的匮乏；而教育与健康则表达了贫困的动态性，即未来创造收入、摆脱贫困的能力。

正式将健康作为人力资本的构成部分提出来的的是Mushkin。在1962年提交的《健康作为一种投资》（*Health as an Investment*）一文中，Mushkin一开始就提到人力资本的理论正在构建之中，并且将“教育与健康”并列为人力资本框架下的孪生概念（Mushkin，1962）。健康状况不佳，直接影响学习和工作的能力，而贫困又会对健康造成不良的影响。所以在一定的时间段中，健康状况较差既是贫困的原因又是贫困的结果。

贫困同时意味着在风险面前的脆弱性。虽然风险人人都会有，但贫困人群的家底较薄，收入来源比较少，所以风险的冲击对于穷人而言更加严重，更难以抵御。因而说贫困人群也是脆弱人群。

具体而言，脆弱性是和风险紧密联系的一个动态概念，在此处主要是指收入与消费额的波动（世界银行，2001）。从标准的经济学假设来看，大部分人都是风险厌恶的（risk aversion）。人们抵御风险，除了靠自身的资产以外，还要靠正规的社会保障体系和非正规的网络。家庭的物质资产是指那些在家庭的收入临时性下降或开支临时性上升时能够出售以弥补不足的资产，它是家庭自我保障能力的第一道安全阀门。对于贫困者来说，不仅物质资产的数量重要，其流动性也比较重要。受教育程度较低的家庭和健康状况较差的家庭往往更易受到收入波动的影响，因其人力资本的存量较少也影响到其收入的流量。根据中国社会科学院经济研究所 1995 年对中国农村的收入分配状况的研究，具有高中或中专文化程度的户主的收入水平与文盲的收入水平相比，家庭人均收入之比是 1.35:1（李实等，2000）。由此可见，农村中户主的文化程度决定收入水平的差异是较为显著的，两者是高度相关的。这说明物质资产和人力资本之间具有互补性。人们对风险的抵御还可以通过正规的社会保障体系来加强，如医疗保险和养老保险等，但是正规的社会保障在贫困人群中的覆盖率小于在非贫困人群中的覆盖率。例如：在中国农村地区，根据 2001 年第三季度末的统计数字，东部较为富裕的山东省有 98.2% 的乡镇建立了社会保障网络，而在西部贫困的贵州省，这

个数字仅为 1.6%（中国社会科学院农村发展研究所，2002）。对于消费和收入的波动，一个家庭还可以依靠村民之间和亲友之间的相互借贷来加以平滑。一个家庭是社会关系的一部分，以家庭为基础的网络和以工作单位为基础形成的互助群体等社会关系都是家庭的社会资本（Social Capital）的组成部分（世界银行，2001），在家庭面临危难时它们可以提供货币和实物的支持。从一定意义上说，这种互助形式也是非正式的社会保险和保障的方式。另外，在应对风险的时候，削减消费对于贫困农户来说几乎都是必须的。处于贫困线以下的农户削减消费，会直接影响其最基本的生活保障，危及其健康和生存。

对于贫困人群而言，以上抵御风险的措施都是他们比较缺乏的。贫困者的家底较薄，无法有效地靠自己的资产充分抵御风险。贫困者受教育的程度普遍较低，人力资本缺乏，因此影响收入和借贷的能力。贫困农户获得正式的社会安全保障网援助的比例较小，往往处于福利的被剥夺状态。中国的贫困农村明显集中于西部省份，这种贫困的集中降低了他们通过非正式的保障体系，即社会资本，抵御风险的能力，因为穷人哪有多少富裕的亲戚和邻居呢？根据世界银行的研究，中国贫困人口减少大部分发生在经济增长较快的沿海和中部地区，剩余的贫困人口大部分集中在更偏远的高山地区。

西部省份（包括西北和西南）的贫困人口数量 1990 年时不到农村贫困总人口的一半，1996 年却发展到占 2/3（约 70%）。整个社区的贫困极大地削弱了农户依靠非正式制度安排抵御风险的能力和可能性。

在平滑消费不足以应付风险的情况下，穷人只能选择降低消费水平的消极策略。从中国社会科学院农村发展研究所的抽样调查结果来看，贫困农户能够减少的消费包括：少吃细粮，多吃粗粮；减少衣服的购买，特别是大人的衣服；减少烟酒的支出；不看病，小病硬扛；迫不得已时让孩子辍学。（中国社会科学院农村发展研究所，2002）

对于贫困农户而言，风险随时会冲击到他们的基本生活保障。在现有的条件下贫困农户自身对于风险的抵御能力其实是很低的，贫困即意味着在风险面前的脆弱性。他们在贫困的边缘，哪怕只有少许的收入波动，也会将他们推入赤贫的行列。贫困农户通过自身来平滑（smoothing）消费和收入的波动是比较困难的。

二 贫困农村地区妇女和婴儿面临的生殖健康风险概述

（一）贫困农村地区妇女和儿童在风险面前的脆弱性

1. 妇女和儿童在生理上的脆弱性

贫困农户的妇女与儿童的健康应该格外受到关注。