

返乡农民工健康状况、医疗保险与就医行为

——与外出农民工、留守劳动力比较分析

□ 何文,苏晓馨

(湖北工业大学 经济与管理学院,湖北 武汉 430068)

摘要:本文基于2016年返乡农民工健康状况调查数据,描述了三群体参加医保及就医行为选择的基本情况、差异程度。研究发现,三群体参加医疗保险项目没有实质性的差别,未就医原因选择上也基本相同,并与其自变量之间存在着显著关系。这是农民工群体特征、职业特性、健康状况和城乡医疗保险政策差异等多种因素共同作用的结果。

关键词:三群体;健康状况;医疗保险;就医行为

中图分类号:F249.2

文献标识码:A

文章编号:1004-0714(2021)08-0114-04

Health Status, Medical Insurance and Medical Seeking Behavior of Returning Migrant Workers
——Comparative Analysis of Migrant Workers and Left Behind Labor Force

HE Wen, SU Xiao-xin

(School of Economics and Management, Hubei University of Technology, 430068, Wuhan, Hubei, China)

Abstract:Based on the health status survey data of migrant workers returning home in 2016, this paper describes the basic situation and difference degree of the three groups' participation in medical insurance and medical treatment. It is found that there is no substantial difference between the three groups participating in the medical insurance program, and the reasons for not seeking medical treatment are basically the same, and there is a significant relationship between the three groups and their independent variables. This is the result of the interaction of many factors, such as the characteristics of migrant workers, occupational characteristics, health status and the differences between urban and rural medical insurance policies.

Keywords:Three groups;health status;medical insurance;medical seeking behavior

一、引言

健康是实现人类社会发展的前提与归宿^[1],同时也是农民工依存的最主要人力资本,维持良好的身心健康状况和体力劳动能力是其在城市务工的基本条件^[2]。农民工这个群体从事的职业劳动强度一般较高,生活条件相对较差,公共卫生服务不完善,导致他们的健康更容易受到威胁^[3]。他们在为各地经济发展做出贡献的同时面临着较高的健康风险^[4]。健康状况更好的农村劳动力更倾向于外出务工,健康状况不够好的农村劳动力更倾向于留守^[5]。对于外出农民工来说,健康状况会随着迁移时间的延长进一步恶化,直到无法继续在城市生存,最终返回农村成为其唯一的选择^[6]。

目前,医疗保险已成为农民工社会保障体系中底线保障仅

次于工伤保险的第二层,但是从总体上来说,农民工的健康需求和医疗保障工作没有达到政策的预期,“农民工看病难、看不起病的问题十分严重”^[7]。未参加任何医疗保险的农民工患病后选择不治疗的比例最高^[8];而参加医疗保险提高了农民工选择医疗就诊的概率^[9]。一般来说,拥有医疗保障能够为农民工增加在城市工作的安全感,其城市融入度应该显著增高。但是由于新型农村合作医疗保险实行属地管理的方式,农民工输出地的新农合管理机构无法及时为外出打工农民工提供就诊费用的财务支持,不能有效降低农民工的健康风险^[10]。

已有文献为本研究奠定了较好的基础。基于此,本文利用湖北、云南、浙江三省农民工健康调查数据,比较分析三省农民工群体就医行为的差别,重点考察健康状况和医保参保情况对

三省农民工群体就医行为的影响。

二、数据来源和变量描述

1. 数据来源

本文使用的数据来源于湖北工业大学与合作院校师生 2016 年在湖北、云南、浙江三省进行的返乡农民工健康调查状况,样本总量为 2362 人,三群体界定如下:选取问卷中“您最后一次返乡的时间”为依据,返乡年份为 2016 年以前定义为返乡农民工,样本量 1223 人;返乡年份为 2016 年定义为外出农民工,样本量为 598 人;选取问卷中“您外出打工一共几年的时间”为 0 年定义为留守劳动力,样本量为 541 人。

2. 变量描述

因变量定义为是否选择就医,便于后续进行二元 Logistic 回归。控制变量为:三群体的人口社会学特征包括年龄、性别、受教育程度、婚姻状况、个人年收入分组。自变量为自评健康状况

和医疗保险的参保情况。

如表 1 所示,三群体中留守劳动力的平均年龄最大为 41.61 岁,外出农民工的平均年龄最小为 34.72 岁。外出打工的农民工随着年纪增长会选择返回家乡。返乡农民工与外出农民工以男性为主,而留守劳动力以女性为主。男性更多倾向于打工赚钱养家,而女性多数是留家照顾孩子。受过高中及以上教育比例最高的为外出农民工,最低的为留守劳动力,这是由于有较高级别的学历外出更容易找到工作,受教育程度越低越倾向选择在家务农。外出农民工已婚的比例最低,这是由于外出农民工年龄相对较小,外面生活压力也大于农村。外出农民工的个人年收入高于其他两个群体。在自评健康状况方面,三群体大部分选择了健康,相比较而言留守劳动力不健康的比例最高。三个群体的医疗保险参保率都较高,并且大部分都参加了农村新型合作医疗(表 2)。

表 1

变量定义及描述性统计

变量名	变量说明	比例/均值		
		返乡 (N=1223)	外出 (N=598)	留守 (N=541)
年龄***	连续变量,单位:岁	37.71	34.72	41.61
性别***	男性=1	55.8	65.9	43.1
	女性=2	44.2	34.1	56.9
受教育程度***	高中以下=0	65.4	56.9	69.5
	高中及以上=1	34.6	43.1	30.5
婚姻状况***	已婚=1	80.8	59.4	84.5
	未婚(包括离婚、丧偶)=0	19.2	40.6	15.5
工作状况***	有工作=1	87.5	88	94.5
	没有工作=0	12.5	12	5.5
个人年收入分组***	≤10000 元=1	31.8	20.2	36.4
	10001—39999 元=2	46	40.3	41.6
	≥40000 元=3	22.2	39.5	22
健康状况***	不健康=1	11.3	8.0	12.4
	一般=2	29.6	33.0	37.0
	健康=3	59.1	59.0	50.6
医疗保险参保***	是=1	82.1	76.1	71.9
	否=0	17.9	23.9	28.1

注:***表示1%水平显著

表 2 返乡农民工、外出农民工与留守劳动力医保参保类型

		返乡农民工	外出农民工	留守劳动力
参加医保类型	新农合(%)	74.2	76.1	72.1
	城镇医疗(%)	15.1	13.0	16.3
	公费医疗(%)	1.0	2.7	1.7
	商业医疗(%)	2.9	5.7	3.7
	其他医疗(%)	0.8	1.0	0.4

影响返乡农民工、外出农民工与留守劳动力未就医原因如表 3 所示,三群体大部分认为病情不重不需要就医,自己有药、没有时间和看病太贵也占据了一定的比例,这也与他们工作有关,

大部分从事的是时间跨度长,酬劳较低的工作,这些都是影响他们就医行为的一些原因。

表 3 返乡农民工、外出农民工与留守劳动力未就医原因

		返乡农民工	外出农民工	留守劳动力
未就医原因	病情不重(%)	41.5	46.2	48.1
	去医院不方便(%)	7.6	7.4	12.2
	自己有药(%)	22.2	26.8	25.5
	看病太贵(%)	13.2	10.7	11.6
	害怕影响工作(%)	8.0	9.9	6.7
	没有时间(%)	17.3	19.7	16.1
	没有钱(%)	8.9	7.2	11.6

三、研究结果与讨论

利用二项 Logistic 回归模型,对返乡农民工、外出农民工和留守劳动力就医行为的影响因素进行分析,结果如表 4 所示。

从年龄来看,年龄仅对返乡农民工的就医行为有显著性影响,对外出农民工与留守劳动力无影响,这是由于年龄增长到了一定年纪的农民工大部分会选择返乡,且在外打工有一定的积蓄有选择就医的能力;受教育程度中以高中及以上为参照,高中以下的学历仅对留守劳动力的就医行为有显著性影响,大部分有过外出打工经历的农民工学历均高于留守劳动力,留守在农村的居民,信息较为闭塞,受教育程度越高越能促进该群体及时选择就医;工作状况中以有工作为参照,没有工作仅对返乡农民

工有显著性影响,这是由于返乡农民工大部分是从城市中打工后回到自己家乡养老,大部分是没有工作的,而外出打工农民工与留守劳动力没有工作就没有经济来源;个人年收入中仅对留守劳动力就医行为有显著性影响,留守劳动力主要以务农为主,收入较低,所以收入越高越能促进该群体及时选择就医;健康状况中以健康为参照,一般都对三群体的就医行为有显著性影响,而不健康只对返乡农民工与外出农民工的就医行为有显著性影响,这是由于在大部分农村中,较为严重的病症需要花费大量费用,大部分留守劳动力选择放弃治疗;参加医疗保险对返乡农民工、外出农民工和留守劳动力均具有显著性影响,这是由于新型农村合作医疗基本上全覆盖,大部分参加了医疗保险。

表 4

三群体就医行为影响因素的 Logistic 回归结果

变量	群体类型		
	返乡农民工	外出农民工	留守劳动力
年龄	0.987*	0.985	0.986
性别(女) 男	0.933	0.865	0.744
婚姻状况(已婚) 未婚	1.348	0.972	0.831
受教育程度(高中及以上) 高中以下	0.970	1.214	1.624*
工作状况(有工作) 没有工作	0.415***	1.104	0.533
个人年收入(≥40000 元) ≤10000 元 10001—39999 元	0.897 1.213	0.990 1.223	2.596*** 2.099**
健康状况(健康) 不健康 一般	1.818*** 1.890***	2.747*** 1.613**	1.757 2.665***
是否参与医保(是) 否	0.120***	0.124***	0.044***

注:***、**、*分布表示1%、5%、10%水平显著

四、结论

综合以上对 2016 年返乡农民工健康状况调查数据分析,得出如下结论:其一,个体特征中年龄对返乡农民工的就医行为产生显著性影响,受教育程度对留守劳动力的就医行为产生显著性影响,没有工作对返乡农民工的就医行为产生显著性影响,个人年收入对留守劳动力的就医行为产生显著性影响。其二,健康与医保参保状况方面健康状况中一般均对三群体就医行为产生显著性影响,不健康对返乡农民工和外出农民工的就医行为产生显著性影响,而医保参保情况均对三群体就医行为无显著性影响。☉

参考文献:

- [1]李海明.供方诱导需求视角的就医行为研究——基于CHARLS数据的实证分析[J].中央财经大学学报,2018(11):118-120.
- [2]卢海阳,邱航帆,杨龙,等.农民工健康研究:述评与分析框架[J].农业经济问题,2018(1):110-120.
- [3]熊萍,吴华安.我国流动人口参与医疗保险的影响因素分析——基于2016年流动人口动态监测的数据[J].西北人口,2018(5):96-98.
- [4]梁海兵,卢海阳.健康投资、性别差异与流动人口医疗补贴[J].改革,2014,(10):65-67.
- [5]王伶鑫,周皓.流动人口的健康选择性[J].西北人口,2018

(6):13-22.

[6]周小刚,陆铭.移民的健康:中国的成就还是遗憾?[J].经济学报,2016(3):79-98.

[7]罗志先.当前农民工社会保障权现状、缺失原因及其对策的思考北京[N].中共中央党校学报,2005(9).

[8]张丽,张瑞利.医疗保险参保状况对就诊意愿与行为的影响——基于江苏五市农民工的实地调查[J].卫生软科学,2018(11):667-668.

[9]李湘君,王中华,林振平.新型农村合作医疗对农民就医行为及健康的影响——基于不同收入层次的分析[J].世界经济文汇,2012(3):73-75.

[10]秦立建,王震,葛玉好.城乡分割、区域分割与流动人口社会保障缺失[J].经济理论与经济管理,2015,(3):103-111.

作者简介:

何文(1994-),女,湖北鄂州人,湖北工业大学经济与管理学院硕士研究生。

苏晓馨(1984-),女,湖北荆门人,湖北工业大学经济与管理学院讲师。

收稿日期:2020-11-30