华南农业大学学报(社会科学版)
2007年第1期 JOURNAL OF SOUTH CHINA AGRICULTURAL UNIVERSITY No. 1 2007
(第6卷) (SOCIAL SCIENCE EDITION) (Vol. 6)

广州市农村医疗保障现状及农民医疗保障意愿分析

陈风波[1], 张立耀[2], 熊刚初[3]

(1. 华南农业大学 经济管理学院,广东 广州 510642;
2. 广州市农村发展研究中心,广东 广州 510405;3 广州市农业局,广东 广州 510405)

摘 要: 在调查数据基础上,对广州市农村医疗保障现状进行了描述,并分析了广州市农民的医疗保障意愿。总体而言,广州市农村医疗保障水平有待提高,医疗保障范围有待扩大。

关键词: 农村;农民;医疗保障;意愿分析
中图分类号: F323.89 **文献标识码:** A **文章编号:** 1672-0202(2007)01-0029-05

一、研究背景

随着人口老龄化、农村劳动力迁移、市场转型以及经济发展带来的工业化和城镇化进程的加快,农业、农村和农民正面临着来自外部的更多冲击。年轻农村劳动力倾向于到城市工作,从而面临更多失业风险,农村中大量孤独老人凄凉晚年生活成为普遍的现象。医疗市场化改革使得农村居民和外出打工的劳动者看病难、看病贵的现象更加突出[1]。上述问题的出现使得中国农村社会保障问题变得日益突出,建立完善的农村社会保障制度成为经济持续稳定发展的重要基础。

农村医疗保障制度是农村社会保障制度的重要部分。2005年初广州市以区(县级市)统筹为主的新型农村合作医疗制度正式实施,当年农民参保率为71.81%。为深入了解广州市农村新型合作医疗实施情况,项目组于2006年3月对广州市五个区县(番禺区、花都区、从化市、增城市和白云区)的农户进行了问卷调查和访谈(简称"广州市农村社会保障制度研究农户调查数据")。调查内容包括农户基本情况、医疗、养老、社会救济等基本情况及农户各方面的社会保障意愿。调查点主要依托于广州市农村固定观察点调查系统选定,考虑了经济发展水平和区域之间的差异,农户选择尽量采用随机性原则,共获得了193户农户调查数据。本文将在此调查数据基础上,对广州市农村医疗保障现状进行分析,结合农民医疗保障意愿,探讨广州市农村医疗保障制度供给和农民需求之间的差距,并提出相关政策建议。

二、广州市农村医疗保障现状

项目组对广州市农民看病方式,看病次数、医疗开支以及参与新型农村合作医疗的状况进行了调查。具体情况如下:

(1)新型农村合作医疗

收稿日期: 2006-10-28
基金项目: 广州市农村发展研究中心资助项目(4700-H06012)
作者简介: 陈风波(1978-),男,湖北天门人,华南农业大学经济管理学院讲师,管理学博士,主要研究方向为农村经济发展与农户行为.

从2005年初,广州市开始建立新型农村合作医疗制度,以区(县级市)统筹,政府扶持、集体支持、农民自愿参加,对参加的农民实行大病和住院补助。2005年广州市对从化、增城两个县级市参加农村合作医疗的农民按每人每年14元的标准给予补助,并按每人每年1元安排合作医疗救助基金,由两市统筹使用。白云、花都、番禺、从化、增城等区(县级市)、镇两级财政也各补助10元至20元/人(如表1所示)。从2006年起,广州市将大幅提高对参加农村合作医疗农民的补助标准,并扩大补助范围[3]。

表1 2005年广州市白云区和增城市农村医疗各级补助及住院最高报销金额

	白云区	增城
市级补助(元/人·年)	0	15
区县补助(元/人·年)	10	10
镇街补助(元/人·年)	10	10
个人交纳(元/人·年)	15	15
最高住院报销额(元/人·次)	5000	3000

资料来源:http://hzylb.gdwst.gov.cn/newslist/newslooks.php?id=277

表2数据显示,在被调查户中参加农村社会医疗保险的比例达到了83.42%,这一比例超过了官方公布的数据,也超过了2006年官方设定的目标。在广州市各区县中,参加农村社会医疗保险比例最高的是增城,达到100%[2];其次是从化,参保比例为96.08%;白云区和番禺区参保比例分别为86%和90%;最低是花都,只有37.5%的农户参保,有50%的农户反映没有参加农村社会医疗保险。从表2可以看出各区(县级市)农户所交纳的医疗保险费,平均每人每年大约要交纳28元,其中番禺区需要交纳的水平最高,为58元/人,白云区其次,为37元/人,最低是增城,平均每人每年为14元。

表2 广州市农村居民参加新型农村合作医疗的情况

	白云	从化	番禺	花都	增城	合计
是否有家庭成员参加医疗保险?(%)						
没有回答	4.00	0.00	0.00	12.50	0.00	3.11
是	86.00	96.08	90.00	37.50	100.00	83.42
否	10.00	3.92	10.00	50.00	0.00	13.47
平均支付医疗保险费(元/人·年)						
	37	15	58	18	14	28

数据来源:"广州市农村社会保障制度研究农户调查数据"。

(2)农户看病次数、花费及疾病处理措施

表3反映了农户看病次数和相关花费,从中可以看出,2005年广州农户家庭成员生小病的人次数为6.61次,小病平均每次花费为102.98元。近三年农户家庭大病的人次数平均为0.4次,平均每次看病费用为8364.1元,其中白云区大病治疗费用最高,每次达20277.78元。通过简单计算,可以得出每个农户在医疗费用方面每年支出约为1759.9元。

表4反映了农户生病时所采取的措施。从中可以看出,51.3%的农户家庭成员生病之后马上去医院检查,40.41%的则自己买药治疗,还有1.55%的农户硬挺着不去治疗。显然,绝大部分的农户在生病之后都能依靠自己的力量得到及时的治疗,但也有极少数硬挺着不去治疗,这一部分人群需要得到社会救助。同时,接近一半的农户自己买药也说明他们在生病时没有得到医生正规指导。

表 3　调查户看病次数及其花费

	白云	从化	番禺	花都	增城	合计
2005 年农户小病看病人次数	8.70	4.94	5.20	3.16	11.07	6.61
近三年农户家庭成员住院人次数	0.26	0.45	0.10	1.00	0.23	0.40
小病平均每人次花费(元)	165.24	138.03	54.14	29.03	66.10	102.98
住院平均每人次花费(元)	20277.78	6620.00	2250.00	3825.00	1860.00	8364.10

数据来源:"广州市农村社会保障制度研究农户调查数据"。

表 4　调查户生病时采取的各项措施频次所占百分比(%)

	白云	从化	番禺	花都	增城	合计
没有回答	10.00	3.92	0.00	3.13	0.00	4.15
马上去医院检查	54.00	37.25	20.00	53.13	100.00	51.30
自己买药	26.00	54.90	80.00	40.63	0.00	40.41
利用偏方治疗	2.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.52
挺着不上医院	4.00	0.00	0.00	3.13	0.00	1.55
其它	4.00	3.92	0.00	0.00	0.00	2.07

数据来源:"广州市农村社会保障制度研究农户调查数据"。

三、广州市农户面临的三大困难和农民医疗保障意愿

(一)广州市农户面临的三大困难

为了考察农户社会保障需求,项目组通过在调查问卷中设计相关开放式问题,对农户所面临的困难进行了调查。对农户反映困难进行归纳后发现共包括 11 类主要困难(详见表 5 数据说明部分)。从表 5 可以看出不同农户所反映困难的频次:在第一大困难中,首先是因疾病所引起的医疗费用太高,其次是教育费用支出太高,第三是就业困难;在第二大困难中,疾病和高额的医疗费用也位于首位,其次是就业困难,再次是信息和技术缺乏、资金短缺;在第三大困难中,疾病和医疗费用依然位于首位,其次是生产资料价格过高,再次是信息技术缺乏和资金短缺。可见医疗费用、农村劳动力就业和信息、技术、资金短缺等是广州市农民所面临的主要困难。

表 5　被访农户所面临的主要困难

		白云	从化	番禺	花都	增城	合计
第一大困难	1	1(8)	2(12)	1(14)	1(4)	6(7)	1(40)
	2	6(5)	1(9)	4(7)	5(2)	1(5)	3(23)
	3	3(3)	3(10)	3(4)	6(2)	2(6)	2(22)
第二大困难	1	9(4)	2(12)	1(9)	4(2)	6(14)	1(18)
	2	1(2)	10(6)	4(8)	7(1)	2(5)	2(18)
	3	3(2)	1(5)	3(6)	3(1)	7(4)	6(16)
第三大困难	1	1(6)	1(9)	4(10)	2(2)	6(7)	1(20)
	2	3(2)	6(4)	8(5)	3(1)	1(1)	4(13)
	3	2(1)	4(3)	1(4)	–	8(1)	6(12)

数据来源和说明:"广州市农村社会保障制度研究农户调查数据"。通过总结,将被调查者所反映困难归纳成 11 类,其代码及代码对应的具体困难如下:1 疾病、医疗费用太高;2 就业困难;3 教育费用支出太高;4 生产资料价格太高;5 农产品价格低,销售困难;6 缺乏技术、资金和信息;7 水利设施差,交通不便;8 老人疾病和养老;9 自然灾害;10 修建住房缺乏资金;11 其它。表中的数据前面表示困难类型,( )中表示反映存在此困难类型的频次,本表主要选择了频次位于前三的家庭困难类型。

通过上述分析,可以发现在农户所面临的主要困难中,有几项是和农村社会保障问题紧密相连的,分别是医疗费用问题、就业问题、养老问题和自然灾害问题。其中医疗费用太高和农村劳动力就业困难还成为农户最关注的困难。广州市农民的家庭困难在一定程度上说明了农村社会保障问题越来越成为农民本身所关注的问题,也应该成为政府所关注的问题。

农民在反映这些困难的同时,也提出了这些困难的应对之策。对于医疗费用太高的问题,农民普遍反映需要政府降低医疗价格,或者向亲戚朋友借钱看病,甚至在家忍着不去看病,参加农村医疗保险的农民认为政府能否负担更多一些,或者提高医疗报销率等;对于就业困难的问题,农民采取的策略是靠自己找工作,或者自己参加一些技能培训,他们希望政府提供更多的就业渠道,为农村劳动力提供更多职业培训的机会;对于信息、技术和资金缺乏的问题,他们对政府提出了很多要求,包括修建农村有限电视网络,进行农业技术培训,或者需要农村信用社合作提供小额信贷等;对于教育费用负担太重的问题,他们更多依靠自己家庭的收入和积蓄来承担,他们希望政府能降低教育费用(包括书费和学杂费),严格控制教育乱收费;对于家庭老人养老和疾病,他们主要是通过家庭内部或老人子女共同负担的方式来解决。尽管如此,调查农户虽对政府提出了一些要求,但他们更多还是通过个人、地缘和血缘关系来解决所面临的主要困难。

(二)广州市农民的医疗保障意愿

尽管广州市大部分农民都参加了新型农村合作医疗保险,但对于现行医疗费用的支出水平,大部分农户仍然觉得医疗费用水平太高,他们难以承受,还有部分农民认为交纳的医疗保险金过高。

表6 被访农户对医疗费用支出的感受

		白云	从化	番禺	花都	增城	合计
是否觉得现有医疗费用难以承受?							
没有回答	频次	8	10	0	5	1	24
	%	16.00	19.61	0.00	15.63	3.33	12.44
难以承受	频次	20	32	25	21	24	122
	%	40.00	62.75	83.33	65.63	80.00	63.21
可以承受	频次	22	9	5	6	5	47
	%	44.00	17.65	16.67	18.75	16.67	24.35
参加农村医疗保险的农户是否觉得交纳的费用太多?							
没有回答	频次	6	10	3	6	2	27
	%	13.95	20.41	11.11	50.00	6.67	16.77
太多	频次	8	12	9	2	1	32
	%	18.60	24.49	33.33	16.67	3.33	19.88
不多	频次	29	27	15	4	27	102
	%	67.44	55.10	55.56	33.33	90.00	63.35

数据来源:"广州市农村社会保障制度研究农户调查数据"。

如表6所示,63.21%的农户觉得难以承受,只有24.35%的农户认为可以承受。番禺的调查户中认为医疗费用难以承受的约占83%,其次是增城,占80%,最低是白云区,有40%的农户认为难以承受。白云区医疗费用的支出水平较高,农户反而觉得医疗费用更容易承受一些,番禺和增城市医疗费用支出水平较低,却有更高比例农户认为医疗费用难以承受。这种差异可能和当地不同的医疗报销额度和经济发展水平相关。

在参加新型农村医疗合作保险的农户中,63.35%的农户觉得交纳费用不多,可以承受,而

19.87% 的农户觉得交纳费用过高。番禺区调查户中有约一半农户觉得交纳的费用过多。

四、结论和建议

通过本文以上分析,可以得出如下结论:

(1)广州市已经普遍推行了新型农村合作医疗保障制度,政府和集体对参加合作医疗的农民进行了不同程度的补贴。

(2)绝大部分农民在生病之后都能依靠自己的力量得到及时的治疗,但也有极少数硬挺着不去治疗,接近一半的农民自己买药也说明他们在生病时没有得到医生正规指导。

(3)新型农村合作医疗缓解了农民大病医疗方面的开支,但农民依然觉得现有医疗费用太高,甚至认为医疗费用的开支是他们面临的最大困难。他们希望能提高医疗费用的报销比例和最高限额。

从广州市农村医疗保障现状和农民医疗保障的意愿分析来看,医疗保障问题依然是农民所面临的最大问题之一,政府需要进一步加大在这方面的投入,扩大医疗费用报销的比例和范围,进一步将农民小病医疗纳入保障范围,让农民直接感受到新型农村合作医疗的好处。

参考文献:

[1] 布罗姆,汤胜蓝. 中国政府在农村合作医疗保健制度中的角色与作用[J]. 中国卫生经济,2002,(3),17 - 21.

[2] 增城市人民政府. 增城市新型农村合作医疗实施方案[Z]. 增城市人民政府办公室文件增府办,2004,61.

[3] 广州市积极落实农村合作医疗财政补助资金[EB/OL]. (2005 - 04 - 27). http://hzylb.gdwst.gov.cn/newslist/newslooks.php? id = 277

An Analysis on the Status of Rural Medical & Health Care and the Peasants' Medical Wish in Guangzhou

CHEN Feng-bo[1], ZHANG Li-yao[2], XIONG Gang-chu[3]

(1. *College of Economic & Management of South China Agricultural University*, *Guangzhou* 510642, *China*;
2. *Institute of Guangzhou Rural Development Research*, *Guangzhou* 510405, *China*;
3. *Agricultural Bureau of Guangzhou*, *Guangzhou* 510405, *China*)

Abstract: Based on survey data, this paper describes the status of rural health insurance in Guangzhou and analyses the peasants' medical wishes in this area. In brief, the need to upgrade the level of medical care and the medical coverage need to be expanded in rural areas of Guangzhou.

Key Words: Guangzhou; Rural Peasant; Medical &health care; Wish