

## · 调查报告与分析 ·

## 福州乡镇家长对儿童参保满意度及其影响因素分析\*

林津晶<sup>1,2</sup>, 黄文龙<sup>1</sup>

**【摘要】目的** 了解福建省福州乡镇儿童家长对儿童参加基本医疗保险的满意情况及其影响因素。**方法** 于 2017 年 8—10 月,采用分层抽样法抽取福州 6 个乡镇 483 名 ≤ 12 岁儿童家长为调查对象,运用 logistic 回归分析主要影响因素。**结果** 参保儿童家长对儿童参保的满意率为 37.39%;有序 logistic 回归分析结果显示,孩子年龄介于 1~3 岁 ( $OR = 0.256, 95\% CI = 0.116 \sim 0.563$ )、家长职业为企业员工 ( $OR = 0.416, 95\% CI = 0.206 \sim 0.842$ )、月收入 < 2 000 元或 2 000 元~ 组 ( $OR = 0.095, 0.145, 95\% CI = 0.015 \sim 0.604, 0.033 \sim 0.625$ )、家庭年收入 < 6 万元或 6 万元~ 组 ( $OR = 0.062, 0.152, 95\% CI = 0.006 \sim 0.615, 0.025 \sim 0.933$ )、儿童患病时首选省级或市级医院作为就诊机构 ( $OR = 0.102, 95\% CI = 0.020 \sim 0.522$ ) 是影响家长对儿童参保满意度的负面因素 ( $P < 0.05$ );首选就医机构为县级医疗机构、乡镇卫生院及社区卫生服务站 ( $OR = 4.332, 2.759, 4.545, 95\% CI = 1.687 \sim 11.120, 1.158 \sim 6.575, 1.330 \sim 15.532$ ) 为影响家长对乡镇儿童参保满意度的积极因素 ( $P < 0.05$ )。**结论** 乡镇儿童家长对儿童参保的满意度不理想,影响满意度的主要因素包括孩子年龄、家长职业、月收入、家庭年收入和患病时首选的就诊医院等。

**【关键词】** 儿童;基本医疗保险;满意度;福州;乡镇

中图分类号:R 195 文献标志码:A 文章编号:1001-0580(2018)10-1417-05 DOI:10.11847/zggws1118334

## Parents' satisfaction to their children's participation in basic medical insurance and its influencing factors in towns of Fuzhou municipality

LIN Jin-jing\*, HUANG Wen-long (\*College of International Pharmaceutical Business, China Pharmaceutical University, Nanjing, Jiangsu Province 210009, China)

**【Abstract】Objective** To investigate the status and impact factors of satisfaction of the parents to their children's basic medical insurance in towns of Fuzhou municipality, Fujian province. **Methods** We recruited 483 parents of the children aged ≤ 12 years in 6 towns of Fuzhou municipality using stratified cluster random sampling for a questionnaire survey between August and October 2017. Univariate analysis and multivariate logistic regression analysis were adopted in the study. **Results** For all the parents, the overall rate of satisfaction to their children's participation in basic medical insurance was 37.39%. Ordinal logistic regression analysis revealed that significant hindering factors for the parents' satisfaction included having a one to three years old child (odd ratio [OR] = 0.256, 95% confidence interval [CI]: 0.116 - 0.563), being an employee of an enterprise ( $OR = 0.416, 95\% CI: 0.206 - 0.842$ ), having a monthly income of less than 2 000 RMB yuan ( $OR = 0.095, 95\% CI: 0.015 - 0.604$ ) or 2 000 - 3 999 yuan ( $OR = 0.145, 95\% CI: 0.033 - 0.625$ ), having a family annual income of less than 60 000 yuan ( $OR = 0.062, 95\% CI: 0.006 - 0.615$ ) or 60 000 - 79 999 yuan ( $OR = 0.152, 95\% CI: 0.025 - 0.933$ ), selecting hospitals at municipality level or higher as the initial institutions when their children requiring medical service ( $OR = 0.102, 95\% CI: 0.020 - 0.522$ ); while, the satisfaction-promoting factors were selecting medical institutions at county level ( $OR = 4.332, 95\% CI: 1.687 - 11.120$ ), township level ( $OR = 2.759, 95\% CI: 1.158 - 6.575$ ), and community level ( $OR = 4.545, 95\% CI: 1.330 - 15.532$ ) as the initial institutions when their children requiring medical service. **Conclusion** The parents in towns of Fujian province were not well satisfied to their children's participation in basic medical insurance and the parents' satisfaction are mainly influenced by their children's age, occupation, personal monthly income, family income, and the selection of initial medical institutions when their children requiring medical service.

**【Key words】** children; basic medical insurance; satisfaction; Fuzhou city; township

由于儿童生长发育的特殊性,其免疫系统功能尚不全面,免疫力较低,易得病。第五次国家卫生服务调查显示,儿童对医疗服务的需求较大,且儿童的年龄和医疗服务需求呈负相关,即年龄越小,对医疗服务的需求越大;儿童的门诊率较高,≤ 5 岁儿童的住院率相对较高<sup>[1]</sup>。现阶段,我国尚无法建立全面的政府负担的儿童医疗福利制度来满足这一特殊群体的医疗福利需求,我国儿童享有的基本医疗保险与其他居民群体基本无差异。基本医疗

保险为儿童享有基本医疗服务提供了一定程度的经济支持,但其未能体现儿童在疾病、生理、心理、医疗需求及医疗保障方面的特殊性。儿童常见重大疾病如先天性白血病、心脏病和再生障碍性贫血等,对大部分患儿家庭而言更是一笔巨额的医疗支出,尤其很多婴儿从出生到落户这一阶段的医疗保障多处“真空”状态,新生儿致病率高,易致高额的家庭医疗支出<sup>[2]</sup>。为此,2017 年 8—10 月抽取福建省福州市 6 个乡镇 483 名 ≤ 12 岁儿童家长,调查

\* 基金项目:福建省科技厅软科学项目(2018R0045)

作者单位:1. 中国药科大学国际医药商学院,江苏南京 210009; 2. 福建中医药大学药学院

作者简介:林津晶(1981-),女,福建福州人,讲师,博士在读,研究方向:医药卫生政策。

通信作者:黄文龙, E-mail: ydhuangwenlong@126.com

数字出版日期: 2018-04-08 15:30

数字出版地址: <http://kns.cnki.net/kcms/detail/21.1234.R.20180408.1530.006.html>

其对儿童参加基本医疗保险(下文简称参保)的满意情况及其影响因素、参保意愿等,为优化儿童医疗保险体系提供理论与实践的参考建议。

## 1 对象与方法

1.1 对象 采取分层抽样方法随机抽取福州 2 个县,每个县抽取 3 个乡镇,以在当地乡镇居住时间  $\geq 2$  年、家中有  $\leq 12$  岁儿童的父亲或母亲为调研对象。共发放问卷 546 份,剔除无效问卷 63 份,回收有效问卷 483 份,有效回收率 88.46%。所有调查者均知情同意。

1.2 方法 在有关专家指导下,编制乡镇家长对儿童参保的满意度调研问卷。调查主要分为 2 个部分,第 1 部分为受访者基本信息及就诊选择,主要包括家中儿童年龄、受访者职业、文化程度、月收入、家庭年收入、儿童患病时首选就诊机构、近 1 年就诊次数;第 2 部分为乡镇家长对儿童参保的满意情况,主要包括参保情况、未参保的原因、参保满意度、不满意的原因、持续参保的意愿、对儿童基本医疗保险政策的建议等。调查问卷由经过前期统一培训的调查人员现场发放,受访者自行填写,并针对问卷中的部分问题进行现场询问交流,当场回

收问卷,根据问卷填写的规范性及完整性情况确定回收问卷的有效性。

1.3 统计分析 采用 SPSS 18.0 软件进行数据的整理与分析,统计分析方法包括描述性统计、 $\chi^2$  检验和有序 logistic 回归分析;以  $P < 0.05$  为差异有统计学意义。

## 2 结果

2.1 受访者及家中儿童参保情况(表 1) 受访儿童平均年龄为 4.74 岁,多集中在 1~6 岁,比例达 70.39%(340/483);受访者中大专及以上学历者占 9.11%(44/483),初中及以下学历者占 38.30%(185/483),总体而言,受访者的文化程度不高;受访者中月收入  $< 4000$  元者占 60.87%(294/483),家庭年收入  $< 8$  万元者占 39.96%(193/483)。  $\leq 12$  岁儿童中有参加基本医疗保险或商业医疗保险的比例为 68.53%(331/483);基本医疗保险的参保率为 68.12%(329/483),商业健康保险的参保率为 0.62%(3/483),其中,同时参加基本医疗保险和商业健康保险 2 个保险体系的比例为 0.21%(1/483)。不同年龄儿童、家长文化程度、月收入、家庭年收入、近 1 年就诊次数间的参保差异有统计学意义(均  $P < 0.01$ )。

表 1 受访者及家中儿童的基本情况

项目	基本医疗保险( $n = 329$ )		未参加任何保险( $n = 152$ )		$\chi^2$ 值	P 值	
	人数	%	人数	%			
儿童年龄(岁)	$< 1$	15	30.61	34	69.39	105.726	0.000
	1~3	58	46.77	66	53.23		
	4~6	163	76.17	51	23.83		
	7~12	93	98.94	1	1.06		
职业	公务员	2	100.0	0	0.00	8.165	0.226
	事业单位员工	9	81.82	2	18.18		
	企业员工	109	63.37	63	36.63		
	个体户	82	76.64	25	23.36		
	农民	20	68.97	9	31.03		
	全职在家	33	62.26	20	37.74		
文化程度	其他	74	69.16	33	30.84	9.693	0.021
	小学及以下	15	75.00	5	25.00		
	初中	98	59.39	67	40.61		
	高中/中专/技校	184	72.44	70	27.56		
月收入(元)	大专及以上	32	76.19	10	23.81	31.932	0.000
	$< 2000$	26	41.94	36	58.06		
	2000~	171	74.35	59	25.65		
	4000~	117	74.05	41	25.95		
家庭年收入(万元)	$\geq 6000$	15	48.39	16	51.61	70.980	0.000
	$< 6$	13	26.53	36	73.47		
	6~	84	58.33	60	41.67		
	8~	145	85.29	25	14.71		
	10~	75	75.00	25	25.00		
12~	12	66.67	6	33.33			

续表 1

项目	基本医疗保险( <i>n</i> = 329)		未参加任何保险( <i>n</i> = 152)		$\chi^2$ 值	<i>P</i> 值
	人数	%	人数	%		
首选就诊机构	省级或市级医院	20	90.91	2	9.09	10.795 0.056
	县级医院	115	68.86	52	31.14	
	乡镇卫生院	111	71.61	44	2.39	
	村卫生室	26	55.32	21	44.68	
	社区卫生服务站	19	61.29	12	38.71	
	个人诊所	38	64.41	21	35.59	
近 1 年就诊数(次)	0	25	27.47	66	72.53	124.053 0.000
	1~2	128	64.00	72	36.00	
	3~5	141	92.16	12	7.84	
	6~10	32	94.12	2	5.88	
	≥11	3	100.0	0	0.00	

2.2 受访者对儿童参保的满意度及持续参保意愿 (表 2) 152 名未参加任何医疗健康保险的儿童中有 149 名 (98.03%) 受访者认为自己的子女十分健康, 不会产生医疗支出, 因此无须参保。329 名参保儿童的家长中仅有 123 人 (37.39%) 对儿童参保表示满意; 对于表示不满或一般的原因, 206 人中有 192 人 (93.20%) 表示儿童参保未能减少其就医负担。有 64.18% (310/483) 的受访者表示下一年度不愿意为孩子参保或是否参保仍有待考虑。有 49.28% (238/483) 的受访者表示希望儿童参保应有可选择的高中低等多档缴费及报销模式。

2.3 受访者对乡镇儿童参保满意度的影响因素分析 (表 3) 经  $\chi^2$  检验, 受访者对乡镇儿童参保满意度在儿童年龄、受访者月收入、家庭年收入、职业、文化程度、首选就诊医院及近 1 年就诊次数等 7 个方面的差异均有统计学意义 (均  $P < 0.05$ )。将上述变量作为自变量, 满意度作为因变量 (不满意 = 0, 一般 = 1, 满意 = 2), 引入有序 logistic 回归分析。对模型中是否所有自变量偏回归系数全为 0 进行似然比检验,  $P = 0.000 < 0.001$ , 说明至少有 1 个自变量的偏回归系数不为 0, 拟合包含以上 6 个自变量的模型其拟合优度好于仅包含常数项的模型。Test of parallel lines 检验  $P > 0.05$  ( $P = 0.331$ ), 说明可以使用有序 logistic 回归分析。有序 logistic 回归结果显示, 孩子年龄、家长职业、月收入、家庭年收入和患病时首选的就诊医院为家长对乡镇儿童参保满意度的主要影响因素; 其中, 家中孩子年龄介于 1~3 岁 ( $OR = 0.256$ )、家长职业为企业员工 ( $OR = 0.416$ )、月收入  $< 2\ 000$  元或  $2\ 000$  元 ~ ( $OR = 0.095$ 、 $0.145$ )、家庭年收入  $< 6$  万元或  $6$  万元 ~ ( $OR = 0.062$ 、 $0.152$ )、儿童患病时首选省级或市级医院作为就诊机构 ( $OR = 0.102$ ) 是影响家长对乡镇儿童参保满意

度的负面因素 ( $P < 0.05$ ); 首选就医机构为县级医疗机构、乡镇卫生院及社区卫生服务站 ( $OR = 4.332$ 、 $2.759$ 、 $4.545$ ) 为影响家长对乡镇儿童参保满意度的正面因素 ( $P < 0.05$ )。

表 2 受访者对乡镇儿童参保的满意情况

项目	分项	受访家长占比 (%)	
儿童未参保的主要原因(可多选, 未参加任何医疗健康保险者作答)	医疗保险制度不完善	21	13.82
	政府投入财政补助不足	51	33.55
	儿童参保缴费标准过高	103	67.76
	儿童就医报销比例不高	103	67.76
	可报销范围太窄	89	58.55
	对医保相关政策不了解	101	66.45
对儿童参保是否满意(参保者作答)	孩子身体好没必要参保	149	98.03
	不满意	93	28.27
	一般	113	34.35
对儿童参保不满意或一般的原因(可多选)	满意	123	37.39
	报销范围窄	105	50.97
	报销比例不够高	147	71.36
	儿童参保缴费高	147	71.36
	未能减少儿童就医负担	192	93.20
	对医保具体政策不太了解	111	53.88
下一年度是否愿意为孩子参保	愿意	173	35.82
	待考虑	181	37.47
	不太愿意	129	26.71
应采取可选择的高中低多档医保缴费模式	有必要	238	49.28
	没必要	117	24.22
	无所谓	128	26.50
关于儿童医疗保险政策您希望(可多选)	加大儿童医疗保障的财政补助	415	85.92
	详细医保政策的介绍	365	75.57
	家长医保卡孩子共用	371	76.81
	医疗保险和商业保险结合	15	3.11
	降低儿童参保的缴费标准	386	79.92
	增加儿童就医报销比例和范围	407	84.27

表 3 受访者对乡镇儿童参保满意度的有序 logistic 回归分析

因素	参照组	$\beta$	$S_{\bar{x}}$	Wald $\chi^2$ 值	P 值	OR 值	95 % CI
常数项							
不满意	满意	-3.712	1.682	4.872	0.027	0.024	0.001 ~ 0.660
一般		-1.651	1.671	0.976	0.323	0.192	0.007 ~ 5.074
儿童年龄(岁)							
< 1	7~12 岁	-0.794	0.643	1.524	0.217	0.452	0.128 ~ 1.594
1~3		-1.364	0.403	11.474	0.001	0.256	0.116 ~ 0.563
4~6		0.229	0.311	0.541	0.462	1.257	0.683 ~ 2.313
职业							
公务员	其他	-1.672	1.630	1.052	0.305	0.188	0.008 ~ 4.585
事业单位员工		-0.261	0.858	0.093	0.761	0.770	0.143 ~ 4.140
企业员工		-0.876	0.359	5.952	0.015	0.416	0.206 ~ 0.842
个体户		0.009	0.396	0.001	0.981	1.009	0.464 ~ 2.193
农民		-0.369	0.978	0.143	0.706	0.691	0.102 ~ 4.701
全职在家		-0.953	0.586	2.644	0.104	0.386	0.122 ~ 1.216
月收入(元)							
< 2 000	$\geq 6 000$	-2.358	0.946	6.214	0.013	0.095	0.015 ~ 0.604
2 000~		-1.934	0.747	6.710	0.010	0.145	0.033 ~ 0.625
4 000~		-0.951	0.699	1.852	0.174	0.386	0.098 ~ 1.521
家庭年收入(万元)							
< 6	$\geq 12$	-2.774	1.167	5.646	0.017	0.062	0.006 ~ 0.615
6~		-1.886	0.927	4.140	0.042	0.152	0.025 ~ 0.933
8~		-0.746	0.880	0.718	0.397	0.474	0.085 ~ 2.661
10~		-0.109	0.825	0.017	0.895	0.897	0.178 ~ 4.518
患病首选就诊机构							
省级或市级医院	个人诊所	-2.278	0.831	7.509	0.006	0.102	0.020 ~ 0.522
县级医院		1.466	0.481	9.299	0.002	4.332	1.687 ~ 11.120
乡镇卫生院		1.015	0.443	5.245	0.022	2.759	1.158 ~ 6.575
村卫生室		0.027	0.578	0.002	0.962	1.027	0.331 ~ 3.190
社区卫生服务站		1.514	0.627	5.828	0.016	4.545	1.330 ~ 15.532

### 3 讨 论

本次调查结果显示,受访者中参保儿童的比率为 68.12%, <1 岁儿童中未参加任何形式医疗健康保险的比例高达 69.39%,随着儿童年龄的增加未参保率下降,且有统计学差异( $\chi^2 = 105.726, P = 0.000$ ), <1 岁儿童的参保率均略低于郭丹丹等<sup>[2]</sup>2016 年对武汉某区的调查结果;  $\leq 6$  岁儿童未参加任何形式医疗健康保险的比例为 31.26%,略低于陈丽和童雪涛等<sup>[3-4]</sup>的调查结果。除了地域及样本对象的差异外,说明家长对参保的关注度已有所提升。关于未参保的原因,152 名未参加任何形式医疗健康保险的儿童中有 98.03% 的受访者对儿童患病风险存在侥幸心理,认为自己的子女十分健康、不会产生医疗支出,无需参保;有 66.45% 受访者表示对医保具体政策的不了解是其未给孩子参保的主要原因之一;国内部分研究人员也有此发现<sup>[2-3,5]</sup>,这在—

定程度上反映出医疗保险管理部门对基本医疗保险政策及儿童患病特点、风险等的宣传仍显不足,造成家长对基本医疗保险政策及参保意义的认知不足。因此,医疗保险管理部门须重视对基本医疗保险政策的介绍宣讲,加强对儿童参保意义及重要性的宣传,通过互联网、微信公众号、报刊、广播、地方电视台、学校及社区等多种渠道和方式向儿童家长详细解读居民基本医疗保险政策,增加家长对儿童参加基本医疗保险的理解、认同和重视,同时引导家长正确认识儿童常见疾病的特点及患病风险等,提升家长对儿童参保的积极性、满意度和可持续性。

家长对乡镇儿童参保的满意度(37.39%)及参保意愿(35.82%)均不高,且满意度与儿童年龄、家长职业、月收入、家庭年收入和儿童患病时家长的首选就诊医疗机构等因素有关,月收入及家庭年收

入较低者对儿童参保的满意度低于家庭年收入较高者,与陈可君<sup>[6]</sup>等的调查结果相似;原因可能在于收入水平较低者家庭经济状况的理想度欠佳,一定程度上造成对基本医疗保险的支付能力和支付意愿减弱,且对儿童参保后的医疗福利有较高的期待<sup>[7-8]</sup>。家长对于乡镇儿童参保表示不满或一般的原因,主要认为儿童参保未能减少其就医负担(93.20%)、儿童参保缴费过高(71.36%)及医保报销比例不高(71.36%),与张云婷、陈巧玲等<sup>[9-10]</sup>的研究结果基本一致。因此,应探索从儿童这一特殊群体的特殊医疗服务及医疗保障需求出发,研究其疾病特点、就医特点、基本医疗支出情况及补偿情况等,探索形成差异化的独立的儿童基本医疗保险制度,或在基本医疗保险的筹资、补偿报销等制度中体现儿童这一群体的特殊性。同时,政府部门应加强对低收入家庭儿童参保问题的关注,在医保制度的设计上要针对不同收入水平家庭对儿童医疗保障的需求<sup>[11]</sup>,建议进行深入的大样本市场调查并利用模型构建等,建立政府与不同收入儿童家长共同参与决策的科学的多层级儿童基本医疗保险筹资机制及报销补偿机制。

## 参考文献

- [1] 国家卫生计生委统计信息中心. 2013 年第五次国家卫生服务调查分析报告[EB/OL]. (2015-11-15)[2016-10-26]. <http://www.moh.gov.cn/mohwsbwstjxxzx/s8211/201610/9f109ff40e9346fca76dd82cecf419ce.shtml>.
- [2] 郭丹丹, 苏宇, 管文博. 5 岁以下儿童医保现状及影响因素分析: 以武汉市硚口区为例[J]. 中国卫生政策研究, 2016, 9(8): 61-65.
- [3] 陈丽, 姜鸿, 姚岚. 我国三城市儿童医疗保险现状研究[J]. 中国全科医学, 2014, 17(4): 457-459.
- [4] 童雪涛, 许宗余, 郭素芳. 贵阳市 5 岁以下儿童服务利用及医保待遇比较研究[J]. 中国妇幼保健, 2011, 26(24): 3768-3770.
- [5] 叶少蓉, 郭丹丹, 魏威, 等. 武汉市学龄前儿童医疗保险覆盖及其影响因素分析[J]. 中国社会医学杂志, 2016, 33(1): 59-61.
- [6] 陈可君, 熊巨洋, 姚岚. 武汉市 0~5 岁儿童参加医疗保险影响因素研究[J]. 医学与社会, 2012, 25(3): 69-71.
- [7] 刘晓丽, 莫显昆, 王琪, 等. 湖南省城镇职工基本医疗保险参保住院患者医保支付意愿及影响因素分析[J]. 中国公共卫生, 2016, 32(3): 343-346.
- [8] 乔漫洁, 马杰, 郭忠琴. 宁夏城镇居民基本医疗保险参保情况及影响因素[J]. 中国公共卫生, 2013, 29(6): 785-787.
- [9] 张云婷, 任益炯, 张录法, 等. 基于国内外比较的儿童医疗保险制度研究与建议[J]. 中国卫生资源, 2011, 14(6): 383-385.
- [10] 陈巧玲, 金喆, 张继兴, 等. 沈阳市城镇居民基本医疗保险满意度及其影响因素分析[J]. 中国公共卫生, 2016, 32(6): 836-839.
- [11] 孙骞, 赵明月, 尹爱田. 山东省城乡医保整合后居民参保意愿及影响因素分析[J]. 中国公共卫生, 2017, 33(11): 1639-1642.

收稿日期: 2018-01-11

(郑新编校)