

60岁以上人口医疗保险普及率研究——以眉山市仁寿县为例

黄星雨¹, 冯千芸², 柯洁¹, 谢靖莲³, 刘根余⁴

¹川北医学院, 临床医学系, 四川 南充

²川北医学院, 医学影像学院, 四川 南充

³川北医学院, 精神卫生学院, 四川 南充

⁴川北医学院, 基础医学与法医学系, 四川 南充

收稿日期: 2022年8月23日; 录用日期: 2022年10月12日; 发布日期: 2022年10月20日

摘要

目的: 了解眉山市仁寿县60岁以上人口医疗保险普及率现状, 分析其影响因素, 为政府及相关机构医疗保险普及工作的推进提供依据并对提升居民参保、续保积极性提出参考性建议。方法: 根据实地情况制定调查问卷, 采用随机抽样对眉山市仁寿县300名居民进行线上线下同步调研, 对所得数据统计分析。结果: 调研显示老年人医疗保险参保率较高(97.56%)。已参保人群中, 六成多(64.17%)居民已缴费0~15年, 六成(60%)居民年缴费200-500元, 主要使用于住院报销(49.17%), 主要以宣讲渠道了解(66.67%), 对报销比例(38.33%)、便捷程度(50%)、服务态度(51.67%)的满意度均以一般为主。未参保人群中, 未购买主要原因为节省开支(66.67%), 期待年缴费价格以200~500元为主(66.67%), 期待报销比例61%~90%、91%~100%各一半(50%)。结论: 目前老年人对医保认知较少; 保障效果城乡差异明显, 普适性调整应加强; 老年人的护理照料需求增加, 护理保险制度具有补充医疗保险制度的发展潜能。提出建议, 一、结合医疗保险知识展开宣传活动; 二、考虑城乡经济发展差异影响因素制定方案, 并引进先进基础医疗设施; 三、针对老年人多方面医疗需求, 扩大医保服务范围。多措并举以期巩固60岁以上人口医保普及成果并激发群众参保续保积极性。

关键词

老年人, 医疗保险, 普及率

Investigation on the Penetration Rate of Medical Insurance among the Population over 60 Years Old—Taking Renshou County, Meishan City as an Example

Xingyu Huang¹, Qianyun Feng², Jie Ke¹, Jinglian Xie³, Genyu Liu⁴

文章引用: 黄星雨, 冯千芸, 柯洁, 谢靖莲, 刘根余. 60岁以上人口医疗保险普及率研究——以眉山市仁寿县为例[J]. 社会科学前沿, 2022, 11(10): 4328-4333. DOI: 10.12677/ass.2022.1110590

¹Department of Clinical Medicine, North Sichuan Medical College, Nanchong Sichuan

²School of Medical Imaging, North Sichuan Medical College, Nanchong Sichuan

³School of Mental Health, North Sichuan Medical College, Nanchong Sichuan

⁴Department of Basic Medicine and Forensic Medicine, North Sichuan Medical College, Nanchong Sichuan

Received: Aug. 23rd, 2022; accepted: Oct. 12th, 2022; published: Oct. 20th, 2022

Abstract

Objective: To understand the current situation of the medical insurance penetration rate of people over 60 years old in Renshou County, Meishan City, analyze its influencing factors, provide a basis for the promotion of medical insurance popularization work by the government and related institutions, and provide reference suggestions for improving residents' enthusiasm for insurance participation and renewal. **Methods:** A questionnaire was formulated according to the field conditions, and 300 residents in Renshou County, Meishan City were surveyed online and offline by random sampling, and the obtained data were statistically analyzed. **Results:** The survey showed that the medical insurance participation rate of the elderly was relatively high (97.56%). Among the insured population, more than 60% (64.17%) of the residents have paid for 0~15 years, and 60% (60%) of the residents have paid an annual fee of 200~500 yuan, which is mainly used for hospital reimbursement (49.17%), mainly through publicity channels (66.67%), and the satisfaction with reimbursement ratio (38.33%), convenience (50%), and service attitude (51.67%) is mainly general. Among the uninsured people, the main reason for not purchasing is to save expenses (66.67%), expect the annual payment price to be mainly 200~500 yuan (66.67%), and expect the reimbursement ratio to be 61%~90% and 91%~100% each half (50%). **Conclusion:** At present, the elderly have little awareness of medical insurance; the difference in the protection effect between urban and rural areas is obvious, and the universal adjustment should be strengthened; the nursing care needs of the elderly increase, and the nursing insurance system has the potential to supplement the development of the medical insurance system. Suggestions are made, first, to carry out publicity activities based on the knowledge of medical insurance; second, to formulate plans taking into account the influencing factors of urban and rural economic development differences, and to introduce advanced basic medical facilities; third, to expand the scope of medical insurance services for the various medical needs of the elderly. Multiple measures are taken to consolidate the achievements of the popularization of medical insurance for the population over 60 years old and stimulate the enthusiasm of the masses to participate in insurance renewal.

Keywords

The Elderly, Medical Insurance, Penetration Rate

Copyright © 2022 by author(s) and Hans Publishers Inc.

This work is licensed under the Creative Commons Attribution International License (CC BY 4.0).

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



Open Access

1. 引言

第七次全国人口普查的结果显示,与2010年相比全国60岁及以上人口的比重上升5.44个百分点,老龄化程度进一步加剧[1]。其中眉山市仁寿县上升6.25个百分点,是老龄化特征突出的典型地区[2]。60岁以上老年人身体机能日益衰退,医疗需求不断增加。推进医疗保险的普及,不仅有利于减轻老年人家庭

庭的医疗负担[3], 促进老年人的健康发展, 还可以有效缓解人口老龄化对经济和社会造成的多重压力, 助力医疗事业的可持续发展的推动, 为社会稳定提供保障。

2. 对象及方法

2.1. 调研对象

以眉山市仁寿县居民作为调查对象, 随机走访调查共 300 人。

2.2. 调查方法

2.2.1. 调查问卷

根据预调查眉山市仁寿县居民对医疗保险的认知度情况因地制宜设计调查问卷, 内容分为三个部分, 包括: ① 一般人口学资料基本情况: 性别、健康情况、家庭情况、职业、经济收入、最高教育水平、每月收入、经济来源、就医积极性、主要照料者和已购买保险种类; ② 对已购买医疗保险人群的调研: 购买的医保种类、对医保必要性的认可度、已缴费年限、年缴费价格、主要使用情况、对医保的主要了解渠道和对医保报销比例、报销程序便捷程度、相关工作人员服务态度的满意度反馈。③ 对未购买医疗保险人群的调研: 未购买原因、对医保必要性的认可度、日常医疗支出途径、期待的年缴费价格和医保报销比例、期待的医保报销方式和对医疗相关机构的满意度。

2.2.2. 调查方式

采用随机抽样的方法抽取居民进行线上线下同步调研, 对所有调研对象采用统一问卷, 用统一指导语, 对被调查者进行必要的解释。线下由经过统一培训合格的调查员面对面问答式入户访谈调研, 问卷统一回收。

2.3. 统计学处理

将回收的问卷进行筛选, 剔除无效问卷。用 Excel 软件建立数据库并录入数据进行整理, 导入 SPSS25.0 软件进行分析, 为本研究提供可靠详实的数据。采用一般统计学检验、 χ^2 检验调查, $P < 0.05$ 表示差异具有统计学意义。

3. 调研情况统计

3.1. 一般人口学资料基本情况

本次问卷共发放 300 份, 回收 300 份, 有效问卷 246 份。问卷回收率 100%, 有效问卷回收率 82%。246 位居民中, 男性 112 名, 占 45.53%, 女性 134 名, 占 54.47%; 最高教育水平以小学为主, 共 86 名, 占 34.96%; 职业状况以农民为主, 共 112 名, 占 45.53%; 每月经济收入以 2000 元以上为主, 共 92 名, 占 37.40%; 经济来源以务工为主, 共 122 名, 占 49.59%; 主要照料者以配偶为主, 共 84 名, 占 34.15%; 健康状况以身体健康, 无较大症状为主, 共 176 名, 占 71.54%; 是否愿意立即就医以是为主, 共 226 名, 占 71.54%。已购买保险种类情况中, 医疗保险以已购买为主, 共 240 名, 占 97.56%; 意外保障险以未购买为主, 共 140 名, 占 56.91%; 社保以已购买为主共 132 名, 占 53.66%; 重疾险以未购买为主, 共 208 名, 占 84.55%; 寿险以未购买为主, 共 214 名, 占 86.99%, 其他保险以未购买为主, 共 206 名, 占 83.74%。

3.2. 对已购买医疗保险人群的调研情况

调研主要结果显示: 在已购买医保的 240 名居民中, 以认可医保购买必要性的居民为主, 所占比例为 93.33%; 购买的医保种类以新型农村合作医疗保险为主, 所占比例为 44.17%, 城镇职工基本医疗保险

所占比例为 32.50%; 医保的已缴费年限以 0~15 年为主, 所占比例为 64.17%; 医保的年缴费价格以 200~500 元为主, 所占比例为 60%; 医保的主要使用情况以住院报销为主, 所占比例为 49.17%; 主要通过医保经办人员宣讲的渠道了解医保, 所占比例为 66.67%; 对医疗保险的报销比例满意度以一般为主, 所占比例为 38.33%; 对医疗保险报销程序便捷程度满意度以一般为主, 所占比例为 50%; 对医院、药店和商业医保机构服务态度满意度以一般为主, 所占比例为 51.67%。通过对所得数据进行 χ^2 检验可知, 居民购买医保的种类($P < 0.001$)、已缴费年限($P < 0.001$)、年缴费价格($P < 0.001$)、报销比例满意度($P < 0.001$)、报销程序满意度($P < 0.001$)、服务态度($P < 0.001$)是居民认为是否有必要购买医保的影响因素, 差异具有统计学意义。

3.3. 对未购买医疗保险人群的调研情况

调研主要结果显示: 在未购买医保的 6 名居民中, 以认可医保购买必要性的居民为主, 所占比例为 66.67%; 未购买医保的主要原因是节省开支, 所占比例为 66.67%, 少部分人是因为对医保分类及购买渠道不熟悉, 所占比例为 33.33%; 主要曾通过医保经办人员宣讲的方式了解过医疗保险, 所占比例为 100%; 期待的医疗保险的年缴费价格以 200~500 元为主, 所占比例为 66.67%; 期待的医疗保险的报销比例中 61%~90%、91%~100% 所占比例均为 50%; 期待的医疗保险报销程序以线下人员操作为主, 所占比例为 100%; 日常的医疗费用支出以药品费用为主, 所占比例为 66.67%; 对日常医院、药店工作态度满意度以较满意为主, 所占比例为 83.33%。

4. 结果

4.1. 老年人积极支持医保制度, 但基本医保认知欠缺

由调研结果可知眉山市仁寿县老年人的整体医疗保险普及率较高, 积极参保, 对医疗保险的必要性持有极大认可度。取得普及率较高的成果主要得益于多年以来政府医疗保险经办工作人员在医疗保险制度的完善、宣传和实施过程中付出的不懈努力; 医疗保险在老年人医疗护理、康复照料等方面刚性需求不断增加的同时缓解了家庭医疗负担, 因此老年人亲属对医疗保险的必要性同样具有极高认可度; 社会各界对于保障老年人身心健康的问题日益重视, 共同为医疗保险工作的推进建言献策。尽管老年人自身参保积极性高, 但对于基本医疗保险政策的了解和基本医疗保险知识的认知却十分匮乏, 并由此影响了对于医疗保险相关的满意度[4], 使得医疗保险政策的实施难以达到既定目标, 发挥原有效果。

4.2. 医保保障城乡差异明显, 普适性待加强

由调研结果可知眉山市仁寿县老年人购买的医疗保险种类中以城镇职工基本医疗保险和新型农村合作医疗保险为主。近年来, 新型农村合作医疗保险的实施方案伴随时代发展不断调整, 已经极大程度地发展了其本身的有利形势。但不同地区统筹经济发展水平的不均衡导致了各地区医疗资源分配使用不均衡和各地区老年人对于医疗保险的费用承担能力和日常生活的医疗支出水平不同, 因此城乡医疗保险的实施方案对老年人的医疗保障效果存在的固有差距明显[5], 普适性仍待继续加强, 防止出现城乡分离的问题, 促进中国医疗保障体系均衡发展。

4.3. 多方医疗需求下, 医疗护理保险制度具有发展潜能

由调查结果可知仁寿县老年人的主要照料者为同样身为老年人的配偶, 大部分已育有成年子女, 且老年人对医保的主要使用情况分布在住院报销和药品报销, 各方面满意反馈为一般。老年人大多对于线上医保办理程序、线上医保报销程序的操作不熟悉, 影响就医体验, 导致满意度下降。因此提升医保就

医、报销便捷程度方案应持续调整。人口老龄化加剧的同时,恶性肿瘤、癌症、高血压和心脑血管疾病等慢性疾病常常威胁着老年人的生命安全,但护理保险制度却未广泛制定补充在医疗保险制度中形成完善有序的保障体系。由此可见,老年人的护理需求远远大于供给,如果仅由同样作为老年人的配偶作为主要照料者承担伴侣护理需求,易造成被护理者的护理体验质量较差或影响护理者的身心健康。与此同时,老年护理需求的不断增加也在一定程度上阻碍了中青年劳动力的发展[6]。而护理保险制度可以指定医疗主要照料人,深入了解老年人内心诉求,提升就医便捷程度和医保体验满意度。因此,护理保险制度具有补充进医疗保险制度并被广泛应用的发展潜能,满足不同老年人群的医疗需求,有利于维持社会发展稳定。

5. 总结

5.1. 结合基本医保知识展开宣传

政府医疗保险经办相关工作人员在日常医保宣传活动中融合基本医疗保险知识科普教育,有助于提高社会公众尤其是老年人对医疗保险的认知水平和信任度,从而提升对于医疗保险的满意度和相关政策实施过程中的配合度,既能进一步扩大医疗保险的全民普及率,又能使老年人等弱势群体能在受理医疗保险的过程中合理地提出有效反馈,共同助力基本医疗保险制度不断完善和社会医疗事业蓬勃发展。

5.2. 考虑城乡差异现状制定医保方案,普及先进基础医疗设施

城乡经济发展影响下的农村地区老年人参保影响因素差异主要体现在对于医疗保险的费用承担能力较低、对于疾病治疗的态度保守甚至消极,农村的医疗设备水平较落后,农村的医务人员技术水平发展较慢等因素。方案实施的过程可以采用资源分配的方式引导和鼓励农村老人参加医疗保险[7];同时政府结合当地发展水平适当引进先进基础医疗设施,增强农村老年人对基本医疗保险政策惠民性、利民性和便民性的信任度;最后充分发挥乡镇社区卫生站点服务中家庭医生的作用[8],将其与医保政策结合,帮助农村老年人实现看病难的问题,调整老年人消极的治病观念。

5.3. 针对老年人多方需求,完善医保服务体系

由调查结果可知未购买医保的老年人是为了节省开支不得不放弃购买医保,但其日常的医疗费用支出是以支付重大疾病综合治疗费用和住院费用为主。老年人中患病、残疾、低收入的弱势群体人数占比基数大,对医保方案调整的需求强烈。结合弱势群体救助制度,适当增加财政资金投入,对弱势群体合理减少参保费用,提升报销比例,完善医疗保障体系中的福利制度。针对老年人的医疗护理照料需求,扩大医疗保障体系的服务范围,在医疗保险制度中补充长期护理照料保险制度,减轻中青年家庭负担。同时,简化老年人医保报销程序,细化线下医护人员培训内容及工作分工,使得不便于线上操作的老年人能获得便捷、高效体验,增强其对医保体验的满意度,激发参保、续保的积极性。

参考文献

- [1] 宁吉喆. 第七次全国人口普查主要数据情况[J]. 中国统计, 2021(5): 4-5.
- [2] 仁寿县统计局. 仁寿县第七次全国人口普查公报(第一号) [EB/OL]. <http://www.rs.gov.cn/info/3499/118191.htm>, 2021-09-07.
- [3] 刘世爱, 张奇林. 医疗保险缓解中老年家庭医疗负担的效果分析[J]. 江汉学术, 2020, 39(4): 35-45.
- [4] 王春辉, 沈曙铭. 口腔疾病住院患者基本医疗保险认知及满意度调查分析[J]. 中国医院, 2010, 14(10): 25-27.
- [5] 杨洁, 唐庆华, 张桐叶, 王净. 重庆市老年人医疗保险现状调查与分析[J]. 重庆医学, 2015, 44(23): 3297-3299.
- [6] 曹晓航, 邢新, 朱梦, 高彩云, 丁国武. 健康老龄化背景下我国老年医疗保险研究述评[J]. 卫生软科学, 2017,

31(9): 19-23.

- [7] 魏秀玲. 医疗保险对老年人医疗支出与健康的影响[J]. 纳税, 2018, 12(27): 179.
- [8] 王文娟. 老年医疗保障建立和完善的必要性及制度构想[D]: [硕士学位论文]. 大连: 大连医科大学, 2008.