

• 调查报告 • doi:10.3969/j.issn.1671-8348.2016.11.031

# 深圳市常住人口住院医疗机构选择现状及其影响因素分析\*

王娜<sup>1</sup>, 陈琴<sup>1</sup>, 吴进军<sup>2</sup>, 肖俊辉<sup>1△</sup>

(1. 广东医学院人文与管理学院, 广东东莞 523808; 2. 广东医学院附属医院, 广东湛江 524023)

**[摘要]** **目的** 了解深圳市常住人口住院医疗机构选择现状及其影响因素。**方法** 对深圳市常住人口进行现场调研, 通过问卷调查表分析常住人口住院医疗机构选择及愿意程度、满意度及信任度情况, 采用 Logistic 逐步回归分析方法寻找深圳市常住人口住院就医的影响因素。**结果** 市级医院是深圳市常住人口住院就医的首选; 他们对市级医院的选择愿意程度和信任度均高于区级医院; 身体健康状况和参保情况是住院医疗机构选择的影响因素, 健康状况越差和参保的居民选择市级医院的概率更大。**结论** 积极宣教、引导居民合理就医, 提高区级医院的整体服务水平, 进一步完善深圳市医疗保障体系。

**[关键词]** 住院医疗; 影响因素; 满意度; 信任度

**[中图分类号]** R19

**[文献标识码]** A

**[文章编号]** 1671-8348(2016)11-1546-03

## The status of hospital medical institutions selection and analysis its influencing factors of the Shenzhen resident population\*

Wang Na<sup>1</sup>, Chen Qin<sup>1</sup>, Wu Jinjun<sup>2</sup>, Xiao Junhui<sup>1△</sup>

(1. Department of Humanities and Management, Guangdong Medical College, Dongguan, Guangdong 523808, China;

2. Affiliated Hospital of Guangdong Medical College, Zhanjiang, Guangdong 524023, China)

**[Abstract]** **Objective** To understand the status and influencing factors of Shenzhen resident population's inpatient hospital medical institutions selection. **Methods** Conducting site investigation of Shenzhen resident population, to analyze that which hospital to choose, willingness, satisfaction and trust of resident population need to be hospitalized. **Results** The municipal hospital was the first choice for the Shenzhen resident population need to be hospitalized, the degree of willingness, satisfaction and trust of municipal hospital were higher than the district hospital; health status and insurance coverage were the influence factors of hospitalization medical institutions, the worse health conditions and insured residents to choose the municipal hospital more likely. **Conclusion** Positive education, guide residents reasonable medical treatment, improve the whole service level of district hospitals, to further improve the medical security system of Shenzhen city.

**[Key words]** hospital medical; influence factors; satisfaction degree; trust degree

我国经历三十多年的医药卫生体制改革, 取得一定成效, 但也存在很多问题, “看病难”问题是其中最为突出的一个。为逐步解决此问题, 新医改强调分级诊疗, 合理引导医疗分流。深圳作为新医改的试点城市之一, 在医药卫生体制改革方面尝试了多项改革, 前后出现了“一大一小”、“互联组团实行分级诊疗”及“三医”等举措, 试图引导群众合理选择就医, 有效利用全市医疗卫生资源。本文仅从住院医疗的角度, 分析住院医疗机构的选择等情况, 探究深圳市常住人口住院医疗机构选择的影响因素, 为政府部门制定相关政策提供参考依据。

### 1 对象与方法

**1.1 对象** 本次调研对象是 2012 年 6~12 月在深圳市各居民小区长期居住(居住时间大于或等于 1 年)的 1 613 例 15 岁以上常住人口, 调查内容包括基本情况、住院医疗机构选择及愿意程度、满意度和信任度及参加保险等指标, 了解深圳市常住人口住院就医意愿选择及影响因素等情况。

**1.2 方法** 本课题采用多阶段抽样的方法, 第一阶段采取分层抽样方法, 在深圳市 9 个区(包括龙华新区、光明新区和坪山新区)以街道(小区)为单位, 随机抽取了 126 个街道(小区)作为第一阶段调查对象。第二阶段采取偶遇抽样法, 以每周星期一至星期五的上午 9 点至 11 点、下午 3 点至 5 点为调查时间段, 在抽取的街道(小区)中选取 13 例有过住院就医经历的居

民进行问卷调查。共抽取 1 638 例调查对象。

**1.3 资料收集整理** 现场调查, 发放 1 638 份问卷调查表, 匿名填写, 当场全部收回, 回收率 100%。剔除填写不完整和逻辑错误的问卷, 有效问卷 1 613 份, 有效率 98.47%。对有效问卷进行统一编号, 定义变量, 双人录入。问卷调查表的等级变量赋值分别为: 很满意(或很好)=5, 基本满意(或较好)=4, 一般=3, 不满意(或不好)=2, 很不满意(或很不好)=1, 不清楚(看作一般)=3; 有无参保情况按照(0,1)赋值, 有参保=1, 无参保=0。

**1.4 统计学处理** 资料采用 SPSS19.0 进行统计分析, 对住院医疗机构选择及其意愿程度、对医疗机构选择的满意度及信任度、参保情况进行统计描述, 对不同级别医院的选择愿意程度、满意度及信任度进行  $t$  检验, 对住院机构选择的影响因素采用二分类 Logistic 逐步回归分析。以  $P < 0.05$  为差异有统计学意义。

### 2 结果

**2.1 调查对象的基本情况** 在被调查的 1 613 例 15 岁以上常住人口中, 男性占 48.48%, 女性占 51.52%, 男女比例为 0.94:1; 以初婚为主(72.66%), 未婚占 24.43%, 其他仅占 2.91%; 人群年龄以 21~40 岁为主, 其所占比例为 66.77%, 40 岁以上者占 30.01%, 20 岁以下的仅占 3.22%; 除去拒填对

\* 基金项目: 教育部人文社科基金(10YJC630295); 广东省医学科学技术研究基金(A2010137); 广东省哲学社会科学“十二五”规划 2014 年度学科共建项目(GD14XGL45); 2015 年广东医学院科研项目(M2015040)。 作者简介: 王娜(1981-), 硕士, 主要从事医院改革及分级诊疗研究、医学教育改革研究。

象,收入水平在 3 000 元以下的占 34.72%,在 3 001~6 500 元最多,占 53.96%,6 500 元以上的人群较少,仅占 11.32%;受教育程度主要集中在初、高中水平(74.83%),大专和本科学历及以上的占 25.17%。

**2.2 深圳市常住人口对住院医疗机构的选择及意愿程度、满意度与信任度情况** 当调查对象需住院就医时,他们只选择市级医院和区级医院作为卫生医疗服务机构,区级以下级别的医院(包括街道医院、社康中心、私人医院和个体诊所等)无人愿意选择。其中选择市级医院的占 67.38%,其选择意愿程度为 4.06±0.91,区级医院则占 32.62%,其选择意愿程度为 3.39±0.68,选择市级医院的概率是区级医院的 2.07 倍。对市级和区级医院的选择意愿程度进行两独立样本 *t* 检验,结果发现两者的意愿程度差异有统计学意义( $P<0.05$ ),市级医院明显高于区级医院。

研究对象对市级和区级医院的满意度分别为 3.76±0.841 和 3.53±0.784,其信任度分别为 4.35±0.684 和 3.91±0.808。深圳市常住人口对深圳的市级和区级医院的满意度比较高,但市级与区级医院之间差异无统计学意义( $P=0.07$ ,  $P>0.05$ )。信任度评分均比较高,但两级医院的信任度差异有统计学意义( $P<0.05$ )。见表 1。

表 1 深圳市常住人口住院医疗机构选择及意愿程度、满意度与信任度评价情况( $\bar{x}\pm s$ )

医疗机构类型	意愿程度	满意度	信任度
市级医院	4.06±0.91	3.76±0.84	4.35±0.68
区级医院	3.39±0.68	3.53±0.78	3.91±0.81
<i>t</i>	39.24	0.24	14.77
<i>P</i>	0.00	0.07	0.02

**2.3 深圳市常住人口参保情况** 在 1 613 例研究对象中,参加医疗保险的有 1 148 例(71.17%),无医疗保险的有 465 例(28.83%),该比例显示深圳市常住人口中还是有一定比例的人群无任何种类的医保。现今深圳市的医保类型主要有综合医疗保险、住院医疗保险、劳务工医疗保险和学生儿童住院及大病门诊医疗保险 4 种类型。本次调研对象各类参保类型所占比例各不相同,其中,综合医疗保险占 65.94%(757 例),是 4 类医保类型中所占比例最高的,其次为劳务工医疗保险和住院医疗保险,分别为 24.82%(285 例)和 7.67%(88 例),参保比例最低的类型是学生儿童住院及大病及其他(如养老保险等),仅占 1.57%(分别为 8 例和 10 例)。

**2.4 深圳市常住人口对住院医疗机构选择的二分类 Logistic 逐步回归分析** 以住院医疗机构选择类型为因变量,以婚姻状况、受教育程度、参保情况、健康状况、满意度评价、信任度评价、收入水平 7 个因素作为自变量,对深圳市常住人口住院就医机构选择的影响因素进行单因素分析(筛选  $P<0.10$  的变量),结果显示,对住院就医机构选择的影响因素有:健康状况( $P=0.00$ )、对医疗机构信任度评价( $P=0.02$ )、参保情况( $P=0.00$ )3 个因素。深圳市常住人口的门诊医疗机构选择影响因素的变量赋值说明见表 2。

以住院医疗机构选择类型为因变量,自变量为居民参加医保情况( $X_1$ )、居民健康状况( $X_2$ )、信任度评价( $X_3$ )3 个变量,构建二分类 Logistic 回归模型,采用前向似然比法进行逐步回归(纳入标准为 0.05,排除标准为 0.10)。 $R^2$  为 0.468。经逐步回归过程,得到以下回归方程: $Y = 0.241 - 1.519X_1 +$

$1.041X_2$ 。

从标准化偏回归系数的绝对值上来看,健康状况比参保情况对住院医疗机构选择的影响效果更大。其中,身体健康状况越差的居民选择市级医院的概率越大,是健康状况较好的 2.832 倍;参保的常住人口比无参保选择市级医院就医的概率更大。其二分类 Logistic 回归结果见表 3。

表 2 深圳市常住人口住院医疗机构选择影响因素的变量赋值说明

变量名称	定义赋值
住院医疗机构选择类型	市级医院=1,区级医院=0;
教育	初中及以下=1,高中=2,中专=3,大专=4,本科及研究生=5;
婚姻	未婚=1,已婚=2;
健康状况	很好=5,较好=4,一般=3,不好=2,很不好=1;
满意度	很满意=5,基本满意=4,一般=3,不满意=2,很不满意=1,
	不清楚(看作一般)=3;
信任度	非常信任=5,基本信任=4,一般=3,不信任=2,很不信任=1,
	不清楚(看作一般)=3;
收入水平	3 000 元以下=1,3 001~6 500 元=2,6 501~10 000 元=3,10 001 元以上=4;
参保情况	参保=1,没参保=0;

表 3 深圳市常住人口对住院医疗机构选择的二分类 Logistic 回归结果

变量	<i>B</i>	<i>SE</i>	<i>Wald</i>	<i>P</i>	Exp ( <i>B</i> )
参保情况( $X_1$ )	-1.519	0.179	71.591	0.000	0.219
健康状况( $X_2$ )	1.041	0.071	217.684	0.000	2.832
常量	0.241	0.191	1.590	0.207	1.273

### 3 结 论

**3.1 积极宣教,合理选择医疗机构** 本课题对深圳市常住人口住院时医疗机构的选择进行研究,结果表明有 67.38%的常住人口选择市级医院就医,可见市级医院是深圳市常住人口住院就医的首选。杨建南等<sup>[1]</sup>对成都市民就医机构选择进行过调研,结果表明在市级医院就医的占 52.77%,所占比例最大,与本调研结果一致。依据分级诊疗的原则,患者由于疾病严重程度的不同,应选择相应等级的医疗机构就医,实际上大多数患者更愿意选择医疗条件较好的市级医院,这种不合理的选择导致了“看病难”的现象。深圳市需对居民进行宣教:根据就医需求合理选择不同级别的医疗机构。同时做好医疗卫生资源的区域规划,科学调整和优化配置医疗资源,提高医疗服务的公平性和可及性<sup>[2]</sup>,使各级医院能够更有效服务区域内居民,从而缓解市级医院“看病难”的问题。

**3.2 提高区级医院的整体服务水平** 本调研结果显示,深圳市常住人口对市区医院的住院医疗满意度及信任度评价比较高,韩春艳等<sup>[3]</sup>曾在 2005 年 12 月至 2006 年 1 月对深圳市各级医院的住院总体满意度进行过评价,与本次调研结果一致,但略高于本次的调研结果(统一计量单位)。住院总体满意度和信任度是居民在整个住院过程中医疗服务的满意程度及对

医护人员等的信任程度,是评价医院医疗服务质量的标准,直接影响居民对医疗卫生机构的选择。自“满意度”、“信任度”一词提出之始,深圳市各级医疗卫生机构就致力于医疗服务的高度满意及信任,不断提升医疗卫生机构的服务力度。但区级医院的满意度和信任度与市级医院之间还是有一定的差距,从等级而言,区级医院的总体医疗服务水平不及市级医院,深圳市各区级医院在努力提高应有的医疗技术水平之外,需加大对区级医院的服务水平建设,从服务的角度提高区级医院的满意度和信任度。

**3.3 依据自身需求选择就医,进一步完善医保制度** 本次调研就深圳市常住人口对住院医疗机构选择进行二分类 Logistic 逐步回归分析,结果表明,健康状况是影响深圳市常住人口对住院医疗机构选择的最主要因素,健康状况差的居民趋向选择市级医院就医。这与文献[4-5]的调查结果一致:健康自评差的居民会增加去高级医院的概率,这反映了自我健康状况评价差的人对自己身体的重视度更高,往往希望得到更优质的医疗服务,由此出现健康状况差的居民对市级医院的需求更高。这是人正常的生理心理反应,但并非都必须选择市级医院等具备优势资源的医疗卫生机构就医,这需要依据医生的指导,正确选择医疗机构,真正实现分级诊疗。

医疗保障制度是指一个国家或地区以保险的形式解决民众预防、治疗疾病问题而筹集基金的制度,它作为社会保障的重要组成部分,对保障人民身体健康、推动医疗卫生事业发展、促进经济发展和社会进步,发挥着重要作用<sup>[6]</sup>。本课题研究结果显示参保情况也是影响深圳市常住人口住院医疗机构选择的因素之一,参保居民更多选择市级医院就医。这与文献[4-5,7]的研究结果一致:参保的人比无参保的倾向于去市级医院(即流向更好的医院)。从 1989 年 3 月国家确定深圳市为社会保障制度改革试点地区<sup>[8]</sup>,医保在深圳市医疗卫生服务中的作用逐步显现出来,经历几十年的改革,医保反而刺激了居民在住院医疗时对优势资源的使用。伴随经济的高速发展,深圳市常住人口在选择就医时考虑的就不仅仅是看得起病,而是如何更好地看病,这是医保及经济发展下,居民对医疗服务的

正常需求。但新医改的观点是根据不同程度疾病状态选择不同级别的医疗机构,现实与目标的冲突给深圳市医保制度提出了挑战,深圳市应适当改革医保制度,尝试“分层次医疗保障体系”模式<sup>[9]</sup>,进一步完善深圳市医疗保障体系。

综上所述,深圳市常住人口在住院医疗时更多是选择市级医院就医,同时对市级医院的满意度及信任度均高于区级医院,这需引导居民合理就医,提高区级医院的整体服务水平,同时进一步完善深圳市医疗保障体系。

#### 参考文献

- [1] 杨建南,李世云,刘勇华,等.成都市民患病首选就诊医院原因分析[J].中国卫生质量管理,2011,18(6):93-95.
- [2] 杨柳桦,杨建南.成都市 14 个区县卫生资源配置的公平性分析[J].现代预防医学,2009,36(4):673-675.
- [3] 韩春艳,樊宏,严小红,等.深圳市医院不同就医类型患者满意度及其影响因素[J].医学与社会,2009,22(12):41-42.
- [4] 王目君.我国城市居民就医选择行为及其影响因素:五城市实证分析[D].济南:山东大学,2008.
- [5] 王目君,张岳,王健.我国城市居民就医选择行为及其影响因素分析——以五城市为例[J].泰山医学院学报,2012,33(6):447-450.
- [6] 刘继同.为什么中国必须建立全民医疗保险制度[J].中国医院,2007,11(1):21-25.
- [7] 于川,赵欣,彭丽华.居民选择就诊机构的影响因素分析[J].现代预防医学,2006(12):2380-2382.
- [8] 叶丽梅.从深圳经验探索适合中国的社会医疗保障运营模式[D].武汉:华中师范大学,2014.
- [9] 施劲华.我国“分层次医疗体系”构建与发展的制度创新研究——基于“税收杠杆”与“三医联动”双重作用的模式设计[D].南京:苏州大学,2012.

(收稿日期:2015-11-08 修回日期:2016-01-16)

(上接第 1545 页)

#### 参考文献

- [1] 李洪.大学生心理压力调查研究——基于西华大学管理学院的调查分析[J].高等教育研究,2012,9(3):77-81.
- [2] 肖芳.地方工科院校文科类专业大学生就业心理压力现状研究[J].长春工业大学学报:高教研究版,2012,9(33):65-67.
- [3] Shin YM, Chung YK, Lim KY, et al. Childhood predictors of deliberate self-harm behavior and suicide ideation in Korean adolescents: A prospective population-based follow-up study[J]. J Korean Med Sci, 2009, 24(2): 215-222.
- [4] 陈新民,刘翔,叶冬青,等.合肥市 2 所高校大学生运动伤害的流行病学调查[J].中国学校卫生,2007,28(6):536-537.
- [5] Paulozzi LJ, Ballesteros MF, Stevens JA. Recent trends in mortality from unintentional injury in the United States

[J]. J Safety Res, 2006, 37(3): 277-283.

- [6] Laukkanen E, Rissanen ML, Honkalampi K, et al. The prevalence of self-cutting and other self-harm among 13- to 18-year-old Finnish adolescents[J]. Soci Psyc Psych Epid, 2009, 44(1): 23-28.
- [7] 曾光,耿玉田,荆瑞巍,等.北京市儿童青少年伤害流行病学调查[J].中华流行病学杂志,2006(12):1460-1462.
- [8] Radigan M, MacIntyre JII, Hoagwood K, et al. Patterns of Injury and Childhood Psychiatric Disorder in a Low-Income Population[J]. Community Ment Health J, 2010, 46(3): 221-230.
- [9] 杨功焕,周脉耕,黄正京,等.中国人群 1991~2000 年伤害死亡的流行趋势和疾病负担[J].中华流行病学杂志,2004,25(3):193-198.
- [10] 乔志芳.医学专业研究生中独生子女的心理健康状况研究[J].中国高等医学教育,2009,12(11):11-12.

(收稿日期:2015-10-15 修回日期:2015-12-19)