

## 北京市外来务工人员公共卫生服务利用调查\*

龙俊睿, 郭蕊, 李胜伟, 常文虎

**摘要:**目的 了解北京市外来务工人员公共卫生服务利用的现状及其影响因素。方法 采用多阶段分层整群抽样方法抽取北京市外来务工人员 1 002 人进行公共卫生服务利用的现状问卷调查。结果  $\geq 15$  岁外来务工人员占 77.64% (778/1 002); 778 人中曾参加过健康教育讲座者占 4.2%, 知晓“五苗”免费接种政策的占 60.5%, 对艾滋病的传播途径一无所知者占 26.3%, 流动孕产妇产前检查率和产后访视率分别为 76.6% 和 32.1%, 儿童计划免疫建卡率为 97.5%; 不同年龄、在京家庭年纯收入、文化程度、在京行业类型、在京累计居住时间、日累计工作时间、自评健康状况的外来务工人员差异均有统计学意义 ( $P < 0.05$ ); 多因素 logistic 回归分析结果显示, 家庭年纯收入 ( $OR = 1.165$ ), 年龄 ( $OR = 0.974$ ), 在京累计居住时间 ( $OR = 1.176$ ), 餐饮、家政、行业 ( $OR = 1.828$ ), 日累计工作时间 ( $OR = 0.788$ ) 是外来务工人员公共卫生服务利用的主要影响因素。结论 北京市外来务工人员的公共卫生服务利用水平不高。

**关键词:** 外来务工人员; 公共卫生; 利用

中图分类号: R 193 文献标志码: A 文章编号: 1001-0580(2014)08-0998-04 DOI: 10.11847/zgggws2014-30-08-06

### Utilization of public health services among migrant workers in Beijing

LONG Jun-rui, GUO Rui, LI Sheng-wei, et al (School of Health Administration and Education, Capital Medical University, Beijing 100069, China)

**Abstract:** **Objective** To explore the utilization of public health services and its influencing factors among migrant workers in Beijing. **Methods** With multistage stratified cluster sampling, a questionnaire survey was conducted among 1 002 migrant workers in Beijing. **Results** Among the migrant workers, 778 (77.64%) were more than 15 years old, of which, 4.2% ever took lectures on health education, 60.5% knew that they could take five vaccines free of charge, and 26.3% knew nothing about AIDS transmission. The antenatal care (ANC) and the rate of post-partum home visit were 76.6% and 32.1% among the female migrant workers. The rate of establishing immunization card among the children of migrant workers was 97.5%. There were significant differences in the utilization of public health services among the migrant workers with different age, average annual family income, education level, job type in Beijing, dwelling time in Beijing, working hours per day and self-evaluated health status ( $P < 0.05$  for all). The results of logistic regression indicated that average annual family income (odds ratio [OR] = 1.165), age ( $OR = 0.974$ ), dwelling time in Beijing ( $OR = 1.176$ ), job type in Beijing ( $OR = 1.828$ ), and working hours per day ( $OR = 0.788$ ) were the main factors influencing the utilization of public health services among the migrant workers. **Conclusion** Migrant workers in Beijing failed to make full use of the public health services.

**Key words:** migrant workers; public health; utilization

随着中国城市化的快速发展, 外来人口数量正在迅速扩张。该人群中大部分人对公共卫生服务需求旺盛, 面临公共卫生问题时更为脆弱<sup>[1]</sup>。近年来, 外来务工人员在流入地居住时间长期化的趋势明显, 劳动年龄人口比重不断上升<sup>[2]</sup>。并且随着生活、就业的稳定性增强, 家庭化迁移趋势日益凸显<sup>[3]</sup>。为此, 本研究于 2012 年 5 月对北京市外来务工人员卫生服务利用情况进行调查, 分析外来务工人员公共卫生服务利用现状及其影响因素, 重点关注外来务工人员健康教育, 妇幼保健和儿童计划免疫 3 个方面, 为政府制定外来务工人员公共卫生服务政策提供决策参考。

### 1 对象与方法

1.1 对象 采用多阶段分层整群抽样方法, 在北京市先按城区和郊区分为 2 层, 在城区抽取 2 个区, 在郊区抽取 5 个区, 分别为朝阳区、丰台区、通州区、顺义区、昌平区、大兴区、平谷区 7 个区, 每个区按较经济水平好和较差各抽取 1 个乡镇, 每个乡镇抽取 1 个村, 每个村以家庭为单位进行调查, 共调查外来务工人员 431 户, 1 045 人。本次调查发放问卷 1 045 份, 收回有效问卷 1 002 份, 有效率为 95.9%。本研究抽取其中  $\geq 15$  岁的外来务工人员 778 人进行公共卫生服务利用方面的调查。外来务工人员是指户

\* 基金项目: 北京市哲学社会科学“十二五”规划项目青年项目 (11SHC021)

作者单位: 首都医科大学卫生管理与教育学院 首都卫生管理与政策研究基地, 北京 100069

作者简介: 龙俊睿 (1991-), 女, 河北秦皇岛人, 硕士在读, 研究方向: 卫生管理。

通讯作者: 郭蕊, E-mail: echo-127@163.com

数字出版日期: 2014-3-12 12:45

数字出版网址: <http://www.cnki.net/kcms/detail/21.1234.R.20140312.1245.034.html>

籍不在北京、以就业为目的(非农业劳作,有无组织依托不限,可以是工作或居住在北京的外来人口),离开原居住地 $\geq 3$ 个月的人员。农村外来人口是本次重点研究的对象,为便于进行妇幼保健方面的调查,以有 $< 7$ 岁同住子女者为宜。

1.2 方法 经调查对象知情同意后,由经过统一培训的首都医科大学本科生作为调查员入户进行面访问卷调查,整个过程采取严格的质量控制,并随机抽取 5% 的问卷进行复核。调查问卷包括个人和家庭情况,医疗服务利用情况和公共卫生利用情况 3 部分。公共卫生服务部分依据《国家基本公共卫生服务规范(2011 年版)》<sup>[4]</sup> 中的 11 项内容,选取部分进行设计。问卷经过课题组多次讨论后形成,并经过专家咨询会认可后展开现场调查。本研究将曾经利用过 $\geq 1$ 项公共卫生服务的人员定义为“利用者”,未利用过公共卫生服务的人员定义为“未利用者”。

1.3 统计分析 采用 Epi Data 3.1 软件建立数据库,应用 SPSS 17.0 软件进行单因素分析和二分类 logistic 回归分析。 $P < 0.05$  为差异有统计学意义。

## 2 结果

2.1 外来务工人员基本情况 1 002 名外来务工人员中,男性占 50.9% (509/1 000),女性占 49.1% (491/1 000);平均年龄为(30.6 $\pm$ 15.4)岁,年龄以 25~35 岁组为主,占 28.0% (279/998);文化程度主要集中在初中和高中/中专/技校,分别占 40.8% (408/999) 和 19.2% (192/999);未婚者占 26.2% (263/1 002),已婚者占 71.4% (715/1 002);在京累计居住时间在 $\geq 2$ 年者占 88.0% (880/1 001);从事批发零售等商务服务业和餐饮、家政、生活服务等一般服务业者分别占 43.7% (336/769) 和 27.8% (214/769);近 1 个月日累计工作时间为 $\geq 8$  h 者占

87.7% (673/767);日累计工作时间 $\geq 10$ 小时者占 51.1% (392/767);健康状况很好者占 48.1% (482/1 002),较好者 31.9% (320/1 002)。在此次调查过程中,性别缺失 2 人,年龄缺失 4 人,文化程度缺失 3 人,在京累计居住时间缺失 1 人。此外,因为儿童老人等无职业人群的存在,所以从事行业类型的项调查对象仅有 769 人,在此基础上,日累计工作时间缺失 2 人。

### 2.2 外来务工人员公共卫生服务利用现状比较

2.2.1 健康教育服务利用情况 有 5.0% (39/778) 的外来务工人员利用健康咨询服务,曾参加过健康教育讲座者占 4.2% (33/778)。外来务工人员获取公共卫生服务有关的健康相关政策、信息和知识的主要途径是电视、广播、书刊、网络等媒体占 72.5% (564/778),通过医院、社区的健康宣传栏占 11.6% (90/778)。知晓五苗(卡介苗、乙肝苗、脊灰疫苗、百白破疫苗、麻疹疫苗)免费接种政策者占 60.5% (564/778)。在对艾滋病传播途径的调查中,有 44.2% (344/778) 的外来务工人员完全答对相应问题,对艾滋病的传播途径一无所知者占 26.3% (205/778)。

2.2.2 妇幼保健服务利用情况(表 1) 外来务工人员平均产前检查次数和平均产后访视次数分别为 5.5 和 0.4 次,产前检查率和产后访视率分别为 76.6% (59/77) 和 32.1% (25/78),均低于第四次国家卫生服务调查得出的结果,差异均有统计学意义(均  $P < 0.01$ )。

2.2.3 儿童计划免疫服务利用情况(表 1) 外来务工人员的儿童计划免疫建卡率为 97.5% (77/79),与第四次国家卫生服务调查结果<sup>[5]</sup> 比较差异无统计学意义( $P > 0.05$ )。在 5 种疫苗接种完成情况方面,单种疫苗的接种率均低于第四次国家卫生服务调查<sup>[5]</sup>,差异均有统计学意义(均  $P < 0.01$ )。

表 1 外来务工人员与第四次国家卫生服务调查结果比较

项目	外来务工人员		全国城乡居民		$\chi^2$ 值	P 值
	人数	%	人数	%		
孕妇产前检查率	59	76.6	167 561	94.4	42.653 <sup>a</sup>	<0.001
产后访视率	25	32.1	100 998	56.9	19.629	<0.001
儿童计划免疫建册率	77	97.5	173 773	97.9	<0.001 <sup>a</sup>	1.000
五种主要疫苗的接种完成率						
卡介苗	56	70.9	175 371	98.8	279.835 <sup>a</sup>	<0.001
百白破	58	73.4	160 993	90.7	10.939	0.003
脊髓灰质炎	58	73.4	164 011	92.4	17.410	<0.001
麻疹	58	73.4	163 478	92.1	16.033	0.001
乙肝	59	74.7	165 608	93.3	16.221 <sup>a</sup>	<0.001

注:a 为校正 $\chi^2$ 值。

2.3 不同特征外来务工人员公共卫生服务利用情况比较(表 2) 不同年龄、在京家庭年纯收入、文化程度、在京行业类型、在京累计居住时间、日累计工

作时间、自评健康状况的外来务工人员比较,差异均有统计学意义(均  $P < 0.05$ )。

表 2 不同特征外来务工人员公共卫生服务利用情况比较

变量名称	利用人数	调查人数	利用率(%)	$\chi^2$ 值	P 值
性别				0.185	0.72
男性	196	389	50.4		
女性	190	389	48.8		
年龄(岁)				21.26	<0.001
15~	62	121	51.2		
25~	152	269	56.5		
35~	118	238	49.6		
45~	40	97	41.2		
55~	14	47	29.8		
在京家庭年纯收入(元)				10.285	0.016
<23 999	68	167	40.7		
24 000~	87	190	45.8		
35 000~	105	199	52.8		
56 000~	106	189	56.1		
文化程度				14.537	0.013
文盲	11	30	36.7		
小学	39	111	35.1		
初中	195	377	51.7		
高中/中专/技校	93	173	53.8		
大专	25	44	56.8		
大学及以上	23	42	54.8		
在京行业类型				20.46	0.002
机关、团体、事业、企业单位	35	54	64.8		
批发零售等商务服务业	134	318	42.1		
餐饮、家政、生活服务等一般服务业	117	203	57.6		
生产、运输和制造业	31	64	48.4		
建筑装饰业	20	38	52.6		
农业	0	3	0		
其他	23	47	48.9		
在京累计居住时间(年)				14.647	0.012
0.3~	8	20	40		
0.6~	17	26	65.4		
1~	14	40	35		
2~	71	159	44.7		
5~	127	271	46.9		
10~	149	262	56.9		
日累计工作时间(h)				20.383	<0.001
<8	48	89	53.9		
8~	152	264	57.6		
10~	81	167	48.5		
12~	50	143	35		
15~	28	63	44.4		
自评健康状况				19.326	0.001
很好	180	372	48.4		
较好	143	248	57.7		
一般	57	135	42.2		
差	3	19	15.8		
很差	3	4	75		
婚姻状况				4.376 <sup>a</sup>	0.365
未婚	53	93	57		
已婚	331	677	48.9		
离婚	1	4	25		
丧偶	1	3	33.3		
其他	0	1	0		

注:a 采用 Fisher 确切概率法。

2.4 外来务工人员公共卫生服务利用影响因素多因素 logistic 回归分析(表 3) 以外来务工人员公

共卫生服务利用情况作为因变量(未利用=0, 利用=1),以单因素分析中有意义的 7 个因素(年

龄、在京家庭年纯收入、文化程度、行业类型、在京累计居住时间、最近 1 个月日累计工作时间、个人自评健康状况)作为自变量进行多因素 logistic 回归分

析。结果显示,年龄、在京家庭年纯收入、在京累计居住时间、餐饮、家政、行业,日累计工作时间可能是外来务工人员公共卫生服务利用的影响因素。

表 3 外来务工人员公共卫生服务利用影响因素多因素 logistic 回归分析

变量	参照组	$S_x$	$\beta$	Wald $\chi^2$ 值	$P$ 值	OR 值	95% CI
常量		0.530	-0.050	0.009	0.925	0.951	
年龄(岁)		0.008	-0.026	9.411	0.002	0.974	0.958 ~ 0.991
在京家庭年纯收入(元)		0.075	0.153	4.131	0.042	1.165	1.005 ~ 1.349
在京累计居住时间(年)		0.071	0.162	5.237	0.022	1.176	1.023 ~ 1.350
在京行业类型				11.464	0.043		
其他	批发零售	0.338	0.251	0.553	0.457	1.286	0.663 ~ 2.495
机关、企事业		0.334	0.550	2.703	0.100	1.733	0.900 ~ 3.338
餐饮、家政		0.196	0.603	9.440	0.002	1.828	1.244 ~ 2.686
生产运输		0.293	0.028	0.009	0.923	1.029	0.580 ~ 1.826
建筑装饰		0.362	0.398	1.213	0.271	1.489	0.733 ~ 3.025
日累计工作时间(h)		0.072	-0.238	11.000	0.001	0.788	0.685 ~ 0.907

### 3 讨论

本研究结果显示,北京市外来务工人员健康知识获取途径较为单一,主要通过电视、网络等媒体获取公共卫生服务有关的相关政策、信息和知识,医院、社区的健康宣传栏等比较权威正规渠道仅占较少比例。本研究中知晓“五苗”的免费接种政策者占 60.5%,完全了解艾滋病的传播途径的比率也比较低,仅占 44.2% (344/778),还有 26.3% (205/778)的外来务工人员对艾滋病的传播途径一无所知。相关部门应积极探索尝试手机报、微博、微信等新的社会化媒体方式,以增强其公共卫生保健意识。

根据《国家基本公共卫生服务规范》(2011 年版)<sup>[4]</sup>的相关要求,妇女在怀孕期间可以免费享受到 5 次保健服务,至少 2 次产后访视服务。本研究结果显示,外来务工人员产前检查率达到了保健水平,但产前检查率和产后访视率仍低于第四次国家卫生服务调查<sup>[5]</sup>结果,说明存在着利用不平衡及保健行为不规范的问题。目前,北京市的外来务工人员主要聚集在城市功能拓展区和城市发展新区,而这些区域的卫生资源配置难以同时满足户籍人口和外来务工人员的公共卫生服务需求<sup>[6]</sup>。这就要求政府因地制宜,合理配置卫生资源。

本研究中外来务工人员子女计划免疫建卡率为 97.5%,略高于现有文献的报道<sup>[7-8]</sup>,而单种疫苗的接种则均低于第四次国家卫生服务调查结果<sup>[5]</sup>。由此可知,北京市的流动儿童计划免疫情况不是很理想。为此除了要继续加强对外来务工人员的健康教育,有关部门更要对这一现象高度重视,可通过短信、电话或者上门指导等方式,督促家长及时给孩子

接种疫苗,保障流动儿童的健康,同时也有助于促进首都地区传染病的防控。

多因素分析结果显示,家庭年纯收入高者 (OR = 1.165),在京累计居住时间长者 (OR = 1.176) 容易利用公共卫生服务,年长者 (OR = 0.974) 和日累计工作时长者 (OR = 0.788) 不易利用公共卫生服务。本研究中来京务工人员主要从事批发零售和餐饮、家政等一般服务业,其工作时间较长,并且主要关注家庭经济状况,对自身健康情况的关注度不够。相关研究也显示,追求经济目标是人们迁移流动的根本原因<sup>[2]</sup>。建议相关部门应积极拓宽外来务工人员获取相关信息的渠道,加大健康宣教力度,提高外来务工人员的公共卫生保健意识。

### 参考文献

- [1] 朱莹莹,王璐,陈鑫,等.北京市流动人口艾滋病知识、行为及感染情况调查[J].中国公共卫生,2012,28(9):1169-1172.
- [2] 段成荣,杨舸,张斐,等.改革开放以来我国流动人口变动的九大趋势[J].人口研究,2008,32(6):30-43.
- [3] 中央政府门户网站.人口计生委发布《中国流动人口发展报告 2012》[EB/OL]. [2012-08-07]. [http://www.gov.cn/jrzq/2012-08/07/content\\_2199409.htm](http://www.gov.cn/jrzq/2012-08/07/content_2199409.htm).
- [4] 中央政府门户网站.卫生部关于印发《国家基本公共卫生服务规范(2011年版)》的通知[EB/OL]. [2011-05-24]. [http://www.gov.cn/zwgk/2011-05/24/content\\_1870181.htm](http://www.gov.cn/zwgk/2011-05/24/content_1870181.htm).
- [5] 中央政府门户网站.卫生部公布第四次国家卫生服务调查的主要结果[EB/OL]. [2009-02-27]. [http://www.gov.cn/gzdt/2009-02/27/content\\_1245006.htm](http://www.gov.cn/gzdt/2009-02/27/content_1245006.htm).
- [6] 乔磊,刘巍,陈琦,等.北京市社区居民卫生服务利用及满意度调查[J].中国公共卫生,2010,26(7):916-917.
- [7] 温圆圆,张建新,蔡利琴.上海市田林社区流动儿童保健管理现状分析[J].预防医学情报杂志,2008,24(8):594-596.
- [8] 倪泽敏,韩仁锋.武汉市 0-7 岁流动儿童保健现状调查[J].中国妇幼保健,2010,25(16):2258-2262.