

科学研究費助成事業 研究成果報告書

平成 29 年 6 月 1 日現在

機関番号：14501

研究種目：基盤研究(B) (海外学術調査)

研究期間：2012～2016

課題番号：24402018

研究課題名(和文) ベトナムにおける公的医療保険の拡大とその影響 - 適切な制度設計にむけて

研究課題名(英文) Expansion of Health Insurance Coverage and Its Effects in Vietnam

研究代表者

島村 靖治 (SHIMAMURA, YASUHARU)

神戸大学・国際協力研究科・准教授

研究者番号：50541637

交付決定額(研究期間全体)：(直接経費) 13,200,000円

研究成果の概要(和文)：医療保険制度の導入は多くの新興国で取り組まれている重要な政策課題である。本研究では医療保険の国民皆保険化を目指すベトナムにおいて実証研究を行い、そこから国民皆保険化を目標としている他の国々にとっても有用な教訓を引き出そうとするものである。本研究ではベトナムの統計局や保健省といった政府系機関が公表している統計データ、および中部ベトナムにおいて実施した我々独自の家計・医療施設調査から得られたデータを用いて実証分析を行った。そして、研究成果については国内外における国際シンポジウム、学会などで合計16回の発表を行うと共に6本の学术论文を発表、国際的な情報発信を行った。

研究成果の概要(英文)：The introduction of health insurance has been one of the most important policy agenda in a growing number of newly emerging economies. This research project, in Vietnam where the government has exerted enormous efforts towards universal health insurance coverage, aims to implement empirical studies to draw valuable lessons for Vietnam and also other countries in the process of achieving universal health insurance coverage. During this research project, we analyzed statistical data obtained from several governmental organizations such as the General Statistics Office and the Ministry of Health of Vietnam as well as data collected by conducting our original household and health facility surveys in central Vietnam. The findings from our empirical analyses were presented at both domestic and international symposiums, seminars and workshops (16 presentations). In addition 6 academic papers have been published.

研究分野：開発経済学

キーワード：医療保険 医療経済学 社会保障制度 ベトナム

1. 研究開始当初の背景

本研究は、新興国・発展途上国における公的医療保険の役割と最適な制度設計という政策・研究両面において極めて重要と考えられる問題に焦点を当てる。研究開始当初、ベトナム政府は2014年(平成26年)までの公的医療皆保険の達成を目標としていた。本研究は、そうした国家レベルの政策の進捗と同時並行で、家計と医療施設の両方でデータ収集を行って実証研究を進めようとするものであった。

2. 研究の目的

本研究の目的は、第1にベトナムの公的医療保険制度の概要の把握すること。第2に平成25年の時点ですでに公的医療保険にアクセスがある個人とそうでない個人が存在していたことから、この2つのグループの比較分析を行うこと。そして第3に、公的医療保険へのアクセスがなかった人が、実際に公的医療保険にアクセスできるようになったことでどう医療サービス利用行動を変化させるかを分析することであった。また同時に、こうした変化に伴って労働供給面にどのような変化があるか、医療サービス需要が増加する(可能性がある)ことで医療施設側にどのような変化が生じるのかを分析する試みであった。

3. 研究の方法

本研究では、まず文献調査によりベトナムの医療保険制度を把握し、同時に統計局や保健省等が公表しているデータを収集、既存のデータにより分析可能なテーマについて研究を行った。そして、本研究の最大の特徴は独自調査の実施である。実証分析のサイクルは、企画、調査、分析の3段階に分けて考えることができる。まず、企画段階では研究の目的に沿って質問票を作成、実証研究に必要な情報を適切かつ効率よく集めることができるかどうかを検証。そして、実際に現地調査を行い、データ収集を行った。最後に、収集したデータを分析し、分析結果について学会発表を行うと共に論文にまとめた。本研究では、ベトナムにおける公的医療保険の拡大という国家レベルの壮大な「社会実験」と平行して、リアルタイムでこのサイクルを忠実に遂行することを狙った。

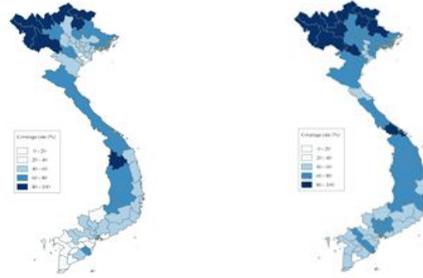
4. 研究成果

(1) 公的医療保険制度の概要

“Public Health Insurance in Vietnam towards Universal Coverage: Identifying the challenges, issues, and problems in its design and organizational practices”では、1992年から始まった様々な医療保険制度の導入課程を丁寧に解説しており、医療保険の拡大に伴う問題

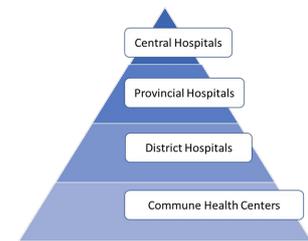
点や課題をまとめている。本研究論文は査読付き国際学会誌 *Journal of International Health* に公開されている。

(2) 医療保険の拡大と医療サービスの需給



上のグラフは2006年(左)から2012年(右)にかけての省別医療保険加入率の変化を示している。“The Analysis on Demand and Supply-side Responses during the Expansion of Health Insurance Coverage in Vietnam: Challenges and Policy Implications toward Universal Health Coverage”では、省別の保険加入率の変化の違いを利用して、医療サービスの需要・供給、双方の保険加入率の増加に対する反応を分析している。

ベトナムの公的医療施設は右図のような構造をしている。分析結果は保険加入率の増加と共に入院日数などが増加していたことを示す一方で、供給側の増加は省病院(PHs)での医療従事者の増加に限られていたことを示している。医療保険は、特に農村部において、村落レベルの医療施設(CHCs)での診療を推奨する仕組みである。しかしながら、医療サービスの供給側の対応は、需要の変化に呼応するような対応にはなっていないことが示された。



(3) 賄賂(非正規支払い)と医療保険

ベトナムでは医療サービスの受診にあたって正規の診察料に加え、インフォーマルな診療報酬の支払いを行うことが頻繁に行われている。“Impacts of Bribery in Healthcare in Vietnam”は国際NGOと協力して収集したデータを用い、非正規の支払いが患者の医療サービスに対する満足度にどのような影響を与えているかを分析すると共に医療保険への加入に与える影響についても検証を行った。分析結果は、非正規の支払いが医療サービスの満足度を低くする効果を持つことを示している。非正規支払いを行うことでよりよい医療サービスが提供されることへの期待が高まるが、期待通りの医療サービスが受けられていないために満足度が下がっている可能性が示唆される。更に、非正規の支払いと医療保険の加入の間には負の相関があることがわかった。非正規支払いが医療保険の加入に与える因果的な効果については必ずしも明確にはなっていないが、非正規支払

いの存在は医療保険の皆保険化を目指す上で考慮にいれなければならないファクターである。本研究論文は査読付き国際学術誌 *Journal of Development Studies* に掲載された。

(4) 医療施設選択分析

次に、独自調査データを用いた医療施設の利用に関する分析を紹介する。“Patient Choice of Healthcare Facilities in the Central Region of Vietnam”では、病気になった人がどのような医療施設を選んで診察を受けに行くのかについて分析を行っている。全体的な傾向としては、所得や教育水準の高い人ほど上位の医療施設を選んで利用していることが確認された。一方で、医療保険の加入状況との関係では興味深い分析結果が得られている。農村部における医療保険は村落レベルの医療施設(CHCs)が最初の受診先として登録されており、医療保険を最大限に利用するためには登録された医療施設を最初に訪問する必要がある。その後、必要に応じて上位の医療施設へ紹介される。こうしたリファラルシステムが存在するにも拘らず、患者が上位の病院や民間の医療施設を直接訪問するケースがしばしば見受けられた。

“An Investigation of Influential Factors of Choosing Community Health Centers in the Central Region of Vietnam”では村落レベルの医療施設を選択する要因分析を行っている。分析結果からは村落レベルの医療施設で受診可能な医療サービスの質に対する患者側の主観的な評価が重要な要因であることが示された。ここでの重要な問題は、医療サービスの需要側と供給側の間での情報の非対称性にある。実際には村落レベルで十分な医療サービスが受診可能であるにも拘らず、患者側がその事実を知らず、あるいは村落レベルの医療施設における医療サービスの質を不当に低く評価しているために、上位の公的病院や民間の医療施設を直に訪問する傾向がある。こうした行動は患者自身が多大な金銭的な負担を負うだけでなく、上位病院における混雑の原因にもなっている。村落レベルの医療施設で提供できる医療サービスの質の改善に努めると共に、情報の非対象性の問題を改善するための施策が求められている。

(5) 医療保険未加入者の分析

“What Factors Disturb Achieving the Universal Coverage of Health Insurance in Central Vietnam?”では、国民皆保険化を念頭に保険未加入者がどのような理由で保険に加入していないのかを探った。ベトナムの保険医療制度では、6才未満の子供、80歳以上の高齢者、そして貧困層など特定のグループには無償で医療保険が提供されている。そこで本研究では貧困家計を除外した家計調査データを用い、6-79歳の人々を対象に分析を行った。分析の結果から、医療保険未加入者は主に1) 就学していない子供、2) 中間所得層の失業者

および自己雇用者(農業従事者を含む)、3) 扶養家族であることがわかった。加えて、保険医療加入者はより頻繁に病状を訴えていることもわかった。医療保険が病気に対する認識を高めているという解釈も可能であるが、同時に、健康状態に不安がある人ほど医療保険に加入しているという「逆選択」の問題が起きている可能性も否定することはできない。医療保険市場における「逆選択」の問題は医療保険制度の財政的持続可能性にも関わる重大な問題であり、「逆選択」の問題の解決は医療保険制度改革に向けた政策議論でも考慮すべき課題である。

(6) 企業への医療保険加入義務化の影響

医療保険への加入率を更に上げるための議論として、民間企業が提供する医療保険に関する議論がある。現在、法律で従業員の加入が義務付けられている大企業でも実際には法令を遵守していないケースが多々ある。“Health insurance coverage and firm performance: Evidence using firm level data from Vietnam”では医療保険の加入と企業利益や労働生産性との関係を検証している。分析結果は、産業によっては企業の従業員の医療保険への加入が企業利益や労働生産性を高める効果があることを示している。本研究の分析結果は企業が従業員を医療保険に加入させることで、企業側にもメリットがあることを示し、保険の加入率を挙げるための政策議論に一石を投じている。

(7) 村落医療従事者の仕事に対する満足度

村落レベルの医療施設では量および質の両面において医療人材の確保が求められている。“Altruism of Healthcare Workers and Job Satisfaction: Findings from a survey in central Vietnam”では村落レベルの医療施設に勤務する医療従事者に対する調査データをもとに、彼らの仕事に対する満足度についての分析を行った。本研究論文の焦点は医療従事者の利他性である。分析結果は、村落レベルの医療施設で働く医療従事者は利他的であればあるほど仕事への満足度が低下する傾向を見いだしている。村落レベルの医療施設では医療設備の不足の問題は深刻で、提供できる医薬品の種類も限られている。そうした職場環境で納得のいく医療サービスを提供することができないことが利他的な人ほど仕事に対する満足度が低くなる理由ではないかと推測される。本研究の分析結果は村落レベルの医療施設における職場環境の改善の重要性を強く示唆している。

5. 主な発表論文等

(研究代表者、研究分担者及び連携研究者には下線)

[雑誌論文] (計 6 件)

[1] Ikumi Morooka, Quynh Anh Le Ho, Yasuharu

Shimamura, Hiroyuki Yamada, and Tam Minh Nguyen (査読なし) 2017

“Patient Choice of Healthcare Facilities in the Central Region of Vietnam” *Journal of International Cooperation Studies*, Vol. 25(1).

[2] Midori Matsushima, Hiroyuki Yamada, Yasuharu Shimamura, and Tam Minh Nguyen (査読なし) 2017

“Altruism of Healthcare Workers and Job Satisfaction: Findings from a survey in central Vietnam” GSICS Working Paper Series No. 30.

[3] Hiroyuki Yamada and Tien Vu (査読なし) 2016

“Health insurance coverage and firm performance: Evidence using firm level data from Vietnam” *Asian Growth Research Institute Working Paper Series*, Vol. 2016-19.

[4] Midori Matsushima, Hiroyuki Yamada, and Yasuharu Shimamura (査読なし) 2016

“The Analysis on Demand and Supply-side Responses during the Expansion of Health Insurance Coverage in Vietnam: Challenges and Policy Implications toward Universal Health Coverage” *Keio-IES Discussion Paper Series*, DP2016-013.

[5] Midori Matsushima and Hiroyuki Yamada (査読有) 2016

“Impacts of Bribery in Healthcare in Vietnam” *Journal of Development Studies*, Vol. 52(10): 1479-1498.

DOI: 10.1080/00220388.2015.1121241

[6] Midori Matsushima and Hiroyuki Yamada (査読有) 2014

“Public Health Insurance in Vietnam towards Universal Coverage: Identifying the challenges, issues, and problems in its design and organizational practices” *Journal of International Health*, Vol. 29(4): 289-297.

DOI: 10.11197/jaih.29.289

〔学会発表〕(計 16 件)

[1] Yasuharu Shimamura

“Analysis on Demand and Supply-side Responses during the Expansion of Health Insurance Coverage in Vietnam: Challenges and Policy Implications toward Universal Health Coverage”

The 2nd ASEAN Conference on Health Impact Assessment, Hue, Vietnam.

2017 年 4 月 21 日

[2] Hoa Thi Nguyen and Yasuharu Shimamura

“What Factors Disturb Achieving the Universal Coverage of Health Insurance in Central Vietnam?”

The 2nd ASEAN Conference on Health Impact Assessment, Hue, Vietnam.

2017 年 4 月 21 日

[3] Quynh Anh Le Ho and Yasuharu Shimamura “Patient Choice of Health Care Facilities in the Central Region of Vietnam”

The 2nd ASEAN Conference on Health Impact Assessment, Hue, Vietnam.

2017 年 4 月 21 日

[4] Yasuharu Shimamura

“A Case Study in Central Vietnam: CHC Assessment through Behavioral Analysis of Patients” The 2nd ASEAN Conference on Health Impact Assessment, Hue, Vietnam.

2017 年 4 月 20 日

[5] 島村靖治

SDGs で UHC 達成といっても,多くの医療資源を要する UHC が経済的に持続可能なのか?

日本国際保健医療学会

第 35 回西日本地方会 神戸大学

2017 年 3 月 4 日

[6] Midori Matsushima

“Health Workers’ Satisfaction and Desire to Transfer in Central Vietnam -Taking altruism measurement into consideration”

比較地域研究所研究会 大阪商業大学

2016 年 7 月 10 日

[7] Midori Matsushima

“Willingness-to-pay for health insurance in Vietnam: Findings from household and health facility surveys in Central Vietnam 2014”

The 15th International Convention of the East Asian Economic Association

University of Padjadjaran, Bandung, Indonesia.

2016 年 6 月 11 日

[8] 島村靖治

プライマリーレベルの医療サービスに対する主観的認識の要因分析—ベトナム中部の事例—

国際開発学会第 17 回春季大会 立命館大学

2016 年 6 月 11 日

[9] 諸岡育美

ベトナム中部における一次医療施設選択行動に関する実証分析—医療施設に対する主観的な知識と認識の影響—

国際開発学会第 17 回春季大会 立命館大学

2016 年 6 月 11 日

[10] Hiroyuki Yamada

“Health insurance coverage and firm performance: Evidence using firm level data from Vietnam”

国際開発学会第 17 回春季大会 立命館大学
2016 年 6 月 11 日

[11] Yasuharu Shimamura
“An Investigation of Influential Factors of
Choosing Community Health Centers in the
Central Region of Vietnam”
Workshop, Hue University of Medicine and
Pharmacy.
2016 年 3 月 12 日

[12] Midori Matsushima
"Analysis on Demand and Supply-side
Responses during the Expansion of Health
Insurance Coverage in Vietnam: Challenges and
Policy Implications toward Universal Health
Coverage"
Vietnam Japan Scientific Exchange meeting
(VJSE) Kyoto University.
2015 年 10 月 31 日

[13] Yasuharu Shimamura
“ What Factors Affect the Decision of Health
Facility Choice in the Central Region of
Vietnam?”
Workshop, Hue University of Medicine and
Pharmacy.
2015 年 9 月 12 日

[14] Midori Matsushima
"Analysis on Demand and Supply-side
Responses during the Expansion of Health
Insurance Coverage in Vietnam: Challenges and
Policy Implications toward Universal Health
Coverage"
The 10th Annual Conference of Japan Health
Economics Association, Kyoto University.
2015 年 9 月 5 日

[15] 島村靖治
「ベトナムにおける公的医療保険の拡大と
その影響 適切な制度設計にむけて」
国際開発学会第 24 回全国大会 大阪大学
2013 年 12 月 1 日

[16] Yasuharu Shimamura
“Social and Economic Aspects of Health Care at
Primary Level in the Central Region of Vietnam”
Scientific workshop, Hue University of Medicine
and Pharmacy.
2013 年 9 月 12 日

6 . 研究組織

(1) 研究代表者

島村 靖治 (SHIMAMURA, Yasuharu)
神戸大学・大学院国際協力研究科・准教授
研究者番号 : 5 0 5 4 1 6 3 7

(2) 研究分担者

山田 浩之 (YAMADA, Hiroyuki)

慶応義塾大学・経済学部・教授
研究者番号 : 4 0 6 2 1 7 5 1

松島 みどり (MATSUSHIMA, Midori)
大阪商業大学・総合経営学部・講師
研究者番号 : 2 0 6 3 4 5 2 0
(H28 から研究分担者として参画)

(3) 連携研究者

中澤 港 (NAKAZAWA, Minato)
神戸大学・保健学研究科・教授
研究者番号 : 4 0 2 5 1 2 2 7

(4) 研究協力者

Nguyen Minh Tam, Lecturer
Hue University of Medicine and Pharmacy

Nguyen Thi Hoa, Lecturer
Hue University of Medicine and Pharmacy

Le Ho Quynh Anh, Lecturer
Hue University of Medicine and Pharmacy