

一、研究背景

健康因其所具有的深刻的内在价值，往往成为评估社会发展的一个重要维度。但是不同群体的健康差异是一个客观性的存在，当不同社会优势人群间存在本可以避免的健康差异或者主要的社会健康决定因素差异时健康不平等问题就发生了。健康不平等是社会不平等的重要组成部分，无论是在富裕国家还是在贫穷国家它都已经成为一个严重的挑战从而也成为过去一段时间里社会科学研究中的热点领域之一。

虽然以往研究大都表明了社会经济地位与健康之间存在显著的正相关关系，但是这一结论主要是基于成年人样本，而在老年人中还没有达成基本的共识，存在“收敛假定”、“累积优势假定”两种观点。并且这些结论大都针对发达国家，因此，急需要在一个非常不同的社会经济背景下，对此问题进行再次考察。已有的研究考虑到了地区的社会经济因素对个体健康状况的影响，但很少研究不同社会经济地位群体的健康差异在不同地区中是否也存在显著差异。此外，以往的大部分研究只采用单一的健康测量指标，忽略了健康的多维性和整体性。基于此，本文主要研究三个问题：考察在中国 45 岁以上的人群中，不同社会经济地位群体之间在身体功能、抑郁程度以及自评健康等方面是否都存在显著差异；考察不同社会经济地位群体之间的健康差异在不同的年龄段上是否存在显著的差异；考察社会经济地位与健康状况关系在不同地区是否有显著差异。

二、研究思路与基本内容

本研究采用“中国健康与养老追踪调查”（CHARLS）2011 年的全国基线调查，研究 45 岁及以上居民的健康问题。考虑到健康的多维性，采用不同指标衡量健康状况，因此本文的因变量有三个：一身体功能状况：通过对日常活动项目评分，得分越高表示健康状态越差；二抑郁症状：类似的对测量项目评分，得分越高表示抑郁症状越严重；三自评健康：通过将自评健康结果合并，得到 0-1 变量，健康好记作为 0，不好为 1。解释变量有社会经济地位（教育、职业和收入、户籍）、性别、年龄、婚姻状况等变量。

本文采用多层模型研究。从一个简单的模型开始逐渐加入相关变量，先建立模型的固定部分然后再包括进随机部分，从最低层开始，然后到较高的层次。先拟合一个没有任何解释变量的随机截距模型，以考察是否存在显著的集群效应。

$$y_{ij} = \beta_0 + \mu_{0j} + e_{ij}; \log\left(\frac{\pi_{ij}}{1 - \pi_{ij}}\right) = \beta_0 + \mu_{0j}$$

进而通过增加变量、引入随机部分，确定最终的模型。具体过程分别从模型 1 到 2：加入“性别”等控制变量。考察这些变量对健康状况是否有显著效应？模型 2 到 3：加入了“社

会经济地位”，考察社会经济地位与健康是否显著相关？模型 3 到 4：加入“社会经济地位与年龄的交互项”，考察社会经济地位与健康在不同年龄阶段是否有显著性差异？模型 4 到 5：加入“地区收入水平”考察个体所在地区特征对健康是否有显著水平？模型 5 到 6：把“社会经济地位变量”的系数当做一个随机变量，考察社会经济地位的回归系数在不同地区是否有显著差异？模型 6 到 7：加入“社会经济地位与地区收入水平交互项”，考察社会经济地位的回归系数是否受到地区收入水平的影响？模型 7 如下：

$$y_{ij} = \beta_0 + j\beta_1 ses_{2ij} + \beta_2 ses_{3ij} + \beta_3 ses_{2ij} \times age_{ij} + \beta_4 ses_{3ij} \times age_{ij} + \beta_5 ses_{2ij} \times countyinc_j + \beta_6 ses_{3ij} \times countyinc_j + \sum_{k=7}^p \beta_k x_{ij} + (\mu_{0j} + \mu_{1j} ses_{2ij} + \mu_{2j} ses_{3ij} + e_{0ij})$$

或者：

$$\log\left(\frac{\pi_{ij}}{1 - \pi_{ij}}\right) = \beta_0 + \beta_1 ses_{2ij} + \beta_2 ses_{3ij} + \beta_3 ses_{2ij} \times age_{ij} + \beta_4 ses_{3ij} \times age_{ij} + \beta_5 ses_{2ij} \times countyinc_j + \beta_6 ses_{3ij} \times countyinc_j + \sum_{k=7}^p \beta_k x_{ij} + (\mu_{0j} + \mu_{1j} ses_{2ij} + \mu_{2j} ses_{3ij})$$

三、主要结论

在中国的中老年人中，社会经济地位较高的人群要比社会经济地位较低的人群有更好的身体功能、更少的抑郁症状、更好的自评健康，社会经济地位与身体功能关系具有显著的年龄模式，随着年龄的增加，不同社会经济地位群体在身体功能状况上的差异不断扩大，在抑郁症状上的差异没有显著变化，而在自评健康上的差异不能笼统地说扩大还是缩小。因此，年龄模式和选择的健康指标有关。此外，随着地区收入水平的提升，无论是哪个社会地位群体的健康状况都会有所好转。但是不同社会经济地位群体的健康随着地区收入水平增加而转变的速率有所不同。较低社会经济地位群体的健康状况受地区收入水平的影响要大于较高社会经济地位群体。随着地区富裕程度的提升不同社会经济地位群体在健康上的差异程度在缩小。

四、汇报点评

这篇文章主要研究了社会经济地位不同的群体在健康上的差异性。研究结果显示了社会地位与所有健康指标在不同地区都有显著差异；地区收入水平对个体的健康状况有显著的影响。并且，随着地区富裕程度的提升，不同社会经济地位的群体在健康上差异程度在缩小。研究显示在中国中老年人中，社会经济地位较高的人群要比社会经济地位较低的人群有更

好的身体功能、更少的抑郁症状、更好的自评健康。在社会经济快速发展的现在，社会经济地位与健康之间的研究具有时代性和实用性。但是本文在指标选择上，仍然存在一些问题，选取抑郁程度作为一个重要指标，但是按照我们一般的常识来看，抑郁通常发生在青年人群中，老年人有抑郁的概率较低，而文章恰好正是重点研究老年人群的健康不平等问题。此外，在考察健康不平等的问题时，本文忽略了过去的收入水平和健康状况的影响。