



|              |   |
|--------------|---|
| Title        | Essays on inequality in healthcare utilization among older people in Vietnam  |
| Author(s)    | Tuyet, Anh Nguyen   |
| Citation     | 大阪大学, 2023, 博士論文  |
| Version Type |   |
| URL          | <a href="https://hdl.handle.net/11094/91976">https://hdl.handle.net/11094/91976</a>   |
| rights       |   |
| Note         | やむを得ない事由があると学位審査研究科が承認したため、全文に代えてその内容の要約を公開しています。全文のご利用をご希望の場合は、<a href="https://www.library.osaka-u.ac.jp/thesis/#closed">大阪大学の博士論文について</a>をご参照ください。 |

*The University of Osaka Institutional Knowledge Archive : OUKA*

<https://ir.library.osaka-u.ac.jp/>

The University of Osaka

### Abstract of Thesis

|   |  |
|---|--|
| Name (Nguyen Anh Tuyet)   |  |
| Title   | Essays on inequality in healthcare utilization among older people in Vietnam<br>(ベトナム高齢者のヘルスケア活用の格差に関するエッセイ) |
| <p><b>Abstract of Thesis</b></p> <p>The rapidly growing aging population poses major challenges to health systems. In addition, inequalities in health are widening among both socioeconomic groups and regions in Vietnam. Therefore, this thesis aims to present additional evidence of healthcare inequalities among older people in Vietnam.</p> <p>The remainder of this thesis is organized as follows:</p> <p>Chapter 2 examines regional differences in the utilization of healthcare services and healthcare satisfaction among older patients in Vietnam using a national survey of older people. This chapter applies logistic regression models with various predisposing factors, enabling factors, and health-needs factors associated with regional differences in older people's utilization of healthcare services and satisfaction, finding significant differences in healthcare service satisfaction between the Northern and Southern regions. In addition, older persons living in the Central and Southern regions were more likely than their Northern counterparts to use healthcare services. Our studies show that the predisposing factors and enabling factors widened the regional disparities; however, the health-needs factors helped narrow the differences. Additionally, receiving monetary support from children was the main driver for rural older people. We discussed some policies to improve the utilization of healthcare services for older people; in particular, we argued that familial support to older people in rural areas should be further enabled.</p> <p>Chapter 3 examines factors influencing the choices of healthcare facilities among older patients in Vietnam using a national survey on older people. We applied multinomial logistic regression models</p> |  |

based on Andersen's Behavioural Model with various predisposing factors, enabling factors, and healthcare-needs factors associated with different types of healthcare facilities where older patients utilised services. The results showed that 'having to pay cost' and 'having sufficient income' were strong predictors for using commune health centers, district hospitals, and private facilities, while 'having health insurance' was not a significant predictor. In addition, this chapter shows that apart from enabling factors (such as age, gender, educational levels, employment status, living region, and place of residence), predisposing factors (such as health insurance, perceived sufficient income, household wealth, and having to pay the medical cost) as well as need factors (such as self-rated health and chronic disease) were also associated with the choice of healthcare facilities. Based on these findings, we discuss the implications of the results for organizing healthcare finance and delivery to achieve efficiency and equity for older people in Vietnam.

Chapter 4 discusses the socio-economic impacts of COVID-19 on healthcare and health security in Vietnam by focusing on economically disadvantaged groups and the elderly. It details the national healthcare challenges that Vietnam faces as a result of the pandemic. The chapter shows that the COVID-19 pandemic has significantly impacted healthcare systems and health security in Vietnam. In addition, Vietnam's most vulnerable groups have been struggling. The COVID-19 pandemic highlights the need to care for economically disadvantaged groups, such as the elderly, in order to prevent long-term adverse health outcomes. To conclude, there is an urgent need in Vietnam for a social and health protection package combined with improved access to essential services, particularly for vulnerable groups.

Chapter 5 reviews the existing literature on the impact evaluation of health policies in Vietnam over the past decade. We first summarise the publication trend of academic research evaluating health-related interventions and/or programs in Vietnam during the past decade from the point of view of the number of studies, adopted methodologies, and target policies. Second, we review the findings, focusing on the two topics of health insurance policies and general health-promoting policies. The chapter tries

to provide a clear picture of the recent growth of impact evaluations on health policies in Vietnam and allow researchers and policymakers to understand the importance of policy evaluation with statistical evidence.

This thesis examines the determinants of the utilization of health services and its regional differences in Vietnam, as well as the issue of whose health is affected by COVID-19, focusing on economic conditions. This thesis shows that there are regional differences in the utilization of healthcare services and healthcare satisfaction among older patients in Vietnam and that apart from enabling factors (such as age, gender, educational levels, and employment status), predisposing factors (such as health insurance, perceived sufficient income, household wealth) and need factors (such as self-rated health and chronic disease) were also associated with the choice of healthcare facilities. Moreover, this thesis shows that Vietnam's most vulnerable groups, such as the elderly, had been struggling due to the COVID-19 pandemic. The COVID-19 pandemic highlights the need to care for economically disadvantaged groups to prevent long-term adverse health outcomes. Finally, a clear picture of the recent growth in impact evaluations of health policies in Vietnam allows researchers and policymakers to understand the importance of policy evaluation with statistical evidence.

## 論文審査の結果の要旨及び担当者

|                          |            |
|--------------------------|------------|
| 氏 名 ( Nguyen Anh Tuyet ) |            |
|                          | (職) 氏 名    |
| 論文審査担当者                  | 主査 教授 小原美紀 |
|                          | 副査 教授 松林哲也 |
|                          | 副査 教授 大槻恒裕 |

## 論文審査の結果の要旨

本博士学位申請論文は、ベトナムにおける高齢者の健康と医療需要の実態を明らかにしている。論文は、ベトナムの高齢化の現状とそれに伴う問題についてマクロ統計を用いて整理した一章と、それに続く四章の各論からなる。

第二章は、ベトナムにおいて、高齢者の医療施設の利用状況について地域間で格差が存在しているかどうかを検証している。ベトナムの南北格差を述べた論文は多いものの、医療施設の利用状況や利用満足度について分析した研究は過去に存在していない。マイクロデータに基づき、所得や資産といった経済状況だけでなく医療サービス需要にも格差があるのかを検証する価値の高い研究である。分析には2011年に行われた Vietnam Aging Survey (VNAS) を用いる。VNASは調査票による調査とインタビュー調査の両方からなる大標本調査である。これを使って、医療サービスの利用と利用満足度について logistic regression model で分析した結果、高齢者の医療施設の利用状況にはベトナム南北で大きな差があり、南部地域では利用率も高く、利用への満足度も高いことが示される。また、この南北格差は、年齢や婚姻状態、就業状態といった個人属性に加えて、個人の経済状況により生じていることが示される。

第三章は、高齢者の医療サービスの決定要因を明らかにしている。高齢者の医療サービスの選択として、ベトナムでは中央病院、地域病院、地区病院、コミュニティー医療センター、民間病院があるが、（もっとも最近の経験として）病気になった時にどれが選択されたかが、高齢者の個人属性や経済状況、病気の状況／健康状態から説明される。VNASを使って multinomial logit model で分析した結果、二章と同様に経済状況が重要な決定要因であること、すなわち、病状の深刻さ以上に、経済状況（保有資産が少ないことや、医療保険で払われない私的支払いがあること）が医療施設の選択を大きく左右することが示される。以上より、高齢者の経済状況の改善や医療サービスへの補助金が、より良い人々の医療サービスの選択につながり、健康面での厚生を高める可能性が指摘される。

第四章は、ベトナムでのコロナ感染症拡大が与えた社会経済への影響について整理している。この章では、コロナ感染症拡大の状況やベトナム政府が実施してきた対策について、マクロデータや国内外でのベトナムに関する研究報告等により整理される。そして、感染症の影響は高齢者、とくに単身高齢者で大きかったこと、その背景として、高齢者が多大な所得減少やメンタルヘルスの問題、コロナ感染症以外の疾病リスクに直面したことが示される。加えて、感染症拡大を防ぐための施策（外出制限やソーシャルディスタンスの推奨）も、高齢者の健康状態を悪化させたと述べられる。論文では最後に、パンデミックの影響を受けたのは経済的に困窮している高齢者という社会的弱者であり、彼らを社会的に孤立させず、基本的な医療サービスへのアクセスを確保することの重要性が説かれる。

四章までは、統計データに基づいて高齢者の医療サービスの選択や健康状態の実態を明らかにしているものの、医療政策の効果検証はしていない。そこで、第五章は、ベトナムにおける医療政策の効果検証について、既存の学術研究を整理している。数多くの先行研究が調べあげられた結果、ベトナムにおける医療政策の効果検証は数が少ないものの、過去10年間で増加傾向にあることが示される。限られた学術研究の中でも、医療保険制度の改革と健康増進施策の実施の効果検証は存在し、制度改革やプログラムの実施が健康状態の改善の一助となったことが指摘される。

二章、三章、四章では、医療保険の保有状況は健康状態を推定する際に内生変数となり、健康状態に与える因果効果については結論できないという問題が残されていた。また、五章では、政策の効果検証に必要な仮定が十分に書かれていないことが問題とされた。しかしながら、高齢者の医療問題に関する統計的な実態把握がほぼ存在していないベトナムで、マイクロデータを精力的に用いて計量分析を行った点は高く評価される。博士審査委員会は一致して、この学位請求論文が、博士（国際公共政策）の学位を授与するに十分値すると判断する。