

卫生管理与卫生事业 发展研究中心简报

2021 年第 3 期

(总第 120 期)

湖北医药学院人文社科重点研究基地办公室编

2021 年 3 月

本期内容

★ 开放基金成功简介——移民因病致贫返贫及其精准治理

湖北省高等学校人文社科重点研究基地

湖北医药学院公共卫生与健康学院

开放基金成功简介

——移民因病致贫返贫及其精准治理

摘 要

摘要：本研究课题以移民老年人为研究对象，按照新时代加强民生建设、促进乡村振兴、积极应对人口老龄化的战略要求，立足于人口转变、经济转轨、社会转型、家庭变迁的宏观社会环境，全面考察老年人个体的生存与发展现状及其影响因素，精准识别老年人个体生存及家庭发展面临的困境。探索完善养老社会保障体系，构建涵括老年人经济供养、生活照料、医疗护理、精神慰藉等在内的全方位福利体系，并合理配置国家、家庭、市场、社会各主体的福利责任。进而，不断完善多主体共同参与、相互协作的老年服务输送体系，不断提升老年人的福利水平，不断促进老龄事业的整体性治理，确保老年人群尤其移民老年人群的福利水平发展与经济社会发展同步。

关键词：移民；老年人；老年福利；社会政策

1. 引言

1.1 选题

南水北调工程是党中央、国务院决策实施的重大战略性实施项目，是关系国家可持续发展和长治久安的千秋伟业。南水北调工程成功的关键在于广大移民的搬迁安置，广大移民为我国水利事业的发展和经济建设做出了巨大贡献。但是，水库移民的遗留问题和长远发展问题还未得到根本解决，仍有相当数量的水库移民面临生存环境恶劣、生活贫困等突出问题，水库移民依然是农村贫困群体的重要组成部分，是全面建成小康社会的突出短板。湖北省作为一个水利大省，共有大中型水库移民212万人，其中在扶贫部门建档立卡的贫困移民人口18.9万人，占全省移民人数的8.91%。^[1]如何巩固脱贫攻坚成果、促进移民增收致富、推动移民区整体振兴是当下我国面临的重要课题之一。

1.2 国外研究现状

国际上关于贫困的研究非常多，已有研究大多集中在贫困的内涵与度量两个方

面。关于贫困的理论探讨不断发展演化, 由最初的绝对收入贫困理论 (Rowntree, 1901) 到相对收入贫困理论 (Runciman, 1966), 再到以 Sen 为代表的权利贫困论, 以及包括脆弱性、社会排斥等更为宽泛的权利贫困论, 贫困的涵义也进入了一个多维空间。Lenoir (1974) 首次明确了“社会排斥”这一概念。EEC(1993)和世界银行(2001)从“社会排斥”的角度对贫困进行了界定, 认为贫困是由于贫困者所拥有的资源有限导致其被排除在所在国可以接受的最低限度的生活方式之外。阿马蒂亚·森 (Sen, 1999) 从多维角度, 为“贫困”做了一个突破性的界定, Sen 认为贫困不仅仅是指收入水平的低下, 而是包括饥饿、营养不良、疾病、过早死亡等一系列功能性活动构成的基本可行能力的低下, 即能力的贫困。能力贫困理论不仅拓展了贫困的涵义, 而且为多维贫困测量方法的发展提供了理论依据。Strobel (1996) 指出社会排斥是个人权利的丧失。在此基础上, 权利贫困的概念由此产生, 即个人由于政治、经济、社会、文化等方面权利的缺失而导致的贫困。

贫困的测量主要包括公理化和非公理化两大测量方法。公理化的贫困测量方法包括贫困率 H 指数 (但这种方法遭到了森等经济学家的批评, 他们认为这种方法只反映了贫困人口规模, 无法反映出贫困人口的贫困程度); 贫困人口平均贫困差距率 I 指数和 S 指数 (Sen, 1976), 但这两种指数下的贫困距本身也有缺陷, 既不能反映贫困人口的数量规模和在总人口中所占比例, 也无法反映贫困人口内部存在的收入高低不均等状况; Sen 指数 (Sen, 1981), 一种衡量贫困程度的综合指数, 从理论上兼顾了贫困测量的各个方面, 该指数对贫困人口的收入变化和收入转移都具有敏感性; 以及 Watts 多维贫困指数 (Watts, 1968) 和 Tsui 多维贫困指数 (Tsui, 2002)。

非公理化贫困测量方法主要有三类指数, 人类贫困指数 (Human Poverty Index, HPI), 即从读写能力、预期寿命以及生活质量 3 个维度来考察一个国家或地区人口的贫困状况; 人类发展指数 (Human Development Index, HDI), 通过预期寿命、受教育年限、生活水平三大指标来测量人们收入不均等的程度; 多维贫困指数 (Multidimensional Poverty Index, MPI), 基于健康、教育、生活水平三个维度, 融入了包括营养状况、受教育程度、环境卫生等在内的 10 个指标来测量个人或家庭在不同维度上的贫困程度。

1.3 国内研究现状

国内关于贫困的研究也非常多，以中国农村的贫困研究居多，主要分两条线展开。一是对于农村居民致贫因素的研究，二是对于农村居民返贫策略的研究。林伯强（2003）、夏庆杰等（2010）、罗楚亮（2012）、程名望等（2014）分析了经济增长、收入水平和农村贫困之间的关系，指出经济增长和收入水平提高对减少农村贫困有显著的作用。也有部分学者关注到了健康、教育等通过对人力资本的影响能有效减少贫困，王弟海（2012）指出营养和健康能显著减少贫困，并认为健康人力资本能有效降低农村居民陷入“贫困陷阱”的概率；而王海港等（2009）、章元等（2012）认为教育是影响农村居民贫困的核心人力资本要素，应从基础教育入手，逐步增强农村人口的人力资本要素，提升其就业能力，进而减少贫困的发生；徐月宾（2007）、章元等（2009）从农户家庭特征视角进行的研究发现，人口负担率高，以及以农业生产为主的农村家庭更容易陷入贫困；此外，徐月宾等（2007）、齐书良（2011）、白重恩等（2012）、陈成文（2017）从社会保障的视角出发，分析了中国农村现有的社会保障政策对降低农村贫困的显著效应，提出了以社会保险和社会救助相结合的反贫困政策框架。

近几年也有不少学者开始关注移民，尤其是非自愿性水库移民的贫困问题，其研究主要包括移民的致贫缘由和反贫困战略两方面。

大量学者从移民生计缺失、制度缺陷、移民自身等三方面分析了水库移民的贫困缘由。杨云彦等（2008）、石智雷（2009）、胡静（2010）认为移民搬迁后由于土地、资产、人力资本等生计的变化使得移民收入水平下降，进而可能引发介入性贫困；阮品江（2015）、施国庆（2015）、付少平（2015）指出移民物质资本、人力资本、社会资本积累能力和就业能力等生计能力的下降使得移民面临陷入此生贫困的风险。盛济川（2008）、王琼雯（2009）、张玉林（2015）、汪洁（2015）、强茂山（2015）等认为主要针对财产性损失进行补偿的“以失定补”的补偿方式没有将移民社会关系网络破碎等造成的无形损失计入补偿范围，所获补偿不足以弥补实际损失，进而导致移民生活陷入贫困。还有部分学者从权利贫困的视角出发进行了分析，认为移民贫困不仅仅是一种物质供给的不足，更多的是一种权利的缺乏的匮乏。移民的就业、教育、社会保障、政治参与和管理等权利的不足，使得移民对迁入地的社会资源利用率大大低于原产地居民，其生存权和发展权遭受了一定程度的牺牲，从而增加了贫困风险。（胡大伟，2012、严登才，2012、罗永仕，2016）。

水库移民的反贫困是一项系统工程，已有研究从移民区经济建设、社会保障建设、社区发展、计生能力恢复等多个角度进行了分析。孙中良（2009）、杜云素（2012）等认为应完善现有补偿方式，建议根据市场原则对移民的各种实物损失进行赔偿；阳义南（2003）、陈绍军（2003）、严登才（2012）、郑娜娜（2013）等指出要不断完善水库移民社会保障机制，尤其是要充分利用最低生活保障制度和医疗保障制度缓解移民贫困和避免移民“因病致贫”；社区在保护移民的权益、缓解移民贫困方面有着重要的作用，有学者认为应加强移民社区管理建设，提升社区管理和服务水平，重建移民的社会关系网络，缓解移民的“权利贫困”（严登才，2013、侯荣贵，2014、刘辉，2016）；胡静（2010）、石智雷（2013）则认为要加大对水库移民的教育和培训投入，提升移民的就业能力和致富技能，从而有效规避和应对人力资本失灵所带来的贫困风险。

1.4 研究评述

贫困问题依然是当今世界面临的一个重大课题之一，社会经济发展的不平衡必然带来不同程度的贫困问题。纵观国外的研究，我们不难发现随着经济社会的发展，人们对贫困的认识不断深化，测量贫困的工具不断演进，对贫困的界定越来越科学、准确，一系列贫困测量工具的开发为全球范围内的反贫困事业的发展奠定了良好的基础。进入“十四五”时期，我国已经全面结束绝对贫困、进入相对贫困治理时代，扎实巩固水库移民区的脱贫成果，是确保生态移民区可持续发展的重要一环。随着我国水利事业的不断发展，水库移民群体越来越多，其生存和发展开始持续受到学界的关注。通过梳理过往文献发现，国内涉猎水库移民贫困问题的研究并不太多，且主要是对策性和理论性研究，研究的层次较低，此外，研究的视角大多基于经济学的视角，主要是分析了土地、资产、人力资本等物质生产要素的欠缺导致生计能力低下与贫困之间的关系，鲜有学者分析疾病与移民贫困之间的关系。

现阶段，巩固我国脱贫攻坚成果，防止低收入群体“因病致贫”“因病返贫”已成为当下最重要的贫困治理内容之一。疾病不仅是绝大多数贫困人口陷入贫困的主要致因，而且也是大多数贫困人口长期难以摆脱贫困的根本痼瘤。库区移民在由于搬迁带来的生理、心理的不适应性以及卫生服务可及性较低的情况下，其疾病发生的风险相较于普通居民而言更高，疾病所带来的纠缠一方面会加重移民的经济负担，另一方面也会限制移民自身的发展，从而，进一步加剧了移民再次陷入贫困的

风险。因此，从疾病风险和卫生服务供给的角度分析移民的致贫因素与减贫策略，并将水库移民的发展与贫困治理、乡村振兴结合起来，为改善移民生存质量、促进移民个人发展、推动移民区整体振兴指明方向，这也应该成为未来移民生存与发展研究的一个重要方向。

1.5 研究意义

当前，我国已全面结束绝对贫困、进入相对贫困治理时代，水库移民的可持续性脱贫既是我国扶贫开发事业中的重点也是未来乡村振兴的难点。水库移民贫困威胁社会稳定与发展，尤其介入性贫困，是诱发社会矛盾与冲突的导火索。^[2]水库移民为国家水利事业发展做出了突出贡献和重大牺牲，尤其是一些老水库移民，为国家水利事业的发展付出了沉重的代价，甚至是几代人的幸福。因而，确保水库移民的可持续性发展至关重要，为广大移民共享社会经济发展成果，为其创造更美生活势在必行。

自实施大中型水库移民后期扶持政策以来，我国水库移民工作取得了一定成效，关于水库移民贫困问题的研究也在不断深入和推进，水库移民这一特殊群体也越来越受到研究者和政府部门的关注。但现有研究中以理论和对策性研究居多，实证分析较少，且鲜有从疾病与健康的角度分析水库移民的贫困问题。实际的移民扶贫开发工作中也主要以货币、物资救助和教育培训投入为主，较少涉及到对移民医疗、公共卫生等的投入。而“因病致贫、因病返贫”是当下绝大多数中国普通公民所面临的一个现实困境，水库移民自然也无法避免。加之，相较于普通居民，水库移民由于搬迁造成的生计能力受损使得其抵抗疾病的能力更低，再次陷入贫困的风险更高。因此，分析水库移民的疾病与其贫困之间的关系在当下显得尤为必要。本研究意图通过对南水北调水源区水库移民的健康、经济状态的调查分析，试图找出二者之间的内在关联性，进而为水库移民的脱贫工作和精准扶贫事业探索新的发展方向，为提高水库移民这一特殊群体的生活质量和促进我国医疗保障事业的建设提供有益参考，并最终希冀能在一定程度上促进我国农村卫生事业的发展、社会保障体系的理论研究与发展，以及乡村振兴的推进。

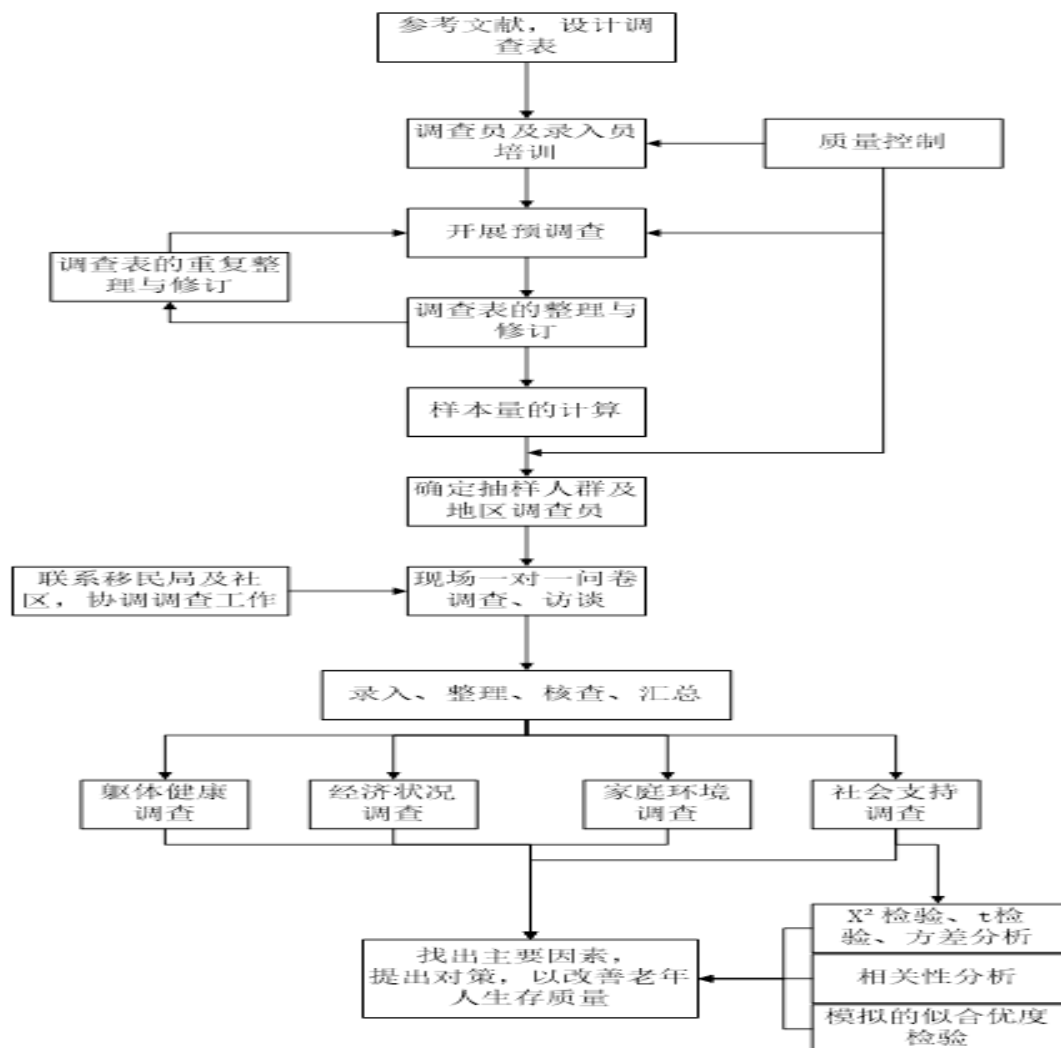
2. 基于移民老年人群的研究

2.1 研究思路

首先，本研究以水源区搬迁人口的健康、生活状态和经济现状分析作为切入点

与突破口，以期在农村扶贫开发和社会保障事业建设方面做一点探索和研究。从调查库区搬迁家庭的健康和经济状况的入手，结合本地区实际情况改造 SF-36 量表，运用改造后的生存质量检测量表，随机抽取一定的样本，进行入户调查，从躯体健康、经济状况、家庭环境、社会支持等四个方面测评其生活现状；其次，利用相关贫困指数对所有样本的贫困状态进行测度；再次，运用具体的统计分析方法分析疾病与贫困之间的相关性，结合灰色关联分析法测出二者之间的关联度大小，并通过对比搬迁后的水库移民与无须搬迁的当地居民在健康及经济状况上存在的差异，指出搬迁给健康和收入造成的影响。最后，通过库区移民的经济状况和影响因素分析，找出疾病诱发贫困的内在机制，并最终从社会保障视角提出相应的减贫策略，通过完善现有医疗保障体系、提升医疗保障水平来降低人们因疾病陷入经济困境的风险。并通过拓宽减贫路径、完善减贫手段与工具、促进我国扶贫开发事业的发展，确保水库移民与全国人民一道进入全面小康社会。

2.2 研究路线



2.3 研究方法

(1) 文献资料查阅法

基于现有相关文献以及本学科的相关基础理论，并通过借鉴公共管理学、公共经济学、社会学等相关学科的基础理论，以及基于学校图书馆、知网等数据来源渠道获取的大量二手资料，梳理当前国内外关于贫困的相关研究，并通过访问各地方政府网站和查阅相关的政府工作报告获得相关统计数据，从而，以此为基础对老年人生存质量研究的发展加以阐述。

(2) 问卷调查法、个案访谈法

结合调查对象特征改良 SF-36 量表，基于移民局的统计数据随机选取 500 个样本进行入户调查，主要从躯体健康、经济状况、家庭环境、社会支持等四个方面测评调查对象的经济生活现状。通过对调查资料的收集与分析，来认识所调查问题本身及其规律。在深入实地调查前，根据调查对象的特性以及研究主体的特征，有针对性的设计出相应的访谈提纲，在调查中根据访谈提纲选取 20 名调查对象进行深入访谈，以期多角度、深层次的全面了解库区移民的生存现状。

(3) Stata 数据统计分析法

统计学分析方法主要是利用数据统计分析软件对基础数据进行相关的统计分析，从而获得相关的分析结果。通过深入实地收集真实客观的数据，并对其进行量化分析和总结，加以推断和预测，为相关决策提供依据和参考。本研究主要是运用该方法对所获得的统计数据进行相关性分析，从中发现规律，找出数据所反映的现实问题之间的联系以及研究对象发展的趋势。

(4) 灰色关联分析法

对于两个系统之间的因素，其随时间或不同对象而变化的关联性大小的量度，称为关联度。在系统发展过程中，若两个因素变化的趋势具有一致性，即同步变化程度较高，即可谓二者关联程度较高；反之，则较低。灰色关联分析方法，是根据因素之间发展趋势的相似或相异程度，亦即“灰色关联度”，作为衡量因素间关联程度的一种方法。本研究主要利用该方法分析疾病的致贫因子对库区移民生计状况影响的程度大小。

在本研究中，主要是对湖北省丹江口库区后靠移民的健康与经济状况进行分析，通过对该地区后靠移民的健康与经济生活的现状分析，以了解库区后靠移民在

搬迁后生存质量的真实状况，以及通过对疾病与家庭贫困的相关性分析，找到疾病诱发贫困的内在机制，从而对促进库区后靠移民的脱贫和改善其生活质量做出有益的探索，并从社会保障的视角提出相关建议，以期为构建和完善我国农村社会保障体系提供一点有益的参考。

3. 研究价值

3.1 应用价值

本课题的实际应用价值体现在：一是完善我国贫困度量工具，同时，也引起社会各界更多关注水库移民，尤其老年移民这一特殊群体的贫困问题。二是通过疾病与贫困之间的相关性分析以及探寻疾病影响贫困的内在机制，引起政府在指导移民脱贫工作中关注移民的医疗卫生需求，以及老年移民的基本养老需求，进而不断完善现有的扶贫开发政策，更好的指导实际工作。三是呼吁政府在改革完善我国社会保障体系的过程中，关注特殊、脆弱人群的需求，在实践中不断改革、不断完善，不断健全广覆盖、全方位、多层次的社会保障体系。

3.2 理论价值

本课题的理论价值主要体现在两方面：一方面，本研究从国家全面建设小康社会和精准扶贫的战略背景下双重目标协同嵌入的视角探讨疾病与贫困之间的相关性、疾病诱发贫困的内在机制以及公共管理视角下的减贫路径，一定程度上可拓展贫困的研究内涵，从理论上探讨疾病与贫困的关联机制，并初步构建减贫政策体系框架；另一方面，本研究将借鉴公共卫生学、经济学、数学等学科中的相关统计工具与分析方法，从跨学科应用的视角对疾病与贫困之间的内在关联性和影响机制展开研究，这有利于丰富和拓展公共管理学、公共卫生学、经济学、数学等学科之间的交叉融合研究，可在一定程度上为促进交叉学科研究的理论建设和深入发展提供参考借鉴。

4. 研究成果

4.1 主要研究成果

(1) 2019 年 8 月，论文《老年移民生存质量及影响因素分析——以丹江口库区为例》，发表在《老龄科学研究》第 4 期。

(2) 2020 年 9 月，论文《老年照料研究热点与演化进路——基于 CNKI 的文献计量分析》，发表在《社会福利（理论版）》第 5 期。

(3) 2021 年 1 月, 论文《中国老年照料政策体系: 嬗变、内在逻辑与路径取向》, 发表在《湘潭大学学报(哲学社会科学版)》第 1 期。

4.2 研究成果基本内容

首先, 本研究充分结合新时代贫困治理新需求和人口老龄化时代老年人不断增长和变化的生存与发展需求, 以及新形势下国家的相关政策导向, 从理论和实际两个层面对移民群体中的老年人群的养老需求和养老困境进行了详细探讨。其次, 本研究以移民老年人群为切入点, 基于现有理论研究和实际调查, 运用定量研究方法, 对影响老年人群尤其是移民老年人群生活质量的因素进行深入分析, 探究导致其陷入贫困的潜在性致因因素。再次, 关注老年人个体和家庭的核心政策诉求, 并对已有政策体系展开深入分析, 在此基础上, 提出了完善我国老龄政策体系的相关可行性建议, 为降低老年贫困发生率、提升老年人福利水平和完善老龄社会治理提供了有益参考。

4.3 研究成果的创新性

(1) **融入交织性分析视角, 系统把握当前老年人生存与发展面临的主要困境及影响因素。**关注性别、年龄、阶层等不同维度之间的交织建构、系统关联, 重视不同人口学特征老年人的福利样态, 并注重移民老年人群和普通老年人群之间的比较分析; 侧重动态分析, 注重“过程与情景”。分析老年人尤其移民老年人生活质量影响因素的动态演变及老年人个体、家庭、外部社会环境等的交织性影响。

(2) **将老年人贫困及福利问题嵌入更广泛的社会结构和制度环境中进行考察。**系统性地将家庭防止老年人贫困和确保老年人生活质量置于不同层面的社会运作中, 既包括社会结构、社会劳动分工、劳动力市场, 也包括文化规范、制度和政策环境等层面, 同时也重视家庭、社区与外部社会环境的互动。

(3) **注重考察家庭老年福利供给良性运作所需的社会条件。**老年人生存质量涉及经济供养、生活照料、医疗护理、精神慰藉等多方面内容, 防止老年人陷入贫困风险和确保老年人基本生活需要不仅仅是“家庭”的事务, 而是全社会的一个“共同责任”。本研究将在整体性的思考之下, 探讨家庭老年福利供给得以良性运行所需要的社会条件, 具体包括社会政策、机构设置、劳动制度、文化建设、社区条件和环境等。

5. 参考文献

- [1]湖北省移民局.《关于切实做好大中型水库贫困移民脱贫工作的指导意见》[EB/OL].鄂移〔2016〕60号
- [2]孙良顺.水库移民贫困成因与反贫困策略：基于文献的讨论[J].河海大学学报(哲学社会科学版),2016.18(4):77.
- [3]Runciman W G. Relative deprivation and social justice[M]. London: Routledge & Paul, 1966.
- [4]世界银行(2001):《2000/2001年世界发展报告》,中国财政经济出版社.
- [5]阿马蒂亚·森.以自由看待发展[M].北京:中国人民大学出版社,2000.
- [6]Strobe P. From poverty to exclusion: a wage—earning society or a society of human rights[J]. International Social Science Journal, 1996(48).
- [7]Amartya S. Poverty: an ordinal approach to measurement[J]. Econometrica, 1976(44).
- [8]阿马蒂亚·森.贫困与饥荒[M].王宇,王文玉译.北京:商务印书馆,2001.37.
- [9]张秀艳,潘云.贫困理论与反贫困政策研究进展[J].经济问题,2017(3):1-5.
- [10]林伯强.中国的经济增长、贫困减少与政策选择[J].经济研究,2003(12):15-25.
- [11]夏庆杰等.经济增长与农村反贫困[J].经济学(季刊),2010(3):851-870.
- [12]罗楚亮.经济增长、收入差距与农村贫困[J].经济研究,2012(2):15-27.
- [13]程名望等.农户收入水平、结构及其影响因素——基于全国农村固定观察点微观数据的实证分析[J].数量经济技术经济研究,2014(5):3-19.
- [14]王弟海.健康人力资本、经济增长和贫困陷阱[J].经济研究,2012(6):143-155.
- [15]王海港等.职业技能培训对农村居民非农收入的影响[J].经济研究,2009(9)128-139.
- [16]章元等.一个农业人口大国的工业化之路:中国降低农村贫困的经验[J].经济研究,2012(12):76-87.
- [17]徐月宾,刘凤芹,张秀兰.中国农村反贫困政策的反思——从社会救助向社会保护转变[J].中国社会科学,2007(3):40-53.
- [18]章元等.参与市场与农村贫困:一个微观分析的视角[J].世界经济,2009

(9): 3-14.

[19]齐书良. 新型农村合作医疗的减贫、增收和再分配效果研究[J]. 数量经济技术经济研究, 2011 (8): 35-52.

[20]白重恩, 李宏彬, 吴斌珍. 医疗保险与消费来自新型农村合作医疗的证据[J]. 经济研究, 2012 (2): 41-53.

[21]陈成文. 从“因病滞贫”看农村医疗保障制度改革[J]. 探索, 2017(2): 74-80.

[22]杨云彦, 徐映梅, 胡静. 社会变迁、介入型贫困与能力再造: 基于南水北调库区移民的研究[J]. 管理世界, 2008(11): 89-98.

[23]胡静. 大型工程非自愿移民的贫困特征分析: 基于能力视角的研究[J]. 江汉论坛, 2010(2): 15-20.

[24]阮品江, 张林洪. 少数民族地区水库移民的无形损失及其补偿研究[J]. 人民长江, 2015(5): 106-109.

[25]施国庆等. 水利水电工程建设对移民社会系统的影响与重建[J]. 河海大学学报(哲学社会科学版), 2015, 17(2): 36-41.

[26]付少平, 赵晓峰. 精准扶贫视角下的移民生计空间再塑造研究[J]. 南京农业大学学报(社会科学版), 2015(6): 8-16.

[27]盛济川, 施国庆. 水库移民贫困原因的经济分析[J]. 农业经济问题, 2008(12): 43-46.

[28]王琼雯. “移民为何贫困”: 非自愿移民补偿制度的法规范分析[J]. 云南行政学院学报, 2009(2): 147-151.

[29]张玉林. 能源、环境与社会: 从乡村社区到全球——2015 中国人文社会科学环境论坛综述[J]. 南京工业大学学报(社会科学版), 2016(1): 5-14.

[30]汪洁, 强茂山. 基于生活水平的水库移民补偿范畴研究[J]. 水力发电学报, 2015(7): 74-79.

[31]胡大伟. “权利贫困”及其纾解: 水库移民利益补偿的困境与出路[J]. 大连理工大学学报(社会科学版), 2012(2): 114-118.

[32]罗永仕. 社会结构范式下库区移民生计资本的耗损及其应对[J]. 学术论坛, 2016(4): 87-90.

[33]孙中良, 余芳梅. 贫困理论视角下水库移民反贫困路径的转变[J]. 贵州社会

科学, 2009(2): 77-81.

[34]杜云素, 钟涨宝. 水库移民的贫困风险认知及应对策略研究: 基于湖北江陵丹江口水库移民的调查[J]. 中国农村水利水电, 2012(3): 118-120.

[35]阳义南等. 移民社会保障制度初探[J]. 人口与经济, 2003(增刊): 68-71.

[36]陈绍军, 施国庆. 中国非自愿移民的贫困分析[J]. 甘肃社会科学, 2003(5): 114-117.

[37]郑娜娜, 许佳君. 社会排斥视角下水库移民的贫困现状与反贫困策略[J]. 水利发展研究, 2013(8): 45-49.

[38]严登才. 广西岩滩库区移民贫困成因与可持续生计路径分析[J]. 广西民族研究, 2013(2): 142-147.

[39]侯荣贵, 方沛南. 发展型社会政策视角下的农村水库移民反贫困路径[J]. 贵州农业科学, 2014(3): 248-251.

[40]刘辉, 刘晶晶. 创新移民社区管理模式探讨[J]. 人民长江, 2016(10): 109-113.

[41]石智雷, 邹蔚然. 库区农户的多维贫困及致贫机理分析[J]. 农业经济问题, 2013(6): 61-69.

湖北医药学院卫生管理与卫生事业发展研究中心

主 管： 湖北省教育厅 湖北医药学院

主办单位： 湖北医药学院卫生管理与卫生事业发展研究中心

主 编： 马俊凯

执行主编： 程红平

通讯地址： 湖北省十堰市人民南路 30 号

邮政编码： 442000

电 话： 0719--8892203

传 真： 0719--8892203

E-mail： wsglfzyj@hbmh.edu.cn

网 址： <http://health.hbmh.edu.cn>