

一、研究背景

通过增加医疗可及性、提高医疗服务品质等方式改善农民的健康状况，降低疾病冲击对农户收入的影响，缓解农户因病致贫、因病返贫问题，是我国政府实施新型农村合作医疗制度（以下简称“新农合”）的主要目标。自新农合实施以来，农村居民健康不断改善，截至2013年底，个人卫生支出已降至卫生总费用的33.9%，并且受益人数已达19.42亿人次（国家卫生和计划委员会，2014）。新农合已成为农民共享社会福利的一种重要表现形式。同时，在工业化与城镇化快速推进的背景下，中国农村的土地制度正在发生两个重要的政策性转变，其一是通过加大支持力度推进农地的流转集中，但事实上，实际农地流转发生率依然较低，我们需要探讨背后的原因。

二、研究思路与基本内容

长期以来，特别是在我国农村社会保障体系尚不健全的现实条件下，土地被视为农户的“命根子”，是农户维持基本生计和获得收入的手段。因此，当存在新农合时，参合农户是否愿意流转土地以及流转的土地量取决于其对农地流转的预期收益大小。作为社会医疗保险的一种表现形式，新农合可以通过健康状况、劳动供给、人力资本投资、生产投资等多种渠道作用于农户的农地流转行为。

一方面，本文运用两部分模型（Two Part Model）首先考察了新农合对农户是否流转农地以及发生农地流转的农户的农地流转数量的影响，其次，还进一步探讨了新农合如何影响发生农地流转的农户是选择转入还是转出的选择行为以及相应的农地流转数量。另一方面，通过验证中介变量——健康状况的中介作用，揭示农户农地流转行为的作用机理。

三、主要结论

从农户流转决策行为看，第一，现行新农合住院补偿政策有利于改善参合农户的自评健康状况，其中乡级补偿比例和年度住院补偿封顶线分别在10%和1%统计水平上显著；第二，新农合住院补偿结构显著地增加了参合农户的农地流转倾向，但需要注意的是，该制度并没有显著地影响流转农户的农地流转量；第三，在考虑健康状况的中介效应时，中介变量健康状况具有部分中介作用。

从发生农地流转的农户的农地转入决策行为看，第一，尽管新农合住院政策降低了他们农地转入倾向性，但是该结论并不具有统计显著性。这表明，在农业兼业化和被副业化的现实条件下，农户仅仅希望保持原有农地量，从而滞留于农地。第二，新农合住院补偿结构对这部分农户的农地转入量影响并不一致：住院年度补偿封顶线显著地降低了农户的农地转入量，但是乡、县、县外三级住院补偿比例则不具有统计显著性。第三，中介效应检验结果表

明，在发生农地流转的农户样本中，健康状况的中介效应并不存在。

四、汇报点评

新型农村合作医疗制度和土地流转问题都是当下农村的热点问题，关于两方面的研究文献都非常丰富，但是作者从新的视角出发，研究新农合和土地流转、农地滞留之间的关系，并且文章选取健康状况作为中介变量进一步分析新农合对农户农地流转行为的作用机理，具有创新性。但是受数据可得性的限制，本研究仅从短期层面探讨了新农合对农户实际流转行为以及转入量的影响作用，而忽视了长期性的影响。理论上，利用跨时期的追踪数据能更为全面地反映新农合对农户农地流转决策的影响作用，对此，需要进一步加以追踪和研究。