



MPH

公

共

卫

生

硕

士

系

列

总主编

姜庆五

俞顺章

M

卫生服务研究

主编 龚幼龙

副主编 冯学山

復旦大學出版社



MPH

总主编

姜庆五

俞顺章

公共
卫
生
学
系

生
物
医
学
系

土
木
工
程
系

列

M

卫生服务研究

主编 龚幼龙

副主编 冯学山

清华大学出版社

图书在版编目(CIP)数据

卫生服务研究/龚幼龙主编. —上海:复旦大学出版社,2002.10
[博学·MPH(公共卫生硕士)系列]
ISBN 7-309-03308-6

I. 卫… II. 龚… III. 卫生服务-研究 IV. R197.1

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2002)第 060146 号

出版发行 复旦大学出版社

上海市国权路 579 号 200433

86-21-65118853(发行部) 86-21-65642892(编辑部)

fupnet@fudanpress.com <http://www.fudanpress.com>

经销 新华书店上海发行所

印刷 复旦大学印刷厂

开本 787×960 1/16

印张 25.25 插页 2

字数 453 千

版次 2002 年 10 月第一版 2002 年 10 月第一次印刷

印数 1—3 100

定价 38.00 元

如有印装质量问题,请向复旦大学出版社发行部调换。

版权所有 侵权必究

复旦大学校训：博学而笃志，切问而近思。

“博学而笃志，切问而近思。”
(《论语》)

博晓古今，可立一家之说；
学贯中西，或成经国之才。

复旦博学 · 复旦博学 · 复旦博学 · 复旦博学 · 复旦博学 · 复旦博学

龚幼龙，男，上海人。1957年毕业于上海第一医学院卫生系。现任复旦大学公共卫生学院统计与社会医学教授，博士生导师。兼任中华预防医学学会社会医学分会主任委员。1981年参加中美科技合作，《上海县卫生服务研究》获卫生部甲级科技成果奖。曾赴美国疾病控制中心学习家庭健康询问调查，回国后曾多次参加全国城乡卫生服务调查，长期从事卫生服务研究、社区卫生服务、卫生人力规划等领域的研究工作。在国内外刊物发表学术论文100余篇，主编《卫生服务研究》、《社会医学》、《临床预防的原理与方法》等专著。

主 编 龚幼龙(复旦大学公共卫生学院教授)
副主编 冯学山(复旦大学公共卫生学院教授)
编写者(以姓氏笔画为序)

- 叶 露(复旦大学公共卫生学院副教授)
刘 伟(昆明医学院社会医学副教授)
李玉梅(原上海医科大学公共卫生学院讲师)
李 悅(原上海医科大学公共卫生学院讲师)
严 非(复旦大学公共卫生学院副教授)
吴擢春(复旦大学公共卫生学院副教授)
陈育德(北京大学医学部公共卫生学院教授)
陈家应(南京医科大学社会科学部副教授)
武桂英(复旦大学公共卫生学院副主任技师)
翁仲华(复旦大学公共卫生学院副主任技师)
舒宝刚(复旦大学公共卫生学院教授)
薛 迪(上海职工医学院卫生管理系教授)

序 言

公共卫生硕士(MPH)是根据 2002 年国务院学位委员会批准设置的一个新的专业学位。MPH 将成为公共卫生人才的重要职业教育形式。

MPH 学位教育的目的是培养高层次卫生管理与疾病预防应用型人才的专业学位。复旦大学培养的 MPH 的学生应该具备广博的专业知识、创新性的科学思维;勇于开拓、善于实践;能胜任卫生行政部门与医疗机构、疾病控制与卫生监督部门的高层次卫生管理与疾病预防的重要工作。在 MPH 学位教育过程中,我们将注重拓宽学生的知识面,注重现代科学技术的掌握,重点培养学生分析问题和解决问题的能力。

复旦大学公共卫生学院已经开展了 5 年的公共卫生应用型硕士研究生的教育,今年又被确定为我国公共卫生专业硕士学位的首批试点单位。根据培养应用型研究生的经验,在 MPH 学位教育过程中,我们将注重理论与实践,课堂教学与课题研究相结合。

我们策划的这套教材包括 MPH 学位的必修课,也有根据学生各自的基础和知识结构确立的选修课。其中不少教材已经在应用型研究生教学中应用,收到良好效果。此系列教材包括:①MPH 学位的“卫生事业(保健)管理”(health care management)专业方向课程,其中有卫生服务研究、卫生事业管理、卫生政策分析、医疗保险学、医院绩效管理、医学技术评估等课程。②“流行病学与疾病控制”(epidemiology and disease control)专业方向课程,其中有流行病学基础、流行病学方法、卫生统计学、统计软件介绍、计算机在流行病学中的应用、重大传染性疾病防治案例等。③“环境医学与卫生监督”(environmental health and supervision)专业方向的课程,其中有环境卫生学、职业生命科学、营养与食品卫生、卫生法学与卫生监督学、毒理学基础、卫生检验基础等。④“妇儿保健与健康促进”(women and child health and health promotion)专业方向课程,包括妇幼卫生学、儿少卫生学、健康促进研究理论与实践、家庭与社区卫生服务等。

MPH 学位在我国尚处于试点时期,此套教材是我们开展 MPH 学位教

2 卫生服务研究

育的探索,不当之处,请读者提出批评。我们将与全国的公共卫生教育者一起,为开拓与完善我国 MPH 学位教材建设作出贡献。

姜庆五 俞顺章

2002 年 9 月

前　　言

20世纪80年代初,根据中美科技合作计划在我国开展卫生服务研究以来,经历了引进、推广和发展的阶段,卫生服务研究的基本原理与方法已经在我国卫生改革中发挥了重要作用,对推动我国卫生事业现代化管理日益显示了它的学术意义与实用价值。复旦大学公共卫生学院(原上海医科大学公共卫生学院)卫生统计与社会医学教研室从80年代末已经在研究生中开设卫生服务研究课程,对社会医学与卫生事业管理专业的硕士研究生系统介绍卫生服务研究的内容,取得良好效果。我室总结20年来在国际合作领域中引进卫生服务研究的理论与方法,结合我国卫生工作实际进行了开创性的工作,联系我室的教学和科研经验,编写了《卫生服务研究》一书,作为公共卫生硕士(MPH),社会医学、卫生事业管理以及预防医学硕士生的教材,也可作为该学术领域的教学研究参考书,对广大从事卫生事业管理工作者也具有参考价值。参加编写的除本教研室教授外,卫生经济教研室叶露教授编写了“卫生费用”;还邀请北京大学医学部陈育德教授编写“区域卫生规划”,上海职工医学院薛迪教授编写“过程评价”,昆明医学院刘伟教授编写“参与性评估方法及其应用”。我室翁仲华副主任技师在本书的打印、编辑过程中付出了大量劳动,在此一并致谢。

本书包含6篇23章。第一篇概述我国卫生服务研究的起源和发展,介绍国际卫生领域的成就和经验;第二篇为方法篇,重点介绍了家庭健康询问调查的定量研究方法,同时介绍了近几年来发展起来的定性研究方法;第三篇是卫生服务研究的内容,重点介绍服务需要、需求及利用;第四篇是卫生资源配置,研究卫生资源配置取决于健康需要的原理与方法,重点是人力资源与财力资源配置以及区域卫生规划;第五篇是评价篇,对过程评价、结果评价、效益评价以及参与性评估进行了专题论述;第六篇是发展篇,针对卫生服务发展研究中的一些热点问题,论述了公平与效率研究、社区卫生服务及行为危险因素监测等主题。

我国卫生服务研究还处于创始阶段,构思的框架不够完善,编写人员的知识和经验的局限性和不足之处难以避免,恳请读者批评指正。

复旦大学公共卫生学院
龚幼龙
2002年9月

目 录

第一篇 卫生服务研究概论	1
第一章 卫生服务研究概论.....	2
第一节 研究的目的和意义.....	2
第二节 卫生服务系统.....	5
第三节 卫生服务研究的内容	12
第四节 卫生服务研究的方法	22
第二章 家庭健康询问调查	26
第一节 发展中国家的家庭健康询问调查	27
第二节 发达国家的健康询问调查	36
第三章 国际卫生服务研究的进展	48
第一节 概述	48
第二节 美国卫生服务系统	49
第三节 英国的家庭卫生服务制	52
第四节 国家卫生研究纲要	56
第四章 我国卫生服务研究的进展	61
第一节 我国卫生服务研究的进展	61
第二节 国家卫生服务调查	64
第三节 卫生服务研究在科学管理中的作用	67
第二篇 卫生服务的研究方法	71
第五章 调查研究设计	72
第一节 调查计划的主要内容	72
第二节 抽样方法	77
第三节 样本例数估计	81
第四节 调查表	83
第六章 定量研究方法	91
第一节 描述性研究	91
第二节 横断面研究	96

2 卫生服务研究

第三节 病例对照研究	97
第四节 定群研究	101
第五节 现场试验	107
第六章 定性研究方法	114
第一节 概述	114
第二节 深入访谈	119
第三节 专题小组讨论	124
第七章 参与性评估	131
第一节 概述	131
第二节 参与性评估的方法	137
第三节 参与性评估的基本步骤	141
第四节 参与性评估的工具	143
第五节 优势劣势——机遇风险分析	147
第八章 研究中的偏倚问题和质量控制	150
第一节 偏倚与误差的概念	150
第二节 选择偏倚	152
第三节 信息偏倚	155
第四节 混杂偏倚的判别与控制	156
第五节 调查误差的控制	161
第三篇 卫生服务研究的内容	165
第十章 重点卫生问题的确定	166
第一节 卫生形势分析	166
第二节 确定重点疾病的方法	169
第三节 疾病的顺位分析	172
第四节 疾病的经济影响	175
第五节 重点疾病及可行性评价	176
第十一章 卫生服务需要、需求与利用	180
第一节 基本概念	180
第二节 卫生服务需要的测量与分析	183
第三节 卫生服务利用的测量与分析	186
第四节 卫生服务需要与利用指标的应用	189
第十二章 卫生服务质量管理	195

第一节 卫生服务质量管理的特征	195
第二节 卫生服务质量	198
第三节 生命质量	200
第四节 医疗质量	201
第五节 初级卫生保健质量	203
第四篇 卫生资源研究	205
第十三章 卫生人力资源	206
第一节 卫生人力开发和卫生资源协调	206
第二节 卫生人力资源规划的步骤	208
第三节 卫生人力现状分析	213
第四节 拥有量预测	215
第五节 需要量预测	217
第十四章 卫生费用	219
第一节 概述	219
第二节 卫生费用的筹集、分配和使用	223
第三节 卫生费用研究分析方法	225
第十五章 卫生服务研究和区域卫生规划	229
第一节 区域卫生规划的概念及其在我国的发展	230
第二节 卫生服务研究在制订区域卫生规划中的作用	231
第三节 卫生服务研究对区域卫生规划的启示	232
第四节 卫生资源配置的测定方法和应用	235
第五篇 卫生服务评价	245
第十六章 卫生服务与卫生项目评价	246
第一节 项目评价的概念	246
第二节 项目评价的目标	250
第三节 项目评价的模型	252
第四节 项目评价的分类	254
第五节 评价研究的技术与方法	256
第六节 项目过程和项目评价过程	258
第七节 卫生服务评价	260
第十七章 过程评价	262

4 卫生服务研究

第一节	过程评价的目的与意义	262
第二节	过程评价的方法	264
第三节	模拟法评价门诊服务过程质量	270
第十八章	效益评价	282
第一节	概述	282
第二节	成本-效果分析	284
第三节	成本-效益分析	288
第四节	成本-效用分析	291
第十九章	卫生服务综合评价	296
第一节	概述	296
第二节	比较评价	299
第三节	卫生服务综合评价	302
第四节	案例评价	305
第六篇	卫生服务发展研究	307
第二十章	卫生发展管理程序	308
第一节	国家卫生发展管理程序的内容	308
第二节	制订主要规划	310
第三节	制订具体规划	312
第四节	实施和评价	313
第五节	确保国家卫生发展管理程序连续性的体制	315
第二十一章	社区卫生服务的发展研究	317
第一节	概述	317
第二节	社区卫生服务与医疗保险制度	322
第三节	家庭保健合同制	324
第四节	社区卫生服务可持续发展的条件	326
第二十二章	卫生服务公平性	329
第一节	概述	329
第二节	公平性测量指标	332
第三节	公平性研究在卫生发展中的重要作用	341
第二十三章	行为危险因素监测	345
第一节	概述	345
第二节	行为危险因素监测的内容	347

目 录 5

第三节 行为危险因素监测方法	351
第四节 结果解释与利用	359
主要参考文献	362
附录 1 行为危险因素问卷调查表	364
附录 2 英汉词汇对照表	377
编后记	389

第一篇 卫生服务研究概论

第一章 卫生服务研究概论

中共中央、国务院《关于卫生改革与发展的决定》中提出,要建立具有时代精神、面向 21 世纪、具有中国特色的卫生服务体系,必须以改革为中心,改革城乡医疗保障制度,改革城乡卫生服务体系、卫生管理体制以及卫生机构的运行机制,建立社会主义市场经济和人民健康需求相适应的卫生服务体系,是当前我国卫生系统改革面临的重点。在世纪之交,卫生服务系统处于从计划经济向市场经济演变的转轨时间,面临许多新形势和新问题,需要加以研究,采用新的理论、思路和方法解决卫生改革中的现实问题。例如中国农村卫生系统几十年形成的传统优势,即合作医疗制度、农村三级医疗网和乡村医生队伍,曾经得到国内外好评,称之为“中国农村卫生的 3 个‘法宝’”,在世界范围内加以推广。目前,农村卫生服务在国内面临一系列挑战,需要应用改革的思路重新检验我国农村卫生改革的实际问题;城市卫生服务在所有制、管理体制和机制方面面临同样的挑战。推动我国卫生改革的一个重要问题是借鉴国际卫生领域已经形成的卫生服务理论、研究内容和方法,联系我国卫生改革的各种实际问题,开展调查研究,分析卫生服务的现状、问题和对策,完善卫生信息系统,提出发展我国卫生服务的适宜政策和策略,这对推动与发展我国卫生事业具有重要意义。为了借鉴国外卫生服务的研究经验,结合我国卫生改革的实际,对卫生服务研究的目的和意义、研究内容和方法,我国卫生服务研究的进展以及卫生服务研究对卫生改革的启示等方面进行比较系统的阐述是编写本书的目的。

第一节 研究的目的和意义

卫生服务研究(health services research)是 20 世纪 80 年代以来在我国卫生领域中发展起来的一门新兴学科,国际上存在着众多的定义。世界卫生组织(WHO)顾问委员会提出,卫生服务研究是系统开发和分析各种影响卫生服务利用的因素,重点研究覆盖面(coverage)和服务可及性(accessibility)、医疗需求、卫生资源和服务利用等因素之间的相互关系,研究这些因素对卫生服务系统的影响,是一门介于社会科学范畴的交叉学科。从不同学科研

究的侧重点,可以反映卫生服务研究的重点已经从群体研究转向“系统研究”。一般学科研究都形成自己的理论,生物医学研究的重点是组织、细胞以及从分子水平阐述生命活动的规律;临床医学研究的重点是个体患者;预防医学研究的重点是群体和社区。而卫生服务研究的重点是系统,即应用系统研究的观点和方法分析社区内卫生资源配置及卫生机构合理规划,分析人群的医疗需要及需求,影响卫生服务利用的因素;应用系统的观点研究卫生资源、需要、利用以及与健康之间的关系;应用系统的观点从卫生服务的提供者(provider)和接受者(consumer)即供需双方研究服务供给与改善人群健康状况之间的关系,通过研究改善卫生服务系统的功能与提高卫生资源的效益,最终实现提高健康水平与改善生活质量的目的。

卫生服务研究从“公平”(equity)、“效益”(efficiency)和“效果”(effectiveness)3个维度来论述卫生服务应该实现的理想境界。公平是从社会、资源分配、服务供给和健康状况4个方面衡量卫生服务公平程度的基本内涵;效益是指卫生机构配置资源以较少投入取得较大产出量,使有限卫生资源取得较大经济效益;效果是衡量人群接受卫生服务以后对健康状况改善的程度。

美国医学研究所提出,卫生服务的定义是研究各种影响服务提供的因素以及与居民健康状况之间的关系,达到改善卫生服务功能与提高卫生资源效益的目的。卫生服务研究的范围包括理论研究、发展研究、卫生服务计划、分析和评价以及制定政策,为卫生决策提供依据。卫生服务研究的内容包括卫生服务计划、组织管理和实施、服务利用及费用、效益及效果评价等。

综上所述,卫生服务研究是研究居民健康、医疗需要、卫生服务利用和卫生资源之间的相互关系,研究卫生部门为一定目的合理使用卫生资源提供卫生服务的过程(包括预防服务、保健服务、医疗服务、康复服务、健康促进和计划生育技术指导等“六位一体”的服务过程)。由于卫生服务研究将卫生资源的投入量直接与提高人群的健康状况相连接,因此,研究结果对于提高卫生事业的社会效益与经济效益具有特别重要的意义。目前世界各国在卫生服务研究领域中普遍关注下列3个问题:提高卫生服务的普及程度和增加群众接受卫生服务的能力,即提高公平程度;降低医疗费用,提高卫生事业的经济效益;提高卫生服务质量,提高居民健康水平和生活质量。因此,公平、效益和质量成为当前卫生改革的主旋律,也是卫生服务研究寻求回答的永恒主题。

我国大多数地区的疾病谱和死因谱已经发生改变,传染病、寄生虫病和