

THOMSON



卫生管理经典译丛·医院管理系列

# 卫生服务 研究方法

石雷雨 (Leiyu Shi) 著

李林贵 译

Health Services  
Research Methods

北京大学医学出版社  
北京大学出版社

R197.1  
SLY  
C.1

128655

THOMSON  
★



卫生管理经典译丛·医院管理系列

# 卫生服务 研究方法

石雷雨 (Leiyu Shi) 著

李林贵 译



解放军医学图书馆[书]



\*C0251438\*

北京大学医学出版社  
北京大学出版社

Leiyu Shi  
Health Services Research Methods  
ISBN: 0-8273-7133-0

Copyright © 1997 by Delmar Publishers, Inc., an International Thomson Publishing Company

Original language published by Thomson Learning (a division of Thomson Learning Asia Pte Ltd). All rights reserved.

本书原版由汤姆森学习出版集团出版。版权所有，盗印必究。

Peking University Medical Press is authorized by Thomson Learning to publish and distribute exclusively this Simplified Chinese edition. This edition is authorized for sale in the People's Republic of China only (excluding Hong Kong, Macao SAR and Taiwan). Unauthorized export of this edition is a violation of the Copyright Act. No part of this publication may be reproduced or distributed by any means, or stored in a database or retrieval system, without the prior written permission of the publisher.

本书中文简体字翻译版由汤姆森学习出版集团授权北京大学医学出版社独家出版发行。此版本仅限在中华人民共和国境内（不包括中国香港、澳门特别行政区及中国台湾地区）销售。未经授权的本书出口将被视为违反版权法的行为。未经出版者预先书面许可，不得以任何方式复制或发行本书的任何部分。

981-254-579-4

北京市版权局著作权合同登记号 图字：01-2004-5937号

#### 图书在版编目 (CIP) 数据

卫生服务研究方法/ (美) 石雷雨 (Leiyu, S.) 著; 李林贵译. —北京: 北京大学医学出版社, 2004.11  
(卫生管理经典译丛·医院管理系列)

书名原文: Health Services Research Methods

ISBN 7-81071-720-0

I. 卫… II. ①石…②李… III. 卫生服务-研究方法 IV. R197.1-3

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2004) 第 091879 号

#### 卫生服务研究方法

译者: 李林贵

出版发行: 北京大学医学出版社

地址: (100083 北京市海淀区学院路 38 号 北京大学医学部院内)

网址: <http://www.pumpress.com.cn>

E-mail: [booksale@bjmu.edu.cn](mailto:booksale@bjmu.edu.cn)

印刷: 北京地泰德印刷有限公司

经销: 新华书店

责任编辑: 陈晓清 刘蕴莉 责任校对: 杜悦 责任印刷: 郭桂兰

开本: 787×1092mm 1/16 印张: 28 字数: 480 千字

版次: 2005 年 1 月第 1 版 2005 年 1 月第 1 次印刷

书号: ISBN 7-81071-720-0/R·720

定价: 69.00 元

版权所有, 违者必究

(凡属质量问题请与本社发行部联系退货)

## 丛书序言

随着我国经济体制的改革和发展，人民的生活水平有了极大的提高，人们对医院和医务人员提供服务的要求也日益提高，多数患者已不满足于仅仅得到及时、正确的诊断和治疗，还希望医务人员有良好的服务态度，便利、整洁的就医环境，良好的医患沟通以及合理的医疗服务价格。因此，现代化的医院除了必须具备良好的医疗设备及医术高超的医务人员外，还必须具备良好的就医环境、高效便捷的医疗流程以及优秀的医院文化和医院经营理念，把服务的着眼点从以单纯重视医疗技术为主的模式转变为“以患者为中心”的服务模式。

现代化的医院是一个集医学技术、高科技装备、医疗、科技人才于一体的服务机构。医院内部临床科室之间，临床科室与医技科室、医辅科室之间有着特定的分工协作关系。如果这种关系不协调或不配套，就会造成患者在就医过程中的不便和医院医疗资源的浪费，严重的甚至会危及患者的身心健康与生命安全。因此，医院内部的系统管理与协调，流程设计与重组就显得尤为重要。此外，随着我国从计划经济模式向社会主义市场经济模式的转变，现行医疗体制中与新的经济环境不相适应的因素也在严重制约着医院的发展。随着市场经济机制的逐步建立和完善，医院也将更多地运用市场经济的手段和方法来经营医疗服务。诸如：需求分析、市场调研、市场营销、竞争分析、兼并重组等企业常用的方法，也会逐步应用于医院的日常经营管理。然而，大多数医院管理者“业务是专家，管理是外行”的现状，已远远不能适应新形势下医院管理的需求，他们迫切需要学习经济学和管理学知识。

目前国内许多医学院校和一些商学院虽然开设了医院管理课程，但由于刚刚起步，尚缺少成熟的教材。北京大学医学出版社经过两年多的市场调研和选题论证，与国外著名的汤姆森学习集团、培生教育集团等出版公司进行版权合作，翻

译出版了这套《卫生管理经典译丛·医院管理系列》，全面、系统地介绍了国际上医院管理方面先进的理念、有效的运作方法和成功的经验，希望本套丛书的引进出版能促进我国医院管理水平的提高，为深化卫生保健领域的改革，提高人民健康水平做出贡献。

韩启德

全国人大常委会副委员长

北京大学常务副校长

2004年4月

## 译者前言

本书的作者是石雷雨，卫生服务研究和管理专业博士，卫生服务研究专业副教授，现任美国南卡罗来纳大学公共卫生学院卫生管理系主任。石雷雨博士在卫生服务研究方面有很高的造诣，发表过很多论著。他是《医生的招募和保持：农村医疗合作从业指导》的合著者。在研究评价、初级卫生保健和农村卫生方面发表了四十多篇论著。

本书系统、全面地介绍了卫生服务研究有关的设计、方法、分析及评价，是一本指导人们渴望在卫生服务研究领域有所作为的启迪性著作，为人们探索卫生服务研究领域提供了基本的原则和基础性的指导。

本书共分 15 章。第 1 章介绍了卫生服务研究的科学基础，为以后各章做铺垫；第 2 章通过总结这一领域的研究主题，考查了卫生服务研究的概念化；第 3 章描述了卫生服务研究的准备工作，包括相关数据源的确认，探索潜在的资金来源，制定研究计划或建议以及在组织和管理方面所做的各项研究准备；第 4~9 章概括并列举了各类卫生服务研究方法，包括研究回顾、meta-分析、二手资料分析、管理记录的研究分析、定性分析、病例对照研究、实验研究、调查研究、纵向研究和评估研究；第 10 章侧重研究了设计的选择；第 11 章概括了卫生服务研究的抽样过程；第 12 章介绍了卫生服务研究中的测量工具；第 13 章细述了主要的收集数据方法；第 14 章重点讲述了卫生服务研究中有代表性的统计分析方法；第 15 章探索了发表研究方法。

本书图文并茂，以流畅、易懂的文字、数字和 50 多幅图表，描述和表达了卫生服务相关研究，为学习和研究卫生服务提供了实用性指导。其次，他引用大量卫生服务研究范例，将研究设计和研究分析结合在一起；并为广大师生提供了卫生服务研究方面的杂志、资金资助来源等大量资料。

本书的读者对象广泛。凡有志于医学研究和对医学领域感兴趣的读者，都可以从中受益。特别是对临床医学、公共卫生学本科生、硕士研究生，是一本难得的教科书。卫生管理者也可以从中学习、借鉴一些管理方法。

我们相信，本书的引进，会给广大医学院学生、广大卫生工作者带来很大的收益。他在原理和方法学上指导我们如何去思考和处理卫生服务研究中的问题，帮助我们改进工作，提高效率，更好地进行科研设计，进一步周到、缜密地做好科研工作。

本书翻译工作得到了很多同仁的帮助和支持。在近一年的翻译工作中，山东大学卫生管理与研究中心的孟庆跃老师给予了很大的关心和指导；该中心的于倩倩、石学峰、李曙光、张西凡、曹艳敏等老师、公共卫生学院的郑文贵等老师，承担了大量的翻译工作，在此表示衷心的感谢。

李林贵  
2004年5月

## 英文版序言一

据我所知，这是第一次将卫生服务研究方法编辑成册的一套书。因此，我们完全有理由将其视为广大学者奋斗历程的一个重要里程碑，其中有许多内在的精华来自于石雷雨博士的《卫生服务研究方法》。

这个重要里程碑为我们提供了一次回顾历史、展望未来的机会。作为卫生服务研究方法的第一本教科书在序言中提出了两个主题：

- 近年来这门综合性学科产业的异常发展。
- 第一本教科书对卫生服务研究的未来发展的显著意义。

卫生服务研究不同于 20 世纪传统的经验性研究的经典模式。总的来说，自然科学强调敏锐性分析和科研设备的发展导致简化论的一系列进步。因此，某一特定水平的现象将会周期性的从比以前更小的物质成分或更基本的力的作用方面得到解释。从某种意义上讲，每次简化论浪潮都把观察到的现象分解为看上去更真实同时也是更神秘的单元，它常常使早已建立起来的传统研究体系分裂为新的微观学科。然而，在《科技革命的结构》(Structure of Scientific Revolutions) 的“1969 年跋”中，历史学家 T. S. 库恩 (T. S. Kuhn) 指出，在本世纪成为自然科学典范的现代物理学就是由 19 世纪的“自然哲学家”和数学家之间的相互融合而产生的<sup>①</sup>。

相比之下，卫生服务研究通过融合来自于传统研究学科与卫生相关的方法和理论，已经发展为一门公认的学科，这些传统研究学科包括从社会学、政治学、政策分析及经济学并经由流行病学扩展到护理学、临床医学、药理学等所有学科。许多评论家甚至认为那些已被乔治敦大学肯尼迪伦理研究中心和黑斯廷斯中

<sup>①</sup> 托马斯·S·库恩，《科技革命的结构》，第二次扩增版（芝加哥：芝加哥大学出版社）179 页。



心的哲学家所应用的生物伦理学也为其做出了重要贡献<sup>①</sup>。与 20 世纪的科学典范不同，卫生服务研究不是笼统地把问题嵌入假定的研究对象中，因为它没有陷入激进的简化论方法学之中。实际上，虽然像其他独立学科一样，方法——研究者之间达成共识的方法也居于这门学科的中心位置，但是卫生服务研究的定义却部分地来源于其兴趣所在的领域而不是他所运用的方法。卫生服务研究也是致力于提高卫生服务的一项事业，因此他侧重探求应用性知识而不是理论知识。

在本书的第 1 章中，石雷雨博士阐述了卫生服务研究的贴切定义：

卫生服务研究作为一门应用型综合性学科，是关于在群体水平上探究卫生服务的资源、供给、组织、资金筹措和政策方面知识的科学研究。由于没有任何一个独立学科的概念性框架能够囊括这一研究所有方面，也没有一门学科其内涵比其他学科包含更广的范围。所以，我们常常用一个包含不同方面观点的多学科混合体来成功地承载卫生服务研究。而我们也可以把卫生服务研究看做是运用生物医学、社会学和其他学科知识来研究如何把卫生服务分配到不同群体的学科。

只有我们这些在学校接受了各类传统理论学科教育的人放弃了对以前所接受的宗派理论及其陈词滥调的严重依赖，并且把卫生保健视为一个独立的领域进行专业教育和信息交流时，对卫生服务的理解才能够真正发展。

20 世纪 60 年代，“卫生服务研究”这一术语被广泛应用，1981 年卫生服务研究协会成立后获得迅速发展<sup>②</sup>。早期参加过协会年会的先驱者们常常兴奋地谈论着当时的那些小型集会，正是在那些小型集会上，来自不同学科领域的具有前沿性研究成果的科学家们组成了这一协会并彼此分享研究成果。里根政府宣布削减卫生服务研究经费这一行为推动了协会的成立。具有讽刺意味的是，里根和布什政府通过按诊断相关分组和以资源为基础的相对值等级法成功地创建了国家卫生保健支付体系，从而第一次把卫生服务研究置于政府事务的中心。当然，这一发展并不是那些保守派官员所期望的，在某些方面，它与二战期间的曼哈顿工程是同时发展的，因为曼哈顿工程不可避免地把政府政策拖入了自然科学（物理学）之中。

---

① 例如，见丹尼尔·威克勒（Daniel Wikler），《生物伦理学为卫生政策提供了什么》，《米尔班克季刊》第 69 卷第 2 期（1991），233—251 页。

② 历史学家丹尼尔·M·福克斯（Daniel M. Fox），米尔班克纪念基金主席，为我们对卫生服务研究的理解做出了很大贡献。见他的《卫生服务研究优先权的发展：国家中心，1974—1976》，《米尔班克纪念基金季刊》第 54 卷第 3 期（1976），237—248 页；《美国的卫生政策和政治研究》，《卫生政策、政治与法律》第 15 卷第 3 期（1990），481—499 页；《米尔班克季刊与卫生服务研究，1977—1990》，《米尔班克季刊》第 69 卷第 2 期（1991），185—197 页。

20世纪70年代后期到80年代前期,是兰德公司进行健康保险实验(HIE)最紧张的时期。这是一项大规模的实验,在经济学家约瑟夫·纽豪斯(Joseph Newhouse)的领导下,美国政府1987年投入约1.27亿美元,目的是观察不同保险结构情况下的行为及保健结果。像物理学家进行的超导研究超级碰撞试验器或生物学家进行的人类基因组工程研究一样,健康保险实验被认为是社会科学家做大手笔的绝佳机会<sup>①</sup>。在更普遍的水平上,这一时期许多研究人员基于当前需求进行研究,以帮助决策者在管理改革和市场改革之间做出选择,以控制卫生保健费用,增加卫生保健服务的可及性。

随着卫生服务研究第一本教科书的出版,他又向建立学科的方向迈进了一大步。在《科技革命的结构》中,库恩用“教科书”这一名称不仅是指特定字义上的一册书,而且用它隐喻为向人们灌输做学问的一般方法的范例和培训材料,从而促成并维持一个特定的学术群体。正是从这类教科书中,新一代科学家学到了管理一般学科的通用模式。虽然在大学文化中,人们藐视教科书,但是某一特定的教科书有时也会因为它在形成或改革某一学科中的贡献而受到大家的认可和重视。例如,坎贝尔(Campbell)和斯坦利(Stanley)的《实验和类实验科研设计》(Experimental and Quasi-Experimental Designs for Research),保罗·塞缪尔森(Paul Samuelson)介绍经济学的许多读物,比彻姆(Beauchamp)和奇尔德雷斯(Childress)的《生物医学伦理原则》(Principles of Biomedical Ethics),萨拜因(Sabine)的《政治理论历史》(History of Political Theory)。事实或许是这样的,卫生服务研究领域出版一本教科书的条件已经成熟,以便于交流那些已经出现的范例或不太严格地说:操作性名词或其他知识。

最后,如果一个相互协同的新的研究领域的出现,糅合了多门传统学科的观点和方法,是否过度抵制了简化论,还是公开承认其改良动机是其他学科领域中类似发展的先兆,这一点值得我们思考。

如果其他与卫生服务研究类似特征的新型研究广为流传,那么就有必要创建新的组织机构进行研究和教育。至少对社会科学来说,形式上被严格区分的学科过去衍生了北美传统大学的院系结构,它们大多是一度充满生机和凝聚力的知识传统的历史产物,或者是早已被遗忘的行政折中的遗迹。这些传统院系中的教职

---

<sup>①</sup> 威廉·P·布兰登,《卫生筹资中的一项大规模社会科学实验:结论、显著性和价值》,《卫生政策、政治与法律》第20卷第4期(1995),1051—1061页。健康保险实验结论在330多种杂志和兰德报告以及摘要卷录中发表,约瑟夫·P·纽豪斯等人的《全部免费——兰德健康保险实验的教训》(剑桥,文学硕士:美国哈佛大学出版社,1993)。

员特别是年轻职员，似乎很乐意打破这种行政约束，把学术上的院系称为“跨学科研究的污水坑”（像这位评论家不假思索所做的一样）有点过分，不太恰当。然而，多学科综合性研究的需要会促使大学在未来做出更多适当的行政安排。如果将来大学中对新的知识型企业组织结构方面的适当支持没有增加，卫生服务研究就会越来越多地被智囊或顾问们支配；如果以卫生服务研究为缩影的新型科学研究没有在传统学术环境中繁荣起来，那么大学和社会将会更加贫穷。

威廉·P·布兰登 (William P. Brandon)

北卡罗来纳大学——夏洛特

## 英文版序言二

卫生服务研究是一个迅速发展的探索性研究领域。其特点是卫生服务研究者们指导着开展不同领域的调查研究,如卫生政策、卫生体系研究、卫生服务产出研究、临床流行病学、技术评价、临床决策分析、手术研究、卫生经济学、医学社会学、医学人类学等。影响卫生服务研究迅速发展的一个重要动力是医疗行业日新月异的不断进步。医疗保健费用的上升、政府在医疗机构和服务筹资中作用的加强以及医疗教育的支出,需要我们提供卫生服务效果、效率的信息和增加这方面的拨款。由于卫生保健支出持续上升,国家正在进行医疗改革,所以社会对卫生服务研究的需求将会增加。

除了与卫生服务研究相关的大量文献,很少有几本书涉及这一领域并且系统描述卫生服务研究中常用的设计、方法学和分析。我在学生时代以及后来做教授时一直在抱怨卫生服务研究相关书籍的缺乏。过去我所接触的卫生服务方法学书籍最初是由社会学家编写的,几乎没什么卫生保健实用性,学生们也经常抱怨没有这方面的相关教材。在过去6年我教授医疗服务研究方法的过程中,我把卫生服务研究的应用融合于研究方法和研究分析中,编写了这本书。

这本书有许多特点。首先,本书可以为那些对卫生服务研究感兴趣的人提供实用性指导。用文字、图表和数字清晰的描述和表达了研究步骤;其次,引用大量卫生服务研究范例;再次,这本书把研究设计和研究分析结合在一起。本教科书虽然不是统计学方面的,但她就不同水平的分析和变量性质讨论了常用的统计方法;最后,她为广大师生提供了卫生服务研究方面的大量资料,例如,这本书包含当今卫生服务研究杂志、资金资助来源(公共和私人的)及数据资料等。

本书共分15章。第1章介绍了卫生服务研究的科学基础,为以后各章做铺垫;第2章通过总结这一领域的研究主题,考查了卫生服务研究的概念化;第3

章描述了卫生服务研究的准备工作，包括相关数据源的确认，探索潜在的资金来源，制定研究计划或建议以及在组织和管理方面所做的各项研究准备；第4~9章概括并列出了各类卫生服务研究方法，包括研究回顾、meta-分析、二手资料分析、管理记录的研究分析、定性分析、病例对照研究、实验研究、调查研究、纵向研究和评估研究；第10章侧重研究了设计的选择；第11章概括了卫生服务研究的抽样过程；第12章介绍了卫生服务研究中的测量工具；第13章细述了主要的数据收集方法；第14章重点讲述了卫生服务研究中有代表性的统计分析方法；第15章探索了发表研究结果的方法。

这本书主要面向卫生事业管理专业的博士生和硕士生。护理管理学和临床护理专业的学生也可以从中受益。公共卫生学院、医学院、护理学院、工商管理学院、公共管理和公共政策学院中上述专业的学生都可以使用这本教材。其他学科中对卫生服务研究感兴趣的同学也可以从中学习借鉴。对博士生课程来说，可以作为研究方法课连续开设两个学期。这门课程的重点可以放在提高以下方面的知识：关于卫生服务研究主题和概念化的知识，侧重研究设计的方法学，调查研究包括设计、抽样、问卷准备、测量、访谈、预调查、编码以及重点在于选择适当统计方法的统计分析。应该重视卫生服务研究的不同阶段特点的整体性。如果对大多数硕士研究生，只有一个学期开设这门课，那么重点就应放在对研究阶段概念的理解上，要特别重视研究的概念化、方法、设计和调查测量工具等。其余的内容可以结合别的课程中（如统计学、卫生政策）。

除了学生之外，卫生服务工作者和研究人员也可以从书中受益。他（她）们包括：公共卫生机构、非营利性卫生服务组织、保险公司及类似单位中的工作人员。我个人在此领域做顾问的经历表明，他（她）们中的许多人涉足卫生服务研究，但缺少相关书籍的指导。

在这本书的准备阶段，无论是前期还是后期，受到许多具有强烈奉献精神并积极参与卫生服务研究人员的大力支持和帮助。威廉·P·布兰顿博士撰写了前言并且审阅了前几章。詹姆斯·R·西斯勒（James R. Ciesla）和道格拉斯·A·辛格（Douglas A. Singh）博士审阅了全部书稿，提出了许多宝贵意见和建议。在此，作者对以上三位深表感谢。对那些无论是审阅此书还是某一章节的人员，他们花费了大量时间和精力，提供了宝贵的建议和反馈意见，在此，作者表示诚挚的衷心的感谢和敬意。同时需要感谢的还有德尔马出版社及丛书主编斯蒂芬·威廉斯对书的出版所做的努力。对德尔马出版社职员威廉·伯格瓦（William

Burgower)、希拉里·施劳夫和德贝尔·弗勒斯 (Debra Flis) 提供的直接帮助以及朱迪思·博伊德·纳尔逊、蒂姆·康纳斯 (Tim Connors)、卡罗尔·基奥恩和詹姆斯·赞伊斯克等, 作者不胜感激。

欢迎对本书第一版的任何方面提出建议, 我们将表示十分感谢并在再版时期待您的合作。

石雷雨

# 目 录

<b>第 1 章 卫生服务研究的科学基础</b> .....	(1)
科学研究的本质 .....	(2)
理论构建的过程 .....	(8)
卫生服务研究 .....	(16)
卫生服务研究的过程 .....	(23)
提要 .....	(27)
关键术语 .....	(27)
复习题 .....	(29)
参考文献 .....	(29)
<b>第 2 章 卫生服务研究的概念化</b> .....	(33)
概念化阶段 .....	(34)
卫生服务领域 .....	(43)
提要 .....	(56)
关键术语 .....	(57)
复习题 .....	(58)
参考文献 .....	(59)
<b>第 3 章 卫生服务研究的基本原理</b> .....	(65)
资料来源 .....	(66)
资金来源 .....	(76)
研究标书 .....	(77)
组织和管理问题 .....	(92)
提要 .....	(93)

关键术语 .....	(94)
复习题 .....	(94)
参考文献 .....	(94)
<b>第4章 研究综述 .....</b>	<b>(97)</b>
定义 .....	(98)
过程 .....	(99)
优点和缺点 .....	(115)
提要 .....	(115)
关键术语 .....	(116)
复习题 .....	(116)
参考文献 .....	(117)
<b>第5章 二手资料分析 .....</b>	<b>(120)</b>
定义 .....	(121)
研究类型 .....	(121)
优点和缺点 .....	(126)
提要 .....	(129)
关键术语 .....	(129)
复习题 .....	(129)
参考文献 .....	(130)
<b>第6章 定性研究 .....</b>	<b>(131)</b>
研究目的 .....	(132)
定义 .....	(133)
研究类型 .....	(135)
研究过程 .....	(139)
优点和缺点 .....	(146)
提要 .....	(147)
关键术语 .....	(148)
复习题 .....	(148)
参考文献 .....	(149)
<b>第7章 实验研究 .....</b>	<b>(150)</b>
研究目的 .....	(151)



定义 .....	(151)
研究类型 .....	(156)
影响效度的因素 .....	(159)
设计和因素对效度的影响 .....	(161)
优点和缺点 .....	(168)
提要 .....	(170)
关键术语 .....	(170)
复习题 .....	(171)
参考文献 .....	(172)
<b>第 8 章 调查研究</b> .....	(173)
研究目的 .....	(174)
定义 .....	(175)
研究过程 .....	(176)
研究类型 .....	(181)
优点和缺点 .....	(187)
提要 .....	(188)
关键术语 .....	(189)
复习题 .....	(189)
参考文献 .....	(189)
<b>第 9 章 评价研究</b> .....	(191)
研究目的 .....	(192)
定义 .....	(193)
研究类型 .....	(194)
研究过程 .....	(200)
优点和缺点 .....	(219)
提要 .....	(220)
关键术语 .....	(221)
复习题 .....	(221)
参考文献 .....	(221)
<b>第 10 章 卫生服务研究设计</b> .....	(227)
研究方法的特点 .....	(229)