

WEISHENG TONGJI YU
DRG/DIP LILUN JI YINGYONG

»»»» 卫生统计与

DRG/DIP 理论及应用

刘新奎 杨林朋◎主编

中原出版传媒集团
中原传媒股份公司

 河南科学技术出版社

卫生统计与 DRG/DIP 理论及应用

刘新奎 杨林朋 主编

河南科学技术出版社

· 郑州 ·

图书在版编目 (CIP) 数据

卫生统计与 DRG/DIP 理论及应用 / 刘新奎, 杨林朋主编. — 郑州:
河南科学技术出版社, 2023. 12
ISBN 978-7-5725-1374-9

I. ①卫… II. ①刘… ②杨… III. ①卫生统计②医院-运营管理-中国
IV. ①R195②R197.32

中国国家版本馆 CIP 数据核字 (2023) 第 230909 号

出版发行: 河南科学技术出版社

地址: 郑州市郑东新区祥盛街 27 号 邮编: 450016

电话: (0371) 65737028 65788629

网址: www.hnstp.cn

责任编辑: 任燕利

责任校对: 崔春娟 李晓颖

封面设计: 中文天地

责任印制: 徐海东

印刷: 河南文华印务有限公司

经销: 全国新华书店

开本: 787 mm×1 092 mm 1/16 印张: 19 字数: 360 千字

版次: 2023 年 12 月第 1 版 2023 年 12 月第 1 次印刷

定价: 68.00 元

如发现印、装质量问题, 影响阅读, 请与出版社联系并调换。

《卫生统计与 DRG /DIP 理论及应用》

编 委 会

主 编 刘新奎 杨林朋

副主编 尚小平 赵艳婷

编 委 岳馨培 王 旭 王崇梁 张 超

路亚柯 隋美丽 鲍红红 范军星

宁传英 丰成祥 刘 昊

前言

PREFACE

随着《国家医疗保障局关于印发 DRG/DIP 支付方式改革三年行动计划的通知》(医保发〔2021〕48 号) 下发, 医保支付改革逐渐深入。国务院办公厅、国家卫生健康委员会陆续下发《国务院办公厅关于加强三级公立医院绩效考核工作的意见》《关于加强二级公立医院绩效考核工作的通知》, 我国二级以上公立医院绩效考核工作全面推进。全国 3 万余家医疗机构面临绩效考核和医保支付改革的双重挑战, 绩效考核数据如何准确上报、DRG 医保支付改革如何高效开展、病案首页数据质量如何稳步提高等, 均是摆在全国各级医疗机构面前的重要课题。医院病案部门和统计部门是组织实施绩效考核、DRG 支付改革的重要部门, 医院管理人员尤其是医院统计、病案、医保、质控、财务及其他临床医务人员亟须一本系统讲述医院统计、DRG 应用、疾病分类、病案首页数据质控等方面的实用型专著。本书旨在全面、深入地探讨这一领域的理论与实践, 以期为我国医疗改革和医疗服务提供理论支持和实践指导。

本书结合当前国家政策性热点问题展开, 在 2020 年 9 月出版的《医院统计与 DRG 应用》基础上进行了大幅修订, 分为理论篇和应用篇两大部分, 共 8 章内容。理论篇包括 4 章, 首先介绍了卫生统计的基本概念和原理, 接着详细阐述了 DRG 和 DIP 的理论基础, 以及国际疾病与手术操作分类的相关知识。应用篇包括 4 章, 主要讲解 DRG/DIP 在医院绩效考核、医疗保险管理、病案首页数据采集与质量控制及 DRG/DIP 入组分析等方面的具体应用。理论与应用内容环环相扣, 互相依托。

参加本书编写的人员均在卫生统计、DRG/DIP 支付改革、病案首页数据质控等领域有着丰富的理论和实践经验, 他们将理论和应用相结合, 在书中贡献了相关研究的第一手经验与实践案例, 尤其二级以上医院相关人员的应用实践有帮助。我们相信, 这本书对于医务工作者、卫生管理者和相关专业人士来说, 是一本极具实用性和可操作性的指南。无论是卫生统计人员、医疗保险管理人员, 还是医疗管理领域的专业人员, 这本书都可以作为重要的参考工具。

虽然本书力求全面、准确，但由于编写时间和篇幅的限制，可能还存在一些不足之处。欢迎读者在阅读过程中提出宝贵的意见和建议，以便我们不断改进和完善。

主编

2023 年 8 月

目 录

CONTENTS

上篇 理论篇

第一章 绪论	(1)
第一节 卫生统计概述	(1)
第二节 卫生统计工作的步骤及统计指标	(5)
第三节 卫生统计常用分析方法	(20)
第四节 卫生统计常用图表制作	(56)
第二章 DRG 概述	(67)
第一节 DRG 简介	(68)
第二节 DRG 分组	(78)
第三节 DRG 应用	(88)
第三章 DIP 概述	(93)
第一节 DIP 简介	(93)
第二节 DIP 结构及内涵	(102)
第三节 DIP 应用概述	(112)
第四章 国际疾病分类与手术操作分类	(117)
第一节 国际疾病分类概述	(117)
第二节 手术操作分类概述	(121)
第三节 国际疾病与手术操作分类发展史	(126)

第四节	国际疾病分类基础知识	(130)
第五节	手术操作分类基础知识	(149)

下篇 应用篇

第五章	医院绩效考核	(158)
第一节	医院绩效管理	(158)
第二节	公立医院绩效考核	(165)
第三节	DRG 与绩效考核	(176)
第六章	医疗保险管理应用	(196)
第一节	医疗保险支付方式	(196)
第二节	DRG/DIP 支付制度	(206)
第三节	DRG/DIP 在医疗保险管理中的应用	(216)
第四节	基于 DRG/DIP 应用对医疗保险管理的展望	(234)
第七章	病案首页数据采集与质量控制	(238)
第一节	病案首页数据采集	(238)
第二节	病案首页填写要求及说明	(242)
第三节	病案首页质量控制	(249)
第八章	DRG/DIP 入组分析	(266)
第一节	DRG 与 DIP 入组原理	(267)
第二节	DRG 与 DIP 的利弊分析	(276)
第三节	DRG 和 DIP 入组分析	(284)
第四节	DRG 和 DIP 入组分析的意义	(293)

第一章 | 上 篇

绪 论 | 理论篇

第一节 卫生统计概述

一、卫生统计学的定义

统计学是研究数据的收集、整理和分析的一门科学，是帮助人们分析所获得的信息，达到去伪存真、去粗取精、正确认识世界的一种重要手段。卫生统计学是应用数理统计学的原理与方法研究居民健康状况以及卫生服务领域中数据的收集、整理和分析的一门科学。

卫生统计学是统计学的一个特殊分支，是统计学原理和方法在大健康领域的应用，它通过对卫生相关数据的收集和分析，辅助处理公众健康方面的不确定性问题。对卫生事件的数据统计是卫生统计学的主要组成部分，它有助于人们基于目前最好的数据证据做出相对最优决策。

二、卫生统计学的研究内容

（一）统计设计

统计设计包括实验设计和调查设计，利用统计设计可以合理、科学地安排实验和调查工作，花费较少的人力、物力和时间，取得较满意和可靠的结果。英国统计学家

R. A. Fisher 在他的著作中多次强调，统计学家与科学工作者的合作应该在实验设计阶段，而不是在需要数据处理的时候。“实验完成后再找统计学家，无异于请统计学家为实验进行‘尸体解剖’。统计学家或许只能告诉你实验失败的原因。”

（二）统计描述和参数估计

统计描述是通过计算各种统计指标和统计图表来描述资料的集中趋势、离散趋势和分布特征情况（如正态分布或偏态分布）；参数估计是利用样本指标来估计总体指标的大小。

（三）假设检验

假设检验是统计学的主要内容，是通过统计检验方法（如 t 检验、 u 检验、 F 检验、 χ^2 检验、秩和检验等）来推断两组或多组统计指标的差异是抽样误差造成的还是有本质的差别。

（四）相关与回归

医学中存在许多相互联系、相互制约的现象。如儿童的身高与体重、胸围与肺活量、血糖与尿糖等，都需要利用相关与回归来分析。

（五）多因素分析

如多元回归、判别分析、聚类分析、正交设计分析、主成分分析、因子分析、logistic 回归、Cox 比例风险回归等，都是分析医学中多因素的有效方法。这些方法计算复杂，大部分需借助计算机来完成。

（六）健康统计

研究人群健康指标的统计方法，除了上述的某些方法外，还有其特有的方法，如寿命表、生存分析、死因分析、人口预测等。

三、卫生统计学在现代医院管理中的作用

卫生统计学也是现代医院管理学理论中重要的组成部分。卫生统计信息是医院领导决策和管理部门制订工作计划、检查评估、研究问题和工作总结的重要依据，在医院管理工作中具有重要的地位和作用。

（一）卫生统计在现代医院管理中的地位

1. 统计信息是制订工作计划的基础

现代医院管理的特征是以信息支持为前提，而统计信息能直观地为医院管理者提供医院的运营状况和出现的问题，是管理者进行决策的基础，是指导工作和实施有效控制的依据及保证。编制医院全年工作和各项任务的指标是医院管理的一项重要内容，逐年统计信息资料是制订计划指标的基础。如果历年统计工作做得扎实细致、统

计信息资料全面具体，就能为医院管理者制订工作计划打下坚实的基础。

2. 统计信息是医院管理者决策的依据

一个优秀的医院管理者对医院发展所做的决策必然要坚持实事求是的精神，“实事”就是各种统计信息，反映医院运营和管理的客观情况；“求是”就是认真分析统计信息，并确定及调整医院的发展目标和努力方向，从而增强医院竞争力。

3. 统计信息可以使管理工作更加完善

卫生统计工作有助于提高医疗服务质量。疾病疗效的统计数据，能够反映疾病的发生、发展及其规律，对提高医疗质量有重要意义；医院医疗纠纷的分布及其发生原因的统计数据，是医院制定防范医疗风险和提高了患者满意度的相关制度的重要依据。

（二）卫生统计信息为医院精细化管理提供支撑

当前医院要提升运营管理水平，提高工作效率，提升服务质量，节约经营成本，就必须实行精细化管理，使医院的管理更加标准化、规范化和全面化。精细化管理强调数据管理，主张以数据为依据进行管理，医疗大数据时代为此提供了更多的基础数据。加强卫生信息统计工作，可为医院实现精细化管理提供强有力的支撑。

1. 卫生统计信息是强化管理的重要依据

作为医院管理者，必须掌握医院在国内、省内及市内所处的地位，辖区内人群的健康状况和疾病分类结构及变化趋势等，以确定重点学科、重点实验室和重点科室的建设，增强对高危、高发、疑难疾病治疗研究的投入，适应就诊患者需求，从而取得更大的社会效益和经济效益。同时，还应了解本地区卫生事业的发展、卫生资源的分布和利用情况，掌握本地区的主要社会问题和人民群众对卫生服务的需求及医疗卫生资源的配置，这是医院科学管理和正确决策的主要依据，也是医院编制业务建设规划并解决与之相适应的人才培养、设备配置、技术引进等问题的主要依据，而只有通过对其对统计数据进行分析，才能得到这些相关信息。

2. 依靠统计信息加强医院质量控制工作

根据医院制定的质量管理目标，把床位周转次数、出入院人数、诊断符合率、治愈率、病死率、平均住院日、无菌手术感染率等质量控制指标分解到各科室，使各科室明确任务指标。同时医院要依据对各科室的统计信息，定期进行医疗质量的综合讲评，使各科室随时了解质量指标完成情况，并分析存在的问题，为各科室提供业务达标方向，并帮助查找未完成指标的症结所在。通过统计信息进行终末质控和环节质控，确保医院质控工作的顺利进行。

3. 依据统计信息开发和利用有效资源

目前,我国卫生资源的投入尚不能满足人民群众日益增长的医疗卫生需求。如何科学合理利用有限的资源,使其发挥最大效能并创造最好的社会效益是非常重要的问题。医院管理者可根据医院各种数量指标来确定科室规模和发展目标,有效地开发利用现有的人力、物力、财力资源,并制订灵活的调配计划,统筹安排,使之达到既合理又高效的利用,最大限度地减少资源浪费,不断提高综合效益。

4. 利用卫生统计信息把握医疗市场

对医院历年患者来源状况做出详细调查,结合医院所在地区的医疗卫生资源,按照常规医疗统计,对统计结果进行认真研究分析。按照人群健康、消费习惯和就医行为的差异,将具有不同需求的消费群体按其需求的项目、档次、价格等划分成若干个区域或方面,进行市场分析,从而发现潜在市场,采取相应措施,锁定医院的服务半径和目标市场。分析疾患人群、亚健康人群和健康人群市场,并在此基础上调整工作计划,确定新的服务项目,满足群众需求。

5. 利用卫生统计信息助力科研能力提升

医院承担着医疗、教学、科研和预防保健四大职能,其中临床科研能力是衡量一所现代化医院学术水平的重要指标。医疗大数据时代,通过建立医院数据中心,利用信息化手段将各类医疗数据及诊断信息呈现给医生,可以便捷地为临床科研提供大样本、多中心的统计数据,帮助提升高级医疗人才的科研能力和科研效率。加强医院统计工作,利用先进的数据挖掘和分析技术,可加快实验数据的采集速度,原需要几个月的数据收集周期可以缩短为几个小时。统计信息可支持医院更深层次的临床学术研究,国际 Cochrane 协作网为临床循证医学的开展提供了有力支撑,可通过医疗大数据解决更多未知的医学难题。

6. 利用统计信息为医院管理决策提供科学依据

医院管理层做出的各种管理决策都关系到医院的发展方向、医院的医疗模式、病患的就医感受、医护人员的工作方式等。传统管理决策模式通常以管理者的经验为主导,具有很大的主观性。随着医院规模的扩大,面对错综复杂的医院实际情况,传统模式往往是不够准确、不够全面的。医院统计信息可以展示出医院管理活动中出现的指标变化趋势及发展进程,是医院制订质量管理指标和计划,实施监控方案,对工作进行总结的权威数据资源保证。医疗大数据时代,应加强医院统计工作,以全面的统计数据为基础,通过大数据分析统计,找出医院医疗质量欠缺的环节,找出医疗资源分配不够合理的方面。科学、准确、全面、快速的统计信息可以指引医院管理者开展管理决策工作,为医院管理者思维层次和领导能力再上台阶提供有力保障,从而帮助

其做出更科学、准确的管理决策。

第二节 卫生统计工作的步骤及统计指标

“统计”一词包括统计工作、统计资料和统计学三层含义。统计工作是采用科学的方法所进行的统计设计、统计调查、统计整理和统计分析等一系列工作过程的总称；统计资料是在统计过程中所取得的各种数字资料以及与之相关的其他资料的总称；统计学是一门认识社会现象和自然现象数量特征的方法论学科。医院统计是卫生统计的重要组成部分，故本节以医院统计为代表介绍卫生统计工作的步骤和常用指标。医院统计工作是研究和分析医院内各项工作的具体数量关系，而具体的数量关系有其本质的规律性。与其他统计工作一样，医院统计也具有信息、咨询、服务的功能，这三者是相互联系的有机整体，缺一不可。科学合理地开展医院统计工作，才能为医院管理提供科学可靠的统计数据，这也是现代医院可持续发展的制胜法宝。与其他统计工作一样，医院统计工作大致可分为统计设计、统计调查、统计整理和统计分析几个阶段。

一、统计设计与统计调查

（一）统计设计

统计设计是指根据统计研究对象的性质和研究目的，对统计的各个方面、各个环节进行总体考虑和安排。统计设计的结果表现为各种标准、规定、制度、方案和办法，如统计分类标准、统计目录、统计指标体系、统计报表制度、统计调查方案、统计整理和汇总方案等。在统计设计时，首先要明确设计的主要内容，也就是要明确统计指标和统计指标体系，而上级卫生行政部门确定的医院上报统计指标是医院统计指标体系的主体。同时，医院统计部门还应根据本院的实际情况和管理工作的需要，自行设计一部分供医院内部评价工作质量使用的统计指标，就是通常所说的内部报表。统计设计是做好统计工作的前提，特别是在目前统计工作计算机化逐步实现的条件下，统计设计的作用显得尤其重要。

1. 统计设计的内容

统计设计的主要内容包括统计指标和统计指标体系设计，统计分类和分组设计，统计表格设计，原始资料收集方法设计，统计工作各部门、各阶段的协调和联系，统

计力量组织、培训和任务安排，等等。其中，统计指标及统计指标体系设计是统计设计工作的关键环节。

2. 统计指标和统计指标体系

(1) 统计指标：统计指标是表明社会经济现象总体特征的数量名称和具体数值。统计指标一般由指标名称、计算方法、计量单位、时间限制、空间限制和指标数值六个要素构成。例如 2019 年年底某医院实有病床数达 3000 张。统计指标的六个构成要素缺一不可，因为指标名称总是要通过数值来说明，而数值离开指标名称就毫无意义；有数值就必须有计量单位，否则就无法计量；如果统计指标没有时间和空间限制，则该统计指标就没有任何意义。统计指标是制定政策，监督、检查工作，进行科学研究的依据，也是医院信息系统、电子病历和病案管理系统设计的基本依据。

统计指标按其性质可分为数量指标和质量指标，如门诊人次数和出院病人治疗有效率等。按其表现形式分为绝对指标、平均指标和相对指标，如出院人数、出院者平均住院日和实际病床使用率等。

(2) 统计指标体系：统计指标体系是指若干个相互联系的统计指标组成的一个有机整体。例如反映病床工作效率的指标体系，由实际病床使用率、平均病床周转次数和出院者平均住院日等指标构成。单一的统计指标只反映社会经济总体及其运行的某个侧面，统计指标体系则从各个方面相互联系地反映整个总体的状况。因此，对医院运行情况进行了解、研究、评价和判断时，要使用配套的、范围和口径一致的、互相衔接的统计指标体系。医院管理统计指标体系是以系统论的观点，结合医院管理的需要制定的，是以总量指标为主，辅以意义简明、易于计算且确定性较强的相对指标和平均指标。医院统计指标体系具体分为人员管理、设备物资管理、医疗业务管理、教学科研管理、财务管理、信息管理指标体系等方面。

(3) 统计指标体系制定的原则：统计指标体系的制定必须按照一定的原则，这样设计出来的指标和指标体系才能符合统计的要求。①以反映医疗数量和质量的指标为主，兼顾其他方面的指标；②统计指标的含义和计算公式明确、统计口径一致，保证统计信息的系统性和可比性；③统计指标体系必须与医院管理紧密结合，适应医院现代化、科学化管理的需要，全面、完整、准确、及时地反映医院的医疗、教学、科研、保健、人才信息、设备经费、后勤保障等方面的情况。

(二) 统计调查

统计调查是统计工作过程中有计划、有组织地向调查对象收集资料的一个工作阶段。它是根据统计的任务和目的，运用科学的调查方法，有组织地收集资料的全过程。统计调查是整个统计工作的基础，通过统计资料的收集可以获得丰富的而不是零

碎的、准确的而不是错误的原始资料。它分两种类型：一种是对调查对象的情况直接进行调查登记；另一种是对已经加工的资料进行收集。医院统计调查一般采用第二种类型。

1. 统计资料的来源

医院的统计资料主要来源有以下三种。

(1) 统计报表：统计报表指在医院各临床科室建立的日报表和月报表。医院统计部门应根据各科室的具体情况，协助各科室建立相应的原始登记制度。在设计登记表格时，应将各科室的业务工作需要与统计工作需要相结合，避免烦琐或重复的劳动。同时，统计部门应将设计的各种内部统计报表发至各科室，或利用医院信息系统(HIS)从网上传送给各科室，由各科室指定专人负责，准确填写后，在规定的时间内报送统计部门。

(2) 病案：医院工作原始记录主要指的是住院病案，门急诊、观察室和医技科室的诊疗记录等，这是重要的原始资料。因此，对涉及这部分资料内容的使用和保管方法，统计部门应提出意见，以满足医疗质量检查、统计资料收集和索引编目的需要。住院病案首页的设计应根据卫生部（现为国家卫生健康委员会）《三级综合医院评审标准实施细则》（2011年版）第七章日常统计学评价的要求增加附页，满足统计信息上报的要求，还可以根据医院管理的要求增加相关项目，如肿瘤等级、病案分级等。

(3) 专题调查：为了便于医院管理人员了解医院管理中的某些问题，适应医院管理工作的需要，对医院工作中暴露的一些问题，统计部门可以根据不同的情况分别采用抽样调查、重点调查、典型调查的方式就某一问题进行专题调查，涉及专题调查的对象都应实事求是地提供信息。

2. 原始资料质量要求

统计调查中的原始资料必须满足一定的要求：

(1) 准确性：原始资料要严格按照规定格式和标准做好登记或录入医院信息系统，不能更改事实，更不能弄虚作假。

(2) 完整性：凡是统计设计方案中要求收集的资料，必须完整无缺地进行收集。

(3) 及时性：原始资料的登记和报告要及时，不得延误，这样才能反映在特定时间、地点条件下的实际情况。

二、统计整理与统计分析

(一) 统计整理

统计整理是根据统计设计方案的研究目的，对统计调查阶段收集来的大量的、分

散的原始资料按照一定标准采用科学的方法进行分组和汇总，使之条理化、系统化，并将反映各单位个别特征的资料转化为反映总体及各组数量特征的综合资料的工作过程。原始资料只是表明各调查对象的具体情况，不系统，零星分散，它是事物错综纷乱的表面现象、事物的某个侧面，甚至存在与事物的主流或本质完全相悖的假象。只有经过科学的统计整理，才能得出正确的分析结论。统计资料整理的内容主要包括原始资料审核、统计分组和统计汇总。

1. 原始资料审核

统计资料整理，必须有严密的审核程序和严格的检查制度。对原始资料的审核主要包括资料准确性、完整性和及时性等方面的内容。

(1) 准确性审核：它是通过逻辑检查和计算检查两方面进行的。逻辑检查主要是审核原始资料是否合理，有无相互矛盾或不符合客观实际的地方，例如疾病诊断与患者的年龄、性别有无矛盾，诊断与疗效是否合理等。计算检查是复核统计表中的各项数字有无错误，有无不合理现象，各项指标的统计口径、计算方法和计量单位是否正确，各种报表的平衡关系是否正确等，发现错误应立即纠正。例如护士站上报病房日报、全院的转入与转出是否有矛盾。

(2) 完整性审核：资料的完整性审核要求总体中每个被调查单位的资料必须齐全，不得重复和遗漏。

(3) 及时性审核：资料的及时性审核是检查原始资料是否符合调查的规定时间、统计报表的报送是否及时等。

2. 统计分组

统计分组是根据统计研究的目的及原始资料的特征，按照事物的某一标志将统计总体划分为若干个组成部分的一种统计方法，统计资料分组的主要内容是区别事物之间客观存在的质的差别。把同质的资料归纳在一起，使统计资料系统化，以利于从数量方面揭示事物的本质特征。统计资料分组是基本统计方法之一，在整个统计工作中具有重要意义。分组是否科学对统计的正确性有直接的影响。因此，在分组时必须熟练掌握统计口径，坚持同质者合并、不同质者分开的原则。

(1) 按资料类型分组：资料类型包括计数资料、等级资料和计量资料。计数资料是将观察对象按不同标志分组后，清点各组例数所得到的定性资料，在比较时一般要计算相对数，如出院病人的治愈率、好转率，某项检查的阳性率等。等级资料又称半计量资料，是将观察对象按某种属性进行分组所得到的各组观察例数，如对出院病人按治疗效果或病情严重程度进行分组。计量资料是指用度量衡或仪器测量所得到的有计量单位的资料，如身高、体重、血压、出院病人住院天数和住院费用等，在比较

时一般应计算平均数，如出院者平均住院日、每住院人次平均费用等。

(2) 按分组标志的多少分组：包括简单分组和复合分组。简单分组是将研究对象按一个标志进行分组，如将出院病人按科别分组或性别分组等。复合分组是将研究对象按两个或两个以上标志进行分组，如将出院病人按病种和年龄两个标志进行分组。

3. 统计汇总

统计汇总是按预先设计好的汇总方案，对分组资料进行综合、叠加得出各调查单位的分组数据和总体数据的过程。统计汇总的方法主要有手工汇总和计算机汇总两大类。目前县级及县级以上医院在医院信息系统的支撑下已基本上由电子计算机来完成统计汇总工作。当资料较少时可以采用手工汇总方法。

(1) 手工汇总：常用的方法有划记法、分卡法和过录表法等。根据原始资料的记录形式和数量，可分别采用适当的手工汇总方法。其中过录表是手工汇总最基本的形式。

(2) 计算机汇总：分组后的统计资料即可分别输入事先在电脑中设计好的整理表中，以便汇总计算各项统计指标，对统计资料进行计算机处理，包括原始数据的收集、审核、录入、修改、排序、检索、存储、计算、传输、制表和输出等。

(二) 统计分析

统计分析是继统计设计、统计调查、统计整理之后的一项十分重要的工作，是在前几个阶段工作的基础上通过分析达到对研究对象更为深刻的认识。它需要应用各种统计分析方法，从静态和动态两方面进行数量分析，为认识和揭示所研究对象的本质和规律性，做出科学的结论，提出建议以及进行统计预测活动的全过程。它又是在一定的选题下，基于分析方案的设计、资料的搜集和整理而展开的研究活动。系统、完善的资料是统计分析的必要条件。统计分析是统计工作的最后阶段，也是统计发挥服务、咨询和监督的三大职能的关键阶段。统计分析的任务是应用唯物辩证的观点和方法，结合专业知识，对经整理得到的资料加以研究，做出合乎客观事实的分析，揭露事物的矛盾，发现问题，找出规律，提出符合实际情况的建议和意见。从一定意义上讲，高水平的统计分析报告是统计数据经过深加工的最终产品。由于统计分析涉及面较广，内容较多，将在本书其他章节中专门介绍。

三、卫生统计常用指标

卫生统计指标是反映人群健康状况和医疗卫生服务及卫生资源等的特征的指标。卫生统计指标既能反映人群健康状况，也能反映医疗卫生服务水平及工作绩效，为合