

我国特需医疗服务的文献计量研究

陈方方 王红漫

(北京大学公共卫生学院 北京 100191)

〔摘要〕 以 Google 学术搜索、《中国期刊全文数据库》和《中文科技期刊数据库》为信息源,检索特需医疗相关文献,从发表时间、期刊来源、作者职业、作者地域分布等角度进行计量分析,总结近年来国内发表特需医疗领域研究论文概况,为我国特需医疗服务理论和实践发展提供有益参考。

〔关键词〕 特需医疗服务; 研究论文; 文献计量分析

Bibliometrics Study on Domestic Special Medical Service CHEN Fang-fang, WANG Hong-man, School of Public Health, Peking University, Beijing 100191, China

〔Abstract〕 Taking Google Scholar, CNKI and VIP as information sources to retrieve documents related domestic special medical service, the paper conducts a bibliometrics analysis from the following indicators: publishing time, source journal, author's profession and the geographical distribution, sums up the research overview of domestic special medical service in recent years, in order to provide a useful reference for development of theory and practice in the field.

〔Keywords〕 Special medical service; Research papers; Bibliometric analysis

任何事物的发展都不是一蹴而就的,而是经过适宜环境土壤自然孕育的结果。特需医疗服务正是伴随医疗卫生体制改革的步伐,为适应社会主义市场经济需要而产生的,具有一定的社会经济意义。国内学者多认为特需医疗服务是顺应社会政治、经济、文化和组织形态的发展而产生的一种集约化的特殊医疗服务形式^[1-3],在欧美等经济发达国家历史较为久远,作为医疗产业的重要组成部分,在整个国家卫生服务中占有较大比重;同时,作为一种体制,其制度严谨、定位准确、功能完备、经济可行,并在实施中积累了丰富经验,因而为公众所普遍接受。仅一篇文献指出^[4],“特需医疗”的提法是我国所特有的,国际上只有将针对老人、青少年

以及残障人士等特殊群体的医疗服务称为“special health care”。

1 对“特需医疗”词源的说明

国内文献中多将“特需医疗”英译为 special medical, special medical service, VIP service, special demand medical treatment 等,是一种旨在满足患者对效率、服务和质量高层次需求的集约化特殊医疗服务形式,消费人群具有地位高、收入高、要求高的特点^[5]。事实上,“Special”的英文原意是“不同一般的”,可延伸为“非同寻常的重要”、“需要给予特别关注”等释义^[6],与前者含义并不十分吻合。使用 Google 对“special medical service”进行搜索发现,发达国家对该词的使用也较为广泛,或表示为身体、精神残障需要特别照顾的儿童和成人提供的特殊医疗服务^[7],或表示在航班、战争、急救

〔修回日期〕 2010-03-10

〔作者简介〕 陈方方,硕士研究生,发表论文 1 篇。

等特殊情况下的应急医疗处理^[8-10]，也有指提供高层次优质服务^[11]，以前两种释义为主。由此可见，国内对医疗服务中“special”的理解侧重社会学角度（如：经济、社会地位等特殊），而国外则更倾向于生理学界定（如：需给予特别照料和抚恤）。当然，这里并不否认国外存在高层次医疗服务的事实。从医学的发展程度以及医疗服务体系的差异来看，不难理解发达国家高层次医疗服务的确比我国发展得更为久远和成熟，且多由私立医院向经济收入较高人群提供，如 long-term care、personalized health care 等。因此，我们可以把之前文献中对该词起源的两种说法统一起来理解，即“特需医疗”是高层次医疗在我国特色称谓。有鉴于此，本文通过对国内研究文献的检索、阅评，采用文献计量法来分析、总结其研究概况，以期今后特需医疗理论和实践发展提供参考。

2 资料与方法

2.1 检索词

纵观国内研究，学者们对“特需”曾冠以不同名称，“特需”、“特殊”、“特色”、“高端”、“非基本”等，并在文献中使用“特需医疗”、“特需服务”、“特色医疗”、“特殊医疗”、“非基本医疗”诸多词汇。鉴于使用“特色医疗”、“特殊医疗”检索时真正与特需医疗内容有关的文献并不多，且大致包含在其他词汇检索结果中，故从筛检效率考虑未将两者纳入。最终确定以“特需医疗”、“特需服务”、“高端医疗”、“非基本医疗”作为检索词^[12-13]。

2.2 检索来源

研究论文的数量在一定程度上可以反映该领域的研究水平和发展状况^[14]。为尽可能查全、查准特需医疗研究文献，从以下 3 个主要渠道来收集资料：CNKI《中文期刊全文数据库》（1979-2009 年）；《中文科技期刊数据库》（维普全文数据库）（1989-2009 年）；Google 学术搜索。

2.3 检索步骤

分库检索：在 Google 学术搜索中，对“特需医疗”使用“位于文章标题”、“包含确切的词语”进行高级搜索，共有 128 篇。剔除重复文章后，余有 106 篇。在《中文科技期刊数据库》（维普全文数据库）中，以上述 4 个检索词为题名/关键词，可以检索到 153 篇文献；剔除内容重复、无关者，共筛检到 132 篇。在 CNKI《中国期刊全文数据库》中，以 4 个检索词为题名/关键词检索到 883 篇文献，剔除内容重复、无关者，共筛检到 502 篇。

3 库合并：将 3 库所检文献合并、汇总，剔除重复后，最终得到 512 篇文献。

3 结果与分析

3.1 年发文量

通过对某一主题每年发表文章数量的分析可以了解到这一领域发展的趋势，即是快速发展的热门领域，还是平稳发展的成熟领域或是已经过时的研究。在 512 篇文献中，其中 25 篇无发表时间信息，其余文献年代分布，见图 1。从文献数量来看，每年发表文献量不超过 67 篇；CNKI 中该领域“文献被引次数”最高者也不过 21 次。

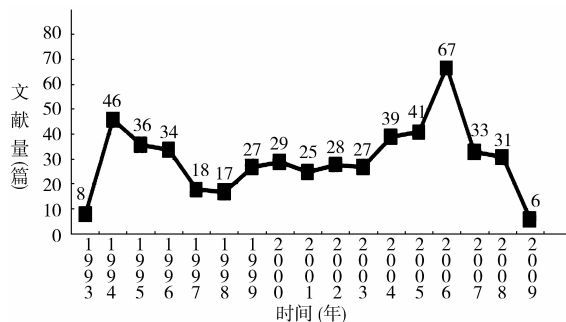


图 1 我国特需医疗研究文献发表时间分布

在梳理所筛文献中不难发现，20 世纪 80 年代末到 90 年代初，特需医疗在国家经济的快速驱动和政策的正向激励下迅速发展壮大。尤其政府文件（如 1992 年卫生部 34 号文件《关于深化卫生改革的几点意见》）的明确支持态度，给当时处在长期慢性损耗状态、价格背离价值问题随物价上涨愈演愈烈的医疗机构无疑带来了生存契机。各地特需医

疗实践、研究紧随政策步伐^[15]，呈现亦步亦趋的发展态势，加之经济利益驱动，越来越多医疗机构对于提供特需医疗服务热情高涨，往往不顾条件和需求，盲目开设，结果造成医疗水平、规格下降等失重现象^[16]。于是，在媒体大众对卫生公平性的强烈呼吁声中，2000 年以后卫生部多次表示要对其加以限控（如 2006、2007 年全国卫生工作会议和 2009 年 3 月《中共中央 国务院关于深化医药卫生体制改革的意见》）。

3.2 期刊来源

512 篇文献分别发表在 167 种报纸、杂志、网站上，分布较为广泛，以《中国卫生经济》最多，共发表 45 篇，占总数的 8.8%。其中，发表过 10 篇及以上文献的期刊共 10 种，见表 1。这 10 种期刊共发表文献 230 篇，占总数的 44.9%，其余 282 篇文献中，除 1 篇发布在上海瑞金医院网站外，分别散布于 156 种报刊。

载文量与期刊本身和该专业的密切程度相关。由表 2 可以看出这些研究文献的分布特点：近 45% 集中在少数几种期刊，但整体上散布的期刊也较多。根据布拉德福定律，“如果将科技期刊按其刊载某专业论文的数量多寡，以递减顺序排列，则可分出一个核心区和相继的几个区域，每区刊载的论文量相等，此时核心期刊和相继区域期刊数量成 1：n：n²……的关系”^[17]。由此将 167 种期刊（网站）发表的 512 篇文献划分为 3 个区域，见表 2。3 者期刊数之比为 5：26：136，近似值为 1：5：25，布拉德福系数为 5，具有明显的核心效应。

表 1 发表我国特需医疗研究文献 10 篇及以上的期刊分布

刊名	数量（篇）
《中国卫生经济》	45
《中国医院管理》	39
《卫生经济研究》	32
《中国卫生事业管理》	29
《中华医院管理杂志》	24
《江苏卫生事业管理》	16
《中国卫生》	13
《中国卫生资源》	12
《中国医院》	10
《国际医药卫生导报》	10

表 2 我国特需医疗研究文献离散状况

区域	期刊载文数量 （篇）	期刊数量 （种）	占期刊总数的 百分比（%）	文献数量 （篇）	占文献总数的 百分比（%）	平均载文密度
核心区	N > 20	5	2.99	169	33.01	33.80
专业区	3 < N ≤ 19	26	15.57	179	34.96	6.88
相关区	N ≤ 3	136	81.44	164	32.03	1.21

3.3 作者职业

512 篇文献中，除 59 篇无作者信息，其余 453 篇共涉及 406 位第一作者，其职业构成，见表 3。

3.4 作者地域

由于新闻报道信息中作者地域来源与所描述地区不一定一致，且有些报道中既有国家层面，又有地方层面，不便统计，故对有作者信息、且非新闻报道的 398 篇文献的 355 位第一作者进一步分类统计。他们分别来自全国 30 个省、市、自治区及直辖市，第一作者在地域上多集中在经济较发达、文化水平较高的地区，这与当地医疗资源相对集中，特需医疗开展早、发展好有关。同时也反映出特需医疗对“三高”消费人群的目标锁定特点^[5]，见表 4。

表 3 我国特需医疗研究文献作者构成

作者类型	文献数量 （篇）	百分比 （%）
医疗卫生机构工作者	243	47.5
各级卫生行政部门管理人员	77	15.0
从事相关研究的科研单位和大专院校师生	72	14.1
报刊杂志的新闻工作者	55	10.7
计划、财政、社会保障等其它相关部门人员	6	1.2
无作者信息	59	11.5
合计	512	100.0

表 4 我国特需医疗研究文献作者地区分布 (前 10 位)

省份	作者数 (人)
上海	56
北京	54
江苏	43
广东	25
山东	23
湖北	18
辽宁	17
河北	14
浙江	14
安徽	13

4 结论

本文通过文献计量分析来了解特需医疗研究文献分布特点: 1993 - 2009 年研究文献数量上的变化趋势具有与卫生政策动态发展的同轨性, 更与社会现实相契合。各年度文献在 70 篇以下、被引次数不高, 反映出特需医疗研究在学界一直未能受到广泛关注。特定专业期刊文献相对集中的特点非常明显, 该领域核心区的 5 种期刊恰好也都是我国卫生政策研究方面的核心期刊, 代表了该领域核心区文献较高的学术价值, 这对于相关人员在研究中查找文献有着较好提示作用。第一作者近一半为医务工作者, 从第一作者的地域分布来看, 既往研究多集中在经济水平较高、医疗资源丰富的城市, 这与现实中特需医疗开展较成熟地区的分布一致, 可以通过对这些地区特需医疗服务的典型调查来为特需医疗乃至整个医疗服务发展提供参考。

政策研究是进行宏观管理建设的基础和依据, 研究上的缺失和匮乏将使决策失去强劲的理论支撑。特需医疗发展 20 多年来, 虽然对于开辟多层次医疗服务市场、缓解医疗资源供需矛盾起到一定作用, 但该项举措在推行中始终不乏理论界的激烈争论和社会媒体的褒贬, 使之成为医疗服务领域一个敏感而突出的问题, 并面临诸多发展困惑。因此, 加强特需医疗研究工作对于解决现存问题和完善体系建设均有重要意义。

参考文献

- 1 包亚萍. 论特需医疗服务的功能开发与管理 [J]. 中国医院管理, 2001, 21 (8): 17 - 18.

- 2 刘钟明, 郑燕娜, 徐盛鑫, 等. 我国开展特需医疗服务的回顾与展望 [J]. 卫生经济研究, 2008, (7): 21 - 23.
- 3 徐斌, 钟海忠, 连斌, 等. 适宜医疗费用是医院质量管理的尺度 [J]. 中国卫生事业管理, 2005, (3): 142 - 144.
- 4 吕军, 陈瀚钰. 特需医疗服务发展意向研究概述 [J]. 医学与哲学, 2006, 27 (12): 30 - 31.
- 5 张旦琪, 潘锦宇. 特需医疗服务发展战略研究 [J]. 中国卫生产业, 2007, (5): 92 - 94.
- 6 Google 字典 [EB/OL]. [2009 - 08 - 18]. <http://www.google.cn/dictionary?q=special&langpair=en|zh&hl=zh-CN&ei=FGOKSsuBDNOGkQW0ldgh&sa=X&oi=translation&ct=result>.
- 7 SPECIALMEDSRVCS . Department of Health & Human Services [EB/OL]. [2009 - 08 - 18]. <http://www.dhhs.state.nh.us/DHHS/SPECIALMEDSRVCS/default.htm>.
- 8 Special Medical Services . Turkish Airlines [EB/OL]. [2009 - 08 - 18]. http://www.thy.com/en-INT/services/passenger_services/special_medical_services.aspx.
- 9 STEPHENSON CHARLES S . Special Medical Service In The Defense Program [J]. Annals of Internal Medicine, 1941, 15 (1): 1 - 17.
- 10 Health and Safety Training Manual [EB/OL]. [2009 - 08 - 18]. http://agsci.oregonstate.edu/research-old/FST_manual/5-faide.htm.
- 11 Special Medical Service Centre [EB/OL]. [2009 - 08 - 18]. <http://www.chiangmai-thai.com/smsc.htm>.
- 12 郑文晖. 文献计量法与内容分析法的比较研究 [J]. 情报杂志, 2006, (5): 31 - 33.
- 13 陈维军. 文献计量法与内容分析法的比较研究 [J]. 情报科学, 2001, (19): 884 - 886.
- 14 邱均平, 邹菲. 国外内容分析法的研究概况及进展 [J]. 图书情报知识, 2003, (6): 6 - 8.
- 15 孙隆椿. 在全国卫生改革研讨会上的讲话 (摘要) [J]. 中国医院管理, 1995, 15 (1): 6 - 10.
- 16 刘钟明, 郑燕娜, 徐盛鑫, 等. 特需医疗服务实现途径与发展方向的思考与建议 [J]. 2008, (8): 12 - 13.
- 17 庞景安. 科学计量研究方法论 [M]. 第 2 版. 北京: 科学技术文献出版社, 2002: 154 - 162.