

# 基于文献计量学的公立医院多院区高质量发展研究<sup>\*</sup>

——樊宇英<sup>1</sup> 辛志强<sup>2</sup> 庄瑞武<sup>1</sup> 周浩男<sup>1</sup> 张策<sup>2</sup> 任萍<sup>2</sup>

**【摘要】** **目的** 系统探究公立医院多院区发展的研究热点和现状。**方法** 以公立医院多院区医院为研究对象,综合运用文献计量学方法进行研究。**结果** 我国从2020年起发文量整体呈上升趋势。研究热点主要集中在财务管理、同质化管理和一体化管理等方面,虽然有核心作者群和核心期刊群,但合作不密切。**结论** 未来相关研究主题与研究内容要多元化发展,各研究团队要加强跨机构间交流,推动相关研究高质量发展,提升公立医院多院区综合实力。

**【关键词】** 公立医院;多院区;文献计量学;高质量发展

中图分类号:R197.323

文献标识码:A

Research on the High-Quality Development of Multi-Campus Public Hospitals Based on Bibliometric/ FAN Yuying, XIN Zhiqiang, ZHUANG Ruiwu, et al. //Chinese Health Quality Management, 2025, 32(4): 92-97

**Abstract** **Objective** To systematically explore the research hotspots and current status of the development of multi-campus public hospitals. **Methods** Taking multi-campus public hospitals as the research object, a comprehensive bibliometric approach was used for the study. **Results** The number of publications in China has shown an overall upward trend since 2020. The research hotspots mainly focus on financial management, homogenization management, and integrated management. Although there are core author groups and core journal clusters, collaboration among them is not close. **Conclusion** Future research themes and content should pursue diversified development. Various research teams should strengthen cross-institutional communication to promote high-quality development of related research and enhance the development capabilities of multi-campus public hospitals.

**Key words** Public Hospitals; Multi-Campus; Bibliometric; High-Quality Development

**First-author's address** School of Public Health, Dalian Medical University, Dalian, Liaoning, 116044, China

根据国家卫生健康委《关于印发医疗机构设置规划指导原则(2021—2025年)的通知》(国卫医发〔2022〕3号)<sup>[1]</sup>,公立医院“分院区”是指公立医院在原有院区(主院区)以外的其他地址,以新设或者并购等方式设立的,具有一定床位规模的院区,分院区属于非独立法人,其人、财、物等资产全部归主院区所有。党的二十大报告<sup>[2]</sup>提出了促进优质医疗资源扩容和区域均衡布局的重要任务。在这一背景下,公立医院多院区高质量发展成为了推动

医疗资源优化配置和构建高效医疗服务体系的关键措施之一,也是推进分级诊疗和促进双向转诊的重要举措。目前,公立医院多院区建设已成为医疗卫生服务高质量发展的主流趋势,可能成为未来公立医院高质量发展的重要方向,这也引发了许多研究者的深思和探讨。本研究旨在通过对公开发表的公立医院多院区高质量发展文献的分析,揭示当前研究的焦点,为公立医院多院区高质量发展实践提供参考。

## 1 资料来源和分析办法

### 1.1 数据来源

检索资料来源于中国知网和万方数据库,时间为2015年1月—2024年5月,以“公立医院”+ (“多院区”或“分院”或“分院区”或“新院区”或“一院多区”)为检索词进行主题检索,将收集到的参考文献录入文件管理工具 NoteExpress 4.0.0.9831,剔除重复文献后初步纳入307篇,进一步对纳入的文献进行筛选,剔除

DOI:10.13912/j.cnki.chqm.2025.32.4.21

<sup>\*</sup> 基金项目:大连市社科院2024年度调研课题(编号:2024dlsky057)

1 大连医科大学公共卫生学院 辽宁 大连 116044 2 大连医科大学附属第二医院 辽宁 大连 116000

与研究主题关联度不大,无作者、机构、关键词等信息的文章后,最终纳入符合标准的原创性期刊论文 266 篇。

## 1.2 研究方法

将 NoteExpress 4.0.0.9831 导出的文献题录信息,通过 Microsoft Excel 2019 对发文数量、发文城市、作者机构以及出版刊物进行研究趋势分析。利用 CiteSpace 6.3.1 进行作者共现分析和关键词聚类分析,以归纳整理并探索公立医院多院区高质量发展的研究现状和未来研究热点。

## 2 结果和分析

### 2.1 年度发文情况

通过对年度发文量进行统计(图 1),能够了解相关研究的文献数量在过去一段时间内的发展速度和变化规律,从而推断未来的发展趋势。2020 年之前,年发文量增长缓慢,除 2018 年外,其他年份都不超过 10 篇,5 年总发文量仅为 42 篇,仅占总发文量的 15.79%。然而,在 2020 年之后,研究进入了快速发展阶段,到 2023 年,年发文量增至 107 篇。这表明多院区高质量发展的研究日益受到重视。

利用 Excel 趋势线分析,选择指数型趋势线得到发文量整体趋势状况。趋势线的拟合方程  $R^2=0.8043$ ,数值较高,接近于 1,拟合曲线的估计值和实际值比较接近,拟合情况较好,说明年发文量保持稳定增长状态。

### 2.2 发文省份分布

对第一作者所在省市区进行分析(图 2),共汇总到 23 个省市区,其中北京发表文章数量最多,达到 52

篇;其次是广东 29 篇,湖北 26 篇;新疆、云南等省份仅检索到 1 篇;而内蒙古、甘肃、青海等西部偏远地区无相关研究文献。

### 2.3 发文机构分布

对主要研究机构的机构性质与论文产出量进行统计分析,有助于评估该领域的科研实力、潜力以及整体研究水平等关键信息,为后续研究提供重要参考<sup>[3]</sup>。

从机构性质看,统计的 266 篇原创性文章源自 131 所不同研究机构。其中,大学直属附属医院占据了显著地位,共有 71 所,占比高达 54.2%,表明大学附属医院在该领域扮演着重要的角色;非大学直属的医院有 39 所,占 29.8%;非医疗机构 21 所,占 16%。另外,131 所机构中有 7 所是国家医学中心,占 5.3%,国家区域医疗中心有 3 所,占 2.3%。我们深入分析了上述 110 所医疗机构(不含 21 所非医疗

机构)除总院区外的其他分院区数量,分析得出,分院区数量在 1~4 所,平均分院区数为 2 所。

从机构产出量看(表 1),华中科技大学同济医学院附属同济医院是发文量最高(12 篇)的机构,其次是郑州大学第一附属医院和北京大学第三医院(均为 10 篇)。值得一提的是,郑州大学第一附属医院在涉足该研究领域仅一年的时间内,便迅速发表了 10 篇学术论文,其强劲的研究实力可见一斑,预示着该机构未来有望在该研究领域内占据举足轻重的地位。整体而言,该领域已经具备一定的学术实力和研究能力,但整体实力还有待提高。

### 2.4 来源期刊分布

对发表该主题相关论文的主流期刊进行统计,有助于研究者查阅相关文献资料时迅速定位到权威期刊,获取最新的研究成果和发展趋势<sup>[4]</sup>。由图 3 可知,载文量最高是

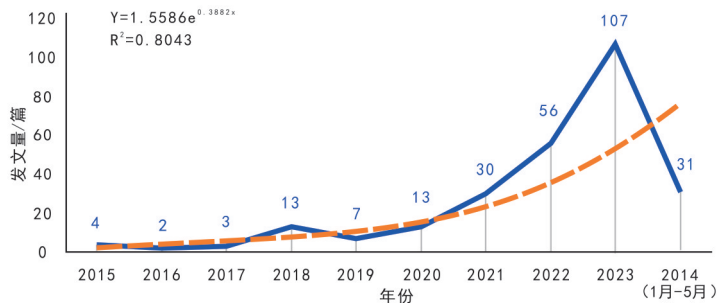


图 1 2015 年—2024 年(1 月—5 月)年度发文量及变化

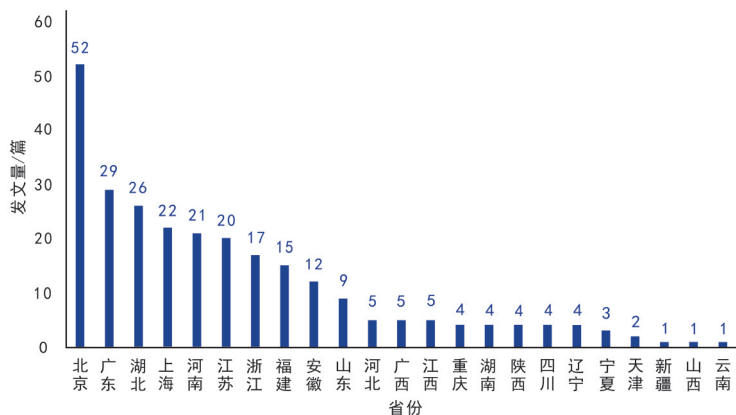


图 2 公立医院多院区高质量发展文献发文作者省(市、区)统计



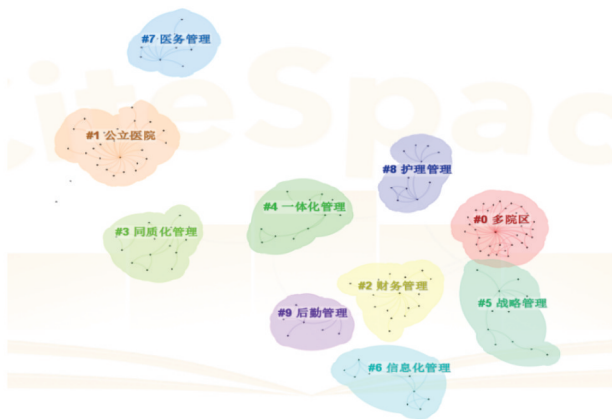


图5 公立医院多院区高质量发展研究关键词聚类图

化管理逐步解决上述问题,从而更好地适应多院区发展的趋势和医疗服务的实际需求。

#3 同质化管理和#4 一体化管理紧密结合、密不可分。同质化管理的研究主要集中于各院区在组织架构、医疗护理质量、人力资源等方面的趋同方面,这是实现一体化管理的基础。具体来说,同质化管理要求各院区在医务人员配置和管理水平上实现一致,从而推动诊疗服务和质量的标准化和协同化。一体化管理的研究则集中在主院区向分院区提供人力、物力和财力等资源,统筹调配人员、协调诊疗业务及财务运营的过程。这种管理模式不仅要求各项资源的有效利用,还需要确保信息和决策的顺畅传递,以保证各项工作高效部署和实施。研究发现,建立“大部制”管理模式进行分院区行政管理能够有效避免制度标准不一致和指令传达不到位等问题,有效提高各院区间的沟通效率,确保各项工作得以高效部署和落实<sup>[7]</sup>。因此,同质化管理和一体化管理的成功实施不仅依赖于制度设计和资源配置,更需要医务人员在各自岗位上的积极协作,以实现管理效能的最大化。

#5 战略管理是各分院区形成学科特色、功能互补、定位明确的关键。目前研究涵盖了专科布局、发

展规划、体系建设以及学科建设等方面。主院区在制定战略时需要深入调研分院区所在地区的人口分布特点、外出就医病种分布、周边交通情况,并围绕患者健康需求和医院规模科学定位学科布局。研究发现,在医疗资源匮乏的地区,适合建设综合性分院区,提供全面的医疗服务;而在医疗资源丰富的地区,适合建设特色专科分院区,侧重发展特色学科<sup>[8]</sup>。通过充分考虑分院区的功能定位来布局优质特色学科,从而提高医疗资源的使用效率和周转效率。在学科布局方面,李笠等提出了“以优势学科为主,综合学科为辅”的布局战略,这种策略可以使各院区间在学科建设上进行互补,推动各专业组错位发展,避免学科重复建设,确保学科特色明晰和功能定位明确<sup>[9]</sup>。这一理念有助于避免学科发展中出现特色不突出、定位不清晰等问题,为未来多院区建设提供有益的参考和指导。

#6 信息化管理是指利用大数据等技术,实现健康医疗数据的共享和交换的过程,是各部门信息流转的基础。研究主要涉及信息化与其他专科领域的融合建设方面。薛源等指出,主院区的信息系统若无法迅速承载分院区的需求,无法满足业务数据联动和数据安全性保障,就会导致信息管理的“孤岛”现

象<sup>[10]</sup>。李进燕等也提到,不同信息系统平台间的接口开发是个难点,许多医疗运行数据统计工作的时间无形增加,给员工带来了极大不便,同时也降低了服务效率<sup>[11]</sup>。笔者认为,建立起多院区数据联动的智慧信息系统,最好是同一品牌的信息系统,才能确保各院区、各科室更快地实现同质化、一体化运行,才能更好地实现人流、物流、财流、信息流的统筹规划和管理。当前,许多医院也在积极推进智慧财务系统、智慧后勤系统、智慧人事系统等的建设,这些系统有效地促进了多院区管理和运营效率的提升。

#7 医务管理和#8 护理管理是医院实现高质量发展的关键。已有研究主要集中在对各院区医务人员进行优化管理方面。随着各院区诊疗工作的开展,大部分医务人员工作岗位相对固定,但不同分院区的医务人员在服务技术、服务理念等方面便会存在差异,难以达到医疗质量同质化的目标。研究表明,主院区的学科带头人要经常前往各分院区进行教学、查房和管理,促进分院区医务人员的能力提升;同时,建立各院区医务人员轮转培训计划<sup>[12]</sup>,从而使各分院区的服务能力逐渐趋同于主院区,满足患者的健康需求,并最终实现医疗质量的同质化发展。

#9 后勤管理是确保医院平稳运行和高效发展的基石。目前研究集中在统筹协调、集中采购方面。作为全院的“大管家”,针对各分院区的统一管理,后勤部门面临诸多挑战,需要因地制宜探索符合各分院区发展的一体化后勤管理模式。例如,李晶等提出了运用质量管理五要素(即:人、机、料、法、环)来统一各分院区的后勤业务。这一模式旨在实现后勤人员管理、仪器设备管理、数据管理、制度管理和办公环

境管理的一体化,从而创新了后勤管理模式,提升了后勤办公效率<sup>[13]</sup>。这种实践值得更多分院区管理者借鉴学习,以解决后勤管理中的现有问题,并促进整体运营的优化。

### 3 讨论

本研究使用文献计量学方法对公立医院多院区建设研究进行分析,为研究者下一步研究思路提出建议。一是从研究时间上看,随着2021年国务院办公厅印发《关于推动公立医院高质量发展的意见》<sup>[14]</sup>,提出“支持部分实力强的公立医院在控制单体规模的基础上,适度建设发展多院区”,到2022年国家卫生健康委员会印发《医疗机构设置规划指导原则(2021—2025年)》<sup>[1]</sup>和《关于规范公立医院分院区管理的通知》<sup>[15]</sup>,相关研究呈现逐年增多趋势。可见国家指导政策的出台对研究有明显的推动作用,公立医院多院区建设已经成为当前促进优质医疗资源扩容的主要路径之一。二是从研究的省份上看,主要集中在东部沿海地区和中部内陆地区,这种分布可能与经济状况、政策环境以及医院自身实力有关。一些地区如北京、广东、湖北等,在多院区高质量发展上投入了大量财政资源,促进了研究成果的产出。以郑州大学第一附属医院为代表的规模体量较大的医疗机构,也在聚焦研究多院区建设。与此相反,西部偏远地区的相关研究相对较少,甚至个别省份没有医疗机构发表相关研究。如云南和新疆只有1篇文章,而内蒙古、甘肃、青海等西部偏远地区则没有检索到相关文献。建议这些地区依据本地区实际情况制定相应的政策,因地制宜地进行优质医疗资源的均衡配置。三是从研究作者、

研究机构、发文期刊上看,尽管近十年发表了许多关于公立医院多院区高质量发展的研究论文,但学者之间的合作较少,研究方向也相对分散,各个研究方向没有持续深入,导致研究的连续性和深度不足,借鉴指导意义不强。建议研究学者和机构应该加强合作交流,确定具体的研究方向,开展多院区联合多中心研究,力争取得较强证据支撑的具体实践方法,以快速推进公立医院多院区的高质量发展。

公立医院多院区建设面临着许多挑战,分析近些年来相关研究的关键词和内容可见,我国公立医院多院区高质量发展的研究以及急需解决的难题主要集中在一体化管理模式、财务运营管理、医疗同质化管理等方面。而在文化同质化管理和多院区平急转换模式方面的探讨相对不足,相关产出量也较少。文化

管理是提升各分院区文化内涵,增强全体员工凝聚力的关键。当前,多数分院区是通过新建、合并或收购而成<sup>[16]</sup>,各分院区的学科布局、历史背景和功能定位不同,导致主院区和分院区在文化一体化、同质化认同上存在差异,特别是在文化融合和建设方面。建议通过建立统一的党建引领文化和家文化,制订适用于所有院区的规章制度,并定期组织开展集体交流活动,来促进各院区的同文同规,使各院区员工形成思想共识,统一意识形态和文化异同,齐心协力推动全院区的发展。目前,我国多院区医院的文化建设仍处于探索阶段,其建设模式有待进一步成熟,需要更多科研学者进行系统研究。应急管理是医院在面对突发事件、灾难或紧急情况时实现“平急转换”的重要应对措施。习近平总书记在参加十三

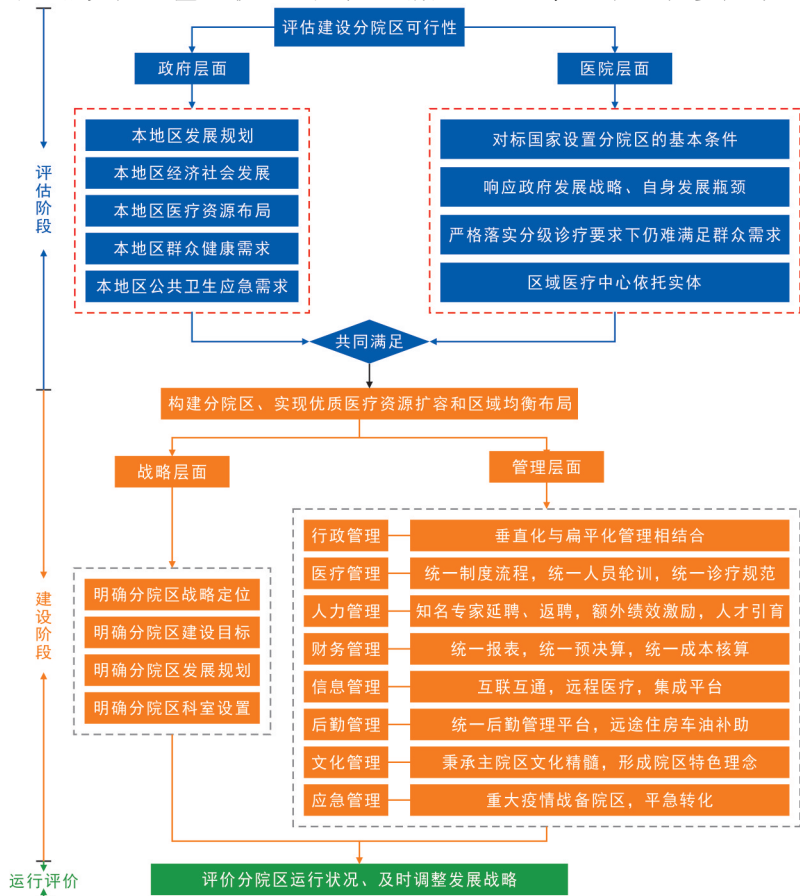


图6 公立医院多院区高质量发展管理建设途径图

届全国人大三次会议湖北代表团审议时,强调了“防范化解重大疫情和突发公共卫生风险,事关国家安全和高质量发展,事关社会政治大局稳定”<sup>[17]</sup>。公立医院多院区建设应对突发公共卫生风险的能力和作用在新冠肺炎疫情期间得到了充分验证。例如,华中科技大学同济医学院附属同济医院和协和医院利用其分院区“平急结合”功能,迅速转变为新冠肺炎重症患者的收治定点医院,为传染病的防治提供了高水平支撑<sup>[18]</sup>。在分院区“平急结合”建设和功能迅速转换方面,尽管有丰富的实践经验,但在理论研究方面仍处于起步阶段,尚未形成较为成熟的系统研究体系。因此,这些方面可以成为未来深化公立医院多院区高质量发展研究的重要方向。

本研究对公立医院高质量发展研究的深入探索,绘制了一幅管理建设路径图(图6)。该路径图旨在通过系统性优化多院区管理结构,提升多院区服务质量与效率,强化多院区管理流程创新性来推动公立医院高质量发展。

#### 参考文献

[1] 国家卫生健康委关于印发医疗机

构设置规划指导原则(2021—2025年)的通知[J].中华人民共和国国家卫生健康委员会公报,2022(1):12—21.

[2] 习近平.高举中国特色社会主义伟大旗帜为全面建设社会主义现代化国家而团结奋斗——在中国共产党第二十次全国代表大会上的报告[M].北京:人民出版社,2022.

[3] 宋鹏,任夏,李秀雪,等.基于文献计量学和信息挖掘的我国红树林药用价值研究现状[J].中国海洋药物,2023,42(4):80—94.

[4] 李博,秦勇,徐泽水.管理科学领域研究现状与热点前沿的动态追踪[J].中国管理科学,2023,31(7):276—286.

[5] 张晨.公立医院“一院多区”发展模式下的财务管理初探[J].中国注册会计师,2023(4):136—138.

[6] 刘威,冯园园,王祥楠,等.某多院区医院全成本核算管理实践探索[J].中国医院,2023,27(9):92—94.

[7] 张美美,王立新,包善玉.某医院多院区一体化管理模式实践与效果研究[J].中国医院,2022,26(5):83—85.

[8] 张通鑫,郭科,王国宏,等.公立医院一院多区规划建设问题与对策[J].中国医院建筑与装备,2023,24(12):3—8.

[9] 李笠,汪蓓.北京某公立三甲医院多院区学科布局难点及管理对策[J].中国医院,2022,26(11):91—93.

[10] 薛源,张琼瑶,李芸菲,等.多院区智慧运营体系的构建及应用[J].中国卫生信息管理杂志,2022,19(3):338—344.

[11] 李进燕,任晓霞,罗涛,等.多院区数据上报平台的设计与应用[J].中国卫生

质量管理,2022,29(6):74—76.

[12] 韩朝鲁,王小艺,韩熙瑞,等.基于SWOT-PEST分析的某公立医院分院区发展策略探讨[J].中国卫生质量管理,2024,31(1):75—79.

[13] 李晶,邹佩琳,涂宣成,等.公立医院多院区一体化后勤管理模式探索与实践[J].中国医院,2020,24(12):11—13.

[14] 国务院办公厅关于推动公立医院高质量发展的意见[J].中华人民共和国国务院公报,2021,(17):174—178.

[15] 国家卫生健康委关于规范公立医院分院区管理的通知[J].中华人民共和国国家卫生健康委员会公报,2022(2):39—41.

[16] 吴牡丹,谭剑.多院区同质化管理的难点与对策分析[J].中国卫生质量管理,2021,28(4):92—94.

[17] 习近平在参加湖北代表团审议时强调整体谋划系统重塑全面提升织密公共卫生防护网[J].中国人力资源社会保障,2020(6):6.

[18] 陈江,肖良成,李礼安,等.后疫情时期公立医院单体多院区发展的实践与探索[J].中国卫生质量管理,2022,29(2):103—106.

#### 通信作者:

任萍:大连医科大学附属第二医院党委书记  
E-mail:dlrenping@dmu.edu.cn

收稿日期:2024-08-09

修回日期:2024-10-28

责任编辑:刘兰辉

## 《降低CRRT患者无隧道和涤纶套透析导管功能不良发生率》专家点评

**总体评价:**该活动主题为解决型品管圈活动。通过全程管理模式,将CRRT治疗无缝衔接起来,将导管从置管前、置管中、置管后、使用中、使用后进行全程闭环式管理,实现了导管管理的完整性和延续性,从而降低了CRRT患者无隧道和涤纶套透析导管功能不良发生率。因此,该项目选题具有较好的选题意义。同时,该活动手法规范,数据与资料详实,措施具有创新性和系统性,改善效果显著。

**建议:**(1)详细说明专利设计过程;(2)介绍标准化内容的推广与应用情况。

清华大学医院管理研究院 张丹