



公立医院高质量发展视域下“一院多区”管理模式的研究现状及热点可视化分析^{*}

——杨敬¹ 宋林子¹ 许勇² 孙冬悦¹ 郭思媛¹ 陈叶嘉¹ 李天舒¹ 赵国光¹

【摘要】 **目的** 通过计量学分析我国公立医院“一院多区”发展现状和面临的问题,探索“一院多区”管理模式以及相关研究热点。**方法** 检索 CNKI(中国知网)、万方医学网、SinoMed(中国生物医学文献服务系统)3 个数据库,利用文献计量学手段,围绕“一院多区”的管理和运营检索出 1 574 篇中文文献,通过除重及二次筛选后得到 770 篇相关文献,并使用 VOSviewer、CitespaceV 软件进行可视化分析。**结果** 自 2022 年起,“一院多区”文献激增,发表文献集中在《中国医院》等相关刊物上,关键词围绕同质化相关研究开展。**结论** 我国公立医院“一院多区”研究热点从早期的“多院区建设”逐步转向“管理精细化”和“服务质量提升”,未来在医院文化、多院区融合、人工智能应用等方面存在研究空间。

【关键词】 公立医院;一院多区;管理模式;计量学分析

中图分类号:R197.3

文献标识码:A

Visual Analysis of Research Status and Hotspots on the "One-Hospital, Multiple-Campus" Management Model from the Perspective of High-Quality Development in Public Hospitals/YANG Jing, SONG Linzi, XU Yong, et al. //Chinese Health Quality Management, 2026, 33(1):84-89

Abstract Objective To analyze the current development status and challenges of the "one-hospital, multiple-campus" in China's public hospitals through bibliometric analysis, and to explore management models and research hotspots related to this approach. **Methods** Three databases, namely CNKI (China National Knowledge Infrastructure), Wanfang Medical Network, and SinoMed (Chinese Biomedical Literature Service System), were searched. Using bibliometric methods, a total of 1 574 Chinese-language articles on the management and operation of the "one-hospital, multiple-campus" model were retrieved. After deduplication and secondary screening, 770 relevant articles were obtained. Visual analysis was conducted using VOSviewer and CiteSpaceV software. **Results** Since 2022, there has been a surge in literature on the "one-hospital, multiple-campus", with publications concentrated in hospital management-related journals such as "Chinese Hospitals". Keywords primarily revolve around research on homogenization.

Conclusion The research hotspots on the "one-hospital, multiple-campus" in China's public hospitals have gradually shifted from early-stage "multi-campus construction" to "refined management" and "service quality improvement". Future research opportunities exist in areas such as hospital culture, integration of multiple campuses, and the application of artificial intelligence.

Key words Public Hospitals; One-Hospital, Multiple-Campus; Management Model; Bibliometric Analysis

First-author's address Xuanwu Hospital, Capital Medical University, Beijing, 100053, China

在我国卫生健康事业迈向高质量发展的新阶段,人民群众对优质医疗服务的需求已从“病有所医”向“病有良医”加速跃迁。传统的单体医院规模发展模式导致的优质医疗资源短缺,卫生资源配置不合理、不平衡矛盾日益突出^[1]。为加快国家区域医疗中心建设,引导大型公立医院适度发展多院区,推动优质医

DOI:10.13912/j.cnki.chqm.2026.33.1.18

^{*} 基金项目:首都医科大学医院管理研究所开放课题重点项目(编号:2024YGS01);北京市医院管理中心“培育计划”资助项目(编号:PG2024016)

1 首都医科大学宣武医院 北京 100053

2 首都医科大学宣武医院河北医院 河北 石家庄 050030

疗资源区域扩容和均衡布局^[2],2022年1月,国家卫生健康委印发《医疗机构设置规划指导原则(2021—2025年)》,首次在国家层面提出了规范公立医院分院区设置,对“一院多区”的建设、基本要求做出明确规范^[3]。随后,国家卫生健康委又出台《关于规范公立医院分院区管理的通知》,为公立医院分院区的准入条件、管理机制规范管理提供了指导^[4]。以上政策文件系统构建了“一院多区”建设的四梁八柱;在战略定位、空间布局、质量管控、运行机制等方面给予规范^[5],从根本上扭转了以往分院区建设存在的盲目扩张倾向。但“一院多区”的发展模式也面临着一些亟待解决的问题。如:“一院多区”发展模式面临资源分配不均,院区间优质人才、设备难均衡;管理协同困难,统一标准与流程落地不易;文化融合欠佳,各院区文化差异影响凝聚力等问题。本文旨在通过对国内有关“一院多区”的文献进行计量学分析,以期进一步厘清多院区管理的职责权限,为推动大型公立医院多院区高质量发展提供参考。

1 资料与方法

1.1 资料来源

本研究选择 CNKI(中国知网)、万方医学网、SinoMed(中国生物医学文献服务系统)作为文献检索数据库,检索日期为2025年5月18日,检索词及检索式见表1,检索结果合计1574篇中文文献,导入 NoteExpress 软件进行除重后得到文献833篇;对之进行双人盲筛,最终纳入770篇相关文献,具体纳排标准见图1;导出“NoteExpress”“refworks”两种格式。后续根据文献的标题、作者、机构、发表年份、关键词和摘要等字段

进行计量学分析^[6]。

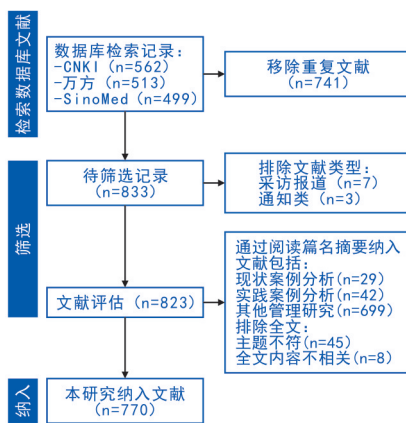


图1 我国“一院多区”相关文献纳排流程

1.2 研究方法

文献计量学指用数学和统计学的方法,定量分析一切知识载体特别是文献学载体的交叉科学。其计量对象主要是文献质量及数量、作者、关键词的聚类等文献计量。本研究选择3种数据库中的题录导入 NoteExpress 软件,使用可视化分析软件 CiteSpaceV、VOS Viewer 进行分析。CiteSpaceV 能利用时区和聚类视图展示研究前沿的演进过程,描述研究领域的发展态

势与走向,显示知识的架构、规律和分布状况。通过分析文献增长分布、发表论文机构分布、研究热点、研究前沿,分析该政策的执行情况。

2 结果

2.1 发文时间分布

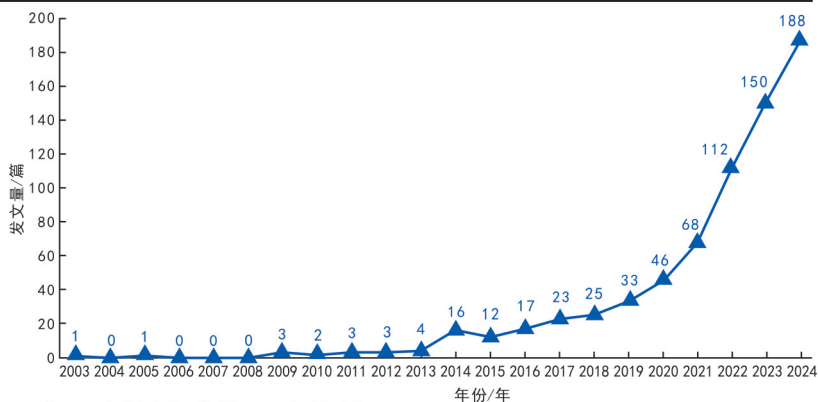
如图2所示,在2014年之前,每年发表文章的数量相对较少,大多在1~4篇之间。2014年开始文章数量有明显增长,达到16篇,之后逐年递增。2022—2024年文章数量增长幅度较大,呈现快速上升趋势。

2.2 发文机构分布

对发表文献的机构进行梳理有助于了解各大医院的建设情况,以及主要研究的方向。从医疗机构自身来看,大型综合三甲医院是发文主体,其中华中科技大学同济医学院附属同济医院发表相关文献最多,占到2.73%,其次是首都医科

表1 我国“一院多区”相关文献数据库检索策略及结果

数据库	检索式	检索结果/篇
CNKI	主题=(一院多区+多院区) AND 主题=(管理+管理工作+管理系统+管理体系+管理模式),资源类型=(学术期刊+学位论文+会议)	562
万方医学网	题名=(一院多区 OR 多院区) AND 主题=(管理 OR 管理工作 OR 管理系统 OR 管理体系 OR 管理模式),资源类型=(中文期刊 OR 学位论文 OR 会议论文)	513
SinoMed	(1) 一院多区 OR 多院区;(2) 管理 OR 管理工作 OR 管理系统 OR 管理体系 OR 管理模式;(3) (#2) AND (#1)	499



注:2025年纳入文献63篇(截至2025年5月18日)。

图2 我国“一院多区”相关文献的年份分布

大学附属北京积水潭医院。对其医院分布和功能属性进行分析,华北地区以北京大学第一医院、首都医科大学各附属医院为主;华中地区则集中在华中科技大学同济医学院,西南地区以四川大学华西医院为主;华东地区则集中在浙江大学医学院、福建医科大学等相关医院。

2.3 发表期刊统计

对载文期刊进行分析,发表论文占比最高的是《中国医院》,达到6.75%,收录了52篇该主题文献;发表文献影响因子最高的是《中国医院管理》杂志,其收录该类型文献占到4.55%。详见表2。

2.4 关键词共现

本研究使用文献中作者提供的关键词,绘制了一院多区关键词共现图(图3),词频出现次数与图3中圆形大小成正比。通过对文章的关键词展现可知,“一体化管理”和“同质化”是研究的核心热点。随着近年来此概念的深入人心,由图3可知,研究多转向“高质量发展”“满意度”以及“业财融合”等相关领域。由此可见,随着“一院多区”模式的推进,如何合理分配医疗资源,避免各院区之间资源的重复与浪费,实现高效利用成为关键问题。这不仅关乎医院的运营成本,更直接影响医疗服务的质量和效率。对关键词进行统计得出,总关键词数量1892个;高频关键词集中在医院管理、多院区运营、质量控制等领域,长尾关键词(频次=1)占比约62%,对文献中的关键词进行提取,同义词进行合并后统计出频次最高的前20个关键词(图4)。

2.5 关键词突现

使用Citespace对关键词进行突现值分析,突现值用于发现在某一时期被引次数突然增加或减少的文献,

红色色块表示突现的年代分布,蓝色表示年份的长度(图5)。通过对770篇文献的梳理可知,“公立医院”一直是“一院多区”相关研究的研究对象,其突变持续时间最长。共有9个突变词词频突变强度>2,充分说明了公立医院多院区管理在不同时间节点的研究关键词动态变化。“业财融合”是最新出现的突变

词(2024年),突变时间与国家卫生健康委发布的《关于2024—2025年持续开展“公立医疗机构经济管理年”活动的通知》较为一致,也说明公立医疗机构经济管理水平也逐渐成为多院区相关研究的焦点。

2.6 关键词时区分布及聚类分析

图6上方颜色标尺的不同颜色表示不同年份,从左至右表示2013

表2 我国“一院多区”相关文献发表文献前5名期刊分布(n=770)

排名	期刊	发文量/篇	占比/%
1	《中国医院》	52	6.75
2	《中国医院管理》	35	4.55
3	《现代医院》	34	4.42
4	《中国卫生质量管理》	30	3.90
5	《中华医院管理杂志》	29	3.77

注:影响因子来源于《中国科技期刊·引证报告(核心版)》^[7]。

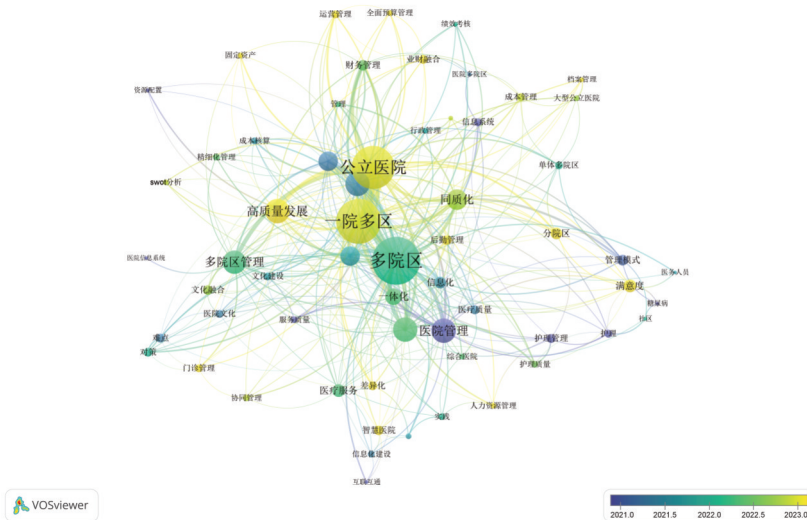


图3 我国“一院多区”相关文献关键词共现图

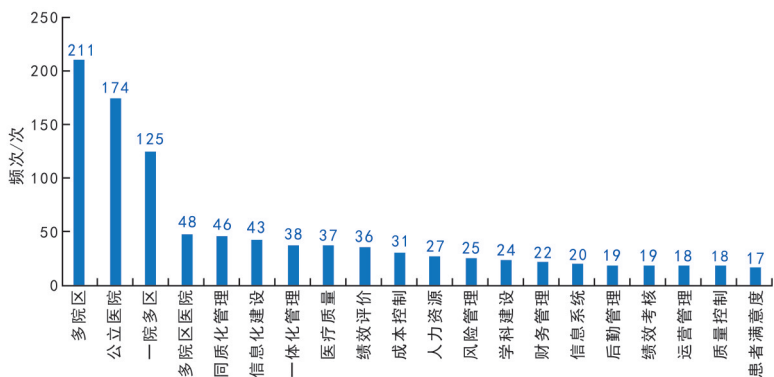


图4 我国“一院多区”相关文献排名前20的高频关键词及频次

年至2025年。节点表示参考文献，节点越大表示该文献被引次数越多，节点由内向外年轮状的颜色对应颜色标尺，代表该文献每年的被引次数，节点在横轴上所处的位置与其上方2005—2025年的时间轴相对应，表示该文献所发表的时间。节点间连线代表两篇文献存在共被引关系，连线越粗，表示共被引次数越多，连线的颜色对应颜色标尺，表示首次共被引时间。红色节点表示该文献被引次数在某个时期出现突然上升或者下降。

本研究将关键词进行进一步分析，采用对数似然比(表3)检验从文献的题目、摘要或关键词中提取代表某个聚类研究特点的名词性短语作为聚类标签。可知目前有关一院多区的研究主要围绕“多院区”聚类后可达12.51；其他集中在一院多区、医院管理、护理、人工智能、医师、财务管理、医院文化等7个方面。

3 分析与讨论

3.1 研究趋势分析

2020年开始，关于“一院多区”的研究文献呈现跨越式增加的趋势，原因可能在于当年国家卫生健

康委医政医管局提出要探索公立医院的“一院多区”的建设模式^[8]，全国较为知名和大型的三甲医院均开始进行多院区建设的探索，例如华中科技大学同济医学院附属同济医

院^[9]、北京协和医院^[10]等，并在本领域发表相关文献。随后，国务院办公厅在2021年发布的《关于推动公立医院高质量发展的意见》中^[11]，明确提出支持部分实力强的公立医院

关键词	年份/年	强度	起始年份/年	终止年份/年	2003-2025
多院区	2009	3.73	2009	2013	-----
公立医院	2012	12.00	2023	2025	-----
一院多区	2015	5.48	2024	2025	-----
信息系统	2017	2.07	2017	2019	-----
医疗质量	2017	1.70	2020	2020	-----
成本核算	2018	2.07	2018	2020	-----
同质化	2018	3.92	2023	2025	-----
一体化	2018	1.62	2023	2023	-----
文化建设	2019	1.71	2019	2020	-----
新冠肺炎	2020	3.74	2020	2020	-----
护理质量	2021	3.46	2021	2021	-----
分院区	2022	3.42	2022	2023	-----
业财融合	2024	1.95	2024	2025	-----

注：2025年文献截至5月18日。

图5 我国“一院多区”相关文献突现值最高的前13个关键词

表3 关键词聚类分析

聚类标签	对数似然比(LLR)	关键词
#0 多院区	12.51	公立医院；治理体系；智慧医院；临床思维；系统思维；廉洁文化建设
#1 一院多区	14.83	医院管理规范；产科；嵌入式协同管理；绩效管理；学科协同发展；阶梯式发展；档案管理
#2 医院管理	12.43	医院管理；影响因素；多中心研究；人文关怀；闭环控制
#3 护理	8.34	一院多区；医院文化；资源配置；效率管理；护理管理研究；诊疗模式；健康教育；人员管理；全科医生；疾病管理
#4 人工智能	10.78	行政管理；人工智能；医院院区
#5 医师	6.34	财务管理；多院区医院；服务质量；药物临床试验；管理模式；专家共识；SWOT-PEST
#6 财务管理	12.00	协同发展；财务共享；统一支付平台；对账平台；支付方式
#7 医院文化	2.00	制度文化；物质文化；精神文化

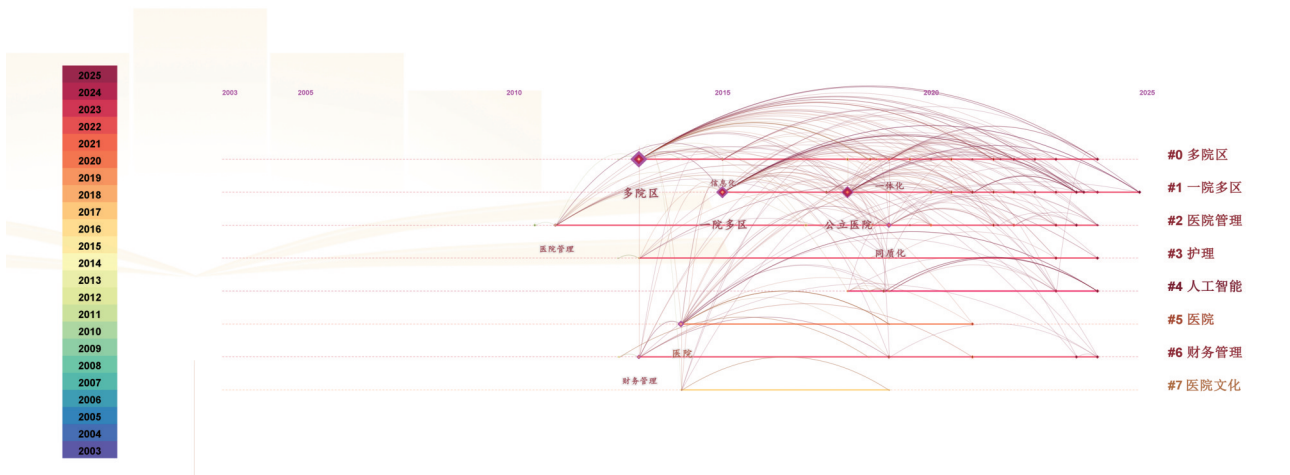


图6 一院多区关键词时间线图

在控制单体规模的基础上,适度建设发展多院区,以便发生重大疫情时迅速转换功能。此后,国家卫生健康委印发《医疗机构设置规划指导原则(2021—2025年)》^[3],首次提出公立医院分院区概念,在一系列政策的指导和推动下,浙江大学医学院附属口腔医院^[12]、四川大学华西医院^[13]、首都医科大学各附属医院^[14-16]等大型公立医院均开始推进此项工作,并促进了相关研究的发展,2022年之后研究文献急速增加,研究热点也不断涌现。

从发文机构来看,对发表文献机构进行梳理,并对其地区分布和功能属性进行分析发现,发文机构呈现出多元化的分布特点,这些医院在践行“一院多区”模式过程中积累了丰富的经验。高校附属的公立医院同样占据重要地位,它们依托高校的学术资源与科研力量,不仅能将实践与理论深度融合,还能从医学教育、人才培养等更宏观的角度,探讨“一院多区”对医学教育体系的影响以及如何为医学人才提供更广阔的实践平台。

3.2 研究热点分析

作为研究对象,“多院区”提及频次高达211次,“同质化管理”已经成为反映多院区医院管理的核心目标;“一体化管理”成为了体现一院多区的管理模式及发展趋势;通过时间和关键词的共现图,均能反映出同质化管理成为“一院多区”研究的要义。在关键词突现分析中我们可以看出,早期热点主要为多院区(2009—2013年),强度3.73,反映了医院集团化、多院区发展模式在这一时期开始受到关注,可能与医疗资源整合政策相关。中期热点主要为信息系统(2017—2019年),医院信息化建设加速,电子病历、医疗管理系统等成为焦点;成本核算

(2018—2020年),医改背景下,公立医院精细化管理需求推动成本控制研究;新冠肺炎(2020年),突发公共卫生事件导致该关键词强度(3.74)飙升,但持续时间短(1年)。近期热点(2021年至今)主要为护理质量,疫情暴露护理短板,促使行业重视护理能力建设;分院区(2022—2023年),多院区模式深化,分院区管理成为新挑战。

3.3 研究关键词关联分析

多院区关键词关联的“公立医院”“治理体系”指向政策驱动的体制改革,“智慧医院”“系统思维”反映数字化转型需求,“廉洁文化建设”可能与多院区监管漏洞防范相关。多院区建设初期需解决治理结构分散问题,智慧医院技术(如电子病历互通)或将成为优化管理的关键手段。“医院管理规范”“学科协同发展”“绩效管理”体现多院区运营中的规范化与资源整合需求;“产科”“嵌入式协同管理”表明特定科室(如产科)在多院区模式下的管理创新;“档案管理”涉及多院区患者数据的统一管理。分析原因,国家推动优质医疗资源扩容,“一院多区”成为公立医院扩张的主要模式,催生管理规范、学科布局等研究需求。同质化关联的“医院管理”“影响因素”提示我们聚焦同质化障碍分析;“多中心研究”“闭环控制”强调通过标准化流程确保各院区服务质量一致;“人文关怀”体现患者体验与质量管控的结合。这反映出多院区运营中,患者对同质化服务的需求提升,推动医疗质量标准化研究。财务管理关联的“财务共享”“统一支付平台”对应多院区财务一体化需求;“支付方式”改革与医保政策直接相关。医改要求公立医院强化成本控制,多院区财务协同成为降本增效的核心议题。

3.4 研究前沿方向

基于高持续强度对关键词进行2023—2025年预测:公立医院(强度12.00),作为医疗体系主体,公立医院改革持续深化,可能涉及财政投入、绩效考核等政策驱动;同质化(强度3.92),多院区运营需要解决医疗服务同质化问题,确保各院区质量均衡;一院多区(强度5.48),该模式成为未来医院发展主流,相关管理、资源分配研究热度上升,如何合理规划各院区职能,协调人员配置,是当时研究的重点,如医护人员在不同院区的调配,以及医院整体管理模式的构建。

研究前沿方向(2024—2025年)主要在于业财融合(2024—2025年);医院财务管理与业务流程整合,体现精细化管理需求升级。一体化:与“同质化”“一院多区”呼应,强调医疗服务体系整合的深度。研究热点从早期的“多院区建设”逐步转向“管理精细化”(成本核算、业财融合)和“服务质量提升”(医疗护理质量)。公立医院、同质化等关键词的高热度反映了国家对医疗资源均衡性和效率的重视。未来需要更进一步跟踪“一院多区”“业财融合”“同质化”等持续突现关键词,可能代表未来3~5年的研究方向。

4 结论

从文献内容综合分析来看,我国大型公立医院多采用托管管理、兼并小型医疗机构、合并重组等运营模式,实施“一院多区”的发展战略。“一院多区”“多院区”“同质化”构成当前研究三角,建议关注管理规范、学科协同及质量闭环控制。财务管理与支付改革因政策驱动(如医保支付方式改革)成为刚需研究领域。空白领域:医院文化与多

院区管理的融合研究(如跨院区文化认同)尚未形成显著聚类,存在创新空间。人工智能在多院区场景中的具体应用(如智能分诊、资源调度)可进一步深挖。

作者贡献:杨敬负责提出研究想法、确立研究问题、撰写论文;宋林子负责设计整体研究框架;许勇负责资料收集与整理;孙冬悦负责资料分析与论文修改;郭思媛负责资料收集与整理;陈叶嘉负责数据分析;李天舒负责论文修改与指导;赵国光负责提供专家指导。

利益冲突:所有作者声明本文无实际或潜在的利益冲突。

参考文献

- [1] 姚常房. “一院多区”路在何方[N]. 健康报, 2022-02-21(01).
- [2] 王大壮, 徐瑄, 张农山, 等. 基于SWOT分析的江苏某三级公立中医院多院区高质量发展路径研究[J]. 中国卫生质量管理, 2024, 31(5): 85-90.
- [3] 国家卫生健康委. 医疗机构设置规划指导原则(2021-2025年): 国卫医发[2022]3号[EB/OL]. (2022-01-12)[2025

-03-15]. https://www.gov.cn/zhengce/zhengceku/2022-02/01/content_5671603.htm.

[4] 国家卫生健康委. 关于规范公立医院分院区管理的通知: 国卫医发[2022]7号[EB/OL]. (2022-03-22)[2025-03-15] <https://www.nhc.gov.cn/zyygj/c100068/202203/50885482c1f24e09b52ccb2762dcfefa.shtml>.

[5] 许守刚, 宋朋, 薛其刚. 博弈理论视角下公立医院分院区建设与管理焦点问题研究[J]. 中国医院管理, 2024, 44(9): 28-31.

[6] 王珊, 沈丽宁, 王世民, 等. 近10年相关卫生信息政策研究文献计量分析[J]. 中国卫生信息管理杂志, 2019, 16(1): 34-38.

[7] 中国科学技术信息研究所. 中国科技期刊·引证报告(核心版)[M]. 北京: 科学技术文献出版社, 2024: 133.

[8] 范雯怡, 王鹏, 栾景, 等. COVID-19疫情期间医疗机构分院区防控管理的思考[J]. 医院管理论坛, 2020, 37(4): 32-34.

[9] 高欢, 杜杏利, 沈婉婉, 等. 武汉同济医院多院区“一体化”管理模式[J]. 中国医院, 2020, 24(12): 7-8.

[10] 袁海鸿, 刘硕. 差异化战略下高水平医院多院区同质化管理策略——以北京协和医院为例[J]. 卫生经济研究, 2023, 40

(4): 10-14.

[11] 国务院办公厅. 关于推动公立医院高质量发展的意见: 国办发[2021]18号[EB/OL]. (2021-05-14)[2025-03-15] https://www.gov.cn/gongbao/content/2021/content_5618942.htm.

[12] 叶飘. 浙大口腔“一院多区”管理探索[J]. 中国医院院长, 2022, 18(14): 88-89.

[13] 郭佳, 廖冬琼. 四川大学华西医院集团医院党建模式运行的探讨[J]. 中国医院管理科学, 2023, 13(3): 53-57.

[14] 蒋协远. 北京积水潭医院落实多院区发展建设, 献礼建党100周年[J]. 中国医刊, 2021, 56(11): 前插1-前插2.

[15] 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.

[16] 韩媛媛, 张丁元, 路璐, 等. 北京某公立医院新院区筹备与初期运营实践[J]. 中国医院, 2024, 28(6): 94-97.

通信作者:

赵国光: 首都医科大学宣武医院院长、党委副书记
E-mail: ggzhao@vip.sina.com

收稿日期: 2025-03-19

修回日期: 2025-06-20

本文编辑: 刘兰辉

国家卫生健康委关于规范公立医院分院区管理的通知

规范医疗质量管理。落实《医疗质量管理办法》有关要求, 建立完善并落实分院区与主院区统一的医疗质量管理制度、临床诊疗规范和标准, 实现医疗质量同质化。强化不同院区医疗质量监测、评估和持续改进, 不断提升医疗质量。逐步完善医疗风险预警与处置机制, 实施统一的医疗风险控制措施, 持续提升医疗安全管理水平。

统一高效运营管理。以公立医院为整体, 专门设置统一部门对不同院区间财务统一管理、集中核算、统筹运营, 并加强内部审计工作。建立完善不同院区统一的人事管理制度。实行人员岗位管理, 实现不同院区间人员统一招聘、培训、调配和管理。完善与多院区管理相适应的绩效管理考核制度, 主院区和分院区的工作量同等作为职称晋升、定期考核等的依据。针对不同院区对应发展阶段, 可适当予以支持倾斜, 有效调动医务人员积极性。

(具体内容请扫描二维码查阅)



来源: 国家卫生健康委网站