

城市医共同体资源整合的路径选择与运行机制研究

王俊

南京医科大学第四附属医院，江苏南京

DOI:10.62836/medicine.v3i11.1069

摘要：随着医疗改革的不断深入，城市医共同体作为提升基层医疗服务能力、优化医疗资源配置的重要模式，正受到越来越多的关注。本研究旨在探讨城市医共同体资源整合的路径选择与运行机制，通过系统分析当前医共同体资源整合的现状与面临的挑战，提出针对性的路径选择策略，包括医疗资源优化配置的路径和医疗服务协同发展的路径。同时，研究还着重构建了医共同体的运行机制，涵盖内部协作机制和外部联动机制，以确保医共同体的高效运行。此外，本研究还关注了医共同体资源整合的政策支持与法律环境，以及信息化建设在提升资源整合效率中的作用，为医共同体的可持续发展提供了有力保障。

关键词：城市医共同体；资源整合；路径选择；运行机制；信息化建设

Research on the Path Selection and Operation Mechanism of Urban Medical Community Resource Integration

Jun Wang

The Fourth Affiliated Hospital of Nanjing Medical University

Abstract: With the continuous advancement of healthcare reform, urban medical consortia, as a critical model for enhancing primary healthcare service capabilities and optimizing medical resource allocation, are receiving increasing attention. This study aims to explore the path selection and operational mechanisms for resource integration within urban medical consortia. Through a systematic analysis of the current status and challenges in resource integration, targeted strategies are proposed, including pathways for optimizing medical resource allocation and collaborative development of healthcare services. Additionally, the study focuses on establishing operational mechanisms for medical consortia, encompassing internal collaboration mechanisms and external linkage mechanisms, to ensure efficient operation. Furthermore, the research examines policy support and legal frameworks for resource integration, as well as the role of information technology in improving resource integration efficiency, thereby providing robust safeguards for the sustainable development of medical consortia.

Keywords: Urban Medical Consortium; Resource Integration; Path Selection; Operational Mechanism; Informatization Construction

1 医共体资源整合的现状与挑战

当前,城市医共体在资源整合方面已取得一定进展,通过组建医疗集团或联盟等形式,实现了部分医疗资源的共享与优化配置,有效提升了基层医疗服务能力。然而,在实际运作过程中,仍面临诸多挑战,如不同医疗机构间信息壁垒严重,导致资源难以高效流通与整合;医疗资源分布不均,优质资源过度集中在大城市大医院,基层医疗机构资源相对匮乏;以及医共体内部管理机制不健全,协同发展动力不足等。这些问题制约了医共体资源整合的进一步深化与拓展。

2 医共体资源整合的路径选择

2.1 医疗资源优化配置的路径

一是加强顶层设计,制定科学合理的医疗资源布局规划,依据区域人口分布、疾病谱特点等因素,明确各级医疗机构的功能定位与资源配置标准,确保资源分配的公平性与合理性。二是推进分级诊疗制度建设,通过政策引导与激励机制,促使患者根据病情严重程度合理选择就诊机构,使优质医疗资源能够集中用于处理疑难重症,提高资源利用效率。三是强化医联体内部资源整合,建立统一的医疗设备、药品等资源共享平台,实现检查检验结果互认,避免重复检查与资源浪费,提升整体医疗服务效能。四是加大基层医疗卫生机构投入,改善基层医疗设施条件,吸引和留住优秀医疗人才,提升基层医疗服务水平,引导患者首诊在基层,形成科学合理的就医秩序。五是利用大数据、人工智能等技术手段,精准分析医疗资源需求与供给情况,为医疗资源的动态调整和优化配置提供数据支持和决策依据,实现医疗资源的智能化管理。六是构建多元化医疗服务供给体系,鼓励社会办医参与医共体建设,形成公立医疗机构与非公立医疗机构优势互补、协同发展的格局,增加医疗资源供给总量,满足群众多样化医疗服务需求。^[1]七是加强医疗人才队伍建设,制定针对性的人才培养计划,通过定向培养、进修学习、学术交流等方式,提升医务人员

专业素养与综合能力,为医疗资源优化配置提供坚实的人才保障。八是优化医疗资源配置流程,简化审批环节,提高资源配置效率,确保医疗资源能够及时、准确地到达需求地点,提升医疗服务的可及性与及时性。

2.2 医疗服务协同发展的路径

一是构建远程医疗服务体系,利用现代信息技术打破地域限制,实现上级医院与基层医疗机构之间的远程会诊、远程影像诊断、远程心电图诊断等,提升基层医疗服务能力,让患者在基层就能享受到上级医院的优质医疗服务。二是加强医共体内各医疗机构间的学科协作,建立多学科联合诊疗团队,针对复杂疾病开展联合诊疗,整合各学科优势资源,提高疾病诊治水平。三是推动医共体内人才培养协同,制定统一的人才培养计划,通过上级医院专家下基层指导、基层医务人员到上级医院进修学习等方式,促进人才在医共体内合理流动,提升整体人才素质。四是建立双向转诊绿色通道,简化转诊流程,明确转诊标准和转诊路径,确保患者在医共体内上下级医疗机构之间能够顺畅转诊,实现急慢分治、上下联动。五是推进医共体内医疗质量同质化管理,制定统一的医疗质量管理制度、诊疗规范和操作流程,加强对基层医疗机构的医疗质量监管和指导,保障医疗服务的安全性和有效性。六是开展医共体内健康管理协同,整合公共卫生资源,为居民提供连续、综合的健康管理服务,从疾病治疗向健康维护转变,提高居民的健康水平。

除了上述路径外,还可探索建立医共体内统一的药品供应保障体系,通过集中采购、统一配送等方式,降低药品采购成本,保障药品供应的及时性和质量稳定性,减轻患者用药负担。同时,搭建医共体医疗服务平台,整合各医疗机构的服务信息,为患者提供预约挂号、在线缴费、报告查询等一站式服务,优化患者就医体验。此外,加强医共体内科研协作,联合开展医学研究项目,共享科研资源和数据,提高医共体的科研水平和创新能力,推动医疗技术的进步。

3 医共体运行机制的构建

3.1 医共体内部协作机制

要明确医共体内各医疗机构的职责定位，通过制定详细的分工方案，确保不同层级、不同功能的医疗机构能够各司其职、协同合作。建立高效的沟通协调机制，利用信息化手段搭建沟通平台，实现信息的实时传递与共享，促进各医疗机构之间在医疗服务、管理等方面的顺畅交流。完善内部协作的考核评价机制，制定科学合理的考核指标体系，对各医疗机构在协作过程中的表现进行定期评估，并将评估结果与绩效挂钩，激励各医疗机构积极参与协作，提升医共体整体运行效率和服务质量。

同时，还需构建医共体内部资源共享机制，涵盖医疗设备、技术、人才等关键资源，通过共享平台实现资源的优化配置与高效利用，避免资源浪费与重复建设。^[2]此外，应设立医共体内部纠纷调解机制，针对协作过程中可能出现的矛盾与分歧，提供及时、公正的调解服务，确保医共体内部协作的和谐稳定。通过这些机制的协同作用，形成医共体内部紧密协作、高效运转的良好局面。

要强化医共体内部的人才交流与培养机制，鼓励各医疗机构之间开展人才互派、业务交流等活动，促进医疗技术和管理经验的共享与传播，提升整体人才素质。建立健全医共体内部的财务管理机制，统一财务核算和资金管理，确保资金使用的合理性和透明度，为医共体的稳定运行提供坚实的财务保障。此外，还应构建医共体内部的质量控制机制，制定统一的质量标准和规范，加强对医疗服务质量的全程监控和管理，保障患者能够获得安全、有效的医疗服务。

3.2 医共体外部联动机制

医共体需要与外部相关机构建立紧密的联动机制，以形成更为完善的医疗服务网络。与医保部门加强沟通协作，共同制定合理的医保支付政策，引导患者合理就医，减轻患者负担，同时促进医疗资源的合理利用。与药品供应企业建立稳定的合作关

系，确保药品的及时供应和质量安全，降低药品采购成本。^[3]与高校、科研机构开展产学研合作，引进先进的医疗技术和管理理念，提升医共体的创新能力和科研水平。积极参与区域医疗合作，与其他医共体或医疗机构共享资源、交流经验，共同提升区域医疗服务能力。

加强与公共卫生机构的合作，共同开展疾病预防、健康教育和慢性病管理等工作，提高居民的健康素养和疾病防控能力。与社区组织、志愿者团体等建立联系，借助社会力量开展健康促进活动，拓展医疗服务的外延，为居民提供更加全面、便捷的健康服务。通过与外部多方面的联动，医共体能够更好地整合资源，提升整体服务效能，满足居民日益多样化的健康需求。

4 医共体资源整合的政策支持与法律环境

医共体资源整合的顺利推进离不开政策的有力支持与良好的法律环境保障。政府应出台一系列鼓励性政策，在财政投入方面给予倾斜，加大对医共体基础设施建设、设备更新等方面的资金支持力度，以改善医疗条件，提升服务能力。在税收政策上，对参与医共体资源整合的医疗机构及相关企业给予适当的税收优惠，降低其运营成本，提高参与积极性。同时，完善相关法律法规，明确医共体各参与主体的权利和义务，规范资源整合过程中的各项行为，保障各方合法权益。建立健全医疗纠纷处理机制，为医共体资源整合营造稳定、有序的外部环境，确保医共体能够持续、健康发展。

5 医共体资源整合的信息化建设

5.1 信息共享平台的构建与应用

构建统一的信息共享平台是医共体资源整合信息化建设的关键环节。该平台应整合各成员单位的医疗数据资源，实现电子病历、检查检验结果、医学影像等信息的互联互通。通过标准化数据接口和统一的数据格式，确保不同系统间的数据能够无缝对接和实时共享。同时，开发移动应用终端，方便

医务人员随时随地获取患者信息，提高诊疗效率。在应用层面，平台应支持远程会诊、双向转诊、预约挂号等核心功能，促进医共体内部医疗服务的协同开展。^[4]此外，还需建立数据更新机制，确保共享信息的时效性和准确性，为临床决策和科研工作提供可靠的数据支持。

5.2 信息技术在医疗资源整合中的作用

信息技术在医疗资源整合中发挥着至关重要的作用。首先，它能够提升医疗服务的效率与质量。通过电子病历系统、医疗影像存档与通信系统等信息技术手段，医务人员可以快速获取患者的全面医疗信息，减少重复检查与诊断的时间，提高诊疗的准确性和及时性。其次，信息技术有助于优化医疗资源的配置。借助大数据分析与人工智能技术，可以对医疗资源的使用情况进行实时监控与预测，从而合理调配医疗设备、药品等资源，避免资源的浪费与短缺。再者，信息技术还能促进医共体内部各成员单位之间的沟通与协作。通过建立统一的医疗信息平台，各单位可以实时共享医疗数据、交流诊疗经验，形成协同发展的良好局面。

5.3 信息安全与隐私保护措施

为确保医共体资源整合过程中信息的安全与患者隐私的保护，需采取一系列严密且有效的措施。一方面，要构建完善的信息安全管理制度，明确信息访问权限，对不同层级的人员设置差异化的数据访问和操作权限，防止信息泄露与滥用。另一方面，运用先进的加密技术对医疗数据进行加密处理，无论是数据在传输过程还是存储状态，都能保障其安全性，即使遭遇非法拦截或窃取，攻击者也无法获取其中的有效信息。同时，定期开展信息安全培训，提高医务人员及相关工作人员的信息安全意识，使其在日常工作中严格遵守信息安全规范，避免因人为疏忽导致信息泄露。^[5]此外，建立实时监测与预警系统，对信息系统的运行状态进行全方位监控，一旦发现异常行为或潜在的安全威胁，能够及时发出警报并采取相应的应对措施，将损失降到最低。

6 医共体资源整合的未来展望与建议

6.1 医共体资源整合的发展趋势

随着医疗技术的不断进步和信息技术的深度融合，医共体资源整合将呈现出更加智能化、高效化、协同化的发展趋势。智能化方面，借助大数据、人工智能等技术手段，实现医疗资源的精准配置和医疗服务质量的智能监控，提升医共体整体运营效率。高效化方面，通过优化流程、减少冗余环节，实现医疗服务的快速响应和高效执行，满足患者日益增长的医疗需求。协同化方面，加强医共体内外部各机构之间的沟通与协作，形成优势互补、资源共享的医疗服务网络，提升整体医疗服务水平。

6.2 医共体资源整合的策略建议

应强化政策引导与支持，政府需出台更多针对性政策，鼓励医共体资源整合，在资金投入、人才引进等方面给予倾斜。同时，完善法律法规，为医共体资源整合提供坚实的法律保障，规范整合过程中的各项行为。还要加强人才培养，通过开展专业培训、学术交流等活动，提升医共体内人员的专业素养和综合能力，以适应资源整合后的新工作要求。另外，注重创新驱动，鼓励医共体在资源整合模式、服务方式等方面进行创新探索，提高资源利用效率和服务质量。

7 结语

城市医共体资源整合是提升基层医疗服务能力、优化医疗资源配置的重要举措。通过路径选择与运行机制的有效构建，医共体能够实现医疗资源的优化配置和医疗服务的协同发展，从而更好地满足人民群众的健康需求。在政策支持、法律保障、信息化建设等多方面的共同努力下，医共体资源整合将不断深入推进，为构建更加完善的医疗卫生服务体系奠定坚实基础。展望未来，医共体资源整合仍需持续探索与创新，以适应不断变化的医疗环境和患者需求，推动医疗卫生事业持续健康发展。

参考文献

- [1] 崔珑严;代高岚歆;陶红兵.我国医防融合典型路径及实现机制研究——基于主题框架分析[J].卫生经济研究,2024(12):16-20.
- [2] 顾海;李子豪;王福如;陈新颖;陈晓军;吴雨晨;余权.医防融合的关键问题、机制创新与实现路径[J].卫生经济研究,2024(01):45-49.
- [3] 李晓丽;王新宁;刘娜;李文君.医共体建设让群众更有“医”靠[J].人口与健康,2024(02):40-41.
- [4] 庄颖;曲龙;王涤.持续建设紧密型区域医共体织密织牢健康网底[J].人口与健康,2024(06):47-48.
- [5] 刘贺;王国芳;陈爱香.医共体背景下医院医疗资源整合与管理能力提升策略研究[J].中国卫生产业,2024,22(03):226-229.

