

## 〈探索与研究〉

## 公立医院多院区管理研究热点与前沿:基于CiteSpace的可视化分析

宋雨朦,王柏翔,朱海华,钱韵,朱赴东<sup>△</sup>

浙江大学医学院附属口腔医院/浙江大学口腔医学院/浙江省口腔疾病临床医学研究中心/全省口腔生物医学重点实验室,杭州 310000

**【摘要】** 以CNKI数据库近10年收录的核心期刊文献为研究对象,运用CiteSpace软件进行可视化分析,旨在探讨公立医院多院区管理领域的研究现状、热点与前沿趋势。该领域年发文量整体呈上升趋势,自2020年起进入快速增长阶段。研究热点主要围绕管理实践与协同机制展开,涉及管理架构、服务标准化、信息技术应用及经济运行效率等领域。研究前沿则呈现清晰的演进路径,即从基础架构搭建逐步向文化建设、信息化管理延伸,并最终迈向精细化管理与服务质量提升。该领域呈现“政策驱动、技术赋能、问题导向”的典型特征。未来需强化理论创新、技术融合与政策协同,构建科学高效的管理模式,以促进优质医疗资源的均衡布局与高质量发展。

**【关键词】** 公立医院多院区管理;文献计量分析;CiteSpace;热点与前沿;管理实践;协同机制

**【文献标志码】** A **【文章编号】** 1672-4232(2026)02-0001-06

**【DOI编码】** 10.3969/j.issn.1672-4232.2026.02.001

**Research Hotspots and Frontiers in Multi-campus Management of Public Hospitals: A Visual Analysis Based on CiteSpace**

SONG Yu-meng, WANG Bai-xiang, ZHU Hai-hua, QIAN Yun, ZHU Fu-dong

Stomatology Hospital, School of Stomatology, Zhejiang University School of Medicine, Zhejiang Provincial Clinical Research Center for Oral Diseases, Key Laboratory of Oral Biomedical Research of Zhejiang Province, Cancer Center of Zhejiang University, Engineering Research Center of Oral Biomaterials and Devices of Zhejiang Province, Hangzhou 310000, China

**【Abstract】** Taking the core journal literature included in CNKI database in the past 10 years as the research object, CiteSpace software was used for visual analysis, aiming to explore the research status, hotspots, and the cutting-edge trends in the field of multi-campus management in public hospitals. The overall annual publication volume in this field is on the rise and has entered a phase of rapid growth since 2020. The research hotspots mainly revolve around management practices and collaborative mechanisms, involving areas such as management architecture, service standardization, information technology applications, and economic operational efficiency. The research frontier presents a clear evolutionary path, gradually extending from infrastructure construction to cultural construction and information management, and ultimately moving towards the refined management and service quality improvement. This field presents the typical "policy-driven, technology-empowered, and problem-oriented" characteristics. In the future, it is necessary to strengthen theoretical innovation, technological integration, and policy coordination, and build a scientific and efficient management model to promote the balanced layout and high-quality development of high-quality medical resources.

**【Key words】** multi-campus management of public hospital; Bibliometric analysis; CiteSpace; hotspot and frontier; management practice; collaboration mechanism

在健康中国战略与深化医改协同推进的背景下,医疗资源优化配置成为核心议题。分级诊疗制度通过患者分流与基层能力强化缓解大医院压力,区域医疗中心则以资源整合提升疑难病症诊疗水平并缩小地区差距。在此框架下,公立医院多院区建设作为医疗资源供给侧结构性改革的关键路径,在《关于推动公立医院高质量发展的意见》(国办发[2021]18号)等政策引导下,已从“规模扩张”转向“内涵提质”<sup>[1-3]</sup>,成为应对人口老龄化与疾病谱变化的必然选择,亦是破解资源分布不均、助推分级诊疗的重要举措。

尽管多院区建设在提升医疗服务效率、改善患者就医体验等方面成效显著<sup>[4-5]</sup>,其可持续发展仍面临系统性挑战:首先,从管理协同角度来看,跨院区的资源调配、制度统一及文化融合困难重重<sup>[6]</sup>;其次,在运营层面,成本控制、医保政策执行差异及人才队伍建设等问题日益突出<sup>[7]</sup>;此外,信息化整合滞后导致的数据孤岛现象,以及患者对同质化服务的高期望与实际体验的落差,亦给多院区的可持续发展带来阻碍<sup>[8]</sup>。然而,当前研究多局限于单一维度或具体问题,整体呈现碎片化,缺乏系统性整合。本研究运用CiteSpace工具,对2015—2025年中国知网(CNKI)收录的520篇相关文献进行计量分析,旨在揭示该领域的研究热点、演进脉络与前沿方

<sup>△</sup>通信作者

向,为多院区管理实践与政策优化提供理论支撑,助力分级诊疗落地与区域医疗中心建设,推动优质医疗资源均衡布局。

## 1 研究方法

### 1.1 数据来源与筛选

本研究以CNKI学术文献总库为数据源。该库收录大量国内核心医学文献,与我国公立医院多院区管理研究主题高度契合,数据权威性强,便于CiteSpace进行计量分析。采用主题词与自由词组合检索策略,构建布尔逻辑检索式:(主题=公立医院)AND(主题=一院多区 OR 主题=多院区 OR 主题=分院区 OR 主题=多院区管理)。检索时间范围为2015年1月1日至2025年4月30日,初步检索获得709篇文献。

经三轮筛选:首先剔除会议摘要等非学术文献127篇;其次通过阅读标题与摘要,排除主题偏离及重复文献62篇;最后经全文精读,排除与研究对象不符文献20篇。最终纳入520篇期刊论文、学位论文等学术文献。

### 1.2 分析工具与参数设定

采用CiteSpace 6.2.R3进行文献计量分析。时间切片设为1年,阈值设置为(3,2,20),即每个时间切片内,选取被引频次 $\geq 3$ 、共被引频次 $\geq 2$ 、共被引系数 $\geq 0.20$ 的文献节点。从关键词共现、聚类及实现三个维度绘制知识图谱,采用对数似然比(log-likelihood ratio, LLR)算法对关键词进行聚类,识别研究热点与前沿。所有图谱经人工校验与优化。

## 2 结果与分析

### 2.1 研究趋势与特征

2.1.1 年度发文量分析。年度发文量分析表明,公立医院多院区管理领域的研究热度伴随相关政策推进呈现显著上升趋势(见图1)。根据发文量的变化,可将研究历程划分为两个阶段。第一阶段为起步期(2015—2019年),该阶段年发文量较低且增长缓慢,2015年仅5篇,2016年短暂回落至2篇,随后虽有所回升,但始终未突破20篇。这表明学界关注度相对不足,研究多聚焦于概念界定与模式初探,尚未形成系统性的理论框架。第二阶段为快速发展期(2020—2024年),发文量从2020年的32篇持续增长至2024年的159篇。这一阶段的快速增长,与分级诊疗制度深化及公立医院高质量发展政策

导向密切相关,随着医疗资源优化配置需求的提升,多院区管理实践加速推进,围绕资源整合、人员调配、同质化管理等核心议题的研究显著增加,推动学术成果呈现爆发式增长。总体而言,发文量变化与政策导向、实践需求高度契合。可以预见,未来研究有望围绕多院区高效协同管理、可持续发展等关键问题进行深入研究。

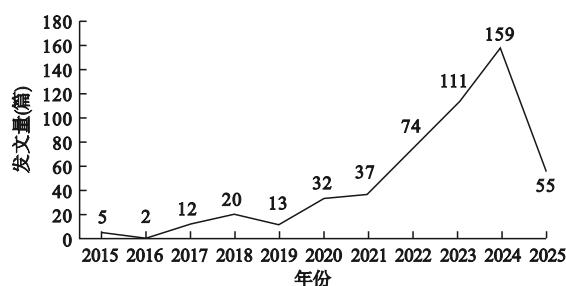


图1 2015—2025年公立医院多院区管理研究的年发文量

2.1.2 研究机构共现分析。从研究机构共现网络(见图2)可以看出,该领域的核心研究力量主要集中在国内顶尖的公立医院及附属医疗机构,如华中科技大学同济医学院附属同济医院、上海市第六人民医院、中山大学附属第三医院、四川大学华西医院、华中科技大学同济医学院附属协和医院及北京大学第三医院等。图谱中节点的大小反映了机构的发文量,节点越大,表明该机构的研究活跃度越高,学术贡献越突出。机构间的合作强度可通过节点间的连线及其网络密度进行衡量。图谱显示,现有机构间连线为55条,网络密度仅为0.0025。这表明,尽管机构间存在一定的学术交流,但整体合作网络较为松散,协同性不足。究其原因,当前研究多聚焦于本单位或本地区的多院区管理实践总结,受限于各地医疗政策的差异及区域医疗资源配置的不均衡,跨机构研究面临数据共享机制缺失、实践场景适配性低等现实阻碍,导致缺乏具有深度协同特征的跨区域研究成果。综上所述,公立医院多院区管理研究虽已积累一定成果,但机构间合作的广度(跨地域)与深度(系统性)仍有待突破。未来,各机构可通过搭建跨区域协作平台、统一研究标准、共享实践案例等方式,打破地域与层级壁垒,提升合作紧密度,推动研究范式从“单点实践总结”向“跨区域系统协同”转型升级。

2.1.3 作者共现分析根据普赖斯定律(Price's Law),某一研究领域的核心作者发文量可通过公式 $m=0.749 \times \sqrt{n_{\max}}$ 计算,其中 $m$ 为核心作者的最低发文量, $n_{\max}$ 为统计时段内最高产作者的论文数。本研究中,最高产作者为吴迪(发文量7篇),即 $n_{\max}=7$ ,

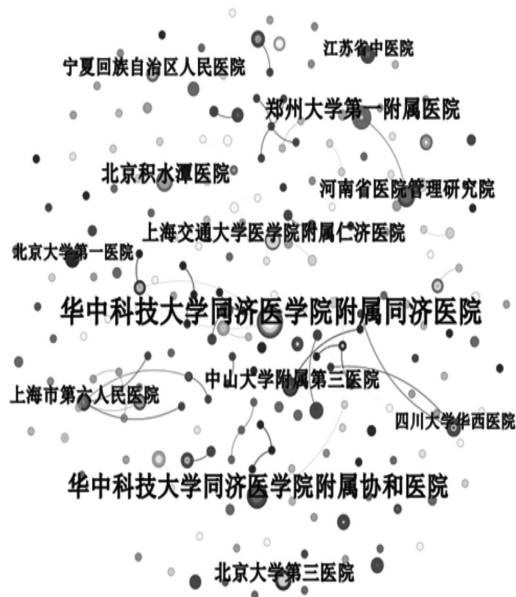


图2 公立医院多院区管理研究机构共现网络

代入公式得  $m=0.749 \times \sqrt{7} \approx 1.98 \approx 2$  (篇)。因此,将发文量 $\geq 2$ 的作者界定为该领域的核心作者候选人。经统计,发文量达到2篇及以上的作者共计115位,包括周莹、蒋帅、王成增、张冬青、乔伟等。这些作者在公立医院多院区管理研究领域具有较高的学术活跃度,构成了该领域研究的核心力量。

## 2.2 研究热点与前沿分析

### 2.2.1 关键词共现分析。关键词共现网络(见图3)包含287个节点和355条连线,直观呈现了公立医院多院区管理的研究热点。在管理架构与运营模式层面,“医院管理”“医院”“管理模式”等关键词形成紧密关联,研究热点集中于多院区高效协同、资源整合及差异化定位,探索与之相适应的管理架构与运营模式,以提升整体管理效能。在医疗服务标准化与流程统一方面,“一体化”“同质化”“协同管理”等关键词凸显了该领域的核心诉求,多院区管理致力于实现医疗质量、护理服务等核心指标的一致性,确保患者在不同院区均能获得标准化、高质量的服务。“信息化”“信息系统”等关键词的高频出现,体现了信息技术在多院区管理中的赋能作用,即通过数据共享平台、智能化管理系统等方式提升决策效率与运营透明度。同时,“绩效考核”“成本核算”“财务管理模式”等关键词构成了另一重要研究分支,反映出研究者日益关注多院区模式下的经济运行效率与资源优化配置。此外,“智慧医院”“后勤管理”“差异化”等关键词作为研究热点的延伸,拓展了研究维度,涉及个性化服务、精细化管理及新兴技术的应用场景。

整体而言,关键词共现网络动态地呈现了公立医院多院区管理从基础架构搭建向精细化、智能化迈进的演进轨迹。未来研究可进一步聚焦跨院区数据深度联动机制、创新管理模式的实证研究,以及多维度绩效评价体系的完善,为公立医院多院区可持续发展提供理论与实践指引。

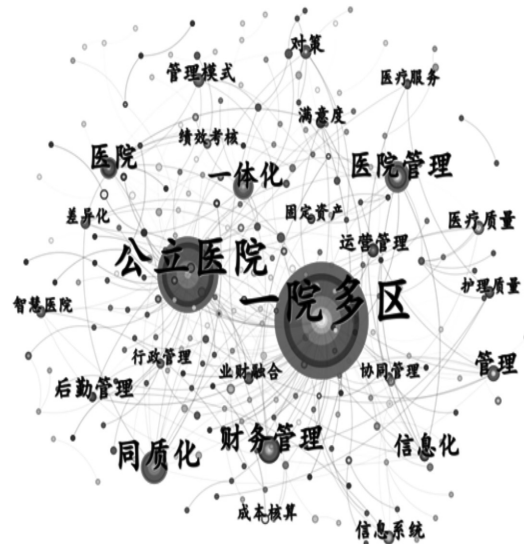


图3 公立医院多院区管理关键词共现网络

### 2.2.2 关键词聚类分析。借助CiteSpace对关键词进行聚类分析,可进一步揭示公立医院多院区管理领域的研究热点及其内在关联。本研究选取规模排名前10的聚类(见图4),依次为:#0公立医院、#1财务管理、#2管理、#3一体化、#4医院管理、#5医疗集团、#6文化建设、#7医疗服务、#8信息系统、#9协同发展。聚类模块值( $Q=0.6613 > 0.3$ )和平均轮廓值( $S=0.9562 > 0.7$ )表明聚类结构显著且同质性较高,结果具有较好的可信度。从聚类内容来看:#0公立医院作为核心聚类,主要围绕公立医院的定位、资源配置及服务模式优化展开探讨;#1财务管理与#4医院管理聚焦于多院区背景下的成本控制、绩效评估与运营效率提升;#2管理与#3一体化则关注管理机制创新及一体化管理模式构建,旨在实现多院区的高效协同运作;#5医疗集团与#7医疗服务围绕医疗集团建设与服务体系完善展开,致力于提升医疗服务的整体质量与可及性;#8信息系统凸显了信息技术在多院区协同中的关键支撑作用;#6文化建设与#9协同发展分别从文化融合与区域合作维度,强调共同价值观的凝聚与政策资源的整合对公立医院管理的推动作用。

整体而言,各聚类之间交叉联系紧密,形成了较为系统的研究生态。后续研究可从深化多院区

管理模式创新、强化信息技术赋能效应、优化区域协同发展机制等方面持续发力,推动公立医院管理理论与实践的深度融合。

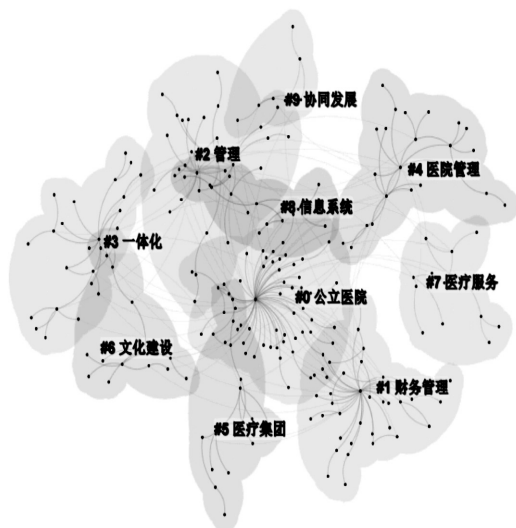


图4 关键词聚类分析

2.2.3 研究前沿分析。借助 CiteSpace 生成的时间节点和时区节点,可进一步揭示公立医院多院区管理研究领域的发展脉络与演进趋势。

该领域的研究演进可划分为以下三个阶段:

第一阶段为基础架构搭建期(2015—2018年)。该阶段高频关键词包括“三级医院”“医院管理”“成本核算”等,研究主要集中于多院区管理模式的理论探索、成本控制方法的初步研究以及资源整合的早期实践,为后续研究奠定了概念基础与分析框架。

第二阶段为深化发展期(2019—2021年)。随着“文化建设”“分院”“一院多区”“信息化”等关键词的涌现,研究重心逐渐转向多院区文化融合的内涵挖掘、院区功能布局的优化策略以及信息化管理手段的推广应用。此阶段研究呈现出从“架构搭建”向“管理驱动”过渡的特征,旨在通过管理创新提升医院整体运营效率与服务同质化水平。

第三阶段为精细化管理与服务质量提升期(2022—2025年)。“满意度”“医护人员”“护理管理”“信息平台”等关键词成为研究热点,研究焦点进一步下沉至患者体验优化、医护人员管理体系完善及信息平台功能深化等微观层面。这表明,研究者开始关注多院区模式下的精细化运营与质量持续改进,致力于通过流程优化与数据赋能增强医院核心竞争力。

总体而言,该领域研究呈现出清晰的演进逻辑:从早期的基础架构搭建到中期以文化与信息化为核心的管理深化,再到近期聚焦精细化与服务质量的内涵式发展。这一演变轨迹不仅反映了学界

对医院管理复杂性与系统性认知的不断深化,也彰显了提升医疗服务质量、改善患者体验的持续追求。

关键词突现分析(见图5)进一步揭示了公立医院多院区管理研究领域的动态演变趋势。从突现时间来看,“三级医院”最早于2015年实现突现,随后“医院管理”“成本核算”等关键词在2017—2018年相继突现,表明早期研究主要聚焦于医院管理体系与成本控制的基础架构搭建。2019—2020年,“文化建设”“分院”等关键词的突现,反映出学界对多院区文化融合与空间布局优化的关注有所提升。“护理”“药事管理”于2020年突现,提示医疗服务精细化管理开始进入研究视野。2021年起,“财务管理”“成本管理”“新院区”等关键词持续突现,体现出研究者对多院区资源统筹与财务规划开展了深度探索。近年来突现的“医护人员”(2023)和“满意度”(2024)则标志着研究热点正向人才管理和患者体验优化转向。

Keywords	Year	Strength	Begin	End	2015 - 2025
三级医院	2015	1.35	2015	2016	█
医院管理	2017	2.61	2017	2020	█
解决对策	2017	1.34	2017	2017	█
成本核算	2018	2.06	2018	2020	█
信息系统	2018	1.77	2018	2018	█
分院	2018	1.3	2018	2018	█
文化建设	2019	1.69	2019	2020	█
医院	2017	1.45	2019	2021	█
药事管理	2020	1.25	2020	2020	█
护理	2020	1.25	2020	2020	█
成本管理	2021	1.49	2021	2022	█
财务管理	2021	1.28	2021	2022	█
新院区	2021	1.23	2021	2021	█
医护人员	2023	1.28	2023	2023	█
满意度	2024	1.67	2024	2025	█

图5 关键词突现图

从突现强度来看,“医院管理”以2.61的强度居首位,“成本核算”(2.06)和“财务管理”(1.28)次之,反映出这些主题在较长时期内持续受到高度关注。整体而言,研究热点呈现出一条清晰的演进路径:从基础架构建设逐步向精细化管理、人才发展和患者体验延伸,充分体现了公立医院多院区管理研究正经历从规模扩张向质量提升、从资源配置向人文关怀的深刻转型。

### 3 结论与展望

#### 3.1 研究结论

本研究通过 CiteSpace 可视化分析,系统梳理了

2015—2025年公立医院多院区管理领域的研究进展,主要结论如下:

3.1.1 政策驱动下的研究热度演变。年度发文量在2020年后呈现显著增长趋势,与《关于推动公立医院高质量发展的意见》(国办发[2021]18号)等国家政策的密集出台高度契合<sup>[1-2]</sup>,印证了该领域“政策驱动”的核心特征。早期研究受限于政策框架尚不完善,多以概念探讨为主;随着政策体系逐步健全,研究迅速向实践议题深化,充分体现了国家战略对学术研究的导向作用。

3.1.2 机构合作与学术生态现状。尽管以华中科技大学同济医学院附属同济医院为代表的核心机构已形成一定研究集群,但机构共现网络密度仅为0.0025,表明跨机构协同研究仍较为薄弱<sup>[2]</sup>。这一现象不仅与多院区管理涉及医疗、管理、信息技术等多学科交叉的特性相关,更与公立医院科层制管理架构下的组织惯性密切相关<sup>[9-10]</sup>。具体而言,科层制下层级分明、流程固化的行政体系使得跨机构合作面临审批流程繁杂、协调成本较高等制度性障碍;同时,不同医院间行政管理制度的差异化设计进一步加剧了合作摩擦,加之成果署名权、资源分配机制等核心问题难以形成共识,成为制约跨区域、跨层级深度协作的主要瓶颈。

3.1.3 研究热点的多维聚焦。关键词共现与聚类分析显示,研究围绕“管理架构优化—服务同质化—信息化赋能—经济效率提升”的主线展开,形成了多维度研究矩阵。其中,信息化与智慧医院建设(如“信息系统”“数字化管理”)的热度持续上升,印证了技术赋能已成为破解多院区管理难题的关键路径<sup>[11-12]</sup>。

3.1.4 研究前沿的阶段演进。研究历经了“基础架构搭建→文化与信息化管理→精细化服务提升”三个阶段,呈现出从宏观模式构建向微观效能优化的逻辑递进。当前对“满意度”“医护人员管理”的关注表明研究重心已转向“以患者为中心”的服务质量提升和“以人才为核心”的管理体系完善<sup>[13-15]</sup>。

## 3.2 研究展望

基于现有研究基础与实践需求,未来可从以下方向深化探索:

3.2.1 强化跨学科协同与理论创新。多院区管理涉及卫生经济学、医院管理、信息科学等多学科融合,亟须构建“医疗—管理—技术”跨领域研究网络。建议引入复杂系统理论、协同创新理论等,深入解析多院区资源流动、组织协同的内在机制,突

破现有研究碎片化局限。例如,可借鉴“共生理论”分析院区间资源互补模式,或运用“大数据治理”理论优化跨院区间数据共享机制<sup>[16]</sup>。

3.2.2 深化信息技术与管理实践融合。现有研究对信息化的探讨多集中于平台搭建层面,未来需聚焦人工智能、区块链等技术在医疗质量控制、患者全流程管理中的深度应用。例如,利用区块链技术实现跨院区医疗数据可信共享,通过机器学习算法优化院区间患者分流策略。同时,加强“数字孪生医院”等新兴技术在多院区运营模拟中的实证研究,以提升管理决策的科学性<sup>[17]</sup>。国家卫生健康委、国家中医药局印发的《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》也明确指出:要大力推进公立医疗机构运营管理信息化建设,构建以业财融合为核心的运营管理信息集成平台,强化人工智能、大数据、云计算等技术应用,为信息化赋能多院区管理提供了明确的政策指引<sup>[18]</sup>。

3.2.3 完善政策协同与绩效评价体系。政策层面需进一步明确多院区的功能定位与财政保障机制,未来研究可围绕疾病诊断相关分组/病种分值付费支付改革在多院区的差异化适配、人才流动激励政策等展开。同时,需构建涵盖医疗质量、运营效率、患者体验、可持续发展的多维度绩效评价体系,为政策的持续优化提供量化依据<sup>[7]</sup>。

3.2.4 关注特殊场景与人群的管理创新。针对老龄化社会背景下慢性病管理的迫切需求,可探索“多院区+医联体”的协同模式,研究老年患者跨院区连续性照护机制。国家层面政策持续发力,《关于实施2025年卫生健康系统为民服务实项目的通知》明确要求推进县域血透室设置、检查检验结果互认等工作,并与“千县工程”形成政策合力,推动慢病诊疗下沉;同时,政策还强调通过薪酬分配机制改革稳定儿科队伍,加大心理门诊、睡眠门诊建设力度<sup>[18]</sup>。在医护人员管理方面,未来需深入探讨多院区职业发展通道设计、跨院区绩效考核公平性等议题,以提升人才留存率与职业满意度<sup>[6]</sup>。

## 4 研究局限与展望

本研究基于文献计量方法对公立医院多院区管理领域的研究现状进行了系统梳理,但仍存在以下局限性:首先,研究主要依赖于现有文献的分析,对实际管理场景的扎根深度不足,未能结合不同地域、不同办医主体的差异化实践开展实地调研,一

一定程度上削弱了研究结论对复杂实践情境的解释力;其次,对文献作者及机构的研究视角与其所属机构实践基础之间的关联性挖掘不够深入,未能充分辨析不同背景文献的观点分歧及其对理论落地的潜在影响;再次,对核心问题的剖析多停留在现象描述层面,缺乏递进式的理论探索,且对近年来政策快速演变及新兴趋势的覆盖尚不全面,研究的时效性与前瞻性有待进一步提升;最后,研究方法相对单一,以文献综述为主,缺乏实证研究对理论假设的检验与支撑。

针对上述局限,未来研究可从以下方面进行优化:一是构建“理论—实践—政策”三维分析框架,综合运用文献研究、案例分析、实地调研等多种方法,深化对多院区管理这一复杂系统的整体认知;二是动态扩展研究样本的时效性与多样性,引入跨学科研究工具,为管理策略的优化提供多维度的证据支撑;三是强化理论与实践的双向互动,密切关注政策导向与管理创新的协同演进,以更全面、深入地推动公立医院多院区管理研究与实践的融合发展。

### 参 考 文 献

- [1] 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].(2021-06-04)[2025-06-04].[https://www.gov.cn/zhengce/content/2021-06/04/content\\_5615\\_473.htm](https://www.gov.cn/zhengce/content/2021-06/04/content_5615_473.htm).
- [2] 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[EB/OL].(2022-01-12)[2025-06-04].<https://www.nhc.gov.cn/wjw/c100175/202201/50595a7e21e742d094efd0785111948a.shtml>.
- [3] 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].(2022-02-24)[2025-06-04].<https://www.nhc.gov.cn/yzygj/c100068/202203/50885482c1f24e09b52ccb2762dcfeffa.shtml>.
- [4] 宋彬彬,林君,冯镭,等.多院区格局下门诊全流程导诊服务小程序的设计与实践[J].现代医院,2025,25(2):278-281.
- [5] 张振.公立医院一院多区同质化管理效果评价指标体系构建研究[D].青岛:青岛大学,2024.
- [6] 刘颖,刘红.公立医院多院区协同管理模式研究[J].市场周刊,2025,38(5):51-54.
- [7] 苏亚敏,刘璇斐,沈雪.公立医院多院区一体化管理存在的问题及对策研究:基于业财融合视角[J].商业会计,2023(14):84-87.
- [8] 徐梦超,徐娟.公立医院一院多区信息化建设的态势分析与对策建议[J].医学信息学杂志,2025,46(2):87-92.
- [9] 刘晓娜,谢湘涛,罗瀚文.一院多区公立医院垂直化—扁平化融合管理策略研究[J].中国管理信息化,2025,28(7):108-111.
- [10] 凤磊,潘丽,范兴良,等.7S理论视角下公立医院多院区一体化管理模式研究[J].中国医院,2025,29(2):40-44.
- [11] 陈武朝,黄二丹,潘黎,等.公立医院高质量发展背景下多院区同质化面临问题与实现路径[J].中国医院,2024,28(1):15-18.
- [12] 鞠睿,张伟,王娇娇.一院多区格局下分院区数据统一与业务协同的探索实践[J].中国卫生信息管理杂志,2024,21(6):851-856.
- [13] 曾阳艳.公众满意度视角下疾病诊断相关分组医保支付策略及实施效果研究[D].长沙:中南大学,2023.
- [14] 杨文莹.城镇居民基本医疗卫生服务满意度及影响因素分析[D].西安:西安建筑科技大学,2023.
- [15] 白璐,邵金鑫,罗倩.公立医院人才管理体系建设路径探析与思考[J].江苏卫生事业管理,2025,36(3):347-350.
- [16] 贾瑶瑶,闫丽娜,严波.基于共生理论的医院多院区人才一体化管理探析[J].中国卫生人才,2024(1):20-25.
- [17] 陈鸣宇.“大数据+人工智能”的多院区医院行政管理工具研究[J].中国卫生产业,2024,21(17):143-146.
- [18] 国家卫生健康委,国家中医药局,国家疾控局.关于实施2025年卫生健康系统为民服务实事项目的通知.国卫办函[2025]25号[EB/OL].(2025-02-13)[2025-06-04].[https://www.gov.cn/lianbo/bumen/202407/content\\_6960956.htm](https://www.gov.cn/lianbo/bumen/202407/content_6960956.htm).

收稿日期:2025-07-18

(编辑 张瀚予)