

◁ 医疗质量管理 ▷

公立医院医学影像专科联盟高质量发展路径研究*

杨龙¹, 张倩², 江林¹

(1. 遵义医科大学第三附属医院/遵义市第一人民医院, 贵州省遵义市 563000;

2. 中国人民大学公共管理学院, 北京市 100872)

【摘要】 本研究聚焦于医学影像专科联盟的高质量发展路径, 针对其面临的内部与外部问题, 提出了一系列策略。内部问题主要涉及联盟建设机制不健全、教育与培训不足、质量控制与信息化建设等; 外部问题则包括政策环境、市场竞争以及技术进步与更新等方面的挑战。为此, 笔者提出以下发展路径: 一是完善联盟建设机制, 强化成员间的合作与协同; 二是加强教育与培训, 提升专业人员的技能与素质; 三是深化科研合作, 推动技术创新与成果转化; 四是优化影像设备与技术管理, 提升诊疗效率与质量; 五是加强质量控制与安全管理, 确保患者安全; 六是推进信息化建设, 提升服务效率; 七是拓展国际交流与合作, 借鉴先进经验, 提升国际影响力。通过这些路径的实施, 医学影像专科联盟有望实现高质量发展。

【关键词】 公立医院; 高质量发展; 专科联盟; 发展路径**【中图分类号】** R197 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 1672-4232(2025)02-0028-05**【DOI编码】** 10.3969/j.issn.1672-4232.2025.02.008

Research on High-quality Development Path of Medical Imaging Specialty Alliance in Public Hospitals/YANG Long¹, ZHANG Qian², JIANG LIN¹(1. Zunyi Medical University Third Affiliated Hospital/Zunyi First People's Hospital, Zunyi, Guizhou 563000, China; 2. School of Public Administration, Renmin University of China, Beijing 100872, China)

【Abstract】 This study focuses on the high-quality development path of the Medical Imaging Specialty Alliance and proposes a series of strategies to address the internal and external issues it faces. The internal issues mainly involve inadequate alliance building mechanisms, insufficient education and training, and lack of in-depth scientific research cooperation; External issues include challenges in policy environment, market competition, and international cooperation. Therefore, the authors propose the following development paths: first, to improve the mechanism of alliance construction and strengthen cooperation and collaboration among members; Second, strengthen education and training to enhance the skills and qualities of the professionals; Third, deepen scientific research cooperation, and promote technological innovation and achievement transformation; Fourth, optimize the management of imaging equipment and technology to improve the efficiency and quality of diagnosis and treatment; Fifth, strengthen quality control and safety management to ensure patient safety; Sixth, promote information technology construction and improve service efficiency; Seventh, expand international exchanges and cooperation, draw on advanced experience, and enhance international influence. Through the implementation of these pathways, the Medical Imaging Specialty Alliance is expected to achieve high-quality development.

【Key words】 public hospital; high-quality development; specialized alliance; development path

随着医疗技术的不断进步和人民群众健康需求的日益增长, 医学影像作为现代医学诊断的重要手段, 其专科联盟的高质量发展显得尤为重要。国家层面出台了一系列政策文件, 旨在推动医学影像专科联盟的建设与发展。这些政策文件强调了专科联盟在促进优质医疗资源下沉、提升基层医疗机构服务能力、实现区域内检查检验结果互认等方面的重要作用^[1]。通过专科联盟建设, 可以加强医学影像领域的技术交流与合作, 推动医学影像技术的规范化、标准化和同质化发展, 提高医学影像诊断的准确性和效率^[2]。

此外, 政策还鼓励医学影像专科联盟与高校、科研机构等合作, 共同开展医学影像技术的研究与创新, 培养高素质的医学影像人才。同时, 政府还加大了对医学影像专科联盟的支持力度, 包括资金扶持、政策倾斜等方面, 为专科联盟的高质量发展提供了有力保障^[3]。

因此, 医学影像专科联盟的高质量发展是国家对于医疗改革和专科联盟建设的重视和支持, 也是人民群众对于高质量医学影像服务的需求。在这些政策的推动下, 医学影像专科联盟将不断发展壮大, 为提升我国医学影像技术水平和服务能力做出重要贡献^[4]。

1 医学影像专科联盟高质量发展面临的问题

1.1 内部问题

1.1.1 内部管理挑战。公立医院医学影像专科联盟的高质量发展面临管理制度不完善和人员管理困难的挑战。由于业务范围广泛、成员众多, 制度需更全面细致, 但实际操作中, 制度可能未覆盖所有业务场景, 或更新滞后, 同时执行机制也存在问题, 如执行不力等^[5]。另外, 人才流失严重, 部分成员单位在薪酬待遇和职业发展方面缺乏吸引力, 且随着医学影像技术的不断进步, 对人员的专业要求提高, 但联盟在人员培训

*基金项目: 贵州省科技计划项目(黔科合基础-ZK[2021]一般479)

方面存在不足,如培训体系不完善,培训内容与实际需求脱节,这使得人才发展和技术更新面临困难。这些问题都制约了医学影像专科联盟的高质量发展。

1.1.2 质量控制问题。公立医院医学影像专科联盟在追求高质量发展过程中也面临影像质量不稳定的问题。这主要源于部分联盟成员对医学影像设备维护工作不够重视,导致设备性能下降,进而影响成像清晰度与稳定性,并且操作者技术水平的差异也导致了影像质量的不一致^[6]。此外,质量控制流程不规范、执行不严格以及联盟内部缺乏统一的质量标准体系,都进一步加剧了影像质量的不稳定性。这些问题亟需解决,以提升医疗服务水平,确保疾病诊断的准确性。

1.1.3 信息化建设问题。在高质量发展过程中受到信息化水平不高的制约,这主要体现在信息系统建设不完善,无法满足现代化管理需求,同时信息数据共享也存在障碍,影响了质量控制和协作效率。此外,部分联盟成员对信息化建设的投入不足,导致硬件更新缓慢、软件系统不完善以及网络安全防护薄弱。更重要的是,联盟内部缺乏专业的信息化人才,这进一步限制了信息化建设的推进和创新发展。解决好这些问题可以提升医学影像专科联盟的整体服务质量和效率。

1.1.4 学科建设挑战。学科发展不均衡问题突出,一些分支学科因技术更新快、市场需求大而得到迅速发展,但其他学科却因人才和资源短缺而滞后,并且联盟内部缺乏统一规划和协同合作,难以形成鲜明的学科特色和核心竞争力^[7]。另一方面,科研与教学方面的不足也制约了联盟的发展,科研投入不足、缺乏稳定资金来源和科研团队支持,导致技术创新受限。教学资源匮乏,设备和师资力量不足也影响了人才培养质量。

1.2 外部问题

1.2.1 政策与法规环境。公立医院医学影像专科联盟要实现高质量发展,需密切关注并适应国家医疗卫生和医学影像相关政策的变化,这些政策在鼓励技术创新、优化资源配置等方面起到了关键作用,然而,地方法规的差异性和执行问题给联盟合作与发展带来了挑战。同时,行业监管与标准制定的不完善也使联盟面临合规性和技术标准统一的问题,联盟需不断调整战略,确保在各地法规框架下顺利发展,并积极参与完善行业监管与标准体系,以促进高质量和统一标准的发展路径^[8]。

1.2.2 市场竞争与产业布局。当前,医学影像市场竞争尤为激烈。众多国内企业纷纷进军此领域,借助技术创新和产品升级来增强自身竞争力。市场上,大型企业以其强大的品牌影响力和市场份额稳坐行业领头羊位置,而中小企业则在细分领域中寻求突破。然而,这种竞争态势也带来了一系列问题:产品同质化现象

愈发严重,价格战层出不穷。大型企业可能因市场地位稳固而创新动力不足,中小企业则受限于资源,难以大规模发展。这样的市场环境,对公立医院医学影像专科联盟构成了不小的挑战。

从医学影像的产业链布局来看,涵盖了设备制造、技术研发、临床应用等多个关键环节,但这些环节之间的协同发展并不尽如人意。设备制造商与医疗机构沟通不畅,技术研发与临床应用衔接不够紧密,影响了整个产业链的运作效率。并且行业内资源整合与共享机制也存在明显不足,各医疗机构间信息孤岛现象严重,导致资源浪费和重复建设。这种产业布局的现状,不仅限制了医学影像技术的进一步创新和应用,也对公立医院医学影像专科联盟的长远发展造成了阻碍^[9]。

1.2.3 技术进步与更新。新技术如人工智能、深度学习的应用,极大提升了医学影像的识别与诊断能力,为联盟带来了前所未有的机遇。然而,技术的快速更新也对联盟的技术实力和管理水平提出了更高要求。为满足市场需求,联盟需不断加强自身能力建设,确保新技术能有效运用于实践。另一方面,数字化转型成为联盟发展的必然趋势,它不仅提升了医学影像数据的处理效率,还为疾病的精准诊断提供了强大数据支持。但数字化转型也意味着联盟必须全面升级信息系统,实现业务流程的自动化与智能化,这是一项挑战与机遇并存的任务。通过技术进步与数字化转型的双重驱动,公立医院医学影像专科联盟正朝着更高效、更精准、更智能的方向发展。

1.2.4 医疗卫生体制改革。随着改革的推进,联盟在资源优化配置中扮演着更为重要的角色,需要通过强化内部协作与资源共享,应对资源分布不均和利用效率问题,从而实现资源利用的最大化。并且伴随着人们健康意识的提升和医疗技术的进步,患者对医学影像服务的需求日趋多样化和个性化,这不仅对服务质量和技术水平提出了更高的要求,也为联盟带来了提升服务品质和满足患者需求的挑战与机遇。此外,医保政策的变革,特别是支付方式的转变和费用的严格控制,促使联盟必须适应新环境,优化服务流程,以确保在激烈的市场竞争中保持优势,为患者提供更为高效、精准的医学影像服务。

1.2.5 患者需求与市场接受度。随着患者对医学影像服务需求的持续增长,公立医院医学影像专科联盟面临着服务质量与效率的双重挑战。人口老龄化及慢性疾病增多使得医学影像技术的重要性日益凸显,这要求联盟不仅要提升服务能力,还需注重服务的便捷性、舒适性和个性化,以满足患者对于高准确度和可靠性的期望,同时提供专业的解读与咨询服务^[10]。然而,市场接受度成为联盟发展的另一关键。由于医学

影像技术的专业性,很多患者和医疗机构对联盟的服务了解不足,影响了其选择意愿。因此,创新且有针对性的宣传策略至关重要,联盟需拓宽宣传渠道,增强市场影响力,从而提高市场接受度,实现高质量发展。

2 医学影像专科联盟高质量发展的路径分析

在医学影像专科联盟高质量发展的道路上,内部与外部问题并存,需要有针对性的策略来应对。针对内部建设机制不健全、教育与培训不足、科研合作不深入等问题,应着力完善联盟治理架构,加强成员间的协同与互动,提升教育和培训的系统性与深度,并深化科研合作,促进技术创新与知识共享。而面对外部政策环境、市场竞争以及国际合作等挑战,需积极适应政策导向,优化服务策略,提升市场竞争力,同时拓展国际合作与交流,学习借鉴国际先进经验,以提升联盟的国际影响力和竞争力。这些策略的实施,将为医学影像专科联盟的高质量发展奠定坚实基础,推动其在医疗服务领域发挥更大作用(见图1)。

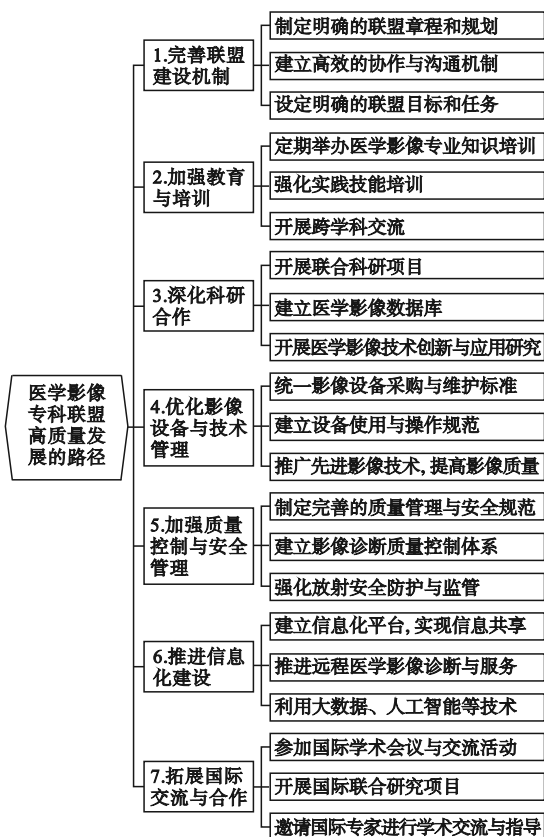


图1 医学影像专科联盟高质量发展的路径

2.1 完善联盟建设机制

制定明确的联盟章程和规划是完善联盟建设机制的基础。一个清晰的章程能够为联盟提供明确的行动

指南,确保各项工作的有序开展。同时,一个科学的规划能够为联盟指明发展方向,帮助其在未来的发展中保持清晰的思路和坚定的步伐。在制定章程和规划时,需要充分考虑联盟的特点和实际需求,确保其内容既符合行业规范,又能体现联盟的特色和优势。

建立高效的协作与沟通机制。医学影像专科联盟作为一个由多个单位组成的集体,需要建立起一套高效的协作与沟通机制,以确保各项工作能够顺利进行。这包括建立定期会议制度,加强各单位之间的信息交流,以及建立有效的合作机制,共同推动联盟的发展。通过加强协作与沟通,可以充分利用各单位的资源优势,形成合力,共同应对挑战,实现共同发展^[11]。

设定明确的联盟目标和任务。一个明确的目标能够激发联盟成员的积极性和创造力,帮助其更好地应对各种挑战。并且,一个清晰的任务能够为联盟提供明确的工作方向,确保其在发展过程中能够保持正确的方向。在设定目标和任务时,需要充分考虑行业发展趋势和市场需求,确保联盟的工作既符合实际需求,又具有前瞻性和创新性。

2.2 加强教育与培训

定期举办医学影像专业知识培训。医学影像技术日新月异,医务人员需要不断更新自己的知识体系,以适应新的技术和诊断方法。通过举办专业知识培训,可以帮助医务人员掌握最新的医学影像理论知识,提升其专业素养和诊断能力。

强化实践技能培训,提高医务人员实际操作能力。理论知识的学习固然重要,但实际操作能力的提升同样不可忽视。通过模拟操作、案例分析等实践技能培训方式,可以帮助医务人员熟练掌握各种医学影像设备的操作技巧,提高其诊断准确性和效率。

开展跨学科交流,促进知识融合也是加强教育与培训的重要途径。医学影像技术不仅涉及医学领域,还与计算机科学、物理学等多个学科密切相关。通过跨学科交流,可以促进不同领域知识的融合,拓宽医务人员的视野,激发创新思维,为医学影像技术的发展注入新的活力。

2.3 深化科研合作

开展联合科研项目,共享研究成果。医学影像专科联盟成员单位之间各具优势,通过联合开展科研项目,可以充分利用各单位的科研资源和优势,形成合力,共同解决医学影像领域的关键问题。这种合作不仅有助于提升科研效率,更能促进科研成果的转化和应用,推动医学影像技术的进步。通过共享研究成果,可以避免科研资源的浪费,促进科研信息的流通和交流^[12]。

建立医学影像数据库,促进数据共享与利用。医

学影像数据库是科研和临床工作的重要基础,通过建立完善的数据库,可以实现数据的集中存储、管理和共享,为科研合作提供有力的数据支持。同时,数据库的建设也有助于规范数据的收集和使用,提升数据的准确性和可靠性。

鼓励开展医学影像技术创新与应用研究是深化科研合作的关键举措。创新是引领发展的第一动力,通过鼓励技术创新与应用研究,可以不断推动医学影像技术的更新换代,提升医疗服务的质量和效率。并且,创新研究也有助于培养一支高素质的科研团队,为联盟的长期发展提供坚实的人才保障。

2.4 优化影像设备与技术管理

统一影像设备采购与维护标准。通过制定明确的采购标准,可以确保所采购的设备性能稳定、质量可靠,满足临床需求。建立规范的维护流程,可以确保设备的长期稳定运行,减少故障率,提高使用效率。

建立设备使用与操作规范。通过制定详细的使用和操作指南,可以规范医务人员的行为,避免因操作不当导致的设备损坏和影像质量下降。规范的操作流程也有助于提高医务人员的操作熟练度,提升工作效率。

此外,推广先进影像技术,提高影像质量。通过积极引进和推广这些先进技术,可以提升影像诊断的准确性和效率,为患者提供更加精准的医疗服务。

2.5 加强质量控制与安全管理

制定完善的质量管理与安全规范。这些规范应涵盖影像设备操作、影像采集、图像处理、诊断报告等各个环节,确保各项工作严格按照标准流程进行。同时还应建立相应的质量评估机制,定期对各项工作进行质量检查和评估,及时发现问题并进行改进^[13]。

建立影像诊断质量控制体系。这一体系应包括影像质量评估、诊断准确性评估、诊断报告规范性评估等多个方面。通过定期对影像质量和诊断准确性进行评估,可以及时发现和纠正问题,提升影像诊断的准确性和可靠性。并且加强对诊断报告的规范性管理,确保报告内容准确、完整、规范。

强化放射安全防护与监管。放射安全直接关系到医务人员和患者的身体健康,必须高度重视。通过加强放射安全知识的培训和教育,提高医务人员的安全意识;建立健全的放射安全防护措施和监管机制,确保放射设备的安全运行和放射剂量的合理控制。

2.6 推进信息化建设

建立信息化平台是实现信息共享的基础。通过搭建统一的医学影像信息系统,可以实现联盟成员单位之间的影像数据共享和互通。这不仅有助于避免重复检查和资源浪费,还能为医生提供更加全面、准确的影

像资料,提高诊断的准确性和效率。

推广远程医学影像诊断与服务是信息化建设的重要应用。借助信息化平台,可以实现远程医学影像的传输和诊断,打破地域限制,让优质医疗资源得到更广泛的利用。这对于偏远地区和基层医疗机构来说,尤为重要,能够有效提升当地的医疗服务水平。

利用大数据、人工智能等技术优化影像诊疗流程。通过对大量的医学影像数据进行深度挖掘和分析,可以发现疾病的发生、发展规律,为临床诊断和治疗提供更加科学的依据。同时,人工智能技术的应用也可以辅助医生进行影像诊断,提高诊断的准确性和效率,减轻医生的工作负担。

2.7 拓展国际交流与合作

参加国际医学影像学术会议与交流是拓展国际视野、了解最新动态的重要途径。通过与国际同行面对面交流,可以学习到先进的医学影像技术、管理理念和临床经验,为联盟的发展注入新的活力。

开展国际联合研究项目,学习先进经验与技术。通过与国际知名机构或专家合作,可以共同攻克医学影像领域的难题,推动科研成果的转化和应用。并且在合作过程中,还可以学习到国际先进的科研方法和经验,提升联盟的科研实力和创新能力。

通过邀请国际知名专家来联盟进行学术交流、举办讲座或指导科研工作,可以直接学习到国际先进的知识和经验,为联盟的发展提供有力的智力支持。与国际专家的深入交流也有助于建立长期稳定的合作关系,为未来的合作打下坚实基础。

3 讨论

首先,一个明确的章程和规划能够为联盟提供行动指南和发展方向,确保各项工作有序开展。而高效的协作与沟通机制则是联盟高效运作的关键。通过定期会议、信息交流和合作机制,能够充分利用各单位的优势资源,形成合力,共同应对挑战。此外,设定明确的联盟目标和任务也至关重要,它们能够激发成员的积极性,确保联盟在正确的道路上稳步前进。

其次,人工智能、深度学习等技术的应用,极大提升了医学影像的识别、诊断和分析能力。但是,这也要求联盟具备相应的技术实力和管理能力,以确保新技术能够充分发挥其优势。并且新技术和新设备的应用也对专业人才提出了更高要求,联盟需要加强对专业人才的培养和引进,以适应市场的快速变化。

最后,管理制度不完善和执行不力会导致资源分配不均、合作协调不畅、质量控制失范等一系列问题。因此,需要不断完善管理制度,确保其具有全面性和细

致性,并加强执行力度,通过培训和指导提升执行人员的责任心和能力。建立有效的监督和考核机制,确保制度得到有效执行,为联盟的高质量发展提供坚实保障。

参 考 文 献

[1] 《中华医院管理杂志》编辑部.借助“高水平医院建设”加速医院高质量发展[J].中华医院管理杂志, 2021, 37(4):303-305.

[2] 刘逸杰,谢泽宁,孙斌.以学科建设为核心的公立医院高质量发展创新管理体系构建[J].中国医院管理,2023,43(9):84-87.

[3] 洪朝阳.新时代大型公立医院高质量发展的实践与思考[J].卫生经济研究, 2021,38(7):3-7.

[4] 张义丹,胡豫,许栋,等.三级公立医院高质量发展的内涵要义与实施重点探讨[J].中国医院管理,2021,41(10):1-3.

[5] 沈慧,沈颖,倪鑫,等.高质量发展视域下专科联盟管理模式案例研究[J].中国医院管理,2022,42(5):7-11.

[6] 王书平,孙雯,黄二丹,等.公立医院高质量发展的“六大体系”应用思考:以北京协和医院为例[J].中国卫生经济, 2023, 42(5):22-25.

[7] 邓清文,魏艳,陈英耀.公立医院高质量发展的探索实践及实现路径[J].中国医院管理,2022,42(1):1-4,7.

[8] 熊威,葛国曙,高灿.公立医院高质量发展的内涵,困境与探索[J].中国卫生事业管理,2023,40(3):168-170,229.

[9] 陈雪,王人颢.大型公立医院由规模发展转向高质量发展的实践探索[J].中国医院管理, 2023, 43(6):87-89.

[10] 姚锦,陶玉秀.公立医院跨区域专科联盟建设探索[J].中国医院管理, 2019, 39(11):2.

[11] 薛莲,吴思成,王士强,等.专科联盟绩效考核指标体系构建研究[J].中华医院管理杂志, 2022, 38(1):6.

[12] 蒲莹莹,朱清叶,陈子扬,等.我国公立医院高质量发展的热点与重点问题分析[J].中国卫生事业管理, 2023, 40(7):516-519.

[13] 陈芬,葛锋.公立医院高质量发展内涵及关键路径研究[J].卫生经济研究, 2023, 40(7):55-57.

通信作者:江林(1978-),男,博士,主任医师;研究方向:神经影像、儿童影像及功能MRI。

收稿日期:2024 - 05 - 07

修回日期:2024 - 06 - 21 (编辑 曹晓芸)

(上接第27页)

参 考 文 献

[1] 周欢欢,马国秀,王一凡,等.常州市老年人陪诊服务子女意愿及需求分析[J].中国预防医学杂志,2022,23(4):286-292.

[2] 陈爱萍.志愿陪诊服务在岗前培训中的应用[J].江苏卫生事业管理,2014,25(6):11-12.

[3] 李玉娟,关丽征,刘兰秋,等.急诊患者和陪诊者急救知识培训现状及需求[J].中国全科医学,2008(24):2242-2244.

[4] 宋强.医患双方对关系就医认知的质性研究[J].医学与哲学, 2023,44(8):43-47.

[5] 孙秀娟.导医陪诊全程健康教育对糖尿病患者生活方式的影响分析[J].糖尿病新世界,2017,20(16):83-84.

[6] 陈腾霞,李子慧,李韵,等.公众对门诊陪诊服务的认知现状及影响因素分析[J].全科护理,2023,21(22):3036-3040.

[7] 邓勇,刘开莹.职业陪诊缓解公立医院就医难问题的激励约束机制研究[J].中国医院,2023,27(7):36-40.

[8] 符迈予.基于TAM模型的移动医疗用户对老人陪诊服务App使用意愿研究:以云陪诊App为例[J].科技传播, 2023, 15(5):120-122.

[9] 李季.对糖尿病住院患者采取优质陪检服务的意义[J].中国医药指南,2022,20(30):118-120.

[10] 熊玲,陈萍,冯丹,等.临床护士实践“互联网+陪诊服务”真实体验的质性研究[J].护士进修杂志,2022,37(14):1315-1318.

[11] 王士心,罗泽地,李京京,等.京津冀协同视域下陪诊服务行业可行性研究[J].投资与合作,2023(4):58-60.

[12] 黄友鹏,朱晓丽,史婷婷,等.陪诊服务在门诊患者就医的研究进展[J].现代临床护理,2022,21(7):77-81.

[13] 曾雪娇.陪诊师,治愈医院里的孤独和慌张[J].中国医院院长,2023,19(11):26-29.

[14] 徐颢.从新职业到新业态,共建适老化社会[J].中国社会保障,2023(4):80-81.

[15] 白佳丽,栗雅婷,尹思源.职业陪诊师:让“孤独就诊”者就医有个帮手[J].决策探索(上),2021(9):20-22.

[16] 徐颢.从新职业到新业态,共建适老化社会[J].中国社会保障,2023(4):80-81.

[17] 陈腾霞,李子慧,李韵,等.公众对门诊陪诊服务的认知现状及影响因素分析[J].全科护理,2023,21(22):3036-3040.

通信作者:韩雪飞(1981-),女,博士,讲师;研究方向:健康经济及管理、健康产业创新管理。

收稿日期:2024 - 05 - 29

修回日期:2024 - 06 - 11 (编辑 徐佳)