

# 城市医联体建设中的利益分配机制与协同发展研究

王俊

南京医科大学第四附属医院，江苏南京，210000；

**摘要：**本文旨在探讨城市医联体建设中的利益分配机制及其与协同发展的关系。首先，通过分析城市医疗资源现状，阐述了医联体建设的必要性与优势。其次，从经济学原理和医疗领域特点出发，深入剖析了利益分配机制的理论基础。接着，本文比较了不同类型医联体的利益分配模式，并探讨了这些模式对医联体运行效率的影响。此外，还重点分析了利益分配机制中的关键问题，如医疗服务质量与利益分配的关系、医疗资源合理配置与利益分配的平衡等。最后，本文提出了医联体内部协同发展的机制构建策略，并探讨了协同发展对提升医疗服务质量的作用。

**关键词：**医联体；利益分配机制；协同发展；医疗服务质量；医疗资源合理配置

**DOI：**10.64216/3104-9656.25.03.011

## 1 医联体建设背景与意义

### 1.1 城市医疗资源现状分析

当前，城市医疗资源分布呈现出不平衡的状态，大型综合医院往往集中在城市中心区域，拥有先进的医疗设备和专业的医疗团队，能够提供全面且高质量的医疗服务。而城市边缘地区及基层医疗机构，如社区卫生服务中心等，医疗资源相对匮乏，设备陈旧，专业人才短缺，难以满足当地居民的基本医疗需求。此外，不同级别的医疗机构在功能定位上存在一定程度的重叠，导致医疗资源未能得到高效利用，进一步加剧了资源分配的不合理。

### 1.2 医联体建设的必要性与优势

医联体建设是优化城市医疗资源配置、提升基层医疗服务能力的重要举措。其必要性体现在多个方面：首先，通过构建医联体，可以实现大型综合医院与基层医疗机构之间的资源共享，使优质医疗资源下沉，缓解基层医疗资源匮乏的问题；其次，医联体有助于形成分级诊疗制度，引导患者合理就医，减轻大型医院的就诊压力，提高医疗资源的利用效率；再者，医联体建设还能促进医疗机构之间的协同合作，提升整体医疗服务水平。医联体建设的优势则在于，它能够整合医疗资源，形成合力，提高医疗服务的连续性和协调性，为患者提供更加便捷、高效的医疗服务，同时也有助于推动医疗行业的可持续发展。

## 2 利益分配机制的理论基础

### 2.1 利益分配机制的经济学原理

利益分配机制在经济学中主要基于公平与效率的

原则进行构建。从公平的角度看，它强调各参与主体在医联体建设中所投入的资源、承担的风险以及所做出的贡献应得到相应的回报，确保利益分配的公正性。而从效率的角度出发，利益分配机制则致力于激励各主体积极参与医联体建设，通过合理的利益分配促进资源的优化配置和高效利用，进而提升整个医联体的运行效率和服务水平。

### 2.2 医疗领域利益分配的特点与挑战

医疗领域利益分配具有其独特性。一方面，医疗服务具有高度的专业性和技术性，不同医疗机构和医务人员所提供的服务价值难以简单量化，这使得利益分配难以做到绝对精确和公平。另一方面，医疗服务的公益性决定了其不能完全以市场化的方式来进行利益分配，需要在保障公众健康权益的前提下，兼顾各参与主体的合理利益诉求。同时，医疗领域利益分配还面临着诸多挑战，如不同地区、不同层级医疗机构之间的发展不平衡，导致利益分配难以协调；医保支付方式改革对利益分配格局产生深远影响，需要建立与之相适应的利益分配机制；以及医疗技术不断创新和发展，如何合理确定新技术、新项目的利益分配比例等。

## 3 医联体内部利益分配模式

### 3.1 不同类型医联体的利益分配模式比较

城市医联体根据其紧密程度和合作方式，大致可分为紧密型、半紧密型和松散型三种类型，每种类型的利益分配模式各有特点。紧密型医联体通常采用统一管理、统一核算的方式，利益分配相对集中，能够较好地实现资源整合和共享，但在激励机制上可能存在一定不足。

半紧密型医联体则介于紧密型和松散型之间,利益分配既考虑整体利益,也兼顾各成员单位的自主性,通过一定的协议或合同来明确利益分配比例和方式。松散型医联体则更多地依赖于市场机制和协商机制,利益分配相对灵活,但也可能因缺乏有效的约束和协调机制而导致利益冲突和资源浪费。

紧密型医联体在利益分配上,往往以核心医院为主导,按照既定的规章制度和分配原则进行统一调配,这种模式有助于集中力量办大事,提升整体医疗服务能力,但也可能因分配过于集中,影响部分成员单位的积极性。半紧密型医联体在利益分配时,会充分听取各成员单位的意见,通过协商达成共识,既保证了整体利益的最大化,又激发了各成员单位的活力,促进了医联体的可持续发展。松散型医联体由于各成员单位相对独立,利益分配更多地依赖于市场供需关系和协商谈判,这种模式虽然灵活,但也需要建立完善的监督和协调机制,以确保利益分配的公平性和合理性。

### 3.2 利益分配模式对医联体运行效率的影响

不同的利益分配模式对医联体运行效率有着显著的影响。在紧密型医联体中,由于采用统一管理、统一核算,资源能够得到较为高效的整合与利用,各成员单位之间的协作更为紧密,信息流通顺畅,这有助于提升整体运行效率,快速响应患者需求,但在一定程度上可能抑制了成员单位的积极性和创新性。半紧密型医联体的利益分配模式兼顾了整体与个体,既保证了医联体的整体协调性,又给予成员单位一定的自主空间,这种模式在一定程度上激发了成员单位的活力,促进了资源的合理流动,但在整体协调和资源整合效率上可能略逊于紧密型。松散型医联体利益分配灵活,成员单位有较大的自主权,但缺乏有效的约束和协调机制,可能导致资源分散、重复建设等问题,影响医联体的整体运行效率,不过在激发成员单位创新活力和适应市场变化方面具有一定优势。

## 4 利益分配机制中的关键问题

### 4.1 医疗服务质量与利益分配的关系

医疗服务质量是医联体发展的核心要素,而利益分配机制则是影响医疗服务质量的关键因素之一。合理的利益分配能够激励各成员单位提升服务质量,通过将服务质量与经济利益挂钩,促使成员单位在提供医疗服务时更加注重患者的需求和体验,积极引进先进技术、培养专业人才、优化服务流程。反之,不合理的利益分配

可能导致成员单位为追求短期经济利益而忽视服务质量,出现过度医疗、服务态度不佳等问题,损害患者的利益和医联体的整体形象。因此,建立科学合理的利益分配机制,实现医疗服务质量与利益分配的良性互动,对于医联体的可持续发展至关重要。

在构建科学合理的利益分配机制时,需充分考虑医疗服务质量的量化评估。通过建立多维度的质量评价指标体系,涵盖临床疗效、患者满意度、医疗安全等核心要素,将抽象的服务质量转化为可衡量的具体指标。这种量化管理不仅能够为利益分配提供客观依据,还能引导成员单位明确改进方向。例如,将患者复诊率、并发症发生率等指标与绩效奖金直接关联,促使医疗机构从被动接受考核转变为主动提升质量。同时,应建立动态调整机制,根据不同科室特点、疾病谱变化和医疗技术发展,定期优化评价指标权重,确保利益分配机制始终与医疗服务质量提升目标保持一致。

### 4.2 医疗资源合理配置与利益分配的平衡

医疗资源的合理配置是医联体高效运作的基础,它要求根据各成员单位的实际需求、服务能力以及区域医疗规划,科学地分配人力、物力和财力资源。而利益分配机制则需与这一配置原则相协调,确保资源投入与回报相匹配,避免资源浪费或过度集中。若利益分配忽视资源合理配置,可能导致部分成员单位资源过剩而闲置,另一些则资源匮乏难以满足基本医疗服务需求,进而影响医联体整体服务效能和公平性。因此,构建利益分配机制时,需综合考虑医疗资源的分布与利用效率,通过政策引导、绩效考核等手段,促进资源向薄弱环节流动,实现利益分配与资源合理配置的动态平衡,推动医联体可持续发展。

## 5 协同发展的策略与实践

### 5.1 医联体内部协同发展的机制构建

医联体内部协同发展的机制构建需从组织架构、信息共享、业务协作及激励机制等多维度入手。首先,建立统一的管理协调机构,明确各成员单位的职责与分工,形成高效协同的治理体系。其次,推进医疗信息系统的互联互通,实现患者数据、诊疗记录等信息的实时共享,为协同诊疗提供技术支撑。再者,通过制定标准化的诊疗流程和转诊机制,促进成员单位间的业务协作,提升整体医疗服务效率。最后,构建公平合理的激励机制,将协同发展成效与成员单位的利益分配挂钩,激发各方参与协同发展的积极性。

在组织架构方面,管理协调机构应具备决策、协调和监督等多重职能,确保医联体内各项事务的有序推进。同时,要优化成员单位的层级结构,减少不必要的中间环节,提高信息传递和决策执行的效率。在信息共享方面,不仅要实现数据的实时共享,还要建立数据安全保障机制,保护患者隐私和医疗机构的信息安全。此外,应加强对医疗信息系统的维护和更新,确保系统的稳定性和兼容性。在业务协作方面,除了标准化的诊疗流程和转诊机制,还应开展多学科联合诊疗、远程医疗等协作模式,充分发挥各成员单位的专业优势。在激励机制方面,要制定科学合理的考核指标体系,全面评估成员单位在协同发展中的贡献,根据考核结果进行利益分配,确保激励机制的公平性和有效性。

为确保医联体内部协同发展的机制构建得以有效实施,还需注重以下几点。一是加强人才培养与交流,通过定期组织培训、学术交流等活动,提升医联体内医务人员的专业素养和协同能力,为协同发展提供人才保障。二是建立有效的沟通机制,确保管理协调机构与成员单位之间、成员单位相互之间能够及时、准确地交流信息,解决协同发展过程中出现的问题。三是强化政策支持与引导,政府应出台相关政策,鼓励医联体开展协同发展,在资金投入、医保支付等方面给予适当倾斜,为医联体内部协同发展创造良好的政策环境。四是持续监测与评估,定期对医联体内部协同发展的机制运行情况进行监测和评估,及时发现问题并进行调整和优化,不断提升协同发展的水平和效果。

## 5.2 协同发展对提升医疗服务质量的作用

协同发展在提升医疗服务质量方面发挥着至关重要的作用。通过医联体内部的协同合作,各成员单位能够共享优质医疗资源,包括先进的医疗设备、高水平的医疗人才以及丰富的临床经验等,从而弥补自身资源的不足,提升整体医疗服务能力。同时,协同发展有助于促进医疗技术的交流与合作,推动新技术的推广应用,提高诊疗的准确性和有效性。此外,协同发展还能优化医疗服务流程,减少患者等待时间,提高就医效率,为患者提供更加便捷、高效的医疗服务,进而提升患者的满意度和信任度。

通过协同发展,医联体内部能够形成统一的医疗服务标准和规范,确保不同成员单位在诊断、治疗、护理等各个环节都能达到较高的质量水平,减少因标准不一而导致的医疗质量差异。而且,协同发展有利于加强医

联体对基层医疗机构的支持和帮扶,提升基层医疗服务水平,使患者在基层就能享受到优质的医疗服务,实现分级诊疗,合理分流患者,缓解大医院的就诊压力,进一步提高整体医疗资源的利用效率,全方位提升医疗服务质量。

协同发展还为医疗服务的持续改进提供了有力支撑。在医联体的框架下,各成员单位可以共同开展质量监测与评估工作,通过收集和分析大量的医疗数据,及时发现医疗服务过程中存在的问题和不足,并制定针对性的改进措施。这种基于数据驱动的质量改进模式,能够使医疗服务质量的提升更加科学、精准和可持续。同时,协同发展鼓励各成员单位之间相互学习、相互借鉴,分享在质量管理方面的成功经验和最佳实践,促进整个医联体医疗服务质量的整体提升,为患者提供更加优质、安全、高效的医疗服务,推动城市医疗事业迈向新的台阶。

## 6 结语

城市医联体建设中的利益分配机制与协同发展,是提升城市医疗服务水平、优化医疗资源配置的关键举措。通过构建合理的利益分配机制,可以充分调动医联体内各成员单位的积极性,促进医疗资源的共享与互补;而协同发展则能够加强各成员单位之间的合作与交流,提升整体医疗服务质量,实现分级诊疗,缓解大医院就诊压力。未来,随着医联体建设的不断深入,我们期待看到更加科学、公平、高效的利益分配机制与协同发展模式,为城市医疗事业的持续健康发展注入新的活力。

### 参考文献

- [1] 蒋文晶;陈禹. 紧密型城市医联体利益相关者分析及经济政策研究[J]. 中国市场. 2024 (18): 57-62.
- [2] 李畅;白雪;方鹏. 我国中医药医疗联合体内部利益特征与分配机制研究[J]. 中国医院管理. 2024, 44(01): 14-18.
- [3] 蔡蕾;单而芳. 合作博弈在医联体效用分配中的应用和发展[J]. 重庆师范大学学报(自然科学版), 2024(01): 36-43.
- [4] 张明;孙岩国;孔筱;王珍珍;赵作伟. 业务紧密型医疗联合体利益相关者分析[J]. 中国医院管理, 2022(12): 16-18+22.
- [5] 姚中进;董燕. 医联体建设中的利益协调困境及协同治理机制研究[J]. 中国医院管理, 2023(01): 15-18.