

# 阜阳地区非急救医疗转运服务运行数据浅析

王治洲 侯芳 吴奇 张发兵 熊书杰

阜阳市人民医院 120 急救分站

DOI:10.32629/bmtr.v8i3.20485

**[摘要]** 目的：分析阜阳地区非急救医疗转运服务试运行期间的运行数据，明确现状及问题，提供依据。方法：回顾性分析 2025 年 2 月 27 日至 2026 年 2 月 28 日试运行期间数据，采用描述性统计分析。结果：总受理 3039 人次，完成 2128 人次，完成率 70.02%，空车率 30.00%；市内转运占 68.84%，市外占 31.16%；阜阳 A 医院完成占比最高(60.43%)，阜阳 B 医院最低(0.28%)；放空车主因为自送(44.24%)、病情原因(24.92%)、收费高(20.09%)。结论：试运行期间初步建立统一调度、收费模式，但存在空车率偏高、机构运行不稳、“黑救护车”干扰、收费认知不足等问题，需完善机制、强化监管。

**[关键词]** 阜阳地区；非急救医疗转运；运行数据；空车率

中图分类号：R197.1 文献标识码：A

## A Brief Analysis of the Operating Data of Non-Emergency Medical Transport Services in Fuyang Area

Zhizhou Wang, Fang Hou, Qi Wu, Fabing Zhang, Shujie Xiong

Fuyang People's Hospital 120 Emergency Station

**[Abstract]** Objective: To analyze the operational data of the non-emergency medical transport service in Fuyang area during the trial operation period, clarify the current status and existing problems, and provide a basis for improvement. Methods: A retrospective analysis was conducted on the data from the trial operation period from February 27, 2025 to February 28, 2026, using descriptive statistical analysis. Results: During the trial operation period, a total of 3,039 tasks were accepted, of which 2,128 were completed, with a completion rate of 70.02% and an empty vehicle rate of 30.00%. Intra-city transport accounted for 68.84%, while inter-city transport accounted for 31.16%. Fuyang Hospital A had the highest proportion of completed tasks (60.43%), while Fuyang Hospital B had the lowest (0.28%). The main reasons for empty vehicle trips were self-transport (44.24%), medical condition-related reasons (24.92%), and high charges (20.09%). Conclusion: During the trial operation period, an operational model featuring unified dispatching and unified charging was preliminarily established. However, problems such as a high empty vehicle rate, unstable operation of some institutions, interference from illegal ambulances ("black ambulances"), and insufficient awareness of charging standards still exist. It is necessary to improve mechanisms and strengthen supervision.

**[Key words]** Fuyang area; non-emergency medical transport; operational data; empty vehicle rate

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

研究资料来源于阜阳市非急救医疗转运服务 2025 年 2 月 27 日至 2026 年 2 月 28 日试运行期间的全部运行数据。服务由 4 家医疗机构共同参与：阜阳 A 医院（投入 2-3 组工作人员）、阜阳 B 医院（投入 1 组，于 2025 年 4 月 28 日暂停）、阜阳 C 医院（投入 1 组）、阜阳 D 医院（投入 1 组，于 2025 年 11 月 1 日暂停）。服务实行统一调度管理，开通专用电话 962910。收费标准由市卫健委、市场监管局、公安

局交通管理支队、交通运输局四部门联合调研论证，形成统一收费价格会议纪要，在各机构官网及院内醒目位置公示。

#### 1.2 方法

采用回顾性描述性研究方法，按转运范围、机构、放空车原因等维度计算构成比、完成率、空车率。

#### 1.3 统计学方法

采用 Excel 软件进行数据整理和描述性统计分析，计数资料以百分比(%)表示。

## 2 结果

### 2.1 总体运行情况

试运行期间，总受理任务 3039 人次，实际完成 2128 人次，完成率 70.02%；放空车 911 人次，空车率 30.00%。实际完成的任务中，市内转运 1465 人次（68.84%），市外转运（含省外）663 人次（31.16%），市内需求显著高于市外。

### 2.2 各机构转运任务完成情况

各机构完成情况及运行效率见表 1。阜阳 A 医院完成 1286 人次（60.43%），为主要承担机构；阜阳 C 医院完成 587 人次（27.58%）；阜阳 D 医院完成 249 人次（11.70%）；阜阳 B 医院仅完成 6 人次（0.28%）。空车率方面，阜阳 C 医院最高（34.04%），阜阳 A 医院（28.75%）和阜阳 D 医院（26.11%）相对较低。

表 1 各参与机构非急救医疗转运任务完成情况及运行效率

机构名称	总派车数(次)	空车数(次)	实际出车数(次)	成功率(%)	空车率(%)	运行状态
阜阳 A 医院	1805	519	1286	71.25	28.75	全程运行
阜阳 B 医院	7	1	6	85.71	14.29	2025 年 4 月 28 日暂停
阜阳 C 医院	890	303	587	65.96	34.04	全程运行
阜阳 D 医院	337	88	249	73.89	26.11	2025 年 11 月 1 日暂停

注：阜阳 B 医院运行时间极短，相关效率数据不具有参考价值。

### 2.3 放空车任务原因分布

全网放空车 911 人次，主要原因分布见表 2。自送（44.24%）、病情原因（24.92%）、收费高（20.09%）为前三位因素，合计占 89.25%。阜阳 A 医院以自送为主（219 人次，占本机构 42.20%）；阜阳 C 医院以自送为主（165 人次，占 54.46%）；阜阳 D 医院以病情原因（32 人次，36.36%）和收费高（31 人次，35.23%）为主。

表 2 放空车任务原因分布及机构别比较

放空车原因	全网(人次)	占比(%)	阜阳 A 医院(人次)	阜阳 B 医院(人次)	阜阳 C 医院(人次)	阜阳 D 医院(人次)
自送	403	44.24	219	0	165	19
病情原因	227	24.92	143	0	52	32
收费高	183	20.09	98	1	53	31
怀疑黑车	21	2.31	18	0	3	0
未联系好床位	15	1.65	13	0	2	0
车辆配置	9	0.99	6	0	2	1
全网无车	5	0.55	5	0	0	0
拒绝出车	1	0.11	0	0	0	1
其他	25	2.74	6	0	19	0
合计	911	100.00	519	1	303	88

## 3 讨论

### 3.1 运行现状总结

阜阳市非急救医疗转运服务试运行期间初步构建了“统一调度、统一收费、多机构协同”的模式，基本满足了群众多样化的非急救转运需求<sup>[1]</sup>。全年受理 3039 人次，完成 2128 人次，市内转运占比近 70%，反映出当前服务主要聚焦于市内转运、出院等核心需求。阜阳 A 医院承担了 60.43% 的任务，运行相对稳定；阜阳 C 医院空车率高达 34.04%；两家机构提前暂停，反映出部分机构存在短板。

### 3.2 存在的主要问题

#### 3.2.1 空车率偏高，资源利用效率不足

试运行期间全网空车率达30.00%，高于国内同类试点平均水平。自送(44.24%)、病情原因(24.92%)、收费高(20.09%)为核心原因。自送占比最高，表明部分群众对正规服务认知不足；病情原因反映调度环节对患者病情评估不够充分；收费高占比达20.09%，说明收费标准的合理性或宣传力度仍需优化。

### 3.2.2 “黑救护车”干扰市场秩序，存在安全隐患

因怀疑黑车导致的放空车达21人次，其中阜阳A医院占全网同类的85.71%。“黑救护车”多无资质、无专业医护人员、无合格设备，以低价诱骗患者，不仅干扰市场秩序，更存在极大安全隐患<sup>[2]</sup>。

### 3.2.3 收费标准认知不足，合理性有待优化

尽管收费标准由四部门联合制定并要求公示，但仍有183人次因收费高放弃转运。其原因一方面是宣传不到位；另一方面，部分场景（如市外长途）的收费标准可能未充分结合成本与群众承受能力<sup>[1]</sup>。

### 3.2.4 分站准入、运行及退出标准不健全

两家机构提前暂停，反映出分站准入、运行及退出标准不健全。准入环节未严格审核人员、设备、管理能力；运行环节缺乏对效率、空车率等指标的考核；退出环节无规范流程，影响服务连续性和稳定性。

### 3.2.5 多部门联合执法监管力度不足

卫生健康、公安、交通、市场监管等部门的联合执法机制尚未完全建立，打击“黑救护车”力度不足，监管合力未充分形成<sup>[3]</sup>。

## 3.3 对策与建议

### 3.3.1 加强宣传引导，提升群众认知度

通过医院宣传栏、社区公告、微信公众号等渠道，广泛宣传服务范围、电话(962910)、收费标准及正规机构信息，重点普及“黑救护车”危害，减少因认知不足导致的自送放空车。

### 3.3.2 强化调度管理，降低空车率

优化调度流程，建立患者病情评估机制；常态化分析放空车数据，针对自送、收费高、病情原因等制定针对性措施，逐步将空车率控制在合理范围。

### 3.3.3 严厉打击“黑救护车”，规范市场秩序

建立多部门联合执法机制，开展常态化整治，重点打击无资质、非法改装、低价诱骗等行为。在救护车尾部喷涂二维码，方便公众查询车辆信息和投诉举报，形成“部门监管+社会监督”的整治格局<sup>[3]</sup>。

### 3.3.4 优化收费标准，提升合理性与透明度

结合运行成本与群众反馈，重新论证收费标准，重点调

整市外长途等场景的收费。要求各机构明码标价，在官网、院内、车辆上公示收费项目及标准，转运前主动告知并签订知情同意书。

### 3.3.5 完善分站管理体系，规范准入、运行与退出

参照先进地区经验，制定分站准入、运行及退出管理办法<sup>[2]</sup>。明确人员、设备、管理要求；建立考核机制，将效率、空车率、满意度纳入考核；明确退出流程，要求提前报备并做好患者衔接。

### 3.3.6 健全多部门联合监管机制，强化监管合力

明确各部门职责：卫健部门牵头监管服务质量与资质，公安部门打击“黑救护车”与非法改装，交通部门规范运输行为，市场监管部门查处乱收费和价格欺诈。建立信息共享、联合执法、联合督办机制。

## 4 结论

阜阳市非急救医疗转运服务试运行期间，初步建立了统一调度、统一收费的运行模式，有效承接了群众非急救转运需求。但同时存在空车率偏高、“黑救护车”干扰、收费标准认知不足、分站管理不规范、联合监管力度不足等问题。通过加强宣传、优化调度、严厉打击黑车、完善收费与分站管理、健全联合监管等综合措施，可有效解决当前问题，推动服务规范化发展。

## [参考文献]

[1]安徽省卫生健康委员会.安徽省非急救医疗转运专项整治实施方案[Z].合肥:安徽省卫生健康委员会,2024.

[2]北京市卫生健康委员会,北京市公安局,北京市交通委员会,等.北京市院前急救与非急救医疗转运分类管理指导意见(试行)[Z].北京:北京市卫生健康委员会,2022.

[3]国家卫生健康委员会,公安部,交通运输部,等.关于开展非法救护车专项整治行动的通知[Z].北京:国家卫生健康委员会,2023.

## 作者简介:

王治洲(1979.10-),汉族,安徽省阜阳市颍州区,本科学历,急诊医学副主任医师,研究方向:急诊急救及重症医学。

侯芳(1975.08-),汉族,安徽省阜阳市颍州区,本科学历,急诊医学副主任护师,研究方向:急诊急救医学。

吴奇(1983.10-),汉族,安徽省阜阳市颍州区,本科学历,主治医师,研究方向:急诊医学。

张发兵(1988.08-),汉族,安徽省阜阳市颍州区,急诊医学硕士,主治医师,研究方向:急诊医学。

熊书杰(1991.12-),汉族,安徽省阜阳市颍州区,本科学历,主治医师,研究方向:急诊医学。