

“靶向医改”:破解医疗体系难题的“青岛策”

首批中央财政支持公立医院改革与高质量发展示范项目收官在即,三年来青岛攻坚优质医疗资源相对短缺、医疗资源分布不均、医疗服务碎片化等短板,探索出可复制可推广的医改模式

□青岛日报/观海新闻记者 黄飞 文/图

6月14日,家住城阳上马街道林家村的76岁的张女士在家门口的村委办公室向前来义诊的北京大学人民医院医疗团队求医。下沉基层义诊的孙璞教授是北京大学人民医院风湿免疫科创始人之一,她详细检查了老人肿胀疼痛20多年的关节,结合病史和影像资料,为老人制定了详细的治疗方案。

2022年4月,青岛获批首批中央财政支持公立医院改革与高质量发展示范项目,是全国十五个入选城市中唯一的计划单列市。在家门口能“看”北大名医,是该项目给群众看病就医带来的诸多可喜变化之一。

近年来,青岛深入学习推广三明医改经验,以优质医疗资源相对短缺、医疗资源分布不均、医疗服务碎片化等为“靶点”,创新推进“精准靶向医改”,探索出一系列可复制、可推广的“青岛模式”,群众健康获得感、幸福感明显增强。青岛由此成功入选中国—世卫组织构建优质高效整合型医疗卫生服务体系项目城市。

青岛医改瞄准短板弱项精准施策

破局优质医疗资源相对短缺

开展优质医疗卫生资源倍增三年行动计划,一批医疗项目落地,以学科、人才为中心,练好高质量发展的“内功”,助力一批学科高峰、医学高地崛起。

破解医疗资源分布不均

发挥大医院辐射带动作用,探索以“区域内部资源整合+城市三甲医院包联”为特色,打造跨层级、跨区域协作的整合型医疗卫生服务体系,走出了中心城区和远郊区市两条医疗体系整合“通道”,将优质医疗资源延伸到群众“家门口”。

破解医疗服务碎片化

以重点疾病为切入点,以群体管理为目标,由城市三级医院牵头,制度化下沉重点专科资源,夯实智慧化专病服务网络,构建起重点疾病群体防治体系,提供系统连续的“早诊、标治、优管”全周期医疗卫生服务。

破解“三靶点”:“相对短缺”“分布不均”“碎片化”

正如靶向治疗可以精准定位并打击致病基因中的关键靶点,青岛医改同样锚定医疗卫生服务体系中的关键“靶点”精准施策,让改革卓有成效。

优质医疗资源“相对短缺”、医疗资源“分布不均”、医疗服务“碎片化”是全国大多数城市的“共病”,也是此次青岛公立医院改革的“靶点”。

示范项目启动前,青岛有27家三级公立医院,但“山多峰不高”,大部分医院专科优势不突出、特色不明显,综合水平位居全省前列的医院和学科数量与青岛上千万的人口规模及城市发展能级不相称。不仅如此,青岛80%的三级甲等公立医院主要集中在市南区和市北区,远郊区市的县级医院和基层医疗卫生机构服务能力薄弱,群众看病就医不便,分级诊疗难以落实。各级各类医疗机构分散

经营,缺少有效整合和协同联动,患者在不同医疗机构、不同科室间得到的医疗服务呈现不连续的“碎片化”状态,集疾病预防、筛查、诊治、护理、康复、健康管理于一体的连续性“闭环”服务模式尚未形成。

这些亟待根治的“靶点”,阻碍了青岛公立医院的高质量发展。2022年以来,青岛以示范项目为契机,从深化体制机制改革着手,将深化医改纳入市委、市政府重点任务予以推进。市卫生健康委瞄准短板弱项,加强对全市医疗卫生服务体系建设和医疗卫生资源配置的统筹设计,推动优质医疗资源扩容下沉和区域均衡布局,加快构建有序的就医和诊疗新格局,促进医疗服务模式从“以疾病为重”向“以健康为中心”转变。逐渐地,青岛公立医院医疗服务能力得到提升,有序就医诊疗格局初步形成,群众看病就医获得感明显增强。

三年行动致力优质医疗资源倍增

三年来,青岛着力破局优质医疗资源相对短缺问题,开展优质医疗卫生资源倍增三年行动计划,一批医疗项目落地;青岛大学附属医院崂山院区医疗综合楼、山东大学齐鲁医院(青岛)二期项目、青岛市第八人民医院东院区、青岛市公共卫生临床中心高新院区、青岛市精神卫生中心高新院区接连投入使用,北京大学人民医院青岛医院二期工程、西海岸新区肿瘤医院等项目正在紧锣密鼓地施工。

“硬件扩容”是基础,“软件提升”才是关键。青岛以推动示范项目为契机,以学科、人才为中心,练好高质量发展的“内功”,助力一批学科高峰、医学高地崛起。

优质医疗资源倍增首先是人才的“倍增”。三年来,青岛着力实施新时代“人才强卫”计划,推动高水平医疗人才提能扩量,为公立医院高质量发展提供有力的人才支撑。在康复大学青岛中心医院手术室内,神经外

二科负责人靳峰带领团队为罹患阿尔茨海默病合并帕金森病的患者实施超显微神经重建手术,术后患者症状得到立竿见影的改善。作为青岛2023年全引进的省级重点学科团队负责人,靳峰带领团队探索新术式,为全国70名阿尔茨海默病中晚期患者带来新希望。

为缓解群众跨省跨区域就医难题,青岛聚焦转外就医较多和影响群众健康的重大疾病、常见多发病,高标准建设10个攀登学科,对标国内一流水平,增强优质医疗资源供给能力。与此同时,青岛均衡布局100个市级临床重点专科、50个县域临床重点专科,提升市内急危重症和县域常见多发病诊疗能力,目前已培育出6个国家临床重点专科建设项目、20个省医药卫生重点学科,在心血管病、消化病、恶性肿瘤等领域填补了省内、市内多项诊疗技术空白。



■青岛市危重新生儿转运中心为青岛及周边地区新生儿健康保驾护航。

■北京大学人民医院青岛医院二期工程。

■康复大学青岛中心医院神经外科负责人靳峰(右二)带领团队手术。

两条“路径”推进优质医疗资源“下沉”

优质医疗资源倍增,提升的是青岛医疗服务能力的上限,而“下沉”则瞄准“分布失衡”这一靶点精准施策,提高优质医疗服务的公平性和可及性。

三年来,青岛发挥大医院辐射带动作用,探索以“区域内部资源整合+城市三甲医院包联”为特色,打造跨层级、跨区域协作的整合型医疗卫生服务体系,走出了中心城区和远郊区市两条医疗体系整合“通道”,将优质医疗资源延伸到群众“家门口”。

近日,在山东路社区卫生服务中心,来自青大附院甲状腺外科的医生刘皓常态化坐诊,为两年前切除过甲状腺结节的女士开展细致的体格检查和B超检查,同步运行的甲状腺结节AI辅助诊断系统精准分析新发结节的形态、边界、血流等特征,综合诊断结节为良性,为医生诊断加上了“双保险”。“三甲专家+AI技术+社区服务”的创新模式,让群众在家门口就能享受到三甲医院高水平的甲状腺疾病筛查服务。

这是青岛探索中心城区医疗体系整合模式的一个缩影。2023年,市南区整合区属全部公立医院和社区卫生服务中心,与青大附院合作共建紧密型城市医疗集团,至今已下放11887个专家号源,54名专家常态化到社区卫生服务中心坐诊,创新联合病房(门

诊)、“1+1+1”家庭医生签约、慢病三级共管、健康小区建设等服务举措,将区域健康管理融入基层治理,为群众提供连续性健康服务。

目前,紧密型城市医疗集团已在青岛中心城区“多点开花”,在此基础上成立的分级诊疗协调中心,按照首诊医师负责制要求落实“上转闭环”,以家庭医生签约服务为核心落实“下转闭环”,形成了紧密型城市医疗集团内部病种分类收治、有序诊疗的常态化工作机制。

近日,青岛市市立医院选派12位优势学科带头人通过“双聘制”兼任莱西医疗集团学科中心主任,随着学科垂直化管理落实,更多患者在莱西就能享受到青岛市市立医院同质化诊疗服务。这是青岛探索远郊区市医疗体系整合模式的生动体现。

2023年,莱西市整合辖区5家县级公立医院、16家镇街卫生院及所有一体化村卫生室组建紧密型县域医共体,由青岛市市立医院整体托管。青岛市市立医院先后下沉125



■北京大学人民医院的医疗团队在青岛义诊。

名副高以上职称专家,由派驻专家担任32个重点学科的带头人和科主任,并遴选16名骨干挂职镇街卫生院业务院长,组建70人巡诊医疗队,精准帮扶提升县域和基层服务能力。集团化运行以来,莱西周边地区患者同比增加30%以上,大病重病患者向县域回流、常见病多发病向基层回流趋势日益明显。

不仅如此,青岛还积极探索智慧化赋能体系整合模式,近日更深度整合DeepSeek大模型与医疗服务场景,构建了智慧就医助手、智能辅助决策、个性化健康管理等多元应用体系,通过建成“全市一家医院”智慧就医场景,推动检查检验结果跨市域、跨基层、跨机构互认共享,互认项目达到429项。

创新全周期健康管理网络“去碎片”

三年来,青岛锚定医疗服务“碎片化”这一“靶点”,着力将患者在不同医疗机构、不同科室间分散的就医“拼图”整合成完整画面。即,以重点疾病为切入点,以群体管理为目标,由城市三级医院牵头,制度化下沉重点专科资源,夯实智慧化专病服务网络,构建起重点疾病群体防治体系,提供系统连续的“早诊、标治、优管”全周期医疗卫生服务,真正将群众健康有序管理起来。

“入夏以后您要多注意身体变化,治高血压的药每天都要吃,千万别自己停药。”近日,在敦化路街道社区卫生服务中心的“三高之家”,家庭医生团队队长王峰为72岁老人杨先生开展慢病管理。这样的场景在青岛基层医疗机构中渐成常态。

近年来,青岛在全国率先实施高血压、高血糖、高血脂、慢阻肺等“三高慢”重点人群的三级机构医防融合协同管理,目前已建成25家“三高中心”、168家“三高基

地”、2931家“三高之家”,为28.5万名“三高慢”患者开展全程管理。

在专病协作方面,青岛创新打造群体防治网络,成立消化、慢阻肺等35个重大疾病专科联盟,形成了区域内重点病种一体化、同质化、标准化的诊治工作流程,构建了贯穿“省市级医院—区市级医院—基层医疗机构”的分层、分级、分流的专科专病防治体系。以青大附院为例,该院创新“学科中心”建设新模式,成立乳腺疾病一站式诊疗中心,早期乳腺癌五年生存率达90%。山东大学齐鲁医院(青岛)则创新“全院血糖一体化管理”模式,为血糖异常患者实行全流程全周期管理,血糖达标率提高了8.6个百分点。

6月2日,一名出生不足24小时便出现心肺功能衰竭的危重新生儿通过“空中120”从烟台紧急转运至青岛市妇女儿童医院,这是青岛市危重新生儿转运中心成立以来的第二例危重患儿的空中转运。近年来,由青岛

市妇女儿童医院、青岛市妇幼保健计划生育服务中心牵头,11家区市妇幼保健机构组建的区域妇幼健康服务联合体建成了全市智慧妇幼健康管理信息系统,打造“市—县—镇—村”四级妇幼保健分级诊疗服务模式,成为守护岛城妇女儿童健康的重要力量。2024年,全市孕产妇死亡率、婴儿死亡率分别降至2.86/10万、1.17‰,达到九年来最优水平。

示范项目收官在即,青岛对群众看病就医堵点、难点的“靶向治疗”成绩斐然。但保障和改善民生没有终点,公立医院改革与高质量发展作为长期性、系统性、综合性改革事项,“青岛探索”已然起步,“青岛经验”不断积累,“青岛模式”有待全面推广。下一步,青岛将继续开展示范提升行动,抢抓机遇,多维赋能,打造“精准靶向医改”的“青岛样板”,为推动卫生健康事业持续高质量发展提供“源头动力”。

■“空中120”紧急转运。

