

四大“直通”赋能分级诊疗

——奎文区构建紧密型城市医疗集团服务新生态

□本报记者 王路欣
通讯员 于杰文/图

奎文区作为一个拥有48万人口的中心城区，辖区内有5家省市属三级医院，但区属医院仅为3家一级医院，医疗卫生服务体系的主体是25家社区卫生服务机构，基层医疗底盘相对薄弱。

面对这一“倒金字塔”式的医疗格局，奎文区近年来因地制宜，依托潍坊市第二人民医院创新实施“直通式”紧密型城市医疗集团模式，即由一家三级医院（潍坊市第二人民医院）深度托管三家社区卫生服务中心，同时辐射带动全区25家社区卫生服务机构，形成了紧密型的“1+3+N”网络。这种“以强托弱、以院带中心”的做法，既解决了基层能力薄弱的难题，也提高了医联体工作效率。该模式通过“直管、直通、直服”三大路径，让三级医院从“远程支援”变为“贴身托管”，从“技术帮扶”升级为“管理融入”，有效打通了优质资源下沉的“天花板”，为城市医疗集团建设提供了“奎文方案”。

管理“直通”

三级医院托管社区卫生服务中心，变“业务指导”为“一体运营”

针对区属医院能力薄弱、公立基层医疗卫生机构覆盖率低的痛点，奎文区打破行政壁垒，不走简单的“协议帮扶”老路，而是推行“一体运营、管办结合”的深度合作机制。潍坊市第二人民医院不仅与25家社区卫生服务机构建立双向转诊、对口支援关系，更是直接托管奎文区3家公立社区卫生服务中心，将服务触角延伸覆盖9.9万人口的核心区域，仅2025年门诊量达206844人，基本公共卫生服务健康管理群众272335人次。

这种托管并非简单的挂牌，而是实行“直通式”管理。潍坊市第二人民医院将3家社区卫生服务中心作为自己的“院外延伸点”进行运营，输出品牌、管理和技术标准。将3家中心人、财、物纳

入医院管理体系，实现制度化、流程化、规范化一体管理。例如新建成的北海路街道社区卫生服务中心，从规划建设到科室设置，全程依托潍坊市第二人民医院，确保其虽为基层，但管理运营对标三级医院水平，实现了基层社区卫生服务中心与三级医院在管理上的“同频共振”。

人才“直通”

专家下沉从“轮流坐诊”变“常驻带教”

为避免专家下沉流于形式，奎文区在“直通式”模式下，建立了资源下沉的刚性约束机制。潍坊市第二人民医院的呼吸内科、心血管内科、妇科、儿科等科室专家，不局限于每月几次的坐诊，而是通过“直通”机制，定期定点扎根基层，开展门诊、查房和带教。

在基层医疗卫生机构，专家不仅“看病”，更“传经”。通过构建“师带徒”的人才培养体系，上级专家对基层医生进行手把手带教，确保基层不仅拥有必备的家庭医生，更拥有善于学习、不断进步的健康“守门人”。同时医院专家加入家庭医生团队，与全科医师并肩“战斗”。这种模式下，基层医疗卫生机构服务能力显著提升，辖区家庭医生签约率高达70%，重点人群签约率更是达到85%，真正打造了一支“带不走的基层医疗服务队”。

检查“直通”

远程诊断变“结果互认”为“实时同质”

针对基层医疗卫生机构检查能力不足的问题，奎文区依托潍坊市第二人民医院的医学影像诊断中心，搭建了区域远程诊断“直通车”。患者在社区卫生服务中心拍摄的CT、DR，通过互联互通系统实时传输至潍坊市第二人民医院，由三级医院专家出具诊断报告，结果实时传回基层。针对社区卫生服务中心无法开展的检验项目，也



由潍坊市第二人民医院托管的北海路街道社区卫生服务中心。

北海路街道社区卫生服务中心诊室。

潍坊市第二人民医院医师到广文街道社区卫生服务中心坐诊带教。

可送到医院检查，由医院检验科出具权威报告。

这一机制解决了基层“有设备无技师、有图像无诊断”的现状，实现了“基层检查、上级诊断、结果互认”的闭环。对于患者而言，在社区缴费做检查，享受的是三级医院的诊断服务；对于医院而言，通过远程直通，扩大了优质服务的辐射半径，凝聚紧密型城市医疗集团的服务合力。

转诊“直通”

绿色通道让群众就医“不等候”

在“直通式”城市医疗集团模式下，双向转诊持续走真走实。针对基层上转的急危重症和疑难杂症患者，潍坊市第二人民医院开通“绿色直通专线”。基层医生只需一个电话、一张转诊单、信息化系统一键申请，患者即可直接转入上级医院专科病房，省去了挂号、排队、寻找床位的繁琐环节。

开通120绿色通道，由潍坊市第二人民医院120专车接送，方便患者转诊。同时，对于在上级医院病情稳定进入康复期的患者，则通过“下转直通”转回社区卫生服务中心，由上级医生跟踪指导康复。据统计，该模式运行以来，每年实现双向转诊2000余人次。这种“上得来、下得去”的高效流转，正是“基层首诊、双向转诊、急慢分治、分级诊疗”政策的生动写照与有力践行。

奎文区的“直通式”紧密型城市医疗集团模式，其核心在于一个“通”字。它通过管理直通打破了行政隶属的围墙，通过人才直通打破了技术下沉的壁垒，通过检查直通打破了分级诊疗的梗阻。这一创新实践，不仅让辖区10万居民在家门口享受到了稳稳的“医”靠，更为人口密集、资源倒挂的中心城区如何构建优质高效的医疗卫生服务体系，提供了极具参考价值的改革样本。



潍坊市第二人民医院120专车转运东关街道社区卫生服务中心患者。

潍坊市第二人民医院影像医师为基层远程诊断影像。

潍坊市国有建设用地使用权招拍挂出让网上交易公告

潍经自然资源告字〔2026〕1号

经潍坊市人民政府批准，潍坊市自然资源和规划局决定以网上交易方式公开出让2宗国有建设用地使用权，现将有关事项公告如下：

一、公开出让地块基本情况和规划指标要求：

潍坊市公共资源交易中心项目编号	宗地编号	宗地位置	出让面积(平方米)	土地用途	规划容积率	建筑系数%	绿地率%	其他规划指标要求	出让年限	竞买保证金(万元)	挂牌起始价(万元/亩)	联系方式
GTJY-JK-2026-0001	2026-JG01号	经济区泰祥街以北、武岭路以西	7159	工业	R≥1.1	≥45	≤15	详见规划条件	50年	70	32	周先生：0536-3076702
GTJY-JK-2026-0002	2026-JG02号	经济区清源街以北、规划三里庄路以东	32182	工业	R≥1.1	≥45	≤15	详见规划条件	50年	310	32	周先生：0536-3076702

注：1.上述地块行业准入条件、环保执行标准具体详见挂牌出让文件。地块为“标准地”出让，土地等相关指标要求：投资强度不低于280万元/亩，项目达产后亩均产值不低于400万元/亩，亩均税收不低于20万元/亩。项目单位能耗须达到国内同行业领先水平。符合潍坊市确定优先发展的产业要求且用地集约。地块竞得人须在签订成交确认书后与山东潍坊经济开发区管委会签订《项目履约监管协议》。

2.考古单位未对该地块进行考古勘探，鉴于地下文物埋藏的不可预见性，在项目立项前，最迟在办理施工许可前，完成考古勘探，并向寒亭区文化和旅游局提供考古调查、勘探工作的相关材料以进行审核、备案，否则不能开工。

3.该地块项目装配式建筑比例及装配率、海绵城市建设控制指标，详见规划条件附件。

二、中华人民共和国境内外的自然人、法人和其他组织，除法律、法规另有规定外，均可申请参加。被列入失信联合

惩戒对象的自然人、法人和其他组织不得申请参加。

三、本次国有建设用地使用权采取网上交易方式出让，按照价高者得原则确定竞得人。

四、本次网上交易的详细资料和要求，详见公开出让文件。

(一)申请人可于2026年4月21日15时至2026年5月19日15时(以潍坊市公共资源交易中心网服务器时间为准，下同)登录潍坊市公共资源交易中心网(<http://ggzy.wei-fang.gov.cn>)下载网上交易出让

公告、出让须知及其他相关网上交易出让文件，并按上述文件规定的操作程序参加竞买。

(二)申请人可于2026年4月21日15时至2026年5月19日15时提交竞买申请，打印《竞买申请书》《资格确认书》，并按要求缴纳竞买保证金。竞买保证金到账的截止时间为：2026年5月19日15时。

(三)挂牌交易时间为：2026年5月11日15时至2026年5月21日15时。2026-JG01号地块挂牌交易时间为2026年5月11日15时至2026年5月21日15时。2026-JG02号地块挂牌交易时间为

潍坊日报 公益广告

书香伴我行 智慧满人生