



【双百计划】朱林分院：精准发力、靶向培训、师徒结对共促成长

为深入贯彻落实国家关于加强基层医疗卫生服务体系建设的决策部署，金坛第一人民医院医共体集团于4月17日正式启动“双百计划”——百名专家带村医项目。该计划旨在通过专家带教、师徒结对模式，全面提升基层村医的专业技能与服务能力，推动优质医疗资源下沉乡村，筑牢群众健康“第一道防线”。

朱林分院迅速响应、高效落实，于4月30日组织召开了“师徒面对面”交流会议，7名导师与15名村医学员面对面交流并制定个性化学习计划及阶段性考核目标。自5月初起导师团队结合村医实际需求，围绕常见病诊疗、急救技能、慢病管理等基层医疗重点领域，通过理论授课、病例讨论、实操演练等方式开展系统性培训。

5月21日，朱林分院再推专项提升行动。



员查漏补缺、突破薄弱环节。“老师手把手指导心肺复苏、伤口缝合这些关键技术，还分享考试经验，让我们信心倍增！”参训学员纷纷表示收货颇丰。

“双百计划”的实施，不仅为村医搭建了快速成长的平台，更标志着金坛区紧密型医共体建设迈出坚实一步。

朱林分院黄胜院长表示：“感谢总院给分院提供这种传帮带机制，我们正着力培养一支‘带不走’的乡村医疗队伍。未来将继续深化导师负责制，推动优质医疗资源常态化下沉，让村民在家门口就能享受更专业的健康服务。”

文 / 潘良



党建引领聚合力，健康服务践初心 ——科学控体重 健康有“医”靠，签约有感 健康可及

2025年5月19日，第十五个“世界家庭医生生日”之际，直溪分院党支部联合建昌分院党支部，在直里社区家庭医生工作室门口开展“党建+健康惠民”主题义诊活动。双方以“红色引擎”驱动家庭医生服务提质增效，聚焦居民健康管理痛点，特别推出“科学控体重，健康有‘医’靠”专项行动，通过党员先锋队带头服务、政策宣讲、健康科普等形式，将党建工作与惠民实践深度融合，让居民切实感受“签约有温度、健康有保障”。



党建引领强服务，科学管理践初心

活动现场，由两分院党支部联合组建的“党员家庭医生先锋队”成为亮点。除免费血压、血糖检测、疾病问诊外，党员医护团队增设“健康体重管理专区”，通过身高测量、腰围测量、BMI指数分析等，为居民提供个性化体重干预方案。

“您的BMI指数偏高，但通过饮食调整和运动完全可以逆转！”杨旭伟医生结合李大叔

的检测数据，现场演示“控体重食谱”搭配技巧。活动同步开展“健康微党课”，以真实案例揭示肥胖与高血压、糖尿病的关联，强调“科学控体重就是控慢病”的理念。

签约服务提质效，健康护航有“医”靠

家庭医生签约服务实现“精准升级”，直溪、建昌两分院党支部针对居民体重管理需求，创新推出“健康减重支持计划”，签约居民可享专属权益：

1. 家庭医生“一对一”指导。签约时可选配家庭医生团队成员作为“体重管理师”，制定个性化饮食运动方案，定期随访评估效果。
2. 健康数据动态追踪。通过家庭医生管理平台，实时同步测量体脂率、血糖等指标变化，及时提醒家庭医生进行管理。

党建联建常态化，健康行动再升级

直溪分院党支部书记蒋云表示，此次活动共为60余名居民提供体重管理服务，现场签约家庭医生协议30份，其中超重人群签约率同比提升40%。未来直溪分院将深化“党建+体重管理”服务。

“体重健康是慢病防控的第一道防线，家庭医生要做居民身边的‘体重管家’！”分管家庭医生的副院长黄飞林强调。

结语：从“体重数字”到“健康底气”

从党建引领到服务落地，从数据监测到社群陪伴，直溪镇家庭医生团队正以“红色力量”筑牢基层健康防线。这场义诊不仅传递了“科学控体重”的健康理念，更用行动证明：签约家庭医生，就是为全家健康上了一道“保险锁”！

文、摄 / 直溪分院 王丽霞

生死时速！一场跨越层级的“心”生命接力

——薛埠分院与集团总院联动成功抢救不典型心肌梗患者

一位仅有“头晕、呕吐”症状的患者，一场暗藏杀机的急性心梗，一次从乡镇分院到城区总院的无缝接力。近日，在薛埠分院与集团总院上演的这场生命奇迹，生动诠释了区域医共体建设的现实意义。

惊险15分钟： 基层首诊锁定“沉默杀手”

5月19日14时10分，61岁的杨女士因突发头晕、呕吐就诊于薛埠分院。负责分诊的工作人员敏锐捕捉到患者精神萎靡的异常状态，当即启动急诊绿色通道。接诊的急诊科主任周财俊检查患者血压95/55mmHg，心率仅40次/分，虽无典型胸痛症状，但心电图显示III度房室传导阻滞伴下壁导联ST段抬高，结合GRACE评分极高危结果，经总院急救专家线上会诊后，迅速诊断为“急性心肌梗死”。

“双绕”机制发力： 与死神赛跑的黄金时间

面对基层医院缺乏介入条件的现实，急救团队果断执行“双绕”应急方案：立即给予“心梗急救一包药”，同步启动“患者未到、信息先到”的智慧急救模式，迅速将患者的心电图检查结果及急救情况上传至集团总院胸痛群，让总院做好接诊准备。14时50分，搭载实时心电监测系统的救护车疾驰向集团总院，车载数据已提前抵达20公里外的导管室。当患者到达时，等候多时的介入团队直接将患者推入手术间，实现从乡镇分院到总院导管手术台的无缝衔接。

医共体显效： 基层首诊+精准转诊的生命防线

术后第五天，杨女士左心室射血分数恢复至58%，在心脏康复团队指导下已能自主行走。“我一直以为自己心脏没啥毛病，本以为眩晕症犯了，谁能想到是心梗？幸亏薛埠医院的医务人员细心负责，人民医院的医生技术高超，挽救了我的性命，真的很感谢他们！”重获新生的杨女士感激地说道。

这场成功抢救的背后，是金坛区着力构建的“15分钟急救圈”在发挥作用——薛埠分院作为全区首家设立120急救分站的基层卫生院，承担了“急救守门人”职责；金坛第一人民医院胸痛中心则发挥区域救治核心作用，为全区患者筑牢生命的最后一道防线。该中心D-to-B时间（患者入院至血管开通）已缩短至45分钟。

不典型症状警示： 眩晕也可能是心梗信号

“近三年接诊的急性心梗患者中，约18%表现为非典型症状。”周财俊主任特别提醒，对于有高血压、糖尿病等基础疾病的患者，突发眩晕、恶心等症状需高度警惕。自医共体集团成立以来，薛埠分院已通过绿色通道转运至集团总院胸痛、卒中、创伤患者30余例，均获得了有效救治。

文 / 薛埠分院 邵丹丹、周习琴