

“健康小屋”让预防医疗触手可及

硚口区汉中街道党建工作办公室主任 张韦 硚口区汉中街道居仁门社区党委书记 彭浩

【案例背景】

居仁门社区是典型的无物业老旧小区，老龄化比例达30%。辖区老年人群心脑血管疾病普遍存在，其中高血压、糖尿病等患病率高，由此引发的脑卒中等急性事件风险显著。居民对疾病早发现、早干预的“家门口”健康服务需求迫切。社区党委将健康服务作为党建引领基层治理的重要突破口，在通过社区议事会、党员座谈会、民情恳谈会等多种渠道广泛听取并收集居民核心诉求后，社区党委主动与湖北省第三人民医院等专业力量多轮磋商，共同谋划并推动“健康小屋”项目落地，旨在构建一个预防前置、管理下沉的社区健康促进新模式。

【治理办法】

构建“政医社”三元联动模式
破解资源瓶颈

社区党委发挥“主轴”作用，牵头搭建共建平台。在政府层面，由街道和社区提供场地、统筹协调并实施监管，确保项目的公益属性和正确方向。在医院层面，联动湖北省第三人民医院（三家重点科室）提供全程专业技术支撑，包括设备校准、数据解读与绿色转诊通道，筑牢服务信任基石。在社会层面，引入省脑卒中协会赞助智能设备并负责维护，注入可持续社会资源。这一模式有效破解了老旧小区公共服务中普遍面临的资金、人才与专业性难题，将优质的康复资源直接延伸至社区。72岁的朱奶奶需定期使用“缺血适应训练仪”治疗，“健康小屋”的设立使她免于往返医院时间排队，在家门口即可完成每次45分钟的理疗。



“健康小屋”每天为老人义诊。

打造“社区健康促进平台” 实现服务精准下沉

“健康小屋”项目在传统的社区卫生服务中心医疗服务以外，构建了一个更加开放、集成的社区健康平台。社区党委通过深入调研，精准对接居民需求，动态协调共建单位湖北省第三人民医院，安排肾病内科、神经内科、心血管内科等不同领域的医生轮流坐诊，将优质医疗资源“按需配送”至社区，实现“全科预防、专科介入”。成功将“健康小屋”打造为一个资源汇聚与分发的枢纽，让多元共治的健康服务在社区高效集成。独居老人方金玉两次在“健康小屋”被筛查出血压异常，立即启动家属联络机制并通过“绿色转诊”，实现从社区发现到医院康

复无缝衔接。因及时干预，成功将潜在的健康风险转化为实在的安全保障。

“专家+管理师+社群”三维体系 激活内生动力

在优质平台上，构建立体化服务体系。专家层面，由三甲医院副高及以上医师提供权威咨询并建立动态健康档案；指导层面，由健康管理师团队提供“陪伴式”指导，进行即时解读与个性化生活干预；社群层面，由党委牵头孵化“柔力球小组”“膳食分享群”等主题社群，通过党员带头、居民互动，开展“每家培养一名急救员”“科学膳食分享”“我来教您防跌倒”等健康主题活动，将健康管理融入日常邻里交往，形成持续的同伴激励与监督机制，有效促进了居民健康行为的养成。

居仁门社区党员群众



居仁门社区为居民近距离提供健康服务。

记者金雯 通讯员彭浩 摄

糖等慢性病患者，避免严重并发症的发生。同时也优化区域医疗资源配置，实践分级诊疗的基层路径。第三，社区凝聚力与党组织公信力显著增强。“健康小屋”已成为社区党委联系服务群众的实体化阵地。

三条启示：首先，党建引领是引擎，必须强化统筹力。“健康小屋”项目的成功，首要在于社区党委主动扛起主体责任，发挥了不可替代的枢纽作用。其次，多元共治是关键路径，必须提升协同性。通过构建“政—医—社”联动机制，证明了多元共治是破解资源瓶颈的有效路径。第三，社群激活是持久根基，必须聚焦人本化。基层治理的最终落脚点是“人”，唯有构建起温暖的情感连接和活跃的共同体生活，才能为治理举措的落地落实提供深厚持久的生命力。

【成效与启示】

创新成效：首先是健康可及性与居民获得感显著提升。项目运营5个月以来，累计服务1760人次，日均稳定服务20人次。随机调查显示，92%的居民对“下楼就能做检查”的便利性“非常满意”。其次是疾病防治关口实现有效前移。通过日常监测与专业筛查，累计发现并干预20余例首次确诊或控制不佳的高血压、高血



社区供图

居民对早发现、早干预的健康服务需求迫切。