

南阳市紧密型县域医共体建设系列报道之一

家庭医生进农村 群众健康有“医”靠

——淅川县第二紧密型县域医共体建设走笔

本报记者 乔晓娜 通讯员 杨 瑞 文/图

提高中医医师签约率 推动中医服务进农村

为了落实《关于淅川县中医师家庭医生签约服务实施方案》，充分发挥中医药在治未病、疾病治疗、康复和慢性病管理中的独特优势，淅川县第二医共体组建了5支中医师家庭医生签约服务团队，共96人，通过在区域内下乡义诊、健康体检、入户上门、中医适宜技术现场体验和居民健康档案信息更新等方式，向群众宣传中医师家庭医生签约服务理念、服务内容和形式，加快推进“万名中医师签约服务”工作。

最初在推行中医师家庭医生签约服务时，有的群众对中医抱怀疑态度，觉得西医见效快，中医见效慢。为了获得基层群众的信任，淅川县第二医共体中医师团队大力加强中医药健康教育，先后开展了中医健康养生知识进学校、进乡村等系列活动，以及赠送中药香囊、冬病夏治、中医特色疗法宣传月等系列活动，让广大群众感受中医药的独特魅力；推广“八段锦”，带领群众舒展筋骨，强身健体。在坚持一个月后，不少村民的颈肩腰腿痛的老毛病明显得到了改善，对中医药产生了浓厚兴趣。此举在推广传统中医药健康文化的同时提升了群众的健康素养，构建了和谐的医患关系，提高了中医师家庭医生签约率。截至目前，7万余人已签约，其中，监测户和脱贫户签约率达到100%，重点人群签约率已超过60%。

淅川县第二医共体将继续探索更有利于为群众做好签约服务的模式，实现便民、利民、惠民目标。

提高慢性病医师签约率 推动慢性病管理进农村

“慢性病服务零距离，入户随访暖人心。”家住淅川县滔河乡白亭村的王景莲感慨万分。王景莲因脑出血导致生活不能自理，她的儿子双目失明，还患有高血压病。作为王景莲家的慢性病管理医生，滔河乡卫生院的李宏伟坚持上门服务，每周定期随访，量血压、测血糖，在补充慢性病患者健康档案的同时，给予相应的健康指导。王景莲及家属激动地说：“以前哪里不舒服都是我们找医生，现在家庭医生

随叫随到，为我们解决了大难题。感谢李医生，这两年我们的血压控制得非常好！”

淅川县第二医共体慢性病管理团队深入了解慢性病患者的生活起居，把“生活方式干预、生活方式调整”作为治疗基础，同时把药物治疗的必要性、合理性对慢性病患者进行逐一宣讲；指导高血压病患者低脂饮食，限制每日钠盐摄入量，还建议他们“戒烟限酒”；指导糖尿病患者“管住嘴，迈

开腿”。

由于部分慢性病患者认识不到位，从而导致慢性病控制不佳，淅川县第二医共体慢性病管理团队集中对“是否吃药、吃几种药、吃什么药、何时吃药、能否停药”等问题进行宣传，获得了大家的好评。今年，淅川县第二医共体慢性病管理团队共服务2.8万余人次。其中，监测户和脱贫户签约率达到100%，重点人群签约率由60%增至70%。

提高全科医师签约率 推动健康知识进农村

自家庭医生签约服务工作开展以来，越来越多的居民拥有了自己的家庭医生。作为居民健康的“守门人”，基层医疗卫生机构通过走村入户、门诊就诊、社交软件及电话随访等方式，提高家庭医生签约、慢性病管理和国家基本公共卫生服务项目宣传等工作。

在签约过程中，家庭医生从环境卫生、生活饮食习惯、家庭成员健康状况、患者疾病、医保政策和家庭医生签约服务具体事项等方面，为签约居民提供有针对性的指导。对精神障碍患者、因病致贫的困难家庭，家庭医生及时送医送药；对瘫痪、行动不便的患者，家庭医生按时上门体检；农忙时，家庭医生在田间地头为群众量血压、测血糖，进行健康检查……在持续推进家庭医生签约服务中，畅通了医患之间的沟通渠道，建立了稳定的家庭医生签约服务关系，群众得到有温度的医疗服务。今年，淅川县第二医共体共签约26444户，

115171人，其中，监测户和脱贫户签约率达到100%，一般人群签约率达到71%，实现了家庭医生签约服务“应签尽签”。

淅川县第二医共体党委书记梁训太说：“家庭医生签约服务重在‘服务’，签约只是实现更好服务的手段。我们将在慢性病一体化管理、提升群众健康素养、完善重大疾病预防机制、重点人群健康管理等方面继续发力，提高群众全生命周期健康管理能力。”



县领导到淅川县第二医共体牵头医院指导工作



淅川县第二医共体医疗专家团队到基层义诊



淅川县第二医共体医务人员入校进行核酸检测

科研助推临床 研究造福患者

——河南理工大学机械与动力工程学院教授王建平的医工合作路

□王正勋 侯林峰 文/图

他心系临床被病痛和残疾折磨的患者，潜心科研，用自己的研究为临床治疗带来新的可能，为患者带来更多治愈的方向；他是一个机械动力方向工程师，却和临床专家交流合作十多年，研究方向和成果更是获得了多方的高度肯定；他叫王建平，河南理工大学机械与动力工程学院教授、博士生导师、工程

师，河南省科技进步一等奖、河南省医学科技二等奖获得者，拥有授权国际专利1项，授权的第一、第二发明人国内发明专利48项。

做好“服务者” 当好“推动者”

“医生直接面对患者，是医工交叉的主导者；医工交叉的宗旨是为医生和患者服务；医工的结合实际上应该以医生和患者的需求为导向。”谈起这些年为临床需求做研究，王建平将自己定义为医生和患者的服务者。这些年，王建平的主要研究方向有：医疗与康复器械、机器人和智能穿戴设备设计、制造与先进成形理论、方法与技术，人体关节和内移植人物生物力学，3D打印与逆向工程技术。

王建平的主要成果有：研制了人体仿生测试系统，应用于人体及植入物生物力学特性的测试，为植入物的设计和性能测试、人体的康复及手术治疗提供生物力学技术及硬件支撑；研制了人体植入物结构性能测试系统，应用于植入物结构的力学性能参数测试，实现常规和个性化假体的临床应用；研发了多种类型的骨科植入物，所开发的植入物兼具定制个性化和产品的系列化，满足了手术的快速化和植入物的个性化二重性要求；开发了基于智能化、集成化自动控制技术的智能康复医疗装备及运动测量系统，借助可穿戴设备技术，结合自检测及自诊断控制技术，解决了人机位置精准补偿和自适应技术。

王建平的研究为很多患者带来了希望。曾经有一位膝关节坏死患者，因为个体差异的问题，常规的膝关节置换术无法适配，到河南理工大学第一附属医院住院。临床医生通过和王建平团队沟通，利用3D打印技术，为患者制定了人性化假体，满足了患者的需求。这样的例子在这些年的合作中不胜枚举。

令王建平感到欣慰的是，社会对于医学和工科结合的支持逐渐提升，越来越多的青年才俊加入这个队伍。就在今年7月，王建平作为专家组组长，还在河南理工大学第一附属医院为骨科在职研究生进行了开题报告审议。对于这方面人才的培养，王建平说：“医生和工程师的培养方法和内容不同，思考问题与解决问题的角度和方法也不同，更加需要医生和工程师以及患者之间紧密结合。”如今，王建平通过和河南优德医疗设备股份有限公司合作，在河南理工大学的支持下，携手上

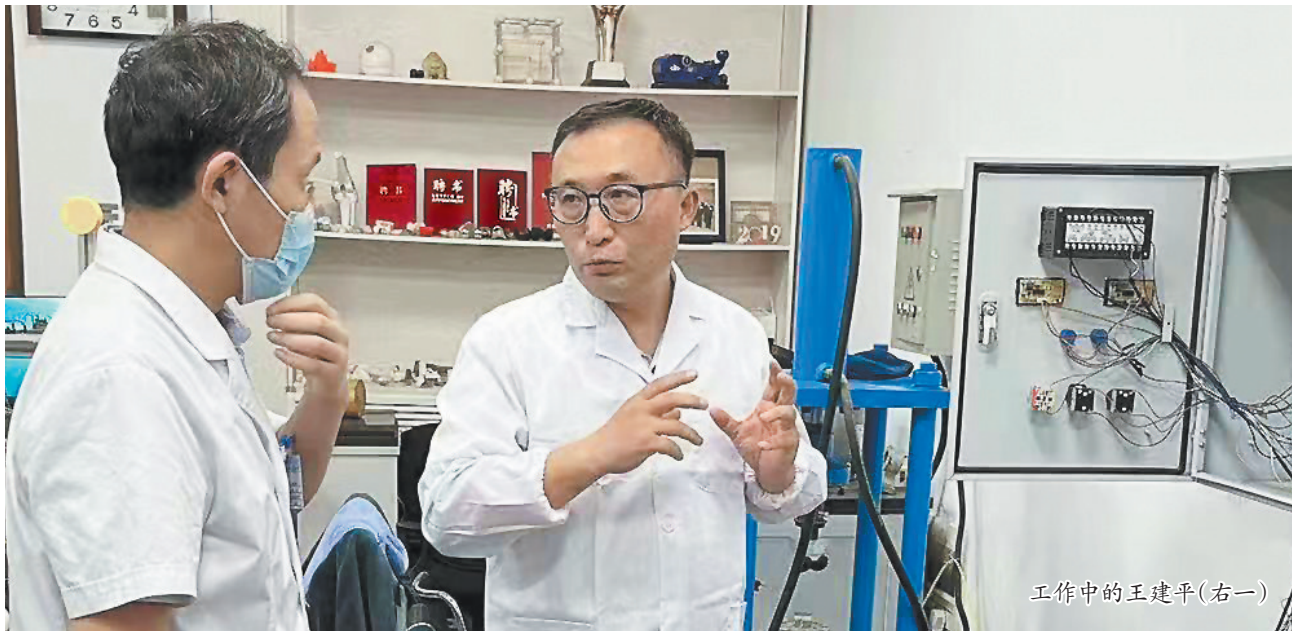
海交通大学、河南理工大学第一附属医院等单位，打通了医工合作、校企合作、医企合作的通道，为新技术的研发推广提供了新的快速通道。

路漫漫其修远兮，吾将上下而求索。对于未来的科研之路，王建平信心满满：“我要服务临床，造福患者，造福更多残疾人；进行全方位的医工交叉、学科交叉，碰撞火花；进行医院、学校和企业的深度合作，产、学、研一体化发展才是硬道理。”



王建平向临床医生介绍实验的相关情况

打破专业壁垒 研究服务临床



工作中的王建平(右一)

1991年，王建平毕业于焦作矿业学院（现为河南理工大学），从此踏上了机械工程研究之路。2009年，还在攻读博士学位的王建平因为偶然的契机，将研究方向转向康复、医疗方向。“学以致用吧！因为最早接触了一些残障人士，看到了他们生活的不便和痛苦，我觉得可以用我的知识、我的研究帮助他们，改善他们的生活，也没有想到在这个方向上走了这么多年。”王建平说。

研究康复医疗，离不开临床医生和患者。王建平和临床医生的合作非常深入，和河南理工大学第一附属医院（焦作市第二人民医院）的合作，从2011年起至今，王建平就已经和该院骨科、妇科、影像科、口腔科等多位专家进行过深度合作；研发了颈椎后路局麻坐位手术椅，

开创了颈椎后路局麻坐位手术；医学影像技术和软件开发，应用于肿瘤图像的识别和提取，以及手术规划；把3D（医学快速成形）打印技术应用到骨科、口腔科、妇科肿瘤检查和手术中；开展脊柱穿刺机器人的研发；国际上首创新型材料人工关节的生物力学设计、测试方法和装备，并成立人工智能实验室，进行康复和颐养机器人的开发等。合作的成果包括：已授权发明专利2项、实用新型专利8项，SCI（美国《科学引文索引》）和核心期刊论文6篇，获得河南省教育厅科技二等奖，获得中国残疾人联合会辅助器具专项资助等。

医疗康复研究需要不断和临床医生、患者沟通，不断发现他们的问题和需求，不断改进和适配。这就需要研究人员具

备很好的沟通能力，能够应付跨专业、跨学科的碰撞沟通，还要有很强的动手能力，在经费紧张的情况下，实验室的很多操作都需要自己动手，甚至一些实验材料也需要自己想办法寻找、制作。正是凭着对科研的热忱和肯吃苦、善钻研的劲头，王建平的工作不仅得到了河南理工大学机械与动力工程学院领导的关注、肯定和支持，也得到了临床医生、医院领导的赞赏。如今，王建平负责主持一个智能医疗工程研究所，参与多个康复医疗研究中心的主要科研工作，医工合作的方向更加多元化。“研究离不开学院领导和医院领导的大力支持，也离不开临床专家们的配合。这些年医院对科研更加重视，医疗技术跨学科、跨领域融合发展提速，未来的研究应该更加便利。”王建平说。