

动员各方力量 筑牢地方病防治屏障

□本报评论员

近日，国家疾控局等16部门联合印发《全国地方病控制和消除实施方案（2026—2030年）》，划定未来5年地方病防治工作路线图。相关目标和举措既有对我国地方病防治历史成就的巩固，也直面当前防治工作的短板挑战，为实现“到2030年，地方病不再成为危害人民健康的重点问题”的战略目标按下“加速键”。

党的十八大以来，我国地方病防治取得突破性进展，走出了一条具有中国特色的综合防治之路。全国所有碘缺乏病、大骨节病、克山病病区均达到控制或消除标准，燃煤污染型氟中毒危害得到全面消除，地方病监测实现全国重点区域全覆盖，更

实现了防病扶贫与脱贫攻坚同步推进，为全球地方病治理贡献了中国智慧。这些成就的取得，源于“预防为主、综合施策”的工作方针，更得益于多部门联防联控、全社会协同参与的工作机制，以及持续的政策投入和科技支撑。

然而，地方病作为生物地球化学性疾病，疾病种类多，致病因素复杂，涉及的自然环境、生活习惯等难以彻底改变，实现控制和消除重点地方病危害仍面临诸多困难和挑战。

地方病具有易反复的特点，部分防治措施仍需巩固。比如，饮水型氟中毒部分病区改水效果不稳定，饮茶型地氟病病区低氟砖茶覆盖率和合格率仍有提升空间，水源性高碘地区的改水和食盐管理仍需精细化推进。同时，基层防治能力仍存短板，

部分地区现场调查、实验室检测能力不足，专业人才培养滞后，医防协同的深度和广度有待拓展。此外，部分病区群众防病意识不足、健康行为养成率不高，也影响了防治工作的推进。

《实施方案》靶向地方病防治的痛点难点，彰显出久久为功的治理智慧。其以“控制和消除”为核心，明确了量化目标，如提出“全国95%以上的病区保持控制饮水型地方性氟中毒危害水平”“饮茶型地氟病病区居民户砖茶含氟量合格率达标60%以上”等；细化了针对性措施，如提出“在涉水地方病病区，落实以改水为主的综合防控措施”等；突出了精准防控，如要求“建立病区退出机制”等，这既有利于节约防控资源，也有利于提升防治效率。

值得关注的是，《实施方案》将能力建设摆在突出位置，从完善病例筛查管理体系，到加强防治机构和防治人才队伍建设，再到强化科研攻关和国际合作，全方位补齐防治短板；将健康教育与健康促进纳入重点任务，通过多元化科普提升群众知晓率和健康行为改变率，从源头夯实防控基础。

地方病防治，功在当代，利在千秋。从脱贫攻坚的重要战场，到健康中国建设的关键领域，地方病防治始终是守护人民健康的重要防线。落实好《实施方案》，需要全面动员各方力量，系统整合多方资源，持续巩固优化防控措施，坚持问题导向、目标导向、结果导向相统一，以钉钉子精神落实各项防控措施，筑牢地方病防治屏障，为建成健康中国筑牢坚实的健康屏障。

党建赋能 支部书记说

聚焦民之关切 守护口腔健康

□金建秋

北京医院口腔科党支部，是一个充满凝聚力与战斗力的集体。这支由近20名党员组成的队伍，以创建“四强”党支部为目标，深耕学习型与服务型党支部建设，将党建工作与医疗业务深度融合，在守护群众健康的道路上砥砺前行，走出一条具有自身特色的发展之路。

党建赋能 品牌引领拓服务

口腔科党支部始终坚守全心全意为人民服务的根本宗旨，将党建引领贯穿为民服务全过程。从“世界口腔健康日”“全国爱牙日”等时间节点的义诊服务，到主动对接社区的敬老爱老活动，近年来，支部的服务半径和社会影响力不断扩大，美誉度不断提升。

支部精心打造“京医同行”品牌，将义诊服务作为心怀“国之大事”、回应“民之关切”的具体实践，形成了党建与业务工作融合互促、相得益彰的良好格局。随着品牌知名度的不断提升，周边街道、社区纷纷主动寻求合作，支部借势发力，让健康服务惠及更多群体。

联学联建 学科联动聚力

口腔科党支部联合耳鼻喉科、眼科党支部创新开展跨科联合公益医疗服务，深入基层单位

搭建健康服务平台。针对义诊中遇到的眼干口燥综合征、上颌窦炎等跨学科问题，口腔科党支部与耳鼻喉科、眼科党支部发挥临床协作优势，选派副主任医师及以上级别专家组成诊疗团队，以多学科诊疗（MDT）模式提升服务精准度，让群众在家门口就能享受到优质的综合诊疗服务。

在提供专业诊疗服务的同时，口腔科党支部与共建单位党组织积极开展联学联建，带领党员干部赴实地调研学习，了解基层工作者的奉献事迹，进一步坚定理想信念与使命担当。

调研问需 精准发力解民忧

口腔科党支部聚焦不同群体的健康需求精准发力。支部深入社区调研老年人的就医需求和“适老化”服务痛点，就手机应用（App）挂号及自助机使用等问题向医院提出改进建议；面向“上班族”发放调查问卷，梳理出牙龈炎、牙龈出血等常见健康问题，积极开展针对性健康教育与诊疗指导。

支部创新工作方法：一是推进医护协同完善工作流程，实现流程优化医护人员参与；二是开展老中青三代“传帮带”，进一步凝聚团队合力；三是定制义诊专用箱，提升诊疗服务效率；四是编制科普手册，便于普及健康知识。

一系列服务举措的实施，让群众、共建单位职工享受到实惠；通过开展共建活动，科室也积累了宝贵的健康基础数据，推动专业化发展，实现党建引领下科室发展与为民服务双赢。

（作者系北京医院口腔科党支部书记）

网上“ED妹”现象须系统性治理

“ED妹”现象并非孤立个案，窒息挑战、催吐成瘾甚至病态的虚拟社交等正通过网络在未成年人的社交圈里构建起一个个隐秘而危险的角落，这再次为防范青少年健康问题敲响警钟。

□龚晓红（公务员）

近期，有媒体报道，网络空间中出现了“ED妹”现象：部分未成年人，尤其是女孩，在网络上将“进食障碍”（Eating Disorder, ED）这一需要专业医疗干预的严重心理疾病，美化为一种“身份认同”或“潮流标签”。“ED妹”现象并非孤立个案，窒息挑战、催吐成瘾甚至病态的虚拟社交等正通过网络在未成年人的社交圈里构建起一个个隐秘而危险的角落，这再次为防范青少年健康问题敲响警钟。

在复杂网络环境与多元社会观念的影响下，部分青少年存在体像认知扭曲、心理困扰潜伏、美化危险病态

行为等问题。这些问题与网络成瘾、情绪障碍、近视高发、运动不足等相互交织，反映出青少年健康促进工作需要打破传统的、条块分割的干预模式，用系统性治理应对深层次挑战。青少年健康促进工作范式亟待实现从“被动应对个别问题”到“主动塑造健康生态”的根本转变。

强化跨部门协同，凝聚共治合力。切实落实“健康副校长”及医疗机构结对联系学校制度，让专业医疗和心理卫生力量定期深入校园、赋能教师，提升其对学生行为与情绪异常的早期识别能力，建立起从筛查发现到评估转介的顺畅通道。通过系统化的家长课堂、精准的线上科普，着力提升家庭健康素养，使家庭成为可靠的支持力量而非隐形

压力源。

整合服务链条，实现闭环管理。将学校开展的心理健康筛查、体质健康监测与日常行为观察有机结合，实现风险因素的早期发现。推动在区域层面建立由临床医生、心理治疗师、营养师、学校教师等共同参与的多学科协作平台或联合门诊，为有复杂需求的青少年提供“评估—干预—康复支持”的一体化服务，让科学规范的健康管理服务变得更加可及、可用，从而避免青少年对网络上流传的不健康乃至危险信息的盲从。

善用科技与文化，创新引导方式。积极应用数字智能技术，开发符合青少年认知特点与接受习惯的健康教育工具、人工智能辅助筛查与互动程序，使健康促进工作更智能、更具吸引力。大力促进健康文化传播形式的时尚化、年轻化，将科学健康知识融入优质文化产品，以青少年喜闻乐见的叙事和形式，传播均衡营养、积极体像、悦纳自我、阳光成长等观念。

夯实支撑能力，营造友好环境。加强相关专业人才培养与在职培训，切实提升一线教师、校医、基层医务人

员及社区工作者的早期识别、科学引导与基础干预能力。在校园、社区积极建设“健康角”“支持驿站”，推进公共空间的青少年友好化改造，努力在全社会营造理解、接纳、支持青少年身心发展的良好氛围。

青少年健康促进需要多部门积极响应、全社会综合治理，其关键在于凝聚共识、强化协同、务实创新。将系统治理的理念与机制真正落到实处，才能有效抵御各类风险，托举起每一名青少年的灿烂明天。



扫码看“健康报评论”集锦

健康论坛

构建家庭健康的支持性社会环境

□王富百慧 梁昌硕

家庭是社会的细胞，家庭成员的健康不仅关乎个人幸福，更关系到家庭和谐与国家发展。然而，在快节奏和高压力的现代生活中，提高全民健康意识和健康生活方式执行能力，仅靠家庭的努力往往不够，还需要国家层面的政策保障、社会环境的积极营造，共同构成家庭健康的坚实后盾。

在国家层面，应进一步完善政策体系，推动健康服务下沉。一是要强化家庭健康服务的基层覆盖。应继续推动健康服务下沉，实现每个社区、村庄都有专职家庭健康指导员，通过定期上门随访、健康档案动态管理，确保健康服务真正入户到人。

二是要全面推进健康影响评估制度建设。在教育、住房、交通、环境等领域政策制定时，进行健康影响评估，推动落实“健康优先”的治理理念，特别是在城市规划中增加健身步道、社区体育设施等。

三是要持续开展专项健康促进活动。强化家庭健康理念，围绕“三减三健”核心内容，重点开展家庭健康体重管理、减油减盐、健康口腔及健康骨骼等主题科普宣传，倡导配备实用工具、学习健康技能，并通过多方协作、多元宣传形式，推动健康生活方式进社区、进家庭，营造全社会践行健康生活方式的环境。

在社会层面，应营造支持性环境，构建健康共同体。加快构建“15分钟便民生活圈”，鼓励社区建立健康驿站，提供免费体质检测、健康讲座和团体运动课程，通过居民健康互助小组，关注老年人、慢性病患者等重点人群的健康管理。

协同创造健康职业环境，进一步推进职业健康保护行动，提升劳动者职业健康素养水平。鼓励企业设立工间操制度、提供健

康工作餐、开展心理健康支持计划；通过“家庭开放日”“亲子健康跑”等活动，增强员工家庭健康意识；开展青春健康教育，提高青少年健康水平和家长亲子沟通能力。

多措并举积极引导社会组织参与健康服务，支持医院、高校、群团组织等开展“健康科普进社区”活动，为偏远地区、困难家庭提供义诊、体质检测和运动处方服务，补齐健康资源不均的短板。

在家庭层面，应明确主体责任，践行健康生活方式。

家庭成员应树立科学的健康观念，摒弃“重治疗、轻预防”的旧思维，树立“预防为主、关口前移”的新理念。作为家庭健康的守护者，中青年夫妻是养老和育儿的坚实力量，应率先养成并坚持健康生活方式，这是最有效、最经济的健康策略。

一方面，掌握必备的健康知识与技能，主动学习营养膳食、疾病预防和急救知识，学会看懂常见的身体信号，具备评估家人健康状况的能力，知道何时可以自我调理，何时必须寻求专业医疗帮助。懂得善用医疗卫生服务，定期安排家人进行健康体检，按要求接种疫苗预防常见传染病。

另一方面，在家庭日常生活中，要教会家里的老人辨识信息来源，不轻信偏方和谣言，遵从医嘱进行慢性病管理或疾病治疗，不随意停药、换药；教会子女辨识健康风险，懂得危险情况下的自救方法，逐渐养成健康生活方式，形成自我管理的良好习惯，让家庭成员学会为自己的健康负责。

培养健康生活方式，既是家庭的责任，也是全社会的共同任务，需要国家提供制度保障与公共资源、社会营造良好环境与支持条件、家庭成员身体力行管理好自身健康。只有国家、社会、家庭共筑健康防线，才能真正把健康生活方式转化为全社会的自觉行动，让家庭成为健康中国的最坚实细胞。

（作者王富百慧系北京体育大学管理学院教授；梁昌硕系上海体育大学经济管理学院博士研究生）

行业纵论

推动智能医疗设备创新应用

□邱英鹏 姚涵 田雪晴

日前，工业和信息化部等8部门联合印发《“人工智能+制造”专项行动实施意见》，系统性推进人工智能与高端制造业深度融合，这为加速卫生健康科技创新创造了机会。《实施意见》在“产品突破：构建智能新产品新业态”中提出，加快发展手术机器人、智能诊断系统等，加速智能医疗设备产品创新和临床应用推广；聚焦远程医疗等重点场景，加快增强现实/虚拟现实（AR/VR）可穿戴设备、脑机接口等新型终端的产业化、商业化进程。这不仅体现了医疗装备在高端制造体系中的重要地位，也反映出卫生健康领域已被视为新质生产力培育和规模化应用的重要场景。

在医疗服务中的革命性作用

在卫生健康领域，智能医疗设备并非单一技术或产品升级，而是人工智能、先进制造与临床医学深度融合后，对医疗服务内容边界、能力、组织模式的整体重塑，可为应对人口老龄化、慢性病负担加重和医疗资源分布不均等结构性挑战提供关键支撑。

以手术机器人和智能诊断系统为代表的智能装备，通过高精度感知、稳定执行和算法辅助决策，将高度依赖个体经验的诊疗活动转化为更加标准化、可复制的技术过程。三维可视化导航、多模态数据分析等的引入，不仅提升了复杂手术的安全性和一致性，也推动疾病诊断从事后处置向早期预

警和精准分型前移。

与此同时，AR/VR可穿戴设备和远程协作系统不断拓展医疗服务的空间边界，使专家指导、病例会诊、医学培训等突破机构和地域限制，促进优质医疗资源下沉到基层。脑机接口等前沿技术在神经功能重建和康复领域展现出独特潜力，为传统医学手段难以覆盖的人群提供了新的干预路径。

新质生产力要素正加速集聚

在国家政策引导和医疗需求拉动下，我国智能医疗设备创新与应用基础不断夯实，新质生产力要素正在加速集聚。

从政策与生态看，智能医疗设备创新与应用始终被置于制造强国和健康中国战略的重要位置。《中国制造2025》《“十四五”医疗装备产业发展规划》等政策文件，从产业发展、应用推广到安全治理等多个层面，构建了涵盖研发、临床验证和转化应用的制度环境。北京、上海、深圳等地依托产业集群和医疗资源优势，初步形成医工结合、产学研协同推进的良好生态。

从应用实践看，创新能力与应用落地同步推进。国产手术机器人在骨科、神经外科、血管介入等领域取得实质性突破，人工智能医学影像辅助诊断成为当前落地最成熟的应用特点，多款产品获得三类医疗器械注册证，并在一些医疗机构实现常态化应用。新一代通信技术的商用，也为远程诊疗和跨区域协作提供了重

要支撑。

打通从技术突破到高质量应用的堵点

总体而言，当前我国智能医疗设备创新与应用仍处于由“点状突破”迈向“系统能力提升”的关键阶段，卫生健康新质生产力的整体潜能尚未充分释放。智能医疗设备要真正转化为可靠、可及的新质生产力，仍需打通从技术突破到规模化、高质量应用之间的堵点。

一方面，部分高端装备核心部件和关键算法能力仍存在短板，高质量、标准化、跨机构的数据供给不足，制约了智能系统性能和普惠性提升。另一方面，医工结合机制仍不顺畅，智能装备与既有医院信息系统的融合应用不足，权威临床验证和长期证据积累仍需加强。

与此同时，医保等支付体系的适配性亟待提升，从项目准入、价格形成到支付落地的完整机制均需针对新技术特点进行系统性完善。兼具临床、工程与数据能力的复合型人才供给不足，人机协同的规范化流程与标准也亟待建立。

迭代升级引领诊疗范式革命

未来，在突破关键技术、应用和制度瓶颈后，持续迭代升级的智能医疗设备与终端，将推动卫生健康领域发生系统性变革，集中体现新质生产力的核心特征。

评论投稿邮箱
mzpljkb@163.com