贯彻落实《习近平关于健康中国论述摘编》重要精神·践悟

以医防融合为抓手 开创卫生健康事业发展新局面

开栏的话

人民健康是社会主义现代化的重要标志。党的十八大以来,习近平总书记围绕健康中国建设发表一系列重要论述,立意高远,内涵丰富,思想深刻,为推进健康中国建设提供了科学指引和根本遵循。《习近平关于健康中国论述摘编》出版后,首都卫生健康系统迅速掀起学习宣传贯彻热潮,坚持学思用贯通、知信行统一,把理论学习成果转化为加快建设健康北京的务实举措,在实践探索中凝练形成一批理论思考成果。自今日起,本报开设专栏,刊发首都卫生健康系统全面贯彻落实习近平总书记关于健康中国建设重要论述精神的理论文章,深刻感悟思想伟力,自觉强化使命担当,为促进首都卫生健康事业高质量发展、推动"十五五"时期健康中国建设取得决定性进展凝聚发展信心、汇聚奋进力量。

□曾文军

卫生健康事业关乎国计民生。党的十八大以来,以习近平同志为核心的党中央始终坚持人民至上、生命至上,把保障人民健康放在优先发展的战略位置。党的二十届四中全会对"加快建设健康中国"作出系统部署,为增进人民健康福祉、推进中国式现代化指明方向。在此背景下,医防融合的重要性日益凸显,成为实现从以治病为中心向以人民健康为中心转变的抓手之一。

医防融合将医疗救治与疾病预防有机结合,推动公共卫生与医疗服务在组织管理、服务供给、资源配置等维度高效协同、无缝衔接,形成"防、治、康、管"一体化健康服务模式。创新医防融合机制,是推进国家治理体系和治理能力现代化在卫生健康领域的具体实践。随着人口老龄化程度加剧,慢性病已成为增加医疗成本、加重家庭负担的现实挑战。破解当前面临的现实问题,满足人民群众多样化健康需求,必须推动医防融合从理念转化为扎实行动,在理顺医防协同融合关系、应对人口结构变化、依托数字技术赋能三个方面持续发力,真正实现医防融合创新发展。

作为卫生健康行政部门,一方面,要在基层医疗卫生机构积极探索"医防融合处方"。在临床诊疗环节,医生开具处方的同时,加强健康科普宣教,提升公众健康素养,让每个人能够自觉践行健康生活方式,将疾病预防的关口前移至诊疗一线。另一方面,要加强医防融合机制建设,促进公共卫生单位与临床科室专业人才双向交流。比如选派疾控监督部门专业人员走进医院的感染科、检验科等重点科室,与临床医生共同分析研判疾病动态,促进双方在业务上的深度融合。同时,强化医防融合的制度刚性,派驻专职监督员对医院传染病报告、院感控制等工作进行实时督导,确保"防"的要求融入"治"的流程。

随着人口老龄化程度加剧,"老老人"的医疗健康服务已逐步从治病向医养、康养转变。传统以急性病诊疗为主的碎片化服务模式,难以满足老年人慢性病管理所要求的长期性、连续性和综合性的需求。因此,医防融合便成为破解人口老龄化健康难题的关键路径。区、县卫生健康行政部门要以系统思维打破机构壁垒,持续构建成本更优、更可持续的卫生健康服务体系,推动医防融合服务向养老场景深度延伸,构建起疾控机构、街道、社区多方协同的"医、防、养"三位一体融合新格局。

随着互联网和数智技术的快速发展,卫生健康行政部门要有超前的思维、前瞻的布局,带头引领接纳现代数智技术在医疗健康领域的全面应用和创新发展,将数智技术与临床医学、诊疗管理、信息共享有机结合,以慢性病互联网医联体建设为抓手,聚焦慢性病防控中的薄弱环节,持续推动三医协同治理改革,构建全生命周期健康管理体系。比如,基层医疗卫生机构通过小程序接入智能穿戴设备,实现患者健康数据实时监测,积极探索"AI(人工智能)+影像诊断"应用,并基于AI分析提供个性化反馈,在提升患者信息共享效率与自我健康管理能力的同时,助力医生优化用药方案、改善患者健康指标,不断拓展重点人群健康管理的深度与广度,为医防融合落地提供坚实技术支撑。

医防融合需要从理念、资源、信息、管理等方面进行全面融合。作为卫生健康行政部门,要协调各方,统筹基层医疗卫生机构、疾控部门、医院和社会组织形成合力,共同推动医防融合落地。充分利用和借势国家总体卫生健康发展布局,在持续深化紧密型城市医疗集团、综合医联体和专科医联体建设中,构建分级诊疗服务体系,推动医疗服务供给与人口布局、年龄结构、疾病谱变化同频共振,加强疾病预防、治疗与管理的有机结合,加快构建覆盖全周期、连续性的健康服务模式,逐步强化医疗质量标准化与同质化管理,推动慢性病管理从"被动治疗"向"主动干预"转变。

(作者系北京市东城区委卫生健康工委书记、区卫生健康委主任)

北京市卫生健康委员会 健康报社 主办

你言我语 话高考

公共服务"用心陪"

□张西流(职员)

媒体报道,6月5日上午,四川省巴中市南江县长赤镇长赤中学的800多名考生,出发前往南江县城参加高考,长赤镇有上万人为他们送考。这场充满乡土气息的送考仪式,承载着基层学子改变命运的渴望,也折射出无数家庭对教育的殷切期盼。放眼全国,每年高考不仅牵动万千家庭,也对医疗卫生、交通、住宿等行业产生影响,需要优质的公共服务为之保驾护航。

比如,"万人送考"固然是情感的自然流露,也难免夹杂着大众对升学的焦虑。此时,公共服务不能仅仅停留在交通疏导、噪音管控等基础保障层面,更要向深层次的心理调试与人文关怀延伸。近年来,许多地方的"陪考"方式已悄然转变:从"全城静音"的硬核担当,到考点外设立"家长休憩区"、提供"减压小课堂",再到为陪考家长提供充电、饮水、心理疏导等"暖心套餐"。这些"陪考"服务通过提供多元化的志愿服务和心理支持,向社会传递一个信号:比起制造紧张气氛,社会更需要打造一个从容、公平、善意的成长环境。

公共服务"用心陪考",本质上是用精细化的社会治理为考生梦想托底。愿每一名奔赴考场的考生从容作答,也愿整个社会在这场没有终点的"大考"中,始终交出充满温度的答卷。

"谐音消费"不跟风

□余明辉(职员)

高考来临,饱含吉祥寓意的"谐音消费"热度攀升。旗袍借"旗开得胜"的寓意销量大涨,向日葵凭一举夺"魁"的好彩头成为花店热销单品,粽子造型挂件因为"一举高中"的谐音受到追捧……部分考生家长希望通过购置这些物品,缓解高考期间的紧张情绪,也为考生送上祝福。然而,这种情感需求却被部分商家利用,在自媒体平台上刻意放大谐音寓意,人为营造"不买便不吉利"的焦虑,倒逼考生家长盲目超额消费。

望子成龙是家长的普遍心愿,借粽子、定胜糕等民俗好物寄托高考祝福合乎情理,适度消费增添仪式感也可给考生带来鼓励。但家长乃至亲友过度置办各类吉祥礼品、讲究送考穿戴等,看似满怀好意,实则不断向考生传递"必须金榜题名"的心理暗示,无形中加重其心理负担,增加考试紧张感,违背祝福初衷。当前,越来越多家长选择简约、常态的方式送考,便是理性回归的直观体现。

考生的考场发挥,依靠的是日复一日的积淀,并不由一块糕点、一束鲜花、一件旗袍等物品左右。高考期间,家长用平常心温情陪伴,才是送给考生最实在的祝福。摒弃对"谐音消费"的盲目跟风,既能避免落入商家"割韭菜"的圈套,也能让考生心无旁骛地参加考试。

"低偿"让邻里互助养老更可持续

□陈相(公职人员)

近日,有媒体报道,在人口老龄化背景下,浙江省杭州市钱塘区、西湖区等地的多个社区立足基层治理实践,积极探索"低偿邻里互助养老"模式:社区党组织和社区居委会牵头制定"自愿就近、当面结清"互助公约。这种适度明码计价的模式,非但不会冲淡邻里温情,反而能破除人情枷锁,让互助养老更可持续。

长期以来,邻里帮扶多被贴上"无偿奉献"的标签。街坊邻里间搭把手,传递着朴素的善意,但长期无偿帮扶也有一定弊端。对受助的独居、高龄老人而言,他们常年麻烦他人,心中总存亏欠与不安,人情包袱越来越重;对热心助人的居民来说,一味付出而缺少正向激励,可能难以长久维系热情。模糊不清的人情牵绊,往往让暖心帮扶止步于一时之举,难以形成常态。

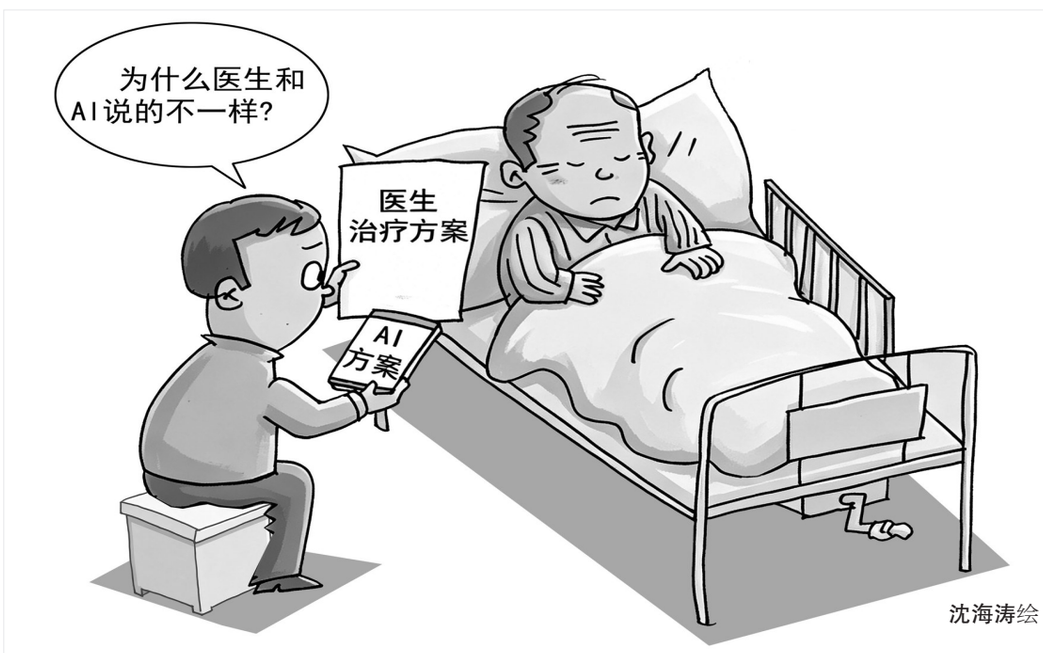
杭州市多个社区的创新实践,精准破解了这一困局。送餐、理发、家务照料等服务明码标价,按需服务、按次收费。"低偿邻里互助养老"的核心价值在于,将无形的人情羁绊转化为清晰透明的服务契约。有受助老人坦言,给钱之后觉得心里踏实了,不欠人情、彼此都自在。

一方面,"低偿"是对劳动价值的尊重。帮助者付出的时间、精力与技能得到认可,这既能让部分身体健朗的老年人发挥余热,也能吸引更多居民主动参与,营造尊老敬老、爱老助老的社会氛围。另一方面,"低偿"守护了受助老人的人格尊严。不少老人自尊心强,长期无偿接受照料,易产生被施舍的心理落差。在此模式下,老人以平等消费者的身份获取服务,卸下心理负担,获得体面与安心。

从基层治理的视角看,这是一次成功的"微创新"。社区作为基层治理的末梢,通过统筹调度、规范管理,将碎片化帮扶整合为系统化养老服务,为居家养老提供了低成本、高适配的治理方案。

在"低偿邻里互助养老"模式里,收费只是维系善意的纽带,邻里温情才是内核。较低价格的背后,是对付出的尊重、对尊严的守护,更是"远亲不如近邻"的生动实践。

健时评



沈海涛绘

别拿AI咨询结果和医生"较劲"

医生和AI(人工智能)说的不一样,到底应该听谁的?据媒体报道,当前患者带着AI诊断结论质疑医生的情况频频发生。对此,必须清醒认识到,一方面,绝大多数患者所使用的AI查询工具并非专业医疗诊断模型,其咨询结果是否符合患者个体实际病情难以确定;另一方面,AI无法替代医生的门诊诊疗行为。诊疗行为从来不只是数据匹配,而是基于丰富临床经验、实时感知与动态判断的综合决策。AI存在"幻觉"风险,面对患者描述的症状,可能出现编造错误诊断结论、虚构医疗信息等情况。

医疗AI技术的准确定位是"智能助手",而不是裁判。既要推动AI赋能医疗,更要引导患者理性看待AI的局限性。如果患者将AI诊断结论作为质疑医生水平的工具,不仅会影响正常医疗流程,更可能延误治疗时机。

(健平)

健康论坛

智能体带来医疗健康服务新范式

□周毅

日前,国家网信办、国家发展改革委、工业和信息化部联合印发《智能体规范应用与创新发展实施意见》,将医疗健康明确列为智能体的重点应用方向。随着智能体为更多医务人员所熟知并熟练使用,其效能将进一步发挥,进而带来医疗健康服务新范式。

重构临床诊疗决策支持系统

传统临床诊疗决策支持系统往往局限于单一功能模块,而新一代智能体系统能够通过多模态数据融合、自主推理与多智能体协同等底层架构创新,推动临床决策支持系统向高度协作的智能网络升级。

在多模态数据融合分析方面,传统决策系统通常只能处理单模态数据,而智能体采用跨模态对齐等技术整合异构数据。比如,系统能利用交叉注意力机制将结构化电子病历与放射影像关联起来,也可以借助程序代码自动运算,在安全隔离的专属环境里,统一处理患者的各类病历表单,以及长期连续监测的体温、心率、血压等生命数据,最终在系统中构建能够动态反映患者健康状态的数字孪生模型。

在临床推理方面,针对大语言模型易产生内容幻觉的问题,新一代智能体架构引入医学知识图谱,采用图检索增强生成与临床思维图等技术,模拟临床医生的非线性诊断路径,同时开展多并发症的综合评估与假设交叉验证。系统内部配置的独立评估模块可持续核查逻辑链路,形成"检索—评估—反思—修正"闭环,提升诊疗建议的准确度与临床可解释性。

在多智能体协同方面,多智能体系统通过任务分工与信息共享实现高效协作——影像判读、病例分析、用药评估、风险预警等各司其职、实时互通。针对高危或疑难病例,系统根据任务复杂度自动调度不同专科的智能体进行交叉验证与多学科会诊。同时,系统持续监测患者生理指标,一旦发现核心体征偏离安全阈值,主控模块会立刻中止既有任务路径,基于最新危急值重新下发指令,实时调整干预策略。

目前,多家医院和研究团队已开展智能体探索性研究与应用。如中国医学科学院阜外医院打造的智能医师助手"心心",形成高效、精准、协同的临床工作新模式。广东省广州市全面推进医疗健康垂类专业模型与智能体建设,打造"穗小伊"城市级智能体,构建起覆盖临床、公共卫生、便民服务的智能医疗体系。中山大学中山医学院联合附属医院积极开展神经系统疾病药物决策多智能体协同交互技术研究,为提升临床复杂用药决策的科学性与安全性提供理论支撑。

驱动全生命周期健康管理模式变革

通过整合医疗数据和居家健康管理数据,智能体能够构建患者全生命周期的健康画像,实现疾病早发现、早干预、早治疗。智能体还能够通过分析医疗服务过程中的各种数据,及时发现医疗质量问题和安全隐患,实现医疗风险的主动防控。

借助远程医疗智能体系统,优质医疗资源能够突破时空限制,实现跨区域、跨层级的资源共享。在基层诊疗场景中,智能体可作为"医生助手",辅助完成常见病、多发病的标准化诊疗指导。在高血压、糖尿病等慢性病管理中,智能体可结合居家监测数据,辅助医生动态优化用药方案,并提醒患者按时复诊;对于疑似急危重症患者,智能体可快速完成初步筛查与分级,辅助完成转诊评估并对接"绿色通道"资源,缩短救治时间。在部分偏远地区,搭载智能体的基层诊疗设备可实现心电图、胸片的实时辅助诊断,提升基层医疗卫生机构对心肌梗死、肺炎等疾病的早期识别能力。

构建多层次保障体系

此次印发的《实施意见》构建起覆盖伦理、技术、治理的多层次保障体系,从制度、数据、标准、人才等方面,为智能体的创新发展和应用提供了重要保障。

在医疗场景中,无论智能体的推理能力有多强,都必须把医生和患者的知情同意放在首位,绝对不容许所谓的"黑箱裁判"。同时,《实施意见》特别强调防范算法压榨、沉迷成瘾、情感依赖等风险,为智能体应用提供了制度护栏。

医疗健康领域应以临床场景为牵引,构建"数据—模型—平台—算力—应用"全链条标准体系,建立跨机构医疗数据共享机制、人工智能算法审查机制及信息数据安全保护制度。同时,建立医疗健康行业人工智能复合型人才培训基地,创新人才评定机制、科技成果转化激励机制。对临床人员开展人工智能应用能力培训,让医生会使用、敢信任、能驾驭智能体,同时,引进数据科学家、人工智能工程师等专业人才,探索医工、医信、医理相结合的产学研医创新型人才培养模式,构建创新生态。

未来,让智能体在守护人民健康上"大显身手",还要加快医疗智能体标准体系建设,推动"人机协同"的临床路径重构,推动具身智能体、脑机智能体的场景化训练体系建设,建立医疗智能体不良事件报告与召回机制,并建立多智能体伦理治理制度规范。

(作者系中山大学健康医疗大数据国家研究院副院长、中山医学院医学数字化实验室主任)

"备考神器"不靠谱

□汪昌莲(职员)

媒体报道,高考来临、中考临近,部分医院高压氧治疗中心的考生接诊量明显上升,社交媒体上甚至出现了"高压氧舱等于脑力充电宝"的夸张说法。对此,有不少医生提醒,高压氧治疗并非"万能补脑剂",更不是"一吸就灵"的应试神器。考前"吸氧热"折射出家长面对高考时的心态"缺氧"。

在"一分压倒一批人"的内卷思维影响下,部分家长陷入"病急乱投医"的恐慌。抱着"花钱买心安""别人家孩子吸了,我家不吸就吃亏"的心态,不少家长心甘情愿地缴纳这笔"智商税"——他们买的不是氧气,而是缓解自身焦虑的"安慰剂"。

高考是对知识与心态的双重考验,比拼的是长年累月的知识积淀,而非考前几天的"物理开挂"。面对这场大考,家长最该做的不是四处寻找"提分捷径",而是先给自己的心态"补氧":对考生少一些"超常发挥"的期待,多一些"尽力就好"的坦然;少一些盲目跟风的焦虑内耗,多一些对孩子身心健康的科学呵护。

别被所谓的"备考神器"迷了眼。只有家长先稳住心态、回归理性,考生才能在考场上轻装上阵、从容落笔。