

数智赛场 洞见健康未来

——首届全国数智健康大赛决赛见闻

□本报记者 吴倩

8月28日,由国家卫生健康委统计信息中心主办、北京市卫生健康委承办的首届全国数智健康大赛决赛在京举行,现场气氛紧张热烈。经初赛、复赛、半决赛层层遴选,来自便民、助医、辅政、促研四大赛道的36个优秀项目从5626个征集项目中脱颖而出,跻身全国总决赛。决赛现场评出二等项目12项、三等项目24项,一等项目空缺。

在这场全国“大练兵”中,36支参赛团队携项目展示了数智技术创新如何落地为实实在在的健康获得感。

更会“思考” 更会“干活”

上午9时,决赛路演开始。参赛团队依次登台,向台下50名来自临床、信息、人工智能(AI)等领域的专家评审和近500名行业代表展示项目成果。每支团队的路演时间限定为3分30秒,倒计时归零时,汇报即告结束。

专家评审和行业代表主要从项目的9个维度进行打分,包括解决问题的重要性、安全合规性、技术创新性、模式创新性、效益显著性、可持续发展

性、技术方案科学性、数据治理规范性、示范推广性。这些维度都指向一个核心问题:这项技术能否在真实的医疗场景中“活下来、用得好”。

纵观决赛入围项目,数智健康创新应用已广泛覆盖临床领域,全面渗透心血管科、眼科、儿科、消化科、肿瘤科、妇产科、血液科、泌尿外科等重点科室。值得关注的是,许多产品不再局限于单点算法或单项任务工具,而是向多模态医疗大模型和医疗智能体进化。它们不仅“更会思考”,而且“更会干活”,从单点任务走向系统协同。

中国医学科学院阜外医院团队研发的阜外智能心电辅助诊断与风险预警一体化平台,亮相后受到高度关注。不扎针、不破皮,仅凭一张低成本的心电图,平台在0.2秒内即可筛查近百种心血管疾病风险。“平台基于阜外医院10年积累的320余万份心电及多模态数据研发而成,上线4年多累计辅助分析429万份心电数据,准确率超98%。”该项目负责人介绍,凭借该平台,在阜外医院,心电报告判读效率提升至人工判读的6.5倍;在基层,心电报告判读准确率提升50%以上。目前,该平台已接入全国91家医疗机构。

浙江省卫生健康信息中心带来的医疗智能体已“身经百战”,该应用在浙江省累计注册用户2800万个,累计

服务超过3亿人次。大屏上展示的数据,让台下不少人看得频频点头。这项应用由浙江省统筹共建,用7.2亿条省域医疗公共数据进行模型训练。

在这个平台上,患者能向190多名医生的数字分身咨询病情,并“一站式”享受智能陪诊、智能挂号、报告解读等40多项服务。此外,该平台还可协助医生做科研、进行患者管理。

将顶级专家的能力“复制”到基层,解决医疗资源分布不均的问题,是数智健康产品研发及应用的重要落脚点。上海市眼病防治中心瞄准基层眼科筛查的长期痛点,建设视觉健康智能管理中心,在社区配置全自动视觉健康筛查设备。居民通过筛查设备智能底座进行身份验证后,无需专业技术人员辅助,仅需约5分钟就可以自助完成电脑验光、眼底照相检查,信息及时上传至眼健康信息平台。平台通过AI诊断,在20秒内出具评估报告,信息自动汇入居民电子健康档案。家庭医生据此进行分级分类管理,实现致盲性眼病在基层进行早筛早干预。

医疗大模型的应用边界持续拓宽,逐步从单一病种筛查诊断,延伸至多器官系统疾病诊疗。中国人民解放军总医院第一医学中心主导研发了“透彻洞察”病理AI辅助诊断平台,该平台覆盖15组中国人群高发肿瘤器官,对100余种疾病进行精准分型,为

肿瘤早筛、精准诊疗提供数智支撑。

同时,健康服务链条随着数智产技术的发展而延长。针对儿童哮喘控制难题,上海市儿童医院团队利用AI大模型技术,构建具有12个核心功能的儿童哮喘全周期智能体,联通医院、基层医疗卫生机构和家庭,打通儿童哮喘院内、院外管理全链条。

用真数据赛出真本领

此次大赛决赛极具突破性的一项设计,藏在路演舞台之外。在路演比拼的同时,来自便民、助医赛道的24个项目在另一个会场,接受了一场数据测试。

数智健康产品好不好用,需要数据说话。大赛决赛将真实世界数据作为重要标尺,检验技术模型的真实能力。大赛主办方依托海量真实医疗场景数据,搭建起高质量综合类多模态数据集,围绕病历、问答、影像三大核心模型搭建专属题库。参赛团队现场随机抽题,在90分钟内完成全流程数据实测,最终由智能化系统自动生成评分。

“我们第一次参加引入真实世界数据对AI产品进行实测的大赛。”“透彻洞察”项目汇报人王书浩在赛后感慨,AI产品最终要服务真实患者,而

真实数据测试是最接近临床场景的“试金石”。这种以真实数据说话的导向,对推动AI医疗产品从实验室走向临床非常有价值,有助于让真正经过临床验证、有实用价值的产品脱颖而出。

路演现场两侧的大屏上不停地刷新比赛动态数据,参赛队伍信息、路演评比进程、实时综合排名、测试评比进程等一目了然。这套由大赛主办方自主研发、拥有独立知识产权的“四位一体”智能化测评平台,为赛事的专业性、公正性、权威性筑牢了技术根基。

作为一次全国性数智健康创新成果集中检阅,大赛也引发了专家评审和行业代表对于数智健康技术未来发展的思考。有专家评审坦言,闯入决赛的项目多来自北京市、上海市、浙江省、广东省等发达地区。算力鸿沟导致的区域发展不平衡、部分赛道产品同质化等问题,仍是绕不开的现实。如何在实现技术突破的同时,推动资源集约与数据共享,是大赛之外的长期命题。

值得关注的是,大赛决赛无团队得分达到95分,最终一等奖席位空缺。这份空缺并非遗憾,而是留给行业的成长空间。

数智赛场,洞见健康未来。在技术日新月异的时代,“AI+医疗”为健康中国建设带来的惊喜和期待,或许刚刚开始。

湖南开启看“健”疾控摄影巡展

本报讯（通讯员陈亚男 胡婧 特约记者杨正强）近日,“大手牵小手,同心防控学校结核”暨看“健”疾控摄影巡展在湖南省长沙市雨花区健康教育馆启动。此次活动由湖南省结核病防治所（湖南省胸科医院）主办,由长沙市卫生健康委、长沙市疾控中心、长沙市雨花区卫生健康局、长沙市雨花区疾控中心联合协办,旨在常态化推进结核病防治知识进校园、进家庭,织密筑牢校园公共卫生安全防护网。

60余名小学生及家长、结核病防治百千万志愿者代表齐聚现场,沉浸式学习结核病防治知识,透过光影画卷读懂疾控人的守护故事。活动采用“少年讲、众人学”的新颖形式,让科普知识更接地气。科普讲解员、小学三年级学生张可昕用童真质朴、通俗易懂的语言,为现场小伙伴们讲解结核病防控小知识。随后,跟随讲解员的脚步,大家一同来到看“健”疾控摄影巡展区。

此次巡展的照片系统收录了2025湖南省“健康向未来”之“记录疾控”纪实摄影大赛的优秀作品。

据悉,长沙市是巡展的第一站,这批摄影作品将陆续走进湖南省14个市州巡展,让更多师生、市民近距离了解疾控工作、学习健康知识。

健康广东科普进乡村 清远站收官

本报讯（通讯员杨帆 特约记者朱琳）近日,2026年健康广东科普进乡村暨广东好医生好护士志愿服务行大型公益活动在清远市佛冈县高岗镇举行。此次活动由广东省卫生健康委、清远市卫生健康局指导,由广东省卫生健康委宣传教育中心、广州医科大学附属妇女儿童医疗中心主办,以轻量化健康集市模式,将优质医疗服务送到村民家门口。

活动当天,广州医科大学附属妇女儿童医疗中心、省第二中医院、清远市妇幼保健院、佛冈县妇幼保健院的30余名骨干医师设置儿科、妇科等义诊专区,开展中老年慢性病调理、妇女乳腺妇科疾病等咨询、诊疗。现场配备移动健康方舱,提供免费超声筛查、针灸推拿等中医理疗服务。义诊区旁设置科普互动专区,通过趣味游戏传播健康知识,群众集齐活动印章可兑换健康礼品。现场陈列科普展板,发放健康素养宣传资料。医务人员还深入困难家庭,为行动不便的老人、儿童检查身体、调整用药。

活动还走进高岗中学,对近百名乡村医生开展培训,内容包括儿童常见病规范用药、推拿、敷针、耳穴贴压等简易理疗手法演示等;走进当地企业,结合员工久坐、作息不规律的特点,讲解颈椎劳损、失眠、肠胃不适的调理方法。

据悉,2026年健康广东科普进乡村系列活动将持续走进粤东西北更多乡镇,常态化开展下乡义诊、基层医师赋能、全民健康科普、上门帮扶等公益服务,持续提升县域居民健康素养。

山东大学硕博医疗服务团赴五省开展暑期实践

本报讯（特约记者郝金刚 通讯员魏廷义）暑假期间,山东大学齐鲁硕博医疗服务团组建两支队伍,分赴山东省、青海省、甘肃省、贵州省、江苏省,通过“义诊服务+医疗共建+科普传播+思政研学”形式,将优质医疗资源和健康知识送到基层一线。

在青海省海北藏族自治州第二人民医院,3名教授带领服务团开展高原专场义诊;在甘肃省榆中县马连滩村,服务团搭建露天义诊台并入户巡诊;红色寻访分队同步在江苏省淮安市、山东省沂水县等地开展义诊,实现医学惠民与红色教育的双向赋能。

服务团坚持“输血”与“造血”并重。山东大学齐鲁医院与海北藏族自治州签约共建人才引育实训基地,持续推进学术互访、医师带教和学生就业。在青海省西宁市、甘肃省兰州市两地医院,服务团围绕眼科、心内科、骨科等重点专科制定长期进修和技术输送计划,助力西部地区培育“带不走的医疗队”。

实践期间,队员们走进青海省原子城纪念馆、贵州省遵义会议旧址、江苏省黄花塘新四军军部纪念馆等地,重温“两弹一星”精神、长征精神和红医精神,在红色研学中厚植家国情怀。

首都医科大学2026年校友大会召开

本报讯（记者郭蕾 通讯员厉春）近日,首都医科大学2026年校友大会在京举行。这是该校建校66年来首次举办的覆盖各届校友的综合性活动。

首都医科大学党委书记王达品表示,近年来,学校学科建设攀高逐新,科创成果竞相涌现,新校区建设加速推进,学校进入高质量发展新阶段。学校正在完善全球校友联络网,希望广大校友在各自岗位上继续发光发热,将首医精神传递给更多年轻人。

首都医科大学党委副书记、校长张罗表示,建校66年来,学校已发展为拥有校本部及24所临床医学院、在校生1.6万人、教师近万人的规模化医科大学,已为国家输送超过11万名医药卫生人才。他强调,院校融合是学校发展的核心引擎,未来要持续打通临床与基础学科之间的“高速路”,让实验室的突破更快抵达病患床头。

在校友代表发言环节,4名跨越不同年代的校友分享了各自与首都医科大学的故事。大会期间,首都医科大学建设发展成就展、解剖标本陈列厅、中医药标本馆及中国口腔医学史博物馆同步对外开放。此外,该校还组织校友代表团前往大兴生物医药基地及新校区实地调研。



坚持做好这个小而美的民生项目

（上接第1版）

山东省济宁市鱼台县重点关注工作质效,在形成县、乡、村三级药品联动管理体系的同时,着力强化内涵建设,建立督导考核长效机制。鱼台县将基本药物配备使用、上下用药衔接等内容纳入年度基层医疗卫生机构综合考核评价指标体系,将考核结果与基本药物制度补助资金拨付挂钩,强化以基本药物为主体的“1+X”用药模式,助力基层药品联动管理、基本药物制度落实从“被动执行”转变为“主动作为”。鱼台县还利用医共体医保结余留用资金,创新实施“三高”慢性病患者基本药物免费惠民项目,进一步增强群众获得感。

基层药学服务场景不断丰富

基层药品联动管理的目标不只在于实现目录统一、采购集约、配送高效、审方智能,更在于推动区域内药品供应和药学服务资源的流动和共享,而这些必须依靠基层药学服务场景的不断丰富、基层药学服务能力的稳步提升。

会议期间,紧密型医联体牵头单位、基层医疗卫生机构人员充分交流

了创新实践。

河北省沧州市南皮县把握获批医疗卫生卫生强基工程项目机遇,投入2310万元用于药事管理软硬件提质升级,全面提升县域药品供应保障能力。其间,南皮县打通县、乡、村三级医疗卫生机构慢性病管理系统,设置慢性病患者连续用药监测模块,以患者为主牵引,实现诊疗用药信息联通和共享。模块上线3个月以来,药师依托数据分析结果累计筛查出17名患有多种慢性病且不合理用药的患者。药师联合医师逐一进行电话回访,建立完善用药档案,调整用药方案,定向推送科普视频,开展用药教育。连续用药监测机制的建立,精准管控了慢性病患者的用药风险,提升了用药的科学性和依从性。

广东省深圳市罗湖医院集团聚焦基层药学服务能力薄弱等短板,探索制定临床用药路径,规范基层用药行为。集团成立由临床药师牵头的临床用药路径管理小组,通过梳理总结循证医学证据、临床诊疗指南和专家共识等信息,针对单病种制定临床用药方案。目前,集团已制定高血压、糖尿病、疼痛、肾病、肺炎等病种下的23个临床用药路径,并推广应用至所有成员单位,帮助基层医师、药师开展用药指征监测、用药品种选择、用法用量及

使用时机确定等服务。

云南省水富市坚持资源下沉、医药联动,全力推动专业协同、智能协同、慢性病管理协同。在专业协同方面,选派医共体总院药师帮扶机制,每月建立医共体总院不定期下沉乡镇卫生院,开展处方点评、用药指导工作,帮助基层补齐药学服务短板。在智能协同方面,形成20余万条多维度用药规则,实现基层处方全流程实时监测、精准前置审核。在慢性病管理协同方面,将医共体药师纳入家庭医生签约服务团队,健全激励约束机制,构建“医师临床诊疗+药师用药指导”的慢性病管理模式,提供家庭药箱整理、药物治疗方案优化等服务,提高慢性病患者满意度。

新疆维吾尔自治区阿克苏地区拜城县立足地域跨度大、基层能力弱等地方实际,融合长期派驻、巡回医疗等工作,探索推行“药随医配”模式。拜城县依托中心药房,在14家乡镇卫生院设置“随医药柜”,配备基层医师较难评估使用的专科用药以及乡镇用量小、周转慢的药品,让下沉医师在基层也能“有药可开”。“随医药柜”共涉及县级医院10个临床科室19个病种的38种药品,下沉医师开具处方后,患者可在乡镇即时结算、即时取药。“随医药柜”自2025年6月设立以来,累

计调配下沉医师处方3400余张。由此带来的基层诊疗量也非常可观,今年1月至6月,拜城县基层门诊诊疗量较去年同期增加3.2万人次,增幅达33.5%。

从制度机制建设走向精细化治理

2026年版国家基本药物目录7月初发布,并自9月1日起施行。国家基本药物目录是各级医疗卫生机构配备使用药品的依据,新版目录的发布为持续推进基层药品联动管理、进一步提升区域药品供应和药学服务能力提供了重要的政策助力。

会议介绍,全国目前共有2829家紧密型县域医共体、350家紧密型城市医疗集团建立健全用药目录动态调整机制、完成用药目录遴选调整,占比分别为98%、63%。全国共有1812个县(市、区)建设县域审方中心,建设率为63.7%,其中1038个已投入使用。全国共有2119个县(市、区)建设县域中心药房,建设率为74.5%,其中1550个已投入运行。

纵观全国,各地正紧密密地推进基层药品联动管理,不断释放其在提升群众就医用药公平性、可及性、安全性等方面的政策红利。会上,国家卫生健康委药政司负责人表示,为加快实现“到2027年,紧密型医联体内药品联动管理体制和运行机制全面建立”的任务目标,下一阶段的基层药品联动管理要同2026年版国家基本药物目录落地实施相结合,将工作重心从制度机制建设层面转向药品配备使

用精细化治理层面。

该负责人强调,各地要具体做好四方面的工作。一是以新版目录落地实施为契机,指导各级医疗卫生机构全面做好基本药物优先配备使用,巩固深化基层药品联动管理机制,确保基层用药“配得上、用得对、接得住”,不断提高群众的基层用药可及性和药学服务获得感。二是巩固完善紧密型医联体用药目录动态调整机制,以基本药物为重点,突出高血压、糖尿病、慢阻肺病和常见消化系统疾病等基层常见病用配备使用,并围绕用药目录全面推进临床用药路径建设,着力提升基层选药、用药能力,加强上下用药衔接。三是以实施医疗卫生强基工程为契机,因地制宜、规范有序推进县域“两个中心”建设,以审方中心建设提高基层合理用药能力和水平,以中心药房建设加强基层药品供应保障,尤其是做好急救抢救药品、短缺及易短缺药品、季节性药品的储存和调拨。四是着力提升基层药学服务能力,坚持将“紧缺人才—药师岗位培训项目”处方审核岗位向紧密型县域医共体倾斜,落实银龄药师行动,优先支持国家乡村振兴重点帮扶县和边境县提升药学服务能力和水平。

据了解,各地正积极比照2026年版国家基本药物目录新变化、群众日益增长的优质健康服务新期盼以及区域卫生健康高质量发展新要求,持续健全基层药品联动管理的各项体制机制,不断完善基层药品配备使用的精细化管理措施,全力构建供应充足、质量安全、使用规范、服务高效的区域药品供应保障新体系。