

打造韧性城市 更好守护生命健康

一周漫话

□孙惠(媒体人)

近期,本报报道了上海市卫生健康委印发的《2025年上海市医疗应急工作要点》,读者可从中看到“不断完善紧急医学救援体系,推进韧性安全城市建设”的具体部署。近年来,各地在推进卫生健康事业高质量发展的同时,越来越关注“韧性”两字,以此强调,守护人民群众生命健康的保障网不仅要织密,更要织得“坚固且有韧劲”,面对任何突发情况都能给人带来安全感。

2024年11月,中共中央、国务院印发的《关于推进新型城市基础设施

建设打造韧性城市的意见》进一步明确,加强城市运行管理服务平台与应急管理、工业和信息化、公安、自然资源、生态环境、交通运输、水利、商务、卫生健康、市场监管、气象、数据管理、消防救援、地震等部门城市运行数据的共享,增强城市运行安全风险监测预警能力。

城市的发展需要韧性,卫生健康事业是其中不可或缺的支撑之一。与城市的发展相伴,我国已建成世界上规模最大的医疗卫生服务体系,为居民提供就近就便的医疗卫生服务。在应对突发公共卫生事件,洪涝、地震等灾害以及保障重大赛事顺利举办等情

况时,广大卫生健康工作者表现出保障人民生命健康安全的强大战斗力。与此同时,由于城市规模扩大、城市人口增多、人口流动日益活跃以及气候

变化等,卫生健康工作不可避免地面临更多的挑战。

国家统计局公布的数据显示,

2024年末我国城镇常住人口为94350万人。这么多的人生生活在城镇里,每天产生着大量的医疗卫生服务需求,涵盖防病、治病等诸多环节,对服务体系的韧性和快速反应能力有着高依赖、高期待。整体而言,打造韧性城市,需要卫生健康工作与其他领域的工作构建横向、纵向的紧密联系,在扩大优质医疗卫生资源供给、加强突发公共卫生事件监测预警和风险评估、健康社区建设等诸多方面,给出“确定性的答案”,以应对“外部环境的不确定性”。

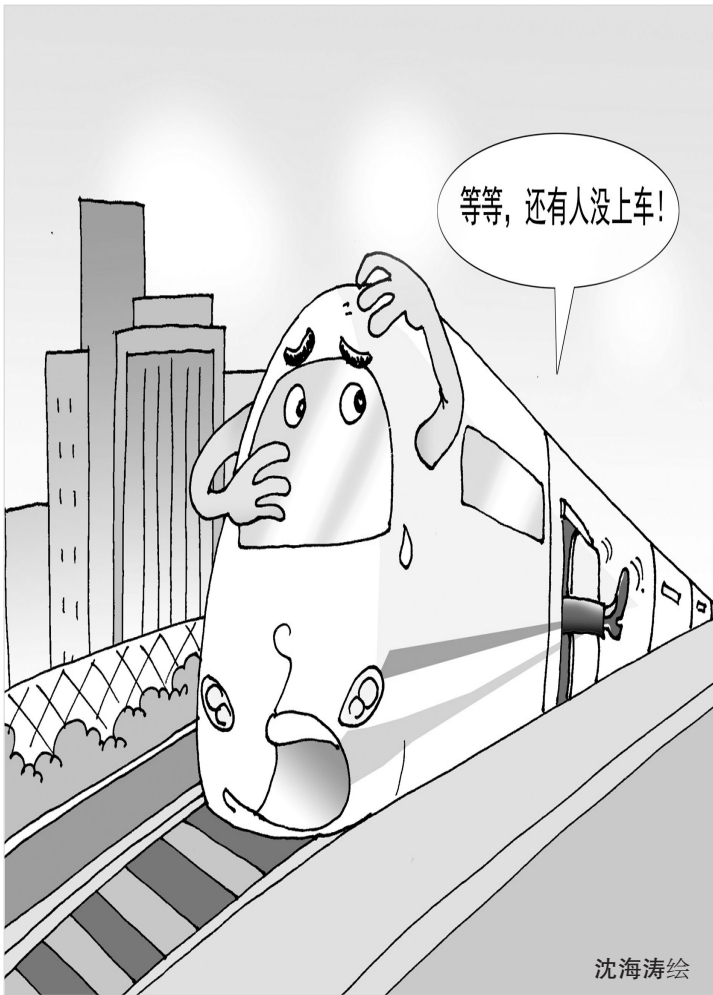
在城市发展与治理的大局中,将健康融入所有政策,建立跨部门、跨层级的协调工作机制,在财政支持、人才培养、基础设施建设、生态与气候风险监测、食品安全风险评估等多方面,给予卫生健康工作更高的权重系数。

在卫生健康事业高质量发展的方向上,以改革创新为动力,以快速响应、高效处置为目标,着力补短板、强弱项,解决突出问题,全面建立健全医

疗应急预案体系,强化应急处置各个环节工作,加强医疗应急基地、医疗应急队伍、医疗应急物资储备等方面的建设,确保“快反应”、增强“硬核

力”、提升“软实力”。在推进紧密型城市医疗集团建设的道路上,以基层为重点,一方面通过优化医疗资源配置、强化基层服务能力、构建分级诊疗网络,为居民提供一体化、连续性医疗卫生服务;另一方面,强化紧密型城市医疗集团与专业公共卫生机构的业务协作,推进医疗机构与专业公共卫生机构在人员、信息、资源、服务等方面的协同,建立防治结合的服务模式,形成快速响应、资源弹性调配、服务连续供给的韧性网络。

城市规模越大,衣食住行与健康间的关联性越强。每个城市都应有防灾减灾意识和准备,将“人民至上、生命至上”嵌入韧性城市建设,为人民群众营造一个安全、稳定、健康的社会环境。



沈海涛绘

莫让“急一时” 绊倒安全出行

□孔德淇(职员)

近日,广东省深圳北站上演了一场闹剧:一名旅客为等同行

人上车,伸腿强行阻挡列车车门关闭。该旅客因涉嫌违反《中华人民共和国治安管理处罚法》中“妨碍交通工具正常行驶”的条款,已被深圳铁路警方行政拘留。表面上看,想让同行者搭上车似乎符合“人之常情”,但一次4分钟的车门阻挡,可能触发全国路网的“蝴蝶效应”,影响众多人的出行计划,甚至是生命安全。根据《铁路安全管理条例》第七十七条,强行登乘或者以拒绝下车等方式强占列车的行为均被

明令禁止,违者可处500~2000元罚款。本案中,该旅客将私利凌驾于公共交通运行秩序之上,已触犯法律红线。

规则意识的缺失,容易成为威胁公共安全的隐患。这背后既有个体素质的问题,也存在规则宣传不足、执行弹性引发误解的情况。部分旅客对“车门关闭不得强行上下”的规定认知模糊,

这就要求管理者在宣传文明出行的同时,通过更明确的标识、更严格的执行、更及时的普法,让规则意识深入人心。

莫让“急一时”绊倒安全出行。维护公共秩序,需要法律刚性约束与公民自觉践行双管齐下。公众需清晰认识到,近年来,乘车时抢上抢下导致的夹伤事故、车门故障时有发生,每一次事故都是漠视规则的代价。规则表面的“冷硬”,实则是对每一个出行者最温暖的守护,就像交通信号灯不会因“赶时间”而变色,公共服务规则同样不随意挑战,这是现代社会得以高效运转的基石。只有管理者将事后惩戒与事前引导相结合,公民个体从被动遵守转变为自觉践行,才能构建起共建共治共享的社会治理格局。

评论投稿邮箱
mzpjkb@163.com

即报 即评

武汉洪山：区院共建癌症防治区

本报讯 (特约记者王芳)近日,湖北省武汉市洪山区卫生健康局与湖北省肿瘤医院共建癌症防治区启动仪式举行,拉开双方区院共建的序幕。

据悉,为扩大筛查覆盖面,湖北省今年将推进重点癌症机会性筛查。洪山区卫生健康局与湖北省肿瘤医院共

建癌症防治区,旨在加强洪山区29家社区卫生服务中心与湖北省肿瘤医院的合作,整合各方力量,在洪山区内打造一个集癌症预防、筛查、诊断、治疗、康复于一体的癌症防治体系。

按计划,双方将在两年时间内以

防癌科普宣教、早癌筛查、早诊早治、

分级诊疗等环节为抓手,通过省级专家到社区坐诊、开设癌症诊疗护理课堂、实行远程会诊等方式,全面提升社区卫生服务中心癌症防治能力,促进防治关口前移。湖北省肿瘤医院将指导社区卫生服务中心实施城市癌症早

诊早治项目,同时开设早癌筛查门诊。

区院共建首批在6家社区卫生服务

中心试点,半年后将在洪山区全面推

广。届时,洪山区居民不仅在社区卫

生服务中心就能接受规范的早癌筛查、

诊断,还能得到湖北省肿瘤医院提供

的防癌体检优惠、门诊检查、住院“绿

色通道”、上门护理、康复指导等服务。

“政府背书+专业加持”助推癌症防治关口前移

□李阳和(媒体人)

近日,湖北省武汉市洪山区卫生健康局与湖北省肿瘤医院共建癌症防治区的创新举措引人注目。洪山区从社区着力,将专业肿瘤防治力量与社区卫生服务有机结合,做好医防融合,可以说是抓住了城市癌症早诊早治项目的“牛鼻子”,为癌症防治工作开辟了新路径。

洪山区的创新做法,一大亮点就

是政府部门与医疗卫生机构协同发展。癌症防治不是单纯的医疗问题,而是涉及公共卫生体系建设的系统工程。洪山区卫生健康局作为政府部门,为项目提供政策支持和组织保障;湖北省肿瘤医院作为专业机构,贡献技术力量和诊疗资源。这种“政府背书+专业加持”的模式,能够保证癌症筛查的规范性和可持续性。

这一探索实践还体现了专业医疗力量的双向奔赴。湖北省肿瘤医院通过专家坐诊、远程会诊、技术指导等方

式,将优质医疗资源下沉到社区;社区卫生服务中心则发挥贴近居民的优势,具体实施早癌筛查门诊等工作。这种上下联动的协作模式,既解决了基层医疗卫生机构专业技术能力不足的问题,又能确保筛查工作的广泛覆盖和常态化运行。

更为可贵的是,洪山模式构建了覆盖癌症防治全过程的服务体系。从开展防癌科普宣教、早癌筛查,到进行诊断治疗、开通住院“绿色通道”,再到上门护理和康复指导,洪山模式强调

“全周期管理”理念,提高了癌症防治服务的连续性。

洪山区的探索实践不仅为城市癌症早诊早治提供了可复制的经验模板,也为农村地区开展类似工作提供了有益借鉴。无论是在城市还是在农村,癌症防治都需要政府主导,整合医疗机构、社区等多方力量共同推进。只有协同发力,才能不断扩大癌症筛查与早诊早治的覆盖面,真正实现癌症防治的关口前移和重心下沉,让健康福祉惠及更多百姓。

余剑波：让“中西合璧”惠及更多危重患者

(上接第1版)

■健康报:创伤后继发脏器功能损伤一直是临床上的棘手问题。2017年,您创新性地提出针对该类患者的中西医结合防治策略,并应用于临床。有哪些救治经历令您记忆深刻?

余剑波:在前期探索的基础上,我针对围手术期器官损伤机制进行了相关研究,提出了覆盖围手术期的器官损伤中西医结合防治策略。中西医结合干预在促进患者术后胃肠道功能恢

复和自主排尿、防治恶心呕吐和解决认知功能障碍等方面取得了显著成果,大大加速了患者术后康复进程,缩短了患者住院时间。

2021年的一天,一名89岁的女性患者因急性肠梗阻合并脓毒症休克、急性肺损伤被收入急诊,将进行急诊抢救手术。我和团队争分夺秒地询问患者病史并进行术前评估,迅速安排术前检查。护士们则及时为患者抽血、输液,在医生的指导下纠正患者电

解质紊乱,为患者留置胃肠减压管以减轻胃肠道压力。

在麻醉深度监护仪的监测下精准给予患者全身麻醉药物,根据患者术中生命体征变化及时调控,采用肺保护性通气策略以减少肺部并发症、降低病死率……在我们的保驾护航下,外科医生对该患者顺利实施了小肠部分切除术、肠吻合术。此时,中西医结合治疗的显著优势体现出来。在常规治疗的基础上,我在术中针刺患者合谷、内关、足三里、三阴交穴位,取得固本培元、固护中焦的效果。术后,在重症监护室对患者予以抗感染、补液等对症治疗的同时,继续给予穴位刺激和针灸治疗。此外,将大承气汤等中药汤剂缓缓注入灌肠器,

对患者进行低位灌肠,起到促进胃肠蠕动、加速恢复胃肠道功能、降低腹内压等作用。

经中西医结合治疗,该患者入住重症医学科的时间由原本预计的7天缩短至4天,其住院时间也由原本预计的3周缩短至17天。

■健康报:中医药在重症医学领域的发展前景如何?

余剑波:中医药具有多成分、抗炎、抗氧化、改善微循环、调节免疫功能等众多特点,能够同时作用于多个病理环节,与现代医学结合特别适合同病情复杂的危重症患者,尤其在防治围手术期器官损伤、多脏器功能衰竭等方面具有显著优势。

台,整合资源、完善满足AI研发、验证和应用所需的基础设施。五是转化平台,成立数智研究院,聚焦医学AI应用探索与转化。

在转型发展中当好 领头羊

浙江大学医学院附属第一医院党委书记梁廷波表示,面对新形势与新发展要求,大型公立医院都在经历“成长的烦恼”,处在转型升级的新阶段,要处理好十个方面的关系。一是医疗服务数量与医疗质量安全的关系。要夯实“稳”的基础,高标准、严要求推进质量体系建设。二是优质医疗需求与分级诊疗格局的关系。要真正让优质医疗资源下沉,推动优质医疗资源精准输出,构建高效整合型、连续性医疗服务体系。三是自身发展提升与对外辐射引领的关系。提升国家医学中心能力,实现区域、国内和国际“三轮”驱动。四是基础科学研究与临床转化应用的关系。要聚焦临床一线,构建全链条自主创新转化平台。五是人力资源与人才发展需求的关系。积极争取编制支持,打通编外人员发展通道。六是坚持公益性保障可持

续发展的关系。公立医院必须坚持公益性,要精细化管

理,保障医院可持续发展。七是发展优势学科与补强薄弱学科的关系。强化急危重症救治导向,推动关键技术创新,同时寻找特色病种重点突破方向。八是医疗技术与医保政策导向的关系。通过创新激励推动新技术推广应用。九是传统医院模式与未来医院趋势的关系。打造多维智能体驱动的医疗认知系统,重构诊疗流程。十是现实治理能力与高质量发展目标的关系。强化党委领导下的院长负责制,用好调查研究“传家宝”。随着AI技术与医疗领域的快速融合,AI时代医学人文如何发展是一个全新课题。中山大学附属第一医院党委书记骆腾介绍,相关研究显示,在医疗决策中,AI建议可能成为医生诊断的“锚点”。医生进行初步诊断后,AI提供事后建议,二者相互补充才有助于提高诊断的准确性和全面性。这就要求医院在培养人才时要注重培养医生的AI使用能力和伦理道德,要利用好AI而不是依赖AI。AI技术可以帮助医生准确高效地完成一些基础工作,从而让医生有更多时间表达对患者的人文关怀,更好地践行医者仁心。质量和效率的提升,最终还是要回归人文。在全媒体时代,每名医

人员都应提升自身文化素养,讲好身边故事。医院要构建大健康传播矩阵,打造属于自己的健康文化品牌,提升医院影响力。

复旦大学附属中山医院党委书记顾建英介绍,中山医院探索以党建引领为核心,以“文化、人才、创新、服务”为驱动,以国家医学中心创建与高质量发展为两翼的实践之路。一方面以人民健康为中心,提高医疗质量,加强医疗安全;改善服务态度,优化服务流程;强调人文关怀,注重患者体验。另一方面以员工为核心,加强员工关心关爱,优化内部绩效考核,促进员工全面发展。从具体举措来看,以“一支一品”为切入点,深挖红色资源,增强党员党性,推动“红色基因”传承发展;创新品牌和特色工作,设立精神文明创新奖、金点子奖等,调动员工积极性。此外,医院通过党建联建共建,搭建党建平台、精神文明平台、监督平台、文化平台,让更多人才能在医院这片沃土上更好成长。

北京大学第一医院院长杨尹默说,北大医院百余年光辉历史不仅是中国现代医学发展的缩影,更是党领导下卫生健康事业辉煌成就的生动写照。北大医院将坚定不移地走在前列,秉持“以患者为中心”的坚定信念,

疾病预测与早期诊断、中医药国际化与标准化等新领域。

■健康报:未来,您将如何传承发扬白求恩精神?

余剑波:荣获“白求恩奖章”是我从医过程中的至高荣誉。这份殊荣不仅是对我个人工作的肯定,更是对我们团队多年来在中西医结合领域不懈努力的认可。对我而言,“白求恩奖章”是一个新起点,令我更加坚定了用毕生所学推动中西医结合发展的信念和决心,激励我为危重症患者提供更加优质的医疗服务。我将培养更多有担当、有仁心的年轻医生,做好“传帮带”,让“中西合璧”惠及更多危重症患者。

持续推动医疗服务和诊疗模式的优化升级,将守护人民健康这一伟大使命牢牢扛在肩上;始终以国家战略需求为导向,将创新和突破作为发展的核心引擎,用能担当的“铁肩膀”扛起为民服务的“硬担子”。

会上还举办了北大医院“创建生育友好医院、儿童友好医院”启动仪式。据悉,北大医院将紧紧围绕妇女儿童健康需求,全力推进高效、安全、温馨的生育友好医院和儿童友好医院建设,为“健康中国2030”战略目标的实现贡献北大医院的智慧和力量。

讣告

中国共产党党员,健康报社原副社长,离休干部姜华同志,因病医治无效,于2025年4月23日在北京逝世,享年96周岁。姜华同志于1946年6月参加革命工作,同年7月加入中国共产党,1991年9月离休。