

# “试验田”长出了经验，也强化了改革精神



□健文

近日,国家卫生健康委发布了关于推广基层卫生健康综合试验区第二批改革创新典型经验的通知。基层卫生健康综合试验区不仅是深化医改的“试验田”,更是强化攻坚克难、敢为人先改革精神的“炼钢炉”。

推广改革创新典型经验,既是对试验区深化改革工作的肯定,更是向全国各地发出的进一步深化医改、攻坚克难的动员令。

以基层为重点,是我们党以人民为中心的发展思想在卫生健康领域的重要体现。引导医疗卫生工作重心下移、资源下沉,把健康“守门人”制度建立起来,是满足人民群众看病就医需求的治本之策。多年来,我国基层医疗卫生服务体系持续完善,服务能力稳步提升,但发展不平衡不充分的问题依然突出。人才引进难、留不住,服务能力与群众期待有差距,运行机制不够灵活,医防协同、医防融合不够深入,以及信息化建设相对滞后等问题成因复杂、牵涉面广,解决起来难度大、周期长。这些既是群众反映强烈的痛点堵点,也是制约基层卫生健康事业高质量发展的“老大难”“硬骨头”。

基层医改中的“老大难”“硬骨头”,不仅在于问题本身的复杂性,更在于其背后盘根错节的机制制度障碍、观念桎梏和利益藩篱。面对我国地域辽阔、基层条件千差万别的现实情况,必须进一步凝聚改革共识,激发基层首创精神,发挥典型引路作用,以“尖刀连”的锐气、“先锋队”的担当,在实践中及时调整策略、解决问题,因地制宜推动改革向纵深发展,切实增强人民群众的健康获得感。

2021年9月,国家卫生健康委在北京召开基层卫生健康综合试验区建设启动会,要求综合试验区解放思想、实事求是,勇于打破现有条条框框,在健全党委政府领导卫生健康工作机制、落实政府投入保障主体责任、推进优质医疗卫生资源扩容下沉和均衡布局、创新运行机制、提升基层岗位吸引力、创新人员编制管理、完善医保支持政策、解决村医养老问题、推进家庭医生签约服务、促进基本公共卫生服务均等化、提高中医药服务能力、加快医疗卫生信息化建设等方面积极探索,打造基层卫生健康高质量发展全国样板。基层卫生健康综合试验区建设一路前行,从8个县(市)增加到12个县(市、区)。各综合试验区纷纷亮出了经过实践检验的“探路成果”——

浙江省海盐县通过深化财政补偿机制改革,实施当量法购买基本公共卫生服务,并建立数字化绩效监测系统,有效提高了基层医疗卫生机构的服务质量和财政资金使用效率;安徽省黟溪县实行医保基金总额付费的“大打包”模式,以及慢性病总额包干付费的“小打包”模式,激发了医防融合的新动能;福建省长汀县通过“小团队”精准服务、“小网格”精准覆盖等“五小驱动”策略,以及制定一套标准、打造一类阵地、设定一个中心的“三个一”机制,实现了家庭医生签约服务的精细化和规范化;山东省寿光市利用“智慧健康地图”,构建了预防筛查新模式,提升了疾病诊治水平,并建立了家庭医生服务新路径,增强了居民的自我健康管理能力……

这些典型经验展示了不同地方在推进基层卫生健康综合试验区建

设中的创新做法和取得的成效。总结和推广这些典型经验,可以更好地把握医改的方向,不断优化和完善相关政策,为构建更加优质高效的医疗卫生服务体系奠定坚实的基础。同时,也号召更多地方不要“等一等”“看一看”,而要以“时不我待、只争朝夕”的紧迫感,拿出“逢山开路、遇水架桥”的劲头,积极探索新的工作方法和思路,勇于战胜前进道路上的一切风险挑战,不断增进人民群众健康福祉。

改革贵在行动、成在实干。基层卫生健康综合试验区建设承载着将顶层设计转化为现实路径的使命,各个“试验田”每一次在阻力面前的坚持、每一次对难题的破解、每一次从失败中吸取教训后的再出发,都是对改革方案可行性、精准度和韧性的实战测试。在试验区,改革设计和政策要接受基层生态的检验——人才能否引得进、留得住?医保杠杆能否有效引导分级诊疗?技术赋能能否真正提升服务可及性?医防协同、医防融合如何避免医防“两张皮”?每一项探索都不是在坦途上行进,需要触及深层利益、打破路径依赖的改革,考验着改革者能否在压力下保持定力、在困境中寻求突破。

改革贵在行动、成在实干。基层卫生健康综合试验区建设承载着将顶层设计转化为现实路径的使命,各个“试验田”每一次在阻力面前的坚持、每一次对难题的破解、每一次从失败中吸取教训后的再出发,都是对改革方案可行性、精准度和韧性的实战测试。在试验区,改革设计和政策要接受基层生态的检验——人才能否引得进、留得住?医保杠杆能否有效引导分级诊疗?技术赋能能否真正提升服务可及性?医防协同、医防融合如何避免医防“两张皮”?每一项探索都不是在坦途上行进,需要触及深层利益、打破路径依赖的改革,考验着改革者能否在压力下保持定力、在困境中寻求突破。

改革贵在行动、成在实干。基层卫生健康综合试验区建设承载着将顶层设计转化为现实路径的使命,各个“试验田”每一次在阻力面前的坚持、每一次对难题的破解、每一次从失败中吸取教训后的再出发,都是对改革方案可行性、精准度和韧性的实战测试。在试验区,改革设计和政策要接受基层生态的检验——人才能否引得进、留得住?医保杠杆能否有效引导分级诊疗?技术赋能能否真正提升服务可及性?医防协同、医防融合如何避免医防“两张皮”?每一项探索都不是在坦途上行进,需要触及深层利益、打破路径依赖的改革,考验着改革者能否在压力下保持定力、在困境中寻求突破。

改革贵在行动、成在实干。基层卫生健康综合试验区建设承载着将顶层设计转化为现实路径的使命,各个“试验田”每一次在阻力面前的坚持、每一次对难题的破解、每一次从失败中吸取教训后的再出发,都是对改革方案可行性、精准度和韧性的实战测试。在试验区,改革设计和政策要接受基层生态的检验——人才能否引得进、留得住?医保杠杆能否有效引导分级诊疗?技术赋能能否真正提升服务可及性?医防协同、医防融合如何避免医防“两张皮”?每一项探索都不是在坦途上行进,需要触及深层利益、打破路径依赖的改革,考验着改革者能否在压力下保持定力、在困境中寻求突破。

改革创新是高质量发展的根本动力。基层卫生健康综合试验区的价值,不仅在于产出可复制推广的方案,更在于锻造出敢干亮剑的“尖刀连”,培养出善打硬仗的“先锋队”,并在实践中熔铸起攻坚克难、敢为人先的改革精神。在此过程中,基层首创、因地制宜的做法受到鼓励,以人民健康为中心推动基本医疗卫生制度更加公平、高效、成熟定型的改革决心也不断得到强化。

当前,综合试验区建设交出了阶段性的成绩单,从中可见敢于担当的改革勇气、坚如磐石的改革韧性、人民至上的改革取向。这也将激励各地改革者坚持以基层为重点,积极开展试验区建设,形成一级带动一级、梯次推进的工作局面,推动基层卫生健康工作高质量发展。



扫码看《一周漫话》集锦

# 标本兼治破解堂食和外卖“双标”

□钱立功(公职人员)

近日,有媒体调查发现,不少餐饮店实行堂食和外卖“双标”策略。这种利用信息不对称进行差异化经营的行为,是对消费者权益的侵害,也折射出外卖行业业态中的结构性矛盾,亟待整治。

部分餐饮店的“双标”策略表现在多个方面:在食材方面,堂食选用新鲜食材现制现炒,外卖却用预制品加热充数;在辅料方面,堂食炒菜用压榨花生油配新米,外卖改用廉价调和油和陈米;在分量方面,外卖比堂食要少两三成……外卖堂食“双标”导致食品品质大打折扣,严重影响消费者的消费体验,侵犯了消费者的知情权与公平交易权。

“双标”背后,既有商家诚信缺失,也有“不搞双标,就活不下去”的无奈。

外卖平台上,一份30元的外卖套餐扣除平台抽成、包装费后,净利润不足堂食一半;平台抽成年年上涨,满减活动中商家需承担大部分补贴成本,不参与则无流量,参与就得从食材上“抠成本”。

破解餐饮店“双标”需标本兼治,既要遏制侵害消费者权益的行为,也要大力推动外卖行业结构性变革。一方面,加强监管与惩戒。监管部门要联合平台建立价格预警机制,对低于成本价的套餐及时干预,遏制恶性低价竞争;强化全链条监管,推动“互联网+明厨亮灶”全覆盖,实现食材来源、加工过程可追溯;建立“吹哨人”制度,鼓励骑手、员工举报违法商家,降低取证难度,并加大处罚力度,对多次违法者实施行业禁入。另一方面,优化平台规则与利益分配,合理设定平台抽成上限,一旦出现食品安全问题

平台须承担连带责任。此外,平台应按菜品类型设置差异化配送时效,为现制菜品预留合理的制作时间,完善评分机制,将食材品质、信息透明度纳入评价体系,降低“超时差评”给商家带来的压力。

治理餐饮店“双标”需综合治理、精准施策。既要加强宣传,引导商家诚实守信经营,更要从机制上减轻商家负担,守护消费者“舌尖上的安全”,推动行业长远发展。



扫码看《健时评》集锦



蒋跃新绘

你言我语 化解“老年人去哪避暑”难题

# 成本不能转嫁给商家

□郭元鹏(媒体人)

盛夏酷暑,纳凉成“刚需”。日前,山东省聊城市一连锁快餐店内,老年人扎堆纳凉却不消费,打牌、躺卧、占座聊天的视频,引发热议。这既显露出老年人的纳凉之困,也凸显商业场所管理的难题。快餐店的核心是为消费者提供餐饮服务,空调、座椅是消费行为的配套资源。长时间占座不消费,影响了商家营收与效率。

出现老年人为了纳凉挤满快餐店的现象,有多方面原因。老年人普遍有节俭习惯,不舍得在家全天开空调,快餐店的“免费”空调也就成了“替代”;子女忙碌、邻里疏离,快餐店“社交”填补了情感空缺。当非营利的公共场所不能提供乘凉、社交的复合功能,商业场所便被动承担了本不应承担的社会角色。

商家需要平衡善意与规则。可设“临时休息区”供短暂停留,同时通过温馨提示、时段引导,对长时间占座行为进行提醒;对恶意占座扰乱秩序者,依法寻求协助,避免“道德绑架”下的放任。城市管理需要满足老年人纳凉聊天的诉求,在小区、公园等增设纳凉设备并延长开放时间。社会营造尊重规则、关爱老年人的氛围,引导老年人的需求,当商业规则获得普遍尊重,当不同群体利益在法治下达成平衡,“老年人挤爆快餐店”的争议自会消散。

□唐传艳(医生)

盛夏时节,慢性病老年患者患上热射病等疾病的风险成倍增加,老年人过日子习惯精打细算……受这些因素影响,老年人成为高温天气下的脆弱人群。面对炎热的天气,老年人不仅需要空调和冷气,更需要从家庭到城市、从设施到制度的一整套“适老化”避暑系统。

现象,有多方面原因。老年人普遍有节俭习惯,不舍得在家全天开空调,快餐店的“免费”空调也就成了“替代”;子女忙碌、邻里疏离,快餐店“社交”填补了情感空缺。当非营利的公共场所不能提供乘凉、社交的复合功能,商业场所便被动承担了本不应承担的社会角色。

商家需要平衡善意与规则。可设“临时休息区”供短暂停留,同时通过温馨提示、时段引导,对长时间占座行为进行提醒;对恶意占座扰乱秩序者,依法寻求协助,避免“道德绑架”下的放任。城市管理需要满足老年人纳凉聊天的诉求,在小区、公园等增设纳凉设备并延长开放时间。社会营造尊重规则、关爱老年人的氛围,引导老年人的需求,当商业规则获得普遍尊重,当不同群体利益在法治下达成平衡,“老年人挤爆快餐店”的争议自会消散。

现象,有多方面原因。老年人普遍有节俭习惯,不舍得在家全天开空调,快餐店的“免费”空调也就成了“替代”;子女忙碌、邻里疏离,快餐店“社交”填补了情感空缺。当非营利的公共场所不能提供乘凉、社交的复合功能,商业场所便被动承担了本不应承担的社会角色。

现象,有多方面原因。老年人普遍有节俭习惯,不舍得在家全天开空调,快餐店的“免费”空调也就成了“替代”;子女忙碌、邻里疏离,快餐店“社交”填补了情感空缺。当非营利的公共场所不能提供乘凉、社交的复合功能,商业场所便被动承担了本不应承担的社会角色。

现象,有多方面原因。老年人普遍有节俭习惯,不舍得在家全天开空调,快餐店的“免费”空调也就成了“替代”;子女忙碌、邻里疏离,快餐店“社交”填补了情感空缺。当非营利的公共场所不能提供乘凉、社交的复合功能,商业场所便被动承担了本不应承担的社会角色。

现象,有多方面原因。老年人普遍有节俭习惯,不舍得在家全天开空调,快餐店的“免费”空调也就成了“替代”;子女忙碌、邻里疏离,快餐店“社交”填补了情感空缺。当非营利的公共场所不能提供乘凉、社交的复合功能,商业场所便被动承担了本不应承担的社会角色。

现象,有多方面原因。老年人普遍有节俭习惯,不舍得在家全天开空调,快餐店的“免费”空调也就成了“替代”;子女忙碌、邻里疏离,快餐店“社交”填补了情感空缺。当非营利的公共场所不能提供乘凉、社交的复合功能,商业场所便被动承担了本不应承担的社会角色。

现象,有多方面原因。老年人普遍有节俭习惯,不舍得在家全天开空调,快餐店的“免费”空调也就成了“替代”;子女忙碌、邻里疏离,快餐店“社交”填补了情感空缺。当非营利的公共场所不能提供乘凉、社交的复合功能,商业场所便被动承担了本不应承担的社会角色。

新工具助力“读懂”  
肠道菌群实时状态

本报讯 (特约记者李哲 通讯员赵晖)天津大学王汉杰、刘夺团队与西北农林科技大学杜海峰团队联合攻关,成功构建“可吞服光电子胶囊—工程菌双向交流系统”,建立起人类与肠道工程菌之间的光学“语言”,为肠道健康监测与疾病治疗开辟新路径。相关研究论文近日发表在国际期刊《自然·微生物学》上。

肠道微生物的组成和活动与人体健康密切相关。但由于肠道环境复杂,传统检测和调控手段难以精准捕捉菌群的实时状态。研究团队研发出的可吞服光电子胶囊,如同“智能潜水艇”深入肠道,通过光学信号实现与工程菌的双向交流。

研究人员选择肠道中不存在的光信号作为“加密语言”:一方面,改造益生菌,使其能根据肠道炎症标志物(如硝酸盐)发光,胶囊的光电传感器将光信号转化为电信号,经无线传输至手机APP,让人类“读懂”菌群的实时状态;另一方面,胶囊通过LED发出绿光指令,调控工程菌表达抗炎蛋白等治疗物质,实现精准干预。

在猪肠炎模型实验中,该系统展现出显著优势:比传统检测方法提前1至2天捕捉到肠炎信号,且通过远程调控可有效缓解炎症。这项技术构建了新型“菌—机接口”,丰富了生物电子接口类型,为实现“人—机—菌交互”、推动智能化疾病诊疗奠定了基础。

专家认为,该成果为肠道微生物研究提供了全新工具,未来结合人工智能和云技术,有望实现对肠道健康的动态监测与精准调控,革新肠炎等疾病的治疗方法。

刚柔可调的神经探针  
研发成功

本报讯 (记者崔芳)我国科研人员成功研发一款刚度可调节的神经探针,为微创神经接口技术提供了新的植入解决方案。日前,相关研究论文在线发表在国际期刊《先进科学》上。

据了解,近年来随着脑机接口与神经科学飞速发展,神经电极的研发成为其中重点领域,相关技术进展备受关注。一般来说,柔性神经电极凭借优异的生物相容性与机械匹配性,被认为是实现长期稳定神经信号采集的理想选择。相较于传统的刚性电极,柔性探针可有效减少脑组织损伤、炎症反应并延长在体寿命,展现出广阔的应用前景。然而,由于自身刚度较低,柔性探针在缺乏额外支撑的情况下难以穿透脑组织,由此带来的植入难题成为柔性电极推广应用的瓶颈。

对此,中国科学院心理研究所梁璟研究组与半导体研究所裴为华研究组合作,研发出刚柔可调的“神经触手”式神经探针。该探针通过微型液压系统调控内部压力,在植入阶段可变得刚硬,无须借助任何硬质导入工具便可精准穿刺脑组织;植入完成后可恢复柔软状态,更有利于适应脑组织微环境。

实验证实,该技术实现了低损伤植入,相较于传统方法,可减少超过74%的急性损伤、减轻约40%的慢性免疫反应。同时,该技术还能够实现长期高质量神经信号记录,在小鼠长期在体记录中保持优异的神元信号质量与信噪比,且信号通道的功能性和单位数量均优于对照组,为脑区和神经环路功能研究提供了新工具。

AI“测龄”模型  
或可用于慢性病预警

本报讯 (特约记者邢靓 张楠 通讯员袁玉娟 刘爱澜)新疆维吾尔自治区人民医院院长杨毅宁教授团队联合清华大学底寿教授和马为之教授课题组,创新性地将大语言模型应用于器官级生物年龄评估,实现对人体多器官衰老状态的精准建模与智能预警。相关研究论文近日发表于国际期刊《自然·医学》。

该研究构建了“AI生物年龄建模框架”,利用常规健康体检数据,直接推算生物年龄及各器官老化节律,无需额外人工标注或昂贵组学检测。这是全球首次提出并系统验证的器官级生物年龄建模方法。

研究团队整合中、美、英3国6个大规模人群队列总样本量超1000万人,构成全球最大规模的健康体检数据库之一。研究用大语言模型首次在不同层面实现心脏、肺、肝、肾等多器官的生物年龄独立衰老水平评估,揭示“器官异步衰老”现象;大模型在器官特异性疾病预测中表现优异,准确识别出潜在的器官级健康风险,同时识别出316种与加速衰老相关的血液蛋白,其中60%为新发现标志物,为慢性病预警和老龄化监测提供全新工具。