



徐丛剑 委员



刘连新 委员



向 华 委员



韩清华 委员



姚树坤 委员



刘梅林 委员



谢良地 委员



重点 关注

从治病到治未病 筑牢全民健康防线

医师报讯（融媒体记者 张玉辉 尹晗 贾薇薇 刘则伯）在“健康中国 2030”规划纲要深入实施的关键阶段，随着我国居民人均预期寿命提升至 78.2 岁，人民群众对优质医疗资源的需求与日俱增。然而当前医疗资源分布仍呈现“倒金字塔”结构，基层诊疗量占比不足 50%，慢性病管理覆盖率仅为 65%。在此背景下，座谈会上代表委员们就医疗资源下沉、健康科普和特殊群体健康管理等议题提出多项建议，旨在通过资源重构与模式创新，推动实现从“以治病为中心”向“以健康为中心”的战略转型。

“心身同治” 双轨并行

“心脑血管疾病是威胁人类健康的‘头号杀手’，其发病率和死亡率均居高不下。”民盟山西省委会副主委、山西医科大学第一医院副院长韩清华长期致力于心脑血管疾病的防治工作，通过组织义诊、健康咨询和科普讲座等活动，帮助广大群众树立健康理念，提升对心血管病的认知和防范意识。

她建议，未来应进一步强

化心脑血管疾病防治科普工作，让广大群众切实认识到心脑血管疾病的危害。

此外，韩清华还表示，随着社会的发展，心理健康问题日益受到关注，越来越多的人意识到心理健康与身体健康同等重要。

我国心理健康需求不断增加，但心理健康体检的普及程度仍然较低。数据显示，我国

城镇居民中仅有约 10% 的人心理健康，超过七成人处于亚健康状态。

与此同时，青少年、孕产妇、老年人以及高压职业人群等重点群体的心理健康问题尤为突出。例如，2020 年中国青少年的抑郁检出率高达 24.6%。

因此，韩清华建议，把心理健康的检测纳入到常规的体检中。

健康管理从娃娃抓起

全国政协委员、福建医科大学附属第一医院谢良地呼吁“健康管理从娃娃抓起”。当前我国高血压等慢性病防控形势严峻。数据显示，我国 18 岁以上居民高血压患病率高达 31.6%，即每 3 个人中就有 1 个高血压患者。究其原因，健康知识的匮乏与不良生活方式是主因。对此，谢良地提出，唯有从儿童期植入健康理念，并通过家庭、社区、医疗多方联动形成“健康联盟”，才能破解当前的慢病防控困局。

谢良地表示，健康生活方式源于正确的健康理念，而健康理念的传播离不开健康教育。那么健康教育应该由谁来做？临床医生因时间有限，难以深入普及健康知识，碎片化教育的效果甚微，患者依从性低。“我们开展了十余年戒烟门诊，结果发现戒烟成功率不足 20%，根源在于患者缺乏持续监督与社会支持。戒烟后，身边的家人朋友递过来一支

烟，前功尽弃。”谢良地强调，联动患者、家属、医生及社区建立“健康联盟”，形成长期监督与协作机制才是深植健康理念、践行健康生活方式的关键。

谢良地建议将健康理念融入基础教育，如将世卫组织健康宣言写入小学课本。他表示，童年形成的习惯会影响终生，而成年后的改变则尤为困难。同时，谢良地呼吁医生主动参与科普教育，患者承担自身健康责任，家属充当“监督员”，形成多方共管的健康管理新格局，让享受健康生活成为一种时尚与潮流。

“医生治病可谓‘天经地义’，但如果我们能够把科普宣传做好，提前预防，无疑可以防微杜渐、通过早诊早治减少疾病的发生发展。全国人大代表、山东省眼科医院院长史伟云教授介绍，近年来，医院累计投入 2000 余万元，于山东眼科博物馆中设立“眼病科

普场馆”，对各种眼科疾病的症状及表现进行了详细介绍。此外，医院还设立“近视科普场馆”，对民众免费开放，受到了广大患者特别是中小学生的欢迎，成为了济南市中小学省暑假的“打卡圣地”，对儿童近视防控起到了积极的推动作用。

疾病知识的普及不仅能减轻医院的负担，也能减少患者的痛苦。因此，随着人民生活水平的不断提高，医院在健康科普方面肩负着重要的责任。

此外，近年来史伟云一直致力于推进“罕见医疗器械”审批特别办法的制定。他表示，一是要明确“罕见医疗器械”范围，比如年用量小于 1 万例，且国内尚处于产业空白的器械；治疗疑难症、重症临床效果显著且不可缺少的核心器械等；二是建立该类医疗器械的特种审批程序；三是加强对“罕见医疗器械”研发的政策支持。

代表委员 建议

医疗 AI 终极目标是让患者少生病

医师报讯（融媒体记者 张玉辉）全国政协委员、中国科大附一院党委书记刘连新指出，我国庞大的人口基数与丰富的疾病谱，为医疗 AI 的发展提供了天然土壤。通过整合电子病历、医学影像等多维度数据，建立标准化医疗数据库，AI 可依托深度学习技术，快速分析海量临床案例，为医生尤其是基层医生提供精准诊断建议。

“这种技术革新不仅提升了诊疗效率，更推动了医疗公平的实现。”刘连新强调，AI 的价值在于将百年积累的临床经验转化为可计算、可传承的智能资产，让优质医疗资源突破时空限制，惠及偏远地区患者

尽管前景广阔，刘连新也坦言，医疗 AI 的发展仍面临多重挑战。

首先是数据安全与隐私保护问题。随着 AI 深度介

入医疗流程，患者健康数据的敏感性要求医疗机构必须筑牢安全防线。

其次是 AI 技术的专业性局限。当前主流 AI 模型多为通用型，在复杂病例分析、跨学科诊疗等场景中仍需医生主导。刘连新指出，AI 应定位为“辅助决策工具”而非替代者，医生需结合临床经验对 AI 建议进行甄别与修正。

“医疗 AI 的终极目标是‘让患者少生病’。未来可通过 AI 健康管理平台，结合可穿戴设备数据，构建个体健康画像，实现疾病早期预警与主动干预。”刘连新强调，医疗的核心是人，AI 的价值在于放大医者仁心，而非替代人文关怀。唯有在技术创新中坚守伦理底线，在效率提升中筑牢安全屏障，才能让 AI 真正成为照亮健康中国的温暖之光。

AI 赋能健康管理 助力慢病对因防治

医师报讯（融媒体记者 黄晶）面对传统健康管理模式的困境与日益增长的健康需求，推动基于人工智能的全民健康管理刻不容缓，如何应对以“AI 个人健康管理 APP”为核心载体，通过与医保个人账户关联，构建一个低成本、高效率、普惠可及的全民健康管理平台？

全国政协委员、中日友好医院原副院长姚树坤强调，该平台应利用 AI 技术成熟应用的优势，提供多元化健康管理服务，大幅提升医疗健康服务的便捷性与服务效率。

“随着 deepseek 的上线，AI 技术的成熟，为破解健康管理困境提供了革命性创新方案。”姚树坤认为，AI 在健康管理领域的应用，将带来效率跃升、普惠可及、成

本重构三大突破性价值，为构建全球领先的全民健康管理创造战略机遇窗口。

“AI 在健康管理中的应用可重构全生命周期、‘预防-保健-诊断-治疗-康复’的全链条健康服务新模式。”姚树坤建议，应从顶层设计、战略先行；多方协同、共建生态；试点先行、稳步推广；加强监管、保障安全以及持续投入、创新驱动五个方面发力，为 AI 健康管理提供源源不断的动力。

“通过 AI 健康管理的推广应用，从被动的‘疾病治疗’转向积极的‘健康塑造’，从对抗疾病的战场转变为守护健康的生态体系。”他希望，争取到 2035 年，形成“全人群、全周期、全要素”的智能健康保障体系，为实现人类健康共同体提供中国方案。