



● 本报评论

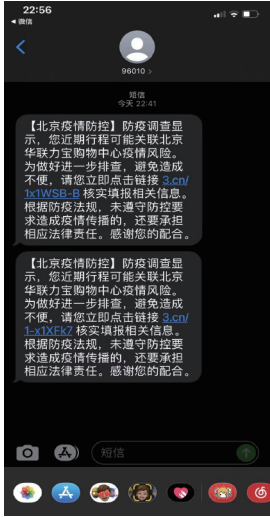
提高协同效率 才能“以快制疫”

▲ 评论员 尹晗

“请问您是某某本人吗？您的身份证号是否为XXX……？您6月16日至6月22日期间是否到访过北京华联力宝购物中心？”近日，笔者因到访涉疫场所而被流调。但与以往不同的是，此次流调电话的那头却是一个电子合成的“女声”，尽管随来电一同到来的有注明“北京防疫智能语音”的短信提醒，但笔者闻之仍然“一愣”。

按照智能语音机器人的引导，笔者回答了三道“是非题”，电话挂断后，“96010”发来的短信接踵而至，要求点击短信内链接核实填报相关信息。提交成功后，系统还贴心地显示：“感谢您的配合，防疫无小事，落实靠大家”，并给出了“防疫温馨提示”。

自5月北京市朝阳区疫情暴发以来，不少北京居民对流调已不再陌生。但被智能语音机器人流调



仍是个“新鲜”的体验。

流调信息采集是疫情防控工作中最费时、费力的工作，为快速灵活应对复杂多变的疫情，防疫组织每日面临着海量的诉求梳理、信息填报、核查审批等工作。而智能语音机器人的应用，无疑大幅提高了信息流转和处理效率。

据悉，今年3月以来，讯飞医疗的智能语音



机器人在北京市用于居家隔离人群随访、核酸检测调查、购药人群跟踪随访等场景，累计服务已超14万人次。目前，该系统已在全国31个省份112个市应用于疫情防控常态化，能在10个小时完成100万个电话随访，疫情排查服务量超1亿人次。

但遗憾的是，这并不是笔者接到的第一个流调



电话，也不是最后一个。6月23日起，包括“北京防疫智能语音”在内，笔者先后接听了5次流调电话，其中4个电话为不同部门流调人员用手机号码拨打，且每一个电话询问/核实的几乎都是同样的内容。笔者曾在接受流调时询问“为何反复核实？流调结果是否联网？”得到的答复是：“我也不清楚，领

导给我们派下来任务，我们就只管打。”

与病毒赛跑，就是与时间竞速，跑得越快，就越能掌握战“疫”主动权。面对传播速度更快的奥密克戎变异株，只有以快制快，才能及早发现疫情、快速处置疫情、严格落实防控举措，才能控制传染源、切断传播途径、保护易感人群。才能打赢疫情防控阻击战，实现“动态清零”总方针。然而，“快”不仅依靠流调的速度，更依靠各区、县、街道，各部门间的协同效率。与其让不同区、县、街道、部门流调人员面对“同一份”海量的电话号码，不如在流调任务分配时，就通过建立流调信息管理系统，实现流调结果实时联网共享，减少、甚至避免“重复劳动”的发生，让流调人员在信息科技的加持下，真正做到“以快制疫”。



老游杂谈⑧

正确认识筛查“陷阱”

▲ 中华医学会杂志社社长兼总编辑 游苏宁

医学筛查是指能够快速筛检出未被识别的疾病或缺陷的试验、检查或其他策略，它有助于在外表健康的人群中发现可能患病之人。然而，筛查是把“双刃剑”，并非越早越好，或一定物有所值。对筛查试验不恰当的应用和解释，可能剥夺被检查的健康人的感受、启动有害的诊断试验以及浪费医疗资源。

临床工作中，大多数医生对筛查的陷阱缺乏警惕。筛查试验的有效性取决于灵敏度、特异度、阳性预测值和阴性预测值4个指标，对于连续性变量的试验，灵敏度与特异度成负相关。特定人群的疾病患病率会影响筛查试验的性能：在低患病率人群中，即使非常好的试验，其阳性预测值仍非常低。因此，对疾病患病率的粗略了解是解释筛查结果的先决条件，而随机双盲试验是唯一能避免筛查偏倚的研究。

此外，筛查的不足

之处往往被人忽视，如口服糖耐量试验筛查妊娠期糖尿病可能导致恶心；结肠镜检查前的肠道准备令人不快；乳腺钼靶检查既贵又不舒服。且毫无疑问，筛查具有潜在的危險。如宫颈癌筛查似乎有用，但同样存在重要伤害。由于液态细胞学比巴氏涂片法更灵敏的不实宣传，这项更新且昂贵的试验被广泛用于宫颈癌筛查，不仅增加了成本，其他的危害包括贴上了耻辱的标签、对肿瘤和失去生育能力的焦虑、延伸和频繁的监测以及接受子宫切除术，而且子宫切除术与妊娠不良结局相关。

总之，筛查试验必须行之有效，它应该是安全的，有合理且明确定义的临界值，具备有效性和可靠性。



关联阅读全文
扫一扫

回音壁

董家鸿院士当选中国工程院医药卫生学部副主任

@ 高：首先祝贺董院长：董院长高强的技术，热心的态度，全心全意为人民服务的精神，真不愧为是医学界的楷模！

往生者最后的告别，竟是……

@xl：很多人临死前一段时间会安排许多事，说一些告别的话，但是家人并不注意，只有当以后会想起来觉得奇怪，难道死者自己知道要死了吗？

多人被查，医疗卫生领域常态化反腐开始！

@ 華山頂峯 红包要入刑！医生反腐才有希望！

● 一家之言

致医学生：别问值不值，只问爱不爱

▲ 四川省肿瘤医院胃肠外科 郑阳春

又到了考生填报志愿的季节了。要不要学医，有没有后悔学医的讨论又在群里热闹开来。

湖北襄阳一考生高考总分691分，清华大学凌晨3点打电话抢人，该考生表示想去学医，打算填报清华大学医学类专业。

网友一听就不淡定了，纷纷表示“这么高的分读医简直是浪费”“从政从商不比从医好”？有一名网友更是发文庆幸自己放弃了就读985院校普外专硕研究生的机会，转而去一家大厂上班，年薪90余万，每天9点上班，6点下班，周末冲浪或到省外野营，有望在30岁前攒够300万。

不用加班，周末双休，

收入又高……相比之下，医生这一职业简直就是这样工作的反面：起早摸黑，周末查房，夜间接个电话要比鱼儿跑得快地赶到病房；每天都活在高压之下，一年下来却只能挣人家一个月就能挣到的钱。

然而，当医生也有好处：你挽救了患者，你的生命就在患者身上得到了延伸！人不可能活一千岁、一万岁，但是我们可以拯救一千个患者、一万个患者，如果每个患者多活一年，我们拯救生命的累积长度就可以达到一千年、一万年！这是一份无量功德，也是学医之人最大的骄傲！

一个非正式调查结果显示，一大半的医生表示

后悔学医，剩下的一小半，要么是处于“金字塔顶端”，已经脱离苦海的大专家，要么是还没体验过当医生辛苦的临床新丁，另外一小部分就是如我这般始于热爱而学医、出于情怀而矢志坚持的人。因为热爱，你就不会问值不值，后不后悔。如同喜欢一个人，你不会计较值不值，只关心还爱不爱。

医生真是要付出很多，如果没有充分的准备，你不会劝人学医！但如果你像我一样做好了吃苦的准备，并且有着一颗悲天悯人希望拯救患者于水火的心，那就来学医吧！人一生最幸运的事，就是能爱自己想爱的人，能从事自己感兴趣的工作！

● 傅莱看中德医疗⑮

解决“看病贵”是系统工程

▲ (德)理查德·傅莱(小)

解决“看病贵”的问题是一个系统工程，除了有相应的政策条规和许多结构性问题需要调整外，其合理应用税收杠杆，对不利健康的食品和消费品如：烟、酒及高糖、高盐、高油食品等适当提高税收，以及严格控制危害健康的服装、建筑材料等产品的市场准入、加强环保意识，严格控制饮用水及城市空气的质量等等举措都很重要。

解决“看病贵”，还可考虑在保证医疗质量的前提下降低医疗成本，如优化医疗程序、推广远程治疗和人工智能治疗、综合利用医疗大数据、重视医疗“质量与成本优化”的专业型管理人才培养等。严密的医保法和规章制度及相应的大数据支持，不是只针对医保中占小便宜的人性弱点和保障医疗公平性的问题，也是杜绝医疗资源浪费、防止重复检查及过度治疗等因素所造成的不应有的巨大开支。

另外，提倡健康的生活方式、普及民众医学科学知识、宣传就医指南、建立药品合理价位的评估与调控机制、减少医药物资流通环节、保护媒体正义监督、确保医保基金收支透明度等，都是解决“看病贵”不容忽视的各个环节。

中国人民勤劳智慧善良，富有正义、包容和牺牲精神，在国家和人民利益面前具有强大的社会凝聚力。这次抗击世界百年不遇的大流行病新冠病毒就是一个最好的例证，尽管许多西方发达国家相比中国有雄厚的经济支撑和先进的医疗技术，却因感染新冠病毒死了不少的人；而经济和医疗设施相对落后的人口大国中国，根据本国自身特点、依靠社会优势，将死亡降到了最低程度，为人类做出了无可争议的贡献。

生命是最大的人权，健康是最大的民生，相信中国迟早会在全社会团结一致的努力下解决“看病贵”这个世界通病。

(完)