

评论员观察

感悟踏实而温热的「减」与「加」

李洪兴

每一处细微优化，
每一项政策落地，都是
治理能力的提升，也是
对发展福祉的增进

跑医院的次数多了，不免有这样的感觉：在挂号窗口前，在检查通道中，在候诊长椅上，时间被切成分秒，又被情绪拉长。前不久，医院里的两段对话，让人印象深刻。

一段对话在诊室外，是几位患者和家属的交流。一位家属向其他人分享就诊经验：先通过互联网医院问诊，请医生开好基本检查单，检查后带着结果再来看病，省时省力少折腾。

一段对话在诊室里，是医患问答。患者带着在外地拍的片子来咨询，担心医生不给看，于是问“还要再拍吗”。医生答得干脆，“只要拍得合格、看得清楚，不用重拍”。

看似日常的就医“切片”，与时间息息相关，一定程度上映照出健康中国的发展变迁。从以前的“等、靠、问”变为技术赋能、高效面诊，我国健康事业高质量发展正悄然重塑人们的诊疗体验。

这首先是一场关于“减法”的实践。减什么？减重复之劳，减辗转之苦，减信息之隔，进而减医患间的信任之耗。那位家属分享的经验，不是个体智慧的灵光，而是制度设计落地生根的回响。

远程问诊，电子处方，检查检验结果互认，医联体，医保异地备案……医改持续推进，医疗服务水平不断提升，在很大程度上打破了传统医疗方式的时空限制。重构诊疗方式的背后，是制度在为百姓“减负”，技术在为流程“瘦身”。这种“减”，减得有章法、减得有力度、减得有温度，也实现了改革破壁、资源普惠，推动公共服务从“有”向“优”、从“不均”向“均衡”蝶变。

做“减法”绝非终点，而是要同步做一次更高阶的“加法”。诊室内那句干脆的“不用重拍”，表面是技术判定，内里却是价值判断。这彰显的是医者素养与职业操守，展现的是医改沉淀下来的制度成效。

以检查检验结果互认为例，之所以能从纸面走向诊室，靠的不仅仅是医生个人的专业与善意，更是国家以标准为尺、以数据为链、以责任为锚的系统性“加法”。比如，各级医疗机构的设备更完善、检查检验质控标准更统一、医务人员的专业能力更过硬等。这些“加”，加的是制度供给的厚度、治理能力的精度，更是以人民为中心的发展思想在健康领域的深刻体现。

进一步深思，无论“网上问诊”还是“不用重拍”，都共同指向关于健康的时间观。过去就诊，很多环节颇为耗时；如今，时间被重新定义，前置问诊用碎片化时间集合健康信息，结果互认缩短从等待到临床决策的时间。这种对“健康时间”的珍视与配置，恰是高质量发展在民生领域的写照。

中国式现代化，民生为大。习近平总书记强调：“人民健康是民族昌盛和国家强盛的重要标志。”诊室内外两段对话，让人感受到的不仅是个体就医体验的改善，更是一个超大规模人口国家如何以制度创新破解资源错配、以技术向善弥合服务鸿沟、以理念更新校准发展坐标的努力。我们的国家很大，人口众多，需求多元，包括健康领域在内的民生福祉，想要得到持续改善，没有一蹴而就的捷径，必须循序渐进、精准发力。只有看到资源分配还不均衡、服务能力有待提升、服务精细化仍有不足等问题，才能更有的放矢地破解难题。每一处细微优化，每一项政策落地，都是治理能力的提升，也是对发展福祉的增进。

有人说，病痛是让人无助的苦，而技术红利、制度暖意与医者仁心的交汇，恰恰给予我们对抗苦难的温暖力量。我们相信，健康中国的民生地基，正由无数踏实而温热的“减”与“加”，筑得更加牢固；更相信，中国式现代化的发展大厦，也正因有无数坚实的地基，在拔节向上中攀高挺立。

纵 横

从下沉市场看消费潜力

郑登津

如今，漫步中国县城街头，新茶饮、快时尚等门店不时可见，网红餐厅排起长队，“村咖”“乡咖”等消费火热。

县城消费升温，是城乡关系、收入分配与消费结构长期变迁交汇的结果。我国县域地区约占全国九成国土面积、五成常住人口、四成经济总量。更具趋势性的是消费端变化：今年前8个月，乡村消费品零售额同比增长2.3%，增速高于城镇市场1.3个百分点。更深层的意义在于，群众在本地物流配送、电商运营等岗位上获得收入，收入进而转化为本地消费，消费支撑服务业扩容，扩容创造更多岗位。这一良性循环，正是中国经济发展纵深的微观写照。

中国经济的一大禀赋，在于拥有超大规模市场。中国幅员辽阔、人口众多，从南到北的气候风土、从东到西的发展梯度，孕育出层次多样的消费需求，赋予中国大市场极高的丰富性和包容度。

也要看到：我国居民消费支出占国内生产总值比重低于中等发达经济体平均水平。差距就是潜力。如果未来消费支出占比不断提高，释放的需求规模将会带动众多产业发展。

当前，世界经济持续承压，向东看成为共识。有调查显示，近六成受访外资企业计划增加在华投资。商务部预测，我国中等收入群体在未来10多年将超过8亿人。与此同时，依托全球最大最完备产业体系以及丰富应用场景，科技创新与产业创新在此深度融合。消费者点题、产业破局，前沿技术有望较快转化为普通人可及的大规模量产产品。

潜力只是可能性，把它变成现实，仍有许多工作要做，比如收入分配、社会保障和城镇化改革如何进一步深化等。把这几本账算好，大市场的长期红利才会持续转化为中国经济的长足动力。

（摘编自《北京日报》，原题为《看清下沉市场红利背后的良性循环》）

“科漂”缘何扎了根

王云杉

通过构建一条覆盖
科创全生命周期的
服务链条，将“陪伴”制
度化，让“科漂”轻松扎
根、向阳生长

“北漂”“沪漂”广为人知，如今在安徽，“科漂”概念兴起。

走进“科大硅谷”的“科漂驿站”，工作人员向记者介绍：“科漂”，指奔赴安徽、深耕科技成果转化、追逐科创梦想的创新创业人才。

为什么叫“科漂”而非“皖漂”？“皖”与“科”仅一字之别，但前者指向地域，后者强调目的。这正说明，安徽引才聚焦科创。

提起安徽，不少人都会想到中国科学技术大学：一校一地双向奔赴，合力构筑坚实人才底座。沿着科创赛道奔跑，“聚天下英才而用之”，安徽的视野越来越开阔。

人民时评

让“不一样”的孩子同样出彩

余 璇

医生驻校、康复师进班，把教育、医疗、康复三件事“装”进同一栋楼；在家门口设办学点，方便乡村特殊儿童就近入学……开学季温暖鲜活的场景，映照我国特殊教育稳步前行。

让每个孩子都拥有一张稳稳的课桌，需要温暖有力的托举。前不久，教育部等七部门联合印发《特殊教育发展提升“十五五”行动计划》，明确提出“到2030年，适龄残疾儿童义务教育入学率巩固在97%以上”。

经过多年不懈努力，我国残疾儿童义务教育入学率已达97%。从县城特教学校扩容增位，到乡镇办学点落地开花，再到送教上门不落深山村庄，广袤大地上，一个个就学堵点被打通，一张全覆盖的控辍保学

网不断织密织牢。立起一张课桌容易，立得稳、立得久则面临现实考验。在这个意义上，从“达到”到“巩固”，彰显从“有没有”到“稳不稳”“好不好”的发展之变，仰赖更有力的支撑。

不仅“有学上”，还要“上好学”。办好特殊教育，不止于课堂。山东潍坊，“医康教”拧成一股绳，将残疾儿童早期筛查、康复训练与学前教育有机结合。福建泉州，学校为特教学生开设摄影、电商、陶艺等课程，让孩子掌握一技之长、积累职业技能。延伸关心关爱链条，向前设置康复干预的起点，向后铺展成长成才的道路，都是推进特殊教育事业的题中应有之义。

护航全生命周期，需握指成拳。因地

只是租金减免等优惠，更是技术被看懂、需求被重视。安徽的创新引力，恰体现在这份读懂与理解之中。

这样的能力，植根“开放场景”的产业土壤。

在安徽调研时，“场景”是创业者口中的高频词。通过对接安徽的产业资源，白泽通境为具身智能模型找到了训练场；中科知奇的心脏健康监测系统，在合肥社区和养老中心等场景完成了超10万人次的测试，让企业攒下了真实数据；零次方机器人的“店小二”在合肥罍街东区、合柴1972等街区常态化运营，在真实商业订单中迭代技术……

在这里，不同领域的创业者们不仅拿到了政策、资金等支持，更获得了深度融入市场、以需求驱动创新的机会。

这样的能力，输出“全程陪跑”的生态给养。

听得懂、扶上马，只是开端；有耐心、陪到底，才是关键。以“科漂驿站”为例，其价值不止于一套免费工位，而是一条“短期体

验—落地开办—加速成长”的阶梯培育链。截至目前，合肥已建成10家驿站，服务上百个项目落地。

从“科漂驿站”看安徽科技成果转化“大棋盘”，当地通过构建一条覆盖科创全生命周期的服务链条，将“陪伴”制度化，让“科漂”轻松扎根、向阳生长。

2024年10月，习近平总书记在安徽考察时强调：“推进中国式现代化，科学技术要打头阵，科技创新是必由之路。”展望未来，当越来越多创业者完成从技术到产品、从产品到市场的跨越，当人才、技术、资本、场景持续融通，皖江大地必将源源不断地催生新业态，结出创新硕果。

（作者为本报经济社会部记者）



大学发布全国首个面向特殊儿童教育康复领域的大模型，浙江杭州杨绫子学校应用人工智能伙伴“绫小智”主动向孩子们发起对话。精准发力，积极探索人工智能技术融入特殊教育的路径，有助于更好补短板，助力孩子快乐成长。

孩子们“进得去”学校是第一步，长远来看，还要关注能否“融得进”集体和社会。一些进入普通学校的特殊学生停留在物理层面的“随班就座”，并未达成真正的“随班就读”；部分残障儿童难以融入学校、社区，更不必说广阔的公共生活；“星星的孩子”们长大后，可能因社会适应能力弱而面临就业难、留岗难等问题……

“十五五”规划纲要提出：“健全特殊教育、专门教育保障机制。”从学校、家庭到社会，都应用善意搭建理解和信任的桥梁，不断完善特殊教育保障机制，加快建设高质量特殊教育体系，推动特殊教育朝着优质、融合、普惠的方向迈进，让更多孩子感受到关爱、得到滋养。

发展特殊教育，照见“一个都不能少”的价值底色，丈量社会文明的水位。愿每一个“不一样”的孩子，都能被看见、被照亮、被托举，同样拥有人生出彩的机会。



新疆乌苏市四棵柳树镇树泉村农场水产养殖基地，养殖户在捕捞虾。
李仁锡摄（影像中国）

新疆生产建设兵团第四师的养殖塘里，350万余尾蓝龙虾、罗氏沼虾等陆续开捕；乌苏市淡化驯养的南美白对虾丰收上市，预计中秋国庆假期前后基本完成销售……金秋9月，新疆迎来秋捕旺季，水产丰收，乘着节庆消费的东风游向各地餐桌。

这正是：
雪山环抱一方塘，
起网虾跳水花扬。
鲜香入市行情俏，
敢教荒滩变渔乡。

成 森文

新 知

变“签而不约”为“签而有感”

杨晓露

【现象】前不久，国家卫生健康委等3部门印发通知，要求进一步深化“六个拓展”，做实家庭医生签约服务。自2016年全面推行以来，家庭医生签约服务持续铺开，截至2025年，我国家庭医生总数达139.1万人。朝着《国民健康“十五五”规划》提出的“推进家庭医生签约服务高质量发展，提高服务覆盖率和感受度”目标迈进，还需靶向发力、久久为功。

【点评】家庭医生签约服务推行10年来，各地取得的成绩实打实。在湖南湘潭，慢性病患者、老年人等重点人群签约率为85.42%。在青海西宁，家庭医生履约率被纳入基层医疗机构考核指标，各机构履约情况定期通报。

看需求侧：一些居民对基层医疗缺乏信任，小病在家自己处理，大病直接去三甲医院，没有形成找家庭医生生的习惯。

看供给侧：全科医生在数量上本就存在缺口，人均签约量较大、医生精力有限，加剧“签而不约”现象。

在江苏，已组建1.6万个家庭医生团队，开设专家工作室2447个、联合病房814个。

这些数字和举措，是家庭医生成为越来越多人触手可及的“健康守门人”的缩影。

也应看到，做实家庭医生签约服务，还有不少堵点需打通、断点待补上。签了几年不知家庭医生是谁、签完从没约过……一些地方存在“签而不约”“重签约数量、轻服务质量”等现象，背后原因是多层面的。

看需求侧：一些居民对基层医疗缺乏信任，小病在家自己处理，大病直接去三甲医院，没有形成找家庭医生生的习惯。

看供给侧：全科医生在数量上本就存在缺口，人均签约量较大、医生精力有限，加剧“签而不约”现象。

看标准侧：统一的家庭医生签约服务评价国家标准尚未形成。

此外，部分基层医疗机构药品配备不足、设备较落后，家庭医生看了病、开了药，村里、社区却没药，患者还得再跑大医院、费两遍事，也让服务打了折扣。

奔着问题去、盯着问题改，推进卫生健康事业发展、完善医疗卫生服务体系才能取得让更多人看得见、摸得着的成果。

此次《关于印发进一步深化“六个拓展” 做实家庭医生签约服务若干措施的通知》，瞄准的正是解开各种“结”。由全科医生向专科医生拓展和由基层医疗卫生机构向二、三级公立医院拓展，补的是人手的缺；由团队签约向个人签约拓展，解决的是团队管不过来、责任不清的问题；由慢性病管理向慢性病和传染病共管拓展，不只意味着防控范围的扩大，还涵盖服务的升级；

线上续约、数字化赋能，既减轻行政负担，还能让群众享便利。

群众的卫生健康需求日益多元化、个性化，决定了医疗服务需紧跟变化，下好“绣花功”。对经常性服务对象积极引导其签约家庭医生，对短期内有需求的居民推出个性化服务包，支持基层结合实际开展多元化探索，是推动签约服务从形式覆盖迈向实质惠民的重要路径。

这一过程中，要把群众切身感受作为评判工作质效的“金标准”。上海推出“号源下沉”服务，全市二、三级医院50%的门诊号源优先向社区卫生服务中心开放，居民签约家庭医生经社区转诊后可享受优先就诊、检查、住院服务。北京于2025年启动家庭医生健康管理中心建设，以社区卫生服务中心为依托，打通“诊前健康监测—诊中治疗干预—诊后连续管理”全链条。众多做法带来同一条启示：改革添动力，探索步履实，群众才会更“有感”。

从提升基层医疗卫生服务水平，到做好慢性病防控，再到让中医药在乡村社区“活”起来，推进家庭医生签约服务都是重要抓手。把一个个好政策落实好、执行好，把一项项好服务转化为实打实的获得感，我们的事业就能积小胜为大胜，不断打开新天地。