

# 无体检不更新,全国设市城市迎“健康大考”

■中国城市报记者 康克佳

孟夏清晨,阳光透过崭新的玻璃窗,洒进北京市朝阳区劲松街道居民韦阿姨的家。“以前一到下雨天,家里就得摆洗脸盆接水;现在屋顶彻底修好了,住着踏实多了。”韦阿姨的感慨,道出了无数老旧小区居民期盼欢迎更新改造的心声。

而这变化,将通过一场在全国铺开的城市“健康大考”延伸至更多老旧小区。

5月15日,住房和城乡建设部召开2026年城市体检工作部署视频会议,明确要求全国设市城市今年全面开展城市体检。从“头痛医头、脚痛医脚”的被动治理,到“全面体检、精准施治”的主动健康管理,我国城市发展正迎来一场理念与实践的深刻转型。

## 从“被动”到“主动” 民生导向贯穿始终

不同于以往偏重宏观规划、数据统计的传统评估模式,本轮城市体检明确提出搭建起“住房一小区一街区一城区”四维一体的诊断体系。这一体系既看城市“大局”,更察民生“小事”,对城市肌体的每一个“细胞”都要细致扫描、精准把脉。

“这四个层级的划分是对城市进行全方位、全维度的精细化体检,查找不同空间层级的城市建设问题,精准对应了居民从居家到出行的全生活场景。”中国城市规划设计研究院原总规划师张菁如是说。

尤为重要的是,“先体检后更新、无体检不更新”是本轮城市体检工作的刚性原则。住房和城乡建设部相关负责人在工作部署中明确,城市更新项目必须以体检结果为依据,坚决杜绝盲目改造、面子工程、重复建设。

北京科技大学未来城市学院院长许镇比喻道:“城市就像一个有血有肉的生命体,会‘生病’、会‘衰老’。城市更新好比给城市‘治病疗伤’,而城市体检就是必不可少的‘望闻问切’。没有精准诊断就盲目开刀,不仅治不好病,还可能得不偿失。先体检、再施治,才能把钱花在刀刃上,把事办到群众心坎上。”

今年城市体检指标体系实现“重心下沉、民生优先”,标志着城市体检从“宏观经济导向”全面转向“民生幸福导向”。

“城市体检的最终目标是建设‘好房子、好小区、好社区、好城区’。民生指标权重的提升,正是这一目标的直接体现,让城市发展真正回归‘以人为本’的初心。”一位长期从事城市规划的业内人士告诉中国城市报记者。

在北京市朝阳区劲松街道,这种民生导向已经转化为实实在在的治理成效。街道把城市体检与“接诉即办”深度融合,用大数据梳理居民高频诉求,精准锁定屋顶漏雨、电梯老化、停车混乱、活动空间不足等痛点。通过体检推动系统改造,劲松一区完成屋面防水、管线更新;磨房北里社区10部电梯投入试运行;社区食堂从“老年餐桌”升级为全龄服务空间;劲松芳园里片区从封闭绿地变身开放“城市客厅”。一系列举措,让老小区焕发出新活力。

“我们推行‘小事深办’工作理念,把城市体检发现的每一个‘小问题’都当作民生‘大事情’来办。”北京市朝阳区劲松街道相关负责人向中国城市报记者介绍,“在‘共朝美好 劲松有劲’基层治理党建品牌的引领下,我们建立了‘诉求一体检一整改一反馈’的闭环机制,让居民从‘旁观者’变成‘参与者’,从‘不满意’变成‘真满意’。”

## 因地制宜 分类施策 大中小城市找准各自的“体检方”

我国幅员辽阔,城市规模悬殊、发展阶段不同、禀赋特点各异,用一套标准、一种模式推进体检,必然水土不服。如何让每一座城市都能找到属于自己的专属“药方”?接受中国城市报记者采访的专家均表示,各地应坚持“因地制宜、一城一策”,根据城市定位与发展实际确定体检重点,让城市体检更精准、更管用。

超大城市聚焦“绣花功夫”,精雕细琢提升品质。北京市、上海市、广东省深圳市等超大城市,建成区规模庞大、人口高度密集、设施系统复杂,体检的重点不在于“有没有”,而在于“好不好”。北京市朝阳区劲松街道的创新实践表明,超大城市完全可以通过数据驱动、精细治理,在存量空间里“绣”出品质。

中等城市紧扣“产城融合”,同步提升规模与品质。江苏省连云港市进行了有益探索。该市坚持“先体检、后更

新”,2025年组织开展的城市体检工作覆盖主城区255.8平方公里,构建了含4个维度、89项指标的评价体系,为城市更新提供了精准的数据支撑和决策依据。“基于体检结果,2025年度市级城市更新项目库共纳入200个项目,总投资达246亿元,年度投资137亿元。”连云港市相关负责人介绍。对于大量处于快速成长阶段的中等城市而言,体检的关键在于引导城市在扩张中不失品质、在发展中守住底线。

中小城市坚守“安全底线”,低成本摸清底数。河北省邯郸市涉县是全国县级城市体检的先行者。针对县域自身资源有限、数据基础薄弱的特点,该县不搞“高大上”的技术堆砌,而是坚持“群众在哪里,体检就延伸到哪里”,组织了12支由党员干部、社区工作者、志愿者组成的体检工作队,走遍全县17个乡镇、308个行政村,收集群众意见建议2.3万条。

“我们把群众反映最强烈的问题作为体检的重点,建立了‘问题清单—任务清单—责任清单—成效清单’四张清单制度,做到发现一个、解决一个、销号一个。”涉县相关负责人介绍说,一年来,该县通过城市体检解决了农村饮水安全、道路硬化、养老托育等民生问题1200多个,群众满意度达92%。

“城市发展的上限可以有高有低,但安全这条底线一寸都不能退。中小城市财力有限、技术基础薄弱,没必要一上来就搞‘高大上’的全套装备,优先把安全韧性抓在手里,才是最务实、最管用的路径。”许镇建议,中小城市可优先采用卫星普查等低成本技术,先摸清安全家底,再针对性地开展人工精查。

## 科技赋能 精准诊断 破解“查不全、查不准”难题

城市体量大、设施多、情况复杂,传统人工排查既难覆盖全域,又难保证精度,容易陷入“查不全、查不准、成本高”的困境。如何破解这一难题?许镇建议,要以科技赋能破题,构建“普查+精查”两级数字化体检体系,实现高效、精准、低成本诊断。

在普查层面,推行“天空地一体化融合感知”。天上,用合成孔径雷达(SAR)卫星监测地面沉降、筛查危房,用光学卫星

识别功能布局;空中,用无人机巡检建筑外立面、道路破损情况;地面,用搭载探地雷达的车辆探测地下空洞、管线隐患。这套体系无需大量人力入户,就能快速完成全域扫描,有效解决“覆盖面不足”的难题。

在精查层面,广泛运用智能装备精准“把脉”。激光雷达可远距离检测玻璃幕墙安全,爬壁机器人能自动攀爬巡检,物联网传感器可实时监测管网流量、压力、漏损。

“就像给城市配上了‘千里眼’和‘听诊器’。卫星在天上‘扫一遍’,就能发现哪里在沉降、哪栋是危房;无人机和探地雷达车在地面‘走一圈’,就能摸清地上地下的隐患;爬壁机器人贴在墙上‘敲一敲’,玻璃幕墙安不安全立刻心中有数。这些技术不是花架子,它们真能帮城市‘查病灶、防风险’。”许镇告诉中国城市报记者,他所在团队依托国家自然科学基金重大仪器研发项目,攻关基础设施智能群体诊断机器人,可对玻璃幕墙、大跨桥梁等重点设施精准检测。以上相关技术已在四川省成都市、广东省深圳市的危房筛查、北京市南中轴改造中落地应用。

## 补齐人才 建强体系 形成“治未病”的长效机制

“城市体检不是简单查房子、看道路,它是跨规划、建设、管理、技术、数据的系统工程,需要既懂土木结构又懂城市治理,既会操作智能设备又会分析民生需求的复合型‘城市医生’。现在这类人才缺口非常大,远跟不上全面铺开的工作节奏。”许镇坦言。

针对人才短板,高校与行业正协同发力,加快培养“城市医生”队伍。北京科技大学未来城市学院推动人才培养从“工程建设者”向“工程诊治者”转型,申请设立“工程诊治”本科专业,培养能够给建筑和基础设施“看病开方”的专业人才。学院还开设“未来城市创新班”本硕六年制创新人才培养项目,与中央财经大学合作开设“土木工程+城市管理”联合学士学位项目,瞄准城市治理需求,培养引领未来城市发展的高端复合型创新人才。

除了补齐专业人才缺口,从长远看,业内专家建议加快构建“常态化体检机制”:依托城市信息模型(CIM)平台建立城市健康数字档案,实现一次体检、长期跟踪、动态更新;把年度体检转为常态化监测,用卫星、传感器等技术持续捕捉风险隐患,把“急症”变成“慢病”、把“大病”变成“小病”,以时间换空间,稳步化解城市存量问题。

清华大学中国城市研究院院长边春则建议进一步拓宽公众参与渠道:“可以通过设置‘市民医生’等机制,让普通居民成为城市体检的重要力量。只有让群众真正参与进来,城市体检工作才能更接地气、更有温度,治理成果才能真正惠及全体人民。”

“2026年是城市体检全面铺开的第一年,工作推进的关键是摸清需求、找准痛点。未来我们要推动城市从‘治已病’真正转向‘治未病’,让城市学会自我监测、自我调养、自我健康管理,让治理更从容、更长效。”许镇说。(中国城市报记者刁静严对本文亦有贡献)



5月20日,河南省洛阳市涧西区周山路街道南峰园小区内,工人正在进行电梯加装施工。 人民视觉