



织密一张“网” 让地方养老服务走进社区

“每年冬天，医院心血管科的走廊里总是挤满了人。不少老年人裹着厚厚的衣服，在拥挤的候诊区一等就是大半天。”

在过去一年的履职工作中，这个场景让省政协委员赵本权印象深刻。

2月2日上午，省政协十三届四次会议在成都开幕。在下午小组会议间隙，省政协委员、达州市妇联党组书记、主席赵本权接受了华西都市报、封面新闻记者的采访。

这次参会，她关注的依然是民生领域话题。其中，社区养老是赵本权最关心的议题之一。

“心脑血管疾病是老年人的常见病、多发病。但一到冬天，各大医院人满为患，而许多基层医疗机构又难以承接重症患者。”通过调研，赵本权发现，医疗资源与养老需求之间，似乎隔着一道无形的墙：一边是大医院不堪重负，老人就医体验差；另一边



省政协委员赵本权

的话题，平添了几分沉重。

在她看来，破解难题的关键，在于筑牢“家门口”的第一道防线。“真正的安心，是让老人觉得‘没有离家’。这不仅仅是情感上的不离家，更意味着大部分的健康需求能在熟悉的环境中得到及时回应。”赵本权强调，对于急性重症，医院的专业救治无可替代；但社区的角色，应该从“被动等待”变为“主动守护”，核心是做好疾病的预防、监测和急性发作前的干预，从而减少紧急情况的发生，并让需要送医的老人能更顺畅地对接医院资源。

为此，赵本权带来了自己的系统思考。她提出，首先要织密一张“服务网”，在街道、社区、小区乃至楼栋，建立分层级的养老服务点，让需要帮助的老人和家庭能快速“找得着门”。其次，要让医疗资源“沉下来、连得上”，推动医保政策更多覆盖社

区的康复护理、健康管理等项目，促进家庭医生与养老护理员协同工作，把持续的健康管理延伸到家里。

尤为关键的是，在社区层面配备基础的监测设备（如血压、血氧监测）和应急呼叫系统，对慢病老人进行定期跟踪，这能在疾病突发前捕捉到预警信号。最后，还可以用科技“搭把手”，建立智慧养老平台，并鼓励健康的“小老人”帮扶年长的“老老人”，让温暖在邻里间流动。

“养老不只关乎‘治病’，更关乎日常的‘守护’。它不只是一个待解的‘问题’，更是一份需要极度细致与温度的事业。”赵本权说，希望通过这些扎实的步骤，能够让更多老年人避免陷入“小病拖大、大病跑远”的困境，真正在熟悉的环境里，获得更安稳、更舒适、更有尊严的晚年。

华西都市报-封面新闻记者 邹阿江 摄影报道

省政协常委司马向林： 引入算法协同 让AI来当『智能调解员』

让AI成为监管人员的“超级助手”，让守规矩的企业不吃亏，让钻空子的行为无处遁形。



省政协常委司马向林

取关键信息，几秒内生成案情摘要；通过比对全省历史案例库，推送类似争议的处理结果，避免“同案不同判”；更关键的是，利用自然语言处理技术，AI能快速扫描多家投标文件，识别文本雷同、格式一致、联系人重合等异常信号，提前预警串通风险。

对此，他建议，可以借鉴浙江省杭州市政府采购智能裁决平台的成功经验，开发智能投诉分析与裁决辅助模块，对投诉材料进行智能分析，提取关键信息，自动生成投诉摘要；通过智能匹配案例库中的同类判例，形成办案要点指引；结合采购文件、评审报告等材料，对投诉事项进行合规性分析，为工作人员提供决策支持，确保裁决标准统一、公平公正。

“政府采购关联着政府公信力，也关乎千千万万中小企业的生存空间。”司马向林表示，引入AI，不是为了炫技，而是让守规矩的企业不吃亏，让钻空子的行为无处遁形。他还建议，促进“财政牵头、公安协同、市监及其他职能部门配合”的跨部门联合执法或者沟通机制，建立政府采购投诉处理工作协调专班，整合财政、司法、行业专家等多方力量，形成协同共治新格局，提高投诉处理的专业性和权威性。

华西都市报-封面新闻记者 赖芳杰 受访者供图

2月2日，在省政协十三届四次会议上，省政协常委、四川省经济法律研究会会长司马向林带来一份充满“科技治理”色彩的提案，引发关注：引入人工智能系统，协同处理政府采购投诉，提高政府采购监管效能。

“案子越来越多，专业人员配备不足，专业要求还越来越高。这导致投诉处理效率低、周期长。”作为一名法律工作者，司马向林观察到了政府采购投诉案件的一个“痛点”：政府采购投诉处理流程复杂，处理周期较长，以至于供应商维权时间成本高。他认为，这影响了企业在营商环境中的“获得感”。

AI能取代人的判断吗？司马向林指出，让AI来当“智能调解员”，并非要取代监管人员，而是成为他们的“超级助手”。比如，当一份投诉材料提交后，系统可自动提

省政协委员田超： 临床思维训练不能丢 人机协同AI时代

让医学生学会批判性
审视AI建议，允许学生在
“安全犯错”的环境中反复
练习。

AI能读片、能分析病历、能辅助
诊断，那医学生还需要练什么？

这是省政协委员、四川省肿瘤医
院主任医师田超今年关注的问题。2
月2日，省政协十三届四次会议开
幕。在会场上，她听到了人工智能在
医疗领域深度应用的诸多案例——
影像识别、初步诊断、病历分析等大
量基础性、重复性工作，正逐步由AI
承担，医疗服务效率显著提升。

“医学在本质上是一门需要深厚
经验积累的实践科学。”田超说，临床思
维的形成、复杂病情的研判、医患沟通
的艺术以及应急决策的能力，都离不开
长期扎根一线的实践锤炼，需要在真
实的临床场景中，通过观察、思考、
操作乃至从错误中反思来获得成长。

然而现实中，当AI越来越“能干”，
医学生接触核心临床实践的机会可能相
对减少。“我们确实看到，现在有些学
生过度依赖技术输出，而弱化了自主的
判断能力。”田超直



省政协委员田超

言，这种风险正日益凸显。

如何破题？田超认为，关键在于重构医学实践的教学模式。

她建议，要强化“AI辅助下的主动诊疗”训练，让医学生在使用AI工具的同时，必须独立完成病史采集、体格检查、初步分析等全过程，学会批判性审视AI建议，而非被动接受。

“还要建设高保真模拟与实战相
结合的阶梯式实训体系。”田超说，通
过高度仿真的模拟训练，允许学生在
“安全犯错”的环境中反复练习，积累
经验后再进入真实临床场景。

此外，她还关注到导师制床边教
学的重要性。“要推行导师制下的精
细化床旁教学，让带教老师手把手指
导学生如何从庞杂信息中提炼关键
线索、如何构建鉴别诊断思路。”

在考核评价方面，田超建议设
立专项评估标准，重点考核学生的
临床思维能力与独立处置能力，而
不仅仅是理论考试和技能操作。“我
们要确保在人机协同的新模式下，
医学生依然能够获得扎实、系统的
临床思维训练，以及宝贵的直接实
践经验。”田超说，让每一个医学生
都能快速成长为有经验的临床医
生，这是她最大的期待。

展望“十五五”，田超希望能聚
焦培养适应智能医疗时代的复合型
医疗人才，推动四川医疗服务向更
精准、更高效的方向发展。

华西都市报-封面新闻记者 罗
田怡 摄影 雷远东