



省政协委员赵本权：

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

是乡镇医院能力有限，许多老人不得不为常见病、慢性病的日常管理而长途奔波。这让“养老”这个本该温暖

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。

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

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边教学，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