

中国将推动《大流行协定》落地实施

●本报记者 张楠

5月20日,第78届世界卫生大会审议通过了《世界卫生组织大流行协定》(下称《大流行协定》)。

中国代表团副团长、国家疾控局副局长夏刚表示,中国始终是多边主义的践行者和捍卫者,积极参与全球公共卫生治理,中国建设性参与《大流行协定》谈判就是典型例子。中国支持世界卫生组织在全球公共卫生治理中发挥领导协调作用,做好《国际卫生条例》履约实施和《大流行协定》相关工作,维护全球公共卫生安全。

制定《大流行协定》是新冠大流行后全球卫生安全治理改革的重要举措。世界各国希望借此改善全球卫生健康治理,推动解决新冠疫情期间世界各国和世界卫生组织应对乏力等问题,提升全球预防、防范和应对下一个传染病大流行的能力。

《大流行协定》提出建立一些新的工作平台或机制,将改变大流行相关监测、防范、应对等工作规则,促进大流行相关产品的研发与分享,调整大流行相关产品的生产、分配秩序。

中国一直积极参与《大流行协定》

谈判工作。国家疾控局应急处置司司长胡光介绍,在谈判中,中国倡导各国加强团结与合作,在多个条款中支持世界卫生组织发挥主导作用,共同完善全球卫生健康治理体系,提升全球预防、防范和应对的能力。

在大流行预防和监测等技术议题上,中国秉持科学精神,提出合理的案文修改意见,深度参与相关案文起草,为推动案文达成共识发挥重要作用。在中方推动下,各方同意将监测范围聚焦于具有大流行潜力的新发和再发传染病,明确信息分享的机构范围,减轻缔约国的履约负担,维护发展中国家的共同利益。

此外,中方加入巴西、印度尼西亚、孟加拉国等国发起的“公平之友小组”,积极呼应发展中国家合理诉求,展现了负责任大国形象。

据了解,《大流行协定》从研发、生产、技术转让、惠益分享、产品供应、筹资等方面提出措施,以解决目前存在的公平性问题。在研发方面,要求缔约国开展合作,支持发展中国家的研发能力和研发机构建设,促进

发展中国家参与研究,并快速分享研究信息和成果。

在生产和技术转让方面,要求缔约方采取转让大流行相关产品生产技术和技能等措施,提高全球大流行相关产品生产的可持续性,推动地域分布多样化,增加可持续、及时和公平获取此类产品的机会。

在病原体获取和惠益分享方面,提出建立一个由世界卫生组织管理的“世卫组织病原体获取和惠益分享系统”,以迅速分享具有大流行潜力的病原体材料和序列信息,并分享因使用这些材料和序列信息产生的惠益。

在产品供应方面,提出建立一个由世界卫生组织主导的全球供应链和物流网络,以保障全球公共卫生需求。此外,提出设立一个资金协调机制,为实施《大流行协定》提供更可持续和预测的资金。

根据相关安排,本届大会通过《大流行协定》后,世卫组织将成立政府间工作组,就协定第12条(病原体获取和惠益分享系统)附件继续展开谈判。谈判成果将提交第79届世卫大会审议,

待附件通过后,《大流行协定》将开放供各国签署和批准。60国批约后,《大流行协定》将正式生效。

世界卫生组织总干事谭德塞在此前发布的公报中表示:“通过就《大流行协定》达成共识,各国不仅制定了一项让世界更安全的具有划时代意义的协议,也表明多边主义依然充满活力。”在当天的大会发言中他再次强调,《大流行协定》将成为“世卫组织乃至全球卫生史上最重大的成就之一”,它标志着人类在大流行病的防控和应对方面达到前所未有的水平。

夏刚表示,当前全球公共卫生治理面临新的严峻挑战,中国将支持世界卫生组织在全球公共卫生治理中发挥领导协调作用,做好《国际卫生条例》履约实施和《大流行协定》相关工作,维护全球公共卫生安全。中国将同国际社会一道,推动全球公共卫生体系更加公平、有效、可持续,并继续深入参与全球公共卫生治理,为推动构建人类卫生健康共同体贡献中国智慧、中国力量。

全国首个慢性肾脏病综合管理大模型发布

本报讯 5月18日,由国家肾脏病临床医学研究中心(南方医科大学南方医院)牵头研发的“慢性肾脏病综合管理大模型——智肾”在南方医科大学南方医院正式发布。同时院方宣布将“智肾”大模型赠送给贵州省人民医院、新疆医科大学第一附属医院、赣州市人民医院(南方医院赣州医院)等八家医院,作为“智肾”大模型首批推广应用单位。

记者获悉,南方医科大学南方医院肾内科团队以满血版 DeepSeek 大语言模型和国产信创环境为基础,会聚全国30余家三甲医院专家和人工智能技术团队,开发了我国首个肾脏病综合管理大模型——“智肾”。借助大模型技术,有望实现优质医疗资源“下沉有径、落地有声”,让慢性肾脏病防治真正实现“基层精准化”与“决策智能化”

的双重跃升。

慢性肾脏病是全球公共健康问题,我国慢性肾脏病的患者人数已超过1.2亿,但知晓率不足10%。作为“智肾”项目负责人,中国科学院院士、南方医科大学南方医院肾内科主任侯凡凡带领团队成功构建了这一覆盖疾病全周期的智能化管理生态系统,破解了基层肾脏病综合管理难题,标志着我国在慢性肾脏病智能诊疗领域取得重大突破,为慢性肾脏病患者的精准诊疗带来新希望。

发布会上,侯凡凡提到,作为非传染性慢性病,慢性肾脏病的长期管理需要加强基层防治能力,实现关口前移。近年来,慢性肾脏病及其致死、致残性并发症,诸如心血管疾病和代谢疾病的诊疗知识不断更新,亟须基层全科医

师提升综合处理慢性肾脏病的能力。此外,慢性肾脏病的管理包括改善生活方式。这也需要患者深入了解慢性肾脏病发生发展的危险因素和干预方式,从而在长期诊治过程中能主动参与,与医生密切合作。

为进一步提升“智肾”大模型的准确性,技术团队构建了慢性肾脏病管理的权威知识库,整合了最新的肾脏病及相关并发症诊疗指南、专家共识等重要文献;同时学习了中国肾脏病大数据库内千万量级的优质病历,该数据库目前已纳入36家三甲医院、约2000万患者的全息医疗数据;学习了中国肾脏病大数据库基于中国人群特点完成的临床真实世界研究证据,从而使“智肾”大模型强化了本土化知识,提高了解决中国人群肾脏病专科

问题的能力。

该模型对目前通用的大语言模型如 ChatGPT、DeepSeek 用于肾脏病防治领域的的能力进行了量化评估。同时设置了三个应用场景:用于肾脏病专科辅助诊疗的“专科医生端”;用于患者教育及慢性肾脏病生活方式干预的“患者端”;同时专门设置了“基层医生端”模块,通过构建轻量化的智能问答系统,基于共识的肾病防治指南和标准化知识图谱,支持实时查询与辅助临床决策,旨在赋能基层医生,提高基层全科医师处理肾脏病的服务能力。

该模型通过多角色、多场景的设计,实现多端数据互联,有望形成从三甲医院到县级医院或社区基层的全周期肾病管理体系。(朱汉斌、屈理慧)