把握三个关键词，落实医疗应急重点任务

——2026年全国卫生健康系统医政、医疗应急、外事工作会议侧记

□本报记者 杨金伟

1月26日，2026年全国卫生健康系统医政、医疗应急、外事工作会议在京召开。会上，各地深入交流医疗应急工作中的经验与做法，相互借鉴、相互启发。医疗应急战线的与会代表一致表示，2026年是“十五五”开局之年，要全面落实全国卫生健康工作会议精神，综合提升医疗监管能力和重大疾病防治能力，加强应急医学救援体系建设，提升急诊急救和应急能力，做好血液供应保障，坚决维护社会大局稳定，扎实落实年度重点工作任务，确保“十五五”开局良好。

锚定“快”，抓体系建设也抓实战演练

我国自然灾害种类多、分布广而且频发，各类事故灾难、突发公共卫生事件等也时有发生，突发事件紧急医学救援任务艰巨。面对大大小小的突发事件以及急难险重任务，卫生健康系统响应快、处置快，有力保障了人民群众的生命安全和身体健康。

紧急医学救援体系基础在于基地、队伍、专家和院前急救体系建设，关键在于常备不懈做好实战演练，不断提升能力。2025年，国家卫生健康委贯彻落实总体国家安全观，构建起反应快、调度灵、处置准的全国“一盘棋”体系。国家紧急医学救援基地高标准谋划建设，重大传染病防治基地建设完成规划布局；多地打造“15分钟医疗急救圈”“5分钟社会急救圈”，着力提升院前急救效率。

上海市推进国家紧急医学救援基地、国家传染病防治基地建设，启动在沪国家突发中毒事件处置队伍新建工作，融合运用救援直升机、无人机、手术车等装备，构建“空地一体”协同救援网络。湖北省组织全省水上紧急医学救援培训，推动武汉大学中南医院紧急医学救援基地建设，协调财政资金作为承建的国家紧急医学救援队日常保障经费。四川省投入千余万元支持183个县（市、区）建设背囊化医疗应急小分队，规范国家、省级紧急医学救援队伍运行。重庆市不断织密救援网络，建成纵向到底贯穿“市—区域—区县—乡镇”四级专业应急网络，横向覆盖所有乡镇，在“渝快办”移动政务服务平台建设自动体外除颤器（AED）电子地图和社会急救人员地图，持续深化梯次化应急响应力量建设，提升基层应急救援能力，“120”10秒接听率达99.88%、3分钟出车率达99.34%。

突出“急时战，平时练”，各地根据地域特点、依托自身优势，在区域之间形成实战演练机制。北京市牵头组织年度京津冀卫生应急综合演练，提升应急处置能力。吉林省举办2025年东北三省卫生应急跨区域联合应急演练。广西、广东、湖南等六省（区）及港澳开展联合演练。

会议要求，要始终居安思危，加强紧急医学救援体系建设。一方面，要高质量推进紧急医学救援基地建设，壮大应急队伍规模，强化国家、基层“两头”医疗应急队伍建设；另一方面，要组织应急队伍开展无脚本、实战化培训演练，提高卫生应急能力。

力求“进”，在稳中不断向前

北京市发挥政府对献血工作的统筹领导作用，明确各方献血工作职责；发布在京国家医学中心多次献血者关爱活动政策，为符合条件的多次献血者预约优势重点学科号源，为其提供就医便利；完善各血站信息系统互联互通，加强献血者献血间隔、身份信息核查、检测结果管理，规范信息登记，筑牢血液安全底线。天津市着力加强血液应急保障韧性体系建设，加大科普宣传力度，优化血液安全筛查策略；出台《天津市落实无偿献血者激励奖励政策工作实施方案（试行）》，推进“三免”政策落地。

新的一年，无偿献血工作要稳中有进、稳中求进。会议强调，关于血液保障工作，要加强政府组织，科学制定献血工作计划，加强督导与调度，确保有效落实。同时，要加大对团体献血的组织动员力度，鼓励党政机关、企事业单位、社会组织组织职工参加无偿献血。

当前，慢性病防治践行预防为主方针，强调主动向前、更进一步，及时干预危险因素，实现从“以治病为中心”向“以人民健康为中心”转变。依托国家重大公共卫生服务项目，各地推动心脑血管疾病、癌症、慢性呼吸系统疾病、糖尿病四大慢性病早筛早诊早治，有效减缓了疾病发展进程，大幅减轻了家庭和社会负担。

甘肃省聚焦慢性病防控，组建慢性病防治领导小组，印发方案并健全部门协同共管机制。该省针对12种慢性病，组织筛查并将相关患者纳入管理，有效提升了慢性病发现率、规范管理率。其中，高血压规范管理率达91.28%，糖尿病规范管理率89.10%。下一步，甘肃省将深化慢性病综合防治，持续推进胃癌、食管癌筛查工作，摸清高血压、糖尿病、脑卒中、慢性阻塞性肺疾病、肿瘤等慢性病人群底数，推动慢性病规范管理率有效提升，有效降低重大慢性病过早死亡率。

在重大慢性病防治方面，会议指出，要扎实推进宣传预防、筛查诊治、社会综合治理等各环节的工作，全面降低慢性病危害。要以开展“健康体重管理年”活动为抓手，引导群众将健康体重管理理念融入日常生活。特别是，要持续提升国家慢性病综合防控示范区的建设质量，发挥示范引领作用，总结推广有效防治模式。

立足“严”，丰富严管厚爱举措

近年来，国家卫生健康委一手抓医德医风建设，始终将“德才兼备、以德为先”作为医务人员队伍建设的根本遵循，有力整肃医德医风；一手抓医疗行业监管，聚焦医疗领域各类违法违规乱象，有的放矢、重典治乱，以零容忍的态度重拳出击，促进医德医风建设和医疗行业监管向纵深推进，营造风清气正的行业氛围。

湖南省内外协同，构建监管新范式。在医德医风监督平台内部监管方面，以“省建市县用”为原则，建设医德医风监测预警平台，对医务人员不合理诊疗、不合理用药等行为进行动态监测、精准识别、及时预警，核查结果与医务人员岗位聘用、绩效发放、职称评定、评优评先等挂钩。在“码上反馈”、平台外部监督方面，畅通患者投诉反馈渠道并建立快速响应机制，自动生成各医疗机构专属二维码，患者及其家属、医务人员均可扫码进行表扬、建议、投诉，有效医疗投诉数量和负面舆情事件数量“双下降”，医疗投诉和纠纷的处置率和处置满意率“双提升”。

浙江省狠抓行风建设，深耕厚植清廉医院文化。出台公立医疗机构重点领域风险防控规范，开展医院巡查工作，核查异常住院费用病例，建成全国首个省级公立医院药械智慧监管系统，打造“一院一品”清廉文化品牌。

会议要求，在外部监管上，各地要统筹用好审批校验、医院评审、医疗监督、质控监测、异常住院费用病例核查、医院巡查等各类日常监管手段，落实常态化监管责任。

2025年，针对行业乱象，国家卫生健康委在全国范围内深入开展非法救护车专项整治、医疗监督随机抽查等专项监管。各地创新运用人工智能、大数据模型等新技术手段，增强监管的穿透性、精准性，提升了监管的震慑力。

江苏省完成国家创新医疗监督试点，开发合理诊疗智慧监管平台，建立核心指标省级监管、重点指标市级监管模式，构建智慧化监管模式。福建省依托“数字福建”建设优势，以“数字化、网络化、智能化”为核心方向，积极运用AI（人工智能）技术赋能医疗监管，建立事前、事中、事后三类监管数据规则，通过数据比对，成功识别异常数据，为监管提供了有力的技术支撑。

会议提出，要运用系统思维，统筹加强医院内部治理和外部监管，在全行业构建共建共治共享的医疗综合监管大格局。

山西批准建设8家中医药省重点实验室

本报讯 （特约记者**崔志芳**）日前，山西省科学技术厅印发《关于批准建设“名优晋药功效物质研究与开放利用”等69家山西省重点实验室的通知》。在批准建设的69家山西省重点实验室中，涉及中医药领域的有8家。

据了解，山西省重点实验室是全省科技创新体系的重要组成部分，是组织基础研究和应用基础研究、开展共性关键技术攻关和科技成果转化、推动产学研深度结合的重要基地。批准建设的8家中医药领域省重点实验室分别是：名优晋药功效物质研究与开发利用山西省重点实验室、中兽药现代化山西省重点实验室、代谢免疫稳态与药物创新山西省重点实验室、气血稳态系统调控山西省重点实验室、晋派针灸山西省重点实验室、经方扶阳山西省重点实验室、山西省中医药防治心脑血管病重点实验室、药食同源功能食品山西省重点实验室。其中3家由青年岐黄学者、全国中医临床优秀人才领衔建设。

福建省医改研究会成立基层卫生改革专委会

本报讯 （特约记者**陈静**）福建省医改研究会基层卫生改革专业委员会日前在三明市成立。该专委会依托单位为三明市第一医院，由该院党委书记廖冬平担任主任委员。据介绍，该专委会是福建省医改研究会成立的首个综合性、横向整合的专业委员会，承载着推动医改向纵深发展的重要使命。

福建省医改研究会会长李红表示，希望该专委会能当好医改“试验田”和“风向标”，主动承接国家级和省级任务，探索可复制、可推广的医改经验；汇聚专家资源，加强对基层医疗卫生机构的业务指导，促进其能力提升；面向全省深入调研，总结提炼基层医改首创经验，为政府部门科学决策提供参考；通过研讨会、考察交流等多种形式，积极开展跨地市、跨省的合作交流。

在专题研讨环节，与会专家与代表聚焦基层医改关键议题展开深入交流。三明市卫生健康委主任王盛雄系统介绍了三明市近年来基层卫生改革的进展与成效。

疾控监督员主题宣传视频《X疾病——看不见的战线》上线

本报讯 （特约记者**李季**）日前，由河南省疾控局、郑州市卫生健康委主办，郑州市疾控局、郑州市疾控中心承办的疾控监督员主题宣传视频作品《X疾病——看不见的战线》首映仪式在郑州市疾控中心学术报告厅举行。该视频作品共18集，总时长约60分钟，历时7个月，近300人参与拍摄。

首映现场，与会嘉宾共同启动影片上线流程。该系列短视频的首部先导片，同步登录“郑州疾控观察”视频号与“郑州疾控卫监小姐姐”抖音号。时长25分钟的先导片，以真实案例为脉络、以一线纪实为载体，生动还原了疾控监督员在监测预警、应急处置、风险排查等岗位的工作日常，直观呈现出郑州市在推进疾控监督员制度落地、深化医防协同建设中的实践成果。

关爱医院职工

近日，陕西省榆林市靖边县人民医院建成瑜伽馆，并聘请瑜伽教练带教，有效帮助职工舒缓工作和生活压力。图为该院女职工在做瑜伽。

特约记者**郝世雄**
通讯员**曹丽**
摄影报道

江苏南京两位医生荣获“金陵勇士”称号

本报讯 （特约记者**程守勤**）1月29日，江苏省南京市见义勇为基金会、鼓楼区见义勇为基金会、南京市鼓楼区公安分局、中央门派出所的代表前往东南大学附属中大医院，为该院重症医学科副主任谢剑锋、专硕研究生毕铭泽医师送来了南京市首届“金陵勇士”荣誉证书，以表彰两位医生关键时刻挺身救人的英勇事迹。

据悉，2025年11月10日清晨，谢剑锋和毕铭泽交替实施心肺复苏，及时救治了一名正在鼓楼区丁家桥路口执勤的保安。

脑机接口技术将如何改变生活

新闻背景

2025年7月，工业和信息化部、国家发展改革委、教育部、国家卫生健康委、国务院国资委、中国科学院、国家药监局联合发布《关于推动脑机接口产业创新发展的实施意见》，提出：

到2027年，脑机接口关键技术取得突破，初步建立先进的技术体系、产业体系和标准体系。电极、芯片和整机产品性能达到国际先进水平，脑机接口产品在工业制造、医疗健康、生活消费等加快应用。产业规模不断壮大，打造2至3个产业发展集聚区，开拓一批新场景、新模式、新业态。

到2030年，脑机接口产业创新能力显著提升，形成安全可靠的产业体系，培育2至3家有全球影响力的领军企业和一批专精特新中小企业，构建具有国际竞争力的产业生态，综合实力迈入世界前列。

□新华社“新华视点”记者**董雪**

让瘫痪患者用“意念”控制电脑光标、轮椅、机器狗……过去一年来，我国脑机接口技术迈入植入人脑的新阶段，密集涌现出一批突破性进展。

作为“十五五”规划建议锚定的六大未来产业之一，脑机接口技术旨在通过在脑与机器之间建立信息通道，实现生物智能与机器智能的协同交互。截至目前，它与人脑的交互发展到了什么程度？怎样才能成为规模化应用的成熟产品？未来能否给大众带来普惠？

用“意念”控制电脑光标、轮椅

2025年12月，中国科学院脑科学与智能技术卓越创新中心联合复旦大学附属华山医院等单位，发布了脑机接口临床试验的新进展：一名因颈髓损伤而四肢瘫痪的患者，仅凭“意念”控制，既可坐着电动轮椅在小区里遛弯，也能指挥机器狗取外卖。

“这是我们的第二例前瞻性临床试验。之后的第三例前瞻性临床试验进一步拓展了脑机接口的功能，患者能控制机械臂完成喝水、进食等动作。”中国科学院脑科学与智能技术卓越创新中心研究员赵郑拓说。

此前，该团队在2025年6月发布第一例前瞻性临床试验，在脑机接口的帮助下，一名因高压电事故四肢截肢的患者实现了用“意念”控制电脑光标。

记者采访了解到，用于植入人脑的脑机接口医疗器械，有的需要穿透硬脑膜，直接接触或插入大脑皮层，有的仅放置在硬脑膜外，也称为半侵入式。相比而言，前者能实现的功能更强，但技术和安全性要求更高，后者的研究和应用进展则更快。

例如，2025年12月，一家脑机接口团队在上海举办的2025脑机接口大会上宣布，半侵入式脑机接口多中心注册临床试验取得显著成果。试验历时78天，32名颈部脊髓受损患者在十余家医院接受脑机接口植入手术，受试者能够凭“意念”控制气动手套，完成抓握等精细动作。

上海市医疗器械检验研究院有源器械检验一所副所长胡晟介绍，业界正在研发的侵入式脑机接口主要聚焦在运动、语言等能力替代，精细神经调控以及视觉等感知觉重建领域。

如何才能作为成熟产品上市

胡晟介绍，侵入式脑机接口系统在我国属于第三类医疗器械，其产品注册需要以临床试验的方式，收集足以证明其安全有效的科学证据。

目前，侵入式脑机接口从“实验室探索”正式迈入了“临床应用”的关键转折期，但尚未有产品获批上市。由于无先例可循，部分团队会在推进规模化临床试验前，先开展个例式的前瞻性临床试验。

临港实验室高级研究员李澄宇、中国科学院脑科学与智能技术卓越创新中心研究员李雪等多位业内人士表示，要推动这一前沿领域发展出能够规模化应用的成熟产品，必须立足两大基石：

——安全，最大限度减少植入手术对脑的创伤与长期影响。记者在采访中看到，有的植入体像带有两条细丝的“硬币”，细丝是用于采集神经信号的柔性电极，“硬币”则是信号处理芯片。微创手术中，患者大脑运动皮层上方的颅骨处被“打薄”出硬币大小的凹槽，用来镶嵌信号处理芯片，凹槽中再开5毫米的颅骨穿刺孔以植入电极。

“植入体必须足够小，手术必须足够微创。我们希望进一步降低手术门槛，如果未来植入脑机接口可以像‘打耳钉’一样，脑机接口会更容易被大众接受。”李雪说。

——有效，尽可能精准地实现高通量数据采集、无线传输与解码。赵郑拓表示，提升脑机接口系统的有效性需要从三方面发力，一是大幅提升采集通道数和解码算法的算力，二是在低功耗下实现无线传输，控制好系统的温升问题，三是提升软件解码效率。

“现在我们可以做到在十几毫秒内完成神经信号的特征提取、运动意图解析及控制指令生成，接下来还要进一步提速。”赵郑拓说。

怎样才能迈向大众普惠

尽管当下的侵入式脑机接口仍是一项“高门槛”医疗技术，主要服务于瘫痪等重疾患者，但面向未来，业界对其抱有更深远的期待，例如成为新的经济增长点，甚至为普通大众赋能。

从攀登基础研究高峰到建立标准，再到集聚产业，“从0到100”的全链条探索已经开启。

“脑科学未来会是脑机接口最大的增长点所在。”中国科学院院士、中国科学院脑科学与智能技术卓越创新中心学术主任蒲慕明表示，“脑图谱”等解析大脑的基础研究发现，可以提升脑机接口的应用效果，包括但不限于更精准地选择脑内信息采集位置等。

对于一个从无到有的新兴行业来说，建立标准至关重要。记者梳理发现，2025年以来，《采用脑机接口技术的医疗器械 术语》等标准陆续发布。

“从技术与监管角度看，目前脑机接口的行业标准体系尚处于起步阶段，检验与评价方法也需要持续构建，这是当前政产学研各方协同攻关的重要方向。”胡晟说，其意义不仅在于规范产品，也在于为行业减少重复试错，引导产业安全、有序、可持续发展。

规模化发展方面，工业和信息化部、国家发展改革委、教育部、国家卫生健康委等七部门在2025年7月联合发布《关于推动脑机接口产业创新发展的实施意见》，提出加快培育形成未来产业新赛道。记者采访了解到，上海市等地正在打造集技术团队、概念验证中心、临床应用等生态于一体的脑机接口未来产业集聚区，加速脑机接口技术转化。

“未来，脑机接口领域还需要丰富的软件与应用场景，就像智能手机的普及离不开应用一样，脑机接口也需要开发出‘杀手级应用’。”赵郑拓说，“当我们可以用极小的微创代价，换取巨大的认知能力飞跃时，脑机接口普惠大众的时代就会真正到来。”

主办单位:健康报社有限公司 出版单位:健康报社有限公司 总编辑:孙伟 社址:北京市东直门外小街甲6号 邮编:100027 电话:010-52389118 新闻热线:xwrx@jkb.com.cn 广告业务:010-64621512 发行业务:010-64622910 年价:456元 零售价:1.9元 经济日报印刷厂印刷(地址:北京市白纸坊东街2号)