



国家卫生健康委等三部门要求——

## 规范食品安全事故流行病学调查

本报讯（记者段梦兰）近日，国家卫生健康委同市场监管总局、国家疾控局制定的《食品安全事故流行病学调查和现场卫生处理工作规范》发布。《工作规范》包括4大部分，共24项内容。

《工作规范》第一部分为总则，提出制定目的、依据、适用范围和工作原则，明确食品安全事故流行病学调查和现场卫生处理的定义，规定卫生健康行政部门、疾病预防控制中心、其他医疗卫生机构的工作内容；第二部分为工作程序，针对启动调查、组成调查组、进入现场、开展调查、实验检验、防控建议、信息发布、资源协调等各阶段

提出工作要求；第三部分为结论和报告，明确疾病预防控制中心食品安全事故流行病学调查结论判定和报告提交要求；第四部分为附则，对食品安全事故流行病学调查资料管理及与相关法律法规衔接提出要求。

《工作规范》强调，食品安全事故流行病学调查和现场卫生处理工作应当遵循属地管理、分级负责、依法有序的原则。各级卫生健康行政部门开展食品安全风险监测，组织疾病预防控制中心开展食品安全事故流行病学调查和现场卫生处理，并为疾病预防控制中心开展该工作协调相关保障。疾病预防控制中心承担食品安全事故流

行病学调查和现场卫生处理工作。各级疾病预防控制中心应当做好队伍建设，开展培训演练，配备仪器设备，储备并及时更新相关应急物资。医疗机构及其他医疗卫生机构应当对疾病预防控制中心开展食品安全事故流行病学调查和现场卫生处理予以支持与配合。

据悉，相较于同时废止的《食品安全事故流行病学调查工作规范》，新《工作规范》增加了疾病预防控制中心对食品安全事故现场卫生处理的工作内容；将“调查员制度”调整为“调查组”，进一步明确了调查人员、检验机构、信息发布等要求；完善了与现行政策法规的衔接。

# 江苏推进“人工智能+医疗健康”发展

- 聚力建设高质量数据集，推动“三医”协同和跨部门数据共享
- 着力打造安全可靠的医疗健康数据公共平台，推进可信数据空间建设
- 加快垂类大模型研发，形成和落地一批临床专科垂类大模型
- 加强算力中心建设，推进算力基础设施建设和本地化部署
- 突出场景驱动，聚焦创新药研发、高端医疗器械制造等

本报讯（通讯员苏轩 特约记者吴秀文 程守勤）2月24日，江苏省政府召开“人工智能+医疗健康”推进工作专题会议，深入学习贯彻

习近平总书记关于人工智能发展和健康中国建设的重要论述，全面落实党中央、国务院关于“人工智能+”决策部署，按照江苏省委工作

要求，促进人工智能在医疗卫生领域的规范应用，创新开展预防、诊疗、康复、健康管理等全链条智能服务，更好满足人民群众日益增长的健康服务需求。

会议指出，医疗健康是民生福祉的重要组成部分，是人工智能应用最广泛、需求最迫切的领域之一，江苏省要科学把握产业发展趋势和医疗痛点堵点，将人工智能技术融入医疗健康服务与治理的全领域全过程，积极推进“人工智能+医疗健康”发展。要聚力建设高质量数据集，推动“三医”协同和跨部门数据共享，实

现居民全生命周期医疗健康数据的高效汇集。着力打造安全可靠的医疗健康数据公共平台，推进可信数据空间建设，积极探索数据赋能运营和成果转化。

加快垂类大模型研发，形成和落地一批临床专科垂类大模型和智能体应用、基层诊疗智能辅助和患者就诊智能服务应用。加强算力中心建设，推进算力基础设施建设和本地化部署，提供统一、高效、开放的人工智能算力服务。突出场景驱动，聚焦创新药研发、高端医疗器械制造、医院智慧管理、健康消费，加强新技术新产品的临床应用和

场景推广，推动人工智能更好服务于人民健康。

会议强调，要完善和落实江苏省“人工智能+医疗健康”发展实施方案，明确年度工作要点，加强相关领域专家库建设，联合各类主体组建创新联盟，积极举办沙龙活动，完善工作专班机制，清单化、项目化、节点化、责任化推进重点任务。要充分调动地方和高校、科研院所、企业积极性，加快复合型人才培养，强化基金赋能创新创业，因地制宜培育产业发展先导区，打造更多“一地创新、全省推广”的试点示范。

## 医疗机构价格公示规定征求意见

本报讯（记者吴少杰）近日，市场监管总局等部门起草的《医疗机构价格公示规定（征求意见稿）》，向社会公开征求意见。

近年来，随着医疗卫生行业发展，医疗服务和药品耗材价格管理政策不断更新，项目标准出现较大变化，特别是医疗机构场所内第三方服务逐渐兴起，互联网诊疗量快速增长，原有的医疗机构价格公示要求难以适应新的形势。为此，市场监管总局会同国家卫生健康委、国家医保局、国家中医药局、中央军委后勤保障部对《医疗机构实行价格公示的规定》进行修订，起草该征求意见稿。

征求意见稿共21条，主要包括制定依据和适用范围、价格公示的内容和原则性要求，以及监督方式、法律责任等。根据文件起草说明，修订主要体现了以下变化：一是公示方式为“集中公示”与“定向告知”相结合。征求意见稿要求在醒目位置公示主要医疗服务项目和常用药品、高值医用耗材价格。集中公示的医疗服务项目、药品和医用耗材的价格，可以在医疗机构服务场所或者网站采用电子方式便利查询。不宜集中公示的药品价格信息，医疗机构应当通过费用清单等方式明确告知。二是医疗机构主体从“线下实体”到“线上线下一体”。征求意见稿首次对互联网医院的价格公示提出了独立、详尽的要求，强调了线上线下主体的一致性，适应了医疗形态的新发展。三是适用范围从“管理院内”到“统筹内外”。征求意见稿要求医疗机构有督促院内其他经营者明码标价的责任，并明确疫苗接种、医疗救护等服务的公示义务。医疗机构服务场所内所有价格行为透明化，填补了原规定的空白。

## 新疆举办基层卫生健康政策培训班

本报讯（特约记者邢靓 张楠）日前，新疆维吾尔自治区2026年基层卫生健康政策培训班在乌鲁木齐市举办。

培训指出，2026年全区基层卫生健康工作的总体思路是：加强党对基层卫生健康工作的全面领导，健全基层医疗卫生服务体系运行保障机制，实施好医疗卫生强基工程和康复护理扩容提升工程，以紧密型县域医共体建设为核心强化资源共享和服务下沉，以家庭医生签约服务为重点完善闭环健康服务模式，推动构建整合型医疗卫生服务体系。

培训强调，在做好常规工作的基础上，2026年基层卫生健康工作要重点聚焦以下几个方面：结合实际特别是重点人群实际需求，全面推进基层特色科室建设；破解康复护理服务供需矛盾，更好应对人口老龄化挑战；精准实施基层“为民服务实事”；争取乡镇卫生院和社区卫生服务中心实现儿科服务全覆盖，全区争取新增5家提供血液透析服务的乡镇卫生院、社区卫生服务中心，乡镇卫生院和社区卫生服务中心均提供周末疫苗接种服务；深入推进基层卫生综合改革，加强各地县域医共体急救体系和能力建设，50%以上的县（市、区）要建立县域医共体建设转诊中心；稳步优化基层人才队伍结构，建立多层次培训体系，全方位提升基层医务人员业务能力；提升基本公共卫生服务体验，让更多群众对基本公共卫生服务可感可及；全面增强基层综合治理能力，完善基层卫生健康综合监测评价体系，加强行业监管和数据治理。

## 新春走基层

□本报记者  
段梦兰 田少军 刘志勇  
通讯员  
王为 阮东波

# 宜黄县里，药香润新春

农历腊月二十五，是江西省抚州市宜黄县的小年。这天清晨，薄雾轻笼县城，街道上早就挂上了红灯笼。跟随返乡车流，沿着蜿蜒山路，记者来到宜黄县的各个镇子进行探访。

来之前就听闻“看中医来宜黄，要康养到曹山”，宜黄县正将深厚的中医药文化底蕴转化为惠民生、促发展的生动实践。临近春节，这里的健康守门人在忙些什么呢？

远山若隐若现，地里的油菜花已然绽放，金灿灿一片。宜黄县中港镇中心卫生院位于半山腰，中医馆中医治疗室里坐满了患者。来自宜黄县中医医院康复科的谢平江副主任医师正为一名腰疼的患者进行针刺治疗。该患者已年过花甲，前几天农活闲下来后，就骑车来卫生院看腰疼的病。这是他第3次来治疗，病情已有了明显缓解。

“我们这儿的群众一直信中医、看中医，所以要让优质的中医药服务离大家更近一点。”除了日常在县中医医院，谢平江在空闲时间就到基层出诊、查房、带教。因为最近人多，他也跑得更勤了。有了常年下沉的“谢平江”们，群众不用再跑到将近30公里外的县城看中医。

这几年，中港镇中心卫生院建好了标准化中医馆，陆续引入中医四诊仪、中药熏蒸机、蜡疗仪等设备，广泛应用针刺、艾灸、拔罐等多项中医适宜技术，形成了治疗腰腿疼痛的独特经验。在该院院长洪传桃看来，卫生院不仅是诊疗场所，也是弘扬中医药文化和健康知识的重要阵地。卫生院二楼的“黄宫绣中医药文化传承工作室”里，详细记录了当地的清代医药学家黄宫绣的医学思想和临证经验，让这份智慧得以在当下得到更好传承和发扬。

几公里外，临街而立的中港镇鹿岗村卫生室是标准的一明两暗格局，中间堂屋用于问诊，左右两侧分别为治疗室和药房等，不时飘出阵阵艾草香。趁着大家都忙着过小年，村医罗冠平戴着袁子红终于能歇会儿了，但他们仍时刻留意是否有电话打来。

“越是过节，越得保持24小时在线。”罗冠平细数着：这段时间，来看病的人更多了，村卫生室中医馆里有不少人等着做艾灸；趁着年轻人都回村了，有家属在场了，还得抓紧上门为重点人群签约，顺带摸摸底、提供健康服务……“没什么特别的新年愿望，就继续坚守吧。”学中医出身的罗冠平说，一晃他已在村里

扎根几十年。

没歇多久，罗冠平穿上红马甲、拎着巡诊箱开始走街串户。沿路前行，上下几个坡，罗冠平来到了71岁的章利华家中——临街的房屋卷帘门半合着，门口摆着一台缝纫机，这是闲时用于贴补家用的老物件。章利华和老伴李小英在这里生活，孩子平时在外打工。章利华5年前突发脑梗死，3年前又突发脑溢血，如今行动不便，只能常躺在床上躺着。罗冠平清楚章利华的情况，时不时就来看看，不仅查体，还常念叨着日常要如何吃早饭。

不出村就能看中医、做中医疗疗，基层中医药服务网在不断夯实。宜黄县卫生健康委党组书记、主任彭剑英告诉记者，宜黄县13个乡镇卫生院均建设了各具特色的中医馆，完成110个村卫生室中医馆标准化建设，还建成了县、乡、村三级人工智能辅助智慧医疗系统，全面改善和提升村级中医药服务能力。2023年，抚州市获批中医药传承创新发展示范试点项目。乘着这股东风，宜黄县用一件件看得见的实事让中医药传承创新发展更可感可及。

作为土生土长的宜黄人，彭剑英眼中变化可谓“翻天覆地”，路修得越来越好，很多人家盖起了新房，一些外出务工人员发现了机遇，回到了这片土地。在健康中国建设和乡村振兴的大背景下，充分发挥中医药底蕴和优势，服务经济社会发展，成为全县推动中医药工作的着力点。

离县城8公里远的曹山景区里，中医康养小镇拔节生长。依托丰富的中医药资源，风景如画的康养小镇集中医养、文化旅游、禅医禅养等于一体，把中医药元素融入了美丽乡村建设。记者看到，康养小镇里的中医生活馆可以提供推拿按摩、艾灸、拔罐、中药足浴和茶饮药膳等中医药保健理疗服务。中医文化夏令营、中草药种植采摘体验等活动和文旅产品也在康养小镇里流行，成为县域经济新的增长点。不少还奔着位于康养小镇医养区的曹山中医医院而来，该院举办的常态化中医义诊、中医药文化知识宣传等活动让中医药走到更多人身边。

变化也显现于田间地头。宜黄县黄陂镇正逢赶集的日子，人们穿梭在各个摊位前，忙着采买年货。从镇子里开车沿路向西北方向行进，热闹声远去，翻过山丘、拐过一道又一道弯，记者来到位于黄陂镇西源林场的三叶青种植基地。

一侧山坡上，高大林木下种植的三叶青，藤蔓顺着支架向上蜿蜒，叶

▲宜黄县中港镇鹿岗村卫生室村医罗冠平走进村民家中，为重点人群查体。  
本报记者  
刘志勇摄

►宜黄县中港镇鹿岗村卫生室村医罗冠平穿上红马甲，拎着巡诊箱开始走街串户。  
本报记者  
段梦兰摄

片在风中轻轻晃动。“一有空就来这儿。”兼职药农邓金生指甲缝里残留着泥土，正小心拨开叶片查看情况。三叶青具有清热解毒、活血祛风的功效，育苗、种苗、灌溉、管护，其生长周期长达5年。时间虽久，但药农们的心是定的。前不久，这个三叶青种植基地刚迎来江西省“定制药园”项目验收。

能灌溉生态种植模式，是保护生态、盘活国有林场、助力农民增收的好路径。这几年，基地为周边村的190余名村民提供了家门口就业岗位。在需要种植管理、采收加工的月份，人均月增收达2800元左右。基地的三叶青种植面积达2600亩，目前有600余亩进入了采收期。春节过后，气温再升高些，三叶青会开出点点花，分外好看。



扫码看视频报道



邮发代号：1-20  
全年价格：456元  
扫码订健康报