

# 推进人工智能医疗卫生应用

人工智能技术在推动医疗岗位优化、医疗模式创新与大众健康生活升级的同时,也给我们在技术赋能、伦理道德、社会治理等方面提出新的课题。在疾病诊疗环节,最终的决策权必须牢牢掌握在医生和患者手中。

□王尚(媒体人)

从今年春晚的人形机器人表演,到政府工作报告多次提到人工智能,新质生产力正带来振奋人心的改变,引发社会广泛关注。当人形机器人从舞台走向诊室,从表演走向服务,人工智能技术正深度赋能医疗卫生服务供给侧结构性改革,给卫生健康事业高质量发展注入新

动能、新活力。

当前,人工智能技术快速演进,已在影像学、辅助诊断和个性化治疗方案等领域广泛应用,旨在为患者提供更优质、高效的医疗服务。在公共卫生与健康领域,人工智能通过对居民电子健康档案、可穿戴设备监测数据的分析,能够构建全生命周期的“健康图谱”,实现对高血压、糖尿病等慢性患者的精准画像与风险预警。近期,有媒体报道,机器人作

为“人工智能医生助理”深入福州大学附属省立医院的病房,参与多学科会诊、教学查房、慢性病管理等工作。这种“人机协同”的诊疗模式,不仅提升了医生的诊疗效率,而且有可能为疑难杂症的诊治提供新思路。人工智能技术的价值还在于推动优质医疗资源扩容下沉,筑牢基层医疗卫生的“网底”。长期以来,我国基层医疗机构面临着人才短缺、诊疗能力不足等痛点。人工智能技术的引入,成为破解这些难题的关键抓手。2025年11月,国家卫生健康委等5部门联合发布的《关于促进和规范“人工智能+医疗卫生”应用发展的实施意见》提出,到2030年,基层诊疗智能辅助应用基本实现全覆盖,推动实现二级以上医院普遍开展医学影像智能辅助诊断、临床诊疗智能

辅助决策等人工智能技术应用。人工智能技术助力强基层,在促进分级诊疗落实的同时,也推动医疗卫生服务从“以治病为中心”向“以人民健康为中心”转变。展望未来,人工智能技术在推动医疗岗位优化、医疗模式创新与大众健康生活升级的同时,也给我们在技术赋能、伦理道德、社会治理等方面提出新的课题。但必须明确,人工智能会替代医疗领域中部分重复性、标准化的岗位与职能,但不会取代医生的核心诊疗决策、临床实操与人文关怀职能;人形机器人在医疗领域的落地“角色”是“辅助”——辅助查房、辅助分析、辅助教学,其核心目的是提高诊疗效率、扩容医疗服务资源。在疾病诊疗环节,最终的决策权必须牢牢掌握在医生和患者手中。

## 行业纵论

# 构建安全智能医疗生态 须直面四个问题

□赵付春

人工智能(AI)大模型正加速融入医疗健康生态,但其背后的法律责任、伦理边界与风险分担问题仍缺乏明晰框架。如何让AI在守住安全与伦理底线的前提下健康发展?笔者认为,要明确AI辅助诊疗责任,构建一个安全、可信的智能医疗生态,必须直面以下4个问题。

### 破解“黑箱”确保决策过程可追溯

AI大模型在提供辅助诊疗时,其判断逻辑存在难以解释的“黑箱”特征。这一问题是法律责任认定的首要障碍。

对此,AI辅助诊疗需以“透明与可追溯”为前提。AI服务开发方应严格遵照相关规范,将可解释性框架和模型卡嵌入产品交付流程,使医务人员能够理解AI判断的临床关键依据。医院应要求AI服务开发方提供或自主建设辅助决策日志系统,记录AI调用的时间、输入数据、诊断结果及其置信度分数。这份档案不仅是未来责任追溯的司法证据,也是医院进行质量控制和持续性性能监控的生命线。

同时,双方在采购合同中应谈妥透明度条款和审计权条款,拒绝以商业机密为由的过度封锁,并允许专业的伦理委员会和技术审计团队对算法的临床安全性和持续有效性进行定期审查。

### 界定医疗智能决策的责任归属

当前,AI在医疗体系中多以辅助角色存在,法律上缺乏人格主体,造成了法律上的“主体真空”。当医生过度依赖AI建议导致漏诊或误诊时,如何界定侵权法上的因果关系和近因,是法律实践中的最大难点。

借鉴我国现行医疗损害责任体系,责任可划分为医疗机构与医务人员的过错责任,以及AI服务开发方的无过错产品责任。医院需制定严格的临床使用规范,明确医务人员对AI的建议负有最终的审慎验证和判断义务;若医疗责任是医务人员未尽到合理注意义务或对算法盲目信任所致,则由医疗机构和医务人员承担过错责任。若能证明损害源于系统程序缺陷、算法设计瑕疵,或系统性数据偏差、对抗性攻击等新型算法缺陷,则由AI服务开发方承担无过错产品责任。

在司法实践中,应引入具备算法审计能力的技术专家证人。通过技术审计,推动算法缺陷的举证责任适度转移,将证明算法缺陷的责任适度转移给AI服务开发方,以减轻

患者的举证负担。在保护患者权益的同时,促进AI技术的稳健应用。

### 建立维护患者权益的风险分担机制

在AI深度赋能医疗的背景下,数据是核心要素,数据安全、隐私保护需要提升至核心制度保障层面。

首先,必须完善患者知情同意与数据授权机制。医院应在“知情同意书”中增设AI辅助诊疗条款,明确AI辅助决策的方式、依据及不确定性。在数据使用方面,应优先采用数据不出本地、模型协同训练的联邦学习方法,以及对个人信息进行技术性模糊处理的差分隐私方法等隐私保护技术,从技术层面保障数据安全。患者有权选择是否接受算法建议,这体现了医疗服务中的共同决策理念。

其次,应积极探索“AI辅助诊疗责任保险”制度,推动医疗责任险与科技产品责任险协同,形成AI辅助诊疗综合责任险。有关部门应指导保险机构开发相应产品,并要求高风险AI产品的开发者购买足额的保险,从而有效分散赔偿风险、提高理赔效率,为AI辅助诊疗建立风险缓冲机制。

### 增强医疗智能决策的可持续性

当前,传统监管模式无法有效追踪AI产品上市后的性能漂移和安全隐患。同时,跨部门监管协同困难以及人才能力的滞后,都是制约AI辅助诊疗可持续发展的关键因素。

促使监管适配技术发展,必须构建“全生命周期”监管体系:

一是推行AI风险分级管理。借鉴国际经验,基于临床影响和风险程度,将AI应用划分为低风险、一般风险、高风险等级,并采取差异化的监管策略。对于直接参与诊疗辅助决策的高风险AI,应限制在具备高监管能力和伦理审查机制的机构内进行探索。

二是建立基于机器学习运维规范的持续监管框架。监管机构要严把AI产品上市审批关,建立上市后的主动监测、性能追踪和定期再评价制度,要求AI服务开发方和医疗机构建立符合机器学习运维规范的系统,实现对AI产品性能漂移和异常的自动化监测和报告,从技术底层实现全链条监管。

三是加强多主体协同和规范指导。监管机构应加速制定统一的落地标准和细化监管规则。同时,建立由卫生健康行政部门主导的理论与技术鉴定机构,为复杂的AI辅助诊疗纠纷提供专业、权威的裁决依据。

四是推行人才培养与伦理教育。帮助医生、医院管理者和法律人员了解AI原理和应用场景,加强伦理教育,防止过度依赖。

(作者系上海社会科学院信息研究所副研究员)

# 从“婚礼现场岳父退还彩礼”说起

破解高额彩礼问题,要系统治理、标本兼治。摒弃高额彩礼,小两口和大家庭才能轻装上阵。期待低彩礼、零彩礼蔚然成风,让婚姻回归情感本质,缔造更纯粹的美好生活。

□孙惠(媒体人)

近日,一则“婚礼现场岳父退还18.8万元彩礼,仅留100元图吉利”的视频在社交平台引发广泛传播与点赞。新娘父亲“年轻人不要让金钱蒙蔽”的朴素想法,为小两口的婚姻减了负、指了路。今年全国两会上,多名代表委员关注高额彩礼问题,并积极建言献策。整治高额彩礼问题,还需综合施策,持续发力。

彩礼习俗由来已久,其形成与经济、社会、人口、文化等因素息息相关。部分地区逐渐衍生出高额彩礼问题,甚至催生出“因婚致贫”的恶性循环,不仅加重了群众经济负担,也扭曲了婚姻的本质。

自2019年以来,中央一号文件多次点名彩礼问题。国家相关部门通过宣传引导、婚俗改革、婚恋服务、打击婚托婚骗等举措,遏制局部地区彩礼上涨势头。各地纷纷创新举措,推进社会共治:宁夏回族自治区吴忠市同心县153个村(社区)发挥红白理事会作用,组织村民共商共议,将彩礼限额写入村规民约,并辅以社会工作者招募加分等激励;福建

省龙岩市武平县出台“十条正向激励”,从就业扶持、免费乘公交、景区酒店礼遇等方面让践行新风的家庭得实惠;山东省聊城市阳谷县联动河南省濮阳市台前县、范县签订协同治理协议,将彩礼上限定为8.8万元……这些治理举措推动越来越多的家庭接纳婚俗新风。

也要看到,在部分地区,高额彩礼仍有其难以消解的现实土壤。如部分农村地区男女性别比失衡,农村适婚男性陷入“无钱不婚”的困境;女方家庭仍有弥补养育成本、加强养老保障的传统观念,以及对冲家庭男性结婚支出的经济考量;农村女性在家庭、村集体财产分配等方面相对弱势,也使得部分家庭希望通过彩礼寻求一定的安全感和保障。

破解高额彩礼问题,要系统治理、标本兼治。一方面,坚持政府推动与社会共治相结合,通过制度约束、政策激励、文化宣传、婚俗服务等,引导居民树立正确的家庭观、婚恋观;发挥村(居)委会、红白理事会、乡村骨干力量等作用,加强宣传引导,达成地区共识,扼住攀比之风。另一方面,大力发展农村经济与社会保障体系,推进性别权益平等,



进一步消除居民对生产生活的后顾之忧。当居民拥有更稳定的收入与保障,不再为养老育儿担忧;当女性权益短板被补齐,无需依赖彩礼也能获得足够安全感,高额彩礼问题才能真正得到消解。

摒弃高额彩礼,小两口和大家庭才能轻装上阵。期待低彩礼、零彩礼蔚然成风,让婚姻回归情感本质,缔造更纯粹的美好生活。

时评  
本栏目投稿邮箱  
mzpljkb@163.com

## 健康论坛

# 加快构建覆盖全民的生育保障制度

□袁涛

生育保障是防范和化解生育风险的经济福利系统和社会服务系统的统称,是应对人口少子化、老龄化的一项重要公共政策。生育保险是以企业职工为主要保障对象的社会保险制度。在人口发展战略和生育政策转型期,迫切需要加快构建覆盖全民的生育保障制度。

我国于2016年9月发布的《中国落实2030年可持续发展议程国别方案》首次提出“完善生育保险制度”。2022年7月,国家卫生健康委等部门印发《关于进一步完善和落实积极生育支持措施的指导意见》,从提高优生优育服务水平、发展普惠托育服务体系、完善生育休假和待遇保障机制、强化住房税收等支持措施,加强优质教育资源供给,构建生育友好的就业环境、加强宣传引导和服务管理7个方面作出具体部署。2024年10月,国务院办公厅印发《关于加快完善生育支持政策体系推动建设生育友好型社会的若干措施》,强调要增强生育保险保障功能、完善生育休假制度、建立生育补贴制度等,这实质上进一步明确了生育保障政策的具体内涵。新时期,健全覆盖全民的中国特

色生育保障制度,应包括生育休假、生育补贴、托育服务以及生殖健康保障等政策内容,以增强各项时间、经济、服务和健康服务支持政策的统一性、协同性,更好地保障群众的生育权益。为此,笔者建议:

第一,完善生育休假制度,优化时间保障。坚持按照有利于性别平等,以及有利于减轻女性育儿负担、提高男性育儿参与度、平衡家庭育儿责任的原则,优化生育休假制度。下一步,完善生育假期制度,重点是发展男女共享的育儿假。其中,男性配额为强制性休假,以提高男性育儿参与度。同时,应允许夫妻双方分段休假,可按全天、半天、小时累积休假等,支持有条件的单位实行居家办公等弹性办公形式,帮助职工平衡工作和家庭关系,促进性别平等和男女公平就业。

第二,健全生育补贴制度,降低育儿成本。生育补贴是指以直接降低家庭生育成本、鼓励和支持生育为主要目的的经济补贴,包括一次性孕产补贴、产后康复营养费补贴等。广义的生育补贴,泛指针对家庭生育、养育、教育负担而发放的各类经济补贴,包括育儿补贴、住房补贴、教育补贴、托育补贴、多孩补贴、就业补贴、社保补贴等。参照现有经验,建立完善基本的生育补贴制度,迫切需要根据家庭经济收入和消费状态,实

施更加精准、普惠、分层、覆盖全民的经济补贴制度。

第三,强化服务保障,提高普惠托育服务保障能力。坚持普惠性、兼顾层次性,多种力量共同参与提供多元化育幼服务。鼓励全日托、半日托、计时托、临时托等多种服务模式。支持各地因地制宜探索,强化对家庭婴幼儿照护的指导,提高家庭育儿能力和水平。提高学前教育普及普惠水平,持续推进义务教育均衡发展,进一步做好中小学课后服务,切实帮助家长解决按时接送学生困难。

第四,强化健康保障,加强生育力保护。实施青少年生殖健康专项行动,推进生育力保护关口前移。完善妊娠管理服务网络,稳步降低非意愿妊娠人工流产率,减少甚至避免非医学指征剖宫产。提升基本生育和儿童医疗公共服务水平。高标准推进生育友好医院、儿童友好医院和高水平妇幼保健机构建设,降低不孕不育症发生率。完善出生缺陷防治和干预救助网络。加强儿科专业人才培养,改善妇产儿科医疗服务供给,优化妇产医疗诊疗环境、就医体验。提高辅助生殖技术服务能力和医疗保障水平,减轻生育负担。

第五,增强政策协同支持。面向未来,在健全覆盖全民、公平普惠的育儿补贴制度基础上,迫切需要在统筹

财政、税收、社保和金融支持4个再分配工具上,推出政策“组合拳”。以财政资金实施均等普惠津贴,逐步发展为统一标准的儿童津贴制度,保障基本发展权;强化保险再分配功能,建立实施0~3岁育儿家庭社会保险费缴费补贴或保费返还制度;强化税收再分配功能,建立完善个税抵扣政策,对中低收入家庭实施边际税率优惠;创新金融支持工具,开发多子女家庭住房贴息贷款、育儿信用贷等定向产品。

此外,还需要从增强孕产妇劳动就业保护、完善儿童福利保障、弘扬新型婚育文化3方面做好配套支持。在劳动就业保护方面,推广落实弹性工作制,设置生育友好岗,为产后返岗女性提供技能培训。在儿童福利保障方面,重点建立健全覆盖全体儿童,涵盖津贴、服务、家庭支持等内容的法制框架,加快形成托育养育、教育医疗、心理关爱等核心服务内容的儿童福利保障体系。在新型婚育文化方面,关键是观念引导、阵地建设和舆论环境等多方面营造充分尊重青年人婚育观念和生育选择的氛围;充分认识新时代青年人的生育观念变化,生育期望以及更高层次的育儿责任感。

(作者系中国人口与发展研究中心研究员)

## 你言我语 关注“3·15”保障你我他

# 建立完善儿童食品标准体系

□钱立功(公职人员)

如今,超市货架上儿童食用油、儿童饼干、儿童水饺等产品琳琅满目。这些标注“儿童专属”的食品分量小、价格高,却精准抓住了家长对孩子健康特别关切的心理。多数家长心甘情愿买单,因为他们默认儿童食品更安全、更健康。殊不知,从配料表来看,多数儿童食品与普通食品并无本质差异,部分产品甚至存在高糖高盐、添加剂超标、过量使用香精和着色剂等情况。

我国儿童食品市场规模庞大,但相关标准体系尚不健全。根据媒体报道,今年全国两会期间,有全国政协委员指出,我国目前尚无专门

针对3~18岁未成年人群体的国家级强制性食品标准,相关产品大多参照成人食品标准组织生产,在添加剂使用、营养成分配比等方面与未成年人的身心发育特点不相匹配。

儿童食品的质量和营养水平关乎下一代的健康成长,相关标准需加快建立完善。应根据未成年人的身体特点和营养需求,形成统一、科学、细分的分类分级食品健康标准,严格限定糖、盐、油和食品添加剂用量,让儿童食品真正适配不同年龄段孩子的成长需求。市场监管部门应强化对儿童食品的监管,特别是加强校园周边食品及网红儿童食品监管。家长也应擦亮双眼,学会查看食品配料表、辨别产品报道,今年全国两会期间,有责任

帮助医生、医院管理者和法律人员了解AI原理和应用场景,加强伦理教育,防止过度依赖。

(作者系上海社会科学院信息研究所副研究员)

# 别打着养生旗号卖“中药手串”

□郭元鹏(媒体人)

近来,打着养生旗号的所谓“古法中药手串”在市场上悄然走红,受到不少消费者追捧。这些手串五花八门,号称能助眠、活血、改善疲劳,价格从几十元到几百元不等,普遍销量不错,有的甚至月销售额达万元。这些手串究竟真有养生效果,还是纯属噱头?

有媒体采访发现,不少商家抓住消费者的养生焦虑,涉嫌夸大宣传产品功效,将普通的芳香药材包装成“包治百病”的神器;对不同成分的手串赋予具有针对性的调理功

效,并向消费者输出佩戴就能改善体质的理念。更值得警惕的是,部分商家为降低手串制作成本,不用传统的天然黏合剂,改用化学胶水,甚至添加化学香精和染料,导致手串不仅毫无养生作用,长期佩戴还可能引发皮肤过敏、危害身体健康。

中药手串商家不实的宣传之所以屡屡奏效,核心在于信息不对称。消费者大多缺乏专业的中药知识,只能被动接受商家的宣传话术。中药手串的走红折射出人们对健康的追求,但这种追求不应被商家所利用。手串虽小,关乎健康,相关监管工作应加紧迫,科普工作也应及时展开,避免信息不对称给消费者造成损失。