健康报

HEALTH NEWS

国家卫生健康委员会主管

2026年4月9日 星期四
农历丙午年 二月廿二
第12736期 今日8版

国内统一连续出版物号 CN 11-0010
邮发代号 1-20
http://www.jkb.com.cn

十部门规范人工智能科技伦理审查

本报讯 （记者**吴倩**）近日，工业和信息化部、国家卫生健康委等10部门联合印发《人工智能科技伦理审查与服务办法（试行）》。《办法》对人工智能科技伦理审查的适用范围、服务促进、实施主体、工作程序、监督管理等作出规定，并结合人工智能科技活动特点，明确了申请与受理、一般程序、简易程序、专家复核程序、应急程序等不同程序要求，有效规范人工智能科技活动伦理治理。《办法》自印发之日起施行。

《办法》所适用的人工智能科技活动是在中华人民共和国境内开展的，可能在人的尊严、公共秩序、生命健康、生态环境、可持续发展等方面带来科技伦理风险挑战的人工智能科学研究、技术开发等活动，以及依据法律、行政法规和国家有关规定需进行人工智能科技伦理审查的其他科技活动。

根据《办法》，人工智能科技伦理审查要重点围绕人类福祉、公平公正、可控可信、透明可解释、责任可追溯、隐私保护等方面开展；关注参与科技活动的科技人员资质等是否符合相关要求，拟开展的科技活动是否具有科学价值和社会价值，科技活动的风险是否受益合理，伦理风险控制方案及应急预案是否科学恰当、具有可操作性等。

《办法》提出，建立和完善人工智能科技伦理标准体系，鼓励高等学校、科研机构、医疗卫生机构、企业和科技类社会团体等参与人工智能科技伦理标准的制定、验证与推广；鼓励高等学校、科研机构、医疗卫生机构、企业和科技类社会团体等开展人工智能科技伦理审查研究，支持人工智能科技伦理审查技术创新。

《需要开展科技伦理专家复核的人工智能科技活动清单》同时发布。根据《清单》，需要开展科技伦理专家复核的人工智能科技活动主要包括三类：对人类主观行为、心理情绪和生命健康等具有较强影响的人机融合系统的研发；具有舆论社会动员能力和社会意识引导能力的算法模型、应用程序及系统的研发；面向存在安全、人身健康风险等场景的、具有高度自主能力的自动化决策系统的研发。

深化医改看广东

广东：以奋进姿态当好医改排头兵

□本报记者 **杨金伟**

改革、创新、开放是广东省的鲜明符号，许多医改举措在这片改革热土中孕育、发芽、壮大。广东省秉持敢为人先的改革精神，承担起“走在前、作示范、挑大梁”的使命，正以全面深化医改推动卫生健康事业高质量发展。

借力发力，结对帮扶发挥更大效能

统筹区域发展是一个重大课题。在广东省不到18万平方公里的土地上，一边是经济挑大梁的珠三角城市，一边是经济欠发达的粤东、粤西、粤北12个市，后者经济总量不到全省的两成。这样的不平衡同样体现在卫生健康领域，推动优质医疗资源扩容下沉和区域均衡布局是广东医改的重头戏。

2022年底，广东省委、省政府部署实施“百县千镇万村高质量发展工程”（以下简称“百千万工程”），创新推动优质医疗资源扩容下沉与区域均衡布局，让高质量医疗服务直达群众身边。

广东省惠州市龙门县是个山区县，曾面临严峻的医疗难题：地广人稀使得医疗资源分散，难以形成有效合力，更为突出的是，大量当地患者到广州或惠州市里就诊，出现了“医保倒挂”现象。南方医科大学珠江医院龙门县总医院院长支国舟介绍，为此，龙门县将县人民医院、县中医医院、县妇幼保健院整合为县总医院，实行“同一法人、同一班子、一体管理、协同运营”机制，实现了资源的集约共享和高效利用，累计减少24个重复科室、节约设备资金约1.52亿元。

在“百千万工程”牵引下，2024年9月，南方医科大学珠江医院与龙门县总医院结对子，通过管理团队和专科团队长期驻点、远程协作等形式，帮助龙门县总医院提升管理能力和技术水平。据统计，托管帮扶仅一年时间，龙门县总医院的手术总量就同比增长19.39%，其中四级手术同比增长56.57%。

龙门县总医院是广东省172家受帮扶县级公立医院的缩影。自“百千万工程”开展以来，广东省组织省内104家三甲医院帮扶172家县级公立医院，75家疾控中心对口帮扶粤东、粤西、粤北57个县（市）疾控中心，实现了县级公立医疗机构、疾控中心帮扶全覆盖。

“借助‘百千万工程’，借助大医院的管理和技术优势，把偏远地区的医疗服务能力提起来，这种方式是行之有效的。”广东省卫生健康委党组书记、主任刘利群说。

在算好结对“帮扶账”的同时，广东省成立省“百千万工程”指挥部卫生健康工作专班，由分管省政府领导任总召集人，将13家省直部门纳入工作专班并明确职责，建立了一套以县域内住院率等为核心指标的监测评价体系，充分发挥指标“指挥棒”作用。

数据显示，2025年上半年，57个县（市）的县级公立医院三级、四级手术占比达到51.1%，比2022年上半年提升4.4个百分点；县级公立医院出院人次达到125.9万，比2022年上半年提升11.4个百分点。2025年，全省县域内住院率稳定在85%左右。

“种瓜得瓜”，试验田里“看丰年”

公立医院改革是当前医改的重中之重。自2022年3月国家卫生健康委、财政部启动实施中央财政支持公立医院改革与高质量发展示范项目以来，广东省先后有广州市、惠州市、佛山市入选该项目。依托该项目，3个城市因地制宜给辖区内的公立医院“体体检、治治病”，推动公立医院在保障公益性的同时实现可持续发展。

（下转第3版）

安徽启动爱国卫生月活动

本报讯 （通讯员**吴慧君** 特约记者**周海蕾**）日前，安徽省第38个爱国卫生月活动在芜湖市启动。此次活动以“共建健康城镇 共筑健康防线”为主题，由安徽省卫生健康委、省爱卫办、芜湖市政府联合主办。

活动期间，全省各地将围绕“健康素养提升”“健康城镇创建”“病媒生物防制”“无偿献血行动”四大板块，开展科普宣传，深入倡导“每个人是自己健康第一责任人”的理念。同时，各地将积极争创全国健康城镇，并组织开展春季环境卫生大整治，有效助力基孔肯雅热等虫媒传染病防控工作。

启动仪式现场，无偿献血志愿者代表宣读了由国家卫生健康委等8部门联合印发的《无偿献血倡议书》。安徽省生态环境厅、省住房城乡建设厅等11个省直有关部门共同参与了“爱卫清流、润泽江淮”主题活动。

陕西汉中实施无偿献血者“三免”政策

本报讯 （特约记者**魏剑**）近日，陕西省汉中市卫生健康委等4部门发布《关于实施无偿献血者“三免”政策的通知》，明确自2026年5月1日起，汉中市正式实施无偿献血者“三免”政策。

根据《通知》，在汉中市献血累计2000毫升及以上的献血者，以及在汉中市获得全国无偿献血奉献奖、全国无偿献血志愿服务终身荣誉奖、全国无偿捐献造血干细胞奖奉献奖的人员，在取得汉中市无偿献血者荣誉卡后，即可享受“三免”政策。“三免”政策具体内容包括：免费乘坐城市（汉中市中心城区）公共交通工具；免费或优惠游览汉中市相关A级旅游景区；免交公立医疗机构普通门诊诊查费并优先就诊。

高端访谈

深化医改，广东有大工程更有细巧思

专访嘉宾：广东省卫生健康委党组书记、主任刘利群

□本报记者 **杨金伟**

过去5年，广东以建设全国首个卫生健康高质量发展示范省为总牵引，多措并举、守正创新，示范省建设成果迭出。全省人均预期寿命提升至80.6岁，孕产妇死亡率、婴儿死亡率分别降至7.22/10万、1.94‰，居民健康素养水平提升至36.4%，各项健康指标都达到历史最好水平。

“开局之年，一马当先。我们将乘势而上、奋勇争先，一年接着一年干，广东卫生健康事业将‘粤’来‘粤’好。”广东省卫生健康委党组书记、主任刘利群在接受本报记者专访时表示，站在“十五五”征程的新起点上，广东省卫生健康系统将切实扛起“走在前、作示范、挑大梁”的责任担当，为奋力推进中国式现代化的广东实践提供更有力的健康支撑。

以示范省建设为牵引，在5个方面见“新”

■**健康报**：2023年，广东省政府与国家卫生健康委签署委省共建卫生健康高质量发展示范省战略合作协议。截至目前，示范省建设取得了哪些进展？

刘利群：“十四五”以来，广东以建设全国首个卫生健康高质量发展示范省为总牵引，在攻坚克难中积蓄势能，在改革创新中厚植优势，重点在5个方面形成突破性积累。

一是医疗服务高地建设取得“新突破”。坚持对标国际一流，梯次打造以国家“双中心”为引领、高水平医院强支撑、国际医疗中心重突破的矩阵布局，目前拥有1家国家呼吸医学中心、1家国家儿童区域医疗中心、2家辅导类国家医学中心创建单位、7家国家区域医疗中心建设单位，50家高水平医院形成“头雁”效应。全省49家三级公立综合医院进入国家绩效监测A等级，数量居全国第一。呼吸、肾脏病、肿瘤等7个广东国际医学中心向新而行，收获国家科学技术奖5项，新增国际首创技术47项、前沿技术4789项。全省临床重点专科国家项目达114个、省级项目达681个，国家中医优势专科达83个，三级医疗质控体系全面建立。“重病难病不出省”从愿景变为现实，市域内住院率稳定在95%，超过99%的居民留在省内看病。

（下转第2版）

当下，互联网健康类直播、短视频火爆，不少无专业资质主播打着科普旗号营销带货，借“健康科普”暗示产品功效误导公众，甚至涉嫌非法行医、传销。专家呼吁强化监管，加大权威健康科普供给，守护群众健康权益。

今日第4版刊发“新闻能见度”——

起底“健康主播”的生意经

编辑 孙惠

关注基层医疗质量改善三年行动（下）

压实责任 凝聚合力

□本报评论员

医疗质量提升非一日之功，基层医疗质量改善更是一场持久战、系统战。落实落细国家卫生健康委、国家中医药局日前联合印发的《基层医疗卫生机构医疗质量改善三年行动方案（2026—2028年）》，关键在于因地制宜真抓实干、层层压实责任链条、协同推进形成合力。

工作任务与基层适配，是政策落地见效的核心前提。《行动方案》坚持务实导向，一方面依托现有质控机制推进工作，有效避免重复建设，切实为基层减负；另一方面明确要求质控专家组吸纳基层一线人员参与，不照搬二级、三级医院评价标准，确保质控要求贴合基层服务能力、评价方式与基层机构功能定位相适应。同时，《行动方案》规定基层医疗卫生机构医疗质量控制工作主要由市级及以下质控中心在本级卫生健康行政部门领导下组织实施。这些安排使基层既能借助市级及以下质控中心的专业力量弥补自身质控薄弱环节，又能立足实际灵活调整质控重点，推动质控工作更加精准高效。

协同发力，是构建基层医疗质量治理体系的重要支撑。《行动方案》构建分工明确的分级责任体系，清晰界定各级卫生健康行政部门及相关单位职责，形成上下联动、左右协同、齐抓共管的质量管理格局。其中，国家层面负责方案制定与组织实施，省级层面负责辖区方案细化与核心制度完善，市级及以下层面负责落地指导、监管与年度核查，现行覆盖基层的质控体系可直接依托现有机制开展工作，避免资源浪费。同时，清晰划分机构责任，紧密型县域医共体、“区社一体”牵头医院负总责，乡镇卫生院、社区卫生服务中心主要负责人为第一责任人。责任体系已明确，关键就看各级是否把担子扛起来、把任务落下去。

长效落实，是推动基层医疗质量持续提升的根本保障。三年行动按动员部署、推进实施、总结巩固三个阶段有序推进，要求各地统筹衔接基层医疗卫生机构巡查、“优质服务基层行”活动、紧密型医联体建设等现有工作，避免重复发力；强化人才、资金、信息化等要素保障，推动人工智能赋能基层，助力基层医疗质量管理提质增效。此外，通过质控结果与改进措施闭环、信息化平台实时监测，推动基层医疗质量提升从阶段性行动向常态化管理转变。

责任压实到位，质量才能提升到位。要以三年行动为契机，凝聚协同合力、健全长效机制，稳步提升基层医疗质量，筑牢全民健康坚固防线，让优质医疗服务真正扎根基层、惠及百姓。

中医集市

近日，由河北省邯郸市中医院等主办的“脆皮青年”养生节暨邯郸市首届中医集市在邯郸美乐城举行，来自妇科、皮肤科、脾胃科等的30名专家，为青年提供一对一诊脉咨询，并量身定制调理方案。图为活动现场。 特约记者**李湛祺**摄

北京怀柔多举措促进村医队伍建设

本报讯 （特约记者**孙建国**）近日，北京市怀柔区卫生健康委联合区委编办、区财政局、区人力资源社会保障局共同印发《关于进一步健全乡村医生队伍建设的若干措施》，提出在提升乡村医生岗位待遇、职称评审、绩效考核、培养管理等方面采取一系列举措，有效保障农村地区基本医疗卫生服务的可及性、优质性和连续性。

《措施》覆盖对象为已经取得“三证”的乡村医生，“三证”即医学大专及以上学历毕业证书、助理全科医师规范化培训合格证书、执业助理医师及以上资格证书（含乡村全科执业助理医师资格证书）。

在福利待遇方面，《措施》提出，对未纳入编制或额度管理的在岗乡村医生，连续服务满5年且年度考核达标者，岗位补助每人每月提高500元；连续服务满10年且历年考核达标者，每人每月提高1000元。纳入编制或额度管理的乡村医生还可足额享受所在乡镇社区卫生服务中心的“进山补助”。在总体待遇水平上，坚持“稳定队伍、多劳多得、优绩优酬”原则，建立以绩效考核为核心的薪酬分配机制，科学核定薪酬待遇总额，实现待遇与贡献相匹配。

在职业发展方面，《措施》提出，取得“三证”、连续服务满10年、居民认可度较高的在岗乡村医生，可通过卫生健康系统事业单位公开招聘入编。完善职称评审“定向评价、定向使用”机制，在评审条件中加大对基层服务年限、实践能力、居民满意度的倾斜权重，畅通乡村医生职业发展通道。建立健全评优表彰制度，对表现突出、贡献显著的个人予以奖励，营造学优争先、扎根基层的良好氛围。怀柔区卫生健康系统每年将提供不超过15个岗位（其中事业编制不超过5个、额度管理人员不超过10个），供乡村医生报考。

《措施》还提出，将乡村医生纳入全区基层卫生人才培训计划，定期组织专业技能提升培训和继续教育。同时，建立乡村医生区内统筹调配与岗位轮换机制。根据区域卫生规划和服务需求，结合人员专业特点和服务能力，推动乡村医生在乡镇内或跨乡镇的村卫生室之间有序流动，促进经验共享与能力互补，优化人力资源布局。

怀柔区卫生健康委社管中心主要负责人表示，下一步将与相关部门密切配合，抓好政策落地落实，确保各项措施见到实效，切实筑牢农村医疗卫生服务网底。