

政策解读

科技伦理治理瞄准这些点

□本报记者 王潇雨

“《关于加强科技伦理治理的意见》首次对我国科技伦理治理工作作出系统部署,具有重大指导意义。”3月23日,科技部在京召开新闻发布会,科技部副部长相里斌在会上表示,《意见》对推动科技向善,实现高水平科技自立自强,加快建设创新型国家和科技强国将发挥重要作用。

近日,中共中央办公厅、国务院办公厅印发《关于加强科技伦理治理的意见》。此次发布会上,来自科技部、国家卫生健康委、中国科协的相关负责人,以及专家、学者,对《意见》出台的背景和意义进行了解读。

生命科学、医学、人工智能领域是重点

在既往概念中,科技伦理治理是与生命科学、医学紧密相关的。随着信息科技飞速发展,人工智能领域的伦理治理也成为重点。

《意见》明确,“十四五”期间,重点加强生命科学、医学、人工智能等领域的科技伦理立法研究,及时推动将重要的科技伦理规范上升为国家法律法规。对法律已有明确规定的,要坚持严格执法、违法必究。《意见》规定,从事生命科学、医学、人工智能等科技活动的单位,研究内容涉及科技伦理敏感领域的,应设立科技伦理(审查)委员会。《意见》还要求,制定生命科学、医学、人工智能等重点领域的科技伦理

规范、指南等,完善科技伦理相关标准,明确科技伦理要求,引导科技机构和科技人员合规开展科技活动。

据悉,2019年10月,中共中央办公厅、国务院办公厅曾印发通知,成立国家科技伦理委员会,组建了人工智能、生命科学、医学3个分委员会。

相里斌介绍,国家科技伦理委员会正在研究制定科技伦理高风险科技活动清单,重点是生命科学、医学、人工智能领域,有望在年内出台并将逐步动态调整;同时,开展科技伦理高风险科技活动应按规定进行登记。

做好伦理保障先行者,让医学保护公众健康

医疗卫生机构是医学研究特别是临床研究集中的地方。

“医学研究伦理是科技伦理的重要方面,同时也是科技伦理的先行者。”国家卫生健康委科教司副司长顾金辉表示,“两办发布《关于加强科技伦理治理的意见》,明确了科技伦理治理的基本要求、科技伦理的基本原则,为进一步加强各个领域科技伦理治理提供了根本遵循。”

在强化医学研究伦理治理方面,卫生健康系统已开展了一系列工作。首先,原卫生部2007年印发《涉及人的生物医学研究伦理审查办法(试行)》;2016年,《办法》被修订后,升级为部门规章,为保护医学研究受试者发挥了重要作用。其次,建立了医学研究伦理审查技术指导体系。省级以上卫生行政部门全部建立了医学伦理

专家委员会,指导医疗卫生机构伦理委员会开展伦理审查。特别是国家医学研究登记备案信息系统投入运行,医学研究相关信息向同行公开,接受社会和行政监督。目前,《医疗卫生机构开展研究者发起的临床研究管理办法》在北京、上海、广东、海南4个省市试点试行,旨在进一步健全制度体系,更好地保护受试者权益。

“下一步,国家卫生健康委将结合涉及人的生命科学和医学研究的实际,持续完善组织结构、优化制度规范、提高伦理审查能力、强化监督管理。”顾金辉介绍,一是要加快推进《涉及人的生命科学和医学研究伦理审查办法》修订;二是要切实发挥好医学伦理专家委员会和行业学会协会作用,强化技术指导和行业自律;三是要加强监管和培训,进一步压实医学研究机构主体责任,多措并举提高伦理委员会工作能力和水平,更好促进医学科学发展,更好保障研究参与者的权益,促进医学健康发展,让医学更好造福人民群众健康。

明确五项伦理原则,把握科研正确航向

“增进人类福祉,尊重生命权利,坚持公平公正,合理控制风险,保持公开透明。”这是《意见》提出的开展科技活动应当遵循的五项科技伦理原则。在国家科技伦理委员会委员、北京协和医学院生物伦理学研究中心翟晓梅教授看来,把增进人类福祉作为首要的原则,阐明了增进人类福祉是科技

发展的原动力。在价值判断上,要确保科技是以人为本,促进人类社会和平发展和可持续发展。

关于尊重生命权利原则,翟晓梅表示,在涉及以人作为受试者的研究时,首先须基于这样的伦理承诺,以确保开展的研究符合伦理,并尊重受试者的隐私权、保障受试者的知情权和选择权。在涉及实验动物的研究中,研究人员要承担善待实验动物的责任,符合“减少、替代、优化”等要求。

关于坚持公平公正原则,翟晓梅指出,科技活动应尊重宗教信仰、文化传统等方面的差异,公平、公正、包容地对待不同社会群体,防止歧视和偏见。在医学研究中,对受试者的选择要公平公正,选择是出于科学设计的需要,而不是由于受试者可能存在某种脆弱性而更容易被招募。研究的负担和受益分配要公平公正。此外,新技术的部署和使用不应该仅由市场来决定,特别是在医疗健康领域的研究,国家与国家之间的合作要优于对市场竞争的考量。

关于合理控制风险原则,翟晓梅表示:“新兴前沿技术发展迅速,不仅要关注技术安全性方面存在的风险,也要关注到人们基于道德理念分歧带来的问题。必须要全面、审慎地来思考前沿新兴技术的功能,尤其是那些对人类自身存在可能产生重大影响且极具争议的技术,更是如此。”

关于保持公开透明原则,翟晓梅解释:“科学技术与整个社会和公众都息息相关,每个人都可能是新技术应用的受益者,必须建立一个利益攸关方合理参与机制和信息披露机制。此外,研究人员有时存在利益冲突或使

命冲突,可能会影响他们的专业判断,因此,必须使研发工作置于阳光下,置于公众视野和监督中。实际上,这些原则是国际科学共同体都应遵循的准则,也是形成国际共识、开展国际合作的基础语境。”

积极推进全球科技伦理治理

“在开展国际交流合作方面,要保持主动开放的态度。我国积极参与国际科技伦理规范的制定,加强与国际社会的交流。”相里斌介绍,我国先后组织力量参加世界卫生组织《卫生健康领域人工智能伦理与治理指南》、联合国教科文组织《人工智能伦理问题建议书》等的起草工作,与欧盟科技创新委员会联合举办中欧科技伦理和科研诚信研讨会,“随着科技探索不断进入‘无人区’,要与国际同行互相借鉴经验,也要为世界提供中国经验。”

如何进一步推进国际合作?《意见》强调,国际合作研究活动应符合合作各方所在国家的科技伦理管理要求,并通过合作各方所在国家的科技伦理审查。对存在科技伦理高风险的国际合作研究活动,由地方和相关行业主管部门组织专家对科技伦理审查结果开展复核。”科技部科技监督与诚信建设司司长戴国庆介绍。

此外,《意见》提出,支持相关机构、智库、社会团体、科技人员等开展科技伦理理论探索,加强对科技创新中伦理问题的前瞻研究,积极推动、参与国际科技伦理重大议题研讨和规则制定。

重大疫情防控救治基地二期开工

本报讯 (特约记者涂晓晨 通讯员聂文闻 彭锦弦)近日,湖北省武汉市金银湖畔,工程车辆齐鸣。该省副省长杨云彦宣布,华中科技大学同济医学院附属协和医院金银湖院区国家区域重大疫情防控救治基地(二期)项目开工。省政府副秘书长陈家伟、省卫生健康委主任涂远超等出席奠基仪式。

据悉,该基地总建筑面积20.6万平方米,新建4栋建筑,分别是感染病房楼、平疫结合病房楼、医学检验和临床研究中心、后勤保障楼,包含两个国家级实验室(肿瘤侵袭转移和生物靶向治疗实验室、分子影像重点实验室)、两个省级实验室(华中科技大学生物无机化学与药物实验室、生物靶向治疗研究实验室)等。规划新增床位1000张,包含800床平疫结合病床、200床感染病床(含ICU床位)。“该项目将打造集隔离、收治、重症诊疗、疫情防控、救治指挥、病原学检测、物资储备等功能于一体的国家区域重大疫情防控救治基地。”武汉协和医院院长胡豫表示。

“金银湖院区一期工程已于2021年5月开工,日门诊患者近2000人次,提供600张病床的住院综合服务。协和金银湖院区将由一期、二期和质子医学中心组成。”武汉协和医院党委书记张玉介绍。

国家精准医学产业创新中心揭牌

本报讯 (记者喻文苏)近日,国家精准医学产业创新中心揭牌仪式在四川省成都市举行。据悉,国家精准医学产业创新中心由四川大学华西医院牵头,联合精准医学产业链上下游龙头企业、科技服务和投资机构共同发起组建,于今年1月19日获国家发改委批复。

国家精准医学产业创新中心采用理事会管理模式,下设产业创新研究院,构建了五大院士领衔、63位“国字号人才”挂帅、总计286人的领军人才团队,重点打造精准诊断、精准治疗、精准评价、精准医疗战略资源库四大创新平台,全力攻克基因诊断、蛋白质及抗体合成、微流控技术、生物芯片、永生细胞等精准医学产业化“卡脖子”关键技术。同时,设立产业创新公司,为研究成果提供知识产权运营、成果转化、科技金融孵化等全流程服务。

当日,四川大学华西医院与合作共建单位分别签署了《共建国家精准医学产业创新中心合作协议》。合作共建单位包括深圳华大基因股份有限公司、博奥生物集团有限公司、中源协和细胞基因工程股份有限公司、上海医药集团股份有限公司、成都高新投资集团有限公司、成都科技服务集团有限公司等。

山西卫生健康“媒体走基层”再出发

本报讯 (通讯员杨蕾 特约记者刘翔)山西省卫生健康委办公室近日发布《关于开展“媒体走基层”新闻采访活动的通知》,要求各市卫生健康委、委直属各单位围绕2022年全省卫生健康中心工作做好主题宣传,每季度集中报送一次采访选题和工作亮点,山西省卫生健康委将统筹协调组织实地采访活动。

《通知》明确了加强公共卫生体系建设、中医药强省、深化县域医疗卫生一体化改革、深化公立医院综合改革、基层卫生综合试验区建设突破性进展、公立医院高质量发展、“一老一小”健康服务等10项重点采访内容。要求各市卫生健康委、委直属各单位高度重视“媒体走基层”新闻采访活动,积极推荐采访线索,并给予媒体记者大力协助和配合,确保采访顺利进行。

据了解,山西省新闻媒体卫生健康“走基层”活动始于2015年,媒体记者深入基层一线采访了大量鲜活报道和感人事迹。去年,“走基层”活动深入运城、长治、晋中等8个地市的县乡村,走村入户采访一线医护人员和基层群众,对卫生健康改革发展取得的成就进行集中采访报道。



放飞快乐

3月24日,江苏省海安市南莫镇中心小学开展以“享受春光 放飞快乐”为主题的户外放飞风筝活动,小学生们来到油菜花田放飞风筝。

翟慧勇摄

河南健全重特大疾病救助制度

本报讯 (记者李季)近日,河南省政府办公厅印发《关于健全重特大疾病医疗保险和救助制度的实施意见》,明确自1月1日起,将困难群众大病补充医疗保险制度并入医疗救助制度;自5月1日起,同步实施居民基本医保、大病保险、医疗救助待遇调整。

根据《实施意见》,医疗救助公平

覆盖医疗费用负担较重的困难职工和城乡居民。对特困人员、低保对象、返贫致贫人口、低保边缘家庭成员、纳入监测范围的农村易返贫致贫人口,按规定给予分类救助。困难群众具有多重特殊身份属性的,按“就高不就低”的原则享受救助,不得重复救助。

《实施意见》明确,对特困人员、低

保对象、返贫致贫人口,住院救助不设起付标准。低保边缘家庭成员、农村易返贫致贫人口的住院救助起付标准按所在统筹地区上一年度城乡居民人均可支配收入的10%左右确定,因病致贫重病患者的住院救助起付标准按所在统筹地区上一年度城乡居民人均可支配收入的25%左右确定。对在

定点医院发生的住院费用,经居民基本医保、大病保险支付后的政策范围内自付费用,给予特困人员不低于90%的救助,给予低保对象、返贫致贫人口不低于70%的救助,给予低保边缘家庭成员、农村易返贫致贫人口、因病致贫重病患者不低于65%的救助。

南疆地区有了口腔数字化中心

本报讯 (通讯员叶帆 记者郑纯胜)46岁的患者不慎跌下楼梯,导致右上门牙磕掉了一半,从牙齿、口腔、设计、切削加工……只一个上午,患者就完成了缺损牙体修复,拥有了与天然牙色泽相近、边缘密合的牙齿。近日,南疆地区首家口腔数字化中心接诊了第一位患者。

“传统的义齿加工,患者需要等待至少2周时间。而利用一种计算机辅助设备,义齿2个小时左右就可戴入口中。”浙江大学医学院附属口腔医院援疆专家朱嘉璐说。原来,浙大口腔医院助力新疆生产建设兵团第一师医院,在南疆地区建立了首家口腔数字化中心,为当地百姓切实解决了看病远、看病难的问题。

浙大口腔医院党委书记陈谦明表示,医院在数字化改革中持续发力,并将改革的理念与方法融入对口援疆工作中,先后以线上线下方式向新疆、浙江基层的近万名医师推广口腔适宜技术,驱动口腔医疗卫生服务水平区域协同发展。在援疆经费的规划与使用上充分考虑援建学科医教研方面的数字化需求,购置椅旁远程教学系统、口内扫描仪、模型扫描仪等设备,参与数字化中心的设计布局。

四川完善残疾人保障服务体系

本报讯 (记者喻文苏)近日,四川省政府印发《四川省“十四五”残疾人保障和发展规划》,提出了“十四五”时期发展目标,包括多层次的残疾人社会保障制度基本建立、多形式就业创业支持体系基本形成、均等化的残疾人基本公共服务体系更加完备等。

据了解,四川省现有622.3万残

疾人。《规划》提出,到2025年,残疾人家庭人均收入年均增长与地区生产总值增长基本同步,残疾儿童少年义务教育入学率达97%,村(社区)残疾人协会建设覆盖率达100%。

《规划》要求,强化社会救助兜底保障,将符合条件的残疾人和残疾人家庭纳入特困人员救助供养或最低生活保障范围。对于低保边缘家庭中符

合条件的重度残疾人,经本人申请,可参照“单人户”将其纳入最低生活保障。优先对残疾人实施教育救助、住房救助、就业救助等,保障残疾人的基本生活需要。做好对符合条件残疾人的医疗救助,减轻困难残疾人医疗费用负担。加强对生活无着流浪乞讨残疾人的救助安置和寻亲服务。加大受重大疫情等突发公共事件影响的困难

残疾人的急难救助力度。

推动开展残疾人长期照护服务。着力增强县级特困人员救助供养服务机构对残疾人特困对象的照护服务能力。鼓励未建残疾人托养机构的市(州)、有条件的县(市、区)建设残疾人托养机构,落实托养服务机构扶持政策。