



编者按

2025年11月,教育部正式发布《教师生成式人工智能应用指引(第一版)》,这是国家层面首个专门针对教师群体的生成式人工智能(AI)应用规范,意味着生成式AI在历经前期探索后,开始系统化地进入教育主阵地。

医学教育因其高度的专业性、实践性与伦理敏感性,对教师的AI素养提出了更为特殊且系统的要求。在此背景下,近期《医学教师的人工智能素养专家共识(2025年版)》(以下简称《教师共识》)和《医学学生人工智能素养能力清单与测评框架专家共识(2025年版)》(以下简称《学生共识》)相继发布,形成双轮驱动的医学教育AI素养体系。

《教师共识》从价值认知与伦理根基、技术理解与工具应用、教学融合与创新实践、学习评价与精准赋能、专业发展与生态共建五大维度出发,系统构建了11项基础能力和14项发展能力。而《学生共识》则围绕知识、技能和态度三个核心维度,细化出21项具体能力指标。

“两份共识不仅深入回应了‘培养什么样的人’以及‘谁来培养、如何培养’的核心问题,更深刻揭示了人文精神与科学技术交融的本质,为中国医学教育在AI浪潮中稳健前行提供了系统性、前瞻性、可操作的解决方案。”广东医科大学特聘教授弓孟春表示。

(详见4~5版)

02 李校堃:生物医药领域 对外授权合作待规范



引导生物医药领域对外授权的健康发展,是在全球化背景下守护国家战略科技力量、布局未来产业制高点的重要举措,最终实现医药科技自立自强的引擎。

07 沈渔邨: 中国精神医学史的领航者



社会观念的变迁、医学模式的重塑、科研焦点的更迭,无时无刻不在影响着精神医学的外部环境。但起步之初浇筑的结构与底色,成为学科持续发展的坚实基础。

老年健康七项推荐性行业标准发布 涉及认知障碍预防/失能预防/跌倒预防/医养结合等

本报讯 日前,国家卫生健康委发布《老年人认知障碍预防干预技术标准》《医养结合健康管理服务标准》《医养结合健康教育服务标准》《老年人失能预防服务标准》《社区老年人跌倒预防控制技术标准》《医疗机构老年综合评估技术操作标准》《老年医学特色综合医院基本标准》7项推荐性卫生行业标准,自2026年9月1日起施行。

其中,《医疗机构老年综合评估技术操作标准》适用于各级医疗机构开展老年综合评估工作,规定了评估原则和对象,明确了评估内容和方法,确立了评估流程,提出了评估实施和质量控制要求。根据该标准,老年综合评估是指采用多学科方法评估老年人的身体健康、功能状态、心理健康和社会环境状况的诊断过程;老年综合征是指由衰老、环境、心理和社会等多种因素或多种疾病造成的非特异性的同一组临床表现或症候群。医疗机构应根据老年综合评估结果,制订和启动以保护老年人健康和功能状态为目的的治疗计划,最大程度地提高老年人的生活质量。

《老年医学特色综合医院基本标准》适用于二级、三级综合医院发展老年医学特色的活动,明确了二级、三级综合医院发展老年医学特色的基本原则,规定了有关科室及功能区设置、床位数量、人员配备、建筑设施配套、医疗设备配置、制度建设与培训、文化建设、信息化建设的基本要求。根据该标准,医疗机构应以老年人健康为中心,提供规范化的健康教育、预防保健、疾病诊治、康复护理、长期照护、安宁疗护服务;配套对老年人友好的环境、设施、设备、文化和服务标准;提供个案管理、老年综合评估和多学科整合服务;以功能恢复和维持最佳生活质量为目的;提供全程管理,实现与各级医疗机构、医养结合机构及其他中长期照护机构间的有序衔接。(李春雨)