



全国人大代表杨正林： 基层医疗留住人才不能只靠情怀

代表在这里

基层医疗卫生服务是守护群众健康的“第一道关口”。然而，人才留不住、资源下不去，一直是这道关口上最难啃的“硬骨头”。

2026年全国两会期间，全国人大代表、中国科学院院士、四川省人民医院党委书记杨正林带着他在阿坝、达州、巴中等地的一线调研成果，为“强基层”开出了三剂“良方”。

如何下沉资源？ AI给基层医生“装上翅膀”

在四川，除了成都这样的核心城市，许多边远地区的群众看病依然要翻山越岭。如何让优质医疗资源“飞入寻常百姓家”？

杨正林给出答案：AI赋能。

“人工智能在基层医院非常有用。”杨正林描绘了这样一个场景：当基层医生遇到疑难杂症时，AI可以结合自身知识库和大医院的专家经验，给出初步的筛查建议和诊疗思路。如果专家远程指导，当地医生就能完成治疗，老百姓就不用拖家带口往大医院跑了。

这也引出了一个热门话题：人工智能会取代医生吗？

杨正林的回答斩钉截铁：“至少现



全国人大代表杨正林
四川省人民医院供图

在不可能，它是我们医生的助手，而不是对手。”

他认为，AI可以极大地拓展医生的知识面，把他们从繁琐的重复劳动中解放出来，把更多时间还给病人。“人工智能的发展势不可挡，它会取代部分重复性的医疗工作，但取代不了医生的人文关怀和临床决断。”他寄语广大医务人员：不要怕被取代，而要主动融入。医生必须拥抱AI，因为未来，不懂AI的医生可能会落后。

值得关注的是，2026年全国两会期间，封面新闻携手四川省人民医院

推出AI问诊智能体，开启“AI+医疗”创新实践，是AI赋能顶尖医疗资源下沉的有力探索。

如何留住人才？ 必须打出一套“政策组合拳”

基层医疗留人难，难的不仅是待遇，更是发展的“天花板”。杨正林在调研中发现一个普遍现象：不少高水平医生在基层待了几年后，还是选择了离开。“他们想去大城市、大平台，追求更高的医术精进空间。个人选择无可厚非，但基层必须反思——我们能不能创造一个让人才主动想留下来的环境？”

到底怎么留？杨正林认为，不能只靠情怀，必须打出一套“政策组合拳”，把诚意落到实处。“人才考虑的不只是工资条，还有孩子的书包、自家的房子、职业的梯子。”他强调，从住房保障、子女教育，到职称评定、薪酬体系，每一环都需要实实在在的政策倾斜，而不是简单的“口号号召”。

此外，杨正林建议从人才成长的“源头”下手。“能不能加大面向少数民族地区、边远地区的医学生定向培养力度？”杨正林提出，要推行更大力度的医学教育定向培养机制，“让学生免费读书、安心学成，再带着本事回到家

乡。这种‘输血’与‘造血’结合的模式，才能真正为基层种下留人的种子。”

建议设立专科 很多“不舒服”其实是“心”病

在临床一线工作多年，杨正林发现了一个极易被忽视的现象：不少患者反复就医，总觉得得了心脏病、头疼顽疾，甚至怀疑是不治之症，但查来查去，身体器官并没有器质性病变。

“这些人其实是被心理问题困住了。”杨正林指出，心理上的焦虑、抑郁，往往会通过身体的疼痛表现出来。如果医生只看“病”不看“心”，不仅容易误诊，更会让患者陷入反复就医的怪圈，浪费大量医疗资源。

为此，他在今年两会提出了一个温暖的建议：在综合性医院设立身心医学专科，或者配备专业的身心医学医生。

“通过心理疏导与治疗，很多躯体症状自然就缓解了。”杨正林认为，这不仅是医学模式的进步，更是对患者的人文关怀。只有把“心”和“身”一起治，才能提升整体医疗效率，让医疗更有温度。

华西都市报-封面新闻记者 刘秋凤 杨霁月 周家夷

全国人大代表耿福能： 建议出台专项补助金 让AI+医疗惠及更多人

委员在这里

“这个东西有全科大模型，还有省医院的专科医生，很不错。”3月5日，在体验完封面新闻携手四川省人民医院推出的“AI问诊智能体”后，全国人大代表、好医生集团董事长耿福能说。

今年全国两会，耿福能围绕AI智能体在基层医疗的应用与发展，结合基层医疗现状与实践探索，带来了AI+医疗方面的建议。

“AI智能体并非替代医生，而是基层医生的‘智能助手’。AI智能体能依托海量临床数据为基层诊疗提供全流程辅助，让基层医生拥有接近大医院的诊疗能力，更让基层群众在家门口就能享受到优质医疗服务。”耿福能说。



全国人大代表耿福能 受访者供图

耿福能表示，为患者解决健康的问题上，AI智能体的价值体现在全周

期健康管理中。诊疗端，AI智能体能够实现疾病筛查、症状分析、诊断建议的精准赋能，减少基层诊疗偏差；效率端，可自动生成电子病历、校验诊疗文书，让医生把更多精力放在患者身上；健康管理端，结合“三舱一体大模型”，AI智能体能够实现从体重管理、血糖血脂监测到慢病防控的全流程干预，从源头降低患病风险，真正践行“治未病”理念。

对于AI+医疗的发展，耿福能提出了针对性建议。他认为，首先需国家出台专项补助金政策，对基层医疗机构和医生采购AI智能体给予30%至60%购置补贴，同时补助运维费用，解决基层资金短缺难题。

其次要建立基层AI智能体准入目录，引导小型化、低成本、适配基层的优质产品下沉，形成“资本+政策”双轮驱动的产品供给体系；此外，要强化AI智能体的使用监管与数据互通，将使用率、数据上传率纳入补贴考核，同时配套开展基层医生实操培训，筑牢数据安全屏障。

耿福能表示，未来让每个基层医生、每个家庭都拥有AI智能体，通过诊疗舱、医疗舱、健康管理舱的三舱联动，实现基层首诊、三级医院协同、家庭健康管理的一体化服务，真正缩小城乡医疗差距，让AI+医疗成为健康中国乡村振兴的坚实支撑。

华西都市报-封面新闻记者 罗石芊 周家夷

全国政协委员张凯丽： 建议对孕期及哺乳期女性实行弹性工作制

3月8日，国际劳动妇女节。长期关注女性权益保障、为妇女儿童发声的全国政协委员、全国妇联执委张凯丽在接受华西都市报、封面新闻记者专访时建议，鼓励企业对孕期及哺乳期女性实行弹性工作制，让女性既能安心孕育、悉心育儿，也能坚守职业初心、实现自我价值。

“十五五”规划纲要草案在部署完善生育支持政策时提出，全面落实生育休假制度，鼓励用人单位对3岁以下婴幼儿父母职工实行弹性工作制。

张凯丽认为，其中最为迫切需要落实的是孕期及哺乳期女性群体。“尽管相关政策已明确鼓励企业推行弹性工作制，但实践中仍存在落地不畅、标准不明、企业积极性不足等问题，亟需多方合力推动完善。”张凯丽说。



全国政协委员张凯丽 受访者供图

弹性工作制缺乏规范实施标准

张凯丽表示，从行业实践来看，孕期及哺乳期女性职场困境依然突出，弹性工作制的推广面临诸多现实阻碍。一方面，部分企业担心推行弹性工作制会影响工作效率、增加管理成

本，尤其是中小企业，受资金、规模限制，缺乏推行弹性工作制的动力，甚至存在变相歧视孕期及哺乳期女性、缩减其工作权益的现象。另一方面，弹性工作制缺乏统一规范的实施标准，多数企业未明确弹性工作的适用范围、申请流程、工作考核方式，导致部分孕期及哺乳期女性“想申请却无渠道”，或申请后面临工作任务不合理、考勤考核不灵活等问题。

“当前，弹性工作制的试点多集中于互联网、新媒体、咨询等可数字化、项目化运作的领域，而在制造业、住宿餐饮、一线服务业等工作时间、地点与岗位责任高度绑定的领域，推行难度较大。”张凯丽说。

建议评选“生育友好型企业”

张凯丽建议，结合孕期及哺乳期女性生理特点与职场需求，厘清核心

执行标准，明确弹性工作制适用对象为孕期全阶段、产后一年内哺乳期女性。与此同时，细化工作模式，涵盖错峰上下班、居家办公、缩短现场在岗时长、灵活排班、分段工作等多种形式，兼顾不同行业、不同岗位特性。规范申请流程，简化审批手续，允许女性根据身体状况、照护需求自主申请，企业无正当理由不得拒绝。

她强调，强化激励赋能，分担企业落实成本。构建政府、企业、社会多方共担的成本分担机制，打消企业经营顾虑，提升企业落实意愿。针对积极推行弹性工作制、保障育龄女性权益的企业，给予财税优惠支持。此外，加大资金扶持力度，对中小微企业设立专项补贴，弥补其人力管理、岗位调配的额外成本；评选“生育友好型企业”，发挥示范引领作用，引导更多企业主动参与。

华西都市报-封面新闻记者 粟裕