

## ▲首席评论

# “数字人”直播带货亟待完善规则

□杨玉龙

“6·18”某某网络购物节即将开启。今年的“6·18”“画风”显然与以往不同。在AIGC(生成式人工智能)技术的推动下,不需要真人主播、不需要直播场地、不需要搭建直播间,只要输入直播语音便可生成直播内容,甚至可以像真人主播一样进行实时弹幕互动成为可能。记者调查发现,在直播带货行业,“数字人”主播的应用越来越多。(5月26日《法治日报》)

借助技术的力量,实现数字人直播带货已成为可能,甚至数字人主播的应用越来越多。但与之相伴的问题,同样不容小觑。例如,消费者对这些AI数字人带货产品质量的担心;还如,用户与看似真实的数字人互动时,可能会无意中泄露个人信息。同时,由于技术缺陷等原因,目前AIGC生成内容时还存在语言混乱、文不对题等瑕疵或缺陷等。

此前更有媒体报道,部分低成本的数字人进入市场,除了效果太假、用户体验不佳等,还引发了“数字人

源头厂商”和“数字人代理”的骗局,不少人被一些不良的数字人代理厂商割了韭菜。尽管在业内人士看来,数字人直播确实是“省时省力的好生意”,但对于AI、数字人等新兴技术引发的行业割韭菜乱象,也是需要引起重视的。

数字人直播带货是时代和技术发展使然,如何确保其能更好地服务市场和消费者,完善的规则不容缺失。值得注意的是,针对数字人主播技术应用产生的各类法律问题,目前的立法只能提供框架式的解决方案,缺少具体的、针对性强的治理规则。弥补这些短板,亟待从法律层面进行完善,通过立规矩确保数字人直播带货在法治轨道上进行。

一些地方已经开始有动作。例如,2023年11月,杭州市司法局、杭州市上城区司法局和杭州市钱塘区司法局发布关于公开征集《直播电商产业合规指引》,其中就提出,使用数字人主播应确保获得相关授权,应按照有关规定开展安全评估,并依法履行算法备案和变更、注销备案

手续等。《指引》虽没有直接法律效力,但其具有一定的宣传和教育意义,同样具有借鉴价值。

电商平台应该在法律框架内完善规则,推动数字人直播带货的规范化发展。在2022年时,淘宝、抖音等平台已经将AI智能直播作为营销的工具进行利用,甚至单独为AI智能直播设置端口。而平台有责任进一步完善规则。如,去年抖音发布了《抖音关于人工智能生成内容的平台规范暨行业倡议》,但如何确保这些倡议能够真正落地,才是更须引起重视的,尤其对违规行为的惩治性措施应跟进。

此外,避免技术滥用也不能忽视。诚如有受访专家表示,随着AI数字人主播应用广度与深度的不断扩大,必须高度重视媒介伦理,坚持人在媒介技术当中的主体性地位,保障人对技术的控制权。事实上,确有必要。终归而言,数字人是时代科技的产物,人不能被其绑架。于此,加强对科技企业、应用场景、使用者的监管,也亟待引起重视。

## ▲漫画新闻



## 方便农村居民就医

■发挥医保基金导向作用,支持将符合条件的村卫生室纳入医保定点……国家医保局5月24日发布《关于进一步推广三明医改经验持续推动医保工作创新发展的通知》,明确要落实好三明医改取得的制度性成果。

新华社发 朱慧卿 作

## ▲微言大义

## “周末手术”彰显“患者为本”理念

□江德斌

北京市优质医疗资源丰富,很多外地患者进京希望得到更好的医疗服务,很多医院“一床难求”。近日,北京市多家医院通过开展周末择期手术的方式,缩短患者等床时间,提高医疗效率。(5月27日 央视新闻)

通常患者就诊住院治疗,大多选择在周一、周二入院,周中(周三、周四)往往是各个医院手术高峰期,手术台数较多,床位有限,患者有时需要长时间等待。一些上班族工作繁忙,做手术需要提前请假、调整安排,平时抽不出身便拖延手术,形成恶性循环,延误病情。所以,对于患者来讲,医院开展“周末手术”是一个福音,意味着增加手术资源供给,可以有效缓解排队等待床位、安排手术的焦虑心情,降低总体医疗、陪伴等费用,体现“患者为本”的治疗理念。

而且,在患者住院期间,往往需要家属陪护照料,家人也得跟着请假照顾,做饭、送饭、陪伴,陪护事情繁杂,家属有时也要向单位请假,要是长期住院,请不到假时,就要花钱请护工照料,存在诸多不方便,费用也很高。可见,如果医院开展“周末手术”的话,家属就能利用周末休息时间,更好地陪护照料患者,让患者更安心地接受治疗,也能减轻医疗、术后养护负担。综合来看,“周末手术”显著缩短住院及术前等候时间,大大减少患者住院的不适感,更好地体现以患者为本的治疗理念。

其实,“周末手术”在欧美等国家已成为趋势,而中国受多种条件的限制,能开展的医院很少。此前,也有部分城市的个别医院,推行过“周末手术”,但并未形成全面推广的环境。如今,北京多家医院开展“周末手术”,起到了带头作用,希望能有更多大城市、大医院跟进。

医院一般周末不安排常规手术,毕竟医生也需要放假、休班,调整身心,但是一般有值班医生、换班医生,所以遇到必须要做的急诊手术时,也会在周末安排。由此可见,“周末手术”利好患者,但是对医院则是一个新的挑战,考验应对能力,需要优化医疗资源,对医护人员和各个科室进行重新调整,部署轮岗人员,安排周末手术班次。

显然,“周末手术”的门槛较高,目前来看,只有部分大医院的医疗资源充足,适合开展“周末手术”。对于医院而言,“周末手术”是一个系统问题,需要强化全流程管理,重新调整外科手术团队工作,以及检查、输血、超声影像、手术麻醉等相关科室的全力配合支撑,才能保障手术的正常开展。因此,医院需要对自身做一个全面的梳理,做好开展“周末手术”的方案,如果打算常态化执行,那就要进行“自我革命”,全面优化调整资源,保障每天都有充足的医护人员。同时,医院不能搞“疲劳战术”,需要顾及医护人员的身心健康,安排好轮休,避免医护人员工作负荷过大,影响到个人健康,造成无谓的损失。

## ▲第三只眼

## 食堂也是课堂 老师和食品安全都不能缺席

□刘婧怡

5月22日,珠海市教育局发布通知,为切实提高食堂服务质量,提升食品安全保障水平,市教育局逐步取消教工食堂,推行师生“同餐同菜同价”。目前已有57所学校(园)实现师生同餐,与教师同餐的学生人数达10万余人。师生同餐同食,饭菜同质同享,以往学生吃“大锅菜”、教师吃“小锅菜”的现象,正在转变。(5月26日 光明网)

食堂也是课堂,老师不应缺席。取消教工食堂,推动老师真正走到学生身边,坐上同一餐桌,有利于打破校园内的身份隔阂,促进师生之间的平等与交流。例如,徐州市铜山区城北实验学校的吴校长多年坚持“校长陪餐”,与学生们一起吃饭聊天,从饭菜口味、食堂环境,聊到饮食文化、人生理想,真正做到放下身段,改变说教,以实际行动为学生们作出榜样。润物细无声,教育无小事,食堂也可以是课堂。在食堂,师生同行排队打饭、一起吃饭聊天、共同践行光盘行动等环节,都是“寓教于食”的生动体现,而且也更贴近生活实际,容易被学生所接受和认可。从长久看,这种融洽的师生关系可以从餐饮上的平等,延伸至教育教学的各个环节,为教育教学工作打下坚实基础。

“师生同餐同食,饭菜同质同享”本质是推动“老师的小锅”和“学生的大锅”合二为一,变成一个大锅,即师生共吃“大锅饭”,这也将有效优化教育资源的配置。传统的教工食堂通常需要配备单独的厨房设施、厨师,以及相应的食材采购和管理人员,若能将这部分经费应用于提升校园饭菜质量、改善整体

厨房设施上,则会实现教育效益的最大化。

吃“大锅饭”也意味着,“锅”越大,食品安全的风险就越大,责任越大。推进“食堂也是课堂”,不仅是对师生平等共餐、共享美食的一次有力倡导,更是对学校食品安全管理的一次重要革新。“师生同餐”是“校长陪餐”的再升级,教职工和学生同餐同食同价,一方面切身体会到饭菜的质量及学生反馈,另一方面可以反向督促食堂食品安全监管责任的落实,让全体教职工都能参与到校园食品安全工作中来,从而提升学校食堂的饭菜质量和社会信任度。

事实上,早在去年9月,浙江宁波就在全市中小学取消教职工食堂,实行师生同餐。今年珠海再次打响校园食品安全的发令枪,这一制度能否取得预期效果,能否长期坚持下去,还需在“配备、配齐、配套”上下功夫。“配备”足够的人手并落实岗位责任制,在采购、加工、烹制等各环节配备食品安全管理人员,让师生吃得安全放心;“配齐”各色菜品以满足师生各种口味需求,坚持荤素搭配、科学饮食,让师生吃得健康吃得好;“配套”长效追责和主体责任制度以透明严格管理,《学校食品安全与营养健康管理规定》指出,校园食品安全的第一责任人是校长,要落实校长责任制,强化严格的依法追责问责,同时强调各级政府和教育行政部门、行业主管部门以及食品安全监管等部门齐抓共管。

打破老师吃“小灶”的特权,让师生同吃一锅饭,拨正了教育平等的天平。当然,“同餐同食同价”之后,需要再加上食品安全的砝码,保护好师生舌尖上的安全。