



全国卫生健康系统援青工作会议召开

为青海经济社会高质量发展提供有力健康保障

本报讯（记者高艳坤 特约记者吴黎）6月12日，全国卫生健康系统援青工作会议在青海省西宁市召开。国家卫生健康委党组成员、副主任李斌，青海省委副书记、省长吴晓军，青海省副省长何录春出席会议并讲话。

会议充分肯定“十四五”以来卫生健康援青工作取得的成效。会议强

调，要深入学习贯彻第七次西藏工作座谈会精神，完整准确全面贯彻新时代党的治藏方略，聚焦铸牢中华民族共同体意识，全力推进优质医疗资源扩容和均衡布局、公共卫生服务提升、巩固拓展健康扶贫成果、健康乡村建设等各项工作，为青海经济社会高质量发展提供有力健康保障。

中央统战部、国家发展改革委、国

家民委、农业农村部、国家中医药局、国家疾控局和国家卫生健康委各司其职，对口援青省（市）卫生健康委，青海有关部门和单位代表参加会议。北京市、天津市、上海市、江苏省、浙江省、山东省卫生健康委，以及青海省果洛藏族自治州人民政府、海南藏族自治州人民医院代表作交流发言，接受双方签订帮扶协议并对接工作。

十五项卫生健康措施支持福建建设两岸融合发展示范区

本报讯（记者杨世嘉）近日，国家卫生健康委、国家中医药局联合印发《关于支持福建建设海峡两岸融合发展示范区十五项卫生健康措施的通知》，从4个方面提出15项举措，进一步加强闽台医疗卫生交流合作，深化两岸卫生健康领域融合

发展。

《通知》明确，一是加大台湾卫生人才吸引力。鼓励支持符合条件的台资医院申请住院医师规范化培训基地；向在闽台湾医师开放国家卫生健康突出贡献中青年专家选拔；在闽台胞参加国家医师资格考试，可

自主选择符合条件的医院进行工作实践；推动闽台双方中医“双向”师承教育等。

二是完善在闽台胞卫生健康制度保障。支持在闽常住台胞享受基本公共卫生服务，推动台胞证可实现网上预约挂号服务等。

三是推动福建省重点区域率先突破。支持在闽台资医院建设互联网医院，支持台湾护理、药学等卫生专业技术人员来闽就业，支持福建建设闽台中药材集散地、筹建两岸中医药领域专家智库等。

四是推动福建省卫生健康事业

高质量发展。指导福建省有关地市参与国家公立医院改革与高质量发展示范项目和国家重大传染病防治基地项目，落实省委合作协议，支持指导福建省全省推广三明医改经验，不断推动深化医改取得新成效等。

山东 儿科常见病诊疗不出县

本报讯（特约记者郝金刚 记者刘志勇）日前，山东省政府新闻办召开新闻发布会，介绍山东省儿童健康事业发展有关情况。据悉，近年来，山东省持续优化儿科医疗资源配置，不断扩充儿科优质医疗资源供给，加强儿科医师队伍建设，儿童医疗服务水平显著提升。截至目前，全省二级以上医疗机构设有儿科床位4.3万张，全部县医院、90%的县中医院、60%的乡镇卫生院设置儿科，实现儿科常见病诊疗不出县。

在优化儿科资源配置方面，山东省规划设置儿科类别区域医疗中心3个、重点专科25个、县儿科临床重点专科15个，儿童血液病等恶性肿瘤医疗救治病种扩展到22个。山东省发挥学科辐射引领作用，依托儿科专科联盟，提高市、县两级医院儿科诊疗的同质化水平，缩小地市间、医疗机构间儿科医疗服务能力差距。山东省采取业务院长下派、城乡对口帮扶、“万名医护进乡村”等举措，提升乡镇卫生院、村卫生室的儿科、儿童保健服务水平。山东省确定2个儿科中医药服务新集群，涵盖10个市级成员专科和30个县级成员专科，中医药在儿童疾病诊疗方面发挥越来越重要的作用。

在壮大儿科医师队伍方面，山东省组织儿科医师转岗培训，已累计培训281人；组织“住培基地高校行”等多种宣传活动，2021年至2023年儿科专业在培硕博382名、非硕博270名，有效扩充了儿科医师队伍，全省目前共有儿科医师1.4万名。此外，山东省出台鼓励和吸引儿科专业人员政策，在卫生高级职称评价中对儿科专业给予政策倾斜，在部分医院实施卫生职称制度“双自主”改革，给予用人单位评价和使用人才自主权，更好满足儿童健康服务需求。

关注世界献血者日

用实在举措增强无偿献血者获得感

□本报评论员

6月14日是世界献血者日。2024年恰逢世界献血者日20周年。今年我国世界献血者日的活动口号是“在庆祝世界献血者日二十周年之际，感谢您，献血者！”无偿献血是无私奉献、救死扶伤的崇高行为。在这个特别的日子里，向每一位无偿献血者致敬。

无偿献血已成为一项全民参与的公益事业。《中华人民共和国献血法》自1998年施行至今25年来，我国全面建立自愿无偿献血制度，广大无偿献血者无私奉献、

踊跃捐献血浆，无偿献血量和献血人次持续增长。全国无偿献血人次从1998年的32.8万提高到2022年的1603.5万。2023年，无偿献血人次和总量均再创历史新高，较2022年分别增长5.9%和4.8%。目前，我国已实现临床用血全部来自公民无偿献血，这离不开千千万万无偿献血者的奉献精神。

肯定和弘扬无偿献血者的奉献精神，需要做好激励奖励工作。目前，国家和地方均制定和实施了不同激励措施。比如，每两年举办一次的全省无偿献血表彰奖励活动，许多省份推行的免费乘坐公共交通工具、免费游览政府投资主办的公园和免交公立医院普通门诊诊察费“三免”政策等，发挥

了非常好的激励作用。

2023年11月，国家卫生健康委、中央宣传部等六部门印发《关于进一步做好无偿献血者激励奖励工作的通知》，其中提出“因地制宜制定无偿献血者优待政策，持之以恒做好无偿献血者激励工作”。今后，应在更多层面、更大范围积极探索完善无偿献血者激励措施，扩大激励范围、增加激励内容。如将无偿献血工作开展情况纳入各地精神文明建设、卫生城市创建、文明单位评比等考核内容；对无偿献血工作有突出贡献的个人，优先评优评先等。

不断提升无偿献血者的获得感和荣誉感，需要落实落细激励政策。激

励政策不能只写在纸上、挂在墙上，而是要落到实处、落到细节，让无偿献血者切实享受到无偿献血政策带来的便利。“感谢”不只是节日时的一声应景式问候，而是在日常通过完善和落实激励举措，让献血者感受到鼓舞和力量。有的地方实现“血费减免一次都不跑”，有的地方已全面推开“三免”政策，有的地方抓实无偿献血者及其亲属优先用血……这些做法有必要在更广泛范围内加速推广并制度化。同时，应进一步畅通投诉渠道，接诉即办，及时解决无偿献血者关心的问题。

鼓励、引导更多社会公众积极参与无偿献血，需要持续提升无偿献血服务质量和宣传效果。新时代有新挑

战。人口老龄化、高龄高危产妇增加、医疗服务量持续增长等都对医疗临床用血需求和安全提出了更高要求。血液供应的“紧平衡”，呼唤更多健康适龄公民伸出手臂。这一方面需要更多有知可感可获得的激励之举，让无偿献血者享受到应有的权益，感受到无偿献血的价值；另一方面，需要政府和相关部门的引导、保障和支持，在全社会营造尊重和爱护无偿献血者的氛围。

奉献热血，照亮生命。大力弘扬无私奉献和救死扶伤的人道主义精神，我们每一个人都是参与者，也是受益者。

河南启动第三批中医药青苗人才项目

本报讯（记者李季）日前，河南省卫生健康委印发《河南省第三批中医药青苗人才培养项目实施方案》，明确遴选一批有丰富独到学术经验和专业技术专长的中医药专家为指导老师，选配具有相当专业理论和一定实践经验的青年业务骨干为其继承人，采取师承方式培养，造就一批创新型人才。

《实施方案》对遴选的中医、中药类别指导老师和继承人应具备的条件作出具体要求。其中，指导老师应具有主任中医师、主任中药师职称，累计从事中医临床工作15年以上，能够保证每周不少于1.5个工作日的带教时间。继承人应与指导老师专业特点相近或适宜交叉融合发挥临床优势。每名指导老师配备3名继承人，其中至少1名继承人来自县级及以下医疗卫生机构。

自2018年起，河南启动河南省中医药青苗人才培养项目，前两批累计遴选出指导老师311名、继承人933名。



防溺水安全教育进校园

6月13日，在湖南省保靖县毛沟小学，民警向学生们讲解防溺水安全知识。天气逐渐炎热，该县公安局组织民警深入中小学学校开展以“珍爱生命 预防溺水”为主题的安全教育活动，通过向学生传授防溺水安全急救技能、开展实例警示教育 and 现场模拟急救等方式，提高学生的安全意识和自救能力。

视觉中国供图

黑龙江 新生儿出生“一件事”系统上线

本报讯（特约记者董宇翔 通讯员刘彦龙）近日，黑龙江省新生儿出生“一件事”系统在该省一体化政务服务平台上线。该系统实现出生医学证明、出生登记、社会保障卡申领等10个关联事项集成办、网上办，全面提升新生儿家庭办事的便捷度。

据了解，黑龙江省今年初确定13项“高效办成一件事”重点事项，并要6月底前全部上线。其中，黑龙江省卫生健康委负责牵头推进新生儿出生“一件事”。经过紧密协作推进，新生儿出生“一件事”系统已在黑龙江省政务服务网、“全省事”App等上线。

该系统对事项进行优化、创新。比如，将关联新生儿的高频事项生育登记纳入主题事项内容，真正实现“一类事一次办”；将生育医疗费用报销事项分解为生育津贴支付、产前检查费支付、生育医疗费用支付3个事项，按照发生顺序优化办理流程。

编辑 张瞳

健康素养充电计划



6月是全民健康素养宣传月，请扫码参与健康素养充电计划。

西医大家话中医③

开放包容会使中医创新前进

访谈嘉宾：孙燕

中国工程院院士，内科肿瘤学的开拓者和奠基人。通过现代医学方法，观察研究中医药在临床肿瘤学中的作用，应用现代免疫学方法阐明了扶正中药促进免疫功能恢复提升的作用，受到国内外的重视；在肿瘤的综合治疗上突出中西医结合，重视控制肿瘤和保护机体抗病能力，在多个癌种的治疗中取得进展。

访谈人：外界和业内都公认您是能够将中医治病的理念融入临床实践的著名西医专家。能谈谈您与中医药的渊源吗？

孙燕：我学的是西医，但我是在农

村长大的，从小生病就是吃些中药。我相信，中医保证了中华民族几千年的繁衍，总有存在的道理。

1956年毕业后，我在北京协和医院工作期间，与中医专家有合作治疗

的经历。1959年，我调到中国医学科学院肿瘤医院，开创了肿瘤内科治疗专业。当时由于药物匮乏，对中医治疗的需求很迫切。1960年，我们与尚在筹备中的中国中医科学院广安门医院肿瘤科合作，共同在肿瘤医院开设中医门诊。1962年，我开始系统学习中医，拜三代世医姚孝武先生为师。姚老师叮嘱我把握好两点：第一个是传承，第二个是创新，要让中医药为老百姓的健康造福。

访谈人：作为肿瘤综合治疗模式的开创者，您开启扶正中药的研究并取得一些进展和突破，这是怎样的一

个过程？

孙燕：恶性肿瘤是一类很古老的疾病，但在几千年的历史中一直是罕见病。近两百年以来，恶性肿瘤发病率逐渐升高。到上世纪30年代，发达国家才把肿瘤列入常见病。1959年，我国临床肿瘤学围绕学科发展模式进行过一次重要的论证，结论是临床肿瘤治疗要向“多学科综合治疗”（MDT）方向发展。在MDT中，无疑要发挥中医的辩证论治、扶正祛邪指导思想。

在肿瘤治疗中，中医及中西医结合治疗是我国的诊疗特色。中医治疗的特色是长于调理，扶正、纠正肿瘤的发生、发展过程，使人体恢复阴阳平衡，最

终提高患者生活质量和获得远期疗效。我们将中医的“扶正”方法，与西医的“祛邪”方法相结合，“祛邪”和“扶正”反复交替，提高了很多常见肿瘤的总生存率。几十年过去了，多数人认为，“扶正祛邪”模式是肿瘤综合治疗的重要组成部分，也是融合中西医临床实践所开创的治疗肿瘤的新模式。

在科研方面，我们从20世纪70年代开始通过现代医学方法观察研究中医药在临床肿瘤学中的作用。我们与北京市、上海市的两地同道开展了多中心协作研究，进一步确定了扶正中药具有提升肿瘤患者免疫功能、减轻化疗不良反应、改善一般情况的效果。我还和美国同行开展了多项试验研究，证实黄芪、芦笋、女贞子、淫羊藿等多种传统中药有促进患者恢复免疫功能的功效。研究结果在国内外杂志发表以后受到广泛关注。此后，国际肿瘤学界掀起了对中药治疗癌症相关研究的热潮。

（下转第3版）