



第二十五届吴杨奖获奖名单公布

14位中国医药卫生领域的优秀工作者入选

本报讯（记者吴倩）4月8日，第二十五届吴阶平—保罗·杨森医学药学家获奖名单公布，共14位中国医药卫生领域的优秀工作者荣获吴杨奖。

这届吴杨奖评选结果如下：
基础医学领域有2位获奖者，分别为复旦大学附属妇产科医院王红艳、军事医学科学院军事医学研究院杨晓。

临床医学领域共有6位获奖者，分别为中国医学科学院北京协和医院

杜斌、空军军医大学第一附属医院董海龙、南方医科大学南方医院张惠杰、浙江省肿瘤医院程向东、首都医科大学附属北京积水潭医院吴新宝、上海交通大学医学院附属第一人民医院孙晓东。

药学领域共有4位获奖者，分别为华东师范大学李洪林、国家纳米科学中心梁兴杰、复旦大学附属儿科医院李智平、北京大学药学院焦宁。

公共卫生领域共有2位获奖

者，分别为海南省疾病预防控制中心罗会明、军事科学院军事医学研究院环境医学与作业医学研究所高志贤。

据了解，吴杨奖于1994年设立，旨在表彰、奖励在医药卫生领域努力钻研并作出突出贡献、被社会及同行广泛认可的优秀中青年医药卫生工作者。自奖项设立以来，先后有493位优秀医药卫生工作者获奖，其中共有45位院士。

聚焦浙江医改(上)

做长期主义者，干好医改这件事

□本报记者 杨金伟

如果用一句话形容浙江省的干事精神，“人无‘浙’有、人有‘浙’优”再合适不过。从“双下沉、两提升”到“山海”提升工程，从有医学高原无高峰到医学高峰拔地而起，从信息化建设到数字化改革，在“八八战略”的指引下，浙江省以长期主义者的坚定干好医改这项难而正确的事。

如今，浙江省人均预期寿命达82.55岁，婴儿死亡率和孕产妇死亡率分别降低到1.37‰和4.19/10万，均优于高收入国家平均水平。该省医疗服务能力不断增强，逐步从流出患者较多的省份之一变为流入患者较多的省份之一。

改革并非一蹴而就，
要一步一个脚印

“有些外省的同仁认为，浙江省地

处长三角、经济基础较好、改革开放程度深，医改问题解决起来相对容易些。其实，面对医改这一世界性难题，各家有各家的难，并非经济水平高改革就能一蹴而就。一步一个脚印，在不同阶段直面改革的难点、堵点并且逐一攻坚克难，这是我们学习三明医改因地制宜方法论的应有之义。”浙江省卫生健康委党委书记、主任王仁元说。

在王仁元看来，浙江医改大致可以分为4个阶段。2009—2012年是立柱架梁阶段，主要矛盾是医疗资源总量不足，特别是基层医疗服务能力较弱。2009年，浙江省委、省政府发布《关于深化医药卫生体制改革的实施意见》，协同推进基本医疗保障制度、基本药物制度、基层医疗卫生服务体系、基本公共卫生服务和公立医院改革的“四基一公”改革，初步搭建起保障人人享有基本医疗卫生服务的制度框架。

2012—2016年是重点突破阶段，主要任务是破除公立医院“以药补医”的逐利机制。2012年，浙江省政府出台《浙江省“十二五”期间深化医

药卫生体制改革实施方案》，要求协同推进公立医院综合改革等5项重点改革。2014年4月，浙江省在全国率先实现以药品零差率销售为核心的公立医院综合改革全覆盖。2016年，浙江省公立医院医疗总费用增幅控制在10%以内，门诊和出院次均费用增幅控制在5%以内，破除了公立医院逐利机制，进一步维护了公立医院公益性。

2016—2022年是深化攻坚阶段，主要矛盾是人民群众“看病难”“看病贵”“看病烦”。浙江省针对“看病难”，推出“双下沉、两提升”工程、县域医共体改革、医疗卫生“山海”提升工程、高水平县级医院建设等一系列重大举措，把县域就诊率巩固在90%以上；针对“看病贵”，严控医疗费用不合理增长，健全全民医保制度，深入推进药品医用耗材集采，使个人卫生支出占卫生总费用的比例从27.99%下降到22.53%；针对“看病烦”，深化卫生健康领域“最多跑一次”改革和数字化改革，实现患者就医满意度4年保持全国第一。

2022年至今是全面提质阶段，主

要矛盾是人民群众日益增长的高质量医疗服务需求和卫生健康事业发展不平衡不充分之间的矛盾。浙江省卫生健康领域全面启动卫生健康现代化建设，聚焦打造“看病不出省”重大标志性成果的目标，着力为群众提供更加优质、高效、便捷的医疗卫生服务。

王仁元表示，下一步，浙江省将全面推进“三医”协同发展治理行动，以基层为重点健全医疗卫生服务体系，持续改善医疗服务模式，重点在优化“三医”协同发展和治理协作会商机制、推进公立医院“4+1”改革任务、实施县乡村卫生人才一体化改革、提供“固定+流动+互联网+人工智能”医疗卫生服务、推进连续医疗服务改革、建设数字健康高地等方面持续发力。

跨越山海顶天立地，
实现“看病不出省”

浙江省地处长三角地区，毗邻上海市等地，交通发达。曾几何时，该省

是流出患者较多的省份之一。为了彻底扭转这一局面，浙江省以实现“看病不出省”为目标，着力“建高峰、强县域、稳基层、优服务、重统筹”，不断向高攀登、向强迈进、向新突破。

浙江省通过“强合作、强支持、强联动”，推动打造医学高峰。2019年，浙江省政府与国家卫生健康委签署省委共建国家区域医疗中心协议，共同建设国家传染病医学中心、综合类别国家区域医疗中心和心血管病、创伤、癌症、呼吸等6个专业类国家区域医疗中心，形成医学高峰建设主攻方向。同时，浙江省依托高水平医院的优势专科，重点培育器官移植、血液病、眼科等10个重点专科，充分发挥其示范、引领和辐射作用，形成国家区域医疗中心重点学科群，打造一批集临床、科研于一体的医学高峰。

浙江省财政将医学高峰建设项目纳入集中财力办大事支持范围，“十四五”期间浙江省政府累计投入“建高峰”专项资金36.95亿元，其中3.24亿元用于奖补高层次人才。

（下转第4版）

安徽启动第37个
爱国卫生月活动

本报讯（通讯员陶妍妍 特约记者刘路）近日，由安徽省卫生健康委、省爱卫办主办，六安市卫生健康委承办的安徽省第37个爱国卫生月活动活动在六安市启动。

该省要求，不断丰富爱国卫生工作内涵，在爱国卫生月期间集中开展健康科普，以儿童青少年、职业人群、老年人等为重点，开展健康课堂进校园、健康咨询进企业、健康服务进社区等活动，做好睡眠健康核心信息及释义的解读。同时，积极探索新时代动员社会参与健康治理的新模式，全方位全周期保障人民健康。

活动现场，六安市爱国卫生运动志愿者代表宣读了爱国卫生运动倡议书；设置义诊区和宣教区，同步开展健康义诊和健康宣教。据悉，爱国卫生月活动期间，安徽省各地将以“爱国新篇章，健康‘心’生活”为主题，开展一系列精准健康服务和健康宣教活动。

广西举行今年首场
急性传染病应急联合演练

本报讯（特约记者莫雪 通讯员梁银连）流行病学调查争分夺秒、检验检测精准高效……近日，2025年广西壮族自治区首场全链条、多场景的突发急性传染病应急联合演练在梧州市拉开帷帘，桂东地区6支队伍参练。接下来，桂西、桂南、桂北片区传染病疫情应急联合演练将分别在南宁市、北海市、桂林市开展。

此次演练模拟流行性乙型脑炎疫情、疟疾疫情、登革热疫情3个场景，编制全链条演练脚本，特别是模拟跨境务工人员回国、学生旅游等引发蚊媒传播的复合型疫情，设置“输入病例发现—多点暴发处置—跨省协同应对”三级递进场景。

攻防对抗将此次演练活动推向高潮。A类队伍率先开展流调报告。B类队伍连环发问：“密接者排查范围是否全覆盖？”“AI模型的数据源是否可靠？”随后，C类队伍针对舆情应对提出尖锐问题，要求市级现场模拟新闻发布会回应。3支队伍轮番上阵，专家评委实时点评，现场“火药味”十足。

贺州市疾控中心传染病防制科副科长谢静在演练后表示：“这次演练是攻防战，不仅是练，还有比赛的意味。演练中暴露了不少问题，特别是操作方面的一些细节问题。我们会在演练后进行针对性改进。”

编辑 孙惠

辽宁开通
“12356”心理援助热线

本报讯（记者邹欣芮 通讯员高尚）为进一步扩大辽宁省心理援助热线服务的辐射范围，近日，辽宁省开通“12356”心理援助热线。

据介绍，辽宁省精神卫生中心承接属地“12356”心理援助热线服务工作。热线工作人员具有心理治疗与精神医学背景，且经过专业培训，24小时提供心理援助服务。4月1日—4月30日为过渡期，原辽宁省心理援助热线号码“96687”可照常使用。

福建心理健康服务
“统一号码、全省覆盖”

本报讯（特约记者李雅）4月7日，福建省卫生健康委召开新闻发布会，宣布福建省启用“12356”心理援助热线。由此，福建省心理健康服务迈入“统一号码、全省覆盖、专业高效”的新阶段。

据悉，福建省将加强热线管理，提升服务水平，并通过媒体宣传引导公众使用“12356”热线；还将推动公立医院设置心理门诊和睡眠门诊，强化职业人群心理健康知识普及，结合不同职业人群特点开展心理健康知识科普活动。

据介绍，2024年福建全省重点人群职业健康素养监测显示，职业紧张、睡眠障碍、抑郁和焦虑等问题在职业人群中较为突出，尤其是在医务人员、教师、制造业和交通运输业劳动者及新兴职业群体中。为此，福建省将推动在职业人群密集区域设立心理健康服务站，并在全省范围内举办超过110场次的职业人群心理健康知识讲座。

在人工智能(AI)浪潮席卷全球的当下，新技术如何融入医疗流程，更好地服务患者健康？浙江大学医学院附属邵逸夫医院开展了相关探索。

相关报道见今日第5版——

AI绘就智慧医疗
新图景

先天性心脏病筛查

近日，中国红十字基金会“天使之旅”2025新疆先天性心脏病患儿筛查救助行动的医疗专家志愿团队，先后前往阿勒泰地区、塔城地区等地开展先天性心脏病筛查，并为往年救助的患儿进行复查。图为专家与儿童及家长进行沟通。
视觉中国供图

弘扬崇高职业精神·对话“白求恩奖章”获得者

刘昌：将“责任”镌刻为生命底色

□本报记者 赵星月

作为肝胆外科领域的“女强人”，西安交通大学第二附属医院党委书记刘昌主任医师从医从教32载，在临床一线治病救人，在三尺讲台传道授业，在医海深潜攻坚克难，用行动诠释着医者仁心和立德树人的厚重内涵。

健康报：从医坛新秀到业界翘楚，结合您的经历，请谈一谈医者从青涩到成熟的标志是什么。

刘昌：医者的成熟之路，是理想追求与现实磨砺交织的修行。青涩与成熟的分界，在于能否将“责任”二字镌刻为生命底色。从青涩到成熟的标志，不仅体现在专业技能的精进，更在于对敬畏生命的理解，在于价值理念的沉淀与精神境界的升华，在于主动将个人期望与国家召唤、患者福祉相连，在医学的星空中点亮属于自己的那束光。

健康报：您非常注重课程思政和医学人文教育。在您看来，课程思政和医学人文教育对于塑造一名合格的医者发挥着怎样的作用？

刘昌：医学的本质是科学与人文的双重实践。课程思政为医学生筑牢信仰根基，医学人文教育则赋予其温暖生命的技能与情怀。2024年，国家卫生健康委、教育部、国家中医药局、国家疾控局联合印发《医学人文关怀提升行动方案（2024—2027年）》，通过顶层设计、实践路径与制度保障，推动医学教育从“以疾病为中心”转向“以健康为中心”，最终目标是培养“精于术、减于德、善于沟通、心怀大爱”的新时代医者。

课程思政和医学人文教育是培养新时代合格医者的“双螺旋”——二者相互支撑、缺一不可。它们的作用体现在多个维度。比如，铸就“生命至上”的职业信仰。课程思政通过医学

伦理案例教学，使学生深刻理解“健康所系，性命相托”的内涵。再如，锤炼“有温度的临床能力”。医学人文教育并非空谈情怀，而是能转化为诊疗技能。我们在医学生的临床学习中引入“平行病历”，通过引导他们记录患者的心理状态，培养他们“见病更见人”的思维。

健康报：您如何看待自己医者、师者、科研工作者的多重身份，又如何平衡三者？

刘昌：身为医者，与患者的连接确实超越了普通的服务关系。记得在为一名肝癌患者实施手术前，他握着我的手说“这条命就交给您了”。那一刻，我感受到生命的重量正压在自己的肩头。这份托付不是负担，而是促使我们不断前进的动力。

我与团队在2017年首次尝试开展CAR-T治疗晚期肝癌肺转移病例时，在实验室反复讨论评估，做好各种预案。我相信，每一名医学科研

工作者都是将临床中遇到的新问题带进实验室，并熬过无数个日夜，最终发现新机制、新技术。这种从病床到实验室的循环，正是医者与科研工作者的身份的转换和融合。

在西安交通大学第一附属医院工作时，我坚持每周四上午雷打不动出门诊。某次，为给疑难病例会诊，我凌晨3时仍在查阅文献，但早上8时又准时出现在手术室。这依靠团队协作才得以实现——我的博士生们承担了部分基础研究工作，年轻医师们则在临床中快速成长。教学相长的智慧，使多重身份不是负担，而是相互滋养的源泉。

健康报：“白求恩奖章”于您，意味着什么？

刘昌：当注视着“白求恩奖章”上那位跨越国界的医者的浮雕，感悟他“毫不利己、专门利人”的精神时，我心生感佩。这份荣誉不是终点，而是起点：当我们紧握手术刀时，要记得背后是万千家庭的性命相托；当我们站上讲台时，要记得培养既有仁心又有匠心的下一代医者；当我们进行学术研讨时，要记得如何使成果真正惠及患者。医学的真谛，终究在于对生命的敬畏与守护。



扫码看
相关视频