

第十七届海峡论坛—卫生与健康分论坛举办

本报讯（记者杨世嘉）6月13日—16日，第十七届海峡论坛—卫生与健康分论坛在福建省厦门市举行。国家卫生健康委副主任曹雪涛出席开幕式并致辞。曹雪涛向海峡两岸医药卫生界代表分享大陆卫生健康事业发展最新情况，介绍落实支持福建

建设两岸融合发展示范区卫生健康领域具体举措。他希望两岸医药卫生界继续加强交流合作，积极参与国家卫生健康委组织开展的卫生健康系统对台十大亲情行动，为维护全体中华儿女的健康福祉而努力奋斗。卫生与健康分论坛是海峡论坛主题交流活动之一，由国家卫生健康委

委和厦门市人民政府共同举办。本届分论坛以“创新领航、科技推动、共促共融、共筑健康”为主题，设立了12个分会场，两岸专家围绕医院管理、智慧医疗、精神卫生等议题展开交流。1000余名代表参会，包括台湾代表近300人。

为中国式现代化建设贡献健康力量

生命守望者的“精神海拔”

——记第九届全国道德模范中的医务工作者

□本报记者 杨世嘉 郭蕾
李季
特约记者 沈大雷 喻文苏
刘敏
通讯员 边瑛 任云莹

在新时代精神文明建设的伟大实践中，有一群人以担当为脊，以仁心为峰，铸就了大医精诚的“精神海拔”——从雪域高原到偏远县城，从临床一线到科研阵地，第九届全国道德模范中的医务工作者以实际行动践行习近平总书记关于精神文明建设工作重要指示，以“敬佑生命、救死扶伤、甘于奉献、大爱无疆”的崇高职业精神书写社会主义核心价值观的时代注脚。

雪山与光明的守望

在海拔4000多米的雪域高原

上，散布着一座座毡房。有一名医者，从青春年少到两鬓斑白，把毕生心血倾注在高原医学研究上。他是全国敬业奉献模范、青海省心脑血管病专科医院研究员、中国工程院院士吴天一。

1958年，吴天一随部队调防青海。目睹官兵和群众饱受高原病折磨后，他毅然投身高原医学研究这一空白领域。寒风中，吴天一循着炊烟走进一座座毡房，挨家挨户地随访排查、询问病因。十余年间，他带领团队开展了覆盖近10万人的调研，足迹遍布250万平方公里的高原，同时治疗患者数万人次。牧民亲切地称他为“马背上的好曼巴（曼巴在藏语里意为医生）”。

“高原面积大，牧民分散，每一步都是挑战。”吴天一说，他清楚地记得，1985年，在赶赴海西蒙古族藏族自治州调研途中，一场车祸使他左胸肋骨刺破胸膜、全身14处骨折。然而，仅

休养了3个多月，他又跨上马背，踏上赴阿尼玛卿山考察的雪路。在雪域，长期的强紫外线照射导致他患上严重白内障，但他始终无怨无悔。

1991年，吴天一设计并建成国内第一个高低压氧舱站。在当时缺乏相关标准的情况下，吴天一第一个站出来充当受试者。测试中，由于氧舱降压过快，他的耳膜四次穿孔。他却说：“如果连我都不敢试，怎么保证别人的安全？”

2001年，青藏铁路格尔木至拉萨段建设启动。彼时年过六旬的吴天一主动请缨，为建设人员制定了一套完备的卫生保障和急救方案。这套方案最终确保了铁路建设期间所有高原病患者得到及时救治，14万名建设工人无一人因高原病死亡。2021年，吴天一荣获“七一勋章”。

如今，年逾九旬的吴天一仍然坚守在这片高原上。“高原医学研究是我毕生的事业。只要自己还有一线

光，就要指引年轻人勇攀登。”吴天一说。

“愿做春蚕，吐丝不已；甘当蜡烛，奉献光明。”这句饱含深情的誓言是全国敬业奉献模范、郑州大学第一附属医院眼科教授、主任医师张效房在从医之初立下的信条，更是他一生的座右铭。

1939年，心怀医学救国之志的张效房以第一名的成绩考入医学院校，从此踏上从医路。新中国成立初期，面对沙眼病及其并发症致盲率居高不下的困境，他带领团队深入基层开展眼病义诊、普查，改进局部用药方法，简化险内翻矫正术，取得了很好的效果。

1976年，凝聚张效房20多年心血的《眼内异物的定位与摘出》出版，成为国际上首屈一指的系统探讨眼内异物处理方法的著作。他创立的“张效房法”攻克非磁性异物摘出难题，让众多原本被判失明的患者重见光明。

20世纪末，白内障成为我国眼疾患者失明主因之一。张效房引进并改进“小切口手法白内障摘除术”，其治疗费用仅为国际通行手术的1/3。当时，一位来自偏远山区的老奶奶接受白内障复明手术后紧握着他的手感谢道：“我以为这辈子都看不见了，是您让我又能看见我孙子的脸了。”

退休后，张效房依然践行医者誓言，他用两年时间伏案完成了200万字的巨著《张效房眼外伤学》。为培养后继人才，他捐出毕生积蓄120万元设立学术基金，资助年轻医生。他常对学生说：“手术刀虽轻，拿手术刀的人要举轻若重。”

谈及全国敬业奉献模范这份荣誉，今年已105岁的张效房只是淡然一笑。他说，活到老干到老，守护光明是件特别幸福的事。

（下转第2版）

天津开展今年市级首场“健康大讲堂”活动

本报讯（特约记者陈婷）6月13日，天津市卫生健康委联合市疾控局、市总工会、市科协等部门共同举办的2025年健康天津科普作品征集活动暨健康巡讲市级首场“健康大讲堂”活动，在天津空港经济区文化中心举行。

活动现场，健康科普专家代表发出倡议，号召天津市医务人员聚焦群众健康需求，创作优质科普内容。天津市卫生健康委副主任李洁为“健康零距离”健康科普活动代表单位授旗，鼓励天津市卫生健康系统各单位积极探索、创新实践，让健康知识更加贴近百姓生活，融入生活日常。

2025年天津市健康巡讲市级首场“健康大讲堂”活动聚焦心理健康主题。李洁作为国家健康科普专家库专家，以《提高心理韧性 点亮美好心情》为题，用生动的案例和深入浅出的语言，为现场观众带来了一场精彩的心理健康讲座。讲座结束后，李洁与观众进行问答互动，同时有4.3万人在线观看讲座直播。

据了解，自2014年启动以来，天津市“健康大讲堂”活动累计举办数千场科普活动，惠及数百万市民，已成为天津市健康巡讲领域的金字招牌。今年，“健康大讲堂”市级精品讲堂将延续线下讲座的精准服务，特邀重量级医学专家，聚焦心理健康、健康体重管理、合理用药、慢性病防治、中医养生等民生关切，传递科学健康理念。

山东5部门签署环境与健康合作协议

本报讯（特约记者王宇 郝金刚 通讯员孟玥）近日，山东省疾控局、省卫生健康委、省生态环境厅、省水利厅、省气象局5部门联合签署环境与健康合作框架协议，进一步深化公共卫生、生态环境、水利和气象领域合作，努力推动健康优先发展战略落实落地。

根据合作框架协议，各方将围绕公共卫生、生态环境、水利、气象领域数据共享以及健康风险评估、敏感疾病监测预警、科研与学术交流、科普宣传等方面开展深入合作，进一步提升该省环境健康风险应对能力，为保障人民群众健康、推进健康山东建设贡献力量。



广东今年将招收2035名定向医学生

本报讯（特约记者朱琳）近日，广东省卫生健康委、省教育厅、省人力资源社会保障厅、省中医药局联合印发《关于做好2025年订单定向培养医学大学生项目工作的通知》，全面部署2025年度订单定向培养医学大学生招生培养工作。根据《通知》，2025年，该省计划招收订单定向培养医学

大学生2035名。其中，省财政补助2000人，广州市定向医学生由广州市补助，其余入学人员由广东省易方达公益基金会资助。

据了解，广州中医药大学、汕头大学、广东医科大学等11所院校被确定为定点培养单位，将承担全科医学、预防医学和中医等领域的教学任务，

确保培养质量。定向医学生在校期间不得转学或转专业，毕业后需按照协议约定到定向就业单位服务6年。2025年及以后新入学定向医学本科生，可在毕业当年报考户籍所在省内全科医学领域全日制临床专硕或按规定参加全科专业住院医师规范化培训，完成培训后服务期不变。

孕期体检

近日，湖北省荆州市妇幼保健院迎来了一名即将生产三孩的孕妇。为了保障孕妇顺利分娩，护士在检查时还和孕妇及其大宝、二宝愉快地互动，舒缓她们的紧张情绪。

特约记者杨光摄

《通知》要求，各项目市于今年8月31日前落实毕业生岗位编制，将定向医学毕业生优先安排到全科医疗需求大的地区的基层医疗卫生机构。同时，各市要督促指导相关县（市、区）协同定点院校加强对定向医学生的关心关爱，坚定定向医学生服务基层的信心，采取有效措施提高履约率，降低违约率。

在资金管理方面，《通知》明确，财政补助资金和社会捐赠资金将专项用于学费、生活费和住宿费补助，其中学费和住宿费由定点医院纳入学校有关收入统一管理，生活费由定点医院按按月发放给定向医学生。

甘肃多举措推进无偿献血工作

本报讯（特约记者安娜 通讯员杨昊）近日，甘肃省卫生健康委等27部门印发《甘肃省推进无偿献血工作高质量发展若干措施》，提出进一步巩固政府主导、部门协作、社会广泛参与的无偿献血工作机制，到2027年，全面建成与全省经济发展相适应、与医疗卫生条件相匹配、与临床用血需求相适应的无偿献血服务保障体系，力争将血液质量安全稳定在全国中上水平。

《若干措施》提出，各级党政机关、群团组织、高等院校、企事业单位等充分发挥无偿献血示范表率作用，每年至少组织两次无偿献血活动。

《若干措施》要求，各地加大对血站基础设施设备自动化、信息化更新迭代的投入力度，统筹规划采供血服务网络布局，合理增设采血点，增配采血车和送血车。到2027年底，各县（市、区）要在人流量大、交通便利的繁华地段，至少设立一个献血屋。为保障县域临床用血需求，可依托县级公立综合医院设置中心血库或储血点。

《若干措施》明确，各地可对无偿献血工作作出突出贡献的团体及个人给予激励。各地卫生健康行政部门联合宣传、人社、财政、交通、文旅、国资、红十字会等部门，建立健全个人、单位、社会相互衔接的无偿献血激励机制。

《若干措施》明确，各级卫生健康行政部门依托“全民健康信息”平台，进一步优化血液管理信息系统，拓展相关功能模块，建立信息共享机制。同时，完善异地调血“一键通”功能，努力推动二级以上公立医疗机构实现献血者及其直系亲属用血费用出院“一站式”减免模式全覆盖。

警机制，卫生健康部门落实“先住院后结算”与“一站式”服务及防返贫监测，推动行政村卫生室医保定点全覆盖，优化惠民型商业补充医疗保险，强化慈善帮扶，驻村干部与村医协作建立健康帮扶档案并提供代办办服务。

《建设乡村健康环境实施方案》提出，加大对农牧区供水、排水、垃圾处理设施投入，保障饮用水安全、污水达标排放及垃圾清理，推进村庄清洁行动，治理噪声污染，推进乡村爱国卫生运动。

《发展乡村健康产业实施方案》提出，立足资源优势，多部门协同推动健康乡村产业发展，包括发展特色康养产业、高原特色健康中药种植和食品产业、中（藏）药膳产业、健康劳务产业，打造青海特色生物医药产业体系。