

全省各地开展系列活动 庆祝第八个中国医师节

致敬每一位无私奉献的医务工作者



云南省中医医院200余名医护人员在抗战胜利堂前小广场上共同练习八段锦

今年8月19日是第八个中国医师节。当天,全省各地开展了一系列形式多样的主题活动,弘扬“敬佑生命、救死扶伤、甘于奉献、大爱无疆”的职业精神,致敬每一位为守护人民群众健康无私奉献的医务工作者。

上午7时,昆明抗战胜利堂前的小广场、云瑞东路、云瑞西路上响起悠扬的古乐,云南省中医医院200余名医护人员穿上白橙两色渐变的练功服,共同练习八段锦。他们抬手、转身、屈膝,一招一式如行云流水。上午9时,医院专家开展义诊,面对前来咨询的居民,他们耐心询问病史及症状,进行专业解答。医院还开展了传统民乐演奏、快闪歌曲表演、医师脱口秀大赛等活动。



8月19日,宾川县举行庆祝第八个中国医师节系列活动。

大理白族自治州庆祝第八个中国医师节座谈会在宾川县举行。会上表彰了100名大理州2025年度优秀医疗卫生人员、10名优秀“银龄医师”。与会人员还参观学习了李伯藩先进事迹

现场教学点、上海市浦东新区公利医院帮扶宾川县人民医院成果展。

本报记者 陈鑫龙 陈怡希
郎晶晶 秦蒙琳
实习生 瞿锐捷 摄影报道

致敬“生命守护者” 2025年“最美医生”发布

新华社北京8月19日电 为深入学习贯彻习近平总书记关于卫生健康工作的重要论述,大力弘扬“敬佑生命、救死扶伤、甘于奉献、大爱无疆”的崇高精神,营造全社会尊医重卫的良好氛围,在“中国医师节”到来之际,中央宣传部、国家卫生健康委向全社会公开发布2025年“最美医生”。

王玉凤、申小惠、尼玛拉毛、邢少云、刘志宏、农康、何建行、张军桥、周坚红和梁春荣等10名

同志光荣入选。他们崇尚医德、钻研医术、秉持医风、勇担重任,有的聚焦患者需求探索突破医疗技术,有的运用中西医协同诊疗攻克疾病难题,有的扎根基层护佑群众安康,有的练就过硬本领筑牢公共卫生防治屏障,有的以生命践行援外医疗大爱精神……他们恪守宗旨、勤勉工作,修医德、行仁术,怀救苦之心、做苍生大医,集中展现了医者仁心的崇高精神和新时代医务工作者的良

好风貌。

广大医务工作者表示,要以“最美医生”为榜样,自觉做人民生命健康的守护者、医学高峰的攀登者,弘扬医德、钻研医术,坚守职业理想、秉持职业操守,全力促进提升医疗卫生服务质量,让人民群众享有更高水平、更加满意的卫生和健康服务。

据悉,2025年“最美医生”发布仪式专题节目将于近期在中央广播电视总台播出。

国家疾控局赴佛山工作组专家： 基孔肯雅热病例中 尚未发现有后遗症

当前基孔肯雅热疫情防控情况如何？感染后有无后遗症？感染病毒的蚊子有何特性？全国有何防控举措？……国家疾控局赴佛山工作组专家接受新华社专访,解答公众关心的热点问题。

问题一：佛山的基孔肯雅热疫情防控情况如何？

据佛山市卫生健康局通报,8月17日当地新增报告基孔肯雅热确诊病例45例。近段时间以来,新增确诊病例继续呈持续下降趋势。

中国疾控中心传染病所研究员任东升表示,佛山基孔肯雅热疫情从高峰期的每天600多例,稳步下降到每天100例以内,说明前期的防控措施成效进一步巩固。

他表示,目前佛山新增病例呈现散发状态。下一步将采取更精准的防控措施,进一步把疫情控制住。

问题二：佛山收治的基孔肯雅热患者情况怎样？

北京地坛医院感染性疾病中心主任陈志海介绍,基孔肯雅热主要有3大症状:发热、皮疹、关节痛,持续时间并不相同。

他表示,最需要关注的是关节痛,主要是一些小关节,其中踝关节痛最为常见,也对患者影响最大。

目前,佛山已收治几千例基孔肯雅热确诊病例,尚未发现有患者留下后遗症。

问题三：患者康复需要注意什么？

陈志海说,佛山的患者中,有部分90多岁以上的老年人,由于患有冠心病、高血压、糖尿病等基础病,需要格外关注。

根据目前研究结果,基孔肯雅病毒有至少3种基因型,但只有一种血清型。“这意味着人感染一次后,就会产生针对该血清型的免疫力,基本上就不会再感染第二次。”

问题四：蚊子是否对杀虫剂存在抗药性问题？

近期有研究称,对在广州采集的白纹伊蚊进行基因检测,结果显示相关样本携带对拟除虫菊酯类杀虫剂的抗药性突变。

任东升说,佛山已采取针对措施,目前使用的杀虫剂做过药效评价实验,证实是有效的。

问题五：蚊子在多长时间具有传染性？

专家介绍,蚊虫叮咬了一个基孔肯雅热感染者之后,病毒会在蚊子体内经过1周左右的外潜伏期,蚊子就具有了传毒功能,蚊子会一直携带病毒直到死亡。

广东环境条件比较适合蚊虫生存,成蚊可以存活1至2个月甚至更长。因此,杀灭成蚊是防控疫情的关键措施。

问题六：全国对基孔肯雅热风险如何管控？

近期发布的《基孔肯雅热防控技术指南(2025年版)》将我国31个省(自治区、直辖市)及新疆生产建设兵团的基孔肯雅热流行风险由高到低分为Ⅰ类、Ⅱ类、Ⅲ类、Ⅳ类地区。

登革热和基孔肯雅热都是通过伊蚊进行传播,在传播风险上具有相似性。此次划分的Ⅰ类地区指媒介伊蚊活跃期较长、既往报告登革热本地病例较多、聚集性疫情发生风险相对较高的6个省份,包括浙江、福建、广东、广西、海南、云南。

新华社记者 马晓澄 徐弘毅 顾天成