

中国防痨协会

中防痨发〔2023〕1号

中国防痨协会关于开展推选第三届全国 “最美防痨人”宣传活动的通知

各省（自治区、直辖市）和新疆生产建设兵团防痨协会、疾病预防控制中心（结核病防治所、公共卫生临床中心），香港防痨心脏及胸部协会，澳门胸肺病暨防痨协会，中国防痨联合体成员单位：

今年，中国防痨协会成立90周年。90年来，我国一代又一代的防痨科技工作者，不忘初心、牢记使命，为消灭结核病，保护广大人民群众的身体健康无私的奉献了智慧和力量。回首中国防痨协会组织评选的首届全国“最美防痨人”活动，世界卫生组织结核病/艾滋病防治亲善大使、中国结核病防治形象大使彭丽媛教授为“最美防痨人”代表颁发了证书并给予亲切慰问，对全国防痨科技工作者以极大鼓舞。多年来，每位“最美防痨人”坚持在全国防痨战线上展现出了崇高的品格和风尚，为全国防痨科技工作者竖立了榜样。在今年“3.24”世界防治结核病日来临之际，为了进一步弘扬全国防痨科技工作者抗疫防痨无私奉献的精神，树立典型人物、宣传优秀团队，激励全国防痨工作者终止结核的斗志和决心。中国防痨协会开展推选第三届全国“最美防痨人”宣传活动。现将有关事项通知如下：

一、推选工作的组织领导

(一) 各有关单位需加强对本次推选“最美防痨人”工作的组织领导，按要求完成推选工作；

(二) 各省（自治区、直辖市）和新疆生产建设兵团防痨协会、香港防痨心脏及胸部协会，澳门胸肺病暨防痨协会负责组织本辖区内“最美防痨人”推选工作；对无省级防痨协会的省，由省疾病预防控制中心（结核病防治所、公共卫生临床中心）负责本省“最美防痨人”推选工作；中国防痨联合体各成员单位参与所在省“最美防痨人”推选工作。

二、推选名额和对象范围

(一) 各省推选“最美防痨人”2名；

(二) 推选对象范围：从事新冠疫情防控、结核病防治、临床一线的防痨科技者、知名专家；在结核病防治科学研究取得巨大成就和突出贡献的科学家和企业家；为中国防痨公益事业积极奉献的社会各界人士；为服务关心患者，在基层卫生服务工作中具有突出贡献的单位、组织和志愿者团队及其个人；

(三) 本次推选的“最美防痨人”个人和团队原则上与前两届推选的个人和团队不重复。

三、推选“最美防痨人”的条件

(一) 热爱我国结核病防治事业，在新冠疫情防控工作中，不畏艰难、不怕牺牲，具有高尚的品格和全心全意为人民服务的思想；

(二) 爱岗敬业，有较强的事业心和责任感，为我国防痨事

业做出了无私的奉献；

（三）具有感人的、典型的优秀事迹，深受广大医疗卫生工作者的尊敬，是全国防痨科技工作者学习的榜样；

（四）积极支持中国防痨公益事业，为全国结核防治科学普及、人才培养、科技创新、贫困救助等方面作出重要贡献，在全国产生很大的影响和引领作用。

四、报送材料要求

（一）照片

推荐的“最美防痨人”需要提供 2-4 张质量高的反映工作场景的照片，jpg、gif、png 等常用图片格式均可，大小不低于 2M，像素清晰。各照片添加简短文字说明。

（二）优秀事迹材料

以第三人称描述“最美防痨人”优秀感人的事迹，字数 500 字。填报“最美防痨人”推荐表（见附件）。一式两份，需要所在单位及推荐单位签字盖章。

（三）各省于 2023 年 2 月 25 日前，将所有材料电子版发至通知邮箱，其中推荐表需扫描 PDF 版及 word 版，纸质版原件寄至中国防痨协会秘书处。

五、其他有关事项

（一）请各单位收到通知后抓紧组织推选工作，做好推选的“最美防痨人”优秀事迹的采集和撰写工作；

（二）各省推选的“最美防痨人”将在中国防痨协会官网、微信公众号、合作媒体网络平台进行事迹宣传，为所有的“最美

防痨人”颁发证书。

六、联系方式

中国防痨协会秘书处 王雪

手机号 18763389664 ;010-65257475

电子邮箱: wongxue@foxmail.com

地 址: 北京市东城区东四西大街 42 号 122 室(邮政编码:
100010)

- 附件: 1. “最美防痨人”推荐表(个人)
2. “最美防痨人”推荐表(组织/团队)



附件1:

“最美防痨人”推荐表

姓 名_____

工作单位_____

推荐单位_____

中国防痨协会
2023 年 1 月制

姓 名		性 别		照 2 寸 片
出生年月		籍 贯		
政治面貌		民 族		
学 历		学 位		
毕业院校			所学专业	
专业技术职务 (职称)				所在地区
工作单位及职务				
通讯地址 及邮编				
联系电话		手 机		
传 真		电子邮箱		
是否中国防痨协会会员				
工 作 经 历	何年何月至何年何月	在何单位从事何工作		

优秀事迹(500 字)

工 作 单 位 意 见	(盖 章) 负责人签字: 年 月 日
推 荐 单 位 意 见	(盖 章) 负责人签字: 年 月 日
审 批 意 见	(盖 章) 负责人签字: 年 月 日
备 注	

附件2:

“最美防痨人”推荐表

组织/团队名称_____

负责人姓名_____

工作单位_____

推荐单位_____

中国防痨协会
2023 年 1 月制

负 责 人 姓 名		性 别		照 2 寸 片
出生年月		籍 贯		
政治面貌		民 族		
学 历		学 位		
毕业院校			所学专业	
专业技术职务 (职称)				所在地区
工作单位及职务				
通讯地址 及邮编				
联系电话		手 机		
传 真		电子邮箱		
组织/团队 成立时间		组 织 / 团 队 人 数		
主 要 成 员	姓 名	单 位、职 务、职 称		

优秀事迹(500 字)

工 作 单 位 意 见	(盖 章) 负责人签字: 年 月 日
推 荐 单 位 意 见	(盖 章) 负责人签字: 年 月 日
审 批 意 见	(盖 章) 负责人签字: 年 月 日
备 注	