

“要把工作做得更细一些”

——各方用心用情做好西藏定日 6.8 级地震抗震救灾工作见闻

□ 新华社记者 周圆 李华

震后第二天早上，次仁扎西吃到了熟悉的糌粑。

1月7日，西藏定日县发生6.8级地震。家住定日县曲洛乡左措村的次仁扎西，地震后一直忙着安置父母、卸运物资、清理废墟，一天下来没怎么顾得上吃饭。

次日天亮时，当地工作人员走进帐篷，发放了糌粑、酥油茶、萝卜等。

次仁扎西拿起碗，放上糌粑，倒上酥油茶，快速捏出一个团团放进嘴里，脸上浮现出满意的表情。“还是那个味道，这个东西吃得惯，能顶饱。”次仁扎西说。

“吃饭是抗震救灾的大事，应急处置期间，我们准备了方便面、面包等应急食品，也能供应面条等热饭。后来考虑到当地群众的饮食习惯，调运来糌粑、酥油等特色食物。”定日县县长扎西顿珠说。

“要把工作做得更细一些”，是党中央对西藏定日抗震救灾工作的明确要求。现在抗震救灾工作处在关键阶段，各方正把工作做得更实一点、更细一

些，千方百计、用心用情保障受灾群众基本生活。

地震灾区位于高原高寒地区，正值冬季，住得温暖至关重要。

10日16时许，在受灾最严重的村庄之一古荣村，第一批群众抱起被褥、床垫，入住活动板房。“地震发生后，政府很快就给我们发了各类物资，没想到能那么快搬进板房，有房子肯定住得更舒服。”村民卓玛次仁说。

如何更快入住？据悉，首批活动板房整体结构设计多采用折叠式，“这种板房节约耐用、装卸方便，加上我们施工人员密切配合，最快时能够8分钟搭建好一间活动板房。”中国安能现场负责人吴坤说。

如何让群众住得舒心？记者在多处安置点了解到，板房自带防盗门和防盗塑钢窗，两窗相对、通风明亮，密封保温；内置多种型号的插座和照明灯，接通外部电力后即可入住。安置点内还设计了住宿洗漱、就医学习等功能区。

如何让物资保障更符合群众需要？记者在震中多个安置点看到，目前保障群众基本生活的食品、取暖的火炉

等物资已全面发放，一些安置点还发放了妇女卫生用品、婴幼儿用品和儿童衣物等。有干部表示，将继续关注妇女、儿童和老人的个性化需要。

电力保障、群众用药和心理疏导关乎灾区群众在应急状态下的生活质量。

如何做好电力保障？电力保障人员嘎玛旦增穿梭在蓝色帐篷间，安装、调试照明设备，一个个临时安置点用上了电，夜晚有了光明。到11日下午，地震灾区所有安置点的帐篷和建成的板房，无一遗漏均得到了稳定的电力保障。

如何保障群众用药？在定日县塘仁村临时医疗点的帐篷里，正在整理药品的驻点医生次卓玛告诉记者，现在许多村里的安置点都有包村医生，可以及时诊治灾区群众的常见疾病。“灾后防大疫。当前是冬季，要防范上呼吸道感染、消化道疾病。”国家卫健委派驻专家、首都医科大学附属北京中医医院院长刘清泉说，“目前安置点上药品充足，因灾受伤的群众都得到了妥善的救治。”

如何进行灾区群众心理疏导？中国科学院心理研究所应急心理研究队组织全村儿童开设心理疏导和美术画

等课程，同时应急队深入此次地震遇难家庭，精心开展心理疏导工作等。

工作做到细微处、服务做到心坎上。行走在灾区，时常能遇见类似暖心的场景——

在措果乡野江村，“火炉不要离床太近”“不要卧床吸烟”，安置点内用火用电需求大，拉萨消防支队特勤大队将消防宣传课堂开进了安置点，并设置起微型消防站。

灾区的牲畜有了保障。记者看到，救灾物资还包括一捆捆牧草，一头头小牦牛围着牧草堆，肚子吃得圆鼓鼓的，不时发出“哞哞”的叫声。

由共青团西藏自治区委员会试点开办的“青青儿童乐园”开园，少年儿童在部队官兵、志愿者的陪伴下，一起玩萝卜蹲、丢沙包等趣味游戏。

……

“落实好‘要把工作做得更细一些’的指示要求，我们全力以赴做好抗震救灾工作。”定日县县长扎西顿珠说，“从小处着眼，从细节入手，我们想深一层，多做一些，灾区群众的安置生活就能更舒适一些，心里就更安定一些。”

洛杉矶山火持续

1月11日，一架消防飞机在美国加利福尼亚州洛杉矶曼德维尔峡谷的山丘上投放阻燃剂，以防止野火进一步蔓延。

多场山火11日仍在美国洛杉矶地区持续燃烧。

新华社发（邱晨 摄）



我国首个跨境医药区域集采平台正式启动

新华社南宁1月9日电（记者黄凯莹）1月9日，中国—东盟医药区域集采平台启动仪式在广西防城港市举行。据悉，该平台为国家医疗保障局指导地方建设的首个跨境医药区域集采平台，平台的建设将赋能防城港国际医学开放试验区高水平开放发展，推动中国医药“走出去”。

中国—东盟医药区域集采平台是承载国内、国际医药集采业务的信息服务平台，实现药品、医用耗材等从集采到结算的全流程管理。广西壮族自治区副主席廖品琥介绍，当前广西已高质量完成中国—东盟医药

区域集采平台、线上“广西医保云平台+N”、中国医保健康展示馆的建设等工作，为面向东盟等国家开展集采工作打下了坚实基础。

据介绍，依托中国—东盟医药区域集采平台，广西将积极促进国产药品、医用耗材进入东盟国家，同时创新建立国内外购药便捷服务通道，逐步满足广西区内参保人员、区外异地就医人员以及东盟国家跨境就医群体的实时线上购药需求。

中国与东盟国家山水相连、人文相亲。国家医疗保障局副局长施子海在启动仪式上表示，这一平台的正式启动标志着中国与东盟国家在医

药集采领域的交流合作迈出了实质性的一步，将为双方在医药集采领域提供更加广阔的合作空间，为增进双方人民的健康福祉作出积极贡献。

防城港国际医学开放试验区于2019年5月在首届国际医学创新合作论坛上宣布设立。据悉，广西将充分发挥防城港国际医学开放试验区优势，推动医药企业“引进来”“走出去”，着力培育具有较强市场竞争力和国际影响力的跨国医学合作品牌，推动实施更多“小而美”医药民生项目，更好服务构建更为紧密的中国—东盟命运共同体和高质量共建“一带一路”。

新华社北京1月12日电 日本文部科学省一项最新调查结果显示，日本各大学2024学年招生名额数比入学总人数多出逾1万人，自有记录以来首次出现招生名额与入学人数“倒挂”的情况。按照日本媒体说法，日本由此进入“全员上大学时代”。

根据调查，2024学年，日本全部公立和私立大学招生名额总数为62.52万，实际入学人数为61.35万，两者相差超过1万。入学人数占招生名额数的比例为98%，自2010学年以来首次低于100%。

日本全部私立大学2024学年入学人数为47.92万，比招生名额少约1.65万。近年，日本难以招满学生的私立大学呈增多趋势。根据日本私立学校振兴共济事业团的调查，2024学年有约60%的私立大学未能招满学生。相比之下，日本公立大学完成了招生计划，入学人数为13.42万，比招生名额多约4700人。按日本媒体说法，由于通常会有学生放弃入学，因此这些大学超额录取了一些学生。

日本媒体分析，日本进入“全员上大学时代”的主要原因是生育率持续低迷、考生数量减少。1992年，日本18岁人口数量约为205万。根据日本总务省的人口推算，截至今年1月，18岁人口已减至约109万。业内人士分析，日本大学“两极分化”情况正在加剧。一方面，考生进入顶尖大学的竞争将持续；另一方面，一些大学可能因缺乏生源而难以继。

（张旌）