

菲華電視台新媒體(ChinoyTV)將播 「華人的血統，菲人的心」第二季第七集

本市訊:菲華電視台新媒體(CHINOYTV)是僑社獨一無二高華語電視台,也是菲華僑社收視率最高的華語電視台。全球新冠肺炎肆虐兩年多,現在疫情出現穩定,但希望大家遵守安全措施,預防被感染病毒菲華電視台新媒體一直在社交媒體online Facebook和Youtube播出,但于去年八月已在菲律賓有線電視CNN Philippine首播。

由Fil-Chi Productions製作的收視率最高的電視節目「華人的血統,菲人的心(Chinese by Blood, Filipino by Heart)」第二季提高了標準將於第二季第七集將於六月二十六日(星期日),晚上八點在CNN Philippine播出,並於星期六,下午六時三十分重播。

第二季提高了標準將於第二季第七集將於六月二十六日(星期日),晚上八點在CNN Philippine播出,並於星期六,下午六時三十分重播。

何佳兒:在診所以外為公眾服務的醫生:
作者:黃雙吟

你通常如何幫助別人?是通過從事慈善工作,還是通過日常工作,你已經能夠做到這一點?對於何佳兒來說,這是兩者的結合。何佳兒現時是衛生署健康促進局和疾病預防控制中心局長,雖然她走的是傳統的醫學道路,但她成功地跨越了界限,證明身為醫生並不總是意味著你將成為一名臨床醫生。

何佳兒出身卑微。她的父親是一名保險代理人,母親是一名婦產科醫生。她形容她的家人很節儉。他們總是在家吃飯,而不是在餐館吃飯。他們的便當是以食物而不是金錢的形式出現的,他們從來沒有舉行過慶祝生日的聚會。儘管很節儉,何佳兒的家人在慈善方面還是相當慷慨。

「我的父母會說,最好把我們擁有的東西分享給別人。因此,你的生日意味著要帶一些東西到孤兒院,或者買輪椅捐給某些組織。這是我在慈善和慷慨方面的最初幾節課,我從他們那裡學到了,這不僅僅是關於我們,而是關於我們周圍的人。」何佳兒分享道。

由於她的母親是一名醫生,人們潛在的期望是她的孩子們可能會追隨她的腳步。對於何佳兒來說,行醫並不是一個艱難的決定,因為她經常會花時間在母親的診所觀察她的工作。

「看到我媽媽幫助了這麼多人,我認為這很重要,不僅週末診所關門時親戚們會來我家,而且在學校,我會讓同學們的父母走到我面前說:『我們是你媽媽的病人或你的那個同學就是你媽媽接生的。』你會在開學第一天來,然後(老師們)會說:『哦,你是路易莎醫生的孩子嗎?』所以,媽媽能夠在她的職業生涯中幫助這麼多人,這讓家人非常自豪。看到這一點,我很清楚,我也想到其他人做到這一點。」何佳兒說。

儘管很早就知道自己想要什麼樣的職業道路,但何佳兒在上哪所大學方面面臨著進退兩難的境地。在她那時期,拉利、亞典耀和仙道頓瑪斯(LaSalle, Ateneo, and UST)是真蕊(Chinoy/菲華人)學子的共同目的地,但由於何佳兒成功通過菲律賓大學(University of the Philippines)的人學考試,她不能錯過這個進入菲大的機會。

「當時,很明顯,人們擔心的一個問題是,當你進入那種環境時,你會不會太中國化?但是[根據]我媽媽,如果你要去醫學院,這將是一個很好的機會去讀醫學預科。所以,也許這並不完全是一個問題,但那一刻我被問到:『我看起來像這樣真的重要嗎?』看起來像這樣對上大學真的有風險嗎?」



何佳兒最終決定在菲大(UP)攻讀化學理學學士,後來轉修生物理學學士。自從她在菲大的華生會(CSA)找到了自己的位置後,她並沒有經歷她預期的那麼多文化衝擊。「實際上,我大部分的非學習時間都花在了華生會上,這是一個真正成長的機會,也讓我更多地瞭解如何擁抱你作為「華裔菲人」的身份,因為我們有點拿自己開玩笑:『哦,你在中學也經歷過這樣的事嗎?你在家庭聚會上也經歷過這樣的事嗎?就像在校園裏慶祝中國新年一樣簡單,也有點被人慶祝。』作為華人的這個族群,你們有一個具有這種共性的群體。因此,總的來說,這使得所謂的過渡非常順利。」

「事實上,我認為,當我開始外出學習時——不僅是學習,還有會議,很明顯,在菲律賓,人們通常可以根據你的長相來判斷你。他們會立即認為[你]是中國人,但即使我看起來像中國人,最終,我還是代表菲律賓。你在班上並不是被看作真正的華人,而是一名菲律賓人。」何佳兒說。

儘管她打算從事醫學事業,但何佳兒並不熱衷於整天呆在診所裏。她的父母從未決定她必須走哪條路,但她感受到來自親戚和家人朋友的外部壓力,他們希望她繼續母親的工作。但在菲大的學習幫助何佳兒認識到,她還可以通過自己的職業幫助社會。

「最大的體會來自於與同事或其他熱愛公共衛生的學生合作,當然,我們的老師要麼是前活動家[或]前公務員。這就是我真正意識到醫生的定義可能不僅僅意味著你是否在看病人。他們對醫生的定義並不意味著臨床醫生。」

「因此,在這門全球健康課程(在菲大)中,成為一名不同類型醫生的方位出現了。他們引進了進入世界衛生組織(WHO)或衛生部(DOH)的畢業生,我認為不僅僅是看到,哦,這些都是反思課程中可能的職業道路。我記得當我們談到為什麼[我們]幫助別人,這可以追溯到年輕時的經歷。當他們問:『你如何定義幫助或慈善機構時,我自己的例子就是立即把東西帶到孤兒院並去執行醫療任務。』並不是我的老師或那個課程的主持人說這不是正確的,而是他們質疑這個定義,並說:『這真的是慈善的唯一

含義嗎?這真的是做了慷慨和偉大的事情嗎?』這是一種選擇還是一種責任?這不僅僅是你和你家人的興趣嗎?還是因為這是一種社會責任?」

畢業後,何佳兒沒有立即進入實習項目,而是要求父母給她一年時間做她想做的事。她在亞典耀醫學院(Ateneo School of Medicine)任教,並為菲大國立遠端醫療中心(National Telehealth Center of UP)做項目。她還與一個名為「母親的健康」(Kalusugan ng Mgaling)的非政府組織合作,該組織向助產士傳授基本新生兒護理協定。在此期間,何佳兒清楚地意識到,她寧願探索公共衛生管理,也不願投身於臨床工作。

醫療保健系統的問題
「向我們展示的是,人們並不是因為需要諮詢才生病的。人們生病了,而且還會繼續生病,因為這個系統的某些部分被破壞了。因此,舉個例子來說,在菲大中,我記得作為一名實習生,我們可能會在早上九點或十點開始看病人。但實際上,病人已在四點排隊,他們排了好幾個鐘。他們會帶著非常大量[是]有時比它自己的附屬物還大的腫瘤進來,這是因為他們沒有初級保健。當他們還在農村的時候,很早期就沒有人照顧他們。情況變得如此嚴重,即使他們到達菲總醫院(PGH),我們還能做什麼?也許有10%到20%的時間我們可以做點什麼,但如果情況如此嚴重,我們就什麼都做不了。」何指出。

「然而,我們實際上沒有解決方案,因為這個解決方案比一家醫院還要大。它比六百名教員和數千名學生的智力總和還要大。所以,這就是:真正知道解決方案超越了臨床護理。這個解決方案是在全國最好的三級政府醫院之外的。」

2012年,何佳兒在菲保健(PhilHealth)工作了一小段時間,此後,她清楚地意識到,自己想在政府部門工作。「沒有人在成長過程中真正夢想成為一名公務員。老實講,你的父母從來沒有告訴過你要在政府裏工作,但在那段時間裏,我看到了良好的頭腦和良好的技能如何能夠真正帶來政府服務的[變化]。」

2016年,何佳兒成為衛生部政策研究負責人。她後來在疫症大流行伊始擔任健康促進(Health Promotion)的負責人,並於2021擔任疾病防控局(Disease Prevention and Control Bureau)局長。

「我現在在健康促進局工作的一部分是提高健康素質,但同時也要為人們選擇健康創造條件。這是一個完整的框架:如果人們知道了應該做什麼,他們會去做的。這是健康促進的舊模式。如果我告訴你們所有人吸煙的不良影響,我希望你們所有人都不會吸煙。但我們知道這不會真的發生,對吧?即使在醫生中,我們也研究了吸煙的危害,但

忠義堂總堂訂週四召會

忠義堂總堂訊:本總堂訂於二〇二二年六月卅日(星期四)下午七時半假座會所召開第八十九、九十屆第三次全體理監事聯席會議,討論有關會務之進展,以時代共在,屆時務希吾長仲撥冗出席會議財政收支報告,會後在會所聚餐。

岷百貨商訂期召會

岷里拉百貨商同業公會訊:謹訂於二〇二二年六月廿六日(星期日)上午十時卅

一些醫生仍然吸煙。這是因為如果你的環境允許吸煙,如果買煙仍然便宜,如果公共場所沒有吸煙限制,你就可以吸煙。這就是我們想要改變的範式。也就是說,如果你想讓人們練習,變得健康,那就要讓他們很容易做得到。例如,現在,我們已經與立法者合作提高煙草稅。」

「就菲律賓人的求醫行為而言,我們知道很大一部分也是環境影響的結果。如果初級保健服務是免費提供的,或者實際上已經支付了費用,那麼他們是否能負擔得起看初級保健醫生的問題就不存在了,因此他們的求醫行為會更好。」

何佳兒表示,她很幸運能夠在正確的時間、正確的地點看到《全民醫療保健法》的構想,該法案已經醞釀多年,但直到最近才獲得政治上的支持。

「《全醫保法》概述了我們如何運行醫療保健系統的轉變。我可以談論的兩個主要轉變是我們看待預防保健或健康促進的管道的轉變。正如我剛才提到的,我們關注或優先考慮醫生或專家提供的治療服務。根據這項法律,它討論了如何建立我們的初級保健系統,如在歐洲、澳大利亞和英國的許多地方都可以看到這一點。他們真正引以為豪的不是他們的醫院,而是初級保健水準,如果你錯過了疫苗接種,初級保健提供者會打電話給你,因為他們認識你,也認識你的孩子。故此,我們要建立的正是這一層次的系統——從以治療為主的醫院中心護理轉變為強大的初級護理系統。」

「另一方面是認識到,如果你想讓人們健康,無論你建了多少診所或醫院,這都是不可能的,因為研究一再表明,80%的醫療保健不是在診所或醫院完成的。我們80%的健康與我們的教育有關,通過我們的[環境],那地方會危險嗎?這與你購買食物的能力有關。這與你的健康行為有關。這與你呼吸的空氣有關。這意味著這80%的干預不是在我們的診所或醫院進行的。干預措施正在與其他部門、住房、環境等合作。」

「許多人會說,這種流行病封鎖了全醫保法的實施,儘管我可以誠實地說也許這場大流行實際上加速了我們實施全醫保法的速度,這主要是因為在過去,沒有人介意衛生保健部門在做什麼。但現在每個人都在投資,因為如果我們不確保醫療保健部門不會崩潰,我們就無法再次啟動經濟。」

何佳兒列舉了一些正在制定全醫保法的例子,其中包括遠端醫療實踐、地方政府疫苗接種計劃以及公眾遵守健康和安協。

「對於許多年輕人來說,首先,公共[衛生不]只需要醫生,正如你所看到的,整個範圍包括擅長行銷的人和擅長供應鏈的人。這並不一定意味著擁有健康相關背景,對公共衛生產生巨大影響。所以請保持開放的心態。你將能夠在健康方面提供幫助。」

「第二[是],我想提醒年輕人,我們需要開始意識到世界越來越小,當[某些]人口的健康狀況不佳時,它對社會其他人的轉化效果不佳。因此,作為世界公民,不僅僅是菲律賓公民,我們的工作是確保差距或不平等越來越小。為了做到這一點,我們鼓勵大家進入公共部門,而不僅僅是公共衛生部門或為公共部門做出貢獻,也許可以通過非政府組織等。實際上,你可以通過只在學校開始大量的接觸活動來做到這一點。」

「慈善可以用很多管道來定義。我確實認為,當我們擁有更多的時候,這也是我們應該給予更多的時間,給予更多可以是物質上的東西,但也可以解釋為給予我們時間和天賦來塑造更大的東西。所以我只想[每個人]認識到,現在給予不應該只限於盒子或禮物[因為]我們的努力塑造了未來。」

本週日晚上八點在菲律賓有線電視新聞網觀看徐詠慶。ICHINOY:Chinese by Blood, Filipino by Heart 僅通過免費電視頻道9、Sky Cable 頻道14、Signal 頻道10在CNN菲律賓頻道播出。

它還將同時在CNN菲律賓網頁www.cnnphilippines.com播出。更多信息請訪問奇諾衛視官網:www.chinoy.tv

菲華電視台新媒體永遠為僑社服務,該台歡迎觀眾繼續建言及支持,請隨時與本台聯繫09178394691,網址:inquire@chinoy.tv

分,在本會議事廳召開第一零一屆至一零二屆第廿一次理事會,討論重要事項。屆時敬希全體常務顧問、理事們撥冗出席,共商策劃,以利會務之進展是盼。

羅聯週二召會

菲律賓晉江市羅山新塘靈源各鄉聯合會/總商會訊:本會謹訂於二〇二二年六月廿八日(星期二)下午七時,假座金海灣鮑翅海鮮大酒樓召開第十四屆第七次理監事會議,屆時敬請本會全體理監事鄉賢撥冗踴躍出席,共策會務,同敘鄉誼。

訃告

王莊碧珠

(晉江沙塘)

逝世於六月二十一日
停柩於家鄉沙塘區洋厝角落源發祖厝
出殯於六月二十五日上午

吳榮楠

De Los Angeles, Ernesto

(晉江龍湖吳厝)

六月二日逝世於美國南加州醫院
即日遺體空運菲律賓
出殯日期另訂

吳王端姑

(石獅蓮塘長相二區55號)

逝世於六月二十日
停柩於家鄉祖宅
出殯日期未訂

蔡邱淑配 (長相房)

逝世於六月十九日

停柩於家鄉蓮塘祖宅

出殯於六月二十四日上午

洪士力 (FELIPE ANGELES)

(晉江英林鈔井)

逝世於六月二十日

停柩於計順市亞蘭禮查大街聖國殯儀館二樓二〇五ANGELICA靈堂

出殯於六月二十五日上午九時

流芳百世

全方位殯儀館, 停柩, 火化, 骨灰甕安置所

First-Class Service... Memories... Comfort... Convenience... A helping hand... Peace...

739 G. Araneta Ave. near Quezon Ave., Q.C. Website: www.sanctuarium.net



SANCTUARIUM
Where memories live forever

聖國 — 天人福座

Tel : 415-2255