

我院举办纪念 5·12 国际护士节活动 传承南丁格尔精神



在这生机盎然的五月，迎来了第107届5.12国际护士节。为传承南丁格尔精神，展示护士风采，我院护理部精心筹划，于5月9日下午在多功能厅举行了以“关爱生命，促进健康”为主题的纪念国际护士节暨表彰大会，以表达对全体护士的节日祝福！

大会由护理部副凌主任主持，严晋纪委书记、何斌副院长、王启仪副院长、袁向东副院长、林展翼副院长及分院院长、职能处室的处长、总支书记等领导出席了大会，大会还特别邀请了院原护理部主任，国际红十字会第39届南丁格尔奖章获得者钟华荪主任作为特邀嘉宾参加了大会。

林展翼副院长为庆祝大会致辞，他充分肯定了过去一

一张张老照片、一段段丰富的经历，配上护理部李华科长具有激情又富有感染力的讲解，将全场观众带进了钟华荪主任从事护理42年的峥嵘岁月，台下观众时而凝神倾听，时而感动落泪，大家都被钟华荪主任对护理事业的热爱，执着，追求和奉献精神深深地打动了。

接着是三位护士代表发言，妙手代表陈连带老师来自惠福西门诊，她用朴实无华的语言向我们讲述一名静疗专科护士，为患者留置救命导管，为他们解决临床治疗难题的平凡而又具有意义的故事，充分体现了专科护士的专业价值。综合片区的王华军科护士长汇报了支援新疆喀什医院的情况，她讲述了如何带着我院的重托，对喀什医院进行帮扶并取得成效的故事，她还获得援疆“突出贡献奖”。具有丰富临床和管理经验的护理专家李华科长向我们讲述了在这次干部聘任改革中，虽未受聘，但她对工作依然充满激情，主动做好传帮带，为医院的发展继续贡献自己的光和热！

文艺汇演以临床护理工作为背景，紧紧围绕“沟通从心开始”这一主题，有情景剧、舞蹈、歌曲以及舞台剧，我院的管理特色：持续质量改进 QC 展示也搬上舞台，为大家展示了临床如何有效进行质量改进的方法，护士们在轻松愉快中深深地感受到了沟通的重要和魅力。

精彩而有意义的护士节庆祝活动在欢声笑语中完美地降下帷幕！

■ 护理部

医声医韵 青春飞扬

我院举办纪念建团 96 周年暨庆祝五四青年节大会

为弘扬和传承五四爱国主义精神，表彰共青团先进集体和个人，激励省医青年的进一步奋斗与成长，5月4日下午，“医声医韵 青春飞扬”——纪念建团96周年暨庆祝五四青年节大会于多功能厅顺利举办，省卫计委直属机关团委书记何惠泓、院纪委书记严晋、副院长林展翼等领导出席了此次大会。



大会伊始，我院纪委书记严晋讲话，首先总结了院团委近一年的工作及发展，并向广大青年们推荐了《习近平的七年知青岁月》，提出了读书与做事两个关键词，读书，即在读书过程中不断学习；做事，即在为老百姓做实事的过程中锻炼自己，成长自己。之后表示共青团工作要结合医院的中心工作，今年医院的主题是“和谐省医、科技省医、温暖省医”，团的工作要和医院重点工作有机结合，和临床各科室工作有机结合，和青年人才的培养和成长有机结合起来，这样团的工作才能更加有效。严书记同时希望共青团干部要发挥带头作用，树立远大的理想信念，医学离不开人文，青春离不开远大的梦想，省医青年要树立与这个时代主题、医院发展主题相契合的理想信念，勇于担当被赋予的历史责任，“青春是用来奋斗的”，省医青年要做追梦者、圆梦人，要做实干家、奋斗者，要把自己的理想同祖国的前途、把自己的人生同民族的命运紧密联系在一起，在新时代干出一番事业。

随后，大会进入了表彰先进个人及集体环节，在过去一年的工作中，我院青年积极响应党的号召，爱岗敬业、开拓创新，涌现出一批先进集体和先进个人，共有40人荣获2017—2018年度广东省人民医院优秀共青团员，18人荣获广东省人民医院优秀共青团干部，10个团总支和团支部荣获广东省人民医院五四红旗团支部。大会对受表彰的先进集体和优秀个人进行了颁奖。最后在院团委书记马萍的带领下，全体人员起立，进行了庄严的重温入团宣誓仪式，鼓励团员在青年中发挥先锋模范作用。

在表彰活动之后，声临其境配音大赛决赛也拉开了帷幕。院团委特邀：广东省电视家协会副主席、国家二

级导演张金春老师，广东广播电视台广东卫视资深导演黄浩，毕业于北大医学院，多次担任医学会议同声传译的我院心外ICU医生陈斯瑶等三人担任决赛评委。来自不同团总支不同类别的11个节目，精彩纷呈，呈现一幕幕精彩而又激动人心的场景。来自心研所团总支的《周一清晨》带领观众们进入了全程紧张的氛围，既展现了医疗场景里紧张的一面，流利的英语对白，又让大家耳目一新。来自药学院团总支的《功夫熊猫》，那一幕幕的表情动态还原，更是把观众的目光全部吸引到表演者身上，声音与表演的双重结合，给我们带来了一场视觉与听觉的双重享受。而来自大内科团总支的《泰坦尼克号》，一场经典的浪漫爱情故事，倾情再现的浪漫桥段让观众直呼少女心炸裂，似乎勾起了大家一段段美好的回忆……比赛激烈而有序地进行，最后在专业评审的点评评分及大众评审对作品的积极参与投票中，产生了一、二、三等奖及优秀奖。

此次大会不仅总结了院团委过去一年开展的工作，更对未来的团委工作提出了新的期望，同时激励了新时代下的省医青年的进一步成长成才，相信省医青年将会继续满怀热情一起携手前行，不忘初心，谱写新的篇章。

■ 邓佳

河南省多家医院院长到我院参访交流



4月27日上午，河南省医院协会马保根会长带领河南省人民医院、郑州市人民医院等多家医院院长一行12人到我院进行参观交流。袁向东副院长携医务处、医保处，计划财务处、信息处处、客户服务部等相关负责人接待了交流团。

医务处吴粤处长首先展示了我院的发展历史和现有规模，并对医院学科建设和特色临床能力技术进行了详细介绍。

袁向东副院长发言提到在国家医改浪潮下，大型医院需要不断因应国家政策和时势自我调整，加强自身学科能力建设，以解决大病难病为首要任务。最近我院入选国家疑难杂症诊治能力提升项目及广东省政府“登

峰计划”，对我院的医疗事业发展来说是挑战与机遇并存的。作为非大学附属的临床型医院，我院在科研教学方面较为薄弱，近年来已通过不断搭建科研教学平台、畅通人才培养渠道，加强人才队伍建设等一系列切实可行的发展规划及措施，进一步提升我院的整体实力，同时也为我院实现全广东最好、全国一流、世界知名的医疗目标定下了行动指南和纲领。

交流会上，参会双方还同时就分级诊疗、信息化建设、医保服务、医疗改革背景下医院发展等问题进行了交流讨论。会后，交流团一行还实地参观我院的介入导管室、MDT门诊、门诊“先看病后付费”就诊新模式等特色服务。

■ 医务处



发挥医院党委领导核心作用 促进医院健康持续和谐发展



新形势下，公立医院的党委如何体现“政治核心”和“领导核心”作用，从而为公立医院进一步深化医改提供思想保证，是当前公立医院管理中亟需解决的重要问题。4月26日，在2018博鳌·健康界峰会“热点专场”，多位医院党委书记相聚一堂，我院党委书记耿庆山应邀作为论坛主席，就“医院党委领导核心作用及发挥机制”话题华山论剑，与医院党委书记们交流思想、分享争鸣。

新时代：医院党委领导核心作用是什么

3月28日，习近平总书记主持召开中央全面深化改革委员会第一次会议，审议通过《关于加强公立医院党的建设工作的意见》（以下简称《意见》），明确提出，“加

强公立医院党的建设，要贯彻党的卫生和健康工作方针，发挥公立医院党委的领导作用。”

耿庆山书记在《以党建文化引领医院文化》的主题演讲中认为，要在促进医院改革发展发挥党的领导和党建的凝心聚力作用，像抓学科建设一样抓好党建工作，并介绍了广东省人民医院党建工作总要求，促进公立医院党的建设与现代医院管理制度建设同规划、同推进。

华山论剑：医院党委如何发挥领导核心作用

在医院里，如何发挥医院党委领导核心作用，目前并没有固定答案。“总的来讲，党委是把方向、管大局、保落实，要支持院长把院长职权行使好。”上海交通大学医学院附属仁济医院党委副书记闵建颖指出，新形势对党组织的领导核心作用要求更严。

对此，耿庆山书记深表认同，并补充道，“把方向是体现党的政治核心作用，管大局是体现党的领导核心作用，保落实是做好过程管理，党对一切工作的领导要体现在参与过程管理，这才是发挥党委领导核心作用的根本保障。”

浙江大学医学院附属邵逸夫医院党委书记刘利民认为，“发挥医院党委领导核心作用，就像弹钢琴，党政这两只手一定要协调，‘党政协同’才能弹出美妙的钢琴曲。”

在华中科技大学同济医学院附属同济医院党委副书记廖家智看来，要显示党委的领导核心作用，同时不让党委

和院长的作用领域发生冲突，最重要的是，要有明确的院长办公会议事规则和党委常委会议事规则。

党政融合：医院党委发挥领导核心作用的着力点

面对跨越式发展的新形势，《意见》提出，“发挥公立医院党委的领导作用，加强公立医院领导班子、干部队伍、人才队伍建设，提高公立医院基层党建工作水平，抓好思想政治工作和医德医风建设，促进公立医院党的建设和业务工作相融合，健全现代医院管理制度。”

耿庆山书记认为公立医院党政融合应“直奔小事”、“小题大做”，他从人文省医、科技省医、和谐省医三个层面阐述了广东省人民医院是如何加强党政融合的，并提出：一家医院如果没有人文的支撑，便没有温度；一家医院如果没有科技的支撑，便没有高度；一家医院如果没有和谐的支撑，便没有深度。得到与会者的强烈认同。

医改已进入深水区和攻坚期，贯彻落实好《意见》，充分发挥医院党委领导核心作用，解决制约医院发展的突出问题，必须形成党委参与制定政策、思想发动、协调落实、服务为主的工作格局。耿庆山书记在论坛最后总结，“今天讨论如何发挥医院党委领导核心作用，将党的领导责任、管理责任、监督责任转化为促进公立医院发展的强大动力，这与现代医院管理制度并不矛盾。有争鸣，才能促进发展，这也是中国文化自信的一种表现。”

省委魏宏广副秘书长来我院现场调研指导



4月26日上午，省委副秘书长魏宏广在省卫生计生委党组副书记黄飞、医政处处长张伟等人陪同下，来我院就特色项目、重点专科进行现场调研，主要考察了我院东川门诊、药房、肾内科、神经内科、导管室以及心血管医学3D打印实验室工作开展情况。我院长庄建、副院长袁向东、医务处等部门职能处室负责人及业务科室代表参加了调研活动。

在东川门诊，魏宏广副秘书长重点关注了我院急诊患者先诊疗后付费模式、MDT多学科联合门诊开展情况以及精准用药门诊的相关工作，高度肯定了我院门诊新流程、MDT工作以及临床精准用药指导的工作成效。

随后，魏宏广副秘书长一行来到国家重点专科肾内科、神经内科及心内科介入导管室，认真听取了科室主任对专科发展历程、医疗技术开展、硬件配置等基本情况的介绍，指出肾内科和神经内科是我院传统优势学科，也是广东省医院最强科室的典型代表，应继续提升医疗服务、临床科研和人才培养能力，更好地发挥辐射带动和示范引领作用。

最后，魏宏广副秘书长来到心血管医学3D打印联合实验室。对3D打印技术表现出浓厚的兴趣，从材料到结构、从实验到应用等各方面一一进行询问，并戴上三维可视化技术眼镜现场感受现实与虚拟结合的3D技术效果。魏宏广副秘书长对3D技术的发展赞叹不已，他指出，3D打印技术对复杂心血管疾病的诊断与治疗有非常重要的价值，大大提高临床手术的安全性和精细度，我院作为国内3D打印技术的领军者，要利用好3D打印这一高新技术，实现医学诊断与治疗技术水平的突破，提升心脑血管疑难杂症诊治能力，从而造福广大人民群众。

■ 医务处

做一个纯粹的人 一个有大爱的省医人 ——追忆传承汶川地震省医救援精神座谈会召开

2018年4月18日，白求恩学堂联合《羊城晚报》举办“追忆传承·大爱无疆——汶川地震省医救援十周年研讨会”，省卫生计生委党办主任刘占锋、医院党委书记耿庆山、参与汶川地震救援的广东医疗队部分队员、部分援疆援外队员、中层干部和青年医务人员参加了此次座谈会，集体回忆了在汶川地震抢险救灾的经历，共同凝练抗震救灾的省医大爱精神。



追忆：血与火的考验洗涤心灵

“我自己一直认为，十年前的这次经历，不是我去救人，是我的心灵得到了一次洗礼，得到了一次救助，所以直到十年后的今天，我仍然深怀感恩之心。”作为首批进入映秀的广东医疗队员，胸外科贺晓松主任的这番回忆感动了在场很多人。

贺晓松回忆到，刚刚进入现场时，发现医疗条件与在医院没法比，这时常让他们感觉没有用武之地，感觉有负重托。后来，医疗队员想了很多的办法，比如现场达不到进行手术的空气等条件，就因地制宜搭建帐篷，部队也无私给予帮助，条件改善之后，大家慢慢地进入了状态。另外，随着巡诊的深入，他们慢慢领悟到，医生起到的作用不仅是对伤病的治疗，更多的是带给了他们一种信心，当时灾区的老乡说：“你们来了我们心里就踏实了，有人在管我们”。

我院第二批医疗队员一行10人在耿庆山书记的带领下前往汶川映秀镇。作为队长的耿书记提出：在废墟上建立一所战地医院。在当时，物资采购完全是求助于每一个人。等到成批的医疗设备运过来，拿惯了手术刀、听诊器的队员们拿起来钳子、螺丝刀，一块板一块板的安病床，一颗钉一颗钉的装设备。白天巡诊，建设板房，晚上打扫病房卫生……10天，凝聚着广东和映秀人民心血的“粤秀友好医院”正式落成。

保障：前线队员的身后站着省医所有员工！

在第一批进入汶川的医疗队员中，大家不约而同的提到医院准备的一双鞋。“防滑、特别实用！其他医院的医疗队员都羡慕我们！”作为当时后方总指挥的时任医务处处长，袁伟伟为大家讲述了省医能够“最快、最好”准备救灾物资背后的故事。原来，在之前多次应急救援的经验中，医院领导高瞻远瞩，早在一年之前就要求医务处完善医疗应急救援机制，无论遇到何种灾难事故，省医人时刻准备着！

袁伟伟院长至今还记得“希望领导走走后门，让我先到前线！”的短信请战书。还有当时已经退休的脑外科主任林志俊，缠着领导要上前线，他急迫的解释，他们那个时代受的训练，没有CT等影像也能判断脑部出血位置，这在灾区可以派上用场！据悉，我院职工请缨奔赴前线达1128人，志愿献血810人，爱心捐款70万元。

凝练：做纯粹的人，发扬爱国、大爱、奉献、敬业精神

耿书记希望通过此次座谈活动，将这种纯粹的爱国主义、大爱无疆、爱岗敬业的精神凝练成省医精神，作为新时期的白求恩精神予以传承与发扬。

医院还计划用一本有广角视野的书，记录、提炼省医人的大爱精神——《映秀时日》。用最平实的语言把省医人的故事都装进去，通过这些故事，提炼出省医、广东乃至全国医务人员的大爱精神。

■ 党办宣传科

这个驱动 1.5 万病例的祸首，终于被广东医生把住命门了！



广东科学家在全球率先证实，用克唑替尼这个靶向药针对 ROS1 基因重排肺癌患者，治疗有效率高达 72%，13% 的患者肿瘤完全缓解。

肺癌至今仍是全球发病率、致死率最高的夺命疾病。

Plus 君了解到，在所有的肺癌中，非小细胞肺癌（NSCLC）约占全部肺癌病例的 85%。

可怕的是，大约 57% 的非小细胞肺癌患者在确诊时即为转移性或晚期，5 年生存率仅为 5%。

这些年在医学科学家的不断努力下，越来越多有一定基因突变的非小细胞肺癌患者，可通过吃靶向药来延缓肿瘤的进展。

在非小细胞肺癌中，目前有六到七成的患者可找到“驱动基因”，这意味着可以通过药物，对他们进行靶向治疗。

祸首：大约 1.5 万病例是它驱动的

今天要公布的成果和 ROS1 阳性的患者有关，是非小细胞肺癌中的一种独特的分子亚型。ROS1 基因重排还可见于很多不同的瘤种。

ROS1，名字很长，叫做 c-ros 肉瘤致瘤因子-受体酪氨酸激酶。Plus 君觉得，大家记住它叫 ROS1 就好了。

大约 1% 到 2% 的非小细胞肺癌具有 ROS1 的基因重排这一特性。

这个 ROS1 融合基因，可以激活细胞生长和存活信号传导通路。

来算一个数：全球每年新增 150 万

非小细胞肺癌，这意味着其中大约 1.5 万病例可能由致病性 ROS1 基因重排所驱动。此前，专家们就发现，靶向药“克唑替尼”对 ROS1 阳性的非小细胞肺癌具有抗肿瘤活性。

不能对 ROS1 基因“下手”？通过靶向药延缓这类病人肿瘤的进展？

惊喜：16 个月，肿瘤不恶化！

医学需要严谨的验证。广东省肺癌研究所、广东省人民医院吴一龙教授领衔的亚洲研究团队最新的研究，给了我们肯定的答案！

这项研究（代号“OO1201”）由广东专家吴一龙引领，纳入了来自日本、韩国、中国大陆和台湾 37 家医院。在中国胸部肿瘤协作组（CTONG）（吴一龙是该协作组主席）的主导下，历时 3 年，在 1000 多个肺癌患者中找到 127 名带有 ROS1 基因重排的患者，采用克唑替尼进行精准治疗。

研究组发现，效果令人惊喜——一半以上的患者维持疾病不恶化时间长达 16 个月，目前还有三分之一的患者仍然在接受治疗中。

要知道，在过去的研究中，使用传统化疗方式治疗 ROS1 阳性非小细胞肺癌患者的生存时间仅为 7 个月。

研究组给出了结论：针对 ROS1 基因重排肺癌患者治疗有效率高达 72%，13% 的患者肿瘤完全缓解！

而且，在这项研究中体验了一把的患者，也普遍觉得身体受得了，普遍不

存在用药安全问题。

这是目前全球纳入患者数量最多的研究，为 ROS1 阳性非小细胞肺癌这一新亚型的治疗找到了新途径。

根据这一研究结果，中国大陆、日本和韩国先后批准了 ROS1 肺癌的治疗策略。

3 月 30 日，国际上著名的医学杂志《临床肿瘤学》（影响因子高达 24）在线发布了这一研究结果。

自豪：中国本土企业研发的试剂盒派上用场

值得自豪的是，诊断 ROS1 阳性非小细胞肺癌的诊断试剂，采用了中国本土企业厦门艾德研发的试剂盒。

日本和韩国在批准克唑替尼用于 ROS1 肺癌治疗的同时，同时批准了中国产品作为伴随诊断方法，这是中国为主导的临床研究历史上的重大突破。

Plus 君也打听到，克唑替尼用于治疗 ROS1 阳性非小细胞肺癌已于 2017 年 9 月 25 日获 CFDA 批准，商品名是“赛可瑞”。

赛可瑞治疗 ROS1 阳性非小细胞肺癌患者的治疗费用是每月 53500 元（还是很贵！），不过幸运的是，符合条件的患者可以在治疗一段时间后进入慈善援助项目。

克唑替尼治疗 ROS1 阳性非小细胞肺癌患者这一治疗方式已进入成都市、佛山市、苏州市和浙江省的大病医保目录，在进入医保后，价格有所降低。不过，不同区域情况不同。

2017 年底，全球已有 49 个国家和地区批准克唑替尼用于治疗 ROS-1 阳性非小细胞肺癌。

最后，Plus 君想说的是。近 20 年来，吴一龙团队在肺癌靶向治疗上硕果累累，目前确定的肺癌三个分子亚型 EGFR、ALK、ROS1 和相应的治疗靶向药物在中国和亚洲的应用，基本都是由吴一龙领导的中国和国际团队做出来的。他与团队有关 EGFR 突变治疗的系列研究成果，也获得了 2017 年国家科技进步二等奖，造福广大的肺癌患者。

特别感谢广东医学科学家们的贡献！

文 / 南方日报记者 曹斯

我院胸外科再次制定行业共识

由我院牵头编写的《创伤性肋骨骨折的处理，广东胸外科行业共识（2017 年版）》于今日发表于国内心胸外科权威杂志《中国胸心血管外科临床杂志》。本共识是国内外发表的首个针对创伤性肋骨骨折诊断和治疗的行业共识，讨论了目前创伤性肋骨骨折诊疗方面存在的多项问题和争议，旨在探讨和推进本病在各级医疗机构的规范化诊疗。

肋骨骨折是最常见的胸外伤。2000 年，美国有 30 余万人因肋骨骨折就诊，其中约 18 万人需住院治疗。创伤性肋骨骨折的治疗主要分为保守治疗和手术治疗，对于连枷胸等重度和复杂（多根、高龄和特殊部位）肋骨骨折，虽然自上世纪五十年代以来呼吸机辅助呼吸内固定已被广泛接受为标准治疗，但近年来随着材料学的发展、手术技巧及麻醉技术的进步，手术复位内固定重新受到重视。大量数据也表明，手术复位内固定相较保守治疗更具优势。遗憾的是，由于许多急诊创伤科、重症医学科和胸外科医生对肋骨骨折治疗的最新理念了解不足，再加上目前尚缺乏高级别临床证据，导致手术在肋骨骨折治疗中的作用还存在诸多争议，也限制了该技术的规范开展。另一方面，在我国一些基层医院，对某些经保守治疗可取得良好效果的简单肋骨骨折也有进行手术的情况。因此，对肋骨骨折的外科治疗，过度治疗和治不足是普遍存在的现象。

该共识的正式发表引起了国内外同行的强烈反响，明确了肋骨骨折需要手术的人群和手术相关技巧。对推动我国胸外伤的规范治疗具有重要影响。

我院成为脑死亡判定质控合格医院



5 月 22 日下午，我院顺利通过国家卫生健康管理委员会脑损伤质控评价中心（以下简称“中心”）对医院脑死亡判定质控工作的实地验收，并获得《脑死亡判定质控合格医院》证书。

脑死亡是指包括脑干在内的全脑功能丧失的不可逆转的状态，脑死亡者可以通过捐献器官救治更多的生命，让更多的器官衰竭患者获得重生的可能。

由中心常务主任宿英英教授、中心广东分中心常务主任潘速跃教授、中心重庆分中心常务主任王雪峰等 6 位专家组成的评审专家组针对我院 ICU 及神经电生理室等地进行了详细的实地验收，仔细查阅病历资料、核实我院脑死亡判定专家组人员资质、组织架构及检查相关仪器设备等。

随后，在会议上我院医务处吴粤处长及姜立副处长向中心评审专家组详细的介绍了医院的概况，脑损伤后昏迷评估和脑死亡判定相关工作开展情况。广东分中心常务主任潘速跃教授介绍了关于脑死亡判定质控验收条件与要求，最后由检查组专家在会议上分别进行了对我院脑死亡判定质控验收结果反馈和建议。

检验完毕并认定合格后，中心常务主任宿英英教授，广东分中心潘速跃教授与我院医务处吴粤处长共同签署了协议书，并向医院颁发了《脑死亡判定质控合格医院》证书。

■ 医务处 OPO 办公室

周清：“医医，师师，究竟”



据《论语·颜渊》中记载，齐景公问孔子如何治理国家。孔子答曰：“君君，臣臣，父父，子子。”即“做君主的样子，做臣子的样子，做父亲的样子，做儿子的样子”，各司其职，各尽其责。

借此法，一位学生这样评价周教授，“医医，师师，究竟”。他解释说周教授已经做到了这六个字，她身为医生、导师和研究者，尽心尽力地完成她每一个角色该尽的责任和义务，是一位非常合格的医生、导师和科研工作者！细细品味，发现这六个字高度概括了周教授的人格魅力和处事作风，是以用于文题。

成长篇：求学之路感恩多于艰苦

从哪里说起呢？顺着好奇心，我发了第一问，问她是哪里人。她的回答完全出乎我的意料——内蒙人。她说，“我是在内蒙出生长大的，很多人以为我是东北人是因为我在长春读书，但实际上我是从内蒙考到长春，可以说内蒙是我的第一故乡，长春是第二，广州是第三。”周清这一跨，就从中国的最北方跨到了最南方。但也是这一份跨越，让周清从一个内蒙的小女孩蜕变成今天的博士研究生导师、广东省肺癌研究所肺三科主任、中国胸部肿瘤研究协作组（CTONG）秘书长。我很好奇，开启这份蜕变的那个按钮在哪。

“那您小时候的梦想是什么？是做一名医生？”

周清告诉我们，她从小读书按部就班，成绩优异，但并没有一个很明确执着的梦想。填报高考志愿时，其实和很多人一样，她也曾迷茫过。但恰巧因为那时父亲生病了，就奔着“家里有个医生可能会方便一点”这么个简单的想法，就报了白求恩医科大学。可没想到，自从她一踏上了医学的道路，就越走越远，根本停不下来。1997 年周清从白求恩医科大学临床医学系毕业，2002 年在吉林大学取得了硕士学位，2003 年师从于我国著名的胸部肿瘤学专家吴一龙教授，2006 年在中山大学获得肿瘤学博士学位。寒窗苦读十余载，其中有多少辛酸与艰辛？但周清回忆这一段求学经历时表达的不是艰苦，而是满怀的感恩。她说：“不能说是艰苦，因为我一直觉得自己是很幸运的人。为什么说我幸运呢？我是由衷地感恩，我觉得我每一步，尤其在一些人生关键的节点，我总是很幸运，一个是有很多机遇，还有一个是总能遇到一些很热心帮助我的人，所以我觉得我很艰苦。回忆起来，我每走一步都非常顺利，而且我觉得我得到了很多人的帮助，所以一路走来我都很感恩。”

师者篇：细节决定成败

谈到自己，周清说她始终坚信的一点是：细节决定成败。“做一件事情不是只去看一些大的条条框框，最重要的是把这件事情当中小细节做好。其实大的条条框框可能每个人做出来都差不多，但是小的细节就不一样了，细节决定你最终这件事情做得完美的程度。”这点深深地影响着她的做事风格，她总会不由自主地留意到一些小细节。作为导师给学生改文章的时候，她都会不由自主地告诉学生哪里标点符号错了，而不仅仅是改改文章的大方向。而这样的性格或处事风格，带给学生的不是压力，而是一种幸福。“她对我们不管生活上还是学习上都非常关心，她给我们改文章真的是细到标点符号都给我们修改的那种，她不仅教授我们一些学术上的知识，还会教我们面试、演讲，以及生活上会用到的一些很细节的东西。反正我就觉得我有这样一位老师是很幸福的一件事情。”她的一位研究生对她如此评价。

访学篇：中国的医疗资源有限，而病人的需求太大

2009 年，周清去了美国科罗拉多大学癌症中心（University of Colorado Cancer Center, UCCC）做访问学者。她去的不是实验室，而是跟着美国医生去完成临床工作，去专门学习 I 期临床试验的设计、实施，这让她可以最直接地了解到美国医生真正的工作状态是怎样的。“在美国那么少病人的情况下，医生可以游刃有余地花 30-40 分钟去看一个病人，从早上 8 点看到下午，全天一共只看 6-8 位病人。而且看到第 8 个病人的时候，美国医生已经觉得今天是超负荷了，觉得今天自己怎么预约了这么多病人。这种状态在中国完全是不可能的。”周清回忆。现在，周清一上午的门诊量就达到 30-40 人，从早上 8 点一直看到下午 1 点多！从中美两国医生工作状态巨大的差异背后，周清看到了我国医疗行业众多问题背后的根源：中国的医疗资源有限，而病人的需求太大。“虽然现在我们国家要医改，但是很多问题解决不了就是因为这个矛盾。我们的医疗资源是有限的，无论这个医疗资源指的是好医生数量还是比如床位、能够投入的医保等资源。很多问题的根源都是因为我们的病人数量太大，而资源太少。所以当这个根本的矛盾不能解决的时候，很多问题都解决不了。这就是我们中国的一个现状，我们的特点，我们没办法做到像美国在那么少病人的情况下，医生可以非常游刃有余地花 30-40 分钟去看一个病人。”“我现在对很多事情，比如有人评价在美国看病怎么样，在中国看病怎么样，我经常不发表意见。但是我心里会很清楚，在一个基本条件完全不同的情况下，去比较其它的东西是不公平的。”周清强调。

科研篇：道高一尺，魔高一丈

学术的交流是没有国界的，所以不管身在哪里，周清一直都非常关注国际前沿的研究。她身为广东省肺癌研究所肺三科主任，擅长于肺癌的分子靶向治疗和免疫治疗，而这两项恰恰也是国际上肺癌领域的研究热点。

谈到靶向药物，周清认为现在不断有新靶向药诞生，各个靶向药都有自己的侧重点，比如说有的是为了克服耐药，有的是为了攻克脑转移，而且越来越适应临床的需求，发展特别快。应该说，在过去的十年当中靶向药物不仅改变了肺癌，甚至让整个肿瘤治疗的理念、治疗的现状、疗效的整体情况都有了一个大幅度的飞跃。尽管目前靶向药物在耐药、价格等问题上备受争议，但它的贡献是不可否认的。“所有的靶向药物最终都会产生耐药性，这不是靶向药物的缺点，而是肿瘤的特点。因为肿瘤毕竟是一个强大的敌人，我们每往前走一步，它不断地在发展，所以它会产生耐药性。道高一尺，魔高一丈，因此我们需要不断地去研究它的耐药机制，不断地研发新药，这也是肿瘤行业为什么具有挑战性的原因。其实其它病种也一样，在其它的疾病当中也很难有一个药可以用终生，只不过我们在肿瘤这么难攻克疾病当中，这个耐药问题就显得更加突出。”周清解释。

作为中国胸部肿瘤研究协助组（CTONG）秘书长，周清掌握着我中国胸部肿瘤尤其是肺癌领域临床研究的最新进展，对于我国肺癌领域的临床研究在国际上所处的地位，周清是自信的。“与国际相比，我觉得在过去十几年中国靶向药物研究至少是和欧美并驾齐驱的，甚至我们是领先的。现在总结起来，其实一代、二代、三代的靶向药物研发，包括国际上每一个重大的临床试验，基本上都是在专家家的参与甚至主导下完成的。所以，我们现在如果回顾一代、二代、三代靶向药物的研究，我国绝对是处于领先的地位。但在免疫治疗方面，我国起步稍微有点晚。免疫治疗在别的国家已经获批了，发展得很快，我们现在是稍微有一点落后的状态，但是我们现在追赶速度还是挺快的，包括国际临床试验的参与度和国内免疫治疗新药的研发速度，争取‘弯道超车’。”

脱去秘书长身份的外衣，周清自己本身就是一位科研工作者。临床试验是周清工作当中非常重要的一块，包括 CTONG 组织的临床试验，本医院的临床试验，广东省肺癌研究所的临床试验。在她眼中，“临床试验非常需要耐得住寂寞，需要付出很大的艰辛，不断地积累，最后才有可能会有一个好结果，甚至有些最后的结果也不理想，所以这个过程是非常挺不容易的。”

由于双重身份，周清见证了 CTONG 一路以来的不易，也体验到了一个科研工作者的艰辛，但她依然对自己

所在的集体、对自己所做的工作倍感自豪和骄傲，“我觉得 CTONG 在吴院长这位非常有凝聚力的核心人物的带领下，能够让全国肺癌的各大专家以及各大团队团结在同一个平台上，一起来做事，这是一件非常了不起的事情！其实我作为 CTONG 的秘书长我是很骄傲的，我真的是由衷地骄傲，因为在国际上，在这么多瘤种中，能够在这么短的时间内凝聚这么大的力量、这么多的资源，能够在十年之内就创造出这么大价值的团队，是非常罕见的。”

医者篇：沟通能力与医学技能、学术能力同等重要

如果沟通能力有评级，最高级是十级的话，我会毫不犹豫地给周清打十级。她突出的沟通能力从她能够成功协调 CTONG 的方方面面就一目了然。作为一名肿瘤内科医生，周清同样地非常重视与患者及家属的沟通，沟通是她与患者及家属的相处之道。“可以换位思考一下，作为患者和家属，他们对医学没有太多了解。在没有医学背景知识的情况下得了一个大病，其实他们是非常需要帮助的。我觉得作为一个医生基本上就是在帮助，问题是你怎么能够体现你这个帮助，你怎么能够让患者和家属感受到你的帮助，这时候沟通非常重要。”周清说道，“这个沟通其实就是你要跟患者和家属去交流，让他们明白你在哪些方面为他们们着想，你是怎么根据他的病情、家庭经济状况、心理状态、以及他和家属的需求替他考虑了，然后得出的治疗策略。”在周清看来，同样的治疗策略，沟通好了和沟通不好，带给患者的感受是不一样的，达到的治疗效果也是不一样的。一个医生即使专业水平再高，如果和患者没能达到良好的沟通，不可能成为一个好医生。所以她常言传身教，跟学生强调，“沟通能力非常重要，甚至在一定程度上跟医学技能、学术能力同等重要。”

有的患者这么评价她，“医者父母心，处处为病人着想，很耐心也很细心。有学者风度，博学，修养和素质极高。是一位难得的负责任的好医生！。”“周清大夫对我患肺癌后的诊治两年来多一直热心关怀关注，病情分析判断精准有序、合理科学、令人敬佩！周主任对病人态度真诚。看到她使人暖入心。信心倍增！正如她办公室悬挂的一面锦旗上写的‘好人’。我非常感激周主任！”“感谢周主任的悉心治疗。医术精湛，细心，犹重医德，是不可多得的伟大医生。对于我如此平凡的人都能如此关心到位。谢谢周主任，救了我，也救了我全家。”在“好大夫在线”的周清个人页面上，满满一页都是类似的“很满意”好评。口口相传，有很多患者就这样闻道而来，专门找她看病。

愿意跟患者说，愿意跟同行说，愿意跟学生说，想说，愿意说，这是周清身上的另一个优点。“可能我这种特点符合当老师，所以我觉得我要是不当医生，也能当个好老师。”周清开玩笑地说。

谈了一下未来

很好奇，她对未来是否设了更高的追求目标。她的回答又再一次地出乎我的意料，“我没有更高的目标，我只想做好现在！我现在有很多角色：作为医生，我要做一名好医生；作为科技工作者，我要认真地去做科研，希望科研成果；作为导师，我要带好学生；我还是一名妈妈，也要当一个好妈妈……我觉得能把这些目标实现已经不容易了，我不想再给自己设立更高的目标。”是啊，一天只有二十四小时，一个人没有三头六臂，分身乏术，能把这些角色都扮演好，已经很不容易了。“我这个人就是目标都离自己比较近，一步一步地实现了，再往前说。”她补充道。目标没有太高远，但是可以让人感受到一份踏实，踏踏实实做事，踏踏实实做人。想法不太多，只是愿意做事而已。这是一位实干主义者。

■ 摘自《WCLC 特刊》



我院通过国家医院信息互联互通成熟度测评获“四级甲等”



5月17日，第十三届中国卫生信息技术/健康医疗大数据应用交流会暨软硬件与健康医疗产品展览会在山东济南国际会展中心隆重开幕。大会开幕式上，正式向2017年度通过区域和医院信息互联互通标准化成熟度测评的50家医院和15个区域进行授牌。

我院通过医院信息互联互通标准化成熟度测评，测评结果为“四级甲等”，成为广东省首批获得此等级的四家医院之一。

自2013年开始，国家卫生计生委统计信息中心组织部分地区和医院开展了卫生信息标准化试点建设及互联互通成熟度等级测评工作。目的是指导各试点单位，将现有信息系统平台对照国家标准进行标准化改造；对照各地业务实际，分析梳理现有标准中存在的问题并进行补充完善；组织国内第三方检测机构，共同开发互联互通标准符合性测试工作规范和测评流程。通过测评即意味着试点单位已经具备健康档案和电子病历等信息互联互通的基础和能力，在国家级医疗卫生信息化平台开通后，即可实现互联互通。

测评采用综合方式相结合原则，从数据资源标准化建设、互联互通标准化建设、基础设施建设、互联互通应用效果等多维度，采用定量和定性方式，经过实验室测评、专家文审、现场查验三个阶段进行评测。

■信息管理处

“百佳优秀护理工作”评出 我院多人获殊荣

为了弘扬南丁格尔精神，激励广东护理人员更好地推动护理事业的发展，广东省护理学会举办2018年“百佳优秀护理工作”评选表彰活动。我院根据评选活动通知的要求，经各片区逐层筛选，最后推选了5位优秀者参加了评选。

全省各医院的护理精英们经过激烈角逐，最终我院4人分别获得不同称谓的“十佳”殊荣：魏丽君获“十佳优秀科技工作者”、陈瀚熙获“十佳优秀护理创新发明者”、邝惠冰获“十佳优秀技术帮扶工作者”、王玮获“十佳优秀‘南丁格尔’”。

另外，1月份省护理学会举办的2018年广东省“护理管理创新奖”系列活动中，我院护理部团队的“创新专科护士管理模式”获得一等奖，骨科的“改良指力刺激技术用于骨科患者肠道功能康复的管理”获三等奖，惠福分院儿童血液科的“”获得优秀奖的优异成绩。

5月20日，省护理学会在广州科学馆举行了表彰大会，“百佳优秀护理工作”及“护理管理创新奖”同时颁奖。

■护理部 李华



广东省医院协会年度表彰 我院斩获多个奖项

2018年广东省医院协会工作会议于5月4日在广州召开，黄力会长对去年工作进行总结，并对今年工作进行部署，鼓励大家积极参与协会工作，共同努力提高我省医疗行业管理水平。

会上同时表彰了2017年优秀专业委员会及先进个人各15名。其中由我院赵淑媛任主委的医院病案管理专业委员会、史伟任主委的医院血液净化中心管理专业委员会、邹伟任主委的临床实验室管理专业委员会以及杨小红任主委的医院行政管理专业委员会均被评为优秀专委会，同时史伟主任和杨小红主任荣获“先进个人”称号。

本次表彰我院斩获多个奖项，说明我院在医院管理的多个方面均处于全省领先水平，对我省医院管理领域做出了突出贡献。希望各个专委会在今后的工作中再接再厉，争取更好成绩，为我院医院管理的品牌增光添彩。

■院办



点赞！我院获“中国医疗机构最佳雇主新锐奖”



5月12日，丁香园召开“2018中国医院发展大会”。大会围绕“人才支撑发展、品牌引领未来”，汇聚医疗行业领袖和先锋们共同探讨、交流，成为医疗行业本年度最受关注的盛会之一。

大会上，丁香园携手全球知名的咨询公司麦肯锡共同发布“2017年度中国医疗机构最佳雇主评选”排行榜，我院荣获“最佳雇主新锐奖”。

本次活动共有40000余名医生参与调查问卷，8000余家医疗机构参与，历经70个工作日角逐，确定了300余家医院入围评选，最后仅有59家医院获奖。该奖由医务工作者直接评分，经麦肯锡科学客观的统计分析后，最终得到评选结果。能够真正反映员工心声，聚焦医疗机构人才现状。

大会上，医院党委书记耿庆山做了《学科建设与发展平台构筑》的主题分享，干货满满，赢得在场各位专家、同行的认可。我院始终把加强人才队伍建设作为医院的首要工作，紧紧围绕“创建具有特色临床医疗为主业、具有较强的临床科研和临床教学能力的国内一流的现代化医院”的发展目标，不断完善各类人才配置，优化各专科人才结构，形成人才团队优势。

创新人才引进培养机制，“柔性引进”世界知名专家出台《广东省人民医院（广东省医学科学院）高层次人才

引进管理办法》及《广东省人民医院（广东省医学科学院）高层次人才柔性引进管理办法》，积极协助临床科室引进真正符合我院学科及人才队伍建设需求的高层次专业人才及业务骨干来院工作。现已成功为心内科、内分泌科柔性引进世界知名专家。做好高层次人才团队培养工作

高层次人才团队建设项目是我院人才工作的重要抓手，我院特制订了《高层次人才（医疗领军人才）选拔及培养办法》，并于2013年正式启动了该项目，形成了以庄建、吴一龙、吴书林、陈纪言等专家为领军人才创新科研团队。

院领导高度重视重点高校优秀毕业生招聘引进，于2012年提出要尽早“走出去，引进来”，每年亲自带队到国内6所著名高校开展招才引智工作。制订了《广东省人民医院（广东省医学科学院）人才招聘管理暂行规定》，严格规定招聘门槛，为招才工作设定标准。加强博士后配套制度建设，吸引博士后的加盟。

推进住院医师规范化培训、专科医师培训试点工作 2014年通过国家卫生计生委评审取得27个住院医师规范化培训基地资质，为全国450家基地之一，将管理住院医师培训的职能放在人事部门，采用“身份管理”结合“岗位管理”的模式，增强其归属感。同时设置优培奖学金、合理设计培培学员生活待遇标准，多措并举吸引优秀培培学员，充分调动参加培训“社会人”身份住院医师的积极性。

出境学习为聘任硬性条件，把优秀人才“送”出去 2014年，医院修订高级职称聘任条件，出境学习成为正高聘任的基本条件。从而为搭建科室、医院对外合作平台，培养有国际视野的人才梯队提供助力。

打造医院管理界的黄埔军校——“白求恩学堂” 医学人文建设是白求恩学堂开展的主线，核心是提升员工综合素质，培养“有情怀有技术有温度”的专技人员、打造中国医院管理界的“黄埔军校”。自2015年开办以来已举行126讲。 ■宣传科

转型！登峰！大外科召开2018年工作会议



4月9日下午4点至8点30分，外科2018年工作会议在国际会议厅举行，大外科各级科室负责人、护士长、医护代表100余人参会。院领导庄建、耿庆山、袁向东及职能处室相关负责人出席会议。会议由外科党总支书记王越洪主持，外科行政主任简志祥作会议总结，庄建院长、耿庆山书记作重要讲话。

12个专科深刻剖析工作，建言学科建设

按照会议安排，大外科、妇产科、五官中心（含眼科、口腔头颈）、骨科中心4个大科，泌尿外科、麻醉科、手术室、烧伤与创面修复外科、整形周围血管外科、神经外科、胸外科、普外科8个二级科室负责人先后登台，结合“十三五规划”中期进展，汇报了各科过去一年所取得的成绩以及

2018年工作计划，同时也提出了一些发展瓶颈和困难。会议总结时，简志祥主任要求各科继续做好医疗安全和医疗质量的前提下，狠抓学科建设与人才培养，争取本专科早日跨进复旦全国排名或提名行列。

打响与临床紧密结合的“科教攻坚战”

省委省政府正在大力推动高水平医院建设“登峰计划”，我院作为五家建设主体单位，机遇与挑战并存。因此，本次会议既是外科新的一年工作部署会，也是院领导和职能处室负责人全面了解外科情况的调研会。听取外科工作报告后，庄院长和耿书记先后发表重要讲话。两位领导充分肯定了大外科过去一年所取得的工作成绩。

耿书记强调，作为一家非教学医院，科研教学既是医

我院柔性引进德国圣乔治医院欧阳非凡教授



5月14日上午，我院举行高层次人才柔性引进签约仪式，与德国汉堡圣乔治医院临床电生理室主任欧阳非凡教授签约，聘请其为我院心内科心律失常团队特聘顾问。院党委耿庆山书记、何斌副院长、吴书林副院长、相关职能处室领导、心研所陈寄梅所长及相关专家参加此次仪式，仪式由何斌副院长主持。

耿庆山书记对欧阳非凡教授的加入表示热烈的欢迎。作为国际上知名的心脏电生理学专家，欧阳非凡教授在德国已有近20年的学科建设和科研领导经验。他长期从事复杂心律失常和心房颤动导管消融技术，为世界范围内推广应用导管消融技术，为中国心房颤动导管消融技术的推广应用做出了巨大的贡献，2008年被中华医学会授予中国心房颤动基础与临床研究杰出成就奖。

耿书记在签约仪式上表示，欧阳非凡教授的加入，是“亲人回来了”！欧阳非凡教授在出国前曾经在我院工作四年，成为国际知名心电生理专家之后经回国指导，特别是对我院在复杂心律

心外膜的室速等领域积累了丰富临床经验。欧阳非凡教授经常参加国内外重大会议的主题演讲和手术表演，在心血管病学领域顶级杂志发表论文70余篇，其中第一作者在circulation上发表论文7篇，JACC杂志上发表论文2篇，主编/参编专著10余部。论文被引用次数达2000余次，h-index目前为25。他积极在世界范围内推广应用导管消融技术，为中国心房颤动导管消融技术的推广应用做出了巨大的贡献，2008年被中华医学会授予中国心房颤动基础与临床研究杰出成就奖。

耿书记在签约仪式上表示，欧阳非凡教授的加入，是“亲人回来了”！欧阳非凡教授在出国前曾经在我院工作四年，成为国际知名心电生理专家之后经回国指导，特别是对我院在复杂心律

失常导管消融技术发展上起到了重要的作用，也共同开展了科研工作，打下了良好的合作基础。希望能抓住当前省医的发展契机，配合我省提出的建设高水平医院“登峰计划”，共同合作做好国际研究，以一颗拳拳赤子之心为家乡为中华民族作出更大贡献。

欧阳教授也表示感恩在省医的工作经历和平台对自己的帮助，并表态希望可以利用这个机会，充分发挥自己所长，与省医同事共同学习，共同努力。全力支持省医心律失常团队的发展，力争帮助其发展成为国内一流、国际知名的团队。

随后，吴书林副院长作为我院心律失常团队负责人，亦对欧阳非凡教授的加入表示了热烈的欢迎，并对心律失常团队建设现状作了介绍。心研所陈寄梅所长也提出希望心律失常团队能在欧阳教授的指导帮助下，取得更好的成绩，提高其在国内外的显示度。最后欧阳非凡教授结合本次柔性引进的目标就团队建设等工作设想作报告。

欧阳非凡教授的柔性引进，是我院人才战略工作的又一重要成果。自我院2015年出台《高层次人才柔性引进管理办法（暂行）》后，已成功柔性引进数名国外知名专家教授，充分体现了我院积极搭建高层次人才发展平台，致力于产出更多高质量科研成果的决心，也是我院不断发展，进一步与国际接轨的展现。

■人事处

神经科获评国家卫健委“高级卒中中心”及“脑卒中筛查与防治基地”

由国家卫生健康委卒中防治工程委员会主办的“2018中国卒中大会”于5月3日至6日在北京国家会议中心召开。我院获评“高级卒中中心”及“脑卒中筛查与防治基地”，袁向东副院长、王丽娟所长、姜立副处长及代成波副主任出席本次会议。

脑卒中是我国第一死亡原因。长期以来我院在脑卒中防治方面进行了大量工作，积累了丰富的技术与经验，目前可熟练开展动脉溶栓、急诊取栓、急诊支架置入术、复杂病例支架置入术、颈动脉支架置入术及内膜剥脱术、动脉瘤栓塞及夹闭术等各项诊疗技术，在脑血管介入治疗方面居于全国领先水平。

国家卫生健康委卒中防治工程委员会正式授予我院“高级卒中中心”及“脑卒中筛查与防治基地”称号，这是对我院卒中防治工作成绩的肯定，也是督促。医院卒中中心建设离不开院领导的支持和指导，同时离不开相关科室通力合作，我们将再接再厉，按照脑防委的意见，加强卒中诊治建设，更好的保障人民群众健康。

■神经科



同台争鸣论创新 南北东西齐亮剑 第三届中国医院院办主任论坛在博鳌举行



4月26日，在2018博鳌·健康界峰会上，已经连续举办三届的“中国医院院办主任论坛”如期举行，来自全国各大三甲医院的近八十名院办主任、副主任参会。在这里，每位嘉宾讲述的酸甜苦辣大家都感同身受，院办主任们通过这样一场品牌圈子盛会，找到了最有共同话题的同道中人，也学到了在他处学不来的实战经验，被誉为“中国医院行政管理者的黄埔军校短训班”。

院办主任杨小红主任已连续三届担任论坛主席，本次论坛的主题为“想新 写新 说新”，由上交大附属瑞金医院办公室主任蔡伟和浙大附属二院党政办常务副主任方序分别做名为“如何办好一场有历史厚重感的盛会”及“院办主任工作三说新语”的专题演讲，并邀请了复旦大学附属华山医院副院长邵志民、上海市第一人民医院副院长刘军做点评嘉宾。杨小红主任作为主持人金句连连，希望参会人员由吐槽到亮剑再到论道，不断提升论坛内涵、共同创新院办

工作模式。围绕院办核心工作“办文、办事、办会”三件事，大家畅谈酸甜苦辣，分享经验教训，不守旧不服输，力争化平淡为神奇，引起了与会者热烈共鸣。邵志民副院长点评道，“院办主任处于医院的核心层面，是枢纽，也是院长的最后一道防火墙，所以院办主任第一做人要低调，做事要高调，第二要具备5个Q，即情商、智商、逆境商、心商、信商”。杨小红主任最后总结说：“办公室工作一直是有底线无极限的，遵守规范、追求效率、维持平衡、锐意创新、改善体验，要同时做好这几件事确实很不容易”，因此，她给自己的团队定义为三心团队：即开心生活、用心工作、让领导和同事们放心。

大家一致认为，作为院办主任，要有信仰，要把信仰植入内心，作为一种光源点亮自己，照亮他人。 ■院办

推进“互联网+”医疗保障结算服务 广东省人民医院在前行

推进“互联网+”医疗保障结算服务 广东省人民医院在前行

4月28日，国务院办公厅关于促进“互联网+医疗健康”发展的意见(国办发【2018】26号)发布，意见指出推进“互联网+”医疗保障结算服务是健全“互联网+医疗健康”服务体系的重要组成部分。同日上午，由广州市医疗保险服务管理局组织的社会医疗保险互联网支付工作会议在我院举行。全市71家三级医院、41家二级医院、市人社局信息中心、市社保卡中心、银联、微信、支付宝等行业代表参加了此次会议。

何斌副院长在会上介绍了我院社会医疗保险互联网支付工作的建设经验。他指出，在国家关于改善医疗服务行动计划的大政策背景下，我院积极探索以“互联网+”为手段、利用互联网技术、优化服务流程、努力改善患者就医体验，我院很荣幸地作为社会医疗保险互联网支付试点单位率先“尝新”。从2015年起，我院一直努力探索、主动配合广州医保社会医疗保险互联网支付工作的开展；2016年8月1日，我院作为广州医保互联网支付试点首批试点的三家医院之一开始医保互联网支付试运行。试运行过程是一个不断探索、实践、磨合和持续改进的过程。在广州市医保局的带领和支持下，我院在2017年12月实现了社会医疗保险互联网支付全面上线，实现线上线下医保实名认证、自助到账、统筹结算。

会后，与会300多名代表分线路，实地参观和体验一体化自助服务终端、省医通APP、微信服务号、支付宝生活号的使用情况。各单位对我院实现全面支持微信支付、支付宝支付、银联卡支付、社保卡支付产生浓厚兴趣和期待，纷纷表示在广州市医保局的统筹规划下，这将是今后医院支付大趋势，能为患者提供便捷高效的多种预约、支付渠道的就医新体验。

我院将一如既往地继续积极推进社会医疗保险互联网支付工作，落实习近平总书记“四个走在全国前列”重要讲话精神，根据广州市医保局的计划，尽快完成相关接口改造接入广州市医保移动支付支撑平台，进一步优化完善医保互联网支付的相关功能。 ■信息管理处



省发展改革委员会来院调研疑难病症诊治能力提升工程项目



明确的指引。还对我院提出来的疑难医疗技术项目收费较低、价格医疗服务定价的相对滞后、医疗场地空间不足等问题指点迷津。对于项目建设过程中遇到的问题，应以“保障建设为目标，依法依规为原则，一事一议为途径”，强调一并参加调研的省发改委同志应尽快给予处理及回复。

吴维副主任还指出，心脑血管疑难病症诊治能力提升工程项目仅在北京、上海、广州有设立，疑难病症诊治能力提升工程是代表着国家水平，体现的是国家品牌，是代表着全国的最高水平，取得此项荣誉来之不易，责任重大、使命崇高。我院作为广东省公立医院的排头兵，要进一步提升自身医疗服务、临床科研、人才培养能力，有效发挥辐射带动和示范引领作用，进一步提高疑难病症诊治服务的公平性和可及性。

耿庆山书记表示，我们将按照省发改委领导的指示精神，主动学习、深入调研，加快推进任务进程，加强与上级部门的沟通，认真贯彻健康中国精神，整体提升广东省及周边区域心脑血管疑难病症诊治能力，使广大群众能就近享有高水平医疗服务，提高民众满意度和获得感。 ■医务处

我院开通中美远程会诊 协和医疗中心首位患者受益

近日，一位胃癌复发患者通过我院协和高级医疗中心，联系到全美肿瘤领域排名第一的MD安德森癌症中心为病人进行远程国际会诊。本次会诊打破时间和地域的限制，让患者不出国门就可以享受到美国顶级专家的会诊服务。

根据患者的疾病情况，协和高级医疗中心为患者邀请到美国胃肠肿瘤知名专家、MD安德森癌症中心胃肠肿瘤科教授、NCCN胃癌和食管癌指南编委会主席 Jaffer A. Ajani, M.D., 以及本院胃肠外科蔡观福教授共同进行国际远程会诊。

在会诊开始前，患者的中英文版本的病史资料、影像和各类检查报告等病历资料都已经提前上传到 MORE Health 爱医传递 FDA 授权的会诊平台 (MORE Health 爱医传递为协和中心官方合作的中美远程会诊合作平台)，并请美国专家提前查阅。远程会诊当天，中美专家就后续的治疗

■协和高级医疗中心

我院出席林芝市人民医院三甲挂牌仪式 并签订“院包科”协议



主任、谭宁主任和援藏医生孙凌及黄晓忠的协助下成功开展心血管疾病(急性心肌梗死、先天性心脏病)微创介入术，使林芝市人民医院成为我国西藏地区首个成功开展此类手术的医院，填补了当地心血管疾病介入治疗上的空白。这将为今后藏东南地区的心血管疾病患者救治提供极大便利，使老百姓在家门口就能接受最先进的微创介入技术。

西藏地区一直是我国心血管疾病的高发区，也是筛查和诊疗相对薄弱的地区。3月29日张智伟主任带队赴工布江达县措高乡结都村进行先天性心脏病的筛查义诊活动。此次义诊活动，张智伟主任亲力亲为，给当地的藏族小朋友进行听诊、并行心脏彩超的检查，得到了当地老百姓的绝口称赞。

耿庆山书记表示，下一步将继续制订帮扶规划，帮助该院培养人才，在开展常规治疗项目的基础上开展临床科研，提升科室学术水平，推动建设成为临床、教学和科研并重的现代化医院。与此同时，还与当地医院领导积极探讨了广东省人民医院/林芝市人民医院共建藏东南地区先心病筛查诊治中心的构想，他认为对于先天性心脏病筛查诊治这样造福百姓、惠及民生的工程，是省民生的历史责任，同时也是积极落实十九大精神、响应习总书记号召，实现治边稳藏、实施健康中国战略的具体体现。为此，我省医心心血管团队愿坚守雪域高原，守卫边边，用心呵护高原的格桑花，造福藏东南百姓，不负援藏使命。

■对口支援科

借得春风再续情——心研所再次组建心外科共产主义志愿者服务队技术援疆

4月22日，在新疆喀什地区第一人民医院手术室，一名50余岁、患有先天性主动脉二叶畸形、主动脉瘤的男性患者，接受了来自千里之外的广东省人民医院心外科副主任、大血管外科科带头人范瑞新主任与手术团队为其实施的全麻下“Cabrol手术+右半弓置换术”。据悉，这种主动脉根部及弓部置换属于中高难度的主动脉手术，需要完美的团队配合才能确保患者的治疗效果，目前喀什地区尚不能独立完成该类手术。在看到我院专家手术演示之后，当地医生表示希望将来能在援疆专家协助下逐渐开展此类手术治疗，确保喀什地区患者在家门口就能得到高质量的治疗。

科技援疆 为兄弟医院带去先进技术

黄煊雷主任带领手术团队为一名30多岁的维族男同胞实施了一台全腔镜下的微创二尖瓣成形手术。由于患者病变复杂，反流程度重，手术中植入了5根人工腱索加人工瓣环，手术效果完美，术中彩超检查二尖瓣几乎没有反流。在我院重症医护人员的努力和对方的协助下，术后呼吸机也只辅助了6小时，ICU监护40小时就转入普通病房。据悉，这是南疆地区首例全腔镜下的微创二尖瓣成形术。

许刚主任带领手术团队为两名法洛氏四联症的孩子实施了矫正手术。这两名孩子都室间隔缺损扩大，于是许刚主任使用了自体心包补片修补室间隔同时纠正了主动脉骑跨，并修补了孩子未闭合的卵圆孔，使得孩子们多种复杂畸形一次性根治，免除了二期手术的痛苦。据悉，法洛氏四联症是一种常见的复杂先心病，目前喀什地区尚不能独立完成该类手术，这次我院专家在一天时间内演示了两台同类型手术，当地医生表示今后将在援疆专家协助下逐渐开展此类手术治疗，确保喀什地区患儿在家门口就能得到高质量的治疗。

■心研所

神经外科卫生技术下基层 成功救治车祸脑出血患者



5月16日，50岁的陈阿姨因为车祸外伤，意识障碍，于当地镇医院进行简单包扎止血后紧急送往五华县人民医院，急诊行头部CT检查，时值我院神经外科甘武博士于五华县人民医院进行为期一年的卫生技术下基层帮扶服务，了解患者情况后，考虑开放性颅脑损伤，头皮多处裂伤，最长达6cm，颅骨外露，左额颅骨凹陷性粉碎性骨折，左额硬膜外血肿，脑挫裂伤，脑出血，需要紧急手术。

手术由甘武博士和五华县人民医院李亦明副院长共同完成。由于患者头皮裂伤明显，里面还残留部分异物，渗血明显，先予压迫保护下小心剃掉头发，将碎头发和异物清理干净，然后根据伤口重新设计切口，既要充分利用原来的伤口，适当延长，不额外增加切口长度，又要保证切口位于发际线内，不影响美观，还必须能完全暴露手术部位，清除血肿。画好切口，摆好体位，保护眼睛和耳道，检查气管插管、输液管路、尿管等确保通畅稳固，防止术中脱落，确保患者各关节松弛、皮肤无受压防止术后肌肉酸痛，将省医神经外科的高标准、严要求以及对患者的人性化关怀带到县医院。术中可以见到颅骨粉碎性骨折刺破硬膜进入颅内造成脑出血和挫裂伤，硬膜动脉出血造成硬膜外大血肿，将硬膜外和颅内血肿完全清除干净。一般情况下，在基层医院，如果颅内血肿没有清除干净，担心术后再出血造成恶性颅高压，可能会将颅骨去掉以达到减压的目的，这样将会导致部分颅骨缺失，脑组织缺乏骨头保护，增加了再次受伤的风险，外观也会有明显的异常，同时需要再次住院手术修补颅骨而增加了费用，所以，最好的选择是在病情允许的前提下，尽可能彻底止血干净，把原来的颅骨修复好固定回去，避免了二次手术，也大大的提高了生活质量。术后一周，陈阿姨病情恢复良好，已可以自主活动。

五华县人民医院是我院定点对口支援医院，我院每年选派多名卫生技术人员到该院开展医疗帮扶工作，致力将我院优秀的医疗技术及管理带到县级医院，大大提升县级医院的诊疗水平和服务能力，实实在在为当地群众解决就医难等系列问题。

■五华下乡医生 甘武

取消“互助献血”怎么办？我院700多名医务人员踊跃献血

2018年3月底前，全国统一取消“互助献血”，打击了地下“血头”牟利空间。而广州作为华南医疗资源集中地，临床重病对成分血需求一直较高，广州血液中心预计，新规对成分血供应或会造成一定影响，已推出一系列的举措，力争保持成分血采集量，确保新规后成分血的供应。

我院积极响应新政并于3月28日-31日组织春季无偿献血活动，职工踊跃参与，第一天共有462人参加无偿献血，其中有148人选择献血400毫升，37人选择献血300毫升，短短3个小时的时间，提供了12.57万毫升的新鲜血液。之后3天时间也有259名职工自行到英雄广场献血车参与献血。

很多献血者都是熟悉的面孔，大家相约献血已经成为一股彼此间的默契。当天上午8:10不到，参加献血的职工就已经早早地来到多功能厅。不少医务人员趁早交班的时间匆忙赶来，献完血之后大家又迅速赶回各自的医疗岗位。有些护士刚下完夜班拖着疲惫身躯就前来献血，在现场，我们还看到有边看检查片边等献血的医生，场面十分感人。他们当中有医生、护士、行政人员，也有刚刚加入医疗队伍的实习生和进修生等，有些科室主任都带头参加，还有一部分是在我院工作多年来一直坚持献血的保安和工勤人员，更让人感动的是，也有未满60岁的退休女职工坚持回来献血。

一位从旁边经过的带着孙子的阿婆看到这样的场景也动容的说：“哇，连医生护士都来献血，真是太了不起了！”一股股殷红的血液流入了采血袋中，就像源源不断的生命之源，作为一名医务工作者，他们比普通的老百姓更了解血液对患者的珍贵，也真正践行着医患“血脉相连”的高贵的职业精神。

■党办 翁伟秦