



今日粤医

大医厚德 精博至善

总第 357 期

2017 年 12 月 20 日

登记证号：粤内登字 O 第 01199 号

全国优秀医院报刊·内部刊物免费交流

国家卫计委副主任王贺胜到我院开展医改调研

11月26日下午，国家卫计委副主任、国务院医改办主任王贺胜率领国家卫计委医政医管局局长张宗久、副局长周长青等一行十余人，到我院开展公立医院改革专题调研。省人民政府副秘书长顾幸伟、省卫计委主任段宇飞、副主任黄飞等陪同。

调研组一行参观了我院东川门诊预约中心、综合药房、MDT会诊中心、心导管室和东病区干部保健基地等，听取我院庄建院长汇报我院在积极应对医改主动转型、调整医疗结构、控药控耗等方面所取得的工作成效。

在门诊，庄建院长向王贺胜副主任详细介绍我院为贯彻落实国家卫生计生委改善医疗服务行动计划而推出的“先诊疗、后付挂号费”新流程，缩短了患者就诊时间，改善了患者的就医体验，营造了和谐的就医环境。

我院药房升级自动配药系统后，患者候药时间比改造前明显缩短，同时将药师从繁杂的处方调配工作中解放出来，可以更专注于处方审核、用药咨询和开展临床药学工作，提高药学服务质量。

另一个引起王贺胜副主任关注的是我院开展的MDT工作实践及成效。在门诊三楼

MDT会诊中心，袁向东副院长介绍，我院自2015年11月起就开设相关疾病的MDT门诊，2016年1月启动住院MDT模式，积极探索以症状、疾病为轴心，整合相关科室交叉融合点，技诊科室共同加入，利用会诊门诊平台，多学科协同发展。目前我院已成立近30个MDT团队，在疑难重症复杂疾病的收治上体现大型综合性医院的技术水准和服务实力。会诊中心多学科会诊业务量2016年同比增长80%，2017年上半年同比增长48%，三季度同比增长36.76%。



我院心脏介入导管室是华南地区规模最大的介入诊疗场所，包含2个手术区：心导管室和介入手术室。现有12台大型导管机，开展了冠心病、心律失常、先天性心脏病、

大血管疾病、肿瘤、神经系统疾病等的介入诊疗，服务范围覆盖华南地区各个省份，年手术量接近25000台次，是先天性心脏病、冠心病、心率失常及外周血管疾病国家介入诊疗培训基地，每年接收进修生超过100人次，承担了多个国家级、省级重大科研项目。

在东病区，院党委书记耿庆山向王贺胜副主任详细介绍了我院干部保健基地的建设情况。基地依托广东省老年医学研究所承担省政府高级公务员医疗保健工作，同时为港澳同胞、海外侨胞以及国际友人的医疗保健提供优质服务，目前已发展成为国内较大的集临床治疗、保健和科研为一体的老年医学中心。

在座谈会上，庄建院长介绍，我院作为国内排名第一的省级医院，通过调整学科方向，优化医疗结构，门急诊量从2014年440万人次下降到2016年的408万人次，心血管外科、心血管内科、老年科、急诊科等专业位列国内前十名，建立了学科群，提高了疑难重症的救治水平。我院持续控制费用不合理增长，医改3个月以来药占比同比降低7个百分点，同时主动降低耗材占比，今后每年可以为病人节省费用6900万元以上。此外，

我院还积极落实医改，推动分级诊疗建设，截止11月17日建立双向转诊合作医院173家，与26家县级医院签订了帮扶项目协议，与远至新疆近至珠三角的36所基层医院间实现了联网远程实时会诊。

王贺胜副主任对我院响应医改政策的做法和成效给予了充分的肯定。他指出，广东省人民医院积极面对医改定位精准，主动下降门诊服务体量，推广MDT诊疗业务，提升疑难重症收治技术能力，充分发挥区域疑难病工程中心的示范带头作用，大力改造信息化建设、诊疗流程优化以方便群众就医体验与感受，在调控药品与耗材占比等方面给老百姓就医带来切身实惠，并对我院在改善医疗服务的同时关心医护人员身心健康的做法予以赞扬。

王贺胜副主任提出四点要求和希望，为我院今后开展工作指明了方向。他强调：一定要以病人为中心，提供高质量的服务，主动承担责任，为国家解忧；永远把医疗安全和质量放在第一位；充分调动医务人员的积极性，搞好薪酬制度和人事制度改革，体现医务人员的价值；一定要坚定改革信心，通过改革，让病人受益，让医务人员受益，让医院得到长远、健康的发展。

■ 医务处

我院倡导成立广东地区人民医院联盟 近百家人民医院加盟

为构建省、地、县三级人民医院交流平台，推动全省各级医院协同发展，11月30日下午在广东省人民医院倡导下广东地区人民医院联盟(以下简称人民医院联盟)正式成立，国家卫生计生委卫生发展研究中心副研究员、医院管理与改革研究室副主任黄二丹等领导出席启动会，会议由何斌副院长主持，广东地区近百家人民医院加盟，涵盖广东省21个地级市及顺德区。随后人民医院联盟举办第一届广东地区医院院长高峰论坛，就医改背景下医院协同发展的处境、出路和发展模式等问题深入探讨，发布联盟刊物《院长参考》第一期。

庄建：搭建开放性交流平台，将医疗服务落实到老百姓

此次广东省人民医院倡导成立广东地区人民医院联盟，意在传承“全国省医联盟”的组建宗旨。2013年3月全国省(自治区)人民医院及省立医院自愿组建成立“全国省医院发展促进沙龙”(后更名为“全国省医联盟”)，其旨在通过进一步增强人民医院医疗服务公益性，发挥稳定和主导医疗市场的“定海神针”作用，促进成员单位之间的品牌集聚、经验交流、资源共享。2016年8月，广东省人民医院倡议筹建“广东地区人民医院联盟”，实现“全国省医联盟”在广东省21个地级市及顺德地区的落地，共同搭建一个常态化、信息化、高效的交流合作平台，探讨广东医改之路、医院发展之路，为广东省政府、省卫生计生委打造的广深“医疗高地”、“强基创优”提供有建设性的解决方案。人民医院联盟成立后将重点着手以下三方面的工作：建设行之有效的联盟机制，推进协同发展；举办联盟下的“院长高峰论坛”，

创办《院长参考》，以搭建常态化、信息化、高效的交流、学习、合作平台；构建全省各医院互联互通的快速转诊机制。

人民医院联盟正式成立前，省人民医院已经完成了大量基础工作。2015年省医承办省卫计委的“名医进基层”系列活动，在21个地级市(顺德区)共12站开展技术帮扶与健康知识巡讲活动，帮助县、区、镇等基层医务人员提升专业技能和诊疗水平，为群众普及健康及疾病相关知识，并与基层医院签订技术帮扶26家。截止到今年10月31日，省医与20家基层医院建立了区域合作，广东省心血管病专科联盟签约单位也达到了71家，远程医疗会诊网络的建设方面“常态化即时移动远程会诊平台”签约单位有39家。而此次人民医院联盟的成立可谓水到渠成。

中华医学会胸心外科分会主委、我院院长庄建称，与教学医院、专科医院、中医院、民营医院等其他系列的医院相比，人民医院系列在发挥现代适宜医疗技术作用方面以及执行所在地政府交办的抢险救灾、重大事件等任务方面，都具有较大程度的共性，有鉴于此省医倡导成立广东地区人民医院联盟。他强调，人民医院联盟意在搭建一个互相交流的平台。联盟平台具有开放性，欢迎人民医院系统外的其他兄弟医院参加联盟组织的活动，联盟不存在排他性，联盟成员之间不存在“等级”区分，可以实行盟主“轮值制”，轮流组织联盟活动。人民医院联盟的宗旨，是要通过联盟内成员的交流与合作，搭建一个大家互相学习的平台，共同推动区域合作、专科联盟和远程医疗会诊，最终达到将医疗技术与服务落实到老百姓身上，让广大群众受益的目的。

耿庆山：巧用市场机制解决医疗配置，探索医改广东模式

人民医院联盟成立后当即举办以“聚力、变革、创新、共赢”为主题的第一届广东地区医院院长高峰论坛，共同就医院协同发展进行探讨。

首先，在主题分享环节中，国家卫生计生委黄二丹副主任做题为《新形势下省人民医院发展策略》的主题分享，就公立医院改革进展及其问题、整合型医疗服务体系下医院合作机制和省人民医院发展策略等方面的问题进行探讨。他指出，在当前大力发展城市医联体、医共体、跨区域的专科联盟和远程医疗协作网等整合医疗服务体系背景下，省级人民医院应该定位为以公益性为主导的省级区域医疗中心，着重打造临床研究型医院。此外，我院党委书记耿庆山做题为《医院医联体建设创新模式探索》主题分析，介绍了我院在医联体建设历程中的探索与思考，其中包括“双向转诊”、“名医进基层，健康南粤行”、医联体区域合作、医联体专科区域合作和常态化即时移动远程会诊平台等相关工作的开展情况，并提出组团式临床诊疗技术输出、组团式医院管理服务输出两种医联体建设创新模式。

随后，论坛展开了两个主题的讨论。首先由我院纪委书记严晋主持，我院庄建院长和珠海市、清远市、江门市、中山小榄镇、翁源县5家地、县级医院院长共同讨论在分级诊疗大的背景下省、地、县三级人民医院如何纵向协同发展，深入探讨了市、县级人民医院在自身发展和区域医联体建设中遇到的人才、专科建设、管理等困境及解决路径。然后由我院副院长林展翼主持，我院副院长袁向东和深圳市罗湖医院集团、云浮市人民医院、深圳市龙岗中心医院、阳江市人民医院、广州市番禺中心医院5家地、县(区)级医

院院长探讨区域专科合作建设路径，袁向东副院长指出只有共赢，合作才能持续。不少医院肯定了我院耿庆山书记提出的“组团式输出”创新模式。



最后，我院党委书记耿庆山作总结致辞。耿书记称，当前医疗体制改革进入深水区，好些事还没有“定式”，需要公立医院勇于探索，在实践中求真知，在实践中检验设想。在院长高峰论坛上各个医院畅所欲言，抛出了很好的问题，不少医院分享了宝贵的经验，对全省各家医院的发展具有很好的启迪作用。他鼓励联盟内医院大胆尝试，在政府政策支持下，巧用市场机制探索医改难题的解决之路，用好有限的医疗资源，合作要基于医护的满意，医护的贡献应该得到体面的回报，只有医护满意了，合作才有持续发展的空间。不单止技术人才可以输出，管理人才、医改人才都应该输出。所以我们的联盟才有了这样的关键词：从携手到聚力，从合作走向共赢。只有这样，我们才能不辜负全国对改革前沿的广东地区的期盼，开创医改的广东模式，发出“广东的声音”，最终实现更好地服务广大患者的终极目标。

■ 文 杨颂德 图 翁伟秦

我院南海医院成功开展南海地区首例心脏外科手术

11月17日上午，我院南海医院成功实施了南海地区首例心脏外科手术，庄建院长主刀，为一名5岁的小男孩实施了房间隔缺损修补术。目前，患者恢复良好，已经康复出院。在此后短短的6天时间，南海分院前后完成了三例心脏外科手术，开创了南海区体外循环下心脏外科手术的先河，具有里程碑意义。从此后，南海人民在家门口就能享受到全国最好的心外科专家的治疗。

手术过程：完美



11月17日，为了首例心脏外科手术的成功开展，我院心外科配备了最强的手术团队——庄建院长带队，心外科手术医生、体外循环、麻醉师、小儿重症监护等专业的骨干、手术室的护理专家们都来了，还有几名年轻干劲足的青年护师等，他们一到分院就投入了紧张的工作中。岑坚正主任和刘晓冰医生一起，亲自把小病人从病房抱到了手术室。医生叔叔宽阔温暖的怀抱消除了小豪对手术的恐惧，脸上绽放出天真无邪的笑容，这给了手术团队极大的鼓励和信心。

8:55，手术正式开始，庄建院长和手术团队们一起，娴熟地开始手术。整个手术几

乎是一气呵成，如行云流水。两个多小时后手术顺利结束，翘首等待在手术室外的南海分院ICU的同事把小豪接进了监护室继续行术后监护。

手术还吸引了一批特殊的“观摩者”——佛山市南海区卫生和计划生育局局长孔小燕、医政科科长叶纯坤、桂城街道办事处副主任陈君燧，他们和我院南海医院院长林纯莹以及分院的领导班子及部分员工一起，观看了手术的实况转播。

在接下来的一周时间里，我院的心外科专家在南海分院又完成了两例心脏瓣膜手术。两名年龄分别为48岁与61岁的女性分别由心外科的孙图成主任与黄劲松主任实施了换瓣手术。患者家属黄先生说，之所以选择来省医南海分院是“听朋友介绍，不仅手术是省医的专家做的，还感觉的确方便很多。”

筹备历程：精心

11月27日，南海医院与南海区一起举行了“南海区与广东省人民医院合作办医阶段性成果信息发布新闻发布会”，南海区卫计局局长邱宇翔、桂城街道办事处副主任陈君燧、桂城街道卫计局副局长何燕兴、我院纪委书记晋晋、南海分院院长林纯莹、南海分院心外科主任曾嵘，他们一起向广大媒体通报了该院与南海合作办医、托管南海分院后的阶段性成功，尤其重点是对心脏外科手术的开展进行了通报，介绍了省医心外科进驻，开创南海心脏外科手术先河的情况。

南海医院第一台心脏外科手术时间虽然只有短短两个小时，但为了顺利开展它而进行的各方筹备，却是颇长的一段路走。2016



年4月20日，省医与佛山市南海区委、区政府签订《合作办医框架协议》，其合作办医的目标，就是要以省人民医院最具品牌及影响力的心内科、心外科、心儿科作为带动医院发展的龙头，带动相关学科分批分阶段进行专科分布，以“大专科小综合”模式建设国内领先、辐射港澳台及东南亚地区的高水平、现代化心血管医院。在这样的目标下，南海区政府拨付1亿元资金，用于南海分院心血管相关科室的修缮改造及医疗设备的购置。如今，分院心脏手术室已经投入使用，心血管综合病房装修后12月即将交付使用，CCU及相关病区的改造逐步进入尾声，设备采购也基本完成。

南海医院院长林纯莹介绍，经过一年多的努力，医院整体医疗技术水平快速提升，2017年心脏导管业务量还呈现出250%“井喷”式的提高，心内科技术水平整体提升。重症监护室方面，一面逐步优化危重病人结构，一面推进核心技术运用，创造出多个经典的危重患者成功抢救的案例。还启动了房颤中心、胸痛中心、国家标准化代谢性疾病管理中心、心血管急救培训中心等……这些都为

心脏外科手术的开展做出了充分的准备。

未来前景：看好

庄建院长在第一台心脏外科手术实施的当天与分院工作人员的座谈会上，谈了他对分院发展更具体的看法，眼光长远独到，由此可见一斑。他说，顺应国家医改的形式，我院也要进行结构调整，那么在这个过程中，南海医院则是医院本部一个很好的延伸。医院本部一些不是很危重的病人可以转移到南海分院接受手术或者治疗，医院本部则腾挪出空间真正收治疑难病、危重病。他说，2018年分院心脏外科手术预计进行300台，3年希望达到1000台。形成规范的工作机制后，省医本部和南海分院才能真正成为一家人。他希望心外科的进驻起到一个抛砖引玉的作用，更多的主任、更多的医生能到南海分院去开展手术，发展业务，为分院的发展贡献光和热。

在新闻发布会上，与会的领导则纷纷强调分院的建设对“广佛同城”与“医联体”建设的重要性。我院纪委书记晋晋说，我院提出了建设广东省人民医院医联体的目标，目前已经基本涵盖了国家要求的医联体的四种基本模式，和南海区托管共建南海医院是省医构建城市医联体中非常重要的一部分。林纯莹也说，就在这一周时间里，已经不断有当地市民前来咨询心脏外科手术相关事宜，我院的这一举动无疑又是一项便民的举措，是贯彻分级诊疗的具体措施，它将面向整个佛山地区，惠及整个泛珠三角，真正实现在家门口就能享受到省医专家的贴心、优质服务！

■文/张玲玲 梁欢澜 王莞云

南方日报报道

广东医生团队重磅发现！治疗肺癌用这招，能大大推迟复发时间

THE LANCET
Oncology

Online First | Current Issue | All Issues | Special Issues | Multimedia | About the Journal
All Content | Search | Advanced Search

Articles
Gefitinib versus vinorelbine plus cisplatin as adjuvant treatment for stage II-IIIa (N1-N2) EGFR-mutant NSCLC (ADJUVANT/CTONG1104): a randomised, open-label, phase 3 study
Prof Wen-Zhao Zhong, MD, Prof Qun Wang, MD, Prof Wei-Min Mao, MD, Prof Song-Tao Xu, MD, Prof Lin Wu, MD, Prof Yi Shen, MD, Prof Yong-Yu Liu, MD, Prof Chun Chen, MD, Prof Ying Cheng, MD, Prof Lin Xu, MD, Prof Jun Wang, MD, Prof Ke Fei, MD, Prof Xiao-Fei Li, MD, Prof Jian Li, MD, Prof Cheng Huang, MD, Prof Zhi-Dong Liu, MD, Prof Shun Xu, MD, Prof Ke-Neng Chen, MD, Prof Shi-Dong Xu, MD, Prof Lun-Xu Liu, MD, Prof Ping Yu, MD, Prof Bu-Hai Wang, MD, Prof Hai-Tao Ma, MD, Hong-Hong Yan, MD, Prof Xue-Ning Yang, MD, Prof Qing Zhou, MD, Prof Yi-Long Wu, MD on behalf of the ADJUVANT investigators

作为著名的肺癌靶向药物，吉非替尼（又名“易瑞沙”）一直是发生了EGFR突变的非小细胞肺癌患者的“救命药”，但这种药目前只用于无法手术的晚期患者。

今天（11月22日），世界顶级医学杂志《柳叶刀·肿瘤》在线发表了一项大型三期临床研究的重磅成果，该成果由我国肺癌界领军人物、广东省人民医院终身主任吴一龙牵头。发生了淋巴转移的EGFR突变肺癌患者，手术后用易瑞沙代替化疗能使得患者中位无瘤生存期从18个月延长至28.7个月！这一发现，将改变中国肺癌患者的临床治疗指南。

患者的中位无瘤生存期延长了10.7个月

“可以说，这一成果是开辟了肺癌治疗的新天地。”吴一龙说。

过去的十几年间，易瑞沙等EGFR-TKI（表皮生长因子受体酪氨酸激酶抑制剂）药物在治疗EGFR突变的非小细胞肺癌上取得了巨大成功。但这一类药物此前都只用在失

去了手术机会的晚期病人身上。

然而，对于可手术的EGFR突变非小细胞肺癌患者，手术后化疗不仅要忍受严重的毒副作用，获益也十分有限。研究者们不禁想知道：如果用易瑞沙来代替术后化疗，能否安全有效？如果有效，对哪些患者来说性价比最高？

广东省肺癌研究所副所长钟文昭是该项研究的主要作者之一。他介绍，这项被称为“ADJUVANT（意为“辅助”）”的研究于2011年启动，共历时8年，联合了湖南省肿瘤医院等全国22家中心共同参加，最终共筛选出222名患者入组。

入组患者被随机分为吉非替尼组与化疗组：111名患者持续服用吉非替尼两年，111名患者接受标准的化疗治疗4个周期。为保证结果的对比性，两组患者的女性比例与吸烟比例均保持了平衡。

最终研究结果显示，吉非替尼组与化疗组的中位无瘤生存期分别为28.7个月与18.0个月，吉非替尼显著延长了患者的中位无瘤生存期达10.7个月，复发和死亡风险降低了40%。

在安全性方面，吉非替尼组也表现不俗，重度及以上的不良事件发生率（12.3%）显著低于化疗组（48.3%），患者未发生间质性肺炎，生活质量也显著优于化疗组。而且，相比于化疗，患者对服用吉非替尼的依从性更好，约70%的患者接受吉非替尼治疗超过1.5年。

哪些肺癌患者适合这一新的治疗方案？

然而，并不是所有的肺癌患者都可以为这一结果而欢欣鼓舞。新的治疗方案，只针

对满足了特定条件的肺癌患者才有如此显著的改善。

钟文昭介绍，其实之前也有不少研究进行了类似的探索，试图找出EGFR-TKI药物作为辅助治疗用药，在早中期非小细胞肺癌患者中的疗效和安全性。然而，这些研究没能强有力地证明这样的治疗方案能明显改善早中期肺癌患者的生存。

他表示，这些研究失败的主要原因，是限于当时的认知，没有筛选患者是否有EGFR突变。要知道，EGFR-TKI类药物是专门针对EGFR突变的抑制剂，只对EGFR突变的患者才有药效。

另外，这些研究没有对患者的癌症进行分期，纳入了约50%的早期患者，而这些早期肺癌患者可能并不需要辅助治疗，使得患者获益并不明显。

因此，在设计试验时，精准定位获益人群就非常重要。结合对既往的多项研究的分析借鉴，吴一龙领衔的这项ADJUVANT研究就剔除了辅助化疗获益不明确的早期患者。

入组的222名患者均满足了4个条件：肺癌处于II-III A期，属于可手术治疗的中期肺癌；肺癌发生了N1-N2程度的淋巴转移，也就是轻中度转移；基因检测属EGFR突变阳性；接受了肺癌完全切除手术。

最终结果证明了这一试验设计的正确。钟文昭建议，根据试验结果，发生了淋巴转移的中期EGFR突变肺癌患者，完全可以使用易瑞沙来代替术后化疗！值得注意的是，发生了更多淋巴转移（N2期）的患者，甚至比少量淋巴转移（N1期）的患者获益更明显。

研究成果或将改变国际肺癌治疗指南

吴一龙介绍，据统计，中国的肺癌患者中，有约30%有手术机会，其中有淋巴结转移的约30%，而其中又有EGFR突变的约60%。

他表示，虽然新治疗方案的可受益患者在肺癌患者中占比并不是很高（约5.4%），但中国的肺癌患者基数太大，每年新增70万肺癌患者，将有很多人会因此而受益。

对于广州的肺癌患者来说，这一研究结果更是一个好消息。目前，易瑞沙已经纳入了广州医保报销，加上通过政府的药价谈判，易瑞沙的价格已大大降低，据估算广州医保参保人每个月吃易瑞沙花费将不超过1000元，大部分都能承担。

相比副作用强烈的化疗，“癌友”们显然也更欢迎仅靠服药无需化疗就能防止肺癌复发的新方案。2017年9月，研究团队在“与癌共舞”等4个癌症患者社区中进行了一项调查问卷，对于术后选择辅助治疗方案的问题，42.72%的患者选择了靶向治疗药物，绝大多数的人选择靶向药的原因都包括靶向药物副作用更少或不愿意化疗。

吴一龙透露，在ADJUVANT研究启动的同时，2011年日本也启动了类似的大型三期临床随机对照研究，采取了同样的实验设计，研究将于明年底或后年初结束。

“如果日本的研究结果发表了跟我们的结论是一样，就能最终真正地改变临床实践、改写国际治疗指南。”吴一龙说，这是因为，一个新的治疗方法被国际接受，往往需要两个三期研究来互相确证。但他表示，对自己的研究结果很确信，“会向满足条件的患者推荐这种方案。”

我院在复旦版医院排行榜中位列全国“省字号”第一

11月11日，复旦版《2016年度中国最佳医院综合排行榜》和《2016年度中国医院最佳专科声誉排行榜》发布，全国100家最佳医院和37个最佳专科名单揭晓。

广东省人民医院在全国“省字号”人民医院中排名第一，在全国非医学院校附属医院的临床型医院中表现异常突出，在全国百强中排名第27，由2013年排名第37连续三年实现三级跳：2014年度比2013年度前进4名，2015年度比2014年度前进1名，今年比去年前进5名。

作为华南地区名列前茅的大型综合性医院，此次各个专科的排行榜表现优异：排行在全国前十的专科共5个：心外科(全国第3)、心血管病(全国第4)、老年医学(全国第5)、急诊医学(全国第6)、放射科(全国第9)。此外，全国前十提名的专科还有3个：风湿科、肿瘤科、康复科。华南区排名前5专科一共有24个：精神科、病理科、耳鼻喉科、放射科、呼吸科、风湿科、麻醉科、普外科、神经内科、肾脏病、消化科、心血管病、心外科、胸外科、血液科、眼科、肿瘤科、老年医学、康复医学、检验医学、烧伤科、急诊医学、重症医学、

临床药学。

目前我院拥有12个国家重点专科：临床护理、心血管外科、心血管内科、胸外科、重症医学科、急诊科、肾内科、中医科、肿瘤科、老年病科、神经内科、病理科。拥有重点专科24个：重症医学科、新生儿科、神经外科、血液内科、骨科、呼吸内科、神经内科、内分泌科、普通外科、泌尿外科、康复科、妇科、儿科、口腔科、烧伤科、皮肤科、消化内科、医学影像科、肿瘤科、感染科、眼科、耳鼻咽喉科、麻醉科、病理科。

连年来，我院依托广东省人民医院和广东省医学科学院两个平台，积极探索政、医、研、企、资多方联动协同创新，与华南理工大学、华大基因、华为、腾讯、珠海赛纳打印科技等开展广泛合作，不断加大学科建设 and 人才培养力度，临床服务能力、临床科研和学科声誉、服务声誉等方面取得了巨大的进步。此次复旦版医院排行榜中被评为全国“省字号”人民医院第一，是对我院进步的充分肯定，也是对我院前进的有力鞭策。

■ 杨颂德

卓越医疗、精品服务：协和高级医疗中心国青号揭牌



“希望在国家级青年文明号荣誉的激励下，协和高级医疗中心再接再厉，成为医院一道靓丽的风景线！”2017年11月10日，协和高级医疗中心(以下简称“协和中心”)国家级青年文明号揭牌仪式在科教楼九楼隆重举行，医院党委书记耿庆山、党办主任吕惠敏、老研所党总支书记冯军东、协和中心领导及青年文明号骨干等20余人参加了这次揭牌仪式。

耿书记对协和中心表示祝贺，对此次创号的结果表示肯定。他对协和中心的发展方向提出三点要求。第一，希望协和中心成为引领省医服务质量的风向标。协和中心应主要将服务质量高低、顾客满意度作为主要考

核评价指标。第二，希望协和中心成为医院护士长成长的摇篮。协和中心一直是我院开展优质医疗护理服务的榜样，以后医院护士长都要有在协和中心工作的经历。第三，希望协和中心的病床面向全院开放，探索与之相适应的治疗模式并不断优化和整合资源，提供更有针对性更有特色的顾客服务。

耿书记指出，协和中心坚持的“卓越医疗、精品服务”的理念，正是省医今后发展的特色。医院的发展不仅依靠学科建设，还要重视服务，协和中心把会诊专家请过来的同时，也要让他们把协和的优质服务理念带出去，从而提升整个省医的服务水平。随着医疗水平的提高、学科的进步，高质量的服务才能让省医脱颖而出。

协和高级医疗中心自2008年开始创建青年文明号，一路披荆斩棘，历时8年，终于荣获2015-2016年度国家级青年文明号，成为我院继CCU后第二个晋级国号的科室。在场各领导勉励协和高级医疗中心以此为新的起点，不忘初心，再接再厉，争做行业标杆！

■ 文_协和高级医疗中心、院团委

■ 图_宣传科

省卫计委召开专题媒体会 树立我院为援外先进典型



11月29日，由省卫计委主办的“2017年最美援外医生”林纯莹及团队事迹媒体通气会在我院办公楼906举办。会议邀请了20多家省市新闻媒体单位参加，出席会议的有省卫计委宣传处处长刘占峰、对外交流合作处处长周紫霄、我院党委书记耿庆山、纪委书记严晋、院办主任杨小红、党办主任吕惠敏和援外专家。

在11月9日，在中国人民对外友好协会与国家卫生和计划生育委员会、中央军委后勤保障部卫生局、中国友好和平发展基金会联合主办的2017大爱无疆——寻找“最美援外医生”公益活动年度盛典上，广东省人民医院南海医院院长林纯莹被评为“最美援外医生”，全国仅有10名医护人员获选。

我院的援非历史源远流长，自1971年开始，就参加了广东省的第一批援助非洲医疗队，到现在为止一共派出21人远赴非洲进行医疗援助，足迹遍布赤道几内亚、冈比亚、塞舌尔、加纳和太平洋岛国等国家。现在，援非的这种使命和情怀已经成为医院“薪火相传”的宝贵文化和精神财富。

把援非精神的“中国好声音”传播出去

耿庆山书记向大家介绍了我院援非的有关情况。他说，医院领导历来高度重视医疗援外工作，通过医疗援外彰显国际主义精神，这是我们的实力与担当，彰显医院文化同时也是医院品牌建设重要组成部分，医院把此项工作作为全体医务人员的神圣使命。

耿书记称，我们通过这个过程培养了一大批有使命敢担当的优秀的医务人员。援外工作不简单，他们到那里医疗队员要克服各种各样的困难，取得的成绩实在来之不易，而且在

整个过程中激发了他们的爱国主义精神。他们觉得走出国门就是中国人、就是中国医生。这种集体荣誉感非常值得我们学习和交流。林纯莹医生获得这个殊荣不仅仅是广东医务人员的光荣，也是全国全体医务人员的光荣，同时也是她带领的医疗队员的光荣。她的成绩离不开党和政府的培养、教育、引导和支持，同时我们作为省医人也觉得无上的光荣，我们一定把此次殊荣化作行动，化作精神推动医院的建设与发展，打造医院优质品牌，更好的服务广大病患。这是真正的“中国最强音、中国好声音”，也是我们医务人员的时代楷模，要将这种精神传递出去。

“这是所有援外医务工作者的荣誉”



“这不是我个人的奖，是广东所有援外医疗工作者共同的荣誉。”林纯莹面对众多媒体朋友坦诚了自己的心声，也让她回忆起那段两年援非时光的峥嵘岁月。在加纳42摄氏度高温的室外，她和队友们一起开展流行病学调查，走村过户汗水湿透衣背；当医院医疗条件差、监护条件不够时，又是她带领医护人员克服种种困难“拼凑”出2张心脏重症监护病床，保证手术得以顺利完成……2015年12月，广东省人民医院院长带队，由省医黄劲松主任等10名心脏病专家组成的医疗队远赴加纳，和林纯莹一起组织了中国在加纳的“爱心行”活动。他们5天做了10例手术，手术100%成功，创下当地

新纪录。

成立“中加西非心脏合作项目”

两年的援非任务虽然结束了，但林纯莹的心却留在了加纳，“我已经有了非洲情结，被打上了非洲的烙印。”

回国后，在林纯莹的多方努力下，“中加西非心脏合作项目”立项成立。这一项目自2014年始，由国家卫生计生委出资，广东省人民医院广东省心血管病研究所实施，旨在对西非地区心血管病进行技术援助，帮忙他们提高诊疗水平。为了这个项目，林纯莹多次前往非洲。如今，“中加西非合作项目”已成为我国援非项目中的标杆项目，项目组在加纳共进行心血管手术30台，培养加纳心血管专业人才13人，流行病学调查完成全身检查和数据采集1110人。

带出加纳首个做冠脉PIC手术医生

“授人以鱼不如授人以渔。”林纯莹介绍，项目十分重视对加纳本土医疗人才的培养，团队做手术都是“开着门”的，每次手术都由中国医生对当地医生进行“一对一”指导，使得当地医生的积极性高涨。

2014年，广东省心血管病研究所导管室出现了一张新面孔——首名“中加西非合作项目”的进修生Francis Ayegekum来到省医心研所开展为期一年的学习和进修。一年后，他成为加纳首个和唯一会做冠脉介入手术的医生。

“当下，加纳已初步拥有了一支优秀的心血管医生队伍，而这支队伍是由中国医生培养出来的。”加纳医生Dr.Francis说，他要勤奋学习给中国增光，因为他的技术来自中国。

“我们正在改变西非的心脏病防治历史”

此外，林纯莹还率领项目组在加纳开展心血管病流行病学调查，2016年-2017年完成1100例首个非洲国家非患者人群的心血管疾病危险因素流行病学调查。此次调查不仅使当地人对疾病的防控意识得到了提高，调查和数据也将填补国际上非洲在这些领域的空白，“我们正在改变西非的心脏病防治历史”。

“我想把这个项目一直做下去。”林纯莹说，未来计划在加纳库马西医院建立“中加西非心脏中心”，而长期目标则是成立“中加医疗联席会议制度”，希望双方在更高层面上能够互通。“我还想建立一个心血管联盟，打造非洲地区每年一度的学术盛会，使这项工作不断延续下去。”

■ 翁伟秦

我院举办第四届消防运动会 11个总支赛场实战练兵

为医院安全保驾护航。

今年的消防运动会不同于往届，在比赛项目的设置上进行了全新的升级改版。比赛共设置了七个大项，分50米麻袋灭火，50米干粉灭火器灭火，消防智力竞赛、30公斤推车灭火器灭火、快速穿消防服连接水带、清理障碍物救人、4×50米干粉接力灭火。麻袋灭火与干粉灭火主要是

考验面对初起火灾时如何利用有效工具进行快速及时灭火，智力竞赛主要考验对消防器材使用功能的掌握，30公斤推车灭火器是考验面对过火面积较大火灾时如何进行灭火，快速穿消防服连接水带及清理障碍物救人更多的考验团队配合及火灾时应变能力。整个比赛环节紧张有序，精彩粉尘。赛前各总支精心筹备，

总支书记亲自带队组织训练。

本届消防运动会圆满落下帷幕，极大的带动了职工学习消防、参与消防的热情，为医院消防工作的开展奠定了坚实的基础。相信在人人重视消防、人人参与消防的氛围下，省医的消防工作也一定会迈上一个新的台阶。

■文 保卫科 王鑫



老研所、肿瘤中心、综合临床分别获得团体总分前三名

11月26日，我院在广州市第16中学运动场隆重举办广东省人民医院第四届消防运动会。冷空气还在徘徊，但依然挡不住职工参与的热情，经过紧张激烈的角逐，本次运动会共产生10个项目的冠军。其中老研所、肿瘤中心、综合临床分别获得团体总分前三名。

本次运动会特别邀请了广东省卫生计生委办公室副主任黄伟彬、广东省公安厅国保局副局长

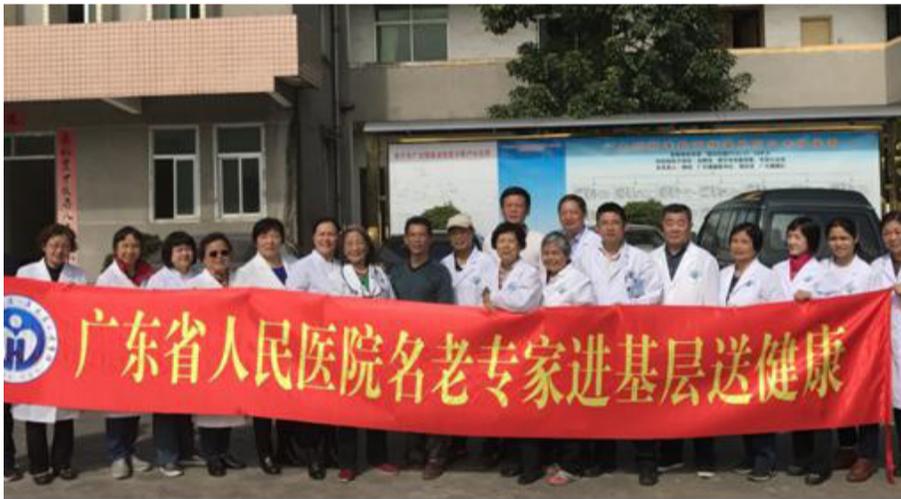
王迎新及广州市消防局、市公安局越秀分局、大东派出所、大东街及各兄弟医院的相关部门负责人。我院徐力新副院长及各党总支书记出席了本次消防运动会。运动会由总务处处长邓南主持。

徐力新副院长为开幕式致辞，重点强调了消防宣教工作的重要性，提出今后还要继续加大消防宣教工作的推进，提高职工的消防安全意识，提升防火、灭火的技能，



喜庆十九大 共圆中国梦

——老干处到省定贫困村开展医疗公益活动



金秋十月，党的“十九大”在亿万人民群众的关注下胜利召开。习总书记强调要实施“健康中国”战略，没有全民健康就没有全面小康，要完善国民健康政策，为人民群众提供全方位全周期健康服务。习总书记的讲话极大的鼓舞了广大医务工作者。

为学习、贯彻和落实党的十九大精神，进一步践行“健康中国”“精准扶贫”战略，我院老干处特别策划以“喜庆十九大 共圆中国梦”为主题的公益活动，组织名老专家走进省定贫困村开展义诊、教学查房和疑难病例讨论、先天性心脏病筛查、护理管理和业

务指导活动。本次活动的目的是专家进基层、送医送药到贫困村，以实际行动为党“十九大”胜利召开添光彩。

11月21日，在老干处李嫩柳处长和何朝生总支书记的带领下，我院退休专家及工作人员一行17人，来到普宁市广太镇山后村为村民开展内科、外科、妇科、儿科、眼科、皮肤科的义诊服务。普宁市委分管扶贫的黎汝庆常委、市纪委副书记兼监察局长陈石恩、广太镇党委书记陈铠和陈志诚镇长等领导来到活动现场，揭阳市委常委、普宁市委书记张时义也送来了对此次活动的祝福和肯定。

活动现场，人头攒动，闻讯而至的群众早早就在义诊摊位前排队等候，专家们耐心细致地为村民检查身体，并为有需要的村民查眼底、做心电图、测血糖、测血压，解答疾病相关的治疗、饮食及预防等问题，普及健康知识。此次活动为二百多名群众提供免费检查和诊断，并提供详细的治疗方案，受到群众的广泛好评和赞扬。心血管内科及儿科专家联合对广太镇部分先天性心脏病疑似患儿进行免费筛查，对有手术指征并符合救

助条件的儿童，我院将协助联系慈善机构为他们提供免费的手术治疗。

随后，部分义诊专家们还到广太镇卫生院内科、儿科等病房，就科室管理、医疗技术、疑难病例分析等方面进行深入的交流和探讨。廖晓征主任和胡世舞主任仔细查看病历，询问病人的病情，采用现场指导和疑难病例讨论的方式与基层医护人员进行交流探讨，为住院的病人提供更进一步的诊治方案。肖冬梅副处长和陈燕玲护士长与广太镇医院的护理人员进行了广泛交流，针对护理管理和业务工作，提出了很多中肯的建议。

本次活动受到了基层群众的热烈欢迎及当地政府的高度重视。不少村民表示，这次活动办的实在，为他们带来了方便和健康。公益活动也得到了当地媒体的关注，普宁市电视台现场采访并在当天的“普宁新闻”中头条播报，他们评价此次活动为贫困村带来专业精准的医疗服务，解决村民就医难的问题，使村民不出村就能享受到省级医院的诊疗服务。

■文 / 图 老干处

用品管圈把脉管理提效能

——机关党总支举办品管圈成果发布会

又是一年收获季。历时一年的机关党总支“建设简约型机关”品管圈主题活动于11月22日下午进行了成果发布。围绕“节俭、精益”机关总支今年组建了23个圈，在总结去年经验的基础上，今年各圈无论在选题、管理工具运用、效果等方面都有了长足的进步，内容涵盖了人力成本管理、病案规范、风险管控、成本控制、医保控费、物业维修等多个方面。

汇报会上一个个靓丽的数字诠释了管理的成效，如院办的“太阳圈”以“降低会议室管理人力成本”为目标，从制订计划、分

析现状、目标设定、用管理工具分析、制订对策、并通过实际检验，使办公楼906会议室管理达到了节省31%人力，904会议室节省了50.3%人力的效果，收到了设圈的目的，并形成了会议室管理的流程，为全院的会议室管理提供了模板。又如计财处把“硬骨头”——“不可收费耗材的成本管控”作为目标设立了“友财圈”，针对难点运用分析，制定了对重点材料持续监控的措施，并将监控结果反馈回科室和医生，通过PDCA循环，全院止血材料使用量下降了63%，每例手术的费用下降了31%，医学研究中心的试剂使

用量下降了21%，并推动医院成立了医用耗材试剂专项治理工作小组，大大降低了耗材的购买金额，各种手术费用都有不同程度的下降，较好地发挥了品管圈的作用。总体而言，今年的品管圈成本管理大都收到了实效。

党办主任吕惠敏和护理部副主任黄碟卿作为评委对活动进行了点评。吕主任高度评价机关的党建活动，机关最近几年持续开展质量提升活动，从SOP（标准作业程序）大赛到品管圈大赛，亮点频出，将党务和政务较好地融合在一起，取得了较好的成效，她勉励大家持续改进，不断提升管理水平。黄

主任也充分肯定了这次活动的成效，同时从术的层面举例点评了各圈的优缺点，提高大家对品管圈的认识。审计处郑阳晖处长、档案室科长王芳科长也分享了她们对品管圈的感悟。最后，总支书记郭莉莉指出下午的汇报会是一种很好的工作交流机会，也是一种内训活动，欣喜的是很多圈已经拟好了下一个QC主题，希望大家以问题为导向，运用信息化+走动式管理的办法，持续提升工作品质，加强效能型机关建设。经过评委们的认真评选，评出一等奖8个、二等奖15个。

■机关党总支