

# 大内科：调结构促转型，为医院“十三五”规划起好步开好局

## （一）当前内科面临的发展困境

1. 缺乏结构合理的人才梯队建设，学科发展后劲不足。学科人才梯队建设不合理是大内科学科发展面临的首要困境，尤其是在对青年和中高级技术人才队伍的建设上尚缺乏长远的规划，导致部分科室出现人才队伍的断层，已明显制约了学科的持续发展。

2. 缺乏定位明确的学科品牌建设，学科优势有待进一步提升。目前大内科仅有肾内科和神经内科 2 个国家临床重点专科，部分科室与国家重点专科的建设标准仍有较大差距，对学科品牌建设的定位及发展规划不够明确，学科优势有待进一步提升。

## （二）推动内科发展的应对策略

1. 加强人才队伍建设  
 （1）青年人才队伍的培养：严把进入关，择优录取。根据专科业务发展的要求，选择医德好、专业技术素质过硬的优秀人才。同时改变科室人才学历结构，支持在职人员攻读研究生、博士学位，解决人才梯队断层的问题，为科室注入新的血液，带动学科发展。

（2）中高级人员的培养：为科室发展骨干提供职业发展的空间。鼓励参加学术科研活动，涉足前沿医学。对于新项目的开展、新技术的应用，应该给予经费支持，及时了解项目开展的进程，及时解决存在的问题，鼓励他们认真总结临床经验，积极撰写学术论文、申报课题，参加学术活动，带动科室整体医疗技术的不断提高。

（3）科主任队伍的建设：学科带头人是学科建设的龙头，是提高学科水平的关键，在学科发展中发挥着巨大的作用。要选拔复合型的人才作为科室的领头羊，大胆任用人才，打破传统论资排辈的惯例，公平竞争，择优录用。学科带头人发展自身的同时，必须发展团结协作、积极向上的精神，要有“人人进学科，人人有研究方向”的意识。积极为年青医师创造发展平台。

（4）重视良好医院文化在人才队伍建设中的引导作用，包括对先进人物的评选和科主任的选拔等，以调动医务人员的工作积极性，提高他们对医院的归属感及认同感。

2. 加强学科品牌及特色医疗建设，调

## 整病种结构

学科的发展建设离不开学科生存环境，应当根据科室的实际情况规划学科发展方向与目标，提升自身学科水平。大内科将大力发展特色医疗，调整病种结构，以点带面带动学科发展。例如，消化科逐步向内窥镜微创治疗转型，依托重点学科优势，在“抗血小板药物消化道损伤防治”方向进一步扩大影响力，以及发展老年消化道功能性疾病和肿瘤的诊治；呼吸科着力发展呼吸疾病的腔镜诊治、老年呼吸系统相关疾病如睡眠呼吸障碍、COPD 等；内分泌科也正向着临床操作治疗转型，开展了包括甲状腺结节穿刺活检及射频治疗及精准医疗等新技术；感染科也正逐步开展慢性肝病的新治疗、人工肝、Fibroscan 肝硬度检查及瞬时肝穿刺等。

3. 加强与基层医院联系，确保住院病人来源

（1）采取帮扶、联营、协作等形式：以对口基层医院合作模式（区域性联盟），与我院对口帮扶医院合作，增加病人的来源。另外，内科进修医生多数是来自省内外基层医院，要利用好这些资源，与基层医院通力协作，以拓宽病人的来源。

（2）利用互联网医疗：“互联网+医疗”作为移动互联网时代的新生事物，目的是解决“看病难”“看病贵”，希望医院能尽快使用这个平台。

（3）建立联合体：所谓“医疗联合体”，即由一所三级医院，联合一定区域范围内的二级医院和社区卫生服务机构，组成“医疗联合体”，医联体内各工作单位双向转诊，拓宽各专科的住院病人来源。

4. 引入 CMI 对各专科进行比较

关于收治病种结构调整，目前尚没有一个可操作的评价工具，建议引入 CMI 进行纵向比较评价，以推进转型。

5. 组建 MDT 团队发挥我院优势

随着多学科浪潮的涌溢，越来越多的医院开始了多学科协作的探索与尝试。“强调质量、安全、有效、及时的以患者为中心的医疗服务模式”，将成为医疗持续改进的原动力。而 MDT 的核心理念恰恰是“以患者为中心”，这是多学科协作浪潮愈加汹涌的根本所在。有业内权威人士预判，多学科协作是“通向医学未来的必经阶段”。建议借鉴我院已有 MDT 团队成功的经验，如我院

现有胎儿及新生儿先天性心脏病早期诊断及治疗、大血管疾病综合治疗、胸痛单元及脑卒中单元等，组建内科各专科 MDT 团队，如肺血栓多学科综合治疗、血糖管理单元等。虽然 MDT 是未来发展方向，但是在实操阶段还存在诸多困惑，根据目前已有 MDT 团队运作的经验，没有医院顶层设计及医院层面的引导是做不好的。故需要医院层面协调，采取措施推进，包括：管理框架、考核方式等；

6. 充分利用或借力我院的强势学科

我院在复旦学科排行榜前 5 名的学科包括心外科、心内科、老年医学科，这些是我院强势学科群，其他学科可以依托一些强势学科开展相关的临床和科研工作，形成优势互补，强者更强，弱者壮大。

未来五年，大内科将继续按照医院领导提出的“调结构，促转型，建高地”的工作思路，团结和带领全科医护人员适应新形势，抓住新机遇，科学谋划，奋力拼搏，继续保持大内科快速、协调、可持续发展。

## （三）未来五年的发展目标

1. 以国家临床重点专科建设项目为抓手，培育和支持省临床重点专科向国家临床重点专科的发展，提高大内科各专科的核心竞争力和国内辐射力，力争入选复旦最佳专科排行榜提名；

2. 大内科初步建成华南地区的内科诊疗中心，打造广东省内科医疗高地；

3. 进一步提高专科急危重症病人和疑难病、罕见疾病的诊治水平。

## （四）未来五年的发展规划

1. 优化学科发展结构，厚植学科发展优势，加强人才梯队建设，培育和发展优势亚专科，加快实现学科的转型发展；

2. 提高科研创新理念，推动科研产出与成果转化；继续保持国家和省重点临床专科的科研优势，着重加快科研产出与成果转化，发表高质量 SCI 论文、研究成果及申报专利等；

3. 加强多学科协作与交流，建立如甲状腺（旁）腺、重症肺栓塞、结缔组织病相关动脉高压及间质性肺病等一批具有一定影响力的疑难病和危重病多学科诊疗中心；

4. 大力发展专科诊疗技术，提高专科诊疗水平，重点发展复杂性动脉瘤微创手术、下球囊扩张术、脑血管介入治疗及神经电生理诊疗技术、消化道早癌内镜诊疗技术、肺病介入技术、甲状腺疾病的微创诊疗技术及风湿关节炎的诊疗技术等；

5. 加快发展精准医学，积极构建肾病、帕金森病及抗血小板药物胃肠道黏膜损伤等各科精准医学的平台建设，建立专科主攻方向的临床标本库和电子数据库；

6. 初步探索医院获得性急性肾损伤早期预警及全院血糖管理单元监测平台的建设及其临床应用价值。

## （五）制约内科发展的几大因素

医院领导向来高度重视医院的学科发展，制定了一系列的激励机制，并一直致力于为学科发展提供良好平台。近年来，医院的学科发展已经取得了长足的进步，部分学科在全国已名列前茅。然而，也正因为学科快速发展，使得当前有限的资源已无法满足学科快速发展的需要，客观上制约了学科的发展。就大内科而言，主要存在以下几方面的因素：

（1）个别专科人才引进较为困难。近年来，个别专科业务增长迅速，但人员编制未能相应调整，人才引进困难，一定程度上制约了学科发展。建议动态管理专科编制，及时调整人员编制，补足专科人员。

（2）科研条件和软件建设有待进一步改善。如个别专科已购买的低温冰箱而无处安置、专科检查和检测未能在病例系统上线，临床研究受到限制。建议医院相关主管部门着力改善基本的科研条件，适时加强科研软件开发。

（3）缺乏医院层面的科研平台和转化医学平台，无法实现实验平台的共享。建议加强医科院实验平台的建设，如建立神经、肾病相应的实验和技术平台，与华工医学院科研平台合作等。

另外，建议按照医务处的临床指标评估的优秀进行床位弹性管理，对于临床业务优势好、增长好的病区可考虑给予一定的支持。

崔维雄 据访谈整理

## 科室“十三五”规划专访



延续阳光——

## 内科第三党支部再助寒门学子圆梦

这天阳光较好，华南理工大学物理与光电学院党委副书记 邹老师和该院小陈同学来到了我院肾内科。他们这次来省医并非为了就诊，而是代表华南理工大学校方见证我院肾内科第三党支部（肾内科）捐助的第二位该校小陈同学的助学金捐赠仪式。

2012 年肾内科党支部成立时立下“为社会弱势群体办实事”的承诺，每一名党员每年捐助一份党费，资助贫困大学生实现求学梦想。4 年时间悄然过去，首位获得资助的华南理工大学学生刘同学在校期间不负众望，学习认真刻苦、表现突出，今年优异成绩获得南理工大学保研资格。对于曾经获得帮助，刘同学的班主任刘雪华老师表示，广东省人民医院肾内科的党员不但在小刘同学最困难的时候伸出了援助之手，更是给予了巨大的精神支撑和

情感依靠，非常很感激。现在小刘已经学有所成，是时候应该自己承担起自己的人生和自己解决家庭的困难了，将来也会以自己的努力回报社会，并希望把你继续资助自己的这份心意传给现在比我更有需要的学生。

基于业已完成的捐资助学活动取得的良好的社会反馈，为了继续传递阳光、传递正能量，内科三支部全体党员一致决定让助学行动延续下去。经华南理工大学物理与光电学院的推荐，重新甄别认定了该校在读贫困学生陈同学为第二位资助对象。

社会需要帮助的人依然很多，一个人的力量是有限的，希望更多的群体可以携手加入公益事业，共同传递阳光、传递正能量，送人玫瑰手留香。内科三支部的全体党员以自己的实际行动践行在“两学一做”的活动中的大路上。

黎思嘉

## 杂谈 医者如何面对自身死亡

人生自古谁无死，留下遗嘱方安心。生老病死是最自然的，也是人世间最大的公平。“人的生命都是面向死亡的存在”。

中国人对死亡是特别恐惧和忌讳，不愿意谈这个死字。我身边的一些朋友往往在亲人罹患绝症后不知所措，大多数人会选择刻意隐瞒直到亲人去世。现代科学技术的发展，更有助于我们树立科学的生死观。

在国外“死亡教育”课程已进入中学，这是教育领域中的一个新课题。死亡其实是一门需要被我们学习和认识的课程。每一个人都会面临生老病死，这是生命的必然过程。“我国不断强调优生，却不谈优死。始终忌讳死亡，这是多么无奈的一件事！”

由于职业原因及对现代医学的了解，使得我们很清楚医学的局限性。明白人们最怕的就是在痛苦和孤独中死亡。我们希望人生在终结时，不要伴随着心肺复苏术（CPR）和随之而来的肋骨断裂的结果（正确的心肺复苏术都可能会导致肋骨断裂），几乎所有的医务人员在工作中都目睹过“无效治疗”。所谓的无效治疗，指的是在奄奄一息的病人身上采用一切最先进的技术，来延续其生命。病人的气管将被切开，插上吸氧管，连接到呼吸机、电击除颤。持续吸氧、静脉滴注，保留尿管，肾透析，在生命弥留时浑身插满了各种管子……，反复抽血，各种加急的血液检测等不停地操作。这些情景每天都在重症监护室（ICU）上演。临终受到的痛苦和不适直到死亡也没有得到充分的解脱。

ICU 每天要花费 1 万元左右，有治疗价值的药物全部自费。一个人晚年的医药费要花掉一生医疗费 40%，而很大一部分是在临终前 28 天花掉的，这是个反常现象。病人受罪，家属受累，最后欠巨额医药费，造成家属负担沉重，家庭破碎，人财两空。

要使更多人明白，生命末期放弃抢救也是一种权利，心平气和地想一下自己到底“怎么死”，以免在自己不再健康，判断力不再完整的时候任人摆布而没有尊严。期盼临终让生命走得从容，生命最后留住尊严。医者一辈子为医院做贡献，最怕最终落个“不得好死”。

老年人到了“悲欢离合总无情”的年龄，应该超脱一点了。“天有不测风云，谁知后事如何？”应该把后事交待清楚。死亡是不讲情面的伴侣，他会冷不防出现，理智地摆好人生的最后一枚棋子才能有质量地获得完整的尊严。一个人活得干净利落还不够，还要走的干脆、痛快，不给后人添麻烦。笔者认为：要明智，开明看待死亡。生命临终：不抢救，不开告别会，不留骨灰，不拜祭。

希望更多人直视死亡这个话题。呼唤设临终关怀机构，成立生前预嘱推广协会，“生前预嘱”就是人们事先签署的说明在不可治疗的伤病末期或临终时的文字留档。

老干处 夏玉莲

座。肾内科主任医师梁馨苓、眼科主任医师费文雷、康复科副主任医师杜健茹、肾内科副主任医师李锐钊、门诊注射室护士长李柳英直接进入相关科室进行对接。

影像医学部主任、信息处负责人梁长虹在讲座中阐述了医疗与互联网结合如何有效提高患者就医体验，从大数据建立到挖掘提升学科和医院的核心竞争力。讲座一结束，他就被略地一院信息部围住，双方就远程医疗协作进行了深入的沟通。

略地一院肾内科正要申报疆内血液净化质控中心，听说省医肾内科专家到来连说“及时雨”。肾内科主任医师梁馨苓和副主任医师李锐钊分别开展了肾病综合征规范治疗和维持性透析患者规范化管理的专题培训，并对一例肾综复发病例进行教学查房，完成自体动静脉内瘘两例。接下来，将配合科室完善管理制度、提高医疗技术水平，支持申报当地的质控中心。

略地一院眼科发展较好，规模比省医还大，但还需要熟悉眼部



# 我院“柔性援疆 医疗志愿者在行动”在喀什率先启动



耿庆山书记率 11 名志愿者赴喀什援疆

7 月 20 日在宁夏召开的东西部扶贫协作座谈会上，习近平总书记发出总攻令：“扶贫开发到了攻克最后堡垒的阶段。7 月 22 日广东省人民医院“柔性援疆医疗志愿者在行动”在喀什又率先启动，党委书记耿庆山带领首批 12 名志愿者援疆专家参加了启动会。省医人用强烈的责任担当诠释了“不拘一格、但求实效”的实干和创新精神。至此，刚性援疆、柔性援疆和我院创新性推出的志愿者援疆三种方式并举共同推进这一国家战略。

## 精心简形：下科室志愿服务 对接适宜项目

考虑到志愿服务的时间比较紧张，根据此前征集收集的略地一院的需求，此次开启志愿服务首行的党委书记耿庆山、科教处副处长长江舟和影像医学部主任、信息处负责人梁长虹分别作了《分级诊疗下的医院发展战略》、《科研项目管理》和《伦理道德规则下构建医疗+互联网》的讲

## 院党委书记带头上专题党课开展保密宣教

根据省纪委、省保密委文件要求，结合我院纪律教育学习月活动安排，院党委于 9 月 7 日在东一号楼三楼学术会议室举办“白求恩党课”第六十一讲（1）——保密专题党课。院党委书记、保密委员会主任耿庆山作《保密就是安全、促发展》专题辅导报告。讲座由院纪委书记张念樵主持，全院保密委员会委员、全体中心组学习成员和机关党员干部近 100 人参加。

耿庆山书记运用大量事例和

座。肾内科主任医师梁馨苓、眼科主任医师费文雷、康复科副主任医师杜健茹、肾内科副主任医师李锐钊、门诊注射室护士长李柳英直接进入相关科室进行对接。

影像医学部主任、信息处负责人梁长虹在讲座中阐述了医疗与互联网结合如何有效提高患者就医体验，从大数据建立到挖掘提升学科和医院的核心竞争力。讲座一结束，他就被略地一院信息部围住，双方就远程医疗协作进行了深入的沟通。

略地一院肾内科正要申报疆内血液净化质控中心，听说省医肾内科专家到来连说“及时雨”。肾内科主任医师梁馨苓和副主任医师李锐钊分别开展了肾病综合征规范治疗和维持性透析患者规范化管理的专题培训，并对一例肾综复发病例进行教学查房，完成自体动静脉内瘘两例。接下来，将配合科室完善管理制度、提高医疗技术水平，支持申报当地的质控中心。

略地一院眼科发展较好，规模比省医还大，但还需要熟悉眼部

整形和眼眠病的技术支持。费文雷主任结合当时遇到的病例需求，从检查方法，肌力判断及手术方式选择进行指导，并专门挑选他们平时少做、未做而不敢做的进行了手术演示和同台合作手术，复查效果良好。

门诊注射室护士长李柳英是本次志愿团队中的护理专家，她针对略地一院部分科室（肿瘤科、新生儿科）PICC 置管工作处于停顿状态和管理中出现的薄弱环节，当场提出了改进建议并帮助优化了相关流程。同时，结合外科 ICU 护理查房时发现的 CVC 护理存在问题，专门开设讲座，对 CVC 最常见、最严重的并发症 CRBSI 的危害、重要相关因素、预防措施、处理方法等进行重点讲述。

知道省医的专家要来，略地一院康复科主任田青提早约好了疑难病人，请我院杜健茹副主任针对不同病人通过完善检查，明确诊断，评估后对预后做出一定的判断，并帮助制定较为完整全面的康复治疗方法。

“志愿者援疆”是耿庆山书记基于援疆工作现实发展而首创提出的，是将以往的“雪中送炭”引导医务人员“自觉行动”。他指出，“志愿者援疆”就是医护人员以自愿为前提，利用业余时间以志愿者的方式来喀什推动援疆，通过两地医护人员结师徒、结对子、交朋友，最终实现双方的共赢成长。这是一次献爱心、讲责任的善举，也是一次新的精神洗礼，能够同时培养医护人员的爱心、耐心和责任心，希望省医帮助略地一院全面成长的同时，也将其打造成省医全体医护人员的精神家园。

如何兼顾医疗工作的特殊性和援助工作的长效性是耿庆山书记一直思考的问题，此次启动的志愿者援疆就是他率先提出并身体力行的，这是体制机制的又一创新。除了刚性援疆、柔性援疆外，派人驻地工作外，当前发达的互联网技术也为全方位、多形式、不间断的援助提供了巨大可能，特别是远程医疗的搭建更是可以变万里之遥为“天涯比邻”，双方可以随时开展、巩固更为紧密的学科对接，人员对接和适宜技术的对接，逐步完成从量变到质变的转换，使国家战略援疆工作生根、开花、结果。

郝黎

## 王启仪带队赴崇左市人民医院帮扶学科发展

8 月 25-26 日，我院王启仪副院长、协和中心陈炼主任、消化内科沙卫红主任、张凯军医生一行 4 人赴广西崇左市人民医院，以学术讲座、现场调研、教学查房及查看病例等形式开展对口帮扶，受到崇左市人民医院党委书记吴晓秋等领导热情接待。我院一行还看望了支援该院的省医务人员。

25 日，王启仪副院长等专家分别献上精彩的讲座。广西崇左市各大医院消化内科医务人员非

常珍惜这次机会，会场座无虚席。为了能够在今后的医疗工作中更好地得到我院的指导和帮助，崇左市人民医院消化内科还创建了微信群，邀请沙卫红主任等专家加入。

26 日上午，王启仪副院长、沙卫红主任到科室开展教学查房。规范的查体、细致的分析，使该院消化内科的医务人员们连称受益匪浅。

消化内科、对口支援科



# 中非携手再克难关

## ——记广东省心血管研究所专家团队

心外科医师岑坚正从门外探进头来：“那我就先去休息了啊。”这是早晨八点多，他已经超过24小时没有睡眠。此刻鏖战之处，不是他的工作地广东省人民医院，而是加纳第二大城市库马西的教学医院。

和他一样一天一夜没合眼的还有重症监护室医师曾嵘和护士长凌云。“之前没有想到难度会有这么大。”前一日和岑坚正一道在手术台上工作快9个小时的心外科医生黄劲松说，因为不久前大家和美国比利时两个团队，这次来加纳遇到的都是“挑剔下”的重病人。

有个患者去年因为各种原因没来得及做，这次情况更严重了，我们成功进行了二尖瓣置换术和三尖瓣成形术，目前瓣膜功能正常。还有一个患者右心房的肿瘤已经把三尖瓣堵死了，最后在大家合力之下把这个6厘米x8厘米的巨大肿瘤切除，现在也在康复中。“黄劲松直言，如果不做，这些病人恐怕都活不过几个月。

这是广东省人民医院心研究所专家团队第二次来到西非国家加纳。去年12月他们在这家医院成功实施了10例手术，从今年7月9日起的两周内，这支12人的团队再次完成了9例手术。前后两次共19例中，有起搏器植入9例、心脏手术10例。“非常感谢这些中国医生，希望我们的合作

越久越好。”医院首席执行官约瑟夫·阿帕卢对新华社记者说。在医院走廊，记者遇到了去年接受手术、如今回来复查的几位患者。据查，起搏器患者均数据正常、无一例并发症；换瓣膜的患者也康复良好，体重增加，精神状态相当不错。“我感觉很舒服！”45岁的莉迪亚·马努笑着对黄劲松说，她将来希望成为一个护士，像中国医生一样救死扶伤。

和上次一样，2012年至2013年时曾在加纳担任中国援加医疗队队长的林纯莹仍然负责具体事务。她透露，今年8月底中国卫生部将在北京召开世界健康大会，她将在会上有10分钟的发言。“我们自己做手术总是有限的，这个项目最重要的是教会加纳医生自己‘钓鱼’。”

林纯莹说，这次最大的亮点之一，就在于加纳医生“出师”了，展现了完美的培训效果。姚·博阿切，这名自去年11月起到广东省心血管病研究所学习至今，主攻心脏起搏器植入术的加纳医生，这次和他的老师，内科梁远红一道，成功进行了5例手术。“他已经初步具备了独立手术能力。”梁远红说。

“现在我基本已经学会了植入起搏器，等一年时间结束学成归来时，我相信可以在库马西教学医院把这些手术做起来，我所在

的这个医院也会成为加纳一个很重要的心血管病治疗中心。”姚说，他在中国期间收获巨大，医院里的同事也对他十分友善、热心帮助。

林纯莹说，库马西教学医院有做手术的仪器，却没有能做手术的人，但是现在加纳医生逐渐成长起来以后，情况就会不同了。“将来库马西的病人没有必要驱车200多公里去首都阿克拉做起搏器植入手术，姚在这里就能给他们做。”林纯莹觉得，传授技术是中国展现高端医疗水平的一种尝试，对推动中非医疗卫生合作向更高层次发展有很强的示范意义。

团队里的手术室护士长谢庆说，这家医院的护士长今年4月在中国进行了3周培训，回去后加以运用，这次来感觉明显比去年改观。“ICU(重症监护室)也是，培训后配置有模有样，配合明显比去年好多了。”凌云认为，护理队伍进步很快，今后广东方面将继续协助库马西教学医院加强护士培训。

林纯莹透露，在和库马西医院成功合作后，加纳最好的医院、位于首都阿克拉的克里布教学医院心内科主任已经来找她，希望能得到中国专家的全方位帮助。“援非道路艰辛漫长、任重道远。”她说，今年9月还将来加，带领中国专家开展心血管疾病危险因素调查。 新华社非洲

# 简讯

## 王昌俊当选中国民族医药学会老年病分会副会长

7月23日，在中国民族医药学会老年病分会成立大会上，我院中医科王昌俊主任当选为学会副会长，林举择医生当选为学会副秘书长。随后的全国中医、民族医老年病学术交流会议上，王昌俊主任做了《老年病防治思路与方法探讨》的学术讲座，受到同行们的好评。

中医科

## 陈奇梅连任省医师协会心外科医师分会主委

7月30日，广东省医师协会心外科医师分会在广州召开了换届大会，我院广东省心血管病研究所副所长、心外科副主任陈奇梅获得连任，当选分会第二届委员会主任委员。同时，心外科卢聪主任和黄劲松主任当选为常务委员。我院心外科是中华医学会心胸血管外科分会的主任委员单位，2015年心血管外科年手术量超过5000例，全国名列前茅，在我国心血管外科领域具有举足轻重的影响力。 心研所

## 谭宁、冯颖青当选欧洲心脏病学会 Fellow

8月27-31日在意大利罗马召开的2016年欧洲心脏病年会上，我院心内科高血压病研究室冯颖青主任成功当选为European Society of Cardiology Fellow。European Society of Cardiology为欧洲心脏病学会，是全球两个规模最大的心脏病学术组织之一，FESC是对在心脏病学领域中具有多年经验并在临床、科研、教育、管理和专业工作中作出杰出贡献的ESC会员的肯定与表彰。在今年4月2日-4日美国芝加哥召开的美国心脏病学会年会上，谭宁主任同时受聘为美国心脏病学院 fellow (Fellow of American College of Cardiology)。 心研所

## 国际肺癌学会官方期刊报道吴一龙团队肺癌脑膜转移项目研究成果

美国丹佛时间2016年8月15日，吴一龙教授团队关于肺癌脑膜转移的研究成果在国际肺癌研究学会(IASLC)官方期刊《Journal of Thoracic Oncology》上在线发表，并被选为当期重点文章，以新闻发布形式推广报道。据了解，该文章是目前为止全球最大宗的EGFR突变阳性肺癌脑膜转移病例报道。 肺研所

## 内分泌科通过省糖尿病专科护士培训基地评审

7月12日，经过广东省护理学会的专家现场评估和审核，我院内分泌科在参评的13家三甲医院中脱颖而出，以高分通过“广东省糖尿病专科护士培训基地”的评审。在糖尿病专科护士基地建设工作中，内分泌科体现了医护相结合、临床与教学及科研相结合的特色，为本省糖尿病专科护士培养工作做出了积极的贡献。此次顺利通过评审，不仅促进了科室的专科护理建设，也提高了我院糖尿病专科护理在省内的影响力。

## 我院表彰优秀教学集体和个人

我院于9月7日下午在主体楼国际会议厅举行了教学工作表彰奖励大会。表彰了内科和护理两个优秀教研组、神经内科等25个优秀医技药教科室、中医内科等15个优秀护理带教科室、麻醉科等8个优秀专科医师培训基地以及袁彦伯等213位优秀教学个人。科教处

## 我院召开职代会审议医学科学院规划方案

8月22日，院工会在门诊住院楼4楼多功能厅组织召开我院第七届职工代表大会的第八次全体会议，审议广东省医学科学院规划总体方案，会议由院工会主席张念樵主持。党委书记耿庆山为大家解读广东省医学科学院规划总体方案并代表对话答疑，代表们在会上提出不少疑问并对规划方案积极建言献策。另外，代表们投票表决通过了广东省医学科学院规划总体方案。 工会

## 神经外科国际大师 Juha 教授来我院交流

9月19-20日，由我院神经外科举办的“2016广州神经血管外科学术沙龙”活动圆满结束。本次沙龙除了各地神经外科大咖参会，还特地邀请了芬兰赫尔辛基大学中心医院神经科主任 Juha 教授做学术讲座。近年来，我院神经外科大力推动神经血管外科等亚专科的进步，目前神经介入和脑血管病显微外科手术治疗水平都居于省内领先地位，此次 Juha 教授中国行也是专门提出到我院参观交流，国际大师的重视更是彰显了我院神经外科的学术地位。 郑聪颖

## 我院成功举办国际治疗药物监测与临床毒理学学会亚太区域会议

8月16-17日，我院联合中国药理学治疗药物监测研究专业委员会、广东省药理学治疗药物监测(TDM)专业委员会、国际治疗药物监测与临床毒理学学会(IATDMCT)和广东省药协共同主办的“2016国际治疗药物监测与临床毒理学学会亚太区域会议”在广州召开，超过120位来自日本、澳大利亚和国内的专家、同行参加。会议通过宏观国家层面的TDM标准和指南与微观的个性化的临床案例相结合，国际与国内标准相结合、临床与基础相结合、传统治疗药物浓度检测内容技术与新兴的基因组学、高通量测序技术相结合，为国内治疗药物与国际区域专家、同仁提供了交流机会。 医学研究部

# 第三届珠江肝胆胰外科高峰论坛：顶尖大咖谋划学科新发展

7月23日，由我院普外科承办的第三届珠江肝胆胰外科高峰论坛暨2016年广东省医师协会胰腺外科医师分会年会在广州盛大开幕。论坛着重于推广和应用肝胆胰外科领域的新理论、新技术和新规范，展示了肝胆胰疾病领域最新研究成果和学术动态。广东省医师协会林曙光会长，我院庄建院长到会并致辞。广东省医师协会胰腺外科分会主任委员、我院大外科主任简志祥教授担任执行主席。简志祥教授在主持开幕式时谈到，肝胆胰外科是当今医学发展最迅速的学科之一，为加强广东省与全国肝胆胰外科学界以及广东省内各地区间的学术联系和交流，深度展示肝胆胰外科的最新进展，特别是积极推动我省肝胆胰外科规范化治疗而举办此次高峰论坛。



庄建院长致辞

深厚的功力博得满堂喝彩。此次学术盛宴展示了我国肝胆胰外科领域最高水平技艺，不仅提高了肝胆胰外科医师手术操作技巧和水平，同时还对我国肝胆胰外科手术的规范化、标准化起到重要推动作用。

第二分会场的“肝胆胰ERAS”学术大会为进一步提高全国加速康复外科规范化诊疗水平、推动多学科协作而专门设置。我院肝胆胰外科侯宝华主任、熊黛兰护士长等人，分别就其单位开展ERAS的经验进行了总结、分享。本届ERAS专场中诸位专家们着重针对肝胆胰ERAS的新技术、新理念、护理学等多个专题进行发言，也针对ERAS相关热点问题进行了热烈的讨论，对推动我国康复外科的发展具有重要意义。

此外，大会还进行了第三分会场“胰”滴不漏——胰腺外科跨

## 大师讲坛 亮点多，具指导意义

大师讲坛可谓此次论坛的亮点和高潮部分。首先由中国科学院



简志祥教授主持开幕式



专家学者云集

# 第六届护理管理高峰论坛菁英荟萃

## 共谋学科发展

8月27日，由我院护理部举办的第六届护理管理高峰论坛隆重召开。来自全国11个省市自治区124家医院的院长、副院长、护理部主任、护士长，还有我院对口支援的8所医院的护理管理干部，共计500名与会代表参加了本次论坛。

论坛以“创新、安全、文化”为主题，特别邀请了广东省护理学会于萍秘书长、张广清、黄美凌等副理事长以及新加坡、台湾、浙江、山东、福建等地知名专家莅临指导，我院耿庆山书记、林展翼副院长、黄惠根主任及第39届南丁格尔奖获得者、原护理部中华部主任等出席了开幕式。

论坛开幕式由林展翼副院长主持，耿庆山书记代表医院向莅临本次盛会的各位领导、专家及各位护士兄弟姐妹们表示热烈的欢迎和衷心的感谢，第一时间传达了刚刚结束的全国卫生与健康大会精神，并对未来医院护理发展提出了殷切的期望。省护理学会于萍秘书长代表省护理学会对本次论坛给予高度评价，她盛赞我院连续6年举办了高级别的护理管理高峰论坛，该论坛为广东护理界搭建了很好的交流平台，希望全省的护理管理者借助平台，相互交流、共同进步，为我省护理学科建设注入新的学术理念，再谱辉煌篇章。 此次论坛内容新颖 亮点纷呈，

汇集了众多医院知名管理专家的精彩分享。来自温州医科大学附属第一医院、陈肖鸣院长、新疆喀什第一人民医院王怀振副院长以及台湾振兴医疗财团法人振兴医院的李作英主任分别就互联网+医院流程创新、急救系统网络信息化以及台湾信息化管理在推动护理持续改进之作用等方面做了精彩的报告。我院耿庆山书记做了题为“护士心理健康与自我保健”的专题介绍。山东省立医院的李振香主任、福建省立医院的李红副院长及我院林展翼副院长分别就敏感指标管理、门诊服务持续改进及护理管理的传承与创新等做了详尽分享。上海美华妇儿医院的邬丹助理总监及我院

## 共谋学科发展

护理部黄惠根主任分享了新加坡及美国霍普金斯医院的管理经验。专家们精彩、主题鲜明的讲座使与会代表受益匪浅。 一年一度，初心不改。2011年至今我院已成功举办六届护理管理高峰论坛，每届均取得圆满成功，获得业界人士的一直赞赏和高度评价。而本届论坛更胜往年，不论授课内容、举办规格、会场布置等都超越了往届。历届护理高峰论坛的成功举办，不仅进一步增进我院和兄弟医院护理同行的友谊，更充分发挥省内领头羊的作用，对推动广东省护理事业的发展有着重要的意义。

开幕式由眼研所杨小红所长主持。耿庆山书记致开幕辞，并表达了对眼研所及我院眼科未来发展的期许。广东省医师协会会长曾国洪以眼研所的首任所长的身份发表了感人至深的致辞，也提出了对于眼研所工作的殷切期望。

研讨会上各位专家开展高端学术交流。中山大学中山眼科中心刘奕志院长直击目前医学最前沿——精准医疗，以青光眼、白内障等眼科主要疾病为例，展示了其带领的顶尖团队的部分研究成果。爱尔眼科集团唐仕波总院长分享了复杂增殖性糖尿病性视网膜病变的诊治心得，在把严重糖尿病眼病患者从失明边缘拉回的同时，也为更多眼底病医师分享这些宝贵经验。重庆医科大学附属第一医院杨培刚副院长提出了学科建设也要树立“品牌”的概念，他结合自身的医学研究经历，从专业知识入手，以医学文化为底蕴，实现了从医学到艺术，从哲学到信仰的升华。河南爱尔眼科医院总院长郭海科分享了复杂病例白内障手术的诊治过程。我院眼科主任张良聚焦炙手可热的“3D手术”新技术，探索将其带入眼科领域。张洪洋、费文雷、曹锦、黄中宁等就青光眼及高度近视等话题展开讨论，引起较大反响。

研讨会特设“老专家忆历史”的环节，特邀我院眼科前辈陆炳新、曹琼英作为代表，讲述了省医眼科发展的历程，一张张图片展示了在当年极有限的条件下自创眼科手术器械及术式，深入最基层开展防治盲工作，进行麻风病相关眼病研究的过程。省专家的执着、坚持和专业的赢得与会人员一次次热烈的掌声。 眼研所

# 新员工岗前培训历时十天 内容丰富实效强



2016年的盛夏，医院迎来了195名新员工。为帮助这些新鲜血液顺利完成角色转换，尽快适应医院工作，提高新员工的团队精神和执行力，医院于7月21日至8月1日举办了新员工岗前培训。

岗前培训历时9.5天，有讲座、军训、拓展、消防演练、心肺复苏培训。讲座邀请了21位老师安排了21课时课程，时间紧凑，内容涵盖了医院很多领域的规章。今年的培训有一新特色，开设了白天鹅宾馆的培训项目，让新员工掌握并懂得了服务理念、着装礼仪及沟通技巧等知识。培训讲座还邀请了罗征祥老院长讲述省医院发展之路，让新员工懂得什么是省医精神，将省医的光荣传统传承下去。

培训内容丰富而实效性强。新员工接受医学人文、职业道德、医院历史、文化、规章、医院全面质量管理及心肺复苏培训等全面教育，使新员工获得职业生涯所必需的有关信息，缩短新员工心理适应期，强化新员工的服务意识和理念、掌握医患沟通的

技巧，更优质、高效地提供临床医疗服务。另外，以军训的形式磨练了新员工意志，增强超强执行力，培养积极进取的心态，强化服从意识和纪律，步调一致的严谨作风和严明纪律，增强自我控制与决断能力，感受团队相互帮助的重要性。一个强大的团队的精髓在于团结，拓展训练有效提升了新员工的团队精神、集体主义精神和责任感。消防演练则强化了新员工的消防安全意识，初步了解、掌握了必备的消防知识基本技能。

8月1日下午，医院在多功能厅举办了新员工入职仪式。仪式由院党委常委吴书林主持，院领导及分院、所领导、职能处室领导、党总支书记等亲临会场。

庄建院长在给新员工致辞时对新员工正式加入省医大家庭表示热烈欢迎。庄建院长指出，经过几代人的努力奋斗，今年省医迎来了建院70周年。现在的广东省人民医

院已经是国内知名的医院，如同全国人民正在努力实现“中国梦”一样，全体员工正在为打造“百年老店”的“省医梦”而奋斗。再过30年，在省医建院100周年的时候，广东省人民医院一定将成为国内一流，国际知名的现代化医院，在座的各位新员工将亲历和见证那一刻的到来。他希望各位新员工尽快地融入到省医大家庭，谨记“大医厚德、精博至善”的院训，努力学习、努力工作，全心全意为患者提供优质的服务，为医院的发展、社会的进步展示自我的青春年华和聪明才智，医院的未来属于在座的新员工们的。

党委书记耿庆山带领全体新员工庄严宣誓：作为广东省人民医院的一员，我志愿献身神圣的医学事业，以人格和尊严承诺，将竭尽所能、恪守医德，用良心和爱心执业，弘扬人道主义，尽责救死扶伤。我愿谨记“大医厚德精博至善”的院训，坚持“病人的生命、健康、安全高于一切”的服务理念，秉承“平等仁爱、团结合作、务实求进”的传统，为创建一流水平的现代化医院，为医学发展和人类健康奋斗终生！ 人事处

