



# 广西医师协会

GUANGXI MEDICAL DOCTOR ASSOCIATION

## 关于推荐广西“白求恩式好医生”参加 全国第二届推荐宣扬“白求恩式好医生” 大型公益活动的通知

桂医协函【2018】95号

各单位会员单位、全区各级医疗机构：

根据白求恩精神研究会、中国医师协会《关于联合举办第二届推荐宣扬“白求恩式好医生”大型公益活动的通知》（白研发字〔2018〕9号）的精神，为大力弘扬白求恩精神，激励我区广大医务工作者见贤思齐、争做先锋，不断满足人民群众日益增长的健康需求，经研究，广西医师协会在全区各级医疗机构、协会会员单位启动“白求恩式好医生”的推荐工作，并遴选推荐出5名“白求恩式好医生”候选人参加全国第二届推荐宣扬“白求恩式好医生”大型公益活动，现将推荐工作的相关事宜通知如下：

一、**可参加推荐的单位和机构：**广西医师协会会员单位、热心参加此项活动的全区各级医疗机构。

二、**推荐名额：**每个单位限推荐1人。

三、**“白求恩式好医生”候选人条件：**

（一）必须是医疗一线的医生；

（二）像白求恩那样理想信念坚定。有崇高的人生信仰和职业追求，自觉传承弘扬白求恩精神和“敬佑生命、救死扶伤、甘于奉献、大爱无疆”的医疗卫生职业精神；践行人道主义和国际主义精神，竭诚为中国人民和世界人民的健康事业服务；遵守国家法律法规和行业及本单位规章制度，忠于职守，爱岗敬业。

（三）像白求恩那样对伤病员极端热忱。恪守职业道德，坚持患者至上，维护患者权益，以关爱之心，周到服务每一位患者；维护职业尊严，坚持廉洁行医，公平公正使用医疗资源，绝不谋取任何不当利益；自我要求严格，群众威信高，是当地或本单位医德医风模范。

（四）像白求恩那样对技术精益求精。坚持刻苦学习，追赶前沿，勇于创新，不断攀登医学高峰，科研成果突出；钻研医术，提高技能，是当地、本单位学科带头人或专业技术骨干，能为人民群众提供更高水平、更加满意的医疗

服务；甘当人梯，提携后人，帮助他们健康成长。

（五）像白求恩那样对工作极端负责。兢兢业业，吃苦耐劳，责任心强，模范作用好；热心公益事业，积极参加医疗扶贫、救助患者等爱心行动，积极参加当地或本单位组织的技术帮带和社会公益活动；在重大突发事件和承担急难险重任务中勇挑重担，甘于奉献，工作成绩突出。

#### 四、推荐程序：

（一）协会成立“白求恩式好医生”推荐工作组；

（二）单位推荐：“白求恩式好医生”候选人由所在单位遴选，并经单位党组会讨论通过后按照要求向协会提交推荐材料。

（三）协会将各单位推荐的“白求恩式好医生”候选人及推荐材料汇总，由协会“白求恩式好医生”推荐工作组进行遴选推荐5名候选人（其中：区级医疗机构遴选2人、市级医疗机构遴选2人、县级医疗机构中遴选1人）向第二届推荐宣扬“白求恩式好医生”大型公益活动组委会申报。

#### 五、推荐材料要求：

（一）《第二届“白求恩式好医生”候选人推荐表》；

（二）候选人先进事迹材料（2000字以内）；

（三）候选人小传（包括姓名、性别、出生年月、籍贯、民族、党派、文化程度、职务/职称、工作单位名称、个人简历和简要事迹等内容，250字以内）；

（四）候选人近期电子版2寸白底标准照；

#### 六、推荐截止日期：

（一）推荐材料扫描件：请于2018年6月15日前发至协会工作邮箱：gxmda01@163.com，邮件主题务必标识：“白求恩式好医生”候选人推荐材料。

（二）纸质版材料：入选后协会另行通知报送。

七、详细推荐事项请参阅附件1；

#### 八、广西医师协会联系方式：

电子邮箱：gxmda01@163.com 办公室电话：0771-5663416

联系人：班凤婷 19977003927 彭素娟 18677157064

办公地址：南宁市双拥路22号，广西医科大学临床教学大楼2楼205室

#### 附件：

- 1、《关于联合举办第二届推荐宣扬“白求恩式好医生”大型公益活动的通知》（白研发字〔2018〕9号）
- 2、第二届“白求恩式好医生”候选人推荐表



# 白求恩精神研究会 中国医师协会 文件

白研发字〔2018〕9号

## 关于联合举办第二届推荐宣扬 “白求恩式好医生”大型公益活动的通知

各省、市、自治区医师协会，中国医师协会各分会、专业委员会，白求恩精神研究会各会员单位：

为深入学习贯彻党的十九大精神，全面落实原国家卫生计生委《关于在全国卫生计生系统开展向先进典型学习的决定》（国卫宣传发〔2016〕28号），大力弘扬白求恩精神，激励广大医务工作者见贤思齐、争做先锋，不断满足人民群众日益增长的健康需求，经《学习白求恩》杂志社、《中国医学人文》杂志社、《医师报》社协商研究，确定2018年联合举办第二届推荐宣扬“白求恩式好医生”大型公益活动（以下简称“活动”）。现将“活动”实施方案印发你们，请参照执行。

附件:《第二届推荐宣扬“白求恩式好医生”大型公益活动实施方案》



二〇一八年四月十六日

---

联系人: 蔡国军

电话: 01068219861

王 德

电话: 01063313385

---

白求恩精神研究会办公室印

2018年4月16日发

附件

## 第二届推荐宣扬“白求恩式好医生” 大型公益活动实施方案

为深入学习贯彻党的十九大精神，全面落实原国家卫生计生委《关于在全国卫生计生系统开展向先进典型学习的决定》(国卫宣传发[2016]28号)，大力弘扬白求恩精神，激励广大医务工作者见贤思齐、争做先锋，不断满足人民群众日益增长的健康需求，经《学习白求恩》杂志社、《中国医学人文》杂志社、《医师报》社协商，并报请白求恩精神研究会、中国医师协会同意，确定2018年联合举办第二届推荐宣扬“白求恩式好医生”大型公益活动(以下简称“活动”)，并于2018年4月中旬在京举行启动(新闻发布)仪式。

### 一、指导、支持单位

指导单位：白求恩精神会、中国医师协会；

主办单位：《学习白求恩》杂志社、《中国医学人文》杂志社、《医师报》社编辑部。

### 二、组织机构

成立“活动”组委会，组委会工作人员由主办单位抽调相关领导和工作人员组成，组委会办公室设在《学习白求恩》杂志编辑部，具体负责活动日常工作。

### 三、推荐范围和员额分配

白求恩精神研究会、中国医师协会会员单位，热心参与此项活动的

医疗单位，均可遴选推荐弘扬践行白求恩精神成绩显著、贡献突出的候选人。各省、市、自治区医师协会，白求恩精神研究会、中国医师协会各二级机构（分支机构、专业委员会）可推荐5名；白求恩精神研究会会员单位各推荐1名。所推荐人员应与本人所在医疗单位协商，并形成一致意见，避免多头重复推荐。一所医院只能推荐1名。

此“活动”同时采用网上投票方式进行。具体操作方式请按有关要求执行。

#### 四、标准条件

“白求恩式好医生”候选人，应当是医疗一线的医生，并具备下列条件：

（一）像白求恩那样理想信念坚定。有崇高的人生信仰和职业追求，自觉传承弘扬白求恩精神和“敬佑生命、救死扶伤、甘于奉献、大爱无疆”的医疗卫生职业精神；践行人道主义和国际主义精神，竭诚为中国人民和世界人民的健康事业服务；遵守国家法律法规和行业及本单位规章制度，忠于职守，爱岗敬业。

（二）像白求恩那样对伤病员极端热忱。恪守职业道德，坚持患者至上，维护患者权益，以关爱之心，周到服务每一位患者；维护职业尊严，坚持廉洁行医，公平公正使用医疗资源，绝不谋取任何不当利益；自我要求严格，群众威信高，是当地或本单位医德医风模范。

（三）像白求恩那样对技术精益求精。坚持刻苦学习，追赶前沿，勇于创新，不断攀登医学高峰，科研成果突出；钻研医术，提高技能，是当地、本单位学科带头人或专业技术骨干，能为人民群众提供更高水平、更加满意的医疗服务；甘当人梯，提携后人，帮助他们健康成长。

（四）像白求恩那样对工作极端负责。兢兢业业，吃苦耐劳，责任心强，模范作用好；热心公益事业，积极参加医疗扶贫、救助患者等爱心行动，积极参加当地或本单位组织的技术帮带和社会公益活动；在重大突发事件和承担急难险重任务中勇挑重担，甘于奉献，工作成绩突出。

## 五、推荐命名程序

(一) 单位推荐。“白求恩式好医生”候选人由所在单位遴选，并按照要求分别向主办单位和组委会办公室提交推荐材料。

(二) 网上推荐。根据主办单位和组委会的有关要求和投票方式进行。

(三) 审核考察。组委会办公室对候选人事迹材料和网上投票结果进行审核汇总，视情组织人员进行现场考察，提出具体意见和建议。

(四) 网上公示。将“白求恩式好医生”、“白求恩式好医生提名奖”候选名单及主要事迹材料分别在《白求恩精神研究会网站》《中国医师协会网站》公示，接受群众和社会监督。

(五) 批准命名。组委会办公室组织有关专家、媒体对候选人进行审核，并将审核意见提交白求恩精神研究会、中国医师协会会长办公会审定。

(六) 颁发证书、证章。结合2018年中国医学人文大会，由白求恩精神研究会、中国医师协会统一颁发“白求恩式好医生”、“白求恩式好医生提名奖”证书、证章。

## 六、要求

(一) 开展推荐宣扬“白求恩式好医生”活动，是贯彻落实党的十九大关于“要培育践行社会主义核心价值观，加强思想道德建设，深化群众性精神文明创建活动”的一项重大举措，是构建和谐医患关系、引领行业风尚、推进健康中国建设的一项经常性创新活动。各推荐单位一定要按照标准条件和推荐程序认真遴选，切实把白求恩式的先进典型选拔出来。

(二) 各单位务于2018年6月30日前，将第二届“白求恩式好医生”候选人推荐表、候选人先进事迹材料(2000字以内)，候选人小传(包括姓名、性别、出生年月、籍贯、民族、党派、文化程度、职务/职称、

工作单位名称、个人简历和简要事迹等内容，250字以内）、候选人近期2寸白底标准照电子版发送到组委会电子邮箱：byh931111@163.com，同版纸质材料一式三份加盖单位公章后邮寄组委会办公室。

推荐截止日期为2018年6月30日17时，以邮局邮戳或邮箱收件时间为准。

组委会通信地址：北京市海淀区西四环中路59号B座410室，联系电话：010-68219861（《学习白求恩》杂志编辑部），010-63313385（《中国医学人文》杂志编辑部）。

附件：“白求恩式好医生”候选人推荐表

推荐宣扬“白求恩式好医生”大型公益活动组委会

二〇一八年四月十六日



## 第二届“白求恩式好医生”候选人推荐表

编号：

姓名		性别		出生年月		照片
籍贯		民族		党派		
职别				文化程度		
单位名称						
联系方式	固定电话		手机			
	通信地址					
邮政编码						
简要事迹						
单位意见	<p style="text-align: center;">盖 章</p> <p>联系人：                      电话：                      年 月 日</p>					
推荐单位意见						
审核意见						
备注						