



广西医师协会

GUANGXI MEDICAL DOCTOR ASSOCIATION

关于推荐广西“白求恩式好医生”候选人参加 全国第三届推荐宣扬“白求恩式好医生” 大型公益活动的通知

桂医协函【2019】099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《关于联合举办第三届推荐宣扬“白求恩式好医生”大型公益活动的通知》（白研发字〔2019〕14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”候选人的推荐工作，并遴选推荐出5名“白求恩式好医生”候选人参加全国第三届推荐宣扬“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：**广西医师协会单位会员单位、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”候选人推荐工作组；

(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）向第三届推荐宣扬“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 2019 年 6 月 20 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：0771-5800373

联系人：梁威 15778077737 彭素娟 18677157064

办公地址：南宁市青秀区双拥路 30 号，南湖名都广场 A 座 10 楼 1003 室

附件：

- 1、《关于联合举办第三届推荐宣扬“白求恩式好医生”大型公益活动的通知》（白研发字〔2019〕14 号）
- 2、第三届“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〔2019〕14号

关于联合举办第三届推荐宣扬 “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、分支机构：

为深入学习贯彻党的十九大精神，在全国医药卫生系统大力弘扬白求恩精神，广泛开展向先进典型学习活动，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》社研究，确定2019年联合举办第三届推荐宣扬“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：《第三届推荐宣扬“白求恩式好医生”大型公益活动实施方案》



二〇一九年五月八日

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

2019年5月8日印发

附件

第三届推荐宣扬“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，在全国卫生计生系统大力弘扬白求恩精神，广泛开展向先进典型学习活动，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》社研究，并报请白求恩精神研究会、中国医师协会同意，确定2019年联合举办第三届推荐宣扬“白求恩式好医生”大型公益活动（以下简称“活动”）。

一、指导、主办单位

指导单位：白求恩精神研究会、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。

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）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、推荐命名程序

（一）单位推荐。“白求恩式好医生”候选人由所在单位推荐，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遴选汇总，并按要求向组委会办公室提交推荐材料。

（二）审核考察。组委会办公室对候选人事迹材料进行审核汇总，视情组织人员进行现场考察，提出具体意见和建议。

（三）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。

（四）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。

（五）颁发证书、证章。在2019年中国医学人文大会开幕式上，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、几点说明

(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 2019 年 6 月 30 日前，将第三届“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，不超过 250 字）、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快递组委会办公室。

(三) 推荐截止日期为 2019 年 6 月 30 日 17 时，以快递或邮箱收件时间为准。

(四) 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：010-66931111/68219861（《学习白求恩》杂志编辑部）。

附件：第三届“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

二〇一九年五月八日

第三届“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	盖章 联系人： 电话： 年 月 日					
省市自治区 医师协会、二 级机构意见	盖章 联系人： 电话： 年 月 日					
审核意见						
备注						

附件 2

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	盖章 联系人： 电话： 年 月 日					
审核意见						
备注						