

内 部 明 电

发往：见报头

签批
盖章 林金辉

序
号

等级： 明电 泉港卫医发明电〔2022〕33号 泉港机发

泉州市泉港区卫生健康局关于开展 2022 年 “优秀医师”评选活动的通知

各医疗卫生单位：

2022 年 8 月 19 日是第五个“中国医师节”，为进一步彰显党和政府对广大医师和医务人员的关爱和厚望，推动社会主义核心价值观落地落细落小，大力弘扬“敬佑生命、救死扶伤、甘于奉献、大爱无疆”的卫生健康崇高精神，传递正能量，增强广大卫生健康工作者的职业荣誉感，营造全社会尊医重卫的良好氛围，经研究，决定开展优秀医师评选活动。现将有关事项通知如下。

一、指导思想

以评选“优秀医师”活动为载体，广泛宣传全区广大医务工作者恪尽职守、无私奉献、全心全意为群众服务的先进事迹，弘扬“大医精诚、救死扶伤”的卫生健康核心价值观，努力建设一支思想端正、业务过硬、作风扎实、爱岗敬业、无私奉献、群众

公认的医疗卫生队伍，为保障人民群众健康，促进健康泉港建设作出应有的贡献。

二、评选范围

全区医疗卫生单位在岗的一线医生。

三、评选名额

本次评选表彰“优秀医师”22名。

四、评选条件

1. 遵守党和国家的法律法规，有坚定的政治立场和较高的政治素质；

2. 具有高尚的职业道德和职业风范，热爱医疗卫生工作，爱岗敬业，有强烈的事业心和责任感；

3. 具有执业医师资格，在区内医疗卫生机构从事一线工作5年以上；

4. 坚持以病人为中心，真诚为患者提供优质服务，深受同事、病人及家属的肯定和赞扬，无私奉献，事迹感人；

5. 廉洁行医，拒收红包，无违法违纪行为，无重大差错事故，近三年内没有受过组织处分或行政处分。

五、评选程序及方法

(一) 推荐人选(8月8日-8月11日)。

各医疗单位按照评选条件，在广泛听取群众意见、民主推荐基础上，确定推荐人选(见附件1)，填写《泉港区“优秀医师”

“推荐登记表”(见附件2)及《泉港区“优秀医师”推荐汇总表》(见附件3)，并附典型事迹材料(1000字以内)、事迹简

介（200字以内）、本人近期2寸正面彩照1张（文字材料和照片请附电子版）、资格证书、职称证书及相关获奖证书复印件等。

请各单位将推荐人选事迹材料及推荐表于8月11日前报送至区卫健局医政股邮箱：qgyz1177@126.com。

（二）结果产生（8月中旬）。

经过区卫健局资格审查后，确定“优秀医师”候选人名单，并经公示无异议后，在全区卫健系统进行表彰。

六、有关要求

（一）要高度重视评选工作。开展“优秀医师”评选活动，是新形势下加强医德医风建设而采取的一项重要举措。各医疗卫生单位要高度重视，结合暖心服务三年行动，加强领导，精心组织，积极发动，切实抓好落实，做好评选工作。

（二）要突出评选重点。各医疗卫生单位要把评选重点放在医疗卫生工作一线，着重推选事迹突出、群众满意、社会公认、德技双馨的先进典型，把评选推荐过程作为深入学习宣传先进典型、大力推进医德医风建设的过程，确保活动扎实开展、富有成效。

（三）要充分发挥榜样作用。各医疗卫生单位要以此次活动为契机，充分发挥“优秀医师”的榜样示范作用，用典型影响人、感召人，使学习先进、争当先进、弘扬先进成为全区卫生健康行业的主旋律。通过活动的开展，全面加强卫生健康行风建设，进一步提高医疗卫生服务质量和水平，为我区卫生健康事业快速发展做出更大的贡献。

- 附件：1. 泉港区“优秀医师”候选人名额分配表
2. 泉港区“优秀医师”推荐表
3. 泉港区“优秀医师”推荐汇总表

泉州市泉港区卫生健康局

2022年8月5日



附件 1

泉港区“优秀医师”候选人名额分配表

| 序号 | 医院 | 最美医生分配数 | |
|----|--------------|---------|------|
| | | 医生 | 乡村医生 |
| 1 | 泉港区医院 | 3 | |
| 2 | 泉港区妇幼保健院 | 1 | |
| 3 | 区疾病预防控制中心 | 1 | |
| 4 | 泉港区中医医院 | 1 | |
| 5 | 山腰街道社区卫生服务中心 | 1 | 1 |
| 6 | 涂岭镇卫生院 | 1 | 1 |
| 7 | 南埔中心卫生院 | 1 | 1 |
| 8 | 后龙镇卫生院 | 1 | 1 |
| 9 | 界山镇卫生院 | 1 | 1 |
| 10 | 峰尾镇卫生院 | 1 | 1 |
| 11 | 泉港仁爱医院 | 1 | 1 |
| 12 | 泉港区前进中医院 | 1 | |
| 13 | 泉港仁安医院 | 1 | |
| 总数 | | 15 | 7 |

附件 2

泉港区“优秀医师”推荐表

推荐单位：

推荐类别：

| | | | | | | |
|----------------------|--|------------|--|-------------|--|--------|
| 姓名 | | 性别 | | 出生年月 (岁) | | 照 片 |
| 民族 | | 政治 面貌 | | 参加工作 时间 | | |
| 岗位 | | 职务 (职称) | | 文化 程度 | | |
| 个人 简 历 | | | | | | |
| 曾获 表彰 奖励 情况 | | | | | | |

| | |
|---|---------------------|
| <p>事迹 简介</p> | |
| <p>单位 意见</p> | <p>年 月 日 盖章</p> |
| <p>区卫 健局 意见</p> | <p>年 月 日 盖章</p> |
| <p>联评 组 审 查 意 见</p> | <p>年 月 日 盖章</p> |

