



第 882 期

2021年3月30日
本期共四版

北 医

国内统一刊号：CN11-0810G

主办单位：北京大学医学部

编辑出版：《北医》编辑部



识别二维码关注
北京大学医学部官方微博



识别二维码关注
北京大学医学部微信公众号

学党史 悟思想 办实事 开新局

P02

全国两会上的北大医学声音

P03

控制碳水 大口吃肉 就能轻松瘦身？

P04

两会学习

学精神 谈体会 重落实

学习贯彻两会精神暨落实总书记重要讲话精神座谈会举行

本报讯 3月24日上午，医学部党委在逸夫楼报告厅举行学习贯彻两会精神暨落实习近平总书记看望政协医药卫生界教育界委员重要讲话精神座谈会，邀请全国人大代表顾晋，全国政协委员刘玉村、吴明、季加孚、林野和教师代表黄晓军、王玥、伊鸣作主题发言。

医学部党政领导，党委委员、纪委会委员，各二级单位党政负责人，机关各部处、工会、团委、直属单位负责人，党支部书记、党外骨干、离退休老同志代表等参加了座谈会。会议由医学部党委常务副书记徐善东主持。

校党委常务副书记、医学部党委书记刘玉村介绍了本次两会会期短、会风务实、报告简明扼要等特点，介绍了他在科协界别宣传抗疫、医改、医学教育等医学健康理念，以及接受光明日报记者就教育评价的采访。分享在会议讨论期间对科学研究的定义、类型、范围等看法。刘玉村强调，总书记看望政协医药卫生界教育界委员发表讲话具有重要意义，我们要发奋图强、持之以恒的精神，为完成“十四五”规划贡献力量。

首钢医院院长顾晋强调，本次两会是在“两个一百年”奋斗目标历史交汇点召开的一次具有重要意义的会议。他介绍了代表们审议政府工作报告、《全国人民代表大会会议事规则（修正草案）》的议案、《全国人民代表大会关于完善香港特别行政区选举制度的决定》（草案）的议案等内容，分享了北京代表团基本情况，提交了关于“推行肿瘤诊疗规范、整体提高中国恶性肿瘤诊疗水平”的建议。

医学部主任助理吴明重点阐述了对总书记讲话中提到关于公共卫生和疫情防控的认识。新冠疫情期间，政府部门对疫情防控高度重视，她强调在“和平时期”政府也应该加强对疾病防控体系建设，将健康治理作为政府治理体系和治理能力建设的重要组成部分，加强疾病防控队伍建设，建立有效的激励机制，建立起区域协

同、部门协同、行业协同、上下协同等协同机制。

肿瘤医院院长季加孚介绍了总书记参加医药卫生界教育界联组会及委员现场发言情况。总书记总结了过去一年的工作，代表党中央向广大医务工作者和教育工作者表示慰问，强调要改革完善疾病预防控制体系，推动关口前移、加大公立医疗卫生机构建设力度，把保障人民健康放在优先发展的战略位置，加快实施健康中国行动，为新阶段我国医药卫生和教育事业发展指明了方向。

口腔医院教授林野认为，习总书记看望政协医药卫生界教育界委员体现了党中央对医药卫生事业和教育事业的高度关注，作为亲历现场的委员十分激动。我们医务工作者和医学教育工作者经受了疫情大考，为抗击疫情、全面有序复学复课作出重要贡献，身为其中一员倍感自豪和骄傲，也深感责任重大，使命

光荣。他结合总书记提到的打击暴力伤医等内容发表了见解。

北京大学血液病研究所所长黄晓军作为教师代表发言。总书记看望政协医药卫生界教育界委员并发表重要讲话使他深受鼓舞和振奋，他认为科技创新工作只有集中力量开展核心技术攻关并加以推广，建设一支良好的、技术过硬的团队，才能真正惠及老百姓。他表示，今后要在工作中认真学习和思考总书记对医务工作者提出的期望并落到实处。

医学院人文学院党委书记王玥阐述了对“大思政”育人的思考。总书记强调教育的目标是党育人、为国育才，医学部党委正在努力建设思政课程、课程思政、社会实践、校园文化、网络宣传等立体化的协同育人格局；同时将思政工作贯穿于学科体系、教学体系、教育体系、管理体系建设之中，形成党委统一领导、党政

齐抓共管、职能部门协同配合的全员、全过程、全方位系统联动的育人格局。

神经科学研究所研究员伊鸣谈到学习总书记讲话中关于科技创新的认识和思考。北医既是医学研究的前沿阵地，又是医学人才的摇篮，希望借力春风，脚踏实地，做出真正有用的成果，让基础型研究上书架，让应用型研究上货架，在科学史上留下更多中国人的理论、公式和发明发现，为国民健康添砖加瓦，为健康中国事业贡献力量。

医学部常务副主任、第三医院院长乔杰在总结讲话中感谢医学部代表、委员作出的贡献，分享关于医疗卫生事业高质量发展的思考，对医学部今后工作提出三点希望。第一，强学习，抓机遇。把思想和行动统一到总书记讲话和两会精神中，结合学党史学校史，努力提升工作水平。第

二，重创新，促发展。把北大教学、科研、临床有机结合，特别要发挥交叉学科力量，增强服务经济社会发展和科技自强自立能力建设。第三，强队伍，聚合力。做好人才招聘评价工作，把创新机制落到实处。在建党100周年之际开新局，起新步，让北大医学在新的历史起点腾飞，为国家“十四五”规划和健康中国中长期发展规划贡献力量。

徐善东指出，今年是中国共产党成立100周年、“十四五”规划开局之年，希望各单位和全体师生员工认真学习领会两会和习近平总书记看望政协医药卫生界教育界委员重要讲话精神，与党史学习教育相结合，进一步学懂弄通做实习近平新时代中国特色社会主义思想，加快“双一流”建设，为切实维护人民身体健康提供有力保障，以优异成绩迎接建党100周年。

（统战部）

图片新闻

人民医院114名职工无偿献血22800毫升

3月19-20日，北大人民医院114名职工无偿献血22800毫升。献血队伍里有去年参加援疆的医疗队员、有刚下夜班的医护人员、有每年都参加的“老面孔”、还有着急献完血就要赶着回去做手术的医生……2010年至今，医院每年组织职工无偿献血。医务人员用实际行动践行护卫人民健康的初心使命，用爱心点燃他人生命之光。

（人民医院）

中国工程院战略研究与咨询重点项目开题研讨

本报讯 3月24日，由北京大学牵头承担的中国工程院战略研究与咨询学部重点项目“高端多学科交叉背景医学人才培养模式及实现路径研究”开题报告与研讨会在医学部举行。

项目特邀顾问、教育部医学教育专家委员会主任委员林蕙青，项目负责人、北京大学医学部主任詹启敏，医学部党委常务副书记徐善东，医学部副主任张宁、肖渊，项目分课题各负责人、核心成员50余人参加研讨。

医学部常务副主任乔杰对教育部、中国工程院相关领导及各院校与会专家表示感谢，认为本项目的启动恰逢其时，对提升我国医学人才培养质量意义重大。北大医学将全力做好项目服务与保障工作，为国家医学教育改革贡献力量。

中国工程院一局副局长樊新岩介绍了项目设立的初衷及战略意义，希望本项目成果能提升我国高层次医学人才培养质量，服务国家战略决策。

詹启敏从宏观层面对项目综合组和分课题“八年制医学教育创新发展研究”进行阐述，从人才队伍构建、平台资源优势、依托单位支持等方面进行了项目实施

路径论证。

天津大学医学科学与工程学院副院长何峰对分课题“医学+基础学科人才培养模式与实现路径研究”实施方案进行介绍，并分享了天津大学智能医学工程专业的改革探索经验。

医学部副主任、全国医学教育发展中心主任常务副主任王维民向与会专家介绍了分课题“临床医学+医学其他学科人才培养模式与实现路径研究”研究计划，对课题分解思路、任务目标做出初步界定。

北京中医药大学教务处处长闫永红就分课题“中西医结合高层次人才培养模式与实现路径研究”进行介绍，梳理当前我国中西医结合方面的困境与难题，从研究背景、方案制定等分享了课题研究方案。

与会专家认真听取各课题组的报告，认为该项目对于探索新发展阶段高端多学科交叉背景医学人才、总结与完善医学教育改革经验、提升健康和科技强国的人才队伍建设等重要促进意义，并在深入讨论中提出积极建议。

天津大学医学部主任顾晓松指出，相关研究结果要有信息与数据支撑，项目建设立意要高，注重结合中国国情，医工结

合需要深入探索，对于促进医学创新发展至关重要。

北京中医药大学副校长翟双庆认为，本项目定位在“医学人才”，中西医结合人才培养的属性、定位仍然不清，需进一步加强系统研究，将全力以赴做好课题。

北京协和医学院副院长张勤介绍高端多学科复合人才培养模式探索，建议课题开展充分吸收已有改革探索经验，注重与已有相关政策的衔接。

北京大学教育学院研究员卢晓东从学生量、创造性培养、院士成长经历和交叉学科人才培养等角度进行分享。北京大学教育学院教授郭建如表示，医学教育要注意规范化和多样性的统一与平衡，在人才培养方案与实施路径设计中充分考虑组织管理因素限制，多学科交叉背景人才培养要考虑专业领域边界等问题。

林蕙青指出，各课题组对整体框架设计、关键问题的考虑都有相当的深度。重点是模式和路径研究，研究成果要可实践、可借鉴、可推广，要与工作、改革试点、政策推广相结合，期待成果能促进医学教育实现新的历史性跨越。

（全国医学教育发展中心）

签署紧密型医联体合作协议

北京大学第一医院与中央广播电视总台

本报讯 3月17日，中央广播电视总台-北京大学第一医院紧密型医联体合作签约仪式在中央广播电视总台举行。中宣部副部长、中央广播电视总台党组书记、台长兼总编辑慎海雄，中央广播电视总台党组成员、副台长蒋希伟，北京大学党委常务副书记、医学部党委书记刘玉村，中央广播电视总台总会计师董为民，中央广播电视总台财务局局长张红梅，北大医院党委书记潘义生，北大医院院长刘新民出席了仪式，中央广播电视总台以及北大医院相关干部在现场共同见证。

双方于2020年9月开始探索初步的合作模式，经过近半年试运行，产生良好效果，并受到广泛好评。合作协议正式签署后，双方将携手建立健全医联体运行机制和智能信息系统，建设统一、高效、便捷、安全的就医平台，努力打造医疗资源配置的“最佳组合”、职工看病就医的“快捷通道”。

北大医院与中央广播电视总台同为“国家队”，虽领域不同，但身份相同。双方将以此合作为契机，打造紧密型医疗体合作的标杆和典范，共同推动“健康中国”的发展和建设，勇于扛起新时代的责任和担当。

（北大医院）

▲3月17日，医学部关工委召开工作研讨会。关工委常务副主任孔凡红主持会议。医学部党委副书记、关工委主任朱树梅指出，2021年关工委要围绕中心、服务大局，聚焦主旋律、配合主渠道开展好助力立德树人工作。与宣传部、学工部、团委等部门共同形成关心下一代工作的强大合力，更好服务青年学子健康成长。

（关工委）

▲3月19日，泰康养老保险股份有限公司捐赠签约仪式在医学部举行。这是继2020年新冠疫情暴发后，泰康养老再次为北大医学部及附属8家医院师生员工免费提供“保障期为1年的新型冠状病毒肺炎保险保障”。

（基金会）

▲3月24日，后勤党委组织后勤处级干部、党支部书记、党员代表、群众代表40人，前往首都博物馆参观“伟大征程——庆祝中国共产党成立100周年特展”。本次红色主题实地参观，既是医学部后勤党史学习教育一次专题党性教育，也是处级干部理论学习中心组、党支部书记轮训的一次重要学习。

（后勤）

□ 本版责编 武慧媛



党史学习教育

学党史 悟思想 办实事 开新局 医学部开展党史学习教育暨庆祝建党百年工作

▼ 部署

3月18日，医学部党委在逸夫楼114会议室召开工作部署会，学习传达北京大学党史学习教育暨庆祝建党百年动员部署大会精神，研究落实大会精神的具体安排。医学部各二级党组织负责人、相关部门负责人参加会议，会议由医学部党委常务副书记徐善东主持。

会议强调，医学部各二级单位、各职能部门要高度重视、认真学习贯彻北京大学动员部署会议精神，深入学习研究《北京大学党史学习教育实施方案》，按照学校统一部署，扎实开展好党史学习教育，弄懂“四个问题”，做到“四个统一”，通过开展庆祝建党100周年系列活动，进一步坚定理想信念，牢记初心使命，为学校的改革发展贡献更大力量。

会议就具体工作提出六点要求：

第一，各二级党委（总支）要第一时间成立党史学习教育领导小组和督导组，落实好各项具体工作，把党史学习教育落到实处。

第二，各二级党委（总支）要根据学校方案制定本单位学习教育计划，确保学校方案能落地、可实施、见成效。

第三，要坚持党史学习教育与学懂弄通做实习近平新时代中国特色社会主义思想相结合，党员领导干部要通过深入学习研读指定学习材料，深刻理解把握习近平新时代中国特色社会主义思想的科学体系、精神实质和实践要求，做到学史明理、学史增信、学史崇德、学史力行。

第四，各单位要建立学习教育工作台账，建立健全督导检查机制，通过行之有效的督导工作，确保学习教育能够按计划、高标准、高质量的推进开展。

第五，要抓好基层党支部工作，解决党史学习教育落地落实的“最后一公里”问题，各单位要针对教职工、学生党支部的特点，创新方式方法、丰富学习教育载体，分层次、有重点的开展主题突出、特色鲜明、形式多样的学习活动。

第六，要把工作作风是否有转变，将“人民就是江山”的理念和党的群众路线切实体现在实际工作中，把落实立德树人根本任务是否见成效，把服务党和国家建设发展重大战略需求的能力水平是否有提高等方面作为检验党史学习教育效果的重要标准。

会议通报了医学部党史学习教育的工作机制和庆祝建党100周年的具体活动安排，要求各基层党委（总支）按照北京大学和医学部党委的部署，及时向本单位党员传达有关会议精神，确保各项工作在基层高质量开展。

编者按

开展党史学习教育，弘扬光荣革命传统，以优异成绩迎接中国共产党成立100周年。北京大学3月15日召开会议，对开展党史学习教育及庆祝建党百年相关工作进行动员部署。医学部党委于3月18日召开工作部署会，对党史学习教育具体工作提出要求。各单位迅速行动，安排部署，党史学习教育火热开展。

▼ 分享



3月18日，在医学部学工系统交流会上，学工部领导班子、团委领导班子、基础医学院、药学院、公共卫生学院、护理学院、医学人文学院主管学生工作的党委副书记走上讲台，分别以“实事求是、人民至上”“读北医人故事、学党史忆初心”“一脉相承的英雄精神”“学史明理做合格党员”“中共八大，未知中探索、希望中前行”“光影之路，美术中的中国共产党党史”“学党史、筑精神、强

信念”“学史明理、学史增信、学史崇德、学史力行”“中国共产党的成立”“铭记隐蔽战线的无名英雄、接力奋斗实现民族复兴梦”为主题分享了自己学习党史的心得体会和感悟。

这次交流活动既体现了医学部学工系统对党史学习教育的高度重视，也正式全面开启了学工系统党史学习教育工作，是学工队伍领导干部率先深入学习党史，从而引领带动全体学工队伍和学生党员学有所思、学有所悟、学有

所得的一次有益实践。

医学部党委常务副书记徐善东在总结中，对学工系统后续开展的党史学习教育提出三点具体要求：

一要深入学习，切忌“想当然”，要从“是什么”联想到“为什么”，透过历史教科书和历史事件探索故事背后的历史意义；

二要注重方法，通过“人”与“事”理清党史脉络，用理论和实践相结合的方式形成正确的历史观，促进对党史的真正理解；

三要注重政治思维，学习研读党的历史，要思考感悟党性、阶级性，思考治国理政的大道理、大规律，从而提高政治素养与党性修养。

徐善东强调党史学习教育的重要性，要通过领导干部的率先垂范，带领广大党员同志真正做到学懂弄通做实习近平新时代中国特色社会主义思想，为党史学习教育交上一份满意的答卷。（学工部）

▼ 感悟



学党史 悟初心 ——将党史学习教育与贯彻落实总书记回信精神相结合

近期是习近平总书记给在北京大学首钢医院实习的西藏大学医学院学生回信一周年和给北京大学援鄂医疗队全体“90后”党员回信一周年。一年来，从开学典礼到毕业典礼，从校园文化活动到社会实践与志愿服务……总书记的回信精神被贯彻落实到北大医学立德树人工作的每一个环节，被融入到北医青年学习生活的点点滴滴。

在喜迎建党100周年，全党上下开启党史学习教育的重要阶段，为了将党史学习教育与学习贯彻落实总书记回信精神有机融合，北京大学医学部党委宣传部、学工部、团委近期开展“学党史·悟初心”主题征文活动，“堪当大任”的新时代北医青年在学党史、受教育的过程中，深入反思总结一年来学习贯彻落实两次回信精神的实际行动和成效感悟，再次掀起学习热潮。

活动专门邀请向总书记写信的主笔人畅谈一年来回信精神对自己的思想觉悟和实际行动所产生的巨大触动与改变；邀请在脱贫攻坚一线、抗疫斗争一线、西藏最基层一线的北医毕业生以及在读大学生等不同身份的北大医学青年，结合切身经历畅谈回信精神对自身理想信念的深刻启发。

回信精神指引，奋力茁壮成长。总书记的回信是北医青年的精神指引，也是行动指南。在回信精神的鼓舞引导下，北医青年在这种神圣的医学殿堂，在繁忙紧张的门诊病房，奋力茁壮成长，努力救死扶伤。

向总书记写信的主笔人之一，北京大学第三医院神经外科的吴超表示：“武汉的抗疫经历及总书记的殷切嘱托让我明白，每一次问诊、每一次救治及抢救，我们都要关爱病人、体贴患者，多沟通、多交流，走进患者的内心，这样才算是更好地为人民服务。”

在寒假回家的高铁上，利用专业知识及时抢救了一名婴儿，受到社会和媒体的广泛赞誉的护理学院2018级本科生陈中阳说：“作为一名医学生，当前我虽不能投身于抗疫的一线战场，但也曾有幸运用自己所学到的医学知识践行了救死扶伤的医者初心。总书记的回信让我意识到，作为北大医学人，随时随地都可能要与疾病做斗争。我很庆幸自己已经历这样的历练，很庆幸自己经受了考验。”

公共卫生学院2020级直博生曹梦奇在疫情期间正式成为一名中共党员，他在学习总书记回信的过程中，更加深刻地反思了入党的动机与初心，更加坚定了作为北大医学的学生党

员的职责与使命。他说：“抗击疫情的伟大斗争，让我明白并非只有战争年代才会有人流血牺牲。在和平时期，北大公卫人也要时刻准备着，去往每一次传染病、疫情爆发的漩涡，因为这就是党和人民最需要北大公卫人的地方，这也就是总书记在回信中的要求：‘在为人民服务中茁壮成长、在艰苦奋斗中砥砺意志品质、在实践中增长工作本领’。”

贯彻回信精神，到祖国最需要的地方去。北大医学2020届毕业生中赴西部和参加地方基层选调就业人数超百人，覆盖全国21个省、直辖市和自治区。他们用亲身经历告诉我们，选择在人民最需要的地方奉上最好的年华，是一个不后悔的人生抉择。

在山东省临沂市沂南县铜井镇黄元村挂职村文书助理的护理学院硕士生毕业生王韵璘表示：“从救死扶伤的医学专业来到为人民服务的第一线，从学校课堂来到田间地头，我的身份虽变，但济世报国初心不变。奋战在黄元村脱贫攻坚的第一线，我时刻提醒自己定要不负青春韶华，用自己的力量为黄元村的发展作出贡献，给村里的老百姓带来实实在在的益处！习近平总书记给在北京大学首钢医院实习的西藏大学同学的回信中提到：

‘毕业后到人民最需要的地方去，以仁心仁术造福人民特别是基层群众。’这句话一直鼓励着我不忘医学生的初心和使命，扎根基层，挥洒汗水，在打赢脱贫攻坚战和疫情防控阻击战中贡献自己的力量！”

在湖北省襄阳市谷城县城关镇工作的公共卫生学院硕士生毕业生廖章伊结合这半年来的基层工作，感受颇深：“我从一个连‘通告’都不会写的稚嫩学生，到现在能结合自身公卫知识和当地实际情况给出可行建议，虽然也经历了许多困难挫折，但道阻且长，行之将至，基层工作不是一蹴而就。我将始终牢记习近平总书记的殷殷嘱托，不畏艰难险阻，勇担时代使命，把个人的理想追求融入党和国家事业之中，为党、为祖国、为人民多作贡献。”

参与征稿征文的北大医学青年，努力将共产党员的初心使命和“救死扶伤”的医者初心紧密联系起来，纷纷表示“不惧风雨挑战、捍卫人民健康”是新时代北大医学青年必须肩负和传承的责任担当，这也是在健康中国的建设过程中，每一个北大医学青年必须时刻牢记的初心与使命。

（宣传部）



苍茫大地 谁主沉浮 ——第一次国共合作和投身大革命洪流

□ 医学人文学院硕士研究生 明鑫

1922年7月，中国共产党第二次全国代表大会召开，旗帜鲜明地提出反帝反封建的民主纲领。在革命纲领的正确指引下，中国共产党积极领导工人运动，组织了安源铁路工人大罢工、开滦煤矿工人大罢工、京汉铁路工人大罢工。随后发生的二七惨案敲响了警钟，中国共产党想要领导中国革命获得胜利，就必须结成最广泛的统一战线。

1923年6月，中国共产党第三次全国代表大会上做出共产党员以个人身份加入国民党、实行国共合作的决定。1924年，国

民党一大的成功举行，标志着第一次国共合作正式形成。此后，在中国共产党的影响下，以广州为中心，全国革命力量汇集于此，中国革命开始大踏步地向前迈进。

1924年至1927年国共合作期间，在中国共产党的领导和第一次国共合作的推动下，中国反帝反封建的革命事业取得前所未有的成就，一场以推翻帝国主义在华势力和北洋军阀为目标的革命运动，如滚滚洪流席卷中国大地。中国共产党一方面积极恢复和发展工农运动，先后成立中华全国总工会、农民运动讲习所；另一

方面将国民革命的思想，由南向北地往中华各地传播，并于1926年全力支持并参加反对军阀的北伐战争。在北伐战争中，中国共产党员身先士卒、冲锋陷阵，开辟了前进的道路，发动工农群众汇成了大革命势不可挡的磅礴巨流。

短短几年间，中国共产党从成立初期的党员不足百人的政党，到北伐后期党员人数超过五万，积极领导大革命和工农运动，获得了十分伟大的成就。

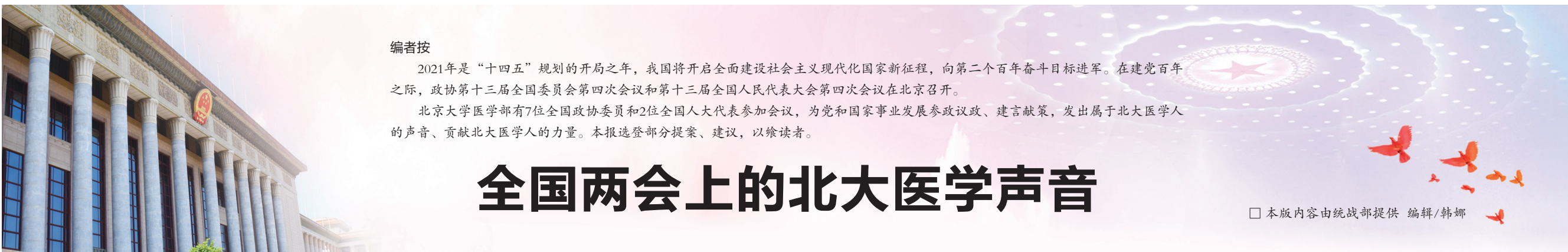
1927年，蒋介石和汪精卫控制的国民党，背叛了孙中山的国共合作政策和反帝反封建政

策，勾结帝国主义，残酷屠杀共产党人和革命人民。中共中央召开的八七会议，研究了土地革命和武装起义的方针，成为从大革命失败到土地革命战争兴起的历史转折点。

中国共产党成立后，以马克思主义理论为指导，紧密结合中国革命的具体实际，开展声势浩大的反帝反封建的革命运动。“问苍茫大地，谁主沉浮”，唯有牢牢掌握民主革命的领导权和军事武装，才是中国工农革命的胜利之本。成功的经验和失败的教训，为党领导人民把革命斗争推向新的阶段准备了条件。

编者按

2021年，中国共产党百年华诞。这一百年，是中国共产党领导全国人民站起来、富起来、强起来的伟大史诗，是中华民族迈向伟大复兴的壮丽篇章。为带领广大师生开展党史学习教育，北京大学医学部党委宣传部、医学人文学院马克思主义理论教研中心共同策划推出专栏“学党史必修课”，与师生一道重温红色篇章，丰富前行智慧，坚定必胜信心。



编者按

2021年是“十四五”规划的开局之年，我国将开启全面建设社会主义现代化国家新征程，向第二个百年奋斗目标进军。在建党百年之际，政协第十三届全国委员会第四次会议和第十三届全国人民代表大会第四次会议在北京召开。

北京大学医学部有7位全国政协委员和2位全国人大代表参加会议，为党和国家事业发展参政议政、建言献策，发出属于北大医学人的声音、贡献北大医学人的力量。本报选登部分提案、建议，以飨读者。

全国两会上的北大医学声音

□本版内容由统战部提供 编辑/韩娜

疾病防控体系建设重在日常

疾病预防控制体系的界定和构成，不仅包括疾控中心，还包括卫生监督机构等专业公共卫生机构和链条上开展疾病预防、控制和救治工作的医疗卫生机构。如果将该体系范围界定过窄，会导致改革中很难统筹和系统推进体系建设，难以形成防控一体的整合型全链条。

疾病防控体系的功能包括做好日常各类疾病防控工作及应急准备工作。突发公共卫生事件一旦发生，要在短期内能够有效应对，需要长期的基础性建设。因此，从长远考虑，加强疾病防控体系建设应重在日常，应补短板、重整合、建机制，筑牢疾病防控体系和公共卫生应急体系的基础。对此，吴明建议：

一是应将健康治理作为政府治理体系和治理

能力建设的重要组成部分予以重视。除了疫情期间，在“和平时期”政府更应加强对疾病防控体系建设的重视程度。

二是加强疾病防控队伍建设，特别是疾控中心和基层的队伍建设。关键是建立有效的激励机制，充分调动疾控人员的积极性。同时，疾控人员的工作应得到政府和社会的认同，这样可以增加他们的职业获得感和荣誉感，也可以增加职业平台的吸引力。

三是完善顶层设计，推进协同治理。疾控体系建设涉及多个系统、多个部门，应该作为系统工程进行设计和推进，建立起区域协同、部门协同、行业协同、上下协同、政府与社会力量协同等协同机制。



吴明

全国政协委员
北京大学医学部主任助理、教授

推进省级医保统筹、加快商业保险纳入罕见病多方支付机制

近几年国家不断出台罕见病医疗保障相关的政策和措施，但罕见病高值药的医疗保障仍是一个难题。多年来的探讨和研究发现，只有建立多方支付、多层次的医疗保障机制，才能彻底解决罕见病高值药的支付问题。商业健康保险是多层次医疗保障体系的重要组成部分，也是多方共付机制的重要内容。鉴于此，丁洁提出以下建议：

罕见病高值药的医疗保障试行省级统筹，经验成熟后进行国家统筹。建议各省针对本省罕见病患者情况与医保资金条件，对罕见病用药保障机制进行探索，试行省级医保统筹。待省级医保统筹经验成熟后，再逐步推广实现国家级医保统筹。

充分发挥商业保险在罕见病高值药多方共付机制中的作用。目前全国已有多个城市试点了政

府主导的商业医疗保险模式并取得良好效果，罕见病高值药的商业保险建设可以借鉴这些成功经验，比如构建针对长时间、医保目录外、注重特大疾病或超值孤儿药品的、政府引导下的商业保险，加强该类保险的公益性和可负担性，以减轻罕见病患者的经济负担，降低医保支出压力。

建立商业保险与医疗保障制度的衔接机制。以国家医保部门为牵头管理部门，进行相关医疗保障的衔接工作，构建实时联动、清晰对接、严格监管和明确操作的衔接机制。

整合多方资源。严格遵守《中华人民共和国保险法》，强化政府引导与监管，合法整合商业保险与社会资源，有序将罕见病商业保险支付机制纳入多方支付机制。



丁洁

全国政协委员
北京大学第一医院研究员、教授

协同推进五大中心，完善区域急救体系建设

在国家卫健委、各级卫生行政机构，社会各界的广泛支持下，胸痛中心、卒中中心、创伤中心、危重孕产妇救治中心、危重儿童和新生儿救治中心建设取得积极进展，显著优化了急危重症患者救治流程，提高了患者救治效率，但尚未形成完善的区域急救模式。针对此，霍勇提出以下建议：

延伸胸痛中心建设优秀经验，建立区域急救体系建设理念。胸痛中心建设核心理论即重大疾病关键环节上标准化、体系化建设。抓住医疗质量提升的关键环节，结合疾病救治需要、医疗制度改革需要，通过标准制定实施、将技术植入体系，加快完成从医疗技术应用、到医疗模式优化、再到医疗体系完善的系统性提升。

加强组织领导，协同推进五大中心建设。各级卫生行政部门要把五大中心建设纳入医疗机构年度目标任务考核的重要内容，切实加强组织领导，创新急诊急救服务、合理设置规划院前医疗急救网络，推进五大中心建设同步发展。

全方位提升120急救体系。结合地方实际情况，各地卫生行政部门需要制定120急救体系建设标准，确保急救机构编制、运行经费、基本建设

等达标。根据疾病救治需要，确保救护车设备齐全达标；建立标准、加强培训，健全各级120急救队伍，在院前急救、急危重症医学和“五大救治中心”上培养出专业性强、战斗力高、全天候作战的硬核急救队伍。

加强信息化建设，推进“智慧急救体系”。将120智慧体系融入到智慧城市建设中，以“五大中心”建设为抓手，在实现院前与院内无缝衔接，信息互联互通的基础上，逐步构建一套集突发事件监测预警、智能决策与指挥调度、智能优化路径、远程医疗信息传输、远程专家指导及分级能力救治为一体的智慧急救系统。

加强质量控制，建立常态化质控工作机制。加强卫生行政部门支持，将五大中心建设质控指标纳入医院综合考核指标，逐步建立行之有效的质控工作机制，不断完善区域急救体系。

推广全县/市/省模式。在县市省各级政府的支持下，以胸痛中心为抓手，五大中心协同推进，形成区域一体化。院前院中院后，医疗机构发力，预防康复和疾病筛查连贯，政府协调支持，信息化和标准化助力，各方资源整合。中央及国家主管部门倡导区域模式，促进健康中国建设。



霍勇

全国政协委员
北京大学第一医院心内科主任医师、教授

建议设立国家临床医学研究基金促进临床医学研究健康可持续发展

习近平总书记在医药卫生界、教育界委员联组会议上，强调要把人民健康放在优先发展的战略地位。在党和政府的领导支持下，近年来我国卫生健康事业取得了长足的发展。

现代医学分为基础医学和临床医学两大块，而临床医学则包含了疾病的预防、诊断、治疗、管控和康复。面对人民群众对健康需求的日益增加，对于身处临床一线的医务工作者仍有很多临床医学难题需要攻克。而在现有的国家科学基金体系中，临床医学研究可供申请的基金来源非常匮乏。

林野建议设立国家医学临床研究基金

用于支持临床医学发展，用来研究适合中国国情和人民健康需求的先进技术。同时，设立国家临床医学研究基金也有利于把医生还给临床医疗，有利于临床医学的健康可持续发展。

林野建议，在科技部和国家自然科学基金委现有的生命科学研究经费里进一步考虑医学科学领域基金的科学划分，给临床医学研究专门划出一定比例的研究经费，“让火车与汽车分道而行”。

同时，他还希望，待时机成熟时，国家应设立专门机构专门管理卫生健康领域的科学研究基金。



林野

全国政协委员
北京大学口腔医院主任医师、教授

加强疫情常态化防控下肿瘤防治工作

新冠肺炎疫情期间，肿瘤患者尤其是中高风险地区患者就诊受城际之间交通、医院住院患者管理要求、医院感染管理等制约，增加了排队等候时间，治疗延后。对此，季加孚建议大力发展在线就诊信息化系统，通过利用在线提交检查报告、视频问诊、电子处方等方式，尝试物流快递药品结合现场取药，避免患者长时间奔波，将现场就诊的号源留给初诊或复发的患者。在全面实行门诊预约挂号的基础上，每天增加一定数量的在线就诊放号，满足肿瘤患者的就诊需求。

近年来，我国健康体检行业蓬勃发展，开展健康体检的医疗机构数量增长迅速，但行政监管主要集中在准入门槛、从

业资质等方面，而缺少诸如针对健康体检服务内容、套餐项目、体检从业人员专业技能水平等具体实施细则。季加孚建议，发布国家防癌体检建议项目指南，各省制定与当地经济社会发展相适应的健康体检项目指南，并针对健康体检机构开展的体检服务项目内容进行日常监管。

此外，季加孚还建议建立国家医保大数据系统与国家肿瘤登记平台的互联互通对接机制，减少各省与省级医保部门沟通成本，实现医保数据整体社会效用最大化；建议从国家层面，因地制宜，将健康体检从业人员的专业技术规范化培训纳入日常工作。

试点推行肿瘤诊疗规范整体提高肿瘤诊疗水平

目前，我国恶性肿瘤诊疗水平亟待整体提高，瞄准县级医疗结构，将肿瘤规范化落地是整体提高中国肿瘤规范化诊疗水平的关键，以结直肠癌为试点，付费体系改革为抓手，推动“规范-医保-医院-医生联动”将肿瘤规范化落地切实可行。

针对此，顾晋建议试点推行肿瘤诊疗规范，整体提高肿瘤诊疗水平，努力提高肿瘤患者的生存率。具体建议如下：

建议由国家卫生健康委牵头将肿瘤规范化在县级医疗机构落地作为提高县级医疗机构服务能力的重要抓手。发挥举国办大事的制度优势，从国家卫生行政主管部门的层面，充分利用大健康行政管理的制度优势，在部分省市开展县级医疗机构肿瘤规范化应用试点。

建议国家卫生健康委、国家医保局联合制定相关政策，将医院的肿瘤规范化诊疗

纳入医保结算考核，促进“癌症诊疗规范”在医疗机构通过信息化手段落地。以结直肠癌为试点，通过医疗机构信息化途径，在中华医学会肿瘤学会应用实践的基础上，选择适当省市县，由卫生健康委-医保局联动，实现肿瘤规范化诊疗付费体系的信息化实践，在县级医疗机构将肿瘤规范化诊疗路径落地，提高RAS、BRAF的检测率及具有明确临床价值的精准靶向药物（如抗EGFR单抗）的使用率，整体提升县域医疗机构恶性肿瘤的诊疗水平。真正实现在县级医疗机构惠及广大基层肿瘤患者。

目前北京大学首钢医院已试点结直肠癌肿瘤规范化诊疗平台，在甘肃、贵州等地区进行了规模化覆盖。顾晋认为，通过信息系统实现对临床诊疗行为的检查、指导、提醒，继而提升诊疗效果，减少并预警不规范的诊疗行为，可作为案例参照。

重视“十三五”与“十四五”规划的有机衔接

在“十四五”规划开局之年的特殊历史时期，应当切忌忽略或淡化“十四五”规划之前尚未完全化解的矛盾、尚未解决的问题或尚未完成的任务，并且应当把做好相关工作放在“十四五”规划实施过程中的优先位置，使之成为“十四五”规划良好开局的重要组成部分。

刘忠军结合自己的实际工作和经历，认为随着我国人均预期寿命的不断延长，献血人群与用血人群的比例还在不断下降，疫情的出现也使献血工作进一步受到阻碍，而疫情恐怕在短时间内还不会终止。因此，及时化解临床用血短缺的难题已经是当务之急，其涉及民生、涉及救死扶伤，理应在“十四五”规划期间优先解

决，尽快解决。

此外，刘忠军表示，“十三五”期间完成优质、成果显著并获得实质性转化的国家级重点专项课题在一定意义上已经过科学与实践的筛选和验证，如果仍有进一步研发潜力，会是最具价值的，应当组织专家进行论证和评估，不仅应继续支持，而且应加大支持力度。这种实施方式的改革才是从真正意义上把坚持创新驱动发展落到实处。

综上，刘忠军认为，应当注重和研究“十三五”和“十四五”之间的有机衔接，让“十三五”期间积累的成果和宝贵经验助力“十四五”规划的良好开局。



刘忠军

全国人大代表
北京大学第三医院大外科主任、脊柱外科研究所所长主任医师、教授



陈仲强

全国政协委员
北京大学国际医院院长
北京大学第三医院主任医师、教授

关于发挥公立医院在公共卫生服务体系建设中的重要作用

公立医院在公共卫生体系中本应是重要的环节，发挥公立医院的作用，促进相互更好的融合，对于更好地发挥公共卫生服务体系的功能尤其重要。陈仲强就此提出几点建议：

政府加大投入，在公立医院内部，加强公卫管理及疾病控制预防保健科的建设。以传染病防治、感染疾病治疗、慢病管理、公共卫生、健康教育、科普宣教等功能为主，赋予明确的功能和任务，给予明确的编制和职责，解决医院自身的短板。

公立医院除完成自身相关疾病防控工作外，应该作为牵头单位，在CDC指导下，与CDC有机融合，分区划片对社区、机关、乡村等包干进行指（督）导，参与服务体系的建设，包括人才培养、模式探索、疾病防控、健康教育等工作，同

时也实现公立医院医疗服务下沉基层。利用公立医院的资源优势，在相对短的时间内帮助基层提升公共卫生服务能力和水平。这也符合预防为主、防治结合的工作方针，与专家下沉的要求相一致。

把公立医院参与公共卫生体系建设与服务作为刚性任务，制定目标、落实责任，严格考核与激励惩戒机制，确保公共卫生体系建设加快完善。

以医联体作为这一模式推动的平台，需要解决的问题是如何在机制上有机地融合，形成目标清晰、责任明确、分工负责、有效融合、疾病预防能力有效提升的工作机制。这是一项涉及多部门管理机制体制综合性很强的工作，需要政府层面主导下大决心加以解决。

“不吃碳水、不吃糖，大口吃肉，不仅不会胖，还能快速减肥！”近来，一种号称“生酮饮食”的减肥方式通过明星们的追捧，风靡大众。

近日，北京大学人民医院专家的一项新研究发现，这种网红减肥法在不正规的操作下，不仅可能造成心、肝、肾等功能损伤，还有可能引起一种影响美观的皮肤病——色素性痒疹。

生酮饮食可引发色素性痒疹

近日,《中华皮肤科杂志》刊发了由北京大学人民医院皮肤科主治医师温广东、腔镜外科主任医师钟朝辉等撰写的“与生酮饮食和减肥手术相关的色素性痒疹六例临床分析”,分析了6例生酮饮食和减肥手术相关的色素性痒疹患者的临床资料,指出酮症在色素性痒疹的发生中起重要作用。酮症相关的色素性痒疹可单独采用饮食调节治疗,也可采用米诺环素等药物辅助治疗。

色素性痒疹是一种慢性复发性炎症性皮肤病,特征性皮损表现为网状分布的荨麻疹样红斑、丘疹,常伴剧烈瘙痒。

近年来,酮症在色素性痒疹发病机制中的作用日益得到重视。色素性痒疹的病因和发病机制尚不完全清楚,但生酮饮食和减肥手术可引发酮症,从而引起色素性痒疹。

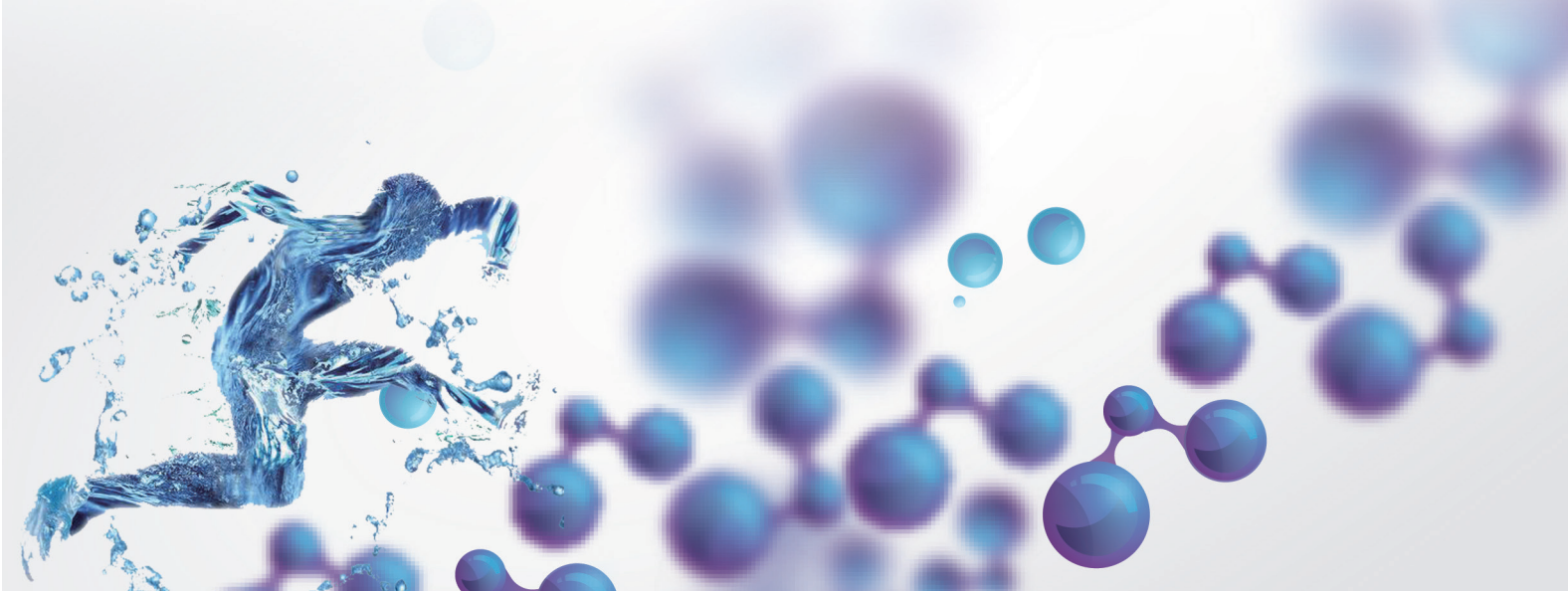
该研究收集的6例患者中,女性5例,均为生酮饮食后发生;男性1例,为减肥手术后出现。其中1例累及眼睑的色素性痒疹及1例男性减肥手术后色素性痒疹患者为国际上首次报道。

“痒疹”主要累及部位包括胸、背、腰、腹部,少见累及部位包括眼睑、腋下、肘窝、阴阜。皮疹发展多为早期不易发现的浅粉色凸起,再到爆发性融合出现网状分布的荨麻疹样丘疹,少见皮损形态为绿豆至黄豆大小水泡,疱壁易破;并随着痒疹的消退,颜色变暗,留下网状色素沉着。在尿常规检查中还发现,酮体阳性并有3例尿中出现了蛋白。

减肥怎么还能减出皮肤病?

生酮饮食是时下非常流行的一种减肥方式,

“控制碳水、大口吃肉,就能轻松瘦身”? 这种“幸福减肥法”可能引发皮肤病



是指脂肪比例高,严格限制碳水化合物的饮食模式,少吃、甚至完全不吃碳水化物,摄入中等量的蛋白质,以及大量的脂肪。通过限制碳水化合物的摄入,加速燃烧自身脂肪,达到减脂的作用。同时,通过强调蛋白质的摄入,最大程度地保护自身肌肉组织。

人民医院临床营养科营养师蔡晶晶介绍,生酮饮食最早是治疗儿童难治性癫痫的一种特殊饮食模式,后来发现其具有一定的抗肿瘤作用,进而发现具有减脂瘦身调节代谢的作用。

人民医院专家分析的6例色素性痒疹患者有明确的生酮饮食及减肥手术史,结合典型皮损形态与分布情况和尿酮体阳性,可推断发病与酮症相关。

研究发现,患者生酮饮食期间,碳水化合物摄入减少,身体内基础能量代谢从葡萄糖转为脂肪,生成酮体作为机体的替代能量来源,酮体可分布于皮肤血管周围,引起很多炎症细胞,主要

是中性粒细胞的聚集,引起皮肤的血管周围炎,从而导致皮肤的炎症反应,瘙痒和损伤,产生色素性痒疹。

人民医院腔镜外科钟朝辉介绍,减肥手术后发生的“痒疹”,可能因患者过于肥胖、术前禁食,血清胰岛素水平和食物摄入量下降,术后体重快速下降,脂肪消耗,酮体水平升高造成酮症引起的。

“如果您正在靠减少碳水化合物的摄入来减肥,在易流汗区域出现了密集网状的小红疙瘩,就可能是出现酮疹了,此时您应该适度恢复主食,并及时到皮肤科就医。”皮肤科主治医师温广东提醒,临床上发现,有些患者“痒疹”消退后,继续生酮饮食,会再次引发“痒疹”。

正确理解“生酮饮食”

“不吃主食,大鱼大肉就可以减肥!”,这

种对生酮饮食的理解正确吗?

人民医院的专家表示,并不尽然。在医学临床,生酮饮食疗法是一种治疗性膳食,不是所有人群都适用,需要在临床医生和营养师共同监督下评估,根据不同的人群和需求,制定有效坚持的个性化方案。

的确,生酮饮食疗法对控制体重、治疗糖尿病和心血管疾病等有一定作用,但研究表明,长时间不吃碳水化合物或每日碳水化合物的摄入量低于40克,可诱发轻度酮症。严重的还可能出现代谢性酸中毒、肾结石、心衰等风险,造成脏器损害。

人民医院专家调查发现,社交平台上有很多健身减肥博主,都在分享自己的生酮饮食经验。不过仔细对比发现,有些博主的生酮饮食并不是简单地不吃主食、多吃肉,还有很多其他的饮食细节。

钟朝辉特意强调,一定要在专业的营养师指

导下进行。先做一个针对个人的评估,之后精准地规定好生酮餐的食材用量,并不断地调整饮食结构。如果盲从他人的饮食配方或是自行操作,减肥不成还会伤了身体,特别是可能造成心、肝、肾等脏器的损害。

温广东则告诉记者,在门诊中,因生酮饮食引起的色素性痒疹并不少见。有些患者不认识这种疾病,会长期坚持这种饮食,皮疹就会落下很多色素沉着,大片的褐色印记影响美观。

本研究的6例患者,在听取医生增加主食的建议后,5例患者1周内“痒疹”基本消退,1例因希望继续生酮减肥,在仍然限制主食的基础上,口服对症药物,症状也明显好转。6位患者尿酮体、尿蛋白均在治疗1周内恢复正常,证明饮食调整可成功治疗与生酮饮食相关的“痒疹”。

不要盲从极端减肥

近期,全球最权威的医学期刊《柳叶刀》子刊《柳叶刀公共卫生》发表了一项研究,表明低碳水化合物饮食可以将预期寿命缩短长达4年。低碳水化合物饮食,它曾一度被认为有利于体重减轻,改善心脏代谢风险。但长达25年,超过43万人的研究表明:低碳水化合物饮食会缩减寿命。

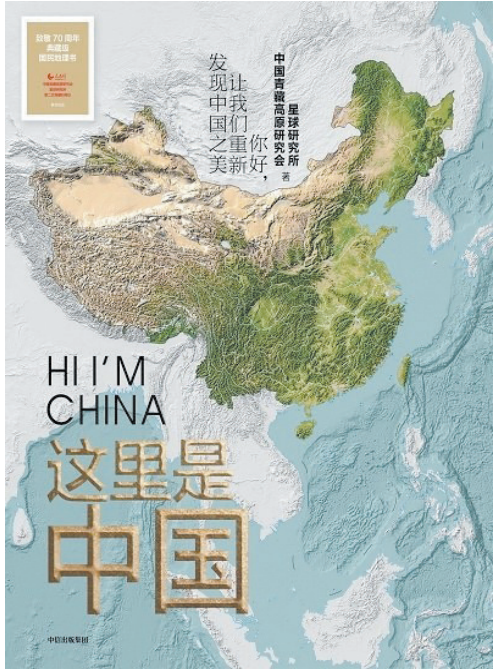
人民医院的专家建议,如果本身并不是肥胖人群,只是单纯为了追求美丽而减肥,完全没必要用这种较为极端的方式。运动是最有效的改善体型的方式,可以让人看起来更年轻更好看,也更加适合节后减肥的爱美人士。

如果是超重或肥胖的人,需要减重维持健康,也可以尝试手术减肥。随着近几年的科技和临床进步,手术减肥已经变成极为简便,安全的减肥方式,可以维持长期的正常体重。

同时专家呼吁皮肤科医生,提高对这种疾病的认识,对突发的网状分布的红褐色荨麻疹样丘疹样皮损,要特别询问生酮饮食与减肥手术史,考虑色素性痒疹的可能,以便早期识别、诊断和治疗。

(人民医院 钟艳宇)

阅读分享



作者简介

星球研究所成立于2016年,是一家专业的地理科普传播机构,专注于探索世界,解构世界万物,用地理的视角来认知世界和人类自己,现已产出多篇现象级爆文。2018年,星球研究所被人民日报社和中国科学技术协会评为“中国十大科普自媒体”。

中国青藏高原研究会是中国科学技术协会的下属机构,成立于1990年3月,由全国从事青藏高原科学研究的科技人员和其他工作者组成,是我国发展青藏高原科学研究事业的重要力量。中国青藏高原研究会成立以来,积极开展青藏高原的科研交流、搭建科研平台和科普宣传,为青藏高原地区的科学技术发展和经济社会进步做出了巨大贡献。

内容简介

《这里是中国的》由星球研究所近3年积累而成的国内第一部全视野中国地理科普著作。1本书+3年夜对内容的精心打磨,1本书+365处极美风光的瞬间捕捉,1本书+519页充满温情的中国故事,1本书+1000小时绘制53幅专业地图。

中国这片广袤的土地,到处是景致,处处有故事。这本书以广阔的地理视角和宏大的时间尺度,解读中国故事;以唯美的照片、专业的地图、深情的文字,描绘祖国山河,让我们在享受视觉盛宴的同时,了解中国的过去、现在,以及

充满希望的未来。

感悟分享

祖国各地的大好河山一直令我心驰神往。本想在去年夏天和各个小长假里去各地游玩,但是由于突然爆发的疫情,玩乐的计划只能无限期地搁置。在去年漫长的居家隔离期间,网络上有许多同样喜欢出游的人按捺不住对旅行的向往和怀念,在微博、朋友圈里分享从前拍过的照片,令人既羡慕又难过。入冬之后疫情反复,不知何时才能结束。在这个时候看到《这里是中国的》,心中的向往之情再次满溢而出,希望在疫苗的加持下,世界可以重归平静,大家能够自由出行的那天可以尽早到来。雪山与荒漠、长河与湖泊、繁市与星辰,仍在等待我们将它纳入眼底、藏进心里。

——2017级预防2班 石瑞怡

“这就是中国的,唤醒了沉睡的高山,让那河流改变了模样。在这古老的土地上,到处都有青春的力量”全书结尾这段话给我留下了极其深刻的印象。我时常在想,我们了解中国的历史,我们旅行游览大好河山是为了什么?《这就是中国的》告诉了我答案,从大漠孤烟塞北到杏花春雨江南,多元的地理环境造就了多元的风土人情和历史文化,朝代兴衰更替,物换星移沧海桑田,中国这片土地养育了勤劳勇敢的中国人民。恢宏浩大的五千年历史文化,是这片土地上的人民用生命书写,中国人民用勤劳的双手改造土地,用智慧的大脑发明创造,最终演变为如今的中国。我们读史,离不开中国的地理环境,我们思考历史,同时也是在思考未来,这片土地上的故事还在延续,等待我们——新时代的青年,继续书写新的辉煌。

——2018级预防1班 蒋宇玲

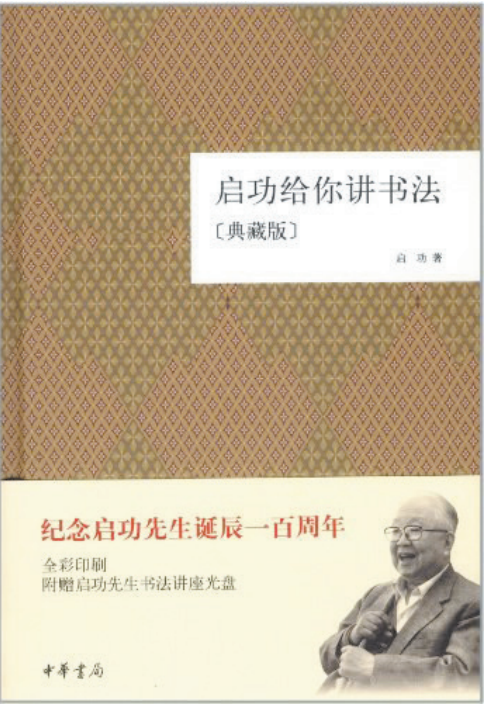
这里是中国,每一寸都是热爱。

整本书将中国从地形图上按照三大阶梯划分,从每个阶段上选了几个具有代表性的地标来展示中国之美,虽然遗憾自己的家乡并没有得以展示,但是也得以跟随着这本书一窥了青藏高原之雄伟壮丽、楼兰之神秘璀璨、成都之烟火人间,不虚此“读”。

整本书以高清的摄影为主,偶尔辅以文字,通读下来耗时不长,但也能让人不禁心胸澎湃,不由感叹祖国之大好河山。沧海桑田、白驹过隙,时间奔流不息,华夏文明亦生生不息。正如歌声所唱的那样:“在这片古老的土地上,到处都有青春的力量。”正如书中说到的那样:“世

界上本没有中国的,是中国的,造就了中国的。”先人前辈们在这片大地上中提炼出泱泱国土之无尽风光,感动之余,也希望在疫情结束后,能够跟着这本书的步伐,一起行遍中国的、看遍中国的,建设我们美好的祖国,向世界自豪的说出:“这里,是中国的”。

——2020级护理学院研究生 黄奇芳



作者简介

启功(1912—2005),自称“姓启名功”,字元白,也作元伯,号苑北居士,北京市满人。雍正皇帝的第九代孙。中国当代著名书画家、教育家、古典文献学家、鉴定家、红学家、诗人,国学大师。曾任北京师范大学副教授、教授,中国人民政治协商会议全国委员会常务委员、国家文物鉴定委员会主任委员、中央文史研究馆馆长、博士研究生导师、九三学社顾问、中国书法家协会名誉主席,世界华人书画家联合会创会主席,中国佛教协会、故宫博物院、国家博物馆顾问,西泠印社社长。

内容简介

著名书法家启功先生以自己的实践经验为基

础,从字形、选临碑帖、文房四宝、用笔、结字、执笔法、参考书等十三个方面,非常全面系统地阐述了自己对于书法艺术的体会和主张,主要目的是破除长期以来形成的对书法艺术的各种不正确的观念、认识,以及人为制造的神秘感。全书以破为主,立在其中,既是启功先生数十年习书经验的总结,也为初学者打破种种观念束缚,赢得自由、自信。

感悟分享

记得小时候学习书法,我总会临摹字帖时趁老师不注意,采取勾边填色进行“描燕子”偷懒式写法,那时书法于我而言只是一种任务,甚至是负担。如今,我认为书法是一种修身养性的雅趣,可以让人们在浮躁的社会中静心。砚一方香墨,提笔、挥毫、抬起,一气呵成,如行云流水一般畅快。不但是自己写字,欣赏不同风格的书法作品也能让人受益匪浅,不同的风格后是不同的时代、不同的性格、不同的心境。毛主席的草书大气磅礴,流露出胸怀伟岸的胸襟和积极乐观的心态;宋徽宗的“瘦金体”精巧瘦硬、灵动快捷;王羲之的书法飘若游云、矫若惊蛇。千百年来,无数碑文石刻,让历史得以延续,也让书法走近了人们的视野,荡涤了人们的内心。

——2018级预防1班 蒋宇玲



作者简介

刘慈欣,祖籍河南,长于山西,中国科普作家协会会员,山西省作家协会会员,高级工程师。

自1999年处女作《鲸歌》问世以来,发表短篇科幻小说三十余篇,出版长篇科幻小说七部,并创下连续八年荣获中国科幻最高奖“银河奖”的纪录。其气势恢宏的“地球往事”系列第一部《三体》开创了《科幻世界》月刊连载原创作品之先河,一举成为2006年度最受关注、最畅销的科幻小说。2008年,“地球往事”系列第二部《黑暗森林》面世,再次成为当年最畅销的科幻小说。2010年,“地球往事”系列第三部《死神永生》出版,一举拿下该年度中国科幻“银河奖”特别奖、全球华语科幻“星云奖”最佳长篇小说奖。刘慈欣亦因此被评论界誉为“21世纪中国文坛最值得关注的作家”。

刘慈欣的作品恢弘大气、想象绚丽,既注意极端空灵与厚重现实的结合,也讲求科学的内涵与人文的美感,具有浓郁的中国特色和鲜明的个人风格,为中国科幻确立了一个新高度。

内容简介

三体三部曲(《三体》《三体Ⅱ·黑暗森林》《三体Ⅲ·死神永生》),原名“地球往事三部曲”,是中国著名科幻作家刘慈欣的首个长篇小说系列,由科幻世界杂志社策划制作,重庆出版集团出版。

小说讲述了文革期间一次偶然的星际通讯引发的三体世界对地球的入侵以及之后人类文明与三体文明三百多年的恩怨情仇。三体三部曲出版后十分畅销,并深受读者和主流媒体好评,被普遍认为是中国科幻文学的里程碑之作,为中国科幻确立了一个新高度。

感悟分享

科幻小说的创作靠的是想象力,三体的成功,一部分是因为刘慈欣的想象走入了一条极其合理的路。由于整个三体故事的时间跨度很大,在看书过程中,我不断地赞叹作者对人类文明和社会演进的推断是多么地精准和合理,这是以丰富而坚实的人文情怀、宏大深刻的社会历史观为支撑的。我想,这也是一个科幻作家除了扎实的科学技术知识以外,非常需要的东西。

——2019级基础2班 韩曙

(学工部)