



第 875 期

2020年10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

提升公共卫生队伍水平两端发力 **P02**

为了藏区医疗卫生事业的全面发展 **P03**

庆典大富翁 108周年趣味答题 **P04**

## 深化政治监督 健全长效机制 争做巡视整改标杆中的标杆

### 北京大学党委召开巡视整改“回头看”和校内巡察全覆盖工作动员部署会

本报讯 10月20日上午，北京大学党委在燕园大厦1211会议室召开巡视整改“回头看”和校内巡察全覆盖工作动员部署会。党委书记邱水平出席会议并作动员讲话。党委副书记、校长郝平主持会议。党委常务副书记于鸿君，党委副书记、纪委书记叶静漪出席会议。党委巡察工作领导小组成员，院系、职能部门、直属附属单位正职负责人，党委第六轮巡察组组长、副组长，各单位具体负责巡视整改工作的副职负责人等参加会议。

邱水平指出，巡视巡察是强化党内监督、提升国家治理效能的重要方式，也是北京大学管党治党、办学治校的铸魂工程、强身工程、清洁工程、筑基工程。经过巡视整改，北大的建设和各项事业发展都处于历史最好时期。学校党委要认真贯彻习近平总书记关于发挥整改标杆作用重要指示，通过扎实开展中央巡视、主题教育整改“回头看”专项检查，稳步推进校内巡察全覆盖，进一步强化整改监督检查，争做巡视整改

“标杆中的标杆”。

邱水平强调，各单位领导班子必须牢记总书记嘱托，坚决扛起整改主体责任，把巡视整改作为一项长期政治任务，管长远、见长效，要对中央巡视反馈意见再学习，对新情况新问题再梳理，对整改方案和措施再完善，对重点难点问题再审视，围绕“四个落实”，对照问题清单和整改台账，认真自查自纠，立行立改，把中央新精神新要求贯彻到整改各方面、各环节，将整改融入日常工作，融入深化改革，融入全面从严治党，融入班子队伍建设，确保中央巡视整改任务全面核查、逐一销账、完全达标，以实际行动体现“两个维护”。

邱水平指出，要深入学习贯彻习近平总书记关于巡视工作重要论述和关于北京大学的重要讲话、回信和批示指示精神，始终把总书记关于北大的重要指示要求作为首要监督内容，胸怀“两个大局”，把政治标准和政治要求贯穿巡察和检

查工作始终，聚焦职责使命、关键少数、重点领域、政治生态、整改成效，坚持严的总基调，抓主要矛盾、找突出表现、把握深层次共性问题，推动巡察监督、整改、治理有机贯通，做深做实“后半篇文章”。

邱水平强调，学校党委要精准对标对表，弘扬斗争精神，勇于担当作为，在坚持党的领导、加强党的建设、全面从严治党治校、落实立德树人根本任务、深化高校改革发展等方面真正树立标杆，作好示范，把巡察制度优势转化为学校治理效能，推动新时代中国特色世界一流大学建设行稳致远，以清朗的姿态迎接新一轮中央巡视。

郝平指出，学校要以迎接十九届中央巡视为契机，全面提升学校治理管理水平，助推“双一流”建设。中央巡视既是监督又是支持，既是严管也是厚爱，学校党委要在巡视过程中，加大整改力度，扎实推进校内巡察工作，以巡促改、以改促建，继续提高政治领导能力，推动学校治理

管理更讲政治、更有规矩、更上层楼。全校各单位一定要高度重视起来，认真、细致、扎实地完成准备工作，向党中央展现最好的状态和最真实的情况。

叶静漪报告了学校党委巡视整改“回头看”和校内巡察全覆盖工作总体安排，通报了校内巡察中发现的共性问题，并提出几点工作要求：一是提高自查质量，切忌形式主义。对自查中发现的问题不回避、不推脱、不走过场、不留死角；二是加强组织领导，开展集成整改，突出重点、分类施策、精准发力，提升整改效能、减少基层单位工作负担；三要压实主体责任，深化整改监督，分管校领导要亲自主管、跟踪问效，推动整改工作落实落细、见底见效；四要加强工作联动，促进成果共享，健全整改任务督办工作机制，集中力量攻坚克难，达到开展一轮整改、解决一批问题、形成长效机制的效果。

9月21日，邱水平主持召开党委巡察工作领导

小组会议，领导小组副组长于鸿君、刘玉村、叶静漪出席。会议听取了第五轮校内巡察综合情况的报告，审议了巡视整改“回头看”与校内巡察全覆盖工作方案和第六轮校内巡察工作方案。

10月14日，学校党委召开第六轮巡察工作动员部署会，叶静漪出席会议并作动员讲话，中央巡视办六处处长钟稳同志作了题为“把握政治巡察要求、提高巡察监督质量”的辅导报告。学校党委组织部部长李琦，纪委副书记、纪委办公室监察室主任张庆东，党委宣传部常务副部长唐金楠结合巡察监督重点进行了专题辅导，第六轮巡察组全体成员、党委巡察办公室工作人员与会。

第六轮巡察共派出10个巡察组对4个二级党组织、44个职能部门、4个群团组织、3个直属附属单位开展常规巡察和延伸巡察。

(北大新闻网)



10月26日，北医迎来108岁生日。“弘扬抗疫精神 建设北大医学”北医108周年庆典师生校园大步行活动举行。北京大学党委常务副书记、医学部党委书记刘玉村等领导老师和师生员工们在秋意浓浓的美丽校园中健步前行，走出了北医学人的时代步伐。

□ 摄影/黄大无

## 欢迎新教职工大会暨新教职工第一课举行

本报讯 (记者 韩娜) 2020年北京医学部欢迎新教职工大会暨新教职工第一课10月27日在会议中心礼堂举行，以庄重的仪式欢迎新教工加入北医大家庭。

医学部本部及附属医院共接收应届毕业生417人，其中，学校本部接收19人，附属医院接收398人。从事教研工作的214人，其中博士研究生173人。从事护理、教学辅助、管理工作的有203人，其中研究生118人。北京大学和医学部留校毕业生共计173人。

新教职工代表，北京大学第一医院姚甜甜2014年考入北京大学医学部。年初疫情爆发时，还是学生的姚甜甜主动提交了申请书，希望能够参与抗疫一线的工作。在医院的整体安排下，姚甜甜参加了新冠肺炎网络答疑、核酸检测等多项抗疫活动，如今她成为北大医院感染疾病科的一名新教职工。作为北大医学发展中将责任担当溶于血脉的缔造者，作为北大医学“战略发展”加速度的助推者，作为北大医学荣光背后默默奉献的创造者，姚甜甜表示，“将踏着前辈和老师们的足迹，矢志不渝，继续前行，不断提高自己的专业水平，夯实本领，牢记‘北大医学放在心里是使命，扛在肩上负责任’，在时代的洪流中书写北大医学发展新篇章。”

北京大学第三医院危重医学科副主任葛庆岗是一名从庚子战役洗礼中走来的抗疫英雄，也是一名17年前参加过非典战役的老兵。作为北京大学第三医院首批援鄂抗疫国家医疗队队长，葛庆岗在新冠疫情面前无惧危险，以身作则，第一个带队进入传染病隔离病房收治病人，承担最危险、最艰难的工作，在武汉经历了72个难忘的日日夜夜。葛庆岗向大家分享了三件让北大医学人

骄傲的事情：主导传染病隔离病房改造及感控流程，为隔离病房的改造和感染防控提供了样板；率先推出问诊模板、病程模板、交接班模板、护理模板等隔离病房运行管理机制，并被广泛使用；北大国家医疗队34名90后党员收到了总书记的回信。葛庆岗用自己的经历告诉大家，在未知、没有有效治疗的新发烈性传染病面前，只有担当的勇气、无畏的精神是远远不够的，还需要高超的本领，这些正是来源于北大医学百年的传承，来源于一代又一代北大医学人的心血。“从医路上，最难得的是历经风雨后，依然保持那颗从医的初心和热爱的情怀”，葛庆岗用“流芳千古易，无愧医心难”与各位新师者共勉。

常务副校长、医学部主任詹启敏代表医学部党政班子、全校师生欢迎新教职工加入北大医学这个大家庭，并表示学校会为青年同志的发展提供强有力的支撑保障，创造更好的环境和氛围，让大家能够在北大医学实现人生梦想。接着以《北大医学欢迎你》为题，带来新教职工第一课，介绍了北大医学的历史和近年来的发展改革情况。他表示：“我将和在座的400多位新教职工共同努力，完成北大医学的发展目标，助力中华民族伟大复兴！愿愿景的实现，展现北大医学在国家发展过程中的责任和担当。”

昨天，北医刚刚度过108岁生日；今天，一批优秀的新人加入其中，将为北大医学的改革注入新的活力、增添新的动力。医学部党委常务副书记徐善东以医学部十三次党代会提出的对教师的期望勉励大家，在北大医学的改革奋进过程中尽情书写青春华章，以满腔热情投身医学教育和医疗卫生事业，为实现健康中国民族复兴中国梦贡献力量。

## “围绕中心、服务一流” ——医学部机关党委组织党员上党课

本报讯 为加强机关和直属单位党员学习教育，坚定理想信念，改进机关工作作风，10月20日医学部党委常务副书记徐善东以“围绕中心、服务一流”为题，为机关和直属单位党员、积极分子讲党课。报告会由机关党委书记郭艾花主持。

党课开始前，学工部副部长刘芳介绍了医学部本科低年级学生的基本情况，分析2020级本科新生的群体特征及对新生进行专业认知和学医初心调研的结果，号召机关职能部门老师积极报名参加学生第二班主任，与学工队伍的老师们一起，形成多部门多院系多角色共同参与的工作机制，重视大学一年级新生的教育，引导学生入好门、学好好、走好路、成好才。

徐善东以“学什么”、“为什么要学”、

“怎么学”为导向，重点阐述了学习政治理论和“四史”的重要性与学习方法。提出马克思主义首先是一种哲学，而哲学是人的价值观念和思维方式的基础。在中华文明史中增强文化自信，在中国共产党党史中国艰苦辉煌，在社会主义发展史中理解马克思主义中国化是一个一脉相承又与时俱进的过程，在改革开放史中学习解放思想、实事求是的工作方法。进入新时代，要以习近平新时代中国特色社会主义思想武装头脑，当前党中央的反腐倡廉、扫黑除恶、脱贫攻坚等一系列政策，都是中国共产党人“为人民服务”宗旨的体现。要求机关和职能部门职工树立社会主义核心价值观，传承厚德精神，克服“拖、推、绕”，切实做好师生服务工作。

(机关党委)

## 要闻简报

▲近日，药学院天然药物及仿生药物国家重点实验室周德敏课题组在学术期刊《Annals of the Rheumatic Diseases》、《Cell Chemical Biology》分别发表题为“多肽链介导通用型CAR-T对自身免疫性疾病患者体外B细胞的杀伤”、“光可断裂连接臂介导通用型CAR-T对肿瘤的杀伤”的研究工作。研究为CAR-T技术治疗系统性自身免疫病提供了重要借鉴。基于断键化学反应的调控模式，从概念上拓展了现有CAR-T细胞技术的可控性，为进一步安全有效的CAR-T细胞应用提供了新的技术储备。

(药学院)

▲2019—2020学年北京大学医学部先进班集体评审会10月16日晚举办，旨在倡导营造集体育人环境，促进班级建设，引导学生集体在思想、学术、实践等方面发扬积极向上、严谨求实、勇于探索的精神。来自本科生系统的23个班级和研究生系统的16个班级，先后围绕班级概况、党团建设、学风建设、文化建设等内容，进行了异彩纷呈的班级展示。不仅呈现了每个班级的鲜明主题和各具特色，更展示了疫情之下北医学生的精气神。

(学工部)

▲北京大学口腔医学(学)院近日召开党委理论学习中心组扩大学习会，专题学习党中央、国务院、教育部等相关部门针对研究生教育、医学人才培养的讲话和文件精神，围绕推进医院研究生教育、教育教学改革和发展进行专题研讨。医院研究生教育和教育教学发展要坚定正确政治方向，为党育人，为国育才；要真正落实各教学环节和导师作为培养主体的“两个第一责任”；要持续做到研究生教育教学德教为先，要树立教育教学的示范性、引导性和标志性，在课程、教材、成果等方面真正达到国家级水平。

(口腔医学)

▲柯杨教授团队近期发表研究报告提出我国“食管癌前病变精准内镜监测”新方案，首次证明“染色不良区域大小”对食管癌进展风险预警中的关键作用，提出初始筛查后对食管癌前病变进行精准内镜监测的新方案，并证明该方案可明显提高筛查工作的整体保护效果，从而填补了该领域的证据空白。

(肿瘤医院)

▲为进一步贯彻落实习近平总书记关于努力建设新时代中国特色社会主义新疆的重要指示精神，推进健康中国行动之心理健康促进行动，做好新时期的援疆工作，北京大学第六医院进一步深化与乌鲁木齐市第四人民医院(新疆精神卫生中心、新疆精神卫生研究所)帮扶合作工作，10月23日，“北京大学第六医院对口援疆医院”在乌鲁木齐市第四人民医院正式揭牌。揭牌仪式后召开工作会议、合作座谈，并进行专题授课。

(六院)

□ 本版责编 武慧媛

## 谋大局 应变局 开新局

### “医学教育大讲堂”正式开讲

本报讯 10月14日，教育部高教司司长吴岩等一行来访北京大学医学部，参加“医学教育大讲堂”第一讲，传达《国务院办公厅关于加快医学教育创新发展的指导意见》(以下简称《指导意见》)文件精神。北京大学常务副校长、医学部主任詹启敏，北京大学党委常务副书记、医学部党委书记刘玉村，医学部党委常务副书记徐善东，医学部副主任段丽萍、王维民，各职能部门及各学院、附属医院负责人等参加活动。

“医学教育大讲堂”是由全国医学教育发展中心与全国医学院校教师教学发展联盟主办的在线系列论坛，面向全国各类医学院校教师、管理者等推出医学教育名家讲座，集大家之言、共促医学教育新发展。6月2日已举办了讲堂开幕论坛，本次是讲堂正式开讲。

吴岩作“谋大局、应变局、开新局——加快推进医学教育创新发展”主题报告，深入解读《指导意见》，为各院校及相关行业部门进一步推进医学教育创新发展提供了新思路、指明了新方向。

全国近900所院校和机构踊跃学习领会《指导意见》精神，线下共同集体组织观看1000余场次，累计超过14万余名师生线上参加本次讲座。

人民网、新华网、央视网、圆点直播、CLASSIN直播等媒体同步直播，累计点击量共达300余万人次。

随后，与会领导在全国医学教育发展中心召开医学教育座谈会，就贯彻落实《指导意见》精神进行深入交流。詹启敏介绍“北大医学”提出理念、新时代教学改革及体制机制改革创新，提出北大医学未来发展愿景与宏观规划。刘玉村详细介绍了北大医学综合改革的实施背景与具体举措，并强调与肯定全国医学教育发展中心与医学“双一流”建设联盟在北大医学发展中的重要作用。王维民对北大医学部“新途径”向“新时代”的教学改革、全国医学教育发展中心成果与发展方向作详细汇报。徐善东从北大医学立德树人理念、思想政治教育体系建设、辅导员队伍建设与改革等进行了介绍。段丽萍结合《指导意见》提出对医学研究生教育的思考，并就北大医学各专业研究生教育改革、全国医学专业学位研究生教育指导委员会及医学“双一流”建设联盟进行了介绍。北京大学人民医院副院长王建六针对临床医学院教学改革提出相关建议，强调临床医学对促进医学教育发展的重要性。

(全国医学教育发展中心)



## 提升公卫队伍水平须 两端发力

□公共卫生学院 孟庆跃

### 编者按

6月2日，中共中央总书记、国家主席、中央军委主席习近平在北京主持召开专家学者座谈会，就完善我国重大疫情防控体制机制、健全国家公共卫生体系、增强应对突发重大公共卫生事件的能力听取意见和建议。并发表重要讲话，提出八个方面的意见：第

一，改革完善疾病预防控制体系；第二，加强监测预警和应急响应能力；第三，健全重大疫情救治体系；第四，深入开展爱国卫生运动；第五，发挥中医药在重大疫情防控中的作用；第六，完善公共卫生法律法规；第七，发挥科技在重大疫情防控中的支撑作用；第八，加强国际卫生交流合作。

北京大学公共卫生学院院长、北京大学中国卫生发展研究中心执行主任孟庆跃教授参加了此次座谈会。“仔细领会总书记讲话精神，可以感受到讲话中所提出的疾病预防控制体系建设、传染病早期预警能力建设、医疗救治、医学科学研究和全球健康等，都需要人才队伍和科学研究支撑，从

中能够深刻体会到对公共卫生教育提出的要求。”孟庆跃在参会感言中谈到，公共卫生教育需要以育人作为根本任务，以保护人民健康和保障公共卫生安全为导向，公共卫生教育需要补短板，强弱项，需要强有力的保障。本报与中国卫生杂志联合特约孟庆跃教授谈公共卫生人才培养。

构建强大的公共卫生体系建设，需要高质量的人才队伍做支撑。我国专业疾病预防控制机构队伍规模已经达到20万人左右，虽然数量上只占到全部卫生技术人员较小的比例，但对我国疾病预防和公共卫生事业发展以及人民健康促进发挥了不可替代的作用。我国公共卫生教育事业也发展很快，近百所大学和学院设置公共卫生学院（系），每年培养各个层次的公共卫生学生7000余人，为疾控机构和其他机构从事疾病预防控制工作的岗位输送了大量人才。

新冠疫情防控工作既展示了疾控机构的重要贡献，也暴露出了工作上的短板。在诸多影响工作的因素中，人才队伍的能力是重要方面。要提高公共卫生人才队伍的能力和积极性，需要从两端发力。一端是公共卫生教育，特别是学校教育，奠定人才的核心能力和专业能力，以及对公共卫生事业的认可和热爱；另一端是公共卫生人才使用，决定了人才发展的环境、工作积极性和对职业的忠诚度。上述两端相互影响、互为支撑，在公共卫生人才队伍建设中缺一不可。

### 补短板、强弱项 加强公共卫生人才培养建设

我国公共卫生教育已经建立起比较完备的人才培养体系，师资队伍和能力不断扩大和提高，办学条件持续完善，教学改革逐步深化，探索出了具有中国特色的公共卫生教育制度。除了人才培养，公共卫生教育机构也承担着大量的科学研究和社会服务工作，在公共卫生科研成果发表和应用、政策咨询等方面，公共卫生教育机构占有重要位置。但是，与保护人民健康和保障公共卫生安全的需求相比，公共卫生教育的理念、能力和发展还需要继续提升，公共卫生人才队伍的培育端还需要不断完善。

公共卫生教育需要以育人作为根本任务。习近平总书记在6月2日讲话中明确提出“建设一批高水平公共卫生学院，着力培养能解决病原学鉴定、疫情形势研判和传播规律研究、现场流行病学调查、实验室检测等实际问题的人才”。讲话把高水平公共卫生学院建设落脚在人才培养上，在公共卫生教育培养什么人和为什么培养人这一根本性问题上，指明了高水平公共卫生学院建设的基本原则和方向，明确了公共卫生教育的根本任务，对指导公共卫生人才培养、学科发展、师资队伍建设和科学研究等工作意义重大。

公共卫生教育需要以保护人民健康和保障公共卫生安全为导向。习近平总书记强调生命至上，把保护人民健康和保障公共卫生安全提到了



2020年6月，北京大学医学部公共卫生学院毕业生代表及部分教师参加学校“今毕业即出征”主题活动。

新高度。公共卫生的使命就是促进人群健康，公共卫生教育一方面充分体现了国家健康安全需求，另一方面也充分体现了大学承担的社会责任。牢牢把握保障人民健康和公共卫生安全这一核心，是凸显公共卫生教育价值、培养社会所需人才的基本保证。公共卫生教育只有与人民健康和公共卫生安全紧密衔接，才能拓展出更大的发展空间，获得更多的发展资源。

公共卫生教育需要补短板。我国公共卫生教育曾经为传染病防控作出过重要贡献。但是，过去一个时期以来，因各种原因，我国公共卫生教育中传染病教育逐步弱化、学科优势不再，培养的人才难以满足重大疫情防控的需求。公共卫生教育需要在4个方面补短板。一是补知识短板。全面梳理教育教学内容，提高传染病和公共卫生应急在医学和公共卫生教育教学中的比重；二是补实践短板，把公共卫生教育教学基地向传染病

防控和公共卫生应急拓展，提高实践教学的质量，提高学生解决公共卫生应急问题的能力；三是补学科教学平台短板。病原学鉴定在公共卫生教育中几乎是空白，建设以人才培养为主要目标的病原学学科教学平台十分必要；四是补全球健康短板。加强全球健康教育教学，培养全球健康人才，服务国家全球健康战略。

公共卫生教育需要强弱项。流行病学、卫生统计学等学科是疫情形势研判和传播规律研究以及现场流行病学调查的基础性学科，在疾病防控中发挥着重要的科学支撑作用。这些学科所培养的人才在包括此次新冠疫情防控中发挥了重要作用。但是与重大疫情防控需求相比，也存在明显的弱项和不足。一是开展疫情形势研判和传播规律研究的人才不足，主要表现在人才数量不足和知识结构不完整，难以满足疫情预测预警的需要。需要进一步扩大这一领域人才培养的规模、

加强师资能力建设、完善课程体系；二是开展现场流行病学工作的人才规模不足，导致疫情流行病学调查延迟和信息缺失，影响了疫情防控决策需要的证据质量。需要改革和完善现有专业公共卫生学位培养体系，包括健全和完善专业公共卫生硕士学位培养体系、新增专业公共卫生博士培养项目，加强与疾病预防控制机构合作，为现场流行病学工作提供充分的人才保障；三是实验室检测相关的教学和实践训练不够，需要通过增加学时和加强与专业机构合作，增强公共卫生人才开展卫生检测的能力。

公共卫生教育需要强有力的保障。建设高水平公共卫生学院，培养合格的公共卫生人才，需要从3个方面提供更加有力的支撑：加强对公共卫生教育性质和学科特色的认识，制定更加科学的公共卫生学科评价体系，促进公共卫生教育健康发展；加强交叉和融合，强化公共卫生与其他

医学学科的合作，强化公共卫生校内教育与专业实践教育的融合，提高复合型公共卫生人才培养的能力；加强保障，从资金、空间、实践训练基地和信息技术建设等方面，显著提升公共卫生教育的办学条件。

### 强功能、塑形象 提高公共卫生人才使用端吸引力

疾病预防控制机构作为公共卫生人才最重要的使用端，是公共卫生教育人才输出和就业的主要目标机构。教育机构急切期盼疾病预防控制中心能够利用难得的历史机遇，切实提高专业地位，尽快树立崭新形象。公共卫生人才使用端的发展，很大程度上影响到公共卫生教育能够吸引到什么样的学生、学生学习的积极性，以及公共卫生教育队伍和队伍发展。从人才队伍建设的角度，疾病预防控制机构需要通过提升专业地位，提高职业吸引力。

要进一步明确疾控机构的核心功能。疾病预防控制，是个界限不易模糊的名字。无论从专业角度还是从社会角度，这个名字都难以凸显一个机构的核心功能到底是什么。此次新冠疫情让我们认识到，疾控机构作为疾病预防核心技术支撑机构，需要以保障健康和公共卫生安全工作为核心，成为国家和省县重大公共健康问题基础研究中心、卫生健康信息集成和报告中心、健康风险预警预测和政策发展中心、疾病预防控制技术研发和传播中心。突出核心功能，才能形成基本的职业形象，让公共卫生教育工作者能够从职业的角度对学生讲清楚什么是公共卫生。

要进一步提升疾控机构的专业地位。与临床医疗工作相比，疾病预防控制工作的专业地位不断下降，这是许多优秀的卫生技术人员离开疾控机构最重要的原因之一。专业地位包含专业定位、专业水平、专业精神和专业作风等。首先，需要思考疾控机构的专业定位。从医学教育的角度，临床医学专业学生毕业以后成为医生，相比公共卫生专业显然更具专业辨识度。专业定位不清晰与疾控机构核心功能不突出有关系。其次，需要正确认识疾控机构工作的专业水平。疾控机构社会性工作较多和工作范围广泛不应是影响专业水平的理由。疾控机构的专业水平如何展示、是否用比较高的专业水平来建设队伍至关重要。在本次新冠疫情相关的新闻报道中，临床医学领域的专家频频发声，而疾控机构的发声却很少，从宣传上给我们的“错觉”是，疾控机构的专业水平不高。第三，疾控机构还是需要讲专业精神和专业作风。当年的防疫站、防疫部，曾留下许多可歌可泣值得颂扬的故事和事迹。工作形势和任务变了，但精神和作风需要留存和传承。机构疾控提升专业地位，是提高职业吸引力的关键。

要进一步保障疾控机构的发展。提升疾控机构的专业地位，需要法律地位做保障，政治地位为杠杆，经济地位是基础。一是要有法律地位。我国已经开始实施《基本医疗卫生与健康促进法》，遗憾的是，其中并没有真正从保护人民健康和保障公共卫生安全的角度赋予疾控机构明确的法律地位，对其专业地位及其技术权威性给予法律上的保障。法律地位不高，难以提高专业地位。这与该法出台的时间有关，需要在未来修法时，更加强调预防为主和疾控机构的核心功能。二是要有政治地位。在我国现行体制下，政治地位不高会影响专业地位的养成和提高，进而影响专业权威性的发挥。政治地位一方面体现在行政级别上，更重要的是体现在政治议程中，包括预防为主能否成为政府卫生健康事业的行动指南，疾控工作能否得到各个部门和社会的认可和尊重。三是要有经济地位。经济地位是基础，没有人员待遇和相应保障作为支撑，疾控系统的专业地位也很难提高和持久。经济待遇在很大程度上体现了一个职业的专业地位和政治地位，也是职业吸引力的决定因素。如果把保护人民健康和保障公共卫生安全一部分重要工作托付给疾控机构，疾控机构应当得到相应的待遇和支持，以体现其工作重要性，也体现其所承担的核心功能的价值。疾控机构地位全方位提升，公共卫生人才才能群贤毕至并各尽其才。

## 加强公共卫生体系建设， 夺取疫情防控和脱贫攻坚“双胜利”

□医学人文学院 唐琦

根据新冠肺炎疫情发展形势，习近平总书记多次主持召开会议，提出了一系列工作要求，为遏制疫情蔓延势头提供了根本思想指导。在科学应对疫情的同时，结合2020年工作实际，习近平总书记指出：要抓好涉及决胜全面建成小康社会、决战脱贫攻坚的重点任务，不能有缓一缓、等一等的思想；要聚焦攻克脱贫攻坚最后堡垒，结合推进乡村振兴战略，以疫情防控为切入点，加强乡村人居环境整治和公共卫生体系建设。落实这些工作要求，加强贫困地区公共卫生体系建设，对于坚决打赢疫情防控阻击战，顺利完成脱贫攻坚任务，如期全面建成小康社会，都具有重要意义。

2020年是我国决胜全面建成小康社会之年、决战脱贫攻坚之年。作为这一历史性任务完成状况的检查标准，“两不愁三保

障”，即不愁吃、不愁穿，保障义务教育、基本医疗、住房安全，始终是扶贫工作的重点任务。但在实际工作中，这些任务完成的进度并不均衡，正如习近平总书记所指出的，“‘两不愁’基本解决了，‘三保障’还存在不少薄弱环节”。对于贫困地区和贫困群体而言，改善卫生条件，缩减发展差距是十分急迫的需求。因此，结合当前疫情防控工作需要，加强公共卫生体系建设，完善贫困地区卫生条件，提高贫困地区医疗水平，是同步推进疫情防控工作和脱贫攻坚任务的有力契合点。

进一步看来，加强贫困地区公共卫生体系建设，不仅是应对当前疫情形势的应急之策，也是促进脱贫攻坚的长远之举。卫生条件的改善对于扶贫脱贫具有多方面的意义，除了有利于解决当下的贫困问题，更能够防止贫困的复

发。据估计，因病致贫、因病返贫的贫困人口往往占到总数量的40%以上。这是因为，一旦出现健康问题，不仅将带来当期支出的大幅增加，更降低了劳动者未来获得收入的能力。因此，预防重大、慢性疾病的出现，与救治与因病工作同样重要，而这都需要基层卫生条件的改善。结合疫情防控的迫切需要，加强贫困地区公共卫生体系建设，不仅可以对患者实施有效救治，提高群体性抗风险能力，更深层的意义在于通过完善卫生条件夯实有效防范贫困的基础。

在加强卫生体系建设中，针对贫困地区医疗资源相对缺少的现状，固然需要以多种方式增加医疗资源供给，更重要的是带领和发动群众改善其生活周围的卫生条件和健康环境。这不仅需要健康与卫生意识的培养，还需要养成良好的健康投资观念，继而形成主动寻求卫生

环境改善的动力。就像2019年一位诺贝尔奖得主所说的那样，“父亲的病常常耽误孩子上学，他的未来也因此笼罩在贫穷的阴影之下”。而卫生条件的改善将促进贫困群体有效地避免疾病的产生的同时，获得更多受教育的机会，不断提升“人力资本”价值，从而永久摆脱“贫困陷阱”。

新中国成立以来，我国的卫生防疫工作极大地改善了城乡卫生环境，有效控制了疟疾、天花、血吸虫等传染性疾病或寄生虫病，为实现可持续健康发展打下了坚实基础。在当前疫情防控的关键阶段，贯彻落实习近平总书记指示要求，加强贫困地区公共卫生体系建设，深化开展“卫生扶贫”，对有效推进疫情防控工作，增强贫困地区可持续发展能力，夺取疫情防控和脱贫攻坚“双胜利”，具有十分重要的理论意义和实践价值。

## 援藏故事

## 为了藏区医疗卫生事业的全面发展

## “第一” “首例” “填补空白”

创新开篇，  
成立西藏第一个临床营养科

北大医院第五批援藏医疗队员、内分泌内科学科副主任医师李昂是内分泌专业的医生，内分泌及代谢相关疾病的诊疗过程大多需要多学科协作方可完成。以糖尿病为主要诊疗内容的西藏自治区人民医院，科室医教研实力逐年增强，但李昂发现对糖尿病患者代谢的控制却并不理想。

不同于其他慢性病，糖尿病尤其是2型糖尿病的管理，除了药物的控制，更加核心的是疾病的自我管理。临床营养方面的医学营养评估和干预必不可少，而这方面在西藏尚属空白。

此外，临床营养的存在对于一个地区健康、亚健康人群，以及内分泌科以外的其他临床科室的营养评估、营养干预都很重要，例如孕产妇、儿童、围手术期、胃肠内外营养评价等等，因此也是三甲医院理应具备的重要组成部分。

西藏由于地区独特的高原环境和民族习惯，临床营养工作的开展面临着很大挑战。除了藏区的生活方式、生活环境、生活理念外，临床营养方面的专业人才也严重不足。

经过前期慎重的调研和可行性分析，李昂提出由内分泌科承建临床营养科，以代谢疾病医学营养治疗为起点，在扩大临床营养师队伍的同时，逐步承担起医院更多科室以及营养食堂的工作。此方案经过医院审核，快速获批，由李昂牵头推动临床营养科建设。

李昂开始忙碌起来，基础知识培训、营养师队伍搭建、临床路径制定……在他的一手打造之下，一个初具雏形的临床营养科正式在藏区成立，这不仅是西藏地区首个临床营养科，更加开创了高原地区医学营养工作的新篇章。

制定标准，  
推进院内血糖规范化管理

临床营养科的成立无疑对于内分泌科的患者大有裨益，但李昂又发现了第二个问题，科室糖尿病患者的血糖管理并没有完全规范。内分泌科经过多年的发展以及来自全国各地专家的帮扶，其常见病的诊治水平已经有了长足进步，但从实际的病房管理数据来看，很多糖尿病患者低血糖发生风险、住院期间的血糖改善速度并没有随技术的强大而逐年改善，很多医生更常见的是依据“经验”对所诊治的患者进行治疗药物调整。

其实不仅是在自治区人民医院，内地的很多医院中，对于糖尿病患者的血糖管理也都是“拍脑门”而定。李昂说：“作为一名内分泌专业的大夫，每当我谈到这一点时就不自觉地深感奇怪。”其他科室诊治专科疾病时，例如糖皮质激素的用法用量、肠内外营养制剂用量的确定、血液透析的规范操作流程都有据可依，可糖尿病患者血糖管理过程就像盖着一层面纱一样，胰岛素剂量却大多根据临床大夫的经验判断。事实上，国外成熟的内分泌代谢病中心多年来一直进行着规范指导下护士主导的血糖管理流程，并且通过管理数据不断优化规范、提升管理质量，北大医院常年来也有着丰富的

血糖管理规范经验。

李昂找来了科室多年的临床数据，一个一个的比对、分析，通过不断地摸索，再根据国内外成熟的血糖管理规范，成功地进行了本地化调整，形成了一套因地制宜的自治区人民医院糖尿病住院患者血糖管理规范，不仅提升了专科护士在管理中的地位，同时在安全性及质量改进方面为住院患者的血糖管理提供了强有力的保障。虽然这套规范刚刚起步，但成效已经非常明显，对于患者的血糖控制有了显著的成果，也为日后疾病的规范化管理打下了坚实的基础。

填补空白，  
诊断西藏首例生长激素缺乏症

2019年秋，在医疗队驻村义诊时，一位特殊的患儿引起了李昂的注意。这名“小患儿”看起来只有两三岁的样子，但从他的眼神和一些查体细节中却能看到他的实际年龄比身材更加“老成”。从他家人的口中得知，该患者在2岁时就停止了生长，而如今已经过去整整4年了。

听到此，李昂尤为惊讶，“14年竟然从没看过医生，他的家人也并没有意识到应该去医院。”患者在家中是长子，他的两个弟弟妹妹都正常生长、发育，这种每年不断加强的对比感，却仍然没有让这个藏族农村家庭意识到患者的生长发育问题，直到李昂来到患者家庭所在区域执行驻村工作发现时，才被建议去医院检查。在李昂的建议下，家人带着患者来到自治区人民医院，在进行了仔细的内分泌检查及功能学试验后，李昂给出的最终诊断为：生长激素缺乏症，这是西藏首例被诊断该病的患者。

其实生长发育迟滞的患儿在平原地区不少，这例患者让李昂难忘的也并非在于西藏首例，而是因种种原因，就診竟然拖延了14年。由于藏区既往没有诊断过这样的病例，相应的治疗用药也是空白。为此，李昂联系国内重组人生长激素的机构，希望以诊疗这名患者为契机，完成该疾病诊疗规范的建立和治疗用药的引进，也借助来自社会的资助与关注，帮助改善患者家庭相对窘迫的经济状况，避免患者治疗中断的可能性。

因为情怀，李昂选择了援藏。还记得在从拉萨去藏区农村义诊的路上，“坚决维护祖国统一”“发扬老西藏精神”的标语不时从车窗外飘过。在雪山的映衬下，硕大的字体猛然闯入眼帘，老西藏人在雪域高原的激情岁月、慷慨高歌仿佛一幕幕画卷徐徐展开，这种精神也时刻激励着李昂在援藏路上砥砺前行。他曾在世界糖尿病日到拉萨实验小学面向孩子们进行健康生活的宣讲，关口前移，健康从娃娃抓起；曾在主题党日活动时前往那曲和林芝地区开展义诊，深入基层，走进百姓身边。这些援藏的点滴让李昂一年的工作忙碌、充实、收获满满，不但在世界第三极感受它的壮美，也亲临其境体会着别样的风土人情。李昂说：“我会以更加感恩、平和的心态迎接未来的种种不确定，在未来的工作生活中尽我所能，不忘初心、奋力耕耘。”

## 藏北那曲义诊行

“阿里远，昌都险，那曲苦。”——这是北医三院第五批援藏队员、骨科吴奉梁大夫一踏上青藏高原就时常听到的一句话。没想到，进藏刚刚满月，吴奉梁就与那曲这片雪域高原中最艰苦僻远而充满神秘的地方结下了缘分，开启了一段往返行程2000公里，平均海拔4700米，天天触发感动，时时接受洗礼的特殊旅程。

## 初心与使命

为充分发挥“组团式”援藏的区域辐射作用，让更多基层藏族同胞能够感受党的援藏政策的红利，感受祖国大家庭的温暖，2019年8月31日至9月3日，在自治区人民医院组织下，由常务副院长陈虎带队，吴奉梁和刘小璇大夫（其他4位队员在自治区人民医院值班），与来自北大医院、人民医院以及协和医院的援藏同事们共15人，放弃雪顿节假期休息，前往那曲市聂荣县、尼玛县等区医院对口帮扶县级医院调研协助，看望慰问驻村工作队，并在医院驻村点俄永村开展了义诊活动。

这是一段践行白衣天使职责的使命之旅，也是一段唤醒共产党员意识的初心之旅。几天来，基层藏族同胞在援藏队员的精心诊疗、热忱服务、真情关心下，不断感慨，“北京来的大夫好！”

## 调研与义诊

8月31日，吴奉梁一行首先来到聂荣县人民医院进行调研交流。进入医院，援藏队员们分别来到对口科室了解发展现状、会商业务难题、提出工作建议。出乎意料的是，该院虽然地处藏北高原牧区，但是硬件条件并不弱，门急诊、病房、医技楼、手术室等一应俱全，而且拥有先进的远程医疗平台，能和千里之外的北京协和医院和自治区人民医院进行远程会诊和实时授课。但与之形成鲜明对比的是，这么一所现代化中型医院，去年全年手术量仅有100多例，且主要以阑尾切除及结扎为主，门诊量也不到千例，远远未能“跑”出设计时速……吴奉梁由衷地感到，当前藏区基层医疗设施“硬件硬，软件软”的现状，根源在于“医疗人力资源分布不均衡”。这

## 人工智能、三维可视……让前沿技术扎根雪域高原

北京大学人民医院第五批“组团式”援藏医疗队扎根世界屋脊开展医疗帮扶工作，在提升医疗技术、学科建设、人才培养的同时，也让医学交叉学科最前沿的科技新风吹向了这片雪域高原。经历过军旅淬炼的北京大学人民医院神经外科专家伍刚，始终致力于让交叉学科助力高原神经外科临床工作提升。

让人工智能技术应用于  
高原自发性脑出血临床评估及治疗

凌晨，一位来自西藏那曲的大叔，紧急急诊入院。入院时已然意识昏迷，呼之不应，查体不合作。头颅CT及CTA提示右侧颞叶大面积出血，出血量估计在40ml左右，脑干已经有受压征象，手术指征明确。

当伍刚仔细查看急诊增强CT片时，发现血肿病灶内的增强点征——目前被认为是血肿继续扩大的金指标。如果不做手术，患者较大可能会出现严重的神经系统并发症甚至死亡。

年富力强的叔叔是家里的顶梁柱，当向家属交代病情后，一家人焦虑不安的眼神，让伍刚心里咯噔地悸动了一下。疾病造成的脑皮层/神经纤维束的损伤以及可能追加的各种并发症，这些只有在后期才得以显现。虽然，伍刚对清除颅内血肿有充足的信心，但还是要把围手术期的各种风险说清楚。

在藏区做手术，无论从观念还是经济上，对家庭对患者本人都是巨大挑战，更别说确实存在高风险性的神经外科手术了。因为有语言沟通障碍，家属仍显得踌躇犹豫。时间不等人，对于脑出血的患者来说，时间就是脑细胞、就是功能、就是预后。

伍刚灵机一动，把手机里储存的一段脑出血健康教育视频播放给家属看，并反复说明手术的必要性。直观的讲述、生动的画面，终于打破了僵局，家属同意接受手术。

接下来，急诊行血肿清除术，术中探查发现血肿量确实比预估量增加了一半多。术毕送走患者，伍刚完全松懈下来，才感觉到缺氧带来乏力和疲倦。所幸患者救治及时有效，复查CT血肿清除彻底。

出院时患者语言功能无大碍，左侧肢体活动

力量已经有所改善。在给患者留影时，他露出了略显僵硬的笑容，毕竟神经功能损伤还需要进一步康复，不过生活自理已不成问题。对于每位医者而言，患者康复的一个微笑，有时胜过千言万语。

脑出血是一直困扰高原群众的经常性“大病”，发病率要显著高于内地。挽救患者生命、降低并发症发生率，把常见病做的更好在这里显得尤为重要。

时至今日，高血压脑出血治疗方案仍存在些许差异，这不仅困扰患者和家属，一线医生也会存在一些疑问。好的治疗方案也许就隐藏在以往的临床数据之中等待发掘。

人工智能技术在临床科研实践中崭露头角。伍刚希望通过这种科技方法，给临床工作带来更多信息支持。在“组团式”援藏研究课题申报时，他将准确把握脑出血救治时机的想法与科里同事交换了意见，得到了积极回应。伍刚和西藏自治区人民医院神经外科团队联合申报了“人工智能技术应用于高原自发性脑出血临床评估及治疗”研究课题，希望用人工智能技术打造一条较硬的证据链条，服务于高原神经疾病的治疗工作，让科技的新风，为医疗援藏带来更多的生机与色彩。

运用多模态三维可视化技术  
实现手术路径模拟判断

午夜时分，又一位大叔从山南地区转诊过来。他在晚间赶牛回家时，由于山路昏暗崎岖，一头受惊的牦牛把犄角硬生生地顶进了他的额头，并将他甩在山坡上。幸运的是被家人及时发现，背下山，一路转诊过来。由于伤情加重，加之山上天气寒冷，人到急诊时已经神志淡漠。

在牧区，牧民受伤事情时有发生，伤情也较为复杂。在急诊，牛角巨大的冲击力留下的骇人惨状令人触目惊心；患者眼上缘及颞骨骨折脱位外翻皮外，前颅底组织破碎、残缺，筛窦、额窦开放，颅底硬脑膜缺损，脑脊液外渗，额颞脑组织一处官管伤。

伍刚毫不犹豫，快速准备，急诊予以损伤脑组织清创手术。颅底骨折断端把硬脑膜扯残缺不整，正常的组织界限已经没有。伍刚在显微镜下

编者按：2020年8月，北大医学第五批医疗人才“组团式”援藏专家圆满完成为期一年的任务，返回北京。

何时可见真本色？最是高原风雪处。从北京到雪域高原，在那片离天空最近的土地上，来自北大医院、人民医院、北医三院的21名援藏队员们，立足本职岗位、脚踏实地、恪尽职守，以“缺氧不缺精神，艰苦不能降标准”的援藏精神坚守奉献。

春耘力尽地，秋收榴满枝。援藏队员们在雪域高原留下足迹，也留下永恒的回忆。他们用丰富的临床经验，通过修订科室规章制度、诊疗流程，制定科室发展规划，强化重点业务能力建设，落实“师带徒”培训管理等方式，为西藏自治区人民医院学科建设添砖加瓦；用精湛的业务知识细化科研规划，建立科研数据库，指导撰写论著，有效推动了西藏自治区人民医院在医、教、研、管各方面迈上新台阶。

仔细寻找着硬膜的断端，游离出1-2mm的空间，予以一期自体筋膜修补，水密试验确保缝合确实。开放的鼻窦采用自体筋膜封闭，双层封闭措施对于开放性颅脑创伤患者的预后改善有很大帮助。

此时眼球的眶脂体包膜就在视野之下。也许是患者在牦牛来袭的一瞬间下意识低头，让眼球躲过了一劫。联合眼科检视解剖上完整无大碍。骨折片回纳固定，重建眶部及颅底结构，不至于术后出现面部的明显塌陷。然后再美容缝合额面部皮肤，尽可能地减少疤痕。

所幸患者术后恢复顺利，没有出现颅内感染、脑脊液鼻漏、复视、眼球活动障碍等并发症，顺利出院。

颅底复合损伤伴发有多种并发症，需要多个科室的MDT工作，也需要神经外科医生对自己工作领域的有效延伸。

在北京大学人民医院神经外科的工作，让伍刚有能力胜任复杂的手术局面，并把自己的工作转化为患者术后的康复。这些工作中较为重要的一环是医生手术技能的迭代更新。

对于神经外科医生而言，三维可视化技术复现手术场景是较为直接的技术提高路径。通过三维可视化技术可以实现手术路径模拟，体位摆放模拟，多模态三维可视化技术整合到虚拟现实和增强现实应用之中，可有效提高术者对于术中情况的判断。

伍刚把一些前期工作与这里的同事分享交流，希望能够建立起具有高原特色的三维可视化模拟手术实验室，为这里的医疗工作增色添彩。

对于伍刚来说，在这高原之上，能把人工智能技术、三维可视化技术这两个领域自己熟悉的知识，与这里的同事分享并被认可，是一件非常愉快的事情。

援藏医疗工作千头万绪，归根结底还是要提高“大病不出藏”的医疗能力。确定无疑的是，以患者医疗目标为导向的交叉学科发展并不会受地域限制，在哪里都有生机勃勃的土壤。

冲破海拔与距离的藩篱，打破临床与科技的壁垒，希望更多成熟先进的技术能够融入到援藏工作中，就如同涓涓的冰川融水汇成滚滚奔腾的拉萨河，推动西藏人民健康水平不断向前。



北大医院“组团式”援藏医疗队员 李昂



北医三院“组团式”援藏医疗队员 吴奉梁（右）



人民医院“组团式”援藏医疗队员 伍刚

来寻求帮助。还有一位脊柱侧弯的30岁的中年妇女，常年的劳作使得胸背痛愈发明显，直到严重影响生产生活才开始寻医就诊。

面对着这样一位一位“迟到”的患者，吴奉梁认真倾听他们的情况介绍，仔细研判他们的病情特征，结合他们的实际承受能力精心提出治疗意见。吴奉梁帮助她联系了科室擅长脊柱侧弯手术的于淼大夫，这两位患者很有希望通过手术纠正多年的脊柱侧弯，重新恢复健康。在义诊现场，吴奉梁全然忘记了时间、忘记了缺氧，一心希望能够多帮几个、帮实一些。在吴奉梁心中，这些淳朴可爱的藏族同胞们，就诊可以“迟到”，但健康不能“缺席”，这是作为党的医疗工作者义不容辞的责任。

## 感悟与洗礼

3天那曲之行，在吴奉梁心里留下了难以磨灭的深刻印象，他接受了一次全方位的国情、区情教育，更加深刻地体会到党中央和习近平总书记治藏方略的高瞻远瞩和卓越成效。

那曲之行是一场特殊的精神洗礼。援藏辛苦，驻扎那曲的援藏同志们更不容易。吴奉梁一行在自治区人民医院派驻尼玛县俄永村的驻村点看到，驻村同志栖身于3间小屋，周围就是广袤的草原和静静的湖水，烧的是牛粪，医药室由于漏雨正在清理待修。村里共有74户牧民，最近的也有8公里远，巡视完全村需要3天时间。援藏同志们讲政治、讲担当，舍小家、顾大家，奋战一线、扎根基层，克服各种困难，真心实意帮助群众办实事、解难事、做好事，用心血和汗水书写了对人民的无比热爱。他们黧黑的面孔、憨厚的笑容、朴实的话语，在吴奉梁心中印刻成了一个鲜活的奋斗者的形象——共和国的大厦、自治区的成就正是由这样一群最普通的奋斗者一砖一瓦创造而成，吴奉梁也为自己能够以援藏为缘，走近他们、融入他们、与他们一道并肩奋战而深感自豪。

素材由北大医学第五批“组团式”援藏专家提供  
整理/韩娜



庆典大富翁——108周年趣味答题

10月26日中午，医学部团委在跃进厅前举行了“庆典大富翁——108周年趣味答题”活动和“祝福母校生日”留言活动。

“庆典大富翁”活动更是吸引无数教师驻足，参与者可以选择地图上任意一个地标作为起始点，抛掷骰子后顺时针走过相应点数的地标。

去年成为北大医学的一员，今年从医预毕业，来到了可爱的学院路38号。尽管燕园体验券只用了50%，但在这个“五脏俱全”的小家，更加体会到归属感和充满烟火气息的温暖。

除了线下的一系列活外，共青团系统还举办了留言为母校送祝福的线上活动，同学们积极响应，讲述自己的北医故事。

下自己对母校的拳拳情意，为母校送上了诚挚的祝福，以下是精选的部分留言：

砥砺前行 桃李芬芳 108年的岁月如歌 一代代北医人从这里走出 化作满天繁星守护人民健康 祝母校越来越好

去年成为北大医学的一员，今年从医预毕业，来到了可爱的学院路38号。尽管燕园体验券只用了50%，但在这个“五脏俱全”的小家，更加体会到归属感和充满烟火气息的温暖。

二零二零，爱你爱你 未曾想步入医学殿堂 直到我遇到了你——我的北医 二零八载风雨同舟 你从八角琉璃井走来 托起我十八岁的青春 为我讲述厚德二字的玄机 生日快乐——我的北医！ 爱你——我的北医！

(团委)

写给北医的四封情书

纵岁月漫长 你是不灭的光 凛冽寒风，欣欣向荣。 一百零八载岁月照，浪潮更迭翻涌， 不变的是北医师生携手砥砺前行， 唯奋进拼搏之志亘古弥新。

第一封：回眸

忆往昔，桃李不言，自有风雨话沧桑； 看今朝，厚德载物，披荆斩棘续辉煌。 从1912到2020，从国立北京医学专门学校到如今的北京大学医学部，你曾在战火中抗争，在困境中奋起，在坎坷中崛起，在动荡中坚守。

第二封：四季

春来，你是一树花开， 秋浓，你是落英缤纷； 夏至，你是皓月晴空， 冬临，你是银装素裹。 三月的空气还有些凛冽，但柳条已经踏 风起舞，带着张扬的嫩绿，玉兰花开得轰轰烈烈，是惊心动魄的白。

第三封：奋发

读你，在挑灯夜明的实验室， 在熙熙攘攘的图书馆， 在沉思疾书的教室； 读你，亦在驰骋青春的运动场， 在挥汗如雨的健康健身房， 在琳琅满目的食堂。 六点的天空还染着灿烂星光，但北医学子的身影已经在校园中穿梭，实验室的仪器井然有序地运转，朗朗书声在某个角落盘旋。

第四封：坚守

我们向前， 不是因为有人呼喊我们的名字， 是因为有人需要我们； 我们始终坚持， 不是因为本身卓越， 而是使命在肩，责任在前， 而大爱于心。 在抗疫的号角下，无数老师、同学或日夜奋战在一线，或化身坚实后盾蓄势待发，或冲锋在前救死扶伤，或夜以继日砥砺前行。

我想以岁月为底色， 画尽一百零八载的苦难与辉煌， 我想以青春为原料， 酿造一百零八代的苦辛与甘甜 我还想以奋斗为信仰， 为你写一辈子的抒情诗： 亲爱的北医，纵岁月漫长， 你是不灭的光。

(2019级病原生物学系 李欣洁)

北医版大富翁游戏 游戏规则： 1.玩家可以任意选择一个地标作为起始点，抛掷骰子，根据骰子所示点数，顺时针走过相应点数的地标，然后停留在原地。 2.玩家需要猜测所停留地标的建筑名称，猜对即可回答问题。 3.玩家将回答三个有关校史要点和北医建筑特点的问题。 答案： 1.中心实验楼 1.1.这组图是从哪个角度拍的？ 1.2.请说出国重楼与中心实验楼的位置关系。 1.3.中心实验楼楼顶上原来是什么字？ 2.护理楼 2.1.北京大学护理学院何时成立？ 2.2.北京大学护理学院门前雕像是谁？ 2.3.北京大学护理学院正对面是哪一栋建筑？ 3.国重楼 3.1.国重楼隶属于北医哪个学院？ 3.2.北京大学创新药物研究院成立于何时？ 3.3.国重楼旁边的树结什么果子？

北医前传

我闲时喜爱收集医学发展的碎片，包括印章、书籍等旧物件，当然还有老掉牙的故事。每每也会为一点“垃圾”不惜重金，故时常谓以“败家”别名，但仍执迷不悟。

前期与20岁的同学们交流，突然意识到我这50岁的光哥太老了，讲出来的故事显现了道道的代沟，更何况100多年的北医和150多年的中国近现代西医。只能化繁为简，姑且先从北医建校之前的故事聊起，定名为《北医前传》吧。

此前，我一直把国内近现代西医的开端，粗略地认为是1860年的第二次鸦片战争时期。当时的中国被动地开放了几十个沿海口岸，国外的一些有医学背景的人，主要是传教士，开始到达烟台、广州、上海等地。因为传教的需要，当然也有医疗的需求，逐渐开始设立各异的诊所，就有了医院的雏形，给后来的医学教育奠定了基础。

1862年8月24日，清政府鉴于外交时“不受人欺蒙”，遂在北京设立旨在培养外交和翻译人才的“京师同文馆”。（有资料写是1862年6月11日），其旧址在北京市东堂子胡同49号，原为清朝大学士赛尚阿的宅邸，位于原总理衙门的东半部，成为中国最早的外语教学机构。

1862年8月24日，清政府鉴于外交时“不受人欺蒙”，遂在北京设立旨在培养外交和翻译人才的“京师同文馆”。（有资料写是1862年6月11日），其旧址在北京市东堂子胡同49号，原为清朝大学士赛尚阿的宅邸，位于原总理衙门的东半部，成为中国最早的外语教学机构。

1862年8月24日，清政府鉴于外交时“不受人欺蒙”，遂在北京设立旨在培养外交和翻译人才的“京师同文馆”。（有资料写是1862年6月11日），其旧址在北京市东堂子胡同49号，原为清朝大学士赛尚阿的宅邸，位于原总理衙门的东半部，成为中国最早的外语教学机构。

1862年8月24日，清政府鉴于外交时“不受人欺蒙”，遂在北京设立旨在培养外交和翻译人才的“京师同文馆”。（有资料写是1862年6月11日），其旧址在北京市东堂子胡同49号，原为清朝大学士赛尚阿的宅邸，位于原总理衙门的东半部，成为中国最早的外语教学机构。

预备两科。1903年，同文馆并入后，京师大学堂增设进士馆、译学馆及医学实业馆。

《钦定京师大学堂章程》将大学堂分为预备科（简称预科）、大学专门分科和大学院三级。预科又分政、艺两科，政科包括经史、政治、法律、通商；艺科包括声、光、化、农、工、医、算学。预科学制三年，毕业后可升入大学专门分科，并给予举人出身资格。

英文周报《北华捷报》曾有十分具体的报道：大学堂的医学系已经开办，设在琉璃厂的一家医院里（原北医医院，见北医秘境之八角琉璃井），一名西教习正在那儿进行日常授课。

京师大学堂曾经有一位与医学相关的人物——丁福保（1874-1952），近代藏书家、书目专家，字仲祐，号晦庵居士，江苏无锡人。1895年（光绪二十一年）肄业于江阴南菁书院，次年考取秀才，后随华蘅芳学数学。

1904年（光绪三十年），长沙张文达聘他入京，任京师大学堂译学馆算学兼生理卫生学教习。任教二年，力请辞职。南归之日，译学馆学生及同事群至车站相送，依依不舍，可见其感人至深。

“余自垂髫后，即喜披览医书，为义理辟章考据之学者10余年，奔走衣食，任算学教授者6年，翻译医书，为人治病者10余年，积书至10余万卷，而于各种学问皆一知半解，未能深入其奥必，惟涉猎之余，性喜猎书，因成《医学丛书》、《文学丛书》、《进德丛书》，凡3部。”

医学实业馆于1903年5月11日开馆，馆舍租后门（地安门）内太平街民房。1904年，京师大学堂的医学实业馆改称医学馆，迁入和平门外的八角琉璃井处，把原兴胜寺的庙宇改建为馆舍。1907年，医学馆停办。1910年，医学馆被施医总局购买，日后成为了国立北京医学专门学校的校址。

1911年，辛亥革命一举推翻了清王朝，建立了中华民国。在当时向西方学习的风潮下，西医在中国的地位有了明显的变化。1912年9月，中华民国教育部电招从日本留学归来，正在筹建浙江省立医学专门学校的浙江人汤尔和到京，筹划创立医学院校的事宜，教育部以价银一万两购置了已经停办的医学馆，馆舍划拨给国立北京医学专门学校使用。10月16日，中华民国教育部任命

汤尔和先生为北京医学专门学校校长，时年34岁。10月26日，教育部颁发校章，于同月29日正式启用。至此，中国第一所国立西医学学校正式诞生，而10月26日定为学校校庆日。

“时教育总长范源濂静生先生之聘（汤尔和先生）北来，筹设国立北京医学专门学校于宣武门外之八角琉璃井医学馆故址，是为国立医校之始。而所以资吾师之草创经营者，旧屋数十间，旧显微镜一架，中国旧医书数十种，开办费八百元，每月经常费千余元而已。惨淡何如，苦心可想而知。而师（汤尔和先生）初不以灰其志，孜孜于中者十年如一日。于是规模以日具，人才以辈出，浸而光大为今日之最高学府。吾国医学教育之有今日，实有首创之功。” 1913年1月，学校从京沪两地招考了第一届

新生72人。1月20日，举行了国立北京医学专门学校的第一届开学典礼。

“医校目的，自主观念，在促进社会文化，减少人民痛苦；自客观言，西来宗教，都藉医学为前驱，各国的医学集会以及印刷物中，没有我们中国人的地位，实在是一件惭愧不过的事。所以这所学校，不仅给诸位同学一种谋取职业的本领，使你们能挣钱，实在是希望诸位肩负起促进文明、用学术来和列强竞争的责任。” 这是汤先生在开学典礼上的致辞，时过百年，仍激励我们前行。

这仅仅是北医的前传，北医与北大的百年姻缘更加传奇。北医秘境，故事待续。（基础医学院院 张卫光 墨墨馨窝）