



要 闻 简 报

▲3月31日，北京大学“新工科讲堂”拉开帷幕。首期讲座邀请中国科学院院士韩启德以“把握医学技术发展方向，重视医工结合发展路径”为题作报告，深入剖析医学与科学、工程、人文、社会的互动关系，透视医工融合、体悟交叉魅力，把脉医技导向、探寻发展良方。（北大新闻网）

▲医学部党校3月-4月举办上半年发展对象培训班，共有497名学员参训，包括学生发展对象290人、教职工发展对象207人。（组织部）

▲3月27日，医学部离退休工作处组织离退休同志收听收看由中组部老干部局举办的第16场全国离退休干部网上《党中央延安十三年》专题报告会。（离退休工作处）

▲4月7日，武汉大学医学部来访，与北大医学部围绕学科建设、人才培养、学校管理体制机制等工作进行了深入交流。（国内合作办）

▲为深入贯彻落实党日活动制度，继承和发扬党的优良传统，丰富教职工业余文化生活，产业党总支、产业工会4月7日举办“走进‘古都春晓’，重温‘赶考之路’”主题活动。重温革命历史，缅怀革命先辈，感受红色文化。（产业）

北大医学研究团队荣获
4项中华医学科技奖

本报讯 3月24日，中华医学会发布了2022年中华医学科技奖奖励的决定，北大医学研究团队牵头荣获奖项4项，其中一等奖1项，二等奖2项，三等奖1项，在该全国医药卫生行业重要科技奖项上再获丰收。（科研处）

一等奖项目	骨肿瘤切除后大段骨关节缺损修复重建的关键技术及临床应用
第一完成人	北京大学人民医院 郭卫
二等奖项目	成瘾及相关精神疾病的神经机制和干预研究
第一完成人	北京大学中国药物依赖性研究所 时杰
二等奖项目	一种银屑病新药芳香烃受体调节剂的研发
第一完成人	北京大学人民医院 张建中
三等奖项目	肝肿瘤射频消融后复发机制及治疗策略
第一完成人	北京大学肿瘤医院 杨薇

图片新闻

3月29日-4月8日，基础医学院举办“缅怀先贤寄哀思，笃行医路承精神”感恩无言良师系列活动，用第十七届“生命·遇见”遗体 and 器官（组织）捐献者追思会、遗体捐献者家属祭奠活动、大体老师致敬活动等，表达感恩、追思、缅怀之情，感悟生命的重量，勇担医者的使命。（基础医学院）



学习贯彻习近平新时代中国特色社会主义思想主题教育动员大会召开

本报讯 4月10日下午，北京大学在百周年纪念讲堂召开学习贯彻习近平新时代中国特色社会主义思想主题教育动员大会，深入学习贯彻习近平总书记在中央主题教育工作会议上的重要讲话精神。中央第五十三指导组组长、复旦大学党委书记焦扬，副组长张志明和指导组全体成员到会指导；教育部高校党建联络员，清华大学党委原副书记、纪委书记韩景阳应邀出席大会。北京大学党委书记郝平，党委副书记、校长龚旗煌等领导班子成员，学校老领导，校务委员会副主任，学校党委委员、纪委委员，各学部、各院系、各职能部门和各民主党派负责人，以及党支部书记代表、师生代表近1600人共同参会。大会由郝平主持。

此次动员大会的主要任务是：认真贯彻落实以习近平同志为核心的党中央决策部署，在推动学习贯彻习近平新时代中国特色社会主义思想走实上狠下功夫，在思想上政治上行动上同党中央保持高度一致，为加快建设中国特色世界一流大学、全面推进中华民族伟大复兴而团结奋斗。

郝平指出，在全党开展学习贯彻习近平新时代中国特色社会主义思想主题教育，是党的二十大作出的重大部署。作为首批开展主题教育的单位，北京大学全体师生党员干部深感责任重大、使命光荣，一定要以高度的政治责任感坚决落实党中央的各项要求，坚决完成好党中央交付的重大政治任务，切实把思想和行动统一到习近平总书记重要讲话精神和党中央决策部署上来，在指导组的指导下，以饱满的政治热情和昂扬的精神状态，推动主题教育正确有力、扎实开展，不辜负党中央对北大党委以及北大全体党员、干部和师生员工的信任和重托。

郝平就扎实开展主题教育进行部署。一要深刻认识主题教育的重大意义，坚定拥护“两个确立”，坚决做到“两个维护”。要认识到此次主题教育是党中央为全面贯彻党的二十大精神、动员全党同志为完成党的中心任务而团结奋斗所作的重大部署，是深入推进新时代党的建设新的伟大工程重大部署，是北大加快建设中国特色世界一流大学、全方位服务中国式现代化的根本要求。

二要牢牢把握主题教育的目标要求，扎实推进各项重点任务。要围绕“学思想、强党性、重实践、建新功”的总要求，传承弘扬北大与党血脉相连的红色基因，全面学习领会习近平新时代中国特色社会主义思想，自觉用这一重要思想指导各项工作，扎根中国大地办大学，服务国家战略，走出一条建设中国特色世界一流大学的新路，在中国式现代化建设中不断作出新贡献。

三要以高度政治责任感和求真务实作风，推动主题教育取得实实在在的效果。全校各级党组织要进一步提

高政治站位，全面落实党中央部署、指导组的要求和学校党委的工作安排，把主题教育摆在突出位置，加强组织领导、大兴调查研究、创新方式方法、坚持务求实效，不断提升政治判断力、政治领悟力、政治执行力，确保主题教育取得突出成效。

焦扬传达了习近平总书记的重要指示精神和党中央关于主题教育的整体部署，说明了中央指导组的职责任务，并从提高政治站位、把握主题教育总要求、围绕根本任务、紧盯具体目标、贯通重点措施等五个方面，对北京大学在主题教育中进一步全面贯彻党的教育方针、落实立德树人根本任务、高质量推进“双一流”建设，提出了明确工作要求。

焦扬强调，中管高校是我国高等教育的第一方阵，在主题教育中起着标杆和引领作用，必须切实增强政治责任感和历史使命感，以更高标准、更严要求，走在前列，当好表率。北京大学在中国高等教育改革发展中具有举足轻重的地位，要发扬光荣传统、传承红色基因、挖掘红色资源，以开展主题教育为契机，进一步梳理习近平总书记对高等教育领域的重要讲话和指示批示精神，自觉对表对标，找准推进工作的切入点、解决问题的着力点，深入开展调查研究，扎实抓好巡视整改，努力在贯彻落实上取得新进展新成效。指导组将严格按照党中央部署要求，坚持原则、严格标准，与北大党委同题共答，做好指导和帮助服务工作。

下一步，北京大学将按照中央的部署，落实指导组的指导意见，圆满完成各项重点任务，把主题教育转化为推动学校改革发展的强大动力，奋力迈出建设中国特色世界一流大学的新步伐，为服务中国式现代化建设、全面推进中华民族伟大复兴再立新功、再谱新篇。（北大新闻网）

持续推进本科教育教学督导工作

本报讯 为了促进医学本科教育教学改革的持续推进，加强本科教学质量保障，3月29日，召开医学部本科教育教学督导工作会。医学部副主任王维民、原医学部副主任/本科教育评价委员会副主任王宪、国家医学考试中心考务管理部处长张颖、医学部教育处处长刘虹、医学教育研究所常务副所长谢阿娜等60余人参加会议。

王维民表示，督导工作是医学质量保障体系的重要环节，对教学质量把控起着至关重要的作用，他介绍了学校总体教学工作安排以及未来督导工作重点。

会上相关负责人从督导听课、学院及教学医院调研、督导听课反馈等几方面介绍了第五届督导工作。

刘虹汇报了本科教学改革工作情况，介绍了北医本科教学整体情况，并结合实际需求布置了2023年度督导工作重点及任务。

王宪宣布了第六届督导专家聘任名单。与会领导为离任的第五届督导专家颁发感谢状。离任督导专家代表发表感言，分享了参加督导工作的收获、体会，并对未来督导工作的持续开展提出建议。

未来，国家考试中心将发挥中心

优势，为北大医学学科建设、教学改革提供支持。王宪指出，应进一步加强学院对教学质量控制和监督，对教师专业背景、队伍构成、任课安排严格把关，注意发挥学院督导的作用。

第六届本科教育教学督导专家就本年度督导工作重点和分工进行了充分讨论，就任务分工做了进一步的沟通交流。王维民强调，强调督导工作应宏微相济，加强信息收集和反馈，充分发挥对教学质量的监督作用。（教育处/教师教学发展中心）

医学部2023年选调生返校交流座谈

本报讯 4月6日，医学部学生工作部组织召开2023年选调生返校交流座谈会。医学部党委常务副书记徐善东出席。

来自全国七个省市自治区的八位选调生代表分享了在祖国基层的收获和感悟。校友们充分表达了对母校的感激之情，认为正是得益于母校的悉心培养、持续关怀以及在校期间各项能力的锻炼、思维的拓展，使他们能够出色地完成日常工作，并在疫情袭来时从容应对。作为被赋予很高期望的北大医学人，他们时刻要求自己担起这份责任和信任，传承并发扬厚德精神，踏实认真地履行工作职责，全心全意为人民服务。

徐善东希望大家能树立远大理想，深刻体会习近平总书记提出的“什么叫实际、什么叫实事求是、什么叫群众”，嘱托同学们不忘初心，不断丰富基层工作经历，坚持以人民为中心，脚踏实地做好实际工作。（学工部）

▲日前，“口腔修复学”本科生课程作为优质课程思政示例，上线新华网“新华思政”平台。本课程在讲授专业知识的同时，有机地融入医学人文知识、口腔修复职业精神、科学家精神和口腔修复医疗安全等知识。（口腔医院）

▲3月30日，北京大学健康医疗大数据国家研究院智慧化心脏和血管健康数字管理研究中心揭牌成立。研究中心将依托优势首脑人群数据资源进行分析研究，探索血管性疾病领域的智慧化、数字化管理，以及全生命周期的管理模式，对于减轻国家和北京市日益沉重的心血管疾病医疗负担、提高国民健康素质具有重要意义。（首钢医院）

□ 本版责编 韩娜

编者按

学习贯彻习近平新时代中国特色社会主义思想，不忘初心、牢记使命，扎根中国大地办世界一流医学教育！北大医学自1912年办学之日起，就担负起推动国家民族医学教育、促进医疗卫生事业发展的重任。110年来，风雨兼程、一路荣光，一代代北医人秉承厚道，砥砺前行。《北医》报推出口述系列，由专家学者、一线师生、医护人员、老领导等，回忆讲述北大医学的历史与文化，诠释解读厚道担当的精神传统。

刘玉村口述：三进三出，我在北医四十四年

□ 记者 徐璐 采访整理

1960年，我出生在天津农村。在那个讲出身、看成分年代，我们家很不幸地被划归为“黑五类”；但幸运的是，我有一个温馨和睦的家庭，让我的童年充满着关爱和温暖。在“读书无用论”盛行的时期，我的父母鼓励我坚持读书，我更遇到了下乡的一批好老师，给了我良好的启蒙。当停废了11年的高考恢复时，我抓住了这次机遇，以学校第一名的成绩考入北京医学院（现北大医学部）。

一进（1978—1981） 人人向上的校园

1978年10月，18岁的我背着行囊，一个人坐火车来到北京，行程的终点是学院路38号院。我的行囊中装着洗脸盆、暖水瓶等当时能想到的所有生活必需品，在北京最美的季节，第一次走进这所校园。

与现在的北医相比，当时北京医学院的“容颜”大不相同。校园里零星坐落着生化楼、病理楼等几座红砖老建筑；图书馆是一栋二层小楼，地方小、书架密，胜在冬暖夏凉；跃进厅是校园里最“繁华”的地方，吃饭、看电影、组织舞会，热闹得很。我们的劳动课就是参与校园建设，挖土搬砖，干了不少活儿。

我在1978级临床医学一班，我的宿舍在三号楼顶层西北角的一个房间，四张上下铺，住六个人。现在的行政一号楼在当年是锅炉房，我们每次拎着六个暖壶，去那儿打水。

每天，我是宿舍第一个起床的人，冬天穿着棉大衣，带着书就去二教（生理楼）念英语。当时，英语分为快、中、慢班。上大学前，我没学过英语，就被分在了慢班。为了迎头赶上，我学习非常用力。

在校园里，我遇到了一批好老师。我总能深刻感受到他们倾其所有教授学生的那腔真心实

意。马模贞老师讲话声调高亢，讲李大钊的故事讲得引人入胜；薛福林老师讲政治经济学，也让我印象深刻；王夔老师只带过一次我们班的生化实验课，很简单的知识讲述，就能完全展示出老师的风采，这对我日后参加讲课比赛都有很大影响；还有我们的辅导员，他们大多是退伍军人，他们跟学生非常亲近，特别关心我们。

作为恢复高考的第一批大学生，班里同学年龄差异大，一半以上都已经参加过工作，年龄最大的31岁，已经结婚生子。这些同学学习之刻苦，难以用言语形容，仿佛要以此找回自己失去的青春，这对我们这些应届高中毕业生起到了非常大的带动作用。

因此，我感受到的校园学习、文化氛围是非常纯净的。老师倾心教学，辅导员春风化雨，学生勤学不辍，人人都有一股向上拼搏的劲头。这样的氛围让我终身回忆，多年后当我成为医学部党委书记时，所希望营造的也恰恰是这样一种“人人向上”的文化氛围。

从农村到城市，从中学到大学，我一切处于懵懂无知中。就像萌芽出土，北医恰似给了我们一个非常温暖，肥沃而富于营养的土壤环境。我得益于这样一个环境，学习成长非常顺利。

一出（1981—2002） 影响人生的几位老师

1981年，在北医基础课完成后，我进入北大医院上临床课、桥梁课，进行见习实习。毕业后，我顺利留在北大医院，进入普外科工作。

选择普外科专业，这跟我儿时的经历有关。15岁那年，我患上重症胰腺炎。在天津第一中心医院，一间15张床的大病房里，我住了42天，几乎是死里逃生。一个多月的时间里，我看着同病房的患者出出进进，甚至亲眼看到一个孩子因为肾功能衰竭死在了病床。当时，一名医生问我：“长大之后想干什么？”我说：“想当一名大夫。”我开玩笑说：“这样将来也能给你开一刀。”

当时，临床医学的学制是五年，毕业后，我在北大医院普通外科任住院医师。1984年，我考取了北大医院普外科研究生。我研究生导师才文彦教授对我的影响十分深刻。他是我国著名外科学家、医学教育家，担任过北京大学第一医院院长、党委书记。他管理经验丰富，人格魅力突出，真正是德艺双馨、品格高尚。

才老师身体不太好，我与他后期的接触很多是在病床边。他因病住院，我像对待父亲一样照顾陪伴他，听他讲自己早年的经历。因为从事行政工作，特别是医院管理工作多年，所以很多故事里包含着丰富的为人处世道理，也有进行重大决策的人生经验，更有很多北大医院的人情往事。耳濡目染，这些谈话对我做人、做事、做学问都有非常大的影响。他所谈及的北大医院往事更让我了解了医院的历史，为我日后管理提供了帮助。

读研期间，我很幸运地赶上了国家招收第一批临床技能型博士研究生。我参加了考试，取得了很高的分数，顺利转博。这场考试也让我在北医崭露头角，北医研究生院知道了：北大医院有

个研究生叫刘玉村，非常厉害，学问好，手术做得也好。

我的博士生导师是当时北大医院普外科主任李通。李通老师温文尔雅，不善言辞。但他的一段话，对我产生了深刻影响。李老师告诫我，手术做不好，不要归咎他人，你只应该要求你自己，因为你才是主刀人。

这段话很普通，但我记忆犹新，时时自省。其实，我们无论身处何位，不管是当个小组长，还是单位带头人，如果工作没做好遇到困难，亦要先反省是否自己没做好，没掌控好局面，而不是埋怨周遭。

1988年，我博士毕业，成为新中国第一位临床外科专业博士学位获得者，之后任主治医师。1990年，我受国家教委公派赴丹麦国家医院进修，从事肝脏移植及胃肠外科的临床工作和实验研究，两年后回国，后晋升副主任医师、副教授。

作为北医附属医院，北大医院的教学传统源远流长。医生在临床工作之外承担教学任务自不必说。事实上，我也是北大医院外科第一个讲大课的青年医师。当时，在北大医院对上台讲大课的要求非常严格。北大医院教师师资强大，不会轻易让青年医师去讲课。因此，我光试讲就讲了三次。几位老大夫教授听我讲，然后给我分析哪里需要改进，三次之后，终于通过。1994年，我参加了北京市第一届高校讲课比赛，获得理科组一等奖。

参加讲课比赛的经历让我受益良多。在整个大学阶段，我是个沉默寡言的人，正是因为讲课、当老师的锻炼，让我语言表达、当众演说能力得到了极大的提升，而这种能力为我日后的发展起到了重要作用。我从学生转变为老师，并最



2017年5月4日，在北京高校第十届青教赛开幕式上，刘玉村作为第一届青教赛一等奖获得者，代表历届优秀选手发言。



2018年北大医学部创新思政课模式，开展领导专家进课堂活动，图为刘玉村在思政课上。

终爱上医学教育，使之成为我一辈子挚爱的事业。

成长之路看似非常顺利之时，我受到了一次挫折。1998年，在晋升主任医师职称时，我遭遇了坎坷。当时，我很年轻，也很执着，按程序进行了申诉。北医王德炳校长、程伯基副校长、林久祥书记一起接见了。可以看出来，校领导们对此有多重视。虽然，当年我并没有晋级评上职称，只能等到第二年才获晋升。但这次经历对我影响深刻。日后，我给别人做思想工作时，还会以此举例——一件事，程序已经走了，任何人干预也都没有办法。

此外，我的申诉也没有让领导们对我产生负面反感，反倒是给他们留下了一个深刻的印象。1999年，北大医院换届之时，我从一名医生被任命为医院的副院长，主管教学。在此后的四年时间里，我在北大医院推动了教学改革，包括思想政治教育。

从2000年开始，我在北大医院发起了“授白大褂仪式”。当临床医学生结束在北医校园的医学基础课程学习，进入医院正式开始临床课阶段之时，高年资的师长会亲手为他们披上白大衣。之所以发起这样一个仪式，是因为，在我眼中，医院里的这件白大衣不同于同学们在学校里穿的白大衣。学校里在实验室穿白大衣是为了保护自己，医院里的白大衣则是一种职业的象征，穿这件衣服的人应该是去保护病人的。所以，这个仪式象征着医学生身份的转变，从学生变成了一位准医生。这是一个“促进学生思想观念转变、赋予学生责任与担当”的重要仪式，非常庄重。如今，“授白大衣仪式”已经成为全国不少高校、医院“准医师”的标志性仪式。



1915年，北京医学专门学校附设诊所（北大医院前身）正式开业，同年成立外科。

二进（2002—2006） 医学教育是北医之魂

在北大医院的一系列教学改革，再次给北医校领导留下了深刻印象。2000年，北医与北京大学合并，成为北京大学医学部。两年后，时任医学部副主任的韩启德院士找到我，希望我出任医学部副主任，主管教学。

于是，2002年底，我再进入北医校园，在行政一号楼6层走廊尽头最小的一间办公室，当了四年医学部副主任。这间办公室，恰好也是当年王德炳老校长用过的办公室。

从医院的副院长直接调任医学部的副主任，这个跨度可谓不小，正如当年我从一名外科大夫直接升任医院副院长，中间没有台阶，一步迈过去，其中体现出领导们的用人气魄之大。需知道，如果我做得不好，用人不当，领导要担负多大责任。

而我到任医学部副主任之后很快就遭遇了一场硬仗。2003年春天，SARS袭来。

积水潭教学医院的一名女学生不幸感染SARS。我为此组织了会诊，为这名学生进行诊断。专家们讨论完病例要进隔离病房看学生，当时的隔离装备没有现在这么齐全完备，近距离接触病患的危险度不小。大家对我说：“你就别进去了。”我说：“我必须得去。”作为领导，你组织了会诊，却连学生都不敢去看望，这怎么说得过去。而且，领导的探望和慰问，也能缓解学生当时的孤独无助感，能让她知道学校的重视，帮助和支持她战胜疾病。

SARS期间，我在办公室把二十年来新旧医学教科书翻阅了一遍，对课程内容变化有了基本了解，也形成了初步的改革思路。

早在北大医院当副院长的时候，王德炳校长就派我带队到哥伦比亚大学考察学习美国的医学教育。我们跟着美国的医学生上大课，观摩他们的实习、考试，了解美国的医学体系，从中受益良多。待我主管医学部的教学之时，我就在思考：北医应该做怎样的变革，如何从教学模式上在国内起到引领作用。

纵观历史，能成才者定是自己主动学习而成，学生形成自我驱动的学习方法非常重要。通过这一系列的思考，并借鉴国外的经验，我提出“以问题为中心的”的教学改革方案，并制定了10个“问题”题目。这个方案很快得到了韩启德校长、柯杨校长的支持，我开始与一线教授交流，征求大家意见。我记得我去范少光老师办公室同他谈改革时，范老师问：“刘主任你给我多长时间？”我说：“不是我给你多长时间，而是您跟我谈多长时间都行。”我很清楚，要把事情办成，光有领导的支持不行，需要听取老教授的意见，需要一层一层地做工作，让大家达成共识。

就这样北医开始了第一次“以问题为中心”的改革。受当时教学条件限制，这次改革是在上大课之余，留出部分时间进行10个题目的“问题式学习”。学生为主体，老师做引导，这从一定程度上，改变了当时主流的“老师教学生学”的

学习模式，为日后北医教学模式的改变起到了很大作用。

2004年，我发起和组织了中国首届八年制医学教育峰会。“峰会”、“高峰论坛”这样的词汇，在现在听起来很普遍，但在当时引发了不少的议论。北医传统向来低调，就有领导很担心，叫“峰会”两字是否合适。我说：“咱们讨论的是中国医学教育里最重要的话题，参加的学校是中国8所最顶尖的学校，嘉宾是最顶尖学校的校长、副校长，这样的会议叫峰会怎么不行呢。”

事实上，这次会议反响热烈，它为八年制医学教育的实施构建了交流的平台，把中国顶尖的医学院校联系在一起。我们说北医是中国医学教育的领头羊，所谓领头羊，北医需要有真正的领军人物，需要有引领方向的医学教育模式，也需要有引领发展的组织能力。

二进北医校园时，校园环境与我上学时相比已经发生了很大变化，原来锅炉房的地方变成了行政办公楼，逸夫楼、留学生公寓也就要建设起来了，但有几个地方仍继续改变：学生居住环境、餐饮环境和体育锻炼环境。

当时恰逢财政部科教文卫司来北医做调研，时任医学部常务副主任何杨安排我向领导汇报工作，我用了“三个词六个字”——民工、厨师、危房。我说完这几个词，大家的眼睛就瞪起来了，很专注地听我讲。我解释说：北医还在使用土操场，学生上体育课如果赶上点毛毛雨，下课后就是一身土一身泥，跟民工一样；北医的跃进厅食堂，后厨与餐厅相通，油烟味弥漫整个食堂，学生站着吃饭，吃完饭一身油烟味。所以，北医校园里，下了体育课，就多了几百上千个“民工”，吃完午饭，又多了几百上千个“厨师”。更有甚者，当医学生来到城中心的草岚子学生宿舍时，他们像是住进了“危房”，房间之间的墙壁都是隔板墙。

领导们一听记住了我的汇报深受触动，改造经费也很快到位，操场换成了塑胶跑道、草皮足球场，重建跃进厅、草岚子学生宿舍有了启动经费。我很自豪，能够利用自己的演说能力，为北医争取到项目资金。

在医学部主管教学的这四年，是我能力提高最快、视野格局更宽的四年。我也创造了数个第一，如：第一次在医学部推动实施以问题为中心的教学改革；第一次提出和组织中国八年制医学教育峰会；第一次成功组织迎接国家教育部组织的七年制医学教育教学评估，26项考核内容全部获优；第一次让每一位北大医学毕业生穿上学位服参加毕业典礼并有机会接受拨穗；第一次让每一个毕业班级都有机会和校领导们合影留念……

我也越来越深刻地体会到：医学教育是常青藤，人才培养是北医之魂。北医一定要重视教学，重视医学教育改革，要在国内“立得住、走得稳、站得高”。

（下转第三版）

▼▼▼

（上接第二版）

二出（2006–2016）

以文化建设重塑医院辉煌

2006年，我回到北大医院担任院长一职。履新之初，我思考的第一个问题不是如何提高医院门诊量、比拼经济效益和员工奖金，而是医院的文化建设和“立德、立功、立言、树人”的发展战略。

此时的北大医院正在经历一个“低谷”：人才青黄不接，身处老城区自身发展受限，医院职工人心不稳、医疗问题频现……在这个背景下，一味抓经济，很容易迷失方向。所以我制定了“先文化后经济”的路线。

北大医院有着百年的历史，文化底蕴刻入其基因之中。从文化建设入手，是抓住了医院建设的本源，能让医院发展焕发出蓬勃而强大的生命力。

为了凝聚人心，我在三个月内组织了25场座谈会，聆听员工心声，形成发展共识；为了弘扬院训“厚德尚道”，我们把抽象概念形象化，设立文化墙，挖掘院内文物“水准原点”新内涵，大范围使用院训，使其深入人心、成为大家习惯性的语言；为了把精神落实在行动上，我们带医疗队下乡，做公益事业。几年来我们的足迹遍布山区、农村，用行动为老百姓服务。当大家看到老百姓的笑脸、听到老百姓的称赞，看到国家媒体对医院的宣传，大家的信心和荣誉感就会增强，行动也就更加自觉。

“治本”也要“治标”。医疗安全和医疗质量是医院工作的重点。2008年初，我提出“三三三工程”，即三级医疗质量监控、三级会诊、三级医疗投诉管理和院长查房制度。

会诊是医院一项很重要的医疗活动，既牵涉到医患关系、医疗安全，又牵涉到科室间以及医护人员之间的关系。在会诊制度没有建立之前，问题主要存在于一级会诊上。很多科室向兄弟科室发出会诊单以后，要么耽误一两天才有医生过问，要么就派出年资较低的医生，会诊作用难以实现。针对这一现象，医院规定一级会诊必须于当日完成，而且必须由主治医师级别以上的医生进行会诊。

“三三三工程”落实一年后，我又将目光投向病历质量控制。病历质量，常常被医院管理者所忽视，但教学、科研、临床、法律，哪里都

离不开病历。因此，我们形成并固化了一套病历质量监督制度。

医院的硬件建设也是迫在眉睫。北大医院处在皇城保护区，交通不便利，所有建筑高度不能超过9米，不可能像兄弟医院那样，一个楼盖十几层。空间问题是北大医院必须首先考虑的事情。没空间，医院规模就上不去；没规模，效益就上不去；没效益，医生心情就上不去。

于是，医院在有限的条件下，一点一滴拓展医院空间。2008年内科病房落成，2011年妇儿病房楼装修改造完成，2012年科研楼改造完成、新门诊楼落成，2013年老门诊楼改造开启……医院从住院条件到门诊条件，都实现了历史性的改善。同时，我们将目光瞄向了城南大兴区，这里建院区既能服务和满足当地老百姓的需求，同时又守住了北京的南大门，这也符合未来京津冀一体化规划的需求。2014年，国家正式立项，同意北大医院建大兴新院区。大兴新院区将为北大医院实现更大的抱负提供空间。

硬件有了，学科发展就有空间。北大医院作为大型综合性教学医院，学科要全，但是，要将精力合理分配于最优势和最弱势的学科，因为它们集中了医院最多和最重要的问题。其余的中间部分，则应当适当放手。于是，我提出了“抓两头、促中间”的学科扶持策略。

在教学上，随着医学部教改的深入，在北大医院我也主持、推动并实施“以器官系统为主线”的教学模式改革。这一教学改革项目曾获得北京市和北京大学级的教学成果奖、2009年国家级教学团队称号、北京市教学改革成果二等奖等荣誉。2012年，我们开始探索胜任力导向的医学教育。2016年北大医院通过RCPSC的国际机构认证，标志住院医师培训管理达到国际水平。我也被授予加拿大皇家内外科医师学院荣誉院士。

在我出任北大医院院长这十年，科室矛盾减少了，医疗纠纷发生率明显下降了，门诊量、出入院人数、手术例数、经济收入增加了，医院的医教研各方面均保持着相当高的水平。在我离任之时，北大医院早已从低谷走出，进入了发展的最佳时期。

三进（2016–2021）

破除思想藩篱，改革永在路上

2016年，我第三次回到北医校园，先后担任北京大学医学部党委书记，北京大学党委副书记、常务副书记。

在出任书记一职前，我和詹启敏院士一起参与了医学部主任的竞聘。在竞聘答辞中，我第一次提出了“北大医学”的概念。

合校以来，最大的问题是什么？我们固守北医的校园，强调北医的文化，也得益于相对独立的体制模式。我认同北医人的坚持，但是我们不能把自己包裹的太严，在坚持的基础上，需要开放。北大作为一所综合性大学，学科资源、声誉地位、人才力量，有太多的东西是可以跟医学共享相融的。所以，我们需要打破思想的藩篱，争取更多的资源。

大家说“北医”说得太过惯了，容易有一种错觉。所以我提出，应该把“北医”扩展为“北大医学”。所谓“北医”是“北大医学”的简称，而不是“北大医学部”的简称。

启敏竞选为医学部主任之后，我与他搭班子，担任医学部党委书记。他很认同“北大医学”的理念，我们进行了非常深入的数次讨论，可以说是我们一起决定将其发扬光大。随着我们在大大小小会议上的一次次阐述，“北大医学”的理念在医学部师生、附属医院职工、海内外校友口中传播得极快，并最终深入人心。同时，医学与北大其他学科的融合也逐步取得了突破性的进展，合校资源共享、优势互补的目标正在达成。

“北大医学”理念的更新，这是我三进北医的贡献之一。医学部校园虽有围墙，北大医学人的思想藩篱已破除。

2017年，党的十八大胜利召开，中国发展站到了新的历史起点上。百年北医迎来了105岁生日，在政治年谱中更记载下了“零缺席”的第十三次党代会。经过13次修改，我牵头起草了题为《学习贯彻习近平新时代中国特色社会主义思想

不忘初心 牢记使命 扎根中国大地办世界一流医学教育》的医学部第十三次党代会工作报告。《报告》结合面临的形势和自身的状态，从党务与业务、党委与行政、教书与育人、融合与整体、守正与创新等五对关系，分析了未来发展中国面对的战略选择，为北医此后五年乃至更长时期的发展，奠定了理论基础。

改革永远在路上。三进北医，我心中思量的仍是如何改革。改革对象分两类，一是“人”，一是“事”。2019年元宵节，医学部组织300多名教师干部齐聚的中层干部会，更是正式吹响了北大医学综合改革的“集结号”。

在对“人”的改革中，辅导员队伍建设和机制优化改革，我们走在了前面。

辅导员与学生关系密切。但长期来看，辅导员也会面临职业发展困惑，如职务、职称体系的发展晋升，辅导员职业和专业的关系等等。为此，我们结合学校实际情况制订了辅导员队伍建设发展规划，推动专职辅导员职务职级“双线”晋升，促进辅导员专业化职业化建设。我认为，辅导员评聘制度改革，会对北医学生管理乃至校园文化产生重要的影响，有助于形成“人人向上，人心向善”的校园文化氛围。

在对“事”的改革中，我主要推动的仍是不断深入对医学教育的改革。我多次带领教学系统的干部和专家座谈研讨，就临床医学教育改革方案进行优化设计。

2019年，我们全面启动新时代临床医学教育教学改革，按照“新医科”理念，革新传统的教学理念和模式，培养医学拔尖创新人才。在八年制临床医学专业学生中，我们开展了“医学基础综合+器官系统整合课程”，学生在整合课程中开始了主动性、探究性、整体性、应用性的学习。从“知识呈现”到“知识构建”，从“相对分隔”到“充分融合”，从学科分离到纵横交错，新教改引导学生临床综合能力，特别是临床思维

的形成与发展。

这次改革将医学各学科打破，按器官系统来重组教师队伍，这样也实现了基础医学不同的学科之间的融合、基础和临床学科的融合，各学科的老师一起讨论教学方案的同时，也能碰撞出科研的火花。

医学教育强调“德才兼备”，北大医学也始终坚持以立德树人为根本，为党育人、为国育才。

我们全面打造了“三全育人”工作体系，让管理干部队伍、专业教师队伍、学生工作队伍三支队伍齐头并进，建设高素质医学教育师资队伍。用好“三个课堂”，充分发挥教室“小课堂”的育人主渠道作用，营造校园“中课堂”的以文化人、环境育人的氛围，以及加强社会“大课堂”的实践育人、劳动育人功能，组织学生走向社会，深入基层，在实践中历练成长，在劳动中体验奋斗。同时，推动“思政课程和课程思政”改革，组织贴近学生实际需求的思想政治教育，带领医学部党委委员走进课堂，为本科生讲授思政课，要求专业课教师在课堂和临床教学中融入育人内容……

我们说医学生的两只翅膀，一是知识技能，一是人文情怀。翅膀强壮了，雄鹰就能飞得高飞得远，但引领飞翔方向的就是思政品德。我们的教育就是致力于培养扎根中国大地、服务中国百姓、爱党爱国、充满人文情怀、具有国际视野、德智体美劳全面发展的社会主义建设者和接班人。

教育要做好，软件重要，硬件也很重要。基础设施落后，教师的工作条件、学生学习生活条件不好，也不利于开展教育。所以，我们花了很大力气来推动校园建设。

一是校园的美化工程，像草坪绿植的完善、学院楼门大厅的装饰、厕所的改造等等；二是学校大楼建设。



刘玉村在为患者做手术



2021年8月19日，刘玉村陪同孙春兰副总理在北京大学第一医院看望慰问一线医务人员。



2019年2月19日，医学部召开教师干部大会，部署北大医学综合改革。



2018年5月11日，医学部在北大英杰交流中心举行护士节表彰活动，刘玉村为优秀护理工作师颁奖。



2017年11月14日，医学部共青团系统三级团校开学典礼，刘玉村为团校学员上开学第一课，学员代表送上自己的书写作品。



2019年6月29日，医学部在运动场举行毕业典礼，刘玉村为毕业生拨穗。

部门沟通联络，寻求政策和项目支持。2018年11月，北京市委副书记、市长陈吉宁同志到医学部调研座谈，郝平同志代表学校报告了北大在密云布局医学学科的坚定决心和筹建思路，陈吉宁市长当场表态确认支持北京大学怀柔科学城校区医学中心建设。在我积极推动下，北京大学和密云区就选址达成一致，拟将怀柔科学城东区南部约77公顷土地用于建设医学中心，百年北医落户学院路38号六十多年以后有望再次开疆拓土，未来北大医学将与全国科技创新中心共同腾飞。

2021年10月，我卸任医学部书记，第三次离开这座校园。一进北医，我是一名医学生在校园里学习、获取；二进北医，我成为副主任，孜孜不倦地做事以回报母校；三进北医，我成为党委书记，努力推动了校区外扩、改革发展和大楼建设等几件大事，有所作为……北医给了我知识、眼界和能力，我也担起了责任，付出了智慧，为北医留下了浓墨重彩的一笔。

回顾我在北医的四十四年，从医学部校园三进三出，对教学的热爱、关心、执着是一以贯之的。北医为中国医学教育而生，教育是北医的根本，是北医的灵魂。深入推动北医的教学改革，引领中国医学教育发展，为国培育医学人才是北医管理者肩上最重的责任。

我理想中北医校园应该是：老年人闲庭信步，中年人若有所思，青年人行色匆匆……在这样一个校园里，每个北大医学人都想干事、会干事、能干事、干成事、不出事，人人向上，人心向善。

我也无数次想象过这样一个场景，就在北大医院的门诊楼里有位老者在给病人做咨询，在教学楼里有一位老教师在给学生讲课，这个人就是多年以后的我，为医学和教育终其一生。

医路共创 博览未来

首届北京大学医学博物馆论坛

编者按

“一个博物馆就是一所大学校”，医学博物馆不仅是历史的记录者，也是医学文化和健康文化的塑造者。

4月1日至2日，“医路共创，博览未来——首届北京大学医学博物馆论坛”在医学部举办。论坛的主题是“在医学博物馆事业中汲取中国健康事业高质量发展的力量”。

本届论坛由北京大学医学部主办，北京大学医学人文学院、北京大学医学部档

案馆、海南心路医路医学事业发展基金会联合承办。来自校内外近300名专家学者、师生代表出席，共同研讨医学博物馆建设的理论与实践问题，旨在积极推动中国医学博物馆事业的蓬勃发展。

论坛的举办，以建设国家级医学博物馆为使命，实现了“从0到1”的历史性突破，对于推动医学博物馆事业的高质量发展和健康中国建设具有重要意义。

我国的医学博物馆应该怎么建立？建成什么样？一起来看看专家学者们的思维碰撞。



□ 素材由医学人文学院提供 记者 韩娜 整理



齐心协力，开创我国医学博物馆建设新局面

韩启德

全国政协原副主席、中国科学院院士

研究医学史对于发展医学以及更好地服务人民健康具有重要作用，医学史不仅有利于我们深刻理解医学的本质、把握医学和社会的关系，还有利于推动医学教育的改革。研究医学史需要依靠档案、史料等文字记载材料，也需要实物的收藏、研究和展示。“厚道行医——北大医学办学110周年特展”是北大医学“现代医学博物馆建设计划”的初期实践。这些珍贵的资料和实物，不仅对史料起到了补充的作用，而且更加客观。这些实物诉说着从前的故事，是有温度的。我看到这些实物，好像就

见到了实物的拥有者与当时的情景，内心非常感动、非常温暖，产生力量。我国的现代医学博物馆需要全国医学院校的同道们齐心协力，加快步伐收集这些我们共同的宝贵财富。在这里，我们提议成立“中国医学博物馆建设联盟”，自下而上、水到渠成，多点启动、形成合力，定期交流、合作共赢，广泛动员、社会参与，为最终建立一个国家级的医学博物馆而努力。希望这个倡议能够得到大家的响应，并且实实在在落实到行动上。

希望现代医学博物馆担起推动医学发展的重任

钟南山

北医杰出校友、中国工程院院士

关于成立中国医学博物馆的这个设想，我觉得非常有必要。中国现代医学事业发展到今天，无论从科技、人文、思想等多方面都沉淀了丰硕的成果和精神财富，也见证了中西方文明交融的历史，从医学角度也是对习近平总书记关于构建人类卫生健康共同体的一个深刻诠释。

中国医学界的优秀文化如何传承和发展，如何能够在新时期跟上党和国家的战略部署，都是我们医学界需要不断思考的问题。这就要求我们在整体医学发展的顶层设计上，能够拿出回应时代关切、响应人民关切的长远部署。现代医学博物馆作为承载医学文明的外在表达，我希望它能够担起推动医学发展的重任。希望医学界同仁能继续发挥“洋为中用，古为今用”的优良作风，要沉下心来，虚心地向别人学习。我们一方面要坚定自信，中国现代医学发展百年历程取得的成果已经得到印证，但我们更要有谦卑和胸怀天下

的气魄和胸襟。人类卫生健康共同体归根结底是人类命运共同体，无论是什么领域，思想高度才能决定发展高度。

中国医学博物馆的建设发展，必须要发动全社会的共同力量方可完成。“人民是历史的创造者”，狭义地说，医学历史是由全体医学人创造的；广义地说，医学历史也是人民共同创造的。要广泛搜集记录专家和名家的历史，这个非常重要，因为任何行业都需要引领者；而更多默默无闻的医学从业者，也需要被历史铭记。我相信随着科技的发展，更多医学人的思想被记录，这些智慧有一天一定会发光，给后来人以指引并推动医学科技和文明进步。

所以，我支持成立“中国医学博物馆建设联盟”的倡议，也愿意作为一分子共同发起这份倡议。倡议过后，更多的力量团结起来，能够真正落地，这也是我衷心希望的。

医学模式的演进及交融

王辰

中国工程院院士、北京协和医学院校长

以史为鉴知兴替。只有看清过去历史演进的过程，才能对未来发展有更好的、能够减少错误的正确把握。对于医学史来说，医学模式的演进就是医学史发展进程的综合体现。成立“中国医学博物馆建设联盟”的倡议，是一个于国、于民、于行业、于历史、于未来高度负责，而且有重大意义的事情，我们愿意共同协力为之。博物馆有三个主要的功能——收藏、研究、教育，所以博物馆应当是一个见证之地、学习之地、感悟之地、谋划之地，在呈现历史的基础上更好地谋划未来。

现代医学正在发生一些重要的转化，一是从早期的以疾病为原点转为现在以健康为原点，由此，医学的定义也应当转变为：医学是在疾病状态下恢复健康、在高危状态下维护健康、在相对健康的状态下增进健康的知识、技术、艺术、学术体系；二是既然以健康为原点，就要施行全方位的健康照护，“促防诊控治康”的理念必须内化于心，外化于行；三是人、动物、环境共同健康理念也必须深入人心，由一同健康的路径达到健康大同的结果

（One Health）；四是医学从主要关注个体健康到以人类健康为追求。“群医学”是医学界应当关注和发展的以追求群体健康效益最大化为宗旨的医学学科，是公共卫生的医学基础；五要认识到医学是一个独特的、综合的、巨大的体系，具有突出的多学科交融特点，绝不是“生命科学的一部分”，医学高度体现了生物学、理学、工学、人文、社科等学科的交叉融合，是多学、入学、至学。

我认为医学博物馆之义，是应当把这些想法体现出来。不能只是展示独立的文物，而是将这些文物以思想贯穿，使观者、研究者进一步认识到医学的发展规律，提升医学博物馆的思想、文化内涵建设。建议以医学模式的演进为主线，兼顾主流医学模式和补充医学模式，展现人类在追求健康和发展医学、构建医学体系的道路上怎样一步步探索、一步步试错、一步步进化，让大家领悟如今的医学体系是怎样在人类知识、科技、文化的积淀上发展而来的，从而促进人们更好地运用医学，并思考和把握医学未来的正确方向。

为理想矢志不移，为事业勇攀高峰

廖万清

中国工程院院士

医学博物馆的设立是非常有意义的，而且非常必要，它能铭记历史也能开创未来，是国家的需要、人民的需要、医学界的需要。

好的医生是要能够创新性地研究解决病人的问题，解决医学上的难题。在短暂的一生中，只有在前人工作基础上，刻苦学习、努力工作，才可能为我国的医学事业作出贡献。年轻的医务工作者是我们祖国的希望，希望他们在工作能够为理想矢

志不移、为事业坚忍不拔，找准一个目标努力钻研下去。我是过来人，也在积极培养接班人，培养有自信、有能力、有担当的医务人员，只要能够创新，祖国和人民都会承认你、支持你。

为理想，追求不断，矢志不移；为事业，百折不挠，坚忍不拔，勇攀高峰。如果每个人都能做到这样，就能做出大成果、大成绩，祖国有希望，中华民族伟大复兴的中国梦也就有了实现的希望。

不忘本来，吸收外来，面向未来

郭应禄

中国工程院院士

得知这个论坛的举办，我非常高兴，我们在北京大学第一医院建立了一个泌尿外科内窥镜博物馆，在这里可以和大家分享一点背后的故事。

不忘本来。建博物馆的目的是不忘历史，我们国家是具有五千年优秀文化和历史的文明大国，这些优秀的东西是不应该忘记的，需要我们传承下去。

吸收外来。充分运用人类社会创造的先进科学技术成果和有益管理经验，用各种不同的方式请进来、走出去，这是学习的捷径，可以快速地提高我们自身的水平。

面向未来。北医一方面要提升自己，努力走在第一线，另一方面也要带动基层的医疗水平，为大家做事的愿望永远不能停下来，起到引领学科发展的作用。

一代人有着一代人的历史责任

甄橙

北京大学医学人文学院教授

医学史是介于自然科学和社会科学之间，融合医学科学和人文学科的特殊学科。医学史以研究医学问题为核心，不仅关注医学理论和技术的发展，还关注社会经济、文化传统、哲学思想、宗教信仰等因素对医学发展的影响。因此，从医学历史的独特视角追溯医学的发展轨迹，可以纵览医学的成就，管窥医学发展中的问题，总结医学史上的成功经验和失败教训，避免重走前人的弯路。

医学史在我国具有悠久的历史，汉代司马迁撰写的《史记》中就有《扁鹊公列传》，这是我国最早的医学史记载。其后，有关我国传统医学历史的资料散见于历代的经史子集、稗官野史、笔记小说等各类文献中。在王吉民、伍连德、李涛等老一辈医学史学家的努力之下，我国现代医学史也不断发展起来。

20世纪早期，医学史博物馆主要用于医学史教学和研究。1938年，我国最早的医史博物馆由中华医学会医史学会创办，地点设在上海中华医学会图书馆内；1959年，博物馆改属上海中医学院；2003年，博物馆更名为上海中医药博物馆，成为全国中医药文化宣传教育基地。20世纪70年代以后，中医药博物馆在全国陆续建立；1978年，陕西中医学院医史博物馆正式开馆；1982年，中国中医研究院医史文献研究所成立中国医史博物馆；1990年，北京中医药大学建成逸夫科学楼，楼内设有中药展馆和医史博物馆。此外，在河南、陕西、湖北等地都建有我国古代名医博物馆。

在我国目前已有的医学博物馆中，以传

统医学博物馆居多，许多中医药大学都建立了中医药博物馆。现代医学博物馆建设虽然也开始受到重视，但多是专业或专科博物馆，如人体解剖博物馆、口腔博物馆、心血管博物馆、泌尿外科腔镜博物馆等，大型综合类现代医学博物馆还比较少见。一些医药企业也纷纷开始建设医学博物馆，但是文物收藏水平还有待提高。

历史学和考古学是研究人类历史的两门重要学科。历史学以文献研究为基础，考古学以文物研究为基础。考古发现丰富了历史的文化内涵，文物的艺术展现则活化了历史的场景。历史学、考古学与艺术三者的完美结合，才能重现过往的历史。医学史研究也遵循同样的规律。我国当代医学史学家程之范教授曾多次提出医学史教学、科研、资料收集与医学博物馆建设同时并重的研究设想。

当前，博物馆建设备受关注。医学博物馆是医药文化传承的重要载体，是世界博物馆大家庭中的重要成员。博物馆建设要以医学文物做支撑，通过医学史讲出文物背后的故事，才能使文物生动而鲜活。因此，医学史教学、研究资料收集与医学博物馆建设之间紧密相连。

每一代人都有每一代人的历史责任。新时代的医史工作者有责任努力建设医学博物馆，发挥医学史的社会功能和历史价值，将珍贵的医学过往展现在医学博物馆中，将医学博物馆作为展示我国传统医学文化和现代医学成就的重要窗口，借此展现医学家精神，为增强民族自信、构建和谐的医患关系提供文化支持。



“中国医学博物馆建设联盟”发起倡议书

习近平总书记指出：博物馆是保护和传承人类文明的重要殿堂，是连接过去、现在、未来的桥梁，在促进世界文明交流互鉴方面具有特殊作用。随着世界经济社会的迅速发展，博物馆已经成为创造传播新知和人类文明的重要窗口，成为促进国际文化交流的重要平台。习近平总书记强调，一个博物馆就是一所大学校。当今世界，博物馆的数量和质量已经成为衡量社会文明程度和经济发展水平的标志。

作为博物馆事业中的一个重要分支，医学博物馆在医学事业发展进程中，肩负着传承医学文明、弘扬科学精神的重大使命。面对新时代、新形势、新需求，医学博物馆发展如何回应时代关切，进一步激发医学博物馆事业活力，实现我国医学博物馆由数量增长向质量提升的根本性转变，这是中国医学界和医学博物馆从业同仁迫切需要解决的问题。

基于此，我们共同倡议发起组建中国医学博物馆建设联盟，志愿联合国内医学院校、科研院所、医疗机构、企事业单位等多方力量，将“中国医学博物馆建设联盟”打造为全国性、非营利性、国际合作型、非紧密型的医学博物馆交流平台。我们呼吁社会各界团体和有识之士积极参与和支持中国医学博物馆事业，为构建人类卫生健康共同体贡献力量。

在中华民族伟大复兴的关键时刻，以文化和文明支撑的新时代中国医学事业，如何能够把握时代发展脉搏，踔厉奋进，是摆在中国医学界的一个重大课题。期待中国医学博物馆建设联盟能够成为推动中国医学事业高质量发展的思想高地和动力源泉，并升华医学界的精神图腾。

让我们彼此携手，博览新征程，医起向未来！