



北大医院

PEKING UNIVERSITY FIRST HOSPITAL



北京大学第一医院

PEKING UNIVERSITY FIRST HOSPITAL



微信服务号



微信订阅号



官方微博



官网首页



官方抖音

制作：北大医院宣传中心

投稿邮箱：xinxibao@163.com xcb@pkufh.com

地址：北大医院行政南楼304室 电话：010-83575603

www.pkufh.com

封面导读

刘国中副总理到北大医院看望慰问一线护理工作者

主题教育促发展，建功立业勇担当

——北大医院红色活动激扬红五月

大兴院区开办举起“发令枪”，全院上下动员吹响“冲锋号”

2023年第6期 总第262期

主题教育促发展·建功立业勇担当

——北大医院红色活动激扬红五月



姜辉书记讲话



杨尹默院长宣读表彰决定



主持人



朗诵、讲述《医者的初心，青春的告白》



小合唱《燕园情》



情景剧《奋斗·创新·传承》



歌曲《落在生命里的光》



朗诵《四季赓续，百年传继》



合唱《少年》



讲述《爱不罕见》



讲述《发展护士队伍，改善护理服务》



歌舞《早安，阳光》



2022年度优质护理管理之星代表上台领奖



2022年度优质护理服务之星代表上台领奖



2022年度优质护理服务之星代表上台领奖



获奖代表与院领导合影



宁夏妇儿医院、太原医院、密云医院的北大医院人收看大会直播



“甜蜜节日，美食伴随”天使美食节，院领导送上节日祝福



北大医院南丁格尔志愿服务分队护理专家义诊



@背阴胡同，北大医院人办北大医院事

聚焦急难愁盼来发力，多年老旧电梯终“下岗”



多次召开多部门协调沟通会



施工过程中进行安全培训、检查、调试以及货物进场验收等



2023年4月29日，首批4台电梯完成更换

打通“最后一公里”，让优质服务真正落地



二部手术专用梯调度使用流程优化：呼叫电梯不再需要“嘟嘟嘟”



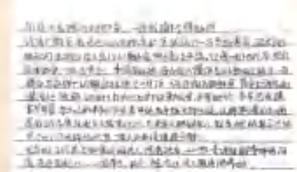
门诊大厅志愿服务：加强信息服务，方便群众就医



14号窗口新功能，就医卡丢失莫慌张：被动变主动，贴心无距离



优化异地医保服务、增加医保提示按钮：小事与细节中提升医院服务品质





北京大学第一医院





目录



要 闻	
刘国中副总理到北大医院看望慰问一线护理工作者	4
主题教育	
主题教育促发展，建功立业勇担当	
——北大医院红色活动激扬红五月	5
北大医院党委举办“学思想读书会”，推动主题教育走深走实.....	13
主题教育促发展，重温党史忆初心	
——理论学习走进中国共产党历史展览馆.....	17
让“民声”在主题教育中贴近民生	
——“我为医院发展建言献策”助推医院高质量发展	20
圆桌论坛（六）：主题教育秉医心.....	24
@ 背阴胡同 聚焦急难愁盼来发力，多年老旧电梯终“下岗”	28
@ 背阴胡同 打通“最后一公里”，让优质服务真正落地	32
见证大兴	
大兴院区开办举起“发令枪”，全院上下动员吹响“冲锋号”	38
医海撷英	
人民日报：“折叠男孩”跪着上课考上大学，祝他手术顺利！	42
北大医院呼吸科完成国内首例 RheOx 支气管流变成形术	45

学术动态	
北大泌尿多项研究成果亮相 2023 年 ARUS/CUDA 微创年会	47
北大医院主导研发的“人工智能皮肤病描述诊断系统”取得初步成果.....	53
李学松教授团队在泌尿顶刊发文介绍上尿路修复机器人手术技术细节.....	56
熊晖教授团队鉴定神经遗传病新致病基因.....	62
张宏、吕继成教授课题组 TESTING 研究入选中国 2022 年度重要医学进展.....	66
荣誉殿堂	
北京医学会生殖医学分会换届，我院多名专家任职	69
张学智、霍勇教授领衔的两个学科入选“国家高水平中医药重点学科建设项目”	73
李海霞主任当选北京医学会检验医学分会副主任委员	77
杨艳玲教授当选儿童药食同源代谢干预专业委员会首届主任委员	80
中国卫生健康政促会成立宣传文化分会，我院当选副会长单位.....	84
便民服务	
津冀医保患者来北大医院更加便捷.....	89
更专业，更舒心！北大医院门诊服务有这些新变化	93
共绘壮丽西藏之画卷，书写最美人生第三极	
援藏手记 刘震宁：带着责任、送去温暖，守护高原人民健康.....	99
封二：主题教育促发展，建功立业勇担当	
封三：@ 背阴胡同：北大医院人讲北大医院事	

刘国中副总理到北大医院看望慰问 一线护理人员

新华社北京5月11日电 2023年“5·12”国际护士节前夕，中共中央政治局委员、国务院副总理刘国中到北京大学第一医院看望慰问一线护理人员，向全国广大护理人员致以节日问候。

刘国中指出，习近平总书记非常关心关爱广大护理人员，强调要把加强护士队伍建设作为卫生健康事业发展重要的基础工作来抓。近年来，我国护理事业发展成效显著，护士总量达520多万人，护理服务能力持续提高，为守护人民身体健康和生命安全提供了有力保障。特别是在抗击新冠疫情中，广大护理人员义无反顾、不负重托，辛勤奋战在一线，为疫情防控取得重大决定性胜利作出了重要贡献，无愧“白衣天使”的光荣称号。

刘国中强调，护理工作是卫生健康事业的重要组成部分，护理人员是推进健康中国建设的重要力量。要健全护理服务体系，加强人才培养，创新服务模式，扩大服务覆盖面，为人民提供全生命周期健康服务。要健全保障激励机制，落实好各项待遇，不断改善工作条件，增强护理岗位吸引力。要大力宣传先进典型和事迹，在全社会营造尊重护理人员、支持护理事业的良好氛围。希望广大护理人员继承和发扬优良传统，践行崇高职业使命，在平凡岗位上干出不平凡的事业，以优质服务增进人民健康福祉。

（转载自：新华社 文章原标题：刘国中在看望慰问一线护理人员时强调加强护理人员队伍建设 提升人民健康服务水平）

主题教育促发展，建功立业勇担当

——北大医院红色活动激扬红五月



2023年是全面贯彻落实党的二十大精神开局之年，在全党深入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之际，恰逢第112个“5.12国际护士节”，为进一步凝心聚力、抓好落实，激发全院干部职工干事创业热情，激励护士队伍成长发

展，北大医院于5月12日在筑梦厅召开“主题教育促发展，建功立业勇担当”主题活动。党委书记姜辉、院长杨尹默携全体党政领导班子成员参会。2022年度“优秀护理管理之星”和“优秀护理服务之星”代表，各临床/医技科室主任，职能处室主任/处长，



主持人

各党总支、党支部书记，科护士长参加活动。

激昂的青春：时代不同、精神相同， 青春一脉相承

唯有奋进，才能获得笃定前行的勇气；唯有奔跑，才能抵达胜利的彼岸。北大医院的青年人朝气蓬勃，积极向上，他们会把远大志向装进行囊，把使命责任扛在肩上。

6位来自医教研管各领域的青年党员、团员代表讲述了他们的医者初



朗诵、讲述《医者的初心，青春的告白》

心，分享了近一年来，在不同岗位上以相同的奋斗姿态，乘着时代春风奋勇前行、激扬青春的故事。

今年恰逢北京大学建校125周年，医学生以合唱《燕园情》表达了一代代北大人报效祖国、造福人民的爱国热情，立志在以中国式现代化全面推进中华民族伟大复兴的新征程上不断贡献北大力量。

奋斗的荣光：接续奋斗、挺膺担当， 未来永远闪光



小合唱《燕园情》



情景剧《奋斗·创新·传承》



歌曲《落在生命里的光》

“新时代是奋斗者的时代。惟有奋斗才能不负时代，惟有奋斗方能成就辉煌。”北大医院的奋斗者们，埋头苦干、奋勇前进，向着更加光明的未来阔步前行。

自建院以来，北大医院人首创了一批医疗技术，为中国医学发展做出卓越贡献。在医院党委领导下，我们不断探索医学前沿问题，推动成果转化，合作开展国产手术机器人研发与应用。泌尿外科、肝胆胰外科、麻醉科、



合唱《少年》



朗诵《四季赓续，百年传继》

手术中心医护代表以国产手术机器人的成功应用为背景，讲述了老、中、青三代人积极探索创新技术、献身医学事业发展的故事。

“你是落在我生命里的一束光，向我奔来，万物都生长。”往届青春歌会优秀选手代表演唱《落在生命里的光》，向医者致敬、向师者感恩。

一年年岁月更替，一代代前赴后继，夯实了北大医院百余年的发展根基。大内科“60后”、“70后”、“80后”、“90后”医护代表以春夏秋冬四季自喻，在四季赓续中，实现百年传继。

老骥伏枥，青春依旧，医者永远是少年。离退休的老教师们唱响一曲《少年》，只要有心中的梦、眼里的光，我们就永远年少。

天使的情怀：以爱之名、护佑生命， 天使绽放光芒

“希望广大护士秉承优良传统，

主题教育

发扬人道主义精神，再接再厉，真情奉献，为健康中国建设、维护世界公共卫生安全不断作出新的贡献。”北大医院的白衣天使们，热爱生命、无私奉献，为守护人民健康砥砺前行。

罕见病的治疗，始终是困扰医护人员和患者家庭的难题。儿科医护代表和患者家属一同讲述脊髓性肌萎缩症（SMA）患儿治疗过程中的点点滴滴。

重症医学科护师李佳辰从“探寻历史”、“品质建设“到”展望未来”，介绍了我院赓续传承百年护理文化和



讲述《爱不罕见》



讲述《发展护士队伍，改善护理服务》



杨尹默院长宣读表彰决定

品质、不断提升护理服务质量和内涵的护士节主题展。

过去的一年，是不平凡的一年。全体北大医院人勇担使命、携手并进。在疫情防控第一线，在生命救治最前沿，到处活跃着北大医院护理人的身影。

今年护士节的主题是“发展护士队伍，改善护理服务”。为进一步落实党和国家关于关心关爱广大医护人员的决策部署，建强护理队伍，树立先进榜样，医院决定对护理团队中涌现的一大批优秀代表予以表彰。



歌舞《早安，阳光》

主题教育

杨尹默院长宣读表彰决定，院领导为“优秀护理管理之星”和“优秀护理服务之星”获奖代表颁奖。

2023年央视春晚，医院医护代表以一首《早安，阳光》向全国人民传递了我们的正能量，展现了北大医院的温度。18名医护人员压轴出场，重现央视表演场景，将主题活动推向高潮。



姜辉书记总结讲话

姜辉书记代表医院党政领导班子，向中心院区以及宁夏妇儿医院、太原医院、密云医院的护理工作致以节日的问候和崇高的敬意。姜书记指出，今天的活动不仅融合了北大医院激昂的青春、奋斗的荣光、天使的情怀，更是北大医院深入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的重要内容，生动展现了北大医院人与时代同行、与时代共鸣的精神风貌。

姜书记与大家亲切地分享到，“最近几天，我们都是‘忙碌’和‘激动’中度过的。”昨天，中央政治局委员、国务院副总理刘国中来医院看望慰问一线护士，对医院的护理工作和其他各项工作给予了高度评价，用了多个“敬意”表达了党和国家对广大医护人员的高度赞扬。这对我们是一种认可，更是一种鼓舞，我们要勇担使命、接续奋斗，为建新功、立大业注入磅



2022年度优质护理管理之星代表上台领奖



2022年度优质护理服务之星代表上台领奖



2022年度优质护理服务之星代表上台领奖



宁夏妇儿医院、太原医院、密云医院的北大医院人收看大会直播

磅礴的精神力量。我院代表委属委管三甲医院参加市卫健委“优质护理服务专题媒体沟通会”，介绍了护理工作特色与成果；接受了央视采访，介绍我院男护士的成长故事，并呼吁更多

青年人共担“白衣天使”使命。两天之内、三次央视报道，这充分展现了北大医院的影响力、保障力、亲和力、战斗力。

姜书记强调，在过去一段时间里，全体北大医院人都在为医院的蓬勃发展努力奉献。医院有了很多可喜的变化，医疗服务攀升、门诊环境改善、专科细化发展、工程建设加快等等，我们走上了高质量发展的快车道。借此机会，姜书记对全体北大医院人提出几点希望：一是以学促干、勇于担当。我们要深入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，加强党的创新理论掌握运用，坚持问题导向，深入调查研究，无论是“高楼大厦”，还是“背阴胡同”，奔着问题去、带着问题学、对着问题改，推动医院高质量发展。二是解放思想、敢于斗争。今年是医院的“精细化管理年”，我们要以敢为人先的勇气和锐气，咬住新目标、迈出新步伐。在推进大兴院区建设上，将其作为主题教育的重要抓手，拿出“速度就是满意度”的决心和韧劲，按时保质做好工程建设和院区开办工作。三是仁爱敬业、甘于奉献。我们要继续用实际行动践行“敬佑生命、救死扶伤、甘于奉献、大爱无疆”的职业精神，在高质量发展主战场燃烧青春，去医疗



获奖代表与院领导合影

发展一线挥洒汗水，在创新创造最前沿成就事业，在推进中国式现代化的实践中，展现出新时代北大医院人应有的模样。

站在新的历史起点，肩负新的历史任务，北大医院必将不辱使命，以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导，全面贯彻落实党的二十大精神，实现高质量发展、建设高水平医院。

奋斗正当时，砥砺再扬帆。借着时代的春风，我们一定凝心聚力，继续搏击医学事业的广阔海洋！

奋进新征程，笃行向未来。凭着责任与担当，我们一定全力以赴，不断开拓北大医院的全新篇章！

又讯

为迎接第 112 个“5.12 国际护士

节”，弘扬南丁格尔精神，加强护理队伍建设，北大医院护理部开展了一系列护士节庆祝活动，包括“主题教育促发展，护佑健康勇担当”护士节主题展，“发展护士队伍，改善护理服务”优质护理服务之星、优质护理管理之星表彰展，“创新驱动，护佑健康”护理创新成果展，“天使情怀，最美身影”护士节主题拍照打卡，“开展惠民服务，传播健康知识”北大医院南丁格尔志愿护理服务分队护理专家义诊活动。

5月12日上午，护理部、总务处等部门联合举办了“甜蜜节日，美食伴随”天使美食节，姜辉书记、杨尹默院长以及职能部门代表亲切慰问了护理同仁们，与大家一同分享蛋糕，并送去诚挚的祝福。此外，各学科也



“甜蜜节日，美食伴随”天使美食节，院领导送上节日祝福



北大医院南丁格尔志愿护理服务分队护理专家义诊

举办了丰富多彩的护士节庆祝活动，大家用昂扬的姿态、奋进的脚步诠释

了北大医院护理人勇担新使命、奋进新征程的精神风貌。

（党院办、护理部、宣传中心、团委）

北大医院党委举办“学思想读书会”，推动主题教育走深走实



5月15日11:00-13:00，北大医院党委举办“学思想读书会”，医院党委书记、学习贯彻习近平新时代中国特色社会主义思想主题教育领导小组组长姜辉，党委副书记、院长杨尹默分别领学领读。两堂读书会通读原著、细学原文、深悟原理，推动了主题教育走深走实，为凝心聚力推动医院高质量发展贡献力量。医院学习贯

彻习近平新时代中国特色社会主义思想主题教育领导小组成员以及党务部门负责人参加了读书会。

专题一：筑牢“自我革命”战斗堡垒

第一堂专题学习由姜书记领读。姜书记与大家分享了《论党的自我革命》一书中的部分篇目。在读到《自我革命引领社会革命》一文中时，姜书记谈到，我们要充分认识坚持以伟



姜辉书记

大自我革命引领伟大社会革命的战略和全局作用，不断提高党的自我净化、自我完善、自我革新、自我提高能力，肩负好时代赋予我们的责任，勇往直前、只争朝夕、不辱使命。在读到《党必须勇于自我革命》一文时，其中的“以补过为心，以求过为急，以能改其过为善，以得闻其过为明”让大家印象深刻，这也深刻提醒了党员干部不掩饰缺点、不回避问题、不文过饰非，有缺点克服缺点、有问题解决问题、有错误善于改正。在读到《发扬斗争精神，增强斗争本领》一文时，姜书记指出，保持和发扬斗争精神，练就和增强斗争本领，是领导干部的必修课。大家在谋事创业工作中不仅要当好优秀的“指挥员”，也要当好出色的“战斗员”，站位高、眼界宽、心胸阔，用好批评与自我批评有力武器，敢于担当、勇于进取、做出实绩。

杨尹默院长结合自我革命的内涵



杨尹默院长

和本质要求分享了学习体会。党的自我革命战略思想源自实践、引领实践；勇于自我革命、从严管党治党，是中国共产党最鲜明的政治品格。习近平总书记在党的二十大报告中指出：“经过不懈努力，党找到了自我革命这一跳出治乱兴衰历史周期率的第二个答案。”作为医院的领导干部，我们也要不断提高党的自我净化、自我完善、自我革新、自我提高能力。当前，正是医院高质量发展的关键时期，医教研各领域面临发展压力，我们领导干部们要管到关键处、管住关键事、管在关键时，必须迈开步子、撸起袖子，不能软绵绵、慢腾腾。

程苏华纪委书记从全面从严治党方面分享了感悟。全面从严治党是新时代党的自我革命的伟大实践，开辟了百年大党自我革命的新境界。习近平总书记关于党的自我革命的系列重要论述，为深入推进全面从严治党、



程苏华纪委书记

推进党的建设新的伟大工程提供了强大思想武器和行动指南。作为党员干部，我们更要以高度的政治自觉，深入学习领悟，把握精髓要义，坚定不移把全面从严治党引向深入。要持续加固中央八项规定精神堤坝严肃党内政治生活，激浊扬清、涵养生态，更好激励党员干部敢为善为、勇于担当。

专题二：助力全面推进健康中国

第二堂专题学习由杨尹默院长领读。杨院长带领大家学习了《习近平谈治国理政（第二卷）》以及党的二十大报告中关于健康中国的论述。党的十八大以来，以习近平同志为核心的党中央把维护人民健康摆在更加突出的位置，召开全国卫生与健康大会、确立新时代卫生与健康工作方针、印发《“健康中国2030”规划纲要》、发出建设健康中国的号召，人民健康状况和基本医疗卫生服务的公平性及可持续性持续改善。杨院长指出，习近平



杨柳副书记

总书记关于健康中国建设的重要论述，立意高远，内涵丰富，思想深刻，对于全面推进健康中国建设，加快推动新时代我国卫生与健康事业发展，具有重要的指导意义。我们在医院的发展中，也一定要始终坚持人民立场，坚持社会主义公立医院的公益性质，一定要结合重点学科建设、区域医疗中心建设、人才梯队建设、发展内涵建设，贯彻落实好论述的精神实质，不断提升医院的核心竞争力，以一流的实战业绩为健康中国建设交出一份满意答卷。

杨柳副书记结合作为一名医务工作者，如何为健康中国建设添砖加瓦分享了学习体会。她指出，将健康融入所有政策，把健康放在优先发展的战略地位，表达的是党和国家对人民健康的高度重视。而作为一名医务工作者，作为健康中国建设的主力军，我们要大力的弘扬和践行“敬佑生命、



张静副书记

救死扶伤、甘于奉献、大爱无疆”的崇高职业精神，在医疗服务提升、医疗技术突破、医学人才培养、医学科技创新等方面，注入强劲的动力，更好满足人民群众医疗需求，满足人民群众对美好生活的向往，以勇于担当的姿态争做健康中国建设的坚定倡导者和积极践行者。

张静副书记也分享了学习体会。她谈到，我们都是健康中国建设的一分子，在推动健康中国建设的道路上，



(党院办、宣传中心)

一要认真学习贯彻、全面准确把握习近平总书记关于健康中国重要论述的科学内涵、精神实质，坚决做到学深悟透、笃信笃行，努力做出健康中国建设北大医院贡献；二要全面贯彻党的卫生与健康工作方针，始终把保障人民健康放在优先发展的战略位置，为人民群众提供全方位全周期健康服务。三要深化医药卫生体制改革，坚持基本医疗卫生事业的公益性，坚持提高医疗卫生服务质量和水平，让人民群众有获得感、有满意度。

北大医院党委将持续举办“学思想读书会”，紧抓主题教育这一重要的“加油”“充电”机会，让广大党员干部真正沉下心来学、静下心来悟，注重学以致用，理论联系实际，把读书班往深里走、往实里去、往心里引，以读书班成效提升党员干部理论素养和业务水平，推动医院工作高质量发展。

主题教育促发展，重温党史忆初心

——理论学习走进中国共产党历史展览馆



为深入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，加强全员思想政治教育、理想信念教育、革命传统教育，号召全体党员干部以学铸魂，以学增智，以学正风，以学促干，5月26日下午，北大医院学习贯彻习近平新时代中国特色社会主义思想领导小组成员、专项工作组成员及党务部门负责人前往中国共产党历史展览馆参观学习，感

受先辈们的革命精神以及党的百年历史，进一步坚定理想信念，赓续红色血脉。

党的历史是最生动、最有说服力的教科书。中国共产党历史展览馆党委书记、馆长吴向东向大家介绍了展览馆的建设历程、展出内容以及承载的历史使命和时代精神。中国共产党历史展览馆作为权威系统的红色教科书、鲜活立体的红色基因库，呈现着



中国共产党的百年峥嵘岁月和光辉历程。

一件件文物化身为一个个历史片段，使大家对中国共产党人“为中国人民谋幸福，为中华民族谋复兴”的初心和使命形成更为直观的感受、更加生动的理解，不断深化对党的感情，不断坚定感党恩、听党话、跟党走的信心决心。大家一边认真听取讲解，一边不时驻足停留、深入了解史实细节。

在新时代新征程展厅，大家全面了解党的十八大以来党和国家事业取得的历史性成就、发生的历史性变革，重温习近平总书记提出的一系列新思想，重温党中央作出的一系列重大决策部署，从历史与现实相结合、理论与实践相结合的高度，深刻领悟“两个确立”的决定性意义，深刻领会在推进党的自我革命、深化全面从严治



党中的职责使命，切实增强“四个意识”、坚定“四个自信”、做到“两个维护”。

令人难以忘怀的是，在展览馆“伟大的抗疫精神”展区中，有着北大医院援鄂抗疫国家医疗队队员签名的旗帜高高悬挂，分外醒目。飘扬的旗帜映照着北大医院人的初心和担当，见证了北大医院人的坚守和品行。

近两个小时的参观学习使大家进一步深刻认识到百年大党的伟大历程和辉煌成就。大家纷纷表示，此次参观是一堂令人深受震撼、深受触动、

深受鼓舞的党史学习教育课、革命传统教育课、党性实践教育课，不仅在精神上受到洗礼，思想上更得到了升华。我们要以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为契机，打扫思想上的灰尘，以更加坚定的信念信仰凝心铸魂，以更加鲜明的斗争精神履职尽责，更加自觉地践行初心使命，感党恩、听党话、跟党走。在医院精细化管理的进程中，在推进医院高质量发展的道路上，以奋发有为的精神状态、求真务实的工作作风，实现新跨越，再上新台阶。

（党院办、宣传中心）



让“民声”在主题教育中贴近民生

——“我为医院发展建言献策”助推医院高质量发展



推动医院的高质量发展，不仅需要领导干部“身”入一线，倾听一线员工的声音和态度，把准群众的“思想脉搏”；更需要每一位员工的切身参与，发挥大家的主人翁意识。在深入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之际，5月15日上午，北大医院召开了“我为医院发展建言献策”经验交流会，医院党政领导班子成员、职能处室主任/处长参加会议。五位来自临床医技、职能处室的优秀建议提供者从医院发展现存的问题、解决途径和办法、对医院未来发展三个层面做了建议分享。会议由杨尹默院长主持。

调查研究要乐于听真话，鼓励基层群众提意见、讲实情，要认真倾听真言善谏，从真话中汲取智慧和力量。今年年初，为更好地科学谋划医院发展，广听民声、广聚民智、广取民意，在医院党委的指导下，由党院办牵头，联合宣传中心、工会、离退休办公室、



杨尹默

教育处开展“我为医院发展建言献策”活动。自活动开展以来，在职职工、离退休职工、医学生积极踊跃建言献策，医院共收到213份各类建议。随后，党院办牵头各相关部门，对于大家提出的建议进行了评选，评选出的优秀建议在交流会上做了汇报，这些“金点子”将为推动医院发展起到重要作用。

杨尹默院长在讲话中指出，“我为医院发展建言献策”活动开展以来，各位教职员工和关心医院发展的老同志、医学生结合工作情况和自身实际，对当前医院发展面临的一些挑战作了研究和调查，对医院前一阶段作出的战略决策贯彻落实效果和下一步工作考虑等提出了建议。医院将认真研究并充分吸纳各项意见建议，细化实化正在研究推出的政策措施，适时发布有关工作举措，务求出实招、办实事、见实效，提振信心、激发活力，推动医院工作高效有序进行。

在交流会上，肝胆胰外科主任田孝东、血液内科护士段静怡、人力资源处副处长陈晓雯、医务处孙玮和郭晓培五位职工从医院发展现存的问题、





田孝东

解决途径和办法、对医院未来发展的建议三个层面带来精彩分享。大家集思广益，群策群力，为医院高质量发展出谋划策。

肝胆胰外科田孝东分享《合理利用现有资源，着眼医院长远发展》，针对空间、未来、人才、待遇四个问题，延展充分整合利用手术室资源、制定合理的绩效考核等解决途径，对医院未来发展提出合理开发医联体、切实鼓励各学科提升学术影响力等建议。

血液内科段静怡分享《针对我院食堂现状分析及改进措施》，从医院食堂现存的落座率下降、职工对食堂



段静怡



陈晓雯

评价不高等问题，切实分析原因，提出改善食堂餐品种类、降低餐费、餐饮服务多元化、饭卡电子化等解决办法，并对未来食堂精细化管理提出建议。

人力资源处陈晓雯分享《建议制订实施职能处室人员轮岗制度》，职能处室人员是推动医院持续发展的内在驱动力，但存在轮岗交流机会少的问题，陈晓雯从人才盘点九宫格出发，建议医院未来结合工作需要，本着“人岗相适”的原则，制订实施职能处室人员轮岗制度。

医务处孙玮分享《做好服务，助力发展》，从如何服务好临床、如何



孙玮



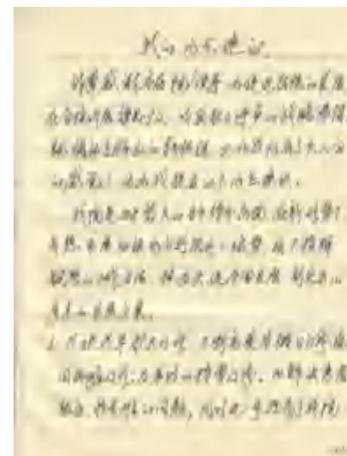
郭晓培

实现医疗增量、和提升满意度三个维度进行思考，引申出医院要实现高质量发展，必须强学科、促服务、抓质量，同时高质量发展离不开精细化管理，要开源节流、提质增效，要快速打通“最后一公里”，才能到达目的地。

医务处郭晓培分享《五问五答五建议，大干快干马上干》，指出医院存在部分学科影响力下滑、推新人细节还未落到实处、节流降本需与时俱进等五个问题，逐一给出解决途径，秉承“坚持问题导向、深入调查研究”的原则，建议未来大兴院区床位资源由医院统筹管理弹性调整、统筹推进医联体建设等。

姜书记在总结讲话中对发言的五位代表给予高度评价，感谢大家为医院发展积极建言献策，充分肯定了职工们求变、求新、求改革发展的急迫心情、“奋斗时不我待”的主人翁

精神和快速打通“最后一公里”的决心意志。姜书记提出，医院要常态化开展此项工作，希望各位职工多提出有利于医院发展的建议，为医院发展出主意、谋思路、想办法，我们也将开展第二批、第三批优秀建议交流会。正值医院全面推进学习贯彻习近平新时代中国特色社会主义思想主题教育走深走实之际，全院职工要集思广益、携手奋进，努力推动医院高质量发展！



一位退休老师的手写建议

调查研究是当前开展主题教育的重要一环。习近平总书记指出：“调查研究是谋事之基、成事之道，没有调查就没有发言权，没有调查就没有决策权。”在全党大兴调查研究之风，是实事求是的必然要求。调查研究的形式可以多种多样，北大医院将继续开展形式新颖、范围广泛、内容深刻的“不一样”的调查研究，把主题教育的各项工作做实做好。

(党院办)



圆桌论坛（六）：主题教育秉医心



学习贯彻习近平新时代中国特色社会主义思想主题教育启动以来，北大医院党委紧紧围绕“学思想、强党性、重实践、建新功”的总要求，一体推进理论学习、调查研究、推动发展、检视整改等重点举措，系统谋划、精心组织，确保全院主题教育有力有序推进。“为学之实，固在践履。”本期圆桌论坛邀请到四位临床科室的党支部书记，他们结合自己的专业背景，在学中悟，在悟中行，分享了自己在学思想、悟真理过程中的收获。

肿瘤化疗科党支部 吴世凯 瞄准“靶点”，精准“治疗”

“紧密结合实际，打破思维定势，转变思想观念，紧盯本地区本部门本单位影响和制约高质量发展的问题短板及其根源，开展靶向治疗……”

人类面对医学领域最难攻克

的癌症有很多治疗手段，其中非

常值得一提的是靶向治疗。DNA 双螺旋结构的破解拓宽了人类对生命的认知，许多疾病都在基因层面找到了突变基因，药物进入体内会特意地选择致癌位点相结合发生作用，使肿瘤细胞特异性死亡，而不会波及肿瘤周围的正常组织细胞，真正做到“有的放矢”。

骨科党支部 施学东 “补钙”要早，贯穿一生

打出的一套“组合拳”，其根本思想是具体问题具体分析，其最终目标是紧抓主要矛盾，解决根本问题。

“弘扬伟大建党精神，务必不忘初心、牢记使命，务必谦虚谨慎、艰苦奋斗，务必敢于斗争、善于斗争，筑牢信仰之基、补足精神之钙、把稳思想之舵。”

总书记“补足精神之钙”这个比喻非常生动贴切。医学上钙的缺乏可以引起诸多的问题，在儿童期缺钙可引起骨软化症，即总书记常说的“软骨病”，甚至佝偻病；在中青年时期缺钙，受到外伤容易发生骨折；在老年缺钙，可以导致严重骨质疏松，轻微受力就容易发生脆性骨折。

从钙对人体的重要性来说，在生长发育期就应该充分补钙，对于青少年思想的教育也是这样，要从娃娃抓起，树立正确的世界观、人生观、价值观，从小就培育热爱祖国、热爱人民的思想，坚定对马克思主义的信仰、对中国特色社会主义的信念，精神上补足“钙质”，坚持中国特色社会主义道路自信、理论自信、制度自信、文化自信，避免思想上出现问题，避免出现错误认识。在成年以后更需要注意补钙，而且补钙方式不局限于口

我反复研学了主题教育重要讲话内容，深刻领会理论精髓。总书记在讲话中提到的“开展靶向治疗”又有新意，是针对“推动高质量发展”而言的，其“靶点”是“本地区本部门本单位影响和制约高质量发展的短板及其根源”，必须瞄准靶点，精准治疗，补救根本，不仅是解决眼前的问题，更多是面向未来的问题。

通过深入调查研究发现的问题可谓多种多样，要透过现象看本质，紧紧抓住问题根本，逐个突破，协同推进。这需要我们培养和运用系统性思维。靶向药物是临床靶向治疗的武器，在推动高质量发展的过程中，我们面对问题“靶点”的武器就是习近平新时代中国特色社会主义思想。因此，不断地理论学习就是中国共产党人不断用最新理论武装政治头脑的过程。本次主题教育“不划阶段、不分环节”，将四次主要任务“贯通起来，有机融合，一体推进”，就是针对“靶向治疗”



服钙剂和维生素D制剂，更应该摄取丰富的营养与加强运动结合，让骨骼获得充足的钙质，就像我们成年以后的思想教育一样，不仅仅是单纯的理论灌输，还要深入社会、分析问题、剖析问题，把主题教育的精神运用到实际中去，避免受到腐朽思想的侵蚀，始终弘扬共产党人自我革命的精神品格。“补钙”要早、要贯穿人生，随着年龄增长，越要加强补充“钙质”。因此，党员干部的政治学习也要贯穿人生始终，牢记共产党人的初心和使命。

感染疾病科党支部 徐京杭 刀刃向内，清除“病毒”

“既需要常抓不懈，又需要集中发力，及时消除一切影响党的先进性纯洁性的因素，清除一切侵蚀党的肌体健康的病毒，确保党永远不变质、不变色、不变味。”

我是一名感染疾病科的医生，日常工作中经常会遇到病毒感染的患者。一些患者病情很重，出现脏器功能衰竭，甚至生命垂危，比如流感病毒感染导致的重症肺炎；还有一些患者病毒感染时间很长，身体内出现严重的病变，比如慢性乙肝病毒感染导致了肝硬化甚至肝癌。及时发现并尽快清除其体内的病毒是诊疗这些患者的关键措施，更是每一位感染疾病科专业

医生的责任：早期应用抗流感病毒药物治疗可明显降低重症率和病死率，及时抗乙肝病毒治疗可预防肝硬化和肝癌。

正如人可能会被病毒感染一样，我们的党也可能因“病毒”感染而健康受损。思想不纯、组织不纯、作风不纯等问题，享乐主义、奢靡之风、形式主义等问题，就像病毒一样削弱党组织的凝聚力和战斗力。如果不能及时纠正，势必会严重影响党组织的生命力。主题教育就是要让每一位党员学会识别这些“病毒”，定期给自己和党组织做“政治体检”；发现“病毒”后，刀刃向内，及时清除这些“病毒”，以绝后患。这需要我们时常“照镜子、正衣冠、洗洗澡、治治病”。这样既有助于保持党员自身的健康，又能使党组织不断净化，始终充满生机和活力。

中医、中西医结合科党支部 丰胜利 把握根本，有的放矢

“这次主题教育，要在推动学习贯彻新时代中国特色社会主义思想走深走实上下功夫，教育引导党员、干部从思想上正本清源、固本培元，不断提高政治判断力、政治领悟力、政治执行力……把脉问诊、解剖麻雀，进行问题梳理、难题排查，运用党的创新理论研究新情况、解决新问题。”

学习贯彻习近平新时代中国特色社会主义思想主题教育在我院正深入开展。在学理论、读原文的过程中，总书记在主题教育重要讲话中两处引用了中医术语做形象比喻，使我印象深刻，倍感亲切。

一是要教育引导党员、干部从思想上“正本清源、固本培元”，不断提高政治判断力、政治领悟力、政治执行力。“本”和“元”代表着人体先天的阴精气血，是立身之本、生命活动的原动力，同时也需要在后天的生命活动中不断加以充养，并推陈出新，保持自身健康状态。巩固根本，培养元神，从源头治理，体现了中医学的辩证观和中国古老哲学思想。在新征程中，我们要紧扣新时代主题，深刻体会要完成“学思想、强党性、重实践、建新功”的总目标，首先需要在思想上学深悟透，汲取强大精神力量，真正在思想上做到“正本清源、固本培元”。

二是习近平总书记谈到要深入调查研究，沉到一线，“把脉问诊”，进行问题梳理，难题排查。把脉问诊是中医学诊察疾病的重要手段，只有

针对病人进行详细的望闻问切，四诊合参，才能有的放矢，做到准确的辨证论治。结合当下实际，就是要求我们在推动学习贯彻习近平新时代中国特色社会主义思想走深走实上下真功夫。自3月起，医院对各学科开展了学科评估，职能部门同临床、医技科室对接联动，真正做到了“把脉会诊”，深入调研，查摆问题，形成合力。

北大医院将继续深入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，掌握党的创新理论并付诸实践，积极接受“政治体检”。2023年是北大医院的“精细化管理年”，全体北大医院人凝心聚力，推动医院的高质量发展，不断提升人民群众对医疗服务的满意度，持续锻造“北大医院品牌”。

公立医院高质量发展的号角早已吹响，站在医院事业发展的重大机遇期、关键期和转折期，路在脚下，时不我待。重任在肩，唯有踔厉奋发；征途在前，更须笃行不怠。希望全体北大医院人不松气、不泄气，憋足一口气，聚焦聚神聚力把各项工作抓实。担当作为，阔步向前，闯出一片新天地！

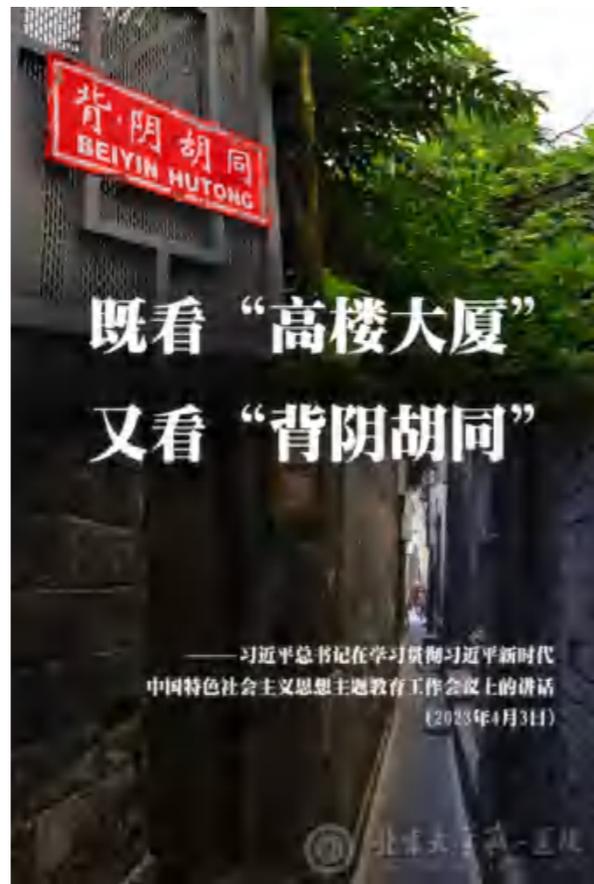
（宣传中心）

@ 背阴胡同 | 聚焦急难愁盼来发力， 多年老旧电梯终“下岗”

编者按：在学习贯彻习近平新时代中国特色社会主义思想主题工作会议上，总书记在谈到“要深入调查研究”时指出：“坚持问题导向，增强问题意识，敢于正视问题，善于发现问题，既看‘高楼大厦’又看‘背阴胡同’，真正把情况摸清、把问题找准、把对策提实。”

何为“背阴胡同”？作为本次主题教育具体要求的生动比喻，强调的是调查研究要克服趋利避害的心理，不可忽视平时关注度不够且看起来并不甚光鲜亮丽的问题和困难。对于北大医院人而言，“背阴胡同”可是个熟悉的名字，它是繁华西单商圈中的一条闹中取静的街巷，曾是上个世纪初北大医院的旧址……

为了深入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，北大医院官微公众号推出专题报道——“@背阴胡同”。今天，让我们一起关注第二住院部外科楼多年停滞的“电梯难题”。



“外科楼的电梯，我每天上班都要搭乘，坏了这么多年了也没人管，就这部还能凑合用，大家就一起挤。还没进病房上班呢，心情都糟透了！”

“是啊，你年轻要是着急还可以爬爬楼，我这岁数大了又在最高层可真受不了。经常看到患者和家属也跟着咱们一块挤，你说这满意度能提高吗？真是愁死人了。”

“听说是经费不足？我看还是重视不够！电梯确实不是医疗设备，没有CT、核磁能耐大，但也是咱医院离不开的设备啊，怎么就不能早点解决一下呢？”

北大医院第二住院部外科楼的16台电梯自2002年起投入使用，至今已运行21年。“高龄”的电梯存在着故障率高、乘梯体验差等各种问题，却因原配件停产而无法维修，部分电梯甚至长期处于停运状态，给患者和医务人员带来极大不便，严重影响了住院部的日常医疗工作。特别是自2023年初开始，医疗工作量增加，住院部来来往往的人流明显增多，电梯轿厢内日渐拥挤，人们在电梯前排队等待时的“一声叹息”不绝于耳……

面对电梯这件看似不大的“小事”，是以“永无止境”地寻找原配件为由继续等下去、拖下去，还是尽快换新实现医患的共同期盼？经过缜密的调

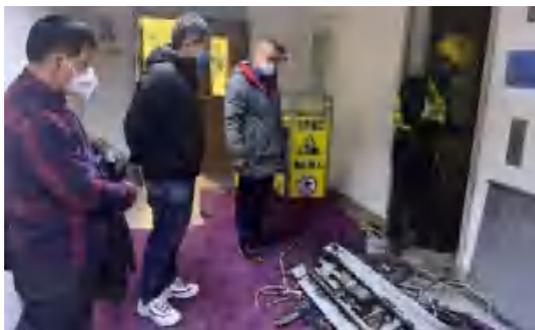


多次召开多部门协调沟通会

查研究，新一届党政领导班子“用心答题”，果断选择了后者。医患的期盼就是努力的方向！在领导相关部门调研方案后，医院决定分批次完成二部外科楼全部16台电梯的换新，预计2023年年底完工！

在张凯副院长的直接领导下，尘封多年的“电梯难题”开始破解！兼任工程处处长的他亲自部署并全程持续推动，率领工程处及相关部门真正做到“扑下身子当好‘施工队长’，以钉钉子精神抓好落实”。

在马不停蹄地完成招标采购工作的同时，为确保在电梯更换期间尽量不影响医疗工作的正常开展，工程处在医务处、护理部、感控处、总务处等部门的支持下，多部门协同配合、群策群力，商讨确定了二部外科楼电梯的更换方案以及在更换改造期间的患者转运预案，建立科室微信沟通群以畅通信息沟通渠道，为项目的顺利



施工过程中进行安全培训、检查、调试以及货物进场验收等

开工奠定了坚实的基础。

3月16日，二部外科楼电梯更换项目布设围挡，正式开工！

为了保障项目的安全生产，工程处鹿澎副处长到项目现场进行督查及安全培训。为了督促项目的落实，工程处特成立二部外科楼电梯更换项目专班，由动力科刘骁科长任项目负责人，专班成员包括动力科李新立、郑丽龙和修建科翁子潇、王乾程等同志，专人专责，确保项目的施工安全与计划落实。

3月17日，首批4台旧电梯开始拆除工程！

3月18日，首批4台新电梯设备货物进场开始安装！

4月23日，首批4台新电梯完成特种设备监督检验工作！

4月29日，首批4台新电梯正式投入运行！

二部外科楼首批4台电梯原计划

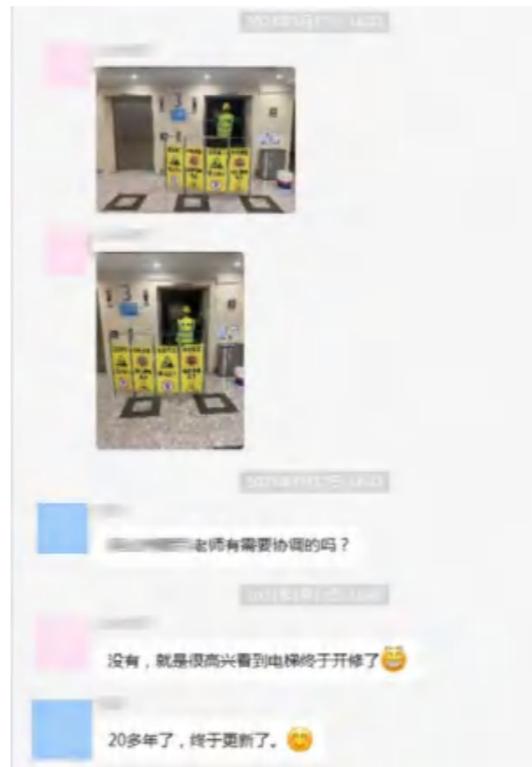


的更换周期为2个月，在医务处、护理部等多部门的协力支持下，比原计划提前半个月投入使用。

“20多年了，终于更新了！”二部外科楼首批四台电梯焕然一新，员工和病患都很开心。新电梯的投入使用给人们带来更稳定、更有序、更便捷的乘梯体验，不仅提升了医患乘梯的舒适度，还通过人流的疏散间接地保障了医疗的安全与质量。工程处将继续在多部门的协助下分批次做好其余12台电梯的更换工作，保证顺利完



2023年4月29日，首批4台电梯完成更换



员工在微信群中难掩喜悦、激动的心情

成我院二部外科楼电梯的更新工作，切实提升患者和员工的满意度。

习近平总书记在主题教育工作会议上指出，要“坚持边学习、边对照、边检视、边整改，把问题整改贯穿主题教育始终，让人民群众切实感受到解决问题的实际成效”；要“系统梳理调研发现的问题、推动发展遇到的问题、群众反映强烈的问题”。本次主题教育必须坚持问题导向，奔着问题去、带着问题学、对着问题改，解决真问题、真解决问题！

“勿以善小而不为。”问题无大小，只要是群众急难愁盼的问题，就是“真问题”；事情无轻重，无论医院的大事小情，都关乎着人民的生命与健康。二部外科楼“电梯难题”的解决是北大医院理论联系实际深入开展主题教育的一个缩影。正如总书记所言，无论是“高楼大厦”，还是“背阴胡同”，都应该被看到，都迫切要解决，都需要有担当！

（工程处 赵韵文）

@ 背阴胡同 | 打通“最后一公里”， 让优质服务真正落地

编者按：在学习贯彻习近平新时代中国特色社会主义思想主题教育工作会议上，总书记在谈到“要深入调查研究”时指出：“坚持问题导向，增强问题意识，敢于正视问题，善于发现问题，既看‘高楼大厦’又看‘背阴胡同’，真正把情况摸清、把问题找准、把对策提实。”

何为“背阴胡同”？作为本次主题教育具体要求的生动比喻，强调的是调查研究要克服趋利避害的心理，不可忽视平时关注度不够且看起来并不甚光鲜亮丽的问题和困难。对于北大医院人而言，“背阴胡同”可是个熟悉的名字，它是繁华西单商圈中的一条闹中取静的街巷，曾是上个世纪初北大医院的旧址……

近期，北大医院实施了一系列新举措，努力提高医疗综合服务水平，切实满足群众多元化需求。而这些新举措，普遍存在着落地前的“最后一公里”。最后一公里，指长途跋涉的最后一段里程，比喻完成一件事情的最后的步骤、措施等。党的十八大以来，习近平总书记多次提及“最后一公里”问题，生动阐释了推动工作的关键问题和核心要义。这一次，让我们一起关注北大医院如何打通“最后一公里”，让优质服务真正落地。



二部手术专用梯调度使用流程优化： 呼叫电梯不再需要“嘭嘭嘭”

北大医院第二住院部外科楼 16 台电梯的彻底换新工作正在有序推进中，首批四台焕然一新的电梯已经投入使用，老年病内科病房附近的电梯也已经改善。然而在电梯使用中，还有一件习以为常却急需解决的“小事”。

繁忙的手术日，“嘭嘭嘭”拍打电梯门的声音时不时响起。这是因为二部手术专用梯使用时，医护人员习惯通过拍打各层电梯门来“呼叫”专梯。这不仅影响医院的环境秩序，而且拍打电梯门带来的震动会造成部件的损坏，甚至会为电梯运行带来安全隐患。

为保障电梯的运行安全，同时为统一规范手术专用梯的使用流程。工程处启动了二部手术专用梯的使用调研工作，优化提升二部手术专用梯的使用流程。

5月12日，张凯副院长带领工程处相关人员深入一线，进行现场调研。



通过走访手术室接送患者路线，观察手术专梯运行中的问题，发现接送手术的人员繁杂，涉及医生、护士、配送等多部门人员，要解决拍梯问题，需要多部门合作，同时了解大家的使用诉求，才能从根本上解决问题。在了解医院自身运行特点的基础上，工程处也调研了其他兄弟医院手术专用梯的调度使用流程，借鉴其成功经验。

工程处在做好前期调研工作后，形成了初步的使用流程方案。5月16日，工程处牵头组织手术室、医务处、总务处多部门进行调研沟通会，听取各使用部门的意见与建议，并在会后再度进行现场调研，结合我院的实际情况，论证流程方案可行性，对流程方案进行进一步调整优化。

最终确定的解决方案是在各层手术专梯门外设置专线电话，需使用手术专梯时拨打电话进行呼叫，告知使用楼层及使用事由，电梯司机控制电梯运行楼层，保障专梯专用。



下一步，工程处将申请加装电话线路，在手术专梯门外安装电话机，预计2周时间完成硬件布设后，正式启用优化后的手术专用梯调度使用流程。

门诊大厅志愿服务活动：加强信息服务，方便群众就医

结合大兴调查研究之风的相关文件精神，4月初，周福德院长助理带领信息中心同事多次在我院门诊大厅等处进行实地调研。针对调研得出的“医院人工窗口等候队伍长、窗口压力大”和“患者自助系统使用生疏、部分高龄患者学习使用困难”两个突出问题，信息中心决定开展“门诊大厅志愿服务活动”，该活动由周福德院长助理牵头，信息中心全体同事协调配合展开。

4月14日，“门诊大厅志愿服务活动”正式启动，由周国鹏主任和张会丽副主任带领，信息中心全体同志参加，在患者就医引导、疑问解答以及相关系统操作帮助等方面提供“一



对一、面对面”的志愿服务和帮助。

“门诊大厅志愿服务活动”不仅是帮助现场的患者，更是对我院信息系统运行状况的实地调研和查漏补缺。志愿服务活动开展后，信息中心的同志不仅解决了近千名患者遇到的各类问题，并发现了窗口队伍中办理发票打印业务和异地医保收费业务的人员居多这一现象。针对此问题，信息中心第一时间组织人员研究处理：对于“发票打印业务办理困难”问题，立即提出整改办法——“扩增自助机数量、加快发票打印机上线”等，并尽快实施；对于“异地医保收费程序繁琐”问题，信息中心在调研外院相关处理办法、组织专家组讨论后，也用最快速度给出了改进方案——一方面，计划将异地结算放在自助机上；另一方面，协调相关工程师对异地医保收费程序进行改进，并已经组织人员进行落实。

“门诊大厅志愿服务活动”真正



做到了“深入群众中去、把情况摸清、把问题找准、把对策提实”，在为患者提供帮助的同时切身实地发现盲点，总结经验，解决本质问题。未来，信息中心会克服困难、坚持不懈地将志愿服务活动进行下去，在核心组成员带领、科室同事的积极参与下，保证每日两位员工在就诊高峰时段为患者就医提供志愿服务。

14号窗口新功能，就医卡丢失莫慌张：被动变主动，贴心无距离

门诊服务中心在一次调查研究中收到民意反馈，患者在非工作日时间无法及时完成病假证明和疾病诊断证明书的盖章审核。于是，门诊服务中心在第一时间改善了服务流程：首先，非工作时间，患者可将医生为其开具的疾病诊断证明书或者病假证明，放置在门诊楼一层大厅14号窗口文件收集箱内，窗口有给患者提供的便签纸和回形针。其次，患者在便签纸上写明电子邮箱、姓名、联系方式后，



门诊办公室工作人员在工作时间帮助患者完成盖章，并将原件扫描件发送至患者邮箱。同时还会为患者进行原件保存，待患者方便时至14号窗口取回。

每天门诊咨询台都能收到各处拾取到的就医卡，一直以来我们都会为患者进行保存，等患者前来认领，但那时的存卡流程并不完善，也没有及时通知患者。患者在发现就医卡丢失后着急又无从找起，找寻无果后通常要去补办新卡。

从多位行动不便的老人身上了解到这种情况后，医院开始建立主动帮助患者找回就医卡流程。5月22日，

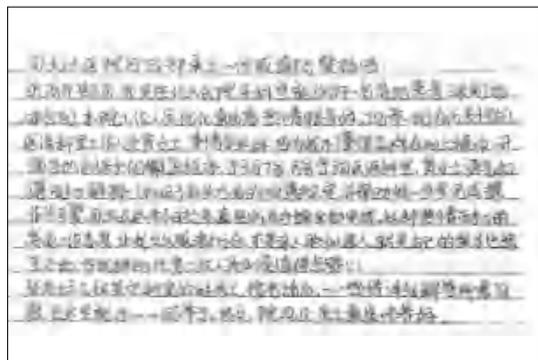


该服务正式“上线”。患者丢失的医保卡/就诊卡被科室或其他患者拾取后统一交到门诊咨询台保管。咨询台老师在收到卡片时按照步骤进行登记并统计在册，再由专门的老师后台查询患者的电话信息，于每日下午3点统一通知患者在领取时间内前往门诊大厅咨询台领取，并告知相关注意事项。

服务无小事，细节暖人心。门诊服务中心的小小便民举措，让服务更有温度，打通了与患者之间的“最后一公里”。

优化异地医保服务、增加医保提示按钮：小事与细节中提升医院服务品质

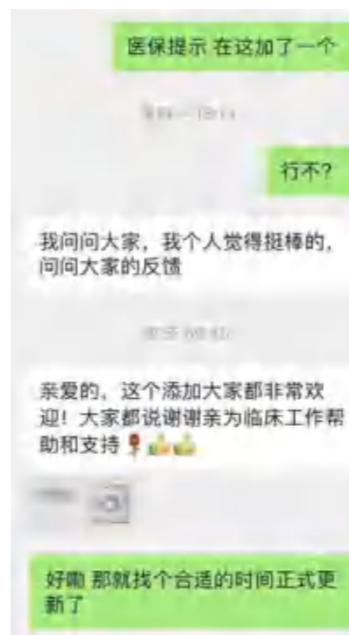
近期，医保处收到一位老人的感谢信。这位老人是一位异地就医患者，想到医院看病前先进行异地医保备案，但因为年事已高，不懂得怎么在手机上操作，最终在医保处贾老师的指导下顺利完成了异地备案。她在信中说，医院工作人员“素质高，热情服务好”，



特别举例医保处的贾老师，“语气和蔼，耐心解释，讲明了相关的政策规定，并帮助老人一步步完成操作步骤，每次指导长达半个小时，直至所有手续都办理完成”；“这种热情耐心的服务，不是亲人胜似亲人”。医院其他科室的员工也在电话中解答过老人的问题，让老人感受到北大医院“院风正，员工素质修养好”！

异地就医实时结算是惠及亿万群众的民生福祉。自2016年起异地就医结算制度不断推进与完善，目前全国异地就医结算的“高速路”已经基本铺就，但“路面保养”等服务工作还需要各方继续完善，医院就是打通异地就医结算的“最后一公里”。

服务群众“零距离”，聚焦广大患者冷暖，像对待亲人一样对待每一位患者，切实办好“关键小事”，让更多患者享受到国家医保的惠民政策。此外，我院医保处、医务处、财务处等相关部门就目前患者急难愁盼问题，



结合主题教育积极开展多院实地调研。逐步推进异地医保患者的服务优化，加大异地就医流程宣传，预计6月实现自助机服务升级，7月实现异地门诊慢特病直

结，持续提升我院异地直结的服务能力。

医院切换新HIS后，保障基本功能平稳过渡的同时，仍存在需要优化的细节。急诊科反馈医生在录入医嘱过程中，有医保适应证的提示，但选择医嘱后就无处可查了。医保处接到反馈后，第一时间调研，结合临床实际需求习惯，向信息中心提出优化方案。在药品名称和说明书的旁边，加入了“医保提示”按钮，可以随时查询。

习近平总书记在主题教育工作会议上指出，要“坚持边学习、边对照、边检视、边整改，把问题整改贯穿主题教育始终，让人民群众切实感受到

解决问题的实际成效”；要“系统梳理调研发现的问题、推动发展遇到的问题、群众反映强烈的问题”。本次主题教育必须坚持问题导向，奔着问题去、带着问题学、对着问题改，解决真问题、真解决问题。

“勿以善小而不为。”问题无大小，只要是群众急难愁盼的问题，就是“真问题”；事情无轻重，无论医院的大事小情，都关乎着人民的生命与健康。

“最后一公里”，路途短暂却是重要考验：考量的是作风与态度，检验的是责任与担当。一件又一件小事的解决，一项又一项措施的落地，都是北大医院理论联系实际深入开展主题教育的缩影。正如习近平总书记所言，无论是“高楼大厦”，还是“背阴胡同”，都应该被看到，群众急难愁盼的问题需要被看到、被解决，领导干部需要有担当。



(工程处、信息中心、医务处、医保处)

大兴院区开办举起“发令枪”，全院上下动员吹响“冲锋号”



5月8日，北京大学第一医院召开大兴院区开办动员会，严格把控重要工序，按照任务倒排节点，有序推进大兴院区开办准备工作。医院党委书记姜辉、院长杨尹默等党政领导班子成员和全体中层干部参会。

作为北大医院新发展格局中的重要场域，大兴院区将于2023年12月18日正式开办。杨尹默院长在动员讲话中指出，针对开办所面临的任务与困难，医院成立大兴院区事务管理办

公室全面组织和协调。他强调，大兴院区开办将按“先门诊、后病房，先平台、后临床，先专科、后综合”的基本步骤实施。即日起，全院各科室集中资源及精力启动大兴院区开办筹备工作，以时不我待的紧迫感和勇于担当的责任感推进各项工作，确保大兴院区如期开办。

大兴院区开办工作组副组长、大兴院区事务管理办公室主任张崔建简要介绍了大兴院区建设情况及工程进



会议由副院长、大兴院区开办工作组组长张凯主持



杨尹默院长发表动员讲话

度，详细说明了开办验收等重点任务及时间节点，明确了开办工作责任部门，涉及工程建设、绩效保障、人力调研与储备、设备调研与到货、物业保安保洁、护理人员配置、信息化一体化、开办项目采购、医保备案等11项任务，要求各主责部门倒排工期，细化部署；最后详细介绍了大兴院区门诊和病房的开诊计划。

信息中心主任周国鹏介绍信息化一体化建设方案，中心院区与大兴院区之间将搭建“两地”三中心的信息



张崔建介绍大兴院区开办工作要点

基础设施架构，建立一套稳定高效、灵活便捷的信息化平台。信息中心将制定全要素时间表，确保信息一体化解决方案落地实现。

人力资源处副处长胡小靖介绍了医师、护理人员、平台医疗技术人员、行政后勤人员的调配计划，及在开办进程中的各项工作安排。人力资源处将继续充分挖掘科室人力潜能，激发活力，发挥专家影响力，带动大兴院区门诊发展。

采购中心主任杨斌介绍了2022年和2023年设备采购及进场情况，说明了各类采购任务须完成的法定流程与时间，明确采购周期。提示各学科需按时点提交采购调研材料，确保采购计划如期完成。

工程处副处长鹿澎介绍了机电运行、综合维修、电梯运行服务方面各阶段派驻工作人员的计划。工程处将根据时间节点逐步完成机电类运行准



各相关职能处室负责人介绍筹备工作进展

备与培训、综合维修类的承接查验与培训、电梯运行保障等任务。

医学装备处处长张璐璐谈到，医学装备处将全力配合采购中心完成设备到货安装与验收，完成场地需求的技术论证；后期医学装备处将跟进设备及各项资产的管理工作。她同时介绍了大兴院区 SPD 服务与集中配送项目的推进情况。

总务处处长周立华介绍了物业服务、餐饮服务、物资保障项目进度，就垃圾清运、物业保洁辅助运行、餐

饮招标与服务入场、物资供应等做简要说明。

保卫处副处长马涵针对设备进场后的安保人员配置、人员数量、岗前培训进行简要汇报，同时明确安防设施、交通设备、消防器材的到位时点。

大兴院区开办工作组副组长、大兴院区事务管理办公室副主任、医务处副处长于楠就放射诊疗许可证和实验室备案工作进行介绍。医务处针对各学科验收特点，结合开办时点，制定了详细推进时间表，分解工作任务。

护理部副主任刘霞介绍，护理部根据大兴院区门诊开办计划，制定用人调配计划，逐步分阶段完成开诊科室人力需求测算，分批次完成护士招聘与培训，与中心院区护士动态调配，确保完成开办前护理相关的准备工作。

医保处处长于飞介绍大兴院区医保增址备案工作进度，及材料准备、管理部门办理周期及审批流程。

大兴院区建设得到学校及大兴区的高度重视与支持。4月25日，北京大学党委常务副书记、医学部党委书记陈宝剑调研指导大兴院区建设工作，统一思想形成共识。4月26日，北大医院大兴院区建设推进座谈会上，大兴区委、区政府主管领导表示将全力支持、全力保障有关工作，增强了开办信心。

姜辉书记在总结讲话中再次强调大兴院区建设的紧迫性，开办动员会是大兴院区建设的新起点，全院干部职工要真抓实干，担当作为。对于开办工作，代表医院党委提出要求：

一是夯实队伍。设立大兴院区开办工作组，落实岗位责任。

二是明确节点。根据开办时间倒排任务，做好项目管理，在全院营造倒计时建设的氛围，按时逐项落实开办工作任务。



姜辉书记总结讲话

三是建立机制。将大兴院区建设作为党政联席会第一议题，建立专项工作机制，设立临时党支部，充分发挥党员先锋模范作用和斗争精神，务求实效。

四是责任到人。落实责任人，全院一盘棋，在挑战中磨炼干部、培养干部、检验干部。

五是筑牢防线。建立底线思维，实施干部一岗双责，树立安全红线，坚守质量底线、廉政高压线。

号角已吹响，奋斗正当时。大兴院区的建设凝聚着无数北大医院人的心血，开办动员会进一步激发了智慧，凝聚了力量，全体北大医院人将切实提高工作站位和责任担当，以一流水准落实好开办工作精细化实施方案，工笔描绘出大兴院区的高端品格，为首都医疗卫生事业发展提供“北大样板”。

（大兴院区事务管理办公室）

人民日报：“折叠男孩”跪着上课 考上大学，祝他手术顺利！

5月19日，《人民日报》官微报道了山东“折叠男孩”姜延琛同学来京就医的故事。延琛同学已于5月17日顺利收入我院，让我们一起关注他的故事……

5月17日，山东德州
00后“折叠男孩”姜延琛
抵达北京
准备治疗自己“折叠”的身体
赴京前，妈妈为他加油打气
“回来咱就用不着轮椅了
你就溜达着回来！”

姜延琛今年19岁
德州夏津人
现在，他是一名大一的学生
很难想象，为了读书
他付出了多大的努力

母亲于梅英说
刚出生时

延琛还是一个健康的男孩
当他2岁半还不会走路时
于梅英意识到孩子健康出了问题
开始带他四处求医

那些年，延琛跟着妈妈
辗转全国多家医院
可是结果却不尽人意
随着时间的推移
延琛的情况越来越严重



他头部后仰得厉害
头和脊柱之间
只有一只手厚度的间隙
站立的时候他也只能弯曲着身躯
如同一个折叠的人形
高度只有1米多

由于疾病的折磨
从小学三四年级开始
延琛就跪着上课、趴着看书
他用一种艰难的姿势
坚持着自己的求学之路

家人说，“太累了，咱别上了吧”
延琛却说
“我在尽力让自己变得全面
万一将来我治好了
我还是能做一个有能力的人
不但能实现自己的人生价值
还有可能为这个社会做些什么”
正是这样的信念
让延琛没有掉队
去年，他考上了德州学院

姜延琛的故事播出后
引起了很大反响
网友纷纷留言
为他加油鼓劲
北京大学第一医院骨科副主任
主任医师王宇
看到短视频后留言
“趁早治疗，还有机会”

5月6日
姜延琛来到北京大学第一医院
见到了王宇医师
并接受了全面检查
王宇认为
延琛的病情可以通过手术治疗
预计整个治疗过程持续3个月

这次面诊给了
姜延琛站起来希望
在社会各界的帮助下
家里担心的手术费用问题
也得到了解决

5月9日
在姜延琛启程前
他的班主任和同学们
为他举办了一场特别班会
大家一起为他打气
“风雨后一定会有美丽的彩虹”
“愿你涅槃归来，一切顺利”



“加油！我们等你回来”

目前，姜延琛
正在住院接受检查
医生预计可能在本周四到周五
进行第一次手术

祝福延琛手术顺利！
加油！



最后，延琛同学的主刀医生北大医院骨科王宇副主任想告诉大家：

延琛同学所患的疾病是先天性肌肉病，他的肌肉会出现自发性的坏死萎缩，萎缩后会形成纤维条索。这些条索会牵拉他的脊柱导致不能低头，甚至逐渐仰头，最终形成独特的“z字形”体态，

也称为“反向折叠人”。这是一次挑战极限的治疗，治疗过程是比较漫长的。

我们感谢大家对延琛同学的关注、关心和关爱，也希望媒体朋友们和社会各界不要打扰他的治疗，让延琛同学安心治疗，让医生护士专注工作。我们一起默默为他加油！

（转载自《人民日报》官微）

北大医院呼吸科完成国内首例 RheOx 支气管流变成形术

5月18日，北大医院呼吸和危重症医学科主任王广发教授带领团队成功实施了“RheOx 中国研究”项目的首例支气管流变成形术，为慢阻肺的治疗带来了新希望。

接受治疗是一位74岁的男性受试者，既往有超过30年的吸烟史，每天吸烟达4包，诊断为慢阻肺多年。虽已戒烟10年并接受了吸入药物治疗多年，严重的咳嗽和咳痰仍然每日困扰

着他的生活。当获知有新的介入疗法后，患者和家属充分协商，签署知情同意后成为“RheOx 中国研究”项目的首例受试者。在王广发主任、廖纪萍副教授和气管镜室技术人员、麻醉师的通力协作下，整个操作治疗用时1小时多，过程平稳。术后患者苏醒，安返病房。

慢阻肺是全球的四大慢病之一，也是全人群中的第三大死因。我国的



慢阻肺患者总数约为一个亿。表现为慢性支气管炎表型（咳嗽、咳痰为主）的慢阻肺，由于气道粘液的高分泌使得呼吸症状负担更重、生活质量更低、反复急性加重和住院风险增加。这类病人的肺功能的下降速度要快于非气道高分泌的慢阻肺人群。目前的吸入药物，包括支气管扩张剂和吸入皮质类固醇激素是目前治疗的主要手段，但是对于已增生的粘液生成细胞无法消减，所以有一部分患者仍然症状得不到满意控制。

支气管流变成形术是近年呼吸介入领域出现的创新疗法，被称之为“支气管上皮换肤术”。这项技术是以脉冲电场（Pulsed Electric Field, PEF）非热能量，经支气管镜介入对气道粘膜消融，消融深度可控，随后粘膜上皮可完全修复。对具有气道粘液高分泌特性、粘液生成细胞显著增生的慢性气道炎症表型慢阻肺病人，这种疗法可“物理性”地降低粘液来源，从而降低了气道粘液高分泌，由此获得了临床获益。

近些年随着支气管镜介入技术的发展，重度慢阻肺患者的治疗有了很大的改观。北大医院呼吸和危重症医学科多年来持续追踪呼吸内镜和介入呼吸病学技术国际前沿，技术水平处

RheOx支气管流变成形术北大一 全国首例入组成功



于国内领先、国际先进水平。目前慢阻肺的介入主要针对“肺气肿”和“慢性支气管炎”两种不同的亚型，采取不同方式进行治疗，北大医院呼吸和危重症医学科是国内最早开展支气管镜下活瓣肺减容治疗肺气肿的科室之一，近年来作为牵头单位，开展了肺减容回力圈系统和气管流变成形术的多中心注册临床试验，还布局了冷冻喷雾的黏液流变成形术，以及靶向肺去神经治疗、热蒸汽肺减容等最新的治疗方法。

技术创新和新技术引进是学科发展的重要支撑。北大医院呼吸专家将继续在医疗服务中守正创新，以人民健康和患者需求为导向，在呼吸介入技术为代表的诊疗实践中积极探索，为增进广大呼吸病患者的健康福祉而不懈奋斗。

（呼吸和危重症医学科）

北大泌尿多项研究成果亮相 2023年 ARUS/CUDA 微创年会

5月19日-23日，“2023年亚洲机器人学会年会、CUDA微创及机器人学术年会、北京微创泌尿外科论坛暨北京大学泌尿外科研究所第25届腔镜泌尿外科新技术学术班”在京顺利召开。本次会议邀请了来自亚洲及全国著名专家莅临，大会内容聚焦泌尿系肿瘤、良性前列腺增生、尿路修复重建、国产手术机器人等多方面的新理论、新技术进行全方位的学术碰撞，与会专家畅所欲言、博采众长。

本届会议由北大医院泌尿外科、北京大学泌尿外科研究所、北京医学奖励基金会/北京癌症防治学会、郭应禄泌尿外科发展基金会联合主办，亚洲机器人学会、CUDA微创及机器人专业委员会协办。中国工程院院士、北京大学泌尿外科研究所名誉所长郭应禄，中国工程院院士、北京大学常务副校长、医学部主任乔杰，中国医师协会副会长杨民，北大医院党委书记姜辉，CUDA微创及机器人学组组长、





郭应禄



乔杰



杨民



姜辉



周利群



邢念增



Tak Sung



黄健

北京大学泌尿外科研究所所长周利群，CUDA 会长、国家癌症中心 / 中国医学科学院肿瘤医院副院长、泌尿外科主任邢念增，韩国泌尿外科学会副会长、韩国釜山安大学医院 Mario GyungTak Sung，中国医师学会泌尿外科分会主任委员黄健等出席开幕式并讲话。会上，北京大学泌尿外科研究所的报告呈现了多项研究成果。

中国泌尿外科的“黄埔军校”

北大医院泌尿外科暨北京大学泌尿外科研究所是新中国泌尿外科事业的发源地和先行者，由我国泌尿外科奠基人吴阶平院士于 1978 年亲自创立，经几代人的不断努力，已发展成为拥有吴阶平和郭应禄两代院士，集医、教、研、防于一体，国际知名、国内领先的泌尿外科中心。2010 年起，



本学科在复旦大学发布的《中国最佳医院排行榜》曾经连续 12 年位列本专科首位。研究所在泌尿男生殖系肿瘤、前列腺疾病、尿控、男性生殖系疾病、泌尿系结石、肾移植等领域全面推进医教研防工作，并都达到国内领先水平。

周利群教授在本次大会上汇报了“尿路上皮癌创新防治研全流程体系的建立”研究，该研究从病因探索、分子机制、早期标志物筛查、临床决策论证等方向出发，对尿路上皮癌进行了多维度、多层次的创新科研。在尿路上皮癌早期诊断方面证明了尿液

DNA 拷贝数变异和甲基化分析在泌尿系肿瘤临床应用方面的可行性，相关无创诊断试剂盒的研发为该技术临床转化提供了坚实基础。此外，首次系统论证了根治性肾输尿管切除术前输尿管镜检查对患者预后的影响，发现术前输尿管镜检查可增加肿瘤复发的风险，但对尿路上皮癌患者的生存率没有影响。在尿路上皮癌进展分子机制领域，团队首次证实长链非编码 RNA-SOX2OT 可通过调节 SOX2 促进 UC 干细胞表型，为后续诊断和治疗靶点提供充分的理论基础。研究部分原创性成果已经被国际权威的欧洲泌尿外科协会指南收录，具有极高临床转化潜力和经济价值，对于全球尿路上皮癌患者的规范诊治、生活质量改善以及缓解全球卫生经济压力发挥了重要作用。

开创引领全国、国际领先的腔镜技术

北大医院泌尿外科 2007 年成立国家泌尿、男性生殖系肿瘤研究中心，2009 年成立卫生部泌尿、男性生殖系





泌尿肿瘤 MDT

肿瘤医疗中心，在泌尿肿瘤防治工作上位居全国领先地位，打造了泌尿肿瘤优势学科群，并开发了一系列首创的 IUPU 诊疗技术。例如，联合经腹膜后及经腹腔途径完全腹腔镜肾癌根治性切除 + 下腔静脉瘤栓取出术（IUPU Ctrl 技术），该技术充分结合腹膜后及经腹入路腹腔镜操作优势，可有效降低手术难度、减少术中出血、缩短手术时间，并同时保证肿瘤及瘤栓的完整切除；以及 IUPU 腹膜后腔建立及后腹腔镜下解剖性肾切除术，该技术无需使用特殊器械，即可简单快捷、安全有效地建立腹膜后腔，遵循后腹腔镜下解剖性肾切除原则，可以规范操作步骤、缩短手术时间、减少术中出血，利于推广应用。在本次会议上，张骞教授进行了“完全后腹腔镜右侧肾癌并腔静脉瘤栓（Mayo II 级）手术技巧探讨”的专题讲座，介绍了新型 IUPU 手术技术。

北大医院泌尿外科在国内率先开展前列腺癌 MDT 多学科联合门诊，联

合了放射治疗科、肿瘤化疗科、医学影像科等多学科的专家教授，在前列腺癌早诊早治和综合治疗领域实力雄厚，经验丰富。MDT 多学科联合门诊极力倡导个性化诊治工作，不仅严格遵照前列腺癌的国内外诊疗指南与操作规范，更是以患者身心需求为导向，不断探索更优化的前列腺癌诊疗方式。另外，北大医院于 2019 年成立泌尿肿瘤 MDT 团队，以泌尿外科专家为主导，联合放射治疗科、肿瘤化疗科、泌尿病理专业、医学影像科、核医学科及骨肿瘤专业，汇集多学科专家的集体智慧，针对疑难病例、复杂病例以及中晚期泌尿肿瘤患者进行综合评估诊断，为每一位患者提供个性化治疗方案及全程管理。“一站式”会诊模式最大程度地减小了病人往返于各科室的时间、金钱和经历的消耗，显著提升就医体验，并高效解决临床问题、提升治疗效果，而且各科室专家在会诊过程中互通各学科前沿信息，也促进了科室间的临床和科研合作。

与国际接轨，让手术机器人本土化

高端医学装备的创新转化是我国医疗器械自主发展的重要一环，作为重点医学装备，外科手术机器人系统在我国“十四五”医疗装备产业发展规划中被反复提及，国产外科手术机器人系统的系统攻关、原创性研发和



手术机器人中心

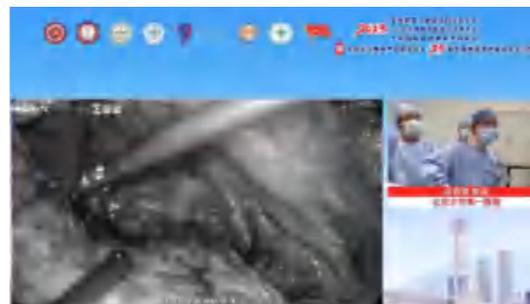
临床应用推广吸引并激励着临床医生和工程师积极投身于这一任务，并取得了重要成果。

2018 年伊始，北大医院泌尿外科周利群和李学松教授团队和国产康多手术机器人公司研发人员一道，对机器人手术系统开展了积极的科研攻关和临床实践，成功完成了干性试验和动物试验等一系列重要的临床前研究，获得了宝贵的试验数据，为后续开展临床研究奠定了坚实的基础。2020 年 8 月 7 日，李学松教授成功完成第一例国产康多机器人肾盂成形术，迈出了临床应用的第一步。此后



的两年间，李学松教授带领团队秉持高标准、严要求的作风，探索 - 巩固 - 拓展，在积累工作经验的同时持续改进，顺利完成了 100 例手术，所有患者均达到预定手术目标及治疗结果，根据获得的临床数据，研究团队充分评估并验证了国产康多机器人应用于多种泌尿外科手术的安全性及有效性。国产手术机器人系统的研发进展和临床推广备受瞩目，泌尿外科团队基于康多手术机器人系统的多项临床结果先后发表在 BJU International、The Journal of Urology、European Urology Focus 等国际权威杂志，目前团队携手研发工程师、普通外科、妇产科、麻醉科、手术室等继续稳步推进着多项临床试验。本次大会也进行了北京大学泌尿外科研究所康多手术机器人和术锐手术机器人培训中心启动仪式，表明了北京大学泌尿研究所推动手术机器人国产化的决心。

成果丰硕，亮点纷呈。本次会议



手术直播

同时分设了北大医院泌尿外科临床研究协作网论坛版块。该协作网是北大医院泌尿外科、北京大学泌尿外科研究所联合北京大学泌尿外科医师培训学院和中国泌尿生殖产业技术创新联盟发起，作为主办单位与各家指导医院与合作医院共同协作，形成临床研究协作网络关系，共同推动泌尿外科领域临床研究，促进多中心合作，促进三甲医院优质医疗资源下沉，促进全国县市医院泌尿外科医疗技术更新、专科培训以及学科发展。目前，已有160余家基层医院加入协作网。这也是北大医院推动优质医疗资源下沉的具体实践。

值得一提的是，在本次会议的手术展示环节，继续力推北大医院泌尿外科的青年医生，展示青年一代的卓越风采，向外界传递出北大泌尿薪火相传、后生可畏的时代强音。“青年医师秀”作为北大泌尿学习班的经典

保留环节，在疫情之前还是80后、85后的青年医师唱主角，然而此次盛会转眼之间，已经成为90后年轻人大展拳脚的精彩舞台。本次学习班的手术展示环节，不但有张崔建主任医师、张中元副主任医师等在此前“青年医师秀”中迅速成长的科室中坚力量表演复杂的机器人手术，更有一批年轻的90后主治医师杨昆霖、余霄腾等分别演示或解说了激光前列腺切除术、腹腔镜肾部分切除术等高难度四级手术，精彩的表现也让线上线下的观众看到了北大泌尿严格培训、注重传承、推陈出新、生生不息的美好未来。

郭应禄院士曾为北大医院泌尿外科提出了“亚洲领先、国际一流”的发展目标，在推进健康中国建设的道路上，我们没有理由停下前进的脚步，要齐心协力，乘势而上，不断发力，持续攀登，努力促进卫生健康事业高质量发展，为健康中国建设贡献力量。

(泌尿外科)

北大医院主导研发的“人工智能皮肤病描述诊断系统”取得初步成果

“看图说话”，基于皮肤疾病图片，以人工智能技术输出标准化的皮损文字描述，不仅可以极大提高诊治效率，而且可为健康大数据研究提供基础资源。

北京大学第一医院皮肤性病科李航教授团队与北京大学软件工程国家工程研究中心黄雨研究员团队，联合研发了皮肤镜图像描述与诊断自动生成系统，并取得初步成果。

研究成果以原创性论文形式

发表在信息融合方向的国际权威期刊《Information Fusion》(IF: 17.564)，题为“Vision-knowledge fusion model for multi-domain medical report generation (多领域医学报告生成的视觉-知识融合模型)”。论文作者还包括北京大学计算机学院金芝教授、北京大学第一医院皮肤性病科冉梦龙副主任医师，北京大学软件工程国家工程研究中心研究生徐德轩。研究得到了国家重点研



究计划和北京大学-百度基金的支持。

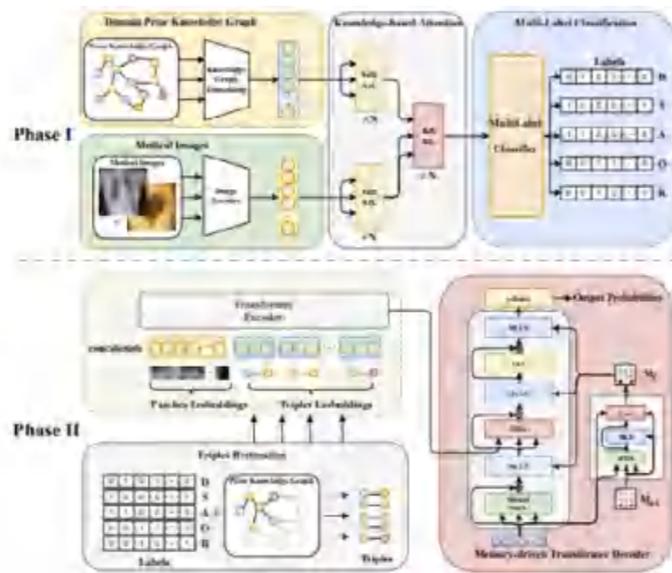
基于知识图谱的医学报告生成是医疗领域中的一项重要任务。虽然现在有许多医学知识图谱，但是大部分知识图谱的语义信息不足，因此难以统一提取和融合不同疾病的专家知识。合作团队在研发基于皮肤镜图像的自动医学报告系统时，综合考虑了以下几个方面：

●有效利用特定疾病的先验知识。医生撰写报告的经验来自对医学图像和疾病诊断报告的广泛阅读。如果模型可以组织和利用专业医生积累的先验知识，则可以生成更可信的报告，并且更易于解释。

●可靠的视觉-知识融合方法。有效地整合视觉特征和知识是模型的关键，可靠的视觉-知识融合方法可以引导模型关注图像中最关键的区域，从而生成准确的报告。

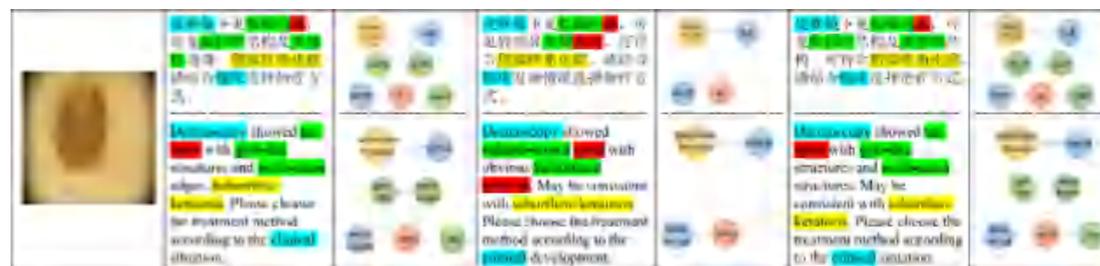
●具备更多的泛化性，可为多个领域生成报告。不同类型的医学图像的形态特征和描述可能完全不同。即使皮肤病不同病种也有不同的数据特点，用于报告的语言也可以产生很大的差异，不同的语言带来不同的描述方式和不同的词汇丰富程度。泛化性才能带来更大的推广性。

●合理的评估指标。医学报告往往更长、更结构化，详细描述图像中



模型整体架构示意图。

该模型由两个阶段组成。第一阶段通过构建先验知识图和多标签分类预训练进行模型构建，第二阶段完成三元组重塑和报告生成。



模型效果示意图。

从左到右依次为临床报告、基线方法、本研究得到的结果。可以看到本方法得到的报告包括了更多的关键实体，更接近真实的临床报告。

每个身体部位，需要更合理的评估指标来评估医学报告生成的结果，进行模型评价。

基于以上考虑，合作团队提出了一种基于医疗图像和知识图谱的视觉-知识融合模型，以充分利用来自不同疾病和语言的高质量数据。团队提出了一种通用模型方法，根据医疗标准自动构建每个领域的知识图谱，利用医生积累的先验知识，设计了一种基于知识的注意机制，以有效地融合图像和知识，引导模型在具有先验知识的情况下关注图像中的关键信息；构建了一个三元组恢复模块，以获取细粒度知识，并首次提出了基于知识的模型评估指标，该指标可以从不同维

度基于知识图谱衡量报告的相似性；最后，团队对两个不同疾病数据集进行验证，证实了模型的有效性，开发了中文皮肤镜检报告的NCRC-DS数据，并在数据集上取得了优异的评价分数。

总之，这一项研究让皮肤镜影像报告描述生成技术的可解释性和临床实用性得到验证，提出的方法可以推广应用于不同疾病领域。它是北京大学医工协作的成功范例之一，合作促进了医学与工程团队的了解与融合，为后续开展深度研究奠定了基础和模式。

论文链接：

Vision-knowledge fusion model for multi-domain medical report generation - ScienceDirect

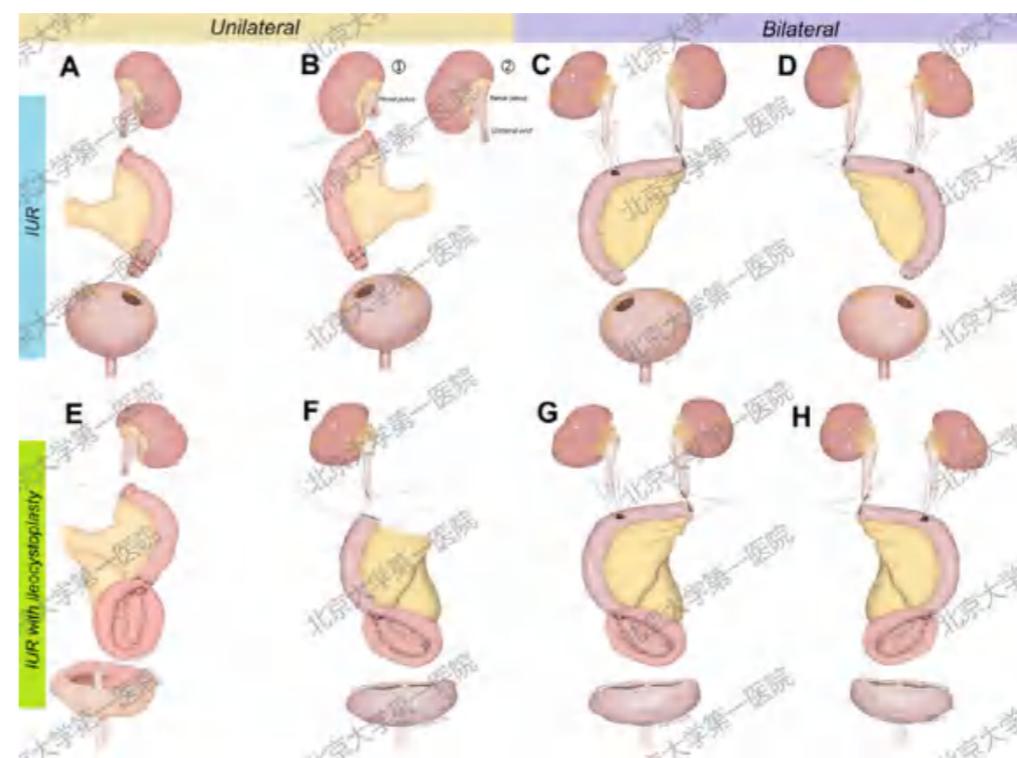
(皮肤性病科)

李学松教授团队在泌尿顶刊发文介绍 上尿路修复机器人手术技术细节

2023年5月，北大医院泌尿外科李学松教授团队完成的论著《Totally Intracorporeal Robot-assisted Unilateral or Bilateral Ileal Ureter Replacement for the Treatment of Ureteral Strictures: Technique and Outcomes from a Single Center》，在泌尿外科领域顶级杂志《European Urology》

(IF=24.344)发表。这是李学松教授团队继去年之后又一次在《European Urology》上发表其研究成果。

文章详细介绍了李学松教授团队开展完全体内机器人辅助腹腔镜回肠代输尿管术的完整技术细节及随访结果。北大医院泌尿外科、北京大学泌尿外科研究所周利群教授和李学松教授为论文通讯作者，杨昆霖医师、王



不同类型回肠代输尿管手术方式

祥博士、徐纯如博士和李志华硕士为共同第一作者。

输尿管狭窄疾病是引起肾积水的一类疾病的总称，以医源性损伤、先天性因素、尿路结石和肿瘤放疗后导致的输尿管狭窄最为突出，输尿管狭窄引起的肾后性梗阻会导致患侧肾脏逐渐失去功能。临床上对于复杂输尿管狭窄的处理十分棘手，有相当一部分病人为暂时保护肾功能需要长期留置输尿管支架或肾造瘘管，也有许多患者甚至已经接受了多次输尿管修复手术却并未解决问题。这类患者的身

心均遭受着煎熬，毫无生活质量可言。对于长段输尿管狭窄，当其他手术技术均无法对尿路进行修复或修复效果不满意时，回肠代输尿管术成为不得不采用的解决方案。由于该手术技术难度较高且并发症较多，传统上此类手术均由经验丰富的医生通过开放手术来完成。北大医院泌尿外科上尿路修复团队自2009年以来长期开展了此项技术，并形成了丰富的经验，随着微创技术的发展，团队形成了独具特色的微创回肠代输尿管术经验，因其创伤小、出血少和术后恢复快的优点



而广泛应用于临床。

此次论文将北大医院泌尿外科上尿路修复团队近年来开展的完全体内机器人辅助腹腔镜回肠代输尿管术的技术细节和随访结果展示出来，旨在为世界范围内的上尿路修复医生提供一些借鉴和参考，从而治疗更多的输尿管狭窄困扰的患者。文章中详细展示了该项手术的具体技术细节，从患者体位、trocar 布局和机器人对接位置，到回肠移植物的完全体内构建及吻合，都做了具体详细的描述。此外还详细介绍了不同类型的回肠代输尿管（左侧、右侧及双侧）或联合膀胱扩大技术。论文显示，现有的临床数据和随访结果证明，完全体内机器人辅助腹腔镜回肠代输尿管术是一种安全可行的长段输尿管狭窄修复技术。

回顾近几年北大医院泌尿外科上尿路修复亚专科的发展，李学松教授带领团队开拓国际视野，凝聚学术竞

争力，联合四川大学、华中科技大学等国内众多学者的智慧和力量，长期开展机器人腹腔镜复杂输尿管狭窄的修复手术，并建立了多中心上尿路修复 RECUTTER (Reconstruction of Urinary Tract: Technology, Epidemiology and Result) 数据库。同时，北大医院率先在国内设立上尿路修复亚专业组，建立世界领先的预防、诊断、治疗和随访的系统性上尿路修复诊治体系，开展医护一体化随访工作，每年诊治大量来自全国各地甚至世界范围的肾积水患者，每年定期举行上尿路修复手术技术培训班，推广上尿路修复手术理念，为全国培养上尿路修复人才。目前，北大医院泌尿外科在上尿路修复领域已取得了丰硕的成果，发表了 SCI 文章 44 篇（总影响因子 131.798 分），出版了《肾积水问答 - 科普教育手册》，并且《上尿路修复技术的改良创新及推广应用》



项目获得北京市科学技术三等奖。相信不久的将来，会有更多来自中国本土的创新技术和方法在国际舞台上发出有力声音，贡献更多智慧，造福更多患者。

通讯作者

李学松，主任医师，教授，博士生导师，博士后导师。北大医院泌尿外科副主任，北大医院密云医院院长。担任北京大学泌尿外科医师培训学院院长，北大医院泌尿外科上尿路修复专业组组长，北京泌尿内腔镜博物馆馆长。中国医师协会泌尿外科医师分会 (CUDA) 委员兼副总干事，中华医学会泌尿外科学分会 (CUA) 机器人学组委员兼副秘书长，CUDA 修复重建学组副组长，CUDA 上尿路修复协作组组长，CUDA 数字与人工智能学组副组长，中国医师协会毕业后医学教育外科 (泌尿外科方向) 专业委员会副主任委员，中国医师协会医学机器人医师分会委员，中国医师协会循证医学专业委员会第五届委员会外科学组委员，中国抗癌协会泌尿男生殖系肿瘤专业委员会微创学组委员，北京



医学会泌尿外科学分会委员，北京医学会泌尿外科学分会青年委员会副主任委员，北京医学会泌尿外科学分会尿路修复与重建学组副组长，北京癌症防治学会泌尿肿瘤专业委员会主任委员，亚洲泌尿外科机器人学会 (ARUS) 委员。

目前在中英文杂志发表了 240 余篇论文，第一或通讯作者发表在包括 EU、JU 等专业杂志 SCI 论文 120 余篇，获得国家实用新型专利 10 项，参编或编译泌尿外科专业书籍 19 部，主译 5 部，主编 4 部。获得 2015 年度第一届郭应禄泌尿外科青年医师奖，2019 年世界华人泌尿外科学会新星奖，2019 年第三届国之名医优秀风范奖，2022 年北京市科学技术奖自然科学奖二等奖。

专业方向为泌尿系肿瘤和输尿管疾病的外科手术、临床转化及基础研究，主持尿路上皮癌领域多项国家级及省部级课题项目，擅长复杂疑难的肾脏、输尿管及膀胱修复重建及泌尿系肿瘤的开放、腹腔镜和机器人手术，创新改良多项手术技术，是中国上尿路修复领域年青一代的开拓者和领军人物。

周利群，主任医师，教授，博士生导师。北京大学泌尿外科研究所所长，北京大学医学部泌尿外科学系主



任，中国医师协会泌尿外科医师分会上尿路尿路上皮癌（CUA-UTUC）协作组组长。长期致力于泌尿外科的临床及科研工作，擅长复杂性泌尿生殖

系统肿瘤的治疗及腹腔镜技术在泌尿外科的应用；承担国家级及省部级课题多项，包括国家卫健委重大课题、“863”及科技部重大课题子课题、国家自然科学基金、北京市首发及首特重点项目等；以第一完成人获得教育部科技进步奖二等奖及华夏医学奖二等奖等5项国家及省部级奖项；曾荣获中国医师奖、吴阶平泌尿外科医学奖、世界华人泌尿外科学会杰出贡献奖及中华医学会泌尿外科学分会微创学组金膀胱镜奖、中国内镜医师学会“The International Endoscopic Award(国际内镜奖)”及恩德斯医学科学技术奖内镜微创名医奖等。发表文章530余篇，其中英文文章205篇，英文第一及责任作者136篇；主编著作5部，副主编3部，主译2部；获国家实用新型专利3项。

第一作者

杨昆霖，医学博士，北大医院泌

尿外科主治医师。北京医学会泌尿外科分会尿路修复与重建学组秘书组成员。主攻肾积水及输尿管狭窄疾病的诊治和前列腺增生疾病的激光手术。

曾连续两年获得全国钬激光前列腺剝除手术视频大赛季军和冠军，入选北京市科学技术协会“青年人才托举工程”。

王祥，北大医院泌尿外科临床八年制博士研究生，以第一作者及共同第一作者累计发表SCI文章6篇，参编或编译泌尿外科专业书籍2部。

徐纯如，北京大学泌尿外科学博士，主要方向为泌尿系肿瘤、组织工程学尿路修复重建等。目前作为第一作者或共同第一作者发表SCI论文8

篇，中文核心期刊论著2篇，多次在国际及国内学术会议上发言。参与国



自然在研课题2项，高质量临床专项课题1项、注册前瞻性临床试验3项。参与编写《2018CUA泌尿系损伤指南》、《外科学（高教版第2版）》、《中国泌尿男生殖系肿瘤精粹》等。

李志华，北大医院泌尿外科上尿路修复亚专业患者全程管理负责人，参与建立李学松教授上尿路修复医护一体化团队和UTUC医护一体化团队，

主要工作方向上尿路修复和泌尿系肿瘤。发表论文40余篇，其中第一作者或共同第一作者发表13篇。获批实用新型专利4项，其中第一发明人1项。参编或编译泌尿外科专业书籍4部。



（泌尿外科）

熊晖教授团队 鉴定神经遗传病新致病基因

5月6日,北京大学第一医院儿科熊晖课题组、中南大学湘雅医院神经内科江泓课题组、美国纽约州发育缺陷基础研究所钟南教授等合作在 *Movement Disorders* (IF=9.698) 上发表了题为 *CAG Repeat Expansion in THAP11 Is Associated with a*

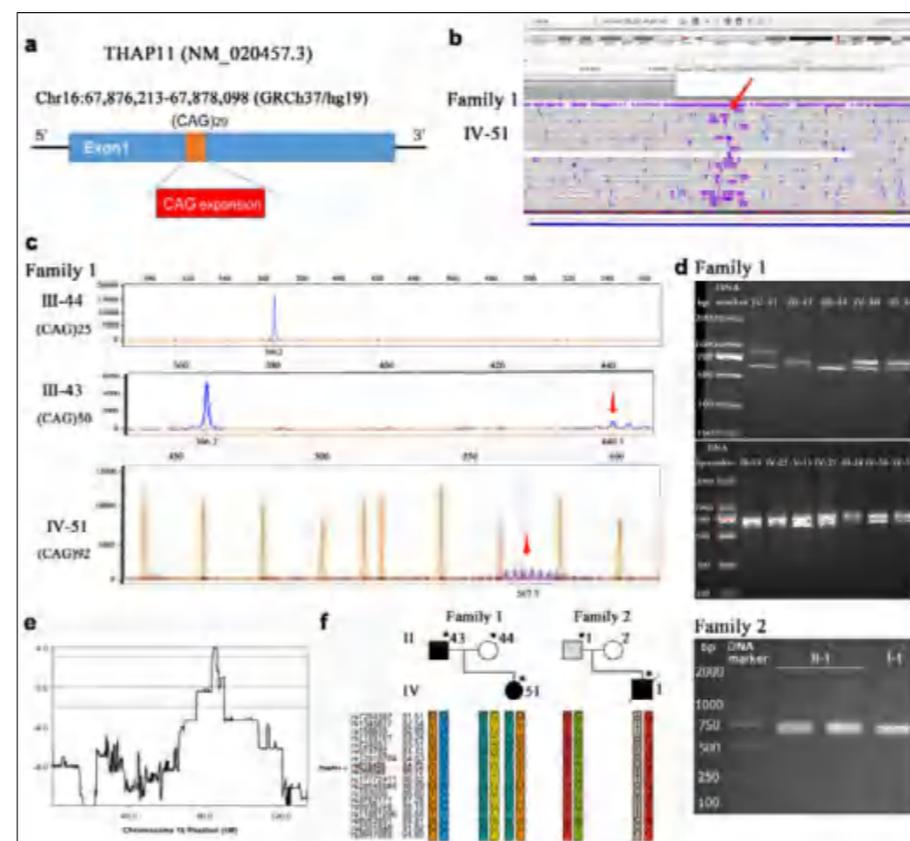
Novel Spinocerebellar Ataxia 的研究。该研究揭示了脊髓小脑性共济失调 (Spinocerebellar ataxias, SCAs) 新亚型与 THAP11 基因第 1 外显子上 CAG 异常重复扩增相关,初步探讨了该基因突变导致 SCA 可能的致病机制。

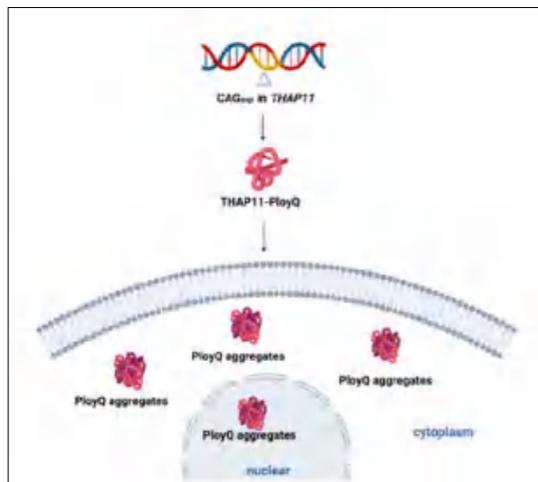


脊髓小脑性共济失调是一组常染色体显性遗传性神经退行性疾病。典型临床表现为缓慢进展的小脑性共济失调,可伴有眼球运动障碍、认知倒退、锥体束征等非共济失调症状。至今已有 50 个基因位点被报道与 SCA 亚型相关,38 个致病基因被鉴定,其中 CAG 重复扩增引起的多聚谷氨酰胺 (polyglutamine, polyQ) 相关 SCA 是最常见的 SCA 亚型。然而,仍有 16.4% ~ 92% 的 SCAs 患者未能得到遗传学确诊。因此,寻找新的 SCA 致病

基因对该病的诊断、治疗和发病机制等研究具有重要意义。

本研究通过长读长全基因组测序对一个 5 代 SCA 大家系中先证者进行测序,并与正常对照全基因组进行比较,发现定位于位于 16q22.1 的 THAP11 基因 CAG 异常扩增可能为致病性变异。通过毛细管电泳及 T 载体-连接 DNA 直接测序,证实了 THAP11 基因 CAG 异常扩增在该大家系中与表型共分离,CAG 异常扩增次数为 45-100 次。同时,通过对该大家系的遗传连





polyQ 蛋白在细胞内聚集，形成蛋白聚集体和核内包涵体，对神经细胞具有毒性作用，最终导致细胞死亡。

连锁分析，证实该家系的致病基因位于 16q22.1，最大 LOD 值为 3.994。进一步在 597 个未基因确诊的 SCA 家系（排除了已知 CAG/CTG/GAA 异常扩增）、2144 例神经系统疾病（非 SCA）及 500 例正常对照中进行 THAP11 基因 CAG 异常扩增分析。在另一未确诊的 SCA 家系中证实存在 THAP11 基因 CAG 异常扩增。这些结果证实了 THAP11 基因 CAG 异常扩增是 SCAs 新的致病原因。

进一步，对 THAP11 基因 CAG 重复扩增结构进行分析，发现 SCA 患者的 CAG 重复中 CAA 插入次数减少至 3（对照组为 5~6），而 3' 端的纯 CAG 重复次数增多至 32~87（对照组为 4~16），提示 polyQ 蛋白毒

性可能与纯 CAG 重复长度依赖有关。体外细胞模型研究显示，SCA 患者来源的皮肤成纤维细胞活性降低，在电镜下可观察到胞质内出现异常聚集体，THAP11 及 polyQ 免疫荧光显示两者在患者皮肤成纤维细胞的胞质中呈聚集分布并且共定位。在转染了 THAP11-(CAG)54 或 THAP11-(CAG)100 的 HEK293 或 neuro-2a 细胞系中，也观察到类似现象。同时，对 SCA 患者来源的皮肤成纤维细胞中 ataxin-1 和 p62 的表达进行分析，结果显示，ataxin-1 表达减少及 p62 聚集增多等可能参与 THAP11-polyQ 的致病机制。在过去二十年里，没有任何神经退行性疾病被定性为 polyQ 疾病。因此，本研究不仅确定了一个 THAP11 基因 CAG 重复扩增引起的 SCA 新表型 -SCA51，扩展了 polyQ 疾病谱，还进一步探讨了 polyQ 疾病的致病机制，可能为未来更好地理解 polyQ 介导的毒性聚集的研究铺平道路。

北京大学第一医院儿科谈丹丹、魏翠洁和中南大学神经内科陈召为本文共同第一作者。北京大学第一医院儿科熊晖、中南大学湘雅医院神经内科江泓、美国纽约州发育缺陷基础研究所钟南为本文的共同通讯作者。北京大学第一医院多位专家为本文共同作者。该研究得到了中央高水平医院

临床科研业务费资助，以及国家自然科学基金、北京市自然科学基金、国家重点研发计划等项目资助。

团队介绍

1961 年，北大医院由左启华教授在国内第一个成立儿童神经专业组。60 余年来，经过几代人的努力，本专业不断发展壮大，在国内始终处于领

先地位，一直为中华医学会儿科学分会儿童神经学组组长单位。继王静敏教授团队鉴定多个髓鞘形成低下性脑白质营养不良新致病基因后，本研究再次在国际神经遗传病领域发出了有力的中国声音。熊晖教授带领的儿童神经肌肉病团队一直致力于儿童神经肌肉病及儿童神经系统罕见病的临床、病因、致病机制及治疗研究。



（儿科 谈丹丹、魏翠洁）

张宏、吕继成教授课题组 TESTING 研究入选中国 2022 年度重要医学进展

4月16日，中国医学科学院发布“中国2022年度重要医学进展”，揭晓了我国学者在2022年度取得的、在医学科学领域产生重要影响的、国际关注度大的或应用潜力大的重要研究成果。通过建立候选数据库及同行专家评议、评审专家组审议、学部委员通讯评选，最终有31项重要进展入选。在临床医学领域发布的7项成果中，北大医院张宏、吕继成教授课题组 TESTING 研究入选其中。该研究历经10年，最终明确了激素对于IgA肾病的疗效，并提出了更为安全有效的激素治疗新方案。

IgA肾病是我国最常见的原发性肾小球肾炎，也是导致中青年终末期肾病（尿毒症）最常见的原因，给社会和家庭造成沉重的经济负担。多年以来，糖皮质激素治疗IgA肾病的疗效和风险一直存在争议。针对IgA肾病的诊疗困境，北大医院肾脏内科/北京大学

临床医学领域 (7项)	
进展 1	<p>晚期食管鳞状细胞癌患者接受特瑞普利单抗联合紫杉醇+铂剂治疗可显著延长生存期</p> <p>主要完成单位：中山大学肿瘤防治中心等。</p> <p>主要完成人：王峰、徐国尔、王梓宇、程煜旭、周奕、李旭昕、等。</p> <p>主要呈现形式：论文：Toripalimab plus chemotherapy in treatment-naïve, advanced esophageal squamous cell carcinoma (JUPITER-06): a multi-center phase 3 trial. Cancer Cell. 2022;40(3):277-286.</p>
进展 2	<p>证实机械取栓术后标准降压治疗优于强化降压治疗</p> <p>主要完成单位：海军军医大学第一附属医院（上海长海医院）等。</p> <p>主要完成人：刘建民、杨雷飞、宋珂科、张永毅、等。</p> <p>主要呈现形式：论文：Intensive blood pressure control after endovascular thrombectomy for acute ischaemic stroke (ENCHANTED2/MT): a multicentre, open-label, blinded endpoint, randomised controlled trial. The Lancet. 2022;400(10363):1585-1596.</p>
进展 3	<p>口服甲基泼尼松龙可改善高进展风险IgA肾病患者预后</p> <p>主要完成单位：北京大学第一医院等。</p> <p>主要完成人：张宏、吕继成、等。</p> <p>主要呈现形式：论文：Effect of oral methylprednisolone on decline in kidney function or kidney failure in patients with IgA nephropathy: the TESTING randomized clinical trial. The Journal of the American Medical Association. 2022;327(19):1888-1898.</p>



肾脏病研究所王海燕（已故）/张宏教授联合澳大利亚乔治研究所 Vlado Perkovic 教授共同牵头、吕继成教授主要参与设计了国际多中心临床试验——TESTING 研究。这是国际肾脏病领域第一个由中国人引领的国际多中心研究，包括10个国家70个肾脏病中心。该研究历经10年，共纳入503例患者，是IgA肾病领域最大、历时最长的国际性研究。TESTING 研究先后探索了足量糖皮质激素方案（full dose study）和减量激素方案（low dose study）。足量糖皮质激素方案研究结果显示，糖皮质激素可以减少63%患者发生尿毒症风险，但存在激素副作用风险过大的弊端（JAMA 2017）。课题组对研究方案进行修正，并提出了半量激素联合磺胺预防感染

的方案，结果显示，在维持激素有效性的同时，严重不良反应的发生率由2.2%下降至0.8%，最终探索出IgA肾病安全有效的激素治疗方案（JAMA 2022）。TESTING 研究成果一经发表即引发广泛关注，为KDIGO国际肾小球肾炎指南制定和修订提供了坚实的循证研究证据。

北大医院IgA肾病课题组在张宏教授的带领下，近年来在IgA肾病发病机制及诊疗策略的研究中取得重要进展和突破，成为国际公认的领先研究团队。张宏教授多年担任国际IgA肾病联盟组织（IIGANN）委员会核心成员及总秘书长，吕继成教授担任该组织临床研究科学委员会委员。课题组多项研究结果入选国际指南或获得重要临床转化。KDIGO国际肾小球肾

炎指南制定和更新均采纳了课题组关于激素治疗的系列研究（AJKD 2009 & JAMA 2017），同时采纳课题组硫酸羟氯喹治疗 IgA 肾病的研究成果（AJKD 2019）作为一种全新的治疗推荐。2022 年在 JASN 杂志发表的 IgA1 内切酶融合蛋白更是有望成为治疗该病的一个突破性原创新药，被 Nature

Nephrol 杂志评价为未来有希望特异性治疗 IgA 肾病的药物，并获得超 2 亿的转化合同，向临床积极推进；同年牵头完成采用生物大分子——泰他西普治疗 IgA 肾病新药临床试验，入选了美国肾病年会最新临床试验进展，为该病提供了全新治疗策略，这些研究有望开拓 IgA 肾病治疗的新局面。



（肾脏内科 陈沛）

北京医学会生殖医学分会换届， 我院多名专家任职

5 月 17 日，北京医学会生殖医学分会换届选举工作会议暨第三届委员会第一次全体委员工作会议召开。北京医学会会长封国生教授出席会议并讲话，北京医学会组织部高洁部长主持会议。北京医学会生殖医学分会第

二届委员会主任委员、北京大学常务副校长乔杰院士参加会议并讲话。经过无记名投票，北京大学第一医院党委书记姜辉教授当选副主任委员，妇产科副主任徐阳主任医师当选常务委员，妇产科党总支书记、副主任薛晴



北京医学会生殖医学分会第三届委员会全体委员



教授当选分会委员。

北京大学第一医院生殖与遗传医疗中心于2008年正式运行人类辅助生殖技术(AIH、IVF-ET、ICSI)。中心成立以来一直关注患者的全方位评估与个体化治疗,重视多学科交叉的诊治理念。中心工作团队最早在国内开展多囊卵巢综合征(PCOS)MDT门诊,既满足患者的生育要求,同时也给予长期的健康指导。针对不孕症合并子宫内膜异位症和腺肌病的患者制订出独特的诊疗流程,研究成果获得多项省部级科技奖。关注患者生育力的保护与保存,紧跟国际前沿,积极参与国家重点研发计划的相关工作,提高了患者的生育机会。注重质量控制和伦理管理,发挥综合医院优势,辅助生殖技术的成功率稳定处于国内领先水平。近五年(2017-2022年)主持及参加国家级科研项目14项,发明专利4项,发表学术论文53篇。

中国的现代男科学,在上世纪90年代才真正开始建立。1995年,我院郭应禄院士牵头成立了中华医学会男科分会,并担任首届主任委员。2014年,姜辉教授担任中华医学会男科学分会第六届委员会主委,我国的男科学发展也进入了快速道,目前姜辉教授还担任国家卫健委辅助生殖技术评审专家库核心专家、北京医学会男科学分

会候任主委等。

姜辉教授简介

医学博士,主任医师、二级教授,博士生导师,北京大学第一医院党委书记,北京市中西医结合临床研究所所长,是首批国家健康科普专家、国家辅助生殖技术评审专家库核心专家、国家药监局医疗器械分类技术委员会专家。长期以来为推动中国男科快速发展以及走向国际做出了巨大贡献,更是大众男性生殖健康科普教育和健康促进方面的中国领军人物。



先后发表学术论文二百余篇、主编和参编学术论著十余本、出版科普专著十本,先后获得科技部重点研发项目、国家自然科学基金等近二十个项目支持,先后获得中华医学科技奖、教育部科技成果奖、中华预防医学会科技奖、华夏医学科技奖和全国妇幼健康科技奖等六项省部级科技奖,并获得“全民科学素质工作先进个人”称号。在教学领域获得高等教育国家级教学成果奖和北京市高等教育教学成果奖。

担任中国性学会会长、全球华人

男科及性医学会主席、亚太性医学会候任主席、中华医学会男科学分会前任主委、中华预防医学会生育力保护分会副主委、北京健康教育协会副会长、北京医学会男科学分会候任主委、北京预防医学会男性健康管理及疾病防控专委会主委。担任《中国性科学》杂志总编、《Asian Journal of Andrology》副主编、《Basic and Clinic Andrology》副主编、《中国生育健康杂志》副主编、《中国计划生育学杂志》常务编委、《中国男科学杂志》编委、《生殖医学杂志》编委等职务。

徐阳主任医师简介

主任医师,医学博士。北京大学第一医院妇产科副主任,生殖与遗传医疗中心负责人。



北京大学第一医院生殖与遗传医疗中心早期创建的核心成员。主持生殖中心工作,注重中心整体的质量控制,摸索个体化的治疗方案,创建节点式患者教育模式。“生殖医学伦理委员会在辅助生殖技术实施中持续的管理作用”入选2019年中国现代医院管理典型案例。

例:“多囊卵巢综合征患者的长期健康管理平台构建及推广”入选2022年国家卫生健康技术推广项目。

参与国自然重大项目和国家重点研发计划的工作,以第一和责任作者身份先后发表论文60余篇,其中SCI论文10余篇,涉及黄体功能及雄激素的调控、生殖道感染、PCOS、男女双方生育力的储备,以及辅助生殖技术相关内容。参编、参译学术著作10余部,其中担任《生殖内分泌疾病诊断与治疗》一书副主编,《生育力保存的原则与实践》主译。参与中英文指南/共识编写并发表4篇。作为分中心PI参与并主持多项临床研究。在教学方面做出突出贡献,曾多次获得教学奖项,包括医学部教学管理优秀奖、北京大学教学优秀奖、医学部住院医师心中好老师等。

现任中华医学会生殖医学分会委员,临床学组和伦理学组组长;北京医学会生殖医学分会常委;中国性学会女性生殖分会副主任委员;中国优生科学协会环境与生育健康分会副主任委员;北京中医药学会生殖医学专业委员会副主任委员等,国家辅助生殖技术评审专家库核心专家。担任Frontiers子刊副主编,Human Reproduction Update(中文版)、《国际生殖健康/计划生育杂志》、《生

殖医学杂志》、《中国性科学》、《中国生育健康杂志》等杂志编委。

薛晴教授介绍

主任医师，教授，博士生导师，美国西北大学（Northwestern University）博士后。现任妇产科党总支书记，妇产科副主任，生殖与遗传医疗中心实验室负责人。



近年来主持 10 项部委级基金，包括国家重点研发计划子课题 2 项、国家自然科学基金重大研究计划培育项目 1 项、国家自然科学基金面上项目 4 项等；获得北京市科技进步三等奖、全国妇幼健康科学技术二等奖、中国医药教育协会科技创新二等奖 3 项省部级奖项（前两项为第一完成人，后一项为第二完成人），获得第二届国家卫生健康委医药卫生科技发展研究

中心医学科技创新大赛生育健康专场应用基础研究组铜奖，获专利 1 项。以第一和责任作者身份发表论文共 59 篇，其中发表 SCI 论文第一作者 4 篇，责任作者 19 篇，影响因子 5 分以上 SCI 论文 6 篇。13 次参加国际大会受邀和口头发言，2 次获得国际奖。担任《妇科与生殖内分泌掌中宝》主编，《生育力保存的原则与实践》副主译，参与子宫腺肌病及子宫内膜异位症诊治 2 项指南和子宫内膜异位症诊治指南（第三版）的编写。

现任美国生殖研究学会委员（American Society for Reproductive Investigation）、中国医师协会生殖专业委员会常务委员、中国医疗保健国际交流促进会生殖医学分会常务委员、中华预防医学会生育力保护分会委员会常务委员、中国优生科学协会生殖医学与生殖伦理学分会生殖技术评估组副组长、北京医师学会妇产科分会生殖学组副组长、北京医学会生殖医学分会委员等。

（妇产科）

张学智、霍勇教授领衔的两个学科入选“国家高水平中医药重点学科建设项目”

国家中医药管理局发布《关于公布高水平中医药重点学科建设项目入选名单的通知》，经申报、推荐、专家评审、公示等程序，我院中医、中西医结合科主任、北京大学中西医结合研究所所长张学智教授和北京大学第三医院李东教授牵头负责的“中西医结合临床”学科，我院心血管内科霍勇教授和北京大学基础医学院韩晶岩教授牵头的“中西医结合基础”学科入选高水平中医药重点学科。这是

继岐黄学者、中西医协同“旗舰”医院建设项目之后，北大医院中西医结合学科再次获得高层次学科建设项目支持。

北京大学中西医结合临床学科起步于 1956 年，由我国中西医结合事业奠基人、首都国医名师谢竹藩教授创立。现由北京大学第一医院中医中西医结合科、北京大学人民医院中医科、北京大学第三医院中医科和北京大学肿瘤医院中医科组成，已成为基础扎



荣誉殿堂 ▶



张学智荣誉

实、梯队健全、技术力量雄厚、医教研全面发展的学科。涌现出首都国医名师、国家中医药管理局中医药传承与创新“百千万”人才工程岐黄学者、全国优秀科技工作者、全国优秀中医临床人才、全国老中医药专家学术经验继承人、首都名中医、首都中青年名中医、首都中医榜样人物等人才。

北京大学中西医结合基础学科成

立于1973年，由北京大学基础医学院中西医结合教研室、北京大学医学部天士力微循环研究中心、北大医院心血管内科、北医三院神经内科、北京大学医学分析中心、北京大学跨学部生物医学工程系、天士力医药集团股份有限公司研究院组成。学科的学术带头人是基础医学院韩晶岩教授、学科带头人是我院霍勇教授。学科设5



张学智查房



霍勇查房

◀ 荣誉殿堂



门诊环境



诊疗设备

个研究方向，基于微循环的血瘀与活血化瘀研究、中医药改善微循环障碍性疾病的临床研究、活体光学分子影像与检测技术研究、血瘀与活血化瘀机理的多组学大数据结构生物学研究、活血化瘀新药创制研究。

北大医院中医、中西医结合科作为北京大学中西医结合临床学科的骨干单位，同时也是北京大学中西医结合研究所、北京市中西医结合临床研究所依托单位。科室坚持以临床为导向，以病证结合、中西协作为特色，



中医科全体合影



打造高质量中西医结合服务。开设了中医肿瘤、中医脾胃病、中医月经病、中医更年期、中医皮肤、中医失眠、中医咳嗽、儿童肾脏、幽门螺杆菌胃炎等专病专症门诊，难治性便秘联合门诊、难治性幽门螺杆菌联合门诊、代谢减重联合门诊，尤其在脾胃病、肾脏病、妇科及生殖方向上颇具优势，例如学科带头人、岐黄学者张学智教授提出了幽门螺杆菌感染及慢性胃炎、胃癌前病变“清热调中-培土畅中-扶正攻毒”的三步曲治法，创制了清热化湿复方、六君子加减方、扶正逆

增方等特色方剂，造福了广大患者。此外，针灸专业在肥胖、代谢综合征、脊柱及关节疾病的治疗中取得了良好的疗效和口碑。

传承精华、守正创新，展望未来，中西医结合临床学科将积极借助北大医学中西医结合“双一流”学科建设、中西医协同“旗舰”医院建设，加强与国内外高水平医疗机构和科研机构的合作交流，建设中西医结合研究中心、中西医结合人才培养中心，不断提升学科的创新能力和影响力，为中医药事业的传承与发展做出更大的贡献。

(中医、中西医结合科、科研处)

李海霞主任当选北京医学会 检验医学分会副主任委员

4月20日，北京医学会检验医学分会换届选举工作会议暨第十四届委员会第一次全体委员工作会议召开。北京大学第一医院检验科主任李海霞当选本届委员会副主任委员、副主任屈晨雪当选常务委员、副主任闫存玲当选委员兼秘书。

近年来，检验科围绕公立医院高质量发展，聚焦功能定位，不断开拓进取，合理制定近期及中长期发展规划，通过一系列举措，加强与临床优势学科交叉合作，加强信息化、智能化建设，不断提升检验学科服务临床和患者的能力。检验科已多年连续通



北京医学会检验医学分会第十四届委员会全体委员



过 ISO15189 和 CAP 双认证，2022 年获批北京市重大疫情防治重点专科。新冠肺炎疫情期间，检验科作为核酸检测国家公共实验室，出色完成了各项政府指令性任务，为疫情保障发挥了重要作用。科室围绕医院高质量发展、精细化管理的需求，不断提升技术能力，5 年来开展新技术、新项目 60 余项，在全院医疗新技术中占比 26%。检验科秉承医院水准原点的愿景，持续推进医疗管理标准化建设，科室先后获得国家卫健委“国家医疗相关标准执行竞技赛”三等奖、国家卫健委“改善医疗服务行动计划先进典型”之“群众满意的科室”称号。

检验科加强学科建设和人才队伍

培养，作为北京大学医学部临床检验诊断学博士点、硕士点、博士后流动工作站，近几年学科培养的研究生先后获得国家自然科学青年基金、北京市科协青年托举人才基金、北京大学青年科技创新扬帆计划、培育基金等；科室于 2006 年第一批入选北京市住院医师（技）师规范化培训基地，是北京大学专科医师规范化培训基地“临床检验诊断学”组长单位，国家卫健委能力建设和继续教育中心检验医学进修培训基地，承担了医学部八年制临床医学、检验学系教学，历年住院医师规培合格率 100%。在科研工作方面，科室先后多人承担了国家自然科学基金、国家 863 课题、国家科技支撑计划、

教育部博士点新教师基金等项目。成为北京医学会检验医学分会副主委单位后，检验科将围绕医院高水平发展，持续推动学科竞争力，发挥学科领导力，推动全市检验学科水平发展再上新台阶。

李海霞，博士，研究员，副教授，博士生导师，博士后工作站导师。

社会兼职：北京医学会检验医学分会副主任

委员，中国中西医结合学会检验分会常委，北京中西医结合学会检验分会副主委，中国女医师协会检验分会常



委，国家药监局医疗器械技术分类委员会委员，中国医疗保健促进会临床检验分会常委，北京市西城区首席公共卫生专家，《中华检验医学杂志》编委，《检验医学与临床》杂志副主编，CCA 等多个杂志审稿专家。

工作业绩：主要研究方向是“泌尿系统疾病生物标志物筛选验证及机制研究”，主持和承担国家自然科学基金、国家科技支撑课题、国家 863 课题、教育部产学研基金、北京市科委基金等多项课题；目前以第一作者/通讯作者在 SCI 或核心期刊发表论著 80 余篇；获得发明和实用新型专利 4 项，参与国家行业或地方标准编写修订 4 项、共识编写 3 项，副主编参编书籍 5 部。

（检验科 逢璐）



杨艳玲教授当选儿童药食同源代谢 干预专业委员会首届主任委员

在中国妇幼保健协会召开的儿童药食同源代谢干预专业委员会成立大会上，我院儿科杨艳玲教授当选主任委员。成立大会暨第一届“儿童药食同源代谢干预论坛”由中国妇幼保健协会主办，北大医院协办。大会的召开开启了我国药食同源、代谢干预在疾病防控中的临床应用及科学研究新起点。

营养代谢是贯穿全生命周期的重要主题，饮食、营养与代谢管理是影响生命质量的重要因素。药食同源代

谢干预的理念基于传统医学，发挥现代医学优势技术，以自然食物为基础，以营养素、特殊医学用途食品、药品及多学科对症治疗为辅助，根据患者疾病及健康状况进行个体化治疗。对于某些遗传代谢及内分泌疾病，通过精准的饮食干预，可实现零药费或低成本防治。对于普通人群及患者，合理的饮食及营养干预能更好地改善体质，提升生命质量。中国妇幼保健协会整合了我国妇幼健康领域代谢诊断与营养干预优质技术资源，筹办儿童



于小千秘书长为杨艳玲主任委员颁发聘书

药食同源代谢干预专业委员会，旨在传承祖国医学，推进个体化精准饮食及代谢治疗，形成新的有中国特色的遗传病与出生缺陷防控专业技术支撑体系，提升罕见病及多发病的防治水平。

成立大会上，北大医院党委书记姜辉教授在致辞中指出，饮食是支撑生命的重要部分，饮食治疗、营养补充是防病治病的重要措施，对某些常见病和罕见病的防治具有“四两拨千斤”的效果。儿童药食同源代谢干预专业委员会的成立符合社会与时代需求，希望委员们能充分发挥各自的学科技术优势，凝聚共识，创新发展，为儿童及全生命周期健康管理事业添砖加瓦。

中国妇幼保健协会于小千秘书长祝贺各位委员们当选，希望委员们发挥各自的技术专长，在中国妇幼保健协会和儿童药食同源代谢干预专业委



于小千秘书长为杨艳玲主任委员颁发聘书

员会的平台上共同发展，培训人才，推广新技术，制订标准及指南，进行创新研究，协力推动中国妇幼保健事业的进步。于秘书长指出，儿童药食同源代谢干预专业委员会的成立契合国情，传承传统医学药食同源的理念，充分利用现代医学的精准诊断与治疗技术。营养支持及代谢干预是实现低成本高成效的临床医学及健康管理创新举措。

杨艳玲教授宣读了儿童药食同源代谢干预专业委员会成立倡议书，衷心感谢中国妇幼保健协会和医院同事们的支持与指导，对专业委员会顾问及各位副主委、常委、委员做出的贡献表示诚挚的谢意。

第一届《儿童药食同源代谢 干预论坛》

在随后的论坛中，姜辉教授以《营养补充与男性生殖健康》为题做了精



儿童药食同源代谢干预专业委员会成立大会暨第一届儿童药食同源代谢干预论坛

儿童药食同源代谢干预专业委员会成立大会合影

彩的分享，获得了现场及线上同行们的热烈反响。姜辉教授指出，我国人口生态及生育质量问题严峻，合理的营养干预有助于防病治病，减轻医疗负担，提升健康质量。

论坛分为“遗传病的营养治疗与代谢干预”、“高氨血症的病因与防治”、“生长发育障碍的病因与营养代谢干预”三个专题会。杨艳玲教授以《药食同源代谢干预是防病治病的基本策略》为题，从祖先“神农尝百草”到现代医学的精准医学技术，解读了药食同源代谢干预的原理与应用价值。来自各省市自治区的多学科专家们也在论坛上进行了精彩分享。

新时代面临着新的健康问题。一方面，营养过剩造成机体脏器超负荷，肥胖、糖尿病、脂肪肝、痛风、肿瘤、

精神行为异常等疾病逐渐增多；另一方面，营养失衡引起新的疾病，或者诱发潜在的内分泌遗传代谢病，个体化饮食及代谢干预是精准治疗的关键。儿童药食同源代谢干预专业委员会响应国家健康发展战略，顺应新时代主动健康的需求，提倡“全生命周期个体化饮食与管理、代谢干预”理念，多学科交叉合作，共同推进常见病及罕见病的精准诊断和规范化饮食、药物、康复、外科治疗等技术进步，促进我国与国际相关医疗领域的融合与发展。

专家介绍

杨艳玲，主任医师、教授、研究员、博士生导师。1984年获得北京医科大学临床医学专业学士学位。1996年获得日本东京医科齿科大学医学部



儿科学博士学位。擅长遗传代谢病，儿科神经系统疾病诊疗。现任中华医学会儿科分会临床营养学组副组长、内分泌遗传代谢学组顾问；

中华预防医学会出生缺陷预防与控制专委会常委、残疾预防与控制专委会常委、新生儿筛查学组副组长；中国

医师协会临床遗传学分会委员、青春期医学专业委员会临床生化学组副组长、儿科分会神经修复学组副组长、检验医师分会线粒体疾病检验医学专家委员会副主任委员；北京医学会罕见病分会遗传代谢病学组组长、儿科分会内分泌遗传代谢学组副组长；亚洲遗传代谢病学会理事。《中华儿科杂志》、《中华实用儿科临床杂志》、《中国当代儿科杂志》、《临床儿科杂志》编委，北京医学会鉴定专家。

（儿科 杨艳玲、宋金青、张尧）

中国卫生健康政促会成立宣传文化分会， 我院当选副会长单位

4月27日，中国卫生健康思想政治工作促进会（以下简称“政促会”）宣传文化分会第一次会员代表大会暨2023年年会在北京召开。大会以“思想引领，文化聚力，推动卫生健康事业高质量发展”为主题。会上选举了政促会宣传文化分会会长、常务副会长兼秘书长、副会长和常务理事。我

院党委书记姜辉教授当选副会长，北大医院成为副会长单位。

国家卫生健康委党组成员、副主任，政促会会长于学军发表视频讲话。2022年政促会决定新成立宣传文化分会，旨在推进卫生健康领域思想舆论和文化建设的理论研究和实践指导。希望分会在工作中突出思想引领，坚



中国政促会副会长兼秘书长刘世东为宣传文化分会当选会长、副会长颁发证书



会员代表大会现场

持不懈用习近平新时代中国特色社会主义思想武装头脑；突出文化聚力，着力推进卫生健康行业文化建设；突出宣传引导，充分发挥先进典型示范引领作用，增强社会影响力，为建成健康中国、全面建设社会主义现代化强国作出积极贡献。

国家卫生健康委直属机关党委常务副书记、全国医院党建工作指导委员会办公室主任、政促会常务副会长杨建立，国家卫生健康委宣传司副司长闫立志分别致辞，强调了宣传文化分会成立的重要意义，并对分会接下来在准确把握职责，提升全行业精神文明水平，增强文化建设的影响力、

感召力、凝聚力等方面持续发力，为卫生健康事业的高质量发展做出贡献。

政促会医学教育科研分会、公立医院分会负责人，宣传部门、媒体单位领导以及医学人文专家进行交流发言，就深入学习贯彻党的二十大精神、在新形势下加强卫生健康宣传文化工作等发表意见。会议审议通过了《中国卫生健康思想政治工作促进会宣传文化分会管理办法（试行）草案》，发布了2023年公立医院宣传文化工作研究课题指南。

宣传文化工作是思想政治工作的重要组成部分。作为一家历史悠久、文化底蕴深厚的“国家队”综合性三



甲医院，北大医院高度重视思想政治工作，以宣传文化工作为抓手推动思想政治工作的深入开展。近一年，医院宣传工作紧密围绕学习贯彻党的二十大精神，以“立德树人”为根本，以“聚焦医院发展、深入临床一线，

拓展宣传平台、立足服务社会”为重点，自觉承担起举旗帜、聚民心、育新人、兴文化、展形象的使命任务。2022年5月，医院成立宣传中心，加强思想政治工作及健康科普传播，开通官方微信视频号及抖音号，构建了全媒体、全覆盖、立体化的主动宣传平台，充分发挥宣传对业务工作的指导和推动作用。截至目前，发布新闻804条，推送微信公众号537篇，推出视频146条，获2022年北京市卫生健康宣传工作表现突出单位，官方微信公众号获评全国优秀公众号50强单位等荣誉。

会长	宋树立	中日友好医院党委书记
常务副会长	高学成	中日友好医院纪委书记
副会长	姜辉	北京大学第一医院党委书记
副会长	管仲军	首都医科大学附属北京天坛医院党委书记
副会长	胡洪波	中国人口与发展研究中心纪委书记
副会长	赵虹	中国健康教育中心纪委书记
副会长	佟成涛	吉林大学第一医院常务副书记
副会长	闵建颖	上海交通大学医学院附属仁济医院党委副书记
副会长	彭义香	华中科技大学同济医学院附属协和医院党委副书记兼西院区党委书记
副会长	吴希林	中南大学湘雅医院党委副书记、工会主席
副会长	许平	重庆医科大学附属第一医院党委书记
副会长	李兴勇	甘肃省人民医院党委书记

中国卫生健康思想政治工作促进会宣传文化分会会长、副会长名单（12人）

常务理事	宋树立	中日友好医院党委书记
常务理事	高学成	中日友好医院纪委书记
常务理事	姜辉	北京大学第一医院党委书记
常务理事	管仲军	首都医科大学附属北京天坛医院党委书记
常务理事	胡洪波	中国人口与发展研究中心纪委书记
常务理事	赵虹	中国健康教育中心纪委书记
常务理事	王乐民	健康报社有限公司健康报社编委、全媒体总编室主任
常务理事	沈闫州	国家卫生健康委国家卫生健康委宣传司宣传处副处长，二级
常务理事	金春明	首都医科大学附属北京同仁医院党委书记
常务理事	张淑瑛	百洋医药集团党组织负责人
常务理事	张平	中国医学科学院整形外科医院党委副书记、纪委书记
常务理事	邵晓凤	北京大学人民医院党委副书记、院办主任
常务理事	郭传强	中国医科大学附属盛京医院副院长
常务理事	佟成涛	吉林大学第一医院常务副书记
常务理事	施畅	哈尔滨医科大学附属第一医院党委副书记
常务理事	闵建颖	上海交通大学医学院附属仁济医院党委副书记
常务理事	伍蓉	复旦大学附属华山医院党委副书记、工会主席
常务理事	施琳玲	南通大学附属医院党委宣传部部长、品牌建设处处长
常务理事	顾国煜	浙江大学医学院附属第一医院党委常务副书记、副院长
常务理事	谢勃	南昌大学第一附属医院党委委员、副院长
常务理事	郭智萍	国家心血管病中心华中分中心、阜外华中中心血管病医院党委书记、院长
常务理事	赵杰	郑州大学第一附属医院党委副书记、副院长
常务理事	彭义香	华中科技大学同济医学院附属协和医院党委副书记兼西院区党委书记
常务理事	吴希林	中南大学湘雅医院党委副书记、工会主席
常务理事	高宏君	广西中医药大学附属瑞康医院党委书记
常务理事	许平	重庆医科大学附属第一医院党委书记
常务理事	中文武	四川大学华西临床医学院（华西医院）党委副书记
常务理事	陈大鹏	四川大学华西第二医院党委副书记、纪委书记
常务理事	代宏	贵州医科大学附属医院地址
常务理事	吴永寿	云南省第一人民医院党委副书记
常务理事	李虹	西藏自治区人民医院西藏自治区卫生健康委党组成员，西藏
常务理事	陶梅	西安市第三医院党委书记
常务理事	李兴勇	甘肃省人民医院党委书记
常务理事	杨建文	兰州大学第二医院党委书记
常务理事	卜阳	宁夏回族自治区人民医院党委委员、副院长

中国卫生健康思想政治工作促进会宣传文化分会常务理事名单（35人）



姜辉

北京大学第一医院党委书记
 医学博士，主任医师，二级教授，博士生导师
 国家健康科普专家
 中国卫生健康思想政治工作促进会常务理事、委属委
 管医院分会副会长
 中国医院协会常务理事
 全球华人男科及性医学会主席
 亚太性医学会候任主席
 中国性学会会长
 中华医学会男科学分会第六届主任委员
 中华预防医学会生育力保护分会副主委
 北京健康教育协会副会长
 北京医学会男科学分会候任主委
 《中国性科学》杂志总编

(来源：人民日报健康客户端)

津冀医保患者来北大医院更加便捷

天津与河北参保人员，来北京大学第一医院（简称“北大医院”）普通门诊及住院均可实现异地医保实时结算服务，无需办理异地就医备案手续，即可享受医保直接报销。为方便您报销顺利，我们总结了一些您可能关心的问题。

一. 无需办理备案

01: 津冀参保人员来北大医院就医是否需要备案？

答：津冀参保人员来京就医视同已做异地就医备案，普通门诊及住院无需办理异地备案。

适用人群、报销政策等详细内容，需咨询参保地。

二. 无需选择定点医院

01: 京津冀参保人员在区域内就医，需要选北大医院作为的定点医院就医吗？

答：普通门诊、住院就医不需要。我院暂未开通门诊慢特病异地就医实时结算（预计7月开通）。

02: 如您报销需要，北京大学第一医院医疗机构编码为H11010202321。您可登录“国家医保服务平台”或微信“国家异地就医备案”小程序，在“查询服务”中点击“定点医疗机构”，搜索医院名称即可查询。



三. 津冀参保人的报销待遇如何?

01: 异地医保报销, 执行“就医地目录、参保地待遇”。

就医地目录, 指按照北京市医保报销的规定, 执行北京医保药品目录、医疗服务项目、医用耗材目录。

参保地待遇, 指具体报销比例、起付线、最高支付限额等政策, 由参保地决定。如果您对此有相关疑问, 可以咨询参保地医保部门。

四. 医保机构联系方式查询

医保报销以系统联网结算系统为准, 具体报销政策解释权归参保地医保机构

如需咨询, 您可登录“国家医保服务平台”或微信搜索“国家异地就医备案”小程序, 查询服务→医保经办机构查询, 即可获取相关联系电话。



五. 社保卡或国家医保电子凭证均可就医

01: 如果忘记随身携带社保卡, 可以在线申请“国家医保电子凭证”, 也可用于异地就医结算报销。

02: 在线申请“国家医保电子凭证”途径: 通过国家医保服务平台、国家政务服务平台、国务院客户端或经由国家医保局授权认证的第三方渠道, 如支

付宝、微信等, 搜索“国家医保电子凭证”并申领。

03: 老人、儿童等不便使用智能手机激活“国家医保电子凭证”者, 可以在“国家医保服务平台”中, 由亲属通过添加亲情账户的方式代为领取“国家医保电子凭证”。

六. 使用异地医保卡, 如何在我院门诊就诊?

首次在我院就诊的患者, 可通过“北京大学第一医院”微信服务号, 或“北京大学第一医院”支付宝生活号, 创建我院电子就诊卡进行首次挂号。挂号后, 请于就诊当日, 提前到院, 须持已备案的“社保卡/医保电子凭证”先到门诊人工收费窗口激活、医保换号, 方可进行医事服务费报销, 再行就诊, 就诊后的处方费用, 也须到人工收费窗口进行实时结算缴费。

第一次就诊在人工窗口进行医保卡激活后, 可将异地备案的社保卡号, 绑定到“北京大学第一医院”微信服务号, 或“北京大学第一医院”支付宝生活号, 以便第二次直接使用所绑定的异地备案社保卡号进行预约挂号。

预约挂号操作流程如下:

微信操作流程: 使用微信扫一扫下方二维码, 关注“北京大学第一医院服务号”→为您服务→就诊卡管理→添加就诊卡→输入就诊人信息→完成建卡; 就医→门诊挂号→选择拟就诊科室→选择拟就诊日期→选择医师→选择号别→缴费→预约成功。

支付宝操作流程: 使用支付宝扫一扫下方二维码, 关注“北京大学第一医院服务号”→就诊卡管理→添加就诊卡→输入就诊人信息→完成建卡; 挂号缴费→选择拟就诊科室→选择拟就诊日期→选择医师→选择号别→缴费→预约成功。



温馨提示:

01: 目前异地医保取号、缴费报销, 均须在人工收费窗口办理。(预计6月开通异地医保自助机服务)。

02: 急诊留观属于急诊范围, 按照北京市财务规定出具门急诊发票, 无法提供住院发票。相关报销问题, 请您咨询参保地医保部门。

03: 异地门诊直接结算系统建设等工作在不断完善和优化中, 可能会出现无法直接结算的情况。如遇此情况, 我们会协助您, 及时协调相关部门解决; 如仍无法解决, 请您及时联系参保地医保机构, 确定本次就医费用是否可回当地手工报销。

04: 手工报销所需材料请以您当地医保机构要求为准。

05: 门诊病历、诊断证明: 门诊电子病历由医生书写, 就诊结束后可向医生要求打印。就诊结束后, 可向医生要求开具仅供异地医保报销用“诊断证明”, 持该证明到一层东侧14号人工窗口盖章。

06: 药品底方: 就诊结束时可请医生打印底方, 也可在门诊相关楼层三代自助机打印(有打印药品底方标识), 也可在一层东侧14号人工窗口打印。

七. 使用异地医保卡/医保电子凭证, 办理住院时如何使用?

办理住院登记时, 请您务必主动出示已备案的“社保卡/医保电子凭证”, 持“社保卡/医保电子凭证”办理入院方可进行医保直接结算。

如办理住院手续当时, 未能提供已备案的“社保卡/医保电子凭证”、或尚未备案、或社保联网失败、或提示备案错误信息等, 请您尽快联系参保地及时处理, 并在出院结算前尽快将“社保卡/医保电子凭证”交至住院处再次尝试住院医保登记。出院前未提供有效“社保卡/医保电子凭证”的, 请务必与参保地联系, 是否可全额结算回参保地手工报销。具体报销政策请咨询您的参保地。

敬请期待

异地医保患者目前必须在人工收费窗口取号和缴费。

我院预计6月实现异地医保自助机服务, 7月开通异地门诊慢特病直接结算服务。

(医保处)

更专业, 更舒心! 北大医院门诊服务有这些新变化

厚道负责的专家, 清晰明了的布局, 温馨明亮的环境, 高效便利的自助服务……在门诊区域, 每天都有过万的市民群众前来求诊问医, 为了让广大朋友体验到一流水准的医疗和更加优质的服务, 北大医院不断改进工作。近日, 门诊医疗工作从专业到环境, 从流程到服务, 都有了新变化。

诊区腾挪, 医疗服务更精准

(一) 门诊二层西3区新增胃肠外科、肝胆胰外科和甲状腺乳腺外科。

胃肠外科主要诊疗胃肠肿瘤, 还包括胃肠良性疾病、减重外科、肛周疾病等。

肝胆胰外科主要诊疗肝、胆、胰腺的良恶性疾病, 还有腹膜后肿瘤、疝与腹壁疾病等, 在这些疾病的外科治疗、综合治疗和微创治疗方面处于国内先进水平。

甲状腺乳腺外科在甲状腺疾病、乳腺疾病的诊疗中形成了规范的临床路径, 对甲状腺、乳腺良恶性疾病患者实施综合、个体化诊疗。



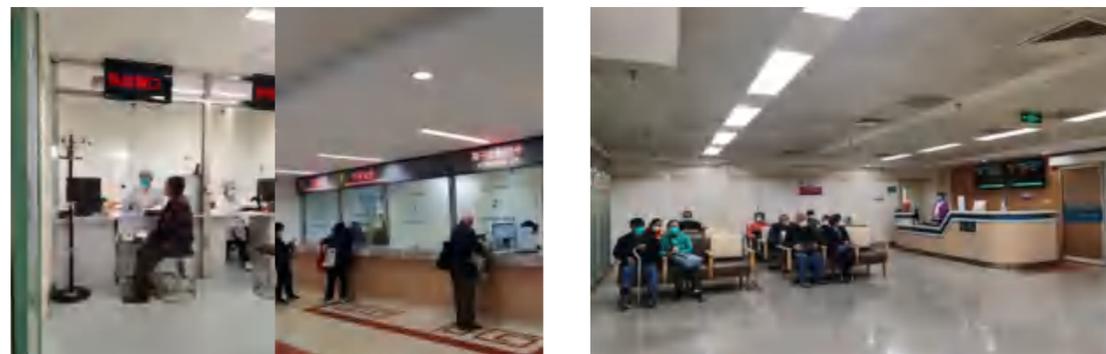
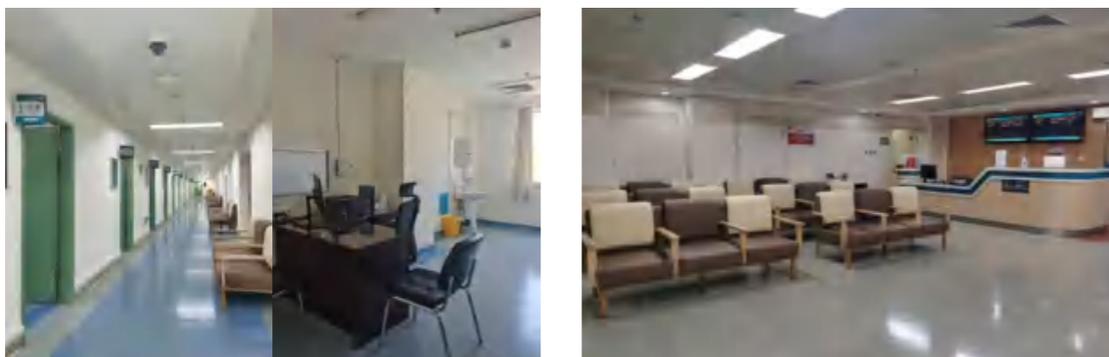
(二) 门诊五层西区特需门诊扩容。

为改善就医环境，门诊楼五层西区特需门诊扩容为A区、B区两个诊区。这里集中了北大医院的重点学科和权威专家，为疑难复杂患者的诊断、治疗、康复和随访提供一体化服务。



(三) 门诊4层东3区设置为老年病内科门诊。

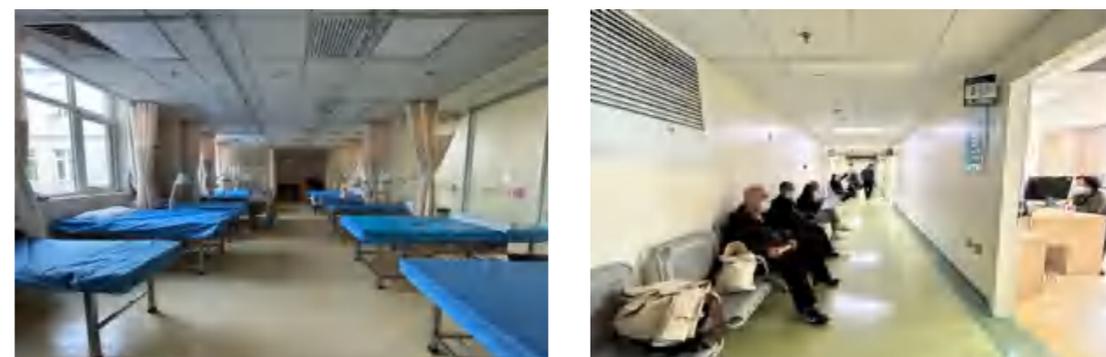
从环境到流程，从保健到陪护，以“老年友好”为目标，对诊区软硬件建设进行升级改造，使就诊少一些磕绊，多一分从容。



(四) 急诊楼三层南侧设置为中医、中西医结合科诊区。

北大医院是中西医协同“旗舰”医院，搬迁至急诊楼三层的中医、中西医结合科门诊可为患者提供高质量的中医药、针灸及中西医结合医疗服务。

科室开设了中医肿瘤、中医脾胃病、中医更年期、中医月经病、中医外阴病、中医老年病、中医皮肤病、中医儿童肾脏病、幽门螺杆菌胃炎等专病门诊，满足大众的多元化健康需求。



—— 服务拓展，就医体验更舒心 ——

(一) 眼视光中心夜间门诊开诊。

为了方便“小眼镜儿”，北大医院眼视光中心开设了夜间门诊，每周二 17:00-20:00（需提前预约挂号）为学生党和上班族提供屈光筛查、验光检查（包括散瞳验光）、角膜塑形镜验配和复查、框架眼镜验配等服务。



(二) 采血检验免排长队。

启用新一代采血智能管理系统、同步上线采血自助登记服务后，患者采血登记时即指定采血窗口，回执单有醒目提示，方便患者到达采血窗口等候；设计多种优先级叫号规则，方便老年患者、军人、轮椅患者、3岁以下儿童患者等各类特殊人群，减少等



候时间；合理设计过号再叫号等候时间，避免患者过长时间等候等。

现在，患者等候采血在非高峰期 5 分钟以内即可完成，高峰期全程等候时间缩短至 15 分钟，采血候诊秩序得到极大改善，得到患者的一致好评。



(三) 自助发票打印。

4 月 18 日起，门诊一层大厅启用了 2 台自助发票打印机，患者可自行打印发票，减少排队等候时间。



(四) 抖音 APP 开通预约挂号。

2023 年 4 月 8 日起，北京大学第一医院在抖音 APP 上开通预约挂号服务。患者朋友们可在抖音搜索“北京大学第一医院小程序”，即可直接预约 7 天内号源，欢迎有需要的朋友使用！

为了患者朋友们的健康幸福，“厚道尚道”的北大医院全力以赴，持续改进医疗服务，不断提升医疗质量。欢迎有需要的朋友通过“微信服务号”、“支付宝生活号”、“抖音挂号小程序”以及 114 预约挂号途径预约北京大学第一

便民服务 ▶

医院的号源，我们将提供专业、舒心、安全、便捷的医疗服务。



(医务处)

◀ 共珍壮丽西藏之画卷，书写最美人生第三极

援藏手记 | 刘震宁：带着责任、送去温暖， 守护高原人民健康

2022年7月，北大医院第八批“组团式”援藏医疗队员踏上了奔赴雪域高原之路，开启了新征程。入藏以后，骨科刘震宁副主任医师带着责任、带着感情投入到援藏工作中，主动融合融入、务实谋事干事，为藏区百姓的健康贡献了自己的力量，患者康复出院时的感激是对援藏工作最大的认可。

优化治疗理念， 改善骨折患者预后

2023年2月底，西藏自治区人民医院骨科收治了一名摔伤导致右髌部骨折的患者次仁（化名）。患者是一

名71岁的藏族老年女性，X线片证实右股骨转子间骨折。骨折导致的剧烈疼痛和活动障碍，使老人只能痛苦地躺在床上。

刘震宁和当地骨科团队一起，一边尽快为患者完善术前检查和准备，一边和家属充分沟通手术的必要性和风险。取得家属的理解和同意后，在住院的第三天就为患者实施了骨折复位内固定手术。手术很顺利，患者右髌部疼痛明显缓解，术后第一天就可以坐起，很快脱离了骨折后不得不卧床的状态。





腕部骨折患者康复出院

腕部骨折的老年患者是自治区人民医院骨科经常收治的一类病人。这类病人年龄大、合并症多、往往身体状况欠佳，虽然手术风险远大于保守治疗，但为了缓解疼痛和缩短卧床时间，尽快手术治疗仍是推荐的治疗方式。

开展援藏工作以来，刘震宁已治疗了多名老年股骨转子间骨折和股骨颈骨折的患者，都取得了良好的效果。为了能让本地医生转变治疗理念，熟悉和掌握骨折的治疗方法，刘震宁找到最新的诊疗指南，向医护进行详细的讲解和培训。同时，在日常诊疗和手术中将治疗理念和自身经验分享给大家，从每天的工作中细化优化老年腕部骨折的围术期管理，提高当地医生的诊疗能力，改善患者的预后，使西藏自治区人民医院骨科能更好地发挥全区创伤救治中心的作用，使更多的藏区患者受益。



刘震宁查房时为当地医生讲解病情、分享经验

刘震宁手记：藏区的医疗条件有限，自己平时的工作一方面要务实、耐心、主动，积极为患者服务，另一方面将自己的专业所长通过传帮带、师带徒等方式分享给当地医生，提高当地医生的诊疗水平，为当地留下带不走的医疗人才，才能惠及更多的患者。

京藏联合，为藏区 骨关节病患者解忧

2023年4月，一位藏族老年女性患者在家人的陪同下来到刘震宁的门诊，进门时扶着拐杖仍然明显跛行的



京藏两地线上联合会诊



刘震宁与西藏自治区人民医院骨科团队为患者实施手术

步态引起了刘震宁的注意。经过详细询问，得知患者名叫落桑（化名），62岁，10多年前曾摔伤左膝关节，后来出现行走后左膝疼痛，逐渐加重。近1年来左膝疼痛的症状已非常严重，止痛药物不能缓解，且患肢逐渐弯曲不能伸直，两腿明显不等长，无法正常行走。疼痛加跛行，严重影响了落桑的日常生活。进一步检查发现，患者的左膝关节呈屈曲内翻畸形，屈曲挛缩达30°，活动度明显受限。X线检查显示患者左膝关节不仅有严重的骨质增生、内侧关节间隙消失，属重度骨关节炎，而且内侧胫骨平台有较大范围的严重骨缺损。由于病情复杂，当地的医疗条件难以处理，听说西藏自治区人民医院有来自北京的援藏专家，家人便带着患者慕名前来求治。

看到患者的病情，刘震宁非常重视，患者左膝关节合并的严重屈曲挛



患者手术效果满意，术后恢复良好，康复出院

缩和胫骨平台骨缺损，增大了重度骨关节炎的治疗难度和复杂性。刘震宁迅速联系了“大后方”——北京大学第一医院骨科，开展了一次京藏两地的远程会诊。北京大学第一医院骨科主任李淳德、副主任曹永平、卢宏章、张道俭、叶一林等多位专家参与讨论，与自治区人民医院骨科团队共同商讨最适合患者的手术方案。经过充分讨论，为患者制定了左膝人工关节置换的手术方式，术中同时矫正屈曲内翻畸形，除了常规膝关节假体，还需准备能重建严重骨缺损的特殊假体，术中根据患者的情况选用。

经过充分的术前准备，刘震宁和西藏自治区人民医院骨科团队为落桑进行了手术，经过术中仔细操作、准确研判、合理选材，刘震宁应用常规的膝关节假体解决了患者的复杂关节状况，避免了应用特殊假体，缩短了



共绘壮丽西藏之画卷，书写最美人生第三极 ▶

手术时间，并减轻了患者的经济负担。手术后，刘震宁继续耐心指导患者的术后功能锻炼，经过2周的康复，落桑的左下肢已完全伸直、长度恢复，走路也不再跛行。手术获得了满意的效果，解除了困扰患者多年的病痛。

刘震宁手记：高原的地势特点使西藏百姓的骨关节问题发病早、程度

重，而交通不便、当地医疗条件有限等因素使患者往往不能得到及时有效的治疗。病人对医疗服务的迫切需求使我看到了援藏工作的意义，也是自己在援藏工作中的动力。我将继续充分发挥专业特长，耐心细致地做好工作，为“大病不出藏”的目标贡献自己的力量。

（援藏医疗队）