



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



北大医院

PEKING UNIVERSITY FIRST HOSPITAL

## 封面导读

今年十个月超去年门诊量，北大医院多举措保障人民健康见实效

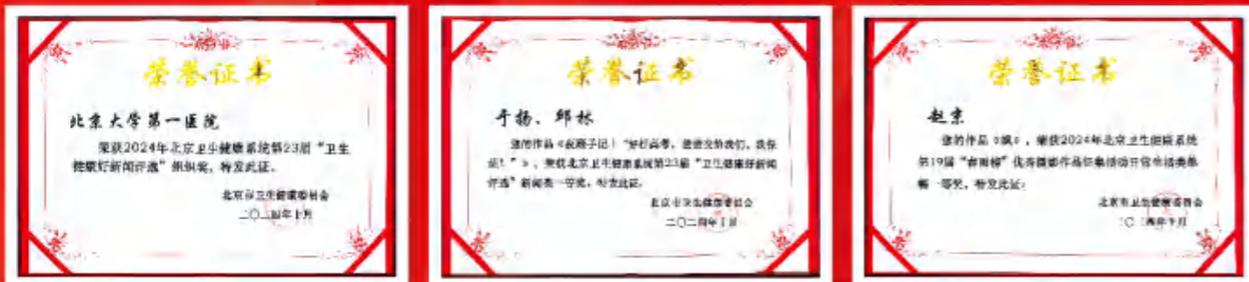
聊心声、想办法，北大医院青年人才座谈会干货满满

北大医院泌尿外科研究型病房团队获批千万项目经费支持！

2024年第12期 总第280期

# 北大医院在首都卫生健康系统“好新闻”等评选活动中喜获丰收

2024年，北京市卫生健康委开展第23届“卫生健康好新闻”、第33届“杏林杯”和第19届“春雨榜”评选活动。三项品牌评选活动是全面贯彻落实党的二十大精神，不断推进健康北京宣传，鼓励首都卫生健康系统宣传干部、通讯员、医务工作者宣传卫生健康事业发展成就，传播卫生健康知识，营造首都卫生健康事业高质量发展良好社会舆论环境的重要举措。



北大医院表现优异，共计荣获 8 项奖项，包括组织奖一项、一等奖两项、二等奖两项、三等奖一项和优秀奖两项，充分彰显了北大医院在卫生健康宣传领域的卓越水平。

## 第23届“卫生健康好新闻”北大医院荣获奖项



<p>★ 组织奖 ★</p> <p>北京大学第一医院</p>	<p>★ 一等奖 (新闻类) ★</p> <p>于扬、邱林 《新年寄语：“学好医，奋进新征程，共筑健康”》</p>	<p>★ 三等奖 (科普类) ★</p> <p>刘瑾、刘斯 《心花绽放，小心药物副作用引发过敏性休克》</p>
	<p>★ 二等奖 (新闻类) ★</p> <p>史楠 《北大医院主创撰写 专著“可植入”义眼“勇创纪录”》</p>	<p>★ 优秀奖 (科普类) ★</p> <p>冯焱、杨慧霞 《从心脏，爱世界了“心”》</p>

## 健康传播“影像的力量”暨第33届“杏林杯”视频推选活动北大医院荣获奖项

## 第19届“春雨榜”优秀摄影作品北大医院荣获奖项

★ 二等奖 (公益类) ★

《追光，步履不停》

★ 一等奖 (日常生活类单幅) ★

赵京《颂》

★ 优秀奖 (日常生活类单幅) ★

陆丽竹《炫彩狂欢》





# 北京大学第一医院





# 目录



## 要闻聚焦

- 今年十个月超去年门诊量，北大医院多举措保障人民健康见实效 .....4
- 聚焦 | 全国对口支援西藏先进个人侯新琳参加国家卫生健康委新闻发布会 .....7

## 金牌团队

- 14 厘米、多发转移、9 个月治疗 ..... 肝胆胰肿瘤 MDT 为巨大肝癌患者成功“拆弹” .....10
- 多学科、跨院区，北大医院大兴院区完成首例早产儿视网膜病变治疗 .....14

## 杏林芬芳

- 让医学课堂“活”起来，北大医院青年教师讲课比赛展风采 .....16

## 科研动态

- 喜报 | 北大医院泌尿外科研究型病房团队获批千万项目经费支持! .....21
- 李建平教授牵头的 2030 科技创新“四大慢病”防治研究国家科技重大专项启动 .....24
- 重磅! 北大医院创新发布国内首个肾脏病领域大模型——肾说 (KidneyTalk) ....29

## 管理之道

- 书记院长先后坐镇大兴院区，指挥调度、把脉学科，谋划高质量发展 .....32
- 聊心声、想办法，北大医院青年人才座谈会干货满满 .....38

## 教工之家

- 践行职责，开创新局 | 北大医院举行第十二届工会干部培训 .....41

## 后勤园地

- 全市医院消防安全标准化管理示范创建现场会在北大医院召开 .....44

封二、封三：北大医院在首都卫生健康系统“好新闻”等评选活动中喜获丰收

## 今年十个月超去年门诊量， 北大医院多措并举保障人民健康见实效

截至10月31日，北大医院2024年的全院门急诊总服务量达到3249617，已经超过去年全年的门急诊量。这是北大医院坚持优先保障人民健康策略的具体实践，也是医疗服务能力不断提升的有力证明。

健康连着千家万户的幸福，关系国家民族的未来。党的二十大报告提出，把保障人民健康放在优先发展的战略位置。为了让人民健康得到全方位保障，近年来，在医院党委的领导下，北大医院多措并举，全院上下解放思想、大胆创新、实干担当、锐意进取，



不断优化医疗服务流程、创新医疗服务模式、提升医疗服务内涵，在医疗服务能力上提质增效，努力提升人民群众看病就医的获得感。

### 一、调结构促增量，持续改善就医环境

为患者提供更舒适的就诊体验，医院党政领导班子集体决策，将所有职能部门搬离门急诊楼，并启动急诊楼部分区域改造，扩增医疗空间，为男科中心、风湿免疫科等优势学科设置独立诊区，扩增门诊化疗中心，成立日间手术中心，为介入血管外科、



临床营养科、全科医学科、核医学科等位置分散的科室设立综合诊区。

### 二、广辐射开大兴，优质服务下沉身边

2023年12月18日，北大医院大兴院区启用，这是疏解北京非首都功能的重要举措。大兴院区秉持“大专科、小综合”发展理念，打造以妇女儿童中心、肿瘤医学中心、介入治疗中心、内镜治疗中心、急危重症抢救中心为战略支撑点的学科群，开业之初，就开设几乎全部科室门诊诊疗服务。2024年8月12日，随着成人急诊、妇产科急诊、儿科急诊的全面开放，广大患者的就医体验实现全方位提升。

### 三、互联网惠民生，患者少跑路、不跑路

为改善复诊患者就医体验，北大医院推动互联网医院建设。医生利用



互联网医院即可为患者开具检验检查、住院条，绝大多数检查可实现线上预约，互联网医院开出的药品全国免费配送！截止2024年10月31日，我院互联网诊疗接诊人次达86117人次。

### 四、强管理优服务，小细节改善大民生

北大医院从精细化管理的角度，倾听患者反馈、响应患者需求，每周关注各科室诊位使用率、号满率、单元接诊人次、单元接诊时间、特需普通占比、出诊单元数等指标，持续增加号源紧张科室的号源投放，让医院优质资源服务更多患者。

### 五、新门诊新举措，满足多元就医需求

夜间有名医，假日有专家，科室全覆盖，健康不放假。为了最大限度满足了人民群众的就诊需求，使广大患者得到了及时的救治，北大医院不断推出便民服务，不断完善门诊诊疗服务，结合实际需求，多个“新门诊”陆续开通。

#### 【老年病内科门诊】

随着人口老龄化的加剧，老年健康成为我国现阶段面临的重大问题。为满足老年患者的健康需求，北大医院开设老年病内科门诊，为老年人提供“一站式”“高效优质的诊疗服务，以全人、全程的健康理念助力老龄健康。

### 门诊详情

门诊时间：周一至周五：全天；  
周六、周日：上午

门诊地点：中心院区急诊楼3层  
综合诊区

### 【甲状腺结节及术后随访门诊】

甲状腺结节是最常见的甲状腺疾病，目前中国甲状腺结节患病率高达20.3%。2024年起，北大医院内分泌内科开设了甲状腺结节及术后随访专病门诊，联合专业的多学科团队开展甲状腺结节诊断评估、结节细针穿刺（点击查看：甲状腺细针穿刺细胞学检查注意事项）与良恶性鉴定、甲状腺术后随访等多类甲状腺疾病诊治工作。自2024年11月起，内分泌内科正式启动周末“甲状腺结节及术后随访门诊”。

### 门诊详情

门诊时间：每周四下午：13:00—17:00；每周日上午：8:00—12:00

\*注：出诊时间可能调整，请随时关注各挂号平台最新就诊信息；更多详情请您关注北大医院内分泌内科公众号“皇城大内泌境”。

门诊地点：中心院区门诊楼4层-内分泌内科门诊

### 【视光中心黄昏门诊】

为方便青少年儿童眼科就诊，给各位患者朋友们提供更优质便捷的就

诊体验，北大医院眼视光中心特开通黄昏门诊。这样既方便家长在白天繁忙工作之后能够陪同孩子看诊，也让学生们免于因为散瞳检查耽误白天的课业。

### 门诊详情

门诊时间：每周一、周四傍晚  
17:00—20:00（挂号当日截止时间 19:00）

门诊地点：北京大学第一医院眼  
视光中心



医疗是民生之需，是群众最关切的民生问题之一。党的二十届三中全会提出，要进一步深化医药卫生体制改革，实施健康优先发展战略。在北大医院2024年战略研讨会上，医院党委提出：“放大格局视野，扛起使命担当，鼓足干劲，力争上游，一张蓝图绘到底！”未来，北大医院会继续以不断满足人民群众健康服务需求为出发点和落脚点，实施健康优先发展战略，奋力谱写卫生健康事业高质量发展新篇章，为人民健康保驾护航。

（宣传中心、门诊部、老年病内科、内分泌内科、眼科）

## 聚焦 | 全国对口支援西藏先进个人侯新琳 参加国家卫生健康委新闻发布会

对口支援西藏是党中央作出的重大战略决策。30年来，特别是党的十八大以来，全国各地卫生健康系统积极响应号召，选派一批又一批医疗专家奔赴西藏，从设备援助到技术指导，从人才培养到学科建设，全方位、多层次地开展对口支援工作。自2015年起，北大医院已经连续10年派出“组团式”援藏医疗队，前往西藏开展医疗支援工作。

11月29日（周五）15:00，国家卫生健康委召开新闻发布会，介绍卫生健康对口援藏30周年有关情况，并答记者问。北京大学第一医院儿内科主任、2024年“最美医生”、“全国对口支援西藏先进个人”获得者侯新琳教授参会。

红星新闻记者提问：“援藏医生在服务过程中究竟能为当地医疗带来哪些实实在在的变化，有哪些医疗技



术填补了受援地的空白？”

感谢您的提问。2016年我就参加了医疗人才“组团式”援藏，去了西藏自治区人民医院，他们当时的儿科虽然已经是西身体量最大的儿科，但主要还是一些常见病、多发病，对于一些特别的危重症救治能力尚有不足，有一些新的技术开展得也并不特别多。我们到了西藏以后，首先扩大能够救治的病种范围，希望每个孩子西藏就能得到救治。比如我刚去不久就看到一个3岁的孩子，他上唇破了，破了以后一直出血止不住，到我们医院的时候已经重度贫血了。当地的医生以前也不知道这是什么病，我们“组团式”援藏的专家们很快就给他确诊了，这是血友病，是一个血液系统疾病。我们那次的诊断也是西藏首次诊断这个疾病。通过这么多年的援藏，自治区人民医院目前已经成为中国罕见病联盟血友病诊治中心，所有在西藏的血友病孩子都能得到最规范、有效、系统并且长期的优质医疗服务。除此之外，我们还把一些新的技术带进来，也做了一些新的手术。比如，我在西藏的时候，有一个刚出生2天的孩子，他是一个先天性食道闭锁，他的食管是堵上的，连唾沫都咽不下去，如果不做手术，这个孩子很快就会夭折。以前这个手术西藏不能开展，我们北



京大学第一医院直接派了一个小儿外科的大夫当天就进藏了，带领当地的大夫做了手术治疗。现在这个小朋友已经7岁了，他特别健康快乐地成长，每次我看到这个孩子的妈妈发出来小朋友快乐成长的朋友圈，我都要忍不住地去点赞。类似这样的技术我们开展了很多，比如发挥我的专业特长，我是做新生儿脑损伤的，我就带着当地的大夫开展了床旁脑电图监测、床旁超声检测，也能做新生儿脑积水手术，甚至脑脓肿穿刺等，这些新技术都已经得以常规地开展下来，包括相对常见的先天性心脏病，西藏大夫都已经能够自己来做这样的手术了。

海报新闻记者提问：“以前在藏区采访的时候，听到过很多援藏医生与当地医务人员共同救治群众的感人故事，请问我们援藏队员有哪些印象深刻的亲身经历？能否介绍一下？”

感谢您的提问。我们刚到西藏的时候，有一些新的技术当地医生并不

会，所以我们要手把手地教，让每一个技术都能扎实地被大家掌握。这样通过我们源源不断的师带徒，也就是我们是老师，他们是徒弟，一个技术一个技术地教，通过这样一段时间的教授，现在很多新技术在当地已经能够顺利地开展起来，也能够普遍地在临床应用，同时通过当地医生的教学让这些技术能够在整个西藏地区开展。在临床工作开展了以后，我们也会做一些总结。我自己是做新生儿脑损伤的，针对西藏的特色，我带着当地的泽碧大夫做了一些临床科研工作，目前她已经在新生儿领域的国际顶刊上发表了两篇具有西藏特色的文章，得到了国际上的一致好评。虽然我在西藏只待了短短一年的时间，但回到北京后，我们北大医院跟西藏的故事还在一直持续下去。我们儿科已经连续9年参与援藏工作，每年派出不同专业的大夫进藏，所以我们京藏两家医院，以及两家医院的儿科就像一家人。现在互联网医疗很发达，我们每周都会开展一些线上疑难病例的讨论和会诊。我印象比较深的就是一年多前，有个1岁多的孩子叫阿邦甲（音），

他当时特别频繁地呕吐，当地大夫说他吐是不是消化系统不好，我们通过一个远程会诊，在自治区人民医院做了影像学头颅核磁检查，通过远程会诊我们发现他实际上是整个左脑长了一个很大的肿瘤。进行确诊以后，他就很快就做了手术，手术当时持续了十几个小时，现在阿邦甲（音）这个小朋友就恢复得非常好。今年8月份，我去拉萨时就去看望了这个叫阿邦甲（音）的3岁宝宝，他已经上幼儿园了，我看到他开开心心地满地跑，又玩儿又闹又开心，我感觉特别的幸福和特别的自豪。

2024年是北大医院深入开展援藏医疗工作的第十年。十年来，医院精心组建了10批专业素养过硬、富有奉献精神“组团式”医疗队奔赴西藏。一批又一批队员们的辛勤耕耘与无私奉献，赢得了当地医院同仁们的赞誉和广大患者的感激，让“大病不出藏、中病不出市、小病不出县”的美好愿景逐步照进现实，为西藏地区医疗卫生事业的发展注入了强劲动力，也为西藏人民的健康福祉筑牢了坚实防线。

（国家卫生健康委官网）

## 14 厘米、多发转移、9 个月治疗 ..... 肝胆胰肿瘤 MDT 为巨大肝癌患者 成功“拆弹”

MDT 团队，  
就是多学科专家坐在一起，  
充分发挥各自专长，  
为每个病例制定最优化、个性化治疗方案；  
同时避免多个科室重复检查和治疗，  
提高诊疗效率，  
提高治疗计划的科学性和可行性。  
今天我们要为大家推荐的就是，  
北大医院肝胆胰肿瘤 MDT 团队！



肝细胞肝癌（HCC）具有易复发、广转移、难根治、预后差的特点，尤其是合并肝炎肝硬化的患者，由于手术的耐受性极差，治疗困难，成为患者和外科医生共同的梦魇。北大医院肝胆胰肿瘤 MDT 团队由杨尹默教授牵头，让更多肝胆胰肿瘤患者得到了个体化的综合治疗措施，为患者点亮了

生的希望。近日，一位合并严重肝硬化的巨大肝癌患者在经历了 9 个月的联合治疗后，成功进行了手术根治，最终获得病理完全缓解。目前患者已顺利康复出院，未来有望获得长期生存。

让我们一起回顾这历经九个月的“拆弹”故事~

### 晴天霹雳！

#### 肝上长了 14cm 的大肿瘤

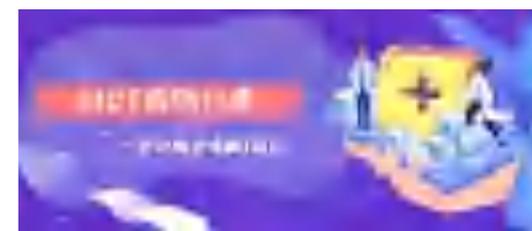
52 岁的洪先生自 2023 年底开始总觉得浑身没劲儿，还常常肚子胀、爱打嗝，吃不下睡不香，人都消瘦了十多斤，街坊邻居都说他“脸色不好、瘦了”。起初以为是作息不规律造成的小毛病，可到医院就诊后，竟然发现肿瘤标记物显著升高，甲胎蛋白（AFP）升高到 992.6ng/ml，同时超声检查也提示“肝脏巨大占位，恶性可能性大”。为什么会这样？检查同时发现，洪先生患有乙型肝炎，乙肝表面抗原 >250U/ml，乙肝 e 抗体阳性。

突如其来的疾病打破了一家人平静的生活。怎么治？去哪治？能治吗？在亲戚朋友的建议下，患者来到北大医院介入血管外科门诊，找到了王健副主任。

经过一系列详细检查，发现洪先生的病情较为复杂，恐怕很难彻底根治。增强 CT 结果提示“肝左叶可见巨大外生性肿物，范围约 11.5×10.8×14.2cm”，同时还发现“肝内存在多发转移”，伴有“肝左静脉内及肝左静脉入下腔静脉处可见低密度灶，考虑瘤栓”。这么大的一个肿瘤，而且有了肝内转移，这意味着洪先生得到根治的可能性非常低。另一方面，洪先生还合并有严重的乙肝肝硬化，

这既是发生肝癌的罪魁祸首，同时也增加了肿瘤复发转移的风险、降低了各种治疗抗肿瘤治疗的耐受性和治疗效果。

#### 3 次 MDT 会诊，能得到手术机会吗？



面对这样复杂、严重的病情，单一学科的治疗手段并不能满足治疗需求，需要联合不同专科，共同为患者定制一个全面、个体化的综合治疗决策。为了让洪先生得到最合适的诊治，王健副主任联系肝胆胰外科、医学影像科、肿瘤内科、放射治疗科、感染疾病科、核医学科等众多专家，组织了肝胆胰肿瘤 MDT 会诊。

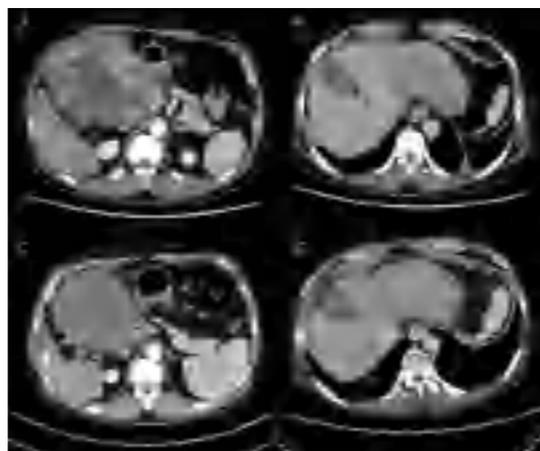
今第一次 MDT 讨论会在今年的 1 月，各位专家从学科专业角度分析了



肝胆胰肿瘤 MDT 讨论会

洪先生的情况并给出意见。本次MDT讨论为洪先生制定了详细的个体化的综合治疗策略。会后，洪先生接受了3次肝脏介入治疗，同时接受替雷利珠单抗联合仑伐替尼的靶向免疫治疗。经过介入治疗后，洪先生的血清肿瘤标记物显著下降，肝内转移病灶明显缩小，肿瘤活性有减低，但巨大病灶的大小却没有明显变化。由于受肝功能和凝血功能影响，洪先生仅使用了1次免疫治疗。好在对于靶向药物的耐受性尚可，一直坚持服用。为了进一步争取更好的治疗效果，随后给洪先生采用了钇90放射性核素治疗。

5月初，医院组织了第二次MDT讨论会。经核医学科、医学影像科专家判断，认为洪先生前期的治疗效果非常好，肿瘤活性明显下降，肿瘤体积缩小，达到部分缓解（PR）状态，同时肝内的小转移灶及静脉内癌栓均已消失。但患者最大病灶仍突出于肝外，就像一个定时“炸弹”一样，随时存在破裂出血的风险，因此建议进行手术切除以达到无瘤（NED）状态，从而巩固治疗效果，达到长期生存目的。肝胆胰外科和放射治疗科经过认真的探讨，认为钇90放射性核素治疗的效果需要经过更长时间的沉淀才能发挥最佳效果，建议再观察3个月后再评估，探寻外科手术的时机。虽然



A: 2024-1-18 基线：肝左叶巨大占位；  
B: 2024-1-18 基线：肝硬化、肝左静脉瘤栓、食管胃底静脉曲张；  
C: 2024-5-27: 钇90 治疗后1月；  
D: 2024-8-28 术前：瘤栓较前缩小

暂时还不能立即手术，但是洪先生感觉自己已经看到了生的希望。

7月29日，经历了漫长而焦急的等待，洪先生携带最新的检查结果来到了第三次MDT讨论会。令人欣喜的是，经过医学影像科和核医学科的共同评估，一致认为肿瘤活性和体积较治疗前明显缩小，已达到平台期，洪先生目前肝功能状态良好，甲胎蛋白由起初的992.6ng/ml下降至15.08ng/ml，乙肝病毒定量下降至<10IU/ml。肝胆胰外科团队果断决定为患者实施手术。

### 已经看到希望，却又是一波三折！

然而，手术前的肝脏储备功能评估结果却带来了令人担忧的消息，洪

先生的ICG15分钟滞留率达到37.2%（ICG15分钟滞留率是指通过ICG排泄试验测得的15分钟内血液中ICG的滞留率。如果滞留率小于10%，则表示肝脏储备功能正常；而如果滞留率大于30%，则术后发生肝功能衰竭的风险会显著增加），按照传统观念，这样的肝脏功能根本无法耐受肝脏手术。

但这是洪先生经过了半年努力才为自己争取来的手术机会，也是洪先生有希望继续生存下去的最好途径，甚至是唯一的办法。洪先生不想放弃，医生们同样不想放弃。虽有，大家又进入了详细的病情探讨和分析之中。

经过医生们的谨慎评估，专家认为洪先生虽然肝脏储备功能极差，但所需处理的病灶主要位于肝外，且经过药物、介入和放射性核素治疗后，不需要切除肿瘤周围正常肝脏，因此需要损失的功能性肝脏体积小，不影响术后肝功能恢复。尽管存在手术风险，但仍可进行根治性手术。在与家属充分沟通后，大家最终决定手术切除。

在完善术前检查及准备后，9月2日，肝胆胰外科主任田孝东亲自主刀。手术过程中看到肝脏呈明显结节硬化改变，肿瘤位于左内叶下方并向外生长，与周围组织粘连严重，并侵犯了横结肠系膜血管，田孝东为洪先生施行了肝脏肿瘤切除联合横结肠部分切

除吻合术。术后经过积极保肝、利尿和预防感染等治疗，洪先生于术后3周顺利出院。在术后随访中，洪先生恢复的不错，心情也很好，目前已经术后2个多月了，洪先生已经恢复到了正常生活。

最为可喜的是，手术标本病理检查结果显示，洪先生的肿瘤达到了病理完全缓解（PCR）状态，也就是说切除的标本中并无健活肿瘤细胞残留，这意味着前期的治疗效果非常好，洪先生极有可能获得治愈并长期生存。

14厘米的巨大肿瘤、肝内多发转移、历经九个月的治疗，洪先生奇迹般的故事背后，凝聚的是北大医院多个科室的共同力量，这里有医学影像科、核医学科对病灶的精准判断，有肿瘤内科制定的系统治疗方案，有介入血管外科有效的局部处理，更有肝胆胰外科适宜的时机选择与精湛的手术技术，是大家的精诚合作共同还给了洪先生一个美好的人生，而这也是北大医院永不止步的初心和使命！



（肝胆胰肿瘤MDT团队）

## 多学科、跨院区，北大医院大兴院区 完成首例早产儿视网膜病变治疗

11月初，北大医院大兴院区成功完成首例跨院区早产儿视网膜病变治疗，术后患儿安全返回新生儿重症监护病房，在医护团队的精心照护下顺利度过围术期，恢复良好，目前在规律随访复查计划中。

患儿为胎龄 25+1 周，出生体重仅 760 克的超早产儿。在新生儿重症监护室医护团队的精心呵护下，勇敢宝宝成功闯过呼吸关、感染关、喂养关、循环关等一众关卡后，来到了早产儿

眼底筛查的关键时期。在眼科眼底病团队为新生儿重症监护病房进行早产儿视网膜病变筛查时，发现其视网膜病变（II 区 3 期），这种程度的患儿急需进行眼内抗 VEGF（抗血管内皮生长因子）药物的治疗，如果不能尽快完成治疗，视网膜病变将迅速进展，直至出现视网膜脱离，最终失去重见光明的机会。

由于患儿需尽快完成手术，且考虑到转运对小月龄患儿身体负荷较大，



新生儿重症监护室内，眼科、儿童医学中心协作，为患儿检查视网膜



北大医院大兴院区手术室手术现场



在医护团队的精心照护下，患儿平稳度过围术期

眼科冯云主任及眼底病专业团队、麻醉医师等，进行多次探讨和评估，最终决定在大兴院区中心手术室完成手术。10月11日，在大兴院区领导的统筹安排下，医政管理部充分协调，药剂科提前备好相关药品，麻醉、手术护理团队精心配合，眼科张婧主治医师主刀，过程顺利，手术成功。

这一次多学科跨院区协作的成功案例不仅体现了各科室医务人员的高效和专业素养，更展现了北大医院医护团队以患者为中心的服务理念。

### 科普时间：

早产儿视网膜病变（Retinopathy of prematurity, ROP），是早产儿相

对最常见的眼部异常，累及双眼，表现为视网膜新生血管形成、增殖性玻璃体视网膜病变，如果没有及时筛查、治疗，严重时可导致玻璃体出血、视网膜脱离、眼球萎缩等。

北大医院眼科的眼底病专业团队长期以来致力于早产儿视网膜病变的筛查，及时发现并治疗了大量视网膜病变的患儿。关于该病的病因学研究，除了目前已知的早产、低出生体重等常见高危因素外，最新的研究发现，妊娠期风险因素的暴露，如孕期感染、微量元素缺乏等，也可能成为 ROP 的发病原因。北大医院眼科冯云主任医师开展了 SHINE 多中心、前瞻性队列研究，持续关注高危妊娠导致新生儿眼部发育异常的风险，该研究成果将惠及更多的患儿，让孩子们迎接幸福人生的曙光。

北大医院中心院区和大兴院区实行同质化管理下的学科差异化发展。未来，大兴院区将会继续发挥综合实力优势，进一步优化多学科联动的各项工作流程，信息赋能打破院区壁垒，更好的为患者安全保驾护航。

（大兴院区）

## 让医学课堂“活”起来，北大医院 青年教师讲课比赛展风采

青年教师展芳华，以赛促教共成长。为进一步提升我院青年教师的教学能力和业务水平，建设高素质、专业化、创新型师资队伍，激发青年教师更新教学理念和教学方式的热情，培养青年教师严谨治学、爱岗敬业的精神，同时也为青年教师搭建学习交流、展示教学风采平台，促进医教协同背景下的教育教学改革，北大医院

举办了第二十五届青年教师临床暨护理课程讲课比赛。

院长杨尹默，副院长李航，院长助理、工会主席周福德，采购中心主任、工会常务副主席杨斌，教育处处长齐建光，护理部主任蒙景雯，护理学科发展中心主任刘霞，护理部副主任田君叶等出席开幕式。开幕式由教育处副处长刘兆平主持。



杨尹默院长致辞

杨尹默院长在开幕致辞中强调，北大医院是一所为医学教育而生的医院，从诞生之初便承担着培养医学人才的使命。医院历来十分重视医学教育教学工作，有着优良的传统，在一百多年的发展历程中，始终站在医学教育的第一线，以“立德树人”为根本任务，赓续传承百年教学传统，为国家培养了一大批优秀医学人才，为医学事业发展提供了有力保障。杨院长指出，青年教师讲课比赛是传承北医教学传统、提高青年教师教学水平、展现青年教师精神风貌的重要活动。在这个平台上，北大医院涌现了大批医术精湛、医德高尚、思路清晰、善于表达的优秀教师，并逐渐成长为所在科室的中坚力量。希望借助这个平台培养出更多优秀的青年教师，为推动学科发展继续发挥重要作用。

此次青年教师讲课比赛共吸引全

院 78 名选手参赛，比赛分为临床组和护理组。临床组于 10 月 16 日至 10 月 18 日开展了初赛，36 名选手经过 4 个场次的角逐，最终选拔出 12 名选手进入决赛，其中 9 名来自于本院，另外 3 名分别来自北大医院太原医院、宁夏妇儿医院、密云医院；护理组于 8 月 29 日开展了初赛，42 名选手分为 3 个组，最终选拔出 9 名选手进入决赛，其中本院选手 7 名，宁夏和太原院区各 1 名。所有进入决赛的选手总结了初赛的经验，根据专家及学生评委的点评建议，进一步完善自己的课程，11 月 7 日、8 日在内科楼二层会议室、教学楼一层教室分别进行了临床组和护理组的决赛。

比赛邀请医学部教师教学发展中心主任蔡景一、医学部解剖学与组织胚胎学系常务副主任张卫光、原北京大学医学教育研究所副所长郭立担任特邀评委，太原医院神经内科陈烜主任、宁夏医院儿科张晓春主任、密云医院科科长吴娜威科长以及我院教学专家、教学主任和往届获奖选手代表担任评委，并邀请 2020 级临床八年制学生和 2024 年护理专业学生代表担任学生评委。

参赛选手结合专业特点精心选题，准备了内容详尽且重点突出的教案，充分利用多媒体和各式形象的教具进



临床组选手风采



护理组选手风采



评委点评

行演示，并结合当下时事热点，语言清晰流畅、生动幽默，仪表和台风优雅大方，将复杂的医学知识形象直观

地展示出来，展现出饱满的教学热情和高水平的教学能力。

比赛结束后，评委们对选手表现



杨莉副院长

进行了专业点评。评委们肯定了大赛的组织有序专业，肯定了选手们的备赛认真细心，教案撰写规范认真，课堂教学展示生动严谨，表现出了较高的专业素养。同时也指出了存在的问题并提出了针对性的建议，如部分选手的授课形式过于演讲化，希望更贴近实际教学场景；应进一步突出课程思政融入；板书使用应更加合理等。

比赛闭幕式于11月8日举办，副院长杨莉、工会常务副主席杨斌、护理学科发展中心主任刘霞、教育处副处长刘兆平等出席。闭幕式由护理部党支部副书记、副主任田君叶主持。杨斌常务副主席宣读了第二十五届青年教师临床暨护理课程讲课比赛决赛的获奖名单，对每位获奖者的卓越表现给予了高度评价。

杨莉副院长在总结中指出，正值北大医院喜迎建院110周年的历史性时刻，第25届青年教师讲课比赛的盛



大举行，不仅是对医院悠久教学传统的致敬与传承，更是对新时代教育使命的深刻诠释与实践。杨莉副院长对获奖教师表达了由衷的祝贺与深切的期望。她勉励获奖者保持谦逊之心，不忘初心，砥砺前行，在未来的北京大学及北京市教学竞赛中勇攀高峰，为北大医院的教学事业书写更加辉煌的篇章。

习近平总书记指出，“教育是国之大计、党之大计，教育兴则国家兴。”“要坚持不懈用新时代中国特色社会主义思想铸魂育人，实施新时代立德树人工程。”北大医院教师们始终将“立德树人”作为核心使命，全心全意投入到人才培养和灵魂塑造中。北大医院将继续利用青年教师讲课比赛这一平台，精进教学能力、探索教学创新、巩固教学传统、弘扬教学精神，积极推动教学改革，为医院的高质量发展注入强大动力。

### 临床组获奖名单

奖项	姓名	科室	奖项	姓名	科室
一等奖 (1人)	徐贝宇	骨科	最佳教案奖	孙晓莹	风湿免疫科
二等奖 (4人)	张艳华	神经内科 (太原)		张艳华	神经内科
	贾俊晓	耳鼻喉头颈科		徐贝宇	骨科
	王若珺	皮肤与性病科		贾俊晓	耳鼻喉头颈科
	陈泽洋	胃肠外科		陈泽洋	胃肠外科
三等奖 (7人)	孙晓莹	风湿免疫科		黄禾	妇产科
	黄禾	妇产科	最受学生 欢迎奖	徐贝宇	骨科
	施秋萍	心血管内科		王若珺	皮肤与性病科
	宋丹羽	儿科		施秋萍	心血管内科
	李昕	妇产科		张艳华	神经内科
	韩瑾	老年内科 (密云)		宋丹羽	儿科
	王燮	妇产科 (宁夏)		陈泽洋	胃肠外科
		孙晓莹		风湿免疫科	

### 护理组获奖名单

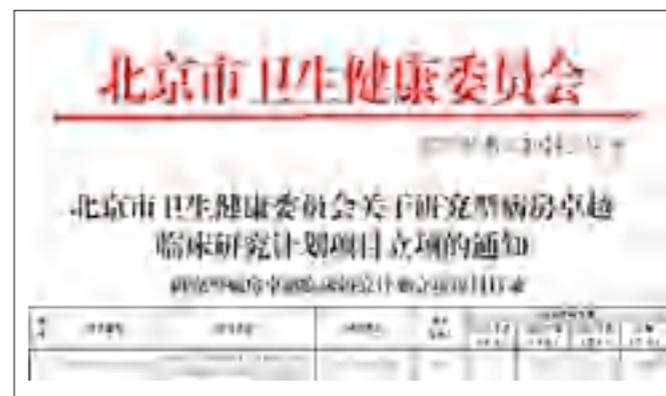
奖项	姓名	科室	奖项	姓名	科室
一等奖 (1人)	陈斯雯	神经外科	最佳教案奖	陈斯雯	神经外科
二等奖 (3人)	齐芮宁	产科	最受学生 欢迎奖	齐芮宁	产科
	曹雨薇	神经内科		陈斯雯	神经外科
	郑福雪	妇科			
三等奖 (5人)	李璐	甲状腺乳腺 介入血管外科			
	孙晓萌	神经内科 (太原院区)			
	张娣	儿科(宁夏院区)			
	于文君	手术中心			
	张亚新	老年病内科			

(教育处、护理部、宣传中心)

## 喜报 | 北大医院泌尿外科研究型病房团队 获批千万项目经费支持!

11月初，备受瞩目的研究型病房卓越临床研究计划项目评审结果正式揭晓。北大医院泌尿外科/泌尿外科研究所组织、知名泌尿男科专家姜辉教授牵头申报的《男性泌尿生殖系统重大疾病的全生命周期精准诊疗体系建立及应用推广》，凭借深厚的学术底蕴与扎实的研究基础，成功从众多顶尖研究者中脱颖而出，获批此项目，项目支持经费一千万元。

自卓越计划项目启动以来，泌尿外科积极组织，邀请我国知名泌尿男科专家姜辉教授作为项目牵头人，与张凯、李学松、龚侃、张争等知名专家共同组成申报小组，对接国家重大战略需求，立足服务人民健康，结合学科特色和研究基础，积极筹备、精心组织；在项目筹备阶段，泌尿外科核心组带领研究团队不断完善研究设



计，亲自改进汇报内容，深入剖析每个细节，力求做到尽善尽美。该项目以男性泌尿生殖系统重大疾病为核心，凝聚学科多个优势研究方向，集合多位领域知名专家，开展系统深入的临床研究，为男性泌尿生殖系统的研究注入了强大动力。

#### 卓越计划：

#### 推陈出新，引领未来

临床研究作为深入落实和实施国家创新驱动发展战略的核心环节，对于提升临床诊疗技术和保障人民健康



项目总负责人：  
知名泌尿男科专家  
姜辉教授

序号	姓名	职称	研究方向
1	姜辉	主任医师	泌尿系统肿瘤、泌尿系统感染、泌尿系统结石、泌尿系统畸形及男科病
2	杨劲松	副主任医师	微创泌尿外科新技术应用及泌尿系统疾病的物理治疗
3	王一帆	副主任医师	泌尿系统肿瘤、泌尿系统感染及男科病
4	王一帆	副主任医师	泌尿系统肿瘤、泌尿系统感染及男科病
5	王一帆	副主任医师	泌尿系统肿瘤、泌尿系统感染及男科病
6	王一帆	副主任医师	泌尿系统肿瘤、泌尿系统感染及男科病
7	王一帆	副主任医师	泌尿系统肿瘤、泌尿系统感染及男科病
8	王一帆	副主任医师	泌尿系统肿瘤、泌尿系统感染及男科病

水平具有至关重要的作用。研究型病房卓越临床研究计划（简称“卓越计划”）作为北京市卫生健康委员会精心打造的临床研究新平台，旨在进一步提升医疗机构临床研究水平，鼓励开展高质量临床研究，发挥研究型病房示范建设单位在医学科技创新和成果转化中的主力军作用。该项目采取总负责人牵头制，围绕一个亚专科或专病，汇聚多学科力量，构建多角度、多维度、多学科的研究体系，共同推进多个平行临床研究的深入实施。

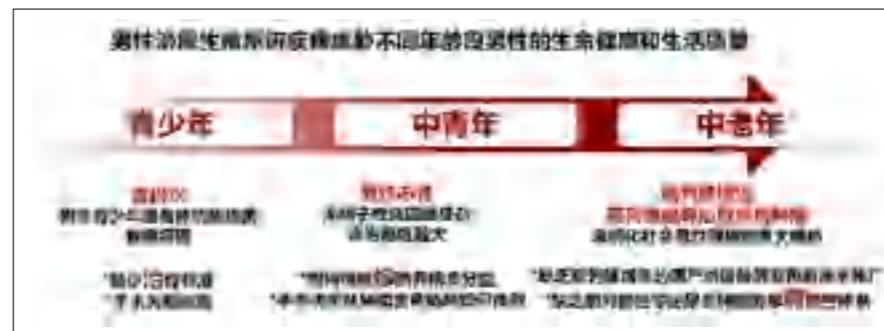
**方向制定：悉心布局，全面谋划**

自卓越计划项目启动以来，姜辉教授高度关注项目情况，亲自挂帅总项目负责人，迅速响应，积极筹备，以深邃独到的学术洞察力将团队中各研究者的不同方向巧妙整合，聚焦于男性健康最前沿，结合全生命周期健康理念，以搭建精准的诊疗体系及应

用推广。这项研究不仅为男性患者提供了从预防、诊断到治疗的一站式解决方案，更将研究成果的转化与推广作为重要目标，力求将先进的医疗技术下沉至基层医疗机构，惠及更广泛的男性患者群体。在项目筹备阶段，姜教授带领研究团队不断完善研究设计，亲自改进汇报内容，深入剖析每个细节，力求做到尽善尽美。

**研究内容：为男性全生命周期重大疾病提供解决方案**

男性泌尿生殖系统涉及男性特有或高发的多种重大疾病，不仅严重影响男性生活质量，更威胁男性生命健康。从男性全生命周期的尺度来看，不同年龄段面临不同的健康问题和挑战。对于青少年男性，先天发育畸形所致肾积水是该年龄段肾功能损害的首要病因，目前国际上缺少诊治标准，手术失败率高；对于中青年男性，无



精子症是男性不育最严重的类型，加剧我国生育人口断崖式下降。目前亟需大规模队列研究证据，精确诊断、手术决策及辅助生育结局预测，为保障子代健康提供理论参考。对于中老年男性，前列腺增生是我国老龄化社会男性健康面临的重大挑战，新技术规范化培训和标准化推广亟需加强，更面临着新器械新设备国产化的迫切需求。再者，前列腺癌是目前国人男性发病增长最快的肿瘤，首诊时多为晚期，早诊早治尤为重要。项目针对男性全生命周期重大疾病的“筛诊治”多个环节开展高质量临床研究补齐短板，填补空白，解决不同年龄段男性重点疾病的关键难题。

**项目实施：**

**管理与服务并举，常规与新举并行**

临床研究的实施质量是确保研究成果真实性、准确性、完整性的基石，是研究高质量成果产出的重要环节。

在项目立项及实施过程中，科研管理部门将做好常规管理工作，把牢质量关卡，定期对立项管理、伦理审查、备案注册、研究进度、数据管理、成果产出、经费支出等各个环节进行院内质促核查，保证项目实施合法合规，产出成果符合要求。同时，也将联合各平台也将做出针对性新举措，充分发挥生物样本库、临床研究成果转移转化中心等辅助平台的优势。生物样本库实行生物样本全生命周期管理，发挥样本的科学价值，并将临床数据和样本信息有机关联，为成果产出的质量提供最大保障。临床研究成果转移转化中心将为本项目优先搭建转化落地服务平台，高效率、精准地对接强势资源要素，推进研究成果的转化与落地应用。此外，为支持本项目的实施并确保其高质量完成，院内将设立专用配套资金，助力高质量的研究成果产出。

（科研处、泌尿外科）



## 李建平教授牵头的 2030 科技创新 “四大慢病”防治研究国家科技 重大专项启动

在 2030 科技创新“四大慢病”防治研究国家科技重大专项“基于大型自然人群队列的脂蛋白图谱及干预新靶点研究”（简称 2030 项目）的项目申报过程中，北京大学第一医院历经多个审评环节，在激烈的竞争中脱颖而出，成为项目承担单位，北大医院副院长、心血管病研究所所长李建平教授成为该项目负责人。

11 月 10 日，“基于大型自然人群



姜辉书记致辞

队列的脂蛋白图谱及干预新靶点研究”的启动大会在北京举行，北大医院正式向这个项目发起挑战。北京大学医学部副主任王嘉东、中国工程院院士董尔丹、中华医学会心血管病学分会候任主任委员马长生，北大医院党委书记姜辉、副院长李建平出席会议并致辞。来自北京大学及全国脂代谢领域临床、基础、检验、流行病学权威专家和项目组团队专家参与会议，共同见证项目启动这一具有里程碑意义的辉煌时刻。项目启动会由李建平教授主持。

姜辉书记在开幕致辞中首先对全国专家团队的到来表示欢迎并对 2030 项目的顺利启动表示祝贺。他表示百余年来，北大医院人才辈出，见证了国家现代医学的发展。心血管内科作为北大医院的优势学科，在几代人的



王嘉东副主任

不懈努力下，临床与科学研究水平多年来一直位居国内的领先地位。正值北京大学第一医院喜迎 110 周年院庆之际，此次承担这样的重大项目，是对心血管内科团队既往成绩和水平的一种肯定，也是对团队做到持续引领、不断创新的一种挑战。

王嘉东副主任表示，本项目从解决“残余风险”为切入点，依托大型自然人群的数据，深入探索脂蛋白图谱，挖掘更精准的干预靶点，以期在慢病防治的关键环节上取得突破。这项研究不仅是对当前学科前沿的探索，更为未来的公共卫生政策和临床实践提供了支撑。希望项目负责人李建平教授可以带领项目团队努力探索，持续总结，科学严谨地完成项目计划，以全面精准的科研成果助力健康中国建设。

董尔丹院士提到，项目的研究成果将有助于推动个性化医疗的发展。



董尔丹院士

通过深入理解脂蛋白的功能，可以为患者提供更加精准的治疗方案，从而提高治疗效果，减少不必要的医疗资源浪费。相信项目团队能够以严谨的科学态度和创新的科研精神，共同推进“基于大型自然人群队列的脂蛋白图谱及干预新靶点研究”项目。

马长生教授表示，该项目不仅是我国慢性病防控领域的一项国家级科研盛事，更是积极响应“健康中国 2030”宏伟蓝图的一次深度实践与创新。中华医学会心血管病学分会也将



马长生教授



李建平教授

持续关注脂蛋白精细图谱研究项目的推进工作与研究成果，给予项目全方位的助力。

启动会中，李建平教授宣布了项目专家指导委员会成员，国内血脂研究领域的顶级专家组成专家指导委员会为项目实施保驾护航，姜辉书记与李建平教授一同为与会专家颁发证书。



随后，与会领导、专家及课题承担单位负责人共同按下了项目启动装置，2030 项目正式启动！

启动仪式后，李建平教授对“十四五”血脂项目做了总结，并全面介绍了2030项目的工作框架和工作内容。其中，北大医院承担项目主要研究组织工作，北京安贞医院、华中科技大学附属同济医院、宁波美康盛德医学检验所、苏州市立医院、新疆医科大学附属第一医院等医疗机构和检验机构共同参与项目工作。李建平表示，目前常规的血脂检测项目，无论是预测发病风险，还是指导治疗，均存在局限性。识别并控制血脂相关的“残余风险”是目前临床上亟待解决的问题。



此次2030项目以“血脂残余风险”为主线，时刻紧扣保障人民健康的初心理念，从研究设计、前期准备到项目启动的工作都力求精益求精，致力

能够顺利完成打造一套中国脂蛋白及亚组分精准检测、特征分型、风险预警、有效干预一体化临床诊疗方案。共设立4个课题：课题一，基于VAP前沿创新技术的脂蛋白及亚组分精准检测方法优化研究，由宁波美康盛德医学检验所负责；课题二，中国自然人群脂蛋白精细图谱制定与临床分型研究，由北大医院负责；课题三，新型脂蛋白及亚组分对心脑血管疾病的预警作用研究，由首都医科大学附属北京安贞医院负责；课题四，中国人脂蛋白





异常遗传特征与干预新靶点研究，由华中科技大学同济医学院附属同济医院负责。

在项目介绍后，与会的项目专家委员会专家针对项目的设计与执行提出了宝贵的建议，并进行了热烈的讨论。

此次北大医院心血管内科能够承

担这项课题，既是团队荣誉，也是全新挑战，更是前行动力。科室一定不辱使命、共同努力，整合各方资源，以此为突破带动学科发展和医院发展，推动北大医学和全国心血管学科迈上新台阶，为我国心血管疾病的防治做出新贡献。

（心血管内科）

## 重磅！北大医院创新发布国内首个肾脏病领域大模型——肾说（KidneyTalk）

11月27日，北京大学第一医院隆重举行“肾说(KidneyTalk)大模型”发布仪式，喜迎建院110周年。此次活动汇聚了众多临床医疗与人工智能领域的专家学者，共同见证了这一重要时刻。北大医院党委书记姜辉、副院长李建平、清华科蓝先进智能数据库研究院院长邢春晓以及党院办、科研处、学科人才办、肾脏内科、急诊科、数智医学创新研究中心等多个部门的负责人与北京大学健康医疗大数据国家研究院的专家共同出席了本次会议。

活动在北大医院数智医学创新研

究中心主任张路霞教授的精彩开场中拉开帷幕。张路霞主任对会议背景进行了简要介绍，并对出席活动的各位领导、嘉宾以及媒体朋友表示热烈欢迎。

活动伊始，姜书记发表了致辞。姜书记回顾了医院自创建以来的风雨历程，每一步都凝聚着几代北医人的心血与智慧。他强调，医院始终坚持以患者为中心，致力于医疗、教学、科研的全面发展，借助当前飞速发展的大数据与人工智能技术赋能临床实践，为人民群众的健康福祉作出重要贡献。



### “肾说 (KidneyTalk) 大模型”

本次活动的核心环节是“肾说 (KidneyTalk) 大模型”的发布。北京大学健康医疗大数据国家研究院副研究员洪申达介绍了该模型的研发背景、技术特点及应用场景。

“肾说 (KidneyTalk) 大模型”作为国内首个肾脏病领域的大模型，是北京大学第一医院数智医学创新研究中心、北京大学健康医疗大数据国家研究院与多方联合开发的成果。

“肾说 (KidneyTalk) 大模型”支持网页端、API 接口调用、AI Agents 智能体三种使用方式，通过输入文本（如键盘输入、PDF 文档）、图片（如化验单照片、心电图照片）等方式，实现智能问诊建议、心电图解读、化验单解读、问诊对话生成病历、肾脏病患者生活方式指导、肾内科专科考试等典型任务，赋能教育、诊前、门诊、入院、复诊、预后等六大场景，贯穿肾脏病诊疗的全周期、全链条，



能够填补肾脏病专科大模型的空白，标志肾内专科从传统诊疗模式迈向智能化、精准化的新时代。

在专家点评环节，清华科蓝先进智能数据库研究院院长邢春晓、北大医院肾脏内科主任张宏、科研处处长龚侃、信息中心主任周国鹏、党院办副主任、人力资源处副处长刘佳帅等与会嘉宾纷纷对“肾说 (KidneyTalk) 大模型”成果给予了高度评价。专家一致认为，该模型的研发成功是医学专科领域科技创新转化的重要里程碑，对于提高肾脏疾病的诊疗水平、改善患者生活质量具有重要意义。同时，专家们也对该模型的未来应用和发展提出了宝贵建议。

发布仪式结束后，活动进入了工作汇报与展望环节。数智医学创新研究中心副主任杨超首先汇报了中心成立以来的工作成果。他表示，中心将继续聚焦医疗科技创新领域，加强跨学科合作与交流，推动更多医学+人



工智能成果的转化与应用。随后，急诊科常务副主任李晓晶介绍了急诊科与数智医学创新研究中心的合作展望。她表示，双方将携手共进，共同探索数智医学在急诊领域的应用潜力，为患者提供更加高效、便捷的医疗服务。

最后，李建平副院长对本次活动进行了总结。他高度赞扬了医院在医

疗科技创新与跨学科交叉研究方面取得的显著成绩，并对全体人员的辛勤付出表示了衷心的感谢，希望未来有更多高质量、高标准、具有北大医院特色的跨学科交叉成果不断涌现，并对今后拟开展的相关工作做出了重点指示。

此次喜迎建院 110 周年暨“肾说 (KidneyTalk) 大模型”发布仪式的成功举办，不仅展示了北大医院在医疗科技创新领域取得的成就，更为推动我国医疗健康事业的发展注入了新的活力。在未来的日子里，北大医院将继续以创新驱动发展、以科技引领未来，为医疗卫生事业的进步做出更加积极的贡献！



（数智医学创新研究中心、肾脏内科）

## 书记院长先后坐镇大兴院区，指挥调度、把脉学科，谋划高质量发展

北大医院大兴院区即将迎来开办一周年之际，为了进一步落实医院高质量发展要求，推动大兴院区管理和学科建设，杨尹默院长和姜辉书记先后带队到大兴院区走访调研，以调研促改革、以调研促发展，进一步加强儿童医学中心和妇产生殖医学中心学科专科能力建设和医疗服务水平。



### 姜辉书记调研：

#### 下好先手棋、打好主动仗

秋冬季是呼吸道感染疾病的多发季，儿童呼吸道疾病也进入“季节性常态高峰”，面对这一挑战，北大医院上下齐心、精准施策，儿童医学中心医护人员凝心聚力、坚守岗位，全力以赴保障患儿的健康。为了做好提



姜玉武主任作工作汇报

前谋划、提前部署、提前行动的工作，以下好先手棋、打好主动仗，11月25日，医院党委书记姜辉，党委副书记、纪委书记程苏华，院长助理、大兴院区执行院长张崔建，党委委员、党院办主任史楠等一行来到大兴院区一线，调研应对儿童呼吸道疾病就诊高峰工作的开展情况，并对儿童医学中心医

护人员的辛勤付出表示衷心的感谢，以实际行动支持和鼓励一线医护人员。

在座谈会上，儿童医学中心主任姜玉武介绍说，秋冬季是儿童呼吸道疾病的高发季节，尤其是流感、支气管炎、哮喘等疾病，给儿童健康带来严重威胁。北大医院儿童医学中心作为综合医院中实力最强的儿科，也是区域内重要的儿童疾病诊疗中心，承担着繁重的诊疗任务。面对“季节性常态高峰”，儿童医学中心医护人员已经做好了充分的预案，通过科学安排班次、增加小夜门诊、合理引导就医、优化就诊流程、提供温馨服务等措施，确保每一位患儿都能得到及时有效的治疗。

在儿童医学中心医护人员辛勤工



儿童医护代表发言



姜辉书记对儿童医学中心应对就诊高峰的举措表示肯定

作的同时，医院领导也时刻关注着他们的工作状态和身心健康。姜辉书记详细了解了儿童医学中心的工作情况和应对举措，询问了大家的需求，并强调各部门要通力合作，服务好广大患儿的同时也要做好对医务人员的生活保障，并代表医院党委对大家的辛勤付出表示高度的赞扬和诚挚的感谢。姜辉书记一行来到了儿童医学中心急诊、门诊和住院部，看望了正在一线忙碌的医护人员。姜书记表示：“儿童医学中心的医护人员在每一次应对就诊高峰中都表现出了极高的专业素

养和团队精神，医院会全力做好各项保障工作，希望大家在照顾好患儿的同时，也要注意自己的身体。”

为了应对儿童呼吸道疾病就诊的“季节性常态高峰”，北大医院总结既往有效的工作经验，采取了加强儿科门诊和病房的人力资源配置，开设小夜门诊、周末门诊、简易门诊和互联网门诊，引导患儿家长分时段就诊，多个部门统筹联动提高接诊效率和同质性，区域协同畅通上下转诊渠道，为患儿和家长提供暖心服务等多项措施，全力保障儿童健康。

随后，姜辉书记等与妇产生殖医学中心的医护代表们开展了座谈交流。



院领导走访一线慰问医护人员



医院多措并举缓解患儿“扎堆儿”

姜书记充分肯定了妇产生殖医学中心在推动学科专科建设中取得的重要成绩，了解了学科发展过程中的需求，并就如何进一步强优势、补短板，以及在人才团队、临床能力、专科影响力等内涵发展上提出意见和建议。

**杨尹默院长调研：**

**把脉问诊找差距、多方评估助发展**

前不久，杨尹默院长带队来到大兴院区，开展了儿童医学中心和妇产生殖医学中心的学科评估与精细化管理座谈会，副院长王鹏远、李航，总





会计师李敬伟，院长助理、大兴院区执行院长张崔建，院长助理、医学装备处处长孙浩林，大兴院区副院长于楠、孙璐等，以及两个学科的相关人员参加了座谈会，共同谋划学科的发展。

儿童医学中心和妇产生殖医学中心作为第一批先后进驻大兴院区的临床科室，勇于担当、稳扎稳打、敢为



人先的精神值得肯定。但在医院高质量发展的背景之下，我们也应该正视学科建设和发展所面临的新形势、新变化，更应该清醒地认识到在学科队伍建设、学科高质量发展等方面存在的问题与不足。在三甲公立医院极速扩张医疗体量的全新形势下，追数据差距、寻学科特色、增医院影响力、



立服务口碑是全院未来发展的规划。此次座谈会的目的就是以成绩为原点，以数据为抓手，让大家寻找短板、看到差距，明确前进方向。

大兴院区、医学装备处、运营管理处、病案与临床数据中心、药剂科、财务处、医保处、工程处等相关科室负责人分别从各自专业角度对学科提出分析评估意见及发展改进建议，助力儿童医学中心和妇产生殖医学中心在接下来的发展过程中调结构、增效能，保增量、稳细节，深化改革，稳步提升。

座谈环节主要以2024年医疗工作量为切入点，全面深入剖析门诊量、四级手术、平均住院日、CMI等方面情况，通过对标国标、行标、院标，提升亚专业学科影响力，聚焦查找问题，促进业务增量。完善挂号体制机制改革，推动挂号系统信息化建设，增加儿童医学中心和妇产生殖医学中心区域联动协同能力等话题展开热烈讨论。两个学科各专业主任强调，以学科运行数据为发力点，以“北大医院人”持续改进的精神，推动学科整体均衡、全面、科学发展，增加大



家的获得感与成就感，提升妇女儿童儿童的收益感与幸福感。

杨尹默院长在调研中表示，各学科专科要提高站位，认真研究分析调研中提出的问题，补齐短板、强化内涵、发挥特色，动态调整、结构为先、居安思危。在双院区错位发展与同质化发展的关键时期，在三甲公立医院尚未完全下沉医疗资源至新院区的空窗时期，一是要做好长期规划，加强人才队伍建设，促进医、教、研协同提升；二是要在管理体制和运行机制方面有具体规划和实施方案，在学科建设中形成自身独有的标志性成果，提升专科建设能力；三是要通过加强学科建设，提升硬实力，再造软实力，把牌子树起来，全面推进医院的高质量发展。

（宣传中心、大兴院区）

## 聊心声、想办法， 北大医院青年人才座谈会干货满满

青年人才是科技创新的生力军，是医学发展的未来，是国家战略人才力量的重要组成部分。为倾听青年骨干的心声，助力青年人成长成才，11月14日上午，北京大学第一医院召开了青年人才座谈会。党委书记姜辉、党委副书记、纪委书记程苏华、总会计师李敬伟、相关职能处室负责人及青年人才代表等26人出席了本次会议。

### 聚焦青年，助力成长

习近平总书记指出，“要造就规模宏大的青年科技人才队伍，把培育国家战略人才力量的政策重心放在青

年科技人才上，支持青年人才挑大梁、当主角。”青年人才不仅是当下科技创新的生力军，更是未来队伍实力的决定性力量。本次座谈会聚焦青年科技人才成长发展面临的共性、突出问题，以更好地激发广大青年科技人才的创造力和创新活力。

姜辉书记介绍了本次座谈会的背景，强调了人才工作对于推动医院高质量发展具有重要意义，医院也成立了学科人才办公室专门统筹推进相关工作。本次座谈会旨在收集各方对人才培养工作的意见和建议，以切实的



举措助力青年人才成长。希望各位青年骨干结合自身成长经历，大胆提出当前工作中遇到的困难以及所需要的支持，也为医院人才培养工作建言献策。

### 埋头苦干，抬头看路



作为一名在这里求学并工作的“土生土长”的北大医院人，肾脏内科的朱厉研究员结合自身科研经历，分享

了她科研道路上的成长与反思。她表示，是北大医院高水平科研平台的支持、自身稳定的情绪和不屈的精神、与时俱进的知识体系和敏锐的思维共同促成了自己科研上的成就。她提醒青年人才在“埋头苦干”的同时，不忘“抬头看路”，把握研究前沿和国家的战略要求。

神经内科的邓健文研究员作为一名“新北大医院人”，也分享了他来到北大医院后经历的迷茫期、探索期和发展期的心得体会。他总结道，在迷茫期自己借助平台优势，寻找临床和基础研究的结合点，向前辈请教，沉下心来补短板；在探索期，运用医院平台和科室的支持，积极交流合作，尽早确定研究方向并坚持下去；在发



展期，借助了医院新体制改革和国家对罕见病的支持，继续深耕，多向大同行和小同行请教和交流，积累研究成果，凝练学术思想，走出了一条特色科研道路。

### 深入交流，共话发展

随后，与会青年骨干与职能部门负责人就发展中的难点问题和解决方案进行了深入交流，涵盖了科研资源配置、政策支持、团队建设、跨学科合作及信息化支撑等方面的多项问题。如建议医院配备更多专业技术人员以协助大型仪器的操作，提升科研支撑能力；希望医院提升对于青年人才的长期稳定经费支持，增加科研工作中的试错空间；定期举办青年人才沙龙活动，加强青年人才交流，推动跨学科交流合作；依托数智医学创新研究中心，提升AI和大数据对于科研的支撑能力等。

### 星星之火，可以燎原

最后，姜辉书记进行了总结发言。他指出，学科人才办公室就是我院青年人才的家，要以本次会议为契机，协同各个职能部门，逐条梳理和落实相关的意见和建议，切实帮青年人才解决问题，搭起平台推动发展。医疗是医院发展的基础，但推进医院高质量发展需要医疗、教学、科研齐头并



进，人才是一切工作的核心。医院要发挥“指挥棒”的导向作用，强学科、重人才，积极推动学科建设和人才培养工作，培育创新的沃土。最后，姜书记鼓励大家“埋头苦干”的同时不忘“抬头看路”，做科研要结合国家重大战略需求，还要利用好、结合好、学习好同行的先进经验，聚焦前沿科学和“卡脖子”的问题。星星之火，可以燎原，希望医院青年人才共同努力、不断突破，集众力众智成燎原之火。

功以才成，业由才广；历史厚重，前景无限。

在医院建院110周年即将到来之际，学科人才办公室将为医院搭建更坚实的支撑平台，持续优化资源配置，完善人才成长的保障和服务机制，为青年人才提供更丰富的学术交流机会和更广阔的展示舞台，与大家共同在高质量发展之路上砥砺前行，为百十医院再谱华章。

（学科人才办公室）

## 践行职责，开创新局 | 北大医院举行第十二届工会干部培训

为激发基层工会的组织活力，夯实工作基础，11月6日上午，北大医院工会在中心院区筑梦厅举办了北大医院第十二届工会干部培训。院长助理、工会主席周福德，采购中心主任、工会常务副主席杨斌，门诊部主任、副主席房洪军，护理部副主任、副主席刘军以及第十二届工会委员会委员、

各分工会主席和副主席、分工会委员、各工会小组组长等150余人参加了此次培训。培训由工会常务副主席杨斌主持。

院长助理、工会主席周福德以《践行工会干部职责，开创工会工作新局面》为题做了工作报告。他表示，加强工会干部培训，提高工会干部队伍





周福德

整体素质，是做好新时代工会工作的必然要求。新一届工会委员会将以教代会为载体，不断推进民主管理；持之以恒加强基层工会组织建设，扩大工会有效覆盖面；开拓思路，创新工作形式，针对不同人群设计活动，提高组织教育活动的多样性和实效性；积极开展文化体育、女职工活动，做

好迎接建院 110 周年大型文艺演出、推动群体协会建设等重点工作；坚持做好福利慰问工作，及时为职工排忧解难，切实增强职工群众的获得感、幸福感、安全感。希望新一届工会干部提高政治站位，增强服务意识，提高工作能力，加强廉洁自律，以更加饱满的热情和昂扬的斗志投入到工作中，为医院高质量发展贡献力量。

在经验交流环节，来自妇产生殖医学中心分工会、采购中心工会小组、大兴院区联合工会小组、核医学科工会小组以及群体协会-合唱团等五位工会干部逐一分享工作经验。

妇产生殖医学中心分工会主席张岱分享了如何动员职工发挥主人翁精神积极参与医院建设，并介绍了以党



张岱

高翔

贾英雷



孙宏伟

马永琛

工联建为抓手提升科室文化的经验。采购中心工会小组组长高翔则以举办职能处室首届飞镖比赛等特色活动为例，介绍了创新开展工会活动的经验。大兴院区联合工会小组组长贾英雷重点讲述了结合新团队、新员工、新模式的实际，开展有温度、有成长、有思想的工会活动，促进了员工的交流与融合。核医学科工会小组组长孙宏伟分享了如何通过营造仪式感、调动职工积极性等方式，为科室业务发展提供有力支持。群体协会-合唱团团长马永琛介绍了团员们常态化开展训练/演出的组织机制，以及同质化培训、老带新传承合唱技巧等组织管理经验。这些经验和做法不仅展示了各自的工作亮点，也为其他基层工会提供了有益的借鉴和启示。

杨斌常务副主席围绕“工会经费使用、工会活动开展”主题做了专题报告。他指出，基层工会承担着员工福利及慰问、年度表彰奖励、专项特色活动、群体协会建设、文化宣传等工作，在医院文化建设、增强员工归属感中发挥着重要作用。杨斌常务副主席举例说明，对工会经费的规范使用提出了明确要求；同时以采购中心



杨斌

工会小组联合总务处分工会举办职能处室飞镖大赛为例，强调各个基层工会共同联合举办有特色、有影响的活动对于增强员工团队能力和提升工作热情的重要作用，希望各基层工会能够开拓思路，设计出有针对性、有吸引力的活动方案，进一步提升员工的凝聚力和向心力。

会上，工会办公室还面向全体工会干部做了工会工作调查问卷。

通过此次培训，工会干部们的政治素质得到了显著提升，业务能力和履职水平也得到了有效增强。大家纷纷表示，在未来的工作中，将以更加饱满的热情和更加专业的态度，服务好医院中心工作、服务好教职工，努力推动医院的高质量发展，开创医院更加辉煌、更加美好的未来。

(工会)

## 全市医院消防安全标准化管理示范 创建现场会在北大医院召开

为认真贯彻落实习近平总书记关于防范化解重大风险重要论述和批示指示精神，深化推进全市医院消防安全管理标准化、规范化建设工作，11月13日下午，北京市消防救援总队联合北京市卫生健康委，在北京大学第一医院大兴院区举办全市医院消防安

全标准化管理示范创建现场会。市消防救援局总队长吴振坤、市卫健委副主任陈航、市消防救援局总工程师李云浩、北大医院党委副书记、副院长张凯等领导出席。市消防救援局、市卫生健康委、大兴区政府、市医管中心、市中医药管理局、市疾控



局、各区消防救援局、区卫生健康委、北京大学医学部、中国医学科学院、中国中医科学院以及 30 家医院相关领导参加。

会议期间，参会人员实地观摩了北大医院大兴院区消防控制室、住院部、液氧站、施工现场等主要场所，北大医院张凯副书记、大兴院区张崔建执行院长、孙璐副院长等全程陪同。保卫处、工程处、综合保障部相关工作人员以及各区域责任医生、护士等对本区域消防安全工作进行介绍，并现场模拟展示了相关应用场景，展示了北京大学第一医院在智慧消防建设、

灭火应急疏散、重点部位管理、施工动火作业管控等方面的工作成效。

在随后的现场会上，张凯副书记介绍了北大医院在安全生产和消防安全标准化管理的经验和做法，重点围



张凯副书记



## 后勤园地 ▶



绕“安全生产责任制、安全风险分级管控和隐患排查治理、规章制度和操作规程、重点领域专项整治、应急处置能力、全员培训和演练、安全生产文化培育”等方面工作进行交流发言，为推进全市医院消防安全标准化管理提供了可复制、可推广的经验做法。

下一步，市消防救援局和市卫生健康委将从组织制度、风险管控、隐患查改、设施管理、重点部位、预案演练、宣传培训、智慧管理等八个方面在全市医院推行消防安全标准化管理，

形成长效机制，切实提升医院的本质安全水平，保障人民群众生命财产安全。

此次现场会历经5个月的精心筹备，既是北京市卫健委、北京市消防救援局组织的医院消防安全标准化管理示范，也是对北大医院在大兴区消防救援局、区卫健委的指导下，落实消防安全工作的一次检阅，更是对我院消防工作水平的一次提升。医院每天平安，就是对安全工作辛勤付出的最大回馈！

（保卫处）