

学术学位授权点建设年度报告

(2020-2021)

学位授予单位

名称：北京中医药大学

代码：10026

授权学科

名称：中医学

代码：1005

授权级别

博士

硕士

2022年2月24日

编写说明

一、编写本报告是自我评估的重要环节之一，贯穿自我评估全过程。

二、本报告按学术学位授权点和专业学位授权点分别编写，同时获得博士、硕士学位授权的学科或专业学位类别，只编写一份报告。

三、本报告于 2022-2025 年每年 3 月前完成，报送研究生院和学科建设办公室，统一脱密后在门户网站发布。

四、本报告采取写实性描述，尽可能图文并茂。报告中所描述的内容和数据应确属本学位点，必须真实、准确，有据可查。

五、本报告的各项内容统计时间以自评阶段每年 12 月底为截止时间。

六、本报告所涉及的师资内容应区分目前人事关系隶属本单位的专职人员和兼职导师（同一人员原则上不得在不同学术学位点或不同专业学位点重复统计或填写）。

七、本报告中所涉及的成果（论文、专著、专利、科研奖励、教学成果奖励等）应是署名本单位，且同一人员的同一成果不得在不同学术学位点或不同专业学位点重复统计或填写。引进人员在调入本学位点之前署名其他单位所获得的成果不填写、不统计。

八、本提纲为建议提纲，仅供参考，各项内容根据《国务院学位委员会 教育部关于开展 2020-2025 年学位授权点周期性合格评估工作的通知（学位〔2020〕26 号）》等上级部门文件要求编写，各学位点可根据自身建设情况进行修改，鼓励编写体现学科特色的报告。

一、总体概况

（一）学位授权点基本情况

北京中医药大学是教育部直属管理的全国重点大学，是唯一进入国家“211工程”建设的高等中医药院校，是国家“985优势学科创新平台”建设高校，也是国家“双一流”学科建设高校。学校始终高度重视研究生教育教学工作，将学位授权点建设放在研究生教育的首要地位。深入学习贯彻习以习近平总书记为核心的党中央提出的教育方针，坚持社会主义办学方向，把“立德树人”摆在核心地位，聚焦国家战略需求和中医药重大科学问题，积极对接新医科，坚持“三全育人，五育并举”，遵循中医药人才特色和规律，探索深化研究生教育教学改革，探索中医长学制教育模式，多学科交叉人才培养新路径，提高研究生培养质量，建立健全研究生教育质量保障体系，创造性实施因材施教的书院制、硕博生培养与基层人才输送计划、以培养德才兼备、全面发展的高层次中医药专门人才为宗旨，全面开展学位点建设，取得了较好的成果。

北京中医药大学中医学科为全国中医药院校首批博士学位授予单位，同时也是全国首批博士后流动站，包含21个培养方向，分别为中医基础理论、中医诊断学、中医临床基础、中医临床药学、方剂学、中医体质学、中医医史文献、中医文化学、中医养生康复、民族医学、中医内科学、中医外科学、中医骨伤科学、中医妇科学、中医儿科学、中医五官科学、针灸推拿学、医药卫生法学、中医药外语、中医药管理、健康管理学。建有中医学、针灸推拿学2个国家一流专业，在教育部第二、第三轮全国学科评估中蝉联第一，第四轮学科评估中排名A+，2017年入选“世界一流学科”建设行列，博士生招生规模居全国中医药院校首位，在教育部组织的专业认证和学位点评估中，获评“发挥了引领示范带动作用”的高度评价。

（二）培养目标与培养方向

1. 培养目标

坚持“三全育人，五育并举”，确立“富人文，重经典、强实践、求创新、向国际”人才培养目标。培养适应社会主义现代化建设和中医药事业发展与服务民众健康需要，德智体美全面发展，具备良好的科学与专业素质和大医精诚道德品质的高级中医人才。

硕士学位：具有宽广的人文和社会科学知识，全面、扎实的中医基础理论知识和系统的专业知识，具备学术研究的基本能力和从事中医学教学、科研和医疗工作的能力。掌握常见病、多发病的诊疗思路与方法，能运用传统研究方法或现代科学技术进

行本学科领域的理论、文献、实验和临床研究。熟悉与本学科相关的理论基础，掌握本学科有关的国内外学术动态。具有较强的专业研究综合能力和创新意识。熟练掌握一门外国语。

博士学位：具有厚实的人文和社会科学知识，坚实宽广的中医基础理论知识和系统深入的专门知识，熟练掌握本专业诊疗技能，能独立诊疗本学科常见病、多发病及某些疑难疾病。全面掌握本学科有关的国内外学术研究的现状、进展和发展趋势。能站在本学科的前沿，运用中医学传统研究方法及现代科学技术对本专业的理论进行深入的文献、临床和实验研究，能独立从事中医学科研、教学和医疗工作，具备较强的创新能力。至少熟练掌握一门外国语，具备中医药传承与国际交流能力。

2. 培养方向

本学位点授予中医学博硕士研究生科学学位，包括 21 个培养方向，分别为中医基础理论、中医诊断学、中医临床基础、中医临床药学、方剂学、中医体质学、中医医史文献、中医文化学、中医养生康复、民族医学、中医内科学、中医外科学、中医骨伤科学、中医妇科学、中医儿科学、中医五官科学、针灸推拿学、医药卫生法学、中医药外语、中医药管理、健康管理学。

学位点负责人谷晓红教授，博士生导师，担任北京中医药大学党委书记，兼任教育部中医学类教指委主任委员，高等学校中医学类核心课程联盟《温病学》理事长，中华中医药学会感染病分会主任委员。国家中医学一流专业负责人，北京中医药大学双一流学科中医学负责人，是国家级重点学科中医临床基础学科的温病学学术带头人，北京高校“温病学”优秀本科育人团队负责人，教育部课程思政示范课程团队负责人、教学名师，国家中医药管理局中医疫病学传承创新团队负责人，首都名中医，全国首届杰出女医师。坚持教学一线，主讲本科温病学课程 30 余年，主讲温病学专题讲座、温病学临床拓展应用等研究生课程 20 余年，主讲大学生职业发展、思政等课程 10 余年，多次获优秀主讲教师称号。国家重点研发项目负责人，主持多项国家级、市级教学改革与创新课题及教改方案的实施。

2.1 中医基础理论

中医基础理论学科主要研究中医学基本概念、理论规范的科学内涵、形成与发展规律及其方法学特点等问题，本学科建设立足于通过科学研究增强解决中医基础理论重大问题的能力，并获得科研成果；在科研和教学中，培养和造就高层次中医理论

人才。学科建立于 1956 年学校建立之初，1993 年成为国家中医药管理局重点学科，2001 年成为教育部重点学科，是“211”重点建设项目，本学科由老一辈中医学家任应秋、王玉川、程士德、王洪图等创建与发展。是我国最早的硕、博士授权点之一，是中医医学博士后科研流动站学科点，为国家培养了大批在从事学科专门研究的高层次人才，在国内同类学科中处于领先地位。目前本学科学术带头人是刘燕池、烟建华、高思华、郭霞珍，学科带头人是翟双庆，后背学科带头人贺娟和孟庆刚。

中医基础理论学科由中医基础理论和内经两个学科构成，1993 年被评为国家中医药管理局重点学科，2001 年被评为教育部重点学科。2012 年又分化出国家中医药管理局内经重点学科。学科师资力量雄厚，现有有 973 首席科学家 1 人，北京高校优秀德育工作者 1 人，北京市教学名师 1 人，全国第四批中医优秀人才 1 人，北京市高等学校青年教师名师奖获得者 1 人。《中医基础学》课程于 2012 年被批准为国家级精品课程，2013 年又被评为国家级精品网络资源共享课程；《内经选读》获 2021 年北京市高校“优质本科课程”，获北京市精品课程建设项目（重点项目）；《内经选读》还是校级金课和校级思政课程培育课程。学科现有 2 个校级优秀教学团队，出版国家级规划教材 2 部，行业规划教材 2 部，2 门校级慕课课程已在中国大学 mooc 网上线。现有 6 个名医工作站。

学科针对现今国家和科学重点、热点问题，结合现代研究方法，对中医经典理论和方药开展深入研究，并取得了丰硕成果。近 5 年年共承担国家级、省部级科研项目 24 项，总经费逾 1385.6 万元，获得国家教学成果二等奖 1 项，省部级教学成果一等奖 2 项，二等奖 1 项。获发明专利授权 2 项。自 1989 年中华中医药学会内经专业委员会成立以来，本学科一直是这一学术组织的主委单位，在国内同类学科中发挥了引领和示范作用。值得一提的是，学科多名教师在全国各级学会中担任理事长、会长、副主任委员等重要职务。

本学科共有 5 个研究方向：中医气化学说与临床运用研究，学术带头人贺娟教授；中医“五脏应时”理论研究，学术带头人是马淑然教授、刘晓燕教授；五脏藏神理论研究，学术带头人是金光亮教授、王彤教授；中医理论体系传承挖掘研究，学术带头人翟双庆教授、张保春教授；中医理论多学科与系统论研究，学术带头人孟庆刚教授。

学科带头人翟双庆教授，教育部高等学校中医学类专业教学指导委员会秘书长，中华中医药学会内经学分会名誉主任委员，世界中医药联合会内经专业委员会常务副

会长，全国中医药高等教育学会教育科学研究会理事长。主持 10 余项省部级及以上科研项目，发表文章 120 篇。在《内经》理论体系研究、藏象理论研究、中医人才培养研究等领域方面，处于国际领先研究水平。代表性成果：1. 主持国家重点基础研究计划（973）课题：中医理论起源形成及发展内在规律研究（2013CB532001），高度凝练《内经》的核心观念，首倡经典传承式是中医理论发展范式，推动中医理论体系研究的深入发展。2. 主编国家中医药管理局“十二五”“十三五”规划教材《内经选读》，主编国家卫计委“十三五”研究生规划教材《难经理论与实践》，突出《内经》课程与中医基础理论的联系与区别，强调《内经》思维方法及不同学说观点，落实“读经典，做临床”的号召。3. 主讲“解读《黄帝内经》”，2016-2019 年在中央电视台百家讲坛连续播出 4 部 74 集，出版相关著作 3 部，已成为面向大众普及中医传统文化的重要品牌。

2.2 中医诊断学

中医诊断学是以中医学理论为指导，研究诊察病情、辨别病证的基础理论、基本知识和基本技能的一门学科，由杨维益和季绍良等著名中医学家创建，是我国最早的硕、博士授权点之一，是中医学博士后科研流动站学科点，为国家培养了大批在从事学科专门研究的高层次人才，在国内同类学科中处于领先地位。中医诊断学科为国家级及国家中医药管理局中医诊断学重点学科依托单位（2001 年），国家中医药管理局科研三级实验室（神经免疫实验室，2003 年）和国家中医药管理局重点研究室（证候规范化方法研究室，2009 年）依托单位，中华中医药学会中医诊断学分会主任委员依托单位（2010 年）。中医诊断学课程于 1998 年被批准为教育部“国家理科基础与人才培养基地”名牌课程。于 2003 年被批准为北京市精品课程和国家级精品课程，中医诊断学（双语）课程于 2010 年被批准为国家双语示范课程，《中医诊断学（上）》2015 年被批准为北京中医药大学首批慕课建设课程。学科师资力量雄厚，学科成员总体素质较高，教师中有“国家杰出青年科学基金”获得者、教育部“长江学者”特聘教授、“百千万工程”国家级人选 1 名；1 人享有国务院特殊津贴；“北京市高等学校教学名师奖”获得者 3 名；“北京高校育人标兵”获得者、北京市“教育先锋”教书育人标兵获得者 1 名；北京中医药大学优秀主讲教师 4 名。主编、副主编多部教材，其中包括主编人民卫生出版社《中医诊断学》（第 3 版、第 4 版）教材。

学科针对现今国家和科学重点、热点问题，结合现代研究方法，对中医经典理论

和方药开展深入研究,取得了丰硕成果。近5年共承担国家级、省部级科研项目40项,其中国家自然科学基金重点项目1项、国家自然科学基金面上项目4项、国家自然科学基金青年项目5项、国家社科基金项目1项、北京自然科学基金2项、教育部人文社科基金1项、国家重点研发课题1项,横向课题1项,国家其他部委项目3项,北京市东城区合作课题1项、校级课题15项。获省部级以上科研奖项9项。获专利授权2项,软件著作权2项。

本学科共有3个研究方向:中医证候的现代生物学基础研究、中医病证结合的规律研究、中医证候的规范化与标准化研究。学科带头人陈家旭教授教育部“长江学者奖励计划”特聘教授,国家杰出青年基金获得者,“百千万人才工程”国家级人选。主持国家自然科学基金重点项目、863计划、高等学校全国优秀博士学位论文作者专项资金、霍英东教育基金会高等院校青年教师基金等项目,发表学术论文300余篇,SCI收录30余篇。代表性成果:1.提出基于“中医证候宏观表象结合微观变化揭示中医证候科学内涵”的假说,以肝郁证、脾虚证、肝郁脾虚证为切入点,通过一系列课题研究,搭建起了中医证候生物学基础研究技术平台、创新的方法学体系,组建起了一支多学科交叉合作的在中医学科前沿领域进行创新探索的科研团队,处于国际领先水平。2.从整体、器官、细胞、分子水平上探索肝郁脾虚证的生物学内涵,为揭示中医辨证论治的科学原理及发展中医证候学理论提供新的思路与方法。3.立足教学一线,首批国家精品课程《中医诊断学》负责人,主编国家卫生和计划生育委员会“十二五”“十三五”规划教材《中医诊断学》、新世纪全国医药院校中西医结合专业规划教材《中医诊断学》、国际标准化英文版《中医诊断学》教材。主编中国中医药出版社世界中医学专业核心课程教材(中文版)《中医诊断学》,主编人民卫生出版社 International Standard Library of Chinese Medicine(第二版)教材《Diagnostics in Chinese Medicine》。

2.3 中医临床基础

中医临床基础学科是研究中医辨证论治基本规律、构建中医基础与临床学科桥梁的一门学科,由陈慎吾、刘渡舟、祝谌予、赵绍琴等著名中医学家创建,是我国最早的硕、博士授权点之一,是中医学博士后科研流动站学科点,为国家培养了大批在从事学科专门研究的高层次人才,在国内同类学科中处于领先地位。

中医临床基础学科由伤寒学、金匱要略和温病学三个学科构成,2002年被批准为

北京市重点学科，2006 年被批准为国家重点学科，2010 年伤寒学被评为国家中医药管理局重点学科，2012 年金匱要略被评为国家中医药管理局重点学科。学科师资力量雄厚，现有专任教师 34 人，其中正高级职称 21 名、国医大师 1 名、国家“万人计划”教学名师 1 名、首届中医药高等学校教学名师 1 名、全国优秀教师 1 名、北京市教学名师（青年教学名师）4 名，首届全国百名名中医 2 名、首都国医名师 8 名，首都名中医 3 名，北京市优秀名中医 1 名、国家中医药管理局岐黄学者（青年岐黄学者）2 名。“十一五”以来，主编人民卫生出版社、中国中医药出版社、高等教育出版社等出版的《伤寒论》《金匱要略》《温病学》等本科规划教材 20 余部，以及《伤寒论理论与实践》《金匱要略理论与实践》《温病学理论与实践》《伤寒论研读》等研究生规划教材。

学科课程与团队建设成果丰硕。《伤寒论》课程于 2008 年被批准为北京市精品课程和国家级精品课程、2012 年升级成为国家资源共享课程、2020 年入选首批国家一流本科课程。作为主要建设单位，中医“四大经典”教学团队 2008 年先后入选北京市和教育部优秀教学团队；2018 年“中医学教师团队”入选“全国高校黄大年式教师团队”；2019 年“伤寒学”获批北京高校继续教育高水平教学团队；2020 和 2021 年“温病学”“伤寒论”分别获批北京高校优秀本科育人团队；2021 年“伤寒论”“温病学”分别获批教育部课程思政示范课程、名师、团队；2021 年谷晓红老师团队获批国家中医药传承创新中医疫病学创新团队。学科建有“燕京刘氏伤寒流派传承工作室”以及刘渡舟、赵绍琴、孔光一、聂惠民、尉中民、宋乃光、王庆国等 7 个名医、名家传承工作室站。

学科针对现今国家和科学重点、热点问题，结合现代研究方法，对中医经典理论和方药开展深入研究，并取得了丰硕成果。获国家科技进步二等奖 4 项，2016-2021 年共承担国家级、省部级科研项目 30 余项，总经费近 3000 万元。本学科是中华中医药学会仲景学说分会、中华中医药学会感染病分会、世界中医药学会联合会经方专业委员会主任委员或会长单位，在国内同类学科中发挥了引领和示范作用。

本学科共有 7 个研究方向：辨证论治理论体系的内涵及发展规律研究；经方作用机制及物质基础研究；经典方剂配伍规律及现代科学内涵研究；名家经验及学术思想继承整理研究；经典方剂方药剂量演变研究；认知科学视域下的中医理论体系研究；温病学理论指导临床证治及拓展应用研究。

学科带头人王庆国教授，北京中医药大学终身教授，享受国务院特殊津贴专家，第四届国医大师、首届百名名中医、国家“万人计划教学名师”、首届中医药高等学校

教学名师，国家第五、六、七批中医师承指导教师，北京中医药大学原副校长，教育部重点实验室主任，著名中医学家刘渡舟教授学术传人，国家中医药管理局“燕京刘氏伤寒学派”掌门人。兼任国家药典委委员，中国民族医药学会副会长，中华中医药学会常务理事、仲景学说分会名誉主任委员，世界中医药学会联合会经方专业委员会主任委员，教育部科技委生物医药学部副主委。主持多项国家级科研项目，曾两度荣任国家九七三项目首席科学家，4度获国家科技进步奖。主编《实用中医临床学》等著作40余部，发表学术论文500余篇。

2.4 中医临床药学

中医临床药学（原名临床中药学）是在中医理论指导下，以临床用药为核心，研究中药基本理论及临床应用规律的一门学科，着眼于科学阐释中药药性理论，探讨中药的辨证应用、配伍应用、鉴别应用，以及有效与安全应用的基本原则，追踪中药疗效，探讨常见病、多发病、疑难病的临床用药规律，研究其物质基础和作用机制，为临床科学、合理使用中药提供依据。

中医临床药学的前身中药学学科创建于二十世纪50年代中后期，并于1981年和1991年分别被教育部批准为硕士和博士学位授权点。2001年，学术带头人高学敏教授在北京中医药大学创办临床中药学学科，2002年，被国家中医药管理局确定为重点学科，2012年，根据国务院学位委员会的要求，同时为避免学科名称重复，且充分体现中医学“理、法、方、药”的完整性和辨证用药的特色，并保证学科划分的完整性和科学性，将原一级学科下自主设置的二级学科临床中药学（代码100520）更名为中医临床药学（1005Z2）。多年来已培养了一大批的中医临床药学/临床中药学专业的硕士、博士，并且其中不少人已经成为全国中医药医疗、科研、教学机构的学科带头人、学术骨干和政府管理部门、中药生产企业的高层管理、中坚力量。学科围绕中医临床药学学科（临床中药学学科）的发展方向，发挥学科的桥梁优势，积极开展了中药防治临床常见病、多发病的应用基础研究，以及药性理论的重要内容“十八反”等重大科学问题的研究。同时响应国家重大战略需求，积极将传统中药应用于航天、航海医学领域，并开展了中药学的对外交流研究，进一步提升中医药国际传播影响力。

本学科主要包括4个研究方向：中药基本理论及应用研究；中药药效物质基础及作用机制研究；重大疾病中医优势病种用药规律研究；中药对外交流研究。

学术带头人钟赣生教授，北京中医药大学三级教授，主任医师，博士生导师，校

学术委员会副主任委员，校教育指导委员会委员，中医学院方药学系主任，中医临床药理学学术带头人。兼任国家药典委员会委员，中华中医药学会中药基础理论分会主任委员。主要研究方向包括中药配伍禁忌本质的研究和中药治疗酒精中毒性疾病的研究。先后担任全国中医药行业高等教育“十二五”规划教材（第九版）、“十三五”规划教材（第十版）、“十四五”规划教材（第十一版）《中药学》主编，国家卫生和计划生育委员会“十三五”规划教材、全国高等中医药院校研究生教材《中药学专论》主编，世界中医药联合会世界中医学专业核心课程教材《中药学》主编。作为第二主编的《高级中医药学丛书·中药学》获 2015 年度中华中医药学会学术著作奖一等奖；作为第三主编的《中国药典中药材及饮片彩色图鉴》获第一届山西出版奖优秀图书奖、2019 年度中华中医药学会学术著作奖二等奖；作为第二主编的《临床中药学》获 2017 年度中华中医药学会学术著作奖三等奖。作为第五完成人的“中药十八反配伍禁忌科学实质及规律性发现与理论创新”项目获 2019 年度“步长杯”中国中西医结合学会科学技术奖一等奖。

学科负责人：胡素敏教授，博士生导师，美国 Buck 老年研究所访问学者，中国致公党党员。从事中医药教学（双语）、科研、临床工作二十多年，现任北京中医药大学中医学院中药教研室主任，国家中医药管理局重点学科航海中医药学后备学科带头人，岐黄学院特聘教授及临床、科研导师。兼任教育部高等学校中医学类专业核心课程《中药学》课程联盟秘书长，中华中医药学会中药基础理论分会常务委员，北京植物学会常务理事，世中联翻译专业委员会常务理事，中国医药教育协会航天医学专业委员会常务委员，致公党北京市侨海工作委员会及妇女工作委员会委员，致公党北京市朝阳区科技委委员。

2.5 方剂学

方剂学科是 1957 年北京中医学院建院之初设立的首批中医学科之一，由著名中医学家、首届国医大师王绵之教授组织创建。1978 年，被国家教委批准为全国首批方剂专业硕士授权点。1986 年，被批准为当时唯一的方剂学博士授权点，2001 年，招收首批博士后。在王绵之教授、李庆业教授、谢鸣教授等专家的带领下，经过几代人的努力，建设成为全国方剂研究的人才培养基地和重要科研基地，在国内同类学科中处于领先地位。方剂学科 2001 年被教育部批准为国家重点建设学科，“十三五”建设以来，方剂学教学团队共主编国家卫计委“十三五”规划教材《方剂学》、行业规划教材

《方剂学》等共 4 部；主编全国高等中医药院校研究生教材《方剂学专论》1 部；副主编普通高等教育中医药类“十三五”规划教材《方剂学》、中医教学改革教材《中医辨证论治学基础》、国家卫生健康委员会“十四五”规划教材《方剂学》共 3 部，参编《方剂学》教材 6 部；主编教参考书 3 部。方剂学科现有全国名老中医王绵之传承工作室、北京中医药“薪火传承 3+3”王绵之名家研究室、北京中医药薪火传承“3+3”工程李庆业名老中医学术思想传承室、北京市 3+3 基层名老中医谢鸣学术思想传承工作室，积极开展学术研究及传承工作，发表多篇论文，培养学术传承人近 30 人，发挥了学科的学术辐射作用。

学科针对现今国家和科学重点、热点问题，结合现代研究方法，对中医方剂学开展深入研究，并取得了丰硕成果。“十三五”以来方剂学科共承担国家自然科学基金项目 7 项，省部级科研项目 7 项，横向课题 5 项，建设全国名老中医工作室 1 项，省部级名老中医工作室 3 项，共获经费资助 725 万元。共发表论文 115 篇，其中 SCI 收录 6 篇；主编学术著作 6 部。获省部级成果奖一等奖 2 项，二等奖 3 项，三等奖 7 项。

本学科共有 4 个稳定的研究方向：中医方证相关研究、方剂效用机制及其物质基础研究、中医处方法研究、历代名医名方组方规律研究。

学科带头人谢鸣教授，中华中医药学会第三届全国方剂学会主任委员，中华中医药学会科技进步奖评审委员会委员，全国第三届中医药名词审定委员会委员。主要研究领域为方剂配伍药效及物质基础，以及处方法研究。发表学术论文 200 余篇，编著学术专著 4 部，主编全国统编的专业教材《方剂学》5 部，获国家发明专利 6 项和部市级以上科技成果 10 余项。代表性成果：1. 2008 年国家教育部科学技术进步一等奖（排名第一）。2. 2013 主持国家自然科学基金面上项目，2 型糖尿病胰岛素抵抗大鼠模型的中医证候演变及其干预的方证相关性研究。3. 全国高等中医药院校 21 世纪课程教材—《方剂学》主编。

学科负责人：高琳教授，主任医师、医学博士，硕士生导师；方剂教研室主任，方剂学课程负责人、校级课程思政示范课方剂学项目负责人、“一带一路”国家高层次中医人才培养基地建设——对外研究生教育项目课程体系建设《方剂学》课程负责人；北京市高校优秀本科课程《方剂学》课程负责人。高等学校中医学类专业核心课程《方剂学》课程联盟副理事长，中国中医药信息学会经方分会副会长。新加坡南洋理工大学、韩国罗州大学客座教授，美国得克萨斯州健康科学中心麦戈文医学院访问学者。

从事中医方剂学的教学、科研及临床工作。主要承担《方剂学》、《中医辨证论治学基础》和创新整合课程《方药学》的教学工作。主要科研领域为方剂多维配伍的药效物质基础及作用机制研究、中医处方法研究。先后主持参与完成“《金匱》当归散调控子宫容受性的物质基础研究”等国家级课题 3 项、“胰岛素抵抗 PCOS 的卵发育异常的分子机制及干预策略研究”等省部级等课题 10 项，“对标混合式“金课”的《方药学》整合课程 SPOC 教学模式探索及实践”校级课题 15 项。以第一作者或通讯作者发表学术论文 30 余篇；参编全国高等医药院校中医学课程规划教材《方剂学》、中医特色教材《中医辨证论治学基础》等 8 部教材；主编、参编学术著作《方剂歌诀白话解》、《中医崛起之路》、《表解方剂学》等共 40 余部。

2.6 中医体质学

中医体质学是以中医理论为基础，以人类体质为研究对象，以指导疾病防治和养生康复为研究目的的一门新兴交叉学科。由中国工程院院士、国医大师王琦教授所创建，是我国该学科唯一的硕博士授权点，是中医学博士后科研流动站学科点，在国内同类学科中处于领先地位。中医体质学科 2009 年被批准为国家中医药管理局中医体质辨识重点研究室，2012 年被批准成立中医学二级学科，同年被批准为国家中医药管理局重点学科，2018 年被评为国家中医药管理局优秀学科，《中国中医药学科史》评价中医体质学科“具有很强的创新性、科学性和实用性”。

本学科教学力量雄厚，具有 17 年的教学工作积淀。2005 年出版《中医体质学》创新教材，2008 年开设《中医体质学》本科生课程，2014 年开设《中医体质的临床与健康管理应用》、《中医体质学专论》、《中医体质与方剂的应用研究专题讲座》等研究生课程，2016 年开设《中医学导论》本科课程。2018 年 10 月成立北京中医药大学王琦名师工作坊，2021 年由王琦院士主编出版全国中医药高等院校规划教材《中医体质学》。

本学科于 2008 年被批准成立北京市中医药管理局王琦名医传承工作站，2015 年成立国家中医药管理局王琦国医大师传承工作室，2020 年建立“王琦书院”线上传承教学平台，2021 年正式成立北京中医药大学王琦书院，为贯彻习近平总书记关于中医药工作“传承精华，守正创新”的重要指示、落实国家领导人关于实施“九体医学健康中国计划”的批示、培养高层次中医药领军人才搭建了有力的平台。学科针对现今国家和科学重点、热点问题，结合现代研究方法，对中医体质理论、体病相关及调体

治未病开展深入研究，并取得了丰硕成果。

本学科共有 6 个稳定的研究方向：中医体质原理与方法学研究、中医体质分类与辨识方法研究、体病相关与慢病防控研究、体质干预与评价研究、体质治未病与养生保健研究、中医体质与生殖医学研究。

学科带头人王琦教授，中国工程院院士，国医大师。北京中医药大学国家中医体质与治未病研究院院长，第四届中央保健委员会会诊专家，国际欧亚科学院院士。中华中医药学会中医体质分会主任委员，世界中医药学会联合会体质研究专业委员会会长，中国医疗保健国际交流促进会中医分会主任委员，国家中医药管理局中医体质辨识重点实验室主任，国家中医药管理局中医体质学重点学科带头人。全国老中医药专家学术经验继承指导老师，中医药传承博士后合作导师。国家重点基础研究发展计划（“973”计划）首席科学家，享受国务院特殊津贴的有突出贡献专家。主持国家级科研项目 16 项，以第一或通信作者发表中文论文 498 篇，SCI 论文 38 篇，H 指数 58，他引 20,030 次。以第一完成人获国家科技进步奖二等奖 1 项，省部级一等奖 9 项。获何梁何利科技进步奖、全国中医药杰出贡献奖。研发国家新药 2 项。发现中国人九种体质类型，发现体质和疾病相关性，建立中医理论现代化研究新模式。代表性学术成果：
1. 创立中医体质学新学科，制定我国首部体质分类行业标准，创建体质辨识法，为中医科学创新成果进入国家公共卫生体系的历史性突破，并被载入国家健康战略规划，为健康中国作出重大贡献。
2. 坚持临床 57 年，为人民群众、国家政要、外国元首诊疗。在代谢性疾病、过敏性疾病及男性生殖疾病诊疗上卓有建树。
3. 执教 40 年，先后培养博士后 16 人，博士、硕士 117 名，国家级学术传承 9 人，各省师承人员 60 人及省市研修人才数十名。

2.7 中医医史文献

中医医史文献学科是从史学、文献学的角度研究中医药学的理论与经验、学术特征、文化内涵与发展规律的一门学科。本学科由著名中医学家任应秋教授于二十世纪 50 年代创建，1981 年被首批批准为博士学位授权点，是我国最早的硕、博士授权点之一，1996 年被首批批准为中医学博士后科研流动站学科点，为国家培养了大批在从事中医医史文献学科专门研究的高层次人才，在国内同类学科中处于领先地位。中医医史文献学科由中医医史文献、中医各家学说和医古文三个学科方向构成，2002 年被批准为北京市重点学科，2007 年作为中医学的二级学科进入了国家重点学科的行列。学

科师资力量雄厚，曾获北京市高等教育教学成果二等奖、北京中医药大学教学成果一等奖等。本学科为国家级或中医药行业规划教材《中医文献学》《中国医学史》《中医各家学说专论》《医古文》等教材的主编单位。中医医史文献学科针对现今国家和科学重点、热点问题，结合医学人文与社会科学等研究方法，对中医历史、文献和经典理论开展深入研究，并取得了丰硕成果。近5年年共承担国家级、省部级科研项目35项，总经费逾550万元。曾获中国标准创新贡献奖国家级二等奖、中国民族医药学会科学技术奖一等奖、中华中医药学会科技进步二等奖、浙江省中医药科技进步一等奖等国家级、省部级教学和科研成果奖近20项。现为中华中医药学会中医文化分会和医古文研究会的主任委员单位，医史文献分会的副主任委员单位，以及中华医学会医史分会的候任主任委员单位。

本学科共有4个研究方向：古今名医学术思想与中医学学术流派研究，中医文献学理论与中医临床文献研究，中医古籍训诂考据研究，中国医学史与中医学学术思想史研究。。

学科带头人王育林教授，国家中医药管理局重点学科“古汉语与医古文”学科带头人，中华中医药学会医古文研究分会第五届、第六届委员会主任委员、现任名誉主任委员。研究方向为训诂学、中医古籍整理。主持国家社科基金项目“汉语医学名物词研究”（11BYY068）和“中国医学六经传承史”（18BZS174），主持北京市社科基金项目2项。著有《中医古籍考据例要》（2006），主编《四库全书子部医家类汇考》，共同主编《黄帝内经素问纂义》（2018）。代表性成果：1. 发表中文核心期刊论文72篇。对汉语医学名物词、中医古籍目录及中国医学史作了研究。解决医学术语考释、医籍目录考订及医学史专题讨论等方面的一些问题。在中医训诂考据学、中医医史文献学领域处于国内领先研究水平。2. 立足教学第一线，长期主讲本科课程。主讲研究生课程“中医训诂考据学”。主编国家级十二五规划教材《医古文》和中医行业十三五规划教材《医古文》各1部。主编《中医古籍阅读学》《实用中医汉语》系列教材等多部。

2.8 中医文化学

中医文化学培养方向依托于中医文化学学科，是以中医药文化为特色的中华优秀传统文化研究，重点开展儒释道与中医学研究、易学与中医学研究、中医典籍与汉语文化研究、中医哲学与中华文明研究，在中医药文化与中华传统文化相关研究领域保持国内外领先地位。

本学科共有 5 个研究方向：中医文化资源研究、中医文化背景研究、中医文化内涵研究、中医文化传播研究、中医文化建设研究。

学科带头人张其成教授，世界中医药学会联合会中医药文化专委会会长、中国哲学史学会中医哲学专业委员会会长、北京国际医药促进会会长、国际易学联合会常务副会长兼易学与养生专业委员会会长、中国老子道学文化研究会副会长、中华炎黄文化研究会副会长。主持国家社科基金重大、重点、重大子课题项目等 4 项，科技部 973 子课题任务以及 10 项省部级科研项目 2 项，发表学术论文 100 余篇，出版学术著作 40 余部。在中医药文化、中医哲学、中医医史文献等学科领域方面，处于国内领先研究水平。代表性成果：1. 在《中医杂志》发表论文“《中医药文化核心价值“仁、和、精、诚”四字的内涵”，是学术界对中医药核心价值的第一次概括，已被国家中医药管理局收入“中医药文化建设指南”。2. 立足教学一线，主编我国第一部国家卫生和计划生育委员会“十三五”规划教材《中医文化学》，标志中医文化学正式纳入中医药本科教学体系，对于中医文化学科具有里程碑式的意义。主编国家级教材《医古文》，“十二五”全国规划教材《中国传统文化》，行业规范教材《中医哲学基础》《中国传统文化概论(中医药研究生)》等。3. 主持《中医药文化助推中华优秀传统文化复兴研究》《基于先秦两汉涉医简帛文献的早期医家身体观研究》，促进了中医药文化核心内涵的挖掘，阐述了中医药文化的当代价值，大大扩展了中医文化学科研究的深度与广度。

2.9 中医养生康复

中医养生康复学科是研究如何保养生命，康复疾病，以保持和恢复健康的实用性学科，北京中医药大学中医养生康复学科始建于 1986 年，其前身为中医营养教研室（1984 年），是全国首个养生康复专业（1987 年）和首个中医营养教研室（1984 年）创建单位。1984 年开始招收硕士研究生，目前已为国家培养了大批在从事学科专门研究的高层次人才，在国内同类学科中处于领先地位。中医养生康复学科下辖一个国家级联合研究中心和 3 个省部级基地，2011 年教育部中医养生学重点实验室立项建设，是教育部唯一的中医养生康复学科重点实验室。历时 7 年的不懈建设，2018 年实验室验收通过。同时实验室被北京市科委 2013 年认定为中医养生学北京市重点实验室。实验室现有实验面积 600 多平方米，仪器设备有高速逆流色谱仪、分析型高效液相色谱仪、半制备型高效液相色谱仪、凝胶成像系统、全息快速分离纯化色谱系统、实时荧光定量 PCR 仪、紫外检测仪等，总价值超过 1000 万元。学科针对现今国家和科学重点、

热点问题，结合现代研究方法，对中医经典理论和方药开展深入研究，并取得了丰硕成果。近 5 年年共承担国家级科研项目 3 项、省部级科研项目 11 项，总经费逾 2000 万元，获省部级科学技术进步奖一等奖 1 项，二等奖 1 项。同时本学科一直是中华中医药学会中药合理用药分会的主委单位，中华中医药学会养生康复分会的参与单位，在国内同类学科中发挥了引领和示范作用。

本学科共有 4 个研究方向：中医传统养生保健方法与技术现代研究，中医药对慢性疾病的早期防治研究，中医营养学理论基础与应用研究，中医养生康复应用研究及保健产品研发。

学科负责人刘铜华教授，新世纪百千万人才工程国家级人选，获政府特殊津贴。现任北京中医药大学副校长。主要社会兼职：中华中医药学会中药调剂与合理用药分会主任委员，中华中医药学会糖尿病分会副主任委员，中国中西医结合学会内分泌专业委员会常委，世界中医联合会糖尿病专业委员会常务理事，国家药典委委员，国家科技奖励评审专家，国家新药评审委员会专家，国家保健食品、新资源食品评审专家，国际科技合作项目评审专家，国家知识产权战略专家库专家；《世界中医药》、《世界科学技术-中医药现代化杂志》、《国际中医中药杂志》、《中华中医药杂志》、《中国实验方剂学杂志》、《中国现代中药》、《北京中医药》、《现代中医临床》、《糖尿病天地杂志》、《糖尿病新世界杂志》等编委。主要研究方向：（1）中医传统养生保健方法与技术现代研究；（2）中医药对慢性疾病的早期防治研究。主持科研项目（课题）46 项，其中国家级课题 23 项，省部级课题 23 项。发表学术论文 400 余篇（SCI 收录 40 余篇），出版著作 27 部。获国家科技进步二等奖 2 项、省部级一等奖 4 项，二等奖 9 项，三等奖 2 项，优秀项目奖 1 项，个人先进表彰 8 次；获国家专利 50 余项。

2.10 民族医学

民族医学培养方向依托于民族医学学科。我校民族医学学科是研究中国少数民族防病、治病的科学理论和临床应用的一门科学。主要开展民族医学、民族药学、民族地区公共卫生等方面的研究。其主要任务是整理和继承少数民族医药学理论，同时采用现代研究技术，加强民族医药创新与少数民族地区公共卫生及遗传学研究，以利于民族医药的传承与创新。

本学科有 3 个研究方向：民族医学理论与技法研究；民族药物研究；民族公共卫生与政策理论研究。

学科负责人任小巧教授为中国民族医药学会常务理事、中国民族医药学会科研分会常务副会长、中国民族医药学会资源分会副会长。曾获国家中医药管理局中西医结合科技进步二等奖一项，省部级科技成果二等奖三项；省部级科技进步三等奖两项。主持或参与国家中医药行业项目多项。

2.11 中医内科学

中医内科学培养方向依托于我校中医内科学体系。该学科专业学术积淀深厚，秦伯未教授等创建了中医内科学教学体系；董建华院士、印会河、焦树德教授等专家，重视学科建设开展临床科研；王永炎院士、吕仁和、田德禄教授等专家更提出了一系列新理论，奠定了中医内科学教学的学术地位。中医内科学学科先后接受国家重点基础研究发展计划（“973”计划）项目、国家自然科学基金重点项目、国家“十一五”、“十二五”科技支撑计划、国家科技部国际合作项目、国家新药重大专项、国家教育部重点发展项目、国家中医药管理局行业专项、北京市首都发展基金重大联合项目、首都中医药特色专项、北京市中医药科技提升项目等多项科研基金项目资助。

本学科共有 12 个研究方向：中医药防治神经系统疾病的研究；中医药防治呼吸系统疾病的研究；中医药防治消化系统疾病的研究；中医药防治泌尿系统疾病的研究；中医药防治糖尿病肾病等内分泌疾病的研究；中医药防治风湿免疫疾病的研究；中医药防治慢性肝病的临床与基础研究；中医药防治心血管疾病的临床基础；中医药防治消化系统疾病的研究；中医临床证据的评价及转化方法等；中医药防治肿瘤血液病的临床与实验研究；中医药防治重症感染性疾病、急性脑血管病研究。

学科带头人高颖教授，中华中医药学会内科分会主任委员、世界中医药学会联合会内科专业委员会副会长兼秘书长。荣获国家中医药传承与创新“百千万”人才工程岐黄学者称号。主要从事中医治疗脑血管病、多发性硬化等神经系统疾病研究。主持国家“973 计划”、重大新药创制、科技支撑计划等国家级课题 10 项。带领学科团队不断传承创新，在中医治疗脑血管病研究领域保持国内学术领先地位。代表性成果：
1. 牵头完成国家十二五支撑计划，将中药治疗脑血管病时点前移至发病 24 小时内，创立了早期救治方案和全程干预方案，成果纳入临床诊疗指南和行业标准，现主持国家重点研发计划，在传承王永炎院士毒损脑络病机学说基础上，创新性建立针对缺血和出血共性病机的脑卒中治疗方案，组织开展符合国际规范的循证研究；2. 积极推进医教协同，主编出版国家卫健委住院医师规范化培训教材《中医内科学》及创新系列教

材《中医临床技能实训》；3. 创立中风病证候诊断方法与量表编制技术，解决了中医证候诊断与评价的一致性问题，《中风病证候诊断及病证结合评价体系的研究与应用》获得中华中医药学会李时珍医药创新奖，相关技术成果被国家药监局脑卒中中药新药及证候类中药新药临床研究指导原则采纳。本专业的学术骨干有叶永安，王耀献，高颖，柳红芳，商洪才，刘金民，张允岭，郭蓉娟，刘铜华，唐启盛等。

2.12 中医外科学

中医外科学培养方向依托于中医外科学专业，一直以来以中医外治理论创新和提高外科重大疾病临床疗效为目的，以外治研究为纲，以外科疾病为目，研究方向包括肛肠科、周围血管科、中医男科、皮肤病科等。

本学科共有 4 个研究方向：中医药一体化治疗糖尿病足及肢体动脉硬化闭塞症研究；前列腺疾病治疗机理研究；中医固脱法治疗直肠脱垂的研究；皮肤病的中医诊治规律研究。

学科带头人裴晓华教授，担任中华中医药学会外科分会主任委员，世界中医药学会联合会疽证专业委员会会长，中国中医药研究促进会乳腺病分会名誉主任委员。主持国家自然科学基金项目 5 项，在中医药防治乳腺疾病方面处于国内领先水平。代表性成果：1. 在《Cancer Medicine》发表“Fangjihuangqi Decoction Inhibits MDA-MB-231 Cell Invasion in Vitro and Decreases Tumor Growth and Metastasis in Triple-Negative Breast Cancer Xenografts Tumor Zebrafish Model”，7) 验证了防己黄芪汤对 MDA-MB-231 乳腺癌细胞体外模型有抑制其侵袭和生长作用。2. 立足教学一线，副主编十三五规划教材《中医外科学（第十版）》等 6 本行业规划教材，成立北京中医药大学外科学临床学系及教学名师工作坊，获教学类工作奖项 3 项。3. 获发明专利 3 项，为临床治疗乳腺增生病增添一种新型有效的治疗方法，为便捷灸疗提供了更好的装置。

2.13 中医骨伤科学

中医骨伤科培养方向依托于中医骨伤科学专业。这是研究防治人体皮肉、筋骨、气血、脏腑经络损伤与疾患的一门科学。特色和优势体现在辨证论治、手法和内外用药。手法包括正骨手法，理筋手法等；内服药物遵循三期辨证用药原则；外治药物包括熏洗药物、湿敷药物、涂擦药物等。

学科负责人穆晓红教授，中国康复医学会骨与关节专业委员会常委兼秘书长，中

国中西医结合学会康复专业委员会副主任委员，中国康复医学会骨与关节康复青年委员会主任委员。教育部“新世纪优秀人才”。主持国家及省部级重大课题 8 项，参与国家重点研发等项目 7 项，发表 SCI 论文 9 篇，核心期刊论文 40 余篇，著作 5 部，在中医骨伤的临床及基础研究领域取得了丰硕成果。代表性成果：1. 主持国家自然科学基金面上项目“糖痹康调节 AMPK/PGC-1 α /SirT3 信号通路干预线粒体应激防治糖尿病周围神经病变的机制研究”，揭示了中药复方糖痹康促神经修复的作用机制，在中医药促神经修复方面处于领先地位，获得了北京市科技进步二等奖 1 项。2. 主持北京市自然科学基金 2 项，开展中医药人工智能系列研究，率先在人工智能与中医骨科临床结合方面在国内迈出新的一步。3. 在国际权威杂志《Tribology International》发表文章“Insight into the wear particles of PEEK and CFRPEEK against UHMWPE for artificial cervical disc application: morphology and immunoreaction”，为临床新材料与骨伤临床结合的应用提供了新思路。③立足一线教学，在《中医骨伤科学》临床培养模式探索方面做出了较大贡献，参与编写国家“十三五”规划教材 5 部。

2.14 中医妇科学

中医妇科学培养方向重视名老中医学术思想的整理与传承、妇科常见疾病及手术并发症的中药治疗的疗效分析及作用机制研究。运用中医学基础理论与方法，认识和研究妇女解剖、生理、病因病机、诊治规律，防治妇女特有疾病。

本学科共有多个研究方向：中医药防治女性生殖内分泌疾病、不孕症、生殖障碍等疑难疾病的研究；中西医结合治疗妇科肿瘤及内分泌疾病。优势病种有不孕症、子宫内膜异位症、围绝经期综合征、卵巢储备功能不足、卵巢早衰、中医药在辅助生殖和妇科肿瘤方面的应用等。

学科负责人刘雁峰教授，中华中医药学会妇科分会副主任委员，中华中医药学会生殖分会副主任委员。代表性成果：1. 主持“基于 NK/M-CSF 通路的二补助育汤调节子宫内膜容受性效应机制相关性研究”等 2 项国家自然科学基金项目及 4 项北京市科研基金项目。2. 立足教学一线，主编国家卫计委“十三五”规划教材《中医妇科学》、研究生规划教材《中医妇科临床研究》、全国住院医师规范化培训第二轮规划教材《中医妇科分册》及《中医妇科临床技能实训》等多部教材，获得北京市高等学校教学名师、北京中医药大学优秀主讲教师、东直门医院优秀教师等称号。3. 长期从事临床一线工作，凭借补肾活血法治疗排卵障碍性不孕的临床研究，获得中国中西医结合学会科学

技术奖三等奖；通过参加国家重点攻关项目“肝主疏泄的现代科学内涵”研究，获得国家科学技术奖二等奖。

2.15 中医儿科学

中医儿科学培养方向依托于中医儿科学学科，已初步形成了以治疗儿科常见病、多发病为基础，中医特色优势病种为引领的中医特色突出的学科。目前中医药治疗小儿肺系疾病，中医药治疗小儿心肝系疾病独具特色，另外，在中医药治疗小儿血液系统疾病及脾系疾病及方面也形成自己的擅长领域。经长期的临床实践、多项课题的研究，对抽动障碍提出了自己独特的病机学说——心神不安、肝风内动学说，目前从心肝论治其并发症的探讨正在逐步获得突破，具有较高的临床水平。

学科负责人王俊宏教授，中国中医药信息学会儿科分会会长，中国民族医药学会儿科分会副会长，全国中医药高等教育学会儿科教育研究会副理事长兼秘书长，中华中医药学会儿科专业委员会常务委员，世界中医药联合会儿科专业委员会常务理事，中国中西医结合学会儿科专业委员会常务委员，卫健委儿童用药专家委员会中医组特聘专家，北京市东城区第十四届政协委员。主持省部级课题 6 项，在中医药治疗儿童注意障碍多动障碍（ADHD）研究方面，处于国内领先研究水平。代表性成果：1. 在《中医杂志》《世界中西医结合杂志》等发表高水平学术论文，揭示了中药静宁颗粒治疗 ADHD 的有效性及其可能的作用靶点。2. 立足教学一线，承担本科生研究生中医儿科课程主讲，副主编十三五规划研究生教材《中医儿科学临床研究》，副主编中医药行业高等教育十三五规划教材《中医儿科学》，被评为北京中医药大学教学名师（教学类）。3. 获国家发明专利 1 项，该项专利为今后的新药研发成果转化奠定了基础（成果转化类）。长期从事儿科临床一线工作，创新了中医治疗儿童注意缺陷多动障碍及儿童自闭症诊疗方法，获东直门医院儿科领军人才和全国中医优秀临床人才。

2.16 中医五官科学

中医五官科培养方向依托于我校中医五官科学科，是我国建立最早的中医五官科临床、科研及教学基地之一，擅长中医药治疗视神经萎缩、病毒性角膜炎，中西医结合综合治疗视网膜色素变性、视网膜中央静脉阻塞、糖尿病视网膜病变等均已取得良好疗效。本学科共有 2 个研究方向，眼科、耳鼻喉科。

学科负责人周剑教授，北京中医药学会眼科专业委员会主任委员，中华中医药学会眼科专业委员会常务委员和副秘书长。师承祁宝玉教授，韦氏眼科学术继承人。负

责国家级课题 2 项和省部级课题 3 项；发表论文 40 余篇，SCI 收录 3 篇，编写著作 6 部，代表性成果：1. 主持国家自然科学基金面上项目 2 项，以第一作者和通讯作者在核心期刊发表论文 40 多篇，在视神经疾病和中医药视神经保护研究方面，处于国内领先研究水平。2. 立足教学一线，作为教材副主编参与编写十三五规划教材《中医眼科学》和《中西医结合眼科学》。3. 长期从事临床一线工作，具有较高临床水平和丰富临床经验，注重年轻医师培养，带领出在国内中医眼科界水平一流的团队。

2.17 针灸推拿学

针灸推拿学培养方向主要分布于针灸推拿学院及临床医学院。针灸推拿学院“针灸推拿学”为国家级和北京市级特色专业，分别于 1982 年和 1987 年开始招收硕士和博士研究生。针灸推拿教学团队是北京市针灸推拿优秀教学团队（2008 年），《经络腧穴学》是国家双语教学示范课程建设项目（2007 年），《针灸学》是教育部来华留学英语授课品牌课程，《针灸学导论》MOOC 课程是国家级精品视频公开课程，并获中华医学会第八届全国医学教育技术优秀成果奖（一等奖）。2006 年成立针灸推拿实践教学中心为北京市高等学校实验教学示范中心，我院也是北京中医管理局国际针灸推拿人才培养基地。针灸推拿学学科为国家重点建设学科（2007 年），针灸学、推拿学、中医气功学学科为国家中医药管理局重点学科（2002 年），针灸生物学实验室为国家中医药管理局三级实验室，针灸特色疗法重点研究室为国家中医药管理局重点研究室。

本培养方向共有 3 个研究方向：针灸学；推拿学；气功学。针灸推拿学院设立针灸推拿学专业，分为针灸学、推拿学和气功 3 个方向。

针灸学方向带头人刘存志教授，中国针灸学会青年委员会主任委员、针灸医学影像专业委员会副主任委员、痛症专业委员会副主任委员，世界中医药学会联合会外治方法技术专业委员会副会长，获全国优秀科技工作者、最美青年科技工作者、茅以升北京青年科技奖、全国卫生系统青年岗位能手、教育部新世纪优秀人才、中国针灸学会华佗奖优秀青年科技工作者等称号。主持国家重点研发计划项目在内国家级项目 9 项，副主编十三五规划教材《针灸治疗学》和《科研思路与方法》。近 5 年发表学术论文 123 篇，其中 SCI 论文 66 篇。围绕腧穴特异性效应及其抗氧化机制、腧穴配伍开展系列研究，在国内外处于领先水平。代表性成果：1. 在《Hypertension》(IF:7.017) 杂志发表论文 “Inhibition of NADPH Oxidase-Dependent Oxidative Stress in the Rostral Ventrolateral Medulla Mediates the Antihypertensive Effects of

Acupuncture in Spontaneously Hypertensive Rats”，揭示针刺降压的抗氧化机制，为该期刊首篇针刺机制研究论文，编辑部专门配发社论认为研究成果会进一步促进大规模针灸防治高血压临床研究的实施。2. 在《Trials》杂志发表论文“Factors contributing to therapeutic effects evaluated in acupuncture clinical trials”，在国际上首次提出“针刺复杂干预模式”的理念，规范了影响针灸临床疗效的相关因素，用于指导针灸临床研究。3. 在《Stroke》杂志发表论文“Acupuncture attenuated vascular dementia-induced hippocampal long-term potentiation impairments via activation of D1/D5 receptors”，筛选了针刺改善血管性痴呆认知损害所影响的氧化应激相关儿茶酚胺类神经介质，阐明针刺脑保护机制。

推拿学方向带头人于天源教授，国家中医药管理局重点学科“推拿学”学科负责人，中国康复医学会推疗康复专委会副主任委员、中华中医药学推拿分会第四、五届委员会常务委员兼副秘书长。主持 11 项科研项目，发表文章 100 余篇。在手法干预周围神经损伤方面处于国际领先研究水平。代表性成果：1. 在《Frontiers in integrative neuroscience》发表论文“Mild Mechanic Stimulate on Acupoints Regulation of CGRP-Positive Cells and Microglia Morphology in Spinal Cord of Sciatic Nerve Injured Rats”，揭示了推拿可以改善大鼠神经损伤后的行为学、形态学恢复，可促进神经修复等相关因子和基因的表达，解决了推拿治疗周围神经损伤类疾病的机制问题。2. 立足教学一线，主编十三五规划教材《推拿治疗学》、主编的《按摩推拿学》获北京市高等教育精品教材，被评为北京市教学名师。3. 获发明专利 3 项，解决了手法定性模拟、定量输出的问题。获北京市科技进步三等奖。

2.18 医药卫生法学

医药卫生法学学科依托于北京中医药大学开设的本科法学（医药卫生）专业、医药卫生法学硕士、法律硕士专业。自 2003 年开始招收本科学生，2010 年 5 月被增列为北京市重点学科后，在社会医学与公共卫生事业管理专业硕士点下开设卫生法学方向；2012 年获得教育部目录外二级学科“医药卫生法学”硕士学位授予权，自 2014 年开始招收硕士研究生；2017 年获得法律硕士学位授予权，于 2019 年开始招收法律硕士。

本学科共有 5 个研究方向：中医药知识产权保护制度研究、医疗服务与医患关系法律问题研究、中医药法律与政策研究、公共卫生法律制度研究、中医药服务贸易法律问题研究。先后承担国家社科基金项目、教育部人文社科基金项目、北京市社科基

金项目等国家级课题及省部级、校级课题近百项，共发表科研论文 300 余篇，其中 CSSCI 论文 20 余篇，科技核心和中文核心论文 100 余篇。

学科负责人霍增辉教授，北京中医药大学学位委员会委员、人文学院学位委员会副主席、国家中医药管理局重点（培育）学科“医药卫生法学”学科带头人，北京中医药大学优秀本科育人团队“卫生法学”负责人，主持北京社科基金、教育部、国家中医局等省部级课题多项，主编教材 2 部，发表论文近 50 篇；兼任国家中医药管理局法律顾问、北京法学会理事等。

2.19 中医药外语

中医药外语学科依托北京中医药大学人文学院本科英语专业。2003 年开始招收本科英语（医学）专业，2010 年“中医英语研究与国际传播”成为北京市重点学科“中医人文学”（交叉学科）研究方向之一，同年在我校中医医史文献学专业硕士点下开设中医药英语研究方向。2012 年 8 月，“中医药英语”成为国家中医药管理局“十二五”重点（培育）学科。2012 年 12 月，“中医药外语”成为教育部自主设置目录外二级学科，人文学院设立“中医药外语”硕士点，于 2014 年 9 月开始独立招收中医药外语硕士研究生。2018 年 3 月申报翻译硕士专业学位授权点获批，2019 年首次招生。2020 年 4 月中医药外语学科成为校级“双一流”建设特色培育学科。

本学科有 3 个主要研究方向：中医药翻译研究、中医药国际传播与交流研究、中医药外语教育教学研究。学科成员包括“北京市优秀教师”“北京市师德先锋获得者”“北京中医药大学教学名师”“北京中医药大学优秀教师”“北京中医药大学课程优秀主讲教师”，以及世界中医药学会联合会翻译分会颁发的“岐黄国际传播奖”获得者和“岐黄科技进步奖”获得者等，且有多名教师入选“北京高等学校青年英才计划”。十三五期间共获得省部级、学会级和校级立项课题和研究项目 74 项，获得科研经费约 300 万元，发表论文 126 篇，出版学术专/译著或教材 20 部，其中主编/副主编（译）9 部。

学科带头人吴青教授，曾任北京中医药大学人文学院副院长，国家中医药管理局十二五重点学科（培育）中医药英语学科带头人，北京市一流专业建设点英语专业负责人，北京中医药大学优秀教学团队医学英语项目负责人，北京中医药大学第四届教学名师。承担和参与地市级、校级等课题或项目近 40 项，主编（译）、副主编（译）词典和书籍 7 部，主编、副主编和参编（中）医学英语教材 10 余部，发表论文 60 余

篇。

2.20 中医药管理

中医药管理培养方向依托于我校管理学院。管理学院前身为全国首批 7 所医药卫生管理干部培训的中心之一。作为中医类院校成立最早的管理学院，为我国医药卫生事业、特别是中医药行业培养了一大批优秀的卫生管理人才。1995 年设立中医药院校首个卫生管理类硕士点（社会医学与卫生事业管理），2007 年学院获批全国卫生管理类省部级（北京市）重点交叉学科“中医药管理学”；2012 年获批国家中医药管理局重点学科“中医药管理学”；2013 年获批首个“中医药管理”自主设置二级学科博士点。为世界中医药学会联合会管理科学委员会挂牌和主委单位；中华中医药学会人文与管理科学分会主任委员和秘书长单位。先后承担国家重点基础研究发展计划（“863”计划）项目、国家自然科学基金、国家社会科学基金、国家“十一五”、“十二五”科技支撑计划等国家级课题及省部级、校级课题，模拟医院经营运行的沙盘教具及其用法、卫生总费用研究、中医养生保健素养及中医药科普率监测报告等多项研究成果在全国推广应用，成为行业标准或政策制定依据。

本学科主要有 3 个研究方向：中医药政策与卫生经济研究；医院管理与成本研究；中医健康管理与健康评价研究。

学术带头人程薇教授为北京中医药大学管理学院院长，北京市重点交叉学科“中医药管理学”学术带头人，国家中医药管理局重点学科“中医药管理学”学科带头人。北京中医药大学“医院财务与医院管理”优秀教学团队负责人。主持部级以上科研项目三十余项，主编教材 2 本发表论文 120 篇，SCI 论文一百余篇。

2.21 健康管理学

健康管理学培养方向研究的主要内容是人的健康与健康的维护和促进；它所进行的医学服务的主要内容是健康检查、风险评估、健康干预和健康促进。这是将管理学的理念应用于健康维护、疾病预防、临床治疗及康复领域，是管理学、预防医学以及临床医学结合与提炼后形成的一门交叉学科。它源于和依赖于现代医学科学技术的发展，但不同于传统的预防医学和临床医学。自 2017 年开始招硕士研究生。

本学科共有 3 个研究方向：健康测量与评价研究、心理行为评估与干预研究及健康危险因素评估与健康管理模式研究。

学术带头人朱燕波教授为卫生管理系主任，健康管理学二级学科带头人。卫生部

笹川医学访问学者和高级访问学者（2001，2005）。主持开发量表 7 部，获国家科技进步奖 1 项 (2/10)，省部级奖励 7 项。发表学术论文近 200 篇。

（三）人才培养情况

1. 研究生规模及结构

2020-2021 年，本学位点两年硕士研究生招生 376 人，其中全日制招生人数 374 人，非全日制招生人数 2 人，招录学生中本科推免生人数 38 人，招录学生中普通招考人数 316 人，分流淘汰 0 人，授予学位 387 人，分流淘汰的比例占总生源的 0%；本学位点两年博士研究生招生 185 人，其中全日制招生人数 179 人，非全日制招生人数 6 人，招录学生中本科直博人数 9 人，招录学生中硕博连读人数 53 人，招录学生中普通招考人数 99 人，分流淘汰 1 人，授予学位 176 人，分流淘汰的比例占总生源的 0.005%。目前在校中医学科学术型研究生共 989 人，其中硕士研究生 615 人，博士研究生 374 人。两年博士生报考人数为 1123 人，录取人数为 178，报考与录取比为 6.31；两年硕士生报考人数为 1011 人，录取人数为 364，报考与录取比为 2.78。（详见 B020301 博士招生和学位授予情况；B020302 硕士招生选拔和授予学位情况）

表 2020-2021 年内博士生每年的报考与录取比例

年度	报考人数	录取人数	比例
2020	283	83	3.41
2021	840	95	8.84

表 2020-2021 年硕士生每年的报考与录取比例

年度	报考人数	录取人数	推免生	比例
2020	528	182	20	2.90
2021	483	179	18	2.70

2. 毕业生就业发展情况

研究生培养方案层次分明、类别优化，以社会需求为导向，始终围绕“富人文、重经典、强实践、求创新、向国际”“五维一体”的新时期人才培养目标因材施教，全面落实学院、导师、学生三级联动和招生与就业双联动的管理机制。每年为研究生组织专场就业宣讲会，充分利用微信公众号、网站招聘等多途径及时发布就业信息，并根据研究生的就业意向点对点提供就业信息。研究生导师及班主任定期了解研究生就业进展，及时了解毕业生的思想动态，疏解焦虑情绪，给予一对一指导。针对毕业生

的特点及不同需求，围绕提升研究生就业能力组织模拟招聘会、简历制作沙龙、师兄师姐求职经验交流会等各项活动。

近年来学位点毕业生就业率连续多年保持较高水平，在部属院校中处于前列，就业质量不断提高。2020年至2021年本学位点博士研究生毕业生就业人数159人，就业率为100%；硕士研究生就业人数431人，就业率为99.5%。（详见B020303毕业生签约单位类型分布）

主要就业去向有以下方面：高等教育单位、医疗卫生单位（包括各类各型的医院，如：中医医院、西医医院、社区医院、预防保健机构等工作）、科研设计单位、升学、公务员及从事与健康相关的医药企业工作。用人单位对本专业毕业生团队合作意识、实践能力、工作责任意识、社交沟通能力、组织协调能力、工作适应能力、专业素质、思想品德修养、心理承受能力和开拓创新能力等素质能力方面的评价较好。毕业生能够严格遵守用人单位的各项规章制度，善于思考，能够举一反三，能够将在学校所学的知识灵活应用到具体的工作中去，保质保量完成工作任务。

3. 课程与教学情况

本阶段研究生培养依据新版培养方案，优化研究生课程内容、结构，升级教学大纲，创新授课方式，鼓励采取理论讲授、专题研讨、课堂辩论和实践实训等多形式结合的授课方式。在原培养方案的基础上，分层次、分类别优化以社会需求为导向的各专业研究生培养方案，围绕“富人文、重经典、强实践、求创新、向国际”“五维一体”的新时期人才培养目标，以学生发展为中心、以能力提升为要素，缩减总学分要求，优化课程体系，强化经典等级考试要求，改革教学内容及考核方式，突出专业特色，优化培养过程管理，加强创新创业、科研、教学实践和国际交流能力培养。具体修订过程中，本次培养方案进一步凝练了培养目标、专业简介，优化与完善实践能力训练，使其更具可行性、实操性；境外研究生培养目标中对外籍研究生语言能力的要求，描述更加准确。培养方案中第五部分的“课程设置”课程信息（名称、课时、学分等）与最新版课程目录一致，确保了总学分的准确性，并且与“论文答辩资格审核”中的总学分保持前后一致。培养方案中第四部分“培养内容”下“（二）课程学习、考核方式及学分要求”与第五部分的“课程设置”前后对应。在博士研究生培养方案中落实了学生第一学期尽早进入临床和科研实践训练。境外研究生培养方案中台港澳和外籍学生因HSK学分和英语学分的不同，总学分有差异，方案中加以区分。

本学位点共开设研究生学位部分核心课程如下:(详见 B020202 研究生主要课程开设情况)

核心课程简介如下:

(1)《内经专题讲座》: 3 学分。主讲人: 贺娟, 钱会南, 翟双庆等。本课程为理论提高课, 主要对《内经》核心理论进行深入阐释, 内容涉及《内经》的哲学思想、藏象理论与疾病论治等, 为临床应用与科研奠定扎实的理论基础。

(2)《中医基础理论专论》: 2 学分。主讲人: 高思华, 郭霞珍, 马淑然, 王彤等。本课程为理论提高课, 采用专题讲座与自学讨论相结合的方式, 对中医基础理论体系中的重点和疑难点进行深入的阐释, 以提高学生认知水平, 拓展研究思路, 提升研究和解决专业理论问题的能力, 适应时代需求。

(3)《伤寒论专题讲座》: 3 学分。主讲人: 王庆国、陈明、陶晓华、李宇航、郭 华、陈萌等。本课程围绕《伤寒论》核心理论和类方深入阐释, 包括六经辨证体系、经方现代临床应用等, 旨在为临床各科奠定理论和实践基础。

(4)《金匱要略专题讲座》: 3 学分。主讲人: 贾春华、李成卫、赵琰等。本课程胃理论提高课, 是以金匱要略各篇章所记病证为线索, 结合历代医家研究成果以及讲述者的临床经验, 深入探讨张仲景医学理论体系, 阐述辨病与辨证相结合论治特色, 发掘方剂配伍规律。

(5)《温病学专题讲座》: 3 学分。主讲人: 谷晓红、刘清泉、张晓梅等。本课程开设旨在从理论提升, 前沿成果, 临床拓展几方面提高研究生温病学的专业学术水平, 课程内容涉及《温热论》《湿热病篇》《温疫论》《温病条辨》等温病学核心经典原著理论的深入阐释; 温病学理论在临床各科的拓展应用; 外感热病范畴内的传染病感染性疾病的最新科研成果, 特别是新发传染病的中医治疗等。

(6)《中医辨证学》: 2 学分。主讲人: 王天芳、陈家旭、李峰、薛晓琳、吴秀艳等。本课程以专题讲座形式授课, 对中医辨证学理论进行疑难解析, 并介绍证候诊断标准、规范化研究思路、现代生物学基础研究及各种方法学研究应用等。

(7)《中医诊断古籍选读》: 2 学分, 主讲: 陈家旭、李峰、赵歆、罗和古等。《中医诊断古籍选读》是在《中医诊断学》的学习基础之上, 以民国以前的医籍为主要研究对象, 教师指导学生进行阅读古籍、查询参考资料、比较古籍内容、提炼医家诊断思想、梳理诊断专题的学术思想的研究生专业基础课程。本课程分三大单元内容, 分

别是中医诊法相关古籍选读、中医辨证相关古籍选读、中医诊断常用名词术语选读等。

(8)《方剂学专论》：3 学分，主讲：谢鸣、倪诚。本课程主要是为提高中医药学博士生的专业涵养，扩展其学科知识背景，增强其探索意识和创新能力而开设的。内容分为十三讲，主要包括：中医辨证论治学术内涵、方剂学的学科性质及逻辑基础、方剂学的核心理论与关键科学问题、方剂现代研究的基本思路及技术方法、方剂学现代研究的热点领域等。该课程设计考虑到：1) 充分反映学科新领域、学术成就及发展趋势；2) 加深本专业的纵向知识及拓宽与相关专业的横向联系；3) 立足于较高起点的深度分析与评述；4) 适时性原则，结合学科发展动向不断调整新内容；5) 兼顾不同专业的课程需求，结合相关专业的科研选题进行针对性指导。

(9)《中医各家学说》：2 学分，主讲：孙晓光、王东坡、宋佳等。各家学说是反映历代中医学成就，研究中医学学术流派的形成与发展，阐述有影响有代表性医家的学说及其临床经验的一门学科，是学生学完四大经典及其他中医课程后的理论与临床的提高课。面向中医专业硕士研究生、博士研究生开设本课程，力求使学生了解中医七大学术流派源流，掌握其学派的主要理论。故本课程分为两单元，第一单元是总论部分，概述了中医理论体系的形成、中医学术流派的形成与发展以及学术争鸣在中医发展中的作用；第二单元是各论部分，阐述伤寒、河间、易水、攻邪、丹溪、温补及温病七大学派的源流与主要医家的学术思想和临床经验。

(10)《中医体质学专论》：2 学分，主讲：王济、李英帅、李玲孺。中医体质学是以中医理论为基础，以人类体质为研究对象，以指导疾病防治和养生康复为研究目的的一门学科。本课程面向中医和中西医结合专业博士研究生，本课程面向中医和中西医结合专业博士研究生，以专题形式介绍中医体质学 5 个研究方向的研究进展，反映目前国家“973”项目、国家自然科学基金项目、北京市自然科学基金项目最新研究成果，体现中医体质理论与中医原创思维研究相结合、中医体质辨识与健康状态辨识方法研究相结合的特点。注重培养博士生应用中医体质理论进行科研的能力，挖掘创新潜力。

(11)《针灸研究进展》：3 学分。主讲人：刘存志、刘清国、程凯等。本课程旨在使学生掌握针灸经典理论、腧穴理论、刺法理论等及其临床应用进展，重点培养学生针灸学科的综合素质，提升对针灸研究进展的把握，并提高将针灸经典理论、腧穴理论、刺法理论等与临床应用相结合的能力。

(12)《实验针灸学》：3 学分。主讲人：稽波，卢峻等。属于针推专业硕士研究生

专业基础必修类课程。通过本课程学习，使学生了解针灸现代研究热点、新进展、新思路、新趋势，以及针灸的实验研究方法，培养学生严谨的科学态度及科学研究的创新思维，为开展针灸推拿科学研究奠定基础。

(13)《科研思路与方法》：2 学分。主讲人：赵宗江、丁霞、陶仕英刘存志等。通过交互式的学习方式进行案例教学做到科研反哺教学，让学生在课前后总结自己即将从事的科研课题并提交一份案例，案例中分析和归纳课题研究背景和意义、研究方法和内容、技术路线、研究结果、创新性、可行性和待解决的问题等方面内容，有助于调动学生积极性，提高学生科研和教学素质。

(14)《推拿研究进展》：2 学分。主讲人：于天源、陈幼楠、薛卫国等。本课程为针灸推拿学硕士研究生的专业课。授课对象以针灸推拿学、中医学、中医护理学等硕士研究生为主。教学目的使学生了解推拿学理论、手法、诊疗、功法、流派、机理等方面的研究进展。

(15)《气功研究进展》：1 学分。主讲人：魏玉龙、张海波。课程是为在校硕士、博士研究生开设的一门专业选修课程，以气功锻炼的基本操作三调（调身、调息、调心）为主线，将理论与实训相结合，为临床应用气功疗法养生康复奠定良好基础，同时介绍针对气功机制与应用的科研方法学和研究思路。

(16)《循证中医药研究方法》：2 学分。主讲人：刘建平、费宇彤、陈薇等。本课程是各个专业的博士研究生（含学术型和专业型）开设的一门公共选修课。通过该课程的学习，使学生掌握循证医学的基本理论和方法，了解前沿循证医学、循证临床实践方法，注重循证医学科研和证据综合的方法和技术，提高产出高水平科研成果的能力，加强严谨的科学态度的培养，树立批判性思维、创新科研思路和勇于探索的科研精神。激发学生对中医药学传承创新与开展中医药高质量研究的有机融合。

(17)《中医内伤杂病临床研究》：3 学分。主讲人：焦扬、郭蓉娟、李军祥。本课程应用中医理论与临床思维解决中医内科病证病因病机、辨病辨证、选方用药及其现代研究进展的临床课程。课程面向中医内科学专业博士学位博士研究生和硕士研究生，强调面向临床，面向未来，重视传承，重视创新，以培养能够适应新时代要求的既有扎实中医基本功又有创新精神的中医临床人才为目标。本课程针对各个系统的临床常见病证、中医优势病种，选取代表疾病重点讲述病证的核心病机与相关名家理论在临床诊治中的应用，内容涉及各系统常见疾病的临床中医诊治、相关古今名医学术经验、

现代临床研究进展以及证候演变规律等。(18)《中医外科学专题讲座》:3学分。主讲人:刘仍海、贾玉森、祝东升等。本课程是中医临床学科的重要组成部分,强调辨病与辨证相结合,注重整体观念,细化局部辨证,实践操作性强,授课内容以各专业常见病及疑难病为主,在本科教育基础上,熟悉中医外科疾病的主要内、外治法和操作技能以及急诊处理原则,了解某些疑难病的诊治要点,更加深入地探讨临床诊疗及科研方法,了解目前国内外最新研究进展及科研成果。旨在帮助学生深入了解中医外科学的学术前沿、发展动态、研究热点及存在问题,在提升临床能力的同时启发学生的中医临床科研思路。

(19)《中医妇科学专题讲座》:3学分。主讲人:王树林、刘艳霞、鲁秋丹等。中医、中西医结合妇科学研究生专题讲座针对中医妇科、中西医结合妇科专业的研究生而开设,课程形式为各个专题讲座。通过课程的学习,使学生掌握妇科常见病、多发病的中医诊疗思路及最新进展,掌握科研思路及常用实验方法;同时讲座还介绍了妇科急腹症的处理原则及诊治方法,妇科超声及宫腹腔镜手术的相关知识,使学生掌握妇科常用的辅助诊断方法及手术原则。

(20)《中医儿科学专题讲座》:3学分。主讲人:王素梅、吴力群、田建东、郝宏文等。本课程是本科阶段《中医儿科学》课程内容的深入及延伸。针对儿科常见病、多发病、难治病及科室优势病种进行讲授,使研究生在本科学习的基础上,加强、加深中医儿科学的基本理论和基本知识,熟练掌握儿科各项操作技能、现代研究思路及研究方法,了解各疾病的最新研究进展,能独立运用中医学认识论认识儿童和儿科病的特点,从中、西医角度处理儿科临床各类常见疾病,并提升其科研创新能力。

4. 研究生学术交流情况

为活跃学术氛围,加强对研究生创新能力的培养,积极鼓励研究生参加学术会议、论坛等各种学术交流活动。重点培养通晓国际规则、具备跨文化交流能力的复合型中医药领军人才。同时支持学位点教师主办及承办各类学术会议,邀请国内外学者前来讲学,充分发挥其在研究生培养过程中的重要地位和作用。本学位点研究生近两年来本学位点攻读硕士学位的留学生在校人数为36人,攻读博士学位的留学生在校人数为25人(详见B020401来本学位点攻读学位的留学生和交流学者人数);学生参加本领域国内外重要学术会议33次(详见B020402学生参加本领域国内外重要学术会议情况)。在国内外学术活动中,学生国内外竞赛获奖项目23项(详见B020205学生国内

外竞赛获奖项目), 通过壁报展示、大会报告、会议论文交流等不同形式, 既传播了科研成果, 同时也开拓了视野, 启发了科研思路, 对营造浓厚的学术氛围、有效促进研究生科研能力的提升起到积极的推动作用。

5. 研究生代表性成果情况

近两年在加强研究生学位论文过程监督和管理, 以及完善优博论文评审方案及评审形式的基础上, 近两年研究生发表代表性学术论文 149 篇; 其中 SCI51 篇, 因子 2.0 以上 13 篇, 3.0 以上 3 篇, 卓越、T1 学术论文 25 篇 (仅中医学院中医学科)。创新创业获奖 9 项; 行业竞赛获奖 5 项, 科研成果获奖 9 项。获 2020-2021 年度优秀博士学位论文 4 篇, 简介如下:

[1]作者: 王安; 导师: 胡素敏; 专业: 中医临床药学; 论文题目: 基于“脾为之卫”探讨益气解毒方对急性放射损伤小鼠的防护研究; 2020 年。

研究提出以中医“脾为之卫”理论为切入点, 探讨急性放射损伤的中医病机、治则治法, 组方用药, 以期进一步补充、完善急性放射损伤的中医理论体系; 并在此基础上, 开展益气解毒方对急性放射损伤小鼠脾脏及肠道免疫的防护效应研究, 为从“脾失之卫”论治放射损伤的中医病机, 以及“补脾实卫, 益气解毒”的防治方法提供现代科学依据; 最后, 围绕“铁死亡”这一近些年发现的新型细胞死亡方式, 通过分子生物学实验技术, 探讨益气解毒方预防急性放射损伤的潜在药理学机制, 为益气解毒方今后的临床应用和推广提供科学支持。

[2]作者: 鲁放; 导师: 王庆国; 专业: 中医临床基础; 论文题目: 基于纳米技术的焦白术抗胃溃疡物质基础和作用机制研究; 2020 年。

初次探究并发现了 CAM-NCs 对于胃溃疡动物模型的肠道菌群的多样性和菌群物种结构可能具有一定改善作用, 结合广泛靶向代谢组学技术, 研究了 CAM-NCs 对于大鼠血清代谢物差异, 分析了 CAM-NCs 对机体整体代谢水平变化的影响并推测 CAM-NCs 对于机体的代谢通路影响。此研究方法, 用现代科学实验技术从整体观思想诠释了“炮制以助脾胃”的科学内涵。

[3]作者: 张美龄; 导师: 赵琰; 专业: 经方现代应用的基础研究; 论文题目: 黄柏炭与银屑病的治疗; 2021 年。

首次发现并确证黄柏炭在治疗银屑病上具有显著药效。引入纳米科学技术, 追踪并首次确认黄柏炭治疗银屑病的物质基础为 PCCC-NCs, 通过对其疗效、作用机制以及

安全性等方面的评价，阐释了黄柏炭治疗银屑病的科学内涵，炭药制备工艺不可控和质量不稳定是限制其临床应用的“瓶颈”问题。本论文建立了数字化、可控化的黄柏炭炮制工艺，以 PCCC-NCs 的物理化学性质和药效双重指标对其工艺参数进行优化，从而为以黄柏炭为代表的中药炭药类“谱一效”关系质量控制体系的建立提供了思路与方法。

[4]作者：窦豆；导师：钟相根；专业：中医临床基础（金匱要略方向）；论文题目：基于“下气祛湿，解痹消痈”的仲景薏苡仁运用理论研究；2021年。

本文将薏苡仁在四方运用及四病证治疗中起到核心的关键作用总结为“下气祛湿，解痹消痈”，以宣上利下、通畅气机经脉之“动法”治其“着滞之湿邪”。这一研究过程，使得仲景蕴含在《金匱要略》中的宝贵临床经验得以提炼，属于将隐性知识显性化的过程。同时，本文还对仲景薏苡仁用药经验的传承脉络及其对后世的影响进行了讨论。在附篇中，对于薏苡仁影响蛋白组学变化的分析，以结合中医理论为主，阐发其与“下气祛湿，解痹消痈”的关系，亦具有一定的创新性。

近两年博士研究生发表的代表性学术论文清单

毕业年	学生姓名	专业	导师	文章名	杂志名	影响因子	备注
2021	席崇程	中医基础理论	翟双庆	浅谈《庄子》与《黄帝内经》养生思想之相通性	北京中医药大学学报	1.646	卓越、T1
2021	席崇程	中医基础理论	翟双庆	论朱震亨与张介宾补肾思想之异同	北京中医药大学学报	1.646	卓越、T1
2021	刘宁	中医临床基础	贾春华	妇人脏躁的概念隐喻建构	中医杂志	1.555	卓越、T1
2021	刘宁	中医临床基础	贾春华	中医阴阳之原型标准与原型构建	中华中医药杂志	1.444	卓越、T1
2021	刘宁	中医临床基础	贾春华	中医阴阳的“天一地一人”体验哲学	北京中医药大学学报	1.233	卓越、T1
2021	李钰	中医基础理论	王庆国	“舌为心之窍”理论探析	北京中医药大学学报	1.646	卓越、T1
2020	崔衣	中医	傅延	日本经方本原剂量研究	中医杂志	1.34	卓

	林	临床基础	龄	溯源		9	越、T1
2020	刘珍珠	中医基础理论	翟双庆	道文化对新安医学固本培元法形成的影响	中医杂志	1.349	卓越、T1
2020	刘珍珠	中医基础理论	翟双庆	《黄帝内经》脏腑配属模式探讨	中医杂志	1.349	卓越、T1
2020	吕晓雪	中医史文献	王育林	王念孙释《广雅》医学词汇	北京中医药大学学报	1.525	卓越、T1
2020	吕晓雪	中医史文献	王育林	“骭疡为微，肿足为廔”医词考释	中华中医药杂志	1.577	卓越、T1
2020	吕晓雪	中医史文献	王育林	“疔”“疽”“■”“■”“痢”病名考证	北京中医药大学学报	1.525	卓越、T1
2020	刘立安	中医史文献	王育林周立群	纵横捭阖视角下若干针灸理论解构	中华中医药杂志	1.577	卓越、T1
2020	刘立安	中医史文献	王育林周立群	象思维的离析、贯通与中医理论解构	中医杂志	1.942	卓越、T1
2020	刘立安	中医史文献	王育林周立群	参合古兵学文献的奇经八脉理论考证与解构	中医杂志	1.942	卓越、T1
2020	刘立安	中医史文献	王育林周立群	基于天人合一的古音六字诀音韵学溯源	中华中医药杂志	1.577	卓越、T1
2020	唐禄俊	中医文化学	张其成	北京中医药文化旅游资源药王庙现状调查与分析。	中医杂志	1.212,	卓越、T1
2020	唐禄俊	中医文化学	张其成	儒家“家”文化视域下的医院文化建设。	中医杂志	1.212,	卓越、T1
2020	唐禄俊	中医文化学	张其成	道教“丹”之雏形初探。	中华中医药杂志	0.915	卓越、T1
2020	唐禄俊	中医文化学	张其成	从《素问遗篇》佛道色彩探讨其成书时间。	中华中医药杂志	0.915	卓越、T1
2020	唐禄	中医	张其	道教药物采集和丹方制	中华中医药	0.91	卓

	俊	文化学	成	备的“和时”观念探析	杂志	5	越、T1
2020	梁秋语	中医文化学	张其成	西医东渐的经验及其对中医药走出去的启示	中华中医药杂志	1.577	卓越、T1
2020	梁秋语	中医文化学	张其成	近代体育事业的发展、身体观的变迁及其当代反思	中华中医药杂志	1.577	卓越、T1
2020	梁秋语	中医文化学	张其成	浅谈人类学对中医药国际化的意义	中医杂志	1.942	卓越、T1
2020	黄英华	中医医史文献	梁永宣	朝鲜《医方类聚》引用中国伤寒、金匱类文献考	北京中医药大学学报	1.646	卓越、T1
2021	韩玲	中医基础理论	贺娟	Seasonal variation in health impacts associated with visibility in Beijing, China.	Science of the Total Environment	6.551	2区
2021	张美龄	中医临床基础	赵琰	Green Phellodendri Chinensis Cortex-based carbon dots for ameliorating imiquimod-induced psoriasis-like inflammation in mice	Journal of Nanobiotechnology	6.518	2区
2021	吴佳妹	中医临床基础	赵琰	Effect of Lonicerae japonicae Flos Carbonisata-Derived Carbon Dots on Rat Models of Fever and Hypothermia Induced by Lipopolysaccharide.	International journal of Nanomedicine	5.115	3区
2020	王苏娜	中医临床基础	赵琰	Antihyperuricemic and anti-gouty arthritis activities of Aurantii fructus immaturus carbonisata-derived carbon dots	Nanomedicine	4.717	2区
2020	王晓克	中医临床	赵琰	Novel mulberry silkworm	Artificial cells, nano	4.462	2区

		基础		cocoon-derived carbon dots and their anti-inflammatory properties .	medicine, and biotechnology		
2021	杜欣	中医临床基础	王庆国	Exploring the pharmacological mechanism of calculus bovis on cerebral ischemic stroke using a network pharmacology approach	Journal of Ethnopharmacology	4.3	3区
2021	张美龄	中医临床基础	赵琰	Green Synthesis of Zingiberis rhizoma-based Carbon Dots Attenuates Chemical and Thermal Stimulus Pain in Mice	Nanomedicine (Lond)	4.3	2区
2021	柳辰玥	中医诊断学	陈家旭	Xiaoyaosan Alleviates Hippocampal Glutamate-Induced Toxicity in the CUMS Rats via NR2B and PI3K/Akt Signaling Pathway	Frontiers in Pharmacology	4.225	2区
2021	张晓萌	中医临床药理学	胡素敏	Review of the Efficacy and Mechanisms of Traditional Chinese Medicines as a Therapeutic Option for Ionizing Radiation Induced Damage	Frontiers in Pharmacology	4.2	2区
2020	王安	中医临床药理学	胡素敏	A Chinese Herbal Prescription Yiqi Jiedu Decoction Attenuates Irradiation Induced Testis Injury in Mice	Biomedicine & Pharmacotherapy	3.7	3区
2021	宋明	中医临床药理学	张建军	Ganoderma lucidum Spore Polysaccharide Inhibits the Growth of Hepatocellular Carcinoma Cells by	Journal of Immunology Research	3.45	3区

				Altering Macrophage Polarity and Induction of Apoptosis			
2021	王辰男	中医基础理论	孟庆刚	Global Research Trends of Herbal Medicine for Pain in Three Decades (1990 - 2019) A Bibliometric Analysis	Journal of Pain Research	3.1	3区
2020	吴佳佳	中医诊断学	陈家旭	Involvement of Hepatic SHIP2 and PI3K/Akt Signalling in the Regulation of Plasma Insulin by Xiaoyaosan in Chronic Immobilization-Stressed Rats	Molecules	3.098	3区
2020	严志祎	中医诊断学	陈家旭	Xiaoyaosan Improves Depressive-Like Behaviors in Mice through Regulating Apelin-APJ System in Hypothalamus	Molecules	3.098	3区
2020	邱文琪	中医诊断学	陈家旭	Effects of Refined Xiaoyaosan on Depressive-Like Behaviors in Rats with Chronic Unpredictable Mild Stress through Neurosteroids, Their Synthesis and Metabolic Enzymes	Molecules	3.06	3区
2020	王晓克	中医临床基础	赵琰	Novel carbon dots derived from puerariae lobatae radix and their anti-gout effects	Molecules	3.06	3区

(四) 师资队伍情况

本学位点专任教师共 346 人。年龄结构方面, 35 岁及以下 67 人、36-45 岁 133 人、46-59 岁 130 人、60 岁及以上 16 人。学历方面, 具有博士学位教师 306 人, 具有硕士学位教师 29 人。职称方面, 正高职称有 134 人, 副高职称 115 人, 中级职称 97 人。导师数量: 博士生导师 93 人, 硕士生导师 118 人, 外单位兼职本校博士生导师的人数 3

人。近两年教师参加本领域重要学术会议并作报告 28 人次。（详见 B030303 教师参加本领域重要学术会议并作报告人员）

近两年新增人才清单如下（分类统计）：

国家中医药管理局第七批中医药专家学术工作指导教师		
序号	指导老师	工作单位
1	王琦	北京中医药大学
2	王庆国	北京中医药大学
3	王俊宏	北京中医药大学东直门医院
4	王耀献	北京中医药大学东直门医院
5	叶永安	北京中医药大学东直门医院
6	刘铜华	北京中医药大学
7	刘景源	北京中医药大学
8	孙光荣	北京市和平里医院
9	谷世喆	北京中医药大学
10	谷晓红	北京中医药大学
11	陈明	北京中医药大学中医学院
12	高思华	北京中医药大学
13	裴晓华	北京中医药大学第三附属医院
14	翟双庆	北京中医药大学
15	李军祥	北京中医药大学东方医院

第六批北京市级中医药专家学术经验继承工作指导老师		
序号	指导老师	工作单位
1	郭霞珍	北京中医药大学
2	刘景源	北京中医药大学
3	刘燕池	北京中医药大学
4	谷世喆	北京中医药大学
5	王玉英	北京中医药大学
6	谷晓红	北京中医药大学
7	高思华	北京中医药大学
8	陈明	北京中医药大学
9	王庆国	北京中医药大学
10	李宇航	北京中医药大学
11	傅延龄	北京中医药大学
12	叶永安	北京中医药大学东直门医院
13	高颖	北京中医药大学东直门医院
14	王耀献	北京中医药大学东直门医院

15	鞠上	北京中医药大学东直门医院
16	李军祥	北京中医药大学东方医院
17	王琦	北京中医药大学东方医院
18	郭蓉娟	北京中医药大学东方医院
19	赵海滨	北京中医药大学东方医院
20	裴晓华	北京中医药大学第三附属医院

首都名中医（以姓氏笔划为序）		
序号	姓名	工作单位
1	王庆国	北京中医药大学
2	王琦	北京中医药大学
3	王耀献	北京中医药大学东直门医院
4	叶永安	北京中医药大学东直门医院
5	谷晓红	北京中医药大学
6	陈明	北京中医药大学
7	高思华	北京中医药大学
8	高颖	北京中医药大学东直门医院
9	郭蓉娟	北京中医药大学东方医院
10	李军祥	北京中医药大学东方医院

优秀名中医（以姓氏笔划为序）		
序号	姓名	工作单位
1	李宇航	北京中医药大学
2	裴晓华	北京中医药大学第三附属医院

首都中青年名中医（以姓氏笔划为序）		
序号	姓名	工作单位
1	赵海滨	北京中医药大学东方医院
2	鞠上	北京中医药大学东直门医院

第四届“首都国医名师”		
序号	姓名	工作单位
1	王玉英	北京中医药大学
2	高学敏	北京中医药大学
3	郭霞珍	北京中医药大学
4	彭建中	北京中医药大学

教学类人才清单			
序号	姓名	工作单位	类别
1	王庆国	北京中医药大学	万人计划教学名师
2	程凯	北京中医药大学	北京市教学名师
3	王雪茜	北京中医药大学	北京市青年教学名师
4	陈子杰	北京中医药大学	北京市青年教学名师
5	李多多	北京中医药大学	北京市青年教学名师

科研类人才清单			
序号	姓名	工作单位	类别
1	丁霞	北京中医药大学东直门医院	岐黄学者
2	刘存志	北京中医药大学	岐黄学者
3	赵琰	北京中医药大学	岐黄学者
4	商洪才	北京中医药大学东直门医院	岐黄学者
5	林谦	北京中医药大学	岐黄学者
6	王雪茜	北京中医药大学	青年岐黄学者

（五）科学研究情况

1. 主要科研项目与经费概况

2020-2021 年度中医学学科共计在研项目 257 项，在研项目合计经费 45225 万元。其中，横向到校科研经费 6320.21 万元，纵向到校科研经费 14230.46 万元。其中，在研北京市社科基金项目 14 项，北京市自然科学基金项目 16 项，国家社科基金项目 11 项，教育部人文社科基金项目 9 项，国家自然科学基金项目 155 项，国家重点研发计划 52 项。课题内容涵盖中医理论研究、中医临床研究、中医药政策咨询、中医原创思维等多个领域。在研基本科研业务费资助项目包括新教师项目、特色学科、创新团队、重点攻关等。

附代表性课题

1. 国家重点研发计划“主动健康和老龄化科技应对”专项：基于中医体质辨识和多模态技术的老年心身健康评估体系及服务模式研究（2020YFC2003100）。

2. 国家重点研发计划“公共安全风险防控与应急技术装备”重点专项：复工复课后聚集性传染隐患的新冠肺炎中医药调体防护研究（2020YFC0845200）。

3. 国家重点研发计划项目：复工复课后聚集性传染隐患的新冠肺炎中医药调体防护研究（项目级）。

4. 国家重点研发计划项目：老年人中医体质特征及健康辨识指标体系研究（课题级）。
5. 国家杰出青年科学基金：中医针灸学（81825024）。
6. 国家杰出青年科学基金：中医内科学（81725024）。
7. 国家自然科学基金重大项目：穴位敏化的客观显像研究（81590952）。
8. 国家自然科学基金重点项目：基于整体观和辨证论治复杂干预的中医疗效评价关键技术和结局指标研究（81830115）。
9. 国家自然科学基金重点项目：温阳益气活血解毒法抗心肌纤维化的分子网络调控机制研究（81530100）。
10. 国家自然科学基金优秀青年基金项目：中医药防治缺血性心脏病的基础研究（81822049）。
11. 重点研发中医药现代化（项目级）：基于“道术结合”思路与多元融合方法的名老中医经验传承创新研究
12. 国家重点研发计划“政府间国际科技创新合作”重点专项（项目级）南非传统草药治疗糖尿病研究。
13. 中医药现代化（项目级）：基于中医诊疗原理的智能化、数字化、集成化医疗设备关键技术研究 2019YFC1711900。
14. 中医药现代化（项目级）：基于知识元理论与临床需求深度融合的中医古籍整理及专题文献研究 2019YFC1709200。
15. 中医药现代化（课题级）：东北部地区名老中医学术观点、特色 诊疗方法和重大疾病防治经验研究 2018YFC1704105。
16. 中医药现代化（课题级）：名老中医经验挖掘与传承的方法学体系和范式研究 2018YFC1704101。
17. 重点研发中医药现代化（课题级）：基于名老中医学术经验的辨证论治临床辅助决策系统 2017YFC1700303。
18. 中医药现代化（课题级）：中医时空理论指导下低辐射太赫兹治疗设备智能化模式构建 2019YFC1711905。
19. 中医药现代化（课题级）老年人中医体质特征及健康辨识指标体系研究 2020YFC2003102。

20. 中医药现代化（课题级）：基于知识元理论的中医古籍整理挖掘技术与方法研究 2019YFC1709201。

21. 中医药现代化（课题级）：个体化、智能化人体经络穴位标记、定位、导航的关键技术研究 2019YFC1711901。

2. 科研获奖

2020-2021 年度中医学学科获得省部级及其以上科技成果奖励 16 项，其中国家科技进步奖二等奖 1 项，教育部科学技术进步奖二等奖 2 项、中华中医药学会等学会一等奖 6 项。其中，2021 年王琦院士荣获第八届“树兰医学奖”，被誉为我国医学界最高规格的个人奖项。2020 年，商洪才研究员作为第一完成人的项目：中医药循证研究“四证”方法学体系创建及应用，获国家科学技术奖二等奖。

附代表性科研获奖

1. 2020 国家科学技术奖二等奖，中医药循证研究“四证”方法学体系创建及应用，商洪才。

2. 2021 年王琦院士荣获第八届“树兰医学奖”。

3. 2021 中华中医药学会科学技术奖·学术著作奖，《实用中医内科学（第二版）》一等奖，王永炎。

4. 2020 中华中医药学会科学技术奖一等奖，中医药稳心合律的理论内涵创新及网络效应机制，商洪才。5. 2020 年中国中医药研究促进会科技进步奖一等奖，“燕京韦氏眼科”学术传承经验治疗视神经萎缩的临床和基础研究，韦企平、周剑、孙艳红、廖良、夏燕婷、闫晓玲、苏艳、曹京源、郝美玲。

6. 2020 年中华中医药学会科学技术奖二等奖，王琦国医大师“辨体-辨病-辨证”诊疗模式构建与临床实践，倪诚；王琦；李英帅；郑燕飞；王济；骆斌；姚海强；李玲儒；杨正；刘振权。

7. 2020 年中华中医药学会科学技术奖一等奖，中医药稳心合律的理论内涵创新及网络效应机制，商洪才；邢雁伟；李毅刚；华伟；赵步长；吴爱明；杨欣宇；李敏；陈钰；高永红；郑蕊；张晓雨；李威；李洁。

8. 2020 高等学校科学研究优秀成果奖二等奖，“通督启神”针法治疗抑郁症临床与机制的创新与应用，李志刚。

9. 2020 高等学校科学研究优秀成果奖二等奖，基于体质分类辨识与干预的中医健

康管理体系构建及推广应用，王济。

10. 2020 中华中医药学会科学技术奖·学术著作奖一等奖，《中医名家名师讲稿丛书（第三辑）·王永炎中医心脑血管病证讲稿》，郭蓉娟。

3. 科研平台建设

3.1 科研实践基地

本学科牵头建设国家级科研创新基地 6 个，牵头建设的部省级重点研究基地 20 个，其中，国家国际科技合作基地 3 个，高等学校学科创新引智基地 2 个，国家中医药管理局三级实验室 3 个，国家中医药管理局重点研究室 3 个，教育部重点实验室 2 个，北京市重点实验室 2 个，北京市国际科技合作基地 3 个，北京中医药文化研究基地 1 个，创新创业实践基地 8 个，国医大师等名医传承工作室站 42 个，指导全国名医传承工作室 135 个。丰富的工作室、实验室和科研实践基地，为中医学科教学科研工作的开展提供了重要质量保障。

具体情况如下：

国家级研究基地 6 个：

1. 国家国际科技合作基地，中医药防治疑难疾病国际合作研究基地。
2. 国家国际科技合作基地，中医药防治糖尿病国际联合研究中心。
3. 国家国际科技合作基地，中医药防治重大疾病国际合作研究基地。
4. 国家级实验教学示范中心，中医学实验教学中心。
5. 国家中医临床研究基地，北京中医药大学东方医院。
6. 国家中医临床研究基地，北京中医药大学东直门医院。

部省级研究基地 20 个：

1. 教育部工程研究中心，智慧中医装备工程中心。
2. 教育部重点实验室，证候与方剂研究教育部重点实验室。
3. 高等学校学科创新引智基地，中西医结合学科创新引智基地。
4. 高等学校学科创新引智基地，中医药与中药学科创新引智基地。
5. 高等学校学科创新引智基地，中医药防治糖尿病及其并发症学科创新引智基地。
6. 教育部重点实验室，中医养生学教育部重点实验室。
7. 教育部重点实验室，中医内科学教育部重点实验室。
8. 中医养生学北京市重点实验室，北京市重点实验室。

9. 中医内科学北京市重点实验室，北京市教委重点实验室。
10. 中药肝损伤与新药研发，北京市国际科技合作基地。
11. 中医药防治糖尿病北京市国际科技合作基地。
12. 北京中医药文化研究基地。
13. 国家中医药管理局重点研究室，国家中医药管理局针灸特色疗法评价重点研究室。
14. 国家中医药管理局重点研究室，国家中医药管理局证候规范化方法重点研究室。
15. 国家中医药管理局重点研究室，国家中医药管理局中医体质辨识重点研究室。
16. 国家中医药管理局三级实验室，神经免疫实验室。
17. 国家中医药管理局三级实验室，针灸生物学实验室。
18. 国家大学科技园，北师大-北中医国家大学科技园。
19. 教育部教育研究中心，全国中医药教育发展中心。
20. 教育部人才培养模式创新实验区，中医：“院校-教育-师承-家传”的人才培养模式创新试验区。

3.2 新增科研基地

新增科技部中医药防治疑难疾病国际合作研究基地、国家中医药管理局“中医药高层次人才培养基地”、国家中医药管理局名医名方重点研究室，牵头成立中华中医药学会中医药防治重大疾病基础研究平台，聚焦中医药领域共性关键问题，提升中医药科技协同创新能力。成立国家中医体质与治未病研究院，推进中医治未病健康医学走向国际。成立中医脑病研究院，打造以脑、神经系统疾病为特色的临床诊疗中心及创新性中药临床研发平台；东直门医院、东方医院通过国家中医药管理局考核验收并成功挂牌“国家中医临床研究基地”，获国家卫计委高级卒中中心授牌，在全国脑卒中防治工作中发挥示范和辐射作用。成立国家级“中医疫病学传承创新团队”临床基地，推动了中医疫病学的创建和发展。

4. 大型仪器设备

本学科现有超高分辨率小动物超声影像系统、Vevo2100/FujiFilm VisualSonics VisualSonics（加拿大），全自动蛋白分析系统、WESProteinsimple（美国），白激光共聚焦显微系统、Leica TCS SP8 XLeica/德国（中国），流式细胞仪、CytoFLEX LX 贝克曼库尔特（美国），人体姿态/步态与脊柱测评系统、KestrelMotion Analysis（美

国)等大型仪器设备。

5. 代表性成果

学科共发表中文核心期刊论文 4568 篇,SCI 论文 931 篇,单篇影响因子最高为 21.23, 5.0 以上 24 篇。出版专著 93 部;主编行业或国家卫计委规划教材 67 部(其中研究生教材 22 部),主编国家卫计委规划英文教材 6 部。制定国内外标准 4 项。围绕藏象理论、中医经典理论、中医证候规范化与客观化、中医体质与生殖医学、名老中医药专家学术传承与创新、中医方药基础、中医优势病种与重大疑难疾病防治等研究方向,形成 11 个特色鲜明、达到国内领先水平的基础和临床研究方向。学科专家担任国家一级学会副会长 17 人次、国家二级专业学术委员会主任委员或名誉主任委员职务 62 人次。

附代表性论文

1)Yang JW, Wang LQ, Zou X, et al. Effect of Acupuncture for Postprandial Distress Syndrome: A Randomized Clinical Trial. *Ann Intern Med.* 2020;172(12):777-785. doi:10.7326/M19-2880(IF 25.391)

2)Wang Y, Lu X, Wang X, et al. atg7-Based Autophagy Activation Reverses Doxorubicin-Induced Cardiotoxicity. *Circ Res.* 2021;129(8):e166-e182. doi:10.1161/CIRCRESAHA.121.319104(IF 17.367)

3)Yang X, An N, Zhong C, et al. Enhanced cardiomyocyte reactive oxygen species signaling promotes ibrutinib-induced atrial fibrillation. *Redox Biol.* 2020;30:101432. doi:10.1016/j.redox.2020.101432(IF 11.799)

4)Kong H, Zhao Y, Zhu Y, et al. Carbon dots from Artemisiae Argyi Folium Carbonisata: strengthening the anti-frostbite ability. *Artif Cells Nanomed Biotechnol.* 2021;49(1):11-19. doi:10.1080/21691401.2020.1862134(IF 11.556)

5)Yang NN, Yang JW, Ye Y, et al. Electroacupuncture ameliorates intestinal inflammation by activating α 7nAChR-mediated JAK2/STAT3 signaling pathway in postoperative ileus. *Theranostics.* 2021;11(9):4078-4089. Published 2021 Feb 19. doi:10.7150/thno.52574(IF 11.556)

6)Deng X, Hou K, Yang L, et al. A folate/RGD-dual-functionalized mesoporous silica nanoparticles targeting GABA-p38 MAPK-MRTFs/SRF signaling pathway in rheumatoid arthritis. *Clin Transl Med.* 2021;11(5):e408.

doi:10.1002/ctm2.408(IF 11.492)

7).Zheng HJ, Guo J, Wang Q, et al. Probiotics, prebiotics, and synbiotics for the improvement of metabolic profiles in patients with chronic kidney disease: A systematic review and meta-analysis of randomized controlled trials. *Crit Rev Food Sci Nutr.* 2021;61(4):577-598. doi:10.1080/10408398.2020.1740645(IF 11.176)

8)Ma C, Yan K, Wang Z, et al. The association between hypertension and nonalcoholic fatty liver disease (NAFLD): literature evidence and systems biology analysis. *Bioengineered.* 2021;12(1):2187-2202. doi:10.1080/21655979.2021.1933302(IF 11.176)

9)Tu JF, Yang JW, Shi GX, et al. Efficacy of Intensive Acupuncture Versus Sham Acupuncture in Knee Osteoarthritis: A Randomized Controlled Trial. *Arthritis Rheumatol.* 2021;73(3):448-458. doi:10.1002/art.41584(IF 10.995)

10)Ma L, Zheng Y, Wang J, et al. Development of MIF/IL-1 β biosensors for discovery of critical quality attributes and potential allergic rhinitis targets from clinical real-world data by intelligent algorithm coupled with in vitro and vivo mechanism validation. *Biosens Bioelectron.* 2021;194:113608. doi:10.1016/j.bios.2021.113608(IF 10.618)

11)Zhang M, Cheng J, Hu J, et al. Green Phellodendri Chinensis Cortex-based carbon dots for ameliorating imiquimod-induced psoriasis-like inflammation in mice. *J Nanobiotechnology.* 2021;19(1):105. Published 2021 Apr 15. doi:10.1186/s12951-021-00847-y(IF 10.435)

12)Zhang Y, Wang S, Lu F, et al. The neuroprotective effect of pretreatment with carbon dots from Crinis Carbonisatus (carbonized human hair) against cerebral ischemia reperfusion injury. *J Nanobiotechnology.* 2021;19(1):257. Published 2021 Aug 28. doi:10.1186/s12951-021-00908-2(IF 10.435)

13)Tian G, Zhao C, Zhang X, et al. Evidence-based traditional Chinese medicine research: Two decades of development, its impact, and breakthrough. *J Evid Based Med.* 2021;14(1):65-74. doi:10.1111/jebm.12420(IF 10.435)

14) 叶永安, 刘蕊洁, 杨先照, 李莹, 张鹏, 梁亦骏. 乙型肝炎肝硬化中医证型、证素分布特点文献研究[J]. 中医杂志, 2020, 61(04):346-350. 中医药 T1 刊; 卓越梯队

15) 叶明花, 蒋力生. 《黄帝内经》顺应自然观探析[J]. 中华中医药杂志, 2020, 35(12):5998-6000. 中医药 T1 刊; 卓越梯队

6. 成果转化

发起成立全国首个以医疗机构为主体的中华中医药学会中医药科技成果转化平台, 提升中医药科技成果转化能力。新增国家中医药管理局“中医药高层次人才培养基地”、科技部中医药防治疑难疾病国际合作研究基地、国家中医药管理局名医名方重点研究室, 东直门医院、东方医院通过国家中医药管理局考核验收并成功挂牌“国家中医临床研究基地”。成果转化和咨询服务方面的到校经费总额 538.25 万元; 推动艾灸产业化、国际化, 带动 30 余万人就业。创立“通督启神”针法和“调和气血, 补心益智”针法, 证实针刺对痴呆发展全过程的防治作用, 治疗方案应用于 25 家医院和社区卫生服务中心, 服务 120 余万人次。研制百笑灸, 入选国家中医药管理局中医诊疗推广产品, 被 30 个省市自治区千余家医疗机构引进, 间接经济效益逾 10 亿元。指导蕲春艾产业发展, 蕲艾种植面积超过 30 万亩, 开发蕲艾产品 1000 多项, 形成“中国蕲艾文化节”等文化产品, 主持研制艾灸 ISO 国际标准 2 项, 带动一批新型艾灸产品进入国内外市场。

(六) 服务贡献

1. 服务国家战略和重大区域发展规划

发挥学科资源优势, 主动服务国家战略、重大区域发展规划。①服务“京津冀一体化”“北京城市副中心”等重大区域发展规划。在京内, 创建东直门医院通州院区, 共建房山中医院。在京外, 共建枣庄医院、孙思貌医院(铜川)、厦门医院, 扎根中国大地办医办学。②响应国家“一带一路”倡议, 创办澳大利亚、美国、俄罗斯三个“海外中医中心”和德国魁茨汀中医院、日本中医孔子学院, 国际影响力显著提升。③共建第五临床医学院(深圳医院), 服务粤港澳大湾区和中国特色社会主义先行示范区建设。④响应国家走向深蓝重大战略, 创建航海中医药学科, 指导航海相关疾病防治和养生康复, 20 余次深入海军基地服务官兵 3500 余人次。⑤响应国家航天发展战略, 创建航天中医药学科, 服务国家航天事业发展。

2. 服务国家政策咨询与决策

本学科坚守高校职责使命，发挥中医优势特色，提高政治站位，服务国家政策咨询与决策。成立国家中医药发展与战略研究院和全国中医药教育发展中心，发挥学科优势，在推进中医药行业治理能力、服务健康中国战略等方面发挥重要作用。参与起草《中华人民共和国中医药传统知识保护条例》《全国医疗服务技术规范（中医部分）》行业标准和《中医医疗服务价格项目立项指南》；向政府部门上报咨政建言报告30余篇，4篇被教育部全文采纳（1篇已报中办国办），1篇被北京市委办公厅全文采纳。发布《中国中医文化蓝皮书》2019版、2020版。主持《北京中医药发展“十四五”规划》《首都中医药学术高质量发展五方责任制管理办法》。编制《河南省南阳市建设“全球中医圣地，全国中医高地，全国中医药名都”行动方案》，由南阳市人民政府发布实施。面向全国，做筑高地、行示范的力行者。建立国家中医药发展战略研究院等高端智库，提供决策咨询。长期深度参与中医药发展系列规划制定，包括国家中医药发展中长期规划等。围绕中西医结合进行疫情防控如何更好发挥作用提出政策建议，向北京市委、教育部等提交内参文章被全文采纳上报中办国办。建设航天和航海中医药学科，服务国防建设。

3. 服务中医药行业发展

推出原创新理论、新技术，解决行业和国家重大问题。以藏象理论为核心，揭示“肝主疏泄”“肺与大肠相表里”等理论内涵，形成脏象理论研究新模式。创建体质辨识法，制定我国首部体质辨治行业标准，进入国家公共卫生体系。聚焦名老中医特色方法技术和学术经验，创建“道术结合”的名老中医经验传承研究范式。证实腧穴不同于非经非穴和非相关穴的效应特异性，丰富和发展传统腧穴理论。围绕中风病防治关键环节和难点问题，揭示脑血管病证候演变规律及中医药干预时机，形成“形神合一”特色康复治疗及评价体系。提出“肾络症瘕，聚散消长”的肾炎防衰理论，创建慢性肾病中医一体化治疗模式。阐释慢乙肝感染者表面抗原与肝组织学改变的关系，优化形成可降低临床复发率的难治性慢乙肝中医药治疗方案；提出“气络血络”“肺络干血”学说，丰富肺纤维化肺系络病理论。

主持制定重要国内外行业标准8-10个，进一步建立与完善中医临床评价体系，推进标准化工作进程。主持全国中医诊疗指南/方案/路径27项。主持针灸国际标准2项。国内行业或团体标准10项；制定中医方剂随机对照试验CONSORT-CHM Formula报

告规范、中医临床实践指南 RIGHT 声明、中医病案报告 CARC 清单、中医证据推荐意见强度分级标准。

4. 服务基层

发挥学科中医经典学科师资优势，组织两届四大经典师资培训班，为全国中医药高等院校培养青年教师 700 余人。提出建设乡村中医中心的“北中医方案”，牵头与北京、河北、天津等共建基层中医院，采取战略联盟、医联体等模式，“直通”200 余家基层中医院和社区医院。率先开展乡村中医师培训工程，为铜川、上饶等地区培训基层医生 34968 人次。举办董建华、刘渡舟、王绵之等名医经验传承培训班 80 余场，开展非学历教育 217 项，培训人数 14110 余人次，提升基层医疗水平。

5. 服务抗击新冠疫情

坚持“四个主动”，打好疫情防控“出击战”。发起成立由院士、知名专家组成的疫情防控专家组，为防治新冠肺炎建言献策。王琦院士积极为中医药抗疫发声，在《人民日报》、《光明日报》发文，提交《千百年来中医药抗击疫情的重大发现及对人类的贡献》研究报告，制定针对新冠肺炎复工复产复学后聚集性传染隐患、无症状感染者、复阳、恢复期的四份中医药建议方案。组建医疗队，选派 46 名医护人员驰援武汉，获全国抗击新冠肺炎疫情先进集体，全国抗击新冠肺炎疫情先进个人 3 次。开通防控咨询平台，组织专家 67 人开展远程服务。开展科技攻关、临床诊疗等，主编《新型冠状病毒肺炎中医诊疗手册》《中医疫病诊疗助手》丛书，制定新冠肺炎复工复产复学中医药建议方案。

6. 繁荣发展社会主义文化

以中医药文化独特视角，诠释展示中华文化。承担包括“中医药与中华文明”“中医药文化助推中华优秀传统文化复兴研究”“中医原创思维的方法论研究”3 项国社科重大项目，出版《中医药与中华文明》丛书（15 部）、《中医思想文化》丛书（10 部）。开设中国古代哲学基础、中国传统文化导论等课程，举办“国学大讲堂”，实施文化育人工程，提升对中医药历史地位和中华文化科学内涵认识。中国传统哲学概论获评为中国高等教育学会大学生素质教育优秀通选课程。获批“北京市中小幼一体化德育研究首批基地校”，举办 30 余场中医药文化宣讲及体验互动，5000 余名中小學生参加体验互动。主编《中医药文化校园普及读本》等专用教材，推进中医药文化在青少年中传播。“解读《黄帝内经》”在百家讲坛播出 5 部 94 集，出版著作 5 部，普及推广

中医药文化。接待 80 个国家或地区包括联合国高级官员及国内外政府要员在内的体验团组 150 余个，参观人数达 5000 余人次，打造中医药文化传播高地，彰显文化自信。

二、研究生培养相关制度及执行情况

（一）课程建设与实施方面

1. 课程教学质量和持续改进机制

科学合理的课程是研究生获取科学基础理论和系统专门知识的重要途径，是研究生拓宽知识结构、形成批判性思维、提升科研创新能力与临床实践能力的基础。根据国务院办公厅《关于加快医学教育创新发展的指导意见》（国办发【2020】34 号）和教育部、国家发展改革委、财政部《关于加快新时代研究生教育改革发展的意见》（教研【2020】9 号）要求，落实全国研究生教育会议精神，研究生院制订了北京中医药大学研究生核心课程建设暂行规定，文件规定了研究生核心课程建设次序、建设周期、建设成果、评价指标体系等。这为加强研究生课程建设，提高课程教学质量，更好地满足人才培养需要提供了制度保障。

1.1 强化课程内涵建设，提高学生的整体综合素质

强化中医药专业课程主体地位，构建实验类系列课程，整合课程、教学团队和临床实验室资源，彻底解决医学类研究生实验技术缺乏的短板；优化名师大讲堂的顶层设计，开设以院士主讲的《前沿与交叉》等课程，实现高水平前沿、创新、交叉类课程模块的落地。发挥各学院特色学科优势，打造多学科、多领域、跨学院、跨学校相互交叉融合的课程体系，构建《科研思路与方法》《医学研究综合实验技术》等协同教研室。以适应培养学生创新能力的需要，提高学生的整体综合素质。

1.2 推动分类培养模式改革，推进课程思政建设，

遵循学科发展和人才培养规律，按不同学科专业修订各类别各层次研究生培养方案，降低理论课学分、提高科研和教学实践要求，新增中医经典等级考试、国内外学术交流等培养要求，推动分类培养模式改革；坚持育人与育才相结合，推进课程思政建设，2020-2021 年获教育部优秀课程思政课程 1 门。

1.3 多样化教学方式，持续提高课程教学质量

在传授经典内容的基础上，引导学生利用有关参考书和文献资料。通过文献资料的学习，使研究生深入了解本学科前沿的发展动态，通过读书报告的形式使研究生对资料内容充分吸收、了解，以达到扩充知识的目的。通过讲座式和讨论式教学，充分

发挥学生的主观能动性，开发学生的创造性思维能力，诱发他们的创造欲。根据研究生课程特点的不同，采用笔试口试、读书报告、实际操作、学术论文等多种考核方式。

2. 课程师资主编教材情况

加强新时代教材体系建设是育人育才的关键。建校之初，我校任应秋、刘渡舟等老一辈国医泰斗编写了我国高等中医药院校最早的一批自编讲义教材。66年来，遵循前辈的优良传统，我校中医学专业教材体系围绕培养一流中医学专业人才的目標，不断建立完善。①学科专家积极参与国家与行业教材编写，坚持推进自编、特色及创新教材建设，引领带动中医学学科发展。2020-2021年间主编行业规划教材**部，其中研究生课程**门，10位专家担任中医学专业核心课程联盟理事长，在全国中医药院校中名列首位，学校以高质量的教材和教材建设质控机制，在全国中医药教育领域起到了引领示范作用。②为适应人才个性发展需求、教育教学改革需要，不断加强自编教材建设。（只有二临数据）

组织完成了国家卫计委“十三五”规划教材的全国高等中医药院校研究生第二轮规划教材：《中医内科学临床研究》、《中医脑病学临床研究》、《中医风湿病学临床研究》、《中医肺病学临床研究》、《中西医结合内科学临床研究》、《针灸医案》、《中国推拿流派研究》等16门教材的申报工作。

获得副主编的教材6门：有《中医内科学临床研究》、《中医外科学临床研究》、《中西医结合内科学临床研究》、《中西医结合神经病学临床研究》、《中西医结合骨伤科学临床研究》、《中国推拿流派研究》。

（二）导师选拔培训与师德师风建设方面

1. 导师选聘

为适应我校研究生教育发展的需要，加强研究生指导教师队伍建设，我校制订了《北京中医药大学研究生指导教师遴选办法》、《北京中医药大学研究生导师上岗聘任实施细则》来规范研究生导师的选聘和管理工作。文件规定了选聘研究生导师的原则、研究生导师的选聘条件、研究生指导教师招生专业原则、遴选博士生导师的程序和上岗聘任时间。同时，根据《国家中长期教育改革和发展规划纲要（2010~2020年）》《中共中央国务院关于深化医药卫生体制改革的意见》《深化教育领域综合改革实施方案（2014—2018年）》等有关文件精神，并结合我校实际情况，制定了《北京中医药大学研究生导师责任制管理办法》，以充分发挥研究生指导教师研究生培养中的主导作用，建立以科学

研究和实践创新为主导的导师负责制，提高研究生的培养质量。

2. 导师培训

学校重视导师队伍建设，支持导师学术交流、访学和进修。为加强研究生指导教师队伍建设，明确研究生导师责任，规范研究生指导流程，确保研究生培养质量，提升研究生创新能力及学术道德，为一流大学和一流学科提供支撑，学校定期举办研究生指导教师培训会，并将其作为导师考核条件之一。2020-2021年，中医学博士授权点共组织导师培训16场，共675人次参加培训，为提高研究生培养质量、加强导师队伍建设提供了坚实保障。

3. 导师考核

我校每年组织绩效考核、年度考核，每3-4年组织聘期考核，考核体系完善。学校制定了《北京中医药大学综合绩效考评实施方案》《北京中医药大学专任教师年度考核暂行办法》《北京中医药大学校本部教师聘期考核教学科研津贴发放办法》等文件，建立科学的绩效考评机制，对教师绩效评估考评做出了明确规定。在绩效考核中，实行院校二级管理，学校从学院人才培养、学科科研、师资队伍、社会服务等维度进行全面考核，并将考核结果作为向二级单位整体核拨奖励性绩效经费的依据，在此基础上由学院组织对教师的教学、科研和社会服务能力等进行综合考核与奖励。在年度考核中，学校从德、能、勤、绩、廉等方面重点考核其工作实绩，将考核结果分为称职、不称职等次，作为教师基本工资调整、职务晋升及岗位聘任等的基础条件之一。在聘期考核中，每位教师都要对照岗位职责考核其实际履职情况，绩效奖励与教学、科研工作完成的质量与数量挂钩，并将保质保量完成教学工作作为基础，体现教学的中心地位。这一系列的制度和措施在日常教学管理中得到了充分的贯彻落实，进而形成了立体化、全方位、常态化的教师评估考核体系。

4. 师德师风建设

落实学校《新时代教师职业行为十项准则》《教师师德失范行为处理实施细则》《教师职业道德规范》《师德“一票否决制”实施细则》《师德考核实施办法》等文件，强化师德培训，建立了北中医特色师德教育体系。依托《中医药与中华文明》等国社科重大项目，将中华优秀传统文化与马克思主义基本原理相结合，推进习近平新时代中国特色社会主义思想入脑入心。抗疫特殊时期打造系列网络思政“金课”和专题读本，精心设计“使命在肩，奋斗有我”大型思政融课。将弘扬优良师德师风和高尚品行修为融入教

与学全过程，打造教学相长、双向提升的“使君子工程”。获得了师德师风建设的优异成绩。新增国家“万人计划”教学名师1人、全国高等中医药院校优秀青年6人，北京市师德先锋1人、优秀（青年）教师31人、“中医内伤杂病临床研究”入选课程思政示范课程，授课教师入选课程思政教学名师，1人获全国抗击新冠肺炎疫情先进个人，新增全国抗击新冠肺炎疫情先进集体，无师德师风负面清单。

（三）学术训练与学术交流方面

1. 学术训练

根据《北京中医药大学中医学院科学学位博士研究生培养方案总则（境内）》、《北京中医药大学中医学院科学学位硕士研究生培养方案总则（境内）》，各专业制定了比较科学、规范的培养方案。

1.1 博士研究生

（1）科研实训：

各专业根据博士研究生培养目标通过课程学习（包括实验课程）、博士学位论文的科研工作、参加科研课题等进行科研能力的培养；在每月不少于30篇国内外专业相关文献阅读基础上（文献专业根据研究方向制定相关著作阅读量），每年至少参加1次全国学术研讨会，在读期间不少于9场名师大讲堂等学术讲座，以及每周1次本学科、专业组会，积极拓展本专业与研究方向有关的科研思路、科研技术和方法，熟悉本专业的科研动向和研究热点，了解本专业新的技术、新的学术观点或学说；积极申报校级研究生自主课题或协助导师申报科研课题；积极参加学校组织的SCI论文写作专项能力培训，培养独立撰写SCI论文能力。

（2）教学实践：

通过课堂讲授、课后答疑、课堂讨论、指导实验、批改作业及试卷、辅助指导本科或硕士生毕业论文、毕业设计等多种形式进行教学实践；有教学任务的专业要求撰写不少于4学时的教案，由课程负责人、导师及指导小组对博士生的教学能力进行评定，并将评语记录在学习档案中。

（3）临床实践：坚持理论与临床相联系，各专业根据导师的研究方向随导师本人或其他研究生导师出门诊，出诊的时数及评价标准根据各专业培养方案执行。带诊导师对博士生的临床实践要有书面评语，并将其记录在博士研究生学习档案中。

1.2 硕士研究生

(1) 科研实训：

各专业根据硕士研究生培养目标通过研究生课程学习、硕士学位论文工作和参加科研课题进行科研能力的培养工作。根据专业及研究方向按研究生院的要求参加实验动物学、基本实验技术（医学）、分子生物学、大型仪器操作等培训，并获得相应的合格证书。在每月不少于 20 篇专业相关文献阅读基础上（文献专业根据研究方向制定相关著作阅读量），在读期间至少参加 1 次全国学术研讨会、不少于 9 场名师大讲堂等学术讲座，以及每 1-2 周 1 次本学科、专业组会，熟悉本专业与研究方向有关的一般科研思路、科研技术和方法，了解本专业的科研动向和研究热点，能在导师的指导下参与科研课题的申报工作。

(2) 临床实践：

各专业可随导师本人或其导师出门诊，出诊的时数及评价标准根据各专业培养方案执行。带诊导师对硕士生的临床实践要有书面评语，并将其记录在研究生学习档案中。

2. 科教协同育人

充分发挥学科科研资源优势，科研反哺教学，支撑创新拔尖人才培养，成效显著：
①科研成果进课堂、教材。将“973”等重大重点项目 50 项科研成果写入《中医体质学》《中医内科学》等 20 门主干课程，通过“名师大讲堂”“岐黄讲坛”等服务人才培养。
②科研实践育人，双创成果丰硕。实施“橘井青苗”计划，吸纳学生参加科研项目，科研平台全部向学生开放，资助研究生自主科研课题 350 项、305.6 万元，本科生双创课题 332 项、250.01 万；打造“杏林”众创空间等 8 个创新创业基地、建设 6 个校外实践基地，荣获大学生创新创业大赛、学术科技作品大赛等奖励共 132 项。
③联合培养：发挥海外平台优势，选派优秀学生 55 人次赴哈佛大学、耶鲁大学等国外知名科研院所联合培养，搭建学科融合平台。

3. 国内、国际学术交流

为活跃学术氛围，加强对研究生创新能力的培养，积极鼓励研究生参加学术会议、论坛等各种学术交流活动。同时支持学位点教师主办及承办各类学术会议，如邀请国内外知名学者来校进行“博约讲坛”“校外高层次专家系列讲座”20 余场，充分发挥其在研究生培养过程中的重要地位和作用。组织研究生校内交流“研声”论坛 6 场，为本学科在读硕、博士生提供了科研成果展示、思维碰撞及共同成长的平台。本学位点研究生

近两年累计参加学术交流 33 人次，其中国际学术交流 3 人次，国内学术交流 30 人次。在国内外学术活动中，通过壁报展示、大会报告、会议论文交流等不同形式，既传播了科研成果，同时也开拓了视野，启发了科研思路，对营造浓厚的学术氛围、有效促进研究生科研能力的提升起到积极的推动作用。

（四）研究生奖助方面

1. 制度建设

学校为每一位研究生印发入学年度的《北京中医药大学研究生手册》，内容包括学生管理、奖助贷勤、教学培养、学位授予、学生服务等管理规定。其中，奖助体系的管理办法有《北京中医药大学研究生奖助工作管理办法》《北京中医药大学研究生国家奖学金评审办法》《北京中医药大学研究生新生学业奖学金评定实施细则（试行）》《研究生学业奖学金德育部分评分细则》《北京中医药大学研究生国家助学贷款申请办法》及各年度研究生学费及奖学金的说明。为贯彻全国研究生教育会议精神，落实我校研究生教育大会的工作部署，全面提高博士研究生培养质量，激励研究生原始创新，引导和促进研究生在高水平学术刊物上发表学术论文和做出“高质量、多样性”的成果，修订了《北京中医药大学第一临床医学院研究生学业奖学金评审办法》。在加分项细则中增加创新创业课题和创新创业竞赛获奖等内容，做到与时俱进，全面发展。

对于满足条件的研究生，可申请国家助学贷款。对于家庭经济困难或临时遭遇重大疾病和灾害的研究生，给予特殊困难补助和临时补助。此外，学校设立的研究生“三助”岗位，为学生提供校园内的勤工助学机会。

2. 奖助水平与覆盖面

北京中医药大学研究生奖助工作贯彻精神奖励与物质奖励相结合，以精神奖励为主的方针，建立“奖励先进、救助贫困、分层奖励”的三元一体奖助联动激励机制，充分体现教育公平。除国家奖、助学金和学业奖学金外，各学院及附属医院与企业和社会合作，先后设立国医传承奖学金等奖学金项目。通过国奖和企业奖助对研究生的激励与资助作用，调动研究生从事学习及研究的积极性。近两年国家助学金累计 1335.07 万元，资助 2263 位学生；学业奖学金累计 1152.6 万元，奖励 1199 位学生；国家奖学金累计 54 万元，奖励 22 位学生；国医传承奖累计 4.6 万元，奖励 10 位学生。2020 年至 2021 年，中医学一级学科研究生助学金覆盖学生比例为 100%，奖学金的平均覆盖率为 54.65%。

表 2020-2021 年奖助学金情况

年份	项目	项目总数(个)	总额(万)	覆盖学生数	覆盖学生比例
2020年	奖学金	4	584.2	594	52.7%
	助学金	1	602.43	1127	100%
2021年	奖学金	4	630	643	56.6%
	助学金	2	732.64	1136	100%

(五) 质量保证方面

1. 生源质量保证措施

精准定位生源，提升招生质量。通过联合培养、定点培养、海外培养等多种模式，拓展招生宣传渠道，发挥奖学金激励作用，有效提升对校内外优秀生源的吸引力和影响力。通过开展特色夏令营、吸引优秀大学生生源，扩大申请-审核制招生规模，实施“英才计划”“优才计划”“丹心计划”“双创推博”等多种形式招生选拔，建立以学生评价和人才选拔为目标的全过程评价体系，以思想品质、实践能力、创新精神作为核心要素，选拔优秀人才。

2. 培养全过程监控与质量保证

落实《关于进一步严格规范学位与研究生教育管理的若干意见》(学位〔2020〕19号)相关要求，建立健全质量保证制度体系，强化研究生培养全过程监控。形成以党委书记和院长为教学质量第一责任人，督导办公室和教研室为基础，多部门协调配合；教学指导委员会、教学督导组专家全面督导，导师和学生广泛参与的“三横四纵”监控机制。以学科发展与建设为中心，构建“研究生院-二级学院-二级学科-导师”分级治理体系，对标一流学科建设，在招生指标分配、导师资源配置、导师管理培训、培养方案落实修订、培养及学位质量控制、学科特色发展支持方案的提出以及学位标准的个性化等方面，赋予学科更大的自主权。

3. 研究生论文质量

3.1 论文质量管理

分类别细化修订学位授予质量标准，实施学位论文质量提升工程，强化论文形式审查、答辩、评阅、抽查等全过程监控；细化“疫情期间毕业论文评阅管理”，严格对盲审及答辩 C/合格级别论文的把控，明确关键环节和分流退出管理。充分发挥学位分会在导师选聘、培养方案审定、学位授予标准制定、学术不端处置等方面重要作用，

确保学位论文质量。

3.1.1 规范研论文撰写，保证论文质量

为深化研究生教育改革，进一步提高研究生教育质量，加强学位论文质量管理，坚持质量检查关口前移，研究生院发布《北京中医药大学研究生学位论文规定》（京中字[2015]168号）文件，对研究生学位论文的选题、研究内容、书写格式、论文封皮颜色等方面做了具体规定和要求。对严格规范研究生学位论文撰写，保证学位论文质量起到了重要作用。

3.1.2 统一匿名评审，监控论文质量

为保证研究生学位论文质量，加强监督机制，进一步提高研究生培养质量，2015年研究生院发布《北京中医药大学研究生学位论文评阅实施细则》（京中字[2015]163号）文件，对研究生论文评阅的形式、比例、专家的选择、送审要求、评阅意见及处理进行了明确的规定。同时招标采购了研究生教育管理系统，该系统将研究生招生、培养、毕业、学位、导师管理等各个环节有机结合，实现了我校学位论文在线匿名评阅。

研究生院首先对匿名评阅论文进行形式审查和反学术不端检测，按照《北京中医药大学博、硕士学位论文检测办法》中相关规定，博士学位论文总复制比 $\leq 25\%$ ，硕士学位论文总复制比 $\leq 30\%$ 。检测合格后的论文才能进行匿名评审。

从2015年开始我校博士、同等学力硕士生匿名评阅率达到100%，由研究生院统一送审，每本论文聘请3位相关领域的校外专家。2018年开始，全体博士研究生及同等学力硕士生论文送教育部学位与研究生教育中心进行论文盲审。2021年博士研究生学位论文开始由二级学院送审；统招硕士匿名评阅率也已经达到100%，由二级学院负责聘请校内、校外专家各1位。研究生通过网络上传匿名评阅论文，获得唯一的评阅编号，专家在线评阅，学生实时查看评阅结果。整个过程减少了人为因素的干扰，真正做到客观、公平、公正，通过匿名评阅，导师和研究生更加重视论文质量，更利于管理部门对学位论文整体质量把控。针对教育部评审专家提出的意见，导师及学生认真修改；对有争议的评阅意见，学校专门成立校内专家论文评议小组进行论文的综合评议，提出建议解决方案。

3.1.3 督导论文答辩，强化过程管理

为规范研究生答辩程序、保证学位授予质量，研究生院要求各二级学院在规定时

间，按照答辩程序组织答辩并提交答辩时间、地点供研究生院巡查。研究生院主管领导及管理人员 5 月份开始多次前往学院答辩现场，督导学生论文答辩，特别关注论文匿名评阅结果出现 D、C 的学生答辩情况。通过对研究生答辩程序、答辩委员组成以及学生论文汇报质量的督导，使研究生院更好地掌握学生整体质量，使各学院更加重视学位论文的质量，对研究生培养质量的提升起到重要的作用。

3.1.4 评选优秀博士学位论文，提高学位论文水平

为激发广大研究生学习和开展科研工作的积极性，进一步提高研究生学位论文质量，按照《北京中医药大学优秀博士学位论文评选条例》从 2013 年开始开展每一年度优秀博士研究生学位论文评选工作。此项评选工作始终坚持“公平公正、注重创新、严格评选、宁缺勿滥”的原则，保证评审工作的科学性、规范性；坚持“新颖性、创新性、实用性”的原则，激励博士研究生开展原创性的研究工作。各学位分会首先按照本年度博士学位申请人数 15%左右比例的推荐名额进行了遴选，研究生院公开组织优秀博士研究生学位论文评选答辩会，特邀请校内外知名博导和我校学位评定委员会委员等在内的专家担任现场评委，各学位分会管理人员以及广大研究生作为群众进行现场打分。通过激烈的角逐，最终评选出 10 名校级优秀博士学位论文获得者。此项工作对激励博士研究生的创新能力，提高博士学位论文水平，对我校择优推荐北京市和国家级优秀学位论文大有裨益。2020 至 2021，本学位授予点获得校级优博论文奖 4 人。

3.2 论文抽检制度

为保证学位与研究生培养质量，根据国务院学位委员会和教育部颁布的《博士硕士学位论文抽检办法》（学位[2014]5 号）中规定，博士学位论文抽检由国务院学位委员会组织实施，硕士学位论文抽检由北京市学位委员会组织实施，每年一次，抽检范围为上一学年度授予博士、硕士学位的论文。博士学位论文抽检比例为 10%左右，硕士学位论文论文的抽检比例为 5%左右。本学位授权点 2020 年至 2021 年国务院教育督导委员会、北京市教育委员会两批次抽检中，被抽检硕士论文 9 篇、博士论文 3 篇，不合格均为 0 篇，合格率 100%。

4. 分流淘汰

根据《北京中医药大学研究生培养方案》，及北京中医药大学开题、查重、评阅、答辩和学位授予、学籍管理等文件，确立研究生各培养过程中的分流淘汰机制。

有以下情况之一者，取消学位申请资格：①未能取得规定的学分；②外语水平

未能达到相关要求；③轮转考核总平均成绩或阶段性考核成绩不合格；④学位论文总复制比超过 50%或硕士学位论文的主要成果存在明显抄袭和剽窃行为者；⑤匿名评阅不合格者。

有以下情况之一者，不授予硕、博士学位：①答辩不通过经重新修改论文后再次答辩仍未通过；②学位评定分委会或总会未通过者。若答辩申请无效，申请者或按结业离校，或重写学位论文，在半年之后、一年之内再次提出答辩申请。若再次申请仍未通过，学校不再受理其学位论文答辩申请。

2020 年-2021 年期间，博士研究生共招生 185 人，分流淘汰 1 人，授予学位 176 人，分流淘汰的比例占总生源的 0.005%。；硕士研究生共计招生人数为 376 人，分流淘汰人数 0 人，授予学位数 391 人，分流淘汰的比例占总生源的 0%。详见表 。

表 2020-2021 年博士、硕士研究生分流淘汰相关数据

类别/年度 人数	博士研究生		硕士研究生	
	2020 年	2021 年	2020 年	2021 年
全日制招生人数	89	96	194	182
非全日制招生人数	4	2	2	0
分流淘汰人数	1	0	0	0
授予学位人数	94	82	204	183

5. 教育教学督导

为了对研究生培养全过程进行监督、检查、评估和指导，促进研究生教育管理的科学化和规范化，提高教学管理水平，增强导师的责任意识和质量意识，提升导师队伍建设质量，激发研究生学习的积极性和主动性，形成良好的学风，本学位点把握关键环节，强化教学督导。围绕课程、导师、学生综合评价体系，推进研究生培养全过程分段考核。强化德育过程评价，结合分流淘汰、执业医师分阶段考试、经典等级考试、中国大学生学习与发展追踪调查等环节，形成学生反馈、内外部评价、过程与重要环节相结合的质量监督机制闭环。

三、研究生教育改革情况及创新做法

（一）人才培养

1. 研究生培养方案修订

以“立德树人、服务需求、提高质量、追求卓越”为主要发展目标，经多次调研

论证，圆满完成研究生培养方案的修订工作。在原培养方案的基础上，分层次、分类别优化以社会需求为导向的各专业研究生培养方案，围绕“富人文、重经典、强实践、求创新、向国际”“五维一体”的新时期人才培养目标，以学生发展为中心、以能力提升为要素，缩减总学分要求，优化课程体系，强化经典等级考试要求，改革教学内容及考核方式，突出专业特色，优化培养过程管理，加强创新创业、科研、教学实践和国际交流能力培养。完善博士、硕士两个层次、博士专业型和学术型、硕士专业型和学术型四种类型研究生培养方案。完成专业学位培养与住院医师规范化培训、专科医师规范化培训有机对接，全方位加强博士研究生学位结构调整力度。完成长学制培养方案后期接转，与硕士、博士学位授予标准有机对接。

2. 研究生教育教学改革

思政教育改革方面，以立德树人为核心，强化理想信念与社会担当相结合、专业知识与实践能力相结合，落实“三全育人”工作理念。中医拔尖创新人才培养模式方面，实施“中医+”“+中医”中医领军人才计划，探索医、工、理、文等多学科交叉融合的高层次、复合型人才培养模式。依托教育部“临床医学博士专业学位研究生教育综合改革试点”，推动专博研究生教育与专科医师培训有效衔接。启动“丹心计划”，遴选优秀硕士毕业生考核后推荐免试攻博，破解中医药人才培养难题，促进优质医疗资源向基层延伸。同时，我校作为全国中医学专业学位研究生教指委秘书处单位，积极发挥改革引领作用，协助上级部门落实好中医学专业学位研究生教育改革任务，深入开展前瞻性研究，带领全国中医药院校完成中医专业学位建设发展相关的调研报告，编写核心课程指南，引领中医学专业学位研究生教育质量和评估标准建设。搭建全国中医药高校教育交流平台，建立年度会议制度，定期组织学术会议，充分发挥教指委、高教学会秘书处的机构优势，当好行业研究生教育的排头兵，充分发挥中医药首善院校的引领作用。

3. 学术训练和学术交流

立足中医药学科特色与优势，多措并举提升研究生全球胜任力。重点培养通晓国际规则、具备跨文化交流能力的复合型中医药领军人才，设立“研究生赴海外参加高水平国际会议”专项，资助*名研究生赴海外短期学习交流；打造“研究生国际育人项目”平台，整合国家留学基金委“创新型人才国际合作培养项目”、“建设高水平大学公派研究生项目”、中央高校建设世界一流大学（学科）和特色发展引导专项、校

自筹资金等项目资源，支持研究生赴海外联合培养 1-2 年；为中医学专业九年制（岐黄国医班）制定海外联合培养计划，提升创新拔尖人才全球胜任力；以海外中医中心为依托，选拔优秀中医或针灸博士毕业生，实现“优秀博士毕业生海外就业计划”，为中医药的国际传播储备人才。打造品牌科研教学平台“名师大讲堂”，先后邀请乔治·斯穆特、费里德·穆拉德等诺贝尔奖获得者，以及来自美、英、法、日等多个国家和地区的 45 位世界著名专家来校讲学，启迪研究生创新思维，拓展学术视野。与西班牙巴塞罗那大学医学院合作开设的欧盟认可的唯一一个中医硕士学位项目，吸引了欧洲、欧亚、美洲等诸多国家从业医生的学习热情。拓展对外研究生教育项目，与新加坡中医药研究院、罗马尼亚布拉索夫特兰西瓦尼亚大学医学院合作开设中医硕士项目。落实并实施巴塞罗那、伊朗、乌克兰、美国中医中心、澳大利亚中医中心等研究生教育项目培养方案，创新中医对外高层次教育思路 and 模式。

4. 科教融合

随着近年来“医教协同”培养模式的不断推进，如何突破工作瓶颈，将专业学位研究生培养与医师培训体系中的住院医师规范化培训和专科医师规范化培训融为一体，探索符合中医药传承创新发展规律的培养模式是高等中医药院校的重要议题。为满足一流学科发展需求，“中医+”“+中医”等新时代人才培养战略需求，与“国家纳米科学中心”“儿童血液病中心”“中科院物理所”等多家知名科研机构合作，建立联合培养基地；鼓励海内外联合培养，与哈佛大学、斯坦福大学、约翰·霍普金斯大学等多所世界一流高校开展联合培养博士生项目。通过拓展联合培养资源，增加研究生培养环境的多样性，提升研究生培养质量。

（二）师资队伍建设

1. 人才引进

落实《高层次人才队伍建设实施办法》《高层次人才柔性引进计划实施办法》等文件，引育结合，高水平人才队伍建设取得新突破。

2. 教师能力提升

落实《教师师德失范行为处理实施细则》《师德考核实施办法》等文件，强化师德培训；做好青年教师社会实践，组织“杏苑楷模”师德巡讲；开展“优秀教师、优秀青年教师”评选、教师节表彰活动，提升教师荣誉感和幸福感。在年度考核、岗位聘

任、职称晋升、干部选拔中实行师德师风与业务双考核。现有专任教师 371 人，博士学位占 87.06%。拥有中国工程院院士、国医大师、杰青等国家级人才 62 人次。新增“万人计划”教学名师 1 人、岐黄学者 4 人、首都名中医 8 人等高层人才 31 人次，入选北京市及国家中医药管理局中医药专家学术继承工作指导教师 36 人次、培养 70 余名学术继承人，形成了名师启迪、传承有序、精医重教、协同育人的特色人才队伍。2 无师德师风负面清单。

3. 导师选聘和培训

为适应我校研究生教育发展的需要，加强研究生指导教师队伍建设，我校制订了《北京中医药大学研究生指导教师遴选办法》、《北京中医药大学研究生导师上岗聘任实施细则》来规范研究生导师的选聘和管理工作。文件规定了选聘研究生导师的原则、研究生导师的选聘条件、研究生指导教师招生专业原则、遴选博士生导师的程序和上岗聘任时间。同时，按照学校对学科发展整体规划，合理谋划导师布局，精准建设导师队伍，提升学科对导师遴选的自主权。优化导师队伍，邀请著名学者担任兼职导师，建设交叉学科培养双导师制，扶持建设薄弱学科导师队伍。推行和规范高精尖学科、交叉学科、新兴学科联合培养导师遴选工作。

提高师德水平和业务能力，全面强化导师在研究生教育中四个第一责任人的理念。在入学季、就业季、毕业季等研究生教育关键时间节点定期举办导师专题培训，加强导师科学精神与学术道德建设，提升导师研究生带教和培养能力，强化导师培养思政化，强化思想政治工作实效。

4. 导师考核评价

我校每年组织绩效考核、年度考核，每 3-4 年组织聘期考核，考核体系完善。学校制定了《北京中医药大学综合绩效考评实施方案》《北京中医药大学专任教师年度考核暂行办法》《北京中医药大学校本部教师聘期考核教学科研津贴发放办法》等文件，建立科学的绩效考评机制，对教师绩效评估考评做出了明确规定。近两年全面深入调研、分析导师带教工作，强化导师岗位管理，落实育人责任，提高导师的指导能力。支持导师指导研究生参与高水平科研项目，鼓励研究生在国际、国内学术会议上分享学术成果，要求导师严把研究生毕业论文质量关，促进研究生德智体美劳综合发展，将理想信念、道德品质和学风教育贯穿导学全过程。鼓励导师结合研究生个人特点制定研究生个人培养计划，对课程学习、文献阅读、科学研究、专业实践、学位论文工

作的预期目标及进度等做出安排。将导师政治表现、师德师风、学术水平、指导精力投入等纳入导师评价考核体系，对师德失范的导师严格实行导师资格一票否决制。建立导师“培训、评价、评优”为一体的管理体系和网络平台。

5. 学科团队建设

中医学学科建设以国家重点学科为依托，中医学和中西医结合两个学科进入国家“双一流”学科，培养了中医体质学、中医基础理论、中医诊断学、方剂学、中医临床基础（伤寒、温病、金匱）、中医临床药学、中医医史文献、中医养生康复学、中医文化学、针灸学、针灸临床、推拿学、推拿临床、中医内科学（神经精神方向、肾病内分泌方向、肝病方向、肺病方向、临床评价）、中医外科学、中医外科学（皮肤病方向）、中医儿科学、中医五官科学、中医骨伤科学以及中医妇科学等许多优秀的学科团队。并以研究生及导师组成的高层次中医人才团队为主体，以“立德树人、服务需求、提高质量、追求卓越”为主线，以提升研究生教育质量为核心，以完善中医药特色高层次人才培养体系为引领，坚持“四为”方针，形成理论性与实践性、主导性与主体性“两个相统一”育人局面。

6. 学术交流

做好留学基金委“创新型人才国际合作培养项目”、“国家建设高水平大学公派研究生项目”和学校“双一流”建设专项资助项目，落实“岐黄国医班”全员研究生期间的海外培养计划，提升博士研究生海外联合培养的比例。引导建立海内外导师团队研究生联合培养机制，深化在中医药防治重大疾病临床及实验研究方面的国际交流与合作，提升中医药研究生教育的国际化水平。鼓励和支持研究生参加国际会议交流，开阔国际视野，提升国际交流与学习能力。在名师系列讲座中引入了海外名家授课机制，开阔研究生国际化视野。充分利用我校现有的国际合作课题、国际合作基地，海外研修等项目培养人才，突出前沿领先以及服务中医药人才培养相关指标的评价。

（三）科学研究

1. 教育评价改革

以“更加人文、更加经典、更加实践、更加创新、更加国际”为着眼点，首创“岐黄国医”“卓越医师”“中医+、+中医”“丹心计划”等高层次人才培养专项，深入推进专业调整和课程教学改革，全面修订 68 个培养方案，夯实经典根基，增强中医思维。打破院系壁垒，成立中医经典与师承协同教研室，开展经典与临床相结合的贯通

式培养，开始四大经典专题讲座、“中医经典理论的临床应用”等课程；率先将经典分级考核纳入培养方案，并在全国推广，树立行业标杆。开设“中医现代名家学术传承”“中医疫病学”“临床杂病辨治专题讲座”等课程，注重加强学生中医思维培养，夯实中医基本功。鼓励原始创新，加强临床实践。压实系统科研训练，提升学术研究与科技创新能力。推进基础与临床融通的临床医学教育改革，实施博士资助课题计划。开设“经典校读学”“中医训诂考据学”“循证中医药研究方法”“临床数据挖掘”等课程，强化学术学位研究生知识创新能力培养，加强专业学位研究生临床实践能力训练，提升职业胜任能力。把握关键环节，强化教学督导。围绕课程、导师、学生综合评价体系，推进研究生培养全过程分段考核。强化德育过程评价，结合分流淘汰、执业医师分阶段考试、经典等级考试、中国大学生学习与发​​展追踪调查等环节，形成学生反馈、内外部评价、过程与重要环节相结合的质量监督机制闭环。率先开设书院制“岐黄学院”，尝试因材施教、分类培养与评价，改进学业结果评价手段，建立全面增值评价体系。

2. 显示性科研业绩

近两年研究生发表代表性学术论文 149 篇，其中 SCI 51 篇，因子 2.0 以上 13 篇，3.0 以上 3 篇，卓越、T1 学术论文 25 篇。学位点博士研究生获 2020-2021 年度优秀博士学位论文 4 篇。（仅中医学院中医学科）。研究生创新创业获奖 9 项；行业竞赛获奖 5 项，科研成果获奖 9 项。

3. 学科交叉融合

追踪学术前沿、强化中医思维、增强创新意识、加强临床实践，着力提升学生的综合素质、创新水平和实践能力。着眼前沿引领，促进学科交叉。追踪学术研究前沿，促进医工、医理、医文学科交叉融合，推进研究生课程模块化，开设“重大疾病的基础与临床研究进展”“现代内分泌学研究进展”等课程。开办以院士领衔主讲的“前沿与交叉”等名师大讲堂，拓宽视野，充实新知，提升学生创新意识和能力。成立中医对外教育协同教研室，推行高质量全英文授课，服务中医对外学位教育，提升高等中医药教育国际影响力。

（四）服务贡献

1. 实施“中医+”“+中医”和“丹心计划”

实施“中医+”“+中医”中医领军人才计划，探索医、工、理、文等多学科交叉

融合的高层次、复合型人才培养模式。实施“丹心计划”，遴选优秀硕士毕业生赴基层实践 1-2 年，考核合格推荐免试攻读博士研究生，破解中医药人才培养瓶颈、促进优质医疗资源向基层延伸。

2. 拓展学生海外交流，突出国际化培养

将海外培养纳入本科及长学制专业培养方案，实施岐黄班（整建制）、优秀本科生赴新加坡南洋理工大学交流项目，每年派出学生 62 人。选派优秀研究生赴国外一流高校、科研院所进行为期 2 年的联合培养共 52 人，通过海外游学、短期访学等多种项目拓展学生国际视野。

3. 强化师资队伍国际化建设，拓宽国际视野

选派教师赴西班牙巴塞罗那大学、新加坡南洋理工大学等高校讲学 45 人次；教师出国学术交流并作学术报告 114 人次。依托“教育部来华留学英语授课师资培训中心”，扎实推进英文授课培训，提升师资队伍授课水平，《针灸学》、《中药学》课程入选“来华留学英语授课品牌课程”。

4. 力破“五唯”，分类评价，鼓励优秀人才脱颖而出

探索符合中医药特点的教师考评制度，分学科设置评价标准，扩大代表性成果认定范围，加强同行专家评审。建立中医药理论研究和临床人才晋升绿色通道、青年人才晋升正高快速通道、引进人才直聘通道和破格晋升通道，鼓励优秀人才脱颖而出。

5. 成立北京中医药大学王琦书院

2021 年 6 月 21 日，中共北京中医药大学第八届委员会第 229 次常委会研究，决定成立“北京中医药大学王琦书院”，国医大师王琦院士任院长，并于 2021 年 9 月 10 日在北京会议中心隆重举行了启动仪式。北京中医药大学王琦书院的成立，对于实施“中医强军战略”，培养中医药领军人才具有重要意义。王琦书院名师云集，精英汇聚，由 70 余位院士、国医大师、国学大师任特聘教授，杰出青年、长江学者、岐黄学者、名中医、港澳台及其他国籍优秀人才为学员。书院以“发经典之奥义，融现代之新知，汇百家之言论，畅自由之思想”为办学宗旨，以培养中医药领军人才为目标，全方位提升学员的经典研修、临床研究、学科交叉、战略思维能力。通过导师指导、学员沙龙、师生问难、论道争鸣、双导师(双向选择)等培养方式的改革，实现个性与共性、专长与通识、散发与集中、理论与实践、书院与社会相结合的全面、开放、包容的培养理念，助力培养中医药领军人才。

6. 学科专家科普中医药

发挥学科专家优势，权威普及中医药文化。2020年10月，中华中医药学会发布了王琦院士组织编写的《新型冠状病毒肺炎治未病干预方案》、《中国老年人中医体质治未病干预方案》。王琦院士被评为中华中医药学会2020年度中医药科普特别人物，副主委庞国明教授的《国医名师谈健康长寿之道》被评为年度科普作品。翟双庆教授“解读《黄帝内经》”近4年连续在中央电视台百家讲坛播出5部94集，出版相关著作5部，为学习《黄帝内经》提供权威解读。张其成教授在喜马拉雅平台讲《黄帝内经》《易经》《论语》《道德经》共391集、播放量3914.1万人次，居国学类首位。

四、学位授权点建设存在的问题

根据中医学一级学科下学位授权点自我评估总体情况和专家意见，中医学一级学科下各培养方向尚存在发展不平衡、部分培养方向发展不稳定、学科特色与优势尚需凝练等问题。各种创新人才培养模式尚处在探索阶段，不同培养模式之间尚需进一步做好沟通衔接。

五、下一年度建设计划

1. 加强学位点内涵建设，做好导师选拔培训

按照“双一流”学科建设要求，结合中医学高峰高原学科建设，聚焦立德树人和科学研究重点任务，推动“十四五”学科建设高质量发展，对中医学一级学科下的各培养方向进一步凝练学科优势，做好学科建设，做好布局，推动学科发展。

进一步加强研究生指导教师队伍建设，深入推进规范研究生导师的选聘和管理工作。重视导师队伍建设，支持导师学术交流、访学和进修。加强研究生指导教师队伍建设，明确研究生导师责任，规范研究生指导流程，确保研究生培养质量，提升研究生创新能力及学术道德，为一流大学和一流学科提供支撑，中医学博士授权点将继续组织导师培训，完善考核体系，建立科学的绩效考评机制。

2. 以国家需求为导向，以质量提升为核心，探索新时代高层次中医人才培养之路

以“立德树人、服务需求、提高质量、追求卓越”为主要发展目标，贯彻修订后的研究生培养方案，围绕“富人文、重经典、强实践、求创新、向国际”“五维一体”的新时期人才培养目标，进一步落实好专业学位培养与住院医师规范化培训、专科医师规范化培训有机对接，全方位加强博士研究生学位结构调整力度。做好长学制培养方案后期接转，与硕士、博士学位授予标准有机对接。

在中医长学制的基础上，深入探索中医拔尖创新人才培养模式，进一步探索实施

“中医+”“+中医”的中医领军人才计划，提倡医、理、工、文等多学科交叉的复合型人才培养模式；在中医书院教育的基础上，创新因材施教的全方位、多渠道相结合人才培养模式；依托教育部“临床医学博士专业学位研究生教育综合改革试点”，推动专博研究生教育与专科医师培训有效衔接；在“丹心计划”的基础上，激励毕业生积极投身基层、投身西部，破解中医药人才培养瓶颈，促进优质医疗资源向基层延伸。

以“更加人文、更加经典、更加实践、更加创新、更加国际”为着眼点，通过各高层次人才培养专项，深入推进专业调整和课程教学改革，打破院系壁垒，成立中医经典与师承协同教研室，开展经典与临床相结合的贯通式培养，进一步强调学科交叉融合，追踪学术前沿、强化中医思维、增强创新意识、加强临床实践，着力提升学生的综合素质、创新水平和实践能力。继续以院士领衔主讲的“前沿与交叉”等名师大讲堂，拓宽视野，充实新知，提升学生创新意识和能力。推进成立中医对外教育协同教研室，推行高质量全英文授课，服务中医对外学位教育，提升高等中医药教育国际影响力。

3. 深化教学改革，加强研究生培养的教和和实践工作规范化制度化

强调科教协同育人，充分发挥学科科研资源优势，科研反哺教学，支撑创新拔尖人才培养。在科研成果进课堂、教材；科研实践育人，加强双创建设；做好联合培养，持续发掘发挥海外平台优势等方面进一步加强工作。落实全国研究生教育会议精神，为加强研究生课程建设，提高课程教学质量，更好地满足人才培养需要，强化课程内涵建设，提高学生的整体综合素质，坚持育人与育才相结合，推进课程思政建设，多样化教学方式，持续提高课程教学质量，加强新时代教材体系建设

深化“医教协同”培养模式，将专业学位研究生培养与医师培训体系中的住院医师规范化培训和专科医师规范化培训融为一体，探索符合中医药传承创新发展规律的培养模式。

疫情防控形势下，进一步积极创新教学管理模式，引导教学和临床实习工作在新形势下实现新转变，促进线上实践教学地开展，创新线上线下相结合的研究生培养模式，对研究生培养的制度改革、培养过程管理和质量提高、学生心理健康保障等方面进行调研和总结

4. 做好过程管理，严把质量关，高度重视学位论文质量保障

进一步精准定位生源，提升招生质量。通过联合培养、定点培养、海外培养等多

种模式，拓展招生宣传渠道，发挥奖学金激励作用，有效提升对校内外优秀生源的吸引力和影响力。通过开展特色夏令营、吸引优秀大学生生源，扩大申请-审核制招生规模，实施“英才计划”“优才计划”“丹心计划”“双创推博”等多种形式招生选拔，建立以学生评价和人才选拔为目标的全过程评价体系，以思想品质、实践能力、创新精神作为核心要素，选拔优秀人才。

强化研究生培养全过程监控。深化中医学专业以党委书记和院长为教学质量第一责任人，督导办公室和教研室为基础，多部门协调配合；教学指导委员会、教学督导组专家全面督导，导师和学生广泛参与的“三横四纵”监控机制。以中医学的学科发展与建设为中心，构建“研究生院-二级学院-二级学科-导师”分级治理体系，对标一流学科建设，在招生指标分配、导师资源配置、导师管理培训、培养方案落实修订、培养及学位质量控制、学科特色发展支持方案的提出以及学位标准的个性化等方面，赋予学科更大的自主权。

学位论文水平是研究生培养质量的综合体现。中医学专业将进一步高度重视学位授予质量保障体系的建设，在论文开题、中期、评审、答辩等关键环节完善规定，严抓培养全过程监控和质量保证，分类别细化修订学位授予质量标准，实施学位论文质量提升工程，强化论文形式审查、答辩、评阅、抽查等全过程监控；细化“疫情期间毕业论文评阅管理”，严格对盲审及答辩C/合格级别论文的把控，明确关键环节和分流退出管理。坚持推行对已经授予学位的学位论文质量自查与抽查工作，提高学位论文的质量，把牢学术道德底线。