

CHINA ACADEMY OF
CHINESE MEDICAL
SCIENCES

2022



中国中医科学院学部 简 报

【2022 第 2 期】



中国中医科学院学部秘书处
2022 年 6 月

传承精华 守正创新

行业资讯

- ❖ 近期中医药相关政策措施..... (01)
关于加强新时代中医药人才工作的意见..... (01)

委员简讯

学术成果集锦 (13)

- ❖ 高福院士团队在新一代新冠肺炎重组蛋白疫苗研究领域取得重要进展..... (13)

委员观点意见 (16)

- ❖ 王辰院士呼吁：加强放射性药物源头创新 (16)
王辰院士：打造国家医学战略科技力量 (17)
张伯礼院士解读《“十四五”中医药发展规划》：改革创新
全面推进中医药振兴发展..... (19)
王琦院士解读：《“十四五”中医药发展规划》的五大亮点 .. (22)
乔杰院士：我国获批准的辅助生殖技术实施机构已达 539 家 (26)
国医大师孙光荣：回应时代呼唤，坚定中医自信——《坚定中医文化自信》评介 (27)

钟南山院士建议用异种疫苗作为序贯接种	(28)
徐建国院士：气候变化可影响传染病传播	(29)
黄璐琦院士谈上海本轮疫情中医药如何发挥作用	(30)

学部委员动态 (35)

❖ 国医大师韦贵康莅临佛山正骨骨科医院以“脊柱病损诊疗经验 与问题思考”为题授课	(35)
仝小林院士科技专家研究室、仝小林名中医学术传承工作室落 户广东省中医院	(35)
仝小林院士工作站落户南海，推动佛山中医药大健康产业高质量发展	(36)
深圳引进刘良院士中药制剂创新与应用研究团队	(37)
俞梦孙院士为好安森“人民健康家庭系统工程”揭牌	(37)
国医大师徐经世为安徽省援沪中医医疗队会诊	(38)
程京院士讲授“转化医学中西并重”	(38)
衡阳市首届“西学中”培训班开班国医大师熊继柏现场传承中医经典	(39)

工作动态

“十四五”中国中医科学院发展规划	(40)
------------------------	--------

近期中医药相关政策措施

关于加强新时代中医药人才工作的意见

国中医药人教发〔2022〕4号

各省、自治区、直辖市卫生健康委、中医药管理局、教育厅(教委)、人力资源社会保障厅(局),新疆生产建设兵团卫生健康委、教育局、人力资源社会保障局,中国中医科学院,北京中医药大学:

人才是中医药发展的第一资源。党的十八大以来,以习近平同志为核心的党中央把中医药工作摆在更加突出的位置,深入推进中医药人才队伍建设,推动构建院校教育、毕业后教育、继续教育有机衔接、师承教育贯穿始终的人才培养体系,实施人才工程,中医药人才规模快速增长,结构布局逐步优化,人才质量和使用效能显著增强。但也要看到,中医药人才还存在着总体规模不大、领军人才不足、基层人才缺乏、体制机制不活等问题,迫切需要采取有力措施,培养造就大批德才兼备的中医药人才,充分发挥人才的基础性、战略性、决定性作用。为全面加强新时代中医药人才工作,根据中央人才工作会议精神 and 《中共中央国务院关于促进中医药传承创新发展的意见》等有关要求,现提出如下意见。



一、总体要求

(一) 指导思想

以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导，深入贯彻党的十九大和十九届历次全会精神，全面贯彻习近平总书记关于做好新时代人才工作的重要思想和中医药工作的重要论述，立足新发展阶段，贯彻新发展理念，服务构建新发展格局，推动高质量发展，深入实施人才优先发展战略，遵循中医药人才成长规律，着力创新人才发展体制机制，着力优化人才结构布局、强化人才能力素质，着力推动高层次和基层人才队伍建设，着力营造有利于人才脱颖而出的社会环境和发展氛围，为中医药振兴发展提供坚强的人才支撑和智力保障。

(二) 基本原则

——坚持党管人才。健全党管人才领导体制和工作格局，创新党管人才方式方法，坚持为党育人、为国育才，将党的领导贯穿中医药人才工作全过程，为把握人才工作方向、全面推进人才兴业提供根本保证。

——坚持服务需求。面向健康中国战略，面向中医药振兴发展重大需求，面向中医药特色优势领域，面向人民生命健康，重点加强中医医疗服务、教育教学、科学研究、产业发展、文化传播、对外交流与合作等相关领域战略人才、领军人才和青年拔尖人才队伍建设，强化基层人才队伍建设，充分发挥人才的引领保障作用。

——坚持遵循规律。传承精华与守正创新并举，立德树人与能力提升并重，思维培养与技能培训结合，注重“读经典、跟名师、重实践、强素养”，注重吸收和融合先进科学技术和

人文思想，注重事业造就人才、人才推动事业，着力培养造就德才兼备的新时代中医药人才。

——坚持深化改革。着力破除中医药人才培养、引进、使用、评价、激励、流动、保障等方面的体制机制障碍，加快形成有利于人才成长的培养机制，有利于人尽其才的使用机制，有利于人才各展其能的激励机制，有利于人才脱颖而出的竞争机制，努力营造人才发展的良好环境，激发人才积极性和创新创造活力。

(三) 主要目标

到 2025 年，符合中医药特点的人才培养、评价体系基本建立，人才规模总量快速增长，区域布局、专业结构更趋合理，促进人才成长、吸引集聚的制度环境明显优化，培养造就一支基本满足中医药发展需求的人才队伍。实现二级以上公立中医医院中医医师配置不低于本机构医师总数的 60%，全部社区卫生服务中心和乡镇卫生院设置中医馆、配备中医医师。

到 2030 年，中医药人才发展体制机制改革取得重大进展，人才梯队更加合理，高层次人才规模显著增加，基层人才队伍更加稳固，中医药人才中心和创新高地逐步建成，适应中医药高质量发展的人才制度体系基本形成。

到 2035 年，符合中医药特点的人才制度体系更加完善，中医药领域战略科学家、领军人才、创新团队不断涌现，人才对中医药振兴发展的引领支撑作用更加突出，对健康中国建设的贡献度显著提升。

二、加快培养集聚中医药高层次人才

(四) 培养造就中医药领域战略科学家。在院士评选、国



家重大人才工程等高层次人才评选中，探索中医药人才单列计划、单独评价，注重发现和推介中医药优秀人才。面向国家重大项目、国家实验室、全国重点实验室、国家重大人才计划等，吸引、发现、造就若干站在科技发展最前沿，在中医药相关领域具有权威性，能够进行方向性、全局性、前瞻性思考，具有卓越科技组织领导才能的战略科学家，引领发挥中医药科技原创优势，勇攀医学高峰。

（五）培育壮大领军人才队伍。实施中医药领军人才支持计划，持续支持岐黄学者等各类高层次人才培养项目，对领军人才实行人才梯队配套、科研条件配套、管理机制配套等特殊政策，培养造就一批中医临床大家和科技领军人才。实施多学科交叉创新团队建设专项，实行“揭榜挂帅”等立项机制，吸引汇聚行业内外和海内外相关学科优秀人才、团队，开展中医药重点领域、关键问题联合攻关，打造一批多学科交叉创新团队，培养一批多学科交叉创新人才。加强中医药重点学科建设，推动学科领域内外的学术交流协作与资源共享，打造一批高层次学科带头人和学科梯队。加强与人工智能、生物医学、哲学社会科学等相关领域的学科交叉融合，培育高层次复合型中医药人才。

（六）促进青年人才脱颖而出。把人才队伍建设重心放在青年人才上，建立健全对青年人才普惠性支持措施，在重点人才项目、重大科技立项等工程计划中设立青年人才支持专项，扩大支持规模，优化支持方式，促使更多青年人才快速成长、早担大任。加大优秀中医临床人才、青年岐黄学者等青年人才培养力度。充分发挥国医大师、全国名中医等名老中医药专家作用，扩大师带徒范围和数量，加强传承工作

室建设，支持其招收有潜力的青年人才传承培养。加大中医药类专业博士后科研工作站布局和建设力度，加快培养青年科技人才。健全青年人才发现机制，为青年人才搭建干事创业平台。

（七）打造中医药人才发展高地。支持京津冀、长三角、粤港澳大湾区、黄河流域等中医药优势资源较为集中的区域建设中医药高层次人才中心和创新高地。国家中医药综合改革示范区应制定吸引集聚人才平台的布局方案，开展人才政策综合改革试点，打造具有国际竞争力和吸引力的人才示范区。充分发挥“双一流”建设高校、省部局共建高校和国家重大科研平台、医学中心等作用，调动高校、医院、科研院所和企业积极性，建设一批人才吸引集聚培育中心。实施中国中医科学院人才强院计划，深化人事制度、科研管理综合改革，高标准高水平建设创新型中医药科研院所和高等院校，发现和培养科技领军人才，培育青年拔尖人才。

三、夯实基层中医药人才队伍

（八）扩大基层人才供给。逐步扩大本科层次中医专业农村订单定向免费医学生招生规模。支持地方开展专科层次中医专业农村订单定向免费医学生培养和乡村医生学历提升。持续开展全国基层名老中医药专家传承工作室建设，到2025年，为每个二级以上县级中医医疗机构建立1—2个传承工作室，培养一批基层人才。面向基层医疗机构医师和乡村医生开展中医药知识技能全员培训，用5年左右时间实现人员培训全覆盖，培训一批“能中会西”的基层医生。

（九）推动人才向基层流动。强化基层医疗卫生机构中



医药人员配备，在全科医生特设岗位计划中积极招收中医医师，鼓励退休中医医师和中医专长医师在基层执业。推广“县管乡用”“乡管村用”等人才管理模式，鼓励县域医共体、医联体内人才柔性流动，形成上级医院医师定期到医共体、医联体内基层医疗机构服务的长效机制。落实服务基层制度，中医医师晋升副高级职称应当有累计1年以上县级以下或对口支援的医疗机构提供服务的经历。到2025年，社区卫生服务站至少配备1名中医类别医师或能够提供中医药服务的临床类别医师，80%以上的村卫生室至少配备1名能够提供中医药服务的医务人员。

（十）改善基层人才发展环境。各地应完善基层中医药人才薪酬分配和待遇保障机制，完善基层医疗机构绩效工资总量调整机制，保障县乡医务人员合理待遇。增加基层医疗卫生机构中医药中高级专业技术岗位比例，各地可单独设立基层职称评审委员会或评审组，对基层一线中医药专业技术人员实行“定向评价、定向使用”。对本科及以上学历、经中医全科专业规范化培训合格并到基层医疗卫生机构工作的，可直接参加中级职称考试，考试通过的直接聘任中级职称。

四、大力推进西医学习中医

（十一）完善西医学习中医制度。逐步扩大临床医学类专业毕业生攻读中医专业学位招生规模。支持各地遴选建设西医学习中医培训基地，组织开展不同层级的西学中培训。综合医院、专科医院、传染病医院、妇幼保健等机构应支持西医医师接受中医药专业知识培训，逐步做到“能西会中”。

允许经过系统培训且考核合格的西医医师，在执业活动中采用与其专业相关的中医药技术方法，参加中西医结合职称评聘。

（十二）实施西医学习中医专项。国家举办西医学习中医高级人才研修班，吸引相关领域院士、长江学者、杰青等高层次人才开展中医药研修学习；举办西医学习中医领军人才、骨干人才培训班，以中西医协同“旗舰”医院、“旗舰”科室为重点，面向综合医院、专科医院等医疗机构培养一批西学中领军人才和青年拔尖人才。省级卫生健康、中医药主管部门结合区域需求，分期分批开展本地西学中专项培训。力争用5—10年时间，培养一批高层次中西医结合人才。

五、统筹推进中医药重点领域人才队伍建设

（十三）强化中药专业技术人才培养。支持建设一批省级以上中药炮制等中药传统技术传承基地、工作室。加快中药材种植栽培、质量检测、品种鉴定、资源普查、产品研发、产业经营等中药产业人才培养，实现中药生产全链条人才培养。鼓励中药企业与高校合作培养应用型中药专业人才。探索建立中医中药融通学科、专业，培养医药融通人才。

（十四）加强中医技师队伍建设。完善中医医学技术人员队伍体系，制定中医技师岗位标准和队伍建设措施，建立健全中医技师管理制度，在中医药专业技术人员职称序列中增设中医技师职称专业。各级中医医疗机构应根据临床需要，配备中医技师。支持全国有条件的地区先行先试。加强中医技师转岗培训和在职培训，逐步建成一支理论扎实、技术精良的中医技师队伍。



(十五) 加快急需紧缺人才队伍建设。强化中医疫病相关学科专业建设, 打造高水平的中医疫病防治队伍。紧密对接公共卫生、全科、精神科等紧缺医学人才, 加快中医药相关领域人才培养。加强少数民族医药人才培养, 国家和有关地方在制定实施中医药人才相关政策、重点项目时应向少数民族医药人才倾斜。加强中医护理人才队伍建设, 强化中医医疗机构护理人员中医护理知识与技能培训。对接医(康)养结合、养老服务等领域, 加快中医药技术技能人才培养。建强中医药传播人才队伍。推动中医药英才海外培养合作项目, 培养造就一批外向型领军人才。加强中医药对外教育, 发展各层次中医药留学生教育, 吸引更多外国留学生学习中医药。

(十六) 强化中医药管理人才队伍建设。建立中医药高端人才国情咨询研修长效机制, 组建中医药发展战略智库。实施卫生健康、中医药主管部门管理干部培训计划, 开展中医药治理能力提升轮训、高级研修。持续实施中医医院院长、科主任职业化培训, 提升综合管理能力和业务水平。

六、医教协同深化中医药教育改革

(十七) 改革中医药院校教育。突出中医药发展和区域经济社会发展需求导向, 调整优化中医药学科专业和区域布局。推进中医药课程教材教法改革, 强化学生中医思维、实践能力和创新能力培养。支持中医药院校加强中医药传统文化功底深厚、热爱中医的优秀学生选拔培养。加大中西部、省部局共建中医药院校支持力度, 引导有条件高校稳步扩大中医药类专业博士招生计划。推进中医药类中国特色高水平

高职学校和专业群建设。强化中医医院育人职能, 核增临床师资、教育管理岗位, 实施中医临床教学基地建设专项, 支持建设一批国家中医临床教学培训示范中心。实施卓越中医药师资培训计划, 以中医药经典理论教师、临床带教教师为重点, 培养造就一批教学名师和优秀教学团队。

(十八) 完善中医药人才培养模式。面向中医学类专业全面推行院校—师承教育相结合的教育模式, 建立早跟师、早临床学习制度。制定中医师承教育管理办法, 强化师承教育激励约束机制, 实施多层次的师承教育项目。改革中医医师规范化培训模式, 强化中医临床能力训练。完善中医药继续教育制度, 加快知识更新, 提升专业水平。

七、深化人才发展体制机制改革

(十九) 拓宽中医医疗服务岗位。各级医疗机构按照机构设置基本要求, 配齐配强中医药专业技术人员。三级综合医院按照要求设置中医门诊和中医病房, 床位数不低于医院标准床位数的5%; 有条件的医疗机构应建立中西医联合查房和会诊制度, 鼓励临床科室配备一定数量的中医医师, 允许中医医师在临床科室按照注册执业范围开展与其执业范围相符的诊疗活动。鼓励专科医院、传染病医院、妇幼保健等机构设置中医药相关科室, 配备中医药专业技术人员。持续开展确有专长人员医师资格考核, 支持有条件的医疗机构设置中医(专长)医师岗位, 促进民间特色技术疗法的传承发展。

(二十) 落实用人自主权。充分发挥用人单位主体作用, 在人才培养、引进和使用等方面用好用足国家人才政策, 加大高校、医疗机构、科研院所等企事业单位和社会组织的用



人自主权。积极推进公立中医医院职称评审改革，稳慎下放职称评审权限。建立急需紧缺人才引进特殊支持政策，探索高层次人才、急需紧缺专业人才招聘绿色通道和职称直聘办法。

(二十一)加大薪酬激励力度。深化公立中医医院薪酬制度改革，完善薪酬水平核定机制，落实“两个允许”，合理确定人员支出占公立医院业务支出的比重，内部分配应鼓励使用中医药技术方法，建立体现中医药人员技术劳务价值的服务价格和医保支付方式。落实国家科研经费管理改革、科研成果转化等政策，完善科研项目经费拨付机制，支持高校、医疗机构、科研院所构建体现知识、技术等创新要素价值的科研成果转化机制，提高科研人员成果转移转化收益比例，对职务科技成果完成人和为成果转化作出重要贡献的其他人员按照有关规定给予奖励。支持和鼓励中医药机构科研人员按照有关规定离岗创业。鼓励开展基础研究，建立基础人才培养长期稳定支持机制，高校、科研院所应加强中医药基础理论、中医医史文献、中医经典等中医药基础学科建设和基础研究人才培养，在人才引进、学科建设、科研立项等方面给予优先支持，在薪酬分配、评先评优等方面予以倾斜和保障。

(二十二)完善人才评价体系。坚持破“四唯”与立“新标”相结合，以创新价值、能力、贡献为导向，分类建立中医临床、基础、科研人才评价标准。临床人才重点评价其临床疗效，把诊断准确率、治疗方案、病例分析、合理用药、诊疗质量、病人满意度、带徒情况等作为评价要素；基础人才重点评价其中医药基础理论研究和原创能力，把重大理论创新、重要

学术专著、古典医籍挖掘成果等作为评价要素；科研人才重点评价其探索疾病规律、解决临床问题、用现代科学解读中医药学原理能力等，将主持重大科研项目、创新性代表作、科研成果产出及转化等作为重要评价要素。深化中医医师资格考试改革，强化中医思维和临床能力考核。各地人力资源社会保障、卫生健康、中医药主管部门要结合实际制定本地区中医药人才分类评价标准，体现价值导向。

(二十三)健全表彰奖励机制。建立健全符合中医药行业特点、国家表彰和社会褒奖相结合的激励机制，加大向基层一线和艰苦地区倾斜力度。完善国医大师、全国名中医周期性评选表彰机制，定期评选表彰一批国医大师、全国名中医。

八、强化组织实施

(二十四)加强组织领导。各级中医药主管部门应完善党委统一领导，有关部门各司其职、密切配合，社会力量发挥作用的中医药人才工作新格局。各级教育、人力资源社会保障、卫生健康部门应加大对中医药教育改革、人才评价、人才队伍建设等方面的指导支持，会同中医药主管部门推动有关政策落实。国务院和地方中医药工作跨部门协调机制相关部门应在各自职责范围内健全和落实对中医药人才发展的政策保障机制，共同研究解决中医药人才工作的重点难点问题。坚持和加强党对公立中医医院的全面领导，加强公立中医医院领导班子和干部人才队伍建设。

(二十五)完善投入保障机制。建立持续稳定的中医药人才发展多元投入机制，加强人才发展经费支持力度。国家



组织实施中医药特色人才培养工程（岐黄工程），支持开展领军人才、青年拔尖人才、基层人才培养和平台建设。各省、市、县应结合本地优势特色实施中医药人才队伍建设专项，培养满足区域中医药发展需求的各类中医药人才。

（二十六）营造良好氛围。坚持正确政治方向，强化思想政治引领，教育引导中医药人才弘扬崇高职业精神、恪守职业道德、遵守执业规范。选树中医药行业优秀人才模范和工作典型，加大宣传力度，增强中医药人才职业荣誉感，营造识才爱才敬才用才的良好发展环境。

国家中医药局

教育部

人力资源社会保障部

国家卫生健康委

2022年4月8日

学术成果集锦

高福院士团队在新一代新冠肺炎重组蛋白疫苗研究领域取得重要进展

4月26日，Cell 期刊报道了中国科学院微生物研究所高福院士团队及合作团队在新冠肺炎疫苗研究领域的重要进展（题：Protective prototype-Beta and Delta-Omicron chimeric RBD-dimer vaccines against SARS-CoV-2），研究者们开发了针对新冠肺炎流行变异株的嵌合受体结合结构域（RBD）二聚体蛋白疫苗的设计方法，其为两个异源的RBD串联形成，与同源的RBD二聚体相比，嵌合RBD二聚体在动物体内可刺激产生更加广谱的抗体反应及提供更好的保护效果。以此策略设计的prototype-Beta嵌合RBD二聚体蛋白疫苗免疫的小鼠和恒河猴在攻毒实验中显示出对多种变异株的保护效果，设计的Delta-Omicron嵌合RBD二聚体疫苗高效保护小鼠预防Delta和Omicron的感染及引起的肺炎。

新冠病毒表面的刺突（S）蛋白负责病毒的受体识别和膜融合，S蛋白上的RBD是一个重要的疫苗靶点，它激发中和抗体的产生，具有免疫聚焦的优势。前期该团队提出了 β 冠状病毒S蛋白的RBD二聚体疫苗设计理念，发现将新冠病毒RBD进行串联重复设计成的二聚体抗原免疫小鼠血清的中和抗体滴度高于单体的免疫效果（Dai et al, 2020,



Cell)。基于该理念，中科院微生物所与智飞生物联合开发了新冠肺炎重组蛋白疫苗 ZF2001，该疫苗在 I/II 期临床试验中显示出良好的安全性和免疫原性（Yang et al, 2021, Lancet Infectious Diseases），III 期临床试验结果表明在接种 ZF2001 三剂次后，该疫苗对 18 周岁及以上人群预防任何严重程度的新冠肺炎的保护效力为 81.43%，其中对于重症及以上病例的保护效力为 92.87%。该疫苗于 2021 年 3 月获得中国和乌兹别克斯坦批准紧急使用，是全球第一个获批使用的新冠重组蛋白疫苗，之后在印度尼西亚和哥伦比亚也获批进行紧急使用，此外，ZF2001 于今年在国内获批附条件上市及作为新冠灭活疫苗的序贯加强针。重组亚单位蛋白疫苗具有产量高、安全性高、易于存储和运输等优势，是预防新冠肺炎的重要选择之一。

目前新冠肺炎疫情形势在全球范围内仍很严峻，新冠病毒变异株不断出现和流行，其中有些会逃逸现有疫苗的抗体免疫反应，引起突破性感染。特别是 Delta 和 Omicron 变异株依次席卷全球，成为优势流行毒株，给疫情防控带来了严峻挑战。因此，研发一款对包括 Omicron 在内的变异株具有广谱预防效果的疫苗十分关键。

研究者们基于已经上市的原型毒株同源 RBD 二聚体蛋白疫苗（ZF2001）的设计基础，开发了快速适应新冠流行变异株的异源 RBD 二聚体蛋白疫苗设计方法，以此首先设计了 prototype-Beta 嵌合蛋白疫苗，在小鼠体内验证了其诱导比 prototype 和 Beta 的同源 RBD 二聚体更加广谱的抗体反应和保护效果，且 prototype-Beta 嵌合蛋白疫苗免疫恒河猴可提供对多种新冠毒株的保护作用。之后，研究者们

设计了 Delta-Omicron 嵌合蛋白疫苗，与 prototype 同源 RBD 二聚体疫苗相比，其免疫小鼠刺激产生更加广谱的抗体反应，对 Delta 和 Omicron 变异株的攻毒均表现出更好的保护效果，这些研究数据支持开发适应变异株的多价疫苗以预防流行变异株，该研究在当前 Omicron 变异株流行的背景下给疫情防控提供极大的支持。（中国生物技术网，2022-4-29）



委员观点意见

王辰院士呼吁：加强放射性药物源头创新

6月4日，中国医学科学院主办了首届“中国放射医学大会”。中国工程院副院长、中国医学科学院北京协和医学院院校长王辰院士指出，我国应从多学科体系、人才队伍、机构建设、产业、管理体系与法律法规政策等方面不断推动放射医学发展。

放射医学开启“量子时代”，需抢抓机遇

王辰指出，医学与自然科学与技术、社会科学与方法、人文学科与文化多学科融合，放射医学的发展与物理学的基础研究也关联密切。“大医学”“大卫生”“大健康”不仅是理念的更新，也是解决医学卫生健康事业发展过程中诸多问题的现实路径。

源头创新需要引领性大平台

在深入实施创新驱动发展战略的大背景下，我国放射医学的临床研究与创新近年来得到长足发展。

王辰指出，放射医学研究还存在“核与辐射损伤‘促、防、诊、控、治、康’支撑体系建设”“核与辐射损伤靶效应、脱靶效应、遗传效应等的基础研究”“不同类型电离辐射源的生物效应研究”等9方面的问题。（央广网，2022-6-8）

王辰院士：打造国家医学战略科技力量

4月16日，以“构建国家医学卫生健康战略科技力量”为主题的2022年中国医学发展大会在北京召开。中国工程院院士、中国医学科学院学部委员、中国医学科学院院长王辰发表了演讲。

演讲内容如下：

面对百年未有之大变局，科技是其中关键的变量，它已经成为国家富强、民族复兴的决定性因素。21世纪是医学与生命科学的世纪。医学的基础包括自然科学与技术、社会科学与方法、人文学科与文化。医学卫生健康事业关乎国家安全、经济发展、社会文明和人民福祉。

现在，我国医学科技发展不充分、不平衡，存在着总量不足、质量待提高、碎片化、不均衡等问题。为解决总量不足的问题，需要加大投入和扶持力度，设立国家医学健康科学基金，鼓励医务人员开展科学研究。

为解决质量问题，需要招募学科、学术、技术带头人，构建国家战略科技力量，全面提升国民与业界的科学素养。为解决碎片化、不均衡的问题，需要建设核心基地，整合构建国家科技创新体系。

当前，急需构建具有先进性、导引性、主干性和决定性特征，能够体现国家意志、服务国家需求、代表国家科技创新最高水平的国家战略科技力量。

成就我国医学科技繁荣进步，关键在于体系与资源。国



家实验室、国家科研机构、高水平研究型大学、科技领军企业等是国家战略科技力量的重要组成部分。强化国家战略科技力量是新时代实现我国科技自立自强，支撑全面建设社会主义现代化国家的必然选择，是加快建设科技强国的重要任务。

要继续强化整合优化科技资源配置，加强原创性引领性科技攻关，持之以恒地加强医学基础研究，大力建设重大科技创新平台，以完备的体系、充足的资源、先进的平台与生态，促进我国医学科技蓬勃发展。

特别要关注国家临床医学研究体系建设。应设立专项资金支持国家医学研究，建设专科与多学科共病临床研究网络，制定临床数据标准体系，建立高素质临床人才培养体系，完善研究型医生职业发展激励体制，从根本上改变现状。

在推进构建国家医学卫生健康战略科技力量过程中，急需设立专门的国家医学健康科学基金，建设秉承国家意志、承担国家使命、代表国家水平的国家医学科学院，不断完善国家医学战略科技人才体制。

中国医学科学院将坚持面向人民生命健康，推进立体化、多层次、融通合作的国家医学科技创新体系及核心基地建设，打造国家医学卫生健康战略科技力量，为服务医学卫生健康事业高质量发展、支撑全面建设社会主义现代化国家做出应有贡献。（央广网，2022-5-23）

张伯礼院士解读《“十四五”中医药发展规划》：改革创新全面推进中医药振兴发展

近日，国务院办公厅印发《“十四五”中医药发展规划》（以下简称《规划》），本次《规划》是新中国成立以来首个由国务院办公厅印发的中医药五年发展规划，是继《中医药发展战略规划纲要（2016—2030年）》《中共中央国务院关于促进中医药传承创新发展的意见》《关于加快中医药特色发展的若干政策措施》之后，进一步对中医药发展作出的全局性、战略性、保障性谋划，是“十四五”时期贯彻落实党中央、国务院关于中医药工作的决策部署，推动中医药振兴发展的纲领性文件。《规划》全面对接新发展阶段、新发展理念和新发展格局，统筹医疗、科研、产业、教育、文化、国际合作等重点领域，全面发挥中医药多元价值，规划了中医药高质量发展的新思路 and 重点任务。

第一，以深化改革创新为引领，推进中医药事业高质量发展。

习近平总书记指出，“人民对美好生活的向往，就是我们的奋斗目标”“老百姓关心什么、期盼什么，改革就要抓住什么、推进什么，通过改革给人民群众带来更多获得感”。中医药改革创新发展的目标就是满足人民群众对丰富多样健康服务的需求，对此，《规划》做到了坚持问题导向、目标导向、结果导向，以破除制约中医药高质量发展的体制机制和政策障碍为切入点，完善政策举措和评价标准体系，持续



推进中医药领域改革创新，为中医药传承创新发展营造良好政策环境，以改革促进高质量发展。

一是建立符合中医药特点的中医医疗机构、特色人才、临床疗效、科研成果等评价体系，破解严重制约中医药发展的“卡脖子”难题，促进中医药特色优势发挥；二是通过建立体现中医药特点的现代医院管理制度、完善中医药价格和医保政策、改革完善中医药注册管理等举措，深化中医医疗、医保、医药“三医联动”改革，促进中医医疗机构健康可持续发展；三是通过建设10个左右国家中医药综合改革示范区，在服务模式、产业发展、质量监管等方面先行先试，打造中医药事业和产业高质量发展的标杆和样板。

第二，注重满足人民群众健康需求，建设优质高效的中医药服务体系。

“十三五”期间，中医药服务体系进一步健全，全国中医医院达到5482家，99%的社区卫生服务中心、98%的乡镇卫生院、90.6%的社区卫生服务站、74.5%的村卫生室能够提供中医药服务，但同时中医药服务区域发展不平衡问题依然突出，优质中医医疗资源总量不足、分布不均，约14%左右的县尚未设置县级中医医院。在此背景下，《规划》提出了以国家中医医学中心、区域中医医疗中心为龙头，各级各类中医医疗机构和其他医疗机构中医科室为骨干，基层医疗卫生机构为基础，建设融预防保健、疾病治疗和康复于一体的中医药服务体系，进一步提高中医药服务的可及性。同时，更强化补足基层中医药服务能力相对薄弱的短板，夯实基础，织牢网底，让百姓在家门口就可以享受到中医药服务。

《规划》明确实施基层中医药服务能力提升工程“十四五”

行动计划，通过实施县级中医医院建设、基层中医馆建设、名医堂工程等项目，全面提升基层中医药在治未病、医疗、康复、公共卫生、健康宣教等领域的服务能力。

第三，注重提高中西医结合诊疗水平，推动中医药与西医药相互补充、协调发展。

中西医并重是新时代卫生与健康工作方针之一，也是我国医药卫生事业的显著特征和优势，《规划》中不仅多举措彰显中医药在医疗和健康服务中的特色优势，更是首次将“提高中西医结合水平”单列一节，通过建机制、建高地、推协作，打造一批中西医协同“旗舰”医院、“旗舰”科室，开展重大疑难疾病、传染病、慢性病等中西医联合攻关，推出一批中西医结合诊疗方案或专家共识，并引导专科医院、传染病医院、妇幼保健机构规范建设中医临床科室、中药房，普遍开展中医药服务，构建中西医协同发展的良好局面。同时，注重加强中西医结合各层次人才的培养，从院校教育、继续教育、学科建设等方面多措并举，落实西医学习中医制度，实施西医学习中医人才专项，培养一批高水平的中西医结合人才，为中西医结合发展提供人才支撑。

第四，注重中医药特色人才队伍建设，培育各类人才，夯实发展根基。

人才是发展第一要素，新时期中医药传承创新发展更需要高素质人才的引领与支撑。高层次人才不足、基层人才短缺、结构分布不均衡仍是制约中医药发展的关键环节，

“十四五”时期是中医药振兴发展的战略机遇期，迫切需要大批高素质中医药人才及后备力量。《规划》不仅在医教协同深入院校教育改革中谋篇布局，更加强化中医药特色人才



队伍建设，实施中医药特色人才培养工程（岐黄工程），一是开展以“国医大师”和“全国名中医”表彰奖励为代表的高层次人才计划，做强领军人才、优秀人才、骨干人才梯次衔接的高层次人才队伍；二是按照“下得去、留得住、用得上”的要求，开展以“基层中医药人才培养”和“革命老区中医药人才振兴”为抓手的基层人才计划，加强基层中医药人才队伍建设；三是以高水平中医药重点学科、中医临床教学基地能力和传承工作室建设为立足点，实施人才平台建设计划，推动构建立体化、高素质的各类中医药人才培养体系，夯实中医药振兴发展的根基。

长风破浪会有时，直挂云帆济沧海。《规划》为新时代中医药传承创新发展导航！中医药步入了发展的春天，让我们乘势而为，驭势而赢，为健康中国建设做出中医药人的贡献！

（人民日报，2022-4-2）

王琦院士解读：《“十四五”中医药发展规划》的五大亮点

日前，国务院办公厅印发《“十四五”中医药发展规划》（以下简称《规划》），对“十四五”时期中医药工作进行全面部署。《规划》突显出五大亮点，充分体现了党中央、国务院在新时代背景下，全力助推中医药事业振兴发展的坚定决心和关键举措。

第一，体现党中央、国务院对中医药事业发展高度重视，中医药行业五年规划首次由国务院办公厅印发。

以往的中医药五年发展规划均由行业部门印发，《规划》

首次由国务院办公厅印发，政策进一步优化，支持进一步加大。这是自2016年国务院印发《中医药发展战略规划纲要（2016—2030年）》，2017年中医药法实施，2019年中共中央、国务院印发《关于促进中医药传承创新发展的意见》，国务院召开全国中医药大会，以及2021年国务院办公厅印发《关于加快中医药特色发展的若干政策措施》以来，党中央、国务院高度重视中医药事业发展的又一次具体体现。再次证明了传承创新发展中医药，是新时代中国特色社会主义事业的重要内容，是中华民族伟大复兴的大事。

第二，体现中医药事业走进新时代的新理念和新作为，全面布局、统筹协调。

“十三五”期间，我国经济运行总体平稳，经济结构持续优化，创新型国家建设成果丰硕，脱贫攻坚成果举世瞩目，完成了消除绝对贫困的艰巨任务，全面深化改革取得重大突破，对外开放持续扩大，人民生活水平显著提高。“十四五”期间，面对新发展阶段国内和国际环境的新形势，特别是人民的生命安全与健康需求出现的新特征，全面推进健康中国建设的新需要，以及自新冠肺炎疫情发生以来中医药全面参与疫情防控救治的新成效，我们对中医药事业发展产生的新认识、新理念，都被融入《规划》之中。《规划》对中医药与现代科学相结合、中医药与西医药优势互补、中医药现代化与产业化、中医药走向世界等诸多涉及全局、根本、未来的战略问题进行部署、提出举措，既解决自身困难，又顺应时代需求，体现了中医药自身发展与时俱进，与国家发展同频共振。

第三，体现中医药发展认真落实党中央、国务院决策部



署，以“四个坚持”一张蓝图干到底。

《规划》的基本原则提出“四个坚持”——

坚持以人民为中心。把人民群众生命安全和身体健康放在第一位，加强服务体系和人才队伍建设，提升中医药服务能力，充分发挥中医药在治未病、重大疾病治疗、疾病康复中的重要作用，全方位全周期保障人民健康。

坚持遵循发展规律。正确把握继承与创新的关系，坚持中医药原创思维，坚持创造性转化、创新性发展，注重利用现代科学技术和方法，深入发掘中医药精华，在创新中形成新特色新优势，促进中医药特色发展。

坚持深化改革创新。破除体制机制和政策障碍，完善政策举措和评价标准体系，持续推进中医药领域改革创新，建立符合中医药特点的服务体系、服务模式、管理模式、人才培养模式，推动中医药事业和产业高质量发展。

坚持统筹协调推进。坚持中西医并重，提升中西医结合能力，促进优势互补，共同维护人民健康。统筹谋划推进中医药服务、人才、传承创新、产业、文化、开放发展、深化改革等工作，形成促进中医药事业发展的合力。

第四，体现中医药事业高质量发展形成了日趋科学完善的顶层设计，明确七大发展目标、10个主要任务包含39个方面的具体措施、15项主要发展指标。

《规划》针对中医药服务体系、人才、传承创新、产业和健康服务业、文化、开放发展、治理能力等方面提出七大发展目标。统筹医疗、科研、产业、教育、文化、国际合作等中医药发展重点领域，提出建设优质高效中医药服务体系、提升中医药健康服务能力、建设高素质中医药人才队伍、建设高水

平中医药传承保护与科技创新体系、推动中药产业高质量发展、发展中医药健康服务业、推动中医药文化繁荣发展、加快中医药开放发展、深化中医药领域改革、强化中医药发展支撑保障10个主要任务，包含39个方面的具体措施。为提升中医药服务供给、服务新时期人民群众健康需求、推动中西医协同发展、提高公民中医药健康文化素养水平等，更好发挥发展指标的引领和约束作用，设置15项主要发展指标。

《规划》目标明确，任务清晰，指标具体，稳中求进，科学务实，合理完善，既展现了与以往规划一脉相承的战略定力，又突出了“十四五”期间对中医药事业高质量发展推进健康中国建设、更好保障人民健康，积极主动作为、发挥独特作用、彰显更大优势的希冀和信心。

第五，体现政策体制机制对中医药事业发展的坚强保障，从四个方面提供有力支撑。

《规划》从加强组织领导、强化投入保障、健全实施机制、注重宣传引导四个方面，保障《规划》组织实施。从行业内到行业外、从中央到地方、从国内到国际，国务院统筹、跨部门协调、各级别衔接、多元化投入，监测评估、宣传引导，充分调动地方和社会各方面力量，形成各有关部门、地方党委政府共同推动中医药振兴发展的工作合力，必将开拓有利于全社会、国内外关心和支持中医药发展的良好局面。（人民日报，2022-4-2）



乔杰院士：我国获批准的 辅助生殖技术实施机构已达 539 家

5月30日，国家卫生健康委举行“一切为了人民健康——我们这十年”系列新闻发布会第五场。国家妇产疾病临床医学研究中心主任、北京大学第三医院院长、中国工程院院士乔杰在会上介绍，截至去年6月份，我国获得国家批准的人类辅助生殖技术的实施机构已达到539家，人类精子库27家，每年人类辅助生殖技术应用总周期数超过100万，能满足我国不孕症患者治疗的需求。

据介绍，辅助生殖制度俗称试管婴儿，1978年世界上第一例试管婴儿诞生，1988年，中国大陆的第一例试管婴儿诞生于北医三院。近30年，特别是近10年来，我国技术发展非常快，目前我国能够提供的总体技术服务量和技术水平都已达到国际先进水平，特别是在服务种类上很多，同时安全性高，妊娠率在40%—50%之间。在部分研究领域，比如着床前遗传学检测技术上处于国际领跑地位。

乔杰表示，在辅助生殖技术的管理上，我国有三大优势，一是辅助生殖技术的严格准入，2015年，组建国家辅助生殖技术管理专家库，促进各地技术审批过程公平公正，同时加强事前、事中、事后质量管理和规范服务。国家卫健委定期公布全国经批准开展人类辅助生殖技术和设置人类精子库的医疗机构名单，接受社会监督。

特别加强了辅助生殖技术应用的日常监管。每年都会定期抽取一定数量的医疗机构，由专家组进行评审评价，这样就使得医疗机构和从业人员知道我们的红线和底线在哪里，

国家辅助生殖技术质量管理专家组的成立，对全国辅助生殖技术安全规范、统一高效的管理发挥了积极作用。

严厉打击非法采供精、非法采供卵以及代孕等违法行为。所以，无论是从技术服务的水平还是行政的监管上，我国辅助生殖技术领域的整体工作都是相对比较全面，同时也在不断提升。

乔杰强调，女性22—28岁是生育率最高的时间，也是卵巢功能的高峰。在这个时间内发生出生缺陷等不良结局的可能性也是最小的。特别是女性超过了35岁之后，出生缺陷的概率增加，生育率明显下降，在应用辅助生殖技术治疗的时候，相对费用高，成功率低。所以特别强调育龄夫妻们能够理解这个生理过程，不要过分依赖辅助生殖技术，应该尽可能在生育率最好的时候自然生育。（新浪网，2022-5-30）

国医大师孙光荣：回应时代呼唤，坚定 中医自信——《坚定中医文化自信》评介

中医学是人类古老的、独有的、科学实用并具有巨大发展空间的医药科学，蕴含着中华民族的伟大智慧和经验，博大精深、前景无限。由何清湖教授领衔的湖南中医药大学中医文化研究团队编撰，中医古籍出版社出版发行的《坚定中医文化自信》一书，注重聚焦时代热点，强调理论与实践紧密结合，内容翔实、纲举目张，真可谓大河奔流，浪花飞起！

该书围绕“什么是中医文化自信”“为什么要坚持中医文化自信”“如何笃定理想、信念，并将其转化为创新与实践的力量”等一系列问题进行了深度的思考和积极的探索。



全书共二十余万字，读后令人耳目一新。其鲜明特征有3点：第一，重独立思考，扬自由精神；关联大格局，彰显大风范。第二，主旨明确，意涵深蕴，深入浅出，知行合一。第三，谋篇缜密，行文严谨，语言平实，叙述生动。

《坚定中医文化自信》的出版发行，将有助于激励新时代中医人放眼世界、胸怀全局，积极投身国家中医药事业，共同谱写中医药文化的新篇章。（中国中医药报，2022-5-14）

钟南山院士建议用异种疫苗作为序贯接种

6月10日，第十四届中国生物产业大会在广州国际生物岛举行。钟南山以《科技抗疫——疫情要防住、经济要稳住》为题作主旨演讲。

钟南山表示，我国提出动态清零，这不是单纯的动态清零，而是包含了15个字，疫情要防住、经济要稳住、发展要安全。

“做好防控要靠科学。要实现科学管理、科学预防、科学治疗。”钟南山说。

如何评价疫苗注射后对新冠病毒感染的预防效果？钟南山指出，主要是两方面，一是实验室的评价，即新冠疫苗注射后宿主的免疫应答；二是真实世界评价疫苗注射后对人群的新冠感染预防效果，包括重症预防。

新冠疫苗加强针怎么打？

钟南山谈到在巴西开展异源性疫苗接种的预防效果。该研究对超1436万名受试者进行观察。结果显示，接种科兴疫苗两针后14—30天，预防感染有效率为55%，预防重症

有效率为82.1%；180天后预防感染有效率为34.7%，预防重症有效率为72.5%；6个月后用mRNA疫苗加强免疫，14—30天后，预防感染有效率可达92.7%，预防重症有效率达97.3%。

钟南山建议，用同种疫苗加免，预防感染效果较差；用异种疫苗加免，在两针灭活疫苗基础上加用亚单位蛋白疫苗或腺病毒疫苗或mRNA疫苗，效果明显提高。根据我国‘动态清零’政策（不仅减少重症率和病亡率，还要减少感染率），建议使用异种疫苗作为序贯接种。

钟南山介绍，亚单位蛋白疫苗、二代mRNA疫苗、吸入（雾化、鼻喷）疫苗，这些都是目前我国新研发的疫苗。国内二代mRNA序贯疫苗可显著提高对奥密克戎变异株的中和，显著优于辉瑞mRNA疫苗。

在科学治疗方面，钟南山谈到了我国新研发的小分子药物和抗体，包括3CLpro抑制剂、SiRNA、中药单体和抗体治疗。他透露，广州实验室团队目前布局了5条新冠药物研发管线，基本是并驾齐驱。

钟南山表示，创新、开放、融合，是这次论坛的宗旨。现在我们正在和台湾、香港的大学合作，目的也在于联合研究，取其所长，依靠科技战胜疫情。（科技日报，2022-6-13）

徐建国院士：气候变化可影响传染病传播

6月6日，中国卫生有害生物防制协会主办“2022年世界害虫日媒体直播公益活动”，中国工程院院士、中国卫生有害生物防制协会会长徐建国表示，气候变化直接影响蚊虫



的分布、密度和登革热的发病率，我国登革热从沿海扩散到内陆可能与气候变化有关。

徐建国还指出，我国未来新发传染病威胁绝大多数和有害生物相关。如蜚、鼠等大多数有害生物携带大量病原微生物，但研究很不深入。以蜚为例，其携带病原体的种类最多。目前，已经发现有 890 余种蜚，携带 220 余种微生物，其中 100 余种是致病性的。而这个数字还在不断增加。

今年世界害虫日的主题是“科学消杀灭，健康伴我行”。徐建国指出，“有害生物防控”，是爱国卫生运动的重要工作之一。人们常说的“消杀灭”，就是指消毒、杀虫、灭鼠的意思。新冠疫情发生以来，全国消杀灭队伍一直活跃在防控第一线，希望借此机会，向社会广泛开展健康教育，加强有害生物防制和消毒科普宣传，发动群众广泛参与，科学防疫。（科技日报，2022-6-6）

黄璐琦院士谈上海本轮疫情 中医药如何发挥作用

4 月 25 日，国家中医药管理局副局长、中国工程院院士黄璐琦在上海接受媒体采访。

在上海本轮疫情中，中医药如何发挥作用？中医药在重症患者治疗的应用有哪些？对密接人群采取的中药干预措施，效果怎么样？对此，光明日报记者为您带来黄璐琦院士的最新采访内容。

记者：在上海本轮疫情中，目前中医药发挥作用的情况如何？还存在哪些困难？

黄璐琦：按照党中央、国务院决策部署，根据上海市委、市政府要求，本轮上海疫情的防治防控和患者救治确实做到坚持中西医并重，中西医结合、中西药并用，中医药全方位深度参与，整个疫情防控救治中的“防、治、康”全过程中发挥重要作用。

主要在两个方面：

一是分类分层，推动中医药预防干预。上海市卫健委、市中医药管理局在本轮疫情初期就印发《2022 年春季易感人群外感疫病中药内服预防方案》和《关于进一步加强本市重点人群中医药预防工作的通知》等。切实发挥中医药“治未病”特色优势，有效推动中医药尽快融入“四早”防控要求。

二是强化中医药资源配置和救治过程中的优势和特色。全市统筹中医医院和综合医院中医队伍，与来自各省市的援沪中医医护人员积极参与定点医院、方舱医院中医药救治工作。在国家中医药管理局指导下，上海市先后制订了《上海市新型冠状病毒感染中医药诊疗专家共识（2022 春季版）》《定点医院和隔离救治场所中药临床应用实施方案的通知》，整个中医药全程深入地参与救治工作得到充分体现。

目前中医药救治最大的困难是老年人的中西医结合治疗。上海这次疫情老年人居多，目前住院的患者中，60 岁以上老年人占比达到三成，合并基础疾病的占到 60%。如何在老年人救治过程中，既体现中医和西医配合，又要体现新冠与基础病的共治，这是一个很大的挑战。同时，我们还要进一步关注妇幼，儿童尤其是婴幼儿特殊群体的治疗，也需要我们密切关注。

记者：在后续疫情防控工作中，中医药的应用拥有哪些



潜力或前景？

黄璐琦：一是根据上海市患者收治情况，不断完善推进新建定点医院和方舱医院中西医配合协调，确保中医药全方位、深度参与新冠肺炎患者救治工作，确实做到“有机制、有团队、有举措、有成效”。

二是紧紧握围绕“减少发病率、减少转阴时间、减少住院时间、减少转重率、减少病亡率”等5个方面，集中力量开展临床观察和临床方案优选，进一步说明白讲清楚中医药的优势和特色。

记者：上海本轮疫情感染者救治中，中医药使用率是多少？国家对中医药救治感染者有何统一的规定和要求？

黄璐琦：在本轮疫情中，除了极少数孕产妇、婴幼儿和特殊患者等不适宜人员外，中医药得到广泛普遍使用，尤其是在无症状感染者和轻型、普通型，是以中医药治疗为主。

在诊疗方案原则方面，从国家诊疗方案第三版就已经有中医药方案，在最新的国家第九版诊疗方案提出了明确中医药的指导原则，推荐了包括“三药三方”和针灸推拿在内的技术方案，并且各地根据实际情况，体现规范性与“三因制宜”相结合。比如，在上海无症状感染者居多，并且结合当前上海春季气候特点，在国家中医药管理局指导下，上海市也出台了《上海市新型冠状病毒感染中医药诊疗专家共识（2022春季版）》，这些都充分体现了指导原则，

同时，围绕儿童、老人和康复等方面，在国家中医药管理局和国务院联防联控机制上海工作组专家共同参与和指导下，制定了相应的一些专家共识和用药指南，并且对中成药的配备有相应的指导。

记者：除了无症状感染者、轻型患者外，中医药在重症患者治疗的应用有哪些？

黄璐琦：现在我们的救治工作，重点就是对老年人的重型、危重型，在国务院联防联控机制上海工作组专家的指导和全国各地专家的支持下，上海市中医药管理局已经组建了国家和市级的专家组进行会诊和巡诊，制定了相应的中医药救治共识，定期开展病例研讨，每日对老年危重病例进行中医药救治情况的统计。

记者：上海针对封控区密接人群采取了中药干预措施，请问效果怎么样？

黄璐琦：上海充分发挥中医药的“治未病”优势，在本轮疫情初期就下发了《2022年春季易感人群外感疫病中药内服预防方案》，将中医药预防工作纳入市、区联防联控机制。重点对出现阳性病例的老旧小区、城中村，还有重点人群比如社区工作人员、快递小哥、警察、方舱医院工地人员等，给予了中医药的预防干预。近日，上海市中医药管理局抽样调查了本市传播率相近的5个区内10家中医医联体管理的集中隔离点情况，结果显示：在整个10家隔离点累计收治新冠密接患者5962名，其中6家隔离点中药服用率是80%以上，核酸阳性率为18.57%；4家隔离点中药服用率不超过50%，核酸阳性率为26.82%——在统计学上具有显著性差异。这组数据充分体现，前期上海市中药防疫代茶饮进行预防干预是有明显保护效用。

记者：在本轮疫情中，上海如何有效保障中药供应？

黄璐琦：在上海联防联控机制物资保障组的统一协调下，上海市卫健委、中医药局、经信委、药监局等部门共同制定



了中医药保障供应方案。依托上海市中药行业协会，联合市内14家中药饮片骨干企业，按照方案给定点医院、方舱医院、重点人群提供中医保障。近些天，我实地调研了这些企业，非常感动，这些员工克服重重困难一直坚守在岗位，一个多月都没回家，有的打地铺、用纸箱壳作床垫，充分体现出顾全大局、勇于担当、甘于奉献的精神。看到他们，我坚信在党中央的坚强领导下，在大家的共同努力下，我们一定会赢得上海抗疫的胜利。

记者：目前，各地派了大量中医医疗队来上海援助。大约有多少支队伍，总共多少人，主要采取了什么样的中医药治疗方法？

黄璐琦：为了全力支援上海抗疫工作，在国务院联防联控机制部署下，在国家中医药管理局组织协调下，来自20个省份的中医医疗机构共派出9285人，其中有4支医疗队是整建制接管方舱医院。同时，上海市中医医疗机构派出了2000多名医务人员，先后参与了28家方舱医院整建制或部分病区的管理。

在定点医院和方舱医院中，除了中药汤剂和中成药，针灸、耳穴、穴位敷贴、小儿推拿、中医功法等中医非药物治疗也得到广泛应用。此外，医护人员还在方舱医院内开设中医药在线课程，带领患者开展中医功法训练，深受欢迎。（光明日报，2022-4-27）

学部委员动态

国医大师韦贵康莅临佛山正骨骨科医院以“脊柱病损诊疗经验与问题思考”为题授课

5月24日下午，佛山正骨骨科医院名誉院长、第三届国医大师韦贵康教授莅临佛山正骨骨科医院，以“脊柱病损诊疗经验与问题思考”为题进行了专题授课。

会上，国医大师韦贵康教授结合自身近60年行医经历，从中医药理论与临床实践两者出发，深入浅出阐述中医“整体观”。特别是针对脊柱疾病，从脏腑阴阳经络综合辨证，韦氏正骨手法、内服验方等方面进行传经送宝。（搜狐网，2022-5-26）

仝小林院士科技专家研究室、仝小林名中医学术传承工作室落户广东省中医院

6月8日，广东省中医院（广州中医药大学第二附属医院）举行“仝小林院士科技专家研究室、仝小林名中医学术传承工作室”揭牌仪式。研究室和工作室的成立，将进一步推动广东省中医院临床科研一体化向纵深发展探索出一条新的特色之路，为临床充分发挥中医药疗效优势和为患者制定最



佳诊疗方案提供高质量的科技支撑，为医院专科发展培育出一支高水平、复合型、适应新时代发展的人才梯队，为粤港澳大湾区中医药高地建设注入新鲜活力。

中国科学院院士仝小林，广东省卫生健康委副主任、党组成员，省中医药局局长徐庆锋，广州中医药大学校长王伟，广东省中医药学会会长吕玉波，广东省中医院院长陈达灿等院领导班子，及相关职能部门负责人、临床科室主任、医务人员代表参加活动。

仝小林院士表示，粤港澳大湾区人才聚集，也希望通过此次合作，能够助力广东省中医院在“十四五”新征程中实现更高的飞跃，促进中医药的传承创新发展，推动中医药事业及科技产业的取得更大的发展成果。（搜狐网，2022-6-8）

仝小林院士工作站落户南海， 推动佛山中医药大健康产业高质量发展

6月6日，佛山市南海区政府与国药集团中药控股旗下广东一方制药有限公司、中国科学院院士仝小林团队签订合作协议，标志着仝小林院士工作站正式落户南海。市委副书记、市长白涛出席签约仪式并讲话。

院士工作站的设立对于发展大健康产业有着积极的促进作用。此次合作，仝小林团队将为一方制药开展技术咨询、技术攻关、产品研发、人员培养等，切实帮助企业解决发展过程中遇到的问题，提高企业核心竞争力。同时，工作站一

些先进成熟的科技成果，也将在南海区落地转化。（澎湃新闻，2022-6-7）

深圳引进刘良院士中药制剂创新 与应用研究团队

5月14日，依托深圳市医疗卫生“三名工程”，深圳市中医院正式引进广东省中医院刘良院士中药制剂创新与应用研究团队。

刘良院士表示，加强药物研究方面的创新，临床医生队伍和药学队伍、基础研究队伍进行融合创新非常重要。双方将开展重大中药新药研发和中药制剂转化等项目，推进中医药事业和产业的高质量发展。（南方都市报，2022-5-16）

俞梦孙院士为好安森 “人民健康家庭系统工程”揭牌

4月22日，“人民健康家庭系统工程”盛大启动！中国工程院俞梦孙院士，英国皇家医学院何月蓉院士（好安森大健康团队首席科学家），浙江小糖人医疗科技有限公司代表温锋，满金坝（深圳）科技有限公司董事长梁志军，好安森董事长赵广勇、总经理苏江星出席了启动仪式，两代院士共同为“人民健康家庭系统工程”揭牌。

俞梦孙院士在致辞中表示，医学的未来是中医现代化，



人是复杂的系统，因此系统性、整体性调理的医疗仪器尤为重要，好安森糖尿病治疗仪正好符合系统性、整体性调理的需求，是中医现代化的科研结晶，很具有发展与应用前景。（搜狐网，2022-5-11）

国医大师徐经世为安徽省援沪 中医医疗队会诊

4月1日，安徽省派出援沪医疗队前往上海市崇明岛等地整建制接管花博会复兴馆方舱医院，助力上海抗疫。医疗队中有一支中医队伍，在方舱医院里开展了中医中药治疗，成为安徽支援上海医疗队伍中不可或缺的力量。徐经世国医大师通过视频连线，对方舱内存在感染奥密克戎变异株长期不阴转的特殊病人进行会诊，从中医角度提出治疗方法与思路，助力方舱病人早日清零。（安徽省卫生健康委员会官网，2022-5-8）

程京院士讲授“转化医学中西并重”

5月20日，中国工程院院士、清华大学医学院讲席教授程京为南开学子带来“名师引领”通识选修课“医药前沿与挑战”的第十讲。南开大学校长曹雪涛主持课程。

程京院士围绕着“转化医学 中西并重”这一主题，站在国际生物芯片研究前沿并结合国情，以自己团队主持建立的国内急需的疾病预防、诊断和预后分子分型芯片技术体系

以及自己领导研制的多种生物芯片为例，深入浅出地向同学们介绍了生物医学工程的重要性。

程京院士指出，健康中国与生物医学工程密不可分。一方面，应借助现代先进的科技手段对中国医学进行继承和挖掘，既包括运用新一代高通量基因测序技术对中药材进行分子功能挖掘和科学内涵解析，也包括中医器械的现代化和工程化。另一方面，面对我国面临的健康问题，出路只能是预防为主、中西医结合，并建立全人、全程的健康管理模式，“全人即从头到脚，从分子到器官，从心理到环境；全程即从生到死”。

衡阳市首届“西学中”培训班开班 国医大师熊继柏现场传承中医经典

4月26日，由湖南省中医药管理局主办，衡阳市中医医院承办的衡阳市首届“西学中”班暨衡阳市中医医院“中医经典传承”精英班开班。国医大师熊继柏现场为110名“西学中”和30名“中医经典传承”精英人才授课。（红网，2022-4-27）



工作动态

“十四五”中国中医科学院发展规划

依据《中华人民共和国国民经济和社会发展第十四个五年规划和2035年远景目标纲要》《“十四五”中医药发展规划》，结合我院工作实际和发展需求，制定本规划。

一、规划背景

（一）“十三五”发展成效

“十三五”时期，我院在国家中医药管理局领导下，科学研究水平、医疗服务能力、人才队伍建设跃上新台阶，发展成效显著。

积极抗疫彰显中医药优势，为做大做强中国中医科学院凝聚力量。新冠疫情爆发后，紧急组建首批国家中医医疗队驰援武汉，整建制接管金银潭医院重症病区，抢救158名重型、危重型患者，救治近千名轻型、普通型患者，研发的化湿败毒颗粒成为我国首个获得具有完全自主知识产权治疗新冠肺炎的中药新药，成功实践了临床与科研有机结合的模式，为中药新药创制提供了范例。先后派出三批次16人赴海外执行我国务工人员临床救治和中资机构项目营地疫情防控指导任务，化湿败毒颗粒以药品在阿联酋注册。我院援鄂抗疫医疗队获“时代楷模”称号，充分展示了中医药“国家队”的示范带头作用和伟大的抗疫精神。

科研重点领域取得标志性成果，为做大做强中国中医科学院

奠定基础。各级各类科研项目中标2159项，比“十二五”增长14.78%。国家重点研发计划“中医药现代化研究”重点专项累计获得项目20个，占全国立项总数的15.87%。我院作为第一完成单位获得国家及省部级奖励165项，比“十二五”增长8.55%，屠呦呦研究员获得共和国勋章及国家最高科学技术奖。发表科研论文12707篇，其中SCI论文2479篇，比“十二五”增长134.75%。获得专利授权308项、新药临床批件15个，分别比“十二五”增长86.67%、150%。

综合竞争力显著提高，为做大做强中国中医科学院提供支撑。道地药材国家重点实验室培育基地顺利通过验收，建设2个国家工程实验室和1个国家中医心血管病临床医学研究中心，新建青蒿素研究中心、中国中医药循证医学中心、中药监管科学研究中心，国家中医药管理局重点学科由2015年的17个增加到2020年的38个。建设国家区域中医（专科）诊疗中心14个、国家重点专科16个、国家中医药管理局重点专科43个。开展中医诊疗技术项目100余项、院内制剂207个。新增中国科学院院士1名、国医大师1名、全国名中医4名、国家“万人计划”领军人才3名、岐黄学者19名。中药生态农业创新团队入选科技部“重点领域创新团队”，实施创新类、传承类优秀青年科技人才培养专项取得成效。

学术组织力与影响力显著增强，为做大做强中国中医科学院注入动能。成立中国中医科学院学部，打造中医药传承创新发展的最高智库。持续推进分院建设，首个直属实体性分院中国中医科学院江西分院落户赣江新区。全面筹划中国中医科学院大学、粤港澳大湾区广东创新研究院建设。中医药行业唯一的“国家级



专业技术人员继续教育基地”落户我院。举办全国和国际性学术会议 528 次。评价发布《基于中医药特色优势和科技影响力的公立地市级及以上三级中医医院 TOP100（2020 年）》。我院主办或承办的 7 种期刊入选“中医药科技期刊分级目录”T1 级、4 种期刊入选 T2 级。

国际交流合作进一步加强，为做大做强中国中医科学院拓展空间。与 33 个国家及地区的 80 多个机构、2 个国际组织开展合作，签署 109 项合作协议。承担各级各类国际合作项目 165 项。获批科技部中医药领域首个国家级“一带一路”联合实验室，发起成立“国际传统医学防治重大感染性疾病联盟”。建设科技部国际科技合作基地并评估为优秀。开展“一带一路”沿线国家传统医药资源普查与整理工作，编纂出版《老挝草药典》。建设 4 个国家级海外中医药中心和 6 个国际合作基地。开拓国际中医药服务市场，线上、线下国际诊疗人次 40 余万。

（二）“十四五”发展形势

“十四五”时期是我国开启全面建设社会主义现代化国家新征程、向第二个百年奋斗目标进军的第一个五年，是中医药传承创新发展的重要战略机遇期，也是做大做强中国中医科学院的关键阶段。

一是党和国家重视发展中医药，要求我院加快推进做大做强。党的十八大以来，以习近平同志为核心的党中央把中医药工作摆在更加突出的地位，中医药发展迎来重大历史机遇。党和国家领导人高度重视和大力支持我院发展。2015 年 12 月，在我院成立 60 周年之际，习近平总书记发来贺信，李克强总理作出批示。2019 年 10 月，孙春兰副总理在全国中医药大会上明确要求“做

大做强中国中医科学院”。加快推进做大做强是贯彻落实习近平总书记重要指示精神和党中央国务院决策部署的重大举措，迫切需要我院面向中医药传承创新发展，发挥“国家队”的战略引领作用。

二是全面建设健康中国，要求我院做出新贡献。面对民众健康需求不断增长、人口老龄化和疾病谱变化，特别是新冠肺炎等新发突发传染病的频现，在健康中国建设中必须充分发挥中医药独特优势，迫切需要我院加快做大做强，面向人民生命健康，传承精华，守正创新，围绕全方位全周期保障人民健康的重大关键问题提供“中医方案”，发挥“国家队”的示范引领作用。

三是实施创新驱动战略，要求我院取得新突破。中医药是我国具有原创优势的重要科技资源，立足科技自强自立，迫切需要我院加快做大做强，面向世界科技前沿，积极利用大数据、人工智能、生物技术等新技术、新方法，推动中医药与科技前沿融合创新，推动中医药现代化，推动建立医学研究新范式，发挥“国家队”的开创引领作用。

同时也应看到，做大做强中国中医科学院面临不少问题，体制机制改革缓慢，创新创造活力不足，标志性成果不够，医疗服务“标杆”效应不突出，杰出人才和领军人才不足，“国家队”的引领与示范作用发挥不够。

二、指导思想、基本原则和主要目标

（一）指导思想

以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导，全面贯彻党的十九大和十九届历次全会精神，以习近平总书记系列讲话精神和致我院成立 60 周年贺信为统领，按照党中央、国务院传承创



新发展中医药的部署,坚持“四个面向”,立足新发展阶段,完整、准确、全面贯彻新发展理念,传承精华,守正创新,以高质量发展为主题,以夯实基础、拓展优势为主线,以体制机制改革为动力,以推动中医药学术发展为核心,以实施中医药科技创新工程为抓手,以高层次人才队伍建设为重点,打造国家中医药科技创新体系的制高点和中医药服务的示范点,持续推进做大做强,充分发挥“国家队”的引领作用,在建设健康中国、实现中国梦的伟大征程中谱写新的篇章。

(二) 基本原则

——坚持党的全面领导。坚持党的集中统一领导,把党的领导落实到我院改革发展的各方面各环节,充分发挥党建引领作用,凝心聚力,全面提升我院治理水平,为做大做强中国中医科学院提供根本保障。

——遵循规律,创新引领。遵循中医药发展规律,融合多学科技术方法,围绕制约中医药发展的重大科学问题和关键技术瓶颈,发挥学科优势,强化前瞻布局,着力创新突破,发挥引领作用。

——统筹有序,协调发展。坚持系统谋划,统筹不同学科领域、不同发展方向,以及不同院所单位的重点任务和资源配置,完善发展格局,加强协作配合,提高协同效应,汇聚发展合力。

——提质扩容,开放共享。以中国中医科学院大学、国家级科研平台、医学中心、区域医疗中心、分院建设为重点,扩大发展规模,完善基础设施,创新管理模式,增强开放辐射的广度与深度,促进共建共享共进。

——深化改革,提升效能。坚持科技自立自强,改革科研组织模式,完善科研管理机制,优化科研生态,找痛点、补短板、

强弱项,增动力、挖潜力、激活力,推动高质量发展。

(三) 主要目标

到2025年,打造形成规模较大、布局合理、优势明显的学科体系,成为我国中医药科技创新的核心基地和创新人才的聚集地,“国家队”的开创性、示范性、辐射性和支撑性作用得到有效彰显,为实现做大做强中国中医科学院战略目标奠定基础。

具体实现以下目标:

——具有行业领先水平的优势学科群基本形成。完成中医药科技创新工程第一阶段目标,布局建设重大科研平台,形成具有行业领先水平的优势学科群,建成1—2个国家重点实验室、2—3个国家临床医学研究中心,5—8个学科达到行业领先水平,在2—3个研究领域或方向取得突破性成果。

——与国家队功能相适应的规模基本形成。全面推进扩容增量发展,构建总院、分院(中心)、创新单元一体化发展布局,建设3—5个分院(中心)、10个创新单元,布局3—5个海外中心。

——优质特色的中医医疗服务高地基本形成。以临床科研有机结合的一体化发展模式为支撑,建设中医药特色突出的医疗服务高地,建设一批国家中医优势专科,形成20个中西医结合诊疗方案,建设2个国家中医医学中心、3—5个区域中医医疗中心、2—4个国家中医药传承创新中心,在3—5个重大疾病防治中取得新突破,建设一批中国中医科学院名医堂,方便人民群众看好中医。

——高质量、多层次人才梯队结构更加优化。形成以高层次科技人才为引领,各类人才衔接有序、结构合理的人才梯队,有利于人才引、培、用的机制基本建立,引培5—10名杰出人才、



30 名领军人才和 200 名中青年骨干人才，组建 2-3 个重点领域创新团队。

三、主要任务

（一）完善科技布局，统筹协调发展

结合我院的学科发展基础和重要领域，发挥人才队伍和科研平台优势，按照“抓前沿、扬优势、突特色、强弱势”的原则，全面优化科技发展布局。聚焦科技前沿，在脑科学、生命组学、病原微生物与感染等研究领域和人工智能、大数据、智能诊断与制药技术装备、新材料、区块链、第五代移动通信技术（5G）等新兴技术领域，前瞻性布局一批中医药交叉学科。重点围绕中药资源、新药创制、心脑血管疾病、肿瘤、内分泌疾病、脾胃病、血液病、骨伤、眼科、针灸、循证评价等领域，挖掘潜力，弘扬优势，解决重大科学问题，做强一批具有国内外影响力的优势学科。聚焦中医基础理论、古籍文献、中医药信息学、中药炮制、治未病、中医康复等领域，做优一批有望取得突破的特色学科。针对妇科、儿科、耳鼻喉科、皮肤病、肛肠病等领域，加大支持力度，创新科研组织模式，补齐发展短板，夯实一批发展基础薄弱的学科

专栏 1 重点研发领域及方向

1. 中医药古典医籍挖掘与利用。

（1）**中医药古籍资源调查与保护。**开展古典医籍精华梳理和挖掘，启动全国中医药古籍资源深度普查，加大海外中医药古籍资源普查与回归力度，《中华医藏》编撰项目取得阶段性成果，研究发布一批固态（古籍）名录。

（2）**面向临床需求的中医古籍文献挖掘利用。**开展 10 种重大疾病或优势病种的中医古籍文献整理与挖掘，建立中医经典理论知识库。

（3）**构建本草考古学研究体系。**将考古学、文献学、本草学、生药学、

中药学、历史学及现代分析技术等相结合，构建本草考古学研究体系，创建本草考古学。

2. 中医药理论诠释与创新方法。

（1）**中医生命观的传承与创新研究。**开展以中医象气神理论为核心的人体生理规律研究，从时空、能量、信息等新视角解析天人相应的中医生命观。

（2）**中药核心功效科学表征研究。**系统开展中药功效复杂效应多维表征技术研究，建立中药功效的多成分-多靶点-多效应整合规律解析技术。

（3）**重大疾病中医关键问题的理论研究。**开展若干重大疾病证治规律的理论研究，总结与提炼其因、机、证、治理论，完成 30 个疾病的临床病证理论总结及 20 个疾病的中医医疗技术阐释。

3. 重大疾病防治。

（1）**重大疾病中医药临床防治方案的循证评价。**围绕心脑血管疾病、肿瘤、代谢性疾病、抗耐药菌感染等开展 5-10 项多中心、大样本临床研究，制定中西医结合临床诊疗指南、临床路径和评价体系，建立中医药特色临床评价关键技术，完成生物样本库建设；开展循证医学与叙事医学相结合的医疗决策、疗效评价模式和方法学研究，实施中医医院卫生技术评估方案试点并总结推广。

（2）**中医药防治重大突发传染病的基础研究。**以新冠肺炎等重大传染病为研究对象，组织实施跨学科联合攻关，挖掘核心病机的生物学本质，科学总结和评估中药在治疗新冠肺炎方面的效果，用科学的方法说明中药在治疗新冠肺炎取得疗效。

（3）**中医药治疗重大疾病复杂作用模式解析。**以重大疾病及其有效方药为研究对象，开展整体宏观表征与微观分子网络关联性研究，揭示中医药治疗重大疾病复杂作用模式。

（4）**重大疑难疾病中西医临床协作能力提升。**围绕心脑血管疾病、肿瘤、代谢性疾病、眼科疾病等遴选 3-5 个重大疑难疾病，与高水平综合医院共同或联合开展中西医临床协作试点，形成中西医结合诊疗方案或专家共识。

（5）**中医护理特色理论和技术研究。**厘清中医护理学的源流与发展脉络；遴选一批中医优势病种，研究形成中西医结合临床护理方案；开展中医护理技术的应用理论、标准、服务价格等研究，形成中医护理技术标准。

4. 中医治未病与康复能力提升。

（1）**中医治未病能力提升。**开展中医健康医学理论研究及慢病防控技术研究，运用现代多学科技术方法，构建人体健康状态辨识评测



指标及评价方法。

(2) 中医康复技术循证研究。开展中医核心康复技术的循证评价,阐明中医康复的治疗优势,优化临床指南、技术规范,并进行推广应用。

5. 中药资源保护与利用。

(1) 全国中药资源普查成果整理。开展全国中药资源普查成果梳理,形成普查共享数据集、普查实物库、《中国中药资源大典》系列专著。完善中药资源动态监测体系,开展中药资源区划和监测技术研究,加强中药材供应保障平台建设。

(2) 中药材道地性科学实质与转化应用研究。开展道地药材全过程质量传递规律、特有物质基础、品质形成规律研究,制定相关标准;开展道地药材栽培起源研究;探索建立道地药材认证制度、激励机制,建立认证相关标准规范。

(3) 中药材生态种植研究。研究中药材生态种植模式及技术优势形成的机理,构建中药材生态种植的理论、方法和技术体系,制定技术标准;开展中药栽培地土壤改良及修复研究,开发中药材生产的绿色肥料。

6. 中药质量提升及保障。

(1) 中药饮片质量保障研究。选择临床常用的饮片大品种,构建体现中药饮片特色的质量标准。开展饮片炮制机理、饮片产地一体化炮制加工研究,以中药“古法炮制”工艺关键技术为核心,形成可溯源的中药饮片生产工艺标准和技术规范。

(2) 中药外源性污染物快速检测技术研究。建立高通量、高效率、低成本的中药外源性污染物快速检测技术方法,解决农药残留、重金属、真菌毒素、二氧化硫等外源性有害物质快速检测问题。

7. 中药新药创制。

(1) “优势病种-医院制剂-中药新药”整合研究。对我院临床专家的经验方,组织开展医疗机构制剂的研发,对已有医疗机构制剂进行评估,支持按照新药临床前申报资料要求进行研究,完成30个左右医疗机构制剂备案和注册,5-10个医疗机构制剂启动新药临床研究。

(2) 临床重定位的改良型新药研发关键技术。将中医理论、专家经验、临床实践等中医传统方法与生物大数据计算分析、实验室评价等现代医学方法相结合,构建“中医理论-临床实践-基础研究”三维整合的中成药临床重定位关键技术,开发改良型新药。

(3) 经典名方中药复方制剂研发。完成一批古代经典名方的关键信息考证,开展资源评估、饮片炮制、处方剂量、制剂成型工艺以及质量评价研究。深化经典名方向现代中药的转化研究。

(4) 青蒿素新适应症拓展及抗疟新药储备。以弓形虫病、登革热等传染病及系统性红斑狼疮、类风湿性关节炎、肿瘤等为目标,开展青蒿素类药物新适应症的研究,加强针对脑型疟疾等重症疟疾确有疗效的新型青蒿素类药物组合疗法研发。

8. 符合中药特点的有效性评价及安全性评价。

(1) 中药方剂生物活性谱及临床疗效关联性分析。选取确有疗效的方剂,从细胞、整体水平,进行多组学整合分析,揭示多层次生物活性谱与临床疗效的关联性,形成中药药效与毒性评价的新方法。

(2) 抗衰老中药药效评价与作用解析。在中医衰老相关理论指导下,探索衰老模型的制备方法,利用多学科交叉技术,揭示中药抗多器官衰老的作用及关键靶标。

(3) 中药安全性评价示范研究。选择具有潜在安全风险的代表性中药,开展禁忌、配伍研究,构建质量控制、早期预测和防治的新体系,实现具有潜在安全风险中药的科学分级、客观评价、安全使用。

9. 针灸经络。

(1) 针灸理论框架构建。开展古代针灸理论实际运用层面的系统考察,不断丰富针灸理论薄弱范畴,调整完善针灸理论结构,完成针灸理论内涵的现代表达。

(2) 经络腧穴特征与效应机制。聚焦经络的生理功能和病理表现,阐明生物学功能及其对机体的调整作用;聚焦穴位效应的启动-调控机制,阐明穴位的特异性节段和系统性全身调控规律。

(3) 针灸证据体系构建及临床疗效评价研究。研制针灸证据体系构建方法,构建针灸优势病种证据体系;建立针灸临床疗效评价体系,完成10个针灸优势病种示范研究,优化针灸诊疗方案。

10. 中医药新技术与新方法。

(1) 解读中医药学原理的前沿关键技术与创新方法研究。针对用现代科学解读中医药学原理的技术方法需求,坚持中医药原创思维,加强系统生物学、大数据、人工智能等多学科前沿技术与中医药的深度交叉融合,重点开展中医药效应测量、效应靶标发现与确证、效应靶标网络调控、多源异构数据整合等方面研究,促进中医药复杂作用解析方法学上的变革,推动证候、中药方剂等中医药关键领域的新突破。

(2) 中药制剂生产及创新技术研究。开展中药传统剂型的传承与创新、中药工程化共性关键技术、中成药生产全过程控制等研究,创新发展中药高端剂型,搭建雾化吸入、靶向脂质体给药等规模化制备的关键技术及新产品研发平台,整体提升中药制剂水平。

(3) 中医药关键技术装备应用基础研究。开展中医药技术装备与多学科交叉融合创新基础性研究,充分利用现代科技,加快开发中医



四诊客观化诊疗设备，实现规范化、网络化、智能化一体的数据共享系统；开展中医药关键技术装备应用理论、医理、标准与知识产权等研究，促进医工结合、产学研结合，开发一批具备中医药特色的健康产品和器具。

（二）夯实平台建设，推动共享发展

全面推进强院扩容发展。持续推进中国中医药循证医学中心、中药资源中心、青蒿素研究中心、中医药数据中心、中药监管科学研究中心等建设，解决制约行业发展的关键问题，发挥示范与辐射作用。按照“服务国家战略、紧跟科技发展、补齐事业短板”原则，加快推动分院（中心）扩容建设，全面推进中国中医科学院中医药健康产业研究所建设。筹建雄安新区国家医学中心（中医部分）、中国中医科学院广东创新研究院。积极推进外联扩容，加强创新单元布局，合作筹建中医药现代化研究院、中医药交叉科学研究中心。全面推进中国中医科学院中药科技园工程和中医药疫病防控中心（生物安全三级实验室）建设。

专栏 2 强院扩容行动

1. 中国中医科学院中医药健康产业研究所建设。深化中国中医科学院中医药健康产业研究所建设，组织优秀科研团队，汇集科研成果和项目资源，结合江西中医药产业发展特点，开展科学研究、人才培养，并与地方政府、企业共建 3-5 个重大科技创新和成果转化平台，促成重大产业化项目落地。

2. 雄安新区国家医学中心（中医部分）建设。依据《支持雄安新区医疗卫生事业改革发展的医疗方案》，发挥院属医疗机构在心血管、代谢病、肿瘤、骨伤、眼科等专科医疗优势，在雄安新区规划建设国家医学中心（中医部分），构建国际顶尖的中医药临床科研一体化协同创新平台。

3. 中国中医药循证医学中心建设。推进中国中医药循证医学中心建设，吸引 30 名左右国际顶尖专家来华指导，发展 10 个分中心、30-50 个临床技术中心；搭建完成“中医药临床试验注册平台”，并与

国际临床试验注册平台形成数据联通；完成相关疾病系统评价，制定并发布《优势病种、适宜技术和中药品种评价工作方案》。

4. 青蒿素研究中心建设。加强青蒿素研究中心建设，组建跨学科研究团队开展联合攻关，推进研究成果的产出及推广应用，提升科研组织引领作用。

5. 中医药数据中心建设。推进中医药数据中心建设，牵头构建中医药行业大数据管理体系和技术标准，持续开展中医药行业大数据的采集、存储、汇聚、共享、分析与应用示范性研究，积极推进国家中医病案质量管理中心建设。

6. 中医药疫病防控中心（生物安全三级实验室）建设。建设中医药疫病防控中心，围绕新冠肺炎、艾滋病、肝病、结核病等重大传染病开展研究，按照国家标准，开展生物安全三级实验室建设，为开展中医药疫病防治研究提供生物安全保障技术支撑。

7. 中药监管科学研究中心建设。推进中药监管科学研究中心建设，围绕中药有效性、安全性等，构建中药监管大数据平台，建立中药材、中药饮片评价方法与质量标准，研发符合中药特点的注册管理新工具、新方法、新标准。

8. 中国中医科学院广东创新研究院建设。建设广东创新研究院，辐射中医医疗、科研、教育、健康产业、文化传播及国际化等领域进行筹划布局。

9. 中国中医科学院少数民族医药研究院建设。在广西、云南、内蒙古、西藏、青海、新疆等少数民族医药丰富的地区遴选建设中国中医科学院少数民族医药研究院，强化少数民族医药研究力量。

10. 中国中医科学院创新单元建设。按照“互补协同、强强联合、共赢发展”的思路，联合国内具有领先地位的科研院所、高等院校、医疗机构建设中国中医科学院创新单元，统筹科技资源，搭建平台，完善学科布局。

11. 中医药交叉科学研究中心建设。面向生命组学、脑科学等基础前沿学科和人工智能、大数据、新材料、量子科技、区块链、5G 等新兴技术，布局建设中医药交叉科学研究中心，培育中医药多学科交叉创新团队，充分挖掘中医原创科技资源优势，推动中医药科技创新发展。

打造国家中医药科技创新核心基地。依托优势创新团队，整合汇聚资源，在心脑血管、肿瘤、代谢病、骨伤、眼科、脾胃病、中医康复、古籍文献、中药资源、中药鉴定、中药炮制等学科领域，



完善和布局建设以全国重点实验室为突破点、国家临床医学研究中心和国家工程研究中心为引擎的国家级科研平台，积极推进国家中医药传承创新中心申报与建设，强化院级重点实验室、研究型科室和专科（专病）建设，打造国家、部局、院三级科技创新平台体系，发挥科技战略引领作用。积极推进中医药防治流感技术体系建设，打造国家中医药重大传染病科研基地。搭建专业性科技文献库、中医药基础数据库、临床生物样本库、国医典藏等资源支撑平台，打造一流的科技服务平台。加强我院名老中医药专家学术思想和临床诊疗经验传承与创新，持续推进全国老中医药专家学术经验继承工作，开展院级名老中医药专家传承工作室建设。建立重大科研仪器设备共享机制和管理平台，提升服务效能。

专栏3 中医药科技平台建设

- 1. 全国重点实验室建设。**围绕中医药理论、中药资源、中药创新、中医药疗效评价、青蒿素研究等重点领域建设1-2个全国重点实验室或全国重点实验室培育基地。
- 2. 国家临床医学研究中心建设。**持续加强国家中医心血管病临床医学研究中心建设，以肿瘤、代谢病、骨伤科疾病、眼科疾病、重大传染病及感染性疾病等重点病种为切入点，依托院属医疗机构，统筹规划，联合攻关，在加强重点专科和国家中医临床研究基地建设的基础上，申报建设2-3个国家临床医学研究中心。
- 3. 国家中医药传承创新中心建设。**依托院属医疗机构，建设或培育4个国家中医药传承创新中心，夯实中医药临床科研基础平台。
- 4. 中药临床疗效和安全性评价国家工程研究中心建设。**加强研究型病房、生物样本库、中医药临床评价平台的软硬件设施建设，牵头及参与开展国内和国际多中心中医药临床研究，开展创新药物耐受性、药代动力学以及生物等效性试验，成为“国内领先、国际一流”的国家工程研究中心。
- 5. 国家中医药管理局重点实验室建设。**优化整合我院现有国家中医药管理局重点研究室、三级实验室，申报建设国家中医药管理局重

点实验室，为培育全国重点实验室等国家重大平台储备力量。

6. 中国中医科学院重点实验室、研究型科室建设。遴选建设一批院级重点实验室，为培育全国重点实验室等国家重大科研平台夯实基础；基于院属医疗机构优势专科（专病），遴选建设一批临床研究型科室，设置科研岗位，推动临床科研一体化发展。

7. 中医药关键技术装备研发中心建设。联合国内知名院校、科研机构及知名企业，整合院内资源，筹建中医药关键技术装备研发中心，针对中医药创新升级的“卡脖子”技术和关键装备缺失问题，开展中医、中药关键技术装备的研制与推广。

8. 中药炮制技术传承平台建设。建设中药炮制技术传承平台，开展特色炮制方法传承与生产技术提升、炮制理论内涵解析、中药炮制技术与临床应用等研究，培养复合型炮制学科人才。

9. 国家中医药古籍和传统知识数字图书馆建设。以国家级古籍修复中心和全国中医行业古籍保护中心为依托，建立行业共建共享机制，组织全国中医古籍收藏单位联网开展古籍资源数字化、智能化标引加工与检索，健全中医古籍和传统知识数字化标准规范体系，形成中医经典古籍的数字资源库和知识库，促进中医古籍保护、传承和开发利用。

加强学术交流与合作平台建设。实施中国中医科学院学术影响力提升计划，充分调动院属各单位及挂靠我院学会和各专业委员会的作用，举办系列高水平中医药传承创新学术活动，打造全国一流的学术交流平台。持续推动与中华中医药学会共同发布的《中医药科技期刊评价指标体系及释义》工作。稳步推进中医药学科学术影响力评价工作，发布《中医药高校学科学术影响力TOP10》和《三级中医医院学科（专科）学术影响力TOP10》。

加快推进科技成果孵化与转化。制定科技成果转移转化管理办法，完善成果转移转化全链条的管理机制和规范流程。全面推进中医药科技合作中心体制机制改革，转化职能，建设中医药科技成果孵化转化基地，推动产学研良性发展。

专栏4 学术交流与成果转化

1. 中国中医科学院学术期刊国际影响力提升计划。进一步加强我院学术期刊和出版资源的管理，深化办刊体制机制改革，提升办刊专业化水平，充分运用现代信息技术提升出版效率和传播能力，增强对高水平论文的吸引，打造品牌，创建1-2个英文版期刊，推动学术期刊国际化，提升整体学术质量和学术影响力。

2. 中国中医科学院学术交流平台建设。围绕中医药传承创新举办岐黄学者论坛，围绕前沿技术、发展趋势举办中医药前沿技术论坛，举办中国中医科学院学术年会（院庆学术周）等活动，活跃学术思维，促进学术交流，打造具有战略性、前沿性和创新性的高水平的学术交流平台。

3. 中医药科技成果孵化转化基地建设。建设体现国家水平的中医药科技成果孵化转化基地，建立专业化人才队伍，加强知识产权保护和运用，打通从基础研究到产业化绿色通道，促进中医药科技创新成果高水平创造、高效率转化、高质量应用，实现产学研用良性健康循环发展。

（三）彰显特色优势，促进融合发展

加强现代中医医院管理制度建设。充分利用我院优质医疗资源，以医疗综合信息平台为基础，推动中国中医科学院医疗机构集团化管理与建设。持续推动院属医疗机构建立现代医院管理制度，强化研究型医院内涵建设，全部建立章程，设立总会计师，全面实行预算管理和成本管理。大力推进医院绩效考核、薪酬制度改革，落实好“两个允许”。发挥中医药独特优势，持续改善服务环境，创新服务举措，优化服务流程，改进服务模式，提升精细化管理能力。

全面提升重大疑难疾病诊治水平。全面加强院属医疗机构建设，推动建立由国家中医医学中心、区域中医医疗中心、国家中医临床研究基地和国家中医重点专科（专病）组成的重大疑难疾病中医药防治核心基地，打造中医医疗服务高地。加强院前急救

中心建设，积极筹建国家高级卒中中心、胸痛中心。鼓励开展多学科诊疗。积极开展新发突发传染病、重大疑难疾病和常见病多发病等中西医联合攻关，逐步建立中西医结合临床疗效评价标准。大力支持院属医疗机构发展互联网医院和远程医疗服务，规范开展互联网诊疗活动，推动医疗服务诊前、诊中、诊后线上线下一体化发展，拓展医疗服务空间和内容。

强化中医临床特色优势发挥。做优做强心脑血管疾病、脾胃病、呼吸系统疾病、老年病、骨伤科疾病、眼科疾病及肿瘤、糖尿病等优势专科专病，鼓励开设中医特色专科门诊，提升内涵。充分发挥国医大师、全国名中医、岐黄学者等高端专家资源优势，在全国范围内布局建设一批中国中医科学院名医堂，推动优质资源全国共享，实现“方便看中医、放心用中药、看好中医”。鼓励中医非药物疗法等特色技术的应用，提高中药饮片使用率。

全面提升医院应急救治能力。全面推进西苑医院、广安门医院国家中医疫病防治基地和国家中医疫病防治队伍建设，望京医院国家中医紧急医学救援基地和紧急医学救援队伍建设，积极推进发热门诊、急诊科、重症医学科、呼吸科等相关科室基础条件建设，提升服务能力，完善应急救援医疗设备，开展定期演练培训，打造一支高水平的疫病防治队伍，在中医药应对新发突发传染病等重大公共卫生事件救治及紧急医学救援中发挥示范带动作用。

专栏5 医疗服务能力提升

1. 国家中医医学中心、区域中医医疗中心建设。瞄准国际医学发展趋势，围绕主要疾病领域，发挥院属医疗机构优势，申报建设国家中医医学中心、区域中医医疗中心。

2. 中国中医科学院名医堂工程。充分发挥我院国医大师、全国名中医、岐黄学者等高端专家资源优势，在全国范围布局建设中国中医



科学院名医堂，“统筹规划、集中管理、统一标准、分级连锁、自主运营、分类培训、考核执业、监测考评、动态调整”，建立信息支撑系统，与乡村振兴、对口支援、文化科普等有效衔接，形成品牌效应。

3. 中西医结合医学研究机构建设。发挥我院中西医结合资源优势，联合国内一流综合医院，组建中西医结合多学科团队，建设中国中医科学院中西医结合医学研究所，推进中西医结合医学重大理论创新及应用研究。

4. 国家中医优势专科建设。以肿瘤、心血管、内分泌、疼痛、难治性发热等专科专病为重点，申请建设一批国家中医优势专科，加强内涵建设，提升诊疗能力和疗效。

5. 国家中医疫病防治基地建设。推动西苑医院、广安门医院国家中医疫病防治基地建设，强化队伍建设和基地布局，围绕可转化传染病病区/ICU、感染性疾病科标准化、应急移动医院、应急救治物质储备、快速核酸检测、院前急救、应急培训和临床科研能力等方面进行建设。

6. 国家中医紧急医学救援基地建设。发挥望京医院中医骨伤科、急诊等特色优势，建设国家中医紧急医学救援基地，围绕应急机动病区、应急手术室、应急移动医院、远程医疗会诊信息平台、急救物质储备等方面开展建设，提升院前急救服务水平、转运和应急培训能力。

7. 全国中医药儿童青少年近视防治中心建设。依托眼科医院建设中医药儿童青少年近视防治中心，通过运用中医适宜技术、建立眼健康档案等方式推进儿童青少年近视防控，建立科学、系统、有针对性的集筛查、预防、治疗为一体的全周期近视防治管理体系。

8. 全国中医药老年眼病防治中心建设。依托眼科医院老年性眼病领域研究与临床治疗深厚的基础和人才梯队，建设全国中医药老年眼病防治中心，加强对疾病防控以及重病患者的视觉康复研究，制定中医药防治老年性眼病临床实践指南、技术规范和相关标准，实施对老年眼病预防、治疗、康复全病程管理，探索中医、中西医结合眼科临床研究方法和管理模式。

9. 中医药青少年脊柱侧凸防治中心建设。依托望京医院骨伤科优势，通过正脊牵引、推拿拔罐、中药内服外用、小针刀疗法、功能锻炼等中医治疗手段，做好多位一体的青少年侧凸综合防控，卫教、卫体有效联动，早期发现，及时矫治。

10. 国家级中医药康复示范中心建设。完善国家级中医药康复示范中心建设项目，创建规范的康复门诊和病房，引进和培养多学科康复人才，打造专业特点突出、中医特色鲜明的康复团队。

11. 中医运动医学中心建设。依托望京医院申报建设中医运动医学中心，打造成为国内高水平的中医运动医学示范单位，搭建国际中医

运动医学交流合作平台，促进中医药在运动医学领域的应用和推广。

12. 中医药老年医学研究中心建设。依托中国中医科学院老年医学研究所，进一步加强中医老年医学学科建设，发挥中医老年医学的特色优势，针对老年人常见病、多发病开展理论与临床研究，制定和优化中医药防治老年病临床实践指南、技术规范和相关标准。

13. 中国中医科学院医疗集团化管理与建设。以共建、共享、共赢为核心目标，实施中国中医科学院医疗集团化管理与建设，以医疗综合信息平台为基础，以国家三级公立医院绩效考核为抓手，全面提升医疗质量和运营效率，实现医院精细化管理和高质量发展。

（四）厚植人才根基，强化创新发展

建设中国中医科学院大学。探索“高起点、小而精、研究型”的办学模式，采用九年一体化连贯式的培养模式，开拓“经典—临床—科研”三位一体的教学模式，将师承教育贯穿人才培养全过程。继续推进与高水平综合大学、中医药大学合作，做好高层次中医药人才培养试点专项（屠呦呦班）招生培养工作。优化研究生招生机制，完善本科直博、推免生选拔、“申请—考核”制、硕博连读等招生制度。完善研究生招生考试自命题管理机制。开展教学与课程体系改革，筹建教学指导委员会，推进教研室建设，探索科教融合、医教协同的研究生培养模式，加快研究生教材编写，组建合理的教师团队和辅导员队伍，完善教育质量全过程管理制度。

专栏6 中国中医科学院大学建设

1. 中国中医科学院大学基本建设。全面推进中国中医科学院大学建设项目，加强过渡校区研究生教育教学工作，完成大学规划设计及校园一期基本建设，建成中医药特色鲜明、国内一流、世界著名的中医药大学。

2. 教研室与师资队伍建设。全面加强教研室建设，结合学科评估及课程建设，完善教研室建制，重点新建教研室10-15个。依托教研室加强师资队伍建设，新增授课教师50-100名。



3. 精品课程与教材建设。丰富和健全课程体系，建设具有中国中医科学院特色的线下精品课程、线上线下混合式精品课程 5-10 门。编制研究生教材，力争“十四五”期间出版 20 本中国中医科学院特色研究生教材。

加强中国中医科学院学部建设。完善学部组织建设，根据学部发展需求，优化学部专业委员会职能和设置，完善学部委员增补、学术咨询及项目管理办法。加强学部办公室建设，完善学部秘书处职责，为学部委员开展调研、提供咨询、组织指导等做好保障服务。发挥学部高端智库决策咨询作用，建立学部咨询评议工作机制，围绕中医药发展的重大学术问题、关键核心问题开展战略研究，引领中医药学术创新和发展方向。

实施人才强院计划。以培养有力度、人才有合作、发展有梯队的“三有”人才团队建设为目标，对接国家人才计划，引培结合，打造一支以杰出人才、领军人才、中青年骨干人才为主体的高水平创新人才梯队，探索建立符合中医药传承创新发展规律的科研团队组织模式，以重大协同创新项目组和协同创新团队形式，合理配置科研、技术、研究辅助和管理人员。

推进岐黄工程—国家中医药人才培训中心项目建设。发挥“国家级专业技术人员继续教育基地”的引领作用，充分利用我院优质科研、医疗和教育资源，开展中医药高层次、骨干、急需紧缺人才培养，举办高质量国家级中医药继续教育项目，加强师资队伍建设，编制培训教材，打造精品视频课程，建立健全培训机制，开展中医药继续教育模式研究，全面推进岐黄工程—国家中医药人才培训中心建设。

专栏 7 中医药创新人才高地建设

1. 院士、国医大师储备计划。在重大疾病与优势疾病防控、中医文献与基础理论、中药学等研究领域，培育 10-20 名学术思想活跃，学术造诣高，勇于开拓创新的杰出人才，开展针对性的培养，疏通成长渠道，构建国医大师和院士人才培养机制。

2. 杰出人才引进计划。依托国家人才计划，采用“刚柔并济”的引进方式，与全院学科布局相结合，在新兴与交叉学科、重点学科引进 3-5 名具有国际领先水平的人才，提升我院中医药科技创新能力。

3. 领军人才引进计划。依托岐黄学者、中医药优秀人才等各类国家人才项目，根据科技创新工程重点领域建设需求，引培 30 名左右在全院特色和优势领域能够带动学科发展的高水平领军人才。

4. 学科骨干及青年人才海外培育和研修计划。面向科技创新工程和中医药国际发展的需求，培养一批具有国际化视野的高水平中医药科研、临床和管理人才；与国外一流大学或科研机构合作，开展培训或联合培养，完善培养机制和管理措施，每年定期遴选 10-20 名中医药人才赴海外知名机构交流、访学。

5. 复合型博士后人才队伍建设计划。以我院博士后科研流动站为依托，在全国范围内扶持培育 2-4 个博士后创新基地、科研工作站。招聘优秀博士毕业生到我院从事博士后研究工作，加大非中医药专业博士进站比例，开展师资博士后项目，加快高层次复合型人才培养，提高薪酬待遇，以“名师+”博士后人才项目为支撑，争取引进、培养 30 名左右中医药青年团队后备人才。

6. “工匠”人才培养计划。引进或培养一批包含中医文献古籍修复、中药炮制、中药资源、大数据处理、信息化、生物技术等领域中医药关键技术人才，每年支持 10-20 名优秀的关键技术人才参加境内外培训。

7. 国家中医药继续教育平台建设。建设岐黄工程—国家中医药人才培训中心师资库，遴选 200 名优秀专家，打造 10 个优秀师资团队，编写 30 部左右继续教育教材，制作 50 个左右的精品视频课程。开展专业技术类人才培养，开设西学中高层次人才班、医院院长班、中层干部培训班、后备管理干部班等职业化培训。

（五）传承文化精髓，推进开放发展

促进中医药文化传播。收集整理中医药诊疗理念、优势病种、特色疗法文化源流，制作文化传承视频，构建涵盖视觉形象、图



式符号、特殊标记符号以及社会形象等中医药特色源流文化符号体系。加强中医药文化研究中心建设，打造中医药文化传播平台，推动中医药文化融入中医药医教研产。加强我院医史博物馆、院史陈列馆建设。推进中医药非物质文化遗产保护项目和世界记忆名录项目申报的相关基础性工作。

积极拓展多层次、多渠道、多模式国际合作。加强与世界卫生组织、国际标准化组织等国际组织合作，发挥世界卫生组织传统医学合作中心职能，建设全球中医药临床试验注册一级平台，建立国际疾病分类第十一次修订本（ICD-11）术语池，参与世界草药典编制，积极开展中医药国际标准的研制。扩大与“一带一路”沿线国家的学术交流，与国际知名高校及科研、医疗机构开展实质性合作，持续推动海外中医药中心、中外联合实验室及国际传统医学防治重大感染性疾病联盟建设。牵头组织中医药领域的国际大科学计划。举办系列有影响力的精品国际会议，搭建国际交流平台。积极创造条件，吸引国际一流科研、医疗机构及重点实验室的科技人才或优秀创新团队来我院交流。加强与港澳台地区的中医药交流与合作。

专栏8 文化传播与国际合作

1. 中医药文化研究中心建设。加强中医药文化研究中心建设，围绕中医药发展与历史地理气候的偕变关系、养生文献与文化、民族医学文化等开展研究，挖掘中医药文化精髓。

2. 中医药防治重大感染性疾病“一带一路”联合实验室建设。全面加强中医药防治重大感染性疾病“一带一路”联合实验室建设，完成基础设施和实验条件建设，加强人才引进政策，产学研相结合，将实验室打造为国际中医药产学研高地。

3. 中国中医科学院中医药海外中心建设。持续推进现有中医药海外中心建设，拓展1-2个新的中医药海外中心，提供中医医疗、保健

服务，开展中医药科技合作和人才培养，展示中医药独特疗效，弘扬中医药文化。

4. 推进国际针灸医学大科学计划。围绕针灸医学大科学计划发起的要素开展工作，推进形成全球针灸科学问题和临床方法学专家共识，建立“国际针灸医学大科学计划研究联盟”，成立“国际针灸研究智库”，争取进入组织实施阶段。

（六）优化学术环境，助力绿色发展

优化科研生态。强化科研诚信建设第一责任主体意识，加强科研诚信教育，将科研诚信工作纳入常态化管理，制定章程、员工行为规范，对职责权限作出明确规定，制定科研工作负面清单，提高我院科研作风学风建设水平，维护科研生态秩序。加强科研成果管理，建立学术论文发表诚信承诺制度、科研过程可追溯制度、科研成果检查和报告制度等成果管理制度。改善科研人员工作环境，保障合理待遇。建设青蒿素精神教育基地，设立开放日，多种形式大力弘扬青蒿素精神。

提升信息服务保障能力。整合院内现有IT基础设施资源，构建中国中医科学院云平台，提供基础资源服务，扩建或新建一批符合我院要求的信息化业务系统，全面支撑各项管理工作。全面落实国家网络安全等级保护制度，做好信息安全顶层设计和规划，健全信息安全规章制度。加强关键信息基础设施、重要信息系统、数据应用服务的安全防护，增强自主可控技术应用，提高全方位网络安全态势感知和应急处置能力。

专栏9 信息化服务保障能力建设

1. 中国中医科学院云平台建设。利用新一代信息技术，搭建中国中医科学院云平台，建设符合我院发展战略的新一代资源管理信息系统，对全院人力、资金、资产和科研基础条件等资源配置及管理流程进行整合与优化，实现我院资源的统一管理，为全院各类应用系统的



建设提供安全可控的信息化基础设施运行环境。

2. 中国中医科学院“5G+”建设。依托“5G+”医疗健康应用试点项目，利用 5G 技术提升我院基础设施建设，结合院属各单位技术优势，在中医诊疗、医院管理、远程诊断、远程治疗、健康管理等方向，创新 5G 应用场景，探索形成具有中医药特点的技术先进、性能优越的 5G+ 医疗健康标志性应用，为“5G+ 中医药”树立标杆。

四、保障措施

（一）加强规划实施的组织领导

坚持和加强党的全面领导，深刻领会“两个确立”重要意义，增强“四个意识”、坚定“四个自信”、做到“两个维护”。落实全面从严治党，制定主体责任清单，加强党风廉政建设和反腐败工作，严格落实中央八项规定及其实施细则精神，加强制度建设。由院党委统一领导，组织规划实施，制定实施方案，将规划目标任务分解，落实到具体部门。建立监测评估机制，对重点任务、重大项目、重大改革举措的执行情况进行定期评估。院属各单位应结合实际，与本规划相衔接，统筹制定各单位“十四五”发展规划并做好落实，明确分工，确保规划顺利有效实施。

（二）深化体制机制改革

加快院所改革，探索建立分类考核评价体系，调整完善院所两级事权管理，严格落实院（所）工作任务书。积极推动院属各单位向基层创新单元和研发团队放权，让领衔科技专家有更大的经费支配权、资源调动权。推动院直职能部门从以管理型为主向以服务型为主转变，加强对院属各单位的宏观指导和协调服务。

深入推进科技体制机制改革，创新资源配置，围绕“重人才支撑、重联合支撑、重转化支撑”，优化科研支撑条件布局，加强科研设施与仪器开放共享，促进重大科研成果产出。改进科技

项目组织管理方式，制定科研项目清单，实行“揭榜挂帅”“赛马”等制度。完善各类科研项目经费管理制度，加大科研人员激励力度，减轻科研人员事务性负担。建立科技成果推广奖励机制，促进科研成果的转化与应用。

建立健全人才“引、培、用”机制。构建中医药科研人员潜心研究的宽松政策环境，制定有利于人才引进的工作、生活等方面的激励政策，完善符合各类人才队伍发展需求的岗位管理体系与管理制度，探索院内人才流转和评价机制，并与职称晋升、研究生招生、出国进修等有效衔接，激发科研人员的创新活力与积极性。

（三）加大资金筹措力度

将中央级公益性科研院所基本科研业务费及科技创新工程经费统筹用好，同时做好国家财政预算编制，争取更多财政支持。发挥资本市场对科技创新的驱动作用，拓展投融资渠道，建立与企业长效合作机制，广纳社会资金，设立中医药产业发展基金。



習新 學創
結實 團承