

CHINA ACADEMY OF
CHINESE MEDICAL
SCIENCES

2023



中国中医科学院学部 简报

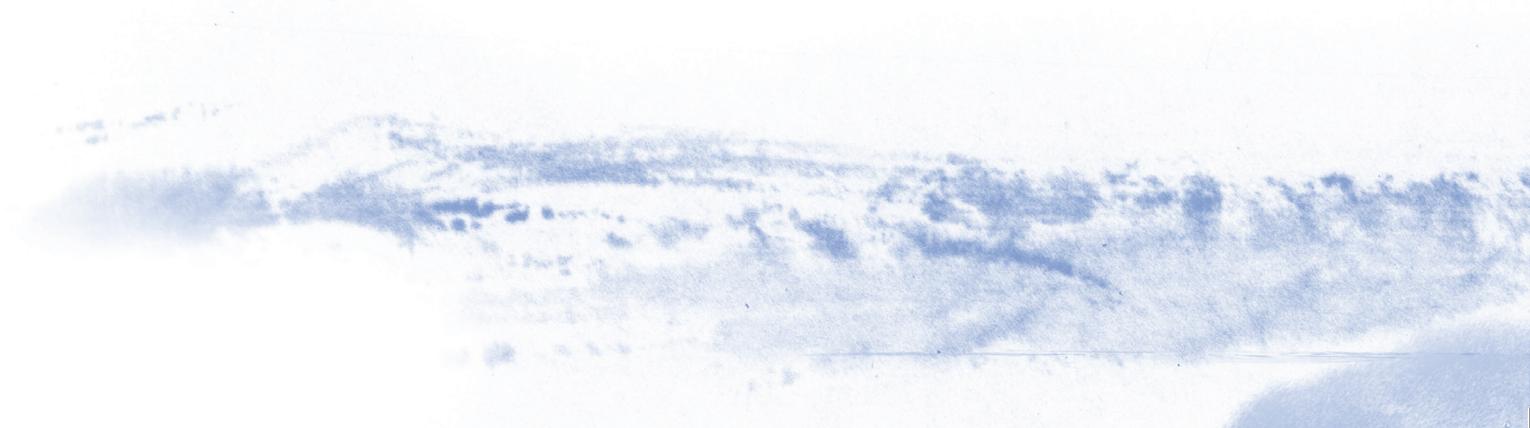
【2023 第 3 期】

中国中医科学院
CHINA ACADEMY OF CHINESE MEDICAL SCIENCES

中国中医科学院学部秘书处
2023 年 09 月

CHINA ACADEMY OF CHINESE MEDICAL SCIENCES

傳 承 精 華
自 正 創 新



行业资讯

- ❖ 近期中医药相关政策措施 1
中共中央办公厅 国务院办公厅印发《关于进一步加强青年科技人才培养和使用的若干措施》 1

委员简讯

- ❖ 学术成果集锦 7
王辰：中国慢阻肺病对宏观经济的影响为世界之最 7
刘良院士研究团队发现免疫细胞新亚群，助力预测非小细胞肺癌免疫治疗应答率 9
杨宝峰团队发现防治非酒精性脂肪肝新策略 10
吴以岭：以“通络养生八字经”为纲，助力老龄健康 12
高福 / 刘金华团队揭开 H3N8 禽流感病毒感染人的潜在机理 13
程京：中国生物芯片“第一人”以“方寸空间”探索生命奥秘 15
“最美医生”丁樱和她的三株“苗” 18
- ❖ 委员观点意见 21
王辰：倡行群医学是所有医者的责任 21

付小兵：中国特色创面修复学科体系高质量建设和发展需要进一步关注的 10 个问题	22
仝小林：发展中医药，“两个重构”是重要路径	23
包金山：齐心协力共同促进中国民族医药的快速发展	25
肖伟：以功效物质为质量目标的中药制药全过程质量控制研究	26
朱兆云：持续推进中药材规范化种植打造陇药品牌	28
乔杰：今年出生人口或低于 900 万，当前育龄女性生育率堪忧	28
邬堂春：让百姓少生病晚生病是应尽之责	29
刘保延：推动中医药高质量“走出去”	30
孙光荣：没有传承的创新是歪瓜裂枣，没有创新的传承是老树枯藤 ...	32
严世芸：关于中药材质量监管的一些思考	33
张伯礼：组分中药是中药现代化的重要方向	35
陈凯先：以临床价值为导向 推动中药创新研发	36
林国强：运用现代科技助力中医药创新发展	38
周岱翰：师古不泥古，重视中西医协同创新	39
郎景和：解决好六个“生”的问题、三个“育”的任务	40
钟南山：发现加效益才是真正的创新	41
徐兵河：区域医疗中心要把肿瘤作为主要方向之一	42
黄璐琦：中医药高质量融入共建“一带一路”建设成果发布	44
程京：中药在多靶点复杂疾病中有着巨大治疗潜力	46
詹启敏：我国健康事业良性发展亟需医学创新能力提升	47
詹启敏：肿瘤临床治疗中，中医药的作用不容忽视	49
唐旭东：深化医改，加快中医药传承创新发展	50

樊代明：肿瘤发病率持续升高 三分之一可通过改变生活习惯预防 53

❖ **学部委员动态** 57

王辰做客“百年兰大·名家讲坛” 57

王晞星国医大师传承工作室在广西中医药大学揭牌 58

丛斌率队赴黑龙江开展“九三学社中央院士专家健康行”医疗帮扶活动..... 58

刘保延出席衢州市中医药发展促进会成立大会并与衢州市政府签署合作协议. 59

西安市中医医院杨震国医大师传承工作站落户榆林市中医医院 60

传承岐黄薪火，弘扬国医精髓——杨震国医大师传承工作站落户河南中
医药大学第一附属医院 61

肖伟加参皖南医学院举办的院士学术论坛并发表讲话 63

肖伟到佛山市中医制剂中心调研 64

何成瑶国医大师学术研修班暨黔南传承工作站首届学术交流会举办 ... 65

徐兵河出席 2023 健康中国发展大会 66

张伯礼参加通化市医药健康产业高质量发展“把脉问诊” 66

陈凯先：加强我国新药研究原始创新推动基础研究应用转化..... 67

唐旭东莅临云南省中医（脾胃病）临床医学中心指导工作 70

唐祖宣赴厦门出席第九届中国中医药信息大会 71

黄璐琦莅临岳阳医院调研 72

黄璐琦出席 2023 年国际现代化中医药及健康产品会议 73

黄璐琦到昌吉州中医医院调研指导工作 73

黄璐琦：加快中医药服务与其他产业深度融合 74

董尔丹做客山东科技大学第 41 期“泰山讲坛” 76

蒋建新以“解剖麻雀”方式为贵阳市级医院高质量发展“把脉”76

韩德民：标准化体系建设是保障78

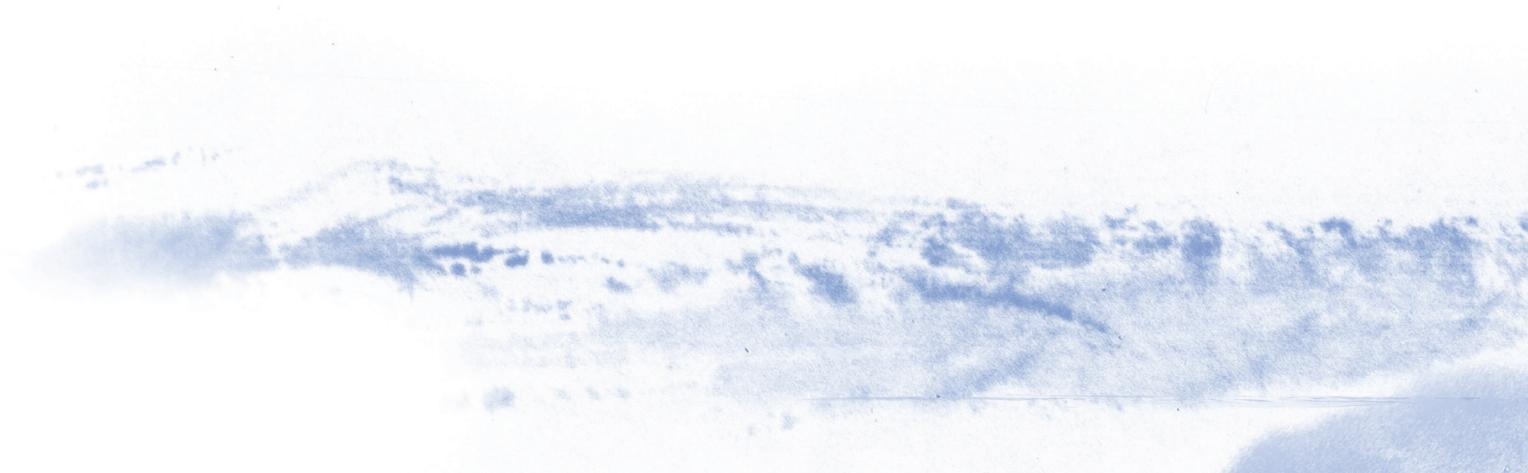
工作动态

❖ 工作动态 81

贯彻新时代人才强国战略 打造中医药创新人才高地——中国中医科学院

人才工作会议召开81

中国中医科学院学部增聘 42 名学部委员83



近期中医药相关政策措施

中共中央办公厅 国务院办公厅印发 《关于进一步加强青年科技人才培养和使用的 若干措施》

为深入贯彻党的二十大精神，落实中央人才工作会议部署，全方位培养和用好青年科技人才，中共中央办公厅、国务院办公厅8月27日印发了《关于进一步加强青年科技人才培养和使用的若干措施》（以下简称《若干措施》）。

《若干措施》强调，要坚持党对新时代青年科技人才工作的全面领导，用党的初心使命感召青年科技人才，激励引导青年科技人才大力弘扬科学家精神，传承“两弹一星”精神，继承和发扬老一代科学家科技报国的优秀品质，坚持“四个面向”，坚定敢为人先的创新自信，坚守科研诚信、科技伦理、学术规范，担当作为、求实创新、潜心研究，在实现高水平科技自立自强和建设科技强国、人才强国实践中建功立业，在以中国式现代化全面推进中华民族伟大复兴进程中奉献青春和智慧。

《若干措施》提出，要引导支持青年科技人才服务高质量发展。鼓励青年科技人才深入经济社会发展实践，结合实际需求凝练科学问题，开展原始创新、技术攻关、成果转化，把论文写在祖国大地上。落实事业单位科研人员创新创业等相关政策，支持和鼓励高等学校、科研机构等选派科研能力强、拥有创新成果的青年科技人才，通过兼职创新、长期派驻、短期合作等方式，到基层和企业开展科技咨



询、产品开发、成果转化、科学普及等服务，服务成效作为职称评审、职务晋升等的重要参考。

《若干措施》明确，支持青年科技人才在国家重大科技任务中“挑大梁”、“当主角”。国家重大科技任务、关键核心技术攻关和应急科技攻关大胆使用青年科技人才，40岁以下青年科技人才担任项目（课题）负责人和骨干的比例原则上不低于50%。鼓励青年科技人才跨学科、跨领域组建团队承担颠覆性技术创新任务，不纳入申请和承担国家科技计划项目的限项统计范围。稳步提高国家自然科学基金对青年科技人才的资助规模，将资助项目数占比保持在45%以上，支持青年科技人才开展原创、前沿、交叉科学问题研究。地方科技任务实施加大对青年科技人才的支持力度。深入实施国家重点研发计划青年科学家项目，负责人申报年龄可放宽到40岁，不设职称、学历限制，探索实行滚动支持机制，经费使用可实行包干制。

《若干措施》要求，国家科技创新基地要大力培养使用青年科技人才。国家科技创新基地要积极推进科研项目负责人及科研骨干队伍年轻化，推动重要科研岗位更多由青年科技人才担任。鼓励各类国家科技创新基地面向青年科技人才自主设立科研项目，由40岁以下青年科技人才领衔承担的比例原则上不低于60%。青年科技人才的结构比例、领衔承担科研任务、取得重大原创成果等培养使用情况纳入国家科技创新基地绩效评估指标，加强绩效评估结果的应用。

《若干措施》提出，要加大基本科研业务费对职业早期青年科技人才稳定支持力度。根据实际需要、使用绩效、财政状况，逐步扩大中央高校、公益性科研院所基本科研业务费对青年科技人才的资助规模，完善并落实以绩效评价结果为主要依据的动态分配机制。基本科研业务费重点用于支持35岁以下青年科技人才开展自主研

究，有条件的单位支持比例逐步提到不低于年度预算的50%，引导青年科技人才聚焦国家战略需求，开展前沿科学问题研究。鼓励各地通过基本科研业务费等多种方式加大经费投入，加强对高等学校、科研院所职业早期青年科技人才的支持。

《若干措施》提出，要完善自然科学领域博士后培养机制。提升博士后培养质量，合理确定基础前沿和交叉学科领域博士后科研流动站和工作站数量，合理扩大自然科学、工程技术领域博士后规模。国家科技计划项目经费“劳务费”可根据博士后参加项目研究实际情况列支，统筹用于博士后培养。强化博士后在站管理，设站单位和合作导师应创造条件支持博士后独立承担科研任务，培养和提升博士后独立科研能力。支持符合条件的企业设立博士后工作站，扩大数量和规模，强化产学研融合，在产业技术创新实践中培育青年科技人才。

《若干措施》提出，要更好发挥青年科技人才决策咨询作用。高等学校、科研院所、企业等各类创新主体要积极推荐活跃在科研一线、负责任讲信誉的高水平青年科技人才进入国家科技评审专家库。国家科技计划（专项、基金等）项目指南编制专家组，科技计划项目、人才计划、科技奖励等评审专家组，科研机构、科技创新基地等绩效评估专家组中，45岁以下青年科技人才占比原则上不低于三分之一。高层次科技战略咨询机制、各级各类学会组织应根据需要设立青年专业委员会，推动理事会、专家委员会等打破职称、年龄限制，支持青年科技人才多层次参与学会组织治理运营。

《若干措施》要求，要提升科研单位人才自主评价能力。高等学校、科研院所、国有企业等要根据职责使命，遵循科研活动规律和人才成长规律，建立和完善青年科技人才评价机制，创新评价方式，科学设置评价考核周期，减少考核频次，开展分类评价，完善并落



实优秀青年科技人才职称职务破格晋升机制。高等学校、科研院所、国有企业主管部门要坚决破除“四唯”和数“帽子”倾向，正确看待和运用论文指标，形成既发挥高质量论文价值，又坚决反对单纯以论文数量论英雄的氛围。合理设置机构评价标准，不把论文数量和人才称号作为机构评价指标，避免层层分解为青年科技人才的考核评价指标。

《若干措施》要求，要减轻青年科技人才非科研负担。持续推进青年科技人才减负行动。科技项目管理坚持结果导向、简化流程，高等学校、科研院所健全完善科研助理制度，切实落实科研项目和经费管理相关规定，避免在表格填报、科研经费报销等方面层层加码，不断提升信息化服务水平，提高办事效率。减少青年科技人才个人科研业务之外的事务性工作，杜绝不必要的应酬活动，保证科研岗位青年科技人才参与非学术事务性活动每周不超过1天、每周80%以上的工作时间用于科研学术活动，将保障青年科技人才科研时间纳入单位考核。行政部门和国有企事业单位原则上不得借调一线科研人员从事非科研工作。

《若干措施》提出，要加大力度支持青年科技人才开展国际科技交流合作。支持青年科技人才到国（境）外高水平科研机构开展学习培训和合作研究。支持青年科技人才参加国际学术会议，鼓励青年学术带头人发起和牵头组织国际学术会议，提升青年科技人才国际活跃度和影响力。

《若干措施》要求，要加大青年科技人才生活服务保障力度。高等学校、科研院所、国有企业结合自身实际，采取适当方式提高职业早期青年科技人才薪酬待遇，绩效工资和科技成果转化收益等向作出突出贡献的青年科技人才倾斜。各类创新主体加强对青年科技人才的关怀爱护，保障青年科技人才休息休假，定期组织医疗体检、

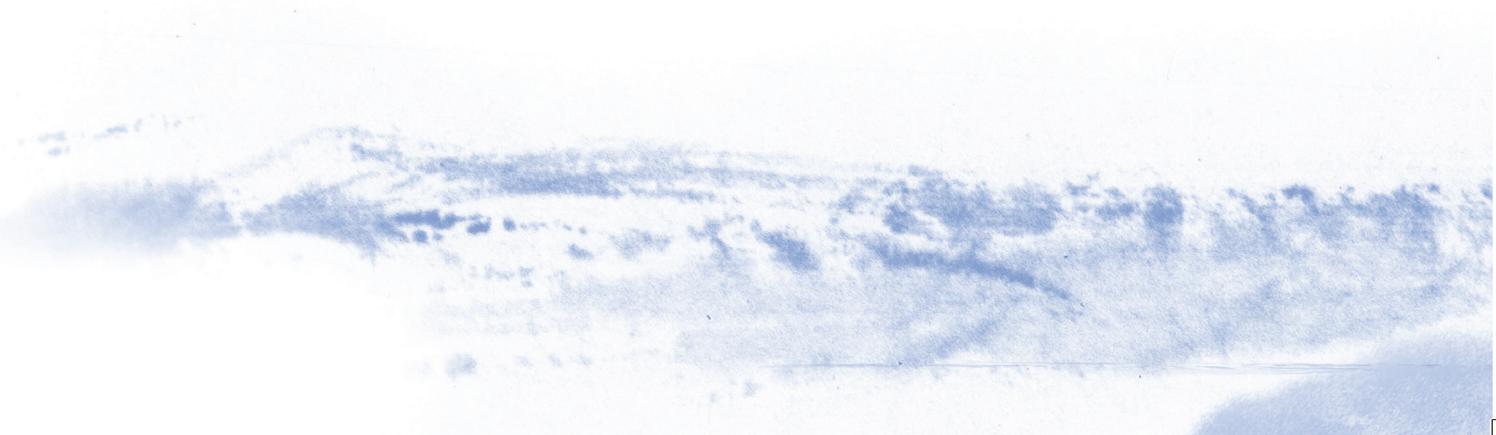
心理咨询活动，探索建立学术休假制度，营造宽松和谐的科研文化环境。各地要重视并创造条件帮助青年科技人才解决子女入托入学、住房等方面的困难。

《若干措施》强调，要加强对青年科技人才工作的组织领导。各级党委和政府要把青年科技人才工作作为战略性工作，纳入本地区经济社会发展、人才队伍建设总体部署，建立多元化投入保障机制和常态化联系青年科技人才机制，抓好政策落实，为青年科技人才加快成长和更好发挥作用创造良好条件。用人单位要落实培育造就拔尖创新人才的主体责任，结合单位实际制定具体落实举措，制定完善青年科技人才培养计划，加强青年科技人才专业技术培训，做到政治上充分信任、思想上主动引导、工作上创造条件、生活上关心照顾，全面提升青年科技人才队伍思想政治素质和科技创新能力。

(2023-08-27, 新华社)



中国中医科学院学部



学术成果集锦

王辰：中国慢阻肺病对宏观经济的影响为世界之最

《柳叶刀》子刊发表了来自中国医学科学院北京协和医学院群医学及公共卫生学院、国家呼吸医学中心、中日友好医院、海德堡大学、哈佛大学等单位的科学家合作发表研究论文《The global economic burden of chronic obstructive pulmonary disease for 204 countries and territories in 2020–50: a health augmented macroeconomic modelling study》。这项研究使用健康增益宏观经济模型 (health-augmented macroeconomic model, HMM) 测算疾病对经济发展的影响，该模型主要考虑了以下两个途径：

第一，慢阻肺病减少了劳动力的供给，阻碍了人力资本的积累。

慢阻肺病通过导致死亡减少劳动力的供给数量。即使慢阻肺病不会立刻导致死亡，慢阻肺病患者也可能会选择提前退休，或者因为患病而缺勤、降低生产率和劳动参与率。

第二，慢阻肺病降低了国民收入的净可用性，阻碍了物质资本的积累。

若不及时防控，重症慢阻肺病治疗会给家庭和社会带来巨大的经济负担。从微观层面上看，治疗重症慢阻肺病患者的高昂费用降低了人民生活质量及家庭可支配收入；从宏观层面上看，如果减少慢阻肺病的发病率，治疗重症慢阻肺病患者的部分费用便可以用于



其他生产活动，例如投资于教育或基础设施建设等其他重要领域。

王辰院士、陈思邈教授和杨汀教授指出，中国慢阻肺病对宏观经济的影响为世界之最，是日本的 18 倍，韩国的 30 倍，相当于慢阻肺病每年给中国经济造成 0.16% 的额外税收负担，这与中国的烟草使用和空气污染密不可分。王辰院士团队在 2018 年发表的一项针对中国慢阻肺病流行状况与风险因素的研究表明，中国 20 岁及以上人群慢阻肺病患病率为 8.6%。

烟草使用是中国慢阻肺病的一个主要风险因素。烟草使用给经济带来的阻碍亦是巨大的。该团队 2019 年发表的一项研究显示，2015 年至 2030 年间，若不加以控制，烟草使用导致的慢病将给中国带来 16.7 万亿宏观经济损失，相当于每年给中国经济造成 0.9% 的额外税收负担。如果中国实施一系列控烟政策，例如世卫组织烟草控制框架公约中列举的减少需求的干预措施，将可以实现巨大的经济效益。具体来说，实施广告禁令和无烟工作场所等政策，并同时提高中国的烟草税到目前零售价的 75%，在 2015–2030 年期间可给中国经济增加 7.1 万亿元，相当于每年给中国经济增加 0.4% 的红利。

王辰院士、陈思邈教授和杨汀教授等作者指出，为了避免万亿规模的庞大经济开支，首先，决策者和学者迫切需要进行思维范式的转变，认识到增加对慢阻肺病防控的财政支持（例如，将慢阻肺病筛查管理纳入基本公共卫生服务）将规避万亿美元规模的“慢阻肺病税负”，带来巨大的社会经济效益。其次，对慢阻肺病的投资不仅仅是健康领域内的职责，更是一个国家在宏观资源分配中应该考量的。事实上，该团队 2021 年的一项研究发现，许多国家在卫生健康领域的宏观支出不足，而中国、印度和俄罗斯的医疗卫生健康支出不足的情况尤为严重，例如，中国的卫生健康支出占 GDP 的最

优比重为 14%~16%，但目前该数据约为 6%。这两项研究均强调，各国应加大投入，促进能够延长寿命的高质量医疗和有效医疗创新，实施成本有效的群医学及公共卫生措施，进一步促进其医疗卫生领域的发展，减少疾病负担。具体来说，如加大控烟力度，将慢阻肺病筛查管理纳入基本公共卫生服务，以降低慢阻肺病的发病率，减少未来慢阻肺病对经济发展的阻碍，缓解慢阻肺病造成的危害。采取预防措施，不仅会使我国人民的呼吸健康状况得到改善，还会导致更为强劲的经济增长。在一个发展尚不平衡不充分的发展中国家，解决慢阻肺病造成的健康和经济问题可能需要巨大的投入，但忽视这些问题的损失无疑将更为惨重。

(2023-08-24 , 央广网)

刘良院士研究团队发现免疫细胞新亚群， 助力预测非小细胞肺癌免疫治疗应答率

由中国工程院院士、中医证候全国重点实验室主任刘良教授带领的研究团队在非小细胞肺癌（NSCLC）治疗领域取得了令人鼓舞的突破！该研究团队近日揭示出一个与免疫检查点抑制剂（ICB）治疗应答率紧密相关的免疫细胞新亚群。这一新发现有望极大提高免疫治疗的效果预测精准度，并为患者带来更早期、更无创的治疗效果评估方法。这一研究成果已被国际权威期刊《自然通讯》（Nature Communications, 2023 年影响因子 16.6）发表。

随着免疫治疗在癌症治疗领域的应用越来越广泛，如何提高治疗的应答率及预测效果，成为科研人员的研究热点。在此次前瞻性队列临床研究中，广州中医药大学第二临床医学院（广东省中医院）刘良院士（最后通讯）、李润泽教授（共同第一作者）、潘胡丹教



授等与澳门大学和澳门镜湖医院的研究团队对 25 位非小细胞肺癌患者进行了为期 30 个月的持续跟踪，成功发现了 CD8 + CD101hi TIM3 + T (CCT T) 细胞新亚群能作为免疫治疗应答的一个早期、有效的预测指标。

肺癌是全球的主要健康威胁，已成为全球发病率及死亡率最高的癌症。免疫治疗因其开创性地“松开”了人体的抗癌“刹车”，使得两位学者获得了诺贝尔生理学或医学奖。当前的免疫治疗虽然被视为 NSCLC 的重要治疗手段，但由于其总有效率仍然较低（30% 以下），为研究者提出了新的挑战。这一最新的研究成果，不仅将帮助医生更精准地预测治疗效果，还可能为患者节省宝贵的时间和经济成本。

中医药在提升非小细胞肺癌免疫治疗的应答率上已展现出一定的潜力。刘良院士团队的这一研究成果，为进一步深化中西医结合免疫治疗的机制研究打下了坚实的基础，并为未来探索非小细胞肺癌患者的中医辨证不同证型的特征性免疫细胞及其免疫分子谱提供了良好的技术平台。

此项研究的成功，标志着在癌症治疗，尤其是非小细胞肺癌免疫治疗领域迈出了坚实的一步，让患者看到了新的希望之光。

(2023-08-28, 搜狐网)

杨宝峰团队发现防治非酒精性脂肪肝新策略

8 月 7 日，中国工程院院士、哈尔滨医科大学药理学教授杨宝峰团队首次发现类泛素化分离蛋白 1 (CAND1) 能够抑制非酒精性脂肪肝的发生发展，增强 CAND1 的功能有望成为非酒精性脂肪肝治疗的新策略。相关研究成果近日在线发表于《自然通讯》。

据介绍，非酒精性脂肪肝是指不是由酒精滥用和病毒性肝炎、自身免疫性肝炎等因素所导致的脂肪肝，主要表现为肝组织内脂肪集聚和堆积的肝脏病变。脂肪肝的病变过程包括肝细胞脂肪变性、胰岛素抵抗、出现炎症甚至肝脏纤维化。由于经济发展使人们的饮食结构和生活习惯发生变化，非酒精性脂肪肝的发病率和患病率正在全球范围内迅速扩大，严重危害人类健康。非酒精性脂肪肝主要分为两个阶段，单纯型非酒精性肝脏脂肪变性和非酒精性脂肪肝炎。非酒精性脂肪肝炎在终末阶段可演变为肝硬化和肝癌，患者需要接受肝移植手术来延续生命。

当前，没有专门针对非酒精性脂肪肝的药物获批上市。因此，进一步揭示非酒精性脂肪肝发病的机制，锁定新的调控分子，对靶向新药的研发具有重大临床意义。

在多项国家自然科学基金资助下，杨宝峰及其团队成员潘振伟、吕延杰、钟翔宇等多位专家经过多年潜心探索，首先证实 CAND1 与非酒精性脂肪肝的演化过程密切相关。在这项研究工作的最初阶段，研究人员在非酒精性脂肪肝基因表达数据库中，筛选出候选基因 CAND1，发现在非酒精性脂肪肝患者的肝脏以及高脂肪饮食喂养的脂肪肝小鼠的肝脏中，CAND1 的信使核糖核酸与蛋白水平均相对减少。为深入探寻 CAND1 功能，科研团队还构建了肝脏特异性过表达及敲除 CAND1 的转基因小鼠模型，发现肝细胞特异性敲除 CAND1 会加重高脂饮食诱导的小鼠肝损伤，而肝细胞特异性过表达 CAND1 可逆转其病理改变。

研究团队还发现，CAND1 对雌性小鼠和雄激素受体阴性细胞系脂质积累同样具有调节功能，专家猜测可能还有其他途径调 CAND1 表达。

该研究表明，CAND1 与非酒精性脂肪肝发生关系密切，增强



CAND1 的功能将是防治非酒精性脂肪肝的有效策略。下一步，科研团队将基于这一策略筛选研发非酒精性脂肪肝的小分子治疗药物。

(2023-08-09, 科技日报)

吴以岭：以“通络养生八字经”为纲， 助力老龄健康

7月24日，中国老年健康教育高峰论坛在石家庄举办。中医络病学学科创立者和学科带头人，中国工程院院士吴以岭应邀参会，并作《身体需要经营健康需要管理——中华通络养生八字经》主题报告，分享了应用“通络、养精、动形、静神”中华通络养生八字经指导老年人健康长寿及老年疾病防治取得的系列突破，为实现健康老龄化提供全新思路和系统化、科学化的解决方案。

吴院士指出，应对老龄化带来的严峻挑战，首先要关注老年人健康，唤醒老年人健康意识，因为每个人都是自己健康的第一责任人。如何经营好自己的健康，搭建好传播健康知识、提供健康服务的健康教育体系迫在眉睫。

吴院士带领科研团队成立了络病理论创新转化全国重点实验室，搭建了呼吸疾病研究中心、心脑血管研究中心、抗衰老研究中心等平台，指导了多个临床重大疾病防治研究，为老年健康教育带来丰富又科学实用的健康知识，为健康老龄化提供了系统解决方案。

吴院士认为“络通气血通，健康伴长生。只有人体内的络脉通畅才能使气血运行顺畅，才能长寿”，“饮食有节”的健康饮食原则和“起居有常”的健康生活规律，对未病先防具有重要意义。科研团队以络病理论为指导研发出了通络降压、调糖、调脂、减肥、排毒、通便6大系列产品，又称“通络六仙”，满足三高、肥胖、

便秘等亚健康人群的健康需求。

吴以岭院士表示，老百姓常讲这个人很精神，这个“精气神儿”这就是中医抗衰老理论最核心的精气神理论，精足、气旺、神清，其实抗衰老理论就在老百姓的俗语当中。”吴以岭院士用气络学说精气神的系统理论来指导抗衰老研究，强调精是生命起源、气是生命动力、神是生命体现，并提出了衰老的核心病机：肾精虚衰是衰老根本，元气亏虚是衰老关键，形神耗损是衰老表现。抗衰老重在补肾填精、温扶元气、充养形神。

吴以岭院士带领的专家团队，以气络学说精气神理论为研究指导，对两千年的补肾方剂进行了系统研究，传承创新研发了八子补肾胶囊。目前，北京中医药大学、南京中医药大学、天津中医药大学等科研机构的十余项研究成果显示，八子补肾胶囊具有一定的逆转DNA甲基化、改善细胞间通讯、调节表观遗传、减轻端粒耗损、维持线粒体稳态等多种途径延缓衰老的潜力，并一定程度上改善认知功能、改善皮肤衰老、抑制动脉粥样硬化斑块形成、提高免疫功能、改善生殖功能等，系列科研成果已陆续发布在国际知名学术期刊上。

吴院士强调：“养生一方面要动，另一方面还要静，要在动与静之间形成一个平衡。”

(2023-08-10, 新华网)

高福 / 刘金华团队揭开 H3N8 禽流感病毒感染人的潜在机理

H3N8 禽流感病毒 (AIVs) 在中国于 2022 年导致两例确诊的人类感染，随后在 2023 年报告了一例致命病例。H3N8 病毒在鸡群中广泛存在；然而，H3N8 病毒的人畜共患特征尚不清楚。



2023年9月4日，中国农业大学刘金华及中国科学院微生物研究所高福共同通讯在 Cell 在线发表题为“Airborne transmission of human-isolated avian H3N8 influenza virus between ferrets”的研究论文，该研究证明了 H3N8 病毒能够在器官型正常人支气管上皮细胞 (NHBE) 和肺上皮细胞 (Calu-3) 中有效地感染和复制。与鸡分离株相比，H3N8 人分离株毒性更强，在小鼠和雪貂中引起严重病理。重要的是，从一名重症肺炎患者身上分离到的 H3N8 病毒可以通过呼吸道飞沫在雪貂之间传播；它获得了人类受体结合偏好和空气传播所需的氨基酸取代 PB2-E627K。即使接种了人类 H3N2 病毒疫苗，人类群体对新出现的哺乳动物适应的 H3N8 AIV 似乎在免疫上“幼稚”，并且可能容易受到流行病或大流行比例的安装。

禽流感病毒 (AIVs) 是对全球公共卫生的持续威胁。H5N1、H7N9 和 H9N2 亚型已引起散发的人感染 AIV。历史上，只有 H1、H2 和 H3 亚型的甲型流感病毒会导致大流行，H1N1 和 H3N2 病毒仍在世界各地的人类中广泛传播。因此，在人类中出现新的 H1 或 H3 亚型病毒是一个潜在的公共卫生问题。

2022年4月，在中国河南省1名4岁男童中发现一种新型禽流感 H3N8 病毒 (A/Henan/4-10/2022 [HN/4-10])。这是第一例报告的人感染 H3N8 AIV 病病 (A/Changsha/1000/2022 [CS/1000]) 毒病例；患者出现严重的急性呼吸窘迫综合征，但痊愈。2022年5月，中国湖南省另一例禽流感 H3N8 病毒 (A/Changsha/1000/2022 [CS/1000]) 病例在一名5岁男童中被诊断出来。该患者出现发热、发冷、喉咙痛和流鼻涕等轻度症状，7天后消退。

2023年3月27日，中国广东省报告了第三例确诊病例。该患者为一名56岁女性，因严重肺炎住院，随后死亡。所有3例人间病例均有活禽接触史，这表明禽类接触是 H3N8 AIV 传播的一个来源。

流行的 H3N8 病毒是通过与欧亚鸟类 H3 基因、北美鸟类 N8 基因和 H9N2 内部基因的三重重组事件进化而来的。2022 年，在中国的养鸡场和活禽市场频繁检测到 H3N8 病毒，动物研究表明，H3N8 病毒在鸡体内具有良好的适应性。

为研究新型 H3N8 病毒的人畜共患特征，采用人、鸡分离的病毒在体外培养的人呼吸道上皮细胞和哺乳动物模型中研究其感染性能。确定了宿主 - 受体结合偏好、病毒 pH 稳定性和聚合酶活性。还评估了人群中宿主对 H3N8 AIV 的免疫。

(2023-09-05, 澎湃新闻)

程京：中国生物芯片“第一人”以“方寸空间”探索生命奥秘

9 月 12 日，中国残联发布数据显示，我国新生儿听力筛查率已达到 97.1%。取得这一成就，与一款基因检测芯片的诞生密不可分。而这款芯片的研发者——中国工程院院士、清华大学医学院讲席教授、生物芯片北京国家工程研究中心主任程京，被誉为中国生物芯片“第一人”。做“第一人”是什么滋味？生物芯片能给我们的生活带来哪些改变？央广网记者带着这些问题，走进了程京在北京昌平的办公室。

生物芯片：方寸空间处理大量生命信息

随着芯片技术在生活领域越来越广泛的应用，很多人都有所耳闻。但它到底是什么、又会给我们的生活带来什么变化？

程京介绍，生物芯片就像一个微型实验室，如同信息时代的电子芯片。生物芯片具有微型化、集成化、并行化、自动化和数字化



等特性，能在方寸空间处理大量与生命相关的信息。这样，原本需要在专业实验室中才能完成的样本制备、反应和检测等整个检测过程在一张拇指大小的生物芯片上即可快速完成，大大提高了研究和工作效率。

近些年，生物芯片技术已经广泛应用到健康评估、临床诊断、个体化诊疗、生命科学研究、药物开发、分子育种、食品安全、司法鉴定等众多领域，一大批针对出生缺陷防控、临床诊断、老年慢病管理等的生物芯片产品和服务已经为国家和百姓带来了巨大的经济和社会效益。

所谓的第一都有时限性，过去了就过去了

作为一种前沿技术，生物芯片受到各界广泛关注。然而，在1999年，我国生物芯片还是“一穷二白”的状态。当年，程京带着自己的梦想，作为清华大学“百名人才引进计划”第一人回国，领导研制了多种生物芯片，主持建立了国内急需的疾病预防、诊断和预后分子分型芯片技术体系。

2001年10月，由他主持的全球第一枚电磁生物芯片研发成功。

2004年6月，由他主持研制的专门用于微阵列生物芯片检测的激光共焦扫描仪出口到美国、韩国，成为我国首台出口到国外的高精密生物仪器。

2009年，程京带领团队成功研发出全球首款遗传性耳聋基因检测芯片，让中国成为了国际上规模最大的遗传性耳聋基因筛查国。

2019年新冠肺炎疫情暴发初期，程京带领团队仅用一周时间，就成功研发出了全球首款可在1.5小时同时检测多种病毒（含新冠病毒）的“呼吸道多病毒核酸检测芯片系统”，实现了对新冠患者的精准诊断、有效分流；为抗击新冠疫情，他带领团队快速研发出

全球第一个无空间隔离要求的车载式全集成新冠病毒核酸检测移动实验室，可实现多种需求场景下的快速检测，45分钟即可完成全程实验，最快35分钟报告阳性结果……

20余年时间，程京带领生物芯片技术团队已创造了多个世界第一。其自主研发的生物芯片及其配套试剂、仪器，广泛应用于遗传病、肿瘤、个体化用药、感染性疾病、生化多指标检测、大健康管理等领域，已经实现了我国生物芯片“惠及世界”的跨越。

面对众多的“第一”，程京只是淡淡地说：“所谓的第一都有时限性，过去了就过去了，总会有新的第一出来。”

无论“东方”“西方”，知识没有非此即彼的选择

中医药是中华民族的宝贵遗产，在我国医疗卫生体系中发挥着重要作用。但是中医药的理论体系和西医为代表的现代医学截然不同。

中医从本质上说是实践医学，更看重最终结果；现代医学则是实验医学，不仅重视结果，更看重过程及原理的理论解释。程京表示，“知识没有非此即彼的选择。它们可以是各有千秋、各有所长，我们取长补短，最终能够圆满解决问题，就是最好的结果。”

正是在这种思路下，分子本草技术应运而生。

程京带领团队，“通过现代科学方法来验证中医药的疗效和作用机制，用西医听得懂的科学语言来解读和评价中医药。”结合现代生命科学、人工智能、大数据等，首次构建了国际上超大规模的中药分子功能基因表达谱数据库和AI组方系统，通过设定符合现代医学体系的评价指标，对传统中医药处方进行客观的评价打分，并在创新药物开发方面展现出了巨大的潜力。从经典理论和经验用药入手，分子本草技术开发了针对国际医疗难题——慢性心力衰竭



的创新药物，并在中国中医科学院广安门医院进行的前期临床观察中表现出令人欣喜的结果，在改善气短、喘憋、乏力、水肿等典型症状上具有很好的临床疗效，该药物目前正在进行多中心临床研究。无论从效果，还是评价体系，分子本草技术都更易被“西医思维”所接受，为新时代中医药传承创新发展，以及国际化探索提供了有益的新思路和新策略。

(2023-09-12, 央广网)

“最美医生”丁樱和她的三株“苗”

8月17日，中宣部和国家卫生健康委联合发布2023年“最美医生”先进事迹，72岁的河南中医药大学第一附属医院儿科医院主任医师丁樱光荣入选。翻开她的履历，里面有建设中医儿科重点专科、名科，制定一系列中医儿科优势病种诊疗指南，带出一支强劲的中医儿科人才队伍……在中医药这座百草园里，她耗费了大半生的心血，细心呵护着三株“苗”。

诊苗：“干儿科是个良心活儿”

1968年从卫校毕业，做了5年基层医生，一路摸爬滚打，丁樱深知，一个医术好、有耐心的好医生，能给病人多大的希望。

这些年，慕名而来的患者越来越多，可丁樱看病却“越看越慢”。细致的问诊节奏常常让她一坐就到中午，错过“饭点儿”成了常态。

“干儿科是个良心活儿，要耐得住寂寞，要有医术，更要有医德。少吃一顿饭没什么，患者可不能错过一个。”这是丁樱常常挂在嘴边的话。

熟悉的人都知道，丁樱开方有个原则：能用一味药绝不用两味药，疗效一样，能用便宜药就不用贵的药，尽可能减轻病人的经济负担。

传承历代医家形成的治疗儿科疾病的方法和理论，促进中医儿科在现代社会的发展，被丁樱当作义不容辞的责任。

育苗：“中医要跟上现代医学的步伐”

丁樱办公桌上，摆放着一棵雷公藤根。中药雷公藤，是她钻研数十年的另一株“苗”。

“从学术角度来讲，儿科病房非常重要，它是培养人才、打造人才的一个战场。”丁樱说，她和团队将儿科发展的下一个目标定在了发展中医药诊疗优势和坚持科研创新上。于是，雷公藤进入了丁樱的视野。

随着研究的深入，丁樱接连申请两项国家科技支撑计划课题，研究中药联合雷公藤多苷治疗小儿过敏性紫癜的疗效与毒副作用，结果甚为理想。她创新性地把雷公藤引入儿科临床，提出雷公藤多苷片及雷公藤颗粒在儿科临床的使用方案和使用剂量，证实其疗效及安全性。

众人眼中的丁樱似乎有着使不完的劲儿。接下来，她设想把中医治疗优势病种建一个数据库，通过研究药物间的对比，以及纯中药、西药和中西医结合治疗间的对比，用科学的方法，把中医药的疗效和作用机制说明白、讲清楚。

“如果能把中医药的理论和现代科学技术结合起来，将会更加彰显中医药的生命力。”丁樱说。

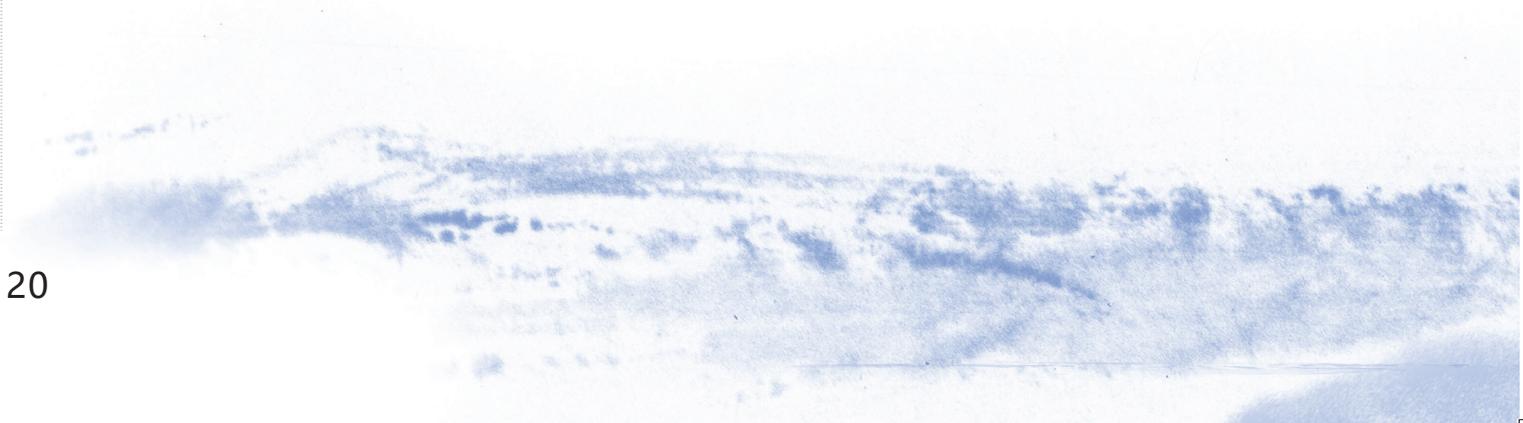
育苗：“要培养‘承者’更要培养‘传者’”

从医50多年来，丁樱不断向学生、向年轻医生分享着她的成长路径：在校期间掌握西医基本知识后，再深入研究中医理论，结合临床经验不断挖掘中医知识的深刻内涵——两条腿走路，走得更稳、更快。



多年深耕于中医儿科临床、教学第一线的丁樱深知，中医学的传承创新发展需要人才，即使自己生活简朴，2018年10月，丁樱仍以个人名义向河南中医药大学捐款，建立“丁樱奖学金”基金，资助那些家庭贫困但品学兼优的中医儿科学子。

(2023-08-19, 新华网)



委员观点意见

王辰：倡行群医学是所有医者的责任

2023年7月16-17日，由中国医学科学院北京协和医学院举办的第一届中国群医学及公共卫生大会在北京召开。会上，中国医学科学院北京协和医学院院校长王辰院士表示，群医学是一种价值观、方法论，又是一种理念和行动，是新的医学要点，倡行群医学是所有医者的责任。群医学体现了从以个体为中心到以群体为中心的医学观念转化，改变了医学专业知识和技术结构，对厘清医学学理、变革现代医学体系、重塑医学格局具有重要意义。群医学促进了人才培养变革，即由过去培养“临床医生”转变为培养“医生”，还促进医学教育变革，从专业设置、体制学制和教学方法等方面形成新的导引和顶层设计。群医学明晰了群医学、公共卫生、公众健康等医学卫生健康的概念、属性及逻辑关系，促进卫生资源的合理配置，追求卫生效益，倡导健康公平，促进大医学、大卫生、大健康的观念与行动。

王辰说，“群医学是中国思想体系在国际上成其先进的一个可能机会，它会转变我们的思想观念并优化我国医学教育体系和卫生体系。”

(2023-07-20, 中国网)



付小兵：中国特色创面修复学科体系高质量建设和发展需要进一步关注的 10 个问题

《中华烧伤与创面修复杂志》2023 年第 7 期发表了付小兵院士的《中国特色创面修复学科体系高质量建设和发展需要进一步关注的 10 个问题》一文。文章指出，在过去 30 年中国特色创面修复学科体系高质量建设已经取得阶段性重要成果，但在建设中仍然存在一些影响发展的体制与机制问题，该文从进一步完善学科体系建设和创新理论与关键技术体系等 10 个方面发表了个人看法，希望对中国特色创面修复学科体系高质量建设有一定参考价值。

文章介绍，国家卫生健康委 2019 年 12 月发文批准在全国有条件的二级、三级医院建立创面修复科，对各种复杂难愈合创面开展专科治疗。3 年来，尽管有疫情的影响，中国各地创面修复专科建设仍然如火如荼，中国特色的创面修复学科体系不断完善，其结果是给广大需要创面专科治疗的患者带来了福音。但实践中也发现，随着中国特色创面修复学科体系建设的深入，一些深层次的问题和矛盾有所显现，在一定程度上有碍于创面修复科的健康发展，需要引起高度重视。

为此，付小兵院士总结出 10 个问题进行讨论：（1）进一步完善学科体系建设；（2）基础理论与关键技术创新；（3）创新技术产品快速转化应用；（4）多种技术规范化的整合；（5）新一代创面修复创新人才培养；（6）学科之间的交叉与融合；（7）进一步扩大国内外学术交流；（8）重视创面治疗形成的新型医护关系；（9）与创面治疗产品生产企业的关系；（10）与各级管理部门的关

系。付小兵院士指出,要进一步完善中国特色创面修复学科体系建设,进一步提出创面治疗、组织修复与再生的原创性理论和建立关键核心治疗技术体系,特别是祖国传统医学对多种体表慢性难愈合创面治疗的独特治疗作用的理论与效果的挖掘值得重视。在新的治疗体系中应该形成“在创面修复科专科医师主导下,创面修复科专科护士积极参与的新的创面治疗学科体系”。同时,创面修复是一个涉及科学管理、基础研究、临床治疗、产品研发、转化应用以及患者参与的系统工程,每个环节都必须是一个完整的相辅相成的整体,这样才能实现各自的价值,最终造福于患者。

(2023-08-08, 中华医学信息导报)

仝小林：发展中医药，“两个重构”是重要路径

现代医疗技术的不断进步,为中医药创新发展带来了历史性的机遇与挑战。在现代医学背景下,如何充分继承和发扬中医药学传统优势,同时走好现代中医药创新发展道路,实现中医药学与现代医学的互融互通、协调发展,是当代中医人面临的一道难题。为此我们创新性地提出了“两个重构”理论框架,即重构现代中医诊疗体系和重构现代中医本草体系,在保留传统中医宏观辨证与中药性味功效认知的基础上,提高中医临床辨治的精准性,搭建“病证结合”与“宏观微观结合”的中西医融合汇通之桥梁。

一、创新发展中的关键问题

1. 中医传统辨治模式与现代疾病临床诊疗难以有机融合

辨证论治是中医学的基本特点。以辨证论治为核心的中医疾病诊疗模式,使中医在调整患者整体功能状态、改善临床症状以及治



疗一些病因不明、难以诊断的疾病时，具有显著优势。但其突出的“刻下性”与“个体性”也在一定程度上限制了中医学对疾病全周期发展规律的认识及群体化诊治策略的制定。

2. 中医宏观辨治思路与现代医学微观理化指标难以精准对接

整体观是中医理论的另一特点。一直以来，中医学都强调将人体作为一个整体，利用药物的偏性调整患者的偏态，通过调动人体的自调节、自修复、自平衡的能力，起到恢复机体正常生理功能的作用，此即宏观调态。

二、重构现代中医诊疗体系

1. 借鉴现代医学疾病认知，全面把握疾病发展规律

突破中医传统疾病认识，需要借助先进的科学技术和研究手段。对于现代医学研究较为深入和成熟的疾病，应充分借鉴、吸纳其临床诊断方法与群体化研究成果，立足中医思维方法，对疾病进行全程、全面的再认识，厘清疾病发展规律，深化中医疾病认识，以弥补中医传统诊疗模式的不足。

2. 继承传统中医审病思维，充分突出宏观调态优势。

借鉴现代医学研究成果，并不意味着抛弃中医传统思维方式。相反，我们更应该在充分挖掘经典古籍，传承前人经验的基础上，融汇新知，用中医思维方式重新认识现代疾病，并用中医药术语重新进行论述。如将传染性非典型肺炎（SARS）命名为“肺毒疫”，将新型冠状病毒感染（COVID-19）命名为“寒湿疫”，二者均以“疫”命名之，前者强调了病位和病机，后者则突出了病邪性质。由此可见，通过对现代疾病重新进行中医命名，不仅可以使其中医病机一目了然，还有助于临床医生把握疾病的中医辨治要点。

三、重构现代中医本草体系

1. 吸纳现代药理研究成果，融汇中药传统功效认识

重构现代中医本草体系强调要将中药药理学研究成果回归中医临床，整合中药药理靶点与中医传统药性理论，丰富并完善中药的现代认识，使本草同时拥有宏观的药性功效属性与微观的药理靶点属性（即态靶同调性），以便提高临床选方用药的靶向性和精准度，同时也有助于验证中药药理学研究成果的可靠性。

2. 构建方药量效理论框架，实现临床药物精准用量

方药剂量是中医临床在确定理、法、方、药后影响疗效的关键因素，但目前中医方药量效理论缺乏系统研究、内涵模糊，对临床实践的指导尚缺乏证据，也制约了方药的有效开发及其产业化发展。因此，除了药物功效靶点的精准认知，“量—效”研究也是重构本草体系过程中的一项重要课题，只有精准的方药剂量才能带来更好的疗效。

在这一点上，古人已积累了上千年的用药经验，我们需要在文献研究的基础上，总结分析历代中医临床用药经验，深入挖掘和考据经典方剂的临床剂量范围和剂量使用特点，并通过现代临床研究手段，结合药理学、药效学等现代研究技术，探索中药最佳剂量范围，阐释中药量效规律。

（2023-07-14，健康报）

包金山：齐心协力共同促进中国民族医药的快速发展

8月12日，中国民族医药学会非物质文化遗产分会2023年学术年会暨科尔沁整骨术包金山国医大师学术思想研讨会在内蒙古民



族大学举行。会上国医大师包金山致辞并表示，大家应“齐心协力共同促进中国民族医药的快速发展”。

包金山说，少数民族医药是中医药的重要组成部分，中国蒙医正骨术则是少数民族医药中发展快、份量重的独特分支学科。中国蒙医正骨术继承和发扬了源远流长、博大精深的中华传统医学精髓，是在草原文化中孕育、又不断丰富着草原文化的一门悠远而深沉、古老而又不断创新的传统医术。如何更好地创新、发展“传统正骨”学科包金山指出，迫切希望能够从来自祖国各地的专家、教授、学者们身上，学习好的经验、好的思路、好的方法，也希望你们能够倾囊相授，要“齐心协力共同促进中国民族医药的快速发展”。

(2023-08-13, 通辽日报)

肖伟：以功效物质为质量目标的中药制药全过程质量控制研究

7月17日，2023国家中药科学监管大会在上海召开。会上，中国工程院院士肖伟进行题为《以功效物质为质量目标的中药制药全过程质量控制研究》的主旨演讲。以下为演讲内容摘编。

近年来，党和国家对中医药事业高度重视，不仅提出了要促进中药质量提升，同时也明确了全面提升中药产业的发展水平，促进中药工业转型升级。促进中药质量提升已经上升到国家战略层面，然而中药质量提升面临着一些挑战。中药成分复杂导致了制药过程控制难度加大，因此我们亟需解析中药复杂成分体系，建立有效的制药过程控制技术。

首先，创新中药制药过程质量控制概念。我们提出的中药功效物质制药过程控制概念，其包涵了质量设计理念的转变与质量控制

模式的转变。质量设计理念的转变是指从指标性成分控制转变为与中药功效相关物质的精准控制；质量控制模式的转变是指从现代制药设备参数控制转变为基于功效物质制药过程量质传递规律的控制。这两个转变将会促进中药质量的提升，推进中药制药工业的转型升级和高质量发展。

其次，创建功效物质为核心的中药质量标准和过程控制策略。该策略就是紧紧围绕着药物的基本属性，以中医理论为指导，通过解析中药功效物质的效应特征、整合效应机制，进行深入微观的研究，进一步阐明其配比协同机制和量效之间的关系，再以安全、有效、质量均一为基础，回归到中医药理论体系中。

最后，我们将紧紧围绕着功效物质，通过中药制药过程的工艺参数和质量属性解析，研究功效物质在制药过程中的量质传递规律，再通过功效物质动态数据和工艺参数的相关性，研究制药过程中功效物质动态调控的技术，以形成制药过程均一性控制的技术体系，真正实现“药材好、标准高、控制精、药才好”的目的，突破中药制药过程质量控制的关键核心技术。

未来，我们还要进一步探索和研发新一代中药智能制造全流程的连续生产系统，构建“决策力、感知力、认知力”三力合一的数智制药大脑技术架构，形成全产业链一体化运营管控平台。为促进工业大数据驱动下的中药制药过程质量控制持续提升，我们将通过中药制药质量数据信息库、智能决策系统和智能反馈调控系统，采用基于边缘计算技术的自动调节和基于大数据的决策模型，实现中药复杂体系中功效物质的均一性智能反馈和调控。

(2023-07-20, 中国食品药品网)



朱兆云：持续推进中药材规范化种植 打造陇药品牌

在第四届中国（甘肃）中医药产业博览会中医药高质量发展论坛上，中国工程院院士朱兆云结合自己的实践研究，就持续推进中药材规范化种植，提高药材质量，打造陇药品牌，打造甘肃药都等方面发表演讲。她表示，“掌握核心技术是企业发展的根本，只有把核心技术作为第一要素，企业才能更好地发展。核心技术是要不来、买不来、讨不来的，只能依靠自己把控研究，特别是一个好的产品的研发、培育，需要企业重视科技创新，具有内生动力，从而形成良性循环。”

（2023-08-24，每日甘肃网）

乔杰：今年出生人口或低于 900 万， 当前育龄女性生育率堪忧

8月8日举办的2023医药创新和科技前沿论坛上，中国工程院院士、北京大学医学部主任乔杰在表示，“当前，促进女性生育力，是提高人口生育率的基点所在。”我国新生儿人口数量近5年内下滑约40%，2022年全国出生人口共956万人，“预计2023年出生人口数约为700万~800多万。”

乔杰称，现阶段育龄女性生育力堪忧，这包括：育龄女性数量的进一步减少、不孕不育率提升、不良妊娠高发等。

为此，乔杰说，提高育龄女性生育能力需要从三方面整体看待。

第一，生育力的形成上，由于人类胚胎发育异常中有 90% 的病例病因不明，还需要在新基因和新转录本等基础领域再做深入解析；第二，生育力的维持上，针对卵成熟、胚胎着床障碍等疾病仍缺乏追根溯源的治疗手段，这就需要进一步明确评估与干预相关靶点。第三，生育力的重塑上，临床体系的建立至关重要，“这涵盖了一些肠道菌群改善生育力的新策略：高通量药物筛选平台、受体相关功能研究平台、活性代谢产物挖掘和菌株筛选与培养等。”

技术发展也是制约因素之一。乔杰称，我国辅助生殖医疗器械的国产化程度目前仍然较低，遗传诊断试剂、生殖障碍治疗药物、辅助生殖技术培养液等国产化程度不足 14%、5% 和 1%。未来，不但要逐步提升辅助生殖第二类医疗器械的市场占有率，也要谨防辅助生殖第三类医疗器械发生断货、缺货，及出现生物安全风险。

乔杰还称，目前，针对妇女、儿童健康促进及疾病防治研究成果的产出不足，这需要进一步加大投入。同时，相关进口医疗器械、耗材等的高昂费用和在临床的高频使用，也成为该领域医疗费用居高不下的一大原因，“为解决这些问题，下阶段，我们应聚焦在具有自主知识产权临床急需产品的研发上，针对这一领域重大需求的项目布局及考核指标设置有待加强。”

(2023-08-08, 第一财经)

邬堂春：让百姓少生病晚生病是应尽之责

7月7日，在华中睡眠研究论坛暨中国医师协会中国睡眠神经病学医师培训班暨2023湖北省睡眠研究会年会上，中国工程院院士邬堂春以《科学证据与疾病防控》为题从慢病、环境等角度谈及了自己对睡眠与健康的看法。



邬堂春院士认为，在疾病早期做出诊断，可逆转、可预防健康损害的发生与发展。医疗工作者不仅要为病人提供疾病诊治，让老百姓少生病、晚生病也是大家更应肩负的责任。

生活方式、社会经济、文化心理等因素都决定着身体生理健康变化，邬堂春院士列举了环境、睡眠、运动等方面对人类健康的影响。他表示，环境是人类赖以生存和追求美好生活的必要条件，而影响人类健康的环境因素是非常复杂的，包括生活环境、工作环境和社会环境中许多因素。良好的环境有益于人类的生长发育和健康，而不良的环境因素则可降低人们的生活质量，并影响人类全生命周期的健康，如出生缺陷、慢性病、肿瘤。同样环境也影响着人们的睡眠质量，哪些环境是不利于睡眠的，需要睡眠健康领域的学者花大量时间去调查比对，希望大家通过长期、共同的努力，能把影响睡眠质量的原因机制弄清楚，将睡眠健康进行系统规范化整理，让该学科得到规划性发展，帮助该领域诊疗水平进一步提升。

邬堂春院士指出，我国已进入中国特色社会主义建设的新时代，随着人民日益增长的美好生活需求与国民疾病谱的重大改变，我们应倡导“大卫生、大健康”的全局理念，加强环境健康管理，共享健康的生活方式，追求高质量的健康生活，保障人民群众对美好生活的向往和追求。

(2023-07-08, 武汉科技报)

刘保延：推动中医药高质量“走出去”

近年来，随着中医药国际关注度的提升，中医药“走出去”的话题也日渐升温。为提升我国中医药领域科研院所、医疗机构、社会组织、高校、企业等开展中医药国际交流与合作能力，促进中医

药传承创新发展,7月1日,由世界针灸学会联合会主办的中医药“走出去”能力建设培训班(第三期)暨中医药健康传播研习活动在浙江中医药大学开班。培训班上,世界针灸学会联合会主席刘保延分享了他的看法。

在这一过程中,用“国际通用语言”说明白讲清楚中医药的作用机制和疗效机理成为至关重要的环节。何为“国际通用语言”?就是通过现代医学通用的、国际公认的研究方法得出的严格临床数据,以及由此产生的高级别循证证据。

刘保延介绍,2016年以后,随着证明针灸“效果显著”的科研论文屡屡登上国际顶级医学期刊,针灸的临床价值越来越受到国际社会的认可。例如,2017年6月,《美国医学会杂志》刊文,证实电针治疗女性压力性尿失禁效果显著;2020年3月,《英国医学期刊》刊文,指出针刺治疗偏头痛效果显著;2021年8月,《内科学年鉴》刊文,证明针刺治疗慢性前列腺炎、慢性盆底痛综合征效果显著,这些成为了针灸“走出去”的有力支撑。

针灸“走出去”可为中医药“走出去”提供借鉴。新冠疫情中,我国通过临床试验和随机对照研究等现代医学方法,科学评估“三药三方”的疗效,得到国际认可,正是力证之一。

“值得关注的是,一些品种的中成药目前也正在积极推动在美国国家注册和上市,也有一些品种已经被美国食品和药物管理局(FDA)接受并开始临床实验。这些都是积极的信号。”中国中药协会副会长申诺表示。

(2023-07-05, 中国中医药报)



孙光荣：没有传承的创新是歪瓜裂枣， 没有创新的传承是老树枯藤

9月2日，“2023年中国国际服务贸易交易会—中医药创新发展论坛”召开。国医大师孙光荣教授视频致辞，以下为致辞摘要：

中医药历经千年岁月洗礼，积淀了丰富而深厚的理论基础和实践经验，为保护人类健康、推动医药事业的发展做出了巨大贡献，是国家之重器、中华之瑰宝！随着时代的发展和社会变革，中医药面临着新的机遇和挑战，每一个中医人都肩负着传承与创新的重任。只有通过传承与创新，才能将中医药发扬光大，为人类健康事业做出更大的贡献。

习近平总书记对中医药发展作出了“传承精华，守正创新”的重要指示。我认为，传承是发展的基础，传承是为了培根铸魂，没有传承就不是正本清源的中医药学，没有传承的创新，其结果只能是“歪瓜裂枣”；创新是为了提升，没有创新就不是与时俱进的中医药学，没有创新的传承，其结果只能是代代萎缩的“老树枯藤”。所以，发展中医药必须在传承精华的基础上守正创新。

如何传承创新发展中医药？我认为要明确与把握好三个关键。

一是要锚定目标。创新，是驱动发展的关键力量。我们应该锚定中医药理、法、方、药四个方面，继承中医药的经典理论和临床经验，借鉴、吸收、融合现代先进科学技术的理念和方法，深入开展研究，推动中医药现代化的进程，为凸显中医药在现代医疗体系不断完善与发展中的优势而做出突出贡献。

二是要提供保障。创新发展需要系统化的支持和保障，需要加

强中医药人才培养，推动教育体系改革，培养更多的中医药专业人才，提高他们的综合素质和创新能力。同时，也需要加强政策的支持，为中医药创新提供充分的资源和环境保障。只有这样，才能够激发中医药工作者的热情和潜力，推动中医药事业的创新发展。

三是要走出国门。中医药既是我国的宝贵的文化遗产，也是世界文明的宝贵遗产。中医药创新发展需要深化国际交流与合作，世界需要中医药的国际化。我们应该让中医药进一步走出国门，使其在全球范围内发挥更大的作用。通过与其他国家和地区的交流与合作，共同探讨、研究、推动中医药文化在全球范围的传播与融合，这才能够让更多的人受益于中医药的智慧和健康理念。

最后，我寄望、我深信，首都和全国中医药工作者，一定能够坚持中医药的文化自信、理论自信、方法自信、技术自信而勇于创新，取得更加显著的成果，为中医药事业的高质量发展贡献出新时代中医人的力量！

(2023-09-04, 中医药非遗网)

严世芸：关于中药材质量监管的一些思考

7月17日，2023国家中药科学监管大会在上海召开，会上，国医大师严世芸进行《论中药的守正与创新》主旨演讲。以下为演讲内容摘编。

在党中央、国务院对中医药的高度重视下，中医事业迎来高质量发展的机遇期。中药材是中医药体系里的重要产业链，近年来中药材市场发展迅猛，形成了以中药材栽培种植、药材加工和药材市场为主要环节的中药材产业，呈现出持续发展的良好态势。我国中药材管理正不断加强，但受多种因素影响，中药材产业仍存在一些



问题，还需要在中药材种植、中药饮片炮制、中药科学研究等方面发力，以推动中药材行业高质量发展。

道地药材是中药的特色，是保证中医药质量和药效的关键。由于中药材产业链长、环节多，涉及多个部门管理，中药材质量监管需要多部门协同配合，从栽培种植开始加强源头管理。中药材是中药饮片的源头，在中药质量监管中，要更加注重对中药原药材的质量监管。中药原药材品种很多，并缺乏质量检验标准，建议尽快组织科技力量建立和完善中药原药材质量检验标准体系。目前，药材种植存在乱象，如种植缺乏必要的规范和指导，不科学使用农药、化肥、激素，盲目采收加工，市场流通的药材质量不稳定等。因此，建议建立中药材、道地药材栽培种植的相关标准，建立健全中药药材的溯源体系，从源头上把控药材质量，保证药材的优良品质。上海市已经启动了相关的研究工作，上海市中药协会牵头对 100 种中药大品种建立溯源标准，现已完成 70 种，其中 23 种已实施溯源。

在获得优质药材的基础上，中药饮片炮制也是关键一环。中药饮片炮制是根据中医中药理论，按照医疗、调配和制剂的不同要求，对中药所采取的各种加工处理技术，是我国独特的传统制药技术，其目的在于减毒、增效、缓性。国家中医药管理局 2015 年在全国各省市、地区启动了 56 个中药炮制技术传承基地建设项目，在中药炮制理论传承、中药炮制技术传承，中药炮制人才和文化遗产，中药炮制转化应用等方面取得了阶段性成果。但目前临床中仍可以看到中药炮制品种减少、炮制工艺简化、炮制过头和不遵古法的现象。炮制涉及药物安全和药效问题，建议国家应当加强管理，同时建立科学、合理的多种数据组合的评价指标，克服以一个或几个成分作为评价指标，并全面传承行之有效的古法炮制，并积极应用现代科技研究炮制技术。

中药的科学研究还要克服单体研究的局限性。中药材是有机统一的整体，其内部各种单体、组分间相辅相成、相互制约，进入人体后可以协调地、有选择地对有问题的多种靶点发挥作用，综合表现为一种协调、调整的治疗功能。药材的单体、组分研究是当前研究的主流，但没有摆脱合成药物的框架，不能揭示中药药材作为生物药的作用特性和特点。建议国家相关部门把中药药材的生物药特性和综合多向的作用特点研究列入重点课题，引导科技工作者运用多学科、多方法、多路径开展探索性和创新性研究，逐步建立中药药材的研究方法论体系。

(2023-07-20, 中国食品药品网)

张伯礼：组分中药是中药现代化的重要方向

7月18日，2023国家中药科学监管大会在沪召开，会上，中国工程院院士、国医大师张伯礼表示，“组分中药是中药现代化的重要方向。近年来，我们团队创立了组分中药理论、研发模式和关键技术，并构建了中药组分库，利用组分中药国家重点实验室等国家级科研平台开展了创新中药研发。”

近年来，中医药发展受到党中央和国务院高度重视。国家药监局深入贯彻落实党中央精神，发布《国家药监局关于促进中药传承创新发展的实施意见》《中药注册管理专门规定》等一系列中药相关新政，推动中医药产业健康快速发展。

“但医药高质量发展仍存在一些挑战，中药材质量就是主要问题之一。优质中药材是中医药高质量发展的重要物质保障。”张伯礼院士坦言，我国中药材存在盲目引种、粗放种植，化肥、农药、植物生长调节剂滥施等问题，需推广无公害中药材精细栽培和优质



药材“三无一全”（即无公害、无硫加工、无黄曲霉毒素、全程质量追溯）品牌品种，提升中药材质量和品牌价值，保障中药材产业健康发展。

同时，张伯礼院士强调应注重中成药的二次开发。“针对临床定位宽泛、药效物质不清、作用机制不明、制药工艺粗放、质控水平低下等制约中成药做大做强共性科技难题，我们团队率先开展了中成药的二次开发研究，建立了中成药二次开发共性关键技术和名优中成药二次开发模式。”

张伯礼院士建议，中医药产业发展要坚持自主性，走出一条既符合药品监管科学规范又体现中医药特点的中药科学监管之路；要坚持时代性，中药监管科学研究要以人民健康为核心，服务中药质量提升，保证药品安全、有效、可及，推动中药现代化、产业化发展；要坚持科学性，守正创新，促进中药生产走向绿色制造、精益制造、智能制造；要坚持系统性，中药监管政策的制定需要统筹协调，重视上下游关系，让监管政策更具权威性，产生积极作用。

（2023-07-20，新华网）

陈凯先：以临床价值为导向 推动中药创新研发

7月18日，2023国家中药科学监管大会在上海召开，会上，中国科学院院士陈凯先进行《以临床价值为导向 推动中药创新研发》主旨演讲。以下为演讲内容摘编。

近年来，国家政策全面推进中医药振兴发展，我国中药新药上市数量持续增长，中药基础研究国际影响力不断提升，中药创新基地平台建设逐渐完善，中药企业研发积极性与研发投入不断增长，中医药传承创新发展迎来历史发展机遇期。

然而，中药创新也存在一些不足，如能够填补临床治疗空白的中药不多，国际认可的Best in Disease(最佳治疗药物)中药屈指可数。中药新药研发与临床实践协同不够，存在临床定位不清、与中医药理论或临床实际应用不符等问题。此外，部分中药新药研发一味追求新技术、新方法，忽视了自身药效、临床价值和病人获益。因此，中药创新必须坚持以临床价值为导向。

当前，人类健康正面临来自重大突发传染病与慢性疾病的双重挑战。慢性复杂疾病包含心脑血管疾病、神经退行性疾病、代谢障碍性疾病等，涉及多基因、多靶点通路和网络调控。传统的、针对单一靶点的研究方法往往难以适用于相关治疗药物的研究。而中医整体的、多靶点、多层次的作用和调节对复杂慢性疾病显示出重要的价值和意义。中医药要发扬自身的特色和优势，充分体现其临床价值，为应对当代健康挑战作出重要贡献。

所谓的临床价值就是要聚焦临床“最需要解决的问题”，就是要像砒霜用于治疗白血病、青蒿素用于治疗疟疾等中医药实践一样，来解决未被满足的临床需求。

我们要从五个方面推动以临床价值为导向的中药创新。要推动古代经典名方中药复方制剂研制，加强古代经典名方的梳理与挖掘，重视经典名方的临床价值；要注重“老药新用”，推动中药改良型新药研究，围绕临床应用优势和产品特点，对已上市产品的研究与二次开发，包括改变给药途径、改变剂型、增加功能主治以及生产工艺或辅料等；要加强中医病证结合研究，强化中医证候诊断的规范化、客观化和量化指标；要深入中药疗效评价研究，采用循证医学和真实世界研究方法科学诠释中医药的疗效特色，逐步建立和完善对中医证候调理和改善的评价体系；同时，还要充分认识到中药复方成分和作用机理的复杂性，探索中药新药研发新模式。



值得注意的是，目前中药现代研究方法学体系还不够成熟，中医临床疗效、病证相关的药理学模型依然缺乏；中药核心功效的成分揭示仍缺乏较系统的研究；中药研究模式依然比较单一，原创性研究稀缺。为此，我们要构建完善的中药“临床经验—基础研究—临床应用”的产品研发创新链和疗效评价证据链，着力建设中医药高端科研技术平台体系，强化高品质中药质量保障关键技术，促进中药制药产业的集群崛起，重视中药新药研发的创新方法研究，加强中药制药装备创新。

(2023-07-20, 中国医药报)

林国强：运用现代科技助力中医药创新发展

7月8日，2023国家中药科学监管大会在沪召开，会上，中国科学院院士林国强表示，近年来，党中央国务院密集出台了一系列重大政策措施，为中医药现代化提供强有力的支撑。2022年，国务院办公厅印发的《“十四五”中医药发展规划》提出，建设高水平中医药传承保护与科技创新体系。如何运用现代科技助力中医药传承创新发展，是目前学界研究的重点之一。

林国强院士指出，西医从整体总结规律用于个体的治疗，具有规范性，属于群体医学范畴；中医则从个体总结特点用于其他个体的治疗，具有灵活性，属于个性化医学范畴。两种医学模式具有互补性，是我国医疗卫生体系的制度性优势，有助于中医药守正创新和传承发展。

具体而言，林国强院士认为要做到以下五点：第一，中药研究中充分应用现代科学和信息技术；第二，加强中医药人才队伍建设，推动院所联合研究；第三，研究中医药的物质基础，物质基础、作

用机理、临床定位这三方面都要明确清晰；第四，要做到生物与化学等多学科的交叉结合，应用和开发针对某种疾病的生物模型；第五，要不断发现及尝试新技术与新方法。

在林国强院士看来，研发中药新药的方法与路径之一是利用中药组分，建立高效生物筛选与配方研究。在中药药效组分理论指导下，在传统经方、验方基础上研发组分中药新药。它的优势是从已有药效出发，研发单体化合物或多组分中药研究。例如我们在基于巨噬细胞功能及蛋白靶标的中药药效及新药研究中发现，利用巨噬细胞生理功能，设计新药及药物递送系统，利用靶蛋白功能设计快速、高效的药物筛选体系，为中药药效成份的开发提供一种新策略。此外，还可以探索从单体化合物中筛选与西药配伍用于治疗疾病的新思路。

林国强院士表示，中医药是中华民族的伟大创造和中国古代科学的瑰宝。当今科研工作者的责任之一，是利用现代科学解读中医药学原理。如何发展中医药，需要我们注重化学与生物学融合研究，更应注重临床应用及产业需求相结合，充分挖掘传统中医药学的精华，为“健康中国”服务。

(2023-07-20, 新华网)

周岱翰：师古不泥古，重视中西医协同创新

第六个“中国医师节”前夕，广州中医药大学第一附属医院（简称“广中医一院”）举行表彰大会，国医大师周岱翰教授获“行医超过50年”奖。年逾80岁的周岱翰至今仍坚持查房、会诊、讲学、带教、著书。在近日于国家区域医疗中心——广州中医药大学第一附属医院重庆医院举行的粤渝国医论坛上，他领衔开讲，指出中医药发展史就是一部强化精准医疗的历史。中医肿瘤学强调理论联系



实际，除了外界熟知的“带瘤生存”理念外，在“勤求古训，博采众方”的基础上，重视探索中西医结合研究成果，突出西医认病，中医辨证的中西医结合特色。他强调，中医论道，西医精术，大可以文明互鉴、和而不同，合作前进。新时代中医应更积极应用现代科技手段，尤其是基于大数据经验重建的中医 AI 临床研究和人类表型组学研究，拓展中医证候的科学内涵，为辨证论治提供可视与可量化的客观证据，为“同病异治”或“异病同治”的精准治疗措施提供数据参考。

周岱翰认为医疗学科知识更新的周期以年为单位，所以他每天翻阅大量医学专业杂志固定“充电”。近年来，他还牵头创办了《中医肿瘤学杂志》，搭建起中医肿瘤学术交流与争鸣的媒介平台，填补国内无中医肿瘤学专业学术期刊的空白。

(2023-08-18, 广州日报)

郎景和：解决好六个“生”的问题、 三个“育”的任务

7月21日，第八届妇幼保健普陀论坛暨2023妇幼保健与产科危重疾病诊治学术研讨会召开，中国工程院院士郎景和在此次会议上作了题为《妇女健康论》主旨报告。他说，当前中国面临严峻的人口形势和生育危机，生育比率、生育人口、生育能力和生育意愿均出现下降，同时，中国出生缺陷形势同样堪忧，目前出生缺陷已经成为5岁以下儿童死亡的主要原因，影响人口质量，给家庭和社会造成巨大的经济负担，已成为严重的公共卫生问题。

郎景和同时指出，在生育危机之下，人口老龄化问题凸显，育龄人口数量下降。他出示了一项数据，1950年中国老龄人口为4.9%，

2015年则达到了15.5%，预计2050年将达到35%。同时，根据2015—2025年育龄妇女规模预测，呈现出逐年下降的趋势，同时调查还显示，中国育龄夫妻的生育意愿也在逐年下降。

郎景和还进一步表示，新形势下，临床妇产科学正面临着高危妊娠比例上升、孕产妇和孕产儿死亡率上升等新的挑战，“当前，高龄孕妇增多，这类人群的不良妊娠结局增加了，其中包含母体全身疾病的增加、糖脂等代谢异常、不孕率增高、辅助生殖技术助孕比例上升等，都增加了母儿风险。”

对此，郎景和呼吁多部门联动促进生育力提升，着力解决好六个“生”的问题，即“想不想生、能不能生、生多少、如何生、如何生得好、如何生个好孩子”；三个“生”的方面，即“提高生育能力、避免生育缺陷、保护生殖健康”；解决三个“育”的任务，即“生育、养育、教育”，构建婚嫁、生育、养育、教育一体化的生育友好环境。

郎景和具体指出，首先要从经济上对多生育家庭进行必要的补助，或降低多生育家庭的赋税，并将税收减负和福利政策结合起来；其次，通过改进完善劳动力相关的法律法规，增加女性生育的职业保障；从新生后代的角度来说，应该尽快完善托幼机构的管理建设，减轻多生育父母的抚养负担；全面改进幼儿和儿童的教育政策和制度，增加相关财政投入，减轻适龄儿童的上学负担。

(2023-07-22, 澎湃新闻)

钟南山：发现加效益才是真正的创新

7月31日，在2023年大湾区科学论坛名师讲堂上“共和国勋章”获得者、中国工程院院士钟南山，通过视频方式以“我国现阶段青



年的科学素质培养——创新”为主题发表演讲。

在演讲中，钟南山向广大青年阐述他的“创新观”。他认为，创新不仅仅停留在写出高端的论文上，“发现加效益才叫真正的创新”。在钟南山看来，发明或发现经过不同阶段的努力转化，产生社会效益和经济效益才是真正意义上的创新。

对于创新的动力，钟南山强调，创新要从兴趣出发，但只有兴趣是远远不够的。他说，“提高科学素质的动力不仅是兴趣，科研人应当具有使命感，将其发展为热爱，最后形成自我的追求，完成从‘要我做’到‘我要做’的转变。”

钟南山还结合西方的 STEM (Science、Technology、Engineering、Mathematics) 教育、STS (Science、Technology、Society) 教育，介绍了中国科学素质教育 IMH (Innovation、Sense of Mission、Humanity) 的重要性。他指出，中国青年要以兴趣为导向，具有崇高的使命感来发展创新能力。

钟南山鼓励青年打破部分国家对我国的科技封锁，将国家需要作为创新发展的使命感来源。作为一名医生，钟南山举出了他在慢性阻肺早期防治、“非典”的治疗、癌症治疗等方面的临床用药案例，来说明开拓、尊重事实、执着追求和协作是创新必备的几个素质。

钟南山对青年人的创新能力充满信心，鼓励年轻人要敢想敢做，将创新的想法落到实地。

(2023-08-01, 科学网)

徐兵河：区域医疗中心要把肿瘤 作为主要方向之一

7月8日，第六届创新驱动发展大会暨2023中国白石山生命科

学大会期间，我国肿瘤内科和乳腺癌诊疗领域的领军专家、中国工程院院士徐兵河接受保定日报记者专访，就保定国家区域医疗中心和国际医疗基地建设提出重要建议，徐兵河院士：“区域医疗中心要把肿瘤作为主要方向之一”“区域医疗中心要面向人民群众需求，把肿瘤作为主要方向之一。

“全球恶性肿瘤的发病率正在不断攀升。数据显示，全球约1/3的国家恶性肿瘤占死亡原因首位，约3/4的国家恶性肿瘤占死亡原因的前三位。预计到2040年，全球恶性肿瘤新发患者数量或将达到2840万。恶性肿瘤已经成为中国乃至全球的重大公共卫生问题之一。与此同时，抗肿瘤新药的研发蓬勃发展，肿瘤创新药物占全球所有研发新药比例逐年升高。”徐兵河院士认为，在此背景下，保定市建设以肿瘤筛查、全周期诊疗和康养为主攻方向的国家区域医疗中心和国际医疗基地，规划非常精准。

“建好肿瘤区域医疗中心，关键要在‘高起点’和‘抓特色’上下功夫。”徐兵河院士说，一方面，要坚持高起点，凝聚政府、医院、企业和资本投资等各方力量，以政策、技术、市场、知识产权保护等要素保障，全面激活创新动能，推动新技术、新方案、新疗法早应用、早见效。另一方面，要全力抓特色，聚焦精准诊疗和差异化发展，在生物医药基础研究、转化研究、临床应用等多个方面集中发力，做深、做透、做强肿瘤诊疗和康复服务，推动以肿瘤治疗为核心的药物和设备研发、中医药运用、康养疗法等研究成果在保定转化，形成相应肿瘤治疗核心专科能力。

同时，建立跨学科诊疗中心，也是徐兵河院士给予保定的重要建议。多年来，他从临床需求出发，发现问题、解决问题，带领他的团队填补了国际上多项乳腺癌研究领域空白。“肿瘤长期治疗可以引起一系列疾病，比如心血管疾病、妇科疾病甚至心理疾病。乳



腺癌病人大概 90% 以上都存在某种程度的心理障碍，严重者甚至患上抑郁症。”他建议，打破传统医学专业科室的组织架构，以患者为中心，建立跨学科协作机制，除了肿瘤专科医生以外，还要构建包括血液学、胃肠道、妇科学、神经、肾脏病学、心理学等在内的跨学科诊疗模式和相应专科医生队伍，治疗的最终目的是使患者活得更长、活得更好。

此外，徐兵河院士还指出，开展任何科学研究都离不开国家的重视和政策支持。对京津冀地区来说，医疗资源加快共享的同时，进一步推进三地在医保待遇、医药服务等方面政策协同，提升医保公共服务能力，也是推进区域医疗中心建设的题中之意。

健康中国 2030 规划纲要提出，到 2030 年，我国要实现总体恶性肿瘤 5 年生存率提高 15% 的重要目标。采访最后，徐兵河院士表示，走好中国抗肿瘤药物研发创新之路任重道远。对于自己来说，最大的希望，是开发的新药有更好的治疗效果，能够挽救更多患者的生命，为健康中国贡献力量。

(2023-07-10, 保定日报)

黄璐琦：中医药高质量融入共建 “一带一路”建设成果发布

9月6日，在2023年中国国际服务贸易交易会（简称“服贸会”）第六届“一带一路”中医药发展论坛上，国家中医药管理局副局长、中国中医科学院院长、中国工程院院士黄璐琦发布中医药高质量融入共建“一带一路”建设重要成果。

这些成果包括：中医药服务外交大局更加积极主动；中医药助力高质量共建“一带一路”作出积极贡献；中医药积极引领国际传

统医学发展；中医药成为全球抗疫名片；中医药国际交流合作水平不断提升；中医药积极参与粤港澳大湾区建设等。

黄璐琦介绍，据不完全统计，近年来，习近平总书记在上合组织成员国元首理事会会议等 30 余场国际活动中倡导加强传统医药领域的合作，并见证中国－吉尔吉斯斯坦、中国－乌克兰、中国－澳大利亚、中国－尼泊尔、中国－巴西等多个中医药双边合作协议签署仪式，中医药成为服务外交大局、助力构建人类命运共同体的重要力量。

此外，《中医药“一带一路”发展规划（2016—2020 年）》《推进中医药高质量融入共建“一带一路”发展规划（2021—2025 年）》的引发，完善了中医药融入“一带一路”建设的顶层设计，擘画了中医药融入“一带一路”建设的发展蓝图。截至目前，中医药已传播至 196 个国家和地区，在共建“一带一路”国家建设了 30 个中医药海外中心，在国内建设了一批中医药国际合作基地。

为推动中医药服务贸易发展，中医药纳入了 16 个自由贸易协定，建设了 31 个国家中医药服务出口基地，积极参与国内自由贸易试验区和海南自由贸易港建设，推动中医药与健康旅游、森林康养业态融合发展。截至目前，中医药已经成为中国与东盟、欧盟、非盟、拉共体以及上海合作组织、金砖国家、中国－中东欧国家合作、中国－葡语国家经贸合作论坛等地区 and 机制合作的重要领域。

今年 2 月，由中国中医药循证医学中心建设的国际传统医学临床试验注册平台正式被世界卫生组织临床试验注册平台接受为一级注册机构，这是世界上首个跨国家和地区的以临床试验为主题范围来划分的注册机构，成为中医药乃至全球传统医学临床科研规范化、国际化发展的重要渠道。

国际传统医学临床试验注册平台接受传统医学领域的临床试验



注册，包括中医、针灸、推拿、草药、阿育吠陀、顺势疗法、尤那尼医学、补充和替代药物等，不限制地域及国别。该平台的注册免费，注册的临床试验信息可供公开检索，定期上传国际临床试验注册平台。该平台将为提升全球传统医学临床证据质量、引领全球传统医学临床研究规范发展作出重要贡献，同时，也将为中医药服务贸易模式不断升级、市场进一步开放奠定坚实基础。

(2023-09-06, 新京报)

程京：中药在多靶点复杂疾病中 有着巨大治疗潜力

7月24日，中国工程院院士程京接受央广记者采访时表示：当前，药物靶点发现难度增大、研发周期变长，单一靶点药物难以应对复杂疾病。而中药具备多靶点效应，如同“霰弹枪”一样能够尽可能多地覆盖人体疾病细胞的“信号通路”，在多靶点复杂疾病中有着巨大治疗潜力。

程京表示，中药学是中国古代科学瑰宝，古人通过以身试药，积累了宝贵的传统医学人用经验数据。然而，目前的中医药理论仍偏重于经验传承，缺少系统性实验科学数据，导致东西方科学语言交流不通，也在一定程度上阻碍了中药的传承创新发展。“为了解决这个问题，我们建立了分子本草技术平台，构建大规模药用分子功效数据库，开展以逆转疾病通路为核心的定量分析”，希望通过“以药试靶”将传统中医药理论转为数字化语言，来引领中药数字化、科学化发展。

分子本草技术平台以大数据为支撑，利用现代 AI 技术，在提升疾病细胞模型、通路选择的科学性与精准性同时，结合中药性味

归经及毒性评价，结合现代分子组学、文献文本挖掘与中药知识图谱技术，分子本草技术平台能够分析疾病与通路的关联与作用效果，实现从疾病到作用通路再到中药组方的转化。“以靶组方”为多靶点、多通路疾病药物开发提供了新思路。

此外，传统药用植物开发严重依赖于植物资源的获取和消耗。而合成本草技术依托生物制造技术，通过解析、设计与生产药用植物活性代谢物，为解决农业生产、生物制药等方面的困境与难题提供了新对策，有助于推进中药资源的创新、可持续发展。

分子本草技术平台通过建立大型中药、组方、天然产物分子功能实验数据库，能够用于挖掘中药资源生物学活性成分，筛选珍稀濒危药材功效替代药材，以及中药资源生物学活性质量评价。

(2023-07-24, 央广网)

詹启敏：我国健康事业良性发展亟需 医学创新能力提升

8月8日，2023医药创新和科技前沿论坛上，中国工程院院士、北京大学-云南白药国际医学中心主任詹启敏说：“生命科学与生物技术是当前最活跃的前沿科技领域，前沿生物技术呈现出突破性、引领性、颠覆性的时代特征。”

詹启敏介绍，突破性是指技术更新迭代快，干细胞和组织工程等疾病治疗正在实现快速突破；引领性是指引领多个行业跨越式发展，如生命组学和大数据等技术引领精准医学，免疫、干细胞和基因编辑引领生物治疗；颠覆性是指为打破传统路径下的瓶颈提供全新思路，基因编辑等将“调控生命”带到了新的高度，生物设计使生命的创建与再造正在成为可能。



詹启敏坦言，我国健康事业发展仍面临两大主要挑战，首先是重大疾病，这也是造成我国人力资源丧失和经济损失的主要原因。其次是医学创新能力不足，医学基础研究及核心技术缺乏制高点，以及健康产业发展缺乏科技引领和支撑。“大部分临床药物最初专利来自国外，大部分大型医疗装备由国外进口，大部分临床标准指南借鉴国外。”说起这些，詹启敏很痛心。

医学科技要突破，关键是要知道“卡”在哪儿？詹启敏表示，生物医药领域面临着诸如自主创新能力有待进一步提高、生物技术产业规模较小、产业化关键技术亟需突破等问题。在产业化关键技术方面，诸如药物递送、制剂工艺、大规模化制备等所需技术还有许多不足。

“要解决这些问题，就要发展前沿生物技术。”詹启敏说，前沿生物技术的发展趋势有三大特征，具体表现为跨界融合，即学科间专业界限逐渐模糊、交叉研究屡现突破；非线性创新，即基础研究与科技创新、产业发展呈现快周期螺旋式促进；数据与智能驱动，即大数据与超算促使数据密集性分析成为可能。

詹启敏称，前沿生物技术具有无可比拟的发展优势，即“调的精”“看的全”“找的快”“抓的细”“改的准”。具体到操作层面，需要重点关注多领域生物底层技术（物理、化学、纳米、智能）与生命技术的结合。“比如‘物理’是解决生物成像问题，包括光学成像、电子显微、脑成像；‘化学’是解决检测修饰问题，包括分子探针、组学技术；‘纳米’则是解决精准操控的问题，包括生物传感、纳米酶、纳米孔测序；而‘智能’是解决调控模拟的问题，包括脑机接口、神经调控、高速新系统通路。”詹启敏解释说。

詹启敏认为，未来医学创新发展需要在生命组学技术，干细胞与再生医学，创新药物、疫苗和抗体，个体化诊疗和生物治疗，现

代医疗器械，大数据与智能医学等方面持续发力。

“当然，科研伦理和科技创新要并行。”詹启敏强调，从基础研究到临床研究，由动物实验到人体试验，都涉及伦理问题，都需要遵循科学道德和伦理的规范。

(2023-08-10, 科技日报)

詹启敏：肿瘤临床治疗中，中医药的作用不容忽视

8月9日，中国工程院院士、北京大学—云南白药国际医学研究中心主任詹启敏在接受人民日报健康客户端记者专访时指出，从肿瘤预防治疗全链条来看，中医药的调解有利于改善整体身体环境，增强人体免疫力，减少肿瘤对人体的损伤。

詹启敏称，肿瘤患者在临床治疗当中，通常会采取中西医结合的方式。比如，化疗、放疗往往有不少副作用，包括胃肠道反应、骨髓抑制等。骨髓抑制可能会导致血小板减少或者白细胞减少，这都会让治疗难以完成，这个时候我们通常会用一些中药，改善血小板及白细胞的情况。

“特别是肿瘤晚期患者，可能已经出现了全身衰竭。为了改善患者身体情况，提升其免疫力，我们通常会用中药、针灸等方式来帮助其进行调理。在肿瘤治疗的过程中，我们一方面要提高其生存力，另一方面，我们也要改善他们的生存质量。”

在詹启敏看来，西医注重靶点，中医讲求系统，将二者的优势融合在肿瘤治疗里，即消除肿瘤细胞，同时保护正常组织，改善全身的免疫神经内分泌环境，这也是肿瘤精准治疗的要义。

“中西医结合，国家层面一直在积极推动，无论是战略层面，



还是资源配置，都给予了相当程度的倾斜。”詹启敏称，近年来，中医与西医之间的融合与发展有很大发展。

举例来说，三氧化二砷可以用来治疗白血病如今已被世界所承认，然而在传统中医学中很早就有这样的记载和使用，现在我们通过进一步的科学化、现代化研究，让其成为一个国际标准，成为一个规范指南。这就是中西医结合的益处所在。

(2023-08-10, 人民日报)

唐旭东：深化医改，加快中医药传承创新发展

7月17日，新一期的全国政协委员读书群以“深化医药卫生体制改革，促进医保、医疗、医药协同发展和治理”为主题来开展。对此话题，唐旭东发表自己的体会。

深化医药卫生体制改革要坚持以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导，全面推进健康中国建设，深入推广三明医改经验，促进优质医疗资源扩容和均衡布局，深化医疗、医保、医药联动改革，持续推动从以治病为中心转变为以人民健康为中心，持续推进解决看病难、看病贵问题。大力弘扬和发展中医药事业是具有中国特色医疗卫生服务体系建设的的重要组成部分，也是助力中国特色社会主义强国建设的一部分，深化医改，将为中医药传承创新发展提供强有力支撑。

一、国家战略：深化医改推动中医药传承创新发展

中医药是中华民族的伟大创造，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。习近平总书记强调，中医药学包含着中华民族几千年的健康养生理念及其实践经验，是中华文明

的一个瑰宝，凝聚着中国人民和中华民族的博大智慧。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上了更加重要的位置。

从2016年国务院印发《中医药发展战略规划纲要（2016—2030年）》，到2017年中医药法实施；从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》，到全国中医药大会召开，再到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》，中医药发展顶层设计加快完善，政策环境持续优化。

2022年，国务院办公厅印发了《“十四五”中医药发展规划》，对中医药发展作出全局性、战略性、保障性谋划。其中提出：“到2025年，中医药健康服务能力明显增强，中医药高质量发展政策和体系进一步完善，中医药振兴发展取得积极成效，在健康中国建设中的独特优势得到充分发挥。”“推动中医药高质量发展和走向世界，为全面推进健康中国建设、更好保障人民健康提供有力支撑”。今年初，国务院颁布的《中医药振兴发展重大工程实施方案》，将在深化医改的大背景下把中医药事业的振兴发展推向新的高度。

深化医疗体制改革，需要落实国家战略，为中医药发展营造更加良好的环境和有力的支持，推动中医药传承创新高质量发展。

二、人民至上：深化医改助力中医药传承创新发展

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”。深化医改，根本目的是要更好地解决人民群众急难愁盼的健康就医需求，立足基本国情，坚持以人为本的生命观健康观。

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，中医药的特色和优势自古以来受到人民群众的广泛欢迎，体现了人民对中医药以人为价值主体的理念和对生命规律的有效探究与总结的认可。中医药文化讲究天人合一，调和致中，顺应四时，调畅情志，整体和谐，促进健康，让人民群众不仅能得到很好的个体化诊疗，还能享受全生命周期的养生保健。

深化医改，应强化以国家中医医学中心、区域中医医疗中心建设为引领，优质医疗资源下沉、增强县级和基层医疗机构服务能力建设，同时与中医药传承创新发展结合起来、与中医药健康促进、慢病防治结合起来，补齐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。

三、中西协同：深化医改夯实中医药传承创新发展根基

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。

要落实好“中西医并重”的方针，需要继续多举措彰显中医药在医疗和健康服务中的特色优势，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，还应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。

(2023-07-26, 人民政协报)

樊代明：肿瘤发病率持续升高 三分之一可通过改变生活习惯预防

中国每年有 400 万新发癌症患者，全世界每 4 个肿瘤病人中，有 1 个是中国患者，每死亡三个病人，有一个是中国患者。在中国，每天约有 8000 人死于肿瘤。

在肿瘤的规范化诊疗中，一部适宜于中国人群流行病学特征、遗传背景、原创研究成果及诊疗防控特色的诊治指南尤其重要。今年 2 月起，中国抗癌协会组织编撰的《中国肿瘤整合诊治技术指南》（简称 CACA 指南技术篇）陆续发布。

8 月 11 日，《每日经济新闻》记者采访了《中国肿瘤整合诊治技术指南》总主编、中国工程院院士、中国抗癌协会理事长樊代明，樊代明就这一指南对提升我国总体肿瘤诊疗水平等方面的问题进行了解答。

以下是采访实录：

NBD：近年来，我国恶性肿瘤的发病率、死亡率、诊疗水平总体呈现出哪些变化与特点？

樊代明：整体而言，我国的肿瘤发病率呈现增高趋势。首先是由于外部环境的变化，其中一是大环境如居住环境的变化等；二是生活习惯的改变，如抽烟喝酒的人群持续增加，不健康的饮食习惯、焦虑紧张的精神状态等，都是肿瘤发生的促进因素。

肿瘤发病率提高的第二个因素，是现在诊断技术越来越精细，早期肿瘤的发现率和病例数增加。因此，虽然肿瘤的发生率在提高，肿瘤的 5 年生存率也是在增加的，死亡率则有所下降，但下降速度



仍然是让人不满意的。因为大部分肿瘤在诊断发现时，已经到了中期或晚期。

NBD：针对这样的现状，您认为应该从哪些方面进一步降低肿瘤的死亡率，提高生存率？

樊代明：我们倡导有三分之一的肿瘤可以通过改变生活习惯进行预防，还有三分之一的肿瘤可以通过早期筛查实现治愈。另外一个需要注意的重点则是肿瘤治疗后的康复护理，肿瘤病人在接受治疗后应该完全改变以往引起肿瘤的生活习惯，尽量降低肿瘤复发转移的风险，延长生命时间，提高生活质量。

这些观点与《中国肿瘤整合诊治技术指南》体现的整合诊疗思维是一致的。可以说，肿瘤防治“赢”在整合。

NBD：过去，我国临床大多使用国外的肿瘤临床指南，这在实际运用中有何局限和弊端？

樊代明：国外的肿瘤诊疗指南形成较早，积累了较多的临床经验。但不是所有指南都水土相和。外国指南照搬照抄或照译，多数会水土不服，故疗效不佳。第二，指南不能一成不变。指南每纠错一次都要牺牲大量病人的生命，如果依赖外国指南就只能被动等待其修正。

为了适应国内的遗传学特点、国人的生活方式等，我们必须要有自己的临床诊疗指南。《中国肿瘤整合诊治技术指南》除了集合国人的数据和经验外，还灵活运用了中医药的独到之处。

NBD：提到提升肿瘤综合诊疗水平，总有两个关键词被提及，一是规范化治疗、二是多学科诊疗。您认为，这是提升肿瘤诊疗水平的关键因素吗？

樊代明：规范化治疗是一个大前提，这一前提下最好能实现个体化的“量体裁衣”，这是肿瘤诊疗的“最高水平”。而如果要实

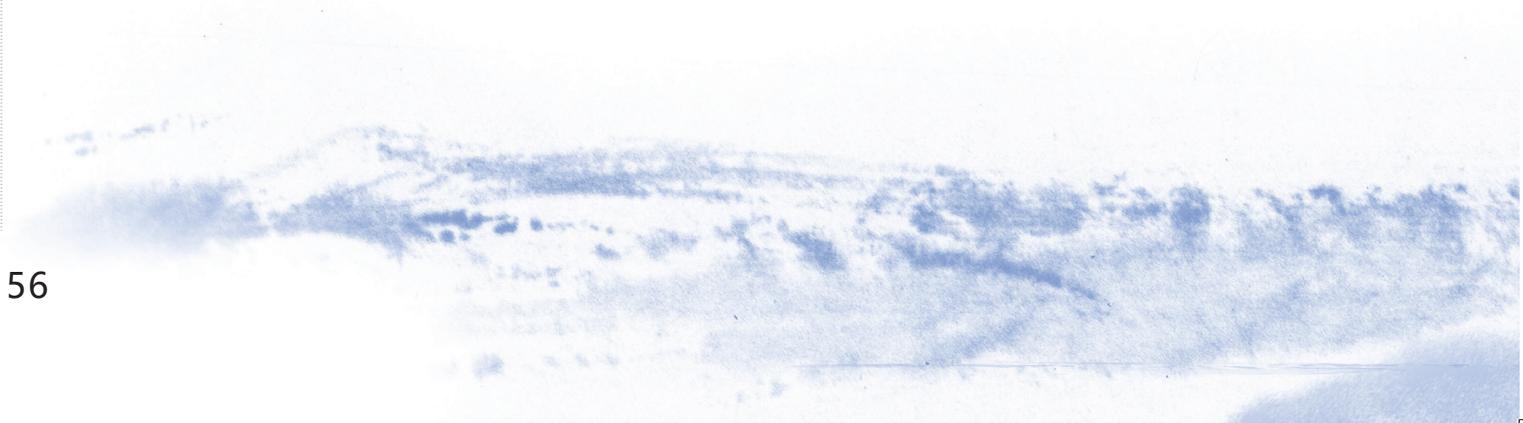
现个体化，多学科联合诊疗是实现的关键手段之一。

规范诊疗和“量体裁衣”是和谐统一的，用好了对患者是有益的，但如果用不好就达不到理想的治疗效果。

(2023-08-11, 每日经济新闻)



中国中医科学院学部



学部委员动态

王辰做客“百年兰大·名家讲坛”

7月29日，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、国家呼吸医学中心主任王辰院士做客“百年兰大·名家讲坛”，以“医学的现代转化和发展方向”为题向兰大师生作学术报告。来自线上线下的300余名兰大师生聆听了报告。

报告会上，王辰院士以现代医学的发展方向为切入点，从14个方面阐述了医学的现代转化及发展方向。他指出，二十一世纪是医学和生命科学的世纪，而医学是一个独特的、综合的、巨大的体系，现代医学应全面加强理学、工学、社科、人文的交融。同时，王辰院士还讲述了现代医学由“单病”专向“共病、复合病”，从“以疾病为原点”转为“以健康为原点”，更是提出了现代医学“促防诊控治康”的健康照护之“六字箴言”，鼓励同学们从当下开始，将医学的理念转为“六位一体”全面健康照护。

王辰院士勉励同学们，医学卫生健康事业是核心、主流、宗旨性社会事业，生命和健康是人的终极目标，医者要掌握临床医学和群医学的精髓要义，胸怀天下、普济众生。

(2023-07-31, 中国甘肃网)



王晞星国医大师传承工作室 在广西中医药大学揭牌

7月22日，广西中医药大学第一附属医院举办的“国医大师王晞星人才团队引进仪式暨学术思想研讨会”，同时举行“王晞星国医大师传承工作室”揭牌和拜师仪式。国医大师王晞星在活动中致辞道，传承创新发展中医药，需要培养造就更多德才兼备的大国良医，此次与广西中医药大学第一附属医院建立国医大师工作室，将融合双方科研、临床团队，提升晋桂中西医结合肿瘤防治水平。下一步，将按照中医发展的自然规律，做好守正创新，承血脉、求本质，彰特色、显优势；汇聚双方力量，把临床问题凝练成科学问题，寻找临床与科研的契合点，探讨新的治疗理论及方法；坚持共享原则，树立“共建、共享、共赢、共荣”的理念，谋发展、促合作、图共赢；要保有一颗中医人的初心，做有信仰，有追求，有情怀的中医人。

(2023-07-22, 广西新闻网)

丛斌率队赴黑龙江开展 “九三学社中央院士专家健康行”医疗帮扶活动

7月12日，九三学社中央副主席、中国工程院院士丛斌率队赴黑龙江抚远、同江、齐齐哈尔等地开展“九三学社中央院士专家健康行”医疗帮扶活动，并为社中央援建的牡丹江市东胜村农村卫生室揭牌。

丛斌在“九三学社中央院士专家健康行”启动仪式上讲话。他

指出，中共十八大以来，以习近平同志为核心的党中央把健康中国建设上升为国家战略，开辟了一条符合我国国情的卫生与健康发展道路，全方位、全周期地保障人民健康。“九三学社中央院士专家健康行”活动是九三学社与地方一道深入贯彻落实习近平总书记关于健康中国重要论述的生动体现。他强调，实现全民健康是建成现代化强国的必要充分条件，没有全民健康的指标，就不能叫现代化。健康不仅是广大人民群众期盼和追求，也关系着国家和民族的未来。希望各位医疗专家在本次活动之后也能继续关注抚远、同江、查哈阳以及其他边远地区医疗卫生事业的发展，跟当地医院保持联系，传播先进技术和理念，为实施健康中国战略贡献力量。

丛斌在出席“东胜村农村卫生室”项目揭牌仪式时指出，农村卫生室是医疗卫生体系最基层的阵地，直接服务于农村群众，其服务水平不仅关系着人民群众的健康，也制约着我国整体医疗卫生的发展水平，直接影响乡村振兴战略的实施。希望医生们坚持“扶贫济困”理念，做好村民的“健康守门人”，为群众提供安全有效方便价廉的公共卫生和基本医疗服务，真正解决好基层群众看病难、看病贵等问题。揭牌仪式前，丛斌与东胜村卫生室医务人员深入交流，详细了解卫生室基本医疗服务、人员配置、药物储备及医疗设备使用等情况。

(2023-07-12，九三学社中央网站)

刘保延出席衢州市中医药发展促进会成立大会 并与衢州市政府签署合作协议

8月6日下午，衢州市中医药发展促进会成立大会暨第一届会员大会召开，标志着衢州市中医药事业迎来了高质量发展的新起点。



世界针灸学会联合会主席刘保延出席并致辞。

刘保延在致辞中表示，中医学是中国古代科学的瑰宝，针灸作为中医学的璀璨明珠，在形成、应用发展过程中具有鲜明的中华民族文化与地域特征，其中衢州“杨继洲针灸”就是典型代表之一。发展针灸医学，加强针灸交流，是世界针灸学会联合会的宗旨任务。衢州市中医药发展促进会的成立，对于传承衢州中医药事业，传播杨继洲针灸文化，发展针灸产业有着重大意义。世界针灸学会联合会将义不容辞地提供支持与帮助，为促进会牵线搭桥、提供服务，加速杨继洲针灸传承创新发展和走向国际。

活动现场，刘保延主席代表世界针灸学会联合会与中国针灸学会秘书长景向红、衢州市人民政府副市长李宁签署合作协议。三方将共同努力进一步推动“杨继洲针灸”学科和产业发展，持续打响“杨继洲针灸”知名度，加快推进中医药综合改革先行区建设。

(2023-08-11，世界针灸学会联合会)

西安市中医医院杨震国医大师传承工作站 落户榆林市中医医院

8月13日，杨震国医大师传承工作站揭牌拜师仪式在榆林顺利举行。榆林市人民政府副市长杨扬、副秘书长崔红军出席，杨震国医大师在西安市中医医院王晓燕副院长陪同下参加此次会议。杨震国医大师与杨扬副市长共同为工作站揭牌。西安市中医医院杨震国医大师传承工作室负责人郝建梅、榆林中医医院杨震国医大师传承工作站负责人刘繁荣分别代表双方医院签约。

榆林市卫生健康委主任张军、榆林市中医医院院长李和平、西

安市中医医院副院长王晓燕分别致辞，表示榆林市中医医院杨震国医大师传承工作站的顺利建站，是推进国医大师学术经验传承的生动实践，也是两院进一步合作的重要举措，两院将以此为契机，持续完善合作机制，集聚优势资源，共同开展全方位、多层次合作，将两院合作打造成新时代中医药传承创新发展的新标杆、新典范，为陕西中医药强省建设贡献力量，为老百姓提供更为宽广、高质的医疗服务。

杨震国医大师表示，将一如既往地秉承“师带徒倾囊相授不保守，徒承师青出于蓝而胜于蓝”的师带徒思想，毫无保留地传授自己的学术经验，希望徒弟们立志坚守中医，做好中医药学的传承创新工作，更好地服务于人民群众，为祖国的医疗卫生事业贡献力量。

三位拜师弟子分别向杨震国医大师呈送拜师帖、行拜师礼、献花、敬茶，杨震国医大师将其主编论著《杨震相火气机学说研习实践录》丛书分别赠予弟子。

杨震国医大师讲授《气机学说在肝病诊治中的应用》学术报告，王晓燕副院长作题为《经方辨治眩晕的体会》学术报告，现场学术氛围浓厚，学员反响热烈。

(2023-08-16, 西安市中医医院)

传承岐黄薪火，弘扬国医精髓——杨震国医大师 传承工作站落户河南中医药大学第一附属医院

8月31日，杨震国医大师传承工作站揭牌拜师暨学术会议在郑州顺利召开。河南省卫健委中医处处长姬浙伟，河南中医药大学第一附属医院党委书记翟剑波、副院长李素云、党委副书记张婉红，拜师弟子赵文霞主任医师、刘光伟主任医师、马素平主任医师、刘



江凯主任医师、郭敏副主任医师以及我院医护人员 100 余人到会。

翟剑波为仪式致辞，他表示工作站的成立是促进中医药事业传承和发展的重要举措，医院必将好好把握这次发展良机，将国医大师学术思想和医德医风继承好、发扬好，不断提升医院服务品质，为医院高质量发展做出贡献。

姬浙伟对工作站落户我院表示祝贺，并希望双方能以工作站为纽带，持续完善合作机制，集聚优势资源，围绕名医学术思想传承、学科建设、人才培养等方面开展全方位、多层次的合作，将两院合作打造为新时代中医药传承合作的新标杆、新典范，为中医药事业传承、创新发展、传播交流，全面构建中医药文化弘扬体系，贡献中医药智慧和力量。

在与会人员的见证下，杨震国医大师与姬浙伟处长、刘永忠书记、翟剑波书记共同为工作站揭牌。

活动结束后，杨震教授进行题为《中气的概念、源流及黄元御“中气学说”》的学术讲座，围绕中气的概念、历代医家对于中气的论述、黄元御中气学说特色以及该学说在抗疫中的实际应用进行了详细讲解。

杨震教授期待通过传承工作站的建立，助力河南中医药大学第一附属医院中医药事业的传承，推动两院深入合作和不断发展。杨震教授表示，将一如既往地秉承“师带徒倾囊相授不保守，徒承师青出于蓝胜于蓝”的师带徒思想，毫无保留地传授自己的学术经验，希望徒弟们立志坚守中医，做好中医药学的传承创新工作，更好地服务于人民群众，为祖国的医疗卫生事业贡献力量。

杨震国医大师传承工作站落户我院肝病诊疗中心，将进一步提升我院专科学术水平，有力促进我院肝病诊疗中心学术传承创新工作。同时，对医院、学校乃至全省的中医药高层次人才培养工作起

到良好的促进作用。

(2023-09-01, 河南中医药大学第一附属医院)

肖伟加参皖南医学院举办的院士学术论坛 并发表讲话

8月24日,皖南医学院院士学术论坛暨第二期新安医学大讲堂在第一附属医院举行。会议邀请中国工程院院士、江苏康缘药业股份有限公司董事长、研究院院长肖伟作主题学术报告。

肖伟作题为“基于功效成分群的中药创新研发策略与实践”主题学术报告,紧扣“中药创新研发”主线,围绕中药创新药研发系统策略、中药创新药研发实践研究、创新中药的整合研发展望“三个核心环节”,阐明了以“说清楚、讲明白”中医药疗效和作用机制为基础的中药创新研发策略;结合中药新药研发实际工作现状,针对目前新药研发中存在的问题及中药创新药研发未来,从中医药理论机制、现代医学理论以及临床价值导向方面进行了深入分析和探讨。整场报告座无虚席,现场气氛热烈。

会议期间,肖伟和与会专家向国医大师雕像敬献花篮,参观了新安医学研究中心展厅并就新安研究中心建设、中医药学科及中西医协同旗舰科室建设、青年人才培养等开展专场指导座谈。

会后,在皖南医学院滨江校区,校党委书记夏劲松会见了肖伟一行。校领导陪同参观了校史馆,双方开展现场座谈,就药学科发展、协同创新、科学研究、成果转化等内容进行了深入交流,并签署合作协议。

(2023-08-30, 中国网)



肖伟到佛山市中医制剂中心调研

7月27日，中国工程院院士肖伟一行到佛山市中医院调研。肖伟一行从广州白云机场下机后直奔南海丹灶国家生态工业园，实地考察了佛山市中医院制剂中心，详细了解了其规划建设、用地布局、生产管理、未来发展等情况。在制剂中心品种繁多的陈列展柜前，肖伟院士与广东省名中医魏爱生、科科长关锦图、药务科科长兼制剂中心主任雷凯君等亲切交谈，了解院内制剂的临床应用、研发和生产情况，对最新入围“岭南名方”的伤科黄水、陈渭良伤科油、骨补丸以及具有良好口碑的体能口服液等院内制剂“明星”产品大感兴趣。

肖伟点赞佛山市中医院能坚定中医文化自信，长期致力于推动名医名科名药传承创新发展，并以前瞻性战略眼光谋划布局，守护广大市民健康。同时，他希望我院能充分利用已有的制剂拳头产品，挖掘临床大数据资源，提升制剂产能，谋求更广泛的区域协作，使更多群众能使用上疗效确切的好药。“我感觉双方合作有很好的前景，希望能形成区域协作方案，并尽快开始着手推进。”

肖伟院士团队此行对我院解决中药制剂研发“卡脖子”难题、促进产业发展具有重要意义，也为佛山市创建中医药转化中心提供了更为明晰的思路。相信在市委、市政府、市卫健局等多部门的高度重视和大力支持下，佛山市中医院制剂研发转化工作将取得实质性进展。

(2023-07-29, 佛山市中医院)

何成瑶国医大师学术研修班暨黔南传承工作站 首届学术交流会举办

8月26—27日，2023年何成瑶国医大师学术经验传承研修班暨何成瑶国医大师黔南传承工作站第一届学术交流会在都匀市举办。此次交流会由贵州省中医药管理局指导，黔南州卫生健康局主办，贵州中医药大学第二附属医院、黔南布依族苗族自治州中医医院、何成瑶国医大师传承工作室黔南工作站承办。

国医大师何成瑶在学术交流会上以“衷中参西，中西医结合”为题拉开帷幕，为大家讲授了“浅谈新时代妇科疾病的诊治思路与策略”，在课堂上，何成瑶老师传授了自己的临床经验，分享了“衷中参西，中西医结合”的理念；何成瑶老师认为，面对复杂多态的现代疾病，要有多靶态治疗思路，切不可思维单一，在总体思路上，能中不西，在治疗方法上，衷中参西，中西医结合，在疗效评价上，又中又西。其他与会专家、教授围绕学术交流主题展开分享，分享内容丰富，来自各地的专家学者大咖为大家呈现了一场精彩的学术盛宴，学术氛围浓厚，不时传来阵阵热烈的掌声。

此次学术交流会的举办，旨在加强国医大师学术经验的传承与发展，发挥国医大师在中医药人才培养中的作用，进一步创新人才培养模式推动优质中医药医疗资源下沉，加快补齐基层中医药人才短板，助力健康贵州、健康黔南建设。

(2023-08-30，搜狐网)



徐兵河出席 2023 健康中国发展大会

7月18日，以“共建共享 全民健康”为宗旨，“奋进新征程 共筑健康梦”为主题的2023健康中国发展大会在北京召开。中国工程院院士、肿瘤学专家徐兵河作了题为《推动高质量癌症防治 助力健康中国行动——乳腺癌防治三部曲》的主题发言。乳腺癌虽然发病率高，但是它也是一个可防可控的疾病，乳腺癌有可能成为第一个被治愈的肿瘤，而且晚期乳腺癌也有可能像高血压、糖尿病一样治不好，但是病人能够长期的带病生存成为一个慢性的疾病。乳腺癌病人不但要活的长，而且活的美丽。

(2023-08-23, 健康界)

张伯礼参加通化市医药健康产业高质量发展 “把脉问诊”

7月14日，参加第七届长白山医药健康产业发展论坛的中国工程院院士、天津中医药大学名誉校长张伯礼及专家团队一行，深入通化市中医院、重点医药企业和院士工作站开展走访调研，为市医药健康产业高质量发展建言献策、把脉问诊、开具良方。市委书记孙简陪同调研。

张伯礼院士一行实地参观了市中医院门诊大厅、中医传承工作室、康复中心、中医内科等科室。在详细了解医院概况、重点专科建设、医院制剂情况、中医药特色疗法等方面情况后，张伯礼对通化市中医院的发展提出了指导意见。他指出，市中医院要加强医教研协同

发展,注重人才队伍建设,不断提高科研能力水平,将中医药与养老、养生深度融合,做大做强中医特色品牌,早日升级成为三级甲等医院。

张伯礼及专家团队边走边看,认真了解企业生产经营、人参产品研发、林下参品牌建设和未来发展规划等情况。他指出,当前,人参产业已经进入了转型升级、高质量发展的重要战略机遇期。通化是人参的主产地,要注重人参品牌建设,构建现代人参产业体系、生产体系和经营体系,建立林下参有序开发利用制度和机制,建立人参产业相关标准,有效把资源优势转化为经济优势,让人参产业为地方经济发展助力添彩。

2013年5月,以张伯礼院士及创新团队为技术核心的吉林省首家依托高新区建立的院士工作站——通化医药高新区院士工作站正式揭牌。建站十年来,院士工作站团队组织全国相关高校、科研院所与通化市企业深入开展了各类科技成果对接活动,为通化市医药健康产业发展提供了关键性的指导意见,解决了一批制约医药健康产业发展的重大问题,成为通化市医药健康产业的高端智库,为通化市医药产业加快发展做出了突出贡献。在高新区院士工作站,张伯礼表示,将继续依托自身优势,加强与通化相关部门、企业及项目的对接合作,合力推动成立战略咨询中心,积极为通化市医药健康产业发展建言献策、贡献力量。

(2023-07-14, 腾讯网)

陈凯先：加强我国新药研究原始创新 推动基础研究应用转化

8月10日,2023济南生物医药与大健康产业研讨会在山东济南召开。中国科学院院士陈凯先在发表主旨演讲时表示,我国药物研



究和产业发展已进入创新跨越新阶段，要大力加强我国新药研究的原始创新，进一步推动基础研究的应用转化。

陈凯先认为，近年来，我国重大品种研发成果显著，新药研发发展迅速，国产新药获批数量和临床试验数量都呈现加速上升态势，已初步建成药物创新体系，带动医药产业快速发展。同时，我国新药创制格局不断变化。企业创新能力日益增强，逐步成为技术创新主体。

陈凯先同时表示，也要清醒地认识到，我国创新药物研发依然存在瓶颈和短板。

陈凯先举例说，在基础研究领域，国内生命科学和生物医药领域基础研究依然薄弱，原始创新知识供给与转化不足，对早期的基础研究支持力度不够，原始创新成为新药创制的薄弱环节。基础研究向应用的转化匮乏，产业转化亟待加速。

如何进一步加强我国医药产业原始创新，推动产业发展？陈凯先提出以下建议：

一是完善我国药物创新体系的定位和布局。

陈凯先认为，我国药物创新体系想要补短板，克服制约发展的瓶颈问题，就应更加重视新药研发，引领方向，抢占先机，更加重视前瞻性和战略性的新方法、新技术、新策略的研究。

二是加强基础研究，主动对接科技前沿新突破，开拓新药研究和产业发展新方向。

生命科学和生物技术前沿的基础研究，不仅孕育着新药发现的突破口，也不断更新药物研究的理念，创造着医药产业的新形式、新业态。陈凯先认为，基础研究薄弱，缺乏原始创新突破和核心技术是我国药物研究和医药产业发展长期受制于人的根本原因。要密

切关注基础研究的新趋势和新成就，主动对接科技前沿新突破，才能掌握创新引领的主动权，逐步从模仿创新转变为在一些方向上实现原始创新。

三是加强多学科、多种技术方法的交汇融合、综合集成。

学科交叉、技术集成已成为当代科技发展的强大推动力。陈凯先认为，在药学领域，基础研究、应用基础研究和应用研究的结合日益紧密，转化显著加快。药物化学、药理学、信息科学、技术科学等学科之间的界限日益模糊，多学科综合集成的趋势不断增强。新药创制总是在第一时间吸收和应用生命科学和物质科学的最新知识、方法和技术。多种学科的交叉和融合将有力促进药物研究高新技术变革。

四是既要关注国际前沿热点，也要发挥我国特色优势。

陈凯先表示，一方面，要紧紧抓住国际生物医药发展趋势和浪潮，瞄准国际科技前沿，迎头赶上并逐步争取在一些方面有所超越；另一方面，中药和天然药物研究是我国在药物研究领域具有优势和特色的方向，要立足中国实际，充分发扬特色优势，在中药和天然药物研究方面不断取得新成就。

五是进一步完善原创新药的监管审评机制。

陈凯先认为，要把严格监管、确保安全和促进创新、推动发展放在同等重要的地位，提高政治站位，强化敢为人先、勇于担当的创新自信。

(2023-08-11, 上海证券报)



唐旭东莅临云南省中医（脾胃病）临床医学中心 指导工作

8月18-20日，为推动云南省中医（脾胃病）临床医学中心建设，云南省中医医院 / 云南中医药大学第一附属医院光华院区脾胃病科特别邀请了中华中医药学会脾胃病分会主任委员、西苑医院脾胃病研究所所长、全国著名中医脾胃专家唐旭东教授专家团队莅临云南省中医（脾胃病）临床医学中心指导工作。

唐旭东专家团队一行四人，分别为岐黄学者、中华中医药学会脾胃病分会主任委员唐旭东教授，西苑医院脾胃病副所长兼肝病科主任郭朋教授，中华中医药学会脾胃病分会秘书长赵迎盼教授，中国中医科学院数据中心副主任王斌教授。

云南省中医（脾胃病）临床医学中心建设发展研讨会、专科专病建设研讨会同期召开，两个研讨会分别围绕医学中心的建设与发展及专科专病发展开展。会上，王华宁教授就云南省中医（脾胃病）临床医学中心及分中心的建设情况、专科专病建设情况分别进行了汇报。针对医学中心发展中存在的薄弱环节及专科专病的建设，唐旭东教授专家团队出谋划策，提出了很多宝贵的意见和建议，尤其是对医学中心申报的多项国家自然科学基金进行了专题指导。医疗及教学方面，唐旭东教授、郭朋教授、赵迎盼教授进行了病区教学查房、疑难病案讨论等工作；在专科专病的建设方面，王斌教授就基于区块链技术的专病数据库的建立及使用进行了深入细致地讲解。

指导帮扶期间，唐教授专家团队还进行了专题学术讲座，内容包括中西医汇通 - 胃癌前病变临床研究、消化病循证研究 - 基于区

区块链技术的专病数据库等。

王华宁主任对唐旭东教授及团队支持我院脾胃病临床医学中心的建设表示感谢，希望通过唐旭东教授团队指导帮扶，进一步提高云南中医（脾胃病）临床医学中心的医、教、研水平，起好中医（脾胃病）临床医学中心的引领示范和辐射带动作用，充分发挥专科特色，护佑百姓健康；打造脾胃病专科品牌，促进脾胃病学科的建设与发展，为实现脾胃病“防治康”服务一体化作出更大贡献。

（2023-08-21，新浪网）

唐祖宣赴厦门出席第九届中国中医药信息大会

8月11-13日，第九届中国中医药信息大会暨健康产业展览会在厦门市召开，国医大师、中国中医科学院学部委员唐祖宣及厦门市委、市政府部分领导、全国中医药界知名专家、学者参加了本次会议。

唐祖宣在致辞中关于如何做好中医药传承提出了三点：

一．按照国家对于中医药发展的要求，要学古而不泥古，融入现代信息技术把中医药发展下去；

二．要勇于找问题，解决问题的办法本身就是一种创新。

三．要勇于担当责任，每一位医者为百姓健康护航责无旁贷，更要做好大医精诚的表率。

唐祖宣最后希望大家在论坛中学有所获，并学以致用，为人类健康而服务。

（2023-08-14，搜狐网）



黄璐琦莅临岳阳医院调研

为贯彻落实《中医药振兴发展重大工程实施方案》和《推进中医药高质量融入共建“一带一路”发展规划（2021—2025年）》，促进中医药传承创新发展，推动中医药走出去，7月7日上午，国家中医药管理局副局长、中国中医科学院院长、中国工程院院士黄璐琦，国家中医药管理局国际合作司司长吴振斗一行5人至岳阳医院进行专题调研。

周嘉院长首先介绍了中西医结合医院发展理念和探索实践过程，回顾医院海外中医药中心（中国—毛里求斯中医药中心）成为“一带一路”典型示范案例的工作，并介绍中国原创的现代针刺麻醉技术如何通过传承创新“走出去”。

调研组与参会人员围绕中医药海外人才培养、海外中心建设、针刺麻醉走向国际等方面，认真探讨了中医药文化输出相关工作发展的情况及难点，为下一步如何更好传播中医药文化提出宝贵意见。

黄璐琦副局长充分肯定岳阳医院针刺麻醉团队长期坚持开展真实世界下针刺麻醉研究工作取得的卓越成绩。他希望岳阳医院坚持针刺麻醉量效关系相关研究，鼓励积极运用现代技术，联合更多团队共同进行效应机制研究。通过将针刺麻醉等中医药的问题研究更透彻，使得中医药这张中华民族的美丽名片，不断创新突破，创造更多新奇迹，造福更多人民健康。

（2023-07-07，上海中医药大学附属岳阳中西医结合医院）

黄璐琦出席 2023 年国际现代化中医药及健康产品会议

8月17日，2023年国际现代化中医药及健康产品会议在香港召开，国家中医药管理局副局长、党组成员黄璐琦为开幕式致辞，并围绕中医药“走出去”作主题演讲。

黄璐琦表示，近年来，国家中医药管理局支持香港中医药高质量发展，协力推动粤港澳大湾区中医药高地建设，中医药助力香港发展的作用更加凸显。当前，中医药“走出去”机遇与挑战并存，希望以此次会议为纽带，不断深化与香港中医药领域在医疗服务、人才培养等方面的合作成效，支持香港发挥区位优势，深度参与传统医学领域国际交流与合作，推动中医药开放发展，助力构建人类卫生健康共同体。

在港期间，黄璐琦与香港卫生署、香港贸易发展局等部门负责同志就进一步深化中医药重点领域交流与合作进行工作座谈。此外，黄璐琦还赴珠海横琴粤澳合作中医药科技产业园调研，推进相关工作。

(2023-08-02, 中国中医药网)

黄璐琦到昌吉州中医医院调研指导工作

8月31日，国家中医药管理局副局长、中国中医科学院院长、中国工程院院士黄璐琦一行7人来昌吉州中医医院调研指导中医药事业发展工作。



在调研中，昌吉州中医医院党委书记吴斌介绍了医院发展历程及现状，中医药特色优势发挥、重点专科和学科建设、院内制剂研发、党建与中医药文化建设、中医药参与新冠疫情救治等情况。调研组对昌吉州中医医院中医药事业发展给予了充分肯定，希望昌吉州中医医院持续提升中医药服务能力建设。

调研组一行参观了中药膏方、中药制剂、道地药材的展示，实地查看针灸、推拿、康复等中医特色学科建设情况，与昌吉州中医医院针灸专家、康复医生及援疆专家进行了交流。

黄璐琦对昌吉州中医医院中医药事业发展寄予厚望，并鼓励昌吉州中医医院在中医特色发展上铆足劲、发好力，让广大群众享受到更加优质、高效的中医药服务。

(2023-08-31, 昌吉日报)

黄璐琦：加快中医药服务与其他产业深度融合

9月2日，2023年中国国际服务贸易交易会中医药创新发展论坛在京召开。国家中医药管理局副局长、中国中医科学院院长黄璐琦院士出席大会并作重要讲话。以下为讲话摘要：

中医药作为我国特色服务贸易的重要组成部分，已成为服贸会的一大亮点、板块。党的二十大报告强调：“促进中医药传承创新发展”，为我们做好中医药工作指明了方向，提供了根本遵循。国务院办公厅先后印发《“十四五”中医药发展规划》和《中医药振兴发展重大工程实施方案》，进一步明确了中医药开放发展的任务和路线。

当前，中医药已传播至全球196个国家和地区，成为中国与东盟、欧盟、非盟、拉共体以及上合组织、金砖国家等地区和机制合作的

重要领域。中医药内容纳入了 16 个自由贸易协定，已开展 31 个中医药出口基地，30 个较高质量的中医药海外中心和一批中医药国际合作基地建设，为世界各国民众提供优质的中医药服务。特别是新冠疫情期间，中医药抗疫成为疫情防控“中国方案”的一大亮点，成为中医药传承创新的一次生动实践。世界卫生组织召开“中医药救治新冠病毒感染专家评估会”，肯定了中医药救治新冠病毒感染的有效性和安全性。国家中医药管理局向柬埔寨整建制派出首支国家级中医援外医疗队，国际传统医学临床试验注册平台成为世界卫生组织临床实验注册一级平台。中医药开放发展的水平不断提升，中医药服务贸易的基础不断夯实。

近年来，国家中医药管理局会同商务部等部门印发了《关于促进中医药服务贸易发展的若干意见》《关于支持国家中医药服务出口基地高质量发展若干措施的通知》等文件。中医药服务贸易的政策支持持续加强，体制机制不断完善，中医药服务贸易工作取得了积极进展和显著成效。建设了 31 家国家中医药服务出口基地，为培育优质的中医药服务贸易市场主体和新业态、新模式发挥示范作用。深度参与中外服务贸易合作和中外自贸协定谈判等高级别经贸领域合作，推动构建政府间沟通协调机制。促进产业合作，积极参与国内自由贸易试验区建设，制定高水平贸易和投资自由化便利政策。

经过多年发展，国内公立医院国际医疗部建设卓有成效，境外中医、中医师执业便利化水平进一步提升，中医药海外中心建设稳步推进，中医药远程医疗和在线教育不断丰富。中医药服务贸易已成为中医药走出去的重要路径，也必将为构建人类卫生健康共同体贡献积极力量。

在此，我提出以下倡议：

进一步深化互利共赢，借助服贸会高水平国际平台，打造中医



药服务贸易的亮点品牌，丰富多元化的中医药服务模式，加快中医药服务与其他产业的深度融合。进一步聚焦科技创新，以科技创新赋能中医药高质量发展，共建新技术，分享新成果。推进中医药文化、科技、教育等领域的国际合作，推动中医药传承创新。进一步共享发展机遇，促进中医药服务贸易全产业链的整合。优化人员、资金和信息等资源配置，加快推进中医药现代化、产业化，为中医药服务创造更为广阔的空间。

(2023-09-04, 中国网)

董尔丹做客山东科技大学第 41 期“泰山讲坛”

9月6日，山东科技大学举办“泰山讲坛”第41期报告会。康复大学（筹）领导小组副组长、中国工程院院士董尔丹教授应邀做客“泰山讲坛”，作题为“科技创新与健康促进”的专题报告。

报告会上，董尔丹从全球卫生挑战与健康中国、科技创新发展与政策管理、创新生态与康复大学建设等三个方面展开论述，阐述了新时代大健康的丰富内涵，详细讲述了以科技创新支撑健康中国战略，加快康复大学建设，打造康复产业集群，实现健康科技产学研用融合发展的重要意义，为干部教师带来了一场精彩的报告。

(2023-09-11, 山东科技大学)

蒋建新以“解剖麻雀”方式为贵阳市级医院 高质量发展“把脉”

7月4日，贵州省首届援黔核心专家、中国工程院院士、陆军

军医大学陆军特色医学中心战创伤医学中心主任、创伤烧伤与复合伤国家重点实验室主任蒋建新教授来到贵阳市第二人民医院开展实地调研，以“解剖麻雀”方式，为医院高质量发展“把脉”。

蒋建新院士先后来到国家神经系统疾病临床医学研究中心贵阳区域分中心、国家老年疾病临床医学研究中心贵州分中心、贵州省紧急医学救援基地（贵阳）等进行调研。

察发展细致入微，探实情注重细节。

蒋建新院士表示，贵阳市第二人民医院要抓牢抓实高质量发展这个首要任务，充分运用好国家级、省级分中心，既要实现“向上开花”——借助国家级中心的平台优势，积极参与全国多中心前瞻性观察研究，推动学科发展；也要做到“向下扎根”——充分发挥医联体牵头作用，定向放大重症救治能力，畅通医联体医院快速转诊通道，加强医联体危重患者救治。

他对该院坚持执行“强专科大综合”发展战略表示认可。蒋建新院士表示，要把医院临床重点专科特色凸显出来，使特色更加鲜明，以强专科带动大综合，全面提升强专科的能力，在强专科的基础上做好共病和复合病的救治，让患者在任何学科都可以享受全面的照顾，将医院的“一张床、一条心”发挥到极致。

对广大医生而言，临床与科研的关系，是一个由来已久的话题。

蒋建新院士认为，这不是辩论题，是一道必答题。现代医学发展势必注重科研工作与临床工作的相结合，科研从临床需求出发，亦是临床的凝练与升华；与此同时，临床学科想要更具特色、更有优势，必定需要创新成果来支撑发展的。

驱动之双轮，两者相辅相成、辩证统一，其中的核心关键在于人才。

蒋建新院士建议，医院要强化人才培养，选择一批青年骨干进



行打磨，以省级人才库、国家级人才库为目标，让年轻人知道努力的方向，怀着初心学习，矢志在专科建设和医院发展中担起责任，立志于专业领域中有所作为，做有情怀的医生和科学家。

(2023-07-04, 天眼新闻)

韩德民：标准化体系建设是保障

6月29—7月2日，中国医疗保健国际交流促进会耳鼻咽喉头颈外科学分会2023年会暨第七届华夏耳鼻咽喉头颈外科论坛在济南召开。本次活动是山东省第二人民医院（山东省耳鼻喉医院）高质量发展论坛重要活动内容，中国科学院院士、中国工程院院士、国际欧亚科学院院士以及众多国内外相关领域知名专家学者齐聚泉城，立足学术高点，聚焦医疗前沿，共话医院高质量发展。

中国工程院院士、首都医科大学附属北京同仁医院教授、中国医疗保健国际交流促进会会长韩德民在接受媒体采访时表示，30年来，（耳鼻喉学科）大学科理念的发展取得长足进步，特别是在常见多发病、健康管理、健康转化方面做了大量工作，使这个学科真正成为一个个大的学科。随着老龄化社会的进展，过敏性疾病、打呼噜憋气、听力障碍这一方面的疾病的发生率和社会需求越来越大。本次论坛的核心主题就是践行健康中国发展战略，探索医疗健康服务新的模式。

对于如何实现高质量、高效率发展的问题，韩德民认为，除了信息化技术的支撑，高质量发展的前提是要建立在标准化体系、标准化流程基础上。

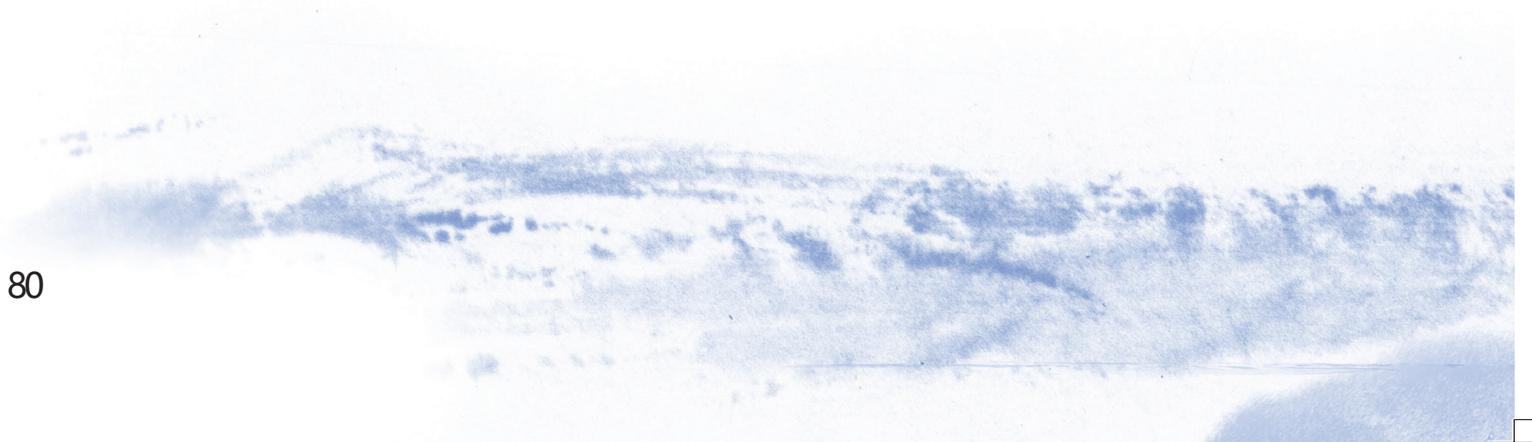
韩德民介绍，为了能够在专业疾病诊断、探索医药健康服务新模式的过程中，能够把标准化体系建立起来，医促会提出了“华佗

工程”概念，整合国家优质医疗资源，重心下移，面向基层、面向农村、面向县级医疗机构，重点进行专项技术学科帮扶。帮扶建立标准化的诊疗体系、标准化的治疗流程。“两个方面要有机结合起来才能保证高质量发展。”韩德民说，提出标准化诊疗体系、标准化诊疗流程就是为了提高效率。提高效率的目的是把更多的医疗技术更广泛地推广开来，让更多的病人和社会大众受益，这样的高质量发展才是有意义的。

(2023-07-01, 舜网)



中国中医科学院学部



工作动态

贯彻新时代人才强国战略 打造中医药创新人才高地——中国中医科学院人才工作会议召开

7月24日，中国中医科学院人才工作会议在京召开。国家卫生健康委员会党组成员、国家中医药管理局党组书记、局长余艳红出席会议并讲话，国家中医药管理局党组成员、副局长秦怀金出席会议，中国中医科学院党委副书记、院长黄璐琦出席会议并讲话。会议由中国中医科学院党委书记查德忠主持。

这次会议是在深入学习贯彻党的二十大精神、扎实推进学习贯彻习近平新时代中国特色社会主义思想主题教育走深走实的新形势和加快推进做大做强中国中医科学院的关键时期召开的一次重要会议，也是新时代中国中医科学院首次召开人才工作专题会议，旨在加快推进做大做强中国中医科学院，为中医药传承创新发展提供强力支撑。

党的十八大以来，中国中医科学院深入贯彻党中央、国务院关于人才工作的决策部署，认真落实国家中医药管理局关于加强中医药人才队伍建设的工作要求和具体举措，始终把人才作为中国中医科学院发展特别是加快推进做大做强的重大关键，采取一系列措施切实加强人才队伍建设，全力推进人才高地建设，大力实施人才培养项目，尽力加强优秀人才引进，着力完善人才培养体系，努力深化体制机制改革，人才工作取得显著成绩，诺贝尔生理学医学奖、



国家最高科学技术奖、“共和国勋章”获得者屠呦呦研究员成为中国科学家精神的符号，全院拥有两院院士 8 位、国医大师 10 位、全国名中医 8 位，是行业内拥有两院院士、国医大师、全国名中医最多的单位。全院拥有国家百千万人才工程人选 20 位，岐黄学者 27 位，占全国岐黄学者总数的近 20%。优秀人才规模位居行业第一方阵，优秀青年人才不断涌现，创新团队建设迈上新台阶。

会议强调，中国中医科学院的人才工作站在了一个新的历史起点上，要深入学习领会习近平总书记关于做好新时代人才工作的重要思想，进一步增强做好新时代中医药人才工作的责任感、使命感、紧迫感。要深刻认识做好新时代人才工作的重要意义，准确把握做好新时代中医药人才工作的重点任务，切实扛起做好中医科学院人才工作的使命担当。要胸怀国之大事，瞄准“建设中国中医药重要人才中心和创新高地”和“成为世界传统医药人才中心和创新高地”的目标，以更高站位、更高标准、更广胸襟、更大力度聚集海内外高层次人才，建成具有全球重要影响力的中医药创新平台，着力解决人才队伍结构性矛盾和体制机制性障碍，全面提升人才供给质量，推动中医药人才发展和中医药传承创新发展高度匹配、深度融合，使中国中医科学院真正成为吸引人才、聚集人才、成就人才的沃土。要在加强中医药战略科学家培养使用上、在打造中医药科技领军人才方阵上、在加强青年中医药创新人才培养上、在深化人才发展体制机制改革上、在弘扬科学家精神上走在前作表率。

会议要求，中国中医科学院要全面实施人才强院计划，打造创新人才高地，为加快推进做大做强、促进中医药传承创新发展提供支撑保障。要夯基垒台全力打造一支结构优、素质高、能力强的人才队伍，要立柱架梁着力造就大批心无旁骛、自由探索、潜心研究的青年骨干人才，要协同高效不断完善重点人才培养引进的政策举

措，要积厚成势深化人才工作体制机制改革激发创新创造活力，要实现变革着力打造科教融合医教协同的人才培养高地；要行稳致远切实加强党对人才工作的领导。

会议听取了《中国中医科学院关于促进科技人才优先发展的若干举措（征求意见稿）》起草说明。为打造以杰出人才、领军人才、中青年骨干人才为主体的国家中医药人才中心和科技创新高地，中国中医科学院研究制定了该《若干举措》，提出“院士、国医大师储备计划”“领军人才引培计划”“青年拔尖人才支持计划”以及创建中国中医科学院大学等举措。

会上宣读了中国中医科学院第四届国医大师、第二届全国名中医及2021年以来重要人才项目和荣誉称号获得者名单，颁发了新增学部委员、新聘任首席研究员、院（所）长特聘助理聘书及“名师+”博士后计划入选者证书。此外，中国科学院院士陈可冀等2位优秀人才代表及3位院属单位代表作了交流发言。

国家中医药管理局相关部门领导，中国中医科学院全体院领导，老领导、老专家，第四届国医大师和第二届全国名中医，新增学部委员，新聘任的首席研究员，2021年以来重要人才项目和荣誉称号获得者，各二级单位聘任的院（所）长特聘助理，中国中医科学院各二级单位领导班子成员及相关部门负责同志，院直机关各部门、院本部直属机构、挂靠单位处级领导等300余人参加会议。

（2023-07-26，中国中医科学院官网）



中国中医科学院学部增聘 42 名学部委员

7月24日，中国中医科学院完成第二届学部委员增补工作。经首届学部委员评审，中国中医科学院党委常委会第15次会议审定，聘任丁樱等42位专家为学部委员。

中国中医科学院学部成立于2020年，第一届学部委员由两院院士和国医大师共93人组成。学部成立以来，学部委员在做大做强中国中医科学院战略研究、“十四五”中国中医科学院发展规划编制、重大项目和首席研究员评审、学科建设和教材建设论证等工作中发挥了重要作用。学部委员是中医药领域最高智库专家，将为做大做强中国中医科学院提供高端智力支持和高水平人才支撑，为中医药振兴发展提供强有力的学术指导和战略咨询。

(2023-08-02, 中国中医科学院官网)

中国中医科学院 2022 年新增学部委员名单 (按姓氏笔画排序)

序号	姓名	专业领域	工作单位
1	丁樱	中医儿科	河南中医药大学第一附属医院
2	王永钧	中医肾病	杭州市中医院
3	王庆国	中医基础	北京中医药大学
4	王晞星	中医内科	山西省中医药研究院
5	王新陆	中医内科	山东中医药大学
6	田金洲	中医脑病	北京中医药大学东直门医院
7	皮持衡	中医肾病	江西中医药大学
8	朱兆云	中药资源(民族药)	云南白药集团股份有限公司
9	邬堂春	公共卫生与预防医学	华中科技大学同济医学院
10	刘保延	针灸	中国中医科学院
11	孙申田	针灸	黑龙江中医药大学附属第二医院
12	严世芸	中医内科	上海中医药大学
13	李劲松	动物生理学	中国科学院分子细胞科学卓越 创新中心
14	杨震	中医内科	西安市中医医院
15	杨宝峰	药理学	哈尔滨医科大学
16	肖伟	制药工程	江苏康缘药业股份有限公司
17	肖承棕	中医妇科	北京中医药大学东直门医院
18	何成瑶	中医妇科	贵州中医药大学第二附属医院
19	余瀛鳌	中医文献	中国中医科学院 中国医史文献研究所
20	张静生	中医内科	辽宁中医药大学附属医院



21	陈民藩	中医肛肠	福建中医药大学附属人民医院
22	陈彤云	中医皮肤	首都医科大学附属北京中医医院
23	陈绍宏	中医急诊	成都中医药大学附属医院
24	林天东	中医男科	海南省中医院
25	林国强	有机化学	中国科学院上海有机化学研究所
26	林毅	中医乳腺	广州中医药大学第二附属医院
27	旺堆	藏医药学	西藏藏医药大学
28	南征	中医学	长春中医药大学附属医院
29	涂晋文	中医急诊	湖北省中医院
30	施杞	中医骨科	上海中医药大学
31	姜保国	骨科学	北京大学人民医院
32	姚希贤	中医内科	河北医科大学第二医院
33	徐兵河	肿瘤内科	中国医学科学院肿瘤医院
34	翁维良	临床医学	中国中医科学院西苑医院
35	高天明	生理学	南方医科大学
36	唐旭东	中医内科	中国中医科学院
37	黄瑾明	壮医针灸	广西中医药大学第一附属医院
38	蒋建新	野战外科学	中国人民解放军 陆军特色医学中心
39	韩明向	中医内科	安徽中医药大学第一附属医院
40	窦科峰	肝胆外科	中国人民解放军空军军医大学 第一附属医院
41	滕皋军	影像医学与核医学	东南大学附属中大医院
42	潘敏求	中医肿瘤	湖南省中医药研究院

简报

【第三期】

工作动态





習 新
學 創
結 實
團 聚