

学术学位授权点建设年度报告

(2024)

学位授予单位

名称：北京中医药大学

代码：10026

授权学科

名称：中医学

代码：1005

授权级别

博士

硕士

2025年3月

编写说明

一、编写本报告是自我评估的重要环节之一，贯穿自我评估全过程。

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

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

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

五、本报告的各项内容统计时间以自评阶段每年 12 月底为截止时间。

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

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

八、本提纲为建议提纲，仅供参考，各项内容根据《国务院学位委员会 教育部关于开展 2020-2025 年学位授权点周期性合

格评估工作的通知（学位〔2020〕26号）》等上级部门文件要求编写，各学位点可根据自身建设情况进行修改，鼓励编写体现学科特色的报告。

一、总体概况

（一）学位授权点基本情况

北京中医药大学是全国高等中医药院校中首批建立博士学位点和博士后科研流动站的单位之一,分别于1978年、1981年招收硕士、博士研究生,为全国中医、中药、针灸专业学位研究生教育指导委员会秘书处以及中医学、中西医结合学科评议组召集人所在单位。中医学科是新中国高等中医教育首批博、硕士学位授权点,涵盖所有二级学科方向。建有国家中医药管理局重点学科37个、高水平中医药重点学科14个,居行业院校之首。在第二、三轮全国学科评估中蝉联第一,在第四轮、第五轮学科评估中获评A+,2017年、2021年连续入选“世界一流学科”建设行列。

学位点师资力量雄厚,现有专任教师439人,其中博士生导师132人,有中国工程院院士、国医大师、国家杰青、中医药高等学校教学名师等国家级人才50人次,2024年新增国家级青年人才2人,担任国家一级学会会长及副会长5人次,二级专业委员主任委员或会长40余人次,新增首都劳动奖章获得者1人,吴阶平-保罗·杨森医学药学奖获得者1人,形成了以高层次人才为引领、结构合理的师资队伍。

建设过程中，聚焦国家战略需求和中医药重大科学问题，围绕中医药基础理论创新、中医经典传承挖掘、重大疾病中医药防治、体质和治未病研究等形成学科方向布局，促进重大原创性和标志性科研成果产出。主持国家重点研发计划、科技基础资源调查项目、国家自然科学基金重点项目等重大重点项目 10 余项，获省部级（含学会）及以上科技奖励 10 余项，其中“中医体质辨识体系建立及应用”获国家科学技术进步二等奖，“中医药防治慢性疼痛精准诊疗评价关键技术与应用”荣获北京市科学技术奖二等奖。出版学术著作近 30 部，国内外学术期刊发表学术论文 1000 余篇，SCI 收录 200 余篇，单篇最高影响因子 93.6。

持续推进高水平科研基地建设，学科牵头建设教育部重点实验室、教育部工程研究中心、高等学校学科创新引智基地等 26 个省部级及以上科研平台，获批“数智中医慢性病防治北京市重点实验室”，形成了“前瞻引领”的发展格局，支撑高水平中医药人才培养。。

学位点现共有研究生 999 名，其中博士生 381 名，硕士生 618 名，2024 年度授予医学博士学位 112 人，医学硕士学位 169 人，学位论文抽检无不合格现象。2024 年博士研究生就业率为 96.94%，硕士研究生就业率为 93.21%。

1. 培养目标

围绕“富人文、重经典、强实践、求创新、向国际”总目标，培养具有大医精诚道德品质和厚实的人文科学素质，具有较强创新精神、扎实传承能力、科研能力及实践能力，具备中医药国际交流能力，能从事中医学科研、教学和医疗工作，适应社会主义现代化建设和中医药事业发展与服务民众健康需要，德、智、体、美、劳全面发展的高层次学术创新型人才。硕士研究生侧重于学术理论水平和实验研究能力培养；博士研究生培养掌握本学科坚实宽广的基础理论和系统深入的专业知识，具有独立从事相关学科前沿应用型研究和教学工作的能力，能够在相关学科领域做出创造性成果的高级中医药专门人才。

2. 培养方向

2.1 中医基础理论

主要研究领域：

1. 中医理论体系的构架与内涵研究；
2. 《黄帝内经》哲学思想与气化学说研究；
3. 四时五藏阴阳理论的文献整理与实验研究；
4. 五脏藏神理论的研究；
5. 中医信息学研究。

特色与优势：

本学科由王玉川、程士德、王洪图等老一辈著名专家创建，为国家级重点学科，是高等中医药院校历版《内经选读》教材主编单位，中华中医药学会内经分会主委单位、全国中医学高等学校教学指导委员会内经课程联盟理事长单位；近年承担了国家科技部“973”专项计划、国家自然科学基金等各级科研项目，获国家科技进步二等奖，省部级科研、教学成果奖多项。在中医原创理论的挖掘与创新，经典理论与临床结合研究，中医理论体系的研究等领域具有显著优势和鲜明学科特色。

2.2 中医临床基础

主要研究领域：

- 1.辨证论治理论体系的内涵及发展规律研究；
- 2.经方作用机制及物质基础研究；
- 3.经方方药剂量、配伍规律及其现代科学内涵研究；
- 4.名医名家经验及学术思想继承整理研究；
- 5.《伤寒杂病论》辨证论治体系研究；
- 6.温病学理论指导临床证治及拓展应用研究；
- 7.《伤寒论》《金匱要略》和温病学原著学术思想及临床应用的文献研究。

特色与优势：

本学科由陈慎吾、刘渡舟、赵绍琴等著名中医学家创建，为北京市、国家重点学科。现有国医大师、国家“万人计划”教学名师、中医药高等学校教学名师、全国优秀教师、岐黄学者等 10 余人。建有“燕京刘氏伤寒流派传承工作室”等 7 个名医/名家传承工作室站，为中华中医药学会仲景学说分会、感染病分会等主委/会长单位。

2.3 中医医史文献

主要研究领域：

- 1.古今名医学术思想与中医学学术流派研究；
- 2.中医文献学理论与中医临床文献研究；
- 3.中医古籍训诂考据研究；
- 4.中国医学史与中医学学术思想史研究。

特色与优势：

学科由任应秋教授创立，是全国首批博士学位授权点和中医学博士后流动站，为北京市重点学科，并随中医学一级学科入选国家重点学科。现为中华中医药学会医古文研究分会主任委员单位、医史文献分会副主任委员单位、以及中华医学会医史分会的前任主任委员单位，并为国家级或中医药行业规划教材《中医文献学》《中国医学史》《中医各家学说专论》《医古文》《大学语文》的主编单位。学科整体优势显著，在全国高等中医院校同类学科中位居前列。

2.4 方剂学

主要研究领域：

1. “方-证相关”研究；
- 2.方剂效用机理及其物质基础研究；
- 3.历代名医名方的整理及研究；
- 4.中医处方法研究。

特色与优势：

方剂学学科由国医大师王绵之教授创立，学科建有“全国名老中医王绵之传承工作室”和“北京中医药薪火传承3+3王绵之名医研究室”。本学科建成具有开展方剂信息和实验研究的现代方剂学专业研究平台，开展原创性课题研究，在方药配伍规律、效用机制、“方证相关”研究等基础领域，以及中医方药解决航天机体适应等应用领域具有一定的优势和特色。

2.5 中医诊断学

主要研究领域：

- 1.症、证的规范化、标准化研究；
- 2.证候的病理、生理学基础研究；
- 3.病证结合的应用基础研究；
- 4.中医诊断学理论与应用基础研究；
- 5.健康与亚健康状态的中医辨识研究。

特色与优势：

本学科在结合多学科开展中医证候的科学研究方面具有明显的特色和优势。引进系统复杂性科学理念，采用多学科结合的研究方法，进行证候概念的诠释。中医证候的现代生物学内涵研究方面，建立公认的中医证候模型，采用临床流行病学、多维数据分析、分子生物学技术等方法，结合生命科学前沿学科开展研究。在中医证候应用研究上，通过文献计量学、受试者访谈方法、德尔菲调查等方法，结合流行病学调查、定性研究、数学模型，构建了扎实的工作基础和独特特色。

2.6 中医内科学

主要研究领域：

1. 中医药防治内科重大疾病的疗效评价研究；
2. 中医优势病种的特色诊疗方法与技术研究；
3. 内科疾病病证结合临床诊断、评价方法研究；
4. 内科疾病病因病机、诊治规律的应用基础研究；
5. 中医药防治内科重大疾病的中药新药开发研究；
6. 中医内科临床与交叉学科创新研究。

特色与优势：

本学科是国家教育部重点建设的学科，涵盖呼吸、心血管、脑病等多个临床科室，是全国首批中医硕士、博士学位

授权点。学科融合经典与现代医学知识，专注于内科常见病、多发病、疑难病及危急重症的临床科研，承担国家“973”“863”项目。拥有一支由院士、国医大师、全国名中医、岐黄学者、北京市高校教学名师组成的高水平导师队伍，致力于培养中医人才。

2.7 中医外科学

主要研究领域：

1. 中医药防治外科重大疾病的疗效评价研究；
2. 中医外科优势病种的特色诊疗方法与外治技术研究；
3. 中医外治药物的应用基础研究；
4. 中医临床与交叉学科创新研究。

特色与优势：

中医外科学一直以来以中医外治理论创新和提高外科重大疾病临床疗效为目的，以外治研究为纲，以外科疾病为目，形成了相对稳定的研究方向：（1）中医药一体化治疗糖尿病足及肢体动脉硬化闭塞症研究；（2）前列腺疾病治疗机理研究；（3）中医固脱法在肛肠疾病中的应用研究；（4）皮肤病的中医诊治规律研究。围绕四个研究方向，学科在科研、教学、临床三方面齐头并进。

2.8 中医骨伤科学

主要研究领域：

1. 中医药治疗骨坏死的基础及临床研究；
2. 中医药治疗骨质疏松症的基础及临床研究；
3. 中医药治疗脑性瘫痪的研究；
4. 中医整脊手法治疗颈肩腰腿痛的临床研究；
5. 中西医结合治疗骨性关节炎的研究；
6. 中医临床与交叉学科创新研究。

特色与优势：

本学科继承刘寿山等骨伤名家学术思想，结合正骨手法与外科手术，形成独特优势：（1）流派融合，以清宫正骨为主，涵盖多家流派，推动中医骨伤传承与创新；（2）中西融合，形成多学科协作的骨伤防治体系，提升临床疗效；（3）医工融合，通过临床问题推动学科交叉，以医工融合拓展实践手段，搭建产学研用高精尖平台，促进骨伤科学现代化；（4）中外融合，引进国际技术，结合中医诊疗创新治疗方案，加强国际传播。

2.9 中医妇科学

主要研究领域：

1. 中医药防治妇产科常见多发病与疑难病的基础及临床研究；

-
2. 中医妇科优势病种的特色诊疗方法与技术研究；
 3. 中医妇科病证结合临床评价方法研究；
 4. 名医学术思想的传承与应用研究；
 5. 妇产科疾病中医病机学研究、证治规律的应用基础研究；

6. 中医妇科临床与交叉学科创新研究

特色与优势：

本学科主要围绕运用中医学基础理论与方法，认识和研究妇女解剖、生理、病因病机、诊治规律，防治妇女特有疾病。本学科有导师多为名老专家学术继承人，近年主持多项国家级、省部级课题。优势病种有不孕症、子宫内膜异位症、围绝经期综合征、卵巢储备功能不足、卵巢早衰、中医药在辅助生殖和妇科肿瘤方面的应用等。

2.10 中医儿科学

主要研究领域：

1. 中医药防治儿科疾病的临床评价方法及疗效评价研究；
2. 中医儿科优势病种的特色诊疗方法与技术研究；
3. 儿科疾病中医病机学研究、证治规律的应用基础研究；
4. 儿科名医名家学术思想的传承与应用研究；
5. 中医儿科临床与交叉学科创新研究。

特色与优势：

本学科名老中医荟萃，有国家级名老中医 4 人，首都国医名师 4 人，全国优秀中医临床人才 2 人，已初步形成了以治疗儿科常见病、多发病为基础，小儿呼吸系统疾病及神经精神疾病为中医特色优势病种的中医特色突出的学科。有多项国家级及省部级课题支撑。中医儿科学是北京市教委优质课程，儿科教学团队是大学优秀育人团队。曾获省部级及学会奖励多项。

2.11 中医五官科学

主要研究领域：

1. 中医药防治五官科疾病的疗效评价研究；
2. 中医优势病种的特色诊疗方法与技术研究；
3. 病证结合临床评价方法研究；
4. 五官科疾病中医病机学研究、证治规律的应用基础研究；
5. 名医学术思想的传承与应用研究；
6. 中医临床与交叉学科创新研究。

特色与优势：

本专业主要深入学习中医学基本理论、中医五官科基本理论知识，兼顾现代医学基础知识、科学研究方法以及五官科解剖、临床操作及诊疗技术，培养注重中医五官科临床思维及临床技能训练，注重学生临床实践能力、岗位胜任力及

科研创新能力的，培养具有使命感、责任感及较好临床素养和科研创新能力的中医五官科学人才。

2.12 针灸推拿学

主要研究领域：

1. 针灸学

- (1) 针灸经典理论研究；
- (2) 针灸的效应与机制研究；
- (3) 针灸临床疗效评价与应用规律研究；
- (4) 刺灸法与腧穴特异性研究；
- (5) 针刀作用机制及临床应用研究。

2. 推拿学

- (1) 推拿文献研究；
- (2) 推拿作用机理研究；
- (3) 推拿临床疗效评价；
- (4) 推拿手法理论及标准化研究。

3. 中医气功学

- (1) 气功经典文献与理论研究；
- (2) 气功疗法的效应机制研究；
- (3) 气功功法的安全性及有效性评价。

特色与优势：

本学科为国家重点建设学科，中医药管理局重点学科，

拥有北京市高等学校实验教学示范中心，北京中医管理局国际针灸推拿人才培养基地，国家中医药管理局重点研究室。主持国家重点研发计划“中医药现代化研究”重点专项课题、国家自然科学基金等多项课题，获国家级发明专利 1 项，实用新型专利 1 项。

2.13 民族医学

主要研究领域：

1. 民族医药理论及特色诊疗技术研究；
2. 民族医药防治心身疾病研究；
3. 民族医药规范化和标准化研究；
4. 民族药经典制剂药效机制与临床定位研究；
5. 民族医药防治重大疑难疾病用药规律研究。

特色与优势：

本学科拥有民族医药信息及临床评价研究中心、民族药药剂实验室、民族药药理实验室、民族药药物分析实验室、民族民间特色医药筛选评价实验室，其中民族民间特色医药筛选评价实验室为国家中医药管理局重点实验室。近年来，民族医药学学科承担了国家重点研发计划、国家科技支撑计划、国家自然科学基金、教育部、国家中医药管理局及北京市自然科学基金等各级科研项目 30 余项，先后获国家科技进步二等奖 1 项，省部级科研、教学成果奖多项。

2.14 中医体质学

主要研究领域：

- 1.中医体质原理与方法学研究；
- 2.体质分类与辨识方法研究；
- 3.中医体质治未病与养生保健研究；
- 4.体病相关与慢病防控研究；
- 5.体质干预与评价研究；
- 6.中医体质与生殖医学研究。

特色与优势：

本学科为国家中医药管理局“十二五”中医重点学科、教育部自主设置目录外二级学科。已形成以中医体质与生殖医学研究中心、国家中医药管理局中医体质辨识重点研究室、国家中医体质与治未病研究院为依托的中医体质学科建设平台。本学科以中医体质学为基础，结合现代医学，强调创新、实践和跨学科融合，专注于理论研究、临床实践、个性化健康管理及国际化应用。突出原创研究，构建核心体系，已形成产学研相结合的协同创新基地，体质辨识技术成为国家政策核心技术。

2.15 中医临床药学

主要研究领域：

- 1.中药基本理论及应用研究；

-
2. 中药药效物质基础及机制研究；
 3. 重大疾病中医优势病种用药规律研究；
 4. 中药对外交流研究。

特色与优势：

中医临床药学与中药学院临床中药学科共建国家中医药管理局重点学科，为中华中医药学会中药基础理论分会主委及秘书长单位，为高等学校中医学类专业核心课程《中药学》课程联盟理事长单位。拥有中医药高等学校教学名师、北京市高等学校教学名师等教师团队。承担国家科技部“973”计划、国家“重大新药创制”科技重大专项关键技术、国家重点研发计划、国家自然科学基金、国家中医药管理局、卫生部、教育部、北京市自然科学基金等科研项目，主编的学术著作分别获得中华中医药学会学术著作一、二、三等奖。

2.16 中医皮肤性病学

主要研究领域：

疑难皮肤病、感染性皮肤病，湿疹、银屑病、脂溢性皮炎、带状疱疹、痤疮、难治性性病等疾病的病机与治疗特色研究。

特色与优势：

学科注重科研与教学的结合，主持了包括国家级课题在内的多项重要研究项目，如“十一五”国家科技支撑计划课

题和国家自然科学基金课题，以及省部级课题如《十病十药专项》、《中医外治法专项》等。此外，学科还获得了“甘石青黛膏及其制备”的国家发明专利，并荣获北京中医药大学科技进步奖技术发明类一等奖。主编或参与编写的多部著作，如《中医性病学》、《中医皮肤病临证必备》等，对国内中医皮肤性病学科的发展产生了深远影响。

2.17 医药卫生法学

主要研究领域：

1. 中医药法律与政策；
2. 中医药知识产权保护与贸易法；
3. 医疗服务与医院管理法；
4. 公共卫生与食品药品安全法。

特色与优势：

医药卫生法学增列为北京市重点学科后，在社会医学与公共卫生事业管理专业硕士点下开设卫生法学方向；2012年在北京中医药大学中医学一级学科下自主设置“医药卫生法学”硕士点，自2014年开始招收硕士研究生；2017年申报法律硕士点获批，于2019年开始招收法律硕士。先后承担国家社科基金项目、教育部人文社科基金项目、北京市社科基金项目等国家级课题及省部级、校级课题近百项。

2.18 中医药外语

主要研究领域：

1. 中医药翻译研究；
2. 中医药国际传播交流研究；
3. 中医药外语教育教学研究。

特色与优势：

本学科为校级“双一流”建设特色培育学科，融合了语言学、翻译学、传播学和中医学等学科的理论和方法，专注于中医药外语表达与应用研究，致力于解决中医药英语翻译标准化和中医药服务人才国际交流能力培养。学科为学生提供赴澳大利亚、西班牙、美国等地进行语言服务和实践的机会。学科成员包括“北京市优秀教师”“北京市师德先锋获得者”“北京中医药大学教学名师”“北京中医药大学优秀教师”“北京中医药大学课程优秀主讲教师”，以及“岐黄国际传播奖”获得者和“岐黄科技进步奖”获得者等。学科在教学和科研方面的雄厚实力和影响力。

2.19 中医药管理

主要研究领域：

1. 中医药政策与卫生经济研究；
2. 医院管理与财务研究；
3. 中医健康管理与健康评价研究。

特色与优势：

本学科为国家中医药管理局重点学科，中医药院校首个卫生管理类硕士点和首个自主设置二级学科博士点。为世界中医药学会联合会管理科学委员会挂牌和主委单位；中华中医药学会人文与管理科学分会主任委员和秘书长单位。承担国家重点基础研究发展计划项目、国家自然科学基金、国家社会科学基金、国家科技支撑计划等国家级课题及各级各类项目。获得国家科技进步二等奖等多项奖励，模拟医院经营运行的沙盘教具及其用法、卫生总费用研究、中医养生保健素养等多项研究成果在全国推广应用，成为行业标准或政策制定依据。

2.20 中医养生康复学

主要研究领域：

1. 中医药传统养生康复理论与方法传承与创新研究；
2. 中医药养生康复的科学内涵与循证研究；
3. 中医药养生康复防治慢性疾病研究；
4. 中医药养生康复创新产品研发；
5. 中西医营养理论和方法的基础与应用研究。

特色与优势：

本学科是全国高等中医院校中首个开设中医养生学专业的学科。拥有教育部中医养生学重点实验室，北京市重点

实验室，北京市国际科技合作基地，国家级国际联合研究中心，国家中医药管理局中医药慢病防治国际合作基地及教育部科技部高等学校学科创新引智基地。学科已获得多项国家级、省部级和学会的科技成果奖。经过三代学者 30 多年的发展，本学科已成为集教学、科研、临床为一体的优势学科，拥有培养学术型博士的师资队伍和科研平台。

2.21 中医文化学

主要研究领域：

1. 中医文化资源研究；
2. 中医文化理论研究；
3. 中医文化传播研究；
4. 中医文化产业研究。

特色与优势：

本学科为国家中医药管理局重点学科，北京中医药文化研究基地。学科以中医资源研究和背景研究为基础，以中医哲学为核心，以中医文化内涵研究为目的，广泛探讨其在行业内外的应用以及新媒体下的中医药文化健康传播途径。本学科首次提出“中医学的核心价值是仁和精诚”“中医思维方式是象数思维”的学术观点，为国家中医药管理局制定“中医医院中医药文化建设指南”及中医药文化发展规划所采用。本学科特色是：国学与国医相结合，资源发掘与思想提炼相

结合，思想传承与文化传播相结合。具有鲜明的资源优势、理论优势与应用优势。

2.22 健康管理学

主要研究领域：

- 1.健康与生命质量结局研究；
- 2.健康危险因素评估与积极心理行为干预研究；
- 3.中医特色健康管理模式研究。

特色与优势：

健康管理学是将管理学的理念应用于健康维护、疾病预防、临床治疗及康复领域，是管理学、预防医学以及临床医学结合与提炼后形成的一门新兴交叉学科。北京中医药大学健康管理学科于 2015 年获得教育部批准成为自主设置二级学科，隶属于中医学一级学科。北中医管理学院健康管理专业以现代生物-心理-社会-环境医学模式为指导，以服务于人民健康为中心的健康中国战略需要为目标，以健康医学为核心，以中医治未病与健康管理为抓手，聚焦以“健康”为中心的健康管理理论、方法、技术和实践应用研究。

（三）人才培养情况

1. 研究生规模及结构

2024 年，本学位点博士研究生招生 113 人，其中全日制

招生人数 111 人，招录学生中普通招考人数 102 人，分流淘汰 0 人，授予学位 90 人；本学位点硕士研究生招生 190 人，其中全日制招生人数 190 人，招录学生中本科推免生人数 34 人，招录学生中普通招考人数 154 人，分流淘汰 0 人，授予学位 152 人。目前在校中医学学术型研究生共 999 人，其中硕士研究生 618 人，博士研究生 381 人。2024 年博士生报考人数为 391 人，录取人数为 113，报考与录取比为 3.46: 1；2024 年硕士生报考人数为 1226 人，录取人数为 190，报考与录取比为 6.45: 1。

表 1 2024 年博士生报考与录取比例

年度	报考人数	录取人数	比例
2024	391	113	3.46: 1

表 2 2024 年硕士生报考与录取比例

年度	报考人数	录取人数	推免生	比例
2024	1226	190	34	6.45:1

2. 毕业生就业发展情况

通过建立学院、导师、学生三级协同机制，完善招生就业双向联动的闭环管理体系，形成人才培养全链条保障。举办研究生专场招聘会，整合微信公众号、官网招聘专栏等多元渠道，构建实时就业信息网络，建立毕业生求职档案，实施精准信息推送。导师团队与班主任形成联动机制，动态跟

踪学生就业进展，定期开展心理状态评估与职业发展辅导。立足毕业生职业发展需求，构建“能力提升+经验传承”的赋能体系，组织模块化求职训练营（涵盖模拟面试、简历优化工坊、校友职业发展论坛等），形成贯穿培养全程的职业发展支持网络。2024年，本学位点博士研究生毕业生就业人数95人，就业率为96.94%；硕士研究生就业人数152人，就业率为93.21%。主要就业去向有以下方面：升学、医疗卫生单位、民营企业、高等教育单位、党政机关、国有企业、科研设计单位、中初等教育单位及从事与健康相关的医药企业。用人单位对本专业毕业生的团队合作意识、实践能力、工作责任意识、社交沟通能力、组织协调能力、工作适应能力、专业素质、思想品德修养、心理承受能力和开拓创新能力等素质能力方面的评价较好。

3. 课程与教学情况

聚焦中医药行业特色和发展需求，不断优化课程体系，拓展考核方式和内容。目前学位点开设中医基础与经典、中医临床、针灸推拿等专业课、专业基础课84门。本学位点共开设研究生学位部分核心课程如下：

核心课程简介如下：

（1）《中医基础专论》：2学分。主讲人：王彤、张保春、孟庆刚、马淑然、徐雅、许筱颖、刘晓燕、田甜。《中

《中医基础理论专论》是中医理论的提高课程。面向中医专业硕士以及非中医专业硕士研究生、博士研究生开设本课程，力求使学生掌握《中医基础理论专论》基本理论及学术思想，并对《中医基础理论专论》全貌有系统了解。故本课程分为五个单元，涉及《中医基础理论专论》的自然观（精气学说）、哲学观（阴阳五行理论现代研究与进展）、中医生命观（藏象学说、经络、气血津液、体质学说的现代研究与认识）、疾病观（病因病机学说现代研究与进展），防治观（防治原则与方法现代研究与进展）等专论研究内容。

（2）《中医诊断古籍选读》：2 学分。主讲人：陈家旭、李峰、罗和古、赵歆、马捷。《中医诊断古籍选读》是在《中医诊断学》的学习基础之上，以民国以前的医籍为主要研究对象，教师指导学生进行阅读古籍、查询参考资料、比较古籍内容、提炼医家诊断思想、梳理诊断专题的学术思想的研究专业基础课程。本课程分三大单元内容，分别是中医诊法相关古籍选读、中医辨证相关古籍选读、中医诊断常用名词术语选读等。

（3）《内经专题讲座》：3 学分。主讲人：贺娟、钱会南、翟双庆、禄颖、陈子杰。本课程主要以专题讲座的形式，对《内经》理论进行系统讲解。教学内容涉及《内经》理论形成的哲学背景、理论体系、学术思想及其临床应用等核心内容，使学生通过该课程的学习深入理解中医学学术的渊源，

掌握《内经》理论体系的主体构架、学术思想与原创思维方法。作为中医及其相关专业的主干课，本课程涵盖《内经》理论体系的核心内容，教学目标在于启迪思路，开拓视野，以期深入理解《内经》理论与临床应用，为其专业学习与科学研究奠定雄厚的中医理论基础。

(4) 《伤寒论专题讲座》：3 学分。主讲人：王庆国、李宇航、陶晓华、傅延龄、郑丰杰、陈萌、刘敏。《伤寒论专题讲座》中医临床基础的主干课程，是专业课和专业基础课，是中医理论与临床实践相结合的桥梁，是中医专业学位研究生的必修基础课。通过本课程的学习，使学生初步了解《伤寒论》的学术框架，提高学生辨证论治思维的能力内容包括《伤寒论》的成书背景、经方现代临床应用的法则与途径，常见经方的现代优势病种辨证论治，分病辨证模式、六经病特征、诊断治疗原理、经方的结构与分类、经方量效关系等，为其后学习专业课，以及从事中医临床、科研工作奠定基础。

(5) 《金匱要略专题讲座》：3 学分。主讲人：贾春华、李成卫、赵琰、钟相根。《金匱要略专题讲座》课程是以《金匱要略》各篇章所载病证为线索，结合《伤寒论》，结合《金匱要略》注家有关论述、历代医家研究成果及讲述者的临床经验，深入探讨张仲景杂病诊治理论体系。本课程对训练研究生杂病临床诊疗决策思维，进而提升杂病临床诊治能力具

有极其重要的作用。

(6) 《温病学专题讲座》：3 学分。主讲人：谷晓红、赵岩松、于河、刘果、刘铁钢、张晓梅。温病学经典原文是研究生阶段的教学重点。教学内容包括叶天士《温热论》、薛生白《湿热病篇》的主要原文及学术思想，并适当拓展其他医家的学术思想，温病学特色理论，诊法和治法等，常见温病的诊治技能，熟悉温病学现代研究的新进展。通过课程的学习使学生掌握温病学基本理论及学术特色，夯实经典理论基础，并能将学习内容结合自身专业拓展应用。

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

(8) 《中医临床证据评价方法学》：1 学分，主讲：商洪才。课程分为两单元，第一单元涉及中医临床研究基本思

想；第二单元是中医临床研究创新方法，主要介绍中医个体化、常见临床设计中样本量计算、常见统计学方法及最新临床研究设计方法进展。

(9) 《中医内伤杂病临床研究》：3 学分，主讲：李军祥、郭蓉娟、赵海滨。本课程针对各个系统的临床常见病证、中医优势病种，选取代表疾病重点讲述病证的核心病机与相关名家理论在临床诊治中的应用，内容涉及各系统常见疾病的临床中医诊治、相关古今名医学术经验、现代临床研究进展以及证候演变规律等。

(10) 《中古今名方新论》：2 学分，主讲：倪诚、谢鸣。《古今名方新论》的课程开设，旨在通过对 60 首经典及现代实用名方的各家方论的介绍和分析点评，引申挖掘方论的潜在价值，提高研究生对历代方论的分析辨识能力，熟悉古今医家的学术背景和学术思想及其与制方的联系，加深及拓展对名医制方特色的认识，专业水平得到进一步提升。

(11) 《中医处方方法学》：3 学分。主讲人：杨桢、高琳。通过课程的学习使学生掌握《中医处方方法学》基本理论及学术思想，并对证法方药的逻辑关系有比较全面的理解，能够在这种思路指导下分析和理解经典名方的组方思路，培养临床能力，为其专业发展和学术研究奠定基础。

(12) 《中医各家学说》：2 学分。主讲人：孙晓光、王东坡、宋佳、吴宇峰、赵艳、谷建军。各家学说是反映历代

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

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

（14）《针灸研究进展》：3 学分。主讲人：刘存志、刘

清国、程凯、张莉、睢明河。本课程旨在使学生掌握针灸经典理论、腧穴理论、刺法理论等及其临床应用进展，重点培养学生针灸学科的综合素质，提升对针灸研究进展的把握，并提高将针灸经典理论、腧穴理论、刺法理论等与临床应用相结合的能力。

(15) 《实验针灸学》：3 学分。主讲人：嵇波、卢峻、任秀君、任晓暄。属于针推专业硕士研究生专业基础必修类课程。通过本课程学习，使学生了解针灸现代研究热点、新进展、新思路、新趋势，以及针灸的实验研究方法，培养学生严谨的科学态度及科学研究的创新思维，为开展针灸推拿科学研究奠定基础。

(16) 《科研思路与方法（针推类）》：2 学分。主讲人：刘存志。通过本课程的学习，使学生了解针灸科学研究的形式、内容和特点,初步掌握针灸科学研究的思维方法、主要内容和基本研究方法,为从事针灸科学研究打下基础。

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

(18) 《气功研究进展》：1 学分。主讲人：魏玉龙、张海波。课程是为在校硕士、博士研究生开设的一门专业选修

课程，以气功锻炼的基本操作三调（调身、调息、调心）为主线，将理论与实训相结合，为临床应用气功疗法养生康复奠定良好基础，同时介绍针对气功机制与应用的科研方法学和研究思路。

（19）《经典校读学》：3 学分。主讲人：曾凤、段晓华、肖红艳、熊益亮。以《周易》《春秋》《论语》《道德经》这四部国学经典为例，在介绍其学术思想、价值影响、版本流传演变等知识的同时，选取部分优秀篇章，带领学生以不同版本互校的方式进行阅读。让学生在阅读原著、研究经典的同时得到全面扎实的古典文献学的基础训练，成为有学问根底的人。

（20）《名师大讲堂》：2 学分。主讲人：国内外中医药界、生物医学界及其它自然科学和社会科学界名师。本课程是我校研究生的公共必修课，每位研究生在学期间至少选听 9 场报告，以拓展学生视野，启发学生独立思考、科学思维，提高其分析问题和解决问题的能力。本课程开设是实践科学发展观、营造浓郁的中医药学术氛围的重要举措，也是创新人才计划中系列学术论坛的重中之重。

4. 研究生学术交流情况

为活跃学术氛围，切实加强研究生创新能力培养，积极鼓励研究生参加学术会议、论坛等各种学术交流活动。同时

支持学位点教师主办及承办各类学术会议，邀请国内外学者前来讲学，充分发挥其在研究生培养过程中的重要地位和作用。研究生参加本领域国内外重要学术会议并做报告 20 余人次。通过壁报展示、大会报告、会议论文交流等不同形式，推广了研究生的科研成果，提升了学术影响力，拓宽了学术视野，启迪了科研灵感，对提升研究生的科研素养与实践能力起到了积极且关键的推动作用，为研究生的学术成长与发展奠定了坚实基础。。

5. 研究生代表性成果情况

健全立德树人机制，推进“五育并举”，以学生为中心，突出学科特色，加强五育评价和制度建设，拓展五育资源，促进学生全面发展，培养具有家国情怀和国际竞争力的创新人才，育人成效显著。研究生在国内外竞赛获奖 10 余项，其中包括中国国际“互联网+”创新创业大赛北京赛区一等奖 2 项、二等奖 1 项，2024 年全国高等院校健身气功锦标赛二等奖 1 项。学位点博士研究生毕业论文获 2024 年国社科优秀博士学位论文出版项目立项，是全国中医药院校中医医史文献专业博士毕业论文首次入选此类项目。

（四）师资队伍情况

本学位点专任教师共 439 人。年龄结构方面，35 岁及以

下 71 人、36-45 岁 153 人、46-59 岁 177 人、60 岁及以上 38 人。学历方面，具有博士学位教师 342 人，具有硕士学位教师 62 人。职称方面，正高职称有 183 人，副高职称 149 人，中级职称 107 人。导师数量：博士生导师 132 人，硕士生导师 273 人，外单位兼职本校博士生导师 1 人。本年度新增国家级青年人才 2 人，入选中国科协 2024 年度“科技智库青年人才计划”1 人，入选中华中医药学会 2024-2026 年青年人才托举工程 7 人。担任国家一级学会会长及副会长 5 人次，二级专业委员主任委员或会长 40 余人次，新增首都劳动奖章获得者 1 人，吴阶平-保罗·杨森医学药学奖获得者 1 人。

（五）科学研究情况

1. 主要科研项目与经费概况

2024 年度共计在研项目 370 余项，省部级及以上课题 130 余项，国家重点研发计划 6 项，科技部重大专项 1 项，科技基础资源调查项目 1 项，国家自然科学基金项目 85 项。中医药典籍智能翻译与多模态传播研究获批国家语委“十四五”科研规划 2024 年度重大项目，实现新突破。到账经费 5200 余万元，其中纵向经费 3280.76 万元，横向经费 1974.24 万元。课题内容涵盖中医理论研究、中医临床研究、中医药政策咨询、中医原创思维等多个领域。

2.科研获奖

2024 年度，获得省部级（含学会）及以上科技成果奖励 10 余项，包括国家科学技术进步奖二等奖 1 项、北京市科学技术奖励二等奖 1 项、北京市哲学社会科学优秀成果奖 1 项、中国民族医药协会科学技术奖一等奖 2 项。北京中医药大学作为第一完成单位，王琦院士牵头，王济教授作为第一完成人的项目“中医体质辨识体系建立及应用”荣获国家科技进步奖二等奖。《中医文化蓝皮书：中国中医药发展报告（2021）》获北京市第十七届哲学社会科学优秀成果奖（二等奖），是我校首次获得此项殊荣。

3.科研平台建设

本学科牵头建设部省级重点研究基地 26 个，其中国家国际科技合作基地 2 个，国家中医药传承创新中心 2 个，教育部工程研究中心 1 个，教育部重大血管病医学基础创新研究中心 1 个，高等学校学科创新引智基地 2 个，国家中医药管理局重点研究室 6 个，国家中医临床研究基地 2 个，教育部重点实验室 2 个，北京市重点实验室 2 个，北京市国际科技合作基地 3 个，北京市哲学社会科学研究基地 1 个，国台办研究基地 1 个，新增“数智中医慢病防治北京市重点实验室”1 个。丰富的科研实践基地，为中医学科教学科研工作地开展提供了重要质量保障。

4.大型仪器设备

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

5.代表性成果

学位点共发表中文核心期刊论文 799 篇，SCI 论文 223 篇，单篇影响因子最高为 93.6 分，出版学术著作 20 余部。围绕藏象理论、中医经典理论、中医证候规范化与客观化、中医体质与生殖医学、名老中医药专家学术传承与创新、中医方药基础、中医优势病种与重大疑难疾病防治等研究方向，形成 11 个特色鲜明、达到国内领先水平的基础和临床研究方向。

1.Yao H, Zhang A, Li D, Wu Y, Wang CZ, Wan JY, Yuan CS. Comparative effectiveness of GLP-1 receptor agonists on glycaemic control, body weight, and lipid profile for type 2 diabetes: systematic review and network meta-analysis. *BMJ*. 2024 Jan 29;384:e076410. (IF: 93.7,1 区) (姚海强, 第一作

者)

2.Tu JF, Shi GX, Yan SY, Ni GX, Yu FT, Cai GW, Liu ZS, Ma CY, Wang LQ, Yang JW, Zhou XQ, Meng XL, Fu HY, Li J, Wan WJ, Sun TH, Wang XZ, Liu CZ. Acupuncture vs Sham Acupuncture for Chronic Sciatica From Herniated Disk: A Randomized Clinical Trial. *JAMA Intern Med.* 2024 Dec 1;184(12):1417-1424. (IF: 22.3, 1 区) (刘存志, 通讯作者)

3.Shao M, Li L, Ma L, Song C, Li W, Zhang Y, Cheng W, Chen Y, Yang Y, Wang Q, Li C, Wang Q, Wang W, Wang Y. Activation of RXR α exerts cardioprotection through transcriptional upregulation of Ndufs4 in heart failure. *Sci Bull (Beijing).* 2024 May 15;69(9):1202-1207. (IF: 18.8,1 区) (王琦, 通讯作者)

4.Hao W, Ma Q, Wang L, Yuan N, Gan H, He L, Li X, Huang J, Chen J. Gut dysbiosis induces the development of depression-like behavior through abnormal synapse pruning in microglia-mediated by complement C3. *Microbiome.* 2024 Feb 20;12(1):34. (IF: 13.8,1 区) (陈家旭, 通讯作者)

5.Xu R, Pan Y, Zheng K, Chen M, Yin C, Hu Q, Wang J, Yu Q, Li P, Tai Y, Fang J, Liu B, Fang J, Tian G, Liu B. IL-33/ST2 induces macrophage-dependent ROS production and TRPA1 activation that mediate pain-like responses by skin incision in

mice. *Theranostics*. 2024 Aug 19;14(13):5281-5302. (IF: 12.4, 1 区) (田贵华, 通讯作者)

6. Yang F, Zhang G, An N, Dai Q, Cho W, Shang H, Xing Y. Interplay of ferroptosis, cuproptosis, and PANoptosis in cancer treatment-induced cardiotoxicity: Mechanisms and therapeutic implications. *Semin Cancer Biol*. 2024 Nov;106-107:106-122. (IF: 12.1, 1 区) (商洪才, 通讯作者)

7. Wu T, Bai X, Zhang Y, Dai E, Ma J, Yu C, He C, Li Q, Yang Y, Kong H, Qu H, Zhao Y. Natural medicines-derived carbon dots as novel oral antioxidant administration strategy for ulcerative colitis therapy. *J Nanobiotechnology*. 2024 Aug 27;22(1):511. (IF: 10.6, 1 区) (赵琰, 通讯作者)

8. Chen Y, Shi Y, Liang C, Min Z, Deng Q, Yu R, Zhang J, Chang K, Chen L, Yan K, Wang C, Tan Y, Wang X, Chen J, Hua Q. MicrobeTCM: A comprehensive platform for the interactions of microbiota and traditional Chinese medicine. *Pharmacol Res*. 2024 Mar;201:107080. (IF: 9.1, 1 区) (华茜, 通讯作者)

9. Gan H, Ma Q, Hao W, Yang N, Chen ZS, Deng L, Chen J. Targeting autophagy to counteract neuroinflammation: A novel antidepressant strategy. *Pharmacol Res*. 2024 Apr;202:107112. (IF: 9.1, 1 区) (陈家旭, 通讯作者)

10. Wu J, Gong L, Li Y, Liu T, Sun R, Jia K, Liu R, Dong F,

Gu X, Li X. SGK1 aggravates idiopathic pulmonary fibrosis by triggering H3k27ac-mediated macrophage reprogramming and disturbing immune homeostasis. *Int J Biol Sci.* 2024 Jan 12;20(3):968-986. (IF: 8.2, 1 区) (谷晓红, 通讯作者)

(六) 服务贡献

(1) 服务国家政策咨询与决策

积极献策中医药改革创新，在中医药传承创新、卫生健康发展等领域成果丰硕。积极向政府部门上报咨政建言报告，4 篇成果获党和国家领导人批示，8 篇被中办国办采纳，41 篇被教育部、北京市政府等采用。《加强中医药传承创新发展相关建议》获中办和教育部采纳并得到党和国家领导人批示。主持多项研究成果转化为政策文件发布实施，如《首都中医药人才队伍建设行动计划》和《关于医保支持中医药传承创新发展的实施意见》分别由多部门联合印发实施。国家中医药发展与战略研究院成功入选 2024 年中国智库索引 (CTTI) 来源智库，跨入国内主流智库行列。

(2) 服务中医药行业发展

推出原创新理论、新技术，解决行业和国家重大问题。围绕行业发展关键科学问题，发挥学科自身优势基础，致力于中医药基础研究、共性关键技术研发和转化应

用研究，力争实现从 0 到 1 的突破。构建中医体质辨识理论，建立多维度体质辨识新方法，创建“体病预警—调体干预—动态监测”的治未病应用模式，形成了“体质辨识理论-辨识方法-应用模式”三位一体的完整体系，荣获 2023 年度国家科学技术进步奖二等奖。“中医药防治慢性疼痛精准诊疗评价关键技术与应用”针对慢性疼痛机制不清和无法彰显中医药的疗效优势等瓶颈问题，建立了中医药防治慢性疼痛精准诊疗评价体系，荣获北京市科学技术奖。

(3) 推动中医药文化传承发展

持续推动中华优秀传统文化创造性转化、创新性发展，切实的挖掘、传承和弘扬中医药文化。以 2024 年国际中文日为契机，将中文推广与中医药文化国际传播有机融合，打造了国际中文日“中文+中医药文化”巡讲巡展项目，入选“第二届中医药文化国际传播十大典型案例”，先后在马来西亚、澳大利亚和新西兰举办了系列讲座、展览和互动体验活动，活动现场达到上千人次参加并获新华社在内的国内外媒体广泛报道，充分展示了中文的独特魅力和中医药的时代价值，提升了中医药文化在国际上的影响力。开发《“中药传说故事”系列微视频》，以听故事形式帮助青少年认识中药，让年轻人沉浸式学习中医药知识，增强对中医药文化的认同感。自主研发的中医药创新

产品如助眠香薰枕、醒脾解郁方等，以及原创 IP 文创产品中英俄三语二十四节气绘本《四季剑》等亮相 2024 年服贸会，展现中医药传统智慧与现代科技融合魅力。

二、研究生党建与思想政治教育工作

（一）研究生思想政治教育队伍建设

1. 研究生党支部建设情况

现有研究生党支部 28 个，坚持以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导，加强研究生党支部建设，以一流党建引领卓越研究生教育。深入开展“两学一做”学习教育，严格落实“三会一课”制度，建立常态化制度化工作机制；开展“一院一品牌，一支部一特色”创建活动，遴选学生党支部与教工支部结对建设，持续推进样板支部创建工作；成立北京中医药大学“一站式”学生社区功能型委员会，构建学生社区党建品牌，入选北京高校“党建引领实践创新示范项目”。在 2024 年北京高校红色“1+1”示范活动展示交流中，中医学院博士第三党支部荣获北京高校红色“1+1”示范活动评选一等奖。

2. 班主任辅导员队伍建设情况

学位点配备专职辅导员 12 人、班主任 33 人。进一步强

化辅导员队伍建设，切实深化育人实效。辅导员工作领导小组充分发挥统筹引领作用，整体规划、统筹安排辅导员队伍建设，持续推动辅导员队伍专业化职业化专家化建设；实施“辅导员领航计划”，通过聘任“杏林青年辅导员导师”，搭建辅导员队伍内部传承与交流的桥梁；以选优配强为原则，以“辅导员和你在一起”等为平台，打造全员育人格局。

3. 意识形态责任制落实情况

坚持正确舆论导向，将意识形态工作视为重中之重，全面、深入地落实意识形态工作责任制。通过全方位、精细化抓好思想阵地管理，构建起坚固的校园安全屏障，不断建立健全安全防护体系。开展定期督导，梳理责任清单，落实党政同责、一岗双责、失职问责，严格执行“一会一报”“一事一报”分级管理制度，持续加强课堂、讲座、论坛、报告会、报刊、网络等阵地管理；积极组建“啄木鸟”“针家小友”等学生安全员队伍，深入学生当中发现日常问题，进一步筑牢意识形态阵地；开展安全教育主题班会、网络安全宣传周等活动，营造安全稳定的校园环境。未出现意识形态领域敏感事件和“重点人”，未出现造成负面影响网络舆情事件。

4. 研究生思想政治状况定期研判制度建立落实情况

深入贯彻全国高校思想政治工作会议精神，精准把握研究生思想政治状况，进一步提升思想政治教育工作的针对性和实效性。各学院通过发放相关问卷，开展“院长咖啡·书记茶”“杏林有约”等系列面对面座谈活动，深入了解学生的学习状态与思想动态，确保教育引导工作的精准性和实效性，为研究生的全面发展保驾护航。

（二）研究生理想信念和社会主义核心价值观教育

1. “三全”育人机制建设情况

不断深化“三全育人”综合改革，立足“两委一部一中心”，即学生工作指导委员会、马克思主义学院党委、学生工作部、学生事务服务中心，构建具有强大凝聚力与辐射力的育人模式，形成独特的圈层效应，全方位、深层次地释放育人合力；完善党委领导、党政共管、部门负责、基层深化实施的一体化育人体系，实现三全育人格局；坚持以新思政观为引领，以治理创新为驱动，以“协同、整合、开放”为核心目标，将思政教育创新作为“三全育人”改革的龙头工程。

2. 思想政治理论课开设情况

依托马克思主义学院师资及课程体系，开设了《中国特色社会主义理论与实践研究》《自然辩证法概论》及《马克思主义与社会科学方法论》等研究生思想政治理论课程，提升研究生的思想道德修养。构建思想政治理论“大课堂”，牢牢把握“思政课是落实立德树人根本任务的关键课程”这一定位，学校党委书记、校长、院士讲授“开学第一课”，全体校领导走进教学一线讲授思政课。持续加强思政课教师队伍建设，全面提升思政课教学能力和教学实效。

3. 课程思政建设情况

加强医德医风教育，成立北京中医药大学“新时代医德医风医道研究中心”，“大医精诚”医德展厅揭牌，着力培养学生“敬佑生命、救死扶伤、甘于奉献、大爱无疆”的医者精神，注重加强医者仁心教育。持续挖掘各类课程与教学方式中蕴含的思想政治教育资源，坚持“德行”与“文化”并重，开展课程思政建设专题讲座，全面提升思想政治素养与教学水平。发挥名师、名优示范课程引领作用，打造课程思政“金字塔”体系，实现课程思政全覆盖。

4. 铸牢中华民族共同体意识宣传教育

将中医药文化与铸牢中华民族共同体意识相结合，不断

深挖中医药文化内涵，在专业教学中引领青年学生铸牢中华民族共同体意识，引导广大青年学生用马克思主义中国化最新理论成果武装头脑，将爱国主义情怀、社会主义核心价值观等内容根植于学生心中，让中华优秀传统文化不断洗涤学生内心、净化灵魂，用传承弘扬中医药文化赋能中华民族共同体意识在广大学生群体中内化于心，外化于行。

（三）研究生校园文化建设

1. 研究生学风制度建设举措（包括研究生科学道德、学术规范和科学精神教育、学术不端行为处理情况等）

贯彻教育部《关于加强学术道德建设的若干意见》及《关于严肃处理高等学校学术不端行为的通知》的文件精神，根据《北京中医药大学关于加强研究生学风建设的实施意见》及《研究生违反学术道德行为的处理办法》，高度重视研究生学风制度的建设与完善，将考试诚信、学术道德规范和学风建设深度融入研究生科学道德和学术规范教育体系之中。对学术不端行为实行一票否决制，并将警示教育等作为研究生学风制度建设的关键一环。同时，通过导师联动负责制，结合毕业论文自查、自纠机制，及时发现和纠正潜在的学术不端隐患。

2. 研究生社会服务情况

紧密围绕乡村振兴、乡村医疗服务、基层治理体系与治理能力现代化等主题，实施“助医、助药、助教”计划，派出多支实践队伍，结合自身专业优势，充分发挥专业特色，举办中医药文化进社区、健康生活知识讲座、义诊服务等活动等，助力基层医疗卫生和经济发展。3项暑期社会实践案例入选2024年“时代新人强国行”首都大学生主题社会实践优秀案例。志愿者亮相2024世界传统医药大会，在跨文化的交流和志愿服务中，展现了中国青年的责任与担当。

3. 研究生心理健康教育情况

深入构建五级心理辅导模式（学校心理教育中心—学院心理辅导站—班主任、导师—班级心理委员—宿舍联络员），加强预防干预，通过心理普查、班主任排查，实现心理问题早发现、早介入，确保及时为研究生提供必要的心理支持；定期组织心理专员参加专业培训，提升工作意识，加强工作技能；举办心理文化季活动，通过一系列德、智、体、美、劳教育活动赋能学生心理健康，发挥中医药文化优势，合力促进学生心理健康教育；开展心理嘉年华系列活动、新生心理健康必修课，为学生提供丰富的心理健康教育资源。

（四）研究生日常管理服务工作

配备专职管理人员 19 名。依托学生事务评定委员会，完善权益保障制度，开展政策讲解讲座，公开透明奖学金分配、评优评奖等工作；推进“一站式”学生社区建设，创新学生社区管理与服务模式；“你问我答”反馈渠道稳定开放；通过基层组织、邮箱、电话、微信等多途径接收学生反馈。未发生权益不良事件。

三、研究生培养相关制度及执行情况

（一）课程建设与实施方面

1. 课程教学质量和持续改进机制

深入贯彻落实国务院《关于加快医学教育创新发展的指导意见》（国办发【2020】34号）和教育部、国家发展改革委、财政部《关于加快新时代研究生教育改革发展的意见》（教研【2020】9号）要求，全面贯彻落实全国研究生教育大会精神，聚焦立德树人根本任务，坚持运用中医药思维立德树人，不断完善独具中医药内涵与风骨的课程思政工作体系，在弘扬“大医精诚”精神过程中全面推进课程思政建设。同时，重视课程设置的科学性与前瞻性，紧密围绕中医学科特色和行业需求，依据学科发展动态以及人才培养要求的变化，及时调整和更新课程内容，为培养适应新时

代需求的高素质中医药人才筑牢坚实基础。

2. 课程师资主编教材情况

学科专家重视并积极参与国家及行业教材编写，坚持推进自编、特色及创新教材建设，引领中医学科发展。2024年主编“十四五”研究生规划教材2部，获批《伤寒论六经证候临床研究》《伤寒论临证应用规律解析》全国中医药高等院校研究生课程规划教材主编单位。

（二）导师选拔培训与师德师风建设方面

1. 导师选聘

研究生导师的选聘和管理工作，依照《北京中医药大学研究生指导教师遴选办法》《北京中医药大学研究生导师上岗聘任实施细则》《北京中医药大学研究生导师责任制管理办法》文件要求严格执行，充分发挥研究生指导教师在研究生培养中的主导作用，建立以科学研究和实践创新为主导的导师负责制，同时依照《北京中医药大学落实研究生导师立德树人职责实施细则（试行）》（京中研发〔2023〕32号），强化导师立德树人职责，明确导师禁行行为，建立导师立德树人职责评价考核体系。

2. 导师培训

持续开展优秀教师育人故事报告会、教学名师坊育人公开课、岐黄文化沙龙加强思想引领，开展芙蓉计划、壶天沙龙、岐黄英才计划提升教学科研水平，大力支持导师学术交流、访学和进修。积极组织高质量的导师培训活动，提升导师的教育教学水平、科研指导能力以及师德师风修养。

3. 导师考核

依据《北京中医药大学综合绩效考评实施方案》《北京中医药大学专任教师年度考核暂行办法》《北京中医药大学校本部教师聘期考核教学科研津贴发放办法》《北京中医药大学落实研究生导师立德树人职责实施细则（试行）》（京中研发【2023】32号）等文件，已经形成了立体化、全方位、常态化的导师评估考核体系，并着重对导师履行立德树人职责情况进行考核，对违反师德、行为失范的导师，实行一票否决。对学位论文匿名评阅“不合格”或“存在问题的学位论文”导师，实行减招或停招措施。

4. 师德师风建设

落实学校《新时代教师职业行为十项准则》《教师职业道德规范》《师德考核实施办法》《师德“一票否决制”实施细则》等文件。开展师德师风主题教育培训、师德网络培

训、国家智慧教育公共服务平台寒暑假研修、教师节表彰、师德巡讲、师德警示教育、远志计划等培训，通过“师德师风建设月”“党风廉政教育月”等相关活动的开展，将教育家精神学习融贯其中。举办首届全国“医德医风医道”高端论坛，促进新时代医德医风医道理论研究和实践。

（三）学术训练与学术交流方面

1. 学术训练

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

1.1 博士研究生

（1）科研实训

各专业根据博士研究生培养目标，通过课程学习（包括实验课程）、博士学位论文的科研工作、参加科研课题等进行科研能力的培养；在每月不少于 30 篇国内外专业相关文献阅读基础上（文献专业根据研究方向制定相关著作阅读量），每年至少参加 1 次全国学术研讨会，在读期间不少于 9 场名师大讲堂等学术讲座，以及每周 1 次本学科、专业组会，积极拓展本专业与研究方向有关的科研思路、科研技术

和方法，熟悉本专业的科研动向和研究热点，了解本专业新的技术、新的学术观点或学说；积极申报校级研究生自主课题或协助导师申报科研课题；积极参加学校组织的 SCI 论文写作专项能力培训，培养独立撰写 SCI 论文能力。

(2) 教学实践

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

(3) 临床实践

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

1.2 硕士研究生

(1) 科研实训

各专业根据硕士研究生培养目标，通过研究生课程学习、硕士学位论文工作和参加科研课题进行科研能力的培养工作。根据专业及研究方向按研究生院的要求参加实验动物学、

基本实验技术（医学）、分子生物学、大型仪器操作等培训，并获得相应的合格证书。在每月不少于 20 篇专业相关文献阅读基础上（文献专业根据研究方向制定相关著作阅读量），在读期间至少参加 1 次全国学术研讨会、不少于 9 场名师大讲堂等学术讲座，以及每 1—2 周 1 次本学科、专业组会，熟悉本专业与研究方向有关的一般科研思路、科研技术和方法，了解本专业的科研动向和研究热点，能在导师的指导下参与科研课题的申报工作。

（2）临床实践

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

2. 科教协同育人

积极整合各方资源，深化科教融合与协同育人机制。大力促进学校、科研机构、行业企业之间的深度协同，与合作的头部企业共同搭建“一体化”共享育人平台。通过整合各方的优质资源，实现人才培养、科学研究、成果转化等多方面的优势互补，为学生提供了更加丰富、多元的学习与实践机会。搭建创新科研训练平台，开设多门具有针对性和创新性的选修课程，为学生提供了拓展学术视野、提升科研能力的重要途径。同时，立项本博贯通学生科学研究课题、研究

生自主科研课题以及学术会议后资助项目，鼓励研究生积极参与科研创新活动，营造了浓厚的学术氛围，激发了研究生的创新活力与科研热情。

3. 国内、国际学术交流

为活跃学术氛围，加强对研究生创新能力的培养，积极鼓励研究生参加学术会议、论坛等各种学术交流活动。同时，支持学位点教师主办及承办各类学术会议，主办 2024 北京国际针灸学术论坛，邀请国内外知名学者来校进行“博约讲坛”、“名师大讲堂”、“橘井·培源”讲座、“橘井·英才”青年论坛等，充分发挥其在研究生培养过程中的重要地位和作用。本学位点研究生 2024 年累计参加学术交流并做报告 20 余人次，国家建设高水平大学公派研究生项目人数及国外合作项目选派人数达 9 人。

（四）研究生奖助方面

1. 制度建设

制定系列奖助体系管理办法，包括《北京中医药大学研究生奖助工作管理办法》《北京中医药大学研究生国家奖学金评审办法》《北京中医药大学研究生新生学业奖学金评定实施细则（试行）》《研究生学业奖学金德育部分评分细则》《北京中医药大学研究生国家助学金贷款申办办法》及学费

及奖学金的说明，在加分项细则中增加创新创业课题和创新创业竞赛获奖等内容，做到与时俱进，全面发展。

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

2. 奖助水平与覆盖面

北京中医药大学研究生奖助工作贯彻精神奖励与物质奖励相结合，以精神奖励为主的方针，建立“奖励先进、救助贫困、分层奖励”的三元一体奖助联动激励机制。2024年国家助学金累计671.425万元，资助1131位学生；学业奖学金累计797.4万元，奖励777位学生；国家奖学金累计85万元，奖励32位学生；董建华奖学金累计3.7万，奖励5位学生，2024年，中医学一级学科研究生助学金覆盖学生比例为100%，奖学金的平均覆盖率为72%。

表3 2024年奖助学金情况

年份	项目	项目总数 (个)	总额 (万)	覆盖学 生数	覆盖学生 比例
2024	奖学金	3	886.1	814	71.97%
年	助学金	1	671.425	1131	100%

（五）质量保证方面

1. 生源质量保证措施

针对优秀生源不足问题，开展特色夏令营、吸引优秀大学生生源，扩大申请-审核制招生规模，实施“英才计划”“优才计划”“丹心计划”“双创推博”等多种形式招生选拔，建立以学生评价和人才选拔为目标的全过程评价体系，以思想品质、实践能力、创新精神作为核心要素，选拔优秀人才。

2. 培养全过程监控与质量保证

落实《关于进一步严格规范学位与研究生教育管理的若干意见》相关要求，建立健全质量保证制度体系，出台《北京中医药大学博士研究生发表学术论文/科研成果规定》，制定《北京中医药大学博士研究生学位论文中期考核管理办法（试行）》，强化研究生培养全过程监控与质量保证。

3. 研究生论文质量

3.1 论文质量管理

实施学位论文质量提升工程，分类别细化修订学位授予质量标准，强化论文形式审查、答辩、评阅、抽查等全过程监控；严格对盲审及答辩 C/合格级别论文的把控，明确关键环节和分流退出管理。充分发挥学位分会在导师选聘、培养

方案审定、学位授予标准制定、学术不端处置等方面重要作用，确保学位论文质量。为激发广大研究生学习和开展科研工作的积极性，进一步提高研究生学位论文质量，修订完善《北京中医药大学优秀博士学位论文评选条例》。

3.2 论文抽检制度

为保证学位与研究生培养质量，根据国务院学位委员会和教育部颁布的《博士硕士学位论文抽检办法》（学位[2014]5号）中规定，博士学位论文抽检由国务院学位委员会组织实施，硕士学位论文抽检由北京市学位委员会组织实施，每年一次，抽检范围为上一学年度授予博士、硕士学位的论文。博士学位论文抽检比例为 10%左右，硕士学位论文的抽检比例为 5%左右，论文抽检无不合格现象。

4. 分流淘汰

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

2024 年，博士研究生共招生 113 人，分流淘汰 0 人，授予学位 90 人；硕士研究生共计招生人数为 190 人，分流淘汰人数 0 人，授予学位 154 人。

表 4 2024 年博士、硕士研究生分流淘汰相关数据

类别/年度 人数	硕士研究生	博士研究生
	2024 年	2024 年
全日制招生人数	190	113
非全日制招生人数	0	0
分流淘汰人数	0	0
授予学位人数	154	90

5. 教育教学督导

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

四、研究生教育改革情况及创新做法

（一）人才培养

1. 研究生培养方案修订

紧扣“立德树人、需求导向、质量提升、追求卓越”的核心理念，遵循学科发展和人才培养规律，按不同学科专业修订各类别各层次研究生培养方案，降低理论课学分、提高科研和教学实践要求，强化中医经典等级考试、国内外学术交流等培养要求，推动分类培养模式改革，持续优化培养方案。

2. 研究生教育教学改革

充分发挥教育部中医学类专业教指委主委单位以及全国中医药教育发展中心职能，围绕塑名师育人才、做研究建标准、重经典勤临床、发声音聚人心开展工作，引领中医教育高水平发展。为了适应时代发展和高等教育自身变革的需要，博士研究生学制由3年调整为4年，引领了全国其他中医院校的教育培养方案改革，有利于构建更完善的知识体系，增强博士研究生专业能力和竞争力，为中医药事业传承创新、走向世界提供强有力的人才支撑，促进研究生教育的高质量发展，推动我国从教育大国向教育强国迈进。

3. 学术训练和学术交流

设立“研究生赴海外参加高水平国际会议”专项，资助研究生赴海外短期学习交流；打造“研究生国际育人项目”平台，整合国家留学基金委“创新型人才国际合作培养项目”、“建设高水平大学公派研究生项目”、中央高校建设世界一流大学（学科）和特色发展引导专项、校自筹资金等项目资源，支持研究生赴海外联合培养 1-2 年；以海外中医中心为依托，实施“优秀博士毕业生海外就业计划”。打造品牌科研教学平台“名师大讲堂”，邀请著名专家来校讲学，启迪研究生创新思维，拓展学术视野。

（二）师资队伍建设

1. 研究生导师选拔、聘任和培训

紧密结合学校学科发展的整体布局，科学规划导师资源，精准构建导师团队。落实教学名师师带徒制度，开展首批教学名师工作坊育人故事系列公开课，加强导师培训。以系统思维和战略思维打造充满活力的人才生态体系，全方位打造一流师资，推进院士国医等“大先生”领衔的战略科学家的梯队建设。

2. 教师能力全面提升

持续实施“精诚”师风工程、“远志计划”（青年教师

中国特色社会主义理论教育培训）、“芙蓉计划”（新教师教育教育能力专项培训）、“杏苑楷模”优秀教师/青年教师巡回报告、“岐黄明德讲坛”、“岐黄文化沙龙”、教学名师工作坊育人故事系列公开课，举办“教学创新大赛”等教学竞赛，以赛促教，激励教师更新教学理念、创新教学方法、提升教学技能。

3. 研究生导师考核与评价

根据《北京中医药大学综合绩效考评实施方案》《北京中医药大学专任教师年度考核暂行办法》《北京中医药大学校本部教师聘期考核教学科研津贴发放办法》等文件，建立健全绩效考评机制，不断完善评估考核体系。贯彻落实学校《师德“一票否决制”实施细则》等文件，对师德失范行为实行“一票否决”制度。

4. 学科团队建设

紧密围绕学校学科发展的整体布局，打破学院、学科之间的壁垒，整合校内优势资源，构建跨学科的协同创新团队。注重培养和引进优秀人才，打造老中青相结合的合理梯队。建立健全学科团队管理制度，明确团队的组织架构、职责分工和考核评价机制。积极推动学科团队与国内外高校、科研机构、企业等开展广泛的合作与交流。根据学校的学科优势

和特色，重点培育一批在中医药基础研究、临床研究等领域具有国际国内领先水平的优势学科团队。通过加大支持力度、优化资源配置、引进高端人才等措施，提升团队的核心竞争力和影响力。

（三）科学研究

1. “中医体质辨识体系建立及应用”荣获国家科技进步奖二等奖

系统构建了中医体质辨识理论体系，将研究视角从“疾病”转向“人”，形成了独特的研究和防治疾病、诠释生命和健康新角度。创立新学科“中医体质学”，成为教育部二级学科，载入《中国中医药学科史》和《中国中医药重大理论传承创新典藏》，为中医治未病和慢病防控提供了理论指导。自主研发了全生命周期体质辨识量表，从团体标准上升到国家标准立项，被列入国家基本公共卫生服务规范中医药健康管理服务项目，载入 19 份国务院、国家卫健委、国家中医药管理局的政策文件。首次建立宏观与微观多模态体质辨识模型。研发了数字化、智能化中医体质辨识系列装备及产品，为中医治未病、慢病防控、主动健康提供了技术支撑和现代化服务手段。形成“体病预警-调体干预-动态监测”应用模式，并构建“个人-社区-医院-政府”四级体质健康监测网络，颁布系列治未病干预标准，在 31 省（市、自治区）1734

家医院推广应用，引领了全国中医体质和治未病学术发展及成果转化。进入医保，深入基层，降低疾病风险，节约医疗费用，为中医慢病管理提供范式。

2.建立了中医药防治慢性疼痛精准诊疗评价体系

针对慢性疼痛机制不清和无法彰显中医药的疗效优势等瓶颈问题，建立了中医药防治慢性疼痛精准诊疗评价体系。自主研发智能中医气血切诊设备，实现慢性疼痛特征信息和中医四诊信息的关联映射，实现了基于慢性疼痛“脉-症-征”信息的智能精准诊疗，为慢性疼痛的智能辅助诊疗和客观评价提供了关键技术支撑；其次，建立了疼痛核心结局指标集、医患共建平行病历等系列循证评价方法，突破了中医药治疗慢性疼痛临床疗效难以规范、客观评价的难题；率先提出了针药结合调节能量代谢恢复阴阳平衡发挥镇痛效应的作用机制，自主研发了镇痛中药豨芍方，丰富了中医药的现代理论内涵。“中医药防治慢性疼痛精准诊疗评价关键技术与应用”获北京市科学技术奖二等奖。

3.在 GLP-1RA 类药物治疗 2 型糖尿病疗效评价方面取得重要进展

针对 GLP-1RA 药物对 2 型糖尿病患者血糖水平、体重控制、血脂情况以及用药安全性等多方面作用开展了系统而详尽的评价研究。相关研究成果以“Comparative effectiveness of GLP-1 receptor agonists on glycemic control, body weight,

and lipid profile for type 2 diabetes: systematic review and network meta-analysis” 为题发表于顶级医学期刊英国医学杂志（BMJ-British Medical Journal）。本研究共纳入 76 项随机对照临床试验，涉及 15 种 GLP-1RA 药物以及 39246 名 2 型糖尿病患者。研究发现这 15 种 GLP-1RA 药物均可显著降低空腹血糖和糖化血红蛋白水平，其中 Tirzepatide 在改善血糖代谢方面疗效最佳。GLP-1RA 药物也可有效改善 2 型糖尿病患者的体重管理，在这一方面 CagriSema 减重效果最为显著，此外 Semaglutide 在改善 2 型糖尿病血脂水平方面最为有效。研究也发现 GLP-1RA 药物存在引发消化道副作用的风险，个别药物会引起恶心、呕吐、腹泻等不适症状，尤其在高剂量的情况下更应谨慎使用。

（四）服务贡献

1. 中医针灸与现代航天医学创新融合，“穴位刺激服”为航天员保驾护航

穴位刺激服是国际上首个应用中医传统针灸疗法的失重生理效应防护装备，针对长期失重条件下人体随时间推移的生理变化进行中医辨证、腧穴配伍和穴位刺激，符合中医整体观和辨证论治的原则，拓展了中医针灸在航天领域的使用，彰显了中医药的独特优势，对推广和宣传中医药具有重要的意义。赵百孝教授团队与中国航天员科研训练中心长期

合作，致力于推动中医针灸与现代航天医学的融合发展。穴位刺激服项目于 2018 年启动，前期开展了多项动物实验探索和临床试验验证，并经过了多轮航天领域和中医领域的专家评审论证，最终通过了严格的测试和评估，为项目的后续在轨应用提供了地面数据支持。在神舟十四号、神舟十五号和神舟十六号飞行任务中，穴位刺激服成功完成了共 102 人次的在轨使用，验证了其在防护心血管功能紊乱、骨丢失和肌萎缩等失重生理效应的可行性、安全性和有效性，为保障航天员的整体健康提供支持，并为现有失重防护措施提供有力补充，有望成为空间站航天员对抗长期失重生理效应的有效方式。

2.入选中国智库索引（CTTI），智库建设再上新台阶

北京中医药大学国家中医药发展与战略研究院作为全国中医药院校率先成立的新型特色智库，长期致力于中医药传承创新、卫生健康发展、中华优秀传统文化等领域的前瞻性、战略性研究。经过智库专家们的不懈努力，产出大量高水平智库成果，多篇咨政建言报告被中办国办采纳并获党和国家领导人批示，多项咨政研究成果转化为国家级、省市级政策文件在全国全市发布实施，产生很大影响。2024 年，北京中医药大学国家中医药发展与战略研究院成功入选 CTTI。CTTI 是目前国内最大的智库活动平台之一，也是推动中国

智库发展的重要力量。此次成功入选，标志着我校智库建设跨入了国内主流智库行列。

3.打造高水平交流平台，推动中医药传承创新

承办世界传统医药大会平行论坛“传统医药教育论坛”，来自 30 多个国家的 300 多位教育界的专家学者参加会议，推动了传统医学教育的国际化进程，提升了传统医学的国际影响力。承办北京国际针灸学术论坛，搭建高水平、国际化的针灸研究交流平台，为促进针灸学科高质量发展、提升国际影响力发挥积极作用。举办首届全国“医德医风医道”高端论坛，搭建高水平交流平台，为促进新时代医德医风医道理论研究和实践工作提供智力支持，为中医药的传承、创新、发展贡献力量。

五、学位授权点建设存在的问题

中医学一级学科下各培养方向存在发展不平衡、成果转化力度尚显不足、国际交流与合作有待增强等问题。

六、下一年度建设计划

（一）优化学科资源配置，调整学科专业布局，培养具有科研创新能力的高层次人才

鼓励优秀教师跨专业指导，推动促进学科交叉融合；动态调整学科设置和培养方向，对于社会需求较大的新兴方向，适当增加招生计划和培养力度；对于报考率较低的专业，通过优化专业设置，进一步凸显学科特色，借助学科介绍会、学术讲座等多种渠道，进行专业的宣传推广，提高社会认知度；完善定期学科评估机制，对各培养方向的发展情况进行全面评估，重点关注学科特色、科研成果、人才培养质量，及时发现问题并提出改进措施；对于发展不均衡的专业，制定针对性的发展计划，确保各培养方向协调发展。

（二）优化成果转化流程，完善转化平台建设

在科研项目立项和实施过程中，加强市场调研，充分了解市场需求和应用场景，确保科研成果具有实际应用价值；加强与企业的深度合作，建立长期稳定的合作关系，共同开展科研项目和成果转化工作，提高企业的参与度；进一步加强资源整合、信息共享和项目对接，提高平台的服务能力和水平，促进科技成果转化。

（三）深化国际合作项目内涵，优化国际交流平台建设

不断深化拓展国际合作的深度与广度，针对中医药领域的前沿问题和重大需求，增强联合研究、联合培养等实质性合作，形成具有国际影响力的研究成果；加强与国际中医药行业协会、学术组织的合作，共同开展学术交流、科研合作、人才培养等活动，提升国际影响力；加大对具有海外学习、研究背景教师的引进力度，优化师资队伍的国际结构；加大对国际交流平台建设的投入，加强平台资源整合和信息共享，为师生提供更加便捷的国际交流服务。