

学术学位授权点建设年度报告

(2020-2021)

学位授予单位

名称：北京中医药大学

代码：10026

授权学科

名称：中医学

代码：1005

授权级别

☒ 博士

☐ 硕士

2022 年 1 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

北京中医药大学为全国中医药院校首批博士学位授予单位，同时也是全国首批建立博士后流动站的单位之一，分别于 1978 年、1981 年开始招收硕士、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。

中医学学位点授予博、硕士研究生学术学位，包含 22 个培养方向，建有中医学、针灸推拿学 2 个国家一流专业，中医学学科在教育部第二、第三轮全国学科评估中蝉联第一，第四轮学科评估中排名 A+，2017 年入选“世界一流学科”建设行列。本学位点专任教师共 371 人，博士生导师 102 人，硕士生导师 133 人，有中国工程院院士、国医大师、长江学者、岐黄学者、全国高等中医药院校教学名师等国家级人才称号 29 人次，形成了以国内外著名专家学者和优秀中青年教师组成的老中青相结合的师资队伍，为学位点建设提供了强有力的支撑。

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，促进具有社会影响

力的重大原创性和标志性科研成果产出。2020-2021 年度在研科研项目省部级以上科研项目 200 余项，新增国家级课题近 50 项，累计到账科研经费 20550.67 万元；获得省部级及其以上（含学会）科技成果奖励 17 项，其中国家科技进步奖二等奖 1 项，发表中文核心期刊论文 660 篇，SCI 论文 491 篇，单篇影响因子最高为 25.39。

近两年培养研究生 563 人，其中博士研究生 176 人，硕士研究生 387 人，7 篇博士论文被评为北京中医药大学优博论文，博士研究生就业率为 100%；硕士研究生就业率为 99.5%。

（二）培养目标与培养方向

1. 培养目标

围绕“富人文、重经典、强实践、求创新、向国际”的人才培养总目标，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、劳全面发展的中医学高层次学术创新型人才。硕士研究生培养从事基础理论或应用基础理论研究人员，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

本学位点授予中医学博硕士研究生科学学位，包括 22 个培养方向，分别为中医基础理论、中医临床基础、中医医史文献、方剂学、中医诊断学、中医内科学、中医外科学、中医骨伤科学、中医妇科学、中医儿科学、中医五官科学、针灸推拿学、民族医学、中医体质学、中医临床药学、中医皮肤性病学、医药卫生法学、中医药外语、中医药管理、中医养生康复学、中医文化学、健康管理学。

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、分子生物学技术等研究方法，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训基地，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

2020-2021 年，本学位点硕士研究生招生 376 人，其中

全日制招生人数 374 人，非全日制招生人数 2 人，本科推免生人数 38 人，普通招考人数 316 人，分流淘汰 0 人，授予学位 387 人；本学位点两年博士研究生招生 185 人，其中全日制招生人数 179 人，非全日制招生人数 6 人，本科直博人数 9 人，硕博连读人数 53 人，普通招考人数 99 人，分流淘汰 1 人，授予学位 176 人，分流淘汰的比例占总生源的 0.005%。目前在校中医学科学术型研究生共 989 人，其中硕士研究生 615 人，博士研究生 374 人。近两年，博士生报考人数为 1123 人，录取人数为 178，报考与录取比为 6.31: 1；硕士生报考人数为 1011 人，录取人数为 361 人，报考与录取比为 2.78: 1。

表 1 2020-2021 年博士生报考与录取比例

年度	报考人数	录取人数	比例
2020	283	83	3.41:1
2021	840	95	8.84:1

表 2 2020-2021 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
2020	528	182	20	2.90: 1
2021	483	179	18	2.70:1

2. 毕业生就业发展情况

全面落实学院、导师、学生三级联动和招生与就业双联

动的管理机制，多措并举，扎实做好毕业生就业工作。2020年至2021年本学位点博士研究生毕业生就业人数159人，就业率为100%；硕士研究生就业人数431人，就业率为99.5%。主要就业去向有以下方面：高等教育单位、医疗卫生单位、科研设计单位、升学、公务员及从事与健康相关的医药企业。用人单位高度评价本专业毕业生素质能力。

3. 课程与教学情况

依据研究生培养方案，优化课程内容、结构，升级教学大纲，创新授课方式，采取理论讲授、专题研讨、课堂辩论和实践实训等多形式结合的授课方式。在原培养方案的基础上，分层次、分类别优化以社会需求为导向的各专业研究生培养方案，改革教学内容及考核方式，突出专业特色。

本学位点共开设研究生学位部分核心课程如下：

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

（2）《中医基础理论专论》：2学分。主讲人：高思华、郭霞珍、马淑然、王彤等。本课程为理论提高课，采用专题讲座与自学讨论相结合的方式，对中医基础理论体系中的重点和疑难点进行深入的阐释，以提高学生认知水平，拓展研

究思路，提升研究和解决专业理论问题的能力，适应时代需求。

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

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

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

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

等。

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

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

(9) 《中医各家学说》：2 学分。主讲：孙晓光、王东坡、宋佳等。各家学说是反映历代中医学成就、研究中医学

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、临床经验。

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

（11）《针灸研究进展》：3 学分。主讲人：刘存志、刘清国、程凯等。本课程旨在使学生掌握针灸经典理论、腧穴理论、刺法理论等及其临床应用进展，重点培养学生针灸学

科的综合素质，提升对针灸研究进展的把握，并提高将针灸经典理论、腧穴理论、刺法理论等与临床应用相结合的能力。

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

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

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

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

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

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

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

涉及各系统常见疾病的临床中医诊治、相关古今名医学术经验、现代临床研究进展以及证候演变规律等。

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

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

（20）《中医儿科学专题讲座》：3 学分。主讲人：王素梅、吴力群、田建东、郝宏文等。本课程是本科阶段《中医

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

4. 研究生学术交流情况

积极鼓励研究生参加学术会议、论坛等各种学术交流活动，支持学位点教师主办及承办各类学术会议，充分发挥其在研究生培养过程中的重要作用。近两年来，攻读硕士学位的留学生在校人数为 36 人，攻读博士学位的留学生在校人数为 25 人；学生参加本领域国内外重要学术会议并做报告 20 余人次，有效促进研究生科研能力的提升。

5. 研究生代表性成果情况

鼓励多元评价，激励研究生开展原创性、前沿性、跨学科研究，产出高水平成果。近两年研究生发表多篇代表性学术论文，在国内外各类竞赛中获奖 30 余项，获岐黄杯优秀博士论文奖 13 项，获 2020、2021 年度优秀博士学位论文 7 篇。

（四）师资队伍情况

本学位点专任教师共 371 人，35 岁及以下 68 人、36-45 岁 141 人、46-59 岁 146 人、60 岁及以上 16 人；具有博士学位教师 323 人，具有硕士学位教师 33 人；正高职称 148 人，副高职称 126 人，中级职称 97 人；博士生导师 102 人，硕士生导师 133 人，外单位兼职本校博士生导师的人数 4 人。学位点专家担任国家一级学会会长、副会长等 9 人次、国家二级专业学会主委或会长职务 42 人次。

（五）科学研究情况

1.主要科研项目与经费概况

2020-2021 年度中医学科在研国家重点研发计划项目、国家自然科学基金项目等国家级课题 200 余项，北京市自然科学基金等省部级课题 30 余项，累计到账科研经费 20550.67 万元，其中纵向经费 14230.46 万元，横向经费 6320.21 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。

附代表性课题：

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

2.国家重点研发计划“公共安全风险防控与应急技术装

备”重点专项：复工复课后聚集性传染隐患的新冠肺炎中医药调体防护研究（2020YFC0845200）

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

4.国家重点研发计划项目：老年人中医体质特征及健康辨识指标体系研究（课题级）

5.国家杰出青年科学基金：中医针灸学（81825024）

6.国家杰出青年科学基金：中医内科学（81725024）

7.国家自然科学基金重大项目：穴位敏化的客观显像研究（81590952）

8.国家自然科学基金重点项目：基于整体观和辨证论治复杂干预的中医疗效评关键技术和结局指标研究（81830115）

9.国家自然科学基金重点项目：温阳益气活血解毒法抗心肌纤维化的分子网络调控机制研究（81530100）

10.国家自然科学基金优秀青年基金项目：中医药防治缺血性心脏病的基础研究（81822049）

11.重点研发中医药现代化（项目级）：基于“道术结合”思路与多元融合方法的名老中医经验传承创新研究

12.国家重点研发计划“政府间国际科技创新合作”重点专项（项目级）：南非传统草药治疗糖尿病研究。

13.中医药现代化（项目级）：基于中医诊疗原理的智能化、数字化、集成化医疗设备关键技术研究（2019YFC1711900）

14.中医药现代化（项目级）：基于知识元理论与临床需求深度融合的中医古籍整理及专题文献研究（2019YFC1709200）

2.科研获奖

2020-2021 年度获得省部级及其以上（含学会）科技成果奖励 17 项，其中国家科技进步奖二等奖 1 项，教育部科学技术进步奖二等奖 2 项、中华中医药学会等学会一等奖 3 项。2020 年，商洪才研究员作为第一完成人的项目：中医药循证研究“四证”方法学体系创建及应用，获国家科学技术进步奖二等奖。2021 年，王琦院士荣获第八届“树兰医学奖”。

附代表性科研获奖：

1.2020 年，国家科学技术奖二等奖，中医药循证研究“四证”方法学体系创建及应用，商洪才。

2.2020 年，中华中医药学会科学技术奖一等奖，中医药稳心合律的理论内涵创新及网络效应机制，商洪才、邢雁伟、李毅刚、华伟、赵步长、吴爱明、杨欣宇、李敏、陈钰、高永红、郑蕊、张晓雨、李威、李洁。

3.2021 年，第八届“树兰医学奖”，王琦。

4.2020 年，高等学校科学研究优秀成果奖二等奖，“通督启神”针法治疗抑郁症临床与机制的创新与应用，李志刚。

5.2020 年，高等学校科学研究优秀成果奖二等奖，基于

体质分类辨识与干预的中医健康管理体系统构建及推广应用，王济。

6.2021 年，中华中医药学会科技成果奖二等奖，针刀松解法治疗膝骨关节炎的临床应用及机理研究，郭长青。

7.2021 年，基于调控胃内微环境阻断慢性胃炎“炎癌转化”的中医药研究模式及创新应用，中华中医药学会科技成果奖二等奖，丁霞。

8.2020 年，阳虚体质辨识调理技术体系的创建与临床应用，中国中医药研究促进会科技成果奖二等奖，李英帅。

9.2020 年，中华中医药学会科学技术奖二等奖，王琦国医大师“辨体-辨病-辨证”诊疗模式构建与临床实践，倪诚、王琦、李英帅、郑燕飞、王济、骆斌、姚海强、李玲儒、杨正、刘振权。

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

3.科研平台建设

本学科牵头建设部省级以上重点研究基地 21 个。其中国家国际科技合作基地 2 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，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，高等学校学科创新引智基地 2 个，国家中医药管理局国家中医临床研究基地 2 个，国台办研究基地 1 个，北京市哲学社会科学研究基地 1 个。建设期间，牵头成立中华中医药学会中医药防治重大疾病基础研究平台，成立国家级“中医疫病学传承创新团队”临床基地，丰富的科研实践基地，为中医学科教学科研工作的开展提供了重要质量保障。

4.大型仪器设备

本学科现有超高分辨率小动物超声影像系统、Vevo2100/Fujifilm VisualSonics（加拿大）、全自动蛋白分析系统、WES ProteinSimple（美国）、白激光共聚焦显微系统、Leica TCS SP8 X Leica/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

建设期间，共发表中文核心期刊论文 660 篇，SCI 论文 491 篇，单篇影响因子最高为 25.39，制定国内外标准 4 项。围绕藏象理论、中医经典理论、中医证候规范化与客观化、中医体质与生殖医学、名老中医药专家学术传承与创新、中医方药基础、中医优势病种与重大疑难疾病防治，形成特色鲜明、达到国内领先水平的基础和临床研究方向。

附代表性论文：

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

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

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

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

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

6) Deng X, Hou K, Yang L, et al. A folate/RGD-dual

-functionalized mesoporous silica nanoparticles targeting GABA-p38 MAPK-MRTFs/SRF signaling pathway in rheumatoid arthritis. Clin Transl Med.2021;11(5):e408.(IF 11.492)

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

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

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

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

6.成果转化

发起成立全国首个以医疗机构为主体的中华中医药学会中医药科技成果转化平台，提升中医药科技成果转化能力。成果转化和咨询服务方面的到校经费总额 500 万元；推动艾灸产业化、国际化，带动 30 余万人就业；创立“通督启神”针法和“调和气血，补心益智”针法，治疗方案应用于 25 家医院和社区卫生服务中心，服务 120 余万人次；研制百笑灸，入选国家中医药管理局中医诊疗推广产品，被 30 个省市自治区千余家医疗机构引进，间接经济效益逾 10 亿元；指导蕲春艾产业发展，蕲艾种植面积超过 30 万亩，开发蕲艾产品 1000 多项，形成“中国蕲艾文化节”等文化产品，主持研制艾灸 ISO 国际标准 2 项，带动一批新型艾灸产品进入国内外市场。

（六）服务贡献

1.服务国家战略和重大区域发展规划

发挥学科资源优势，主动服务国家战略、重大区域发展规划。①服务“京津冀一体化”“北京城市副中心”等重大区域发展规划。在京内，创建东直门医院通州院区，共建房山中医院。在京外，共建枣庄医院、孙思邈医院（铜川）、厦门医院，扎根中国大地办医办学。②响应国家“一带一路”

倡议，建设澳大利亚、美国、俄罗斯三个“海外中医中心”和德国魁茨汀中医院、日本中医孔子学院，国际影响力显著提升。③共建第五临床医学院（深圳医院），服务粤港澳大湾区和中国特色社会主义先行示范区建设。④响应国家走向深蓝重大战略，建设航海中医药学科，指导航海相关疾病防治和养生康复，20余次深入海军基地服务官兵3500余人次。

2.服务国家政策咨询与决策

依托国家中医药发展与战略研究院和全国中医药教育发展中心，发挥学科优势，在推进中医药行业治理能力、服务健康中国战略等方面发挥重要作用。参与起草《中华人民共和国中医药传统知识保护条例》《全国医疗服务技术规范（中医部分）》行业标准和《中医医疗服务价格项目立项指南》；向政府部门上报咨政建言报告30余篇，4篇被教育部全文采纳（1篇已报中办国办），1篇被北京市委办公厅全文采纳。发布《中国中医文化蓝皮书》2019版、2020版。主持《北京中医药发展“十四五”规划》《首都中医药学术高质量发展五方责任制管理办法》。编制《河南省南阳市建设“全球中医圣地，全国中医高地，全国中医药名都”行动方案》，由南阳市人民政府发布实施。建立国家中医药发展战略研究院等高端智库，提供决策咨询。长期深度参与中医药发展系列规划制定，包括国家中医药发展中长期规划等。围绕中西

医结合进行疫情防控如何更好发挥作用提出政策建议，向北京市委、教育部等提交内参文章被全文采纳上报中办国办。

3.服务中医药行业发展

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

4.服务基层

发挥学科中医经典学科师资优势，组织两届四大经典师资培训班，为全国中医药高等院校培养青年教师 700 余人。

提出建设乡村中医中心的“北中医方案”，牵头与北京、河北、天津等共建基层中医院，采取战略联盟、医联体等模式，“直通”200余家基层中医院和社区医院。率先开展乡村中医师培训工程，为铜川、上饶等地区培训基层医生3.5万人次。举办董建华、刘渡舟、王绵之等名医经验传承培训班80余场，开展非学历教育217项，培训人数1.4万人次，提升基层医疗水平。

5.服务抗击新冠疫情

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

6.繁荣发展社会主义文化

以中医药文化独特视角，诠释展示中华文化。承担包括“中医药与中华文明”“中医药文化助推中华优秀传统文化复兴研究”“中医原创思维的方法论研究”3项国社科重大项目，出版《中医药与中华文明》丛书（15部）、《中医思想文化》丛书（10部）。开设中国古代哲学基础、中国传统文化导论等课程，举办“国学大讲堂”，实施文化育人工程，提升对中医药历史地位和中华文化科学内涵认识。中国传统哲学概论获评为中国高等教育学会大学生素质教育优秀通选课程。获批“北京市中小幼一体化德育研究首批基地校”，举办30余场中医药文化宣讲及体验互动，5000余名中小學生参加体验互动。主编《中医药文化校园普及读本》等专用教材，推进中医药文化在青少年中传播。“解读《黄帝内经》”在百家讲坛播出5部94集，出版著作5部，普及推广中医药文化。接待80个国家或地区包括联合国高级官员及国内外政府要员在内的体验团组150余个，参观人数达5000余人次，打造中医药文化传播高地，彰显文化自信。

二、研究生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

坚持以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导，牢牢把握立德树人根本任务，多措并举加强研究生党支部建设，推进样板支部创建工作，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；开展的庆祝建党百年高校示范微党课展播，党委书记谷晓红，中国工程院院士、国医大师王琦，中医学院学生门奕年共同带来“传承精华，守正创新，蓬勃发展的中医药事业”专题微党课，明理增信，崇德力行。积极开展学生党支部红色“1+1”活动，第一临床医学院研究生第一支部、中医学院博士研究生第二党支部荣获2021年北京高校红色“1+1”示范活动优秀奖。

2. 班主任辅导员队伍建设情况

切实建强思想政治工作队伍，着力落实三全育人目标。配备专职辅导员14人、班主任33人。以选优配强为原则，以“辅导员和你在一起”工作室等项目为平台，打造全员育人格局。2人荣获全国高等中医药院校优秀工作者称号，1人荣获北京市高校毕业生就业工作先进个人称号。

3. 意识形态责任制落实情况

全面落实意识形态责任制，牢牢抓好思想阵地管理，筑牢校园安全防线，建立健全安全防护体系。定期督导，梳理责任清单，落实党政同责、一岗双责、失职问责，落实“一会一报”“一事一报”分级管理制度，严格课堂、讲座、论坛、报告会、报刊、网络等阵地管理；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，筑牢意识形态阵地；开展安全教育主题班会、实验室安全教育警示大会、网络安全宣传周等活动，通过安全教育警示片、公众号推送、主题知识竞赛、全民消防学习等活动强化学生安全意识。没有出现意识形态领域敏感事件和“重点人”，没有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

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，各学院通过定期发放相关问卷，开展“院长咖啡·书记茶”“杏林有约”座谈会等特色活动，对研究生的身心健康状况、学业状况等进行全面调研，结合导师、辅导员、班主任、学生干部的日常接触、谈心谈话等工作反馈，对学生思想状况进行综合分析和评估，积极沟通，及时解决。建立学生信息统计数据库（66项），建立重点关注学生台账，确

保信息的实时更新与反馈，以增强思政工作的针对性和实效性，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

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。搭建思政教育大平台，以创新体系增强思政育人动力。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。建立“两委一部一中心”，成立学生思政工作委员会、马克思主义学院“大党委”，组建本科生、研究生一体化的新学工部，新建学生事务服务中心，且由校党委书记兼任马克思主义学院院长，聚力构建大思政工作格局，更好地满足学生成长诉求、学校价值追求、时代发展要求和社会进步需求。

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。抗疫特殊时期，精心打造《众志成城抗疫情——来自武汉战“疫”一线的北中医力量》专题网络思政课；围绕战“疫”事迹宣

讲，推出《最美“逆行者”——在战疫最前沿的北中医人》系列网络思政课；党委书记、校长分别以《携手战疫，共克时艰，北中医在行动》和《中国抗疫简史》为题讲授开学第一课；创新思政课堂，思想引领与情感共鸣交融，打造生动的大型“融课”，增强思政教育的感染力和持久力。党委书记谷晓红在中国教育电视台《师说》栏目中以《战“疫”，最前沿的中医药力量》为题，向全国青年学子讲述了中医药在抗击新冠肺炎疫情中发挥的独特作用，分享中医药人的抗疫故事。第一临床医学院（东直门医院）“众志成城、共抗疫情”纪实宣传片被教育部遴选为全国 100 个精品案例之一；《老兵战“疫”，壮心不已》微视频入选 2020 “读懂中国”活动；马克思主义学院《对共产主义的理解》专题党课被选为北京市优秀作品。

3. 课程思政建设情况

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。专业课教师结合学科特点和中医药抗疫实践，挖掘各类专业课程所蕴含的思政教育资源，开展别具一格的教学，引人于大道，启人以大智。课程思政建设成效突出，3 门课程入选教育部课程思政示范课程，授课教师入选课程思政教学名师，由示

范课程和重点培育课程带动其他课程，并将相近或相关的课程融会贯通、相互渗透，建强“连心锁”课程群，推动课程思政建设全覆盖，着力建设中医特色课程思政体系。

4. 铸牢中华民族共同体意识宣传教育情况

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，实现专业课程与思想政治引领的有机融合，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

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。积极倡导并践行正确的学习态度、严谨的学术作风和勇于创新的科研精神，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

研究生社会实践紧密围绕乡村振兴、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，建立起村镇帮扶持续服务长效机制，派出多支实践队伍，走进基层，展开医疗卫生服务、中药资源调查和文化宣讲等，助力基层医疗卫生和经济发展。第一临床医学院“杏林传香”基层医疗宣讲调研青年实践团获“首都大中专学生暑期社会实践优秀团队”。

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。不断加强心理骨干队伍的建设，定期组织心理专员参加专业培训，提升其专业素养与服务能力。以心理文化月为重要契机，积极搭建危机排查、专题讲座、团体辅导等多维度的教育平台，为学生提供丰富的心理健康教育资源。同时，注重

畅通反馈渠道，坚持预防为主的原则，用心构筑坚实的心理安全防线，为学生的心理健康保驾护航。

（四）研究生日常管理服务工作

加强研究生日常教育与管理工作，各学院设置研究生培养办公室和学生工作办公室，分工明确，保质保效。目前学位点配备专职管理人员 25 人，专职研究生辅导员 13 人。推进校园文明建设，营造和谐美好的校园生活氛围，确保研究生各项合法权益。我校“你问我答”反馈渠道稳定开放；确保信息如奖学金分配、评优评奖等公开透明，并成立了监督小组监督政策执行，保证各项权益得到有效落实；通过基层组织、邮箱、电话、微信等多途径接收学生反馈。建设期间，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

1.1 强化课程内涵建设，提高学生的整体综合素质

强化中医药专业课程主体地位，构建实验类系列课程，整合课程、教学团队和临床实验室资源，解决医学类研究生实验技术缺乏的短板；优化名师大讲堂的顶层设计，开设以

院士主讲的《前沿与交叉》等课程，实现高水平前沿、创新、交叉类课程模块的落地。发挥各学院特色学科优势，打造多学科、多领域、跨学院、跨学校相互交叉融合的课程体系，构建《科研思路与方法》《医学研究综合实验技术》等协同教研室，以适应培养学生创新能力的需要，提高学生的整体综合素质。

1.2 推动分类培养模式改革，推进课程思政建设

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

1.3 多样化教学方式，持续提高课程教学质量

在传授经典内容的基础上，引导学生利用有关参考书和文献资料。通过文献资料的学习，使研究生深入了解本学科前沿的发展动态，通过读书报告的形式使研究生对资料内容充分吸收、了解，以达到扩充知识的目的。通过讲座式和讨论式教学，充分发挥学生的主观能动性，开发学生的创造性思维能力，诱发他们的创造欲。根据研究生课程特点的不同，采用笔试口试、读书报告、实际操作、学术论文等多种考核

方式。

2. 课程师资主编教材情况

加强新时代教材体系建设是育人育才的关键。学位点专家积极参与国家与行业教材编写，坚持推进自编、特色及创新教材建设，引领带动中医学学科发展。10 位专家担任中医学专业核心课程联盟理事长，在全国中医药院校中名列首位；学位点专家主编本科“十四五”规划教材 18 部，“十四五”创新教材 3 部，主编或副主编教材获全国优秀教材二等奖 5 项，在全国中医药教育领域起到了引领示范作用。

（二）导师选拔培训与师德师风建设方面

1. 导师选聘

根据《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》，明确研究生导师的任职条件，对博士研究生导师和硕士研究生导师规定了不同层次的工作业绩及遴选程序要求，规范研究生导师的选聘工作。

2. 导师培训

持续实施“精诚”师风工程、“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”，加

强对教师的思想引领，延伸师德师风教育链。高度重视导师队伍建设，支持导师学术交流、访学和进修。建设期间，开展导师培训 16 场。

3.导师考核

建立“学风、学术、学绩”的三学客观量化的考核和评估标准，实行“竞争选优，优导优招、评优促建”的“三优一体”动态导师考评和激励制度。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，建立绩效考评机制，形成评估考核体系。

4.师德师风建设

落实学校《新时代教师职业行为十项准则》《教师师德失范行为处理实施细则》《教师职业道德规范》《师德“一票否决制”实施细则》《师德考核实施办法》等文件，强化师德培训，建立了北中医特色师德教育体系。将弘扬优良师德师风和高尚品行修为融入教与学全过程，打造教学相长、双向提升的“使君子工程”。建设期间新增国家“万人计划”教学名师 1 人、全国高等中医药院校优秀青年 6 人，北京市师德先锋 1 人，无师德师风负面清单。

（三）学术训练与学术交流方面

1.学术训练

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

1.1 博士研究生

（1）科研实训

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

（2）教学实践

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

（3）临床实践

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

1.2 硕士研究生

（1）科研实训

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

术和方法，了解本专业的科研动向和研究热点，能在导师的指导下参与科研课题的申报工作。

（2）临床实践

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

2.科教协同育人

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

3.国内、国际学术交流

积极鼓励研究生参加学术会议、论坛等各种学术交流活动，支持学位点教师主办及承办各类学术会议。邀请国内外

知名学者来校进行“博约讲坛”“校外高层次专家系列讲座”20余场，充分发挥其在研究生培养过程中的重要地位和作用。组织研究生校内交流“研声”论坛6场，为本学科在读硕、博士生提供了科研成果展示、思维碰撞及共同成长的平台。学生在国内外重要学术会议做报告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，既传播了科研成果，同时也开拓了学术视野、启发了科研思路，对营造浓厚的学术氛围、有效促进研究生科研能力的提升起到积极推动作用。

（四）研究生奖助方面

1.制度建设

制定系列奖助管理办法，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》及研究生学费及奖学金的说明。满足条件的研究生，可申请国家助学贷款。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

建立“奖励先进、救助贫困、分层奖励”的三元一体奖助联动激励机制，充分体现教育公平。除国家奖、助学金和学业奖学金外，各学院及附属医院与企业和社会合作，先后设立国医传承奖学金等奖学金项目。近两年国家助学金累计发放 1334.57 万元，资助 2263 位学生；学业奖学金累计发放 1152.6 万元，奖励 1199 位学生；国家奖学金累计发放 54 万元，奖励 22 位学生；国医传承奖累计发放 3 万元，奖励 6 位学生。助学金覆盖率为 100%，奖学金的平均覆盖率为 54.65%。

表 3 2020—2021 年奖助学金情况

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

(五) 质量保证方面

1. 生源质量保证措施

精准定位生源，提升招生质量。通过开展特色夏令营，扩大申请-审核制招生规模，实施“英才计划”“丹心计划”

“双创推博”等多种形式招生选拔，建立以学生评价和人才选拔为目标的全过程评价体系，以思想品质、实践能力、创新精神作为核心要素，选拔优秀人才。

2.培养全过程监控与质量保证

落实《关于进一步严格规范学位与研究生教育管理的若干意见》（学位〔2020〕19号）相关要求，建立健全质量保证制度体系，强化研究生培养全过程监控。形成以学院党委书记和院长为教学质量第一责任人，督导办公室和教研室为基础，多部门协调配合；教学指导委员会、教学督导组专家全面督导，导师和学生广泛参与的“三横四纵”监控机制。以学科发展与建设为中心，构建“研究生院-二级学院-二级学科-导师”分级治理体系，赋予学科更大的自主权。

3.研究生论文质量

3.1 论文质量管理

分类别细化修订学位授予质量标准，实施学位论文质量提升工程，强化论文形式审查、答辩、评阅、抽查等全过程监控；研究生学位论文匿名评阅率为100%，博士、同等学力硕士生学位论文送教育部学位与研究生教育中心进行盲审，监控论文质量；督导论文答辩，强化过程管理；细化“疫情期间毕业论文评阅管理”，严格对盲审及答辩C/合格级别论

文的把控，明确关键环节和分流退出管理。充分发挥学位分会在导师选聘、培养方案审定、学位授予标准制定、学术不端处置等方面的重要作用，确保学位论文质量。开展优秀博士研究生学位论文评选，提高博士学位论文水平，2020 至 2021 年，本学位授予点获得校级优博论文奖 7 人。

3.2 论文抽检制度

加强研究生学位论文质量监控，开展授予学位后学位论文自查与抽检，实现盲审及答辩 C/D 级别论文全覆盖。本学位授权点在 2020 年至 2021 年国务院教育督导委员会、北京市教育委员会两批次抽检中合格率 100%。

4.分流淘汰

根据《北京中医药大学研究生培养方案》，及北京中医药大学开题、查重、评阅、答辩和学位授予、学籍管理等文件，确立研究生各培养过程中的分流淘汰机制。建设期间，招收博士研究生 185 人，授予学位 176 人，分流淘汰 1 人，分流淘汰的比例占总生源的 0.005%。招收硕士研究生 376 人，授予学位 387 人，分流淘汰人数 0 人。

表 4 2020-2021 年博士、硕士研究生分流淘汰相关数据

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

5.教育教学督导

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

以“立德树人、服务需求、提高质量、追求卓越”为主要发展目标，经多次调研论证，圆满完成研究生培养方案的修订工作。在原培养方案的基础上，分层次、分类别优化以社会需求为导向的各专业研究生培养方案，围绕“富人文、

重经典、强实践、求创新、向国际”“五维一体”的新时期人才培养目标，以学生发展为中心、以能力提升为要素，缩减总学分要求，优化课程体系，强化经典等级考试要求，改革教学内容及考核方式，突出专业特色，优化培养过程管理，加强创新创业、科研、教学实践和国际交流能力培养。完成长学制培养方案后期接转，与硕士、博士学位授予标准有机对接。具体修订过程中，本次培养方案进一步凝练了培养目标、专业简介，优化与完善实践能力训练，使其更具可行性、实操性；境外研究生培养目标中，对外籍研究生语言能力的要求描述更加准确。培养方案中第五部分的“课程设置”课程信息（名称、课时、学分等）与最新版课程目录一致，确保了总学分的准确性，并且与“论文答辩资格审核”中的总学分保持前后一致。培养方案中第四部分“培养内容”下“（二）课程学习、考核方式及学分要求”与第五部分“课程设置”前后对应。在博士研究生培养方案中落实了学生第一学期尽早进入临床和科研实践训练。境外研究生培养方案中，台港澳和外籍学生因 HSK 学分和英语学分的不同，总学分有差异，方案中加以区分。

2. 研究生教育教学改革

实施“中医+”“+中医”中医领军人才计划，探索医、工、理、文等多学科交叉融合的高层次、复合型人才培养模

式。启动“丹心计划”，遴选优秀硕士毕业生考核后推荐免试攻博，破解中医药人才培养难题，促进优质医疗资源向基层延伸。搭建全国中医药高校教育交流平台，建立年度会议制度，定期组织学术会议，充分发挥教指委、高教学会秘书处的机构优势，当好行业研究生教育的排头兵，充分发挥中医药首善院校的引领作用。

3.学术训练和学术交流

立足中医药学科特色与优势，多措并举提升研究生全球胜任力。设立“研究生赴海外参加高水平国际会议”专项；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，选拔优秀中医或针灸博士毕业生，实现“优秀博士毕业生海外就业计划”，为中医药的国际传播储备人才。打造品牌科研教学平台“名师大讲堂”，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。与西班牙巴塞罗那大学医学院合作开设的欧盟认可的唯一一个中医硕士学位项目，吸引了欧洲、欧亚、美洲等诸多国家从业医生的学习热情。拓展对外研究生教育项目，与新加坡中医药研究院、罗马尼亚布拉索夫特兰西瓦尼亚大学医

学院合作开设中医硕士项目。落实并实施巴塞罗那、伊朗、乌克兰、美国中医中心、澳大利亚中医中心等研究生教育项目培养方案，创新中医对外高层次教育思路 and 模式。

4.科教融合

为满足一流学科发展需求，“中医+”“+中医”等新时代人才培养战略需求，与“国家纳米科学中心”“儿童血液病中心”“中科院物理所”等多家知名科研机构合作，建立联合培养基地；鼓励海内外联合培养，与哈佛大学、斯坦福大学、约翰·霍普金斯大学等多所世界一流高校开展联合培养博士生项目。通过拓展联合培养资源，增加研究生培养环境的多样性，提升研究生培养质量。

（二）师资队伍建设

1.人才引进

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

2.教师能力提升

落实《教师师德失范行为处理实施细则》《师德考核实施办法》等文件，强化师德培训；做好青年教师社会实践，

组织“杏苑楷模”师德巡讲；开展“优秀教师、优秀青年教师”评选、教师节表彰活动，提升教师荣誉感和幸福感。在年度考核、岗位聘任、职称晋升、干部选拔中实行师德师风与业务双考核。

3.导师选聘和培训

根据《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》规范研究生导师的选聘和管理工作。按照学校对学科发展整体规划，合理规划导师布局，精准建设导师队伍，提升学科对导师遴选的自主权。优化导师队伍，邀请著名学者担任兼职导师，建设交叉学科培养双导师制，扶持建设薄弱学科导师队伍。推行和规范高精尖学科、交叉学科、新兴学科联合培养导师遴选工作。提高师德水平和业务能力，全面强化导师在研究生教育中四个第一责任人的理念，定期举办导师专题培训，加强导师科学精神与学术道德建设，提升导师研究生带教和培养能力。

4.导师考核评价

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

科学的绩效考评机制，全面深入调研、分析导师带教工作，强化导师岗位管理，落实育人责任，提高导师的指导能力。对师德失范的导师严格实行导师资格一票否决制。

5.学科团队建设

中医学学科建设以国家重点学科为依托，培养了中医体质学、中医基础理论、中医诊断学、方剂学、中医临床基础（伤寒、温病、金匱）、中医临床药学、中医医史文献、中医养生康复学、中医文化学、针灸学、针灸临床、推拿学、推拿临床、中医内科学（神经精神方向、肾病内分泌方向、肝病方向、肺病方向、临床评价）、中医外科学、中医外科学（皮肤病方向）、中医儿科学、中医五官科学、中医骨伤科学以及中医妇科学等优秀的学科团队。

（三）科学研究

1.教育评价改革

深入推进专业调整和课程教学改革，夯实经典根基，增强中医思维。率先将经典分级考核纳入培养方案，并在全国推广，树立行业标杆。开设“中医现代名家学术传承”“中医疫病学”“临床杂病辨治专题讲座”等课程，注重加强学生中医思维培养。开设“经典校读学”“中医训诂考据学”“循证中医药研究方法”“临床数据挖掘”等课程，强化学

术学位研究生知识创新能力培养。推进基础与临床融通的临床医学教育改革，实施博士资助课题计划。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。

2.显示性科研业绩

充实调动从事科学研究的积极性，切实发挥科学研究的重要作用，进一步完善以质量、创新和贡献为导向的科研评价体系，促进我校科研水平提升和标志性科研成果产出。2020-2021 年度在研省部级及以上项目 200 余项，累计到账科研经费 20550.67 万元；获得省部级及其以上（含学会）科技成果奖励 17 项，其中国家科技进步奖二等奖 1 项，共发表中文核心期刊论文 660 篇，SCI 论文 491 篇，单篇影响因子最高为 25.39，持续发挥引领示范作用。

3.学科交叉融合

追踪学术前沿、强化中医思维、增强创新意识、加强临床实践，着力提升学生的综合素质、创新水平和实践能力。着眼前沿引领，促进学科交叉。促进医工、医理、医文学科交叉融合，推进研究生课程模块化，开设“重大疾病的基础与临床研究进展”“现代内分泌学研究进展”等课程。开办以院士领衔主讲的“前沿与交叉”等名师大讲堂，拓宽视野，充实新知，提升学生创新意识和能力。

（四）服务贡献

1.实施“中医+”“+中医”和“丹心计划”

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

2.拓展学生海外交流，突出国际化培养

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

3.强化师资队伍国际化建设，拓宽国际视野

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

4.力破“五唯”，分类评价，鼓励优秀人才脱颖而出

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

5.成立北京中医药大学王琦书院

王琦书院名师云集，精英汇聚，由 70 余位院士、国医大师、国学大师任特聘教授，杰出青年、长江学者、岐黄学者、名中医、港澳台及其他国籍优秀人才为学员。书院以“发经典之奥义，融现代之新知，汇百家之言论，畅自由之思想”为办学宗旨，以培养中医药领军人才为目标，全方位提升学员的经典研修、临床研究、学科交叉、战略思维能力。通过导师指导、学员沙龙、师生问难、论道争鸣、双导师（双向选择）等培养方式的改革，实现个性与共性、专长与通识、散发与集中、理论与实践、书院与社会相结合的全面、开放、包容的培养理念，助力培养中医药领军人才。

6.学科专家科普中医药

发挥学科专家优势，权威普及中医药文化。2020 年 10 月，中华中医药学会发布了王琦院士组织编写的《新型冠状

病毒肺炎治未病干预方案》《中国老年人中医体质治未病干预方案》。王琦院士被评为中华中医药学会 2020 年度中医药科普特别人物。翟双庆教授“解读《黄帝内经》”近 4 年连续在中央电视台百家讲坛播出 5 部 94 集，出版相关著作 5 部，为学习《黄帝内经》提供权威解读。张其成教授在喜马拉雅平台讲《黄帝内经》《易经》《论语》《道德经》共 391 集、播放量 3914.1 万人次，居国学类首位。

五、学位授权点建设存在的问题

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

六、下一年度建设计划

（一）加强学位点内涵建设，做好导师选拔培训

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

进一步加强研究生指导教师队伍建设，深入推进规范研究生导师的选聘和管理工作的，明确研究生导师责任，规范研究生指导流程，支持导师学术交流、访学和进修，确保研究生培养质量，提升研究生创新能力及学术道德，为一流大学和一流学科提供支撑。

（二）以国家需求为导向，以质量提升为核心，探索新时代高层次中医人才培养之路

贯彻修订后的研究生培养方案，围绕“富人文、重经典、强实践、求创新、向国际”“五维一体”的新时期人才培养目标，做好长学制培养方案后期接转，与硕士、博士学位授予标准有机对接。在中医长学制的基础上，探索中医拔尖创新人才培养模式，进一步探索实施“中医+”“+中医”的中医领军人才计划，提倡医、理、工、文等多学科交叉的复合型人才培养模式；在中医书院教育的基础上，创新因材施教的全方位、多渠道相结合人才培养模式；在“丹心计划”的基础上，激励毕业生积极投身基层、投身西部，破解中医药人才培养瓶颈，促进优质医疗资源向基层延伸。

以“更加人文、更加经典、更加实践、更加创新、更加国际”为着眼点，通过各高层次人才培养专项，深入推进专业调整和课程教学改革，打破院系壁垒，成立中医经典与师承协同教研室，开展经典与临床相结合的贯通式培养，进一

步强调学科交叉融合，追踪学术前沿、强化中医思维、增强创新意识、加强临床实践，着力提升学生的综合素质、创新水平和实践能力。继续以院士领衔主讲的“前沿与交叉”等名师大讲堂，拓宽视野，充实新知，提升学生创新意识和能力。推进成立中医对外教育协同教研室，推行高质量全英文授课，服务中医对外学位教育，提升高等中医药教育国际影响力。

（三）深化教学改革，加强研究生培养的教学和实践工作规范化制度化

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

疫情防控形势下，进一步积极创新教学管理模式，引导教学和临床实习工作在新形势下实现新转变，促进线上实践教学工作的开展，创新线上线下相结合的研究生培养模式，对研

究生培养的制度改革、培养过程管理和质量提高、学生心理健康保障等方面进行调研和总结。

（四）做好过程管理，严把质量关，高度重视学位论文质量保障

进一步精准定位生源，拓展招生宣传渠道，有效提升对校内外优秀生源的吸引力和影响力。扩大申请-审核制招生规模，实施“英才计划”“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。

强化研究生培养全过程监控，在招生指标分配、导师资源配置、导师管理培训、培养方案落实修订、培养及学位质量控制、学科特色发展支持方案的提出以及学位标准的个性化等方面，赋予学科更大的自主权。

实施学位论文质量提升工程，在论文开题、中期、评审、答辩等关键环节完善规定，严抓培养全过程监控和质量保证，强化论文全过程监控，严格对盲审及答辩 C /合格级别论文的把控，坚持推行对已经授予学位的学位论文质量自查与抽查工作，提高学位论文的质量，把牢学术道德底线。