· 中西医结合教育 ·

中西医结合发展人才为本
——中西医结合专家谈人才培养

徐 喆 王怡杨 周会芳 樊亚东 柴润东 赵舒武 边育红

摘要 **目的** 探讨我国中西医结合人才培养现状及解决方案。**方法** 基于四项中国工程院咨询研究项目,邀请多位中西医结合专家,就中西医结合人才培养等相关问题进行深度访谈。**结果** 共访谈 30 位专家。专家们表示现阶段中西医结合人才培养存在人才匮乏、人才培养体系不完善、人才就业出口受限等问题。为加强人才培养,专家们提出应完善人才培养方案,整合本科课程与教材,提高研究生培养质量,注重临床实践能力培养,积极开展继续教育培训,进一步落实“西学中”,拓宽人才就业出口。**结论** 应加强新时代中西医结合人才培养,推动人才培养高质量发展,保障中西医结合事业的稳步向前推进。

关键词 中西医结合;人才培养;定性研究;教育

Development of Integrated Chinese and Western Medicine should be Talent-oriented: Experts of Integrated Chinese and Western Medicine Talking About Talent Training XU Zhe, WANG Yi-yang, ZHOU Hui-fang, FAN Ya-dong, CHAI Run-dong, ZHAO Shu-wu, and BIAN Yu-hong *College of Integrative Medicine, Tianjin University of Traditional Chinese Medicine, Tianjin (301617)*

ABSTRACT **Objective** To explore the current situation and solutions of talent training of integrated Chinese and Western medicine. **Methods** Based on four consulting research projects of the Chinese Academy of Engineering, several experts of integrated Chinese and Western medicine were invited to conduct in-depth interviews on related problems such as talent training of integrated Chinese and Western medicine. **Results** A total of 30 experts were interviewed. Experts said that there are some problems with the current training of talents of integrated Chinese and Western medicine: shortage of talent, imperfect training system, limited employment and export of talents, etc. In order to strengthen talent training, experts proposed improving the talent training program, integrating undergraduate courses and textbooks, integrating the quality of postgraduate training, paying attention to the training of clinical practice ability, actively carrying out continuing education and training, further implementing "Western medicine doctors learning Chinese medicine", and expanding the export of talent employment. **Conclusion** We should strengthen the training of talents of integrated Chinese and Western medicine in the new era, promote the high-quality development of talent training, and ensure the steady progress of the cause of integrated Chinese and Western medicine.

KEYWORDS integrative medicine; talent training; qualitative research; education

中西医结合是我国长期施行的基本国策,是我国医疗卫生体系的重要组成部分。经过几十年的传承创新,中西医结合发展得到国家政策的鼓励和支持,

中西医结合在医药卫生事业中的作用不断增强,在临床诊疗中的优势不断显现,学术研究成果稳步增多^[1-4]。新型冠状病毒肺炎疫情发生后,中医药全面参与疫情防控救治,做出了重要贡献。中西医结合、中西药并用,是这次疫情防控的一大特点,要强化中医药特色人才队伍建设,打造一支高水平的国家中医药疫病防治队伍^[5]。

在中西医结合的发展过程中,人才培养十分重要。陈可冀院士指出,促进中西医结合最关键的一点就是加强人才的培养^[1,6]。新中国成立以来,中西医结合人才培养得到一定发展,人才质量在不断提高,

基金项目:中国工程院咨询研究项目(No.2018-ZD-09, No.2019-XY-32, No.2021-XBZD-1-5);国家自然科学基金资助项目(No.L2124007)

作者单位:天津中医药大学中西医结合学院(天津 301617)

通讯作者:边育红, Tel: 022-59596539, E-mail: bianyuhong2012@163.com

DOI: 10.7661/j.cjim.20221010.029

人才数量在不断增加,培养模式在逐步完善等^[7-9]。但也要注意,目前中西医结合人才培养仍然存在高层次人才匮乏、中青年人才缺乏、课程设置不合理、培养理念不明确、临床教育资源不足、人才就业出口受限等问题。

为更好地促进中西医结合发展,中国工程院设立多项咨询研究项目,张伯礼院士团队承担了“整合医学理论与实践若干战略问题研究——中医与西医的整合(2018)”“中西医结合医学发展战略研究——建立基于‘辨证论治、病证结合’的现代中西医结合诊疗模式(2019)”“中医治未病与建立中西医结合疾病防控体系的战略研究——中西医结合疾病防控人才学科体系建设(2021)”和“健康中国跨领域工程科技未来 20 年发展战略研究——中西医结合和中医药现代化的科技发展战略(2021)”四项咨询研究项目。在项目的执行过程中,邀请了多位中医药界及相关领域院士和行业内资深专家,就中西医结合、中西医整合、中西医结合诊疗、中西医结合疾病防控及中医药现代化等相关话题进行了深度访谈,以期挖掘出掣肘中西医结合事业全方位发展的瓶颈问题及解决方案,并从政策层面提出改善建议,推动我国中西医结合事业高质量发展。在课题组进行专家访谈过程中,中西医结合相关领域的专家均表达了对当代中西医结合人才培养的重视。本文整合访谈中各位中西医结合专家在人才培养方面提到的问题、解决方案、应采取的策略,并汇总近五年来文献中各位专家对人才培养的意见和建议,总结中西医结合人才培养现状,提出思考和展望,以期为未来中西医结合人才的培养提供理论参考和借鉴。

资料与方法

1 研究设计 研究以扎根理论为指导,采用个体深度访谈的方法收集原始数据^[10],根据国际定性研究报告标准(consolidated criteria for reporting qualitative research, COREQ)^[11]进行报告。

2 研究对象 研究者由本校教师和学生组成,教师具有医学博士、医学硕士学位,学生为在读博、硕士研究生和在读本科生。共 35 位研究者,其中男性 15 位,女性 20 位。研究者承担四项中国工程院咨询研究项目,长期从事中西医结合发展战略研究,充分了解本项目的申报、立项、实施和结题。

所有访谈对象均为中西医结合相关领域的院士、专家,研究使用“信息饱和”抽样法^[12],参与者需满足纳入标准。纳入标准:中西医结合领域的院士、国

医大师,教育部高等学校中西医结合类专业教学指导委员会成员,长期从事中西医结合教学、医疗、科研的教授。排除标准:专业背景与访谈主题不相符的专家。

3 资料收集 访谈由课题组教师进行,研究者掌握访谈技巧、数据采集及分析方法,熟悉访谈所涉及的主题。研究者依据纳排标准评估参与者资格,并提前告知参与者访谈的背景与目的。2019 年 3 月—2021 年 9 月,课题组共纳入 30 位访谈专家参与者。纳入的参与者在访谈前,需填写一份咨询专家信息确认表。同时,参与者也充分了解研究者的基本信息、从事工作及研究方向。

访谈主题依据咨询研究项目而定,访谈内容围绕中西医结合、中西医整合、中西医结合诊疗、中西医结合疾病防控及中医药现代化等相关话题进行展开,并经过预访谈检验;访谈在会议现场、工作诊室或线上会议进行,以面对面、一对一的方式;访谈现场通过录音或录像收集资料,并在个体访谈过程中作充分的场记;每次访谈时间 45~90 min;访谈转录成文字后返还给参与者征询意见和纠正错误。

课题进行过程中,共访谈 35 人次,分别为:天津中医药大学张伯礼院士(2 次)、络病研究与创新中药国家重点实验室吴以岭院士(2 次)、复旦大学汤钊猷院士(1 次)、上海中医药大学陈凯先院士(1 次)、哈尔滨医科大学杨宝峰院士(1 次)、天津医科大学郝希山院士(1 次)、天津中医药大学石学敏院士(1 次)、天津中医药大学刘昌孝院士(1 次)、天津市南开医院吴咸中院士(1 次)、北京中医药大学王琦院士(1 次)、河北省中医院李佃贵国医大师(1 次)、天津市中医药研究院张大宁国医大师(1 次)、湖南医药学院何清湖院长(2 次)、成都中医药大学高永翔教授(2 次)、大连医科大学尚东教授(2 次)、广州中医药大学王伟校长(1 次)、长春中医药大学宋柏林教授(1 次)、广东药科大学郭姣教授(1 次)、湖北中医药大学向楠教授(1 次)、广州中医药大学周联教授(1 次)、上海中医药大学贾立军教授(1 次)、复旦大学附属华山医院董竞成教授(1 次)、广东省中医院卢传坚教授(1 次)、华中科技大学同济医学院附属协和医院胡豫院长(1 次)、天津市武清中医院陈宝贵教授(1 次)、天津市天津医院金鸿宾教授(1 次)、天津市南开医院崔乃强教授(1 次)、天津市第一中心医院李志军教授(1 次)、天津中医药大学郭义副校长(1 次)、天津中医药大学第一附属医院王耀光教授(1 次)。课题进行过程中,共进行过 5 次重复访谈,分别为:天津中医药大学张伯礼院士

(2 次)、络病研究与创新中药国家重点实验室吴以岭院士(2 次)、湖南医药学院何清湖院长(2 次)、成都中医药大学高永翔教授(2 次)、大连医科大学尚东教授(2 次)。

并通过梳理近五年来中西医结合专家谈人才培养文献,共纳入 5 位专家,分别为:中国中医科学院陈可冀院士^[1, 6]、中国人民解放军总医院陈香美院士^[13]、中国中医科学院黄璐琦院士^[14]、北京中医药大学谷晓红教授^[15]、北京中医医院刘清泉院长^[16]。

4 资料分析 本报告总共使用了 35 个编码的访谈资料,未描述编码树,资料主题源自获得的访谈资料,运用 Microsoft Office Excel 软件录入和整理访谈信息,同时参与者提供对研究结果的反馈。

结 果

1 人才培养存在的问题

专家们表示,中西医结合发展的关键就是要加强人才的培养,而现阶段中西医结合人才培养不足(35/35, 35 位专家)、人才匮乏(35/35, 35 位专家)、人才培养体系不完善(18/35, 18 位专家)和人才就业出口受限(13/35, 13 位专家)阻碍了中西医结合的进一步发展。

1.1 人才匮乏

《关于加快中医药特色发展的若干政策措施》中明确指出:中医药仍然一定程度存在高质量供给不够、人才总量不足等问题^[17]。陈可冀院士指出,中西医结合医学领域的高层次人才数量相对不足^[1, 6]。刊登在人民日报海外版《高层次中西医结合人才还是不够》一文中也指出:能够将中西医深入结合起来的高层次复合型人才明显不足^[18]。汤钊猷院士表示:“中西医结合中青年骨干缺乏,出现人才断层现象。”张伯礼院士、陈香美院士等都提出,在此次新冠疫情的防治过程中,暴露出临床、护理、预防专业人才短缺,中西医结合防治人才和队伍建设有待加强^[13]。中医药尚未真正融入公共卫生应急管理系统中,中西医结合疾病防控体系尚未建立,中西医结合疾病防控人才紧缺是目前亟待解决的问题。

1.2 人才培养体系不完善

1.2.1 本科阶段课程和教材设置不合理 石学敏院士、陈香美院士等^[13]提出,中医、西医课程整合程度不够,权重不统一,缺乏课程间的衔接引导。汤钊猷院士、杨宝峰院士等表示:目前,我国中医和中西医结合本科教育过多的引入了西医的教育体制,在课程设置方面忽视了中医经典学科,强调西医院校

也应设有中医学基础理论课程,促进中西医理论与实践的融合。各个院校专业课程和教材的设定不统一,在基础、主干及临床实践课程方面存在一定的差异。在教材方面,编写水平参差不齐,缺乏统一标准,更新较慢,难以满足学科建设和人才培养的发展需求。

1.2.2 研究生阶段人才培养质量不高 中西医结合研究生教育不断发展,在培养优秀人才的同时,也逐渐显示出人才培养的不足。石学敏院士指出:“学术型研究生科研思维与创新能力培养不强,专业型研究生临床实践培养质量不高,学生科研与临床出现分离。”吴以岭院士则指出:“中医和中西医结合研究生培养片面强调 SCI 论文。”研究生在自主学习、科研能力培养和创新思维开发都存在一定问题,片面强调 SCI 论文,导致了研究生综合素质得不到提高,难以满足现实社会医疗保健的需求。

1.2.3 临床实践能力有待加强 专家们表示,中西医结合的人才培养必须以临床实践为中心,而当前阶段的培养模式主要以理论讲授为主,临床实践偏少,中西医结合本科、硕士毕业生难以匹配市场需求,进而导致就业困难。陈香美院士认为,当前中西医结合临床教育资源有所不足、结构有待优化,中西医结合临床科研存在一定的缺陷^[13]。王伟校长也表示:“当前中西医结合临床教学体系不完善,临床实践教学基地数量较少,临床实践教学效果有待提高。”

1.2.4 继续教育有待规范化 何清湖院长认为,积极发展中西医结合继续教育,需要开展学历后教育、西学中培训、在职人员培训和重大疑难疾病试点教育。当前规范化培训后的医师质量不高,规范化培训内容和方案参差不齐。对于当前的“西学中”培训,专家们一致认为实施落实并不到位,只是表面的西医学习中医,医生并未脱产进行学习,两者相结合多停留在诊断和治疗的结合上,而没有达到理论层面。

1.3 人才就业出口受限

1.3.1 医师执业范围限制 张伯礼院士谈到,《中华人民共和国执业医师法》规定只有中医类别人员才能申请中西医结合医师执业资格,有些地方不允许持有中医或中西医结合执业医师资格证的医生学习和应用现代技术,中西医结合专业医生不能在综合医院中医或中西医结合科室之外开展工作,导致中西医结合专业毕业生就业难,阻碍了中西医结合人才的成长之路^[3]。王伟校长等也表示,中西医结合专业学生毕业后多地执法部门只允许其在中医类科室执业,且医院设置的招聘名额较少。中西医结合医师的执业范围受到限制,很大程度上阻碍了人才的就业与发展。

1.3.2 医师职称评定制度不健全 汤钊猷院士对于“西学中”医生的职称晋升有较深印象,其爱人李其松教授“西学中”后,擅长应用中西医结合治疗腹水,临床工作非常出色,晋升时却面临了“不中不西”的尴尬局面,导致她的学术历程非常曲折。陈可冀院士、杨宝峰院士等也表示,当前中西医结合专业医师职称评定制度不健全,导致医师的晋升和发展受阻^[6]。

1.3.3 部分专业医师政策保障不到位 吴以岭院士认为:“目前在健康管理医务工作者的薪酬待遇上仍有所欠缺,经济基础决定上层建筑,薪酬待遇过低导致很多人不愿意去做健康管理工作。”宋柏林教授也表示:“推进紧缺专业人才的培养(比如儿科人才、中西医结合疾病防控人才),不仅要扩大招生规模,更要出台相关政策保障紧缺专业人员的薪酬,只有从‘根’上保障了医疗人员的薪酬,紧缺专业的现象才会得到缓解。”

2 对策与建议

中西医结合人才在培养上面临种种困境和问题,找到适合中西医结合人才培养的最佳途径是实现中西医结合医学发展的重要任务之一。专家们提出:要重视中西医结合人才培养(35/35, 35位专家),完善人才培养方案(15/35, 15位专家),整合本科课程与教材(13/35, 13位专家),提高研究生培养质量(8/35, 8位专家),注重临床实践教学能力培养(10/35, 10位专家),积极开展继续教育培训(6/35, 6位专家),扩宽中西医结合人才就业出口(18/35, 18位专家)是培养中西医结合人才的关键,对于中西医结合人才的发展至关重要。

2.1 完善人才培养方案

重视高等医学院校的中西医结合教育,改革现有的医学教育体制。陈可冀院士认为,培养高层次的中西医结合人才,应从本科教育做起^[6]。张伯礼院士和黄璐琦院士均指出,加强中西医结合人才培养,应将全日制本科教育与研究生教育紧密结合,可以探索长学制、分段式、宽口径的培养方案^[14]。陈香美院士提出,应设立并实施中西医结合专项人才培养项目,鼓励国际人才交流培养^[13]。同时,专家们还表示应加强中西医结合疾病防控人才的培养,打造一支高水平的中西医结合疫病防治队伍。

2.2 整合本科阶段课程与教材

专家们表示,本科教育需整合现有课程,编撰统一规范教材。王伟校长提出,在课程设置上应体现出“结合”思维,建议以病种为中心进行讲授,设置桥

梁课程,将基础与临床、中医与西医之间紧密衔接。张伯礼院士、王琦院士等表示,在教学方面,加大中西医结合疫病学、预防医学及流行病学等课程授课比重,建立中西医结合防治传染病的学科体系。郭义副校长、胡豫院长等认为,在教材方面,建议根据学制进行整合优化,建议编写统一、规范并具有权威性的中西医结合教材。汤钊猷院士、陈香美院士等还提出,医学院校应该互设中医、西医的特色教学与实践课程,增加西医院校中医基础课程比例^[13]。

2.3 提高研究生阶段人才培养质量

石学敏院士和何清湖院长认为,学术型硕士应加强科研素养、提升科研能力;专业型硕士应建立一套完整的临床培养体系,提高实践技能。研究生的培养模式不能一概而论,针对不同生源、专业、基础,制定不同的培养方案,提升中西医结合研究生的科研水平和创新能力。

2.4 注重临床实践能力培养

吴以岭院士、黄璐琦院士等强调,中西医结合的人才培养必须以临床实践为中心,必须在继承基础上结合临床实现创新,培养应用型人才,注重临床诊疗能力的锻炼,切实提高医学生的临床实践能力^[14]。宋柏林教授等提出,增加医学生临床见习、实习、跟诊的机会和时长,积累中西医结合诊疗经验。王伟校长提出,建设中西医结合重点医院和重点专科,打造中西医结合特色的实践教学基地,塑造学生的中西医结合临床诊疗思维能力,不断规范提升学生的临床诊疗技能。

2.5 积极开展继续教育培训

陈香美院士提出,深化继续教育,构建具有中西医结合特色的学历后教育体系,建立具有中西医结合特色的住院医师规范化培训方案及培训体系,着力培养复合型、实用型人才^[13]。何清湖院长认为,发展继续教育培训需要构建具有中西医结合特色的学历后教育体系、开展在职中西医结合人员继续教育和在重大疑难疾病中西医临床协作试点项目中培养中西医结合高层次人才。积极开展继续教育培训,对于进一步提高中西医结合专业队伍的能力和素质至关重要。

2.6 进一步落实“西学中”

专家们表示,新时代应继续坚持“西学中”的中西医结合人才培养模式,把“西学中”班再办起来,鼓励高级西医学习中医,培养高层次的中西医结合复合型人才。根据历史经验可见,“西学中”是推动中西医结合发展有效手段。汤钊猷院士认为,“西学中”

不可等闲视之，他鼓励点面结合，鼓励具有临床经验的西医工作者脱产学习中医。陈凯先院士建议把“西学中”的规定进一步制度化，以促进中西医结合。

2.7 扩宽人才就业出口

针对中西医结合人才就业出口受限的问题，专家们认为：要完善中西医结合人才执业法规与部门规章制度，改革现行条规中一些不利于中西医结合人才从业和成长的规定与做法，调整医师执业范围，完善医师职称评定制度，并保障医师薪资待遇。陈香美院士建议，推动就业发展需合理扩大中西医结合人才的执业范围，完善中西结合医师的激励保障机制，健全中西医结合专业技术职称评定制度^[13]。陈凯先院士建议：“在职称体系、职业资格体系等方面还要进一步完善鼓励中西医结合的政策措施，完善中西医结合的各种标准规范，引导临床医生更好地实施、运用中西医结合。”杨宝峰院士也提出：“国家应重视并出台相应的政策，如专项的中西医结合执业医师政策和职称评价标准，才能持续推进中西医结合事业发展。”对于当前紧缺专业人才的培养，吴以岭院士等表示，要切实改善紧缺人才的薪资待遇，从“根”上解决问题。

讨 论

中西医结合发展，人才为本。人才培养是当前制约中西医结合发展的一个重要因素，突破这个难点，关键在于找到适合中西医结合人才培养的最佳途径^[19-21]。本研究基于多项中国工程院咨询研究项目，邀请多位中西医结合院士和行业内资深专家，就中西医结合等相关话题进行了深度访谈，专家们均表达了对当代中西医结合人才培养的重视。

目前对于中西医结合人才培养面临的问题和解决的方案多为单个专家论点和高校研究报道，尚未有综合多位专家深度访谈的定性研究报告^[1, 2, 16]。本研究对多位专家进行深度访谈，专家们表示现阶段中西医结合人才培养不足、人才匮乏、人才培养体系不完善和人才就业出口受限阻碍了中西医结合的进一步发展。高层次复合型人才培养不足、中青年骨干缺乏、中西医结合疾病防控人才紧缺是当前人才匮乏的关键。本科阶段课程和教材设置不合理、研究生阶段人才培养质量不高、临床实践能力有待加强、继续教育有待规范化是培养体系不完善的重点。医师执业范围受限、医师职称评定制度不健全、部分专业医师政策保障不到位限制了人才就业出口。

本研究也整合专家提出的相应对策与建议，为进一步加强中西医结合人才培养，改革现有的培养方案

和培养体系提供参考。完善人才培养方案，改革现有医学教育体制，优化本科课程，编撰统一规范教材，提升研究生科研能力和实践技能，打造中西医结合实践教学基地，构建中西医结合学历后教育体系，进一步落实“西学中”，调整医师执业范围，完善医师保障机制，健全医师职称评定制度。培养高层次复合型的中西医结合人才，保障中西医结合事业的稳步向前推进。

利益冲突：无。

参 考 文 献

- [1] 陈可冀. 我国中西医结合 60 年回想 [J]. 中国中西医结合杂志, 2017, 37 (2): 140-142.
- [2] 张伯礼. 谈中西医结合事业发展的方向、路径和任务 [J]. 中国中西医结合杂志, 2018, 38 (11): 1294.
- [3] 毛静远, 毕颖斐, 王贤良, 等. 对中西医结合发展战略的检视和思考 [J]. 中国中西医结合杂志, 2019, 39 (9): 1036-1038.
- [4] 黄博臻, 汪梅龄, 贺海霞, 等. 循序渐进协同发展——张伯礼院士对中西医结合问题的一些思考 [J]. 中国中西医结合杂志, 2020, 40 (9): 1121-1124.
- [5] 余艳红, 于文明. 充分发挥中医药独特优势和作用 为人民群众健康作出新贡献 [J]. 中国中西医结合杂志, 2020, 40 (9): 1029-1031.
- [6] 陈可冀. 促进中西医结合任重道远 [J]. 中国中西医结合杂志, 2017, 37 (2): 139.
- [7] 何维. 在纪念毛泽东同志关于西医学学习中医重要批示发表六十周年大会上的致辞 [J]. 中国中西医结合杂志, 2018, 38 (11): 1286-1287.
- [8] 孙丹, 郑南, 李和伟, 等. 《中医药法》背景下的中医药人才培养途径探讨 [J]. 中国医药导报, 2019, 16 (13): 66-69.
- [9] 于文明. 在纪念毛泽东同志关于西医学学习中医批示六十周年大会上的讲话 [J]. 中国中西医结合杂志, 2018, 38 (11): 1289-1291.
- [10] 中国医师协会中西医结合医师分会, 中国中西医结合学会循证医学专业委员会. 中医药与中西医结合临床研究方法指南 [J]. 中国中西医结合杂志, 2015, 35 (8): 901-932.
- [11] Tong A, Sainsbury P, Craig J. Consolidated criteria for reporting qualitative research (COREQ): A 32-item checklist for interviews and focus groups [J]. Int J Qual Health Care, 2007, 19 (6): 349-357.

[12] 潘绥铭, 姚星亮, 黄盈盈. 论定性调查的人数问题: 是“代表性”还是“代表什么”的问题——“最大差异的信息饱和法”及其方法论意义 [J]. 社会科学研究, 2010, (4): 108-115.

[13] 王聪慧, 冯哲, 尹智炜, 等. 新形势下中西医结合医学的发展思考 [J]. 中国工程科学, 2021, 23 (2): 169-174.

[14] 黄璐琦. 中西医优势互补, 构建中国特色的卫生体系 [J]. 中国中西医结合杂志, 2020, 40 (7): 773.

[15] 翟双庆, 焦楠, 闫永红, 等. 疫情“大考”背景下对中医药高等教育的思考 [J]. 中国高教研究, 2020, (4): 28-32.

[16] 李雯. 中医药发展人才为先访北京中医医院院长刘清泉 [J]. 中国卫生人才, 2018, (8): 18-21.

[17] 国务院办公厅. 国务院办公厅印发关于加快中医药特色发展若干政策措施的通知 [EB/OL]. (2021-01-22) [2021-12-02]. http://www.gov.cn/zhengce/content/2021-02/09/content_5586278.htm.

[18] 叶永安. 高层次中西医结合人才还是不够 [N/OL]. 人民日报海外版, 2020-04-07 (9) [2021-12-02]. http://paper.people.com.cn/rmrbhwb/html/2020-04/07/content_1980386.htm.

[19] 国家中医药管理局. 中华人民共和国中医药法 [EB/OL]. (2016-12-26) [2021-12-02]. <http://fjs.satcm.gov.cn/zhengcewenjian/2018-03-24/2249.html>.

[20] 国务院. 国务院关于印发中医药发展战略规划纲要 (2016—2030 年) 的通知 [EB/OL]. (2016-02-26) [2021-12-02]. http://www.gov.cn/zhengce/content/2016-02/26/content_5046678.htm.

[21] 中共中央 国务院. 中共中央 国务院关于促进中医药传承创新发展的意见 [EB/OL]. (2019-10-26) [2021-12-02]. http://www.gov.cn/zhengce/2019-10/26/content_5445336.htm.

(收稿: 2022-04-28 在线: 2022-11-16)
责任编辑: 赵芳芳

《中国中西医结合杂志》第九届编委会名单

总 编 辑 陈可冀

副 总 编 辑 王文健 史大卓 吕爱平 肖培根 吴伟康 雷 燕

顾 问 王永炎 吴咸中 辛育龄 张伯礼 陈香美 陈凯先 陈维养 唐由之 黄璐琦
曹洪欣 屠呦呦 韩济生

编辑委员

于德泉 王一涛 王卫霞 王 伟 王 阶 王拥军 (上海) 王拥军 (北京) 王 舒 毛 威
卞兆祥 方邦江 方敬爱 邓跃毅 叶文才 田金洲 史戟祥 白彦萍 吕志平 朱立国 朱 兵
朱明军 危北海 刘瓦利 刘龙涛 刘 平 刘 良 刘建平 刘建勋 刘保廷 刘鲁明 齐清会
安冬青 阮新民 孙汉董 孙 燕 阳 晓 花宝金 苏 励 李大金 李军祥 李国栋 李国勤
李 恩 李焕荣 杨任民 杨宇飞 连 方 吴大嵘 吴万垠 吴正治 吴泰相 吴根诚 吴 烈
张大钊 张卫东 张允岭 张永贤 张永祥 张荣华 张俊华 张亭栋 张敏州 张敏建 陆付耳
陈士林 陈士奎 陈小野 陈立典 林志彬 林 谦 林瑞超 郁仁存 果德安 季 光 郑国庆
赵一鸣 赵伟康 赵芳芳 胡义扬 胡晓梅 胡镜清 段金廛 侯凡凡 饶向荣 洪传岳 夏城东
栗原博 (日本) 徐凤芹 徐 浩 凌昌全 高瑞兰 郭 军 郭 姣 郭 艳 郭赛珊 唐旭东
黄光英 梅之南 崔 红 麻 柔 梁 春 梁挺雄 梁晓春 梁繁荣 董竞成 董福慧 谢竹藩
谢明村 谢 恬 蔡定芳 蔡 晶 裴正学 廖福龙 衡先培 魏 玮 Ye-meng CHEN (意大利)
Yung-chi CHENG (美国) Jia-lang HE (美国) Yong-ming LI (美国) Sheng-xing MA (美国)
Qun-hao ZHANG (美国) Joseph ZHOU (美国) Mian-sheng ZHU (法国)

(以上名单按姓氏笔画为序, 编委工作单位信息在本刊网站首页“下载专区”公布, 网址: <http://www.cjim.cn/zxyjhcn/zxyjhcn/ch/index.aspx>)