

散落民间中医技法优秀案例征集与传播评委会

关于开展“散落民间中医技法”优秀案例 征集与传播的通知

各相关单位/中医药工作者/非遗传承人：

中医药，是包括汉族和少数民族医药在内的我国各民族医药的统称，是反映中华民族对生命、健康和疾病的认识，具有悠久历史传统和独特理论及技术方法的医药学体系。

中医药文化博大精深，源远流长，是中华民族在长期的生产和生活实践中认识生命、维护健康、战胜疾病的宝贵经验总结。

几千年来散落在民间的独特中医技法，有着多样性、流派性、祖传性、遗产性等特征，蕴含着历朝历代老百姓对于中医智慧的深刻理解和创造性传承，是中华原创医学宝库中不可缺少的精华所在。

散落在民间的独特中医技法，不仅是中华传统文化的瑰宝，更是适应现代医学发展的重要补充，是中华民族生生不息的历史技艺与活化见证，有着不可替代的保健养生价值。

收集、保护、整理、传播好散落在民间的独特中医技法优秀案例，将其纳入国家适宜技术研发推广利用范畴，对实现健康中国 2030 规划纲要有着重要意义。

本通知按照《中华人民共和国中医药法》相关条文拟定。

现将关于开展“散落民间中医技法”优秀案例征集与传播的通知

散落民间中医技法优秀案例征集与传播评委会

发布如下：

一、案例征集背景

《“十四五”中医药文化弘扬工程实施方案》指出，要“深入挖掘中医药文化的精神内涵和时代价值，加大中医药文化保护传承和传播推广力度，推动中医药文化贯穿国民教育，融入群众生产生活。”

为发掘、整理、使用、传播好这些宝贵的民间中医技法，加强并发扬中医宝贵财富的活态传承，提升中医药服务的可及性与多样性，使国民更加重视个人健康和慢病预防，不生病、减轻病、养生保健颐养天年，健康中国工程管理委员会、第一健康报道遵循“把党的领导落实到中医药文化工作方方面面，推动中医药文化传播，使中医药成为群众促进健康的文化自觉，势在必行”总原则，于2024年11月在全国开展“散落民间中医技法”优秀案例征集传播活动，旨在通过广泛汇聚民间智慧，促进中医技法的保护与传承，让中医特色技法成为促进人民健康的有效手段。

二、案例征集对象

1、各级中医医疗院馆、中医药特色社会组织、老字号中医药生产流通企业、民族医馆等机构；

2、中医师、基层卫生工作者、民族医从业者、中医世家成员、中医非遗传承人、民间中医技能技法实践推广人等。

三、案例筛选标准

“散落民间中医技法”征集案例需满足以下标准：

1、对中医药文化传播与技术发展有创新实践，或在传承发扬传统中医

散落民间中医技法优秀案例征集与传播评委会

药技法方面具备明确传承脉络与历史渊源；

2、经过长期临床验证，对特定疑难杂症具有显著疗效，在当地有较大影响力和良好声誉，且无不良记录的机构或个体；

3、对传播中医药文化和健康生活方式、增进人民健康福祉有突出贡献的全国或一地的偏方或验方；

4、能够充分展现中医药在健康管理或疾病防治中的独特优势，具有简、便、验、廉的技术特点。

具备以下条件的案例可予以优先推荐传播：

1、有国家专利授权、入选各级非遗名录者；

2、在中医中药领域获得县级以上人民政府殊荣者；

3、该技术曾受当地媒体关注报道。

四、案例征集要求

案例相关内容填写在申报表指定区域内。内容包括：

1、技法介绍：概述技法的名称、类别、起源、原理、适应症、禁忌症及操作步骤等。

2、成功事例分享：提供至少一个或多个成功事例以及相关佐证信息（如发明专利、相关证明、现场照片、患者好评截图等）。

3、传承故事：技法背后的传承历程、家族或师承关系、个人学习经历等故事性内容。

4、相关图片或视频资料。（图片大小不小于 1MB，数量不少于 1 张，并附 50 字以内说明，视频时长在 3 分钟以内，画质清晰，画面稳定，附件形式发送）

散落民间中医技法优秀案例征集与传播评委会

申报表及相关资料注明案例名称，以附件形式发送至征集邮箱，主题注明“散落民间中医技法案例征集与传播”。

五、案例书写内容要求

- 1、案例必须真实可靠，文字叙述客观公正，内容详细具体，不得虚构或夸大效果。
- 2、案例语言表达需清晰、准确，图片与视频内容原创、清晰，避免使用过于晦涩的术语，具有借鉴意义和传播价值。
- 3、案例中的中医技法原则上已成熟应用，无明显毒副作用，且为技法持有人自愿公开分享，无知识产权争议。
- 4、鼓励提交具有原创性、创新性、独特性、典型性的中医技法，特别是那些在传统技法基础上有所改进或创新的案例。

六、征集方式

填写征集申报表，与附件一同发至邮箱 media@dyjkbd.com

七、征集时间

2024年11月-2025年10月。

八、征集流程

- 1、申报与初审：填写申报表→申报上传→平台初审→审核通过；
- 2、公示与表彰：媒体公示→公布结果→媒体传播→颁布证书→组织包括国医大师等专家学者在内的评委会进行复审→评选出有突出价值的案例→集结成册。

九、评审委员会成员

主 席：严晓蒸（健康中国工程管理委员会主任兼秘书长）

散落民间中医技法优秀案例征集与传播评委会

副主席：李佃贵国医大师、林天东国医大师

主任：刘宝珍（我国首部中医药立法推动者）

学术顾问：周超凡（中国中医科学院高级研究员）

技术顾问：夏登杰（世界健康生活方式促进会联合总会执行主席）

技术指导：田元祥（中国中医科学院生命全周期健康研究中心主任）

学术评审：林海（第一健康报道长寿智库副秘书长）

专家评审：董昌盛（上海中医药大学附属龙华医院副研究员）

技艺评审：王军谋（国医大师唐祖宣入室弟子）

案例评审：周述峰（健康中国新闻发布与传播平台融媒体中心主任）

传播顾问：李达（第一健康报道总编辑）

十、传播推广

- 1、案例传播。提交的申报表、图文、视频等案例素材，经评审委员会评审通过后，由第一健康报道编辑部进行案例学术编辑，于12个工作日内以新闻稿件形式公开刊发，并在各媒体矩阵进行转发传播。
- 2、授予证书。对每一个评审通过的优秀案例，将颁发“散落民间中医技法高手”荣誉证书，可在第一健康报道官网查询。
- 3、优秀案例宣传表彰。对复审通过的优秀案例进行媒体宣传，对有突出传播价值的优秀案例召开新闻发布会进行全行业推广。
- 4、案例保护与研究。对于临床价值与实际需求较高的优秀案例，集结成册，作为培训资料。
- 5、进一步推广普及。链接产学研资源，推动优秀案例“文创+”拓展，推动技法持有人与相关医疗机构、专家学者开展学术交流与技术合作。

散落民间中医技法优秀案例征集与传播评委会

十一、预期成果

- 1、挖掘一批具有独特价值的散落民间中医技法，丰富中医药文化宝库。
- 2、复兴中华原创医学评价体系，搭建起民间中医技法与学术研究、临床应用之间的桥梁，推动中医技法的广泛适用，为中国式现代化人民健康高质量发展提供经验。
- 3、提升公众对中医药文化的认知与信任，促进中医药事业高质量发展。

十二、服务费

6980 元/案例。

十三、汇款信息

名称：北京第一健康报道文化传媒有限公司

银行账号：693965361

银行名称：中国民生银行股份有限公司北京建国门外支行

十四、联系人

于老师：13502065589

优秀案例征集与传播评委会

2024年11月18日

评审委员会



散落民间中医技法优秀案例征集与传播评委会

附件(一)

“散落民间中医技法”优秀案例征集与传播活动申报表 (个人版)

年 月 日

案例名称			
开展时间			
报送人		性别	
出生年月		联系电话	
职务		职称	
单位名称			
电子邮箱		其他联系方式	
联系地址			
技法来源	<input type="checkbox"/> 祖传 <input type="checkbox"/> 师承 <input type="checkbox"/> 自创 <input type="checkbox"/> 其他 来源描述(100字以内):		
技术和疗法类别	<input type="checkbox"/> 针法 <input type="checkbox"/> 灸法 <input type="checkbox"/> 推拿 <input type="checkbox"/> 导引、气功 <input type="checkbox"/> 罐法 <input type="checkbox"/> 熏蒸 <input type="checkbox"/> 贴敷 <input type="checkbox"/> 砭石、刮痧 <input type="checkbox"/> 诊法 <input type="checkbox"/> 民族医 <input type="checkbox"/> 骨伤 <input type="checkbox"/> 其他		
本人有无执业医师资格	<input type="checkbox"/> 有(附相关证明材料) <input type="checkbox"/> 无		
传承年代	<input type="checkbox"/> 少于或等于50年 <input type="checkbox"/> 50-99年 <input type="checkbox"/> 超过100年		

散落民间中医技法优秀案例征集与传播评委会

传承代数	<input type="checkbox"/> 少于或等于 3 代 <input type="checkbox"/> 4-5 代 <input type="checkbox"/> 超过 5 代
传承人 谱系	第一代： 第二代： 第三代： 申报人为第_____代 若无传承，上述内容可跳过
基本原理和理论说明（200 字以内）	
操作过程（请按照步骤详细描述，300 字以内）	
技法特点（3 个条目以内，每条目 100 字以内）	
适应症	
禁忌症	
相关资质、论文、学术专著、专利、媒体报道、获奖证书等（附相关材料）	1、 2、

散落民间中医技法优秀案例征集与传播评委会

成功事例分享 (条目在1-3个 以内)	1、 2、
传承故事(技法 背后的传承创 新历程、个人学 习经历等故事 性内容, 500 字 以内)	
案例综合介绍	
(综合并适当补充以上内容, 介绍案例基本情况, 不超过 1000 字)	

散落民间中医技法优秀案例征集与传播评委会

附件列表	<p>(含相关资质、专利、证书等证明，成功事例相关佐证信息以及案例图片或视频资料，图片大小不小于 1MB，数量不少于 1 张，并附 50 字以内说明，视频时长在 3 分钟以内，画质清晰，画面稳定，附件形式发送)</p> <p>1、 2、</p>
涉密确认	<p>本人确认上述资料均为本人自愿申报与分享。</p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/>是 <input type="checkbox"/>否</p>
真实性确认	<p>本人经反复核对并确认，本人填写的内容完全真实、准确无误。</p> <p style="text-align: center;">申报人签名：</p>

散落民间中医技法优秀案例征集与传播评委会

附件（二）

“散落民间中医技法”优秀案例征集与传播活动申报表 （团体版）

年 月 日

案例名称			
开展时间			
报送单位名称			
报送人		性别	
出生年月		联系电话	
职务		职称	
电子邮箱		其他联系 方式	
联系地址			
团体成员（登记人数不超过5人）			
姓名		职务	
姓名		职务	
姓名		职务	
技法来源	<input type="checkbox"/> 祖传 <input type="checkbox"/> 师承 <input type="checkbox"/> 自创 <input type="checkbox"/> 其他 来源描述（100字以内）：		
技术和疗法类	<input type="checkbox"/> 针法 <input type="checkbox"/> 灸法 <input type="checkbox"/> 推拿 <input type="checkbox"/> 导引、气功		

散落民间中医技法优秀案例征集与传播评委会

别	<input type="checkbox"/> 罐法 <input type="checkbox"/> 熏蒸 <input type="checkbox"/> 贴敷 <input type="checkbox"/> 砭石、刮痧 <input type="checkbox"/> 诊法 <input type="checkbox"/> 民族医 <input type="checkbox"/> 骨伤 <input type="checkbox"/> 其他
传承年代	<input type="checkbox"/> 少于或等于 50 年 <input type="checkbox"/> 50-99 年 <input type="checkbox"/> 超过 100 年
传承代数	<input type="checkbox"/> 少于或等于 3 代 <input type="checkbox"/> 4-5 代 <input type="checkbox"/> 超过 5 代
传承人 谱系	第一代： 第二代： 第三代： 申报人为第_____代 若无传承，上述内容可跳过
基本原理和理论说明（200 字以内）	
操作过程（请按照步骤详细描述，300 字以内）	
技法特点（3 个条目以内，每条目 100 字以内）	
适应症	
禁忌症	
相关资质、论文、学术专著、专利、媒体报	1、 2、

散落民间中医技法优秀案例征集与传播评委会

道、获奖证书等 (附相关材料)	
成功事例分享 (1-3 个条目以 内)	1、 2、
传承故事(技法 背后的传承创 新历程、个人学 习经历等故事 性内容, 500 字 以内)	
案例综合介绍	
(综合并适当补充以上内容, 介绍案例基本情况, 不超过 1000 字)	

散落民间中医技法优秀案例征集与传播评委会

附件列表	<p>(含相关资质、专利、证书等证明, 成功事例相关佐证信息以及案例图片或视频资料, 图片大小不小于 1MB, 数量不少于 1 张, 并附 50 字以内说明, 视频时长在 3 分钟以内, 画质清晰, 画面稳定, 附件形式发送)</p> <p>1、 2、</p>
涉密确认	<p>本单位(机构)确认上述资料均为本单位(机构)自愿申报与分享</p> <p><input type="checkbox"/>是 <input type="checkbox"/>否</p>
真实性确认	<p>本单位(机构)经反复核对并确认, 本单位(机构)填写的内容完全真实、准确无误。</p> <p>申报负责人签名 或单位(机构)盖章:</p>