



医学相关领域科学奖项巡礼

陈广仁, 田恬

《科技导报》编辑部, 北京 100081

摘要 介绍了医学相关领域国际、中国大陆重要科学奖项的设立、评选、颁发等情况。按首次颁奖的时间先后排序, 国际医学领域重要奖项有布坎南奖章、诺贝尔生理学或医学奖、世界卫生组织奖、拉斯克奖、盖尔德纳国际奖、克洛林纪念奖、沃尔夫医学奖、葛兰素史克奖、泰勒国际医学奖、第三世界科学院奖、华伦·阿尔波特奖、海内肯医学奖、齐尔希奖、伯奇纳尔临床研究杰出成就纪念奖、庆应义塾医学科学奖、阿尔伯尼医学中心奖、邵逸夫奖、阿尔伯特·萨宾金质奖章等; 中国大陆医学领域重要奖项有中华医学科技奖、中华预防医学会科学技术奖、吴阶平奖、谈家桢生命科学奖等。

关键词 医学; 科学奖项; 科技奖励

科技奖励既是对科技成果独创性、科学性、价值性的承认, 也是对科技人员创造能力和学术声誉的肯定, 能激发科技人员的自信心、创造性和积极性, 鼓励其把注意力集中在重要问题上并做出独创性的科技成果^[1]。而科研领域的划分决定了科技奖励体系的分类, 科研人员群体的多元化决定了科技奖励体系的多样性。多种多样的科技奖项的设立、评选、颁发, 可对获奖者产生激励效果, 而且能在科学共同体中产生激励效应, 达到最佳的整体激励效果。

在科学社会学、科学学、科学计量学等领域, 对科技奖励的研究、分析一直是热点。例如, 高洪善^[2]分析了美国的国家科技奖励及特点; 叶小梁^[3]探讨了西方发达国家科技奖励的制度设计; 陈广仁等^[4]探析了中国科协所属学会科技奖励体系; 尚宇红等^[5]分析了中国科技奖励体系的结构; 姚昆仑^[6]探讨了美国、印度的科技奖励制度; 江晓渭^[6]介绍了德国科技奖励及莱布尼茨奖的概况。其中, 关于科技奖项, 多是针对单个奖项的介绍、分析, 对各个科学领域奖项的设立、评选情况的全面探析较少。特别是, 中国科学家屠呦呦2011年荣获拉斯克临床医学奖、2015年荣获诺贝尔生理学或医学奖, 激发了各方对医学领域奖项的兴趣和热情。为此, 本文简介国际、中国大陆设立的医学领

域部分重要奖项。

1 国际奖项

国际奖项指由国际组织、国家部门、科研机构等正式设立, 面向国际医学相关领域的科技工作者遴选获奖者, 评奖不受国籍限制, 授予世界各国在医学相关领域做出重要贡献者。

对面向多学科的奖项(例如科普利奖章、克利夫兰奖等), 或是面向多种学科轮流评奖的奖项(例如巴尔赛奖、克拉福德奖等), 或是面向某特定学科、可能涉及医学, 但医学不是主体学科的奖项(例如赛克勒国际生物物理奖、国际蛋白质学会青年科学家奖), 在此不作推介。

本文所选奖项, 或者是医学相关领域的专业奖项, 或者是综合奖项中设有专门面向医学相关领域的分奖项。所选奖项不分设立、管理的组织或机构, 以正式颁奖的年份为先后排序。

1.1 布坎南奖章

布坎南奖章由英国皇家学会于1897年设立, 英国皇家学会生物学奖项委员会负责评选, 主要表彰在医学领域作出卓越贡献者^[7]。

布坎南奖章获得者面向国际遴选, 由英国皇家学会会员等科学家提名和推荐, 提名材料提交后5年内有效。奖项委员会的成员、学会理事会的成员都

不能参选该奖章。

布坎南奖章于1897年首次颁发。1990年前每5年颁发1次, 之后改为每2年颁发1次。

1.2 诺贝尔生理学或医学奖

诺贝尔奖由瑞典科学家阿尔弗雷德·伯恩德·诺贝尔于1895年提供基金, 创设物理学、化学、生理学或医学、文学、和平5个奖项。

诺贝尔生理学或医学奖(Nobel Prize in Physiology or Medicine)主要奖励“在生理学和医学方面有重要发现的人”, 由瑞典卡罗琳医学院负责评选, 由5人组成、任期3年的委员会负责落实, 每年评选1次, 只颁发给个人, 奖金可由2个获奖者(最多不超过3人)分享, 候选人只能在生前被提名, 由诺贝尔奖获得者、诺贝尔奖评选委员会委员、特别指定的大学教授、诺贝尔奖评选委员会特邀教授推荐, 评选不分国籍、肤色、意识形态及宗教信仰, 唯一标准是科学成就的大小。

诺贝尔生理学或医学奖于1901年12月10日首次颁发, 在1901—2015年的115年中, 除1915、1916、1917、1918、1921、1925、1940、1941、1942年未颁发外, 颁奖的106个年度中, 有210位科学家获奖^[8]。

2015年10月5日, 中国科学家屠呦呦、爱尔兰科学家威廉·坎贝尔(Wil-



III. N. Elmehed. © Nobel Media AB 2015.

William C. Campbell

Prize share: 1/4



III. N. Elmehed. © Nobel Media AB 2015.

Satoshi Ōmura

Prize share: 1/4



III. N. Elmehed. © Nobel Media AB 2015.

Youyou Tu

Prize share: 1/2

(图片来源: http://www.nobelprize.org/nobel_prizes/medicine/laureates/2015)

图1 2015年诺贝尔生理学或医学奖的3名获奖者

William C. Campbell)、日本科学家大村智(Satoshi Ōmura)(图1)因“在寄生虫疾病治疗研究方面取得的成就”而获得2015年诺贝尔生理学或医学奖。

1.3 世界卫生组织奖

世界卫生组织设有达林基金奖(Darling Foundation Prize)、肖沙基金奖、伯纳德基金奖(Leon Bernard Foundation Prize)、笹川卫生奖(Sasakawa Health Prize)等多项重要奖项。

达林基金奖于1932年创立,不定期评选,主要奖励在病理学、病原学、流行病学、治疗学、预防医学或疟疾控制等方面取得杰出成就的个人,候选人不受年龄、性别、专业、国籍、种族或信仰的限制,由世界卫生组织成员国、非正式成员和专家顾问小组提名,评选依据是候选人所发表的著作及其10年内完成的实际工作^[9]。达林基金奖于1932年首次颁发。

肖沙基金奖于1966年创立,一般为每年评选1次,主要奖励在卫生方面有重大贡献者,但候选人只限于肖沙医生为世界卫生组织服务过的地区,候选人由世界卫生组织成员国的卫生部门、此前获得肖沙基金奖者提名。

伯纳德基金奖设立于1937年,不定期评选;1948年由世界卫生组织接管,由伯纳德基金委员会负责评选,每2年颁发1次,主要奖励在社会医学领域作出杰出贡献的人。候选人不受年龄、性别、专业、职业、国籍、种族、信仰

的限制,由世界卫生组织成员国的卫生组织机构、此前伯纳德基金奖者提名。若本次推荐的候选人落选,可以多次推荐同一候选人^[9]。伯纳德基金奖于1951年开始颁发。

笹川卫生奖于1984年设立,每年评选1次,主要授予在基础卫生保健事业中作出突出贡献的个人、机构或非政府组织。

科威特国健康促进研究奖由科威特国政府发起并提供资金设立。

李钟郁博士公共卫生纪念奖由韩国李钟郁博士纪念基金会提供基金并设立。

中国预防医学中心寄生虫病研究所所长毛守白因“在血吸虫病防治上做出突出贡献”于1984年获得伯纳德基金奖。湖南省凤凰县疾病预防控制中心主任滕树忠、中国医学科学院肿瘤医院食道癌专家王贵齐、贵州省疾病预防控制中心副主任安冬,分别获得2013年伯纳德基金奖、科威特国健康促进研究奖、李钟郁博士公共卫生纪念奖^[10]。

1.4 拉斯克奖

拉斯克奖(Lasker Awards)于1945年由被誉为“现代广告之父”的美国著名广告经理人阿尔伯特·拉斯克(Albert Lasker)及夫人玛丽·沃德·拉斯克(Mary Woodard Lasker)提供基金创设,旨在表彰国际上在认识、诊断、治疗、治愈和预防人类疾病方面作出杰出贡献的科学家、医师和公共服务人员^[11]。拉

斯克基金会位于美国纽约,负责拉斯克奖的评选、颁发。奖项包括:1) 基础医学奖:授予在基础医学研究领域取得技术、信息或理念的关键进展,减少或避免人类残障和重大死亡疾病发生的科学家;2) 临床医学奖:授予在提高临床治疗疗效方面做出贡献的人士;3) 公众服务奖:2000年被命名为玛丽·沃德·拉斯克奖;4) 医学特殊成就奖:1997年增设,授予在科学、卫生、医药事业上做出巨大贡献、产生深远影响的科学家及生物医学界具有很高声望的专业人士。

拉斯克奖每年评选1次,候选人由美国和国际专业团体提名并提供大量的实质性证明材料,由来自各国的国际杰出科学家组成评审委员会对候选人进行评判,评审过程追求系统、详尽、公平、公正、保密。如果达不到评奖标准,当年相关奖项将空缺。拉斯克基金会每年9月公布获奖者名单,9月底举行颁奖仪式^[7]。

拉斯克奖被公认为基础医学、临床医学和公共服务领域的国际最高奖项,其获奖成果成为世界生物医学研究进展的一部编年史,也使拉斯克奖成为生物医学领域仅次于诺贝尔生理学或医学奖的重要奖项。

拉斯克奖于1946年开始颁发。



Tu Youyou
China Academy of
Chinese Medical Sciences

(图片来源: <http://www.laskerfoundation.org/awards/2011clinical.htm>)

图2 2011年屠呦呦获得拉斯克临床医学奖



2011年9月23日,中国药学家屠呦呦因“发现治疗疟疾的药物青蒿素”而获得拉斯克临床医学奖^[12](图2)。

1.5 盖尔德纳国际奖

盖尔德纳国际奖(Gairdner Foundation International Awards)由詹姆斯·阿瑟·盖尔德纳(James Arthur Gairdner)于1957年提供基金设立,旨在奖励为改善人类生命质量作出独创性贡献的杰出医学研究人员。

盖尔德纳基金会位于加拿大多伦多市,负责盖尔德纳国际奖的评选、颁发。盖尔德纳国际奖每年评选1次,每年的奖金总额为10万美元,可以授予共同取得某项成果的多个科学家,评选时不受国籍、性别、种族、信仰限制。由盖尔德纳基金会邀请科学界在同行评议的基础上,从生物医学领域的各个分支学科提名符合条件的科学家。评价候选人时,在很大程度上依赖于提名材料,即被提名者对生物医学和临床研究所做贡献的简介、主要经历及5篇代表论文、提名者所获成果的描述及比较、个人贡献或合作份额、详细简历、至少2封由熟悉提名者参选成果的同事提供的推荐信。该奖主要面向有重要实用性价值的成就,通常考虑从事理论研究的科学家^[7]。

2009年,盖尔德纳基金会增设全球卫生奖,旨在奖励基础医学、临床医学、人口问题、环境卫生等方面改善发展中国家公众健康水平而取得重要成就的科学家。

盖尔德纳国际奖于1959年开始颁发。

1.6 克洛斯纪念奖

克洛斯纪念奖(G. H. A. Clowes Memorial Award)由美国伊莱·利利医院公司提供基金,美国癌症研究协会于1961年设立,每年评选、颁发1次,主要奖励近期在基础癌症研究中取得杰出成就的个人。

克洛斯纪念奖只授予个人,候选人不受民族、性别、国籍、居住地、宗教或政治观点限制,主要针对世界各地从事癌症研究、癌症医疗或与癌症相关的生物医学研究机构中的研究人员,由世界

各国癌症研究相关机构的科学家提名,不能自我提名,也必须就提名事宜保密。经美国癌症研究协会主席任命的国际癌症领导小组评选委员会遴选,向美国癌症研究协会执行委员会提交推荐名单做最终决定。

克洛斯纪念奖于1961年开始颁发。

1.7 沃尔夫医学奖

沃尔夫奖(Wolf Prize)由德国出生的犹太人发明家里卡多·沃尔夫(Ricardo Wolf)及其家族于1976年1月1日捐献1000万美元,在以色列成立沃尔夫基金会设立,奖项包括物理学奖、数学奖、化学奖、医学奖、农业科学奖(1981年增设艺术奖),主要奖励国际上对推动人类科学与艺术发展做出杰出贡献的人。

沃尔夫医学奖主要奖励在医学特别是基础医学方面有重大发现的科学家,每年评选1次,只颁发给个人(可由几人分享),每个奖项的奖金为10万美元。评奖委员会由医学领域的3~5人组成,逐年更换。候选人由国家级科学院院长、高等学校校长、科学组织或协会会长、在本领域获得过奖项的院系领导、沃尔夫医学奖获得者提名(不能自我提名),由医学专家组遴选。评奖不受国家、种族、肤色、宗教、性别、政治观点的影响,主要看重终身成就,候选人不仅要有卓越造诣,还需要形成学派^[13]。

沃尔夫奖于1978年开始颁发。

中国科学家袁隆平因“对杂交水稻所作出的开创性研究和发现杂交优势的基因原理”而获得2004年沃尔夫农学奖。

1.8 葛兰素史克奖

葛兰素史克奖(GlaxoSmithKline Prize)由韦尔科姆基金会(Wellcome Foundation Limited)捐赠,于1976年设立,由英国皇家学会管理,主要奖励此前10年中在医学和兽医科学领域作出重大原创性贡献者。

葛兰素史克奖每2年评选1次,通常只授予个人,不限国籍。评选时,面向高等学校、科研机构、学术团体、英国皇家学会会员等征集提名,医学和兽医

科学领域的所有专家都可以提名,但葛兰素史克公司的科学家、委员会成员及英国皇家学会理事会的成员不能获奖。

葛兰素史克奖于1980年首次颁发。

另外,葛兰素史克中国研发中心设立了生命科学杰出成就奖、神经科学卓越奖、明日之星奖。

生命科学杰出成就奖,用以奖励在中国大陆生物医学研究领域中所取得突破性研究成果、并对中国大陆及新加坡地区的生命科学的发展产生重要影响的人士。神经科学卓越奖,用以奖励神经科学领域杰出的1~2名科学家,候选人须在中国大陆或新加坡地区完成重要的研究,并对神经科学领域产生了重大影响。明日之星奖,每年举办1次,奖励10~20名在中国大陆或新加坡取得重要科研成果或技术创新的杰出研究生和博士后。

1.9 泰勒国际医学奖

泰勒国际医学奖(J. Allyn Taylor International Prize in Medicina)设立于1985年,主要奖励生物学、医学及医学影像等领域从事基础研究、临床研究并获得重要成就的杰出科学家。

泰勒国际医学奖由斯蒂勒基金会(Stiller Foundation)提供资金,由位于加拿大南安大略湖的罗巴茨研究院负责管理。每年评选1次。评选时,由罗巴茨研究院每年挑选1个主题,邀请相关领域权威人士对选定领域的科研人员或团队提名,然后由专家组评选。每次选出1人或几人,每次的奖金为1万美元^[7]。

泰勒国际医学奖于1985年开始颁发。

1.10 第三世界科学院奖

第三世界科学院奖(The world Academy of Sciences Prize)由第三世界科学院基础科学奖(始于1985年)、第三世界科学组织网络应用科学奖(始于1990年)于2003年合并而成,包括农业、生物学、化学、地球科学、工程、数学、物理学、医学8个奖项。

第三世界科学院奖由意大利政府、国际原子能机构、联合国教科文组织等

捐助设立,由总部设在意大利的里雅斯特国际理论物理中心的第三世界科学院管理。

第三世界科学院奖的候选人必须是发展中国家国籍,工作并生活在北半球以南,对科学的进步作出重要贡献。每年评选1次,候选人由第三世界科学院院士及发展中国家的科学院、全国研究委员会、大学和科研机构推荐。第三世界科学院院士不能获奖。每个领域指定科学院院士组成评审委员会对被提名人进行评审^[7]。

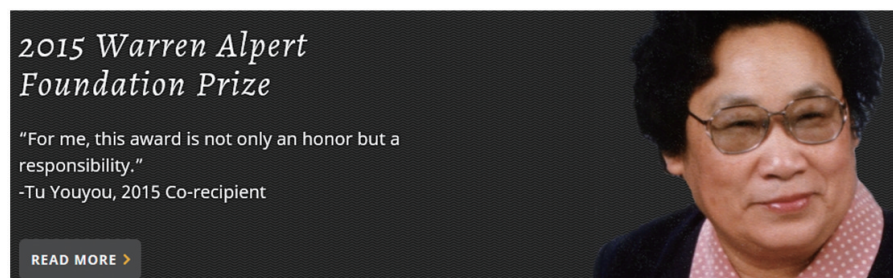
2003年,中国工程院院士傅廷栋因“对甘蓝型油菜自交不亲和系和油菜波里马细胞质雄性不育的发现、研究”而荣获第三世界科学院农业科学奖。

1.11 华伦·阿尔波特奖

华伦·阿尔波特奖(Warren Alpert Prize)由美国马萨诸塞州慈善家华伦·阿尔波特(1921—2007)于1987年设立。华伦·阿尔波特基金会颁发,主要授予在预防及治疗人类疾病或紊乱方面做出突出贡献的医学科学家及改变人类对疾病的认知或者提高人类治愈疾病能力等方面有开创性科学发现的研究人员。

华伦·阿尔波特奖由华伦·阿尔波特基金会、哈佛大学医学院联合管理,遴选生物医药领域的杰出科学家组建专家评委会,从世界各地推荐的30~50位候选人中选出获奖者。每年评选1次,奖金目前为25万美元。

2015年6月4日,中国中医科学院研究员屠呦呦、纽约大学教授露丝·纳森兹韦格(Ruth S. Nussenzweig)和维克多·纳森兹韦格(Victor Nussenzweig)因“在抗疟领域做出突出贡献”而获得华伦·阿尔波特奖^[14](图3)。



(图片来源: <http://www.warrenalpert.org>)
图3 2015年屠呦呦获得华伦·阿尔波特奖

华伦·阿尔波特奖1987年首次颁发,至今已有51位科学家获奖,其中7人后来获得诺贝尔奖。以往获奖者分别来自美国、德国、法国、澳大利亚、英国、日本、苏格兰、瑞士、以色列、阿根廷等国家。这是自该奖设立以来首次颁发给中国科学家。

1.12 海内肯医学奖

海内肯医学奖由荷兰海内肯基金会(Heinken Foundation)提供资助于1989年设立,由荷兰皇家科学院负责管理和评选,主要表彰在医学上取得突出成就,其成果已经应用于重要的临床工作或具有临床应用的巨大潜力的科学家。

海内肯医学奖每2年颁发1次,只奖励个人,候选人不受国别、性别的限制(尤其重视女科研人员的成果),由世界各地学术机构或科学家提名,不接受自荐,由评审委员会遴选,提名、评选要求保密,力求保证奖项的权威性、公正性和独立性^[7]。

海内肯医学奖于1989年首次颁发。

1.13 齐尔希奖

齐尔希奖由格特鲁德·雷姆茨马基金会提供基金、马普学会于1990年设立,由洪堡基金会、马普学会共同管理,每年评选1次,每次面向国际评选2名科学家,奖励在基础神经学研究领域取得杰出成就的科学家。

齐尔希奖于1990年开始颁发。

1.14 伯奇纳尔临床研究杰出成就纪念奖

伯奇纳尔临床研究杰出成就纪念奖由美国癌症研究协会于1996年设立,旨在奖励在癌症临床研究中取得突

出成就的科研人员。

该奖每年评选1次,每次授予1人,候选人不受民族、性别、国籍、居住地、宗教或政治观点限制,不分是否为美国癌症研究协会会员,但必须来自从事癌症研究、癌症医疗的相关生物医学研究机构。

伯奇纳尔临床研究杰出成就纪念奖于1996年首次颁发。

1.15 庆应义塾医学科学奖

庆应义塾医学科学奖由日本庆应义塾大学医学科学基金提供资金于1995年设立,每年评选1次,旨在表彰在医学和生命科学领域取得杰出成就、推进生命科学和医学进步、开展广泛合作的科学家。

庆应义塾医学科学奖候选人不受国籍限制,由世界各地的学者和研究人员提名,由13名日本学者和研究人员组成的奖项选拔委员会、每年邀请的60多位相关领域的专家进行评选,最后由基金董事会确定获奖者。提名、评选及其相关过程都严格保密。获奖的考量标准是在医学或相关领域内的最新突破、对基础医学和诊断学的杰出贡献。

庆应义塾医学科学奖于1996年首次颁发。

1.16 阿尔伯尼医学中心奖

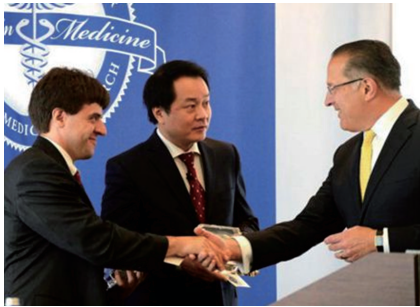
阿尔伯尼医学中心奖(Albany Medical Center Prize)由希尔威曼基金会于2000年设立,由纽约州阿尔伯尼医学中心管理,每年评选1次,主要奖励研究工作展现出重大医疗价值的科学家。

阿尔伯尼医学中心奖于2001年开始颁发。

2015年5月15日,北京大学生物动态光学成像中心主任谢晓亮、斯坦福大学教授Karl Deisseroth因“在光遗传学和单分子生物学等生物医学研究中作出技术创新,以及这些技术在医学上的重要应用”而分享阿尔伯尼医学中心奖^[15](图4)。

1.17 邵逸夫奖

邵逸夫奖(Shaw Prize)由中国香港实业家邵逸夫于2002年提供基金设



(图片来源: http://pkunews.pku.edu.cn/xxfz/2015-05/19/content_288859.htm?from=groupmessage&isappinstalled=0)

图4 2015年谢晓亮获得阿尔伯特尼医学中心奖

立,包括天文学、生命科学与医学、数学科学3个奖项,每年评选1次,只颁发给个人,获奖者不分种族、国籍、性别和宗教信仰,只以其在学术及科学研究或应用方面获得突破性成果,且该成果对人类生活有深远的影响力为旨要,每个奖项的奖金为100万美元,可有数人共同获奖(图5)。

邵逸夫奖基金会由设在中国香港的董事会、理事会、评审会、秘书处4个部分组成。评审会下设3个奖项委员会,各设1名首席评审专家和4位评审专家,负责候选人的提名及评选工作。评审人员从世界各地有限期聘任。候选人由被邀请的提名者提出,只能在生前被提名。评审工作从每年6月开始,翌年6月宣布获奖者名单,8月颁奖。

邵逸夫生命科学与医学奖主要奖

励生物医学科学的发现和临床医学的新方法,于2004年5月27日首次颁发^[16]。

1.18 阿尔伯特·萨宾金质奖章

阿尔伯特·萨宾金质奖章(Albert B. Sabin Gold Medal)由萨宾疫苗研究所于1994年设立,主要奖励疫苗研究领域做出卓越贡献的科学家。

阿尔伯特·萨宾金质奖章每年评选1次^[17]。

2 中国大陆奖项

中国大陆奖项指由中国大陆的组织、部门、机构等正式设立,面向中国大陆医学相关领域的科技工作者遴选获奖者,表彰其在医学相关领域做出重要贡献者。

对面向多学科的奖项,例如国家最高科学技术奖、国家自然科学奖、国家技术发明奖、国家科学技术进步奖、中华人民共和国国际科学技术合作奖等,暂不在本文介绍。

本文所选奖项,主要是医学相关领域的专业奖项。所选奖项不分设立、管理的组织或机构,以正式颁奖的年份为先后排序。

2.1 中华医学科技奖

中华医学科技奖由中华医学会于2001年设立,是经卫生部、科学技术部通过批准的全国首批社会力量设立的26个奖项之一,是面向全国医药卫生行业颁发的最高奖项,卫生部将从获得中华医学科技奖的成果中推荐国家科学技术奖。

中华医学科技奖包括自然科学类、科技发明类、科学技术进步类、国际科学技术合作类4类奖项,各奖项设一、二、三等奖,每年评选、授奖1次。

中华医学科技奖自然科学类授予在医学科学基础研究和应用基础研究中阐明自然现象、特征和规律,获得重要发现的科技工作者的单位;中华医学科技奖技术发明类授予运用科学技术知识研制出产品、工艺、材料及其重要医学技术发明的发明者;中华医学科技奖科学技术进步类授予应用先进科学技术成果,在疾病防治方面做出突出贡献的科技工作者和单位;中华医学科技奖国际科学技术合作类授予对中国医学科学技术发展做出重要贡献的外国人或者外国组织。

中华医学科技奖由中华医学会组织评选,聘请有关专家、学者组成评审委员会。接受高等学校、卫生部、国家中医药管理局、国家药品监督管理局、国家计划生育委员会、总后勤部卫生部、武警后勤部卫生部以及各省、自治区、直辖市、计划单列市卫生厅(局)直属医疗、科研、预防机构及中国科学院院士、中国工程院院士等的推荐。中华医学科技奖的推荐、评审和授奖,实行公开、公平、公正的原则,不受任何组织和个人的非法干涉^[18]。

中华医学科技奖于2002年首次颁奖。

2.2 中华预防医学会科学技术奖

中华预防医学会科学技术奖由中华预防医学会于2006年设立,用以奖励在预防医学科学技术进步活动中做出突出贡献的个人和集体,是中国公共卫生与预防医学领域唯一的科技奖项。

中华预防医学会科学技术奖分设基础研究类、技术发明类、应用研究类、国际科学技术合作类4类奖项,每类奖项设立一等奖、二等奖、三等奖3个等级,每2年评审、授奖1次。

中华预防医学会科学技术奖接受高等学校、卫生部、国家中医药管理局、国家食品药品监督管理局、国家人口和计划生育委员会、解放军总后勤部卫生部、武警部队后勤部卫生部以及各省、



(图片来源: <http://www.shawprize.org/gb/shaw.php?tmp=2&twoid=11>)

图5 邵逸夫奖奖牌

自治区、直辖市、计划单列市卫生厅(局)等所属预防、科研、医疗机构等单位的推荐。中国科学院院士、中国工程院院士可3人以上(含3人)共同推荐1项本学科领域或所熟悉专业的项目。

中华预防医学会科学技术奖于2007年首次颁奖。

2.3 吴阶平医学奖、医药创新奖

吴阶平医学奖由吴阶平医学基金会于2007年设立,是国家卫生部、科学技术部批准的全国医疗卫生行业奖,主要奖励在医学临床、科研、教育、公共卫生和卫生事业管理工作中作出突出贡献的个人,每年评选、颁发1次,每次奖励2人(如无合适人选,可以空缺)(图6)。

吴阶平医学奖推荐、评审遵循民主与科学的原则,公开、公平、公正,不受任何组织或者个人的干扰。吴阶平医学基金会聘请有关专家、学者组成吴阶平医学奖评审委员会。吴阶平医学奖评审委员会由12~18人组成,设主席1名。评审委员会委员每届任期5年,可以连任。候选人由中国科学院院士(生命科学和医学学部)、中国工程院院士(医药卫生学部)、中华医学会各专科分会主任委员、医科大学校长/国家重点大学医学院(部)院长(主任)提名。评审实行回避制度。

吴阶平医学奖的评选标准为在当代医学科学领域取得重大原创性医学研究成果或者在医学科学技术发展中有突出贡献的、在医学科学技术创新方面产生重大社会效益和经济效益的。

吴阶平医学奖2007年首次颁发,获奖者为中国科学院院士汪忠镐;2008年获奖者为中国工程院院士汤钊猷;2009年获奖者为中国科学院院士陈可冀、中国工程院院士王正国;2011年获奖者为中国工程院院士钟南山、中国科学院院士韩济生;2012年获奖者为中国工程院院士陈洪铎、中国科学院院士刘允怡;2013年获奖者为中国工程院院士盛志勇、中国工程院院士郑静晨;2014年获奖者为中国工程院院士吴天一、中国工程院院士戴尅戎。

2012年,吴阶平医学基金会决定

设立吴阶平医药创新奖,主要奖励年龄55岁以下,在医学、药学研究和应用领域取得突出成就的优秀中青年医药工作者,每年评选1次,每次评选2~4名获奖者^[19]。



(图片来源: http://www.wjpmf.org/yxj/online_index.asp)

图6 吴阶平医学奖

2.4 谈家桢生命科学奖

谈家桢生命科学奖于2008年由国家科学技术部批准、联合基因集团出资设立、上海市生物医药行业协会评选,包括谈家桢生命科学成就奖、谈家桢生命科学创新奖(2012年增设谈家桢生命科学产业化奖),分别奖励在中国境内从事生命科学事业做出成就的科学家、取得创新研究成果的青年学者、对生命科学科技成果产业化过程有突出贡献的人士。

谈家桢生命科学奖评选机构由评审(奖励)委员会和评审专家委员会组成。评审(奖励)委员会由国内科技权威和著名学者组成,评审(奖励)委员会委员最多不超过20人。每年评奖1次,参照国际惯例,遵循“公平、公开、公正”的原则,按提名推荐、资格认定、函评、复评、公示、终评、颁奖的程序进行。候选人由经评审(奖励)委员会核准的国内有关学科领域的著名专家、学术权威、主管领导和学科带头人推荐,评审(奖励)委员会和评审专家委员会委员

每人每年可提出2名被推荐人,其他推荐人每人每年可提出1名被推荐人,也欢迎有突出成就的个人通过自荐方式参加评选。提名的谈家桢生命科学奖候选人须经在场的评审(奖励)委员会委员2/3以上同意,方可批准为本年度奖项获得者。

谈家桢生命科学成就奖每年评选2名,同1人只授1次,申报人选没有年龄限制;谈家桢生命科学创新奖每年评选10名,获奖者申报奖励时必须50周岁以下;谈家桢生命科学产业化奖每年评选1名。

谈家桢生命科学成就奖于2008年首次颁发,第一届获奖者为中国科学院院士饶子和、复旦大学教授薛京伦;第二届获奖者为中国科学院院士贺福初、中国科学院院士张亚平;第三届获奖者为清华大学教授施一公、中国科学院院士贺林;第四届获奖者为第二军医大学教授曹雪涛、同济大学校长裴钢;第五届获奖者为中国科学院院士陈润生、中国科学院院士孟安明;第七届获奖者为北京大学干细胞研究中心主任邓宏魁、中国科学院院士高福。

3 结论

1) 简介了医学相关领域18个国际重要奖项、4个中国大陆重要奖项的设立、评选、颁发情况。

2) 从国际、国内设立的医学相关领域重要科学奖项可以看出,各个奖项都旨在遴选取得杰出科学成就的优秀科学家,对科学研究、科技交流具有很强的正向促进作用。

3) 各项大奖近年的表彰情况表明,中国科学家在国际科学活动中越来越活跃。从趋势看,中国科学家乃至中国科学具有很大的发展潜力。

4) 科技发达国家或占据国际优势地位的科研组织、科研机构,十分重视科学奖项的设立、评选工作。而且在面向国际科学家遴选时,无论是在评选委员会领导人、成员,还是在候选人的提名者、推荐者,主办国或组织的科学家都占用先天的优势,因而获奖的比例也较大。



5)中国在科技领域的地位和影响日趋上升,但目前缺少面向国际的科技奖项。因此,中国的科技组织、科研机构、科技企业或企业家,应积极提供奖项基金,面向中国的优势学科、特色学科或亟待发展的重要学科,设立科学奖项,吸引科技顶尖科学家参与,从而引领科技研发的快速发展,有效提升中国在科技领域的国际影响力和引导性。

参考文献

- [1] 陈广仁, 齐志红, 朱宇, 等. 从中国数学会三大奖谈中国科协所属学会科技奖励[J]. 科技导报, 2007, 25(22): 17-21.
- [2] 高洪善. 美国的国家科技奖励及其特点[J]. 中国科技奖励, 2002(4): 72-75.
- [3] 叶小梁, 汪凌勇. 发达国家科技奖励制度分析[J]. 科学对社会的影响, 2003(1): 5-9.
- [4] 尚宇红, 严卫宏. 我国科技奖励体系的结构分析[J]. 科学技术与辩证法, 2003(4): 47-50.
- [5] 姚昆仑. 美国、印度科技奖励制度分析——兼与我国科技奖励制度的比较[J]. 中国科技论坛, 2006(6): 136-140.
- [6] 江晓渭. 德国科技奖励概况和莱布尼茨奖[J]. 中国科技奖励, 2000(3): 24-28.
- [7] 张先恩. 国际科学技术奖概况[M]. 北京: 科学出版社, 2009.
- [8] 陈广仁, 刘志远, 王媛媛, 等. 诺贝尔自然科学奖: 设立、评选及获得者国别、性别分析[J]. 科技导报, 2015, 33(20): 67-71.
- [9] 朱昊炜, 黄晓蓉. 国外的著名奖项[M]. 北京: 中国社会科学出版社, 2006.
- [10] 中国三位专家获得世界卫生组织基金奖[EB/OL]. 2013-05-29. http://news.xinhuanet.com/health/2013-05/29/c_124780216.htm.
- [11] 张方方. 拉斯克奖: 向医学致敬[J]. 中国科技奖励, 2014(10): 76-77.
- [12] 梅进. 屠呦呦获2011年拉斯克奖[EB/OL]. 2011-09-12. <http://news.sciencenet.cn/htmlnews/2011/9/252330.shtm>.
- [13] 胡作玄. 沃尔夫奖[J]. 百科知识, 1994(3): 43-44.
- [14] 屠呦呦等三位科学家获2015年度华伦·阿尔波特奖[EB/OL]. 2015-06-12. <http://www.worldtem.org/150612/L6119341.shtml>.
- [15] 北京大学生命科学学院. 谢晓亮教授获颁阿尔伯尼生物医学奖[EB/OL]. 2015-05-19. http://pkunews.pku.edu.cn/xxfz/2015-05/19/content_288859.htm?from=groupmessage&isappinstalled=0.
- [16] 邵逸夫生命科学与医学奖[EB/OL]. [2015-10-20]. <http://www.shawprize.org/gb/shaw.php?tmp=2&twoid=76>.
- [17] 戴维·M. 奥辛斯基. 他们应当行走: 美国往事之小儿麻痹症[M]. 阳曦, 译. 北京: 清华大学出版社, 2015.
- [18] 中华医学会. 中华医学会关于2008年中华医学科技奖奖励的决定[EB/OL]. 2008-12-31. http://www.cma.org.cn/kjps/zhyxhkj/20101115/1289827450077_1.html.
- [19] 吴阶平医学基金会. 吴阶平医学奖[EB/OL]. [2015-10-20]. http://www.wjpmf.org/yxj/online_index.asp.

(编辑 田恬)

