

# 《新加坡中医研究院》

## 2024 年常年会员大会会议记录

时间： 2024 年 3 月 24 日 星期日 下午 3:00 - 6:30

地点： 实体会议 （广惠肇留医院 B 栋 2 楼多功能礼堂 MPH）

出席人数： 31 位

普通会员出席名单(19 位)：

孙加煜 许振益 赵雁 何敬仪 吴佳盛 王葆方

董菁菁 冯增益 何宇瑛 郭俊湘 梁惜梅 廖凤燕

林丽明 林益川 刘洋 潘广斋 陈秋梅 陈滢竹

谭翠蝶

准会员出席名单(9 位)：

萧士发 涂展豪 刘佩菱 黄月增 蔡育纯 高青

毛寒冰 陈晓恬 杨辉友

委任理事出席者： 何乃殷 吴淑琳

咨询委员出席者： 萧锦耀

## 讨论事项/决议事项

### 1. 复准 2023 年会员大会议案（2022 年报告）

董菁菁博士提议，王葆方博士附议，一致通过 2022 年会员大会议案。赵雁博士提议，何敬仪医师附议，一致通过 2022 年会员大会致 2022 年财政报告。

### 2. 院长报告

院长孙加煜医师由于健康原因通过 zoom 线上从医院参加会议。

孙加煜院长首先为自己无法亲自到场参加大会致歉，之后他高度肯定了《第四届理事会》是一个和谐高效的集体，特别是两位副院长许振益博士和赵雁博士，对研究院的日常工作给予了很大的支持。孙加煜院长也提到了吴佳盛财政长和何敬仪秘书长的工作态度非常认真。

孙加煜院长谈到 2023 年举办的慈善筹款筹到了将近 40 万元善款，为研究院的运作和发展提供了良好的支持。

孙加煜院长很欣喜第四届理事会的骨干成员愿意继续为研究院服务，以及一些新的年轻成员也有加入的意向，并希望新一届的理事会能够一起努力，继续面对新的任务。他本人将竭尽全力在任何需要的时候协助 ACMS 处理相关事务。

（后续的院长报告部分由第一副院长许振益博士代表院长报告）

## 2.1. 赞助人及第四届理事会 13 位理事

我院赞助人为詹道存教授。

13 位理事中 7 位内部理事为孙加煜院长、许振益第一副院长、赵雁第二副院长、何敬仪秘书长、吴佳盛财政长、王葆方第一副秘书长、董菁菁第二副秘书长。

6 位委任理事为何乃殷教授、刘广福先生、吴汉昇教授、陈立发先生、吴淑琳女士、白伟豪先生。

## 2.2. 咨询委员及信托人

咨询委员分别为 徐冠林教授、郑民川先生、张齐娥女士、张伯礼院士、孙忠人博士、朱时生律师、詹道存教授、吴皆佳先生、周玉香女士、萧锦耀律师。

信托人为冯增益医师及蔡祥碧博士

## 2.3. 荣誉会员

黄种钦医师、王连生医师、林光明医师

\*荣誉会员是由理事会提名对中医事业有贡献的中医师

## 2.4. 中医补助津贴 (TCMDG)

2023 年卫生部再次委任本院协助发放中医师进修津贴行政工作。经卫生部审核后，秘书处于 2023 年 4 月 19 日通过电子转账发放补助津贴予 1056 位中医师。

## 2.5. 与卫生部及中医协调委员会签署备忘录 (MOH Expert Opinion Secretariat)

2023年4月2日与卫生部及中医协调委员会 签署合作备忘录 后，我院将负责统筹专业咨询工作，并与中医协调委员会协调针对有关中医专业事宜提供专家意见。卫生部将会给予研究院及参与专家意见医师一定的酬劳作为提供专业咨询的报酬。

## 2.6. 与广惠肇留医院续租约事宜

Existing Lease	Renewed Lease
1 January 2021 – 31 December 2023	1 January 2024 – 31 December 2026
Office rental rate: S\$ 1,811.80 / Month (S\$ 3.50 psf)	Office rental rate: S\$ 1,915.27 / Month (S\$ 3.70 psf)
Water, Electricity & other utilities: S\$ 534.00 / Month	Remain unchanged
Security Deposit: S\$ 5,435.40	Security Deposit: S\$ 5,745.81

### 3. Term

3.1 The "Term" is the period of three (3) years commencing on **1 January 2024** and ending on **31 December 2026**.

### 4. Rent and Other Expenses

4.1 The "Rent" is a sum of Singapore dollars **One Thousand Nine Hundred Fifteen and Cents Twenty-Seven Only (S\$1,915.27)** per month. This sum is exclusive of any Goods and Services Tax chargeable thereon.

4.2 In addition, the Tenant shall also pay all utilities including water, electricity, telephone line, telecommunications network, gas, any water-borne sewerage, refuse removal for the premises and such other charges relating to the use, upkeep and development of the Premises and/ or Property which may be incurred by the Tenant (collectively the "Expenses") at a rate of S\$534.00 per month

4.3 The Rent and the Expenses shall be payable in advance, on a monthly basis, on the **1<sup>st</sup> day** of each month during the Term.

### 3. 第一副院长(许振益博士)

#### 3.1. 继续教育事宜

继续教育委员会成员为：

顾问团：许振益博士、赵雁博士、王葆方博士、董菁菁博士

秘书长：黄春祥博士

主任：涂展豪医师、刘佩菱医师

组员：林子超医师

2023年我院共举办12组继续教育讲座，主讲者主要为本地及海外中国的资深专家。详情如下：

序号	日期	专题	题目	主讲者
1	2023年2月26日	常见恶性肿瘤的中医诊疗	中医药治疗肺癌	张爱琴医师
			中医药治疗胃癌	包素珍教授
2	2023年3月5日		中医药治疗肝癌	张爱琴医师
			中医药治疗大肠癌	包素珍教授
3	2023年3月12日		中医药治疗卵巢癌	张爱琴医师
			中医药治疗乳腺癌	包素珍教授
4	2023年4月1日	2023中医线上高峰论坛	中医药抗击新冠疫情	张伯礼院士
			针灸治疗中风后遗症	孙申田国医大师
			元气学的临床应用	彭建中教授
			小儿哮喘的三期论治	汪受传教授
			鼻五度辩证学术思想及临床应用	熊大经教授
			中医药治疗新冠后遗症	钟丽丹副教授
序号	日期	专题	题目	主讲者
5	2023年5月7日	《中医妇科学》专题课程	何氏“调冲十法”诊治月经病经验	寿清和医师
6	2023年5月14日		闭经的中医诊疗思路及临证举隅	何玲燕医师
			中医药在癥瘕疾病中的临床应用	吴国水医师
7	2023年5月21日		不孕症的中医诊疗思路及治疗经验	傅丹旦医师
			中医药治疗绝经前后诸证的临证经验	寿清和医师
8	2023年5月28日		妇科崩漏疾病的中医药治疗	何玲燕医师
		中医中药在产后疾病中的临床应用	傅丹旦医师	
9	2023年7月23日	中医肾病治疗专题讲座	中药与慢性肾脏病	王怡教授
			糖尿病肾病的分阶段治疗	徐艳秋医师
			IgA肾病的中医药治疗	韩世盛医师
10	2023年7月30日	膜性肾病中医治疗	难治性原发性肾病综合征的中西医治疗	王怡教授
			尿路感染中西医结合诊治思路	陈敏医师
11	2023年8月6日	科研专题讲座	中医学循证研究方法探讨	杨勇博士
12	2023年11月5日		临床科研课题设计、课题申请书撰写	
			中医药科研选题与假说、样本量计算	

### 3.2. 奖学金事宜

奖学金委员会成员为：

主任：何乃殷教授

组员：冯增益医师，许恂如医师，王葆方博士，  
许振益博士，赵雁博士，吴佳盛博士。

#### 3.2.1. 2023 年奖学金总结汇报

2023年奖学金申请已于 2023年 5 月 17 日面试，只有一位申请者到场面试。此申请者是我院秘书长何敬仪医师。何医师申请的是 NTU 的 PhD 学额，以研究机器人推拿的课题。修读时间是 3-5 年。

委员会通过每年按 NTU 年度学费拨款约一万元做为她的学费，逐年分发至第五年为止，总共不超过 5 万元。若中途退学或未能完成学业将如数归还。

理事会一致通过把奖学金颁给何敬仪医师。

#### 我院至今：

共发奖学金给7位医师修读高级学位，其中有一位中途退学，已退还所发奖学金。

代发出奖学金\$33,810.16。现存奖学金款项共\$122,763.65。(数据来自CFS财务报表)

### 3.2.2. 历年奖学金发放情况汇总

序列	年份	姓名	学位	毕业	备注
1	2018	Goh Xin Yi 吴馨怡	NUS硕士 2019 毕业	MASTER OF PUBLIC HEALTH	新加坡同济医院
2	2018	TanWan Yan 陈婉嫫	NUS 硕士 2021年6月毕业	Master of Science (Pharmaceutical Science and Technology)	Common Medical
3	2019	LeeHui Min 李慧敏	NUS 硕士 2020 毕业	MASTER OF PUBLIC HEALTH	Yi TCM Clinic
4	2019	NeoMin Jun 梁敏君	NUS 硕士 2020年毕业	Master of Science (Food Science and Human Nutrition)	CHONG HOE HEALTHCARE TCM
5	2019	TohZhanHao 涂展豪	广中医 博士	延迟毕业	Singa Charity Medical
6	2019	LeeJinShun			中止
序列	年份	姓名	学位	毕业	备注
7	2019	LiewPeiLing 刘佩菱	广中医 博士	延迟毕业 预计2025年毕业	Perennial Holdings Ltd
8	2020	LamManSze 林敏思	广中医 博士	延迟毕业 预计2025年6月毕业	境外
9	2021	PeiWeiLiang 白伟良	NUS 硕士 2023 毕业	MASTER OF CLINICAL INVESTIGATION	中华医院 (3年)
10	2021	TanPeiJing 陈佩晶	辽宁中医药大学 硕士	中西医结合临床 儿科 预计2024年底毕业	Econ TCM
11	2022	ChuaYuChun 蔡育纯	NUS 硕士	预计2024年7月毕业	TTSH
12	2023	Ho Chin Ee 何敬仪	NTU 博士	预计3-5年	1.2024 已经入学 就读中

### 3.2.3 2024 年奖学金申请情况

2024 年奖学金的开放申请时间为 2023 年 11 月 27 日至 2024 年 2 月 29 日。目前申请已截止，共收到 6 位高级学位奖学金的申请者，1 位本地奖学金申请者。（详情见附件 1）

序号	姓名	奖学金类型
1	王思璇	高级
2	陈佩玟	高级
3	洪承智	高级
4	张宁	高级
5	陈晓恬	高级
6	张博翔	高级
7	潘珍心	本地

### 3.3. 与 LION CLUB 签订 2024 年新 MOU

此 MOU 由 Lions Club of Singapore Meyer 与 the Academy of Chinese Medicine, Singapore 《新加坡中医研究院》共同签订，自 30th November 2023 起生效，至 31<sup>st</sup> December 2024 结束。（附件 2）



### 3.4. 青年团委员会成员为：

顾问：孙加煜医师

团长：刘佩菱医师

副团长：何敬仪医师

秘书：李慧敏医师

组员：涂展豪医师

我院已于 2021 年 10 月至 2023 年 12 月与 Lions Club Meyer 属下 Lions Befrienders 乐龄中心合作主办讲座，由青年团团长- 刘佩菱医师主导，为每两个月的健康讲座免费分享中医保健知识。

合作举办目的： 举办目的在于培养年轻医师，服务乐龄，更进一步向社区开展推广中医理念等相关知识。

主讲课题会经继续教育顾问团审核才得以进行以确保其专业性。

### 2023 年的举办过的 5 场讲座：（附件 3）

序号	主讲者（青年团代表）	话题	日期
1	刘佩菱医师	中医养生之道之春节特别讲座	2023年1月29日
2	白伟良医师	失眠与眼睛运动	2023年3月16日
3	刘佩菱医师	漫谈骨质疏松症	2023年5月18日
4	蔡育纯医师	常见关节疼痛的保健	2023年7月20日
5	涂展豪医师	老人与便秘	2023年11月16日

## 4. 第二副院长报告（赵雁博士）

### 4.1. 中医线上高峰论坛“秉承传统、研学中医”

2023年4月1日举办主题为“秉承传统、研学中医”《中医线上高峰论坛》，邀请了多位新中两地著名的专家。出席人数超过名额100人，反应热烈。（附件4）

线上高峰论坛（主题为“秉承传统，研学中医”）



张伯礼

中国工程院院士，国医大师，中国中医科学院名誉院长，天津中医药大学名誉校长，组分中药国家重点实验室主任，现代中医药海河实验室主任，全国教书育人楷模，“重大新药创制”国家科技重大专项技术副总师，中华医学会监事长、教育部医学教育专家委员会副主任委员。获国家科技进步一、二等奖7项，国家教学成果一等奖2项，全国创新争先奖，光华工程科技奖等奖励。



孙申田

主任医师/教授，黑龙江中医药大学附属第二医院，黑龙江中医药大学针灸学科学术带头人、第四届国医大师、首批国务院特殊津贴获得者、全国中医药杰出贡献奖获得者、首届全国名中医、全国优秀教师、第一至七批全国老中医药专家学术经验继承指导老师、黑龙江省名中医、首届龙江名医。



彭建中 Peng Jianzhong

北京中医药大学教授、主任医师、博导、第四届首都国医名师  
任应秋先生关门弟子、赵绍琴先生学术继承人  
北京市第四批、全国第五批师承50工作指导老师  
赵绍琴名家研究室负责人  
彭建中名医传承工作室（国家级）指导老师  
彭建中名医传承工作站（北京市）指导老师  
曾任第五届中央保健特约会诊专家



汪受传 wang shouchuan

南京中医药大学二级教授 主任中医师 博士生导师  
国务院授予享受国家特殊津贴专家  
国家级重点学科南京中医药大学中医儿科学科带头人  
国家中医药管理局重点学科带头人  
2008年起为第四、五、六、七批全国老中医药专家学术经验继承工作指导老师，  
2017年被人力资源社会保障部、国家卫生和计划生育委员会、国家中医药管理局评定为全国名中医。



熊大经 Xiong dajing

成都中医药大学教授 博士生导师 全国名中医  
国内第一个中医耳鼻咽喉博士生导师  
四川省卫生厅学术和技术带头人  
第二届四川省十大名中医  
全国第四批名老中医药专家学术经验继承工作指导老师  
享受国务院政府特殊津贴专家  
国家食品药品监督管理局新药审评专家  
国家自然科学基金委同行评议专家  
国家发改委药品价格评审核心专家  
中华中医药学会耳鼻喉专委会副主任委员  
中华中西医结合学会四川省耳鼻喉科分会主任委员。



钟丽丹 Zhong Lidan, Linda

香港大学李嘉诚医学院博士学位  
南洋理工大学副教授  
香港浸会大学中医药学院客座副教授  
加拿大多伦多大学结合医学中心访问教授  
澳洲结合及替代医学中心全球领袖计划高级访问学者  
中国国家中医药管理局首届“青年岐黄学者”

#### 4.2. 与《气功十八式协会》和《舞蹈协会》合作举办中医养生讲座

中医管理委员会 (TCMPB) 的主席张佑宾博士推荐我院和《气功十八式协会》合作推动全民保健 (Healthier SG)。

我院董菁菁博士结合气功与五脏的关系拟定大纲，诸位理事轮流执讲，共完成五次讲座。（附件 5）

序号	主讲者	话题	日期
1	赵雁博士	《养肝就是养命》	2023年7月24日
2	董菁菁博士	《肾是人体的生命基石》	2023年8月27日
3	何敬仪医师	《心是人体的原动力》	2023年9月24日
4	王葆方博士	《脾是人体的加油站》	2023年10月29日
5	许振益博士	《肺是人体的生命之树》	2023年11月26日

序号	讲师	课题	日期
1	赵雁博士	《不同体质谈养生》	2023年9月17日
2		《阴虚体质与阳虚体质》	2023年12月17日

#### 4.3. 与广惠肇留医院和南洋理工大学 合作科研项目

A: 与广惠肇科研合作的项目是《老年衰弱证与睡眠质量和中医体质相关性研究》。

B: 与南洋理工大学 科研合作的项目是《育龄妇女的体质研究调查》。

C: 与广惠肇留医院合作进行的科研活动的《体质研究》项目

- Poster presentation 在美国 International Congress on Integrative Medicine and Health 被接受, 已经接洽由广惠肇留医院的医师 Kok Zirui 作为代表去做 present。 (附件 6)

#### 4.4. 重庆周活动

《新加坡中医研究院》于7月17日和《重庆市卫生健康委员》及《重庆市中医管理局》协办《新加坡重庆周-重庆中医新加坡行》 (附件 7)

## 5. 秘书长报告（何敬仪医师）

5.1. 2023年4月2日在富丽敦大酒店 Fullerton Hotel 举办慈善晚宴，荣幸邀请到 Senior Minister of State Dr Janil Puthucheary 作为主宾以及余仁生国际有限公司主席余义明先生担任此次慈善筹款的主席。慈善筹款晚宴总共筹到了\$363,900.（附件8）

5.2. 与新加坡中央医院（SGH）和 樟宜综合医院（CGH）进行科研项目（附件9）

A: 与《新加坡中央医院 SGH》合作已经完成。5个月的追踪调查结果显示推拿在缓减腰背部疼痛方面有显著疗效，与物理治疗1没有差别，科研文章发表在准备中。中国暨南大学(Jinan University)与美国梅奥诊所(Mayo Clinic)方面的研究结果也相似于此。进一步相关研究课题为《机器人推拿》。

B: 与《樟宜综合医院 CGH》合作的针灸科研的3项研究（急性哮喘，急性肠胃炎，急性腰痛）将会在 Singhealth CIRB 系统上申请结束收集临床数据。具体进展如下：

急性哮喘：英文版文献手稿以短文交流文章的形式提交给 Singapore Medical Journal，正在审查中。

急性肠胃炎，急性腰痛正进行拟写英文版和中文版的文献。

5.3. 2023年会员人数统计

普通会员：49人

准会员：69人

企业会员- 马光医药有限公司

## 6. 财政长报告（吴佳盛博士）

6.1. 2023 年的总收入为 \$582,828，支出为 \$247,929。

全年捐款汇总如下：

捐款来源	捐款金额
慈善晚宴	\$363,900.00
Darmanto 先生	\$150,000.00
CDC Voucher Donation 2021	\$3,816.00
CDC Voucher Donation 2022	\$5,520.00
其他	\$130.00
爱心捐款 (Donations-in-kind)	\$600.00

## 6.2. Statement of Financial Activities for the financial year ended 31 December 2023

ACADEMY OF CHINESE MEDICINE, SINGAPORE (Registered in the Republic of Singapore) Statement of Financial Activities for the financial year ended 31 December 2023				
	Notes	Unrestricted Fund \$	2023 \$	2022 \$
<b>INCOME</b>				
<b>Income from generated funds</b>				
Voluntary income				
	9	523,966	523,966	25,000
Donation income		17,300	17,300	21,600
Membership income				
Activities for generating funds				
Event income		27,466	27,466	16,646
Other income	10	14,096	14,096	7,508
		582,828	582,828	70,754
<b>EXPENDITURE</b>				
Cost of generating funds				
	11	77,612	77,612	9,151
Charitable activities	12	163,103	163,103	174,379
Governance costs	13	7,214	7,214	6,783
		247,929	247,929	190,313
Surplus/(Deficit) for the year				
		334,899	334,899	(119,559)
Transfer between funds				
		-	-	-
Net Surplus/(Deficit) for the year				
		334,899	334,899	(119,559)
Total funds brought forward				
		59,445	59,445	179,004
Total funds carried forward				
		394,344	394,344	59,445

The annexed notes to the financial statements form an integral part of these financial statements.

### 6.3. Notes to the Financial Statements for the financial year ended 31 December 2023

9. Donation Income		
The Society enjoys a concessionary tax treatment whereby qualifying donors are granted double tax deduction for the donations made to the Society. The current IPC status is granted by Ministry of Health for the period from 14 July 2021 to 13 July 2024.		
	2023	2022
	\$	\$
Tax-deductible receipts issued for donations collected	523,366	25,000
10. Other Income		
	2023	2022
	\$	\$
Government grants - Unrestricted fund	7,395	605
Rental rebate	-	391
Others	6,701	6,512
	14,096	7,508
11. Cost of Generating Funds		
	2023	2022
	\$	\$
Entertainment and refreshment	2,377	774
Event expenses	74,846	8,092
Membership and subscription fee	389	285
	77,612	9,151

#### ACADEMY OF CHINESE MEDICINE, SINGAPORE

(Registered in the Republic of Singapore)

Notes to the Financial Statements for the financial year ended 31 December 2023

12. Charitable Activities		
	2023	2022
	\$	\$
Employee benefits expenses		
- Salaries, wages and bonus	102,618	113,843
- Other short-term benefits (i.e. medical, insurance premiums and long service awards)	31	146
- Employer's CPF contributions	17,101	19,356
	119,750	133,345
Rental expenses	23,481	23,633
Others	19,872	17,401
	163,103	174,379

There was no remuneration paid to any members of the Executive Council during the year.

13. Governance Costs		
	2023	2022
	\$	\$
Accountancy fee	2,400	2,400
Audit fee	4,134	3,023
Secretarial fee	680	1,360
	7,214	6,783

## 6.4. Statement of Cash Flows for the Financial year ended 31 December 2023

ACADEMY OF CHINESE MEDICINE, SINGAPORE (Registered in the Republic of Singapore) Statement of Cash Flows for the financial year ended 31 December 2023			
	Notes	2023 \$	2022 \$
<b>CASH FLOWS FROM OPERATING ACTIVITIES</b>			
Surplus/(Deficit) for the year		334,899	(119,559)
Adjustments for:			
Depreciation of property, plant and equipment	3	999	593
Operating surplus/(deficit) before working capital changes		335,898	(118,966)
Changes in:			
- other receivables		68	( 1,358)
- other payables		2,891	( 10,834)
- TCM development grant		( 89)	210
Cash generated from/(used in) operations		338,768	(130,948)
Net cash generated from/(used in) operating activities		338,768	(130,948)
<b>CASH FLOWS FROM INVESTING ACTIVITIES</b>			
Purchase of property, plant and equipment		( 4,807)	-
Net cash used in investing activities		( 4,807)	-
Net increase/(decrease) in cash and cash equivalents		333,961	(130,948)
Cash and cash equivalents at beginning of year		61,405	192,353
Cash and cash equivalents at end of year	5	395,366	61,405
The annexed notes to the financial statements form an integral part of these financial statements.			


## 6.5. Statement of Financial Position as at 31 December 2023

ACADEMY OF CHINESE MEDICINE, SINGAPORE (Registered in the Republic of Singapore) Statement of Financial Position as at 31 December 2023			
	Notes	2023 \$	2022 \$
<b>ASSETS</b>			
<b>Non-Current Asset</b>			
Property, plant and equipment	3	3,808	-
<b>Current Assets</b>			
Other receivables	4	11,529	11,597
Cash and cash equivalents	5	395,366	61,405
		406,895	73,002
<b>Total assets</b>		410,703	73,002
<b>LIABILITIES</b>			
<b>Current Liabilities</b>			
Other payables	6	16,360	13,469
<b>Total liabilities</b>		16,360	13,469
<b>Total assets less current liabilities</b>		394,343	59,533
<b>Represented by</b>			
<b>Funds</b>			
Unrestricted fund	7	394,343	59,444
Restricted fund	8	-	89
<b>Total accumulated funds</b>		394,343	59,533
The annexed notes to the financial statements form an integral part of these financial statements.			



## 6.6. 奖学金基金和科研基金

	
<b>Academy of Chinese Medicine Research Fund Donor Statement</b>	
FUND POSITION AS AT 31ST DECEMBER 2023	
Total Pledged Amount	\$200,000.00
Accumulated Donations Given to CFS	\$500,000.00
Accumulated Transfer In	\$0.00
Accumulated Funds Disbursed	\$362,937.29
Accumulated Transfer	\$0.00
Accumulated Refunds	\$143,289.41
Total Support Fee	\$18,261.66
Committed Grants	\$0.00
Current Funds Balance for Use	\$262,090.46

	
<b>Academy of Chinese Medicine Scholarship Fund Donor Statement</b>	
FUND POSITION AS AT 31ST DECEMBER 2023	
Total Pledged Amount	\$200,000.00
Accumulated Donations Given to CFS	\$500,000.00
Accumulated Transfer In	\$0.00
Accumulated Funds Disbursed	\$356,268.91
Accumulated Transfer	\$0.00
Accumulated Refunds	\$31,104.40
Total Support Fee	\$18,261.68
Committed Grants	\$33,810.16
Current Funds Balance for Use	\$122,763.65

## 6.7. 续聘 Chew Whye Lee PAC 为我院的审查公司

审查费用 (Audit Fee): \$3,500 其他杂费 (Misc): \$450

全年申报: \$1360 (\$680 - ROS) (\$680 - Charity Portal)

会议致通过续聘 Chew Whye Lee PAC 审计公司, 持续为我院提供 审计服务。

## 7. 修改《章程》

Amendment of Constitution		
	Original Constitution	Constitution proposed to be amended
Chapter 1-4(2)	To grant specialist certificates on TCM to persons who have fulfilled the criteria laid down	To raise the standards of TCM practice in Singapore by upholding a high code of professional conduct and conducting: (a) continuing education, (b) evidence-based research, and in so far as practicable in collaboration with practitioners of western medicine.

	Original Constitution	Constitution proposed to be amended
Chapter 4-9(1)	The administration of the Academy shall be entrusted to thirteen (13) Executive Council Members. Six (6) of the Executive Council Members shall be appointed by the Minister of Health. <del>Ministry of Health, Ministry of Education and Chairman of Traditional Chinese Medicine Practitioners Board shall each nominate two (2) potential candidates for Minister of Health to appoint.</del> The six appointed Executive Council Members may or may not be TCM Practitioners.	The administration of the Academy shall be entrusted to thirteen (13) Executive Council Members. Six (6) of the Executive Council Members shall be appointed by the Minister of Health. <del>Ministry of Health, Ministry of Education and Chairman of Traditional Chinese Medicine Practitioners Board shall each nominate two (2) potential candidates for Minister of Health to appoint.</del> The six appointed Executive Council Members may or may not be TCM Practitioners.
	Seven (7) of the Executive Council Members shall be elected at the Annual General Meeting ( AGM ) by eligible Ordinary Members and Fellows of the Academy based on the seven (7) highest number of votes obtained. The 13 Executive Council Members shall decide amongst themselves the positions they hold in the Executive Council by balloting, within one month of the AGM. Elections are held once in every two (2) years.	Seven (7) of the Executive Council Members shall be elected at the Annual General Meeting ( AGM ) by eligible Ordinary Members and Fellows of the Academy based on the seven (7) highest number of votes obtained. The 13 Executive Council Members shall decide amongst themselves the positions they hold in the Executive Council by balloting, within one month of the AGM. Elections are held once in every two (2) years.

	Original Constitution	Constitution proposed to be amended
Chapter 9-32(1-4)	<p>(1) The Treasurer is authorized to expend up to S\$500/- per month for petty expenses on behalf of the Academy.</p> <p>(2) He will not keep more than S\$500/- in the form of cash. Money in excess of S\$500/- will be deposited in a bank to be named by the Executive Council.</p> <p>(3) The Executive Council will be empowered to expend up to s\$50,000/- per year.</p> <p>(4) The Executive Council shall seek approval during the Annual General Meeting to expend more than s\$50,000/-.</p>	<p>(1) The Treasurer is authorized to expend up to S\$1000/- per month for petty expenses on behalf of the Academy.</p> <p>(2) He will not keep more than S\$1000/- in the form of cash. Money in excess of S\$1000/- will be deposited in a bank to be named by the Executive Council.</p> <p>(3) The Executive Council will be empowered to expend up to S\$100,000/- per year.</p> <p>(4) The Executive Council shall seek approval during the AGM or EGM to expend more than S\$100,000/-.</p>

许振益博士对修改章程提出一些想法，觉得不必要修改。他强调专科治疗已经存在于实际的医疗操作中，患者更加信任有专长的医师，也倾向于寻求医师所擅长的专项就诊。目前新加坡的中医教育尚未专科分化，但是《章程》应该具有长期指导性，为未来30年甚至50年的发展提前规划，使其成为可能，而不是固步自封画地为牢，反而堵住了将来发展的道路。同时，廖凤燕博士提问是否有对应华文的修改版本。许振益博士回复；由于卫生部审核针对的是英文版本，华文版本只是成文后的翻译以方便两种语言使用者，故此暂时讨论版无华文版本。林丽明医师：强调中医应该有属于自己的科研，在中西医结合的研究方向上，更加重视中医的辨证论治，我们是中医研究机构，修改后可能会削弱中医的专业属性。针对章程 chapter 4-9 (1)，许博士仍坚持不需要更改，何秘书长向各位会员解释由于章程的限制严重的影响到了秘书处的工作，以致秘书处不能够申报 ROS，影响研究院的工作与名誉，因此提出修改章程。萧锦耀律师介于大家似乎不太明白修改章程背后的原因，建议理事会综合大家的意见，理事会先行在法律顾问在场的情况下讨论章程修改事宜，调整与 IPC 相关的条款，明确修改章程的原因和必要性，然后才在会员大会上取得参会会员 2/3 同意通过即可。

经过几位医师多番讨论后，最后决定不通过修改章程。

## 8. 《选举委员会》主持选举《第五届理事会》(2024/2025)

选举委员会成员为：

主席：萧士发医师

秘书：涂展豪医师

委员：刘佩菱医师

黄月增医师

### 8.1. 选举委员会主席萧士发医师宣布选举规则如下：

- ❖ 第五届理事会有 10 名候选人
- ❖ 只有普通会员拥有投票权
- ❖ 工作人员会将一张投票表格分给普通会员
- ❖ 请在您心仪的候选人名字旁的空格内打勾✓
- ❖ 您可以选择最多七位候选人，也可以都不选
- ❖ 多过七个勾的投票表格将被当作废票
- ❖ 投票结束后，将由选举委员会唱票及计票
- ❖ 在有两位或以上的候选人得到相同的票数的情况下，普通会员则会在该人选中再次投票，一直到分出高低为止。
- ❖ 候选人和提名人都必须到场参会
- ❖ 七位 得票最高的候选人则成为第五届理事会成员
- ❖ 理事会的职务将由七位理事自行开会商讨决定
- ❖ 每届理事任期为两年

8.2. 第五届理事会候选人名单（排名不分先后，按照字母顺序排名）（附件 10）

陈滢竹医师	董菁菁博士
吴佳盛博士	何敬仪医师
许针益博士	林益川博士
潘广斋博士	孙加煜医师
陈秋梅博士	赵雁博士

在到场会员的见证下，选举委员会完成选举过程，选出《第五届理事会》如下：（附件 11）

吴佳盛博士	林益川博士
董菁菁博士	许振益博士
何敬仪医师	陈秋梅博士
赵雁博士	

9. 选举 2 为普通会员作为查账

谭翠蝶医师提议 廖凤燕博士作为查账，吴佳盛博士附议。

梁惜梅医师提议 潘广斋博士作为查账，谭翠蝶医师附议。

## 10. 拍团体照



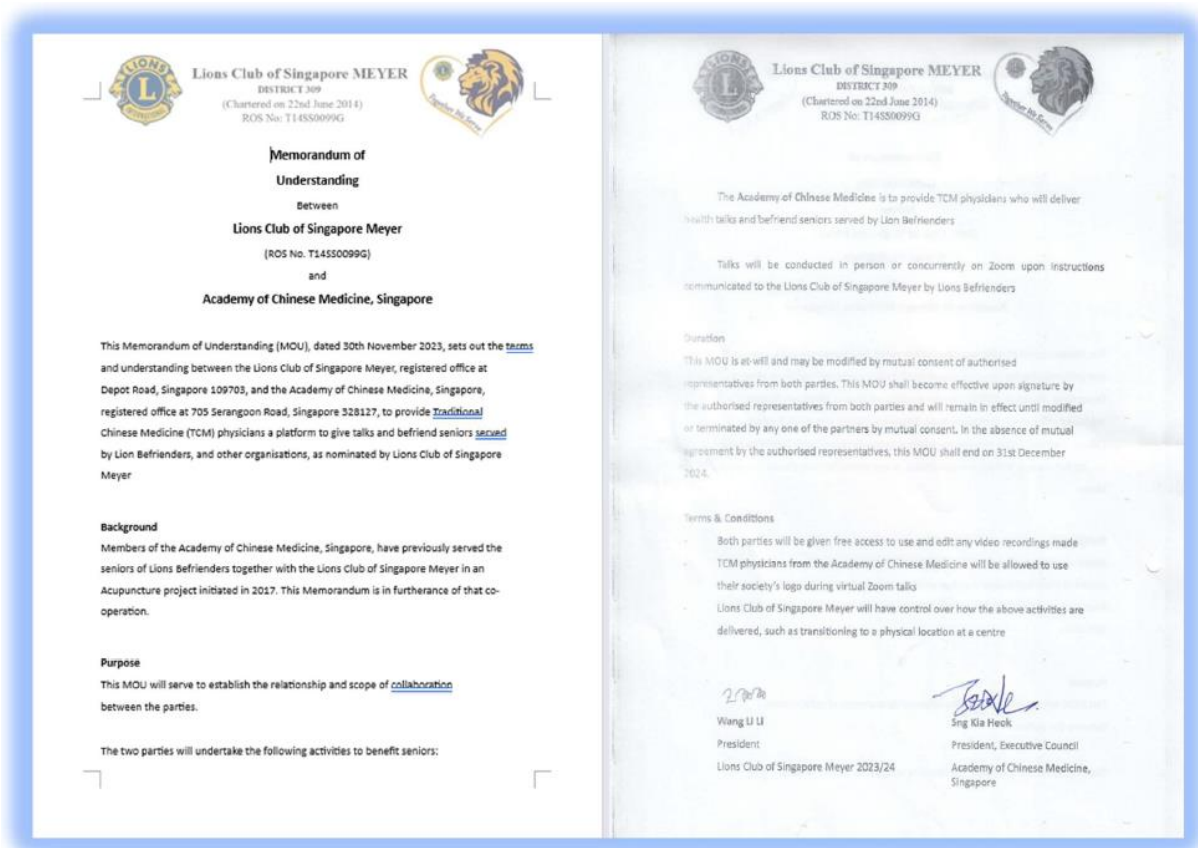
记录：赵亚玲

整理：陈淑慧

审核：何敬仪

批准：孙加煜

2024年奖学金申请名单						
序号	姓名	奖学金类型	工作经验	毕业年份	申请课程及学院	课程时间
1	王思璇	高级	Eu Yan Integrative Health Pth Ltd(Jan2022-Jan 2024) Thong Chai Medical Institution(Jan 2024-current )	NTU,Bachelor of Science in Biomedical Sciences(2021)(Honors,Distinction) 北京中医药大学, 中医学 (2021)	Master of Science in Gerontology Nanyang Technological University	18 months(minimum)
2	陈耀龙	高级	Singapore ChungHwa Medical Institution(2022-now)	NTU,Bachelor of Science in Biomedical Sciences(2021)(Honors,Distinction) 北京中医药大学, 中医学 (2021) (Honors,Distinction)	MSC(Biomedical Informatics) NUS	2 years (part-time)
3	洪承智	高级	NTU Chinese Medicine Clinic(2 years) TCM Healthcare Medical Centre(Dec2019-Dec2020) Nova Health TCM Clinic(Jan2021-Jun2023)	NTU,Bachelor of Science in Biomedical Sciences(2021)(Honors,2nd upper) 北京中医药大学, 中医学 (2021)	Master of Clinical Investigations NUS	3 years
4	张宁	高级	NTU Chinese Medicine Clinic(July2023-至今) Apple Inc.(Dec2016-present) Parkway Shenton Pte Ltd(IHH Healthcare Group)(11Nov2013-present) Ma Kuang Healthcare Group(Aug2013-Nov2013) Yi Shi Yuan Pte Ltd(Jan-Aug2013)	NTU,Bachelor of Science in Biomedical Sciences(2019) 北京中医药大学, 中医学 (2019)	中医硕士研究生 北京中医药大学	3 years
5	陈晓恬	高级	Prudential Assurance Company Singapore(Aug2003-Dec2013)	Singapore College of TCM,Nanjing TCM University(2012) NUS,Bachelor of Arts&Social Science(Psychology and Geography)(2003)	Doctor of Acupuncture and Oriental Medicine Colorado Chinese Medicine University,Denver,USA	24-months(6 trimesters, one week on Denver campus per trimester with weekly online classes between weekend modules)
6	张博翔	高级	Singapore ChungHwa Medical Institution(Mar 2021-present)	NTU,Double Degree in Bachelor of Science in Biomedical Sciences and Bachelor of Chinese Medicine(2020)(Honors,Highest Distinction)	Doctor of Philosophy(Chinese Medicine) NUS	5-6 years
7	潘珍心	本地	Kin Teck Tong Pte. Ltd.(3 months) Chong Hoe Healthcare TCM(5 months) Kwong Wai Shiu Hospital(2 years)	NTU,Bachelor of Science in Biomedical Sciences(2020)(Honors) 北京中医药大学, 中医学 (2020)	Master's Degree Internal Medicine of TCM 新加坡中医学研究院与北京中医药大学合作 Beijing University Chinese Medicine /CHINA Institute of Chinese Medical Studies Pte Ltd.,Singapore	3-6 years





《线上高峰论坛》活动花絮







### TCM Body Constitution Study among Women of Childbearing Age in Singapore

Rachel LAU Li Ee, LIEW Pei Ling and ZHAO Yan  
School of Biological Sciences, Nanyang Technological University, Singapore 637551

**INTRODUCTION**  
Infertility is a public health problem affecting Singapore and it is a global reality.

Year	2002
No. of live births	33,072 (2021)
Fertility rate	15.53 (2019)
Total fertility rate	1.62 (2019)
Median age of 1 <sup>st</sup> live birth	30.0 (2019)
1 <sup>st</sup> live birth & subsequent gestations	53% (2017)

**AIM**  
To investigate the distribution of TCM Body Constitution across the Singapore population of women of childbearing age, and to identify factors strongly associated with the various constitutions.

**METHODOLOGY**  
Questionnaire  
1) Lifestyle factors & menstrual history  
2) 14 questions to pinpoint condition (symptoms, onset of onset)

**RESULTS**  
TCMBC Distribution  
Age Distribution  
TCMBC associated with TCMBC

**DISCUSSION**  
SC: Contraceptive stress lead to irregular menses, enough & good sleep.  
DSC: Stress of work & life → QDQ. D-related risks of chronic diseases, prone to hypertension & increase cholesterol, affecting sleep. Children's diet, whether formula-fed or breastfed.  
MDC: Poor diet or over-heat or bad bedtime.  
YDC: Poor diet or over-heat or bad bedtime.  
HDC: Older heat & greasy food → greater risks of obesity, hypertension, & diabetes. May also affect Metabolic Syndrome → risks heart disease & cancer.  
PDC: Various GI issues → approached by refluxes which is of deep-root of greater PDC in (w/ or w/o) disease, this reflected in chronic medical history.  
SBC: Tend towards doctor for sleep. Singaporean Demographic in light to moderate anemia, potassium, calcium, magnesium, and protein against Concomitant Anemia (CA) and/or sleep. Singaporean Demographic in light to moderate anemia, potassium, calcium, magnesium, and protein against Concomitant Anemia (CA) and/or sleep. Singaporean Demographic in light to moderate anemia, potassium, calcium, magnesium, and protein against Concomitant Anemia (CA) and/or sleep.

**CONCLUSION**  
Most common TCMBC were QDC, SDC & SBC, which are also significantly linked to lifestyle, leading emerging associations with stress and sleep. Coffee and alcohol have greater use in healthy menopause, though caffeine can cause DHC. HCC was mostly associated with stress and sleep. SDC & HCC with diet, YDC & HCC with menopause or postmenopausal, SC with depression. Future works can be done with a larger sample or categorized into specific menopause such as QDC individuals.

### Association of Frailty with Sleep Quality and TCM Body Constitution among Older Adults in Singapore

Choo Hui En, Guoqing Li, He Chin Ee\* and Zhao Yan†  
†School of Biological Sciences, Nanyang Technological University, Singapore 637551  
\*Kwong Wai Shiu Hospital, Singapore 328127

**Introduction**  
Determining the TCMBC of an individual may help in identifying the health of older adults, who are at risk of frailty. Frailty is a state of vulnerability with limited ability to recover from stressors. It is a state of vulnerability with limited ability to recover from stressors. It is a state of vulnerability with limited ability to recover from stressors.

**Methodology**  
250 older adults were recruited from the Singaporean population of older adults.



**Results and Conclusion**  
Frailty was associated with poor sleep quality and TCMBC. Frailty was associated with poor sleep quality and TCMBC. Frailty was associated with poor sleep quality and TCMBC.



2023 年慈善筹款晚宴



附件 9

### Descriptive Study of Acupuncture as an Adjunct Therapy For Patients With Acute Asthma Attack

Lam Man Sze<sup>1,2</sup>, Lee Wee Yee<sup>2</sup>, Tan Pui Jing<sup>1</sup>, Seah Leo Mun Kij<sup>2</sup>  
<sup>1</sup>Acupuncture Services, Chang Gung Hospital, Singapore, <sup>2</sup>Department of Accident and Emergency, Chang Gung Hospital, Singapore, and <sup>3</sup>Academy of Chinese Medicine, Singapore

**Background**  
At the Emergency Department (ED) of Chang Gung Hospital (CGH), asthmatic patients who require urgent treatment for mild to moderate acute asthma attacks may be managed in the Short Stay Unit (SSU) of the ED with the intention of avoiding repeated admissions. In year 2022, 42.4% of asthmatic patients in SSU had required repeat admission. This inspired the quest to search for other modalities as an adjunct to standard management of acute asthma for better control in order to reduce repeat admission from SSU.

**Objective**  
To evaluate the use of standard management alone compared to standard management in combination with acupuncture as an adjunct for treating SSU patients with moderate exacerbation of acute asthma. The primary outcome measure was SSU turn-inpatient rate and the secondary outcome measure was the peak expiratory flow rate (PEFR).

**Method**  
This open-label, 3-arm clinical study was conducted in single centres, CGH SSU between May 2020 and Feb 2020. The patients in this study were recruited from CGH SSU who fulfilled the inclusion criteria of SSU asthma protocol. The convenience sample method was used to recruit the participants.

According to TCM based diagnosis, we categorised asthma into four subgroups, known as TCM Syndromes based on the signs and symptoms displayed by the patients. The four TCM Syndromes were Qi Deficiency in Lungs, Phlegm-Focus, Wind-Focus and External Invasion of Wind-Cold. The TCM syndrome was used to guide the selection of acupuncture points for treatment.

TCM physicians would diagnose the TCM syndrome and manipulate the needles as at the corresponding acupoints during treatment. The subjects in the Acupuncture Group received one session of 20-minute acupuncture treatment within 8 hours from the time of their SSU admission. Ear seeds were also placed on the auricular acupuncture points and an infra-red heat lamp was used according to the TCM treatment protocol.

**Results**  
13 participants were enrolled in the study from May 2020 to Feb 2020. 6 of them were recruited under the control group and 7 were recruited under the acupuncture group. No subject withdrew early from the study, and no adverse side effect was observed. The study was suspended in February 2020 due to the Covid-19 pandemic.

**Status of Disposition**  
It was observed that the acupuncture group is associated with a lower SSU turn-inpatient rate. It is not statistically significant (p=0.215, 95% CI:0.00 to 2.87, P=0.155), as shown in Table 1 below.

Group	Discharged (n (%))	Turn-inpatient (n (%))	Odds-ratio (95% CI)	P-value
Acupuncture	4 (37.3)	3 (42.9)	0.15 (0.00 to 2.87)	0.155
Control	1 (16.7)	5 (58.3)	1.00 (reference)	-

**Reported Outcomes of PEFR in Acupuncture Group**  
Overall, the subjects in the acupuncture group experienced an improvement in PEFR immediately after the acupuncture (Table 2). Both the Wilcoxon signed-rank test and the paired sample t-test showed similar results.

PEFR (L/min)	Before Acupuncture	After Acupuncture	p-value
Median (IQR)	1.96 (1.50-2.10)	2.40 (1.80-3.00)	0.021*
Mean ± SD	188.6 ± 38.0	224.4 ± 39.8	0.023*

\*Two-tailed test was used unless otherwise stated.

**Discussion**  
In this study, with acupuncture as an adjunct therapy to the standard management protocol, the SSU turn-inpatient rate (42.9% vs 58.3%) is lower in the acupuncture group compared to the control group. Though the difference was not statistically significant due to the small sample size, the combined therapy may have potentially higher efficacy than the standard management protocol.

We observed that PEFR improved immediately after a session of acupuncture. In TCM theory, the mechanism of treating acute asthma by acupuncture is to regulate and harmonize the obstructive Qi and reduce the production of phlegm in the airway. While from the Western medicine perspective, acupuncture stimulates vagus which inhibits histamine and cytokine secretion and thus always diminish the secretion of mucus. However, we are unable to demonstrate whether there is a sustained improvement in PEFR with acupuncture due to insufficient data.

Other observations include that although acupuncture is a conventional TCM treatment modality that is more widely used among the Chinese population, it is interesting to note that non-Chinese in Singapore are also using acupuncture to treat acute asthma. Also, in this study, only 2 of the four asthma-associated TCM syndromes were observed in the acupuncture group. It was unknown whether these two syndromes were more common in Singapore or more likely to present as an acute asthma exacerbation. Thus this is of interest to TCM physicians, and further studies could be carried out.

**Conclusion**  
The study findings showed a trend toward reducing SSU turn-inpatient rate from acute asthma patients who had undergone acupuncture as an adjunct therapy.

This study can be used to guide the further evaluation of acupuncture in the management of acute asthma patients. If found effective, the study can be included in the treatment of acute asthma patients, in particular for those with all access to standard asthma drugs.

**Acknowledgement**  
We are grateful to the staff of CGH ED and SSU and Research Unit, Academy of Chinese Medicine Singapore and Dr Tan Jing (Emergency Department, CGH) for their assistance and support in the research.

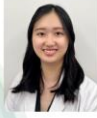
Fig 1. Flowchart of the Recruitment of the Subjects

Journal of Acupuncture Research (JAPR) International Research Conference, May 13-15, 2020, New York, USA  
 From University of Patient-Centred Care, Research in Acupuncture and Traditional East Asian Studies

附件 10



## 陈滢竹医师 Ms Chen Ying Chu



- 资历:**
  - 广州中医药大学 中医硕士学位 (中医临床基础)
  - (师从广东省名中医李赛美教授, 专注于经方治疗疑难杂症)
  - 新加坡中医学院 中医专业高级文凭
- 职务:**
  - 新加坡中医研究院临床导师
  - 循医馆Lushn Health Chinese Medicine 主任医师
  - 新加坡庆德堂Kin Teck Tong 中医师



## 董菁菁博士 Dr Dong JingJing



- 资历:**
  - 南京中医药大学博士学位
- 职务:**
  - 世界中医药联合会儿科专业委员会常务理事
  - 新加坡中医研究院讲师
  - 新加坡中医研究院导师
  - 新加坡中医研究院讲师
  - 新加坡中医研究院讲师
  - 南京中医药大学新加坡校友会理事
  - 新加坡中医研究院第一/三届理事会第一副秘书长
  - 新加坡中医研究院第四届理事会第二副秘书长
  - 新加坡中医研究院中医继续教育委员会顾问暨儿科组组长
  - 新加坡余仁生医疗综合有限公司高级中医师

## 吴佳盛博士 Dr (TCM) Goh Kia Seng



- 资历:**
  - 广州中医药大学 (中医临床基础) 博士
  - 南京中医药大学 (中医儿科学) 博士
  - 英国曼彻斯特大学 (国际卫生保健领导) 硕士
  - 广州中医药大学中医学士
  - 新加坡国立大学会计学士 (二等荣誉学位)
- 专业:**
  - 新加坡国家卫生部注册中医师
  - 新加坡注册特许会计师
- 职务:**
  - 新加坡中医研究院第四届理事会 财政长
  - 新加坡中医学院 董事主席
  - 世界中医药学会联合会 副主席
  - 世界中医药学会联合会儿科专业委员会 副会长
  - 南京中医药大学新加坡校友会 会长 (2020-2024)
  - 广州中医药大学校友会 副会长 (2024-)



## 何敬仪医师 Ms Ho Chin Ee



- 资历:**
  - 北京中医药大学硕士学位
  - 南洋理工大学-北京中医药大学双学士
- 职务:**
  - 新加坡中医管理委员会委员
  - 新加坡中医研究院第三/四届理事会秘书长
  - 新加坡中医研究院青年团副团长
  - 新加坡中医研究院科研委员会委员



## 许振益博士 Dr Koh Chin Aik



- 资历:**
  - 黑龙江中医药大学医学博士
  - 北京中医药大学针灸医学硕士
  - 新加坡中医学院全科文凭
  - 新加坡国立大学理学学士
- 职务:**
  - 新加坡中医研究院第一/二届理事会秘书长
  - 新加坡中医研究院第三/四届理事会第一副院长暨中医继续教育委员会顾问
  - 新加坡中华医学会会长
  - 专科医院前院长
  - 新加坡中医学院前副院长
  - 南大诊所前临床导师
  - 新加坡中医研究院前高级讲师



## 林益川博士 Dr Lim Yi Chuan



- 资历:**
  - 广州中医药大学 境外博士研究生 (曾荣获广东省政府来粤留学生奖学金1次)
  - 广州中医药大学本科 (荣获成绩优秀奖/毕业总成绩第一名/担任学生会主席)
  - (曾荣获广东省政府来粤留学生奖学金4次)
  - 新加坡国立大学 土木工程学士 (二等甲级荣誉学位)
  - 华中农业大学 (新加坡剑桥A水准考试三科A)
  - 华侨中学 (新加坡剑桥O水准考试十科A)
- 职务:**
  - 新加坡中医研究院义务医师
  - 林光明医师所经营伙伴兼主治医师
  - 新加坡科技研究局 (ASTAR) 主任兼人事部经理
  - (直接向部门CEO汇报工作, 负责招募、挑选奖学金得主培养以及各种人力资源工作)
  - 新加坡教育部人事科副经理 (负责教育部人力资源相关政策, 以及招募及考核等)
  - 林网被工程顾问股份有限公司台湾 (参与台湾高铁发展和建设工程相关工作)



## 潘广斋博士 Dr Pang Kong Choi



- 资历:**
  - 南京中医药大学医学博士
  - 英国伦敦大学生理学博士
  - 世界中医药联合会评审主任医师
  - 北京中医药大学针灸类硕士
  - 新加坡中医学院中医针灸精修班文凭
- 职务:**
  - 世界中医药学会联合会, 骨伤科专业委员会, 第十二届学术大会秘书长
  - 世界中医药学会联合会, 糖尿病专业委员会常务理事 (2019-)
  - 新加坡中华医学会秘书长 (2018-)
  - 新加坡中医协调委员会成员 (2018-2010)
  - 新加坡中医药联合会副会长 (2008-2012)
  - 新加坡中医药促进会中医院讲师 (2015-2018)
  - 新加坡中医药联合会内科与推拿推拿学院院长兼讲师 (2002-2009)
  - 新加坡中华医学会专科中医研究所所长院长兼讲师 (2012-2016)
  - 新加坡中华医院义务医师 (2013-2018)



## 孙加煜医师 Mr Sng Kia Heok



- 资历:**
  - 南京中医药大学硕士学位
- 职务:**
  - 新加坡中医管理委员会委员
  - 新加坡中医研究院第一/二/三届理事会第二副院长
  - 新加坡中医研究院第四届理事会院长
  - 新加坡中医研究院青年团顾问



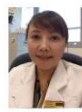
## 陈秋梅博士 Dr Tan Siew Buoy



- 资历:**
  - 1981年毕业于新加坡中医研究院 (执业43年)
  - 1986年毕业于新加坡同济医药研究院 (高级中医专业文凭)
  - 1985年毕业于中国中医科学院 (中医妇科硕士学位)
  - 2003年毕业于中国中医科学院 (中医妇科博士学位)
  - 2008年研究补肾调经法治疗特发性不孕 (获中国中医科学院中医药科学技术进步奖)
- 职务:**
  - 新加坡南洋理工大学生物科学院双学位中医系导师
  - 新加坡南洋理工大学中医学临床导师
  - (擅长治疗妇科病, 不孕症, 月经病, 稳经期综合症等妇科疾病)
  - 2002年至今新加坡中医管理委员会委员及考试组主席
  - 2016年至今新加坡中医管理委员会委员及考试组主席



## 赵雁博士 Dr Zhao Yan



- 资历:**
  - 北京中医药大学博士学位
- 职务:**
  - 南洋理工大学生物科学院资深讲师
  - 新加坡中医管理委员会学术委员会委员
  - 世界中医药学会联合会临床思维委员会委员
  - 新加坡中医研究院第四届理事会第二副院长
  - 新加坡卫生部中医专项评估委员会主席

# 《新加坡中医研究院》

## 2024 年理事会选举投票票数汇总表格

共有( 18 )位普通会员投票,

除去废票( 0 )张,

有效票数共( 18 )张,

各候选人得票统计如下:

(排名不分先后, 按字母顺序排名)

候选人	得票数	
Chen Ying Chu 陈滢竹	9	
Dong Jingling 董菁菁	15	Dr. ✓
Goh Kia Seng 吴佳盛	18	de ✓
Ho Chin Ee 何敬仪	14	人 ✓
Koh Chin Aik 许振益	10	su ✓
Lim YiChuan 林益川	11	林 ✓
Pang Kong Choi 潘广斋	5	
Sng Kia Heok 孙加煜	9	
Tan Siew Buoy 陈秋梅	10	Tan ✓
Zhao Yan 赵雁	12	zhao ✓

李俊

