

## 重庆市技术创新与应用发展专项 重点项目任务书

项目名称	中西医联用方案治疗重型和危重型新型冠状病毒肺炎的临床研究
承担单位	重庆医科大学（签章）
项目负责人	张安
通讯地址	重庆市渝中区医学院路1号
联系电话	
起止年限	2020-02-18 至 2020-08-31

重庆市科学技术局  
二〇一九年八月制

一、项目考核指标及验收依据

(一) 根据项目目标任务要求明确的约束性指标（验收时对该类指标进行逐项考核，全部指标达成方可通过验收；研究成果表现形式仅为技术指标、论文的，不得列入约束性指标；考核指标应量化、具体、可考核；产业化项目必须有产业化考核指标，指标应与研究内容高度关联，应明确对应的产品名称、型号等；应用示范内容应基于研究内容进行应用示范，须有明确的应用示范对象、规模和效果，验收依据应提供应用示范工程的效益分析评价报告，不能仅是应用示范证明；如涉及“平台建设”或“数据库建设”等指标须对建设对象有细化的二级指标：如功能模块、技术参数等；验收依据应客观、有公信力）

国际国内同类技术先进水平描述

- 1. 本课题拟通过中西医联合方法为治疗新冠肺炎尤其是重型和危重型患者提供临床依据，
- 2. 本课题拟筛选出对重型和危重型新冠肺炎具有早期预警作用的关键分子，为患者争取更加有利的治疗时机，并通过中西医联合疗法在重型和危重型患者中的治疗作用，进一步发扬中国传统医药的治疗价值。

编号	考核指标	验收依据
1	对中西医联合治疗重型和危重型新冠肺炎的临床有效性进行分析。对早期预警指标进行筛查。	中西医联合治疗重型和危重型新冠肺炎的临床疗效分析并筛选出预警重型和危重型新冠肺炎的早期关键因子。
2	按照临床研究方案给予中医治疗	对纳入研究患者完成中医治疗方案
3	参与临床救治和数据收集	完成数据收集
4	参与临床救治和数据收集	完成数据收集

(二) 新增强化考核指标

一、中西医联合治疗方案如下：

1、西医：

1) 抗病毒（α-干扰素 500 万 U 雾化吸入，bid+洛匹那韦/利托那韦 200mg/50mg 2 粒 bid）、

- 2) 增强免疫 (胸腺法新 1.6mg 皮下注射 qod, 据病情加用人免疫球蛋白 20g ivgtt qd)、
- 3) 抗菌素 (合并细菌感染时据病情口服或静脉使用: 莫西沙星 0.4 po 或 ivgtt qd)、
- 4) 糖皮质激素 (呼吸困难明显、胸部影像学进展快者: 甲基强的松龙 1-2mg/kg.d 3-5d)、
- 5) 氧疗 (据病情采用: 鼻导管吸氧、高流量吸氧、无创机械通气、有创机械通气)、
- 6) 血管活性药物 (据病情加用)、
- 7) 维持水、电解质、营养平衡及其他对症支持治疗。

## 2、中医:

- 1) 第 1 天下午或睡前顿服 (一般只需服用 1-2 次) 大陷胸丸合升降散加味 (生川大黄 9g, 葶苈子 4g, 生甘遂 1g, 广姜黄 6g, 白僵蚕 5g, 净蝉蜕 3g, 干地龙 5g, 苦杏仁 4g, 芒硝 3g, 蜂蜜 50g), 服用后暂停一天;
- 2) 第 3-5 天每日服用一剂柴胡泽漆汤化裁 (北柴胡 25g, 黄芩 10g, 法半夏 15g, 党参 10g, 干姜 6g, 炙甘草 6g, 泽漆 90g, 白前 15g, 桂枝 10g, 石见穿 15g, 地龙 15g, 陈皮 10g。体质壮实或热盛便秘者, 可去党参、干姜、桂枝, 加生大黄 6-10g、枳壳 10g、白芍 10g);
- 3) 第 6-8 天每日服用一剂四神煎合茯苓四逆汤、参蛤散、《千金》苇茎汤加减 (生黄芪 240g, 石斛 120g, 制远志 90g, 制附片 10g, 炙甘草 15g, 干姜 10g, 茯苓 15g, 人参 15g, 蛤蚧 10g, 金银花 15g, 芦根 30g, 冬瓜子 30g, 薏苡仁 15g, 桃仁 10g)。

## 二、预警因子:

- 1、预警因子: 年龄、气促、淋巴细胞计数、PCT 水平、APTT 水平、LDH 水平、CRP 水平
- 2、预测模型:  $\ln[p/(1-p)] = -9.1744 + 0.1232 \times \text{年龄} + 3.1825 \times \text{气促} - 2.3652 \times \text{淋巴细胞数} + 46.8309 \times \text{PCT} - 0.1297 \times \text{APTT} + 0.0294 \times \text{LDH} - 0.0654 \times \text{CRP}$ 。

## 三、应用医院:

重庆市公共卫生医疗救治中心 (伦理批件号: 2020-025-KY)

## 四、纳入研究重症病例 (重型和危重型)

- 1、西医组: 11 人
- 2、中西医联合治疗组: 20 人

## 二、项目研发团队

姓名	专业	工作单位	职称/职务	项目分工	每年工作时间(月)	签字
张安(负责人)	重症医学	重庆医科大学	副高主任	项目统筹安排, 制定研究方案	4	张安
王鹏飞	重症医学	重庆医科大学	中级无	临床数据分析评估	5	王鹏飞
陈晓东	心脏病学	重庆医科大学	中级无	临床数据分析评估	4	陈晓东
蔡莹	内科学	重庆医科大学	中级医师	研究方案设计及数据分析	5	蔡莹
李群堂	中医内科	重庆市中医院(重庆市中医研究院)	正高主任	开具中医方, 评估用药效果	3	李群堂
袁国丹	临床医学	重庆市公共卫生医疗救治中心	副高副主任	临床数据采集	3	袁国丹
杨梅	内科学	重庆市职业病防治院	副高科主任	临床数据采集	3	杨梅
邱敏	中医肿瘤内科	重庆市中医院(重庆市中医研究院)	正高主任中医 师	开具中医方, 评估用药效果	3	邱敏
任毅	中西医结合	重庆市中医院(重庆市中医研究院)	副高心内科副 主任	开具中医方, 评估用药效果	3	任毅
陈中沛	内分泌学	重庆市中医院(重庆市中医研究院)	副高副主任医 师	开具中医方, 评估用药效果	3	陈中沛

詹柱	内科学	重庆医科大学	初级无	数据汇总及分析	4	詹柱
----	-----	--------	-----	---------	---	----



## 三、项目实施单位与任务、经费分配

项目承担单位 (盖章)	注册资金 (万元)	财政经费 (万元)	单位联系人	联系电话	完成的研究任务
重庆医科大学	0.00	47.00	伍群		项目申请与方案设计、总体研究内容的统筹与开展、政府资助经费的统筹调配、结题材料的整理与申报
项目合作单位 (盖章)	注册资金 (万元)	财政经费 (万元)	单位联系人	联系电话	完成的研究任务
重庆市公共卫生医疗救治中心	0.00	1.00	欧阳净		协助临床救治和开展研究
重庆市职业病防治院	0.00	1.00	罗东		协助临床救治和开展研究
重庆市中医院 (重庆市中医研究院)	0.00	1.00	张太君		中药处方的开具、药物熬制配送及用药后临床观察

备注：1、各单位的“注册资金”信息必须与该单位的统一社会信用代码证的注册资金（开办资金）一致。

2、任务及经费分配明确后，承担单位及合作单位需加盖单位公章。

#### 四、主要实施内容(简要阐述技术路径、任务分工、具体研究内容、产业化方案, 或技术集成思路与推广应用方案; 1000 字以内)

##### (一) 技术路线及具体研究内容

##### 1、第一部分: 筛选早期预警重型和危重型新冠肺炎的关键分子

本部分为回顾性研究, 观察经西医治疗(常规氧疗、抗病毒、抗细菌及对症支持治疗)且住院时间满 14 天, 分为轻症组(轻型+普通型)和重症组(重型和危重型)各 20 例。从临床基本特征(年龄、性别、临床表现、生命体征)、生化指标(血常规、肝肾功能、电解质、血气分析)、炎症指标(C 反应蛋白、降钙素原、白介素-2、白介素-4、白介素-6、白介素-10、白介素-17、肿瘤坏死因子  $\alpha$ 、 $\gamma$ -干扰素)及免疫学指标(T 淋巴细胞亚群分析, 包括 CD3+细胞、CD4+细胞和 CD8+细胞)等进行分析, 筛选早期预警重型和危重型新冠肺炎的关键分子, 构建预测、预后模型。

##### 2、第二部分: 中西医联合方案治疗重型和危重型新冠肺炎患者临床研究

1) 研究方法: 本部分研究为随机双盲对照试验, 随机分组方法将纳入研究患者随机分为中西医联合治疗组和西医治疗组。具体临床分组: 西医组, 西医+新冠重症方组, 西医+血必净组。

2) 临床治疗方案: 西医组(同第一部分); 西医+新冠重症方组(依次服用新冠重症 1 号方、2 号方、3 号方); 西医+血必净组(血必净 100ml bid)

##### 3) 观察指标:

①生命体征指标: 体温、呼吸频率、心率、血压、外周氧饱和度。

②实验室指标: 入负压隔离病房后第 1 天、3 天、7 天、14 天、21 天检测生化指标、炎症指标、免疫学指标、胸部影像学指标。

③APACHE II 评分: 入负压隔离病房后第 1 天、3 天、7 天、14 天、21 天的 APACHE II 评分值。

④住院天数: 因新冠肺炎的住院天数。

4) 评估中西医联合方案的治疗价值, 比较联合新冠重症方和联合血必净方案的治疗价值, 分析早期预警指标的临床指导意义。

##### (二) 任务分工

项目统筹安排、制定研究方案(张安), 研究方案及数据分析(蔡莹), 临床数据采集(袁国丹, 杨梅)、中医方开具、评估用药效果(李群堂、邱敏、任毅、陈中沛)、数据汇总及分析(詹柱)、临床数据分析(王鹏飞、陈晓东)。

##### (三) 技术集成思路及推广应用方案

1. 为中西医联合方法治疗新冠肺炎患者提供依据，有助于该疗法在重型和危重型新冠肺炎患者救治中的推广应用，同时新冠重症1号方、2号方及3号方通过本研究的疗效观察，可推广应用到其他病因所致重症肺炎、ARDS患者中，进一步发挥其作用。
2. 本课题筛选出对重型和危重型新冠肺炎具有早期预警作用的关键分子，在普通型患者中普及、筛查，将为患者争取更加有利的治疗时机。
3. 有益于中西医联合疗法在今后其它危重患者治疗中的普及应用，发扬中国传统医药在现今的治疗价值。

五、经费概算(金额单位:万元)

经费来源概算	经费支出
--------	------

科目		概算数	序号	科目	概算数	其中市级财政资金拨款
1	市级财政资金	50.0	一	直接费用：	42.0	42.0
2	单位自筹资金	0	1	设施设备费	0	0
			2	材料费	29.5	29.5
			3	测试化验加工费	5.0	5.0
			4	燃料动力费	0	0
			5	差旅会议国际合作与交流费	5.0	5.0
			6	出版/文献/信息传播/知识产权事务费	0	0
			7	劳务费	2.5	2.5
			8	专家咨询费	0	0
			9	其他支出	0	0
			二	间接费用：	8.0	8.0
			1	管理费		
			2	绩效支出		
			来源合计		50.0	支出合计

备注：1 “市级财政资金”必填

备注：1. “市级财政资金”必填。

2. “经费来源概算”和“经费支出”科目请参照《关于进一步完善我市财政科研项目

资金管理等政策的实施意见》（渝委办发〔2017〕31号）相关规定进行编制。

3. 该项目的市级财政资金采取“事前资助”与“验收后补助”相结合的方式，按

比例实施拨付。后补助经费应待项目验收合格后视情拨付。其中：对完成考核

且足额或超额投入科技研发活动经费的，按期拨付全部剩余经费；对完成考核

但未足额投入科技研发活动经费的，按其实际投入经费的20%减去已拨经费的

拨付剩余经费。

4. 该项目的科技研发投入指在项目实施期内发生且与项目直接相关的科技研发

经费，包括市级财政资金和单位自筹资金两个部分，其中：已拨付的市级财政

可全部列入科技研发投入；单位自筹资金请参见《关于完善研究开发费用税前

扣除政策的通知》（财税〔2015〕119号）进行账目归集并计算。

5. 验收后补助的经费拨付方式。项目通过技术验收后，项目单位应主动提供该项目科技研发投入的财务证明材料，市科技局将委托第三方审计机构或财务专家



## 六、相关责任

1、甲方在项目执行过程中不得无故撤销或终止项目。

2、乙方在项目实施过程中应按照《关于进一步完善我市财政科研项目资金管理等政策的实施意见》（渝委办发〔2017〕31号）的要求，制定和完善相应制度的操作实施细则，对项目资金单独设帐，严格按照预算专款专用。乙方在项目执行过程中，必须接受甲方对经费使用及项目进度的监督和检查，无故不接受监督和检查的，甲方有权暂停资助。

3、乙方在项目执行过程中，项目任务书中签订内容、人员和完成时间原则上不作变更；如因某种原因需对计划任务书内容作调整，应向市科技局提交书面申请，并经市科技局批准后签订修改（补充）任务书。

4、乙方在项目执行过程中，如遇重大变化（如：与任务书研究内容有出入、技术措施或某些条件不落实等）致使计划无法执行，应主动及时要求中止任务或延长结题时间。对要求中止任务的，按规定进行财务清算，不扣减乙方科研信用分值；对要求延期结题的，只能提出一次申请，且延期结题时间不能超过一年。如乙方没有提出中止任务的要求，甲方根据调查情况有权提出终止任务的处理意见，有权延期或停止资助，甚至收回项目全部经费，并减少乙方申报数量；情节严重的，取消申报资格，直至追究法律责任。

5、乙方应在本计划任务书规定的完成时间前向甲方提出结题申请，并根据甲方要求完成项目结题验收有关事宜。结题验收通过后，该项目才能作为正式完成。

6、乙方应按规定形成并按时提交科技报告。对未按规定形成并提交科技报告的，甲方根据调查情况有权提出终止任务的处理意见，有权停止资助，甚至收回项目全部经费，并扣减乙方科研信用分值。

7、乙方应建立健全促进科研诚信、科技行为廉洁的规章制度，组织开展廉洁自律宣传教育，监督并认真查处本单位在科研过程中出现的违规违纪行为。

8、乙方不得向甲方工作人员行贿；不得报销应由甲方工作人员个人支付的任何费用；不得为甲方工作人员购置或提供通讯工具、交通工具、高档办公用品等贵重物品。

9、乙方发现甲方工作人员在科技管理工作中有索贿、暗箱操作等违反廉政建设规定的行为，应及时向市纪委监委驻市科技局纪检组举报并积极协助查处工作。

### 其他约定：

责任约定签订的约定书、合同协议及签订的其他相关约定以附件形式上传

甲方：重庆市科学技术局代表：社会发展科技处 处长 刘从军（签章）

项目管理人 李强（签章）



乙方：项目第一承担单位负责人 黄爱龙（签章）

项目负责人 张安（签章）

单位名称：重庆医科大学

帐号：50001033600050008726

开户银行：中国建设银行重庆九龙坡金凤支行

帐号：50001033600050008726

5001009993222

（单位签章）

二〇 年 月 日

# 重庆市技术创新与应用发展专项 重点项目任务书

项目名称	新型冠状病毒肺炎临床救治策略研究与应用
承担单位	重庆市公共卫生医疗救治中心（签章）
项目负责人	陈耀凯
通讯地址	重庆市沙坪坝区歌乐山保育路 109 号
联系电话	██████████
起止年限	2020-01-31 至 2020-06-30

重庆市科学技术局  
二〇一九年八月制

## 一、项目考核指标及验收依据

(一) 根据项目目标任务要求明确的约束性指标 (验收时对该类指标进行逐项考核, 全部指标达成方可通过验收; 研究成果表现形式仅为技术指标、论文的, 不得列入约束性指标; 考核指标应量化、具体、可考核; 产业化项目必须有产业化考核指标, 指标应与研究内容高度关联, 应明确对应的产品名称、型号等; 应用示范内容应基于研究内容进行应用示范, 须有明确的应用示范对象、规模和效果, 验收依据应提供应用示范工程的效益分析评价报告, 不能仅是应用示范证明; 如涉及“平台建设”或“数据库建设”等指标须对建设对象有细化的二级指标: 如功能模块、技术参数等; 验收依据应客观、有公信力)

### 国际国内同类技术先进水平描述

- 1.建立新型冠状病毒肺炎前瞻性研究队列。
- 2.①通过前瞻性队列研究, 评估比较三种抗病毒方案治疗普通型新型冠状病毒肺炎的有效性和安全性;  
②评价糖皮质激素应用于重度新型冠状病毒肺炎的疗效与安全性。
- 3.新型冠状病毒肺炎重型化及预后影响因素研究;
- 4.依托新型冠状病毒肺炎定点医院网络平台, 将本项目获得的新型冠状病毒肺炎救治策略推广应用到至少 2 个定点医疗机构。

编号	考核指标	验收依据
1	1.①获得普通型前瞻性临床病例队列 (120 例); ②重度型前瞻性临床病例队列 (40 例)。2.获得行业专家认可的新型冠状病毒肺炎临床治疗方案。3.评估至少 10 种可能影响重型化及预后的因素。	1.新型冠状病毒肺炎的临床队列数据库。 2.行业专家认可的针对新型冠状病毒肺炎的共识意见 (1 套)。3.行业专家认可的针对新型冠状病毒肺炎的共识意见 (1 套)。4.① 培训班参会通知、签到册及培训课件等 (≥4

	4.①举办诊疗技术培训班 (≥4 次, 受训人数≥100 人次); ②将本项目的诊治策略应用于 100 例患者 (不包括研究队列)。	份);②应用单位出具的推广应用证明(≥2 份)。
--	--	--------------------------

## (二) 新增强化考核指标

## 二、项目研发团队

姓名	专业	工作单位	职称/职务	项目分工	每年工作时间(月)	签 字
陈耀凯(负责人)	传染病学	重庆市公共卫生医疗救治中心	正高科主任	项目整体规划与实施	6	
严晓峰	结核	重庆市公共卫生医疗救治中心	正高副院长	临床队列管理	6	
鲁雁秋	临床医学	重庆市公共卫生医疗救治中心	初级医师	协助项目整体规划与实施	6	
袁国丹	临床医学	重庆市公共卫生医疗救治中心	副高副主任	项目整体规划与实施	6	
叶嗣宽	临床医学	重庆市公共卫生医疗救治中心	副高科主任	项目整体规划与实施	6	
袁婧	内科学	重庆市公共卫生医疗救治中心	中级副主任	项目整体规划与实施	6	
孙强中	临床医学	重庆市公共卫生医疗救治中心	副高科主任	项目整体规划与实施	6	
孙楠楠	临床医学	重庆市公共卫生医疗救治中心	副高副主任	项目整体规划与实施	6	
刘洪兰	临床医学	重庆市公共卫生医疗救治中心	副高科室主任	项目整体规划与实施	6	
周怡宏	临床医学	重庆市公共卫生医疗救治中心	初级医师	队列数据的统计学处理	6	
曾妍茗	临床医学	重庆市公共卫生医疗救治中心	初级医师	技术方案撰写	6	

唐圣权	生物化学与分子生物学	重庆市公共卫生医疗救治中心	其他研究助理	队列数据的统计学处理	6	
杨森	药物分析学	重庆市公共卫生医疗救治中心	初级科研助理	队列数据的统计学处理	6	
黄银秋	中药学	重庆市公共卫生医疗救治中心	初级科研人员	队列数据收集整理	6	
李瑶	药学	重庆医科大学	其他学生	队列数据的统计学处理	6	
许晓蕾	感染科	重庆市公共卫生医疗救治中心	初级医师	队列数据收集整理	6	
何小庆	内科学	重庆市公共卫生医疗救治中心	中级医师	技术方案撰写	6	
秦圆圆	内科学(传染病学)	重庆市公共卫生医疗救治中心	初级无	队列数据的统计学处理	6	
孙凤	免疫学	重庆市公共卫生医疗救治中心	初级科研人员	队列数据收集整理	6	
万妍	护理	重庆市公共卫生医疗救治中心	初级护士	队列数据收集整理	6	
张露	护理学	重庆市公共卫生医疗救治中心	初级护士	队列数据收集整理	6	

## 三、项目实施单位与任务、经费分配

项目承担单位 (盖章)	注册资金 (万元)	财政经 费 (万 元)	单位联 系人	联系电话	完成的研究任务
重庆市公共卫生 医疗救治中心	0.00	100.00	欧阳净	15683858 730	负责项目的规划、实施、 总结
项目合作单位 (盖章)	注册资金 (万元)	财政经 费 (万 元)	单位联 系人	联系电话	完成的研究任务

备注：1、各单位的“注册资金”信息必须与该单位的统一社会信用代码证的注册资金（开办资金）一致。

2、任务及经费分配明确后，承担单位及合作单位需加盖单位公章。

#### 四、主要实施内容(简要阐述技术路径、任务分工、具体研究内容、产业化方案，或技术集成思路与推广应用方案；1000 字以内)

##### 1. 普通型新型冠状病毒肺炎患者抗病毒治疗方案疗效与安全性的随机对照研究

研究流程如下所示，随访周期共 4 周，包括 6 个随访点，通过比较三种不同的治疗方案对普通型新型冠状病毒肺炎的 PCR 转阴时间、转阴率、病死率、不良反应发生率等，择出最优方案。

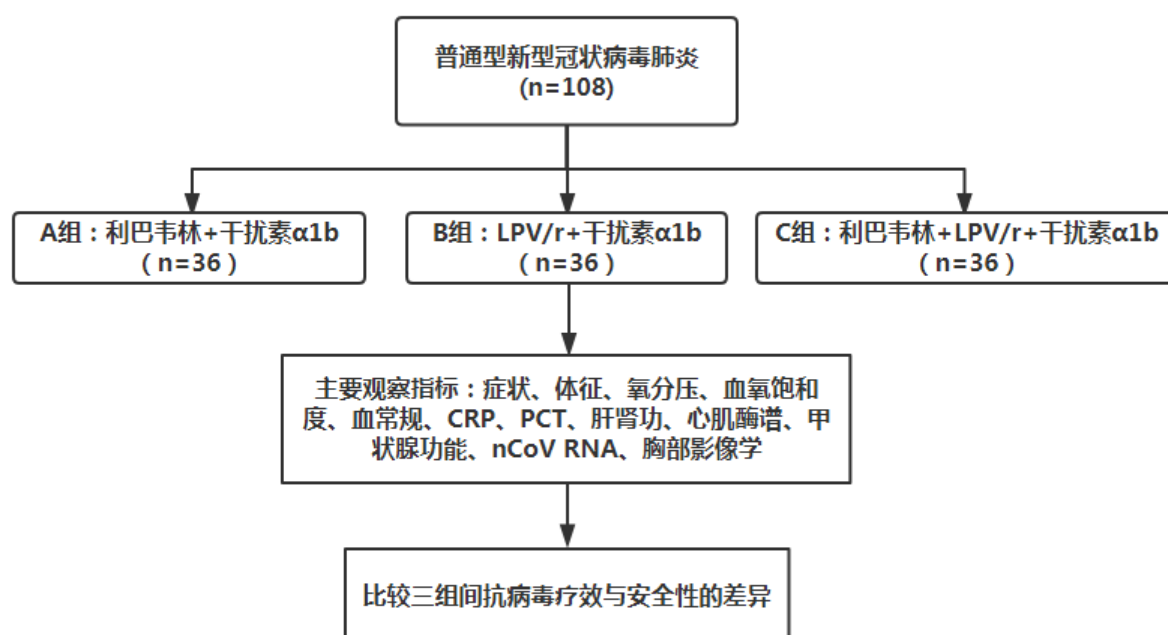


图 1. 三种抗病毒方案治疗新型冠状病毒肺炎前瞻性对照研究流程图

##### 2. 糖皮质激素治疗重度新型冠状病毒肺炎疗效与安全性的随机对照研究

研究流程图如下所示。本研究按照是否使用糖皮质激素将入组的重度新型冠状病毒肺炎患者分为 2 组，随访周期为 4 周，共 5 个随访点。通过对比患者的肺部感染控制情况、不良反应发生情况等，评估糖皮质激素对重度肺炎的使用价值及意义。

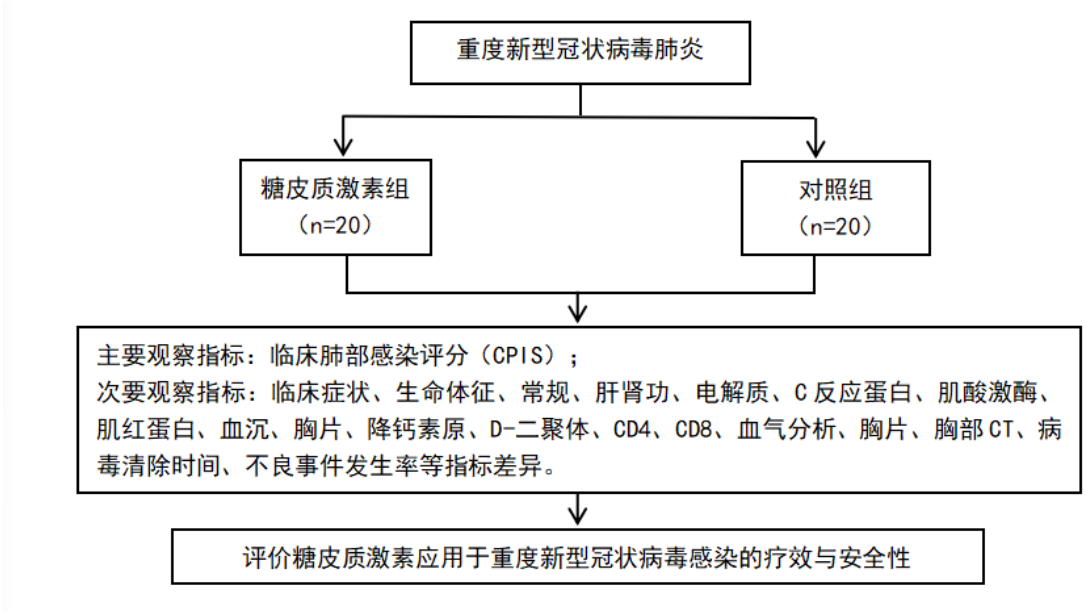


图 2. 糖皮质激素治疗重度新型冠状病毒肺炎疗效与安全性的随机对照研究技术路线图

3.新型冠状病毒肺炎重型化及预后影响因素研究

回顾性分析本中心在研究期间收治的新型冠状病毒肺炎患者病历资料，根据患者患病时间、临床症状与体征、RT-PCR 转阴时间（包括鼻咽拭子、痰液、血液）、普通型患者重型化时间、重型化因素、患者胸部影像学表现，对患者预后影响因素进行分析

4.推广应用方案

通过临床治疗效果，比较了三种抗病毒方案治疗普通型新型冠状病毒肺炎以及糖皮质激素应用于重度新型冠状病毒肺炎的有效性和安全性。分享诊疗经验有利于提高医务人员对新型冠状病毒的认识，有利于其及时有效的对确诊患者进行救治、快速控制确诊患者病情。

表 1 推广应用培训计划表

场次	时间	培训内容	培训人数	预期目标
第 1 次	2020 年 3 月	新型冠状病毒肺炎医护人员的防护知识，包括接诊医护准入指标、隔离和防护要求、密切接触医护人员的隔离与观察等培训；新型冠状病毒肺炎的基本知识包括病原学特点、流行病学特点、和临床特点；本项	50	让基层医生掌握新型冠状病毒肺炎的防护、疾病基本特征和本项目

		目研究思路、预期结果与推广应用模式。		相关信息。
第 2 次	2020 年 4 月	新型冠状病毒肺炎临床表现；新型冠状病毒肺炎诊断标准与临床分型；新型冠状病毒肺炎的治疗原则，包括一般治疗、氧疗方式、呼吸支持方式、抗病毒方式和糖皮质激素治疗等。	50	让基层医生深化对新型冠状病毒肺炎的认识；掌握精准诊疗方案要点。
第 3 次	2020 年 5 月	本研究关于普通型、重度和危重度新型冠状病毒肺炎患者治疗策略。	50	让基层医生掌握研究方案的科学性来源与新型冠状病毒肺炎研究动态。
第 4 次	2020 年 6 月	典型病例分享与讨论；新型冠状病毒肺炎最新研究进展与临床诊疗数据回顾性分析。	50	让基层医生掌握新型冠状病毒肺炎的最新研究动态。

## 五、经费概算(金额单位:万元)

经费来源概算			经费支出			
科目		概算数	序	科目	概算数	其中市级财政资金拨款
1	市级财政资金	100	—	直接费用：	83.4	83.4
2	单位自筹资金	0	1	设施设备费	0	0
			2	材料费	52.4	52.4
			3	测试化验加工费	8	8
			4	燃料动力费	0	0
			5	差旅会议国际合作与交流费	4	4
			6	出版/文献/信息传播/知识产权事务费	2	2
			7	劳务费	10	10
			8	专家咨询费	4	4
			9	其他支出	3	3
			二	间接费用：	16.6	16.6
			1	管理费	5	5
			2	绩效支出	11.6	11.6
来源合计		100	支出合计		100	100

备注：1. “市级财政资金” 必填。

2. “经费来源概算” 和 “经费支出” 科目请参照《关于进一步完善我市财政科研项目

资金管理政策的实施意见》（渝委办发〔2017〕31号）相关规定进行编制。

3. 该项目的市级财政资金采取 “事前资助” 与 “验收后补助” 相结合的方式，按

规定比例实施拨付。后补助经费应待项目验收合格后视情拨付。其中：对完成考核

指标且足额或超额投入科技研发活动经费的，按期拨付全部剩余经费；对完成考核

指标

但未足额投入科技研发活动经费的，按其实际投入经费的 20%减去已拨经费

的方式

拨付剩余经费。

4.该项目的科技研发投入指在项目实施期内发生且与项目直接相关的科技研发

投入

经费，包括市级财政资金和单位自筹资金两个部分，其中：已拨付的市级财政

资金

可全部列入科技研发投入；单位自筹资金请参见《关于完善研究开发费用税前

加计

扣除政策的通知》（财税〔2015〕119号）进行账目归集并计算。

5.验收后补助的经费拨付方式。项目通过技术验收后，项目单位应主动提供该项

目科技研发投入的财务证明材料，市科技局将委托第三方审计机构或财务专家

对科技研发投入情况进行核算，并根据核算结果拨付剩余经费。

## 六、相关责任

1、甲方在项目执行过程中不得无故撤销或终止项目。

2、乙方在项目实施过程中应按照《关于进一步完善我市财政科研项目资金管理等政策的实施意见》(渝委办发〔2017〕31号)的要求,制定和完善相应制度的操作实施细则,对项目资金单独设帐,严格按照预算专款专用。乙方在项目执行过程中,必须接受甲方对经费使用及项目进度的监督和检查,无故不接受监督和检查的,甲方有权暂停资助。

3、乙方在项目执行过程中,项目任务书中签订内容、人员和完成时间原则上不作变更;如因某种原因需对计划任务书内容作调整,应向市科技局提交书面申请,并经市科技局批准后签订修改(补充)任务书。

4、乙方在项目执行过程中,如遇重大变化(如:与任务书研究内容有出入、技术措施或某些条件不落实等)致使计划无法执行,应主动及时要求中止任务或延长结题时间。对要求中止任务的,按规定进行财务清算,不扣减乙方科研信用分值;对要求延期结题的,只能提出一次申请,且延期结题时间不能超过一年。如乙方没有提出中止任务的要求,甲方根据调查情况有权提出终止任务的处理意见,有权延期或停止资助,甚至收回项目全部经费,并减少乙方申报数量;情节严重的,取消申报资格,直至追究法律责任。

5、乙方应在本计划任务书规定的完成时间前向甲方提出结题申请,并根据甲方要求完成项目结题验收有关事宜。结题验收通过后,该项目才能作为正式完成。

6、乙方应按规定形成并按时提交科技报告。对未按规定形成并提交科技报告的,甲方根据调查情况有权提出终止任务的处理意见,有权停止资助,甚至收回项目全部经费,并扣减乙方科研信用分值。

7、乙方应建立健全促进科研诚信、科技行为廉洁的规章制度,组织开展廉洁自律宣传教育,监督并认真查处本单位在科研过程中出现的违规违纪行为。

8、乙方不得向甲方工作人员行贿;不得报销应由甲方工作人员个人支付的任何费用;不得为甲方工作人员购置或提供通讯工具、交通工具、高档办公用品等贵重物品。

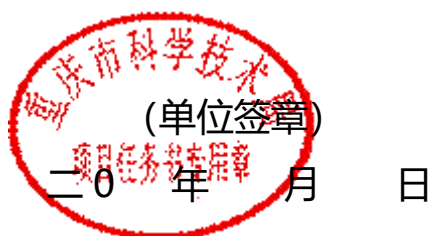
9、乙方发现甲方工作人员在科技管理工作中有索贿、暗箱操作等违反廉政建设规定的行为,应及时向市纪委监委驻市科技局纪检组举报并积极协助查处工作。

其他约定:

责任约定签订的约定书、合同协议及签订的其他相关约定以附件形式上传

甲方：重庆市科学技术局代表： 社会发展科技处 处长 刘从军 （签章）

项目管理人 李强 (签章)



乙方：项目第一承担单位负责人 杨钟平 (签章)

项目负责人 陈耀凯 (签章)

帐 户 名: 重庆市公共卫生医疗救治中心

帐 号: [REDACTED]

开户银行： 工行童家桥分理处

(单位签章)

二〇 年 月 日

# 新冠肺炎防控应急科研专项

## 任务书（合同）

项目名称：不同体位无创机械通气治疗重型和危重型新型冠状病毒肺炎的临床研究

项目编号：2020NCPZX04

资助类别：新冠肺炎防控应急科研专项

主研单位：重庆医科大学附属第二医院

负责人：张安

研究起止时间：2020-03-01 至 2020-08-31

通讯地址：渝中区临江路 74 号

联系电话：02363693662

协作单位：重庆市公共卫生医疗救治中心

签约日期：2020-04-08

重庆市卫生健康委员会 制



## 重庆市医学科研计划项目合同条款

为保证重庆市医学科研计划项目不同体位无创机械通气治疗重型和危重型新型冠状病毒肺炎的临床研究、项目编号2020NCPZX04

的执行，依据中华人民共和国《民法通则》、《技术合同法》、《经济合同法》等有关法律的规定，本计划项目的下达单位重庆市卫生健康委员会（简称甲方）与项目承担单位重庆医科大学附属第二医院（简称乙方）签订本合同，共同遵守。

第一条 本项目主要研究内容、研究目标、拟解决的关键科学问题，拟采取的研究方案，年度研究计划与预期研究结果（包括发表文章、申请专利、拟组织的学术交流活动等）

## 第二条 项目组主要成员（包含主研人）

编号	姓 名	职 称	单位名称	项目分工	签名
1	张安	副高级	重庆医科大学附属第二医院	负责人	张安
2	陈晓东	中级	重庆医科大学附属第二医院	入组患者的干预治疗	陈晓东
3	蔡莹	中级	重庆医科大学附属第二医院	前期研究设计及文章撰写	蔡莹
4	詹柱	初级	重庆医科大学附属第二医院	数据统计分析及文章撰写	詹柱
5	黄斌	副高级	重庆医科大学附属第二医院	临床资料收集	黄斌
6	袁婧	中级	重庆市公共卫生医疗救治中心	病患收治及治疗	袁婧

第三条 本项目总经费为 15.00 万元，其中甲方对乙方提供项目经费 15.00

万元，乙方配套经费 0.00 万元。

第四条 经费预算表（含单位配套经费，支出范围包括设施设备费、材料费、测试化验加工费、燃料动力费、差旅费、会议费、国际合作与交流费、出版/文献/信息传播/知识产权事务费、人力资源费、场地租赁费、技术引进费和管理费）

第五条 项目结题前，乙方必须提交完整的结题资料电子版1份，包括项目结题申请表、项目执行情况报告（500-1000字）、项目研究报告（技术报告，5000字以上）、项目批文及合同、申请书复印件、发表论文、技术专利、经费决算表等，其中重点项目除需提供上述资料外，还需要提供申请甲方组织验收或鉴定的书面报告。

第六条 本项目应于 2020 年 08 月底前完成，完成时间以甲方批准项目验收（鉴定）证书或准予结题通知的日期为准。

第七条 乙方必须接受甲方对项目进度及经费使用的监督和检查，如乙方未按合同规定进度和要求完成项目、未按规定用途使用经费，甲方有权延期或停止拨款，甚至收回全部经费，同时扣减乙方及项目负责人科研诚信分。

第八条 项目按期完成，达到合同规定的技术经济指标，乙方可提取项目经费的5%用于奖励本项目主要研究人员和管理人员。

第九条 由甲方立项研究所取得的成果属甲方和乙方共同所有。乙方负责人公开发表论文需注明为甲方资助项目，写明项目编号。

第十条 项目进行过程中，如须修改（补充）合同，应有甲、乙双方共同商定，形成书面补充合同，再按修改后的合同执行。

第十一条 本项目确定 重庆市公共卫生医疗救治中心 为主要协作单位。协作单位对乙方负责，乙方对甲方负责。乙方与主要协作单位应有协作议定书，作为本合同附件。

第十二条 本合同经双方签订生效，签约各方均应负合同的法律责任。

第十三条 本合同文本一式3份。

签订合同各方：

委托单位（甲方）：重庆市卫生健康委员会 负责人                     （签章）

主研单位（乙方）：重庆医科大学附属第一医院（盖章）

项目负责人 张安（签章）



单位负责人(分管院领导)                     （签章）



2020 年 04 月 08 日

