

计划类别 社会发展公关

合同编号 SFGG-201534

齐齐哈尔市科学技术计划项目任务 合 同 书

项目名称 延续性护理对老年慢性心力衰竭病人
生活质量影响的研究

计划下达方
(甲 方) 齐齐哈尔市科学技术局

项目承担方
(乙 方) 齐齐哈尔医学院附属第二医院

项目推荐方
(丙 方) _____

起止时间 2015 年 6 月至 2016 年 12 月

签约时间 2016 年 7 月

齐齐哈尔市科学技术局印制

填 写 说 明

一、本任务合同书是为齐齐哈尔市科技计划项目的组织实施而专门设计的。合同中，甲方为市科技局；乙方为项目承担单位；丙方为项目推荐单位。

二、本任务合同用于齐齐哈尔市科技计划项目全过程管理，是合同各方实施项目，监督检查，验收、鉴定、结题，必须共同遵循的重要依据。

三、计划类别、合同编号由甲方统一设定。

四、乙方按要求在线填报任务合同书；并按甲方、丙方审核修改意见进行网上修改。

五、合同内容真实、简明，各项考核指标要有科学依据，用语准确、字迹清楚。

六、经甲方审定后，乙方负责打印 A4 规格纸质文本一式五份，（甲方三份、乙方一份、丙方一份），三方签字并加盖专用章后即生效。

<p>一、 本项目主要研究内容工作目标（限 500 字以内）</p> <p>本研究以老年慢性心力衰竭住院治疗患者为研究对象，出院前，对患者进行生活质量的基线调查。患者出院后随机分为两组，一组为对照组，采用常规指导方法，另一组为实验组，通过定期的电话随访或访视，强化患者相关治疗行为，以提高患者的生活质量、促进健康。通过实施延续性护理，提高老年慢性心力衰竭患者的生活质量。通过提高老年慢性心力衰竭该群体的生活质量，有利于减轻慢性病患者家庭子女的经济负担和健康照顾负担，具有一定的社会价值。</p> <p>老年慢性心力衰竭是预后不良的常见综合征，治疗费用作为国家医疗的主要支出项目，给家庭和社会带来巨大的经济负担。同时，该病病程长、易反复，患者往往求生欲望不强，消极对待治疗，严重影响生活质量。延续性护理是整体护理的一部分，作为住院护理的延伸，具有良好的社会效益及经济效益，延续性护理可以在一定程度上强化患者的治疗依从性，降低再入院率，减轻患者家庭的经济负担和照顾负担。</p> <p>通过实证研究，形成较完善的老年慢性心力衰竭患者延续性护理方案。为依托医院的社区卫生中心提供延续性护理相关指导。</p> <p>* 注：指项目要解决的技术难点和问题，项目研究的创新点和内容，项目实施的目和效果。</p>
<p>二、 验收、鉴定、结题时主要考核指标（限 600 字以内）</p> <p>技术指标：(1) 延续性护理的制定和实施。(2) 明尼苏打心力衰竭生活质量问卷。(3) 心功能分级。(4) 心力衰竭患者自我护理行为量表。(5) 日常生活活动能力量表。(6) 简易心智状况问卷调查表。</p> <p>社会效益：老年慢性心力衰竭是预后不良的常见综合征，治疗费用作为国家医疗的主要支出项目，给家庭和社会带来巨大的经济负担。同时，该病病程长、易反复，患者往往求生欲望不强，消极对待治疗，严重影响生活质量。本研究旨在提升老年患者的自护能力，减轻家庭和社会的照顾负担。</p> <p>经济效益：出院患者延续性护理是整体护理的一部分，作为住院护理的延伸，具有良好的社会效益及经济效益，延续性护理可以在一定程度上强化患者的治疗依从性，降低再入院率，减轻患者家庭的经济负担和照顾负担。</p> <p>* 注：主要指技术（参数）水平指标；经济效益（市场规模）指标；社会效益指标；环境及资源指标和其它应考核的指标。</p>

三、项目的年度计划及年度目标

年度	项目的年度计划及年度目标
2015 年	成立项目研究小组，大量阅读国内外参考文献，带领小组制定研究路线及方案，培训参加人员，要求实验过程统一规范，筛选研究对象，做基线调查，选取、制定调查问卷。
2016 年	发放、回收调查问卷，按时间要求电话随访及入户访视，进行健康宣教指导，实施护理干预，数据统计分析，形成研究成果，撰结题报告。

*注：按照确定的技术方案、工艺路线、及工件程序进行安排，市科技项目要求两年内完成（涉农项目不超过三年）

四、成果提供形式及验收（鉴定）时间

1. 发表与本课题相关论文 1-2 篇
2. 撰写研究报告一份
3. 拟验收鉴定时间 2016 年 12 月

*注：成果形式可以包含形成的专利、新技术、新产品、新装置、产业化规模和新方案、论文、专著等。

五、项目承担单位、合作单位，项目负责人及项目主要参加人员											
承担单位	单位全称		齐齐哈尔医学院附属第二医院			地址及邮编		齐齐哈尔市建华区中华西路 37 号 161006			
	法人姓名		张淑英	性别	女	电话及手机		13836248008			
	管理部门联系人		徐莉洁		职务职称	科研科科长	电话及手机	13946287799			
合作单位	序号	单位全称				地址及邮编			合作任务		
	1										
	2										
项目负责人	姓 名		孙晶		性别	女	年龄	39		职称职务	护理部副主任
	所在单位		齐齐哈尔医学院附属第二医院		专业	护理		电话及手机	13766585566		
项目主要参加人员											
序号	姓 名	性 别	年 龄	学 历	职 称	所 在 单 位			工 作 分 工		
1	刘薇	女	28	硕士	护师	齐齐哈尔医学院附属第二医院			统计处理		
2	冯丽侠	女	36	本科	主管护师	齐齐哈尔医学院附属第二医院			实验实施		
3	马月仙	女	45	本科	副主任护师	齐齐哈尔医学院附属第二医院			实验指导		
4	岳波	女	37	硕士	主管护师	齐齐哈尔医学院附属第二医院			实验指导		
5	张志伟	男	34	本科	护师	齐齐哈尔医学院附属第二医院			统计处理		
6	王春莹	女	31	本科	护师	齐齐哈尔医学院附属第二医院			实验实施		
7	明萌	女	28	本科	护士	齐齐哈尔医学院附属第二医院			实验实施		
8	李妍	女	39	硕士	副主任药师	齐齐哈尔市第二医院			实验实施		
9											

六、项目经费支出预算				单位：0.6 万元	
相关经费来源		市科技局拨款用途			
科 目	经费	支出明细（包括名称、型号、单位、数量等）		经费	
1. 国家科技拨款		仪 器 设备费	1.		
2. 省级科技拨款			2.		
3. 市科技拨款	0.3		3.（安装、及租赁费）		
4. 部门拨款		试 验 材料费	1.		
5. 银行贷款			2.		
6. 单位自筹	0.3		3.		
7. 其它来源经费		科 研 业务费	1.（调研费）		
合计	0.6		2.（设计费）		
			3.（论证鉴定费）		
		资料费	1.（资料）	0.1	
			2.（咨询）		
		协作费	1.（样机外协加工费）		
			2.（农业项目基点服务费）		
			3.		
		其它 费用	1. 材料印刷、打印，论文版面费	0.2	
		合计		0.3	

七、合同条款

1. 乙方须按要求报送项目阶段执行情况报告和有关统计报表等材料，由丙方审核汇总后报甲方。逾期不报者，甲方有权暂停拨款。

2. 项目实施过程中，乙方如须调整项目合同中相关内容，应向丙方提出变更内容及理由的申请报告，经丙方审核后报甲方审定批复后实施。

3. 乙方因某种原因使项目无法执行，须中止项目合同，应提出中止项目合同的书面申请，经丙方审核并签署意见后，报甲方审批。经审批同意中止合同的项目，甲方视情况部分或全部收回市拨科技项目经费。如乙方未提出中止项目合同的申请，丙方有权提出中止项目合同的处理建议，报甲方批准后执行。

4. 甲方按市有关要求核拨乙方承担的科技项目经费，乙方应按项目合同落实自筹经费和承诺的项目实施保障条件，并对项目进行单独核算，按科技经费的使用要求，专款专用。

5. 丙方可根据科技经费使用的有关规定，监督项目经费使用情况。凡不符合规定的开支，丙方可提出调整意见。必要时，甲方有权直接提出调整或撤销意见。

6. 甲方如中途无故撤销或不履行合同，不得追回所拨经费；乙方如无正当理由不履行项目合同，或非不可抗拒因素使项目合同无法执行时，甲方有权收回所拨经费。

7. 项目实施形成的科技成果及知识产权，除涉及国家安全和重大社会公共利益外，原则上属乙方所有。乙方向省外转让成果须报甲方备案。

8. 本合同未尽事宜，参照市科技计划相关规定执行。

9. 甲、乙、丙各方对项目任务合同及其他技术资料负有保密责任。

八、任务书签订各方意见

齐齐哈尔市科学技术局（甲方）

项目管理处（科）长（签字盖章）

黄静

计划管理处长（签字盖章）

张旭

单位法人代表或委托代理人（签字盖章）

吴煥

齐齐哈尔市科学技术局合同专用章

年 月 日

项目承担单位（乙方）

项目负责人（签字盖章）

刘楠

财务负责人（签字盖章）

张林宣

帐户名：

帐 号：

开户银行：

齐齐哈尔医学院附属第二医院
03012010900045432
龙江银行建兴支行

（公章）

年 月 日

主管部门或地方科技局（丙方）

负责人（签字盖章）

（公章）

年 月 日