

立项编号： CSTB2022NSCQ-MSX1271

重庆市自然科学基金面上项目任务书

项目名称	Par-4/Akt 在高血糖环境中参与肿瘤发生和发展机制的研究
依托单位	重庆市渝北区人民医院（盖章）
项目负责人	蒲丹岚
通讯地址	重庆市渝北区中央公园北路 23 号
联系电话	13608345398
项目起止时间	2022-08-01—2025-07-31

重庆市科学技术局

二〇二二年七月制

项目任务书填写注意事项

1. 任务书是重庆市科学技术局与项目承担单位的约束性文本，具有合同效力。任务书受《中华人民共和国民法典》、《重庆市科研项目管理办法》等相关法律法规、制度等保护，由重庆市科学技术局负责解释。

2. 任务书是经费拨付、结题验收、绩效评价、终止实施、抽查检查等科技管理活动的基本依据。

3. 任务书的内容应当参照项目申报书的内容填写，相关内容原则上应与项目申报书一致，各项指标不能随意调整。

4. 项目承担单位应当履行法人主体责任，认真审核任务书内容并通过系统提交至市科技局。经市科技局审核确定后盖有“重庆市科学技术局项目任务书专用章”的任务书作为项目实施的有效依据。

5. 各项目单位做好技术保密工作，涉及国家机密的项目按相关管理规定，另行约定任务书签订。

一、考核指标

(一) 考核指标（根据项目预期目标选填）

人才培养	国家级人才（人）		科研项目	国家级（项）	
	省部级人才（人）			省部级（项）	
	博士后（人）			其他（项）	
	博士/硕士（人）	1	高价值发明专利	申请（项）	
具有国际影响力的国内科技期刊论文（篇）	1	授权（项）			
高质量论文	业界公认的国际顶级或重要科技期刊论文（篇）	1	标准	国家标准（个）	
	国内外顶级学术会议报告论文（篇）	1		行业标准（个）	
出版论著	论著（本）			地方标准（个）	
成果推广应用					
其他（自填）					

注：1. 根据科技部印发的《关于破除科技评价中“唯论文”不良导向的若干措施（试行）》（国科发监〔2020〕37号）规定，高质量论文的具体范围由本单位学术委员会本着少而精的原则确定，其中，具有国际影响力的国内科技期刊参照中国科技期刊卓越行动计划入选期刊目录确定；业界公认的国际顶级或重要科技期刊、国内外顶级学术会议由本单位学术委员会结合学科或技术领域选定。

2. 高价值专利主要是指符合国家重点产业发展方向、专利质量较高、价值较高的有效发明专利。主要包括5种情况：一是战略性新兴产业的发明专利，二是在海外有同族专利权的发明专利，三是维持年限超过10年的发明专利，四是实现较高质押融资金额的发明专利，五是获得国家科学技术奖或中国专利奖的发明专利。

(二) 阶段性工作计划及考核指标 (考核指标务必量化)

时间阶段	工作内容	拟解决的关键问题	考核指标
2022-08~2023-02	喂养小鼠	建立小鼠模型	实验报告
2023-03~2024-03	肿瘤发展的检测; 细胞代谢的检测	检测小鼠体内实体瘤体积和质量, 动物平均存活时间, 小动物活体成像抑瘤率 细胞外的酸化率, 细胞耗氧率	实验报告; 会议交流一次
2024-04~2025-07	肿瘤生存检测; 肿瘤凋亡检测	收获组织和细胞, MTT 实验, 通过 Western blotting 测定 Par-4、TERT、Akt、p-Akt、Ki67 和 NEUROG3 表达; Par-4 与 TERT 相互作用 Co-IP 凋亡检测: Annexin V-FITC/PC 双染、TNEUI 染色 下游信号蛋白测定: FOXOa3 和 NF- κ B 转录水平: 凝胶迁移电泳 (EMSA)	实验报告; 发表 SCI 论文 1 篇; 中文论文 1 篇; 培养硕士 1 名

二、项目组成员

姓名	专业	工作单位	职称	证件号码	项目中的分工	每年工作时间(月)
蒲丹岚	内科学(内分泌专业)	重庆市渝北区人民医院	副高		课题设计	11
吴绮楠	内分泌	重庆市大足区人民医院	正高		组织实验	9
蒋娟	护理学	重庆市肿瘤研究所	中级		统计数据	9
刘爱玲	护理	重庆市渝北区人民医院	初级		修改文章	10
田杰	临床医学	重庆市渝北区人民医院	中级		试验分析	9
万小莉	内科学	重庆市渝北区人民医院	中级		文章撰写	9

注：1. 同一年度每位项目申请人限申请市自然科学基金项目1项。项目负责人申请主持项目和主持在研项目的总数不超过1项；项目参与人参与申请项目和在研项目不超过2项。

2. 2020年、2021年连续两年申请市自然科学基金面上项目未获资助的项目申请人今年暂停申报面上项目。

3. 所有参与单位至少有一人作为项目组成员。

三、项目经费

甲方为乙方提供本项目研究经费0.00万元，在签约后一次拨付；乙方自筹或匹配经费不少于10.00万元。

四、相关责任

重庆市科学技术局为任务书甲方，项目承担单位为任务书乙方。甲乙双方按照“强化法人责任、规范资金管理、突出过程服务”的原则组织实施项目。

（一）甲方责任

1. 项目监督。按照“双随机、一公开”的原则，甲方根据年度工作安排对各类科研项目组织开展“事前、事中、事后”监督检查，检查结果纳入科研诚信管理。

2. 项目验收。项目实行评审验收，由甲方组织实施。评审验收可采取会议评审、现场查验等方式组织实施。

3. 争议处理。对项目验收结果有异议的，乙方可在公示期内实名向甲方提出书面意见，经甲方调查核实后依法依规处理。

4. 经费清算。甲方对验收未通过及终止实施的项目，组织开展财务审计与清算，并按规定收回结余资金和违规使用的资金。

（二）乙方责任

1. 项目保障。乙方应当履行项目法人单位主体责任，遵守财政科研项目和资金的相关法律法规、管理规定，制订和完善本单位相应管理规则，并为项目实施提供必要的人、财、物等方面科研条件保障。

2. 过程管理。乙方应当按甲方监督检查要求提供相应的原始数据、记录和有关证明材料。涉及需要甲方审批的项目任务内容变更，须经甲方审核同意后并签补充合同，其他项目任务内容变更由乙方自行处理。对要求延期结题的，须于项目资助期满前2个月向甲方提出申请，只能提出1次申请，且延期结题时间不能超过1年。

3. 结题管理。乙方应当按照规定提交科技报告、科学数据、财务验收报告及有关验收材料，否则不进入结题验收管理流程。如项目任务目标无法完成的，乙方可以在项目到期前主动向甲方提出项目终止实施申请。

4. 保密管理。乙方应当严格遵守《中华人民共和国保守国家秘密法》、《科学技术保密规范》、《对外科技交流保密提醒制度》等有关保密规定，在科研活动和对外合作中加强技术保密管理。

5. 科研诚信。乙方应当严格遵守《关于进一步加强科研诚信建设的若干意见》、《重庆市科技计划项目诚信管理暂行办法》、《重庆市科研诚信提醒二十条》有关科研诚信管理规定，强化诚信意识。

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。

五、任务书签订各方

甲方：重庆市科技局代表：基础研究处 处长 冯光鑫 (签章)



项目管理人 陈恒 (签章)



二〇 年 月 日

乙方：项目第一承担单位负责人 滕苗 (签章)

项目负责人 蒲丹岚 (签章)

帐户名：重庆市渝北区人民医院

帐号：3100086119024950076

开户银行：工行重庆两路支行

(单位签章)

二〇 年 月 日

立项编号： CSTB2022NSCQ-MSX1522

重庆市自然科学基金面上项目任务书

项目名称	金钗石斛多糖调控巨噬细胞 TLR4/AP1 信号通路改善小鼠肝脏脂肪变性的机制研究
依托单位	重庆两江新区第一人民医院（盖章）
项目负责人	张红敏
通讯地址	重庆市渝北区人和街道人兴路 199 号
联系电话	15803650103
项目起止时间	2022-08-01—2025-07-31

重庆市科学技术局

二〇二二年七月制

项目任务书填写注意事项

1. 任务书是重庆市科学技术局与项目承担单位的约束性文本，具有合同效力。任务书受《中华人民共和国民法典》、《重庆市科研项目管理办法》等相关法律法规、制度等保护，由重庆市科学技术局负责解释。

2. 任务书是经费拨付、结题验收、绩效评价、终止实施、抽查检查等科技管理活动的基本依据。

3. 任务书的内容应当参照项目申报书的内容填写，相关内容原则上应与项目申报书一致，各项指标不能随意调整。

4. 项目承担单位应当履行法人主体责任，认真审核任务书内容并通过系统提交至市科技局。经市科技局审核确定后盖有“重庆市科学技术局项目任务书专用章”的任务书作为项目实施的有效依据。

5. 各项目单位做好技术保密工作，涉及国家机密的项目按相关管理规定，另行约定任务书签订。

一、考核指标

(一) 考核指标 (根据项目预期目标选填)

人才培养	国家级人才 (人)		科研项目	国家级 (项)	
	省部级人才 (人)			省部级 (项)	
	博士后 (人)			其他 (项)	
	博士/硕士 (人)		高价值发明专利	申请 (项)	
具有国际影响力的国内科技期刊论文 (篇)		授权 (项)			
高质量论文	业界公认的国际顶级或重要科技期刊论文 (篇)	2	标准	国家标准 (个)	
	国内外顶级学术会议报告论文 (篇)			行业标准 (个)	
出版论著	论著 (本)				地方标准 (个)
成果推广应用					
其他 (自填)					

注: 1. 根据科技部印发的《关于破除科技评价中“唯论文”不良导向的若干措施(试行)》(国科发监〔2020〕37号)规定,高质量论文的具体范围由本单位学术委员会本着少而精的原则确定,其中,具有国际影响力的国内科技期刊参照中国科技期刊卓越行动计划入选期刊目录确定;业界公认的国际顶级或重要科技期刊、国内外顶级学术会议由本单位学术委员会结合学科或技术领域选定。

2. 高价值专利主要是指符合国家重点产业发展方向、专利质量较高、价值较高的有效发明专利。主要包括5种情况:一是战略性新兴产业的发明专利,二是在海外有同族专利权的发明专利,三是维持年限超过10年的发明专利,四是实现较高质押融资金额的发明专利,五是获得国家科学技术奖或中国专利奖的发明专利。

(二) 阶段性工作计划及考核指标 (考核指标务必量化)

时间阶段	工作内容	拟解决的关键问题	考核指标
2022-08~2023-07	构建 db/db 小鼠模型, 使用金钗石斛多糖干预, 检测并记录各组小鼠肝脏组织甘油三酯 (TG) 含量; 采用油红 O 染色法检测肝脏组织脂质沉积情况; 采用实时荧光定量聚合酶链式反应 (RT-PCR) 法检测肝脏脂肪代谢相关基因。	揭示金钗石斛多糖对于小鼠肝脏脂肪变性的治疗作用。	实验汇报
2023-08~2024-07	利用小鼠巨噬细胞 RAW264.7 并用葡萄糖预处理; 将巨噬细胞与小鼠肝脏细胞 AML12, Western blot 法检测 TLR4、AP-1 蛋白表达; RT-PCR 法检测细胞表面标志物基因评估细胞极化情况; ELISA 检测 TLR4 炎症因子基因表达情况; 油红 O 染色评估肝细胞脂肪变性情况, 随后加入 TLR4/AP-1 信号通路抑制剂重复上述指标检测。	阐明金钗石斛多糖调控巨噬细胞 TLR4/AP-1 信号通路治疗小鼠肝脏脂肪变性的分子机制。	中期汇报
2024-08~2025-07	总结全部研究结果、统计分析、撰写相关实验论文并发表, 参加相关的国际和国内学术会议交流, 并申报研究成果。	总结分析	在中文核心期刊或 SCI 发表相关论著 2 篇。

二、项目组成员

姓名	专业	工作单位	职称	证件号码	项目中的分工	每年工作时间(月)
张红敏	内科学	重庆两江新区第一人民医院	副高		项目负责人	10
兰帆	内分泌	重庆两江新区第一人民医院	副高		分子生物学实验	9
杨媚	内分泌	重庆两江新区第一人民医院	副高		动物造模、数据统计	9
邓娟	内科学	重庆两江新区第一人民医院	中级		动物饲养、数据收集	9
张兴渝	内分泌科	重庆两江新区第一人民医院	正高		蛋白质组学实验	8
吴锦林	内分泌学	重庆市中医院(重庆市中医研究院)	中级		药物指导、细胞实验	5
仇胜	临床医学	重庆医科大学	初级		实验技术指导	3
王皓	内分泌	重庆医科大学	初级		动物实验指导	3

注：1. 同一年度每位项目申请人限申请市自然科学基金项目1项。项目申请人限申报面上项目，且主持在研项目的总数不超过1项；项目参与者参与申请项目和在研项目不超过2项。

2. 2020年、2021年连续两年申请市自然科学基金面上项目未获资助的项目申请人今年暂停申报面上项目。

3. 所有参与单位至少有一人作为项目组成员。

三、项目经费

甲方为乙方提供本项目研究经费 5.00 万元，在签约后一次拨付；乙方自筹或匹配经费不少于 15.00 万元。

序号	项目名称	经费科目	预算	用途	备注
1	人员劳务费	110201020801120002	10000.00	项目人员劳务费	项目人员劳务费
2	材料费	110201010101120010	10000.00	项目材料费	项目材料费
3	测试费	110201010101120010	10000.00	项目测试费	项目测试费
4	差旅费	110201010101120010	10000.00	项目差旅费	项目差旅费
5	会议费	110201010101120010	10000.00	项目会议费	项目会议费
6	印刷费	110201010101120010	10000.00	项目印刷费	项目印刷费
7	邮电费	110201010101120010	10000.00	项目邮电费	项目邮电费
8	办公用品费	110201010101120010	10000.00	项目办公用品费	项目办公用品费
9	其他	110201010101120010	10000.00	项目其他	项目其他

四、相关责任

重庆市科学技术局为任务书甲方，项目承担单位为任务书乙方。甲乙双方按照“强化法人责任、规范资金管理、突出过程服务”的原则组织实施项目。

（一）甲方责任

1. 项目监督。按照“双随机、一公开”的原则，甲方根据年度工作安排对各类科研项目组织开展“事前、事中、事后”监督检查，检查结果纳入科研诚信管理。

2. 项目验收。项目实行评审验收，由甲方组织实施。评审验收可采取会议评审、现场查验等方式组织实施。

3. 争议处理。对项目验收结果有异议的，乙方可在公示期内实名向甲方提出书面意见，经甲方调查核实后依法依规处理。

4. 经费清算。甲方对验收未通过及终止实施的项目，组织开展财务审计与清算，并按规定收回结余资金和违规使用的资金。

（二）乙方责任

1. 项目保障。乙方应当履行项目法人单位主体责任，遵守财政科研项目和资金的相关法律法规、管理规定，制订和完善本单位相应管理规则，并为项目实施提供必要的人、财、物等方面科研条件保障。

2. 过程管理。乙方应当按甲方监督检查要求提供相应的原始数据、记录和有关证明材料。涉及需要甲方审批的项目任务内容变更，须经甲方审核同意后并签补充合同，其他项目任务内容变更由乙方自行处理。对要求延期结题的，须于项目资助期满前2个月向甲方提出申请，只能提出1次申请，且延期结题时间不能超过1年。

3. 结题管理。乙方应当按照规定提交科技报告、科学数据、财务验收报告及有关验收材料，否则不进入结题验收管理流程。如项目任务目标无法完成的，乙方可以在项目到期前主动向甲方提出项目终止实施申请。

4. 保密管理。乙方应当严格遵守《中华人民共和国保守国家秘密法》、《科学技术保密规范》、《对外科技交流保密提醒制度》等有关保密规定，在科研活动和对外合作中加强技术保密管理。

5. 科研诚信。乙方应当严格遵守《关于进一步加强科研诚信建设的若干意见》、《重庆市科技计划项目诚信管理暂行办法》、《重庆市科研诚信提醒二十条》有关科研诚信管理规定，强化诚信意识。

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。

在签署本协议前，甲乙双方已仔细阅读本协议所有条款，并充分理解其含义，自愿签署本协议，并承诺履行本协议项下的义务。

本协议自甲乙双方签署之日起生效，有效期为一年。如任何一方违约，另一方有权追究违约责任，并要求赔偿损失。

本协议一式两份，甲乙双方各执一份，具有同等法律效力。

本协议未尽事宜，双方可另行签订补充协议，补充协议与本协议具有同等法律效力。

本协议自甲乙双方签字之日起生效。

甲方：[姓名] 乙方：[姓名]

五、任务书签订各方

甲方：重庆市科技局代表： 基础研究处 处长 冯光鑫 (签章)



项目管理人 陈恒 (签章)



二〇 年 月 日

乙方：项目第一承担单位负责人 高振峰 (签章)

项目负责人 张红敏 (签章)

帐户名： 重庆两江新区第一人民医院

帐 号： 1304010120010005816

开户银行： 重庆农商行两江人和支行



(单位签章)

二〇 年 月 日

立项编号： CSTB2023NSCQ-MSX0246

重庆市自然科学基金面上项目任务书

项目名称	Par-4/TERT/FOXO1 介导的自噬障碍参与胰岛 β 细胞凋亡的机制
依托单位	重庆市大足区人民医院(盖章)
项目负责人	吴绮楠
通讯地址	重庆市大足区人民医院
联系电话	13452867542
项目起止时间	2023-07-01 至 2026-06-30

重庆市科学技术局

二〇二三年六月制

项目任务书填写注意事项

1. 任务书是重庆市科学技术局与项目承担单位的约束性文本，具有合同效力。任务书受《中华人民共和国民法典》《重庆市科研项目管理办法》《重庆市自然科学基金项目管理办法》等相关法律法规、制度等保护，由重庆市科学技术局负责解释。

2. 任务书是经费拨付、结题验收、绩效评价、终止实施、抽查检查等科技管理活动的基本依据。

3. 任务书的内容应当参照项目申报书的内容填写，相关内容原则上应与项目申报书一致，各项指标不能随意调整。

4. 项目承担单位应当履行法人主体责任，认真审核任务书内容并通过系统提交至市科技局。经市科技局审核确定后盖有“重庆市科学技术局项目任务书专用章”的任务书作为项目实施的有效依据。

5. 各项目单位做好技术保密工作，涉及国家机密的项目按相关管理规定，另行约定任务书签订。

一、考核指标

(一) 考核指标（根据项目预期目标选填）

人才培养	国家级人才（人）		科研项目	国家级（项）	
	省部级人才（人）			省部级（项）	
	博士后（人）	1		其他（项）	
	博士/硕士（人）	1	高价值发明专利	申请（项）	
具有国际影响力的国内科技期刊论文（篇）		授权（项）			
高质量论文	业界公认的国际顶级或重要科技期刊论文（篇）	1	标准	国家标准（个）	
	国内外顶级学术会议报告论文（篇）	1		行业标准（个）	
出版论著	论著（本）				地方标准（个）
成果推广应用					
其他（自填）					

注：1. 根据科技部印发的《关于破除科技评价中“唯论文”不良导向的若干措施（试行）》（国科发监〔2020〕37号）规定，高质量论文的具体范围由本单位学术委员会本着少而精的原则确定，其中，具有国际影响力的国内科技期刊参照中国科技期刊卓越行动计划入选期刊目录确定；业界公认的国际顶级或重要科技期刊、国内外顶级学术会议由本单位学术委员会结合学科或技术领域选定。

2. 高价值专利主要是指符合国家重点产业发展方向、专利质量较高、价值较高的有效发明专利。主要包括5种情况：一是战略性新兴产业的发明专利，二是在海外有同族专利权的发明专利，三是维持年限超过10年的发明专利，四是实现较高质押融资金额的发明专利，五是获得国家科学技术奖或中国专利奖的发明专利。

(二) 阶段性工作计划及考核指标 (考核指标务必量化)【项目起止时间: 2023 年 8 月 1 日—20XX 年 7 月 31 日, 一般为 3 年】

时间阶段	工作内容	拟解决的关键问题	考核指标
2023-08~2024-01	建立小鼠和细胞干 预模型	构建转基因敲除和过表达 Par-4/TERT/FOXO1 的模型鼠, 并建立干扰和过表达 Par-4/TERT/FOXO1 的病毒载体	实验记录
2024-01~2025-01	喂养成模后的小鼠, 繁殖转基因小鼠并杂交, 对各组小鼠进行相应的干预措施; 购买雷帕霉素; 原代分离培养胰岛 β 细胞, 并分组实施干预措施; 检测体内和体外胰岛 β 细胞自噬和胰岛细胞凋亡;	在自噬诱导/阻断下对正常/2 型糖尿病小鼠胰岛组织和正常/2 型糖尿病小鼠胰岛 β 细胞和胰岛细胞株 NIT-1 的 Par-4 信号相关蛋白表达、胰岛 β 细胞凋亡和功能的影响和关系; 说明 2 型糖尿病中自噬障碍对 Par-4/TERT/FOXO1 影响和对胰岛 β 细胞凋亡中地位和影响	实验记录, 参加高水平会议一 次
2025-01~2026-07	收获组织和细胞, 通过 Western blotting 测定 Par-4/TERT/FOXO1、自噬相关信号蛋白情况, CHIP、荧光素酶报告基因、EMSA 检测转录因子, ELISA 检测胰岛素分泌, 免疫组化和免疫荧光检测蛋白表达部位, 体外翻译 Par-4/FOXO1 错义突变片段, 生物膜干涉检测 Par-4/FOXO1 结合点。数据收集、统计学处理, 论文撰写。	通过细胞免疫荧光共定位、免疫共沉淀, 检测 Par-4/TERT/FOXO1 的蛋白相互作用。应用荧光素酶报告基因分析、染色体免疫共沉淀 (ChIP) 和凝胶迁移电泳 (EMSA), 寻找并鉴定 Par-4 和 FOXO1 转录调控 ATG7 基因的结合位点, 并通过免疫共沉淀了解 Par-4/TERT/FOXO1 相互作用情况; 通过体外转录翻译 Par-4/TERT/FOXO1 错义突变片段, 并通过生物膜干涉技术检测 Par-4/FOXO1 的大致结合位点;	实验记录, 发表高水平论文 1-2 篇, 培养博士后 1 名, 研究生 1-2 名。

二、项目组成员

姓名	专业	工作单位	职称	证件号码	项目中的分工	每年工作时间(月)
吴绮楠	内分泌	重庆市大足区人民医院	正高		主持协调, 研究设计, 数据收集及论文撰写	7
仇胜	临床医学	重庆医科大学	初级		载体构建, 细胞培养, 凋亡检测, 免疫荧光, 免疫组化, 免疫共沉淀, 自噬检测	10
耿珊	人体解剖与组织胚胎学	重庆市大足区人民医院	副高		动物饲养, 模型建立, 免疫组化, 生物膜干涉, EMSA, CHIP, 荧光素酶报告基因	10
简丽	内科学	重庆市大足区人民医院	副高		流式细胞术, 电镜, 凋亡检测	7
吕欣璐	临床医学	重庆市大足区人民医院	初级		动物饲养, 模型建立, 免疫组化	7
毛利娜	临床医学	重庆市大足区人民医院	中级		免疫荧光, 免疫组化, 蛋白印迹	7
杨利	内科学	重庆市大足区人民医院	中级		细胞培养, 蛋白印迹, 载体构建	7
田茗源	内分泌	重庆医科大学	中级		细胞培养, 免疫荧光, 免疫组化, 生物膜干涉	7
王皓	内分泌	重庆医科大学	初级		载体构建, 细胞培养, 凋亡检测, 免疫荧光, 免疫组化, 免疫共沉淀, EMSA	10

注: 1. 同一年度每位项目申请人限申请市自然科学基金项目1项。项目负责人申请主持项目和主持在研项目的总数不超过1项; 项目参与人参与申请项目和在研项目不超过2项。

2. 连续两年申请市自然科学基金面上项目未获资助的项目申请人今年暂停申报面上项目。

3. 所有参与单位至少有一人作为项目组成员。

三、项目经费

甲方为乙方提供本项目研究经费0.00万元，在签约后一次拨付；乙方自筹或匹配经费不少于10万元。

四、相关责任

重庆市科学技术局为任务书甲方，项目承担单位为任务书乙方。甲乙双方按照“强化法人责任、规范资金管理、突出过程服务”的原则组织实施项目。

（一）甲方责任

1. 项目监督。按照“双随机、一公开”的原则，甲方根据年度工作安排对各类科研项目组织开展“事前、事中、事后”监督检查，检查结果纳入科研诚信管理。

2. 项目验收。项目实行评审验收，由甲方组织实施。评审验收可采取会议评审、现场查验等方式组织实施。

3. 争议处理。对项目验收结果有异议的，乙方可在公示期内实名向甲方提出书面意见，经甲方调查核实后依法依规处理。

4. 经费清算。甲方对验收未通过及终止实施的项目，组织开展财务审计与清算，并按规定收回结余资金和违规使用的资金。

（二）乙方责任

1. 项目保障。乙方应当履行项目法人单位主体责任，遵守财政科研项目和资金的相关法律法规、管理规定，制订和完善本单位相应管理规则，并为项目实施提供必要的人、财、物等方面科研条件保障。

2. 过程管理。乙方应当按甲方监督检查要求提供相应的原始数据、记录和有关证明材料。涉及需要甲方审批的项目任务内容变更，须经甲方审核同意后并签补充合同，其他项目任务内容变更由乙方自行处理。对要求延期结题的，须于项目资助期满前2个月向甲方提出申请，只能提出1次申请，且延期结题时间不能超过1年。

3. 结题管理。乙方应当按照规定提交科技报告、科学数据、财务验收报告及有关验收材料，否则不进入结题验收管理流程。如项目任务目标无法完成的，乙方可以在项目到期前主动向甲方提出项目终止实施申请。

4. 保密管理。乙方应当严格遵守《中华人民共和国保守国家秘密法》、《科学技术保密规范》、《对外科技交流保密提醒制度》等有关保密规定，在科研活动和对外合作中加强技术保密管理。

5. 科研诚信。乙方应当严格遵守《关于进一步加强科研诚信建设的若干意见》、《重庆市科技计划项目诚信管理暂行办法》、《重庆市科研诚信提醒二十条》有关科研诚信管理规定，强化诚信意识。

6. 经费使用。项目经费使用实行“包干制”，乙方应当严格遵守《重庆市人民政府办公厅印发关于改革完善市级财政科研经费管理若干措施的通知》、《重庆市财政科研项目经费“包干制+负面清单”管理办法（试行）》等有关经费管理规定进行使用。

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。

五、任务书签订各方



甲方：重庆市科技局代表： 基础研究处 处长 冯光鑫 (签章)

项目管理人 陈恒 ()



乙方：项目第一承担单位负责人 李小莉 (签章)

项目负责人 吴绮楠 (签章)

帐户名： 重庆市大足区人民医院

帐号： 31210101040003883

开户银行： 农行大足支行



重庆市大足区科学技术局文件

大足科发〔2022〕35号

重庆市大足区科学技术局
重庆市大足区卫生健康委员会
关于下达 2022 年度大足区科卫联合医学
科研项目的通知

各项目承担单位：

为提升全区医学科研水平，为医学研究提供科技支撑，经过组织申报、形式审查、专家网上评审和现场交流，并经区卫生健康委、区科技局研究审议通过，现下达 2022 年度大足区科卫联合医学科研项目(见附件)。请各项目承担单位严格按照《重庆市大足区科技发展项目管理办法》（大足科发〔2022〕22号）文件规定，加强对科技发展项目资金的管理和核算，专款专用。

附件：2022 年度大足区科卫联合医学科研项目安排表

重庆市大足区科学技术局 重庆市大足区卫生健康委员会

2022 年 9 月 13 日

附件：

2022 年度大足区科卫联合医学科研项目安排表

序号	项目编号	项目名称	承担单位	项目负责人	支持金额 (万元)	起止日期	备注
1	DZKJ,2022CCC10 01	Par-4/TERT 诱导自噬障碍调控糖酵解参与高血糖合并肝癌的机制研究	大足区人民医院	吴绮楠	10.1	2022.07 - 2024.06	
2	DZKJ,2022CCC10 02	超微血流成像技术在糖尿病足保肢及创面修复中的应用研究	大足区中医院	杨政伟	0.5	2022.07 - 2024.06	
3	DZKJ,2022CCC10 03	尼妥珠单抗联合 PD-1 单抗及化疗治疗 EGFR 阳性的复发/转移头颈部鳞癌的单臂临床研究	大足区人民医院	李 冲	9	2022.07 - 2024.06	
4	DZKJ,2022CCC10 04	等比例输去白红细胞及血浆对严重创伤出血患者炎症因子与免疫功能的影响研究	大足区人民医院	张成川	9	2022.07 - 2024.06	

5	DZKJ,2022CCC1005	胃镜下热凝止血联合止血夹及尼龙绳治疗高危消化性溃疡出血的疗效分析	大足区人民医院	孙娟	9	2022.07 - 2024.06	
6	DZKJ,2022CCC1006	吲哚布芬预处理联合阿替普酶静脉溶栓治疗急性脑梗死有效性及安全性研究	大足区人民医院	覃国勇	5.6	2022.07 - 2024.06	
7	DZKJ,2022CCC1007	导管护理标准化程序联合 JBI 临床证据系统在血液净化导管相关性血流感染中的应用研究	大足区人民医院	李仪静	5.6	2022.04 - 2023.12	
8	DZKJ,2022CCC1008	组蛋白分子伴侣 ASF1 作为胃癌早期诊断及预后标志物的临床应用价值研究	大足区人民医院	刘慧	5.6	2022.07 - 2024.06	
9	DZKJ,2022CCC1009	地诺孕素在子宫腺肌病中的临床应用研究及其在长期管理中的作用价值	大足区人民医院	梁成波	5.6	2022.07 - 2024.06	
10	DZKJ,2022CCC1010	放化疗联合 PD-1 抑制剂对局部晚期宫颈癌预后的影响	大足区人民医院	姜力豪	5.6	2022.07 - 2024.06	
11	DZKJ,2022CCC1011	智能手机移动通讯软件在经皮冠状介入治疗患者术后随访管理中的应用	大足区人民医院	许中恒	5.6	2022.07 - 2024.06	

12	DZKJ,2022CCC10 12	建立 4C 模式护理对眼科白内障患者治疗效果及心理的影响研究	大足区人民医院	冯 毅	5.6	2022.07 - 2024.06	
13	DZKJ,2022CCC10 13	壳聚糖生物喷膜功能敷料用于口腔常见疾病创新性应用的临床研究	大足区中医院	苏北居	0.3	2022.07 - 2024.06	
14	DZKJ,2022CCC10 14	不同时间窗血栓抽吸治疗前循环急性脑梗死的效果及预后分析	大足区人民医院	钟 川	5.6	2022.07 - 2024.06	
15	DZKJ,2022CCC10 15	调 Q 开关 1064nm Nd:YAG 激光联合氨甲环酸超声导入治疗黄褐斑的疗效评价	大足区人民医院	喻 路	5.6	2022.07 - 2024.06	
16	DZKJ,2022CCC10 16	DRGs 付费环境下胡蜂蛰伤血液灌流时机选择的研究	大足区人民医院	陈科伍	5.6	2022.07 - 2024.06	
17	DZKJ,2022CCC10 17	基于网络药理学、分子对接及实验验证探讨膈下逐瘀汤治疗酒精性肝损伤的机制	大足区人民医院	杜 航	5.6	2022.07 - 2024.06	
18	DZKJ,2022CCC10 18	膝骨关节炎患者血清、关节液与滑膜组织中 Notch 通路相关蛋白的表达变化及应用价值	大足区人民医院	李 伟	5.6	2022.07 - 2024.06	

19	DZKJ,2022CCC10 19	大足地区临床分离高毒力肺炎克雷伯菌 (Hvkp) 毒力影响因素及分子流行病学 研究	大足区人民医院	谢妮奇	5.6	2022.07 - 2024.06	
20	DZKJ,2022CCC10 20	CHF 中医证型分布特征及基于中药网络 药理学探究中药方剂介入治疗疗效	大足区人民医院	彭期兵	3	2022.07 - 2024.06	
21	DZKJ,2022CCC10 21	大足区新生儿耐甲氧西林金黄色葡萄球 菌感染的流行病学、耐药性及危险因素分 析	大足区人民医院	赵峻英	3	2022.07 - 2024.06	
22	DZKJ,2022CCC10 22	“一站式”方案治疗急性下肢深静脉血栓的 临床研究	大足区人民医院	胡云龙	3	2022.07 - 2024.06	
23	DZKJ,2022CCC10 23	自体富含血小板血浆 (PRP) 治疗膝骨关 节炎的疗效影响因素研究	大足区人民医院	李 樊	3	2022.07 - 2024.06	
24	DZKJ,2022CCC10 24	CEBPA-AS1/miRNA-30c-5p 在急性 ST 段抬高型心肌梗死 PCI 治疗前后的变化 及价值研究	大足区人民医院	刘 东	3	2022.07 - 2024.06	

25	DZKJ,2022CCC10 25	医共体模式下大足区基层医疗机构超声医学质量控制探索	大足区人民医院	熊天波	3	2022.07 - 2024.06	
26	DZKJ,2022CCC10 26	大足区医疗机构中药注射剂的合理使用情况调查分析与对策建议	大足区人民医院	李航	3	2022.07 - 2024.06	
27	DZKJ,2022CCC10 27	老年髌部骨折术后半年死亡因素的多中心研究	大足区人民医院	陈诚	3	2022.07 - 2024.06	
28	DZKJ,2022CCC10 28	PD-1 抑制剂所致免疫相关不良反应的外周血标志物研究	大足区人民医院	曾涌	3	2022.07 - 2024.06	
29	DZKJ,2022CCC10 29	重庆市大足区 12-18 岁青少年学生近视现状及影响因素研究	大足区人民医院	胡秀娟	3	2022.07 - 2024.06	
30	DZKJ,2022CCC10 30	TPOAb 联合 TSH 对预测妊娠亚临床甲减以后发生临床甲减的相关性分析	大足区人民医院	欧琴	3	2022.01 - 2023.12	
31	DZKJ,2022CCC10 31	P2X7R 在先天性心脏病肺动脉高压患儿血清中的表达及作用机制研究	大足区人民医院	王文静	3	2022.01 - 2023.06	

32	DZKJ,2022CCC10 32	天麻钩藤饮治疗血管性头痛的临床疗效观察	大足区中医院	陈小红	0.1	2022.05 - 2023.06	
33	DZKJ,2022CCC10 33	腕踝针留针时长对髌部骨折患者术后镇痛效果影响的临床研究	大足区中医院	唐洁	0.1	2022.10 - 2024.06	
34	DZKJ,2022CCC10 34	腹部电针治疗中风后便秘的临床疗效观察	大足区中医院	陈梦林	0.1	2022.07—2024.06	
35	DZKJ,2022CCC10 35	蒙脱石散治疗小儿尿布皮炎的疗效观察	大足区中医院	邓越	0.1	2022.07 - 2023.12	
36	DZKJ,2022CCC10 36	养阴清热方蒸汽超声雾化对阴虚型干眼症的临床观察研究	大足区中医院	张若蒙	0.1	2022.07 - 2024.06	
37	DZKJ,2022CCC10 37	局部高压氧在创面修复中的研究与应用	大足区第二人民医院	代飞	0.1	2022.07 - 2023 .06	
38	DZKJ,2022CCC10 38	探讨重庆市大足区学龄前儿童先天性心脏病的流行病学特点及环境影响因素	大足区人民医院	张娟	1	2022.02 - 2023.06	定向委托

39	DZKJ,2022CCC10 39	后疫情背景下针对医务工作人员职业压力和倦怠情绪开展巴林特小组活动的应用效果评价	大足区人民医院	龙香花	1	2022.07 - 2024.06	定向委托
40	DZKJ,2022CCC10 40	SAA、IL-8、IL-6 及 IL-10 在慢阻肺合并哮喘和单纯性慢阻肺中的诊断价值	大足区人民医院	蒋璐	1	2022.07 - 2024.06	定向委托
41	DZKJ,2022CCC10 41	基于抖音新媒体在老年结肠镜检查患者肠道准备依从性及准备质量的评价分析	大足区人民医院	邓成惠	1	2022.05 - 2023.12	定向委托
42	DZKJ,2022CCC10 42	大足区互联网+居家产后护理服务模式的探索研究	大足区人民医院	骆琴	1	2022.06 - 2023.12	定向委托
43	DZKJ,2022CCC10 43	标准化案例教学联合情景模拟教学法在护理规培教学中的应用研究	大足区人民医院	杨秀娟	1	2022.07 - 2024.06	定向委托
44	DZKJ,2022CCC10 44	大足地区无偿献血人群中人类嗜 T 淋巴细胞病毒感染情况筛查及安全输血策略	大足区人民医院	牟娟娟	1	2022.07 - 2024.06	定向委托
45	DZKJ,2022CCC10 45	大足地区居民睡眠情况、影响因素及干预对策研究	大足区人民医院	裴昌贞	1	2022.07 - 2024.06	定向委托

46	DZKJ,2022CCC10 46	构建区域医院进展性纤维化性间质性肺病患者全程管理策略	大足区人民医院	周洪博	1	2022.07 - 2024.06	定向委托
47	DZKJ,2022CCC10 47	预防性冠脉内注射瑞替普酶、尼可地尔联合 PCI 对 STEMI 患者冠脉血流水平及预后的影响	大足区人民医院	梁 鹏	1	2022.07 - 2024.06	定向委托
48	DZKJ,2022CCC10 48	高压氧联合针刺对小儿面神经炎的疗效观察	大足区人民医院	宋 川	1	2022.07 - 2024.06	定向委托
49	DZKJ,2022CCC10 49	针刺穴位联合吴茱萸穴位贴敷防治全身麻醉术后恶心、呕吐的临床研究	大足区中医院	石迎春	0	2022.11 - 2024.06	定向委托
50	DZKJ,2022CCC10 50	自拟疏肝解郁汤联合改良醒脑开窍针刺法治疗抑郁症(肝郁气滞证)的疗效观察	大足区中医院	李宗花	0	2022.07 - 2024.06	定向委托
51	DZKJ,2022CCC10 51	经皮撬拨复位联合跗骨窦小切口治疗跟骨 Sanders III、IV 型骨折的临床疗效观察	大足区中医院	夏 毅	0	2022.07 - 2023.06	定向委托
52	DZKJ,2022CCC10 52	蜡疗联合白脉软膏对脑卒中肢体痉挛患者的效果观察	大足区中医院	陈虹余	0	2022.07 - 2024.06	定向委托

53	DZKJ,2022CCC10 53	清肺排毒汤联合肺保护通气对急性肺损伤 (ALI) 的疗效观察	大足区中医院	李国兵	0	2022.07 - 2024.06	定向委托
54	DZKJ,2022CCC10 54	自拟活血化瘀散结合耳穴贴压治疗气滞血瘀型原发性痛经临床观察研究	大足区中医院	赵德珍	0	2022.07 - 2024.06	定向委托
55	DZKJ,2022CCC10 55	大足区严重精神障碍患者同伴支持健康管理效果评价	大足区精神卫生中心	杨东平	0	2022.07 - 2023 . 06	定向委托
56	DZKJ,2022CCC10 56	慢病管理模式对大足区二型糖尿病患者依从性和生活质量影响的研究	大足区第二人民医院	龙 越	0	2022.07 - 2024.06	定向委托
57	DZKJ,2022CCC10 57	西帕依固龈液对比氯己定含漱液治疗中重度龈炎的临床试验研究	双桥经济技术开发区人民医院	杨荣红	0	2022.07 - 2024.06	定向委托

重庆市科卫联合医学科研项目
任务书（合同）

项目名称：VSD 联合自体富血小板凝胶对糖尿病性溃疡及其免疫失衡的调控探讨

项目编号：2022MSXM133

资助类别：面上项目

主研单位：两江新区第一人民医院

负责人：张红敏

研究起止时间：2022-01-01 至 2023-12-31

通讯地址：两江新区人和街道人兴路 199 号

联系电话：61212899

协作单位：重庆医科大学附属第二医院

签约日期：2021-10-25

重庆市卫生健康委员会
重庆市科学技术局制

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 VSD 联合自体富血小板凝胶对糖尿病性溃疡及其免疫失衡的调控探讨、项目编号 2022MSXM133

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 两江新区第一人民医院（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，拟采取的研究方案等详见申报书，考核指标及验收依据如下：

主要研究内容	1. 明确 VSD 联合 APG 治疗糖尿病性溃疡疗效及其与 VSD 联合贝复新组、单独 VSD 组、单独贝复新组治疗方案的疗效差异；2. 阐明 VSD 联合 APG 治疗糖尿病性溃疡对患者全身及溃疡创面局部炎症反应和免疫失衡的调节，从而明确可能的相关炎症和免疫机制；3. 探讨 VSD 联合 APG 和其他治疗方案治疗糖尿病性溃疡中，患者全身和局部炎症反应与疗效之间的相关性，为通过 VSD 联合 APG 这种炎症和免疫方法治疗糖尿病性溃疡患者提供临床治疗的理论基础。	
	考核指标	验收依据
1	发表 CSCD 一篇	论文、文章 DOI 号
2	发表 SCI 一篇	论文、文章 DOI 号
3		

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	张红敏	副高级	两江新区第一人民医院	负责人
2	杨媚	副高级	两江新区第一人民医院	项目统筹
3	兰帆	正高级	两江新区第一人民医院	分子生物学实验
4	邓娟	中级	两江新区第一人民医院	样本收集、保密员
5	乐曦	副高级	两江新区第一人民医院	数据统计、随机员
6	王小菊	初级	两江新区第一人民医院	文献查询
7	唐颖	中级	两江新区第一人民医院	病例诊断与干预
8	陈莉芬	正高级	重庆医科大学附属第二医院	项目指导

第三条 本项目总经费为 10.00 万元，其中甲方对乙方提供项目经费 5.00 万元，乙方配套经费 5.00 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）详见申报书

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 2023 年 12 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、不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，应经双方共同商定，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 重庆医科大学附属第二医院 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。

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）：两江新区第一人民医院（盖章）

项目负责人 张红敏（签章）

单位负责人（分管院领导

签章）

2021年10月25日

重庆市市级公共卫生 重点专科（学科）任务书

建设单位（盖章）：重庆两江新区第一人民医院

专科（学科）名称：慢性内分泌疾病防治

建设类别：防控类 防治类 培育类

填报时间：2022年10月31日

重庆市卫生健康委员会制

2022年10月

填写说明

一、填报机构应认真学习《重庆市市级公共卫生重点专科（学科）评审标准（试行）》，根据申报书内容和专家评审意见，填写任务书。

二、学科带头人或技术骨干：已担任重庆市公卫重点专科（学科）的，不得同时担任本市其他市级医学重点学科的学科带头人或者技术骨干。

三、建设周期：3年，自确定立项当年起计算。

四、成果界定：论文、论著等作品应当注有“重庆市公共卫生重点专科（学科）建设经费资助”字样。

五、项目经费：建设单位应给予不低于1:1的经费配套。

六、表格中“出生年月”等，一律采用统一格式，如1975年2月，填写为1975.02。

一、专科（学科）基本情况

专科（学科）名称		慢性内分泌疾病防治			
发展重点方向		糖尿病足、糖尿病慢病管理、甲状腺疾病			
学科带头人		杨媚			
职务	副主任	职称	主任医师	联系方式	13228640825
专科（学科）建设总体思路					
<p>1. 要解决的关键问题</p> <p>随着人民生活水平的不断提高，糖尿病、高血压、痛风、肥胖等慢性疾病发生率也在逐年提升，这些高发的慢性疾病给个体、社会都带来严重的危害，一方面慢性疾病的并发症严重影响患者的生命健康，另一方面也增加了患者的医疗费用，加重了患者的经济负担。因此慢病规范化管理十分重要，但是目前在慢病管理、学科建设方面还存在以下几个关键问题。</p> <p>（1）社区基层医生对糖尿病患者诊治、管理不规范，科室缺乏专业信息系统软件对慢病患者进行科学管理。</p> <p>（2）糖尿病足三级预防体系未建立，未做到糖尿病足全程管理。</p> <p>（3）区域医疗联合体联系不紧密，基层医生的专业技术能力薄弱；双向协作和转诊落实不到位。</p> <p>（4）慢病科普宣传工作力度不足，群众对糖尿病、痛风等慢性疾病的知晓率低。</p> <p>（5）科室目前只有甲状腺、糖尿病足两个亚专业，数量较少，内分泌疑难杂症诊治能力还需要进一步提升。</p> <p>2.建设内容摘要（与问题对应）</p> <p>（1）标准化代谢性疾病管理中心（简称MMC）是由上海瑞金医院宁光院士牵头，由国家代谢性疾病临床医学研究中心管理，其核心理念是打造“一个中心、一站服务、一个标准”的糖尿病诊疗新模式，制定出糖尿病诊治、患者随访管理的SOP，同时将先进的诊疗技术与物联网管理相结合，为患者提供一站式的诊疗服务，并通过建立移动互联平台，检测数据多中心共享，实现线上线下、院内院外多重获益的诊疗模式。依托MMC的建立，形成1+X的模式，即社区与医院数据共享，共同的诊疗模式，能更规范的管理糖尿病患者，提高糖尿病患者的血糖达标率，减少并发症的发生率。</p> <p>（2）糖尿病足是糖尿病患者的严重并发症，也是导致糖尿病患者截肢的重要原因之一，治疗花费高，预后不好，严重影响患者的生存质量。因此有必要构建糖尿病足三级预防体系，联合社区做好糖尿病患者的健康宣教，普及糖尿病足相关知识，开展高危足的筛查，提高糖尿病高危足检测率，减少糖尿病足溃疡发生率；通过开展</p>					

清创换药、负压吸引、自体富血小板凝胶、介入等先进技术，以及与关节外科、介入室、血管外科、药剂科等多学科合作，规范诊治糖尿病足患者，从而提高糖尿病足愈合率，减少截肢率。

(3) 与社区建立区域医疗联合体，通过派专家到社区坐诊、查房、讲座，以及社区医师到科室进修学习，提高基层医生的专业技术能力；与社区建立双向协作和转诊的机制，实现小病在社区、大病去医院、康复回社区，形成合理的就医格局。

(4) 依托线上、线下等多种形式，以及区域医联体，加强慢病科普宣传，提高群众对慢病知识的知晓率。

(5) 内分泌专业除了治疗常见的糖尿病、甲状腺疾病，还涉及骨质疏松、垂体、肾上腺、性腺等疾病，为了扩大专科的区域影响力，有必要加强人才培养、拓展亚专业、开展新技术，提高专科内分泌疾病诊治能力。

3.主要举措（与问题、内容对应）

(1) 依托标准化代谢性疾病管理中心（简称MMC）的建立，推进糖尿病诊治、糖尿病随访管理标准化，提高糖尿病患者的血糖达标率，减少并发症发生率。与医教部、设备科、天宫殿社区卫生服务中心保持紧密联系，加快推进MMC的创建速度，尽快购买相应设备、确定好创建场所、签订创建协议并邮寄至瑞金医院，请项目筹划人员进行装修设计。派科室和社区医护人员到上海市第一医院参观学习MMC运营管理模式。MMC运行由指定医生和护士进行管理，定期对加入MMC的患者进行追踪随访，并派医生定期到天宫殿社区进行指导。

(2) 构建糖尿病足三级预防体系，加强糖尿病足全程管理，提高糖尿病高危足检测率，减少糖尿病足溃疡发生率；通过糖尿病足规范化诊治，提高糖尿病足愈合率，减少截肢率。联合社区做好糖尿病患者的健康宣教，通过发放宣传单、开展患教、义诊等多种形式普及糖尿病足相关知识；成立糖尿病足病门诊，针对门诊患者进行高危足筛查；购买相应设备，成立糖尿病足诊治室；开设换药门诊，由专人对糖尿病足患者进行门诊换药以及处理糖尿病高危足，如：胼胝、修甲等。派医生和护士到上级医院（如重医附二院、新桥医院、华西医院、中国人民解放军东部战区空军医院）进修学习清创换药技术。针对复杂创面，联合关节外科、介入室、血管外科、药剂科等，共同制定出最佳的治疗方案，从而提高糖尿病足愈合率，减少截肢率。

(3) 与社区建立区域医疗联合体，每周派专家到社区坐诊，定期到社区开展查房、讲座、远程会诊，接收社区医师到科室进修学习，从而提高基层医生的专业技术能力；依托医院的信息系统及MMC，专科与社区建立双向协作和转诊的机制，落实好分级诊疗。

(4) 积极走进社会、社区，开展多种形式的科普工作，包括系列科学知识普及及讲座，群众参与的沉浸式互动宣传教育活动和各种形式的义诊活动等，依托线上、线

下结合形式，开展覆盖面广的科普宣传，充分利用新媒体等多种形式提高社会影响力。

(5) 提升科室内分泌疾病诊治能力，进一步拓展亚专业。加强人才培养，为每位医生规划专业方向，进一步拓展肥胖、性腺疾病、骨质疏松与代谢性骨病、下丘脑垂体及肾上腺疾病、痛风与高尿酸血症、儿童生长发育亚专业，根据每位医生所从事的专业方向，设立亚专业门诊。每周开展业务学习，定期参加市内、市外学术会议，邀请上级医院专家到科室进行指导查房。联合附二院、介入室开展肾上腺静脉取血新技术，提高我院、我科在肾上腺疾病的诊治能力。

主要人员情况（填报建设技术骨干人员和主要参与人员）

姓名	性别	出生年月	学历学位	技术职称	教学职称	专业	任务分工
张兴渝	男	1975.04	硕士	主任医师	无	内分泌	指导监督
张红敏	女	1985.05	硕士/在职博士	副主任医师	无	内分泌（糖尿病足亚专业组长）	负责糖尿病足诊治
邓娟	女	1987.10	硕士	主治医师	无	内分泌（甲状腺亚专业组长）	负责甲状腺疾病诊治、社区指导
梁丹	女	1987.11	硕士	主治医师	无	内分泌	MMC运行、社区指导
李凌鸥	女	1992.05	硕士	主治医师	无	内分泌	学科建设秘书、MMC运行
王小菊	女	1988.07	硕士	主治医师	无	内分泌	负责慢病管理
刘勋	女	1989.01	硕士	主治医师	无	内分泌	负责慢病管理
周唯妮	女	1993.03	本科	主治医师	无	内分泌	负责慢病管理
陈林	女	1993.11	硕士	住院医师	无	内分泌	负责甲状腺疾病诊治
张雪林	女	1989.09	硕士	主管药师	无	药师(内分泌)	用药指导
乐曦	女	1974.12	本科	副主任护师	无	护理	慢病患者宣教、随访

							管理
肖爽	女	1982.11	硕士	副主任护师	无	护理	科研指导
王燕	女	1979.12	本科	主管护师	无	护理	MMC 的运行
陈方娟	女	1987.08	专科	护师	无	护理	健康宣教、患者随访
范佳慧	女	1994.12	本科	护师	无	护理	健康宣教、患者随访
周雨	女	1994.10	专科	护师	无	护理	健康宣教、患者随访
骆春燕	女	1995.05	本科	护师	无	护理	患者登记与随访
严进	女	1992.01	本科	护师	无	护理	患者登记与随访
雷晓宇	女	1994.02	专科	护师	无	护理	患者登记与随访
李冬梅	女	1994.01	专科	护师	无	护理	患者登记与随访
邹玲	女	1996.01	本科	护师	无	护理	患者登记与随访
王丹	女	1996.05	本科	护师	无	护理	患者登记与随访
刘小倩	女	1997.04	专科	护士	无	护理	患者登记与随访
郑赛凤	女	1996.09	专科	护士	无	护理	患者登记与随访
张银	女	1988.12	本科	主管护师	无	护理	健康宣教、糖尿病足诊治
冯文林	男	1995.12	专科	护士	无	护理	糖尿病足诊治
段春花	女	1997.02	专科	护师	无	护理	糖尿病足诊治
杨光平	女	1975.10	专科	副主任医师	无	全科	联系社区患者;管理家医团队
冯建	女	1974.11	专科	副主任医师	无	全科	联系社区患者;管理家医团队

二、专科（学科）建设任务

1.总体任务

(1) 临床建设内容: 1) MMC 的建立与运行, 规范慢病患者随访管理; 2) 构建糖尿病足三级预防体系, 加强糖尿病足全程管理, 通过开展多学科合作, 规范糖尿病足诊治; 3) 建立区域医疗联合体, 落实好分级诊疗; 4) 积极走进社会、社区, 开展多种形式的科普工作; 5) 开展新技术, 拓展亚专业。

具体措施:

1) MMC建立与运行: 与医教部、设备科、天宫殿社区卫生服务中心保持紧密联系, 顺利创建并运行MMC。

①所需要的MMC设备: 身高体重检测仪、医院全自动电子血压计、动脉硬化检测仪、内脏脂肪检测仪、神经传导检测仪、免散瞳眼底照相机。

②签订MMC创建协议, 邮寄到瑞金医院, 由MMC项目负责医师: 梁丹与项目组人员对接, 按照流程逐步开展创建工作。

③场所确定: 与医教部、门诊部沟通, 确定好老院区、新院区MMC的创建场所, 请项目组成员对MMC场所进行装修设计。

④专人负责MMC项目: 由梁丹、王燕负责MMC项目实施。梁丹、王燕与社区医护人员到上海市第一医院参观学习MMC运营管理模式。梁丹医师每季度定期到天宫殿社区进行指导。

⑤建立区域医疗联合体: 加强与社区的联系, 每周派邓娟、梁丹到社区坐诊, 每季度定期到社区进行教学查房、学术讲座、患教, 以家医团队模式与社区医师共同管理慢病患者。接收社区医师到科室进修学习; 依托医院的信息系统及MMC, 专科与社区建立双向协作和转诊的机制, 落实好分级诊疗。

⑥评价指标: MMC有专门的评价体系, 按照MMC的评价体系, 完成MMC运行; 社区上转患者数量三年200例, 专科下转社区患者数量三年约200例; 进入MMC的患者数量约300例; 到社区坐诊人次(每周1-2人次)、到社区开展教学查房及学术讲座6次。

2) 建立慢病患者的电子健康档案: 依托MMC平台, 对就医的慢病患者: 如痛风、肥胖、骨质疏松、糖尿病、甲状腺疾病的患者建立健康档案, 专人负责管理, 每季度发布复诊消息, 存贮患者的相关就诊资料, 对到我科就诊的患者做到全程管理。

①所需要设备: MMC管理软件。

②专人管理: 王燕负责痛风、肥胖、骨质疏松、糖尿病、甲状腺疾病患者的电子健康档案管理, 每季度通过软件定期发布复诊信息, 每月由科室护士针对慢病患者进行电话追踪随访。

③评价指标: 每月新建电子健康档案 ≥ 300 例, 每月电话随访 ≥ 100 例, 对完成的数量与质量进行考核。重点考核随访率、建档情况、资料完整情况。

3) 构建糖尿病足三级预防体系：联合社区做好糖尿病患者的健康宣教，通过发放宣传单、开展患教、义诊等多种形式普及糖尿病足相关知识，三年覆盖群众 1000 余人；建立糖尿病足病门诊，针对门诊患者进行高危足筛查；购买相应设备，成立糖尿病足足诊室；开设换药门诊，由专人对糖尿病足患者进行门诊换药以及处理糖尿病高危足，如：胼胝、修甲等。派医生和护士到上级医院（如重医附二院、新桥医院、华西医院、中国人民解放军东部战区空军医院）进修学习清创换药技术。

①所需要的设备：带温控调节离心机、生物安全柜、糖尿病足换药椅、超声清创治疗仪、经皮氧分压、足底压力步态分析系统。

②场所确定：将换药门诊和糖尿病足诊室设立在住院病区单独一个房间。

③换药及创面评估人员：由换药护士负责门诊病人的日常换药，由张红敏医师评估创面情况。

④评价指标：创面愈合率达到 80%。

4) 依托线上、线下相结合的方式开展科普宣传，3 年累计开展科普讲座约 100 余次，覆盖 1000 余人次，发放宣传资料 300 余份。

5) 开展新技术、拓展亚专业：加强人才培养，为每位医生规划专业方向，进一步拓展肥胖、性腺疾病、骨质疏松与代谢性骨病、下丘脑垂体及肾上腺疾病、痛风与高尿酸血症、儿童生长发育亚专业，根据每位医生所从事的专业方向，设立亚专业门诊。邀请上级医院专家到科室进行指导查房约 6 人次。

①人才培养：周唯妮从事性腺疾病、肥胖亚专业方向；刘勋从事下丘脑垂体及肾上腺疾病亚专业方向；王小菊从事骨质疏松与代谢性骨病亚专业方向；陈林从事甲状腺疾病亚专业方向；张思靖从事糖尿病足亚专业方向；邓娟从事甲状腺疾病及儿童生长发育亚专业方向；张红敏从事糖尿病足亚专业方向；梁丹从事痛风、代谢性疾病方向。

②设立糖尿病足、甲状腺疾病、肥胖、性腺疾病、骨质疏松与代谢性骨病、下丘脑垂体及肾上腺疾病、痛风与高尿酸血症、儿童生长发育亚专业门诊，由从事相关专业方向人员出诊。

③成立体重管理中心，由周唯妮医师负责，联合普外科、康复科、营养科，共同管理肥胖患者。

④门诊放置医生微信二维码，医师主动让患者扫描二维码，加强对患者的管理。

⑤评价指标：门诊病人满意度： $\geq 85\%$ ；门诊患者投诉率 $\leq 1 / 10000$ ；门诊病历书写合格率 $\geq 90\%$ ；门诊处方书写合格率 $\geq 96\%$ 。

⑥联合附二院、介入室开展肾上腺静脉取血新技术，提高我院、我科在肾上腺疾病的诊治能力。

(2) 科研建设内容：提高医护人员的科研能力，通过加强科研方法的培训，逐步建

立科研思维，在临床工作中，善于发现问题，提出问题，思考问题。

1) 科研能力提升：邀请教学医院及市级医院专家到科室进行课题申报、论文撰写技巧的培训。

2) 强化课题的立项、结项、过程管理，定期检查已立项课题。

3) 与教学医院开展科研合作。

4) 科研预期目标：三年内申请科研项目并成功立项 1-2 项，三年内共发表论文至少 5 篇。

5) 制定科研经费管理办法，合理使用科研经费。

(3) 教学建设内容：加强在岗人员的继续教育和培训，制定带教教师 SOP，每年申报继教项目，制定教学计划并严格执行。

①每周二中午业务学习。

②每年申报继教项目，要求主治医师及以上医师必须申报。

③每年选派1-2名医师、1-2名护士到国内知名三甲医院进修。

④培养博士 1 名，硕士 1 名，引进博士 1 名、硕士 1 名、本科护士 1-2 名。

⑤学科带头人及骨干每年参加相关重要会议国内、市内 4 次以上。

⑥三年举办区或者市级学术会议 3 次。

2.建设周期年度任务指标

2022年度

(1) 年度目标：1) 推进MMC建设；2) 申报继教项目1-2项；3) 举办市级学术会议1项；4) 科研申报；5) 人才培养；6) 申报两江新区重点专科

(2) 具体举措：

1) 与医教部、设备科、天宫殿社区卫生服务中心保持紧密联系，加快推进MMC的创建速度。启动设备采购计划，规划MMC创建场所。签署MMC协议并邮寄至瑞金医院。

2) 主治医师及以上职称人员必须申报继教项目，并成功申报1项。

3) 举办区域会1次，市级学术会议1次。

4) 积极申报卫健委科卫联合项目及重庆市自然科学基金项目，申请实用新型专利1项，发表论文1篇。

5) 加强人才培养：每周二中午业务学习。选派1名医师、1名护士到国内知名三甲医院进修。培养张红敏为在职博士。学科带头人及骨干参加相关重要会议国内、市内4次以上。

6) 申报两江新区重点专科。

7) 依托线上、线下相结合的方式开展科普宣传，开展科普讲座约 30 余次，覆盖 300 余人次。

8) 经费用途：主要用于参会（包括差旅费、会议费）、科研申报及论文发表相关费

用（版面费、统计费、文章润色费、文献检索费、查新费）、疑难病例诊断费、试剂材料费、设备资料费、到社区义诊的材料费、人员培训学习费、进修费、管理费、绩效支出费、专家咨询费。

2023年度

(1) 年度目标: 1) 继续推进MMC建设, 依托MMC的建立与运行, 规范慢病患者随访管理; 2) 与社区建立区域医疗联合体, 落实好分级诊疗; 3) 申报继教项目1-2项; 4) 举办区级或者市级学术会议1次; 5) 科研申报; 6) 人才培养; 7) 通过线上线下结合方式开展科普宣传

(2) 具体举措:

1) 继续与医教部、设备科、天宫殿社区卫生服务中心保持紧密联系, 加快推进 MMC 的创建速度, 计划在 3-4 月份派梁丹、王燕和社区医护人员到上海市第一医院参观学习 MMC 运行管理; 7 月底以前, 完成 MMC 装修设计及设备购买到位, 今年底 MMC 能开展试运行。

2) 建立区域医疗联合体: 加强与社区的联系, 每周派邓娟、梁丹到社区坐诊, 每季度定期到社区进行教学查房、学术讲座、患教, 以家医团队模式与社区医师共同管理慢病患者。接收社区医师到科室进修学习; 依托医院的信息系统及 MMC, 专科与社区建立双向协作和转诊的机制, 落实好分级诊疗。评价指标: 社区上转患者数量 100 例, 专科下转社区患者数量 100 例; 进入 MMC 的患者数量 50 例; 到社区坐诊人次 (每周 1-2 人次)、到社区开展教学查房及学术讲座 3 次。

3) 门诊放置医生微信二维码, 医师主动让患者扫描二维码, 加强对患者的管理, 提高门诊病人满意度。评价指标: 门诊病人满意度: $\geq 85\%$; 门诊患者投诉率 $\leq 1 / 10000$; 门诊病历书写合格率 $\geq 90\%$; 门诊处方书写合格率 $\geq 96\%$ 。

4) 主治医师及以上职称人员必须申报继教项目, 并成功申报 1 项。

5) 举办区域会或者市级学术会议 1 次。

6) 积极申报卫健委科卫联合项目及重庆市自然科学基金项目, 发表论文至少 2 篇, 申请实用型专利 1 项。

7) 加强人才培养: 每周二中午业务学习。开展与上级医院交流活动 3 次。选派 1 名医师、2 名护士到国内知名三甲医院进修。培养张红敏为在职博士, 引进博士 1 名, 硕士 1 名, 本科护士 1 名。学科带头人及骨干参加相关重要会议国内、市内 4 次以上; 住院医师晋升主治医师, 高年资主治医师晋升副主任医师; 参与县聘乡用 1 人。

8) 申请及开展自体富血小板血浆关节腔注射新技术一项。

9) 依托线上、线下相结合的方式开展科普宣传, 开展科普讲座约 40 余次, 覆盖 500 余人次; 微信管理患者 1500 余人。

10) 经费用途: 主要用于参会 (包括差旅费、会议费)、科研申报及论文发表相关

费用（版面费、统计费、文章润色费、文献检索费、查新费）、疑难病例诊断费、试剂材料费、标本检测费、设备资料费、到社区义诊的材料费、人员培训学习费、进修费、管理费、绩效支出费、专家咨询费。

2024年度

(1) 年度目标: 1) MMC正式运行,规范糖尿病患者诊治流程及随访管理;2)构建“1+X”医联体,以家医团队模式管理慢病患者;3)推广院内信息化血糖管理,实现以内分泌科为主的全院型糖尿病管理模式;4)建糖尿病足三级预防体系;5)开展新技术、拓展亚专业;6)申报继教项目1-2项;7)举办区级或者市级学术会议1次;8)科研申报及论文发表;9)人才培养;10)通过线上线下结合方式开展科普宣传;11)申请两江新区内分科专业质控中心。

(2) 具体举措:

1) 按照MMC的标准规范管理患者。王燕、梁丹负责MMC的运行。MMC专职医师一年至少2次到社区进行监督指导;王燕负责患者的信息录入、资料整理及追踪随访,每季度通过软件定期发布复诊信息;继续建立痛风、肥胖、骨质疏松、糖尿病、甲状腺疾病患者的电子健康档案,每月护士针对慢病患者进行电话随访追踪。评价指标:每月新建电子健康档案 ≥ 300 例,每月电话随访 ≥ 100 例,对完成的数量与质量进行考核。重点考核随访率、建档情况、资料完整情况。

2) 构建“1+X”医联体,以家医团队模式管理慢病患者;科室专家每周2次到社区坐诊,到社区进行查房、义诊、学术讲座及患教4次,随时与社区医师保持紧密联系。购买全自动特种蛋白分析仪,对门诊就诊患者做到及时检查,同时能对社区患者进行免费筛查。落实双向转诊,社区上转患者数量100例,专科下转社区患者数量约100例;进入MMC的患者数量约250例。

3) 推广院内信息化血糖管理,实现以内分泌科为主的全院型糖尿病管理模式。变被动会诊为主动管理。

4) 联合社区做好糖尿病患者的健康宣教,通过发放宣传单、开展患教、义诊等多种形式普及糖尿病足相关知识;建立糖尿病足病门诊,针对门诊患者进行高危足筛查;购买胰岛素泵、带温控调节离心机、生物安全柜、糖尿病足换药椅、超声清创治疗仪、经皮氧分压、足底压力步态分析系统等设备,成立糖尿病足诊治室;开设换药门诊,由专人对糖尿病足患者进行门诊换药以及处理糖尿病高危足,如:胼胝、修甲等。将换药门诊和糖尿病足诊治室设立在住院病区单独一个房间。由换药护士负责门诊病人的日常换药,由张红敏医师评估创面情况。派医生和护士到上级医院(如重医附二院、新桥医院、华西医院、中国人民解放军东部战区空军医院)进修学习清创换药技术。评价指标:创面愈合率达到80%。

5) 提升科室内分泌疾病诊治能力,进一步拓展亚专业。为每位医生规划专业方向,

进一步拓展肥胖、性腺疾病、骨质疏松与代谢性骨病、下丘脑垂体及肾上腺疾病、痛风与高尿酸血症、儿童生长发育亚专业，根据每位医生所从事的专业方向，设立亚专业门诊。成立体重管理中心，与营养科、普外科成立MDT团队，对肥胖、脂肪肝患者进行规范化管理；评价指标：门诊病人满意度： $\geq 85\%$ ；门诊患者投诉率 $\leq 1/10000$ ；门诊病历书写合格率 $\geq 90\%$ ；门诊处方书写合格率 $\geq 96\%$ 。

6) 开展新技术：派医生到上级医院进修学习甲状腺相关疾病，计划开展甲状腺结节消融术、甲状腺局部药物注射；与神经外科、介入室合作开展岩下窦静脉取血术。

7) 主治医师及以上职称人员必须申报省市继教项目，并成功申报1项；申请国家继教项目1项。

8) 举办区域会或者市级学术会议1次。

9) 积极申报卫健委科卫联合项目及重庆市自然科学基金项目，发表论文至少2篇，申请实用型专利1项。

10) 加强人才培养：每周二中午业务学习。开展与上级医院交流活动3次。选派2名医师、2名护士到国内知名三甲医院进修。张红敏博士毕业，培养周唯妮硕士。学科带头人及骨干参加相关重要会议国内、市内4次以上。住院医师晋升主治医师、高年资主治医师晋升副主任医师；参与县聘乡用1-2人。

11) 依托线上、线下相结合的方式进行宣传，开展科普讲座约40余次，覆盖500余人次；微信管理患者2000余人。

12) 申请两江新区内分泌专业质控中心。

13) 经费用途:主要用于参会（包括差旅费、会议费）、科研申报及论文发表相关费用（版面费、统计费、文章润色费、文献检索费、查新费）、疑难病例诊断费、试剂材料费、标本检测费、设备资料费、到社区义诊的材料费、人员培训学习费、进修费、管理费、绩效支出费、专家咨询费。

三、预期标志性成果

预期代表性成果：MMC创建及授牌；慢病患者随访管理规范化；依托医联体，落实好分级诊疗，专家定期到社区开展义诊、查房、坐诊等活动；以家医团队模式与社区医师共同管理慢病患者，提高糖尿病患者血糖达标率、减少并发症；构建糖尿病足三级预防体系，规范糖尿病足诊治；成立体重管理中心，与营养科、普外科成立MDT团队，对肥胖、脂肪肝患者进行规范化管理；积极申报省部级科研项目，申报实用型专利以及发表学术论文；成功创建两江新区重点专科。

论文、教材、专著（篇/部）	SCI收录	核心期刊	其他论文	教材	专著
	4	1	0	0	0

专科(学科) 资源建设	团队建设			课程 建设	资源库 建设	科研实验 室、平台等 建设	其他(家 医团队)			
	学术 团队	教学 团队	社会 服务							
	1							0	0	1
发明专利(项)	申请			0	授权		0			
实用新型(项)	申请			3	授权		0			
标准规范(项)	国家			行业		地方		企业		
	0			0		0		0		
成果(项)	新产品		新工艺		新装置		新材料		计算机软件	
	0		0		0		0		0	
获奖(项)	国家级		0		省部级		0		厅局级	0
人才培养(人)	全日 制学 生	1.博士: 1人 2.硕士: 1人 3.专科: 10人			规 培 进 修	进 修: 9人		其 他	参加市级、市 外学术会议: 27人	
科研成果转化 (项/万元)	/									
学术交流	邀请6名教学医院及市级医院专家到我院进行交流;组织科室医护人员到上海市第一医院学习慢病管理及MMC的运行;举办继教会议及市级学术会议3次。									
社会效益	提高社区医生对糖尿病及糖尿病足的诊治能力,提高糖尿病患者血糖达标率,减少糖尿病患者并发症发生,尤其是减少糖尿病患者的截肢率、死亡率;提高广大群众对糖尿病相关知识的知晓率,做好科普宣教;提高专科的内分泌系统疾病诊治水平包括疑难杂症的诊治水平,并达到重庆市两江新区领先地位;扩大科室的知名度及影响力。争取三年内能成功创建为区重点专科、区内分泌质控中心。									

四、审批意见

学科带头人承诺：

1. 严格按此建设任务书执行。
2. 建设经费不得挪作他用。

签名：

年 月 日

建设单位意见：

1. 同意按此建设任务书执行。
2. 同意给予专科（学科）建设人、财、物的优先支持和保障。
3. 同意专科（学科）建设经费由学科带头人统一支配，不得挤占挪用。

（建设单位）负责人签名：

印章

年 月 日

主管部门意见：

建设期间，市卫健委将定期组织专家对专科（学科）创建工作开展巡查，各专科（学科）及建设单位要根据专家意见及时更新并不断完善任务书。

负责人签名：

印章

年 月 日