



项目批准号	81704050
申请代码	H2708
归口管理部门	
依托单位代码	10002908C1548-2814



817040501005903

国家自然科学基金委员会 资助项目计划书

资助类别: 青年科学基金项目

亚类说明: _____

附注说明: _____

项目名称: 骨痹通方调控Wnt/ β -catenin信号通路影响骨关节炎软骨细胞肥大和凋亡的机制研究

直接费用: 20万元 执行年限: 2018.01-2020.12

负责人: 鄢泽然

通讯地址: 北京市朝阳区樱花东街2号中日友好医院J栋三层中医风湿病科

邮政编码: 100029 电 话: 15901273562

电子邮件: yanzeran@126.com

依托单位: 中日友好医院

联系人: 肖诚 电 话: 010-84205442

填表日期: 2017年09月03日

国家自然科学基金委员会制

Version: 1.005.903

国家自然科学基金委员会资助项目计划书填报说明

- 一、项目负责人收到《关于国家自然科学基金资助项目批准及有关事项的通知》（以下简称《批准通知》）后，请认真阅读本填报说明，参照国家自然科学基金相关项目管理办法及《国家自然科学基金资助项目资金管理办法》（请查阅国家自然科学基金委员会官方网站首页“政策法规”-“管理办法”栏目），按《批准通知》的要求认真填写和提交《国家自然科学基金委员会资助项目计划书》（以下简称《计划书》）。
- 二、填写《计划书》时要求科学严谨、实事求是、表述清晰、准确。《计划书》经国家自然科学基金委员会相关项目管理部门审核批准后，将作为项目研究计划执行和检查、验收的依据。
- 三、《计划书》各部分填写要求如下：
 - （一）简表：由系统自动生成。
 - （二）摘要及关键词：各类获资助项目都必须填写中、英文摘要及关键词。
 - （三）项目组主要成员：计划书中列出姓名的项目组主要成员由系统自动生成，与申请书原成员保持一致，不可随意调整。如果批准通知中“项目评审意见及修改意见表”中“对研究方案的修改意见”栏目有调整项目组成员相关要求的，待项目开始执行后，按照项目成员变更程序另行办理。
 - （四）资金预算表：按批准资助的直接费用填报资金预算表和预算说明书，其中的劳务费、专家咨询费金额不应高于申请书中相应金额。国家重大科研仪器研制项目、重大项目还应按照预算评审后批复的直接费用各科目金额填报资金预算表、预算说明书及相应的预算明细表。
 - （五）正文：
 1. 面上项目、青年科学基金项目、地区科学基金项目：如果《批准通知》中没有修改要求的，只需选择“研究内容和研究目标按照申请书执行”即可；如果《批准通知》中“项目评审意见及修改意见表”中“对研究方案的修改意见”栏目明确要求调整研究期限和研究内容等的，须选择“根据研究方案修改意见更改”并填报相关修改内容。
 2. 重点项目、重点国际（地区）合作研究项目、重大项目、国家重大科研仪器研制项目：须选择“根据研究方案修改意见更改”，根据《批准通知》的要求填写研究（研制）内容，不得自行降低、更改研究目标（或仪器研制的技术性能与主要技术指标以及验收技术指标）或缩减研究（研制）内容。此外，还要突出以下几点：
 - （1）研究的难点和在实施过程中可能遇到的问题（或仪器研制风险），拟采用的研究（研制）方案和技术路线；
 - （2）项目主要参与者分工，合作研究单位之间的关系与分工，重大项目还需说明课题之间的关联；
 - （3）详细的年度研究（研制）计划。

项目摘要

中文摘要(500字以内):

骨关节炎(OA)在关节疾病中致残率高,缺乏有效的治疗手段。OA关节疼痛、肿胀变形的病机是肝肾亏虚、痰瘀互结。课题组前期研究表明,具有补益肝肾、化痰散结作用的骨痹通方可有效缓解OA关节疼痛和肿胀。其机制与抑制软骨细胞异常肥大和凋亡、降低软骨 β -catenin表达有关。因此,我们提出科学假说:骨痹通方通过调节Wnt/ β -catenin信号通路抑制关节软骨细胞异常肥大和凋亡,进而发挥软骨保护作用,延缓病情进展。本研究拟通过动物实验,观察骨痹通方对Wnt/ β -catenin通路上游关键信号分子表达的影响,明确其作用靶点;进而通过细胞实验,借助该信号通路阻断剂及激动剂,探索骨痹通方调控Wnt/ β -catenin通路抑制关节软骨异常肥大和凋亡、保护软骨的机制,进而阐释骨痹通方补益肝肾、化痰散结治疗OA的科学内涵。

关键词: 骨痹通方; 骨关节炎; Wnt/beta-catenin; 软骨细胞; 肥大和凋亡

Abstract(limited to 4000 words):

Osteoarthritis (OA) is joint disease with high rate of disability which lacks of effective treatments. The pathogenesis of pain, swelling and deformation in OA is deficiency of liver and kidney, binding of phlegm and blood stasis. Our previous studies showed that Gu Bi Tong Recipe with the effect of invigorating liver and kidney, reducing phlegm and resolving masses can relieve pain and swelling of the joints of OA. The mechanism is related to inhibition of abnormal apoptosis of hypertrophic chondrocytes and reduction of expression of β -catenin in cartilage. Therefore, we put forward the scientific hypothesis: Gu Bi Tong Recipe could protect articular cartilage and delay the progress of the disease by inhibiting the abnormal hypertrophy and apoptosis of chondrocytes based on regulation of Wnt/ β -catenin signaling pathway. Animal experiments will be applied in this study to observe the effect of Gu Bi Tong Recipe on expression of key upstream molecules of Wnt/ β -catenin pathway to clarify its target; and then cell experiments will be used with signaling pathway blockers and activators to explore the regulation of Wnt/ β -catenin pathway to clarify the effect of Gu Bi Tong Recipe on articular cartilage hypertrophy and apoptosis and in order to detect the scientific connotation of treatment of OA by Gu Bi Tong Recipe which is invigorating liver and kidney, reducing phlegm and resolving masses.

Keywords: Gu Bi Tong

Recipe; osteoarthritis; Wnt/beta-catenin; chondrocyte; hypertrophy and apoptosis



项目组主要成员

编号	姓名	出生年月	性别	职称	学位	单位名称	电话	证件号码	项目分工	每年工作 时间 (月)
1	鄢泽然	1985.11	男	医师	博士	中日友好医院			项目负责人	10
2	徐愿	1982.09	男	主治医师	博士	中日友好医院			分子生物学实验	6
3	姚婷	1986.08	女	医师	博士	中日友好医院			分子生物学指标检测	8
4	罗静	1986.12	女	医师	博士	中日友好医院			病理切片染色读片	8
5	南一楠	1986.01	男	医师	博士	中日友好医院			细胞培养	8
6	陈光耀	1994.04	男	硕士生	学士	中日友好医院			动物饲养	10
7	朱峯	1993.10	男	硕士生	学士	中日友好医院			动物饲养、病理	10
8	甘晓唯	1993.05	女	硕士生	学士	中日友好医院			动物饲养、细胞培养	10
总人数				高级	中级	初级	博士后	博士生	硕士生	
8				0	1	4	0	0	3	

 扫描全能王

项目编号：2022-NHLHCRF-LX-02

中日友好医院高水平医院临床业务费专项临 床研究项目任务书

项目名称：基于态靶辨治理论的中西医结合优势病种
新型诊疗技术创研与推广应用

项目编号：2022-NHLHCRF-LX-02

部门名称：中西医结合医学中心

项目负责人（签字）：全小林

执行期限：2022 年 5 月 至 2025 年 4 月

填报日期：2022 年 5 月

中日友好医院科技中心制

二〇二二年

填 写 说 明

1、项目名称应以批复的名称为准，成果标注中文名称为：中央高水平医院临床科研业务费资助；英文名称为“National High Level Hospital Clinical Research Funding”。**绩效考核只考核第一标注研究成果。**

2、项目各年度经费依据当年财政部拨款情况，由中日友好医院核定后拨付。

3、编写人员应客观、真实地填报有关数据，尊重他人知识产权，遵守国家有关知识产权法律法规。

4、对于伪造、篡改科学数据，抄袭他人著作、论文或者剽窃他人科研成果等科研不端行为，一经查实，将取消项目，并记入信用记录。

5、按照给定格式编写，正文请用小4号仿宋字体、1.5倍行距，双面打印，装订成册；纸面不敷，可另加页。不得改变本任务书中表格格式和结构，带有…标记的表格可根据需要增加相应行数。

6、专业应填目前所从事领域的专业，按二级学科专业填写，参照国家自然科学基金委的最新专业分类目录。

7、经费中不列支管理费。

业务费：结合每年度研究任务，简要描述每年度“因开展**工作需要支出**费用**万元”。

劳务费：分别列出劳务费和专家咨询费预算并简要说明。

绩效支出：预留总金额的10%，根据年度考核结果于次年发放。

一、项目基本信息

项目编号	2022-NHLHCRF-LX-02					
项目名称	基于态靶辨治理论的中西医结合优势病种新型诊疗技术创研与推广应用					
项目方向	☒ 领先类 ☐ 优势类 ☐ 培育类 ☐ 成果转化类（1. 医院制剂方向 2. 再生医学方向 3. 医工结合方向 4. 院校合作转化方向）					
预期成果类型	☒ 重大产品 ☒ 关键技术 ☒ 疾病防治指南（标准、临床路径、政策等） ☐ 基础数据 ☒ 支撑平台（资源库、数据库） ☒ 政策建议 ☒ 论文 ☒ 专利					
经费预算（万元）	总经费	3528.4				
	专项经费	3000				
	项目自筹经费	528.4				
起止年月	2022 年 5 月 至 2025 年 4 月					
项目负责人信息	姓名	全小林	性别	男	出生日期	1956.1.5
	部门	中西医结合医学中心	职称	主任医师、教授	每年工作时间（月）	8
	最高学位	博士	专业	中医内科学	电子信箱	tongxiaolin@vip.163.com
	固定电话	010-84205868	移动电话	13910662116	传真号码	010-64222965
	证件类型	身份证	身份证号码	320106195601050451		

课题设置	课题编号	课题名称	课题负责人	参与人数	经费分配（万元）
	2022-NHLHCRF-LX-02-01	中西医优势学科结合嫁接研究	崔 勇	302	2400
	2022-NHLHCRF-LX-02-02	中西医结合原研成果再评价及院内制剂转化	徐 愿	23	768.4
	2022-NHLHCRF-LX-02-03	中西医结合通用数据平台和研究路径建设	左先波	5	240
	2022-NHLHCRF-LX-02-04	中西医结合医联体远程医疗推广和评价体系建设项目	卢清君	9	120

二、立项依据

结合国内外研究现状和发展趋势，简述开展项目的目的、意义、紧迫性、必要性以及所面向的国家需求。(限 800 字)

开展项目的目的：

以态靶辨治理论为指导，以表型组学为抓手，创研中西医结合优势病种的新型诊疗技术，提升中西医结合疾病防治水平。

研究意义、紧迫性、必要性以及所面向的国家需求：

随着现代医学的发展，借助先进科技手段，很多过去难以诊断和认识的疾病都已渐渐揭开面纱；同时这也对深深依赖于传统“辨证论治”诊疗模式的中医带来了巨大的机遇和挑战。中医和西医是在不同社会文化背景下发展起来的两种医学体系，防治疾病各有所长、优势互补，两种自成体系又各有优势的医学相碰撞，它们的结合便是现代医学发展的必由之路。

但是一直以来，由于中医、西医理论的差异性，二者结合往往只能做到简单相加，却缺少中间桥梁实现两者的真正融合。如何有效借助先进的科技手段以及科研成果，突出两者的优势，提高中医临床治疗的精准度和有效性，实现中西医结合、辨病辨证结合，宏观状态与微观指标相结合，是当代医学亟待解决的问题。

而解决这一问题的关键环节就是开展高水平的中西医结合临床研究，具体实施过程中，高质量的生物样本库与数据平台具有重要的支撑价值。做好数据全生命周期的管理，实现医疗数据资产化成为建设智慧医院发展的重要战略目标，通过数据资源规划以明确医疗科研数据的数据来源、数据范围、数据项目、数据类型和采集频度，才能更好地服务于医院学科发展和临床科研的需求。

国家“十四五”规划中部署“实施中医药振兴发展重大工程”，推动中医药传承创新发展，坚持中西医并重和优势互补，大力发展中医药事业；健全中医药服务体系，发挥中医药在疾病预防、治疗、康复中的独特优势，加强中西医结合。针对重大疾病和一些突出问题，聚焦重点人群，坚持中西医并重，打造中医药和西医药相互补充、协调发展的中国特色卫生健康发展模式，对发挥中医药原创优势、推动我国生命科学实现创新突破、促进健康中国的实施，具有重要意义。

三、研究目标和内容

(一) 研究目标：简述项目主要预期结果以及所达到效果(限 500 字)。

项目总体目标：

以“态靶”辨治的理论为指导，以表型组学为抓手，聚焦基础优势、发展潜力和新兴方向病种为主攻方向，整合全院资源，创新研究与成果挖掘同步、优势病种和优势技术优先、团队建设与优势互补并重、平台构建与人才培养并行，打造国家中西医结合旗舰。

主要预期结果以及所达到效果：

项目成果重点体现出在综合医院内开展中西医结合工作的标志性、示范性和模式性。创建新型治疗体系，形成临床路径、专家共识、指南规范等有利于进行全国范围的推广应用，促进我国慢性疾病防治水平的提高，有助于卫生服务资源的合理配置和优化，对国家层面建立慢病精准防控网络体系起到积极的推动作用，产生良好的社会效益。从长远来看，通过慢病管理促进健康，减少医疗费用支出，具有良好的卫生经济效益。

(二) 研究内容：简述项目要解决的主要技术问题、难点，主要创新点（限 1500 字）。

研究内容：

任务 1：聚焦中、西医在临床实践、协同发展中的优势学科，开展中西医结合的优势学科嫁接研究，促进中医和西医优势学科互补与融合。在基础优势病种、发展潜力病种和新兴方向，系统梳理中西医结合诊疗体系、立足国际医学前沿，凝练中西医结合优势学科方向。在态靶辨治理论指导下，以表型组学为抓手，研发制定新型诊疗与技术方案，进行优势病种的个体化诊疗方案优化及评估，分别以分类-分期-分证的病证结合模式，宏观调态、微观打靶的态靶结合模式，及特色疗法与新技术研究模式，开展高质量的中西医结合临床研究，确立临床疗效确切的中西医结合优势学科，形成中西医结合临床路径、诊疗方案、特色技术与规范共识等。

任务 2: 基于我院创立的辨治尪痹、风咳两种疑难病原创理论成果, 以及原研中药大品种尪痹片、苏黄止咳胶囊, 聚焦临床治病新需求, 开展上市后再评价研究, 以形成高水平循证医学证据。包括: ①尪痹片联合托法替布治疗类风湿关节炎增效减量作用的上市后再评价研究; ②苏黄止咳胶囊治疗咳嗽变异性哮喘和感染后咳嗽的上市后再评价研究。

任务 3: ①利用医院现有数据集成平台开展中医优势病种数据归集与治理研究, 建立中医诊疗专病模板, 整合中医特色诊疗设备及患者随访系统; 建立中医诊疗优势病种生物样本库和数据库, 借助多组学分析技术形成基础医学和临床医学相融合的中医特色研究资源库, 为中医证型、辨证治则、疗效评价和制剂研发等研究提供通用平台支撑; ②针对任务 1 和 2 的中西医结合临床诊疗研究数据, 通过网络可视化构建疾病多组学之间的相关性, 从深层次挖掘影响疾病发生的候选关键因子及调控关系, 更深入认识中医诊疗生物进程和疾病过程中复杂性状的分子机理和遗传基础; ③利用区块链技术建立中医药数据安全保障体系, 实现资源整合高效挖掘分析及数据安全共建共享, 为研究者提供研究方案设计及技术指导, 形成基于中西医结合优势病种的特色诊疗临床研究标准方案和规范路径, 建立一套适用于开展多学科交叉研究的临床研究管理模式。

任务 4: ①组建中西医结合专科医联体, 设立专病协作组, 以任务 1 和 2 的专病创研课题设立专病协作组, 借助中日医院互联网医院和远程医疗协同网, 开展在线培训, 推广创研成果; ②建设“治未病中心”, 结合专病规范化诊疗规范和共识, 推行慢病管理临床路径; ③借助国家区块链技术创新应用试点项目, 建设包涵院内、院外分级诊疗各阶段连续就诊数据的专科专病大数据库; ④开展疗效评估及质控研究: 针对任务 1 和 2 的成果, 建立新技术、新疗法、新产品、新药物效果评估指标体系, 借助 5G+区块链存证技术, 对临床方案实施过程试行质控跟踪, 针对医联体成员单位的应用效果进行评估, 并同时建立人工智能算法支持下的评估体系; ⑤开展卫生经济学研究: 针对新项目推广成效, 对比新旧方法、实施前后的成效指标评估, 评价规范化诊疗方案和路径的卫生经济学价值, 作为大规模推广的决策依据。

主要创新点：

①创新性提出通过整合临床数据和多组学数据搭建基于真实世界研究的中西医结合临床诊疗研究平台，病证结合联合态靶结合，对优势病种的个体化诊疗方案进行优化，为中医证型、辨证治则、疾病机理、疗效评价及制剂研发等提供通用平台支撑；

②为形成新的尪痹片中西医结合诊疗方案和苏黄止咳胶囊新的临床适应症提供循证医学证据，基于态靶理论构建疗效预测模型，发现分子靶标，为中医精准治疗提供依据；

③采用区块链技术建立中医药数据资源安全保障体系，实现数据平台共建共享及数据安全存储，为实现资源高效挖掘分析和数据安全使用提供保障；

④借助互联网医院平台，从培训到专项技术下沉、从医疗协同到科研和质控、从院内到院外、从基层到大医院，形成线上线下相结合模式；节约项目实施成本，提高效率，形成长期运行机制。

（三）项目**每年和3年及重要里程碑考核指标**及测评方式/方法（应有量化指标，可考核，可比较，可追溯。限800字以内）。

一年考核指标：

①完成26项临床研究方案优化与伦理审批，启动研究；确立中西医结合医疗质量控制相关要求与标准；组建专病协作组；

②完成2项原研药物伦理审批，启动研究纳入病例；

③建立中医诊疗优势病种专病样本库和数据库；形成中医优势病种随访数据库；建立中医优势病种专科病历模板；利用平台资源对接临床研究方案，形成中西医结合优势病种规范化临床研究路径和标准方案；

④组建中西医结合医联体，开展在线培训，建立治未病中心。

三年考核指标:

①基于临床研究数据形成中西医结合诊疗方案与临床路径 26 项;牵头制定中西医结合优势病种诊治方案专家共识或指南 10 项;建立长期稳定合作的中西医多学科临床协作组 10 个;

②申报政府或学会科技进步奖 2-3 项;

③中西医结合优势病种规范化电子病历系统;临床数据后结构化处理及利用;整合建立中医特色研究资源库;建立中西医优势病种规范化临床研究管理模式;

④针对任务一和任务二的成果,建成新技术、新疗法、新产品、新药物的效果评估指标体系,基于 5G+区块链存证技术和人工智能的全程动态质控评估体系;在国内外重要学术期刊或学术会议上发表高水平论文 3 篇以上;组织 1~2 次国内研讨活动;培养进修学习人员 2~3 名。

重要里程碑指标:

①明确中西医结合诊疗方案对优势病种的疗效与安全性;为相关指南和共识制定提供循证证据;制定态靶结合理论指导下中西医结合治疗新范式;

②完成 2 种原研中药大品种上市后再评价研究,形成高水平循证医学证据;

③整合建立中医特色研究资源库,建立中西医结合优势病种规范化临床研究管理模式;

④建立中西医结合慢病个体化诊疗方案辅助决策系统;建立中西医结合慢病诊疗质控体系。

(四) 任务分解：(项目任务分解情况和各任务之间的逻辑关系图示。围绕项目目标，根据需要对项目目标进行任务分解，要求对分解的各任务能够相对独立表达、独立测度和独立评价)

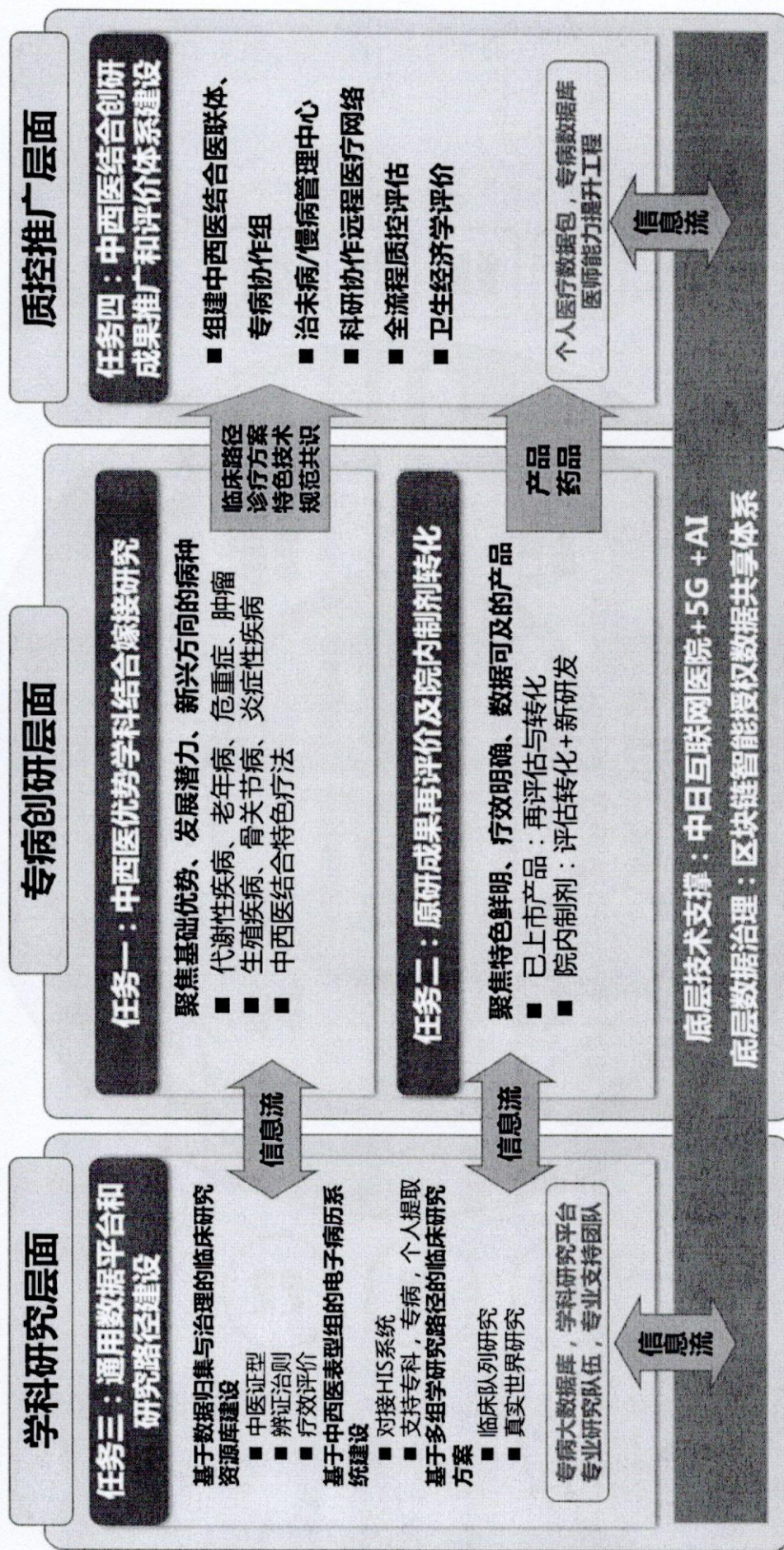


图 1. 项目任务分工与研究内容

表 1. 项目任务分解、主要内容及考核指标

序号	课题名称	课题负责人	主要内容	1 年考核指标	3 年考核指标	重要里程碑考核指标	参加人员
1	中西医结合优势学科嫁接研究	崔勇	聚焦基础优势病种（代谢性疾病、老年病、危重症、肿瘤），发展潜力病种（生殖疾病、骨关节病、炎症性疾病）和新方向（中西医结合特色疗法），进行新型诊疗方案与技术方案的研发，开展优势病种个体化诊疗方案的优化及评估。	①完成 26 项临床研究的方案优化与伦理审批，启动临床研究； ②与任务三对接，确立每项临床研究中西医结合医疗质量控制的相关要求与标准； ③组建专病协作组 26 个。	①基于临床研究数据形成中西医结合诊疗方案与临床路径 26 项； ②牵头制定中西医结合优势病种诊疗方案专家共识或指南 10 项； ③建立长期稳定合作的中西医结合临床协作组 10 个； ④申报政府或学会科技进步奖 2-3 项； ⑤出版中西医结合专著及名老中医医集 10 部；发表论文 50 篇，申请专利及软著 10-20 项。	①明确中西医结合优势病种的疗效与安全性； ②为相关指南和共识制定提供循证证据； ③制定靶点结合合理论指导下中西医结合治疗新范式。	贾立群 陶庆文 陈晓平 任景怡等
2	中西医结合原研评价及院内制剂转化	徐愿	基于我院创立的辨治原创痹、风咳两种疑难病原创理论成果，以及原研中药大品种尪痹片、苏黄止咳胶囊，聚焦临床治疗新需求，开展上市后循证医学研究，形成高水平循证医学证据。研究内容包括：①尪痹片联合托法替布治疗类风湿关节炎增效减量作用的上市后再评价研究；②苏黄止咳胶囊治疗咳嗽变异性哮喘和感染后咳嗽的上市后再评价研究。	①尪痹片在全国设立 6 家研究中心，完成伦理审批，制作药物，启动临床研究，纳入患者超过 100 例。发表论文 2 篇； ②苏黄止咳胶囊启动试验，完成咳嗽变异性哮喘和感染后咳嗽各 550 例的病例观察；发表论文 1 篇。	①申报中华中医药学会或中国中西医结合学会科学技术一等奖 1 项，申报国家科技进步奖 2 项； ②发表论文 8-10 篇，其中 SCI 论文 2-3 篇。	完成 2 种原研中药大品种上市后再评价研究，形成高水平循证医学证据。	李得民等

3	中西医结合通用平台建设和数据研究建设	左先波	建立中医诊疗优势病种生物样本库和数据库；形成中医优势病种随访系统；形成中医优势病种随访数据库；建立中医优势病种和专科病种模板，实现数据采集的前结构化服务；利用平台资源对接临床研究方案，形成中西医结合优势病种规范化临床研究路径和标准方案。	①建立中医诊疗优势病种专病样本库和数据库； ②建设中医优势病种随访系统，形成中医优势病种随访数据库； ③建立中医优势病种和专科病种模板，实现数据采集的前结构化服务； ④利用平台资源对接临床研究方案，形成中西医结合优势病种规范化临床研究路径和标准方案。	①中西医结合优势病种规范化电子病历系统； ②临床数据的后结构化处理及利用； ③整合建立中医特色研究资源库； ④建立中西医结合优势病种规范化临床研究管理模式。	整合建立中医特色研究资源库，建立中西医结合优势病种规范化临床研究模式。	张铁山 全文全 梁超凯 孙增司 许静雨 阎
4	中西医结合远程医疗推广和评价体系项目 任务书与申请书差别较大	卢清君	①组建1个中西医结合医联体； ②开展在线培训，建立治未病中心。	①针对任务一和任务二的成果，建成新技术、新疗法、新产品、新药物的效果评估指标体系和人工智能的区块链存证技术； ②在国内重要学术期刊或学术会议上发表高水平论文3篇以上； ③组织1~2次国内研讨活动；培养进修学习人员2~3名。	建立中西医结合慢病诊疗决策辅助系统；建立中西医结合慢病诊疗体系。	西医个体化慢病诊疗决策系统；建立中西医结合慢病诊疗体系。	方学来 方杨 尹伟 张琳 尹琳 马燕 杨海 张崑 张何 明

四、预期成果

(一) 项目成果的呈现形式与描述 (限 500 字以内)

1、临床方案：包括中西医结合优势病种的诊疗方案、临床路径、共识规范、标准指南；针对疾病诊断，特别是分期-分型-辨证，产出精准诊断路径和模式；针对疾病治疗，特别是根据分期-分型-辨证，制定个体化治疗方案，并开展临床研究；

2、临床样本库和数据库：形成中西医结合优势病种标准数据集，搭建中医特色研究资源库，对接临床研究方案，为研究者提供研究方案设计及技术指导，形成中西医结合特色诊疗临床研究标准方案和规范路径，探究并建立中西医结合规范化临床研究管理模式，为后期研究开展提供规范指导范式；

3、慢病管理档案：建立治未病中心互联网诊疗不少于 10 万人份的慢病管理档案；

4、质控技术体系：建立质控技术体系 1 套，撰写中西医结合特色诊疗方案及新技术的卫生经济学研究报告 1 份，形成不少于 2 项行业协会团体标准；

5、对外合作模式：建立联合课题组、企业伙伴等；组建 1 个不少于 500 家单位的中西医结合医联体，设立不少于 8 个的专病协作组；

6、科技奖励、论文、专著、专利等：国家或省部级科技奖励，核心期刊及 SCI 论文，专著出版，国家发明专利、实用新型专利和计算机软件著作权等。

(二) 项目成果的预期经济、社会效益 (限 500 字以内)

项目成果重点体现出在综合医院内开展中西医结合工作的标志性、示范性和模式性。创建新型治疗体系，形成临床路径、专家共识、指南规范等有利于进行全国范围的推广应用，促进我国慢性疾病防治水平的提高，有助于卫生服务资源的合理配置和优化，对国家层面建立慢病精准防控网络体系起到积极的推动作用，产生良好的社会效益。从长远来看，通过慢病管理促进健康，减少医疗费用支出，具有良好的卫生经济效益。

五、研究方案

拟采取的研究方法、技术路线及其可行性分析（技术路线可以图表形式显示，限 2000 字以内）。

研究方法与技术路线

第一部分：中西医优势学科结合嫁接研究

聚焦基础优势病种、发展潜力病种和新兴方向，开展优势病种的个体化诊疗方案优化及评估。在“态靶”辨治理论指导下，以“病证”结合、“态靶”结合和特色技术为三种研究模式，开展高质量中西医结合临床研究，以确立临床疗效确切的中西医结合优势学科，形成临床路径、诊疗方案、特色技术与规范共识等。课题一的技术路线见图 3，详细研究内容见表 2。

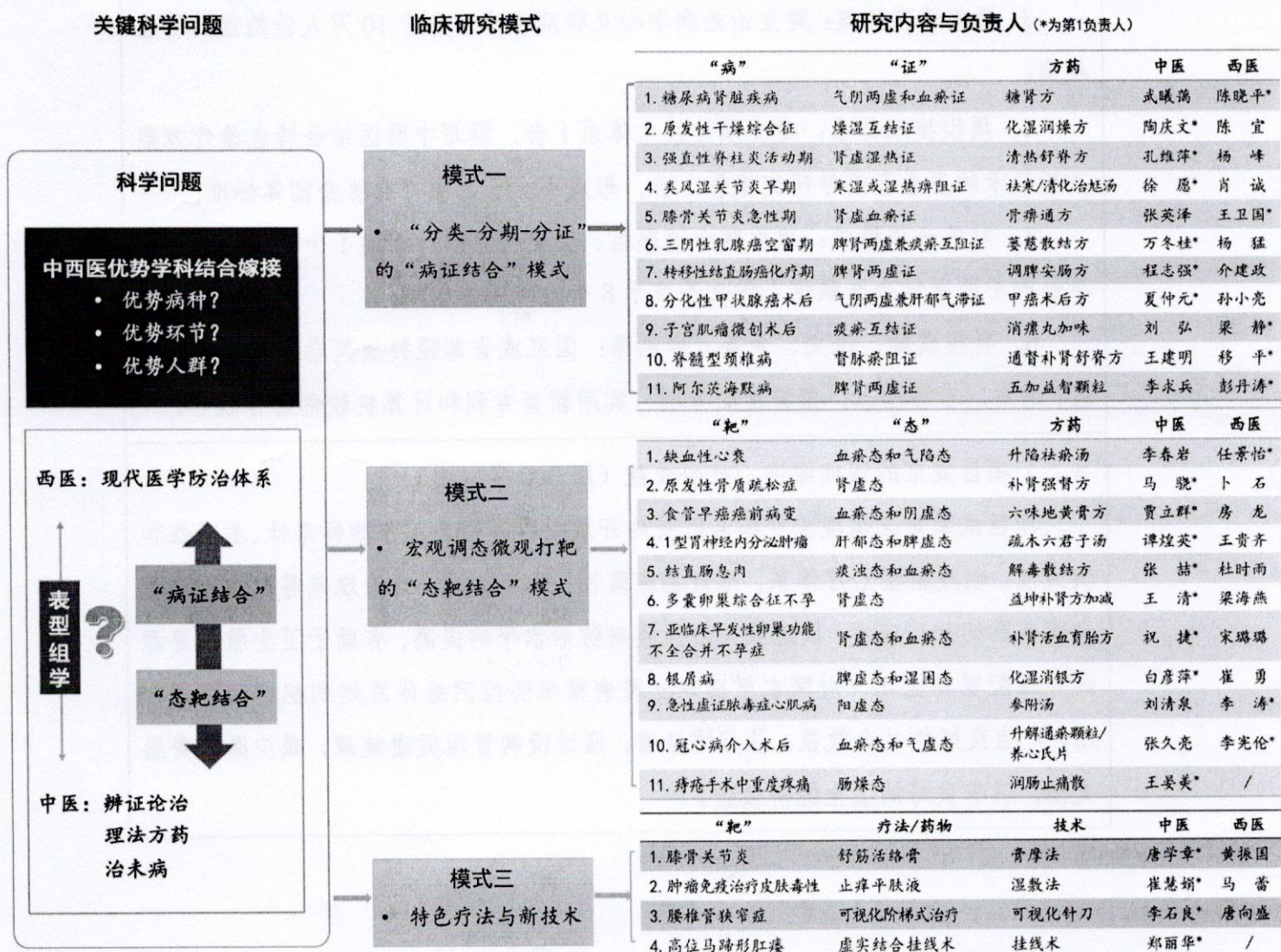


图 3. 课题一的技术路线图

表 2. 课题一的研究内容、研究方法和重要指标

模式一：“分类-分期-分证”的“病证结合”模式				
	研究题目	研究设计	样本量	重要里程碑指标
1	糖肾方结合西医常规治疗构建中西医结合治疗糖尿病肾脏疾病新方案的临床研究	前瞻随机对照干预队列	1:1 随机, 共 144 例	①撰写糖尿病肾脏疾病中西医结合治疗的指南或专家共识并在行业内推广应用; ②创建中西医结合诊治糖尿病肾脏疾病的中国方案和临床路径; ③相关成果申报北京市科技进步奖和国家科技进步奖。
2	化湿润燥方联合西药构建原发性干燥综合征中西医结合治疗范式	前瞻随机对照临床研究	1:1 随机, 共 118 例	①明确化湿润燥方治疗 pSS 的作用; ②为 pSS 中西医结合指南/共识制定提供循证医学证据; ③制定“化湿润燥方”+西药治疗 pSS 的新范式。
3	清热舒脊方联合西医标准方案构建强直性脊柱炎(肾虚湿热)中西医结合治疗范式的临床研究	前瞻随机对照临床研究	1:1 随机, 共 116 例	①明确清热舒脊方对 AS 患者的疗效与安全性; ②为 AS 指南和共识的制定提供循证证据; ③制定“态靶结合”理论指导下中西医结合治疗 AS 的新范式。
4	“寒热为纲”联合西医标准方案构建早期类风湿关节炎中西医结合治疗范式的临床研究	前瞻随机对照临床研究	1:1 随机, 共 150 例	①形成彰显中西医结合优势的 RA 早期中西医结合治疗方案; ②发现寒热辨证的生物标记物; ③发现寒热为纲治疗的疗效预测标记物。
5	骨痹通方联合非甾体抗炎药构建中西医结合治疗急性期膝关节炎新范式的临床研究	前瞻随机对照临床研究	1:1 随机, 共 86 例	①骨痹通方联合非甾体抗炎药的中西医结合方案治疗 OA 急性期 RCT 研究设计与完成; ②骨痹通方院内制剂; ③完成中西医结合治疗膝 OA 的专家共识制定与发布。
6	萎慈散结方联合西医标准方案构建三阴性乳腺癌中西医结合辅助强化治疗模式的临床研究	前瞻随机双盲对照临床研究	1:1 随机, 共 280 例	①明确萎慈散结方联合卡培他滨辅助强化治疗及萎慈散结方治疗三阴性乳腺癌的有效性及安全性; ②构建三阴性乳腺癌中西医结合强化治疗新方案; ③完成三阴性乳腺癌中西医结合诊疗专家共识。
7	基于脾肾两虚病机理论构建转移性结直肠癌中西医结合治疗模式的临床研究	前瞻随机对照临床研究	1:1 随机, 共 96 例	①明确调脾安肠方对转移性结直肠癌患者的疗效与安全性; ②为结直肠癌中西医结合指南和共识的制定提供循证医学证据; ③开发适宜的技术及中药制剂向临床推广。
8	甲癌术后方联合优甲乐治疗分化型甲状腺癌术后临床研究	单中心优效对照临床研究	1:1 随机, 共 306 例	①明确甲癌术后方对 DTC 术后患者的疗效与安全性; ②为 DTC 术后中西医结合指南和共识的制定提供循证证据; ③制定中日友好医院中西医结合治疗 DTC 术后的新范式
9	中西医结合预防子宫肌瘤微创术后复发的临床研究	前瞻单臂临床试验+随机对照研究	共 324 例	①验证无瘤防御技术对于预防子宫肌瘤微创手术“播散复发”的有效性, 并实现应用推广; ②验证“消瘰丸加味”联合中医体质调护对患者体质分型、证候评分、影像及相关实验室指标的改善情况
10	基于“肾督”理论构建脊髓型颈椎病中西医结合诊疗范式的临床研究	前瞻随机对照临床研究	共 240 例	①初步构建基于肾督理论的临床评分体系, 并初步建立中西医结合病症结合分类标准; ②构建脊髓型颈椎病诊疗数据库, 形成临床技术标准; ③建立以基于“肾督”理论论治脊髓型颈椎病的专家共识。
11	阿尔茨海默病(脾肾两虚型)中西医病、证结合治疗的临床研究	前瞻随机对照临床研究	1:1 随机, 共 70 例	①明确中西医结合药物治疗的效果; ②制定“态靶理论”指导下中西医结合治疗 AD 的新模式; ③后期推广至多中心验证, 形成中西医结合治疗 AD 的行业共识或指南/标准; ④培养医院 AD 中西医结合研究治疗团队。

模式二：“宏观调态、微观打靶”的“态靶结合”模式

	研究题目	研究设计	样本量	重要里程碑指标
1	升陷祛瘀汤联合西医标准方案构建中西医结合治疗心力衰竭新范式的临床研究	前瞻随机对照临床研究	1:1 随机, 共 308 例	①明确升陷祛瘀汤对缺血性心衰患者的疗效与安全性, 为缺血性心衰指南和共识的制定提供循证证据; ②制定“态靶结合”理论指导下中西医结合治疗缺血性心衰的新范式。
2	“补肾强骨方”联合西医标准方案构建中西医结合治疗原发性骨质疏松症新范式的临床研究	前瞻随机对照临床研究	1:1 随机, 共 120 例	①明确补肾强骨方对原发性骨质疏松症患者的疗效与安全性; ②制定“态靶结合”理论指导下中西医结合治疗原发性骨质疏松症的新范式。
3	中药复方六味地黄丸防治早期食管鳞癌的队列研究	双向性队列研究	共 240 例	①总结早期食管癌中医证候演变规律以及六味地黄丸对食管癌前病变防治作用; ②完成并推广基于中医舌诊与证素的食管癌智慧健康指导软件; ③更新中西医结合食管癌诊疗方案专家共识。
4	疏木六君子汤联合西医内镜治疗构建 1 型 g-NETs 中西医结合治疗范式的临床研究	前瞻随机双盲安慰剂对照临床研究	1:1 随机, 共 168 例	①明确疏木六君子汤对 1 型 g-NETs 患者的疗效与安全性; ②为 1 型 g-NETs 指南和共识的制定提供循证证据; ③制定“态靶结合”理论指导下中西医结合治疗 1 型 g-NETs 的范式。
5	解毒散结方联合内镜治疗防治结直肠息肉复发的临床研究	前瞻性队列研究; 自身对照试验	1:1 随机, 共 140 例	①明确解毒散结方干预内镜治疗后结直肠息肉复发有效性与安全性, 为中医药论治肠道癌前病变提供循证医学依据; ②形成结直肠息肉复发的中西医结合危险因素的评价标准; ③针对结直肠息肉形成 HIS 系统中药推荐工具。
6	调冲类方联合来曲唑对多囊卵巢综合征不孕促排卵的临床研究	前瞻分层随机安慰剂对照临床研究	1:1 随机, 共 300 例	①明确调冲方加减结合西药来曲唑促排治疗改善 PCOS 不孕的排卵率和妊娠结局; ②为 PCOS 不孕指南和共识的制定提供循证证据; ③制定“态靶结合”理论指导下中西医结合治疗 PCOS 不孕的新范式。
7	基于态靶辨治的“补肾活血育胎方”联合西药治疗亚临床早发性卵巢功能不全合并不孕症的临床研究	前瞻对照临床研究	1:1 对照, 共 120 例	①申报亚临床 POI 中西医结合诊断和预测模型专利; ②获得中西医结合治疗亚临床 POI 合并不孕症的初步证据。
8	化湿消银方+司库奇尤单抗实现银屑病慢病续接管理的临床研究	前瞻随机双盲对照临床研究	1:1 对照, 共 128 例	①建立银屑病中西医临床数据库及基于多组学的中药复方联合生物制剂数据库; ②转化院内制剂 1 项; ③形成中西医结合治疗个体化评估技术体系和临床路径; ④形成专家共识和临床指南。
9	参附汤对急性虚证型脓毒症心肌病患者预后的影响	前瞻对照临床研究	1:1 对照, 共 200 例	①明确脓症患者中医证型分型与脓毒症心肌病之间的联系, 为脓毒症心肌病的中医理论进步奠定基础; ②明确参附汤对急性虚证型脓毒症心肌病的疗效, 提出中国方案。
10	冠心病介入术后中西医结合方案优化的循证评价研究	前瞻随机对照临床研究	1:1 对照, 共 256 例	①完成中西医干预 CAD PCI 围术期和心肺康复期临床研究; ②建立 CAD 介入术后中西医结合心脏康复模式; ③建立 CAD 复杂病变中西医结合诊疗方案; ④形成 CAD 中西医结合平行电子病历信息结构化采集模板及数据库; ⑤形成心脏介入术后中西医结合心脏康复专家共识。

11	痔疮手术中重度疼痛防治的临床研究	前瞻随机对照临床研究	分为4组，共360例	①形成完善的混合痔手术ERAS方案；②完成中日友好医院肛肠科“微无痛”病房的建设；③为混合痔手术指南和共识的制定提供循证证据；④在“微无痛”理念指导下制定中西医结合治疗混合痔的新范式。
----	------------------	------------	------------	--

模式三：特色疗法与新技术

	研究题目	研究设计	样本量	重要里程碑指标
1	舒筋活络膏摩法治疗膝骨关节炎的临床研究	前瞻随机对照临床研究	1:1 随机，共120例	①制备新型推拿介质舒筋活络膏并进行质量评价；②明确舒筋活络膏摩法治疗KOA的有效性和安全性；③建立舒筋活络膏摩法治疗KOA的中医特色膏摩法的规范化操作方法与流程。
2	“止痒平肤液”联合西医标准方案治疗免疫相关性皮肤毒性的随机、双盲、对照临床研究	前瞻随机对照临床研究	1:1 随机，共120例	①验证止痒平肤液治疗免疫相关性皮肤毒性的有效性与安全性；②形成中西医结合治疗免疫相关性皮肤毒性的临床方案；③为免疫相关性皮肤毒性指南和共识的制定提供循证证据。
3	腰椎管狭窄症的中西医可视化阶梯式治疗方案研究	前瞻随机对照临床研究	两段式研究，40例	①制定并验证基于“筋骨”理论及影像学特征的腰椎管狭窄症中日友好医院临床分型，为中西医结合阶梯式治疗该病提供依据；②以自建的针刀松解黄韧带操作规范为基础，牵头制定学术团体标准1项，为进一步制定国家级标准并向国内外推广奠定基础。
4	虚实结合挂线术围手术期中西医结合方案对高位马蹄形肛瘻的治疗效果及安全性评价	前瞻随机对照临床研究	1:1 随机，200例	①完成虚实结合挂线术后简易换药法的随机对照研究；②完成高位肛瘻围术期抗生素使用的随机对照研究；明确简易换药的有效性和安全性；③建立HHAF的诊断、治疗、术后管理以及预防的成熟体系，建立临床路径与诊疗规范，力争牵头或参与（高位）肛瘻诊疗指南的修订。

第二部分：中西医结合原研成果再评价及院内制剂转化

基于我院创立的辨治尪痹、风咳两种疑难病原创理论成果，以及原研中药大品种尪痹片、苏黄止咳胶囊，聚焦临床治病新需求，开展上市后再评价研究，形成高水平循证医学证据。研究内容包括：

（1）尪痹片联合托法替布治疗类风湿关节炎增效减量作用的上市后再评价研究：纳入 RA 患者 160 例开展 RCT 研究，随机分为尪痹片中西医结合方案组和西药对照组，观察基于尪痹片的中西医联合治疗方案对 RA 疾病缓解的临床疗效；纳入 RA 患者 180 例开展 RCT 研究，随机分为西药组、西药减量组、尪痹片+西药减量组，观察基于尪痹片的中西医联合治疗方案对 RA 西药减量的临床疗效；

（2）苏黄止咳胶囊治疗咳嗽变异性哮喘和感染后咳嗽的上市后再评价研究：采用 RCT 研究评估苏黄止咳胶囊在广泛使用条件下治疗 CVA 和 PIC 的安全性和有效性，汇集相关研究成果，形成苏黄止咳胶囊成果库。

第三部分：中西医结合通用数据平台和研究路径建设

借助院内现有生物样本库、数据集成平台及数据资源基础，开展专病样本的收集存储，加强数据治理及数据标准化规范研究。以医院 HIS 和电子病历等业务系统为抓手，通过建立病历模板实现数据采集的前结构化录入，并采用自然语言处理等技术实现数据的后结构化处理。通过建立患者随访系统收集患者随访信息，结合多组学技术建立中医优势病种数据库，为研究提供数据资源和平台支撑。

多组学整合分析包括：基因组与转录组联合分析、转录组与蛋白组联合分析、转录组与代谢组联合分析、蛋白组与代谢组联合分析、代谢组与微生物组联合分析、转录组与蛋白组与代谢组联合分析、表型组（包括中医证型）与各个组学的联合分析。从深层次挖掘候选关键因子，通过将基因、mRNA、调控因子、蛋白、代谢等不同层面之间信息进行整合，构建基因调控网络，深层次理解各个分子之间的调控及因果关系，结合中医证型在内的表型组学联合分析，从而更深入的认识生物进程和疾病过程中复杂性状的分子机理、遗传基础以及与表型的关系。

课题三的技术路线见图 4。

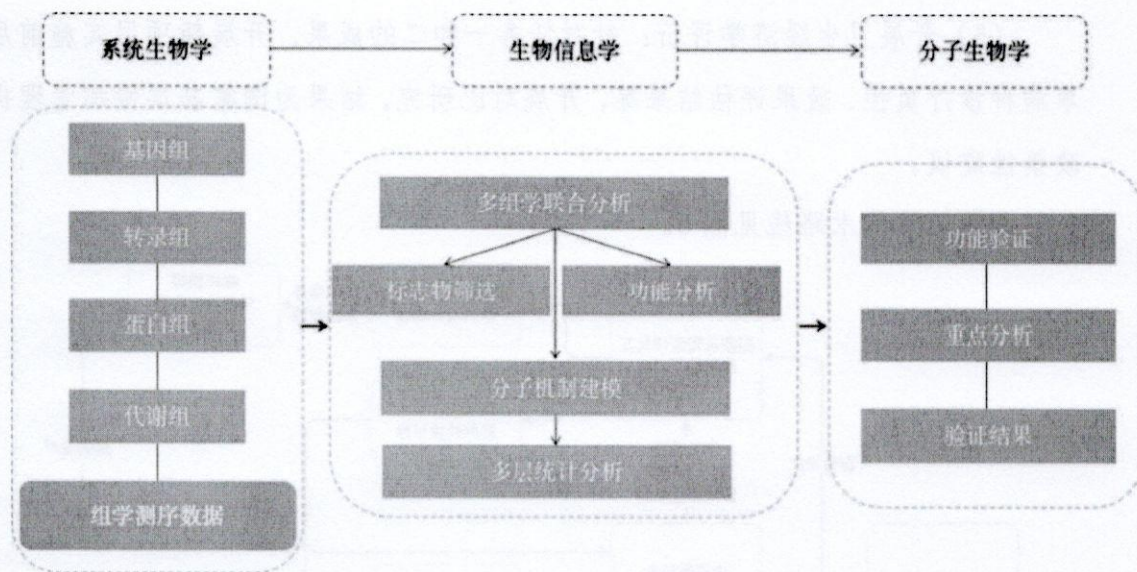


图 4. 多组学联合分析整体框架及技术流程

第四部分：中西医结合创研成果推广和评价体系建设

(1) 组建中西医结合医联体：依托任务一和二专病课题组，设立不少于 8 个专病协作组，为成员单位开通国家远程医疗与互联网医学中心/互联网医院业务管理账户。开展远程医疗、慢病管理、科研协作，推广中西医结合个体化诊疗方案和基层适宜技术。

(2) 借助互联网医院开展在线培训：在国家远程医疗与互联网医学中心现有的继续医学教育平台，上线中西医结合优势病种个体化诊疗方案培训课程，按不同专业协作组，向中西医结合医联体成员单位定向推送，进行适宜技术推广。开展中西医结合各专业优势病种的远程教学查房、远程病例讨论、远程会诊和双向转诊。

(3) 中西医结合“治未病”数据管理平台：具有基层慢病早期筛查（中医治未病）、病症结合辅助诊断（西医诊断标准+中医辨证论治）、中西医结合个体化诊疗方案辅助决策、规范化诊疗过程质控、慢病长期随访、中医康复保健方案等功能，并与基层公卫系统对接。基层全科医师和中医师可使用该系统对辖区居民进行健康管理、病历采集、诊疗方案制定、长期随访和康复指导，国家医学中心及区域医疗中心专家可进行全流程质控管理。平台开发、数据传输及存储使用区块链技术以保障数据安全和可靠性。

(4) 基于区块链技术的质控体系：建立互联网医院业务流程，借助区块链智能合约存证系统，结合临床路径的流程规范、诊疗随访记录验证诊疗方案的效度、信度，开展过程质控。

(5) 开展卫生经济学评价：针对任务一和二的成果，开展新项目实施前后的单病种诊疗负担、效果评估结果等，开展对比研究，结果为国家基层慢病管理提供政策性建议。

课题四的技术路线见图 5。

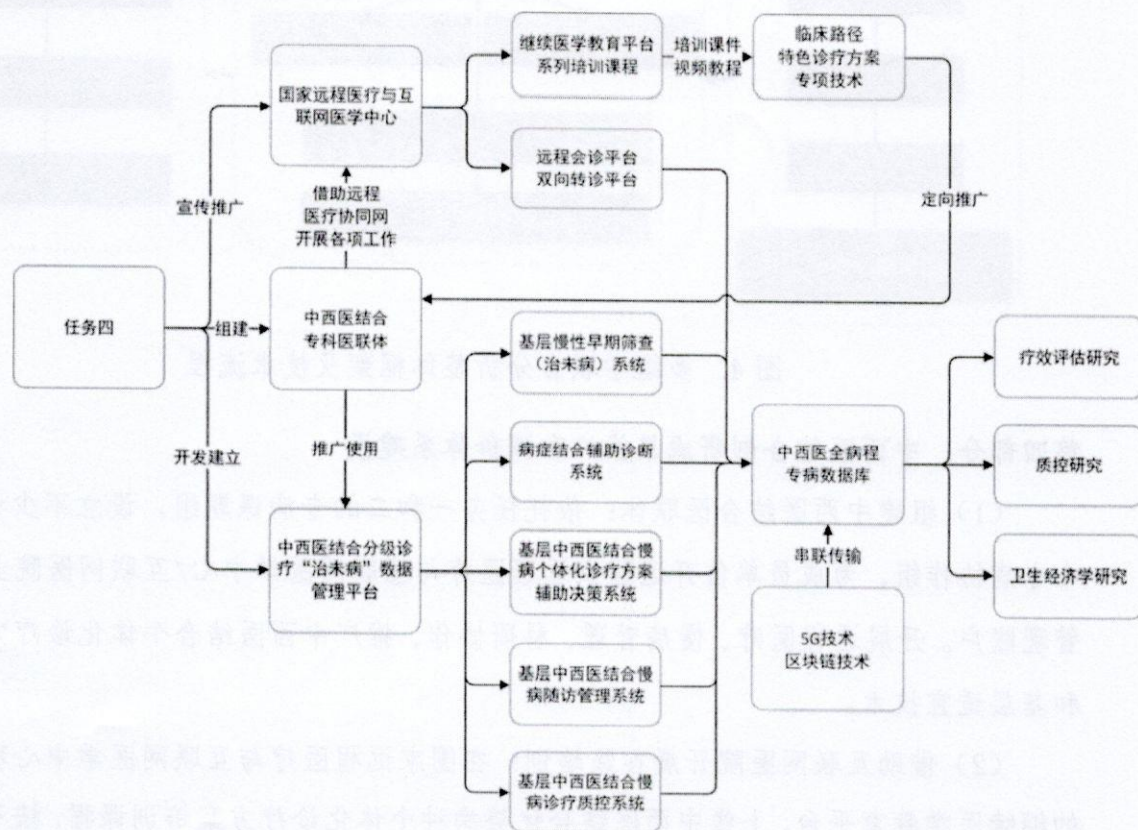


图 5. 课题四的技术路线图

可行性分析

本项目在前期工作基础上，立项依据充分，研究内容具体，方案设计合理。中日友好医院自建院起就秉承中西医并重的理念，在中西医结合临床实践和科学研究方面开展了深入研究，并于 2020 年成立了医院中西医结合医学中心，具备开展与推动本项目实施的条件与支撑。

六、主要考核指标、标志性成果及里程碑成果

2022 年 主要考核 指标	任务 1: ①完成 26 项临床研究的方案优化与伦理审批, 启动临床研究; ②确立每项临床研究中中西医结合医疗质量控制的相关要求与标准; ③组建专病协作组 26 个。 任务 2: ①尕痹片在全国设立 6 家研究中心, 完成伦理审批, 制作药物, 启动临床研究, 纳入患者超过 100 例; ②苏黄止咳胶囊启动试验, 完成咳嗽变异性哮喘和感染后咳嗽各 550 例病例观察; 发表论文 1 篇。 任务 3: ①基于优势病种建设内容, 梳理临床诊疗系统中的数据资源, 建立专病数据资源标准数据集; ②建立临床优势病种结构化病历模板, 并与医院信息系统进行整合应用; ③建立电子化 CRF 表单, 实现与专病数据库的数据对接; ④搭建多组学数据分析流程, 满足本项目优势病种多组学数据分析需求; ⑤搭建专病数据库服务资源平台, 完成临床数据接口开发, 建立优势病种数据库。 任务 4: 组建中西医结合医联体; 组建专病协作组; 成立治未病/慢病管理中心。
2022 年 标志性 成果	组建专病协作组 26 个。 启动 2 项中药再评价临床研究。 形成优势病种专病数据资源标准数据集; 建立 20 个专病结构化病历模板; 建立 10 个标准化电子 CRF 表单; 搭建转录组、基因组、单细胞组等多组学数据分析流程; 建专病数据资源平台, 完成建立 3 个专病数据库。 中西医结合医联体成立; 建立专病协作组; 在互联网医院平台建立治未病/慢病管理中心。
2022-2024 年主要考核 指标	任务 1: ①基于临床研究数据形成中西医结合诊疗方案与临床路径 26 项; ②牵头制定中西医结合优势病种诊治方案专家共识或指南 10 项; ③建立长期稳定合作的中西医多学科临床协作组 10 个; ④申报政府或学会科技进步奖 2-3 项; ⑤出版中西医结合专著及名老中医医集 10 部; 发表论文 50 篇, 申请专利及软著 10-20 项。 任务 2: ①完成 340 例患者纳入, 完成病例观察, 形成总结报告。基于态靶理论, 构建 RA 中医证候的表型-分子网络, 形成疾病疗效预测模型, 发现治尕汤治疗 RA 的靶标和疗效预测指标。②苏黄止咳胶囊: 完成 550 例 CVA 试验观察; 完成 550 例 PIC 试验观察; 汇总完成成果库。 任务 3: ①建立中医诊疗优势病种数据库, 形成中西医结合优势病种标准数据集; ②中西医结合优势病种标准数据集, 建立中医诊疗优势病种数据库; ③建设中医患者诊疗随访系统, 形成中医优势病种随访数据库; ④持续建立中医优势病种专科病历模板, 实现数据采集的前结构化服务; ⑤利用平台资源对接临床研究方案, 形成中西医结合优势病种规范化临床研究路径和标准方案。 任务 4: 全流程质控评估; 卫生经济学评价。

2022-2024 年标志性 成果	中西医结合诊疗方案与临床路径 26 项；中西医结合优势病种诊治方案专家共识或指南 10 项；申报政府或学会科技进步奖 2-3 项；出版中西医结合专著及名老中医医集 10 部；发表论文 50 篇，申请专利及软著 10-20 项。 形成优势病种专病数据规范化临床研究路径和标准方案；完成优势病种结构化病历模板建设；建立 20 个电子化 CRF 表单；搭建专病数据资源平台，完成建立中西医结合专病数据库。 建立全流程质控评估标准；建立经济学评价指标体系。
里程碑成果	明确中西医结合诊疗方案对优势病种的疗效与安全性；为相关指南和共识制定提供循证证据；制定态靶结合理论指导下中西医结合治疗新范式。 完成项目后，申报中华中医药学会或中国中西医结合学会科学技术一等奖，申报国家科技进步奖。 中西医结合优势病种规范化电子病历结构化模板；患者随访及电子 CRF 表单数据结构化存储；整合建立中医特色研究资源库；建立中西医结合优势病种规范化临床研究管理模式。 建立科研协作远程医疗网络。

七、项目管理与合作机制

(一) 项目组织管理机制、产学研结合、创新人才队伍的凝聚和培养等(限 1000 字以内)。

项目组织管理层面,采用项目负责人总负责制。项目负责人指导项目管理组织进行具体管理工作,定期召开项目管理、协调会议,项目负责人与课题负责人共同确定课题的研究内容、任务分配、经费分配、绩效考评等,推动课题之间的合作和数据共享,在民主协商基础上决定项目进展中的重要问题,确保整个项目按计划顺利实施。

课题层面,采用课题负责人负责制,并最终向项目负责人负责。课题负责人负责协调课题骨干进行本课题的组织实施,督促本课题按既定方案进行研究,制定各个任务详细的时间计划表,确保项目如期完成。监管研究各个环节,解决课题研究中出现的问题,负责研究经费的专款专用和审核工作,定期召开总结评估会议,保证研究进度和质量。各课题的研究骨干和参与人员明确职责,紧密协作,认真严格执行研究计划。

(二) 知识产权对策、成果管理及合作权益分配(限 500 字以内)。

本项目合作单位之间签署合作协议,对知识产权、成果管理及合作权益分配进行约定。在课题实施过程中,合作各方严格履行合同。按照国家科技成果相关规定,严格执行《科技成果登记办法》,实行国家科技计划重大成果报告制度,项目实施过程中取得重大成果时,及时向科技部报告。根据科技成果特点,按照法律法规适时选择申请专利、著作权登记等方式予以保护。

(三) 风险分析及对策(包括潜在的技术风险、市场风险、政策风险,实施过程中的制约因素等,以及相应对策措施,限 500 字以内)。

本研究采用区块链技术保障数据传输和访问中的隐私安全。利用区块链技术不可篡改、全程留痕、可以追溯、集体维护、公开透明等特点,通过采用签署保密协议、数据脱敏、加密传输、匿名化技术、电子签名认证等技术手段保障医疗数据的存储与访问安全,从而保障了医疗数据的隐私安全。

八、研究队伍

研究队伍总人数： 328 人		全时工作时间： 2831 人月	
项目 负责 人 简 介	(限 300 字)		
	全小林，中医内科学家，中国科学院院士，中国中医科学院首席研究员、国家中医医疗救治专家组组长、主任医师、博士生导师。		
	1994-2005 任中日友好医院中医糖尿病科主任；2005 年任中国中医科学院广安门医院副院长；2019 年当选中国科学院院士。		
	长期从事糖尿病及糖尿病并发症的临床、科研与教学工作。率先将现代糖尿病的中医病名概括为“糖络病”，并对其重新进行中医分类、分期、分证，针对早中期糖尿病中医理论认识的空白，在继承经典基础上，创新《内经》脾瘅理论，首创“开郁清热法”治疗早中期糖尿病，解决了“中药不能独立降糖”的历史性难题，建立了糖尿病络病理论指导糖尿病并发症治疗，形成了从糖尿病前期到糖尿病早中期至并发症期的中医系统诊疗体系。		

项目组成员 (包括项目负责人)

序号	姓名	性别	出生年月	职称	学位	学历	所在部门	电话	证件号码	每年工作时间(月)	所属研究任务	是否任务负责人	签字
1	全小林	男	1956.01	院士	博士	研究生	中西医结合医学中心			6	总负责人	否	全小林
2	崔勇	男	1972.03	主任医师	博士	研究生	皮肤科			6	院内负责、任务1负责、任务1-课题22西医负责人	是	崔勇
3	贾立群	男	1962.04	主任医师	博士	研究生	中西医结合肿瘤科			6	院内负责、任务1-课题12中医负责人	否	贾立群
4	陶庆文	男	1966.10	主任医师	博士	研究生	中医风湿病科			6	院内负责、任务1-课题3中医负责人	否	陶庆文
5	徐愿	男	1982.09	副主任医师	博士	研究生	中医风湿病科			8	任务2负责、任务1-课题5中医负责人	是	徐愿
6	左先波	男	1975.10	教授	博士	研究生	科技中心			8	任务3负责、任务1-课题22	是	左先波
7	卢清君	男	1970.04	副研究员	硕士	研究生	医院发展办			8	任务4负责	是	卢清君
8	李平	女	1956.12	研究员/主任医师	博士	研究生	内分泌科			4	任务1-课题1指导专家	否	李平
9	陈晚平	女	1966.04	主任医师	博士	研究生	内分泌科			6	任务1-课题1西医负责人	否	陈晚平
10	武曦嵩	女	1982.05	主治医师	博士	研究生	中西医结合糖尿病科			6	任务1-课题1中医负责人	否	武曦嵩

11	吴丽莉	女	1984.10	主治医师	博士	研究生	内分泌科
12	段军	男	1975.11	副主任医师	博士	研究生	中西医结合 糖尿病科
13	金仙	女	1988.05	主治医师	博士	研究生	内分泌科
14	王艳梅	女	1983.12	主治医师	博士	研究生	中西医结合 糖尿病科
15	王娜	女	1979.03	主治医师	博士	研究生	内分泌科
16	蒋沁好	女	1998.10	研究生	学士	本科生	内分泌科
17	李阳溪	女	1983.11	护士长 主管护士	学士	本科生	内分泌科
18	尹灼	女	1978.02	护士长 主管护士	学士	本科生	中西医结合 糖尿病科
19	任景怡	女	1978.12	主任医师	博士	研究生	心脏科
20	史载祥	男	1942.06	主任医师	博士	研究生	中西医结合 心脏科
21	李春岩	女	1971.05	副主任医师	博士	研究生	中西医结合 心脏科
22	马旂	女	1978.01	副主任医师	博士	研究生	积水潭医院 心内科
23	彭文华	男	1976.06	副主任医师	硕士	研究生	北京中医药大学 东直门医院 心血管科二区

24	王达洋	男	1991.04	医师	博士	研究生	北京中医药大学 东直门医院 心血管科二区	10	任务1-课题2	否	王达洋
25	李鼎	男	1973.09	副主任医师	博士	研究生	北京大学人民医院 院心内科	8	任务1-课题2	否	李鼎
26	刘喆	男	1982.10	副主任医师	学士	本科生	沙河医院内一科	8	任务1-课题2	否	刘喆
27	张绍开	男	1982.02	副主任医师	博士	研究生	北京市昌平区 中医医院心内科	8	任务1-课题2	否	张绍开
28	刘敏	女	1978.04	主任医师	博士	研究生	放射科	8	任务1-课题2	否	刘敏
29	刘晓	男	1976.10	副主任药师	硕士	研究生	药学部	10	任务1-课题2、 8, 任务3	否	刘晓
30	杨梦溪	女	1989.11	主治医师	博士	研究生	心脏科	10	任务1-课题2	否	杨梦溪
31	顾焕	女	1978.03	主治医师	硕士	研究生	中西医结合 心脏科	10	任务1-课题2	否	顾焕
32	孙荻	女	1990.12	住院医师	博士	研究生	心脏科	10	任务1-课题2	否	孙荻
33	肖响	女	1988.09	住院医师	博士	研究生	中西医结合 心脏科	10	任务1-课题2、 26	否	肖响
34	周颖	女	1980.11	主治医师	博士	研究生	心脏科	10	任务1-课题2	否	周颖
35	闫梦雯	女	1986.12	主治医师	博士	研究生	心脏科	10	任务1-课题2	否	闫梦雯
36	张丽芳	女	1976.04	副主任药师	博士	研究生	心脏科	10	任务1-课题2	否	张丽芳
37	李栋	男	1989.05	药师	学士	本科生	药学部	10	任务1-课题2	否	李栋

38	杜艺菲	女	1997.09	无	硕士	研究生	心脏科
39	许佳颖	女	1996.12	无	硕士	研究生	心脏科
40	陈思臻	女	1999.06	无	硕士	研究生	心脏科
41	杨佳美	女	2000.03	无	硕士	研究生	心脏科
42	杨晶	女	1985.05	主任护士	硕士	研究生	心脏科
43	李丽	女	1967.02	主任护士	学士	本科生	心脏科
44	陈宜	女	1975.10	主任医师	博士	研究生	眼科
45	罗静	女	1986.12	主治医师	博士	研究生	中医风湿病科
46	张智科	男	1986.07	主治医师	博士	研究生	眼科
47	张楠	女	1978.10	副主任医师	博士	研究生	中医风湿病科
48	苑绪光	男	1987.01	主治医师	博士	研究生	口腔科
49	陈嘉琪	女	1997.11	硕士生	学士	本科生	中医风湿病科
50	贺倩	女	1997.12	博士生	学士	本科生	中医风湿病科
51	黄子玮	女	1997.10	博士生	学士	本科生	中医风湿病科

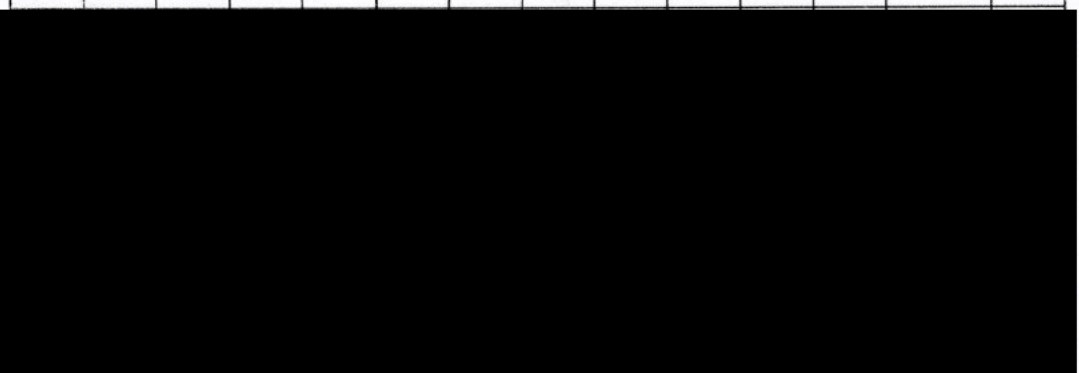
10	任务1-课题2	否	杜艺菲
10	任务1-课题2	否	许佳颖
10	任务1-课题2	否	陈思臻
10	任务1-课题2	否	杨佳美
10	任务1-课题2	否	杨晶
10	任务1-课题2	否	李丽
8	任务1-课题3 西医负责人	否	陈宜
10	任务1-课题3	否	罗静
8	任务1-课题3	否	张智科
8	任务1-课题3、 5, 任务2	否	张楠
8	任务1-课题3	否	苑绪光
10	任务1-课题3	否	陈嘉琪
10	任务1-课题3	否	贺倩
10	任务1-课题3	否	黄子玮

52	吴子华	女	1995.06	博士生	硕士	研究生	中医风湿病科		8	任务1-课题3	否	吴子华
53	王子涵	男	1996.09	博士生	硕士	研究生	中医风湿病科		8	任务1-课题3, 任务2	否	王子涵
54	余新波	男	1997.03	硕士生	学士	本科生	中医风湿病科		8	任务1-课题3	否	余新波
55	杨建英	女	1998.01	硕士生	学士	本科生	中医风湿病科		8	任务1-课题3	否	杨建英
56	张燕	女	1999.03	硕士生	学士	本科生	中医风湿病科		8	任务1-课题3	否	张燕
57	廖佳禾	女	1999.03	博士生	学士	本科生	中医风湿病科		10	任务1-课题3	否	廖佳禾
58	孔维萍	女	1975.03	主任医师	博士	研究生	中医风湿病科		10	任务1-课题4 中医负责人	否	孔维萍
59	杨峰	男	1975.04	副主任医师	硕士	研究生	骨科·脊柱外科		10	任务1-课题4 西医负责人	否	杨峰
60	鄢泽然	男	1985.11	主治医师	博士	研究生	中医风湿病科		5	任务1-课题4、5、19, 任务2	否	鄢泽然
61	金笛儿	男	1973.05	副主任医师	博士	研究生	中医风湿病科		5	任务1-课题4、7	否	金笛儿
62	孙英飞	男	1977.12	主治医师	硕士	研究生	骨科·脊柱外科		5	任务1-课题4	否	孙英飞
63	黄诚	男	1990.03	主治医师	博士	研究生	骨科·骨关节外科		5	任务1-课题4、7	否	黄诚
64	吴娟	女	1997.10	住院医师	硕士	研究生	中医风湿病科		10	任务1-课题4	否	吴娟
65	李月	女	1998.01	住院医师	硕士	研究生	中医风湿病科		10	任务1-课题4	否	李月

66	李璐茜	女	1997.10	住院医师	硕士	研究生	中医风湿病科		10	任务1-课题4	否	李璐茜
67	曲诗倩	女	1998.06	住院医师	硕士	研究生	中医风湿病科		10	任务1-课题4	否	曲诗倩
68	陈星捷	女	1999.06	住院医师	硕士	研究生	中医风湿病科		10	任务1-课题4	否	陈星捷
69	杨悦	女	1999.10	住院医师	硕士	研究生	中医风湿病科		10	任务1-课题4	否	杨悦
70	李进	男	1999.05	住院医师	硕士	研究生	中医风湿病科		10	任务1-课题4	否	李进
71	肖诚	男	1972.08	研究员	博士	研究生	科技中心		3	任务1-课题5 西医负责人	否	肖诚
72	王金平	女	1991.01	医师	博士	研究生	中医风湿病科		5	任务1-课题5, 任务2	否	王金平
73	张启栋	男	1982.05	副主任医师	博士	研究生	骨科, 关节外科		8	任务1-课题5, 7	否	张启栋
74	于洪伟	男	1980.05	主治医师	硕士	研究生	放射诊断科		3	任务1-课题5	否	于洪伟
75	李江	男	1979.03	副主任技师	硕士	研究生	检验科		3	任务1-课题5	否	李江
76	樊丹平	女	1989.04	研究生	硕士	本科生	教育处		3	任务1-课题5	否	樊丹平
77	兰天仪	女	2000.06	本科生	其他	其他	教育处		8	任务1-课题5, 任务2	否	兰天仪
78	汪琰	女	1991.08	研究生	硕士	本科生	教育处		4	任务1-课题5	否	汪琰
79	曹晓雪	女	1993.11	研究生	硕士	本科生	教育处		5	任务1-课题5	否	曹晓雪

80	王 星	女	1995.04	研究生	硕士	本科生	教育处		5	任务1-课题5	否	王 星
81	张梦晓	女	1996.07	研究生	硕士	本科生	教育处		5	任务1-课题5	否	张梦晓
82	张刘波	男	1993.06	研究生	硕士	本科生	教育处		8	任务1-课题5, 任务2	否	张刘波
83	郭子嘉	男	1996.09	研究生	硕士	本科生	教育处		8	任务1-课题5, 任务2	否	郭子嘉
84	唐学章	男	1963.02	主任医师	学士	本科生	推拿科		8	任务1-课题6 中医负责人	否	唐学章
85	黄振国	男	1968.09	主任医师	硕士	本科生	放射诊断科		8	任务1-课题6 西医负责人, 课题19、25	否	黄振国
86	王 欢	女	1986.04	主治医师	博士	研究生	推拿科		6	任务1-课题6	否	王 欢
87	李传东	男	1981.10	副主任技师	学士	本科生	放射诊断科		6	任务1-课题6	否	李传东
88	丁海涛	男	1976.08	副主任医师	博士	研究生	推拿科		6	任务1-课题6	否	丁海涛
89	陈 剑	男	1982.08	主治医师	硕士	研究生	推拿科		6	任务1-课题6	否	陈 剑
90	杨 帆	男	1979.09	主治医师	学士	本科生	推拿科		6	任务1-课题6	否	杨 帆
91	高宝祥	男	1984.04	主治医师	博士	研究生	放射诊断科		6	任务1-课题6	否	高宝祥
92	黄煜升	男	1976.12	主治医师	学士	本科生	推拿科		6	任务1-课题6	否	黄煜升
93	贾云芳	女	1965.11	副主任技师	学士	本科生	推拿科		6	任务1-课题6	否	贾云芳

94	王卫国	男	1971.08	主任医师	博士	研究生	骨科·关节外科
95	张英泽	女	1965.03	主任医师	博士	研究生	中医风湿病科
96	丁冉	男	1985.11	主治医师	博士	研究生	骨科·关节外科
97	陈光耀	男	1994.04	研究生	硕士	研究生	中医风湿病科
98	岳峥嵘	男	1998.10	研究生	学士	本科生	骨科·关节外科
99	王琪	男	1995.07	研究生	学士	本科生	骨科·关节外科
100	张琛	男	1997.08	研究生	学士	本科生	骨科·关节外科
101	钟子康	男	1999.05	研究生	学士	本科生	骨科·关节外科
102	马骁	女	1976.03	副主任医师	博士	研究生	健康体检中心
103	卜石	女	1973.07	主任医师	博士	研究生	内分泌科
104	程晓光	男	1965.03	主任医师	博士	研究生	积水潭放射科
105	阎小萍	女	1945.08	主任医师	学士	本科生	名老中医工作室
106	张金苹	女	1974.05	主任医师	博士	研究生	内分泌科
107	王昊	女	1969.10	主任医师	博士	研究生	中医风湿病科



8	任务1-课题7 西医负责人	否	张英泽
8	任务1-课题7 中医负责人 课题3	否	张英泽
8	任务1-课题7	否	丁冉
9	任务1-课题7、 8	否	陈光耀
9	任务1-课题7	否	岳峥嵘
9	任务1-课题7	否	王琪
9	任务1-课题7	否	张琛
9	任务1-课题7	否	钟子康
9	任务1-课题8 中医负责人	否	马骁
9	任务1-课题8 西医负责人	否	卜石
6	任务1-课题8	否	程晓光
8	任务1-课题8	否	阎小萍
8	任务1-课题8	否	张金苹
10	任务1-课题8	否	王昊

108	邓瑞芬	女	1985.11	主治医师	博士	研究生	内分泌科		8	任务1-课题8	否	邓瑞芬
109	于利平	女	1985.01	主治医师	博士	研究生	内分泌科		8	任务1-课题8	否	于利平
110	陈钢	男	1968.09	副主任医师	硕士	本科生	健康体检中心		9	任务1-课题8	否	陈钢
111	刘珍	女	1989.12	技师	学士	本科生	健康体检中心		10	任务1-课题8	否	刘珍
112	张健	男	1990.01	技师	学士	本科生	体检中心		10	任务1-课题8	否	张健
113	王成丹	女	1995.10	技师	学士	本科生	体检中心		10	任务1-课题8	否	王成丹
114	吴瑾	女	1976.04	副主任护师	学士	本科生	健康体检中心		10	任务1-课题8	否	吴瑾
115	陈思敏	女	1996.12	研究生	硕士	研究生	教育处		10	任务1-课题8	否	陈思敏
116	白梦薇	女	1997.12	研究生	学士	研究生	教育处		6	任务1-课题8	否	白梦薇
117	李杰	女	1992.07	研究生	硕士	研究生	教育处		10	任务1-课题8	否	李杰
118	刘婉琪	女	1999.02	研究生	学士	本科生	教育处		6	任务1-课题8	否	刘婉琪
119	程志强	男	1968.10	主任医师	博士	研究生	中西医结合 肿瘤内科		8	任务1-课题9 中医负责人	否	程志强
120	介建政	男	1970.10	副主任医师	博士	研究生	结直肠外科		8	任务1-课题9 西医负责人	否	介建政
121	花瞻	男	1973.10	副主任医师	博士	研究生	胃肠外科		8	任务1-课题9	否	花瞻

122	孙宏亮	男	1981.04	副主任医师	博士	研究生	放射诊断科
123	高立伟	男	1981.07	主治医师	硕士	研究生	放射肿瘤科
124	刘 猛	男	1983.03	主治医师	硕士	研究生	中西医结合 肿瘤内科
125	王 超	女	1989.03	住院医师	博士	研究生	中西医结合 肿瘤内科
126	郭延彤	女	1994.06	博士生	硕士	研究生	中西医结合 肿瘤内科
127	周 琼	女	1998.06	硕士生	学士	本科生	中西医结合 肿瘤内科
128	赵文君	女	1998.01	硕士生	学士	本科生	中西医结合 肿瘤内科
129	张津斌	男	1999.10	硕士生	学士	本科生	中西医结合 肿瘤内科
130	苏翔凌	女	1999.09	硕士生	学士	本科生	中西医结合 肿瘤内科
131	谭煌英	女	1965.07	主任医师	博士	研究生	中西医结合 肿瘤内科
132	王贵齐	男	1963.10	主任医师	博士	研究生	医科院肿瘤医院 内镜科
133	罗 杰	女	1965.10	副主任医师	学士	本科生	病理科
134	苏 菲	女	1985.07	主治医师	博士	研究生	中西医结合 肿瘤内科
135	史艳芬	女	1983.09	主治医师	博士	研究生	病理科



8	任务1-课题9	否	孙宏亮
10	任务1-课题9	否	高立伟
10	任务1-课题9	否	刘猛
10	任务1-课题9	否	王超
10	任务1-课题9	否	郭延彤
10	任务1-课题9	否	周琼
10	任务1-课题9	否	赵文君
10	任务1-课题9	否	张津斌
10	任务1-课题9	否	苏翔凌
8	任务1-课题10 中医负责人	否	谭煌英
6	任务1-课题10 西医负责人	否	王贵齐
6	任务1-课题10	否	罗杰
6	任务1-课题10	否	苏菲
6	任务1-课题10	否	史艳芬

136	郭文娟	女	1985.01	主治医师	博士	研究生	消化科
137	余英欢	女	1997.10	硕士生	学士	本科生	中西医结合 肿瘤内科
138	陈莹莹	女	1993.09	博士生	硕士	研究生	中西医结合 肿瘤内科
139	田超	男	1994.03	博士生	硕士	研究生	中西医结合 肿瘤内科
140	胡少博	男	1995.01	博士生	硕士	研究生	中西医结合 肿瘤内科
141	崔慧娟	女	1963.10	主任医师	博士	本科生	中西医结合 肿瘤内科
142	李利亚	女	1963.08	主任医师	博士	研究生	中西医结合 肿瘤内科
143	马蕾	女	1967.10	主任医师	博士	本科生	皮肤病与性病科
144	郑佳彬	男	1990.10	住院医师	博士	研究生	中西医结合 肿瘤内科
145	王硕	女	1987.01	住院医师	博士	研究生	中西医结合 肿瘤内科
146	莫小红	女	1970.5	主任医师	硕士	研究生	皮肤病与性病科
147	李若虹	女	1983.11	主治医师	博士	研究生	皮肤病与性病科
148	房龙	男	1976.02	主任医师	博士	研究生	消化科
149	姜彦妮	女	1982.01	副主任医师	博士	研究生	中西医结合 肿瘤内科

6	任务1-课题10	否	郭文娟
10	任务1-课题10	否	余英欢
10	任务1-课题10	否	陈莹莹
10	任务1-课题10	否	田超
10	任务1-课题10	否	胡少博
6	任务1-课题11 中医负责人	否	崔慧娟
6	任务1-课题11	否	李利亚
6	任务1-课题11 西医负责人	否	马蕾
8	任务1-课题11	否	郑佳彬
8	任务1-课题11	否	王硕
8	任务1-课题11	否	莫小红
8	任务1-课题11	否	李若虹
6	任务1-课题12 西医负责人, 课题10	否	房龙
6	任务1-课题12	否	姜彦妮

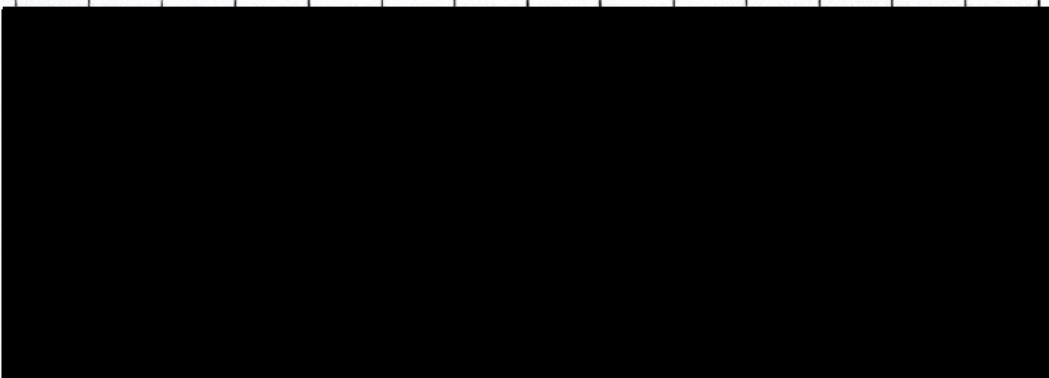
150	陈冬梅	女	1989.11	住院医师	博士	研究生	中西医结合 肿瘤内科		8	任务1-课题 12、13	否	陈冬梅
151	祁志荣	男	1982.03	副主任医师	博士	研究生	中西医结合 肿瘤内科		6	任务1-课题12	否	祁志荣
152	李园	女	1970.08	副主任医师	博士	研究生	中西医结合 肿瘤内科		6	任务1-课题12	否	李园
153	刘青	女	1986.01	主治医师	博士	研究生	中西医结合 肿瘤内科		6	任务1-课题12	否	刘青
154	井艳华	女	1992.12	博士后	博士	研究生	中西医结合 肿瘤内科		10	任务1-课题12	否	井艳华
155	万冬桂	女	1964.10	主任医师	硕士	研究生	中西医结合 肿瘤内科		8	任务1-课题13 中医负责人	否	万冬桂
156	杨猛	男	1974.11	主任医师	博士	研究生	乳甲外科		8	任务1-课题13 西医负责人	否	杨猛
157	刘军	男	1979.08	副主任医师	博士	研究生	乳甲外科		8	任务1-课题 13、15	否	刘军
158	张英	女	1996.09	住院医师	硕士	研究生	中西医结合 肿瘤内科		12	任务1-课题13	否	张英
159	赵瑾	女	1985.08	主治医师	博士	研究生	乳甲外科		12	任务1-课题13	否	赵瑾
160	周馨	女	1996.04	住院医师	硕士	研究生	中西医结合 肿瘤内科		12	任务1-课题13	否	周馨
161	邓超	男	1987.10	住院医师	博士	研究生	中西医结合 肿瘤内科		12	任务1-课题13	否	邓超
162	张磊	男	1994.10	住院医师	硕士	研究生	中西医结合 肿瘤内科		12	任务1-课题13	否	张磊
163	袁梦琪	女	1997.05	住院医师	硕士	研究生	中西医结合 肿瘤内科		12	任务1-课题13	否	袁梦琪

164	张晨阳	女	1996.02	住院医师	硕士	研究生	中西医结合 肿瘤内科		12	任务1-课题13	否	张晨阳
165	罗 璿	女	1996.10	住院医师	硕士	研究生	中西医结合 肿瘤内科		12	任务1-课题13	否	罗璿
166	南云鑫	女	1998.04	住院医师	硕士	研究生	中西医结合 肿瘤内科		12	任务1-课题13	否	南云鑫
167	陈洪炆	女	1998.01	住院医师	硕士	研究生	中西医结合 肿瘤内科		12	任务1-课题13	否	陈洪炆
168	杨景舒	男	1999.04	住院医师	硕士	研究生	乳甲外科		12	任务1-课题13	否	杨景舒
169	张 喆	男	1980.03	主任医师	博士	研究生	中医脾胃病科		10	任务1-课题14 中医负责人	否	张喆
170	杜时雨	男	1975.02	主任医师	博士	研究生	消化科		10	任务1-课题14 西医负责人	否	杜时雨
171	牛文全	男	1979.06	副研究员	博士	研究生	临床医学研究所		10	任务1-课题14	否	牛文全
172	李 夏	女	1994.05	医师	博士	研究生	中医脾胃病科		10	任务1-课题14	否	李夏
173	李依洁	女	1989.01	住院医师	博士	研究生	中医脾胃病科		10	任务1-课题14	否	李依洁
174	齐红莹	女	1979.03	主管护士	学士	本科生	中医脾胃病科		10	任务1-课题14	否	齐红莹
175	庞 杨	女	1986.04	主管护士	学士	本科生	消化科		10	任务1-课题14	否	庞杨
176	夏仲元	女	1961.05	主任医师	博士	研究生	中医外科		8	任务1-课题15 中医负责人	否	夏仲元
177	孙小亮	男	1982.06	主治医师	博士	研究生	乳甲外科		8	任务1-课题15 西医负责人	否	孙小亮

178	刘守尧	男	1985.07	主治医师	博士	研究生	中医外科		8	任务1-课题15	否	刘守尧
179	袁泉	男	1989.03	住院医师	博士	研究生	中医外科		8	任务1-课题15	否	袁泉
180	王玥琦	女	1992.06	住院医师	博士	研究生	中医外科		8	任务1-课题15	否	王玥琦
181	纪浩洋	男	1988.08	主治医师	博士	研究生	乳甲外科		8	任务1-课题15	否	纪浩洋
182	梁静	女	1975.02	主任医师	博士	研究生	妇产科		8	任务1-课题16 西医负责人	否	梁静
183	刘弘	女	1972.02	副主任医师	博士	研究生	中医妇科		8	任务1-课题16 中医负责人	否	刘弘
184	凌斌	男	1962.11	主任医师	博士	研究生	妇产科		8	任务1-课题16	否	凌斌
185	赵芳	女	1978.03	副主任医师	硕士	研究生	妇产科		8	任务1-课题16	否	赵芳
186	王遥	女	1989.08	住院医师	博士	研究生	妇产科		8	任务1-课题16	否	王遥
187	骆斌	男	1963.05	教授	博士	研究生	北京中医药大学		8	任务1-课题16	否	骆斌
188	冯定庆	男	1977.01	副研究员	博士	研究生	妇产科		8	任务1-课题16	否	冯定庆
189	李文慧	女	1990.09	住院医师	博士	研究生	妇产科		8	任务1-课题16	否	李文慧
190	徐莹	女	1991.03	住院医师	博士	研究生	妇产科		8	任务1-课题16	否	徐莹
191	王文慧	女	1992.11	研究生	博士	研究生	妇产科		8	任务1-课题16	否	王文慧

192	冯慧慧	女	1993.04	研究生	学士	本科生	妇产科		8	任务1-课题16	否	冯慧慧
193	杨 舫	女	1981.02	主治医师	博士	研究生	中医妇科		8	任务1-课题16	否	杨舫
194	王雅琦	女	1996.01	研究生	学士	本科生	北京中医药大学		8	任务1-课题16	否	王雅琦
195	董雨潇	女	1997.10	研究生	学士	本科生	北京中医药大学		8	任务1-课题16	否	董雨潇
196	王 清	女	1968.07	主任医师	博士	研究生	中医妇科		12	任务1-课题17 中医负责人	否	王清
197	梁海燕	女	1976.02	主任医师	博士	研究生	西医妇产科		12	任务1-课题17 西医负责人	否	梁海燕
198	赵 红	女	1968.08	主任医师	硕士	研究生	中医妇科		8	任务1-课题17	否	赵红
199	辛茜庭	女	1965.11	主任医师	学士	本科生	西区中医妇科		12	任务1-课题17	否	辛茜庭
200	许 琳	女	1987.01	主治医师	博士	研究生	中医妇科		12	任务1-课题17	否	许琳
201	杨 爽	女	1987.05	主治医师	博士	研究生	西医妇产科		12	任务1-课题17	否	杨爽
202	刘宝琴	女	1987.05	主治医师	博士	研究生	中医妇科		12	任务1-课题17	否	刘宝琴
203	王乾平	男	1984.12	主治医师	博士	研究生	中医妇科		12	任务1-课题17	否	王乾平
204	于永慧	女	1989.10	主治医师	博士	研究生	中医妇科		12	任务1-课题17	否	于永慧
205	王倩如	女	1976.04	主管护师	学士	本科生	中医妇科		12	任务1-课题17	否	王倩如

206	高艳丽	女	1986.04	护士	学士	本科生	中医妇科
207	和昭君	女	1998.08	研究生	学士	本科生	中医妇科
208	郑雪菲	女	1997.12	研究生	学士	本科生	中医妇科
209	祝捷	男	1977.01	主治医师	博士	研究生	中西医结合 糖尿病科
210	宋璐璐	女	1982.10	主治医师	博士	研究生	内分泌科
211	张志远	男	1972.03	副主任医师	硕士	研究生	中西医结合 糖尿病科
212	马婉璐	女	1991.11	住院医师	博士	研究生	内分泌科
213	郭丹丹	女	1980.05	副主任医师	硕士	研究生	超声医学科
214	张斌	男	1973.05	主治医师	学士	本科生	中西医结合 糖尿病科
215	李照青	女	1985.06	主治医师	博士	研究生	内分泌
216	王思轩	女	1985.08	主治医师	硕士	研究生	中西医结合 糖尿病科
217	欧华	女	1976.10	副主任医师	博士	本科生	妇产科
218	刘雪莉	女	1966.12	技师	专士	专科生	内分泌科
219	穆平	男	1969.03	主任医师	硕士	研究生	骨科·脊柱外科



12	任务1-课题17	否	高艳丽
12	任务1-课题17	否	和昭君
12	任务1-课题17	否	郑雪菲
10	任务1-课题18 中医负责人	否	祝捷
8	任务1-课题18 西医负责人	否	宋璐璐
10	任务1-课题18	否	张志远
6	任务1-课题18	否	马婉璐
10	任务1-课题18	否	郭丹丹
10	任务1-课题18	否	张斌
10	任务1-课题18	否	李照青
6	任务1-课题18	否	王思轩
4	任务1-课题18	否	欧华
10	任务1-课题18	否	刘雪莉
10	任务1-课题19 西医负责人	否	穆平

220	王健明	男	1972.07	主任医师	博士	研究生	中医风湿科
221	王宇鸣	男	1987.07	主治医师	博士	研究生	骨科·脊柱外科
222	蒋欣	男	1974.11	主任医师	博士	研究生	骨科·脊柱外科
223	陈栋	男	1982.09	主治医师	博士	研究生	骨科·脊柱外科
224	王晏美	男	1963.07	主任医师	学士	本科生	肛肠科一部
225	马凤富	男	1987.02	主治医师	博士	研究生	肛肠科一部
226	李佳楠	女	1983.09	主治医师	博士	研究生	肛肠科一部
227	王月	女	1995.02	住院医师	博士	研究生	肛肠科一部
228	朱丽霞	女	1986.02	主治医师	硕士	研究生	肛肠科一部
229	郁强	男	1989.12	住院医师	博士	研究生	肛肠科一部
230	范学顺	男	1966.03	主任医师	硕士	研究生	肛肠科一部
231	宋新波	男	1974.10	主治医师	硕士	研究生	肛肠科一部
232	王艳芝	女	1973.11	主管护师	学士	本科生	肛肠科一部
233	刘永玲	女	1977.05	主管护师	学士	本科生	肛肠科一部

10	任务1-课题19 中医负责人	否	陈栋
10	任务1-课题19	否	王宇鸣
10	任务1-课题19	否	蒋欣
10	任务1-课题19	否	陈栋
12	任务1-课题20 负责人	否	王晏美
12	任务1-课题20	否	马凤富
12	任务1-课题20	否	李佳楠
12	任务1-课题20	否	王月
12	任务1-课题20	否	朱丽霞
12	任务1-课题20	否	郁强
12	任务1-课题20	否	范学顺
12	任务1-课题20	否	宋新波
12	任务1-课题20	否	王艳芝
12	任务1-课题20	否	刘永玲

234	凌红卫	男	1967.10	副主任医师	学士	本科生	肛肠科一部
235	郑丽华	女	1968.08	主任医师	博士	研究生	肛肠科二部
236	李 昕	男	1984.08	副主任医师	硕士	研究生	肛肠科二部
237	智从从	男	1986.07	主治医师	博士	研究生	肛肠科二部
238	石玉迎	女	1986.01	主治医师	博士	研究生	肛肠科二部
239	程一秉	男	1992.03	住院医师	博士	研究生	肛肠科二部
240	刘宁远	女	1991.12	住院医师	博士	研究生	肛肠科二部
241	黄子宸	女	1999.04	研究生	学士	本科生	北京中医药大学
242	单嘉莹	女	1996.01	研究生	学士	本科生	北京中医药大学
243	刘 墩	男	1998.03	研究生	学士	本科生	北京中医药大学
244	叶桑瑜	女	1998.11	研究生	学士	本科生	北京中医药大学
245	郭红鑫	女	1996.02	研究生	学士	本科生	北京中医药大学
246	磁 莹	女	1999.12	研究生	学士	本科生	北京中医药大学
247	王 婧	女	1997.08	研究生	学士	本科生	北京中医药大学

12	任务 1-课题 20	否	李红卫
10	任务 1-课题 21 负责人	否	郑丽华
10	任务 1-课题 21	否	李昕
10	任务 1-课题 21	否	智从从
10	任务 1-课题 21	否	石玉迎
10	任务 1-课题 21	否	程一秉
10	任务 1-课题 21	否	刘宁远
10	任务 1-课题 21	否	黄子宸
10	任务 1-课题 21	否	单嘉莹
10	任务 1-课题 21	否	刘 墩
10	任务 1-课题 21	否	叶桑瑜
10	任务 1-课题 21	否	郭红鑫
10	任务 1-课题 21	否	磁 莹
10	任务 1-课题 21	否	王 婧

248	孙亚轩	女	1996.10	研究生	学士	本科生	北京中医药大学
249	张燕	女	1997.05	研究生	学士	本科生	北京中医药大学
250	李晨	女	1999.10	研究生	学士	本科生	北京中医药大学
251	魏子剑	男	1999.02	研究生	学士	本科生	北京中医药大学
252	白彦萍	女	1962.06	主任医师	博士	研究生	皮肤科
253	王磊	女	1986.07	主治医师	博士	研究生	皮肤科
254	许静凯	男	1991.04	助理研究员/博士后	博士	研究生	皮肤科
255	王英	女	1987.11	住院医师	博士	研究生	皮肤科
256	李锐	女	1983.01	主治医师	博士	研究生	皮肤科
257	刘青武	男	1991.03	住院医师	博士	研究生	皮肤科
258	于瑞星	男	1986.05	主治医师	博士	研究生	皮肤科
259	李昂	男	1998.06	住院医师	学士	本科生	皮肤科
260	刘宝怡	女	1995.08	住院医师	硕士	研究生	皮肤科
261	薛珂	女	1987.07	住院医师	博士	研究生	皮肤科

10	任务1-课题21	否	孙亚轩
10	任务1-课题21	否	张燕
10	任务1-课题21	否	李晨
10	任务1-课题21	否	魏子剑
10	任务1-课题22 中医负责人	否	白彦萍
10	任务1-课题22	否	王磊
10	任务1-课题22	否	许静凯
10	任务1-课题22	否	王英
10	任务1-课题22	否	李锐
10	任务1-课题22	否	刘青武
10	任务1-课题22	否	于瑞星
10	任务1-课题22	否	李昂
10	任务1-课题22	否	刘宝怡
10	任务1-课题22	否	薛珂

262	李承旭	男	1990.03	住院医师	博士	研究生	皮肤科
263	彭丹涛	女	1969.01	主任医师	博士	研究生	神经科
264	李求兵	男	1967.02	副主任医师	博士	本科生	保健二部
265	杨学青	女	1971.05	副主任医师	博士	本科生	保健二部
266	王烁	女	1983.09	主治医师	博士	研究生	保健二部
267	王朋	男	1985.11	主治医师	博士	研究生	保健二部
268	邵文	女	1989.10	医师	博士	研究生	神经科
269	孙宇	女	1991.05	医师	博士	研究生	神经科
270	王玉晔	女	1996.05	研究生	硕士	研究生	神经科
271	李涛	男	1985.04	主治医师	硕士	研究生	外科重症医学科
272	刘清泉	男	1965.11	主任医师	博士	研究生	北京中医院
273	杨道文	男	1969.05	主任医师	硕士	研究生	中医肺病一部
274	陈腾飞	男	1989.08	副主任医师	博士	研究生	北京中医院
275	马军宇	女	1986.10	主治医师	博士	研究生	外科重症医学科

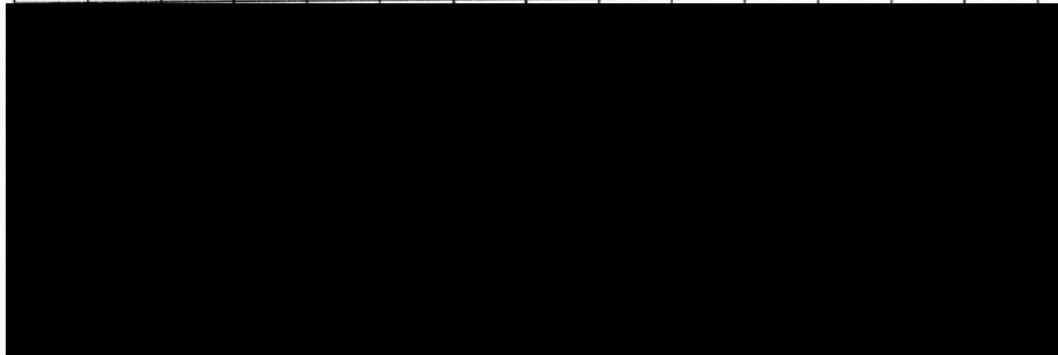
10	任务1-课题22	否	李承旭
3	任务1-课题23 西医负责人	否	彭丹涛
3	任务1-课题23 中医负责人	否	李求兵
3	任务1-课题23	否	杨学青
3	任务1-课题23	否	王烁
3	任务1-课题23	否	王朋
6	任务1-课题23	否	邵文
6	任务1-课题23	否	孙宇
10	任务1-课题23	否	王玉晔
10	任务1-课题24 西医负责人	否	李涛
8	任务1-课题24 中医负责人	否	刘清泉
10	任务1-课题24	否	杨道文
12	任务1-课题24	否	陈腾飞
12	任务1-课题24	否	马军宇

276	吴俊菁	女	1985.02	主治医师	博士	研究生	外科重症医学科					10	任务1-课题24	否	吴俊菁
277	侯文肖	男	1992.03	住院医师	博士	研究生	外科重症医学科					12	任务1-课题24	否	侯文肖
278	吴依娜	女	1987.10	住院医师	博士	研究生	外科重症医学科					10	任务1-课题24	否	吴依娜
279	金瑶瑛	女	1997.10	研究生	硕士	研究生	北京中医药大学					12	任务1-课题24	否	金瑶瑛
280	刘良	女	1997.06	研究生	硕士	研究生	北京中医药大学					12	任务1-课题24	否	刘良
281	陈咏怡	女	1998.10	研究生	硕士	研究生	北京中医药大学					10	任务1-课题24	否	陈咏怡
282	周心蓓	女	1998.03	研究生	硕士	研究生	北京中医药大学					10	任务1-课题24	否	周心蓓
283	张平	女	1982.09	主管护士	学士	本科生	外科重症医学科					8	任务1-课题24	否	张平
284	张亚兰	女	1985.03	主管护士	学士	本科生	外科重症医学科					8	任务1-课题24	否	张亚兰
285	李石良	男	1963.06	主任医师	博士	研究生	针灸科					12	任务1-课题25 中医负责人	否	李石良
286	唐向盛	男	1978.03	副主任医师	博士	研究生	脊柱外科					12	任务1-课题25 西医负责人, 课题19	否	唐向盛
287	李辉	女	1975.05	副主任医师	硕士	研究生	针灸科					12	任务1-课题25	否	李辉
288	麻昊宁	男	1988.01	住院医师	博士	研究生	脊柱外科					12	任务1-课题25	否	麻昊宁
289	纪智	男	1990.08	住院医师	博士	研究生	针灸科					12	任务1-课题25	否	纪智

290	欧宇阳	男	1997.05	研究生	学士	本科生	针灸科
291	李宪伦	男	1964.07	主任医师	博士	研究生	中西医结合 心脏科
292	张久亮	男	1963.11	主任医师	硕士	研究生	中西医结合 心脏科
293	姜红	女	1968.11	主任医师	硕士	研究生	中西医结合 心脏科
294	杨鹏	男	1980.04	副主任医师	硕士	研究生	中西医结合 心脏科
295	付东亮	男	1983.03	副主任医师	博士	研究生	中西医结合 心脏科
296	廖江铃	男	1987.07	主治医师	博士	研究生	中西医结合 心脏科
297	刘梦如	女	1991.07	住院医师	博士	研究生	中西医结合 心脏科
298	邵明晶	男	1983.07	副主任医师	博士	研究生	中西医结合 心脏科
299	董哲	男	1983.08	主治医师	博士	研究生	中西医结合 心脏科
300	王燕	女	1989.01	主治医师	博士	研究生	中西医结合 心脏科
301	张晓彤	女	1970.02	主管护士	学士	本科生	中西医结合 心脏科
302	刘晓萍	女	1988.12	主管护士	学士	本科生	中日友好医院
303	李梦涛	男	1972.11	主任医师	博士	研究生	北京协和医院

12	任务1-课题25	否	欧宇阳
8	任务1-课题26 西医负责人	否	李宪伦
8	任务1-课题26 中医负责人	否	张久亮
8	任务1-课题26	否	姜红
8	任务1-课题26	否	杨鹏
8	任务1-课题26	否	付东亮
8	任务1-课题26	否	廖江铃
8	任务1-课题26	否	刘梦如
8	任务1-课题26	否	邵明晶
8	任务1-课题26	否	董哲
8	任务1-课题26	否	王燕
8	任务1-课题26	否	张晓彤
8	任务1-课题26	否	刘晓萍
6	任务2	否	李梦涛

304	李振彬	男	1962.11	主任医师	博士	研究生	联勤保障部队第九八〇医院
305	王新昌	男	1974.09	主任医师	博士	研究生	浙江中医药大学附属第二医院
306	汪元	女	1979.01	主任医师	博士	研究生	安徽中医药大学第一附属医院
307	邹庆华	男	1981.02	副主任医师	博士	研究生	陆军军医大学附属第一医院
308	祝洁	女	1989.02	主治医师	博士	研究生	陆军军医大学附属第一医院
309	李霄鹏	男	1984.02	主治医师	硕士	研究生	浙江中医药大学附属第二医院
310	张晓刚	男	1978.07	副主任医师	硕士	研究生	联勤保障部队第九八〇医院
311	黄旦	男	1991.11	主治医师	博士	研究生	安徽中医药大学第一附属医院
312	李国栋	男	1986.06	工程师	硕士	研究生	辽宁上药科技开发有限公司
313	周书繁	男	1981.10	工程师	学士	本科生	辽宁上药科技开发有限公司
314	徐才钦	男	1996.01	无	学士	本科生	教育处
315	李得民	男	1982.09	副主任医师	博士	研究生	中医肺病一部
316	疏欣杨	男	1977.05	副主任医师	博士	研究生	中医肺病一部
317	刘剑	男	1984.01	主治医师	博士	研究生	中医肺病一部



6	任务2	否	王振彬
6	任务2	否	王新昌
6	任务2	否	汪元
6	任务2	否	邹庆华
6	任务2	否	祝洁
6	任务2	否	李霄鹏
6	任务2	否	张晓刚
6	任务2	否	黄旦
4	任务2	否	李国栋
6	任务2	否	周书繁
8	任务2	否	徐才钦
10	任务2	否	李得民
8	任务2	否	疏欣杨
8	任务2	否	刘剑

318	张铁山	男	1980.03	助理研究员	博士	研究生	信息部		8	任务3	否	张铁山									
319	夏杰峰	男	1976.12	工程师	学士	本科生	信息部		8	任务3	否	夏杰峰									
320	司超增	男	1984.10	工程师	硕士	研究生	信息部		8	任务3	否	司超增									
321	方方	女	1981.04	助理研究员	硕士	本科生	医发办		8	任务4	否	方方									
322	杨学来	男	1979.04	助理研究员	博士	研究生	医发办		8	任务4	否	杨学来									
323	张伟硕	男	1985.09	助理研究员	硕士	研究生	医务处		8	任务4	否	张伟硕									
324	尹琳	女	1980.10	副研究员	学士	本科生	医发办		8	任务4	否	尹琳									
325	马海燕	女	1974.12	主管护师	学士	本科生	医发办		8	任务4	否	马海燕									
326	杨崑	男	1982.12	工程师	硕士	研究生	医发办		8	任务4	否	杨崑									
327	张何明	女	1975.01	助理研究员	硕士	研究生	医发办	8	任务4	否	张何明										
328	苏婷	女	1984.08	工程师	硕士	研究生	医发办	8	任务4	否	苏婷										
总人数		正高级		副高级		中级		初级		本科		学士		其他		硕士		博士		博士后	
328		68		52		86		56		86		240		72		83		171		2	

九、经费预算

(一) 项目预算表

单位：万元

科目名称	合计	2022 年		2023 年		2024 年	
		专项经费	自筹经费	专项经费	自筹经费	专项经费	自筹经费
合计	3000	1000	187.2	1000	94.6	1000	354.6
业务费	2262	754	138	754	15.4	754	305.4
劳务费	438	146	38	146	68	146	38
绩效	300	100	11.2	100	11.2	100	11.2

(二) 测算说明

科目名称	2022-2023 年	
	专项经费	自筹经费
业务费	专病数据库建设：60 万元； 临床试验相关材料费：观察药物、一般性耗材（试剂盒、移液器、实验耗材、随机信封、安慰剂原材料、辅料等）等共 240 万元； 测试化验加工费：病人筛选、入组、随访等，共 300 万元； 出版/文献/信息传播/知识产权事务费：打印病历报告表、知情同意书、随机数列，发表文章版面费等共 100 万元； 会议费、差旅费等：主办及参加学术会议交流等共 54 万元；	设备费：6 家研究中心建立，冰箱使用、实验室租借等 50000 元*6 家，共 30 万元； 其他支出：西药购置费 1500 元*400 例，管理费 70000*6 家，伦理费 10000*6 家，共 108 万元
劳务费	专家咨询费：2000-2500 元/人次，29 项课题共 54 万元； 研究生劳务费：800-1500 元/人/月，29 项课题共 64 万元； 临时聘用人员劳务费：2000 元/人/月，29 项课题共 28 万元；	患者补助：1000 元*100 例，共 10 万元； 病例观察费：2000 元*100 例，共 20 万元； 研究者劳务费：800 元*4 次*25 人，共 8 万元
绩效	根据医院相关文件予课题组成员绩效奖励，29 个子课题共 100 万元	根据医院相关文件予课题组成员绩效奖励，共 11.2 万元

科目名称	2023-2024 年	
	专项经费	自筹经费
业务费	专病数据库建设：60 万元； 临床试验相关材料费：观察药物、一般性耗材（试剂盒、移液器、实验耗材、随机信封、安慰剂原材料、辅料等）等共 240 万元； 测试化验加工费：病人筛选、入组、随访等，共 300 万元；	差旅、会议、国际合作与交流费：交通费 400 元*5 次*2 人，快递/住宿费 15000 元*6 次，会议费 10000*6 次，共 15.4 万元

	出版/文献/信息传播/知识产权事务费：打印病历报告表、知情同意书、随机数列，发表文章版面费等共 100 万元； 会议费、差旅费等：主办及参加学术会议交流等共 54 万元；	
劳务费	专家咨询费：2000-2500 元/人次，29 项课题共 54 万元； 研究生劳务费：800-1500 元/人/月，29 项课题共 64 万元； 临时聘用人员劳务费：2000 元/人/月，29 项课题共 28 万元；	患者补助：1000 元*200 例，共 20 万元； 病例观察费：2000 元*200 例，共 40 万元； 研究者劳务费：800 元*4 次*25 人，共 8 万元。
绩效	根据医院相关文件予课题组成员绩效奖励，29 个子课题共 100 万元	根据医院相关文件予课题组成员绩效奖励，共 11.2 万元

科目名称	2024-2025 年	
	专项经费	自筹经费
业务费	专病数据库建设：60 万元； 临床试验相关材料费：观察药物、一般性耗材（试剂盒、移液器、实验耗材、随机信封、安慰剂原材料、辅料等）等共 240 万元； 测试化验加工费：病人筛选、入组、随访等，共 300 万元； 出版/文献/信息传播/知识产权事务费：打印病历报告表、知情同意书、随机数列，发表文章版面费等共 100 万元； 会议费、差旅费等：主办及参加学术会议交流等共 54 万元；	测试化验加工费：血/尿/便常规 200 元*3 次*400 例，血生化 200 元*3 次*400 例，ESR/CRP 100 元*3 次*400 例，类风湿抗体/ACPA 200 元*1 次*400 例，心电图 20 元*3 次*400 例，代谢组学检测 2000 元*100 例，蛋白组学 3500 元*100 例，基因组学 8000 元*100 例，生物标志物及通路验证 50000*20 次，共 305.4 万元
劳务费	专家咨询费：2000-2500 元/人次，29 项课题共 54 万元； 研究生劳务费：800-1500 元/人/月，29 项课题共 64 万元； 临时聘用人员劳务费：2000 元/人/月，29 项课题共 28 万元；	患者补助：1000 元*100 例，共 10 万元； 病例观察费：2000 元*100 例，共 20 万元； 研究者劳务费：800 元*4 次*25 人，共 8 万元
绩效	根据医院相关文件予课题组成员绩效奖励，29 个子课题共 100 万元	根据医院相关文件予课题组成员绩效奖励，共 11.2 万元

任务书签订各方意见及签章

中日友好医院（甲方）：

法定代表人/授权代表（签章）：

周军



项目负责人（乙方）（签字）：

Handwritten signature of the project manager (乙方) in black ink.

2022年5月5日