

重庆市卫生健康委员会文件

渝中医〔2021〕16号

重庆市卫生健康委员会 关于公布中医药重点学科建设项目通知

各区县（自治县）卫生健康委、两江新区社发局、高新区公共服务局、万盛经开区卫生健康局，各委属医疗机构：

根据《重庆市卫生健康委办公室关于开展中医药重点学科建设项目申报工作的通知》精神和《重庆市中医药重点学科建设管理办法（试行）》要求，我委组织开展新一批中医药重点学科建设项目评审工作。经单位申报、专家严格评审、市卫生健康委党委会审议研究、社会公示，确定重庆市中医药重点学科和培育学科建设项目 25 个。现予以公布。

一、重点学科（20 个）

中医脑病学	重庆市中医院
中医儿科学	重庆市中医院
中医眼科学	重庆市中医院

中医乳腺病学	重庆市中医院
中医骨伤科学	重庆三峡医药高等专科学校附属中医院
中医肾病学	重庆三峡医药高等专科学校附属中医院
中医耳鼻喉科学	重庆市北碚区中医院
针灸推拿学	重庆市北碚区中医院
中医痹病学	重庆市垫江县中医院
中医护理学	重庆市垫江县中医院
中医骨伤科学	重庆市永川区中医院
中医脑病学	重庆市江津区中医院
中医心病学	重庆市铜梁区中医院
中医传染病学	重庆大学附属三峡医院
针灸推拿学	重庆医科大学
中医康复学	西南大学
中医康复学	重庆市黔江中心医院
中医基础理论	重庆三峡医药高等专科学校
中药炮制学	重庆市中药研究院
中药鉴定学	重庆市药物种植研究所

二、培育学科（5个）

中医脑病学	重庆市九龙坡区中医院
中医康复学	重庆市綦江区中医院
中医康复学	重庆市涪陵区中医院
中医肾病学	重庆市云阳县中医院

三、工作要求

（一）重点学科

1.按照学科管理办法要求，重点学科建设周期为5年，各学科建设单位应科学制定建设规划，进一步明确主要研究方向和建设任务，合理确定学科建设总体任务，制定年度工作计划，持续推进学科建设，着力构建学科人才建设和合理的研究团队，提升学术水平。

2.各项目建设单位应严格按照《重庆市中医药重点学科建设项目管理办法（试行）》相关要求，努力为学科建设创造有利条件，制定和完善人才培养、科研管理、学术交流、继续教育、档案管理、经费使用等学科建设和管理制度，加强学科建设的全过程管理。

3.市卫生健康委将开展重点学科建设项目年度检查和中期评估工作，对年度检查和中期评估不合格的，将取消重点学科建设资格，并收回已下发的建设经费。

（二）培育学科

各培育学科在一年的培育期间，应严格对照重点学科建设标准，积极查找差距，逐步建设完善，争取尽快纳入重点学科建设。市卫生健康委将对培育学科进行评估，对符合重点学科建设要求的纳入重点学科建设项目管理，对不符合建设要求的予以淘汰。

（三）其他

请 25 个重点学科和培育学科建设单位填写《重庆市卫生健康委中医药重点学科建设任务书》（附件），于 2021 年 6 月 4 日前将纸质版（一式三份）报市卫生健康委中医综合处，电子版和盖章扫描件报指定邮箱。

联系人：张飞；联系方式：67705034、XXXXXXXXXX；电子邮箱：67706807@163.com；地址：渝北区旗龙路 6 号 1005 室；邮编：401147。

附件：重庆市卫生健康委中医药重点学科建设任务书

重庆市卫生健康委员会
2021 年 5 月 24 日

重庆市卫生健康委员会 中医药重点学科建设任务书

重点学科名称：_____中医痹病学_____

学科建设单位：_____重庆市垫江县中医院_____

学科负责人：_____冷文飞_____

联系电话：_____[REDACTED]_____

传 真：_____0823-74512338_____

通讯地址：_____垫江县桂溪镇工农路502号_____

E - m a i l：_____306168986@qq.com_____

填报时间：_____2021.06.01_____

重庆市卫生健康委员会
重庆市中医管理局

2021年5月制

填表说明

1. 本《任务书》中的各项内容应反映本学科内的实际情况，不可将其他学科的情况或不相关内容纳入本学科。应逐项认真填写，表达要简洁、明确。

2. 在填报《任务书》各项内容时，请参照《重庆市中医药重点学科建设管理办法（试行）》有关要求填写。

3. 建设周期统一为 2021 年 6 月至 2026 年 6 月。

4. 《任务书》纸质件一式 3 份报重庆市卫生健康委员会中医综合处，电子版发送至邮箱 67706807@163.com。

5. 《任务书》请用 A4 纸双面打印，字迹清晰，不改变表格格式。学科建设单位和区县主管部门签署意见、签名并加盖公章。

一、学科概况

学 科 主 要 研 究 方 向	1.类风湿关节炎（尪痹）中医药防治研究
	2.骨关节炎（骨痹）中医药防治研究
	3.腰腿痛（腰痛病）中医药防治研究

学科发展现状与趋势

1. 本学科现有基础与定位

重庆市垫江县中医院是集医疗、科研、教学、预防保健、制剂等为一体的中医药临床医疗科研中心，院内学科齐全，中医氛围深厚，是湖南中医药大学、重庆医科大学中医药学院、三峡医专等教学医院。垫江县中医院风湿病科成立于2005年，于2011年7月验收为重庆市重点专科，2012年2月申报为国家中医药管理局十二五风湿病重点专科建设单位2015年成功验收，2013年5月评为国家临床重点专科，是中国风湿病联盟单位，重庆市中医行业协会风湿病联盟单位，是中国风湿病数据中心联盟单位，是湖南中医药大学、重庆医科大学中医药学院硕士研究生培养基地。是中国风湿病专科联盟成员单位，重庆市医学会风湿病分会副主任委员单位，重庆市中西医结合学会风湿病专委会副主任委员单位，重庆市中医药学会风湿病专委会副主任委员单位，垫江县中医药学会风湿病专委会主任委员单位。

2. 本学科学术水平与特色

垫江县中医院风湿病科为国家中医药管理局十二五风湿病重点专科、国家临床重点专科。是重庆市医学会风湿病分会副主任委员单位及骨关节炎学组牵头单位，重庆市中医药学会风湿病学专委会副主任委员单位。先后主持部省级等各级科研课题15项，总经费90余万，公开发表学术论文30余篇，专著4部。垫江县中

医院风湿病科在重庆市以其中医特色浓厚、疗效显著、科研与教学实力雄厚，拥有一支34人的高素养学科队伍，并始终保持开放心态不断发展。科室设3个专病门诊，2个住院病区，开放床位106张，年门诊量2.8万人次，年出院量2600人次，中医参与率100%，中医治疗率97%。学科以痹病中医药防治、痹病中医外治疗法的发掘创新为主要研究方向，开展重症风湿病免疫净化疗法、微创介入治疗、传统外治对风湿病功能康复等疗法。

3. 本学科发展趋势

重庆市垫江县中医院风湿病科将以申报建设重庆市重点学科为契机，以国家中管局“十二.五”风湿病重点专科及国家临床重点专科为基础，完善各项规章制度，保障医、教、研全面发展，突出中医特色优势的发挥和名老中医的经验传承，建立以临床为依托，以科研、教学为支撑的全国名科，打造西部一流的重点学科。

4. 本学科人才培养能力（现有人才培养的层次与数量）

学科现有一支34人的专业中医痹病学术队伍，全国基层名中医李新华主任中医师为学术带头人，以冷文飞主任中医师为学科带头人，以周平副主任医师、杨素英副主任医师、郭淮铨副主任医师、彭秀峰副主任医师为骨干；以蒋晓凤主治中医师、张军主治中医师、王小川主治中医师、罗涛主治中医师、易天新主治中医师、胡俊桥主治中医师等为主要参与者的学术队伍，包括硕士5名，高级职称6人，中级职称6人，初级职称4人。形成了老中青相结合，以老带新、学术传承、结构合理的学科。

人才培养采用采取内培外引的培养模式。2016年以来，已陆续送出11 人次

至各处中医特色明显或学科建设一流的单位学习，包括四川大学华西医院，重庆西南医院中西医结合科风湿病诊疗中心、新桥医院、川北医学院、北京宣武医院等；培养硕士研究生13名；每年培养规培生50余名，实习生40余名，进修生10余名；主治医师晋升副高职称2人；举办市级继教项目5项，参与培训人员1000余人次。

二、学科建设总体思路

三、学科学术发展目标

(一) 学科学术发展总体目标

以创新中医痹病基础理论，提高中医药防治尪痹（类风湿关节炎）、骨痹（骨关节炎）、腰腿痛（腰椎间盘突出症）、痛风（痛风）、骨痿（骨质疏松症）等风湿病临床疗效为核心，促进中医风湿病学科学术发展为主要目标。针对风湿病的常见病与多发病，继承发掘历代医家学术思想和临床经验，吸收本学科先进理论及诊疗技术；通过临床、实验与文献研究，充实和发展学术，重在培养高层次、高质量的高水平人才，做到理论创新、技术创新，促进本学科的学术发展，使中医痹病学在本区域学科中处于领先地位。在创建重庆市重点学科的基础上，争取在2035年的远期目标中创建国家重点学科。

(二) 学科五年建设学术发展目标

人才培养：采用内培外引及外出进修等方式加大对本学科学术人才培养，达到创名中医一名；强化学科内涵的充实与拓展，构建高水平学术研究的学科基地，造就一支学术水平高、创新能力强、在国内外有较大影响的学科队伍。外送培养硕士研究生2人，业务骨干3人，拟引进培养博士1名。带教培养硕士研究生15名、规培医生250名，实习生200名，进修生20名。有3-4名教授具有指导硕士研究生的水平与能力。

学科研究：申请高层次、高水平的科研课题。争取到厅级以上科研项目4-5项，同时积极申报横向合作项目，争取获得科研经费30万元，发表论文10-12篇。

学术创新：继续凝练和提高学术研究方向，在5年的阶段性目标中形成3~5个优势病种和3个稳定研究方向，在中医痹病学术中有一项理论创新成果；申请新技术、新发明2项。

条件建设与学术影响：到2025年，开放床位至120张，大型专科设备20台件左右，拥有专科实验室、临床研究室。成立三个病区及三个中心，将我科建设成本区

1.学科建设要解决的关键问题（或科学难题）。

围绕科室优势病种，开展临床研究，形成本科室的诊疗规范并持续优化，引进开展新技术、挖掘中医特色疗法，提高优势病种的临床疗效。围绕中医痹病学科建设，突出中医特色和优势，努力发掘各种中医传统治疗方法和传统治疗经验，以提高疾病防治水平，为痹病的发病机制、进展规律研究和防治提供新的思路和治疗靶点。通过科学研究，探索学科领域中存在的中医药在痹病诊疗中循证医学的疑难问题。

2.学科建设内容摘要。

（1）临床能力建设：本学科将继续在尪痹（类风湿关节炎）、膝痹（膝骨关节炎）、腿腿痛（腰椎间盘突出症）及中医在痹病外治应用的临床研究基础上，开展方案优化、新技术引进、特色疗法创新、新药研发，提高临床疗效，建设技术精湛、设备完善、特色突出，服务优良、以诊治疑难病为重点，管理现代化的重点学科。

（2）科学研究建设：围绕科室优势病种，开展临床研究，形成本科室的诊疗规范并持续优化，引进开展新技术、挖掘中医特色疗法，提高优势病种的临床疗效。通过科学研究，探索学科领域中存在的中医药在中医痹病询证医学的疑难问题。建立科学研究激励机制，包括项目申请、论文发表、专利申报、成果及成果转化，使科研项目更多地转化为科研成果，既可达到培养人才、锻炼学科队伍的目的，又可提高社会效益。

（3）人才梯队建设：引进和培养高精专人才，建设一支职称结构、学历结构、年龄结构合理的学术队伍。加强专科人才队伍培养，打造一批在国内学术界具有重要影响的高层次人才。

域规模大，技术水平高，省内有一定知名度的综合实力强的风湿病国家级重点专科及重庆市重点学科。

学术交流：学科成员积极参加国内外各种学术会议至少每年20人次，参加学术交流主持与发言每年至少5人次，承办市级会议每年1次，承办县级会议每年2次，先后派出人员到国内知名风湿病科进修7人次。

四、学科建设任务

(一) 学科建设总体任务

在学科建设中长期目标的指导下,以发展临床、教学、科研为基础,进一步修订和优化优势病种中医诊疗方案,定期对优势病种的疗效进行分析、总结并以科研课题进行验证,为优势病种诊疗方案优化提供依据。重点发展尪痹、腰腿痛及骨痹的中医药防治研究三个研究方向,以中医痹病学科的人才队伍建设为核心,以提高中医痹病相关疾病临床疗效、促进学术发展为最终目的。依托国家中医规范化教育培训教学基地和湖南中医药大学、重庆医科大学教学基地,做好风湿病高层次人才培养,使本科室成为医、教、研全面发展、具有浓厚中医特色的风湿病重点学科。

根据学科发展方向,培养学科负责人、后备学科负责人、学术骨干,汇聚学科队伍,形成科研创新团队。同时以省部级等高级别项目为重点,锻炼青年科技人员的科研能力。优化资源,改善实验室的条件,确保实验平台的先进性、共享性和开放性,提高仪器设备利用率。

进一步凝练现有的3个研究方向,使学术方向稳定,学术成果系统化,制定尪痹、腰腿痛、骨痹的特色诊疗方案。在研究方向、内容和方法上加强创新,促进学科的良好发展。总结科研成果及临床经验等并进行分享与推广。加强与国内外本学科领域知名医院的交流与沟通,提高队伍素质、开拓研究与服务视野,提高高层次人才培养的质量。

(二) 五年学科建设周期拟完成的任务

1、完成中医痹病的古代和现代文献资料的系统收集整理。

通过建立文献数据库，完成中医痹病学相关古代和现代文献的系统收集与整理；结合古代及现代文献资料，对中医痹病学学术研究提供依据。

2、高层次人才培养与教学建设。

完成硕士研究生培养2人，业务骨干培养3人，拟培养1名博士研究生。

（1）博士研究生培养

培养方法：采用引进或外送培养的方式，在培养过程中推行以科学研究为主导的导师责任制

培养目标：具有较严密的逻辑思维和较强的分析问题、解决问题的能力，熟练掌握本学科的临床技能，能独立处理本学科常见病及某些疑难病症，能对下级医师进行业务指导。掌握本学科坚实宽广的理论和系统深入的专业知识。具有从事临床科学研究工作的能力，能紧密结合临床实践选定科研课题，实施科学研究。

（2）硕士研究生培养

培养方法：采用导师指导+小组集体培养相结合的方式

培养目标：具有良好的思想品德，具有严谨的科学态度和优良学风，具有良好的科学素养。

教学内容：

①中医经典学习、英语、医学统计学、医学文献检索等：与非直属院校合作，学校老师现场授课，组织学习相关知识。

②加强本学科基础知识学习：采用学校教师+专业导师相结合的教学方式教学。

③临床知识与技能培训：对专科知识、专科技能等新知识、新业务、新技术进行培训。

④专项活动提升业务水平：通过参与教学查房、疑难病例讨论与三级医师查房及病例交流等活动，提高发现问题、分析问题和解决问题的能力，提升综合素质。

⑤加强科研能力培训：在导师指导下掌握临床科研方法，紧密结合结合临床实践，申报厅级及以上科研项目，写出具有一定水平的学术论文。

（3）业务骨干培养

培养方法：采取师带徒、进修学习为主。

培养目标：具有扎实的医疗基本功，能独当一面的胜任本职工作。具有扎实的专业知识，具备一定的科研能力。

教学内容：

①加强理论知识的学习：掌握相关学科的基础理论，具有较系统的学科知识，了解国内外本学科的新进展，并能运用于实际工作。

②加强技能培训：具有丰富的临床经验和较强的临床思维能力，熟练掌握本专业的临床技能，能独立处理本学科常见病及某些疑难病，能对下级医师进行业务指导。

③科研能力：在导师指导下初步掌握临床科研方法，紧密结合结合临床实践，写出具有一定水平的学术论文。

④学术交流：针对性地选派骨干人才外出学习交流，了解国内外本学科发展动态，掌握专业发展前沿知识，拓展科研视野，提升创新能力。

3、对本学科学术发展的贡献

学科发挥中医药特色，进一步修订和优化优势病种中医诊疗方案，为优势病种诊疗方案优化提供依据，总结学科建设成果，编写中医痹病特色诊疗方案并

进行技术推广2项。

231100

五、科学研究

研究方向1：类风湿关节炎（尪痹）中医药防治研究

本研究方向
负责人

冷文飞

本研究方向
学术带头人

冷文飞

本学科治疗类风湿关节炎以现代中西医结合疗法为主，融合传统中医药病证结合理念，并不断发掘与创新中医外治特色疗法。

（一）研究目标与内容：

- 1、进一步完成“风湿通痹膏治疗寒湿型类风湿关节炎”的临床研究。
- 2、完成“针刀疗法改善类风湿关节炎关节畸形”的临床研究。
- 3、完成“红外热成像对类风湿关节炎证型研究”。

（二）可能实现的知识、方法和技术创新：

- 1、充分认识尪痹“风寒湿痹阻经络而致气滞血瘀”的发病机理。形成类风湿关节炎的一种新型中医外治法及中药外用膏剂新工艺。
- 2、形成中医内外合治治疗类风湿关节炎及改善关节畸形的新方法及新思路。
- 3、使用红外热成像技术可以拓宽中医望诊的深度，提高中医望诊的准确性，并将红外热像信息与不同证型的相关性结合在一起，从而实现精准辨证。

本研究方向的负责人及学术骨干简况。

研究方向负责人：冷文飞，垫江县名中医，主任医师，硕士生导师，首批“重庆市区县医疗卫生学术技术带头人”，垫江县中医院风湿病科主任。湖南中医药大学、重庆医科大学中医药学院硕士生导师。主持省部级课题2项、厅局级课题4项，主研省部级课题4项、厅局级课题4项，发表学术论文30余篇，参编《风湿病中西医临床诊疗》《中医马派传承》《中医马派传薪》3部，获垫江县科技进步二等奖。擅长中西医结合风湿病及疼痛病的诊治。熟练综合运用中医整体观和辨证施治；综合中医外治法、传统膏丹散剂及针灸、针刀等非药物疗法等进行整体综合治疗。培养硕士研究生15名，每年接收各地进修学生10人以上。获中华中医药学会风湿病分会2017、2019年度“先进工作者”称号。

学术骨干：蒋晓凤，主治医师，重庆市医学会风湿病学分会第六届委员会青委会副主委、重庆市医学会风湿病学分会第六届委员会红蝴蝶疮学组委员、重庆市医学会风湿病学分会第六届委员会生殖免疫学组委员、重庆市医学会疼痛分会疼痛中医诊疗学组委员、重庆市医师协会风湿免疫科医师分会第一届委员会骨质疏松学组委员、中国民族医药学会风湿病分会青年委员会委员、重庆市中医药行业协会风湿病专业委员会委员、重庆市中医药学会风湿病专业委员会委员、重庆市健康促进与健康教育学会第一届风湿免疫专业委员会常务委员。主持重庆市科委项目1项，参研课题3项。

学术骨干：罗涛，主治医师，风湿免疫学硕士研究生，重庆市医师协会风湿病学专委会青年委员会副主任委员、重庆市中医药行业协会风湿病专委会委员、重庆市医学会风湿病学分会第六届委员会红蝴蝶疮学组委员。

研究方向2: 骨关节炎 (骨痹) 中医药防治研究

本研究方向
负责人

彭秀峰

本研究方向
学术带头人

彭秀峰

本学科治疗骨关节炎在现代中西医结合治疗的基础上, 不断发掘与创新中医外治特色疗法, 形成本科室独有的“四步联合疗法治疗膝骨关节炎”、“中医火龙疗法治疗寒湿痹阻型膝痹”等中医特色疗法, 并推广为中医适宜技术。

(一) 研究目标与内容:

1、进一步优化“四步联合疗法、火龙疗法等中医外治法治疗骨关节炎”相关临床研究。

2、成果分享及推广, 将研究成果进一步转化, 申请新发明、新技术等。

(二) 可能实现的知识、方法和技术创新:

1、根据本病的特点和不同的阶段及病症, 采用创新的中西医结合四步联合疗法 (关节腔灌洗、正清风痛宁针关节腔注射、小针刀局部松解及中药热熨), 针对性强, 创伤及副反应小, 患者容易接受, 疗效满意。形成一套膝骨关节炎中医优势病种诊疗技术规范。并在周边区县及乡镇进行推广, 为广大患者带来福音。

2、传统的药物治疗与中医外治疗法、中医基础理论有机结合, 研究出临床治疗骨关节炎等中医痹病的新方法。

本研究方向的负责人及学术骨干简况。

研究方向负责人：彭秀峰，男，41岁，副主任中医师，毕业于广州中医药大学，曾于川北医学院进修学习风湿免疫，担任民族医学会风湿分会委员、重庆市医学会疼痛学会第七届委员会癌痛学组委员。主研重庆市中医项目1项，参研课题多项。擅长类风湿关节炎、系统性红斑狼疮、痛风、骨关节炎、脊柱关节病、肌炎/皮肌炎等风湿免疫性疾病的诊治及各种急慢性疼痛的中医诊治。

学术骨干：周平，全国中医药创新骨干人才，副主任中医师，医学硕士，研究生导师，重庆市医学会疼痛学分会理事，重庆市医学会络病专业委员会委员，重庆市医学会风湿病学分会骨关节炎学组委员。主持省部级课题1项，主研厅局级课题1项，参研课题5项。

学术骨干：张军，主治医师。重庆市中西医结合学会疼痛专委会青委会委员、重庆市中医药学会疼痛专委会委员、重庆市针灸学会经筋诊治专委会委员。曾于北京医院、川北医学院附属医院、新桥医院、广医附二院等进修学习风湿病、疼痛及微创介入技术。

研究方向 3: 腰腿痛（腰痛病）中医药防治研究

本研究方向
负责人

郭淮铨

本研究方向学
术带头人

郭淮铨

（一）研究目标与内容：

1、进行“中西医结合治疗腰腿痛”相关临床研究，探讨临床治疗腰腿痛的新方法。

2、结合现代微创介入新技术，探讨腰腿痛治疗新方法。

3、成果分享及推广，将研究成果进一步转化，申请新发明、新技术等。

（二）可能实现的知识、方法和技术创新：

1、在现代中西医结合疗法基础上，一方面不断发掘与创新中医外治疗法，另一方面结合现代微创介入新技术，形成本科室独有的腰腿痛分型治疗新模式，即轻-中型采取以现代中西结合疗法为主，中医特色外治疗法（针刀、手法等）为辅；中-重型采取以现代中西结合疗法为主，微创介入技术（椎间盘射频消融、神经阻滞等）为辅。

2、通过不断创新及优化，研究出临床治疗腰腿痛的新方法及新思路。

本研究方向的负责人及学术骨干简况。

研究方向负责人：郭淮铨，男，副主任医师（疼痛专业），1991年毕业于成都中医学院医学系八六级中医专业，先后就职于四川省自贡市第三人民医院、内江市中区妇幼保健院、重庆市垫江县中医院，从事麻醉16年余、从事风湿疼痛13年余，现为垫江中医院臭氧治疗中心负责人、风湿疼痛科副主任。本人先后受聘为中华医学会疼痛分会会员、中国民族医药学会疼痛分会常务理事、中国疼痛康复产业产学研重庆专家委员会委员、重庆市医学会疼痛专委会脊椎微创介入组委员、骨质疏松专业组委员、重庆市中西医结合学会疼痛专委会委员；世界臭氧联合会会员、中国民族医药学会疼痛分会三氧学组全国委员、全国臭氧治疗研究会常务理事。本人先后在四川大学华西医院进修学习麻醉与镇痛，在首都医科大学附属北京天坛医院、总后八院（现贵州省骨科医院）、广医附二院进修学习疼痛诊疗技术，多年来承担及参与省部级、市局级科研课题4项、县级科研课题2项，发表论文6篇，获得国家级专利3项，获垫江县科技进步二等奖1项。擅长中西医结合治疗风湿骨病、颈肩腰腿痛；尤其擅长微创介入治疗椎间盘突出症、带状疱疹后遗神经痛、三叉神经痛、癌痛；穴位埋线减肥、美容、养生，中药膏方丸剂调治慢性病、亚健康。十多年来运用臭氧疗法治疗心脑血管病、皮肤病顽症、调理“四高”及亚健康。

学术骨干：王小川，主治医师，重庆市中西医结合学会疼痛专委会青委会委员、重庆市中医药学会疼痛专委会委员、重庆市针灸学会经筋诊治专委会委员、重庆市医学会风湿病学会第六届委员会疼痛康复学组委员、重庆医学会疼痛分会神经病理性疼痛与头面痛学组委员。

学术骨干：易天新，主治医师，医学硕士，重庆医学会疼痛分会青委会委员、重庆医学会疼痛分会肌肉骨骼疼痛与超声技术学组委员、重庆市中西医结合学会风湿专委会青委会委员。

六、学科队伍建设和人才培养

(一) 中医痹病学学科建设岗位设置

在常规学科岗位设置的基础上,围绕3个研究方向,组建由学术负责人、学术带头人、学术骨干、主要成员组成的学术研究团队,开展中医痹病学学术研究。

中医痹病学建设岗位设置

学科带头人	李新华	职务	垫江县中医副院长	职称	主任医师
学术带头人	冷文飞	职务	风湿疼痛科主任	职称	主任医师
后备学科带头人	周平	职务	针灸科主任	职称	副主任医师

研究方向 1: 类风湿关节炎(尪痹)中医药防治研究

承担角色	姓名	科室	年龄	学历	职称/职务
本研究方向负责人	冷文飞	风湿疼痛科	47	本科	主任医师/风湿疼痛科主任
本研究方向学术带头人	冷文飞	风湿疼痛科	47	本科	主任医师/风湿疼痛科主任
学术骨干 3人	蒋晓凤	风湿疼痛科	35	本科	主治医师
	罗涛	风湿疼痛科	39	硕士	主治医师
	程运洪	检验科	46	本科	副主任检验师
主要成员	庄娜	风湿疼痛科	42	专科	技师
	秦应	检验科	37	本科	检验师

研究方向 2: 骨关节炎(骨痹)中医药防治研究

承担角色	姓名	科室	年龄	学历	职称/职务
本研究方向负责人	彭秀峰	风湿疼痛科	42	硕士	副主任医师
本研究方向学术带头人	彭秀峰	风湿疼痛科	42	硕士	副主任医师
学术骨干 3人	张军	风湿疼痛科	32	本科	主治医师
	胡俊桥	风湿疼痛科	29	硕士	主治医师
	周平	针灸科	40	硕士	副主任医师/针灸科主任
主要成员	刘相川	风湿疼痛科	26	专科	医师

研究方向 3: 腰腿痛(腰痛病)中医药防治研究

承担角色	姓名	科室	年龄	学历	职称/职务
本研究方向	郭淮铨	风湿疼痛科	54	本科	副主任医师/风湿疼痛科副主任

负责人					
本研究方向 学术带头人	郭淮铨	风湿疼痛科	54	本科	副主任医师/风湿疼痛科副主任
学术骨干 2人	王小川	风湿疼痛科	37	本科	主治医师
	易天新	风湿疼痛科	32	硕士	主治医师
主要成员	王均	风湿疼痛科	37	专科	医师

(二) 高层次人才培养措施

1. 制定高层次人才培养规划：制定本学科人才中长期培养规划和年度分层次培训计划，确定不同层次人才培训内容，教学方法和质量要求，有计划地实施高层次人才培养与培养。

2. 加强政治理论培训：对高层次人才加强政治理论培训，树立正确的人生观、价值观和世界观，培养良好的职业精神、团队精神、科研精神和奉献精神。

3. 各级学术人才培养平台：利用国家、市级人才培养平台，多渠道进行高层次人才培训培养，如风湿相关性疾病高级研修班、技术骨干培训、外出进修、学术交流等方式掌握学科的基础理论，了解国内外本学科的新进展，并能运用于实际工作。同时根据学科建设需要，培养或引进全日制硕士研究生及以上高学历人才，提高团队专业技术及学术水平。

4. 以项目建设带动创新能力：鼓励和支持学术团队成员申报省部级、厅局级科研课题，开展学术研究工作；积极投入到重点学科建设项目中，以项目活动带动创新能力提升。

5. 加大人才培养投入：加大培训经费投入，为人才培养提供坚实保障，利用项目经费，对项目负责人、学术带头人、核心成员、主要成员等进行针对性的培训培养，打造一支综合素质好、业务能力强、学术造诣深、科研水平高、奉献精神强、学术影响广的学术团队。

(三) 建设周期内人才培养计划

加大对高层次人才学术能力建设，制定学科队伍建设方案及高层次人才培养措施，每年外派人员到名院名科进修学习，优化科室人员配置，预派出7人与国内知名风湿病科进修学习；加强与国内、省内高水平医院之间的业务交流与合作，提高本学科人员业务水平与科研能力，拟每年派出参加国内外各种学术会议至少20人次，参加学术交流主持与发言每年至少5人次，承办市级会议每年1次，承办县级会议每年2次。拟培养1名博士研究生科研人才及3名硕士研究生。

学科负责人、后备学科负责人、学术骨干培养措施：

（一）稳定人才、引进人才的措施。

1. 提高人才待遇。建立合理的人才薪酬待遇，提供培训学习和职业发展机会。
2. 建立全新人才选拔、使用机制。建立任人唯贤、能者上的用人机制。
3. 加大人才培养投入。根据学科建设需要加大人才培养力度，培养研究型、应用型等骨干人才，全面提升学术团队综合实力。
4. 建立良好的用人机制。充分发挥不同层级人才的主观能动性，人尽其才，真正做到育得出、引得进、留得住、用得好的高层次人才应用机制。
5. 营造尊重人才的良好氛围。在全院范围内营造尊重人才、爱护人才、重用人才的良好执业环境，稳定和吸引人才，提高其幸福感，激发其工作动力。

（二）营造宽松学术环境发挥科研人员积极性和吸引国内外优秀学者来本单位工作的措施。

1. 加强文化建设，优化发展环境。加强医院文化建设，提升医院软实力，建立科学、合理的薪酬分配制度和人才培养与使用机制，营造尊重人才、关爱人才、重视人才的氛围。

2. 营造宽松环境，吸引科研人才。加大对科研的支持力度，做到用人所长，人岗相适，人尽其才，才尽其用，把人才配置到与特长相适的位置，使人才的使用效益最大化。医院应积极创造条件支持学科带头人赴国内外学习、访问、研修、考察、讲学及参加学术会议。出国考察、参加国际学术会议及开展国际合作研究有助于学科带头人跟踪国际科技进展、把握研究前沿领域，掌握最新的科技信息和先进的技术手段，有利于学科的建设发展。对于后备学科带头人和青年学术骨干，在建设周期时间内安排国内外进修学习、指定老专家指导，根据他们的业务能力和水平，给他们压担子，聘他们做研究室的主任、秘书等，使他们在实践中长知识，长才干。

3. 建立激励机制，增强科研动力。加大对科研的重视及投入力度，创建良好的科研环境和科研氛围，建立激励机制，鼓励探索创新，激发科研热情。

4、如为了保证学科带头人能把主要精力投入到学科建设的工作中，医院应为学科带头人配备兼职秘书。

5、根据学科带头人的实际情况和本人意愿，每年为他们安排一定时间的学术假，保证他们能潜心学术研究。

6、医院领导及有关职能部门还应经常听取学术带头人的意见，并及时采纳他们的合理化建议。

7、在选派出国考察访问、审批科研经费、安排住房、晋升职称等方面予以优先考虑。

8、还应发给一定的学科带头人津贴，使他们更好地为医院建设服务。

9、配套机制。医院制定“专项拨款”和“专款专用”制度，每年根据需求为重点学科增购相关设备，投入经费保证重点学科建设，通过多渠道投资的整合与严格审批程序，保证学科投入的产出效益的提高。

（三）设置关键学术岗位，配备主要学术骨干的措施。

1. 建立学术研究团队。围绕3个研究方向，每个学术研究方向组建一个学术

团队，由相关学术研究方向学术负责人、学术带头人、高级职称医师、学术骨干、主要成员。

2. 明确职能职责。学术负责人及学术带头人负责指导、督促本学术团队围绕学术研究方向开展学术研究工作，带领团队成员围绕研究方向开展人才培养、学术研究与临床实施等工作；技术骨干及主要成员在学术负责人、带头人的带领和指导下，参与相应学术研究方向的学术研究、临床运用、文化传播、资料收集整理及学术交流等工作，凝炼学术研究成果，形成相关总结报告。

（四）优化主要学术骨干知识结构的主要措施。

1. 理清学科建设目标与任务。根据学科建设要求，围绕3个学术研究方向组建学术团队，根据团队成员个人综合能力，确定核心成员、骨干成员或一般成员，明确应工作职责及任务。

2. 掌握学术骨干成员知识结构。了解主要学术骨干在项目建设中的工作职能及知识结构的匹配度，从专业知识、专业技能、学术思想及学术水平等方面进行综合衡量，制定主要学术骨干知识结构优化措施。

3. 优化学术骨干知识结构：根据学科建设需要及主要学术骨干知识结构和个人特长，从专科知识、专业技能、教学能力、科研能力等方面进行针对性培训与培养，打造一支教、学、研全面发展的骨干学术团队。

4. 定期考核评估。对高层次人才培养培养、应用情况进行阶段性考核评估，全方面、多维度掌握骨干人才知识优化与实际应用情况，及时调整培养方向，保证骨干人才知识优化工作有效有序开展，取得实效。

七、学术交流和对外开放

（一）本学科计划举办的主要国际国内学术会议

学术会议名称	举办时间	参加人数
--------	------	------

风湿病分会骨关节炎学组学术交流会	2021.10	300	
中西医结合风湿病诊治培训班	2022.10	300	
痹病学继续教育培训班	2023.10	300	
风湿病诊疗进展培训班	2024.10	300	
重庆市级风湿病学术年会	2025.10	300	
(二) 本学科计划派出人员进修情况			
进修内容	进修时间	进修地点	进修人次数
中医痹病防治研新进展	2021-2022	国内知名风湿病科	1
中医外治在中医痹病的应用	2022-2023	国内知名风湿病科	2
中医痹病防治研新进展	2023-2024	国内知名风湿病科	2
中医痹病防治研新进展	2024-2025	国内知名风湿病科	2
(三) 本学科计划承担的国际交流合作项目			
国际交流合作项目名称	起始时间	拟合作对象	

八、预期（五年）标志性成果

1、人才培养：外送培养硕士研究生2人，业务骨干3人，拟引进培养博士1名。带教培养硕士研究生15名、规培医生250名，实习生200名，进修生20名。

2、科学研究：完善学科研究方向并定向培训人员3-4名；加强学科师资培训及科研、教学能力，收集、整理及科学验证风湿病中医外治疗法，挖掘并应用推广痹病中医特色疗法3-4项；申报厅级及以上科研项目4-5项，新技术、新发明2项，发表论文10-12篇。科研经费30万元。

3、团队建设：学科负责人参加国内外学术交流10次，短期培训不少于3月；后备学科负责人参加国内处学术交流10次，进修学习6个月以上；学术骨干加参学术交流不少于10次，进修学习1年以上。

4、社会效益与经济效益：学科在本区域有轻强的影响力，床位数120张，学科团队人员40人，能解决中医痹病临床疑难问题，年出院人次3000人，经济效益年收入达3000万元。

九、经费

(一) 经费来源(万元)				
经费总数	市级财政投入	单位投入	自筹	其他
100	50	50	0	0
(二) 经费使用计划				
年度	建设内容	经费投入(万元)		
2021年度	专科设备投入	20		
	学术投入(文献整理/进修学习/论文发表/学术交流等)	10		
	教学投入	5		
2022年度	专科设备投入	10		
	学术投入(文献整理/进修学习/论文发表/学术交流等)	10		
	教学投入	3		
2023年度	专科设备投入	10		
	学术投入(文献整理/进修学习/论文发表/学术交流等)	5		
	教学投入	3		
2024年度	专科设备投入	5		
	学术投入(文献整理/进修学习/论文发表/学术交流等)	5		
	教学投入	3		
2025年度	专科设备投入	5		
	学术投入(文献整理/进修学习/论文发表/学术交流等)	4		
	教学投入	2		
合计		100		

十、条件建设

一) 与本学科直接相关的国家中医临床研究基地或国家及省部级重点实验室、研究室、研究中心(基地)、专科专病中心、人才培养基地等情况

	名 称	级别	建立时间	负责人	总人数
已建	中医住院医师规范化培训实训基地	国家级	2017年	刘琼辉	17
拟建	中医痹病学实验研究室		2021年	冷文飞	8

(二) 本学科点大型、精密、贵重仪器设备情况(10万元以上, 共用设备请在设备名称后注明<共用>下表表格项数不够可扩展)

	序号	设备名称	型号	价格
已有设备	1	红外热成像仪	HIR-2000	15万
	2	骨质疏松治疗仪	XT-2000B	12.8万
	3	GE彩超	Venue50	71万
	4	赫尔曼臭氧发生器	Humazon promedic	32.9万
	5	射频控温热凝器	R-2000B D2	35万

	6	高氧液体制备仪	ZAMT-Y01	13万
	7	医用臭氧治疗仪	Medozon	32万
	8	冲击波治疗仪	gymna	34万
拟购置设备	1	针刀镜		80万
	2	低频刺激机	INTERPRO. 8000	11万
	3			
	4			
	5			

(三) 可用于本学科进行科学研究的实验室情况

实验室名称	实验室级别	实验室面积(m ²)	实验室人员总数	设备(万元以上)	
				数量(台、件)	总值
中医痹病学实验室	/	40	8	3	15万
临床研究实验室	二级生物安全实验室	120	34	49	2000

(四) 本学科图书与信息资源建设及本学科获取资料的技术手段

图书室：医院图书室现有中文印本藏书2000余册，电子图书200多万册；中文现刊81种、报纸8种，过刊合订本近2万册。同时配备最新版本科教学中医教材及住院医师规范化培训教材等图书。

电子资源：现有万方知网中文期刊本地数据库，同时完善开通医院在线知网数据库，借助湖南中医药大学图书馆、重庆医科大学图书馆等高校优质资源共享。

（五）本学科的门诊面积及病床数情况（涉及临床研究的学科需填此项，不是临床学科可不填）

门诊诊室3间，总面积70平方米。分别为：尪痹门诊、面积20平方米；腰腿痛门诊、面积30平方米；痹病中医治疗门诊、面积20平方米。病区床位106张。

学科负责人承诺

1. 严格按此学科建设任务书执行。
2. 学科建设经费不得挪作他用。

签名 李金

2021 年 6 月 1 日

建设单位意见

1. 同意按此学科建设任务书执行。
2. 同意给予学科建设人、财、物的优先支持和保障。
3. 同意学科建设经费由学科负责人统一支配，不得挤占挪用。

单位负责人签名



年 月 日

建设单位主管部门意见

盖章

年

月

日

重庆市卫生健康委员会意见

盖章

年

月

日