

附：公示内容

1、推荐奖种：医学科学技术奖

2、项目名称：“促炎症消退新策略”防治脓毒症的基础研究和临床应用

3、推荐单位或推荐科学家：浙江省医学会

4、推荐意见：

脓毒症是临床常见急危重症，全球每年新发病例 3 千万，死亡 6 百万以上。目前缺乏有效治疗手段，严重危害人民健康。基于当前侧重从炎症发生角度探索脓毒症发病机制及治疗策略现状，该项目采用基础与临床相结合的研究策略，创新性提出脓毒症炎症消退是一个主动和程序化过程，由机体产生的内源性促炎症消退介质（如脂氧素、消退素）调控，其产生或功能障碍导致的炎症发生和消退失衡是脓毒症发生发展的重要病因。在此基础上提出“促炎症消退”综合防治新策略：强调适度炎症反应对机体的保护作用。通过充分调动机体内源性促消退机制，促进细菌等感染源和炎症细胞的有效清除，促进过强炎症介质的及时消退，加速器官功能修复。即采取“疏堵并行”的措施，防治脓毒症失控性炎症反应的“洪水”。建立成熟稳定敏感的机体促消退介质测定作为脓毒症发病预警和预后评估的可靠指标。应用可以促进内源性促消退介质产生的药物如阿司匹林、DHA、 ω -3 不饱和脂肪酸等治疗脓毒症。国内 30 多家知名医院应用长达 3-5 年，有效降低脓毒症病死率，显著提高了脓毒症的防治水平，取得了显著的社会效益。浙江省医学会同意推荐该项目申报中华医学科技奖一等奖

5、项目简介：

脓毒症是感染引起的失控炎症反应导致的致命性器官功能损害。因其高发病率和高死亡率为临床最常见急危重症之一，目前缺乏有效防治手段，严重危害人民健康。基于当前侧重从炎症发生角度探索脓毒症发病机制及治疗策略现状。本项目创新性提出脓毒症炎症消退是一个主动和程序化过程，由机体产生的内源性促炎症消退介质（如脂氧素、消退素）调控。其产生或功能障碍导致的炎症发生和消退失衡是脓毒症失控性炎症的重要病因。在此基础上提出“促炎症消退”综合防治新策略：强调适度炎症反应对机体的保护作用。通过充分调动机体内源性促炎症消退机制，促进细菌等感染源清除，及时有效清除炎症细胞，促进过强炎症介质消退，加速器官功能修复。即不仅在脓毒症发生时抑制过强炎症，更要设法促进炎症消退，采取“疏堵并行”的措施，防治脓毒症失控性炎症反应的“洪水”，取得以下原创性成果：

1、从炎症消退障碍角度提出脓毒症发病新机制：发现脓毒症机体脂氧素和消退素浓度及受体表达均明显下降，并与预后相关。促消退介质促进巨噬细胞吞噬细菌和减少抗生素使用，保护线粒体功能并促进损伤线粒体及时自噬清除，恢复促炎介质和抗炎介质平衡，改善凝血和代谢失调，促进损伤器官功能修复。率先揭示 NF- κ B/COX-2 轴在炎症消退过程中起重要作用并首次证明其介导脂氧素、消退素的促消退作用。

2、发现脓毒症诊断新生物标记物：构建高效敏感的液-质联用检测促炎症消退介质体系。发现脂氧素作为诊断脓毒症指标敏感性 86%，特异性 92%。证实脂氧素为脓毒症预警、诊断、疗效和预后的敏感和特异全新生物标记物。

3、建立基于“促炎症消退”理论的脓毒症防治新体系：发现 ω -3 脂肪酸、前列地尔上调脂氧素和消退素浓度，促进中性粒细胞凋亡，加快过强炎症介质消退。对高危人群， ω -3 脂肪酸预防用药使脓毒症发病率下降 17%。前列地尔治疗脓毒症病人，减轻器官损伤程度、改善预后。

项目获 9 项国家自然科学基金资助。在 CCM、Chest, JI 等杂志发表代表作 20 篇 SCI 论文五年平均影响因子 4.06。被 NEJM、Lancet、JAMA、BMJ、Immunity 等高影响因子杂志 SCI 他引 414 次，Google 学术引用 763 次。柳叶刀等杂志先后 5 次专门为我们的文章撰写述评；应邀为 CCM、Chest、BJA 等 TOP 杂志

撰写脓毒症长篇综述和述评 6 篇；获得国家专利 7 项。研究成果被国内外权威专家鉴定认为达到国际领先水平，成果被写入哈佛大学医学院经典教科书《炎症基础》，获得英国临床创新研究奖；获得浙江省科技进步一等奖和湖北省科技进步一等奖各一次。主编与本项目相关的重症医学英文专著 2 部。先后 4 次作为大会主席主持国际脓毒症大会，17 次在国际会议报告研究成果。欧洲 SSC 和美国 ARDS 指南引用本研究结果并列为 1B 证据。在北京协和医院、解放军总医院等 30 多家医院推广应用，获得满意效果。

6、客观评价：

6.1、浙江省医学会组织国内外权威专家鉴定一致认为该成果达到国际领先水平。

医学领域五位杰青、长江学者及海外专家审阅相关资料，听取汇报和询问后，鉴定意见如下（具体见鉴定证书）：该项目提出的炎症消退障碍是脓毒症发病新机制，促消退介质（脂氧素、消退素）可以显著促进脓毒症 ARDS 脏器损伤修复，创新性发现 COX-2 双相调控促进脓毒症炎症消退；建立高效敏感可靠的高效液相-质谱联用临床测定促消退介质体系，通过测定促消退介质浓度作为脓毒症病人预警、疗效评价和预后的新指标；按照“促炎症消退”的脓毒症 ARDS 综合治疗新策略，系统运用循证医学方法筛选验证临床药物的有效性。

该项目发表 SCI 收录论文 108 篇，包括 *Lancet*、*AJRCCM*、*Crit Care Med*、*Chest* 等，平均影响因子 4.56，SCI 总他引 2110 次；获国家授权专利 7 项。

该项目研究成果被欧洲 SSC 和美国 ARDS 指南引用（1B 证据）。代表性论文被包括 *NEJM*、*Lancet*、*JAMA*、*BMJ*、*Immunity* 等高影响因子杂志多次引用；研究成果被写入哈佛大学医学院经典教科书《炎症基础》。

鉴定委员会专家一致认为该成果达到国际领先水平。

6.2、教育部查新机构查新意见证实其重要科学意义。

教育部查新机构查新意见如下：该项目首次报道脂氧素对 ARDS 的治疗作用和机制。首次发现促炎症消退介质通过提高钠通道蛋白表达，激活 Na,K-ATP 酶活性促进肺水清除。首次证实促炎症消退介质在 ARDS 中双重调控 COX-2，具有抗炎和促消退作用。首次阐明过氧化氢酶介导二甲双胍对脓毒症肝损伤的保护作用。

6.3、国际、国内同行充分肯定项目的先进性和临床应用价值。

- (1) 成果 2016 年被授予英国临床研究创新奖
- (2) 研究成果被写入哈佛大学医学院经典教科书《炎症基础》
- (3) 研究成果被欧洲 SSC 和美国 ARDS 指南引用（1B 证据）
- (4) 主编与本项目相关的重症医学英文专著 2 部：《Key Topics in Clinical Research 》《Core Topics in Critical Care Medicine》
- (5) 代表作 20 篇 SCI 论文被 *NEJM*、*Lancet*、*JAMA*、*BMJ*、*Immunity* 等高影响因子杂志 SCI 他引 414 次，Google 学术引用 763 次。代表性论文 2 在美国 *Anesthesia & Analgesia* 发表后，该杂志专门邀请哈佛大学 Vance G. Nielsen 教授为我们的文章撰写了专家述评，认为“金胜威等人的研究是寻找新的治疗脓毒症的重要和激动人心的第一步”，最后述评认为“该团队使用可靠、系统的研究方法为本领域相关的临床前和临床研究提供了一个很好的模版”。2007 病理学年鉴 (IF: 26.85) 杂志综述引用金胜威等人发现的脂氧素浓度可影响急性呼吸窘迫综合征的预后。2014 *Immunity* (IF: 22.84) 杂志综述认为金胜威等人用脂氧素能够有效限制炎症。2016 *JAMA* (IF: 44.41) 杂志临床研究证实金胜威等人使用脂氧素治疗急性呼吸窘迫

综合征的有效性。

(6) 柳叶刀等杂志先后 5 次专门为我们的文章撰写述评；课题组成员应邀为 CCM、Chest、BJA 等 TOP 杂志撰写脓毒症长篇综述和相关述评 6 篇。

(7) 获得浙江省科技进步一等奖和湖北省科技进步一等奖各一次。

(8) 北京协和医院、解放军总医院等国内顶尖医院充分肯定我们成果临床应用价值。

6.4、项目组成员先后 4 次作为大会主席主持国际脓毒症大会, 17 次在国际会议报告研究成果, 体现其社会影响力和学术推动作用。

·两次国际休克与脓毒症大会 (2015 年、2017 年)

·International Clinical Trial Conference July 2015, Orlando, Florida, USA;

·The 9-12th Critical Care Symposium, 2012-2015, Manchester, England;

·The Intensive Care Society The State of Art 2010 Meeting, London.

· The Royal Society of Medicine (RSM), Sections of Anaesthesia and Critical Care Medicine, AcuteLung Injury, April 2011, London.

·29th International Symposium of Intensive Care and Emergency (ISICM), March 2009, March 2010, Brussels.

·Royal College of Anaesthetists (RCA) Current Topic Meeting, June 2008, December 2009, Birmingham.

7、推广应用情况：

7.1、国内推广应用情况：

随着促炎症消退新策略防治体系的逐渐完善和成熟，我们非常注重在临床推广应用。主要通过在国内学术大会报告，普及促炎症消退新理论，指导新策略具体实施方法，提供促消退介质检测平台协助相关医院开展工作。研究成果已经在北京协和医院、解放军总医院、中山大学附属第一医院、空军军医大学第一附属医院、华中科技大学附属同济医院、浙江大学附属第一医院、北京大学第三医院、南方医科大学南方医院、中国医科大学附属第一医院、华中科技大学附属协和医院、中南大学湘雅二医院、海军军医大学第一附属医院、上海长征医院、陆军军医大学第三附属医院、复旦大学附属肿瘤医院等 30 多家国内高知名度医院推广，应用 4272 例，发现可以减少发病率，改善器官功能，提高病人的生存率，减少并发症，提高病人生活质量，取得满意效果，收效显著。同时因为我们防治体系简单易行，安全高效特点，我们也在全国 180 多家地市县甚至乡镇卫生院各级医院推广应用，降低病死率，改善预后，节约大量医疗资源，同样证明其安全高效。

7.2、国际推广应用情况：

主要通过以下三种方式在国际上推广应用：

- ① 通过在国际一流杂志发表文章，20 篇代表作被 NEJM、Lancet、JAMA、BMJ、Immunity 等高影响因子杂志 SCI 他引 414 次, Google 学术引用 763 次。柳叶刀等杂志先后 5 次专门为我们的文章撰写述评，应邀为 CCM、Chest、BJA 等 TOP 杂志撰写脓毒症长篇综述和相关述评 6 篇。
- ② 4 次主持国际大会，17 次国际会议大会报告推广促炎症消退新策略；撰写相关英文专著两部系统介绍炎症消退。通过这些措施，进一步在国际范围推广促炎症消退新策略。
- ③ 在英国 King's College Hospital, The Royal Marsden Hospital, Birmingham Heartlands Hospital 等医院应用，取得良好效果。

本成果经过英国多个著名医院临床应用，证明促炎症消退综合防治体系安全、有效、简易而在 2016 年被授予英国临床研究创新奖。

8、知识产权证明目录：

序号	类别	国别	授权号	授权时间	知识产权具体名称	发明人
1-1	中国发明专利	中国	ZL 2009 1 0153772. 8	2012-05-09	消化道内窥镜介入治疗遥控操作装置	胡良冈、徐力辛、胡琦逸
1-2	中国发明专利	中国	ZL 2009 1 0099828. 6	2010-12-08	直线轨道式间断缺氧大小鼠饲养舱	胡良冈、龚永生、范小芳、毛孙忠、刘树芳
1-3	中国发明专利	中国	ZL 2016 1 0341522. 7	2018-02-06	肠镜	王志翊、刘知迪、陈婵、翁杰、徐昌隆、吴和
1-4	中国发明专利	中国	ZL 2015 1 0625831. 2	2018-01-23	一种含氮杂环药物中间体的合成方法	王志翊、陈婵、王志斌、翁杰、王贤亲、马建设、陈大庆
1-5	中国发明专利	中国	ZL 2015 1 0624064. 3	2017-12-19	一种药物中间体喹唑啉衍生物的合成方法	王志翊、陈婵、王志斌、翁杰、王贤亲、马建设、孙来芳
1-6	中国实用新型专利	中国	ZL 2016 2 0843698. 8	2017-05-17	一种深静脉导管装置	王志翊、翁杰、吴和、姜水娥、陈婵、王志斌、林浙兵
1-7	中国实用新型专利	中国	ZL 2015 2 0196944. 0	2015-09-02	一种大鼠烫伤模型的简易模具	张力、吴向东、余金辉、李亮、罗亚茜

9、代表性论文目录：

序号	论文名称	刊名	年,卷(期)及页码	影响因子	通讯作者(含共同)	SCI 他引次数	他引总次数
4-1	Resolvin D1 Stimulates Alveolar Fluid Clearance through Alveolar Epithelial Sodium Channel, Na,K-ATPase via ALX/cAMP/PI3K Pathway in Lipopolysaccharide-Induced Acute Lung Injury.	JOURNAL OF IMMUNOLOGY	2014,192 (8):3765-3777.	4.922	黄长江, 金胜威	16	34

4-2	Posttreatment with aspirin-triggered lipoxin A(4) analog attenuates lipopolysaccharide-induced acute lung injury in mice: The role of heme oxygenase-1.	ANESTHESIA AND ANALGESIA	2007,104(2):369-377.	2.214	金胜威	72	100
4-3	Lipoxin A(4) Activates Alveolar Epithelial Sodium Channel, Na, K-ATPase, and Increases Alveolar Fluid Clearance.	AMERICAN JOURNAL OF RESPIRATORY CELL AND MOLECULAR	2013,48(5):610-618.	4.109	金胜威	12	18
4-4	Lipoxin A(4) activates alveolar epithelial sodium channel gamma via the microRNA-21/PTEN/AKT pathway in lipopolysaccharide-induced inflammatory lung injury.	LABORATORY INVESTIGATION	2015,95(11):1258-1268.	4.202	高昉, 金胜威	16	19
4-5	Novel Biphasic Role of Resolvin D1 on Expression of Cyclooxygenase-2 in Lipopolysaccharide-Stimulated Lung Fibroblasts Is Partly through PI3K/AKT and ERK2 Pathways.	MEDIATORS OF INFLAMMATION	2013,2013:964012	2.417	金胜威	9	11
4-6	Contribution of CFTR to Alveolar Fluid Clearance by Lipoxin A(4) via PI3K/Akt Pathway in LPS-Induced Acute Lung Injury.	MEDIATORS OF INFLAMMATION	2013,2013:862628	2.417	金胜威, 高昉	11	15
4-7	Novel Biphasic Role of LipoxinA(4) on Expression of Cyclooxygenase-2 in Lipopolysaccharide-Stimulated Lung Fibroblasts.	MEDIATORS OF INFLAMMATION	2011,2011:745340	3.263	金胜威, 连庆泉	2	2
4-8	Antipyretic and Anti-inflammatory Effects of Asiaticoside in Lipopolysaccharide-treated Rat through Up-regulation of Heme Oxygenase-1.	PHYTOTHERAPY RESEARCH	2013,27(8):1136-1142.	2.397	张力	22	27
4-9	Up-regulation of fatty acid oxidation in the ligament as a contributing factor of ankylosing spondylitis: A comparative proteomic study.	JOURNAL OF PROTEOMICS	2015,113:57-72.	3.867	金胜威, 王建光	3	3
4-10	The Apelin-APJ Axis Is an Endogenous Counterinjury Mechanism in Experimental Acute Lung Injury.	CHEST	2015,147(4):969-978.	6.136	龚永生	7	8

4-1 1	Role of MiR-126a-3p in Endothelial Injury in Endotoxic Mice.	CRITICAL CARE MEDICINE	2016,44(8):E639-E650.	7.05	张春祥	3	3
4-1 2	Histone Deacetylase Inhibitors Attenuate Acute Lung Injury During Cecal Ligation and Puncture-Induced Polymicrobial Sepsis.	WORLD JOURNAL OF SURGERY	2010,34(7):1676-1683.	2.693	张力, 万敬员	29	29
4-1 3	Negative regulation of inflammation by SIRT1.	PHARMACOLOGICAL RESEARCH	2013,67(1):60-67.	3.976	张力	53	71
4-1 4	Therapeutic benefits of the group B3 vitamin nicotinamide in mice with lethal endotoxemia and polymicrobial sepsis.	PHARMACOLOGICAL RESEARCH	2012,65(3):328-337	4.346	张力	11	13
4-1 5	Antidiabetic drug metformin alleviates endotoxin-induced fulminant liver injury in mice.	INTERNATIONAL IMMUNOPHARMACOLOGY	2012,12(4):682-688.	2.417	张力	19	34
4-1 6	Protective effects of Asiaticoside on acute liver injury induced by lipopolysaccharide/D-galactosamine in mice.	PHYTOMEDICINE	2010,17(10):811-819.	2.662	万敬员	40	45
4-1 7	Tetrandrine attenuates lipopolysaccharide-induced fulminant hepatic failure in D-galactosamine-sensitized mice.	INTERNATIONAL IMMUNOPHARMACOLOGY	2010,10(3):357-363.	2.325	万敬员	22	32
4-1 8	Protective effect of baicalin against Lipopolysaccharide/D-galactosamine-induced liver injury in mice by up-regulation of Heme oxygenase-1	EUROPEAN JOURNAL OF PHARMACOLOGY	2008,587(1-3):302-308.	2.787	万敬员, 张力	47	58
4-1 9	Involvement of catalase in the protective benefits of metformin in mice with oxidative liver injury.	CHEMICO-BIOLOGICAL INTERACTIONS	2014,216:34-42.	2.577	张力	13	19
4-2 0	Aminotriazole attenuated carbon tetrachloride-induced oxidative liver injury in mice.	FOOD AND CHEMICAL TOXICOLOGY	2012,50(9):3073-3078.	3.010	张力	7	13

10、完成人情况，包括姓名、排名、职称、行政职务、工作单位、完成单位，对本项目的贡献：

姓名	排名	职称	行政职务	工作单位	完成单位
----	----	----	------	------	------

金胜威	1	教授, 主任医师	副校长	温州医科大学附属第二医院	温州医科大学附属第二医院
对本项目的贡献					
<p>第一完成人, 项目主持人, 指导项目全过程研究, 包括课题的提出和设计, 课题总方案的制定、实验过程的质量监控、研究结果分析和评价、文章的撰写和修改, 并根据研究创建临床诊治规范, 落实科研成果在临床的应用推广。指导研究生参与科研工作, 共培养硕士 39 名, 博士 9 名, 在本项目的工作量占本人工作总量的 80%。对第 1、2、3、4、5 项创新点做出创造性贡献。旁证材料: 代表性论文 4-1、4-2、4-3、4-4、4-5、4-6、4-7、4-9 的通讯作者(含共同通讯), 代表性论文 4-12 的第二作者。</p>					

姓名	排名	职称	行政职务	工作单位	完成单位
连庆泉	2	教授, 主任医师	院长	温州医科大学附属第二医院	温州医科大学附属第二医院
对本项目的贡献					
<p>第二完成人, 参与项目临床应用实验的具体安排及实施、研究结果分析和评价。协助指导课题组研究生参与科研工作, 在本项目的工作量占本人工作总量的 70%。对第 1、2、3 项创新点做出创造性贡献。旁证材料: 代表性论文 4-3 的共同第一作者, 代表性论文 4-7 的共同通讯作者, 代表性论文 4-2、4-6、4-8 的第三作者。</p>					

姓名	排名	职称	行政职务	工作单位	完成单位
张力	3	教授	无	重庆医科大学	重庆医科大学
对本项目的贡献					
<p>第三完成人, 参与项目基础实验的设计与实施、技术指导、研究结果分析和评价。对第 1、5 项创新点做出贡献, 专利 1-7 的第一发明人。旁证材料: 代表性论文 4-2 的第二作者, 代表性论文 4-8、4-12 至 4-20 的通讯作者(含共同通讯)。</p>					

姓名	排名	职称	行政职务	工作单位	完成单位
范小芳	4	其他	无	温州医科大学	温州医科大学
对本项目的贡献					
<p>实验技术指导, 对第 1 项创新点做出贡献, 代表性论文 4-10 的第一作者, 对专利 1-2 做出贡献。</p>					

姓名	排名	职称	行政职务	工作单位	完成单位
王建光	5	教授	基础医学院党委委员	温州医科大学	温州医科大学

对本项目的贡献					
实验设计和具体实施技术指导，对第 1、3、4 项创新点做出贡献，代表性论文 4-9 的通讯作者。					

姓名	排名	职称	行政职务	工作单位	完成单位
褚茂平	6	主任医师	党委书记	温州医科大学附属第二医院	温州医科大学附属第二医院
对本项目的贡献					
对第 1 项创新点做出贡献，代表性论文 4-11 的共同第一作者。					

姓名	排名	职称	行政职务	工作单位	完成单位
高昉	7	教授	临床研究中心主任	温州医科大学附属第二医院	温州医科大学附属第二医院
对本项目的贡献					
参与项目的多中心临床应用研究，并协助指导课题组研究生参与科研工作。对第 4、5 项创新点做出贡献，代表性论文 4-4、4-6 的共同通讯作者。					

姓名	排名	职称	行政职务	工作单位	完成单位
胡良冈	8	其他	无	温州医科大学	温州医科大学
对本项目的贡献					
对第 4 项创新点做出贡献，专利 1-1、1-2 的第一发明人。					

姓名	排名	职称	行政职务	工作单位	完成单位
王倩	9	讲师	无	温州医科大学附属第二医院	温州医科大学附属第二医院
对本项目的贡献					
对第 1、3、4 项创新点做出贡献，代表性论文 4-1、4-3 的第一作者。					

姓名	排名	职称	行政职务	工作单位	完成单位
郑声星	10	讲师, 主治医师	无	温州医科大学附属第二医院	温州医科大学附属第二医院
对本项目的贡献					
对第 2、3 项创新点做出贡献，代表性论文 4-5、4-7 的第一作者。					

姓名	排名	职称	行政职务	工作单位	完成单位
----	----	----	------	------	------

李慧	11	助理研究员	无	温州医科大学附属第二医院	温州医科大学附属第二医院
对本项目的贡献					
对第 3 项创新点做出贡献，代表性论文 4-4 的第一作者。					

姓名	排名	职称	行政职务	工作单位	完成单位
郝钰	12	其他	无	温州医科大学附属第二医院	温州医科大学附属第二医院
对本项目的贡献					
对第 2 项创新点做出贡献，代表性论文 4-1、4-4 的作者。					

姓名	排名	职称	行政职务	工作单位	完成单位
高叶	13	讲师	无	温州医科大学附属第二医院	温州医科大学附属第二医院
对本项目的贡献					
对第 2 项创新点做出贡献，代表性论文 4-1、4-4 的作者。					

姓名	排名	职称	行政职务	工作单位	完成单位
梅虹霞	14	助理研究员， 讲师	无	温州医科大学附属第二医院	温州医科大学附属第二医院
对本项目的贡献					
实验技术支持，对第 4 项创新点做出贡献。					

姓名	排名	职称	行政职务	工作单位	完成单位
王志翊	15	主治医师， 讲师	科主任助理	温州医科大学附属第二医院	温州医科大学附属第二医院
对本项目的贡献					
专利 1-3、1-4、1-5、1-6 的第一发明人。					

11、完成单位情况，包括单位名称、排名，对本项目的贡献：

单位名称	温州医科大学附属第二医院	排名	1
对本项目的贡献：温州医科大学附属第二医院为本项目的主持单位，负责项目申报、组织实			

施、协调、管理等工作，并对项目给予物力、人力、财力等多方面的大力支持。

- 1、在本项目研究过程中提供课题发展所需仪器和场所，保障项目顺利实施；在科研平台创建中，投入大量的人力、物力，并负责项目过程中的全面质量管理。
- 2、在临床研究和应用过程中，提供了资金支持和丰富的临床资源和安全保障，顺利完成了新策略的临床验证。
- 3、在新策略推广应用中，利用医科大学临床资源和推广能力，为新策略在国内著名医疗机构的临床应用做出了贡献，为全民健康和社会持续发展作出了贡献。

单位名称	温州医科大学	排名	2
对本项目的贡献：结合实际需要，在科研平台、研究场地、科研人才引进、研究队伍组建等人才政策等方面提供倾斜条件、研究生培养等方面予以更大的自主权，并落实急需的实验室空间及配套 设施，保障科研工作顺利开展。协助完善申请人团队人才梯队建设，配备较为完善的教辅人员， 保证项目顺利完成。			

单位名称	重庆医科大学	排名	3
对本项目的贡献：对本项目的科技创新和推广应用实行积极的政策支持，学校政策倾斜，改善研究条件，给予场地和人员的支持和优惠政策，积极组织与国内其他医院与省内医院的对接，引导成果转化，积极推进课题的临床转化研究。			