

中国药学会全国医药经济信息网

2020 年度科普研究重点项目指南

中国药学会科技开发中心 编制

2019 年 11 月

前 言

向公众宣传安全合理用药知识和技能，是中国药学会全国医药经济信息网（以下简称“信息网”）的重要工作之一。根据桑国卫名誉理事长关于“把信息网建设成为药学科技传播的平台”的指示精神，以及孙咸泽理事长在 2017 年中国药学会全国医药经济信息网工作会议上关于“继续开展科技传播创新工程，促进广大药师提升科学研究和科普传播的能力，将科普传播融入药学服务，进一步加强信息网的社会化服务功能，促进药学综合服务水平的提升”的要求，从 2015 年起，在各分网和网员医院的大力支持和参与下，在全网开展“科技传播创新工程”项目。

2017~2019 年，“科技传播创新工程”等科普研究共设立 35 个项目，34 个分网的 182 家单位申报立项 357 个科普研究课题。截止到 2019 年 10 月，共收到 154 份结题报告，项目产出了丰富的成果，包括研究报告、手册、视频、照片、讲座课件、脚本等。总网组织了结题验收审评和课题成果征文，154 个课题均通过结题验收，其中 32 个课题被评为优秀结题报告，54 篇成果论文获得优秀论文表彰，部分论文受邀在第十八届（2018 年）和第十九届（2019 年）中国药师周上通过专题报告、壁报、论文集等形式进行了交流。

“科技创新、科学普及是实现创新发展的两翼”。科技传播创新工程等科普研究项目的实施，进一步加强了信息网的社会化服务功能，有效促进科技传播融入药学服务，通过“科研+科普”的模式，践行习近平总书记关于科技创新“一体两翼”的理论，不断促进药学科技人员综合药学服务水平的提升。为持续夯实科技传播创新工程所取得的成果，不断发挥信息网作为药学科技传播平台的作用，2020 年将继续开展中国药学会全国医药经济信息网科技传播创新工程等科普研究项目，为做好相关工作，特制订此指南。

目录

第一部分 科技传播创新工程	1
课题一、中国居民用药安全行为风险 KAP 调查研究	1
课题二、药学科普能力评价研究.....	1
课题三、临床合理用药科普干预技术研究	2
课题四、基于 PDCA 的社区药学服务和健康管理应用研究.....	3
课题五、基于患者用药需求的改良版药品说明书制作研究.....	4
课题六、新媒体技术在药学科普中的应用研究.....	5
课题七、科技志愿服务队伍建设和激励研究.....	6
课题八、科技传播在药学服务中的应用创新研究	6
课题九、少数民族安全用药科普资源创作研究.....	7
课题十、我国大学生群体用药行为风险 KAP 调查研究	8
第二部分 “智爱妈妈” 安全用药科普促进行动	10
课题一、“智爱妈妈” 安全用药科普标准化服务研究	10
课题二、妇产科合理用药科普干预关键技术研究	11
项目三：妊娠期妇女感冒用药的安全性及有效性评价研究.....	11
课题四、贫困地区妇女用药安全科普宣传适宜资源开发研究.....	12
第三部分 精准用药科技传播促进行动	14
课题一、精准用药技术的科学传播研究	14
课题二、精准用药门诊工作模式和科普促进研究	15
课题三、科学传播在精准药学服务中的价值评估研究	15

课题四、医院信息药师规范化培训探索研究.....	16
第四部分 甲状腺合理用药临床科普干预行动.....	18
课题一、甲状腺疾病患者用药安全行为风险评估机制研究.....	18
课题二、甲状腺疾病合理用药科普干预关键技术研究.....	19
课题三、甲状腺疾病合理用药科普干预需求调研.....	19
课题四、甲状腺疾病合理用药药学服务模式研究.....	20
第五部分 泌尿健康金箭头守护计划.....	22
课题一、基层医疗机构泌尿健康科普宣传适宜资源开发研究.....	22
课题二、泌尿健康基层科普活动策划研究.....	23
课题三、泌尿系统用药安全行为风险调研.....	23
附件.....	25
附件 1.《中国居民用药行为风险 KAP 调查问卷》（模板）.....	25
附件 2.《中国居民用药安全行为风险 KAP 调查研究》数据汇总表（Excel 表）.....	30
附件 3. 课题研究报告（通用模板）.....	31
附件 4. 公众十大用药提示.....	33
附件 5.科普资源创作研究资源格式要求.....	40

第一部分 科技传播创新工程

课题一、中国居民用药安全行为风险 KAP 调查研究

课题编号：CMEI2020KPYJ001xx

（一）课题内容

本研究拟以我国常住居民的用药行为作为研究对象，采用问卷调查方法，以多中心研究形式，对目前居民的用药行为现状及其风险水平进行大规模的调查，通过大数据分析评估公众在用药过程中的风险水平，形成研究报告，为决策者制定减少居民用药错误相关干预策略提供依据，为药品安全科普干预内容和方法的精准设置，为药学知识传播的“供给侧”改革模式提供技术支撑。

（二）完成期限

2020 年 12 月 31 日之前完成研究报告并提交。

（三）考核指标

1. 完成至少 500 份有效调查问卷（问卷模板见附件 1），录入问卷数据，提交《中国居民用药安全行为风险 KAP 调查研究》数据汇总表（表格见附件 2）。
2. 完成《2020 年度 xxx 省居民用药行为风险研究报告》报告模板见附件 3）。

（四）申报条件

1. 资助课题数量按信息网分网数量设定，总计 35 个。每个课题给予研究补助经费不超过 5000 元。
2. 课题牵头承担单位须是中国药学会全国医药经济信息网分网负责单位，网员单位牵头须经所属分网负责单位推荐认可。
3. 须由法人单位提出申请。
4. 课题负责人在过去三年内在申请和承担科研项目中无不良信用记录。
5. 不受理尚未完成前一年度项目的课题负责人申报资助项目。

（五）自筹经费课题

本课题可设自筹经费课题，数量不限。

课题二、药学科普能力评价研究

课题编号：CMEI2020KPYJ002xx

（一）课题内容

本课题拟针对某一单位、机构或团队（科普志愿服务队）的药学科普能力评估开展前瞻性研究，研究建立包括人才队伍、基础设施、传播渠道、组织工作、宣教材料等要素构成的药学科普能力评价体系，开发科普能力评价指标并进行综合评价，提出促进药学科普能力提升的建设性意见。

（二）完成期限

2020年12月31日之前完成研究报告并提交。

（三）考核指标

1. 完成XXX（单位、机构或团队）药学科普能力评价指标体系。
2. 提交课题研究报告（报告模板见附件3）。

（四）申报条件

1. 资助课题数量不超过2个。研究补助经费不超过5000元，采用谈判的形式确定。

2. 课题牵头承担单位须是中国药学会全国医药经济信息网分网负责单位或会员单位，2017~2019年信息网工作先进单位和科技传播优秀单位优先，2017~2019年度科技传播创新工程优秀结题报告和优秀论文单位优先。

3. 须由法人单位提出申请。

4. 课题负责人在过去三年内在申请和承担科研项目中无不良信用记录。

5. 不受理尚未完成前一年度项目的课题负责人申报资助项目。

（五）自筹经费课题

本课题可设自筹经费课题，数量不限。

课题三、临床合理用药科普干预技术研究

课题编号：CMEI2020KPYPJ003xx

（一）课题内容

针对某一种疾病或某一种药物，以提高患者用药的依从性为主要目的，研究制定适宜的临床合理用药科普干预方案，形成以促进临床疗效为目标的科普干预方法和科普资源，开展对患者的用药科普干预实践，选择临床指标作为评价依据，与非科普干预组进行对比研究，评估科普干预的效果，进而优化科普干预方案、

方法和资源，形成该种常见慢病或该种药物的科普干预指导手册。

（二）完成期限

2020年12月31日之前完成研究报告并提交。

（三）考核指标

1. 完成某种疾病（或药物）的安全用药科普干预指导手册，包括科普干预方案、效果评价方法和指标、相应的科普资源等。

2. 提交课题研究报告（报告模板见附件3）。

（四）申报条件

1. 资助课题数量不超过2个。研究补助经费不超过5000元，采用谈判的形式确定。

2. 课题牵头承担单位须是中国药学会全国医药经济信息网分网负责单位或会员单位，2017~2019年信息网工作先进单位和科技传播优秀单位优先，2017~2019年度科技传播创新工程优秀结题报告和优秀论文单位优先。

3. 须由法人单位提出申请。

4. 课题负责人在过去三年内在申请和承担科研项目中无不良信用记录。

5. 不受理尚未完成前一年度项目的课题负责人申报资助项目。

（五）自筹经费课题

本课题可设自筹经费课题，数量不限。

课题四、基于PDCA的社区药学服务和健康管理应用研究

课题编号：CMEI2020KPYJ004xx

（一）课题内容

本课题拟将PDCA（计划Plan、执行Do、检查Check和处理Act）理论应用于社区药学服务和健康管理，探索性研究医院药师走进社区开展药物服务和健康管理的合理化和实用性工作模式，为提高我国社区居民的安全用药科学素质，提升药师在院外开展药学服务的能力提供技术支撑。

（二）完成期限

2020年12月31日之前完成研究报告并提交。

（三）考核指标

1. 提出社区药学服务和健康管理的 PDCA 工作模式。
2. 提交课题研究报告（报告模板见附件 3）。

（四）申报条件

1. 资助课题数量不超过 2 个。研究补助经费不超过 5000 元，采用谈判的形式确定。

2. 课题牵头承担单位须是中国药学会全国医药经济信息网分网负责单位或网员单位，2017~2019 年信息网工作先进单位和科技传播优秀单位优先，2017~2019 年度科技传播创新工程优秀结题报告和优秀论文单位优先。

3. 须由法人单位提出申请。
4. 课题负责人在过去三年内在申请和承担科研项目中无不良信用记录。
5. 不受理尚未完成前一年度项目的课题负责人申报资助项目。

（五）自筹经费课题

本课题可设自筹经费课题，数量不限。

课题五、基于患者用药需求的改良版药品说明书制作研究

课题编号：CMEI2020KPYJ005xx

（一）课题内容

本课题拟通过文献检索、问卷调查、访谈等方法，了解公众对于药品说明书信息的实际需求，研究适于公众使用的改良版药品说明书的框架结构，并对临床常用药品的说明书进行改造加工，撰写患者专属的药品说明书，为提高患者用药的安全性、有效性和依从性提供技术支撑。

（二）完成期限

2020 年 12 月 31 日之前完成研究报告并提交。

（三）考核指标

1. 完成 20 个临床常用药品的改良版说明书。
2. 提交课题研究报告（报告模板见附件 3）。

（四）申报条件

1. 资助课题数量不超过 2 个。研究补助经费不超过 5000 元，采用谈判的形式确定。

2. 课题牵头承担单位须是中国药学会全国医药经济信息网分网负责单位或网员单位, 2017~2019 年信息网工作先进单位和科技传播优秀单位优先, 2017~2019 年度科技传播创新工程优秀结题报告和优秀论文单位优先。

3. 须由法人单位提出申请。

4. 课题负责人在过去三年内在申请和承担科研项目中无不良信用记录。

5. 不受理尚未完成前一年度项目的课题负责人申报资助项目。

(五) 自筹经费课题

本课题可设自筹经费课题, 数量不限。

课题六、新媒体技术在药学科普中的应用研究

课题编号: CMEI2020KPYJ006xx

(一) 课题内容

本课题拟通过研究抖音、头条、微信等现代新兴传媒, 分析新媒体技术在药学科普中应用的特征和方式方法, 针对药学科普新媒体传播中的常见和重点问题提出解决方案, 探索适应新媒体传播的知识加工和运用工作模式。

(二) 完成期限

2020 年 12 月 31 日之前完成研究报告并提交。

(三) 考核指标

1. 提出新媒体技术在药学科普中的新型应用模式。

2. 提交课题研究报告(报告模板见附件 3)。

(四) 申报条件

1. 资助课题数量不超过 2 个。研究补助经费不超过 5000 元, 采用谈判的形式确定。

2. 课题牵头承担单位须是中国药学会全国医药经济信息网分网负责单位或网员单位, 2017~2019 年信息网工作先进单位和科技传播优秀单位优先, 2017~2019 年度科技传播创新工程优秀结题报告和优秀论文单位优先。

3. 须由法人单位提出申请。

4. 课题负责人在过去三年内在申请和承担科研项目中无不良信用记录。

5. 不受理尚未完成前一年度项目的课题负责人申报资助项目。

（五）自筹经费课题

本课题可设自筹经费课题，数量不限。

课题七、科技志愿服务队伍建设和激励研究

【志愿服务队专项】课题编号：CMEI2020KPYJ007xx

（一）课题内容

通过调研本省（自治区、直辖市）药学科科技志愿服务队建设情况，了解目前科普志愿者的整体现状，包括分析志愿服务队的结构特征、了解志愿服务队的运行机制及激励机制、评价志愿服务队的社会影响等方面。为促进我国药学科科技志愿服务队建设提供有效的技术支撑。

（二）完成期限

2020年12月31日之前完成研究报告并提交。

（三）考核指标

1. 完成至少1个药学科科技志愿服务指导手册。
2. 提交课题研究报告（报告模板见附件3）。

（四）申报条件

1. 资助课题数量不超过2个，定向支持在中国药学会备案的药学科科技志愿服务队。研究补助经费不超过5000元，采用谈判的形式确定。
2. 课题牵头承担单位须是在中国药学会全国医药经济信息网分网负责单位或会员单位，2017~2019年信息网工作先进单位和科技传播优秀单位优先，2017~2019年度科技传播创新工程优秀结题报告和优秀论文单位优先。
3. 须由法人单位提出申请。
4. 课题负责人在过去三年内在申请和承担科研项目中无不良信用记录。
5. 不受理尚未完成前一年度项目的课题负责人申报资助项目。

（五）自筹经费课题

本课题可设自筹经费课题，数量不限。

课题八、科技传播在药学服务中的应用创新研究

【青年专项】课题编号：CMEI2020KPYJ008xx

（一）课题内容

针对药学科技传播在药学服务中的实践应用开展前瞻性的研究,探索在新医改形式下延伸药学服务的新模式,形成有针对性的政策建议、技术方法、工作机制、资源库等,以促进人才培养、资源创新、精准医疗、信息化建设等,提升药学服务能力,拓展药学服务渠道,促进公众用药安全。

(二) 完成期限

2020年12月31日之前完成研究报告并提交。

(三) 考核指标

1. 提出科技传播在药学服务中应用的新机制、新方法、新技术、新模式等创新点。
2. 提交课题研究报告(报告模板见附件3)。

(四) 申报条件

1. 资助课题数量不超过2个。研究补助经费不超过5000元,采用谈判的形式确定。
2. 课题牵头承担单位须是中国药学会全国医药经济信息网分网负责单位或会员单位,2017~2019年信息网工作先进单位和科技传播优秀单位优先,2017~2019年度科技传播创新工程优秀结题报告和优秀论文单位优先。
3. 须由法人单位提出申请。
4. 课题负责人年龄在40岁以下(1980年1月1日及之后出生),在过去三年内在申请和承担科研项目中无不良信用记录。
5. 不受理尚未完成前一年度项目的课题负责人申报资助项目。

(五) 自筹经费课题

本课题可设自筹经费课题,数量不限。

课题九、少数民族安全用药科普资源创作研究

【西部专项】课题编号: CMEI2020KPYPJ009xx

(一) 课题内容

以2019年中国药学会在“全国安全用药月”发布的公众十大安全用药提示为蓝本(附件4),进行二次加工,编写成少数民族语言和文字的图文、音频、视频等,增强科普作品表现力和感染力,开发成适宜针对少数民族进行科普宣传

的资源包。同时，总结创作技术和方法，形成少数民族科普资源创作机制；培养专业科普人才，形成创作团队。

（二）完成期限

2020年12月31日之前完成研究报告并提交。

（三）考核指标

1. 完成科普资源（图文、音频、视频）不少于30个（资源格式要求见附件5）。

2. 形成少数民族语言文字科普创作团队1个，人数不少于10人。

3. 提交课题研究报告（报告模板见附件3）。

（四）申报条件

1. 资助课题数量不超过4个，定向资助西部地区（陕西、四川、云南、贵州、广西、甘肃、青海、宁夏、西藏、新疆、内蒙古、重庆、吉林），其中新疆、西藏2个。研究补助经费不超过5000元，采用谈判的形式确定。

2. 课题牵头承担单位须是中国药学会全国医药经济信息网分网负责单位或会员单位，2017~2019年信息网工作先进单位和科技传播优秀单位优先，2017~2019年度科技传播创新工程优秀结题报告和优秀论文单位优先。

3. 须由法人单位提出申请。

4. 课题负责人在过去三年内在申请和承担科研项目中无不良信用记录。参加对口扶贫和援藏援疆的挂职干部（医务工作者）优先，课题负责人可采取双负责人制，包括一名扶贫干部（医务工作者）和一名贫困地区医院工作人员。项目承担单位为扶贫干部（医务工作者）所在单位和贫困地区医院，共同盖章签订项目任务书。

5. 不受理尚未完成前一年度项目的课题负责人申报资助项目。

（五）自筹经费课题

本课题可设自筹经费课题，数量不限。

课题十、我国大学生群体用药行为风险 KAP 调查研究

【大学生专项】 课题编号：CMEI2020KPYPJ010xx

（一）课题内容

本研究拟采用文献分析、专家咨询、问卷调查等方法，在《中国居民用药行为风险 KAP 调查问卷》(附件 1)的基础上，以科普学中通用的 KAP (Knowledge、Attitude、Practice) 模型为基础，研究衡量我国大学生人群用药安全行为风险评估的指标体系并设计调查问卷，开展本地区的大学生群体用药行为风险调查研究。

(二) 完成期限

2020 年 12 月 31 日之前完成研究报告并提交。

(三) 考核指标

1. 完成至少 500 份有效调查问卷 (自行设计问卷)，录入问卷数据并提交数据表 (Excel 格式)。

2. 提交课题研究报告 (报告模板见附件 3)。

(四) 申报条件

1. 资助课题数量不超过 4 个，定向资助在校大学生。每个课题给予研究补助经费不超过 5000 元，采用谈判的形式确定。

2. 课题牵头承担单位须是普通高等学校，在中国药学会备案的药学科科技志愿服务队所在学校优先。

3. 须由法人单位提出申请。

4. 课题负责人采取双负责人制，包括一名指导老师和一名在校大学生 (包括本科生、硕士生、博士生)。课题负责人在过去三年内在申请和承担科研项目中无不良信用记录。

5. 不受理尚未完成前一年度项目的课题负责人申报资助项目。

(五) 自筹经费课题

本课题可设自筹经费课题，数量不限。

第二部分 “智爱妈妈”安全用药科普促进行动

课题一、“智爱妈妈”安全用药科普标准化服务研究

课题编号：CMEI2020KPYJ(ZAMM)001xx

(一) 课题内容

本课题拟研究建立一套精细化、标准化的服务流程，针对妇女和儿童常见的用药重点和热点问题，梳理出问题的核心知识和典型案例，编制通用的咨询手册、演讲 PPT 或采访提纲，设定标准化的语言、动作、态度等，形成适宜的操作流程（话术），用于指导和辅助药师在用药咨询、科普演讲和媒体采访中参考使用。

选题范围（仅供参考）：

1. 孕期患者用药咨询标准化服务指导手册
2. 儿童安全用药科普宣讲标准化服务指导手册
3. 三八国际妇女节（六一国际儿童节）媒体采访标准化服务指导手册

(二) 完成期限

2020 年 12 月 31 日之前完成研究报告并提交。

(三) 考核指标

1. 完成至少 1 个标准化服务指导手册。
2. 提交课题研究报告（报告模板见附件 3）。

(四) 申报条件

1. 资助课题数量不超过 2 个。研究补助经费不超过 5000 元，采用谈判的形式确定。

2. 课题牵头承担单位须是中国药学会全国医药经济信息网分网负责单位或网员单位，非信息网网员单位牵头承担课题须经“智爱妈妈”安全用药科普促进行动专家指导委员会推荐认可，2017~2019 年信息网工作先进单位和科技传播优秀单位优先，2017~2019 年度科技传播创新工程优秀结题报告和优秀论文单位优先。

3. 须由法人单位提出申请。

4. 课题负责人在过去三年内在申请和承担科研项目中无不良信用记录。

5. 不受理尚未完成前一年度项目的课题负责人申报资助项目。

（五）自筹经费课题

本课题可设自筹经费课题，数量不限。

课题二、妇产科合理用药科普干预关键技术研究

课题编号：CMEI2020KPYJ (ZAMM) 002xx

（一）课题内容

针对科普干预技术在现代药学服务和社会公共服务中的实践应用开展前瞻性研究，创新促进妇产科合理用药的适宜科普技术和方法，形成有针对性的政策建议和工作机制等，为开展妇女安全用药科普工作提供有效的科技支撑。

（二）完成期限

2020年12月31日之前完成研究报告并提交。

（三）考核指标

1. 完成并提交某种妇女安全用药科普干预技术指导手册，包括科普干预方案、效果评价方法和指标、相应的科普资源等。
2. 提交课题研究报告（报告模板见附件3）。

（四）申报条件

1. 资助课题数量2个，研究补助经费不超过5000元，采用谈判的形式确定。
2. 课题牵头承担单位须是中国药学会全国医药经济信息网分网负责单位或网员单位，非信息网网员单位牵头承担课题须经“智爱妈妈”安全用药科普促进行动专家指导委员会推荐认可，2017~2019年信息网工作先进单位和科技传播优秀单位优先，2017~2019年度科技传播创新工程优秀结题报告和优秀论文单位优先。
3. 须由法人单位提出申请。
4. 课题负责人在过去三年内在申请和承担科研项目中无不良信用记录。
5. 不受理尚未完成前一年度项目的课题负责人申报资助项目。

（五）自筹经费课题

本课题可设自筹经费课题，数量不限。

项目三：妊娠期妇女感冒用药的安全性及有效性评价研究

课题编号：CMEI2020KPYJ (ZAMM) 003xx

（一）课题内容

本课题拟针对妊娠期妇女感冒用药，通过基于真实世界的诊疗数据与数据挖掘相结合，开展妊娠期妇女用药的安全性及疗效评估，重点分析感冒药在妊娠期使用所引起的不良反应、不良妊娠结局及药物疗效等方面，探究妊娠期感冒药临床应用的的优势及风险因素，为制定妊娠期个体化抗流感治疗方案提供数据支持。

（二）完成期限

2019年12月31日之前完成研究报告并提交。

（三）考核指标

1. 提交课题研究报告（报告模板见附件3）。

（四）申报条件

1. 资助课题数量2个，研究补助经费不超过5000元，采用谈判的形式确定。

2. 课题牵头承担单位须是中国药学会全国医药经济信息网分网负责单位或会员单位，非信息网会员单位牵头承担课题须经“智爱妈妈”安全用药科普促进行动专家指导委员会推荐认可，2017~2019年信息网工作先进单位和科技传播优秀单位优先，2017~2019年度科技传播创新工程优秀结题报告和优秀论文单位优先。

3. 须由法人单位提出申请。

4. 课题负责人在过去三年内在申请和承担科研项目中无不良信用记录。

5. 不受理尚未完成前一年度项目的课题负责人申报资助项目。

（五）自筹经费课题

本课题可设自筹经费课题，数量不限。

课题四、贫困地区妇女用药安全科普宣传适宜资源开发研究

课题编号：CMEI2020KPYJ(ZAMM)004xx

（一）课题内容

采用科普手段和合理的干预技术，编制针对贫困地区妇女用药安全的适宜科普资源包，编制要求见附件5。同时，总结创作技术和方法，形成贫困地区科普资源创作机制；培养专业科普人才，形成创作团队。

（二）完成期限

2020年12月31日之前完成研究报告并提交。

(三) 考核指标

1. 完成科普资源（图文、音频、视频）不少于30个（资源格式要求见附件5）。
2. 形成妇女用药安全科普创作团队1个，人数不少于10人。
3. 提交课题研究报告（报告模板见附件3）。

(四) 申报条件

1. 资助课题数量2个，研究补助经费不超过5000元，采用谈判的形式确定。
2. 课题牵头承担单位须是中国药学会全国医药经济信息网分网负责单位或网员单位，非信息网网员单位牵头承担课题须经“智爱妈妈”安全用药科普促进行动专家指导委员会推荐认可，2017~2019年信息网工作先进单位和科技传播优秀单位优先，2017~2019年度科技传播创新工程优秀结题报告和优秀论文单位优先。
3. 须由法人单位提出申请。
4. 课题负责人在过去三年内在申请和承担科研项目中无不良信用记录。参加对口扶贫和援藏援疆的挂职干部（医务工作者）优先，课题负责人可采取双负责人制，包括一名扶贫干部（医务工作者）和一名贫困地区医院工作人员。项目承担单位为扶贫干部（医务工作者）所在单位和贫困地区医院，共同盖章签订项目任务书。
5. 不受理尚未完成前一年度项目的课题负责人申报资助项目。

第三部分 精准用药科技传播促进行动

课题一、精准用药技术的科学传播研究

课题编号：CMEI2020KPYJ(JZYY)001xx

（一）课题内容

通过对国内外现有的精准用药成熟技术和方法，以及对本单位精准用药研究所产出的成果和经验等进行评估和分析，梳理精准用药在机制原理、前沿技术、临床用药等方面的情况，以及在订制个体化用药方案，避免或减少用药无效或用药不适，缩短试药调药周期，降低医疗费用等方面的量化数据，梳理出适宜向广大公众进行传播普及精准用药实用技术的核心信息，应用科普的手段来说明精准用药为患者健康带来的利益，为科普性地阐明精准用药的临床成效提供技术支撑。

（二）完成期限

2020年12月31日之前完成研究报告并提交。

（三）考核指标

1. 适于向公众传播的精准用药相关知识的核心信息和科普化加工方案。
2. 提交项目研究报告（报告模板见附件3）。

（四）申报条件

1. 资助课题数量2个，研究补助经费不超过5000元，采用谈判的形式确定。
2. 课题牵头承担单位须是中国药学会全国医药经济信息网分网负责单位或会员单位，非信息网会员单位牵头承担课题须经精准用药科技传播促进行动专家指导委员会推荐认可，2017~2019年信息网工作先进单位和科技传播优秀单位优先，2017~2019年度科技传播创新工程优秀结题报告和优秀论文单位优先。
3. 须由法人单位提出申请。
4. 课题负责人在过去三年内在申请和承担科研项目中无不良信用记录。
5. 不受理尚未完成前一年度项目的课题负责人申报资助项目。

（五）自筹经费课题

本课题可设自筹经费课题，数量不限。

课题二、精准用药门诊工作模式和科普促进研究

课题编号：CMEI2020KPYJ(JZYY)002xx

（一）课题内容

通过文献分析、访谈调研等形式，对本单位开展精准用药门诊的需求、基础条件、经验做法等进行系统梳理和分析，对比国内外开展精准用药门诊的先进技术和管理经验，提出促进本单位开展精准用药门诊工作的建设性意见，须包括如何利用现代信息化手段向有关领导和广大公众宣传和普及精准用药门诊工作，促进对精准用药门诊的了解和理解、认知与认同，为进一步提升和推广精准用药门诊工作提供技术支撑。

（二）完成期限

2020年12月31日之前完成研究报告并提交。

（三）考核指标

1. 本单位精准用药门诊工作模式和科普促进工作方案。
2. 提交项目研究报告（报告模板见附件3）。

（四）申报条件

1. 资助课题数量2个，研究补助经费不超过5000元，采用谈判的形式确定。
2. 课题牵头承担单位须是中国药学会全国医药经济信息网分网负责单位或会员单位，非信息网会员单位牵头承担课题须经精准用药科技传播促进行动专家指导委员会推荐认可，2017~2019年信息网工作先进单位和科技传播优秀单位优先，2017~2019年度科技传播创新工程优秀结题报告和优秀论文单位优先。
3. 须由法人单位提出申请。
4. 课题负责人在过去三年内在申请和承担科研项目中无不良信用记录。
5. 不受理尚未完成前一年度项目的课题负责人申报资助项目。

（五）自筹经费课题

本课题可设自筹经费课题，数量不限。

课题三、科学传播在精准药学服务中的价值评估研究

课题编号：CMEI2020KPYJ(JZYY)003xx

（一）课题内容

本课题拟通过文献检索、问卷调查、访谈等方法，在精准药学服务中对开展

科学传播前后公众的药学科学素质进行对比分析，从公众用药安全的认识、用药常识、用药风险规避等多角度进行系统性分析研究，评估科学传播在精准药学服务中的价值体现和成效。

（二）完成期限

2020年12月31日之前完成研究报告并提交。

（三）考核指标

1. 提出科学传播在精准药学服务中的价值评估量表。
2. 提交课题研究报告（报告模板见附件3）。

（四）申报条件

1. 资助课题数量不超过2个。研究补助经费不超过5000元，采用谈判的形式确定。

2. 课题牵头承担单位须是中国药学会全国医药经济信息网分网负责单位或会员单位，非信息网会员单位牵头承担课题须经精准用药科技传播促进行动专家指导委员会推荐认可，2017~2019年信息网工作先进单位和科技传播优秀单位优先，2017~2019年度科技传播创新工程优秀结题报告和优秀论文单位优先。

3. 须由法人单位提出申请。
4. 课题负责人在过去三年内在申请和承担科研项目中无不良信用记录。
5. 不受理尚未完成前一年度项目的课题负责人申报资助项目。

（五）自筹经费课题

本课题可设自筹经费课题，数量不限。

课题四、医院信息药师规范化培训探索研究

课题编号：CMEI2020KPYJ(JZYY)004xx

（一）课题内容

本课题拟基于药学信息化和自动化的快速发展，药学人员信息素质难以满足药学服务升级转型需要的现状，通过整合药学、信息学、管理学、统计学和情报学等专业理论，建立供全国医院信息药师经验交流、人才挖掘、资源共享和合作开发的规范化培训平台。

（二）完成期限

2020年12月31日之前完成研究报告并提交。

(三) 考核指标

1. 提出医院信息药师规范化培训平台建设方案。
2. 提交课题研究报告（报告模板见附件3）。

(四) 申报条件

1. 资助课题数量不超过2个。研究补助经费不超过5000元，采用谈判的形式确定。

2. 课题牵头承担单位须是中国药学会全国医药经济信息网分网负责单位或网员单位，非信息网网员单位牵头承担课题须经精准用药科技传播促进行动专家指导委员会推荐认可，2017~2019年信息网工作先进单位和科技传播优秀单位优先，2017~2019年度科技传播创新工程优秀结题报告和优秀论文单位优先。

3. 须由法人单位提出申请。
4. 课题负责人在过去三年内在申请和承担科研项目中无不良信用记录。
5. 不受理尚未完成前一年度项目的课题负责人申报资助项目。

(五) 自筹经费课题

本课题可设自筹经费课题，数量不限。

第四部分 甲状腺合理用药临床科普干预行动

课题一、甲状腺疾病患者用药安全行为风险评估机制研究

课题编号：CMEI2020KPYJ(JZX)001xx

（一）课题内容

本研究拟采用文献分析、专家咨询、问卷调查等方法，在前期《中国居民用药行为风险KAP调查问卷》(附件1)的基础上，以科普学中通用的KAP(Knowledge、Attitude、Practice)模型为基础，研究衡量甲状腺疾病患者用药安全行为风险的指标体系，设计调查问卷，研究制订覆盖全国的抽样调查组织实施方案，提出建立常态化监测机制的建议，为全面开展我国甲状腺疾病患者人群用药行为风险KAP调研提供技术支撑。

（二）完成期限

2020年12月31日之前完成研究报告并提交。

（三）考核指标

1. 完成甲状腺疾病患者用药安全行为风险KAP评估量表。
2. 完成全国的抽样调查组织实施方案。
3. 提交课题研究报告（报告模板见附件3）。

（四）申报条件

1. 资助课题数量2个，研究补助经费不超过5000元，采用谈判的形式确定。
2. 课题牵头承担单位须是中国药学会全国医药经济信息网分网负责单位或会员单位，2017~2019年信息网工作先进单位和科技传播优秀单位优先，2017~2019年度科技传播创新工程优秀结题报告和优秀论文单位优先。
3. 须由法人单位提出申请。
4. 课题负责人在过去三年内在申请和承担科研项目中无不良信用记录。
5. 不受理尚未完成前一年度项目的课题负责人申报资助项目。

（五）自筹经费课题

本课题可设自筹经费课题，数量不限。

课题二、甲状腺疾病合理用药科普干预关键技术研究

课题编号：CMEI2020KPYJ(JZX)002xx

（一）课题内容

以提高甲状腺疾病患者的用药依从性、疗效和患者安全为主要目的，以“科研+科普”的模式，针对一种甲状腺疾病或药物，研究临床用药的实用技术和方法，并将研究成果进行科普转化，形成对患者进行科普干预的药学服务资源，用以指导甲状腺疾病临床合理用药，为开展甲状腺合理用药临床科普干预工作提供有效的科技支撑。

推荐选题范围：左旋甲状腺素钠、甲巯咪唑。

课题承担单位可根据实际研究情况制定研究期限，但不能超过 24 个月。未完成本项研究之前，不能申报其他资助项目。

（二）完成期限

2020 年 12 月 31 日之前完成研究报告并提交。

（三）考核指标

1. 甲状腺疾病合理用药的实用技术方法和科普干预资源。
2. 提交项目研究报告（报告模板见附件 3）。

（四）申报条件

1. 资助课题数量 6 个，研究补助经费不超过 5000 元，采用谈判的形式确定。
2. 课题牵头承担单位须是中国药学会全国医药经济信息网分网负责单位或会员单位，2017~2019 年信息网工作先进单位和科技传播优秀单位优先，2017~2019 年度科技传播创新工程优秀结题报告和优秀论文单位优先。
3. 须由法人单位提出申请。
4. 课题负责人在过去三年内在申请和承担科研项目中无不良信用记录。
5. 不受理尚未完成前一年度项目的课题负责人申报资助项目。

（五）自筹经费课题

本课题可设自筹经费课题，数量不限。

课题三、甲状腺疾病合理用药科普干预需求调研

课题编号：CMEI2020KPYJ(JZX)003xx

（一）课题内容

本课题拟采用文献分析、专家咨询、问卷调查等方法，通过对甲状腺疾病的患者病历和相关文献等进行梳理分析，对临床上医生、护士、患者所咨询的问题进行总结分析，提炼出甲状腺疾病合理用药方面出现的常见问题和通过科普干预的解决办法，包括针对医务人员的专业科普干预和针对患者的大众科普干预，形成建议方案，为开展甲状腺疾病合理用药科普干预提供技术支撑。

（二）完成期限

2020年12月31日之前完成。

（三）考核指标

1. 针对医务人员的专业科普干预和针对患者的大众科普干预的建议方案。
2. 提交课题研究报告（报告模板见附件3）。

（四）申报条件

1. 资助课题数量2个，研究补助经费不超过5000元，采用谈判的形式确定。
2. 课题牵头承担单位须是中国药学会全国医药经济信息网分网负责单位或会员单位，2017~2019年信息网工作先进单位和科技传播优秀单位优先，2017~2019年度科技传播创新工程优秀结题报告和优秀论文单位优先。
3. 须由法人单位提出申请。
4. 课题负责人在过去三年内在申请和承担科研项目中无不良信用记录。
5. 不受理尚未完成前一年度项目的课题负责人申报资助项目。

课题四、甲状腺疾病合理用药药学服务模式研究

课题编号：CMEI2020KPYJ(JZX)004xx

（一）课题内容

通过文献分析、访谈调研等形式，对开展甲状腺疾病合理用药电话和网络咨询的需求、基础条件、经验做法等进行系统梳理和分析，对比国内外开展甲状腺疾病患者干预的先进技术和管理经验，提出促进甲状腺疾病患者电话和网络咨询工作的建设性意见和标准化工作模式，应包括如何利用现代信息化手段向医务人员和广大公众宣传和普及甲状腺合理用药工作，促进了解和理解、认知与认同，为进一步提升和推广甲状腺疾病合理用药咨询工作提供技术支撑。

（二）完成期限

2020年12月31日之前完成研究报告并提交。

(三) 考核指标

1. 提出甲状腺疾病合理用药咨询工作标准化模式。
2. 提交项目研究报告（报告模板见附件 3）。

(四) 申报条件

1. 资助课题数量 2 个，研究补助经费不超过 5000 元，采用谈判的形式确定。
2. 课题牵头承担单位须是中国药学会全国医药经济信息网分网负责单位或会员单位，2017~2019 年信息网工作先进单位和科技传播优秀单位优先，2017 年~2019 年度科技传播创新工程优秀结题报告和优秀论文单位优先。
3. 须由法人单位提出申请。
4. 课题负责人在过去三年内在申请和承担科研项目中无不良信用记录。
5. 不受理尚未完成前一年度项目的课题负责人申报资助项目。

(五) 自筹经费课题

本课题可设自筹经费课题，数量不限。

第五部分 泌尿健康金箭头守护计划

课题一、基层医疗机构泌尿健康科普宣传适宜资源开发研究

课题编号：CMEI2020KPYJ(MNJK)001xx

(一) 课题内容

本课题拟采用科普手段和合理的干预技术，编制针对基层医疗机构开展泌尿健康科普宣传的适宜科普资源包，总结创作技术和方法，形成基层医疗机构科普资源创作机制，培养专业科普人才，形成创作团队。

(二) 完成期限

2020年12月31日之前完成。

(三) 考核指标

1. 完成科普资源（图文、音频、视频）不少于30个（资源格式要求见附件5）。
2. 形成泌尿健康金箭头守护科普创作团队1个，人数不少于10人。
3. 提交课题研究报告（报告模板见附件3）。

(四) 申报条件

1. 资助课题数量10个，研究补助经费不超过5000元，采用谈判的形式确定。
2. 课题牵头承担单位须是中国药学会全国医药经济信息网分网负责单位或会员单位，2017~2019年信息网工作先进单位和科技传播优秀单位优先，2017~2019年度科技传播创新工程优秀结题报告和优秀论文单位优先。
3. 须由法人单位提出申请。
4. 课题负责人在过去三年内在申请和承担科研项目中无不良信用记录。参加对口扶贫和援藏援疆的挂职干部（医务工作者）优先，课题负责人可采取双负责人制，包括一名扶贫干部（医务工作者）和一名贫困地区医院工作人员。项目承担单位为扶贫干部（医务工作者）所在单位和贫困地区医院，共同盖章签订项目任务书。
5. 不受理尚未完成前一年度项目的课题负责人申报资助项目。

(五) 自筹经费课题

本课题可设自筹经费课题，数量不限。

课题二、泌尿健康基层科普活动策划研究

课题编号：CMEI2020KPYJ(MNJK)002xx

(一) 课题内容

针对泌尿健康的社会热点解疑释惑、学术资源科普化等主题，策划在基层开展泌尿健康宣传的线上线下科普活动，形成活动的策划方案、活动流程、教案、脚本、活动手册等。

(二) 完成期限

2020年12月31日之前完成研究报告并提交。

(三) 考核指标

1. 完成科普活动的策划方案、活动流程、教案、脚本、活动手册等。
2. 提交课题研究报告（报告模板见附件3）。

(四) 申报条件

1. 资助课题数量5个，研究补助经费不超过5000元，采用谈判的形式确定。
2. 课题牵头承担单位须是中国药学会全国医药经济信息网分网负责单位或会员单位，2017~2019年信息网工作先进单位和科技传播优秀单位优先，2017~2019年度科技传播创新工程优秀结题报告和优秀论文单位优先。
3. 须由法人单位提出申请。
4. 课题负责人在过去三年内在申请和承担科研项目中无不良信用记录。参加对口扶贫和援藏援疆的挂职干部（医务工作者）优先，课题负责人可采取双负责人制，包括一名扶贫干部（医务工作者）和一名贫困地区医院工作人员。项目承担单位为扶贫干部（医务工作者）所在单位和贫困地区医院，共同盖章签订项目任务书。
5. 不受理尚未完成前一年度项目的课题负责人申报资助项目。

(五) 自筹经费课题

本课题可设自筹经费课题，数量不限。

课题三、泌尿系统用药安全行为风险调研

课题编号：CMEI2020KPYJ(MNJK)003xx

(一) 课题内容

本研究拟以泌尿系统常用药物三金片为研究对象,采用文献分析、专家咨询、问卷调查等方法,研究衡量患者用药行为风险的评估指标,设计调查问卷并实证研究,提出指导和改善患者用药行为,降低安全风险的建设性意见。

(二) 完成期限

2020年12月31日之前完成研究报告并提交。

(三) 考核指标

1. 完成至少500份有效调查问卷。
2. 提交课题研究报告(报告模板见附件3)。

(四) 申报条件

1. 资助课题数量5个,研究补助经费不超过5000元,采用谈判的形式确定。
2. 课题牵头承担单位须是中国药学会全国医药经济信息网分网负责单位或会员单位,2017~2019年信息网工作先进单位和科技传播优秀单位优先,2017~2019年度科技传播创新工程优秀结题报告和优秀论文单位优先。
3. 须由法人单位提出申请。
4. 课题负责人在过去三年内在申请和承担科研项目中无不良信用记录。参加对口扶贫和援藏援疆的挂职干部(医务工作者)优先,课题负责人可采取双负责人制,包括一名扶贫干部(医务工作者)和一名贫困地区医院工作人员。项目承担单位为扶贫干部(医务工作者)所在单位和贫困地区医院,共同盖章签订项目任务书。
5. 不受理尚未完成前一年度项目的课题负责人申报资助项目。

(五) 自筹经费课题

本课题可设自筹经费课题,数量不限。

附件

附件 1. 《中国居民用药行为风险 KAP 调查问卷》（模板）

您好! 非常感谢您参与中国居民用药行为风险 KAP 调查! 本次调查为匿名性质, 您的回答仅供研究者进行统计分析, 回答无对错之分。您的参与将会对促进我国公众安全用药提供非常有意义的帮助。感谢您的大力支持!

基本信息

☺ 在回答之前, 请您填写以下信息 (请在序号上画“√”):

☞ 您的性别:

男 女

☞ 您的年龄:

19-34 岁 35-49 岁 50-64 岁 65 岁以上

☞ 您的月收入:

1000 元以下 1000-2000 元 2000-4000 元
 4000-6000 元 6000 元以上

☞ 您的居住地:

城镇居民 农村居民

☞ 您的医疗保障状况:

社会基本医疗保险 商业保险 自费医疗
 公费医疗 其它

☞ 您的受教育程度:

研究生 本科 大专
 中专或高中 初中 小学

☞ 您的工作状况:

在职 离退休 无/失业

☞ 您的职业:

企业工人 公司职员 机关干部
 医疗机构 教师 企业经营管理
 自由职业 学生 其它

下面每个问题(Q)包含了您对药品及药品使用的看法与观点,将其赞同程度用数字来量化,例如:1代表极不赞同;2代表不赞同,但程度不太大;依次类推;5代表极为赞同,数字越大表示赞同程度越高,每个题项均需给定您所认同的相应数字。您需要在同意程度的数字下面画“○”,或者画“√”均可

Q1、下列每个问题包含了对药品及药品使用的各种看法与观点,您是否赞同这些观点?

	极 不 赞 同	不 赞 同	一 般 啦	赞 同	极 为 赞 同	不 清 楚
01. 生病了应该尽量打针、挂水	1	2	3	4	5	9
02. 打针、挂水等注射剂药品比口服药品更安全	1	2	3	4	5	9
03. 越贵的药品越安全	1	2	3	4	5	9
04. 越贵的药品越有效	1	2	3	4	5	9
05. 用药的品种越多疗效越好	1	2	3	4	5	9
06. 用药的疗程越长越好	1	2	3	4	5	9
07. 身体稍有不舒服就应该立即用药	1	2	3	4	5	9
08. 保健品就是药品	1	2	3	4	5	9
09. 吃过保健品可以减少药品的用量	1	2	3	4	5	9
10. 口服药可以用牛奶、咖啡或饮料送服	1	2	3	4	5	9
11. 营养保健品可以和药品同时服用	1	2	3	4	5	9
12. 在医院输液时可以自行缩短输液时间	1	2	3	4	5	9
13. 抗菌药物可以治好任何一种感冒发烧	1	2	3	4	5	9
14. 抗菌药物可以杀死任何细菌和病毒	1	2	3	4	5	9
15. 只要自己不滥用抗菌药,就不会产生耐药性	1	2	3	4	5	9
16. 同时服用的抗菌药物种类越多,病就好得越快	1	2	3	4	5	9
17. 抗菌药就是消炎药	1	2	3	4	5	9
18. 服用非处方药不会有任何不良反应	1	2	3	4	5	9
19. 用不完的药品应该尽可能储存在冰箱里	1	2	3	4	5	9
20. 自我感觉症状减轻时可以停用药品	1	2	3	4	5	9
21. 自我感觉症状减轻时可以减少药品的剂量	1	2	3	4	5	9
22. 自我感觉症状加重时可以增加药品的剂量	1	2	3	4	5	9

23. 自我感觉症状加重时可以更换药品的种类	1	2	3	4	5	9
24. 新药的疗效和安全性肯定好于老药	1	2	3	4	5	9
25. 当周围的人感冒发烧或生其他病时，可以服用抗菌药进行预防	1	2	3	4	5	9
26. 购药时应看品牌和名气判断药品质量好坏	1	2	3	4	5	9
27. 所有的药品都可以在常温下保存	1	2	3	4	5	9
28. 购药时，价格无所谓，关键是疗效好	1	2	3	4	5	9

☺ 说明：在表示行为或活动的频率数字下面画“○”，或者画“√”均可，数字越大表示频率越大

Q2、以下描述的是您使用药品过程中的一些行为，请圈出这些行为实际发生的频率

q1 使用药物前存在以下问题吗？ 从 偶 时 经 总 不

不 尔 常 常 是 清

楚

29. 根据自己的经验或是广告的宣传自行购买药品	1	2	3	4	5	9
30. 看病时，向医生点名要开某种药品	1	2	3	4	5	9
31. 在药店购买药品时听信营业员的建议	1	2	3	4	5	9
32. 持医生处方去药店购买处方药	1	2	3	4	5	9
33. 对家里存放的药品进行定期检查	1	2	3	4	5	9
34. 将药品摆放在小孩容易触及的地方	1	2	3	4	5	9
35. 观察说明书中药品储存的条件	1	2	3	4	5	9
35. 看一下药品副作用以及出现副作用后的表现	1	2	3	4	5	9
37. 了解使用某个药物时的禁忌事项（喝酒、驾驶等）	1	2	3	4	5	9
38. 服用药品前观察药品有效期	1	2	3	4	5	9
39. 在服用药品之前查阅药品包装上的药品批准文号	1	2	3	4	5	9

q2 服用药物时存在以下问题吗？ 从 偶 时 经 总 不

不 尔 常 常 是 清

楚

40. 将家里过期的药品丢弃在垃圾箱里	1	2	3	4	5	9
41. 服用药品期间忘记使用药品	1	2	3	4	5	9
42. 孩子不肯服药，捏着他（她）的鼻子给他（她）灌药	1	2	3	4	5	9

43. 服用已经超过有效期的药品	1	2	3	4	5	9
44. 将药物与牛奶、茶水或者咖啡同时服用	1	2	3	4	5	9
45. 用药时，每次都会考虑自身身体状况	1	2	3	4	5	9
46. 为了增加疗效或症状加重的时候擅自加大给药剂量	1	2	3	4	5	9
47. 不注意药物的服用时间间隔	1	2	3	4	5	9
48. 服药几天后，感觉没效果擅自更换药物	1	2	3	4	5	9
49. 病情好转以后，自行减少剂量或停药	1	2	3	4	5	9
50. 吃西药的同时擅自选择中药服用	1	2	3	4	5	9
51. 把药片掰开或是研碎后再吃	1	2	3	4	5	9
52. 没有在医师或者药师指导下，您会将好几种药物混着吃	1	2	3	4	5	9

Q3、以下描述的是您可能接触过的用药知识讲座或用药教育活动，请圈出您实际接触或开展这些活动的频率

	从 不	偶 尔	时 常	经 常	总 是	不 清 楚
53. 在我居住的小区听社区合理用药知识的讲座	1	2	3	4	5	9
54. 在医院或社区卫生服务中心听合理用药知识讲座	1	2	3	4	5	9
55. 阅读社区居委会发放的合理用药的宣传材料	1	2	3	4	5	9
56. 药师社区或街头咨询服务	1	2	3	4	5	9
57. 阅读医院或社区卫生服务中心发放的合理用药的宣传材料	1	2	3	4	5	9
58. 通过网络、微信等阅读合理用药知识的宣传资料	1	2	3	4	5	9

Q4、如果您接触过上述各种形式的合理用药知识的教育活动，您对开展这些活动的必要性看法如何？

	极 无 必 要	没 必 要	一 般 啦	有 必 要	极 有 必 要	不 清 楚
59. 社区合理用药知识讲座	1	2	3	4	5	9

60. 医院或社区卫生服务中心合理用药知识讲座	1	2	3	4	5	9
61. 社区居委会发放合理用药的宣传材料	1	2	3	4	5	9
62. 医院或社区卫生服务中心的合理用药宣传材料	1	2	3	4	5	9
63. 通过网络、微信等传播合理用药知识的宣传资料	1	2	3	4	5	9

附件 2. 《中国居民用药安全行为风险 KAP 调查研究》数据汇总表 (Excel 表)

编号	省份	性别	年龄	收入	居住地	医保状况	教育程度	工作状况	职业	Q1	Q2	Q3	Q63
1.														
2.														
3.														
4.														
5.														
6.														
7.														
8.														
9.														
10.														
11.														
12.														
13.														
14.														
.....														

附件 3. 课题研究报告（通用模板）

本模板仅供参考

一、摘要

准确、精炼地概括全文内容。

二、引言

1. 提出的研究问题
2. 介绍研究的背景
3. 指出研究的目的与意义
4. 阐明研究的假设

三、研究方法

1. 研究的对象及样品
2. 仪器设备的应用
3. 相关因素和无关因素的控制
4. 操作程序与方法
5. 操作性概念的界定
6. 研究结果的统计方法

四、研究结果及分析

1. 用不同形式表达研究结果（如图、表）
2. 描述统计的显著性水平差异
3. 分析结果

五、讨论

1. 本研究方法的科学性，研究结果的可靠性
2. 本研究成果的价值
3. 本研究的局限性，以及进一步研究的建议

六、结论

1. 研究解决了什么问题，还有哪些问题没有解决
2. 研究结果说明了什么问题，是否实现了原来的假设

3. 指出要进一步研究的问题

七、参考文献

文中提及过的与引用过的文献

八、附录

调查表、测量结果表等

附件 4. 公众十大用药提示

2019年公众十大安全用药提示

一、家庭药箱常整理，安全储药很重要

家庭药箱方便自我药疗，处置一些“小伤小病”。但是如果管理不好，家庭药箱却可能变成药品过期浪费、药物滥用、误服误用的“大祸害”。有儿童和老年人的家庭更要重视家庭药箱的安全管理，避免意外事件的发生。

1. 药物种类要适宜。可配备一些应急药品和治疗常见“小伤小病”的非处方药或外用药。对于个别处方药如胰岛素，经医护人员指导，也可以在家中储备。同时结合家庭成员具体情况，可储存一些儿童、老年人常用药。每个类别配备1~2个品种即可。

2. 分类摆放有学问。外用内服药品需分开存放，急救药如硝酸甘油、速效救心丸等应放置于上层方便取用，成人与儿童用药需分开摆放，防止误拿误服。

3. 存放位置要讲究。家庭药箱建议选择带有避光功能的盒子或专用抽屉，不建议使用纸箱，因为易吸潮、且易受挤压破损。一般应放置在阴凉、干燥的地方，胰岛素等需冷藏的药品要放入冰箱冷藏（2~8℃）。药箱应放置于儿童不能触及处，确保不要让儿童或者精神异常者轻易拿到药物，以免误服发生中毒。

4. 定期整理有必要。三个月检查一次，最好用原包装并保留说明书，不要随意合并。按效期远近摆放，剔除过期药品，一些药品虽然没有过效期，但开封一段时间后会影响到质量和疗效，建议及时更换新的药品，如开封1月以上的眼药水、频繁开盖半年以上的硝酸甘油等。剔除变质药品，如变色、开裂、粘连、结块、发霉、吸潮、有异味的药品等。

家庭药箱仅限于应急，对于不能确诊、症状较重、病情变化较大、用药后短期症状无改善，或者同时应用多种药物的患者，建议及时医院就诊或咨询医生、药师等专业人士。

二、药名相近药效远，服药需要看分明

疾病的治疗很讲究对症用药，差之一字，谬以千“药”，有些药品名称相似相近，甚至仅一字之差，但作用与疗效大不相同。例如盐酸小檗碱与盐酸小檗胺，

前者也就是大家熟知的黄连素，是止泻类非处方药，用于治疗肠道感染；后者却是升白细胞的药物，用于各种原因引起的白细胞减少症。

有些药物通用名相同，但是药物剂型不同。例如硝苯地平分散片与硝苯地平控释片，两者都用于治疗高血压，但是分散片可以掰开服用，而控释片则必须整片吞服，除非说明书上明确说明可以掰开服用。掰开或嚼碎服用会破坏剂型结构，导致药物成分不能缓慢释放，也有可能导致药物成分大量进入血液，增加药物的副作用。

在中成药中同样存在类似的问题。例如香连丸与香附丸，前者清热燥湿，行气止痛，用于湿热型泄泻腹痛；后者舒肝健脾，养血调经，用于肝郁血虚型月经不调。诸如以上药物，不胜枚举，患者在使用过程中，若误服药物，可能会造成不可挽回的后果。较易混淆的药品，购买或服用时要谨慎。患者在购买和服用药物之前，一定要核对包装上的药物名称，看清楚说明书，可以向医生或药师咨询适应症是否符合，用法用量是否正确。易混淆药品也要分开存放，避免不安全用药隐患。

三、儿童发烧需降温，合理使用退烧药

发烧是机体的一种自我保护机制。这是孩子全身免疫系统动员起来的表现，是免疫系统对病原菌做出的积极反应。发烧的时候产热大于散热，盖的多或穿得多，都是不利于散热降温的。

儿童发热时肢体循环变差，会有额头发烫，手脚冰冷的症状。对手脚冰凉的发烧患儿，可以适当多穿点衣服，或者盖上被子保暖。但如果发烧的温度过高，例如已经超过了 38℃，则不可再盲目穿衣捂汗，低龄的儿童体温调剂机制较弱，汗腺发育的不完全，可能会造成越捂越热，反而会导致体温升高不退，容易造成儿童呼吸困难，甚至出现高热惊厥甚至休克等危险。

孩子发烧后的第一件事，应该是给孩子测量体温，观察孩子的一般表现，只要精神状态尚可嬉戏如常，可先采用物理降温的方式，暂时不用服用药物。可降低室内的温度（大约在 24℃），孩子穿得应该适当少一些。同时让孩子补充饮水，并用热毛巾热敷颈动脉、腹股沟或者腋窝、额头、背部，促进散热。

若孩子温度超过 38.5℃，可以使用退烧药降温。不同种类儿童退烧药有不同的代谢途径，一般常用的有布洛芬和对乙酰氨基酚两种药品，不要混合服用，

一天用药不要超过4次。如果用药后体温还是没有下降的趋势，则需及时就医。

四、多药共用须谨慎，提高用药依从性

随着年龄的增长，老年人各器官的生理功能逐渐衰退，许多疾病（特别是慢性病）的发生率上升，常有一人多病、多药共用的情况，导致发生药物不良反应的几率增加。老年人用药在选药、剂量、疗程、给药方式、用药依从性等方面都应给予特别关注。

安全用药提倡“能少用药就少用、能不用药就不用”。多种药物同服可能会产生相互作用，导致药物的疗效降低、毒性增强、甚至造成严重的不良反应伤害。但老年人常有一人多病的情况，需要多种用药。建议老年人最好将服用的药记录在本子上，列出药品名称、用法用量、服药时间等。这样做的好处：一是避免多服、漏服、误服；二是在不同科室就诊时可以将用药记录带给医生看，避免不同的医生开具作用相同的药品，也便于医生根据患者的病情调整用药。

用药依从性对老年人慢性病的治疗非常重要。依从性也称顺应性，是指患者用药、饮食和运动等行为与医务人员建议相符的程度。简单地说，好的依从性就是患者按照医生和药师的指导服药。当老年人看到别人用某种药物疗效很好，或听到亲朋好友推荐某种治疗方法时，一定不要简单地照搬他人的经验。因为人体存在着体质和病症的差异，尤其是患有慢性病的老年人，可能会产生用药安全风险。若想参考他人的用药经验，最好先咨询医生和药师看是否适合自身的情况。

五、激素治疗应注意，合理使用是良药

肾上腺糖皮质激素，临床上主要用于抗炎、抗休克，及免疫抑制，比如过敏性鼻炎、哮喘、皮肤相关疾病等的治疗与预防。国内外儿童哮喘指南也均推荐吸入糖皮质激素作为儿童哮喘长期控制的一线治疗药物。激素类药物的不良反应常使人望而却步，拒之于千里之外。激素切不可滥用，但经医生和药师指导下合理使用激素，也是治疗疾病的良药。我们需要了解激素使用的注意事项，但不必谈激素色变，以免延误了疾病治疗的最佳时机。

一般来说，激素的不良反应与剂量和疗程有关，较易发生在长期大量使用时或药量减少过快或突然停药时。预防不良反应发生的最佳方式是遵医嘱短期、适量使用肾上腺糖皮质激素治疗。同时应注意以下几点：

1. 不同种类的激素，不良反应也存在差异，应根据患者所患疾病特点选择适当的激素品种和剂型。

2. 激素顿服的患者服药时间应定在早晨 8 时前，饭后服用，以尽可能符合激素的生理分泌规律，并减少对胃肠道的刺激。

3. 吸入糖皮质激素引起的主要是局部不良反应，吸入用药后立即用清水漱口不但可减轻或避免局部不良反应，而且还可减少由药物从口咽部吸收而引起的全身不良反应，所以常规建议吸药后清洗口腔、漱口和洗脸。

4. 停药时，应采取逐渐减量的方式，以使自身的激素功能逐渐恢复，避免突然停药导致的病情反跳。

5. 患者特别是老年患者在服用激素时，应常规补充钙剂和活性维生素 D，以防止骨质疏松等不良反应。

6. 长期使用激素需严格执行医嘱，不可随意停药、更改服药剂量和时间，定期复查，以便根据病情恢复情况及时调整用药。

六、改善骨质疏松症，不能仅依靠补钙

10 月 20 日是一年一度的国际骨质疏松日，目前，全球约有 2 亿女性患有骨质疏松症，60~70 岁之间的女性约 1/3 患有骨质疏松症，80 岁或以上的女性约 2/3 患有骨质疏松症，约有 30% 的 50 岁以上的妇女伴有一处或多处椎体骨折，约 20% 的 50 岁以上的男性会发生骨质疏松性骨折。骨质疏松症是一个世界范围的、日趋严重的健康问题。

骨质疏松症是一种全身性的代谢性骨骼疾病，主要分为两大类，即原发性骨质疏松和继发性骨质疏松。女性绝经期后出现的骨质疏松，老年男性出现的骨质疏松都属于原发性的骨质疏松；由某些疾病或某些诱因（如药物）而引起的骨质疏松则属于继发性的骨质疏松。查骨密度确定是骨质疏松后，还需要查一些骨转换的指标，比如血钙、尿钙、血磷、碱性磷酸酶等，通过这些检查结果可以找出骨质疏松的病因，是年纪大了骨骼自然老化还是女性绝经后激素变化导致的，还是其他疾病或者用药导致的，进而针对病因进行治疗。不同类型的骨质疏松，治疗手段不一样。钙营养不良引起的骨质疏松，补充钙剂会有一定效果。而原发性骨质疏松，比如绝经期女性发生的骨质疏松是由雌激素水平下降引起的，应该在医生的指导下进行治疗，盲目补钙没什么作用。

人的一生当中骨钙含量呈现一条向上凸起的曲线，一般在 35 岁左右达到最大值，医学上称为骨峰值。随着年龄的增加，钙会不断地流逝，曲线随之下滑。峰值骨量越高，到老年发生骨质疏松症的时间越推迟，症状与程度也越轻。想要获得最佳骨量峰值，青少年时期就应该保障钙质合理摄入，从而为中老年的骨骼健康打下基础。但也要主要不要过量补钙，这反而会使血液中血钙含量过高，可导致高钙血症，甚至会引起并发症，如肾结石、血管钙化等，危害身体健康。

七、服华法林需监测，抗血栓要遵医嘱

华法林是目前全世界使用最广的口服抗凝药，适用于心房颤动、人工心脏瓣膜置换术后、深静脉血栓、肺栓塞等疾病的抗凝治疗，临床上常用于降低患者血液的凝固力以预防并发症(例如中风)的发生。抗凝治疗方案的确定及抗凝治疗的疗程，均需由医生根据诊断确定。请勿自行使用抗凝药物进行自我药疗，或擅自改动医生给予的药物剂量。

长期口服华法林时，必须定期监测，根据指标进行剂量调整。监测的指标主要是国际标准化比值 (INR)。由于服用华法林需 5-7 日后疗效才可稳定，因此一般要求两周内要每周测两次 INR，调整合适后，可以改为每个月测一次。

多种药物会与华法林产生相互作用，影响华法林的疗效。服用华法林的患者如需要服用其他西药或中药，应在医生或药师指导下进行，切勿擅自加药。就诊时要向医生说明自己正在使用抗凝药物及使用剂量，以便做出适当的安排。

维生素 K 会降低华法林的疗效，不可随意服用此类药物。另外，日常很多食物也富含维生素 K，如菠菜、花菜、甘蓝、胡萝卜、蛋黄、猪肝、绿茶等。为避免影响华法林的疗效，要保持稳定的饮食习惯和运动规律。

服用华法林最常见的不良反应是出血，患者应注意观察自己有无异常出血情况，如刷牙出血较平时多；不正常的瘀痕；大便带血或呈黑色。若有不正常的出血或病症，应及时就诊。

八、科学应对心绞痛，硝酸甘油要用对

硝酸甘油已有百余年的历史，由于它具有起效快、疗效肯定、使用方便和经济等优点，至今仍是防治心绞痛最常用的药物之一。硝酸甘油是很多心脏病人的救命药，其作用机理是通过松弛血管平滑肌达到扩张血管效果，从而使心肌耗氧量减少缓解心绞痛，同时它还有扩张冠状动脉，增加缺血区血液灌注的效应。

俗语有云“事不过三”，对于硝酸甘油的应用亦是如此。硝酸甘油应采用舌下含服的方式，每次一片。注意不要用水送服，否则会极大的影响用药效果。如不见效，应隔 5 分钟再舌下含服一次，最多连续应用 3 次。若心绞痛仍然无法得到缓解，应警惕心肌梗塞的征兆，请勿再加大药量，需立即拨打急救电话前往医院就诊，并告知医生患者已经服用硝酸甘油的剂量和情况，以免延误病情。

硝酸甘油进入人体后可迅速扩张血管，含服硝酸甘油时，尽量采用坐姿。当患者站立时就可能出现大脑供血不足的情况，进而引起低血压，严重时发生晕厥。躺着用药则会因回心血量增加而加重心脏负担，影响药效。

硝酸甘油的有效期为 3 年，但是该药理化性质不稳定，还有挥发性，温度会使硝酸甘油进行分解，故应存放在不超过 20 度的阴凉处，用棕色瓶子避光、密封保存，避免反复打开瓶盖。冠心病患者随身携带硝酸甘油以备不时之需时也不要贴身放，体温会促进药物的挥发。如果硝酸甘油已经打开使用，则可能在 3~6 个月内失效，应及时更换药物。

九、规律服用降压药，生活方式做辅助

高血压是脑血管疾病导致居民死亡和残疾的重要原因之一，它不仅是脑卒中的主要危险因素，同时还会增高冠心病、心力衰竭及肾脏疾患等疾病的发病风险。由于高血压临床表现呈多样化，部分高血压患者并无明显的临床症状，对病症重视程度不足，高血压又被称为人类健康的“无形杀手”。

患者应在医生或药师指导下，选择对自己最适合、最有效、最耐受的药物。高血压需终身用药，降压治疗时必须掌握住缓慢、平稳的原则。患者要遵医嘱按时按量服药，因病情变化需要调整用药种类或剂量时，应遵从医嘱，在医生或药师的指导下调整。不可根据自觉症状来随意增减剂量或更换药物，以免导致血压波动。忽高忽低的血压，反而会增加卒中、心肌梗死、肾损害等风险，使病情加重。故高血压药物需要在血压计监测的情况下规律地使用，使高血压保持在一个合理、平稳的波动范围。

高血压是多种因素综合作用所造成的，其中包括不良的生活方式等。高血压患者发生并发症的原因除了血压升高外，尚有其他许多因素，这些因素医学上称为“危险因素”，如吸烟、酗酒、摄入食盐过多、体重超重、血糖升高、血脂异

常、缺乏运动和体育锻炼、性格暴躁等。所以，药物治疗的同时也需要采取综合措施，除选择适当的药物外，特别还要改变不良的生活方式，否则就不可能取得理想的治疗效果。

十、长期服药要复诊，根据病情来调整

随着公众对合理用药、安全用药认识的提高，患者在服药依从性方面普遍改善，但往往仅是医生告知用法用量及用药疗程后遵从医嘱用药。规律服用药物虽可起到控制病情的作用，但长期服用后仍有可能出现不良反应或是疗效欠佳的情况。有些患者自以为有经验，长期只吃药不复诊，可能会造成无法评价疗效，评估不良反应。

与药物相关的定期复查通常包括血常规、凝血常规、肝功能、肾功能、血脂、离子等检验。例如对于动脉粥样硬化的患者通常会服用他汀类药物，他汀类药物是通过抑制肝脏的酶，从而减少产生更多的胆固醇及低密度脂蛋白，所以长期服用他汀类药物，可能会造成肝功能异常，这种副作用更容易在服用的第一个月出现，所以第一个月要复查肝功能。如无异常，则逐步调整为6~12个月复查1次，若转氨酶升高，则根据升高的程度进行用药方案调整。一般情况下，他汀引起的转氨酶升高，随着减药或停药，都会恢复正常。

长期服药的患者应遵医嘱定期复查，不仅能观察药物的疗效，同时能及时规避一定的不良反应，使我们更安全地使用药物。服药期间若感到身体不适，应及时向医生沟通反馈情况，避免出现严重后果。

附件 5. 科普资源创作研究资源格式要求

本模板仅供参考

一、文本类资源要求

1、格式要求

(1) 按.doc 格式提交;

(2) 简体字使用宋体, 英文使用 Times New Roman 字体, 四号字体, 标题加粗。

(3) 文本内容要求通俗易懂, 可以采用比喻、俗文、雅文、幽默、公众语言等形象地描述主题内容。

2、标题

(1) 根据正文内容设定各个层次的标题

(2) 标题编号按照科学编号法编写, 从 1 开始。依次为:

1 ...

1.1 ...

1.1.1 ...

3、术语

(1) 注意保持全文名词术语的统一性。

(2) 科技术语应采用国家标准规定或行业通用的术语或名称。

(3) 对新名词和特殊名词, 可以在适当位置加以说明或者注释。

(4) 对于英文缩写词, 应在文中第一次出现时给出英文全称。

二、音频视频类资源要求

1、质量要求

(1) 画面稳定, 无跳动、闪烁和变色; 画面清晰, 层次分明, 色彩自然, 无跳帧、漏帧现象。

(2) 声音不失真, 无明显过大、过小或时大时小, 无明显背景噪声; 解说声与背景音乐(效果)无明显比例失调, 解说声与现场声无明显比例失调; 声音和画面同步。

2、格式要求

视频规格：MP4 格式、分辨率不低于 1920*1080、帧速率不低于 25 帧/秒。

音频规格：MP3 格式、双声道、比特率不低于 255kbps、采样频率不低于 48khz。