

# 常熟市卫生和计划生育委员会文件

常卫计人〔2015〕11号

## 关于下达 2015 年度常熟市卫生和计划生育委员会科技计划项目的通知

各医疗卫生单位：

经单位申报、组织专家评审论证，共确定 2015 年度常熟市卫生和计划生育委员会科技计划项目 49 项，其中重点项目 15 项、青年项目 5 项、指导性项目 29 项（见附件 1）。列为常熟市卫计委资助性科技计划的项目，承担单位须与我委签订《常熟市医药科技计划项目任务书》；列为常熟市卫计委科技计划指导性项目，原则上由各单位负责跟踪检查。

根据苏州市卫计委《关于下达 2015 年度苏州市市“科教兴卫”青年科技项目的通知》（苏卫科教〔2015〕9 号）文件，对项目编号为 KJXW2015044 等 5 个项目进行资助（见附件 2）。

根据常熟市科技局《关于下达 2015 年度常熟市科技发展计划（社会发展—医疗卫生类）项目的通知》（常科农〔2015〕67 号）文件，对项目编号为 CS201501 等 15 个项目卫计委今年先行



拨款进行资助（见附件3）。

除2015年常熟市科技局资助项目外，常熟市卫计委资助及配套的其他项目经费于项目完成结题、鉴定的当年统一结算拨付，经费从卫计委医药卫生科研教育专项资金中列支。

希望各项目承担单位妥善安排科研经费，加强经费使用管理和督促检查，切实保证项目按计划实施。并定期报送项目进展情况，确保如期完成项目的各项任务指标。

- 附件：1. 2015年度常熟市卫生和计划生育委员会科技计划项目表  
2. 2015年度苏州市“科教兴卫”青年科技计划项目资助表  
3. 2015年度常熟市科技发展计划（社会发展—医疗卫生类）项目表

常熟市卫生和计划生育委员会  
2015年12月15日



---

抄送：市科技局，苏州市卫计委。

常熟市卫生和计划生育委员会办公室

2015年12月15日印发



附件 3:

## 2015 年度常熟市科技发展计划（社会发展—医疗卫生类）项目表

经费单位：万元

序号	项目编号	课题名称	主要承担单位	主要负责人	下达经费	项目完成年月
1	CS201501	鼻胆管引流在内镜下十二指肠乳头扩张术后胰腺炎的预防作用	市第一人民医院	钱建清 徐晓丹	1	2015.6-2017.12
2	CS201502	miR-192 在非小细胞肺癌放射抗拒中的作用及其分子机制的研究	市第二人民医院	黄锦宏	1	2015.6-2017.12
3	CS201503	基于移动物联网的大型临床医疗设备智能管理科技应用平台研发	市第一人民医院	蔡健 夏开建	1	2015.6-2017.12
4	CS201504	miRNA199a-3p 通过 PI3K/AKT/mTOR 通路参与的自噬对结肠癌的作用及干预策略研究	市第二人民医院	周国强	1	2015.6-2017.12
5	CS201505	医院联动社区构建 PICC 规范化维护网络模式及其应用	市第二人民医院	杨京红	1	2015.6-2017.12
6	CS201506	激肽释放酶结合蛋白对高糖诱导的人视网膜毛细血管内皮细胞作用的研究	市第二人民医院	邢茜	1	2015.6-2017.12
7	CS201507	磁共振弥散张量成像在缺血性脑卒中后抑郁中的相关研究	市第三人民医院	魏英	1	2015.6-2017.12
8	CS201508	基于“锚泊定位”原理垂直双悬吊固定法治疗肩锁关节脱位	市中医院	缪逸鸣	1	2015.6-2017.12
9	CS201509	PAK7/ZNF148 在胃癌中的作用及其分子机制研究	市第一人民医院	顾剑峰	1	2015.6-2017.12
10	CS201510	经皮内窥镜下胃空肠造瘘术（PEG-J）在重型颅脑损伤患者中营养支持实施效果的影响	市第一人民医院	冯玉峰	1	2015.6-2017.12
11	CS201511	常熟市老年人群房颤的流行病学现状及预后调查	市中医院	季雪峰	1	2015.6-2017.12
12	CS201512	不同频率不同部位经颅磁刺激治疗抑郁症残留的失眠的疗效随机对照	市第三人民医院	杨忠	1	2015.6-2017.12



核办组

# 苏州市卫生局文件

苏卫科教〔2013〕23号

---

## 关于下达2013年度苏州市临床重点病种诊疗技术 专项项目的通知

各市、区卫生局，苏州工业园区、苏州高新区社会事业局，各有关单位：

为提高我市临床常见疾病、重点病种的核心诊疗技术水平，充分发挥科技对改善民生的促进作用，全面提高我市临床医学领域的科技创新能力和医疗技术水平，更好地适应广大人民群众对医疗卫生的需求，经各单位自主申报、申报材料形式审查、现场答辩及专家评审、市级科研管理评审与管理委员会综合评定、入选项目公示等程序后，确认“颅内动脉瘤规范化诊断和微创治疗”等22个项目为2013年度苏州市临床重点病种诊疗技术专项项目（见附件1）。现就有关事项通知如下：

一、苏州市临床重点病种诊疗技术专项项目需填写《苏州市卫生局科技项目合同书》，电子版合同书于12月8日前发至我局科教处邮箱，由我局组织专家专题论证后，由依托单位（乙方）、各市、区卫生局（丙方）与我局正式签订合同，纸质合同书一式

四份于 12 月 30 日之前送至我局科教处（合同书见附件 2）。

二、项目经费资助按照《苏州市“科教兴卫”专项资金管理办法》（苏财社字〔2013〕16 号）、《苏州市临床重点病种诊疗技术专项项目评审管理办法》（苏卫科教〔2013〕10 号）实施，所在单位配套经费不得少于主管部门拨款。

三、我局将按照合同要求的年度实施计划和考核指标，实行全过程动态管理和目标考核，定期评估，对项目完成情况较差者提出整改意见，并视整改情况决定是否延缓或停止拨款。

四、各依托单位要加强对项目实施过程的督促和检查，及时帮助解决出现的困难和问题，在经费、设备、政策及日常管理等方面为项目实施积极创造条件，确保项目合同顺利实施。

附件 1：2013 年度苏州市临床重点病种诊疗技术专项项目

附件 2：苏州市卫生局科技项目合同

苏州市卫生局

2013 年 11 月 28 日

附件 1：2013 年度苏州市临床重点病种诊疗技术专项项目

项目编号	单位	科室	项目负责人	项目名称
LCZX201301	苏州大学附属第一医院	神经外科	王中	颅内动脉瘤规范化诊断和微创治疗
LCZX201302	苏州大学附属第一医院	生殖中心	夏飞	伴亚临床甲减的排卵障碍不育诊疗技术的建立和应用
LCZX201303	苏州大学附属第一医院	腔镜病区	毛忠琦	2 型糖尿病的腹腔镜微创手术治疗技术的临床研究
LCZX201304	苏州大学附属第二医院	神经内科	刘春风	帕金森病规范诊疗及优化研究
LCZX201305	苏州大学附属第二医院	骨科	徐又佳	降铁方法防治绝经后骨质疏松症关键技术研究
LCZX201306	苏州大学附属儿童医院	外科	汪健	胰胆管合流异常诊疗规范化的研究
LCZX201307	苏州大学附属儿童医院	呼吸科	郝创利	儿童支气管哮喘个体化治疗方案的研究
LCZX201308	苏州市立医院	妇产科	汪云	早发型重度子痫前期的个体化治疗
LCZX201309	苏州市立医院	放疗科	吴锦昌 顾科	精确放疗同步化疗治疗局部晚期宫颈癌
LCZX201310	苏州市立医院	骨科	郝跃峰	足踝疾病的踝关节镜诊疗技术
LCZX201311	苏州市中医医院	妇科	许小凤	不孕症中医药诱发排卵个体化诊疗技术
LCZX201312	苏州市中医医院	骨伤科	姜宏	可调式外固定器联合手法复位治疗胸腰椎椎体压缩性骨折
LCZX201313	苏州市中医医院	脾胃科	葛惠男	益气活血方在治疗消化性溃疡及抗复发中的应用
LCZX201314	苏州市第五人民医院	结核病科	吴妹英	肺结核的早期快速灵敏诊断技术
LCZX201315	苏州市第五人民医院	传染病科	朱传武	外周血和 PBMCs 中 hTERT mRNA 定量检测技术在肝衰竭预后评估中的应用
LCZX201316	苏州市广济医院	精神科	曲一凡	抑郁症的规范化诊疗技术
LCZX201317	张家港市第一人民医院	普外科	沈祥/王树生	改良 Miccoli 式完全腹腔镜技术在甲状腺手术中的应用
LCZX201318	张家港市第一人民医院	神经外科	刘惠祥	神经导航和内镜辅助下经蝶窦垂体瘤切除术
LCZX201319	常熟市第一人民医院	急诊科	陈波	中西医结合治疗急性重症胰腺炎
LCZX201320	昆山市第一人民医院	肾内科	叶建明	推动腹透优先的尿毒症治疗技术，以腹透中心带动社区共同提供技术支持，推动安全和优质的居家透析治疗
LCZX201321	苏州九龙医院	心血管内科	刘峰	心房颤动导管射频消融治疗
LCZX201322	苏州九龙医院	神经外科	王之敏	多体素 1H-MRS 联合 CD133 免疫学检测在胶质瘤诊断及病理分级中的应用

江苏省卫生计生委编号：QNRC2016213

# 江苏省青年医学重点人才 培 养 合 同 书

人才姓名：\_\_\_\_\_徐晓丹\_\_\_\_\_

依托课题：\_\_\_\_\_内镜下球囊大扩张联合十二指肠乳头小切开在憩  
室旁乳头等复杂 ERCP 术中的应用\_\_\_\_\_

培养单位（甲方）：\_\_\_\_\_江苏省卫生计生委\_\_\_\_\_

所在单位（乙方）：\_\_\_\_\_常熟市第一人民医院\_\_\_\_\_

所在单位主管部门（丙方）：\_\_\_\_\_常熟市卫生和计划生育委员会\_\_\_\_\_

合同起止年限：2016 年至 2020 年

江苏省卫生计生委

二〇一六年

## 共同条款

为顺利完成江苏省青年医学重点人才培养任务，江苏省卫生计生委（甲方）、青年医学重点人才所在单位主管部门（丙方）、青年医学重点人才所在单位（乙方），根据《中华人民共和国合同法》和《江苏省“科教强卫工程”实施方案》及国家有关规定，特订立本合同，作为甲、乙、丙三方在合同执行中共同遵守的依据。

第一条 任何一方均应严格遵守合同各项条款。甲方和丙方应根据《江苏省“科教强卫工程”实施方案》要求，严格按合同规定进行经费核拨与工作协调，监督、检查合同的执行情况，及时处理应由甲方与丙方解决的问题；乙方要严格按合同履行青年医学重点人才培养义务，并如实将合同执行情况每年年末以书面形式通报甲方与丙方。

第二条 乙方必须根据青年医学重点人才自身特点和《江苏省“科教强卫工程”实施方案》，制定出切实可行的人才培养计划和考核验收指标。甲丙二方对青年医学重点人才进行年度评估。对当年评估不合格者或处于末位，将限期改进并停拨下一年度经费。连续二年不合格或处于末位者，退出江苏省青年医学重点人才管理序列。

第三条 甲方和丙方根据《江苏省“科教强卫工程”实施方案》对乙方予以资助。由乙方匹配的经费必须按时足额到位，乙方匹配的经费必须高于甲方或丙方资助的经费。合同中经费预算栏中的“甲方资助金额”和“丙方资助经费”为预算经费，甲方和丙方根据评估结果和筹资情况，分年度确定具体资助金额。

第四条 乙方应按合同规定的开支范围对青年医学重点人才培养经费严格管理，实行专款专用，不得挪用。甲方和丙方有权实行监督和检查，并指定有关部门予以审计。如果乙方违反上述规定或经甲方或丙方检查确认计划进度不符合合同规定，则甲方或丙方可决定减拨或停拨后续经费，情节严重者可终止合同，并追回已拨经费。

第五条 青年医学重点人才在培养合同期内，用青年医学重点人才培养经费取得的职务发明创造或职务技术成果，按照《关于加强卫生与健康科技成果转移转化工作的指导意见》（国卫科教发〔2016〕51号）执行。

第六条 青年医学重点人才培养合同期满，由甲方和丙方按《江苏省“科教强卫工程”实施方案》验收和评估。甲方将对验收与评估结果优秀的青年医学重点人才、所在单位予以表彰和奖励。

第七条 任何一方提出变更合同内容或解除合同，需与另两方协商，共同签订变更条款或协议，作为合同的正式附件，方可执行。变更或解除后所造成的损失按责任原则承担。青年医学重点人才在培养合同期内原则上不得调离所在单位，如有特殊情况必须得到甲乙丙三方同意。

第八条 乙方在合同执行过程中，对发现的问题如不及时处理和通报甲方与丙方，以至贻误完成期限，并造成不良后果，乙方要承担全部责任。甲方和丙方有权追回已拨经费，直至赔偿经济损失。

第九条 任何一方凡因不可抗拒的原因不能履行合同义务时，应及时通知另外二方，并在合理期间内出具合

同不能履行的证明。三方应采取适当措施减少损失。

第十条 乙方应加强对青年医学重点人才的教育工作。在培养期内，青年医学重点人才如果触犯国家法律法规、违反职业道德，弄虚作假，甲方有权取消其青年医学重点人才资格。

第十一条 本合同一式六份，甲方、乙方、丙方各存二份。各方签字、盖章后即生效。

一、依托课题。包括研究目的、研究内容、预期达到的结果、主要技术指标、研究进度等。

## 1. 研究目的

内镜下逆行性胰胆管造影（Endoscopic Retrograde Cholangiopancreatography, ERCP）加十二指肠乳头括约肌切开（endoscopic sphincterotomy, EST）取石是目前治疗胆总管结石的一线治疗手段。出血、穿孔、术后胰腺炎是 ERCP 术的主要并发症，对于乳头旁憩室、胃肠道改建术后等患者，ERCP 操作复杂困难，并发症更为常见。1981 年，Staritz 等首次报道了利用血管扩张球囊进行十二指肠乳头扩张来达到去除胆总管结石的目的，并将该手术方式命名为十二指肠乳头球囊扩张术（endoscopic papillary balloon dilation, EPBD）。EPBD 与 EST 相比操作要相对简单，通过“乳头球囊扩张”来代替“乳头切开”或者减少切开的程度，可降低出血及穿孔的风险，但术后胰腺炎的发生率更高。内镜下乳头球囊大扩张（endoscopic papillary large balloon dilation, EPLBD），作为 EPBD 的延伸，在结合乳头小切开（minor EST, mEST）后可以获得比传统 EST 更高的手术成功率，并且不增加术后并发症。本研究的目的是，通过随机对照研究，评价 EPLBD+mEST 对憩室旁乳头等复杂困难 ERCP 术中的应用价值。

## 2. 研究内容

- ① EPLBD+mEST 对憩室旁乳头 ERCP 的手术成功率、远近期并发症的影响；
- ② EPLBD+mEST 对肝硬化患者 ERCP 的手术成功率、远近期并发症的影响；
- ③ EPLBD+mEST 对较大或多发性胆总管结石（直径>10mm，或结石数>3 颗）ERCP 的手术成功率、远近期并发症的影响；

## 3. 预期达到的目标

通过对照研究，对于乳头旁憩室等 ERCP 复杂患者，EPLBD+mEST 可以减少出血、穿孔等并发症发生的同时获得更优的手术效果。

## 4. 主要技术指标

首要技术指标：

- ① 高淀粉酶血症：术后血淀粉酶超过正常上限值，但没有临床症状。
- ② PEP 的发生，术后患者出现持续的腹痛，超过正常上限 3 倍以上，并且腹部 CT 所见符合胰腺炎影像学诊断标准，可诊断 PEP；
- ③ ERCP 术中或术后出血；
- ④ 术后胆管炎；
- ⑤ ERCP 操作穿孔。

次要技术指标：手术时间、住院时间、医疗费用、远期胆胰并发症等。

## 5. 研究进度

工作进度（按年度分） 主要工作内容

2016 年 1 月至 2016 年 12 月 收集文献，完善资料，完成预实验

2017 年 1 月至 2017 年 12 月 收集病例资料

2018 年 1 月至 2018 年 12 月 收集病例资料，随访

2019 年 1 月至 2019 年 12 月 完成统计结果并完成论文

2020 年 1 月至 2020 年 12 月 论文发表、成果鉴定

二、优势、特色技术发展规划。开展和掌握 1-2 项本学科省内领先技术，并提出具体的开展方案、工作量、考核标准。

## 1. 开展并掌握复杂内镜下逆行性胰胆管造影相关技术

### ①具体方案：

在本课题的支撑下，通过外请省内外知名专家来我科定期指导，现场授教，提高自我技术；另外，在医院支持下，赴国外研修，零距离接触国际一流技术，消化吸收为我所用，促进我科 ERCP 技术更上新台阶。

### ②工作量：

每周完成 3 例以上 ERCP 术，并保证每月完成 3 例以上困难 ERCP 操作。规范患者术前准备、术后治疗，对并发症的观察及治疗效果的纪录，出院随访等。定期组织相关人员回顾总结存在的问题和改进措施。

### ③考核标准

开展困难 ERCP 操作在每年 30 例以上；手术成功率达到 90%以上；手术相关的出血、穿孔并发症的发生率 1%以下；术后胰腺炎的发生控制在 5%以下。

三、个人学术地位发展目标。经过五年培养，个人市内综合学术地位水平，市级学会任职、杂志编委，入选省级或市级人才工程等具体指标。

经过 5 年培养，力争进入常熟市医学会消化专业委员会委员，苏州市医学会消化内镜专业委员会委员，力争入选常熟市卫生系统拔尖人才、省“六大人次高峰”培养对象。

四、考核指标。围绕主攻方向，提出可以量化和考核的年度和最终考核指标。分应用基础研究和临床研究两个部分。包括成果、课题、论文、专利、新药证书、特色和优势技术开展、三级手术量等。

### 1. 临床研究指标

2016 年度，获常熟新技术引进奖 1 项，省级课题立项 1 项（QNRC2016213），SCI 1 篇，开展乳头旁憩室伴胆总管结石的 ERCP 治疗，完成三级手术 10 例；

2017 年度，发表 SCI 1 篇，完成三级手术 30 例；

2018 年度，常熟市级课题结题 1 项（CS201501），开展直径大于 10mm 结石或多发性结石的 ERCP 治疗，完成三级手术 30 例；

2019 年度，获常熟科技进步奖 1 项，完成三级手术 30 例；

2020 年度，获省新技术引进奖 1 项，省级课题结题 1 项（QNRC2016213），发表 SCI 1 篇，开展肝硬化伴胆总管结石的 ERCP 治疗，完成三级手术 30 例

## 2. 应用基础研究指标

2016~2020 年，与苏大附一院消化科合作，开展胆管癌细胞动物实验。

## 3. 最终考核指标

发表 SCI 论文 2-3 篇（影响因子 3 分以上），省医学新技术奖一项，5 年内争取有国自然或省自然立项。

**五、单位培养措施。须列出具体培养措施，包括业务条件改善、人才梯队建设、配套资金落实、出国进修等。**

1. 业务条件方面，为保证本课题可以如期按照设计方案进行（包括治疗、数据采集、预后评估及随访工作），培养期内，为了增加课题负责人徐晓丹医生必要的科研工作时间，酌情减轻临床科室工作安排，保证课题持续进行，顺利完成各年度考核指标。

2. 人才梯队建设方面，在消化内科中发展 1 到 2 名研究生学历以上的助手帮助课题负责人完成课题进行中的大量科研及临床工作。

3. 配套资金方面，本单位为课题组提供每年 5 万以上的经费资助，用于课题组人员培养，学术、技术交流，资料设备购买及科研工作开展。

4. 出国进修方面，培养期内，委派徐晓丹医生赴国外研修 3-6 个月，零距离接触国际一流技术，开拓眼界，提升自身技术水平。

## 六、指导导师承诺书

导师个人情况	姓名	许春芳	性别	男	民族	汉
	出生年月	1964-03	专业技术职称	主任医师	最高学术头衔	主委
	研究生导师	博导	目前从事专业	消化内科	本人研究方向	胆胰疾病
	所在单位	苏州大学附属第一医院				
	最高学会任职	医学博士、主任医师、博士生导师 江苏省消化内镜分会副主任委员 苏州市消化内镜专业委员会主任委员				
	联系方式	电话	13506209126	传真		邮编
Email		xcf601@163.com				
<p>导师对培养工作的承诺(限 200 字):</p> <p>江苏省青年医学人才徐晓丹博士长期以来一直对逆行性胰胆管造影取石术、消化道早癌的内镜下诊治进行了深入研究,取得了一系列原创性的科研成果。经过对本合同书的仔细研究和论证,本人认为徐晓丹博士所选课题的主攻方向明确,研究内容可行,预期目标可及,考核指标合理,经费预算合理。本人承诺在五年的培养期内对徐晓丹博士的业务水平、科研能力等方面进行全方位的支持,使其成为消化领域的专业技术人才。</p> <p style="text-align: right;">导师签名: </p> <p style="text-align: right;">日期: 2017.05.30</p>						

## 七、经费预算

甲方资助金额	0	(万元)
乙方匹配经费	25	(万元)
丙方匹配经费	10	(万元)
其他来源经费	0	(万元)
合 计	35	(万元)

申请资助的预算支出科目	2016 年	2017 年	2018 年	2019 年	2020 年
1、国内外进修费用			10	2.0	
2、学术交流费用	1	0.5	0.5	0.5	0.5
3、仪器设备费					
4、实验材料费	2	2		0.5	0.5
5、实验动物费			0.5	0.5	0.5
6、人员培养费用	1	0.5	0.5	0.5	0.5
7、购买图书、资料费	0.5	0.5	1.0	0.5	0.5
8、研究项目费用	0.5	1.0	0.5	0.5	0.5
9、其他费用		0.5		1.0	3
合 计	5	5	13	6	6

补充说明	
------	--

### 填表说明

1、经费预算请遵照《省政府关于深化省级财政科研项目资金管理改革的意见》(苏政发〔2015〕15号)编制。

2、仪器设备费：指项目专用仪器的购置费和运杂、包装、安装费、自制仪器设备的材料、配件和外协加工费。

3、大型仪器设备应充分利用本单位、本地区现有条件。

4、交通运输设备一般不得列入，如特殊需要应说明理由，经批准后按程序采购。

5、单台件在5千元以上的仪器设备须逐项填写名称、规格、型号、单价、数量。

甲 方	单位名称	江苏省卫生计生委	(江苏省卫生计生委公章)  年 月 日
	法人代表(签章)		
	青年医学重点人才		
	地 址		
	邮 编		
	电话及传真		
乙 方	单位名称	常熟市第一人民医院	(单位公章)  年 月 日
	青年医学重点人才	徐晓丹	
	法人代表(签章)	陈波	
	地址及邮编	常熟市书院街1号	
	电话及传真	0512-52706535	
	开户银行	常熟市农业银行方塔支行	
	帐 号	520101040004142	
丙 方	单位名称		(单位公章)  年 月 日
	法人代表(签章)		
	青年医学重点人才		
	地址及邮编		
	电话及传真		
	开户银行		
	帐 号		

