

科学技术部

中国生物技术的发展中心文件

国科生字〔2016〕24号

关于国家重点研发计划重大慢性非传染性疾病 防控研究重点专项 2016 年度项目立项的通知

各项目牵头承担单位：

国家重点研发计划重大慢性非传染性疾病防控研究重点专项 2016 年度项目立项工作已经完成，具体立项情况详见附件。

请根据《关于改进加强中央财政科研项目 and 资金管理的若干意见》（国发〔2014〕11 号）、《关于深化中央财政科技计划（专项、基金等）管理改革的方案》（国发〔2014〕64 号）、《科技部 财政部关于改革过渡期国家重点研发计划组织管理有关事项的通知》（国科发资〔2015〕423 号）、《财政部 科技部关于中央财政科技计划管理改革过渡期资金管理有关问题的通知》（财教〔2015〕154 号）及项目实施期间出台的国家重点研发计划管理有关规章制度的要求，认真落实

项目（课题）承担单位法人责任，做好项目实施和资金管理使用工作；项目牵头单位和负责人要切实加强课题之间的衔接与协调，确保项目的研究开发目标和任务按期完成；严格按照中央财政科研经费管理的有关规定，资金专款专用，提高资金使用效益。

特此通知。

附件：1. 国家重点研发计划重大慢性非传染性疾病防控
研究重点专项 2016 年度项目立项表

2. 项目的立项批复内容


中国生物技术的发展中心
2016 年 11 月 15 日

（此件依申请公开）

抄送：科技部社会发展科技司、资源配置与管理司、政策法规与监督司。
国家卫生与计划生育委员会科技教育司、教育部科学技术司、
中国科学院科技促进发展局、中央军委后勤保障部卫生局、北京
市科学技术委员会、辽宁省科学技术厅、黑龙江省科学技术
厅、上海市科学技术委员会、浙江省科学技术厅、湖北省科学
技术厅、湖南省科学技术厅、广东省科学技术厅、重庆市科学
技术委员会。
各课题承担单位。

科技部生物中心综合与监督处

2016 年 11 月 15 日印发

附件 1

国家重点研发计划重大慢性非传染性疾病 防控研究重点专项 2016 年度项目立项表

序号	项目编号	项目名称	项目牵头承担单位
1	2016YFC1300100	肥胖和高血压的生活方式和营养干预技术及策略应用研究	北京市石景山区高血压联盟研究所
2	2016YFC1300200	心脑血管疾病营养及行为干预关键技术及应用策略研究	北京大学
3	2016YFC1300300	冠状动脉粥样硬化病变早期识别和风险预警的影像学评价体系研究	中国人民解放军总医院
4	2016YFC1300400	冠状动脉粥样硬化病变早期识别和风险预警的影像学评价体系研究	中国医学科学院阜外医院
5	2016YFC1300500	脑小血管病发病机制及临床评估关键技术研究	中国科学技术大学
6	2016YFC1300600	慢性脑小血管病发病机制及临床诊治新策略研究	中山大学
7	2016YFC1300700	颅内动脉瘤破裂出血早期规范治疗和未破裂动脉瘤出血风险的研究	中国人民解放军第二军医大学
8	2016YFC1300800	颅内动脉瘤破裂出血早期规范治疗和未破裂动脉瘤出血风险的研究	首都医科大学宣武医院
9	2016YFC1300900	急慢性心力衰竭生命支持技术应用评价研究	中国医学科学院阜外医院
10	2016YFC1301000	急慢性心力衰竭生命支持技术应用评价研究	首都医科大学附属北京安贞医院
11	2016YFC1301100	急性心肌梗死全程心肌保护体系构建及关键技术研究	哈尔滨医科大学
12	2016YFC1301200	急性心肌梗死全程心肌保护体系研究	复旦大学
13	2016YFC1301300	冠心病血栓事件预测及优化干预技术研究	中国人民解放军沈阳军区总医院
14	2016YFC1301400	基于大数据的人体健康管理系统在冠心病抗栓治疗中的应用	中国人民解放军总医院
15	2016YFC1301500	急性缺血性卒中再灌注治疗关键技术与流程改进研究	首都医科大学附属北京天坛医院

序号	项目编号	项目名称	项目牵头承担单位
16	2016YFC1301600	数字化脑血流储备功能诊断评估技术及其应用研究	吉林大学
17	2016YFC1301700	数字化脑血流储备功能诊断评估技术及其应用研究	首都医科大学宣武医院
18	2016YFC1301800	复杂性脑血管疾病复合手术新模式治疗技术研究	首都医科大学附属北京天坛医院
19	2016YFC1301900	先天性心脏病微创治疗临床路径优化研究	中国人民解放军第四军医大学
20	2016YFC1302000	心血管外科临床路径优化研究	中国医学科学院阜外医院
21	2016YFC1302100	细胞稳态破坏导致肿瘤发生的分子机制	中国医学科学院肿瘤医院
22	2016YFC1302200	胃癌发生的分子基础研究	中国人民解放军第三军医大学
23	2016YFC1302300	长非编码 RNA 在微环境调控肿瘤发生发展中的作用和机制研究	中山大学
24	2016YFC1302400	肿瘤微环境-内在驱动分子互动机制与干预途径	中国医科大学
25	2016YFC1302500	中国主要恶性肿瘤的危险因素监测及控制关键技术研究	中国医学科学院肿瘤医院
26	2016YFC1302600	以精准防控为导向基于大数据的主要恶性肿瘤危险因素监测及控制关键技术研究	中国疾病预防控制中心
27	2016YFC1302700	恶性肿瘤高危人群识别及预防策略的研究	中山大学
28	2016YFC1302800	消化道恶性肿瘤(食管癌、胃癌、大肠癌)高危人群识别及高危人群预防研究	中国医学科学院肿瘤医院
29	2016YFC1302900	宫颈癌筛查与干预新技术及方案的研究	浙江大学
30	2016YFC1303000	乳腺癌、宫颈癌筛查及干预技术研究	辽宁省肿瘤医院
31	2016YFC1303100	卵巢癌临床关键问题导向的诊疗标志物验证及应用研究	复旦大学
32	2016YFC1303200	消化道肿瘤诊疗生物标志物验证及应用研究	中国人民解放军第四军医大学
33	2016YFC1303300	基于组学特征的肺癌免疫治疗疗效预测指标的构建和验证	上海交通大学
34	2016YFC1303400	恶性肿瘤免疫治疗关键技术研究	中国人民解放军第三军医大学

序号	项目编号	项目名称	项目牵头承担单位
35	2016YFC1303500	恶性肿瘤免疫治疗关键技术研究	中国人民解放军第二军医大学
36	2016YFC1303600	消化道癌的立体多层次临床路径优化研究	中国人民解放军总医院
37	2016YFC1303700	卵巢癌治疗方案及临床路径优化研究	中国医学科学院肿瘤医院
38	2016YFC1303800	肺癌诊疗方案及临床路径优化研究	广东省人民医院
39	2016YFC1303900	慢阻肺危险因素、病因与发病机制研究	中日友好医院
40	2016YFC1304000	基于临床生物信息学技术的慢阻肺危险因素、病因与发病机制研究	温州医科大学附属第一医院
41	2016YFC1304100	慢阻肺早期药物干预效果评价及有效药物筛选	广州医科大学附属第一医院
42	2016YFC1304200	慢阻肺急性加重救治体系和支持技术应用效果评价及优化研究	广州医科大学附属第一医院
43	2016YFC1304300	慢阻肺急性加重预警与救治体系构建研究	中日友好医院
44	2016YFC1304400	慢阻肺并发症和合并疾病的诊治技术研究	中国医学科学院阜外医院
45	2016YFC1304500	慢阻肺并发症和合并疾病的诊治技术研究	中国医科大学附属第一医院
46	2016YFC1304600	慢阻肺预防、诊断和治疗分级质控体系建设及效果评价研究	北京医院
47	2016YFC1304700	慢阻肺规范管理的质量控制及评价研究	华中科技大学
48	2016YFC1304800	表观遗传在2型糖尿病发生发展中的作用研究	复旦大学
49	2016YFC1304900	成人2型糖尿病发生发展的危险因素及机制研究	北京大学人民医院
50	2016YFC1305000	1型糖尿病的遗传与免疫学发病机制研究	中南大学湘雅二医院
51	2016YFC1305100	1型糖尿病的遗传与免疫发病机制和相关防控技术研究	复旦大学
52	2016YFC1305200	儿童青少年糖尿病患病与营养及影响因素研究	中国人民解放军总医院
53	2016YFC1305300	儿童青少年糖尿病患病与营养及影响因素研究	浙江大学
54	2016YFC1305400	糖尿病肾病发生发展的危险因素及机制研究	北京大学第一医院

序号	项目编号	项目名称	项目牵头承担单位
55	2016YFC1305500	2型糖尿病肾病发生发展危险因素及机制与防治研究	复旦大学附属中山医院
56	2016YFC1305600	2型糖尿病高风险的早期识别与适宜切点研究	上海交通大学医学院附属瑞金医院
57	2016YFC1305700	糖尿病的危险因素早期识别、早期诊断技术与切点研究	东南大学
58	2016YFC1305800	阿尔茨海默病神经慢性退变机制及危险因素研究	华中科技大学
59	2016YFC1305900	遗传和环境因素交互作用下神经环路的沉默与早期 AD 发病	中国科学技术大学
60	2016YFC1306000	帕金森病的发病机制与危险因素研究	中南大学
61	2016YFC1306100	注意缺陷多动障碍的综合干预策略研究	首都医科大学附属北京安定医院
62	2016YFC1306200	儿童脑发育障碍的早期识别和综合干预	北京大学第一医院
63	2016YFC1306300	阿尔茨海默病的早期诊断新技术研发	首都医科大学
64	2016YFC1306400	基于创新学说的阿尔茨海默病诊断新靶标研究及应用	复旦大学
65	2016YFC1306500	帕金森病 (PD) 的早期诊断新技术研发	北京大学
66	2016YFC1306600	帕金森病早期诊断生物标记及综合诊断指标体系研发	浙江大学
67	2016YFC1306700	抑郁障碍临床诊断、干预与转归的客观标记物研究	东南大学
68	2016YFC1306800	精神分裂症分期识别生物学标记与多级风险布控体系建构	上海交通大学
69	2016YFC1306900	抗精神病药物个体化优选治疗方案的研究	中南大学湘雅二医院
70	2016YFC1307000	抗精神病药物个体化优选治疗方案的研究	北京大学第六医院
71	2016YFC1307100	基于抑郁障碍临床病理特征的多维度诊断、个体化治疗及管理技术	上海交通大学
72	2016YFC1307200	基于客观指标和量化评价的抑郁障碍诊疗适宜技术研究	首都医科大学附属北京安定医院
73	2016YFC1307300	中美卒中临床研究协同网络建设与血压管理策略研究	首都医科大学附属北京天坛医院

附件 2-33

基于组学特征的肺癌免疫治疗疗效预测指标的构建和验证项目的立项批复内容

一、项目名称（编号）：基于组学特征的肺癌免疫治疗疗效预测指标的构建和验证（2016YFC1303300）

二、项目牵头承担单位：上海交通大学；项目负责人：陆舜

三、项目执行年限：2016 年 9 月-2020 年 12 月

四、项目总经费 1902.00 万元，其中中央财政经费 951.00 万元

五、项目目标和主要考核指标

项目目标：本项目采用最前沿的多组学研究手段，对肺癌临床样本库的“组学”分析，构建与疗效预测、预后相关的分子标志物（谱），建立适合中国肺癌患者人群的免疫检查点抑制剂临床治疗预测和疗效评价的指标体系，最终筛选出能用于预测中国肺癌患者免疫检查点抑制剂疗效的生物标志物，开发实用检测技术，并通过与国际数据比较，建立具有独立知识产权的中国肺癌人群的免疫检查点抑制剂临床治疗疗效考核标准，指导肺癌精准免疫治疗；建立免疫检查点抑制剂治疗的临床和多组学数据库，为未来研究肺癌新的免疫检查点抑制剂抗肿瘤研究的提供丰富的整合资源库；进一步认识免疫检查点治疗的耐药相关分子机制，有助于新药开发和指导新的治疗选择。

主要考核指标：建立肺癌免疫检查点抑制剂临床疗效评价的指标体系，获得不少于3个具有肺癌免疫检查点抑制剂疗效预测的分子标志物（谱）；建立不少于2项肺癌免疫检查点抑制剂疗效预测相关标志物（谱）的检测技术和评价标准，开发出不少于2个标志物检测试剂盒或芯片等产品，并获得临床试验受理号，在临床团队所在的相关医院集团中进行示范应用；所形成的肺癌免疫检查点抑制剂临床治疗分类和疗效评价的新共识有望对中国肺癌临床治疗中相关治疗指南进行补充和修订；发表高水平论文5-10篇，总影响因子 $IF>50$ ，其中 $IF>10$ 的2篇；申请专利3-5项，形成高水平的从事肺癌免疫治疗临床-基础合作研究的团队。

六、项目课题安排

序号	课题编号	课题名称	课题负责人	课题承担单位	中央财政经费 (万元)
1	2016YFC13033 01	免疫检查点生物治疗 肺癌的疗效评价体系 建立	陆舜	上海交通大学	296.94
2	2016YFC13033 02	基于肿瘤基因特征谱 和宏基因组的疗效预 测生物标志物的验证 和构建	李国民	清华大学	218.01
3	2016YFC13033 03	免疫和代谢标志物预 测肺癌免疫治疗疗效	孙强	中国人民解 放军军事医学科 学院生物工程 研究所	290.69
4	2016YFC13033 04	基于组学特征的肺癌 免疫治疗疗效预测方 法的开发和示范应用	杨衿记	广东省人民医 院	145.36

中南大学湘雅医院文件

院行字（2020）41号

关于印发《中南大学湘雅医院 国家重大疾病多学科合作诊疗能力项目 （癫痫疾病和肺癌疾病方向）实施方案》 的通知

各二级单位：

为提升国家重大疾病诊疗能力和水平，构建多学科协助的疾病诊疗模式，切实改善人民群众的就医感受，根据国家卫生健康委办公厅、财政部办公厅《2019年医疗服务与保障能力提升（医疗卫生机构能力建设）项目管理办法》（国卫办医函〔2019〕542号）、湖南省卫生健康委医政医管处《2019年度中央对地方专项转移支付项目绩效考核表的通知》（湘卫医政医管处便函〔2019〕199号）等文件精神，特制定《中南大学湘雅医院国家重大疾病多学科合作诊疗能力项目（癫痫疾病方向）实施方案》《中南大学湘雅医院国家重大疾病多学科合作诊疗能力项目（肺癌疾病方向）实施方案》《中

南大学湘雅医院国家重大疾病多学科合作诊疗能力项目（癫痫疾病和肺癌疾病方向）资金管理办法》。现将实施方案与资金管理办法印发给你们，请认真组织学习，严格遵照执行。


中南大学湘雅医院
2020年3月18日

中南大学湘雅医院

国家重大疾病多学科合作诊疗能力项目 (癫痫疾病方向) 实施方案

根据国家卫生健康委办公厅、财政部办公厅《2019 年医疗服务与保障能力提升(医疗卫生机构能力建设)项目管理办法》(国卫办医函〔2019〕542 号)的要求,为加强项目实施管理,通过项目实施提升我院疑难病诊治和多学科协作的能力与水平,结合医院实际,特制定本方案。

一、总体要求

建立重大疾病多学科合作诊疗模式,通过项目实施,以疑难危重症、肿瘤等重大疾病为切入点,打破传统单一学科诊疗的模式,构建多学科协作的疾病诊疗模式,推动临床诊疗思维与工作模式的转变,建立规范化的多学科合作诊疗工作制度与规范;力求在癫痫疾病诊疗的前沿领域和关键技术上有量的增加和质的突破,在科研成果临床转化上取得明显成效,实现高质量、高水平的发展和医教研健康管理的真正融合,达到或接近国际先进水平。

二、总体目标

(一) 建立“湖南省癫痫病多学科综合诊疗中心”,组建国内一流的癫痫疾病诊疗专家团队,整体提升全省癫痫(特别是药物难治性癫痫)的诊疗水平,建立并推广癫痫个

体化综合治疗模式，提高癫痫疾病发作控制率；

（二）建立健全“湖南省癫痫临床资料和生物样本库”和癫痫疾病信息化建设评价体系，构建癫痫专病数据库，为癫痫疾病临床、科研、教学和管理业务提供信息支撑。

（三）开发儿童癫痫脑病、儿童脑白质病基因诊断芯片，开展迷走神经刺激术、丘脑前核 DBS 刺激术等综合外科治疗，研发眼动追踪等新型认知评估系统。

三、项目实施周期

2020 年 1 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日。

四、项目使用资金

项目资金来源于中央财政专项补助资金，癫痫疾病方向投入 500 万元。项目资金纳入医院财务预算统一管理，单独核算，专款专用，资金管理办法另行制定。

五、项目组织架构及职责

为确保实施项目顺利进行，成立项目实施领导小组和工作小组。

（一）领导小组

组 长：雷光华 张 欣

组 员：陈子华 胡建中 吴希林 龚志成 刘昭前

常 实 江 泓 胡玲丽

秘 书：张 乐

职 责：负责项目实施的组织领导和管理实施工作，根据国家指导原则和建设要求，结合医院实际情况，制定发展

规划，进行项目安排、管理等重大决策；落实项目实施目标，制定相关管理制度和工作机制，组织开展评估与分析，定期指导、监督项目进展，定期向项目主管单位报告项目实施情况。

（二）工作小组

组 长：肖 波

成 员：（以姓氏拼音为序）

陈建文 戴拥军 冯 莉 冯 嵩 李国良
李蜀渝 廖伟华 刘 韶 刘剑辉 刘荣胜
龙莉莉 龙小艳 罗 莉 沈 璐 彭 镜
田发发 王耀磊 吴丽文 杨治权 尹 飞
岳丽青 周建华

秘 书：龙泓羽 汤志兵

职 责：具体负责项目的管理实施工作，落实项目实施目标和任务，制定完善相关管理制度和工作机制，负责年度工作安排，定期召开项目实施推进会，组织评估和指导等工作，落实领导小组议定事项，定期向领导小组汇报项目实施情况。

六、项目实施步骤

（一）2020 年 1 月-2020 年 12 月

1. 创建全国首批综合癫痫中心（湘雅）；
2. 完善标准化的癫痫样本数据库，扩大癫痫样本数据的

收集（癫痫病人临床资料、脑电图、影像、血 DNA，癫痫手术病人的病理脑组织标本）；

3. 推进并完善癫痫病例的基因诊断标准化流程；
4. 研发眼动追踪等新型的认知评估系统；
5. 推进抗癫痫药物的多中心临床药物试验；
6. 开展癫痫基层巡回义诊，癫痫规范化诊治培训 2-3 次，提高癫痫疾病的临床规范化诊疗水平。

（二）2021 年 1 月-2021 年 12 月

1. 癫痫 MDT 团队年评估难治性癫痫病例数超过 120 人次；
2. 癫痫方向获国家发明专利 1-2 项；
3. 每年开展难治性癫痫患者颅内电极脑电图 40 余例以上；
4. 建设癫痫疾病科研数据中心，构建专科疾病库，为癫痫疾病临床、科研、教学和管理业务提供信息支撑；
5. 启动癫痫患者全病程管理。

（三）2022 年 1 月-2022 年 12 月

1. 癫痫方向获国家级项目资助 2-3 项；省级项目资助 2-4 项；
2. 规范化癫痫患者认知和心境障碍等癫痫共病的评估和随访体制，将研发的眼动追踪等新型的认知评估系统并逐步应用于临床；

3. 主笔或参与癫痫疾病防治相关标准、诊治指南和技术规范 2-3 项；

4. 癫痫外科手术、迷走神经刺激术、丘脑前核 DBS 刺激术等综合外科治疗模式治疗难治性癫痫手术例数年增长 10%。

(四) 2023 年 1 月-2024 年 12 月

1. 标准化的癫痫样本数据库资源进一步完善；

2. 成功研发儿童癫痫脑病、儿童脑白质病的基因诊断芯片 1-2 个并应用于临床；

3. 依托信息化建设，尝试开展难治性癫痫患者的远程医疗等医疗协同服务；

4. 主持或参加癫痫疾病领域国家科技支撑计划项目或重点研发专项等国家级研究项目 1-2 项；

5. 找到 2-3 个癫痫相关生物标志物，并进行验证，推广临床应用；

6. 建立 1-2 个区域性癫痫疾病诊治高水平人才培养基地。年举办国家级、省级癫痫疾病继续教育培训项目 3-4 项。

五、项目考核评价指标

(一) 实现癫痫疾病临床诊疗服务能力提升评价指标。

1. 建立并完善标准化的癫痫样本数据库，进一步扩大样本数据的收集，建立癫痫脑病生物标本库，淋巴细胞建株和癫痫手术脑组织标本库。

2. 建立并完善癫痫脑病、药物难治性癫痫的遗传学病因学诊断流程，开发儿童癫痫脑病、儿童脑白质病的基因诊断芯片并逐步应用于临床。

3. 建立并健全难治性癫痫 MDT 多学科协助团队，扩大区域内难治性癫痫诊治影响力，并逐步覆盖全国。

4. 开展并推广难治性癫痫患者立体定向脑电图 SEEG 记录，实现癫痫致痫灶的精准定位，整体上提升难治性癫痫的综合外科治疗疗效。

5. 继续推广难治性癫痫患者颞前叶切除、选择性海马、杏仁核致痫灶切除术，胼胝体切开手术，功能性大脑半球切除手术，颞顶枕离断术，迷走神经刺激术，脑深部电刺激术，立体定向热凝毁损术等综合外科治疗手段，改善药物难治性癫痫患儿痫性发作和生活质量。

6. 规范化癫痫患者认知和心境障碍等癫痫共病的评估和随访体制，研发眼动追踪等新型的认知评估系统并逐步应用于临床。

7. 全面实现癫痫患者全病程管理，提高患者服药依从性，加强患者健康教育及自我护理能力。

（二）建立健全癫痫疾病的信息化建设评价指标。

1. 采用癫痫疾病标准数据元，建立和完善癫痫疾病专病数据库；信息平台建设达到“医院信息互联互通标准化成熟度测评”四级要求；医院核心业务系统达到“国家信息安全等级保护制度”三级要求；建设完善专科电子病历、随访闭

环管理、院内诊治、预约诊疗、重症监护等医院临床业务功能，实现各个业务系统之间的信息互联互通。

2. 因目前尚未实现区域内各级医疗卫生机构对于癫痫疾病的双向转诊、远程医疗等医疗协同服务，拟在 2024 年通过多渠道互联网服务，发挥湘雅医院优质医疗资源优势，辐射带动联盟体内及区域内各级医疗卫生机构的双向转诊、远程医疗、康复治疗、远程教学、院前急救等医疗协同服务。

（三）建立健全癫痫疾病的临床科研创新能力评价指标。

1. 2024 年癫痫中心主持或参加癫痫疾病领域国家科技支撑计划项目或重点研发专项等国家级研究项目 2-4 项，主持国家级科研项目 4-6 项。

2. 持续开展癫痫的发病机制研究，找到癫痫相关生物标志物，并进行验证，推广临床应用；应用基因芯片技术高通量筛选抗癫痫药物基因多肽，制备药物相关基因分型芯片，实现真正意义上的癫痫患者个体化用药。

3. 主笔或参与癫痫疾病防治相关标准、诊治指南和技术规范 5 项以上。

4. 项目建设期间发表癫痫领域高影响因子 SCI 论文年均 5-10 篇。

（四）区域内癫痫疾病的区域协作能力和辐射带动能力的提升评价指标。

1. 加大区域内癫痫疾病医联体建设，依托湖南省神经内

科医疗质量控制中心，加强对省内及周边地区癫痫疾病的医疗服务同质化和规范化培训，提高癫痫疾病的临床规范化诊疗水平。癫痫疾病医联体成员医院增加 20-50 家。

2. 拟依托中心继续建立 1-2 个区域性癫痫疾病诊治高水平人才培训基地。年举办国家级、省级癫痫疾病继续教育培训项目 3-4 项。

六、项目要求

（一）加强组织领导，提高思想认识。项目实施领导小组和工作小组严格按照国家有关建设标准和建设方案，加强对项目监管，落实责任制，加强资金使用管理，项目相关部门责任人对资金的合理性和可行性进行研究，保障中央资金专款专用。项目负责人要充分认识到国家重大疾病多学科合作诊疗能力项目（癫痫疾病方向）是打造医院发展平台，又提升国家癫痫疾病诊疗能力和水平，构建多学科协助的疾病诊疗模式，促进部分前沿领域和关键技术突破，切实改善人民群众的就医感受。

（二）明确工作职责，务求取得实效。各部门明确工作职责，设置专人负责制，强化效率意识，责任意识。项目经费管理实行项目负责人制。项目实施工作小组具体承担项目的组织实施与日常管理，保质保量按时完成项目任务，确保项目终期评估验收合格。各部门之间做到相互协调，各司其职，共同推进。对项目的组织、进度、实施过程、效果和经

费使用情况进行定期评估考核，协调解决项目进展中的问题，确保对项目顺利实施，同时按要求每季度向省卫生健康委医政医管处书面报送项目实施进展情况。

（三）加强监管机制，强化监督考核。加强对项目管理联动机制，分工协同与工作联络机，制定项目实施的评价考核机制。其对项目实施经费的预算编制、执行负责，并接受财务、审计等相关管理部门的指导和审核，纳入项目财务管理、审计。把项目实施实现程度和效果纳入各部门绩效考核体系，实行目标管理，对项目实施进行督导检查，接受财务、审计、纪检监察等有关部门的监督和检查，确保对项目实施全过程、全方位、全周期的监管。

中南大学湘雅医院

国家重大疾病多学科合作诊疗能力项目 (肺癌疾病方向) 实施方案

根据国家卫生健康委办公厅、财政部办公厅《2019 年医疗服务与保障能力提升(医疗卫生机构能力建设)项目管理办法》(国卫办医函〔2019〕542 号)的要求,为加强项目实施管理,通过项目实施提升我院疑难病诊治和多学科协作的能力与水平,结合医院实际,特制定本方案。

一、总体要求

建立重大疾病多学科合作诊疗模式,通过项目实施,以疑难危重症、肿瘤等重大疾病为切入点,打破传统单一学科诊疗模式,构建多学科协作的疾病诊疗模式,推动临床诊疗思维与工作模式的转变,建立规范化的多学科合作诊疗工作制度与规范;力求在肺癌疾病诊疗的前沿领域和关键技术上有量的增加和质的突破,在科研成果临床转化上取得明显成效,实现高质量、高水平的发展和医教研健康管理的真正融合,达到或接近国际先进水平。

二、总体目标

(一)创建国内一流的肺癌领域多学科专家团队,构建合理的人才梯队。

(二)开发肺癌大数据系统,肺结节精准智能管理体系,

应用 3D 重建和病灶 4D 弹性配准技术，实现肺癌、肺结节全程智能管理；

（三）多学科合作提升早期肺癌微创快速无痛治疗、局部晚期肺癌精准放疗及晚期肺癌精准内科治疗能力。

（四）探索不同级别医院肺癌多学科诊疗模式，形成可推广的多学科合作诊疗方案与建设模式。

三、项目实施周期

2020 年 1 月 1 日至 2024 年 12 月 31 日

四、项目使用资金

项目资金来源于中央财政专项补助资金，肺癌疾病方向投入 500 万元。项目资金纳入医院财务预算统一管理，单独核算，专款专用，资金管理办法另行制定。

五、项目组织架构及职责

为确保实施项目顺利进行，成立项目实施领导小组和工作小组。

（一）领导小组

组 长：雷光华 张 欣

组 员：陈子华 胡建中 吴希林 龚志成 刘昭前

常 实 江 泓 胡玲丽

秘 书：张 乐

职 责：负责对项目的组织领导和管理工作，根据国家指导原则和建设要求，结合医院实际情况，制定发展规划，进行项目安排、管理等重大决策；落实项目实施目标，

制定相关管理制度和工作机制，组织开展评估与分析，定期指导、监督项目进展，定期向项目主管单位报告项目实施情况。

（二）工作小组

组 长：胡成平

组 员：（以姓氏拼音为序）

曹立明	陈建文	陈 琼	戴拥军	冯 嵩
高 阳	胡永斌	黄伟红	李 斌	李 敏
刘剑辉	刘进康	刘荣胜	罗 莉	王耀磊
肖德胜	熊 曾	杨华平	岳丽青	曾 珊
张春芳	张 静	张位星	周建华	周蓉蓉

秘 书：刘诗晴 汤志兵

职 责：具体负责项目的管理实施工作，落实项目实施目标和任务，制定完善相关管理制度和工作机制，负责年度工作安排，定期召开项目实施推进会，落实领导小组议定事项，定期向领导小组汇报项目实施情况。

六、项目实施步骤及考核评价指标

（一）2020 年 1 月-2020 年 12 月

1. 创建湖南省肺癌多学科联盟，建立湖南省肺癌多学科会诊平台；
2. 推进并完善早期肺癌微创快速无痛治疗标准化流程；
3. 推进并完善局部晚期肺癌精准放疗标准化流程；

4. 推进并完善晚期肺癌精准内科治疗标准化流程；
5. 启动肺癌患者全病程管理；
6. 开展不同级别医院院情的肺癌诊疗多学科团队建设调研，探索可行的建设方案；
7. 依托“湖南省肺癌多学科诊疗联盟”开展巡讲、同质化培训，以及影像、病理远程会诊等提升基层单位肺癌多学科诊疗能力。

（二）2021 年 1 月-2021 年 12 月

1. 肺癌 MDT 团队会诊疑难病例超过 200 例；
2. 完成肺结节智能管理系统开发及肺癌大数据平台开发，并录入湘雅医院肺癌多学科协同临床资源库病例；
3. 整合呼吸与危重症医学科、胸外科、病理科已有的肺癌相关生物样本库，建立统一管理的肺癌多学科协同生物资源库；
4. 推进肺癌多学科协同创新临床资源网络建设；
5. 推进肺癌国际、国内多中心临床药物试验；
6. 指导建设地市级医院肺癌多学科团队 2 个，指导建设县级医院肺癌多学科团队 2 个；
7. 依托“湖南省肺癌多学科诊疗联盟”开展巡讲、同质化培训，以及影像、病理远程会诊等提升基层单位肺癌多学科诊疗能力。

（三）2022 年 1 月-2022 年 12 月

1. 进一步完善肺结节智能管理系统及肺癌大数据平台，

尝试构建跨地区肺癌多学科大数据协同创新网络；

2. 进一步完善标准化的肺癌多学科样本库；

3. 依托信息化建设，尝试开展疑难肺癌患者的远程医疗等医疗协同服务；

4. 指导建设地市级医院肺癌多学科团队 3 个，指导建设县级医院肺癌多学科团队 3 个；

5. 依托“湖南省肺癌多学科诊疗联盟”开展巡讲、同质化培训，以及影像、病理远程会诊等提升基层单位肺癌多学科诊疗能力。

（四）2023 年 1 月-2024 年 12 月

1. 主持或参加肺癌疾病领域国家科技支撑计划项目或重点研发专项等国家级研究项目 1-2 项；

2. 肺癌方向获国家级项目资助 2-4 项；省部级项目资助 2-4 项；

3. 主笔或参与肺癌防治相关标准、指南、共识、技术规范 2-4 项；

4. 指导建设地市级医院肺癌多学科团队 5 个，指导建设县级医院肺癌多学科团队 5 个；

5. 建立 1-2 个区域性肺癌疾病诊治高水平人才培训基地，年举办国家级、省级肺癌疾病继续教育培训项目 3-4 项。

六、项目要求

（一）加强组织领导，提高思想认识。项目实施领导小组和工作小组严格按照国家有关建设标准和建设方案，加强

对项目监管，落实责任制，加强资金使用管理，项目相关部门责任人对资金的合理性和可行性进行研究，保障中央资金专款专用。项目负责人要充分认识到国家重大疾病多学科合作诊疗能力项目（肺癌疾病方向）是打造医院发展平台，又是提升国家癫痫疾病诊疗能力和水平，构建多学科协助的疾病诊疗模式，促进部分前沿领域和关键技术突破，切实改善人民群众的就医感受。

（二）明确工作职责，务求取得实效。各部门明确工作职责，设置专人负责制，强化效率意识，责任意识。项目经费管理实行项目负责人制。项目工作小组具体承担项目的组织实施与日常管理，保质保量按时完成项目任务，确保项目终期评估验收合格。各部门之间做到相互协调，各司其职，共同推进。对项目的组织、进度、实施过程、效果和经费使用情况进行定期评估考核，协调解决项目进展中的问题，确保对项目顺利实施，同时按要求每季度向省卫生健康委医政医管处书面报送项目实施进展情况。

（三）加强监管机制，强化监督考核。加强对项目管理联动机制，分工协同与工作联络机制，项目实施的评价考核机制。其对项目实施经费的预算编制、执行负责，并接受我院财务、审计等相关管理部门的指导和审核，纳入项目财务管理、审计。把项目实施实现程度和效果纳入各部门绩效考核体系，实行目标管理，对项目实施进行督导检查，接受财务、审计、纪检监察等有关部门的监督和检查，确保对项目实施全过程、全方位、全周期的监管。

中南大学湘雅医院

国家重大疾病多学科合作诊疗能力项目 (癫痫疾病和肺癌疾病方向) 资金管理办法

第一章 总 则

第一条 为深入贯彻落实国家卫生健康委办公厅、财政部办公厅《2019 年医疗服务与保障能力提升(医疗卫生机构能力建设)项目管理办法》(国卫办医函〔2019〕542 号)、湖南省卫生健康委医政医管处《2019 年度中央对地方专项转移支付项目绩效考核表的通知》(湘卫医政医管处便函〔2019〕199 号)等文件精神,规范和加强中南大学湘雅医院国家重大疾病多学科合作诊疗能力项目(癫痫疾病和肺癌疾病方向)资金管理,提高资金使用效益,参照湖南省卫生健康委、湖南省财政厅《湖南省 2019 年度省属省管医院重点专科建设及技术创新项目实施方案的通知》(湘卫财务发〔2019〕4 号)和医院有关财务规章制度,制定本管理办法。

第二章 预算管理和职责

第二条 国家重大疾病多学科合作诊疗能力项目(癫痫疾病和肺癌疾病方向)资金来源于中央财政专项补助资金,共计 1000 万元,其中癫痫疾病和肺癌疾病方向各 500 万元。项目经费纳入医院财务预算统一管理,单独核算,专款专用。项目建设周期为 4 年。

第三条 管理实行权责统一的项目组长负责制，坚持医院统筹规划和学科自主支配、重点支持和整体建设相结合的原则，依据实施成效进行动态管理。

第四条 项目负责人为项目经费的直接责任人，负责按各级相关规定开展预算编制、经费支出、绩效自评和经费决算等活动，对经费使用的真实性、规范性和效益性负责。

第三章 支出管理

第五条 根据实施方案，对照实施具体目标任务，统筹安排经费使用，严格按照要求使用。项目资金支出范围包括人才培养费、学术会议培训费、师资队伍建设费、平台建设、科学研究、医疗服务能力提升、交流合作、数据采集、设备及材料及劳务费等。

（一）人才培养经费：主要用于项目实施过程中参加学术、调研活动的交通费、食宿费等。项目经费应当严格控制国际合作与交流费支出，并执行国家差旅费和外事经费管理有关规定。

（二）学术会议培训经费：主要用于项目实施过程中，组织开展医联体建设同质化培训等活动而召开会议、组织培训的费用。会议培训费的开支应当按照国家有关规定，严格控制规模、数量、标准和会期。

（三）师资队伍建设经费：主要用于项目实施中，用于

“高精尖缺”导向培养和引进学术领军人才，完善人才梯队结构，打造优秀创新团队。主要包括：高层次人才（院士、国家千人、长江学者、国家杰青、万人计划、国家优青、青年千人、青年拔尖等）培养与引进，省级及以上创新团队的培养与申报，学科骨干国内外进修、访学与培训等方面的支出。

（四）平台建设经费：主要用于国家级平台申报与建设。主要包括：与国家级平台申报或实施直接相关的差旅费、专家咨询费、论证费等；平台共享网络实施相关费用等。

（五）科学研究经费：主要用于开展高水平科研活动，提高科研水平。主要包括：重大科研项目（国家重点研发计划、国家自然科学基金重大或重点项目、横向经费大于 500 万以上项目、单项 1 亿元以上项目或其他国家级项目等）培育或申报，省级及以上成果奖（科技进步奖、技术发明奖、自然科学奖）培育或申报，高水平学术论文（CNS/ LANCET/ NEJM/ JAMA/ BMJ/ NI 指数期刊论文/ESI 高被引论文/IF>7 的 SCI 论文等）培育，国家发明专利申报与维护，成果转化培育等方面的支出。

（六）医疗服务能力提升经费：主要用于提高医疗服务能力，突出服务特色，增大社会贡献。主要包括：配合国家级医学中心所开展的适宜技术推广与人员培训项目，推动行业发展规划与标准制定的智库项目培育与申报，国家医药卫

生体制改革相关建议的培育，临床诊疗规范、指南或专家共识的制定，国际/国内领先的原创性医疗新技术的引进、开展与推广等方面的支出。

（七）交流合作经费：主要用于开展与国内外一流学术机构的交流与合作。主要包括：支持到国际权威机构任职，支持到中华医学会/中国医师协会等国家级学会/协会等学术组织任职，支持职工担任 SCI 杂志主编、副主编及编委，培育或申报省级及以上国际科技合作国际间合作项目，牵头制定国际标准指南等方面的支出。

（八）数据采集费：指在项目实施过程中发生的问卷调查、数据跟踪采集和案例分析等费用。

（九）设备材料费：指在项目实施过程中发生的购置或租赁使用外单位设备、软件系统和材料而发生的费用，项目经费应当严格控制设备费支出。

（十）劳务费：指在项目实施过程中发生的支付给相关人员劳务性费用，各类劳务费发放标准严格按医院财务规定执行。

第六条 用于举办国内或国际学术会议的费用不能超过年度总经费的 20%。配合国家级平台开展适宜技术推广与人员培训费用不得超过 20 万/年/项。已经获得国家、学校或医院其他经费支持的项目不能从项目经费支出。

第七条 项目专项经费不得用于偿还贷款、支付罚款、

捐赠、赞助、对外投资等支出，不得用于房屋建筑物购建等支出，不得用于普遍提高具有工资性收入人员的薪酬待遇，不得作为其他项目的配套资金，也不得用于按照国家规定不得开支的其他支出。

第八条 项目经费支出应严格遵守国家、和医院相关管理规定，经费的使用审批权限，参照医院专项经费审批权限执行，实行逐级审批。

（一）单笔金额 10 万元（含）以下，由经办人、项目负责人在原始凭证上签字，经医务部负责人和主管院领导签批；

（二）单笔金额 10 万元以上另需经总会计师、院长签批。

第九条 使用项目专项资金过程中，涉及政府采购的，应当按照政府采购有关法律法规及制度执行。

第十条 使用项目专项资金形成的资产，应纳入医院国有资产统一管理，合理使用，按医院有关固定资产管理办法执行。

第四章 决算考评与绩效评价

第十一条 实行经费支出绩效考评制度。项目负责人每季度上报项目实施进展情况（内容包括项目实施规划目标完成情况 & 经费支出情况等）。

第十二条 医院每年对目标完成情况与经费使用效益进行总体考评。绩效考评主要与实施方案的符合度、主要目标的达成度、投入产出比等作为主要依据。

第五章 附 则

第十三条 项目实施专项经费须专款专用，不得截留、挤占、挪用。对于违规、违纪、违法行为，按照国家有关规定追究相关责任人相应责任。

第十四条 本办法自公布之日起施行，其解释权归医务部。

WELCOME TO OUR WEBSITE!!

中南大学医院管理处

您当前所在位置： 首页 > 湘雅临床大数据 > 正文

关于召开中南大学湘雅医学大数据系统推进会的通知

来源： 作者： 发布时间：2016-07-12 点击数：467 次

为加快中南大学湘雅医学大数据系统项目的建设，经学校研究决定，召开推进会议，现将有关事项通知如下：

一、 时间：2016年7月17日（星期日）上午9:00。

二、 地点：校本部国际报告厅。

三、 参加人员：张尧学校长、陶立坚常务副书记、周科朝副校长、蒋建湘副书记、学校科研部、医院管理处、信息安全与大数据研究院、信息与网络中心、信息学院、软件学院负责人，各附属医院主要领导、分管医学大数据项目的院领导及职能部门和信息科负责人、102个医学大数据项目负责人及项目合作者（见中大医字【2014】1号文件），数学院刘璐团队，清华大学计算机系朱文武教授团队。

四、 会议议程（主持人：周科朝副校长）

时间	会议内容	参加人员	地点
----	------	------	----