

# 南京鼓楼医院集团仪征医院

鼓医仪办〔2023〕70号

## 关于印发《南京鼓楼医院集团仪征医院 临床应用新技术新项目的立项流程及奖励 办法》的通知

各临床、医技科室，机关、后勤各部门：

为充分调动我院医务人员科研创新的积极性，积极引进国内外成熟、适用、先进的医学新技术、新项目，进一步提升医院医疗技术和服务能力。经研究，特制定《南京鼓楼医院集团仪征医院临床应用新技术新项目的立项流程及奖励办法》，现予以下发，请遵照执行。

- 附件：1. 南京鼓楼医院集团仪征医院临床应用新技术新项目的立项流程及奖励办法  
2. 南京鼓楼医院集团仪征医院医疗新技术立项申报书

南京鼓楼医院集团仪征医院

2023年8月21日

附件 1:

# 南京鼓楼医院集团仪征医院 临床应用新技术新项目的立项流程 及奖励办法

## 一、适用范围

### (一) 本办法适用范围

凡本院未开展的项目，无论国内外或其他单位是否实施，已完成我院新技术项目申报，首次应用于临床工作，均属新技术、新项目范畴。

### (二) 新技术新项目适用范围

指成熟、适用、先进，在预防、诊断、治疗、护理、康复等工作中有明显社会、经济效益，填补院内空白，符合知识产权要求的新技术、新项目。

### (三) 下列情况不属于引进新技术、新项目范围

1. 违反国家有关法律法规、技术规范，或属落后、淘汰技术，不宜再行使用。
2. 引进的技术未得到同行公认，有明显争议，或引进的技术尚不成熟，不能推广应用。
3. 新药品、新器材临床验证。

## 二、立项流程

### (一) 申请程序

1. 开展新技术、新业务项目，应先由项目负责人认真填写《南京鼓楼医院集团仪征医院医疗新技术立项申报书》（见附件），经科室讨论同意，科主任签字确认后报科教科备案；

2. 申请材料必须真实可靠，引进的医学新技术依靠我院的技术力量和设施条件，能够成为常规开展的服务项目，能够证明本单位可熟练掌握该项技术，并拥有很好的病源量，能够取得不错的社会效益和经济效益。

## （二）审批程序

1. 科教科对申报者及申报书进行形式审查，对明显不符合申报条件者予以退回。

2. 科教科对通过形式审查的申报项目交由伦理委员会审核，并由科教科组织医院学术委员会专家对项目进行评审，根据评审专家对项目的评分，确定立项结果。

## （三）实施与管理

1. 科教科负责项目立项管理工作，对通过立项的项目每项给予1万元项目实施经费。

2. 科教科负责项目进行中的日常管理、组织、协调和服务工作，并对项目开展例数、质量、安全、效果、费用等内容进行全程管理。

3. 科室主任和项目负责人认真监测新项目开展全过程，留取完整的资料，以保证项目安全、顺利地实施。

4. 各科室在开展新技术、新项目过程中所遇各种问题，均应及时向科教科汇报。

5. 医院鼓励护理、临床、医技等专业科室和个人积极引进医学新技术、新项目。未经申报、审批的技术项目不予支持及奖励。

6. 新技术新项目评审每年一次。

### 三、申报新技术新项目奖励办法

#### （一）奖励申报条件

1. 检查、检验类技术项目：立项后开展满 50 例可申报奖励。

2. 有创操作类检查技术、项目：立项后开展满 20 例可申报奖励。

3. 手术类或限制级诊疗技术：立项后开展满 5 例可申报奖励。

4. 项目已开展，但实施情况不足以满足申报条件的，经过努力达到一定数量，取得明显社会或经济效益，可以延至第二年评审。

#### （二）评奖条件

##### 1. 奖项设置

一次性奖励，按技术的先进性、复杂性、操作难度、以及完成的例数和产生的社会效益、经济效益，列四等奖项：一等奖、二等奖、三等奖、鼓励奖。

##### 2. 奖项标准

一等奖：属仪征市内首次引进，关键技术水平处于扬州市领先水平，熟练掌握新技术并达到原技术的各项技术指标，取得明显的社会效益和经济效益，完成各类技术项目所要求的病

例数。奖励 10000 元。

二等奖：属仪征市内首次引进，关键技术水平处于仪征市内领先水平，熟练掌握新技术并达到原技术的各项技术指标，取得一定的社会效益和经济效益，完成各类技术项目所要求的病例数。奖励 5000 元。

三等奖：属院内首次引进，主要是引进医疗适宜技术，在医疗服务中应用，取得较好的社会效益和一定的经济效益，完成各类技术项目所要求的病例数。奖励 2000 元。

鼓励奖：属院内首次引进，或在原开展的项目上有所改进，在医疗服务中应用，社会效益和经济效益一般。奖励 500 元。

### 3. 奖金分配

项目组负责人占 50%，项目组其他人员占 50%（由科室按实际参与率分配）。

## 四、本办法自下发之日起执行

附件：南京鼓楼医院集团仪征医院医疗新技术立项申报书

附件 2:

编号: \_\_\_\_\_

## 南京鼓楼医院集团仪征医院 医疗新技术立项申报书

技术名称: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

申报科室: \_\_\_\_\_

负责人: \_\_\_\_\_

答辩人: \_\_\_\_\_

联系电话: \_\_\_\_\_

电子邮箱: \_\_\_\_\_

科主任签字: \_\_\_\_\_

南京鼓楼医院集团仪征医院科教科制（2023 版）

## 一、新技术基本情况

技术 名称	中文			
	英文			
申报科室				
主要负责人		(限填3人)		
答 辩 人			联系手机	
技术目的		<input type="checkbox"/> 预防 <input type="checkbox"/> 筛检 <input type="checkbox"/> 诊断 <input type="checkbox"/> 鉴别诊断 <input type="checkbox"/> 治疗 <input type="checkbox"/> 康复 <input type="checkbox"/> 护理 <input type="checkbox"/> 其他		
开展形式		<input type="checkbox"/> 自主创新 <input type="checkbox"/> 引进改良 <input type="checkbox"/> 技术集成		
技术含量		<input type="checkbox"/> 手术操作为主 <input type="checkbox"/> 器械设备为主 <input type="checkbox"/> 药物制剂为主 <input type="checkbox"/> 其他		
技术查新		<input type="checkbox"/> 填补国际空白 <input type="checkbox"/> 填补国内空白 <input type="checkbox"/> 填补省内空白 <input type="checkbox"/> 填补市内空白 <input type="checkbox"/> 填补院内空白		
是否限制类医疗技术		<input type="checkbox"/> 国家级 <input type="checkbox"/> 省级 <input type="checkbox"/> 否		
是否临床重点专科必备技		<input type="checkbox"/> 国家级 <input type="checkbox"/> 省级 <input type="checkbox"/> 市级 <input type="checkbox"/> 否		
是否需要添置设备		<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		
项目首创单位及时间				
项目首用单位及时间				
国内首用单位及时间				
本次工作拟应用起始时间				

## 二、人员情况表

负 责 人 姓 名		性 别		出生年月		
科 室		职 务		职 称		
手 机		邮 箱				
专业擅长：						
联 系 人 姓 名		手 机		邮 箱		
项目组人员情况						
姓 名	性 别	出生年月	科 室	学 历	职 称 / 职 务	承担工作



### 三、技术概况

1、技术简介，开展该技术的必要性，该项技术的临床意义

2、与同类技术相比，该技术新颖点（安全性、有效性、经济性、可及性、疗程等）

3、该技术的国内外应用情况（包含开展时间、例次、疗效）

4、该技术的适用范围（适应证及禁忌证）

5、该技术的质量、疗效判定标准

6、该技术的标准操作规程（SOP）

7、关键技术难点及要点

8、该技术的收费标准

#### 四、项目组拟应用该技术的工作方案

1、项目组拟应用该技术的起始时间及总体工作方案

2、项目组对该技术的风险预判及应急预案

3、应用该技术过程中拟采取的质量监控措施

4、预期年开展例次及预期年经济效益

5、预期成果（应用类论文、专利、奖项等）及推广应用前景

6、现有工作基础、支撑条件及科室扶持力度

### 五、新技术准入审核意见表

科室意见	<input type="checkbox"/> 情况属实，列入科室新技术发展规划，同意上报 <input type="checkbox"/> 暂不予上报  <p style="text-align: center;">科主任签字： 年 月 日</p>
科教科 审核意见	<input type="checkbox"/> 审查合格 <input type="checkbox"/> 暂不予开展  <p style="text-align: right;">科长签字： 公 章 年 月 日</p>
医院医学 伦理委员 会审核意 见	<input type="checkbox"/> 符合伦理，准予开展 <input type="checkbox"/> 不符合伦理，暂不予开展  <p style="text-align: right;">主任签字： 公 章 年 月 日</p>
医院医疗 技术委员 会审核意 见	<input type="checkbox"/> 准予开展，资助经费 <input type="checkbox"/> 准予开展，不资助经费 <input type="checkbox"/> 暂不予开展  <p style="text-align: right;">主任签字： 公 章 年 月 日</p>

