

培养计划编号: DFL20180102

(按照北京市医院管理局批准立项编号填写)



## 北京市医院管理局“登峰”人才培养计划 任 务 书

团队负责人: 钱林学

学科名称: 临床医学其他学科

单位名称: 首都医科大学附属北京友谊医院

通讯地址: 北京市西城区永安路 95 号

邮政编码: 100050

电子信箱: qianlinxue2002@163.com

联系电话(座机和手机): 63138576 13311100999

起止日期: 2018 年 1 月 至 2021 年 12 月

北京市医院管理局人才工作领导小组办公室

二〇一七年制



扫描全能王 创建

甲方：北京市医院管理局（盖章）



党委书记签字：

*[Handwritten signature]*

日期： 年 月 日

乙方：

团队负责人签字：

*[Handwritten signature]*

日期： 2018 年 7 月 5 日

丙方：

单位（盖章）



党委书记签字：

*[Handwritten signature]*

日期： 2019 年 7 月 6 日



课题任务书编号	密级
首发 2020-4- 20211	

## 首都卫生发展科研专项项目 任务书

(试行)

项目名称:胆道静脉超声造影参数成像预测肝移植术后缺血性胆道损伤  
评价体系的建立

项目类型: 青年优才

申报单位: 首都医科大学附属北京友谊医院

项目负责人: 徐瑞芳

联系人: 徐瑞芳

联系电话: 18518135616

起止年限: 2020 年 06 月至 2023 年 05 月

北京市卫生健康委员会

二〇二〇年一月



扫描全能王 创建



项目信息表

项目中文名称		胆道静脉超声造影参数成像预测肝移植术后缺血性胆道损伤评价体系的建立									
项目英文名称		Establishment of evaluation system for prediction of ischemic-type biliary lesions post liver transplantation by parametric imaging of intravenous biliary tract contrast enhanced ultrasound									
申报指南代码		W14-QN_W_2019									
项目申报单位	名称	首都医科大学附属北京友谊医院									
	通讯地址	北京市西城区永安路 95 号				邮编	100050				
	单位类别	Y03	市属		组织机构代码	40068860-9					
	单位性质	差额拨款单位									
单位上级主管部门		北京市卫生局									
合作单位	序号	单位名称									
项目负责人	姓名	徐瑞芳	性别	女	出生年月	1988 年 05 月					
	学历	博士									
	职称	主治医师									
	联系电话	18518135616	E-mail	ruifangxupiao@163.com							
项目组成员		总人数	7 人	高级	1 人	中级	2 人	初级	4 人	其他	0 人
投入人月数		140 人月 (本课题满月度工作量人员数)									
起始时间		2020 年 06 月				终止时间	2023 年 05 月				
项目活动类型		应用研究									
预期成果		新方法, 技术标准, 论文									
经费预算		26 万元		专项经费	20 万元						
				自筹经费	6 万元						
				其他经费	0 万元						



## 2、课题经费支出：

单位：万元

## (1)、课题经费支出预算：

科 目	经费来源	2020 年	2021 年	2022 年	合 计
设备费	首发专项经费	0.0	0.0	-	0.0
	其他来源	0.0	0.0	0.0	
材料费	首发专项经费	1.71	1.0	-	3.31
	其他来源	0.0	0.0	0.6	
测试化验加工费	首发专项经费	1.0	0.75	-	2.25
	其他来源	0.0	0.0	0.5	
燃料动力费	首发专项经费	0.0	0.0	-	0.0
	其他来源	0.0	0.0	0.0	
差旅费	首发专项经费	1.61	1.61	-	3.22
	其他来源	0.0	0.0	0.0	
会议费	首发专项经费	0.21	0.21	-	0.84
	其他来源	0.0	0.0	0.42	
国际合作交流费	首发专项经费	0.0	3.0	-	4.0
	其他来源	0.0	0.0	1.0	
出版/文献/信息传播/知识产权事务费	首发专项经费	1.0	1.0	-	2.2
	其他来源	0.0	0.0	0.2	
劳务费	首发专项经费	0.57	0.57	-	2.52
	其他来源	0.0	0.0	1.38	
专家咨询费	首发专项经费	0.6	0.3	-	0.9
	其他来源	0.0	0.0	0.0	
其他费用	首发专项经费	0.98	0.98	-	2.46
	其他来源	0.0	0.0	0.5	
直接费用小计	首发专项经费	7.68	9.42	0	17.1
	其他来源	0	0	4.6	
间接经费	首发专项经费	1.5	1.4	-	4.3



扫描全能王 创建

	其他来源	0.0	0.0	1.4	
其中, 绩效支出	首发专项经费	0.7	0.7	-	2.8
	其他来源	0.0	0.0	1.4	
分项合计	首发专项经费	9.18	10.82	0	20
	其他来源	0	0	6	6
合 计		9.18	10.82	6	26

2. 设备购置费用明细: (设备费不能超过专项经费 10%)

名 称	型 号	数 量	金 额	资金来源	购买时间	主要用途

#### 六、合作单位任务分工及经费分配

(如无合作单位, 可不填写, 如有合作单位, 还需提供合作意向书(需盖章)作为附件)

合作单位	任务分工	经费分配	合作意向书

其他附件:



扫描全能王 创建



八、签署意见

1. 单位学术委员会意见

同意申报。



2. 单位伦理委员会意见（涉及伦理问题须单位伦理委员会讨论并出据审查意见复印件）

同意申报。



3. 单位意见

同意申报。

主管院长（签章）

12532

盖



九、任务书签订各方签章

甲方：北京市卫生健康委员会（公章）



负责人（签字）：

陈露

年 月 日

乙方：项目承担单位（公章）

李洁

负责人（签字）：

项目负责人（签字）：

徐晓芳

年 月 日

