

河北省人民医院

关于举办河北省继续医学教育项目 暨“智慧医院”建设路径研讨会的通知

为促进河北省智慧医院建设进程，分享“智慧医院”的建设经验、建设路径及建设成果，重点讨论“智慧医院”建设的热点、痛点及难点，我院拟定于2021年7月9日举办河北省继续医学教育项目暨“智慧医院”建设路径研讨会。

本次大会为河北省继续医学教育项目，采用理论授课、系统演示及现场参观相结合的方式，特邀国家卫健委医院管理研究所信息标准化研究部舒婷主任、上海交通大学医学院附属瑞金医院信息中心赵艳主任现场授课，并邀请我院信息化建设专家分享“智慧医院”建设的经验与成果，助力医院高质量发展。

会议日程		
时 间	题 目	讲 者
08:00-08:30	注册&报到	
08:40-09:00	开幕式	
09:10-09:50	高级临床决策支持系统的建设及应用	赵 艳
09:50-10:30	我国智慧医联体建设的研究与思考	舒 婷
10:30-10:40	茶歇	

10:40-11:00	智慧管理之信息化落实核心制度	王天俊
11:00-11:20	智慧医疗之智慧护理经验分享	李 贤
11:20-11:40	智慧管理之信息化落实医保政策	王亚珍
11:40-12:00	智慧医疗之智能药学经验分享	董占军
12:00-13:30	午休	
13:30-14:00	智慧医疗之全场景闭环案例分享	王泽阳
14:00-14:30	智慧服务之提升患者就医体验实践之路	高 伟
14:30-15:00	二三级医院电子病历应用水平升级路径	刘新平
15:00-16:30	系统演示（临床）：医、护、药工作站及门诊信息化	
16:30-17:30	系统演示（管理）：医务、医保、耗材、绩效质控等	
17:30-18:00	参观交流&大会总结	刘新平

一、参会人员：医疗信息化建设的从业人员，含信息、医务、护理、门诊、医保、药学、设备及绩效质控部门。

二、举办时间：2021 年 7 月 9 日

三、举办地点：河北省人民医院门诊五楼学术报告厅

四、注意事项

1、本次活动将按照国家及地方疫情防控要求，认真组织制定疫情防控工作方案和预案， 密切配合地方严格落实疫情防控措施，做好会议疫情防控工作。请参会代表提前填写流行病学调查表（见附表），及时了解出发地和目的地疫情防控风险等级。会议报到时凭有效证件及流行病学调查表领取参会证，经测温及验证健康码后进入会场，按参会证指定位置就坐。会议期间全程佩戴口罩，做好个人健康防护。

2、凡有以下情况之一的人员禁止进入会场：

（1）14 天内有发热（体温 $\geq 37.3^{\circ}\text{C}$ ）和/或咽痛、咳嗽、

腹泻、嗅（味）觉减退等可疑症状者；

（2）14 天内有国内中、高风险地区，或其他有病例报告社区的旅行史或居住史者；

（3）14 天内接触过来自国内中、高风险地区，或来自有病例报告社区的发热或有呼吸道症状的患者；

（4）14 天内从境外回国者；

（5）接触过 14 天内从境外回国人员者。

3、会务联系人

王丹丹 0311-85988908/15097390477

高中涛 0311-85989981/18830666234

4、本次会议授予河北省继续教育学分：1 分，请携带学分卡。

5、本次会议免会务费，请使用微信扫描右侧二维码获取会议邀请函，在线填写报名信息，报名截止日期 7 月 2 日。



附件:

新冠肺炎疫情期间外来人员流行病学调查表

姓名: 单位: 联系电话: 身份证号码:

根据《中华人民共和国传染病防治法》及疫情防控要求, 请如实填写以下内容。

1. 来院前所在地及时间: _____

2. 来院时所乘交通工具及途中防护情况:

① 私家车□ ② 公共交通工具□ (具体注明班次并写明途中防护情况) _____

3. 14天内有无发热(体温 $\geq 37.3^{\circ}\text{C}$ 和/或咽痛、咳嗽、腹泻、嗅(味)觉减退等可疑症状? 如服用过退热药请注明服药时间及药物名称。

① 有□ ② 无□

4. 14天内有无国内中、高风险地区, 或其他有病例报告社区的旅行史或居住史?

① 有□ ② 无□

5. 14天内是否接触来自国内中、高风险地区, 或来自有病例报告社区的发热或有呼吸道症状的患者?

① 是□ ② 否□

6. 14天内是否接触过新型冠状病毒感染者(核酸检测阳性者)?

① 是□ ② 否□

7. 聚集性发病?(2周内在小范围如家庭、办公室、学校班级等场所, 出现2例及以上发热和/或呼吸道症状的病例)

① 有□ ② 无□

8. 是否14天内从境外回国? ① 是□ ② 否□

9. 是否接触过14天内从境外回国的人员? 他们有发热、咳嗽等呼吸道症状吗?

① 是□ ② 否□

本人签字:

年 月 日

科室负责人/主管处室意见:

签字:

年 月 日

注: 1. 具体情况及本人提供的其他情况可在空白处注明;

2. 国内疫情风险等级情况请关注内网及网络更新, 可扫码查询。

