

# “最新国际疾病分类/手术操作编码暨信息化建设高级研修班”

## 举办通知

为加速我国疾病分类标准化、规范化工作，积极推进临床诊疗数据规范化管理，国家卫生计生委与国家标准化管理委员会于2016年10月联合发布国家标准《GB/T 14396-2016 疾病分类与代码》，并于2017年2月正式实施。在此基础上，为提高口腔专业技术人员对该标准的系统认知与理解，促进该标准在口腔医疗机构应用的科学与精准，推动口腔医疗数据生成的统一性与同质化，满足国家对按病种付费、临床路径管理、临床重点专科建设、医院评价等医改工作的需要，中国医师协会口腔医师分会主办国家级继续医学教育项目“最新国际疾病分类/手术操作编码暨信息化建设高级研修班”[项目编号2018-08-05-094(国)]，定于2018年3月22日至25日在杭州召开，由浙江大学医学院附属口腔医院承办，浙江省口腔医疗质控中心和浙江省口腔医学会协办。

本次研修班将邀请国家卫生计生委标准委员会、国家卫计委医政医管局领导及中国医学科学院北京协和医院、北京大学人民医院、北京大学第三医院参与标准起草的专家对该标准的理论与实践进行权威解读，并邀请了在口腔医疗质控与数据信息化管理有丰富实践经验的专家进行授课。

热忱欢迎并诚邀全国各口腔专科医疗机构主管院长、医务处(科)主任、疾病分类编码人员、医疗信息管理人员、医疗数据统计人员、病案管理专业人员、口腔临床医师及病案书写质控人员、医保管理人员等参会。

一、会议时间：2018年3月22日报到，23日~24日培训，25日撤会。

二、会议地点：杭州新桥饭店；地址：杭州市解放路226号；联系电话：(0571)87076688。

三、会议内容

日期	会议内容	报告人
3月23日 上午	我国卫生信息标准体系建设与发展	孟群 主任委员 国家卫生计生委标准委员会 信息标准专业委员会
	HQMS与疾病分类/手术编码的最新进展	陈虎 处长 国家卫计委医政医管局行风 建设处

3月23日 下午	ICD-10 基本原理与应用	黄锋 主任 北京大学人民医院信息中心 兼任病案统计室
	国家卫计委最新颁布——手术 操作临床版简介	陈剑铭 副主任 北京大学第三医院病案科
	全国口腔医疗质量控制与数据 采集	张伟 副院长 北京大学口腔医院
3月24日 上午	病案首页填写规范与主要诊断 的选择原则	王怡 副主任 北京协和医院病案科
	加快推进医疗数据集与信息共 享文档标准化建设	吴正一 副院长 上海交通大学医学院附属第 九人民医院
	全国口腔门诊病案首页数据采 集进展情况汇报	沈曙铭 副研究员 北京大学口腔医院

四、学分：授予国家级继续医学教育 I 类学分 6 分。

#### 五、费用

1. 培训费：普通学员 1000 元/人；有效期内的中国医师协会口腔专科医师会员 700 元。

2. 交通费、住宿费自理。3 月 23 日、24 日中、晚餐由会务组统一提供，其余用餐需自行解决。

3. 培训费支付方式：可选择银行转账汇款或现场（现金）支付方式。为便于研修班的费用管理，**建议以银行转账汇款方式向下列账户支付，汇款时注明：“疾病编码+汇款单位+姓名”字样。**

户名：浙江大学医学院附属口腔医院

统一社会信用代码：12330000470003281H

开户行：农行杭州市延安路支行

账号：19036101040000097

#### 六、住宿安排

1. 地点：杭州新桥饭店；地址：杭州市解放路 226 号；联系电话：(0571)87076688。

2. 费用：普通标(单)间 400 元/间（含双早）、豪华标(单)间 500 元/间（含双早）。

3. 会务组统一订房，请参考房价后在会议回执中明确房型，一经确认请勿随意更改。选择“半间”标间者，会务组将根据参会者情况统筹安排，默认同意随

机拼房（不排除因男女学员人数呈奇数而需独自包房的情况）。

### 七、报到

1. 时间：3月22日9:00~21:00

2. 地点：杭州新桥饭店；地址：杭州市解放路226号；联系电话：  
(0571)87076688。

3. 会议不安排接送站，请代表自行前往。

请将回执详细填写后于2018年2月26日前邮寄/电邮/传真至  
0571-87217433。联系人：徐烨云（13989819385）、杨艳丽（13186968492）；联  
系电话：0571-87217436；传真：0571-87217433；电子信箱：zbf12018@sina.com；  
地址：杭州市延安路395号705室浙江大学医学院附属口腔医院医务科；邮编：  
310006。



### 最新国际疾病分类/手术操作编码暨信息化建设高级研修班回执

姓名		性别		年龄		民族	
单位名称					职务		
通讯地址					邮编		
联系电话		邮箱		手机			
订宾馆	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	入住日期		退房日期			
住宿要求	400元标准 半间 <input type="checkbox"/> 整间 <input type="checkbox"/>			发票			
	500元标准 半间 <input type="checkbox"/> 整间 <input type="checkbox"/> 单间 <input type="checkbox"/>			抬头			
单位地址及电话				单位纳税人识别号			
单位开户行及账号							
备注							

注：①会议不安排接站，代表自行报到；②发票抬头开单位名称的学员需提供单位纳税人识别号、单位地址及电话、单位开户银行及账号，请学员报名时提供完整信息。