

317  
2014 11 24

# 浙江省医疗质量控制与评价办公室文件

浙质评办（2014）22号

---

## 关于举办全省 2014 抗菌药物临床应用管理培训会的 通 知

各市、义乌市卫生局,各有关医疗单位:

为进一步加强各级医疗机构抗菌药物临床应用管理,促进抗菌药物合理使用,有效控制细菌耐药,根据国家卫生计生委《抗菌药物临床应用管理办法》和《关于进一步开展全国抗菌药物临床应用专项整治活动的通知》的要求,受省卫生计生委医政医管处委托,省医疗质量控制与评价办公室定于2014年12月3日至4日举办全省抗菌药物临床应用管理培训会议。现将有关事项通知如下:

### 一、 培训时间

报到时间:12月3日下午14:00~21:00,12月4日8:00~9:15。培训时间:12月4日9:15~16:00。

## 二、培训地点

浙江萧山宾馆（地址：杭州市萧山区人民路 77 号，联系电话：0571-82881620）

## 三、培训内容

浙江省抗菌药物临床应用管理工作总结及下一步工作方向；医疗机构抗菌药物临床应用常态化管理机制建设；感染诊治策略；处方点评；部分医疗机构抗菌药物管理工作经验介绍；2015 年抗菌药物管理督查指导工作安排。

## 四、参会人员

各地市卫生局相关工作负责人；全省二级及以上医院分管院长或抗菌药物临床应用主管职能部门负责人、院感科主任、药剂科主任（每家医院不超过 2 人）；抗菌药物临床应用省级督查专家组成员。

## 五、其它事宜

本次会议不收会务费，会议安排用餐。参会人员的交通、住宿费自理，回单位报销。所有代表凭回执参会。

联系人：陈巧莉 骆晓琳，电话：0571-87567885

传真：0571-87567872 电子邮箱：zjszpb@163.com

附件：参会回执

浙江省医疗质量控制与评价办公室

2014 年 11 月 17 日

抄送：浙江省卫生和计划生育委员会医政医管处、各市卫生局医政处

## 浙江省 2014 抗菌药物临床应用管理培训会

### 参会回执

单位名称	(盖章)				
参会人员	性别	部门	职务/职称	联系电话 (手机)	预订住宿 (12月3日)
					是( ), 否( )
					是( ), 否( )
备注					

提醒：所有代表凭回执参会，请于 11 月 27 日前将回执 Email 至

zjszpb@163.com 或传真至：0571-87567872。