

# 中国药学会

国药会 [2012] 号

---

## 关于举办“第三届中国医院药学论坛”的通知

各有关单位：

由中国药学会、中国医药工业科研开发促进会共同主办的“第三届中国医院药学论坛”将于2012年8月4日在青海西宁市召开，中国医院药学论坛组委会诚挚邀请您参加本次论坛。

随着国家医改工作的逐步推进，临床药师在医疗领域中的作用也日益彰显。国家致力于建立临床医生与临床药师良好的协作机制，改善我国医疗系统中存在的弊端，促进我国医疗水平的发展，最终建立完善医疗系统。同时，国家“重大新药创制”科技重大专项“十二五”计划中，明确指出注重新药研发与临床医学之间的紧密合作，临床医生在新药研发中所处的地位日趋重要。

本次论坛旨在解读国家政策导向、促进临床医生和临床药师的沟通与协作、提高临床药师科研、工作水平、优化临床医生的用药水平、推动国家新药研发进程，建立高水平的学术交流平台。

## 一、组织机构

主办单位：中国药学会

中国医药工业科研开发促进会

协办单位：中华预防医学会卒中控制与预防专业委员会

中国医师协会心血管专业委员会

北京药学会

天津市药学会

辽宁省药学会

青海省药学会

山东省药学会

承办单位：《中国新药杂志》有限公司

青海省人民医院

北京麦迪卫康广告有限公司

## 二、会议时间及地点

时间：2012年8月4日，8月3日全天报到

地点：青海西宁海悦酒店

## 三、会议学分

本次会议将授予参会代表中国药学会继续药学教育学分。

## 四、参会费用

1. 参加会议需缴纳会议注册费。

(1) 2012年6月30日之前交费：800元/人

(2) 2012年7月15日之前交费：1000元/人；

(3) 2012年7月15日之后(包括现场)交费: 1200元/人。

\*以到款时间为准;

\*注册费包括参会资格证、会议资料费, 不含交通和住宿费

2. 下列参会人员免交注册费

(1) 中国药学会常务理事、各专业委员会主任委员、副主任委员;

(2) 中国药学会医药政策研究中心研究员;

(3) 中国医药工业科研开发促进会会员单位代表。

3. 汇款方式

请将参会费用以电汇形式直接汇到主办单位帐户:

帐户名称: 中国药学会

开户银行: 中国银行总行营业部

帐 号: 7783 5000 9320

4. 汇款说明

① 汇款时请务必注明“中国医院药学论坛、参会者姓名、单位”等, 并将报名回执表传真至论坛组委会, 我们将在第一时间与您联系;

② 汇款截止日期: 2012年7月31日

③ 如需发票请于8月4日到会议现场接待处凭汇款凭证和参会确认函领取。

## 五、联系方式

会议联系人: 周薇 刘琪

联系电话: 010-82282291-8009

010-82282291-8004

邮 箱: zhouw@phirda.com

liuq@phirda.com

传 真：010-82282283

邮寄地址：北京西城区北三环中路乙6号伦洋大厦8层  
中国药学会医药政策研究中心

邮 编：100120

请参会人员于2012年7月20日前将参会报名回执（附件二）以电子邮件或传真形式发给会务组。

附件1：会议日程（简）

附件2：参会报名回执



## 附件1:

## 会议日程

论坛主题: 第三届中国医院药学论坛——高血压病合理用药专题

时 间: 8月4日 8:30-17:40

会议时间	会议内容	发言人/报告人
会议主持: 朱珠、陈孝、李玉珍、张健		
08:30-09:20	开幕式	
09:20-09:30	茶 歇	
09:30-11:30	大会报告	
09:30-10:10	等级医院评审中药学部门的作用	卫生部医管司领导
10:10-10:50	抗生素整治检查临床监测要点	卫生部医政司领导
10:50-11:30	药品流通环节价格管理有关政策解读	国家发改委领导
11:30-13:30	午 餐	
	下午会议	
13:30-14:10	单片复方制剂的优势及指南中的地位	胡大一(北京大学人民医院心脏中心主任)
14:10-14:50	顽固性(难治)高血压治疗指南解读	严晓伟(协和医院心内科主任)
14:50-15:00	茶 歇	
15:00-15:40	动态血压监测与心血管相关疾病(高血压疾病基础知识)	吴海英(阜外心血管医院高血压诊治中心副主任)
15:40-16:20	2010中国高血压指南的解读及病例讨论	陈韵黛(301医院心脏中心主任)
16:20-17:00	心内科临床药师交流上半场	临床药师
17:00-17:40	心内科临床药师交流下半场	临床药师

附件2：

参会报名回执

单位名称					
详细地址					
邮政编码				传真	
联系人				联系人电话	
姓名	性别	职务	座机	手机	电子邮箱
备注 付款方式： <input type="checkbox"/> 电子汇款 <input type="checkbox"/> 邮局汇款 共参会_____人，付款金额¥_____					
汇款已于_____年_____月_____日汇出					
开具发票抬头_____					

注：1、此表复印有效。请务必于7月20日前以传真或电子邮件形式发送到中国药学会医药政策研究中心。

2、本次会议会务组不办理住宿事宜，住宿请直接与当地酒店联系。

3、青海西宁八月份为旅游旺季，为便于大家出行，请提前做好行程并预定好往返机票。