|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **研发部会议纪要** | | | |
| 会议时间 | 2019.5.22 | 会议地点 | 会议室 |
| 会议主持 | 陈荔萍 | 记录人 | 柯丽红 |
| 参会人员 | 研发部全体成员 | | |
| 会议主题 | 林晨旭--云pacs分享 | | |
| 会 议 内 容 | | | |
| 1. ppt讲解。 2. PACS四个模块。 3. RIS + PACS = 云PACS 4. 优势：省事、省时，省力，省成本等等。 5. 由传统胶片转变为电子影像的重大转变。 6. 讨论内容： 7. 扫码 8. 可以在一开始拍片排队的小票上提供二维码，用于查询报告是否已出。 9. 建议提供二维码可查看影像报告：(这个功能可以实现，但是考虑是否盈利问题而没有实施） 10. 云存储 11. 云PACS收费是按量收费。只要有影像产生，无论病人是否打印，都需要收费。 12. 我司目前内部用：腾讯云。 13. 卫健委使用：电信云，打算将来用移动云。 14. 云PACS推广存在的问题： 15. 目前部分医院太过于保守，认为这些涉及隐私的敏感信息在互联网上储存不安全。 16. 验证身份： 去医院看病不需要身份证明，要如何准确安全查询影像信息？ 17. 扫码功能： 18. 患者中老人居多，微信扫码功能老人很多不会用。 19. 有些人手机没有微信，或者不会用微信。 20. 综上，影像查询权限管理部分存在的问题主要有： 21. 身份证号查询 22. 手机验证查询 23. 微信扫码查询 24. 姓名查询 25. 未来发展 26. 有云存储的医疗费用标准。 27. 实现医保结算。（各地区价格不一样） 28. 总结 29. 我们目前是全国第一家区域影像云的落地，因此需要大家不懈努力、认真对待。 30. 补充知识： 31. 医院的DR文件一般一份50M. 32. CT文件一般一份100~200M. 33. 医院档案的保留时间： 34. 门诊问诊：15年。 35. 住院患者：30年。 36. 死亡患者：50年。 | | | |