# 最新pda执法终端(五篇)

来源：网络 作者：夜色温柔 更新时间：2024-08-22

*在日常的学习、工作、生活中，肯定对各类范文都很熟悉吧。范文书写有哪些要求呢？我们怎样才能写好一篇范文呢？下面我给大家整理了一些优秀范文，希望能够帮助到大家，我们一起来看一看吧。pda执法终端篇一一种新型的针对服装(鞋帽)行业订货会的解决方案...*

在日常的学习、工作、生活中，肯定对各类范文都很熟悉吧。范文书写有哪些要求呢？我们怎样才能写好一篇范文呢？下面我给大家整理了一些优秀范文，希望能够帮助到大家，我们一起来看一看吧。

**pda执法终端篇一**

一种新型的针对服装(鞋帽)行业订货会的解决方案，对目前行业内订货会存在的数据采集不及时、准确率不高、会议成本高以及相关部门劳动强度大等现状问题都有了很好的改善。销邦科技pda无线订货会解决方案使用销邦移动智能终端进行订货录入信息，再用wifi无线通讯技术将相关数据传输到服务器，这种方式简单方便易用。这是it技术对传统行业商务模式提升的一次非常成功的案例。

一、订货会现状问题

1、数据采集不及时；

2、数据准确率不高；

3、不能及时指导客商订货；

4、代理商不能当场确认订单；

5、会务组及it部门劳动强度大；

6、会议成本居高、效率低。

二、订货会需求分析

1、厂商需要及时了解代理商对每款产品的订货数据；

2、需要提高数据录入的准确率；

3、需要现场动态显示各种订货分析报表以及排名，引导客户订货；

4、订单录入准确率急需提高；

5、需要当场确定订单，以加快新品上市周期；

6、需要降低订货会期间会务组及it部门人员的劳动强度；

7、需要压缩成本，提高效率。

三、订货会解决方案

销邦科技pda无线订货会解决方案是基于wifi无线通讯技术，使用销邦移动智能终端扫描商品条形码，并远程连接总部服务器进行订货操作的系统。这个系统由销邦移动智能终端、无线订货程序、无线路由器（基站）和订货会管理软件等组件构成。

订货方法分四步：

第一步，参加订货会的客商，可以手持销邦的pda，在会场范围内巡回订货；

第二步，订货的时候，用pda上自带的激光扫描头扫描条码或手输样品的编号，只需输入该款产品不同色码的对应数量即可；

第三步，订货记录自动或者手动发送到服务器上；

第四步，打印订单，当场签字确认。网络拓扑图

实施价值

1、订货会时间压缩：至少节省1/3时间；

2、无需专人录入，大幅降低会务部门(特别是it部)人员的工作强度；

3、订单数据100%准确；

4、实时显示订货数据及热销款，引导客商合理订货；

5、缩短生产周期，加快新品上市时间；

6、打印订单，客商现场确认订单；

7、节省费用巨大：以某大型体育用品公司为例,2500人\*400元/人\*2天=200万，4次/年\*200万/次=800万/年；

8、一压缩供应链时间4-8天，即新品上市提前4-8天。这样产生的效益对大型客户来说，至少是几千万以上。

**pda执法终端篇二**

工商巡查执法解决方案客户挑战与需求

目前，工商巡查执法面临种种挑战，商事主体数量庞大，巡查执法难以普及所有；企业信息、商品信息繁多，缺乏高效、准确的巡查辅助设备；违规现场不能快速提供处理文书，执法后续处理效率不高；巡查执法信息与工商总部进行信息同步缓慢，违规数据滞后、遗漏现象时有发生，并且人力、物力等资源优化过程缺乏数据支持。这些挑战，都要求工商部门在移动执法过程中，使用信息化、网络化、智能化程度更高的手段、设备加以帮助，如此才能更好的提高工商移动执法的效率，提升工商部门科学执法的形象。

方案概述

“智联天地工商巡查执法解决方案”是针对工商部门的管理人员及巡查执法人员实际面临的问题，研究而来的。方案将工商部门、巡查执法人员以及商事主体联系起来，通过条码信息技术，覆盖并连通巡查商事主体过程中的工商信息查询、商品质量监控、巡查后续处理等重要环节；另外，以无线网络为传输介质，使工商部门管理人员、巡查执法人员之间能够进行实时、快速的数据互通，实现高效的资源配置与人员管理。该方案帮助巡查执法人员提高巡查执法效率，实现科学高效地执法；数据的高效流转，大大提升工商管理部门的监管效率，从而能够加强工商部门的整体工作效率。

◆ 移动执法

通过移动终端设备，执法人员灵活查询巡查任务，并且执法现场能够快速对商事主体、商品等进行巡查，提高巡查质量；

◆ 文书打印

通过便携式打印设备，快速打印责令改正通知书、食品流通许可证等文书，加快移动执法后续处理效率；

◆ 巡查统计

实时高效统计多种巡查信息，准确记录巡查执法结果，从而获得更加规范化、科学化的管理效果；

◆ 人员管理

移动终端上的行径追踪、数据同步、巡查统计等功能，便于管理人员高效管理执法人员工作情况，实现资源的优化配置及人员的优化安排。

客户收益

■ 工商信息实时查询，商品信息准确反馈

通过无线网络，实现数据互通，可以帮助巡查执法人员实时查询商事主体的工商信息；另外，通过条码扫描技术，快速查询商品备案信息，提高商品质量监管效率；

■ 现场打印巡查文书，提高后续处理效率

采用蓝牙票据打印终端，对违规现象当场处理，打印巡查记录、责令通知书、食品流通许可证等文书，大大提高巡查后续的处理能力与效率；

■ 巡查统计实时记录，巡查细节完整记载

方便统计被检主体、商品信息以及巡查任务；巡查细节完整记录，并通过无线网络，实现巡查统计数据高效反馈到上级数据库，辅助管理巡查人力，优化资源配置；

■ 高效移动巡查执法，提升科学执法形象

依托手持终端，实现高效移动化巡查执法；数据信息实时获取，处理结果实时反馈；高效的工作方式，塑造工商管理部门移动执法中的科学形象。

**pda执法终端篇三**

背景

行业分类：执法 使用场景：工商执法

软件系统：执法通（巡查管理系统）成功案例：福建工商食品巡查

正文文案如下：

一、客户挑战与需求（228字）

目前，工商巡查执法面临种种挑战，商事主体数量庞大，巡查执法难以普及所有；企业信息、商品信息繁多，缺乏高效、准确的巡查辅助设备；违规现场不能快速提供处理文书，执法后续处理效率不高；巡查执法信息与工商总部进行信息同步缓慢，违规数据滞后、遗漏现象时有发生，并且人力、物力等资源优化过程缺乏数据支持。这些挑战，都要求工商部门在移动执法过程中，使用信息化、网络化、智能化程度更高的手段、设备加以帮助，如此才能更好的提高工商移动执法的效率，提升工商部门科学执法的形象。

二、方案概述（257字）执法通

工商巡查执法解决方案

“工商巡查执法解决方案”是针对工商部门的管理人员及巡查执法人员实际面临的问题，研究而来的。方案将工商部门、巡查执法人员以及商事主体联系起来，通过条码信息技术，覆盖并连通巡查商事主体过程中的工商信息查询、商品质量监控、巡查后续处理等重要环节；另外，以无线网络为传输介质，使工商部门管理人员、巡查执法人员之间能够进行实时、快速的数据互通，实现高效的资源配置与人员管理。该方案帮助巡查执法人员提高巡查执法效率，实现科学高效地执法；数据的高效流转，大大提升工商管理部门的监管效率，从而能够加强工商部门的整体工作效率。

三、pda应用

工商巡查执法系统

登录系统设置

巡查执法

数据同步

文书打印

身份管理

巡查统计食品经营企业商品台账

现场拍照取证商事主体信息同步责令改正通知书执法行径追踪巡查任务管理主体信息核查商品条码核查

商品备案信息同步

巡查记录同步

食品流通许可证巡查记录

工商部门信息使用者信息

商品备案

方案流程图

巡查执法数据监管

工商管理部门

电脑终端

wifi/2g/3g

实现数据同步

手持终端

巡查执法人员

gps定位巡查执法

商事主体

移动执法

通过移动终端设备，执法人员灵活查询巡查任务，并且执法现场能够快速对商事主体、商品等进行巡查，提高巡查质量；

文书打印

通过便携式打印设备，快速打印责令改正通知书、食品流通许可证等文书，加快移动执法后续处理效率；

巡查统计

实时高效统计多种巡查信息，准确记录巡查执法结果，从而获得更加规范化、科学化的管理效果；

人员管理

移动终端上的行径追踪、数据同步、巡查统计等功能，便于管理人员高效管理执法人员工作情况，实现资源的优化配置及人员的优化安排。

系统组成客户收益

工商信息实时查询，商品信息准确反馈

通过无线网络，实现数据互通，可以帮助巡查执法人员实时查询商事主体的工商信息；另外，通过条码扫描技术，快速查询商品备案信息，提高商品质量监管效率；

现场打印巡查文书，提高后续处理效率

采用蓝牙票据打印终端，对违规现象当场处理，打印巡查记录、责令通知书、食品流通许可证等文书，大大提高巡查后续的处理能力与效率；

巡查统计实时记录，巡查细节完整记载

方便统计被检主体、商品信息以及巡查任务；巡查细节完整记录，并通过无线网络，实现巡查统计数据高效反馈到上级数据库，辅助管理巡查人力，优化资源配置；

高效移动巡查执法，提升科学执法形象

依托手持终端，实现高效移动化巡查执法；数据信息实时获取，处理结果实时反馈；高效的工作方式，塑造工商管理部门移动执法中的科学形象。

**pda执法终端篇四**

目前很多医院采用移动网络技术通过移动护士站（eda）与医院信息系统，医嘱处理系统等，无线连接集成在移动护士工作站中，建立临床护理信息化平台，使部分功能前移，实现了护理治疗的标识、核对、记录的自动化，现将移动护士站与腕带标识的应用情况报告如下：1设备

移动护士站（eda）护士用自己的工号和密码登录eda，随时了解病人的护理级别、病情、诊断、医嘱、费用等。

护理治疗各种口服及静脉治疗用药都有专用的标识，具有二维条码的专用标签贴在口服治疗袋及静脉输液用带上，标签上有病人的姓名、性别、住院号、药物名称、计量、方法等相关信息。

标识腕带腕带提供确切的病人身份标识，从病人住院或接受治疗的开始，病人标识的使用范围涵盖医院的各个相关部门。它将病人与其医疗档案和各种治疗活动建立明确的对应关系。护士执行护理操作时可随时扫描腕带条形码，避免差错的发生。

腕带采用打印型腕带，格式统一，避免手写信息不清晰，腕带材质良好，不会引起病人皮肤过敏，制作工艺好，使用过程不会损伤病人，而且不易拉断，防水（冷、热），防酒精，适合不同年龄、腕带粗细不同的病人使用。

2方法

腕带佩戴住院时由住院处统一打印腕带，并有首诊护士将腕带系于病人手腕部，松紧适宜，嘱咐病人配戴的注意事项，告知病人腕带的作用以及整个住院期间始终佩戴腕带，腕带条形码是病人确认的标识，不可随意调换或除下。一旦遗失，腕带作废，并重新打印，出院时由护士拆除腕带。

扫描治疗用药登录eda，应用eda上的扫描按钮进行扫描，扫描时左手握住eda，距离控制在6-10cm，将光标定位在标签条形码的正中，可将eda轻轻移动扫描距离。

如果扫描成功，eda屏幕上会出现所扫描的病人床号、姓名、住院号、药物名称、计量、用法、时间等相关信息，并产生蜂鸣声。

扫描腕带在上述界面上进行病人腕带的扫描，同样方法扫描正确病人的腕带后，eda界面会出现“执行成功”字样并产生蜂鸣声。如果药物与病人不匹配，那么界面上会出现提示“病人与药物不匹配，请核对”并发出报警声。eda自动识别和核对病人信息和药物信息，只要没有报警，就意味着正确的药物执行到正确的病人身上。

网络传输通过网络的实时传输功能，将eda上执行的医嘱进行处理，系统会记录执行的时间，并进行自动签名，同时生成执行单。系统默认谁登录谁签名的原则，从而免去了手工书写执行单和签名过程。

3体会

简化环节，提高效率按照以往用药流程，办公班护士打印用药单（输液、注射、口服药单），经第二人核对，移交给下一班护士。下一班护士再次核对药物与标签，到床边核对病人床号、姓名，经反复核对无误再执行。通过eda扫描与腕带标识的临床应用，护士携带eda和药物至病人床前，扫描腕带后即可执行，减少了查对环节过程，简化环节，节省了时间，提高了工作效率。

简化流程，减少差错的发生应用eda扫描腕带，可以对病人的身份进行快速确认，确保标识对象的正确性及安全性。避免仅仅依靠口头称谓或以床号进行病人识别的做法，因为病人有时会疏忽或不在意随口误答，有时则是由于某种原因不能回答。解决了多年来护士工作多班重复，反复查对，还难免出现差错的状况。杜绝了护士看错、写错、输错药物而发生的差错事故。

**pda执法终端篇五**

pda

一、定义：位于左肺动脉起始部与左锁骨下动脉的远端降主动脉之间的胎儿循环管道，一般出生后2-3周自动闭合，若持续不闭合称为pda。

二、分型：

1、管型：长度多在1cm以内，直径精细不一。

2、窗型：导管极短，几乎无长度，肺动脉与主动脉紧贴在一起呈窗状，一般直径较大。

3、漏斗型：长度与导管相似，但其近主动脉处粗大，近肺动脉处狭小，呈漏头状。

最长可达2cm，最短仅2-3mm，直径5-10mm不等，窗型者几乎没有长度。pda是最常见的先心病之一，发病率为27%。男女比为3：1

三、病理生理：正常时主动脉压力大于肺动脉压力，不论心脏在收缩或舒张期，血液通过导管均自左向右分流，肺循环血流量增多，达体循环的2-4倍，使肺动脉及其分支扩大，肺动脉高压，导致右室肥厚，向流至左心房，左心室的血液相应增加，左心室负担加重，左室肥大，由于在心脏舒张期主动脉血液仍流入肺动脉，导致周围动脉舒张压下降，出现脉压增加，右心负荷 随肺动脉压力增高而加重，肺动脉血增加导致体循环下降，一旦肺动脉压力大于主动脉压力，出现右向左分流，临床表现为紫绀，即艾桑曼格。

四、临床表表：1症状：取决于导管粗细，较细者可无症状，公在体检时发现杂音，导管大者分流量大，由于肺部充血，易患呼吸道感染，乏力，心悸，胸闷，发育不良。2体征：最突出的为左锁骨下或胸骨左缘第二肋间有响亮的连续粗糙样机械性杂音。导音向北部或劲部传导，分流量大者心尖部还听到舒张期杂间，由于动脉舒张压下降，可有周围血管征，如水冲脉，枪击音等。

五、辅助检查：1x线检查：肺充血，肺动脉影增粗，升主动脉，左心房，左心室增大，肺动脉高压时右心室亦大。2ecg检查：分流量小者正常，分流量中等者左心肥厚，电轴左偏，分流量大伴肺动脉高压时，左右心室，左心房大。3超声心动图检查：左心室内径增大，胸骨上窝矢状面有时可直接显示未闭的动脉导管。

六、预后及治疗：预后较好，分流量小的寿命如常，如导管粗大，分流量大，不行手术则常在30-40岁之前死亡，死亡原因为肺动脉高压，感染性心内膜炎，心衰。手术治疗是根治本病方法，最适当年龄在5-14岁。

七、鉴别诊断：1主—肺动脉瘘 2vsd伴ai 3肺动静脉瘘 4冠状动静脉瘘 5主动脉窦瘤破裂入右室 6脉存动脉干 7静脉杂时

八、手术治疗：1结扎法 2切断缝合法 3钳闭法 4经肺动脉切口直视缝闭动脉导管开口（适用于成人肺动脉明显高压或劝脉壁有钙化或瘤样改变者）5塑料塞子堵闭动脉导管（非开胸方法）

九、术后护理：1术后患儿清醒后，可脱呼吸机，但合并重度肺高压，术后压力下降不满意者，要延长呼吸机辅助时间，同时应用pge。2监测hr，心律，bp变化，引起bp升高的原因:a.血流动力学改变 b疼痛 c入量。处理：a扩管 b利尿 c镇静 d控制入量 若发生高血压脑病要迅速利尿，脱水，降低颅内压。3观察术后出血情况，保持引流管道通畅，如出血量连续三小时大于4ml/kg/h，应积极二开止血。4喉返神经观察：注意有无声音嘶哑，呛咳等喉返神经损伤的症状，如出现常规用激素三天，维生素b1，b12等神经营养药一周，术后早期禁水，禁食，防止误吸。5若术中损伤胸导管，术后2-3天可出现乳糜胸，应给低脂，高蛋白饮食，并防止感染导致的脓胸，拔胸管后拍x片，注意有无乳糜液，如果七天后仍无好转或乳糜液减少，应开胸结扎胸导管，6如出现导管再通，应二次手术。7注意呼吸道管理，定时翻身，拍背，肺部体疗。3术后早期有血压升高的趋势，应用硝普钠等血管扩张剂，拔管后可口服开搏通。

十、并发症：1左喉返神经麻痹，大约2%-5%，术后过分牵拉或挫伤所致。2出血：与肺动脉高丈夫，思索管内膜炎症及手术操作不当有关。3动脉导管再通：约2%-3%，与病例选择及手术方法有关，感染是导致再通的另一重要原因，再通者可在体外循环下经主动脉修补导管开口。4术后高血压：术后体循环血容量增加，或与神经反射有关。一般术后1-2周可恢复。5乳糜胸 6晶状体纤维组织损伤（失明）。

本文档由站牛网zhann.net收集整理，更多优质范文文档请移步zhann.net站内查找