



关于召开中国医院协会后勤管理专业委员会 第二十二届学术研讨会的第二轮通知

各省、市、自治区医院（协）学会、后勤分会：

各级医院：

随着医疗事业的进步和医疗改革的不断深入，医院对后勤管理专业化、现代化等要求在不断f提高，为分享全国医院后勤管理的理论成果和实践经验，加强医院之间的学习与交流，中国医院协会后勤管理专业委员会定于12月下旬在浙江省召开第二十二届学术研讨会。为保证同期召开的换届会议顺利举行，原定于2018年11月8日-11月12日在杭州市召开的大会调整为12月20日-12月24日在海宁市举行。现将会议有关事宜通知如下：

主办单位：中国医院协会后勤管理专业委员会

协办单位：浙江省医院协会后勤管理专业委员会

一、会议内容

1、本次大会主题为“传承、智慧、创新”，设有1个主题论坛、10个分论坛，分论坛分别为：院长书记看后勤/医疗专家看后勤、人工智能与后勤信息化、环境保护与医院节能管理、集团化医院运营与物业管理、医院招标采购与纪监审计、医院运营安全与后勤管理、消毒供应规范管理及发展趋势、医院等级评审专场、浙江与江苏后勤管理专场/后勤青年学组专场、医院织物洗涤现代化建设及规范化管理。

2、中国医院协会后勤管理专业委员会换届大会。

3、评选本年度后勤管理优秀论文、优秀组织单位。

4、总结本届后勤管理专业委员会工作，制定新一届后勤专业委员会工作计划。

5、邀请国内医院后勤服务公司、国内外节能环保技术企业、医院建筑

设计与装备、材料及医院后勤智能化建设企业参展，搭建医院与企业之间的沟通平台。

二、会议时间、地点：

会议于 12 月 20 日—12 月 24 日在浙江省海宁市海宁开元名都大酒店召开。

三、会议要求：

1、请务必将报名回执表（附件 1）于 2018 年 12 月 10 日前报会务组，因会议酒店房间有限，便于安排会务活动。

2、报到时间： 2018 年 12 月 20 日全天报到。

3、报到地点：海宁开元名都大酒店（浙江省海宁市海宁大道 346 号）

四、交通路线：

方式一：年会交通车前往酒店

12 月 20 日 10：00——22：00

萧山机场 T3 航站楼出口设接待点，交通车每 1 小时滚动发车前往海宁开元名都酒店。

方式二：自行前往酒店

1、萧山机场至酒店：萧山机场乘海宁线大巴至海宁市客运中心下车，下车后乘出租车或者步行 15 分钟抵达海宁开元名都酒店。

2、桐乡高铁站至酒店：A—请参会代表选择桐乡高铁站下车，乘坐 188 路公交车至海宁客运中心下车，下车后乘出租车或者步行 15 分钟抵达海宁开元名都酒店。B—桐乡高铁站乘出租车 17 公里大约 30 分钟 60 元/辆车，抵达酒店。

3、海宁火车站：A—海宁火车站下车后乘 103 路、109 路、220 路公交车开往尖山新区方向，在田上埭站下车，步行 750 米抵达酒店。

B—海宁火车站乘坐出租车 6 公里大约 15 分钟 20 元/辆车，抵达酒店。

五、报名费：

1、报名费 1400 元/人（提前报名缴费 1200 元/人，截止到 12 月 10 日）

2、在校生 800 元/人，（提前报名缴费 600 元/人，截止到 12 月 10 日，现场报到时需出示学生证）。

3、团队报名 8 人以上免 2 人费用，5 人免 1 人费用。

4、交通、住宿费用自理。

六、缴费方式:

1、报到现场缴费: 刷卡或支付宝、微信二维码扫描缴费。

2、提前转账缴费: 转账中请务必注明“杭州后勤年会”、单位和联系人手机。转账缴费成功后请务必按时报到参会, 如缺席将不予退费。现场报到时必须携带上相关转账凭证复印件, 否则视为未缴费, 由此造成的一切后果自行承担。中国医院协会转账信息如下:

单位名称: 中国医院协会

开户银行: 招商银行北京分行北三环支行

账 号: 862281299810001

3、发票开具: 会议开具电子发票, 请携带开票信息在酒店报到时开取。

七、授予学分:

参会代表将授予继续医学教育 I 类学分 3 分。项目编号: 医院协会继教备字[2018]24 号。

八、报名回执:

为了快速办理报到手续及住宿安排, 参会代表须填写回执, 可通过微信、电子邮件、传真的方式递交回执, 参会报名截止时间: 2018 年 12 月 10 日。

回执和联络方式:

1、微信报名回执(首选, 预计 10 月底开通)

微信报名请扫描右侧的二维码进入。

2、邮件回执: yyhq2013@163.com

3、传真回执: 028-85422530

4、会务组联系方式:

叶静雅 18982277310 钟佩航 13550156790 张宏伟 13981814558

谢磊 18980601085 王志伟 13901118998

洗涤消毒学组: 秦年 13648003039 刘雄 18980601414



中国医院协会后勤管理专业委员会

二〇一八年十月十七日



附件 1：回执表

**“中国医院协会后勤管理专业委员会
第二十二届学术研讨会” 报名回执表**

单位名称			
通讯地址		邮政编码	
联系电话		传 真	
姓 名	性 别	职务/职称	联系电话/手机
住房需求	入住日期： ____月____日，标准间____间，单间____间。		
纳税人识别号			

年 月 日

注意事项：

- 1、会议开具电子发票,请携带开票信息直接在酒店报到时开取。
- 2、为了保证会议安排的顺利进行,请务必于 2018 年 12 月 10 日前完成报名。
- 3、需会务组预留房间请填写“住房需求栏”，不需要则不填此栏。