

# 第三届中国医院安全大会

## 邀请函

各有关单位：

“人民健康是民族昌盛和国家富强的重要标志。”在十九大报告中，对人民健康价值和作用的认识到达了新的高度。随着“人口红利”向“健康红利”转化，完善健康保障机制已成为新时代经济社会协调发展的必然要求。为贯彻落实国家关于加强安生生产和社会治安综合治理的政策、法规，强化医院安全保卫工作的社会责任，探索符合中国医院发展的“医院安全与风险管理”创新机制。由筑医台主办，山东省泰安市中心医院、北京引力文化交流中心共同承办的“第三届中国医院安全大会”，于2018年4月20日-23日在山东·泰安举办。

本届会议以“**敬佑生命·保障安全——营造安全稳定的医院环境**”为主题。

深入研讨医院安全风险管理办法，建立有效的医院风险管理机制，制定合理医院安全事故风险管控方案，树立“红线意识”，“底线思维”的原则，及时消除医院安全隐患，有效维护正常诊疗秩序。创造良好的诊疗环境，促进卫生事业健康可持续发展。

谨此，诚邀全国相关医疗机构、高级管理者及专业人士共同参与本次大会，共谋医院安全风险管控之路。



附件：会议说明

# 会议说明

## 一、会议组织

主办单位：筑医台

协办单位：山东省医院协会医院后勤管理专业委员会

安徽省医院协会医疗设备管理专业委员会

承办单位：山东省泰安市中心医院

北京引力文化交流中心

媒体支持：《医养环境设计》杂志 筑医台资讯 智医安资讯 活动家

## 二、参会对象

1. 各省、市、县（区）卫计委（局）分管领导、安全生产办、各地安监、消防机构；
2. 全国各级医院院长、分管安全、后勤院长、安全、保卫处（科）、应急办负责人、后勤、总务处（科）负责人、信息科、设备科、负责人及相关人员；
3. 相关设计院、科研单位、安防工程单位、安全消防、信息系统设备供应商。

## 三、时间地点及收费

1. 时间：2018 年 4 月 20 日-23 日
2. 地点：山东·泰安
3. 收费：医院代表 2000 元（含会务资料费、餐费） 企业代表 2900 元（含会务资料费、餐费），住宿统一安排，费用自理。

## 四、主题及内容

**主 题：“敬佑生命·保障安全——营造安全稳定的医院环境”**

### ★专家讲座

- |                |              |
|----------------|--------------|
| 1. “平安医院建设”新思维 | 2. 医院护理安全和风险 |
| 3. 医院药械安全和风险   | 4. 医院辐射安全和风险 |
| 5. 医院信息安全和风险   | 6. 医院安全评价    |
| 7. 医院安保队伍标准化建设 | 8. 医院后勤安全与风险 |

### ★医院安全管理机制建设

- |                   |                |
|-------------------|----------------|
| 1. 医院安全制度建设与预警机制  | 2. 医院安全质量管理控制  |
| 3. 医院综合治理工作中的难点问题 | 4. 医院安全保卫队伍标准化 |

### ★医院安全运营、安全防范体系建设与管理经验分享

- |                      |                     |
|----------------------|---------------------|
| 1. 医院安全思想与意识建立的经验交流  | 2. 医院安全宣传教育的经验交流    |
| 3. 医院安全制度体系建设与安全文化建设 | 4. 医院安全人防、物防、技防体系建设 |
| 5. 医务人员和员工人身安全保障     | 6. 医院员工劳动保护及安全防范    |
| 7. 医院安全体系评估、考核、激励机制  | 8. 医院智慧安全管理发展新动态    |
| 9. 医院食品、膳食安全管理       | 10. 武警联动与医警队伍管理模式   |

### ★医院安防技术、设施解决方案与新产品

- |                     |                      |
|---------------------|----------------------|
| 1. 医院安防工程设计与建设      | 2. 医院消防体系及设施解决方案     |
| 3. 医院信息安全解决方案       | 4. 医院安全监控中心及监控系统解决方案 |
| 5. 医院通信设备安全解决方案     | 6. 医院锅炉及加热设备安全方案     |
| 7. 医院电气安全解决方案       | 8. 医疗设备安全解决方案        |
| 9. 医院停车场、立体车库安全解决方案 | 10. 医院辐射安全解决方案       |
| 11. 医院电梯、滑梯安全技术解决方案 |                      |

## 五、会议服务

1. 会议期间会务组将安排地方有代表性的医院进行实地考察，详见会议日程安排表。
2. 充分发挥会议平台作用，搭建医院及企业间交流平台。
3. 会议设有展览、展示、论坛赞助、论坛冠名、会场 LED 广告和现场视频等多种企业参与方式，欢迎合作！
4. 本次会议将精彩演讲内容集结成册，以飨同行交流。

## 六、会务与招商联系方式

联系电话/传真：010-68623590

邮箱：[zggyaqdh@163.com](mailto:zggyaqdh@163.com)

联系人： 曾浩 18001155946（北京、吉林、山东、安徽、甘肃、宁夏）

梁臻 18211194326（湖北、四川、广西、海南、新疆）

宋鑫 13161759973（天津、内蒙、河南、江苏、湖南、青海、西藏）

张平 13120241505（山西、黑龙江、浙江、广东、江西、重庆、贵州）

盛俐 13366192511（河北、辽宁、上海、福建、云南、陕西）

# 第三届中国医院安全大会报名回执表

|                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                              |                    |      |    |        |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|------|----|--------|--|
| 工作单位                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                              |                    |      |    | 联 系 人  |  |
| 通讯地址                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                              |                    |      |    | 邮 编    |  |
| 联系电话                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                              |                    |      |    | E-mail |  |
| 姓名                                                                                                                                                                                     | 性别                                                                                                                                           | 部门\职务              | 办公电话 | 手机 | 邮箱\微信  |  |
|                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                              |                    |      |    |        |  |
|                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                              |                    |      |    |        |  |
|                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                              |                    |      |    |        |  |
|                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                              |                    |      |    |        |  |
|                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                              |                    |      |    |        |  |
|                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                              |                    |      |    |        |  |
|                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                              |                    |      |    |        |  |
| 总费用                                                                                                                                                                                    | 拾 万 仟 佰 拾 元 (¥ 元)                                                                                                                            |                    |      |    |        |  |
| 是否住宿                                                                                                                                                                                   | 山东·泰安: 20 日 <input type="checkbox"/> 21 日 <input type="checkbox"/> 22 日 <input type="checkbox"/> 23 日 <input type="checkbox"/> 单间 ( ) 标间 ( ) |                    |      |    |        |  |
| 开票信息                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                              |                    |      |    |        |  |
| 单位税号                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                              |                    |      |    |        |  |
| 付款方式                                                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> 银行电汇                                                                                                                |                    |      |    |        |  |
| 指定帐户                                                                                                                                                                                   | 户名                                                                                                                                           | 北京引力文化交流中心         |      |    |        |  |
|                                                                                                                                                                                        | 开户行                                                                                                                                          | 招商银行北京万寿路支行        |      |    |        |  |
|                                                                                                                                                                                        | 账号                                                                                                                                           | 8613 8244 3810 001 |      |    |        |  |
| <b>备注:</b> 1. 收费标准: 医院代表 2000 元/人, 企业代表 2900 元/人 (含会务费、资料费、考察交通费、专家咨询费、餐费等), 食宿统一安排, 住宿费用自理。<br>2. 参会费用于报名后五个工作日付清, 银行汇款会务费每人优惠 100 元。<br>3. 本回执复印、传真有效, 请填写后加盖单位公章传真或通过 E-mail 回传组委会。 |                                                                                                                                              |                    |      |    |        |  |

报名电话: 010-68623590

报名传真: 010-68623590

报名联系人: 曾浩 18001155946 梁臻 18211194326

报名邮箱: [zgyyaqdh@163.com](mailto:zgyyaqdh@163.com)