**河南省医院协会**

**关于召开医院质量控制管理分会2018年年会**

**暨河南省首届医院多维质量管理工具应用成果大赛的通知(第二轮)**

各质量控制管理分会委员及各有关医院：

为进一步提高医院质量管理水平，提升医疗服务质量，搭建医院管理人员交流的平台，探索完善医院质量评价控制体系的方法和行之有效的质量管理模式。经研究，定于2019年1月11日-12日召开河南省医院协会医院质量控制管理分会2018年年会暨河南省首届医院多维质量管理工具应用成果大赛。现将会议具体事宜通知如下：

一、会议主题

 质量 安全 效率

二、会议内容

（一）河南省医院协会医院质量控制管理分会 2018 年年会

（二）邀请国家及省内医院管理专家举办专题学术讲座

（三）河南省首届医院多维质量管理工具应用成果大赛

成果大赛分书面审核（初审）和现场发表（决赛）两个阶段，通过书面审核的多维质量改善项目成果方可参加现场发表，初审结果将于2018年11月30日之前通知项目组负责人。2018年首届比赛书面审核暂不占分值，根据使用工具的种类进行分组比赛，每一个质量改善项目成果现场发表时间为8分钟，发表人必须是该项目组成员。

四、参会人员

（一）河南省医协会医院质量控制管理分会全体委员务必参加；

（二）参加河南省首届医院多维质量管理工具应用成果大赛的相关人员及观摩人员。

（三）各级各类医疗机构院级领导及与医院质量管理、医务、护理、感控、药事、后勤、绩效、信息等工作有关的工作人员。

五、会议时间及地点

会议地点：嵩山饭店（郑州市中原区伊河路156号）

报到时间：2019年 1月10日 14:00-18:00

会议时间：2019年1月11日-12日

六、其他事项

（一）会务费：参会代表 800元/人

（二）食宿安排：食宿统一安排，交通、住宿费用自理。

350元/标间/天，需提前预定住宿安排。

（三）为更好地为大会做好各项服务，请务必将参会回执于2018年 12月 31日前回传至会务组电子邮件（邮箱：zdyfypzgl@126.com）。

（四）联系方式

联系人：胡老师 0371-66279606 15838190021

陈老师 0371-66913239 13526881907

苗老师 0371-66913239 13523582026

附件：参会回执

 2018年11月23日

附件：

参会回执

**单位名称：**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** | **性别** | **职务/职称** | **联系电话** | **是否住宿**（350元/标间/天） | **是否****分会委员** | **是否****参赛人员** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **单位联系人** |  | **联系人电话** |  |