

福建省医院协会

闽卫医协财务〔2019〕1号

福建省医院协会财务管理分会关于举办建立健全现代 医院管理制度高级研讨会暨第三次学术年会的通知

各有关医院：

为贯彻落实福建省卫生健康委员会等五部门下发的《关于开展建立健全现代医院管理制度省级试点的通知》（闽卫体改〔2019〕21号）文件通知要求，经研究，于5月17日至19日在福州举办福建省医院协会财务管理分会建立健全现代医院管理制度高级研讨会暨第三次学术年会，本次会议主题：关于建立健全现代医院管理制度。现将有关事项通知如下：

一、会议时间与地点：

1、时间：2019年5月17日至19日，（5月17日下午报到，5月18日全天会议，5月19日上午离会）。

2、地点：福州西湖宾馆（地址：华林路11号省公安厅斜对面，电话0591-83975950）。

二、会议内容：

现代医院管理制度相关政策解读、现代医院管理制度内涵建

设、医院绩效考核、医院内控管理、总医院“八统一”管理等经验分享及研讨。本次研讨会将邀请北京协和医院向炎珍总会计师及其团队、福建省卫生健康委员会相关处室领导、省属医院及地市多家三甲医院院长、党委书记、总会计师、财务科长等嘉宾及专家现场授课。

三、参会对象：

省属各医院、各地区三级医院、现代医院管理制度省级试点单位、部分县（区）级医院的院长（党委书记）、分管财务（信息）副院长、总会计师、财务科科长、信息科科长等有关人员，每单位限报3名。

四、其他：

本次会议免收会务费，交通费、住宿费自理，伙食由会议统一安排。

敬请在5月10日之前将报名回执表传真或发送电子邮件至会务组。

联系人：陈颖 18605919700 王建化 15280216632

兰加松 18650728520

传 真：（0591）87382772

邮 箱：348506119@qq.com

福建省医院协会财务管理分会

2019年财务管理分会

附件：

福建省医院协会财务管理分会
建立健全现代医院管理制度高级研讨会暨第三次学术年会
报名回执表

经研究决定，我单位选派下列同志参加学习：（请加盖单位公章）

单位名称				邮 编			
单位地址				传 真			
联 系 人			联系 电话	手 机			
参 会 人 员	性 别	职 务	手机号码		房 间 要 求	入 住 时 间	离 店 时 间
您的建议与 要求							

注：此表复制有效，请用正楷填好后在 5 月 10 日之前将此表传真或发送邮件至会务组。

邮箱：348506119@qq.com 传真：（0591）87382772