

河南省医院协会文件

豫医协〔2024〕8号

河南省医院协会 关于召开第四次会员代表大会 暨2024年医院管理年会的通知

河南省各医疗卫生单位、协会各分支机构：

按照《河南省医院协会章程》要求，经报河南省卫生健康委员会和河南省民政厅社会组织管理局同意，拟定于2024年11月29—30日召开河南省医院协会第四次会员代表大会暨2024年医院管理年会，通知如下：

一、会议主题

奋进新时代，开创新未来

二、会议内容

（一）会员代表大会

1、审议《河南省医院协会第三届理事会工作报告》；

- 2、审议《河南省医院协会第三届理事会财务报告》；
- 3、选举产生河南省医院协会第四届理事会理事、常务理事、会长、副会长、秘书长、监事长。

（二）医院管理年会

- 1、表彰 2024 年医院管理优秀论文、医院管理创新奖获奖者；
- 2、学术讲座；
- 3、经验交流。

三、参会人员

（一）第三届理事会全体理事、常务理事、副会长、会长、顾问；

（二）第四届理事会理事、常务理事、副会长、会长候选人；

（三）河南省医院协会会员单位代表（书记、院长、副院长级领导及相关部门负责人）；

（四）分支机构主委、副主委、常委；

（五）医院管理优秀论文及医院管理创新奖获奖者。

四、会议时间及地点

（一）报到时间：11 月 29 日全天

报到地点：大河锦悦酒店（郑州市郑东新区商务外环路 2 号）

（二）会议时间：

第四次会员代表大会：11 月 29 日 19:00-21:30

医院管理年会：11 月 30 日全天

（三）会议地点：五楼大宴会厅

五、会议费用

（一）会务费 600 元 / 人（含资料费、餐费），司陪人员 300 元 / 人（含餐费），住宿及交通费用自理。

注：第三届常务理事、第四届常务理事以上候选人及领奖人员无需缴费，会务费由协会承担。

（二）住宿标准：标间及单间 450 元/日（客房预定电话：张艳 13633863925）。

六、报名方式

1、请参会人员于 11 月 20 日前使用微信扫描右侧二维码进行本次会议注册、报名、缴费，支付完成后即报名成功。



2、请免缴费参会人员于 11 月 20 日前将参会回执反馈至协会邮箱 hnsyyxh369@163.com。

七、联系方式

报名联系人：王梦洁 13523028665

王佳贝 13460209797

财务联系人：李雯雯 13525555135

会务联系人：姚 洋 13027762115

张琼洁 18300670065

客房预定电话：张 艳 13633863925

马笑天 15936310573

邮 箱：hnsyyxh369@163.com

附件：参会回执



附 件

参 会 回 执

姓名	性别	民族	单 位	职 务	手 机 号 码
参会身份	☐ 第三届常务理事 ☐ 第四届常务理事以上候选人 ☐ 领奖人员				