**智慧医院动线设计与物流系统建设专题峰会**

2017年7月14-15日 深圳

**指导单位：** 中国医学装备协会、深圳市卫生和计划生育委员会  
**主办单位：** 筑医台、健康报  
**联合主办：**深圳市新建市属医院筹备办公室

              深圳达实智能股份有限公司

              深圳市建筑设计研究总院有限公司医疗建筑设计研究院  
**协办单位：** 艾信智慧医疗科技发展（苏州）有限公司

              蓓安科仪（北京）技术有限公司

              北京三维海容科技有限公司  
**媒体支持：**《建筑技艺》杂志、 筑医台资讯、《医养环境设计》杂志、《中国医院管理》杂志、HCP 医院项目信息库、活动家

**会议时间：**2017 年 7 月 13-15日 （13日下午报到，14日全天、15日上午大会报告，15日下午医院考察）

**会议地点：**深圳鸿丰大酒店（深圳市南山区东滨路4096号与南新路交汇处）

一、会议背景

为有效促进大型医院智能物联与交通体系建设的创新发展，全面探索能满足未来需求的 医院动线设计与物流建设成套解决方案，由筑医台、健康报联合深圳市新建市属医院筹备办公室和深圳建筑设计总院医疗院共同主办的“智慧医院动线设计与物流系统建设专题峰会”， 将于 2017 年 7 月 13-15 日在深圳隆重举行。

1. 会议日程

|  |  |
| --- | --- |
| **7月13日       周四** | |
| 报到 | |
| 时间：14:00-21:00 | |
| 地点：深圳鸿丰大酒店一层大厅 | |
| **7月14日      周五** | |
| 07:00-8:00 酒店内自助早餐（一层西餐厅） | |
| **开幕式（五层多功能厅）** | |
| 主持嘉宾：李宝山，中国医学装备协会医院建筑与装备分会副会长兼秘书长、筑医台总编辑 | |
| 致辞嘉宾 | |
| 刘殿奎 | 职务：国家卫生和计划生育委员会体制改革司原副司长、中国医学装备协会医院建筑与装备分会会长 时间：08:30-08:40 |
| 刘堃 | 职务：深圳市卫生和计划生育委员会副主任 时间：08:40-08:50 |
| **智慧医院建设与创新发展论坛** | |
| 主持嘉宾：刘殿奎，国家卫生和计划生育委员会体制改革司原副司长、中国医学装备协会医院建筑与装备分会会长 | |
| 顾国煜 | 职务：浙江大学医学院附属第一医院党委书记、副院长  时间：08:50-09:30  题目：探索“互联网+DT”时代的未来医院 |
| 陈旭 | 职务：深圳宝安区妇幼保健院院长 时间：09:30-10:10 题目：智慧医疗与管理效率的提升 |
| 陈肖鸣 | 职务：温州医科大学附属第一医院原院长 时间：10:10-10:50 题目：互联网时代医院运营管理创新 |
| 黄德强 | 职务：深圳达实智能股份有限公司副总裁、江苏久信医疗科技有限公司董事长 时间：10:50-11:30 题目：达实智慧医院整体建设和规划方案解析 |
| 尚玉明 | 职务：海南省肿瘤医院副院长 时间：11:30-12:10 题目：万物互联—医院基础IT架构 |
| 12:10-13:20：自助午餐 （一层西餐厅） | |
| **智慧医院物流建设应用论坛** | |
| 嘉宾主持：张树军，南方医科大学南方医院副院长 | |
| 王铁林 | 职务：中国医学装备协会医院建筑与装备分会副会长 时间：13:30-14:00 题目：医院物资供应系统（SPD ）学习笔记 |
| 姚勇 | 职务：艾信智慧医疗科技发展（苏州）有限公司董事长 时间：14:00-14:30 题目：医院物流系统的设计选型与适应性评价 |
| 郭良 | 职务：香港澳华医疗产业集团有限公司董事长 时间：14:30-15:00 题目：智慧物流系统与医疗工艺设计 |
| 路建新 | 职务：蓓安科仪（北京）技术有限公司总经理 时间：15:00-15:30 题目：基于物联网理念下的医院物资输送体系 |
| 张逸文 | 职务：江苏久信医疗科技有限公司物流事业部、江苏德盟传输物流系统有限公司总经理  时间：15:30-16:00  题目：智能化医院综合物流解决方案 |
| 黄如春 | 职务：江苏省人民医院总务处处长 时间：16:00-16:30 题目：医院物流智能综合布局及延展思考 |
| 梁德利 | 职务：北京三维海容科技有限公司高级工程师 时间：16:30-17:00 题目：医用物流系统设计与选型分析 |
| 傅晓源 | 职务：深圳大学附属医院主任医师、医院建设专家，原深圳大学学府医院筹建办主任  时间：17:00-17:30  题目：后勤与物流系统的创新解决方案 |
| **7月15日    周六** | |
| **智慧医院动线设计变革与创新论坛** | |
| 主持嘉宾：沈崇德  南京医科大学附属无锡市人民医院副院长、无锡市儿童医院副院长兼任国家卫计委统计信息中心医疗物联网研究院副院长 | |
| 沈崇德 | 职务：南京医科大学附属无锡市人民医院副院长、无锡市儿童医院副院长，兼任国家卫计委统计信息中心医疗物联网研究院副院长 时间：09:00-09:40 题目：医院业务变革与医疗工艺流程 |
| 孟建民 | 职务：中国工程院院士，深圳市建筑设计研究总院有限公司总建筑师 时间：09:40-10:20 题目：本原设计——智慧医院系统观 |
| 谷建 | 职务：中国中元国际工程有限公司总建筑师、医疗建筑设计院副院长 时间：10:20-11:00 题目：为医院设计找个老师——交通枢纽集成与分散 |
| 张万桑 | 职务：瑞士Lemanarc建筑及城市规划设计事务所创始人、首席设计师  时间：11:00-11:40  题目：智慧医院动线与动线的空间 |
| **考察活动** | |
| 12:00-13:00 | 自助午餐（一层西餐厅） |
| 13:10 | 酒店酒店一层大厅集合大巴车统一送至达实智能大厦、深圳宝安区妇幼保健院医院考察 |
| 13:30-16:30 | 达实智能智慧城市科普教育基地考察、深圳宝安区妇幼保健院考察 |
| 16:30:00 | 考察结束 |

1. 会议费用及报名方式

（1）**收费标准**

|  |  |
| --- | --- |
| 代表类型 | 参会费用 |
| 一般医院、企业代表 | 1500 元 / 人 |
| 深圳市属医院、企业代表 | 1000 元 / 人 |
| 基建管理者俱乐部会员 | 1000 元 / 人 |
| 团体参会（≥ 3 人） | 1000 元 / 人 |

注：该费用包含会议费、资料费和会期午餐，不含往返交通及住宿费。

**（2）报名具体方式：**请填写后附会议回执表，发至：307926062@qq.com，会务组将在3个工作日内回复是否报名成功，如未收到回复请及时与会务组联系。须提前缴纳会议费以保证参会名额，付款信息如下：

**户名：**亚太建设科技信息研究院有限公司；

**开户银行：**招商银行北京东三环支行；

**账号：**110908001310606；

**汇款用途：**深圳医院动线会议+参会人员姓名。

1. 会议地址信息

**会议酒店：**深圳鸿丰大酒店（深圳市南山区东滨路 4096 号 与南新路交汇处）

**住宿：**会议不安排统一住宿。外地代表可致电酒店，报智慧医院会议可享受优惠价，房间有限，订满为止。订房热线：樊东方 18938055066（同微信），0755-86606666-881。房间价格：大床 / 标间均为 550 元（含双早餐）。

1. 会务组联系方式

《建筑技艺》杂志社

刘笑楠：010-57368773，13810118673（会议报名、咨询）

|  |
| --- |
| **特 别 提 醒**  **（1）关于发票事宜：请在填写回执表前跟本单位财务部门了解清楚是否需要开具增值税专用发票，如果需要，请您提供准确的增值税专用发票信息，包括：发票抬头（即名称）、税号、地址、电话、开户银行、账号；如您未提供增值税专用发票信息，则默认开具增值税普通发票，开具后一律不能更改退换！！！**  **（2）请尽量采用银行汇款（柜台转款、网上银行和手机银行均可）形式，不推荐使用支付宝汇款（因系统原因，支付宝汇款会造成汇款信息不全，不能及时进账和开具发票）。** |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **附：智慧医院动线设计与物流系统建设专题峰会 报名表（填写完整后发送到：307926062@qq.com）** | | | | | | |
| **参会代表姓名** | **单位** | | **职务或职称** | **手机** | | **邮箱** |
|  |  | |  |  | |  |
|  |  | |  |  | |  |
|  |  | |  |  | |  |
|  |  | |  |  | |  |
|  |  | |  |  | |  |
| 汇款信息 | | 汇出方式（银行、支付宝、微信） | | |  | |
| 汇出时间（格式：年/月/日） | | |  | |
| 汇款单位（以个人名义汇款请注明汇款人） | | |  | |
| 汇款金额（元） | | |  | |
| 发票信息 | | 发票张数（无特殊要求按总金额开一张） | | |  | |
| 发票抬头（务必准确） | | |  | |
| 税号 | | |  | |
| 发票内容 | | | 会议费 | |
| 发票接收人信息 | | 姓名 | | |  | |
| 地址（务必详细，以免丢失） | | |  | |
| 手机 | | |  | |
| 如需开**增值税专用发票**，需详细填写右侧相关信息；如未填写右侧空白栏则默认为只需开具增值税普通发票，且**开具后不予更换**！！！ | | 发票抬头（即名称） | | |  | |
| 税号 | | |  | |
| 地址 | | |  | |
| 电话 | | |  | |
| 开户银行 | | |  | |
| 账号 | | |  | |

注：1. 发票将统一顺丰快递给参会代表。2. 为了方便交流，建议带上本人名片。