

湖北省临床检验中心文件

鄂临检发〔2017〕4号

关于召开 2017 年湖北省临床检验工作会 及质量管理与控制培训的通知

各医疗卫生机构及采供血机构：

经研究，省临床检验中心定于 2017 年 3 月 9 日至 10 日在武汉召开 2017 年湖北省临床检验工作会及质量管理与控制培训。现将有关事项通知如下：

一、会议内容

全面总结 2016 年度湖北省临床检验管理工作，安排部署 2017 年湖北省临床检验管理工作；为通过 2016 年度临床基因扩增检验实验室初审和复评审的合格单位授予合格证书；为通过 2015 - 2016 年度临床检验质量管理最佳单位、临床检验

质量控制最佳实验室授牌;临床检验管理专业学术交流。

安排部署湖北省医院协会临床检验管理专业委员会相关工作。

二、会议时间、地点、人员

2017年湖北省临床检验工作会会议时间:2017年3月9日(周四)全天报到,3月10日(周五)召开会议,会期1天。
报到地点:武汉中南花园饭店南苑楼一楼大厅,联系电话:027-67817688(总机);会议地点:武汉中南花园饭店南苑楼4楼会议中心;参加人员:各市、州临床检验中心主任;各医疗卫生机构检验科、输血科负责人;各采供血机构检验科、质管科负责人。

湖北省医院协会临床检验管理专业委员会会议报到时间:2017年3月9日(周四);会议时间:2017年3月9日(周四)18:00-20:00;会议地点:武汉中南花园饭店南苑楼2楼将军官;参加人员:湖北省医院协会临床检验管理专业委员会委员、青年委员。

三、会议费用

会务费(含会议资料)700元/人。

会务费可汇款或现场交现金。需汇款者请汇入以下帐户(请在汇款单上注明单位):

户名:湖北省临床检验中心

开户行:武汉市工行丁字桥支行

账 号:3202016109000223455

行 号:825678

参会人员食宿由会务组统一安排,食宿费及交通费自理,按规定回单位报销。

四、有关事项

请各地、各有关单位将参会人员回执(包括姓名、性别、单位及职务等)于3月1日前报湖北省临床检验中心综合办公室。联系人:钱婷,电话兼传真:027-87273189,邮箱:316475518@qq.com。

特此通知。

附件:2017年湖北省临床检验工作会及质量管理与控制培训会议回执

湖北省临床检验中心

湖北省医学协会临床检验管理专业委员会(代章)

2017年2月17日

附件：

2017 年湖北省临床检验工作会及质量管理
管理与控制培训回执

姓名		性别		出生年月		职称		学历	
工作单位						从事专业			
通讯地址						邮政编码			
联系电话	办公电话： 手 机 号：					是否住宿			

注：此表可复印。

抄送：各市、州、直管市、林区卫生计生委

湖北省临床检验中心综合办公室

2017 年 2 月 17 日印发