**北京大学第六医院**

**第三届精神专科医院管理论坛通知**

随着我国医疗卫生体制改革的不断深入和精神卫生事业的不断发展，精神专科医院迎来了发展机遇，同时也面临着管理方面的挑战。北京大学第六医院作为国家卫生计生委属（管）的唯一一家三甲精神专科医院，一直致力于推动中国精神卫生事业的发展，在医院管理方面积累了丰富的经验。医院已连续两年举办精神专科医院管理交流会，在业内反响热烈，获得大家的积极肯定。为进一步加强全国精神专科医院的相互交流，提高精神专科医院管理水平，北京大学第六医院拟于2015年12月6日在北京举办“第三届精神专科医院管理论坛”，邀请国家卫生和计划生育委员会领导及业内有关专家与全国精神专科医院的同道们一起探讨精神专科医院管理的方法与途径，共话医院管理的热点和难点问题，共同促进精神卫生事业的发展。

现将有关事项通知如下：

**一、培训内容：**

① 精神卫生方针政策解读；

② 精神专科医院的管理与发展；

③ 医院品牌建设与危机应对；

④ 精神卫生法相关问题解读。

**二、师资队伍：**

国家卫生和计划生育委员会领导、新闻传播专家、媒体专家和法律专家。

**三、参会对象：**

省市级精神卫生专科机构和综合医院精神科主要负责人、管理人员和专科医生及社区精神卫生工作者。

**四、会议时间：**

（一）报到时间：2015年12月5日13:00-20:00

（二）会议时间：2015年12月6日全天

**五、报到及会议地点：**

北京大学医学部跃进厅四层报告厅

**六、费用：**

（一）注册费：500元/人。

（二）交费方式：（1）银行转账。户名：北京大学第六医院；账号：01090375700120109009089； 开户行：北京银行学知支行。转账请注明：医院管理论坛。 （2）现场现金交费。

**七、报名方式：**

（一）将报名回执，以E-mail或传真方式发至北京大学第六医院党院办。

E-mail： dyb@pkuh6.cn 传真：010-62026310。

咨询电话：010-82801939。当您邮寄或发送回执时，请同时电话告知，以确保报名成功。

（二）报名截止日期：2015年11月20日

**八、联系方式：**

联系人：何老师，孙老师，胡老师

电话：010-82801939 E-mail：dyb@pkuh6.cn。

**北京大学第六医院**

**2015年9月29日**

**北京大学第六医院**

**第三届精神专科医院管理论坛日程**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **日期** | **授课题目** | | **主讲人** | **地点** |
| 2015-12-6  (周日) | 8:30-9:00 | 开幕式 | | 跃进厅四层 |
| 9:00-10:00 | 精神卫生政策解读 | 国家卫生计生委领导 |
| 10:00-11:00 | 突发事件处置与舆论引导 | 中国传媒大学教授 董关鹏 |
| 11:00-12:00 | 精神专科医院的管理与发展 | 北大六院院长 陆林 |
| 12:00-13:00 | 午餐及休息 | | 跃进厅三层 |
| 13:00-14:00 | 医院品牌建设 | 人民日报高级记者 白剑峰 | 跃进厅四层 |
| 14:00-15:00 | 精神卫生法有关问题解读 | 北京市海淀区法官 陈昶毅 |
| 15:00-17:00 | 经验分享 | 合作医院代表 |
| 17:00-18:00 | 卫星会 | |
| 18:00-18:20 | 闭幕式 | |
| 18:30-19:30 | 晚餐 | | 跃进厅三层 |

**附件：参加培训回执**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** | **性别** | **民族** | **年龄** | **证件类型** | **证件号码** | **职称** | **职务** | **最高**  **学历** | **最高学位** | **所在**  **省市** | **所在单位** | **通讯地址** | **邮政编码** | **联系电话** | **电子邮箱** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

（可自行添加行）

**请务必准确填写各项信息，请勿遗漏。**

**请各单位于2015年11月15日前将参加培训人员回执发送至会务组邮箱（dyb@pkuh6.cn）或传真至010-62026310。**