



会议时间：2019 年 8 月 9 日—11 日

会议地点：山西太原湖滨国际大酒店（山西国际会议中心）

会议官网：www.chinafbp.org.cn

大会征文截止日期：2019 年 7 月 5 日

大会会务组：

联系电话：18600030075 曹先生 13261608866 王女士

Email: 18600030075@163.com 1009277839@qq.com

住宿联系人：13633448587 徐经理 15735160232 梁经理（除 VIP 以外）

大会官方微信公众平台：

微信名称：中国血液净化订阅号

微信公众号：



传播行业标准指南，确保血液净化质量

2019年中国医院协会血液净化中心分会年会 暨第11届中国血液净化论坛

会议通知 (第二轮)

会议时间：2019 年 8 月 9—11 日

会议地点：山西太原湖滨国际大酒店（山西国际会议中心）

主办单位：中国医院协会

中国医院协会血液净化分会

承办单位：山西省医院协会血液净化管理委员会

山西省医学会肾脏病分会





传播行业标准指南，确保血液净化质量

2019年中国医院协会血液净化中心分会年会

暨第11届中国血液净化论坛

会议通知

（第二轮）

尊敬的 _____ 医师 / 技师 / 护士：

由中国医院协会、中国医院协会血液净化中心分会主办《2019 年中国医院协会血液净化中心分会年会暨第 11 届中国血液净化论坛》将于 2019 年 8 月 8-11 日在山西太原湖滨国际大酒店（山西国际会议中心）隆重举行，同期将召开《山西省医院协会血液净化管理委员会年会，山西省医学会第十六届肾脏病年会》。

随着我国终末期肾脏病患者日渐增多，血液净化已成为治疗急、慢性肾衰竭的重要手段。血液净化中心数量迅速增加，血液净化领域医护人员和工程技师人员的数量亦明显增加。

血液净化是一种独特的治疗技术，质量安全标准是我国医院标准化和精细化管理的客观需要，也是行业治理体系和治理能力的现代化重要基础，为贯彻落实《国家标准化体系建设发展规划（2016—2020 年）》精神，加快完善医院标准化体系建设，更好地指导医院质量安全持续改进，为行业治理、质量监管、科学评价提供客观依据，中国医院协会血液净化中心分会及国内外相关学者致力于血液净化领域的指南、标准及专家共识的撰写。

安全有效的血液净化技术必须有基本的操作规范，标准化操作流程才能保证患者透析安全，持续性质量改进控制各种并发症才能保证血液净化患者的生活质量和社会回归。

因此本届会议将以“传播行业标准指南，确保血液净化质量”为主题，邀请国内外血液净化领域的顶尖专家分享学术观点，制定和解读血液净化技术及相关并发症的国内外最新指南及标准，传递最新学术进展。

本届会议将围绕主题以大会报告、专题讲座、病例讨论、口头报告、壁报交流以及论文交流等多种形式展示我国血液净化领域的科研成果，会议设置血液净化进展以及相关并发症、血液净化通路、腹膜透析、管理、技师、护理和青年论坛等分会场，为血液净化同仁间切磋临床诊疗技艺和科研能力、探讨热点、难点问题等提供交流平台。

我们诚挚邀请您参加大会交流，期待您的光临，为我国血液净化事业的发展共同努力。



一、代表注册须知

会议时间：2019 年 8 月 9 日—11 日

报到时间：2019 年 8 月 8 日 8:30—22:00

学术日程：2019 年 8 月 9 日—11 日

撤离时间：2019 年 8 月 11 日 12:00 以后

（11:30—12:00 闭幕式，欢迎积极参加）

二、会议地点：山西太原湖滨国际大酒店（山西国际会议中心）

酒店地址：山西省太原市迎泽区青年路 5 号

酒店电话：(+86-0356) 7786666

三、会议语言：中文、英文

四、会议注册

1) 先期注册截止日期：2019 年 7 月 31 日

（先期注册的确认，以注册费汇出的时间为准）

2) 注册费：网上报名缴费 800 元 / 人。现场报名 1000 元 / 人。

3) 山西代表注册费另行通知（需按照大会要求进行网上注册等事宜。）

（注册费包含会议资料费和会议期间的餐费，不含交通费和住宿费）

五、注册程序：

个人注册

（1）网上注册：

步骤一：请登录会议网站 www.chinafbp.org.cn

步骤二：点击“注册”进入会议注册界面。已经投稿或者在本站已经注册过用户的代表请直接输入已注册的用户名和密码直接登录，完成会议正式注册程序；没有用户名和密码的代表请点击“注册”进行会议注册。

步骤三：填写完整的注册信息后请按照网站提示选择注册交费方式。本次会议对个人参会代表只提供对公汇款和现金缴费两种选择。

步骤四：请点击“预览”，复查提交信息是否正确，若无问题，点击打印预览表格；若后续发现提交表格有问题，还可登录个人注册系统，进入“我的管理”查看和修改注册信息。





步骤五：注册交费完成后，请您打印注册信息表和交费凭证并携带前往会议现场报到（因会议现场注册人员较多，易导致网络拥堵，为此，建议各位参会代表务必提前打印好注册信息表和缴费凭证前往现场报到）。

（2）如在 2019 年 7 月 31 日前而未付注册缴费，请直接至山西太原湖滨国际大酒店会议区办理缴费注册手续（现场注册费：1000 元 / 人）。

（3）参会报到：

a) 提前注册并缴费代表：请携带注册及缴费凭证表至注册台领取参会资料、餐券、发票、学分证书。

b) 未缴费代表：请携带注册信息表至注册台缴费并领取参会资料、餐券、学分证书（发票是电子发票，扫描二维码自己打印）。

团队注册

（1）团队注册：请参会人数大于十人的团队进入“资料下载”栏目下载“团队注册信息表”按照表格要求完整填写注册信息，并 7 月 31 日前将注册费用一次性打入“中国医院协会”账户，并注明“2019 血液净化注册费——XXX 单位”字样，并将团队注册信息表和付款凭证截图或照片同时邮件至 18600030075@163.com，邮件标题务必注明“XXX 单位 2019 血液净化年会团队注册表及缴费凭证”，请一次性提交注册表及缴费凭证，重复提交邮件将作无效处理。

（2）关于团队注册资料领取：请所有团队注册的负责人于 2019 年 8 月 8 日下午 15:00-20:00 至山西太原湖滨国际大酒店（山西国际会议中心）领取代表资料。

六、交费方式：

会议个人代表注册网上汇款。

请务必在汇款附言栏内注明：“注册人姓名 + 血液净化 + 联系电话”字样。

1、付款方式：

单位名称：中国医院协会

开户银行：招商银行北京分行北三环支行

账号：862281299810001

款项：血液净化（注册人姓名 + 手机号）



2、现场注册 / 报到

2019 年 8 月 8 日 8:30-22:00 山西太原湖滨国际大酒店一楼大堂

3、注册费包括：

2019 年 8 月 9 日—11 日的学术会议

2019 年 8 月 9 日—10 日的晚餐

2019 年 8 月 9 日—11 日的午餐

大会资料包，包括最终学术会议议程、论文汇编、学分证书

七、酒店住宿及交通路线：

住宿联系人：13633448587 徐经理 15735160232 梁经理（除 VIP 以外）

从太原武宿国际机场：

出租车：行车约 31 分钟，距离 18.6 公里，打车约 40 元。

公交线路：（全程所需约 59 分钟，距离 15.7 公里）步行 60 米至机场航站楼站乘坐机场巴士一号线（5 站）——三晋国际饭店下车——步行 930 米即到。

从太原南站（高铁站）出发：

出租车：行车约 27 分钟，距离 14.1 公里，打车约 30 元。

公交线路：（全程所需约 51 分钟，距离 10.2 公里，步行 1.3 公里）步行 370 米到火车南站，乘坐 902 路（火车 901 路 / 901 支路 / 11 路 201 路）——（10 站）广场站下车——步行 960 米到达山西国际会议中心。





八、继续教育：

2019 年中国医院协会血液净化中心分会年会暨第 11 届中国血液净化论坛将为境内代表授予国家级Ⅰ类医学继续教育学分 6 分。

★ 友情提示：

太原 8 月中旬的平均气温为 28℃左右，请注意携带适时的衣物。
《第二届全国青年运动会》8 月 8 日开幕 -18 日，酒店住宿比较紧张，请您提前预约酒店。
大会官方网站：www.chinafbp.org.cn，代表可以登陆查询相关信息。

★ 大会会务组：

联系电话：18600030075 曹先生 13261608866 王女士
Email： 18600030075@163.com 1009277839@qq.com



传播行业标准指南，确保血液净化质量

2019年中国医院协会血液净化中心分会年会

暨第11届中国血液净化论坛

代表参会回执表

2019年8月8日--11日 山西太原湖滨国际大酒店

- 1、会前注册的截止日至 2019 年 7 月 31 日，为了享受优惠注册，请在此日期之前提交注册表并付费。
- 2、为了响应国家环保号召，大会采用无纸化提前注册方式，请各位代表争取在 7 月 31 日 前登录大会官网 www.chinafbp.org.cn 填写您的参会注册信息并缴费。若需此表，您可按如下情况填写信息表并拍照邮件反馈至会务组。
- 电子邮箱：18600030075@163.com 或 1009277839@qq.com
- 咨询电话：18600030075 13261608866

Ⅰ、代表信息（为便于识别，请务必用正楷字体填写）

姓名：_____ 性别：_____

单位：_____ 科室：_____

通讯地址：_____ 邮编：_____

技术职称：_____ 行政职务：_____

电话：_____ 传真：_____

手机：_____（请务必填写，大会重要信息将通过手机短信发布）

电子邮件：_____

有效身份证件号码：_____（领取继续教育学分）

Ⅱ、注册费_____元，我已于____月____日将_____元注册费通过汇款汇出，并将汇款凭证拍照邮件至会务组。

签字：_____ 日期：_____

2019 年中国医院协会血液净化中心分会年会
第 11 届中国血液净化论坛会务组
2019 年 5 月 20 日

