

深圳市医院协会

深医协字[2024]030号

关于召开深圳市医院协会介入医学分会换届会议及 推荐第二届委员会成员的通知

市医院协会各会员单位：

深圳市医院协会介入医学分会第一届委员会任期届满，按照《深圳市医院协会章程》和《二级分支机构制度汇编》规定，经深圳市医院协会批准同意，定于8月30日（周五）召开深圳市医院协会介入医学分会第一届委员会换届会议暨介入疑难病研讨会。为做好分会换届工作，有效推进分会各项工作开展，现面向全市医疗机构及相关单位招募介入医学领域专家、学者及从业工作人员加入分会第二届委员会，充分发挥在介入医学领域的带头引领作用，加强医疗高水平，队伍专业化建设，为提升医疗领域专业化水平，不断改善人民群众看病就医体验做出应有的贡献。现将有关事项通知如下：

一、会议时间及地点：

时间：2024年8月30日 14:30 签到 15:00 会议开始

地点：深圳富临大酒店

二、会议主要内容：

- (一) 分会第一届委员会工作报告
- (二) 分会换届筹备情况报告
- (三) 选举产生分会第二届委员会各级成员
- (四) 分会下一步工作计划
- (五) 介入疑难病研讨会

三、参会对象：请分会全体委员会候选人务必参会；请协会各会员单位推荐相关的介入从业者、医护人员参会。

四、其他事项：1、市医院协会介入医学分会组成人员仍在完善之中，协会各会员单位可通过推荐和自荐的形式推荐分会候选人。有关分支机构委员的要求及推荐表（见附件2），参会回执表（见附件3），务必于8月7日（星期三）前发送至电子邮箱：1184307017@qq.com。2、会议免费，同时提供晚餐。3、由于会场提供停车位有限，建议绿色出行。

联系人及电话：姜辉 13510612927 吴恒 17727992609



二〇二四年七月二十五日

附件：1、换届议程 2、委员推荐表 3、参会回执表

附件 1

深圳市医院协会介入医学分会换届议程

会议时间：2024 年 8 月 30 日

会议地点：深圳富临大酒店

会议议程

序号	时间	事项
1	14:30-15:00	会议签到
2	15:00-15:05	主持人宣布换届大会开始并介绍与会领导和嘉宾
3	15:05-15:10	听取并审议《第一届委员会工作报告》
4	15:10-15:15	分会换届筹备组组长作筹备报告
5	15:15-15:20	宣读《关于同意深圳市医院协会介入医学分会换届的批复》
6	15:20-15:30	宣读分会换届候任会长、副会长、常委、委员、秘书建议名单、 表决、宣布结果
7	15:30-15:40	为新当选分会会长颁发聘书
8	15:40-15:55	新当选分会会长讲话
9	15:55-16:00	深圳市医院协会领导致辞
10	15:30-15:45	合影
11	15:45-18:00	介入疑难病研讨会

附件 2

深圳市医院协会介入医学分会委员推荐表

姓名		性别		民族	
出生日期		政治面貌		学历	
职务		职称		手机号码	
科室		专业		电子邮箱	
工作单位名称				邮编	
工作单位通讯地址					
工作单位联系电话		总机号码：		分机号码：	
主要工作经历和业绩：					
单位意见：					
(盖章)					
年 月 日					
深圳市医院协会审核意见：					
(盖章)					
年 月 日					

备注：1、名额：每个单位推荐不超过 10 名委员候选人。

2、委员候选条件：

- (一) 委员所在单位应为深圳市医院协会会员单位；
- (二) 具备一定的组织实施本院介入诊疗相关工作；
- (三) 遵守深圳市医院协会章程和有关规定，热心参与并积极支持协会组织的各项活动；
- (四) 遵纪守法，身心健康。

3、候选会长、副会长、常委、委员、秘书均需填写此表格。

4、word 电子版和单位盖章后的扫描版发送至邮箱：1184307017@qq.com

5、推荐表纸质版（盖单位公章）请邮寄至深圳市龙岗区龙岗街道龙岗大道 6082 号介入科吴恒，联系电话：17727992609。

附件 3

参会回执表

姓 名	单 位	职 务	手 机	是否用餐

备注：

1、参会人员均需要填写此表。

2、将 word 电子版发送至邮箱：1184307017@qq.com。