

深圳市医院协会

深医协字[2024]025号

关于召开深圳市医院协会高压氧分会换届会议 暨高压氧高质量发展论坛的通知

市医院协会各会员单位：

深圳市医院协会高压氧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11日上午（星期日）召开深圳市医院协会高压氧分会第一届委员会换届会议暨高压氧高质量发展论坛。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高压氧专业领域专家、学者及高压氧专业从业工作人员加入分会第二届委员会，充分发挥在高压氧医学领域的带头引领作用，加强高压氧医疗队伍专业化建设，提高高压氧治疗技术水平。此论坛也是列为2024深圳医院大会分论坛二十一——精准治疗 标准化管理高压氧高质量发展论坛。现将有关事项通知如下：

一、会议时间及地点

时 间：8月11日（周日）08：00 签到，08：30 正式开会。

地 点：深圳市富临大酒店华凤殿（广东省深圳市罗湖区和平路1085号）

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）精准治疗 标准化管理——高压氧高质量发展论坛

三、参会对象：请分会第二届委员会全体委员候选人务必参会；请协会各会员单位推荐相关的高压氧从业人员参会。

四、其他事项：1、市医院协会高压氧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7月23日（星期二）前发送至电子邮箱：17722800860@163.com。2、会议免费，同时提供午餐。3、会场提供停车位，建议绿色出行。

联系人及电话：梁爽 13603071319



附件：1、换届议程 2、委员推荐表 3、参会回执表

附件 1

深圳市医院协会高压氧分会换届议程

会议时间：2024 年 8 月 11 日 08:30

会议地点：深圳市富临大酒店华凤殿

会议议程

序号	时间	事项
1	08:00-08:30	会议签到
2	08:30-08:35	主持人宣布换届大会开始并介绍与会领导和嘉宾
3	08:35-08:40	听取并审议《第一届委员会工作报告》
4	08:40-08:45	分会换届筹备组组长作筹备报告
5	08:45-08:50	宣读《关于同意深圳市医院协会高压氧分会换届的批复》
6	08:50-09:00	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	09:00-09:10	为新当选分会会长颁发聘书
8	09:10-09:25	新当选分会会长讲话
9	09:25-09:30	深圳市医院协会领导致辞
10	09:30-09:45	合影
11	09:45-12:00	精准治疗、标准化管理 高压氧高质量发展论坛

附件 2

深圳市医院协会高压氧分会委员推荐表

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： <div style="text-align: right; margin-top: 20px;"> (盖章) 年 月 日 </div>					
深圳市医院协会审核意见： <div style="text-align: right; margin-top: 20px;"> (盖章) 年 月 日 </div>					

备注：1、名额：每个单位推荐不超过 8 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高压氧医疗相关工作；
- (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：17722800860@163.com

5、推荐表纸质版（盖单位公章）请邮寄至深圳市罗湖区翠竹街道东门北路 1017 号（深圳市人民医院高压氧科）梁爽，联系电话：13603071319。

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：17722800860@163.com。