

深圳市医院协会

深医协字[2026]044号

关于招募深圳市医院协会风湿免疫科管理 专委会（筹）第一届委员候选人的通知

各会员单位：

为深入落实国家卫健委关于加强临床专科规范化建设的要求，提升医疗机构专科管理能力的工作部署，全面补齐区域风湿免疫专科发展短板，持续提升深圳市风湿免疫学科整体诊疗、科研与综合竞争实力，推动全市风湿免疫疾病诊疗工作朝着规范化、同质化、精准化高质量方向稳步发展，搭建全市风湿免疫专业交流协作、行业自律、质量管控的专业平台，经深圳市医院协会常务理事会审议通过，近期将成立“深圳市医院协会风湿免疫科管理专委会（筹）”。现将招募委员候选人的相关事项通知如下：

一、招募对象与条件

1、招募名额：每个单位推荐不超过5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）在卫生管理研究、卫生政策研究与评价方面具有丰富经验且充满热情的管理干部及临床工作人员；或负责开

展医学成果转化、转化平台运营建设的管理干部及临床工作人员；

（三）年龄 60 岁及以下，具有中级及以上专业技术职称或副科级及以上职务，特别优秀者可适当放宽条件；

（四）遵守深圳市医院协会章程及相关规定，热心参与并积极支持协会组织的各项活动。

二、候选人报名

请各单位确定委员候选人名单后，填写候选人推荐表并加盖单位公章，于 2026 年 9 月 21 日（周一）17:00 前将 word 电子版及单位盖章后的扫描件发送至邮箱：15204505296@163.com，推荐表纸质版邮寄至筹备组收件地址，逾期不再受理。

三、联系方式

筹备组联系人：杨欣瑜 0755-83366388 转 8179，
18725958515（纸质盖章版推荐表收件人）

市医院协会联系人：张娜 0755-82339904

筹备组收件地址：广东省深圳市福田区华富街道笋岗西路 3002 号深圳市第二人民医院内科楼 17 楼。



附件：深圳市医院协会风湿免疫科管理专委会（筹）第一届委员
候选人推荐表

深圳市医院协会风湿免疫科管理专委会（筹）

第一届委员候选人推荐表

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					