

山东省医院协会(便函)

鲁医协函〔2025〕3号

关于推荐山东省医院协会 医务管理专业委员会第一届委员候选人的函

各会员单位、有关医疗机构:

按照《山东省医院协会章程》和《山东省医院协会分支机构管理办法》的相关规定,经会长办公会研究和第四届理事会第四次会议表决通过,同意成立山东省医院协会医务管理专业委员会。根据工作安排,拟于近期召开成立大会,为保障成立工作顺利进行,请有关单位协助做好委员候选人推荐工作,具体推荐事宜通知如下:

一、委员推荐条件

(一) 坚持正确的政治方向,具有良好的职业道德和社会责任感,热心协会工作,积极参加协会组织的活动。

(二) 推荐单位须为山东省医院协会会员单位,并自愿遵守协会章程。

(三)推荐的委员候选人需具备中级及以上专业技术职称，或研究生以上学历且有5年以上专业工作经历，年龄不超过55岁；副主任委员、主任委员候选人需副高级以上专业技术职称，年龄不超过58岁。二级医院委员候选人需为院级领导。

二、委员数量

医务管理专业委员会拟由200名委员组成，请各有关医疗机构根据《山东省医院协会医务管理专业委员会第一届委员分配表》(见附件2)中的数量认真开展委员候选人推荐工作。三级医院推荐2-3名，二级医院推荐1名，逾期视为自动放弃。

三、有关要求

(一)请各会员单位认真开展委员候选人推荐工作，积极动员鼓励优秀人员申报。

(二)委员候选人须单位推荐，由筹备工作组资格审查核实认定后，经选举大会表决通过，可选为山东省医院协会医务管理专业委员会第一届委员。筹备组将从所有委员候选人中，遴选出主任委员、副主任委员、常务委员候选人，提交成立大会进行选举。

(三)协会对委员实行动态管理，委员要积极参加协会组织的活动，累计两次不参加本专业委员会活动者，自动终止委员资格。

(四)所有被推荐的委员候选人都要填写《山东省医院协会医务管理专业委员会第一届委员候选人推荐表》(见附件1)，加盖单位公章后于2025年2月24日前将纸质版原件快递至山东省医院协会医务管理专业委员会筹备组，同时将加盖单位公章的推荐表扫描件(PDF版)发送至指定邮箱：

byfyywc@bz.shandong.cn

四、联系方式

联系人：赵雪谦 王祥堂 0543-3256510

邮箱：byfyywc@bz.shandong.cn

邮寄地址：山东省滨州市滨城区黄河二路661号（滨州医学院附属医院医务处）

- 附件：1. 山东省医院协会医务管理专业委员会第一届委员
候选人推荐表
2. 山东省医院协会医务管理专业委员会第一届委员
分配表



附件 1

山东省医院协会医务管理专业委员会
第一届委员候选人推荐表

姓名		性别		本人近期 免冠照片
出生年月		学历		
政治面貌		民族		
工作单位				
部门及职务		职称		
邮编		工作电话		
移动电话		电子邮箱		
主要学习工作 经历				
主要工作业绩				
主要社会兼职				
推荐单位意见		山东省医院协会意见		
年 月 日（盖章）		年 月 日（盖章）		

附件 2

山东省医院协会医务管理专业委员会
第一届委员分配表

序号	地市/单位	名额（人）
1	济南市	10-15
2	青岛市	10-15
3	淄博市	10-15
4	枣庄市	10-15
5	东营市	10-15
6	烟台市	10-15
7	潍坊市	10-15
8	济宁市	10-15
9	泰安市	10-15
10	威海市	10-15
11	日照市	10-15
12	临沂市	10-15
13	德州市	10-15
14	聊城市	10-15
15	滨州市	10-15
16	菏泽市	10-15
17	委直属医疗机构	10-15
18	高等院校	5-10