

河南省医院协会文件

豫医协〔2020〕10号

河南省医院协会关于推荐医院法制工作 分会委员候选人的通知

各省辖市医院协会及相关医疗单位：

党的十九大报告中，提出实施健康中国战略，深化医药卫生体制改革，全面建立中国特色基本医疗卫生制度、医疗保障制度和优质高效的医疗卫生服务体系。同时，国家卫健委在《进一步改善医疗服务行动计划（2018-2020）》中重点要求：以人文服务为媒介，构建和谐医患关系；以后勤服务为突破，全面提升患者满意度。为了改善患者体验、优化就诊流程、融入文化元素，构筑涵盖医疗法制、精益化管理、人文服务、医疗风险防控、医院审计等方面的综合交流平台，经河南省医院协会研究决定，由河

南省人民医院牵头成立“河南省医院协会医院法制工作分会”。请各有关医疗单位结合本单位实际，按照《河南省医院协会章程》《河南省医院协会分支机构管理办法》的有关规定做好委员候选人推荐工作。现将有关事宜通知如下：

一、委员候选人推荐对象和条件

（一）拥护党的领导，拥护中国特色社会主义，认真执行国家各项政策法规，热爱协会及医院法制管理工作，身体健康，60周岁以下。

（二）候选人应为各级医院主管院领导、医务处（科）、护理部、医患办、社工部、财务部（科）等相关专业管理人员以及法学、社工学、心理学、统计学、经济学、管理、审计等相关学科业务骨干。

（三）具有较高相关专业的理论水平和一定的组织管理、沟通协调能力，任职期间未受过党、政部门处分。

（四）委员候选人须为河南省医院协会会员，常务委员候选人所在单位须为河南省医院协会团体会员（可同时办理个人会员、团体入会手续，见附件1、2）。省医院协会个人新会员需缴纳会费（40元/年），一次缴纳5年，共200元。团体会员单位会费按《河南省医院协会会员及会费管理办法》执行。

二、名额分配

（一）省直医疗单位（各限3~4名）；

（二）省辖市级医疗单位（各限2~3名）；

（三）县级医疗单位（各限1~2名）；

（四）大型企业、行业、民营、部队所属医疗单位（各限1~

2名)。

三、推荐办法

个人自愿申请和单位组织推荐均可，请认真填写推荐表（见附件3），并于2020年4月30日前将加盖单位公章的推荐表扫描件或照片发送至指定邮箱（syyihuanban@163.com），由河南省人民医院汇总后统一报河南省医院协会。

地 址：郑州市金水区纬五路 7 号 邮编：450003

联系人：李琳 电话：0371-65580179 13598032895

表格下载邮箱:yyfzgzhf@126.com，密码：yyfz1234

- 附件：1.河南省医院协会个人会员入会申请表
2.河南省医院协会团体会员入会申请表
3.河南省医院协会医院法制工作分会第一届委员候选人推荐表



附件 1

河南省医院协会个人会员入会申请表

-----市:

姓 名		性 别		出生年月		一寸照片	
民 族		党 派		文化程度			
职 称		专 业		职 务			
工作单位					电 话		
通讯地址					邮 编		
所属分会、分会					E-mail		
缴纳会费 记录	时间						
	金额						
工作简历							
	申请人（签名）						
推荐单位 意见	盖 章 年 月 日			批准单位 意见	盖 章 年 月 日		

说明：缴纳会费情况、批准单位意见均由河南省医院协会填写。

注：省直医疗单位只填写本单位意见 填表日期 年 月 日

附件 2

河南省医院协会团体会员入会申请表

_____市：

医院名称				地 址		
邮 编		电 话			传 真	
Email						
床位数		何时被评为几级几等				
医院类型 (类型下打对号)	综合	专科	企业	部队	民营	其 他
院长姓名		手 机			电 话	
党委书记		手 机			电 话	
联系人		手 机			电 话	
交纳会 费记录	时间					
	金额					
申请单位盖章 年 月 日				批准单位盖章 年 月 日		

说明：缴纳会费情况、批准单位意见均由河南省医院协会填写

附件 3

河南省医院协会医院法制工作分会
第一届委员会委员候选人推荐表

姓 名		性 别		民 族	
出生年月			学 历		学 位
职 务			职 称		
工作单位			联系电话		
微信号			现任职时间		
通讯地址			社会职务		
主 要 工作简历					
曾获得 荣誉称号					
已发表 论文及专著					
本单位 意 见	(盖章) 年 月 日				
河南省医院协会 审批意见	(盖章) 年 月 日				