

# 山东省社会办医疗机构协会

鲁社医协发〔2026〕16号

## 关于征询山东省社会办医疗机构协会 首届智慧药事与智能化管理分会委员 候选人及学科发展情况的通知

各会员单位：

山东省社会办医疗机构协会智慧药事与智能化管理分会设立申请已报协会常务理事会批准通过。现向你单位征询智慧药事与智能化管理分会委员候选人及学科发展情况。

委员候选人条件为：全省社会办医疗机构、公立医疗机构、企业从事药事管理、药学服务、采购管理、医院管理相关工作的从业人员，具有良好职业道德，热心协会工作，现任医院科室主任、管理人员或企业中层以上负责人优先。会员单位委员候选人可推荐1-2名，其中二级医疗机构可推荐3-4名，三级医疗机构可推荐5-8名。

请填写《山东省社会办医疗机构协会智慧药事与智能化管理分会委员候选人推荐表》，并按推荐先后顺序排序；填写《山东省社会办医疗机构协会会员单位药事管理学科发展情况登记表》。于2026年6月10日前将扫描件发至分会筹

备工作小组邮箱。逾期不报，视为自动放弃委员资格。

智慧药事与智能化管理分会筹备工作小组

联系人：王金山 15150004481（分会）

杨 洋 13913911447（分会）

王维笑 13671328860（分会）

李晓刚 18953151500（协会）

邮 箱：psywwx@126.com

附件一：《山东省社会办医疗机构协会智慧药事与智能化管理分会委员候选人推荐表》

附件二：《山东省社会办医疗机构协会会员单位药事管理学科发展情况登记表》



---

山东省社会办医疗机构协会

2026年4月21日印发

附件一：

## 山东省社会办医疗机构协会智慧药事与 智能化管理分会委员候选人推荐表

推荐序号：

推荐日期：

姓名		性别		民族		照片
出生年月		身份证号				
学历		职称		政治面貌		
所在机构				职务		
专业						
联系电话				电子信箱		
手机				微信		
其他社会 职务						
本人主要简历、专业背景及主要业绩：						
本人签名				单位意见		
年 月 日				(印章)		
年 月 日				年 月 日		

附件二：

## 山东省社会办医疗机构协会会员单位 药事管理学科发展情况登记表

机构名称					
机构地址			邮 编		
机构类型	<input type="checkbox"/> 综合医院 <input type="checkbox"/> 专科医院 <input type="checkbox"/> 其它：				
机构规模	等级：		床位数：		员工数：
联 系 人		手 机		邮 箱	
药事管理学科建设情况： (附件盖章有效)					
医疗机构：（印章）					
年 月 日					