

中国医院协会关于征集专病医联体 高质量发展活动参与单位的通知

各有关单位：

为贯彻新时代党的卫生与健康工作方针，落实《医疗卫生强基工程实施方案》《关于推进医疗联合体建设和发展的指导意见》等文件精神，深化医药卫生体制改革，推进“三医”协同发展和治理，促进优质医疗资源扩容下沉和区域均衡布局，提高全方位全周期健康服务与保障能力，中国医院协会定于2026年3月~12月在全国部分省（市、区）组织召开专病医联体高质量发展系列活动。

本活动以专病医联体建设为核心，以公平、可及、质效为导向，紧扣“能力提升”与“系统协同”双主线，旨在发挥紧密型医联体的集成作用，推动“防、治、康、管”全链条服务和体系化、智能化与协同化发展。中国医院协会将重点面向中西部地区及地市级、区县级（以下简称“市县”）医院，定期组织开展培训研讨、专题调研和学术交流，致力于提升医联体建设能力和水平，加强市县医院专病医联体交流与协作，进一步推动分级诊疗体系建设取得实效，群众就近就便享有优质高效的卫生健康服务。

中国医院协会现面向各会员单位征集专病医联体高质量发展活动参与单位，非会员单位如有意愿参与可申请入会。

一、申请条件

(一) 申请机构应是具有独立法人资格的医疗机构，且可在相关医联体建设领域发挥较好的行业影响力和区域辐射作用。

(二) 申请机构相关负责人在相关领域具备较为丰富的工作经验，且具有较强的组织协调能力。

(三) 申请机构及相关负责人自愿参与专病医联体建设工作，且能够积极配合和主动参与中国医院协会组织开展的相关活动以及承担相应工作。

二、申请流程

(一) 提交申请（即日起至2026年4月30日）：申请医院及相关负责人请填写申请表，提交相关具章纸版证明材料和电子版文件；

(二) 材料审核（2026年5月1日至6月30日）：中国医院协会组织形式审查及文件审核，并视情况对申请医院进行核实；

(三) 会审发布（2026年7月1日至8月31日）：中国医院协会组织核心专家及核心医院进行集中审核。审核通过的单位将由中国医院协会统一进行发布。

三、相关事项

(一)本项工作为各会员医院自愿参与,不收取任何费用。

(二)请有意向申请的单位填写申请表(见附件),并将签字盖章扫描件和电子版文件统一发送至邮箱chapxb@163.com。

(三)申请中国医院协会会员单位,可来电咨询010-62352933(请注明“教育培训”)。查询会员状态请登陆协会官网(www.cha.org.cn)“会员服务”版块。

4.联系方式:

段钰雯, 010-62368952; 宁若彤, 010-62352702;

李永斌, 010-62353392。

邮 箱: chapxb@163.com; 传 真: 010-84270958

附件: 参与单位申请表



附件

中国医院协会专病医联体高质量发展活动参与单位申请表

医院名称				
单位地址				
医院领导（或） 牵头参与者	姓名		职务/职称	
	手机		邮箱	
工作联络人 1	姓名		科室	
	职务/职称		手机	
工作联络人 2	姓名		科室	
	职务/职称		手机	
办公电话			传真	
电子邮箱			邮编	
申请单位意见	<p>我单位申请自愿参与中国医院协会专病医联体高质量发展活动，并保证以上信息内容真实、准确。</p> <p style="text-align: right;">签字：</p> <p style="text-align: right;">年 月 日（医院盖章）</p>			