中国物业管理协会

中物协函[2025]19号

关于组织推荐中国物业管理协会 医院物业管理专业委员会委员的通知

各会员单位:

为提升医院物业服务品质,为医院高效运转提供有力支撑,推动医院物业服务规范化、专业化、标准化,经中国物业管理协会第六届理事会第一次会议审议通过,决定开展中国物业管理协会医院物业管理专业委员会成立筹备工作。

本着广泛、自愿参与和适应行业发展需求的原则,现面向全国物业管理行业产业链有关单位征集中国物业管理协会医院物业管理专业委员会委员候选人,现将有关事项通知如下:

一、征集范围和方法

委员人数若干名,范围为中国物协会员单位内的专业人士、地方行业协会、医院和研究机构人员等。委员的产生采取地方协会推荐、会员单位自荐以及定向邀请相结合的方式。

二、委员任职条件

委员均为兼职, 不取酬, 并同时满足以下条件中两个及

以上:

- (一)坚持中国共产党领导,遵纪守法、廉洁自律,个 人社会信用记录良好;
- (二)热爱物业管理事业,有较高的物业管理政策理论 水平和资源整合能力,具备丰富的物业管理和医院物业管理 专业知识与实践经验;
- (三)担任企业在医院物业管理板块业务的负责人及 以上职务;
- (四)各省市物业管理行业协会相关负责人、医院及产业链上下游相关单位专业人员;
- (五)参与过地市级以上医院相关政策、标准等文件制修订;
- (六)具备较好的文字功底和扎实的理论基础,在国家 级主流期刊发表过医院物业管理专业研究类文章;
- (七)身体健康,确保有充足的工作时间参与委员会组织的各项活动,认真履行委员的各项职责和义务。

三、委员会的主要职责

- (一)开展医院物业管理专业理论研究,重点研究医院物业的运营模式、创新服务方式,剖析医院物业管理的痛点,提升医院物业服务质量,满足医院及病患需求,促进医患和谐;
- (二)组织调查和研究医院物业管理专业技术领域的国内外现状和发展趋势,遵循国家有关方针政策并根据市场和

产业发展需要,探索制定医院物业管理专业标准体系;

- (三)整合医院物业管理企业与社会各方资源,与医院 物业管理专业相关业务机构合作,打造医院物业管理专业平 台,共同创造更加优质、便捷、温馨、贴心的医疗服务体验, 提升医院物业管理专业品质;
- (四)调研、分析和总结医院物业管理专业生态链中的 现状和发展趋势,通过相关课题研究,编制和发布具有影响 力和权威性的课题成果和行业专题报告;
- (五)增进与政府部门的沟通,委员会可以授中国物协 委托作为行业代表,与政府部门建立良好的沟通机制,反映 行业诉求,争取政策支持,为行业发展创造有利条件;
- (六)加强与中国物协其他专业委员会的合作,以多元 化的物业管理服务需求为导向,充分发挥各自优势,实现资 源共享与优势互补;
 - (七)接受中国物协委托的其他事项。

四、其他事项

- (一)请于3月13日前将委员自荐表(附件2)盖章扫描件反馈至邮箱liuyang@servechina.com.cn;
- (二)中国物业管理协会医院物业管理专委会拟于 4 月 下旬在上海市召开成立大会,会议另行通知。

附件: 1. 中国物业管理协会会员入会程序

2. 中国物业管理协会医院物业管理专业委员会委员自荐表

中国物业管理协会医院物业管理专业委员会秘书处

联系人: 刘洋

电 话: 15821609453

地 址: 上海市虹口区杨树浦路 10 号逐源大厦 8 楼

中国物业管理协会 2025年2月27日

中国物业管理协会会员入会程序

- (一)登录协会网站(www.ecpmi.org.cn),阅读并认可《中国物业管理协会章程》《中国物业管理协会会员管理办法》和《中国物业管理协会会费缴纳标准与管理办法》的有关规定;承诺并遵守《中国物业管理协会会员诚信自律公约》。
- (二)在网站"服务平台"注册用户名(单位中文全称)、密码,选择相应的入会通道,填写并提交《中国物业管理协会单位会员入会申请表》,经本会秘书处初审通过后,提交如下材料:
 - 1. 入会申请表原件 1份(加盖单位公章);
 - 2. 营业执照(副本)复印件 1份。
 - (三)经理事会授权本会秘书处讨论通过;
 - (四)印发《关于批准入会的通知》;
- (五)申请单位在接到批复通知 10 个工作日内,按照通知要求交纳首次会费;
- (六)本会秘书处收到会费款后,将申请单位信息正式 转入会员库,颁发会员证书,并在协会网站予以公告,完成 入会程序。

附件 2

中国物业管理协会医院物业管理专业委员会委员自荐表

填表日期: 年 月 日

	姓 名		性	别		出生日	∃期				
个人基本情况	籍 贯		民	族		身份	·Œ		照		
	政治面貌		入党	时间		职	称		片		
	职 务		学	历		专	业				
	联系电话				邮	邮箱					
	办公地址										
	教	起止时间			毕业	毕业院校 (本科起)			专业/学位		
	育										
	状										
	况										
	工	起止时间				工作单位			职 务		
	作										
	经										
	历										
	其他社会 职务、所获荣誉 或相关著作										

	所在单位											
	统一社会信用 代码(税号)											
单位基本情况	单位分类	物业企业□	地方	协会	□ 院	校机构□	单位性质					
		医院口	供应	商□	其任	也□						
	成立时间	员工人			数							
	在管项目数量	在管项目			面积							
	所管医院名称				服务内容							
	1.				•••							
	2.				•••							
	3.					•••						
	•••				•••							
	企业开展的											
	医院物业管理											
	特色业务											
本人所在单位意见:					本人同意	意签字:						
负责人签字:												
			(公章)									
		年	月	日			年	月	日			