

南阳市中医药学会文件

宛中会〔2026〕8号

关于召开南阳市中西医结合麻醉专委会 换届会议暨 2026 学术年会的通知

各县（市、区）中医药管理局（卫健委），高校科研机构，县市区各医疗单位、市直各医疗卫生单位：

为推动我市中医、中西医结合麻醉专业学科的发展，推广中西医麻醉领域的医学成果和特色技术的学术研究、临床实践，经研究，定于 2026 年 9 月 11 日—12 日召开全市中西医结合麻醉专业委员会换届会议暨 2026 学术年会。请各相关单位和个人接到通知后积极准备，按照要求参加会议活动。现将有关会议活动事项通知如下：

一、会议内容

1. 中西医结合麻醉专委会换届改选、推荐二届委员

2. 全市中西医结合麻醉专委会 2026 学术年会

二、会议邀请专家

1. 乔辉教授 首都医科大学附属北京世纪坛医院麻醉科主任，中国中西医结合学会麻醉分会常委兼秘书长
2. 车昊教授 首都医科大学附属北京安贞医院麻醉科教学主任，中国心胸血管麻醉学会非心脏分会常委兼秘书长
3. 方洁教授，河南中医药大学第一附属医院麻醉科主任，河南省中西医结合学会麻醉专业委员会主任委员
4. 岳修勤教授 河南中医药大学第一附属医院知名专家，新乡市医师协会麻醉医师分会主任委员
5. 李长生教授 郑州大学第三附属医院麻醉科主任，美国约翰斯霍普金斯大学麻醉与重症医学系联合培养博士
6. 王中玉教授 郑州大学第一附属医院麻醉与围手术期及疼痛医学部副主任，美国霍普金斯大学医学院访问学者
7. 贾英萍教授 郑州大学附属儿童医院麻醉与围术期医学科主任，河南省医学会麻醉学分会小儿麻醉学组组长
8. 钟巍教授 河南省胸科医院麻醉科主任，河南省医学会麻醉学分会心胸麻醉学组副组长
9. 张伟教授 河南省人民医院麻醉与围术期医学科副主任，多伦多总医院访问学者
10. 徐国亭教授 南阳医专一附院麻醉与围术期医学科手术部和日间手术部主任，南阳市医学会麻醉学分会主任委员。
11. 司小萌教授 南阳市中心医院手术一部主任，南阳市医师协会麻醉医师分会主任委员

12. 张彩举教授 南阳市第一人民医院麻醉与围术期医学科主任，意大利卡尔德雷利医院公派访问学者

三、换届推荐的二届委员任职条件

常务委员（副主任委员）应具备以下条件：

热爱祖国，拥护党的基本路线，遵守宪法和法律，遵守职业道德，认真执行国家卫生工作方针，全心全意为人民服务；具有系统的中医或西医麻醉专业理论和技能，熟练运用中、西医学理论开展麻醉，具有指导和组织麻醉专业学术带教和科学研究的能力；从事中、西医麻醉临床和管理工作 10 年以上，常务委员须具有中级以上专业技术职务，副主任委员须具有高级专业技术职务。无卫生技术行政或刑事处罚记录。

委员应具备以下条件：热爱祖国，拥护党的基本路线，遵守宪法和法律，遵守职业道德，认真执行卫生工作方针，全心全意为人民服务；具有系统的中医或西医学专业理论和技能，能够运用中、西医麻醉知识开展临床技术服务，具有一定的麻醉专业临床实践研究能力；从事麻醉相关研究、临床工作 3 年以上，具有中级或初级专业技术职务的专业人员。

新推荐的委员候选人年龄，原则上不超过 58 岁。

四、参会人员

- 1.市中医药学会中西医结合麻醉专委会第二届委员候选人；
- 2.各县市区、市直单位从事麻醉、疼痛诊疗相关的专业人员。

五、会议时间和地点

会议时间：9 月 11 日（周五）下午；12 日全天 08:30-17:00

会议地点：南阳宾馆（卧龙区滨河路 1420 号）

报到时间：9月11日（周五）上午 08:00-13:00；9月12日（周六）上午 07:30-08:30

六、相关事宜

1.会议免收会务费，免费提供午餐。交通费、住宿费自理。有住宿者，请提前自行预订。南阳宾馆电话：0377-63322288。

限于会议规模，原则上不接受现场报名。

2.报名方式：二届委员候选人推荐表，请加盖单位印章和各县市区中医药局公章后（市直医疗机构盖章后直接报送），于9月6日前将电子版和纸质版一并报送市中医药学会。邮件注明“中西医结合麻醉委员推荐”，[邮箱 nyszyyxh@163.com](mailto:nyszyyxh@163.com)；地址：南阳市范蠡东路市民服务中心南区2号楼5楼 市中医药学会。

参会人员回执，请于9月10日前报[邮箱 nyszyyh1b@163.com](mailto:nyszyyh1b@163.com)，邮件注明“中西医结合麻醉委员换届会议”。

3.会务联系人：南阳市第一人民医院 周民涛 13525103517

南阳市中医药学会 雷 斌 15703772606

附件：南阳市中医药学会中西医结合麻醉专业委员会 第二届委员候选人推荐表



抄送：南阳市中医药管理局

南阳市中医药学会办公室

2026年8月10日印发

附件: **南阳市中医药学会 中西医结合麻醉 专业委员会**

第二届委员、常务委员候选人推荐表

姓 名		性 别		出生年月		一寸照片
行政职务		职 称		电 话		
毕业学校				手 机		
学 位						
E-mail				传 真		
单 位				从业年限		
通讯地址				邮 编		
个人简历及学术成就 (可另附加页)						
单位荐任职意见:				县(市区)中医药管理局(卫健委)意见:		
(盖章) 年 月 日						
南阳市中医药学会(专业委员会换届筹备组)意见:						

请注明 推荐职务: 副主委、常务委员或委员。