

山东省医师协会

关于召开山东省医师协会眼科医师分会 2024 学术年会的通知

鲁医协函字（2024）121 号

各有关医疗卫生机构，分会全体委员：

山东省医师协会眼科医师分会 2024 学术年会拟定于 11 月下旬在济南召开。有关事宜通知如下：

一、时间

11 月 22 日（周五）上午 12:00 前报到，下午学术会议，18:00-19:00 召开全体委员会议，23 日全天学术会议，会后撤离。

二、地点

山东大厦（地址：济南市历下区马鞍山路 2-1 号，电话：0531-82958888）。

三、主要内容

学术会议邀请国内知名专家到会就国际前沿技术等做专题报告，本次大会除各眼科亚专业以大会发言、专题研讨、病例讨论和手术演示等多种交流形式外，还将开设眼科医师队伍建设、医疗质量与安全、医学人文、自律维权、住院医师规范化培训、大师面对面、临床思维辨识、适宜卫生技术培训、Wetlab 实操培训等内容。

四、参会人员

分会全体委员、全省各级医疗机构从事眼科专业临床诊疗工作的医务人员均可报名。

五、会议征文

（一）征文内容

眼科基础和临床研究新进展；眼科诊疗规范、典型病例个案报道等；眼科医患沟通、医疗风险和医疗安全防范与处置；住院医师培养、住院医师课程教育、专科医师培养；医学人文、医院管理、医学伦理等与大会内容有关的主题文章均可投稿。

（二）文稿要求

凡未在省级以上学术会议交流及公开刊物发表的论文均可投稿；2. 中文摘要字数在 800 字以内；3. 摘要应包括目的、方法、结果和结论四部分；4. 稿件请按文题、作者单位、通讯地址、邮编、作者姓名、正文顺序编排。

（三）投稿邮箱

本次会议采用电子邮箱投稿，邮件标题命名为会议征文+作者姓名，稿件发送至 sdykysfh2024@126.com；

（四）截稿时间：2024 年 11 月 1 日

六、费用及其他

会议费 700 元/人（增值税电子普通发票），请扫描以下二维码进行缴费。食宿由大会统一安排，餐费由会议承担，住宿、交通费用自理，按规定回单位报销。



(会议费缴费二维码)

请接通知后，提前安排好工作按时参会，并于11月1日前以短信、微信方式提交回执以便提前安排食宿。委员务必参会，无故不到会取消委员资格，特殊情况不能按时参会者，请向会务组请假并指派一人代替参会。

联系人及联系方式：

山东省医师协会 徐 岩 0531-88195088

山东中医药大学附属眼科医院

孙 伟 18766415577 张小燕 15165071477

邮 箱：sdykysfh2024@126.com



参会回执

姓名	性别	职务/职称	工作单位	电话	邮箱
住宿	大床：600 元/间/天 （ ） 标间：600 元/间/天 （ ） 22 日住宿 是（ ） 否（ ） 23 日住宿 是（ ） 否（ ）				