

山东省医师协会

关于召开山东省医师协会皮肤科医师分会 换届选举会议暨第十九次学术年会的通知

鲁医协函字〔2024〕27号

各有关医疗卫生机构:

依据《山东省医师协会章程》和《山东省医师协会二级机构管理办法》，我会皮肤科医师分会第四届委员会已任期届满。经研究，定于2024年5月中旬在济南召开换届选举会议暨第十九届学术年会。有关事宜通知如下:

一、会议时间

5月17日（周五）10:00-14:00报到，17日下午、18日全天、19日上午举办会议，19日14:00撤离。

二、会议地点

济南市美悦云禧酒店（地址：济南市槐荫区兴福寺路2660号，万融中心北门东侧，电话：0531-85878888）。

三、主要内容

- 完成分会换届选举工作；
- 邀请国内知名专家做专题讲座，讨论皮肤性病领域热点问题，并开设临床经验介绍、典型及少见病例展示等内容。

四、参会人员

分会第五届全体委员候选人，全省各级医疗机构从事与本专业相关的管理、医务人员、医学生均可报名参加。

五、论文征集

（一）征文内容

- 1、病例展示：典型、少见、疑难皮肤病性病病例。
- 2、继续医学教育：新技术、新方法、学科前沿进展介绍。
- 3、研究报告与经验交流：皮肤性病诊断、治疗、科研，教学等领域的研究与经验。

（二）征文要求

1、论文应有中文全文及摘要（不超过 400 字）。文章力求科学性强，内容可靠，重点突出，文字精练，条理清楚。

2、按“论文题目、作者单位(邮编)、姓名、摘要、正文”的顺序排列。并在文章最后注明作者的手机号、邮箱，以便随时联系，如不注明联系方式，将不能安排发言。

3、采用 Word 文档小四号宋体格式。

4、截稿日期：2024 年 4 月 15 日 17:00。

（三）投稿方式

请发送电子邮件到分会工作邮箱：sdpfhy@126.com。大会将安排部分投稿人员发言，以邮件或手机短信通知，请注意查收。

六、费用及其他

（一）参会注册

参会代表均需注册，会议费 700 元/人（增值税电子普通发票），可扫描以下二维码进行缴费：在个人中心中进行在线报名后再缴费。



（会议费缴费二维码）

（二）食宿安排

会议统一安排食宿，住宿、交通费用自理，按规定回单位报销。住宿标准：大床房或标准间为 480 元/晚/间。因房间较紧张，请提前预定。参会人员均需扫码登记参会信息，以便会务安排。



（参会登记住宿二维码）

（三）学分

会议结束后，按学时数授予省级 I 类继续医学教育学分。

（四）其他

请提前安排好工作按时参会，委员候选人务必参会，特殊情况不能参会者，请向主任委员请假，并指派一人代替参会。无故

不到者，视为自动放弃委员资格。

七、联系人及联系方式

山东第一医科大学附属皮肤病医院 赵伟 18888318662

山东省医师协会 郑建建 0531-82626154

邮箱: sdpfhy@126.com

