

鲁老医函[2019]第34号

关于召开第五届麻醉学术年会暨麻醉专业委 员会换届改选的通知

各市医学会、中医药学会及有关高等院校、医疗单位:

经山东省老年医学学会研究,决定于 2019 年 12 月 6 日-8 日在济南市召开第五届麻醉学术年会暨麻醉专业委员会换届改 选,并同期举行国家级继教项目——老年患者围术期麻醉管 理。老年麻醉学术年会一直秉承全面展现和交流老年麻醉学及 相关学科在基础与临床研究方面的新成果、新进展和新趋势, 促进老年麻醉人才队伍成长之宗旨,为广大麻醉学及相关领域 的科技工作者提供一个经验交流和成果分享的平台,以此扩大 研究视野、加深合作、促进本领域的研究进展和成果转化。会 议期间,除召开学术年会、举办国家继续医学教育培训班外, 还将举行改选换届工作。现将会议有关事项通知如下:

一、会议时间安排

1. 报到时间: 2019 年 12 月 6 日 14:00-21:00。

2.委员会改选时间: 2019年 12 月 6日 20:00-21:00。

3. 会议时间: 2019 年 12 月 6 日-2019 年 12 月 8 日学术交流、典型病例专题讨论。

4. 撤离时间: 2019年 12 月8 日

二、会议内容

1. 改选换届: 拟任拟连任委员不到会视为自动放弃委员资格。

邀请国内和省内知名专家进行学术讲座,探讨老年患者
 围术期麻醉管理的优化方法、技术及新进展等内容。

老年人麻醉典型病例专题讨论会,各抒己见,提升对老
 年患者的临床麻醉处理水平。

 4. 参会并考核合格者授予国家 I 类学分 10 分 (2019-04-11-320 (国))。

三、会议费用

会议费(含资料费)600元,会员费100元(20元/年,5年)。会议统一安排食宿,住宿费用自理,交通费及住宿费回单位报销。

四、会议地点

报到地点:济南舜和国际酒店。山东省济南市槐荫区经十路 26008 号。酒店总电话: (0531)613888888。

报到线路:从济南火车站乘坐 K9 路/K156 路/K98 /K90 路等至 经十路段兴西路下车;从长途汽车站乘坐 K90 路至经十路段兴西路 下车;或从高铁济南西站,乘 K156 /K157/K109/K202 路至经十路段 兴西路下车。注意车站不设人员接站,请自行到达。

五、推荐条件及程序

推荐条件:①从事麻醉专业的临床医师及高校教师,或从麻醉 学相关的科研人员、管理人员以及单位负责人均可推荐。②要求拥 护党的领导,热心学会及该专业,承认并拥护本会的章程,自愿加 入本会。入会后,应积极参加本会组织的学术活动,积极发展新会 员入会,按时交纳会费(20元/年)。③要求在本学科领域内具有 一定的影响,要求中级职称及其以上人员。

推荐程序:本次报名采用网络报名(山东省老年医学学会 官网:www.sdsasg.com)方式进行。报名流程详见附页。第一 届委员的登录名为手机号码,密码为手机号码后六位,登录后 直接报名,无需再次提交推荐表。拟新增委员需按照报名流程 注册,推荐表单位盖章后拍照或扫描成电子版上传。

六、会议联系人

学术负责:于金贵 18560086868 吴剑波 18560083793

邮箱: qilumazui@126.com

网络技术支持: 0531-82166303 13375319190 (郑老师)

七、注意事项

本次报名截止时间为2019年11月1日,请大家妥善安排时间!



山东省老年医学学会会员、委员网站报操作流程

1. 打开网址: http://www.sdsasg.com/,点击右上角注册按钮,进入会员注册页

面: (既往会员的登录名为手机号码, 密码为手机号码后六位, 可直接登录)



填写个人会员注册相关信息后点击提交按钮,显示注册成功后将自动登录个人会

| 员中心: | | |
|--------------------|------------------|--------------------------|
| 提示:建议使用IE10及 | 及以上版本的IE浏览器或者最新版 | 360浏览器。 |
| 个人会员注册(| • | |
| | | |
| 手机 号 码: | | 手机号码长度为11位 |
| 密 码: | | 请输入6-12位密码,数字和字母或下划线组合! |
| 重复密码: | | 密码至少5位,使用数字、字母混合排列,区分大小™ |
| 真实姓名: | | 请输入您的真实姓名 |
| 证件类型: | 身份证 🌒 护照 🔵 | |
| 证件号码: | | 请输入证件号码 |
| 验证码: | | FKYQ 看不清? |
| | 45 | |



点击左侧菜单栏里个人信息按钮,进行个人信息的完善:

| 🕐 山东省老年医 | 学学会会员系统 | | | | | | • 0 |
|-------------|-------------|------------|---------|------|------|---|------------|
| * 🗎 🖬 🛆 | 谷 首页 | | | | | | |
| 的 首页 | 会员申请信息 | ※为必填项 | | | | | |
| 🛓 个人信息 🕕 | | | | | | | |
| 🖵 我的会议 | | | | | | | 凸保存信息 |
| 🖵 会议报名 | 0 | -0 | -0 | | | | 3:点击保存信息 |
| 🕜 我的投稿 | 提出申请 | 阳件审核 | 继责 | 正式会员 | | | |
| ▶ 我的会员卡 | | | | | | | |
| 📕 问卷调查 | 姓名 | | 2:填写个人i | 详细信息 | 性别 | | |
| 修改密码 | 证件类型 | 身份证 • | | | 证件号码 | | |
| | 出生年月 | 2000-05-11 | | | 民族 | ¥ | |
| | 籍贯 | 省: 北京 | • #: • | | 政治面貌 | ¥ | |

个人信息填写完毕点击保存信息后出现如下界面,点击右上角"附件下载"按钮, 下载会员入会/委员推荐申请表并打印后单位盖章,盖完章后拍照或扫描成电子版,

| 7 | ÷11 > E11 | 0.12/11/21/11 | | | | | |
|-------------|-----------|---------------|------|--------------------------------|-----|------------------|---|
| 🕐 山东省老年医 | 学学会会员系统 | | | | ≥ 0 | 8 ***** • | |
| * 🛗 🖬 🕹 | 🎢 首页 | | | | | | |
| 经 首页 | 会员申请信息 | ※为必填项 | | | ~ | | ^ |
| ▲ 个人信息 | | | | | | | I |
| 🖵 我的会议 | | | | 占圭"附供下载"掠纽 下载 | | △ 附件下载 | I |
| 🖵 会议报名 | 1 | | -0 | 会员入会/委员推荐申请表, | | | I |
| 🕑 我的投稿 | 提出申请 | 附件审核 缴费 | 正式会员 | 打印后里位盖章, 盖完章后 拍照或扫描成电子版, 点击 | | | ľ |
| ▶ 我的会员卡 | | | | 左侧选择文件按钮,将电子 版会员入会/委员推荐申请 | | | |
| ■ 问卷调查 | *上传盖章中请表 | 选择文件 未选择任何文件 | 现在上传 | 表上传 | | | |
| ▶ 修改密码 | | 文件不能大于10M | | | | | |
| | | | | | | | |
| | 姓名 | | | 性别 | | | |
| | 证件类型 | 身份证 🔻 | | 证件号码 | | | |

然后点击"选择文件"按钮,将盖章的会员入会/委员推荐申请表上传.

附件上传成功后,会显示您上传的附件及附件的审核状态,您可以点击您上传的文件名,查看上传的附件信息,上传的附件经后台管理员审核通过后,会有短信通知和站内信通知,附件上传成功之后,你可以点击左侧菜单栏里的"会议报名"按钮,进行会议报名流程,选择"关于召开第五届麻醉学术年会暨麻醉专业委员会换届

| 改选的通知' | "报名。 | | | | | | |
|--------------|-------------|-----------------|----------|------|--------------------|--------------------------|------------|
| 🕐 山东省老年医 | 学学会会员系统 | | | | | | |
| * 🛗 🖬 🕰 | 谷 首页 | | | | | / | |
| 经3 首页 | 会员申请信息 | ※为必填项 | | | | | A |
| 🎍 个人信息 | | | | | 附件上传成功 | 」后会显示您上传的文 日上传的文件名 查考 | 件及审核状态, |
| ➡ 我的会议 | 1 | | -3 | -0 | 上传的附件审 | 核通过后会有手机短 | 信和站内信通知. |
| 🖵 会议报名 | 提出申请 | 附件审核 | 缴费 | 正式会员 | 审核通过后,1 缴纳会员后,1 | 您可以通过在线支付5 成为学会正式会员. | 虽缴纳会员费的方式, |
| 我的投稿 | | | | | | | |
| ▶ 我的会员卡 | *上传盖章申请表 | memInfo (1).pdf | | | 审核状态 | 5 己提交,待审核 | |
| ■ 问卷调查 | 44.67 | | | | Mr. Cut | | |
| ▶ 修改密码 | 姓名 | | | | 性别 | | |
| | 证件类型 | 身份证 🔻 | | | 证件号码 | | |
| | 出生年月 | 2000-05-11 | | | 民族 | 汉族: ▼ | |
| | 籍贯 | 省: 北京 ▼ | 市: 东城区 🔻 | | 政治面貌 | 中共党员 ▼ | _ |

(二)既往委员申请/会议报名流程:

点击左侧菜单栏"会议报名"按钮,进入会议列表页,选择关于召开第五届麻醉学术年会暨麻醉专业委员会换届改选的通知,您可以点击右侧"详情"按钮,查看会议详情,也可以点击"报名"按钮,进入会议报名

| 🕐 山东省老年医学 | 学会 | 会员系统 | 统 | | | ∞ 0 | ***** |
|-------------------------------|-----------|------|--|--------------------|------------------|-------------------------|-------|
| * 🗎 🖬 🗛 | 會 前 | 页 | | | | | |
| 鉛 首页 | 会议 | 管理 | | | | | |
| ▲ 个人信息 ■ ##00/>300 | | | 显示将要召开的会议列表, 点击右侧查看按钮,查看会 | 您可以选择你想 议详细信息,也 | 县要报名参加 可以点击报名 | 的会议, 3按钮, | |
| | | 序号 | 班八会议报名贝Ш. 名称 | 会议开始时间 | 会务费 | 操作 | |
| → 会议报名1:点击会议打 「★ 350050100 | 长名 | 1 | 关于推荐头痛与头晕专业委员会委员候选人的通知 | 2019-08-02 |) | * 11 × 11 | 1 |
| 我的会员卡 | | 2 | 关于召开山东省老年医学学会中西医结合皮肤性病专业委员会 成立大会暨国家级继续医学教育学习班的通知 | 2019-07-19 | | ● 直看 ✓ 报名 | |
| | | 3 | 关于召开山东省腹腔镜胃肠疾病诊疗高峰论坛暨胃肠外科专业 有年委员会成立大会暨第二届胃肠外科专业委员会全体委员会 | 2019-07-12 | . 1.0 | ● 直看 🗸 报行 | 3 |
| ▶ 修改密码 | | | | | | | |
| | | 4 | 关于召开山东省老年医学学会中西医结合皮肤性病专业委员会成立大会暨国家级继续医学教育学习班的通知 | 2019-07-19 | 5 J.O | ● 直看 <mark>✓ 报</mark> 名 | |
| | | 5 | 关于举办山东省老年医学学会骨科分会2019年会暨骨科分会 换届改选、成立学组及青年委员会的通知 | 2019-07-12 | ! 0.0 | ● 童君 <mark>✓ 报</mark> 名 | |

报名界面如下图所示:

| 🕐 山东省老年医学 | 学学会会员系统 | | | | | 0 | 欢迎光临. | |
|--|-------------------------|---|---|----|---------------|--------------------|-------------|---|
| 希 論 ■ △ ● | 斧 首页 取同子川 | | エルキロ | 5 | | 描写空比丘古 | # | • |
| ▲ 个人信息 | 职称 | | 职务 | | | 45元半后点 右上角报名按 | 山 钮 | |
| ➡ 我的会议 | 医院等级 | | 所在科室 | | | | | |
| 了我的投稿 | 邮政编码 | 250000 | 固定电话 | | 1711111-14 | | | |
| ▶ 我的会员卡 | 手机 | 此 | 这可以修改手机号和电子邮箱, 确保手机号码正确无误,审核缴费电子邮箱 。自教会告送到此手机是码。会议和 | 12 | ı. | | | I |
| ■ 问卷调查 ● 修改密码 ● 修改密码 | 果此委员会有学组, 学组 | → · · · · · · · · · · · · · · · · · · · | 签到也将用到此手机号码 是否申请委员 | • | 此处选择是 | 否申请申请成为 加思选择"是" | 专业 | I |
| 11.4 | 是否预订酒店 | 是 * 此 | 比处选择是否预订酒店及 易要预订酒店的房间类型 | | 上传盖章的; 申请表 | 会员入会/委员排 | 之 (x) 佳荐 | l |
| | 选择酒店 | T | 选择房型 | T | | | | |

报名成功后,可点击左侧"我的会议"按钮,查看会议报名情况,也可点击查看按

| 💓 山东省老年医学 | 学学会会员系统 | 统 | | | | | | |
|-------------|---------|-----------------------------------|-----|------|------|----|--------------|--|
| * 🛗 🖬 🛆 | 倄 首页 | | | | | | | |
| 鉛 首页 | 会议报名 | | | | | | | |
| ▲ 个人信息 | | | | | | | | |
| 🖵 我的会议 | 序号 | 会议 | 状态 | 是否缴费 | 是否签到 | 手机 | 操作 | |
| 🖵 会议报名 | | 关于召开山东省老年医学学会中西医结合 | | | | | | |
| 2 我的投稿 | 1 | 皮肤性病专业委员会成立大会暨国家级继 续医学教育学习班的通知 | 未审核 | 否 | 否 | 16 | 0 皇石 | |
| ▶ 我的会员卡 | | | | | | | | |
| ■ 问卷调查 | 共1条,8 | 每页10条,共1页 | | | | | « 1 » | |
| 修改密码 | | | | | | | | |

钮,进入查看会议报名的详细情况.