

山东省社会办医疗机构协会

鲁社医协发〔2023〕2号

关于召开山东省社会办医疗机构协会 麻醉管理分会成立大会暨首届麻醉高峰论坛 的通知

各会员及相关单位：

为促进我省社会办医疗机构麻醉专业的高水平建设和发展，根据山东省社会办医疗机构协会第一届理事会决议，成立山东省社会办医疗机构协会麻醉管理分会，定于2023年3月4日，在菏泽单县召开麻醉管理分会成立大会；2023年3月5日，举办山东省社会办医首届麻醉高峰论坛，并同期举办山东省医院协会民营医院分会非公麻醉学术年会。现将有关事项通知如下：

一、时间地址

报到时间：2023年3月4日（周六）10:00-15:30

报到地址：单县单州大酒店

成立大会时间：2023年3月4日（周六）16:00-18:00

成立大会地址：单县单州大酒店（单县东大医院对过）

高峰论坛时间：2023年3月5日（周日）08:30-16:00

高峰论坛地址：单县东大医院康复楼四楼

二、参会人员

- （一）会议特邀领导及嘉宾；
- （二）行业相关专家、学者；
- （三）麻醉管理分会全体委员候选人；
- （四）全省社会办医疗机构从事麻醉专业相关工作的专业技术人员；
- （五）热心社会办医事业的公立医院麻醉专业从业者；
- （六）山东省医院协会民营医院分会非公麻醉专业组全体委员。

三、会议内容

- （一）召开山东省社会办医疗机构协会麻醉管理分会成立大会；
- （二）选举麻醉管理分会委员会首届常务委员、副会长、会长、秘书处；
- （三）聘任麻醉管理分会首届名誉会长、顾问；
- （四）举办山东省社会办医首届麻醉高峰论坛暨山东省医院协会民营医院分会非公麻醉学术会议。

四、注意事项

- （一）会员单位免收会务费、住宿费、餐饮费，由大会筹备委员会统一安排；交通费用自理，按规定回所在单位报销。
- （二）请各会员单位积极参与、拨冗出席，并于2月28

日前，将参会回执发至筹备委员会邮箱。

（三）参会人员请着正装参会。

（四）联系方式

山东省社会办医疗机构协会麻醉管理分会成立大会筹备委员会

联系人：葛运杰 158 6568 7286

李晓刚 136 7881 5975

邮箱：sdshbymz@163.com

附件：参会回执



附件：

山东省社会办医疗机构协会 麻醉管理分会成立大会暨首届麻醉高峰论坛 参会回执

姓名	性别	电话	职务	单位	交通方式
住宿	3月4日 是（ ） 否（ ）				
报到时间	3月4日 12:00 之前报到（ ）（安排当日午餐） 3月4日 19:00 之后报到（ ）（自行解决当日晚餐） 3月5日 07:00-09:00 报到（ ）				

注：请务必于2月28日前，将参会回执发至分会筹备委员会邮箱 sdshbymz@163.com，未按期报送回执，请自行解决住宿、餐饮。