

山东省老年医学研究会文件

鲁老医函[2015]第 08 号



关于推荐麻醉专业委员会委员候选人的 通知

各市医学会、中医药学会及有关医疗单位：

随着我国进入老龄化社会，越来越多的老年病人在医疗过程中需要麻醉与镇痛治疗，而这些医疗措施无疑增加了对老年病人的安全风险并影响其预后转归。为了能更好地推进麻醉与镇痛对老年患者在安全、有效和有利于术后转归等方面的研究和应用，迫切需要成立相关老年医学学会机构。根据山东省民政厅及山东省科学技术协会的有关文件精神，经山东省老年医学研究会第一届四次常务理事会议研究，决定于 2015 年 11 月-12 月在济南市召开山东省老年医学研究会麻醉专业委员会成立大会。现将有关事项通知如下：

一、推荐名额

请贵单位择优推荐 1-3 名委员候选人（大的医疗机构人数可适当增多）。

二、推荐条件

1、从事麻醉学专业的高校教师、临床医护人员、科研人员，或与专业相关的管理人员和单位负责人均可推荐。

2、要求拥护党的领导，热心学会及麻醉学专业，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，一般应具有中级及其以上技术职称，或科室副主任以上主要负责人。

三、推荐程序

择优推荐，填写委员推荐、入会申请表1份（贴1寸免冠照片1张），加盖单位公章，于10月20日前快递寄至山东省老年医学研究会（济南市文化西路107号，邮编：250012，山东大学齐鲁医院657信箱 刘德山理事长收。联系人:刘德山，联系电话:13791122035；齐鲁医院麻醉科于金贵，联系电话：18560086868。


山东省老年医学研究会
2015年9月16日

山东省老年医学研究会麻醉专业委员会 委员推荐、入会申请表

编号: _____

姓 名		性 别		出生年月		贴 照 片 处
民 族		籍 贯		政治面貌		
最高学历						
职称/职务						
工作单位						
所在科室		研究方向				
通讯地址						
邮政编码		联系电话*				
E- mail						
个 人 简 介						
单 位 推 荐 意 见	推荐单位盖章： 2015 年 月 日					
学 会 意 见	学会盖章： 2015 年 月 日					
备 注						

本表可到 <http://www.sdsasg.com/> 下载，填好后请寄山东省老年医学研究会，地址：250012 济南市文化西路 107 号山东大学齐鲁医院 657 信箱 刘德山教授收。联系电话:13791122035。请务必将电子版申请表发送至 sdsasg@163.com