

山东省社会办医疗机构协会

鲁社医协发〔2025〕3号

关于召开山东省社会办医疗机构协会 疼痛管理分会 2025 年会暨山东省社会办医 第三届疼痛高峰论坛的通知

各会员单位：

为进一步促进我省社会办医疼痛专业高质量发展，促使社会办医疼痛管理更加制度化、标准化、规范化、科学化、人文化，逐步提高我省社会办医疼痛管理人员专业素养、技术能力、增加社会办医疼痛专业的公信力。由山东省社会办医疗机构协会主办，山东省社会办医疗机构协会疼痛管理分会承办，山东省立第三医院、北大医疗鲁中医院协办的“山东省社会办医疗机构协会疼痛管理分会 2025 年会暨山东省社会办医第三届疼痛高峰论坛”将于 2025 年 3 月 30 日在济南召开。现将有关事项通知如下：

一、时间地址

报到时间一：2025 年 3 月 29 日（周六）14:00-18:00

报到地点一：济南舜和亚朵 S 酒店（济南市天桥区堤口
路 31 号）

报到时间二：2025 年 3 月 30 日（周日）7:30-8:20

报到地点二：山东省立第三医院南院住院二部 5 楼学术
报告厅

会议时间：2025 年 3 月 30 日（周日）8:30-12:00

会议地点：山东省立第三医院南院住院二部 5 楼学术报
告厅

二、会议内容

- （一）疼痛管理分会 2025 年会；
- （二）特色诊疗技术培训基地授牌仪式；
- （三）山东省社会办医第三届疼痛高峰论坛。

三、参会人员

- （一）省协会特邀领导及嘉宾、医院相关领导；
- （二）省内疼痛专业专家教授；
- （三）疼痛管理分会全体委员；
- （四）全省社会办医疗机构从事疼痛及相关专业人员及
热心社会办医事业的公立医院疼痛专业从业者。

四、注意事项

- （一）会员单位免收会务费、餐饮费，非会员单位会务
费 300 元/人；住宿费及交通费自理，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 3 月 24 日前，填写参会回执发至筹委会邮箱。

(三) 参会人员请着正装参会。

(四) 筹委会联系方式

联系人：张 明 159 6331 1188

邮 箱：15634025035@163.com

附件：参会回执



附件：

**山东省社会办医疗机构协会
疼痛管理分会 2025 年会暨山东省社会办医
第三届疼痛高峰论坛参会回执**

姓名	性别	电话	职务	单位	交通方式
住宿	3 月 29 日 是 () 否 ()				
报到时间	3 月 29 日 18:00 之前报到 () (安排当日晚餐) 3 月 30 日 7:30-8:20 报到 ()				

注：请务必于 3 月 24 日前，将参会回执发至大会筹委会邮箱。