

中国老年医学学会

中国老年医学学会烧创伤分会第四届学术年会 会议与征文通知（第二轮）

老医会 [2017] 第 362 号

中国老年医学学会烧创伤分会第四届学术年会定于 2018 年 9 月 19-22 日在江西省南昌市瑞颐大酒店召开，会议由中国老年医学学会、中国老年医学学会烧创伤分会主办，南昌大学第一附属医院承办。

本次会议将特邀我国烧创伤领域付小兵院士、夏照帆院士以及著名专家学者等作精彩大会报告；同时，围绕老年烧创伤救治关键问题设置系列分会场论坛，包括：烧创伤重症与并发症分会场、创面修复与重建分会场、慢创管理与治疗分会场、瘢痕治疗与康复分会场、护理专委会分会场、优秀青年学者论文评选分会场、优秀护理论文评选分会场等。分会场报告将从优秀投稿中筛选，组委会热烈欢迎全国从事烧伤、创伤、整形、康复、老年医学、重症医学等专家教授、青年医师以及护理人员踊跃投稿并参会。敬请学会委员、青年委员、康复护理委员和学会常委积极组织本地区 and 单位人员投稿。

年会期间将召开烧创伤分会全体委员会，共同讨论年度工作计划并讨论成立专业学组相关事宜。敬请中国老年医学学会烧创伤分会委员会全体委员、青年委员会全体委员、康复护理委员会全体委员积极履行委员义务，提前安排好时间，确保如期出席会议。

本次会议为国家 I 类继续医学教育项目，计学分 7 分。

一、会议日程

9月19日全天报到注册，9月20日上午大会特邀报告，9月20日下午分会报告，9月21日上午分会报告、优秀中青年学者论文与优秀护理论文评选、全体委员大会及闭幕式，9月21日下午至22日上午撤离。

二、会议征文

1、征文范围：（1）烧伤、创伤、整形、康复等医疗与护理新理论、新技术与新成果；（2）老年烧创伤基础和临床研究的相关前沿与最近进展；（3）烧创伤救治多学科交叉与协同创新理念与成果；（4）老年烧创伤医养结合新模式探索等。

2、征文要求：（1）提供500-800字摘要一份，包括目的、方法、结果和结论四部分，要求主题鲜明、内容详实、有创新性；（2）凡未在本分会会议报告过的的论文均可投稿；（3）请务必按照投稿模版（附件1）撰写征文内容，包括详细填写作者相关信息、注明是否参加优秀青年学者论文和优秀护理论文评选大赛；（4）截稿日期2018年7月31日。

3、投稿方式：论文摘要以电子邮件发送至 284937523@qq.com，邮件主题请标明“第四届老年烧创伤救治学术年会征文”字样。

4、稿件录用：分会将于8月初召开审稿会议。审稿结果于8月中旬通过电子邮件通知第一作者和通讯作者。

三、优秀论文评选

本次年会设优秀中青年学者论文和优秀护理论文评选大赛，均设一等奖1名、二等奖3名、三等奖5名、优秀奖10名。参加优秀中青年学者论文评选者应限龄40岁及以下；参加优秀护理论文评选无年龄限制。获奖名单将在闭幕式颁奖仪式环节公布。

四、会议注册

会议注册费 1000 元/人（学生：800 元/人），现场刷 POS 机或现金缴纳。注册后领取学分证书。

注册费发票说明：

1、本次会议为电子发票。参会代表注册缴费后学会财务打印电子发票二维码，参会代表扫描二维码按提示填入开票信息自行开据发票。

2、二维码相当于发票，请各位代表妥善保存，遗失不补。

3、请各位根据二维码上的限制日期及时开据发票，以免超时影响个人报销

五、交通食宿

会议代表统一安排入住瑞颐大酒店（沿江北路 69 号，近滕王阁），往返路费和住宿费自理，餐饮由会议统一安排。瑞颐大酒店(含早餐)标间、单间均为 490 元/间/天。为保证住宿，请参会代表务必在会议回执中注明是否预订房间。

六、回执方式

请参会人员务必于 2018 年 8 月 10 日前填写参会回执（附件 2），以电子邮件方式发送至 284937523@qq.com。

七、联系方式

联系人：郭光华 130-0722-2375

张家平 134-5296-4445

詹剑华 138-0708-1102

吕艳玲 156-8370-5537



前往瑞颐大酒店乘车路线

机场/车站	公交/地铁	的士
昌北国际机场	乘坐机场巴士 1 号线到青山路站（费用 15 元/人），转乘出租车，10 分钟车程至酒店（费用约 15 元）	30-40 分钟车程 （费用约 120 元）
南昌西站 （高铁站）	1. 乘坐高铁巴士 2 号线至江西省儿童医院站（费用 5 元/人），转乘出租车，10 分钟车程至酒店（费用约 12 元）； 2. 乘坐地铁 2 号线至地铁大厦站，换乘地铁 1 号线至万寿宫站，进入榕门路步行约 15 分钟至酒店。	30-35 分钟车程 （费用约 60 元）
南昌站	乘坐 52 路公交车至榕门路口站，步行约 5 分钟至酒店	20-25 分钟车程 （费用约 25 元）

附件 2

中国老年医学学会烧创伤分会
第四届学术年会参会回执

姓 名		性 别		年 龄		手 机 号	
工作单位及 职务职称					电 子 邮 箱		
预定住宿	酒店名称：瑞颐大酒店（南昌市东湖区沿江北路 69 号）						
	<input type="checkbox"/> 单间				<input type="checkbox"/> 19 日		
	<input type="checkbox"/> 标间（请注明单住或合住）				<input type="checkbox"/> 20 日		
	<input type="checkbox"/> 不住宿				<input type="checkbox"/> 21 日		
征文题目							
行程信息 (航班/车次)	往： 返：						

备注：1. 务请 2018 年 8 月 10 日前填写参会回执并发至
284937523@qq.com 邮箱，谢谢支持！

2. 开具发票需要提供单位纳税号