**关于杭州师范大学附属医院举办2019年省级继教项目**

**《****结缔组织病相关性间质性肺病及肺动脉高压诊治新进展》学习班的通知**

|  |  |
| --- | --- |
| 会议日期 | 2019-8-17至 2019-8-18 |
| 会议地点 | 浙江杭州 |
| 会议学科 | 内科学/呼吸病学 |
| 主办单位 | 国家继续医学教育网 |
| 学分情况 | 省级I类1分 |

近年来结缔组织相关性肺疾病发病率日益增加，而且这类疾病往往可以发展为急慢性呼吸衰竭及肺动脉高压，临床误诊率及病死率较高，相对于其它领域，临床上常缺乏有效诊治手段。

为了进一步增进广大医务工作者对结缔组织相关性肺疾病及肺动脉高压的认识，了解其最新进展，加强多学科间学术交流，促进广大医务工作者提高对结缔组织相关性肺疾病及肺动脉高压规范诊治及前沿指南共识的重要性，浙江数理医学学会和杭州师范大学附属医院呼吸科拟定于2019年8月17日-18日在杭州举办市级继教项目《结缔组织病相关性间质性肺病及肺动脉高压诊治新进展》学习班.项目编号：2019-01-036，会议内容包括全国知名专家专题讲座，前沿知识分享，最新指南解读，疑难病例多学科讨论等。

我们热忱欢迎全国呼吸内科、风湿免疫科及其他相关专业的医学同道们相聚杭州，共同探讨、学习和交流该领域的理论和实践。参加学习的学员经考核合格后将授予省级I类1分。现将有关事项通知如下：

一、学习日程安排：  
    1、报到时间：2019年8月16日  
    2、学习时间：2019年8月17日-18日  
二、参加对象：呼吸内科、风湿免疫科及其他相关医务工作者  
三、培训费用：每位学员交学费500元，食宿统一安排，费用自理回单位报销。  
四、参加学习者请带身份证复印件或身份证。  
五、报到地址：

杭州东方寓舍·黄龙饭店 （杭州市江干区钱江新城民心路88号） 。

授课地点：浙江省杭州市杭州东方寓舍·黄龙饭店水晶厅。

六、学习班回执：  
    1、邮寄：浙江省杭州师范大学附属医院呼吸科 阮肇扬收，邮编310015.  
    2、Email：13064771742@wo.cn  
    3、联系电话： 0571-88303598或手机13064771742（阮老师）。

**…………………… 报　名　回　执　表 …………………………**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓　　名** |  | **性别** |  | | **年龄** |  | **职务／职称** | |  | |
| **工作单位** |  | | | | | | **邮 　编** | |  | |
| **地　　址** |  | | | | | | | | | |
| **联系方式** | **手机：　　　　　　　　　　 办公电话：** | | | | | | | | | |
| E-mail |  | | | **是否安排住宿** | | |  | **是否定返程车票** | |  |

本通知复印有效，请在10月10日前将回执表填好后通过回信或电子邮件寄回。

本通知和报名回执可在浙江省继续医学教育网站（http://www.zjekxfh.com/）下载。

**…………………… 报　名　回　执　表 …………………………**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓　　名** |  | **性别** |  | | **年龄** |  | **职务／职称** | |  | |
| **工作单位** |  | | | | | | **邮 　编** | |  | |
| **地　　址** |  | | | | | | | | | |
| **联系方式** | **手机：　　　　　　　　　　 办公电话：** | | | | | | | | | |
| E-mail |  | | | **是否安排住宿** | | |  | **是否定返程车票** | |  |

本通知复印有效，请在10月10日前将回执表填好后通过回信或电子邮件寄回。

本通知和报名回执可在浙江省继续医学教育网站（http://www.zjekxfh.com/）下载。