

山东省妇幼保健协会

鲁妇幼便函〔2018〕29号

关于召开“山东省妇幼保健协会儿童耳鼻喉及听力保健专业委员会成立大会暨第一届第一次学术培训班”的通知

各级医疗、妇幼保健机构：

听力障碍是最常见的出生缺陷之一，位居五大残疾之首，据第2次全国残疾人抽样调查显示，我国0-6岁的听障残疾儿童有13.7万人，每年新增耳聋新生儿约3万名。早期筛查可以使有听力障碍的婴儿被早期发现，及时诊断，早期治疗，在语言学习的关键期，促进婴儿语言的发育。开展新生儿听力筛查可有效的降低出生听力缺陷及听力障碍相关性疾病、提高出生人口素质，都具有重要意义。经研究决定，于2018年12月20日-22日在济南召开“山东省妇幼保健协会儿童耳鼻喉及听力保健专业委员会成立大会暨第一届第一次学术培训班”。现将有关事宜通知如下：

一、会议举办单位

主办单位：山东省妇幼保健协会

承办单位：山东省妇幼保健协会儿童耳鼻喉及听力保健专业委员会

二、会议时间地点

时间：2018年12月20日13:30-20:00报到，20日20:00召开成立大会，21日-22日上午会议，22日午餐后离会。

地点：山东省济南市燕子山庄（山东省济南市历下区经十路14668号） 电话：4008281661；13567268125

三、会议内容

（一）山东省妇幼保健协会儿童耳鼻喉及听力保健专业委员会成立大会

（二）邀请国际、国内和省内知名专家，围绕新生儿听力筛查技术及管理、俄罗斯新生儿听力筛查概况，新生儿听力筛查网络管理、儿童迟发性听力损失早期发现、耳聋基因诊断遗传咨询、儿童分泌性中耳炎的诊疗进展、人工耳蜗植入技术新进展、听力检查的技术进展、听障儿童全面康复等进行培训与探讨。

四、参会人员

山东省妇幼保健协会儿童耳鼻喉及听力保健专业委员会全体委员候选人务必20日20:00前到会，无故不到会者视为自动放弃委员资格；全省各级医疗机构、妇幼保健机构从事与本专业相关的医务人员均可报名参会。

五、费用及其他

(一) 缴费标准：培训费 600 元/人。可于 12 月 15 日前转账，转账时**务必详细注明参会人员：姓名、电话、单位名称、分会名称**。会议现场凭借转账凭据一并开具发票。参会人员报到缴费时请出示**本单位纳税人识别号**(即统一社会信用代码)。会议统一安排食宿，交通、住宿费自理。培训费请汇入以下账户：

户 名：山东省妇幼保健协会

开户行：招行济南分行营业部

账 号： 5319 0398 4310 602

(二) 请参会人员务必于 2018 年 12 月 10 日前将回执以电子邮件形式发送至邮箱：1195302624@qq.com

联系人：孙春栋 18865636090

附件：1、授课专家和內容

2、参会回执

二〇一八年十月三十日



附件 1:

授课专家和內容

授 课 专 家	授 课 内 容
蔡岳祥 湖南省长沙市妇幼保健院	新生儿听力筛查网络管理
Toropchina Liya V 俄罗斯联邦政府儿童健康科学中心	俄罗斯新生儿听力筛查概况
黄丽辉 首都医科大学北京同仁医院	新生儿及婴幼儿听力损失基本概述
许政敏 上海复旦大学医学院附属儿科医院	新生儿听力筛查技术及管理
刘玉和 北京大学医学院	耳聋基因诊断遗传咨询
谷庆隆 首都儿研所	儿童分泌性中耳炎的诊疗进展
徐 磊 山东省立医院	人工耳蜗植入技术新进展
张寒冰 山东齐鲁医院	突发性耳聋的诊疗新进展
付 勇 浙江大学附属儿童医院	EABR 技术在听障儿童临床的应用
周慧芳 天津医科大学附属总医院	精准听力康复
张建基 山东大学齐鲁儿童医院、山东省妇幼保健院	0—6 岁儿童听力残疾的筛查诊断技术
吴丹凤 山东省听力语言康复中心	听力障碍儿童全面康复

附件 2:

参会回执

姓名	性别	单位	职务/职称	手机	E-mail	是否 住宿

备注：1、回执请在 2018 年 12 月 10 日之前发送至联系人邮箱
1195302624@qq.com

2、本回执必须如实完整填写，否则影响报名。复印/自制均有效。