

# 山东省妇幼保健协会

---

鲁妇幼便函〔2020〕19号

## 关于召开山东省妇幼保健协会盆底功能障碍防治与产后康复专业委员会 2020年年会的通知

各级医疗、妇幼保健机构，各位委员：

为进一步推动全省女性盆底疾病及产后康复工作再上新台阶，促进学术交流与合作，定于2020年12月4日—5日在德州市举办以“新时代、新机遇、大健康、大康复”为主题的“山东省妇幼保健院协会盆底功能障碍防治与产后康复专业委员会2020年年会”，届时邀请国内著名专家就本专业新进展问题进行专题讲座。因为疫情防控，本次会议将线上线下同步进行（副主任委员、常务委员及部分委员候选人参加线下，以报名人数满50人的时间为限，其他委员候选人参加线上）。线上会议以同步直播的方式，面向全国；线下会议以现场授课的方式，面向山东省。现将会议相关事项通知如下：

### 一、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盆底功能障碍防治与产后康复专业委员会、德州市妇幼保健协会、德州市妇幼保健院

## 二、会议时间及地点

时间：2020年12月4日15:00—18:00报到，12月5日8:00会议开始，会期一天。

地点：德州富豪康博酒店五楼6+7厅（德州德城区东风东路1888号）

## 三、参会人员

（一）山东省妇幼保健协会盆底功能障碍防治与产后康复专业委员会常务委员务必参加线下会议，其他委员参加线上会议，两年不参加会议者将取消委员资格；

（二）全省医疗保健机构从事妇科、产科、计划生育及其他相关专业人员（可扫描下方二维码观看直播）。



直播平台二维码

## 四、缴费标准及方式

（一）缴费标准：培训费300元/人

（二）缴费方式：转账缴费：线上线下人员务必都采用转账形式缴费。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（可简写，如XX妇幼，盆底），费用请汇入以下账户：

户 名：山东省妇幼保健协会

开户行：中信银行济南燕山支行

账 号：8112 5010 1370 0333 554

参会人员报到缴费时请出示**本单位纳税人识别号**（统一社会信用代码）。会议统一安排食宿，住宿及交通费自理。

### 五、其他事项

（一）因疫情防控期间，外请专家可进行线上授课。

（二）为了配合常态化疫情防控要求，报到时参会人员需出示健康码和核酸检测证明，配合工作人员测量体温，会议期间保持安全距离、佩戴口罩。

（三）请参会者于2020年11月30日前将参会回执发送至电子邮箱 862215796@qq.com。

（四）会议联系人：

德州市妇幼保健院医务科：栾世辉 18562158661

妇产康复中心：杨 笑 18562158767

附件：1、会议日程

2、参会回执



附件1:

## 会议日程

地点: 德州富豪康博酒店五楼6+7厅 (德州德城区东风东路1888号)

	时间	内容	授课专家	主持
4日	15:00-18:00	<b>报 到</b>		
12 月 5 日	8:10-8:30	<b>开幕式</b>		王万玲
	<b>学术培训与交流</b>			
	08:30-09:10	女性尿失禁评估与康复	马乐 首都医科大学附属北京妇产医院	崔丽芳
	09:10-09:50	产后康复中心运营管理及品牌建设牌	范健 国家卫健委南京人口国际培训中心	李国俊
	09:50-10:40	产后骨盆的评估与处理 (实操)	高丙南 河南省立医院副院长	付婷婷
	10:40-10:50	<b>休 息</b>		
	10:50-11:30	产后保健规范	王万玲 德州市妇幼保健院	杨 洁
	11:30-12:20	哺乳期乳腺常见问题及处理	朱雅静 许昌市妇幼保健院	杨晓梅
	12:20-13:20	<b>午 餐</b>		
	13:20-14:00	产后腹直肌分离的“防”与“治”	何 凯 上海复旦大学附属华山医院	钱 哨
	14:00-14:40	盆底肌表面肌电的判读及方案的制定	崔丽芳 枣庄市妇幼保健院	王红新
	14:40-15:20	盆底肌筋膜综合征诊断与治疗	侯 晓 山东省妇幼保健院	李建华
	15:20-15:30	<b>休 息</b>		
	15:30-16:10	中医适宜技术在产后康复中的运用	张秀荣 山东省妇幼保健院	张 琪
	16:10-16:50	胚物残留处理策略	李国俊 德州市妇幼保健院	王秋菊
	16:50-17:30	创建整体康复精品特色专科经验分享	张桂萍 德州市妇幼保健院	丛 涛
	17:30-18:10	磁电联合在SUI中的应用	姜天骄 美其家产后康复中心	徐 颖
18:10	离会			

附件2:

## 参会回执

姓名		单位	
性别		手机	
职称/职务		邮箱	
是否住宿			
纳税人识别号 (统一社会信用代码)			

**备注：** 1、回执请在2020年11月30日前发送至联系人邮箱862215796@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。

3、务必将**本人邮箱**及**本单位纳税人识别号(即统一社会信用代码)**填写正确。电子发票将发送至各缴费人员邮箱。