

山东省妇幼保健协会文件

鲁妇幼协发〔2017〕5号

山东省妇幼保健协会儿科微创专业委员会 成立大会暨第一届学术会议的通知

各级妇幼保健机构及有关单位：

近年来，我国小儿先天性畸形的发病率呈逐年上升趋势，及时有效的诊疗成为了提高病患生命和生存质量最有效的方法。国内以腹腔镜手术、微创介入治疗为代表的儿科微创技术得到了长足的发展。为促进儿科微创专业学科建设，提升医护人员专业技能，山东省妇幼保健协会定于 2017 年 5 月 12 日在济南市召开“山东省妇幼保健协会儿科微创专业委员会成立大会暨第一届儿科微创学术论坛”，现将相关事宜通知如下：

一、会议内容：

会议邀请国内小儿微创外科界多位著名专家，李龙、李

索林、吴荣德、李爱武、王春华、武玉睿、鹿洪亭、傅廷亮、张正茂、刘宇、阎景铁、田洪孝教授等，授课内容包括先天性结构畸形产前筛查及生后救治、全胸腔镜小儿肺叶/肺段切除术、儿童腹腔镜胆总管囊肿切除胆肠吻合术技巧探讨、小儿腹腔镜基础及进阶体会等。

二、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科微创专业委员会

三、参会人员

山东省妇幼保健协会会员单位从事儿科微创专业的相关医务人员；山东省妇幼保健协会儿科微创专业委员会委员候选人务必到会，无故不到会者视为自动放弃委员资格。

四、会议时间、地点

（一）会议时间：2017年5月12日17:00前报到，晚19:00-20:00召开成立大会，5月13日-14日分论坛。

（二）报到地点：济南南郊宾馆

会议地点：山东大厦鲁信贵宾厅

地址：山东省济南市历下区马鞍山路2号

电话：15153101177/0531-85188888（因此次参会人员多，房间数量紧张，请自行提前预定）

五、其他事宜：

（一）请参会人员于2017年4月30日前务必将回执以

电子邮件形式发送至会务组。

回执邮箱：zsli323@163.com（回执表见附件）；

联系人：张士松 13606402659

翟允鹏 18866115575

（二）培训费用标准

1、会员单位务必于5月6日前转账至协会账户600元/人（过期不予办理），现场缴费700元/人；非会员单位现场缴费800元/人。

2、转账时务必详细注明参加分会名称、参会人员姓名、联系电话、单位全称。会议结束时统一领取发票。会务费请汇入以下账户：

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

附件： 参会回执



附件：

**山东省妇幼保健协会儿科微创专业委员会
参会人员回执**

姓名	性别	民族	单位	职务/ 职称	手机	E-mail	到会 时间

备注：1、回执请在 2017 年 4 月 30 日之前发送至邮箱
zsl1323@163.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。