

# 山东省妇幼保健协会

---

鲁妇幼便函（2020）14号

## 关于召开山东省妇幼保健协会儿童眼保健分会换届选举大会暨第二届一次学术年会的通知

各会员单位，各相关医疗机构：

山东省妇幼保健协会原定于10月15日召开的“儿童眼保健分会换届选举大会暨第二届一次学术年会”因疫情原因调整至12月11日召开。正式注册并参加会议人员将授予**省级二类学分5分**。因为疫情防控，本次会议将线上线下同时进行（副主任委员、常务委员及部分委员候选人参加线下，线下参会人员控制在50人以内，其他委员候选人参加线上）。相关事宜通知如下：

### 一、组织架构

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眼保健分会

### 二、时间与地点：

会议时间：2020年12月10日16:00-19:00报到，11日8:30召开换届选举大会，随后进行学术培训；

---

**会议地点：**山东省妇幼保健院西区（原山东城建学院，济南历下区经十东路12956号）行政1号楼609会议室

**报到及住宿地点：**倪氏海泰大酒店（济南市历下区经十东路114号，电话：0531-58881666）（11日在会场报到）

### 三、参会人员

（一）山东省妇幼保健协会儿童眼保健分会**常务委员**以上候选人务必参加现场会议，无故不到会者视为自动放弃委员资格；

（二）全省各级医疗、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。

### 四、其他事项

（一）缴费标准：500元/人

（二）缴费方式：

1、现场缴费（仅限线下人员）：现金、刷卡、微信、支付宝均可，报到时缴纳，并即时开具电子发票。

2、转账缴费：线上人员采用转账形式。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，儿童眼），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

3、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，交通、住宿费自理。

(三) 因疫情防控期间，外请专家可进行线上授课。

(四) 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。

(五) 联系方式：

张彬：15169100036 邮箱：yanke1234@163.com

参会人员请于2020年12月5日前将参会回执发送至会务组邮箱 yanke1234@163.com

附件：1、会议日程

2、参会回执



附件 1:

## 会议日程

日期	时间	内容	主讲人
12月11日上午	8:30-10:00	儿童眼保健分会换届选举大会	
	10:00-10:20	休息	
	10:20-11:00	小儿上睑下垂手术时机选择	北京儿童医院 于刚
	11:00-11:40	牵牛花视盘异常的诊断和治疗	四川大学华西医院 陆方
	11:50-13:30	午 餐	
12月11日下午	13:40-14:20	新生儿眼底筛查与视网膜母细胞瘤早期诊治	广州中山大学儿童医院 项道满
	14:20-15:10	眼性歪头的诊断和治疗	上海市儿童医院 乔彤
	15:10-15:30	休 息	
	15:30-16:10	RB 诊疗中的思考	山东省立医院 孙红
	16:10-17:00	儿童屈光不正的手术治疗	山东省妇幼保健院 张泳
离会			

根据情况变化，会议日程会做相应调整，敬请谅解！

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 12 月 5 日前发送至联系人邮箱 yanke1234@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。

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。