

山东省妇幼保健协会

鲁妇幼便函(2021)20号

关于召开山东省妇幼保健协会医学检验分会换届选举 大会暨第二届一次学术年会的通知

各会员单位、各相关妇幼保健、医疗机构：

山东省妇幼保健协会医学检验分会 2015 年成立，按照协会《分支机构组织管理办法》规定，现首届医学检验分会任期届满，需进行换届选举工作，并同时举办 2021 年学术年会。为规范、完善出生缺陷防控措施，推动山东省孕前优生健康检查项目的实施；为加强临床医学实验室人才建设，提高医学检验水平。山东省妇幼保健协会医学检验分会定于 2021 年 8 月 25 日—27 日在淄博举办“鲁沪妇幼检验技术应用论坛”培训班，参会代表可获得山东省继续医学教育 I 类学分。本次会议将邀请国内知名专家教授进行学术演讲，旨在推广医学检验的新技术、新成果和新理念。现将有关事宜通知如下：

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医学检验分会

淄博市妇幼保健协会检验医学专业委员会

二、会议时间地点

会议时间：8月25日14:30-20:00报到，8月26日召开换届选举大会暨第二届一次年会。

会议地点：山东齐盛国际宾馆

具体位置：淄博市张店区北京路69号

总台电话：0533-2808885/2808518

三、参会人员

(一) 山东省妇幼保健协会医学检验分会委员候选人（无故不注册、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、缴费标准：600元/人。

(一) 转账缴费：请于8月20日前转账，转账时务必详细注明参会人员：姓名、电话、分会名称（可简写，如检验），费用请汇入以下账户：

户名：山东省妇幼保健协会

开户行：招商银行济南分行营业部

账号：5319 0398 4310 602

(二) 现场缴费：有特殊要求的（比如刷公务卡），可现场报到时缴纳。

五、其他事项

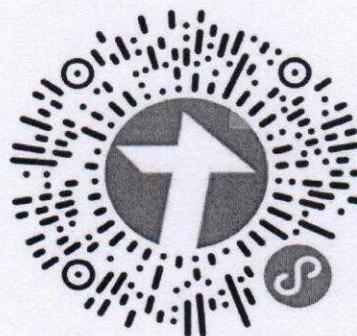
(一) 严格落实常态化疫情防控要求，报到、参会时参会人员需出示健康码和核酸检测证明，配合工作人员测量体温，体温异常者不得参会，会议期间保持安全距离，佩戴口罩。

(二) 请参会人员于8月1日前扫码填写回执内容。会议统一安排食宿，交通、住宿费自理（标间/大床房360元/间/天）。

(三) 联系人：

吴卫卫：15726111851

何倩：15588882979



附件：

- 1、会议日程
- 2、委员候选人推荐表
- 3、入会登记表(个人)



附件 1:

会议日程

会议地点: 会议中心一楼西区多功能会议厅

用餐地点: 迎宾楼三楼宴会厅

| 日期 | 时间 | 内容 | 主讲人 |
|-------------|-------------|-------------------------|-------------------|
| 8月25日 | 14:30-20:00 | 迎宾楼报到 | |
| 8月26日 | 8:00-9:00 | 换届选举 | |
| | 9:00-10:00 | 围产期病毒感染指标的临床意义 | 山东省妇幼保健院 王谢桐 |
| | 10:00-11:00 | 新型冠状病毒核酸检测技术及进展 | 上海交通大学 潘秋辉 |
| | 11:00-12:00 | 新冠病毒实验室检测管理要求 | 山东省立医院 卢志明 |
| | 12:00-13:30 | 午 餐 | |
| | 13:30-14:30 | 血小板聚集功能检测技术及临床应用 | 上海市长宁区妇保院 龚波 |
| | 14:30-15:30 | 临床实验室发展思考 | 贵州省妇幼保健院 癸巍 |
| | 15:30-16:00 | 休息 | |
| | 16:00-17:00 | 生长激素检测在矮小症中的应用 | 上海市长宁区妇保院 龚波 |
| | 17:00-18:00 | 血清学产前筛查的实验室质量管理 | 山东省妇幼保健院 周玉侠 |
| | 18:00-20:00 | 晚 餐 | |
| 8月27日 | 8:30-9:30 | 山东省出生缺陷现状分析 | 山东省妇幼保健院 周凤荣 |
| | 9:30-10:30 | 推进现代医学检验标准化管理促进学科建设发展 | 山东省立医院 张炳昌 |
| | 10:30-11:00 | 休息 | |
| | 11:00-12:00 | 单基因疾病相关基因组病因学的评估和复杂遗传咨询 | 上海张江普汇转化医学研究所 张巍 |
| | 12:00-13:30 | 午 餐 | |
| | 13:30-14:30 | 血液制剂的临床应用及案例分析 | 山东省血液中心 安立 |
| | 14:30-15:30 | 儿童分离病原菌耐药现状及感染控制 | 山东省立医院 金 炎 |
| | 15:30-16:00 | 休息 | |
| | 16:00-17:00 | 质谱技术在病原检测中的应用及突破 | 重庆第一医科大学附属第一医院 李栋 |
| 18:00-20:00 | 晚 餐 | | |

附件 2:

山东省妇幼保健协会 分支机构委员候选人推荐表

分支机构名称: 医学检验分会

| | | | | | | |
|----------------|--|----|--|-----------|--|----|
| 姓名 | | 性别 | | 出生年月 | | 照片 |
| 职务 | | 职称 | | 专业 | | |
| 入本会情况 | | | | 邮编 | | |
| 工作单位 | | | | 手机 | | |
| 单位地址 | | | | 邮箱 | | |
| 主要学历及工作简历 | | | | | | |
| 主要学术论著及科技成果 | | | | | | |
| 在本会各级及其它社团任职情况 | | | | | | |
| 工作单位推荐意见 | | | | 山东省妇幼保健协会 | | |
| | | | | (盖章) | | |
| | | | | 年 月 日 | | |

注: 1、入本会情况是指是否已加入“山东省妇幼保健协会其他分支机构的某个职务”。

2、单位意见盖章必须是单位人事部门盖章, 否则不予认可。

3、盖章扫描电子版发送所报分支机构联系人邮箱。

附件 3: (仅需非会员单位填写)

山东省妇幼保健协会入会登记表(个人)

| | | | | |
|-----------------------------|---------|------|--|----|
| 姓名 | | 性别 | | 照片 |
| 民族 | | 出生日期 | | |
| 单位 | | | | |
| 手机 | | 邮箱 | | |
| 职务 | | 通信地址 | | |
| 职称 | | 身份证号 | | |
| 工作 简 历 及 成 绩 | 单位意见(章) | | | |
| 备注 | | | | |