# 中 国 医 疗 器 械 行 业 协 会

**外 科 植 入 物 专 业 委 员 会**

关于召开2017年上海东方美谷医疗器械

产业研讨会的通知

各有关单位：

为促进医疗器械行业产学研协同，提升技术研发水平，拟定于2017年11月6日在上海南郊宾馆多功能厅，召开东方美谷医疗器械产业研讨会。本次会议聚焦医疗器械的创新与发展，并邀请行业主管部门和领域内知名专家学者，探讨政策导向、前沿科技及发展趋势，共同助力行业发展，增强企业竞争力。在此，我们热忱邀请和欢迎业内专家和同仁参加，并衷心感谢您的大力支持！

现将有关事宜通知如下：

1. 会议时间

2017年11月6日上午8:00 （会期一天）

会议签到时间：11月6日上午8:00—9:00

1. 会议地点

上海南郊宾馆多功能厅 （上海市奉贤区南桥新城望园路8号）

1. 主要议程

|  |  |
| --- | --- |
| 时间 | 内容 |
| 8:00-9:00 | 会议签到 |
| 9:00-9:30 | 领导致辞 |
| 9:30-11:30 | 主题演讲 |
| 11:30-13:30 | 午餐 |
| 13:30-17:00 | 主题演讲 |

1. 有关事项
2. 本次会议注册费免费
3. 会场免费提供当日会议午餐（仅限会议注册人员）
4. 参会人员住宿及交通费用自理。

注：住宿如需我方代订（南郊宾馆：450元/晚，地址：上海市奉贤区南桥新城望园路8号），请在回执中注明。

五、报名及联系

请将参会人员名单发送至会务组联系人邮箱。（回执格式见附表）。

其他未尽事宜，请及时联系。欢迎参会！

会务组联系人： 吴瑛 15189798739 wuying@trauson.com

中国医疗器械行业协会

外科植物入专业委员会

2017年10月16日

**附**： **上海市科技论坛——2017年上海东方美谷医疗器械产业研讨会**

医疗器械是多学科交叉汇聚、跨界融合的领域，需要强化产学研协同，推动政、产、学、研、用、金等各方面协同配合，共同发力。为加快东方美谷医疗器械产业新旧动能转换，提升技术研发水平，提高核心竞争力，特举办“2017年上海东方美谷医疗器械产业研讨会”。

本次会议聚焦医疗器械创新与发展主题，集中探讨鼓励医疗器械创新的政策措施、医疗器械前沿科技进展和产业创新发展趋势。并邀请来自高校科研院所、医疗器械行业、医疗行业的专家学者、研发企业代表与监管人员一起就医疗器械产业进行深入研讨。

**一、会议组织：**

指导单位：上海市科学技术协会

主办单位：上海市奉贤区科学技术协会

东方美谷企业集团股份有限公司

中国医疗器械行业协会外科植入物专业委员会

承办单位：上海奉贤生物医药产业基地院士专家服务中心

上海博玛医疗科技有限公司

**二、时间地点**

时间：2017年11月6日

地点：南郊宾馆多功能厅

**三、会议议程：**

09:00-09:30 **龚晓** 致辞

东方美谷企业集团股份有限公司 党委副书记、总经理

**马金舟** 致辞

上海市奉贤区市场监督管理局 局长

**汤芷萍** 致辞

上海市奉贤区人大常委会 副主任

上海市奉贤区科学技术协会 副主席

**顾佾** 致辞

上海市奉贤区人民政府 副区长

09:30-10:00 **全球骨科技术创新的历史、现状和未来趋势**

主讲人：王爱国

中国医疗器械行业协会外科植入物专业委员会理事长

10:00-10:20 茶歇

10:20-11:00 **中国介入类医疗器械进口替代和发展趋势**

主讲人：周涛，辽宁垠艺生物科技股份有限公司市场总监

11:00-11:40 **摩擦磨损在骨科行业中的应用**

主讲人：Prof. Thomas Fleischer，

铱玛检测技术（上海）有限公司

11:40-13:30 午宴

13:30-14:10 **骨关节软骨修复再生工程的国内外需求及其进展**

主讲人：郭全义，北京解放军总医院301医院

14:10-14:50 **医疗器械临床试验监管与相关新政变化趋势**

主讲人：林峰，上海食品药品监督管理局器械注册处处长

14:50-15:30 **骨科医疗器械检测技术发展与思考**

主讲人：华子恺，上海大学教授

15:30-15:50 茶歇

15:50-16:30 **中国人人工骨骼数据库的建立与骨科产品设计的关系**

主讲人：王成焘，上海交通大学教授

16:30-17:10 **骨科取出物的分析与思考**

主讲人：郑诚功，北京航空航天大学“千人计划”特聘教授

附：

上海东方美谷医疗器械产业研讨会参会回执

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | |
| 职务 |  | | |
| 单位名称 |  | | |
| 通信地址 |  | | |
| 手机 |  | E-mail |  |
| 公司电话 |  | 传真 |  |
| 是否需要代订房间 | | 需要○ | 不需要○ |
| 房间要求 | |  | |

* 请尽量核准与会人数。