

# 广西医学会

桂医会[2022]36号

## 关于召开广西医学会物理医学与康复学分会换届改选会议暨2022年康复诊疗新技术新进展培训班的通知

各有关单位：

经研究，广西医学会定于2022年7月8-10日线上、线下相结合的形式在南宁市举办广西医学会物理医学与康复学分会换届改选，同期将召开2022年康复诊疗新技术新进展培训班暨康复技术巡讲。现将会议有关事宜通知如下：

### 一、会议内容：

- （一）专题讲座；
- （二）学术交流；
- （三）广西医学会物理医学与康复学分会换届会议。

### 二、参会人员：

- （一）广西医学会物理医学与康复学分会第七届委员会全体委员。
- （二）广西医学会物理医学与康复学分会第八届委员会全体委员候选人（1、请候选人务必按大会日程安排依时参加选举，委员候选人无故缺席会议或无委托人代表参会者，按规定本会将取消委员候选人资格。2、在邕委员候选人无特殊情况务必参加线下选举）。
- （三）全区各级医疗机构从事物理医学与康复学事业的医务人员。
- （四）自愿支持会议的单位、机构。

### 三、会议报到时间、地点及费用：

- （一）报到及会议时间：2022年7月8日14:00-21:00，8-9日开会，10日12时前撤离。

(二) 报到及会议地点:

1、报到地点: 南宁雅**斯特**酒店(竹溪大道店), 地址: 南宁市青秀区竹溪大道2号荣恒国际。

2、会议地点: 广西壮族自治区江滨医院健康管理中心六楼多功能厅。

3、线上: 登入方式详见第二轮通知。

(三) 会议费用: 本次会议免会务费, 往返交通费、住宿费自理, 费用回单位报销。

(四) 本次会议会务组不统一预订住宿, 请参会代表于7月7日前自行预定住宿用房, 敬请参会代表尽快预订。

酒店名称	房型	价格	预订电话
雅 <b>斯特</b> 酒店(竹溪大道店)	单间/标间	199元/间晚 (含早)	13407732645 潘经理

预订时请说明参加广西医学会物理医学与康复学会议可享受协议价, 如有其他需求, 可直接联系酒店或自行联系会议周边酒店。

**四、其他:**

(一) 报名方式: 2022年7月7日前扫描下方二维码报名。

(二) 联系人: 专科分会联系人: 阳初玉 13978871715; 广西医学会学术交流部: 覃超勇、徐蓉 0771-2803986。

(三) 学分授予: 广西壮族自治区江滨医院申报的自治区级继续医学教育项目 I 类学分【项目编号: 20221702002】。参会者自行在手机上下载“掌上华医 APP”, 会议期间完成现场扫码考勤、参加考试、项目评价等三个步骤后, 经继续医学教育委员会审批后授予相应学分。

(四) 疫情防控须知:

1、区内到场参会代表须持 48 小时内核酸检测阴性证明。

2、线下参会人员报到时提交健康承诺书（见附件）。

3、参会学员必须遵守国家新冠肺炎疫情防控政策法规，配合测量体温、三码联查，会议期间务必佩戴口罩。有新冠肺炎疑似症状以及从国内中高风险区返桂观察不足 14 天者，谢绝参加会议。如疫情有变化，以会议期间最新的疫情防控要求执行。

### 五、注意事项：

（一）会议期间，不组织与会专家或代表参加大会日程以外的活动。

（二）支持会议单位、机构不得进行与收费挂钩的品牌推介、成果发布、论文发表等活动。

### 六、通知查询及下载方式：

（一）广西医学会网站：[www.gxma.org.cn](http://www.gxma.org.cn)；

（二）广西医学会微信公众号：[guangxiyxh](https://www.gxma.org.cn)。



广西医学会物理医学与康复学  
分会换届选举会议暨 2022 年  
康复诊疗新技术新进展培训班



欢迎关注广西医学会微信公众号



附件

## 健康承诺书

姓名：\_\_\_\_\_ 性别：\_\_\_\_； 年龄：\_\_\_\_岁； 联系电话：\_\_\_\_\_

工作单位：\_\_\_\_\_

本人已了解本次会议的新冠肺炎疫情防控要求，现承诺以下事项：

一、在参会前已接受过新冠病毒核酸检测(采样日期：\_\_年\_\_月\_\_日；报告日期：\_\_年\_\_月\_\_日)，检测结果为阴性。

二、本人是  / 否  接种疫苗，已接种第\_\_\_\_剂次。

三、参会前 14 日内本人及家属未接触过新冠肺炎确诊病例/疑似病例/已知无症状感染者。

四、参会前 14 日内本人及家属无发热、乏力、干咳、气促等症状。

五、参会前 14 日内本人及家属未到过境外及国内新冠疫情中高风险地区。

六、参会期间将做好自我防护，自觉配合体温测量。在会议期间如出现发热( $\geq 37.3^{\circ}\text{C}$ )、干咳等身体不适情况，自觉接受流行病学调查，并主动配合落实相关疫情防控措施。

七、在会议期间自觉遵守中华人民共和国和广西有关法律及传染病防控各项规定。

本人保证以上声明信息真实、准确、完整，如有承诺不实、隐瞒病史和接触史、故意压制症状、瞒报漏报健康情况、逃避防疫措施的，愿承担相应法律责任。

本人签名（手写并按手印）：

承诺日期：2022 年 月 日