

广西医学会

桂医会[2022]39号

关于召开“健康丝绸之路”建设暨第四届中国-东盟卫生合作论坛之系列学术活动暨健康管理学术论坛暨2022年广西多学科协作健康管理学科建设培训班的通知（第一轮通知）

各有关单位：

经研究，广西医学会定于2022年8月12日-14日在广西南宁市举办“健康丝绸之路”建设暨第四届中国-东盟卫生合作论坛之系列学术活动暨健康管理学术论坛暨2022年广西多学科协作健康管理学科建设培训班。现将学术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。

二、参会人员：

- （一）广西医学会健康管理学分会第二届委员会全体委员；
- （二）广西区级及市级健康管理（体检）质量控制中心成员；
- （三）全区各级医疗机构从事健康管理的医院领导、主任、护士长及骨干；
- （四）全区各医学大专院校从事健康管理学科培训的专家、学者和教师；
- （五）大健康产业的相关人士。
- （六）自愿支持会议的单位、机构。

三、会议报到时间、地点及费用：

- （一）报到时间：2022年8月12日（星期五）14:00-21:00。

（二）会议时间：

8月12日 17:00-17:30	广西健康管理（体检）质量控制中心专家委员会会议
8月12日 17:30-18:00	广西医学会健康管理学分会全体委员会议及全体常务委员会议 （对于连续三次无故缺席专科分会委员会议或常委会议的成员，经常委会讨论通过，作自动离职处理，报广西医学会备案）
8月13-14日	学术会议
8月14日	14:00前撤离

（三）地点：南宁沃笙酒店（江南店），地址：南宁市壮锦大道39号；

（四）会务费用：800元/人

1. 线上交费：2022年8月10日前。

方式一：扫描下方二维码进行交费；

方式二：登录网址交费：<https://jkglxfh2022.sciconf.cn>。

2. 现场交费：2022年8月12日以后请到现场交费。

3. 往返交通费、住宿费自理，费用回单位报销。

（五）本次会议会务组不统一预订住宿，请参会代表扫描下方二维码，可享受协议房价：大床房/双床房 378元/晚·间。房源有限敬请参会代表尽快预订。南宁沃笙酒店江南店订房电话：13960889979 蔡经理。

四、其他：

（一）报名方式：2022年8月11日前扫描下方二维码报名或登录网址报名：<https://jkglxfh2022.sciconf.cn>。

（二）联系人及电话：

专科分会联系人：潘柳先 14795688675，蒋紫琼 15607817592；

广西医学会学术交流部：覃超勇、徐蓉、蔡泽宇 0771-2803986。

（三）学分授予：自治区级继续医学教育项目 I 类学分【项目编号：20221207058】现场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，经自治区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. 到场参会代表须持48小时内核酸检测阴性证明并提交健康承诺书（见附件）。

2. 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。

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；

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



会议报名二维码



酒店订房二维码



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：

承诺日期：2022 年 月 日