

广西医学会

桂医会[2022]49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——临床药学论坛暨广西医学会临床药学第三届东盟国际药学大会暨新进展学习班的通知 (第一轮通知)

各有关单位:

为进一步落实国家医药卫生政策,推动广西临床药学发展,充分发挥广大药师在“促进临床合理用药,保障患者用药安全”中的作用。经研究,广西医学会定于2022年8月26-28日在广西南宁召开“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——临床药学论坛暨广西医学会临床药学第三届东盟国际药学大会暨新进展学习班,特邀东盟国际药学专家和国内医药学界的知名专家进行专题报告。我们诚挚地欢迎各位同道踊跃参会,现将会议有关事项通知如下:

一、会议内容(具体日程详见第二轮通知)

- 学术专题讲座;
- 学术交流;
- 广西医学会临床药学分会第一届委员会全体委员会议。

二、参会人员

- 广西医学会临床药学分会第一届委员会全体委员;
- 全区各级医疗机构从事药学相关专业人员;
- 社会各界从事药学相关工作人员;
- 自愿支持会议的单位、机构。

三、会议报到时间、地点及费用

- 报到及会议时间:2022年8月26日15:30-21:30报到,8月27-28

日开会，8月28日下午撤离。

(二) 报到及会议地点：南宁红林大酒店（地址：南宁市青秀区民族大道129号）

(三) 会议费用：600元/人

1. 2022年8月22日24:00时前可线上交费：

①方式1：扫描会议指定报名二维码交费；

②方式2：登录网址：<https://lcyx2022dm.sciconf.cn>交费；

2. 2022年8月26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。

(四) 本次会议会务组不统一预订住宿，请参会代表于8月16日前自行预定住宿用房，8月16日后不保证房源，敬请参会代表尽快预订。

酒店名称	房型	价格	预订电话
南宁红林大酒店	商务单间	350元/间/晚（单早）	刘经理
	商务标间	418元/间/晚（双早）	139 7862 8292

预订时请说明参加广西医学会临床药学会会议可享受协议价，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8月26日前扫描会议指定二维码报名；

(二) 联系人：

广西壮族自治区人民医院临床药学科：申庆荣、莫广艳 0771-2186165，
邮箱：gxqyylcyx@163.com。

广西医学会学术交流部：覃超勇、零宗儒 0771-2820919。

(三) 学分授予：国家级继续医学教育项目I类学分【项目编号：2022-13-01-140（国）】。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，经国家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，并于报到时提交健

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地区返桂观察不足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，未经允许，不得擅自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



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