广西医学会

桂医会[2022]64号

关于举办广西医学会肿瘤生物靶向治疗学2022年学术年会 暨第二届肿瘤精准诊疗新进展暨合理用药学习班 暨2022年广西青年医师肿瘤论坛的通知(第一轮通知)

各有关单位:

为加强广西肿瘤生物靶向治疗医学事业的发展,推进全区肿瘤临床诊疗及防治整体水平的提高,广西医学会定于2022年9月16-18日在南宁市举办广西医学会肿瘤生物靶向治疗学2022年学术年会暨第二届肿瘤精准诊疗新进展暨合理用药学习班暨2022年广西青年医师肿瘤论坛。届时,大会将邀请同济大学周彩存教授、复旦大学附属肿瘤医院张剑教授、中山大学附属肿瘤医院李宇红教授、北京大学肿瘤医院李健教授等国内知名专家教授作专题讲座,针对乳腺癌、肺癌、结直肠癌等恶性肿瘤生物靶向治疗的国内外研究新进展及恶性肿瘤支持治疗等相关疑难问题进行学术交流,我们诚挚地欢迎各位同道踊跃参会。现将会议有关事宜通知如下:

一、会议内容:

- (一) 青年医师论坛;
- (二) 学术专题讲座;
- (三) 学术交流。

二、参会人员:

- (一)广西医学会肿瘤生物靶向治疗学分会第二届委员会全体委员(对于累计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);
 - (二)全区各级机构从事肿瘤防治事业的医务人员;
 - (三) 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9月16日(周五)08:30-14:00;
- (二)会议时间:16日下午、17日全天开会,18日12:00时前撤离;
- (三)报到及会议地点:南宁市(具体地点待定,详见第二轮通知); (四)会议费用:
- 1. 线上交费: 500元/人,截止2022年9月13日24:00前;

方式一:通过会议指定报名二维码交费;(支持银行卡)。

方式二: 登录网址: https://2022zlswbx.sciconf.cn 交费(支持银行卡、微信、支付宝)。

- 2. 现场交费: 600元/人,报到时报到处交费;
- 3. 往返交通费、住宿费自理,费用回单位报销。

四、其他:

- (一)报名方式:2022年9月15日前扫描下方二维码报名;
- (二) 联系人及电话:
- 1. 专科分会联系人: 高珊 15878779960
- 2. 广西医学会学术交流部: 覃超勇、黄龙 0771-2803986、2803063。
- (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: 20220310046]。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. 请参会人员会前做好自我健康监测,会前 14 天内如有新冠肺炎 疑似症状、与疫情严重风险国家或地区人员或境外输入病例(含确诊、 疑似、无症状感染者)接触史、有国内中高风险区旅居史,或其他任何 疑似情况的,谢绝参会。参会人员要严格落实责任,并做好有关核查、 防护措施。
- 2. 参会人员必须全程佩戴口罩(讲者、主持在发言期间除外)。为避免人群聚集,参会人员实行分散就座,座位保持1米以上间隔。参加

活动期间,自行做好体温监测,如出现体温异常,第一时间报告会议联系人。

- 3. 请参加会议人员报到时提交 48 小时核酸检测阴性结果证明和健康承诺书(附件)。
 - 4. 其他未尽事官参照自治区防疫要求执行。

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。
- (二) 广西医学会微信公众号(guangxiyxh)。



会议报名二维码





附件:

健康承诺书

姓名:_	性别:; 年龄:岁; 联系电话:
工作单位	Ž:
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	8告日期:年月日),检测结果为阴性。
<u>-</u> ,	本人是()/否()接种疫苗,已接种第剂次。
Ξ、	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	E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(≥37.3℃)、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