

广西医学会

桂医会〔2022〕120号

关于举办广西医学会消化病学和消化内镜学2022年学术年会暨广西消化内镜新技术暨ESD临床应用学习班的通知 (第二轮通知)

各有关单位:

为加强广西消化内镜及消化系疾病事业的发展,推进全区消化内镜与消化系疾病的整体水平的提高,经研究,定于2022年11月11-13日在南宁市举办广西医学会消化病学、消化内镜学2022年学术年会,同期举办广西消化内镜新技术暨ESD临床应用学习班。本次大会采取线上、线下相结合形式,将邀请区外消化内镜及消化系疾病专家线上授课,区内专家现场做专题讲座、消化内镜规范操作与内镜新技术演示。我们诚挚地欢迎各位同道在线上、线下踊跃参会。现将会议有关事宜通知如下:

一、会议内容

(一) 专题讲座:消化疾病、消化内镜、内镜维护与清洗消毒、护理等专题;

(二) 学术交流:

- 病例分析与讨论,消化内镜操作演示;
- 广西医学会消化内镜学分会第七届全体委员会议、常务委员会议;
- 广西医学会消化病学第十一届常务委员会议;
- 广西消化内镜医疗质量控制中心工作会议。

二、参会人员

(一) 广西医学会消化内镜学分会第七届全体委员、广西医学会消化病学分会第十一届全体委员(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) 广西消化内镜医疗质量控制中心委员会委员;

(三) 全区从事消化内镜及消化系疾病临床医师、护士和技术人员;

(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) 报到时间：2022年11月11日10:00-21:00

(二) 会议时间：2022年11月11日，下午14:00-18:00开会，12日-13日(星期六、星期日)全天开会。

(三) 线下报到及会议地点：南宁市沃顿国际大酒店(地址：南宁市青秀区民族大道东段88号)。

(四) 会议费用：800元/人(支持银行卡、微信、支付宝)

1. 线上交费：截止2022年11月3日23:00前，

交费方式一：扫描下方二维码进行交费；

交费方式二：登录网址<https://2022xhbxyxhnjx.sciconf.cn>交费；

2. 现场交费：参会时在报到处交费；研究生400元/人(凭学生证注册)。

3. 往返交通费、住宿费自理，费用回单位报销。

4. 本次会议会务组不统一预订住宿，房源有限，请尽快预订。

酒店名称	房型	价格	预订电话
南宁市	豪华双床房	420元/间晚(含早餐)	宋霞 13878813841 0771-2111862、2111870
沃顿国际大酒店	豪华大床房		

预订时请说明参加广西医学会消化年会方可享受协议价，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、其他事项

(一) 现场参会名额有限，请提前报名；

(二) 报名方式：2022年11月11日前扫描会议二维码报名。

(三) 联系人：

1. 专科分会联系人：陶霖 18677152801、卢东红 13397813006

2. 广西医学会学术交流部：覃超勇、零宗儒 0771-2803986。

(四) 学分授予：国家级继续医学教育项目 I 类学分【项目编号：2022-03-03-062(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。

(五) 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. 南宁市外到场参会人员抵达南宁前 48 小时通过微信搜索“智桂通”小程序首页进入广西健康码, 点击页面下方的“一键直报”, 进入行程直报页面, 据实填写、报备个人行程卡信息。

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及健康承诺书(附件)。

4. 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。

5. 其他未尽事宜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



欢迎关注广西医学会微信公众号

附件: 健康承诺书



附件 1

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