

广西医学会

桂医会〔2022〕146号

关于举办广西医学会运动医疗 2022 年 学术年会的通知（第二轮通知）

各有关单位：

为了加强广西运动医疗学术交流、促进学科发展，为运动医疗骨科医生提供一个学术交流平台、提高区内运动医疗骨科医师的临床诊治水平与科研能力，由广西医学会主办，广西医学会运动医疗分会承办，广西医科大学第一附属医院、广西壮族自治区南溪山医院协办的广西医学会运动医疗 2022 年学术年会拟于 2022 年 12 月 2-3 日在广西桂林市召开，同期召开广西医学会运动医疗分会换届改选大会。大会将继续遵循先进性、学术性和实用性的原则，邀请国内领域著名专家，聚焦目前运动医疗发展前沿与争议焦点问题进行专题讲座及学术探讨，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（详见第三轮会议通知）

- （一）专题讲座；
- （二）学术交流。

二、参会人员

- （一）广西医学会运动医疗分会全体委员；
- （二）全区各级医疗机构从事运动医疗事业的医务人员；
- （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）报到及会议时间、地点：

1. 报到及会议时间：12 月 2 日 14:30-21:00 报到，20:00-21:00 换届选举会议，12 月 3 日学术会议，12 月 4 日 12:00 前撤离；

2. 报到地点：桂林市新滨国际大酒店（地址：桂林市象山区崇信路 43 号）；

3. 会议地点：广西壮族自治区南溪山医院大礼堂（地址：桂林市崇信路 46 号南溪山医院内）；

（二）会议费用：500 元/人（支持银行卡、微信、支付宝）

1. 线上交费：2022 年 11 月 30 日前

方式一：扫描会议指定报名二维码交费；

方式二：登录网址：<https://mm.sciconf.cn/cn/minisite/index/16093> 进行交费；

2. 现场交费：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。

（三）本次会议会务组不统一预订住宿，请参会代表自行预定住宿用房。

酒店名称	房型	价格	预订电话
桂林市新滨国际大酒店	标准双人房	140 元/间/晚（双早）	林经理 13317836798
	标准单人房	140 元/间/晚（单早）	

预订时请说明参加广西医学会运动医疗会议方可享受协议价，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

（一）报名方式：2022 年 12 月 2 日前扫描下方二维码报名，或登陆网址：<https://ydyx2022.sciconf.cn> 进行报名。

（二）联系人及电话：

1. 专科分会联系人：姚军（13907867699）、陈东旭（18172678511）

2. 广西医学会学术交流部：覃超勇、黄龙 0771-2803063。

（三）学分授予：国家级继续医学教育项目 I 类学分【项目编号：2022-04-07-097（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. 桂林市外到场参会人员抵达桂林前 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“出行申报”，进入行程直报页面，据实填写、报备个人行程卡信息。

2. 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。

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) 请专科分会委员按《广西医学会关于收取会员会费的通知》缴纳会费（详见附件 1）。

(二) 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。

(三) 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/guangxiyxh)）。



运动医疗会议报名二维码



欢迎关注广西医学会微信公众号

附件：1. 健康承诺书

2. 广西医学会关于收取会员会费的通知



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