



广西医师协会

GUANGXI MEDICAL DOCTOR ASSOCIATION

关于举办广西医师协会高压氧专业委员会 2019 年学术年会 暨高压氧在康复医学应用暨提升科研能力学习班的通知

桂医协函【2019】083 号

各相关单位：

为加强我区高压氧医学同道的学术交流，提升全区各高压氧专业委员会成员的维权意识和科研论文技术水平，促进高压氧医学的发展，经研究，广西医师协会定于 2019 年 6 月 28-29 日在南宁市举办广西医师协会高压氧专业委员会 2019 年学术年会暨高压氧在康复医学应用暨提升科研能力学习班。本次活动旨在为全区高压氧相关人员提供一个相互学习、相互交流、加强合作、增进友谊的平台，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、参会人员：

- 1、广西医师协会高压氧专业委员会全体委员。
- 2、全区各级医疗机构高压氧专科专业人员及对高压氧医学感兴趣的广大医务人员或管理人员。

二、会议内容：

（一）2019 年 6 月 28 日 19:00 召开广西医师协会高压氧专业委员会常委会议；评选首届广西优秀高压氧医师等事宜（详见附件 2、3）。

（二）2019 年广西医师协会高压氧专业委员会全体委员会议。

（三）高压氧在康复医学应用暨提升科研能力学习班课程。内容将涵盖高压氧医学临床、国内外最新进展和发展趋势；医疗纠纷防范与处理能力；如何寻找临床研究；医学论文写作规范及投稿技巧等热点问题进行权威专家报告，展开全方位、多角度的学术交流和探讨。

三、时间及地点：

1、报到时间：2019 年 6 月 28 日 15:00-21:00 签到，17:00-21:00 缴费注册。（常委需 6 月 28 日 18:30 前报到）

2、会议时间：2019 年 6 月 28-29 日

3、报到地点：南宁雅金大酒店 1 楼（地址：南宁市青秀区桃源路 43 号 可乘坐 20 路、215 路、802 路到天桃路中左拐 50 米可见雅金大酒店，也可以乘坐 26 路、32 路、46 路、219 路、

地址:南宁市民族大道80号 电话/传真: (0771)2820919 网址: www.gxmda.cn

10 路到桃源路中下车，对面就看到雅金大酒店)

4、用餐地点：五千年大酒楼（从雅金大酒店乘坐电梯上 4 楼）

5、会议地点：广西壮族自治区人民医院门诊综合楼八楼会议室

（地址：南宁市青秀区桃源路 6 号）

6、撤离时间：2019 年 6 月 30 日。

四、会议费用：

1、参会代表交注册费600元/人（依税局要求，开具发票需提供单位纳税人识别号或统一社会信用代码，请参会代表提前准备）；报到现场微信、支付宝、POS机刷卡缴费，大会期间安排工作餐，往返交通费、住宿费自理，费用回单位报销。

2、广西医师协会高压氧专业委员会会员缴纳 2019-2020 年度专科会员会费：委员 100 元/年/人、常委及以上任职者 200 元/年/人。

五、报名方法：

1、回执报名：请参会代表认真填写附件中参会回执并注明住房信息，并于2018年6月10日前通过E-mail方式报名，以便安排会务工作。

2、手机短信报名：请参会代表按“单位名称+科室+姓名+性别+职务/职称+手机号码+是否住宿/单独一个房间+房型+入住及离开日期”格式编写信息发送至会务联系人手机上。

备注：不按时报回执者，会务组不保证提供住宿及会议资料。

会务联系人电话及邮箱：覃国勤：18677117088

邮箱：65711540@qq.com

六、住宿安排及费用：

大会住宿酒店：南宁市雅金大酒店（地址：南宁市青秀区桃源路 43 号）

住宿参考价格（含早）：标间/单间：208 元/晚/间

七、其他事项

1、广西医师协会高压氧专业委员会委员必须参加会议或委派代表注册参会，连续 2 次不参加会议视为自动放弃委员资格。

2、参会代表可授予自治区级医学继续教育 I 类学分 3 分。

3、请广西医师协会高压氧专业委员会各地委员在主委的统一部署下，负责核实辖区内通知是否发放到位，积极组织人员参会；请各级医院高压氧及相关科室主任积极鼓励和支持相关人员参会。

八、广西医师协会联系方式：

电子邮箱：gxmda01@163.com 办公室电话：0771-5800373

联系人：梁威 1578077737 彭素娟 18677157064 莫柳艳（财务）15277106180

办公地址：南宁市青秀区双拥路 30 号，南湖名都 A 座 10 楼 1003 室

附件：1、参会回执

2、关于推荐评选首届广西优秀高压氧医师的通知

3、首届广西优秀高压氧医师推荐表



附件 1

**广西医师协会高压氧专业委员会 2019 年学术年会
暨高压氧在康复医学应用暨提升科研能力学习班参会回执**

（请短信 18677117088 或回执邮箱：65711540@qq.com）

姓名	性别	年龄	职称	职务	单位及科室	
手机号				微信号		电子邮箱
是否住宿： 是（标间拼房 <input type="checkbox"/> 标间单住 <input type="checkbox"/> 单间 <input type="checkbox"/> ） 否 <input type="checkbox"/> （请在选项 <input type="checkbox"/> 中打√）						

附件 2

关于推荐评选首届广西优秀高压氧医师的通知

高压氧专业委员会各位常委：

为了鼓励广西高压氧医师努力做好工作，调动广西高压氧医师的积极性和创造性，繁荣我区的高压氧事业，为广大广西高压氧患者提供优质的诊疗服务。广西医师协会高压氧专业委员会拟开展评选广西优秀高压氧医师的活动。请按规定推荐候选人，推荐的相关事项如下：

1、每位广西医师协会高压氧专业委员会常委（包括主任委员和副主任委员）可推荐优秀医师候选人 1 名，不能自荐。

2、广西优秀高压氧医师授予在高压氧临床工作、学术研究及自律维权中做出突出贡献的高压氧医师，特别是在基层工作中做出突出贡献的高压氧医师。

3、候选人由高压氧专业委员会组织评审，委员会在公开、公正、公平的原则上进行民主投票遴选出首届“广西优秀高压氧医师”名单（最多 10 名，名额分配为自治区级单位 3 人，市级单位 5 人，县级单位 2 人），并在 2019 年的全区高压氧专业委员会年会上表彰。

4、评审委员会由广西医师协会高压氧专业委员会常委组成。

5、“广西优秀高压氧医师”候选人推荐表**请务必于 2019 年 6 月 10 日前**发至邮箱：
65711540@qq.com。

6、联系人：覃国勤：18677117088 邮箱：65711540@qq.com



首届广西优秀高压氧医师推荐表

姓 名		性 别		出生地	
出生日期	年 月			民 族	
职 务		职 称		最高学位	
从事专业		毕业学校			
执业证书号码					
所在单位					
通信地址					
邮政编码		单位电话			
手 机		电子信箱			
推荐人姓名		推荐人单位			
推荐人手机		推荐人电邮			
被推荐人简历（可附另页）：					
被推荐人在临床工作、学术研究以及自律维权中的突出贡献（限 800 字）					
（可附另页）					