

广西预防医学会

桂预会发〔2022〕41号

关于举办广西预防医学会眼科疾病防治专业委员会成立大会暨2022年学术交流会的通知

各有关单位：

为推动我区眼科疾病防治事业的发展，提高全区眼科疾病防治学术专业整体水平，共同推进我区儿童青少年的近视预防防控工作。经研究，我会决定成立广西预防医学会眼科疾病防治专业委员会，并定于2022年11月4-6日召开成立大会暨学术交流会。届时，大会将邀请区内外著名专家作专题讲座，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) 广西预防医学会第一届眼科疾病防治专业委员会选举、成立大会；

(二) 学术交流；

(三) 专题讲座。

二、参会人员

(一) 广西预防医学会第一届眼科疾病防治专业委员会委员候选人，无故缺席者将取消委员资格；

(二) 全区各级医疗机构从事眼科诊疗及相关学科的医务人员；

三、会议报到时间及地点

(一) 报到时间: 2022年11月3日(周四) 15:00-21:00;

会议时间: 4日上午成立大会, 4日下午—6日上午学术交流
交流会, 11月6日14时前离会;

(二) 报到及会议地点: 南宁会展豪生大酒店(地址: 南宁市青秀区竹溪大道98号);

四、会议费用

(一) 会议费用: 800元/人。现场现金、POS机刷卡或转账, 账号: 45001604571052500616, 开户行: 建行南宁琅西支行, 单位名称: 广西预防医学会, 转账汇款请注明“眼科疾病防治分会”及单位、姓名,(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)。

(二) 与会代表往返交通、住宿及差旅等费用回原单位报销;

(三) **本次会议会务组不统一预订住宿**, 房源有限, 请尽快预订。预订时请说明参加广西预防医学会眼科防治专业委员会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(详见附件2)。

五、其他事宜

(一) 会议征文: 请联系广西中医药大学第一附属医院眼科贾亦悦, 邮箱: jiayiyuee@163.com, 联系电话: 15277111178(详见附件: 征文要求)。

(二) 报名方式: 2022年10月25日前发送报名邮件至邮箱: jiayiyuee@126.com。

(二) 联系人及电话: 贾亦悦 15277111178。

(三) 疫情防控要求:

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。

4. 其他未尽事宜参照自治区防疫要求执行。

六、注意事项

(一) 会议期间，不能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。

附件：1. 征文要求

2. 酒店信息



附件 1:

广西预防医学会眼科防治专业委员会 2022 年学术年会征文要求

一、征文内容:

- (一) 眼科相关的基础及临床研究;
- (二) 眼科创新技术及新进展应用;
- (三) 眼科教学方法及科研方法;
- (四) 眼科相关流行病学调查;
- (五) 眼科质量控制及学科管理;
- (六) 眼科疾病防治方法;
- (七) 眼科护理。

二、征文要求:

- (一) 凡未在学术会议或杂志上公开发表的学术论文均可投稿。
- (二) 论文格式要求:
 1. 文稿顺序依次为题目、所在单位、作者姓名、联系电话、摘要内容(包括目的、材料与方法、结果及结论四要素)。
 2. 文稿要求: 论文内容应具有先进性、科学性、实用性、重点突出、主题鲜明、内容严谨, 摘要 800 字以内。
 3. 格式要求: 标题四号黑体加粗, 正文 5 号宋体, 用 word 文档格式, A4 纸编排。
 4. 投稿方式: 一律要求网上投稿, 请将论文发送至以下邮箱。
- (三) 截稿日期: 2022 年 10 月 20 日(逾期不予受理)。联系人: 广西中医药大学第一附属医院眼科 贾亦悦
邮箱: jiayiyuee@163.com, 联系电话: 15277111178。

附件 2:

酒店名称	房型	价格	预订电话
南宁 会展豪生大 酒店	高级双人房	500 元/间/晚 (单早) 558 元/间/晚 (双早)	韦 经 理 18376617456
	高级大床房	500 元/间/晚 (单早)	

健康安全承诺书

姓名： 性别： 年龄： 岁 联系电话：

工作单位：

本人已了解全区伦理审查能力建设培训班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7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7日内本人及家属无发热、乏力、干咳、气促等症状。

五、参会前7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、会议期间不能饮酒，如私下饮酒后造成本人及他人的一切不良后果，均与主办方无关，所有责任均由本人承担。

八、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