

广西医科大学第一附属医院

2020 中国—东盟医院管理合作论坛邀请函

各位专家、同道：

为积极推动“一带一路”倡议，深化与东盟国家卫生健康合作交流，共建中国—东盟“卫生健康共同体”，由国家卫生健康委员会医政医管局、广西壮族自治区卫生健康委员会承办，国家卫生健康委员会人才交流服务中心、中国医院协会、广西医院协会、广西医科大学第一附属医院协办“2020 中国—东盟医院管理合作论坛”作为“第三届中国—东盟卫生合作论坛”的专题论坛之一，将于11月23日-25日在广西南宁举行。

本次论坛的主题为：“融合创新·智慧医疗提升医疗服务可及性”，拟邀请国内外东盟国家卫生官员、各大医院院长等大咖，共襄盛会。本次论坛采用线上线下相结合的方式举办，国内外全程同步直播。

在此，我们诚邀东盟国家、国内医院管理及护理专业等方面的知名专家、学者及管理人员拨冗出席本次论坛，我们诚挚期待在美丽的绿城——南宁与您相会。

一、论坛召开的时间与地点

(一) 时间：2020年11月23日—25日。

(二) 地点：南宁市南湖名都大酒店三楼大宴会厅。

二、报到时间与地点

(一) 报到时间: 11月23日 13:00—21:00

11月24日 8:00—12:00

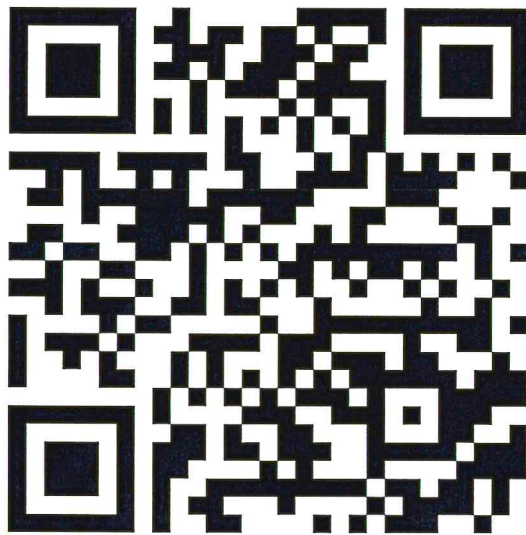
(二) 报到地点: 南宁市南湖名都大酒店一楼(南宁市青秀区双拥路30号南湖名都广场A座), 酒店总台电话 0771-5881808。

三、其他

(一) 本次会议免收会务费, 住宿、交通费用自理。

(二) 由于11月为南宁东盟会议举办高峰期, 酒店房源较为紧张, 请参会人员于11月19日前扫描大会注册报名系统二维码报名参会并致电酒店经理预订房间(王经理 15994322372, 未预订成功的将不能确保会期房源)。

(三) 大会注册报名系统二维码。



(四) 大会协议酒店:

1. 南湖名都大酒店(南宁市青秀区双拥路30号): 标间(单人/双人): 568元/间/天(含早)。

2. 广西沃顿国际大酒店(南宁市青秀区民族大道88号):

商务单人间及标间：450 元/间/天（含早）。

3. 泊宁酒店（南宁市青秀区竹溪大道 22 号）：商务单人间及标间：358 元/间/天（含早）。

（五）因本论坛属于 2020 中国-东盟博览会框架下，第三届中国—东盟卫生合作论坛分论坛，需配合落实国家疫情防控工作要求，烦请各参会嘉宾持报到前 7 天内核酸检测阴性报告、广西健康码（绿码）、健康承诺书参会，具体请与下方联系人联系，给您带来的不便敬请谅解。

联系人：韩修月 18776884911（参会报名—管理）

隆佳志 15078185448（参会报名—管理）

陈思妍 18577188598（参会报名—护理）

秦梓越 18407715470（住宿）

麦智德 18077161869（住宿）

- 附件：1. 大会日程（拟）
2. 广西健康码（绿码）申请
3. 健康承诺书

国家卫生健康委员会人才交流服务中心

中国医院协会
广西医院协会

广西医科大学第一附属医院（代章）

2020 年 11 月 16 日

附件 2

广西健康码（绿码）申请

一、在微信小程序申领全国健康码

在搜索界面输入“广西健康码”关键词，在搜索结果中点击“桂人助”或“国家政府服务平台”，填写个人信息



二、在支付宝申请绿码

搜索“广西健康码”在搜索结果中点击广西健康码—南宁市，填写个人信息。



附件 3

大家都在搜

我的健康码

南宁健康码

广西健康码

健康码

健康通行码

查看健康码

健康承诺书

姓 名：_____ 性别：____； 年龄：____岁；
联系电话：_____； 身份证号：_____
工作单位：_____

本人已了解“健康丝绸之路”建设暨第三届中国—东盟卫生合作论坛（以下简称“论坛”）新冠肺炎疫情防控要求，现承诺以下事项：

一、本人在“论坛”首次入场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、本人参会前 14 日内未接触过新冠肺炎确诊病例/疑似病例/已知无症状感染者。

三、本人参会前 14 日内无发热、乏力、干咳、气促等症状。

四、本人参会前 14 日内未到过境外及国内新冠疫情中高风险地区。

五、本人充分理解并遵守“论坛”期间各项疫情防控安全要求，参会期间将自行做好防护工作，自觉配合体温测量。在“论坛”期间如出现发热（ $\geq 37.3^{\circ}\text{C}$ ）、咳嗽等身体不适情况，将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。

六、本人在“论坛”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：2020 年__月__日