

# 中国民族医药学会文件

中民医药会学〔2017〕33号

## 关于举办第七届全国侗医药学术研讨会暨 民族医临床基础培训班的通知

为进一步弘扬侗族医药文化，总结交流侗族医药临床经验，提高侗医药的医疗技术水平，更好地为人民健康服务，中国民族医药学会定于2017年8月在湖南省怀化市举办第七届全国侗族医药学术研讨会，同时邀请有关领导和专家作专题学术报告、侗医诊疗技术讲座，现将会议有关事宜通知如下：

### 一、主办单位

中国民族医药学会

### 二、承办单位

中国民族医药学会侗医药分会

湖南医药学院

湖南医药学院侗医药研究湖南省重点实验室

### 三、协办单位

中国民族医药杂志社

湖南省怀化市中医医院

民族医药报社

#### **四、会议主题**

弘扬侗族医药文化，促进侗族医药发展

#### **五、会议时间**

2017年8月26~29日。26日全天报到（不接站），20:00召开理事会；27~29日学术会议和继续教育培训班。

#### **六、会议地点**

怀化半岛洲际大酒店（湖南省怀化市鹤城区锦溪南路）

#### **七、会议内容**

（一）侗医药学术研讨会。

（二）成立中国民族医药学会侗医药分会学组。

（三）中国民族医药学会侗医药分会2017年理事会。

（四）国家级继续教育项目：民族医临床基础培训班（项目编号：Z20174512005）。

#### **八、会议征文**

##### **（一）征文内容**

1. 侗族医药基础理论研究；
2. 侗族医药临床经验总结；
3. 侗族医药史研究；
4. 侗药单方、验方、秘方介绍；
5. 侗药栽培技术；

6. 侗族药物资源研究与侗医药产业开发利用；
7. 侗族医药文化与养生保健；
8. 侗医护理学术探讨；
9. 侗药炮制技术；
10. 侗医药标准；
11. 侗医药产业发展研讨；
12. 其他民族医药理论和临床经验介绍。

## （二）征文要求

1. 符合征文内容要求：具有科学性、实用性、创新性、可读性，文字通俗易懂；3000 字以上附论文摘要；只收 **Word** 电子文档。

（二）发表形式：组织专家进行论文评审，符合要求者收入大会论文集，优秀者推荐到《中国民族医药杂志》、《亚太传统医药杂志》发表（按杂志社的要求收取版面费）。

（三）截稿日期：2017 年 6 月 30 日（以发送电子邮件时间为准）。

（四）论文发送至电子邮箱：3062685963@qq.com。

（五）论文评审后由大会组委会向被推荐发表和收入论文集的论文作者寄发参会通知。

## 九、会议费用

会务费：中国民族医药学会侗医药分会会员 600 元/人，参会时请携带会员证；非会员 700 元/人。食宿由会务组统一安排，交通、住宿费自理。

## 十、其他事项

(一)请参会代表务必于 2017 年 8 月 10 日前将参会回执(见附件 1)发送到电子邮箱: 3062685963@qq.com; 或用挂号信邮寄至湖南医药学院(湖南省怀化市锦溪南路 492 号, 邮编: 418000), 联系人: 郑钦芳, 联系电话: 0745-2383126, 18942059520。

(二)参加培训班学员学习结束经考核合格, 授予国家级继续教育学分 I 类学分 8 分。

(三)此会议通知可在中国民族医药学会网站([www.cmam.org.cn](http://www.cmam.org.cn)), 以及中国民族医药学会侗医药分会 QQ 群中(QQ 群号: 93397101)查阅, 请大家踊跃投稿并参会, 及时加入中国侗医药分会 QQ 群以便共同交流, 及时掌握大会筹备信息。

(四)个人会员费事项。未交纳个人会员费和新入会的会员需一次性交纳 5 年个人会员费共 250 元(50 元/人/年)。新入会会员报到时现场交一寸蓝底证件照片 4 张(照片背面签本人姓名), 用于发放会员证。

## 十一、联系方式

电子邮箱: 3062685963@qq.com

联系人: 郑钦芳

联系电话: 0745-2383126, 18942059520

附件: 1. 参会回执

2. 中国民族医药学会侗医药分会会员登记表

### 3. 交通说明



# 附件 1

## 参会回执

姓 名		性别		年龄		民族	
单位名称					职务职称		
通讯地址					邮 编		
手 机		电子信箱					
文本通知	需要 <input type="checkbox"/>						
住 宿	怀化半岛洲际大酒店：标准间 348 元/间/天 是否安排住宿：是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 住宿：单人间 <input type="checkbox"/> 标准间（合住） <input type="checkbox"/>						
备 注							

注：请参会者填写此表后于 2017 年 8 月 10 日前邮寄或发送至湖南省怀化市锦溪南路 492 号，湖南医药学院，联系人：郑钦芳，联系电话：0745-2383126，电子邮箱：3062685963@qq.com。此表可复印。

## 附件 2

# 中国民族医药学会侗医药分会会员登记表

会员证号：

省（自治区）		市		入会时间			像 (一寸) 片
姓 名		性 别		民 族			
籍 贯		出生年月					
政治面目		技术职称					
所学专业		毕业院校					
工作单位					行政职务		
单位地址					邮 编		
通讯地址							
电子邮箱					传 真		
手 机			区 号		座 机		
个 人 履 历							
<p>会员本人意见：</p> <p>我同意加入中国民族医药学会，并按学会章程要求，遵纪守法，履行会员的职责。</p> <p>本人签字：_____年 月 日</p>							
审 查 意 见	<p>所在单位意见：</p> <p>签字（盖章）</p> <p>年 月 日</p>				<p>批准单位意见：</p> <p>签字（盖章）</p> <p>年 月 日</p>		

注：表格最上方会员证号不用本人填写。

## 附件 3

# 交通说明

**会议地点：**怀化半岛洲际大酒店（湖南省怀化市鹤城区锦溪南路）

### 交通路线：

#### 一、乘飞机

芷江机场→怀化市→半岛洲际大酒店

#### 二、乘火车

怀化火车站出站口马路对面乘 106 路，湖南医药学院后门下车，步行 200 米即到。

#### 三、乘高铁

怀化高铁站出站口乘 30 路、116 路，在市体育中心下车即到。