

# 南京护理学会

宁护会[2021]38号



## 关于召开南京护理学会静脉治疗专业委员会学术年会 暨全委会的通知

各有关单位：

随着静疗技术的发展，为提升护理管理者和临床护士静疗专业知识和技能，保障患者和护士安全，南京护理学会静脉治疗专业委员会将于2021年11月5日在南京召开学术年会，欢迎各级医疗机构静疗护理骨干踊跃报名参加。现将会议有关事项通知如下：

### 一、会议内容：

#### （一）专题报告

1、静脉治疗护理质量评价指标的建立与实施——江苏省护理学会秘书长 吴金凤

2、信息化助力静脉输液治疗专业化高质量发展的认知与思考——南京护理学会理事长 陈湘玉

3、静脉治疗护理人员的职业压力及自我调适——南京医科大学第二附属医院护理部主任 褚志平

4、《2021版血管导管相关感染预防与控制指南》解读——南京护理学会静脉治疗专业委员会副主任委员 傅 荣

5、《2021年静脉输液治疗实践标准》-解读——南京护理学会静脉治疗专业委员会副主任委员兼秘书 陈 萍

6、Sherlock 3CG 中心静脉导管尖端定位解决方案——碧迪医疗临床教育专家 李 莉

## （二）论文交流

年会录用的论文作者名单见南京护理学会网站 [www.njhlxh.com](http://www.njhlxh.com)。请大会交流作者制作 6 分钟 PPT 带至会场。

录用的论文均已汇编成册。论文交流作者颁发论文证书。

参会人员获继续教育 II 类学分 4 分。

## （三）优秀论文评选

奖项设置：设一等奖 2 名、二等奖 3 名、三等奖 5 名及优秀奖 10 名。

## 二、参会人员

1、静脉治疗专业委员会全体委员。

2、静疗年会录用的论文作者

3、各级医疗机构静疗护理骨干。

三、会议时间：2021 年 11 月 5 日（星期五）8:00-16:30。

四、地点：南京医科大学第二附属医院姜家园院区新门诊楼 4 楼至善报告厅（姜家园 121 号）。

五、收费：会员 200 元 非会员 240 元。

交费时间：请于 2021 年 10 月 26 日汇款至学会账户并将参会回执（见附件 1）发至学会邮箱。汇款请备注单位及参加年会名称，以便查询。

账户名：南京护理学会

开户行：交通银行城中支行

账 号：320006608010149007015

邮箱：823744779@QQ.com，联系人：倪月，联系电话：83731975

## 六、疫情防控要求

根据国家卫健委、南京市最新防疫部署要求，为确保参会人员的健康安全，确保会议顺利圆满进行，在落实好常态化疫情防控措施的基础上，

按照科学化、精准化、动态化疫情防控原则，就参会人员疫情防控工作要求如下：

- 1、按照“应接尽接、应快尽快”原则接种新冠疫苗；
- 2、会议疫情防控遵循防疫部门要求；
- 3、下列人员不得参加集会：
  - (1) 活动前 28 天内有境外地区旅居史人员；
  - (2) 活动前 28 天内有国内中高风险旅居史人员；
  - (3) 活动前 28 天内有新冠肺炎患者和无症状感染者接触史人员；
  - (4) “健康码”和“行程码”为黄色或红色的人员；
  - (5) 已治愈出院的确诊病例和已解除集中隔离医学观察的无症状感染者，尚在随访及医学观察期内人员；
  - (6) 活动前 14 天内与正在接受居家健康监测的人员共同居住、生活等密切接触人员；
- 4、符合条件的参会人员会议签到时请准备健康码、行程码并递交健康承诺书（附件 2）；
- 5、参会人员乘坐公共交通工具期间，请严格做好个人防护，全程佩戴口罩，注意保持手部卫生，尽量保持与其他人员的距离。



附件 1

静脉治疗专业委员会学术年会参会回执

单位			
姓名	职务	职称	联系电话

(不够可复制)

## 附件 2

# 健康承诺书

姓名：

单位：

身份证件号码：

联系电话：

我已了解会议期间新冠肺炎疫情防控工作要求，现呈报并承诺以下事项：

1. 会议前 28 日内是否有境外地区旅居史？

是 否

2. 会议前 28 日内是否有国内中高风险旅居史？

是 否

3. 会议前 28 日内是否有新冠肺炎确诊病例和无症状感染者接触史？

是 否

4. “健康码”是否为黄色或红色？

是 否

5. 是否为尚在随访及医学观察期内的已治愈出院的确诊病例和已解除集中隔离医学观察的无症状感染者？

是 否

6. 会议前 14 日内是否与正在接受居家健康监测的人员共同居住、生活等密切接触？

是 否

7. 14 日内是否有发热、干咳、乏力、鼻塞、流涕、咽痛、嗅觉味觉减退、结膜炎、肌痛和腹泻等症状？

是 否

8. 是否已经完成新冠疫苗的接种？

是 否

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。会议期间自行做好防护工作，主动配合落实相关疫情防控措施。

本人签名：

2021 年 月 日