

中国防痨协会

中防痨发〔2016〕29号

中国防痨协会关于举办 2016 年现代结核病控制理论与实践骨干研讨班的通知

各省（自治区、直辖市）防痨协会、全国各级疾病预防控制中心（结核病防治所），各结核病定点医院和综合性医院、中国防痨协会各团体会员单位：

中国防痨协会已经持续举办了 18 年“现代结核病控制理论与实践提高班”，为全国各级结核病防治和诊疗机构培训了专业人才数千名。为了创新培训研讨模式，建立结核病诊、防、治骨干队伍，创建培训示范品牌。拟于 2016 年 8 月上旬在北京举办“现代结核病控制理论与实践骨干研讨班”。本次骨干研讨班将邀请全国结核病防控不同领域著名专家授课，通过专家授课与学员提问研讨互动，理论学习与模拟实践相结合等方式，使学员从理论水平和应用能力上得到全面提高，建立一支我国结核病控制的骨干人才队伍。现将有关事项通知如下：

一、培训对象

（一）各级疾病预防控制中心（结核病防治机构、定点医疗机构以及其他医疗卫生机构）从事结核病流行病学监测、临床、防治、实验室等工作的医疗卫生人员；

(二) 各省防痨协会结核病防治科技工作者。

二、主要培训内容

(一) 结核病流行病学与控制新策略、新目标

全球及我国结核病流行病学特点与疫情预测,我国结核病防治“十三五”规划新策略、新目标和指标分析,结核病诊断、预防、治疗研究进展,我国结核病疫情监测与疫情报告等。

(二) 结核病与耐药结核病诊疗新技术

结核病临床诊断和鉴别诊断、X线诊断、结核病规范化治疗、耐药结核病诊断与化疗新进展,耐药结核病治疗管理新模式等。

(三) 学校结核病疫情控制与儿童结核病诊断治疗

学校结核病聚集性疫情发生特点和分析,学校结核病筛查与预防控制;儿童结核性脑膜炎的诊断和治疗,儿童肺结核诊断和治疗,儿童结核病预防等。

(四) 实验室诊断新技术研究与应用

全球结核病诊断新技术研究进展,结核病实验室网络建设体系,我国结核病诊断新技术评估与应用等。

三、组织管理与授奖

(一) 为了实现中国科协提出的创建示范培训品牌,请各单位积极组织、推荐有关人员参会。本次研讨班将开展首次“中国防痨协会现代结核病控制理论与实践骨干研讨班优秀学员”评选活动,对优秀学员颁发证书。

(二) 参加本次研讨班者可获得国家级继续医学教育 I 类学

分 10 分。

(三) 中国防痨协会将建立全国结核病防治骨干人才库, 对参加本次研讨班的学员加入到骨干人才库中, 对没有加入中国防痨协会会员的人员, 推荐成为中国防痨协会会员。

四、培训日期

2016 年 8 月 2 日报到, 8 月 3-5 日培训学习, 6 日撤离。

五、培训地点

北京潇湘大厦(北京市西城区北纬路 42 号), 宾馆联系电话: 010-83161188。

六、培训费用

资料费 1000 元/人, 住宿标准间(二人间) 400 元/间/日, 食宿由会议统一安排, 交通费、食宿费等自理。

七、报名及注册

(一) 为了积极推进信息服务, 提高管理效率和水平, 便于统计房间数, 动员参会人员通过中国防痨协会网站学术会议系统注册, 网址为 <http://www.catal933.cn/catal933>, 之前注册过的人员, 可直接登录报名, 报名后可直接在网站通过支付宝缴费;

(二) 如无法进行网上注册, 请将附件 2 参会回执填写完整后报送至联系邮箱, 或发送传真件;

(三) 报名及注册截止日期为 7 月 15 日, 请务必在此日期之前完成前两项中的一项, 否则无法统计住宿房间;

(四) 如有疑问请随时电话咨询联系人。

七、缴费

（一）邮局汇款

收款人：庞丹；联系方式：13810851183

收款人地址：北京东城区东四西大街 42 号 中国防痨协会
220 室，邮编：100710

（二）银行汇款

汇款时请注明培训班、姓名、单位、联系电话。

户 名：中国防痨协会

账 号：0200001509217905165

开 户 行：工行北京崇文支行永定门分理处

（三）在线缴费

在线注册后即可通过支付宝缴费，或通过网上银行汇款；

（四）现场缴费

参会人员报到会场，通过银行卡或现金缴费。

八、联系方式

庞 丹 13810851183 010-65257475

杜芳芳 15201160351 010-65257509

传 真 010-65257509

邮 箱 cata_1933@126.com

附件：1. 北京潇湘大厦乘车路线

2. 参会人员回执

(此页无正文)



附件 1

北京潇湘大厦乘车路线



乘车路线

- 1、机场：乘民航班车至西单转 15 路汽车至友谊医院，下车后往南步行 200 米；或乘机场快轨到东直门转 2 号线至和平门 D 口出搭乘 15 路汽车至友谊医院，下车后往南步行 200 米；
- 2、北京火车站：乘 59 路汽车至友谊医院下车，或乘坐地铁 2 号线至和平门 D 口出搭乘 15 路汽车至友谊医院，下车后往南步行 200 米；
- 3、北京火车西站：出北门乘 9 路、57 路、47 路等汽车，出南门乘 6 路、917 路汽车至友谊医院下车(下车往南走 200 米)；
- 4、北京火车南站：乘 106 路汽车至天桥下车(下车往西走 400 米)；

附件 2

参会人员回执

单位（盖章）：

姓名	性别	学历	职称/职务	工作单位	手机	邮箱	缴费方式	入住时间	房型
								()月()日入住 ()月()日撤离	标间单住() 标间合住()
								()月()日入住 ()月()日撤离	标间单住() 标间合住()
								()月()日入住 ()月()日撤离	标间单住() 标间合住()
								()月()日入住 ()月()日撤离	标间单住() 标间合住()
								()月()日入住 ()月()日撤离	标间单住() 标间合住()

填报日期：

- 填写说明：
1. 因回执表涉及注册信息及学分证信息，所以请务必填写完整；
 2. 缴费方式请填写现场缴费、支付宝缴费、银行汇款，支付宝缴费可以在注册后直接进行，银行汇款请于培训班开始一周前汇款；
 3. 房型请在要选择的房型后划√；
 4. 如有问题请随时咨询联系人。