

安徽省防痨协会 安徽省结核病防治研究所 安徽省结核病质量控制中心

结防〔2022〕73号

关于举办第一期安徽省结核病防治骨干 能力培训班的通知

各有关市（县、市、区）疾病预防控制中心、定点医疗机构：

为进一步加强我省结核病防治人才队伍建设，培养具有结核病防治专业理论、实践经验和管理水平的各级业务骨干，按照“中国防痨公益基金全国结核病防控促进计划——人才培养项目（星辰计划）”计划安排（任务书编号：CATA-XCJH-TOR-202100X），安徽省防痨协会联合安徽省结核病防治研究所、安徽省结核病质量控制中心定于2022年8月15-21日在合肥举办安徽省结核病防治骨干能力培训班，现将有关事项通知如下：

一、主要内容

培训主要围绕结核病流行及挑战、结核病控制政策和策略、结核病防治和管理及工作计划的制定和实施、疫情报告和监测信息的管理运用、重点人群结核病防治、结核病健康促进及结核病实验室检测技术及质量控制等内容，采取理论和实践相结合的形式进行授课。

二、参加人员

为各市根据《关于举办第一期安徽省结核病防治骨干能力培训班的预通知》（结防[2022]57号）统一推荐上报的学员。各市（县、市、区）对上报的培训人员如有变动，请及时与会务组联系，原则上不做调整。培训学员必须是各级结核病防治机构近几年入职专职从事结核病防治管理工作的业务骨干。

三、时间

2022年8月15~21日（15日下午报到，21日上午撤离）。

四、地点

合肥市瑞能CEO国际酒店（包河区宁国南路与太湖路交口往北100米星光天地），交通路线见附件1。

五、注册

所有参会学员请提前通过中国防痨协会网站学术会议系统注册，网址<http://meeting.catal933.cn/>。

六、其他

（一）请市疾病预防控制中心接到文件后及时通知学员所在单位和本人，已报名学员因特殊原因不能参加培训者，请市级于8月10日前联系会务组并书面请假。

（二）参加培训班的学员需自带笔记本电脑用于实操练习，完成全程培训学习、培训结束经考试合格颁发结业证书。

（二）本次培训班不收取培训费，培训班学员食宿费、交通费自理。

（三）为做好新冠疫情防控工作，保障培训班人员身体健康，确保培训班顺利召开，请参加培训人员仔细阅读本次培训班《新冠肺炎防疫工作告知书》（附件2），提供到会前48小时内核酸检测阴性报告，并填写《健康承诺书》（附件3），需签字单位盖章后，于报到当天交

会务组。

七、联系方式

联系人：孙莹、张婷婷

联系电话：0551-63615319、63613367

Email: anhui-tb@163.com

附件：1. 交通路线

2. 新冠肺炎防疫工作告知书

3. 健康承诺书



2022年7月28日

附件 1

交通路线



酒店地址：瑞能 CEO 国际酒店（合肥市宁国南路与太湖路交汇处往北 100 米星光天地）

联系电话：孔经理 15155171650

交通线路：

1. 合肥高铁南站出发：乘地铁 1 号线至朱岗站（D 出口）步行 1.2 公里至宁国路与太湖路交口到达瑞能 CEO 国际酒店；打车 20 元以内。
2. 合肥火车站出发：乘 1 号线至朱岗站（D 出口）下车步行 1.2 公里至宁国路与太湖路交口到达瑞能 CEO 国际酒店；打车 20 元左右。
3. 合肥汽车客运南站出发：步行 60 米至南门换乘中心乘 163 路公交至望宁交口，步行 690 米到达瑞能 CEO 国际酒店；打车 20 元以内。
4. 合肥汽车客运总站出发：步行 390 米地铁口乘 1 号线至朱岗站（D 出口）下车步行 1.2 公里至宁国路与太湖路交口到达瑞能 CEO 国际酒店；打车 20 元左右。
5. 合肥汽车客运东站出发：步行 50 米，乘 146 路公交车至太宁路口下车步行 320 米到达瑞能 CEO 国际酒店；打车 20 元以内。

附件 2

新冠肺炎防疫工作告知书

尊敬的贵宾：

您好，为切实做好新冠肺炎疫情防控工作，有效保护您和他人的健康和生命安全，请您按照以下要求，依法主动配合做好疫情防控工作：

1、来肥前 10 天内有境外或前 7 天有国内中高风险地区旅居史人员不得参会（境内中高风险地区信息可通过国务院网站查询，网址：<http://bmfw.www.gov.cn/yqfxdjcjcx/index.html>）。

2、如果您是来自低风险地区的参会人员且您所在的县（市、区）近 10 天内有中高风险地区，请您提供近三天内两次核酸检（间隔 24 小时）测均为阴性的报告。

3、请确认您的两码情况，“安康码”为绿色、“通信行程卡”近 7 天内无中高行程史的人员方可参会。

4、近 14 天内有发热（体温 $\geq 37.3^{\circ}\text{C}$ ）、咳嗽、气促、乏力、腹泻等症状的人员不得参会。

5、参会期间请您做好个人防护，进入会场或人员密集场所，请您佩戴一次性医用口罩或一次性医用外科口罩或无呼吸阀的 N95 口罩，入场前请配合进行体温测量，不要近距离接触或握手问候，入场及交流时应保持 1 米以上社交距离，避免近距离长时间交流，散会时应有序离开会场。

6、请您严格按照出发地和合肥市疫情防控有关要求，认真落实好各项防控措施，如在肥期间身体不适，请及时联系会务组。

为了您和他人的健康和生命安全，请您依法配合做好疫情防控工作，为感！

2022 年 7 月 28 日

附件 3

健康承诺书

姓名：

单位（盖章）：

身份证件号码：

联系电话：

我已了解“安徽省结核病防治骨干能力培训班”会期间新冠肺炎疫情防控要求，现呈报并承诺以下事项：

1.会议前 10 日内是否有境外（除澳门外）地区旅居史？

☐是 ☐否

2.会议前 7 日内是否有境内中高风险旅居史？

☐是 ☐否

3.会议前 7 日内是否有新冠肺炎患者和无症状感染者接触史？

☐是 ☐否

4.“安康码”和“行程卡”是否异常？

☐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 7 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.会议前 7 日内是否有中高风险地区所在县（市、区）低风险地区旅居史？

☐是 ☐否

8.是否有发热、感冒、咽痛、咳嗽、乏力、腹泻等症状？

☐是 ☐否

9.是否已经完成新冠疫苗的全程接种？

☐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：

年 月 日