

湖北省护理学会

鄂护学〔2023〕45号

关于举办2023年湖北省护理学会健康教育 专业委员会学术会议的通知

各市（州）护理学会、各有关医院、各院校：

为进一步推动我国科普事业蓬勃发展，提升公民科学素养，湖北省护理学会健康教育专业委员会拟定于2023年10月13日至14日于武汉市召开全省护理健康教育专业委员会学术会议。本次会议将以“专业引领 科技创新 健康促进”为主题，以《关于新时代进一步加强科学技术普及工作的意见》为指导，邀请省内外知名专家，从科普技巧与方法、科普政策导向、护理专业引领等多个方面进行专题讲座，并为大家带来优秀科普作品展示，会议内容专业、全面、新颖。请湖北省护理学会健康教育专业委员会全体委员、各医院护理部主任积极组织全省护理同仁参加本次学术会议。会议期间将召开第四届健康教育专业委员会全体委员会议并颁发工作委员会委员聘书，请全体委员务必参加。现就会议有关事宜通知如下：

一、会议内容

（一）专题讲座

- 党课：学习贯彻二十大精神 推进护理高质量发展
- 护理科普工作的思考
- 中国儿童抗菌药物耐药现状与应对策略
- 互联网+形势下的健康教育新观点
- 翳说新媒体与大众科普
- HPV和宫颈癌，你想知道的那些事
- 基于优质护理视觉下的全流程健康教育模式
- 匠心打造科普，助力健康生活

（二）全体委员工作会议

（三）优秀科普作品展示

请各委员单位报送 1 个参评科普视频作品进行评选，经过专家评审后，优秀作品将于会议现场进行展示，并颁发奖状。报送人需填写《湖北省护理学会健康教育专业委员会科普作品信息表》的电子版（附件 1），并将表格和科普作品视频一并发送至邮箱 645893927@qq.com；邮件主题命名为“科普作品名称+分支机构（医疗单位）名称”。作品要求如下：

1. 为原创护理科普作品，创作时间为 2022 年 1 月 1 日-2023 年 9 月 28 日，题目自拟，无版权争议且不涉密。

2. 科普视频需体现护理专业的特点，以促进健康、预防疾病、健康科学的生活方式等内容；具有实用性和创新性，引用数据、资料、文献准确。

3. 参赛作品不得侵犯第三方的著作权、肖像权、名誉权、隐私权等。如提供内容违反我国现行法律法规或者侵犯第三方合法权益而导致任何争议、索赔、诉讼等后果，由作者或参赛单位承担法律责任，活动主办方不承担任何法律责任。

4. 参赛作品为健康科普用途，不可夹杂药品、平台等商业宣传推广内容；鼓励采用地方特色、地方方言等群众喜闻乐见的形式表现。

5. 本次比赛不收取任何费用，所有参赛作品将不予退还。比赛专委会享有参赛作品使用权，有权将参赛作品用于本次活动的相关宣传展示，不向投稿者支付相关费用。

6. 比赛专委会拥有本次比赛的最终解释权。凡报送作品的单位及作者均被视为同意并遵守以上各项规定。

7. 征集截止时间：9 月 28 号 17:00

8. 视频要求：横屏 16:9，为 MOV、MP4 等格式 1080P 高清影像，时长 8 分钟以内。

二、学分说明：本次会议已列入 2023 年湖北省继续医学教育项目（项目编号：2023-14-05-187），参照省级继教项目管理规定管理并授予省级继教 I 类学分。

三、时间及地点

报道时间：2023 年 10 月 13 日 7:30-8:30

会议时间：2023 年 10 月 13 日 8:30 开始 10 月 14 日 16:30 结束

会议地点：武汉大学中南医院 1 号楼 13 楼 1 号会议室（武汉市武昌区东湖路 169 号 1 号楼 13 楼）

四、报名方式

1. 每位参会代表需缴纳学术交流费 300 元/人，交通、食宿费用自理，相关费用回原单位报销。县级及以下单位（不含县级市医院）以本人现场报道先后顺序，前 10 名免收注册费、餐饮费，免费发放会议资料。



2. 报名请微信扫右边二维码关注公众号“湖北省护理学会”，点击下方菜单“会议培训”，选择会议名称后，点击“个人参会注册”报名参会。缴费成功后可实时收到电子发票。

六、会议联系人及联系方式

王 玲 18771145320 张 盟 15527512883

七、其他事项

1. 会议协议酒店：亚朵酒店汉秀剧场店（武汉武昌区白鹭街 96 号）
如需住宿请电话联系尹经理 15872362657 预定，预定截止日期为 10 月 12 日，逾期未预定不保留房间住宿。
2. 公交 14 路、411 路、552 路、578 路、地铁 8 号线到达武汉大学中南医院站，武汉市武昌区东湖路 169 号，步行至武汉大学中南医院门诊 1 号楼 13 楼会议室。

附件：湖北省护理学会健康教育专业委员会科普作品信息表



主题词：健康教育 学术会议 通知

抄 送：湖北省护理学会健康教育专业委员会全体委员

附件：

湖北省护理学会健康教育专业委员会科普作品信息表

单位全称			
科室		联系人	
联系人职务		联系电话	
作品类别	<input type="checkbox"/> 表演类 <input type="checkbox"/> 视频类		
作品传播路径及传播量 (表演场所及观众组成)			
制作时间			
作品名称			
作品简介 (300字以内)			
获奖情况			
科室负责人审核	(签字) 年 月 日		
单位审核意见 (加盖护理部公章)	(盖章) 年 月 日		