



世界中医药学会联合会

World Federation of Chinese Medicine Societies

世界中医药学会联合会艾滋病专业委员会学术 年会暨世界中医药（东钱湖）产业发展论坛 （2020 中国 宁波）

各相关单位、各位代表：

为做好艾滋病中医药防治学术交流，促进感染性疾病中医药产业发展，世界中医药学会联合会艾滋病专业委员会定于2020年11月在浙江宁波市举办世界中医药学会联合会艾滋病专业委员会学术年会、世界中医药（东钱湖）产业发展论坛。届时将邀请相关单位的领导、专家、学者、中医药产业机构工作者、中医药产业资本从业者等到会共同观摩、探讨和分享，现将有关事宜通知如下：

一、主题

中医药防治重大感染性疾病与发展

二、时间

2020年11月26日会议报到注册,27-30日会议及培训。

三、地点

宁波，酒店地点待定。

四、内容

（一）学术年会

1. 世界中医药学会联合会艾滋病专业委员会 2020 学术年会；

2. 世界中医药学会联合会艾滋病专业委员会 2020 年常



世界中医药学会联合会

World Federation of Chinese Medicine Societies

务理事会

(二) 艾滋病中西医协同治疗培训班

(三) 世界中医药（东钱湖）产业发展论坛

3. 特邀嘉宾中医药产业发展报告；

4. 中医药医疗、健康产业项目推介。

五、组织机构

主办单位：世界中医药学会联合会艾滋病专业委员会

承办单位：宁波市东钱湖旅游度假区管理委员会

河南中医药大学

河南中医药大学第一附属医院

协办单位：中国华立集团

中国蓝源资本集团

中国蓝康医药集团

泰国中泰生命医学研究中心

六、会议征文

(一) 征文内容

1. 中医、中西医诊疗艾滋病成果与经验研究；

2. 感染性疾病中医药产业发展现状与对策研究；

3. 重大感染性疾病特色技术、产品、服务的开发及其产业发展研究；

4. 中医药防治重大传染性疾病在临床、信息化管理、远程医疗等方面的协同创新研究，探索智慧医疗；



世界中医药学会联合会

World Federation of Chinese Medicine Societies

5. 中医药防治重大传染性疾病预防整体发展现状及对策研究、发展战略研究、国际标准化研究；
6. 重大疾病研究和发展的相关内容。

(二) 征文要求

1. 征文要求为论文全文或摘要，请在征文左上角注明稿件所属专题。摘要排列顺序依次为文题、作者姓名、单位名称、所属科室、邮政编码、摘要、3~5个关键词。最后请注明作者的电话与电子邮箱。如果是英文全文或摘要，作者英文名称按拼音排列，先名后姓，中间空一格。

2. 全文或摘要及您的个人简介、2寸免冠彩色照片，请以word文档电子版形式提交，邮件主题请注明“世中联艾滋病学术年会投稿”字样。

3. 投稿邮箱：szl_aids@126.com

4. 截稿日期：2020年11月12日。

七、会议费用

1. 医师注册费1500元/人，在读研究生凭学生证800元/人，含注册、用餐、资料、学分。

2. 汇款信息：

汇款单位：世界中医药学会联合会

银行账号：1100 6097 1018 0026 0448 0006

开户行：交通银行北京育惠东路支行

汇款用途：2020 艾滋病+姓名，请将汇款截图发至会议



世界中医药学会联合会

World Federation of Chinese Medicine Societies

邮箱。

3. 学分：由与会人员申请、考核，授予国家级中医药医学继续教育 I 类学分 8 分。

4. 按照学会有关管理办法，补入委员或理事需提前办理入会手续，进行注册会员（会员费 500 元/人，会员注册网址：<http://wfcms.medmeeting.org/MUser/M/236>），提交增补资料，理事会召开将确定增补人员。

5. 食宿由会议统一安排，往返交通费、住宿费用自理。

八、其他事项

（一）为方便安排住宿，请参会人员务必在 2020 年 11 月 12 日前将会议回执（附件）发至会务组邮箱 szl_aids@126.com，需用清真餐者，请在回执备注栏中注明。

（二）为保证会议效果，大会不接受现场报名。

九、联系方式

学术组织：孟鹏飞 13526853785 马秀霞 13837106497

会务组织：李亮平 13523718780 丁雪 18937107296

邮箱：szl_aids@126.com

世界中医药学会联合会

艾滋病专业委员会

2020年10月12日

艾滋病专业委员会
Specialty Committee of
AIDS



世界中医药学会联合会

World Federation of Chinese Medicine Societies

附件：1、世界中医药学会联合会艾滋病专业委员会 2020 学术会议参会回执

附件 1：

世界中医药学会联合会艾滋病专业委员会

2020 学术会议参会回执

*姓名		*性别		*职 称		职务	
*单位全称				*专 业			
联系地址				邮政编码			
*联系电话				*个人邮箱			
*需要学分	是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>		*是否住宿	是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>	
住宿日期	月	日		至	月	日	
住宿需求	1、标准间： <input type="checkbox"/> 单住 <input type="checkbox"/> 合住 2、 <input type="checkbox"/> 大床房						
餐食需求	<input type="checkbox"/> 清真餐 <input type="checkbox"/> 其他：						
备注：1、*为必填项，请于 11 月 12 日前将回执及汇款图片发至大会邮箱 szl_aids@126.com							
2、参会代表务必提前提交回执，未提交的代表住宿及特殊餐食自行解决。							