

云南省卫生和计划生育委员会办公室

关于召开 2017 年全省中医药工作会议的通知

各州、市卫生计生委，委机关各处室，省级各相关医疗机构：

为贯彻全国中医药工作会议精神，全面推进我省中医药工作，安排部署全省 2017 年中医药工作，经研究，决定召开全省中医药工作会议，现将有关事项通知如下：

一、会议内容

（一）传达中央领导同志对中医药工作重要指示精神和全国中医药工作会议精神。

（二）总结 2016 年全省中医药工作，安排部署 2017 年全省中医药工作。

二、会议时间

2017 年 2 月 21 日，20 日报到，全天会议，22 日上午离会。

三、会议地点

云南省药物依赖研究所（昆明市西福路 471 号）。

四、参会人员

（一）各州（市）卫生计生委分管领导、中医科科长。

（二）委机关办公室、人事处、规财处、政法处、疾控局、防艾局、宣传处、医政医管处、医改一处、医改二处、科教处、信息考评处、基层处、妇幼处、家庭处、药政处、应急办、对

外合作交流处主要负责人。

(三) 委直属医疗机构负责人(设有中医科的综合医疗机构负责人)。

(四) 云南中医学院和保山中医医高专领导各 1 人。

五、其他事项

(一) 各地按要求严格限制参会人数,以州(市)为单位,务必于 2 月 15 上午 12:00 前,将会议回执(见附件)传真或发电子邮件至省卫生计生委中管局。

(二) 会议正式代表食宿费由会议承担,交通费用自理。驾驶员食宿费自理,按要求回单位报销。

(三) 联系人:黄 洁 马 军

电话:0871-67120905 15608774288

传真:0871-67018646

电子邮箱:ynwstzyc@126.com

附件:2017 年全省中医药工作会议参会回执

云南省卫生计生委办公室

2017 年 2 月 7 日

附件

2017 年全省中医药工作会议参会回执

报名单位：

姓名	性别	民族	单位	职务	电话

请将报名回执于 2017 年 2 月 15 日 12:00 时前反馈至省卫生计生委中管局。联系电话：0871—67120905, 67018646 (传真)。

抄送：云南中医学院、保山中医医高专。
