

中国中医药研究促进会

中医促会（2016）21号

关于召开推拿砭术刮痧专业委员会 成立大会暨第一届学术年会的预备通知

各分支机构、直属各单位，推拿砭术刮痧专业委员会第一届理事会各参会代表、专家：

中医推拿、砭术、刮痧、拔罐、艾灸等作为中国传统文化的瑰宝和有效技术在医疗保健领域发挥着重要作用。2015年7月29日颁布的《中华人民共和国职业分类大典》，将保健调理师细分为保健刮痧师、艾灸师、拔罐师、砭术师，进一步促进了推拿、砭术、刮痧等中医无创诊疗技术的发展。为传承创新、规范化发展中医无创诊疗技术方法，拟于2016年7月，在北京召开“中国中医药研究促进会推拿砭术刮痧专业委员会成立大会暨第一届学术年会”。诚邀国内外中医药院校、医院、科研机构、社区卫生服务机构、中医医馆、养生保健机构、养老机构从事推拿、砭术、刮痧、罐法、艾灸、熏洗、帖敷、经络调理等中医无创疗法相关领域的临床、教学、科研、管理等方面的专家、学者参会。（参会者符合入会条件，填写委员登记表均可吸收为专业委员会委员）

现将会议有关事宜通知如下：

一、会议主题

无创疗法规范发展 养生保健有效安全

二、组织结构

主办单位：中国中医药研究促进会

协办单位：北京泗玥砭道文化传播有限责任公司

北京市通州区中西医结合医院

《世界中西医结合》杂志社

三、会议内容

1、召开推拿砭术刮痧专业委员会成立大会，选举产生第一届理事会。凡递交委员登记表并前来参会者均可成为专业委员会委员，并颁发委员证书。

2、邀请国家中医药管理局领导就中医推拿、砭术、刮痧、拔罐等无创外治疗法领域的发展趋势、市场形式以及所面临的机遇和挑战做权威解读。

3、邀请推拿、砭术、刮痧、罐法和艾灸领域著名专家学者作学术演讲。

4、与会代表展示交流推拿、砭术、刮痧和拔罐领域的新技术、新成果。

5、与会代表就中医推拿、砭术、刮痧、罐法和艾灸的技术理论、临床应用和创新发展进行交流与探讨。

四、会议时间地点

时间：2016年7月，具体时间另行通知

地点：北京好特热温泉酒店(北京.丰台区.方庄.群星路9号)

五、征文内容

1、推拿、刮痧、拔罐、砭术等中医无创疗法的国际标准化研究，疗效评价、经验总结与实验研究。

2、刮痧、罐法、砭术、灸法相关的新设备、新器械的开发与验证总结。

3、中医民间推拿、刮痧、罐法、砭术特色疗法的发掘与整理研究。

4、其他无创疗法的最新技术、研究成果、养生项目的经验总结。

六、征文要求

1、凡未在公开刊物上发表过的论文均可投稿，论文要求具有科学性、实用性，论据充分、文字精练、重点突出。

2、投稿论文将采取大会发言、专题讨论等多种形式进行交流；符合要求的论文将收录入论文集，并颁发论文证书。遴选优秀论文在《世界中西医结合杂志》、《中医临床研究杂志》及《中医健康养生杂志》正式发表。

3、论文一律以电子版投稿，全文一份（4000字以内），摘要一份（500字以内）及3-5个关键词。请必附作者姓名、单位、详细通讯地址、电话、手机、邮编；自留底稿，恕不退稿，论文编委会有修改文字权，文责自负。

来稿请发至邮箱 tnbsgs@bianshi360.com 或 tnbsgs@qq.com。

截稿日期：2016年6月25日。

七、大会注册

1. 参会者请于2016年6月30日前将会议回执(附后)经E-mail返回会务组进行注册。未投论文者，亦欢迎参加会议，特别欢迎在读研究生到会交流。

2. 注册费为980元。

交通费、住宿费自理。会议期间就餐由会务组统一安排。

八、联系人和联系方式

通讯地址：北京市北四环东路115号院6号楼109室，
《世界中西医结合杂志》社，邮政编码：100101

联系人及电话：

办公电话 010-69545228 转 8007； 010-67527167（周一至周五）邵姜男 18610480981；汪 芩 18001319058；

梁子钰 15201067003；梁玉梅 13051178869；

九、注册账户与账号：

开户行：中国工商银行北京香河园支行

账号：0200019109000022432

户名：《世界中西医结合》杂志社

特此通知！

附：推拿砭术刮痧专业委员会委员登记表

参会回执



附 1:

中国中医药研究促进会推拿砭术刮痧专业委员会委员登记表

姓 名		性 别		政治面貌		照 片
学历及职称						
单位及职务						
通 讯 地 址						
电 话				邮 编		
手 机				传 真		
身 份 证 号				E-mail		
个 人 简 历 (可附表后)						年 月 日
介绍人意见 (拟任职务)						年 月 日
医促会意见						年 月 日

参会回执

姓 名		电 话	
单位及职务			
技术职务	<input type="checkbox"/> 医师	<input type="checkbox"/> 技师	<input type="checkbox"/> 保健 <input type="checkbox"/> 其他
通讯地址			
身份证号		E-mail	
抵达时间		航班/车次	
预定房间	<input type="checkbox"/> 安排住宿 ____天 <input type="checkbox"/> 否		
房间类型	<input type="checkbox"/> 单人间（元/床.天） <input type="checkbox"/> 双人间（元/床.天）		
餐费	元 /人/天		