

中国老年学和老年医学学会

第六届中国老年学和老年医学学会

老年慢性病防控大会会议通知

(第一轮)

各相关单位和个人，学会各部门、各分支机构、《中国骨质疏松杂志》社、各单位会员、“产学研用创新平台”共建单位，各地方老年学和老年医学学会，各大专院校、涉老研究及实务机构，学会全体理事、个人会员、研究人才库成员：

随着我国老龄化程度不断加深，老年慢性病如心脑血管疾病、肿瘤、呼吸系统疾病、代谢性疾病、神经退行性疾病及肌肉骨骼疾病等，已成为健康老龄化所面临的重大课题和严峻挑战，其防控不仅仅关乎个体晚年生活质量，而且事关医疗资源分配和个人-家庭-社会的负担。为了更好地贯彻落实健康中国战略和积极应对人口老龄化国家战略、健康优先发展战略，推动积极老龄观和健康老龄化措施落地，由中国老年学和老年医学学会主办、中国疾病预防控制中心慢性非传染性疾病预防控制中心技术指导的“第六届老年慢性病防控大会”拟于2026年7月召开。

“老年慢性病防控大会”是中国老年学和老年医学学会(以下简称“学会”)主办的具有较高知名度和品牌影响力的学术交流活

动,是以学术智慧贯彻落实“健康中国”和“积极应对人口老龄化”国家战略,落实新时代老龄工作决策部署,践行慢性病防控方针的重要举措。自 2021 年举办以来,已经成为具有较高学术水平、较大规模层次、较强引领作用、较好示范效应的学术盛会。

本届会议以“强基赋能,共筑慢病防控新生态”为主题,旨在汇聚跨学科智慧,探讨老年慢性病防控新策略,筑牢基层根基,创新科技赋能,做好早期干预、综合管理,积极应对人口老龄化。

大会组委会热忱欢迎从事老年医学和慢性病领域相关的专家学者、企业代表等莅临本届盛会。现将有关事项通知如下:

一、会议信息

会议时间:2026 年 7 月 11-12 日,10 日报到

会议地点:待定

二、组织单位(请关注大会第二轮通知)

主办单位:中国老年学和老年医学学会

技术指导:中国疾病预防控制中心慢性非传染性疾病预防控制中心

承办单位:中国老年学和老年医学学会银发健康管理研究分会

联合承办单位:中国老年学和老年医学学会慢病远程与智能管理分会、骨质疏松分会、基层慢病防治管理分会等

协办单位:中国老龄事业发展基金会、中国老年保健协会等

支持媒体:新华社、中央广播电视总台、人民日报健康客户端、健康报、中国老年报等

三、会议日程(请关注大会第二轮通知)

第一天 注册报到

第二天 开 幕 式+主旨报告+成果发布+案例分享

第三天 平行会议+论文交流

平行会议内容板块:

- 慢性病人工智能诊疗
- 老年医学科建设与人才培养
- 心血管疾病与糖尿病防控
- 脑血管疾病防控
- 肌肉骨骼疾病防控
- 老年慢性病与相关疾病
- 慢性病中医药防控
- 慢性病康复护理
- 其他待定平行会议

四、联系方式

支持合作联系人: 高老师 13911001754

会务合作联系人: 孙老师 13520275067

学术合作联系人: 尹老师 13701099409

会员合作联系人: 杨老师 18600068963

地址: 北京市朝阳区东进国际中心 A 座 1715



附件 1

会议注册与缴费指南

一、报名注册时间

自本通知发布之日起至 2026 年 7 月 11 日会议开始前止。

二、注册费用标准

会议注册费用根据参会人员类别和缴费时间不同而有所区别，具体如下：

人员类别	4 月 30 日(含)以前	6 月 30 日(含)以前	6 月 30 日-7 月 11 日
参会代表	1000 元	1200 元	1500 元
学会共建单位 研究人才库成员 大会论文投稿者	800 元	1000 元	1500 元
学会会员	600 元	800 元	1500 元
学生（需提供有效 学生证或证明文件）	500 元	600 元	750 元

注册费附赠会议期间两日自助午餐。此项为统一安排的服务，不单独退减。

三、注册缴费方式

注册需提交参会回执至邮箱（qinyao@cagg.org.cn），邮件主题请注明“第六届慢病大会+姓名”。

（1）银行汇款缴费

汇款信息：

单位名称：中国老年学和老年医学学会

开户行：中国工商银行和平里北街支行

银行账号：0200004209089149910

标注要求：汇款时务必注明“汇款人姓名+单位+第六届慢病大会”

（2）现场缴费

现场接受现金、扫码、刷卡缴费。

四、发票信息

1. 会议仅提供增值税普通电子发票，不提供纸质发票。

2. 电子发票预计将于会议结束后 30 日内发送至注册邮箱，请务必确保提供的“手机号+电子邮箱”准确。

3. 注册时需完整填写发票信息（必填项）：

单位发票：请提供单位全称和纳税人识别号（完整填写参会回执）；

个人发票：请提供个人姓名及身份证号。

附件 2

参会回执表

姓名		性别		民族		年龄	
身份证号				职务/职称			
工作单位							
通信地址						邮编	
联系方式	手机号			电子邮箱			
是否 论文作者	是□ 否□	论文 作者姓名					
论文题目							
是否已银 行汇款缴 费	是□ 否□	缴费者姓名					
		银行汇款日期					
汇款金额（元）				注册人数(人)			
发票开具 信息	1. 开票名称： 2. 单位税号： 3. 开票内容（请选择）：会议费□ 注册费□ 4. 发票接收的电子邮箱： 5. 手机号：						

注意事项	<p>1. 请注册参会者认真填写此表。需要发票的参会者，必须准确完整填写相应栏目信息。</p> <p>2. 会议期间两日午餐，由大会统一安排。</p> <p>3. 请将填写好的“参会回执”发送至 qinyao@cagg.org.cn</p>
备注	