

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

征文通知

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。本次会议以“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。现将有关征文信息通知如下：

一、征文对象

(一) 中国老年学和老年医学学会会员(包括常务理事、理事、个人会员、各分支机构副主任委员、常务委员、委员, 单位会员)

(二) 各省市县区老年学会和老年医学学会会员

(三) 从事老年医学和老年健康工作的医务人员和管理者

(四) 政府、高校、研究等机构管理者和专家学者

(五) 养老机构和老龄产业相关工作者

(六) 社区老年健康服务站(中心)工作人员: 包括社区卫生服务中心中负责老年健康管理、慢病防控、康复护理的一线人员

(七) 老年产品研发与设计相关从业者: 包括适老化家具、康复辅具、智能养老设备(如健康监测手环、紧急呼叫系统)的研发人员、设计师及市场调研人员

二、征文内容

(一) 流行病学与基础研究

1. 老年慢性病流行病学研究: 疾病流行情况、危险因素研究、队列与生物标志物研究、干预措施评估等;

2. 老年生理变化与慢性病发生发展机制: 研究衰老相关的细胞功能衰退、代谢变化与慢性病等;

3. 遗传与表观遗传因素: 分析老年人群特有的遗传变异或表观遗传修饰(如 DNA 甲基化)在慢病易感性中的作用, 为个性化防控提供依据;

4. 营养与代谢交互作用：探讨老年营养需求变化（如蛋白质合成效率降低）对慢性病的影响，评估膳食成分（如抗氧化剂、钙质）在预防骨质疏松、肌少症或认知衰退中的价值。

（二）慢性病早期预防干预

1. 健康教育，健康促进在老年慢性病防控中的作用；
2. 危险因素控制如血压、血脂、血糖、肥胖控制等；
3. 生活方式干预如营养膳食、运动、控烟、限酒、精神心理、运动、睡眠等；
4. 早期筛查和干预适宜技术及新技术的应用和评估；
5. 早期干预模式探讨、筛查与检测等。

（三）临床研究与进展

1. 老年慢性病药物治疗、非药物治疗、临床研究进展等；
2. 中医药应用、中西医结合等；
3. 老年慢病干预效果评估：比较生活方式干预（如适老化运动方案）、药物治疗（如老年患者用药安全性）和手术治疗在老年群体中的临床效果，关注长期健康收益和生活质量提升；
4. 多病共存管理策略：针对老年患者常见的多病共存，研究多学科综合管理方案，评估药物相互作用、治疗优先及对预后的影响；
5. 康复与功能维持：分析康复训练（如平衡练习、认知训练）对老年慢病患者身体功能、认知能力和心理状态的改善作用，探讨其在延缓失能中的潜力。

（四）智能技术与数字化管理

1. 智能监测技术应用：研究可穿戴设备（如动态血压监测手环、血糖贴片）、智能家居监测系统在老年慢病实时管理中的应用效果，评估数据准确性与老年人使用便利性；

2. 数字化管理平台实践：分析慢病管理 APP、区域医疗信息平台在老年患者随访、用药提醒、健康档案管理中的作用，探讨“互联网+医疗”模式如何解决老年慢病管理中的“最后一公里”问题；

3. 人工智能辅助决策：探讨 AI 算法（如疾病风险预测模型、用药方案优化系统）在老年慢病预警和早筛、诊断、治疗方案制定和康复、护理等中的应用，评估其对疾病风险预测、临床效率与诊疗精准度的提升价值。

（五）长期照护与家庭支持体系

1. 家庭照护能力建设：研究针对老年慢病患者家属的照护培训方案（如基础护理操作、应急处理技巧），评估家庭照护补贴、喘息服务等政策对减轻照护压力的作用；

2. 机构照护专业化发展：分析养老机构与医疗机构合作模式（如“医养结合”机构）在老年慢病照护中的优势，探讨照护人员专业资质标准与服务质量评估体系；

3. 长期照护资源整合：探讨社区照护、居家照护、机构照护的衔接机制，如“短期托养+居家随访”组合模式，评估资源整合对提升老年慢病患者照护连续性的效果。

（六）心理干预与社会适应

1. 老年慢病相关心理问题研究：分析慢性病（如脑卒中、糖尿病）对老年人焦虑、抑郁情绪的影响，探讨疾病认知、功能障碍与心理状态的关联机制；

2. 心理干预方案实践：研究适合老年人的心理干预方法（如正念减压、团体心理辅导），评估心理干预对改善老年慢病患者治疗依从性、生活质量的作用；

3. 社会融入与心理支持：探讨社区社交活动（如慢病互助小组、兴趣社团）对减少老年慢病患者孤独感的效果，强调社会支持网络在心理状态维护中的重要性。

（七）特殊老年群体与国际经验

1. 特殊老年群体慢病管理：针对农村留守老人、失能半失能老人、高龄老人等特殊群体，研究其慢病防控的难点与针对性方案（如农村巡回医疗、失能老人上门护理）；

2. 国际经验借鉴与本土化：分析国外老年慢病管理先进模式（如日本介护保险制度、美国老年医保慢病管理项目），探讨其在我国政策环境、文化背景下的本土化适配路径；

3. 跨文化对比研究：比较不同国家或地区在老年慢病流行病学特征、防控策略上的差异，为我国优化慢病防控体系提供多元参考。

（八）综述与政策分析

1. 老年慢病防控争议与热点：深入讨论老年慢病管理中的争议问题，如终末期患者治疗目标设定（生活质量优先还是生存期延长），或预防性筛查的年龄界限，评估近年研究进展和伦理考量；

2. 政策与社区、基层实践：结合老年友好社区建设经验，分析政策发展（如长期护理保险）、环境支持（如无障碍设施、社区健康中心）和体系整合（如家庭医生签约服务）对老年慢病防控效果的影响；

3. 健康教育与社会参与：探讨针对老年人的健康教育策略，如利用故事化叙述（如“我的慢病管理故事”）或社区活动（如健康讲座、互助小组）提升健康意识，强调家庭支持和社会参与在防控中的关键作用。

三、征文要求

1. 内容原创性：征文需为原创作品，未在其他平台发表，确保观点新颖、数据准确，特别鼓励基于老年人群的实证研究；

2. 结构清晰：文章应逻辑严密，层次分明，可参考论文提纲方法，如拟定条目提纲以组织内容，确保主题突出和材料恰当安排；

3. 语言规范：使用专业且流畅的语言，避免模糊表述，增强可读性和说服力；

4. 字数与格式：论文摘要格式包括标题（简明扼要不超过 40 字）、正文（目的、方法、结果、结论），字数控制在 800-1500

字之间，其他包括作者姓名、单位，注明联系人及联系电话邮箱。

四、投稿方式

大会统一采用网上投稿，不接受书面投稿。投稿邮箱地址：mbgl@cagg.org.cn；邮件请注明“第六届慢病大会征文”。

五、截止日期：征文提交截止日期为 2026 年 5 月 6 日（周三）18:00，逾期稿件将不予受理。

六、评审与反馈：稿件将由学会专家委员会评审，结果将于 2026 年 6 月 30 日前通知作者。被录用的论文摘要收录大会论文集和文库，择优在平行会议上进行论文交流或会议期间展示。符合发表要求的论文推荐至中国慢性病预防与控制、疾病监测、中国预防医学等杂志发表。

七、咨询信息

联系人：尹老师 13701099409 杨老师 18600068963

欢迎大家踊跃投稿，期待您的参与和支持！

