中 国 社 区 卫 生 协 会

中社卫协函〔2026〕32 号

关于召开中国社区卫生协会儿童青少年全面健康促进行动能力提升会议的通知

各有关单位：

为深入贯彻新时代党的卫生与健康工作方针，全面落实健康中国战略和儿童青少年健康促进相关工作部署，聚焦近视、肥胖、脊柱（侧弯）、心理健康、口腔等儿童青少年突出健康问题，推动“五健”融合促进，着力提升社区（基层）卫生服务机构儿童青少年健康管理服务能力，构建家校医协同、防治结合、覆盖全周期的健康服务模式，中国社区卫生协会定于 2026 年 8 月 9-12 日在宁夏回族自治区银川市召开“儿童青少年全面健康促进行动能力提升会议”。现将会议有关事宜通知如下：

一、会议主题

“五健”融合，共促成长。

二、会议时间

2026 年 8 月 9-12 日，9 日全天报到，12 日离会。

三、会议报到地点、地址

报到地点：宁夏银川金宇伊豪酒店大堂。

会议地址：宁夏银川兴庆区永安巷 352 号。

四、组织机构

（一）主办单位

中国社区卫生协会

（二）承办单位

中国社区卫生协会社区儿童青少年健康管理专业委员会

北京大学儿童青少年卫生研究所

（三）协办单位

人民网—人民幼教研究院

宁夏妇幼保健协会

五、参会人员

卫生健康行政部门妇幼健康及基层卫生健康工作主管领导；儿童青少年健康相关领域的专家学者；社区卫生服务中心、妇幼保健机构、幼儿园、中小学校、高校校医院等相关机构的卫生和教学工作人员及特邀嘉宾等。

六、会议内容

（一）开幕式（8 月 10 日上午）

（二）政策解读与主旨报告（8 月 10 日上午）

1. 儿童青少年“五健”促进行动计划解读；

2. 基层医疗机构在儿童青少年健康管理中的职能定位与使命担当；

3. 社区卫生服务中心在儿童“五健”行动中的创新实践；

4. 妇幼保健机构推动社区儿童青少年健康管理的实践探索；

5.“五健”指标体系解析。

（三）专题报告（8 月 10 日下午）

1.健康体重促进行动——社区体重管理服务能力建设；

2.儿童青少年近视防控；

3.脊柱弯曲异常防控；

4.口腔健康促进；

5.儿童青少年心理健康服务；

6.家校医协同融合与跨学科“五健”促进。

（四）跨领域经验分享（8 月 11 日上午）

1.幼儿园：一日生活中的“五健”融合实践；

2.中小学校：健康校园建设与健康教育教学设计；

3.高校校医院：大学生健康管理与危机干预；

4.社区卫生服务中心：儿童青少年健康管理入户与随访经验；

5.医校融合。

（五）圆桌论坛与闭幕式（8 月 11 日下午）

七、注册参会

（一）标准

1.普通参会代表 1600 元/人；

2.中国社区卫生协会会员 1400 元/人；

3.宁夏回族自治区内代表 1400 元/人。

注：大会邀请的主持人、发言人及嘉宾等免收注册费，无须注册报名。

（二）注册程序

1.网上报名。微信内搜索微信公众号“中社卫协”（chsorg）或扫描下方二维码并关注，进入公众号对应菜单完成报名。

2.报名确认。在线报名成功后，微信公众号将发送报名受理的状态通知，每个微信账号仅限一人报名，现场凭报名成功后的二维码进行签到。报名时请正确填写参会人员姓名、发票抬头，纳税人识别号和电子邮箱等信息。

（三）付费方式

1.在线缴费。报名信息提交后，选择微信支付完成缴费。

2.银行转账。账号：344159359226；开户行：中国银行北京雅宝路支行；户名：中国社区卫生协会。发票抬头以汇款凭证上的付款单位名称为准；汇款时请注明“儿童青少年+参会人员姓名”，如多人同时汇款，请分别注明每个人的姓名。转账后需修改报名信息，并将凭证上传至系统审核，会务组审核后将通过微信公众号消息提醒。

3.现场缴费。现金或POS机刷卡缴费，暂不支持现场微信、支付宝缴费。

（四）退费须知

注册费缴费成功后，因故无法参加会议，请务必通过微信/短

信/电子邮件等方式于8月8日前通知会务组财务联系人，以便退回会务费。退费申请邮箱和财务联系方式见下方。退费服务将于会议结束后一个月内统一办理。

八、发票开具

按照国家税务总局的要求，本次会议开具增值税电子普通发票，发票内容为“会务费”。会务组将在会议结束前将电子发票发送至报名注册时填写的邮箱。协会开具发票单位名称以款项汇出账户名称为准，如由个人账户汇款至协会账户缴纳会务费用，只能开具个人会务费发票。

九、住宿安排

1.会议酒店住房价格：280元/间/晚（含早餐）。

2.会议期间住宿费用自理，参会代表根据需要尽快自行预定酒店，酒店联系人王富宁15909514898。住宿费缴费后，因故无法参会的代表，请务必于2026年8月8日前联系酒店，取消住宿并申请退款，逾期无法办理住宿退款。

十、其他事项

1.本次会议统一在线注册报名，不接受其他报名方式，报名截止日期为2026年8月7日。

2.会员享受会务费优惠请在报到时提供会员凭证。

3.本次会议交通费用自理，正餐由会议统一安排。会议不安排接送，请自行前往会议酒店。

4.本次会议规模约300人，额满为止，以缴费先后顺序确认参

会名额。

5.联系人及联系方式：

李　晶 18811466017（商务）

魏　佳 15001197533（注册）

王　乙 13520323791（注册）

李　虹 17812001693（会务）

张　晖 13466661875（财务）　邮箱 woyaotuifei@126.com

中国社区卫生协会

2026 年 6 月 29 日