广东省卫生经济学会

粤卫经〔2025〕215号

关于召开广东省卫生经济学会康复管理分会 换届大会暨 2025 年学术年会第二轮通知

各有关单位:

为积极响应《关于加快推进康复医疗工作发展的意见》等政策导向,精准对接康复医疗服务需求增长与精细化运营要求,广东省卫生经济学会定于 2025 年 12 月 12-13 日在广州逸林假日酒店召开"广东省卫生经济学会康复管理分会换届大会暨 2025 年学术年会"。本次会议以"智慧赋能,管理增效"为主题,聚焦康复医疗质量管理的前沿理念与实践路径等内容,搭建高水平学术交流平台,促进质量管理工具的创新应用,助力医疗机构内涵建设与高质量发展。

为筹办好本次会议,请各单位积极推荐相关人员加入新一届广东省卫生经济学会康复管理分会(以下简称康复分会),共同促进康复医学的发展。现将有关事项通知如下;

- 一、会议主题:智慧赋能,管理增效
- 二、组织机构

主办单位:广东省卫生经济学会

承办单位:广东省卫生经济学会康复管理分会

广东省工伤康复医院

三、会议时间: 2025年12月12-13日

四、会议地点:广州逸林假日酒店(白云区白云大道北2号)

五、会议内容: 详见附件1会议日程

(一) 广东省卫生经济学会康复管理分会换届大会

(二) 第二届康复质量管理案例大赛

围绕医院康复管理相关的医疗、医技、康复、护理、行政、后 勤等管理主题开展持续质量改进活动,并进行成果展示。大赛具体 信息详见大赛通知。

(三) 康复分会 2025 年学术年会

六、参会对象

- 1. 第二届康复分会全体委员候选人:
- 2. 康复医疗、社会保障相关领域科技和管理工作者;
- 3. 全省各级医疗卫生机构、康复机构、医学院校、企业等相关 管理人员及专业技术人员。

七、报名参会

- 1. 会议注册费: 800 元/人; **康复分会候选委员**以及 **2025 年 11 月 21 日前**报名并缴费的人员: 600 元/人。
- 2. 参会人员请于 2025 年 11 月 21 日前扫描下方报名二维码完成 参会登记,以便提前安排食宿。会议当天工作餐由会务组统一安排, 参会人员的住宿费及往返交通费请自理。



(请扫码报名参会)

3. 参会缴费方式:

| 付款方式 | 转账汇款 | 银行账号:121201516010000923 开户银行:广发银行广州分行流花支行 账号名称:广东省卫生经济学会 转账时备注内容: | | | | | |
|------|------|--|--|--|--|--|--|
| | | (1) 转账需备注"康复年会+姓名+单位"。(2) 转账汇缴请保存付款凭证,以便对账开票。 | | | | | |
| | 现场缴费 | 接受现金、刷卡、微信、支付宝或支票付款 支票请写"广东省卫生经济学会" | | | | | |

扫码缴费



(学会收款码)

八、康复分会加入方式

有意向加入康复分会的人员请于 2025 年 11 月 30 日前通过以下 方式加入(新老会员据需要重新填报)。

(一) 扫描以下二维码, 线上填报信息:



(入会信息登记表)

(二)填报附件《广东省卫生经济学会个人会员登记表》,将 word 版及扫描件发至邮箱: gdrehab rd@163.com。

经审核后,符合条件的人员将推荐为第二届康复分会委员候选人。广东省卫生经济学会康复管理分会换届大会定于 2025 年 12 月 12 日傍晚召开,第二届候选委员需注册并签到,同时参加换届选举。

九、联系方式

会议咨询: 李尚桦 18620486644 (微信同号)

招商咨询: 王连伟 13760779469 (微信同号)

附件 1. 会议日程

2. 广东省卫生经济学会个人会员登记表



附件1:

广东省卫生经济学会康复管理分会 2025 年学术年会暨换届会议日程

会议日期: 2025年12月12-13日

会议地点:广州逸林假日酒店

| 日期 | 时间 | 内容 | | | | | | | |
|--------|-------------|---|--|--|--|--|--|--|--|
| 12月12日 | 17:00-18:00 | 广东省卫生经济学会康复管理分会换届大会 | | | | | | | |
| 12月13日 | 9:00-12:00 | 1. 质量管理工具在康复质量管理中的深度应用 2. AI 助力下的临床辅助决策及病历内涵质控 3. 康复质量管理案例大赛评选优秀康复质量 管理案例进行汇报交流与海报展示 | | | | | | | |

附件2:

广东省卫生经济学会个人会员登记表

| 姓名 | | | 性别 | | 籍贯 | | 出生年月 | | | | 学历 及学(| | |
|-------------------|-----|-----------------------|----|--|-----------------|------------|------|---|-----|-----|-----------|---|--|
| 单位名称 及职务 | | | | | | | | | | | 职称 | | |
| 通信地址 | | | | | | | | | | 邮箱 | | | |
| 办公电话 | 话 | | | | 手机 | | | | | 微信 | | | |
| 专业领域 | 域 | | | | | 推荐人 1: | | | | 1: | 2: | | |
| 拟加入 | 分支 | 机构 | | | 广东省卫生经济学会康复管理分会 | | | | | | | | |
| | 报资格 | | | | [| □副会长 □常务委员 | | | | | □委 | 员 | |
| 主要工作经历 | | | | | | | | | | | | | |
| 单位见 東请人 | | 单位(盖章) | | | | 申请人签名: 年月日 | | | | | | | |
| 专委会 (分会) 意见 | | 主任委员(分会长)签名: 年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 学会 意见 | | | | | | ٦ | 东省 | 卫 | 生经济 | 学会年 | | | |

填表说明: 1. 申报资格以申请人的意愿为依据,最终职务认定以学会意见为准。2. 行政事业单位领导和企业人员申请入会,其所在单位须加入本会单位会员并在"单位意见栏"加盖单位印章,同时填报《广东省卫生经济学会单位会员登记表》(表格请跟联系人获取)。