

山东中医药学会

鲁中会字〔2022〕19号

关于推荐山东中医药学会中医药科研产业化分会等 五个分支机构委员候选人的通知

各市中医药学会及省直有关单位：

按照学会章程及分支机构管理办法，经学会常务理事会审议通过，拟将对到届期的中医药科研产业化分会、中药制剂专业委员会、经方研究专业委员会进行改选换届；拟组建成立医学工程专业委员会、针药结合镇痛工作委员会。请各单位配合做好委员候选人推荐工作，现将有关事宜通知如下：

一、委员候选人条件

- (一)具有副高级以上专业技术职称；
- (二)学术理论和技术水平在本专业领域内有较大影响；
- (三)热心承担学会工作，学风正派，能联系和团结广大相关专业科学技术工作者；
- (四)身体健康，年龄60岁以下，博导限65岁以下；
- (五)是山东中医药学会会员（未入会者参会时办理入会手续）。

二、推荐名额

各市级中医药学会每个分支机构推荐3~5名委员候选人、省直有关单位每个分支机构推荐1~2名委员候选人。

三、推荐要求

(一)提交材料：

1. 被推荐的委员候选人填写《山东中医药学会____专业/工作委员会委员推荐表》，加盖所在单位公章，除省直单位以外的其他单位

委员候选人必须经市级中医药学会推荐并加盖公章；

2. 《推荐山东中医药学会专业委员会委员候选人汇总表》；

3. 专业技术职称聘书复印件；

4. 山东中医药学会会员证复印件，非会员者与会时需办理入会手续（提交会员入会申请表、一张2寸彩色照片、会费标准：60元/年）。会员申请表可从学会官网：山东中医药网-山东中医药学会-分支机构处下载。

(二)截止日期：2022年7月31日前报送纸质版推荐材料，逾期不予受理。

四、征文事宜

详见附件。

五、联系方式

通讯地址：济南市市中区万寿路2号（济南国际创新设计产业园A座4楼4020），山东中医药学会办公室。

联系人：王圣贵 潘月丽

联系电话：0531-67873166

学会官方网站：www.sdtcm.net（山东中医药网）

各会议具体时间、地点另行通知

附件：

1. 征文事宜

2. 山东中医药学会专业/工作委员会委员候选人推荐表

3. 推荐山东中医药学会分支机构委员候选人汇总表



附件 1:

山东中医药学会中医药科研产业化分会 学术会议征文事宜

一、征文内容

- (一)中医药科技成果产业化发展趋势、对策及模式研究;
- (二)中医药新技术、新产品、新成果研究现状及应用;
- (三)如何促进中医药科技成果产业化、市场化;
- (四)我省中医药产业现状、前景及对策;
- (五)如何加强完善省内中医药产学研交流和成果转化平台,突破中医药科技成果产业化瓶颈;
- (六)发挥产学研优势,加强中医药文化建设,弘扬中医药文化,传播中医药知识,促进群众健康。

二、征文要求

(一)中医药科研产业化专业委员会委员候选人应提交大会交流论文;

(二)未公开发表论文,重点突出、主题明确、科学性强,全文及摘要各一份,全文不超过 4000 字,并附 500 字以内摘要(包括题目、作者、单位、目的、方法、结果及结论等内容),文责自负;

(三)本次征文不接受纸质文稿,以 word 文档, A4 版面录入,详细注明作者姓名、职称、工作单位、通讯地址、邮政编码、联系电话,并以附件格式发送至投稿邮箱,主题注明:“中医药科研产业化分会学术征文”。

三、截稿日期

2022 年 8 月 10 日。

四、联系方式

联系单位:山东省中医药研究院,济南市历下区燕子山西路 7 号。

联系人:刘桂霞 15194157915 殷晓雪 13553171150

投稿邮箱: ky7703@163.com

山东中医药学会中药制剂专业委员会 学术会议征文事宜

一、征文内容

- (一)基于院内制剂的中药新药研发;
- (二)中药古代经典名方的研究;
- (三)中药新型给药系统与技术;
- (四)中药提取与分离新技术;
- (五)中药制剂的评价体系研究;
- (六)医疗机构中药制剂的研究与开发、生产管理、检验及标准研究。

二、征文要求

(一)山东中医药学会中药制剂专业委员会委员候选人应提交大会交流论文;

(二)未公开发表论文,重点突出、主题明确、科学性强,全文及摘要各一份,全文不超过4000字,并附500字以内摘要(包括题目、作者、单位、目的、方法、结果及结论等内容),文责自负;

(三)本次征文不接受纸质文稿,以word文档,A4版面录入,详细注明作者姓名、职称、工作单位、通讯地址、邮政编码、联系电话,并以附件格式发送至投稿邮箱,主题注明:“中药制剂专委会学术征文。”投稿邮箱:zhijizwh2022@163.com

三、截稿日期

2022年8月10日。

四、联系方式

联系单位:山东省中医药研究院,济南市历下区燕子山西路7号。

联系人:孙丹丹 13793164073 苏 酩 15206668468

山东中医药学会经方研究专业委员会 学术会议征文事宜

一、征文内容

- (一)经典经方经验学习与应用方法探讨;
- (二)经方的临床应用及证治规律分析;
- (三)仲景学术思想及经方临证经验探讨;
- (四)名中医经验传承;
- (五)经方研究中的新理论、新方法等。

二、征文要求

(一)所投稿件必须是本次会议前,尚未在国内外同类学术会议上宣读和交流的相关内容。内容包括题目、摘要、正文、参考文献。论文题目为四号宋体加粗;摘要 500 字以内,摘要下附关键词(不超 5 个),中间用";"隔开,采用宋体,五号字;正文字数 3500 字左右为宜,不可超过 5000 字,采用宋体,五号字,文中标题采用宋加粗体,五号;参考文献采用宋体,五号字,格式需按照 GB7714-1987《文后参考文献著录规则》撰写,并列出所有作者;文中英文及数字采用 TimesNewRoman 字体,五号,文责自负。

(二)文后附第一作者简介,包括:姓名、学位、职称、研究方向、工作单位、邮编、联系电话、电子邮箱。

(三)会议仅接受电子稿件,请通过电子邮箱投稿;论文以附件形式发送至 E-mail:sdjfyj2018@163.com

三、截稿日期

2022 年 9 月 10 日。

四、联系方式

联系人:马宏博 15168887315 孟红艳 15168889730

山东中医药学会医学工程专业委员会 学术会议征文事宜

一、征文内容

- (一)医疗器械应用质量和风险管理;
- (二)医疗器械采购与供应;
- (三)医疗器械维修和维护技术;
- (四)医疗器械合理使用与使用评价;
- (五)医学工程和信息化技术;
- (六)医用耗材的供应链及精细化管理;
- (七)医学工程学科建设及医工人才培养;
- (八)医疗器械不良事件;
- (九)医学装备计量管理;
- (十)医疗器械创新研究与应用。

二、征文要求

(一)未公开发表论文,论点明确、论据充足、重点突出、主题明确、科学性强,文责自负。全文不超过 3000 字,附中英文题目及 500 字以内摘要及关键词。论文题目下须写明作者姓名、单位、通讯地址及联系电话;

(二)征文以 word 文档格式录入(正文采用宋体 4 号字)。标准 A4 版面,标题用 3 号宋体字,作者及单位用小 4 号宋体字,摘要与关键词用小 5 号宋体字;

(三)论文投寄一律采用电子文档投稿,邮件主题注明“会议征文+姓名”,并以附件格式发送至投稿邮箱;本次会议将评选优秀论文,并提交大会交流。

三、截稿日期

2022 年 7 月 15 日。

四、联系方式

联系地址:山东中医药大学附属医院,济南市文化西路 42

号

联系人：杨 锋 17862957466 王 艳 15688839107

电 话：0531-68617621

投稿邮箱：yxgctg@163.com

山东中医药学会针药结合镇痛工作委员会 学术会议征文事宜

一、征文内容

(一)针灸治疗痛证、针药结合镇痛、中西医结合镇痛、针刺麻醉等方面论文；

(二)中医、针灸、推拿、外治法防治颈肩腰腿病、心脑血管疾病、脾胃病、妇科疾病、儿科疾病的基础和临床研究；

(三)与齐鲁医学之齐鲁针灸相关的历代文献研究，历代医家的学术思想和临床经验的收集、整理、挖掘、传承与创新研究；

(四)项七针疗法、脐疗法、特色灸法、针灸治未病、康复等方面论文。

二、征文要求

(一)未在国内公开发行人物上发表的论文，论文力求主题鲜明、论据充实、资料翔实，具有科学性、实用性和原创性；

(二)论文字数在 1500-5000 字以内，关键词 3-5 个，附 300 字以内的中文摘要，摘要包括目的、方法、结果及结论四部分。具体格式要求参照《山东中医杂志》“投稿须知”；

(三)请将稿件以电子版 Word 文档发送至会议邮箱：efyzhenjiuke@163.com，邮件主题请注明“针药结合镇痛委员会征文”；注明作者姓名、职称、具体通讯地址、邮政编码、电话、电子邮箱等；

(四)大会组委会将组织专家审稿，确定是否录用论文及大会交流，同时，大会组织优秀论文评选，优秀论文将推荐给《山东中医杂志》。

三、截稿日期

2022 年 8 月 12 日。

四、联系方式

联系人：王琦 18953191615 侯志会 18053114861

附件 2:

山东中医药学会_____专业/工作委员会
委员候选人推荐表

姓 名		性 别		出生年月		照片 (一寸免冠)
民 族		籍 贯		政治面貌		
毕业院校		专 业		学 位		
职 务		职 称		博导/硕导		
工作单位				所在部门 (科室)		
通讯地址				邮 编		
手 机				电话/传真		
电子邮箱				会员证号		
社会兼职	本 会					
	其他社团					
综合情况 (包括主要工作领域、学术专长、学术贡献、主要成就等):						
主要教育经历:						
起 止 年 月		学校及专业			学位	

主要工作经历：				
起 止 年 月	工作单位及部门		职务和技术职称	
近三年主持或参与课题：				
课题名称（编号）		起止时间	级别	主持/参与
科研成果及获奖情况（包括国家级、部级、省级）：				
项目名称	级 别	奖 项	完成人排名	
本人承诺：所填信息全部属实，且社会兼职栏所填信息没有遗漏。 本人签字： 年 月 日	候选人所在单位意见： 负责人签字： 盖章： 年 月 日		市级中医药学会意见： 负责人签字： 盖章： 年 月 日	

1. 请附寄会员证复印件，如未入会，请同时办理入会手续；2. 请注明所属分支机构名称；3. 表中注明签字、盖章处不要空缺；4. 此表可复印。

附件 3:

推荐山东中医药学会分支机构委员候选人汇总表

推荐单位:

推荐日期: 年 月 日

序号	分支机构 名称	候选人 姓名	出生 日期	职称	职务	工作单位	联系电话	E-mail

(可续表)