

# 山东中医药学会

鲁中会字（2026）13号

## 关于推荐山东中医药学会消化内镜与介入专业委员会等三个分支机构委员候选人的通知

各市中医药学会及有关单位：

按照学会章程及分支机构管理办法，近期拟将对到届期的消化内镜与介入专业委员会、高血压病专业委员会、治未病专业委员会进行改选换届。请各单位配合做好委员候选人推荐工作，现将有关事项通知如下：

### 一、委员候选人条件

- (一)具有副高级（特殊情况中级职称5年以上）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)是山东中医药学会有效会员（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10~15名委员候选人、省直有关单位每个分支机构推荐2~4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》，附专业技术职称证书、山东中医药学会会员证复印件，经所在单位审核、加盖公章、负责人签字、汇总后，交市中医药学会。

2. 各市中医药学会将各单位推荐的委员候选人审核、加盖公章、

负责人签字后，将推荐材料汇总（纸质版）寄送至山东中医药学会，并填写《推荐山东中医药学会分支机构委员候选人汇总表》电子版发送山东中医药学会邮箱。（注：省直单位、相关企业由所在单位审核、加盖公章、负责人签字、汇总后报送纸质版、电子版汇总表至山东中医药学会），山东中医药学会不受理个人报送材料。

3. 非山东中医药学会会员者与会时需办理入会手续（提交会员入会申请表、会费标准：60元/年，一次性缴纳5年，共300元）。会员申请表可从学会官网：山东中医药学会官网一下载专区下载。

（二）截止日期：请各市学会、省直单位于2026年4月27日前报送汇总后的推荐材料，逾期不予受理。

#### 四、征文事宜

详见附件1。

#### 五、材料报送联系方式

各市学会、省直单位纸质汇总材料报送地址：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、刘秀丽，联系电话：0531-67873166。

各市学会、省直单位推荐候选人汇总表（附件3）发送至学会邮箱：sdtcma@126.com。

学会官方网站：www.sdtcm.net（山东中医药学会）

附件：1. 征文事宜

2. 山东中医药学会\_\_\_\_专业/工作委员会委员推荐表

3. 推荐山东中医药学会分支机构委员候选人汇总表

4. 山东中医药学会会员申请登记表



## 附件 1

# 山东中医药学会高血压病专业委员会 学术会议征文事宜

### 一、征文内容

- (一)中西医结合治疗高血压病经验总结;
- (二)高血压病治疗新理论、新技术、新方法;
- (三)经典医案分析;
- (四)名老中医经验介绍。

### 二、征文要求

- (一)论文资料务必真实可靠,未公开发表(包括会议及杂志);
- (二)论文简明扼要,引文准确,文责自负;
- (三)全文及摘要各一份,全文 3000 字以内,附 200~400 字摘要(包括目的、方法、结果和结论四个部分)。文末请注明:作者姓名、性别、职务/职称、工作单位、通讯地址、邮编、联系电话和电子邮箱;
- (四)论文以 word 文档格式录入, A4 版面,全文采用宋体,题目用二号字加粗;正文用小四号字, 1.5 倍行距;摘要、作者用五号字,单倍行距。以附件形式发送至投稿邮箱,文档标题格式:“征文名称+第一作者姓名”,邮件主题注明“高血压病专业委员会学术征文”。

### 三、截稿日期

2026 年 7 月 28 日

### 四、征文联系方式

专委会联系人:卜小涵 17853793890(微信同号)

杨露露 15753729769(微信同号)

投稿邮箱: jnszyyxnk@163.com

# 山东中医药学会消化内镜与介入专业委员会 学术会议征文事宜

## 一、征文内容

(一)中医药在预防消化内镜与介入诊疗并发症、加速康复、减少复发等方面的作用和应用；(二)消化内镜与介入诊疗新技术、新方法的临床研究、应用体会、病例报告等；(三)中医望诊、不同证型、不同体质与消化内镜及介入诊疗关系研究；(四)中医院、中西医结合医院及西医院消化内镜与介入诊疗发展思路、质量控制、基地建设、临床科研、人才培养、绩效考核、安全管理等。

## 二、征文要求

(一)内容要求:1. 论文资料务必真实可靠,未公开发表(包括会议及杂志)。2. 具有科学性、创新性、实用性、先进性,重点突出,文字力求准确、精炼、通顺,文责自负。3. 全文及摘要各一份,全文4000字以内,正文3000字以内。附300~800字摘要(包括目的、方法、结果和结论四个部分);个案及综述类论文摘要可不包括目的、方法、结果、结论,字数300~500字。

(二)稿件格式:1. 以word文档格式录入,A4版面,上下边距均为3.2cm,左右边距为2.5cm,1.5倍行距,全文采用宋体,题目用二号字加粗,摘要、正文用小四号字,各级标题占一行,左对齐。2. 编排顺序为:文章题目、作者姓名、工作单位、摘要、正文。3. 论文中标题、图表可采用阿拉伯数字连续编号(如1,1.1,图1,表1)。4. 文末请注明通讯地址、邮箱及联系电话。

(三)投稿方式:以附件形式发送至投稿邮箱,邮件主题注明:消化内镜与介入专业委员会学术会议投稿、作者姓名、单位名称,所有来稿经专家评审,合格者编入大会论文专辑。

## 三、截稿日期

2026年4月27日

## 四、征文联系方式

专委会联系人:江学良 15954103609

赵振涛 18353166633 赵华 15098957326

投稿邮箱:jiangxueliang678@126.com

# 山东中医药学会治未病专业委员会 学术会议征文事宜

## 一、征文内容

- (一)中医治未病理论体系的构建与实践;
- (二)中医治未病相关文献研究;
- (三)治未病理论研究 with 临床实践总结;
- (四)亚健康的中医学临床诊疗思路及经验;
- (五)中医治未病适宜技术临床经验总结;
- (六)中医体质的临床干预技术与疗效评价;
- (七)中医适宜技术在治未病临床的应用总结;
- (八)中医治未病专科发展思路与发展方向的思考;
- (九)其他与治未病相关的内容。

## 二、征文要求

- (一)论文资料务必真实可靠，未公开发表（包括会议及杂志）；
- (二)论文简明扼要，引文准确，文责自负；
- (三)全文及摘要各一份，全文4000字以内，附200~400字摘要（包括目的、方法、结果和结论四个部分）。文末请注明：作者姓名、性别、职务/职称、工作单位、通讯地址、邮编、联系电话和电子邮箱；
- (四)论文以word文档格式录入，A4版面，全文采用宋体，题目用二号字加粗；正文用小四号字，1.5倍行距；摘要、作者用五号字，单倍行距。以附件形式发送至投稿邮箱，文档标题格式：“征文名称+第一作者姓名”，邮件主题注明“治未病专业委员会学术征文”。

## 三、截稿日期

2026年7月28日

## 四、征文联系方式

专委会联系人：仙晋 18553110197      赵广 18364167593

投稿邮箱：sdzhiweibing@163.com

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，请与会时办理入会手续；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

市级学会/省直单位盖章：

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
	例：麻醉学专业委员会							

(可续表)

附件 4

山东中医药学会会员申请登记表

姓 名		性 别		出生年月		照 片	
最高学历		毕业学校					
工作单位			职 称		职 务		
从事专业			通讯地址				
联系电话			邮 编		E-mail		
综合情况:							
所在单位意见:			山东中医药学会审查意见:				
公 章 年 月 日			公 章 年 月 日				

附件：职业证书或职称证书复印件，如未入会，请与会时办理入会手续，会费标准为 60 元/年，一次性缴纳 5 年，共计 300 元。