

山东省健康促进与教育学会

鲁健教〔2025〕27号

关于召开山东省健康促进与教育学会成瘾医学专业委员会成立大会暨学术研讨会的通知

各相关单位：

为进一步推动我成瘾医学相关领域的持续发展，提升专业人员能力水平，经研究，定于8月上旬在淄博市召开山东省健康促进大会同期举办山东省健康促进与教育学会成瘾医学专业委员会成立大会暨学术研讨会。会议将邀请成瘾医学相关领域知名专家围绕成瘾医学临床实践与新进展等主题授课；同时开展优秀学术论文评选活动。现将有关事项通知如下：

一、组织单位

主办单位：山东省健康促进与教育学会

承办单位：山东省精神卫生中心

二、参会人员

山东省健康促进与教育学成瘾医学专业委员会全体候选委员；各有关医疗机构从事成瘾医学预防、诊治的人员；其它从事健康促进与教育的人员、医学院校相关人员等。

三、会议时间

8月1日全天报到，8月1日晚成瘾医学专委会成立大会，8月2日至3日参加第二届山东省健康促进大会和第一届成瘾医学专委会学术年会，8月3日下午离会。

四、会议地点

淄博市委党校（淄博市周村区深圳路2199号，联系电话：0533-2830666）

五、会议主题

协作创新，全程管理，守护健康。

六、会议主要内容

- （一）成瘾医学专业委员会成立大会
- （二）第二届山东省健康促进大会
- （三）成瘾医学专委会第一届学术年会
- （四）首届成瘾医学专委会优秀论文评选

七、会务费用及其他事项

（一）成瘾医学专业委员会委员候选人务必注册参会（确因特殊原因不能参会者，经会务组同意后可委托他人参会并提交委托书，否则视为自动放弃委员候选人资格）。

（二）新申报山东省健康促进与教育学会的会员请进入网址<http://jqh.jiankangqilu.com/index.php>（必须为PC端进入）注册、申请并缴费，会员费300元（会费标准60元/年，一次性缴纳5年，共300元；已缴纳过学会会费的委员请备注会费缴纳

时间)。

(三)专委会参会代表扫描下方二维码,通过网上报名系统进行参会报名、缴费及预定房间。参会需缴纳会务费680元/人(含参会费、资料费、餐费),参会人员交通、住宿自理,按照规定回单位报销。



付款时请务必备注“成瘾医学专业委员会+单位+参会人员姓名”。需要开具发票的代表,缴费后请点击“已付款,直接开票”输入开票信息,财务将于十个工作日之内开具电子发票到登记邮箱)。线上报名交费截止时间为7月27日。

八、联系方式

成瘾医学专业委员会筹备组	李瑞华	19821824548
山东省健康促进与教育学会	王雨晨	19286060112

山东省健康促进与教育学会网址: www.jiankangqilu.com

扫描下方二维码关注学会官方公众号



附件：首届成瘾医学专委会优秀论文评选活动方案

山东省健康促进与教育学会
2025年6月17日



附件：

首届成瘾医学专委会优秀论文评选活动方案

一、论文征集对象

1. 山东省健康促进与教育学会成瘾医学专业委员会委员。
2. 山东省各级各类与成瘾医学相关的各医疗机构、司法机构、学校等相关专业人员的。

二、征集论文主题

物质依赖、行为成瘾的各类研究，内容可涵盖基础研究、临床研究、社会学研究、新技术推广、创新性工作模式、综述、病例报道、健康科普、政策法规等。

三、论文要求

论文应具有科学性、新颖性，未曾公开研讨或在国内外刊物上发表的原作品，对专业实践具有一定启发，具有指导意义。

四、其它要求

（一）论文报送要求

报送论文中文摘要，word 文档，字数至 1000 字。具体格式要求：题目 3 号黑体字，正文小 4 号宋体字，1.5 倍行距。题目下面注明作者姓名、单位、电子邮件及电话。标注通信作者及通信地址、邮编。

五、论文评选流程

1. 申报阶段（发布通知之日起至 7 月 20 日）

7月20日前,论文参评者提交论文摘要word 文档+报名表(见附件)至会议邮箱 sdjkcyxzwh@163.com。

2. 初选阶段(7月21日至7月25日): 大会组委会对申报案例进行评审初选,并通知入围者。入围者需同时报名参加学术会议。

3. 评选阶段(8月1日至8月2日): 大会组委会将组织专家对入围论文进行评审,评选出一等奖、二等奖、三等奖、优秀奖若干。

4. 会议期间对一等奖、二等奖、三等奖、优秀奖获得者进行颁奖。比赛结果同时在山东省健康促进与教育学会网站进行报道。

六、联系方式

李瑞华 19821824548

附件: 首届成瘾医学专委会优秀论文评选报名表

附件：

首届成瘾医学专委会优秀论文评选报名表

论文题目			
论文类型 (请划√)	☐ 基础研究 ☐ 临床研究 ☐ 社会学研究 ☐ 新技术推广 ☐ 创新性工作模式 ☐ 综述 ☐ 病例报道 ☐ 健康科普 ☐ 政策法规		
第一作者			
年龄		身份证号	
单位		职务/职称	
手机		邮箱	