转发陕西省卫生计生委办公室关于开展全省健康促进领域优秀论文征集和评选活动的通知

全院各科室：

根据陕西省卫生与计划生育委员会办公室陕卫办宣传函〔2018〕339号文件通知，省卫计委在全省范围内开展健康促进领域优秀论文征集和评选活动。请各科室根据通知要求积极参与论文撰写并投稿。稿件投出后请在宣传部备案。

党委宣传部

2018年5月30日

陕西省卫生计生委办公室关于开展全省

健康促进领域优秀论文征集和

评选活动的通知

各设区市卫生计生委(局)，杨凌示范区社会事业局、韩城市、府谷县、神木县卫计局，各委直委管单位:

为了促进新时期健康教育和健康促进工作，掌握学科发展的新趋势、新动态，发现并总结健康促进活动最新研究和实践成果，为十一届中国健康促进大会遴选推荐优秀论文，省卫生计生委决定在全省范围内开展健康促进领域优秀论文征集和评选活动，现将有关事项通知如下:

一、组织单位

主办单位:陕西省卫生计生委

协办单位:陕西省卫生计生健康教育宣传中心、陕西省健康促进与教育协会、陕西省预防医学会、陕西省医学会健康教育分会。

二、 征集程序

投稿:应征稿件应为论著、综述、调查研究、工作研究等形式。来稿要求资料真实，论点明确，论据可靠，结构严谨，文字顺畅精练，一般不超过5000字。

评审:省卫生计生委组建评审专家组， 对报送的论文进行书面评审，筛选优秀论文。

奖励:本次征集活动设一、二、三等奖和优秀奖、组织奖若干，获奖论文将收入《2018年陕西省健康促进领域优秀论文集》并颁发证书。获奖论文将推荐参加全国健康促进大会优秀论文评选，并向《中国健康教育》等专业期刊推荐发表。

三、征集主题(附件1)

四、投稿截止时间为: 2018年7月15日(截稿日期以邮件发送日期为准)。

五、投稿办法

1、投稿单位或个人需提交纸质版和电子版《陕西省健康促进领域优秀论文征集表》(附件2)

2、论文以word 文档格式作为附件，注明“全省优秀论文征集”，与征集表一起发送至论文征集邮箱: 254514408@qq.com. 同时论文打印一份，加盖单位公章与征集表一起，邮寄至陕西省卫生计生健康教育宣传中心。

3、论文后面需注明作者个人信息。(姓名、性别、年龄、工作单位、职称或职务、详细通讯地址、邮编、电子邮箱和联系电话)。

六、要求:

请各地市(区)及相关单位充分重视本次论文征集活动，积板组织投稿工作。投稿单位或个人按照论著、 综述、调查研究、工作研究等形式，组织论文结构，规范论文撰写格式。

联系方式

联系人:

陕西省卫生计生委宣教处 马兰 029—89620661

陕西省卫生计生健康教育宣传中心 吴艳029—86276427

投稿邮箱:254514408@qq. com

邮寄地址:西安市未央区文景路61号 邮编：710016

附件1:陕西省健康促进领域优秀论文评选征集主题

附件2:陕西省健康促进领域优秀论文评选征集表

附件1

陕西省健康促进领域优秀论文评选征集主题

1、微博、微信等新媒体在健康促进工作中的应用及效果  
2、健康促进工作实用方法和技巧探索  
3、提高健康素养巡讲和基层健康教育讲座有效性的实践与探索  
4、健康教育人员能力建设需求分析  
5、学校健育促进现状、问题与对策  
6、健康教育材料制作现状、问题及对策  
7、基本公共卫生服务健康教育项目现状调研及个体化健康教育模式研究  
8、健康教育专业机构人力资源及薪酬水平分析  
9、健康素养促进行动项目效果分析(组织管理、健康促进县区建设项目)  
10、医疗卫生计生系统控烟工作现状、问题与对策  
11、“健康中国行”主题宣传活动效果分析  
12、《百姓健康》系列宣传栏目收看收听效果分析  
13、全省健康教育现状、问题与对策(专业机构设置与管理、经费保障、人员队伍、工作的开展情况、健康教育认识)  
14、农村社区、城市社区健康促进现状、问题及对策

15、医院健康促进现状、问题及对策  
16、居民(医疗卫生人员)健康信息来源分析  
17、新形势下卫生计生宣传的规律和特点  
18、提高卫生计生宣传人员媒介素养的思考

19、全媒体时代如何做好健康促进工作  
20、其他各类场所、人群、各类疾病预防控制的健康促进成果

附件2

陕西省健康促进领域优秀论文评选征集活动

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 论文编号（评审组填写） | | | | | | |
| 论文题目 |  | | | | | |
| 推荐单位 |  | | | | | |
| 关键词 |  | | | | | |
| 第一作者 | 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 职称 |  | 工作单位 |  | | |
| 联系电话 |  | 电子邮箱 |  | | |
| 通讯地址 |  | | | 邮编 |  |
| 论文摘要 |  | | | | | |
| 推荐单位意见 | （盖 章）  年 月 日 | | | | | |
| 同级卫生行政部门意见 | （盖 章）  年 月 日 | | | | | |