

# 眉山市医学会文件

眉医学会〔2019〕16号

---

## 眉山市医学会 转发社康医学研究中心国家基本公共卫生服务 项目考核要点分析家庭医生签约服务培训班 邀请函的通知

各县（区）医学会、团体会员单位：

国家实施基本公共卫生服务项目以来，通过基层公卫人艰辛的努力，公共卫生服务工作有了长足快速的发展，居民对公共卫生服务获得感和满意度大幅度提升，但是几年来困扰基层公卫人很多问题，公共服务涉及多项内容，经常面对各级督导和考核，给公卫人压力十分巨大，如何轻轻松松做公卫是基层公卫人员的梦想，为了帮助基层公卫老师答疑解惑，社康医学研究中心决定于2019年4月18日-20日、4月25日-27日分别在山东省青岛市、四川省成都市举办两期国家基本公共卫生服务项目考核要点分析、家庭医生签约服务培训班，届时将邀请公共卫生服务项目、资金

管理相关专家进行讲解，对重点难点问题通过政策解析、实际操作、案例分享等方法给出切实可行的方案。现将《社康医学研究中心国家基本公共卫生服务项目考核要点分析、家庭医生签约服务培训班邀请函》（社康医学〔字〕第12号）转发你们，培训费1200元/人（含培训、资料），食宿统一安排，费用自理。经我会与培训主办方协商，我市参训人员统一减免200元/人，则1000元/人。请各县（区）医学会、团体会员单位按照文件要求积极组织相关人员参训，并于4月10日12:00前将报名回执表（附件）发送至电子邮箱mssyxh@126.com，以便提前安排会场和食宿，会务组收到报名回执表后，提前一周打电话通知已报名人员的具体培训时间、地点。

联系人及电话号码：何书恒 38116033、18180080292

附件：社康医学研究中心国家基本公共卫生服务项目考核要点分析、家庭医生签约服务培训班邀请函



---

眉山市医学会办公室

2019年3月13日印发

---

# 社康医学研究中心

社康医学(字)第 12 号

## 国家基本公共卫生服务项目考核要点分析、家庭 医生签约服务培训班

### 邀请函

各级医疗机构、各有关医疗卫生单位：

国家实施基本公共卫生服务项目以来，通过基层公卫人艰辛的努力，公共卫生服务工作有了长足快速的发展，居民对公共卫生服务获得感和满意度大幅度提升。但是几年来困扰基层公卫人很多问题，公共服务涉及多项内容，经常面对各级督导和考核，给公卫人压力十分巨大，如何轻轻松松做公卫是基层公卫人的梦想，现在由来自基层公卫专家老师将为您们答疑解惑，让您轻轻松松做公卫。

#### 一、培训对象

- 1、省、市、县卫生和计划生育部门相关领导及相关科室负责人
- 2、各乡镇卫生院院长、分管院长、财务人员、社区卫生服务中心主任及相关人员
- 3、各地基本公共卫生指导中心领导和分管人员
- 4、卫计局会计核算中心相关人员

二、请各地卫生和计划生育部门统一组织有关人员参加学习，各单位也可直接报名。报名的同志请认真填写报名回执表（复印有效），并发送至会务组，我们会及时妥善安排您参加培训的相关事宜。

邮 箱：[skyxws01@163.com](mailto:skyxws01@163.com)

联系人：陈老师15313781929

王老师17331366333



## 附件一：培训内容

- 1、国家基本公共卫生服务项目考核要点和迎检技巧
- 2、国家基本公共卫生服务项目经费管理要点
- 3、基本公共卫生服务项目顶层设计的重要作用（包括区县卫计局项目组织管理、专业机构项目组织管理、基层医疗机构项目组织管理、健康教育、卫生计生监督协管、传染病及突发公共卫生事件等）
- 4、基本公共卫生服务项目的绩效考核实用操作（村居卫生室绩效考核和基层公共卫生服务人员绩效考核）
- 5、家庭医生签约服务交流

## 附件二：时间地点

2019年4月19日-20日（18日报到） 山东省青岛市

2019年4月26日-27日（25日报到） 四川省成都市

参会代表费用1200元（培训费、资料费），食宿统一安排，费用自理。

## 附件三：

- 1、请参会人员填写报名回执表于开班前7个工作日前发电子邮件至培训班会务组，得到确认后即可参会。会务组将据此及时发报到通知，详告准确的报到地点、时间、乘车路线等具体事项（收到报到通知后再订票）。
- 2、为便于安排会议及代表食宿，保证会议顺利进行，请参会人员尽早发回参会回执，会务组将按报名先后安排食宿。

✂-----

### 报名回执表

经研究，我单位选派下列同志参加培训。报名邮箱：skyxws01@163.com

| 姓名       | 性别                           | 职务                          | 工作单位                         | 电话                                       | 手机  |
|----------|------------------------------|-----------------------------|------------------------------|--|---|
|          |                              |                             |                              |  |   |
|          |                              |                             |                              |  |   |
| 参加人数 ( ) |                              | 联系人姓名                       |                              | 联系人电话                                    |   |
| 选择地点     | 成都市 <input type="checkbox"/> |                             | 青岛市 <input type="checkbox"/> |  |   |
| 是否住宿     | 拼房 <input type="checkbox"/>  | 包房 <input type="checkbox"/> | 预定几间房 ( )                    | 是否用餐                                     | 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> |
| 您关心的内容:  |                              |                             |                              |  |   |
| 其他增值服务   |                              |                             |                              | 请根据自己的选择，在 <input type="checkbox"/> 打“√” |   |