

# 眉山市医学会文件

眉医学会〔2019〕11号

---

## 眉山市医学会 转发中国医药教育协会关于举办国家基本公共 卫生服务项目经费管理与考核要点培训班 的通知

各县（区）医学会、团体会员单位：

为帮助大家了解国家基本公共卫生服务项目规范，进一步提升公共卫生服务的质量和效率，更好地掌握基本公共卫生服务项目工作的思路和方法，中国医药教育协会决定于2019年3月28日-30日在重庆市举办国家基本公共卫生服务项目经费管理与考核要点培训班，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《中国医药教育协会关于举办“国家基本公共卫生服务项目经费管理与考核要点”培训班的通知》（药教协培字〔2019〕第001号）转发你们，培训费1200元/

人（含培训、资料、会议用具），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3月22日12:00前将报名回执表（附件1）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：1. 国家基本公共卫生服务项目经费管理与考核要点培训班报名回执表

2. 中国医药教育协会关于举办“国家基本公共卫生服务项目经费管理与考核要点”培训班的通知



---

眉山市医学会办公室

2019年3月11日印发

---

附件 1

## 国家基本公共卫生服务项目经费管理 与考核要点培训班报名回执表

姓名	性别	职务	工作单位	办公电话	手机号码
参训人数：		联系人姓名：		联系人手机号码：	
是否住宿	拼房 <input type="checkbox"/> 包房 <input type="checkbox"/> 预订几间房(    )		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“√”		

# 中国医药教育协会

药教协培字[2019]第 001 号

## 关于举办“国家基本公共卫生服务项目经费管理与考核要点”培训班的通知

各有关医疗单位：

为帮助大家了解国家基本公共卫生服务项目规范，进一步提升公共卫生服务的质量和效率；更好地掌握基本公共卫生服务项目工作的思路和方法，决定于2019年3月举办“国家基本公共卫生服务项目经费管理与考核要点培训班”。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。

望各相关单位收到通知后，积极组织相关人员参加。现将有关事项通知如下：

### 一、 参会对象：

1. 各省、市、县、区卫生和计划生育部门相关领导和科室负责人；
2. 各乡镇卫生院院长、分管院长、公卫科、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、基本公共卫生服务项目相关财务管理人员；
4. 卫计局会计核算中心相关人员。

### 二、 时间地点

2019年3月29日-30日（28日全天报到）重庆市

### 三、 培训内容

1. 国家基本公共卫生服务考核指标体系。
2. 如何做好国家基本公共卫生服务项目。
3. 基本公共卫生服务项目考核要点和迎检技巧。
4. 基本公共卫生服务项目绩效考核实用操作。
5. 公共卫生资金管理，支出的范围、口径，具体用途，临界点支出的界定和支出管理



审批。

6、村卫生室的财务管理，药品、资金等往来结算和家庭医生签约的财务管理、资金分配。

7、公共卫生资金会计核算基础工作，科目设置，待摊费用的归集和分摊方法，年终超支和结余的会计处理。

8、公卫支出成本的计算，成本包括的范围，应该计入成本的支出界定，收入成本的计算结转。

#### 四、费用说明

1. 会务费：1200 元/人（含培训、资料、会议用具）；

2. 食宿：由会务组协助安排，费用各单位自理，报到时统一交纳。培训结束后，统一开具报销凭证。

#### 五、拟邀请嘉宾

王梅引：中国医药教育协会特邀专家

关旭静：中国医药教育协会特邀专家

赵红彦：中国医药教育协会特邀专家

李丽文：中国医药教育协会特邀专家

高洪泉：中国医药教育协会特邀专家

#### 六、报名方式及联系电话

1. 请参会人员填写报名回执表于 7 个工作日内传真或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。

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。

邮 箱：zgjcwsp@163.com

传 真：010-69297698

联系电话：010-58984384

联系人：王亭宝 13910547718

张 鹏 15313000355



# 报 名 回 执 表

经研究，我单位选派下列同志参加培训：

请发邮件至：zgjcwsp@163.com 或传真至：010-69297698

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：		重庆市 <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"/>
您关心内容：					
其他增值服务			请根据自己的选择，在 <input type="checkbox"/> 打“√”		

