

# 中国医药卫生文化协会

中卫文字【2023】第08号

## 关于举办国家卫生城镇创建（复审） 能力提升培训班的通知

各有关单位：

为全面贯彻党的二十大精神，进一步落实习近平总书记关于爱国卫生运动的重要指示精神 and 《国务院关于深入开展爱国卫生运动的意见》，推动各地深入了解把握新的《国家卫生城镇评审管理办法》、《国家卫生城市和国家卫生县标准》和《国家卫生乡镇标准》，提升爱国卫生工作队伍专业能力水平，中国医药卫生文化协会决定举办国家卫生城镇创建（复审）能力提升培训班。现将有关事宜通知如下：

### 一、培训内容

#### （一）综合类课程

新版管理办法及群众满意率解析；线上评估数据指标填报解读；明察暗访程序及要求；如何建立创卫长效机制，避免形式主义；如何编撰卫生城镇创建资料如何提交明察暗访报告及相关材料；卫生城镇创建千分表解读。

#### （二）明查专业类课程

爱国卫生组织管理解读；健康教育和健康促进解读；市容环境卫生解读；生态环境解读；重点场所卫生解读；食品和生活饮用水安全解读疾病防控和医疗卫生服务解读；病媒

生物防制解读。

### （三）暗访类课程

如何把握暗访重点；如何突破创卫工作中的重点难点；如何把握国家卫生乡镇暗访要点。

### （四）经验交流类课程

创卫复审工作经验交流；专家现场答疑。

## 二、培训对象

（一）各省市、区县、街道乡镇、社区爱卫办(健康促进办、爱卫技术指导中心)领导及业务骨干。

（二）各级爱卫会主要成员部门(卫健委、发改委、生态环境、住建、农业农村、政府办、文明办、教育、体育、公安、民政、财政、人社、交通运输、水利、商务、文化旅游、市监、中医药、药监、医保、城管等部门)相关领导及业务骨干。

（三）各地企事业单位及 PCO 公司相关负责人。

## 三、培训地点、时间

第 1 期 长 沙 2023 年 11 月 8 日—11 日

第 2 期 厦 门 2023 年 11 月 22 日—25 日

第 3 期 海 口 2023 年 12 月 13 日—16 日

具体报到地址及日程安排另行通知。

## 四、培训费用及报销凭证

（一）培训费 1800 元/人（含授课、资料、证书等费用），费用由各单位自理。

（二）缴费方式：培训费请提前由所在单位汇入协会账户，报到时领取发票。食宿费用现场缴纳，由培训班举办地

接待单位出具报销凭证。

户 名：中国医药卫生文化协会

账 号：11001028500053017090

开户行：中国建设银行北京花园路支行

汇款时务请注明“国家卫生城镇创建（复审）能力提升培训班”

## 五、报名办法及注意事项

（一）报名办法：各地爱卫办及相关部门可统一组织有关人员参加；各单位也可直接报名参加学习。请参加培训人员将报名回执表发送至邮箱 [yywswh@126.com](mailto:yywswh@126.com)，以便食宿安排。

（二）正式报到通知于每期开班前7日以邮件形式发送。

（三）请收到报到通知后，再安排行程、购票。

（四）培训班不安排接送站，请学员自行往返。

（五）报名电话：010—84968068

传 真：010—84968067

邮 箱：[yywswh@126.com](mailto:yywswh@126.com)

联 系 人：张老师

附件：国家卫生城镇创建（复审）能力提升培训班报名回执表



附件：

## 国家卫生城镇创建（复审）能力提升培训班报名回执表

我单位选派下列同志参加学习：（加盖单位公章）

单位名称					
通讯地址				邮政编码	
联系人			E-mail		
			电 话		传 真
姓 名	性 别	职 务	任 职 部 门	手 机	参 加 期 次
汇款及 开票信息	培训费请提前由所在单位统一汇入指定账户，报到时领取发票。食宿费用现场缴纳，培训班举办地接待单位领取发票。 户名：中国医药卫生文化协会 账 号：11001028500053017090 开户行：中国建设银行北京花园路支行 汇款时务请注明“国家卫生城镇创建（复审）能力提升培训班”，个人汇款请打电话说明。  必填项目： 发票抬头： 纳税人识别号：				

注：1.此表复制有效

2.请正楷填写，并传真至：010—84968067

3.邮件报名：yywsw@126.com