

# 河南省卫生健康委员会

## 关于评选表扬优秀全科医生和优秀乡村医生的通知

各省辖市、济源示范区卫生健康委，郑州航空港区教文卫体局，南阳市中医药发展局：

为贯彻党的二十大精神和新时代党的卫生与健康工作方针，弘扬基层医务人员爱岗敬业、优质服务的先进事迹和奉献精神，提高基层医务人员职业荣誉感，推进基层卫生健康工作高质量发展，拟在全省基层医疗卫生机构开展优秀全科医生、优秀乡村医生评选表扬活动。现将有关事宜通知如下：

### 一、评选范围

在全省乡村和社区基层医疗卫生机构中评选表扬优秀全科医生 100 名、优秀乡村医生 100 名。

### 二、评选条件

(一) 认真学习贯彻习近平新时代中国特色社会主义思想 and 党的二十大精神，自觉践行社会主义核心价值观，坚定拥护“两个确立”，坚决做到“两个维护”。

(二) 认真贯彻落实党的新时代卫生健康工作方针，带头践行“敬佑生命、救死扶伤、甘于奉献、大爱无疆”的职业精神，具有强烈的责任感和使命感，作风正派，爱岗敬业，医德高尚，群众满意。

(三) 模范贯彻执行各项法律法规，严格遵守专业技术规范和操作规程，积极承担基本医疗、基本公共卫生服务和家庭医生签约工作，业务精湛，成绩突出，在本地区能发挥示范带动作用。在乡村（社区）一线新冠疫情防控工作中勇于担当、成绩突出者优先。近3年无违法违规问题、未发生过医疗事故。

(四) 申报优秀全科医生者，应在乡镇卫生院、社区卫生服务中心（站）、村卫生室注册全科医学专业（或加注全科医学专业），至2022年底在岗连续工作满3年，规培合格的本科学历全科医生在岗连续工作满1年，积极参与家庭医生团队签约服务。

申报优秀乡村医生者，应具有乡村医生执业证书或执业（助理）医师资格，接受过家庭医生签约服务培训，开展签约服务2年以上，签约人口数量适当、重点人群占比较高，在村卫生室工作连续满3年。

### 三、评选程序

#### (一) 名额分配

优秀全科医生、优秀乡村医生实行等额推荐（见附件1）。

#### (二) 遴选推荐

县（市、区）卫生健康委负责初选工作。各省辖市卫生健康委负责审核把关，可结合日常工作实地调研核实，择优推荐。

#### (三) 名单公示

各地推荐名单，应分别在县、市级卫生健康委官方网站进行公示，省卫生健康委审核后对拟表扬名单在河南省卫生健康委网

站进行公示，接受社会监督。公示期不少于5个工作日。公示期间，如发现被推荐人员存在违法违纪行为，取消其评选资格。

#### （四）表扬宣传

省卫生健康委将对获得“优秀全科医生”“优秀乡村医生”的个人给予通报表扬并颁发荣誉证书，组织新闻媒体和有关单位广泛宣传。

### 四、材料报送

推荐材料包括：

（一）优秀全科医生、优秀乡村医生基本情况一览表（附件2、4）；

（二）优秀全科医生、优秀乡村医生推荐表（附件3、5）；

（三）先进事迹材料（要求文字精炼、业绩突出、事迹感人，1500字以内）；

（四）公示材料。

以上材料一式2份，规格为A4纸、双面打印，7月30日前由各省辖市、济源示范区卫生健康委和郑州航空港区教文卫体局统一报送，纸质版加盖公章后邮寄，盖章PDF版和电子版发送至邮箱。

报送地址：郑州市郑东新区博学路与学理路交叉口河南省卫生健康委基层处。

联系人：寇海荣 孟慧芳

联系电话：0371-85961338、85961208

电子邮箱：hnjwsc@126.com

附件：1. 河南省“优秀全科医生”“优秀乡村医生”推荐名额分配表

2. 河南省“优秀全科医生”基本情况一览表

3. 河南省“优秀全科医生”推荐表

4. 河南省“优秀乡村医生”基本情况一览表

5. 河南省“优秀乡村医生”推荐表



附件 1

河南省“优秀全科医生”“优秀乡村医生”  
推荐名额分配表

省辖市	推荐优秀全科医生名额	推荐优秀乡村医生名额	省辖市	推荐优秀全科医生名额	推荐优秀乡村医生名额
郑州市	8	7	信阳市	7	7
开封市	7	6	周口市	8	9
洛阳市	7	7	驻马店市	6	7
平顶山市	6	5	济源示范区	1	1
安阳市	6	7	郑州航空港区	1	1
鹤壁市	2	2			
新乡市	6	7			
焦作市	5	3			
濮阳市	5	5			
许昌市	5	5			
漯河市	4	2			
三门峡市	4	2			
南阳市	6	9			
商丘市	6	8			

附件 3

## 河南省“优秀全科医生”推荐表

姓名		性别		身份证号		照片
政治面貌		学历		手机号		
执业证号		注册执业地点				
工作单位				基层工作年限		
单位地址				职务/职称		
个人典型事迹简介						

所在单 位意见	<p style="text-align: right;">(盖章)</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p>
县(市、区) 卫生健康委 意见	<p style="text-align: right;">(盖章)</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p>
省辖市卫生 健康委意见	<p style="text-align: right;">(盖章)</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p>
省卫生健康 委意见	<p style="text-align: right;">(盖章)</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p>

注：附个人事迹介绍（1500字内）、半身照1张（照片容量要求1M以上），7月30日前以省辖市为单位将盖章的纸质材料邮寄至省卫健委基层处，盖章PDF版和电子版发送到邮箱 [hnjcwsc@126.com](mailto:hnjcwsc@126.com)。

附件 5

## 河南省“优秀乡村医生”推荐表

姓名		性别		身份证号		照片
政治面貌		学历		手机号		
执业证号		注册执业地点				
工作单位				基层工作年限		
单位地址				职务/职称		
个人典型事迹简介						



所在单 位意见	<p style="text-align: right;">(盖章)</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p>
县(市、区) 卫生健康委 意见	<p style="text-align: right;">(盖章)</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p>
省辖市卫生 健康委意见	<p style="text-align: right;">(盖章)</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p>
省卫生健康 委意见	<p style="text-align: right;">(盖章)</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p>

注：附个人事迹介绍（1500字内）、半身照1张（照片容量要求1M以上），7月30日前以省辖市为单位将盖章的纸质材料邮寄至省卫健委基层处，盖章PDF版和电子版发送到邮箱 [hnjcwsc@126.com](mailto:hnjcwsc@126.com)。

附件 2

河南省“优秀全科医生”基本情况一览表

省辖市（盖章）：

姓名	身份证号	政治面貌	学历	职称职务	执业证号	注册执业地点	工作单位	基层工作年限	手机	备注

附件 4

# 河南省“优秀乡村医生”基本情况一览表

省辖市（盖章）：

姓名	身份证号	政治面貌	学历	职称职务	执业证号	注册执业地点	工作单位	基层工作年限	手机	备注