

# 深圳市医院协会

深医协字[2023]012号

## 关于重启赴革命圣地西柏坡暨上海(嘉兴) 中共一大会议址举办相关专题培训班的通知

协会各会员单位：

协会于2021年、2022年分别发文，组织会员单位党员管理干部前往革命圣地西柏坡、白求恩柯棣华纪念馆暨上海(嘉兴)中共一大会议址开展党性教育专题培训活动，后因新冠疫情持续影响，项目一再延缓。鉴于我国已度过本轮疫情流行，社会生产生活加快恢复正常，协会经研究定于**2023年4月**重启赴西柏坡暨上海(嘉兴)开展党性教育专题培训活动。现将有关事项通知如下：

### (一) 赴革命圣地西柏坡班

一、学习主题：**弘扬西柏坡精神 走好新时代“赶考”路**

二、学习内容：1、现场教学：了解西柏坡历史，学习西柏坡精神。参观**中共中央旧址大院**（大院里有五大书记旧居、中央军委

作战室、七届二中全会会址、九月会议会址及防空洞)；参观西柏坡纪念馆等，采用专题教学、深度现场教学、沉浸式教学、体验式教学等教学方式相结合，从多角度、全方位去感染、教育人，让每一位学员在切身的实际活动中加强党性修养和教育，坚定理想信念，艰苦奋斗，牢记“两个务必”，永葆“赶考精神”。2、赴**河北省正定县**，进行习近平新时代中国特色社会主义思想探源，沿着习总书记的脚步，寻找“不忘初心，牢记使命”的力量之源。还将安排参观正定古城，踏过悠悠古桥，了解古城文化，深切体会习总书记关于地区经济发展的远见卓识与“功成不必在我”的政绩观。3、现场教学：新中国从西柏坡走来，乡村振兴从塔元庄开始。**塔元庄村**是习近平同志任正定县委书记时的蹲点村，安排参观村文化长廊、村史馆、木屋小镇、梦乡小镇，看塔元庄模式成功的背后故事，学习习近平同志亲民、爱民、以人民为中心的伟大思想，深刻体会基层好干部是怎么炼成的。4、赴**河北省唐县**安排现场教学，参观**白求恩柯棣华纪念馆**，学习白求恩柯棣华精神，全心全意为人民服务。5、安排拜谒**石家庄华北军区烈士陵园**（白求恩大夫陵墓、柯棣华大夫陵墓），回味红色经典，缅怀革命先烈，弘扬爱国主义精神。6、强基铸魂，擎旗奋进，党建引领医院高质量发展——赴**河北省中医院**参观交流。

三、参加人员：邀请市（区）卫健相关部门党员同志，协会各会员单位党员、管理干部共 60 人参加，请各单位积极组织有关人员报名。

四、学习时间：**2023年4月13日**早于深圳宝安机场集中，统一乘飞机去石家庄，4月13日-16日学习，4月16日下午返深圳。

**五、考察费用及交通安排：**1、本次培训期间的食宿（**标双，单间需自补房差**）、当地交通等费用由协会统一安排。深圳往返石家庄机票，学员自行购买后在所在单位报销。为便于接送，请各位学员务必按照以下时间、航班号购买飞机票：

**去程：4月13日，深圳-石家庄，07:20/10:10，深航 ZH9137；**

**回程：4月16日，石家庄-深圳，11:00/13:50，深航 ZH9138。**

2、参加培训班学员交学习费用 3580 元/人（含理论教学费、现场教学费、食宿费、场地费、资料费等行程内当地交通费。）

## **（二）赴上海(嘉兴)中共一大会址班**

**一、学习主题：**赴上海、嘉兴举办“弘扬红船精神、加强党性修养”专题教育培训班，同时安排医院党建工作调研。

**二、学习内容：**上海中共一大会址和嘉兴南湖红船是我们党梦想起航的地方，被誉为中国共产党的红色发源地。本次培训班将安排到**中共一大会址和嘉兴南湖**，通过现场教学，专题教学的形式，回顾党的光辉历史，学习党的优良传统。从而进一步坚定各位参训党员干部的理想信念，增强党性观念，使各位党员牢固树立马克思主义的世界观、人生观、价值观，树立和坚持正确的权力观、政绩观、利益观，提高党员干部抗腐防变和抵御风险的思想觉悟，并从实践出发，思考在工作中如何坚定党员干部为人民服务的信念，继承革命精神，并转化为促进卫生健康事业高质量发展的巨大动力。同时安排体验教学——前往**四行仓库**抗战纪念馆参观学习，以追忆历史、缅怀先烈；**以高质量党建工作推进医院高质量发展——赴浙**

江省人民医院参观交流。

三、参加人员：邀请市（区）卫健相关部门党员同志，协会会员单位党员、管理干部 60 人参加，请各单位积极组织报名。

四、学习时间：2023年4月20日中午于深圳宝安机场集中，统一乘飞机去上海，4月20日-23日学习，4月23日下午从杭州返深圳。

五、考察费用及交通安排：1、本次培训期间的食宿（标双，单间需自补房差）、当地交通等费用由协会统一安排。深圳往上海、杭州返深圳机票，学员自行购买后在所在单位报销。为便于接送，请各位学员务必按照以下时间、航班号购买飞机票：

去程：4月20日，深圳-上海，12:00/14:20，南航CZ3551；

回程：4月23日，杭州-深圳，15:10/17:30，深航ZH9878。

2、参加培训班学员交学习费用 3750 元/人（含理论教学费、现场教学费、食宿费、场地费、资料费等行程内当地交通费。）

以上为两个培训班安排，请各单位根据通知要求，尽早确定参加活动人员，并请务必知悉以下注意事项：

一、报名学习：1、原已报名并缴费的单位，如因时间调整无法继续参加学习的，请及时确定替换名单并同协会工作人员联系；培训班重启后尚有余额，请各有关单位积极组织相关人员报名参加，以报名先后为序，额满为止，请各单位务必于4月6日（星期四）上午10:00前将参加学习人员回执表（见附件）一律通过电子邮件发送至协会。

联系电话：82336671 电子邮箱：szsyyxhbgs@126.com

培训班(一)联系人：张 娜 13713858622 林子豪 13823573726

培训班(二)联系人：魏海燕18718689466 李炜怡 17388762272

**二、重要提示：**当前各相关纪念馆、博物馆及教育基地均实行**实名制预约**并限流开放，四月份又正值外出旺季，酒店及交通安排有限，如确定参训，请各单位尽快报名并按照规定时间要求**购买飞机票**，学习人员名单一经确定，请勿更改。

**三、缴费截止时间：**请各单位务必于**4月7日（星期五）**前转至协会指定账户。

户名：深圳市医院协会

开户银行：中国建设银行股份有限公司深圳翠园支行

帐号：4425 0100 0022 0000 0146

**汇款须备注参加活动名称（如 XX 单位参加西柏坡活动培训费/XX 单位参加上海活动培训费）**

培训费电子发票将在汇款后开具，请提供单位抬头名称、纳税人识别号及电子发票接收邮箱。



附 件：相关专题班报名回执表

相关专题班报名回执表

|                                                                       |    |    |    |           |             |     |
|-----------------------------------------------------------------------|----|----|----|-----------|-------------|-----|
| 开具发票的单位抬头名称：                                                          |    |    |    |           |             |     |
| 填表联系人：                                                                |    |    |    | 联系电话：     |             |     |
| 纳税人识别号：                                                               |    |    |    | 电子发票接收邮箱： |             |     |
| <div>(一) 赴革命圣地西柏坡班</div> <div>注：本期主题活动限 60 人,以报名先后为序,额满为止。</div>      |    |    |    |           |             |     |
| 序号                                                                    | 姓名 | 职务 | 手机 | 身份证号码     | 房型<br>(单/双) | 备 注 |
|                                                                       |    |    |    |           |             |     |
|                                                                       |    |    |    |           |             |     |
|                                                                       |    |    |    |           |             |     |
| <div>(二) 赴上海(嘉兴)中共一大会址班</div> <div>注：本期主题活动限 60 人,以报名先后为序,额满为止。</div> |    |    |    |           |             |     |
| 序号                                                                    | 姓名 | 职务 | 手机 | 身份证号码     | 房型<br>(单/双) | 备 注 |
|                                                                       |    |    |    |           |             |     |
|                                                                       |    |    |    |           |             |     |
|                                                                       |    |    |    |           |             |     |