# 大路朝天奔小康

(上接第一版)

高速公路建设还在继续。

2017 年 9 月,周口境内第六条高速公路——周口经驻马店至南阳高速公路开工。

2018 年,周口境内的第七条高速公路——河南濮阳至湖北阳新高速公路周口段前期工作启动。

……

**干线公路连八方**

建国初期,百废待兴,政府发动群众修复公路。1954 年修复公路 450 公里,1956 年开始修建粒料路面,1965 年发展到 1393 公里(渣油路面),1988 年开始修建水泥路面,至 1990 年底全区公路 3116 公里,其中渣油沥青路面 1963 公里,水泥混凝土路面 13 公里。

“七五”期间,周口全区 948 公里公路中有近 700 公里油路处于超周期、超负荷服役,急待改建和修复,严重影响了区内运输。面对农业大区经济落后、资金困难的现实,1990 年后,周口地区各级领导深深认识到要想富先修路的重要性,加快了发展公路建设的步伐。

1991 年,洛阳至界首公路漯河至周口段改建成 2 条路,同时新建、改建县乡级公路 20 条 115 公里。

1992 年 9 月,全区第一条高等级公路——省道郑周路周西段正式建成通车,它的建成通车,对改善全区投资环境,发展市场经济具有重要意义。

1993 年 10 月,全区第一条中外合资商品路——省道洛界公路周口至项城段正式建成通车。

……

周口撤地设市以来,我市干线公路建设进入项目最多、投资额度最大、建设里程最长、持续快速发展的高峰期。

在“十二五”期间,交通运输部明确逐步增加普通公路投资,促进普通公路提档升级。省交通、公路部门从 2012 年起,加大干线公路投资力度,全市干线公路建设迎来了新的高潮。2013 年,国家统一规划调整国道布局,全市国道由原来的 2 条调整为 7 条。到 2015 年底,全市国、省干线公路(包括鹿邑县)里程达 1398.14 公里,全部达二级以上公路标准,其中一级公路 116.914 公里。

近年来,我市面对资金匮乏、拆迁等实际困难,破解难题,创新思路,持续加快路网建设。两年来,共完成路网建设投资近 13 亿元,一级公路里程不断实现新突破。郸沈快速通道沈丘境、周项快速通道商水境相继竣工,郸淮一级公路建成通车。

在干线公路养护管理上,我市公路部门围绕打造“畅、洁、绿、美、安”的公路出行环境,全方位加大公路养护力度。近两年共完成养护投资 4 亿多元,提升了全市干线公路路容路貌。2016 年 9 月,我市被授予“十二五”全省干线公路养护管理先进单位。

截至 2018 年,全市干线公路网中,一级公路 185 公里,二级公路 1050 多公里。修一条路可带动一方经济,编织一张交通网,也拉动了全市经济社会发展。

**村村接通“四好路”**

目前,我市实现了所有行政村和 90%自然村通硬化路。

1990 年前,全区 182 个乡(镇)有 177 个乡(镇)通油路,4640 个村委会有 1452 个村委会通沥青路。

撤地设市之初,2001 年至 2004 年,我市全面掀起农村公路建设热潮。全市农村公路建设共完成投资 11.3 亿元,新改建农村公路 5017 公里,新增通油路行政村 1768 个。

2005 年以来,我市抢抓省委、省政府“进一步加大对农村公路建设政策倾斜和资金支持力度,到 2007 年底在中部地区率先实现农村公路村村通目标”的难得机遇,克服经济基础差、筑路成本高等诸多困难,加快农村公路建设,到 2007 年底,全市 4903 个行政村全部实现“村村通”目标。

2014 年,我市积极推动“四好农村路”建设,全市新改建农村公路 5288 公里,完成危桥改造 9119.3 延米,151 个乡(镇)及有农村公路管养任务的办事处全部成立农村公路管养站,实现了我市乡镇养护站建设覆盖率达到 100%。扶沟、西华、郸城、沈丘四县正在争创全省“四好农村路”示范县。“四好农村路”建设取得了实实在在的成效,为农村特别是贫困地区带去了人气、财气。

周口农村过去是“晴天一身土,雨天一脚泥”,目前一条条公路铺到农民的家门口,出门就走上了水泥路。截至 2018 年底,全市农村公路通车总里程已达到 18145 公里(不含鹿邑)。全市贫困地区所有县城实现了通二级及以上公路,所有行政村及 60%以上的自然村通沥青(水泥)路,基本形成了市与县、县与县、县与乡镇、乡镇与行政村之间互联互通的农村公路网络。

2016 至 2018 年,全市交通运输部门完成农村公路建设投资 44.76 亿元,为改革开放以来投资力度最大的三年,其中:2018 年,完成农村公路建设投资 17.8 亿元,新改建农村公路 2291 公里,改造桥梁 48 座 1447 延米,建设完成投资规模、完工里程均居全省第一。

一条条“四好农村路”通村畅乡,成为民生路、产业路、致富路,为农村特别是贫困地区带去了人气、财气。我市农村公路从 1980 年的 1569 公里到 2018 年底的 18145 公里(不含鹿邑)发展历程,见证了我市农民方便出行、农村经济发展的事实。

工作中,我市牢固树立新发展理念,紧紧围绕农村公路“建好、管好、护好、运营好”总目标,深化认识、聚焦突出问题、完善政策机制,以实施补短板、促发展、助增收、提服务、强管养、重示范、夯基础、保安全“八大工程”为重点,全面推进“四好农村路”高质量发展,为广大人民群众创造畅、洁、绿、美的出行条件,真正把“四好农村路”建成广大农民的致富路、小康路、幸福路。①6

---

(上接第一版)

**正筋正骨、重构体制,建立“四大集团”**

“郸城综合医改是可复制、可推广的经验,要向全省推广,向全国推荐。”2019 年 5 月 18 日,河南省卫健委党组书记、主任阚全程对郸城县综合医改成效和医共体建设成果点赞。此时此刻,郸城县医改工作迈上“健康之路”刚刚 5 个月。150 天即初露端倪,可见郸城县医改的精度、力度、深度和广度。

“推进综合医改,实施县域医共体是全面建成小康社会的重要内容,是解决全县卫生与健康事业发展不充分、不均衡的关键举措,是推进优质医疗资源共享、解决群众看病难看病贵问题的迫切需要,是全面深化改革的必然选择,我们初心不改、矢志不渝,集全县之力配合保障,向人民群众交一份健康答卷。”郸城县长、县医改领导小组组长李全林信心百倍地说。

该县坚持保基本、强基层、建机制,统筹推进医疗、医保、医药、医院“四医”联动改革,全面推进医疗健康服务共同体建设,加快建立分级诊疗、全民医保、药品供应保障、现代医院管理、综合监管制度,努力为人民群众提供全方位全生命周期健康服务。

自 2018 年 12 月全省县域综合医改工作推进会召开以来,全省各地推进紧密型县域医共体建设进度加快,郸城县敢当先锋。李全林和主管副县长肖炜分别带队,1 个月时间几乎奔走全国各省市先进县市学习,借鉴成功经验、结合郸城实际,立即组建以县人民医院、县中医院、县第二人民医院、县妇幼保健院为龙头的 4 家紧密型医疗健康服务集团,把乡镇卫生院、民营医院、523 个村卫生室统筹融入医健集团管理,实行集团内“五不变”“七统一”管理模式,即机构设置、行政隶属关系、法人、财政供给、职能任务不变,统一行政、人才、业务、财务、绩效、采购、信息;建立远程会诊、远程检验、消毒供应、远程影像、远程心电、远程病理“六个中心”;医保按人头总额预算打包支付,将原来县、乡医疗机构各自为政、碎片化、相互竞争关系改变为协同化、一体化、集团化“一家人”关系,不仅促进了医疗卫生资源和服务下沉,方便了基层群众就医,而且有效降低了患者医疗费用。

2019 年 1 月至 7 月,全县同期次均费用从 5003.6 元下降至 4774 元,同期比下降 4.82%;特别是乡镇卫生院住院患者次均费用下降 17.3%;公立医院医疗服务收入上升 3.8%;平均药占比下降 2.92%;外转诊人次下降 52.9%……这说明一般病留在本县、本乡、本村的患者大量提升,群众对乡村医疗服务能力的信任度提升。综合而言,分级诊疗成效初现,健康之花在农村绽放。

“分级诊疗制度实现之日,乃是我国医疗体制改革成功之时。”国家卫健委主任马晓伟的期望,在郸城落地生根、开花结果。

小病跑到省城治就是不正常。但是,以往监管体制机制不健全,监管不严、转诊无序,动辄感冒发烧就转往市医院、阑尾炎就转向省里,甚至去北京治疗,医保耗费超过 5 倍以上,国家有再多的钱也保不了这样的“浪费”。医保是基本医保,不是保高需求、高享受的诊疗,四家医健集团每天下午 3 时汇集专家同时会诊,全力在县域内为患者解除病痛,如果不符合转诊的病症强行转诊,根据国家规定告知其家属要减少 20%报补比率,一举将无序转诊控制下降了 52.9%。

今年 7 月 30 日,省政府新闻办发布郸城县医共体建设经验;8 月 12 日,省政府办公厅《政府工作快报》印发推广郸城医共体建设经验;8 月 15 日,央视《晚间新闻》报道郸城县医共体模式……这证明了郸城的综合医改成效已然跻身全省第一方阵,成为全市排头兵。

**共生共赢、共建共享,建强“健康体系”**

“医疗卫生服务直接关系人民身体健康。要推动医疗卫生工作重心下移、医疗卫生资源下沉,推动城乡基本公共服务均等化,为群众提供安全有效方便价廉的公共卫生和基本医疗服务,真正解决好基层群众看病难、看病贵问题……省、市、县大医院人满为患,乡、村卫生院、卫生室门可罗雀,群众感冒发烧就不得不往上走。这是医疗资源不均衡、基层医疗服务能力弱化的表现,是对卫健系统莫大的鞭策。”郸城县卫健委主任付登霄语重心长地说,习近平总书记的重要论述为郸城医改指明了方向、坚定了信心。

“县强、乡活、村稳。”郸城县定下了综合医改第一步的努力方向。该县夯实基层基础,盘活发展活力。首先配强设施设备。投入 1546 万元,全面完成了 523 个行政村标准化卫生所(室)建设,帮助乡镇卫生院强化科室,添置必要的设备。其次推进人才下沉。选派优秀人才担任乡镇卫生院院长或副院长,加强基层管理,提升管理水平;派驻具有医师及医师以上专业技术人员下沉基层,开展坐诊、查房、会诊、手术、讲座等,提升医疗技术,培养技术骨干等,在“输血”的同时增强“造血”功能。强化人才培训。发挥河南省“3+2”助理全科医生培训基地的优势,为乡村培训合格人才。集团定期组织乡村两级成员单位医务人员到上级医院进修学习,县中医院牵头的医健集团每月为成员单位举办适宜技术培训,推广中医药适宜技术普及应用等。实行“3+X”落实家庭医生签约,定期对慢性病患者随访、巡诊、义诊。签约团队专家对其开具健康“长处方”,形成“未病早预防、小病就近看、大病能会诊、慢病有管理、转诊帮对接”的防治体系。开展健康促进“321”工作模式,提升健康素养。积极开展健康教育进农村、进家庭、进学校,建立健康促进阵地和健康队伍,开展专家巡诊帮扶,普及健康知识等。

大量的医疗资源下沉,激活了乡镇卫生院医疗服务潜力,提升了村级基层公共卫生服务能力,“小病不出村、一般病不出乡”变成现实。

县级医院航母引擎更强劲才是拉动基层公共卫生服务能力的关键。该县总投资近 10 亿元,加强县级医院建设,发挥特色优势,强化龙头带动。县人民医院、县第二人民医院加强综合医院重点专科建设,开展新业务和肿瘤、放疗等高精尖技术,提高县级医院大病救治能力;县中医院发挥专科医院特色,与河南中医药大学一附院联盟共建,实现县乡村中医科室同步发展;县妇幼保健院探索妇儿专科联盟,强化疝气专科,担纲创建并荣获“国家级妇幼健康优质服务示范县”荣誉称号,成为全市唯一新生儿急救和危重孕产妇救治“双中心”;县疾控中心、县妇幼保健院选派专职人员到四家医疗健康服务集团任专职副院长,负责集团疾病预防控制和妇幼保健体系建设,横向建立“医疗+公卫”跨部门协同机制,纵向指导公共卫生工作落实。

同时,更值得一提的是,通过中国联通总部批准,全国县级首家 5G 智慧医院建设与郸城县人民医院、县中医院签约。目前 5G 基站已经布点,届时将全面提高医疗服务效率,把医生和护士从大量病例、繁琐的手续、复杂的绩效等束缚中解脱出来,让专业的人干专业的事。

张完乡卫生院被划归县人民医院牵头的第一医健集团。近年来,张完乡卫生院房舍破败、医护人员流失、濒临倒闭。县人民医院不惜巨资投入、派专职院长任职、调医护队伍长驻,3 个月时间焕然一新。

胡集乡卫生院亦是如此。牵头共建的县第二医健集团县中医院派一名科主任担任院长、一名研究生担任副院长,3 个月时间实现了从一所病患寥寥的卫生院到颇具中医特色卫生院的华丽转变。

宜路镇、秋渠乡位置偏僻。牵头共建单位第三医健集团县第二人民医院便在宜路设立“急救分中心”,不但实现了“视频远程会诊”,而且打通了县、乡两级紧急救治的“绿色通道”。

汲冢镇丽清医院是一家条件较好的民营医院。牵头共建的第四医健集团县妇幼保健院与其妇儿专科共建共享,使其成为县域西部的“妇幼救治分中心”。

既是一家人,不说两家话。“七统一”实现县级医院与乡村医疗机构合并为一,一个账户、一个体系,变成“一家人”,共赢共建共享发挥作用,实现了县强帮乡活、乡活帮村稳、村稳保健康的良性循环,全县医疗卫生系统的服务能力刷新了历史峰值。

**医保撬动、分级诊疗,实现“四医联动”**

“毫不避讳地说,制约综合医改的瓶颈就是医疗、医药、医保、医院不能联动。关键所在是医保基金‘锁’在那里,只能被动从处方、检查、治疗、住院程序中提取。那么,这就给一些医生开大处方、开大检查,套取医保基金提供了机会。”付登霄说,郸城县从按人头总额付费方式改革入手,按照“总额预算、季度预拨、超支不补、结余留用”的原则,将医保资金的 90%打包拨付医健集团购买服务,医保、财政、卫健等部门共同监管,利用医保的杠杆撬动医改,才是实现“群众得实惠、医改可持续、医院得发展、医生受鼓舞、党委政府得民心”医改新目标的最有效途径。

2018 年年底,在医保基金筹集的过程中,该县通过改革首次采取卫健牵头、税务部门配合的办法,今年医保基金相比增长 3%、2000 多万元,参保人数也增长了 2.9%、3.6 万人,反映了群众参与医保的积极性和对基层医疗服务的信任度大幅提升。

医保基金预付给医院了,医院会不会给患者下功夫治疗?郸城县集中推行按病种付费和临床路径管理,消除了群众的担心。目前,全县按病种付费病种数达到 190 种,在本辖区医院为了省钱该治的病不治,医保监管系统不同意;在外辖区医院治病不该花的钱硬套取,所属集团监管系统不愿意。

在郸城,这种监管方式叫做医保局、卫健委、医健集团和社会监督“四位一体”的立体化监管网络。医保局功能更强化,组建了 9 支专业监管队伍干专业的事;卫健委在改革中变成了主体责任,旗下卫生监督联合医保办组成 100 多人的专业队伍,对医疗执业、医疗费用使用、挂床套取等全面监督;“专家型”的监管队伍其实在各医健集团之间,既然是装进自己口袋的钱自己看得当然紧,各集团都会利用自己的专业优势,按照“三合理、一规范”治疗规则,严防下属民营医院、个别医生套取医保基金;同时邀请人大代表、政协委员定期视察,发动群众自行监督、媒体监督,解除了群众的后顾之忧,规范了医疗行为。

郸城县医保局局长黄玉珍形象地说:“综合医改是一场革命,乍一看是医院动了医保的‘奶酪’,实际上是通过打包支付,把原来一直由医保局全权监管的基金包干了、‘风险’包干了,符合国家医改政策,再加上立体化监管,恰恰是让政府没有了风险,结果还更加惠民,群众得实惠、感党恩。”

在立体化监管体系面前,一些不法医疗行为很快浮出水面。截至目前,该县停止了 11 家定点医疗机构医保资格。对因履职不到位,对其管辖的定点医疗机构监管不力,启动问责机制,对相关责任人进行了约谈和通报批评,有效遏制了骗保欺诈行为。

“四医联动”新机制的启动,群众就能从中共享更多医改红利。

**激活服务、党恩惠民,进入“健康模式”**

人民对美好生活的向往、群众的对健康的需求,成了医疗系统的奋斗目标,与民心同向,体现了公益和民生,才能走得更远。

在脱贫攻坚健康扶贫义诊中,该县医疗行业可谓是倾心倾力倾情,甚至不惜倾囊,对 130 个贫困村实现了两轮覆盖,对全县行政村实现了全覆盖。通过综合医改、健康扶贫、家庭医生签约服务,64%的因病致贫、因病返贫比率已下降到 48%,群众得到了真真切切的“健康大礼包”。

为更好实现“大病不出县”,该县加强医疗健康服务集团总医院的服务能力建设,四大医健集团分别与郑大一附院、省人民医院、省中医大一附院、省妇幼保健院、市中心医院等知名医院“联姻”,省市专家按需前来坐诊,远程免费医疗指导,让群众在家门口就能享受到知名医院的服务水平。

为实现“一般病不出乡”,该县提升基层医疗技术服务能力,120 多名主任医师下乡“支医”、带教,落实“3+X”家庭医生签约,形成“未病早预防、小病就近看、大病能会诊、慢病有管理、转诊帮对接”的防治体系。

为实现“小病不出村”,该县对 523 个行政村(社区)重建、提升 602 个标准化卫生室,通过“走出去、请进来”,村医轮训已成常态,基层医疗服务阵地强起来。

同时,各医疗健康服务集团牵头医院建立完善了《签约服务医师绩效考评管理办法》《结余资金分配方案》《收入结算与分配办法》等,将结余资金按照“两个允许”的要求和多劳多得、优绩优酬的原则,合理提高医务人员薪酬水平,激发了县、乡、村医疗服务队伍的工作积极性,以“治病为中心”的医生角色主动转换为下乡为群众服务的“以健康管理为中心”,从而开启了“少生病、少住院、看好病、少负担、重预防、保健康”的医疗卫生服务新模式。

今年 5 月 7 日,刘某在郸城县张完乡洪河卫生院被诊断为急性心肌梗死,值班医生随即将心电图上传县人民医院胸痛中心专家群会诊,并在县专家的指导下紧急转运至县城救治,使患者第一时间手术,脱离了生命危险。

宜路镇高庄村 74 岁的张晓(化名)在镇卫生院顺利做完左侧大隐静脉高位结扎剥脱手术,且术后康复良好。以前,像他这种二级手术需要到离家 20 多公里的县级医院,如今在镇卫生院就做了,不仅减少了一半花费,而且节约了时间和精力。

张完乡大周村 74 岁的周永彦高血压多年,且经常犯病。家庭签约之后,村医周子才定期到他家走访、回访。两年来,他一次也没犯过病。像周子才这样的村医“家庭医生”,在郸城有 1200 多名。

每个村医都是一盏灯,照亮一小片,保健一方人。通过“家庭医生”签约服务,全县居民健康信息上传,届时再纳入 5G 智慧医院系统大数据库,全县人民仅凭身份证,就能在各医院实现健康信息共享,检查结果互通,健康指数更清晰,诊治效果更高,幸福指数更高。

从县乡村三级医疗机构人员默契联动急救心梗患者,到乡镇卫生院具备实施二级手术能力,再到“家庭医生”点对点服务,郸城“县级医院牵头、乡镇卫生院实施、村卫生所配合”的三级保障联动网络,为人民群众的健康提供了有效保障。

“以前有病都是熬,病重才去医院瞧。现在小病不出村,大病乡里有专家。医改惠民及时雨,百姓健康好管家。”一位群众编了这样一段顺口溜表达自己的心情。

走进郸城县人民医院、县中医院、县第二人民医院、县妇幼保健院的大厅,按病种付费的品类齐全,自己得了什么病,怎么治,需要用什么药,用什么仪器检查,需要多少费用等,一目了然。

“你看,这老百姓经常得的 100 多种常见病、多发病,现在都是按病种付费,看病实现了‘一口价’,这钱花得明明白白,俺心里敞敞亮亮的。”郸城县胡集乡朱先生如是说。

“综合医改、医共体建设,民之所盼,政之所向。为全县人民谋幸福,我们不忘初心、牢记使命;为人民谋健康,推进医改、建设医共体,我们矢志不渝、一往无前。”罗文阁说。②3

---

# 鹿邑县国有建设用地使用权出让网上挂牌公告

**鹿土网挂告字(2019)14 号**

经鹿邑县人民政府批准,鹿邑县国土资源局决定以网上挂牌方式出让以下 3(幅)地块的国有建设用地使用权,具体组织实施由鹿邑县公共资源交易中心承办。现将有关事项公告如下:

**一、挂牌地块的基本情况和规划指标要求**(详情见下表)

具体以规划部门出具的规划指标为准,详见《规划条件通知书》。

**二、竞买申请条件和要求**:中华人民共和国境内外的法人、自然人和其他组织,符合网上出让公告或出让须知中明确的资格条件,均可参加本次国有建设用地使用权网上挂牌活动。在鹿邑县有欠缴土地出让金等行为的用地单位和个人不得参与宗地竞买活动,以鹿邑县国土资源局出具的书面证明为准。

**三、确定竞得入选人方式**:本次国有建设用地使用权网上挂牌出让按照价高者得原则确定竞得入选人。(1)地块如果未设底价的,报价最高者即为竞得入选人。(2)地块如果设有底价的,报价最高且不低于底价者即为竞得入选人。

**四**、本次国有建设用地使用权挂牌出让在互联网上交易,即通过鹿邑县公共资源交易中心网上交易系统(http://www.lyggzyjy.org.cn/)(以下简称网上交易系统)进行。申请人可于 2019 年 8 月 23 日 9 时至 2019 年 9 月 23 日 17 时前访问鹿邑县公共资源交易中心网站,下载办事指南土地交易中的《土地竞买人网上交易操作指南》,并按上述文件规定的操作程序参加网上竞买。

**五**、为保证网络环境下用户身份和有关资料信息的真实性,竞买人需先到我中心办理诚信库入库登记(详见《鹿邑县公共资源交易中心关于建立诚信库、实行网上注册网上报名的公告》)及 CA 数字证书后(详见《鹿邑县公共资源交易中心关于办理 CA 数字证书及电子签章的公告》),方可在网上交易系统参加挂牌出让活动。竞买人如有意愿报名需提前办理 CA 数字证书和诚信库手续,否则竞买人因在公告期内未办理 CA 数字证书和诚信库手续所造成的一切后果,由竞买人自行承担。

**六**、竞买保证金到账的截止时间为:2019 年 9 月 24 日 17 时。

经审核,申请人按规定缴纳竞买保证金,具备申请条件的,我单位将在 2019 年 9 月 24 日 17 时前确认其竞买资格。竞买保证金须以竞买人的名义缴纳并从竞买人账户支付,否则不予确认竞买资格。

竞买保证金汇入账户和账号:

1.账户名称:鹿邑县财政局国有土地收入专户

账号:100311201100000003690000 15

开户行:中原银行鹿邑支行

2.账户名称:鹿邑县财政局国有土地收入财政专户　账号:257220698694

开户行:中国银行鹿邑支行

3.账户名称:鹿邑县财政局国有土地收入专户 账号:100393446080010001

开户行:中国邮政储蓄银行股份有限公司鹿邑县鸣鹿路支行

温馨提示:为避免因竞买保证金到账时间延误,影响您顺利获取网上交易竞买资格,建议您在竞买保证金到账截止时间的 1 至 2 天之前缴纳竞买保证金,并根据竞买须知的相关要求完成保证金绑定。

**七、挂牌时间及网址**

挂牌报价时间为:LY2018-34 地块:2019 年 9 月 16 日 9 时至 2019 年 9 月 25 日 15 时。LY2019-73 地块:2019 年 9 月 16 日 9 时至 2019 年 9 月 25 日 15 时 10 分。LY2019-77 地块:2019 年 9 月 16 日 9 时至 2019 年 9 月 25 日 15 时 20 分。挂牌网址:鹿邑县公共资源交易平台(http://www.lyggzyjy.org.cn/)。

**八、出让资料获取方式**:本次挂牌出让的详细资料和具体要求,见挂牌出让须知及其他出让文件。挂牌出让须知及其他出让文件可从公告附件查看和打印。

**九、其他需要公告的事项**

(一)竞买申请一经提交,即视为对出让公告、其他相关文件、宗地现状等无异议,并对可能存在的风险完全接受。(二)此次交易不组织对网上出让地块的现场踏勘,竞买申请人可自行前往现场踏勘。(三)本次国有建设用地使用权网上挂牌出让实行竞得人选人资格后审制度。(四)本次出让的事项如有变更,届时将以鹿邑县公共资源交易中心变更公告为准。(五)本公告未尽事项详见《国有建设用地使用权网上挂牌出让须知》和其他出让文件,有意竞买者可在公告附件自行浏览或下载。

**十、联系地址**:河南省鹿邑县紫气大道西段鹿邑县公共资源交易中心(紫气大道与明道路交叉口新便民服务中心四楼)

**十一、联系方式**:

鹿邑县国土资源局联系人:王业振　联系电话:0394-7186199

鹿邑县公共资源交易中心联系人:田晓芳　联系电话:0394-7100003

诚信库入库及数字证书联系人:冯文超　孙志强　联系电话:0394-7100009

**鹿邑县国土资源局**
**鹿邑县公共资源交易中心**
2019 年 8 月 23 日

| 序号 | 地块编号 | 土地位置 | 地块面积 | 土地用途 | 容积率 | 建筑密度(建筑系数) | 绿地率 | 出让年限 | 有无底价 | 起始价 | 保证金 | 增价幅度 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | LY2018-34 | 鹿邑县仙台路南侧、辅仁大道西侧 | 2748 平方米/4.122 亩 | 居住用地 | >1.0 且≤1.7 | ≤34.01% | ≥36% | 70 年 | 无 | 370.98 万元 | 370.98 万元 | 4.122 万元 |
| 3 | LY2019-73 | 鹿邑县紫气大道南侧、文昌大道西侧 | 35348 平方米/53.022 亩 | 商业可兼容居住 | ≤2.5 | ≤55% | ≥20% | 40 年 70 年 | 无 | 3976.65 万元 | 3976.65 万元 | 53.022 万元 |
| 3 | LY2019-77 | 鹿邑县鹿辛南路南侧、西迎宾大道东侧 | 49584 平方米/74.376 亩 | 居住可兼容商业 | >1.0 且≤2.0 | ≤30% | ≥35% | 70 年 40 年 | 无 | 14875.2 万元 | 14875.2 万元 | 74.376 万元 |

## 遗失声明

●郸城县地方税务局预算单位专用存款账户开户许可证丢失,核准号:Z5087000003101,声明作废。

2019 年 8 月 24 日

●商水县金皇歌厅娱乐经营许可证丢失,编号:411623160007,声明作废。

2019 年 8 月 24 日

●薛嘉树出生医学证明丢失,出生证编号:E410174674,母亲:任霞,父亲:薛刚,声明作废。

2019 年 8 月 24 日

●周口哈佛幼稚园民办非企业证书丢失,证号:52411602MJG676797,声明作废。

2019 年 8 月 24 日

## 公 告

周口市公安局荷花分局侦办的国能建业投资担保有限公司非法吸收公众存款一案已由川汇区法院移交至川汇区处非办,为最大限度保障集资人的权益,该案集资参与人至今未登记或漏登者,请与 2019 年 9 月 25 日前携带身份证、合同、收据、银行转账凭证及证明材料复印件到专案组登记,逾期不登记视为自动放弃。

**地　址**:周口市公安局荷花分局

**联系人**:杨警官 18638095137　　张警官 18638095131

**特此公告**

**周口市川汇区打击和处置非法集资工作领导小组办公室**
2019 年 8 月 24 日

## 声 明

郸城县广播电视台以下五位同志因保存不善将记者证遗失,声明作废。

张　峰　记者证号:G41006855000030　　李　妍 记者证号:G41006855000038

刘太平 记者证号:G41006855000014　　李永华 记者证号:G41006855000013

李海忠 记者证号:G41006855000007

**郸城县广播电视台**
2019 年 8 月 24 日