

绩溪县妇计中心信息公开

一、机构人员

(一) 机构信息

1. 机构基本情况介绍

绩溪县妇幼保健计划生育服务中心位于绩溪县华阳镇徽山大道1343号，占地面积3100 m²，建筑面积4500 m²，于2016年8月由原县妇幼保健所与县计划生育服务站整合而成，由政府举办、绩溪县卫健委直属的妇幼保健和计划生育专业机构，是集医疗、预防、保健、计划生育为一体的医疗保健机构，为全县妇女儿童提供围产保健、妇女保健、儿童保健等妇幼健康服务等，承担妇女健康、儿童保健、出生缺陷等疾病的监测与预防控制、计划生育宣传教育、技术服务、优生指导、药具发放等任务，是政府公共卫生服务体系的重要组成部分。

2. 《医疗机构执业许可证》副本信息

全国唯一标识码	340042336
医疗机构名称	绩溪县妇幼保健计划生育服务中心
地址	绩溪县华阳镇徽山大道1343号8座
邮政编码	245300
所有制形式	全民
医疗机构类别	妇幼保健计划生育服务(一级)
经营性质	非营利性(政府办)
服务对象	社会
床位(牙椅)	18(张) 牙椅0(张)
注册资金	
法定代表人	邵本琪
主要负责人	邵本琪
有效期限	2021年10月18日至2026年10月17日
登记号	3418244863755651162001
该医疗机构经核准登记,准予执业。	
发证机关:	绩溪县卫生健康委员会
发证日期:	2023年11月16日

诊疗科目
妇产科;妇科专业;计划生育专业 / 妇女保健科 / 儿科 / 儿童保健科 / 麻醉科 / 医学检验科 / 医学影像科;超声诊断专业 / 中医科;内科专业;妇产科专业;儿科专业;皮肤科专业*****
05:05.01:05.03 / 06 / 07 / 09 / 26 / 30 / 32:32.05 / 50:50.01:50.03:50.04:50.05****

(注:正副本信息可汇总公开)

4. 公开本单位统一社会信用代码

绩溪县妇幼保健计划生育服务中心统一社会信用代码:
12341731MB0U48423G

5. 其他需公开的信息

事业单位法人证书:



（二）机构标识（线下公开）

等级评审、医保定点、教学任务等名称标识

（三）人员识别（线下公开）

医护、行政及后勤等人员标识，包含：姓名、科室(部门)

等

二、设备技术

（一）设备准入

大型医用设备配置许可证(暂无)，无信息公开，特此说明。

三、研究平台

暂无重点研究平台，无信息公开，特此说明。

四、医疗价格

（一）服务价格

数据正在整理中，不久将公开

（二）药品耗材

1.药品

药品名称	规格	零售 价	剂型 (加 工过 程)	产地
------	----	---------	----------------------	----

0.9%Nacl	10ml	0.36	针剂	扬州中宝
5%GS	250ml	2.47	大输液	安徽双鹤
50%GS	20ml	1.08	针剂	中国大冢
阿奇霉素分散片	0.25g*6#	4	片剂	四川科伦
阿奇霉素分散片	0.25g*6#	6.8	片剂	广东彼迪
阿托品注射液	0.5mg*1ml	4.65	针剂	安徽长江
阿昔洛韦片	0.2g*24#	4.2	片剂	广东彼迪
阿昔洛韦软膏	0.3g×10g	1.5	膏剂	福元药业
艾司唑仑片	1mg*20#	12.5	片剂	常州四药
氨甲苯酸注射液	0.1g*10ml	2.2	针剂	扬州中宝
奥硝唑片	0.25g*24#	3.36	片剂	四川科伦
冰醋酸溶液	5%*120ml	22	溶液	深圳安多福
冰箱温度计	支	15	其它	明高
丙泊酚针	200mg	25.8	针剂	西安力邦
椿乳凝胶	4g*3 支	50.5	乳膏	株洲千金
雌二醇凝胶	40g	83.5	乳膏	健民叶开泰
雌二醇片/雌二醇地屈孕酮片复合包装	1mg*10mg*28片	126	片剂	abbott bioiloicals
醋酸氟轻松乳膏	2.5mg*10g	1.8	软膏	天津太平洋药业
醋酸甲羟孕酮片	4mg*100#	16.8	片剂	浙江仙居
醋酸泼尼松片（强的松片）	5mg*100#	2.1	片剂	安徽金太阳生化
地屈孕酮片	10mg*20#	132.5	片剂	Abbott Healthcare Products B.V.
地塞米松注射液	5mg*1ml	1.2	针剂	辰欣药业
丁酸氢化可的松乳膏	0.1%*10g	13.8	软膏	天津金耀
多巴胺	20mg*2ml	3.5	针剂	江苏亚邦
芬太尼注射液	0.1mg*2ml	4.2	注射液	湖北宜昌人福
酚磺乙胺注射液	0.5g*2ml	1	针剂	扬州中宝
呋喃妥因肠溶片	50mg*100#	8.8	片剂	山西云鹏
氟康唑片	50mg*3#	6.4	片剂	石家庄四药
福施福胶囊	30#	160	胶囊剂	英国
复方黄柏液涂剂	100ml	35	涂剂	山东汉方
宫炎平胶囊	0.2g*60#	12.5	胶囊剂	江西桔王
哈西奈德溶液（乐肤液）	0.1%*10ml	6	溶液	福元
红核妇洁洗液	150ml	39	外用	山东步长神州制药
红金消结片	0.45g*12#*4板	41.2	片剂	四川维奥
红霉素软膏	1%*10g	1.2	软膏	江西德成
琥珀酸亚铁片	0.1g*28#	28.8	片剂	湖南九典
黄体酮软胶囊	0.1g*30#	71.4	胶囊	浙江新昌

		3	剂	
甲磺酸溴隐亭片	2.5mg*30#	110.2	片剂	匈牙利
甲硝唑片	0.2g*12#*2板	2.4	片剂	福元
甲硝唑栓	0.5g*10#	6.5	栓剂	安徽天洋
康妇消炎栓	2.0g*21#	63.51	栓剂	葵花药业
抗宫炎胶囊	0.5g*48#	22	胶囊剂	江西心正
克霉唑栓	0.15g*10#	8	栓剂	湖北东信
克霉唑阴道片	0.5g*2#	13.8	栓剂	华润双鹤
苦参软膏	3g*4 支	26.67	软膏	上海宝龙
坤泰胶囊	0.5g*12#*3板	24.99	胶囊剂	贵阳新天
利多卡因注射液	0.1g*5ml	3.2	针剂	上海禾丰
利可君片	20mg*48s	48	片剂	江苏吉贝尔
马来酸氯苯那敏片（扑尔敏）	4mg*100#	3	片剂	仁和堂
米非司酮片	25mg	3.47	片剂	葛店人福
米索前列醇片	0.2mg*3#	1.5	片剂	北京紫竹
盆炎净胶囊	0.45g*24#	7.5	胶囊剂	陕西白云
普罗雌烯乳膏	10g*0.1g	182.1	乳膏	江西德成
庆大霉素	8 万 u	0.35	针剂	马鞍山丰原
庆大霉素注射液	8 万*2ml	0.4	针剂	华润双鹤利民（济南）
曲安奈德益康唑乳膏	20g	16.8	软膏	华润（三九）南昌
炔雌醇环丙孕酮片	0.035mg 2mg*21#	56.8	片剂	德国
炔诺酮片	0.625mg*100#	49.5	片剂	上海信谊康捷
人干扰素 a-2b 阴道泡腾胶囊	80 万 IU*4#	65.6	胶囊剂	上海华新生物高技术
人干扰素 a 2b 栓	50 万 u*3 枚	166.5	栓剂	长春生物
人绒毛膜促性腺激素（HCG）检测试剂		0.5	其它	艾博生物（杭州）
乳酸菌阴道胶囊	0.25g*10#*2板	56.22	胶囊剂	西安正浩
生理氯化钠（冲洗用）	0.9%*500ml	3.5	溶液	安徽双鹤
双氯酚酸钠栓	50mg*10#	0.85	栓剂	湖北东信

2.医用耗材品规

一次性便盆		3.5	其它	国产
一次性防护服医用	L# XL#	60	其它	合肥美迪普
一次性使用鼻氧管	中	1.5	其它	扬州市桂龙
一次性使用妇科冲洗医疗管 (蓝氧)	普通冲洗管	6	其它	珠海新依科
一次性使用灭菌橡胶外科手 套	6.5# 7#	2.6	其它	上海科邦
一次性使用配药注射器	50ml	1.3		漯河曙光
一次性使用配药注射器	20ml	0.75	其它	河南曙光健士
一次性使用无菌阴道扩张器	中号	0.65	其它	南昌翔翊
一次性使用无菌子宫造影通 水管	4.0mm	9	其它	广州韦士泰
一次性使用阴道电极	MLD V1	60	其它	南京乐风
一次性输液器	7#	0.75		漯河市曙光健士
一次性鞋套		0.11	其它	河南瑞科
一次性医用垫	50*60	0.76	其它	瑞科卫生材料
一次性医用孔巾	45*65	0.95	其它	河南瑞科
一次性医用中单	90*150	3	其它	河南瑞科
医用棉签	15cm	0.04	其它	河南瑞科
医用棉签	8cm	0.01	其它	河南瑞科
医用棉签	20cm	0.11		河南瑞科
医用棉球（无菌）	大号（1g）5粒*60 包	0.8	其它	河南亚都
医用丝线	3-0（1#）2-0（4#）0 （7#）	4.8	其它	强生（中国）
医用外科口罩		0.3	其它	河南久特
医用无纺布帽	15*22	0.63	其它	绍兴振德

五、环境导引

（一）交通导引

1.机构周边的公共交通线路

地址：华阳镇徽山大道1343号B座

可乘坐8路公交车到公共卫生服务中心站下车，步行达到

2.车辆入口与出口指示、院内停车场、院内行车指引（线

下公开) 以及停车收费等
可免费停车

(二) 内部导引 (线下公开)

各科室(部门)的名称、位置及指引标识等

(三) 公卫措施

绩溪县妇计中心突发公共卫生事件管理制度

为加强突发公共卫生事件管理工作, 提供及时、科学的防治决策信息, 有效预防、及时控制和消除突发公共卫生事件的危害, 保障公众身体健康与生命安全, 现根据《突发公共卫生事件应急条例》等法律法规, 并结合本单位工作实际, 制定本制度。

1、突发事件应急处理各部门要遵循预防为主、常备不懈的方针。贯彻分级负责、反应及时、措施果断的应急工作原则, 建立应急管理网络, 并行使相应的权力和职责, 各级有关科室和相关人员应通力合作, 保证各项应急工作的顺利执行。加强法制观念, 依法应对突发事件。一旦突发事件发生, 立即启动应急指挥体系。

2、各有关科室应首先保证突发事件应急处理所需的、合格的通讯设备、医疗救护设备、救治药品、医疗器械、防护物品等物资的调配和储备, 做好后勤保障工作。服从市卫健委的统一指挥。

3、医务科在分管主任的指导下要组织相关科室, 协助流行病学调查队伍搜集整理负责开展现场流行病学调查与

处理，搜索密切接触者、追踪传染源，必要时进行隔离观察；进行疫点消毒及其技术指导。

4、按照法律要求实行首诊医生负责制，发现疑似的突发公共卫生事件疫情时，应立即电话通知院感办，院感办要立即报告分管主任，同时向市疾控中心进行报告。任何单位和个人不得隐瞒、缓报、谎报或授意他人隐瞒、缓报、谎报。

5、对因突发事件致病的人员提供医疗救护和现场救援，对就诊病人进行接诊治疗，搜集整理并书写详细、完整的病历记录；对需要转送的病人，应当按照规定将病人及其病历记录的复印件转送至接诊的或者指定的医疗机构。有权要求在突发事件中需要接受隔离治疗、医学观察的病人、疑似病人和传染病病人密切接触者在采取医学措施时予以配合。拒绝配合的，报公安机关依法协助强制执行，并配合市卫健委进入突发事件现场进行调查、采样、技术分析和检验，不得以任何理由予以拒绝。

6、对传染病要按《传染病防治法》等相关的法律法律要求，做到早发现、早报告、早隔离、早治疗，切断传播途径，防止扩散。严格执行各项消毒隔离、医院感染控制等各项制度和措施，做好人员防护，防止交叉感染和院内感染的发生，做好污物、污水的无害化处理。

7、建立突发公共卫生事件疫情信息监测报告制度并定期对医护人员进行有关突发公共卫生事件和传染病疫情监测信息报告工作的培训。

8、发现瞒报、缓报、谎报或授意他人不报告突发性公共卫生事件或传染病疫情的，拒绝接诊病人的，拒不服从突发事件应急处理指挥部调度的对其主要领导、分管领导和直接责任人给予行政处分，造成疫情播散或事态恶化等严重后果的，由司法机关追究其刑事责任。

（四）安全警示（线下公开）

服务场所安全（防火、防盗、安检等）警示标识及危险提示标志等

（五）应急指引（线下公开）

突发事件的应急疏散和安全通道路线、指引标牌、路线等

六、诊疗服务

（一）服务时间

门诊、急诊服务时间(含节假日)，病房探视时间及各项服务的办理时间等

正常工作日周一至周六，春夏季：上午 8；00--11: 30，下午 2: 00--5: 30，秋冬季：上午 8；00--11: 30，下午 1: 30--5: 00，法定节假日除外。（上取环服务周一至周五）。

（二）专业介绍

绩溪县妇计中心是一所集预防、保健、医疗、计划生育服务为一体的妇幼保健机构，为全县妇女儿童提供围产保健、妇女保健、儿童保健等妇幼保健服务和妇女儿童常见病防治、助产技术服务等；承担计划生育宣传教育、技术服务、优生

指导、药具发放、信息咨询、随访服务、生殖保健、人员培训等任务；开展妇幼重大公共卫生服务项目、婚前医学检查、孕前优生健康检查和出生缺陷综合防治，承担出生医学证明管理和发放具体事务，妇幼和计划生育信息的收集上报等工作；负责妇幼保健和计划生育技术服务业务管理、培训、项目管理和技术支持工作。

孕前保健：提供孕前指导、咨询、孕前医学检查；建立工作登记，定期分析，提出对孕前保健工作的意见和建议。

婚前保健：负责提供婚前卫生指导、咨询、婚前医学检查（不包括涉外婚姻的医学检查）、医学意见医学证明的出具；负责建立婚检夫妇健康档案和各种工作登记，定期分析，提出全市婚前保健工作的意见和建议。

儿童保健：负责儿童生长发育与儿童营养，儿童心理行为发育测评、儿童眼保健及视力筛查、听力筛查，提供儿童体格生长发育指导与咨询，开展儿童体格测量与评价，提供体格生长偏离儿童的营养处方、干预，建立工作登记，总结分析。负责儿童营养与喂养，开展儿童营养健康教育、喂养指导和母乳喂养咨询与指导；开展儿童营养性疾病筛查，建立工作登记，定期总结分析，提出对儿童营养工作意见和建议。开展入园入托健康检查、儿童龋齿涂氟干预治疗。

产后和盆底康复中心：负责产后 42 天保健，提供盆底康复、腹直肌分离修复、塑形、腰背痛康复和中药督脉熏蒸

等治疗项目；对压力性尿失禁、盆腔脏器脱垂等疾病提供保健指导及制定个性化治疗方案。

孕产保健：负责孕期保健，提供常规孕期保健服务；负责开展高危孕妇的筛查与管理；负责提供孕期营养、孕期心理问题的咨询与指导；开展孕妇学校宣教活动。负责医学遗传筛查与产前筛查，提供孕前、孕期优生与遗传咨询服务；开展先天性缺陷及遗传性疾病的产前筛查；对筛查出的疑似病例进行转诊和病例追踪；负责法定妇幼卫生信息的登记和报告。负责产后保健，提供新生儿常规保健服务、母乳喂养咨询与指导、产褥期并发症防治、健康检查和产后康复等保健服务；为基层医疗卫生机构提供产后访视的技术指导；建立工作登记，定期总结分析，提出对孕期、产后保健工作的指导意见和建议。

妇女保健：负责青春期保健，提供青少年生殖健康疾病的防治、非意愿性妊娠的预防与指导及终止非意愿性妊娠服务；负责宫颈癌预防保健指导、宫颈癌筛查保健及后续宫颈疾病的诊疗处理；负责更年期保健，提供常规妇女病体检与健康健康管理，开展围绝经期相关疾病的诊断与治疗；负责乳腺保健，提供乳腺常见问题的咨询指导服务，开展乳腺常见疾病的诊治。建立工作登记，定期总结分析，做好妇女青春期、育龄期、更年期保健工作。

计划生育技术服务：负责计划生育咨询指导，开展避孕节育健康教育和咨询，各种避孕方法知情选择相关咨询及随

访服务，提供与机构条件相适应的计划生育手术、术后关爱服务、健康教育和随访。

（三）就诊须知

1. 门诊、急诊就诊流程：

门诊就诊流程：

直接就诊

急诊就诊流程：

无急诊业务

2. 就诊期间应知晓的相关事务、注意事项及应遵守的规章制度：

（1）上取环服务就诊注意事项：上取环尽量在正常月经干净 3-7 天之内（已绝经带环妇女建议尽早施行取环术），行常规检查无异常后当天可行手术。早孕需终止妊娠者建议空腹来院行 B 超检查，确定终止妊娠方式，行相应检查后可施行手术。无痛人流需提前预约并需要一名陪同人员。

（2）儿童建卡注意事项：（1）出生后 48 小时持出生医学证明到县妇计中心儿保科做新生儿听力筛查。（哺乳后睡眠状态）。（2）华阳镇户籍儿童于满月内持出生医学证明、户口本在县妇计中心儿保科建儿童保健卡。（3）儿童满月后持母子健康手册、儿童保健卡、听力筛查报告单到县妇计中心儿保科进行满月健康体检。

（3）免费婚检注意事项：

1. 婚检要尽量与婚期拉开时间距离，一旦检出问题，能争取时间治疗。婚检证明的有效期是三个月；

2. 婚检时带身份证，除军婚外不单独参检；
3. 婚检时女性要避开月经期，月经干净三天后再婚检，否则女性的尿液中含有大量红细胞，医生会怀疑其有肾炎、结石等问题；
4. 婚检前一天要休息好，不能太劳累，别喝酒，尽量吃清淡饮食；
5. 婚检当天早晨空腹检查。

（4）免费孕前优生优育检查注意事项：

1. 婚检时有生育需求的可以一起做；
2. 备孕前 3-6 月以上双方参检
3. 憋尿(有妇科超声)；
4. 余同婚检注意事项。

（5）产前检查注意事项

1. 确定怀孕后(b超宫内早孕)在孕 12+6 周内尽早建卡，参加初次产前检查；
2. 携带双方身份证，男方如不能提供身份证的可以提供身份证信息，怀孕后做过的医学检查单；
3. 前一天休息好，不能太劳累，尽量清淡饮食。需要 b 超的孕 12 周需憋尿。
4. 当天早晨空腹检查。

（四）住院须知

无住院业务

（五）预约诊疗

目前无预约项目

（六）检验检查

超声检查指南

超声检查流程：门诊就诊，医生填写超声检查申请单→交费→超声科等候检查。

检查注意事项：阴道超声检查请排空膀胱。腹部超声检查请充盈膀胱。

报告出具时间：门诊患者做完检查报告单立等可取。

（七）保健管理

孕产妇健康管理服务规范

孕产妇健康管理服务规范

一、服务对象

辖区内常住的孕产妇。

二、服务内容

（一）孕早期健康管理

孕13周前为孕妇建立《母子健康手册》，并进行第1次产前检查。

1. 进行孕早期健康教育和指导。

2. 孕13周前由孕妇居住地的乡镇卫生院、社区卫生服务中心建立《母子健康手册》。

3. 孕妇健康状况评估：询问既往史、家族史、个人史等，观察体态、精神等，并进行一般体检、妇科检查和血常规、尿常规、血型、肝功能、肾功能、乙型肝炎，有条件的地区建议进行血糖、阴道分泌物、梅毒血清学试验、HIV抗体检测等实验室检查。

4. 开展孕早期生活方式、心理和营养保健指导，特别要强调避免致畸因素和疾病对胚胎的不良影响，同时告知和督促孕妇进行产前筛查和产前诊断。

5. 根据检查结果填写第1次产前检查服务记录表，对具有妊娠危险因素和可能有妊娠禁忌症或严重并发症的孕妇，及时转诊到上级医疗卫生机构，并在2周内随访转诊结果。

（二）孕中期健康管理

1. 进行孕中期（孕16-20周、21-24周各一次）健康教育和指导。

2. 孕妇健康状况评估：通过询问、观察、一般体格检查、产科检查、实验室检查对孕妇健康和胎儿的生长发育状况进行评估，识别需要做产前诊断和需要转诊的高危重点孕妇。

3. 对未发现异常的孕妇，除了进行孕期的生活方式、心理、运动和营养指导外，还应告知和督促孕妇进行预防出生缺陷的产前筛查和产前诊断。

4. 对发现有异常的孕妇，要及时转至上级医疗卫生机构。出现危急征象的孕妇，要立即转上级医疗卫生机构，并在2周内随访转诊结果。

（三）孕晚期健康管理

1. 进行孕晚期（孕28-36周、37-40周各一次）健康教育和指导。

2. 开展孕产妇自我监护方法，促进自然分娩、母乳喂养以及孕期并发症、合并症防治指导。

3. 对随访中发现的高危孕妇应根据就诊医疗卫生机构的建议督促其酌情增加随访次数。随访中若发现高危情况，建议其及时转诊。

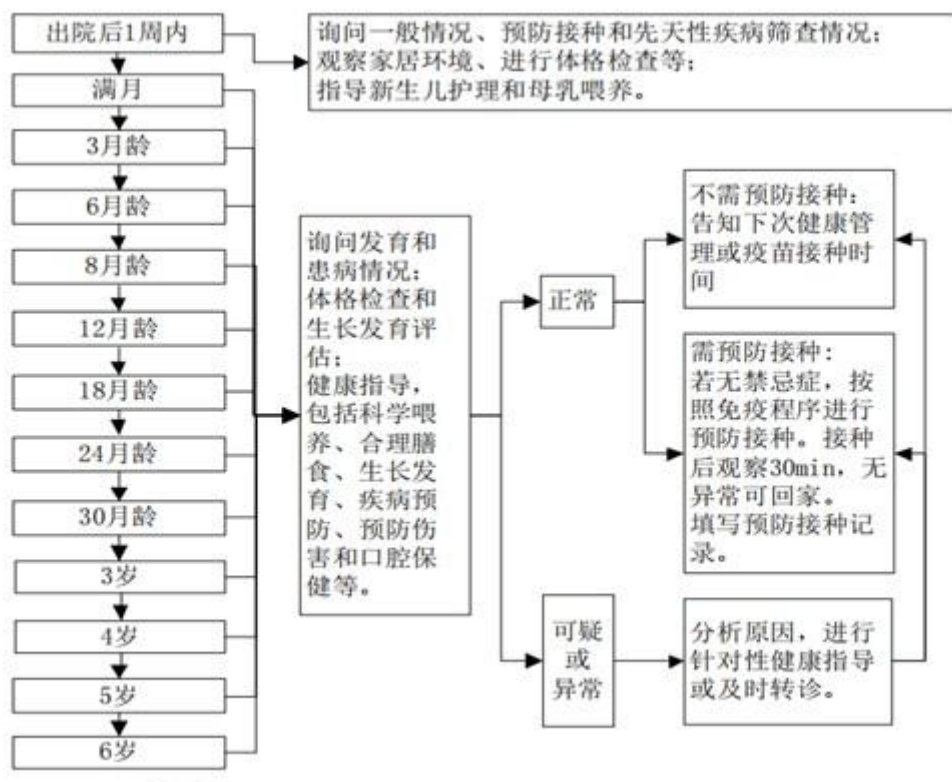
儿童保健服务惠民政策介绍

儿童保健服务，主要是免费向全省 0-36 个月儿童提供基本保健服务，提高儿童健康水平，促进经济发展，构建和谐社会。

儿童基本保健服务卡由各县（市、区）妇幼保健机构安排发放、农村由乡镇卫生院发放，0~3 岁儿童（常住人口）在出生后进行产后访视并建立儿童保健手册时发放给儿童家长，儿童家长携带儿童凭卡到约定的妇幼保健机构接受免费保健服务。

儿童定期检查的时间为：出生~1 岁：（生后 42 天）、3 个月、6 个月、8 个月，12 个月；1-3 岁：1 岁半、2 岁、2 岁半、3 岁；4-6 岁：每年检查 1 次。家长参与儿童生长发育系统化管理，可以记录宝宝的生长轨迹并将其变成永恒的可视的印迹。

宁国市妇女儿童保健中心按照基本公共卫生服务项目儿童保健服务规范开展儿童保健工作，免费提供儿童保健服务。每年开展妇幼保健技术培训，并加强儿童保健信息管理，成为全市儿童的健康成长保护者。



（八）出生证明

出生医学证明办理的程序、时间及地点等

办理对象	本机构内分娩的活产儿
办理流程	<p>✚ 出院前准确填写《出生医学证明》首次签发登记表，凭婴儿父母双方有效身份证件原件及复印件到《出生医学证明》办理处领取《出生医学证明》。</p> <p>✚ 如领证人非婴儿母亲本人，需提供婴儿母亲签字的委托书以及领证人有效身份证件原件及复印件；</p>
办理时间	每周一～周五全天
办理地址	绩溪县妇幼保健计划生育服务中心办公室
收费标准	免费办理
注意事项	<p>✚ 按照国家规定，婴儿姓名不确定或无婴儿母亲有效身份证件，不予办理。新生儿姓名必须符合户籍登记机关的有关规定。</p> <p>✚ 《出生医学证明》请尽量在一个月內前来领取或办理。</p> <p>✚ 《出生医学证明》一经签发原则上不予更改。</p>

七、行风投诉

（一）招标采购

目前无相关内容

（二）行风建设

行风建设及廉洁从业九项准则相关规定

一、合法按劳取酬，不接受商业提成。依法依规按劳取酬。严禁利用执业之便开单提成；严禁以商业目的进行统方；除就诊医院所在医联体的其他医疗机构，以及被纳入医保“双通道”管理的定点零售药店外，严禁安排患者到其他指定地点购买医药耗材等产品；严禁向患者推销商品或服务并从中谋取私利；严禁接受互联网企业与开处方配药有关的费用。

二、严守诚信原则，不参与欺诈骗保。依法依规合理使用医疗保障基金，遵守医保协议管理，向医保患者告知提供的医药服务是否在医保规定的支付范围内。严禁诱导、协助他人冒名或者虚假就医、购药、提供虚假证明材料、串通他人虚开费用单据等手段骗取、套取医疗保障基金。

三、依据规范行医，不实施过度诊疗。严格执行各项规章制度，在诊疗活动中应当向患者说明病情、医疗措施。严禁以单纯增加医疗机构收入或谋取私利为目的过度治疗和过度检查，给患者增加不必要的风险和费用负担。

四、遵守工作规程，不违规接受捐赠。依法依规接受捐赠。严禁医疗机构工作人员以个人名义，或者假借单位名义

接受利益相关者的捐赠资助，并据此区别对待患者。

五、恪守保密准则，不泄露患者隐私。确保患者院内信息安全。严禁违规收集、使用、加工、传输、透露、买卖患者在医疗机构内所提供的个人资料、产生的医疗信息。

六、服从诊疗需要，不牟利转介患者。客观公正合理地根据患者需要提供医学信息、运用医疗资源。除因需要在医联体内正常转诊外，严禁以谋取个人利益为目的，经由网上或线下途径介绍、引导患者到指定医疗机构就诊。

七、维护诊疗秩序，不破坏就医公平。坚持平等原则，共建公平就医环境。严禁利用号源、床源、紧缺药品耗材等医疗资源或者检查、手术等诊疗安排收受好处、损公肥私。

八、共建和谐关系，不收受患方“红包”。恪守医德、严格自律。严禁索取或者收受患者及其亲友的礼品、礼金、消费卡和有价证券、股权、其他金融产品等财物；严禁参加其安排、组织或者支付费用的宴请或者旅游、健身、娱乐等活动安排。

九、恪守交往底线，不收受企业回扣。遵纪守法、廉洁从业。严禁接受药品、医疗设备、医疗器械、医用卫生材料等医疗产品生产、经营企业或者经销人员以任何名义、形式给予的回扣；严禁参加其安排、组织或者支付费用的宴请或者旅游、健身、娱乐等活动安排。

（三）依法执业自查

医疗机构依法执业承诺书

本医疗机构已认真学习《中华人民共和国执业医师法》、《中华人民共和国母婴保健法》、《医疗机构管理条例》等有关法律法规，将自觉遵守法律法规和医疗技术规范，保障医疗安全，提升医疗质量，并郑重承诺：

一、遵纪守法，恪守医德，规范执业。

二、及时办理医疗机构变更登记、检验及有效期延续；不在未取得或逾期未检验《医疗机构执业许可证》的情况下开展诊疗活动；不在暂缓校验期间违规开展诊疗活动。

三、妥善保管《医疗机构执业许可证》；不伪造、涂改、变造、出卖、转让、出租、出借《医疗机构执业许可证》；不将科室、房屋等发包、出租、出借给其他单位或个人，以本医疗机构名义开展诊疗活动。

四、严格按照核准登记的诊疗科目和服务内容开展诊疗活动；不超出执业登记范围开展诊疗活动；不开展禁止临床应用的医疗技术；不在未经审批或备案的情况下，擅自开展限制临床应用的医疗技术。

五、严格按照相关规定开展干细胞、免疫细胞等临床研究；不在未经备案的情况下开展干细胞临床研究；不擅自将按照临床研究管理的干细胞、免疫细胞治疗等技术直接应用于临床。

六、加强卫生技术人员管理；不使用非卫生技术人员从事医疗卫生技术工作；不安排卫生技术人员超执业范围从事医疗卫生技术工作。

七、规范药品和器械的使用;不违规购买和使用麻醉、精神类、医疗用毒性和放射性等药品;不擅自购买和使用大型医用设备, 不违规购买和使用植入类、介入类医疗器械。

八、诚信服务, 不开展虚假宣传, 不欺骗、误导患者就医;不以虚假医疗、诱导医疗、过渡医疗等方式损害患者利益。

九、依法履行突发公共卫生事件应用处理职责, 紧急情况下服从卫生计生行政部门的调遣, 不隐瞒、缓报或者谎报突发公共卫生事件。

十、不发生法律法规、规章等禁止的其他情形。

本机构将严格遵守本承诺, 如有违反, 愿意承担相应的法律责任并接受处罚, 欢迎社会各界人士监督。

(四) 医疗秩序

医疗机构管理条例

(1994 年 2 月 26 日中华人民共和国国务院令第 149 号发布 根据 2016 年 2 月 6 日《国务院关于修改部分行政法规的决定》第一次修订 根据 2022 年 3 月 29 日《国务院关于修改和废止部分行政法规的决定》第二次修订)

第一章 总 则

第一条 为了加强对医疗机构的管理, 促进医疗卫生事业的发展, 保障公民健康, 制定本条例。

第二条 本条例适用于从事疾病诊断、治疗活动的医院、卫生院、疗养院、门诊部、诊所、卫生所(室)以及急救站等医疗机构。

第三条 医疗机构以救死扶伤，防病治病，为公民的健康服务为宗旨。

第四条 国家扶持医疗机构的发展，鼓励多种形式兴办医疗机构。

第五条 国务院卫生行政部门负责全国医疗机构的监督管理工作。

县级以上地方人民政府卫生行政部门负责本行政区域内医疗机构的监督管理工作。

中国人民解放军卫生主管部门依照本条例和国家有关规定，对军队的医疗机构实施监督管理。

第二章 规划布局和设置审批

第六条 县级以上地方人民政府卫生行政部门应当根据本行政区域内的人口、医疗资源、医疗需求和现有医疗机构的分布状况，制定本行政区域医疗机构设置规划。

机关、企业和事业单位可以根据需要设置医疗机构，并纳入当地医疗机构的设置规划。

第七条 县级以上地方人民政府应当把医疗机构设置规划纳入当地的区域卫生发展规划和城乡建设发展总体规划。

第八条 设置医疗机构应当符合医疗机构设置规划和医疗机构基本标准。

医疗机构基本标准由国务院卫生行政部门制定。

第九条 单位或者个人设置医疗机构，按照国务院的规定应当办理设置医疗机构批准书的，应当经县级以上地方人民政府卫生行政部门审查批准，并取得设置医疗机构批准书。

第十条 申请设置医疗机构，应当提交下列文件：

- (一)设置申请书；
- (二)设置可行性研究报告；
- (三)选址报告和建筑设计平面图。

第十一条 单位或者个人设置医疗机构，应当按照以下规定提出设置申请：

(一)不设床位或者床位不满 100 张的医疗机构，向所在地的县级人民政府卫生行政部门申请；

(二)床位在 100 张以上的医疗机构和专科医院按照省级人民政府卫生行政部门的规定申请。

第十二条 县级以上地方人民政府卫生行政部门应当自受理设置申请之日起 30 日内，作出批准或者不批准的书面答复；批准设置的，发给设置医疗机构批准书。

第十三条 国家统一规划的医疗机构的设置，由国务院卫生行政部门决定。

第三章 登 记

第十四条 医疗机构执业，必须进行登记，领取《医疗机构执业许可证》；诊所按照国务院卫生行政部门的规定向所在地的县级人民政府卫生行政部门备案后，可以执业。

第十五条 申请医疗机构执业登记，应当具备下列条件：

(一) 按照规定应当办理设置医疗机构批准书的，已取得设置医疗机构批准书；

(二)符合医疗机构的基本标准;

(三)有适合的名称、组织机构和场所;

(四)有与其开展的业务相适应的经费、设施、设备和专业卫生技术人员;

(五)有相应的规章制度;

(六)能够独立承担民事责任。

第十六条 医疗机构的执业登记,由批准其设置的人民政府卫生行政部门办理;不需要办理设置医疗机构批准书的医疗机构的执业登记,由所在地的县级以上地方人民政府卫生行政部门办理。

按照本条例第十三条规定设置的医疗机构的执业登记,由所在地的省、自治区、直辖市人民政府卫生行政部门办理。

机关、企业和事业单位设置的为内部职工服务的门诊部、卫生所(室)、诊所的执业登记或者备案,由所在地的县级人民政府卫生行政部门办理。

第十七条 医疗机构执业登记的主要事项:

(一)名称、地址、主要负责人;

(二)所有制形式;

(三)诊疗科目、床位;

(四)注册资金。

第十八条 县级以上地方人民政府卫生行政部门自受理执业登记申请之日起 45 日内,根据本条例和医疗机构基本标准进行审核。审核

合格的，予以登记，发给《医疗机构执业许可证》；审核不合格的，将审核结果以书面形式通知申请人。

第十九条 医疗机构改变名称、场所、主要负责人、诊疗科目、床位，必须向原登记机关办理变更登记或者向原备案机关备案。

第二十条 医疗机构歇业，必须向原登记机关办理注销登记或者向原备案机关备案。经登记机关核准后，收缴《医疗机构执业许可证》。

医疗机构非因改建、扩建、迁建原因停业超过 1 年的，视为歇业。

第二十一条 床位不满 100 张的医疗机构，其《医疗机构执业许可证》每年校验 1 次；床位在 100 张以上的医疗机构，其《医疗机构执业许可证》每 3 年校验 1 次。校验由原登记机关办理。

第二十二条 《医疗机构执业许可证》不得伪造、涂改、出卖、转让、出借。

《医疗机构执业许可证》遗失的，应当及时申明，并向原登记机关申请补发。

第四章 执 业

第二十三条 任何单位或者个人，未取得《医疗机构执业许可证》或者未经备案，不得开展诊疗活动。

第二十四条 医疗机构执业，必须遵守有关法律、法规和医疗技术规范。

第二十五条 医疗机构必须将《医疗机构执业许可证》、诊疗科目、诊疗时间和收费标准悬挂于明显处所。

第二十六条 医疗机构必须按照核准登记或者备案的诊疗科目开展诊疗活动。

第二十七条 医疗机构不得使用非卫生技术人员从事医疗卫生技术工作。

第二十八条 医疗机构应当加强对医务人员的医德教育。

第二十九条 医疗机构工作人员上岗工作，必须佩戴载有本人姓名、职务或者职称的标牌。

第三十条 医疗机构对危重病人应当立即抢救。对限于设备或者技术条件不能诊治的病人，应当及时转诊。

第三十一条 未经医师(士)亲自诊查病人，医疗机构不得出具疾病诊断书、健康证明书或者死亡证明书等证明文件；未经医师(士)、助产人员亲自接产，医疗机构不得出具出生证明书或者死产报告书。

第三十二条 医务人员在诊疗活动中应当向患者说明病情和医疗措施。需要实施手术、特殊检查、特殊治疗的，医务人员应当及时向患者具体说明医疗风险、替代医疗方案等情况，并取得其明确同意；不能或者不宜向患者说明的，应当向患者的近亲属说明，并取得其明确同意。因抢救生命垂危的患者等紧急情况，不能取得患者或者其近亲属意见的，经医疗机构负责人或者授权的负责人批准，可以立即实施相应的医疗措施。

第三十三条 医疗机构发生医疗事故，按照国家有关规定处理。

第三十四条 医疗机构对传染病、精神病、职业病等患者的特殊诊治和处理，应当按照国家有关法律、法规的规定办理。

第三十五条 医疗机构必须按照有关药品管理的法律、法规，加强药品管理。

第三十六条 医疗机构必须按照人民政府或者物价部门的有关规定收取医疗费用，详列细项，并出具收据。

第三十七条 医疗机构必须承担相应的预防保健工作，承担县级以上人民政府卫生行政部门委托的支援农村、指导基层医疗卫生工作等任务。

第三十八条 发生重大灾害、事故、疾病流行或者其他意外情况时，医疗机构及其卫生技术人员必须服从县级以上人民政府卫生行政部门的调遣。

第五章 监督管理

第三十九条 县级以上人民政府卫生行政部门行使下列监督管理职权：

- (一)负责医疗机构的设置审批、执业登记、备案和校验；
- (二)对医疗机构的执业活动进行检查指导；
- (三)负责组织对医疗机构的评审；
- (四)对违反本条例的行为给予处罚。

第四十条 国家实行医疗机构评审制度，由专家组成的评审委员会按照医疗机构评审办法和评审标准，对医疗机构的执业活动、医疗服务质量等进行综合评价。

医疗机构评审办法和评审标准由国务院卫生行政部门制定。

第四十一条 县级以上地方人民政府卫生行政部门负责组织本行政区域医疗机构评审委员会。

医疗机构评审委员会由医院管理、医学教育、医疗、医技、护理和财务等有关专家组成。评审委员会成员由县级以上地方人民政府卫生行政部门聘任。

第四十二条 县级以上地方人民政府卫生行政部门根据评审委员会的评审意见，对达到评审标准的医疗机构，发给评审合格证书；对未达到评审标准的医疗机构，提出处理意见。

第六章 罚 则

第四十三条 违反本条例第二十三条规定，未取得《医疗机构执业许可证》擅自执业的，依照《中华人民共和国基本医疗卫生与健康促进法》的规定予以处罚。

违反本条例第二十三条规定，诊所未经备案执业的，由县级以上人民政府卫生行政部门责令其改正，没收违法所得，并处3万元以下罚款；拒不改正的，责令其停止执业活动。

第四十四条 违反本条例第二十一条规定，逾期不校验《医疗机构执业许可证》仍从事诊疗活动的，由县级以上人民政府卫生行政部门责令其限期补办校验手续；拒不校验的，吊销其《医疗机构执业许可证》。

第四十五条 违反本条例第二十二条规定，出卖、转让、出借《医疗机构执业许可证》的，依照《中华人民共和国基本医疗卫生与健康促进法》的规定予以处罚。

第四十六条 违反本条例第二十六条规定，诊疗活动超出登记或者备案范围的，由县级以上人民政府卫生行政部门予以警告、责令其改正，没收违法所得，并可以根据情节处以 1 万元以上 10 万元以下的罚款；情节严重的，吊销其《医疗机构执业许可证》或者责令其停止执业活动。

第四十七条 违反本条例第二十七条规定，使用非卫生技术人员从事医疗卫生技术工作的，由县级以上人民政府卫生行政部门责令其限期改正，并可以处以 1 万元以上 10 万元以下的罚款；情节严重的，吊销其《医疗机构执业许可证》或者责令其停止执业活动。

第四十八条 违反本条例第三十一条规定，出具虚假证明文件的，由县级以上人民政府卫生行政部门予以警告；对造成危害后果的，可以处以 1 万元以上 10 万元以下的罚款；对直接责任人员由所在单位或者上级机关给予行政处分。

第四十九条 没收的财物和罚款全部上交国库。

第五十条 当事人对行政处罚决定不服的，可以依照国家法律、法规的规定申请行政复议或者提起行政诉讼。当事人对罚款及没收药品、器械的处罚决定未在法定期限内申请复议或者提起诉讼又不履行的，县级以上人民政府卫生行政部门可以申请人民法院强制执行。

第七章 附 则

第五十一条 本条例实施前已经执业的医疗机构，应当在条例实施后的 6 个月内，按照本条例第三章的规定，补办登记手续，领取《医疗机构执业许可证》。

第五十二条 外国人在中华人民共和国境内开设医疗机构及香港、澳门、台湾居民在内地开设医疗机构的管理办法，由国务院卫生行政部门另行制定。

第五十三条 本条例自 1994 年 9 月 1 日起施行。1951 年政务院批准发布的《医院诊所管理暂行条例》同时废止。

中华人民共和国母婴保健法

会常务委员会第十次会议《关于修改部分法律的决定》第一次修正
根据 2017 年 11 月 4 日第十二届全国人民代表大会常务委员会第三十次会议《关于修改〈中华人民共和国会计法〉等十一部法律的决定》第二次修正)

目录

第一章 总 则

第二章 婚前保健

第三章 孕产期保健

第四章 技术鉴定

第五章 行政管理

第六章 法律责任

第七章 附 则

第一章 总则

第一条 为了保障母亲和婴儿健康，提高出生人口素质，根据宪法，制定本法。

第二条 国家发展母婴保健事业，提供必要条件和物质帮助，使母亲和婴儿获得医疗保健服务。国家对边远贫困地区的母婴保健事业给予扶持。

第三条 各级人民政府领导母婴保健工作。母婴保健事业应当纳入国民经济和社会发展规划。

第四条 国务院卫生行政部门主管全国母婴保健工作，根据不同地区情况提出分级分类指导原则，并对全国母婴保健工作实施监督管理。国务院其他有关部门在各自职责范围内，配合卫生行政部门做好母婴保健工作。

第五条 国家鼓励、支持母婴保健领域的教育和科学研究，推广先进、实用的母婴保健技术，普及母婴保健科学知识。

第六条 对在母婴保健工作中做出显著成绩和在母婴保健科学研究中取得显著成果的组织和个人，应当给予奖励。

第二章 婚前保健

第七条 医疗保健机构应当为公民提供婚前保健服务。

婚前保健服务包括下列内容：

(一)婚前卫生指导：关于性卫生知识、生育知识和遗传病知识的教育；

(二)婚前卫生咨询：对有关婚配、生育保健等问题提供医学意见；

(三)婚前医学检查：对准备结婚的男女双方可能患影响结婚和生育的疾病进行医学检查。

第八条 婚前医学检查包括对下列疾病的检查：

(一)严重遗传性疾病;

(二)指定传染病;

(三)有关精神病。

经婚前医学检查,医疗保健机构应当出具婚前医学检查证明。

第九条 经婚前医学检查,对患指定传染病在传染期内或者有关精神病在发病期内的,医师应当提出医学意见;准备结婚的男女双方应当暂缓结婚。

第十条 经婚前医学检查,对诊断患医学上认为不宜生育的严重遗传性疾病的,医师应当向男女双方说明情况,提出医学意见;经男女双方同意,采取长效避孕措施或者施行结扎手术后不生育的,可以结婚。但《中华人民共和国婚姻法》规定禁止结婚的除外。

第十一条 接受婚前医学检查的人员对检查结果持有异议的,可以申请医学技术鉴定,取得医学鉴定证明。

第十二条 男女双方在结婚登记时,应当持有婚前医学检查证明或者医学鉴定证明。

第十三条 省、自治区、直辖市人民政府根据本地区的实际情况,制定婚前医学检查制度实施办法。省、自治区、直辖市人民政府对婚前医学检查应当规定合理的收费标准,对边远贫困区域者交费确有困难的人员应当给予减免。

第三章 孕产期保健

第十四条 医疗保健机构应当为育龄妇女和孕产妇提供孕产期保健服务。

孕产期保健服务包括下列内容：

(一) 母婴保健指导：对孕育健康后代以及严重遗传性疾病和碘缺乏病等地方病的发病原因、治疗和预防方法提供医学意见；

(二) 孕妇、产妇保健：为孕妇、产妇提供卫生、营养、心理等方面的咨询和指导以及产前定期检查等医疗保健服务；

(三) 胎儿保健：为胎儿生长发育进行监护，提供咨询和医学指导；

(四) 新生儿保健：为新生儿生长发育、哺乳和护理提供医疗保健服务。

第十五条 对患严重疾病或者接触致畸物质，妊娠可能危及孕妇生命安全或者可能严重影响孕妇健康和胎儿正常发育的，医疗保健机构应当予以医学指导。

第十六条 医师发现或者怀疑患严重遗传性疾病的育龄夫妻，应当提出医学意见。育龄夫妻应当根据医师的医学意见采取相应的措施。

第十七条 经产前检查，医师发现或者怀疑胎儿异常的，应当对孕妇进行产前诊断。

第十八条 经产前诊断，有下列情形之一的，医师应当向夫妻双方说明情况，并提出终止妊娠的医学意见：

(一) 胎儿患严重遗传性疾病的；

(二) 胎儿有严重缺陷的；

(三) 因患严重疾病，继续妊娠可能危及孕妇生命安全或者严重危害孕妇健康的。

第十九条 依照本法规定施行终止妊娠或者结扎手术，应当经本人同意，并签署意见。本人无行为能力的，应当经其监护人同意，并签署意见。依照本法规定施行终止妊娠或者结扎手术的，接受免费服务。

第二十条 生育过严重缺陷患儿的妇女再次妊娠前，夫妻双方应当到县级以上医疗保健机构接受医学检查。

第二十一条 医师和助产人员应当严格遵守有关操作规程，提高助产技术和服务质量，预防和减少产伤。

第二十二条 不能住院分娩的孕妇应当由经过培训、具备相应接生能力的接生人员实行消毒接生。

第二十三条 医疗保健机构和从事家庭接生的人员按照国务院卫生行政部门的规定，出具统一制发的新生儿出生医学证明；有产妇和婴儿死亡以及新生儿出生缺陷情况的，应当向卫生行政部门报告。

第二十四条 医疗保健机构为产妇提供科学育儿、合理营养和母乳喂养的指导。医疗保健机构对婴儿进行体格检查和预防接种，逐步开展新生儿疾病筛查、婴儿多发病和常见病防治等医疗保健服务。

第四章 技术鉴定

第二十五条 县级以上地方人民政府可以设立医学技术鉴定组织，负责对婚前医学检查、遗传病诊断和产前诊断结果有异议的进行医学技术鉴定。

第二十六条 从事医学技术鉴定的人员，必须具有临床经验和医学遗传学知识，并具有主治医师以上的专业技术职务。

医学技术鉴定组织的组成人员，由卫生行政部门提名，同级人民政府聘任。

第二十七条 医学技术鉴定实行回避制度。凡与当事人有利害关系，可能影响公正鉴定的人员，应当回避。

第五章 行政管理

第二十八条 各级人民政府应当采取措施，加强母婴保健工作，提高医疗保健服务水平，积极防治由环境因素所致严重危害母亲和婴儿健康的地方性高发性疾病，促进母婴保健事业的发展。

第二十九条 县级以上地方人民政府卫生行政部门管理本行政区域内的母婴保健工作。

第三十条 省、自治区、直辖市人民政府卫生行政部门指定的医疗保健机构负责本行政区域内的母婴保健监测和技术指导。

第三十一条 医疗保健机构按照国务院卫生行政部门的规定，负责其职责范围内的母婴保健工作，建立医疗保健工作规范，提高医学技术水平，采取各种措施方便人民群众，做好母婴保健服务工作。

第三十二条 医疗保健机构依照本法规定开展婚前医学检查、遗传病诊断、产前诊断以及施行结扎手术和终止妊娠手术的，必须符合国务院卫生行政部门规定的条件和技术标准，并经县级以上地方人民政府卫生行政部门许可。严禁采用技术手段对胎儿进行性别鉴定，但医学上确有需要的除外。

第三十三条 从事本法规定的遗传病诊断、产前诊断的人员，必须经过省、自治区、直辖市人民政府卫生行政部门的考核，并取得相应的

合格证书。从事本法规定的婚前医学检查、施行结扎手术和终止妊娠手术的人员，必须经过县级以上地方人民政府卫生行政部门的考核，并取得相应的合格证书。

第三十四条 从事母婴保健工作的人员应当严格遵守职业道德，为当事人保守秘密。

第六章 法律责任

第三十五条 未取得国家颁发的有关合格证书的，有下列行为之一，县级以上地方人民政府卫生行政部门应当予以制止，并可以根据情节给予警告或者处以罚款：

(一)从事婚前医学检查、遗传病诊断、产前诊断或者医学技术鉴定的；

(二)施行终止妊娠手术的；

(三)出具本法规定的有关医学证明的。

前款第(三)项出具的有关医学证明无效。

第三十六条 未取得国家颁发的有关合格证书，施行终止妊娠手术或者采取其他方法终止妊娠，致人死亡、残疾、丧失或者基本丧失劳动能力的，依照刑法有关规定追究刑事责任。

第三十七条 从事母婴保健工作的人员违反本法规定，出具有关虚假医学证明或者进行胎儿性别鉴定的，由医疗保健机构或者卫生行政部门根据情节给予行政处分；情节严重的，依法取消执业资格。

第七章 附则

第三十八条 本法下列用语的含义：

指定传染病，是指《中华人民共和国传染病防治法》中规定的艾滋病、淋病、梅毒、麻疯病以及医学上认为影响结婚和生育的其他传染病。

严重遗传性疾病，是指由于遗传因素先天形成，患者全部或者部分丧失自主生活能力，后代再现风险高，医学上认为不宜生育的遗传性疾病。

有关精神病，是指精神分裂症、躁狂抑郁型精神病以及其他重型精神病。

产前诊断，是指对胎儿进行先天性缺陷和遗传性疾病的诊断。

第三十九条 本法自 1995 年 6 月 1 日起施行。

（五）投诉途径

1、现场投诉。

投诉可采用口头或书面形式，到中心办公室直接投诉。涉及重大事项的投诉，应采用书面形式，中心对投诉者的身份、姓名予以核实并保密。

2、电话投诉。

投诉电话：0563-8162953

3、网络投诉。

妇计中心中心电子邮箱地址：jibjs@163.com;

4、意见簿或意见箱投诉: 中心大门口处设有意见簿和意见箱，可直接投诉。

5、纠纷处理

处理申请人投诉实行承诺办理制。对一般投诉，被投诉科室

负责人要及时处理，现场予以答复；不能现场答复的，要在当日或次日给予答复。对比较复杂的或涉及两个以上科室需要协商处理的投诉，分管领导要尽快和有关科室进行协商，并经主要领导核定后在 3 个工作日内作出答复。因客观原因不能在规定时间内给予答复的，要及时向投诉人说明情况。被投诉科室应积极配合分管领导对投诉的调查处理工作，在规定时间内对投诉问题作出说明，并提出处理意见，报告办公室。办公室经调查核实，应当作出处理决定，通知有关科室及个人，并及时反馈给投诉人。口头投诉可以口头答复，书面投诉必须书面答复，网络投诉必须回帖答复。

八、科普健教

（一）健康科普

1、“儿心量表 -II” 0 岁-6 岁儿童行为发育评估量表：

孩子的“健康标准”并不能只用身高、体重、头围等数值正常与否来完全决定，更重要的神经发育检测和心理发育检测应当被广大家长朋友所认识和熟悉。今天就带着大家了解一下“儿心量表 -II”0 岁 -6 岁儿童行为发育评估量表(儿心量表 -I)是首都儿科研究所牵头编制的儿童发育行为评估的诊断量表，在我国得到了广泛的应用。全量表共 261 个测查项目，每个月龄组 8~10 个测查项目，测查儿童发育行为状况，评估其发育程度。共包含五大能区大运动能区：指

身体的姿势、头的平衡，以及坐、爬、立、走、跑、跳的能力。精细动作能区：指使用手指的能力。语言能区：指理解语言和语言的表达能力。适应能力能区：指儿童对其周围自然环境和社会需要作出反应和适应的能力。社会行为能区：指对周围人们的交往能力和生活自理能力。

本量表主要测量孩子的智力年龄 (mental age, MA) 和发育商 (development quotient; DQ)。智力年龄是反映儿童智力水平高低的指标。发育商是用来衡量儿童心智发展水平的核心指标之一，是在大运动、精细动作、认知、情绪和社会性发展等方面对儿童发育情况进行衡量。儿心量表测评可以及时了解儿童的生长发育及身体状况，以便对于生长发育过程中出现的问题做到早发现、早干预，避免错过发育的关键期和影响儿童智力及人格的发展。

2、视力筛查的重要性及日常注意事项

随着近几年社会经济不断发展，层出不穷的电子产品的诱惑，加上学业繁重，不规范用眼等外部环境因素的影响，儿童患有近视、散光等情况的比例也在逐年上升。青少年时期是近视高发时期，这跟人体眼球的发育息息相关。人未成年前眼球结构都是相对不稳定的，这些都很有可能成为以后威胁孩子眼睛健康的隐患，且已经呈现低龄化趋势。课堂上的“小眼镜”会越来越多。近几年资料显示，在婴幼儿中，有视力问题的约占 5%-10%。全面开展儿童视力筛查，对于早

期发现儿童眼病，早期矫正屈光不正和弱视，促进儿童视力正常发育具有重要的意义。主动进行视力筛查，尽早发现常见眼病。0—6岁是儿童视力功能发育时期，所以此期也是眼保健关键时期。此外，眼部疾病或不良习惯可导致儿童视力发育异常甚至造成视力残疾，如先天性白内障、屈光不正、视网膜疾病等。因此为保证儿童眼健康，家长应主动带孩子进行视力筛查。十岁之前近视，成为高度近视的可能性很大。所以早发现、早干预、早治疗显得尤为重要。

我中心引进最新双日手持式视力筛查仪，它可以检查的项目有：近视、远视、散光、屈光参差眼位变化、瞳孔大小及间距、斜视及斜视角度、凝视、上睑下垂等。能很好的对近视、弱视、斜视风险进行筛查评估

（二）健康教育

1. 孕妇学校

内容：绩溪县妇计中心孕妇学校，成立于2018年，每月11日，开展免费二楼孕妇学校开展免费孕课，讲解新生儿基础护理、母乳喂养等知识，并用理论课程与实操课程相结合、线上课程与线下课程相结合的方式，通过微信交流群，开展网络微课堂，借助“孕教云”信息平台，将孕妇学校课堂打造成随时可触及到的学习、交流、咨询一体化模式，为孕产妇提供孕前、孕期、分娩、产后及新生儿护理等全方位的科学指导。

时间：每月11日上午9：30

地点：绩溪县妇计中心二楼孕妇学校

形式：现场讲课

2、2023年健康主题宣传日一览表

序号	日期	名称
1	3月3日	全国爱耳日
2	3月8日	“三八”妇女节
3	4月7日	世界卫生日
4	5月8日	世界红十字日
5	2023年5月14日	母亲节
6	5月12日	国际护士节
7	5月20日	中国母乳喂养日
8	6月1日	“六一”儿童节
9	6月6日	全国爱眼日
10	8月的第1周	世界母乳喂养周
11	8月19日	中国医师节
12	9月12日	预防出生缺陷日
13	9月20日	全国爱牙日
14	12月1日	世界艾滋病日

（三）健康科普

预防出生缺陷，科学健康孕育

一、中国预防出生缺陷日的简介

2005年9月11-14日“第二届发展中国家出生缺陷和残疾国际大会”在北京召开，中国政府决定将此次会议正式召开日(即9月12日)定为“中国预防出生缺陷日”。2014年至今国家卫生健康委都以“中国预防出生缺陷日”为契机，在全国范围组织开展预防出生缺陷日的主题宣传活动，普及优生知识、宣传惠民政策，推动出生缺陷三级防治服务和政策有效落实。2018年8月20日国家卫生健康委员会以国卫办妇幼发〔2018〕19号下发了《关于印发全国出生缺陷综合防治方案的通知》明确指出将重点出生缺陷疾病纳入综合防控方案，建立完善出生缺陷防治体系，为《“健康中国2030”规划纲要》和《中国妇女和儿童发展纲要》的贯彻奠定良好的基础。2021年6月26日《中共中央国务院关于优化

生育政策促进人口长期均衡发展的决定》出台“三孩”生育政策及配套支持措施，预防出生缺陷，实现优生优育，孕育健康宝宝已成为社会各界的普遍共识。

二、出生缺陷的危害

有资料显示中国出生缺陷总发生率约 5.6%，与世界中等收入国家的平均水平(5.57%)接近，每年新增出生缺陷儿约 90 万例，每年的出生缺陷病例约占全球的 20%。这给患者、家庭和社会带来非常沉重的经济负担，防治出生缺陷势在必行。

三、出生缺陷干预三级预防策略

减少出生缺陷关键在于预防。世界卫生组织提出的出生缺陷干预三级预防策略已被世界各国广泛开展：

一级预防是在孕前以及孕早期阶段的综合干预，通过健康教育，选择最佳的生育年龄，遗传咨询，定期保健，合理的营养，并未接触放射性或有毒有害物质，预防感染，谨慎用药，戒烟戒酒等，减少出生缺陷的发生，如国家正在开展的免费孕前优生健康检查等一级预防措施。

二级预防是指通过孕期的筛查和产前的诊断识别胎儿的严重先天缺陷，早期发现、早期诊断减少缺陷患儿的出生。广大孕妇应及时进行产前筛查，必要时进行产前诊断。

三级预防是指新生儿疾病早期筛查、早期诊断、及时治疗，避免或减少新生儿致残，提高患儿的生活质量。新生儿疾病筛查是三级预防的重要措施之一。

《加速消除宫颈癌行动计划（2023—2030年）》文件解读

一、制定背景

宫颈癌是严重威胁妇女健康的恶性肿瘤。我国政府高度重视宫颈癌防控工作，2009年，我国将农村妇女宫颈癌、乳腺癌（“两癌”）检查列入重大公共卫生服务项目。2019年起，“两癌”检查纳入国家基本公共卫生服务项目，逐步建立了分工协作、上下联动的“两癌”防治体系。

《中国妇女发展纲要（2021-2030年）》提出提高妇女宫颈癌人群筛查率，推进适龄妇女人乳头瘤病毒（HPV）疫苗接种等重要目标。2021年，国家卫生健康委启动了以消除宫颈癌为切入点的健康中国行动创新模式试点工作，取得积极进展。在总结多年工作基础上，国家卫生健康委员会同教育部、民政部、财政部等十个部门联合制定、印发了《加速消除宫颈癌行动计划（2023-2030年）》（以下简称《行动计划》），旨在建立多部门联动的宫颈癌综合防控工作机制，加快推进我国宫颈癌消除进程，保护和促进广大妇女健康。

二、主要内容

《行动计划》主要包括六部分内容：第一部分是总体要求。主要包括四个原则和两个阶段性工作目标。即：坚持统筹协调、部门联动，坚持预防为主、防治结合，坚持创新发展、科技驱动，坚持公平可及，促进均衡。明确提出2025、2030年阶段性目标。第二、三、四3部分内容分别针对一、二、三级预防措施来推动落实宫颈癌综合防治。主要包

括普及宫颈癌防治知识，促进 HPV 疫苗接种，降低患病风险；加强宫颈癌筛查服务，健全筛查长效工作机制，加强女职工宫颈癌筛查；规范宫颈癌诊疗服务，做好宫颈癌患者救助救治等。第五部分是完善宫颈癌综合防治体系。包括加强宫颈癌防治能力建设，推动宫颈癌防治信息化管理，促进新技术参与宫颈癌防治。第六部分是组织实施。包括加强组织领导，落实经费保障，开展效果评估。

三、主要特点

（一）响应世界卫生组织（WHO）“消除宫颈癌”倡议。2018 年，WHO 首次提出消除宫颈癌的全球行动倡议。2020 年 11 月，WHO 正式发布《加速消除宫颈癌全球战略》，提出推动 HPV 疫苗接种、宫颈癌筛查和为患者提供规范治疗管理等阶段性目标。《行动计划》积极响应 WHO 的倡议，将加速消除宫颈癌作为助力实现 2030 年可持续发展议程、保障妇女健康的一项重点工作予以推进，结合我国宫颈癌防治实际，提出了 2025 年和 2030 年阶段性工作目标，是我国积极履行国际承诺的实际行动。

（二）强调多部门协作和社会参与。《行动计划》由国家卫生健康委、教育部等十个部门联合印发，明确提出要加强卫生健康、教育、民政、财政、医保、中医药、药监、疾控、工会、妇联等多部门协同配合，各司其职、各负其责，形成合力，共同推进各项策略措施落到实处。同时，《行动计划》强调要强化政府部门、媒体及其他社会团体的合作，推动建立多元化的资金筹措机制，集中各方力量推进宫颈癌防治事业，动员全社会支持和参与宫颈癌消除工作。

（三）积极推动 HPV 疫苗接种。近年来，广东、海南、福建等省份以及鄂尔多斯、济南、厦门、无锡等城市陆续出台了适龄女孩 HPV 疫苗免费接种政策，起到了良好示范效应。《行动计划》总结地方经验，提出促进 HPV 疫苗接种，国家层面对于符合要求的国产 HPV 疫苗要加快审评审批；地方层面鼓励有条件的地区开展 HPV 疫苗接种试点，探索多种渠道支持资源不足地区适龄女孩接种。

（四）通过效果评估推动加速消除。《行动计划》提出各地要加强对目标任务落实情况的督促指导，国家卫生健康委也将定期对各地行动计划落实情况开展评估。通过评估，确定一批加速消除宫颈癌试点省份和城市，起到典型带动、示范引领作用，助力加速消除宫颈癌目标实现。

九、便民服务

（一）咨询服务

提供咨询的电话：孕产保健部：8160210

妇女保健部：8156203

儿童保健部：8153094

计划生育部：8156207

提供咨询的邮箱：jibjs@163.com

线下咨询台地址：绩溪县华阳镇徽山大道 1343 号 B 座一楼巴台

线下咨询时间：工作日 8:00--11:30 2:00--5:30

在线咨询服务电话：0563-8156201

（二）特殊人群（线下公开）

军人、残疾人、老年人等特殊人群优先服务窗口标识等

（三）收费查询

1. 查询的方法、流程、地点和导引路线等

一、自助查询

无此项内容

二、线上查询

无此项内容

（四）医保服务

医保支付、报销流程、地点、导引等

门诊直报，无住院服务

（五）复印病历

无住院服务

（六）其他信息

无

十、监督保障

（一）公开制度

国务院办公厅关于印发《公共企事业单位
信息公开规定制定办法》的通知

国办发〔2020〕50号

各省、自治区、直辖市人民政府，国务院各部委、各直属机构：

《公共企事业单位信息公开规定制定办法》已经国务院同意，现印发给你们，请认真贯彻执行。

2020 年 12 月 7 日

（此件公开发布）

公共企事业单位信息公开规定制定办法

第一条 为了建立健全公共企事业单位信息公开制度，深入推进公共企事业单位信息公开，加强对公共企事业单位的监督管理，提升公共企事业单位服务水平，更好维护人民群众切身利益，助力优化营商环境，根据《中华人民共和国政府信息公开条例》有关规定，制定本办法。

第二条 国务院有关主管部门应当根据《中华人民共和国政府信息公开条例》第五十五条和本办法的要求，制定或者修订教育、卫生健康、供水、供电、供气、供热、环境保护、公共交通等领域的公共企事业单位信息公开规定。

全国政府信息公开工作主管部门根据经济社会发展情况和工作实际，逐步扩大本办法适用范围。

第三条 制定公共企事业单位信息公开规定，要以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导，坚持以人民为中心的发展思想，坚持依法依规、便民实用、稳步推进的原则。

第四条 公共企事业单位信息公开规定应当对适用主体作出界定，可以普遍适用于本领域所有公共企事业单位，也可以只适用于本领域部分公共企事业单位。条件具备的，可以列出适用主体清单。

公共企事业单位信息公开规定适用主体重点包括：具有市场支配地位、公共属性较强、直接关系人民群众身体健康和生命安全的公共企事业单位，或者与服务对象之间信息不对称问题突出、需要重点加强监管的公共企事业单位。

第五条 公共企事业单位信息公开的方式，以主动公开为主，原则上不采取依申请公开的方式。公共企事业单位信息公开规定对依申请公开作出规定的，应当明确办理期限、处理方式、监督救济渠道等内容，确保依申请公开程序具备可操作性。

公共企事业单位信息公开规定应当要求公共企事业单位设置信息公开咨询窗口，建立健全相应工作机制，加强沟通协商，限时回应关切，优化咨询服务，满足服务对象以及社会公众的个性化信息需求。信息公开咨询窗口设置方式，以开通热线电话或者网站互动交流平台、接受现场咨询等为主，注重与公共企事业单位客户服务热线、移动客户端等的融合，避免不当增加公共企事业单位负担。

第六条 公共企事业单位信息公开规定应当根据实际情况灵活确定公开渠道，并对加强日常管理维护提出要求。在确定公开渠道时，应当坚持务实管用、因地因事制宜的原则，防止“一刀切”。

第七条 公共企事业单位信息公开规定应当以清单方式明确列出公开内容及时限要求，并根据实际情况动态调整。

在确定公开内容时，应当坚持既尽力而为又量力而行，重点包括下列信息：

（一）与人民群众日常生产生活密切相关的办事服务信息；

- （二）对营商环境影响较大的信息；
- （三）直接关系服务对象切身利益的信息；
- （四）事关生产安全和消费者人身财产安全的信息；
- （五）社会舆论关注度高、反映问题较多的信息；
- （六）其他应当公开的重要信息。

公开内容原则上以长期公开为主，如果涉及公示等阶段性公开的内容，应当予以区分并作出专门规定。

第八条 公共企事业单位信息公开的监督方式，以向各级主管部门申诉为主，原则上不包括申请行政复议或者提起行政诉讼。法律、行政法规另有规定的，从其规定。各级主管部门应当建立专门工作制度，明确处理期限，依法及时处理对有关公共企事业单位信息公开的申诉。

第九条 公共企事业单位信息公开规定应当包括专门的责任条款，通过通报批评、责令整改、行政处罚等方式强化责任落实。公共企事业单位信息公开规定设定的行政处罚，以相关法律、行政法规授予有关主管部门的行政处罚权为依据。

第十条 制定公共企事业单位信息公开规定，应当坚持科学立法、民主立法，充分听取服务对象、公共企事业单位、行业协会、群众代表、专家学者等各方面意见，积极采纳合理建议。

第十一条 公共企事业单位信息公开规定应当妥善处理好信息公开与国家秘密、公共安全、产业安全、商业秘密、个人信息保护等其他重要利益的关系，注意区分信息公开与业务查询服务事项。

第十二条 公共企事业单位信息公开规定应当加强与上市公司信息披露、企业信息公示等相关制度的衔接，综合考虑法律、行政法规、规章关于本领域公共企事业单位信息公开的规定。

第十三条 公共企事业单位信息公开规定应当以规章的形式制定。制定规章条件暂不成熟的，可以先制定规范性文件，并在条件成熟后尽快制定规章。

第十四条 本办法由全国政府信息公开工作主管部门负责解释。

第十五条 本办法自 2021 年 1 月 1 日起施行。

（二）信息公开工作总结：

2023 年我中心认真履行上级主管部门要求，坚持“一切以病人为中心”的服务理念，从群众反映强烈的热点、难点问题入手，积极探索改进医疗服务信息公开模式，破解公开难题，做到以公开构建和谐、用诚信打造品牌，有力地推进了医疗服务信息公开工作的深入开展，促进了医院的和谐发展。

一、公开中心基本情况，营造良好环境

一是依法在政府网站、对外公开栏、电子大屏幕公告栏等处公开中心开展的各项诊疗科目公开主要卫生技术人员基本情况以及高级职称人员情况。二是设立指示标牌、门诊、检验科、药房各科室位置；在醒目位置设置应急避难撤退路

线、紧急疏散及安全通道线路图、临时就诊通道提示牌，设置院内交通疏导员进行交通引导和交通疏导。

二、公开医疗服务信息，方便患者就诊

一是在政府网站、公示栏公开各临床和医技科室名称、服务内容、服务项目、人员组成等基本情况；二是在收费、取药等窗口科室公开老年人、残疾人、军人等特殊人群服务优先措施和服务内容。三是设置咨询电话，免费为病人提供健康咨询、用药咨询；四是通过宣传册等形式为病人提供常见疾病预防保健知识。

三、公开医疗服务收费，切实维护患者利益

一是严格按照物价部门规定收取相关服务费用，杜绝乱收费、分解收费的发生；二是在公示栏上公示各种医疗项目收费标准和药品价格，提高收费透明度。