

郎溪县十字镇中心卫生院信息公开

一、机构人员

（一）机构信息

1. 机构基本情况介绍

郎溪县十字镇中心卫生院建于 1958 年，于 2005 年整体搬迁至十字镇建设西路 123 号（十字镇原大修厂），占地面积约 8991 平方米，建筑面积约 3000 平方米，集基本医疗与公共卫生服务于一体的乡镇卫生院。全院在职职工 60 人，其中卫生技术人员 51 人，高级职称（副高）8 人，中级职称 17 人。医院内设内科、外科、儿科等 13 个科室。医院编制床位 77 张，实际开放 40 张。十字镇辖区 9 个村卫生室，担负着十字镇的公共卫生和基本医疗服务，具备常见病、多发病诊治能力。

2. 《医疗机构执业许可证》正本信息

医疗机构执业许可证

机构名称：郎溪县十字镇中心卫生院

法定代表人：高晗

地 址：郎溪县十字镇建设西路 123 号

主要负责人：高晗

诊疗科目：预防保健科/全科医疗科/内科/外科/妇产科/儿科/眼科/耳鼻喉科/口腔科/急诊医学科/麻醉科/医学检验科/医学影像科/中医科*****

登 记 号：486320468-834182112A1001

有效期限：自 2018 年 11 月 08 日至 2023 年 11 月 07 日

3. 《医疗机构执业许可证》副本信息

（注：正副本信息可汇总公开）

全国唯一识别码：12341722486320468R
医疗卫生机构名称：郎溪县十字镇中心卫生院
所有制形式：全民
医疗机构类别：中心卫生院
经营性质：非营利性（政府办）
服务对象：社会
床位数：77（张） 牙椅：2（张）
注册资金：7（万元）
登记号：486320468-834182112A1001
发证机关：郎溪县卫生健康委员会
发证日期：2021年08月06日
校验记录：2021年度年检验合格（提供最新的校验记录即可）
变更记录：2023年8月11日变更法人、主要负责人
备注：**（提供消毒供应中心等设置情况、备案的限制类技术情况、开展健康体检服务等）
形
医疗机构执业许式 2：

4. 公开本单位统一社会信用代码

郎溪县十字镇中心卫生院统一社会信用代码：12341722486320468R

5. 其他需公开的信息

暂无其他信息公开，特此说明！

（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）、职务（职称）等

二、设备技术

（一）设备准入

暂无此类信息公开，特此说明！

四、医疗价格

（一）服务价格

医疗服务项目、价格及计价标准等信息

各 项 费 用				
序号	项目名称	项目编码	计价单位	单价
1	32.4 血清甲状腺素 (T4) 测定	20000092	次	32.4
2	ABO 血型鉴定	HY0063	次	8
3	B 超	101010101 3	每部位	28.8
4	DR 影像诊断服务费	20000177	次	16
5	Rh 血型鉴定	HY0010	次	8
6	TCT 液基细胞学检测	HY0035	次	150
7	白带常规检查	HY0061	次	4
8	丙型肝炎抗体测定 (Anti-HCV)	HY0031	次	20
9	彩超检查	BCF004	每部位	72
10	彩超检查 (经阴道彩超)	20000018	次	108
11	超敏 C 反应蛋白测定 (20000096	次	16
12	床位费 (双人间)	CWF002	日	16
13	雌二醇测定 (化学发光)	20000158	次	32.4
14	促黄体生成素测定 (化学发光)	20000107	次	32.4
15	促甲状腺素 (TSH) 测定 (化学发光)	20000093	次	32.4
16	促卵泡刺激素测定 (化学发光)	20000106	次	32.4
17	淀粉酶测定	HY0002	次	8
18	丁型肝炎抗体测定 (Anti-HDV)	20000099	次	20
19	恶性肿瘤特异性生长因子	20000083	次	40
20	肺炎支原体抗体 LGG	HY0022	次	16
21	肺炎支原体抗体 LGM	HY0023	次	16
22	肺炎支原体抗体测定	20000041	次	16
23	复合手法推拿治疗	PBDF0102	次	22.4
24	复杂牙拔除术	SSF039	每牙	86.4
25	甘胆酸 (CG) 检测	HY0034	次	20
26	高危型乳头状病毒检测	HY0024	次	275. 4
27	高危型乳头状病毒检测 (13 种)	20000097	次	275. 4
28	高位、复杂肛瘘挂线治疗	460000004	次	691. 2
29	睾酮测定 (化学发光)	20000157	次	32.4
30	根管充填术	SSF051	每根管	19.2
31	根尖切除术	SSF032	每牙	172.

				8
32	庚型肝炎 IgG 抗体测定 (Anti-HGV IgG)	20000101	次	20
33	肱骨外上髁炎推拿治疗	PBDA2101	次	22.4
34	骨折内固定装置取出术	SSF013	次	650
35	骨折撬拨复位术	420000002	次	360
36	骨折手法整复术	420000001	次	200
37	骨折外固定架固定术	420000006	次	480
38	关节脱位手法整复	420000005	次	288
39	护理费 (I 级护理)	HLF006	日	28.8
40	护理费 (II 级护理)	HLF005	日	22.4
41	化验 (HPV+TCT)	20000210	次	220
42	化验血糖	HY0073	次	4
43	踝关节损伤推拿治疗	PBDA2501	次	22.4
44	寰枢关节失稳推拿治疗	PBDA0201	次	36
45	换药 (大换药)	20000012	次	40
46	换药 (特大换药)	20000011	次	64
47	换药 (小换药)	20000014	次	16
48	肌酐测定	HY0071	次	4
49	肌肉注射	ZSF002	每针	4
50	肌肉注射 (6 岁以下加收)	20000126	次	1
51	急性腰扭伤推拿治疗	PBDA1501	次	32
52	甲型肝炎抗体测定 (HAV)	20000098	次	8
53	简单充填术	20000007	次	28.8
54	腱鞘囊肿切除术	SSF046	次	300
55	降钙素测定	20000086	次	16
56	颈椎病推拿治疗	20000194	次	36
57	颈椎小关节紊乱推拿治疗	PBDA0301	次	36
58	静脉输液	ZSF005	组	9.6
59	静脉注射	20000020	次	4.8
60	静脉注射 (6 岁以下加收)	20000129	次	1
61	抗甲状腺过氧化物酶抗体测定 (化学发光)	20000090	次	32.4
62	抗甲状腺球蛋白抗体测定 (TGAb) (化学发光)	20000094	次	32.4
63	抗甲状腺球蛋白抗体测定 (TGAb) (化学发光)	20000089	次	32.4
64	抗甲状腺微粒体抗体测定 (TMAb) (化学发光)	20000095	次	32.4
65	抗链球菌溶血素 O 测定 (ASO)	HY0011	次	8
66	类风湿因子 (RF) 测定	HY0059	次	8
67	磷状细胞癌相关抗原测定 (化学发光)	20000080	次	48
68	落枕推拿治疗	20000201	次	32.8
69	梅毒密螺旋体抗体测定	HY0036	次	16
70	泌乳素测定 (化学发光)	20000105	次	32.4
71	磨牙拔除术	SSF038	每牙	37.8
72	内镜组织活检检查与诊断	JCF002	例	104
73	尿妊娠试验 (金标法)	HY0064	次	8

74	尿素测定(酶促法)	HY0072	次	4
75	皮肤溃疡清创术	20000217	次	33.6
76	皮内注射(6岁以下加收)	20000122	次	1
77	皮试费	ZSF003	次	2
78	皮下注射	20000123	次	4
79	皮下注射(6岁以下加收)	20000124	次	1
80	葡萄糖测定	20000222	次	4
81	普通拔罐治疗	PBCC0101	次	22
82	前磨牙拔除术	SSF033	每牙	27
83	前牙拔除术	SSF037	每牙	21.6
84	浅表肿物切除术	SSF015	每个肿物	108
85	抢救费(大抢救)	SSF102	日	200
86	抢救费(小抢救)	SSF100	日	100
87	抢救费(中抢救)	SSF101	日	150
88	鞘内注射	SSF047	次	33.6
89	清创缝合(大清创缝合)	SSF112	次	120
90	清创缝合(小清创缝合)	SSF110	次	32
91	清创缝合(中清创缝合)	SSF111	次	64
92	人附睾蛋白4	20000085	次	105.3
93	人免疫缺陷病毒抗体测定(Anti-HIV)(免疫法)	HY0030	次	40
94	任意皮瓣形成术	SSF002	次	300
95	乳酸脱氢酶测定	HY0008	次	8
96	神经根封闭术	20000156	次	48
97	神经元特异性烯醇化酶测定(NSE)(化学发光)	20000084	次	48.6
98	神经支气管内麻醉阻滞麻醉	MZF003	2小时	150
99	神经阻滞麻醉	20000029	次	28.8
100	石膏固定术(大)	SSF108	次	216
101	石膏固定术(特大)	SSF109	次	324
102	石膏固定术(小)	SSF106	次	86.4
103	石膏固定术(中)	SSF107	次	108
104	手部皮肤撕脱伤修复术	SSF055	次	810
105	手法牵引复位术	SSF012	次	86.4
106	手外伤清创术	SSF010	次	270
107	数字化摄影(DR)	20000017	次	48
108	特异 β 人绒毛膜促性腺激素(β -HCG)测定	20000076	次	72.9
109	头皮撕脱清创修复术	SSF017	次	717.3
110	微量元素五项测定	HY0012	次	40.5
111	无机元素测定(铁测定)	HY0068	次	8
112	戊型肝炎抗体测定(Anti-HEV)	20000100	次	20
113	细胞角蛋白19片段测定(CYFRA21-1)(化学发光)	20000079	次	48

114	小儿头皮静脉输液	ZSF004	组	8
115	心电图（床边加收）	20000120	次	8
116	心电图（单导）	QT005	次	17.6
117	血管紧张素 I 测定	20000115	次	16
118	血管紧张素 II 测定	20000116	次	16
119	血浆肾素活性测定	20000114	次	16
120	血浆纤维蛋白原测定	20000019	次	10
121	血清 C 肽测定（化学发光）	20000069	次	32.4
122	血清 α -L-岩藻糖苷酶测定	20000072	次	20
123	血清 α 羟基丁酸脱氢酶测定	HY0005	次	8
124	血清 γ -谷氨酰基转移酶测定（速率法）	HY0055	次	4
125	血清白蛋白测定	HY0051	次	2.4
126	血清丙氨酸氨基转移酶测定（速率法）	HY0058	次	4
127	血清低密度脂蛋白胆固醇测定	HY0033	次	4
128	血清甘油三酯测定	HY0049	次	4
129	血清高密度脂蛋白胆固醇测定	HY0032	次	8
130	血清胱抑素 (Cystatin C) 测定	HY0004	次	22.4
131	血清肌酸激酶—MB 同工酶活性测定	HY0006	次	8
132	血清肌酸激酶测定	HY0007	次	8
133	血清肌酸激酶同工酶	20000223	次	8
134	血清间接胆红素测定（化学发光法）	20000002	次	16
135	血清碱性磷酸酶测定	HY0056	次	4
136	血清尿酸测定	20000003	次	4
137	血清三碘甲状原氨酸 (T3) 测定（化学发光）	20000091	次	32.4
138	血清天门冬氨酸氨基转移酶测定（速率法）	HY0057	次	4
139	血清唾液酸测定	20000073	次	8
140	血清胰岛素测定（化学发光）	20000070	次	32.4
141	血清游离钙测定	HY0041	次	4
142	血清游离甲状腺素 (FT4) 测定（化学发光）	20000088	次	32.4
143	血清游离三碘甲状原氨酸 (FT3) 测定（化学发光）	20000087	次	32.4
144	血清直接胆红素测定	HY0052	次	4
145	血清总胆固醇测定	HY0050	次	4
146	血清总胆红素测定	HY0053	次	4
147	血清总胆汁酸测定	HY0003	次	16
148	血清总蛋白测定	HY0054	次	2.4
149	牙髓失活术	SSF006	次	14.4
150	牙龈切除术	SSF004	次	32.4
151	腰间盘三维牵引复位术	ZLF002	次	40
152	药线点灸治疗	PBCB0801	次	16
153	胰岛素抗体测定	20000102	次	20
154	胰岛素自身抗体测定	20000103	次	50
155	乙型肝炎 e 抗体测定 (Anti-HBe) (金标法)	HY0043	次	10

156	乙型肝炎e抗原测定(HBeAg)(金标法)	HY0046	次	10
157	乙型肝炎表面抗体测定(Anti-HBs)(金标法)	HY0047	次	10
158	乙型肝炎表面抗原测定(HBsAg)(金标法)	HY0048	次	10
159	乙型肝炎核心抗体测定(Anti-HBc)(金标法)	HY0045	次	10
160	游离前列腺特异性抗原测定(FPSA)(化学发光)	20000075	次	48
161	孕酮测定(化学发光)	20000108	次	32.4
162	针刺麻醉	PBCD1101	次	102.4
163	直肠周围硬化剂治疗	460000002	次	360
164	住院诊查费	20000241	日	13.6
165	赘生物中药腐蚀治疗	410000010	每个赘生物	14.4
166	总前列腺特异性抗原测定(TPSA)(化学发光)	20000074	次	48
167	足底缺损修复术	20000221	次	375.2

(二) 药品耗材

药品、医用耗材品规及价格等信息

药 品 目 录

药品名称	规格	药库单位	零售单价
10%氯化钾注射液	1g:10ml	支	0.5
10%氯化钠注射液	10ml	支	0.8
10%葡萄糖注射液	250ml	瓶	2.47
10%葡萄糖注射液	100ml	瓶	2.28
5%葡萄糖氯化钠注射液	500ml	袋	2.82
5%葡萄糖氯化钠注射液	250ml	袋	2.47
5%葡萄糖氯化钠注射液	100ml	袋	2.26
5%葡萄糖注射液	500ml	袋	2.82
5%葡萄糖注射液	250ml	袋	2.47
5%葡萄糖注射液	100ml	袋	2.28
50%葡萄糖注射液	20ml	支	1.12
阿莫西林胶囊	0.25g*40s	盒	2.66
阿司匹林肠溶片	25mg*100s	瓶	3.5
阿托伐他汀钙片	10mg	盒	2.1
阿托品注射液	0.5mg*1ml	支	7.5
阿昔洛韦乳膏	15g	支	2.5
氨茶碱注射液	0.25g	支	0.95
奥美沙坦酯片	20mg*14s	盒	23.85
奥司他韦胶囊	75mg*10s	盒	137.76

奥司他韦颗粒	15mg*10 袋	盒	45.98
保和颗粒	盒	盒	14.9
苯磺酸氨氯地平片	5mg	盒	1.68
布洛芬干混悬剂	34g:1.2g	盒	20
布洛芬缓释胶囊	0.3g*24s	盒	5.39
布洛芬混悬液	60ml	瓶	15
布洛芬片	0.1g	粒	0.1
除湿止痒软膏	10g	支	29
醋酸地塞米松片	0.75mg	粒	0.05
丹参片	100s	瓶	12.5
地红霉素肠溶片	0.25g	盒	20.8
地塞米松磷酸钠注射液	5mg	支	1.5
对乙酰氨基酚口服溶液	100ml	瓶	18
对乙酰氨基酚片	0.5g*10s	板	0.48
多巴胺注射液	40mg	支	6
多潘立酮片	10 mg*30s	盒	17.9
厄贝沙坦氢氯噻嗪片	150mg*14s	盒	9.8
非布司他片	40mg*28s	盒	44.77
非洛地平缓释片	5mg	盒	26
呋塞米注射液	20mg*2ml	支	3.5
复方氨酚烷胺胶囊	9s	盒	9
复方氨基比林注射液	2ml	支	1.5
复方氨林巴比妥注射液	20ml	支	2.5
复方板蓝根颗粒	15g*20 袋	袋	10
复方福尔可定口服溶液	120ml	瓶	38
复方利血平片	100s	瓶	10
复方氯化钠注射液	500ml	瓶	5.1
复方氯化钠注射液	500ml	瓶	5.1
复方愈创木酚磺酸钾口服液	100ml	瓶	5.3
甘露醇注射液	250ml:50g	瓶	4.8
格列吡嗪片	5mg*24s	盒	11
格列美脲片	2mg*60s	盒	5.06
红霉素眼膏	0.50%	支	5
黄体酮片	4mg*100s	粒	0.22
黄体酮注射液	10mg*1ml	支	2.98
藿香正气口服液	10ml	盒	3
甲硝唑氯化钠注射液	100ml:0.5g	瓶	3.9
甲氧氯普胺注射液	10mg	支	0.54
酒石酸美托洛尔片	50mg*24s	盒	2.4
咖酚伪麻片	10s	盒	14
卡托普利片	20mg*100s	瓶	1.79
开塞露	20ml	支	1.2
坎地沙坦酯片	4mg*60s	盒	10.39

康复新液	100ml	瓶	27.92
糠酸莫米松乳膏	10g	支	21
克霉唑乳膏	10g	支	4
枯草杆菌二联活菌颗粒	1g*1 袋	袋	1.63
利巴韦林注射液	0.1g	支	0.8
利多卡因注射液	5ml	支	2.9
硫酸阿米卡星注射液	0.2g	支	1.1
硫酸镁针	2.5*10ml	支	5
螺内酯片	20mg	粒	0.28
洛贝林注射液	3mg*1ml	支	21.5
氯化钠水注射液	10ml	支	1.13
氯化钠水注射液	500ml	瓶	2.79
氯化钠水注射液	500ml	瓶	2.2
氯化钠水注射液	100ml	瓶	2.26
氯化钠注射液	10ml	支	1.13
氯化钠注射液	250ml	瓶	2.47
氯雷他定片	10mg	盒	8.4
氯雷他定糖浆	60ml	瓶	14.8
蒙脱石散	3g*10 袋	盒	10.5
咪康唑软膏	支	支	8
泮托拉唑钠肠溶片	40mg	盒	19.86
枇杷止咳胶囊	0.25g*24s	盒	16.5

五、环境导引

（一）交通导引

1. 机构周边的公共交通线路

选择来院方式可乘坐高铁到郎溪南站然后坐高铁公交到十字路口下，步行 200 米到十字镇建设西路 123 号

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

医院内可免费停车。



（二）内部导引（线下公开）

各科室(部门)的名称、位置及指引标识、急诊"绿色通道"指引标识等





（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

十字镇中心卫生院突发卫生事件管理制度

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，建立流行病学调查队伍，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。

六、诊疗服务

（一）服务时间

门诊服务时间：周一至周日 8:00-11:30. 13:00-16:30..

急诊服务时间：24 小时

（二）专业介绍

1. 专业方向：

检验科

开展肝功、肾功、血糖、血脂、心肌酶、血流变、血常规、尿常规、内分泌、肿瘤标志物、乙肝五项、梅毒抗体、丙肝抗体、染色体及微核、HIV 筛查、等项目检测。

服务承诺：出报告时间 临检常规项目≤60 分钟；生化、免疫常规项目≤1 个工作日；急诊临检项目≤30 分钟；

服务宗旨：以技术为基础、以质量为生命、以服务为核心。

质量方针：科学公正、准确高效、优质进取...

2. 专业服务项目介绍：

内科:接诊常见病多发病、心脑血管病。

外科：外伤的应急处理，及骨伤科多发病。

口腔科：口腔常见病，儿童牙齿矫正。

3. 特色诊疗服务：

（三）就诊须知

1. 门诊、急诊就诊流程：

1. 挂号

在门诊就医前，首先要在挂号处进行挂号。患者可以自选科室挂号或带病情挂急诊。如选择挂号，则要准备有效身份证件及诊疗卡等身份证明文件。

2. 检查

挂号后，患者按照科室自行到对应科室进行检查。检查前可向医生了解检查的具体流程，如是否需要空腹等。在检查中，要认真听从医生的指导，注重自身卫生，保持身体部位的干燥及清洁，配合医生完成各项检查。

3. 诊断

经过检查，患者就进入了诊断阶段。医生会根据患者的病情及检查结果，给出相应的诊断结果和治疗方案，在此过程中，患者需要认真听取医生的讲解，理解和指导，以充分了解自己的病情和治疗方案。

4. 开药及交费

医生开具的药品清单和治疗费用计算单，患者需到药房或结

算窗口进行缴费后，领取药品。

二、门诊就诊须知

1. 信息登记

患者应提前准备好个人信息，包括病历本、有效身份证件及诊疗卡等身份证明文件，以便挂号时进行登记。患者在门诊就医过程中应如实、详细描述自己的病情，不欺瞒医生，以充分评估病情。

2. 医学检查

由于不同的疾病具有不同的病因和发展特点，因此检查和诊断的耗时和负责程度也不同。一些检查需要空腹、某些药物等方面的条件，患者在医学检查过程中应积极配合，以便准确了解病情。

3. 诊疗管理

在门诊就医过程中，患者要认真听从医生的诊疗指导，遵循治疗方案，及时到医院定时检查复诊，如果出现治疗不当或不适，及时通知医生或护士调整处理。

4. 患者权益保障

在门诊就医过程中，患者的权益必须受到保障。患者应了解自己的就诊权益及相关规定，如患者可以自由选择医院、科室和医生，在医院就医时应看清楚签字处，勿被任何人以任何名义进行“挂号钓鱼”等欺诈行为。

总之，门诊就医流程及就诊须知的了解将有助于患者更好地

在医院就医，以减少治疗时的不必要麻烦，提高治疗效果，更好地维护患者健康权益。

急诊就诊流程：

急诊患者直接到相应科室就诊。

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：

【护理部】住院患者饮食管理制度

1. 医护人员应评估患者营养状态、宗教信仰、饮食习惯、饮食需求及咀嚼、吞咽能力等，尊重患者的喜好和宗教信仰.....

就诊须知：

就诊注意事项及禁忌

就医是人们生活中不可避免的一部分。在就诊过程中，有一些注意事项和禁忌需要遵守，以确保得到正确的治疗和保障个人健康。

注意事项：

1. 提前预约：在去医院之前，最好提前预约，以便节省时间和等候时间。

2. 携带病历资料：携带病历、检查报告和用药清单等有关资料能够帮助医生更好地了解病情和制定治疗方案。

3. 准确描述症状：在就诊时，要详细描述症状和病史，如何起病、发展过程、影响程度等，以便医生做出正确的诊断。

4. 遵守医生的指示：医生开出的药方和治疗方案，要按照医生的指示执行，不要自行加减药量或改变治疗方案。

5. 及时复诊：在治疗期间，需要定期复诊，以便医生掌握治疗效果和调整治疗方案。

禁忌：

1. 隐瞒病史：隐瞒病史或药物过敏等重要信息，可能导致医生诊断错误或选择了不适当的治疗方案。

2. 擅自乱用药物：不要自行购买药物或听信不可靠的咨询，擅自使用药物可能会导致药物过敏等不良反应。

3. 过度依赖药物：过度依赖药物可能掩盖病情，导致病情加重。

4. 违反治疗纪律：不要违反治疗纪律，如在治疗期间过度运

动、饮酒等，可能会影响治疗效果。

总之，就诊时需要遵守注意事项和禁忌，以便保障个人健康和得到正确的治疗。

一、放射检查须知

1、X 线透视

操作简单、价廉，能观察人体器官活动状态，可当场取得诊断报告。普遍应用于检查肺、心脏大血管、急腹症、金属节育环等，病人须脱去过多较厚的衣服，摘除随身佩带的首饰（如项链、玉佩等），去除膏药。听从医生口令，转动体位和深呼吸运动。

2、X 线拍片

X 线平片普遍应用于心肺、骨关节和急腹症等。病人充分暴露拍片部位。拍胸片时，脱去衣服（剩一件衬衫），摘除项链、膏药等体外物品。医生摆好位置后，绝对不要移动体位，听从口令，憋住呼吸，直至拍片暴光结束。病人体位挪动或呼吸运动均影响图象质量，及对疾病的正确诊断。

咨询电话：0563-7889207

二、化验标本采集注意事项

1、糖类、脂类标本，必须清晨空腹采血。

2、除糖类、脂类以外的血标本原则上均应清晨空腹采血，我院为了方便患者，可随时抽血，但必须注意抽血前切勿高脂饮食。

3、尿常规标本以晨尿为最好。

4、尿妊娠试验标本以晨尿最佳、浓度最高。

5、找结核杆菌的痰标本，以清晨起床后用凉开水漱口的第一口深部咳出的浓痰为最好。

6、泌尿培养的尿标本，采集前对尿道口进行消毒，再留以中段尿送检。

7、精液标本和前列腺液标本，要在医生指导下留取。

8、白带标本由妇科医师留取后立即送检。

9、其他一些特殊标本需与检验医师配合留取。

静脉采血须知：

1、门诊静脉采血时间为每天早晨 7：30—9：30（节假日休息日除外）。

2、早晨采静脉血须空腹，做血脂分析液空腹 12 小时，之前要素食三天，其它检验须空腹 6 小时，但所有检验的空腹时间均不得大于 16 小时。

3、做糖耐量试验（或餐后血糖）须提前预约。

4、静脉采血简单易行，几乎无痛苦，请不要有丝毫的顾虑和紧张；如静脉难采或有过晕针现象的，请务必事先向采血医生声明。

- 5、住院患者静脉采血在病房进行，门诊不予接待。
- 6、请先缴费、后采血，并按先后顺序自觉排队，70 岁以上老人优先。
- 7、采血前要核对姓名、性别、年龄，不符者不予采血，请积极配合。
- 8、采血结束后用消毒棉签按压住针眼不要动，至不出血为止（约按 3 分钟左右）。

咨询电话：0563-7889207

四、超声检查的注意事项

- 1、肝、胆道系统，胰腺、腹膜后脏器，上腹部肿块检查，当天早晨必须禁服一切食物及开水，空腹 8-12 小时，检查前一天晚餐不宜吃油腻食物及胀气食物。
- 2、除急腹症以外，其他病人检查当日，凭预约单排队，按次序候诊。
- 3、妇科检查，早期妊娠、盆腔、下腹肿块、膀胱、前列腺、精囊腺等脏器检查于检查前二小时饮水 2 斤，使膀胱充盈，方可检查。
- 4、超声心动图检查，每日下午进行，可进食。
- 5、彩超检查注意事项同上。
- 6、浅表脏器、小器官、外周血管检查必须进行高频控头（彩超）检查。

咨询电话：0563-7889207

、抽血当天，不要穿袖口过小过紧的衣服，避免抽血时，衣袖卷不上来或抽血后，衣袖过紧，引起手臂血管血肿。

二、看病时，一定配合医生把姓名写正确、工整。避免同名或相类似名混淆，给您带来不便。

三、做生化检验时必须采空腹血。一般来说，所谓需要抽空腹血的化验，大部分是作生化检验的项目。例如肝功能、糖、蛋白质、脂类、与各种无机离子(钾、钠、钙、磷等)。在特殊需要时遵医嘱也可以在清淡饮食后 6 小时采血化验；不过，做血脂检验时，必须在餐后 12 小时方可采血。

四、针对不同的化验项目要问清医生，区别对待。如血糖检查，餐后血糖，一定要吃饭后再做检查；餐前血糖，早上一定不能吃饭，才能检查；血脂检查之前，最好不要吃含油脂过高的食物，如排骨汤，粉蒸肉等。

五、空腹血是指清晨未进餐前，距前一餐约 12 至 14 小时所抽取的静脉血。由于餐后 12 至 14 小时胃肠的消化与吸收活动已基本完毕，因而血液中的各种生化成分比较恒定。此时测得的各种数值可以比较

真实地反映出机体的生化变化，进而有助于疾病的诊断。

（四）住院须知

办理住院的手续及流程、住院期间应知晓的相关事务、注意事项及应遵守的规章制度等

1. 住院的手续及流程：

1. 住院的手续及流程：

您在门诊就诊后，需要住院治疗的，看诊医生会为您开具入院证，您可以持就诊卡、身份证和入院通知到门诊大厅一楼收费窗口（请仔细核对姓名、性别、年龄、联系电话等信息，若有错误，及时修改）办理入院手续。

出院流程：

医保病人请在入院 3 日内持就诊卡社保卡、身份证在门诊大厅一楼收费窗口完成医保登记（现金病人无须登记）

出入院服务：

开具住院证--办理入院手续--预交金充值--通知入科--入住病区--出院结算

2. 住院期间应知晓的相关事务、注意事项及应遵守的规章制度：

1、维护病房良好秩序：请按病房规定时间作息，保持安静，不大声喧哗；不在病房内吸烟、饮酒；请您爱护医院公共财产，损害公物应照价赔偿。

2、保持病房清洁卫生：爱护公共环境，不随地吐痰，不乱丢果皮、纸屑等；陪护请勿坐、卧病床；节约用水用电。

3、注意防火用电安全：住院期间请不要携带生食以及酒精炉、

电炉、电饭锅、卧具等物品进入医院。

4、配合各项诊疗安排：请您遵从医师的医嘱、积极配合治疗、遵从医师提出并经您同意的治疗方案；不能自行邀请院外医师诊治或自行用药；饮食、活动等需服从医嘱安排，以免影响治疗效果。

5、病房管理：疫情期间，除手术、外出检查等情况外，不能随意进出病区；住院期间患者严禁外出、外宿，以免病情变化发生危险或发生其他意外情况。

6、住院期间需配合做好健康管理：出现如发热、干咳、乏力等异常健康状况时应及时告知病房医护人员。

7、住院期间请自行妥善保管好钱款、手机等贵重品。

住院期间请自觉遵守医院的各项管理制度，出院时请您办妥各项手续，等待医护人员核查确认后方可离院。为保证您恢复健康，出院后请按照医师的医嘱进行活动、休息、复诊等。

2.

入院预约登记

医院暂不需要进行住院预约登记。

出院流程：

医保病人请在入院3日内持就诊卡社保卡完成医保登记

2. 住院期间应知晓的相关事务、注意事项及应遵守的规章制度：

1、维护病房良好秩序：请按病房规定时间作息，保持安静，不大声喧哗；不在病房内吸烟、饮酒；请您爱护医院公共财产，损害公物应照价赔偿。

2、保持病房清洁卫生：爱护公共环境，不随地吐痰，不乱丢果

皮、纸屑等；陪护请勿坐、卧病床；节约用水用电。

3、注意防火用电安全：住院期间请不要携带生食品以及酒精炉、电炉、电饭锅、卧具等物品进入医院。

4、配合各项诊疗安排：请您遵从医师的医嘱、积极配合治疗、遵从医师提出并经您同意的治疗方案；不能自行邀请院外医师诊治或自行用药；饮食、活动等需服从医嘱安排，以免影响治疗效果

（六）检验检查

进行临床检验、超声影像等辅助检查的流程、须知、注意事项，报告获取时间及方式等

1. 进行临床检验、超声影像等辅助检查的流程：

放射检查流程：

登记候诊-持已交费的申请单-前往登记室-进行登记/分配检查室，请在检查室门口等候-等待广播提示，进入检查室-过号须重新排队等候检查等.....

2. 辅助检查的须知、注意事项，报告获取时间及方式等：

医学影像检查报告获取时间及方式：

获取时间及方式，医院实行现场发报告单。

（七）分级诊疗

1. 分级诊疗的双向转诊服务内容、机构、流程、联系方式等

郎溪县中医院医共同体成员单位合作协议

甲方：郎溪县中医院

乙方：郎溪县十字镇中心卫生院

为进一步深化县级公立医院综合改革，优化医疗资源配置，根据《郎溪县人民政府关于印发郎溪县县域医疗服务共同体试点工作实施方案的通知》（郎政秘〔2017〕17号）、《关于印发郎溪县2017年县域医共体新农合基金按人头预算总额管理实施办法的通知》（郎卫计〔2017〕6号）文件的相关要求，甲乙双方本着平等自愿原则组建成立“郎溪县中医院医疗共同体（以下简称“医共同体”）”。医共同体在上级有关部门的领导下，按利益共同分享，责任共同分担，事业共同发展，技术共同提高的原则，经甲乙双方公正友好协商，自愿达成如下协议。

一、医共体的构建

医共同体采用“1+4”模式，即以郎溪县中医院为核心及牵头单位，联合十字镇中心卫生院、涛城镇卫生院、姚村乡卫生院和十字铺茶场医院组建“郎溪县中医院县域医疗共同体”，实现医共同体范围内资源共享、远程诊疗、双向转诊、预约诊疗、技术扶持等目标。

二、组织管理

- 1、甲方、乙方为独立法人单位，甲方对乙方履行指导帮扶义务。
- 2、甲方协同医共同体内成员单位组成医共同体理事会，主要解决医共同体内业务发展、工作机制、对外宣传、协议履行等问题。乙方作为医共同体成员单位应积极参加医共同体例会，总结工作，交流经验，提出建设性意见，促进医共同体的健康发展。

3、甲方按时负责召集乙方参加医共体工作例会。

三、 双方权利和义务

(一) 甲方权利和义务

1、组织管理。成立医共体办公室，综合协调医共体相关事宜；定期召开医共体成员单位工作例会，完善工作机制，强化协议履行；为乙方颁发“郎溪县中医院县域医共体_____医院”牌匾，并加强对外宣传等工作。

2、双向转诊

(1) 甲方执行双向转诊程序，按照“首诊在基层，分级诊疗，康复回社区”的基本原则，需将进入恢复期的乙方转诊患者转回乙方。

(2) 甲方开通转诊绿色通道，设专人负责接待。乙方转诊住院患者直接入住病房，转诊就诊、检查患者以预约形式优先就诊。

(3) 甲方接乙方通知安排相关临床科室做好接诊准备，将接诊科室名称、院内位置、注意事项等电话反馈乙方。

(4) 甲方接诊科室人员优先安排以上转入患者，进行检查或办理住院，并保存双向转诊(转出)单。

(5) 患者转回由主管医师开具双向转诊单(回转)单报甲方责任科室办理转回手续，责任科室通知乙方做好接诊准备，并将回转信息告知乙方。

3、技术指导

(1) 甲方根据乙方需求对其相关专业进行对口帮扶，定期派驻专家到乙方开展坐诊、查房、讲课等，帮助乙方确定并开展特色专业，对专业的发展进行指导。

(2) 甲方帮助乙方完善医疗管理、医疗安全、医疗服务等方面的工作制度，进一步优化流程，提高乙方的医疗服务能力和管理水平。

(3) 甲方在已发展成熟的适宜技术中筛选适宜乙方开展的诊疗项目，指导乙方实施并推广。

(4) 甲方筛选适宜的新技术、新项目，邀请乙方参与共同开展。

4、人才培养

(1) 甲方为乙方人员提供免费进修、培训。

(2) 甲方举办短期培训班、学术交流等，对乙方人员进行免费轮训，提升其业务水平。

(3) 甲方举办短期基层医技培训班，如需现场观摩、会诊查房等事宜，优先安排在乙方单位；

(4) 甲方举办的各层次学术交流、疑难病例研判等活动，可通知医共体成员单位参加。

5、资源共享

(1) 甲方负责承担乙方不能开展的部分检查、检验项目。

(2) 甲方负责乙方的检验、影像及病理质控工作，并对检验、影像及病理工作进行指导和监管，并逐步为医共体成员单位开通便捷的服务终端。

(3) 对已开展的较前沿的检查项目向乙方进行公示和宣传，逐步在医共体范围内推行检查结果互认制度。

(4) 承担乙方未开展的中心消毒供应工作。

(二)、乙方的权利义务

1、双向转诊

积极配合甲方对检查、影像项目进行技术指导和质量控制；对因条件所限无法开展的相关项目，应转至甲方开展。

四、其它

（一） 本协议经各方盖章后生效，本协议有效期自协议签订之日起1年，协议到期后，据各方意愿可续约。

（二） 本协议所涉及具体工作，由甲乙双方根据实际情况，另行制定实施细则。

（三） 本协议一式3份，协作方各持1份。协议生效后，协议方对协议内容如有变更或补充以书面形式，作为本协议的补充协议，补充协议与本协议具有同等效力。本协议未尽事宜，由各方协商解决。

甲方（盖章）：



甲方代表签字：

杨景兵

签订日期：2017年4月14日

乙方（盖章）：



乙方代表签字：

周娟

签订日期：2017年4月14日

上级医院转诊单:

郎溪县新型农村合作医疗转诊审批表(转出医疗机构联)

编号:

姓 名	何平第	性别	女	联系电话	134 8563 5603
身份证号	342522196708171220	住址	+ 泾县天印村东村19122号		
科室会诊意见:					
<p style="text-align: center;">↓ 转院</p>					
拟转医院:			<p style="text-align: center;">县中医院</p>		
患者或家属意见:			<p style="text-align: center;">科室负责人: 汪廷杰</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p>		
转出定点医院意见:			<p style="text-align: center;">患者(或家属)签字:</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p>		
			<p style="text-align: right;">分管领导签字: 郎溪县人民医院</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p>		

郎溪县新型农村合作医疗转诊审批表(转出医疗机构联)

编号:

姓 名	杜启成	性别	男	联系电话	18756388750
身份证号	342522196302084205	住址	+ 泾县天印村东村19122号		
科室会诊意见:					
<p style="text-align: center;">↓ 转院</p>					
拟转医院:			<p style="text-align: center;">郎溪县中医院</p>		
患者或家属意见:			<p style="text-align: center;">科室负责人: 许江</p> <p style="text-align: right;">17 年 6 月 1 日</p>		
转出定点医院意见:			<p style="text-align: center;">患者(或家属)签字:</p> <p style="text-align: right;">2017 年 6 月 14 日</p>		
			<p style="text-align: right;">分管领导签字: 郎溪县人民医院</p> <p style="text-align: right;">2017 年 6 月 14 日</p>		

郎溪县域医共体十字镇卫生院双向转诊实施方案 (村级)

为进一步推进医药卫生体制改革,促进医共体内部形成资源共享、

优势互补、业务联动、医疗服务连续化的工作机制,逐步实现“首诊在基层,大病进医院,康复回村、社区”的就医新格局,解决辖区人民群众看病就医问题,根据相关文件精神,结合我院实际,特制订本方案。

一、指导思想

为进一步深化医药卫生体制改革,促进城乡医疗卫生资源统筹共享、合理利用,建立健全医共体内部双向转诊制度,有效缓解群众看病就医问题。促进各级医疗机构充分发挥自身功能,满足群众不同层次医疗卫生服务需求,降低医药费用,减轻病人负担,为居民提供综合、连续、有效、便捷、经济的医疗卫生服务。

二、任务目标

根据患者病情需要,建立镇卫生院与村卫生室之间双向转诊制度。在乡、村医疗机构之间建立起服务规范、技术过硬、运转有效的双向转诊制度。乡镇卫生院对村卫生室业务技术、人才培养、等方面给予支援和帮扶,要根据受援单位的功能定位和工作需求,实行技术协作,提供业务指导,定期安排专业技术人员到基层医疗卫生机构开展义诊、健康教育讲座等,帮助基层医疗卫生服务机构提高医疗服务质量、技术水平和管理能力,以便使双向转诊工作顺利实施。

三、工作原则

(一)患者自愿的原则。从维护患者利益出发,充分尊重患者的选择权,使患者真正享受到“双向转诊”的方便、快捷、有效服务。

(二)分级管理原则。大病进医院,小病到村卫生室、社区,常见病、多发病在基层医疗卫生机构就诊,危急重症到上级医院治疗。

(三)患者病情与医院专科特色相结合的原则。为提高患者疾病诊治的针对性和时效性,转诊时要充分考虑医院专科特色、专病特色。

(四)无缝式连续管理的原则。建立起有效、严密、实用、畅通的上转、下转渠道,为病人提供整体、持续的医疗服务。

四、双向转诊对象

(一)上转乡镇卫生院的标准

1、村卫生室、社区卫生服务站不能确诊的疑难复杂病例。

2、各种急危重症。

3、患者所患疾病的诊治超出村卫生室、社区卫生服务站核准诊疗登记科目的病例。

4、突发公共卫生事件中，村卫生室、社区卫生服务站处置能力受限的病例。

5、因技术、设备条件限制不能明确诊断、治疗的病例。

（二）下转村卫生室、社区卫生服务站标准及要求

1、普通常见病、多发病病例，基层医疗机构完全可以治疗的病例。

2、诊断明确的患者，治疗后病情稳定，已无需继续住院但需长期管理的慢性病及老年护理病例。

3、各种疾病晚期仅需保守、支持、姑息治疗的病例。

4、无需继续住院但需长期管理和家庭康复及家庭病床。

五、转诊程序

（一）下转（乡镇医院转村卫生室、社区卫生服务站）。

1、各科室门诊及住院首诊医生，对符合下转指征，确定下转的患者，在征得科主任和患者家属同意后填写“建平医院双向转诊（下转）单”。

2、对于需要救护车下转者，科室当日应报告院办公室，并视情况安排本科医护人员护送；不需要救护车的下转者，交代家属自行到村卫生室、社区治疗。

3、下转时，首诊医生应向患者提供相关诊疗及检查资料。

4、下转病人各科应建立登记本并登记完整、详细，保存下转单（存根）备查。

5、各科室下转的患者需填写下转单并到医共体办公室盖转诊章。

（二）上转（乡镇卫生院及村卫生室转入县中医院）。

1、各科室门诊及住院医生接诊到乡镇卫生院上转的病人时，要在双向转诊单中转入栏认真填写相关内容，认真诊查病人，完善相关

检查后，对符合住院条件者及时开具住院证优先收住院；不需住院者在门诊诊治；对于我院受条件所限不能诊治者，应坚持首诊负责制，协调转入上级医院。

2、医共体办公室应建立上转病人登记本，并认真登记相关信息。

3、此《方案》执行后，在各村卫生室、社区卫生服务站就诊后需转入我院治疗的患者，原则上要求患者必须持有所在村卫生室上转的转诊转院单；对于急诊急救病人或因其他特殊原因未及时开具上转单的，可以通过微信、QQ、电话、短信的形式上传相关转诊信息，也可要求家属在规定时间内到所在地村卫生室、社区卫生服务站补办上转转诊单。

六、工作机构及职责

郎溪县十字镇中心卫生院医共体办公室具体落实双向转诊工作，主要负责制定具体实施方案，统一协调和规范管理双向转诊工作。医院与各村卫生室、社区卫生服务站要建立相互协作关系，明确双方的职责和权利，建立健全相关制度，及时解决工作中发现的问题，严格、规范开展双向转诊工作。

（一）医共体办公室全面负责此项工作，制定规章制度和具体工作流程，统一协调和规范管理双向转诊工作，加强与基层医疗卫生机构的沟通和联系，保证双向转诊工作的顺利开展。

（二）医共体办公室负责协调本院及村卫生室上转和联系下转患者工作，各科室要明确职责安排医生接诊基层医疗卫生机构上转的患者。

（三）建立健全双向转诊绿色通道，对基层医疗卫生机构上转的患者实行优先就诊，符合条件的患者实施先住院、后付费的优先治疗服务。减少就医环节，一般情况下，上转的患者住院应优先考虑。

（四）实行资源共享，医院要加强与村卫生室、社区卫生服务站的联系，对基层医疗卫生机构上转的患者要根据病情需要，合理检查，避免不必要的检查。

（五）组织各科室医师以人员定期到各村卫生室、社区卫生服务

站开展义诊、健康宣教等。

七、保障措施

（一）加强组织领导。医共体办公室要统一协调和规范管理双向转诊工作。安排专、兼职人员负责此项工作，明确工作职责和服务流程，把各项工作落实到位。

（二）加强宣传教育。医院要加强对双向转诊工作的宣传力度，充分利用宣传单，上级有关部门的规定，电子屏、展板等形式广泛宣传，使就诊患者充分理解，使广大医务人员支持并积极参与此项工作，进一步增强工作的主动性和积极性，树立全心全意为人民服务的良好形象，促进双向转诊工作的有效落实。

（三）加强指导检查。双向转诊领导小组及职能科室主任要不定期对该项工作进行督导检查，针对存在的问题积极协调。

（四）绩效考核。根据《郎溪县县域医共体绩效考核办法》规定，每季度考核发放一次。

郎溪县十字镇中心卫生院

2021-04-25

（八）远程医疗

远程医疗、互联网医疗服务项目、流程、收费等与郎溪县中民院开展医学影像（DR）远程医疗服务。

远程医疗服务流程：

- （一）门诊患者要求或者医师认为有必要时可申请远程医疗服务；
- （二）填写远程会诊相关申请材料；
- （三）与远程会诊机构沟通会诊时间、会诊人员情况和会诊医师等；

（四）进行远程会诊。

远程医疗收费：远程服务项目不额外收取费用。

（九）社区服务

基本公共卫生服务项目、上门服务项目等服务流程、内容、联系方式等

各科室设置名称、医疗服务内容，医联体合作机构、下沉专家介绍、出诊时间等，基本公共卫生服务和家庭医生签约服务项目等服务内容、责任医生、服务区域、联系电话等

1. 医联体合作机构及下沉专家情况介绍：

医联体合作机构：郎溪县中医院

2. 邵飞：县中医院中医内科主治医师。

3. 基本公共卫生服务信息：

公共卫生服务项目十四项包括：

- 1、城乡居民健康档案管理；
- 2、健康教育；
- 3、预防接种；
- 4、0~6岁儿童健康管理；
- 5、孕产妇健康管理；
- 6、老年人健康管理；
- 7、慢性病患者健康管理（高血压、糖尿病）；
- 8、重性精神疾病患者管理；
- 9、结核病患者健康管理；
- 10、传染病及突发公共卫生事件报告和处理服务；
- 11、中医药健康管理；
- 12、卫生计生监督协助服务；
- 13、免费提供避孕药具；
- 14、健康素养促进。

3. 家庭医生签约服务项目信息：

家庭医生签约服务包括以下基本内容：

1. 建立居民健康档案。家庭医生为其建立居民健康档案，收集居民既往史、家族史，以及健康检查、生活方式、健康状况、疾病用药情况等基本健康信息。帮助其保管、维护、更新健康档案信息。

2. 慢病长处方。家庭医生可以为签约慢性病患者提供治疗所需的

长处方，减少患者到医疗机构开药的次数。医保基金对长处方按相关规定给予报销。

3. 重点疾病健康管理。家庭医生每年为原发性高血压患者和糖尿病患者提供 1 次健康检查，包括常规体格检查和健康状况评估。每年为糖尿病患者提供 4 次空腹血糖检测。每年为原发性高血压患者、糖尿病患者和诊断明确的并在家居住的严重精神障碍患者提供 4 次随访。为确诊的并在家居住的肺结核患者定期随访。

4. 儿童健康管理。家庭医生为 0-6 岁儿童提供健康管理，包括新生儿访视、儿童体格检查、心理行为发育评估和中医药健康指导。

5. 孕产妇健康管理。家庭医生为孕产妇提供健康管理，包括建立《母子健康手册》、健康状况评估、第一次产前检查、孕期健康教育和指导、产后访视。

6. 老年人健康管理。家庭医生每年为 65 岁及以上老年人提供 1 次健康检查，包括常规体格检查和健康状况评估。进行生活方式、中医体质辨识和中医药保健等健康指导。

7. 预防接种。家庭医生为 0-6 岁儿童预防接种，为重点地区高危人群应急接种，并帮助管理预防接种信息。

8. 健康教育。家庭医生为签约居民提供健康生活方式、可干预危险因素、传染性疾病预防等健康教育知识。

（十）服务范围

本机构服务区域范围，服务区域内人群的基本情况、重点人群基本情况

一、服务区域内人群基本情况

（一）服务区域范围

十字镇中心卫生院服务全镇居住环境为城乡结合，管辖 9 个村卫生室、社区卫生服务站；

（二）服务区域内人群的基本情况

我院基本公共卫生服务辖区范围为 9 个行政村，常住人口约 3.4 万人；

二、重点人群基本情况

（一）高血压患者管理情况

辖区共登记在册高血压患者 5235 人，规范管理 5026 人，规范管理率 66%；

（二）糖尿病患者管理情况

辖区共登记在册糖尿病患者 1196 人,规范管理 1136 人,规范管理率 95%;

(三) 0—6 岁儿童管理情况

辖区共登记在册 0—6 岁儿童 1511 人,系统管理 1503 人,系统管理率 99.5%,

(四) 老年人健康管理情况

辖区老年人建档数 4774 人,参加规范老年人查体人数 2434 人,老年人规范查体率 51%。

(十一) 服务流程

门诊、急诊服务流程;留观、住院服务流程;双向转诊服务流程(若前期相关服务流程已公开,此处无需重复公开)

(十一) 特需诊疗

无

七、行风投诉

解决医疗纠纷的合法途径

发生医疗纠纷,医患双方可以通过下列途径解决:

(一) 双方自愿协商;

(二) 申请人民调解;

(三) 申请行政调解;

(四) 向人民法院提起诉讼;

医疗纠纷投诉举报电话: 0563-7889207

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。

（一）招标采购

执行政府采购依法应当公开的相关信息



（二）行风建设

行风建设及廉洁从业九项准则相关规定

医疗机构工作人员廉洁从业九项准则

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，和被纳入医保“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。医疗机构内工作人员，包括但不限于卫生专业技术人员、管理人员、后勤人员以及在医疗机构内提供服务、接受医疗机构管理的其他社会从业人员，应当依据《九项准则》有关要求，服从管理、严格执行。违反法律法规等有关规定并符合法定处罚处分情形的，可依据《中华人民共和国基本医疗卫生与健康促进法》《中华人民共和国传染病防治法》《中华人民共和国社会保险法》《中华人民共和国公益事业捐赠法》《中华人民共和国医师法》《中华人民共和国药品管理法》《护士条例》《医疗纠纷预防和处置条例》《医疗保障基金使用监督管理条例》《医疗机构医疗保障定点管理暂行办法》《处方管理办法》等规定的责令改正、给予警告、给予相关人员或科室中止或者终止医保结算、追回医疗保障基金、没收违法所得、并处罚款、暂停处方权或者执业活动直至吊销执业证书等措施，依法追究有关机构和人员责任；依据《中华人民共和国劳动合同法》《事业单位工作人员处分暂行规定》等规定的给予解除劳动

合同、警告、记过、降低岗位等级或者撤职、开除处分等措施，对有关人员依法作出处理；依据《医疗机构从业人员行为规范》等规定的由所在单位给予批评教育、取消当年评优评职资格或低聘、缓聘、解职待聘、解聘等措施，由所在单位依法作出处理。有关人员违反党纪、政纪的，移交纪检监察机关给予党纪政务处分；涉嫌犯罪的，移送司法机关追究刑事责任。对于违反《九项准则》行为多发或者造成恶劣社会影响等其他严重后果的医疗机构负责人，依照有关规定，予以问责。

（三）依法执业自查

《医疗机构依法执业承诺书》等

为进一步规范医疗执业行为，保障医疗安全，维护医疗服务市场秩序，营造良好的就医环境，本机构将认真贯彻执行《基本医疗卫生与健康促进法》《执业医师法》《中医药法》《医疗纠纷预防和处理条例》《医疗机构管理条例》等有关法律、法规及规章，严格依法执业，具体承诺如下：

一、遵纪守法，恪守医德，严格遵守《执业医师法》《传染病防治法》《精神卫生法》《中医药法》《母婴保健法》《医疗机构管理条例》《医疗废物管理条例》《医疗质量管理办法》等法律、法规和医疗技术规范，依法执业。对社会和公众负责，保证医疗质量，接受社会监督，承担社会责任等。

（四）医疗秩序

为维护正常医疗秩序患者应当遵守的相关法律、法规、规定及注意事项等

医疗秩序

一、卫生部、公安部联合发布《关于维护医疗机构秩序的通告》。

通告明确，公安机关要会同有关部门做好维护医疗机构治安秩序工作，依法严厉打击侵害医务人员、患者人身安全和扰乱医疗机构秩序的违法犯罪活动。通告全文如下：

为有效维护医疗机构正常秩序，保证各项诊疗工作有序进行，依照国家有关法律法规的规定，特通告如下：

一、医疗机构是履行救死扶伤责任，保障人民生命健康的重要场所，禁止任何单位和个人以任何理由、手段扰乱医疗机构正常诊疗秩序，侵害患者合法权益，危害医务人员人身安全，损坏医疗机构财产。

二、医疗机构及其医务人员应坚持救死扶伤，全心全意为人民服务的宗旨，严格执行医疗管理相关法律、法规和诊疗技术规范；切实加强内部管理，提高医疗服务质量，保障医疗安全，优化服务流程、增进医患关系、积极预防化解医患矛盾。

三、患者在医疗机构就诊，其合法权益受法律保护，患者家属应当遵守医疗机构有关规章制度。

四、医疗机构应当按照《医疗投诉管理办法（试行）》的规定，采取设立统一投诉窗口、投诉电话等形式接受患者投诉并在显著位置公布医疗纠纷的解决途径、程序以及医疗纠纷人民调解组织等相关机构的职务部门、地址和相关联系方式。患者及家属应该依法按程序解决医疗纠纷。

五、患者在医疗机构死亡后，必须按规定将遗体立即移放太平间，并及时处理，未经医疗机构允许，严禁将遗体停放在太平间以外的医疗机构其他场所。

六、公安机关要会同有关部门做好维护医疗机构治安秩序工作，依法严厉打击侵害医务人员、患者人身安全和扰乱医患秩序的违法犯罪活动。

七、有下列违反治安管理行为之一的，由公安机关依据《中华人民共和国治安管理处罚法》予以处罚；构成犯罪的，依法追究刑事责任：

（一）在医疗机构焚烧纸钱，摆设灵堂，摆放花圈，随意停尸，聚众滋事的；

（二）在医疗机构内寻衅滋事的；

（三）非法携带易燃、易爆危险物品和管制器具进入医疗机构的；

（四）侮辱、威胁、恐吓、故意伤害医务人员或者非法限制医务人员人身自由的；

（五）在医疗机构内故意唆使患者盗窃、抢夺公共财物的；

（六）倒卖医疗机构挂号凭证的；

（七）其他扰乱医疗机构正常秩序的行为。

本通告自公布之日起执行。

2023年1月1日

二、中华人民共和国治安管理处罚法

第二条 扰乱公共秩序，妨害公共安全，侵犯人身权利、财产权利，妨害社会管理，具有社会危害性，依照《中华人民共和国刑法》的规定构成犯罪的，依法追究刑事责任；尚不够刑事处罚的，由公安机关依照本法给予治安管理处罚。

第三条 治安管理处罚的程序，适用本法的规定；本法没有规定的，适用《中华人民共和国行政处罚法》的有关规定。

第二十三条 有下列行为之一的，处警告或者二百元以下罚款；情节较重的，处五日以上十日以下拘留，可以并处五百元以下罚款：

（一）扰乱机关、团体、企业、**事业单位**秩序，致使工作、生产、营业、**医疗**、教学、科研不能正常进行，尚未造成严重损失的；

（二）扰乱车站、港口、码头、机场、商场、公园、展览馆或者**其他公共场所**秩序的；

（三）扰乱公共汽车、电车、火车、船舶、航空器或者其他公共交通工具上的秩序的；

（四）非法拦截或者强登、扒乘机动车、船舶、航空器以及其他交通工具，影响交通工具正常行驶的；

（五）破坏依法进行的选举秩序的。

聚众实施前款行为的，对首要分子处十日以上十五日以下拘留，可以并处一千元以下罚款。

三、中华人民共和国行政处罚法

第四条：公民、法人或者其他组织违反行政管理秩序的行为，应当给予行政处罚的，依照本法由法律、法规、规章规定，并由行政机关依照本法规定的程序实施。

四、中华人民共和国刑法

第二百九十条：聚众扰乱社会秩序，情节严重，致使工作、生产、营业和教学、科研、**医疗**无法进行，造成严重损失的，对首要分子，处三年以上七年以下有期徒刑；对其他积极参加的，处三年以下有期徒刑、拘役、管制或者剥夺政治权利。

第二百九十一条：聚众扰乱车站、码头、民用航空站、商场、公园、影剧院、展览会、运动场或者其他公共场所秩序，聚众堵塞交通或者破坏交通秩序，抗拒、阻碍国家治安管理工作人员依法执行职务，情节严重的，对首要分子，处五年以下有期徒刑、拘役或者管制。

第二百九十三条：有下列寻衅滋事行为之一，**破坏社会秩序的**，处五年以下有期徒刑、拘役或者管制：

- (一)随意殴打他人，情节恶劣的；
- (二)追逐、拦截、辱骂、恐吓他人，情节恶劣的；
- (三)强拿硬要或者任意损毁、占用公私财物，情节严重的；
- (四)在公共场所起哄闹事，造成公共场所秩序严重混乱的。**

纠集他人多次实施前款行为，严重破坏社会秩序的，处五年以上十年以下有期徒刑，可以并处罚金。

五、中华人民共和国民法典

第一千二百二十八条

医疗机构及其医务人员的合法权益受法律保护。

干扰医疗秩序，妨碍医务人员工作、生活，侵害医务人员合法权益的，应当依法承担法律责任。

一、卫生部、公安部联合发布《关于维护医疗机构秩序的通告》。
通告明确，公安机关要会同有关部门做好维护医疗机构治安秩序工作，依法严厉打击侵害医务人员、患者人身安全和扰乱医疗机构秩序的违法犯罪活动。通告全文如下：

为有效维护医疗机构正常秩序，保证各项诊疗工作有序进行，依照国家有关法律法规的规定，特通告如下：.....

（五）投诉途径

投诉处理程序、地点、接待时间和联系方式等

投诉途径

一、郎溪县建平镇卫生院投诉热线：0563—7889207

二、医疗纠纷现场投诉

1. 地点：门诊楼二楼办公室。

2. 接待时间：工作日 8:00-11:30，14:00-17:00。

（六）纠纷处理

解决医疗纠纷的合法途径

发生医疗纠纷，医患双方可以通过下列途径解决：

（一）双方自愿协商；

（二）申请人民调解；

（三）申请行政调解；

（四）向人民法院提起诉讼；

医疗纠纷投诉举报电话：0563-7889207

解决医疗纠纷的合法途径以及相关部门（如医调委）地点、联系方式等发生医疗纠纷，医患双方可以通过下列途径解决：

- （一）双方自愿协商；
- （二）申请人民调解；
- （三）申请行政调解；
- （四）向人民法院提起诉讼；

医疗纠纷投诉举报电话：0563-7889207

八、科普健教

（一）健康科普

健康保健及疾病防治、康复等方面的科普知识

“三减三健” 从我做起——2023 年全民健康生活方式宣传月活动



2023 年 9 月 1 日是第 17 个“全民健康生活方式日”，

为贯彻落实《健康中国行动 2023 年工作要点》和《全民健康生活方式行动方案（2017-2025 年）》有关要求，深入推进实施以“三减三健”为主题的全民健康生活方式行动，进一步传播和普及健康知识，营造良好社会氛围，国家卫生健康委启动了主题为：“三减三健”从我做起的全民健康生活方式宣传月活动。旨在引导全社会共同关注健康生活方式，积极践行文明的健康生活方式，落实“做自己健康第一责任人”理念。

全民健康生活方式膳食行动倡导“三减三健”，即：减盐、减油、减糖、健康口腔、健康体重、健康骨骼，每一项都跟慢病防控息息相关。

减盐：饮食中钠盐含量过高会导致高血压，另外，还会增加患心脏病和中风等疾病的风险。居民如何控制生活食盐摄入？1. 家庭烹饪时少放盐和酱油，学会使用定量的盐勺。2. 减盐需要循序渐进，可以用辣椒、大蒜、醋、胡椒等为食物提味，逐步改变口味。3. 少吃榨菜、咸菜和酱制食品，多吃新鲜的蔬菜和水果。4. 减少使用酱油、蚝油、豆瓣酱、味精、鸡精、沙拉酱、番茄酱等调味品。5. 多选择新鲜的肉类、鱼类、蛋类，少吃加工食品和罐头食品。6. 健康成年人每天食盐不超过 5 克。

减油：饮食中植物油和动物油摄入过多会导致肥胖，增加糖尿病、高血压、血脂异常、动脉粥样硬化和冠心病等慢性病的发病风险，建议健康成年人每天烹调油摄入量不超过25克。如何控制油脂的摄入？1. 烹饪时多用蒸、煮、炖、焖、凉拌等方式，使用不粘锅、烤箱、电饼铛等烹调器，均可减少油量。2. 家庭使用带刻度的控油壶，定量用油、总量控制。3. 少吃油炸香脆食品和加工的零食，如饼干、糕点、薯条、薯片等。4. 购买包装食品时阅读营养成分表，坚持选择少油食品。5. 减少在外就餐频次，合理点餐，避免浪费。6. 从小培养清淡不油腻的饮食习惯。

减糖：饮食中的糖是龋齿最重要的危险因素，过多摄入会造成膳食不平衡，增加肥胖以及糖尿病等慢性疾病的患病风险。中国居民膳食指南推荐成年人每人每天添加糖摄入量不超过50g，最好控制在25g以下，糖摄入量控制在总能量摄入的10%以下。认识添加糖：添加糖是指人工加入食品中的糖类，具有甜味特征，包括单糖和双糖。常见的有蔗糖、果糖、葡萄糖等。日常生活中的白砂糖、绵白糖、冰糖、红糖等都是蔗糖。如何控制糖的摄入？1. 要多注意糖摄入的渠道，减少吃高糖食物的次数。2. 少喝或不喝含糖饮料，多喝白开水。3. 口味要清淡，炒菜时少放糖或不放糖。

健康体重：健康饮食、适量运动是保持健康体重的关键。

1. 食物多样，谷类为主；吃动平衡，健康体重；多吃蔬果、奶类、大豆；适量吃鱼、禽、蛋、瘦肉；少盐少油，控糖限酒；杜绝浪费，兴新食尚。2. 食不过量，定时定量，细嚼慢咽。3. 少静多动，贵在坚持。4. 日行万步，适度量力。

健康口腔：指良好口腔卫生、健全口腔功能以及没有口腔疾病。1. 早晚刷牙，保持口腔清洁。2. 饭后漱口或咀嚼无糖口香糖。3. 使用含氟牙膏。4. 少吃糖，少喝碳酸饮料。5. 家长应帮助或监督 6 岁以下儿童刷牙。6. 每年洁牙（洗牙）一次。7. 定期口腔检查。8. 吸烟有害牙周健康。9. 牙龈出血、牙龈肿胀、食物嵌塞等症状应及时到医院诊治。

健康骨骼：钙是决定骨骼健康关键元素，当体内钙质“支出”大于“收入”，将引发骨质疏松症等骨骼健康问题。1. 多吃富含钙和维生素 D 的食物，如牛奶、酸奶、豆类及豆制品、虾皮、海鱼、鸡蛋和动物肝脏等。2. 清淡饮食，减少食盐摄入量。3. 少喝咖啡、碳酸饮料和酒。4. 平均每天晒太阳至少 20 分钟。5. 适量运动，维持和提高肌肉关节功能。6. 平衡练习（如金鸡独立、单脚跳等），减少跌倒和骨折的风险。

（二）健康教育

1. 开展健康讲座等健康教育活动的时时间、内容、地点

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 24 日	世界防治结核病日
3	4 月 7 日	世界卫生日
4	4 月 15 日到 4 月 21 日	全国肿瘤防治宣传周
5	4 月 25 日	全国儿童预防接种宣传日
6	5 月 12 日	国际护士节
7	5 月 20 日	中国母乳喂养日
8	5 月 31 日	世界无烟日
9	6 月 6 日	全国爱眼日
10	9 月 20 日	全国爱牙日
11	10 月 8 日	全国高血压日
12	10 月 10 日	世界精神卫生日
13	11 月 14 日	联合国糖尿病日
14	12 月 1 日	世界艾滋病日

3. 患者健康教育制度及流程等

为患者和家属提供健康教育，有助于患者更好地参与治疗和护理，有助于患者提高自我能力。医护人员定期以多种形式向患者及家属进行健康教育。

一、健康教育方式

个别指导、集体讲解、文字宣传、座谈会、图片及实物展览、视听（幻灯、投影、录像、广播）资料等。

二、健康教育内容

（一）门诊患者教育

1. 门诊诊疗环境、就诊流程
2. 一般性卫生知识等

3. 无烟医疗卫生机构建设制度及管理办法

（一）医院职工，患者以及家属一律不得在医院内所有诊疗区域、病房、办公室、公共场所吸烟；

（二）在办公室、会议室、值班室、工作场所不得设有烟具及与烟草有关的物品；

（三）吸烟者只能在设有吸烟标志的室外固定场所（吸烟区）吸烟；

（四）职工要成为控烟工作宣传员和监督员，对科室室内或非吸烟区吸烟者，应进行劝阻，并指引到吸烟区吸烟等

九、便民服务

（一）咨询服务

咨询服务设置情况，包括咨询台（窗口）标识（标识信息线下公开）、路线、在线咨询服务等

形式：

在线咨询：无

提供咨询的电话：0563-7889207 提供咨询的微信号：无

提供咨询的邮箱：无

线下咨询台（窗口）地址：门诊大厅

线下咨询时间：07:30-11:30 14:00-17:00

在线咨询服务电话：无

在线咨询服务时间：无



（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



（四）医保服务

医保支付、报销流程、地点、导引等

医保支付范围及报销流程：1. 居民医保结算需提供：出院记录，身份证。住院期间预缴收据。注：请务必携带缴费收据到结算窗口，直接报销。

2. 职工医保结算需提供：出院记录，医保卡（目前已开通电子凭证）。住院期间预缴收据。注：请务必携带缴费收据到结算窗口，直接报销。

医保办地址：门诊一楼

医保咨询专用电话：7889207

（五）复印病历

病历复印的流程、地点、导引路线和收费说明等

复印病历须知

为了保护患者隐私，申请人复印病历需提供下列证明材料：

1、申请人为患者本人的，应当提供其有效身份证明（如身份证、驾驶证等）。

2、申请人为患者代理人或亲属的，应当提供患者及其代理人（或亲属）的有效身份证明、申请人与患者代理关系的法定证明材料或患者本人签字的委托书（指委托书：须写明委托事由，委托人与被委托人签名、时间）。

3、无有效身份证明，需由住管辖区派出所出具贴有本人照片的户籍证明，并在照片上加盖派出所公章。

4、患者是未成年人，应由其监护人提供身份证、户口簿等相关证明材料。

5、按照国务院公布的《医疗事故处理条例》第二章第十条规定，医疗机构应患者的要求，为其复印或者复制病历资料，可以按照规定收取工本费。

咨询电话：7889207 办公室

（六）其他信息

相关主管部门规定的其他需要主动公开的信息

为深入开展党的二十大精神学习培训工作，县医共体单位工作要求，由我院牵头，在我院第会议室举办学习贯彻党的二十大精神培训班。

十、监督保障

（一）公开制度

本机构信息公开工作制度，需对信息公开的范围形式、审核为进一步发扬社会主义民主，建立健全党风廉政建设和预防反腐败长效监督机制，维护医院改革、发展、稳定、和谐的大局，在全院建立行为规范、运转协调、公正透明、廉洁高效的管理体制，根据我院实际制订院务公开制度。

一、院务公开的基本内容和范围

（一）对外公开的内容

1、医疗服务信息

（1）医院依法执业登记的主要事项，包括名称、地址、主要负责人、所有制形式、诊疗科目、床位；职能科室设置；

（2）主要卫生技术人员依法执业注册基本情况，或提供查询服务；

（3）门诊、急诊、住院的就诊程序等。

（二）人员保障

公开本机构信息公开工作第一负责人、管理部门或者专业负责人员、领导小组成员等信息

院务公开工作由院党委统一领导并组织实施，院务公开协调工作由院办公室负责。

医院成立院务公开领导小组。组长由院党委书记担任，副组长由院长担任，院领导班子成员、职能科室负责人为组员。

成立院务公开工作监督小组，对院务公开工作进行监督。成员由院纪委、院工会、职代会、纪委办公室等负责人组成，院务公开工作监督小组组长由纪委书记担任，办公室设在纪委办公室等。

（三）工作推进

定期公开本机构信息公开工作情况、问题整改情况、自查自纠情况、考核工作进展情况、信息公开工作总结等

1. 问题整改情况、自查自纠情况、考核工作进展情况：

2022年，我院根据《关于印发〈安徽省医疗机构信息公开目录〉的通知》（皖卫办秘〔2022〕56号），在医院网站添加信息公开相关目录，进行相关信息公开。

一是及时添加有关目录；二是对新增需要公开的目录进行内容完善，主要为交通导引、环境导引、健康普教、便民服务等方面的内容，已通知相关科室进行补充；三是对陈旧信息及时删改，涉及内容主要

为专业介绍、门诊服务时间、医保服务、诊疗流程。

下一步我院将进一步提高信息公开工作重视程度，将此项工作纳入重点督促工作。

2. 信息公开工作总结：

2022 年我院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，有力地推进了医院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、公开医院基本情况，营造良好环境

一是依法在医院网站、政府网站、对外公开栏、电子大屏幕公告栏等处公开医院开展的各项诊疗科目、专科服务内容、专家姓名及工作时间；公开主要卫生技术人员基本情况以及高级职称人员情况等。