

宁国市仙霞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

宁国市仙霞院中心卫生院成立于1996年，位于宁国市东大门，地址为宁国市仙霞镇新街（政府南边），占地面积5328平方米，建筑面积2200平方米，辖区常住人口2.1万，编制21人，现有在岗职工19人，副主任医师2人、中级职称3人，特色专科建设中医科、内儿科，床位设置20张，实际开放床位20张。同时也是宁国市紧密型县域医共体宁国市人民医院仙霞分院。

卫生院现开放使用中业务用房面积1800平方米。设全科医疗科、内科、外科、妇产科、儿科、中医科等临床科室，卫生专业技术人员占员工总数94.7%。拥有数字化医用X线摄影系统（DR）、彩色多普勒彩超、全自动血液生化分析仪、全自动血液分析仪、全自动尿液分析仪、24小时动态心电图检查等先进设备。

我院将始终坚持党建为引领，以“优质服务基层行”和“创建人民满意的乡镇卫生院”为抓手，继续坚持以基本医疗服务为重点，打造中医科、内儿科等专科特色，积极拓展中医药服务，全力推进建立居民健康档案、家庭医生签约履约、老年人体检、健康教育宣传等基本公共卫生工作，满足患者就医需求，关心关爱医务人员，凝聚支撑医院高质量发展的精神内核，建设高质量发展新文化。

2. 《医疗机构执业许可证》正本信息


中 华 人 民 共 和 国
医 疗 机 构 执 业 许 可 证

核定为非营利性医疗机构

机构名称 宁国市仙霞中心卫生院	法定代表人 凌峰
地 址 宁国市仙霞镇新街（新政府南边）	主要负责人 郭兴建
诊疗科目 预防保健科、全科医疗科、内科、外科、 妇产科、妇女保健科、儿科、儿童保健科、 医学检验科、医学影像科、中医科、麻醉科	登记号 7408807443418811102101

有效期限 自 2020 年 11 月 21 日至 2023 年 11 月 20 日

该医疗机构经核准登记，准予执业

中华人民共和国国家卫生健康委员会

发证机关 宁国市卫生健康委员会
发证日期 2020 年 11 月 21 日

3. 《医疗机构执业许可证》副本信息

全国唯一标识码 240013984

医疗机构名称 宁国市仙霞中心卫生院 宁国市人民医院仙霞分院 地 址 宁国市仙霞镇新街（新政府南边） 邮 政 编 码 242300 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 服 务 对 象 社会 床 位 12（张） 牙椅 0（张） 注 册 资 金 法 定 代 表 人 凌峰 主 要 负 责 人 郭兴建 有 效 期 限 自 2020 年 11 月 21 日 至 2023 年 11 月 20 日 登 记 号 7408807443418811102101 该医疗机构经核准登记，准予执业 发 证 机 关 宁国市卫生健康委员会 发 证 日 期 2020 年 11 月 21 日	诊 疗 科 目 预防保健科 / 全科医疗科 / 内科 / 外科 / 妇 产科 / 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 / 中医科 ***** /01 /02 /03 /04 /05 /06 /07 /09 /2 6 /30 /32 /50*****
--	---

核定为非营利性医疗机构

4. 公开本单位统一社会信用代码

宁国市仙霞院卫生院统一社会信用代码：

12341702740880744D

（二）人员识别

宁国市人民医院仙霞分院						工作人员去向牌					
姓 名	在岗	开会	下队	出差	休假	姓 名	在岗	开会	下队	出差	休假
郭兴建	▲					邱金燭	▲				
严增亮	▲					朱爱萍 13865417719	▲				
金宙斌	▲					郑 巧	▲				
汪胜利	▲					樊梦婷 15256335796	▲				
刘 寅	▲					高文洁	▲				
马 飞	▲					徐 艳	▲				
章莲香	▲					郑 慧	▲				
成 蕾	▲										▲
吴利梅 15856333379	▲					董 亮	▲				
陈美云	▲						▲				
余珍琴	▲						▲				

二、准入许可

暂无需要准入许可的设备

三、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

项目名称	计价单位	价格	项目内涵	除外内容
方便门诊诊 察费	次	1	指单纯购药及慢性病病人定期检查等不需提供新的治疗方案的。	
门/急诊留观诊 察费	日	12	挂号，初建病历（电子或纸质病历），核实就诊者信息，就诊病历传送，病案管理。在门/急诊留观室内，医护人员根据病情需求随时巡视患者，观察患者病情及生命体征变化，病史采集，向患 者或家属告知，准确记录并提出相应的治疗方案，及时与患者家属交待病情。必要时进行抢救工作。	
住院诊察费	日	17.6	指医务人员对住院患者进行的日常诊察工作。检查及观察患者病情，病案讨论，制定和调整治疗方案，住院日志书写，向患者或家属告知病情，解答患者咨询，院、科级大查房。不含邀请院际或院内会诊进行治疗指导。	
一般诊疗费(智医助理，乡镇卫生院和社区卫生服务院)	次	11	含挂号费、诊查费、注射费（含静脉输液费，不含药品费）以及药事服务成本	
院前危急重症抢救(6岁以下儿童加收)	次	12	指院前医务人员对危重急症患者(由于各种原因造成危及生命、不采取抢救措施难以缓解的疾病，如心脏骤停、休克、昏迷、急性呼吸衰竭、急性心衰、多发严重创伤等)提供现场诊察、防护、救治及途中监护的医疗技术劳务性服务。	
体检费(妇检(含宫颈刮片)加收)	人次	8		影像、特殊检查及化验
取暖费(单人间)	床日	12		
取暖费(双人间)	床日	4.8		
取暖费(三人间)	床日	3.2		
空调降温费(单人间)	床日	12		
空调降温费(双人间)	床日	4.8		
空调降温费(三人间)	床日	3.2		
空调降温费(四人及以上)	床日	2.4		

普通病房床位 费(单人间)	床日	24		
普通病房双人 间	床日	16		
普通病房床位 费三人间	床日	12		
院内会诊专家 会诊	次	16		
院内会诊主治 医师及以 下	次	4		
一级护理	日	28. 8	指病情趋向稳定的重症患者、手术后或者治疗期间需要严格卧床、生活完全不能自理或生活部分自理、病情随时可能发生变化的患者的护理。每小时巡视患者，观察患者病情变化，根据病情每日测量患者体温、脉搏、呼吸等生命体征，根据医嘱正确实施治疗，用药，正确实施口腔护理，压疮预防和护理，管路护理等护理措施，实施安全措施，对患者提供适宜的照顾和康复，健康指导。含术前备皮。	
二级护理	日	22. 4	指病情稳定、生活部分自理的患者或行动不便的老年患者的护理。每2-3小时巡视患者，观察患者病情变化，根据患者病情测量患者体温、脉搏、呼吸等生命体征，根据医嘱正确实施治疗，用药，根据患者身体状况，实施护理措施和安全措施，对患者提供适宜的照顾和康复，完成健康指导及心理护理。书写护理记录。含术前备皮。	
三级护理	日	16	指生活完全自理、病情稳定的患者、处于康复期患者的护理。每3小时巡视患者，观察患者病情变化，根据患者病情测量患者生命体征，根据医嘱，正确实施治疗，用药，指导患者完成生理需求及康复。完成健康教育及心理护理，书写护理记录。含术前备皮。	
导尿	次	24	评估患者病情，膀胱充盈情况等，核对医嘱及患者信息，解释其目的取得配合，屏风遮挡，取适当体位，会阴擦洗，打开无菌导尿包，戴无菌手套，用麻醉润滑剂润滑导尿管，按顺序消毒，确定尿道口，插入尿管，观察尿液颜色、量及性质等，引流完毕拔出，擦净会阴，协助患者恢复舒适体位，处理用物，评价并记录，做好健康教育及心理护理。	
低流量吸氧	小时	1.6		
高流量吸氧	小时	3.2		
预防接种服 务费	每剂 次	16	含预检、接种、耗材(含一次性或自毁性注射器、酒精、无菌干棉球或棉签等)、留观和接种信息服务等费用。	

清创(缝合)术(大)	次	120	指符合下列任一情况者：严重污染伤口，软组织严重损伤，皮肤严重损伤或缺损，特殊感染伤口，二期清创，多发异物伤口，血管、神经、肌肉、骨骼、关节严重损伤伤口，化学武器创口，伤口 长度大于10厘米等。消毒铺巾，伤口探查，扩大切口，切开深筋膜，清除坏死组织及异物，冲洗，新鲜伤口逐层缝合。必要时置引流管引出并固定，包扎伤口。不含神经、血管、肌腱吻合。	
清创(缝合)术(中)	次	64	指符合下列任一情况者：轻微污染伤口，软组织轻度损伤，皮肤轻度损伤或缺损，异物存在，伤口长度5-10厘米等。消毒铺巾，伤口探查，扩大切口，清除坏死组织及异物，冲洗，缝合伤口。 必要时置引流管引出并固定。	
清创(缝合)术(小)	次	32	指符合下列任一情况者：表浅切伤，裂伤，刺伤，伤口长度1-5厘米(含5厘米)等。消毒铺巾，清除血肿，冲洗，切口及表浅软组织缝合。	
换药(特大)	次	64	指符合下列任一情况者：特殊感染伤口，缝合30针以上伤口拆线，重度及特重度烧伤伤口，多个褥疮感染，体表大于10%的皮瓣移植术及化学武器伤口，特殊部位伤口(会阴、切口裂开、内脏、软组织及皮下)，纱布需50块以上者，大棉垫3块以上，渗出大于100毫升伤口等。消毒铺巾，更换敷料，引流物，包扎固定。	
换药(大)	次	40	指符合下列任一情况者：感染伤口，缝合11-30针伤口拆线，中度烧伤伤口，多个褥疮，皮瓣移植术伤口，大棉垫1-2块，渗出50-100毫升伤口等。消毒铺巾，更换敷料，引流物，包扎固定。	
换药(中)	次	24	指符合下列任一情况者：污染伤口，缝合3-10针伤口拆线，轻度烧伤伤口，单个褥疮，深静脉置管伤口，有引流管的伤口等。消毒铺巾，更换敷料、引流物，包扎固定。	
换药(小)	次	16	指符合下列任一情况者：清洁伤口，缝合3针以内伤口拆线(含皮内连续缝合拆线)等。消毒铺巾，更换敷料、引流物，包扎固定。	
雾化吸入	次	5.2	包括超声、高压泵、氧化雾化、蒸气雾化吸入及机械通气经呼吸机管道雾化给药。	药品、一次性使用雾化吸入器
一般灌肠	次	28	评估患者病情及腹胀程度等，核对医嘱及患者信息，解释其目的取得配合，排空膀胱，备好灌肠装置，配好灌肠液，屏风遮挡，取适当体位，合理暴露臀部，用麻醉润滑剂润滑肛管前端，并用温水促进肛门括约肌松弛，嘱病人深呼吸，插入肛管适宜深度，并固定，松开止血钳灌入所需灌肠液，夹闭肛管并拔出，嘱患者平卧规定时间后排便，协助患者恢复舒适体位，处理用物，观察患者反应并记录，做好健康教育及心理护理。	

药物性引产处置术	次	76.8	含早孕及中孕；不含中孕接生	清宫术及药 物
鞘内注射	次	33.6	包括鞘内封闭	
鞘内注射(鞘内封闭)	次	33.6		
骶管滴注	次	57.6		
局部浸润麻醉	次	32		
门诊口腔局部浸润麻醉	次	8		
表面麻醉	次	4		
神经阻滞麻醉	2小时	184	颈丛、臂丛、星状神经等各种神经阻滞分别参照 执行及侧隐窝阻滞术、侧隐窝臭氧注射等	
门诊口腔神经阻滞麻醉	小时	40		
全身麻醉	2小时	640	含各种气管插管；吸入、静脉或吸静复合以及靶控输注分别参照执行	
不插管全身麻醉(人工流 产)	2小时	208		
全身麻醉(每增加1小时加收)	小时	80		
麻醉中监测	小时	32	含心电图、脉搏氧饱和度、脑氧饱和度、心率变异分析、ST段分析、无创血压、呼气末二氧化碳、呼吸频率、潮气量、分钟通气量、气道压、肺顺应性、呼气末麻醉药浓度、体温、有创血压、中心静脉压、氧浓度、肌松、脑电双谱指数	
红外线治疗	每个照射区	7.7	包括远、近红外线(含 ST、TDP、N光及红外线光浴治疗)太阳灯治疗、近红外线气功治疗、红外线真空拔罐治疗、兰光照射、远红外线医疗舱治疗	
可见光治疗	每个照射区	7.7	包括红光照射、蓝光照射、蓝紫光照射、太阳灯照射	
低频脉冲电治疗	次	9.6		
蜡疗(石蜡疗 法)	每个部位	14.4	包括浸蜡、刷蜡、蜡敷	
牵引	次	19.2	包括颈、腰椎土法牵引、电动牵引三维快速牵引、悬吊治疗、脊柱矫正治疗	
贴敷疗法	每个创面	12	贴敷疗法	
贴敷疗法(6岁以下儿童加收)	每个创面	4	贴敷疗法	
关节脱位手法整复	次	320	含手法复位、穿针固定	
骨折外固定架固定术	次	480	含整复固定	外固定材料
骨折夹板外固定术	次	320	含整复固定，包括复查调整、8字绷带外固定术、叠瓦氏外固定术	

普通针刺	次	35.2	使用普通毫针，选择一般常用腧穴1-20个，根据病情及腧穴特点选择进针的深度、角度及刺激量，取得所需针感，采用单式补泻手法，决定是否留针、如何留针。	
特殊穴位针刺	次	43.2	指在普通针刺的基础上，根据疾病特点，针刺具有一定危险性的特殊穴位，含睛明、承泣、球后、风府、风池、哑门、人迎、天突、冲门、长强、会阴及位于胸胁、背部、肋间的腧穴等。	
特殊手法针刺	次	43.2	指在普通针刺的基础上，根据疾病特点和病情虚实，采用特殊角度和深度手法以及复式补泻手法进行刺激，含透刺法、烧山火、透天凉、阳中隐阴、阴中隐阳、青龙摆尾、白虎摇头、苍龟探穴、赤凤迎源等。	
艾条灸治疗	次	26.4	手持点燃的艾条对施灸穴位或病灶实施灸疗。根据病性、病情、患者体质和穴位等确定选用温和灸、雀啄灸或回旋灸，补泻方法及灸量，安置体位，审定穴位所在，密切观察灸处肤色变化和患者神情变化，注意灸处感觉和病情变化，及时调整艾条和灸处皮肤距离及灸量，防止烫伤。	
直接灸治疗	次	31.2	根据病性、病情、患者体质和穴位等确定选用化脓灸或非化脓灸、补泻方法、灸量，安置体位、审定穴位所在，密切观察灸处肤色变化和患者神情变化，注意灸处感觉和病情变化，及时调整灸量。不含换药。	
隔物灸治疗	次	26.4	根据病性、病情、患者体质和穴位等，确定使用的间隔药物并对药物进行中药饮片调配临方复杂炮制，安置体位，选择合适的灸量，密切观察灸处肤色变化和患者神情反应，以了解灸处感觉和病情变化，及时调整灸量，防止烫伤。不含中药饮片调配临方复杂炮制。	
温灸器灸法	次	17.6	根据病情，选定腧穴，确定所需艾段和灸量，将艾段放置于温灸器中，安置体位，密切观察灸处肤色变化和患者神情反应，以了解灸处感觉和病情变化，及时调整灸量，防止烫伤。	
温针灸治疗	次	40	指在普通针刺基础上，再于针柄上放置艾绒，点燃，可根据病情，更换艾绒。密切注意灸处感觉，防止烫伤。	
普通拔罐治疗	次	24	根据病情选定闪罐和/或留罐方法，选用经过消毒的普通罐具在治疗部位皮肤上闪拔和/或留置。用闪罐法治疗，用闪火法将罐吸拔于应拔部位，随即取下、再吸拔、再取下，反复吸拔至局部皮肤潮红为度，用留罐法治疗，要将吸拔于皮肤上的罐具留置一定时间，使局部皮肤潮红或皮下瘀血后再将罐具取下，操作过程中，要密切关注拔罐部位皮肤的变化，避免不必要的起泡现象。用留罐法治疗，如果治疗需要起泡，要先征求患者同意。	

走罐治疗	次	28	在施治部位皮肤上涂抹润滑剂，或用温水或药液，根据病情确定适宜的负压，选用经过消毒的罐具，先将罐吸拔在皮肤上，再按确定的路线、方向、面积，用适宜的力度，在皮肤上来回滑动，直至皮肤紫红为度，推罐时用力要均匀。	
水罐治疗	次	28	根据病情，确定拔罐的部位和竹罐的规格及数量，将竹罐放入水中或药液中煮沸2-3分钟，然后用镊子将罐倒置夹起，迅速用干毛巾捂住罐口片刻，吸去罐内的水液，趁热将罐迅速吸拔于应拔部位，令其吸牢，并留置一定时间，数个竹罐依次操作。	
磁罐治疗	次	28	选用带有磁性的罐具，采用普通拔罐疗法技术，通过磁、热、负压作用于人体治疗疾病。	
电罐治疗	次	24	选用特殊的电罐，利用电动吸引器抽吸，将罐内的空气吸除，调节罐内负压，形成需要的负压，要注意掌握吸力的大小。	
电火罐治疗	次	24	选用特制的电火罐治疗仪，将罐吸拔并留置于皮肤，通过罐内红外发热体产生的热力及拔罐形成的负压进行治疗，要注意掌握好适宜的温度、治疗时间。	
真空罐治疗	次	24	选用真空罐，通过抽气使罐内形成负压，将罐吸拔并留置于皮肤治疗疾病。	
穴位注射治疗	次	17.6	根据病情，确定穴位，选择药物及浓度、注射器和注射针型号，确定准确的进针位置，皮肤常规消毒后进行注射，针头刺入穴位得气后，回抽针芯，无回血、无回液即注入一定量的药物，在注射过程中要密切观察患者的反应。	
穴位贴敷治疗	次	70.4	选择适宜的药物，并对药物进行中药饮片调配临方复杂炮制，选择贴敷方法，将制备好的药物贴敷于穴位，贴敷一定的时间，密切观察贴敷后皮肤的变化。	
穴位贴敷治疗(6岁以下儿童加收)	次	21	选择适宜的药物，并对药物进行中药饮片调配临方复杂炮制，选择贴敷方法，将制备好的药物贴敷于穴位，贴敷一定的时间，密切观察贴敷后皮肤的变化。	
浮针治疗	部位	17.6	在特定部位循按寻找反应点以确定针刺部位，皮肤严格消毒，选用不同规格的浮针，根据一定的方向，将浮针平刺进入皮下组织，进行扇形平扫刺激，边操作边根据患者症状的改变调整针刺的方向，退出针芯，软管留置于体内，包扎。	
颈椎病推拿治疗	次	36	患者坐位，医者用滚法、一指禅推法、拿捏法、按揉法、弹拨法、点压法等颈项部、枕后部、肩胛部、横突后结节等部位操作，刺激痛点及风池、颈夹脊等穴位，缓解肌紧张，松解粘连，同时可做小幅度旋摇颈椎，施用颈椎斜扳法、颈椎旋转定位扳法、颈椎旋提手法，调整颈椎间关节的错移，恢复颈椎动静力平衡，最后用拿法、分推法、叩击法等结束整理。	

寰枢关节失稳推拿治疗	次	36	患者坐位或仰卧位或侧卧位，医者用滚法、一指禅推法、弹拨法、揉法在颈项部、枕后部及肩部操作，松解痉挛的颈枕肌群，重点刺激枕寰枢关节旁痛点，施用寰枢关节前屈微调手法，调整失稳的寰枢关节，纠正异常位移，最后以推法、擦法等结束整理。	
颈椎小关节紊乱推拿治疗	次	36	患者坐位，医者用滚法、一指禅推法、拿捏法、按揉法、弹拨法、点压法等颈项背部操作，松解椎旁上下软组织，重点刺激旁小关节痛点，施用颈椎斜扳法，纠正颈椎后关节紊乱，最后用拿法、分推法、叩击法等结束整理。	
胸椎小关节紊乱推拿治疗	次	32	患者俯卧位，医者用滚法、一指禅推法、揉法、弹拨法在胸背部，松解椎旁上下软组织，重点刺激椎旁小关节痛点。施用俯卧推按法、旋转按压法、端坐顶推法等，纠正胸椎后关节紊乱，最后以推法、擦法等结束整理。	
腰椎小关节紊乱推拿治疗	次	32	患者俯卧位，医者用滚法、一指禅推法、按揉法、拿揉法、点压法、弹拨法在腰骶部操作，松解椎旁上下软组织，重点刺激旁小关节痛点。施用传统腰部斜扳法、腰椎分步斜扳法，纠正腰椎关节紊乱。最后以屈髋屈膝法等结束整理。	
腰椎间盘突出推拿治疗	次	66.4	患者俯卧位，医者用滚法、按揉法、拿揉法、点压法、弹拨法等腰骶部棘突旁、两侧骶棘肌及下肢部操作，重点刺激棘突旁痛点及肾俞、大肠俞等穴位，缓解肌肉紧张痉挛，松解组织粘连，施用推腰扳肩法、推腰扳腿法、传统腰部斜扳法、腰椎旋转复位法、腰椎分步斜扳法、直腰旋转扳法，调整关节间隙，松解突出物与神经根粘连，最后用牵抖法、屈髋屈膝法结束整理。	
第三腰椎横突综合征推拿治疗	次	28.8	患者俯卧位，医者用滚法、按揉法重点在第三腰椎横突处操作，缓解肌紧张，作与第三腰椎横突处条索状硬结垂直方向的弹拨，配合腰部后伸等被动活动，消散瘀结，松解局部粘连。	
骶髂关节紊乱症推拿治疗	次	30.4	患者俯卧位，医者用分推法、揉法重点在患侧骶髂关节部操作，放松局部软组织张力。施用骶髂关节前错位复位手法或骶髂关节后错位复位手法，整复错动关节。	
强直性脊柱炎推拿治疗	次	30.4	患者俯卧位，医者用滚法、揉法、弹拨法在脊柱两侧膀胱经、夹脊穴、两侧骶棘肌上操作，松弛紧张的肌肉，施用按脊后伸法、仰卧运髋法、扩胸伸脊法、推擦脊柱法，舒筋通络，滑利关节。	
外伤性截瘫推拿治疗	次	43.2	患者先后取仰卧位和俯卧位，医者用滚法、推揉法、按揉法、弹拨法、捏脊法在四肢、背部操作，同时配合腰骶、髋、膝、踝关节的被动运动，舒筋通络，行气活血，促进肢体功能康复。	
退行性脊柱炎推拿治疗	次	30.4	松解手法：患者俯卧位，医者用滚法、掌根按揉法、弹拨法在腰脊柱两侧骶棘肌及下肢操作，缓解腰肌痉挛，松解局部粘连，施用腰椎微调手法调整关节，用擦法直擦腰骶部督脉及膀胱经，结束整理。	

落枕推拿治疗	次	32.8	患者坐位，医者用滚法、一指禅推法、拿捏法、按揉法、弹拨法等颈项背部胸锁乳突肌、斜方肌处操作，重点刺激痛点及肩中俞、肩井等穴位，缓解肌肉紧张痉挛，施用颈椎斜扳法或端法等理筋整复，最后用拿揉法、小鱼际叩击法、擦法等结束整理。	
急性腰扭伤推拿治疗	次	32	患者俯卧位，医者用滚法、按揉法、拿法、点压法、弹拨法等腰椎两侧骶棘肌处操作，重点刺激痛点及肾俞、膀胱俞等穴位，缓解肌肉紧张痉挛。施用腰部后伸扳法、传统腰部斜扳法、腰椎分步斜扳法，理筋整复。最后用推法、小鱼际擦法、叩击法等结束整理。	
腰肌劳损推拿治疗	次	30.4	患者俯卧位，医者用滚法、按揉法、点压法、弹拨法在腰部两侧膀胱经、痛点及肌痉挛处操作，配合腰部后伸被动运动，提高痛阈、松解粘连，施用传统腰部斜扳法、腰椎分步斜扳法，调整关节紊乱，用滚法、揉法、叩打法在腰臀及大腿后外侧操作，结束整理。	
肩周炎推拿治疗	次	30.4	患者坐位，医者用滚法、一指禅推法、拿捏法、按揉法、弹拨法在肩前部、三角肌部、腋后部等部位操作，重点刺激痛点及肩井、肩贞等穴位，理筋松解止痛，施用肩关节外展扳法、内收扳法、旋内扳法、上举扳法，松解粘连，滑利关节，改善肩关节的活动范围，用抖法、搓法、拿法等结束整理。	
滑囊炎推拿治疗	次	28.8	患者坐位，医者用滚法、按法、揉法、拿法在患部操作，然后用关节摇法、抖法舒筋通络，滑利关节。	
肱骨外上髁炎推拿治疗	次	22.4	患者坐位或仰卧位，医者用滚法、按揉法、点压法等患肢内外侧面操作，重点刺激肱骨外上髁处及曲池、手三里等穴位，舒筋松解，施用拔伸法牵引肘关节，拇指弹拨肱骨外上髁处，配合肘关节的屈伸、前臂的旋转活动，松解局部粘连，恢复肘关节的活动功能，最后用拿法、大鱼际擦法等结束整理。	
神经卡压综合征推拿治疗	次	21.6	医者用滚法、揉法、捻法、按法、点法、拨法在患部肌肉、肌腱、筋膜处操作，重点刺激关键穴位及痛点，然后用摇法、拔伸法、分筋法，松解组织粘连，解除神经受压状况。	
桡骨茎突狭窄性腱鞘炎推拿治疗	次	21.6	患者取坐位，医者用按揉法、弹拨法在腕关节桡侧疼痛点作横向推揉和弹拨，然后用拔伸法、牵拉法，配合拇指的外展、内收等被动活动，解除粘连，疏通狭窄，最后用擦法擦热局部。	
退行性膝关节炎推拿治疗	次	28.8	患者取坐位或卧位，医者用滚法、点穴法、按揉法、弹拨法等髌韧带、膝髌周围、内外侧副韧带等操作，重点刺激痛点及阳陵泉、血海等穴位，舒筋松解，施用屈膝摇法，同时配合膝关节的屈伸、旋转等被动活动，松解关节粘连，滑利关节，最后用擦法结束整理。	

踝关节损伤推拿治疗	次	22.4	患者坐位，医者用拔伸法牵引患足，拇指按揉痛处，并向下捋顺，同时做踝关节的屈伸活动，轻轻归合，使筋回槽，最后用擦法擦热局部。	
腕关节损伤推拿治疗	次	22.4	患者坐位，医者用拔伸法牵引患手，拇指按揉痛处，并向下捋顺，同时做腕关节的屈伸活动，轻轻归合，使筋回槽，最后用擦法擦热局部。	
中药硬膏热贴敷治疗	次	12		药物
中药硬膏热贴敷治疗 (6岁以下儿童加收)	次	4		药物
刮痧治疗	每个部位	9.6	根据病情确定施术部位，选择刮痧用具，确定刮痧方法，在皮肤涂以润滑剂，用适宜的力度，沿一定的方向进行刮拭，刮至皮肤出痧为止。	
刮痧治疗(6岁以下儿童加收)	每个部位	3	根据病情确定施术部位，选择刮痧用具，确定刮痧方法，在皮肤涂以润滑剂，用适宜的力度，沿一定的方向进行刮拭，刮至皮肤出痧为止。	
机械煎药	剂	3.5	饮片装入布袋后浸泡30分钟，加适量水，按煎药机操作规程煎煮30-40分钟，将药液打入包装机，按包装机操作规程分装，2袋或剂，复核，粘贴标签，注明姓名、服用方法内服或外用、用法用量。	
前房深度测量	次	8	包括裂隙灯法(测量周边前房及轴部前房)、前房深度测量仪法	
裂隙灯下眼底视神经立体照相	次	64		
彩色胶片照相	片	7.2		
眼前段照相	次	12		
眼位照相	次	12		
眼底照相	次	16		
前房注气术(脉络膜上腔放液术)	次	115.2		
前房注气术	次	115.2		
前房穿刺术(前房冲洗术)	次	115.2		
球后注射(球旁)	次	14.4		
球后注射(球周半球后)	次	14.4		
球结膜下注射	次	9.6		
沙眼磨擦压挤术	次	19.2		
睑板腺按摩	次	9.6		
电解倒睫	次	4.8		
结膜囊取材	次	8		

（二）药品耗材

1. 药品

药品通用名	规格	剂型	药品分类	单位	单价（元）	生产厂家
阿卡波糖片	50mg*30片	片剂	西药	盒	7.51	拜耳药业
头孢克洛干混悬剂	0.125g*14袋/盒	颗粒	西药	盒	12.27	金鸿药业股份有限公司
阿莫西林克拉维酸钾片	1g*8片/盒	片剂	西药	盒	9.08	湘北威尔曼制药股份有限公司
缬沙坦片	80mg*14/盒	片剂	西药	盒	9	浙江华海药业股份有限公司
厄贝沙坦片	75mg*28/盒	片剂	西药	盒	6.13	浙江华海药业股份有限公司
硝苯地平缓释片（I）	10mg*32/盒	片剂	西药	盒	2.1	扬子江药业集团江苏制药有限公司
吲达帕胺片	2.5mg*30/盒	片剂	西药	盒	3.8	濮阳市汇元药业有限公司
盐酸二甲双胍片	0.25*100片/盒	片剂	西药	盒	8.09	石家庄以岭药业股份有限公司
格列吡嗪片	5mg*50片/盒	片剂	西药	盒	4.99	远大医药（中国）有限公司
奥美拉唑肠溶胶囊	20mg*28粒	胶囊	西药	盒	5.2	山东罗欣
奥美拉唑肠溶胶囊	10mg*28粒	胶囊	西药	盒	3.06	山东罗欣
奥美沙坦酯片	20mg*14片	片剂	西药	片	1.7	北京福元医药
苯磺酸氨氯地平片	5mg*28片	片剂	西药	盒	1.68	浙江京新药业股份有限公司
苯磺酸左氨氯地平片	2.5mg*14片	片剂	西药	片	0.2	浙江昂立康制药
苯扎氯铵贴	0.5mg*片	其它	西药	片	0.25	上海强生有限公司
布洛芬混悬液	0.5g：25ml	混悬剂	西药	瓶	3.5	扬州三药
布洛芬片	0.1g	片剂	西药	片	0.14	上海华源安徽仁济制药有限公司
醋酸地塞米松片	0.75mg*100片	片剂	西药	片	0.12	安徽金太阳生化药业有限公司
单硝酸异山梨酯缓释片	20mg*60片	片剂	西药	盒	22.77	鲁南贝特制药有限公司
地高辛	0.25mg*100片	片剂	西药	瓶	80	上海上药信谊
地塞米松磷酸钠注射	1ml：5mg	注射剂	西药	支	1.1	郑州卓峰
丁酸氢化可的松乳膏	20g	乳膏	西药	盒	11	湖北恒安扶林药业有限公司
对乙酰氨基酚片	0.3g*100片	片剂	西药	片	0.05	山西汾河制药

二维三七桂利嗪胶囊	20粒/盒	胶囊	西药	片	1.67	丽珠集团
非布司他片	40mg*28片	片剂	西药	片	1.6	杭州朱养心药业
非洛地平缓释片(II)	5mg*10片	片剂	西药	盒	16.85	山西康宝生物制品有限公司
呋塞米片	20mg*100s	片剂	西药	片	0.25	吉林省银河制药有限公司
呋塞米注射液	2ml: 20mg	针剂	西药	支	3	上海禾丰
复方氨酚烷胺胶囊	9粒	胶囊	西药	盒	8.8	安徽圣鹰药业
复方氨基酸注射液	250ml: 21.25g	注射剂	西药	瓶	17.8	湖北长联杜勒制药
复方福尔可定口服溶液	60ml	糖浆	西药	瓶	18.8	南昌立健药业
复方氯化钠注射液	500ml	注射剂	西药	瓶	6.5	安徽双鹤
甘露醇注射液	250ml: 50g	注射剂	西药	瓶	4.62	安徽双鹤
感冒灵颗粒	10g*9袋	颗粒	西药	盒	12.5	贵州汉方药业
格列美脲片	1mg*60片	片剂	西药	片	0.05	重庆康刻尔制药股份有限公司
格列齐特缓释片	30mg*60片	片剂	西药	片	0.61	天津君安生物制药有限公司
谷维素片	10mg*100s	片剂	西药	瓶	12.5	上海玉瑞生物科技
红霉素肠溶胶囊	0.25g*20片	片剂	西药	片	1.66	深圳万和
红霉素软膏	10g	乳膏	西药	支	2	神威药业
琥珀酸亚铁片	0.1g*40片	片剂	西药	盒	8.8	成都奥邦药业有限公司
黄体酮胶囊	50mg*20s	胶囊	西药	盒	31	浙江仙琚制药
黄体酮注射液	20mg	针剂	西药	支	4.55	浙江仙琚
甲钴胺片	0.5mg*48片	片剂	西药	片	0.17	江西青峰药业有限公司
甲硝唑氯化钠注射液	0.5g*100ml	注射剂	西药	瓶	2.8	安徽双鹤
酒石酸美托洛尔片	50mg*24片	片剂	西药	盒	2.4	烟台巨先药业
卡托普利片	25mg*100片	片剂	西药	瓶	1.79	华中药业
开塞露	20ml/支	外用	西药	支	0.9	福元药业
克林霉素磷酸酯注射液	0.3g:2ml	注射剂	西药	支	0.98	山东方明药业集团
葆宫止血颗粒	15g*8袋/盒	颗粒	中成药	盒	38.86	天津中盛

枫蓼肠胃康颗粒	3g*9袋	颗粒	中成药	袋	2.11	海口市制药
妇炎消胶囊	0.45g*48粒	胶囊	中成药	盒	31.4	贵州益佰
复方丹参滴丸	27mg*180丸/盒	丸剂	中成药	盒	29.9	天士力
复方感冒灵颗粒	14g*9袋	颗粒	中成药	盒	15	华润三九
护肝片	0.36g*100s	片剂	中成药	瓶	27.6	黑龙江葵花药业
藿香正气丸	200丸	丸剂	中成药	瓶	6	芜湖张恒春
季德胜蛇药片	0.4g*30片	片剂	中成药	盒	60	精华制药
抗病毒颗粒	4g*12袋	颗粒	中成药	盒	22.2	四川光大制药
克痒舒洗液	150ml/瓶	洗剂	中成药	瓶	24.65	合肥华威
强力定眩胶囊	0.4g*48粒	胶囊	中成药	粒	0.71	江西银涛药业
强力枇杷露	150ml/瓶	糖浆	中成药	瓶	13	华润三九
清开灵颗粒	3g*24袋	颗粒	中成药	盒	30.36	广州白云山明兴药业
三金片	3.5g*72片	片剂	中成药	盒	40.5	桂林三金
三九胃泰颗粒	20g*10袋	颗粒	中成药	盒	18.5	华润三九
麝香追风膏	2片*4袋	外用	中成药	袋	10.88	广东湛江吉民药业
湿润烧伤膏	40g	乳膏	中成药	支	85	汕头市美宝
通络祛痛膏	10贴/盒	外用	中成药	盒	33.18	河南羚锐
胃苏颗粒	5g*9袋	颗粒	中成药	盒	21.86	扬子江
锡类散	1.5g	散剂	中成药	盒	7.5	精华制药
消炎利胆片	100片	片剂	中成药	瓶	13.5	广东万年青
小儿豉翘清热颗粒	2g*6袋	颗粒	中成药	盒	46.8	济川药业
血塞通片	100mg*24片	片剂	中成药	片	1.67	云南维和
养血清脑颗粒	4g*15袋	颗粒	中成药	盒	31.35	天士力制药
益母草颗粒	15g*10袋	颗粒	中成药	盒	11.5	回音必集团安徽制药有限公司
银杏叶滴丸	63mg*20袋	丸剂	中成药	盒	41	万邦德制
冻干人用狂犬病疫苗（Vero细胞）	1ml	注射剂	二类疫苗	支	82	宁波荣安

冻干人用狂犬病疫苗（ Vero细胞）	0.5ml	针剂	二类疫苗	支	85	辽宁成大
-----------------------	-------	----	------	---	----	------

2. 医用耗材品规

项目名称	单位	单价
75%酒精	瓶	2.5
84消毒液	瓶	3.8
血糖试纸	盒	125
US非吸收性缝合针	根	80
碘伏棉签	瓶	2
医用纱布敷料	袋	1.25
纱布绷带	卷	1.6
纱布辅料	包	1.25
透气胶带	卷	2
一次性无菌换药包	个	5
一次性硅、橡胶吸痰管	根	2.5
一次性清创缝合换药包	个	6.5
一次性使用PE检查手套	袋	10
一次性使用鼻氧管	付	2.08
一次性使用帽子	个	0.5
一次性使用无菌导尿包	支	14
一次性使用无菌雾化吸入器	套	12

四、环境导引

（一）交通导引

1. 机构周边线路

来院方式：乘宁国市至仙霞方向客运车至宁国市仙霞镇新街文卫路下车

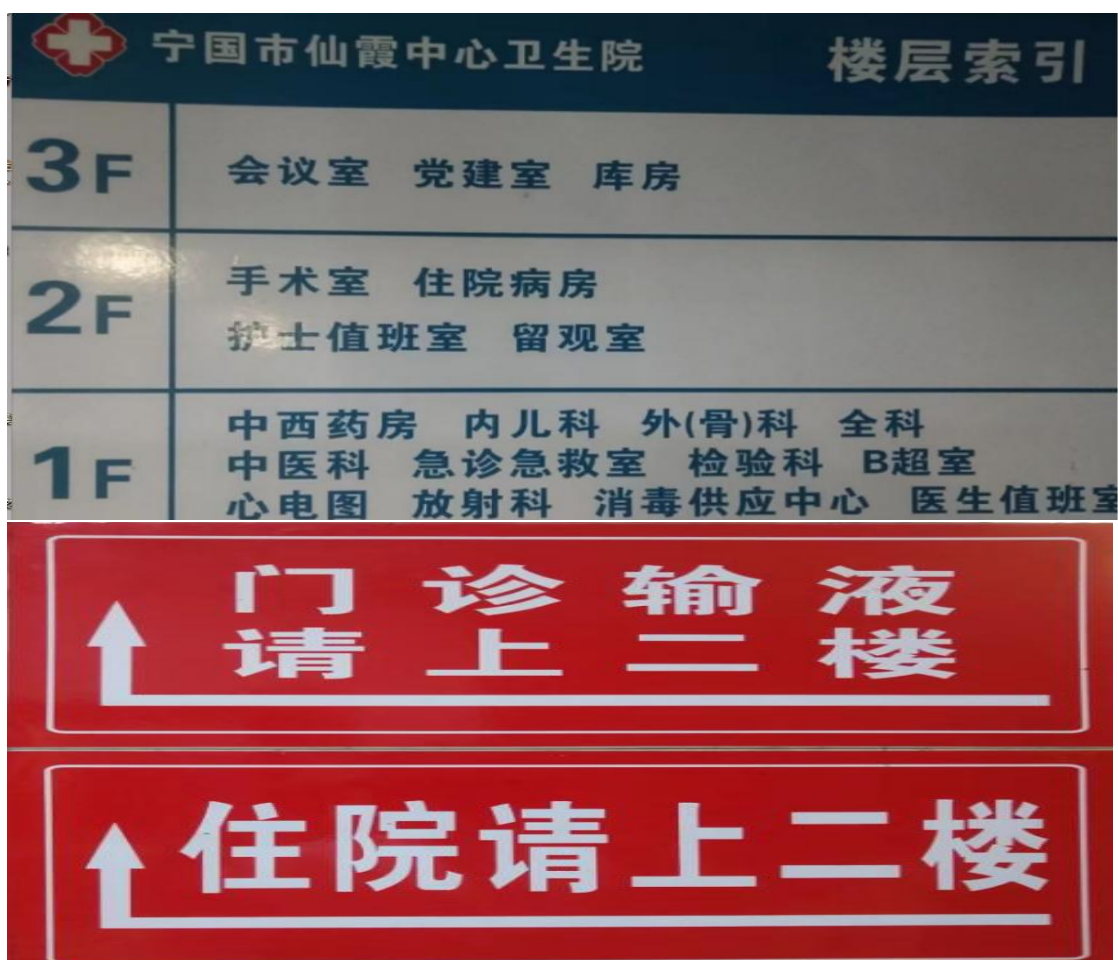
地址：宁国市仙霞镇新街（政府南边）

电话：0563-4730298

2. 院内停车场

面向社会免费停车，根据宁国市精神文明建设指导委员会办公室、宁国市机关事务管理服务中心、宁国市城市综合执法局2022年6月16日发布的《关于严格执行机关事业单位停车场免费开放的公告》，我院停车场属于免费开放停车场范畴，面向社会免费开放。

（二）内部导引



（三）公卫措施

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，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》等法律法规的规定，制定仙霞院卫生院突发公共卫生事件应急预案。

仙霞院卫生院突发公共卫生事件应急预案

1、总则

1.1 为及时、高效、妥善处置发生在仙霞镇突发公共卫生事件，有效应对并及时控制突发公共卫生事件造成的人民健康危害，做好医疗救护工作，避免和减少人员伤亡，防止事态进一步扩散，保障广大人民群众的生命与健康，维护国家安全和社会稳定，依据《中华人民共和国传染病防治法》、《突发公共卫生事件应急条例》、《突发公共卫生事件与传染病疫情监测信息报告管理办法》等法律法规、文件，制定本预案。

1.2 本预案适用于我辖区的突发公共卫生事件。突发公共卫生事件是指：突然发生，造成或可能造成社会公众健康严重损害的重大传染病疫情、群体性不明原因疾病、重大食物和职业中毒以及其他严重影响公众健康的事件。

1.3 本预案将根据情况变化和实施中发现的问题及时进行修订、补充。

2、组织机构和部门职责

2.1 组织机构

2.1.1 卫生院突发公共卫生事件应急领导小组

成立卫生院突发公共卫生事件应急领导小组，院领导负责、指挥突发公共卫生事件应急处理工作。组长由院长担任，成员科室负责同志同志担任。

2.1.2 卫生院突发公共卫生事件应急领导小组办公室

突发公共卫生事件应急领导小组下设办公室，办公室设在公共卫生科，汪胜利同志任办公室主任，承担突发公共卫生事件应急领导小组的日常工作，负责预案的制定、修改，协调、指导、督查有关单位应急处理准备和应急措施的落实，按规定通报灾情、疫情和突发公共卫生事件的应急工作情况。

突发公共卫生事件应急领导小组办公室负责疫情控制、医疗救护、物资保障、专家咨询等工作，成员由科主任组成，分别承担情况调查、现场控制、扩散预防、医疗救治和后勤保障等各项工作。

2.1.3 临时现场指挥部

一旦发生突发公共卫生事件，应急领导小组要立即成立由领导小组成员、人员组成的临时现场指挥小组，赶赴现场。

2.1.4 应急处置工作组

卫生院要成立针对突发公共卫生事件的应急处置工作组，人员由流行病学、临床救护、急诊医学、卫生监督、实验室检测、消杀灭、后勤保障等方面人员和训练有素的工作人员组成。根据工作需要可分为现场处置应急分队、后勤保障分队、检验检测分队、医疗救护分队等。

2.2.1 突发公共卫生事件应急领导小组职责

(1) 负责全医院和辖区内突发事件、应急事件的统一领导、统一指挥。

(2) 领导小组成员单位在领导小组的统一领导下，各负其责，做好职责范围内和领导小组临时交办的工作。

2.2.2 应急领导小组办公室职责

(1) 组织开展全医院突发公共卫生事件的医疗救护与防病工作。

(2) 负责建立相关人员、物资、技术等保障机制，统一调配。

(3) 协调与医院政府有关部门及其他单位的关系，保证在上级卫生行政部门和我院突发公共卫生事件应急领导小组统一指挥下高效、有序地进行卫生救护与防病工作。

(4) 向上级卫生行政部门和我院突发公共卫生事件应急领导小组及时汇报有关信息，与政府有关部门交流信息。

(5) 协同政府其他部门做好突发公共卫生事件医疗救护与防病的其他相关工作。

(6) 起草突发公共卫生事件医疗救护与防病的预案和实施方案及有关工作计划；组织收集与分析相关信息，提出对突发公共卫生事件进行现场处理建议。

(7) 建立突发公共卫生事件医疗救护与防病的信息交流网络，保证信息畅通。

(8) 组织人员培训、物资储备、后勤保障、社会动员等相关工作。

(9) 负责与新闻单位沟通，使各新闻媒体能够主动配合医疗救护和防病工作。

3、报告与响应

3.1. 建立健全并完善现有监测系统，对各种法定报告传染病实行网络直报。加强对村级医疗机构的管理，建立突发性公共卫生事件报告系统，明确报告的责任和义务，严格按照有关要求开展工作，以利于尽早发现和识别突发公共卫生事件。加强疫情监测分析和交流，建立疫情分析报告制度和突发公共卫生事件信息通报制度，对监测资料认真汇总分析，及时发现通报异常现象，引起关注并及早采取防治措施，预防和减少突发公共卫生事件的发生。

3.2. 责任报告人

凡执行职务的医疗保健人员、疾病预防控制人员、卫生监督协管人员和各乡村医生均为责任报告人。

3.3. 报告内容

包括或者可能发生传染病暴发、流行，发生或者可能发生不明原因群体性疾病，发生传染病菌种、毒种丢失、外泄，发生或者可能发生重大食物中毒和职业中毒，多例相同症状不明原因死亡等有关情况。

3.4. 报告程序和时限

发现突发事件后，在网络直报的同时，应当在 2 小时内向所在地疾病预防控制机构报告。

4、医疗救护工作应急预案

- 4.1. 对现场伤亡情况的事态发展做出快速、准确评估，包括：突发事件发生的时间、地点、伤亡人数及种类；伤员主要的伤情、采取的措施及投入的医疗资源；急需解决的医疗救护问题。
- 4.2. 指挥、调遣现场及辖区内各医疗救护力量。
- 4.3. 向临时现场指挥小组汇报有关情况并接受指令。
- 4.4. 现场医疗救护过程中，本着先救命后治伤、先治重伤后治轻伤的原则。

5、后勤保障

多方协作，统一调配，统一指挥，快速、准确、高效配合现场工作。建立运行良好的通讯网络，提高信息传播效率，准确通报信息。

传染病报告质量管理制度

根据《中华人民共和国传染病防治法》及中华人民共和国卫生部令《突发公共卫生事件与传染病疫情监测信息报告管理办法》及《人禽流感疫情报告管理方案》等相关规定，特制定《传染病疫情报告管理制度》，希望相关科室严格遵照执行。

1、建立健全医院各科室疫情报告管理组织，发挥疫情报告管理组织的职责。

2、各科医生在医疗诊治中如发现甲类传染病鼠疫、霍乱及乙类传染病中的传染性非典型性肺炎、人感染高致病性禽流感、炭疽中的肺炭疽、脊髓灰质炎、白喉、流行性出血热的患者、病原携带者或疑似患者，立即报告感染办公室、医务处，填写传染病卡片由传染病疫报告员 4 小时内通过传染病疫情监测信息系统进行报告。对其他乙类传染病及病原携带者应于 12 小时内通过传染病疫情监测信息系统进行报告。对丙类传染病于 24 小时内通过传染病疫情监测信息系统进行报告。

3、各科医生应认真及时填写传染病卡片，并在传染病登记本上登记，不得迟报、漏报。每日对疫情情况进行检查审核，立即网络直报。门诊医生要认真逐项填写门诊日志，姓名、性别、身份证号、

出生日期、年龄、工作单位、联系电话、职业、现住址、发病日期、初诊、诊断日期等不得漏项，字记清楚。

4、各科建立的门诊工作日志登记及传染病本要保存三年。

5、各科医师检查门诊日志及患者出入院登记本是否填写齐全，传染病是否漏报、迟报。

6、认真执行肺结核病疫情报告归口管理程序，经治医生发现疑似或者确诊的肺结核患者(含结核性胸膜炎)必须立即报卡，12小时内网络直报。同时将患者转到结核病防治所并做好记录。如遇有患者大咯血、自发性气胸及其他严重合并症，可待患者病情稳后再转诊，不得擅自收治。

7、定期对全院工作人员、就诊患者进行传染病的防治宣育。定期对全院医护人员进行传染病知识的培训。对新毕业、新调入及进修人员进行上岗培训，考核合格后方可上岗。

8、传染病管理人员，每日要对全院传染病报卡进行登记审核，当日立即报出，最迟不得超过24小时。每月对全院门诊医师工作日志、患者出入院登记、病历、处方等进行检查，杜绝传染病迟报、漏报等现象。

9、如发现传染病漏报1例要扣罚当事人当月奖金50元，传染病登记不认真或迟报疫情者，予以通报批评。

10、感染办公室要对传染病情报告工作进行检查，定期向相关科室、部门反馈情况，改进工作。

疫情报告工作流程图



五、诊疗服务

（一）服务时间

门诊服务时间：

5月1 日— 9月30日： 上午7: 30—11: 30， 下午13: 30—16: 30

10月1 日—次年4月30日： 上午8: 00—11: 30, 下午13: 30—16: 30

急诊服务时间： 24小时

正常工作日病房探视时间： 15: 00-19: 00

节假、双休日探视时间: 9: 00-11: 00, 15: 00-19: 00

住院查房时间： 8: 00-10: 00

出入院时间： 周一至周日全天

（二）专业介绍

1. 专业方向：

1. 1. 内儿科：

内儿科常见病和多发病的诊断与治疗。

慢性病如高血压、高脂血症、高尿酸血症、糖尿病以及由此引起的并发症诊断与治疗。常规开展糖尿病的胰岛素泵强化治疗及动态血糖监测。对糖尿病患者实施实时血糖监测、实现自我管理及预防并发症的发生有积极意义。

特色项目：对糖尿病患者能够熟练运用胰岛素的强化治疗，并开展血糖24小时动态血糖监测；拥有规范的犬伤处置门诊和专业的创口清洗消毒设备，为动物致伤的患者提供及时的伤口处理和狂犬疫苗及破伤风疫苗的接种。

服务承诺：视病人为亲人，提供优质服务，态度和蔼、耐心负责热心服务。

服务宗旨：真心诚意全心服务，安心舒心放心治疗。

质量方针：全科参与，人人树立质量管理意识，优化服务流程，提高服务效率。

1. 2. 中医科：运用中医辨证开展常见病、多发病诊断，运用中药颗粒（饮片）配方进行疾病治疗，常态化开展中医适宜技术。

特色项目：运用中医药治疗脾胃虚弱患者，其疗效显著得到广大患者一致好评，同时被确定为宣城市第二周期中医药特色专科建设项目。

服务承诺：以患者为核心，全心全意为人民服务。

服务宗旨：发扬中医国粹，为人民身体健康保驾护航。

质量方针：规范诊疗、提供优质服务。

1.3. 外科：提供换药、拆线等服务；能够熟练开展简单的清创缝合术、肌腱断裂吻合术、软组织包块切除术等项目。能够满足基本外科诊疗需求。

特色项目：对关节脱位患者可以开展关节脱位整复术；以及单纯桡骨远端骨折外固定术、鞘内封闭术。

服务承诺：以患者为主，心系患者健康。

服务宗旨：视病人如家人。

质量方针：规范诊疗、以人为本。

1.4. 妇科：开展妇科门诊常见病，多发病的诊治，各种阴道炎症，更年期综合征的治疗，宫颈癌TCT，HPV检查，阴道微生态检查。能够满足基本妇科诊疗需求。

特色项目：能够熟练开展妇科手术类：药流，无痛人流，诊断性刮宫，无痛上，取环，宫颈息肉摘除等

服务承诺：关爱妇幼，相约幸福

服务宗旨：全方位医疗服务，零距离温暖健康

质量方针：呵护隐私，关爱健康

1.5. 眼科：开展眼科常见病、多发病的诊断和治疗，儿童、青少年近视的防控，医学验光，斜视及弱视的治疗及眼科二、三类手术。

1.6. 口腔科：开展口腔科常见病，熟练掌握窝沟封闭，涂氟，拔牙，补牙，活动义齿，固定义齿等治疗项目。能够满足基本口腔科诊疗需求。

特色项目：熟练开展根管治疗、正畸等治疗项目

服务承诺：服务好每一位患者

服务宗旨：全心服务、健康口腔

质量方针：科学诊疗、优质进取

1.7.B超室：常规开展腹部、泌尿系、妇科、乳腺等超声多普勒检查。

服务承诺：出报告时间常规项目≤30分钟。

1.8.心电图室：开展常规12导心电图、动态心电图。

服务承诺：常规心电图，动态心电图。

1.9.放射科：常规开展 DR检查

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

注意事项：

1.9.1、DR检查前去除衣物及皮肤表面金属物品或装饰品。

1.9.2、做好病陪人防护措施。

1.9.3、严重兴奋躁动患者需情绪稳定后方可检查。

2.专业服务项目介绍：

动态血糖监测（CGM）

动态血糖监测（CGM）是指由葡萄糖感应器、线缆、血糖记录器、信息提取器和分析软件等组成的动态血糖监测系统，借助助针器植入受检者腹部或上臂皮下，通过监测皮下组织间液的葡萄糖浓度而间接反映血糖水平。只需使用扫描检测仪轻轻一扫传感器，即可获得葡萄糖读数，无需采血针及试纸。它可以提供连续、全面、可靠的全天血糖信息，实时追踪血糖的变化跟饮食之间的关系，避免一些升糖的因素。

（三）就诊须知

1. 门诊、急诊就诊流程：

（1）挂号

我院已取消挂号，请直接到相应科室就诊，无须预约。

（2）缴费

西药、中成药、B超、常规检查、治疗等均可直接到收费窗口排队缴费。

（3）取药。

处方缴费后，到门诊药房窗口按序等候取药。取药时需向窗口递交处方及缴费发票，工作人员核对药品无误后发放。请您仔细核对药品的名称、规格、剂型及数量等，如有疑问，及时与发药人员沟通。药品一经发出，概不退换。

（4）抽血

地点位于门诊楼一层东侧检验科，具体项目的抽血时间及需否空腹等注意事项见申请单备注或遵医嘱。

（5）检查结果查询

可查询相关科室介绍或直接咨询相应执行科室。

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
关于退费

（1）检验、检查及治疗项目如因故取消，缴费的当月内持申请单及缴费收据到门诊办公室审核盖章后，方可到收费窗口办理退费。

（2）药品如缴费后未取，可于 1 周内持处方正方及缴费收据到门诊办公室审核盖章后到收费窗口办理退费；根据国家药品管理规定，药品一经取出，概不退换。

（3）银行卡缴费后，如当日退费需到原缴费窗口办理。

（四）住院须知

住院的手续及流程：

1、入院办理

您在门诊就诊后，需要住院治疗的，首诊医生会为您开具入院证，患者持就诊卡与入院证到收费窗口，办理入院手续。（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）。

8：00－16：30 入院患者收费窗口办理入院缴费

17：00－7：59 先就诊，次日办理住院

（1）请您事先按照入院证上要求的预交款金额准备好现金或

银行卡。

（2）辅助检查

缴纳住院费后，持检验单到一楼东侧检验科完成检查。

（3）入院报到

携带已办理完成的入院相关手续，到二楼住院病区“护士站”报到。

（4）其他特别提示

患者信息变更：为维护患者的合法权益，如果需要修改已登记或已办理入院手续的患者相关信息，由患者本人或代理人、监护人持有效证件到收费窗口办理。

办理入院需携带的证件：入院证、身份证（儿童可携带户口本）及代理人身份证；宁国市医保患者请携带医保卡（证），宣城市医保患者请同时携带医保卡（证）和复印件等医保报销所需证书文件。

入院医保登记：

宣城本级、宁国市范围内医保患者入院时请持医保卡在一楼窗口收费处进行医保入院登记。

省内异地医保患者请入院后在工作日 8：00－17：00 到一楼窗口办理省内医保入院登记。

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：

住院须知

尊敬的患者及亲属：

您好！感谢您选择到我院就诊，我们会尽力为您提供优质的医疗服务，并请您对我们的服务随时提出宝贵意见和建议。同时，由于医院是诊治疾病的场所，为了您和他人能够早日恢复健康，便于医护人员实施医疗行为，我院根据相关法律规定，希望在我们为您提供优质高效的医疗服务的同时，得到您的配合。

1、我院内设内科、妇产科、全科、中医科、儿科、护士站及病区，病区设双人间、三人间，您可根据需要选择。护士站电话0563-4730298，当您需要时请与之联系，病区执行24小时值班制，也可通过床头传呼器传呼医务人员，并请您爱护使用。

2、请您认真听取我院医护人员的告知并慎重考虑、认真签署知情同意书等法律文书。这些文书一经双方签署，就具有相应法律效力，对您正确行使自己的合法权益具有重要意义。

3、您应向医护人员详细如实地提供您与健康有关的一切情况，包括本次患病的基本情况、既往曾患疾病及诊治经过，药物过敏史及其他有关详情。

4、您应遵从医师提出并经过您同意的治疗方案及有关注意事项。出院后还应该按照医师的嘱咐进行活动、休息、并保证及时复诊。

5、查房、治疗时间请患者不要离开病房，不得在病室内打、大声喧哗或做其他与诊疗无关、有碍医疗秩序的事情。

6、住院期间必须有陪护，老人、小孩要防滑、防跌倒、防烫伤；家属要做好新生儿防捂、防压、防呛、防盗等，以免意外发生。

7、由于本院是事业单位，对于患者诊疗中的经费开支须自理<自己或者负责其医疗费支付的机构承担>。如果由于诊疗经费不到位延误诊疗导致不良后果的，院不承担责任。

8、住院期间不得擅自离开病区、离院及外宿，以免发生意外。否则由此发生的任何后果自负，院方不负任何责任。

9、住院期间应积极配合医院各项工作，患者本人不得有故意行为如自残、自杀、坠楼等，由此造成不良后果院方不负任何责任。

10、为确保安全，严禁在病区内吸烟和使用危险用具，未经许可不得将家电带入病房使用，违者将按医院有关规定处理，并承担由此引起的一切后果。

11、为了保障病人生命安全，保证医护人员执行医疗行为，病房不得反锁、拴死。因此，患者个人的手提电脑、现金、证件等贵

重物品请勿带入病房，如若带入请自行妥善保管，防止丢失。患者违反规定造成财产损失的，院方不承担责任。

12、患者及亲属请遵守探视制度。

祝您早日康复，谢谢合作！

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。
2. 患者的饮食种类由医师根据病情决定。医师开具或更改饮食医嘱后，护士及时更新床头标识，按要求做好患者的饮食指导并及时通知。
3. 保持良好的进餐环境，做好进餐前准备，督促或协助患者餐前洗手。
4. 患者或家属送餐，护士应注意检查，对禁忌或限制的食物要劝阻患者食用，符合饮食医嘱要求方可食用。
5. 护士应注意观察患者进食情况，对食欲不振的患者鼓励进食，调节食谱，以保证营养。
6. 为检查治疗而需要禁食、禁水者，应向患者及家属说明原因及禁食、禁水时间。
7. 治疗饮食、特殊饮食应向患者及家属详细说明准备方法及注意事项。
8. 患者进食/水延迟时，应进行交接班。

住院患者探视和陪伴管理制度

1. 保持病房清洁、安静，病区内禁止吸烟。
2. 爱护医院公共财物，如有损坏，照价赔偿。
3. 探视人员应遵守病区作息时间。

4. 有序探视患者，每次不超过2人。因小孩抵抗力较低，谢绝学龄前儿童探视。患传染病者一般不得探视、陪伴住院患者。
5. 为了保证患者的健康和安全，由医师根据患者病情开具留陪医嘱，方可留陪。
6. 陪伴不得携带躺椅、气垫等卧具进入病房。为保证患者休息及安全，陪伴不得坐、卧病床。
7. 探视、陪伴人员必须遵守院规，不得擅自翻阅病历及其他医疗记录。在查房及治疗时间，陪伴人员应主动离开病房。如需了解病情，待查房结束后或在约定时间向医护人员询问。
8. 探视、陪伴人员不得私自带患者外出，不要谈论有碍患者健康和治疗的事宜，应协助医务人员工作，鼓励患者配合治疗和护理。

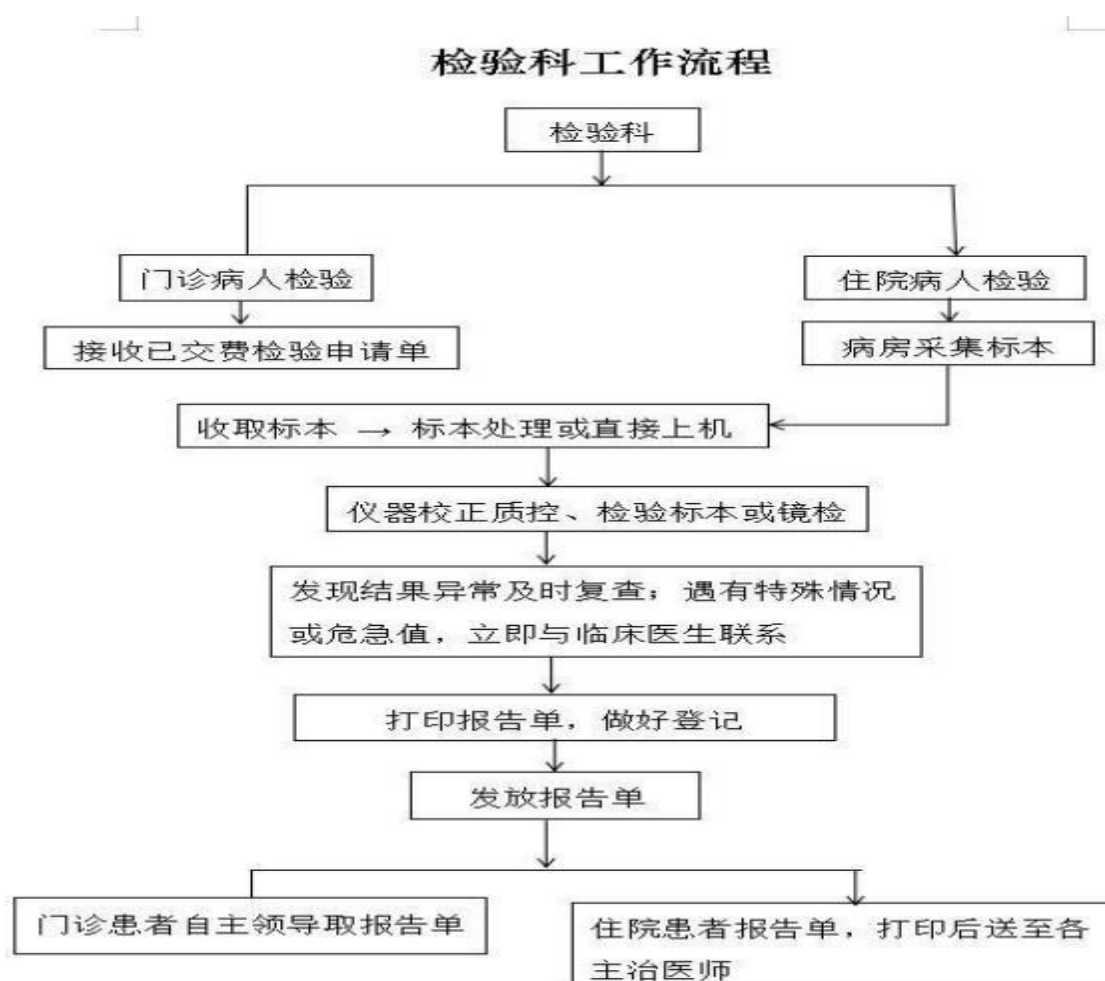
住院患者环境、安全管理制度

1. 保持医院环境整洁与安静，不随地吐痰、乱丢果皮、纸禁止在院区内吸烟、饮酒和喧哗等。
2. 医师根据患者病情开具留陪医嘱，陪护人员应遵守医院陪伴管理制度。
3. 遵守病房作息时间，房间电视电灯定时开放，维持病房秩序。
4. 患者住院期间严禁外出、外宿，以免病情变化发生危险或其他意外。
5. 病区内禁止烹饪生食或使用酒精炉、电热器具等。
6. 患者不得自行调换床位，以免发生信息错误。
7. 住院期间应预防交叉感染；在诊疗区域，不得翻阅病案及其他有关医疗记录，有疑问可随时向医务人员咨询。
8. 患者住院期间应与医务人员密切合作，主动参与医疗护理方案制定，积极配合各种治疗和护理。

9. 鼓励患者对医院工作提出意见或建议，有利于医院不断改进工作。

（五）检验检查

1、检验科检查流程



2、放射科流程

患者凭医生打印放射科检查申请单到一楼放射科登记排队

(1) 检前准备：当心电离辐射、去除受检部位周围物品、头颈（发卡、耳环、耳机、项链、假牙、帽子、国巾、）胸腹（胸罩扣子、拉锁、松紧带、装饰的衣料）四肢（戒指、手镯、鞋袜含扣子）

(2) 检查：备孕、哺乳请提前告知；电动门、检查设备移动时小心缝，谨防碰撞请勿拉拽、截停；按照工作人员指示配合呼吸、摆位；若行动不便、配合困难后须陪检者进入检查室协助陪同检查须穿防护用品；摄影时，避免晃动

(3) 检后：得到允许，方可起身离开；带好随身物品当行动不便者须等待陪检者入室撑扶后再行离开电动门/检查设备移动时小心缝障，谨防碰撞请勿拉拽/截停。

医学影像检查报告获取时间及方式

尊敬的患者：

欢迎您到我院进行医学影像检查！我院按规定的要求，

为您检查后出报告的时间是：

DR 及超声检查：2 小时；

急诊普通影像检查：30 分钟； 疑难病例需会诊者：48 小时。

请您按照相应时间于检查窗口领取报告，感谢您的合作！

（六）分级诊疗

1、双向转诊就诊流程

我院与宁国市人民医院建立了双向转诊体系并开通了双向转诊分级诊疗预约。

(1) 我院因限于技术和设备条件，无法诊治的病人在病情允许的情况下，由经管主治医师提出，分管上级医师和科主任同意，上报医务科或总值

班，并由相关部门与转入医院联系或请会诊，征得对方和家属同意后方可转院。

(2) 转院时同时办好费用结算，城乡职工及居民医保病人需到收费处办理相关手续。

(3) 转院必须严格掌握指征，转送途中有加重病情导致生命危险者，应暂留院处理，待病情稳定后转院。重症病人转院，所属科室应派医护人员护送。转送过程中密切观察病人的病情变化，随时随地进行抢救。医护人员与接转医院有关人员做好交接手续。

(4) 转院时由住院医师写好详细病历摘要随病员转去，也可按照相关规定复印带走部分病历资料，不得将原始病历带走。

(5) 因各种原因主动要求转院，由其本人、家属或单位自行联系解决的病人，按自动出院处理。

2、双向转诊单

宁国市人民医院医共体双向转诊单（上转单）

姓名性别年龄住址诊断转往医疗机构

病情摘要:	
转诊目的:	
转出医疗机构名称:	转诊医生签名
	转诊日期年月日

宁国市人民医院医共体双向转诊单（下转单）

姓名性别年龄住址诊断转回医疗机构

转回意见:	
上级医疗机构名称:	转诊医生签名 转诊日期 年月日

（七）远程医疗

远程医疗项目：与宁国市人民医院开展医学影像（DR）、心电图远程医疗服务。

远程医疗服务流程：

- （1）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；
- （2）填写远程会诊相关申请材料；
- （3）与远程会诊机构沟通会诊时间、会诊人员情况和会诊医师；
- （4）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。

（八）服务内容

1. 医共体牵头单位：宁国市人民医院

下沉专家姓名：潘康乐（每周一、三上午）

潘康乐，主任医师，本科学历，安徽省全科医学会影像专业委员会委员，安徽省全科医学会骨质疏松与骨矿盐疾病委员会委员，宣城市医学会放射学分会委员，宣城市高级职称评审委员会委员。作为科室高级职称带头落实院级和科级决策，组织协调科室各项工作，指导、培训新员工，带头做好自己本职工作，建立科室内良好工作氛围。曾到北京解放军总医院、上海复旦大学附属肿瘤医院、安徽医科大学附属第一医院进修学习，能对常见病、多发病及疑难病例做出影像诊断，为临床诊断提供准确信息，

为病人提供优质服务。积极撰写论文、创立三新项目，带领新技术、新项目的推广应用，共发表论文3篇。

2. 基本公共卫生服务信息

开展居民健康档案、健康教育、预防接种、0-6岁儿童健康管理、孕产妇健康管理、老年人健康管理、高血压和2型糖尿病患者健康管理、严重精神障碍患者管理、结核病患者健康管理、传染病及突发公共卫生事件报告和处理、中医药健康管理及卫生监督协管工作。

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每月随访1次。

（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。

(九) 服务范围

1、服务区域内人群基本情况

1.1 服务区域范围

仙霞镇全域居住环境为农村，管辖13个村卫生室、1个口腔诊所、1个中医皮肤专科门诊部。

1.2 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仙霞镇全域，共覆盖7个行政村，常住人口约2.1万人；

2、重点人群基本情况（数据统计为2022年度）

2.1、高血压患者管理情况

辖区共登记在册高血压患者3462人，规范管理2978人，规范管理率86.26%，血压控制率86.12%；

2.2、糖尿病患者管理情况

辖区共登记在册糖尿病患者875人，规范管理770人，规范管理率88.16%，血糖控制率80.28%；

2.3、重性精神患者管理情况

辖区共登记在册重精患者116人，规范管理116人，规范管理率100%，规范服药率80%；

2.4、0-6岁儿童管理情况

辖区共登记在册0-6岁儿童800人，系统管理773人，系统管理率96.63%，0-6岁儿童眼保健和视力检查773人，0-6岁儿童眼保健和视力检查覆盖率96.63%；

2.5、老年人健康管理情况

辖区老年人建档数3362人，老年人健康管理率82.65%，体

检合格率70%，参加老年人中医体质辨识人数3229 人。

2.6、孕产妇健康管理情况

辖区产后访视孕产妇69人，新生儿产后访视69人，领取母子健康手册人数67人，早孕建册率97.1% ，孕优生访视54人。

2.7、预防接种服务情况

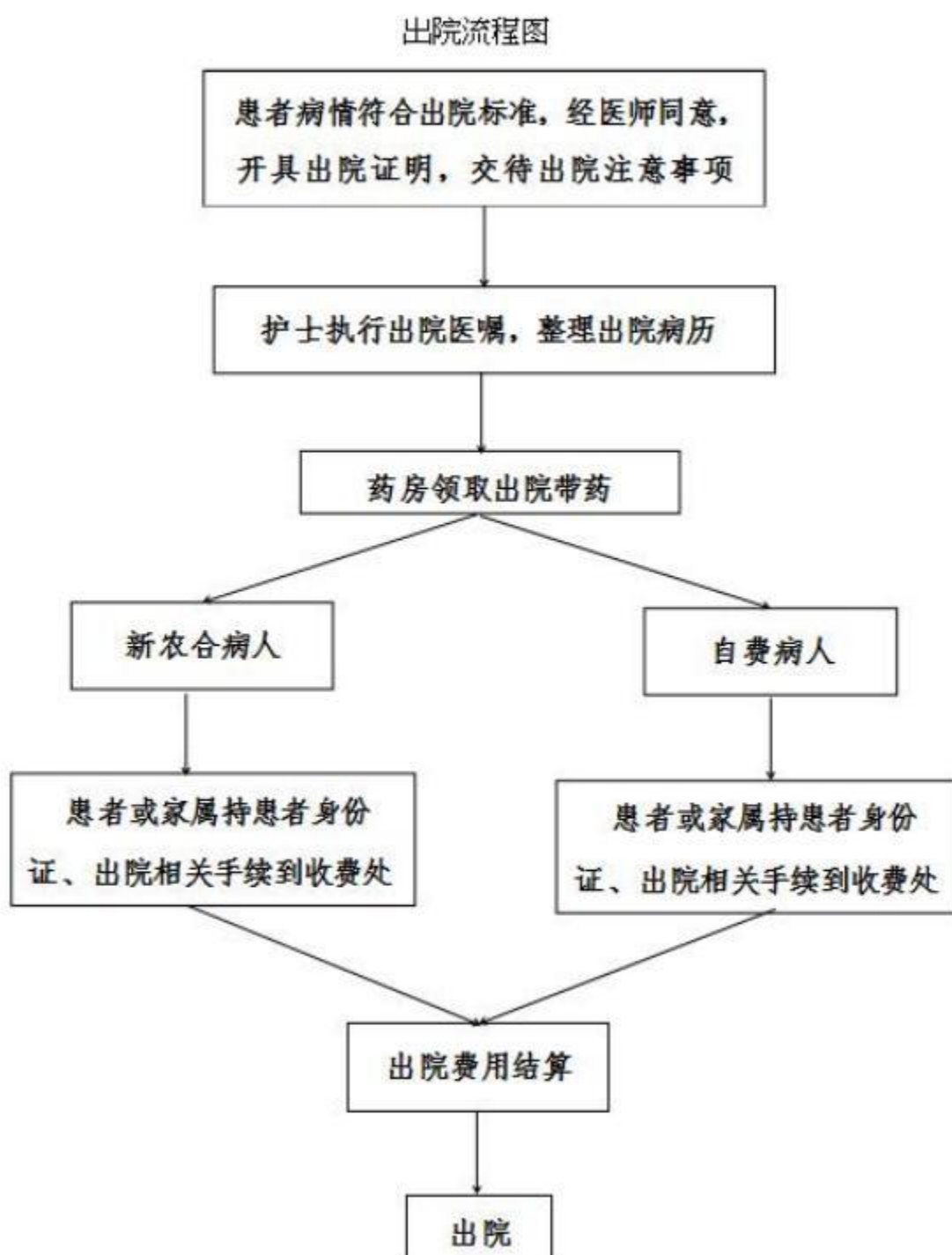
全年完成各类国家规划免疫疫苗共计1295 剂次，乙肝首针及时率、国家规划免疫的一类疫苗全程合格率、卡证符合率都继续保持在95 %以上。辖区内共建卡69人，通知逾期未接种儿童近 16人次。

（十）服务流程

1、入院流程



2、出院流程



六、行风投诉

（一）招标采购

我院无招标采购事项。

（二）行风建设

行风建设及廉洁从业九项准则

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。

（三）依法执业自查

宁国市医疗机构依法执业承诺书

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。

二、严格按照《医疗机构执业许可证》中核准登记的执业地点和诊疗科目开展诊疗活动，不超范围执业；严格遵守医疗技术临床应用、临床研究管理的规定，不将禁止类技术应用于临床不违规开展临床研究项目；所有从业人员具备相关的执业资格并按规定及时注册或备案，不使用非卫生技术人员从事医疗卫生技术工作。保证本医疗机构的科室设置、人员、设备以及医疗用房等条件符合法定许可条件。

三、严格按照《传染病防治法》、《突发公共卫生事件应急条例》和《突发公共卫生事件与传染病疫情检测信息报告管理办法》等规定做好传染病的预防、控制和疫情报告。

四、严格执行《医院感染管理办法》《消毒管理办法》等有关法规、规章，建立和落实医院消毒、隔离和无菌操作制度，防止院内交叉感染。按照《医疗废物管理条例》等规定，做好院内医疗废物的分类、收集、运送、暂存和交接等工作。

五、严格执行《消毒管理办法》，建立消毒产品进货检查验收制度，绝不使用无证或证件不齐全的消毒产品。

六、严格执行《放射诊疗管理规定》和《放射工作人员职业健康管理规范》做好放射工作人员健康监护工作。严格遵守《职业病防治法》有关规定，在批准范围内开展职业健康检查、职业病诊断工作。

七、严格执行《麻醉药品和精神药品管理条例》，保证麻醉药品和精神药品的合法、安全、合理使用。

八、坚决杜绝非医学需要的胎儿性别鉴定。

九、严格执行《处方管理办法》，规范处方管理，提高处方质量，促进合理用药，保障医疗安全。

十、认真全面开展依法执业自查工作，同时积极配合卫生健康行政部门和卫生健康监督机构的日常监督检查，对自查、监督检查中发现的问题认真整改。

本机构将严格遵守本承诺，如有违反，主动承担相应的法律责任并接受处罚。

（四）医疗秩序

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。

二〇一二年四月二十日

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。

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。

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，处五年以上十年有期徒刑，可以并处罚金。

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。

（五）投诉途径

1、医疗纠纷投诉

地点：行政二楼医患关系办公室

接待时间：工作日 8:00-11:30，14:00-17:00。

联系方式：0563-4730298

2、行风、服务类投诉

地点：行政二楼办公室

接待时间：工作日 8:00-11:30，14:00-17:00。

联系方式：0563-4730298

（六）纠纷处理

宁国市仙霞中心卫生院医疗纠纷处理程序：

（1）接待投诉：与患者沟通达不成共识的，引导患者到医患协调办公室投诉。办公室应热情接待，签收并保存投诉材料，告知患者解决纠纷的途径，共同保管好病历、实物等证据。如患者死亡，及时向家属提出尸检建议。

（2）内部调查：医患协调办公室组织调查、核实，进行科学、客观、认真地分析讨论，明确纠纷性质，提出初步处理意见，报医院医疗技术专家委员会讨论，提出结论性意见。医患协调办公室负责与患者联系并答复调查处理意见。

（3）医疗损害鉴定：与患者协商达不成一致的，医患双方可以共同委托宁国市医调委组织医疗损害鉴定，或者由患者向卫生行政部门提出处理申请，卫生行政部门受理后认为需要鉴定的，交由医学会组织鉴定。

（4）司法诉讼：患者提起医疗损害责任纠纷诉讼的，我院也将积极配合。

法律规定的纠纷处理途径：

- (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;
- (五) 法律法规规定的其他途径

七、科普健教

(一) 健康教育

1、健康教育形式

居民健康知识讲座、健康教育宣传及咨询服务、个体化健康指导、设置健康教育宣传栏并定期更新内容、发放健康宣传资料、影视健康资料宣传(幻灯、投影、录像、广播)等。

2、健康教育内容

(1) 宣传普及《中国公民健康素养——基本知识与技能(2015年版)》。配合有关部门开展公民健康素养促进行动。

(2) 对青少年、妇女、老年人、残疾人、0~6岁儿童家长等人群进行健康教育。

(3) 开展合理膳食、控制体重、适当运动、心理平衡、改善睡眠、限盐、控烟、限酒、科学就医、合理用药、戒毒等健康生活方式和可干预危险因素的健康教育。

(4) 开展心脑血管、呼吸系统、内分泌系统、肿瘤、精神疾病等重点慢性非传染性疾病和结核病、肝炎、艾滋病等重点传染性疾病的健康教育。

(5) 开展食品卫生、职业卫生、放射卫生、环境卫生、饮水卫生、学校卫生和计划生育等公共卫生问题的健康教育。

(6) 开展突发公共卫生事件应急处置、防灾减灾、家庭急救等健康教育。

(7) 宣传普及医疗卫生法律法规及相关政策。

3、医院控烟工作制度

(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，对科室内或非吸烟区吸烟者，应进行劝阻，并指引到吸烟区吸烟；

（五）禁止在医院派发各种形式的烟草广告和宣传资料；

（六）禁止在医院小卖部销售香烟；

（七）将控烟工作纳入科室工作计划中，考评列入科室质控检查指标，与年度评优工作挂钩；

（八）医院各级行政部门临床科室、医技科室和其他部门以及全院职工、学生和其他人员、必须遵守医院控烟制度，将考评作为年度先进集体、先进个人的必需条件；

（九）开展吸烟危害健康与戒烟方法的介绍讲座，新员工上岗安排禁烟教育培训；

（十）医院制定的控烟工作制度，由医院控烟工作领导小组负责监督、实施、检查、奖罚。

八、便民服务

（一）咨询服务

老年人体检咨询电话：0563-4730298

中医科咨询电话：0563-4730298

狂犬疫苗接种咨询电话：0563-4731962

儿童预防接种咨询电话：0563-4730298

24小时咨询服务电话：0563-4730298

（二）特殊人群



（三）医保服务

医保支付范围及报销流程：

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：如果现金银行卡缴费，请务必携带缴费收据到结算窗口，直接报销。

职工医保结算需提供：出院记录，医保卡（目前已开通电子医保卡，医保面部识别结算）。住院期间预缴收据。注：如果现金银行卡缴费，请务必携带缴费收据到结算窗口，直接报销。

（四）复印病历

办理科室：病案科

地址：行政楼二楼

服务时间：周一至周五8:00—17:00

为保证病人的隐私权，到现场的病人或受托人均应出具身份证，以便身份核实；以上手续均未囊括公、检、法机关及保险公司等调取病人病案时的要求。

九、组织领导

院务公开工作由院党支部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。组长由院党支部书记、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。成员由院委会、院工会、职代会等负责人组成，院务公开工作监督小组组长由院工会主席担任，办公室设在行政二楼办公室。

为贯彻落实关于政务公开的文件要求，院领导对信息公开工作高度重视，成立了领导小组，召开专门会议部署院务信息公开工作，制定了相关实施制度，日常工作督促检查将工作落实到位，同时进一步健全信息发布机制，召开专题会议研究信息公开工作，进一步明确信息建设、信息审核发布、维护更新等工作的职责分工、工作程序，确保我院信息公开工作取得高质量发展。