

泾县卫健委县级政府公共服务清单（2022年版）

序号	事项名称	事项类别	办理依据	实施单位
1	《计划生育手术并发症鉴定》组织鉴定	主动服务类	1.《计划生育手术并发症鉴定管理办法（试行）》（人口科技[2011]67号） 第十六条并发症鉴定实行县、设区的市、省逐级鉴定制度。省级鉴定为终级鉴定。县级人口计生部门受理并发症鉴定的申请，负责组织并发症鉴定专家组实施鉴定。具备条件的地方，可以交由医学会组织鉴定。具体办法由省级人口计生部门确定。	妇幼保健股
2	《生育证》遗失或损坏补办	主动服务类	1.《安徽省人口与计划生育条例》； 2.《安徽省计划生育证件办理系统管理规范（试行）》的通知（四）生育证申办对象为符合《安徽省人口与计划生育条例》第二十条规定的情形的夫妻，现场受理地为一方户籍所在地乡镇计生办（需县级人口和计划生育行政部门审批）	人家股
3	艾滋病确证服务	主动服务类	1.根据卫生部《全国艾滋病检测工作管理办法》艾滋病确证中心实验室职能：（1）负责职责范围内艾滋病检测实验室网络建设的业务技术指导和评价，组织艾滋病检测实验室人员技术培训；（2）承担省级卫生行政部门指定区域内的艾滋病病毒抗体确证、抗体筛查和其他艾滋病检测工作；（3）开展应用性研究，承担与艾滋病防治相关的病原学鉴定、现场综合防治、调研、监测、临床治疗等工作中相关的检测任务。 2.艾滋病确证实验室职能（1）承担当地卫生行政部门指定的艾滋病病毒抗体确证、抗体筛查和其他艾滋病检测工作；（2）及时向艾滋病确证中心实验室报告经确证的阳性结果，并配合其做好个案调查、登记等随访工作；（3）承担当地卫生行政部门指定的艾滋病检测筛查实验室的业务技术指导、培训和评价任务；（4）定期汇总艾滋病检测资料，并上报艾滋病确证中心实验室和同级卫生行政部门；（5）协助艾滋病检测实验室开展自愿咨询检测工作，给予技术支持和指导	县疾控中心
4	按季度公布生活饮用水用户水龙头水质状况	主动服务类	《关于进一步加强全省生活饮用水用户水龙头水质状况按季度公布工作的通知》	县疾控中心
5	病历复制和查询	主动服务类	1.《医疗机构病历管理规定》（国卫医发〔2013〕31号）第十七条：医疗机构应当受理下列人员和机构复制或者查阅病历资料的申请，并依规定提供病历复制或者查阅服务：（一）患者本人或者其委托代理人；（二）死亡患者法定继承人或者其代理人。	各医疗机构
6	病情诊断和病休证明出具	主动服务类	1.《中华人民共和国执业医师法》（中华人民共和国主席令第5号）：第二十一条 医师在执业活动中享有下列权利 （一）在注册的执业范围内，进行医学诊查、疾病调查、医学处置、出具相应的医学证明文件，选择合理的医疗、预防、保健方案。 2.《病历的诊疗护理规范、常规》及各种病历书写规范要求	各医疗机构
7	城市生活饮用水常规项目检测服务	主动服务类	1.根据疾病预防控制机构基本职责	县疾控中心

8	出生医学证明首次签发	主动服务类	1、《中华人民共和国母婴保健法》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。 2、《安徽省实施〈中华人民共和国母婴保健法〉办法》第二十一条：妇幼保健院（所）或乡（镇）卫生院依据孕产妇保健手册（卡）中的分娩记录，出具国务院卫生行政部门统一制发的新生儿《出生医学证明》。 3、《安徽省〈出生医学证明〉管理办法》（卫妇幼秘〔2015〕16号）第三十五条 因遗失、被盗等情况丧失《出生医学证明》原件正页或者副页的，可以向原签发机构所在地县（区、市）委托管理机构申请补发。	县妇计中心
9	传染病疫情及防控信息公开	主动服务类	《突发公共卫生事件与传染病疫情监测信息报告管理办法》《传染病信息报告工作管理规范》	疾控股
10	传染病疫情预防、控制	主动服务类	《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》	疾控股
11	独生子女保健费发放	主动服务类	1.《安徽省人口与计划生育条例2016》第四十一条修改为：“终身只生育一个子女的夫妻，可以向户籍所在地的乡（镇）人民政府或者街道办事处申请，免费领取独生子女父母光荣证。在子女满16周岁前领取独生子女父母光荣证的，享受下列奖励和优待：（一）从领证之日起，每月发给不低于20元独生子女保健费，至独生子女满16周岁止。所需经费，是国家机关、事业单位、国有企业职工的，由所在单位承担；其他人员由户籍所在地设区的市、县级人民政府承担。独生子女保健费的具体标准，由设区的市、县级人民政府根据本地实际情况确定，并报省人民政府人口和计划生育行政部门备案。”	人家股
12	护士执业资格考试个人遗失成绩单补办信息核实转报	主动服务类	国家卫健委人才交流服务中心《护士执业资格考试考试个人遗失成绩单补办办法》：1.申请补办合格证明前，申请人须在市、地级以上公开发行的报纸上刊登遗失启示，明确声明原合格证明（含姓名、年度、证书编号）已作废失效。2.申请补办合格证明需提交以下材料：（1）《护士执业资格考试成绩合格证明遗失补办申请表》（见附件1）一式两份；（2）本人的身份证复印件一份；（3）补办合格证明当年度的准考证、成绩单的复印件一份（如遗失，需由所在单位或学校提供相关证明）；（4）已刊登作废声明的报纸原件一份。3.申请人向所在考点提出申请并提交上述有关资料，考点初步审核后，报考区审核。4.考区汇总审核后，于每月20日前上报卫生部人才交流服务中心。5.卫生部人才交流服务中心收到考区上报材料后进行审核，审核通过后十五个工作日内进行集中补办并下发至考区。	人教股
13	急诊急救医疗服务	主动服务类	1.《卫生部关于印发急诊科建设与管理指南》（卫医政发(2009)50号)第三条：急诊科是医院急症诊疗的首诊场所，也是社会医疗服务体系的重要组成部分。急诊科实行24小时开放，承担来院急诊患者的紧急诊疗服务，为患者及时获得后续的专科诊疗服务提供支持和保障。第五条：急诊科应当具备与医院级别、功能和任务相适应的场所、设施、设备、药品和技术力量，以保障急诊工作及时有效开展。第六条：急诊科应当设在医院内便于患者迅速到达的区域，并临近大型影像检查等急诊医疗依赖较强的部门。急诊科入口应当通畅，设有无障碍通道，方便轮椅、平车出入，并设有救护车通道和专用停靠处；有条件的可分设普通急诊患者、危重伤病患者和救护车出入通道。 2.《院前医疗急救管理办法》（国家卫健委令第3号）第十条：急救中心（站）负责院前医疗急救工作的指挥和调度，按照院前医疗急救需求配备通讯系统、救护车和医务人员，开展现场抢救和转运途中救治、监护。急救网络医院按照急救中心（站）指挥和调度开展院前医疗急救工作。第二十二条：急救中心（站）应当在接到“120”院前医疗急救呼叫后，根据院前医疗急救需要迅速派出或者从急救网络医院派出救护车和院前医疗急救专业人员。第二十四条：急救中心（站）和急救网络医院应当做好“120”院前医疗急救呼叫受理、指挥调度等记录及保管工作，并按照医疗机构病历管理相关规定，做好现场抢救、监护运送、途中救治和医院接收等记录及保管工作。	各医疗机构
14	计划生育技术服务人员合格证遗失或损坏补办	主动服务类	根据省市卫健委要求，需要时补办	县妇计中心
15	计划生育困难家庭大病救助	主动服务类	根据《关于全面开展人口基金工作的实施意见》（皖人口组办〔2011〕2号）文件精神，对遇到意外情况或生重大疾病而造成困难的计生家庭，进行一次性2000-3000元的大病救助。	妇幼股

16	计划生育困难家庭节日慰问	主动服务类	1. 关于进一步做好计划生育特殊困难家庭扶助工作的意见（皖政办[2014]16号）10. 建立联系帮扶制度。各级卫生计生部门要建立完善计划生育特殊困难家庭信息系统，为实施精准扶助、精细关怀提供依据。将失去民事行为能力的计划生育特殊困难家庭成员纳入国家成年监护制度安排，确定联系人，及时沟通情况，了解需求，提供必要的帮助，在重要节假日期间开展探视慰问活动。组织开展志愿服务活动，有针对性地开展心理疏导和社会融合工作。	妇幼股
17	计划生育困难家庭圆梦行动	主动服务类	1. 关于进一步做好计划生育特殊困难家庭扶助工作的意见（皖政办[2014]16号）8. 建立完善再生育扶助制度。对有再生育意愿的独生子女伤残死亡家庭人员，参加生育保险或城镇职工基本医疗保险、城镇居民基本医疗保险、新型农村合作医疗保险的，将其接受取环、输卵（精）管复通等计划生育手术及再生育服务的医疗费用纳入基本医疗保险支付范围，按各基本医疗保险补偿规定报销。免费向农村居民提供取环、输卵（精）管复通等计划生育手术服务，并给予住院分娩补助。对确需实施辅助生殖技术的，由指定医疗机构提供相应技术服务，其基本项目的服务费用分别纳入城镇职工基本医疗保险、城镇居民基本医疗保险、新型农村合作医疗保险统筹基金支付范围，统筹基金最高支付限额暂定为2万元。超出统筹基金支付限额的部分，再由省人口基金在1万元限额内据实给予补助。	妇幼股
18	计划生育困难家庭助学成才	主动服务类	《关于人口基金项目经费预拨和捐赠单位发展公益基金使用办法（试行）的通知》（皖人口基金〔2016〕4号）为符合条件的计划生育家庭提供助学	妇幼股
19	计划生育困难再生育补助	主动服务类	关于进一步做好计划生育特殊困难家庭扶助工作的意见（皖政办[2014]16号）8. 建立完善再生育扶助制度。对有再生育意愿的独生子女伤残死亡家庭人员，参加生育保险或城镇职工基本医疗保险、城镇居民基本医疗保险、新型农村合作医疗保险的，将其接受取环、输卵（精）管复通等计划生育手术及再生育服务的医疗费用纳入基本医疗保险支付范围，按各基本医疗保险补偿规定报销。免费向农村居民提供取环、输卵（精）管复通等计划生育手术服务，并给予住院分娩补助。对确需实施辅助生殖技术的，由指定医疗机构提供相应技术服务，其基本项目的服务费用分别纳入城镇职工基本医疗保险、城镇居民基本医疗保险、新型农村合作医疗保险统筹基金支付范围，统筹基金最高支付限额暂定为2万元。超出统筹基金支付限额的部分，再由省人口基金在1万元限额内据实给予补助。	人家股
20	计划生育特别扶助（含手术并发症）资格确认	主动服务类	1、《安徽省计划生育条例》第四十一条第二款：实行计划生育家庭特别扶助制度。对独生子女死亡或者伤残的计划生育家庭，按照国家和省有关规定发给特别扶助金。 2、财政部、国家卫计委《关于调整计划生育家庭特别扶助制度扶助标准的通知》：标准：独生子女死亡家庭特别扶助金每人每月450元；独生子女伤残家庭特别扶助金每人每月350元。一级计划生育手术并发症人员特别扶助金标准为每人每月400元，二级每人每月300元，三级每人每月200元。 3、《安徽省计划生育条例》第四十二条：节育手术并发症患者在治疗期间，职工享受其在职在岗的工资、奖金、福利待遇；农民、无用工单位的城市居民因此导致生活困难的，或者治疗后仍不能正常从事劳动的，由当地人民政府给予补助	人家股
21	计划生育特扶家庭综合保险办理	主动服务类	《关于办理2016年计划生育特扶家庭综合保险的通知》（皖人口基金〔2016〕5号文件）：二、办理要求：各地在投保对象摸底、申报、审核、审批过程中要严格投保条件，规范操作程序，做好乡、村两级公示，确保符合条件的特扶家庭成员全部参加保险。严格按照流程办理：1、人口专项基金项目县（区）工作人员于7月1日前将《计划生育特扶家庭综合保险项目报告》和《安徽省人口基金会计划生育特扶家庭保险花名册》（见附件）纸质版上报至省人口基金会项目部，并将《安徽省人口基金会计划生育特扶家庭保险花名册》提交至当地太平洋人寿保险公司。	妇幼股

22	计划生育特殊困难家庭老年护理补贴资格确认	主动服务类	<p>《安徽省卫生计生委 安徽省民政厅关于印发安徽省计划生育特殊困难家庭老年护理补贴制度实施办法的通知》计划生育特殊困难家庭老年护理补贴对象的资格确认，按照本人申报、失能评估、审批确认、建立档案、年度审查的程序进行，每季度或半年集中组织一次。 二、资格确认。</p> <p>（一）本人申报。申报对象本人或其亲属（监护人）提出申请，由村（居）计划生育干部协助，填写《安徽省计划生育特殊困难家庭老年护理补贴申报表》（简称《申报表》，一式三份，贴申请人本人近照），并提供相关证明材料（包括子女死亡证明或残疾证、身份证、户口本等），经村（居）委会评议、签署意见并加盖公章后，报乡镇人民政府（街道办事处）。乡镇人民政府（街道办事处）对申报材料进行审核，汇总报送县级计生行政部门。（二）失能评估。失能评估由县级民政部门负责组织。县级计生行政部门对乡镇人民政府（街道办事处）报送的申报材料进行审核，并会同民政部门进行研究，组织由民政、计生、社区负责人组成的评估小组或委托社会第三方评估机构，按照民政部发布的《老年人能力评估》（MZ-T001-2013）评定标准，入户对申请人身体状况进行评估，在《申报表》上填写身体评估情况、认定失能等级，并由评估人员签字确认。（三）审批确认。对拟符合条件的对象，在申请人所在村组（社区）进行公示，经公示无异议的，县级计生行政部门在《申报表》上签署意见，审批确认，纳入护理补贴发放范围。对未通过审批的申</p>	人家股
23	计生家庭奖励扶助复查审核、确认并公布、资金发放	主动服务类	<p>1. 《安徽省计划生育条例》第四十一条：实行农村计划生育家庭奖励扶助制度。对只有一个子女或者两个女孩的农村计划生育家庭，按照国家和省有关规定发给奖励扶助金。</p> <p>2. 《安徽省农村计划生育家庭奖励扶助制度管理规范》第一条：农村计划生育家庭奖励扶助制度（以下简称“奖励扶助制度”），是我国在各地现行计划生育奖励优惠政策基础上，针对农村只有一个子女或两个女孩的计划生育家庭，夫妇年满60周岁以后，由中央或地方财政安排专项资金给予奖励扶助的一项基本的计划生育奖励制度。</p>	人家股
24	计生困难家庭、贫困母亲、留守儿童救助资金审核转报	主动服务类	<p>1. 《安徽省人口计生委 省计生协 省人口基金会〈关于全面开展人口基金工作的实施意见〉的通知》（皖人口组办〔2011〕2号）全文。</p> <p>2. 《安徽省人口基金会章程》第二章 业务范围第七条：本基金公益活动的业务范围：（一）接受公益捐赠并开展相关的募捐活动；（二）救助贫困母亲，帮助改善生活、发展生产和子女教育；（三）救助计划生育手术并发症及其他意外造成不幸的计划生育家庭和基层计划生育干部；（四）开展人口福利方面的交流与合作；（五）支持和发展其他人口福利公益活动。</p>	妇幼股
25	计生困难家庭-大病救助	主动服务类	<p>1. 关于进一步做好计划生育特殊困难家庭扶助工作的意见（皖政办〔2014〕16号）7. 建立完善医疗保障制度。符合城乡医疗救助政策的计划生育特殊困难家庭成员，参加城镇居民基本医疗保险或新型农村合作医疗，由县级人民政府代缴全部或部分应由个人承担的参保资金。将符合救助条件的计划生育特殊困难家庭成员纳入城乡医疗救助范围，给予相应的医疗救助。</p>	妇幼股
26	健康体检办理	主动服务类	<p>1. 《健康体检管理暂行规定》（卫医政发〔2009〕77号）：第九条 医疗机构开展健康体检应当严格遵守有关规定和标准，采取有效措施保证健康体检的质量。第十条 医疗机构应当采取有效措施保证受检者在健康体检中的医疗安全。 第十一条 医疗机构开展健康体检应当按照有关规定履行对受检者相应的告知义务。</p>	县东方医院分院、各乡镇卫生院
27	居民死亡医学证明（推断）书出具	主动服务类	<p>1. 《国家卫生计生委办公厅关于印发人口死亡信息登记管理规范（试行）的通知》国卫办规划发〔2014〕68号第一章 总则 第一条 为落实人口死亡信息登记部门职责，规范登记工作流程，建立分工协作机制，确保人口死亡信息的准确性、完整性和及时性，制定本规范。第二条 本规范适用于各级卫生计生行政部门、各级各类医疗卫生机构的《居民死亡医学证明（推断）书》（以下简称为《死亡证》）的签发与使用，以及人口死亡信息报告（含非正常死亡）、信息共享与统计分析等。第三条 人口死亡信息是研究人口死亡水平和进行人口管理的一项基础性工作，也是制订社会经济发展规划、评价居民健康水平、优化卫生资源配置的重要依据。人口死亡信息登记是卫生计生部门职责之一，各级卫生计生行政部门应当加强对人口死亡信息登记工作的组织领导，各级各类医疗卫生机构应当做好人口死亡信，急登记工作。第四条 人口死亡信息登记应当遵循标准规范、及时准确、分级负责、属地管理的原则。</p>	各乡镇卫生院

28	领取独生子女父母光荣证的企业退休职工一次性奖励标准确认	主动服务类	《安徽省人口与计划生育条例》第三十九条：在国家提倡一对夫妻生育一个子女期间，自愿终身只生育一个子女的夫妻，可以向户籍所在地的乡（镇）人民政府或者街道办事处申请，免费领取独生子女父母光荣证，并享受下列奖励和优待：企业职工退休时，给予一次性补助，具体标准由所在地设区的市、县级人民政府确定。所需经费，是国家机关和事业单位、国有企业职工的，由所在单位承担；其他人员由户籍所在地设区的市、县级人民政府承担。国有企业改制、破产的，其退休职工计划生育奖励资金的发放依照国家和省人民政府有关规定执行；第四十三条：终身无子女或者领取独生子女父母光荣证后子女死亡不再生育的职工，退休时按百分之百发给退休金或者给予一次性补助。一次性补助标准，由户籍所在地设区的市、县级人民政府确定。所需经费，由户籍所在地设区的市、县级人民政府承担。	人家股
29	流动人口计划生育的服务与管理	主动服务类	1. 《安徽省流动人口计划生育工作规定》第七条 乡（镇）人民政府、街道办事处应当依法做好下列工作： （一）开展人口和计划生育法律宣传、政策咨询等服务，告知流动人口计划生育相关权利和义务； （二）落实流动人口计划生育服务和奖励、优待政策，帮助解决流动人口在生产、生活、生育等方面的实际困难，维护流动人口的合法权益； （三）组织从事计划生育技术服务的机构指导流动人口中的育龄夫妻选择安全、有效、适宜的避孕节育措施； （四）向流动人口中的育龄夫妻免费提供国家规定的基本项目的计划生育技术服务和生殖健康服务； （五）开展流动人口计划生育信息采集、核实、统计、交流等工作，流入地及时向流出地核实、通报流入人口婚育、	人家股
30	门诊挂号服务	主动服务类	1. 《安徽省物价局、卫生计生委、人社厅、财政厅、医改办关于理顺公立医院医疗服务和药品价格的实施意见》（皖价医〔2015〕21号）；三、主要内容 （四）对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，保留方便门诊（具体价格见附件2）。 2. 《安徽省三级综合医院评审标准细则（2012年版）》（三级医院适用）：2. 2. 1. 1 优化门诊布局结构，完善门诊管理制度，落实便民措施，减少就医等待，改善患者就医体验，有急危重症患者优先处置的制度与程序。	各医疗机构
31	免费婚前保健服务	主动服务类	《中华人民共和国母婴保健法》	县妇计中心
32	免费孕前优生健康检查	主动服务类	1. “《国家人口计生委财政部关于开展国家免费孕前优生健康检查项目试点工作的通知》国人口发〔2010〕29号《国家人口计生委 财政部关于推进国家免费孕前优生健康检查项目全覆盖的通知》人口科技〔2013〕21号 项目目标。 建立免费孕前优生健康检查制度，让每一对计划怀孕夫妇都能享受到免费孕前优生健康检查服务，有效降低出生缺陷发生风险，提高出生人口素质。”	县妇计中心
33	母婴保健和计划生育技术服务执业许可证遗失、损毁补（换）发	主动服务类	根据服务对象实际需要。	县妇计中心
34	母婴保健技术考核合格证书遗失、损毁补（换）发	主动服务类	根据服务对象实际需要。	县妇计中心
35	入托幼机构儿童健康检查服务	主动服务类	1. 《健康体检管理暂行规定》（卫医政发〔2009〕77号）：第九条 医疗机构开展健康体检应当严格遵守有关规定和规定，采取有效措施保证健康体检的质量。第十条 医疗机构应当采取有效措施保证受检者在健康体检中的医疗安全。 第十一条 医疗机构开展健康体检应当按照有关规定履行对受检者相应的告知义务。 2. 《中华人民共和国母婴保健法实施办法》第二十七条：“婴幼儿入托儿所、幼儿园，应当持有《儿童入托儿所、幼儿园健康体检表》和《儿童保健手册》，方可办理入托入园手续。”	县妇计中心
36	生活饮用水卫生许可证遗失、损毁补（换）发	主动服务类	根据服务对象实际需要。	卫健窗口
37	失独计划生育困难家庭紧急救助	主动服务类	《关于进一步做好计划生育特殊困难家庭扶助工作的意见》（皖政办〔2014〕16号）：11. 实施紧急慰藉。对领取独生子女父母光荣证后，发生独生子女死亡的家庭，由省人口基金一次性发放不少于3000元的紧急抚慰金。独生子女家庭因病、因灾、因意外事故等突发性事件，造成家庭主要成员伤残或死亡的，给予紧急救助。	妇幼股

38	突发事件医疗卫生救援	主动服务类	<p>1.《突发公共卫生事件应急条例》（国务院第376号）第四条：县级以上地方人民政府卫生行政主管部门，具体负责组织突发事件的调查、控制和医疗救治工作。第三十二条：突发事件发生后，国务院有关部门和县级以上地方人民政府及其有关部门，应当保证突发事件应急处理所需的医疗救护设备、救治药品、医疗器械等物资的生产、供应；铁路、交通、民用航空行政主管部门应当保证及时运送。</p> <p>2.《安徽省人民政府关于印发安徽省突发公共卫生事件应急预案的通知》（皖政办秘〔2016〕19号）：医疗机构、疾病预防控制中心、卫生监督机构、出入境检验检疫机构是突发公共卫生事件应急处置的专业技术机构。应急处置专业技术机构要结合本单位职责开展专业技术人员处置突发公共卫生事件能力培训，提高快速应对能力和技术水平，在发生突</p>	各医疗机构
39	卫生健康政策宣传和咨询服务	主动服务类	<p>1.《安徽省人口与计划生育条例》：第十七条 人口和计划生育、教育、科技、文化、卫生、民政、新闻出版、广播电视、司法行政等部门应当组织开展人口与计划生育宣传教育...报纸、广播、电视等新闻媒体负有开展人口与计划生育社会公益性宣传的义务...学校应当开展有关人口与计划生育的国情教育，并以符合受教育者特征的适当方式，有计划地开展生理卫生教育、青春期教育或者性健康教育。第三十条 从事计划生育技术服务的机构应当在各自的职责范围内，针对育龄人群开展人口与计划生育宣传教育。</p> <p>2.接受卫生计生相关的投诉、举报、咨询，按规定对投诉举报者予以登记并及时处理回复。公布卫生计生相关政策，对相关政策进行解读，提供电话、平台咨询服务。对群众需要办理事项给予协调</p>	各卫生健康单位
40	为妇女、儿童提供医疗保健服务	主动服务类	<p>1.《中华人民共和国母婴保健法》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。</p> <p>2.《中华人民共和国母婴保健法实施办法》第九条：“母婴保健法第七条所称婚前卫生指导，包括下列事项：（一）有关性卫生的保健和教育；（二）新婚避孕知识及计划生育指导；（三）受孕前的准备、环境和疾病对后代影响等孕前保健知识；（四）遗传病的基本知识；（五）影响婚育的有关疾病的基本知识；（六）其他生殖健康知识。医师在进行婚前卫生咨询时，应当为服务对象提供科学的信息，对可能产生的后果进行指导，并提出适当的建议。”第十八条：医疗、保健机构应当为孕产妇提供下列医疗保健服务：（一）为孕产妇建立保健手册（卡）定期进行产前检查；（二）为孕产妇提供卫生、营养、心理等方面的医学指导与咨询；（三）对高危孕产妇进行重点监护、随访和医疗保健服务；（四）为孕产妇提供安全分娩技术服务；（五）定期进行产后访视，指导产妇科学喂养婴儿；（六）提供避孕咨询指导和技术服务；（七）对产妇及其家属进行生殖健康教育和科学育儿知识教育；（八）其他孕产期保健服务。</p> <p>3.《中华人民共和国母婴保健法实施办法》第二十六条：医疗、保健机构应当按照规定进行新生儿访视，建立儿童保健手册（卡），定期对其进行健康检查，提供有关预防疾病、合理膳食、促进智力发育等科学知识，做好婴儿多发病</p>	县妇计中心
41	医疗服务信息公开	主动服务类	《关于建立安徽省医疗服务信息社会公开制度的通知》（皖卫政法秘〔2015〕372号）：二、公开对象，全省范围内所有二级以上医疗机构。三、公开内容，向社会公开的医疗服务信息包括医疗机构基本情况、医疗费用、医疗质量、运行效率、服务满意度和服务承诺等6个方面	各医疗机构
42	医师资格考试考生报名资格初审	主动服务类	<p>1.《中华人民共和国执业医师法》（国家主席令第5号）第八条：国家实行医师资格考试制度。医师资格考试分为执业医师资格考试和执业助理医师资格考试。医师资格统一考试的办法，由国务院卫生行政部门制定。医师资格考试由省级以上人民政府卫生行政部门组织实施。2.《医师资格考试暂行办法》（卫生部令第4号）第八条：各省、自治区、直辖市为考区，考区主任由省级卫生行政部门主管领导兼任。考区的基本情况和人员组成报卫生部医师资格考试委员会备案。考区设办公室，其职责由该办明确“每校考生报名资格”</p>	人教股

43	医师资格考试全县考生报名信息复核	主动服务类	《安徽省2016年医师资格考试报名有关事项的通知》（卫医秘〔2016〕105号）：三、提交材料完成网上报名的考生，现场审核时须提交以下材料：1. 医师资格考试报名网上成功通知单（报名系统打印）；2. 医师资格考试报名暨授予医师资格申请表（报名点或考点现场确认进入报名系统打印）；3. 本人有效身份证明及复印件；4. 毕业证书原件及其复印件；5. 毕业证书学历验证证明。报考考生须现场提交教育行政部门出具的学历验证证明或2016年3月22日后有两个月有效期的学信网“教育部学历证书电子注册备案表”。中专学历的学历验证证明可延迟至7月1日；6. 新版试用期考核合格证明；应届毕业生还需填写《应届医学专业毕业生医师资格考试报考承诺书》（即报名考试系统中附表3）；7. 具有助理资格报考执师的，须提供助理资格证和助理注册证书原件和复印件，同时在注册证书复印件上加盖单位公章；如在注册过程中有变更记录的，须提供首次注册证明；8. 试用医疗机构执业许可证副本复印件；9. 师承和确有专长人员，须提供省中医药管理局发的师承和确有专长证书原件和复印件；10. 考点规定的其他材料。	人教股
44	医师资格证信息补录县级转报	主动服务类	《关于加强医师资格考试合格考生信息修改管理工作的通知》（卫办医政发〔2010〕1号）：二、修改医师资格信息，由申请人填写《医师资格考试合格考生信息修改审核表》（见附件1，以下简称《审核表》，可从以下网址下载： http://www.nmec.org.cn/rmle/content/download/shenhebiao.doc ）并提交有关材料，向考试报名所在考点的卫生、中医药行政管理部门提出申请。考试报名所在考点的卫生、中医药行政管理部门提出审核意见后，报省级卫生、中医药行政管理部门；省级卫生、中医药行政管理部门进行审核，签署意见，并进行汇总，填写《医师资格考试合格考生信息修改汇总表》（见附件2，以下简称《汇总表》，下载网址： http://www.nmec.org.cn/rmle/content/download/huizongbiao.doc ）。因错误录（导）入需要修改资格信息的，由省级卫生、中医药行政管理部门直接出具《审核表》。需修改医师资格信息的省级卫生、中医药行政管理部门每月月底前	人教股
45	医师资格证信息修改县级转报	主动服务类	《关于加强医师资格考试合格考生信息修改管理工作的通知》（卫办医政发〔2010〕1号）：二、修改医师资格信息，由申请人填写《医师资格考试合格考生信息修改审核表》（见附件1，以下简称《审核表》，可从以下网址下载： http://www.nmec.org.cn/rmle/content/download/shenhebiao.doc ）并提交有关材料，向考试报名所在考点的卫生、中医药行政管理部门提出申请。考试报名所在考点的卫生、中医药行政管理部门提出审核意见后，报省级卫生、中医药行政管理部门；省级卫生、中医药行政管理部门进行审核，签署意见，并进行汇总，填写《医师资格考试合格考生信息修改汇总表》（见附件2，以下简称《汇总表》，下载网址：	人教股
46	用于医保报销的医院等级证明出具	主动服务类	根据报销群众实际需要。	各医疗机构
47	预防艾滋病、梅毒、乙肝母婴阻断项目实施	主动服务类	1. 《中国妇女发展纲要（2011-2020）》三、发展领域、主要目标和策略措施 第（一）条 妇女与健康 主要目标：4. 妇女艾滋病感染率和性病感染率得到控制。策略与措施：6. 预防和控制艾滋病、性病传播。将艾滋病、梅毒、乙肝等母婴传播阻断纳入妇幼保健日常工作，强化预防艾滋病母婴传播综合服务。 2. 《中国儿童发展纲要（2011-2020）》 三 发展领域、主要目标和策略措施 第（一）条 儿童与健康 主要目标：4. 控制儿童常见疾病和艾滋病、梅毒、结核病、乙肝等重大传染性疾病。策略与措施：5. 加强儿童疾病防治。将预防艾滋病母婴传播及先天梅毒综合服务纳入妇幼保健常规工作。 3、《关于全面开展预防艾滋病、梅毒和乙肝母婴传播工作的通知》（国卫办妇幼发〔2015〕23号），为进一步控制艾滋病、梅毒和乙肝母婴传播，力争率先在儿童中实现“零艾滋”，消除儿童新发感染，我委至2015年起全国全面开展艾滋病、梅毒和乙肝母婴传播工作，为孕产妇免费提供艾滋病、梅毒和乙肝筛查以及感染孕产妇与所生儿童综合干预服务。 4、《预防艾滋病、梅毒和乙肝母婴传播工作实施方案（2015年版）》 具体目标：至2020年底，孕产妇艾滋病、梅毒、乙肝检测率达95%以上，孕产期检测率达90%，HIV、梅毒感染孕产妇及所生	县疾控中心

48	增补叶酸预防神经管缺陷项目实施	主动服务类	<p>1. 《中共中央国务院关于深化医药卫生体制改革的意见》(中发〔2009〕6号) 五项重点中 第(十九) 提出 实施重大公共卫生服务项目, 有效预防控制重大疾病及危险因素, 进一步提高突发重大公共卫生事件处理能力。</p> <p>2. 《国务院关于印发医药卫生体制改革近期重点实施方案(2009-2011) 年的通知》(国发〔2009〕12号) 第四章促进基本公共卫生服务逐步均等化 第(十四) 条 增加国家重大公共卫生服务项目。从2009年起开展农村妇女孕前和孕早期补服叶酸项目。</p> <p>3、《关于做好2016年农村育龄妇女增补叶酸预防新生儿神经管缺陷项目工作的通知》(卫妇幼秘〔2016〕379号) 各级卫健委与民政, 妇联等多部门联系, 多种渠道和方式开展预防神经管缺陷为主的健康教育、培训和叶酸发放工作,</p>	县妇计中心
49	长效节育奖励资金发放	主动服务类	<p>1. 关于进一步完善人口和计划生育利益导向政策的实施意见(怀发[2013]7号)</p> <p>对农村政策内出生落实上环措施的家庭给予100元的一次性奖励(其中, 对落实上环措施的双女户给予120元的一次性奖励); 农村政策内落实绝育措施的非双女户给予500元的一次性奖励; 落实绝育措施的双女户给予6000元的一次性奖励; 对落实绝育措施的双女户每年每户发放600元节育奖励金, 直至与奖扶制度接轨。</p>	人家股
50	职业健康检查	主动服务类	<p>1. 《职业健康检查管理办法》(国家卫生和计划生育委员会令 第5号): 第六条 职业健康检查机构具有以下职责:</p> <p>(一) 在批准的职业健康检查类别和项目范围内, 依法开展职业健康检查工作, 并出具职业健康检查报告; (二) 履行疑似职业病和职业禁忌的告知和报告义务; (三) 定期向卫生计生行政部门报告职业健康检查工作情况, 包括外出职业健康检查工作情况; (四) 开展职业病防治知识宣传教育; (五) 承担卫生计生行政部门交办的其他工作。</p>	县卫计监督局
51	职业卫生技术服务	主动服务类	<p>1. 《中华人民共和国职业病防治法》: 第九条 国家实行职业卫生监督制度。国务院安全生产监督管理部门、卫生行政部门、劳动保障行政部门依照本法和国务院确定的职责, 负责全国职业病防治的监督管理工作。国务院有关部门在各自的职责范围内负责职业病防治的有关监督管理工作。县级以上地方人民政府安全生产监督管理部门、卫生行政部门、劳动保障行政部门依据各自职责, 负责本行政区域内职业病防治的监督管理工作。县级以上地方人民政府有关部门在各自的职责范围内负责职业病防治的有关监督管理工作。县级以上人民政府安全生产监督管理部门、卫生行政部门、劳动保障行政部门(以下统称职业卫生监督管理部门)应当加强沟通, 密切配合, 按照各自职责分工, 依法行使职权, 承担责任。</p>	县医院、县中医院、县东方医院
52	终止妊娠/取出宫内节育器手术证明出具	主动服务类	<p>1. 《安徽省禁止非医学需要鉴定胎儿性别和选择性别终止妊娠的规定》第四条禁止非医学需要鉴定胎儿性别和选择性别终止妊娠, 是指除怀疑胎儿有伴性遗传性疾病外, 所进行的胎儿性别鉴定和选择性别终止妊娠; 第九条符合法定生育条件, 妊娠14周以上的妇女不得终止妊娠。对确需实行怀孕14周以上终止妊娠手术的对象, 应当向经批准的医疗保健机构、计划生育技术服务机构提供本人身份证、省人民政府卫生行政部门批准的医疗保健机构出具的医学意见后, 乡镇、街道(街道级社区、中心)人口计生部门方可办理出具。对符合政策可以生育的, 经审核后, 乡镇街道(中心)出具取出宫内节育器手术证明。</p>	县妇计中心
53	住院出入院办理	主动服务类	<p>1. 《卫生部关于印发<病历书写基本规范>的通知》(卫医政发〔2010〕11号): 第十六条 住院病历内容包括住院病案首页、入院记录、病程记录、手术同意书、麻醉同意书、输血治疗知情同意书、特殊检查(特殊治疗)同意书、病危(重)通知书、医嘱单、辅助检查报告单、体温单、医学影像检查资料、病理资料等。第十七条 入院记录是指患者入院后, 由经治医师通过问诊、查体、辅助检查获得有关资料, 并对这些资料归纳分析书写而成的记录。可分为入院记录、再次或多次入院记录、24小时内入出院记录、24小时内入院死亡记录。入院记录、再次或多次入院记录应当于患者入院后24小时内完成; 24小时内入出院记录应当于患者出院后24小时内完成, 24小时内入院死亡记录应当于患者死亡后24小时内完成。</p>	各医疗机构
54	全县二级以上医疗机构医疗服务信息公开	主动服务类	<p>《关于建立安徽省医疗服务信息社会公开制度的通知》(皖卫政法秘〔2015〕372号): 二、公开对象, 全省范围内所有二级以上医疗机构。三、公开内容, 向社会公开的医疗服务信息包括医疗机构基本情况、医疗费用、医疗质量、运行效率、服务满意度和服务承诺等6个方面。</p>	二级以上医疗机构

55	公共卫生均等化服务政策公布	主动服务类	<p>1. 《中华人民共和国政府信息公开条例》第五条：行政机关公开政府信息，应当遵循公正、公平、便民的原则。第六条：行政机关应当及时、准确地公开政府信息。</p> <p>2. 国家卫生健康委、财政部、国家中医药管理局《关于做好2020年基本公共卫生服务项目工作通知》（国卫基层发〔2020〕9号），明确工作任务目标：</p> <p>——居民电子健康档案建档率达90%以上；</p> <p>——适龄儿童国家免疫规划疫苗接种率保持在90%以上；</p> <p>——0-6岁儿童健康管理率达到90%以上；</p> <p>——孕产妇系统管理率达到90%以上；</p> <p>——老年人健康管理率达到70%以上；</p> <p>——老年人、儿童中医药健康管理率分别达到65%以上；</p> <p>——高血压患者人数稳步提高，规范管理率达60%以上；</p> <p>——2型糖尿病患者人数稳步提高，规范管理率达60%以上；</p> <p>——严重精神障碍患者健康管理率达到80%以上；</p> <p>——肺结核患者管理率达到90%以上；</p> <p>——传染病和突发公共卫生事件报告率达95%以上；</p> <p>严格按照《财政部 国家卫生健康委 国家医疗保障局 国家中医药管理局关于印发基本公共卫生服务等5项补助资金管理暂行办法的通知》（财社〔2019〕113号）要求，确保项目经费按时足额到位，不得挤占、挪用项目经费。2020年人均基本公共卫生服务经费补助标准为74元，新增5元经费全部落实到乡村和城市社区，统筹用于社区卫生服务中心（站）、乡镇</p>	县疾控中心
56	计生家庭奖励扶助服务	主动服务类	<p>1. 《安徽省计划生育条例》第三十八条：实行农村计划生育家庭奖励扶助制度。对国家提倡一对夫妻生育一个子女期间，只有一个子女或者两个女孩的农村计划生育家庭，按照国家和省有关规定发给奖励扶助金。</p> <p>2. 《安徽省农村计划生育家庭奖励扶助制度管理规范》第一条：农村计划生育家庭奖励扶助制度（以下简称“奖励扶助制度”），是我国在各地现行计划生育奖励优惠政策基础上，针对农村只有一个子女或两个女孩的计划生育家庭，夫妇年满60周岁以后，由中央或地方财政安排专项资金给予奖励扶助的一项基本的计划生育奖励制度。</p>	人家股
57	卫生健康宣传品免费发放	主动服务类	<p>1. 《健康中国2030规划纲要》关于“提高全民健康素养”强调，推进全民健康生活方式行动，强化家庭和高危个体健康生活方式指导及干预，开展健康体重、健康口腔、健康骨骼等专项行动，到2030年基本实现以县（市、区）为单位全覆盖。开发推广促进健康生活的适宜技术和用品。</p> <p>2. 《健康中国行动（2019—2030年）》关于“健康知识普及行动”中明确要求，科学普及健康知识，提升健康素养，有助于提高居民自我健康管理能力和健康水平。</p> <p>3. 《中华人民共和国人口与计划生育法》第二章第十三条：计划生育、教育、科技、文化、卫生、民政、新闻出版、广播电视等部门应当组织开展人口与计划生育宣传教育。</p> <p>4. 原国家计划生育委员会第4号令《国家计划生育系统宣传品管理办法》第四章第十一条：计划生育宣传品内部出版物制作单位，要负责宣传品的创意、设计、审稿、印制等工作，确保宣传质量。第五章第二十条各级计划生育行政管理部门要保证制作、发放计划生育宣传品的经费，确保计划生育宣传品进村入户。</p> <p>5. 《关于印发省计划生育委员会直属事业单位分类管理实施方案的通知》（皖编事字〔1995〕第36号）：安徽省计划生育宣传教育中心主要职责是：宣传党和国家有关计划生育的方针政策、法律法规和普及计划生育科学知识，编辑、制作</p>	办公室
58	医师资格证遗失或损坏补办县级转报	主动服务类	<p>《中华人民共和国执业医师法》（国家主席令第5号）第十二条：医师资格考试成绩合格，取得执业医师资格或者执业助理医师资格。第十三条：国家实行医师执业注册制度。取得医师资格的，可以向所在地县级以上人民政府卫生行政部门申请注册。</p>	人教股

59	县直医疗机构医师执业证书遗失或损坏补办	主动服务类	1.《中华人民共和国执业医师法》（国家主席令第5号）第十二条：医师资格考试成绩合格，取得执业医师资格或者执业助理医师资格。第十三条：国家实行医师执业注册制度。取得医师资格的，可以向所在地县级以上人民政府卫生行政部门申请注册。 2.《医师执业注册暂行办法》（卫生部令第5号）第十二条：《医师执业证书》应妥善保管，不得出借、出租、抵押、转让、涂改和毁损。如发生损坏或者遗失的，当事人应当及时向原发证部门申请补发或换领。损坏的《医师执业证书》，应当交回原发证部门。《医师执业证书》遗失的，原持证人应当于15日内在当地指定报刊上予以公告。	人教股
60	护士执业资格考试全县考生报名信息核实	主动服务类	凡符合原卫生部、人力资源社会保障部印发的《护士执业资格考试办法》（部长令第74号）中报名条件的人员，可以报名参加考试。各考点要严格按照《护士条例》和《护士执业资格考试办法》审定考生报名资格，对不符合报名条件的人员，严禁参加考试。	人教股
61	护士执业资格考试合格证明补办信息核实转报	主动服务类	国家卫生计生委人才交流服务中心《护士执业资格考试合格证明补办办法》：1.申请补办合格证明前，申请人须在市、地级以上公开发行的报纸上刊登遗失启示，明确声明原合格证明（含姓名、年度、证书编号）已作废失效。2.申请补办合格证明需提交以下材料：（1）《护士执业资格考试成绩合格证明遗失补办申请表》（见附件1）一式两份；（2）本人的身份证复印件一份；（3）补办合格证明当年度的准考证、成绩单的复印件一份（如遗失，需由所在单位或学校提供相关证明）；（4）已刊登作废声明的报纸原件一份。3.申请人向所在考点提出申请并提交上述有关资料，考点初步审核后，报考区审核。4.考区汇总审核后，于每月20日前上报卫生部人才交流服务中心。5.卫生部人才交流服务中心收到考后，进行审核，通过后，由卫生部人才交流服务中心进行网上公示，公示无异议后，由卫生部人才交流服务中心下发合格证明。	人教股
62	护士执业证书遗失或损坏补办	主动服务类	1.《护士条例》（国务院令第517号）第七条：护士执业，应当经执业注册取得护士执业证书。 2.安徽省卫生健康委《关于进一步做好护士执业注册审批权限下放有关工作的通知》（皖卫医发〔2019〕142号）：附件1”五、护士执业证书遗失补证（一）补证对象 在执业注册有效期内，持证人遗失《护士执业证书》的，如需继续执业，应当申请遗失补证。（二）申请材料：1.护士执业证书遗失补证申请表1份（附件4，粘贴照片1张）；2.申请人护士资格证书原件和复印件1份（校验原件、留存复印件）；3.申请人身份证原件和复印件1份（校验原件、留存复印件）；4.近期正面免冠白底小二寸彩色照片1张（用于证上粘贴）。	卫健窗口
63	医师资格考试考生资格复核	主动服务类	按照省市工作要求开展	人教股
64	开展慢性病与营养监测服务	主动服务类	《关于印发中国居民慢性病与营养监测工作方案（试行）的通知》（国卫办疾控函〔2014〕814号）：在安徽省淮北市濉溪县，宿州市埇桥区、灵璧县，滁州市天长市，亳州市蒙城县，阜阳市颍州区、颍上县，六安市金寨县，蚌埠市龙子湖区、固镇县，淮南市潘集区、寿县，合肥市瑶海区、肥东县、巢湖市，安庆市望江县、怀宁县、宿松县，铜陵市铜官区、枞阳县，马鞍山市雨山区、当涂县，芜湖市镜湖区、鸠江区，宣城市泾县，池州市石台县，黄山市黄山区16个市的27个县（市、区）开展慢性病与营养监测。	县疾控中心
65	消化道癌症早诊早治服务	主动服务类	《财政部、国家卫生计生委关于下达2016年公共卫生服务补助资金的通知》（财社〔2015〕82号）：在我省淮河流域部分地区及部分农村上消化道癌高发区开展癌症早诊早治工作。在天长市、庐江县、东至县、宜秀区、裕安区、肥东县、南陵县，寿县、定远县、潘集区、阜南县、霍邱县和铜陵县等13个县（市、区）实施上消化道癌早诊早治为主的癌症综合防治项目；在灵璧县、蒙城县、五河县、颍上县、埇桥区5个县（区）实施肝癌早诊早治为主的癌症综合防治项目；在颍东区实施上消化道及肝癌联合筛查为主的癌症综合防治项目。在以上19个项目县（市、区）开展以全人群为基础的肿瘤登记工作。加强项目地区癌症防控人员能力建设，结合慢性病综合防控示范区建设和全民健康生活方式行动开展癌症综合防治工作。	县疾控中心
66	农村癫痫防治管理服务	主动服务类	《2016年中央补助安徽省公共卫生专项资金农村癫痫防治项目实施方案》：为推进安徽省农村地区癫痫防治工作，提高医务人员对癫痫疾病的诊断和治疗水平，服务于农村癫痫患者，实施合理治疗，解除其疾病痛苦。结合我省实际情况，在巩固项目工作的基础上，进一步强化管理，特制定本实施方案。	县疾控中心

67	全民健康生活方式指导服务	主动服务类	《关于印发〈全民健康生活方式行动 健康支持性环境建设指导方案〉的通知》（中疾控社发〔2013〕227号）：通过全民健康生活方式行动健康支持性环境建设活动，广泛动员社会力量，营造健康生活方式支持性环境，普及健康生活方式相关知识，提供健康生活方式行为指导，培养民众健康意识和健康行为能力，最终提高居民健康水平。	县疾控中心
68	开展地方病与血吸虫病及寄生虫病防治知识宣传活动	主动服务类	1. 《中华人民共和国传染病防治法》第十八条：各级疾病预防控制机构在传染病预防控制中履行下列职责：（六）开展健康教育、咨询，普及传染病防治知识。 2. 《安徽省血吸虫病防治条例》第十三条：省人民政府、血防区各级人民政府应当组织开展血防宣传教育，提高公民的血防意识和政府工作人员的责任意识。报纸、广播、电视等新闻媒体应当采取多种形式宣传血防知识。教育行政部门应当组织血防区的中、小学校开展血防健康教育、普及血防基本知识，配合血防专业机构开展师生血吸虫病查治工作。	县疾控中心
69	健康教育与促进健康行动服务	主动服务类	1. 《健康中国行动（2019—2030年）》明确要求开展十五类专项行动。 2. 《全民健康素养促进行动计划(2014-2020年)》明确要求开展健康教育与促进健康行动服务。 3. 国家卫健委《关于做好2020年健康素养促进行动项目的通知》要求：开展健康教育公益广告的开发与播放，健康巡讲专家遴选，并组织健康巡讲活动，健康促进县（区）创建，健康促进医院创建，继续开展健康素养、烟草流行以及中医素养监测，通过12320热线开展戒烟干预服务，开展重点疾病和重点领域健康教育等多项服务工作，提高我省居民健康素养和健康水平，推进健康大国建设。	县疾控中心
70	卫生检验与卫生防疫服务	主动服务类	1. 安徽省机构编制委员会办公室《关于调整省疾病预防控制中心和卫生监督机构及职能问题的批复》（皖编办〔2003〕124号）：省疾病预防控制中心的主要职责是：负责全省疾病预防控制与公共卫生技术管理与服务工作。 2. 国家质量监督检验检疫总局《检验检测机构资质认定管理办法》（2015质监总局令第163号）第二十五条：检验检测机构应当在资质认定证书规定的检验检测能力范围内，依据相关标准或者技术规范规定的程序和要求，出具检验检测数据、结果。检验检测机构出具检验检测数据、结果时，应当注明检验检测依据，并使用符合资质认定基本规范、评审准则规定的用语进行表述。检验检测机构对其出具的检验检测数据、结果负责，并承担相应法律责任。	县疾控中心

71	妇女、儿童医疗保健服务	主动服务类	<p>1. 《中华人民共和国母婴保健法》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。</p> <p>2. 《中华人民共和国母婴保健法实施办法》第九条：母婴保健法第七条所称婚前卫生指导，包括下列事项：（一）有关性卫生的保健和教育；（二）新婚避孕知识及计划生育指导；（三）受孕前的准备、环境和疾病对后代影响等孕前保健知识；（四）遗传病的基本知识；（五）影响婚育的有关疾病的基本知识；（六）其他生殖健康知识。医师在进行婚前卫生咨询时，应当为服务对象提供科学的信息，对可能产生的后果进行指导，并提出适当的建议。第十八条：医疗、保健机构应当为孕产妇提供下列医疗保健服务：（一）为孕产妇建立保健手册（卡）定期进行产前检查；（二）为孕产妇提供卫生、营养、心理等方面的医学指导与咨询；（三）对高危孕妇进行重点监护、随访和医疗保健服务；（四）为孕产妇提供安全分娩技术服务；（五）定期进行产后访视，指导产妇科学喂养婴儿；（六）提供避孕咨询指导和技术服务；（七）对产妇及其家属进行生殖健康教育和科学育儿知识教育；（八）其他孕产期保健服务。</p> <p>3. 《中华人民共和国母婴保健法实施办法》第二十六条：医疗、保健机构应当按照规定进行新生儿访视，建立儿童保健手册（卡），定期对其进行健康检查，提供有关预防疾病、合理膳食、促进智力发育等科学知识，做好婴儿多发病、常见病防治等医疗保健服务。第十五条：实行孕产妇保健管理制度。各级医疗保健机构按照当地卫生行政部门划定的服务区域和职责范围，为育龄妇女和孕产妇提供孕产期保健服务并做好以下工作：（一）为孕育健康后代提供医学指导、医学咨询和自我保健知识；（二）建立孕产妇保健档案；（三）对高危孕妇实行重点监护；（四）定期产后访视，指导产妇科学哺乳，提供避孕咨询。第二十三条：母乳喂养是婴儿的权利和母亲应尽的义务。全社会都要关心和支持母乳喂养，提高母乳喂养率。医疗保健机构应当宣传科学育儿知识，推行和支持母乳喂养，为母乳喂养提供服务。</p>	县妇计中心
72	婚前医学检查	主动服务类	<p>1. 《中华人民共和国母婴保健法》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。</p> <p>2. 《安徽省实施〈中华人民共和国母婴保健法〉办法》第十一条：医疗保健机构应当为公民提供婚前卫生指导、婚前卫生咨询和婚前医学检查服务。涉外婚姻婚前医学检查由省卫生行政部门指定的医疗保健机构承担。卫生行政部门应将婚前医学检查名单抄送同级民政部门备案。3. 由安徽省卫生和计划生育委员会审批许可，我所取得《母婴保健技术服务执业许可证》，许可项目：涉外婚前医学检查。</p>	县妇计中心

73	新生儿疾病筛查、诊断、治疗和监测	主动服务类	<p>1. 《中华人民共和国母婴保健法实施办法》第三条：母婴保健技术服务主要包括以下事项：（一）有关母婴保健的科普宣传、教育和咨询；（二）婚前医学检查；（三）产前诊断和遗传病诊断；（四）助产技术；（五）实施医学上需要的节育手术；（六）新生儿疾病筛查；（七）有关生育、节育、不育的其他生殖保健服务。第二十五条：医疗、保健机构应当按照国家有关规定开展新生儿先天性、遗传性代谢病筛查、诊断、治疗和监测。</p> <p>2. 《安徽省实施〈中华人民共和国母婴保健法〉办法》第二十五条：省卫生行政部门指定的医疗保健机构应开展先天性甲状腺功能低下和苯丙酮尿症等新生儿疾病的筛查。</p> <p>3. 原卫生部《新生儿疾病筛查管理办法》第七条：省、自治区、直辖市人民政府卫生行政部门应当根据本行政区域的实际情况，制定本地区新生儿遗传代谢病筛查中心和新生儿听力筛查中心（以下简称新生儿疾病筛查中心）设置规划，指定具备能力的医疗机构为本行政区域新生儿疾病筛查中心。</p> <p>4. 安徽省卫生和计划生育委员会《关于同意扩大新生儿先天性肾上腺皮质增生症筛查服务范围的批复》（卫函〔2016〕55号）：同意你所在开展苯丙酮尿症和先天性甲状腺功能减低症筛查基础上，扩大新生儿先天性肾上腺皮质增生症筛查。</p>	县妇计中心
74	寄生虫病门诊检验	主动服务类	<p>安徽省血吸虫病（寄生虫病）防治研究所系省卫生健康委直属事业单位，提供寄生虫病预防控制和公共卫生技术管理与服务。向社会提供寄生虫病门诊检验与健康咨询等专业技术服务是其主要工作职责之一，也是当前广大群众迫切的健康医疗服务需求。</p>	县妇计中心
75	计划生育避孕药具免费发放	主动服务类	<p>1. 原国家人口和计划生育委员会第10号令《计划生育药具工作管理办法（试行）》及《计划生育药具工作管理办法（草案）》：设区的市级以上地方计划生育药具管理机构主要承担以下任务：拟定计划还说明呢关于药具管理的规章制度和规范；拟定药具专项经费分配和需求计划方案；编制计划生育药具业务工作经费年度预算和决算；承担本级的药具专项经费管理及使用、计划统计、仓储调拨、质量管理、发放服务等工作和对下一级计划生育药具管理机构进行业务指导。</p> <p>2. 安徽省机构编制委员会《关于对计划生育委员会下属事业单位机构编制清理整顿的批复》（皖编字〔1991〕072号）：主要职能负责全省避孕药具的计划、供销、储运、发放网络等管理工作，以及宣传指导和效果调查评估工作。</p> <p>3. 2019年5月原安徽省计划生育药具站更名为安徽省卫生健康药具管理中心，原职责不变。</p>	县妇计中心
76	肿瘤登记与随访技术指导	主动服务类	<p>1. 《肿瘤登记管理办法》（国卫疾控发〔2015〕6号）：肿瘤登记处对所在辖区工作进行指导、检查及培训，及时收集辖区内肿瘤新发病例、死亡病例、生存状态和相关人口资料。对数据进行建档、编码、补漏、剔重、核对、分析，定期开展病例随访，按时将数据和工作总结逐级上报省级肿瘤登记中心。省级肿瘤登记中心开展全省（区、市）肿瘤登记报告资料的收集汇总、质量控制和统计分析，按时将数据和工作总结上报国家癌症中心。</p> <p>2. 《国务院办公厅关于印发中国防治慢性病中长期规划（2017-2025年）的通知》（国办发〔2017〕12号）第三点第四条：医院承担慢性病病例登记报告、危重急症病人诊疗工作并为基层医疗卫生机构提供技术支持；基层医疗卫生机构具体实施人群健康促进、高危人群发现和指导、患者干预和随访管理等基本医疗卫生服务。</p> <p>3. 《中国癌症防治三年行动计划（2015-2017年）》（国卫疾控发〔2015〕78号）：加强肿瘤信息收集工作。健全肿瘤登记报告制度，实施《肿瘤登记管理办法》。将肿瘤登记纳入全民健康保障信息化工程建设。逐年扩大肿瘤登记覆盖面，切实提高肿瘤登记工作质量，加强全国癌症信息资源整合收集，定期发布癌症相关信息，系统整理肿瘤登记、死因监测、地理信息等相关数据，建立数学预测模型，编绘全国癌症地图。建立医院肿瘤病例信息监测体系，收集癌症临床诊治及预后信息，科学指导癌症规范化诊疗。对个案肿瘤病例信息采取管理和技术上的安全措施，保护患者隐私和信息安全。</p> <p>4. 《肿瘤登记随访方案》（试行）（全国肿瘤登记中心）、省级肿瘤登记中心组织实施全省的肿瘤登记随访工作。制定</p>	县疾控中心

77	肿瘤防治健康教育	主动服务类	<p>1.《国务院关于印发“十三五”卫生与健康规划的通知》（国发〔2016〕77号）：深入开展全民健康教育和健康促进活动。广泛开展全民健康素养促进行动和健康中国行等活动，普及合理营养、合理用药、科学就医和灾害自救互救等知识，提高全民健康素养。</p> <p>2.《国务院办公厅关于印发中国防治慢性病中长期规划（2017—2025年）的通知》（国办发〔2017〕12号）：开展慢性病防治全民教育。建立健全健康教育体系，普及健康科学知识，教育引导群众树立正确健康观。卫生计生部门组织专家编制科学实用的慢性病防治知识和信息指南，由专业机构向社会发布，广泛宣传合理膳食、适量运动、戒烟限酒、心理平衡等健康科普知识，规范慢性病防治健康科普管理。充分利用主流媒体和新媒体开展形式多样的慢性病防治宣传教育，根据不同人群特点开展有针对性的健康宣传教育。深入推进全民健康素养促进行动、健康中国行等活动，提升健康教育效果。</p> <p>3.《安徽省人民政府办公厅关于印发安徽省防治慢性病中长期规划（2017—2025年）的通知》（皖政办秘〔2017〕242号）：开展慢性病防治全民教育。针对影响居民健康的主要慢性病，卫生计生部门组织专家编制通俗易懂的健康宣讲材料，开发推广科学有效的健康适宜技术和支持工具，广泛宣传合理膳食、适量运动、戒烟限酒、心理平衡等健康科普知识，规范慢性病防治健康科普管理。充分利用主流媒体和新媒体开展形式多样的慢性病防治宣传教育，根据不同人群特点开展有针对性的健康宣传教育。深入推进全民健康素养促进行动、健康中国行等活动，提升健康教育效果。</p> <p>4.《关于印发健康中国行动——癌症防治实施方案（2019—2022年）的通知》（国卫疾控发〔2019〕57号）：开展全民健康促进。建设权威的科普信息传播平台，组织专业机构编制发布癌症防治核心信息和知识要点。深入组织开展全国肿瘤防治宣传周等宣传活动，将癌症防治知识作为学校、医疗卫生机构、社区、养老机构等重要健康教育内容，加强对农村居民癌症防治宣传教育。到2022年，癌症防治核心知识知晓率达到70%以上。推进以“三减三健”为重点的全民健康生活方式行动，科学指导大众开展自我健康管理。加强青少年健康知识和行为方式教育。积极推进无烟环境建设，努力通过强化卷烟包装标识的健康危害警示效果、价格调节、限制烟草广告等手段减少烟草消费。</p> <p>5.《关于印发健康安徽行动——癌症防治实施方案（2020—2022年）的通知》（皖卫疾控秘〔2020〕135号）：开展全民健康促进。深入组织开展经常性的癌症防治健康教育活动，充分发挥全国肿瘤防治宣传周等品牌以及权威科普平台的作用，将癌症防治知识作为学校、医疗卫生机构、社区、养老机构等重要健康教育内容，加强对农村居民癌症防治宣传教育，普及癌症防治核心知识。</p>	县疾控中心
----	----------	-------	---	-------

78	肿瘤规范化治疗技术培训与指导	主动服务类	<p>1. 《国务院办公厅关于印发中国防治慢性病中长期规划（2017—2025年）的通知》（国办发〔2017〕12号）：加强慢性防治机构和队伍能力建设。发挥中国疾病预防控制中心、国家心血管病中心、国家癌症中心在政策咨询、标准规范制定、监测评价、人才培养、技术指导等方面作用，在条件成熟地区依托现有资源建设心血管病、癌症等慢性病区域中心。</p> <p>2. 《关于印发健康中国行动——癌症防治实施方案（2019—2022年）的通知》（国卫疾控发〔2019〕57号）：实施癌症防治能力提升行动，完善防治服务体系。以国家癌症中心为龙头，构建全国癌症防治网络。区域癌症防治中心负责区域癌症防治能力建设和技术工作的统筹协调，通过技术支持、人才帮扶等形式，整体带动区域内癌症防治水平的提升。省级癌症防治中心负责建立本省份癌症防治协作网络，探索推广适宜防治技术和服务模式，开展疑难复杂和高技术要求的癌症防治工作。对发病率高、筛查手段和技术方案比较成熟的胃癌、食管癌、结直肠癌、宫颈癌、乳腺癌、肺癌等重点癌症，组织制订统一规范的筛查和早诊早治技术指南，在全国推广应用。实施癌症诊疗规范化行动，提升管理服务水平。</p> <p>3. 《关于印发健康安徽行动——癌症防治实施方案（2020—2022年）的通知》（皖卫疾控秘〔2020〕135号）：省级癌症防治机构负责建立全省癌症防治协作网络，成立省级癌症防治专家组，开展对全省癌症防治工作的督导和技术指导工作。探索推广适宜防治技术和服务模式，开展疑难复杂和高技术要求的癌症防治工作。推广国家制订的统一规范的重点癌症筛查和早诊早治技术指南。实施癌症诊疗规范化行动，提升管理服务水平。</p>	县疾控中心
79	性病皮肤病临床诊疗服务	主动服务类	<p>1. 《中华人民共和国传染病防治法》第七条：各级疾病预防控制机构承担传染病监测、预测、流行病学调查、疫情报告以及其他预防、控制工作。医疗机构承担与医疗救治有关的传染病防治工作和责任区域内的传染病预防工作。城市社区和农村基层医疗机构在疾病预防控制机构的指导下，承担城市社区、农村基层相应的传染病防治工作。第二十一条：医疗机构必须严格执行国务院卫生行政部门规定的管理制度、操作规范，防止传染病的医源性感染和医院感染。医疗机构应当确定专门的部门或者人员，承担传染病疫情报告、本单位的传染病预防、控制以及责任区域内的传染病预防工作；承担医疗活动中与医院感染有关的危险因素监测、安全防护、消毒、隔离和医疗废物处置工作。疾病预防控制机构应当指定专门人员负责对医疗机构内传染病预防工作进行指导、考核，开展流行病学调查。第五十一条：医疗机构的基本标准、建筑设计和服务流程，应当符合预防传染病医院感染的要求。医疗机构应当按照规定对使用的医疗器械进行消毒；对按照规定一次使用的医疗器具，应当在使用后予以销毁。医疗机构应当按照国务院卫生行政部门规定的传染病诊断标准和治疗要求，采取相应措施，提高传染病医疗救治能力。</p> <p>2. 《安徽省人民政府办公厅关于进一步加强艾滋病防治工作的意见》（皖政办〔2013〕39号）对高危人群开展自愿咨询检测、开展健康教育，发现初筛阳性者及时转介。</p> <p>3. 卫生部《性病防治管理办法》、《中国预防与控制梅毒规划（2010—2020年）》：（1）性病诊疗机构首次就诊者梅毒筛查率达80%，艾滋病咨询检测点接受HIV检测者和社区药物维持治疗门诊首次服药者免费梅毒检测率达90%；（2）对省级梅毒实验室建设进行技术指导评价，组织梅毒实验室人员技术培训；（3）针对重点人群和高危人群进行梅毒咨询和检</p>	县疾控中心
80	麻风病健康教育	主动服务类	<p>1. 《安徽省消除麻风病危害规划（2011—2020年）》：到2020年底前，全省须达到以下指标：各县（市）相关医疗卫生人员麻风病防治技能培训率达到80%；流行地区公众麻风病核心知识知晓率达到80%，麻风病密切接触者知晓率达到95%；加强健教宣传，消除社会歧视。开展多种形式的麻风病防治健康教育和健康促进活动，要以“麻风病可防可治”为主旨，加强麻风病日常宣传和“世界防治麻风病日”的集中宣传。</p> <p>2. 《安徽省消除麻风病危害规划实施方案（2012—2020年）》：大力普及麻风病防治知识。各级卫生部门要充分利用“世界防治麻风病日”等契机，加大麻风病防治知识宣传和政府开发力度，利用多种媒体形式，介绍麻风病相关知识和我国防治工作成效，普及麻风病可防、可治、不可怕的理念，促进政府和各有关部门进一步关注和支持麻风病防治工作，促进公众消除麻风病歧视。要将麻风病防治知识纳入基本公共卫生服务项目教育常规工作。要为宣传、教育、广电等部门开展麻风病防治宣传教育提供技术支持。</p>	县疾控中心

81	梅毒主动筛查	主动服务类	<p>1. 《中华人民共和国传染病防治法》第七条：各级疾病预防控制机构承担传染病监测、预测、流行病学调查、疫情报告以及其他预防、控制工作。医疗机构承担与医疗救治有关的传染病防治工作和责任区域内的传染病预防工作。城市社区和农村基层医疗机构在疾病预防控制机构的指导下，承担城市社区、农村基层相应的传染病防治工作。第十七条：国家建立传染病监测制度。国务院卫生行政部门制定国家传染病监测规划和方案。省、自治区、直辖市人民政府卫生行政部门根据国家传染病监测规划和方案，制定本行政区域的传染病监测计划和工作方案。各级疾病预防控制机构对传染病的发生、流行以及影响其发生、流行的因素，进行监测；对国外发生、国内尚未发生的传染病或者国内新发生的传染病，进行监测。</p> <p>2. 《关于开展梅毒血清学实验室室间质量评价工作的通知》（卫办疾控〔2011〕186号）：对省级梅毒实验室建设进行技术指导评价，组织全省各级医疗机构梅毒实验室人员技术培训，切实加强梅毒检测质量控制和实验室能力建设，建立全省梅毒实验室检测质量控制管理网络，提高梅毒实验室检测的准确性和梅毒确证检测的可及性，探索梅毒患者转介模式，建立转介网络。</p> <p>3. 《中国预防与控制梅毒规划（2010—2020年）》：到2020年底，全省须达到以下指标：性病诊疗机构首次就诊者梅毒筛查率达80%，艾滋病咨询检测点接受HIV检测者和社区药物维持治疗门诊首次服药者免费梅毒检测率达90%。</p> <p>4. 《性病防治管理办法》第十八条：各级疾病预防控制机构应当通过多种形式在有易感染性病危险行为的人群集中的场所宣传性病防治知识，倡导安全性行为，鼓励有易感染性病危险行为的人群定期到具备性病诊疗资质的医疗机构进行性病检查。</p>	县疾控中心
82	中老年人健康教育服务	主动服务类	<p>1. 国卫宣传发〔2014〕15号《全民健康素养促进行动计划（2014-2020年）》和《安徽省健康素养促进行动计划（2015-2020年）》：健康素养是指个人获取和理解基本健康信息和服务，并运用这些信息和服务做出正确决策，以维护和促进自身健康的能力。健康素养不仅是衡量卫生计生工作和人民群众健康素质的重要指标，也是对经济社会发展水平的综合反映。世界卫生组织倡导各国大力开展健康素养促进工作，为实现千年发展目标提供保障。我国健康素养从基本健康知识和理念、健康生活方式与行为、基本技能三个维度提出居民应掌握的基本知识和技能。从2008年起，在全国开展健康素养监测，逐步建立起连续、稳定的健康素养监测系统。根据2012年监测结果，我国居民基本健康素养水平为8.80%，还处于较低水平。实施全民健康素养促进行动，满足人民群众健康需求，倡导树立科学健康观，促进健康公平，营造健康文化，对于推进卫生计生事业和经济社会全面协调可持续发展具有重大意义。</p> <p>2. 《关于审定安徽省马鞍山老年医疗保健研究所机构编制问题的批复》（皖编字〔1991〕第169号）：调查老年病发病情况，做好防治老年常见病的基础研究，研究、探索长寿、抗衰老的途径和办法，办好“益寿文摘”报，为老同志健康咨询服务，普及养老知识。</p>	老龄健康股
83	提供老年人权益保障服务	主动服务类	<p>1. 《中华人民共和国老年人权益保障法》（中华人民共和国主席令第72号）第六条：县级以上人民政府负责老龄工作的机构，负责组织、协调、指导、督促有关部门做好老年人权益保障工作。</p> <p>2. 《安徽省实施〈中华人民共和国老年人权益保障法〉办法》（安徽省人民代表大会常务委员会公告第三十九号）第五条：各级人民政府领导老年人权益保障工作，健全老龄工作体制，加强老龄工作者队伍建设。县级以上人民政府负责老龄工作的机构，负责组织、协调、指导、督促有关部门做好老年人权益保障工作。县级以上人民政府有关部门，按照各自职责，做好老年人权益保障工作。</p>	老龄健康股
84	计划生育特别扶助（含手术并发症）资格确认、审批、资金发放	主动服务类	根据省、市工作要求开展	人家股
85	县直医疗机构执业许可证遗失或损坏补办	主动服务类	《医疗机构管理条例》 第三章第二十三条：《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。	卫健窗口

86	县级放射诊疗许可证遗失或损坏补办	主动服务类	《放射诊疗许可证发放管理程序》（卫监督发〔2006〕479号）第二十三条：医疗机构遗失《放射诊疗许可证》，应当及时在发证机关所在地的主要报刊上刊登遗失公告，并在公告30日后的一个月内向原发证部门申请补办。	卫健窗口
87	《职业病防治法》宣传周活动	主动服务类	从2002年开始，原卫生部将每年4月的最后一周至5月1日定为全国《职业病防治法》宣传周，并每年专门发文布置开展活动。各级卫生健康主管部门将会同人力资源社会保障、工会等有关部门组织围绕一个主题联合开展《职业病防治法》宣传周活动。	县卫计监督局
88	晚期血吸虫病病人救治	主动服务类	1.《血吸虫病防治条例》及《安徽省晚期血吸虫病病人医疗救治管理方案》（三）县（市、区）卫生行政部门负责组织实施晚期血吸虫病病人医疗救治工作，建立办事规则、办事程序等各项制度；受理、审核救治对象的申请；组织医疗卫生机构开展晚期血吸虫病病人医疗救治的宣传发动工作；对列入救治范围的晚期血吸虫病病人进行告知；及时发现列入救治范围、需进行医疗救治晚期血吸虫病病人，保证“应治尽治”政策的落实。 2.《关于印发安徽省晚期血吸虫病病人医疗救治管理方案的通知》（卫地秘〔2012〕326号）：二、医疗救治对象的确定。（三）医疗救治的程序。1、晚期血吸虫病患者向户籍所在地县级卫生行政部门提出医疗救治申请。2、县级卫生行政部门在6个工作日内审核申请人提供的个人资料、诊断结果等。对符合医疗救治条件的晚期血吸虫病病人，根据患者的病情，组织晚期血吸虫病病人医疗救治定点医院按照“分期分批”的原则实施医疗救治。任何单位和个人不得随意扩	县疾控中心
89	艾滋病自愿咨询检测服务	主动服务类	《艾滋病防治条例》第二十三条：国家实行艾滋病自愿咨询和自愿检测制度。县级以上地方人民政府卫生主管部门指定的医疗卫生机构，应当按照国务院卫生主管部门会同国务院其他有关部门制定的艾滋病自愿咨询和检测办法，为自愿接受艾滋病咨询、检测的人员免费提供咨询和初筛检测。	县疾控中心
90	无偿献血者用血报销服务	主动服务类	1.《中华人民共和国献血法》第十四条：公民临床用血时只交付用于血液的采集、储存、分离、检验等费用；具体收费标准由国务院卫生行政部门会同国务院价格主管部门制定。无偿献血者临床需要用血时，免交前款规定的费用；无偿献血者的配偶和直系亲属临床需要用血时，可以按照省、市、自治区、直辖市人民政府的规定免交或者减交前款规定的费用。 2.安徽省实施《中华人民共和国献血法》办法第十六条 实行个人储血用血制度。无偿献血的公民，本人临床用血时，凭本人身份证和《无偿献血证》，按无偿献血量二倍免费用血。公民无偿献血达1000毫升的，终身享受免费用血。第十七条 实行家庭成员互助用血制度。无偿献血的公民，其配偶和直系亲属临床用血时凭其《无偿献血证》和有关证明，按无	县红十字会
91	计划生育特殊困难家庭老年护理补贴资格确认、资金发放	主动服务类	根据省、市工作要求开展	人家股
92	出生医学证明补发	主动服务类	1、《中华人民共和国母婴保健法》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。 2、《安徽省实施〈中华人民共和国母婴保健法〉办法》第二十一条：妇幼保健院（所）或乡（镇）卫生院依据孕产妇保健手册（卡）中的分娩记录，出具国务院卫生行政部门统一制发的新生儿《出生医学证明》。 3、《安徽省〈出生医学证明〉管理办法》（卫妇幼秘〔2015〕16号）第三十五条 因遗失、被盗等情况丧失《出生医学证明》原件正页或者副页的，可以向原签发机构所在地县（区、市）委托管理机构申请补发。	县妇计中心
93	计划生育临床医疗服务	主动服务类	《计划生育技术服务管理条例实施细则》第十二条：与计划生育有关的临床医疗服务包括下列内容：（一）避孕和节育的医学检查，主要指按照避孕、节育技术常规，为了排除禁忌证、掌握适应证而进行的手术前健康检查以及术后康复和保证避孕安全、有效所需要的检查；（二）各种计划生育手术并发症和计划生育药具不良反应的诊断、鉴定和治疗；（三）施行各种避孕、节育手术和输卵（精）管复通术等恢复生育力的手术以及与施行手术相关的临床医学诊断和治疗；（四）根据国家计划生育委员会和卫生部共同制定的有关规定，开展围绕生育、节育、不育的其他生殖保健服务；（五）产前医学临床中必要的检查、观察、诊断、治疗活动。	县妇计中心

94	预防接种服务	主动服务类	1、《中华人民共和国疫苗管理法》第四十四条：县级以上地方人民政府主管部门制定符合条件的医疗机构承担责任区域内免疫规划疫苗接种工作。（已改为疫苗管理法） 2、《中华人民共和国传染病防治法》第十五条：国家实行有计划的预防接种制度。国务院卫生行政部门和省、自治区、直辖市人民政府卫生行政部门，根据传染病预防、控制的需要，制定传染病预防接种规划并组织实施。用于预防接种的疫苗必须符合国家质量标准。国家对儿童实行预防接种证制度。国家免疫规划项目的预防接种实行免费。医疗机构、疾病预防控制机构与儿童的监护人应当相互配合，保证儿童及时接受预防接种。具体办法由国务院制定。 3、《关于做好2016年国家基本公共卫生服务项目工作的通知》（国卫基层发〔2016〕27号）：二、明确工作任务目标，——以乡镇（街道）为单位，适龄儿童国家免疫规划疫苗接种率保持在90%以上，进一步加强流动儿童的接种工作。	县疾控中心
95	退出村医身份、工龄认定及补助发放	主动服务类	《关于认真做好退出村医生活补助工作的实施意见》（皖卫基层〔2015〕17号）：一、补助对象 现为安徽省农业户籍（含原属农业户籍，因地域划转、征地拆迁或购买城镇户口的），具有相应的执业资质，2009年底前进入生产大队合作医疗站（卫生室）或县级卫生行政部门许可的村卫生室（含村改居的原村卫生室），从事村医工作累计超过3年（含3年），2014年12月31日前已退出村医岗位或在岗已年满60周岁，未参加城镇职工养老保险，从到龄（年满60周岁）且退出的次月起发放补助（不满60周岁退出的村医，从到龄的次月起发放补助；年满60周岁退出的村医，从退出的次月起发放补助）。因刑事犯罪、被吊销执业证书或违反国家政策规定被辞退、开除的，不享受此项补助。四、认定办法：坚持以县（市、区）为主，按照尊重历史、公开公正、客观真实的原则，积极稳妥地开展认定工作，确保认定信息准确无误。人员身份和工作年限的认定程序：1. 个人向乡镇（街道）认定工作小组提出申请，并提供相关原始材料。2. 乡镇（街道）认定工作小组进行初审核实。初审结果在乡镇、村医原工作的村卫生室公示不少于2周。公示无异议的，报县（市、区）审核。3. 县（市、区）退出村医生活补助专项工作领导小组再次对个人提出的申请和相关原始材料进行审核。4. 县级审核结果在村医原工作的乡镇以及村卫生室再公示不少于2周。公示内容包括审核通过的人员及依据。5. 县（市、区）退出村医生活补助专项工作领导小组根据县、乡两级审核公示均无异议的人员，核定发放补助名单；并经设区的市退出村医生活补助工作小组汇总，将发放名单报省卫生计生委、省财政、省人力资源社会保障厅备案。	基卫股
96	领取独生子女父母光荣证的企业退休职工一次性奖励资格确认申办与发放	主动服务类	根据省市工作要求开展	人家股
97	县级放射工作人员证遗失、损毁补（换）发	主动服务类	《放射工作人员职业健康管理辦法》第六条：放射工作人员上岗前，放射工作单位负责向所在地县级以上地方人民政府卫生行政部门为其申请办理《放射工作人员证》。	卫健窗口
98	县级公共场所卫生许可证遗失或损坏补办	主动服务类	《关于进一步做好公共场所卫生行政许可工作的通知》（卫监督秘〔2013〕143号）：卫生许可证遗失的，应及时刊登遗失启事并申请补发卫生许可证，补发的卫生许可证重新编号，有效期不变。	卫健窗口
99	计划生育特殊家庭紧急慰藉	主动服务类	1. 关于进一步做好计划生育特殊困难家庭扶助工作的意见（皖政办〔2014〕16号）10. 建立联系帮扶制度。各级卫生计生部门要建立完善计划生育特殊困难家庭信息系统，为实施精准扶助、精细关怀提供依据。将失去民事行为能力的计划生育特殊困难家庭成员纳入国家成年监护制度安排，确定联系人，及时沟通情况，了解需求，提供必要的帮助，在重要节假日期间开展探视慰问活动，组织开展志愿服务，有针对性地开展工作心理疏导和社会融合工作。	妇幼股
100	计划生育特殊家庭再生育补助	主动服务类	1. 关于进一步做好计划生育特殊困难家庭扶助工作的意见（皖政办〔2014〕16号）8. 建立完善再生育扶助制度。对有再生育意愿的独生子女伤残死亡家庭人员，参加生育保险或城镇职工基本医疗保险、城镇居民基本医疗保险、新型农村合作医疗保险的，将其接受取环、输卵（精）管复通等计划生育手术及再生育服务的医疗费用纳入基本医疗保险支付范围，按各基本医疗保险补偿规定报销。免费向农村居民提供取环、输卵（精）管复通等计划生育手术服务，并给予住院分娩补助。对确需实施辅助生殖技术的，由指定医疗机构提供相应技术服务，其基本项目的服务费用分别纳入城镇职工基本医疗保险、城镇居民基本医疗保险、新型农村合作医疗保险统筹基金支付范围，统筹基金最高支付限额暂定为2万元。超出统筹基金支付限额的部分，由大病保险基金支付；大病保险基金支付限额以上的部分，由医疗救助基金支付。	妇幼股