附件4《办事指南》

**办事指南**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事项名称 | | | 母婴保健服务人员资格认定 | 事项编码 | | 基本编码 | | 110000417000 | |
| 实施编码 | | 530124000000015127362000 | |
| 事项类型 | | | 管理服务 | 服务对象 | | √自然人 □法人 | | | |
| □自然人或法人 | | | |
| 办理机构 | | | 富民县卫计局 | 服务层级 | | □市级 √县（区）级 | | | |
| □镇（街）级 □村（社）级 | | | |
| 受理条件 | | | 凡在医疗保健机构中从事《母婴保健法》规定的终止妊娠手术、结扎手术及助产的人员。 | | | | | | |
| 设定依据 | | | 《中华人民共和国母婴保健法》（1994年10月27日主席令第三十三号，2009年8月27日予以修改）  《计划生育技术服务管理条例》（2001年6月13日国务院令第309号，2004年12月10日予以修改） | | | | | | |
| 审批条件 | | | 1.应认真学习《母婴保健法》及相关法律法规，经理论考核合格。  2经卫生行政部门认可的岗前技术培训后。  3.女的55岁以下，男的60岁以下。. | | | | | | |
| 审批数量 | | | 无数量限制，符合条件即予许可。 | | | | | | |
| 申请材料 | | | | | | | | | |
| 序号 | 材料名称 | | | 材料说明（要求） | | 收件类型 | 收件份数 | | 备注 |
| 1 | 《云南省医疗保健机构母婴保健技术考核合格证申报表》 | | | 窗口领取并照统一格式填写 | | 文本原件 | 1份 | |  |
| 2 | 《医疗机构执业许可证》正、副本 | | |  | | 复印件 | 1份 | |  |
| 3 | 《母婴保健技术服务执业许可证》正、副本 | | |  | | 复印件 | 1份 | |  |
| 4 | 每人备2张半寸免冠彩色照片，一张贴在自己的申请表上 | | |  | |  |  | |  |
| 5 | 培训合格证或三年内参加过县级组织的相关培训 | | | 验原件 | | 复印件 | 1份 | |  |
| 6 | 医师提供：《医师资格证》、《医师执业证书》、《职称证》和《毕业证》  护士提供：《护士资格证》、《护士执业证书》、《职称证》和《毕业证》 | | |  | | 复印件 | 各1份 | |  |
| 办理流程 | | 申请→受理→审批→发证 | | | | | | | |
| 收费标准和收费依据 | | 不收费 | | | | | | | |
| 审批时限 | | 10个工作日 | | | 申请接收 | | 富民县政务局卫计窗口 | | |
| 结果物名称 | | 母婴保健技术考核合格证书 | | | 结果物有效期 | | 3年 | | |
| 咨询查询 | | 68818221 | | | 投诉渠道 | | 68818322 | | |
| 材料空表 | | 《云南省医疗保健机构母婴保健技术考核合格证申报表》 | | | | | | | |
| 材料样张 | | 1《行政许可申请材料接收凭证》2《申请材料补正通知书》3《行政许可申请受理通知书》4《行政许可申请不予受理决定书》5《行政许可技术审查延期通知书》6《行政许可决定延期通知书》7《不予行政许可决定书》8《不予变更/延续行政许可决定书》样张 另附 | | | | | | | |
| 结果样本 | | 1《行政许可决定书》2《送达回执》 另附 | | | | | | | |
| 特别说明 | |  | | | | | | | |