附件1

南川区2023年免费一级干预检查项目目标任务

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 乡镇（街道） | 孕前优生健康检查 |
| （对） | （人） | 一年期妊娠（人） |
| 合计 | 955 | 1910 | 252 |
| 1 | 东城街道 | 163 | 326 | 41 |
| 2 | 南城街道 | 230 | 460 | 58 |
| 3 | 西城街道 | 240 | 480 | 60 |
| 4 | 三泉镇 | 10 | 20 | 3 |
| 5 | 南平镇 | 36 | 72 | 9 |
| 6 | 神童镇 | 5 | 10 | 2 |
| 7 | 石莲镇 | 2 | 4 | 1 |
| 8 | 大观镇 | 25 | 50 | 7 |
| 9 | 黎香湖镇 | 3 | 6 | 1 |
| 10 | 河图镇 | 6 | 12 | 2 |
| 11 | 兴隆镇 | 20 | 40 | 5 |
| 12 | 木凉镇 | 5 | 10 | 2 |
| 13 | 白沙镇 | 5 | 10 | 2 |
| 14 | 乾丰镇 | 5 | 10 | 2 |
| 15 | 太平场镇 | 5 | 10 | 2 |
| 16 | 水江镇 | 49 | 98 | 12 |
| 17 | 山王坪镇 | 6 | 12 | 2 |
| 18 | 中桥乡 | 10 | 20 | 3 |
| 19 | 骑龙镇 | 4 | 8 | 1 |
| 20 | 石墙镇 | 10 | 20 | 3 |
| 21 | 楠竹山镇 | 7 | 14 | 2 |
| 22 | 金山镇 | 8 | 16 | 2 |
| 23 | 头渡镇 | 10 | 20 | 3 |
| 24 | 德隆镇 | 6 | 12 | 2 |
| 25 | 大有镇 | 20 | 40 | 5 |
| 26 | 庆元镇 | 7 | 14 | 2 |
| 27 | 古花镇 | 10 | 20 | 3 |
| 28 | 合溪镇 | 7 | 14 | 2 |
| 29 | 鸣玉镇 | 13 | 26 | 3 |
| 30 | 峰岩乡 | 5 | 10 | 2 |
| 31 | 民主镇 | 5 | 10 | 2 |
| 32 | 冷水关镇 | 6 | 12 | 2 |
| 33 | 石溪镇 | 6 | 12 | 2 |
| 34 | 福寿镇 | 6 | 12 | 2 |

附件2-1

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | **乡镇（街道）** | **任务数（人）** |
| 合计 | 2142 |
| 1 | 东城街道 | 367 |
| 2 | 南城街道 | 542 |
| 3 | 西城街道 | 778 |
| 4 | 三泉镇 | 10 |
| 5 | 南平镇 | 81 |
| 6 | 神童镇 | 8 |
| 7 | 石莲镇 | 2 |
| 8 | 大观镇 | 50 |
| 9 | 黎香湖镇 | 3 |
| 10 | 河图镇 | 5 |
| 11 | 兴隆镇 | 28 |
| 12 | 木凉镇 | 3 |
| 13 | 白沙镇 | 4 |
| 14 | 乾丰镇 | 4 |
| 15 | 太平场镇 | 8 |
| 16 | 水江镇 | 110 |
| 17 | 山王坪镇 | 6 |
| 18 | 中桥乡 | 10 |
| 19 | 骑龙镇 | 4 |
| 20 | 石墙镇 | 9 |
| 21 | 楠竹山镇 | 8 |
| 22 | 金山镇 | 8 |
| 23 | 头渡镇 | 10 |
| 24 | 德隆镇 | 4 |
| 25 | 大有镇 | 18 |
| 26 | 庆元镇 | 3 |
| 27 | 古花镇 | 6 |
| 28 | 合溪镇 | 4 |
| 29 | 鸣玉镇 | 19 |
| 30 | 峰岩乡 | 4 |
| 31 | 民主镇 | 8 |
| 32 | 冷水关镇 | 4 |
| 33 | 石溪镇 | 9 |
| 34 | 福寿镇 | 5 |

南川区2023年免费二、三级干预检查项目目标任务

附件 2-2

南川区2023年助产机构多种遗传代谢病检查项目目标任务

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 助产机构 | 任务数（人） |
| 合计 | 1000 |
| 1 | 区人民医院 | 660 |
| 2 | 区妇幼保健院 | 230 |
| 3 | 区中医医院 | 20 |
| 4 | 宏仁一医院 | 90 |

**附件3**

**南川区预防出生缺陷免费三级干预检查介绍信（存根）**

 NO：2023（ ）

兹介绍 男，身份证号码 ，联系电话： ， 女，

身份证号码 ，联系电话： ，前来你单位参加预防出生缺陷免费三级干预的相关医学项目检查，请予接洽。

南川区 乡镇（街道）

卫生健康办公室（章）

 年 月 日

 南川区预防出生缺陷免费三级干预检查介绍信

 NO：2023（ ）

兹介绍 ，男，身份证号码 ，联系电话： ， 女，身份证号码 ，联系电话： ，前来你单位参加预防出生缺陷免费三级干预的相关医学项目检查，请予接洽。

 南川区 乡镇（街道）卫生健康办公室（章）

 年 月 日

**备注：**

**1.**一级干预参检者需空腹，女方检查前要涨尿，同时避开月经期；**2.**怀孕后请及时到区妇幼保健院新院区3楼产科门诊预约或到区人民医院妇儿院区2楼产科门诊预约；**3.**如果错过应检查时段未及时参加检查，视为自动放弃，后果自负；**4**.参加检查请执本人身份证和介绍信到区人民医院或区妇幼保健院登记检查及取报告单，若提供信息有误，后果自负。

**服务地址及预约电话：**

 **区妇幼保健院：**新院区三楼产科门诊 电话：71434003。新院地址：南大街延伸路。

新政府政务中心二楼 电话：71424873。

**区人民医院妇儿院区：**二楼产科门诊，电话：71694329**。**

附件3-2 南川区预防出生缺陷免费三级干预检查项目

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目类别及对象 | 检查项目 | 应检查时段 | 检查地点 | 医生签字 |
| 一级预防（准备结婚的男、女） | 婚前医学检查 | 登记结婚前 | 区妇幼保健院新院三楼孕优婚检门诊 |  |
| 一级预防（待孕夫妇） | 孕前优生健康检 查 | 怀孕前3-6个月 | 区人民医院妇儿分院三楼产科门诊或区妇幼保健院新院三楼产科门诊 |  |
| 二级预防（孕妇检查） | 系统彩超筛查（不包括胎儿超声心动图） | 孕22-24周 | 区妇幼保健院或出生的医院 |  |
| 妊娠期糖尿病筛查 | 孕24-28周（末次月经来的第一天算起168天至196天） |  |
| 三级预防（新生儿疾病筛查） | 血清促甲状腺素测定 | 出生72小时后 | 区妇幼保健院新院三楼孕优婚检门诊 |  |
| 苯丙氨酸测定 |
| 17α羟孕酮测定 |
| 葡萄糖6磷酸脱氢酶活性检测 |

**南川区 乡镇（街道）卫生健康办公室（章） 年 月 日**

注：此页同附件3-1一并打印给服务对象，并盖公章

附件4

南川区三级干预项目筛查及经费结算标准

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 筛查对象 | 筛查项目 | 结算标准（元） |
| 1 | 待孕夫妇 | 孕前优生健康检查（对） | 500 |
| 2 | 孕妇 | 孕22-24周彩超 | 360 |
| 3 | 糖尿病、高血压筛查 | 33 |
| 4 | 新生儿 | 促甲状腺素检查 | 29.8 |
| 5 | 苯丙氨酸测定 | 33 |
| 6 | 17α羟孕酮检查 | 52 |
| 7 | 葡萄糖6磷酸脱氢酶检查 | 13.2 |
| 合计 | 1021 |