

绵阳市安州区应对新型冠状病毒感染肺炎疫情应急指挥部文件

绵安疫指发〔2020〕7号

绵阳市安州区应对新型冠状病毒肺炎疫情应急指挥部 关于做好外出务工人员健康申报证明服务 相关事项的通知

各乡镇人民政府，工业园区管委会、地质公园管理处，区级各部门：

根据《绵阳市应对新型冠状病毒肺炎疫情应急指挥部关于做好外出务工人员健康申报证明服务工作相关事项的通知》（绵应疫指部发〔2020〕12号）精神，为进一步做好全区新冠肺炎疫情防控工作，保障外出务工人员健康出行，顺利返岗复工，现就做好外出务工人员健康申报证明服务相关事项通知如下。

一、服务事项

（一）服务对象

1. 跨市流动。所有在全区居住14天以上且接受村（社区）

管理的有外出绵阳市务工需要的人员可申报办理。

2. 市内流动。按照其常住地实行属地管理原则。首次流动在流出地申报免费健康证明，到达流入地后纳入所在的村（社区）服务管理，落实网格化管理，严格做好排查登记。外出务工人员常住地以外的其它区域停留连续超过14天，需返回常住地则应在其停留地重新申报健康证明。

（二）服务内容。居住地乡镇卫生院对有外出务工需要的申报人在开展流行病学史调查和测量体温的基础上，为符合条件的申报人员免费出具《四川外出务工人员健康申报证明》（附件2）。

（三）服务机构。申报人员所居住地乡镇卫生院。

二、信息共享和结果互认

（一）区内各乡镇人民政府和各用工单位均须认可《四川外出务工人员健康申报证明》，并将持证明的人员纳入本区域的村（社区）服务管理，不得另行设置限制务工人员出入本区域的门槛。

（二）《四川外出务工人员健康申报证明》在全省范围内通用。省际间互认有关事项，以省应对新型冠状病毒肺炎疫情应急指挥部的通知为准。

三、工作要求

（一）组织领导。组建由区政府副区长杜礼尧为召集人，区人社局、卫生健康局、交通运输局、区工信科技局、区委宣传部、各乡镇人民政府负责同志为成员的服务外出务工人员工作专班，区人社局为牵头部门。工作专班要落实各方责任，确保工作有序开展；要统筹调配口罩、消杀用品等医用物资，保障服务机构需

要。各乡镇要落实牵头领导和股室，抓好此项工作。

（二）任务分工。区人社局负责收集汇总外出务工人员信息。区卫生健康局负责指定服务机构、统筹调配医务人员。乡镇负责组织服务对象到现场有序候检，做好防护措施，防止人群聚集。区交通运输局做好为外出务工人员提供交通运输服务保障。各乡镇每日 17 时前将外出务工人员健康申报证明服务人员名册分类进行统计，报送区人社局和区卫生健康局。农民工服务事项实行村（社区）干部党员全程代办。

（三）宣传动员。区委宣传部、各乡镇要加强统筹，将健康证明服务申报事宜通过农民工服务平台、电视报刊、广播等多种有效方式告知外出人员。

四、实施时间

《四川外出务工人员健康申报证明》从 2 月 17 日开始办理，至新冠肺炎疫情解除为止。

- 附件：1. 绵阳市外出务工人员既往病史申报
2. 四川外出务工人员健康申报证明
3. 外出务工人员健康证明网上服务平台操作说明
4. 家庭医生网上服务平台操作说明

绵阳市安州区应对新型冠状病毒
肺炎疫情应急指挥部
(代章)

2020 年 2 月 18 日

附件 1

绵阳市外出务工人员既往病史申报

姓名：_____， 性别：_____， 年龄：_____岁

联系电话：_____身份证号码：_____

在绵居住地址：_____县（市、区）_____镇（街道）

您是否有以下情况，请在对应的“□”中划“√”

1. 是否有既往病史？ 有 无

2. 既往病史是（请填写疾病名称）：

3. 目前是否感觉有身体不适症状？ 有 无

4. 觉得身体是否出行方便？ 是 否

我已阅知本申报卡所列知事项，并确认上述内容准确真实。
如有不实，本人愿意承担相应法律责任。（请手写）

签名：

2020 年____月____日 _____

附件 2

四川外出务工人员健康申报证明

为了你和大家健康，请如实填报，如隐瞒或虚假填报，将依法追究责任。

申报人员填写以下内容：

姓名：_____ 性别：男 女 出生日期：

身份证号码：

手机号码：

过去14天内居住地址：（如有几处，如实填写）

户籍地址：_____

出行到省内

出行到省外

目的地：_____省_____市_____县（市、区）_____乡镇（街道）

_____村（小区）

_____（门牌号）

出行日期：_____年_____月_____日

（1）14天内是否被诊断为新冠肺炎、疑似患者、密切接触者：是 否

（2）14天内是否曾有发热、持续干咳症状：是 否

（3）14天内家庭成员是否有被诊断为新冠肺炎、疑似患者、密切接触者：是 否

（4）14天内是否与确诊的新冠肺炎患者、疑似患者、密切接触者有接触史：是 否

（5）1个月内是否与发热患者有过密切接触：是 否

（6）1个月内是否到过湖北等疫情高发地区，或与该地区人员有接触史：是 否

（7）抵达目的地后承诺立即向居住地或单位所在地居（村）委会报到：是 否

（8）疫情期间承诺做到除上下班外不外出、不参与聚餐聚会：是 否

以上内容属实，如隐瞒、虚报，本人承担一切法律责任和相应后果。

申报人（签字）：_____

家庭医生填写以下内容：

（9）体温（_____℃），体温是否正常：是 否。

（10）申报人居住村（社区）是否有确诊的新冠肺炎患者或聚集性发热患者：是 否

（11）申报人是否连续14天居住在该村（社区）：是 否。

（12）申报人当前健康状况是否适宜出行：是 否。

家庭医生（签字）：_____

填报时间：_____年_____月_____日_____时

_____医疗服务机构名称（盖章）：

*本证明仅作为抗击新冠肺炎疫情期间无现症人员出行证明。

*本证明所指外出务工人员为填表日前14天在川居住且接受当地社区管理，有跨市（州）以上务工需要的人员。

*本证明自填报时间起3日内有效。

四川省卫生健康委员会印制

附件 3

外出务工人员健康证明网上服务平台操作说明

(申报人员操作版)

一、外出务工人员健康状况申报及查询操作流程

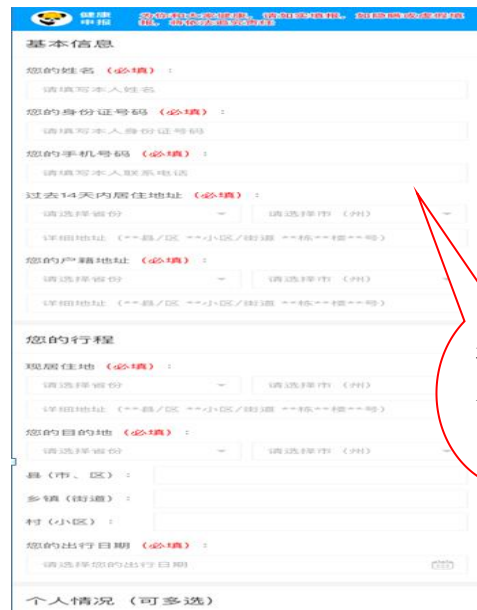
(一) 健康申报流程

1. 申报人员手机扫描天府医健通二维码，关注“天府医健通”公众号并进入“微官网”，点击首页顶部“四川外出务工人员健康证明网上服务”页面，进入“健康申报”栏目，根据表单提示填写个人基础信息共 16 项，提交系统自动保存。



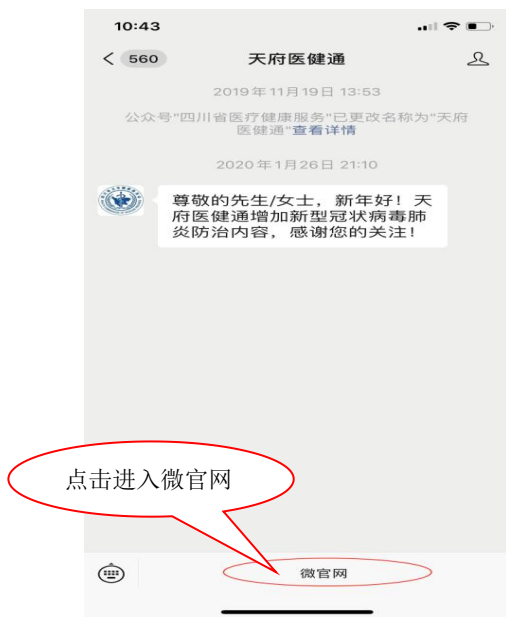
(天府医健通二维码)





(二) 健康查询流程

查询人员本人或经被查询人授权后, 通过手机扫描天府医健通二维码, 关注“天府医健通”公众号并进入“微官网”, 点击首页顶部“四川外出务工人员健康证明网上服务”页面, 进入“健康查询”栏目, 输入被查询人的姓名、身份证号、手机号码(3个要素须全部输入), 即可查询健康信息数据。





附件 4

家庭医生网上服务平台操作说明

(家庭医生操作版)

家庭医生健康服务操作可通过手机端和电脑端两种方式进行。

一、手机端操作

(扫描“天府医健通”二维码或搜索同名公众号并关注)：
手机扫描天府医健通二维码进入系统并进入“微官网”，点击首页第四行功能按钮“医生健康服务”，输入用户名和密码登录，输入被检查人员身份证号码调取申报人个人信息，填写诊断相关内容并保存，即可打印申报证明。



点击进入医生健康
服务界面



输入用户名和密码登录

二、家庭医生电脑端操作

家庭医生电脑端输入访问地址:

http://www.sc.gov.cn/jkxxtb/loginDeclareAdmin

输入用户名和密码登录,输入被检查人员身份证号码调取申报人个人信息,填写诊断相关内容并保存,即可打印申报证明。

四川省2020年务工返乡人员健康申报和查询系统-健康检查

医疗机构名称: 四川省凉山州会东县会东镇卫生院

*日期查询: 请输入查询日期

*医生姓名查询: 请输入医生姓名

*身份证号码: 请输入待查询人的身份证号码

姓名	身份证号码	提交时间	操作
*张东	513*****61X	2020年2月18日 14:12:23	打印 删除
*张东	513*****61X	2020年2月18日 14:12:23	办理
*张东	513*****61X	2020年2月18日 14:12:23	办理
*张东	513*****61X	2020年2月18日 14:12:23	办理

输入被查询人身份证号,进入填写页

四川外出人员健康申报和查询系统

申报人员信息

姓名: 罗安文 性别: 男

身份证号码: 513709198805201623 手机号码: 18181563728

过去14天内居住地址: 陶县张家小区1栋1单元5楼105号陶县张家小区1栋1单元5楼105号 户籍地址: 陶县张家小区1栋1单元5楼105号陶县张家小区1栋1单元5楼105号

是否出行到省外: 是 出行日期: 2020年2月12日

目的地: 陶县张家小区1栋1单元5楼105号陶县张家小区1栋1单元5楼105号

(1) 14天内是否被诊断为新冠肺炎、疑似患者、密切接触者: 是

(2) 14天内是否曾有发热、持续干咳症状: 是

(3) 14天内家庭成员有被诊断为新冠肺炎、疑似患者、密切接触者: 是

(4) 14天内是否与确诊的新冠肺炎患者、疑似患者、密切接触者有接触史: 是

(5) 1个月内是否与发热患者有过密切接触: 是

(6) 1个月内是否到过湖北等疫情高发地区,或与该地区人员有接触史: 是

家庭医生填写以下内容(必填)

体温: 37.6 °C, 体温是否正常范围: 是 否

申报人居住村(社区)是否有确诊的新冠肺炎患者或聚集性发热患者: 是 否

申报人是否连续14天居住在该村(社区): 是 否

申报人当前健康状况是否适宜出行: 是 否

检查人姓名: 检查人联系电话:

检查完毕并提交 提交并打印

家庭医生填写

绵阳市安州区应对新型冠状病毒肺炎疫情应急指挥部办公室 2020年2月18日印发