

洛 阳 市 卫 生 健 康 委 员 会

卫生健康行政许可委托书

委托单位：洛阳市卫生健康委员会

法定代表人（负责人）：李金乐

地址：洛阳市政和路9号

受委托单位：洛阳市城乡一体化示范区卫健医保局

法定代表人（负责人）：王东伟

地址：开元大道与孝文大道交叉口科技大厦A座3303室

根据《行政许可法》《洛阳市人民政府关于委托洛阳伊滨区管理委员会行使部分行政职能的规定》等法律法规及规章规定，洛阳市卫生健康委员会委托洛阳市城乡一体化示范区卫健医保局实施行政许可。为依法确立双方的权利和义务，现就有关委托事项明确如下：

一、委托执法区域范围

洛阳市城乡一体化示范区区域内

二、委托事项及权限

（一）行政许可类

1. 母婴保健技术服务机构执业许可（产前筛查、婚前医学检查、助产技术、结扎手术和终止妊娠手术）（含变更、注销）；母婴保健服务人员资格认定（产前筛查、婚前医学检查、助产技术、结扎手术和终止妊娠手术）。

2. 二级以下医疗机构执业登记（登记、变更、注销）（含二级，下同）。

3. 二级以下医疗机构麻醉药品和第一类精神药品购用许可（含变更、注销）。

4. 公共场所卫生许可（含变更、延续）；饮用水供水单位卫生许可（含变更、延续）。

5. 放射源诊疗技术和医用辐射机构许可（X射线影像诊断）（含变更、注销）；医疗机构放射性职业病危害建设项目预评价报告审核（X射线影像诊断）；医疗机构放射性职业病危害建设项目竣工验收（X射线影像诊断）。

6. 乡村医生执业（首次注册、再注册、变更）。

（二）其他权力类

1. 母婴保健技术服务机构校验（产前筛查、婚前医学检查、助产技术、结扎手术和终止妊娠手术）；母婴保健技术服务执业许可证遗失或损毁补办（产前筛查、婚前医学检查、助产技术、结扎手术和终止妊娠手术）。

2. 二级以下医疗机构校验、执业许可证遗失或损毁补办、血液透析室执业登记（含变更）、麻醉药品、第一类精神药品购用印鉴卡遗失或损毁补办；中医诊所备案；诊所备案（含变动、撤销）。

3. 饮用水供水单位卫生许可证遗失或损毁补办；公共场所卫生许可证遗失或损毁补办。

4. 二级以下医疗机构健康体检服务执业登记；放射源诊疗技术和医用辐射机构许可校验（X 射线影像诊断）；放射诊疗许可证遗失或损毁补办（X 射线影像诊断）。

5. 护士执业证书遗失或损毁补办；医师执业证书遗失或损毁补办。

三、权利义务

（一）委托单位权利义务

1. 指导和监督受委托单位在委托权限范围内实施行政许可，依法对受委托单位实施行政许可的行为进行检查，及时纠正其实施行政许可中存在的问题，对不适当的行政执法行为应责令改正。

2. 向受委托单位传达上级有关的规范行政执法行为的会议精神、文件等相关资料。

3. 受委托单位违法实施行政许可，情节严重的，委托行政机关可以解除委托协议，并依法追究相关责任人员的法律责任。

（二）受委托单位的权利义务

1. 只能在委托权限和范围内实施行政许可，不得再委托其他任何组织或者个人。

2. 主动接受委托行政机关的指导和监督。严格按照有关规定和程序，依法受理审查行政许可申请并作出行政许可决定。

3. 每年 12 月底向委托行政机关书面报告行政许可情况。

三、法律责任

（一）委托单位责任

受委托单位以委托单位名义实施行政许可，实施行政许可

行为带来的法律后果由委托单位承担。

（二）受委托单位责任

受委托单位以自己的名义或者超越委托权限实施的行政许可行为产生的法律后果，由受委托单位自行承担。

四、委托期限

本委托书经双方法定代表人或者单位负责人签字并加盖单位公章之日起生效，委托期限为一年。

本委托书一式两份，由委托单位和受委托单位各持一份。



委托机关（印章）

法定代表人：李金平



受委托组织（印章）

法定代表人：陈伟

2024年8月15日

2024年8月15日