

东莞市卫生健康局 东莞市公安局

转发广东省卫生健康委 广东省公安厅关于 进一步做好申请疾病应急救助基金身份 不明人员认定工作的通知

各镇街（园区）卫生健康行政部门、公安分局，各医院：

现将《广东省卫生健康委 广东省公安厅关于进一步做好申请疾病应急救助基金身份不明人员认定工作的通知》（粤卫医函〔2024〕2号）转发给你们，请遵照执行，执行过程中如有问题，请与市卫生健康局或市公安局联系。

联系人：市卫生健康局医政医管科 彭鹤权，电话：23281022；
市公安局治安巡逻警察支队三大队 何恩，电话：19928111218。

附件：广东省卫生健康委 广东省公安厅关于进一步做好申请
疾病应急救助基金身份不明人员认定工作的通知



广东省卫生健康委员会 广东省公安厅

粤卫医函〔2024〕2号

广东省卫生健康委 广东省公安厅关于 进一步做好申请疾病应急救助基金 身份不明人员认定工作的通知

各地级以上市卫生健康局（委），公安局，部属、省属医药院校附属医院及委直属医院：

为进一步落实《国家卫生健康委 公安部 民政部 财政部 国家医保局关于进一步推进疾病应急救助工作的通知》（国卫医发〔2021〕1号）要求，持续规范医疗机构为身份不明患者申请疾病应急救助基金的流程，充分发挥疾病应急救助基金的效益，现针对制度实施过程中遇到的一些具体问题通知如下：

一、各地卫生健康行政部门作为疾病应急救助工作的牵头部门，要加强对医疗机构的培训，指导医疗机构规范申请疾病应急救助基金，要加强对医疗机构的监管力度。各级公安机关负责协助医疗机构核查患者身份，重点核查身份不明的患者，在确保公民信息安全的情况下，充分依托警务大数据等手段，切实提高核

查效率，及时反馈核查结果。公安机关科信、户政、出入境等部门应当为协查工作提供必要支持。

二、医疗机构对需要急救但身份不明确的患者，按照以下程序申请身份核实：

（一）收治医疗机构应第一时间向医疗机构所在辖区的县（市、区，东莞、中山为镇，下同）公安局（分局）发出公函（模板见附件1），提供患者清晰正面人脸照片、自述材料、随身携带证件等相关佐证材料（至少需提供患者清晰正面人脸照片，提供的佐证材料请打“√”），申请协助认定患者身份。

（二）县（市、区）公安局（分局）接收公函后应积极协助核查患者身份，并于3个工作日内出具患者身份核查结果复函（模板见附件2）。

（三）在上述规定时限内明确为暂时无法查明身份的患者，收治医疗机构应按规定及时申请疾病应急救助基金补助。

（四）对于规定时间内暂时无法核实身份的患者，但后续有身份核实结果的，县（市、区）公安局（分局）应当及时函告申请协查的医疗机构。医疗机构接收公函后应按现有规定及时退回基金并向患者进行追缴。

三、各地卫生健康行政部门应主动与同级公安机关加强沟通协调，明确地市公安局、卫生健康行政部门，县（市、区）公安局（分局）、卫生健康行政部门的具体负责业务部门、人员及联系方式（座机、手机）并相互通报，县（市、区）公安局（分局）

相关联络信息由县（市、区）卫生健康行政部门及时向属地医疗机构公布。

各级公安机关、卫生健康行政部门、各医疗机构应当加强专项联络信息管理，仅供内部工作掌握。地市公安局业务负责部门、人员及联系方式于2024年1月19日前报省公安厅治安局。

联系人：省卫生健康委医政处 黄熙，电话 020-83872408；
省公安厅治安局 邓国雄，电话：020-83922746。

- 附件：1. xx 医疗机构关于申请协查患者身份的函（模板）
2. xx 县（市、区）公安局（分局）关于患者身份情况的复函（模板）



附件 1

XX 医疗机构关于申请协查患者身份的函 (模板)

XX 县(市、区)公安局(分局):

20__年__月__日__时,我院收治了 1 名无法核实身份的患者(住院号为 xxxxxx),相关材料后附。现拟按照国家、省、市关于疾病应急救助制度的有关规定,对该患者发生的急救费用申请疾病应急救治基金补助。按照基金申请程序要求,现申请你局协助核查该患者身份。

函复为盼。

附件: *患者正面人脸照片

☐ 患者自述材料

☐ 患者随身携带证件(复印件)

*患者诊疗有关情况

医疗机构名称(公章)

20__年__月__日

(联系人: 联系电话(包括座机、手机):)

附件 2

XX 县（市、区）公安局（分局）
关于患者身份情况的复函
（模板）

XX 医疗机构：

20__年__月__日的来函收悉。经组织核查，现将患者（住院号为 xxx）身份协查结果反馈如下：

*暂时无法查明身份。

*已查明身份，该患者的身份信息为：姓名，身份证件号码，住址（国籍）。

专此复函。

XX 县（市、区）公安局（分局）（公章）

20__年__月__日

（联系人： 联系电话（包括座机、手机）： ）

公开方式：依申请公开

抄送：省财政厅。

校对：医政处 谢意兰

(共印 16 份)

公开方式：依申请公开

抄送：市红十字会。