

福州市晋安区卫生健康局文件

榕晋卫医〔2024〕11号

福州市晋安区卫生健康局关于进一步规范 医疗美容项目备案管理的通知

区管相关医疗机构：

为规范全区医疗美容服务，进一步促进我区医疗美容事业的规范、安全、健康发展，根据《医疗美容服务管理办法》（原卫生部19号令）、《卫生部办公厅关于印发〈医疗美容项目分级管理目录〉的通知》（卫办医政发〔2009〕220号）等文件要求，现将进一步规范医疗美容项目备案管理有关通知如下：

一、备案机构

（一）已取得《医疗机构执业许可证》或《诊所备案凭证》，且已核准有“医疗美容”诊疗科目的医疗机构。

（二）已取得《医疗机构执业许可证》或《诊所备案凭证》，

新申请增加“医疗美容”诊疗科目的医疗机构。

(三)申请医疗机构执业登记注册或备案,同时申请设置“医疗美容”诊疗科目的医疗机构。

根据《医疗美容服务管理办法》规定,美容医疗机构和医疗美容科室美容服务项目备案应由执业登记机关执行。

二、备案内容

按照《医疗美容项目分级管理目录》的分级管理要求,结合医疗机构的级别、类别、诊疗科目、人员配备和场地、设备设施配备等实际情况,确定本医疗机构可申请备案的医疗美容项目。医疗机构应按核准登记的诊疗科目,以及医疗美容服务分级原则和分级项目进行备案。

三、备案要求

已取得《医疗机构执业许可证》或《诊所备案凭证》并核准有“医疗美容”诊疗科目的医疗机构,应于发文之日起20日内向区卫健局医政医管科申请备案。完成首次备案后,无新增或减少医疗美容项目则无须再次备案。新取得医疗机构执业登记并核准“医疗美容科目”以及下列情况需在20日内新申请或重新备案:

(一)因医疗美容主诊医师发生变动,导致核准技术项目内容与原备案项目不一致的;

(二)因美容医疗机构诊疗科目发生变更,导致医疗美容项目与原备案项目不一致的;

(三)其他原因导致医疗美容项目与原备案项目不一致的。

四、备案流程

按照执业登记管理原则，区级医疗机构向区卫健局医政医管科备案医疗美容项目。

（一）医疗机构提交申请

1. 《医疗美容项目备案申请表》（见附件 2）
2. 《医疗机构执业许可证》副本或《诊所备案凭证》的复印件
3. 医疗美容主诊医师名录及医师执业证书复印件

（二）资料审核

根据行政管理权属，区卫健局医政医管科组织相关人员对执业登记的医疗机构进行申请资料审核，出具审核意见并加盖公章。

（三）信息公开

各医疗机构应当在门诊醒目位置向社会公开本机构医疗美容备案项目和收费标准供公众查询，主动接受社会监督。

五、工作要求

（一）明确责任，加强行业质量监管。各级各类医疗美容医疗机构是医疗质量的责任主体，医疗机构主要负责人是医疗质量管理第一责任人，要进一步提高依法执业意识，强化医疗服务质量和安全管理，防范医疗纠纷和安全风险。医疗机构必须按照核准登记或者备案的诊疗科目开展诊疗活动，不得开展未向登记机关备案的医疗美容项目。

（二）明确范围，加强备案申请管理。医疗机构申请备案的

医疗美容项目应与其核准的诊疗科目相一致，并按照要求具备符合资质的专业技术人员、相应的设备、设施和质量控制体系，并提交相应证明材料。区卫健局医政医管科应在收到备案申请的材料之日起 20 个工作日内完成备案手续。

（三）规范程序，严格项目审核备案。符合备案条件的医疗机构应按照《医疗美容服务管理办法》和《医疗美容项目分级管理目录》等规定，向登记机关提交备案申请材料，并保证材料真实合法。审核机构应严格按照政策法规要求，细化标准，优化流程，确保审核工作平稳有序的开展。

（四）高度重视，加强监督管理力度。区卫健局根据日常、专项监督检查情况，加强对美容主诊医师相关技术临床应用能力和依法执业情况的评估，加大对违法违规行为的查处，严厉打击无证行医，严肃查处医疗美容机构及医务人员超范围执业、超诊疗科目执业等违法违规执业行为，规范医疗美容服务。

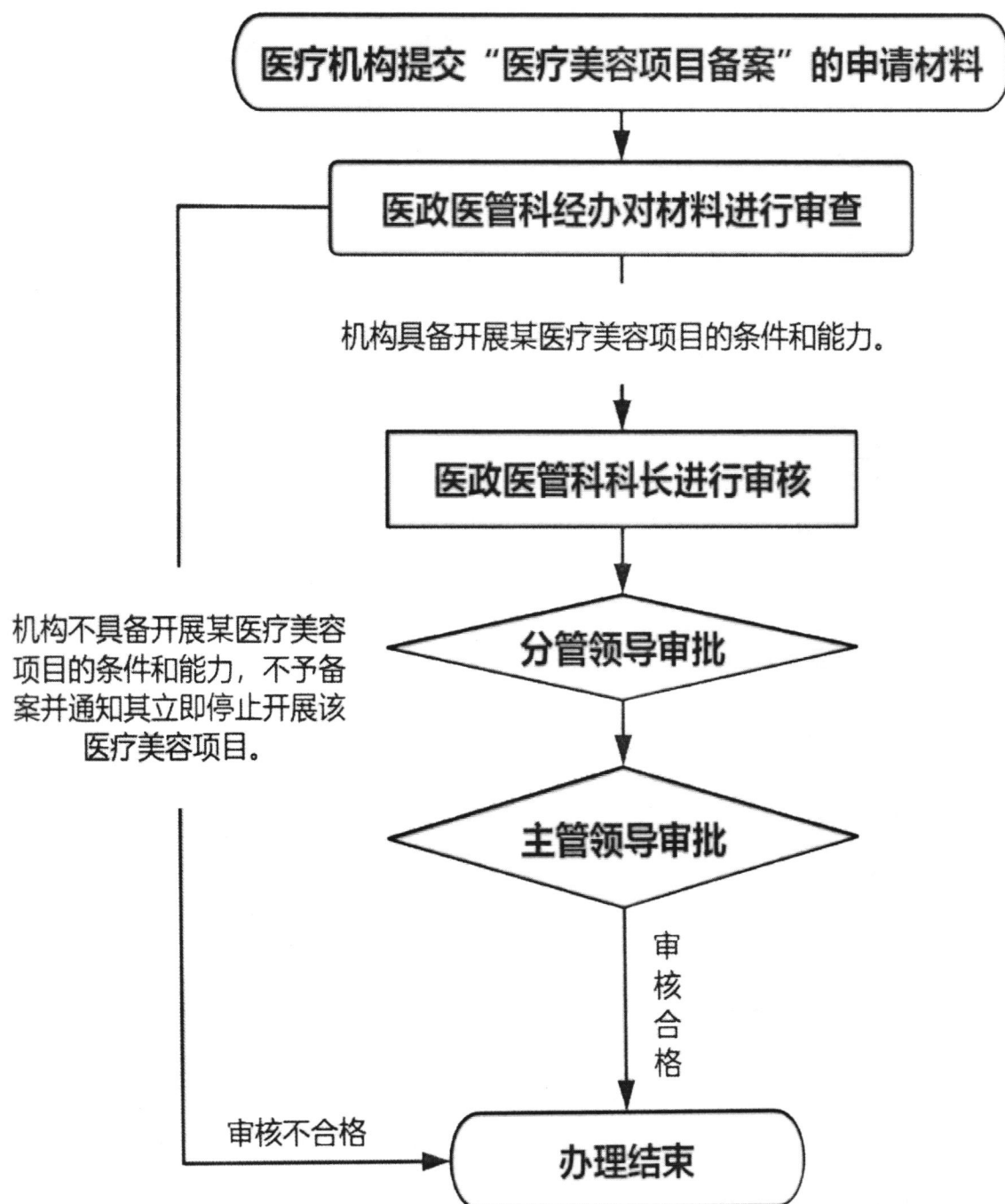
- 附件：1. 晋安区医疗美容项目备案的审核流程
2. 晋安区医疗美容项目备案申请表
3. 医疗美容主诊医师名录

福州市晋安区卫生健康局

2024 年 5 月 6 日

附件 1

晋安区医疗美容项目备案的审核流程



附件 2

晋安区美容外科项目备案申请表

申请单位(盖章): _____

填报日期: _____ 年 ____ 月 ____ 日

美容项目		申请项目	备注
一 级 项 目	头 面 部	1.重唇修复术	
		2.招风耳矫正术	
		3.眉修整术	
		4.眉提升术	
		5.重睑成形术	
		6.下睑袋矫正术	
		7.内眦成形术	
		8.隆鼻术	
		9.鼻尖成形术	
		10.隆鼻术后硅胶取出术	
		11.鼻小柱及鼻孔成形术	
		12.唇峰、薄唇增厚术	
		13.唇珠美容术	
		14.厚唇矫正术	
		15.酒窝成形术	
		16.唇系带成形术	
		17.颞部填充术	
		18.隆颞术	
		19.颊脂肪垫去除术	
	乳房 、 躯干	1.乳头内陷矫正术	
		2.乳头乳晕缩小术	
		3.脂肪抽吸术(吸脂量<1000ml)	
	会 阴 部	1.处女膜修补术	
		2.阴蒂肥大缩小术	
		3.小阴唇成形术	

	其他	1.体表小肿瘤切除术		
		2.瘢痕切除缝合术		
		3.穿耳孔术		
		4.皮肤磨削术（面积不超过面部 1/4）		
		5.酒渣鼻切割术		
		6.皮肤肿物切除术		
		7.腋臭手术		
		8.毛发移植术		
		9.自体脂肪注射移植术		
		10.皮肤扩张器技术		
		11.A 型肉毒毒素美容注射		
二 级 项 目	头面部	1.隐耳矫正术		
		2.杯状耳矫正术		
		3.耳畸形矫正术		
		4.菜花耳矫正术		
		5.驼峰鼻矫正术		
		6.鹰钩鼻矫正术		
		7.鼻畸形矫正术		
		8.鼻翼缺损修复术		
		9.颞部除皱术		
		10.额部除皱术		
		11.内窥镜下除皱术		
		12.中面部除皱术。		
	乳房、 躯干	1.隆乳术		
		2.乳房下垂矫正术		
		3.乳房液态填充物取出术		
		4.脂肪抽吸术(1000ml≤吸脂量<2000ml)		
	会阴部	1.阴茎延长术		
		2.阴茎增大（增粗）术		
		3.阴道紧缩术		
三 级	头	1.全颜面皮肤磨削术		

项目	面部	2.全颜面及颌颈部除皱术		
	部	3.不良文饰修复术		
	乳房、躯干	脂肪抽吸术(2000ml≤吸脂量<5000ml)		
四级项目	头	1.颧骨降低术		
	面部	2.下颌角肥大矫正术		
		3.上下颌骨其它成形术		
		乳房、躯干	1.巨乳缩小术(乳房肥大+重度下垂)	
		2.腹壁成形术		
审核情况		通过☐ 不通过☐ (盖 章) 年 月 日		

注：拟申请项目请在相应的“申请项目”一栏画“√”；四级项目为设有医疗美容科或整形外科的三级综合医院、三级整形外科医院勾选项目。

晋安区美容牙科项目备案申请表

申请单位(盖章): _____

填报日期: ____年__月__日

美容项目		申请项目	备注
牙齿美容修复技术	1.牙齿形态修整		
	2.牙齿漂白		
	3.复合树脂粘结修复		
	4.瓷贴面修复		
	5.嵌体修复		
	6.桩核冠修复		
	7.金属烤瓷冠桥修复		
	8.全瓷冠修复		
	9.临时冠修复		
	10.可摘局部义齿美容修复		
	11.全口义齿美容修复		
	12.即刻义齿美容修复		
	13.种植义齿美容修复		
	14.粘结固定桥美容修复		
	15.柔性义龈美容修复		
	16.隐形义齿美容修复		
	17.套筒冠义齿美容修复		
	18.覆盖义齿美容修复		
牙周美容技术操作	1.洁治术		
	2.牙龈切除术		
	3.牙龈成形术		
	4.牙冠延长术		
	5.根尖复位瓣术		
	6.侧向转位瓣术		
	7.双乳头瓣移位术		
	8.冠向复位瓣术		
	9.自体游离龈瓣移植术		
	10.牙周引导组织再生术		
	11.牙槽骨修整术		

牙颌畸形美容 矫治	1.错颌畸形的诊断、分类和矫治设计		
	2.常见错颌畸形的矫治		
	3.正颌外科病例的正畸矫治		
	4.活动性矫治器矫治		
	5.功能性矫治器矫治		
	6.固定矫治器矫治		
审核情况	通过 ☐ 不通过 ☐ (盖 章) 年 月 日		

注：拟申请项目请在相应的“申请项目”一栏画“√”

晋安区美容皮肤科项目备案申请表

申请单位(盖章): _____

填报日期: _____年____月____日

美容项目			申请项目	备注	
无创治疗项目	1.内服、外用药物美容治疗				
	2.光疗（红光、蓝光、紫外线等）治疗痤疮、色素性疾患及调节肤质				
	3.红外线治疗				
	4.倒膜及面部护理治疗痤疮、色斑及调节肤质				
	5.冷喷治疗敏感性皮肤				
	6.药物导入调节肤质				
	7.药浴（含熏蒸）治疗敏感性皮肤及调节肤质				
	8.其他针对皮损或缺陷的无创治疗				
有创治疗项目	微创治疗项目	1.物理治疗	①冷冻		
			②电外科治疗（高频电治疗，电解，电灼治疗等）		
			③微波治疗		
			④粉刺挤压		
			⑤微针（Microneedle）治疗		
			⑥其他针对皮肤病损或缺陷的物理治疗		
		2.抽吸、注射及填充	①局封（相关药物）		
			②硬化剂注射		
			③肉毒素注射		
			④填充物注射		
			⑤吸脂与脂肪移植		
			⑥其他针对皮损或缺陷的注射治疗		
	3.化学剥脱				
	4.激光和其它光（电磁波）治疗	①激光治疗：包括除皱、消除皮肤松弛、脱毛、磨削，去瘢痕，去文身和文眉，去除色素性皮损，治疗血管性疾病所致皮肤异常，治疗皮肤增生生物			
		②强脉冲光（IPL）治疗：包括除皱、消除皮肤松弛、脱毛、针对色素性皮损和血管性疾病所致皮肤异常的 IPL 治疗，皮肤瘢痕 IPL 治疗			

		③其他光（电磁波）治疗：射频治疗， 超声治疗，光动力疗法		
		④其他针对皮损或缺陷的光疗或激光治 疗		
	手术 项目	1.皮肤肿物切除（美容目的）		
		2.拔甲术		
		3.刮除术		
		4.腋臭手术		
		5.足病修治术		
		6.酒渣鼻切割术		
		7.自体表皮移植术		
		8.毛发移植术		
		9.酒窝成形术		
		10.多汗症治疗		
		11.皮肤磨削		
		12.白癜风治疗术（吸疱移植，相关细胞移植）		
		审核情况	通过 ☐ 不通过 ☐ （盖 章） 年 月 日	

注：拟申请项目请在相应的“申请项目”一栏画“√”

晋安区美容中医科项目备案申请表

申请单位(盖章): _____

填报日期: _____年____月____日

	美容项目	申请项目	备注
中药内服美容法	1.中草药内服美容法治疗		
	2.中成药内服美容法治疗		
	3.中药膳食美容法治疗		
中药外治美容技术	1.中药溶液外用美容技术湿敷、浸浴、足浴美容治疗		
	2.中药粉剂外用美容技术膜剂美容治疗		
	3.中药其他剂型美容治疗		
	4.中药浸膏外用美容治疗		
	5.中药紫外负离子喷雾美容治疗		
	6.中药超声波透入美容治疗		
	7.中药直流电离子导入美容治疗		
	8.中药与其他现代仪器配合美容治疗		
针灸美容技术	1.针刺技术: 毫针术、三棱针术、皮肤针(梅花针)术、皮内针术、火针术、电针术、水针(穴位注射)术、杵针术		
	2.灸术: 艾炷灸、艾条灸、温针灸、温灸器灸		
	3.穴位磁疗术		
	4.耳针术		
	5.拔罐术		
中医推拿美容技术	1.头面部美容经穴按摩技术		
	2.躯体和四肢其它部位美容推拿技术		
	3.足部美容按摩术		
其他中医美容技术	1.穴位埋线疗法		
	2.刮痧疗法		
	3.结扎法		
审核情况	通过 ☐ 不通过 ☐ (盖 章) 年 月 日		

注: 拟申请项目请在相应的“申请项目”一栏画“√”

附件 3

医疗美容主诊医师名录

医疗机构（盖章）：

填报日期：

序号	姓名	身份证号	医师资格证号	医师执业证号	执业类别	执业范围	职称	核定的医疗美容专业

经办人：

联系电话：