

安庆市卫生和计划生育委员会

卫医[2017]29号

关于加强医疗服务综合监管 工作的实施办法

各县（市）、区卫生计生委，市区各医疗机构：

为加强和改进医疗服务综合监管工作，提升医疗服务综合监管水平，进一步规范医疗服务行为，保障群众健康权益，贯彻落实安徽省卫生计生委、安徽省中医药管理局《关于加强医疗服务综合监管工作的意见》（皖卫医[2016]31号）精神，根据《执业医师法》《医疗机构管理条例》《医疗质量管理办法》等法律法规，结合我市实际，提出以下实施办法。

一、增强责任意识，落实责任主体

1、落实医疗机构主体责任。医疗机构对本机构依法行医、规范执业承担主体责任，医疗机构负责人负有领导责任，其主要负责人是第一责任人。医疗机构应加强组织领导，健全管理制度，

完善工作机制，严守法律法规；各级各类医疗机构要成立管理组织，明确管理部门及责任人，加强从业人员管理、考核，强化主体责任意识，落实依法行医和规范执业主体责任。

2、落实卫生计生行政部门监管责任。市卫生计生委成立综合监管领导小组，负责落实监管主体责任，规范医疗机构准入，加大行业监督执法力度，严肃查处违法违规行为，依法严厉打击非法行医。各地卫生计生委要成立管理组织，采取“双随机”、“飞行检查”等监管方式，对辖区内各级各类医疗机构进行综合监督检查，频次每年不少于1次，对问题突出的医疗机构应增加监督检查频次，督查结果要及时上报监管平台。

3、严格责任追究。对医疗机构落实主体责任不力，违反国家法律法规，造成重大社会负面影响的，追究主要负责人、直接责任人和相关负责人的责任。各级卫生计生行政部门不履行或不正确履行法定监管职责，造成严重后果的，按有关规定追究相关人员责任。

二、加强分工协作，形成监管合力

1、综合各方监管力量。市卫生计生委医政药政、中医药管理、综合监督、基层卫生、妇幼卫生、计生服务、人事科教等职能科室，按照各自职能进行监督管理；充分发挥卫生计生综合监督队伍和医疗质量控制专业组织的作用，将依法执业检查和医疗质量控制评价有机结合，形成综合监管力量，提高医疗服务监管

的水平和效率。各地要加强医疗质量控制专业组织建设，医疗机构的日常监督检查和专项督查工作由市卫生计生综合监督局和医疗质量控制中心承担。

2、健全医疗机构监管信息共享机制。根据医疗机构设置审批权限的划分，审批办理部门在审批工作完成10个工作日内向同级医疗机构监管部门移交已核准注册医疗机构的基本情况、核准科目、注册医护人员等资料信息。医疗机构监管部门要将日常监督检查中发现的医疗机构违法违规等不良执业行为和行政处罚决定向市综合监管办公室通报，作为医疗机构校验时的重要依据。相关科室在对医疗机构检查、督查、评审等工作中的其他问题线索，均要即时移送有处理权限的相关部门。

三、建立监管清单，明确监管职责

按照权责法定原则，依据现行卫生法律、法规、规章、重大医改政策及要求，以问题为导向，建立医疗机构监管内容清单，并根据卫生计生工作重点适时进行修订和调整，监管内容清单应向社会公布，主动接受公众监督。重点监管内容及负责科室如下：

- 1、医疗机构设置审批、年度校验（行政许可科）；
- 2、医疗机构依法执业监管、卫生技术人员监管（综合监督科）；
- 3、医疗技术临床应用监管、医疗质量评价和监管、医院感染监管、麻醉精神药品和抗菌药物使用监管（医政药政科）；

4、医疗机构人员聘用、职称评定、事业单位人员行政处罚（人事教育科）；

5、大型医用设备监管、医疗费用监管（规划财务科）

6、医疗机构人员违纪行为处罚（监察室）。

7、医疗机构传染病管理、重大疫情防控（疾控局）

8、医疗机构妇幼健康管理（基层卫生与妇幼保健科）

四、强化监管措施，落实不良执业记分制

1、执行不良执业记分制度。加强各医疗机构及医务人员执业行为的管理，按照《安徽省医疗机构及医务人员不良执业行为记分管理办法》（试行）规定，各相关科室在日常监管、专项督查和全面检查过程中，发现不良执业行为的及时记分，对应受行政处罚的行为，应同时记分，填写《安徽省医疗机构不良执业行为记分通知书》并报综合监管办公室。

2、加强不良执业行为记分结果应用。全面推行医疗机构及人员不良执业行为记分管理，建立监管记分档案，对不良行为的记分，统一纳入医疗机构管理档案及个人技术档案信息系统，作为单位校验、等级评审、运行评价、年度考核、医保定点资格或医保协议管理依据；个人不良行为记分作为医师定期考核、评先评优、职称晋升、聘用等挂钩。记分达到一定分值的单位和个人，纳入医疗机构监管重点名单，向社会公开。

五、加强社会监督，发挥监管效果

1、建立医疗信息公开制度。各级医疗机构应当按照相关规定做好信息公开工作，重点包括医疗服务项目、内容、价格、流程，医疗质量安全监督检查情况，主要卫生技术人员依法执业注册基本情况及提供医疗服务时的识别方式，常用药品和主要医用耗材的价格及医保支付情况，医疗事故争议处理程序、医疗服务投诉信箱和投诉咨询电话等信息；市、县卫生计生委要定期公开医疗机构和医护人员执业信息、不良执业记分情况、满意度调查和医疗行为监管结果等，共同接受社会监督。

2、积极应对舆情反应。充分利用互联网信息技术搭建快捷、畅通、高效的医疗服务诉求回应平台，通过网络平台汇集群众诉求，监测热点，掌握群众反映热点、难点问题，对诉求反映排名靠前的突出问题和社会关切事件要及时公开回应，正确引导舆情发展。对属于职责范围内的投诉举报要强化跟踪督办，做到有诉必应，经查证医疗机构有不当的，应当按照不良行为进行记分。

3、严格监管结果处理。日常监督过程中发现的违法违规问题，要依法严肃查处，应当实行不良执业记分的要按规定记录记分；对不良执业行为记分超过规定的医疗机构，要对法定代表人或主要负责人进行诫勉谈话，取消医疗机构和机构负责人当年评优评先资格；对不良执业行为记分排名后 3 位的，列入重点监管名单，增加监督检查频次并予以公告；对连续 3 次排序后 3 位的，降低医疗机构等级，建议取消其医保定点资格或医保协议管理，

对主要负责人免职或建议有管理权限的部门对主要负责人免职。

附件：1. 安徽省落实医疗服务监管部门责任的规定

2. 安徽省医疗服务监管部门信息共享和联动制度（试行）

3. 安徽省医疗服务监管内容清单

4. 安徽省医疗机构及医务人员不良执业行为记分管
理办法（试行）

5. 安徽省医疗服务诉求回应平台工作制度（试行）

安庆市卫生和计划生育委员会

2017年2月8日



（信息公开形式：主动公开）

附件 1:

安徽省落实医疗服务监管部门责任的规定

第一条 各级卫生计生行政部门要认真落实监管主体责任,依据有关法律、法规、规章的规定,负责辖区内医疗机构的日常监管工作。

第二条 医疗机构日常监管实行属地管理和分级管理相结合的原则。法律、法规另有规定的,依照其规定管理。

省级卫生计生行政部门负责省属二级以上医院、医学院校附属医院的日常监管。市级卫生计生行政部门负责辖区内二级以上医院、妇幼保健院及专科疾病防治机构的日常监管;县、区级卫生计生行政部门负责辖区内一级医院(含未定级)、乡镇卫生院、中心乡镇卫生院、社区卫生服务中心、社区卫生服务站、卫生保健所、门诊部、诊所、卫生所(室)、医务室等其他医疗机构的日常监管。各地也可结合本地实际,明确市、县两级的日常监管职责分工。

第三条 各级卫生计生行政部门应加强医疗机构日常监管工作的组织协调,有效综合各方监管力量,形成监管合力,要建立健全医疗机构监管信息共享、通报机制,不断提高监管水平和效率。

第四条 各级卫生计生行政部门应结合本地实际,制定监督检查计划,按照监管内容清单开展监督检查,对辖区医疗机构监

监督检查要做到全覆盖，监督检查频次每年不少于 1 次，对风险高、投诉举报多、问题突出的医疗机构要增加监督检查频次。

第五条 各级卫生计生行政部门在日常监督中对发现的违法违规行为要依法查处，查处结果应向社会公开。对涉及其他部门的违法线索，要及时通报或移送；对涉嫌犯罪的要及时移送公安机关，严禁以罚代刑。

第六条 各级卫生计生行政部门对群众投诉举报、媒体曝光案件线索，属于本部门职责的，要按程序逐一进行调查核实处理，实名举报要及时反馈。

第七条 上级卫生计生行政部门应加强对下级卫生计生行政部门医疗机构监管工作的指导、督查，督促其依法履行监管职责。上级卫生计生行政部门对下级卫生计生行政部门医疗机构监管工作每年至少督查 1 次。上级卫生计生行政部门发现下级卫生计生行政部门不履行或不正确履行法定监管职责的，应通报其同级人民政府，依法依规追究相关人员责任。

附件 2:

安徽省医疗服务监管部门 信息共享和联动制度（试行）

第一条 各级卫生计生委医疗机构设置审批办理部门（以下简称审批部门）、医疗机构监督管理部门（以下简称监管部门）、卫生计生综合监督行政执法机构（以下简称执法机构）、卫生计生行政部门委托的医疗质量控制组织（以下简称质控组织）应建立监管信息共享机制，及时通报相关信息，逐步建立医疗机构监管电子信息共享平台。

第二条 各级卫生计生行政部门要综合运用医疗机构监管结果，要明确将医疗机构监管结果与医疗机构校验、等级评审、医保定点资格或医保协议管理、专科建设、评先评优、医务人员职称晋升等挂钩。

第三条 各级审批部门应在审批完成后 10 个工作日内，向同级监管部门和执法机构通报已核准注册的医疗机构的执业许可相关资料信息并加盖行政许可专用章。

第四条 各级监管部门在日常检查和指导等工作中发现医疗机构违法违规执业的问题线索要通报审批部门和执法机构及时介入处理，相关证据资料一并移交。

第五条 各级监管部门、执法机构发现医疗机构存在不符合医疗机构基本标准，未及时办理《医疗机构执业许可证》变更、

校验手续的，要通报审批部门及时介入处理，相关线索资料一并移交。

第六条 各级执法机构要在对发现医疗机构作出《卫生监督意见书》或《行政处罚决定书》后 10 个工作日内通报同级审批部门，作为校验依据。该级审批部门没有校验权限的，要及时上传或下达至有校验权限的审批部门。

第七条 质控组织发现医疗机构涉嫌违法违规的，要及时通报同级审批和监管部门，相关线索资料一并移交。

第八条 各级卫生计生行政部门在医疗机构执业中发现的任何其他问题线索，均要及时通报有处理权限的公安、工商、环保、药监、质监、税务等部门，相关证据资料一并移交。

第九条 上述证据资料的移交均要按规定办理签收登记手续。

附件 3:

安徽省医疗服务监管内容清单

依据有关法律、法规、规章、标准、技术规范和重大医改政策及要求，以问题为导向，建立医疗机构监管内容清单。

一、医疗机构依法执业监管

1、医疗机构执业资质监管：包括《医疗机构执业许可证》的有效性和真实性；登记事项（机构名称、诊疗科目、主要负责人、床位、执业地址）变更和年度校验等情况。

2、医疗机构执业行为监管：包括执业资质、诊疗科目、诊疗时间、收费标准等医疗服务信息公开，按规定收取医疗费用，诊疗科目管理、医务人员使用管理、医学证明文件出具管理、医师外出会诊管理以及有无出卖、转让、出借《医疗机构执业许可证》或出租承包科室或出租医疗用房等情况。

3、医疗机构职业健康检查和职业病诊断监管：包括开展职业健康检查和职业病诊断机构资质、人员资质、设施设备、质量管理，职业健康检查和职业病诊断相关法律法规执行以及职业病、疑似职业病报告情况等。

4、医疗机构临床用血安全监管：包括开展临床用血管理组织建立情况；临床用血管理制度的建立情况；输血科的建设、血液的来源、入库、储存、出库管理；临床输血管理情况等。

二、卫生技术人员监管

5、卫生技术人员执业资质监管：包括医师（士）、护师（士）、药师（士）、技师（士）（含检验师（士）、康复师（士）、技师（士）等医技人员）和乡村医生执业资质以及执业注册、执业地点、执业范围变更等。

6、卫生技术人员执业行为监管：包括卫生技术人员上岗佩戴胸牌、执行相关法律法规、标准、技术规范、诊疗常规等情况以及规范书写处方、病历等。

三、医疗技术临床应用监管

7、医疗技术临床应用资质监管：包括医疗技术临床应用审批或备案、开展限制临床应用和第二类医疗技术所需硬件条件、人员配备、资质等情况。

8、医疗技术临床应用管理监管：包括医疗技术临床应用管理制度、手术分级管理制度的建立以及落实，医疗技术临床应用、医疗技术临床应用报告等情况。

9、放射诊疗监管：包括放射诊疗执业资质、放射诊疗建设项目职业病危害放射防护预评价及专家审查情况；放射诊疗建设项目职业病危害放射防护控制效果评价和竣工验收情况；放射工作人员管理、放射诊疗设备与防护设施、放射卫生防护与质量保证、警示标志设置、放射事件应急处置情况等。

10、母婴保健和计划生育技术服务监管：包括开展母婴保健和计划生育技术服务机构资质情况，母婴保健和计划生育技术服

务人员资质情况，母婴保健相关医学证明、计划生育相关证明，农村育龄妇女免费计划生育技术服务，母婴保健和计划生育技术服务工作的规范管理和开展打击“两非”工作等。

11、人类辅助生殖技术及人类精子库监管：包括开展人类精子库、人类辅助生殖技术服务机构资质情况，人员培训上岗情况，配子、合子、胚胎等管理情况。

12、医疗美容监管：包括开展美容主诊医师公示情况，医疗美容二类医疗技术开展情况，医疗美容机构主诊医师负责制执行情况，医疗美容分级项目管理及执行情况，医疗美容机构医务人员资质情况等。

四、医疗质量评价与监管

13、医疗质量评价与监管：包括医疗机构医疗质量核心管理制度制定和落实，医疗质量控制组织的建立、人员配备和工作开展情况，严格执行医疗技术操作规范和诊疗常规情况，因病施治、合理检查、合理用药情况、全员质量和安全教育情况，医疗不良事件报告管理系统运行情况等。

五、传染病防治与医院感染监管

14、传染病防治与医院感染监管：包括传染病防治管理、消毒管理、医院感染管理、医疗废物管理、预防接种工作管理、病原微生物实验室生物安全管理以及医院感染爆发事件、传染病疫情处置和报告情况等。

六、医疗机构药事管理监管

15、药事管理监管：包括药事管理组织建立、人员配备，药品质量管理规范和规章制度建立和落实，药品采购、验收、储存、调剂管理，临床用药监测、评价和超常预警、用药医嘱点评与干预、药品不良反应和药品损害事件监测报告等。

16、特殊药品管理监管：包括麻醉药品、精神药品、医疗用毒性药品、放射性药品等特殊药品的购置、保管、使用权限、处方专册登记、专用处方保存，过期、损坏药品销毁管理制度落实情况。

17、抗菌药物临床应用监管：包括抗菌药物临床应用分级管理、监测与评价规章制度的建立和落实，医师和药师抗菌药物处方权或调剂资格管理、抗菌药物静脉输注等情况。

七、大型医用设备监督

18、大型医用设备监管：包括医疗机构大型医用设备配置审批、使用人员资质、大型医用设备的合理使用、维护保养、维修情况等。

八、其他监管事项

19、落实院务公开等规范化管理情况监管：包括医疗机构依法向群众公开科室设置、岗位职责、工作规范、投诉电话、地点、信箱、便民措施等信息，向患者公开医疗过程、医疗费用等诊疗信息，向社会公告医院性质、规模、人员、诊疗水平等信息，以

及对内部职工公开信息等。

20、执行基本药物制度监管：包括基层医疗机构基本药物配备、使用、网上采购、零差率销售、货款集中支付等基本药物制度落实情况。

21、分级诊疗制度落实情况监管：包括医联体建设、分级诊疗与双向转诊工作制度与工作流程建立、工作措施落实、信息公示、工作信息收集与报告等分级诊疗实施情况。

22、临床路径和单病种质量管理监管：包括临床路径实施规划和相关制度建设，实施病种数量、药占比、耗占比统计数据指标及工作完成情况，定期开展临床路径实施的过程和效果评价和关键环节质量控制等。

23、医疗卫生行风监管：包括贯彻落实医疗卫生行风建设“九不准”措施和制度建设以及执行落实情况，收受“红包”、“回扣”、“开单提成”和过度医疗等违反“九不准”行风行为查处情况等。

24、执业行为不良记分制度监管：包括医疗机构及其医务人员不良执业行为记分制度落实到位情况，不良执业行为记分结果在医院管理中的运用。

25、医疗机构经济管理监管：包括医疗机构执行国家财经法律法规，建立健全各项财务规章制度，医疗机构预算管理、收支管理、流动资产管理、固定资产管理、对外投资管理、负债管理、内部分配机制以及开展医院经济运营绩效评价等情况。

附件 4:

安徽省医疗机构及医务人员不良执业行为 记分管理办法（试行）

第一章 总则

第一条 为加强医疗机构及医务人员监督管理，规范执业行为，依据《中华人民共和国执业医师法》《医疗机构管理条例》及相关法律、法规、规章等规范性文件，制定本办法。

第二条 本办法中不良执业行为，是指医疗机构及医务人员在医疗、预防、保健等医疗执业活动中违反有关卫生法律、法规、规章、制度、标准和诊疗规范的行为。

第三条 本制度适用于安徽省行政区域内各级各类医疗机构及其医、护、药、技等各类医务人员。

第四条 医疗机构及医务人员的不良执业行为，应当分别记分，分类管理。

第五条 医疗机构的记分管理工作由各级卫生计生综合监督行政执法机构负责，医务人员计分管理工作部门同其所在医疗机构。

各级卫生计生综合监督行政执法机构应当定期向医疗机构设置审批办理部门、医疗机构监督管理部门通报记分情况。

第六条 医疗机构及其医务人员违反相应的法律、法规、规章应受到行政处罚的，卫生计生行政部门应当在做出行政处罚的

同时记分，记分与行政处罚不能相互替代。

第七条 省级卫生计生行政部门负责全省医疗机构及医务人员不良执业行为的记分管理工作，并对市、县（区）卫生计生行政部门的记分管理工作进行指导和监督。

第八条 卫生计生行政部门应当建立本辖区医疗机构及医务人员不良执业行为记分档案，统一纳入医疗机构管理档案管理。

各级卫生计生行政部门应定期向社会公示医疗机构及医务人员不良执业行为记分情况，引导群众安全就医。同时应建立健全举报投诉通道，充分利用社会力量对医疗机构及医务人员不良执业行为进行监督。

第九条 对医疗机构及医务人员在—个记分周期内没有不良执业行为记分的，可给予—定的奖励措施。

第二章 记分规则

第十条 医疗机构不良执业行为记分以1年为一个周期，从取得《医疗机构执业许可证》之日起计算。—个记分周期期满后，该周期内的累积记分分值清除，重新开始记分。

医务人员记分以1年为一个周期。—个记分周期期满后，该周期内的累积记分分值清除，重新开始记分。

第十一条 依据医疗机构及医务人员不良执业行为的情形、危害程度，—次分别记1分、2分、3分、6分、12分。

第十二条 医疗机构及医务人员不良执业行为受到行政处罚的，以所受行政处罚种类对应的记分分值记分。因同一不良执业行为受到两种以上行政处罚的，以对应的最高记分分值记分。

第十三条 医疗机构及医务人员一次有两个以上不良执业行为的，应分别记分，累加分值。

第十四条 医疗机构及医务人员不良执业行为造成下列后果，除按相关规定处理和对不良行为记分外，还应按照下列规定追加记分：

- （一）造成患者死亡、严重伤害的，追加记分 3 分；
- （二）造成法定传染病传播、流行的追加记分 6 分；
- （三）造成其它严重后果或者较大社会影响的，追加记分 3 分。

医疗机构被吊销《医疗机构执业许可证》的，不予记分。

第十五条 卫生计生行政部门应当采取日常监管、专项督查和全面检查相结合的方式，依托审批校验、综合监督、运行评价、医院评审等加强对医疗机构及医务人员的监督管理，发现不良执业行为应及时记分。

第三章 医疗机构不良执业行为记分分值

第十六条 有下列情形之一的，一次记 12 分：

- （一）发生重、特大医疗质量安全事件，重大医疗过失行为及其他重大安全责任事故，造成严重后果或较大社会影响的；

(二)发生突发公共卫生事件,未按有关法律法规及时妥善处理,或者隐瞒、缓报、谎报事件信息的;

(三)发生重大自然灾害、突发重大伤亡事故及其他严重威胁人民群众生命健康的紧急情况时,拒不服从卫生计生行政部门调遣的;

(四)未严格执行医院感染管理有关规定,造成甲类传染病传播、流行的;

(五)租用、租借相关证件办理《医疗机构执业许可证》的;

(六)冒用其他医疗机构名义从事诊疗活动的;

(七)抗拒卫生计生行政部门执法检查,或经责令整改后,拒不改正违法违规行为的。

第十七条 有下列情形之一的,一次记6分:

(一)依法被处以吊销相关专业资质、诊疗科目,没收违法所得、没收非法财物行政处罚的;

(二)逾期未按规定申请校验《医疗机构执业许可证》的;

(三)未按要求落实医疗技术临床应用管理、手术分级管理相关规定的;

(四)以雇佣“医托”等不正当行为谋取利益的;

(五)使用执业助理医师单独开展诊疗活动的(乡(民族乡)镇、村级医疗机构除外)。

第十八条 有下列情形之一的,一次记3分:

（一）依法被处以罚款行政处罚的；

（二）使用不具备条件的主诊医师负责实施医疗美容项目的，或使用不具备条件的人员从事医疗美容护理工作的；

（三）使用不具备接种资质的人员从事预防接种工作的；

（四）未按规定报告医疗事故和重大医疗过失行为的；

（五）病原微生物实验室生物安全管理不符合要求的；

（六）未落实住院医师规范化培训制度、医务人员继续教育有关规定的；

（七）未按规定执行基本药物制度的；

（八）临床路径和单病种质量管理不符合要求的；

（九）满意度调查连续两次排名后三位的。

第十九条 有下列情形之一的，一次记 2 分：

（一）依法被处以警告行政处罚的；

（二）夸大、虚假宣传，欺骗患者的；

（三）悬挂或使用的医疗机构名称与卫生计生行政部门批准的不一致，或悬挂虚假荣誉称号、中心、培训基地、教学医院等信息的；

（四）向科室及医务人员下达经济创收指标，将医疗人员个人收入与临床用血、药品和医学检查收入等挂钩的；

（五）违反招标采购制度购入药品、医用设备和医用耗材的；

（六）未按规定组织实施医师、护士定期考核工作的；

（七）其它违反卫生计生法律、法规、规章、制度、标准或者技术操作规范的。

第二十条 有下列情形之一的，一次记 1 分：

（一）未在明显处所悬挂《医疗机构执业许可证》、诊疗科目、诊疗时间、收费标准的；

（二）未按规定开展行风教育的；

（三）未在醒目位置公布投诉电话、地点、信箱等，或未按规定接待和处理患者投诉、信访等工作的；

（四）医学文书的格式、管理等不符合规定的；

（五）其它未落实卫生计生行政部门医院管理规定的。

第四章 医务人员不良执业行为记分分值

第二十一条 有下列情形之一的，一次记 12 分：

（一）依法被处以吊销资格证书、资质证书等行政处罚的；

（二）发生重、特大医疗质量安全事件，重大医疗过失行为及其他重大安全责任事故，造成严重后果或较大社会影响，负有直接责任的；

（三）发生重大自然灾害、突发重大伤亡事故及其他严重威胁人民群众生命健康的紧急情况时，拒不服从卫生计生行政部门调配的；

（四）伪造、编造、篡改病历资料等医学文书的；

（五）虚假治疗的；

（六）抗拒卫生计生行政部门执法检查，或经责令整改后，拒不改正违法违规行为的。

第二十二条 有下列情形之一的，一次记 6 分：

（一）依法被处以暂停执业活动，没收违法所得、没收非法财物行政处罚的；

（二）转让、出租、出借相关资格、资质证书的；

（三）未按注册的执业范围执业的（紧急情况除外）；

（四）执业助理医师单独从事临床执业活动的（乡（民族乡）、镇村级医疗机构除外）；

（五）开具与疾病诊疗无关的“大处方”、“大检查”的；

（六）私自与药品、医疗器械、生物制品生产单位等机构合作，违法开展执业活动的；

（七）在医疗服务活动中索要或收受患者及其亲友财物或谋取其他不正当利益的；

（八）索要或收受医疗器械、药品、试剂等生产、销售企业工作人员给予的回扣、提成或谋取其他不正当利益的；

（九）通过介绍病人到其他单位检查、治疗或购买药品、医疗器械等收取回扣或提成的；

（十）出具虚假医学证明文件，参与虚假医疗广告宣传和药品医疗器械促销的；

（十一）记分周期内，经查实有 5 起以上患者或群众关于其

服务态度服务作风投诉的。

第二十三条 有下列情形之一的，一次记 3 分：

- （一）依法被处以罚款行政处罚的；
- （二）负责实施医疗美容项目的主诊医师、从事预防接种工作的人员不具备相应条件的；
- （三）未按规定书写、未如实记录病历资料、工作记录等医学文书的，或在病历资料、工作记录等医学文书上替代他人签名的；
- （四）对个人印鉴、工号等医疗权限不严格管理，或者交与他人使用的；

第二十四条 有下列情形之一的，一次记 2 分：

- （一）依法被处以警告行政处罚的；
- （二）除特殊情况外，施行特殊检查、特殊治疗前未依法取得患者或者其近亲属书面同意的；
- （三）施行手术前未向患者或者其近亲属进行术前手术风险和术后并发症告知的；
- （四）违规参与药品、食品、保健品等商品推销活动；
- （五）其它违反卫生计生法律、法规、规章、制度、标准或者技术操作规范的。

第二十五条 有下列情形之一的，一次记 1 分：

- （一）未按规定佩戴标牌上岗工作的；

- (二) 书写的病历不符合卫生行政部门规范要求的;
- (三) 被评定为不合理用药的(每份记1分);
- (四) 其它未落实卫生计生行政部门医务人员相关管理规定的。

第五章 记分管理

第二十六条 卫生计生行政部门在监督检查中发现医疗机构、医务人员有不良执业行为的,应当制作《医疗机构不良执业行为记分通知书》(见附件4.1)或者《医务人员不良执业行为记分通知书》(见附件4.2,以下均简称《记分通知书》),并在3个工作日内送达被检查人。

《记分通知书》一式3份,分别由被检查人,记分管理部门,监督检查单位留存。

第二十七条 卫生计生行政部门应当在作出《记分通知书》后的10个工作日内,将《记分通知书》送达记分管理部门,记分管理部门应当在3个工作日内予以记分。

第二十八条 医疗机构及医务人员对不良执业行为记分有异议的,可在收到《记分通知书》之日起3日内向做出记分行为的卫生计生行政部门进行申诉。

申诉由卫生计生行政部门负责法制工作的机构办理,并于10个工作日内作出决定。

第二十九条 医疗机构及医务人员一个记分周期内,累积记

分达到 6 分以上时，卫生计生行政部门应列入重点监督检查对象，加大监督检查频次，并予以公告。

第三十条 医疗机构一个记分周期内，累积记分满 12 分时，由主管部门对该医疗机构法定代表人或负责人进行诫勉谈话；该年度内医疗机构及其法定代表人（主要负责人）不得参与任何评优、评先活动；并对其法定代表人（主要负责人）、相关管理人员进行法律知识脱岗培训，培训期间暂停执业活动。

第三十一条 医疗机构一个记分周期内，累积记分满 18 分，在全省范围通报批评；在当年等级医院评审中一票否决，已经通过评审的降一等级；并对其法定代表人（主要负责人）、相关管理人员进行法律知识脱岗培训，培训期间暂停执业活动。

第三十二条 校验期为 1 年的医疗机构，一个记分周期内，累积记分满 24 分；校验期为 3 年的医疗机构，校验期内，有一个记分周期，累积记分满 24 分，登记机关在办理校验时予以“暂缓校验”。

第三十三条 医务人员一个记分周期内，累积记分满 12 分，不得参加任何评优评先活动；进行法律知识脱岗培训，培训期间暂停执业活动。

第三十四条 医务人员一个记分周期内，累积记分满 18 分时，延迟一年晋升（或聘任）高级职务（自符合申报或聘任时间算起）；进行法律知识脱岗培训，培训期间暂停执业活动。

第三十五条 医务人员一个记分周期内，累积记分满 24 分，延迟 2 年晋升（或聘任）高一级职务（自符合申报或聘任时间算起），建议医疗机构予以低聘、解职待聘、解聘等处理。

除对其进行法律知识脱岗培训，暂停执业活动外，医师定期考核应予不合格。

第三十六条 医疗机构及医务人员对卫生计生行政部门做出的等级医院一票否决、降低等级，暂缓校验，延迟晋升，定期考核不合格等记分处理决定，有要求听证的权利。

第三十七条 各市、县（区）卫生计生行政主管部门应每半年将辖区内医疗机构不良执业行为记分情况逐级上报至省级卫生计生行政备案。

第六章 监督管理

第三十八条 卫生计生行政部门未按本办法（试行）规定对医疗机构及医务人员不良执业行为实施记分的，应追究直接主管人员及主要负责人员责任。

第三十九条 医疗机构监管人员在医疗机构不良执业行为记分工作中，有徇私舞弊、玩忽职守，或者超越法定职权、违反法定程序等行为的，卫生计生行政部门应及时予以纠正，并追究直接责任人员责任。

第四十条 上级卫生计生行政部门应当加强对下级卫生计生行政部门的监督检查，及时纠记分实施过程中的违法违规行为。

第七章 附则

第四十一条 本办法（试行）自发布之日起生效。

第四十二条 对医疗机构负责人、相关管理人员及相关医务人员进行法律法规知识培训以及对医务人员的待岗培训由登记机关组织实施。

第四十三条 各市、县（区）可结合本地方实际，制定不良执业行为奖励措施。

安徽省医疗机构不良执业行为记分通知书（式样1）

—————：

经查，你单位存在以下不良执业行为：

依据《安徽省医疗机构及医务人员不良执业行为记分管理办法（试行）》第__条第__款第__项的规定，决定对你单位记分__分。

如对上述记分决定存在异议，请在收到本通知书之日起3日内提出申诉，否则则视为认同本决定。

检查机关（盖章） 当事人签收：

年 月 日 年 月 日

备注：本通知书一式三份，一份存档，一份交医疗机构，一份交记分管理部门。

安徽省医务人员不良执业行为记分通知书（式样2）

—————：

经查，你在执业活动中存在以下不良执业行为：

依据《安徽省医疗机构及医务人员不良执业行为记分管理办法（试行）》第__条第__款第__项的规定，决定对你本人不良执业行为记分__分。

如对上述记分决定存在异议，请在收到本通知书之日起3日内提出申诉，否则则视为认同本决定。

检查机关（盖章） 当事人签收：

年 月 日 年 月 日

备注：本通知书一式三份，一份存档，一份交医疗机构，一份交记分管理部门。

附件 5:

安徽省医疗服务诉求回应平台工作制度（试行）

第一条 为加强医疗机构监督管理,充分发挥社会监督作用,各级卫生计生行政部门应充分利用互联网信息技术搭建快捷、畅通、高效的医疗服务诉求回应平台。通过网络平台汇集群众诉求,监测舆情热点,强化跟踪督办,及时回应群众医疗服务诉求。

第二条 各级卫生计生行政部门应当向社会公布医疗服务诉求回应平台联系方式,方便群众反映诉求。省卫生计生委在省卫生计生综合监督行政执法机构网站上设立省级医疗服务诉求回应平台。

各级卫生计生行政部门应指定专门的部门或人员(以下简称平台日常管理部门)负责平台上医疗服务诉求的监测、汇总、分析、受理、转办等日常管理工作。

第三条 各级平台日常管理部门要加强医疗服务诉求监测,对监测中发现的突发事件和舆情热点要及时报告同级卫生计生行政部门,并积极配合做好舆情跟踪、回应和舆论引导。

第四条 各级平台日常管理部门要定期整理、汇总、分析平台医疗服务诉求,掌握群众反映热点、难点问题,及时报告同级卫生计生行政部门,为政府决策提供依据;对排名前五位的诉求和社会关切的事件要及时公开回应。

第五条 各级平台日常管理部门对群众通过平台反映的诉

求，应当认真梳理，对属于职责范围内的群众诉求应当做到有诉必应。能够及时答复解决的，应当及时答复解决，需要相关单位或部门办理答复的，经有关领导审批后，及时转承办单位或部门办理，并规定回复时限。

承办单位或部门应当按有关规定及时办理，并在平台上予以回复。回复内容要详实，措施要具体、有针对性，杜绝简单机械、含糊其辞、答非所问、故意回避问题。

对不属于本机关管辖的，应当告知诉求人向有管辖权部门反映。

第六条 各级卫生计生行政部门要不定期对承办单位或部门的诉求办理情况进行跟踪问效，并纳入年度考核。对群众诉求办理不认真不及时造成负面影响的，应进行通报批评；对推诿扯皮、敷衍塞责、久拖不决的，约谈承办单位或部门负责人；造成严重后果的，追究相关人员的责任。

第七条 各级卫生计生行政部门应当建立、健全诉求回应平台工作岗位责任制度并组织实施，确保平台正常有效运转：

第八条 上级卫生计生行政部门应当对下级卫生计生行政部门医疗服务诉求回应平台的建立及运行情况进行监督检查并督促落实。