附件3

2025年天津市中医药服务监督检查工作方案

一、检查对象

本年度内正常提供中医药服务的医疗卫生机构，包括中医医院、中西医结合医院、中医门诊部、中西医结合门诊部、中医诊所、中医（综合）诊所及其他医疗卫生保健机构内的中医科。

二、检查内容

包括中医医疗机构执业许可、校验或备案情况；医疗机构开展中医药服务的情况；中医药医疗卫生人员执业行为的情况；中医医疗技术规范开展情况；中药药事管理情况；中医医疗质量管理制度落实情况；中医医疗文书管理情况。

三、工作要求

（一）完善中医药监督执法本底，形成动态管理工作机制。各区要建立健全中医药监督执法本底动态管理工作机制，设置专人实时动态更新“天津市卫生健康监督综合管理平台”（http://xxpt.jd.wsjk.tj.gov.cn:17001/）中医医疗机构管理相对人基本信息，确保在档管理相对人本底真实有效，各项内容填写及时准确，无错项、漏项。

（二）做好既往违法行为查处效果“回头看”，实现工作闭环。对上一年度执法检查中存在违法违规问题的单位，要在本年度监督执法中覆盖对既往违法违规问题整改情况的检查；对本辖区上一年度执法检查中发现的共性问题，要在本年度监督执法内容中实现全覆盖检查。

（三）在开展监督检查同时，开展民营医院“送法上门”，送法内容为中医药法律法规政策宣讲。各区要制定本辖区“送法上门”年度工作计划，并于4月1日前将电子版报送至邮箱（zfczyz@tj.gov.cn），《中医专业“送法上门”工作统计表》（附表2）按照本通知统一要求报送。各区要对辖区内至少5家民营中医医疗机构开展不少于2学时/家的专题讲座。国家中医药监督执法骨干、2024年天津市普法优秀宣讲员、2024年国家中医药执法业务竞赛获奖选手须完成至少一家医疗机构“送法上门”工作，并作为师资对本辖区中医药监督员“边执法边普法”工作进行培训指导。

四、时间安排

各区卫生健康委（疾控局）组织辖区卫生监督机构按照市级工作方案制定辖区监督检查计划并立即组织实施，6月底前至少完成上述监督检查任务的50%，11月底前完成全部检查任务，并于7月5日和12月5日前梳理半年和年度监督检查情况，同时按照要求将信息表（附表）加盖公章报送至电子邮箱。

五、联系方式

联系人：医疗卫生执法处 刘焕宇 张闻涛

联系电话：63081055

电子邮箱：zfczyz@tj.gov.cn

附表：1.中医药监督检查情况汇总表（半年/全年）

2.中医专业“送法上门”工作统计表

附表1

中医药监督检查情况汇总表（半年/全年）

单位名称（加盖公章）：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位  类别 | 监督检查情况 | | | | | | | 不合格情况 | | | | | | | | | | | | | 行政处罚情况 | | | | | | |
| 应监督检查户数 | 实监督检查户数 | 监督检查户次 | 出动监督员人次 | 下达监督意见书份数 | 复查完成户数 | 复查合格户数 | 机构及人员资质情况 | | | | 法律法规执行情况 | | | | | | | | | 行政处罚案件数 | 警告 | 罚款金额 | 没收违法所得金额 | 没收非法财物 | 责令停产停业 | 暂扣或吊销执照 |
| 未取得有效的《医疗机构执业许可证》或《中医诊所备案证》 | 未在登记或备案范围内开展中医诊疗活动 | 使用非 卫生技术人员开展中医诊疗活动 | 使用未取得药学专业技术职务任职资格人员从事中药饮片调剂工作 | 未按规定填写、保管中医医疗文书 | 未按规定开具中医药处方 | 毒性中药饮片保管、使用以及毒性饮片处方的开具、保管不符合规定 | 中药饮片的采购、验收、保管情况不符合规定 | 煎药活动不符合《医疗机构中药煎药室管理规范》 | 未按规定开展中医医疗技术 | 开展冬病夏治穴位贴敷技术不符合规定 | 发布的中医医疗广告不符合规定 | 未落实医疗质量安全核心制度 |
| 民营医疗机构 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 公立医疗机构 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合计 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

填表人： 联系电话： 填表日期：

附表2

中医专业“送法上门”工作统计表

单位名称（加盖公章）：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 医疗机构名称 | 专题讲座主题 | 讲座学时（40分钟为一学时） | 受众对象（如行政管理人员、临床医务人员、医学毕业生、患者等） | 受众人数 | 主讲人 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |