医疗机构突出问题专项整治实施方案最 新版六篇

专项整治可以针对医疗机构存在的突出问题,如手术失误、 药品管理不规范、医疗器械不合格等,加强监督和管理,并 采取必要措施解决问题,从而提升医疗质量与安全水平,确 保患者的生命安全和健康。以下是小编为大家整理的**医疗机** 构突出问题专项整治实施方案最新版六篇,供大家参考借鉴, 欢迎阅读与收藏,希望能够帮到大家!现在和小编一起来看 看吧!

篇一: 医疗机构突出问题专项整治实施方案

为巩固"大处方、泛耗材和内外勾结欺诈骗保"系统治理成效,持续纠正医疗卫生领域不正之风,切实规范医疗行为,降低医疗费用,改善人民群众就医体验,依据《中华人民共和国基本医疗卫生与健康促进法》《关于进一步规范医疗行为促进合理医疗检查的指导意见》、《__省卫生健康行业领域不合理医疗检查专项治理工作方案》等规定,结合我市实际,制定本方案。

- 一、整治时间
- 20__年__月__日至20__年__月__日。
- 二、整治范围

全市各级各类医疗机构,包含公立医疗机构(含中医、妇幼)和社会办医疗机构。

三、整治内容

继续深化大处方、泛耗材和内外勾结欺诈骗保系统治理,启

动不合理医疗检查专项治理,聚焦高值高频检查(每次每项或每个部位计价大于200元、专科覆盖面广、检查适用病人多的检查项目,如具有代表性的计算机断层扫描[ct[]]磁共振成像[mri[]]b型钠尿肽前体[nt-probnp[]]降钙素原[pct[]和血栓弹力图[teg[]检查、各类poct等等),对违反临床技术操作规范、诊疗指南、临床路径等规定的不合理医疗检查行为进行监管,重点整治超适应证检查、违规重复检查、不合理组合检查等行为。

(一) 大处方、泛耗材整治

继续深化大处方、泛耗材整治,主要包括滥用、冒用、虚记、多计等不合理使用耗材行为,过度使用、定向使用、无指征使用抗生素、辅助用药等重点监控药品行为以及带金销售、违规招投标、欺诈骗保等突出问题。

(二) 超适应证检查

主要包括无依据扩大检查范围,病情与检查项目不符,未遵从经济、适应原则未优先选择基础性检查,增加医疗检查项目,借用会诊增开医疗检查项目,通过虚假宣传、以体检等名目诱导不符合住院指征的病人住院以完成各种医疗检查或夸大检查结果临床意义诱导患者进行其他非必需的高值检查。

(三) 违规重复检查

配备大型医用设备的医疗机构要建立检查适宜性点评制度,并将其纳入院务公开内容,对检查的适应证、必要性、检查结果阳性率等进行评估并在机构内公示结果,要加强对高频、高值耗材使用监督管理,建立定期通报制度,进一步促进合理检查。主要包括医务人员违反临床诊疗指南、临床路径、《_省卫生健康委员会关于开展二级以上医院检查检验结果互认工作的通知》等规定,对符合互认条件的检查不予互认重新开单检查或人为缩短复查周期开展相关检查。符合相关

规定的复查不属于重复检查。

(四)不合理组合检查

聚焦违反《临床技术操作规范》,《临床诊疗指南》等规定的不合理检查行为,采取线上线下相结合、交叉检查和重点抽查同时进行的方式,开展医疗机构不合理医疗检查专项治理行动,重点整治无依据检查、重复检查、诱导检查、捆绑式检查等。主要包括医疗机构违反本地区医疗服务价格政策,将应该单独申请的不同检查项目组合申请、组合收费、组合检查或分解项目收费;在本地区制定的检查收费标准之外,套用、打包串换检查项目私自收费。

四、整治目标

通过持续开展专项治理,加强对医疗机构、医务人员和医疗 行为的监督管理,进一步促进辖区内医疗机构管理更加科学、 医务人员诊疗更加合理、医疗行为更加规范有序,人民群众 就医体验更加舒适满意。

(一) 医疗"三监管"不合理线索同比下降

医疗"三监管"不合理用药、不合理使用耗材、不合理检查线索总数较20 年明显下降,有效查处率明显提升。

(二)临床路径完成率提高

全市纳入临床路径管理的病人完成率同比上升,到20__年底,三级医院45%出院患者、二级医院50%出院患者按照临床路径管理。

(三) 检验检查互认医疗机构同比增加

紧密型城市医疗集团和县域医疗共同体牵头医院要推进医疗

联合体内信息互联互通,开展医疗检查的质量控制,通过互联网医院、互联网诊疗、远程医疗等方式,为患者提供便捷的检查服务,有条件的县区要积极推进"基层检查、上级诊断"。20_年_月底前,实现全市紧密型城市医疗集团和县域医疗共同体内检验检查结果互认。

(四)满意度持续上升

门诊患者满意度、住院患者满意度、患者总体满意度持续高于全国、全省平均水平。

五、整治阶段

- (一) 动员部署阶段(20__年__月__日-20__年__月__日)。
- 1、制定工作方案。各县(区)卫生健康局(下同)、市直医疗机构、雅职附院、市第四人民医院、市注册各民营医院按照专项治理工作方案,结合县区、本单位实际,制定不合理医疗检查专项治理操作性强具体工作措施,进一步细化明确整治目标、整治内容,落实责任人,层层压实责任,确保整治取得实效。
- 2、广泛加大宣传。一是形式多样宣传。各县(区)卫生健康行政部门、医疗机构通过发放宣传资料、宣传栏、官方网站、微信公众号[]led显示屏等多形式、多维度广泛动员宣传。二是开设群众举报专区,公布举报投诉电话和邮箱,鼓励群众参与到专项治理行动中,提供重要问题线索。三是加强法律法规培训。各级医疗机构对医务人员全覆盖开展《最高人民法院、最高人民检察院关于办理行贿刑事案件具体应用法律若干问题的解释》《中华人民共和国执业医师法》《医疗机构从业人员行为规范》《中华人民共和国基本医疗卫生与健康促进法》《医疗保障基金使用监督管理条例》等相关法律法规的培训、考核,全面提升医务人员依法执业、规范执业、安全执业的法律意识、廉洁意识,让广大医务工作者知敬畏、

守底线,自觉遵法、守法,规范执业。

- 3、成立专业工作组。为进一步加大问题线索发现和查处力度, 市卫健委成立三个工作组,分为现场核查组、裁定判决组、 责任追究组,人员名单及分组安排详见附件。专业组实行组 长负责制,定期开展专业检查。
- (二)自查自纠阶段(20__年__月__日-20__年__月__日)。 自查自纠贯穿专项治理始终。
- 1、进一步规范医疗行为。
- (1) 落实诊疗规范。各县(区)要切实履行监督、管理职责, 按照国家、省卫生健康委组织制定的临床诊疗指南、临床技 术操作规范、合理用药指导原则、临床路径等有关要求,督 促指导医疗机构遵循医学科学规律,加强医疗质量管理,保 障医疗安全。市、县两级医疗质量控制中心充分发挥指导和 引领作用,结合本辖区、本专业实际情况,扎实开展医疗质 量管理与控制有关工作,确保各专业学科高质量发展。各级 各类医疗机构要严格落实医疗管理主体责任,加强对医务人 员医疗行为规范性的监督管理,将明确和细化的各病种诊疗 规范、用药指南、临床路径等,通过电子病历、知识库、智 能审核等多种方式,以电子化形式嵌入医务人员工作站,实 现合理医疗检查制度化、信息化,并充分利用新进人员培训 考核、三基三严大比武、医师定期考核等专项工作,加强医 务人员专业技能培养,督促医务人员严格落实诊疗规范,持 续促进合理检查、合理用药、合理治疗。医务人员应当遵循 医学科学规律, 遵守有关临床诊疗技术规范和各项操作规范 以及医学伦理规范,使用适宜技术和药物,合理诊疗,因病 施治。
- (2)加强医疗管理。配备大型医用设备的医疗机构要建立检查适宜性点评制度,并将其纳入院务公开内容,对检查的适

应证、必要性、检查结果阳性率等进行评估并在机构内公示结果,要加强对高频、高值耗材使用监督管理,进一步促进合理检查。建立包括高值医学检验和医学影像检查在内的开单动态监测制度和高值高频检验检查分析点评制度。各级医疗机构每月至少对医院10%的临床医师(医师>2000人的医院5%)开具的高值高频检验检查申请单分别开展1次点评,每名医师不少于20份医嘱和连续开具的10份检查检验申请单,对ct\\mri\\nt-probnp\\pct和teg检查进行重点点评。

- 2、进一步促进资源共享。
- (1) 加快检查资料共享。推进全市二级以上医疗机构实现检查资料共享。加强对二级以上医疗机构医学影像质量控制,鼓励符合质控标准的二级以上医疗机构面向区域内其他医疗机构提供检查服务。支持有条件的县区按照标准独立设置医学影像中心、医学检验中心、病理诊断中心,并统一纳入全市医疗质量控制体系,为区域内医疗机构提供检查服务,实现资源共享,提高使用效率。
- (2)推进检查结果互认。各县(区)、各医疗机构要按照省卫生健康委要求,在做好检验检查项目质量控制的基础上推行结果互认,实现市内同级医院间、下级医院对上级医院以及医联体内医院医学检验检查结果互认,切实减轻患者就医负担。紧密型城市医疗集团和县域医疗共同体牵头医院要推进医疗联合体内信息互联互通,开展医疗检查的质量控制,通过互联网医院、互联网诊疗、远程医疗等方式,为患者提供便捷的检查服务,实施"基层检查、上级诊断"。20__年__月底前,紧密型城市医疗集团和县域医疗共同体内要全面实现检查资料共享和结果互认。
- 3、加强自身监管。各级医疗机构要加强对医务人员医疗行为的监督管理,要充分利用信息化手段探索建立医疗检查重点监控目录和超常预警制度,对费用较高的检查项目和明显不合理的检查行为进行重点监控,对不合理检查及时预警并纠

- 正,逐步实现对不合理医疗检查的自动发现、自动提醒、自动干预。要加强以电子病历为核心的信息化建设,逐步提高电子病历临床应用分级评价水平,实现检查资料数字化存储、传输和全院信息化共享,并具备医疗决策支持功能。还未达到电子病历临床应用分级评价4级及以上的三级医院、3级及以上的二级医院要加快信息化建设进程,于20_年底前通过专项复核。
- 4、建立通报制度。结合重点点评,建立不合理医疗检查院内通报制度,每月定期对不合理医疗检查情况进行全院通报,所有通报人员扣发当月绩效,并对前10位医务人员进行约谈提醒、诫勉谈话等。
- 5、建立公示制度。各医疗机构要实施问题清单管理制度,建立完善问题台账清单,及时反馈临床科室和医务人员的不合理医疗检查信息,并在全院进行公示。各医疗机构要制定具体整改措施,明确整改时限,限期整改达标,逾期未整改达标的,责成相关医务人员待业培训学习,待整改达标后方可执业。
 - (三)督查整治阶段(20 年 月 日-20 年 月 日)。
- 1、定期抽查点评。对省卫生健康委通报检查检验收入占比排 名全省前10位的三级医院,我委将组织专家进行重点点评, 相关医疗机构和医务人员在全市范围进行通报、并约谈医疗 机构主要负责人、分管负责人; 市卫生健康委每两个月对辖 区100%所有三级医院和50%的二级及以下医疗机构开展点评, 切实查摆不合理检查问题。
- 2、坚持从严监管。利用信息化手段完善监督管理长效机制。市卫生健康委将运用医疗"三监管"平台等信息化手段对医疗机构检查结果互认、资料共享情况、大型医用设备检查阳性率、临床路径完成率、检验检查收入占比等线索、数据进行实时监测,对高值高频、群众反映突出的检查项目进行监

控、评估和通报,并将结果与绩效考核、评审评价、评优评 先等挂钩,促进医疗机构持续提高医疗检查合理性。市医保 局会同市卫生健康委持续加强纳入医疗保障范围内的医疗检 查行为和费用的监控管理,及时查处违法违规行为。各县 (区)卫生健康部门要建立日常监督、整改落实的长效机制, 将医疗检查纳入医疗服务监管、医疗质量管理、医疗卫生行 业综合监督等日常工作,要加强部门合作,持续完善信用评 价体系和信息披露制度,对问题突出的医疗机构提出改进要 求。

- 3、组织交叉检查。一是县级交叉检查。在自查、"医疗三监管"平台基础上,市卫生健康委将组织各县(区)开展交叉检查,由各县(区)卫健局抽派内科、外科、管理等方面专家,每组不少于5人组成交叉检查组,重点对各医疗机构自查自纠情况进行抽查,市级医疗机构纳入雨城区范围。抽查数量:县级医疗机构100%,民营医院不少于50%,乡镇卫生院不少于20%。二是市级复查。根据县级交叉检查情况,由市卫生健康委抽取2-3个县(区)进行市级复查,对市级复查中发现工作敷衍、应付了事的相关检查组,市卫生健康委将会同市纪委监委驻卫健委纪检监察组约谈卫健局主要负责人。交叉检查和市级复查具体方案另文印发。
- 4、加大惩处力度。对出现不合理检查医嘱3次以上或连续20 例大型医用设备检查阳性率低于平均值的医师,情节轻微的 由医疗机构对其进行约谈、诫勉谈话、扣发绩效,屡次累犯、 情节严重的,由上级主管部门对其进行约谈、诫勉谈话,依 法依规提出警告、限制处方权、取消处方权、认定定期考核 不合格直至吊销医师执业证书等处罚,并将处罚结果纳入信 用体系管理,同时约谈其医疗机构主要负责人,对医疗机构 进行严肃查处。
 - (四)总结评估阶段(20_年_月_日-20_年_月_日)。
- 1、及时认真总结。各县(区)卫生健康行政部门和医疗机构

对专项治理工作进行全面总结,重点对不合理医疗检查进行认真剖析,形成总结报告。

- 2、与考核挂钩。各县(区)、各医疗机构将不合理医疗检查 专项治理与医疗机构绩效考核、评审评价、评优评先等挂钩, 纳入医务人员绩效考核、评先评优、职称职位晋升和医师定 期考核的重要依据。
- 3、加强沟通协调。加大与医保、人社等部门的沟通协调,积极推动将医保支付方式改革、医疗机构绩效分配制度改革、动态调整医疗服务价格纳入系统治理长效机制建设。

六、工作要求

- (一)加强组织领导。专项治理由市卫生健康委牵头,市医疗保障局和市中医药管理局参加,成立__市卫生健康行业领域不合理医疗检查专项治理领导小组和工作办公室,由市卫生健康委、市医疗保障局主要领导任组长,分管领导任副组长,委机关、市医疗保障局相关科室主要负责人为成员。领导小组办公室设在市卫生健康委,由医政药政科主要负责人担任办公室主任。
- (二)精心组织实施。各县(区)卫生健康行政部门按照要求,制定工作方案和不合理医疗检查点评、通报、公示制度,定期分析总结,持续改进;对辖区内医疗机构(包括第三方检测机构)的不合理医疗检查,每月进行排名并通报,同时要将本次治理行动与行业作风、党风廉政建设等工作有机结合,统筹安排,规范实施。
- (三)有力有序推进。各县(区)卫生健康行政部门、各医疗机构严格按照时间安排开展相关工作,明确各个阶段的重点工作、完成时限及材料报送要求。20__年__月__日前报送本年度专项治理实施方案;__月__目前报送自查报告;__月起每月__号前各县(区)报送专项治理工作报告和工作统计

表; __月__目前报送专项治理工作总结。

(四)提升整治质效。市、县(区)卫生健康行政部门加强对医疗机构负责人、科室主任等关键岗位人员的管理,督促推进工作落实,对有关严重违纪违法线索及时移交纪检监察机关或有权部门查处。市卫生健康委将不定期组织暗访督查和"回头看",对管理上失职渎职、不作为不担当的单位和个人严肃追责问责。

(五)营造良好氛围。市、县(区)卫生健康行政部门、各 医疗机构要强化宣传引导,广大医务人员要深刻认识开展不 合理医疗检查专项整治行动的重要意义,切实规范医疗行为, 营造卫生健康行业风清气正的氛围,提高人民群众对卫生健 康事业的满意度和信任度。

篇二: 医疗机构突出问题专项整治实施方案

为贯彻落实第_届中央纪委_次全会和省市县工作部署,根据《关于印发_省规范医疗机构诊疗服务行为专项整治行动方案的通知》要求,在全县范围内开展规范医疗机构诊疗服务行为专项整治行动,坚决维护好医保基金安全和人民群众健康权益。具体方案制定如下:

一、总体要求

坚决落实"谁主管谁负责",进一步完善监督机制,坚持标本兼治、综合治理和惩防并举,规范医疗机构及医务人员诊疗服务行为,强化廉洁从医、守法执业,严厉打击违法违规行为,整顿和规范医疗服务秩序,加强行业监管,营造风清气正的行业环境,牢牢守护医保基金安全红线,切实保障人民群众健康权益。

二、工作目标

以规范医疗服务行为为重点,坚持依法依规,严肃整治医疗机构及医务人员违法违规行为。强化医疗机构依法守纪,强化医务人员职业道德、纪律和责任意识,促进医疗机构管理制度进一步健全,服务行为进一步规范,不断提升人民群众看病就医获得感和满意度。

- 三、整治范围和方式
- (一)整治范围:全县各级各类医疗机构。
- (二)整治方式:采取自查自纠、分级检查、明察暗访等方式进行。

在医疗机构自查自纠基础上,市卫健委将对我县二级公立医疗机构进行两轮全覆盖检查,并对二级非公立医疗机构进行抽查;县卫健委负责对全县二级民营医院(荆塗医院除外),一级及以下各类医疗机构进行两轮全覆盖检查。

四、重点整治问题

- (一) 医疗骗保方面。重点整治以下七个方面问题:
- 1、不符合或放宽标准收治住院;
- 2、分解住院:
- 3、利用"免费体检、车接车送、免费吃住、减免自付费用、返现或赠送礼物"等方式引诱不需要住院治疗的患者住院;
- 4、采取挂床、冒名顶替等手段,对实际未住院治疗的患者,虚构病情和医疗服务、伪造医疗文书和票据等手段虚假住院;
- 5、留存、盗刷、冒用参保人员社会保障卡等行为;
- 6、虚构医药服务项目等行为;

- 7、串换药品、器械、诊疗项目等行为。
- (二)诊疗行为方面。重点整治以下四个方面问题:
- 1、对患者进行过度检查和过度治疗,通过大处方用药、套餐式检查和滥用治疗手段等方式小病大治等行为;
- 2、无指征检查、存在有收费有医嘱无报告的检查或有收费无 医嘱的检查、检查部位分别单开但是全部全价收费等行为;
- 3、无指征用药、抗生素使用不合理、多种中成药联合使用、

同类型药品重复使用、不合理开具口服药、扩大使用范围用药、违反险种限制用药、违反支付规定用药等行为;

- 4、药品医嘱用量与清单收费用量不符等行为。
- (三) 执业行为方面。重点整治以下七个方面问题:
- 1、医师出租、出借、转让《医师执业证书》等行为;
- 2、医疗机构承包科室、院区,租赁投放医疗设备,买卖、转让、租借《医疗机构执业许可证》或《医师执业证书》,超 出登记范围开展诊疗活动,使用非卫生技术人员从事医疗卫 生技术工作等行为;
- 3、出具虚假证明文件、制售假药、以医疗名义推广销售所谓"保健"相关用品,以虚假诊断、夸大病情或疗效,利用"医托"等方式,欺骗、诱使、强迫患者接受诊疗等行为;
- 4、医疗机构利用中介、医托贩卖或购买病人,给予转诊单位或人员回扣等行为;
- 5、医疗机构对套餐检验、检查设立专项奖励提成或回扣等行为;

- 6、120转运救护车收受回扣等行为;
- 7、医疗机构及医务人员未经卫生健康部门审查和违反《医疗广告审查证明》规定发布医疗广告等行为。
- (四)价格政策和收费管理方面。重点整治以下七个方面问题:
- 1、未按照规定向社会公开医药费用、费用结构等信息的行为;
- 2、未按照项目和计价依据收费,包括检验检测试剂违规另加收费、收取药物试验服务费等行为:
- 3、将收费诊疗项目分解成多个项目收费等行为;
- 4、将已有明确项目内涵的诊疗项目重复计费,套餐项目之间 重复收费等行为;
- 5、高套病种(病组)结算、扩大范围收费、未提供服务收费, 将低价药品、诊疗项目、医用耗材套用高价收费等行为;
- 6、不执行或变通执行按病种付费等行为:
- 7、未提供或虚假提供基本公共卫生服务套取项目资金等违法违规行为。

五、实施步骤

专项整治行动分3个阶段实施。

- (一)自查自纠阶段(20__年__月至__月底)。各级各类医疗机构要按照本方案制定具体实施方案,认真开展自查工作,并通过 省医疗服务综合监管平台提交自查和整改结果。
- (二)督查整改阶段(20__年__月至__月底)。医疗机构对自查发现的问题和风险点要坚持边查边改、立行立改。要建立

改台账,明确整改责任部门、责任人和整改时限,逐一销号管理,确保全部整改到位,同时每月向__省医疗服务综合监管平台提交整改工作情况。县卫生健康委将加强统筹协调,在督查整改阶段开展两轮检查、抽查,对自查自纠工作不力的医疗机构要督促整改并严肃问责。

(三)总结提高阶段(20__年__月)。各医疗机构对本单位专项整治行动开展情况进行梳理分析总结。县卫生健康委对专项整治行动进行全面总结,对工作不力的单位,采取通报、约谈等方式督促整改,并严肃追责问责。

六、工作要求

- (一)提高政治站位,强化责任追究。各级各类医疗机构要充分认识专项整治行动对于维护好医保基金安全、保障人民群众健康权益的重要意义。对管理不善、整改不力的医疗机构,将依法依规严肃追究医疗机构有关负责人领导责任。建立追责问责机制,"谁主管谁负责、谁检查谁负责"。对存在不认真履行职责、失职、渎职等行为的督查人员要依法依规严厉问责,坚决杜绝形式主义、官僚主义。
- (二)加强配合协调,加大处罚力度。县卫生健康委将抽调财务、监督执法和熟悉医务、医保工作的人员组成专班进行检查、抽查,切实提升整治成效。加强与医保、市场监督等部门协作,对于涉嫌欺诈骗保的医疗机构及个人及时移交医保部门调查处理,对于医保部门查实移交的存在欺诈骗保行为的医疗机构及个人要从重从快从严顶格处罚。
- (三)加强社会监督,保持高压态势。充分发挥社会监督的作用,设立专项整治举报专线和专用通道并向社会公布,广泛征集违法违规行为等问题线索,对整治过程中发现的违法违规行为将依法依规严厉打击,保持高压态势,发挥震慑作用,

确保专项整治取得实效。

(四)坚持标本兼治,完善监督机制。县卫生健康委将针对专项整治发现的共性问题,进一步完善管理制度,为强化医疗服务监管提供强有力的制度支撑。将贯彻落实《__省人民政府办公厅关于完善医疗卫生行业综合监管制度的实施意见》(__政办〔20__)__号),并将医疗机构过度检查问题纳入纪检监察机构日常监督内容,切实推进医疗机构落实主体责任,持续推动医疗监管长效机制建设,兜住医疗质量安全网底,坚守医疗质量安全底线。

(五)及时总结分析,加强工作调度。各级各类医疗机构要及时总结分析、扎实推进,研究解决问题。20__年__月__日前,各医疗机构要向__县卫生健康委书面报送专项整治工作情况总结报告。

联系人:_	
联系电话:	

篇三: 医疗机构突出问题专项整治实施方案

以____思想为指导,全面贯彻落实党的__大和__届__全会精神,紧紧围绕县委、县政府中心工作,以落实党风廉政建设为抓手,以强化队伍建设为重点,将医保系统打造成一支政治过硬、清正廉洁、专业有素的铁军,为医保事业高质量发展提供坚强保障。

- 一、强化思想引领,提高政治站位
 - (一) 强化从严治党政治担当

坚决维护以____为核心的____权威和集中统一领导,将学习贯彻党的__大和__届_全会精神作为首要政治任务抓好抓实。

坚持不懈用____思想武装头脑,引导党员干部树牢"四个意识",增强"四个自信",做到"两个维护",在政治立场、政治方向、政治原则、政治道路上始终同党中央保持高度一致。

(二) 严肃规范党内政治生活

严明党的政治纪律和政治规矩,加强党内政治生活监督,认 真贯彻执行《关于新形势下党内政治生活若干准则》《中国 共产党党内监督条例》等党内法规文件。严格规范党内政治 生活,落实党组理论中心组、"三会一课"等学习制度,按 要求召开民主生活会、组织生活会、民主评议党员。坚持党 员领导干部讲党课制度,完善重温入党誓词、党员过"政治 生日"等政治仪式,增强党内政治生活的政治性、时代性和 原则性。

(三) 深入开展廉政警示教育

加强党风党纪教育,坚持把反腐教育作为党风廉政建设的基础性工作,切实筑牢拒腐防变的思想防线,组织党员干部参观警示教育基地、观看警示教育片,发挥反面典型的教育警示作用。每月组织干部职工集中学习党风廉政建设和反腐败工作的相关文件,加强对关键岗位、重点人员理想信念、党规党纪、从政道德、岗位廉政等方面的教育,规范从政行为,促进廉洁自律。

二、严明党内纪律,抓好作风建设

(一) 压实从严治党主体责任

牢固树立班子成员责任意识,切实增强落实党风廉政建设主体责任的自觉性和坚定性,每季度专题研究部署党风廉政建设和反腐败工作,对党风廉政建设任务进行细化分解。明确领导班子成员职责分工,精心组织实施,理清责任清单,层

层压实责任、传导压力,把贯彻落实党风廉政建设和反腐败 工作与医保业务工作同部署、同落实、同检查、同考核,提 升医保系统整体清廉指数,形成抓医保必须抓廉政的良好局 面。

(二) 驰而不息纠正"四风"

坚决贯彻落实中央八项规定、省委"十项规定"、市委"十二项规定"和县委"十项规定",紧盯重要节点,围绕关键部位,灵活多样开展督导检查。开展"中梗阻"专项治理行动,着力解决不担当、不作为、慢作为、乱作为等损害群众利益的突出问题。深入查摆形式主义、官僚主义新表现,密切关注享乐主义、奢靡之风新动向,认真落实省委市委县委关于集中整治形式主义、官僚主义的意见,突出政治纪律要求,坚持问题导向,着力解决形式主义、官僚主义问题。

(三)加强工作作风整治

把改进党员干部工作作风作为加强党风廉政建设的重要举措,增强立党为公、服务为民的自觉性和坚定性。持续落实领导带班制度,分管领导按时到医保中心带班指导,接待群众来访并答疑解惑。对窗口工作人员开展常态化效能督查,重点督查上班迟到、早退,上班时间空岗、串岗、溜岗,网上购物、聊天、玩游戏、炒股等违反工作纪律的行为。

三、强化监督制约,规范权力运行

(一) 完善风险防控机制

坚持贯彻民主集中制,严格落实党组工作规则、局长办公会议制度,"三重一大"事项集体研究、民主决策,"一把手"严格执行不直接分管"五项权利"事项及"末位表态制"。主动接受纪委派驻纪检组监督,重大会议、重大活动邀请纪检组到会指导,重大事项主动向纪检组报告。建立从

源头上预防腐败的工作机制,查找各个岗位风险点,完善"廉政风险点防控清单",加强对重点岗位、重点环节权力运行的制约监督,保障权力的正确规范运行,确保医保基金使用规范、合理、安全。

(二) 严把选人用人廉洁关

严格执行干部选拔任用制度,切实按规定的原则、条件和程序,进行动议、推荐、考察、任用干部。突出政治标准选拔干部,准确掌握党员干部遵守政治纪律和政治规矩、廉洁纪律情况,完善廉政档案。认真落实干部选任"凡提四必"要求,强化干部选任监督,有效提高选人用人的精准度和公信度,切实防止"带病提拔"、"带病上岗"。

(三)加强日常监督执纪

强化党组班子成员运用"第一种形态"的主体责任,针对党员干部中出现的苗头性、倾向性问题,及时约谈、函询、谈话提醒,让"咬耳扯袖、红脸出汗"成为常态,防止小错误演变成大错误、违纪问题发展为违法行为。自觉配合纪检监察部门严肃查处违反党的政治纪律、组织纪律、廉洁纪律、群众纪律、工作纪律和生活纪律的行为,坚决防止严重违纪行为发生。

篇四: 医疗机构突出问题专项整治实施方案

为巩固"大处方、泛耗材和内外勾结欺诈骗保"系统治理成效,持续纠正医疗卫生领域不正之风,切实规范医疗行为,降低医疗费用,改善人民群众就医体验,依据《基本医疗卫生与健康促进法》《关于进一步规范医疗行为促进合理医疗检查的指导意见》等规定,按照《__省卫生健康行业领域不合理医疗检查专项治理工作方案》要求,结合我州实际,制定本方案。

一、整治时间

20__年__月至20__年__月,共__个月。

二、整治范围

全州公立医疗机构(含中医、妇幼、乡镇卫生院、社区卫生 服务中心)和社会办医疗机构。

三、整治内容

继续深化"大处方、泛耗材和内外勾结欺诈骗保"系统治理,启动不合理医疗检查专项治理,聚焦高值高频检查(每次每项或每个部位计价大于200元、专科覆盖面广、检查适用病人多的检查项目,如具有代表性的计算机断层扫描[ct]]磁共振成像[mri][b型钠尿肽前体[nt-probnp]]降钙素原[pct]和血栓弹力图[teg]检查等),对违反临床技术操作规范、诊疗指南、临床路径等规定的不合理医疗检查行为进行监管,重点整治超适应证检查、违规重复检查、不合理组合检查等行为。

- (一)大处方、泛耗材整治。主要包括滥用、冒用、虚记、 多计等不合理使用耗材行为,过度使用、定向使用、无指征 使用抗生素、辅助用药等重点监控药品行为以及带金销售、 违规招投标、欺诈骗保等突出问题。
- (二)超适应证检查。主要包括无依据扩大检查范围,增加 医疗检查项目,借用会诊增开医疗检查项目,通过虚假宣传、 以体检等名目诱导不符合住院指征的病人住院以完成各种医 疗检查或夸大检查结果临床意义诱导患者进行其他非必需的 高值检查。
- (三)违规重复检查。主要包括医务人员违反临床诊疗指南、临床路径、《__省卫生健康委员会关于开展二级以上医院检查检验结果互认工作的通知》等规定,对符合互认条件的检

查不予互认重新开单检查或人为缩短复查周期开展相关检查。符合相关规定的复查不属于重复检查。

- (四)不合理组合检查。主要包括医疗机构违反本地区医疗服务价格政策,将应该单独申请的不同检查项目组合申请、组合收费、组合检查或分解项目收费;在本地区制定的检查收费标准之外,套用、打包串换检查项目私自收费。
- (五)第一轮系统治理建章立制情况。主要包括第一轮系统治理发现问题整改落实情况及长效机制建立情况。

四、整治目标

- (一) 医疗"三监管"不合理线索同比下降。医疗"三监管"不合理用药、不合理使用耗材、不合理检查线索总数较20_年明显下降。
- (二)临床路径完成率提高。全州纳入临床路径管理的病人完成率同比上升,到20__年底,三级医院40%出院患者、二级医院45%出院患者按照临床路径管理。
- (三)检验检查互认医疗机构同比增加。20__年__月底实现 州内外紧密型城市医疗集团和县域医疗共同体内检验检查结 果互认。
- (四)满意度持续上升。门诊患者满意度、住院患者满意度、患者总体满意度持续高于全国平均水平。

五、整治阶段

(一)动员部署阶段(20_年_月)。各县(市)卫生健康局、州直医疗机构按照专项治理工作方案,结合本县(市)、本单位实际,制定不合理医疗检查专项治理具体实施方案。各县(市)卫生健康局、各级各类医疗机构通过官方网站、

微信公众号等,广泛动员宣传,开设群众举报专区,公布举报投诉电话和邮箱,鼓励群众参与到专项治理行动中,提供重要问题线索。各级各类医疗机构对医务人员全覆盖开展《最高人民法院、最高人民检察院关于办理行贿刑事案件具体应用法律若干问题的解释》《中华人民共和国执业医师法》《医疗机构从业人员行为规范》《基本医疗卫生与健康促进法》等相关法律法规的培训、考核,全面提升医务人员依法执业、规范执业、安全执业的法律意识、廉洁意识。

- (二)自查自纠阶段(20_年_月-20_年_月)。各县(市)卫生健康局、州直医疗机构对照实施方案,建立包括高值医学检验和医学影像检查在内的开单动态监测制度和高值高频检验检查分析点评制度。各级各类医疗机构每月至少对医院10%的临床医师(医师>2000人的医院5%)开具的高值高频检验检查申请单分别开展1次点评,每名医师不少于20份医嘱和连续开具的10份检查检验申请单,对ct[mri[nt-probnp[pct和teg检查进行重点点评;建立不合理医疗检查院内每月通报及公示制度,及时反馈临床科室和医务人员的不合理医疗检查信息,形成问题台账,制定整改措施,限期整改达标。
- (三)督查整治阶段(20_年_月-20_年_月)。州卫生健康委组织州卫生计生监督执法支队及相关专家每两个月对辖区所有三级医院和50%的二级及以下医疗机构开展点评,切实查摆不合理检查问题。各县(市)卫生健康局和二级以上医疗机构要充分利用医疗"三监管"平台,重点结合医联体内检查检验结果互认、大型医用设备检查阳性率、临床路径完成率、检验检查收入占比等线索、数据,开展督查整治。对出现不合理检查医嘱3次以上或连续20例大型医用设备检查阳性率低于平均值的医师,由医疗机构或上级主管部门对其进行约谈、诫勉谈话,依法依规提出警告、限制处方权、取消处方权、认定定期考核不合格直至吊销医师执业证书等处罚,并将处罚结果纳入信用体系管理。

(四)总结评估阶段(20_年_月)。各县(市)卫生健康局和医疗机构对专项治理工作进行全面总结,重点对不合理医疗检查进行认真剖析,形成总结报告。将不合理医疗检查专项治理与医疗机构绩效考核、评审评价、评优评先等挂钩,纳入医务人员绩效考核、评先评优、职称职位晋升和医师定期考核的重要依据。加大与医保、人社等部门的沟通协调,积极推动将医保支付方式改革、医疗机构绩效分配制度改革、动态调整医疗服务价格纳入系统治理长效机制建设。

六、工作要求

- (一)加强组织领导。本次专项治理由州卫生健康委牵头,州医疗保障局参加,成立__州卫生健康行业领域不合理医疗检查专项治理领导小组和工作办公室,由州卫生健康委、州医疗保障局主要领导任组长,分管领导任副组长,委机关、州医疗保障局相关科室主要负责人为成员。领导小组下设办公室,办公室主任由医政医管科负责人担任。
- (二)精心组织实施。各县(市)卫生健康局按照要求,制定工作方案和不合理医疗检查点评、通报、公示制度,定期分析总结,持续改进;对辖区内医疗机构(包括第三方检测机构)的不合理医疗检查,每月进行排名并通报,同时要将本次治理行动与行业作风、党风廉政建设等工作有机结合,统筹安排,规范实施。
- (三)阶段有序推进。各县(市)卫生健康局、各级各类医疗机构严格按照时间安排开展相关工作,明确各个阶段的重点工作、完成时限及材料报送要求。20_年_月_目前报送本年度专项治理实施方案;_月_目前报送自查报告;_月起每月_号前各县(市)报送不合理医疗检查专项整治报告和不合理医疗行为系统治理工作统计表;_月_目前报送专项治理工作总结报告。
 - (四)强化整治质效。各县(市)卫生健康局加强对医疗机

构负责人、科室主任等关键岗位人员的管理,督促推进工作落实,对有关严重违纪违法线索及时移交纪检监察等部门查处。州卫生健康委将不定期组织暗访督查和"回头看",对管理上失职渎职、不作为不担当的单位和个人严肃追责问责。

(五)营造良好氛围。各县(市)卫生健康局、各级各类医疗机构要强化宣传引导,广大医务人员要深刻认识开展不合理医疗检查专项整治行动的重要意义,切实规范医疗行为。营造卫生健康行业风清气正的氛围,提高人民群众对卫生健康事业的满意度和信任度。

篇五: 医疗机构突出问题专项整治实施方案

根据《__市卫生健康局关于扎实开展整治群众身边腐败和不正之风专项整治行动的通知》(__卫健函〔20__〕__号)要求,结合我县卫生健康系统工作实际,特制定本方案

一、整治工作目标

开展专项整治行动,严厉打击医疗机构虚假宣传、过度诊疗、 捆绑推销药品耗材等损害群众权益的违法违规行为,整顿和 规范医疗秩序,指导医疗机构健康有序发展,营造良好的就 医环境,建立健全医疗机构监管长效机制,切实保障人民群 众健康权益。推动医疗机构升级完善厕所设施设备,落实卫 生长效管理机制,有效改善医疗机构厕所环境,配合农业农 村部门解决农村改厕工作中发现问题。

二、整治对象和重点

此次专项整治对象为全县各级各类医疗机构。紧盯重点环节、 重点岗位、重点人员,着力从民生领域、乡村振兴领域开展 专项整治。

(一)严肃查处发布违法医疗广告和虚假信息的行为。重点

查处未经卫生健康部门审查和违反《医疗广告审查证明》规定发布医疗广告的行为。加强互联网虚假医疗信息监测,对医院自建网站、公众号等自媒体上发布的虚假医疗信息进行清理。加强日常监督管理,将医疗机构发布违法医疗广告和虚假信息情况纳入医疗机构校验管理,加大处罚力度。

- (二)严厉打击诱导消费和过度诊疗行为。加强对医疗机构 收费行为的监督检查,依法查处拆分手术或检验检查项目, 未按照要求公示药品、医用材料及医疗服务价格,未按照项 目和计价依据收费等行为。重点查处违反诊疗常规,诱导医 疗和过度医疗导致"小病大治"行为。
- (三)严厉打击捆绑推销药品耗材行为。依法严厉打击以医疗名义推广销售所谓"保健"相关用品等违法违规行为。全面深入排查线索,重点检查健康体检、医疗美容、生殖(不孕不育)、泌尿、皮肤(性传播疾病)、妇产、肿瘤、眼科等社会办医活跃的领域以虚假诊断、夸大病情或疗效,欺骗、诱使、强迫向患者捆绑推销药品耗材等行为。
- (四)严厉打击医疗骗保行为。开展打击欺诈骗取医疗保障基金专项治理,查处医疗机构及其医务人员的骗保行为。重点检查通过虚假宣传、以体检等名目诱导、骗取参保人员住院的行为;留存、盗刷、冒用参保人员社会保障卡的行为;虚构医疗服务、伪造医疗文书或票据的行为;虚记、多记药品、诊疗项目、医用耗材、医疗服务设施费用的行为;串换药品、器械、诊疗项目等恶意骗取医保基金的行为。
- (五)整治乡村振兴领域突出问题。开展医疗机构厕所整洁行动。采取有效手段加强厕所环境保洁,确保厕所环境干净卫生、整洁有序;升级完善厕所设施设备,确保配置规范合理;建立健全厕所卫生长效管理机制,确保厕所卫生管理状况持续良好;开展文明如厕宣传,引导就医群众养成健康文明的如厕习惯;积极配合农业农村部门解决农村改厕中落实政策出现的走样变形、脱离实际、质效不高等问题。

三、整治时间和步骤

专项整治活动时间为20__年__月—20__年__月,分3个阶段实施。

- (一)自查和集中整治阶段(20_年_月一_月)。根据市级《通知》要求,制定本实施方案。组织辖区内各级各类医疗机构按照本方案要求,开展自查和整治。各级各类医疗机构在__月底前完成自查工作,并将自查报告报县卫健局医政医管股。在 月底前完成各级各类医疗机构集中整治工作。
- (二)整改阶段(20__年__月一__月)。对专项整治工作情况进行总结和评估,对整治行动中发现的问题督促各级各类医疗机构及时完成整改。对工作落实不力的及时纠偏,对未按时完成整改任务的单位将严肃问责。
- (三)总结运用阶段(20__年__月)。县直各医疗卫生单位于20__年__月__日前将本单位专项整治行动工作总结报县卫生健局医政医管股。

四、工作要求

- (一)加强组织领导。成立思南县扎实开展整治群众身边腐败和不正之风专项整治行动领导小组。组织开展各级各类医疗机构自查和对医疗机构的监督检查工作。各级各类医疗机构要充分认识开展整治群众身边腐败和不正之风专项整治行动对于推动深化医药卫生体制改革、规范医疗服务行为、促进医疗行业健康发展、保障人民群众健康权益的重要意义。
- (二)压实责任,做好信息报送。各级各类医疗机构要根据实际情况制订实施方案,及时汇总工作情况。从__月开始,每月__日前向县卫健局医政医管股报送阶段性进展、成果数据、解决的问题等,并于20__年__月__日之前将本单位自查报告报县卫健局医政医管股。县卫健局医政医管股负责向市

卫生健康局报送《关于整治群众身边腐败和不正之风进展情况的报告》,确保专项整治行动取得实效。

(三)严格执法,保持工作高压态势。法规监督与行政审批 股要对专项整治工作中发现违法违规行为建立案件台账,做 到有案必查、违法必究,曝光一批典型违法违规案件,清理 整顿一批管理不规范的医疗机构。要充分发挥社会监督的作 用,在卫生健康领域相关举报热线、网络平台、微信公众号 等平台基础上设立监督举报专线和专用通道并向社会公布, 广泛征集线索,认真调查核实,确保专项行动取得实效。

(四)广泛宣传,加强舆论宣传引导。各级各类医疗机构要广泛开展专项行动宣传活动。对于典型案例及情节严重案例等,要予以曝光,组织开展跟踪式报道。大力宣传净化行业环境、促进行业规范有序发展的有力举措和工作成效,为专项行动顺利开展营造良好的舆论氛围。

篇六: 医疗机构突出问题专项整治实施方案

为深入贯彻____关于扫黑除恶斗争的重要指示批示精神,认 真落实省、宜春市卫健委、市扫黑办决策部署,推动常态化 扫黑除恶斗争走深走实,按照市扫黑除恶斗争领导小组《全 市重点行业领域专项整治"十百千"活动实施方案》有关要 求,结合全市卫生健康工作实际,现制定如下整治实施方案:

一、总体要求

以____思想为指导,深入学习贯彻党的__大和__届历次全会精神,认真贯彻落实党中央关于常态化开展扫黑除恶斗争的决策部署,立足常态化扫黑除恶斗争新形势、新任务、新要求,推动建立健全源头治理的长效工作机制,加强新四大行业领域整治,严厉打击涉医违法犯罪,整治行业乱象,整顿医疗秩序,进一步营造良好的就医环境,推动全市医疗卫生事业高质量发展,切实增强群众的就医获得感、安全感、幸

福感。

- 二、重点任务及责任分工
- (一)严厉打击涉医违法犯罪
- 1、加强预警防范。市卫健委各部门和医院要根据排查发现的涉医风险人员、矛盾风险隐患人员,结合公安机关相关重点人员库,形成涉医预警人员库,利用人像识别等信息化手段,建立完善涉医风险预警防范系统,建立不同层次预警防护圈,实时识别发现涉医预警人员,分级分类采取防范应对措施,最大限度防范涉医违法犯罪行为发生。(牵头科室:信访办、医政医管股)

(二)深化行业乱象整治

2、大力整治违规执业。市卫健委要按照《关于印发》省医疗 乱象专项治理行动工作方案的通知》(卫监督字(20) 号)的部署安排,依法严厉打击医疗机构伪造、变卖、出租、 出借《医疗机构执业许可证》《诊所备案证书》或《医师执 业证书》: 医师伪造、变卖、出租、出借《医师执业证书》: 医疗机构超范围开展诊疗活动,对外出租、承包医疗科室, 使用非卫生技术人员从事医疗卫生技术工作、出具虚假证明 文件、制售假药、以医疗名义推销所谓"保健"相关用品等 违法违规行为。全面深入排查线索,重点检查泌尿、消化(内 镜检查)、生殖(不孕不育)、妇产(妇科疾病和人流手术)、肿 瘤、健康体检、医疗美容、口腔、皮肤、中医等社会办医活 跃的领域以及违规开展免疫细胞、干细胞临床研究和治疗, 违规借用公立医院名称诱骗患者等行为, 违规诱导患者到指 定药店购买药品,以"义诊""网络名医"名义实施医疗诈 骗,违法泄露患者信息等行为;严厉打击以虚假检查、虚假 诊断、夸大病情或疗效、利用"医托"等方式,欺骗、诱使、 强迫患者接受诊疗和消费等违法违规行为。(牵头科室:法监 股)

- 3、开展民营医院专项督查行动。市卫生健康委要对民营医院机构设置、规范执业、运行管理、疫情防控等方面开展专项督查行动。各地各单位要充分认识专项督查行动对于维护良好医疗秩序、保障人民群众健康权益、促进民营医院健康有序发展的重要意义,切实加强组织领导、抓好工作落实。(牵头科室: 医政医管股)
- 4、整治虚假违法医疗广告。市卫生健康委各部门要加强对医疗机构行业管理,严格审查医疗广告,加大对发布虚假违法医疗广告的医疗机构监督检查力度,将医疗机构发布虚假违法广告列入医疗机构校验管理;要联合有关部门及时将查处的虚假违法医疗广告信息进行通报,对发布虚假违法医疗广告情节严重的,采取吊销诊疗科目或者吊销医疗机构执业许可证的措施。(牵头科室:医政医管股)
- 5、打击整治养老诈骗。扎实开展打击整治养老诈骗专项行动,严格依法办案,依法打击养老领域突出问题、健全完善预防治理养老诈骗长效工作机制,重点打击养老机构内设的无资质医疗机构、无行医资质相关人员擅自开展诊疗活动等违法行为。依法整治各类养老涉医问题风险隐患,铲除养老诈骗滋生土壤,维护老年人合法权益和社会稳定的积极成效。(牵头科室: 老龄健康股)
- 6、深入开展主题活动。开展"进一步深化医疗卫生领域突出问题专项治理,推动卫生健康事业高质量发展"主题活动,做好"熊_案"后半篇文章,坚持以案促改、以案促治、以案促建,大力提升卫生健康系统治理能力,推动全面从严治党向纵深发展。(牵头科室: 秘书股、党风廉政与行风办)
- 7、持续开展行风建设。坚持管行业必须管行风,落实医疗卫生机构工作人员廉洁从业九项准则,持续纠正医药购销领域和医疗服务行为中的不正之风。加强医德医风常态化考核管理,开展"医德医风建设示范医院"创建工作。落实__省医疗机构、医务人员不良行为记分管理办法,进一步规范医疗

机构、医务人员执业行为。(牵头科室: 党风廉政与行风办)

三、实施步骤

整治活动自20__年__月开始,为期6个月,分为三个段推进。

- (一)深入摸排线索(20_年_月)。在全市卫生健康系统持续开展全覆盖、无死角的摸排,特别注重利用违法犯罪、利益冲突、反复上访、投诉举报等现有线索,针对工作中发现的干扰工作、影响医疗秩序和周边环境的问题线索进行摸排,及时将摸排出来的问题线索反馈给公安、政法、司法等部门,实行综合治理。
- (二)全面开展整治(20__年__月至__月)。针对排查掌握的问题线索,开展专项整治,涉嫌违法违规的及时查处并整改;构成犯罪的,依法追究刑事责任。坚持"一案一整治",发挥纪律检查建议书、监察建议书、司法建议书、检察建议书和公安提示函作用,推动以案促改、以案促建,并强化跟踪问效。
- (三)总结巩固提升(20__年__月)。各地各单位要总结专项整治工作,提炼固化经验做法,健全完善制度机制,强化日常监督监管,规范医疗机构管理,巩固专项整治成果。

四、工作要求

(一)加强组织领导。各地各单位要充分认识打击医疗行业违法违规行为、整治医疗乱象对于保障人民群众健康权益的重要意义,要切实提高政治站位,强化组织领导,明晰目标任务,细化具体实施方案,完善工作机制,落实工作责任,周密抓好实施,确保取得实效。要主动联合相关部门,加强领导,建立多部门联合协作机制,细化措施,明确分工,形成齐抓共管的工作合力。

- (二)强化宣传发动。广泛开展《反有组织犯罪法》学习宣传,将贯彻实施《反有组织犯罪法》作为推动常态化扫黑除恶斗争向纵深发展的重要抓手,引导广大党员干部提升运用法律武器开展扫黑除恶斗争的能力和水平。同时向社会公开涉医违法违规行为的举报方式,鼓励群众积极检举揭发有组织违法犯罪及涉黑涉恶违法犯罪线索,充分发挥社会监督作用,共同营造常态化开展扫黑除恶斗争的良好氛围。
- (三)加强督导考评。此次专项整治活动纳入年度综合绩效考核范畴,对推进有力、成效明显的通报表扬,对整治不重视、责任不落实、成效不明显的约谈问责,对监管不力、问题多发、敷衍推诿,甚至包庇、纵容违规执业犯罪行为的,依法依纪追究相关人员责任。
- (四)完善工作机制。各地各单位要从源头防控、日常监管等方面找漏洞、补短板,健全完善源头治理的防范整治机制、智能公开的举报奖励机制、打早打小的依法惩处机制、精准有效的督导督办机制、激励约束的考核评价机制、持续推进的组织领导机制。坚持扫黑除恶专班工作机制与联络机制,各地各单位要及时报送涉医违法违规线索和简报信息,持续提高扫黑除恶法治化、规范化、专业化水平,努力推动扫黑除恶斗争常态化。
- (五)及时信息报送。各地各单位于__月__日前将全市医疗领域扫黑除恶斗争整治实施方案和整治工作开展情况盖章送委扫黑办,以后每月__日前报送每月整治工作开展情况。