



关于印发义安区评审名医、名科、名院和 名室工程实施方案的通知

义政办〔2016〕96号

各乡镇人民政府，区政府有关部门：

《义安区评审名医、名科、名院和名室工程实施方案》业经区政府同意，现印发给你们，请遵照执行。

铜陵市义安区人民政府办公室

2016年10月9日

（此件公开发布）



义安区评审名医、名科、名院和 名室工程实施方案

为进一步加强全区卫生人才队伍建设，推进“创先争优”、“三好一满意”活动的深入开展，提高医疗机构诊疗水平和服务质量，区政府决定在全区开展“名医、名科、名院、名室”（以下简称“四名”）评审活动。现结合我区实际，特制定本方案。

一、指导思想

以党的十八届四中、五中全会精神为指导，以提高临床疗效和服务质量为核心，大力加强人才、科室、乡镇卫生院、村卫生室建设，提高医务人员业务素质。高标准定位，高起点争创，努力打造一批优势明显、特色突出、医德高尚、社会认可，能够代表全区水平和形象的名医、名科、名院（乡镇卫生院）和名室（村卫生室），推动全区卫生事业持续健康发展。

二、“四名”评选标准及条件

评选标准及条件见附件，其中“名院”在“群众满意的卫生院”中遴选，按照省卫生计生委《关于扎实开展 2015 年“群众满意的乡镇卫生院”创建工作的通知》（卫基层秘〔2015〕496 号）标准，获得省级以上命名、得分前 2 名的经评委会审核后获得“义安区名卫生院”评选资质。“名室”在“群众满意的村卫生室”



铜陵市义安区人民政府行政规范性文件

中遴选，按照省卫计委《安徽省“群众满意的村卫生室”创建活动指导方案》（卫基层秘〔2016〕6号），获得省级以上命名、得分前6名的经评委会审核后获得“义安区名卫生室”评选资质。

三、 创建步骤

（一）动员阶段（2016年9月）。研究制定活动实施方案，成立相关组织，负责“四名”活动的具体工作。各级医疗卫生机构要从实际出发，制定本单位的具体实施方案，层层进行动员部署，广泛宣传动员，统一思想，提高认识，在全行业形成实施“四名”战略、加快事业发展的良好氛围。

（二）争创阶段（2016年10月至11月）。根据“四名”基本条件，结合开展医院管理年活动、重点专科建设、专业技术骨干和群众满意的乡镇卫生院、村卫生室创建工作，进一步明确医院发展方向，强化医院管理，加强科室建设，优化人才成长环境，促进新时代“四名”脱颖而出。各级医疗卫生机构要加大人力、财力的投入力度，抓好活动的开展，做好“四名”活动的推荐申报工作。

（三）命名阶段（2016年12月）。领导小组办公室对创建活动开展情况进行考评验收，命名对象经专家考评、社会公示和集中审核后确定，并举办授牌（荣誉证书）仪式。

四、 组织管理

（一）评选方法



铜陵市义安区人民政府行政规范性文件

1. 推荐申报。采取自下而上形式层层推荐、申报，由个人或单位提出申请、主管部门审核、择优申报，各级医疗卫生机构要积极鼓励、支持个人和科室参加申报。申报以学术造诣、工作实绩、贡献大小和社会影响力为主要衡量标准，严格把关，宁缺毋滥，优中选优；

2. 专家考评。由领导小组办公室邀请市级以上相关专家，成立专家评审组，通过综合评审、实地考察等方式，每位专家独自打分，经过加权后确定每个考评对象的实际分值。领导小组办公室根据排名，按方案设定的名额确定进入社会评选阶段的候选名单；

3. 社会公示。候选名单向社会(媒体)公示，公布举报电话，履行全民监督。对公示有异议，经查实有否决项的，取消候选资格，并按排名顺序递补候选对象；

4. 确定名单。通过社会公示后，由领导小组研究确定最终命名名单。获得“四名”荣誉的可优先逐级推荐参加市、省和国家级评选；

5. 评选数额。 第一届“四名”工程，初步确定评选“义安区名医”6人(区级3人，乡镇级3人)，“义安区名科”4个(区级2个，乡镇级2个)，“义安区名院”2个，“义安区名室”6个。其中名医每人予以区级 1.5 万元/年、乡镇级 1 万元/年的



铜陵市义安区人民政府行政规范性文件

工作补助；名科每个予以区级 3 万元/年、乡镇级 2 万元/年的工作补助；名院每个补助 3 万元/年；名室每个补助 0.3 万元/年。

(二) 直接认定

自 2016 年起，凡参加市级以上卫生计生行政部门“名医名科”评选并获得荣誉的直接认定，获得多级/项荣誉的以最高荣誉为准。获得国家、省、市级名医的每人分别补助 4、3、2 万元/年；获得国家、省、市级名科的分别补助 6、5、4 万元/年。

(三) 管理和考核

“四名”工程补助资金主要用于补助对象的医学调研、基层服务、学术活动、技术钻研和科技创新等，每年由区卫计委直接拨付到所属医疗卫生机构，实行单独建账、实报实销、不得挪用，主要业务骨干应提高相关报销比例。被命名的单位或个人实施动态管理，每 3 年一届，每年末复核一次，复核不合格或发生否决情况的取消命名和当年工作补助。每届期满后，应重新申报认定。

(四) 否决条件

1. 发生“二级负主要责任”以上医疗事故；
2. 出现医疗纠纷到区级以上上访事件；
3. 有索贿受贿或收受“红包”行为；
4. 发生安全生产事故或违法违纪案件及违反政策规定的情况；
5. 群众满意度测评低于 80 分的；



6. 年度岗位考核不合格的或在各种考评指标中出现被“一票否决”的事项。

(五) 引进人才奖励

鼓励各级医疗卫生机构加强高层次医学人才引进,根据《义安区引进高层次人才月推进创新创业的实施意见》(义办〔2016〕25 号)精神,落实高层次人才引进政策。引进人才在聘用期内可参加相关评选活动,并享受同等待遇。

五、 活动要求

(一)高度重视,周密部署。为做好“四名”活动,区政府成立义安区评审“四名”工程工作领导小组(名单见附件),下设办公室,办公室设在区卫计委,负责活动的组织和评选工作。各级医疗卫生单位也要成立相应的组织,加强领导,全面部署,采取多种形式,宣传发动广大医务人员积极主动参与,保证评选活动顺利开展。

(二)结合实际,确保成效。加强资金绩效评价,把开展“四名”评审活动与推动各项卫生工作有机结合起来,与“三好一满意”、“创建平安医院”和“医疗质量管理年”等活动结合起来,把活动成效体现在提高服务意识、执行能力、工作效率、人才优化和技术创新水平上,体现在促进卫生事业又好又快发展上。

(三)坚持原则,营造氛围。评选工作要坚持向临床一线倾斜,切实把德技双馨、深受患者群众欢迎和赞誉的医务工作者评选出



铜陵市义安区人民政府行政规范性文件

来。要切实加强宣传工作，充分利用报刊、网络、电视等多种宣传载体，营造浓厚的创建氛围。区卫计委要把实施评审“四名”工作列为对各级医疗卫生机构年度综合目标考核的一项重要内容，对措施不利，效果不明显的单位予以通报批评，对成绩突出的单位和主要负责人给予表彰。

- 附件：1. 铜陵市义安区评审“四名”工程工作领导小组
2. 名医的评选条件
3. 名科的评选条件
4. 名院的基本评选指标
5. 名室的基本评选指标
6. 铜陵市义安区首届名医申报表
7. 铜陵市义安区首届医学名科申报表



附件 1

义安区评审“四名”工程工作领导小组

组 长：董晓凤（区政府）

副组长：缪兴标（区委组织部）

束明生（区卫计委）

成 员：肖尚能（区委宣传部）

李时良（区政府办）

张 旺（区编办）

刘报春（区人力资源局）

陈志双（区财政局）

章联合（区卫计委）

下设办公室，章联合同志兼任办公室主任。



附件 2

名医的评选条件

一、名西医评选标准及条件

坚持“医德高尚、医技精湛、全区一流”、“患者满意、同行服气”的评选标准。基本条件如下：

（一）专业职称。我区医疗机构从事临床工作的注册执业医师，任副高级职称 3 年及以上；

（二）医德医风。品德高尚、作风正派，责任心强、踏实敬业，口碑好。患者满意度达到 95% 以上，无违法违纪违反政策规定行为、无“二级负主要责任”以上医疗事故和医疗纠纷上访事件；

（三）技术水平。在本学科领域有所创新及较大影响，对某些疾病的治疗有独特的疗法和显著的疗效，具有丰富的临床经验，掌握本专业高、精、尖诊疗技术。疑难杂症诊断符合率、急危重症抢救成功率、接诊患者治愈率明显高于同行。是所在医院的学科带头人，在本专业领域做到区内一流，市内有名；

（四）科教能力。积极开展医学科研工作，三年来有科研成果或在省、市级期刊杂志上发表学术论文，有较强的学术交流意识和开放意识。指导本科室的科研教学工作，引进、



推广先进技术和适宜技术，并有创新成果；

（五）精力投入。全部精力用于专业发展与应用上，能够常年坚持工作，在本地群众中有良好声誉，诊疗人次、出院患者人数在本专业、本地区位居前列。坚持每周定期查房和门诊值班制度。诊治病人量不低于本科室同级医师平均值；

（六）社会责任。认真完成上级部门交办的各项指令性任务。在各项工作中特别是危难中发挥模范带头作用。

二、名中医评选标准及条件

（一）遵纪守法，热爱中医事业，医德高尚；

（二）具有中医(中西医结合)副主任医师职称，并具有副主任医师资格 3 年以上(含 3 年)，年龄在 30-57 岁之间，从事中医临床工作 15 年以上；

（三）临床水平高，疗效显著，同行及社会共同认可。门诊工作量高于同级医院本专业医师平均门诊量；

（四）学术水平高，拥有能代表本人学术观点、在行业内影响广泛的论文、论著、科研成果；

（五）从业期间未发生过责任医疗事故，无违反职业道德和职业纪律行为。



附件 3

名科的评选条件

一、名西医科室评选标准及条件

坚持“全区领先、全市有位、科学管理、风清气正”、“管理好、服务好、疗效高、费用低”的评选标准，侧重于“团队精神”和“整体实力”。基本条件如下：

（一）管理水平。环境整洁、流程合理、服务周到。建立健全科级质量管理与控制机制和绩效考评体系，严格落实十四项医疗质量核心制度。积极开展临床路径管理和单病种质量费用综合管理以及“优质护理示范”工程。医疗质量和绩效运行考评各项指标明显优于同等级别标准；

（二）服务水平。门（急）诊人次、住院人次、手术人次在本专业保持本辖区病例的较高比例。外埠住院患者就诊比例明显高于同级科室，出院患者满意度达到 90% 以上。无违法违纪案件及违反政策规定的情况，无“二级及以上的负主要责任”的医疗事故和医疗纠纷上访事件；

（三）诊疗水平。设备配置先进，人才队伍强大，软、硬件优势明显。高、精、尖技术的临床应用和急危重症病例的抢救技术能力处于全区前茅；

（四）人力资源。卫生技术人员配备充足，医床比和护床比按照实际开放床位计算高于原卫生部部颁标准；



铜陵市义安区人民政府行政规范性文件

（五）科研教学。科研、教学经费不少于本科室年度业务收入的1%，设置独立的科研实验室和试教室，科技论文、科研项目、科研成果均处于全区领先水平；

（六）支撑和保障。所在单位必须按照专业学科结构调整的原则，保证其有足够的规模发展空间，以及足够的相关条件支持；

（七）健康指导。积极开展健康教育进医院、进社区和医疗卫生“三下乡”活动；

二、名中医科室评选标准及条件

（一）中医特色突出，收治主要病种实行中医特色病证管理，特色病证中医治疗率在80%以上；

（二）专科人才梯队合理，有可持续发展潜力；

（三）专科设备、设施配套完善，在全区同类专科具有先进水平；

（四）就医环境舒适、整洁，各功能区设置合理，充分体现人性化服务理念。

（五）社会影响力大、知名度高，人均业务工作量高于同级医院同类专科；

（六）3年内获得过区级以上科技成果二等奖以上奖励，发表有论文(专著)，具备向重点学科发展的潜力；

（七）科室管理规范，社会效益和经济效益良好。两年内科室无非法行医、违规执业行为，无责任医疗事故，医护人员无违反职业道德和职业纪律行为。



附件 4

名院的基本评选指标

指标体系	分类指标	重点指标内容	实际情况
一、看病就医方便经济	1. 基础设施	(1). 业务用房：建筑面积符合《乡镇卫生院建设标准》要求，功能分区合理，科室设置齐全，医疗和预防保健区域相对分设，流程科学，符合国家卫生学标准。院内环境优美，绿化率高。	
		(2). 设备配置：参照《农村卫生服务体系建设与发展规划》中乡镇卫生院配置标准，与医技人员的技术水平、开展的业务项目及工作量相适应。医疗卫生信息系统健全，实现互联互通。	
	2. 人员配备	(1). 合理核定人员编制并按核定的编制配置人员。其中卫生专业技术人员所占编制不低于编制总额的 90%。公共卫生人员不低于卫生技术人员的 25%。配备有经过培训的合格的全科医生。	
		(2). 有 1 名主治医师及以上技术职称的执业医师。护士配置必须满足临床护理需求，且不少于 0.3 名 / 床	
二、医疗服务安全可靠	3. 服务能力	(1). 能承担常见病、多发病的门诊和住院诊疗。	
		(2). 能开展院内外急诊急救、康复、计划生育技术服务。	
	4. 医护质量管理	(1). 建立健全并严格执行医疗质量管理核心制度、医疗护理技术操作规程和规范。	
		(2). 住院诊疗管理：有适用的临床诊疗指南、疾病诊疗规范等，用于指导医生的诊疗活动。建立与完善住院患者出院后的随访与指导流程，并认真落实。	
		(3). 加强手术管理：为每位手术患者制订手术治疗计划或方案。有落实患者知情同意管理的相关制度与程序。	
		(4). 质量控制指标：门诊处方合格率 $\geq 95\%$ 。住院病历书写合格率 $\geq 95\%$ 。入院与出院诊断符合率 $\geq 85\%$ 。	
		(5). 有护理质量与安全管理组织，职责明确，有监管措施。	
		(6). 开展医护人员在职继续教育培训和考评。	
	5. 检验放射管理	(1). 能提供 24 小时急诊检验服务，实施“危急值报告”制度。	
		(2). 由具备临床检验和放射专业资质的人员进行质量控制活动。	
		(3). 医学影像科通过医疗机构执业诊疗科目许可登记，符合《放射诊疗管理规定》，取得《放射诊疗许可证》，在许可范围内开展放射诊疗工作。	
		(4). 提供规范的医学影像诊断报告。落实审核制度、疑难病例分析与读片制度、重点病例随访与反馈制度。	
		(5). 放射诊疗设备和场所设置规范醒目的电离辐射标示标志。	
		(6). 依据《放射诊疗管理规定》、《放射工作人员职业健康管理暂行办法》等有关规章、规范、标准，制定医学影像设备定期检测制度、环境保护、受检者防护、工作人员职业健康防护等相关制度，并有执行记录。	



铜陵市义安区人民政府行政规范性文件

指标体系	分类指标	重点指标内容	实际情况
二、医疗服务安全可靠	6. 医院感染管理	(1). 建立医院感染管理组织，有专人管理。开展医院感染管理知识培训与教育。医疗废物处置符合国家规定。	
		(2). 医务人员能获得并正确使用符合国家标准消毒与防护用品。消毒供应室、手术室、处置室、治疗室（换药室）、产房等医院感染重点部门管理规范。	
		(3). 建立健全一次性使用医疗物品消毒产品进货验货登记制度和使用管理制度。	
		(4). 严格执行注射操作规程，做到“一人一针一管一用一消毒”。	
	7. 药事管理	(1). 建立药事管理制度并落实。所有药品通过省级药品集中采购平台开展采购。有适宜的药品储备。药品的保管和使用符合规定。	
		(2). 建立处方点评、审查制度并落实。强化合理用药指导培训，促进临床用药安全、有效、经济。	
		(3). 负责向实施乡村卫生服务一体化管理的村卫生室供应基本药物。指导村卫生室合理用药。	
		(4). 特殊药品（包括医疗用毒性药品、麻醉药品、精神药品、放射性药品）的存放和使用符合规定。疫苗的流通、储运、领发、登记及使用等符合有关规定。	
		(5). 药事管理有关指标：1）抗生素使用比例：含有抗生素处方数/抽查处方总数 $\times 100\% \leq 30\%$ 。2）注射剂使用比例：含有注射剂处方数/抽查处方总数 $\times 100\% \leq 30\%$ 。3）平均每张处方用药品种数：抽查处方药品总数/抽查处方总数 $\times 100\% \leq 5$ 。	
	8. 中医药服务	(1). 开展2种以上慢性病（高血压、糖尿病等）中医药预防保健服务。	
		(2). 开展中药饮片、针刺、艾灸、推拿、拔罐、熏洗等不少于6种中医药服务。	
	9. 工作效率	(1). 医师日均担负诊疗人次 ≥ 9 。	
		(2). 医师日均担负住院床日 ≥ 1.5 。	
		(3). 病床使用率 $\geq 65\%$ 。	
三、公共卫生服务可及	10. 组织管理	(1). 有实施国家基本公共卫生服务项目的项目管理方案、资金管理制度等制度方案并符合国家卫生计生委、财政部和国家中医药管理局有关要求。	
		(2). 成立基本公共卫生服务项目管理机构或有专人负责，开展相关工作。明确乡镇卫生院和村卫生室的职能分工，落实服务责任区域，落实项目服务内容。	
		(3). 乡镇卫生院医务人员熟练掌握基本公共卫生服务基本知识和技能，并对村卫生室人员开展培训和业务指导。	
		(4). 配合做好乡镇卫生院绩效考核。认真做好对村卫生室开展国家基本公共卫生服务项目的考核，并将绩效考核结果进行公示，将考核结果与资金分配挂钩。	
	11. 资金管理	(1). 基本公共卫生人均补助经费标准不低于当年度国家制定出台的标准并落实到位。	
		人均补助经费=各级落实资金总额/服务人口数或预算安排人口数。	
		(2). 乡镇卫生院对预算安排的考核年度项目资金的整体支出进度符合国家卫生计生委和财政部有关要求	
		预算执行率=（实际支出资金总额/预算安排资金） $\times 100\%$ 。	



铜陵市义安区人民政府行政规范性文件

指标体系	分类指标	重点指标内容	实际情况
三、公共卫生服务可及	11. 资金管理	(3). 乡镇卫生院按照对乡村医生完成项目工作的数量和质量考核结果, 支付相应的补助经费。	
		(4). 乡镇卫生院按照有关财经制度要求, 合法合规使用项目资金。	
		合规率=1 - 不符合规定资金额/预算资金总额×100%。	
	12. 执行效果	(1). 按照当年度国家卫生计生委、财政部和国家中医药管理局制定的目标任务保质保量完成各项国家基本公共卫生服务项目。	
		(2). 乡镇卫生院对辖区内的已建档人群, 按照《国家基本公共卫生服务规范(2011年版)》要求, 及时更新健康档案信息, 推动档案的使用。	
		(3). 辖区内高血压、糖尿病患者规范管理率、重性精神疾病患者稳定率不低于当年度国家卫生计生委、财政部和国家中医药管理局制定的目标任务数。	
(4). 适龄儿童国家免疫规划疫苗接种率达到95%以上, 按照《预防接种工作规范》要求开展预防接种服务, 无相关投诉和接种事故发生。			
(5). 辖区居民对国家基本公共卫生服务项目有关服务的知晓程度以及对有关健康知识的知晓程度较高。			
四、内部管理规范有序	13. 执业管理	(1). 严格按照《医疗机构执业许可证》核准登记的诊疗科目开展诊疗活动。	
		(2). 独立从事医疗卫生活动的卫生技术人员均具有相应的执业资格。卫生技术人员“三基”(基本理论、基本知识、基本技能)考试考核合格。	
		(3). 包括全科医学在内的医疗、药学、护理、公共卫生、中医药等卫生专业技术人员必须经卫生、中医药行政部门登记注册并在规定的范围内执业。	
	14. 新农合管理	(1). 认真执行新农合相关规章和制度。有费用控制手段及措施。	
		(2). 新农合结报手续便利、实行即时结报等。	
		(3). 公示补偿方案和报销流程。定期公示参合农民报销补偿情况。	
	15. 财务后勤管理	(1). 建立健全各项财务管理制度和财务人员岗位责任制。设置财务核算机构或人员, 实行财务集中核算的单位应有经过培训合格的报账员。	
		(2). 编制年度财务收支预算, 并严格执行预算。按照财务制度要求开展财务分析, 并有书面财务分析报告。	
		(3). 严格收入和支出管理, 收入全部入账, 原则上当日发生的收入当日入账, 现金收入不得坐支, 所有支出严格执行规定的开支范围和标准。严禁卫生院、部门、科室设立账外账和“小金库”。	
16. 卫生管理	(1). 指导辖区乡村医生规范开展签约服务工作。对乡村医生进行技术培训和业务指导。		
	(2). 推行乡村卫生服务一体化管理。		
	(3). 乡村联动实施国家基本药物制度。认真落实对乡村医生实施基本药物专项补助、基本公共卫生服务补助和一般诊疗费新农合补偿。		
五、改革措施到位	17. 人事制度改革	(1). 乡镇卫生院的法人主体地位明确。	
		(2). 落实全员聘用制度和岗位责任管理制度。	
		(3). 乡镇卫生院院长实行公开选拔、择优聘任和任期目标责任制。院长的考核与其个人收入和任免挂钩	



铜陵市义安区人民政府行政规范性文件

指标体系	分类指标	重点指标内容	实际情况
五、改革措施到位	18. 实施绩效考核	(1). 对乡镇卫生院的考核以服务质量数量、患者满意度、任务完成情况等作为主要考核内容，并将考核结果与绩效工资总量、财政补助、医保支付等挂钩。	
		(2). 在核定的收支结余中提取职工福利基金、奖励基金。适当提高奖励性工资比例。合理拉开分配差距	
		(3). 依据聘用合同和岗位职责对聘用人员进行考核和奖惩，根据考核结果及时发放绩效工资。收入分配向工作一线、关键岗位、业务骨干、贡献突出等人员倾斜。	
	19. 落实补偿政策	(1). 落实财政对乡镇卫生院的基本建设、设备购置、人员经费等专项补助经费，并列入财政预算。	
		(2). 基本公共卫生服务经费补助及时足额到位。实行专款专用，无截留、挪用、占用。	
		(3). 按国家规定合理确定一般诊疗费标准。严格落实一般诊疗费医保支付政策。	
六、农村居民满意信任	20. 医德医风	(1). 开展“三好一满意”活动。贯彻落实《医疗机构从业人员行为规范》和《加强医疗卫生行风建设“九不准”》。	
		(2). 落实医德考评制度，认真开展医务人员医德考评工作。考评结果与医务人员的晋职晋级、岗位聘用、评优评先、绩效工资、定期考核等直接挂钩。	
	21. 群众满意	(1). 乡镇卫生院诊疗人次连续三年逐年提高	
		(2). 综合满意度高 综合满意=就医意愿+有效性+经济性+安全性+方便性+舒适性	



附件 5

名室的基本评选指标

评价指标 (一、二级)	评价指标 (三级)	分值
一、设施设备齐全 (30 分)		
1. 依法执业 (4 分)	(1). 依法设立, 以村卫生室作为唯一名称进行执业登记, 《医疗机构执业许可证》、诊疗科目和收费标准悬挂于明显处。	
	(2). 按规定校验合格, 按要求设置诊疗科目, 无超范围执业现象, 不得使用非卫生技术人员从事医疗卫生技术工作。	
	(3). 未发生卫生技术人员违法违规执业情况。	
2. 房屋设施 达标 (6 分)	(1). 村卫生室位于人口居住相对集中处, 交通条件较为便利, 与村党群服务中心 (公共服务中心) 建设相结合。	
	(2). 房屋产权划归乡镇卫生院所有, 房屋用地由村民委员会无偿提供。	
	(3). 按照省级部门统一设计的建筑图纸新建或改扩建, 服务人口 2000 人以下的村卫生室, 房屋使用面积不低于 80 平米, 服务人口 2000-4000 人的村卫生室, 房屋使用面积不低于 100 平米, 服务人口 4000 人以上的, 房屋使用面积不低于 120 平米。服务人口 6000 人以上的, 房屋使用面积不低于 160 平米。	
	(4). 诊疗设备的配备率 100%、设备完好率 100%; 基本设备: 诊断床、观察床 (2-4 张)、治疗台、治疗盘、听诊器、血压计、体温计、体重身高计、出诊箱、供氧设备、药品柜、急救药品柜、资料柜、污物桶、高压消毒锅; 电脑 (开通宽带, 网速通畅)、打印机、读卡机、电话、移动式紫外线消毒灯、档案柜、健康一体机、一般性外科处置器械	
	(5). 健康教育设施的配备率 100%、设备完好率 100%。 健康教育设备: 电视机、DVD 机	
3. 布局合理 (4 分)	(1). 设置诊断室、治疗室、观察室、药房、值班室、资料室等独立六室, 不得一室多用; 供水、厕所齐全。	
	(2). 诊断室的使用面积应与村医人数相适应, 人均使用面积不少于 6 平米; 资料室面积不少于 15 平米; 观察室配有空调; 药房配备空调和冰箱。	
	(3). 环境温馨, 符合卫生学要求; 体现保护患者隐私, 满足使用功能的需要。	
4. 标识规范 (3 分)	(1). 按照“县 (市、区) 名+乡镇 (涉农街道) 名+村识别名+村卫生室”统一制作村卫生室标识, 做到醒目、美观、整齐。	
	(2). 村卫生室内部各室标识清晰、整齐、美观。	
	(3). 宣传栏, 公示栏醒目、美观, 及时更新内容。	



铜陵市义安区人民政府行政规范性文件

评价指标 (一、二级)	评价指标 (三级)	分值
5. 制度规范 (2分)	(1). 至少具有以下工作制度：村卫生室基本工作制度(见附件3)、辖区卫生行政部门规定的相关工作制度；2. 各项制度上墙，整齐。	
6. 健康一体机 (7分)	(1). 妥善管理，设备完好，使用记录登记本记录完整	
	(2). 无私自应用设备给居民检查个人收取费用等情况	
	(3). 医务人员均能正确使用健康一体机	
	(4). 合理的使用频率	
7. 信息化 (4分)	(1). 开通光纤宽带，网络设备齐全(电脑、打印机、读卡器等)。规范建立新农合、HIS、简易EMR、基本公共卫生服务、乡村医生签约服务系统、在线会诊及培训等信息系统，与区域卫生信息平台实现互联互通。	
	(2). 所有信息录入系统准确及时。	
二、人员配备合理 (10分)		
1. 比例适当 (2分)	按照不超过常住人口1%比例配备卫生技术人员；至少1名45岁以下村医。	
2. 配备合理 (2分)	至少配备1名执业(助理)医师、1名女村医。	
3. 学历达标 (2分)	执业人员均具有中专以上学历水平。	
4. 基本技能 (2分)	医务人员应会病史采集、体格检查、无菌操作等基本技能。	
5. 急救技能 (2分)	医务人员会心肺复苏技能，掌握休克、溺水、热射病(中暑)、药物过敏、有机磷中毒、哮喘等病症的院前急救技能，村卫生室配备相关药物。	
三、内部管理有序 (15分)		
1. 一体化管理 (4分)	(1). 实行一体化管理，具体做到：人员、药械、业务、财务、考核等统一管理。	
	(2). 执行全乡镇统一的村卫生室规章制度、票据、医疗文书、台账资料、工作服、床单被套等制作样式。	
2. 用药规范 (2分)	药品配备、采购规范；统一配送药品，有真实完整的专册登记；药柜由专人负责，按要求对药品进行储存	
3. 收费规范 (3分)	(1). 公开医疗服务和药品收费项目及价格，做到收费有单据、账目有记录、支出有凭证。	
	(2). 按物价管理规定收费；无分解收费、不合理收费；执行基本药物零差率制度	
	(3). 门诊次均费用合理，不高于全县村卫生室门诊次均费用	
4. 新农合 (3分)	严格执行新农合门诊管理规定	



铜陵市义安区人民政府行政规范性文件

评价指标 (一、二级)		评价指标（三级）		分值
5. 医疗废弃物处置(2分)		医疗固体废弃物和生活垃圾分类归集、存放与处置； 医疗与生活污水处理应满足有关规定（有设施、定期消毒）。		
6. 行为规范（1分）		规范工作着装，规范工作胸牌、举止文明、礼貌用语；医疗服务区域整洁		
四、服务提供规范（35分）				
1. 基本医疗服务 (10分)	(1). 首诊规范	首诊处理合理，落实首诊负责制。对病人的去向、转归如实登记。		
	(2). 合理用药	门诊病人输液率≤25%，抗菌药物处方比例≤20%。合理使用维生素、激素类药物。		
	(3). 文书规范	门诊日志项目齐全，登记完整，内容客观、真实、及时；规范使用医学术语，字迹清晰，表述准确；处方内容填写完整，使用药品通用名称，品种、剂量、单位书写规范。		
	(4). 中医药服务	能提供不少于2种中医适宜性技术服务		
2. 基本公共卫生服务(15分)	(1). 基本要求	按照县级卫生计生部门核定的任务分工，完成年度基本公共卫生服务项目。		
	(2). 重点人群管理情况	服务对象的高血压、糖尿病住院率下降。		
五. 辖区群众满意（10分）				
1、居民满意		综合满意度高达90%以上。		
奖惩指标				
人员就诊合理（10分）				
1		本行政村参合病人乡镇外就诊率比上年度下降或上升		
2		本行政村参合病人县外就诊率比上年度下降或上升		



附件 6

铜陵市义安区首届名医 申 报 表

级 别：_____

工作单位：_____

姓 名：_____

联系电话：_____

日 期：_____

铜陵市义安区卫生和计划生育委员会

二〇一六年制



填 表 说 明

一、本表采用 A4 纸规格。

二、请用计算机或铅笔（使用碳素或蓝黑墨水）准确如实填写本表各项内容，书写要清晰、工整。如有项目填写不下时，可加附页。

三、表内的年、月、日一律用公历和阿拉伯数字。

四、“照片”一律用近期二寸半身免冠照片。

五、“个人简历”为高/初中毕业后的主要简历。

六、“级别”分为乡镇级和区级。



铜陵市义安区人民政府行政规范性文件

姓名		性别		出生年月		照片
民族		政治面貌		学历		
参加工作时间				职称		
工作单位						
所在科室			从事专业			
门急诊诊疗人次	2013年：约	人	临床一线工作日（门急诊、日常查房、手术），		2013年：日	
	2014年：约	人			2014年：日	
	2015年：约	人			2015年：日	
患者满意度	2013年：%		诊治疑难危重病例数/Ⅳ级手术例数（卫生院不填）		2013年：例数	
	2014年：%				2014年：例数	
	2015年：%				2015年：例数	
个人承担主要责任的医疗纠纷发生例数			2013年： 2014年： 2015年：			
开展有影响力的特殊技术项目						
发表临床疾病诊治、对临床有指导意义的文章						



铜陵市义安区人民政府行政规范性文件

专业 学术 组织 任职 情况	
简 历	
主 要 事 迹	
曾受 何种 奖励	
单位 意见	2016 年 月 日
主管 部门 意见	2016 年 月 日



附件 7

铜陵市义安区首届医学 名科申报书

级 别：_____

名 科：_____

单 位：_____

联系电话：_____

日 期：_____

铜陵市义安区卫生和计划生育委员会

二〇一六年制



填 表 说 明

一、请认真阅读填表说明，严格按照栏目的设置和要求据实填写。统计数据要求准确无误、有据可查。

二、如空格纸面不够，可另附页填写；文字原则上使用五号宋体。

三、所填报的核心期刊必须是《中文核心期刊要目总览》医药卫生类所列期刊。

四、课题、成果奖、论文、学术任职、获奖荣誉等需提供有关批件、证书、原文等相关证明材料复印件。

五、预防专业学科部分项目不需填写。

六、“级别”分为乡镇级和区级。



一、学科基本情况

(一) 综述

学科综述（学科现有规模，主攻方向和特色，人才培养等）：



铜陵市义安区人民政府行政规范性文件

单位对该学科支持力度及采取的保障措施:

— 27 —



铜陵市义安区人民政府行政规范性文件

(二) 2013 年以来研究、引进应用新技术情况

	项目 名称	项目 水平	应用 时间	跟踪时差 (年)		应用 数量	应用 效果	优势 或特 色
				国内	省内			
引进或采用的重大技术项目情况								
概述本学科在市内、区内同类学科具有的技术优势和不足，以及与省内外先进技术的差距。								

注：项目水平栏标明项目水平为国内先进、省内先进、市内先进、县内领先。



铜陵市义安区人民政府行政规范性文件

(三) 名科主要人员情况 (科室主任和或学科带头人)

基本情况	姓名		性别		出生年月	
	技术职称		行政职务		最高学历或学位	
	进修情况					
专业技术特长	本学科领域技术擅长				所熟悉相关专业	
获得荣誉称号	(含获得各级学术技术带头人,拔尖人才等称号,并标注获奖时间)					
获奖科技成果	成果名称	奖励名称	颁奖部门	奖励等级	排名	
承担科研课题	课题名称		课题来源	所获课题经费	承担任务及排名	
发表论文	包括论文名称、发表刊物及栏目:					
学术团体及期刊任职情况						



(四) 名科其他人员情况

[illegible]



铜陵市义安区人民政府行政规范性文件

(五) 2013 年以来承担主要科技项目情况

项目名称及 下达编号	项目 来源	起 止 时间	项目负责人	项目经费 (万元)	进展 情况

(六) 2013 年以来获奖科研成果

成果名称	奖励名称	获奖年度	获奖等级	项目完成人



(七) 2013 年以来论文发表情况

发 表 论 文	填写第一作者、论文名称、发表的期刊、栏目及刊发时间
	在 CN 核心期刊上：
	在其他国内统一刊号（CN）期刊上：
	在省内（AHK）期刊上：



铜陵市义安区人民政府行政规范性文件

(八) 2013 年以来学术活动情况

参加会议	国际性学术会议 人次		全国性学术会议 人次	全省性学术会议 人次
会议 交流 论文	交流论文题目		作者	会议名称及时间
外出 进修 情况	姓 名	派往地及单位	起止时间	主要培训方向
在学 术团 体和 科技 期刊 任职 情况	姓 名	学术团体和科技期刊名称		所任职务



铜陵市义安区人民政府行政规范性文件

(九) 设备与设施条件

序号	设备名称	规格型号	购置时间	价 格	备 注

(十) 统计表

科 室 规 模	卫技人员总数				
	业务用房面积 M ²				
	实验室面积 M ²				
	万元以上设备台件及总值				
医 疗 工 作	治愈好转率	2013 年	2014 年	2015 年	
	危重病人抢救成功率	2013 年	2014 年	2015 年	
	出入院诊断符合率	2013 年	2014 年	2015 年	



铜陵市义安区人民政府行政规范性文件

医 疗 工 作	甲级病案率	2013 年	2014 年	2015 年
	出院者平均住院日	2013 年	2014 年	2015 年
	病床周转次数	2013 年	2014 年	2015 年
	病床使用率	2013 年	2014 年	2015 年
	门急诊诊疗次数	2013 年	2014 年	2015 年
	出院患者数	2013 年	2014 年	2015 年
	开放床位数	2013 年	2014 年	2015 年
人 才 培 养	教学活动次数	2013 年	2014 年	2015 年
	组织学员出科 考试次数	2013 年	2014 年	2015 年
	培养进修医师人数	2013 年	2014 年	2015 年
	“三基三严”培训合 格率	2013 年	2014 年	2015 年
	兼职教学高级 职称人数			
	外出进修人数	2013 年	2014 年	2015 年
	外出参加学术活动 次数	2013 年	2014 年	2015 年
	举办或承办学术会 议级别及项目数	2013 年	2014 年	2015 年
	研究生人数	已毕业研究生人数_____人 在读研究生人数_____人		
	研究生数（含在读） 占科室医生总数的 百分率			
	主办继教项目类别 及项目数	2013 年	2014 年	2015 年
	继教合格率	2013 年	2014 年	2015 年



铜陵市义安区人民政府行政规范性文件

科研工作	科研成果数、等级及 获奖级别	2013 年		2014 年		2015 年	
	人均发表论文数	20 13 年	医疗 护理	20 14 年	医疗 护理	20 15 年	医疗 护理
	核心期刊论文数 占论文总数的 百分率	2013 年		2014 年		2015 年	
	立项课题数及级别	2013 年		2014 年		2015 年	
	在研项目数 及进展情况						
护理工作	护理质量指标 达标率						
	开展整体护理情况						
抗菌素应用情况	抗菌药物品种	2013 年		2014 年		2015 年	
	抗菌药物使用率	2013 年		2014 年		2015 年	
	抗菌药物使用强度	2013 年		2014 年		2015 年	
	抗菌药物处方点评 合格率	2013 年		2014 年		2015 年	
科室管理	服务承诺执行率	2013 年		2014 年		2015 年	
	病员满意度	2013 年		2014 年		2015 年	
	病人投诉次数	2013 年		2014 年		2015 年	
	经济效益（万元）	2013 年		2014 年		2015 年	
	药品比例	2013 年		2014 年		2015 年	
	集体获奖数及级别	2013 年		2014 年		2015 年	



铜陵市义安区人民政府行政规范性文件

二、设备与设施条件（共用设备与实验设备）

序号	设备名称	规格型号	购置年度	价 格	备 注

三、管理部门意见

单位意见	负责人 (公章) 年 月 日
卫计委审批意见	负责人 (公章) 年 月 日