

# 关于印发《医师定期考核工作实施方案》的 通知

淮卫医[2018]252号

各县、区卫生计生委(局),市直及有关医疗机构:

为加强医师执业的管理,规范医师的执业行为,提高医师素 质,保证医疗质量和医疗安全,我委制定了《淮南市医师定期考 核工作实施方案》, 现印发给你们, 请认真贯彻执行。

> 淮南市卫生计生委 2018年8月17日



## 淮南市医师定期考核工作实施方案

为认真贯彻落实原安徽省卫生厅《安徽省医师定期考核管理 办法实施细则》, 做好我市医师定期考核工作, 加强对医师执业 的管理,规范医师的执业行为,提高医师素质,保证医疗质量和 医疗安全,结合我市实际,特制定本实施方案。

#### 一、组织管理

成立淮南市医师定期考核领导小组(附件1),领导小组办 公室设在市卫生计生委医政医管科,何廷水同志任办公室主任, 领导小组办公室负责全市医师定期考核工作的组织指导、统筹协 调和监督管理。

### 二、考核机构

县、区属医疗卫生单位的医师定期考核:由各县、区卫生计 生委(局)按照《安徽省医师定期考核管理办法实施细则》要求, 委托符合条件的医疗、预防、保健机构或者医疗卫生行业、学术 组织(以下统称考核机构)承担医师定期考核工作,负责对本辖 区发证医疗机构的医师定期考核。经开区的医师考核工作交由大 通区卫生计生委负责,高新区的医师考核工作交由田家庵区卫生 计生委负责。

市属医疗卫生单位的医师定期考核:

- 1、市一院、市二院、市三院、市四院、市五院、市妇幼保健院、市中医院、市传染病院、新华医疗集团新华医院、东方医院集团总院、朝阳医院、新康医院、华健医院、寿县县医院、寿县中医院、凤台县人民医院、凤台县中医院,均作为医师定期考核机构,负责本单位、本集团医师定期考核工作;
- 2、其他市属单位临床、口腔类别的医师定期考核工作,就 近 择市一院、市二院、寿县县医院、凤台县县医院承担;
- 3、其他市属单位中医类别的医师定期考核工作由市中医院 承担:
- 4、市直各单位公共卫生专业的医师定期考核工作由市疾控中心承担。

### 三、考核时间与对象

- (一)医师定期考核每2年为1个周期,集中考核时间应在 本年度10月至下一年度2月底前结束。
- (二)考核对象:全市范围内依法取得执业医师或执业助理 医师资格,在各级各类医疗、预防、保健机构中执业的医师。

### 四、考核内容

医师定期考核内容分为三个部分:工作成绩考核、职业道德 评定和业务水平测评。

- (一)工作成绩和职业道德考核
- 1.工作成绩考核包括: 医师执业过程中, 遵守有关规定和要



- 求,考核期内完成工作数量、质量和政府指令性工作情况。
- 2.职业道德评定包括: 医师执业中坚持救死扶伤,"以病人 为中心"的服务理念,以及医德医风、医患关系、团结协作、依 法执业情况等。
- 3.各级各类医疗、预防、保健机构按要求对执业注册地点在 本机构的医师进行工作成绩、职业道德评定,在《医师定期考核 表》(一般程序)(附件2)上签署评定意见,并于业务水平测评 前30日将《医师定期考核表》一式二份报考核机构。工作成绩 和职业道德考核时间为每年11月1日至11月30日。

#### (二)业务水平测评

业务水平测评内容包括: 医师掌握医疗卫生管理相关法律、 法规、部门规章的水平;应用本专业的基本理论、基础知识、基 本技能解决实际问题的能力;学习和运用新理论、新知识、新技 术和新方法能力等。业务水平测评分为临床基本技能操作考核和 卫生法律、法规、部门规章、专业知识综合笔试考核两部分。业 务水平的测评时间为每年的11月至下一年度的2月。

### (三)简易程序

符合下列条件的医师定期考核执行简易程序:

- (一) 具有5年以上执业经历,考核周期内有良好行为记录 的;
- (二)具有12年以上执业经历,在考核周期内无不良行为 - 4 -



#### 记录的:

- (三)具有副主任医师及以上技术职务者,在考核周期内无 不良行为记录的;
- (四)医师离退休后由本单位返聘,在考核周期内无不良行 为记录的。

简易程序为本人书写述职报告,并填写《医师定期考核 表》(简易程序)(附件3),于每年10月1日前报执业注册所在 机构签署意见后报考核机构审核。

#### 五、考核结果

考核结果分为合格和不合格。工作成绩、职业道德和业务水 平中任何一项不能通过评定或测评的,即为不合格。考核机构综 合医师工作成绩、职业道德及业务水平测评结果对医师做出考核 结论,在《医师定期考核表》上签署意见,并于定期考核工作结 束后30日内将医师考核结果报委托其考核的卫生计生部门备 案,同时书面通知被考核医师所在机构,由所在机构通知医师本 人。

- 1.医师在考核周期内按规定通过住院医师规范化培训或通 过晋升上一级专业技术职务考试,可视为业务水平测评合格,考 核时仅考核工作成绩和职业道德。
- 2. 医师在考核周期内有下列情形之一的, 考核机构应当认定 为考核不合格:(一)在发生的医疗事故中负有完全或主要责任



的:(二)未经卫生计生行政部门批准或备案,擅自在注册地点 以外的医疗、预防、保健机构进行执业活动的;(三)跨执业类 别进行执业活动的;(四)代他人参加医师资格考试的;(五)在 医疗卫生服务活动中索要患者及其亲友财物或者牟取其他不正 当利益的:(六)索要或者收受医疗器械、药品、试剂等生产、 销售企业或其工作人员给予的;(七)通过介绍病人到其他单位 检查、治疗或者购买药品、医疗器械等收取回扣或者提成的:(八) 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;(九)未按照规定执行医院感染控制任务,未有效实施 消毒或者无害化处置,造成疾病传播、流行的;(十)故意泄漏 传染病人、病原携带者、疑似传染病病人、密切接触者涉及个人 隐私的有关信息、资料的;(十一)疾病预防控制机构的医师未 依法履行传染病监测、报告、调查、处理职责,造成严重后果的; (十二)考核周期内,有一次以上医德考评结果为医德较差的; (十三) 无正当理由不参加考核,或者扰乱考核秩序的;(十四) 违反《执业医师法》有关规定,被行政处罚的。

### 六、结果应用

1.卫生计生委要将考核结果记入《医师执业证书》的"执业 记录"栏,加盖合格或不合格印章,并录入医师执业注册信息库。 《医师定期考核表》一份装入医师个人人事档案,一份由考核机 构存入《医师定期考核档案》存档。



- 2.对考核不合格的医师,卫生计生委可以责令其暂停执业活 动 3 个月至 6 个月, 并接受培训和继续医学教育; 暂停执业活动 和培训期满,由考核机构再次进行考核。对考核合格者,允许其 继续执业,但该医师在本考核周期内不得评优和晋升;对考核不 合格的, 由卫生计生委注销注册, 收回《医师执业证书》。
- 3.被考核医师对考核结果有异议的,可以在收到考核结果之 日起30日内,向考核机构提出复核申请。考核机构应当在接到 复核申请之日起30日内对医师考核结果进行复核,并将复核意 见书面通知医师本人。

#### 七、监督管理

- 1. 医疗、预防、保健机构不按照本细则对执业注册地点在本 机构的医师进行工作成绩、职业道德评定或者弄虚作假,以及不 配合医师定期考核的,市及各县、区卫生计生委(局)将责令改 正,并对该机构及其主要责任人和有关责任人予以通报批评。
- 2.考核机构有下列情形之一的,市及各县、区卫生计生委 (局)将责令改正,情节严重的,取消其考核机构资格。(一) 不履行考核职责或者未按规定履行职责的:(二)在考核工作中 有弄虚作假、徇私舞弊行为的:(三)在考核过程中显失公平的; (四)考核人员索要或者收受被考核医师及其所在机构财物的; (五)拒绝接受卫生计生委监督或者抽查核实的。
  - 3.考核机构工作人员违反有关规定,弄虚作假、玩忽职守、



滥用职权、徇私舞弊,按《执业医师法》第四十二条规定处理。

4. 医师以贿赂或欺骗手段取得考核结果的,应当取消其考核 结果,并判定为该考核周期考核不合格。

### 八、有关要求

- (一)各县、区卫生计生委(局),各单位要高度重视医师 定期考核工作,按照《安徽省医师定期考核管理办法实施细则》 要求,切实加强领导、精心组织。各县、区卫生计生委(局)要 加强对辖区内医师定期考核的组织、协调、指导和监督, 并确定 本辖区内的考核机构, 承担医师定期考核工作。考核机构要成立 专门的考核委员会,负责拟定医师定期考核工作制度,对医师定 期考核工作进行检查、指导,并选派责任心强、业务水平高的人 员负责具体工作,确保考核工作规范进行。
- (二)加强考核工作的管理。要结合实际,制定具体的医师 考核工作制度和考核方案,明确职责分工,严格执行考核标准和 程序,认真落实各项工作要求。对于出现的新问题,要加强沟通, 及时反馈,认真分析,迅速解决,推动考核工作有序进行。
- (三)要坚持客观、科学、公平、公正、公开的原则,实事 求是,认真做好各项考核工作记录。考核内容要与当前重点工作 紧密结合,并将考核结果作为年终评优评先的重要依据。市卫生 计生委将对各县、区,各单位考核情况适时组织督查,对敷衍了 事、玩忽职守、滥用职权、徇私舞弊、管理不到位、工作人员责

任心不强导致的考核工作未能正常开展、或未按时完成考核任务的,将严肃追究相关单位和责任人的责任。

(四)要创新工作方式,鼓励支持各单位充分利用信息化手 段开展定期考核工作,逐步将定期考核工作与医生的诚信体系结 合,与医院绩效考核结合,提高医师定期考核结果的利用率和权 威性。

(五)请各县、区卫生计生委(局)于11月30日前将本辖区医师定期考核机构名单报市卫生计生委医政科备案,并于每年的2月底前将本辖区的上一年度医师定期考核情况汇总表(附件4)报市卫生计生委,市考核机构直接报送。

联系人:徐艳梅、李敏、联系电话:6674830。

附件: 1.淮南市医师定期考核领导小组成员名单

- 2.医师定期考核表(一般程序)
- 3.医师定期考核表(简易程序)
- 4.年度医师定期考核情况汇总表

淮南市卫生和计划生育委员会 2018年7月12日



#### 附件1

## 淮南市医师定期考核领导小组成员名单

组 长:方 严 市卫生计生委主任

副组长: 范冬青 市卫生计生委副主任

陈安东 市卫生计生委副主任

尹良云 驻市卫生计生委机关纪委主任

成 员:何廷水 市卫生计生委医政科科长

王 乘 市卫生计生委中医科科长

王大玮 市卫生计生委疾控应急科科长

袁 庆 市卫生计生委政策法规科科长

刘 伟 市卫生计生委组于科科长

刘素林 市卫生计生委科教科科长

宋延宁 驻市卫生计生委机关纪委副主任



### 附件2

### 医师定期考核表 (一般程序)

姓名		性别	出生年月		
学历		毕业学校		_	
工作单位			参加工作时间		相
医师资格证书编码			取得时间		片
医师执业证书编码			取得时间		
执业情况	在职/返聘	执业经历		执业范 围	
医师		受到的;	表彰、奖励		
行为	良好行为司	完成的政	完成的政府指令性任务		
记录	记录	取得的私	4研技术成果		

	不 良 行为 记录	违反医疗卫生管理法规和诊疗规范 受到行政处罚、处分情况 发生医疗事故情况
	工作成绩评定	完成工作数量:合格□ 不合格□ 完成工作质量:合格□ 不合格□ 完成政府指令性工作情况:合格□ 不合格□ 执业机构评定意见: 合格□ 不合格□ 执业机构盖章 年 月 日 考核机构复核意见:同意□ 不同意□
考核	职业道德评定	执业机构评定意见:合格□ 不合格□ 执业机构盖章 年 月 日 考核机构复核意见:同意□ 不同意□

意		□有关法律、	法规、专业知识以及	专业技术	·操作	的考核或					
见		考试	考试								
	业	□对其本人书	对其本人书写的医学文书的检查								
	务	□患者评价和	思者评价和同行评议								
	水	□省级卫生计	□省级卫生计生行政部门规定的其他形式								
	平										
	测										
	评	结论合格□	不合格□								
			考核机构盖章	年	月	E					
	考核结论	<u> </u>									
考核结果	合格□	不合格□									
			考核机构盖章	年	月	日					
备注											

### 考核年度:

注: 1.在选定的□内打"∨"。

2.考核不合格原因、对考核结果提出复核申请的处理意见及其他需要说明的记入备注栏。



### 附件3

# **医师定期考核表**(简易程序)

### 考核年度:

姓名		性别		出生年月		
学历		毕业学校				
- // //				参加工		
工作单位				作时间		相
医师资格				- 41		片
证书编码				取得时间		
医师执业						
证书编码				取得时间		
执业情况	在职/返聘	执业经历	Ī		执业范围	
医		1 11	<u> </u>	14 -1		
师	良好	受到的;	表彰、	、奖励		
行	行为	完成的	1政府	指令		
为	记录	性	任务	-		
记		取得的科	研技	术成果		

录	不 良 行 分 记录	违反医疗卫生管理法规和诊疗 规范受到行政处罚、处分情况 发生医疗事故情况			
简易	申请程序理由	本人签名:	年	月	日
		执业机构评定意见:同意口 才 执业机构盖章	年	月	日
	工 作 成 绩	考核机构复核意见:同意□ 不合格完成工作数量:合格□ 不合格完成工作质量:合格□ 不合格完成政府指令性工作情况:合格 执业机构评定意见:合格□ 不	B□ B□ B□ 不合格	<b>}</b> □	
	评定	执业机构盖章 考核机构复核意见:同意□ 7	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	月	日

		执业机构评定意见:合格□ 不合格□		
	职业			
	道德	执业机构盖章 年	月	日
考	评定	考核机构复核意见:同意□ 不同意□		
核				
意				
见				
	<u></u>			
	人			
	述	本人签名: 年	月	日
	职	执业机构评定意见: 同意□ 不同意□		
		执业机构盖章 年	月	日
		考核机构复核意见:同意□ 不同意□		
		考核结论:合格□ 不合格□		
考核	结果			
		考核机构盖章 年	月	日

注: 1.在选定的□内打"∨"。

2.考核不合格原因、对考核结果提出复核申请的处理意见



及其他需要说明的记入备注栏。

13	什	件	4
1	ы		_

### \_\_\_\_\_年度医师定期考核情况汇总表

序	姓名	性别	身份证号	主执业地点	执业类别	医师职称	考核结果	使用程序	考核机构
号	紅石	王끼	a M m a	工机工地点	机亚矢加	区外机彻	(合格/不合格)	(一般/简易)	29 1X 1/1U14
		_							