###### 附件

###### 卫生健康系统开展群众身边腐败和作风问题治理情况统计表（一）

填报单位： 填报时间：2021年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 单位 | 自查自纠（个） | | 第一种形态运用（人） | | | 检查、监察建议 （份） | | 以案促改 | | | 解决群众实际问题（个） |
| 发现  问题 | 完成  整改  问题 | 诫勉  谈话 | 通报  批评 | 其他 | 收到  检查监察  建议书 | 执行  完成  回复数 | 召开民主  （组织）  生活会（次） | 开展警示  教育活动（次） | 建立完善制度  （个） |
| （1） | （2） | （3） | （4） | （5） | （6） | （7） | （8） | （9） | （10） | （11） |
| 1 | 合计 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | XX市 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

单位负责人： 填表人： 联系方式：

填报说明：

1.“自查自纠”包括本单位自己发现的问题和上级部门检查发现的问题。2.“第一种形态运用”指职能部门党委（党组）、机关纪委落实全面从严治党责任在干部队伍中常态化开展“咬耳扯袖、红脸出汗”式批评教育帮助活动；第一种形态包括：提醒谈话、警示谈话、批评教育、纠正或责令停止违纪行为、责成退出违纪所得、限期整改、责令作出口头或书面检查、召开民主生活会批评帮助、责令公开道歉（检讨）、通报（通报批评）、诫勉（诫勉谈话）、其他批评教育类措施。3.“通报批评”只统计本级印发的通报，不包括上级转发的通报文件。4.“警示教育活动”统计本单位和下属二次机构利用有关反面教材对干部开展具有警示教育意义的相关活动，包括警示教育大会、案例通报学习、参观廉政教育基地、组织旁听审判活动等。5.本表由相关职能部门填写，逐月累计，数据统计至县级，上级统计数应包含下级统计数据。

卫生健康系统开展群众身边腐败和作风问题治理情况统计表（二）

###### 填报单位： 填报时间：2021年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目 | | | 统筹区内定点医疗机构数（家） | 检查定点医疗机构数（家） | 处理违法违规机构数量（家） | | | | | | | | 清退违规医保基金 | | | | 处理人员情况 | | | 备注 |
| 小计 | 约谈 | 通报批评 | 限期整改 | 移交线索（条） | 追回资金 | 行政罚款 | 其他 | 小计 | 主动清  退基金  （万元） | 追回  基金  （万元） | 行政  罚款  （万元） | 暂停执业（人） | 吊销执业证书（人） | 移送司法机关（人） |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 |
| 总计 | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 医保  定点  医疗  机构 | 合计 | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 小计 | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 公立  医院 | 三级 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 二级 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 一级及以下 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 小计 | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 民营  医院 | 三级 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 二级 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 一级及以下 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

单位负责人： 填表人： 联系方式：

注：1.“填报单位”为市级卫生健康行政部门。

2.统筹区内定点医药机构家数指与医保经办机构签订医保服务协议的医药机构家数。

3.本表报2021年1月-12月专项整治工作期间的累计数据。

###### 2021年深入整治医疗领域腐败和作风问题工作情况统计表（三）

填报单位： 填报时间：2021年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目 | | | 警示教  育活动  （次） | 培训班 | | 编制警示  教育案例  （个） | 核查  线索  （条） | 主动交  待问题  （人） | 约谈供  应商  (家、次） | 查处收受回扣案件 | | | 查处收受患者家属红包礼金  或其他不正当利益等案件 | | | 备注 |
| （次） | （人） | （起） | （人） | 涉案  金额  （万元） | （起） | （人） | 涉案金额  （万元） |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 |
| 医疗  机构 | 合计 | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 小计 | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 公立  医院 | 三级 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 二级 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 一级及以下 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 小计 | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 民营  医院 | 三级 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 二级 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 一级及以下 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

###### 单位负责人： 填表人： 联系方式：

注：1.“填报单位”为市级卫生健康行政部门。

2.本表报2021年1月-12月专项整治工作期间的累计数据。