

沅陵县卫生健康局单位2025年度涉企行政检查计划

填报单位(盖章) : 沅陵县卫生健康局

联系人及联系电话: 张尚志13974532233

序号	检查事项	实施依据	具体检查对象(含数量)或“双随机”抽查对象(含总数及比例)	检查内容(项目)	拟实施检查时间	检查方式	年度检查频次	承办机构	是否属跨部门联合检查(如是,需写明牵头部门和配合部门)	备注
1	对医疗机构医疗技术临床应用监督抽查	《医疗技术临床应用管理办法》	10%	1.建设审批监督检查。包括…… 2.运营管理监督检查。包括…… 3.服务提供监督检查。包括…… 4.管理情况监督检查。包括…… 5.收费管理监督检查。包括…… 6.安全生产监督检查。包括…… 7.审批情况监督检查。包括…… 8.经营情况监督检查。包括……	全年	现场检查与非现场检查相结合	2	沅陵县卫生健康局	否	一般检查
2	对医疗机构医疗废物管理工作的监督检查	《医疗废物管理条例》、《医疗卫生机构医疗废物管理办法》	10%	1.建设审批监督检查。包括…… 2.运营管理监督检查。包括…… 3.服务提供监督检查。包括…… 4.管理情况监督检查。包括…… 5.收费管理监督检查。包括…… 6.安全生产监督检查。包括…… 7.审批情况监督检查。包括…… 8.经营情况监督检查。包括……	全年	现场检查与非现场检查相结合	2	沅陵县卫生健康局	否	一般检查
3	对医疗机构处方管理情况的监督抽查	《湖南省<处方管理办法>实施细则》	10%	1.建设审批监督检查。包括…… 2.运营管理监督检查。包括…… 3.服务提供监督检查。包括…… 4.管理情况监督检查。包括……	全年	现场检查与非现场检查相结合	2	沅陵县卫生健康局	否	一般检查
4	对医疗机构及处方权医师抗菌药物临床应用情况的监督抽查	《抗菌药物临床应用管理办法》	10%	1.建设审批监督检查。包括…… 2.运营管理监督检查。包括…… 3.服务提供监督检查。包括…… 4.管理情况监督检查。包括……	全年	现场检查与非现场检查相结合	2	沅陵县卫生健康局	否	一般检查

序号	检查事项	实施依据	具体检查对象(含数量)或“双随机”抽查对象(含总数及比例)	检查内容(项目)	拟实施检查时间	检查方式	年度检查频次	承办机构	是否属跨部门联合检查(如是,需写明牵头部门和配合部门)	备注
5	对医疗机构开展放射诊疗活动、放射工作人员职业健康检查	《放射诊疗管理规定》	10%	1. 建设审批监督检查。包括 2. 运营管理监督检查。包括 3. 服务提供监督检查。包括 4. 管理情况监督检查。包括	全年	现场检查与非现场检查相结合	2	沅陵县卫生健康局	否	一般检查
6	对公共场所卫生的监督管理	《公共场所卫生管理条例》、《公共场所卫生管理条例实施细则》	10%	1. 建设审批监督检查。包括 2. 运营管理监督检查。包括 3. 服务提供监督检查。包括 4. 管理情况监督检查。包括 5. 收费管理监督检查。包括	全年	现场检查与非现场检查相结合	2	沅陵县卫生健康局	否	一般检查

填写说明:

1. 检查事项、实施依据、承办机构栏原则上应与本单位涉企行政检查事项清单保持一致。其中,“实施依据”栏需列明以下内容:①法律法规规章名称(含规章令号);②具体条、款、项、目;③引用相关条文原文。
2. 根据投诉举报、转(交)办、数据监控等实施的触发式行政检查,按照省政府办公厅《关于严格规范涉企行政检查的实施方案》相关规定执行,不列入本计划。
3. “检查方式”栏主要包括现场检查/非现场检查/现场检查和非现场检查相结合三种,各单位在该栏目中可结合本单位实际细化具体检查手段等表述。
4. 第四栏中“具体检查对象”应列明具体检查对象名单,或者精准描述检查对象具体范围;“备注”栏,需明确本项检查是否属“双随机一公开”抽查、专项检查、重点检查或一般检查等情形。
5. 根据省政府办公厅《关于严格规范涉企行政检查的实施方案》相关规定,本表应在同级司法行政等部门同意备案后,由制定机关15日内协调本级政府网站向社会公布。
6. 各单位与同级司法行政等部门沟通一致后,可结合本单位实际在表格栏目外适当增加栏目。