

安徽省卫生健康委员会

皖卫医发〔2019〕42号

关于进一步优化我省医疗机构和 医师准入管理的通知

各市、县（市、区）卫生健康（卫生计生）委，省属医疗机构：

为贯彻落实国务院、省政府深化“放管服”工作部署，根据《关于进一步改革完善医疗机构、医师审批工作的通知》（国卫医发〔2018〕19号）、《关于优化社会办医疗机构跨部门审批工作的通知》（发改社会〔2018〕1147号）和《关于优化医疗机构和医护人员准入服务的通知》（国卫办医发〔2018〕29号）精神，现就进一步优化全省医疗机构及医师准入管理工作通知如下：

一、全面实施电子化注册管理

各级卫生健康行政部门（含中医药主管部门，下同）、各医疗机构要充分认识医疗机构、医师、护士电子化注册管理改革是深化医疗卫生领域“放管服”改革的重要举措，进一步简化医疗机构、医师、护士执业注册管理工作，优化审批流程，缩短审批时限，提高审批效率，保证群众只进一扇门、最多跑一次。在全省范围内全面实现医疗机构、医师、护士注册电子化管理，到2020

年，在全面实行电子化注册管理的基础上，基本完成电子证照的发放使用工作，实现网上办理行政审批，事中事后动态监管。

二、优化医疗机构诊疗科目登记

在保障医疗质量安全的前提下，医疗机构可以委托独立设置的医学检验实验室、病理诊断中心、医学影像诊断中心、医疗消毒供应中心或者有条件的其他医疗机构提供医学检验、病理诊断、医学影像、医疗消毒供应等服务。卫生健康行政部门可以将该委托协议作为医疗机构相关诊疗科目的登记依据，并在诊疗科目后备注“协议”。城市医疗集团和县域医共体的牵头医院应当符合相应医疗机构基本标准，具备医学检验、病理诊断、医学影像、消毒供应等服务能力。

三、规范营利性医疗机构命名

营利性医疗机构的名称应当符合企业、个体工商户名称登记和医疗机构命名的有关规定。各级卫生健康行政部门应当加强与市场监管部门的沟通衔接，根据工作需要及时向市场监管部门提供有关营利性医疗机构的名称信息。卫生健康行政部门应当根据营利性医疗机构的申请，出具其医疗机构名称信息的证明材料，为营利性医疗机构正常执业运营提供便利。

四、简化医疗机构审批申请材料

各级卫生健康行政部门应当全面组织清理医疗机构审批申请材料，凡是缺乏法律依据的，一律取消；可以通过与其他部门信息共享获取相关信息的，不得要求申请人提供证明材料。申请医疗机构执业登记的，不再提供验资证明，申请人应当对注册资金的真实性负责。

除血液透析中心、医疗消毒供应中心等由省级卫生健康行政部门审批外，设置眼科医院、健康体检中心、安宁疗护中心、康复医疗中心、护理中心、病理诊断中心、医学检验实验室、医学影像诊断中心等医疗机构由设区的市级卫生健康行政部门负责审批。对实行备案管理的中医诊所和养老机构内部设置诊所、卫生所（室）、医务室、护理站的，应当向所在地的县区级卫生健康行政部门（含中医药管理部门）申请备案。对申请举办集团化、连锁化康复医疗中心、护理中心的，可优先审批。

五、二级及以下医疗机构设置审批与执业登记“两证合一”

除三级医院、三级妇幼保健院、急救中心、急救站、临床检验中心、中外合资合作医疗机构、港澳台独资医疗机构外，符合当地医疗机构设置规划举办二级及二级以下医疗机构的，具有设置审批权限的卫生健康行政部门不再核发《设置医疗机构批准书》，仅在执业登记时发放《医疗机构执业许可证》。

各级卫生健康行政部门要根据本行政区域内的人口、医疗资源、医疗需求和现有医疗机构的分布状况，制定并及时向社会发布本行政区域医疗机构设置规划。

申请执业登记前，申请人应当对设置医疗机构的可行性和对周边的影响进行深入研究，合理设计医疗机构的选址布局、功能定位、服务方式、诊疗科目、人员配备、床位数量、设备设施等事项。在申请执业登记时，申请人要按照《医疗机构管理条例》及其实施细则的有关规定提交材料（详见附件1）。卫生健康行政部门受理医疗机构执业登记申请后，要对申请登记的医疗机构基本情况进行公示，并按照规定进行审核；审核合格的，发给《医

疗机构执业许可证》；审核不合格的，将审核结果和不予批准的理由以书面形式通知申请人。

六、全面规范医师执业注册

各级卫生健康行政部门、各医疗机构要认真贯彻《执业医师法》《医师执业注册管理办法》等相关要求，规范医师执业注册程序，加强医师注册、变更注册、多机构备案的管理，要求仅在我省注册的医师（含人事关系在我省或者主要执业机构已经调整到我省的）方可作为其主要执业机构执业登记、校验、技术和设备准入、诊疗科目设置、医院评审评价等依据。

对二级及以上医院实施全科、儿科、精神科等紧缺专业医生转岗培训，对合格者在原注册执业范围基础上增加相关专业执业范围，允许其在执业机构、医联体内和基层医疗卫生机构提供相关医疗服务。

对县级及县级以下医疗机构执业的临床医师，从事基层医疗卫生服务，确因工作需要的，经县级卫生健康行政部门考核批准，报设区的市级卫生健康行政部门备案，可申请同一类别至多 3 个专业作为执业范围进行注册。

根据《母婴保健法》及其实施办法等相关规定，妇产科医师通过母婴保健技术培训并考核合格后，在医师执业证书上加注母婴保健技术服务的相关内容，不再单独发放母婴保健技术考核合格证书。

七、工作要求

（一）加强组织领导，增强责任意识。各级卫生健康行政部门、各医疗机构要充分认识到实施电子化注册、推进“两证合一”工

作，对促进医师流动、盘活优质医疗资源、助力分级诊疗制度建设的重大意义，要切实采取有效措施，简化服务流程，方便群众办事。

（二）密切部门协作，完善信息共享。各级卫生健康行政部门、各医疗机构要密切协作，建立信息共享机制，逐步采用电子证照管理和信息化手段实现信息互联互通，确保医疗机构和医师管理连续化、无缝化。各级卫生健康行政部门在对医疗机构做出设置审批、执业许可（或备案）、变更登记及注销许可，以及对医务人员执业注册、备案、变更、注销注册等行为后，要及时向社会公示许可结果并在网上更新，同时通报卫生健康监督执法机构，强化综合监管。

（三）落实主体责任，强化监督管理。各级卫生健康行政部门、各医疗机构要切实落实好各项工作的主体责任，严格执行医疗机构、医师准入和退出管理机制。强化医疗机构综合监管制度建设，深化拓展“双随机、一公开”的监管模式，加大对违法违规行为查处和公开力度。完善医疗质量管理与控制体系建设，强化事中事后监管，推动建立全范围覆盖、全过程监督的信息化管理模式。

各级卫生健康行政部门、各医疗机构要高度重视“证照分离改革”，根据本通知要求，细化具体工作举措，组织做好政策解读和宣传，加强队伍建设和业务培训，进一步优化和规范服务行为，切实提高服务效率和质量。凡以前规定与本通知规定不一致的，按本通知规定执行。



附件： 1. 二级及以下医疗机构二证合一执业登记程序
2. 医师执业注册办理程序

安徽省卫生健康委

2019 年 2 月 21 日

（信息公开形式：主动公开）