附件5

医保基金监管工作相关统计数据报表（表1-2）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 表1——协议服务医药机构违法违规违约行为查处相关统计数据 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 地区 | 时间 | 基本情况 | | | 稽查情况 | | | | 对协议医药机构处理情况 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 医保类别 | 定点医疗机构数量 | 定点零售药店数量 | 接处举报线索数量 | 检查数量（含实地检查、上门及电话访问等） | | | 处理家数小计 | 处理家数与检查家数占比（%） | 警告约谈限期整改 | | 通报批评 | | 暂停协议 | | 终止协议 | | 行政处罚 | | 移交司法机关 | | 其他处理 | | 违规例数 | 追回损失（万元） | | | | 对机构人员处理（人次） | | | | 举报奖励情况 | | | 媒体公开通报情况（次） |
| 医疗机构数 | 零售药店数 | 参保对象人数 | 医疗机构数 | 零售药店数 | 医疗机构数 | 零售药店数 | 医疗机构数 | 零售药店数 | 医疗机构数 | 零售药店数 | 医疗机构数 | 零售药店数 | 医疗机构数 | 零售药店数 | 医疗机构数 | 零售药店数 | 小计 | 行政处罚 | 违约金 | 基金本金 | 小计 | 约谈 | 行政处理 | 移交司法机关 | 人数 | 案例数 | 金额 |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | 32 | 33 | 34 | 35 | 36 |
| 统筹区1 | 2018年 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 当期（月）数 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 年度累计数 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 统筹区2 | 2018年 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 当期（月）数 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 年度累计数 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ┈ | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 某市州 | 当期（月）数 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 年度累计数 | —— |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 注：1.一家协议医药服务机构有多种处理形式，8≤10-23栏总和。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2.医疗机构违规例数指违规的病历份数，药店违规例数指查处案例数。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3.其他处理指仅处以追回和拒付本金以及收缴违约金等。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4.行政处罚款是行政部门处以的罚款，违约金是经办机构按协议约定处以的违约金。  5.2018年填报自专项行动启动以来数据。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

表2——参保人员及医保部门工作人员违法违规行为查处相关统计数据

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 地区 | 参保人员违法违规处理结果 | | | | | | | | | 举报奖励情况 | | | 媒体公开通报情况（次） | 备注 |
| 小计 | 约谈（人） | 移交司法机关（人） | 其他处理 | 违规例数 | 追回金额（万元） | | | |
| 小计 | 行政处罚款 | 基金本金 | 其它 | 人数 | 案例数 | 金额 |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 地区 | 医保部门工作人员违规处理结果 | | | | | | | | | 举报奖励情况 | | | 媒体公开通报情况（次） | 备注 |
| 小计 | 约谈（人） | 移交司法机关（人） | 其他处理 | 违规例数 | 追回金额（万元） | | | |
| 小计 | 行政处罚款 | 基金本金 | 其它 | 人数 | 案例数 | 金额 |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 单位负责人： | | | | 部门负责人： | | | | 经办人： | | | 联系方式： | |  |  |
| 注：1.一个案例违规处理有多种处理结果，1≤2+3+4。 | | | | | | | | | | | | | | |
| 2.参保人员违规例数指违规的案例数；经办机构违规例数指违规的案例数。 | | | | | | | | | | | | | | |
| 3.其他处理指仅处以追回和拒付本金以及处以违约金等。 | | | | | | | | | | | | | | |

附件7

要情报告责任人信息回执

报送单位:( )市州医保局

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位 | 医保类别 | 人员类别 | 姓名 | 职务 | 办公室电话 | 手机 |
| 统筹区1 |  | 负责人 |  |  |  |  |
| 经办专人 |  |  |  |  |
| 统筹区2 |  | 负责人 |  |  |  |  |
| 经办专人 |  |  |  |  |
| ┅ |  |  |  |  |  |  |
| 市州医保局 | —— | 负责人 |  |  |  |  |
| 经办专人 |  |  |  |  |