附件1：

2020年“三伏贴”服务专项监督检查汇总表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 监督检查对象 | 检查单位数 | 不合格情况 | 案件查处数 | 处罚金额（元） |
| 诊疗科目未核准登记单位数 | 未备案单位数 | 人员无资质单位数 | 违规宣传单位数 |
| 1 | 医院 | 三级中医医院 |  |  |  |  |  |  |  |
| 二级中医医院 |  |  |  |  |  |  |  |
| 一级中医医院 |  |  |  |  |  |  |  |
| 三级中西医结合医院 |  |  |  |  |  |  |  |
| 二级中西医结合医院 |  |  |  |  |  |  |  |
| 一级中西医结合医院 |  |  |  |  |  |  |  |
| 综合医院内中医科 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | 基层医疗卫生机构 | 乡镇卫生院 |  |  |  |  |  |  |  |
| 村卫生室（所） |  |  |  |  |  |  |  |
| 社区卫生服务中心 |  |  |  |  |  |  |  |
| 疗养院 |  |  |  |  |  |  |  |
| 中医门诊部 |  |  |  |  |  |  |  |
| 中医（综合）诊所 |  |  |  |  |  |  |  |
| 中医诊所（备案） |  |  |  |  |  |  |  |
| 中西医结合门诊部 |  |  |  |  |  |  |  |
| 中西医结合诊所 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 | 专业公共卫生机构 | 疾病预防控制中心 |  |  |  |  |  |  |  |
| 专科疾病防治机构 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 | 非医疗机构 |  | -- | -- | -- | -- |  |  |
| 合计 |  |  |  |  |  |  |  |

填报单位： 单位盖章：

填报人： 负责人： 年 月 日