

# 长宁区医疗保障局医保基金监管协助执法专家 遴选与使用实施办法（试行）

**第一条** 根据《医疗保障基金使用监督管理条例》和《上海市基本医疗保险监督管理办法》的相关要求，为规范长宁区医疗保障局（以下简称区医保局）医保基金监管协助执法专家的遴选工作，在区医保局开展监督检查时发挥专家在医疗卫生、审计核查等行业领域的技术支撑作用，制定本实施办法。

**第二条** 本办法适用于区医保局基金监管协助执法专家（以下简称专家）的遴选、审定、聘用等工作。

## **第三条** 专家主要任务与职责

1. 为医疗保险基金使用开展监督检查时提供专业咨询和支持；
2. 为医疗保险基金使用进行审计或核查时提供专业咨询和支持；
3. 为区医保局开展医疗保险基金使用的课题研究提供专业咨询和支持；
4. 积极参与市、区医保局组织的监管政策宣传和培训工作；
5. 积极承担市、区医保局委托的其他专业咨询与支持工作。

## **第四条** 专家遴选条件

1. 热爱医疗保障事业，坚持原则、作风正派、认真负责，自愿或同意从事专家工作，无违法犯罪记录；
2. 熟悉医疗保障相关政策和法律法规，具有严谨的科学素养、良好的执业道德和丰富的实践经验，具有较高影响力；

3. 身体健康，年龄原则上不超过 60 岁，具有高级技术职称或在专业领域业绩突出的，年龄可适当放宽；

4. 具备大学本科以上学历、高级以上专业技术职称、中级专业技术职称需满 5 年以上，从事医保管理、医学、护理、药学、财务、信息、病案等相关工作领域，且专业业务能力突出者。

### **第五条 专家遴选程序**

区医保局是专家遴选的主管机关，区医保局基金监管科（简称“基金监管科”）承担有关具体工作并对候选专家进行遴选。

遴选程序分为申报、初选、审定、公示和公布等环节。

1. 申报：基金监管科根据本实施办法，下发通知，面向全区各医保定点机构征集符合条件的专家人选。申报人员需填写《长宁区医疗保障局基金监管协助执法专家申报表》（附件 1）的专家类别和专业能力等内容，经由所在单位填写推荐意见并加盖公章后，将相关书面材料报送基金监管科，申报人员提供的个人信息必须真实有效。

2. 初选：基金监管科对申报专家填报的材料进行符合性审查和初选，汇总专家候选人员名单，形成《专家申报汇总表》（附件 2）。

3. 审定：由局领导和基金监管科负责人对推荐的专家候选人共同商讨后，提交局长办公会讨论审定，确定基金监管协助执法专家库公示名单。

4. 公示：经商讨、审定后的专家库名单，按照局内部程序报审后，在区医保局网站公示 7 个工作日，接受社会监督。

5. 公布与聘任: 拟聘任的专家名单经公示后无异议的, 在区医保局网站上公布, 纳入区医保局基金监管协助执法专家库, 并颁发专家聘书。

6. 使用: 根据基金监管执法等工作需要, 结合被检机构的执法需求, 由基金监管科在专家库中选择相关专家, 报分管领导审批同意后, 通知专家承担协助执法工作任务。

**第六条** 对各特定专业领域开展监督检查活动时, 可另委托区卫健委、区医学会推荐相关专家或邀请第三方机构参与检查, 提供专业支持。

**第七条** 对认真参加并完成各类检查的专家, 区医保局按每人每天 500 元的标准支付相关费用。

**第八条** 受委派的专家, 若在执行工作任务中存在降低标准、弄虚作假、出具显失公正意见结论, 或以专家名义从事不正当活动等情形的, 予以解除聘任, 并依法追究 responsibility。

**第九条** 区医保局基金监管协助执法专家库中, 从事定点医疗机构医保办主任、护士长和零售药店质量部的医保管理岗位负责人如有变动, 由所在单位接任同志自然替补。

**第十条** 本实施办法自公布之日起执行, 有效期 2 年。

- 附件: 1. 长宁区医疗保障局基金监管协助执法专家申报表  
2. 长宁区医疗保障局基金监管协助执法专家推荐汇总表

上海市长宁区医疗保障局  
2023 年 1 月 16 日

附件 1

## 长宁区医疗保障局基金监管协助执法专家 申报表

姓名		性别		出生年月		照片
工作单位				职称/职务		
工作部门				邮编		
通讯地址				手机		
所属领域	<input type="checkbox"/> 管理类（医保管理、审计、会计、经济、统计、物价及商业保险等方面） <input type="checkbox"/> 医药类（临床医学、药剂、护理、医技、病案等方面） <input type="checkbox"/> 信息类（医疗保障、医疗卫生等领域信息化开发及大数据提取分析等方面）					
个人简介（管理背景、参与项目、成果，可另附纸）：  						
单位推荐意见：    <div style="text-align: right; margin-top: 20px;">             签章（签名）              年 月 日           </div>						
区医保局审核意见：    <div style="text-align: right; margin-top: 20px;">             签章（签名）              年 月 日           </div>						

