

中山市小榄人民医院文件

榄医〔2023〕22号

关于印发《中山市小榄人民医院医药代表来院拜访工作人员管理办法》的通知

全院各科室：

根据上级有关要求，结合医院实际情况，特制定《中山市小榄人民医院医药代表来院拜访工作人员管理办法》并印发给你们，请认真执行。

中山市小榄人民医院
2023年8月16日

中山市小榄人民医院医药代表来院拜访 工作人员管理办法

第一章 总则

第一条 为深化纠治医药购销领域和医疗服务中的不正之风，加强医院行业作风建设，规范医药代表在我院从业行为，严明行业纪律，依据《医疗机构工作人员廉洁从业九项准则》等文件，结合医院实际，特制定本办法。

第二条 本办法所称的医药代表，是指药品、医用器械、医用耗材等生产经营企业聘请的在医疗机构从事药品、医用器械、医用耗材等产品学术、商业推广的工作人员（工程安装维修人员、投标人员和技术人员除外）。

第三条 本办法所称工作人员，主要指医院内与药品、医用器械、医用耗材管理使用有关的工作人员。

第四条 本办法所称的医药代表来院拜访工作人员管理的主管部门，分别指负责药品商业代表来院拜访工作的药学部，负责耗材、医疗设备商业代表来院拜访工作的医学装备科。

第二章 接待管理

第五条 医药代表在医院开展有关产品学术、商业推广活动，应先向所属主管部门登记建档，由主管部门统一管理。

第六条 医药代表来院接待工作由所属主管部门负责组织实施并做好接待记录，相关责任部门共同落实。医院按照“三定三

有”原则进行接待，即定接待时间、定接待地点、定接待人员，有预约、有接待流程、有接待记录。医院固定医药代表集体接待日，明确固定接待地点，按照预约情况确定接待人员，完善接待流程，并做好接待记录。原则上每周三 14:30-17:00 为我院医药代表来院拜访固定接待时间（节假日除外），接待地点为供应楼二楼药学部办公室，接待工作由医院药学部、医学装备科及其他需要参与接待的人员负责，接待人员原则上不少于 2 人。

第七条 医药代表在医院开展产品学术、商业推广等活动，须提前与主管部门预约，在医院官网（<https://www.xlrmmy.com/>）下载填写《中山市小榄人民医院医药代表来院拜访预约登记表》，以邮件形式发送至主管部门邮箱，由主管部门对其身份进行复核并将预约登记及审批情况登记建档。纪检监察室根据医院党风廉政建设和行风建设工作部署、廉洁从业行动计划及“九项准则”落实要求等对医药代表来院拜访情况进行监督检查。被接待的医药代表与事先预约人员信息不一致的，应由被接待人说明理由，报告主管部门审批同意后方可接待。

第三章 监督管理

第八条 由药学部、医学装备科牵头相关责任科室建立医药生产经营企业诚信记录档案，记录企业在医院的诚信守规行为和违规行为。

第九条 纪检监察室会同相关职能部门，不定期深入临床、医技科室及相关职能部门开展检查，如发现医药代表私下开展相关

活动的，立即劝离并保留活动记录资料；必要时，上报上级卫生健康主管部门，并记入诚信记录档案。

第十条 医药代表不得违法违规开展业务活动，不得以任何名义、形式向医院工作人员(含其近亲属和其他特定关系人)给予回扣，不得委托技术人员、安装维修人员等统计本公司产品在医院内使用量，严禁以任何形式向医院工作人员索取产品销售相关信息。

第十一条 医药代表违反本办法有关规定的，将其所属企业列入医药购销领域商业贿赂不良记录黑名单管理，医院视情节给予涉事企业有关产品限量采购、终止与其合作关系等处理措施，情节严重的，两年内不购入该企业的药品、医用设备和医用耗材。

第十二条 医院工作人员在医院内违规私自接触医药代表的行为，纳入当年度医德考评管理，视情节轻重与职称晋升晋级、职务任免续聘等挂钩。有违反《医疗机构工作人员廉洁从业九项准则》第九条“恪守交往底线，不收受企业回扣”的线索移送本院或上级纪检部门处理；涉嫌违法的，移交司法部门处理。

第十三条 本办法自公布之日起实施，由纪检监察室负责解释。

附件：1. 中山市小榄人民医院医药代表来院拜访预约登记表
2. 中山市小榄人民医院医药代表来院拜访接待记录表

附件 1

中山市小榄人民医院医药代表来院预约登记表

(医药代表来访固定接待时间: 每周三 14:30-17:00, 接待地点: 供应楼二楼药学部办公室)

年 月 日

来院拜访 医药代表 信息	所属单位名称				
	姓名	性别	身份证号	联系电话	邮箱
	来院事由:				
主管部门 审批意见	同意来院拜访 ☐ 不同意来院拜访 ☐				
	拜访时间: _____年_____月_____日_____时_____分				
	拜访活动形式: 学术推广 ☐ 商业推广 ☐ 其他 ☐ _____				
	拟接待科室及人员: _____				
	签字: 年 月 日				
院领导审 批意见	签字: 年 月 日				

附件 2

中山市小榄人民医院医药代表来院拜访接待记录表

医药代表姓名		所属公司			
预约登记情况	来访时间： 约见人员： 来访事项：				
来访进院时间	____年____月____日 ____时____分		离院时间	____年____月____日 ____时____分	
接待地点			洽商事项		
接待具体内容记录	 （表格记录不全，可附页记录）				
医药代表签字		接待人员 签字		主管部门 负责人签字	