永济市市场监督管理局监督检查记录卡

单位名称	永济市城西街道水峪口村卫生室	法人或负责人	李亭亭
检查目的		检查时间	2025.4.7
检查人员	张晨 曹守波		
检查基本情况及存在问题	1.现场见到《医疗机构执业许可证》，有效期至2025年9月4日。 2.见到施慧达苯磺酸左氨氯地平片，生产批号240643，见到其随货同行单。见到乐普平阿卡波糖片批号240600C。见到随货同行单。见到其供货方资质。 3、抽查曙光健士一次性使用无菌注射器，产品批号241220，见到其随货同行单。		
需要说明的其他问题			
处理意见			
检查人员签字： 曹守波 张晨 2025年4月7日		法人（负责人）签字： 李亭亭 15235023826 2025年4月7日	

永济市市场监督管理局监督检查记录卡

单位名称	永济铭航口腔诊所有限公司	法人或负责人	朱军锋
检查目的		检查时间	2025.2.24
检查人员	任卓　王慧		
检查基本情况及存在问题	1.见到营业执照，诊所备案凭证 2.未见到诊所内明码标价 3.随机抽取"咬合纸"(上海荣祥齿科材料有限公司)，"阿替卡因肾上腺素注射液"，生产日期：2023-11-15，产品批号：V-323，有效期至：2025-11-14，未见到以上两种供货方资质、进货票据。		
需要说明的其他问题	4.抽取"牙科综合治疗机"产品型号：ST-D520，生产日期2023-11-02，未见到供货方资质、票据		
处理意见	立即整改		
检查人员签字： 任卓　王慧 2025年2月24日		法人（负责人）签字：常鑫欣 18635965581 13233202789(妹) 2025年2月24日	

永济市市场监督管理局监督检查记录卡

单位名称	永济梁请口腔诊所	法人或负责人	梁 请
检查目的		检查时间	2025.7.28
检查人员	任卓 曹媛 王慧 樊默梅		
检查基本情况及存在问题	1.见到诊所备案凭证（诊疗科目：口腔科）。 2.未见到明码标价。 3.见到牙科综合治疗机，生产日期：240603.使用期限：15年.产品注册证号：粤械注准20172171259），抽取皱合纸（批号：20241001，有效期至：20260930）、未见到进货票据.供货方资质。		
需要说明的其他问题	4.现场抽取阿替卡因肾上腺素注射液（批号：1D5118A.有效期至2027-02-09）.未见到进货票据		
处理意见	立即整改		
检查人员签字： 任卓 王慧 2025年7月28日		法人（负责人）签字： 15635950778 2025年7月28日	

永济市市场监督管理局监督检查记录卡

单位名称	永济洁雅口腔诊所	法人或负责人	许骁聪
检查目的		检查时间	2025.7.23.
检查人员	陈海民　任卓　曹媛		
检查基本情况及存在问题	现场检查见到该店的诊所备案告证；见到价目表贴在西侧墙上；治疗室内见到2台牙科综合治疗机，生产许可证编号：粤食药监械生产许20051078号，现场未见到其供货商资质和票据。		
需要说明的其他问题			
处理意见	立即整改		
检查人员签字： 任卓　曹媛 2025年7月23日		法人（负责人）签字： 胡晨方 155 8193 3038（许骁聪） 2025年7月23日	

永济市市场监督管理局监督检查记录卡

单位名称	张[illegible]卫生室	法人或负责人	王娟
检查目的	药品经营监督检查 医保基金使用监督管理	检查时间	2025.6.26
检查人员	王建国　　刘博东		
检查基本情况及存在问题	通过码上稽查扫码药品10余种 抽查保和颗粒进货票据，已提供 药店温度记录已完整记录。		
需要说明的其他问题	无		
处理意见	未发现问题		
检查人员签字： 王建国　刘博东 2025年 6月 26日		法人（负责人）签字： 王娟 2025 年 6月26日	

永济市市场监督管理局监督检查记录卡

单位名称	关家庄卫生室	法人或负责人	胡红灿
检查目的	药品流通监督检查 医保定点专项检查	检查时间	2025.7.22
检查人员	王建国　　姚博子		
检查基本情况及存在问题	1. 氯雷他定滴眼液未按贮藏要求贮藏 2. 抽查来氟米特片购进库存情况 3. 自进口上海查那扑药品门神 4. 温湿度记录不全		
需要说明的其他问题	无		
处理意见	立即整改		
检查人员签字： 王建国　姚博子 2025年7月22日		法人（负责人）签字：胡红灿 2025年7月22日	

永济市市场监督管理局监督检查记录卡

单位名称	陈小张卫生室	法人或负责人	陈娟
检查目的	药品流通监督检查 乙类甲类专项整治	检查时间	2025.7.30
检查人员	王建国　姚博		
检查基本情况及存在问题	1. 药上稽查APP扫码10余种 2. 两冷柜台放有私人物品 3. 硫力氨酚烷胺胶囊未按要求登记 4. 抽查复方氨酚烷胺胶囊购进票据，发票已提供。 5. 温湿度记录未及时记录。		
需要说明的其他问题	无		
处理意见	立即整改		
检查人员签字： 王建国　姚博 2025年7月30日		法人（负责人）签字：陈娟 2025年7月30日	

编号：_____

行政检查情况记录表

被检查人基本情况	名　称	永济市蒲园社区卫生服务站	统一社会信用代码	PDY8961431408812B1001
	联系人	尚倩	联系电话	15835997591
行政执法人员情况	姓名	梁冰	行政执法证号	04081230058
	姓名	屠娟丽	行政执法证号	04081230030
检查时间	2025年7月9日（9时30分）至2025年7月9日（10时20分）			
检查地点	永济市富强东街			
检查情况	1. 在1楼药房内看到了温湿度表，温度显示26℃，湿度显示64%，温湿度记录齐全。 2. 现场扫码稽查：布洛芬缓释胶囊、速效救心丸、辛伐他汀片、替米沙坦片等药品均跟踪到永济市蒲园社区卫生服务站，见到了供货的资质票据。 3. 该药房未设置不合格药品区 4. 该药房阴凉柜数量过少 5. 见到了疫苗的供应出库运输温度记录表。 6. 在三楼中药房见到了温湿度监测表及记录册，能够按规定储存中药，并有详细的晒斗记录。 被检查人：[signature] 2025年7月9日 行政执法人员：梁冰 2025年7月9日 行政执法人员：屠娟丽 2025年7月9日			
结果告知	☐通过行政检查 ☐未通过行政检查 ☑其他　限2025年7月11日前提交整改资料			

行政检查情况记录表

被检查人基本情况	名　称	永济市城东街道孙李村卫生室	统一社会信用代码	PDT8949563140 8811 9D6001
	联系人	陈平	联系电话	13834489612
检查人员情况	姓　名	李毅	姓　名	赵继芳
	姓　名	王丹阳	姓　名	
检查时间	2025年7月17日（9时55分）至2025年7月17日（10时20分）			
检查地点	永济市城东街道孙李村			
检查情况	1. 现场查看该店温湿度计，显示温度29℃，湿度55%。见到温湿度记录表记录至2025年7月17日上午。 2. 现场未见到普药报表记录。 3. 现场抽查处方药硝苯地平控释片 拜新同（产品批号BJ88014）随货同行单、送货单、发票。 4. 医药器械未分区摆放。 5. 现场察看一次性使用无菌注射器带针1ml 随货同行单与发货。 被检查人：陈平　2025年7月17日 检查人员：李毅　2025年7月17日 检查人员：王丹阳　2025年7月17日			
结果告知	☐通过行政检查 ☐未通过行政检查 ☑其他 将整改情况于2025年7月21日交回城东所。			

编号：_____

行政检查情况记录表

被检查人基本情况	名　称	永州市城东街道孙棠村卫生室	统一社会信用代码	PDY74190X14088112D6001
	联系人	孙红伟	联系电话	13934385633
行政执法人员情况	姓名	梁泳	行政执法证号	04081230058
	姓名	屠蜻丽	行政执法证号	04081230030
检查时间	2025年7月2日（11时20分）至2025年7月2日（11时40分）			
检查地点	城东街道孙棠村			
检查情况	1. 现场扫码药品参苓白术散，对比脑片扫码系统显示、永州市城东街道孙棠村卫生室，且现场提供出了供货方资质票据。 2. 未设置不合格药品区域。 3. 药品货架上有灰尘未及时清理。 被检查人：[redacted] 2025年7月2日 行政执法人员：梁泳 2025年7月2日 行政执法人员：屠蜻丽 2025年7月2日			
结果告知	☐通过行政检查 ☐未通过行政检查 ☐其他 限2025年7月4日前整改到位并提交整改资料。			

编号：_____

行政检查情况记录表

被检查人基本情况	名　称	永州市城东街道平塘村卫生室	统一社会信用代码	PDY74189714088112D6001
	联系人	尚建平	联系电话	13453914151
行政执法人员情况	姓名	梁冰	行政执法证号	04081230058
	姓名	周娟丽	行政执法证号	04081230030
检查时间	2025年7月2日（10时40分）至2025年7月2日（11时10分）			
检查地点	城东街道平塘村			
检查情况	1. 现场扫码药品盐酸西替利嗪片、吲达帕胺片格列齐特片扫码显示永州市城东平塘村卫生室。且现场提供出入库方资质等证据。 2. 葡萄糖注射液堆放在地上，未离地存放。 被检查人：尚建平（尚楠）2025年7月2日 行政执法人员：梁冰 2025年7月2日 行政执法人员：周娟丽 2025年7月2日			
结果告知	☐通过行政检查 ☐未通过行政检查 ☐其他　限2025年7月4日前整改到位。			

编号：_____

行政检查情况记录表

被检查人基本情况	名　称	永弥市城东街道南郭村卫生室	统一社会信用代码	PDY7102301408811ZD6001
	联系人	陈金印	联系电话	13PP013350
行政执法人员情况	姓名	梁冰	行政执法证号	04081230038
	姓名	詹娟丽	行政执法证号	04081230030
检查时间	2025年7月2日（9时30分）至2025年7月2日（10时10分）			
检查地点	永弥市城东街道南郭村			
检查情况	1. 现场扫码药品瑞格列奈片、壮腰健肾丸扫码跟踪到永弥市城东街道南郭村卫生室，并能提供出供货方的资质票据。 2. 药品未分类摆放。 被检查人：梁冰　2025年7月2日 行政执法人员：梁冰　2025年7月2日 行政执法人员：詹娟丽　2025年7月2日			
结果告知	☐通过行政检查 ☐未通过行政检查 ☐其他　限2025年7月4日前整改到位并提交整改资料。			

永济市市场监督管理局监督检查记录卡

单位名称	永济天元经济开发有限公司	法人或负责人	贺晨
检查目的	专项检查.	检查时间	2025. 3. 4.
检查人员	张旭亭. 石秀秀. 赵利平.		
检查基本情况及存在的问题	1. 温湿度记录不全. (翌证到 2025. 3. 1) 2. 私人物品和罩杂乱. 3. 药品摆放杂乱. 4. 有营业执照备温度记录不全. (3月程证).		
需要说明的其他问题			
处理意见	限期2025年3月7日前提交整改报告.		
检查人员签字： 张旭亭 石秀秀 2025年3月4日		法人（负责人）签字： 刘晓丹 2025 年3月4日	

（第一联市场监管部门留存）

行政检查情况记录表

被检查人基本情况	名　称	永祥市医疗集团城东街道社区卫生服务中心	统一社会信用代码	E2974008X140881 12C1001
	联系人	景振峰	联系电话	18802593714
检查人员情况	姓　名	张婷	姓　名	
	姓　名	屠靖丽	姓　名	
检查时间	2025年7月21日（9时40分）至2025年7月21日（10时10分）			
检查地点	永祥市城东街道郭李村			
检查情况	1. 现场扫码稽查：硫酸氢氯吡格雷片、阿司匹林肠溶片、瑞格列奈片、盐酸二甲双胍片等均购自我们永祥市城东街道社区卫生服务中心。 2. 温湿度记录不全。（记录至2025年7月5日） 3. 阴凉柜里放有私人物品。 4. 缺少药房中药资质，资质票据齐全。 5. 中药房内墙皮脱落，墙角有蜘蛛网。 被检查人：景振峰　2025年7月21日 检查人员：张婷　2025年7月21日 检查人员：屠靖丽　2025年7月21日			
结果告知	☐通过行政检查 ☐未通过行政检查 ☐其他　限2025年7月25日前整改到位			

行政检查情况记录表

被检查人基本情况	名称	永州市城东南路保亚村卫生室	统一社会信用代码	
	联系人	王建萍	联系电话	13592587757
行政执法人员情况	姓名	薛芝容	行政执法证号	04081230109
	姓名	石彩彩	行政执法证号	04081230027
检查时间	2025年7月29日（10时15分）至2025年7月29日（10时35分）			
检查地点	永州市城东南路保亚村			
检查情况	1. 诊所无证有《医疗机构许可证》. 2. 工作人员王建萍未能提供个人有效健康证明 3. 药房内温湿度计显示温度35°C，湿度32%RH，未见到温湿度记录表. 药房内药品架上摆放的药品：马来酸氯苯那敏片（阴凉：避光，25°C以下密封保存），头孢氨苄颗粒（阴凉：避光，密封，在凉暗处（避光并不超过20°C）保存）. 4. 现场抽查药品建效感冒丸，未能提供供货商资质、票据. 产品批号：612339. 被检查人：[illegible] 2025年7月29日 行政执法人员：薛芝容 2025年7月29日 行政执法人员：石彩彩 2025年7月29日			
结果告知	☐通过行政检查 ☐未通过行政检查 ☑其他			

行政检查情况记录表

被检查人基本情况	名　称	永济市城东街道新街村卫生室	统一社会信用代码	
	联系人	程温浩	联系电话	13546580263
检查人员情况	姓　名	李敏	姓　名	
	姓　名	王丹阳	姓　名	
检查时间	2025年7月30日（9时30分）至2025年7月30日（10时0分）			
检查地点	永济市城东街道新街村			
检查情况	1. 未见到近效期药品专柜. 2. 扫码6种药均在永济市新街村卫生室. 3. 未见到温湿度记录本. 4. 部分药品未明码标价 被检查人：程温浩　2025年7月30日 检查人员：李敏　2025年7月30日 检查人员：王丹阳　2025年7月30日			
结果告知	☐通过行政检查 ☐未通过行政检查 ☑其他			

行政检查情况记录表

被检查人基本情况	名称	永济市城东街道王朝村卫生室	统一社会信用代码	
	联系人	李秀珍	联系电话	17735998550
行政执法人员情况	姓名	薛艺琴	行政执法证号	0408123 0109
	姓名	石[illegible]	行政执法证号	0408123002[illegible]
检查时间	2025年7月29日（9时20分）至2025年7月29日（10时10分）			
检查地点	永济市城东街道王朝村.			
检查情况	1. 墙面悬挂有《医疗机构执业许可证》. 2. 现场未见到药品储存负责人李秀珍的个人有效健康证明. 3. 现场查看温湿度计，显示温度37℃，湿度38%RH. 未能提供温湿度记录；药房内放置在药品架上的药品：小儿豉翘清热颗粒（阴凉、密封、在凉暗处（避光并不超过20℃保存））；小儿柏连口服液（阴凉、密封、在凉暗干燥处（避光并不超过20℃保存））；小儿豉翘清热颗粒（阴凉、密封、在凉暗干燥

行政检查情况记录表

被检查人基本情况	名　称	永济城关街道关村卫生室	统一社会信用代码	
	联系人	李保国	联系电话	15534821892
检查人员情况	姓　名	李敏	姓　名	
	姓　名	王丹丹	姓　名	
检查时间	2025年7月30日（10时40分）至2025年7月30日（10时52分）			
检查地点	永济市城东街道关村			
检查情况	1.部分药品未时码标价 2.个人物品与药品混放 3.未见到温湿度记录表 4.中药饮片区有蜘蛛网. 5.冷冻药品与饮品放置地面上. 被检查人：[redacted] 2025年7月30日 检查人员：李敏 2025年7月30日 检查人员：王丹丹 2025年7月30日			
结果告知	□通过行政检查 □未通过行政检查 ☑其他 将检查情况于8月6日交回城关所			

行政检查情况记录表

被检查人基本情况	名　称	永济市城东街道干樊村卫生室	统一社会信用代码	PD4895191140881 12D6001
	联系人	翟香萍	联系电话	15935923455
检查人员情况	姓　名	李敏	姓　名	
	姓　名	王丹阳	姓　名	
检查时间	2025年7月30日（10时17分）至2025年7月30日（10时35分）			
检查地点	永济市城东街道干樊村			
检查情况	1. 部分药品未明码标价 2. 未见有温湿度记录本 3. 查看该店处方 被检查人：翟香萍　2025年7月30日 检查人员：李敏　2025年7月30日 检查人员：王丹阳　2025年7月30日			
结果告知	☐通过行政检查 ☐未通过行政检查 ☑其他　将现场报告予以快递.			

永济市市场监督管理局监督检查记录卡

单位名称	永济仁和医院	法人或负责人	寇伟桐
检查目的		检查时间	2025.6.5.
检查人员	苗剑 樊竹晶		
检查基本情况及存在问题	1、到本单位有效的医疗机构许可证，及从业人员有效的个人健康证明 2、住院药房内药品与标签、医用手套混放 3、抽查氯硝西泮片（产品批号：3324101，生产日期：2024/10/31，有效期至2026/10/30）。当场查看电脑的库存，门诊库存显示2776片，住院库存724片，门诊使用484片，住院使用136片，实际库存1188盒+4片（盒14片）门诊，住院库存51盒+10片（盒14片）出入库数一致，见到供货方的有效资质及随货同行单，随货同行单验收人未签字，质保协议书医院未签字，未签署日期，未盖章，供货方销售药品专用章与实际经营主体不一致，未签委托书，未签委托期限，委托日期。 4、药房内一次性注射器与玻璃混放。		
需要说明的其他问题			
处理意见	2、3.4次限3日内整改到位。		
检查人员签字： 苗剑 樊竹晶 2025年6月5日		法人（负责人）签字：寇伟桐 2025年6月5日	

（第一联市场监管部门留存）

永济市市场监督管理局监督检查记录卡

单位名称	永济安习儿妇产医院	法人或负责人	荆晓刚
检查目的		检查时间	2025.04.22
检查人员	苗剑 樊竹晶		
检查基本情况及存在问题	1. 现场见到民办非企业单位登记证书、医疗机构执业许可证. 2. 现场见到室内温湿度记录，记录不全.仅记录到2025年04月14日. 3. 药品和消毒类耗材未分区存放，处方药和非处方药混放. 4. 现场抽查阿司匹林肠溶片（拜阿司匹灵 规格：0.1g/片 36片/盒，产品批号：BJ83009，生产日期：20240724 有效期至2027.07.23），见到供货商的有效资质和进货票据. 5. 未见到2025年度人员培训计划.		
需要说明的其他问题	6. 冷藏药存放柜内存放食品（一根雪糕）. 7. 中药饮片储存区内中药饮片开封后未密封，部分中药饮片放置在地面. 8. 现场抽查中药饮片：柏子仁（生产企业：运城市神农中药材有限公司中药饮片分公司、规格：统、数量：1kg、批号：20230301、生产日期：20230321），见到供货商的有效资质和进货票据. 盐续断（生产企业：运城市神农中药材有限公司、规格：统、数量：1kg、批号：20201017、生产日期：20201019-4），见到供货商的有效资质和进货票据. 9. 现场抽查麻醉药品：人福舒芬牌 枸橼酸舒芬太尼注射液（规格：1ml:50μg 10支/盒，产品批号：AB4050 2021，生产日期：2024.05.31.有效期至：2026.04），库存4支，查阅使用记录登记清，出入库数据一致，双人双锁管理，专柜贮存.		
检查人员签字： 苗剑 樊竹晶 2025年4月22日		法人（负责人）签字： 2025年4月22日	

（第一联市场监管部门留存）

永济市市场监督管理局监督检查记录卡

单位名称	永济安可儿妇产医院	法人或负责人	荆晓丽
检查目的		检查时间	2025.04.22
检查人员	黄创、樊竹晶		
检查基本情况及存在问题	1.现场抽查试剂：伊香诺尿ALB测定试剂盒（溴甲酚绿法）（规格：R1：4×60ml，产品批号：20250102，生产日期：2025/01/02，有效期至：2026/01/），无供货商资质和进货票据。 2.现场试剂检验科设备维修记录表。 3.现场抽查乙肝表面抗原（批号：（20240902）储存温度：5.5度，无批签发证明，冷链运输单（有验收人员签字，无验收日期），实际库存数为42支，使用记录与实际库存数一致。		
需要说明的其他问题			
处理意见	2.3.5.6.7.12次限10个工作日内整改		
检查人员签字： 黄创 樊竹晶 2025年4月22日		法人（负责人）签字： 2025年4月22日	

（第一联市场监管部门留存）

永济市市场监督管理局监督检查记录卡

单位名称	永济德慈医院	法人或负责人	宿中亲
检查目的		检查时间	2025.5.6
检查人员	苗剑　樊竹晶		
检查基本情况及存在问题	1、见到该单位的营业执照及有效的医疗机构许可证 2、现场抽查硝苯地平缓释片(II)(生产日期:2024年05月22日，产品批号:24053116，有效期至2026年05月21日)，见到供货方资质 3、见到永济德慈医院药房温湿度记录，记录规范 4、现场抽查二精药加阿普唑仑片(生产日期:2025.01.02，产品批号:NA225A03，有效期至2026.12)0.4mg，20片/瓶，实际库存23瓶6片，电脑库存23片，与基础登记册数目一致见到供货方资质，与国药山西运城有限公司签订的质量保证协议书有盖章和签署日期， 5、药房东侧第窗台的复方氯化钠注射液500mL(产品批号:24052121，生产日期:2024.05.21，有效期至2026.05.20)没有遮光密闭保存 6、见到药房工作人员体检报告，关键人员有效的个人健康证明。 7、现场抽查增科生物，体外诊断试剂抗链球菌溶血素"O"测定试剂盒(批号:41022607H，货号:202167，生产日期:20241031，失效日期:2025.10)见到供货方资质营业执照，经营单 8、在三楼北卫生间见到6瓶库氧气罐，气瓶与氧气都在有效期内。		
需要说明的其他问题			
处理意见			
检查人员签字： 苗剑　樊竹晶 2025年5月6日		法人（负责人）签字： 2025年5月6日	

（第一联市场监管部门留存）

永济市市场监督管理局监督检查记录卡

单位名称	永济德慈医院	法人或负责人	屈中新
检查目的		检查时间	2025.5.6
检查人员	苗剑　樊竹晶		
检查基本情况及存在问题	9. 现场检查常乐宝，瑞舒伐他汀钙片（批准批号：25021412，有效期至2028.02.13，生产日期：2025.02.14），实际库存30盒，批号为25021412，电脑上库存批号为25021412的有28盒，采购批号25010713的有2盒。 10. 通过码上稽查哪扫描，未发现该医疗机构销售国家明令禁止的行为。		
需要说明的其他问题			
处理意见	第4、5项立即整改，第9项限5日内整改		
检查人员签字： 苗剑　樊竹晶 2025年5月6日		法人（负责人）签字： 2025年5月6日	

（第一联市场监管部门留存）

永济市市场监督管理局监督检查记录卡

单位名称	永济黄河中医院	法人或负责人	吴峰
检查目的		检查时间	2025.04.22
检查人员	苏剑 樊竹丽		
检查基本情况及存在问题	1. 现场见到民办非企业单位证书、医疗机构执业许可证. 2. 现场抽查中药饮片：香橼（规格：统一、净重：1kg、批号：C1942205001、生产日期：20220528 生产商：河北荷花池药业有限公司），见到供货方资质和进货票据 3. 部分药品（注射用环磷腺苷、乳酸钠林格注射液）直接堆放于地面. 4. 盐酸氨溴索颗粒（贮藏要求：在阴凉干燥处保存（不超过20℃））现场检查时药房内温度为25℃.		
需要说明的其他问题	5. 处方药与非处方药混放，口服药与外用药混放. 6. 现场抽查药品：立普妥牌阿托伐他汀钙片（规格：20mg×7片/盒、产品批号：8191708 生产日期：2024.09.19 有效期至：2027.08）见到供货方资质和进货票据 7. 抽查药品：金嗪牌盐酸氨溴索口服溶液（规格：15片/板×1板、产品批号：2024.02.01、生产日期：2024.02.02、有效期：2027.02.01），见到供货方资质和进货票据. 8. 抽查药品：佑苏牌 格列美脲片10片（产品批号：9962207.02）佳和泰牌 格列美脲片60片（产品批号：24.09.335），查询库存显示70片，批号同为24.09.335，与现场药品批号不一致. 9. 未见到从业人员有效的个人健康证明.		
检查人员签字： 苏剑 樊竹丽 2025年4月22日		法人（负责人）签字： 吴峰 2025年4月22日	

（第一联市场监管部门留存）

永济市市场监督管理局监督检查记录卡

单位名称	永济黄河中医院	法人或负责人	吴峰
检查目的		检查时间	2025.04.22
检查人员	黄剑 樊竹晶		
检查基本情况及存在问题	10. 现场抽查麻醉药品：人福舒芬牌枸橼酸舒芬太尼注射液（规格：1ml:50μg 按 10支/盒、产品批号：AB4060221、生产日期：2024.06.21. 有效期至 2026.05），药房内配到 43 支，专柜储存，双人双锁管理. 在手术室麻醉药品柜内见到人福舒芬牌枸橼酸舒芬太尼注射液 10支，其中 产品批号为 AB4050011 有4支，产品批号为 AB4060221 有 6支. 电脑库存 53支，与实际库存一致. 11. 现场检查 血细胞/白蛋白悬液，生产日期：2024.07.01，有效期 36个月，开封有效期：60天，未标明开封日期.		
需要说明的其他问题	12. 抽查乙肝疫苗：批号：2023110680，储存温度：4.7℃，见到批签发记录，冷链运输卡票据库存数 23支，使用记录与票据库存一致：		
处理意见	3.4.5.8.9.11 项限5个工作日内整改		
检查人员签字： 黄剑 樊竹晶 2025年4月22日		法人（负责人）签字： 李[illegible] 2025年4月22日	

（第一联市场监管部门留存）

永济市市场监督管理局监督检查记录卡

单位名称	永济市城北街道良伴村（第二分店）	法人或负责人	王晓华
检查目的		检查时间	2025.01.21
检查人员	樊竹晶 宁雅琳		
检查基本情况及存在问题	1. 见到医疗机构执业许可证，见到王晓华的执业类别证。 2. 现场抽查药品：瑞格列奈片（每盒规格：2.0mg/片 30片/盒，生产日期：2023.05. 有效期至 2028.04. 产品批号：NL42378）见到随货通行单及供货方资质 3. 现场抽查药品：民生®螺内酯片（每盒规格：20mg/片 100片/盒，生产日期：20240829 有效期至：2027年07月，产品批号：T24N0048）见到随货通行单及供货方资质		
需要说明的其他问题			
处理意见	无		
检查人员签字： 樊竹晶 宁雅琳 2025 年 1月21日		法人（负责人）签字： 2025年 1月21日	

（第一联市场监管部门留存） 13834464400

永济市市场监督管理局监督检查记录卡

单位名称	永济薛引风诊所	法人或负责人	薛引风
检查目的		检查时间	2025.1.13
检查人员	樊竹晶 神海霞 张文娟 宁能林		
检查基本情况及存在问题	1、现场查询诊所的营业执照、诊所备案信息。 2、抽查白云牌复方妥英麻黄条碱片（生产日期：2024.6.30、产品批号：230602、有效期至：2025.05），现制供货方资质及销货凭证单。		
需要说明的其他问题			
处理意见	无		
检查人员签字： 樊竹晶 宁能林 25 年 1 月 13 日		法人（负责人）签字： 薛引风 2025年1月13日	

（第一联市场监管部门留存）

15135965833

虞乡镇市场监管所检查记录表

检查对象名称	永济市第二人民医院清华分院
检查地址	清华医院
检查内容	医保基金管理整治
现场情况及存在问题	现场检查：通过码上稽查APP扫码12脑血管类、季节性常用药12种 通宣理肺颗粒通过码上稽查APP扫码未扫到到店。 提供3进货票据（随货同行单）药品未妥地存放
采取措施	当即整改
检查对象签字	张乐
见证人签字	
检查人员签字	米荣 2025.7.3

永济市市场监督管理局监督检查记录卡

单位名称	北梯村卫生室	法人或负责人	吕小芳
检查目的	医保基金	检查时间	2025.8.4
检查人员	李琴 雷紫峰		
检查基本情况及存在问题	通过码上检查APP扫码心脑血管类和肾常用类药品8种，显示6种药未扫码到店到库信息（种类到因药品物流有限公司，未到库，已现场提供随货同行单、进货票据		
需要说明的其他问题			
处理意见	立即整改		
检查人员签字： 李琴 雷紫峰 2025年8月4日		法人（负责人）签字： 吕小芳 永济市卫生局 北梯村卫生室 1408826829 2025年8月4日	

（第一联市场监管部门留存）

永济市市场监督管理局监督检查记录卡

单位名称	永济市医药集团虞乡医院	法人或负责人	尚娟莉
检查目的	专项检查	检查时间	2025.3.5
检查人员	李荣 雷晓涛		
检查基本情况及存在问题	现场检查药品三金片，肾亲阿莫西林胶囊有进货票据，出库单，非箱药品未离地存放		
需要说明的其他问题			
处理意见	立即整改		
检查人员签字： 李荣 雷晓涛 2025年3月5日		法人（负责人）签字： 尚娟莉 2025年3月5日	

（第一联市场监管部门留存）

永济市市场监督管理局监督检查记录卡

单位名称	永济艾莱咱医诊所	法人或负责人	冯笑天
检查目的	日常检查	检查时间	2025.1.15
检查人员	杨万力 吕佳丽 李惠宇		
检查基本情况及存在问题	1、查看诊所备案证：备案日期 2024年12月31日 2、抽查阿替卡因肾上腺素注射液，是从运城市葆诚商贸有限公司进货。 3、抽查牙科综合治疗机，证件齐全，未发现问题。		
需要说明的其他问题	提醒药械存放条件，保质期限。 落实进货查验		
处理意见			
检查人员签字： 杨万力 李惠宇 2025年1月15日		法人（负责人）签字： 冯笑天 2025年1月15日	

永济市市场监督管理局监督检查记录卡

单位名称	永济市韩阳镇三新村卫生室	法人或负责人	梁彦居
检查目的	日常检查	检查时间	2025.4.29
检查人员	杨动 李惠宇		
检查基本情况及存在问题	1.抽查 小儿柴桂退热颗粒，红霉素软膏，妇科千金胶囊，缬沙坦胶囊，塔米沙坦片、安神补脑液等30余种药品码上稽查。部分药品在韩阳镇卫生院，查看出库复核单在复核单上在为三新村卫生室(备注) 2.葡萄糖注射液、氯化钠注射液成箱，堆放在地上。		
需要说明的其他问题			
处理意见			
检查人员签字： 杨动 李惠宇 2025年4月29日		法人（负责人）签字：吉丽霞 2025 年4月29日	

疫苗监督检查记录表

接受检查单位：永济市天彩绿园幼儿园滨河路园　　检查日期：2025.7.9

检查项目	序号	检查内容	检查是否符合要求	情况描述	备注
1.疫苗人员及制度要求	1.1	是否配备专（兼）职人员负责疫苗管理，并接受相关业务培训。	是		
	1.2	是否建立健全疫苗储存、运输等管理制度。	是		
	1.3	从事疫苗储存、运输等岗位工作的人员，是否经考核合格上岗。	是		
2.疫苗储存、运输的设施设备要求及管理维护	2.1	是否装备保障疫苗质量的储存、运输冷链设施设备：普通冷库、冷藏车或疫苗运输车、低温冰箱、医用冰箱、冷藏箱（包）、冰排和温度监测器材或设备等。	是		
	2.2	冰箱的补充、更新是否选用具备医疗器械注册证的医用冰箱。	是		
	2.3	冰箱、冷藏箱（包）在储存、运输疫苗前是否达到相应的温度要求。	是		
	2.4	自动温度监测设备，温度测量精度是否在 ±0.5° C范围内；冰箱监测用温度计，温度测量精度是否在±1° C范围内。	是		
3.冷链设备档案	3.1	是否建立健全冷链设备档案。	是		
	3.2	是否对疫苗储存、运输设施设备运行状况进行记录。	是		
4.疫苗的储存要求	4.1	对验收合格的疫苗是否按照其温度要求储存于相应的冷藏设施设备中。	是		
	4.2	是否按疫苗品种、批号分类堆码。	是		
5.储存疫苗的温度监测和记录要求	5.1	是否对储存疫苗的温度进行监测和记录。	是		
	5.2	是否对采用自动温度监测器材或设备对冷库进行温度监测，同时每天上午和下午至少各进行一次人工温度记录（间隔不少于6小时），填写“冷链设备温度记录表”。	是		
	5.3	是否采用温度计对冰箱（包括普通冰箱、低温冰箱）进行温度监测，同时每天上午和下午至少各进行一次人工温度记录（间隔不少于6小时），填写“冷链设备温度记录表”。每次测量冰箱内存放疫苗的各室温度，均应符合说明书要求。	是		

永济市市场监督管理局监督检查记录卡

单位名称	永济市医养集团韩阳镇卫生院	法人或负责人	梁俊居
检查目的	日常检查	检查时间	2025.7.8
检查人员	杨动 吕佳丽		
检查基本情况及存在问题	1.检查疫苗冷链室情况，接种收费制度未公示(部分)，国疫苗价格变化，部分疫苗价格未公示，查看冷链温度记录表，查看急救药品存放处，未发现问题，未发现过期疫苗，查看疫苗供应出库运输温度记录表。 2.扫码稽查查看23价肺炎球菌多糖疫苗，冻干人用狂犬病疫苗(Vero细胞)，ACYW135脑膜炎球菌多糖疫苗，b型流感嗜血杆菌结合疫苗等，部分在运城疫控中心，部分在永济疫控中心，查看后台数据，未发现问题。		
需要说明的其他问题	3.检查药房，查看含麻药品销售登记，对上稽查23余种药品检查药品阴凉柜，未发现问题，药品柜上有防鼠网，查看药品温湿度记录表，查看中药饮片养护记录表，未发现问题，抽查15种中药饮片，未发现问题，检查称查中药的秤，计量检测至2025.10.24#查看3马来酸氯苯那敏注射液采购价与销售价一致。		
处理意见	4.现查看该卫生院医用诊断设备质量控制和评价检验检测报告，高频医用诊断X射线机(CR) 型号 FGPX 200		
检查人员签字：杨动 吕佳丽 2025年7月9日		法人（负责人）签字：梁俊居 2025年7月9日	

永济市市场监督管理局监督检查记录卡

单位名称	蒲州新文岩村卫生室	法人或负责人	张思贤
检查目的	专项检查	检查时间	2025.2.26
检查人员	董文军　谢娟		
检查基本情况及存在问题	1、医疗器械经营使用专项检查； 2、保健食品专项检查； 3、价格专项检查； 4、药品经营使用专项检查；处方药与非处方药未区分摆放 5、执业药师“挂证”、处方药销售不合规专项整治； 6、麻醉药品和精神类药品检查 无		
需要说明的其他问题	无		
处理意见	立即改正。		
检查人员签字： 董文军　谢娟 2025年2月26日		法人（负责人）签字： 张思贤 2025年2月26日	

（第一联市场监管部门留存）

永济市市场监督管理局监督检查记录卡

单位名称	蒲州镇卫生院分院	法人或负责人	牛小泽
检查目的	专项检查	检查时间	2025.3.7
检查人员	黄洋、高兴强、芦军、薄婧		
检查基本情况及存在问题	1. 违规销售处方药整治：元 2. 保健食品专项检查：元 3. 养老服务突出问题专项整治：元 4. 药品流通专项检查： 5. 医疗器械专项检查：元		室内温度记录全 药品无有关人物品
需要说明的其他问题	无		
处理意见	立即改正		
检查人员签字： 黄洋 薄婧 2025 年3月7日		法人（负责人）签字： 牛小泽 2025 年 3月7 日	

永济市市场监督管理局监督检查记录卡

单位名称	蒲州卫生室	法人或负责人	王艾琴
检查目的	专项检查	检查时间	2025.4.1
检查人员	董文翠	署娟	潘娟
检查基本情况及存在问题	1.干湿温度计未记录室温。 2.保健食品未与药品区分摆放		
需要说明的其他问题	无		
处理意见	立即改正		
检查人员签字： 董文翠 潘娟 2025 年4月 日		法人（负责人）签字： 王艾琴 2025 年4月1日	

永济市市场监督管理局监督检查记录卡

单位名称	永济嗒嗒新专科连锁	法人或负责人	杨引学
检查目的	专项检查	检查时间	2025.4.1
检查人员	崔文军 罗娟 谭娟		
检查基本情况及存在问题	1、养老服务专项检查 2、医保基金管理突出问题专项检查 3、药品流通专项检查 药品与保健食品混放 售货方资质未加盖印，2方未签字。部分资质未及时更新		
需要说明的其他问题	无		
处理意见	立即整改		
检查人员签字： 崔文军 谭娟 2025 年4月 日		法人（负责人）签字： 杨引学 2025 年4月 1日	

永济市市场监督管理局监督检查记录卡

单位名称	永济郑一足浴	法人或负责人	郑晓戈
检查目的	专项检查	检查时间	2025.4.8
检查人员	董文翠 潘娟		
检查基本情况及存在问题	1个别保健单位资质未张贴公章.		
需要说明的其他问题	无		
处理意见	立即整改.		
检查人员签字： 董文翠 潘娟 2025 年4月8 日		法人（负责人）签字： 郑晓戈 2025 年4月8日	

永济市市场监督管理局监督检查记录卡

单位名称	永济XX医诊所	法人或负责人	姜海霞
检查目的	专项检查	检查时间	2025.4.23
检查人员	黄洋军 潘丽娟		
检查基本情况及存在问题	1.医保基金管理整治。 ①中药饮片清斗记录不全。 ②药品养护记录记录不全。 2.药品经营环节"清源"行动专项检查。		
需要说明的其他问题	无		
处理意见	立即治理		
检查人员签字： 黄洋军 潘丽娟 2025年4月23日		法人（负责人）签字：姜海霞 2025年4月23日	

永济市市场监督管理局监督检查记录卡

单位名称	永济22号大药房	法人或负责人	王峰
检查目的	专项检查	检查时间	2025.5.13
检查人员	董文军　谢娟		
检查基本情况及存在问题	1、医疗器械经营使用专项检查； 2、保健食品专项检查； 3、价格专项检查； 4、药品经营使用专项检查； 5、执业药师“挂证”、处方药销售不合规专项整治； 6、麻醉药品和精神类药品检查 7、医保专项检查		
需要说明的其他问题	无		
处理意见	无		
检查人员签字： 董文军　谢娟 2025年5月13日		法人（负责人）签字： 姜海霞 2025年5月13日	

（第一联市场监管部门留存）

永济市市场监督管理局监督检查记录卡

单位名称	蒲州镇韩家庄村卫生室	法人或负责人	薄少华
检查目的	专项检查	检查时间	2025.5.13
检查人员	董文军　谢娟		
检查基本情况及存在问题	1、医疗器械经营使用专项检查； 2、保健食品专项检查； 3、价格专项检查； 4、药品经营使用专项检查； 5、执业药师“挂证”、处方药销售不合规专项整治； 6、麻醉药品和精神类药品检查 7、医保突出问题专项检查。		
需要说明的其他问题	1.未建立中药饮片养护记录，清斗记录，中药饮片斗内未放置合格证。 2.现场未提供中药饮片供货方资质。（已提供） 3.药品摆放混乱。		
处理意见	立即整改		
检查人员签字： 董文军　薄婷 2025 年 5 月 13 日		法人（负责人）签字： 温爱琴　13660940273 2025 年 5 月 13 日	

（第一联市场监管部门留存）

永济市市场监督管理局监督检查记录卡

单位名称	蒲坪病医院	法人或负责人	郝引荣
检查目的	专项检查	检查时间	2025.5.21
检查人员	董文军 薄明		
检查基本情况及存在问题	1. 二价葡萄糖铁口服溶液未避光保存. 2. 药品冷藏柜温度计不能导出数据. 3. 阿利西尤单抗注射液未提供冷链运输单. 4. 静注人免疫球蛋白未提供相关票据.(已提供)		
需要说明的其他问题	无		
处理意见	五日内整改到位.		
检查人员签字：董文军 薄明 2025年5月21日		法人（负责人）签字：郝引荣 2025年5月21日	

（第一联市场监管部门留存）

永济市市场监督管理局监督检查记录卡

单位名称	永济程氏医馆	法人或负责人	程立峰
检查目的	专项检查	检查时间	2025.6.12
检查人员	董泽军、潘娟		
检查基本情况及存在问题	1.医保基金管理整治专项检查：无医保. 2.药品经营使用专项检查. 3.医疗器械经营使用专项检查：		
需要说明的其他问题	问题：装斗记录、清斗记录不完整.		
处理意见	立即改正.		
检查人员签字： 董泽军 潘娟 2025年6月12日		法人（负责人）签字： 程立峰 2025年6月12日	

（第一联市场监管部门留存）

永济市市场监督管理局监督检查记录卡

单位名称	蒲州镇孙通固村卫生室	法人或负责人	张养育
检查目的	专项检查	检查时间	2025.7.15
检查人员	高兴强 潘方婧		
检查基本情况及存在问题	1、《2025年药品流通监督检查工作计划的通知》 2、《医保基金管理突出问题专项整治》 3、《养老服务突出问题专项整治》 4、《开展药品清源行动的通知》 5、《山西省药品经营使用环节全品种信息化追溯体系建设及药品追溯码采集应用工作方案》 6、《两定机构药品和医疗器械突出问题专项整治》		
需要说明的其他问题	无		
处理意见	1. 货架上药品未区分摆放. 2. 药品质量保证协议书、医疗器械、保健食品非药品质量保证协议书、授权委托书未签字.		
检查人员签字： 高兴强 潘方婧 2025年7月15日		法人（负责人）签字：张养育 13103484148 2025年7月15日	

(第一联市场监管部门留存)

永济市市场监督管理局监督检查记录卡

单位名称	蒲州镇杨子村卫生室	法人或负责人	郑苏红
检查目的	专项检查	检查时间	2025.7.15
检查人员	高兴强　谢娟		
检查基本情况及存在问题	1、《2025年药品流通监督检查工作计划的通知》 2、《医保基金管理突出问题专项整治》 3、《养老服务突出问题专项整治》 4、《开展药品清源行动的通知》 5、《山西省药品经营使用环节全品种信息化追溯体系建设及药品追溯码采集应用工作方案》 6、《两定机构药品和医疗器械突出问题专项整治》		
需要说明的其他问题	无		
处理意见	1. 冒账注射液未按规定在明显处保存.		
检查人员签字： 高兴强　谢娟 2025年7月15日		法人（负责人）签字：郑苏红 15735325356 2025年7月15日	

（第一联市场监管部门留存）

栲栳镇市场监督管理所监督检查记录卡

单位名称	永济市栲栳镇栲栳村卫生室	法人或负责人	张恒红
检查目的	监督检查	检查时间	2025.4.8
检查人员	蒙晓彩、陈邦存、吕文强		
检查基本情况及存在问题	1码上稽查：硝苯地平缓释片(II)，产品批号：32410191，生产厂家：烟台鲁银药业有限公司，稽查结果：永济市栲栳镇栲栳村卫生室 阿司匹林肠溶片，产品批号：24120301，生产厂家：沈阳奥吉娜药业有限公司，稽查结果：永济市栲栳镇栲栳村卫生室 2、壮骨麝香止痛膏，胞磷胆碱钠片和单硝酸异山梨酯缓释片混放。		
需要说明的其他问题	继续按要求做好药械购进和销售工作。		
处理意见	针对~~问题~~ 2. 立即整改。		
检查人员签字： 蒙晓彩 陈邦存 2025年4月8日		法人（负责人）签字： 樊要斌 13152996198 2025年4月8日	

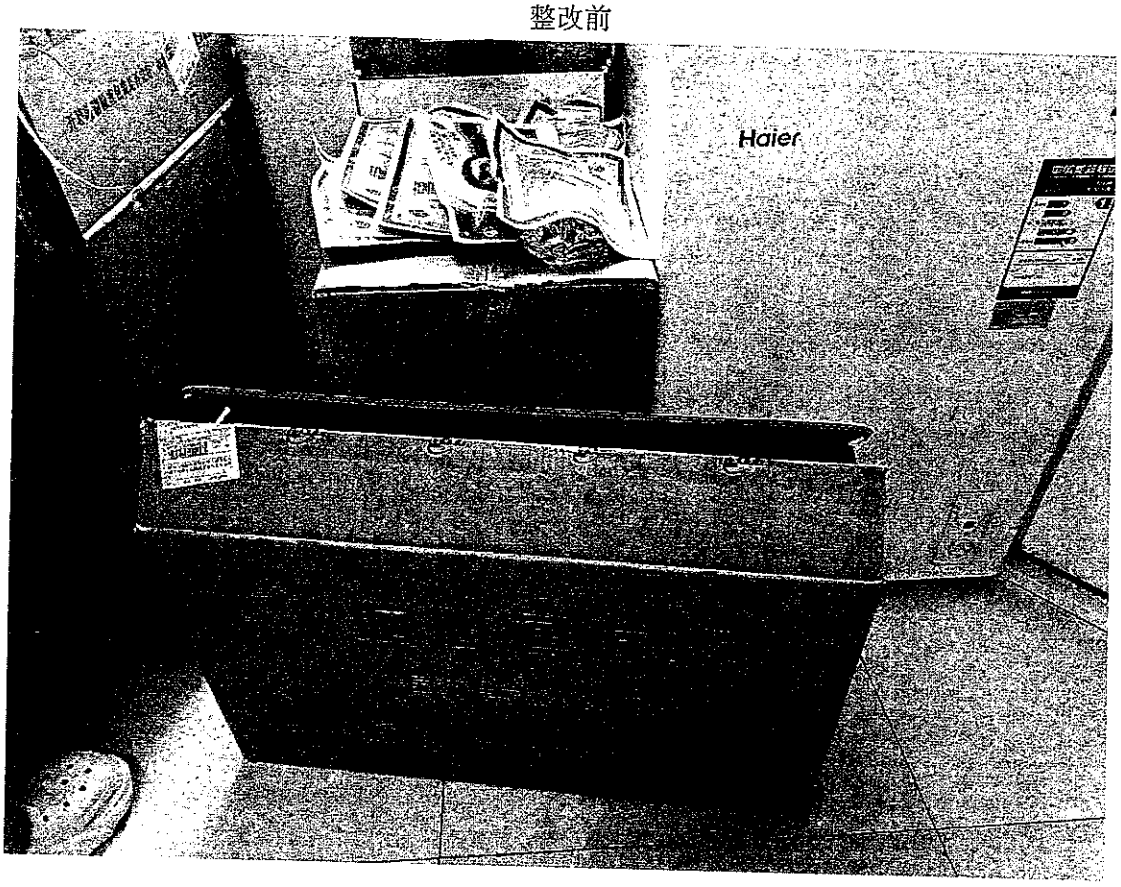

OTC 外
欣可来®
胞磷胆碱钠片
Citicoline Sodium Tablets
规格:0.2g
6片×2板/盒
欣可来®
胞磷胆碱钠片
Citicoline Sodium Tablets
规格:0.2g
6片×2板/盒
单硝酸异山梨酯缓释片


好医生
骨痛灵酊
外
壮骨麝香止

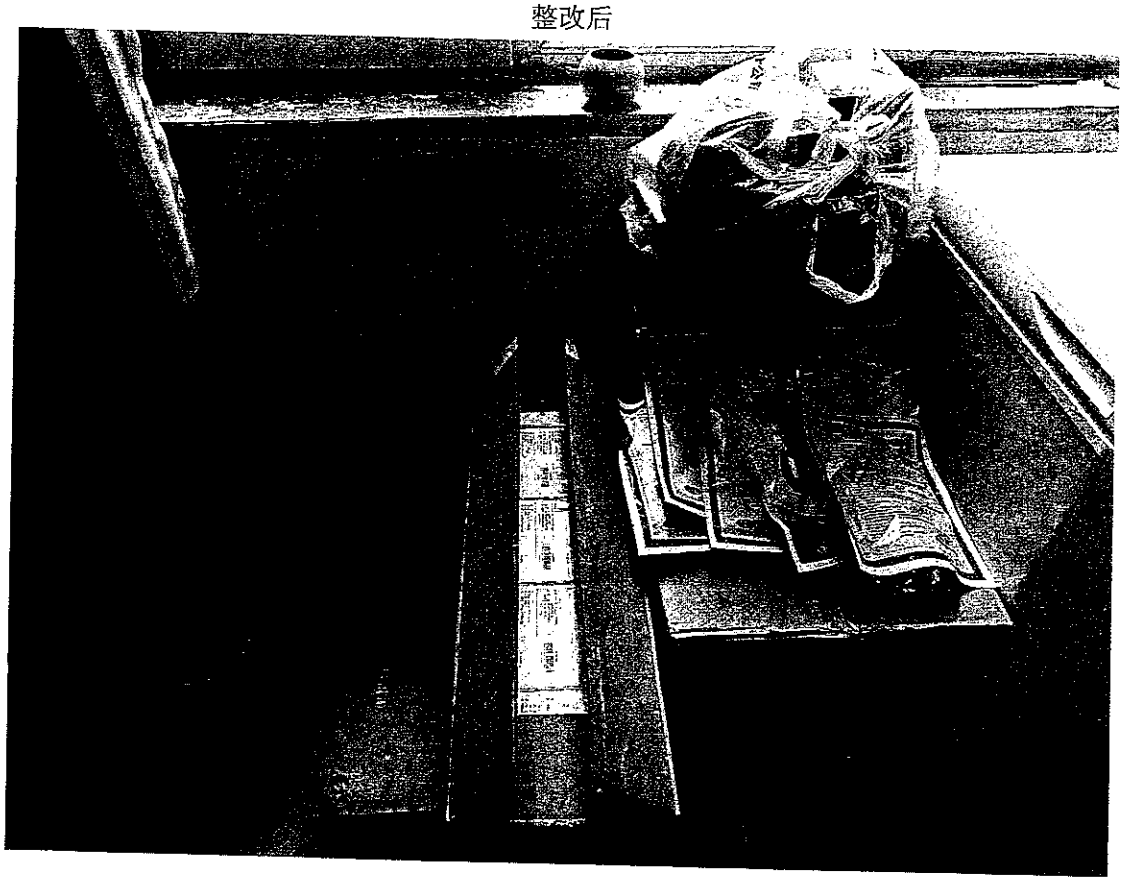
栲栳镇市场监督管理所监督检查记录卡

单位名称	永济市栲栳镇卫生院	法人或负责人	张垣红
检查目的	监督检查	检查时间	2025.5.9
检查人员	史建峰、曹晓彩		
检查基本情况及存在问题	1.码上检查了：泮托拉唑钠肠溶片，伤科接骨片、头孢呋辛酯片、栓痹片，吲达帕胺片，缬沙坦胶囊等药品，扫码结果显示在：永济市栲栳镇卫生院。 2.步长脑心通胶囊摆放地面。		
需要说明的其他问题	按要求做好索证索票，做好药品贮存管理工作，进销台账		
处理意见	2.立即整改		
检查人员签字： 史建峰 曹晓彩 2025年5月9日		法人（负责人）签字：肖红生 2025年5月9日	

整改前



整改后



栲栳镇市场监督管理所监督检查记录卡

单位名称	永济市栲栳镇正阳村卫生室	法人或负责人	樊新峰
检查目的	监督检查	检查时间	2025.5.16
检查人员	姬晓晶 曹晓彩		
检查基本情况及存在问题	1.处方药九惠药业安胃痞胶囊(24粒/盒，产品批号：241202)与非处方药保和颗粒(4.5克/袋×20袋/盒)产品批号：20241203)混放。 2.抽查达力新头孢呋辛酯片(0.25g×12片，生产厂家：国药集团致君(深圳)制药有限公司，产品批号：A241248)查看了该药品的随货同行单，共购进10盒，销售2盒，库存8盒。		
需要说明的其他问题	按要求做好药品、医疗器械的购进、销售、储存、分类储存等工作		
处理意见	对于问题1：立即整改		
检查人员签字： 姬晓晶 曹晓彩 2025年5月16日		法人（负责人）签字：樊新峰 15835920180 2025年5月16日	

整改前



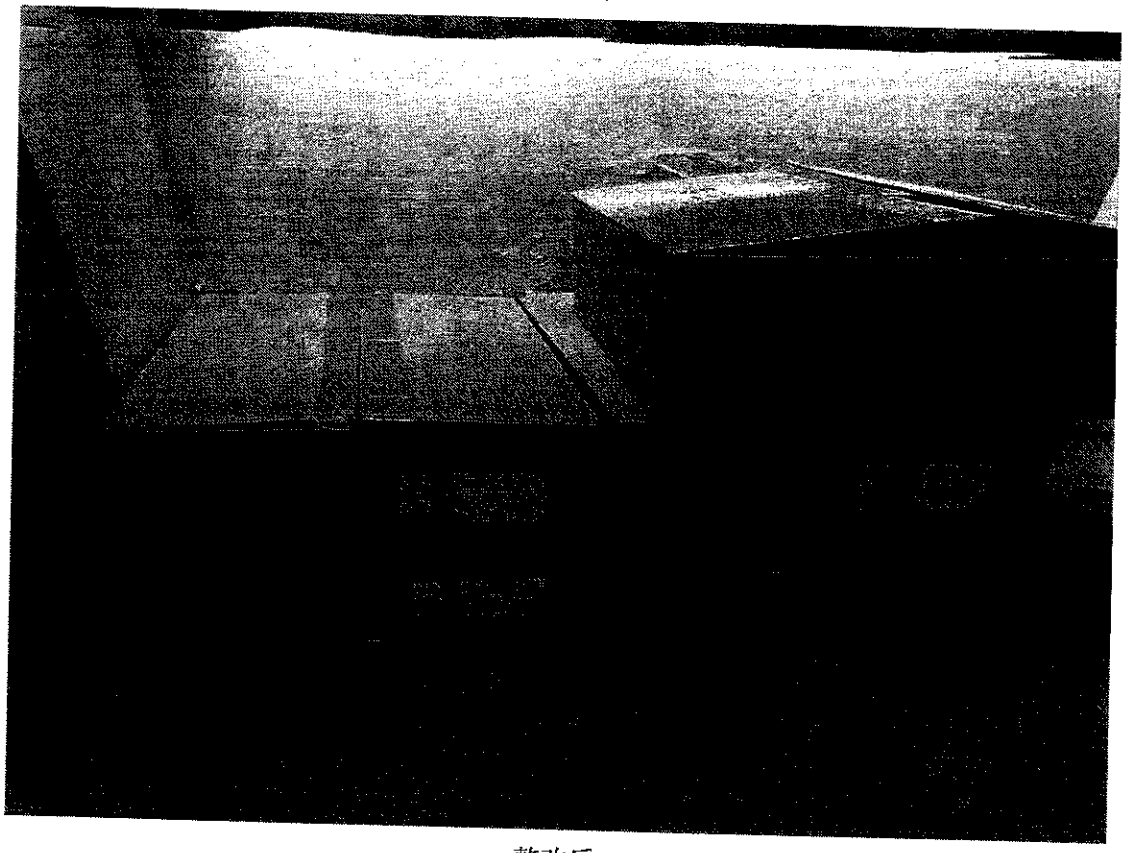

双氯芬酸钠缓释胶囊
20
三金片
花 碟 片


杞菊地黄丸
麻仁润肠丸
香砂养胃丸
附子理中丸
坤泰胶囊
黄连上清
橘红颗粒
保和颗粒

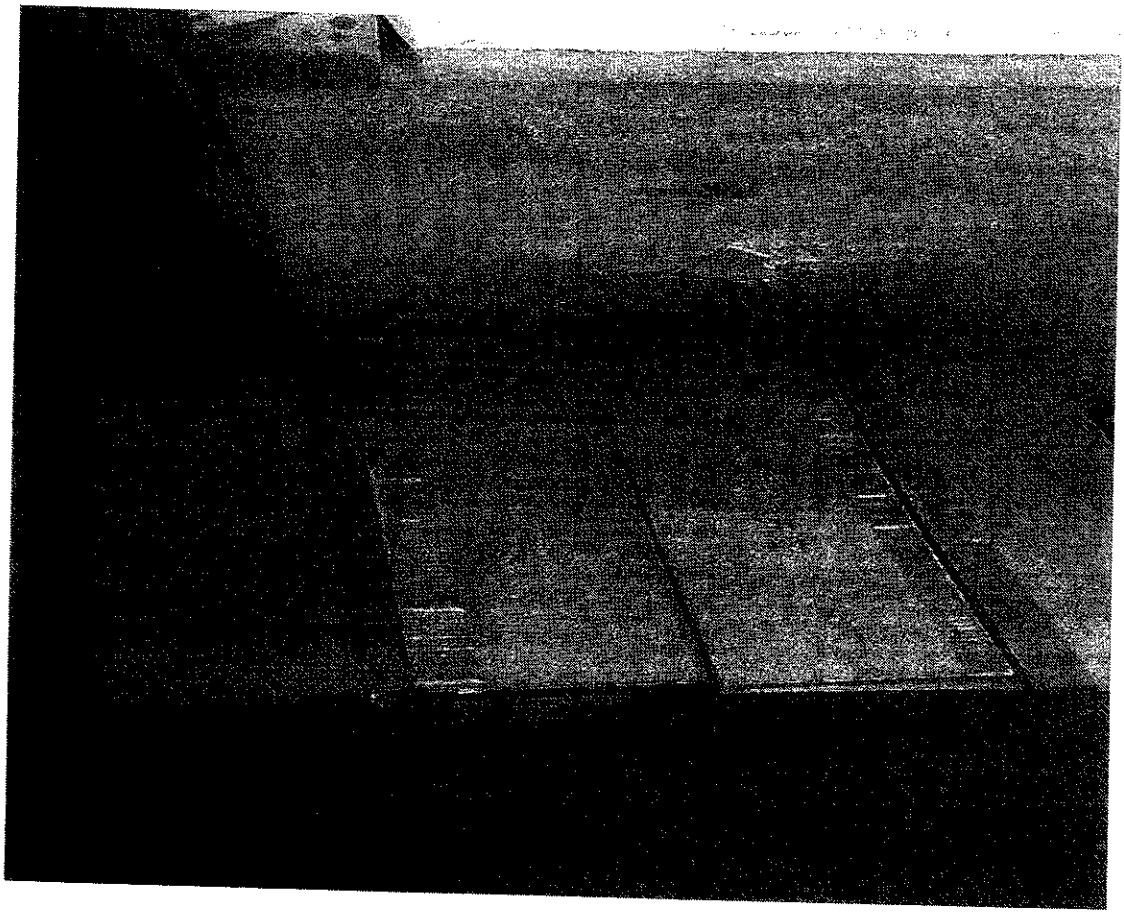
栲栳镇市场监督管理所监督检查记录卡

单位名称	永济市栲栳镇高市村卫生室	法人或负责人	张垣红，樊晓升
检查目的	监督检查	检查时间	2025.5.23
检查人员	史建峰 曹晓彩		
检查基本情况及存在问题	0.9%氯化钠注射液直接堆放地面.		
需要说明的其他问题	按要求做好索证索票，做好药品贮存管理工作，进销台账.		
处理意见	立即整改		
检查人员签字： 史建峰 曹晓彩 2025年5月23日		法人（负责人）签字： 樊晓升 15035485207 2025年5月23日	

整改前



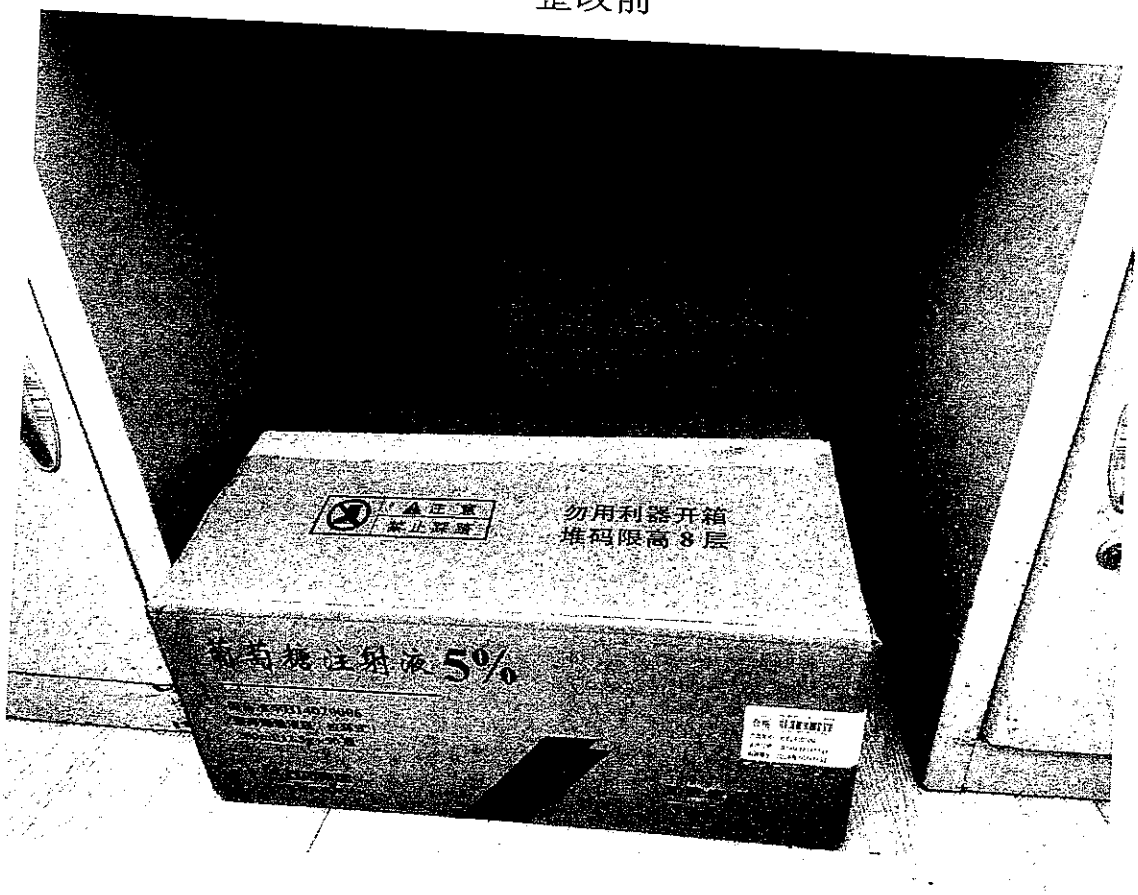
整改后



栲栳镇市场监督管理所监督检查记录卡

单位名称	永济市栲栳镇青台庄村卫生室	法人或负责人	郑冬勤
检查目的	监督检查	检查时间	2025.5.30
检查人员	史建峰、曹晓彩		
检查基本情况及存在问题	1.葡萄糖注射液5名.未按规定离地摆放. 2.抽查了苯磺酸左氨氯地平片(规格:2.5mg/片×7片/板×4板),购进了10盒,销售两盒,库存8盒。		
需要说明的其他问题	1.按要求进行分类、储存药品 2.按要求建立近效期药品管理.		
处理意见	1.立即整改.		
检查人员签字: 曹晓彩 史建峰 2025年5月30日		法人(负责人)签字: 18361775888 郑冬勤 2025年5月30日	

整改前



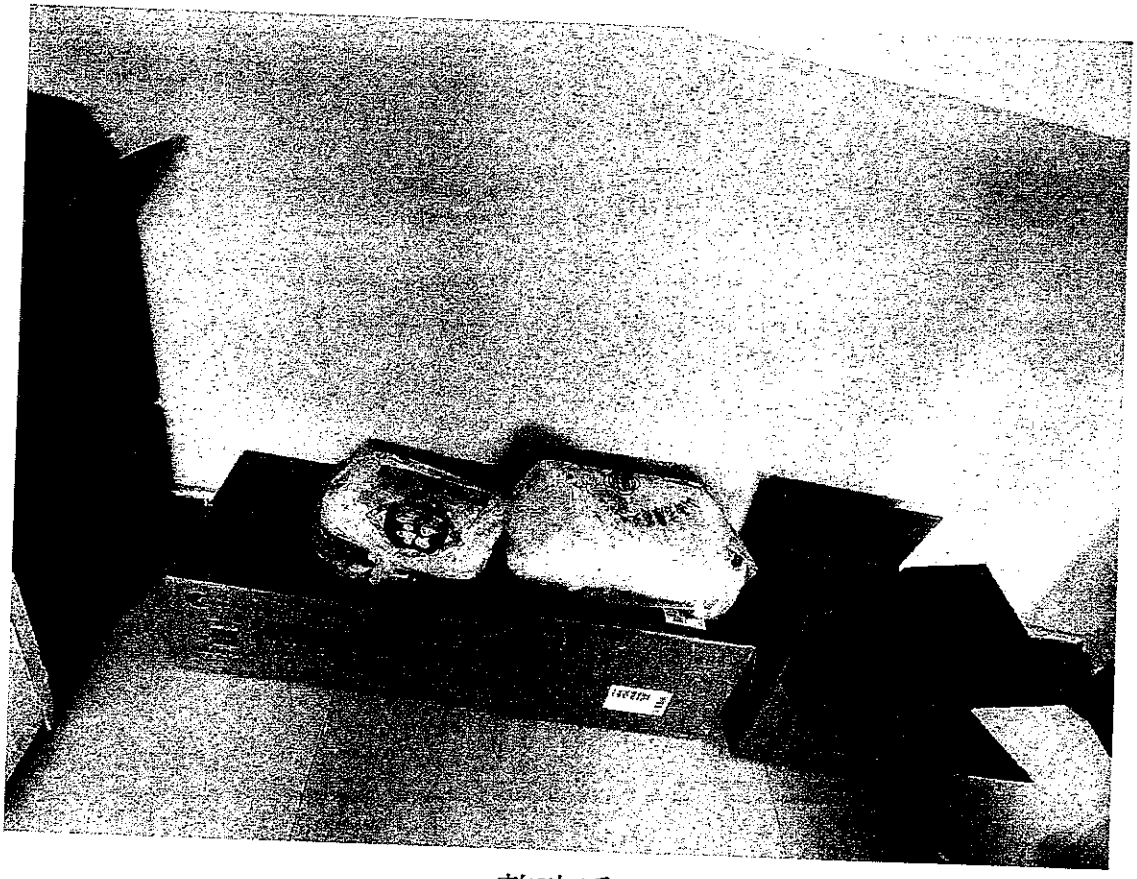
整改后



栲栳镇市场监督管理所监督检查记录卡

单位名称	栲栳镇青台村卫生室	法人或负责人	张英峰
检查目的	监督检查	检查时间	2025.5.30
检查人员	史建峰、曹晓彩		
检查基本情况及存在问题	1.甘露醇注射液(口服,软袋250ml)未按规定要求离地摆放		
需要说明的其他问题	按要求分类、储存药品,建立近效期药品管理。		
处理意见	1.立即整改		
检查人员签字: 曹晓彩 史建峰 2025年5月30日		法人(负责人)签字: 15536275218 张英峰 2025年5月30日	

整改前

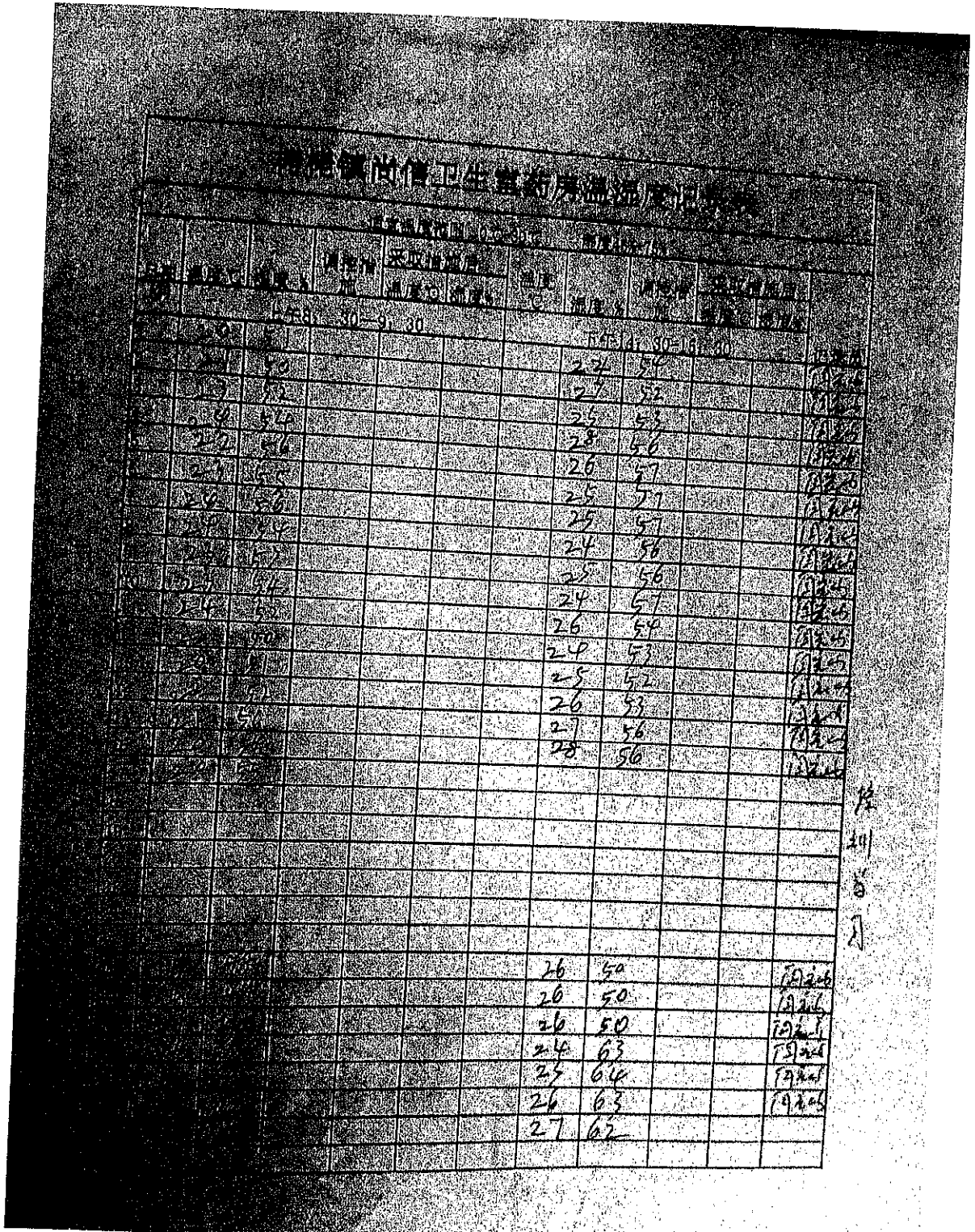


整改后



栲栳镇市场监督管理所监督检查记录卡

单位名称	尚信村卫生室	法人或负责人	闫宏山
检查目的	监督检查	检查时间	2025.6.25
检查人员	曹晓彩、李文星		
检查基本情况及存在问题	温湿度记录不全		
需要说明的其他问题	按要求做好药品的经营管理工作		
处理意见	立即整改		
检查人员签字： 曹晓彩 李文星 2025年6月25日		法人（负责人）签字： 闫宏山 13839463929 25年6月25日	



卷烟制丝车间卫生暂存库温湿度记录表

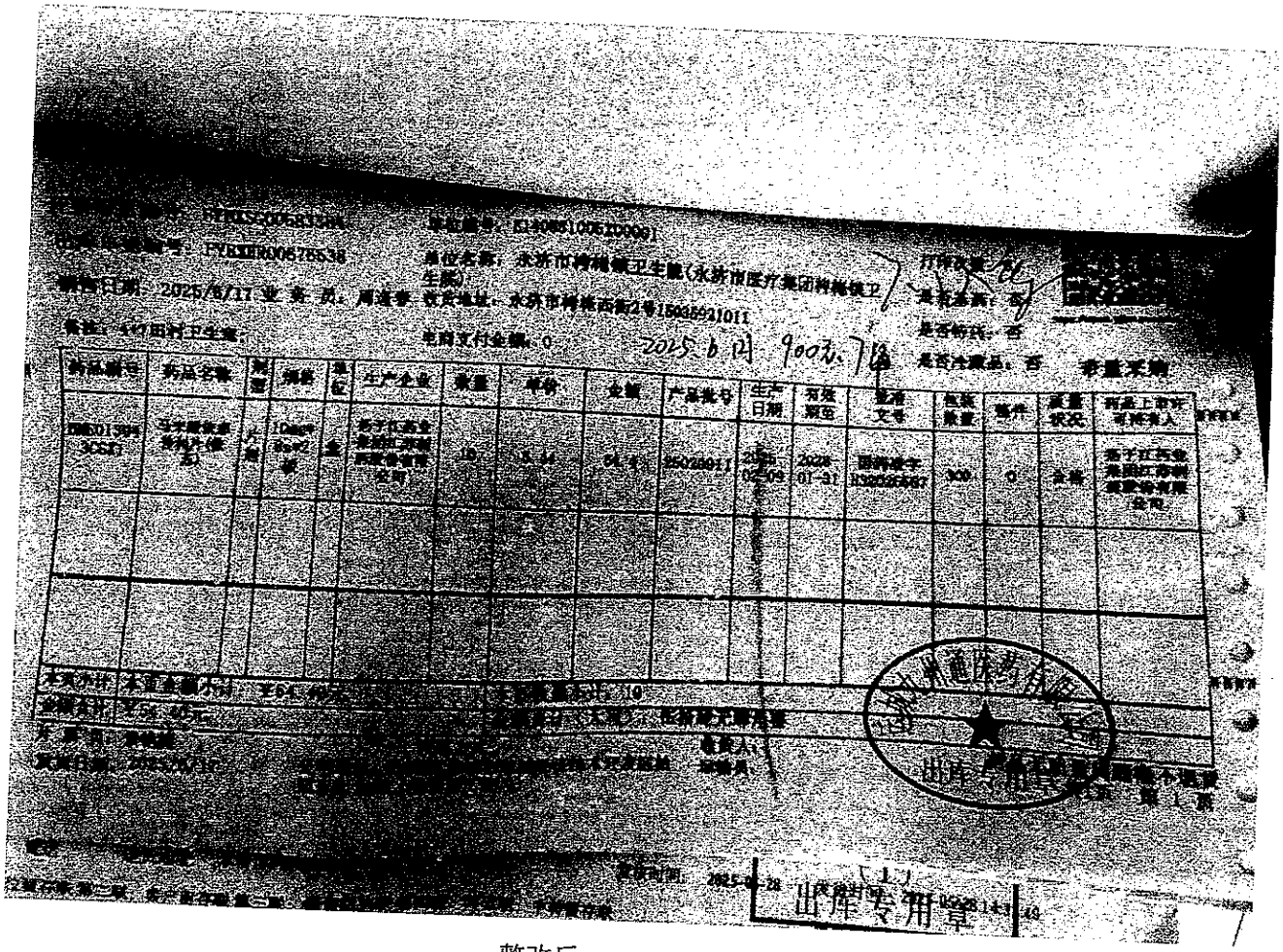
日期	温度℃	湿度%	温度℃	湿度%	温度℃	湿度%	温度℃	湿度%	温度℃	湿度%	签字
	上午8:30—9:30				下午14:30—15:40						
1	24	50			24	54					
2	27	52			27	55					
3	24	54			25	53					
4	27	56			28	56					
5	24	55			26	57					
6	24	56			25	57					
7	25	54			25	57					
8	24	52			24	56					
9	25	54			25	56					
10	24	52			24	57					
11	24	50			26	54					
12	24	51			24	53					
13	24	50			25	52					
14	24	51			26	53					
15	24	54			27	56					
16	24	55			28	56					
17											
18											
19											
20											
21											
22											
23											
24											
25											
26					26	50					
27					26	50					
28					26	50					
29					24	63					
30					25	64					
31					26	63					
					27	62					

2021 5 月

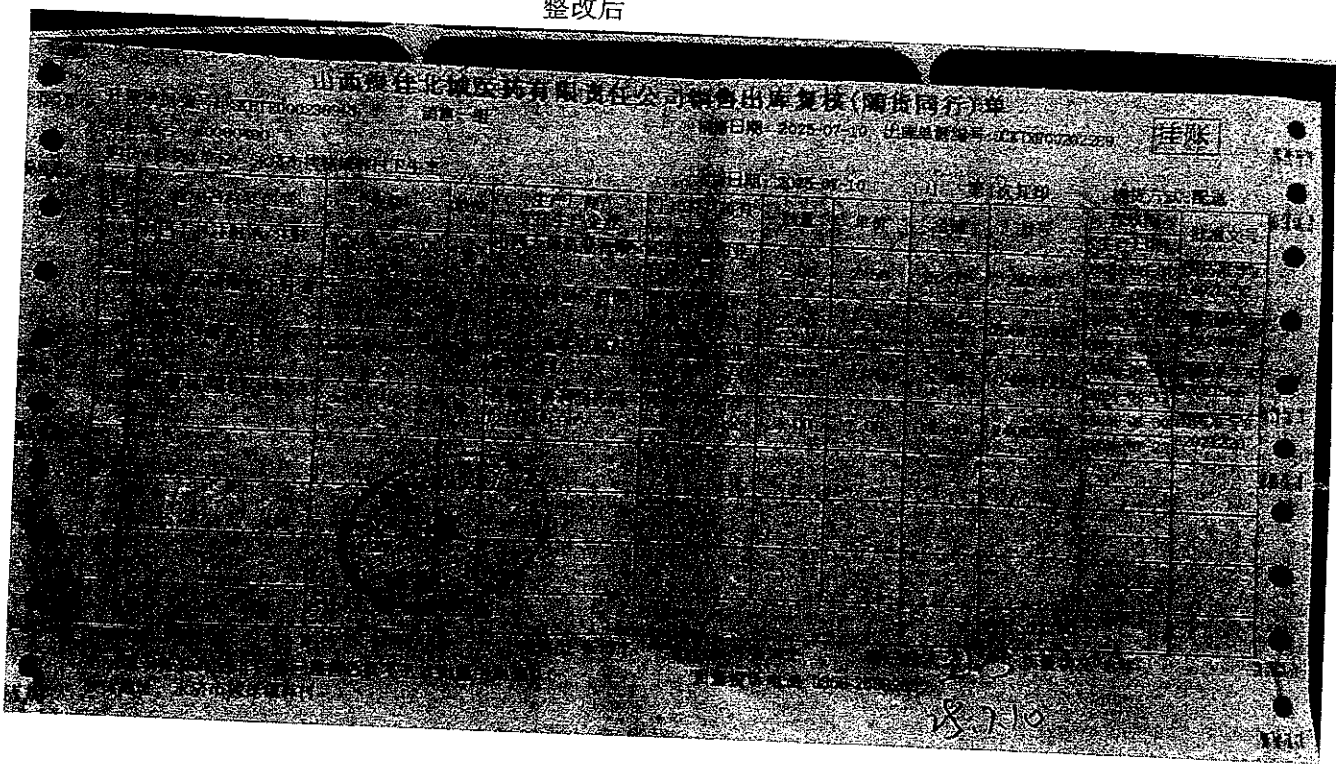
栲栳镇市场监督管理所监督检查记录卡

单位名称	永济市栲栳镇田村卫生室	法人或负责人	孙吉存
检查目的	监督检查	检查时间	2025.7.11
检查人员	姬晓晶 曹晓彩		
检查基本情况及存在问题	1.处方药磷酸奥司他韦胶囊与非处方药布洛芬颗粒混放。 2.马来酸依那普利片(依苏)，产品批号：25020911，药品随货同行单未在验收人处签名		
需要说明的其他问题	按要求做好药械进货台账、药械贮存等工作		
处理意见	立即整改		
检查人员签字： 姬晓晶 曹晓彩 2025年7月11日		法人（负责人）签字： 孙吉存 13934720117 2025年7月11日	

整改前



整改后



整改前



整改后



整改后



张营镇市场监督管理所监督检查记录卡

单位名称	西敬善德诊所	法人或负责人	孙文明
检查目的	医保领域专项检查	检查时间	2015.4.28
检查人员	李明峰、孙梅婷		
检查基本情况及存在问题	山楂颗粒放在篮子里直接摆放地面上.		
需要说明的其他问题	无		
处理意见	立即整改		
检查人员签字： 李明峰 孙梅婷 2015 年 4 月 28 日		法人（负责人）签字： 孙文明 2015 年 4 月 28 日	

张营镇市场监督管理所监督检查记录卡

单位名称	黄龙村卫生室	法人或负责人	朱玉琴
检查目的	医保定点单位检查	检查时间	2015.上.12
检查人员	李国峰、孙有好		
检查基本情况及存在问题	暂未发现问题		
需要说明的其他问题	无		
处理意见			
检查人员签字： 2015 年 5 月 12 日		法人（负责人）签字： 朱玉琴 2015 年 5 月 12 日	

张营镇市场监督管理所监督检查记录卡

单位名称	吕庄村卫生室	法人或负责人	金玮
检查目的	医保政策宣传检查	检查时间	2015.7.15
检查人员	李国峰、孙新好、许闩		
检查基本情况及存在问题	暂未发现问题		
需要说明的其他问题	无		
处理意见	无		
检查人员签字： 许闩 孙新好 2015 年 7 月 15 日		法人（负责人）签字： 金玮 2015 年 7 月 15 日	

张营镇市场监督管理所监督检查记录卡

单位名称	新兴村卫生室	法人或负责人	景建华
检查目的	医保经营主体检查	检查时间	2025.6.27
检查人员	李国峰、孙梅婷、许川		
检查基本情况及存在问题	温湿度记录不规范。		
需要说明的其他问题	无		
处理意见	限期整改。		
检查人员签字： 许川 孙梅婷 2025年6月27日		法人（负责人）签字： 景建华 年 月 日	

张营镇市场监督管理所监督检查记录卡

单位名称	陶城村卫生室	法人或负责人	程喜元
检查目的	医保级城乡联检查	检查时间	2025.6.18
检查人员	李国峰、孙村婷		
检查基本情况及存在问题	暂未发现问题		
需要说明的其他问题	无		
处理意见	无		
检查人员签字： 李国峰 孙村婷 2025年6月18日		法人（负责人）签字： 程喜元 2025年6月18日	

1404810801　永济市张营镇卫生院　销毁至苗甘期过.

附件3

接种单位现场检查记录报告表

被检查单位	永济市医学园张营卫生院		检查时间	2015.3.4	
单位负责人	葛永泽		联系方式	13934109110	
单位地址	张营镇张营院				
检查项目	序号	检查内容	检查是否符合要求	问题描述	备注
1.人员及制度要求	1.1	是否配备专（兼）职人员负责疫苗管理，并接受疫苗相关专业知识培训。	☑是 ☐否		
	1.2	是否建立健全疫苗储存等管理制度。	☑是 ☐否		
	1.3	从事疫苗收货、验收、储存、养护、出库、运输等岗位工作的人员，是否经考核合格上岗。	☑是 ☐否		
2.疫苗储存的设施设备要求及管理维护	2.1	是否装备保障疫苗质量的储存冷链设施设备，接种单位应当装备普通冰箱、冷藏箱（包）、冰排和温度监测器材或设备等。	☑是 ☐否		
	2.2	冰箱的补充、更新是否选用具备医疗器械注册证的医用冰箱。	☑是 ☐否		
	2.3	冰箱、冷藏箱（包）在储存、运输疫苗前是否达到相应的温度要求。	☑是 ☐否		

	2.4	自动温度监测设备，温度测量精度是否在±0.5℃范围内；冰箱监测用温度计，温度测量精度是否在±1℃范围内。	☑是 ☐否		
3.冷链设备档案	3.1	是否建立健全冷链设备档案。	☑是 ☐否		
	3.2	是否对疫苗储存设施设备运行状况进行记录。	☑是 ☐否		
4.疫苗的储存要求	4.1	对验收合格的疫苗是否按照其温度要求储存于相应的冷藏设施设备中。	☑是 ☐否		
	4.2	是否按疫苗品种、批号分类码放。	☑是 ☐否		
5.储存疫苗的温度监测和记录要求	5.1	是否对储存疫苗的温度进行监测和记录。	☑是 ☐否		
	5.2	是否对采用自动温度监测器材或设备对冷库进行温度监测，同时每天上午和下午至少各进行一次人工温度记录（间隔不少于6小时），填写“冷链设备温度记录表”。	☑是 ☐否		
	5.3	是否采用温度计对冰箱（包括普通冰箱、低温冰箱）进行温度监测，每天上午和下午各进行一次温度记录（间隔不少于6小时），填写“冷链设备温度记录表”。每次测量冰箱内存放疫苗的温度，均应符合药品说明书要求。	☑是 ☐否		
6.疫苗的定期检查制度	6.1	是否定期对储存的疫苗进行检查并记录。	☐是 ☐否		
	6.2	对存在包装无法识别、储存温度不符合要求、超过有效期等问题的疫苗，是否采取隔离存放、设置警示标志等措施，并按照国务院药品监督管理部门、卫生健康主管部门、生态环境主管部门的规定处置。	☑是 ☐否		

	6.3	接种单位是否如实记录处置情况，处置记录应当保存至疫苗有效期满后不少于五年备查。	☑是 ☐否		
	6.4	疫苗存在或者疑似存在质量问题的，是否立即停止销售、配送、使用，按照规定向县级以上人民政府药品监督管理部门、卫生健康主管部门报告。	☑是 ☐否		
7.异常疫苗的处置	7.1	接种单位需报废的疫苗是否统一回收至县级疾病预防控制机构统一销毁。	☑是 ☐否		
	7.2	是否如实记录销毁、回收情况，销毁记录保存5年以上。	☑是 ☐否		
8.其他	8.1	是否发现其他不符合法律法规要求的问题。			
	其他需要说明的情况				
综合评定结果	☑符合要求 ☐基本符合要求 ☐不符合要求。		检查人员签字		
被检查单位意见			被检查单位负责人签字、盖章		

备注：参考模版

市场监督管理所监督检查记录表

2025年6月5日

检查对象名称	永修市艾城镇王家村卫生室
检查地址	永修市艾城镇王家村
检查时间	2025年6月5日
检查内容	医保领域专项
现场情况及存在问题	无温湿度计表 未按规定温度存储药品（冰箱食药数据）
采取措施	立即整改
检查对象签字	
见证人签字	
检查人员签字	

市场监督管理所监督检查记录表

2015年 6月 5日

检查对象名称	永昌镇卫生室
检查地址	永昌镇田营村
检查时间	2015 年 6月 5日
检查内容	医疗领域安全专项
现场情况及存在问题	未按规定悬挂诊疗许可证
采取措施	立即整改
检查对象签字	刘艳艳
见证人签字	
检查人员签字	杨军 刘飞

市场监督管理所监督检查记录表

2025年7月2日

检查对象名称	永峰石拆村卫生室
检查地址	开红石拆村
检查时间	2025年7月2日
检查内容	医保基金专项整治
现场情况及存在问题	未按规定张贴惠民政策
采取措施	立即整改
检查对象签字	徐红真
见证人签字	
检查人员签字	王力锋　　杨军岳

市场监督管理所监督检查记录表

2025年7月16日

检查对象名称	小桥角三义村卫生室
检查地址	开张三义村
检查时间	2025 年 7月16日
检查内容	医保基金专项整治
现场情况及存在问题	未张贴定点医疗机构公示
采取措施	立即整改
检查对象签字	赵永江
见证人签字	
检查人员签字	王少锋　　刘双才

市场监督管理所监督检查记录表

2025年7月16日

检查对象名称	东岭乡毛营村卫生室
检查地址	开张毛营村
检查时间	2025年7月16日
检查内容	医保基金专项整治
现场情况及存在问题	未按规定张贴监督卡
采取措施	立即整改
检查对象签字	杨自立
见证人签字	
检查人员签字	王少辉　　卫波