(旬刊)

广东省人民政府主管主办

2019 年 10 月 5 日出版

目 录

【省政府部门规范性文件】

广东省教育厅 广东省卫生健康委员会 广东省中医药局关于印发《广东省教育厅 广东省卫生健康委员会 广东省中医药局关于普通高等医学教育临床教学基地的管理办法》等文件的通知（粤教高〔2019〕9号）	3
广东省民政厅等 11 部门关于进一步做好养老机构登记备案和监管工作的通知（粤民规字〔2019〕8号）	9
广东省人力资源和社会保障厅 广东省财政厅 国家税务总局广东省税务局关于阶段性调整我省失业保险浮动费率实施办法的通知（粤人社规〔2019〕28号）	14
广东省人力资源和社会保障厅 广东省财政厅 国家税务总局广东省税务局关于进一步阶段性下调省本级参保单位工伤保险缴费费率的通知（粤人社规〔2019〕29号）	16
广东省人力资源和社会保障厅 广东省药品监督管理局关于广东省医药行业专业技术人才职称评价改革实施方案（粤人社规〔2019〕31号）	17
广东省农业农村厅主要农作物品种联合体试验管理办法（粤农农规〔2019〕9号）	22
广东省卫生健康委员会职业健康检查机构备案实施办法（粤卫规〔2019〕12号）	24
广东省卫生健康委员会职业健康专家库管理办法（粤卫规〔2019〕13号）	30

【政策解读】

《广东省人力资源和社会保障厅 广东省财政厅 国家税务总局广东省税务局关于阶段性调整
我省失业保险浮动费率实施办法的通知》解读 34

《广东省人力资源和社会保障厅 广东省财政厅 国家税务总局广东省税务局关于进一步阶段
性下调省本级参保单位工伤保险缴费费率的通知》解读 36

《广东省卫生健康委员会职业健康检查机构备案实施办法》解读 38

广东省教育厅 广东省卫生健康委员会 广东省 中医药局关于印发《广东省教育厅 广东省 卫生健康委员会 广东省中医药局关于 普通高等医学教育临床教学基地 的管理办法》等文件的通知

粤教高〔2019〕9号

各地级以上市卫生健康局（委），各高等医学院校：

为规范我省普通高等医学教育临床教学基地的管理，保证临床教学质量和医疗安全，适应新时代我省高等医学教育和卫生健康事业发展的需要，根据原国家教委、卫生部、国家中医药管理局《关于印发〈普通高等医学院校临床教学基地管理暂行办法〉的通知》（教高〔1992〕8号）等有关文件精神，结合我省实际，修订了《广东省教育厅 广东省卫生健康委员会 广东省中医药局关于普通高等医学教育临床教学基地的管理办法》《广东省普通高等医学教育教学医院（一类实习医院）合格标准及测评表》《广东省普通高等医学教育非直属附属医院认定标准及测评表》。现发给你们，请依照执行。

广东省教育厅
广东省卫生健康委员会
广东省中医药局
2019年9月9日

广东省教育厅 广东省卫生健康委员会 广东省 中医药局关于普通高等医学教育 临床教学基地的管理办法

第一章 总 则

第一条 为规范我省普通高等医学教育临床教学基地的管理，保证临床教学质

量和医疗安全，适应新时代我省高等医学教育和卫生健康事业发展的需要，根据《中华人民共和国执业医师法》、《中华人民共和国中医药法》、《普通高等医学院校临床教学基地管理暂行办法》（教高〔1992〕8号）、《医学教育临床实践管理暂行规定》（卫科教发〔2008〕45号）和《广东省人民政府办公厅关于印发广东省深化医教协同进一步推进医学教育改革与发展实施方案的通知》（粤府办〔2017〕61号）制定本办法。

第二条 广东省普通高等医学教育临床教学基地（以下简称临床教学基地）系指承担省内普通高等学校医学临床理论教学和临床实践教学任务的相关级别和类别的医院。临床教学基地分附属医院（含直属附属医院和非直属附属医院）、教学医院和实习医院（含一类实习医院和二类实习医院）三种类型。

直属附属医院隶属于相应高等学校（含经主管部门同意，人、财、物管理职能已移交高校的公立医院），承担高等学校医学生（含医学类、药学类、相关医学类，下同）临床理论教学、临床见习、临床实习和毕业实习任务。

非直属附属医院原隶属关系不变，与某一特定高等学校建立稳定的教学、科研、医疗等方面的合作关系，承担医学生临床理论教学、临床见习、临床实习和毕业实习任务。

教学医院系经省级认定并报国家主管部门备案，与高等学校建立稳定教学协作关系的三级医院。承担高等学校医学生的部分临床理论教学、临床见习、临床实习和毕业实习任务。

一类实习医院系经省级认定，与高等学校建立稳定教学协作关系的三级以下医院。承担高等学校医学生的临床见习、临床实习和毕业实习任务。

二类实习医院是经学校与医院商定，与高等学校建立稳定教学协作关系的医院，是接受医药卫生国情教育的重要基地。原则上仅承担高等学校学生临床见习和专科及以下医学生的临床实习、毕业实习任务，不能承担本科医学生的临床实习和毕业实习任务。

第二章 组织管理

第三条 广东省普通高等医学教育临床教学基地领导小组（以下简称“临床教学基地领导小组”）是我省临床教学基地资格认定和监管的组织机构，省教育厅、省卫生健康委、省中医药局为组成单位，省教育厅主要领导担任组长，省卫生健康委、省中医药局分管领导担任副组长，各单位有关业务处室负责人任成员。领导小

组下设办公室（办公室设在省教育厅高等教育处），负责临床教学基地建设与管理日常事务性工作。

第四条 广东省本科高校临床教学基地教学指导委员会（以下简称临床教学基地教指委）是临床教学基地领导小组成立的由相关高等学校医学教育临床及管理专家组成的专家组织，承担我省临床教学基地的认定评审和复评工作，并对我省高等学校临床教学开展教学研究、指导、咨询、评估服务，为我省临床教学基地的建设提供学术支撑。

第五条 各类医疗卫生机构需具备相应的条件并经过规定的认定程序，报临床教学基地领导小组备案或批准成为我省临床教学基地后，方可按照规定接收医学实习生，承担我省普通高等学校医学临床理论和实践教学任务。

不具备相应资格的医疗卫生机构不得接收和安排普通高等学校医学生的临床实习和毕业实习。

第三章 临床教学基地认定程序

第六条 高校医院（含经主办部门同意，人、财、物管理职能已移交高校的公立医院），经组织专家评审并报临床教学基地领导小组备案后，成为广东省高等医学教育直属附属医院，方可安排临床医学专业实习生。直属附属医院临床教学评审标准由各高等学校依照相关行政主管部门政策及规定自行制定，要求不低于非直属附属医院认定标准。

直属附属医院经备案认定后，应与原非直属关系的高校协商解除原协议（或协议期满后自动解除，不再续签）。

第七条 非直属附属医院的设置由高等学校根据办学规模和临床实践教学的需求，选择取得2年以上教学医院资格，并与其达成建设非直属附属医院的初步意向，经地级以上市卫生健康行政部门同意后开展认定。

非直属附属医院的认定由高等学校自行组织，按照《广东省普通高等医学教育非直属附属医院认定标准》组织专家组开展现场评审。为保证认定工作的公正，评审专家组成员中校外专家（由省临床教学基地教指委选派）应不少于1/2。通过认定的，应签署双方合作协议，约定双方权利义务及合作期限，于认定后3个月内向临床教学基地领导小组提交材料备案。

第八条 非直属附属医院的设置应以“双方自愿”（即学校自愿、医院自愿）、满足实际需要以及合理使用省内临床实践教学资源为原则。高校所设置的直属和非

直属附属医院累计核定病床总数与本校在校医学生数之比不大于1:1。在校医学生数计算方式为：医学类专业学生按自然生总数计算；药学类及相关医学类专业学生数按自然生总数折半计算。

非直属附属医院原则上只能与一所普通高等学校建立非直属附属关系。确需与第二所普通高等学校建立非直属附属医院关系，规模必须达到3000张病床（中医院1000张病床、专科医院500张病床）以上且需要征求原高等学校同意，并经临床教学基地领导小组批准。

辖区内医院创建外省或港澳地区高校的非直属附属医院，需报临床教学基地领导小组批准。

第九条 教学医院、一类实习医院的认定由临床教学基地教指委组织专家现场评审，评审合格，报省基地领导小组批准。拟申报认定的医疗机构对照《广东省普通高等医学教育教学医院（一类实习医院）合格标准》开展创建，自评合格，由所在地卫生健康主管部门同意，并逐级上报，于每年4、10月向临床教学基地领导小组提出书面申请。

第十条 二类实习医院的设置由普通高等学校与医院商定并签订合作协议，由普通高等学校于每年11月报临床基地领导小组办公室备案并向社会公布。

第十一条 教学基地领导小组审定并报国家卫生健康委员会、国家中医药管理局、教育部备案后，于每年6月、12月集中公布临床教学基地（不含二类实习医院）认定及备案情况。

第四章 临床教学基地的管理

第十二条 教学医院、一类实习医院统一悬挂临床教学基地领导小组授予的“广东省普通高等医学教育教学医院”“广东省普通高等医学教育一类实习医院”牌匾。

附属医院需增挂附属医院牌匾时，要符合“×××学校名称”+“附属”+“××医院”的命名规则。“医院”前面可冠以地名，但不得含有行政区划名称。并按《医疗机构管理条例》的要求向卫生行政部门申请变更登记后才能挂牌。

未经临床教学基地领导小组批准或未经卫生行政部门申请变更登记，擅自悬挂“一类实习医院”“教学医院”“附属医院”牌匾的，由当地卫生健康部门依法处理。

第十三条 临床教学基地实行动态管理制度。

直属附属医院由高校每5年组织复评并报省临床教学基地领导小组备案。

非直属附属医院由高等学校根据合作协议有效期限组织复评，合格的应续签合作协议，并于复评后3个月内将复评结果报领导小组备案，不合格的报临床教学基地领导小组予以摘牌。非直属附属医院协议期内需解除合作协议的，经双方协商同意后，报高等学校报省临床教学基地领导小组确认后予以摘牌。

教学医院（我省高等学校直属和非直属附属医院除外）、一类实习医院应由临床教学基地教指委每5年组织复评，于年底前将复评结果报省临床教学基地领导小组，复评不合格的基地限期整改，并纳入下一年度复评；连续两年复评均不合格者，由临床教学基地领导小组予以摘牌。

省临床教学基地领导小组适时开展对高校附属医院的抽查，对无法达到附属医院标准的医院责成限期整改，对整改后仍不合格的附属医院予以摘牌。

第五章 临床教学基地的师资及教学质量管理

第十四条 为保证临床教学质量，临床教学基地领导小组委托临床教学基地教指委制定广东省临床教学基地带教教师标准，指导带教教师培训。

第十五条 临床教学基地应根据带教教师标准，认真遴选带教教师，定期组织带教师资培训，提升带教质量。临床教学基地的医护人员参与指导医学生的临床实践活动须满足带教教师标准。基地带教教师的数量须满足临床实践教学的需要。

第十六条 普通高等学校从临床教学基地聘请的兼职教师必须具备较强的带教能力，临床教学基地兼职教师的评聘及认定工作由各高等学校负责。

第十七条 临床教学基地领导小组委托临床教学基地教指委制定广东省临床教学基地临床教学规范，规范各临床教学基地临床教学工作。

第六章 临床教学基地与高等学校的责任

第十八条 临床见习、临床实习、毕业实习是医学生学习和掌握临床基本理论和临床技能的重要环节。高等学校和临床教学基地要加强对毕业实习的管理，改善实习条件，规范实习程序，保证毕业实习质量。

各临床教学基地应统筹好临床实践教学资源，保证本、专科医学实习生有充足的临床教学资源，每期接收实习生人数应按每个医学生分管6~8张病床标准为宜。

第十九条 临床教学基地应建立教学激励机制，将临床教学工作纳入医护人员个人年度绩效考核，鼓励医护人员积极参与教学、科研活动，以提高业务能力。

第二十条 临床教学基地应为医学生配备基本的学习和生活条件，并维护其合法权益。

第二十一条 普通高等学校应与临床教学基地保持密切联系，及时提供专业信息和具体的教学指导，保证临床教学的顺利进行，建立临床教学督导制度，加强对临床教学基地实践教学的全过程监督与管理。加强对临床教学基地科研和医疗工作上的支持和帮助，切实提高临床教学基地的教学、科研和医疗水平。

第七章 带教教师与医学生规范

第二十二条 带教教师在指导医学生从事临床实践活动时，应加强对医学生医德医风、“三基”和“三严”、医疗安全和伦理意识的教育。

第二十三条 临床带教教师应积极说服病人配合临床教学活动。尊重病人的知情权，在安排临床教学活动之前，要征得病人的同意，切实保证临床教学活动安全顺利完成。

第二十四条 医学生必须在带教教师的现场监督和指导下，开展相关临床实践活动；不得在没有带教教师在场的情况下，擅自为病人提供诊疗服务或临床操作。医学生应关爱病人，保障病人的安全，保护病人的隐私及相关权益。

第八章 附 则

第二十五条 在临床实践教学中发生医疗事故或医疗纠纷，依照《医疗纠纷预防和处置条例》和《医学教育临床实践管理暂行规定》的相关规定处理。

第二十六条 本办法适用于广东省普通高等医学教育医学专业（含医学类、药学类、相关医学类）临床教学基地的认定、建设和管理。我省高等学校认定和管理省外临床教学基地参照此办法。

第二十七条 本办法自2019年10月9日起实施，有效期5年，解释权在广东省高等医学教育临床教学基地领导小组。《广东省普通高等医学院校临床教学基地管理办法》（粤医教基〔2008〕1号）同时废止。

注：《广东省普通高等医学教育教学医院（一类实习医院）合格标准及测评表》《广东省普通高等医学教育非直属附属医院认定标准及测评表》此略，详情请登录广东省人民政府门户网站政府公报栏目查阅。

广东省民政厅等 11 部门关于进一步做好 养老机构登记备案和监管工作的通知

粤民规字〔2019〕8号

各地级以上市、县（市、区）民政局、公安局、财政局、自然资源局、住房城乡建设局、卫生健康局（委）、应急管理局、审计局、市场监管局、金融局、消防救援支队：

根据新修改的《中华人民共和国老年人权益保障法》和《民政部关于贯彻落实新修改的〈中华人民共和国老年人权益保障法〉的通知》（民函〔2019〕1号）精神，为进一步做好取消养老机构设立许可后有关工作衔接，深化养老服务“放管服”改革，推进我省养老服务业健康有序发展，现就有关事项通知如下：

一、依法做好养老机构登记工作

（一）规范养老机构登记相关内容

养老机构是指依法办理登记，为老年人提供集中居住和照料护理服务的机构。设立养老机构，其经营（业务）范围应当包含“老年人养护服务”或者“为老年人提供集中居住和照料护理服务”等的规范表述。养老机构应当符合建筑、消防、环境、食品安全等有关国家标准或者行业标准和规范。

（二）民办公益性养老机构登记

取消养老机构设立许可后，设立民办公益性（即非营利性，下同）养老机构，由举办者依法向县级以上民政部门（社会组织登记管理机关）申请社会服务机构法人登记。县级以上民政部门应当明确内部职责分工，由社会组织登记管理部门履行民办公益性养老机构登记管理机关具体职责，养老服务业务部门履行业务主管单位具体职责。民办公益性养老机构登记流程如下：

设立民办公益性养老机构，举办者应向县级以上民政部门社会组织登记管理机关提交名称预先核准申请，社会组织登记管理机关按要求予以受理，在批准养老机构名称前须征求本级养老服务业务部门意见。民办公益性养老机构通过名称预先核准后，县级以上民政部门社会组织登记管理机关依法受理举办者提交的成立登记申请材料，并将申请材料内部流转至本级养老服务业务部门，本级养老服务业务部门负责出具是否同意作为业务主管单位意见。符合登记条件的，经登记管理机关审批

同意后发给社会服务机构登记证书；登记管理机关不予登记的，应向举办者说明理由。

（三）民办经营性养老机构登记

设立民办经营性（即营利性，下同）养老机构，由举办者依法向县级以上市场监督管理部门申请注册登记。具体登记流程按现行政策办理。

（四）政府兴建的养老机构登记

设立公建公营（公办）的养老机构，应当按照规定向事业单位登记管理机关办理登记。采取公建民营形式设立的养老机构，应当按照机构经营性质依法向相关登记管理机关申请登记。具体登记流程按现行政策办理。

港澳台、外国投资者举办养老机构，应当按照机构经营性质依法向相关登记管理机关申请登记。

二、切实做好养老机构备案管理

（一）做好养老机构备案工作

1. 新设立养老机构登记后备案。养老机构登记后即可开展服务活动，并应当主动向民政部门备案。备案流程如下：

养老机构举办者应当在完成登记手续后7个工作日内到养老机构所在市或县（市、区）民政部门对外窗口或养老服务业务部门办理备案，真实、准确、完整地填写《设置养老机构备案书》（附件1）、《养老机构备案承诺书》（附件4），领取《养老机构基本条件告知书》（附件3）。对于提交的材料信息不全的，市或县（市、区）民政部门对外窗口或养老服务业务部门应当当场一次性告知举办者补全材料后备案；经核对材料信息齐全的，应当自收到备案材料之日起7个工作日内提供《设置养老机构备案回执》（附件2），并书面告知本区域现行养老服务扶持政策。各地要加快信息化建设，积极推行网上办理备案手续。

登记后未在规定时限内备案的养老机构，所在地民政部门应加强联络提醒，特别是对已开展服务但未及时备案的养老机构，应会同同级市场监管等部门加强现场检查 and 督促指导。经提醒和检查督促仍然不备案的，列入黑名单并按规定予以惩戒。

2. 具备法人资格的医疗机构设立养老机构备案。具备法人资格的医疗机构设立养老机构的，可以不另行设立新的法人，不另行进行法人登记，可按照相应的登记管理有关规定向登记管理机关申请变更登记事项或经营（业务）范围等开展养老服务，并应当在变更登记事项或经营（业务）范围后7个工作日内到医疗机构所在市或县（市、区）民政部门办理备案。

3. 原许可的养老机构备案。养老机构设立许可取消前已经取得养老机构设立许可证且在有效期的仍然有效。养老机构设立许可证（含原省级登记许可的）有效期满自动作废，需到该机构所在市或县（市、区）民政部门办理备案；有效期满前，养老机构备案事项发生变化的，养老机构（含原省级登记许可的）应当及时向所在市或县（市、区）民政部门申请备案，并交回设立许可证，设立许可证自交回之日起作废。

4. 养老机构变更备案。养老机构登记事项变更的，举办者应当向登记管理机关申请变更登记，自变更登记完成后7个工作日内向原备案的民政部门对外窗口或养老服务业务部门办理变更备案；涉及其他备案事项变更的，养老机构举办者应当自变更之日起7个工作日内向原备案的民政部门对外窗口或养老服务业务部门办理变更备案。养老机构举办者应当真实、准确、完整地提供变更备案信息，填写《养老机构变更备案书》（附件5）。对于提交的材料信息不全的，民政部门对外窗口或养老服务业务部门应当当场一次性告知举办者补全材料后办理变更备案；经核对材料信息齐全的，应当自收到变更备案材料之日起7个工作日内提供《养老机构变更备案回执》（附件6）。

（二）做好养老机构备案事项公开工作

市、县（市、区）民政部门应当在门户网站、办事服务窗口等公开养老机构备案申请材料清单及样式、备案流程、办理部门、办理时限、办理结果等信息，切实保障社会公众的知情权、参与权和监督权。

三、加强养老机构事中事后监管

各地各级民政部门要会同相关部门，按照国家、省全面放开养老服务市场、提升养老服务质量、推进养老服务“放管服”改革的要求，根据《中华人民共和国老年人权益保障法》《广东省养老服务条例》《广东省人民政府办公厅关于全面放开养老服务市场提升养老服务质量的实施意见》等法律法规和文件精神，加强养老机构事中事后监管。

（一）明确并落实监管职责

1. 落实属地管理责任。养老机构监管坚持依法实施、属地为主、公平公正、公开高效原则。各地民政等相关部门要落实属地监管责任，加强对养老机构的指导、监督和管理。

2. 明确养老机构自我管理主体责任。养老机构对本机构服务质量和安全等承担主体责任，其法定代表人（主要负责人）是第一责任人。养老机构应当按照国家有

关规定建立健全安全、消防、卫生、财务、人力资源等内部管理制度。

3. 建立综合监管制度。各级各地要加强养老机构监管工作，创新管理方式，建立各司其职、各尽其责的跨部门协同监管机制。民政部门负责牵头协调相关部门对养老机构进行指导、监督和管理。自然资源、住房城乡建设部门负责对养老服务设施（含养老机构）的规划和建设情况实施监督管理。生态环境部门负责养老机构生态环境准入和监督执法等工作。卫生健康部门负责养老机构内部设置医疗机构的备案管理、医疗质量、医务人员执业行为规范等的监督管理。应急管理部门依法监督指导养老机构安全生产监管工作。消防救援机构依法对养老机构消防安全实施监督管理。市场监督管理部门依法对养老服务广告、产品用品、食品药品、价格等实施监督管理。地方金融监管部门负责防范和处置非法集资工作的统筹指导、协调。公安部门依法对养老机构涉嫌借养老服务名义实施非法集资、诈骗以及其他违法犯罪等行为予以查处。审计机关、财政部门按照国家 and 省的有关规定，对政府设立或者接受政府补贴、补助的养老机构的财务状况、政府补贴资金使用等情况进行监督。其他有关部门按照各自职责对养老机构实施监督管理。

民政部门发现养老机构存在可能危及人身健康和生命财产安全风险的，应当责令限期改正；逾期不改正的，责令停业整顿。各相关部门应当按照各自职责切实加强养老机构监管，发现养老机构存在环境、建筑、消防、食品安全、医疗服务、特种设备安全等风险的，应当依法依规及时予以查处。发现养老机构存在上述风险，民政部门应当及时向相关部门发送抄告函（见附件7），并积极配合做好相关后续查处工作。情节严重的，有关管理机关应当依法吊销相关证书或撤销登记。

（二）建立信息共享机制

建立政务信息资源共享机制，各级民政、市场监管等部门应当定期将养老机构登记和备案信息共享给相关部门。

1. 对于民政部门批准成立登记的民办公益性养老机构，各级民政部门社会组织登记管理机关应当将养老机构登记、变更以及年报等相关信息及时共享给同级自然资源、生态环境、住房城乡建设、卫生健康、应急管理、市场监管、消防救援机构等相关单位。

2. 对于市场监管部门批准成立登记的民办经营性养老机构，市场监管部门已实现全省涉企信息归集共享，各级民政、自然资源、生态环境、住房城乡建设、卫生健康、应急管理、消防救援机构等相关单位可以通过省政务信息资源共享平台获取养老机构的登记、变更以及企业年报等涉企信息。

3. 对于民政部门办理备案的养老机构，市、县（市、区）民政部门应当将备案及变更备案信息定期共享给同级自然资源、生态环境、住房城乡建设、卫生健康、应急管理、市场监管、消防救援机构等相关单位。

（三）完善监管手段

1. 推行部门联合“双随机、一公开”。各级民政部门要积极推进联合相关部门开展“双随机、一公开”监管工作，按照相关部门职责充实完善随机抽查事项清单和执法检查人员名录库，提高“双随机、一公开”的监管效果。

2. 推行“互联网+监管”。按照国家、省“互联网+监管”系统建设试点工作部署，积极推进养老机构监管工作信息化建设，将养老机构监管纳入国家、省“互联网+监管”系统，依托国家、省的统一监管系统，实现养老机构监管工作由运动式、单兵式、粗放式、分段式向常态化、协同化、精准化、全程化转变。

3. 建立完善信用监管。积极探索建立健全养老服务信用评价、守信激励、失信惩戒等信用管理制度。完善养老服务重大事故投诉举报、报告、通报机制。将不按规定时限且经提醒和检查督促仍然不备案、具有欺老虐老行为、安全责任事故、消防安全严重失信行为、违法违规开展金融活动、弄虚作假套取骗取财政资金等的养老机构及其法定代表人（主要负责人）列入黑名单，视情取消承接政府购买服务和享受补贴资金等资格。建立健全依法联合惩戒体系，实现“一处违法，处处受限”。

4. 发挥社会监督作用。发挥行业协会、社会公众和新闻舆论的监督作用，营造守规则、讲信用的养老服务投资环境。鼓励通过政府购买服务方式，委托第三方机构实施绩效评估、跟踪审计、星级评定等，将评估、审计、检查、评定结果作为实施养老机构监管和奖惩措施的依据。

四、营造良好环境

各地各部门要及时完善养老机构取消许可后衔接政策，并及时向社会公告，方便社会公众特别是养老服务从业人员和广大老年人理解掌握，确保不因行政审批制度改革造成政策断档。要坚持以社会主义核心价值观为引领，大力弘扬中华民族尊老、敬老的社会风尚和传统美德，营造敬老、助老的良好社会氛围。

各地在贯彻执行过程中如遇到重大问题和情况，请及时向职能对应的省级部门报告。

本通知由广东省民政厅负责解释，自2019年10月17日起实施，有效期5年。

附件：1. 设置养老机构备案书；2. 设置养老机构备案回执；3. 养老机构基本条

件告知书；4. 养老机构备案承诺书；5. 养老机构变更备案书；6. 养老机构变更备案回执；7. 抄告函（此略，详情请登录广东省人民政府门户网站 www.gd.gov.cn 政府公报栏目查阅）

广东省民政厅
广东省公安厅
广东省财政厅
广东省自然资源厅
广东省住房和城乡建设厅
广东省卫生健康委员会
广东省应急管理厅
广东省审计厅
广东省市场监督管理局
广东省地方金融监督管理局
广东省消防救援总队
2019 年 8 月 30 日

广东省人力资源和社会保障厅 广东省财政厅 国家税务总局广东省税务局关于阶段性调整 我省失业保险浮动费率实施办法的通知

粤人社规〔2019〕28 号

各地级以上市人力资源和社会保障局、财政局、税务局，珠海市横琴新区税务局：

为进一步降低我省企业社保成本，减轻企业负担，根据《广东省失业保险条例》，现对《转发人力资源社会保障部 财政部关于东部 7 省（市）扩大失业保险基金支出范围试点有关问题的通知》（粤人社发〔2013〕13 号）关于实施浮动费率制度有关规定进行阶段性调整，具体事项通知如下：

一、从 2019 年 10 月 1 日起，对我省失业保险浮动费率实施办法进行调整，调

整后的用人单位每年所执行的费率按照以下办法确定：

（一）用人单位费率为缴费系数与用人单位基准费率之积。

（二）用人单位基准费率按照0.8%计算。需要调整时，由省人力资源和社会保障厅、省财政厅报省政府批准后实施。

（三）缴费系数按照以下办法分档次确定：

第一档：用人单位前五年平均失业保险申领率小于或者等于统筹地区前五年平均失业保险申领率60%的，缴费系数按0.4计算；

第二档：用人单位前五年平均失业保险申领率大于统筹地区前五年平均失业保险申领率60%且小于或者等于140%的，缴费系数按0.6计算；

第三档：用人单位前五年平均失业保险申领率大于统筹地区前五年平均失业保险申领率140%的，缴费系数按1计算。

上述“失业保险申领率”是指年领取失业保险金总人数（含领取一次性失业保险金人数）与年平均参保人数之比。

“年领取失业保险金总人数”是指1月份领取失业保险金人数与2至12月份新增领取失业保险金人数之和加上1至12月份领取一次性失业保险金人数之和。“年平均参保人数”是指1至12月份参保人数的均值。

（四）用人单位在同一统筹地区按规定参加失业保险不满五年的，缴费系数按0.6计算。

二、为切实减轻企业负担，凡2018年底失业保险基金累计结余大于上年度基金支出2倍的统筹地区，实施浮动费率制度不受年度基金收支赤字的限制。有中止实施浮动费率前置条件的市一律取消浮动费率中止实施的条件。

各地要高度重视实施失业保险浮动费率工作，各地级以上市人力资源和社会保障部门要会同财政、税务部门在做好数据测算并确保基金收支平衡的基础上制订实施方案，并报省人力资源和社会保障厅、省财政厅、国家税务总局广东省税务局备案。要提前做好统一经办流程，整合信息系统等基础工作，要加强部门间沟通协作，确保失业保险浮动费率实施办法调整工作顺利推进。各地执行过程中遇到问题，要及时向省人力资源和社会保障厅、省财政厅、国家税务总局广东省税务局反映。

本通知自2019年10月1日起实施，有效期至2020年12月底。

广东省人力资源和社会保障厅

广东省财政厅

国家税务总局广东省税务局

2019年8月25日

广东省人力资源和社会保障厅 广东省财政厅 国家税务总局广东省税务局关于进一步 阶段性下调省本级参保单位工伤保险 缴费费率的通知

粤人社规〔2019〕29号

省社保基金管理局、省税务局第三税务分局，各有关单位：

为进一步降低企业工伤保险缴费成本，根据《国务院办公厅关于印发降低社会保险费率综合方案的通知》（国办发〔2019〕13号）、《关于进一步做好我省阶段性下调工伤保险费率有关工作的通知》（粤人社明电〔2019〕49号）等有关规定，决定进一步阶段性下调省本级参保单位工伤保险缴费费率。现将有关事项通知如下：

一、进一步阶段性下调工伤保险费率

在省本级现行工伤保险八类行业基准费率和浮动费率政策的基础上，参加省本级工伤保险的所有用人单位（以下简称参保单位）现行工伤保险缴费费率阶段性下调比例从《广东省人力资源和社会保障厅 广东省财政厅 国家税务总局广东省税务局关于阶段性下调我省工伤保险缴费费率的通知》（粤人社规〔2018〕13号）规定的40%统一调整为50%，执行期限为2019年5月1日至2021年4月30日。

二、工作要求

（一）由省税务局第三税务分局从参保缴费申报信息系统按本《通知》规定比例统一下调工伤保险缴费费率。有关费率参数请按照《关于阶段性下调工伤保险费率有关操作衔接问题的指引》（粤人社明电〔2019〕50号）要求予以调整。

（二）省社保基金管理局应按照本《通知》要求及时调整相关参数、做好征收信息记账，确保缴费人待遇不受影响。

广东省人力资源和社会保障厅

广东省财政厅

国家税务总局广东省税务局

2019年8月30日

广东省人力资源和社会保障厅 广东省药品监督管理局关于广东省医药行业专业技术人才职称评价改革实施方案

（广东省人力资源和社会保障厅 广东省药品监督管理局 2019年9月5日以粤人社规〔2019〕31号印发）

为深入学习贯彻习近平新时代中国特色社会主义思想和党的十九大精神，深入贯彻落实习近平总书记对广东重要讲话和重要指示批示精神，加快我省医药行业专业技术人才队伍建设，根据国家和省有关深化职称制度改革要求，制定本实施方案。

一、总体要求

（一）指导思想。

全面贯彻党的十九大和十九届二中、三中全会精神，以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导，持续深入学习贯彻习近平总书记对广东重要讲话和重要指示批示精神，按照党中央、国务院和省委、省政府关于深化职称制度改革的决策部署，建立符合医药行业专业技术人才职业特点的职称制度，充分发挥职称评价“指挥棒”作用，促进全省医药行业专业技术人才队伍建设，激发创新创造活力，为我省医药事业继续走在全国前列提供人才支撑。

（二）基本原则。

1. 坚持服务发展。紧紧围绕全省经济社会高质量发展和产业结构调整要求，加快医药行业专业技术人才评价，激发医药人才创新创造潜能，促进医药产业的发展、提升医药企业核心竞争力。

2. 坚持遵循规律。根据医药行业专业技术人才成长规律，建立科学合理的评价体系，强化责任意识、弘扬科学精神，营造潜心钻研、追求卓越的制度环境。

3. 坚持科学评价。以专业分类为基础，以品德、能力、业绩为导向，分类制定评价标准，突出对医药行业专业技术人才技术性、实践性和创新性的评价，鼓励医药行业专业技术人才多出原创性、高水平成果，促进优秀人才脱颖而出。

4. 坚持改革创新。以服务我省医药行业专业技术人才职业发展为核心，立足我

省医药行业专业技术人才队伍建设实际，健全制度体系，完善评价标准，创新评价机制，促进职称制度与人才培养使用相衔接，建设高素质医药行业专业队伍。

二、主要任务

（一）健全制度体系。

1. 构建合理层级。根据医药行业特点，医药行业专业技术人才职称分属两个系列，即药学和中药学专业技术人才属于卫生技术人员系列，制药和医疗器械专业技术人才属于工程技术人才系列。每个系列设置三层五级为：初级、中级、高级三个层次，其中初级设员级和助理级、高级设副高级和正高级。药学和中药学专业技术人才职称三层五级对应为：药士或中药士、药师或中药师、主管药师或主管中药师、副主任药师或副主任中药师、主任药师或主任中药师；制药和医疗器械专业工程技术人才职称三层五级为：技术员、助理工程师、工程师、高级工程师、正高级工程师。

2. 优化专业设置。医药行业药学和中药学专业技术人才职称分为2个专业：药学专业包括在非医疗机构从事药品研发、生产、经营、技术管理（含检验、养护、调剂、审评、认证、质量管理、项目管理）等专业技术岗位工作。中药学专业包括在非医疗机构从事中药研发、生产、经营及技术管理（含检验、鉴定、养护、加工炮制、栽培养殖、调剂、审评、认证、质量管理、购销）等专业技术岗位工作。

医药行业制药和医疗器械专业工程技术人才职称分为2个专业：制药专业包括从事制药生产、技术、质量、设备、研发及标准化等专业技术岗位工作。医疗器械专业包括从事医疗器械生产、技术、质量、设备、安装维修、研发及标准化等专业技术岗位工作。

3. 与国家执业药师考试职业资格制度有效衔接。建立我省医药行业专业技术人才职称与国家执业药师职业资格对应关系。医药行业专业技术人才取得执业药师或执业中药师资格的，可视为其对应具备主管药师或主管中药师职称，并作为申报高级一级职称的条件。

（二）完善评价标准。

1. 坚持德才兼备、以德为先。把品德放在医药行业专业技术人才评价的首位，重点考察医药行业专业技术人才的职业道德。用人单位通过个人述职、考核测评、民意调查等方式综合考评申报职称人员的职业操守和从业行为。实行学术造假行为

和职业道德严重缺失“一票否决”，对通过弄虚作假、暗箱操作等违纪违规行为取得的职称一律予以撤销。

2. 突出能力评价、业绩贡献。适应医药行业特点，分专业领域建立人才评价标准，充分体现医药行业专业技术人才的专业性、技术性、实践性和创造性，综合评价医药行业专业技术人才的理论水平和实践能力，重点评价医药行业专业技术人才的解决复杂技术问题能力、技术创新能力、技术改造能力、产品质量提升能力、产品开发能力以及成果转化能力。

（三）创新评价机制。

1. 完善评审组织。设立广东省医药行业专业技术人才职称评审委员会，办公室设在广东省药品监督管理局人事处，负责除广州、深圳市外的高级职称评审和省属企事业单位人员初、中级职称评审工作。广州、深圳市负责药品监管部门分别设立医药行业高级职称评审委员会，负责本市初、中、高级职称评审工作。各地级市负责药品监管部门设立医药行业职称评审委员会，负责本市初、中级职称评审工作。根据工作需要，及时调整评委会设置、权限和评审范围。

2. 创新评价方式。建立以医药行业专家评议为基础的业内评价机制，注重社会和业内认可，发挥政府、科研机构、院校、专业社会组织、医药企业等多元评价主体作用，组建由高等院校、科研机构、专业社会组织和企事业单位相关专业高层次人才组成的评价专家库。综合采用集中评审、考核认定、面试答辩等多种评价方式，提高职称评价的针对性和科学性。

3. 建立职称评价绿色通道。省、市人才主管部门认定的高层次人才、急需紧缺人才，具有博士学位人员可按相关规定直接申报相应等级职称。围绕国家重大战略和社会需求，在医药领域突破关键核心技术、做出重大贡献、有重大原创性研究的医药行业专业技术人才，可直接申报评审高级职称。

（四）与人才培养使用相衔接。

1. 实现与人才培养制度的有效衔接。发挥我省医药产业优势，加快人才培养，提高教育质量。强化协同育人理念，充分发挥医药龙头企业在人才培养中的主体作用，打造政府、学校、社会组织和医药企业共同参与的“全链条”人才培养体系。

2. 实现与用人制度的有效衔接。医药企业可根据内部管理和生物医药技术发展需要，自主择优聘任具有职称的医药行业专业技术人才从事相关岗位工作。全面实

行岗位管理、人员素质与岗位职责密切相关的事业单位，应在岗位结构比例内推荐申报，聘用具有职称的人才到相应岗位。

3. 打通高技能人才参加职称评价的通道。医药技术领域生产一线技术岗位，从事技术技能工作，具有高超技艺和精湛技能，能够进行创造性劳动并做出突出贡献并符合申报条件的技能人才，可参与医药行业职称评价。技工院校中级工班、高级工班、预备技师（技师）班毕业，可分别按相当于中专、大专、本科学历申报相应专业职称。

（五）完善管理服务机制。

1. 加强事中事后监管。完善评价工作程序和评价规则，严肃评价工作纪律，坚持评价回避制度。建立职称评价随机抽查、巡查制度，健全复查、投诉机制，加强对评价全过程的监督管理，强化内部和外部监督。建立评价专家动态管理机制，加强专家库管理，对造成投诉较多、争议较大的将按规定予以整改、暂停评价资格直至取消评价资格。

2. 健全公共服务体系。非公有制单位人才申报职称须经用人单位推荐，报送人社部门设置的职称申报点受理审核后，直接报送相应职称评审委员会，职称申报不与人事档案管理挂钩。完善全省职称网上管理服务平台和证书管理系统，推行职称电子证书。

三、时间安排

首次评价工作分三个阶段：

（一）筹备阶段（2019年4月—8月）。

组织开展调研、座谈，研究制定职称评价实施方案和职称评价标准，广泛征集行业专家、企业代表和社会意见，按规范性文件程序报批出台。组织开展政策宣传活动。

（二）实施阶段（2019年8月—12月）。

组建全省医药行业专业技术人才职称评审机构，成立专家库；下发评审通知，组织发动各地、各单位、重点企业开展申报工作；评委会办公室审核申报材料；召开评委会，组织开展评价工作。各地级以上市人社部门会同当地负责药品监管部门必须在8月底前完成评委会组建工作，在12月底前完成评价工作。

（三）总结推广阶段（2019年12月以后）。

总结评价工作经验，推动职称评价工作走向规范化和常态化。

四、工作要求

(一) 提高认识，加强领导。医药行业专业技术人才是我省专业技术人才队伍重要组成部分，建立完善医药行业专业技术人才职称评价体系，是深化专业技术人才职称制度改革的重要举措，关乎医药行业专业技术人才队伍建设，涉及专技人才切身利益。各地、各单位要充分认识此项工作的重要性和积极意义，加强组织领导，明确机构人员，严格执行文件规定，确保工作顺利推进。

(二) 精心部署，稳慎实施。各地、各单位要按照国家和省职称政策管理规定，按照评价标准做好评价组织实施工作。要完善评价程序，严格评价制度，接受群众监督。要及时总结经验，发现、研究和解决实施中出现的新情况、新问题。

调整2008年以来实施的全省药学专业初、中级专业技术资格考试方式为职称评审，做好药学专业初、中级职称“考试改为评审”后的衔接和解释工作。对参加2017年度药学专业初、中级职称考试，部分科目合格的应试人员，其2017年合格科目考试成绩继续有效，其余未考或不及格的科目考试顺延至2019年止，由省人事考试部门统一组织考试并免收考试费用。

(三) 加强宣传，营造环境。各地、各单位要加强政策宣传，鼓励医药行业专业技术人才争当科技创新的推动者和实践者，充分调动医药行业专业技术人才的创新创造精神，引导人才支持参与职称评价工作，营造良好的社会氛围。

本方案自2019年10月15日起实施，有效期5年，国家有新规定的按照新规定执行。

附件：1. 广东省医药行业药学和中药学专业技术人才职称评价标准条件；2. 广东省医药行业制药和医疗器械专业工程技术人才职称评价标准条件（此略，详情请登录广东省人民政府门户网站 www.gd.gov.cn 政府公报栏目查阅）

广东省农业农村厅主要农作物品种 联合体试验管理办法

(广东省农业农村厅2019年9月16日以粤农农规〔2019〕9号印发)

第一条 为规范我省主要农作物品种联合体试验工作，根据《主要农作物品种审定办法》，制定本办法。

第二条 本办法所称联合体是指广东省内的科研单位联合体、科企联合体和企业联合体。

第三条 联合体成员应当具备独立法人资格，具有开展相应试验的能力和条件。在同一作物的同一生态试验区组，一个法人单位只能参加一个联合体。

第四条 联合体成员数量不少于5家。联合体成员需签订两年以上联合体试验合作协议，明确各自的责任义务。

第五条 每个联合体应确定1个牵头单位和1名试验主持人。牵头单位应在行业内具有一定影响力，具备相关作物育种能力，具有审定品种2个以上。试验主持人应具备本科以上学历或高级以上职称，并具有丰富的相关工作经历。牵头单位负责试验的组织实施，试验主持人负责试验的具体实施。牵头单位和试验主持人原则上两年内不得调整。

第六条 联合体每个成员单位均应有品种参加试验，参试品种应当是联合体成员的自有品种。参试品种应符合《主要农作物品种审定办法》规定的条件。

第七条 试验承担单位应当具备独立法人资格，具有稳定的试验用地、仪器设备和技术人员。品种试验技术人员应当具有相关专业大专以上学历或中级以上职称、品种试验相关工作经历。

第八条 申请联合体品种试验的，应当于每年4月30日前（晚造）、10月30日前（早造）向广东省农作物品种审定委员会办公室（以下简称“省品审办”）提交以下材料：

（一）广东省主要农作物品种联合体试验申请表。

（二）联合体试验实施方案。参照《广东省农作物品种试验办法》制定联合体试验实施方案，内容包括牵头单位、试验主持人、试验品种（含对照品种）、试验组

别、育种者、试验承担单位、试验地点、试验负责人、试验设计、田间管理、调查记载、抗病性鉴定、耐寒性鉴定、品质检测、DNA 指纹检测、转基因成分检测、DUS 测试、试验总结等。品质检测、DNA 指纹检测、转基因成分检测由具有资质的检测机构承担，抗病性鉴定、耐寒性鉴定由省品种审定委员会指定的鉴定机构承担。

(三) 联合体试验合作协议。

(四) 牵头单位与试验承担单位签订的合作协议。牵头单位应与试验承担单位签订两年以上合作协议。

(五) 联合体成员、试验承担单位、试验主持人和试验承担单位技术人员相关资格和资质材料。

(六) 申请广东省主要农作物品种审定相关资料。

申请材料符合要求的方可开展联合体试验。

第九条 联合体应当按照《主要农作物品种审定办法》开展区域试验、生产试验以及品种特异性、一致性和稳定性测试（DUS 测试），试验点应有代表性，合理分布于我省同一生态类型区不同县级行政区域内，区域试验、生产试验点均不少于 5 个。

第十条 广东省省级品种试验组织实施单位负责联合体试验的监督检查。

第十一条 联合体试验牵头单位和试验主持人应定期组织开展品种试验考察，检查试验质量、鉴评试验品种表现，形成考察报告。

第十二条 联合体试验牵头单位在品种进入生产试验后应将标准样品提交省品审办。

第十三条 试验完成后，牵头单位应将试验总结报告报送广东省省级品种试验组织实施单位，提交省区试总结会审议，同时将 DUS 测试报告提交省品审办。

第十四条 联合体对试验数据真实性负责。牵头单位要建立联合体试验资料档案，保证试验数据可溯源。

第十五条 联合体成员单位弄虚作假的，终止联合体品种试验审定程序。弄虚作假成员单位三年内不得申请品种审定，不得再参加联合体试验；其他成员单位承担连带责任，三年内不得参加联合体试验。

第十六条 本办法自 2019 年 10 月 20 日起施行，有效期 5 年。

广东省卫生健康委员会职业健康检查 机构备案实施办法

(广东省卫生健康委2019年9月6日以粤卫规〔2019〕12号印发)

第一章 总 则

第一条 为加强我省职业健康检查工作，规范职业健康检查机构管理，强化事中事后监管，保护劳动者健康权益，根据《中华人民共和国职业病防治法》（以下简称《职业病防治法》）和《职业健康检查管理办法》，制定本备案实施办法。

第二条 本办法所称职业健康检查是指医疗卫生机构按照国家有关规定，对从事接触职业病危害作业的劳动者进行的上岗前、在岗期间、离岗时的健康检查。职业健康检查机构是指在广东省行政区域内依法具有法人资格，依法取得《医疗机构执业许可证》并开展职业健康检查工作的医疗卫生机构。

第三条 本办法适用于在广东省行政区域内开展职业健康检查机构的备案及其监督管理工作。

第四条 职业健康检查机构向广东省卫生健康委员会（以下简称省卫生健康委）提出备案申请，职业健康检查机构备案工作依申请进行。

第五条 职业健康检查机构对备案提交信息的真实性、准确性、合法性承担全部法律责任，并对出具的职业健康检查报告负责。

第六条 广东省职业健康检查质量控制中心负责广东省行政区域内职业健康检查机构质量控制的日常管理工作，组织职业健康检查机构开展实验室间比对和职业健康检查质量考核，组织职业健康检查技术人员培训，推动职业健康检查机构能力和规范建设。

第七条 省卫生健康委负责全省范围内职业健康检查机构备案的组织实施。

县级以上卫生健康主管部门结合职业病防治工作实际需要，充分利用现有资源，统一规划、合理布局；加强职业健康检查机构能力建设，并提供必要的保障条件。

第二章 备案条件规范

第八条 按照劳动者接触的职业病危害因素，职业健康检查分为以下六类：

- (一) 接触粉尘类；
- (二) 接触化学因素类；
- (三) 接触物理因素类；
- (四) 接触生物因素类；
- (五) 接触放射因素类；
- (六) 其他类（特殊作业等）。

开展职业健康检查按照《职业健康监护技术规范》（GBZ188）执行，开展放射职业健康检查按照《放射工作人员职业健康监护技术规范》（GBZ235）等规定执行。

第九条 承担职业健康检查的医疗卫生机构（以下简称职业健康检查机构）备案时，应当具备以下条件：

（一）持有《医疗机构执业许可证》，涉及放射检查项目的还应当持有《放射诊疗许可证》；

（二）具有相应的职业健康检查场所、候检场所和检验室，建筑总面积不少于400平方米，每个独立的检查室使用面积不少于6平方米；

（三）具有与备案开展的职业健康检查类别和项目相适应的执业医师、护士等医疗卫生技术人员（见附件1）；

（四）至少具有1名取得职业病诊断资格的执业医师；

（五）具有与备案开展的职业健康检查类别和项目相适应的仪器、设备，具有相应职业卫生生物监测能力；开展外出职业健康检查，应当具有相应的职业健康检查仪器、设备、专用车辆等条件，医学影像学检查和实验室检测必须有保证检查质量并满足放射防护和生物安全的管理要求的条件（见附件2）；

（六）建立职业健康检查质量管理体系（见附件3）；

（七）具有与职业健康检查信息报告相应的条件（见附件4）。

医疗卫生机构进行职业健康检查备案时，应当提交证明其符合以上条件的有关资料。

第十条 职业健康检查机构超出《医疗机构执业许可证》发证机关辖区开展外出职业健康检查的，应经广东省职业健康质量控制中心对其具备远程职业健康检查和样本处理能力进行核定后，并经省卫生健康委指定其开展外出职业健康检查的区域，完成备案工作。

第十一条 职业健康检查机构备案时应当指定主检医师。主检医师应当具备以下条件：

- (一) 具有执业医师证书；
- (二) 具有中级以上专业技术职务任职资格；
- (三) 具有职业病诊断资格；
- (四) 从事职业健康检查相关工作三年以上，熟悉职业卫生和职业病诊断相关标准。

主检医师负责确定职业健康检查项目和周期，对职业健康检查过程进行质量控制，审核职业健康检查报告。

职业病诊断资格认定办法另行制定。

第三章 备案程序要求

第十二条 医疗卫生机构开展职业健康检查，应当在开展之日起 15 个工作日内向省卫生健康委备案。

第十三条 申请职业健康检查机构备案的，应当提供以下材料：

- (一) 本办法第九条规定的佐证材料，并填报附件 1、2、3、4；
- (二) 《医疗机构执业许可证》（涉及放射检查项目的还应取得有效的《放射诊疗许可证》）及副本（复印件）；
- (三) 《统一社会信用代码证书》及副本（复印件）；
- (四) 《广东省职业健康检查机构备案申请表》（见附件 5）；
- (五) 《广东省职业健康检查机构开展外出职业健康检查项目备案申请表》（见附件 6）；
- (六) 具有开展外出职业健康检查工作的相应职业健康检查项目的仪器、设备、专用车辆等条件证明。

前款第五项和第六项材料仅要求申请外出职业健康检查项目备案的机构提供。

第十四条 省卫生健康委备案部门（以下简称备案部门）应按照有关规定对申请资料的完整性、是否符合法定形式进行审核，对符合备案要求的，应及时完成备案工作。

备案资料不全或不符合要求的，备案部门应通知备案申请机构 5 个工作日补正材料。

备案部门对不按时补正备案材料或备案材料经补正不符合备案要求的，不予备案，并于5个工作日内书面告知备案申请机构。

第十五条 省卫生健康委应当及时在官方网站向社会公布完成备案的医疗卫生机构名称、法定代表人、机构地址、备案的职业健康检查类别及项目，以及有效期、外出开展职业健康检查工作区域范围等相关信息。

第十六条 当机构名称、机构地址、法定代表人、备案的职业健康检查类别及项目等备案信息发生变化时，职业健康检查机构应当自信息发生变化之日起10个工作日内向备案部门提交变更信息。

第十七条 职业健康检查机构名称、机构地址、法定代表人、备案的职业健康检查类别及项目发生变更需要变更备案的，向备案部门提出书面申请，申请资料具体要求如下：

(一) 变更申请报告（注明申请变更的理由），并附《医疗机构执业许可证》正、副本复印件；

(二) 广东省职业健康检查机构备案变更申请表（见附件7）；

(三) 机构名称、机构地址变更，提交当地机构编制部门或其他相关部门下发的有效证明材料及复印件；

(四) 增加备案职业健康检查类别及项目的，具备开展职业健康检查工作所需的工作场所、专业技术人员和仪器设备等条件按照本办法第十三条的要求提供。

第十八条 备案部门应将完成备案的有关信息通过适当方式告知核发其《医疗机构执业许可证》的卫生健康主管部门。核发其《医疗机构执业许可证》的卫生健康主管部门应当在备案申请机构提交《医疗机构执业许可证》副本后，在备注栏注明检查类别和项目、外出职业健康检查区域等信息，并加盖公章。

第四章 监督管理

第十九条 县级以上卫生健康主管部门负责本机关发放《医疗机构执业许可证》的职业健康检查机构的监督管理工作；按照属地管理的原则，制定年度监督检查计划，做好职业健康检查机构的监督检查工作。

第二十条 用人单位组织接触职业病危害因素人员申请职业健康检查的，已完成职业健康检查项目备案的职业健康检查机构不得拒绝开展相应项目的职业健康检查工作。

第二十一条 职业健康检查机构不得将职业健康检查项目以违规分包、代理、挂靠或加盟等方式开展职业健康检查工作。

第二十二条 县级以上卫生健康主管部门在抽查或者监督检查中，发现职业健康检查机构不符合备案条件的，应逐级报告省卫生健康委。

省卫生健康委经核实职业健康检查机构不符合备案条件的，应撤销其备案，并及时在官方网站向社会公布撤销备案的医疗卫生机构名单、地址、法定代表人等相关信息，同时应告知核发其《医疗机构执业许可证》的卫生健康主管部门。

核发其《医疗机构执业许可证》的卫生健康主管部门应及时在该机构的《医疗机构执业许可证》副本的备注栏注销检查类别和项目等信息。

第二十三条 广东省职业健康检查质量控制中心应根据国家《职业健康检查质量控制规范（试行）》的要求，结合我省职业健康检查工作实际制定实施细则，每年抽取不少于30%在我省备案的职业健康检查机构进行现场质量检查。

广东省职业健康检查质量控制中心应将现场质量检查结果报告省卫生健康委，并向社会公布。

第二十四条 县级以上卫生健康主管部门应当按照《职业病防治法》和《职业健康检查管理办法》等规定加强对本辖区职业健康检查机构的监督管理，发现职业健康检查机构存在质量问题时，应当及时报告省卫生健康委。

省卫生健康委接到报告后，应当及时通知广东省职业健康检查质量控制中心开展核查。

经广东省职业健康检查质量控制中心核查，发现职业健康检查机构确实存在质量问题的，应提出整改意见；涉及违法违规行为的，广东省职业健康检查质量控制中心应将相关证据移交当地卫生健康主管部门依法立案查处。

第二十五条 备案的职业健康检查机构不再从事职业健康检查工作的，职业健康检查机构应当自不再从事职业健康检查工作之日起10个工作日内向省卫生健康委提交注销备案书面申请，并按规定落实职业健康检查档案保存制度。

省卫生健康委应在30日内完成注销备案工作，并及时在官方网站向社会公布注销备案的医疗卫生机构名单、地址、法定代表人等相关信息，同时应告知核发其《医疗机构执业许可证》的卫生健康主管部门。

核发其《医疗机构执业许可证》的卫生健康主管部门应当及时在该机构的《医

疗机构执业许可证》副本的备注栏注销检查类别和项目等信息。

第五章 法律责任

第二十六条 职业健康检查机构未按规定备案开展职业健康检查的，由县级以上地方卫生健康主管部门按照《职业健康检查管理办法》等有关规定处理，并将其违法信息纳入诚信档案并实施联合惩戒。

第二十七条 职业健康检查机构备案监督管理部门及其工作人员违反本办法规定，不履行法定职责或者玩忽职守、滥用职权、徇私舞弊的，对直接负责的主管人员和其他直接责任人员依法给予处分；构成犯罪的，依法追究刑事责任。

第六章 附 则

第二十八条 本办法实施前，省卫生健康主管部门批准的职业健康体检机构资质在有效期内的继续有效。有效期满后按本办法执行。

第二十九条 本办法由省卫生健康委负责解释。

第三十条 本办法自2019年10月10日起施行，有效期5年。

- 附件：1. 广东省职业健康检查机构申请备案医疗卫生技术人员配置条件规范
2. 广东省职业健康检查机构申请备案设备（仪器、车辆）配置条件规范
3. 广东省职业健康检查机构申请备案质量管理体系条件规范
4. 广东省职业健康检查机构申请备案信息报告条件规范
5. 广东省职业健康检查机构备案申请表
6. 广东省职业健康检查机构开展外出职业健康检查项目备案申请表
7. 广东省职业健康检查机构备案变更申请表

（注：上述附件此略，详情请登录广东省人民政府门户网站 www.gd.gov.cn 政府公报栏目查阅）

广东省卫生健康委员会 职业健康专家库管理办法

(广东省卫生健康委2019年9月16日以粤卫规〔2019〕13号印发)

第一章 总 则

第一条 为加强我省职业健康技术支撑体系建设,规范职业健康专家管理,充分发挥省级专家在职业健康工作中的技术支撑作用,依据《职业病防治法》和职业卫生、放射卫生管理以及职业病诊断、治疗有关法律法规和政策规定,制定本办法。

第二条 本办法所称省级职业健康专家库(以下简称“专家库”),是指按本办法规定的条件、要求和程序聘任的职业健康专家(以下简称“专家”)组成的,为职业健康工作提供技术支持和咨询服务的专业人才队伍。

第三条 本办法适用于广东省卫生健康委员会职业健康专家库的建立、管理以及专家库中专家的抽取、指(委)派和管理。法律法规另有规定的,从其规定。

第二章 组织管理

第四条 省卫生健康委职业健康处负责专家库的日常管理工作。其主要工作职责:

- (一) 负责专家资格审核、建立专家库,以及专家库换届及人员调整等工作;
- (二) 根据省卫生健康委的工作需要,抽取专家开展工作或参加有关活动;
- (三) 组织专家库相关会议;
- (四) 组织研究专家提出的重大问题和建议,并形成专题调研报告;
- (五) 专家库其他有关工作。

第五条 专家库下设综合组、职业卫生组、放射卫生组、职业病诊疗组、职业病鉴定组等5个专业组。各组具体包含的专业领域如下:

综合组:包含政策法规、职业卫生及放射卫生综合、职业健康体系建设、以及宣传教育、应急及其他领域综合工作。

职业卫生组:包含职业卫生检测、职业卫生评价、职业卫生工程防护和职业卫生质量控制等。

放射卫生组：包含放射卫生检测、放射卫生评价、放射诊疗管理、放射卫生工程防护、放射卫生监督管理和放射卫生质量控制等。

职业病诊疗组：包含职业健康检查和职业病诊断、治疗等。

职业病鉴定组：包含各种职业病鉴定。

第六条 专家采用聘任制，每届任期5年。

对专家库实行动态管理，根据工作需要，按照本办法规定的条件和程序，可实时调整和充实。

专家库成立、换届、人员调整时，省卫生健康委将专家库成员名单或调整情况以文件的方式对外公开发布。

第七条 专家酬劳及差旅费由指（委）派工作任务的单位，按照国家 and 省相关规定的标准支付或报销。

第三章 专家聘任和解聘

第八条 专家从企事业单位、科研院所、高等院校的专业技术人员中聘任。

第九条 专家应具备以下条件：

（一）政治立场坚定，热爱职业健康事业，坚持原则，作风正派，认真负责，廉洁奉公；

（二）熟悉职业健康法律、法规、规章、政策和有关技术标准，具有较高的政策理论水平，愿意承担且能够胜任职业健康工作；

（三）具有大学本科及以上学历、副高及以上专业技术职称，实践经验丰富，具有较高的专业技术水平和工作能力，从事职业健康相关专业领域技术工作十年以上；

（四）首聘年龄一般不超过65周岁（国家“两院”院士、荣获国家和省著名专家、享受国务院终身津贴、在国内或国际领域享有盛名等资深专家除外），身体健康，能参与职业健康业务和技术评审、管理咨询、现场检查、检测、评价等职业健康工作。

第十条 专家按下列程序聘任：

（一）卫生行政部门、企事业单位、科研院所及高等院校推荐；

（二）获推荐专家填报《广东省职业健康专家推荐表》，本人签名，并提交相关证明材料，经推荐单位内部公示、审核后签署意见及盖章报省卫生健康委；

（三）省卫生健康委负责专家条件审查，并将基本信息对外公示10个工作日；

(四) 经审查符合条件并能通过公示的, 以省卫生健康委名义批准公布, 并颁发专家聘书和专家证。

第十一条 专家有下列情形之一的, 由省卫生健康委予以解聘, 并书面函告专家及其推荐单位, 同时向社会公布。

- (一) 推荐单位或本人提出不再担任专家的;
- (二) 专家因身体健康、工作变动等原因不能再担任专家的;
- (三) 其他原因不再适宜从事专家工作的。

被解聘的专家, 其专家聘书和专家证由推荐单位交回省卫生健康委。

第四章 专家的抽取与回避

第十二条 抽取专家时根据职业健康业务工作需要, 可采用随机抽取、人工选取或随机抽取与人工选取相结合等方式从专家库中抽取专家。

第十三条 实行专家回避制度。在抽取专家参与工作任务时, 应将工作任务及对象告知抽取的专家。有下列情形之一的, 抽到的专家应主动申明并回避:

- (一) 专家在3年内与工作事项相关单位存在任职或聘任关系的;
- (二) 专家及专家直系亲属或专家所在单位与工作事项存在利害关系的;
- (三) 专家与工作事项主要关系人或实际控制人存在近亲属关系的;
- (四) 法律法规政策规定的其他需要回避的情形。

第五章 专家职责和责任追究

第十四条 专家在各自的专业范围内, 主要承担以下职责:

- (一) 参与地方职业病防治规划、政策措施、法规标准的研究制订工作;
- (二) 参与职业健康重大问题调研, 撰写调研报告或论文, 提出改善与促进职业健康工作的建议;
- (三) 参加职业病危害专项治理、职业健康工作督导、调研和抽查、职业病危害事故应急救援及调查处理等活动, 提出专业、客观意见;
- (四) 参与职业卫生(放射卫生)技术服务机构资质认可的技术评审工作;
- (五) 参与职业健康监护、职业病诊断、鉴定、治疗等工作;
- (六) 参与职业健康宣传教育、培训和科普工作;
- (七) 参与职业病防治科研和技术咨询工作;
- (八) 完成省卫生健康委交办的其他工作任务。

第十五条 专家应严格遵守以下工作守则：

(一) 在省卫生健康委的组织领导下，积极参加省卫生健康委指（委）派的公务和相关活动，提出专业意见，并承担相应的法律责任；

(二) 遵守国家有关法律、法规和相关工作纪律，按照有关标准、规范，坚持实事求是、客观公正的科学态度，以高度负责的精神完成工作任务，并根据相关规定和要求提交书面报告；

(三) 遵守国家保密制度，保守国家秘密和相关单位的商业秘密和技术秘密；

(四) 不得以省卫生健康委职业健康专家库专家名义参加非省卫生健康委指（委）派的各种活动，否则自行承担相应的后果与法律责任。

第十六条 专家有下列情形之一的，由省卫生健康委从专家库中除名，并书面函告专家及其推荐单位，同时向社会公布。违反相关法律法规的，依法追究相应责任。

(一) 无正当理由，1年内连续两次及以上无故未完成指（委）派任务或不参加专家库正常活动的；

(二) 未经省卫生健康委同意或指（委）派，擅自以省卫生健康委专家名义从事营利或违法活动，造成不良影响的；

(三) 泄露国家秘密或有关单位的商业秘密和技术秘密的；

(四) 不遵守本规范规定或有其他违法违规行为的；

(五) 因信用不良被相关部门纳入诚信“黑名单”管理的；

(六) 因违法犯罪受到行政处罚或刑事处罚的。

第十七条 专家在执行任务中违反职业道德和行业规范，为谋取私利弄虚作假，作出显失公正或虚假的意见和结论，造成不良影响或严重后果的，省卫生健康委向其所在单位纪检部门通报，并从专家库中除名，终身不再聘用。构成犯罪的，由司法机关依法追究其刑事责任。

第六章 附 则

第十八条 各地级以上市卫生健康局（委）可依照有关法律法规、政策规定及本地实际，制订本地区职业健康专家库管理实施办法，或共享省级职业健康专家库资源。

第十九条 本办法由省卫生健康委负责解释。

第二十条 本办法自2019年10月17日起执行，有效期5年。

附件：广东省职业健康专家推荐表（此略，详情请登录广东省人民政府门户网站 www.gd.gov.cn 政府公报栏目查阅）

《广东省人力资源和社会保障厅 广东省财政厅 国家税务总局广东省税务局关于阶段性调整我省失业保险浮动费率实施办法的通知》解读

为贯彻落实国务院常务会议精神和《国务院办公厅关于印发降低社会保险费率综合方案的通知》（国办发〔2019〕13号）部署，进一步降低企业社保成本，减轻企业负担，2019年8月25日，《广东省人力资源和社会保障厅 广东省财政厅 国家税务总局广东省税务局关于阶段性调整我省失业保险浮动费率实施办法的通知》（粤人社规〔2019〕28号，以下简称办法）印发实施，该办法主要是对《转发人力资源社会保障部 财政部关于东部7省（市）扩大失业保险基金支出范围试点有关问题的通知》（粤人社发〔2013〕13号）关于实施浮动费率相关内容进行了调整。为做好阶段性调整我省失业保险浮动费率实施工作，现就办法解读如下：

一、从2019年10月1日起，对我省失业保险浮动费率实施办法进行调整，调整后的用人单位每年所执行的费率按照以下办法确定：

（一）用人单位费率为缴费系数与用人单位基准费率之积。

本办法是对粤人社发〔2013〕13号开展用人单位浮动费率试点相关规定进行修订，用人单位费率计算方法与粤人社发〔2013〕13号保持一致，即用人单位费率为缴费系数乘以基准费率之积。

（二）用人单位基准费率按照0.8%计算。

按照《关于调整失业保险费率的通知》（粤人社规〔2015〕8号）规定，我省执

行失业保险费率1%标准，其中，用人单位费率为0.8%，个人费率为0.2%，实施用人单位失业保险浮动费率试点的市，基准费率按照全省统一的用人单位费率0.8%执行。政策执行至2020年底。

（三）缴费系数档次。

为进一步降低用人单位失业保险费成本，本办法对粤人社发〔2013〕13号关于缴费系数档次进行了调整，对一定时期不减员或少减员的用人单位，将缴费系数由0.6、0.8、1三个档次调整为0.4、0.6、1三个档次执行。

（四）用人单位在同一统筹地区按规定参加失业保险不满五年的，缴费系数按0.6计算。

粤人社发〔2013〕13号规定“用人单位在同一统筹地区按规定参加失业保险不满五年的，缴费系数按0.8计算”，即执行第二档系数。本办法与粤人社发〔2013〕13号精神保持一致，也相应的将参加失业保险不满五年的缴费系数调整为按0.6计算。

二、为切实减轻企业负担，凡2018年底失业保险基金累计结余大于上年度基金支出2倍的统筹地区，实施浮动费率制度不受年度基金收支赤字的限制。有中止实施浮动费率前置条件的市一律取消浮动费率中止实施的条件。

我省自2013年试点实施用人单位浮动费率试点以来，至2018年全省实施用人单位浮动费率，该政策已从试点逐步走向成熟。为贯彻国务院减税降费的部署，结合我省失业保险基金滚存结余较大及可支付能力较强的实际，各地凡2018年底失业保险基金累计结余大于上年度基金支出2倍的都应执行失业保险浮动费率。

三、有效期至2020年12月底。

《关于调整失业保险费率的通知》（粤人社规〔2015〕8号）有效期至2020年12月底，即基准费率相关政策执行到2020年底，故本办法与其有效期保持一致。

《广东省人力资源和社会保障厅 广东省财政厅 国家税务总局广东省税务局关于进一步 阶段性下调省本级参保单位工伤保险 缴费费率的通知》解读

为进一步降低企业工伤保险缴费成本，贯彻落实《国务院办公厅关于印发降低社会保险费率综合方案的通知》（国办发〔2019〕13号）、《关于进一步做好我省阶段性下调工伤保险费率有关工作的通知》（粤人社明电〔2019〕49号）决策部署，省人力资源和社会保障厅、省财政厅、省税务局制定了《关于进一步阶段性下调省本级参保单位工伤保险缴费费率的通知》（粤人社规〔2019〕29号，以下简称《通知》），决定进一步阶段性下调省本级参保单位工伤保险缴费费率。现将《通知》解读如下：

一、制定《通知》的背景是什么？

根据2018年12月26日《广东省人力资源和社会保障厅 广东省财政厅 国家税务总局广东省税务局关于阶段性下调我省工伤保险缴费费率的通知》（粤人社规〔2018〕13号）规定，自2019年1月1日至2020年12月31日期间，省本级参保单位工伤保险缴费费率阶段性下调40%比例。

根据2019年4月1日《国务院办公厅关于印发降低社会保险费率综合方案的通知》（国办发〔2019〕13号）部署，要求“自2019年5月1日起，延长阶段性降低工伤保险费率的期限至2020年4月30日，工伤保险基金累计结余可支付月数在18至23个月的统筹地区可以现行费率为基础下调20%，累计结余可支付月数在24个月以上的统筹地区可以现行费率为基础下调50%”。2019年5月27日，省人社厅、省财政厅、省税务局下发了《关于进一步做好我省阶段性下调工伤保险费率有关工作的通知》（粤人社明电〔2019〕49号），部署各市（含省本级）在粤人社规〔2018〕13号文件规定的阶段性下调费率比例基础上，再进一步阶段性下调工伤保险费率，确保工伤保险费率降低比例达到国务院《方案》部署要求，执行期限为2019年5月1日至2021年4月30日（共2年）。

由于截至2018年底省本级工伤保险基金可支付月数为190个月，因此，省人社厅、省财政厅、省税务局组织制定了《通知》，决定进一步加大省本级参保单位工伤

保险阶段降费比例。

二、《通知》主要规定是什么？

根据《通知》第一条规定，在省本级现行工伤保险八类行业基准费率和浮动费率政策的基础上，省本级参保单位的工伤保险缴费费率阶段性下调比例从粤人社规〔2018〕13号文件规定的40%统一调整为50%，执行期限为2019年5月1日至2021年4月30日。

举例：根据省本级工伤保险费率政策有关规定，某参保企业A为二类行业单位，其执行的行业基准费率为0.3%；因发生工伤事故少、使用工伤保险费少，执行浮动费率后可下浮二档即50%，其核定的缴费费率应为0.15%；自2019年1月1日起，按照粤人社规〔2018〕13号文件规定，享受阶段性下调工伤保险缴费费率40%比例政策，其实际缴费费率为0.09%；根据本《通知》规定，自2019年5月1日起，阶段性下调费率比例从40%调整为50%，则其实际缴费费率为0.075%，也就是企业A在按规定核定的缴费费率0.15%基础上享受了下调50%比例。

三、如何将《通知》落实到位？

由省税务局第三税务分局从参保缴费申报信息系统按《通知》规定比例统一下调工伤保险缴费费率，不需各参保单位申请。由省社保基金管理局按照《通知》要求及时调整相关参数、做好征收信息记账，确保缴费人待遇不受影响。目前，《通知》有关规定已经全面落实到位。

四、实施《通知》有什么积极意义？

根据测算，在2019年5月1日至2021年4月30日期间，省本级工伤保险阶段降费比例从40%调整为50%，将再减轻省本级参保单位缴费成本约3350万元，进一步增强了企业发展活力。这是我省进一步阶段性下调工伤保险费率部署的贯彻落实具体行动之一，各有关市也同步实施了新的阶段性下调工伤保险费率措施，为我省企业送出了一份社保费减负大红包。

同时，自2019年7月1日起我省工伤保险基金实施了省级统筹，增强了基金支撑能力，实施阶段性下调工伤保险费率并不会降低工伤职工待遇，工伤保险待遇标准仍然会每年依法调整提高。

《广东省卫生健康委员会职业健康检查机构 备案实施办法》解读

一、如何理解《广东省职业健康检查机构申请备案医疗卫生技术人员配置条件规范》中“备案所需有效人员中退休职业健康检查技术人员不超2名”的规定？

根据《职业健康检查管理办法》第五条第（三）项“具有与备案开展的职业健康检查类别和项目相适应的执业医师、护士等医疗卫生技术人员”的规定，职业健康检查机构开展职业健康检查工作需具备一定数量的医疗卫生技术人员。

为了维护职业健康检查医疗卫生技术人员的稳定性，保证职业健康检查工作的质量和延续性，本办法规定职业健康检查机构进行备案的医疗卫生技术人员必须将本机构作为第一执业地点（鉴于《医师执业证书》实施全省区域注册制度，医疗卫生技术人员第一执业地点证明材料需颁发《医疗机构执业许可证》的卫生健康主管部门盖章确认），并且要在本机构购买社会保险。

《职业健康检查质量控制规范》（中疾控公卫发〔2019〕45号）要求职业健康检查工作质量负责人和技术负责人应为本医疗机构在册的执业医师、具有副高级以上卫生专业临床技术职务任职资格。考虑到我省非珠三角地区及基层、民营医疗卫生机构正式在编高级职称医疗卫生人员不足，以及退休副高级以上卫生专业技术职务人员继续发挥余热的现实需要，本办法规定职业健康检查机构备案所需的技术人员中，聘用退休职业健康检查技术人员不超2名（含2名，按政策规定可以不购买社会保险）。

备案所需有效人员是指职业健康检查机构进行备案工作必不可少的医疗卫生技术人员。备案所需有效人员以外的其他实际参加职业健康检查工作的人员中退休人员数量，在本办法中不作规定。

二、如何理解《广东省职业健康检查机构申请备案医疗卫生技术人员配置条件规范》中各类职业健康检查配置主检医师的规定？

根据本办法第八条规定，职业健康检查分为六类：（一）接触粉尘类；（二）接触化学因素类；（三）接触物理因素类；（四）接触生物因素类；（五）接触放射因素类；（六）其他类（特殊作业等）。

劳动者在工作过程中接触的职业危害可能属于六类中的一类或多类。为了保证

职业健康检查工作的质量，职业健康检查机构开展职业健康检查工作配置的主检医师需具有相应类别的职业病诊断医师资格。

开展物理因素类职业健康检查工作配置的主检医师需具有职业病诊断医师资格的类别，应根据职业健康检查项目来确定。当职业健康检查项目对应的职业病属于《职业病分类和目录》中“职业性耳鼻喉口腔疾病”的，主检医师应具备职业性耳鼻喉口腔疾病诊断医师资格；当职业健康检查项目对应的职业病属于《职业病分类和目录》中“物理因素所致职业病”的，主检医师应具备物理因素所致职业病诊断医师资格；当职业健康检查项目对应的职业病分别属于《职业病分类和目录》中“职业性耳鼻喉口腔疾病”和“物理因素所致职业病”的，主检医师应分别具备职业性耳鼻喉口腔疾病和物理因素所致职业病诊断医师资格。

一个主检医师同时具备两类职业病诊断医师资格的，可以同时作为两类职业健康检查工作的主检医师。

一个主检医师具备综合类诊断医师资格的，可以同时作为六类职业健康检查工作的主检医师。

三、主检医师、质量负责人、技术负责人是否可以兼职？

为了保证职业健康检查工作质量，职业健康检查机构开展职业健康工作需分别配置主检医师、质量负责人、技术负责人，以上人员要熟悉职业病防治法律法规和职业病诊断标准、技术规范等。为了维持工作的相对独立性，保障职业健康检查工作质量，主检医师、质量控制人、技术负责人应分由本医疗机构在册的不同人员承担。

为了发挥专业特长，主检医师、质量负责人、技术负责人同时具有相应职业健康检查岗位技能的，可以从事一种岗位的职业健康检查医师工作。

同一个职业健康检查医师不能同时从事不同岗位的职业健康检查工作。

四、如何理解《广东省职业健康检查机构申请备案设备（仪器、车辆）配置条件规范》中“DR车一辆，移动隔声室车辆一辆”的规定？

按照《车载式医用X射线诊断系统的放射防护要求》（GBZ264—2015）8.2规定“对受检者实施照射时，与诊疗无关的其他人员不应在车载机房内或临时控制区内停留”的规定，对受检者实施照射时，与诊疗无关的其他人员不应在车载机房内或临时控制区内停留。故DR机房、移动隔声室不宜装配在同一车辆上。

对于外出开展职业健康检查工作所需装配 DR 机房和移动隔声室车辆，职业健康检查机构可以自行配置，也可以合法租赁，但租赁期不得少于外出开展职业健康检查工作合同约定的合理时间，至少不得少于 6 个月。租赁装配 DR 机房和移动隔声室车辆，租赁双方要在租赁合同中明确双方管理和法律责任，确保作业行为符合《放射诊疗管理规定》等相关法律法规、国家强制标准的规定和广东省职业健康检查质量控制中心制定的相关质量控制标准的相关要求。

五、县级以上卫生健康主管部门工作中发现职业健康检查机构存在质量问题时，应该怎样处理？

县级以上卫生健康主管部门在日常工作中，发现职业健康检查机构存在质量问题的，如职业健康检查机构存在的质量问题明确，县级以上卫生健康主管部门根据自有技术力量可以准确界定的，应及时提出整改意见；涉及违法违规行为的，应及时依法立案查处，并将相关整改情况和（或）立案查处情况及时报告省卫生健康委。

如职业健康检查机构存在的质量问题不明确（或难以界定），县级以上卫生健康主管部门应当及时将该信息报告省卫生健康委，并在报告中提请省卫生健康委组织技术力量对该机构进行核查。省卫生健康委接到报告后，应当及时通知广东省职业健康检查质量控制中心开展核查。核查发现职业健康检查机构确实存在质量问题的，应提出整改意见；涉及违法违规行为的，应将相关证据移交当地卫生健康主管部门依法立案查处。

六、职业健康检查机构在《医疗机构执业许可证》发证机关辖区外开展工作过程中存在的违法违规行为由谁来处罚？

根据《中华人民共和国行政处罚法》第二十条“行政处罚由违法行为发生地的县级以上地方人民政府具有行政处罚权的行政机关管辖。法律、行政法规另有规定的除外”的规定，由违法行为发生地的县级以上卫生健康主管部门依据按《中华人民共和国职业病防治法》和《职业健康检查管理办法》等有关规定处理。

违法行为发生地不明确或产生争议的，报请共同的上一级卫生健康主管部门指定管辖。