

附件 6

医疗机构申请定点管理评估表

申请医疗机构名称：

时间： 年 月 日

序号	项目	基本条件	核查要点	核查获取信息	评估结果
1	功能定位和基本配备	取得医疗机构执业许可证或中医诊所备案证的医疗机构，以及经军队主管部门批准有为民服务资质的军队医疗机构	1、医疗机构执业许可证或中医诊所备案证或军队医疗机构为民服务许可证是否齐备； 2、卫生健康部门医疗机构评审的结果是否符合要求； 3、市场监管部门制发的营业执照信息是否与卫生健康部门颁发的许可证相关信息一致； 4、核查与服务功能相适应的诊断、治疗、手术、住院、药品贮存及发放、检查检验放射等基础设施和仪器设备是否符合行业主管部门相关要求。		符合 <input type="checkbox"/> / 不符合 <input type="checkbox"/>
2	运营时间	正式运营至少 3 个月	以医疗机构执业许可证或中医诊所备案证或军队医疗机构为民服务许可证发放时间为正式营运起算时间计算是否达到 3 个月；申请表运营有关信息是否符合要求。		符合 <input type="checkbox"/> / 不符合 <input type="checkbox"/>
3	专业技术人员	至少有 1 名取得医师执业证书、乡村医生执业证书或中医（专长）医师资格证书且第一注册地在该医疗机构的医师	核查医师、护士、药学及医技等专业技术人员执业信息和医师第一注册地信息是否真实，并符合要求。		符合 <input type="checkbox"/> / 不符合 <input type="checkbox"/>

4	医保管理岗位设置	主要负责人负责医保工作，配备专（兼）职医保管理人员；100张床位以上的医疗机构应设内部医保管理部门，安排专职工作人员	<ol style="list-style-type: none"> 1、机构主要负责人基本信息和主要职责是否明确； 2、机构设置情况，床位设置情况； 3、100张床位以下机构医保管理人员配备情况和职责要求是否清晰明确； 4、100张床位以上机构医保管理部门及人员设置配备情况，部门及岗位职责要求是否清晰明确。 		符合 <input type="checkbox"/> / 不符合 <input type="checkbox"/>
5	管理制度	具有符合医保协议管理要求的医保管理制度、财务制度、统计信息管理制度、医疗质量安全核心制度等	<ol style="list-style-type: none"> 1、医保管理制度是否符合医保协议管理要求； 2、财务制度是否符合医保协议管理要求； 3、统计信息管理制度是否符合医保协议管理要求； 4、医疗质量安全核心制度是否符合医保协议管理要求。 		符合 <input type="checkbox"/> / 不符合 <input type="checkbox"/>
6	信息技术条件	具有符合医保协议管理要求的医院信息系统技术和接口标准，实现与医保信息系统有效对接，按要求向医保信息系统传送全部就诊人员相关信息，为参保人员提供直接联网结算。设立医保药品、诊疗项目、医疗服务设施、医用耗材、疾病病种等基础数据库，按规定使用国家统一的医保编码	<ol style="list-style-type: none"> 1、信息系统技术和接口标准是否符合医保协议管理要求； 2、信息系统对接是否到位； 3、全部就诊人员相关信息是否按要求向医保信息系统及时传送； 4、是否具备为参保人员提供直接联网结算条件； 5、是否建立医保药品、诊疗项目、医疗服务设施、医用耗材、疾病病种等基础数据库； 6、是否支持医保电子凭证各项业务； 7、是否按规定使用国家统一的医保编码，专机专用。 		符合 <input type="checkbox"/> / 不符合 <input type="checkbox"/>

7	生育保险	取得《母婴保健技术服务许可证》；《医疗机构执业许可证》的执业范围中注明“计划生育技术许可项目”；设有生育或产前检查医疗服务的诊疗科目，具备生育医疗服务的技术、医疗设施、设备和仪器	1、核查《医疗机构执业许可证》的执业范围中是否注明“计划生育技术许可项目”； 2、核查《母婴保健技术服务许可证》是否真实有效； 3、核查是否设置生育或产前检查医疗服务的诊疗科目； 4、核查是否具备生育医疗服务的技术、医疗设施、设备和仪器		符合 <input type="checkbox"/> / 不符合 <input type="checkbox"/>
8	执业范围与合规经营	无不予受理情形（另附后表分项评估）	根据申请表、预测性分析报告、医疗机构执业许可证或中医诊所备案证或军队医疗机构为民服务许可证以及法定代表人、主要负责人或实际控制人身份信息等相关执业范围、经营、履约信息		符合 <input type="checkbox"/> / 不符合 <input type="checkbox"/>
评估结论		合格 <input type="checkbox"/> / 不合格 <input type="checkbox"/>			经办机构（盖章）

注：1、基本医疗保障定点管理机构除第7项外，其他项目均符合，评估结论为合格，有一项不符合即为不合格。

2、申请生育保险定点管理机构此表格所有项目均符合，评估结论为合格，任一项目不符合即为不合格。

