

附件 5

零售药店申请定点管理评估表

申请零售药店名称：

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	药店资格	取得药品经营许可证	1、是否取得药品经营许可证； 2、市场监管部门制发的营业执照信息是否与药品监督管理部门颁发的药品经营许可证相关信息一致。		符合 <input type="checkbox"/> / 不符合 <input type="checkbox"/>
2	运营时间	在注册地址正式经营至少 3 个月	药品经营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 名取得执业药师资格证书或具有药学、临床药学、中药学专业技术资格证书的药师，且注册地在该零售药店所在地，药师须签订 1 年以上劳动合同且在合同期内	1、核查药师执业资格和注册地信息是否真实，并符合要求； 2、核查药师签订的劳动合同是否 1 年以上且在合同期内。		符合 <input type="checkbox"/> / 不符合 <input type="checkbox"/>
4	医保管理岗位设置	至少有 2 名熟悉医疗保障法律法规和相关制度规定的专（兼）职医保管理人员负责管理医保费用，并签订 1 年以上劳动合同且在合同期内	1、专（兼）职医保管理人员是否达到 2 人及以上； 2、医保管理人员是否熟悉医疗保障法律法规和相关制度规定； 3、医保管理人员签订劳动合同是否 1 年以上且在合同期内。		符合 <input type="checkbox"/> / 不符合 <input type="checkbox"/>
5	分区和标识	按药品经营质量管理规范要求，开展药品分类分区管理，并对所售药品设立明确的医保用药标识	1、药品分类分区管理是否符合药品经营质量管理规范要求； 2、医保药品用药标识是否明确规范。		符合 <input type="checkbox"/> / 不符合 <input type="checkbox"/>

6	管理制度	具有符合医保协议管理要求的医保药品管理制度、财务管理制度、医保人员管理制度、统计信息管理制度和医保费用结算制度	<ol style="list-style-type: none"> 1、医保药品管理制度是否符合医保协议管理要求； 2、财务管理制度是否符合医保协议管理要求； 3、医保人员管理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、医保费用结算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"/>
7	信息技术条件	具备符合医保协议管理要求的信息系统技术和接口标准，实现与医保信息系统有效对接，为参保人员提供直接联网结算，建立医保药品等基础数据库，按规定使用国家统一医保编码	<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、是否具备为参保人员提供直接联网结算条件； 4、是否建立医保药品等基础数据库； 5、是否支持医保电子凭证各项业务； 6、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"/>
8	国谈药品定点条件	至少与2名取得《执业药师资格证》的药师签订1年以上劳动合同，且劳动合同在有效期内；要求经营场所为独立门面，店面内设置专门的医保谈判药品经营区域，具备用于仓储、药品销售、药学服务等专用区域，并有明确标识；可开展药品网络销售业务，有全市范围内医保谈判药品冷链配送服务能力，具备冷链药品储存、配送设施设备如恒温冷库、冰箱等各种必要设备，具备全程冷链质量管理标准操作规范，由专人提供配送服务，确保配送药品质量安全，并按要求准时送达，以确保病人在医疗操作规范时间内完成药物使用；承诺并落实国家医保谈判药品销售价格不高于国家谈判价格	<ol style="list-style-type: none"> 1、核查药师执业资格和注册地信息是否真实，并符合要求； 2、核查药师签订的劳动合同是否1年以上且在合同期内； 3、是否为独立经营门面； 4、是否专门设置国谈药品经营区域； 5、能否开展药品网络销售业务； 6、是否具备药品冷链服务能力和冷链质量管理标准操作规范，确保配送药品质量安全； 7、核收落实国家医保谈判药品销售价格不高于国家谈判价格承诺书。 		符合 <input type="checkbox"/> / 不符合 <input type="checkbox"/>

9	门诊慢特病药品定点条件	<p>已取得或拟取得国谈药品定点管理资格的零售药店；至少有2名取得执业药师资格证书或具有药学、临床药学、中药学专业技术资格证书的药师，药师须签订1年以上劳动合同且在合同期内；具备及时供应基本医疗保障用药及药师24小时提供服务能力，执业药师审核慢特药处方，并对慢特药处方调配的全过程进行专业指导；有生物制品经营范围；具有门诊慢特病药品冷链配送服务的能力，建立完善的冷链药品质量管理体系，冷链管理全过程有记录、可追溯。</p>	<p>1、是否取得或拟取得国谈药品定点管理资格； 2、核查药师执业资格和注册地信息是否真实，并符合要求； 3、核查药师签订的劳动合同是否1年以上且在合同期内； 4、是否具备药师24小时服务能力； 5、执业药师是否具备审核慢特药品处方，并对慢特药处方调配进行全过程专业指导能力； 6、经营范围是否包括生物制品； 7、是否具备门诊慢特病药品冷链配送服务能力，管理过程是否有记录、可追溯。</p>		<p>符合 <input type="checkbox"/>/ 不符合 <input type="checkbox"/></p>
10	执业范围与合规经营	<p>无不予受理情形（另附表分项评估）</p>	<p>根据申请表、预测性分析报告、营业执照、药品经营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</p>		<p>符合 <input type="checkbox"/>/ 不符合 <input type="checkbox"/></p>
评估结论		合格 <input type="checkbox"/> / 不合格 <input type="checkbox"/>			经办机构（盖章）

注：1、基本医疗保障定点零售药店除第8、9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、国谈药品定点管理零售药店除第9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。

3、门诊慢特病定点管理零售药店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。

零售药店不予受理情形评估

序号	不予受理情形	核查形式	核查获取信息	评估结论
1	未依法履行行政处罚责任的	部门联查 <input type="checkbox"/> / 承诺事项公示 <input type="checkbox"/> 其他： <u>（说明具体方式）</u>		存在 <input type="checkbox"/> / 不存在 <input type="checkbox"/>
2	以弄虚作假等不正当手段申请定点，自发现之日起未满3年的	部门联查 <input type="checkbox"/> / 承诺事项公示 <input type="checkbox"/> 其他： <u>（说明具体方式）</u>		存在 <input type="checkbox"/> / 不存在 <input type="checkbox"/>
3	因违法违规被解除医保协议未满3年或已满3年但未完全履行行政处罚法律责任的	部门联查 <input type="checkbox"/> / 承诺事项公示 <input type="checkbox"/> 其他： <u>（说明具体方式）</u>		存在 <input type="checkbox"/> / 不存在 <input type="checkbox"/>
4	因严重违反医保协议约定而被解除协议未满1年或已满1年但未完全履行违约责任的	部门联查 <input type="checkbox"/> / 承诺事项公示 <input type="checkbox"/> 其他： <u>（说明具体方式）</u>		存在 <input type="checkbox"/> / 不存在 <input type="checkbox"/>
5	法定代表人、企业负责人或实际控制人曾因严重违法违规导致原定点零售药店被解除医保协议，未满5年的	部门联查 <input type="checkbox"/> / 承诺事项公示 <input type="checkbox"/> 其他： <u>（说明具体方式）</u>		存在 <input type="checkbox"/> / 不存在 <input type="checkbox"/>
6	法定代表人、企业负责人或实际控制人被列入失信人名单的	部门联查 <input type="checkbox"/> / 承诺事项公示 <input type="checkbox"/> 其他： <u>（说明具体方式）</u>		存在 <input type="checkbox"/> / 不存在 <input type="checkbox"/>
7	申报后经整改再次评估不合格，再次评估之日起未满1年的	部门联查 <input type="checkbox"/> / 承诺事项公示 <input type="checkbox"/> 其他： <u>（说明具体方式）</u>		存在 <input type="checkbox"/> / 不存在 <input type="checkbox"/>
8	法律法规规定的其他不予受理的情形	部门联查 <input type="checkbox"/> / 承诺事项公示 <input type="checkbox"/> 其他： <u>（说明具体方式）</u>		存在 <input type="checkbox"/> / 不存在 <input type="checkbox"/>