**新疆维吾尔自治区**

**医疗保障局文件**

新医保规〔2023〕1号



**关于印发《自治区基本医疗保险门诊统筹** **(含门诊慢性病)定点零售药店遴选规程(试行)**》 **《自治区国家医保谈判药品“双通道”定点**

**零售药店遴选规程(试行)》的通知**

各地、州、市医疗保障局，自治区医疗保障事业发展中心：

为进一步提高基本医疗保险门诊保障水平，充分发挥定点 零售药店便民、可及作用，根据《零售药店医疗保障定点管理 暂行办法》(国家医疗保障局令第3号)、自治区人民政府办 公厅《关于建立健全自治区职工基本医疗保险门诊共济保障机

制的实施意见》,逐步将符合条件的定点零售药店提供的用药

保障服务纳入门诊保障范围，自治区医疗保障局制定了《自治

区基本医疗保险门诊统筹(含门诊慢性病)定点零售药店遴选

规程(试行)》《自治区国家医保谈判药品“双通道”定点零

售药店遴选规程(试行)》,现印发给你们，请遵照执行。



**自治区基本医疗保险门诊统筹(含门诊慢性病)** **定点零售药店遴选规程(试行)**

为不断提升自治区门诊统筹、门诊特殊慢性病定点零售药 店(以下简称门诊慢性病药店)管理水平，方便参保人员门诊 购药和费用结算，根据国家医疗保障局《零售药店医疗保障定 点管理暂行办法》(国家医疗保障局令第3号)、《自治区区 本级关于协议定点药店提供慢性病药品和特药谈判药品服务 有关问题》(新医保〔2019〕90号)、 《自治区医疗保障局 关于印发〈新疆维吾尔自治区医药机构纳入医疗保障定点机构 协议管理经办规程(暂行)〉的通知》(新医保办〔2021〕40

号)等规定，结合自治区实际，制定本规程。

**第一章** **申请条件**

**第一条** 门诊慢性病药店遴选坚持“公开、公平、公正” 原则。综合考虑参保人员数量、结构分布、医疗服务机构分布 等因素，合理确定门诊慢性病药店资源配置，遴选资质合规、 管理规范、信誉良好的定点零售药店，实行医保协议管理，不

断提升全区普通门诊及门诊慢性病药品供给水平。

第二条 申请门诊慢性病药店应具备以下条件：

(一)已纳入自治区医疗保障定点零售药店管理1年以上

(含1年)。协议期内无中止医保服务协议的情形；

(二)设置门诊慢性病药品专区，主要用于药品存储、销

售、药学服务、病人服务等，对所销售的药品设立明确的医保

用药标识；

(三)具备符合国家GSP 对于冷链药品管理要求；

(四)经营药品种类能够满足参保患者用药需求；

(五)供应药品中非集中带量采购药品，按照不得高于自

治区药品和耗材招采管理系统挂网价格销售；供应药品中国家

和自治区集中带量采购药品，按照不得高于正在执行的国家和

自治区集中带量采购中选价格销售；

(六)按照《国家医疗保障信息平台医保电子处方中心定

点医药机构接入规范》要求，完善电子处方流转信息系统建设，

能够实现与定点医疗机构电子处方顺畅流转；

(七)符合法律法规和所在统筹地区医保行政部门规定的

其他条件。

**第二章** **申报流程**

第三条 符合条件的定点零售药店，可自愿申请，统筹地

区按照定点药店申报流程遴选确定，提交以下材料：

(一)《自治区门诊统筹(含门诊慢性病)定点零售药店

申请表》(附件1);

(二)《药品经营许可证》《营业执照》(正本及副本)

复印件，法定代表人、主要负责人或实际控制人身份证复印件；

(三)房屋权属证书或租房协议书，药店平面布局图；

(四)职工花名册(附件2);执业药师资格证书及其劳

动合同复印件；专职负责人、联络人的劳动合同复印件；

(五)医保门诊药品价格及供应清单(附件3);

(六)药品采购销售、信息系统及监控视频系统、全程冷

链物流及设备清单等符合申请条件的证明材料。

**第三章** **附** **则**

第四条 门诊慢性病药店遴选资料审核、协议管理、监督 考核等，参照《零售药店医疗保障定点管理暂行办法》(国家

医疗保障局令第3号)执行。

第五条 各统筹地区要落实“遴选规程”,加强协议管理，

确保纳入定点管理药店医保服务质量。

第六条 本规程解释权归自治区医疗保障局。

第七条 本规程自2023年8月1 日起执行，有效期2年。

附件：1. 自治区门诊统筹(含门诊慢性病)定点零售药店申请表

2.职工花名册

3.医保门诊药品价格及供应清单

**附件1**

**门诊统筹(含门诊慢性病)定点零售药店申请表**

填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 零售药店名称  (公章) |  | | 法定代表人 及联系电话 | |  |
| 营业执照统一 社会信用代码 |  | | 国家医疗保障 平台代码 | |  |
| 营业地址  是否连锁企业 |  | | 用房产权性质 | | 自有□ 租赁[ |
| 医疗保障负责人 及联系电话 |  | | 职工人数 | |  |
| 银行账户名称 |  | | 银行账户号码 | |  |
| 开户银行 |  | | 银行行号 | |  |
| 社会保险  缴费人数 |  | | 营业面积 | |  |
| 执业药师(西): 人，姓名：  执业药师(中): 人，姓名： | | | | | |
| 医保门诊药品种数 | | 种 | | 供应医保门诊 药品种数 | 种 |
| 经营范围 | | 西药+中成药  中药饮片  医疗器械： 一类[ 二类 | | | |
| 申请前(上年度) 营业额(万元) | |  | | | |

**附件2**

**职工花名册**

零售药店名称：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 职工姓名 | 身份证号 | 性别 | 职工类别 | 药师类别 | 执业地点 | **所学专业** | **行政职务** | **备注** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

职工类别分为聘用职工、临时职工；药师类别分为药学类、中药学类、药学与中药学类。

需另提供职工医保缴费凭证。

**附件3**

**医保门诊药品价格及供应清单**

**零售药店名称：**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **药品通用名** | **规格** | **产地** | **价格** | **配送企业** | **备注** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**自治区国家医保谈判药品“双通道”**

**定点零售药店遴选规程(试行)**

为加强自治区“双通道”定点零售药店(以下简称双通道 药店)精细化管理，提升全区国家医保谈判药品(以下简称谈 判药)的供应保障水平，更好满足广大参保患者用药需求，根 据国家医疗保障局《零售药店医疗保障定点管理暂行办法》(国 家医疗保障局令第3号)、《关于建立完善国家医保谈判药品 “双通道”管理机制的指导意见》(医保发〔2021〕28号)、 《关于规范和完善特殊药品使用管理的通知》(新医保〔2021〕

65号)等相关规定，结合自治区实际，制定本规程。

**第** **一** **章** **申请条件**

**第一条** 双通道药店遴选坚持“公开、公平、公正”的原 则，综合考虑参保人员数量、结构分布、医疗服务机构分布等 因素，合理确定双通道药店资源配置。遴选资质合规、管理规 范、信誉良好的定点零售药店，实行医保协议管理，与定点医

疗机构互为补充，形成谈判药“双通道”保障合力。

第二条 申请双通道药店应具备以下条件：

(一)已纳入自治区医疗保障门诊慢性病定点零售药店管

理1年以上(含1年)。协议期内无中止医保服务协议的情形；

(二)设置谈判药专区，主要用于药品存储、销售、药学

**服务、病人服务等，对所售谈判药设立明确的医保用药标识；**

(三)具备符合国家GSP 对于冷链药品管理要求；

(四)销售谈判药种类不低于所有谈判药种类品种的

80%,销售价格不得超过国家医保谈判约定的支付标准；

(五)按照《国家医疗保障信息平台医保电子处方中心定

点医药机构接入规范》要求，完善电子处方流转信息系统建设，

能够实现与定点医疗机构电子处方顺畅流转；

(六)符合法律法规和所在统筹地区医保行政部门规定的

其他条件。

**第二章** **申报流程**

**第三条** 符合条件的定点零售药店，可自愿申请提交材

料，统筹地区按照定点药店申报流程遴选确定。提交材料如下：

(一)《谈判药品“双通道”定点零售药店申请表》(附

件 1 ) ;

(二)房屋权属证书或租房协议书，药店平面布局图；

(三)职工花名册(附件2);执业药师资格证书其劳动

合同复印件；专职负责人、联络人的劳动合同复印件；

(四)谈判药品价格及供应清单(附件3);

(五)谈判药品采购销售、信息系统及监控视频系统、全

程冷链物流及设备清单等符合申请条件的证明材料。

**第三章** **附则**

第四条 双通道药店遴选受理评估、谈判签约等，参照《零 售药店医疗保障定点管理暂行办法》(国家医疗保障局令第3

号)执行。

第五条 各统筹地区要落实“遴选规程”,加强协议管理，

确保纳入定点管理药店医保服务质量。

第六条 本规程解释权归自治区医疗保障局。

第七条 本规程自2023年8月1日起执行，有效期2年。

附件：1.谈判药品“双通道”定点零售药店申请表

2.职工花名册

3.谈判药品价格及供应清单

— 11—

**附件1**

**谈判药品“双通道”定点零售药店申请表**

填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 零售药店名称  (公章) |  | 法定代表人  及联系电话 |  |
| 营业执照统一 社会信用代码 |  | 国家医疗保障  平台代码 |  |
| 是否连锁企业营业 地址 |  | 用房产权性质 自有□ 租赁□ |  |
| 医疗保障负责人 及联系电话 |  | 职工人数 |  |
| 银行账户名称 |  | 银行账户号码 |  |
| 开户银行 |  | 银行行号 |  |
| 医疗保险  缴费人数 |  | 营业面积 |  |
| 执业药师(西): 人，姓名：  执业药师(中): 人，姓名： | | | |
| 谈判药品种数 | 种 | 供应谈判药品种数 | 种 |
| 经营范围 | 西药+中成药  中药饮片  医疗器械： 一类 二类 | | |
| 申请前(上年度)  营业额(万元) |  | | |

**附件2**

**职工花名册**

**零售药店名称：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 职工姓名 | 身份证号 | 性别 | 职工类别 | 药师类别 | 执业地点 | **所学专业** | **行政职务** | **备注** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

职工类别分为聘用职工、临时职工；药师类别分为药学类、中药学类、药学与中药学类。

需另提供职工医保缴费凭证。

**附件3**

**谈判药品价格及供应清单**

**零售药店名称：**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | **药品通用名** | **规格** | **产地** | 价格 | 配送企业 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

(公开属性：主动公开)

|  |  |
| --- | --- |
| **新疆维吾尔自治区医疗保障局办公室** | 2023年6月27日印发 |

校对：戴强