附件7

巴中市定点零售药店现场评估记录表

零售药店名称：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 现场评估核实事项及办法 | 现场评估核实情况记录 |
| 1 | 评估人员逐一查阅核实评估办法规定的5项申报资料 |  |
| 2 | 核实内部管理制度（财务管理、药品材料实物管理、价格公示、价格管理、药品质量保证），了解近期是否出现药品质量事故（采取复印管理制度，拍摄药品价格公示影像资料，查阅内部信息管理系统相关数据） |  |
| 3 | 核实是否实行计算机系统管理，是否落实医保管理人员（查阅药店的计算机系统数据信息，查阅有关记录、询问营业人员） |  |
| 4 | 设置“医疗保障法律法规和政策宣传公示、咨询的设置情况” |  |

现场评估核实组长（签字）： 现场评估核实人员（签字）：

被评估零售药店法定代表人（签字）： 被评估零售药店（签章）：

年 月 日