

济宁市医疗保障局文件

济医保发〔2024〕7号

关于加强定点医药机构医保支付资格 相关人员管理的通知

各县（市、区）医疗保障局，济宁高新区人力资源部、太白湖新区社保就业服务部、济宁经济开发区人力资源部，兖矿能源集团股份有限公司人力资源服务中心，市局机关各科室、局属单位，各定点医药机构：

为贯彻落实《国务院办公厅关于推进医疗保障基金监管制度体系改革的指导意见》（国办发〔2020〕20号）、《国务院办公厅关于加强医疗保障基金使用常态化监管的实施意见》（国办发〔2023〕17号）、《山东省人民政府办公厅关于印发山东省加强医疗保障基金使用常态化监管实施方案的通知》（鲁政办字〔2024〕20号），进一步加强对全市纳入医保支付范围

，
。 《 》、
《 》（
2 ）、《 》（
3 ）
，
。
。

一、医保支付资格相关人员范围

（ ）

。：
、
；
（ 、 ）。
（ ）：
1. （ ）、
（ ）
、 （ ）
、 （ ）
；
2. ，
；
3. 、
，

- ，
4. 。

二、定点医药机构及相关人员工作职责

（一）定点医药机构

1. ；
；
2. ；
、 、 、 、
、 、
、 ；
3. ；
2 ；
4. ；
、 ，
；
5. 。

（二）医保支付资格相关人员

1. ， 、 、
；
2. ；
、
、 、
、 、

- (、)；
3. , 、 , ；
 4. , 、 、 、 ；
 5. , 、 ；
 6. , ；
 7. 。

三、医保支付资格申请和确认程序

()

,

,

。 《

》 (1),

,

() , 《

》 (

2); ,

,

。

。 ,

。

()

、
1 50 50
(50)
， 1
()

四、医保支付资格相关人员考核指标

12
，
，
，
；
；
，
。

(一) 出现下列情形之一的，每次扣 1 分：

1. ；
2. 、 、 、
、 ；
3. 、 、 ；
4. 、 、 ；
5. ，
；
6. 、 、 ，

(、)；

7.

， ， 、
；

8. 、 、
。

(二) 出现下列情形之一的，每次扣 3 分：

1. 、 ，
；

2.
；

3. ， 、
、 ；

4. ， ；

5. ，
。

(三) 出现下列情形之一的，每次扣 6 分：

1. 、 ；

2. 、 、
；

3. ， ；

4. 、 。

(四) 出现下列情形之一的，每次扣 12 分：

1. 未按规定时间、地点、方式参加考核；
2. 考核过程中，无正当理由擅自离开考核场所；
3. 考核过程中，未按规定时间、地点、方式参加考核；
4. 考核过程中，未按规定时间、地点、方式参加考核；
5. 考核过程中，未按规定时间、地点、方式参加考核；
6. 考核过程中，未按规定时间、地点、方式参加考核。

五、医保支付资格相关人员考核管理

() 考核，考核时间 5 分钟，考核内容，考核时间 6—8 分钟，考核内容 3 分钟；考核时间 9—11 分钟，考核内容 6 分钟；考核时间 12 分钟，考核内容 9 分钟。

() 考核，考核时间 1—2 分钟，考核内容 1—2 分钟。

、)，
()

30% ，
。

六、医保支付资格相关人员监督管理

() ，

。

，

， ；

，

10

， 。

()

， 、 、

， 。（ 、 ）

，

、 ，

。

() ，
，

(12)

3 ， “ ”，

。 () ， 、 、 。

: 1.

2.

2024 3 29

()

附件 1

济宁市定点医药机构医保支付资格
相关人员登记表

定点医药机构名称（盖章）：

编号：

姓 名		身份证号码		照片
执业范围		联系电话		
注册地点		注册时间		
医保支付 资格类别 (√)	1.医保医师 <input type="checkbox"/> 2.医保护士 <input type="checkbox"/> 3.医保药师 <input type="checkbox"/> 4.医保技师 <input type="checkbox"/> 5.医保照护员 <input type="checkbox"/>			
备案时间			医保对应代码	
有无 违规 记录				
定点医药机构初审意见:		医疗保险经办机构审核意见:		
单位（盖章） 年 月 日		单位（盖章） 年 月 日		

济宁市医疗保障局 制

附件 2:

济宁市定点医药机构医保支付资格相关 人员服务协议书

_____医疗保险经办机构
2024 年____月

全面履行协议

倡导诚信服务

追求优质满意

建设和谐医保



姓 名 _____

出生年月 _____

单 位 _____

发证日期 _____

执业资格证书编号： _____

济宁市医保支付资格相关人员服务协议

甲方：_____医疗保险经办机构

乙方：

为进一步加强定点医药机构协议管理，规范医保支付资格相关人员医药服务行为，保障参保人员合法权益，经协商达成如下协议：

一、甲乙双方应当严格执行我市基本医疗保险政策规定。

二、乙方应遵照甲方关于对医保支付资格相关人员有关要求，全面履行服务协议。

三、乙方按医疗保障政策规定，为参保人员提供优质的医药或照护服务。

四、甲方建立医保支付资格相关人员服务信息管理系统管理库，乙方在为参保人员服务时，应将开具的处方和姓名等信息输入信息系统，实行医疗费用信息系统确认管理、审核与结算。

五、在协议服务期内实行积分制管理。乙方一个自然年度内，累计扣分达到 5 分，责令定点医药机构进行约谈，并做好约谈记录；累计扣分 6-8 分，中止服务协议 3 个月；累计扣分 9-11 分，中止服务协议 6 个月；累计扣分 12 分或连续三年违规扣分 9 分以上，解除服务协议。

六、甲方会同乙方的单位组织参保人员进行优秀医保支付资格相关人员的评选，并以表彰和奖励，共同维护乙方的合法

权益。

七、本协议未尽事宜可协商解决。如发生争议，可按法律、法规的规定，申请行政复议或提起行政诉讼。

八、甲乙双方如需终止本协议，必须提前 30 日通知对方。协议期满，甲乙双方可续签本协议。

九、甲方委托乙方单位的法定代表人与乙方签订本协议，并负责本单位的医保支付资格相关人员动态管理及考核工作。

十、本协议有效期自 2024 年____月____日到 2026 年____月____日止。本协议一式两份，甲乙双方各执一份。

甲方：_____医疗保险经办机构

委托签约人：

乙方：

年 月 日

