表格填写说明

1.表格中的所有内容均须填写完整、真实有效，对于在提交资料前国家的医保目录有更改但尚未发布的，均按照之前医保目录的内容填写。

2.药理分类应当根据药理的作用类型分为神经系统药物、精神系统药物、心血管系统药物、呼吸系统药物、消化系统药物、泌尿生殖系统疾病药物、内分泌系统疾病药物、免疫系统疾病药物、血液系统疾病药物、抗菌药物、抗病毒药物、抗恶性肿瘤药物、其他类药物。

3.质量层次可分为单独定价、原研药品、优质优价、专利、国产GMP、进口GMP。

4.新药类别可分为国产化学药品、国产中药、国产生物制品、进口化学药品、进口中药、进口生物制品。

5．新药级别可分为化药一类、化药二类、化药三类、化药四类、化药五类、化药六类、中药一类、中药二类、中药三类、中药四类、中药五类、中药六类、中药七类、中药八类、中药九类。

6.医保类型勾选选项后，应当注明是否为医保甲类、医保乙类、新农合、大病医保、自费。

7.医保编码请填写药物的药品本位码（国家食药监局网站查询），如注射用头孢他啶（泰得欣），药品本位码为86900041000215。

8.基药类型可分为国家基药、省补基药、非基药。

附件2：

表一：由生产企业填写

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **德阳市人民医院新药申请表** | | | | | |
| 申请时间： 年 月 日 | | | | | |
| 通用名 |  | | | 商品名 |  |
| 主要成分 |  | | | 药理分类 |  |
| 批准文号 |  | | | 质量层次 |  |
| 新药类别 |  | | | 新药级别 |  |
| 社保类型 | 医 保：是（ ）否（ ）  新农合：是（ ）否（ ） | | | 医保编号 |  |
| 基药类别 | 国家基药（ ）省补基药（ ）非基药（ ） | | | 是否挂网 |  |
| 挂网价 |  | | | 其他依据价格 |  |
| 剂型 |  | | | 规格 |  |
| 包装 |  | | | 日均费用 |  |
| 我院同类  品种名称 |  | | | | |
| 药品自身优 势 |  | | | | |
| 生产厂家 |  | | | 委托配送公司 |  |
| 联系人 |  | 联系电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 推荐使用科室 |  | | | | |
| 主要用途或适应症： | | | | | |
| 用法、用量及疗程： | | | | | |
| 目前专科诊疗指南、专家共识或临床路径推荐情况： | | | | | |
| 在《中国最佳医院及最佳专科声誉排行榜》中排名前十的医院及专科或相关亚专业使用情况： | | | | | |

表二：由医院填写

|  |  |
| --- | --- |
| 临床科室推荐理由 | |
| 简述药品的安全性、经济性，引进的必要性，预期使用情况及与我院同类品种性能价格比较等： | |
| 临床科室管理小组讨论意见（备注：原始记录交药剂科存档） | |
| 推荐引进 （ ） | 签名： |
| 不推荐引进（ ） | 签名： |
| 临床科室主任签名： 年 月 日 | |
| 药剂科初审意见 | |
|  | |
| 药剂科主任签名： 年 月 日 | |