

杨凌示范区医疗保障局

杨管医保函〔2024〕3号

杨凌示范区医疗保障局 关于建立医保支付方式意见收集反馈机制 的通知

各DIP试点医疗机构，示范区社保中心，杨陵区医保局：

为贯彻落实《国家医疗保障局办公室关于印发按病组（DRG）和病种分值（DIP）付费2.0版分组方案并深入推进相关工作的通知》（医保办发〔2024〕9号）的相关要求，提高医疗机构、医务人员在医保支付方式改革工作中的参与度，现面向全区定点医疗机构和一线医务人员长期、常态化收集关于DIP政策、DIP经办规程、DIP病种目录、价格协同改革等方面的意见建议。意见建议应具体、明确，具有可操作性，便于后续实施与改进，意见建议由专人定期收集汇总，并通过适当方式进行反馈，

意见建议收集专用邮箱为 lpy2007@126.com，邮件标题请注明“DIP医保支付方式意见建议”。

附件：DIP 医保支付方式意见收集表

杨凌示范区医疗保障局

2024年10月28日



附件

DIP 医保支付方式意见收集表

日期		联系人姓名	
联系人 单位		联系电话	
问题类型	(DIP 政策、DIP 经办规程、DIP 病种目录、价格改革协同、其他)		
具体意见 建议	(描述具体、有理有据、数据支撑)		
意见建议 反馈情况			
			年 月 日