

张掖市医疗保障局

关于征求《张掖市按病种分值付费（DIP） 医疗保障经办管理规程（试行） （征求意见稿）》意见的通知

各县区医保局，市级定点医疗机构：

为做好DIP医保支付方式改革，规范医疗保障经办工作，现将《张掖市按病种分值付费（DIP）医疗保障经办管理规程（试行）（征求意见稿）》下发你们，请认真组织讨论，并于2022年11月23日（星期三）下午6点前将意见建议书面（PDF盖章版）反馈市医保中心基金结算科。

联系人：李国文 联系电话：18893621010（钉钉同号）

张掖市医疗保障局
2022年11月21日

