上海市医疗保障局上海市卫生健康委员会上海市中医药管理局上海市市 财政

沪医保医管发〔2022〕33号

关于开展中医优势病种按疗效价值付费 试点工作的通知

各区医保局、卫生健康委、财政局,申康医院发展中心,上海中医药大学,各有关医疗机构,各有关单位:

为深入贯彻落实《中共中央 国务院关于促进中医药传承创新发展的意见》《中共上海市委 上海市人民政府关于促进中医药传承创新发展的实施意见》《国家医疗保障局 国家中医药管理局

关于促进中医药传承创新发展的意见》《上海市医保支持中医药传承创新发展若干措施》等文件要求,服务健康上海建设,充分发挥医保支付方式改革对本市中医药传承创新发展的支持促进作用,现就开展本市中医优势病种按疗效价值付费试点工作的有关事项通知如下。

一、试点目标

建立完善符合中医药特点的医保支付机制,探索开展中医优势病种按疗效价值付费,坚持中西医同病同效同价原则,遴选中医优势病种,合理确定支付标准,实施动态优化调整,开展疗效价值评价。积极支持本市中医药传承创新高质量发展,鼓励医疗机构发挥中医药特色优势,推动中医特色专科专病可持续发展,提高医保基金使用绩效,更好地满足人民群众对中医药服务的需求。

二、试点范围

(一) 试点病种

按照"优势突出、临床成熟、疗效确切、安全可控"的原则,在国家发布病种基础上,结合本市实际和按疗效价值付费特点,广泛征求医疗机构和专家意见,分批遴选本市适宜中医优势病种,首批确定"肛痈"等22个中医优势病种开展按疗效价值付费试点(见附件1)。

(二) 试点机构

结合国家中医药综合改革示范区建设任务,考虑中医优势病

种分布和各类医疗机构中医药服务特色,经综合评估,确定本市 22 家二、三级中医、中西医结合医院为首批试点医疗机构(见附件2)。

(三) 试点进度

本市医保、卫生健康(中医)及财政等部门加强试点评价评估,视试点工作进展和成效,逐步扩大试点病种和试点机构范围。

试点起步阶段,中医优势病种付费病例范围为本市职工基本 医疗保险参保人员(以下简称"参保人员")在试点医疗机构住 院所发生的适宜病例。中医优势病种付费病例涉及的医保范围内 费用,由市医保部门与试点医疗机构按中医优势病种付费方式进 行结算。参保人员基本医疗保险待遇不受中医优势病种付费的影响。

三、试点任务

(一)明确试点病种管理规范

对试点中医优势病种,纳入病种规范统一管理。由市卫生健康(中医)部门会同医保部门,制定试点中医优势病种临床管理规范,明确试点病种的中西医诊断标准、出入院标准、住院诊疗规范、中医主要治疗技术等。试点医疗机构应严格执行,并在实施过程中不断完善。

(二)确定试点病种支付标准

市医保会同市卫生健康(中医)部门,在本市医保总额预算管理框架下,参照 DRG/DIP 结算管理,以试点中医优势病种所

在 DRG/DIP 病组的支付标准为基准,合理确定病种支付标准。 病种支付标准实施动态调整,合理体现中医药技术劳务价值和医 保基金使用效率。

(三)开展按疗效价值付费

积极发挥医保支付对中医价值医疗的导向作用,探索以绩效评价为核心的医保支付方式改革,同步对试点中医优势病种开展按疗效价值付费试点。由市卫生健康(中医)、医保部门牵头制定试点中医优势病种按疗效价值付费考核办法,明确试点病种按疗效价值考核的指标评价规则、数据采集及绩效支付办法等,定期予以考核,并在实施过程中不断完善(见附件3)。

四、配套措施

(一)加强组织领导

各级医保、卫生健康(中医)及财政部门共同推进本市中医优势病种按疗效价值付费试点工作,通过完善政策、细化管理措施,把推进试点与发挥中医药特色优势、理顺医疗服务价格、深化医保支付方式改革等公立医院高质量发展重点任务相衔接,认真研究并协调落实好推进试点工作的具体措施,切实把试点工作抓紧抓实抓出成效。试点医疗机构要积极主动推进试点工作,建立相应的组织管理架构,确定牵头职能部门,完善配套措施,制定具体实施方案,保障试点工作顺利开展。

(二)做好信息上传

病案首页等信息规范上传是试点工作的重要基础,各试点医

疗机构要加强中西医住院病案首页质控,相关项目信息填写完整,准确真实反映住院期间中西医诊疗信息;要按照医保、卫生健康(中医)部门相关要求,规范上传中医病证分类与代码(TCD)和医保疾病诊断分类与代码(医保版 ICD),做好试点中医优势病种的信息填报。医保、卫生健康(中医)部门应建立与医疗机构信息交流反馈平台,加强全流程管理,做好分析反馈。

(三)加强评估监管

各级卫生健康(中医)、医保部门要强化对试点医疗机构监管,积极发挥中医、医保相关质控组织作用,及时掌握试点医疗机构诊疗项目、药品使用、医疗费用等信息变化,做好实时监测,定期开展评估,及时发现问题,完善措施。各试点医疗机构要加强日常管理,加强医务人员业务培训,强化内部质量控制和数据监测,建立科学合理的激励和分配机制,引导相关科室积极发挥中医药特色优势,充分体现改革的导向作用。

(四)积极宣传引导

各级卫生健康(中医)、医保部门及各试点医疗机构要加强中医药特色诊疗技术和方法的宣传和推广力度,提高群众知晓率,积极营造群众信中医、用中医的良好社会氛围。要及时总结并大力宣传试点工作在发挥中医药特色优势,保障临床疗效、减轻群众负担、规范诊疗行为、促进公立医院高质量发展和提高医保资金使用效率等方面的成效,争取各方理解和支持。

试点工作自发文之日起开展模拟运行,2022年9月1日起正

式实施。

附件: 1.首批试点中医优势病种名单

2.首批试点医疗机构名单

3.首批试点中医优势病种按疗效价值付费考核办法



(此件主动公开)

附件 1

首批试点中医优势病种名单

序号	中 优 病 和	中医 TCD 编 码	对应病种名 称(医保 ICD-10 名 称)	医保 ICD-10 编 码	中医主要治 疗技术	备注
1	肛痈	A08.03.04	肛周脓肿	K61.001	中医肛肠技 术治疗为主	
2	混合 痔	A08.03.01.03	混合痔	K64.811	中医肛肠技 术治疗为主	
			溃疡性结肠 炎,中度	K51.902		
			溃疡性结肠 炎,重度	K51.903		
			溃疡性全结 肠炎,中度	K51.002		
3	休息痢	A01.03.19.05	溃疡性全结 肠炎,重度	K51.003	中医内科治疗为主	
			溃疡性直肠 乙状结肠 炎,中度	K51.302		
			溃疡性直肠 乙状结肠 炎,重度	K51.303		
			克罗恩病	K50.900		
			小肠克罗恩 病	K50.000		
			十二指肠克 罗恩病	K50.000x005		
4		A17.36		K50.001	中医内科治疗为主	
				K50.800x001		
				K50.102		
	泄泻		克罗恩病	K50.900	中医内科治	
5	病	A04.03.07	小肠克罗恩 病	K50.000	疗为主	

			十二指肠克 罗恩病	K50.000x005		
			空肠克罗恩 病	K50.001		
			大肠和小肠 克罗恩病	K50.800x001		
			回肠克罗恩 病	K50.002		
			结肠克罗恩 病	K50.102		
			腰椎间盘突 出	M51.202	中医综合治 疗	
6	腰痹	A07.06.17	腰椎间盘脱 出伴坐骨神 经痛	M51.101+G55.1	中医综合治 疗	
7	颈椎	102.06.04.05	神经根型颈 椎病	M47.201	中医综合治	
7	病		混合型颈椎 病	M47.802	疗	
			多关节炎	M13.000		
	膝痹	A07.06.19	单关节炎	M13.100	中医综合治疗	
			关节炎	M13.900		
8			膝关节病	M17.900		
			膝关节退行 性病变	M17.900x002		
			双侧膝关节 骨性关节病	M17.900x003		
			单侧膝关节 骨性关节病	M17.900x004		
			粘连性肩关 节囊炎	M75.000		
9	漏肩风	A03.06.04.03	冻结肩	M75.000x001	中医综合治 疗	
			肩关节粘连	M24.802		
10	桡骨 骨折		桡骨远端骨 折	S52.500x001	中医骨伤技	
10			科雷骨折	S52.500x011	术治疗为主	

			史密斯骨折	S52.500x022		
			屈曲型桡骨 下端骨折	S52.501		
			伸直型桡骨 下端骨折	S52.502		
11	锁骨	102.06.01.02	锁骨骨折	S42.000	中医骨伤技术治疗为主	
11	骨折	A03.06.01.03	锁骨干骨折	S42.000x021		
12	心水病	A04.01.08	扩张型心肌 病	I42.001	中医内科治 疗为主	次诊里需选 择充血性心 力衰竭 I50.000
13	慢性肾衰	A04.05.13.02	慢性肾脏病 4期	N18.400	中医内科治 疗为主	
14	消渴 (消病症)	A06.09	2型糖尿病 性周围神经 病	E11.401+G63.2*	中医综合治 疗	
			脓毒症	A41.900		
			脓毒性休克	R57.200		
			内毒素血症	A41.900x004		
			D组链球菌 和肠球菌疾 病作为其他 章节疾病分 类的原因	A40.200		
15	风温 病	A01.03.03	肺炎链球菌 性脓毒症	A40.300	中医综合治 疗	
	加	712	链球菌性脓 毒症	A40.900	/1	
			金黄色葡萄球菌性脓毒症	A41.000		
			表皮葡萄球 菌脓毒症	A41.100x002		
			凝固酶阴性 葡萄球菌脓	A41.101		

		毒症		
		葡萄球菌性 脓毒症	A41.200	
		流感嗜血杆 菌性脓毒症	A41.300	
		厌氧菌性脓 毒症	A41.400	
		革兰阴性杆 菌脓毒症	A41.500x083	
		粘球杆菌脓 毒症	A41.500x087	
		大肠杆菌脓 毒症	A41.501	
		铜绿假单胞 菌脓毒症	A41.502	
		克雷伯杆菌 脓毒症	A41.503	
		阴沟肠杆菌 脓毒症	A41.504	
		变形杆菌脓 毒症	A41.505	
		不动杆菌属 性脓毒症	A41.506	
		肠球菌性脓 毒症	A41.807	
		JK 组棒状杆 菌脓毒病	A41.800x002	
		真菌脓毒症	A41.804	
		革兰阳性菌 脓毒症	A41.805	
脱疽	A08.02.14	2型糖尿病 性足坏疽	E11.500x044	中医外治技 术治疗为主
压 /大	A 08 02 12	下肢静脉曲 张伴有溃疡	183.000	中医外治技
//邢/TÜ	AU0.U2.12	大隐静脉曲 张伴有溃疡	I83.001	术治疗为主
丹毒	A08.01.56	急性下肢淋 巴管炎	L03.102	中医外治技 术治疗为主
蛇串	A 0.0 0.1 0.2	带状疱疹	B02.900x001	中医综合治
疮	Aux	不全性带状 疱疹	B02.900x002	疗
	臁疮 丹毒 蛇串	臁疮 A08.02.12 丹毒 A08.01.56 蛇串 A08.01.02	葡萄糖 一京 京 京 京 京 京 京 京 京	葡萄球菌性 A41.200 流感嗜血杆 A41.300

			顿挫性带状 疱疹	B02.900x003		
20	盆腔 炎	A09.02.07.03	慢性女性盆 腔炎	N73.101	中医综合治 疗	
21	热淋	A04.05.01.02	泌尿道感染	N39.000	中医内科治 疗为主	
22	劳淋	A04.05.01.05	泌尿道感染	N39.000	中医内科治 疗为主	

附件 2

首批试点医疗机构名单

序号	机构名称
1	上海中医药大学附属龙华医院
2	上海中医药大学附属曙光医院
3	上海中医药大学附属岳阳中西医结合医院
4	上海市中医医院
5	上海市宝山区中西医结合医院
6	上海市中西医结合医院
7	上海市第七人民医院
8	上海市光华中西医结合医院
9	上海市黄浦区香山中医医院
10	上海市黄浦区中西医结合医院
11	上海市静安区中医医院
12	上海市长宁区天山中医医院
13	上海市普陀区中医医院
14	上海市杨浦区中医医院
15	上海市闵行区中西医结合医院
16	上海市浦东新区中医医院
17	上海市浦东新区光明中医医院
18	上海市松江区方塔中医医院
19	上海市嘉定区中医医院
20	上海市青浦区中医医院
21	上海市金山区中西医结合医院
22	上海市奉贤区中医医院

附件 3

首批试点中医优势病种按疗效价值付费考核办法

- 一、项目评价指标
- 1. 中医病种名称——肛痈 绩效考核指标:
- (1)中医肛肠技术使用率=^{采用中医肛肠技术手术的病例数}>90%为 该中医优势病种收治病例数
 - (2)3个月内同一诊断再次手术率
- =3个月内在本市同一诊断再次入院并发生手术的病例数 ≤15% 为 达标 该中医优势病种收治病例数
 - (3)3个月内同一诊断再次手术率
- =3 个月内在本市同一诊断再次入院并发生手术的病例数≤10%为激励指标该中医优势病种收治病例数
 - (4) 病例数平均少于 10 例/月则不纳入绩效评价 指标说明:

中医肛肠技术指包括肛周脓肿一次性根治术、肛门直肠周围脓腔搔刮术、高位复杂肛瘘挂线治疗等中医治疗技术。

2. 中医病种名称——混合痔 绩效考核指标:

- (1)中医肛肠技术使用率=^{采用中医肛肠技术手术的病例数}≥90%为 该中医优势病种收治病例数
 - (2)3个月内同一诊断再次手术率
- =3个月内在本市同一诊断再次入院并发生手术的病例数 <1% 为达标 该中医优势病种收治病例数
 - (3)3个月内同一诊断再次手术率
- =3个月内在本市同一诊断再次入院并发生手术的病例数 <0.5%为激励指标该中医优势病种收治病例数
 - (4)病例数平均少于10例/月则不纳入绩效评价指标说明:

中医肛肠技术指包括混合痔外剥内扎术、内痔硬化剂注射治疗(枯痔治疗)等中医治疗技术。

- 3. 中医病种名称——休息痢 绩效考核指标:
 - (1) 中药饮片使用率= 使用中药饮片病例数 290%为达标该中医优势病种收治病例数 290%为达标
- (3)病例数平均少于5例/月则不纳入绩效评价指标说明:

临床有效指病例出院时 Mayo 评分较入院基线评分降幅 ≥30%。

4. 中医病种名称——腹痛

绩效考核指标:

- (1) 中药饮片使用率= 使用中药饮片病例数 290%为达标该中医优势病种收治病例数 290%为达标
- (3)病例数平均少于5例/月则不纳入绩效评价指标说明:

临床有效指病例出院时 CDAI 评分较入院基线评分下降≥70分。

- 5. 中医病种名称——泄泻病 绩效考核指标:

 - (2) 临床有效率= 达到临床有效的病例数 ≥50%为达标
- (3)病例数平均少于5例/月则不纳入绩效评价 指标说明:

临床有效指病例出院时 CDAI 评分较入院基线评分下降≥70分。

- 6. 中医病种名称——腰痹 绩效考核指标:
 - (1) 中医综合治疗率=采用中医综合治疗的病例数≥90%为达标该中医优势病种收治病例数≥90%为达标
 - (2)3个月内同一诊断手术发生率

=3个月内在本市同一诊断采用手术的病例数≤20%为达标 该中医优势病种收治病例数

(3)病例数平均少于10例/月则不纳入绩效评价指标说明:

中医综合治疗指采用包含中药饮片、中医外治、中医骨伤、针刺、灸法、推拿疗法、中医特殊疗法等3项以上中医治疗技术。

- 7. 中医病种名称——颈椎病 绩效考核指标:
 - (1) 中医综合治疗率=采用中医综合治疗的病例数≥90%为达标该中医优势病种收治病例数≥90%为达标
 - (2)3个月内同一诊断手术发生率
- =3个月内在本市同一诊断采用手术的病例数 <20% 为 达标 该中医优势病种收治病例数
 - (3)病例数平均少于10例/月则不纳入绩效评价指标说明:

中医综合治疗指采用包含中药饮片、中医外治、中医骨伤、针刺、灸法、推拿疗法、中医特殊疗法等3项以上中医治疗技术。

- 8. 中医病种名称——膝痹 绩效考核指标:
 - (1) 中医综合治疗率=采用中医综合治疗的病例数≥90%为达标该中医优势病种收治病例数≥90%为达标
 - (2)3个月内同一诊断手术发生率

(3)病例数平均少于5例/月则不纳入绩效评价指标说明:

中医综合治疗指采用包含中药饮片、中医外治、中医骨伤、针刺、灸法、推拿疗法、中医特殊疗法等3项以上中医治疗技术。

- 9. 中医病种名称——漏肩风 绩效考核指标:
 - (1) 中医综合治疗率=采用中医综合治疗的病例数≥90%为达标该中医优势病种收治病例数≥90%为达标
 - (2)3个月内同一诊断手术发生率
- = 3 个月内在本市同一诊断采用手术的病例数 该中医优势病种收治病例数
 - (3) 病例数平均少于 5 例/月则不纳入绩效评价 指标说明:

中医综合治疗指采用包含中药饮片、中医外治、中医骨伤、针刺、灸法、推拿疗法、中医特殊疗法等3项以上中医治疗技术。

- 10. 中医病种名称——桡骨骨折 绩效考核指标:
 - (1) 中医骨伤技术使用率=采用中医骨伤技术的的病例数 ≥75%为达 该中医优势病种收治病例数

标

- (2)3个月内同一诊断手术发生率
- =3 个月内在本市同一诊断采用手术的病例数≤30%为达标该中医优势病种收治病例数
 - (3) 以中医药治疗为主的出院病例比例

- (4)3个月内同一诊断手术发生率
- =3个月内在本市同一诊断采用手术的病例数 <10% 为激励指标 该中医优势病种收治病例数
 - (5) 病例数平均少于 5 例/月则不纳入绩效评价 指标说明:

中医骨伤技术指包括骨折手法整复术,骨折经皮钳夹复位术、骨折闭合复位经皮穿刺(钉)、内固定术、骨折外固定架固定术、骨折夹板外固定术、骨折畸形愈合手法折骨术等技术。

- 11. 中医病种名称——锁骨骨折 绩效考核指标:
- (1)中医骨伤技术使用率=采用中医骨伤技术的的病例数≥75%为达该中医优势病种收治病例数
 - (2)3个月内同一诊断手术发生率
- =3个月内在本市同一诊断采用手术的病例数 <30% 为 达标 该中医优势病种收治病例数

(3) 以中医药治疗为主的出院病例比例

- (4)3个月内同一诊断手术发生率
- =3个月内在本市同一诊断采用手术的病例数 <10% 为激励指标 该中医优势病种收治病例数
 - (5) 病例数平均少于 5 例/月则不纳入绩效评价 指标说明:

中医骨伤技术指包括骨折手法整复术,骨折经皮钳夹复位术、骨折闭合复位经皮穿刺(钉)、内固定术、骨折外固定架固定术、骨折夹板外固定术、骨折畸形愈合手法折骨术等技术。

- 12. 中医病种名称——心水病 绩效考核指标:

 - (2)3个月内同一诊断再次入院率
- =3 个月内在本市同一诊断再次入院的病例数 <30% 为 达 标 该中医优势病种收治病例数
 - (3)病例数平均少于3例/月则不纳入绩效评价
 - 13. 中医病种名称——慢性肾衰 绩效考核指标:

(2)6个月内肾脏替代治疗率

- =6个月进入肾脏替代治疗的病例数 <5% 为达标 该中医优势病种收治病例数
 - (3)病例数平均少于2例/月则不纳入绩效评价指标说明:

肾脏替代治疗指包含血液透析、腹膜透析、肾移植等治疗技术。

- 14. 中医病种名称——消渴 绩效考核指标:
 - (1) 中医综合治疗率=采用中医综合治疗的病例数≥90%为达标该中医优势病种收治病例数≥90%为达标
 - (2)3个月内同一诊断再次入院率
- =3 个月内在本市同一诊断再次入院的病例数 <30% 为 达 标 该中医优势病种收治病例数
 - (3) 病例数平均少于 10 例/月则不纳入绩效评价 指标说明:

中医综合治疗指采用包含中药饮片、中医外治、中医骨伤、针刺、灸法、推拿疗法、中医特殊疗法等3项以上中医治疗技术。

- 15. 中医病种名称——风温病 绩效考核指标:
 - (1) 中医综合治疗率=采用中医综合治疗的病例数 280%为达标
 - (2) 出院好转率=出院时判定为好转的病例数 270%为达标该中医优势病种收治病例数

(3)病例数平均少于5例/月则不纳入绩效评价指标说明:

中医综合治疗指采用包含中药饮片、中医外治、中医骨伤、针刺、灸法、推拿疗法、中医特殊疗法等3项以上中医治疗技术。

- 16. 中医病种名称——脱疽 绩效考核指标:
- (1) 中医外治技术使用率=采用中医外治技术的病例数 ≥80%为达该中医优势病种收治病例数 ≥80%为达标
 - (2) 3个月内同一诊断截肢(趾)率
- =3 个月内在本市同一诊断发生截肢(趾)的病例数 ≤35% 为 达 标 该中医优势病种收治病例数
 - (3) 病例数平均少于5例/月则不纳入绩效评价指标说明:

中医外治技术指采用包含中医外治、针刺、灸法等2项以上中医治疗技术。

- 17. 中医病种名称——臁疮 绩效考核指标:
- (1)中医外治技术使用率=采用中医外治技术的病例数≥80%为达该中医优势病种收治病例数≥80%为达标

- (2)2个月内同一诊断再次入院率
- =2个月内在本市同一诊断再次入院的病例数≤30%为达标该中医优势病种收治病例数
 - (3)病例数平均少于5例/月则不纳入绩效评价指标说明:

中医外治技术指采用包含中医外治、针刺、灸法等2项以上中医治疗技术。

- 18. 中医病种名称——丹毒 绩效考核指标:
- (1)中医外治技术使用率=采用中医外治技术的病例数≥80%为达该中医优势病种收治病例数≥80%为达标
 - (2)3个月内同一诊断再次入院率
- =3 个月内在本市同一诊断再次入院的病例数≤30%为达标 该中医优势病种收治病例数
 - (3)病例数平均少于5例/月则不纳入绩效评价指标说明:

中医外治技术指采用包含中医外治、针刺、灸法等2项以上中医治疗技术。

- 19. 中医病种名称——蛇串疮 绩效考核指标:
 - (1) 中医综合治疗率=采用中医综合治疗的病例数≥90%为达标该中医优势病种收治病例数≥90%为达标

- (2)3个月内同一诊断再次入院率
- =3个月内在本市同一诊断再次入院的病例数 ≤30% 为 达标 该中医优势病种收治病例数
 - (3) 以中医药治疗为主的出院病例比例

(4) 病例数平均少于3例/月则不纳入绩效评价

指标说明:

中医综合治疗指采用包含中药饮片、中医外治、中医骨伤、针刺、灸法、推拿疗法、中医特殊疗法等3项以上中医治疗技术。

- **20.** 中医病种名称——盆腔炎 绩效考核指标:
 - (1) 中医综合治疗率=采用中医综合治疗的病例数≥90%为达标该中医优势病种收治病例数≥90%为达标
 - (2)采用抗生素治疗率=采用抗生素治疗的病例数 ≤50%为达标该中医优势病种收治病例数
 - (3)病例数平均少于2例/月则不纳入绩效评价

指标说明:

中医综合治疗指采用包含中药饮片、中医外治、中医骨伤、针刺、灸法、推拿疗法、中医特殊疗法等3项以上中医治疗技术。

21. 中医病种名称——热淋 绩效考核指标:

- (2)3个月内同一诊断再次入院率
- =3个月内在本市同一诊断再次入院的病例数 ≤25% 为 达标 该中医优势病种收治病例数
 - (3)病例数平均少于5例/月则不纳入绩效评价
 - 22. 中医病种名称——劳淋 绩效考核指标:
 - (1) 中药饮片使用率= 使用中药饮片病例数 280%为达标
 - (2)3个月内同一诊断再次入院率
- =3个月内在本市同一诊断再次入院的病例数 ≤25% 为 达标 该中医优势病种收治病例数
 - (3)病例数平均少于5例/月则不纳入绩效评价

二、项目数据采集

- 1.病案首页及医保结算项目等相关信息数据由市医保中心通过医保信息平台获取。
- 2.其他绩效评价相关信息,由中医药管理部门定期组织医疗 机构申报或现场收集。

三、绩效支付办法

每年一季度,对试点医疗机构上一年度开展的中医优势病种服务情况,按绩效评价指标进行考核。符合达标指标要求的,相 关病种支付标准维持不变;未达到达标指标要求的,相关病种支 付标准适度下调;达到激励指标要求的(如果有),相关病种支付标准适度上调。

(此页无正文)

(此页无正文)

抄送:上海市医疗保险事业管理中心、	上海市医疗保障局监督检查所、
上海市卫生健康统计中心、上海市中医	医疗质量控制中心。
上海市医疗保障局办公室	2022年8月1日印发