

2024 年度佳木斯市医疗保障局行政执法检查计划表

单位（盖章）：佳木斯市医疗保障局

联系人：刘崇娣

电话：8888412

序号	事项名称	检查类型	检查内容	检查对象/范围/形式	检查频次/比例	计划检查时间	牵头部门	配合部门
1	日常执法检查	常规检查	医疗服务行为和医疗费用	市本级定点医疗机构(含民营医疗机构)、定点药店,市本级使用医保基金参保人员,现场检查、大数据筛查等形式	每月不高于三次,比例100%	1-12 月份	佳木斯市医疗保障局	卫健委、公安局、市场局
2	专项执法检查	重点检查	医疗服务行为和医疗费用	定点医疗机构、定点药店,市本级使用医保基金参保人员,抽取病历检查	定点医疗机构不高于二次,不低于30%. 定点药店不高于二次,比例不低于10%。	3-11 月份	佳木斯市医疗保障局	卫健委、公安局、市场局
3	入企执法检查	重点检查	医疗服务行为和医疗费用	市本级民营定点医疗机构	不高于二次,比例不低于50%	3-11 月份	佳木斯市医疗保障局	卫健委、公安局、市场局