附件1

年度医疗服务价格动态调整调价

评估报告（模板）

一、评估单位（注：请据实在□中√选，下同）

□ 省（自治区、直辖市）医疗保障局；

□ 省（自治区、直辖市） 市（地区、盟、州）医疗保障局。

二、评估时间

□ 20XX年 XX月

□ 按照本地动态调整机制政策，每2年开展一轮调价评估，本年度不实施调价评估；

□ 已配合相关改革实施较大规模的专项价格调整，按照政策本年度不再追加实施调价评估；

□ 未开展调价评估。

三、管理范围

□全省（自治区、直辖市）公立医疗机构

□省（自治区、直辖市）属公立医疗机构

□市级公立医疗机构

□其他情形

四、评估结果

□符合调价启动条件，预计调价总量 万元，占本级管理的公立医疗机构上一年度医疗服务收入（不含药品、耗材、检查、化验收入）的 %，占本级管理的公立医疗机构上一年度医疗服务收入（不含药品、耗材收入）的 %，占本级管理的公立医疗机构上一年度医疗收入的 %；

□不符合调价启动条件，本年度医疗服务价格不实施动态调整。

五、评估内容

□模式一（按固定的启动条件和约束条件评估）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 启动条件 | 指标阈值 | 实际指标 |
| ① |  |  |
| ② |  |  |
| ③ |  |  |
| …… |  |  |
| 约束条件 | 指标阈值 | 实际指标 |
| ① |  |  |
| ② |  |  |
| ③ |  |  |
| …… |  |  |

▲情况说明：（同时触发多项条件，需按照各项条件预先设定的优先规则确定是否触发调价的，对优先规则和适用情况给予简要说明，注明所援引文件的名称和文号）

□模式二（按预设指标的综合评分结果评估）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 评分项目 | 评分标准 | 实际得分 |
| ① |  |  |
| ② |  |  |
| ③ |  |  |
| …… |  |  |
| 合计 |  |  |

▲情况说明：（按照实际得分的合计值确定是否触发调价的，请对判定规则给予简要说明，并注明所援引文件的名称和文号）

联络员姓名及联系方式：

附件2

市关于拟制定、调整医疗服务价格

的情况说明（模板）

一、任务类型

□ 新制定医疗服务项目价格

□ 调整医疗服务项目价格①

□ 按照动态调整机制触发的调整

□ 配合相关改革实施的专项调整

□ 其他

二、调价总量

1.预计调价总量②共计 万元，其中，调增的部分共计 万元，占本级管理的公立医疗机构上一年度医疗服务收入（不含药品、耗材、检查、化验收入）的 %，占本级管理的公立医疗机构上一年度医疗服务收入（不含药品、耗材收入）的 %，占本级管理的公立医疗机构上一年度医疗收入的 %。

2.预计调价总量（空间）的测算方法：

① 注：对现有项目的收费方式、项目内容、计价单位、计价说明等进行调整的，按调整价格统计，上调价格或下调价格的幅度按照相同疗程的费用变化幅度统计。

② 本次新制定或调整价格预计增加的总金额。

三、定调价方法

1.选择调价项目的具体方法：

2.测算具体项目价格的具体方法：

3.实现总量控制和合理比价的具体方法：

4.尊重和体现医院医务人员意见的具体方法：

四、方案提要

1.本次方案涉及拟新制定医疗服务项目价格 项，拟调整医疗服务项目价格 项。

拟调价的项目中，上调价格 项，平均涨幅 ；下调价格 项，平均降幅 。

2.本次方案拟新制定价格项目占比最高的是 、

、 、 类，涉及中医类项目 项。

本次方案拟上调价格的项目中，占比最高的是 、

、 、 类，平均涨幅分别为 %、

%、 %、 %；拟上调价格的儿科类项目

项，平均涨幅 %；拟上调价格的中医类项目

项，平均涨幅 %。

本次方案拟下调价格的项目中，占比最高的是 、

、 、 类，平均降幅分别为 %、 %、 %、 %。

五、风险评估指标

1.对当地物价水平（居民消费价格指数CPI）的影响。

是否评估：□是；□否

评估结论： （定量简述）

2.对医保统筹基金运行的影响。

是否评估：□是；□否

评估结论： （定量简述）

3.对患者负担的影响。

是否评估：□是；□否

评估结论： （定量简述）

4.对特殊敏感群体的影响。

是否评估：□是；□否

评估结论： （定量简述）

六、实施时间

本方案计划于20XX年XX月实施。

1. 实施范围

□全省（自治区、直辖市）公立医疗机构

□省（自治区、直辖市）属公立医疗机构

□市级公立医疗机构

□其他情形

联络员姓名及联系方式：