



达州市医疗保障局年度检查计划

序号	检查主体	检查事项	检查事项等级	检查对象及属性	检查方式	检查时间	检查比例	备注
1	达州市医疗保障局	对纳入医疗保障基金支付范围的医疗服务行为和监督	一般检查	达州骨科医院有限公司	现场检查	5月		
2	达州市医疗保障局	对纳入医疗保障基金支付范围的医疗服务行为和监督	一般检查	达州市妇女儿童医院	现场检查	9-10月		
3	达州市医疗保障局	对纳入医疗保障基金支付范围的医疗服务行为和监督	一般检查	达川区吴明荣诊所	现场检查	9-10月		

注：1.检查事项名称应与已公布的本部门（单位）行政检查事项名称一致；
2.检查方式可选填现场检查/非现场检查；
3.已纳入2025年度市本级部门联合双随机抽查计划，由牵头部门负责报送，可不列明具体的检查对象，并在备注 栏进行标记联合双随机；
其他检查事项均需明确检查对象及属性分类，如xx有限责任公司（重点）、xx经营部（一般）等；