

# 最新医疗保障心得体会(通用7篇)

心得体会是我们对自己、他人、人生和世界的思考和感悟。记录心得体会对于我们的成长和发展具有重要的意义。下面我给大家整理了一些心得体会范文，希望能够帮助到大家。

## 医疗保障心得体会篇一

医疗保障是一个十分重要的领域，它关系到每个人的生命健康，也是衡量一个国家和地区民生水平的重要标志之一。然而，在不同的国家和地区，医疗保障的情况也大相径庭。近期，我参加了一次医疗保障大比拼，深入了解了不同国家和地区的医疗保障政策和体系，有了一些体会和感受。

### 第二段：西方发达国家的医疗保障

在西方发达国家，医疗保障是一个严格的国家制度。政府拥有所有的公共卫生和医疗机构，提供免费或者极低价格的医疗服务。同时，医疗保障系统资金来源于整个社会，一部分来自税收和社会保险，另一部分来自公民个人支付的医疗费用。在这种制度下，每个人都能够享受到高质量、免费的医疗服务，得到妥善的医疗保障。

### 第三段：东亚地区的医疗保障

在东亚地区的一些国家，医疗保障系统相对于西方发达国家来说相对滞后。一些国家的医疗保障制度主要以社会保险为主，由个人与政府共同缴纳医疗保险费用。虽然政府和一些社会组织也会提供一定程度的医疗救助，但是由于医疗资源分配不均，一些弱势群体仍然得不到足够的医疗保障，医疗费用过高也成为了一个普遍的问题。

### 第四段：发展中国家的医疗保障

在发展中国家，医疗保障问题更加突出。一些发展中国家的公共卫生和医疗设施缺乏，医生和护士数量不足，医疗保障水平极低。虽然一些国家政府会试图通过扶贫项目和医疗援助来消除医疗保障障碍，但是由于资金有限和医疗体系的建设进程缓慢，无法从根本上解决医疗保障的问题。

## 第五段：总结

通过参加这次医疗保障大比拼，我深深地意识到医疗保障是一个复杂而多方面的问题。不同国家和地区医疗保障制度和政策各有特点，在制度的设计和实施上也存在一些利弊权衡的问题。在未来的日子里，我相信，随着社会发展和医疗科技的进步，各国和地区的医疗保障制度也会逐渐完善和优化。

## 医疗保障心得体会篇二

为认真贯彻执行上级有关部门安全生产相关文件精神，切实加强医院安全生产管理，构建和谐安全的医疗环境，保障人民群众生命财产安全，制定本方案：

扎实开展医院安全生产，落实安全生产责任制，强化医院安全生产管理，狠抓医院安全隐患排查治理，建立健全医院隐患排查治理和危险源监控制度，加强事故预警、预防和应急救援工作，切实加强和解决医院安全生产薄弱环节和突出问题，增强全院人员做好安全生产工作的主动性和自觉性。通过开展医院安全生产工作，建立医院安全生产管理长效机制，坚决遏制重大安全生产事故发生。

医院成立安全生产工作领导小组，定期研究解决安全生产工作中存在的问题，定期排查整改安全生产隐患。按照安全生产“一岗双责”规定，层层落实责任，把工作任务分解到科室，落实到人，逐级抓好工作落实。保障我院安全生产工作顺利进行。安全生产要贯穿医院全年安全生产工作始终，做到同

步部署、同步实施、同步检查推进，并结合医院特点，统筹兼顾，突出重点，有计划、有步骤、有针对性地组织开展。

1、医院建立健全各类应急组织，如急救、抢险、会诊、突发事件处理等方面安全保障体系，建立健全各项规章制度和操作规程，确保关键时刻能顺利运转。

2、医院成立医院质量控制小组，建立考评奖惩制度，各科室均成立了以科主任为组长的自控小组，明确分工，责任到人，层层负责，逐级把关，对医院服务全过程，以及每项操作和关键环节严格质量控制，并认真记录，定期检查、评价、整改。

1、有计划、有系统、有组织的对全体职工进行安全生产教育活动，提高全体职工的安全质量意识，对新入院人员进行质量。安全管理方面知识培训，对医护人员重点进行医疗安全教育，有计划地开展安全生产，防止医疗事故的发生。

2、对后勤人员进行安全保卫知识，水、电、气、消防等方面的培训和教育，提高他们对防盗、防火等方面的技能水平。加强医院水、电、气、压力容器等方面的管理，从源头上杜绝安全事故的发生。

3、对毒麻药品保管等知识进行教育和培训，全面落实“五专”管理，加强对处方权医师，麻醉剂精神使用指导原则及疼痛三阶梯治疗原则等知识的学习，并定期组织考核验收，保障毒、麻、精神的安全管理和使用。

立足于治理大隐患、防范大事故。增加医院安全投入，加强安全生产基础设施建设。加大节假日、自然灾害高发季节和重点科室部门等重点时段和关键节点的安全防范工作，坚决遏制重特大事故发生。

1、对氧气、消防设施、压力容器、安全通道等重点部位，确

定专人负责，建立保管、使用登记制度，定期维护、保养，有记录。

2、加强门诊及重点部位的巡查工作，值班医生为夜间医院安全总负责人，对可疑人员要进行盘查，防止破坏。

3、各科室要进行安全生产自查，重点是医疗安全、护理安全、财产安全、毒麻药品管理、易燃易爆物品管理、防火防盗管理等。医院安全生产管理领导小组在各科室自查的基础上，每月全面检查一次，针对存在问题，及时研究制定整改措施，杜绝漏洞，消除隐患。

具体检查内容：

（1）消防安全标志明晰，疏散通道畅通与否，消防器材保证完好，能正常使用，电路是否正常等。

（2）各部门财产安全管理，重要仪器保管及维护保养情况，是否提醒就医患者钱财及重要物品妥善保管等。

（3）医院财务、收费、药房、药库严格规章制度，落实防火、防盗措施。

（4）认真执行首诊负责制度，加强医患沟通，落实病人知情同意制度，加强院前、院内急救工作，坚持值班医师签到制度，坚持三查八对制度，加强危重疑难病人的观察、处置、会诊等制度的执行情况，严格执行重大问题逐级上报制度等方面是否存在问题。

4、对检查出的问题，及时整改，安全生产领导小组要及时反馈科室存在的安全隐患，提出整改期限，并及时对整改情况进行复查，保障安全生产工作顺利进行。

健全完善和落实安全生产责任追究制，严格医院安全生产事

故处理，对因隐患排查治理工作不力而引发事故的，严肃追究责任，依法严厉查处。对安全生产措施不重视，工作不落实，走过场的人要予以通报，并限期整改。附件1：安全生产领导小组成员。

## 医疗保障心得体会篇三

随着我国医疗保障制度的不断完善，人们对医疗保障的关注度更加高涨。近期，很多地区都在开展“医疗保障大比拼”活动，旨在推进医疗保障制度改革，提升广大人民群众医疗保障水平。在这次活动中，我也参加了一些比较典型的项目，收获很大，深刻体会到了医疗保障建设的重要性。

### 第一段：医疗保障大比拼的背景及意义

当前，我国医改持续推进，医疗保障制度不断完善，可谓前所未有的。然而，由于不同地区基础条件和医保制度差异导致医保服务质量千差万别。为了补齐医保服务质量差距，促进健康医保重点关注健康管理和疾病防控，所以政府推出了“医疗保障大比拼”项目。此项目的实施是为了深入推进新时期医疗保障制度改革，提升医疗保障服务质量和效率、推进基本医保制度全面进入全面筹资状态，保障全民安康，并推进健康中国建设。

### 第二段：大比拼体现的优势和难点

医疗保障大比拼是一个覆盖范围较广的工程，涵盖多层次、多方面、多角度的比较。企业所涉及的医疗保障项也有很多，其中重点是医保实体就诊、购药服务、智慧医疗和健康大数据的建设。其中，健康数据的收集与分析会对全球未来医疗的发展产生深远影响，将直接决定未来医疗的方向。这一点是非常关键的，同时健康数据的价值和保护也是一个重点，需要加固相关措施。正如以上所述，比拼的体现是非常多的，每一项内容都会涉及到不同程度的技术、人员、资金及文化

方面的因素。

### 第三段：参加大比拼带来的体验与感悟

参加医疗保障大比拼，给我留下深刻的印象。我们可以从组织的服务质量管理、服务细节、项目创新等方面深入了解各地区优势与劣势，获得了很多经验。同时，在整个过程中，也加强了我对个人健康的关注和对医生、药师职责的理解。通过对不同地区医疗保障制度的了解，让我更加了解医疗保障是国家核心利益，需要政府、企业、每个人共同参与才能取得重要进展。

### 第四段：医疗保障大比拼带来的启示和建议

在实践参与医疗保障大比拼的过程中，我深刻的认识到：完善医疗保障制度，才能真正保障全民健康和医疗服务。同时，这种形式的比拼和大量的数据比较，也为政府部门提供了一个非常好的机会，以这些数据为基础制定、实施、改进政策和规划。在这个过程中，还需要加强不同部门之间的沟通和互动，摒弃各自为政的思想，共同协作推进医疗保障制度改革。

### 第五段：医疗保障大比拼的展望

通过这次医疗保障大比拼，各地的医疗保障制度都进一步完善，医疗服务也更加健全。随着信息技术的发展，将来应该还会有更多医疗保障管理和服务上的创新。比如，智能医疗、云医疗、远程诊疗等方向，这方面的创新已经日益深入人心。为了让更多的人受益，需要我们去不停的去探索和尝试，加快对医疗保障制度的依赖，通过制度技术和模式方案的不断创新丰富体系，满足各阶层对于优质医疗保障的需求。

结语：医疗保障大比拼的实施，推进了我国医疗保障制度的改革进程，提升了医疗保障服务水平。我们有足够的理由相

信，在不远的将来，我国的医疗保障体系将更加完善，全民健康将实现可持续发展。

## 医疗保障心得体会篇四

通过开展实施医疗卫生工程，把群众意见最大、最满意的事情，群众最希望办，当前能够办好的事情作为工作的重点，明确时限，落实整改责任，确保效果。启动村级卫生国债项目建设、新建一批社区卫生服务中心（站）和改建一批乡镇卫生院，稳步推进农村三级卫生服务网络建设；全面推行新型农村合作医疗，推行县级医院对口支援农村卫生院活动，努力改变农村卫生条件落后状况，为群众提供公平、方便的基本医疗和公共卫生服务，缓解人民群众“看病难、看病贵”问题，让人民群众有地方看病、有好医生看病、看得起病，努力提高全县人民的健康水平，全面推动全县卫生事业又好又快发展。

总负责□xxx卫生局党委书记、局长

加强基层卫生基础设施建设，继续争取政策投入和项目投入力度，积极争取发改委支持启动村级卫生国债项目建设，年内争取新建社区卫生服务中心3个，改建乡镇卫生院25个。稳步推进农村三级卫生服务网络建设，进一步完善农村卫生服务体系建设，解决有人看病和有地方看病问题。

### 1、完成县人民医院门诊部建设项目

责任单位：县人民医院

具体责任人□xxx县人民医院院长

### 2、是完成县妇幼保健院业务楼建设

责任单位：县妇幼保健院

具体责任人□xxx县妇幼保健院院长

3、完成县中医院搬迁、争取开行贷款项目的前期工作

责任单位：县中医医院

具体责任人□xxx县中医院院长

4、启动25所二期国债乡镇卫生院建设

责任单位：卫生局

具体责任人□xxx县卫生局局长

直接责任人□xxx县卫生局党委委员、爱卫办副主任

xxx县卫生局财务股长

5、启动一期国债村卫生室建设

责任单位：卫生局

具体责任人□xxx县卫生局局长

直接责任人□xxx县卫生局党委委员、爱卫办副主任

xxx县卫生局财务股长

责任单位：卫生局民政局

具体责任人□xxx县卫生局局长

xxx县民政局局长



直接责任人□xxx县卫生局副局长

xxx县民政局副局长

## 7、完成全县卫生系统信息网络系统建设

责任单位：卫生局

具体责任人□xxx县卫生局局长

直接责任人□xxx县卫生局党委委员、爱卫办副主任

xxx县卫生局财务股长

## 8、新建社区卫生服务中心（站）

责任单位：卫生局

具体责任人□xxx县卫生局副局长

直接责任人□xxx县人民医院院长

xxx县中医院院长

xxx县妇幼保健院院长

xxx南江镇卫生院院长

积极争取人事编制部门解决好医疗机构卫生人员编制和人员招聘，推行县级医院对口支援农村卫生院活动，实施三支一扶计划，采取引进来，送出去进修的方式加大对卫生技术人员的培养力度，开展大中专院校医疗技术人员招聘活动和公开向社会考试招聘医疗技术人员充实到卫生医疗队伍中，解决好医疗人才的后顾之忧，逐步解决人民群众有医生看病、

有地方看病和看得好病问题。

### 1、医疗机构卫生人员编制和人员招聘

责任单位：县人事局县卫生局

具体责任人□xxx县人事局局长

xxx县卫生局局长

直接责任人□xxx县卫生局副局长

xxx县人事局副局长

### 2、对口支援乡镇卫生院

责任单位：县卫生局

具体责任人□xxx县卫生局局长

直接责任人□xxx县卫生局副局长

xxx县人民医院院长

xxx县中医院院长

xxx县妇幼保健院院长

### 3、人才培养

责任单位：县卫生局

具体责任人□xxx县卫生局副局长

直接责任人□xxx县人民医院院长

xxx县中医院院长

xxx县妇幼保健院院长

2008年继续完善报费补偿方案，提高门诊和中医药报费比例，降低起付线，对住院分娩孕产妇另行补助100元，调整体检周期、增加体检项目，扩大特殊疾病用药范围，对无责任人的意外伤害纳入报账范围，实施慢性病门诊定额补偿，调整新生儿参合缴费时限，扩大用药目录和诊疗范围。依据2008年新农合财政补助资金再次增加，筹资总额（80元/人）的情况，各级定点医疗机构住院费报账比例分别提高至：乡镇（中心）卫生院65%，县级医疗机构50%，县外医疗机构40%；在2007年试点的基础上，进一步完善补充医疗保险制度；提高中医药报销比例，凡住院使用中医药，报账比例在原基础上上调10%；进一步强化医院监管规范运行程序，与贫困医疗救助制度、贫困孕产妇住院分娩补助制度等制度有机结合，加大新农合宣传力度，提高农民参合率，力争参合率稳中有升，超过92%以上，扩展参合农民受益面，有效缓解农民“看病难”问题。

责任单位：卫生局xx县新型合作医疗服务中心

具体责任人□xxx

## 1、完善报费补偿方案

责任单位□xx县新型合作医疗服务中心

具体责任人□xxx

完成时限：2008年1月底前

## 2、规范基金运行程序

责任单位□xx县新型合作医疗服务中心

具体责任人□xxx

### 3、新农合政策宣传

责任单位： 卫生局xx县新型合作医疗服务中心

具体责任人□xxx县卫生局纪委书记

xxx县新合中心副主任

对下岗职工、残疾人，低保户、经济困难户等弱势群体办理卫生许可证时免收许可证工本费、卫生监督检测费和健康体检费；对参合农民住院床铺费下调10%。

责任单位： 卫生局县卫生执法监督所县新农合中心

具体责任人□xxx县卫生局纪委书记

xxx县卫生局党委委员、医政股长

xxx县卫生执法监督所所长

xxx县新合中心副主任

新农合各定点机构负责人

### 1、办理卫生许可证

责任单位： 县卫生执法监督所

具体责任人□xxx县卫生执法监督所所长

## 2、参合农民住院床铺费下调

责任单位：卫生局南江县新型合作医疗服务中心

具体责任人□xxx县卫生局纪委书记

xxx县新合中心副主任

新农合各定点机构负责人

具体责任人□xxx县卫人民医院院长

xxx县疾病预防控制中心主任

xxx县卫生执法监督大队队长

xxx县妇幼保健院院长

1、县人民医院急诊科配套建设。畅通医疗救治绿色通道，提高120急救水平。

责任单位：县人民医院

具体责任人□xxx县人民医院院长

2、疫情应急队伍能力建设。儿童“五苗”免疫接种率城镇达95%以上、农村达90%以上，艾滋病、结核病、麻风的病、病毒性肝炎等重点传染病和地方病得到有效控制。

责任单位：县疾病预防控制中心县民卫医院

具体责任人□xxx县疾病预防控制中心主任

xxx县民卫医院院长

3、卫生执法监督体系建设。强化食品、学校、生活饮用水、职业、放射卫生监督，对餐饮单位的监督面达95%以上。

责任单位：县执法监督大队

具体责任人□xxx县执法监督大队队长

4、妇幼保健工作，完善三级妇幼卫生网络。孕产妇住院分娩率达80%以上，孕产妇死亡率控制在60 / 10万以下，5岁以下婴幼儿死亡率控制在20%以内，不断提高人民群众的健康水平。

责任单位：县妇幼保健院

具体责任人□xxx县妇幼保健院院长

## 医疗保障心得体会篇五

走进医疗保障局，我感受到了浓厚的工作氛围和积极向上的工作态度。在局长的带领下，一切都是井然有序的。他们用自己的专业知识为人民群众提供全面、优质的医疗保障服务，为改善医疗保障局的形象而不懈努力。在这里，每个人都有明确的工作目标和使命感，他们井然有序地工作，没有丝毫的虚浮和浮躁。这种浓厚的工作氛围让我深受鼓舞和感动，也激发起了我对医疗保障事业的热爱。

第二段：了解医疗保障局的工作机制

参观医疗保障局的过程中，我了解到了医疗保障局的工作机制。医疗保障局通过收集和整理医疗保障的相关数据，为政府提供决策支持和科学依据。他们还积极推动医疗保障制度的改革，完善医疗保障政策，并向社会发布相关政策和信息，提高人民群众对医疗保障制度的认知度和满意度。医疗保障局以高效务实的工作作风，保障人民群众的权益，提升了医

疗保障制度的可持续发展能力。这种科学客观的工作机制让我深感医疗保障局工作的重要性，并对他们的工作充满了敬意。

### 第三段：体验医疗保障局的服务态度

与医疗保障局的工作人员交流中，我深刻感受到他们对工作的认真负责和对人民群众的关心和爱护之情。无论是办理医疗保险、报销医疗费用还是咨询相关政策，工作人员总是耐心细致地为每个人解答问题，给予帮助和支持。他们时刻将人民群众的利益放在第一位，为他们提供优质、高效的服务。这种真诚关怀和细致入微的服务态度让我感受到了医疗保障制度背后的人文关怀和社会责任，也让我深感自己作为一名医疗保障局的工作人员，需要怀揣这样的服务态度去关心和帮助人们。

### 第四段：领悟医疗保障局的精神追求

医疗保障局的精神追求是为人民服务，推动医疗保障制度的进一步完善和提升。他们坚信医疗保障是人民的基本权益，是社会稳定和民生幸福的重要保障。为了实现这一目标，他们努力学习相关政策法规和医疗保障业务知识，不断提升自己的专业能力和服务水平。他们积极追求使命感和责任感，用自己的智慧和努力，推动医疗保障制度的不断创新和发展。这种追求使我深受鼓舞，激发起了我为人民群众提供更好医疗保障服务的责任和使命感。

### 第五段：展望医疗保障局的未来发展

走出医疗保障局，我对医疗保障局的未来发展充满了信心和希望。医疗保障局将继续秉持为人民服务的宗旨，适应时代发展和社会需求的变化。他们将加大政策宣传和信息公开力度，提高人民群众的知晓度和参与度。他们还将进一步完善医疗保障制度，提升服务质量和效率，给予人民群众更多的

关怀和保障。我相信，在医疗保障局的努力下，人民群众将享有更优质、更便捷的医疗保障服务，医疗保障的覆盖范围和质量将进一步提高，为社会的和谐稳定和人民的幸福生活做出更大贡献。

通过参观医疗保障局，我深刻理解到医疗保障事业的重要性和艰巨性，也在实践中进一步锤炼了自己的专业素养和服务意识。作为一名医疗保障工作者，我将以更加饱满的热情和严谨的工作态度，为人民群众提供更优质的医疗保障服务，为医疗保障事业的发展做出自己的贡献。让我们共同努力，为建设和谐社会、实现人民群众对医疗保障的美好向往不懈奋斗！

## 医疗保障心得体会篇六

月日是“世界无烟日”，自世纪年代以来，全球范围内已有大量流行病学研究证实，吸烟是导致肺癌的首要危险因素。为引起国际社会对烟草危害人类健康的重视，世界卫生组织于年月建议将每年的月日定为“世界无烟日”，并于年开始执行。自年起，“世界无烟日”改为每年的月日。

吸烟有害健康早已成为不争的事实。有关医学研究表明，吸烟可导致心脑血管疾病、癌症、慢性阻塞性肺病等多种疾病，已成为继高血压之后的第二号全球杀手。世界卫生组织也发出警告，在吸烟者当中，大约有一半人最终将死于吸烟所导致的疾病，每年还有成千上万不吸烟者也会因为被动吸烟而使健康受到损害。据统计，目前全球有亿烟民，每年有万人死于与吸烟有关的疾病。

积极响应上级的创建无烟医院活动号召，根据国家卫生部门颁布的“无烟医院标准”，加强我院精神文明建设，教育全体医务人员和广大患者及其家属养成良好的‘不吸烟习惯，保护身体，热爱生命，促使职工身心健康发展，促进患者早日康复，创造一个无毒、无污染、无精神侵蚀的文明洁净、健



康向上的工作环境及就医场所。

- 1、坚持以宣传教育为先导的原则，树立正确的舆论导向；
- 2、坚持弘扬高尚的医疗文化和精神追求，争取宣传教育的主动性；
- 3、坚持用科学原理说服教育的原则，把控烟行为建立在医患双方内心需要的基础上；
- 4、坚持把控烟教育与业务培训结合起来，不断强化医护人员的控烟能力；
- 5、以开展无烟主题活动为契机，提高广大群众的控烟能力；
- 6、开展符合医院实际、引导医务人员健康生活、形式喜闻乐见、患者广泛参与、深受医患双方喜爱和支持的无烟医院创建活动。

为了争创无烟医院，现制定以下争创计划：

- 1、领导重视，制度健全。医院成立控烟领导小组，建立健全禁烟网络组织，由院长具体组织计划及实施。建立严格的禁烟规章制度，确保控烟禁烟工作全方位深入开展。控烟禁烟领导小组由以下人员组成：

组长□xx

副组长□xx

成员□xx

- 2、禁烟区域。

医院内所有室内场所，包括候诊区、治疗区、病房、手术室、检查室、实验室、医护办公室、值班室、会议室、行政后勤各科室；有天花板的大厅、走廊、楼梯等公共场所。

### 3、院长带头，人人参与控烟活动。

院长及医院领导带头不吸烟，医院各科室齐抓共管控烟工作，在健康教育科设立了专门的戒烟医生和戒烟咨询电话，搞好戒烟服务，并在各科室特别是候诊大厅和病区走廊，指定了控烟监督员和巡视员，加强控烟禁烟监管。本着“人性化管理，循序渐进”的控烟禁烟工作原则，在适宜的地方设立了吸烟区，同时在非吸烟区设立了醒目的禁烟标志，提醒教育就诊患者和工作人员不要吸烟。全体职工和广大患者及家属共同参与控烟活动，人人争做控烟主人。

### 4、积极开展控烟教育。

通过橱窗和职工大会向全院工作人员进行禁烟宣传；每年为医务人员及社会吸烟人员安排吸烟危害性与戒烟方法的介绍讲座，新职工上岗安排禁烟教育培训；医务人员在诊疗活动中，主动向病人及家属口头宣传吸烟的危害性，积极劝阻在禁烟区域内的吸烟行为，保证禁烟区域内无人吸烟、无烟头。

禁烟区实行包干负责，各科室负责范围内发生吸烟现象，科室负监管失职之责。医院全体职工应带头禁烟，不得在禁烟区内吸烟，违反者罚款50元/次。

## 医疗保障心得体会篇七

20xx年，我市启动了城居民基本医疗保险和新型农村合作医疗保险的并轨运行、实现市级医疗保险联网支付，进一步提高了医疗保障水平、切实方便了群众看病就医。但我们也看到存在职工医疗保险资金沉淀过多、预算管理粗放、支付方式老旧、新农合保障水平低、有穿底风险等问题。建议政府

管理部门进一步完善医疗保险制度建设。

在逐年提高新农合筹资水平的基础上，抓住并轨管理的有利时期，逐步统一城乡居民医保筹资标准，鼓励有条件的地区、农村居民优先进入城镇居民医疗保险。

创新医保支付方式，建立具有双向调整功能的支付方式，如科学核定单病种支付金额，结余归医院，超额进行客观评估，由资金和医院联合承担；实行按疾病相关组支付；对慢病提高门诊支付比例，减少住院频次；强化对分级诊疗的医保政策支撑。

依托信息支撑，强化实时监管；结合医院级别、诊疗范围等，有效控制医保资金支出；对过度医疗、过度检查行为，减少或拒绝医保支付，从而提高医保支付的效率。