

# 吴忠市红寺堡区医疗保障局

## 吴忠市红寺堡区医疗保障局关于开展 2025 年 度基本医疗保险定点医疗机构 年度考核的公示

根据《关于印发〈吴忠市基本医疗保险定点医疗机构 DIP 付费考核管理办法（暂行）〉通知》和《关于印发〈吴忠市医疗保险定点医疗机构门诊统筹年度考核办法（暂行）的通知〉》等文件要求，我局于 3 月 3 日对辖区 14 家定点医疗机构 2025 年医疗保障服务进行了年度考核赋分，现将年度考核结果向社会公示，欢迎社会各界监督。

吴忠市红寺堡区 2025 年度基本医疗保险年度考核赋分汇总表					
序号	医疗机构编码	医疗机构名称	门诊统筹（门诊慢特病）考核（分）	住院（DIP）付费考核（分）	备注
1	H64030300095	吴忠市红寺堡人民医院	92	90.6	
2	H64030300313	吴忠市红寺堡区中医医院	90	90	
3	H64030300088	吴忠市红寺堡区妇幼保健计划 生育服务中心	92	94.8	
4	H64030300076	吴忠市红寺堡区红寺堡镇卫生 院	92	94.5	
5	H64030300090	吴忠市红寺堡区新庄集乡卫生 院	90	92.8	

6	H64030300100	吴忠市红寺堡区太阳山镇卫生院	91	91.8	
7	H64030300101	吴忠市红寺堡区柳泉乡卫生院	90	92.5	
8	H64030300108	吴忠市红寺堡区大河乡卫生院	90	91.4	
9	H64030300073	吴忠市红寺堡区社区卫生服务中心	90	92.8	
10	H64030300078	红寺堡民康医院	91	90.3	
11	H64030300087	红寺堡弘德骨科医院	90	90.5	
12	H64030300079	吴忠市红寺堡安民医院(有限公司)	90	90	
13	H64030300085	红寺堡区红桥中医医院	90	90	
14	H64030300097	红寺堡区民健骨伤科医院	90	90	

公示时间：2026年5月12日——2025年5月20日，7个工作日内对公示情况有异议的，可向红寺堡区医疗保障局反应。

联系电话：0953-2752603 邮箱：hspylbj@163.com

吴忠市红寺堡区医疗保障局

