

2023年支付方式改革心得体会 支付方式改革大会心得体会(大全5篇)

心得体会对个人的成长和发展具有重要意义，可以帮助个人更好地理解 and 领悟所经历的事物，发现自身的不足和问题，提高实践能力和解决问题的能力，促进与他人的交流和分享。我们想要好好写一篇心得体会，可是却无从下手吗？下面是小编帮大家整理的优秀心得体会范文，供大家参考借鉴，希望可以帮助到有需要的朋友。

支付方式改革心得体会篇一

近日，我参加了一场关于支付方式改革的大会，这是一次高效的交流体验，让我对未来的支付方式有了更深刻的认知。在会议中，我从五个方面深入了解了支付方式改革的意义、挑战和前景。以下是我对此的心得体会。

首先，我被改革的意义深深感动。在会议上，专家们引用数据和实例阐述了当前支付方式的局限性和亟需改革的必要性。传统支付方式存在各种弊端，如支付过程繁琐、费用高昂、安全隐患等。而新一代支付方式的出现将能够解决这些问题，提供更方便、快捷和安全的支付体验。与此同时，新支付方式还将推动经济发展，促进消费和创新，为人们的生活带来更多便利。这让我意识到，支付方式改革不仅关乎个人方便，更关系到整个社会的进步。

其次，我也意识到支付方式改革所面临的巨大挑战。在会议中，参会者们普遍认为，支付方式改革的推行必然面临着技术、法规、安全等多方面的困难。新支付方式需要建立在高效、智能、安全的技术基础上，同时需要政府和相关机构的支持和配合。此外，为了确保支付方式改革的顺利进行，还需要同时解决个人信息保护、网络安全、金融风险等难题。这些挑战虽然不容忽视，却也激励着我们加大力度，推动改

革的进行。

会议第三个议题是支付方式改革的前景展望。与专家们的探讨和观点交流，我意识到新支付方式在未来将有着广阔的发展前景。首先，随着技术的不断进步，新一代支付方式将带来更加智能、便捷的支付体验。例如，人脸识别、声纹识别等技术的应用将使支付过程更加无感知。其次，新支付方式将会促进线上线下一体化发展，为传统实体店铺提供更多机会。再次，新支付方式将催生更多金融科技创新，推动金融领域的发展和经济的繁荣。通过对这些前景的展望，我对新支付方式抱有了更高的期待。

然后，会议还探讨了推动支付方式改革的具体措施和策略。与会者们认为，政府和相关机构要加大对新支付方式的研发和推广力度。通过制定相关政策和法规，鼓励金融科技企业的研发创新，为新支付方式的推广提供有力支持。同时，还需要加强企业和消费者的培训，提高使用新支付方式的意识和能力。除此之外，要推动跨界合作，整合各方资源，形成共建共享的良好合作生态圈，促进支付方式改革的顺利进行。这些具体措施和策略将为支付方式改革提供良好的环境和条件。

最后，会议提醒我们要保持对支付方式改革的关注和行动。支付方式改革是一个庞大而复杂的系统工程，需要各方面的共同努力和投入。与会者们呼吁，政府、企业、个人应当共同努力，加强交流和沟通，形成合力推动改革的进行。同时，我们每个人也要积极探索和适应新支付方式，不断提升自己的支付方式意识和技能。

通过参加支付方式改革大会，我对新支付方式的意義、挑战和前景有了更深入的了解。在未来的支付方式改革中，我将多方位参与，共同推动改革的进展。相信在不久的将来，新支付方式将真正改变我们的生活方式，为我们带来更便捷、安全的支付体验。

支付方式改革心得体会篇二

国务院办公厅印发《关于进一步深化基本医疗保险支付方式改革的指导意见》(以下简称《意见》),对下一步全面推进医保支付方式改革做出部署。

《意见》要求,2017年起,进一步加强医保基金预算管理,全面推行以按病种付费为主的多元复合式医保支付方式。

到2020年,医保支付方式改革覆盖所有医疗机构及医疗服务,按项目付费占比明显下降。

《意见》指出,医保支付是基本医保管理和深化医改的重要环节,是调节医疗服务行为、引导医疗资源配置的重要杠杆。

新一轮医改以来,各地积极探索医保支付方式改革,在保障参保人员权益、控制医保基金不合理支出等方面取得积极成效,但医保对医疗服务供需双方特别是对供方的引导制约作用尚未得到有效发挥。

为更好地保障参保人员权益、规范医疗服务行为、控制医疗费用不合理增长,充分发挥医保在医改中的基础性作用,需要进一步深化基本医疗保险支付方式改革。

对住院医疗服务,主要按病种、按疾病诊断相关分组付费,长期、慢性病住院医疗服务可按床日付费;对基层医疗服务,可按人头付费,积极探索将按人头付费与慢性病管理相结合;对不宜打包付费的复杂病例和门诊费用,可按项目付费;探索符合中医药服务特点的支付方式。

要强化医保对医疗行为的监管,将监管重点从医疗费用控制转向医疗费用和医疗质量双控制。

《意见》要求各地结合医保基金预算管理,完善总额控制,

积极探索将点数法与预算管理、按病种付费等结合应用。

严格规范基本医保责任边界，重点体现“保基本”，公共卫生费用、体育健身或养生保健消费等不得纳入医保支付范围。

通过对符合规定的转诊住院患者连续计算起付线，将符合规定的家庭医生签约服务费纳入医保支付范围，探索对纵向合作的医疗联合体等分工协作模式实行医保总额付费等措施，引导基层首诊、双向转诊。

建立区域内医疗卫生资源总量、医疗费用总量宏观调控机制，控制医疗费用过快增长。

推行临床路径管理和医学检查检验结果互认，完善公立医院绩效考核和收入分配机制，规范和推动医务人员多点执业。

长期可持续发展，为医疗卫生体制改革的深化提供助力。

支付方式改革心得体会篇三

支付方式改革大会是我们时代发展进步的必然产物，也是适应新时代需要的迫切要求。本次大会梳理了过去几年来发展的互联网支付、移动支付、区块链支付等多种支付方式，探讨了未来支付的走向，对于推动我国支付方式的改革具有重要的意义。下面，我将分享我对于这次大会的心得体会。

首先，我感受到了人民群众对于支付方式改革的迫切呼声。在大会上，与会代表们纷纷表达了对于新支付方式的期待。随着科技的不断进步和人们生活方式的改变，对于支付方式的需求也在不断演变。移动支付的出现让人们可以随时随地进行支付，互联网支付的便捷性提高了人们的支付效率，而区块链支付更是为支付的安全和透明性提供了可能。人们对于支付方式改革的迫切呼声，要求相关部门创新思路，不断完善支付方式。

其次，大会给了我更多关于支付方式改革的启发。与会专家们就如何推进支付方式改革提出了许多有益的意见和建议。他们认为，支付方式改革要注重保护用户的隐私和安全，要拓展支付方式的场景应用，要提升支付方式的智能化水平。同时，他们还提出了运用大数据、人工智能等技术推动支付方式改革的思路。这些启发性的观点对于我来说是非常有价值的，让我深入地思考我们在推进支付方式改革中可以采取的策略和方向。

第三，大会强调了支付方式改革对于金融和经济的重要意义。移动支付、互联网支付等新的支付方式的出现和普及极大地方便了人们的生活，也推动了电子商务和数字经济的发展。与此同时，支付方式改革也对金融行业的创新和发展提出了挑战。传统的金融机构需要适应新的支付方式的变革，互联网金融和金融科技公司则需要加强合规和风控体系。支付方式改革尽管面临许多的困难和挑战，但是它有着巨大的潜力，能够推动整个金融和经济的发展。

第四，大会着重强调了支付方式改革的国际化和开放性。随着全球化进程的加快和国际贸易的增加，支付方式的国际化和互联互通成为了重要的需求。大会指出，我国支付方式改革，要与国际接轨，积极参与国际支付标准的制定和改革。同时，要加强与其他国家和地区的合作，推动支付方式的跨境开放和便利化。这对于我国支付方式的改革具有重要的意义，将进一步提高我国的国际地位和竞争力。

最后，大会给了我更多关于未来支付方式的展望。与会专家们预测，未来的支付方式将更加智能、便捷和安全。人脸支付、声音支付等新的支付方式将得到进一步的推广和应用。同时，随着区块链技术的不断发展和应用，支付方式将更加去中心化，去中介化，实现更高水平的安全性和透明度。这些展望让我对于未来的支付方式改革充满了信心和期待。

综上所述，支付方式改革大会是一次非常有意义和有价值的

会议。通过这次大会，我深刻感受到人民群众对于支付方式改革的迫切呼声，了解到支付方式改革的重要意义和对于金融和经济的推动作用。同时，大会也给了我更多关于支付方式改革的启发和展望，让我对于未来的支付方式改革充满了信心。我相信，在大家共同努力下，支付方式改革一定会取得更大的突破和进展，为我国的发展和进步贡献更多力量。

支付方式改革心得体会篇四

最近，我有幸参加了一场关于支付方式改革的大会，会议旨在探讨如何借助现代科技，改进和优化支付方式，促进经济发展和便利民众生活。这场大会吸引了来自各行各业的专家学者和业内人士参与讨论，会议的主要目标是达成共识，提出具体的改革方案，推动支付方式的革新。

二、会议内容和亮点

在会议过程中，与会者就支付方式改革的重要性和紧迫性进行了深入探讨。专家学者们纷纷发表了自己的见解和建议，让人眼花缭乱。其中，最引人注目的是对移动支付的研究和讨论。正因为手机的普及，移动支付成了此次大会的亮点之一。大家一致认为，移动支付不仅可以方便快捷地完成交易，还能够提高支付的安全性和便利性，为用户带来更好的支付体验。

此外，会上还进行了关于数字货币和区块链技术的深入研究。区块链技术的应用可以实现去中心化、透明化的交易，减少了支付过程中的中间环节和风险，同时也提高了交易的效率。数字货币作为一种新的支付工具，其发行和管理也引起了专家们热议。这些新兴的支付方式和支付工具的讨论引发了与会者对于未来支付方式的无限遐想。

三、我自己的思考和观点

作为一名普通市民，我深有体会地感受到了支付方式的改革所带来的便利和变革。在支付方式改革之前，我每次付款都需要携带大量现金或信用卡，而现在，只需轻轻一扫手机，便可完成支付。这不仅减少了支付所需的时间，还减少了私密信息泄露的风险，极大地方便了生活。

此外，我也意识到移动支付和数字货币等新的支付方式对于经济社会的影响。随着越来越多的人开始采用数字货币进行交易，传统的金融体系将面临巨大的挑战和改革。这一变革也将给金融机构带来新的商机和挑战，并倒逼他们改进服务质量和提高竞争力。

四、改革的挑战和解决方案

当然，支付方式改革也面临着许多挑战。首先是安全性问题，如何确保支付过程的安全性和用户的隐私权是需要重点解决的问题。其次是技术和基础设施的要求，在数字支付和移动支付普及之前，需要有完善的网络和支付系统支持。此外，法律法规的制定也对支付方式改革至关重要，相关政策和法规的制定必须跟上时代的步伐，保护用户的合法权益。

五、展望未来

通过此次大会，我对支付方式改革有了更深的认识和理解。支付方式的改革将给我们的生活带来更多的便利和效率，也将推动经济的发展。但是，我们也要做好应对风险和挑战的准备，不断改进和优化支付方式，才能实现更加安全、便捷的支付环境。

在未来，我相信随着科技的进步和社会的发展，我们的支付方式将不断创新和完善，给我们的生活带来更多的便利和惊喜。同时，我们也要积极参与支付方式的改革，为改革提出自己的见解和建议，共同推动支付方式的革命。

通过参加这次支付方式改革大会，我对支付方式的重要性的改革的紧迫性有了更加深刻的理解。同时，我也认识到支付方式的改革对于经济和社会的影响，以及所面临的挑战和解决方案。希望在不久的将来，我们能够迎来更加安全、高效、便捷的支付方式，让生活更加便利和美好。

支付方式改革心得体会篇五

各省、自治区、直辖市人民政府，国务院各部委、各直属机构：

医保支付是基本医保管理和深化医改的重要环节，是调节医疗服务行为、引导医疗资源配置的重要杠杆。

新一轮医改以来，各地积极探索医保支付方式改革，在保障参保人员权益、控制医保基金不合理支出等方面取得积极成效，但医保对医疗服务供需双方特别是对供方的引导制约作用尚未得到有效发挥。

为更好地保障参保人员权益、规范医疗服务行为、控制医疗费用不合理增长，充分发挥医保在医改中的基础性作用，经国务院同意，现就进一步深化基本医疗保险支付方式改革提出如下意见。

一、总体要求

(一) 指导思想。

全面贯彻党的十八大和十八届三中、四中、五中、六中全会精神，深入贯彻治国理政新理念新思想新战略，按照党中央、国务院决策部署，落实全国卫生与健康大会精神，紧紧围绕深化医药卫生体制改革目标，正确处理政府和市场关系，全面建立并不断完善符合我国国情和医疗服务特点的医保支付体系。

健全医保支付机制和利益调控机制，实行精细化管理，激发医疗机构规范行为、控制成本、合理收治和转诊患者的内生动力，引导医疗资源合理配置和患者有序就医，支持建立分级诊疗模式和基层医疗卫生机构健康发展，切实保障广大参保人员基本医疗权益和医保制度长期可持续发展。

(二) 基本原则。

一是保障基本。

坚持以收定支、收支平衡、略有结余，不断提高医保基金使用效率，着力保障参保人员基本医疗需求，促进医疗卫生资源合理利用，筑牢保障底线。

二是建立机制。

发挥医保第三方优势，健全医保对医疗行为的激励约束机制以及对医疗费用的控制机制。

建立健全医保经办机构与医疗机构间公开平等的谈判协商机制、“结余留用、合理超支分担”的激励和风险分担机制，提高医疗机构自我管理的积极性，促进医疗机构从规模扩张向内涵式发展转变。

三是因地制宜。

各地要从实际出发，充分考虑医保基金支付能力、医保管理服务能力、医疗服务特点、疾病谱分布等因素，积极探索创新，实行符合本地实际的医保支付方式。

四是统筹推进。

统筹推进医疗、医保、医药各项改革，注重改革的系统性、整体性、协调性，发挥部门合力，多措并举，实现政策叠加

效应。

(三) 主要目标。

2017年起，进一步加强医保基金预算管理，全面推行以按病种付费为主的多元复合式医保支付方式。

各地要选择一定数量的病种实施按病种付费，国家选择部分地区开展按疾病诊断相关分组(drgs)付费试点，鼓励各地完善按人头、按床日等多种付费方式。

到2020年，医保支付方式改革覆盖所有医疗机构及医疗服务，全国范围内普遍实施适应不同疾病、不同服务特点的多元复合式医保支付方式，按项目付费占比明显下降。

二、改革的主要内容

(一) 实行多元复合式医保支付方式。

对住院医疗服务，主要按病种、按疾病诊断相关分组付费，长期、慢性病住院医疗服务可按床日付费；对基层医疗服务，可按人头付费，积极探索将按人头付费与慢性病管理相结合；对不宜打包付费的复杂病例和门诊费用，可按项目付费。

探索符合中医药服务特点的支付方式，鼓励提供和使用适宜的中医药服务。

(二) 重点推行按病种付费。

原则上对诊疗方案和出入院标准比较明确、诊疗技术比较成熟的疾病实行按病种付费。

逐步将日间手术以及符合条件的中西医病种门诊治疗纳入医保基金病种付费范围。

建立健全谈判协商机制，以既往费用数据和医保基金支付能力为基础，在保证疗效的基础上科学合理确定中西医病种付费标准，引导适宜技术使用，节约医疗费用。

做好按病种收费、付费政策衔接，合理确定收费、付费标准，由医保基金和个人共同分担。

加快制定医疗服务项目技术规范，实现全国范围内医疗服务项目名称和内涵的统一。

逐步统一疾病分类编码(icd—10)□手术与操作编码系统，明确病历及病案首页书写规范，制定完善符合基本医疗需求的临床路径等行业技术标准，为推行按病种付费打下良好基础。

(三)开展按疾病诊断相关分组付费试点。

探索建立按疾病诊断相关分组付费体系。

按疾病病情严重程度、治疗方法复杂程度和实际资源消耗水平等进行病种分组，坚持分组公开、分组逻辑公开、基础费率公开，结合实际确定和调整完善各组之间的相对比价关系。

可以疾病诊断相关分组技术为支撑进行医疗机构诊疗成本与疗效测量评价，加强不同医疗机构同一病种组间的横向比较，利用评价结果完善医保付费机制，促进医疗机构提升绩效、控制费用。

加快提升医保精细化管理水平，逐步将疾病诊断相关分组用于实际付费并扩大应用范围。

疾病诊断相关分组收费、付费标准包括医保基金和个人付费在内的全部医疗费用。

(四)完善按人头付费、按床日付费等支付方式。

支持分级诊疗模式和家庭医生签约服务制度建设，依托基层医疗卫生机构推行门诊统筹按人头付费，促进基层医疗卫生机构提供优质医疗服务。

各统筹地区要明确按人头付费的基本医疗服务包范围，保障医保目录内药品、基本医疗服务费用和一般诊疗费的支付。

逐步从糖尿病、高血压、慢性肾功能衰竭等治疗方案标准、评估指标明确的慢性病入手，开展特殊慢性病按人头付费，鼓励医疗机构做好健康管理。

有条件的地区可探索将签约居民的门诊基金按人头支付给基层医疗卫生机构或家庭医生团队，患者向医院转诊的，由基层医疗卫生机构或家庭医生团队支付一定的转诊费用。

对于精神病、安宁疗护、医疗康复等需要长期住院治疗且日均费用较稳定的疾病，可采取按床日付费的方式，同时加强对平均住院天数、日均费用以及治疗效果的考核评估。

(五) 强化医保对医疗行为的监管。

完善医保服务协议管理，将监管重点从医疗费用控制转向医疗费用和医疗质量双控制。

根据各级各类医疗机构的功能定位和服务特点，分类完善科学合理的考核评价体系，将考核结果与医保基金支付挂钩。

中医医疗机构考核指标应包括中医药服务提供比例。

有条件的地方医保经办机构可以按协议约定向医疗机构预付一部分医保资金，缓解其资金运行压力。

医保经办机构要全面推开医保智能监控工作，实现医保费用结算从部分审核向全面审核转变，从事后纠正向事前提示、

事中监督转变，从单纯管制向监督、管理、服务相结合转变。

不断完善医保信息系统，确保信息安全。

积极探索将医保监管延伸到医务人员医疗服务行为的有效方式，探索将监管考核结果向社会公布，促进医疗机构强化医务人员管理。

三、配套改革措施

(一)加强医保基金预算管理。

按照以收定支、收支平衡、略有结余的原则，科学编制并严格执行医保基金收支预算。

加快推进医保基金收支决算公开，接受社会监督。

各统筹地区要结合医保基金预算管理完善总额控制办法，提高总额控制指标的科学性、合理性。

完善与总额控制相适应的考核评价体系和动态调整机制，对超总额控制指标的医疗机构合理增加的工作量，可根据考核情况按协议约定给予补偿，保证医疗机构正常运行。

健全医保经办机构与医疗机构之间的协商机制，促进医疗机构集体协商。

总额控制指标应向基层医疗卫生机构、儿童医疗机构等适当倾斜，制定过程按规定向医疗机构、相关部门和社会公开。

有条件的地区可积极探索将点数法与预算总额管理、按病种付费等相结合，逐步使用区域(或一定范围内)医保基金总额控制代替具体医疗机构总额控制。

采取点数法的地区确定本区域(或一定范围内)医保基金总额

控制指标后，不再细化明确各医疗机构的总额控制指标，而是将项目、病种、床日等各种医疗服务的价值以一定点数体现，年底根据各医疗机构所提供服务的总点数以及地区医保基金支出预算指标，得出每个点的实际价值，按照各医疗机构实际点数付费，促进医疗机构之间分工协作、有序竞争和资源合理配置。

(二) 完善医保支付政策措施。

严格规范基本医保责任边界，基本医保重点保障符合“临床必需、安全有效、价格合理”原则的药品、医疗服务和基本服务设施相关费用。

公共卫生费用、与疾病治疗无直接关系的体育健身或养生保健消费等，不得纳入医保支付范围。

各地要充分考虑医保基金支付能力、社会总体承受能力和参保人个人负担，坚持基本保障和责任分担的原则，按照规定程序调整待遇政策。

科学合理确定药品和医疗服务项目的医保支付标准。

结合分级诊疗模式和家庭医生签约服务制度建设，引导参保人员优先到基层首诊，对符合规定的转诊住院患者可以连续计算起付线，将符合规定的家庭医生签约服务费纳入医保支付范围。