

焦作市医疗保障局 焦作市人力资源和社会保障局 文件

焦医保〔2025〕46号

焦作市医疗保障局 焦作市人力资源和社会保障局 关于规范整合综合诊查类和超声检查类医疗 服务价格项目的通知

各县（市、区）医疗保障局、人力资源和社会保障局，市社会医疗保险中心，各公立医疗机构：

根据《河南省医疗保障局 河南省人力资源和社会保障厅关于规范整合综合诊查类和超声检查类医疗服务价格项目的通知》（豫医保办〔2025〕51号）要求，现就规范整合综合诊查类和超声检查类医疗服务价格项目通知如下：

一、取消现行“挂号费”“眼科A超”等180个价格项目；规范整合“门诊诊查费（普通门诊）”“A型超声检查”等49

个综合诊查类、超声检查类价格项目（见附件）。

二、对“门诊诊查费（普通门诊）”“A型超声检查”等43个价格项目制定公立医疗机构政府指导价。“会诊费（院外）”等4个医疗服务价格项目实行市场调节价，医疗机构自主确定价格，按照价格管理权限向医保部门备案。

三、各县（市、区）医保部门要加强政策学习和宣传，向医疗机构和患者讲清政策变化情况，做好答疑解惑，确保项目规范执行。加强项目落地后的跟踪监测，定期分析运行情况以及对医疗费用、医保基金的影响，发现问题及时研究解决，主动防范和控制风险。

四、各级工伤保险经办机构在工伤保险基金支付治疗工伤相关费用时参照本通知执行，工伤保险支付费用时不区分甲、乙类。

本通知自2025年10月20日起执行。各级医保经办机构和公立医疗机构要尽快更新医保信息系统和医院管理系统数据，提前做好各项衔接工作。在执行中如有问题和建议，请及时报市医疗保障局、市人力资源和社会保障局。

附件：1.焦作市规范整合综合诊查类和超声检查类医疗服务
价格项目

2.焦作市取消医疗服务价格项目



焦作市规范整合综合诊疗类和超声检查类医疗服务价格项目

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	市级价格 (元)			计价说明	医保支付政策	
									三级	二级	县级价格 (元)		医保支付类别	首自付比例
使用说明：														
1	C	011102020010000	综合诊疗	门诊诊疗费（普通门诊）	指主治及以下医师提供的技术劳务的门诊查服务，包含为患者提供从建档、询问病情、采集中病史、查体、一般物理检查、阅读分析检查报告、评估病情、制定诊疗方案、向患者或家属告知治疗方案、制定诊疗方案或提出下一步诊断建议的医疗服务。	所定价格涵盖首次诊疗建档、信息核实、询问病情、采集中病史、查体、一般物理检查、阅读分析检查报告、评估病情、制定诊疗方案或提出下一步诊断建议的医疗服务。	01副主任医师加收6元 02主任医师加收11元 03知名专家加收自定价 04儿童加收1元	次	9	8	7	6	1.从接诊到出诊结果只收一次查费，2.体检费按照此项目收费，且一次完整体检过程仅收取一次。3.“知名专家”指享受国务院特殊津贴的医师、两院院士、国医大师、国家名中医。	门诊查费（普通门诊、副主任医师支付标准5元/次，知名专家支付标准20元/次）
2	C	011102020020000	门诊诊疗费（中医辨证论治）	询问及以下医师通过望、闻、问、切、查体、一般物理检查、阅读分析检查结果、评估病情、中医辨证分证、诊断、制定诊疗方案、向患者或家属告知、开具处方和治疗单、开具检验单、病历书写等所需的人力资源和基本物质资源消耗。	所定价格涵盖首次诊疗建档、信息核实、询问病情、采集中病史、望闻问切、查体、一般物理检查、阅读分析检查结果、评估病情、中医辨证分证、诊断、制定诊疗方案、向患者或家属告知、开具处方和治疗单、开具检验单、病历书写等所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01副主任医师加收6元 02主任医师加收11元 03知名专家加收自定价 04儿童加收1.2元	次	11	10	9	8	1.单次就诊不与“门诊诊查费（普通门诊）”同时收费。2.从接诊到出诊结果只收一次诊查费。“知名专家”指享受国务院特殊津贴的医师、两院院士、国医大师、国家名中医。	门诊查费（普通门诊、主任医师支付标准5元/次，知名专家支付标准20元/次）	
3	C	011102020030000	门诊诊疗费（药学门诊）	指卫生主管部门认定具有药学门诊资质的临床药师，提供技术劳务的门诊药学服务，包含药物重整建议、建立药历等所需的人力资源和基本物质资源消耗。	所定价格涵盖核实医嘱、药学咨询、评估用药情况、开展药学指导、制定用药方案、干预或提出药物重整建议、建立药历等所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01副主任（中）药师加收6元 02主任（中）药师加收11元	次	9	8	7	6	本项目的药学服务涵盖西药、中药及民族药。	丙类	
4	C	011102020040000	门诊诊疗费（护理门诊）	指主管护士及以上护理人员提供技术劳务的门诊护理服务，包含为患者提供护理查体评估、护理咨询、护理查体评估、护理指导及制定护理方案、护理记录等所需的人力资源和基本物质资源消耗。	所定价格涵盖核实医嘱、护理服务、护理咨询、护理查体评估、护理指导及制定护理方案、护理记录等所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	9	8	7	6	收费范围限国家卫生健康主管部门准许开展的护理门诊。	丙类		

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	市级价格(元)			计价说明	医保支付政策			
									三级	二级	县级价格(元)		医保支付类别	首自付比例	备注	
5	C	011102020050000	门诊诊查费(便携式对夏诊患者, 提供开具药品、耗材、检查检验单等所需的人力资源和基本物质资源消耗。)					次	0.5	0.5	0.5	0.5	丙类			
6	C	011101000010000	一般诊疗费(基层医疗卫生机构医护人员为患者提供技术劳务(不含药品费以及药事服务成本等所需的人力资源和基本物质资源消耗。)					次					1. 不与各类“门诊诊查费”和“注射费”同时收费。2. 乡镇卫生院和社区卫生服务机构按10元收费, 村级按8元收费。3. 将一般诊疗费纳入家庭医生签约服务包按人头付费的, 不再单独收取一般诊疗费。	甲类		
7	C	011102020060000	急诊诊查费(普通)		所定价格涵盖急诊建档、信息核实、抽血、采集病史、查体、一般物理检查、阅读分析检查结果、评估病情、诊断、制定诊疗方案或制定诊疗建议的医疗告知、开具处方和治疗单、开具检查检验单、病历书写等所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	19	17	15	14	甲类			
8	C	011102020070000	急诊诊查费(留观)		所定价格涵盖急诊建档、巡视患者、密切观察患者病情及生命体征变化、病史采集、查体、一般物理检查、阅读分析检查检验结果、评估病情、诊断、制定诊疗方案、开具医嘱、病历书写、病情告知等所需的人力资源和基本物质资源消耗。			日	32	29	26	23	1. 针对未满足住院条件或因各种原因无法办理住院的急诊留观患者收费。2. 当天转住院的, 急诊诊查费(留观)与住院诊查费用(普通)不得同时收取。3. 超过半日不足24小时按一日计算, 不足半日按半日计算。	甲类		
9	C	011102030010000	住院诊查费(普通)		指医师对住院患者进行每日的诊疗服务, 根据病情变化制定及调整诊疗方案。			日	21	19	17	15	1. 市三级符合规定资质的临床药师参与住院医师住院巡诊, 每日收费9元; 住院天数≤30天的, 收费最高不超过45元; 住院天数>30天的, 每30天(含)收费不超过45元, 收费最高不超过90元。2. 市二级符合规定资质的临床药师参与住院医师住院巡诊, 每日收费8元; 住院天数≤30天的, 收费最高不超过40元; 住院天数>30天的, 每30天(含)收费不超过45元, 收费最高不超过90元。3. 县级符合规定资质的临床药师参与住院医师住院巡诊, 每日收费6元; 住院天数≤30天的, 收费最高不超过35元; 住院天数>30天的, 每30天(含)收费不超过40元, 收费最高不超过80元。4. 乡级符合规定资质的临床药师参与住院医师住院巡诊, 每日收费6元; 住院天数≤30天的, 收费最高不超过30元; 住院天数>30天的, 每30天(含)收费不超过35元, 收费最高不超过70元。5. 日间病房按50%收费。	甲类		
10	C	011102030020000	住院诊查费(临床药学)		指临床药师结合患者病情和用药情况, 参与临床医生诊疗服务, 协同制定个体化药物治疗方案、药物不良反应监测、疗效观察、药物重整等建议、建立药历等所需的人力资源和基本物质资源消耗。			日	9	8	7	6	1. 市三级符合规定资质的临床药师参与住院医师住院巡诊, 每日收费9元; 住院天数≤30天的, 收费最高不超过60元。5. 日间病房按50%收费。6. 临床药师未参与病房巡诊, 仅通过住院信息系统查阅电子病历等非现场形式进行用药品项、指导的, 不得收费。	丙类		

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	市级价格(元)	县级价格(元)	乡级价格(元)	计价说明	医保支付政策		
													医保支付类别	首自付比例	备注
11	C	0111060000100000	多学科诊疗费	指征由患者同意，在门诊及住院期间，针对疑难复杂疾病，由两个及以上相关临床科室，具备副主任医师及以上资质的专家组成工作组，共同对患者病情进行问诊、综合评估、分析、制定诊疗方案、开具处方医嘱（治疗单、检查检验单）、病历书写、病情告知等评估、分析及诊断，制定所需的人力资源和基本物质资源全面诊疗方案的医疗服务。	所定价格涵盖病史采集、查体、一般物理检查、阅读分析、综合评估、制定诊疗方案、开具处方医嘱（治疗单、检查检验单）等所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01门诊诊疗费，由两个及以上相关临床科室，具备副主任医师及以上资质的专家组成工作组，共同对患者病情进行问诊、综合评估、分析、制定诊疗方案、开具处方医嘱（治疗单、检查检验单）等所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01门诊诊疗费，由两个及以上相关临床科室，具备副主任医师及以上资质的专家组成工作组，共同对患者病情进行问诊、综合评估、分析、制定诊疗方案、开具处方医嘱（治疗单、检查检验单）等所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	108	96	88	80	1.不与各门诊诊疗费同时收取。 2.收费标准国家卫生健康部门准许开展的多学科诊疗服务。 3.计算学时数量时，药学、护理不作为单独学时计算。 4.门诊诊疗时间每次不少于20分钟，住院诊疗时间每次不少于30分钟。 5.两个学时108元，每增加一个学科加收50%，市三級封顶收费270元，市二级封顶收费243元，县级封顶收费218元，乡级封顶收费195元。	丙类	
12	C	0111060000200000	会诊费（院内）	指因患者病情需要，在医院单间进行的临床多学科参诊与会诊制定诊疗方案。	所定价格涵盖病史采集、查体、一般物理检查、阅读分析、综合评估、提供诊疗方案、开具处方医嘱（治疗单、检查检验单）等所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01门诊诊疗费，由两个及以上相关临床科室，具备副主任医师及以上资质的专家组成工作组，共同对患者病情进行问诊、综合评估、分析、制定诊疗方案、开具处方医嘱（治疗单、检查检验单）等所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01门诊诊疗费，由两个及以上相关临床科室，具备副主任医师及以上资质的专家组成工作组，共同对患者病情进行问诊、综合评估、分析、制定诊疗方案、开具处方医嘱（治疗单、检查检验单）等所需的人力资源和基本物质资源消耗。	学科·次	27	24	22	20	护理、药学不作为单独临床学科计价。	丙类	
13	C	0111060000300000	会诊费（院外）	指因患者病情需要，在医院单间进行的临床多学科参诊与会诊制定诊疗方案。	所定价格涵盖病史采集、查体、一般物理检查、阅读分析、综合评估、提供诊疗方案、开具处方医嘱（治疗单、检查检验单）等所需的人力资源和基本物质资源消耗。（不含通勤、住宿等非医疗成本）	01门诊诊疗费，由两个及以上相关临床科室，具备副主任医师及以上资质的专家组成工作组，共同对患者病情进行问诊、综合评估、分析、制定诊疗方案、开具处方医嘱（治疗单、检查检验单）等所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01门诊诊疗费，由两个及以上相关临床科室，具备副主任医师及以上资质的专家组成工作组，共同对患者病情进行问诊、综合评估、分析、制定诊疗方案、开具处方医嘱（治疗单、检查检验单）等所需的人力资源和基本物质资源消耗。	学科·次	自主定价	自主定价	自主定价	自主定价	1.院外会诊按照“上门服务费+会诊费（院外）”的方式收费。 2.护理、药学不作为单独临床学科计价。	丙类	
14	C	0111060000400000	会诊费（远程会诊）	指因患者病情需要，通过互联网远程医疗网络系统搭建、维护、邀约、应答、可视视频实时同步交互、资料上传、门诊、阅读、分析、检查、诊疗结果、在线讨论病情、提供诊疗方案、出具诊疗意见报告等所需的人力资源和基本物质资源消耗。	所定价格涵盖通过互联网远程医疗网络系统搭建、维护、邀约、应答、可视视频实时同步交互、资料上传、门诊、阅读、分析、检查、诊疗结果、在线讨论病情、提供诊疗方案、出具诊疗意见报告等所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01门诊诊疗费，由两个及以上相关临床科室，具备副主任医师及以上资质的专家组成工作组，共同对患者病情进行问诊、综合评估、分析、制定诊疗方案、开具处方医嘱（治疗单、检查检验单）等所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01门诊诊疗费，由两个及以上相关临床科室，具备副主任医师及以上资质的专家组成工作组，共同对患者病情进行问诊、综合评估、分析、制定诊疗方案、开具处方医嘱（治疗单、检查检验单）等所需的人力资源和基本物质资源消耗。	日	200	160	144	130	1.按照受邀方医疗机构标准收费。 2.收费标准国家卫生健康委员会《互联网诊疗管理办法（试行）》、《互联网医院管理办法（试行）》、《互联网医院基本标准（试行）》准许开展的诊疗服务。 3.护理、药学不作为单独临床学科计价。 4.县级医疗机构对基层医疗机构开展的远程会诊服务，按照其“院内会诊”标准收费。	乙类	0.2
15	C	0111020400100000	互联网诊疗费（首诊）*	指中级职称及以下医务人员通过互联网医疗服务平台提供诊疗服务的首次诊疗服务，包含为患者提供咨询、建议，必要时在线开具处方等所建议，从门诊诊断，制定诊疗方案或提出下一步诊疗建议。	所定价格涵盖信息核实、在线问诊、记录分析、制定诊疗方案或建议，必要时在线开具处方等所建议，从门诊诊断，制定诊疗方案或提出下一步诊疗建议。	01门诊诊疗费，由两个及以上相关临床科室，具备副主任医师及以上资质的专家组成工作组，共同对患者病情进行问诊、综合评估、分析、制定诊疗方案、开具处方医嘱（治疗单、检查检验单）等所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01门诊诊疗费，由两个及以上相关临床科室，具备副主任医师及以上资质的专家组成工作组，共同对患者病情进行问诊、综合评估、分析、制定诊疗方案、开具处方医嘱（治疗单、检查检验单）等所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次					收费标准国家卫生健康部门准许通过互联网方式开展的首诊服务。该项目目前处于未激活状态，待国家卫健委另行规定激活后生效。	丙类	

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	市级价格(元)			计价说明	医保支付政策		
									三级	二级	县级价格(元)		医保支付类别	首自付比例	备注
16	C	011102040020000	互联网诊疗费(复诊)	指医务人员通过互联网医疗服务平台提供互联网医疗服务,包含为患者提供从问诊到诊断,必要时在线开具处方等所需的人力资源和基本物质资源消耗。	所定价格涵盖信息核实、在线问诊、查阅既往病历及检查报告、记录分析、制定诊疗方案或建议,必要时在线开具处方等所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	9	8	7	6	收费范围限国家卫生健康主管部门准许通过互联网方式开展的复诊服务。	乙类	0.2		
17	D	011108000010000	远程监测费	指医技人员为院外患者提供的远程监测服务。	所定价格涵盖信息核实、检查设备功能、安置远程监测设备、指导使用、程控打开远端监测设备、数据信息采集、分析判断、结果反馈、提供建议,指导随访等所需的人力资源和基本物质资源消耗。	日	48	48	48	48	1.具备远程监测功能,且实时传输数据至医院端供医生了解病情的装置使用时可收取该费用。仅具有数据存储功能,不能实时传输数据的设备不得收取此费用。 2.远程监测范围仅限国家卫生健康主管部门准许开展的心电监护、除颤器监护、起搏器监护等项目。 3.不足12小时减半收费。	甲类			
18	B	011105000010000	床位费(单人间)	指住院期间为患者提供的单人病房及相关设施,可提供用于家属陪护、独立卫浴等需求的相关设施。	所定价格涵盖床位单位必备设施,包括但不限于腕带、病人服装、文挡资料及管理、床单位设备及布草、独立卫生间、能源消耗、医疗垃圾及污水处理、病房控温设施及维护等所需的人力资源和基本物质资源消耗。	床位·日	自主定价	自主定价	自主定价	自主定价	达不到服务产出和必备设备设施要求的,驻郊省管公立医疗机构按照83元/床日收费,非驻部省管公立医疗机构按照73元/床日收费。	丙类			
19	B	011105000020000	床位费(二人间)	指住院期间为患者提供的双人病房床位及相关设施。	所定价格涵盖床位单位必备设施,包括但不限于腕带、病人服装、文挡资料及管理、床单位设备及布草、独立卫生间、能源消耗、医疗垃圾及污水处理、病房控温设施及维护等所需的人力资源和基本物质资源消耗。	床位·日	41	37	33	30	1.非驻郊省管公立医疗机构床位费按90%收费,2.达不到必备设备设施要求的,按照85%计费。	甲类			
20	B	011105000030000	床位费(三人间)	指住院期间为患者提供的三人间病房床位及相关设施。	所定价格涵盖床位单位必备设施,包括但不限于腕带、病人服装、文挡资料及管理、床单位设备及布草、独立卫生间、能源消耗、医疗垃圾及污水处理、病房控温设施及维护等所需的人力资源和基本物质资源消耗。	床位·日	29	26	23	21	1.非驻郊省管公立医疗机构床位费按90%收费,2.达不到必备设备设施要求的,按照85%计费。	甲类			
21	B	011105000040000	床位费(多人间)	指住院期间为患者提供的四人间及以上病房床位及相关设施。	所定价格涵盖床位单位必备设施,包括但不限于腕带、病人服装、文挡资料及管理、床单位设备及布草、独立卫生间、能源消耗、医疗垃圾及污水处理、病房控温设施及维护等所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01临时床位	床位·日	16	14	13	12	1.非驻郊省管公立医疗机构床位费按90%收费,2.达不到必备设备设施要求的,按照85%计费。	甲类		
22	B	011105000050000	床位费(急诊留观)	指医疗机构对急诊留观患者提供的留观床及相关设施。	所定价格涵盖床位单位必备设施,包括但不限于腕带、病人服装、文挡资料及管理、能源消耗、医疗垃圾及污水处理、病房控温设施及维护等所需的人力资源和基本物质资源消耗。	日	17	15	14	13	1.针对未满足住院条件或因各种原因无法办理住院的急诊留观患者收费。 2.办理住院后的患者按相应床位费标准收取。 3.不与其他床位费同时收取。	甲类			

序号	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	市级价格(元)			计价说明	医保支付政策	
								三级	二级	县级价格(元)		医保支付类别	首自付比例
23	B 0111050000600000	床位费（重症监护）	指治疗期间根据病情需要，为患者提供的重症监护病区床位及相关设施。	所定价格涵盖床位单位必备设施，包括但不限于腕带、病人服装、文挡资料及管理、床单位设备及水处理、病房控温设施、中心监护台、监护设备及其他监护抢救设备、空气净化设施、能源消耗、医疗垃圾及污物处理、病房控温设施、全封闭式层流洁净间设备及维护等所需的人力资源和基本物质资源消耗。			日	63	60	57	50 不与其他床位费同时收取。	甲类	
24	B 0111050000700000	床位费（层流洁净）	指住院期间根据病情需要，为患者提供的洁净床单位及相关设备。	所定价格涵盖床位单位必备设施，包括但不限于腕带、病人服装、文挡资料及管理、床单位设备及布草、能源消耗、医疗垃圾及污物处理、病房控温设施、全封闭式层流洁净间设备及维护等所需的人力资源和基本物质资源消耗。			日	262	242	222	189 1.按照中华人民共和国住房和城乡建设部《GB5039-2014综合医院建筑设计规范》，层流洁净床位需满足1级洁净用房相关要求。 2.不与其他床位费同时收取。 3.空气净化度达到级的非单人间层流洁净装置病床，在相应床位费基础上加收50元。	甲类	
25	B 0111050000800000	床位费（特殊监护）	指住院期间根据病情需要，为患者提供的放射性物质照治疗或负压病房床位及相关设施。	所定价格涵盖床位单位必备设施，包括但不限于腕带、病人服装、文挡资料及管理、床单位设备及布草及污水排放、病房控温设施、放射性物质防护设施及维护（含放射性污染职业监测或环境监测）等所需的人力资源和基本物质资源消耗。			日	47	42	38	34 不与其他床位费同时收取。	甲类	
26	B 0111050000900000	新生儿床费	指医疗机构对新生儿提供的床位及相关设施。	所定价格涵盖床位单位必备设施，包括但不限于腕带、服装、文挡资料及管理、床单位设备及布草，能源消耗、医疗垃圾及污水处理、病房控温设施及维护等所需的人力资源和基本物质资源消耗。			日	16	14	13	12 1.早产儿按照纠正胎龄计算出生天数。 2.可与产妇床位费同时收取。	甲类	
27	E 0111050001000000	新生儿暖箱费	通过各种不同功能的暖箱，保持温度、湿度恒定，达到维持新生儿、早产儿或婴儿基本生命需求的目的。	所定价格涵盖新生儿床位相关设施、暖箱调节、保湿、皮肤温度监测、称体重、准备箱与辐射台功能、定期清洁消毒、处理用物等所需的人力资源和基本物质资源消耗。			日	90	81	73	66 不得与床位费同时收取。	甲类	
28	E 0111050001100000	家庭病床建床费	根据患者需求，医疗机构派出医务人员改造床位，使患者部分家庭空间具备作为检查治疗护理场所的各项条件。	所定价格涵盖医疗机构完成家庭病床建床建档（含建立病历）的人力资源和基本物质资源消耗。			次	81	73	66 1.限二级及以下医疗机构收取。建床后，医疗机构继续上门提供巡诊、护理等各类医疗服务的，按照“上门服务费-医疗服务价格”的方式收费即可。不再以“家庭病床+其他服务”的方式设立医疗服务项目。2.每建床周期限收1次。3.与上门服务费不能同时收取。	甲类		

序号	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	市级价格(元)	县级价格(元)	乡级价格(元)	计价说明		医保支付政策	
											自主定价	首自付比例	备注	
29	C 011107000010000	上门服务费	根据患者需求，医疗机构派出医务人员，前往患者指定地点为其提供合法合规的医疗服务。	所定价格涵盖医疗机构派出医务人员的交通成本、人力资源和基本物资资源消耗。			次·人	自主定价	自主定价	自主定价	自主定价	自主定价	自主定价	丙类
30	E 011104000010000	院内抢救费(常规)	针对急重症患者，由单个及以上临床学科医务人员制定抢救方案，在院内组织并开展现场急救治疗，不含心肺复苏术。	所定价格涵盖组织人员、观察、实施抢救、记录、制定方案等所需的人力资源和基本物质资源消耗。			日	243	219	197	177		甲类	
31	E 011104000020000	院内抢救费(复杂)	针对急重症患者，由两个及以上临床学科医务人员联合制定抢救方案，在院内组织并开展现场急救治疗，不含心肺复苏术。	所定价格涵盖组织人员、观察、实施抢救、记录、制定方案等所需的人力资源和基本物质资源消耗。			日	324	291	263	234	护理、药学不作为单独临床学科计价。	甲类	
32	E 011104000030000	心肺复苏术	指手术室内外所有行心肺复苏的治疗，使患者恢复自主循环和呼吸。	所定价格涵盖组织人员、观察、实施心肺复苏等所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	189	170	153	138		甲类	
33	E 011103000010000	院前急救费	针对急重症患者，医护人员制定施救方案，在院前组织并开展现场紧急急救。	所定价格涵盖组织人员、观察、实施抢救、监测生命体征、记录、制定方案等所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	92	85	79	73	“院前”指以物理空间为分界标准。	甲类	
34	J 011109000010000	安宁疗护费	指为疾病终末期或老年患者在临终前提供身体、心理、精神等方面的诊疗、护理照料、人文关怀等服务，控制痛苦和不适症状，提高生命质量，帮助患者舒适、安详、有尊严地离世。	所定价格涵盖患者病情评估、诊疗、分级护理、各类评估工具使用、心理及精神疏导、情绪安抚、沟通陪伴和不适当支持等所需的人力资源和基本物质资源消耗。			日	207	186	168	151	不与各类“住院诊查费”和“分级护理”同时收费。	丙类	

序号	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	市级价格(元)			计价说明	医保支付政策	
								三级	二级	县级价格(元)		医保支付类别	首自付比例
	D 012302020010011	B型超声检查-腔镜器械官腔内及病灶进行超声成像及诊断。	通过B型超声技术,对组织器官官腔内及病灶进行超声成像及诊断。			部位	部位	18	16	14	13	甲类	
	D 012302020010021	B型超声检查-立体成像(加收)	通过B型超声技术,对组织器官官腔内及病灶进行超声立体成像及诊断。			次	次	27	24	22	20	甲类	
38	D 012302020010031	B型超声检查-挂牌卵监测(减收)	通过B型超声技术,进行挂牌卵监测。			次	次	14	13	11	10	甲类	
	D 012302020010100	B型超声检查-人工智能辅助诊断(扩展)	通过B型超声技术,对组织器官官腔及病灶进行超声成像及诊断。	所定价格涵盖设备调试、体位摆放、超声检查、摄取图像、数据采集、数据存储、出具诊断结果(含图文报告等)等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。		部位	部位	28	25	22	20	甲类	
	D 012302050010000	多普勒检查(周围血管)	多普勒检查(周围血管)	利用多普勒技术,检测周围血管形态、血流速度和方向来评估血管的功能和病变情况,并作出诊断。	所定价格涵盖设备调试、超声测量、数据采集、数据存储、出具诊断结果(含图文报告等)等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。	01人工智能辅助诊断	次	50	46	42	39	“多普勒检查(周围血管)”指根据临床需要,多普勒超声对周围血管内皮功能、硬化状态、静脉回流、踝/趾臂指数等指标的检测。	乙类 10%
	D 012302050010001	多普勒检查(周围血管)	多普勒检查(周围血管)	利用多普勒技术,在床旁检测周围血管形态、血流速度和方向来评估血管的功能和病变情况,并作出诊断。	所定价格涵盖设备调试、超声测量、数据采集、数据存储、出具诊断结果(含图文报告等)等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。	01人工智能辅助诊断	次	27	24	22	20	在同一检查中仅加收一次。	乙类 10%
39	D 012302050010001	多普勒检查(周围血管)-人工智能辅助诊断(扩展)	多普勒检查(周围血管)	利用多普勒技术,检测周围血管形态、血流速度和方向来评估血管的功能和病变情况,并作出诊断。	所定价格涵盖设备调试、超声测量、数据采集、数据存储、出具诊断结果(含图文报告等)等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。	01人工智能辅助诊断	次	50	46	42	39		乙类 10%
	D 012302050020000	多普勒检查(颅内血管)	多普勒检查(颅内血管)	通过多普勒技术,测定动脉血流方向及速度,对颅底动脉血流动力学进行评价并作出诊断。	所定价格涵盖设备调试、体位摆放、超声检查、数据采集、数据存储、出具诊断结果(含图文报告等)等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。	01人工智能辅助诊断 11经子监测	次	63	57	51	46	特殊方式检查指泡试验、CO2试验。	乙类 10%
	D 012302050020001	多普勒检查(颅内血管)	多普勒检查(颅内血管)	通过多普勒技术,在床旁测定动脉血流方向及速度,对颅底动脉血流动力学进行评价并作出诊断。	所定价格涵盖设备调试、体位摆放、超声检查、数据采集、数据存储、出具诊断结果(含图文报告等)等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。	01人工智能辅助诊断 11经子监测	次	27	24	22	20	在同一检查中仅加收一次。	乙类 10%
40	D 012302050020001	多普勒检查(颅内血管)	多普勒检查(颅内血管)	通过多普勒技术,在床旁测定动脉血流方向及速度,对颅底动脉血流动力学进行评价并作出诊断。	所定价格涵盖设备调试、体位摆放、超声检查、数据采集、数据存储、出具诊断结果(含图文报告等)等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。	01人工智能辅助诊断 11经子监测	次	45	40	36	32	不再重复收取穿刺、注射操作费用。	乙类 10%

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	市级价格(元)			计价说明	医保支付政策		
									三级	二级	县级价格(元)	乡级价格(元)	医保支付类别	首自付比例	备注
40	D	012302050020100	多普勒检查(颅内血管)-人工智能辅助诊断(扩展)	通过多普勒技术,测定动脉血流方向及速度,对颅底动脉血流进行评价并作出诊断。	所定价格涵盖设备调试、体位摆放、超声检查、获取数据、分析、数据存储、出具诊断结果(含图文报告等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗)。			次	63	57	51	46	乙类	10%	
40	D	012302050021100	多普勒检查(颅内血管)-经颅监测(扩展)	通过多普勒技术进行经颅监测。	所定价格涵盖设备调试、体位摆放、超声检查、获取数据、数据存储、出具诊断结果(含图文报告等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗)。			次	63	57	51	46	乙类	10%	不与主项目同时支付
41	D	012302030010000	彩色多普勒超声检查(常规)	通过彩色多普勒超声技术,对组织器官及病灶进行超声成像及诊断。	所定价格涵盖设备调试、体位摆放、超声检查、获取图像、数据存储、出具诊断结果(含图文报告等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗)。			次	63	57	51	46	甲类		
41	D	012302030010001	彩色多普勒超声检查(常规)-床旁检查(加收)	通过彩色多普勒超声技术,在床旁对组织器官及病灶进行超声成像及诊断。	所定价格涵盖设备调试、体位摆放、超声检查、获取图像、数据存储、出具诊断结果(含图文报告等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗)。	01床旁检查	01人工智能辅助诊断	部位	68	61	55	50	甲类		
41	D	012302030010011	彩色多普勒超声检查(常规)-腔内检查(加收)	通过彩色多普勒超声技术,对组织器官及病灶进行超声成像及诊断。	所定价格涵盖设备调试、体位摆放、超声检查、获取图像、数据存储、出具诊断结果(含图文报告等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗)。			次	27	24	22	20	甲类		限术中、重症监护室或经诊断无法移动的患者使用时支付。
41	D	012302030010021	彩色多普勒超声检查(常规)-立体成像(加收)	通过彩色多普勒超声技术,对组织器官及病灶进行超声立体成像及诊断。	所定价格涵盖设备调试、体位摆放、超声检查、获取图像、数据存储、出具诊断结果(含图文报告等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗)。			部位	18	16	15	13	甲类		
41	D	012302030010031	彩色多普勒超声检查(常规)-排卵监测(减收)	通过彩色多普勒超声技术,进行排卵监测。	所定价格涵盖设备调试、体位摆放、超声检查、获取图像、数据存储、出具诊断结果(含图文报告等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗)。			次	27	24	22	20	甲类		
41	D	012302030010040	彩色多普勒超声检查(常规)-人工智能辅助诊断(扩展)	通过彩色多普勒超声技术,对组织器官及病灶进行超声成像及诊断。	所定价格涵盖设备调试、体位摆放、超声检查、获取图像、数据存储、出具诊断结果(含图文报告等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗)。			部位	68	61	55	50	甲类		

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	市级价格(元)			计价说明	医保支付政策		
									三级	二级	县级价格(元)		医保支付类别	首自付比例	备注
	D	012302030020000	彩色多普勒超声检查(心脏)	通过彩色多普勒超声技术(包括塑形声),观察测量心脏及大血管的形态结构、运动状态、血流动力学情况,进行综合分析,作出诊断。	所定价格涵盖设备调试、体位摆放、超声检查、摄取图像、数据(含图文报告)等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。	01人工智能辅助诊断01床旁检查11心脏负重超声检查(经食管)	次	203	182	164	148	甲类			
	D	012302030020001	彩色多普勒超声检查(心脏)-床旁检查(加收)	通过彩色多普勒超声技术(包括塑形声),在床旁观察心脏及大血管的形态结构、运动状态、血流动力学情况,进行综合分析,作出诊断。				次	27	24	22	20 在同一次检查中仅加收一次。	甲类		
42	D	012302030020011	彩色多普勒超声检查(心脏)-心脏负重超声检查(加收)	通过彩色多普勒超声技术(包括塑形声),观察测量心脏及大血管的形态结构、运动状态、血流动力学情况,进行综合分析,作出诊断。				次	117	105	94	85	甲类		
	D	012302030020100	彩色多普勒超声检查(心脏)-人工智能辅助诊断(扩展)	通过彩色多普勒超声技术(包括塑形声),观察测量心脏及大血管的形态结构、运动状态、血流动力学情况,进行综合分析,作出诊断。				次	203	182	164	148	甲类		
	D	012302030021100	彩色多普勒超声检查(心脏)-彩色多普勒超声心动图检查(经食管)(扩展)	通过彩色多普勒超声技术(包括塑形声),观察测量心脏及大血管的形态结构、运动状态、血流动力学情况,进行综合分析,作出诊断。				次	203	182	164	148	甲类		
	D	012302030030000	彩色多普勒超声检查(血管)	通过彩色多普勒超声技术,在床旁对相关血管进行超声成像及诊断。				01人工智能辅助诊断01床旁检查	次	68	61	55	50 从第2个部位开始,每个部位按60%收费,市三級累计收费不超过272元,市二级累计收费不超过244元,县级累计收费不超过220元,乡级累计收费不超过200元。	乙类	10%
43	D	012302030030001	彩色多普勒超声检查(血管)-床旁检查(加收)	通过彩色多普勒超声技术,对相关血管进行超声成像及诊断。				01人工智能辅助诊断	部位	68	61	55	50	乙类	10%
	D	012302030030100	彩色多普勒超声检查(血管)-人工智能辅助诊断	通过彩色多普勒超声技术,对病变组织进行超声成像及诊断。					次	27	24	22	20 在同一次检查中仅加收一次。	乙类	
44	D	012302030040000	彩色多普勒超声检查(弹性成像)	通过彩色多普勒超声弹性成像技术,对病变组织成像及诊断。				01人工智能辅助诊断	部位	68	61	55	50	乙类	10%
								01人工智能辅助诊断	器官	85	76	68	61	丙类	

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	市级价格			计价说明	医保支付政策					
									三级	二级	（元）	县级价格 （元）	（元）	医保支付类别	首自付 比例	备注		
44	D	01230203004001	彩色多普勒超声检查(弹性成像)-床旁检查(加收)	通过彩色多普勒超声成像技术,在床旁对病变组织器官及病灶进行超声弹性成像及诊断。				次	27	24	22	20	在同一次检查中仅加收一次。	丙类				
	D	012302030040100	彩色多普勒超声检查(弹性成像)-人工智能辅助诊断(扩展)	通过彩色多普勒超声弹性成像技术,对病变组织器官及病灶进行超声弹性成像及诊断。				器官	85	76	68	61		丙类				
	D	012302030050000	彩色多普勒超声检查(胎儿)-床旁检查(加收)	通过彩色多普勒超声技术,对胎儿进行超声成像及诊断。					01人工智能辅助诊断	115	103	93	85		甲类	限职工生育保险		
	D	012302030050001	彩色多普勒超声检查(胎儿)-床旁检查(加收)	通过彩色多普勒超声技术,在床旁对胎儿进行超声成像及诊断。					11早孕期筛查	胎·次	27	24	22	20	在同一次检查中,无论几胎仅加收一次。	甲类	限职工生育保险	
	D	012302030050011	彩色多普勒超声检查(胎儿)-人工智能辅助诊断(扩展)	通过彩色多普勒超声技术,对胎儿腔内进行超声成像及诊断。					21胎儿血流动力学检查									
45	D	012302030050100	彩色多普勒超声检查(胎儿)-人工智能辅助诊断(扩展)	通过彩色多普勒超声技术,对胎儿进行超声成像及诊断。				胎·次	18	16	15	13		甲类	限职工生育保险			
	D	012302030051100	彩色多普勒超声检查(胎儿)-早孕期筛查(扩展)	通过彩色多普勒超声技术,进行早孕期筛查。														
	D	012302030052100	彩色多普勒超声检查(胎儿)-胎儿血流动力学检查(扩展)	通过彩色多普勒超声技术,进行胎儿血流动力学检查及诊断。														
46	D	012302030060000	彩色多普勒超声检查(胎儿)-系统性筛查(胎产前诊断)	通过彩色多普勒超声技术,对胎儿组织器官进行超声成像及诊断,排查胎儿结构畸形等异常情况。					01人工智能辅助诊断	胎·次	115	103	93	85		“彩色多普勒超声检查(胎儿系统性筛查)”指通过彩色多普勒超声对胎儿系统性(神经、呼吸、消化、心血、管、脐带胎盘等)结构性畸形的筛查及对胎儿器官发育情况的检查。	甲类	限职工生育保险
	D	012302030060001	彩色多普勒超声检查(胎儿)-可疑性筛查(胎产前诊断)	通过彩色多普勒超声技术,对胎儿系统性筛查(胎产前诊断) -可疑性筛查(胎产前诊断)					263	237	213	192				乙类	限职工生育保险	
	D	012302030060000	彩色多普勒超声检查(胎儿)-可疑性筛查(胎产前诊断)	通过彩色多普勒超声技术,对胎儿系统性筛查(胎产前诊断) -可疑性筛查(胎产前诊断)												乙类	限职工生育保险	

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	市级价格(元)			计价说明	医保支付政策		
									三级	二级	县级价格(元)	乡级价格(元)	医保支付类别	首自付比例	备注
46	D	01230203060100	彩色多普勒超声检查(胎儿系统性筛查)-人工智能辅助诊断(扩展)	通过彩色多普勒超声技术,对胎儿组织器官进行超声成像及诊断,排查胎儿结构畸形等异常情况。	所定价格涵盖设备调试、体位摆放、超声检查、摄取图像、数据采集、数据存储、出具诊断结果(含图文报告)等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。		胎·次	263	237	213	192	乙类	限职工生育保险		
47	D	01230203070000	彩色多普勒超声检查(胎儿心脏)	通过各种超声技术,观察测量胎儿心脏及大血管的形态结构、运动状态、血流动力学情况,观测左石心室收缩功能和舒张功能参数,进行综合分析,作出诊断。	所定价格涵盖设备调试、体位摆放、超声检查、摄取图像、数据采集、数据存储、出具诊断结果(含图文报告)等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。	01人工智能辅助诊断	胎·次	223	202	184	168	与“彩色多普勒超声检查(胎儿系统性筛查)”主项或扩展项同时开展时,按50%收费。	乙类	限职工生育保险	
48	D	01230203070100	彩色多普勒超声检查(胎儿心脏)-人工智能辅助诊断(扩展)	通过各种超声技术,观察测量胎儿心脏及大血管的形态结构、运动状态、血流动力学情况,观测左石心室收缩功能和舒张功能参数,进行综合分析,作出诊断。	所定价格涵盖设备调试、体位摆放、超声检查、摄取图像、数据采集、数据存储、出具诊断结果(含图文报告)等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。		胎·次	223	202	184	168	乙类	限职工生育保险		
49	D	01230204010000	超声造影(常规)	通过超声检查,对使用对比剂后器官、组织和病灶的大小、形态、回声、血流信息等情况进行成像及分析,并作出诊断。(不含穿刺/插管)	所定价格涵盖使用对比剂操作、设备调试、体位摆放、超声动态观察、获取数据、成像、数据采集、数据存储、出具诊断结果(含图文报告)等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。	01人工智能辅助诊断	器官	112	101	91	82	乙类	限职工生育保险		
	D	01230204010001	超声造影(常规)-立体成像(加收)	通过超声检查,对使用对比剂后器官、组织和病灶的大小、形态、回声、血流信息等情况进行立体成像及分析,并作出诊断。(不含穿刺/插管)	所定价格涵盖使用对比剂操作、设备调试、体位摆放、超声动态观察、获取数据、成像、数据采集、数据存储、出具诊断结果(含图文报告)等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。		次	27	24	22	20	乙类	限职工生育保险		
	D	01230204010100	超声造影(常规)-人工智能辅助诊断(扩展)	通过超声检查,对使用对比剂后器官、组织和病灶的大小、形态、回声、血流信息等信息进行成像及分析,并作出诊断。(不含穿刺/插管)	所定价格涵盖使用对比剂操作、设备调试、体位摆放、超声动态观察、获取数据、成像、数据采集、数据存储、出具诊断结果(含图文报告)等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。		器官	112	101	91	82	乙类	限职工生育保险		
	D	01230204020000	超声造影(血管)	通过超声检查,对使用对比剂后血管的形态、血流、血管病变等信息进行成像及分析,并作出诊断。(不含穿刺/插管)	所定价格涵盖使用对比剂操作、设备调试、体位摆放、超声动态观察、获取数据、成像、数据采集、数据存储、出具诊断结果(含图文报告)等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。	01人工智能辅助诊断	部位	112	101	91	82	乙类	限职工生育保险		
	D	01230204020100	超声造影(血管)-人工智能辅助诊断(扩展)	通过超声检查,对使用对比剂后血管的形态、血流、血管病变等信息进行成像及分析,并作出诊断。(不含穿刺/插管)	所定价格涵盖使用对比剂操作、设备调试、体位摆放、超声动态观察、获取数据、成像、数据采集、数据存储、出具诊断结果(含图文报告)等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。		部位	112	101	91	82	乙类	限职工生育保险		

附件2

焦作市取消医疗服务价格项目

序号	文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵			除外内容	计价单位	省级价格(元)	说明	医保支付类别	省直职工首自付比例	备注
					三甲	非三甲	三甲							
1	B		11	(一)一般医疗服务										
2	A	A	110100001	1.挂号费							该项目取消			
3	A		1102	2.诊查费							该项目取消			
4	A		1102001	门诊诊查费							该项目取消			
5	A	C	110200101	一般医师							该项目取消			
6	A	C	110200102	主治医师							该项目取消			
7	A	C	110200103	副主任医师							该项目取消			
8	A	C	110200104	主任医师							该项目取消			
9	R(C)	C	1102001051	国家级知名专家							该项目取消			
10	L	C	1102001052	省级知名专家							该项目取消			
11	Q	C	110200106	互联网复诊							该项目取消			
12	Y	C	001102000010700	互联网首诊(普通医师)							该项目取消			
13	Y	C	001102000010800	互联网首诊(副主任医师)							该项目取消			
14	Y	C	001102000010900	互联网首诊(主任医师)							该项目取消			
15	R	C	F110200107	国医大师门诊诊查费							该项目取消			
16	A		1102002	住院诊查费							该项目取消			
17	AB	C	1102002001	住院诊查费							该项目取消			
18	A		1102003	急诊诊查费							该项目取消			
19	A	C	1102003001	急诊诊查费							该项目取消			
20	M		110200401	基层一般诊疗费							该项目取消			
21	M		110200402	村级一般诊疗费							该项目取消			
22	A		1103	3.急诊监护费							该项目取消			
23	A	F	110300001	急诊监护费							该项目取消			
24	A		1104	4.院前急救费							该项目取消			
25	A	E	110400001	院前急救费							该项目取消			
26	A		1105	5.救护车费							该项目取消			
27	A	J	110500001	救护车							该项目取消			
28	I	J	110500002	担架队服务费							该项目取消			
29	P	J	F11050003	航空医疗救护							该项目取消			
30	A		1106	6.体检费							该项目取消			
31	A	D	110600001	体检费							该项目取消			

序号	文件出处	财务分类 代码	项目编码	项目名称	项目内涵		除外内容	计价 单位	省级价格(元)		医保 支付类别	省直职工首 付比例	备注
					三甲	非三甲			说明	三甲			
32	B	J	1109	9.床位费							该项目取消		
33	I	J	1109000000	医疗废物处置费							该项目取消		
34	A	B	110900004	急诊留观、床位费							该项目取消		
35	E	B	110900005	特殊防护病房床位费							该项目取消		
36	AG	B	110900100	普通病房床位费							该项目取消		
37	AG	B	110900101	单人间							该项目取消		
38	AG	B	110900102	双人间							该项目取消		
39	AG	B	110900103	三人间							该项目取消		
40	AG	B	110900104	四人及以上							该项目取消		
41	R(B)	B	110900105	病房加床							该项目取消		
42	L		110900200	层流洁净病房床位费							该项目取消		
43	R(B)	B	1109002001	层流洁净病房床位费(5级)							该项目取消		
44	R(B)	B	1109002002	层流洁净病房床位费(6级)							该项目取消		
45	R	B	1109002003	层流洁净病房床位费(7-8.5级)							该项目取消		
46	I	B	110900201	层流洁净安置病床加收							该项目取消		
47	AG		110900400	母婴同室病房床位费							该项目取消		
48	AG	B	110900401	单人间							该项目取消		
49	AG	B	110900402	双人间							该项目取消		
50	AG	B	110900403	三人间							该项目取消		
51	AG	B	110900404	四人及以上							该项目取消		
52	R	B	110900500	重症监护病房床位费							该项目取消		
53	A		1110	10.会诊费							该项目取消		
54	A		1110	院际会诊							该项目取消		
55	A	C	111000001	副主任医师							该项目取消		
56	A	C	111000002	主任医师							该项目取消		
57	Q		111000004	远程会诊							该项目取消		
58	Q	C	11100000401	副主任医师							该项目取消		
59	Q	C	11100000402	主任医师							该项目取消		
60	N	C	111200001	院内会诊							该项目取消		
61	G	E	s110900001	电动气垫床							该项目取消		
62	L		1202	2.抢救费							该项目取消		
63	L	E	120200001	抢救费							该项目取消		
64	A	D	130100001	1.婴幼儿健康体检							该项目取消		
65	A		1306	6.家庭病床							该项目取消		
66	AE	J	130600001	家庭病床床费							该项目取消		
67	A	J	130800001	8.建立健康档案							该项目取消		
68	A		1309	9.疾病健康教育或咨询							该项目取消		
69	A	J	130900001	健康咨询							该项目取消		
70	A	J	130900002	疾病健康教育							该项目取消		
71	L	D	140100006	营养状况评估与咨询							该项目取消		

序号	文件出处	财务分类 代码	项目编码	项目名称	项目内涵		除外内容	计价 单位	省级价格(元)		医保 支付类别	省直职工首 付比例	备注
					三甲	非三甲			三甲	非三甲			
72	AE	J	1402	上门服务费							该项目取消		
73	AE	J	1402000012	上门服务费（非家庭病房）							该项目取消		
74	B		2104	4.院外影像学会诊							该项目取消		
75	B	D	210400001	院外影像学会诊							该项目取消		
76	B	H	250201003	院外疑难骨髓涂片会诊							该项目取消		
77	E	D	270800007	疑难病理会诊							该项目取消		
78	E	D	270800008	普通病理会诊							该项目取消		
79	E	E	310607004	急救单独开舱治疗							该项目取消		
80	E	E	310607005	舱内抢救							该项目取消		
81	A	D	310701008	遥测心电监护							该项目取消		
82	E	D	310701009	心电监测电话传输							该项目取消		
83	AM(W(A))	E	3112020111	新生儿暖箱							该项目取消		
84	AM(W(A))	E	3112020110	新生儿多功能暖箱治疗							该项目取消		
85	AM(W(P))	E	311400045	烧伤抢救(大)							该项目取消		
86	AM(W(P))	E	311400046	烧伤抢救(中)							该项目取消		
87	AM(W(P))	E	311400047	烧伤抢救(小)							该项目取消		
88	AM(W(P))	E	311400048	烧伤复合伤抢救							该项目取消		
89	A	G	330100012	心肺复苏术							该项目取消		
90	W(G)	C	S48000001	高血压中医辩证分型							该项目取消		
91	O		F48000001	辩证施膳指导							该项目取消		
92	O		F48000002	脉图诊断							该项目取消		
93	O		F48000003	中医体质辨识及调理方案设计							该项目取消		
94	S(P)	C	B111200002	多学科诊疗（MDT）							该项目取消		
95	AB		22	(二)超声检查							该项目取消		
96	A		2201	1. A超							该项目取消		
97	A	D	220100001	A型超声检查							该项目取消		
98	A	D	220100003	眼科A超							该项目取消		
99	B		2202	2. B超							该项目取消		
100	A		220201	各部位一般B超检查							该项目取消		
101	A	D	220201001	单脏器B超检查							该项目取消		
102	I	D	220201002	B超常规检查							该项目取消		
103	A	D	220201003	胸、腹水B超检查及穿刺定位							该项目取消		
104	A	D	220201004	胃肠充盈造影B超检查							该项目取消		
105	A	D	220201005	大肠灌肠造影B超检查							该项目取消		
106	A	D	220201006	输卵管超声造影							该项目取消		
107	A	D	220201007	浅表组织器官B超检查							该项目取消		
108	B	D	220201008	床旁检查							该项目取消		
109	B	D	2202010080	术中B超检查							该项目取消		
110	A		220202	腔内B超检查							该项目取消		
111	A	D	220202001	经阴道B超检查							该项目取消		

序号	文件出处	财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵		除外内容	计价单位	省级价格(元)		说明	医保支付类别	省直职工首自付比例	备注
					三甲	非三甲			三甲	非三甲				
112	A	D	220202002	经直肠B超检查							该项目取消			
113	A		220203	B超脏器功能评估							该项目取消			
114	A	D	220203001	胃充盈及排空功能检查							该项目取消			
115	A	D	220203002	小肠充盈及排空功能检查							该项目取消			
116	AB	D	220203003	胆囊和胆道收缩功能检查							该项目取消			
117	F	D	220203004	胎儿生物物理相评分							该项目取消			
118	A	D	220203005	膀胱残余尿量测定							该项目取消			
119	AB		2203	3. 彩色多普勒超声检查							该项目取消			
120	B		220301	普通彩色多普勒超声检查							该项目取消			
121	B	D	220301001	彩色多普勒超声常规检查							该项目取消			
122	A	D	220301002	浅表器官彩色多普勒超声检查							该项目取消			
123	I	D	220301003	床旁彩色多普勒超声检查加收							该项目取消			
124	A		220302	彩色多普勒超声特殊检查							该项目取消			
125	F	D	220302001	颅内段血管彩色多普勒超声							该项目取消			
126	A	D	220302002	球后全部血管彩色多普勒超声							该项目取消			
127	Q(D)	D	220302003	颈部血管彩色多普勒超声							该项目取消			
128	A	D	220302004	门静脉系彩色多普勒超声							该项目取消			
129	F	D	220302005	腹部大血管彩色多普勒超声							该项目取消			
130	Q(D)	D	220302006	四肢血管彩色多普勒超声							该项目取消			
131	A	D	220302007	双肾及肾血管彩色多普勒超声							该项目取消			
132	J	D	220302008	左肾静脉“胡桃夹”综合征检查							该项目取消			
133	A	D	220302009	药物血管功能试验							该项目取消			
134	J	D	220302010	胎儿声学造影							该项目取消			
135	F	D	220302011	腔内彩色多普勒超声检查							该项目取消			
136	L	D	220302013	彩色多普勒超声器官弹性实时成像分析							该项目取消			
137	S	D	220302014	乳腺全容成像检查							该项目取消			
138	M(G)	D	522030001	胎心心脏彩色多普勒超声检查							该项目取消			
139	M(G)	D	522030002	中、晚期妊娠系统胎儿彩超检查							该项目取消			
140	A		2204	4. 多普勒检查							该项目取消			
141	A	D	220400001	颅内多普勒血流图(TCD)							该项目取消			
142	A	D	220400002	四肢多普勒血流图							该项目取消			
143	A	D	220400003	多普勒小儿血压检测							该项目取消			
144	G	D	522040001	脑循环微栓子检测							该项目取消			
145	V	D	220400004	经颅多普勒超声发泡试验							该项目取消			
146	A		2205	5. 三维超声检查							该项目取消			
147	A	D	220500001	脏器灰阶立体成像							该项目取消			
148	J	D	220500002	能量图血流立体成像							该项目取消			
149	A		2206	6. 心脏超声检查							该项目取消			
150	A	D	220600001	普通心脏M型超声检查							该项目取消			
151	A	D	220600002	普通二维超声心动图							该项目取消			

序号	文件出处	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵		除外内容	计价单位	省级价格(元)		医保支付类别	省直职工首自付比例	备注
					三甲	非三甲			说明				
152	J	D	220600003	床旁超声心动图							该项目取消		
153	F	D	220600004	心脏彩色多普勒超声							该项目取消		
154	A	D	220600005	常规经食管超声心动图							该项目取消		
155	A	D	220600006	术中经食管超声心动图							该项目取消		
156	A	D	220600007	介入治疗的超声心动图监视							该项目取消		
157	AH (J)	D	220600008	右心声学造影							该项目取消		
158	A	D	220600009	负荷超声心动图							该项目取消		
159	A	D	220600010	左心功能测定							该项目取消		
160	M	D	220600011	心脏应变及应变率超声成像检查							该项目取消		
161	A		2207	7.其他心脏超声诊疗技术							该项目取消		
162	J	D	220700001	计算机三维重建技术(3DCT)							该项目取消		
163	A	D	220700002	声学定量(AQ)							该项目取消		
164	A	D	220700003	彩色室壁动力(CK)							该项目取消		
165	A	D	220700004	组织多普勒显像(TDI)							该项目取消		
166	A	D	220700005	心内膜自动边缘检测							该项目取消		
167	A	D	220700006	室壁运动分析							该项目取消		
168	J	D	220700007	心肌灌注超声检测							该项目取消		
169	G	D	220700001	实时三维超声检查							该项目取消		
170	A		2208	8.图象记录附加收费项目							该项目取消		
171	L	D	220800001	黑白热敏打印照片							该项目取消		
172	L	D	220800002	彩色打印照片							该项目取消		
173	L	D	220800003	黑白一次成像(波拉)照片							该项目取消		
174	L	D	220800004	彩色一次成像(波拉)照片							该项目取消		
175	A	D	220800005	超声多幅照相							该项目取消		
176	L	D	220800006	彩色胶片照相							该项目取消		
177	L	D	220800007	超声检查实时录像							该项目取消		
178	AB	D	B220302015	实时三维盆底超声检查							该项目取消		
179	AB	D	B220302016	经腹部母胎血流动力学彩色多普勒超声检							该项目取消		
180	M	D	310208003	踝肱指数							该项目取消		

