

滨州市器官移植类医疗服务价格项目表

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	三级价格(元)	计价说明
1	013317000010000	心脏移植术	异体同种心脏移植, 实现患者原位心脏切除和供体心脏植入	所定价格涵盖患者原位心脏切除、供体心脏术前或术中整复、供体心脏植入, 以及切开、吻合、关闭、缝合等手术步骤的人力资源和基本物质资源消耗。	次	18000	
	013317000010001	心脏移植术-儿童手术(加收)			次	3600	在主项目价格基础上加收20%
	013317000010100	心脏移植术-异种器官(扩展)			次	18000	
	013317000010200	心脏移植术-异位移植(扩展)			次	18000	
2	013317000020000	肝脏移植术	异体同种肝脏(全肝)移植, 实现患者原位肝脏切除和供体肝脏植入	所定价格涵盖患者原位肝脏切除、供体肝脏术前或术中整复、供体肝脏植入, 以及切开、吻合、关闭、缝合等手术步骤的人力资源和基本物质资源消耗。	次	17500	
	013317000020001	肝脏移植术-儿童手术(加收)			次	3500	在主项目价格基础上加收20%
	013317000020002	肝脏移植术-部分肝脏(器官段)移植(加收)			次	5250	在主项目价格基础上加收30%
	013317000020100	肝脏移植术-异种器官(扩展)			次	17500	
3	013317000030000	肺脏移植术	异体同种肺脏(单侧)移植, 实现患者原位肺脏切除和供体肺脏植入	所定价格涵盖患者原位肺脏切除、供体肺脏术前或术中整复、供体肺脏植入, 以及切开、吻合、关闭、缝合等手术步骤的人力资源和基本物质资源消耗。	次	14000	
	013317000030001	肺脏移植术-儿童手术(加收)			次	2800	在主项目价格基础上加收20%
	013317000030002	肺脏移植术-部分肺脏(器官段)移植(加收)			次	4200	在主项目价格基础上加收30%
	013317000030100	肺脏移植术-异种器官(扩展)			次	14000	
4	013317000040000	肾脏移植术	异体同种肾脏(单侧)移植, 实现供体肾脏植入	所定价格涵盖供体肾脏术前或术中整复、患者原位肾脏处理、供体肾脏植入, 以及切开、吻合、关闭、缝合等手术步骤的人力资源和基本物质资源消耗。	次	6000	
	013317000040001	肾脏移植术-儿童手术(加收)			次	1200	在主项目价格基础上加收20%
	013317000040100	肾脏移植术-异种器官(扩展)			次	6000	
5	013317000050000	小肠移植术	异体同种小肠(器官段)移植, 实现患者原位小肠切除和供体小肠植入	所定价格涵盖患者原位小肠切除、供体小肠术前或术中整复、供体小肠植入, 以及切开、吻合、关闭、缝合等手术步骤的人力资源和基本物质资源消耗。	次	4000	
	013317000050001	小肠移植术-儿童手术(加收)			次	800	在主项目价格基础上加收20%
	013317000050100	小肠移植术-异种器官(扩展)			次	4000	

滨州市器官移植类医疗服务价格项目表

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	三级价格(元)	计价说明
6	013317000060000	胰腺移植术	异体同种胰腺移植, 实现供体胰腺植入	所定价格涵盖供体胰腺术前或术中整复、患者原位胰腺处理、供体胰腺植入, 以及切开、吻合、关闭、缝合等手术步骤的人力资源和基本物质资源消耗。	次	10000	
	013317000060001	胰腺移植术-儿童手术(加收)			次	2000	在主项目价格基础上加收20%
	013317000060100	胰腺移植术-异种器官(扩展)			次	10000	
7	013317000070000	角膜移植术	异体同种角膜(单侧)移植, 实现患者原位角膜切除和供体角膜植入	所定价格涵盖患者原位角膜切除、供体角膜术前或术中整复、供体角膜植入, 以及切开、吻合、关闭、缝合等手术步骤的人力资源和基本物质资源消耗。	次	3500	
	013317000070001	角膜移植术-儿童手术(加收)			次	700	在主项目价格基础上加收20%
	013317000070100	角膜移植术-异种组织(扩展)			次	3500	
8	013317000080000	供肝切取术	活体供者肝脏(器官段)切取	所定价格涵盖活体供者肝脏切取, 以及切开、吻合、关闭、缝合等手术步骤的人力资源和基本物质资源消耗。	次	4000	仅限于合法进行的活体器官捐献
9	013317000090000	供肺切取术	活体供者肺脏(器官段)切取	所定价格涵盖活体供者肺脏切取, 以及切开、吻合、关闭、缝合等手术步骤的人力资源和基本物质资源消耗。	次	3000	仅限于合法进行的活体器官捐献
10	013317000100000	供肾切取术	活体供者肾脏(单侧)切取	所定价格涵盖活体供者肾脏切取, 以及切开、吻合、关闭、缝合等手术步骤的人力资源和基本物质资源消耗。	次	3050	仅限于合法进行的活体器官捐献
11	013317000110000	供小肠切取术	活体供者小肠(器官段)切取	所定价格涵盖活体供者小肠切取, 以及切开、吻合、关闭、缝合等手术步骤的人力资源和基本物质资源消耗。	次	1620	仅限于合法进行的活体器官捐献
12	013317000120000	供胰腺切取术	活体供者胰腺(器官段)切取	所定价格涵盖活体供者胰腺切取, 以及切开、吻合、关闭、缝合等手术步骤的人力资源和基本物质资源消耗。	次	2450	仅限于合法进行的活体器官捐献

使用说明:

- “移植”是指移植医院将供体器官或组织植入受体; 所称“切取”是指合法进行的活体捐献中, 移植医院从供体体内取得相应的器官或组织。
- “价格构成”指项目价格应涵盖的各类资源消耗, 用于确定计价单元的边界, 不应作为临床技术标准理解, 不是手术实际操作方式、路径、步骤、程序的强制性要求。
- “加收项”指同一项目以不同方式提供或在不同场景应用时, 确有必要制定差异化收费标准而细分的一类子项, 包括在原项目价格基础上增加或减少收费的情况; 实际应用中, 同时涉及多个加收项的, 以项目单价为基础计算各项的加/减收水平后, 求和得出加/减收金额。
- “扩展项”指同一项目下以不同方式提供或在不同场景应用时, 只扩展价格项目适用范围、不额外加价的一类子项, 子项的价格按主项目执行。
- “儿童”指6周岁及以下。周岁的计算方法以法律的相关规定为准。
- “异种器官”指不摘自人体的器官, 包括但不限于动物器官, 机械器官, 以及3D打印等技术人工制造的器官。
- 基本物耗原则上限于不应或不必要与医疗服务项目分割的易耗品, 如碘酒、酒精、消毒液、冲洗液、棉花、纱布、普通敷料、帽子、口罩、鞋套、袜套、手套、手术衣、绷带、床垫、各种护垫、各种衬垫、手术巾、治疗巾、普通注射器、压舌板、滑石粉等。基本物耗成本计入项目价格, 不另行收费。除基本物耗以外的其他耗材, 按照实际采购价格零差率销售。
- 手术过程中的具体操作步骤, 不另行立项收费; 术前术后指导、手术方案设计等亦在手术价格项目的定价中体现, 不另行立项及收费。
- 合法的活体器官捐献指符合《人体器官移植条例》第十一条规定的情形。

滨州市临床量表评估类医疗服务价格项目表

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	三级价格(元)	计价说明
1	011102010010000	临床量表评估(自评)	基于患者自主完成的临床量表,对患者生理或心理的功能状态形成评估结论。	所定价格涵盖完成自评所需的人力资源和基本物质资源消	次·日		不同学科且不重复的临床量表评估可分别计价
	011102010010000	临床量表评估(自评)	1-20条		次·日	14	
	011102010010001	临床量表评估(自评)-乙类评估(加收)	21-40条		次·日	8	
	011102010010002	临床量表评估(自评)-丙类评估(加收)	41-100条		次·日	12.5	
	011102010010003	临床量表评估(自评)-丁类评估(加收)	101条以上		次·日	32	
	011102010010100	临床量表评估(自评)-应用人工智能辅助的自评(扩展)			次·日	14	
2	011102010020000	临床量表评估(他评)	基于专业评估人员协助患者完成的临床量表,对患者生理或心理的功能状态形成评估结论。	所定价格涵盖完成甲类评估所需的人力资源和基本物质消	次·日		不同学科且不重复的临床量表评估可分别计价
	011102010020000	临床量表评估(他评)	1-20条		次·日	27	
	011102010020001	临床量表评估(他评)-乙类评估(加收)	21-40条		次·日	13	
	011102010020002	临床量表评估(他评)-丙类评估(加收)	41-100条		次·日	27	
	011102010020003	临床量表评估(他评)-丁类评估(加收)	101条以上		次·日	45	
	011102010020100	临床量表评估(他评)-应用人工智能辅助的他评(扩展)			次·日	27	
	011102010020200	临床量表评估(他评)-儿童评估(扩展)			次·日	27	

使用说明:

- “临床量表评估”涵盖西医和中医的各个临床专业,评估目的是为临床诊断、辅助诊断或治疗效果评价提供支持,评估内容包括但不限于对个体的压力、生活、应激事件;情感反应、行为模式;各项大脑及神经功能、认知功能;生活功能、社会功能、家庭功能、环境适应能力、生命质量、生理机能、营养状态、智力发育及临床诊疗等,不包括以临床试验、流行病学调查、长期随访、科学研究为目的的评估。
- 临床量表是指卫生行业主管部门相关技术规范等准许使用的临床量表。按照以服务产出为导向的原则,以“得出评估结论”作为一个完整计价单元,医疗机构为得出准确结论需要应用1份或若干份量表的,按照评估条目的总数分档计费。不再根据特定量表新增医疗服务服务价格项目。
- “甲类评估”是指评估条目总数 $\in (0, 20]$ 的临床量表评估;“乙类评估”,是指评估条目总数 $\in (20, 40]$ 的临床量表评估;“丙类评估”,是指评估条目总数 $\in (40, 100]$ 的临床量表评估;“丁类评估”,是指评估条目总数 $\in (100, \infty)$ 的临床量表评估。
- “评估条目”是指临床评估量表中规范列出、需要作答的具体问题。评估条目属于选项式的,按1条评估条目计算,评估条目属于论述、记忆、描述等非选项式的,按2条评估条目计算。
- “基本物质消耗”包括但不限于临床量表的工本费,以及临床量表、评估设备及评估软件的版权、开发、购买等的成本。
- “加收项”指同一项目以不同方式提供或在不同场景应用时,确有必要制定差异化收费标准而细分的一类子项,包括在原项目价格基础上增加或减少收费的情况。实际应用中,同时涉及多个加收项的,以项目单价为基础计算各项的加/减收水平后,求和得出加/减收金额。“临床量表评估”按照以资源消耗为基础的原则,除区分评估条目总数的差异之外,不设置其他加收项。
- “扩展项”指同一项目下以不同方式提供或在不同场景应用时,只扩展价格项目适用范围、不额外加价的一类子项。子项的价格按主项目执行。

滨州市综合诊查类医疗服务价格项目表							
序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	三级价格（元）	计价说明
1	011102020010000	门诊诊查费（普通门诊）	指主治及以下医师提供技术劳务的门诊诊查服务，包含为患者提供从建档、了解病情和患者基本情况、阅读检查检验结果、分析诊断、制定诊疗方案或提出下一步诊断建议的医	所定价格涵盖首诊建档、信息核实、询问病情、采集病史、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、向患者或家属告知、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	次	6	
	011102020010001	门诊诊查费（普通门诊）-副主任医师（加收）			次	11	
	011102020010002	门诊诊查费（普通门诊）-主任医师（加收）			次	19	
	011102020010003	门诊诊查费（普通门诊）-知名专家（加收）			次	自主定价	
	371102020010001	门诊诊查费（普通门诊）-儿童（加收）			次	2	
2	011102020020000	门诊诊查费（中医辨证论治）	指主治及以下医师通过望闻问切收集中医四诊信息，依据中医理论进行辨证，分析病因、病位、病性及病机转化，作出证候诊断，同时可结合现代医学，为门诊患者制定诊疗方案。	所定价格涵盖首诊建档、信息核实、询问病情、采集病史、望闻问切、查体、一般物理检查、阅读分析检查检验结果、评估病情、中医辨证分析、诊断、制定诊疗方案、向患者或家属告知、开具处方、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	12	单次就诊不与“门诊诊查费（普通）”同时收费。
	011102020020001	门诊诊查费（中医辨证论治）-副主任医师（加收）			次	13	
	011102020020002	门诊诊查费（中医辨证论治）-主任医师（加收）			次	23	
	011102020020003	门诊诊查费（中医辨证论治）-知名专家（加收）			次	自主定价	
	371102020020001	门诊诊查费（中医辨证论治）-儿童（加收）			次	2	
3	011102020030000	门诊诊查费（药学门诊）	指卫生主管部门认定具有药学科门诊资质的临床药师，提供技术劳务的门诊药学/中药学服务，包含为患者提供从药学/中药学咨询到用药指导，制定用药方案的药学服务。	所定价格涵盖核实信息、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。	次	7	本项目的药学服务涵盖西药、中药及民族药。
	011102020030001	门诊诊查费（药学门诊）-副主任（中）药师（加收）			次	10	
	011102020030002	门诊诊查费（药学门诊）-主任（中）药师（加收）			次	18	
4	011102020040000	门诊诊查费（护理门诊）	指主管护师及以上护理人员提供技术劳务的门诊护理服务，包含为患者提供从护理咨询到护理查体评估，制定护理方案的护理服务。	所定价格涵盖核实信息，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	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。
5	011102020050000	门诊诊查费（便民门诊）	指针对复诊患者，提供开具药品、耗材、检查检验处方接续的门诊服务。	所定价格涵盖信息核实、开单等所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	1	
6	011101000010000	一般诊疗费	指基层医疗卫生机构医护人员为患者提供技术劳务的诊疗服务。	所定价格涵盖挂号、诊查、注射（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	基层医疗卫生机构执行中医型9元/人次，西医注射型10元/人次，西医非注射型7元/人次	1. 不与各类“门诊诊查费”和“注射费”同时收费。 2. 村卫生室一般诊疗费标准分别为注射型5.5元/人次，非注射型3元/人次。

滨州市综合诊查类医疗服务价格项目表

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	三级价格 (元)	计价说明
7	011102020060000	急诊诊查费（普通）	指在急诊区域内，包含为患者提供从建档、了解病情和患者基本情况、分析诊断、制定诊疗方案或提出下一步诊断建议的医疗服务。	所定价格涵盖急诊建档、信息核实、询问病情、采集病史、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、及时向患者或家属告知、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	12	
	371102020060001	急诊诊查费（普通）-儿童（加收）			次	2	
8	011102020070000	急诊诊查费（留观）	指医师对急诊留观患者进行的诊查服务，并根据病情制定诊疗方案。	所定价格涵盖留观建档、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、开立医嘱、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	25	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。
	011102020070001	急诊诊查费（留观）-急诊抢救室（加收）			日	12.5	在主项目价格基础上加收50%。
9	011102030010000	住院诊查费（普通）	指医师对住院患者进行每日的诊查服务，根据病情变化制定及调整诊疗方案。	所定价格涵盖住院建档、查房、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、病历书写、开立医嘱、病情告知等所需的人力资源和基本物质资源消耗。	日	25	
10	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，参与临床医师住院巡诊，协同制定个体化药物治疗方案，并进行用药监护和用药安全指导的药学服务。	所定价格涵盖参与住院巡诊、协同制定个体化药物治疗方案、疗效观察、药物不良反应监测、安全用药指导、干预或提出药物重整等建议、建立药历等所需的人力资源和基本物质资源消耗。	日	12	符合规定资质的临床药师参与临床医师住院巡诊，每日加收12元；住院天数≤30天的，加收费用最高不超过36元；住院天数>30天的，每30天（含）加收不超过36元，加收费用最高不超过120元。
11	011106000010000	多学科诊疗费	指征询患者同意，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学科，具备副主任（中）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、分析及诊断，制定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、阅读分析检查检验结果、综合评估、讨论分析病情、诊断、制定综合诊疗方案、开具处方医嘱（治疗单、检查检验单）、病历书写、病情告知等所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	400	1. 不与各类门诊诊查费同时收取。 2. 收费范围限国家卫生健康主管部门准许开展的多学科诊疗服务。 3. 计算学科数量时，药学、护理不作为单独学科计算。 4. 门诊诊查时间每次不少于20分钟，住院诊查时间每次不少于30分钟。 5. 护理、药学不作为单独临床学科计价。
12	011106000020000	会诊费（院内）	指因患者病情需要，在科室间进行的临床多学科参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、阅读分析检查检验结果、病情分析、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	学科·次	15	护理、药学不作为单独临床学科计价。
	011106000020001	会诊费（院内）-副主任医师（加收）			学科·次	30	
	011106000020002	会诊费（院内）-主任医师（加收）			学科·次	40	
13	011106000030000	会诊费（院外）	指因患者病情需要，在医院间进行的临床多学科参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、阅读分析检查检验结果、病情分析、提供诊疗方案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	学科·次	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。
	011106000030001	会诊费（院外）-副主任医师（加收）			学科·次	自主定价	
	011106000030002	会诊费（院外）-主任医师（加收）			学科·次	自主定价	
14	011106000040000	会诊费（远程会诊）	指因患者病情需要，邀请方和受邀方医疗机构通过可视频实时、同步交互的方式开展的远程会诊。	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、应邀、可视频实时同步交互、资料上传、问诊、阅读分析检查检验结果、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。	日	自主定价	1. 按照受邀方医疗机构标准收费。 2. 收费范围限国卫医发〔2018〕25号《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。

滨州市综合诊查类医疗服务价格项目表

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	三级价格 (元)	计价说明
15	011102040020000	互联网诊查费（复诊）	指医务人员通过互联网医疗服务平台提供技术劳务的复诊诊疗服务，包含为患者提供从问诊到诊断，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、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	8	1. 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。 2. 公立医疗机构开展互联网复诊，由不同级别医务人员提供服务，均按普通门诊诊查类项目计价。
16	011108000010000	远程监测费	指医技人员为院外患者提供的远程实时监测服务。	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、程控打开远程监测设备、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	70	1. 具备远程实时监测功能，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项费用。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。
17	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。	所定价格涵盖床单位必备设施，包括但不限于腕带、病人服装、文档资料及管理、床单位设备及布草、独立卫浴、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	单人间床位费实行市场调节价，由医院自主制定收费标准，未达到本条所列服务产出要求的单人间，收取床位费从严把握，或暂时按原政府指导价。
18	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。	所定价格涵盖床单位必备设施，包括但不限于腕带、病人服装、文档资料及管理、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	70	不满足价格构成必备设施要求的，每少一项减收10%。
19	011105000030000	床位费（三人间）	指住院期间为患者提供的三人病房床位及相关设施。	所定价格涵盖床单位必备设施，包括但不限于腕带、病人服装、文档资料及管理、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	50	不满足价格构成必备设施要求的，每少一项减收10%。
20	011105000040000	床位费（多人间）	指住院期间为患者提供的多人间（四人及以上）病房床位及相关设施。	所定价格涵盖床单位必备设施，包括但不限于腕带、病人服装、文档资料及管理、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。	床位·日	40	不满足价格构成必备设施要求的，每少一项减收10%。
	011105000040100	床位费（多人间）-临时床位酌减（扩展）			床位·日		在主项目价格基础上酌减。
21	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。	所定价格涵盖床单位必备设施，包括但不限于文档资料及管理、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	18	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。 4. 符合病房条件和管理标准的急诊观察床，按病房有关标准计价，床位费以日计算，不足半日按半日计价。
	011105000050001	床位费（急诊留观）-急诊抢救室（加收）			日	9	在主项目价格基础上加收50%。
22	011105000060000	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。	所定价格涵盖床单位必备设施，包括但不限于腕带、病人服装、文档资料及管理、床单位设备及布草、病房控温设施、中心监护台，监护设备及其他监护抢救设施、空气净化设施、能源消耗、医疗垃圾及污水处理及维护等所需的人力资源和基本物质资源消耗。	日	60	不与其他床位费同时收取。
23	011105000070000	床位费（层流洁净）	指住院期间根据病情需要，为患者提供达到层流标准的洁净床位及相关设施。	所定价格涵盖床单位必备设施，包括但不限于腕带、病人服装、文档资料及管理、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、全封闭式层流洁净间设施及维护等所需的人力资源和基本物质资源消耗。	日	140	1. 按照中华人民共和国住房和城乡建设部《GB51039-2014综合医院建筑设计规范》，层流洁净床位需满足I级洁净用房相关要求。 2. 不与其他床位费同时收取。 3. 不满足I级洁净用房的相关要

滨州市综合诊查类医疗服务价格项目表							
序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	三级价格（元）	计价说明
24	011105000080000	床位费（特殊防护）	指住院期间根据病情需要，为患者提供的放射性物质照射治疗或负压病房床位及相关设施。	所定价格涵盖床单位必备设施，包括但不限于腕带、病人服装、文档资料及管理、床单位设备及布草、能源消耗、放射性医疗垃圾及污水处理、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	自主定价	不与其他床位费同时收取。
25	011105000090000	床位费（新生儿）	指医疗机构对新生儿提供的床位及相关设施。	所定价格涵盖床单位必备设施，包括但不限于腕带、服装、文档资料及管理、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	18	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。 3. 指产科使用。 4. 新生儿科技普通床位收取。
	011105000090001	床位费（新生儿）-母婴同室新生儿（减收）			日	9	
26	011105000100000	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、加湿、皮肤温度监测、秤体重、兼备暖箱与辐射台功能、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	58	1. 不与新生儿床位费同时收取。 2. 超过半日不足24小时按一日计算，不足半日按半日计算。
27	011105000110000	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或指导患者改造床位，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	自主定价	收费范围限国家卫生健康主管部门准许提供的家庭病床建床服务。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+某服务”的方式设立医疗服务价格项目。
28	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、人力资源和基本物质资源消耗。	次·人	自主定价	1. 上门服务费可由公立医疗机构自主确定。 2. 计价单位“次·人”中的“人”是指每名专业人员。例如由1名医师、1名护理人员同时提供上门服务的，收费为“上门服务费”价格×2。 3. “上门服务”是指医疗机构以质量安全为前提，为各类群体上门提供医疗服务，收费采取“上门服务费+医疗服务价格”的方式，即上门提供服务本身收取一次“上门服务费”，提供的医疗服务、药品、医用耗材等，收费适用本医疗服务执行的医药价格政策。不再以“上门+某服务”的方式设立医疗服务价格项目。 4. 对于医疗机构上门提供的医疗服务，已通过基本公共卫生服务家庭医生签约、长期护理保险等方式提供经费保障渠道的，不得额外收取上门服务费。
29	011104000010000	院内抢救费（常规）	针对急危重症患者，由单临床学科医务人员制定抢救方案，在院内组织开展现场紧急救治，不含心肺	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	125	
30	011104000020000	院内抢救费（复杂）	针对急危重症患者，由两个及以上临床学科医务人员联合制定抢救方案，在院内组织开展现场紧急救治，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	250	护理、药学不作为单独临床学科计价。
31	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	280	
32	011103000010000	院前急救费	针对急危重症患者，医护人员制定抢救方案，在院前组织开展现场紧急救治。	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	90	“院前”指以物理空间为分界标准。

滨州市综合诊查类医疗服务价格项目表

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	三级价格（元）	计价说明
33	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、精神等方面的诊查、护理、照料和人文关怀等服务，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。	所定价格涵盖患者病情评估、诊查、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、临终关怀、个性化支持等所需的人力资源和基本物质资源消耗。	日	230	不与各类“住院诊查费”和“分级护理”同时收费。
34	011109000020000	救护车转运费	指医疗机构（含120急救中心）利用救护车转运患者的使用费用。	所定价格涵盖含救护车交通往返相关管理费、折旧费、消毒费、油耗、司机劳务等所需的人力资源和基本物质资源消耗。	公里	基价30元/车次， 里程费3元/公里（往返）	1. 本项目按照基础费用和里程费用相结合的计价方式收费。 2. 急危重症需要使用ECMO、有创呼吸机生命维持系统带机转运的，按照“救护车转运费+相应设备治疗价格项目”计费。 3. 非急救转运参照本项目收费。 4. 高层无电梯的人力转运，医疗机构可自主定价。
	011109000020001	救护车转运费-高层（三楼及以上）人力转运（加收）				自主定价	
35	011109000030000	航空医疗转运	指医疗机构（含120急救中心）利用各类航空器转运患者的使用费用。	所定价格涵盖航空器交通往返相关管理费、折旧费、消毒费、油耗、司机劳务等所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	自主定价	航空医疗转运实行市场调节价，由医院自主制定收费标准。

使用说明：

1. 所定价格属于政府指导价为最高限价，下浮不限；同时，医疗机构、医务人员实施综合诊查过程中有关创新改良，采取“现有项目兼容”的方式简化处理，无需申报新增医疗服务价格项目，直接按照对应的整合项目执行即可。地方价格政策与《全国医疗服务价格规范》不一致时，医疗机构收费依据应以当地价格政策为准。
2. “价格构成”指项目价格应涵盖的各类资源消耗，用于确定计价单元的边界，不应作为临床技术标准理解，不是实际操作方式、路径、步骤、程序的强制性要求，价格构成中包含，但个别临床实践中非必要、未发生的，无需强制要求公立医疗机构减计费用。所列“设备投入”包括但不限于操作设备、器具及固定资产投资。
3. “加收项”指同一项目以不同方式提供或在不同场景应用时，确有必要制定差异化收费标准而细分的一类子项，包括在原项目价格基础上增加或减少收费的情况；实际应用中，同时涉及多个加收项的，以项目单价为基础计算各项加/减收水平后，求和得出加/减收金额。上门服务费、家庭病床建床等居家服务类医疗服务价格项目，原则上不设加收项。
4. “扩展项”指同一项目下以不同方式提供或在不同场景应用时，只扩展价格项目适用范围、不额外加价的一类子项，子项的价格按主项目执行。
5. “基本物质资源消耗”指原则上限于不应或不必要与医疗服务项目分割的易耗品，包括但不限于各类消毒用品、储存用品、清洁用品、个人防护用品、标签、垃圾处理用品、腕带、病历纸张、冲洗液、润滑剂、压舌板、滑石粉、一般物理检查器具、治疗巾（单）、棉球、棉签、纱布（垫）、普通绷带、固定带、治疗护理盘（包）、普通注射器、护（尿）垫、中单、冲洗工具、备皮工具、灌注器、输液贴、牙垫、一次性冰袋、新生儿洗浴用品、导尿管、包裹单（袋）、软件的版权、开发、购买等。基本物质资源消耗成本计入项目价格，不另行收费。除基本物质资源消耗以外的其他耗材，按照实际采购价格零差率销售。
6. “计价单位”中的“学科”划分以医院内部实际设置科室为准；按“日”和“小时”收取的各项综合诊查费用，按各地现行政策施行。
7. “知名专家”与医师技术水平高度关联，参照国家统一评选认定的头衔或省级及以上卫生健康主管部门相关规定，如“享受国务院特殊津贴、两院院士、国医大师、国家名中医”等；不以“医学会专科分会主委、医师协会专科医师分会主委、省级卫生健康突出贡献中青年专家”等社团职务、荣誉称号作为知名专家的认定依据。
8. “床位费”指计入不计出，即入院当天按一天计算收费，出院当天不计算收费。满足群众个性化需求的单人间病房床位费由医院自主制定收费标准；满足群众基本需求的二人间、三人间及多人间病房床位费坚持公益性定位。另外，日间病房床位费的收费标准同“床位费”。
9. “儿童”指6周岁及以下。周岁的计算方法以法律的相关规定为准。
10. 涉及“包括……”“……等”的，属于开放型表述，所指对象不仅局限于表述中列明的事项，也包括未列明的同类事项。
11. “安宁疗护”中所含具体服务事项，以国家卫生行业主管部门文件为准。

滨州市护理类医疗服务价格项目表

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	三级价格（元）	计价说明
分级护理							
1	011301000010000	特级护理	指为病情危重，随时可能发生病情变化需要进行监护、抢救的患者；各种复杂或大手术后、严重创伤或大面积烧伤的患者提供的相关护理。	所定价格涵盖观察病情及生命体征、制定护理措施、根据医嘱正确实施治疗用药、评估、评定、记出入量、书写护理记录、辅助实施生活护理、口腔护理、皮肤清洁、会阴护理、肛周护理、叩背护理、眼部护理、心理护理、给予患者舒适和功能体位、预防并发症、实施床旁交接班、健康指导等所需的人力资源和基本物质资源消耗。不含其他专项护理。	日	145	
	011301000010001	特级护理-儿童（加收）			日	29	在主项目价格基础上加收 20%。
2	011301000020000	I 级护理	指为病情趋向稳定的重症患者；病情不稳定或随时可能发生变化的患者；手术后或者治疗期间需要严格卧床的患者；自理能力重度依赖的患者提供的相关护理。	所定价格涵盖观察病情及生命体征、制定护理措施、根据医嘱正确实施治疗用药、评估、评定、记出入量、书写护理记录、辅助实施生活护理、口腔护理、皮肤清洁、会阴护理、肛周护理、叩背护理、眼部护理、心理护理、给予患者舒适和功能体位、预防并发症、实施床旁交接班、健康指导等所需的人力资源和基本物质资源消耗。不含其他专项护理。	日	60	
	011301000020001	I 级护理-儿童（加收）			日	12	在主项目价格基础上加收 20%。
3	011301000030000	II 级护理	指病情趋于稳定或未明确诊断前，仍需观察，且自理能力轻度依赖的患者；病情稳定，仍需卧床，且自理能力轻度依赖的患者；病情稳定或处于康复期，且自理能力中度依赖的患者提供	所定价格涵盖观察病情及生命体征、根据医嘱正确实施治疗用药、评估、评定、辅助实施生活护理、书写护理记录，皮肤清洁、心理护理、健康指导等所需的人力资源和基本物质资源消耗。不含专项护理。	日	30	
4	011301000040000	III 级护理	指病情稳定或处于康复期，且自理能力轻度依赖或无依赖的患者提供的相关护理。	所定价格涵盖观察病情及生命体征、根据医嘱正确实施治疗用药、评估、评定、书写护理记录、心理护理、健康指导等所需的人力资源和基本物质资源消耗。不含专项护理。	日	16	
专科护理							
5	011302000010000	急诊留观护理	指为需留在急诊进行观察的患者提供的相关护理。	所定价格涵盖观察病情及生命体征、制定护理措施、根据医嘱正确实施治疗用药、评估、评定、书写护理记录、辅助实施生活护理、口腔护理、皮肤清洁、会阴护理、肛周护理、叩背护理、眼部护理、心理护理、预防并发症、实施床旁交接班、健康指导等所需的人力资源和基本物质资源消耗。不含其他专项护理。	日	32	当天转住院的，急诊留观与分级护理费用不得同时收取。
6	011302000020000	重症监护护理	指在重症监护病房内，护理人员为重症监护患者提供的相关护理。	所定价格涵盖密切观察病情及生命体征、根据医嘱正确实施治疗用药、评估患者状态、评定相关指标、记出入量、随时配合抢救、及时书写护理记录、喂食、翻身、洗漱、并发症预防等全方位实施生活护理、口腔护理、皮肤护理、会阴护理、肛周护理、心理护理、健康指导等所需的人力资源和基本物质资源消耗。不含其他专项	小时	11	1. 指在重症监护病房内实施的护理操作，不可与分级护理同时收费，可以与严密隔离护理/保护性隔离护理同时收费，不包含监测项目费用。 2. 转入重症监护病房后按“小时”收取重症监护护理费用，转入普通病房后，当日可按“日”收取分级护理费用。
	011302000020001	重症监护护理-儿童（加收）			小时	2.2	在主项目价格基础上加收 20%。
7	011302000030000	精神病人护理	指对精神病患者提供的护理。	所定价格涵盖密切巡视患者、观察患者情绪变化、并对患者提供适宜的照顾、采取预防意外事件发生的措施、做好健康教育指导等所需的人力资源和基本物质资源消耗。	日	20	
8	011302000040000	严密隔离护理	指对甲类、乙类传染病患者在严密隔离条件下提供的护理。	所定价格涵盖穿戴个人防护用品、标识、患者排出物消毒处理、生活垃圾及医疗垃圾处理、消毒及细菌采样等所需的人力资源和基本物质资源消耗	日	30	严密隔离护理条件参照《全国医疗服务项目技术规范（2023年版）》。

滨州市护理类医疗服务价格项目表

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	三级价格（元）	计价说明
	011302000040001	严密隔离护理-儿童（加收）			日	6	在主项目价格基础上加收 20%。
9	011302000050000	保护性隔离护理	指对抵抗力低、极易感染患者在保护性隔离条件下的护理。	所定价格涵盖观察病情及生命体征、评估、评定、防护用品、消毒清洁及细菌采样等所需的人力资源和基本物质资源消耗。	日	14	保护性隔离条件参照《全国医疗服务项目技术规范（2023年版）》。
	011302000050001	保护性隔离护理-儿童（加收）			日	4.2	在主项目价格基础上加收 20%。
10	011302000060000	新生儿护理	指对从胎儿娩出、脐带结扎后至28天的婴儿进行的相关护理。	所定价格涵盖喂养、更换尿布、臀部护理、脐部残端护理、称体重、观察皮肤、洗浴、抚触、更换衣物被服、肛管排气、口腔护理、皮肤护理、会阴护理、肛周护理等所需的人力资源和基本物质资源消耗。不含其他专项	日	50	不与分级护理、重症监护护理同时收取。
11	011302000070000	早产儿护理	指对出生时胎龄小于37周，纠正胎龄至44周的早产儿进行的相关护理。	所定价格涵盖评估病情、核对医嘱、胎龄，监护呼吸、体温、心率变化及各器官功能的成熟情况、体位管理、喂养、更换尿布、臀部护理、脐部残端护理、肛管排气、口腔护理、皮肤护理、会阴护理、肛周护理等所需的人力资源和基本物质资源消耗。不含	日	52	不与分级护理、重症监护护理同时收取。
专项护理							
12	011303000010000	口腔护理	指为高热、鼻饲、不能经口进食、人工气道等患者进行的口腔清洁护理。	所定价格涵盖评估病情、核对信息、检查口腔、按口腔护理操作流程清洁口腔、观察生命体征、给予健康宣教及心理护理等所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	12	已包含在特级护理、Ⅰ级护理及重症监护护理价格构成中，不得重复收取此项收费；在为患者提供Ⅱ级护理、Ⅲ级护理，且同时提供此项专项护理的，可按“次”据实收费。
13	011303000020000	会阴护理	指为泌尿生殖系统感染、大小便失禁、会阴部皮肤破损、留置导尿、产后及各种会阴部术后的患者进行的会阴清洁护理。	所定价格涵盖评估病情、核对信息、排空膀胱、擦洗或冲洗会阴、尿管，处理用物，给予做好健康教育及心理护理等所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	12	已包含在特级护理、Ⅰ级护理及重症监护护理价格构成中，不得重复收取此项收费；在为患者提供Ⅱ级护理、Ⅲ级护理，且同时提供此项专项护理的，可按“次”据实收费。
14	011303000030000	肛周护理	指为肛周脓肿、大便失禁等患者进行的肛周护理。	所定价格涵盖核对信息、准备、观察肛周皮肤黏膜、清洁，涂药或湿敷等所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	12	已包含在特级护理、Ⅰ级护理及重症监护护理价格构成中，不得重复收取此项收费；在为患者提供Ⅱ级护理、Ⅲ级护理，且同时提供此项专项护理的，可按“次”据实收费。
15	011303000040000	置管护理（深静脉/动脉）	对深静脉置管/动脉置管管路实施维护，使管路维持正常功能。	所定价格涵盖导管状态评估、管路疏通、封管，必要时更换输液接头等所需的人力资源和基本物质资源消耗。不含创口换药。	管·日	11	1. 深静脉置管包括中心静脉导管（CVC）、经外周静脉置入的中心静脉导管（PICC）、输液港（PORT）等。 2. 外周静脉置管护理含在注射费价格构成中，不单独计费。
16	011303000050000	气管插管护理	对气管插管实施维护，维持正常通气功能。	所定价格涵盖监测并记录导管深度与气囊压力、气道给药及气囊管理、清理导管污物、更换牙垫及固定物，必要时行撤机拔管前评估（含人工气囊压力测定及连续测定、自主呼吸试验、气囊漏气试验、咳嗽风流速试验）等所需的人力资源和基本物质资源消耗。	日	50	
17	011303000060000	气管切开护理	对气管切开套管（含经皮气切插管）实施维护，维持正常通气功能。	所定价格涵盖观察气切周围皮肤、套管取出清洁并消毒或更换套管、更换敷料及固定物，必要时行气道给药等所需的人力资源和基本物质资源消耗。不含吸痰。	日	60	更换套管是置管的延伸服务，按照医生医嘱更换套管，单独收取耗材费用。
18	011303000070000	引流管护理	对各种引流管路（含尿管、胃肠减压管路等）实施维护，保持引流通畅。	所定价格涵盖观察引流液性状及计量、检查引流管位置并固定、冲洗、更换引流袋等所需的人力资源和基本物质资源消耗。不含创口换药。	管·日	11	
	011303000070001	引流管护理-闭式引流护理（加收）			管·日	3.3	在主项目价格基础上加收 30%。

滨州市护理类医疗服务价格项目表

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	三级价格(元)	计价说明
19	011303000080000	肠内营养输注护理	指经鼻胃/肠管、造瘘等途径灌注药物或要素饮食的患者的护理。	所定价格涵盖患者肠内营养期间，评估病情、固定/冲洗管路、观察管路和患者腹部体征及排泄情况、心理护理、健康教育等所需的人力资源和基本物质资源消耗。不含创口换药。	日	5	
20	011303000090000	造口/造瘘护理	指对造口/造瘘实施维护，维持患者排泄通畅的护理。	所定价格涵盖造口评估、观察排泄物/分泌物性状、清洁造口及周围皮肤、定期更换造口装置、心理护理、造口/造瘘护理健康指导等所需的人力资源和基本物质资源消耗。不含创口	每造口/ 每造瘘 · 日	15	
21	011303000100000	压力性损伤护理	指对有压力性损伤风险或已出现压力性损伤患者，实施预防或护理。	所定价格涵盖评估患者病情及配合程度、评估压疮分级和危险因素、协助患者取适当体位、采用敷料等支撑面减压保护、定时翻身、协助患者恢复舒适体位、处理用物、记录、健康教育及心理护理。必要时进行创面抗感染、渗液管理和周围皮肤保护等所需的人力资源和基本物质资源消耗。不	日	18	
22	011303000110000	免陪照护服务	指公立医疗机构提供的服务事项，指在没有家属和护工参与的情况下，完全由护士、护理员承担患者全部生活护理。	所定价格涵盖生活照顾等所需的人力资源和基本物质资源消耗。	日	135	1. 指在特级护理、I级护理服务的基础上同时开展免陪照护服务的，可在特级护理、I级护理收费的同时，加收该项目收费； 2. 免陪照护患者家庭根据自身需要自行雇佣护理员，通过市场化解决，不属于医疗服务价格项目管理范畴。 3. 指同时照护两名及以上患者的价格，照护一名患者价格白

使用说明：

1. 医疗服务的政府指导价为最高限价，下浮不限；同时，医疗机构、医务人员实施护理过程中有关创新改良，采取“现有项目兼容”的方式简化处理，无需申报新增医疗服务价格项目，直接按照对应的整合项目执行即可。
2. “价格构成”指项目价格应涵盖的各类资源消耗，用于确定计价单元的边界，不应作为临床技术标准理解，不是实际操作方式、路径、步骤、程序的强制性要求，价格构成中包含，但个别临床实践中非必要、未发生的，无需强制要求公立医疗机构减计费用。所列“设备投入”包括但不限于操作设备、器具及固定资产投入。
3. “加收项”指同一项目以不同方式提供或在不同场景应用时，确有必要制定差异化收费标准而细分的一类子项，包括在原项目价格基础上增加或减少收费的情况；实际应用中，同时涉及多个加收项的，以项目单价为基础计算相应的加/减收水平后，据实收费。
4. “扩展项”指同一项目下以不同方式提供或在不同场景应用时，只扩展价格项目适用范围、不额外加价的一类子项，子项的价格按主项目执行。
5. “基本物质资源消耗”指原则上限于不应或不必要与医疗服务项目分割的易耗品，包括但不限于各类消毒用品、储存用品、清洁用品、个人防护用品、标签、垃圾处理用品、冲洗液、润滑剂、压舌板、滑石粉、治疗巾（单）、棉球、棉签、纱布（垫）、普通绷带、固定带、治疗护理盘（包）、注射器、护（尿）垫、中单、冲洗工具、备皮工具、牙垫等。基本物质资源消耗成本计入项目价格，不另行收费。除基本物质资源消耗以外的其他耗材，按照实际采购价格零差率销售。
6. “分级护理”含一般传染病护理，纳入价格构成中，不再单独计费。
7. “分级护理”中的评估，包括但不限于压疮风险评估、跌倒/坠床风险评估、静脉血栓风险评估、日常生活能力评定、疼痛综合评定、营养风险筛查、呛咳风险评估等相关护理评估，已纳入价格构成，不作为临床量表单独立项，不额外计入收费。
8. 对“互联网+护理服务”不单独设医疗服务价格项目，按照“上门服务费+护理项目价格”的方式计费。
9. 涉及“包括……”“……等”的，属于开放型表述，所指对象不仅局限于表述中列明的事项，也包括未列明的同类事项。
10. “管·日”指每日每管，即按照每日实际护理管路数量计费。如一名患者既行尿管护理又行胃肠减压管路护理，可按照“引流管护理”×2的方式计费，并在医嘱中体现的，医疗机构可自行在收费单据中备注，方便患方理解。
11. 除项目有特殊规定不能同时收取外，专科护理可以与分级护理、专项护理同时收取。
12. 按日收取的各项护理费用，按各地现行政策施行。

滨州市放射检查类医疗服务价格项目表

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	三级价格（元）	计价说明
	230101	X线检查					
1	012301010010000	X线摄影成像	通过X线摄影（含数字化），实现对患者投照部位的定位、X线成像及分析。	所定价格涵盖摆位、摄影、成像、分析、出具报告、数字影像处理与上传存储（含数字方式）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·体位	50	1. 从第2个体位开始按25元收取，每个部位摄影超过3个体位的，按3个体位收费。 2. 普通透视按照5元/部位、食管钡餐透视按28元/次执行。
	012301010010001	X线摄影成像-床旁X线摄影（加收）			次	30	“床旁X线摄影”指患者因病情无法前往检查科室，需在病床旁完成X线摄影。在同一次检查中，无论多少部位仅加收一次。
	012301010010011	X线摄影成像-动态X线摄影（加收）			次	50	
	012301010010021	X线摄影成像-影像拼接成像（加收）			次	50	“影像拼接成像”指双下肢、脊柱全长等的X线摄影成像。
	012301010010100	X线摄影成像-人工智能辅助诊断（扩展）			部位·体位	50	
	012301010011100	X线摄影成像-口腔曲面体层成像（扩展）			部位·体位	50	
2	012301010020000	X线摄影成像（牙片）	通过X线摄影（含数字化），实现对范围牙齿的X线成像及分析。	所定价格涵盖摆位、摄影、成像、分析、出具报告、数字影像处理与上传存储（含数字方式）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	15	部位的定义为：切牙、前磨牙和磨牙，以两个牙位为一个部位；尖牙，以单牙位为一个部位。
	012301010020100	X线摄影成像（牙片）-人工智能辅助诊断（扩展）			部位	15	
3	012301010030000	X线摄影成像（乳腺）	通过X线摄影（含数字化），实现患者的乳腺X线成像及分析。	所定价格涵盖摆位、摄影、成像、分析、出具报告、数字影像处理与上传存储（含数字方式）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。	单侧	70	
	012301010030100	X线摄影成像（乳腺）-人工智能辅助诊断（扩展）			单侧	70	
4	012301010040000	X线造影成像	通过X线摄影，对经口服、注射或灌肠方式引入对比剂后的消化道、鼻窦、泪道等各类腔道的形态及功能进行成像及分析（不含穿刺/插管）。	所定价格涵盖摆位、对比剂引入、观察、成像、分析、出具报告、数字影像处理与上传存储（含数字方式）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	120	
	012301010040001	X线造影成像-全消化道造影（加收）			次	60	
	012301010040100	X线造影成像-人工智能辅助诊断（扩展）			次	120	
	012301010041100	X线造影成像-泪道造影（扩展）			次	120	
	012301010041200	X线造影成像-T管造影（扩			次	120	
	230102	X线计算机体层检查					
5	012301020010000	计算机体层成像（CT）平扫	通过计算机体层成像（CT）平扫，实现患者检查部位的成像及分析。	所定价格涵盖摆位、扫描成像、分析、出具报告、数字影像处理与上传存储（含数字方式）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	230	超过3个部位按3个部位收费。
	012301020010001	计算机体层成像（CT）平扫-能量成像（加收）			次	50	在同一次检查中，无论多少部位仅加收一次。
	012301020010011	计算机体层成像（CT）平扫-薄层扫描（加收）			次	50	在同一次检查中，无论多少部位仅加收一次。

滨州市放射检查类医疗服务价格项目表

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	三级价格（元）	计价说明
	012301020010021	计算机体层成像（CT）平扫-冠脉钙化积分（加收）			次	50	
	012301020010100	计算机体层成像（CT）平扫-人工智能辅助诊断（扩展）			部位	230	
	012301020011100	计算机体层成像（CT）平扫-口腔颌面锥形束CT（CBCT）（扩展）			次	230	
6	012301020020000	计算机体层成像（CT）增强	通过计算机体层成像（CT）增强扫描，对使用对比剂后的检查部位进行成像及分析。	所定价格涵盖摆位、对比剂注射、扫描成像、分析、出具报告、数字影像处理与上传存储（含数字方式）等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	部位	275	同一部位平扫后立即行增强扫描的，增强扫描按50%收取；超过三个部位按三个部位收费。
	012301020020001	计算机体层成像（CT）增强-能量成像（加收）			次	52	在同一次检查中，无论多少部位仅加收一次。
	012301020020011	计算机体层成像（CT）增强-薄层扫描（加收）			次	52	在同一次检查中，无论多少部位仅加收一次。
	012301020020100	计算机体层成像（CT）增强-人工智能辅助诊断（扩展）			部位	275	
	012301020021100	计算机体层成像（CT）增强-延迟显像（扩展）			部位	275	
7	012301020030000	计算机体层（CT）造影成像（血管）	通过CT增强扫描，对使用对比剂后的血管进行成像及分析。	所定价格涵盖摆位、对比剂注射、扫描成像、分析、出具报告、数字影像处理与上传存储（含数字方式）等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	血管	530	1. 超过两根血管按两根血管收费； 2. 同一次检查中不可收取CT平扫费用。
	012301020030001	计算机体层（CT）造影成像（血管）-能量成像（加收）			次	52	在同一次检查中，无论多少血管仅加收一次。
	012301020030100	计算机体层（CT）造影成像（血管）-人工智能辅助诊断（扩展）			血管	530	
8	012301020040000	计算机体层（CT）灌注成像	通过连续CT扫描，对使用对比剂后局部组织血流进行灌注成像及分析。	所定价格涵盖摆位、对比剂注射、连续扫描成像、分析、出具报告、数字影像处理与上传存储（含数字方式）等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	脏器	515	同一次检查中不可收取CT平扫费用。
	012301020040001	计算机体层（CT）灌注成像-心电门控（加收）			次	20	
	012301020040100	计算机体层（CT）灌注成像-人工智能辅助诊断（扩展）			脏器	515	
	230103	磁共振检查					
9	012301030010000	磁共振（MR）平扫	通过磁共振平扫，实现患者检查部位的成像及分析。	所定价格涵盖摆位、扫描成像、分析、出具报告、数字影像处理与上传存储（含数字方式）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	450	超过3个部位按3个部位收费。
	012301030010001	磁共振（MR）平扫-特殊方式成像（加收）			项	52	无论多少部位，使用同一成像方式仅加收一次，不同成像方式可累计收费。
	012301030010011	磁共振（MR）平扫-复杂成像（加收）			次	80	复杂成像指对心脏、胎儿进行磁共振平扫成像。
9	012301030010021	磁共振（MR）平扫-呼吸门控（加收）			次	20	
	012301030010100	磁共振（MR）平扫-人工智能辅助诊断（扩展）			部位	450	
10	012301030020000	磁共振（MR）增强	通过磁共振增强扫描，对使用对比剂后的检查部位进行成像及分析。	所定价格涵盖穿刺、摆位、对比剂注射、扫描成像、分析、出具报告、数字影像处理与上传存储（含数字方式）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	500	1. 同一部位平扫后立即行增强扫描的，增强扫描按50%收取； 2. 超过3个部位按3个部位收费。
	012301030020001	磁共振（MR）增强-特殊方式成像（加收）			项	52	无论多少部位，使用同一成像方式仅加收一次，不同成像方式可累计收费。
	012301030020011	磁共振（MR）增强-心脏（加收）			次	80	
	012301030020021	磁共振（MR）增强-呼吸门控（加收）			次	20	
	012301030020100	磁共振（MR）增强-人工智能辅助诊断（扩展）			部位	500	
11	012301030030000	磁共振（MR）平扫成像（血管）	通过磁共振平扫，对血管进行成像及分析。	所定价格涵盖摆位、扫描成像、分析、出具报告、数字影像处理与上传存储（含数字方式）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。	血管	530	超过2根血管按2根血管收费。
	012301030030001	磁共振（MR）平扫成像（血管）-高分辨率血管壁成像（加收）			血管	52	
	012301030030011	磁共振（MR）平扫成像（血管）-呼吸门控（加收）			次	20	
	012301030030100	磁共振（MR）平扫成像（血管）-人工智能辅助诊断（扩展）			血管	530	

滨州市放射检查类医疗服务价格项目表

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	三级价格（元）	计价说明
12	012301030040000	磁共振（MR）增强成像（血管）	通过磁共振扫描，注射对比剂后对血管进行成像及分析。	所定价格涵盖穿刺、摆位、对比剂注射、扫描成像、分析、出具报告、数字影像处理与上传存储（含数字方式）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。	血管	600	1. 平扫后立即行增强成像的，增强成像按50%收取； 2. 超过2根血管按2根血管收费。
	012301030040001	磁共振（MR）增强成像（血管）-高分辨率血管壁成像（加收）			血管	52	
	012301030040011	磁共振（MR）增强成像（血管）-呼吸门控（加收）			次	20	
	012301030040021	磁共振（MR）增强成像（血管）-冠状动脉（加收）			次	80	
	012301030040100	磁共振（MR）增强成像（血管）-人工智能辅助诊断（扩展）			血管	600	
13	012301030050000	磁共振（MR）灌注成像	通过磁共振增强扫描，对非使用对比剂技术或使用对比剂后的检查部位进行灌注成像及分析。	所定价格涵盖穿刺（使用对比剂时）、摆位、对比剂注射（使用对比剂时）、扫描成像、分析、出具报告、数字影像处理与上传存储（含数字方式）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。	脏器	600	1. “非使用对比剂技术”包括但不限于使用氢质子成像、磁共振动态增强成像、氙磁共振成像技术、使用自旋标记技术等。 2. 平扫后立即行灌注成像的，灌注成像按50%收费
	012301030050001	磁共振（MR）灌注成像-呼吸门控（加收）			次	20	
	012301030050100	磁共振（MR）灌注成像-人工智能辅助诊断（扩展）			脏器	600	
	012301030051100	磁共振（MR）灌注成像-磁共振（MR）动态增强（扩展）			脏器	600	
	2303	核医学诊断					
	230301	放射性核素平面显像					所用设备包括但不限于通过γ照相机、SPECT、SPECT/CT等单光子发射的显像设备完成的平面显像。本项目中已包含3个及以内的体位检查。
14	012303010010000	放射性核素平面显像（静态）	通过采集体内放射性静态分布图像，提供组织器官的功能信息。	所定价格涵盖放射性药品注射或口服给药、摆位、图像采集、数字影像处理与上传存储（含数字方式）、分析、出具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	180	超过2个部位按全身收费。
	012303010010001	放射性核素平面显像（静态）-增加体位（加收）			体位	30	
	012303010010011	放射性核素平面显像（静态）-延迟显像（加收）			部位	30	
	012303010010100	放射性核素平面显像（静态）-人工智能辅助诊断（扩			部位	180	
15	012303010020000	放射性核素平面显像（动态）	通过采集体内放射性动态分布图像，提供组织器官的功能信息。	所定价格涵盖放射性药品注射或口服给药、摆位、图像采集、数字影像处理与上传存储（含数字方式）、分析、出具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	260	2个及以上部位按全身收费。
	012303010020001	放射性核素平面显像（动态）-增加体位（加收）			体位	30	
	012303010020011	放射性核素平面显像（动态）-延迟显像（加收）			部位	20	
	012303010020100	放射性核素平面显像（动态）-人工智能辅助诊断（扩			部位	260	
16	012303010030000	放射性核素平面显像（全身）	通过采集体内放射性全身分布图像，提供组织器官的功能信息。	所定价格涵盖放射性药品注射或口服给药、摆位、图像采集、数字影像处理与上传存储（含数字方式）、分析、出具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	400	
	012303010030001	放射性核素平面显像（全身）-增加体位（加收）			体位	30	
	012303010030011	放射性核素平面显像（全身）-延迟显像（加收）			次	30	
	012303010030100	放射性核素平面显像（全身）-人工智能辅助诊断（扩展）			次	400	
	230302	单光子发射断层显像					

滨州市放射检查类医疗服务价格项目表

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	三级价格(元)	计价说明
17	012303020010000	单光子发射断层显像（SPECT）（部位）	通过采集体内放射性静态断层分布图像，提供单个脏器或组织功能信息。	所定价格涵盖放射性药品注射或口服给药、摆位、图像采集、数字影像处理与上传存储（含数字方式）、分析、出具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	280	“次”指首个脏器，超过2个脏器按全身收费。
	012303020010001	单光子发射断层显像（SPECT）（部位）-增加脏			脏器	120	
	012303020010011	单光子发射断层显像（SPECT）（部位）-负荷显		含运动试验或药物注射。	次	52	
	012303020010021	单光子发射断层显像（SPECT）（部位）-单光子发射计算机断层显像/计算机断层扫描（SPECT/CT）图像融合（加收）			次	430	不可收取CT扫描费用。
	012303020010100	单光子发射断层显像（SPECT）（部位）-人工智能辅助诊断（扩展）			次	280	
18	012303020020000	单光子发射断层显像（SPECT）（全身）	通过采集体内放射性全身断层分布图像，提供全身脏器或组织功能信息。	所定价格涵盖放射性药品注射或口服给药、摆位、图像采集、数字影像处理与上传存储（含数字方式）、分析、出具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	420	
	012303020020001	单光子发射断层显像（SPECT）（全身）-负荷显		含运动试验或药物注射。	次	52	
	012303020020011	单光子发射断层显像（SPECT）（全身）-单光子发射计算机断层显像/计算机断层扫描（SPECT/CT）图像融合（加收）			次	430	不可收取CT扫描费用。
	012303020020100	单光子发射断层显像（SPECT）（全身）-人工智能辅助诊断（扩展）			次	420	
	230303	正电子发射计算机断层显像					
19	012303030010000	正电子发射计算机断层显像/计算机断层扫描（PET/CT）（局部）	通过正电子发射计算机断层显像设备与计算机体层扫描设备进行显像，提供局部组织器官的形态结构、代谢和功能信息。	所定价格涵盖放射性药品注射、口服给药或其他、摆位、图像采集、数字影像处理与上传存储（含数字方式）、分析、出具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	2300	“局部”指扫描长度70cm。扫描2个以上部位按全身收费。
	012303030010100	正电子发射计算机断层显像/计算机断层扫描（PET/CT）（局部）-人工智能辅助诊断（扩展）			部位	2300	
	012303030011100	正电子发射计算机断层显像/计算机断层扫描（PET/CT）（局部）-延迟显像（扩展）			部位	2300	
20	012303030020000	正电子发射计算机断层显像/计算机断层扫描（PET/CT）（躯干）	通过正电子发射计算机断层显像设备与计算机体层扫描设备进行显像，提供躯干组织器官的形态结构、代谢和功能信息。	所定价格涵盖放射性药品注射、口服给药或其他、摆位、图像采集、数字影像处理与上传存储（含数字方式）、分析、出具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	3600	“躯干”指扫描范围从颅底到大腿中上部。局部和躯干同时扫描按全身收费。
	012303030020001	正电子发射计算机断层显像/计算机断层扫描（PET/CT）（躯干）-全身（加收）			次	900	“全身”指扫描范围从头到脚。
	012303030020100	正电子发射计算机断层显像/计算机断层扫描（PET/CT）（躯干）-人工智能辅助诊断（扩展）			部位	3600	
	012303030021100	正电子发射计算机断层显像/计算机断层扫描（PET/CT）（躯干）-延迟显像（扩展）			部位	3600	
21	012303030030000	正电子发射计算机断层显像/磁共振成像（PET/MRI）（局部）	通过正电子发射计算机断层显像设备与磁共振设备进行显像，提供局部组织器官的形态结构、代谢和功能信息。	所定价格涵盖放射性药品注射、口服给药或其他、摆位、图像采集、数字影像处理与上传存储（含数字方式）、分析、出具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	4200	“局部”指扫描长度70cm。扫描2个及以上部位按全身收费。
	012303030030100	正电子发射计算机断层显像/磁共振成像（PET/MRI）（局部）-人工智能辅助诊断（扩			部位	4200	
22	012303030040000	正电子发射计算机断层显像/磁共振成像（PET/MRI）（躯干）	通过正电子发射计算机断层显像设备与磁共振设备进行显像，提供躯干组织器官的形态结构、代谢和功能信息。	所定价格涵盖放射性药品注射、口服给药或其他、摆位、图像采集、数字影像处理与上传存储（含数字方式）、分析、出具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	5600	“躯干”指扫描范围从颅底到大腿中上部。局部和躯干同时扫描按全身收费。

滨州市放射检查类医疗服务价格项目表

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	三级价格（元）	计价说明
--	012303030040001	正电子发射计算机断层显像 / 磁共振成像（PET/MRI）（躯干）-全身（加收）			次	1000	“全身”指扫描范围从头到脚。
	012303030040100	正电子发射计算机断层显像 / 磁共振成像（PET/MRI）（躯干）-人工智能辅助诊断（扩			部位	5600	
	230304	核素功能试验					
23	012303040010000	甲状腺摄碘131试验	通过甲状腺摄取碘131试验，动态评估甲状腺对碘的吸收功能，提供甲状腺功能状况的信息。	所定价格涵盖放射性药品给药、标准源制备、多点测量、计数、计算甲状腺摄碘率、数据存储、出具报告等步骤所需的人力资源与基本物质资源消耗。	次	60	
24	012303040020000	尿碘131排泄试验	通过测量尿液中排泄的碘131量，实现对体内碘含量情况的评估。	所定价格涵盖放射性药品给药、收集尿液、标准源制备、测量、数据分析与计算、出具报告等步骤所需的人力资源与基本物质资源消耗。	次	40	
25	012303040030000	核素标记测定	通过放射性同位素标记红细胞、白蛋白，测定体内总红细胞量、红细胞在体内的平均存活时间及总血浆量，辅助诊断和管理血液疾病、心血管疾病、肾脏疾病及体液失衡状态。	所定价格涵盖取血、核素标记红细胞、白蛋白制备、标记红细胞、白蛋白静脉注射、再次取血、放射性测量、计算、出具报告等步骤所需的人力资源与基本物质资源消耗。	项	43	
26	012303040040000	肾图	通过核素肾功能扫描，测量肾脏滤过率、排泄功能及血流情况，实现对肾脏功能的综合评估。	所定价格涵盖放射性药品注射或口服给药、摆位、图像采集、出具报告等步骤所需的人力资源与基本物质资源消耗。	次	56	
	012303040040001	肾图-干预肾图（加收）			次	10	

使用说明：

1. 所定价格属于政府指导价为最高限价，下浮不限。同时，医疗机构、医务人员实施放射检查过程中有关创新改良，采取“现有项目兼容”的方式简化处理，无需申报新增医疗服务价格项目，直接按照对应的整合项目执行即可。

2. “价格构成”指项目价格应涵盖的各类资源消耗，用于确定计价单元的边界，不应作为临床技术标准理解，不是实际操作方式、路径、步骤、程序的强制性要求。

3. “加收项”指同一项目以不同方式提供或在不同场景应用时，确有必要制定差异化收费标准而细分的一类子项，包括在原项目价格基础上增加或减少收费的情况；实际应用中，同时涉及多个加收项的，以项目单价为基础计算相应的加收水平后，据实收费。

4. “扩展项”指同一项目下以不同方式提供或在不同场景应用时，只扩展价格项目适用范围、不额外加价的一类子项，子项的价格按主项目执行。

5. “基本物耗”指原则上限于不应或不必要与医疗服务项目分割的易耗品，包括但不限于各类消杀用品、储存用品、清洁用品、个人防护用品、垃圾处理用品、润滑剂、棉球、棉签、纱布（垫）、护（尿）垫、治疗巾（单）、中单、护理盘（包）、治疗包、普通注射器、标签、无菌设备保护套、非药品类对比剂、定影液、显影液、影像存储介质、铅制防护用品、可复用的操作器具、软件（版权、开发、购买）成本等。基本物耗成本计入项目价格，不另行收费。

6. “X线摄影成像”、“计算机体层成像（CT）平扫”、“计算机体层成像（CT）增强扫描”中的“部位”，指颅脑、颅底、眼部、中耳乳突、鼻咽部、口腔颌面、颈部软组织、胸部、心脏、上腹部（包含肝胆胰脾及所涵盖区域）、下腹部（指双肾、肾上腺、双肾上缘至盆腔入口以上所涵盖区域）、盆腔（盆腔入口至肛缘）、颈椎、胸椎、腰椎、骶尾部、单侧肩关节、单侧膝关节、单侧髋关节、单侧上肢、单侧下肢、体表软组织（不可与软组织所在部位同时计费）、其他。

7. “磁共振（MR）平扫”和“磁共振（MR）增强扫描”中的“部位”，指颅脑、颅底、眼部、中耳乳突、鼻咽部、颈部软组织、胸部、心脏、上腹部（包含肝胆胰脾及所涵盖区域）、下腹部（指双肾、肾上腺、双肾上缘至盆腔入口以上所涵盖区域）、盆腔、颈椎、胸椎、腰椎、骶尾部、髋关节、骶髂关节、单侧肩关节、单侧前臂、单侧上臂、单侧手、单侧腕关节、单足、单侧踝关节、单侧肘关节、单侧膝关节、大腿、小腿、体表软组织（不可与软组织所在部位同时计费）、其他。

8. “计算机体层（CT）造影成像（血管）”中的“血管”，指颅内动脉、颅内静脉、冠状动脉、肺动脉、胸主动脉、腹主动脉、颈动脉、颈静脉、上肢动脉、下肢动脉、下肢静脉、肺静脉、上腔静脉、下腔静脉、门脉系统。

9. “磁共振（MR）成像（血管）”中的“血管”，指头颈动脉、头颈静脉、肺动脉、颈动脉、颈静脉、胸主动脉、腹主动脉、上肢动脉、下肢动脉、下腔静脉。

10. “能量成像”指通过两个或更多的能量获取物质衰减信息，基于不同组织的能量依赖性不同导致光子吸收的差异，对不同组织进行鉴别和分类。包括但不限于使用具有双能、能量或光谱等扫描功能的计算机体层成像（CT）设备进行计算机体层成像。

滨州市放射检查类医疗服务价格项目表

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	三级价格(元)	计价说明
11.		“特殊方式成像”参照国家卫生健康委制定发布的技术规范所列项目，调整制定为以下方式：“单脏器薄层扫描”、“磁共振单脏器磁敏感加权成像”、“单脏器磁共振波谱分析”、“磁共振动态增强成像”、“磁共振弥散成像”、“功能磁共振”、“酰胺质子转移成像”等，不同成像方式可累计计费。					
12.		“薄层扫描”指通过计算机体层成像（CT）扫描，获取标称层厚<2mm的的图像。					
13.		“计算机体层（CT）灌注成像”、“磁共振（MR）灌注成像”、“单光子发射断层显像（SPECT）”中的“脏器”，指脑、唾液腺、甲状腺（含甲状旁腺）、食管、肺、心脏、肝脏、胆囊、胰腺、脾脏、肾脏、肾上腺、胃肠道、膀胱输尿管、前列腺、子宫及附件、睾丸。					
14.		“放射性核素平面显像”、“正电子发射计算机断层显像/计算机断层扫描（PET/CT）”和“正电子发射计算机断层显像/磁共振成像（PET/MRI）”中的“部位”，指头颅、颈部、胸部、腹部（肝、胆、脾、胰、双肾、胃部、肠道）、盆腔、泌尿系、四肢、其他。					
15.		“对比剂”中的药品类对比剂按零差率销售。					
16.		公立医疗机构开展相关放射检查须提供符合要求的“数字影像处理和上传存储服务”并执行现行放射检查项目价格，对于不能提供符合要求的“数字影像处理和上传存储服务”的，执行的相关放射检查项目价格减收5元。					
17.		允许公立医疗机构在患者自愿选择基础上，若提供“数字胶片云存储服务”，可不再提供实体胶片。医疗机构在常规提供影像资料后，如需额外提供影像资料，可收取相应费用。					
18.		核医学相关检查项目均不含放射性药品费用。					
19.		涉及“包括……”“……等”的，属于开放型表述，所指对象不仅局限于表述中列明的事项，也包括未列明的同类事项，以国家级技术规范、临床指南或专家共识中的明确性为依据。					
20.		医保系统相应功能模块建设完成后，医疗机构应将影像资料上传至本地医保系统。					
21.		“人工智能辅助诊断”是指应用人工智能技术辅助进行的放射检查诊断，不得与主项目同时收费。					
22.		造影剂、一次性插管、胃肠动力标记物胶囊、高压注射器相关耗材、造影导管、留置针按零差率销售。					

滨州市透析类医疗服务价格项目表

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	三级价格(元)	计价说明
1	013110000010000	血液透析费	通过弥散和对流原理清除血液中过多水分和有害物质。	所定价格涵盖消毒、穿刺、安装设定、连接管路、监测、血液回输、加压止血、封管、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	340	本项目中的“监测”指：体温、血压、在线清除率、血容量监测，医院未完成全部四项监测事项的，需按项据实减收。 未完成一项减收5元。
2	013110000020000	血液滤过费	通过对流原理清除血液中过多水分和有害物质。	所定价格涵盖消毒、穿刺、建立通路、抗凝处理、连接管路、补充置换液、清除毒素及水分、监测、封管、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	340	本项目中的“监测”指：体温、血压、在线清除率、血容量监测，医院未完成全部四项监测事项的，需按项据实减收。 未完成一项减收5元。
3	013110000030000	血液透析滤过费	通过同时进行血液透析和血液滤过清除血液中过多水分和有害物质。	所定价格涵盖消毒、穿刺、建立通路、连接管路、参数设置、清除毒素及水分滤过、监测、封管、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	510	本项目中的“监测”指：体温、血压、在线清除率、血容量监测，医院未完成全部四项监测事项的，需按项据实减收。 未完成一项减收5元。
4	013110000040000	血液灌流费	通过吸附原理直接结合血液中的中大分子及蛋白结合毒素。	所定价格涵盖消毒、穿刺、建立通路、连接管路、参数设置、血液灌流、回输、封管、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	480	
5	013110000050000	血液透析灌流费	通过同时进行血液透析和血液灌流清除血液中过多水分和有害物质。	所定价格涵盖消毒、穿刺、建立通路、连接管路、参数设置、透析灌流、监测、封管、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	740	本项目中的“监测”指：体温、血压、在线清除率、血容量监测，医院未完成全部四项监测事项的，需按项据实减收。
6	013110000060000	血浆置换费	分离血浆、用置换液置换含有有害物质的血浆。	所定价格涵盖消毒、穿刺、连接管路、血浆分离置换、回输、去除装置、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	1450	
	013110000060001	血浆置换费-双重血浆置换（加收）			次	290	
7	013110000070000	血浆吸附费	分离血浆，利用吸附原理清除血浆中特定有害物质。	所定价格涵盖消毒、穿刺、连接管路、分离血浆、吸附清除致病物质、血细胞混合、回输、去除装置、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	1050	
8	013110000080000	连续性肾脏替代治疗费	通过血液净化实现连续肾脏替代治疗和多脏器功能衰竭的生命支持治疗。	所定价格涵盖消毒、穿刺、连接管路、上机、血液净化、体外抗凝、回输、去除装置、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	小时	100	按药品管理的血液置换液，可在实施连续性肾脏替代治疗项目时另行收费。
	013110000080001	连续性肾脏替代治疗费-连续性血浆吸附滤过治疗（加收）			小时	30	
9	013110000090000	腹膜透析费（人工）	通过人工进行肾脏替代治疗，清除毒素和/或水分。	所定价格涵盖操作前准备、透析管连接、注入透析液、引流液收集、记录等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	19	
10	013110000100000	腹膜透析费（自动）	通过设备进行肾脏替代治疗，清除毒素和/或水分。	所定价格涵盖设备准备、透析管连接、设备运行、引流液收集、记录等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	小时	14	

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	三级价格(元)	计价说明
11	013110000110000	腹膜透析操作训练费	由医疗机构提供腹膜透析治疗的相关操作训练和指导,使患者具备自我操作腹膜透析和疾病自我管理的能力。	所定价格涵盖医务人员对患者及照顾者进行培训,使其掌握家庭腹膜透析技能所需的人力资源和基本物质资源消耗。	小时	45	封顶4小时。
12	013110000120000	腹膜透析延伸服务费	通过各种方式向在院外进行腹膜透析治疗的患者提供沟通、评估及指导等医学服务。	所定价格涵盖医务人员对患者进行沟通、评估及指导等所需的人力资源和基本物质资源消耗。	月	180	医疗机构收取该项费用应以每周最少完成一次延伸服务为前提。
13	013110000130000	透析管路处理费	溶解透析管路内栓塞物,恢复透析管路通畅。	所定价格涵盖消毒、反复溶栓药物注射、留置、抽取、封管、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	105	
14	013110000140000	腹膜透析外管更换费	通过各种方式更换腹膜透析外接短管。	所定价格涵盖消毒、更换管路、封管、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	55	
15	013110000150000	腹膜平衡试验费	对腹膜功能进行检测,调整腹膜透析方案。	所定价格涵盖腹透换液、留取标本、测量、计算、出具方案、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	75	
16	013311000010000	腹膜透析置管费	通过各种方式放置腹膜透析导管。	所定价格涵盖消毒、切开、穿刺或分离、置管、试水通畅、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	460	
	013311000010001	腹膜透析置管费-儿童(加收)			次	92	
17	013311000020000	腹膜透析换管费	更换破损、堵塞、移位的腹膜透析导管。	所定价格涵盖消毒、切开、拔除旧管、原位置入新管、试水通畅、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	650	不与“腹膜透析置管费”“腹膜透析导管取出费”“腹膜透析导管感染清创费”同时收取。
	013311000020001	腹膜透析换管费-儿童(加收)			次	130	
18	013110000160000	腹膜透析导管复位费(导丝复位)	通过导丝调整复位移位的腹膜透析导管,恢复导管功能。	所定价格涵盖消毒、修复、调整管路、试水通畅等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	270	不与“腹膜透析导管复位费(手术复位)”同时收取。
19	013311000030000	腹膜透析导管复位费(手术复位)	通过手术调整复位移位的腹膜透析导管,恢复导管功能。	所定价格涵盖消毒、修复、调整管路、试水通畅、缝合及必要时使用导丝调整、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	460	不与“腹膜透析导管复位费(导丝复位)”同时收取。
	013311000030001	腹膜透析导管复位费(手术复位)-儿童			次	92	
20	013110000170000	腹膜透析导管取出费	通过各种方式取出腹膜透析导管。	所定价格涵盖消毒、切开、分离、拔管、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	230	
21	013110000180000	腹膜透析导管感染清创费	清除感染的腹膜透析导管外涤纶套。	所定价格涵盖消毒、切开、游离、清除涤纶套、缝合及必要时更换管路、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	350	不与“腹膜透析换管费”同时收取。

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	三级价格(元)	计价说明
使用说明:							
1. 本指南以泌尿系统为重点,按照泌尿系统检查、治疗、手术相关主要环节的服务产出设立医疗服务价格项目。							
2. 根据《深化医疗服务价格改革试点方案》(医保发〔2021〕41号)“厘清价格项目与临床诊疗技术规范、医疗机构成本要素、不同应用场景和收费标准等的政策边界。分类整合现行价格项目,实现价格项目与操作步骤、诊疗部位等技术细节脱耦,增强现行价格项目对医疗技术和医疗活动改良创新的兼容性”要求,服务产出相同的一类项目在操作层面存在差异,但在价格项目和定价水平层面具备合并同类项的条件,立项指南对此进行了合并。地方医保部门制定泌尿系统医疗服务项目价格时,要体现技术劳务价值,使收费水平覆盖绝大部分的差异化操作;立项指南所定价格属于政府指导价为最高限价,下浮不限;同时,医疗机构申报的技术改良进步项目,可采取“现有项目兼容”方式简化处理,无需申报新增医疗服务价格项目,经向本地区医保部门备案后可按照对应的项目执行。							
3. 本指南所称的“价格构成”,指项目价格应涵盖的各类资源消耗,用于确定计价单元的边界,是省市级医疗保障部门制定调整项目价格考虑的测算因子,不应作为临床技术标准理解,不是实际操作方式、路径、步骤、程序的强制性要求,价格构成中包含但临床实践中非必要、未发生的,无需强制要求公立医疗机构减计费用。所列“设备投入”包括但不限于操作设备、器具及固定资产投入。							
4. 本指南所称“加收项”,指同一项目以不同方式提供或在不同场景应用时,确有必要制定差异化收费标准而细分的一类子项,包括在原项目价格基础上增加或减少收费的情况,具体的加/减收标准(加/减收率或加/减收金额)由省市级医疗保障部门依权限制定;实际应用中,同时涉及多个加收项的,以项目单价为基础计算相应的加/减收水平后,据实收费。							
5. 本指南所称“扩展项”,指同一项目下以不同方式提供或在不同场景应用时,只扩展价格项目适用范围、不额外加价的一类子项,子项的价格按主项目执行。							
6. 本指南所称的“基本物耗”指原则上限于不应或不必要与医疗服务项目分割的易耗品,包括但不限于各类消杀灭菌用品、储存用品、清洁用品、个人防护用品、垃圾处理用品、滑石粉、标签、防渗漏垫、中单、护(尿)垫、棉球、棉签、纱布(垫)、治疗护理盘(包)、治疗巾(单)、手术巾(单)、手术包、普通注射器、可复用的操作器具、冲洗工具、报告打印耗材、碘伏帽、肝素帽、血透置换液(成品或自制)、血透透析液、软件(版权、开发、购买)成本等。基本物耗成本计入项目价格,不另行收费。除基本物耗以外的其他耗材,按照实际采购价格零差率销售。患者居家腹透,所需的开袋帽、透析液等药品耗材,医疗机构可按零差率要求单独收费,无需捆绑价格项目。按药品管理的血液置换液,可在实施连续性肾脏替代治疗项目时另行收费。							
7. 涉及“复杂”等内涵未尽的表述,除立项指南中已明确的情形外,医院实践中按照“复杂”情形计费的,应以国家级技术规范、临床指南或专家共识中的明确定性为前提,下同。							
8. 本指南价格构成中所称的“穿刺”为主项操作涉及的必要穿刺步骤。							
9. 本指南中涉及“包括……”“……等”的,属于开放型表述,所指对象不仅局限于表述中列明的事项,也包括未列明的同类事项。							
10. 本指南中手术项目若需病理取样,地方定价时应考虑在原项目的价格构成中包含标本的留取和送检。							
11. 本指南中未尽事项,可在辅助操作类等其他立项指南中单独列示,各地医保部门可暂按现行价格项目收费。							
12. 本指南中价格项目可应用人工智能辅助进行的,可直接按主项目收费,不同时收费。							
13. 本指南所称的“腹膜透析操作训练费”是指患者在医疗机构院内当面接受专业人员医学指导的情况;患者居家,请医疗机构派专业人员上门提供医学指导的情况,医疗机构在收取“腹膜透析操作训练费”费用的同时,可据实加收“上门服务费”。医疗机构以录播视频、音频等方式提供非实时的医学指导,不得收取“居家腹膜透析操作训练费”。							
14. 本指南中手术类项目服务对象为儿童时,统一落实儿童加收政策(以下简称“儿童加收”),加收比例或金额由各省医保局根据实际情况确定。手术类项目的具体范围以《全国医疗服务项目技术规范》的分类为准,对于立项指南同时映射技术规范中的手术类项目和治疗类项目的主项目,按手术类落实儿童加收政策;其他非手术类项目实行儿童加收范围,以立项指南加收项为准。本指南所称的“儿童”,指6周岁及以下,周岁的计算方法以法律法规的相关规定为准。							