

# 山东省医疗保障局文件

鲁医保发〔2025〕16号

## 山东省医疗保障局关于规范整合 器官移植等5类医疗服务价格项目的通知

各市医疗保障局，驻济省（部）属公立、军队医疗机构：

根据国家医保局《器官移植环节手术价格项目立项指南》（医保价采中心函〔2021〕12号）、《临床量表评估类医疗服务价格项目立项指南》（医保价采中心函〔2021〕33号）、《护理类医疗服务价格项目立项指南（试行）》（医保价采函〔2024〕168号）、《综合诊查类医疗服务价格项目立项指南（试行）》（医保价采函〔2024〕230号）、《放射检查类医疗服务价格项目立项指南（试行）》（医保价采函〔2024〕233号）、《关于开展医疗服务价格规范治理（第四批）的通知》（医保价采函〔2024〕290号）等规定，结合我省实际，对器官移植等5类医疗服务价格项目进行规范整合。现就有关事项通知如下：

## 一、规范整合器官移植等 5 类医疗服务价格项目

按照国家医疗服务价格项目立项指南，规范整合我省器官移植、临床量表评估、护理、综合诊查、放射检查等 97 项医疗服务价格项目（见附件 1-5），废止“翼状胬肉切除+角膜移植术”等 413 项医疗服务价格项目（见附件 6-10），公布 5 类整合后项目与我省原项目的映射关系表（见附件 11-15）。除附件 1-5“使用说明”中纳入基本物质资源消耗的一次性耗材外，其他耗材仍执行现行可另收费的一次性材料目录。

本次整合的立项指南项目，按照原映射项目的医保支付政策执行。

## 二、制定医疗服务项目价格

附件 1-5 所列价格为驻济省（部）属公立、军队医疗机构执行的最高价格。各市医保局要加快落实执行新的立项指南价格项目，对照省级基准价，结合当地原有项目价格水平，对比周边地区价格水平，综合历史调价情况、地区人力成本、医疗服务能力、基金使用情况等因素合理确定实际执行的价格水平，与跨省周边地市也要保持相对协同。

## 三、落实医疗服务价格治理要求

根据《关于开展医疗服务价格规范治理（第四批）的通知》（医保价采函〔2024〕290 号）要求，附件 5 中的 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、磁共振（MR）平扫、磁共振（MR）增强、正电子发射计算机断层显像/计算机断层扫描（PET/CT）（局部）、正电子发射计算机断

层显像/计算机断层扫描（PET/CT）（躯干）等7类项目价格，为国家医保局阶段性预期目标价。实体胶片不再打包计入检查价格，患者确有需求且知情同意的，方可单独收取实体胶片费用，实体胶片按实际采购价格零差率销售。公立医疗机构无法提供符合要求的“数字影像处理和上传存储服务”的，相关放射检查项目应当减收5元。

#### 四、有关要求

（一）各市医保局要及时在医疗保障信息平台医疗服务价格子系统中做好信息维护，指导定点医疗机构做好项目对应、费用结算工作。同时要做好政策解读及跟踪监测，密切关注本辖区医疗机构立项指南医疗服务项目价格执行情况，重大问题及时报告省医保局。

（二）各级医疗机构要及时更新院内信息系统数据，与医保结算系统建立准确的编码映射关系，确保上传数据完整、及时、准确。同时，要做好价格公示等相关工作，自觉接受监督。

本通知自2025年7月1日起执行。执行过程中遇到的问题，请及时向省医保局价格招采处反馈。

- 附件：1.山东省器官移植类医疗服务价格项目表  
2.山东省临床量表评估类医疗服务价格项目表  
3.山东省综合诊查类医疗服务价格项目表  
4.山东省护理类医疗服务价格项目表  
5.山东省放射检查类医疗服务价格项目表

- 6.山东省废止器官移植类医疗服务价格项目表
- 7.山东省废止临床量表评估类医疗服务价格项目表
- 8.山东省废止综合诊查类医疗服务价格项目表
- 9.山东省废止护理类医疗服务价格项目表
- 10.山东省废止放射检查类医疗服务价格项目表
- 11.山东省器官移植类医疗服务价格项目映射关系表
- 12.山东省临床量表评估类医疗服务价格项目映射关系表
- 13.山东省综合诊查类医疗服务价格项目映射关系表
- 14.山东省护理类医疗服务价格项目映射关系表
- 15.山东省放射检查类医疗服务价格项目映射关系表



(此件主动公开)

## 山东省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	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	21000	
	013317000010001	心脏移植术-儿童手术(加收)			次	4200	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	21000	
	013317000010200	心脏移植术-异位移植(扩展)			次	21000	
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	20000	
	013317000020001	肝脏移植术-儿童手术(加收)			次	4000	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	6000	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	20000	
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	15750	
	013317000030001	肺脏移植术-儿童手术(加收)			次	3150	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	4725	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	15750	

## 山东省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	价格(元)	计价说明
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	6700	
	013317000040001	肾脏移植术-儿童手术(加收)			次	1340	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	6700	
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	4340	
	013317000050001	小肠移植术-儿童手术(加收)			次	868	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	4340	
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	11000	
	013317000060001	胰腺移植术-儿童手术(加收)			次	2200	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	11000	
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	3800	
	013317000070001	角膜移植术-儿童手术(加收)			次	760	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	3800	

## 山东省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	价格(元)	计价说明
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	4400	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	3300	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	3350	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	1800	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	2700	仅限于合法进行的活体器官捐献

**使用说明:**

1. “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。
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, 不是手术实际操作方式、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。
4. “扩展项”指同一项目下以不同方式提供或不同场景应用时, 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. “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。
6. “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。
7. 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。
8. 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。
9. 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。

## 附件2

## 山东省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	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耗。	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	16	
	011102010010001	临床量表评估(自评)-乙类评估(加收)	21-40条		次·日	9	
	011102010010002	临床量表评估(自评)-丙类评估(加收)	41-100条		次·日	14	
	011102010010003	临床量表评估(自评)-丁类评估(加收)	101条以上		次·日	36	
	011102010010100	临床量表评估(自评)-应用人工智能辅助的自评(扩展)			次·日	16	
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耗。	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	30	
	011102010020001	临床量表评估(他评)-乙类评估(加收)	21-40条		次·日	15	
	011102010020002	临床量表评估(他评)-丙类评估(加收)	41-100条		次·日	30	
	011102010020003	临床量表评估(他评)-丁类评估(加收)	101条以上		次·日	52	
	011102010020100	临床量表评估(他评)-应用人工智能辅助的他评(扩展)			次·日	30	
	011102010020200	临床量表评估(他评)-儿童评估(扩展)			次·日	30	

使用说明：

1. “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。
2. 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。
3. “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。
4. “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。
5. “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。
6. “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。
7. “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。
8. “临床量表评估”项目为新设的医疗服务价格项目三级分类，列入“综合服务类”“一般医疗服务”二级分类下。

山东省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	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疗服务。	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资源消耗。	次	8	
	011102020010001	门诊诊查费(普通门诊)-副主任医师(加收)			次	10	
	011102020010002	门诊诊查费(普通门诊)-主任医师(加收)			次	20	
	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	8	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	20	
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	8	收费范围限国家卫生健康主管部门准许开展的护理门诊。

## 山东省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	价格(元)	计价说明
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	10	不与各类“门诊诊查费”和“注射费”同时收费。
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	20	
	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、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	35	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	17.5	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	28	
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、建立病历等所需的人力资源和基本物质资源消耗。	日	14	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14元；住院天数≤30天的，加收费最高不超过42元；住院天数>30天的，每30天（含）加收不超过42元，加收费最高不超过140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	500	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资源消耗。	学科·次	20	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	40	
	011106000020002	会诊费（院内）-主任医师（加收）			学科·次	60	

## 山东省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	价格(元)	计价说明
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、住宿等非医疗成本）	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。 3. 护理、药学不作为单独临床学科计价。
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价格收费。
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	80	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。 3. 超过半日不足24小时按一日计算，不足半日按半日计算。
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	80	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	60	不满足价格构成必备设施要求的，每少一项减收10%。

## 山东省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	价格(元)	计价说明
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	45	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	20	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	10	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	65	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	150	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求的,按照普通床位费收取。
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	20	1. 早产儿按照纠正胎龄计算出生天数。 2. 可与产妇产位费同时收取。 3. 指产科使用。 4. 新生儿科按普通床位收取。
	011105000090001	床位费(新生儿)-母婴同室新生儿(减收)			日	10	
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	72	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。

## 山东省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	价格(元)	计价说明
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	140	
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	280	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	300	
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	100	“院前”指以物理空间为分界标准。
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、有尊严地离世。	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	260	不与各类“住院诊查费”和“分级护理”同时收费。

## 山东省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	价格(元)	计价说明
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40元/车次, 里程费5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、器具及固定资产投入。
3. “加收项”指同一项目以不同方式提供或不同场景应用时, 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, 求得得出加/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。
12. 使用人工智能辅助诊断提高诊疗效率的, 按主项收费。

## 山东省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	价格(元)	计价说明
<b>分级护理</b>							
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	160	
	011301000010001	特级护理-儿童(加收)			日	32	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	70	
	011301000020001	I级护理-儿童(加收)			日	14	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、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	35	
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	17	
<b>专科护理</b>							
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	35	当天转住院的,急诊留观与分级护理费用不得同时收取。

## 山东省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	价格(元)	计价说明
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。不含其他专项护理。	小时	12	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	2.4	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	25	
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	35	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)》。
	011302000040001	严密隔离护理-儿童(加收)			日	7	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	15	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	3	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。不含其他专项护理。	日	60	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。不含其他专项护理。	日	62	不与分级护理、重症监护护理同时收取。
<b>专项护理</b>							
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	13	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。

## 山东省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	价格(元)	计价说明
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 and 基本物质资源消耗。	次	13	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 and 基本物质资源消耗。	次	13	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 and 基本物质资源消耗。不含创口换药。	管·日	12	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、咳嗽风速试验)等所需的人力资源 and 基本物质资源消耗。不含吸痰。	日	60	
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 and 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记量、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 and 基本物质资源消耗。不含创口换药。	管·日	12	
	011303000070001	引流管护理-闭式引流护理(加收)			管·日	3.6	在主项目价格基础上加收30%。
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 and 基本物质资源消耗。不含创口换药。	日	6	
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 and 基本物质资源消耗。不含创口换药。	每造口/每造瘘·日	17	

## 山东省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	价格(元)	计价说明
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。不含换药。	日	20	
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	150	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,照护一名患者价格自主定价。

**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不同场景应用时,确有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。

## 山东省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	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),实现对患者照射部位的定位、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	55	1.从第2个体位开始按28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30元/次执行。
	012301010010001	X线摄影成像-床旁X线摄影(加收)			次	34	“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	55	
	012301010010021	X线摄影成像-影像拼接成像(加收)			次	55	“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	55	
	012301010011100	X线摄影成像-口腔曲面体层成像(扩展)			部位·体位	55	
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	17	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	17	
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	80	
	012301010030100	X线摄影成像(乳腺)-人工智能辅助诊断(扩展)			单侧	80	
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	138	
	012301010040001	X线造影成像-全消化道造影(加收)			次	69	
	012301010040100	X线造影成像-人工智能辅助诊断(扩展)			次	138	
	012301010041100	X线造影成像-泪道造影(扩展)			次	138	
	012301010041200	X线造影成像-T管造影(扩展)			次	138	
	230102	X线计算机体层检查					

## 山东省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	价格(元)	计价说明
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	255	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	57	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	57	在同一次检查中,无论多少部位仅加收一次。
	012301020010021	计算机体层成像(CT)平扫-冠脉钙化积分(加收)			次	23	
	012301020010100	计算机体层成像(CT)平扫-人工智能辅助诊断(扩展)			部位	255	
	012301020011100	计算机体层成像(CT)平扫-口腔颌面锥形束CT(CBCT)(扩展)			次	255	
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	305	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	57	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	57	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	305	
	012301020021100	计算机体层成像(CT)增强-延迟显像(扩展)			部位	305	
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	590	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	57	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	590	
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	575	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	23	
	012301020040100	计算机体层(CT)灌注成像-人工智能辅助诊断(扩展)			脏器	575	
230103		<b>磁共振检查</b>					
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	505	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	57	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	92	复杂成像指对心脏、胎儿进行磁共振平扫成像。

## 山东省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	价格(元)	计价说明
9	012301030010021	磁共振(MR)平扫-呼吸门控(加收)			次	23	
	012301030010100	磁共振(MR)平扫-人工智能辅助诊断(扩展)			部位	505	
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	555	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	57	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	92	
	012301030020021	磁共振(MR)增强-呼吸门控(加收)			次	23	
	012301030020100	磁共振(MR)增强-人工智能辅助诊断(扩展)			部位	555	
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	590	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	57	
	012301030030011	磁共振(MR)平扫成像(血管)-呼吸门控(加收)			次	23	
	012301030030100	磁共振(MR)平扫成像(血管)-人工智能辅助诊断(扩展)			血管	590	
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	655	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	57	
	012301030040011	磁共振(MR)增强成像(血管)-呼吸门控(加收)			次	23	
	012301030040021	磁共振(MR)增强成像(血管)-冠状动脉(加收)			次	92	
	012301030040100	磁共振(MR)增强成像(血管)-人工智能辅助诊断(扩展)			血管	655	
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	655	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	23	
	012301030050100	磁共振(MR)灌注成像-人工智能辅助诊断(扩展)			脏器	655	
	012301030051100	磁共振(MR)灌注成像-磁共振(MR)动态增强(扩展)			脏器	655	
	2303	核医学诊断					

## 山东省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	价格(元)	计价说明
	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	200	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	34	
	012303010010011	放射性核素平面显像(静态)-延迟显像(加收)			部位	34	
	012303010010100	放射性核素平面显像(静态)-人工智能辅助诊断(扩展)			部位	200	
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	293	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	34	
	012303010020011	放射性核素平面显像(动态)-延迟显像(加收)			部位	23	
	012303010020100	放射性核素平面显像(动态)-人工智能辅助诊断(扩展)			部位	293	
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	440	
	012303010030001	放射性核素平面显像(全身)-增加体位(加收)			体位	34	
	012303010030011	放射性核素平面显像(全身)-延迟显像(加收)			次	34	
	012303010030100	放射性核素平面显像(全身)-人工智能辅助诊断(扩展)			次	440	
	230302	单光子发射断层显像					
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	310	“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)-增加脏器(加收)			脏器	138	
	012303020010011	单光子发射断层显像(SPECT)(部位)-负荷显像(加收)		含运动试验或药物注射。	次	57	
	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	470	不可收取CT扫描费用。

### 山东省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	价格(元)	计价说明
17	012303020010100	单光子发射断层显像(SPECT)(部位)-人工智能辅助诊断(扩展)			次	310	
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	460	
	012303020020001	单光子发射断层显像(SPECT)(全身)-负荷显像(加收)		含运动试验或药物注射。	次	57	
	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	470	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	460	
	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断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	2500	“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	2500	
	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	2500	
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断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	4000	“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	1000	“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	4000	
	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	4000	
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	4600	“局部”指扫描长度70cm。扫描2个及以上部位按全身收费。

### 山东省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	价格(元)	计价说明
21	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(扩展)			部位	4600	
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	6320	“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。
	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	1150	“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(扩展)			部位	6320	
	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	62	
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	46	
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	50	
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	60	
	012303040040001	肾图-干预肾图(加收)			次	11	

## 山东省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	价格(元)	计价说明
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、双肾上腺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、双肾上腺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。							
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。							

山东省废止器官移植类医疗服务价格项目表

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）	说明
1	330404008	翼状胬肉切除+角膜移植术	包括角膜肿物切除+角膜移植术		次	1500	干细胞移植加收330元
2	330404010a	角膜移植术	板层	供体	次	2500	干细胞移植加收580元
3	330404010b	角膜移植术	穿透		次	2590	干细胞移植加收525元
4	330404012	角膜移植联合视网膜复位术			次	3500	
5	330702012	肺移植术	不含供肺切取及保存和运输	供体	次	15750	
6	330702014	供肺切除术	含修整术		次	3500	
7	330803020	心脏移植术		供体	次	21000	
8	330803021	心肺移植术		供体	次	35000	
9	331003010	小肠移植术		供体	次	自主定价	
10	331005017	异体供肝切除术	含修整术		次	5740	
11	331005018	肝移植术	含全肝切除术	供体	次	14000	
12	331005019	移植肝切除术+再移植术		供体	次	17500	
13	331005020	器官联合移植术		供体	次	21000	
14	331007014	异体供胰切除术	含修整术		次	自主定价	
15	331007015	胰腺移植术	包括胎儿胰腺移植术	供体	次	自主定价	
16	331101019	异体肾移植术	不含异体供肾取肾术	供体	次	6300	
17	331101021	供体肾修复术			次	900	
18	331101020	异体供肾取肾术			次	2850	
19	331101026	胰肾联合移植术	取供体腹部大“十”字切口，游离并整块切取肝、肾、胰、脾、十二指肠、胆囊，同时切取双侧髂血管备用。将切取的器官置于UW液中冷藏保存。游离、修整双肾、肝、胃、胰、脾、十二指肠及其动脉、静脉，吻合重建胃十二指肠动脉。受体患者取平卧位，麻醉后消毒铺巾，取右侧经腹直肌切口入腹，游离动脉、静脉，切除阑尾组织，重建肾血管，重建输尿管，重建各脏器动脉、静脉系统，重建胰十二指肠。以移植脏器色泽红润，动脉搏动良好为宜。再次彻底止血，放置肾周、盆腔、胰头后硅胶管各一根，逐层关腹。		次	自主定价	
20	331007016	异位异体移植胰腺切除术	指移植胰腺失败		次	自主定价	
21	330401006	睑退缩矫正术	异体巩膜移植或植皮	供体	单侧	2060	

## 山东省废止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	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)	说明
1	311501001	精神科A类量表测查	包括智力筛查测验、老年瞻望(CAM)、儿童行为问卷、护士精神病评定量表(N-BPRS)、酒精依赖筛查问卷、考试焦虑问卷		次	40	测查时间30分钟以内;使用电脑自测的量表加收20元
2			儿童孤独行为检查量表			自主定价	
3			考试焦虑问卷			自主定价	
4			酒精依赖筛查问卷			自主定价	
5			Rutter儿童行为问卷			自主定价	
6			老年瞻望			自主定价	
7			小儿智力发育筛查表			自主定价	
8			宗(Zung)氏焦虑自评量表				
9			宗(Zung)氏抑郁自评量表				
10			汉密尔顿焦虑量表				
11			汉密尔顿抑郁量表				
12			艾森贝格(Asberg)抗抑郁剂副反应量表				
13			躁狂状态评定量表				
14			简明精神病评定量表(BPRS)				
15			五分量表				
16			临床总体印象量表(CGI)				
17			药物副作用量表				
18			不自主运动评定量表				
19			迟发运动障碍评定量表				
20			锥体外系副作用量表				
21			气质量表				
22			艾森贝格行为量表				
23			常识注意测验				
24			简明心理状况测验(MMSE)				
25			瞬时记忆测验				
26			长谷川痴呆测验				
27			认知方式测定				
28			小学生推理能力测定				
29			儿童内外控量表				
30			康奈氏(Conners)儿童行为量表				
31			阿成贝切(Achenbach)儿童行为量表				
32			注意广度测定				
33			注意分配测定				
34			短时记忆广度测定				
35			瞬时记忆广度测定				
36			检查空间位置记忆广度测定				
37			再认能力测定感统量表				
38			日常生活能力评定量表				
39			智力成就责任问卷				
40			丹佛小儿智能发育筛查表			自主定价	

## 山东省废止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	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）	说明
41			比奈智力测定(10岁以下)				
42			绘人智力测定				
43			思维型、艺术型测定				
44			催眠感受性测定				
45		神经精神症状问卷(NPI)	用于评估痴呆患者的精神行为症状。由检查师对患者照料者以一对一的方式实施测验,评价12项痴呆常见的精神行为症状,对患者的评分和照料者的评分分开计算。根据评分结果分析,并出具报告。		次	自主定价	
46		视觉类比量表(VAS)	用于心理渴求或疼痛程度的评定。由精神科医师以一对一的方式指导患者完成测验,项目按照0-9分共十级评分法。通过患者的自评,分析其得分并出具报告。		次	自主定价	
47	311501002	精神科B类量表测查	包括康奈尔健康问卷、威斯康星卡片分类测验、注意力测验、贝克抑郁问卷(BECK)、耶鲁布朗强迫量表		次	60	测查时间30—60分钟;使用电脑自测的量表加收20元
48			个别能力测定			自主定价	
49			瑞文智力测定			自主定价	
50			强迫症状问卷			自主定价	
51			耶鲁布朗强迫量表			自主定价	
52			贝克抑郁问卷			自主定价	
53			注意力测验			自主定价	
54			阳性和阴性精神症状评定(PANSS)量表				
55			慢性精神病标准化评定量表				
56			紧张性生活事件评定量表				
57			老年认知功能量表(SECC)				
58			强迫症状问卷			自主定价	
59			精神护理观察量表				
60			社会功能缺陷筛选量表				
61			标准化现状检查				
62			布雷德(Bleied)痴呆评定量表				
63			艾森克人格测定(少年版)				
64			简明智能测查(SM能力测查)				
65			图片词汇测验				
66			瑞文智力测定			自主定价	
67			格式塔测验				
68			本顿视觉保持测定				
69			各种个别能力测验			自主定价	

## 山东省废止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	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）	说明
70		临床痴呆评定量表（CDR）	用于全面评估患者的认知受损程度，快速评定患者病情的严重程度。由医师以一对一的方式对患者实施测验，评定的领域包括6个项目组成，根据检查和评定结果分析记录，并出具评定报告。		次	自主定价	
71		波士顿命名测验	用于评估患者的语言功能受损程度。由检查师以一对一的方式对患者实施测验，共完成30幅线条图形自发命名、线索命名和选择命名的实施、记分和结果分析，并出示测验报告。		次	自主定价	
72		成瘾严重程度指数量表（ASI）	用于成瘾行为严重程度的评定。由精神科医师以一对一形式进行访谈，完成7个分量表的测试，每项条目按照0-9分十级评分，完成后分析其得分并出具报告。		次	自主定价	
73	311501003	精神科C类量表测查	包括MARK恐怖强迫量表、个性测验（CPI）、个性测验（NEO）、韦氏记忆测验（儿童）、儿童感觉统合能力发展量表、心理防御问卷（PDQ）、职业倾向问卷、爱德华个人偏好问卷、青年性格问卷		次	100	测查时间60分钟以上；使用电脑自测的量表加收20元
74			爱德华个人偏好问卷			自主定价	
75			职业倾向问卷			自主定价	
76			心理防御问卷			自主定价	
77			儿童感觉统合能力发展量表			自主定价	
78			MARK恐怖强迫量表			自主定价	
79			阳性症状评定量表(SAPS)				
80			阴性症状评定量表(SANS)				
81			复合性国际诊断问卷(CIDI)				
82			现状精神病症状检查(PSE)				
83			症状自评量表				
84			成人孤独症诊断量表(ADI)				
85			成人韦氏记忆测验				
86			临床记忆测验				
87			韦氏智力测验				
88			神经心理测验				
89			科赫(Kohs)立方体组合测验				
90			明尼苏达多相个性测验				
91			艾森克个性测验				
92			卡特尔16项人格测验				
93			十六种人格问卷				
94			专家系统行为观察诊断量表				

## 山东省废止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	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）	说明
95			808神经类型测验				
96			比奈智力测定(10岁以上)				
97			韦氏智力测定(学前、学龄)				
98			儿童发育量表(PEP)				
99	311501003a	精神科C类量表电脑调查			次	120	
100	311502001	套瓦(TOVA)注意力竟量测试			次	自主定价	
101	120100016	静脉血栓栓塞风险评估			次	10	
102	130900004	老年医疗和护理需求评估	全面评估老年人睡眠障碍、精神情绪状态、饮食营养状况、慢性疼痛、压疮、运动功能、跌倒风险、尿失禁、吞咽及感官功能等生活能力状况，及早发现老年人潜在的、及目前出现的老年问题和功能缺陷，出具评估建议报告		次	自主定价	
103	311202014	新生儿量表检查			次	30	
104	FAG04701	匹兹堡睡眠质量指数量表检查			次	40	
105	MAZZY001	疼痛综合评估			次	10	
106	140200001	营养风险筛查	利用营养风险筛查量表对患者进行筛查，评估患者营养状况		次	自主定价	
107	FAY04706	孤独症诊断访谈量表(ADI)测评	用于诊断儿童孤独症。由经过系统培训的心理师在单独房间对患儿家长进行一对一逐项询问和检查。共93个项目。精神科医师根据评定结果出评定报告。		次		

## 山东省废止综合诊查类医疗服务价格项目表

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)	说明
1	110100001	便民门诊	含门诊、急诊及其为患者提供候诊就诊设施条件、病历档案袋、诊断书、收费清单		次	1	初建病历(电子病历或纸质病历)、医卡通工本费1元
2	1102	2. 诊察费	含挂号费。包括营养状况评估、儿童营养评估、营养咨询				门诊注射、换药、针灸、理疗、推拿、血透、放射治疗疗程中不再收取诊察费,远程诊察加收100元
3	110200001	普通门诊诊察费	指医护人员提供(技术劳务)的诊疗服务		次	8	
4	110200002	专家门诊诊察费	指高级职称医务人员提供(技术劳务)的诊疗服务				
5	110200002a	副主任医师			次	18	
6	110200002b	主任医师			次	28	
7	110200002c	知名专家			次	自主定价	
8	110200003	急诊诊察费	指医护人员提供的24小时急救、急症的诊疗服务		次	20	
9	110200004	门急诊留观诊察费			日	35	
10	110200005	住院诊察费	指医务人员技术劳务性服务		日	28	结核病人加收3元。有资质的中医临床医生通过辨证施治的方法进行诊察的服务,加收2元。
11	110200005a	住院诊察费(临床药学)	符合规定资质的临床药师参与临床医师查房,对患者的疾病发展现状、用药情况、检查检验结果等进行综合评估,协同制定个体化药物治疗方案;为住院患者提供用药重整服务;对住院患者治疗的疗效、用药安全性等方面实施药学监护,必要时进行干预,并有相应记录		日	14	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14元;住院天数≤30天的,加收费用最高不超过42元;住院天数>30天的,每30天(含)加收不超过42元,加收费用最高不超过140元。
12	110200006	职业病首诊诊察费	指职业病医师提供的职业病第一次诊疗服务。通过对职业信息、职业史、病史的采集,进行一般物理检查,书写病历,开具实验室及特殊检查单,为职业病诊断提供门诊初步诊疗意见和资料,并向患者做好解释工作。		次	自主定价	
13	110200007	药学门诊诊察费	具有主管药师及以上专业技术职务任职资格、从事临床药学工作3年及以上;或具有副主任药师及以上专业技术职务任职资格、从事临床药学工作2年及以上的药师,在门诊固定场所为确有需要的患者,开展用药指导、干预或提出用药意见,并有相应记录		次		患者自愿选择
14	110200007a	主管药师			次	8	
15	110200007b	副主任药师			次	18	
16	110200007c	主任药师			次	28	
17	110400001	院前急救费	包括内脏衰竭、外伤、烧伤、中毒、溺水、电击等现场急救;不含出诊费、诊察费、监护费	化验、特殊检查、治疗、药物、血液	次	60	
18	110500001	体检费	含内、外(含皮肤)、妇(含宫颈刮片)、五官等科的常规检查;写总检报告	影像、化验及特殊检查	次	自主定价	不另收挂号费及诊察费。
19	110600001	救护车费		监护费用	公里		按济南市标准执行
20	110700001	病房取暖费			日		
21	110800001	病房空调降温费			日		

## 山东省废止综合诊查类医疗服务价格项目表

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）	说明
22	1109	9. 床位费	含取暖费、空调费、垃圾处理费、消毒、隔离等费用				单间及套间病房床位数量不得超过医院开放床位的10%，没有取暖和空调降温设施的病房，床位减收3元/床日；当日入院，按一天计收，出院当日不收费
23	110900001	病房床位费	含病床、床头柜、座椅(或木凳)、床垫、棉褥、棉被(或毯)、枕头、床单、病人服装、废品袋(或篓)等		床日		传染病床、烧伤病床、精神病床加收3元/床日；母婴同室普通病床加收10元/床日
24	110900001a	四人以上间			床日	50	
25	110900001b	三人间					
26	110900001b1	一等	卫生间、高级多功能病床、供氧设备、中央空调、每天供应热水不少于6小时		床日	60	
27	110900001b2	二等	卫生间、供氧设备、中央空调、每天供应热水不少于4小时		床日	50	
28	110900001b3	三等	卫生间、取暖设备		床日	40	
29	110900001c	二人间					
30	110900001c1	一等	卫生间、高级多功能病床、供氧设备、中央空调、每天供应热水不少于6小时		床日	80	
31	110900001c2	二等	卫生间、供氧设备、中央空调、每天供应热水不少于4小时		床日	70	
32	110900001c3	三等	卫生间、取暖设备		床日	60	
33	110900001d	单间			床日	自主定价	
34	110900001e	套间			床日	自主定价	
35	110900002	层流洁净病房床位费	指达到规定洁净级别、有层流装置，风淋通道的层流洁净间；采用全封闭管理，有严格消毒隔离措施及对外通话系统		床日	150	简易消毒病床70元
36	110900003	监护病房床位费	指专用重症监护病房(如ICU、CCU、RCU、NICU、EICU等)。设有中心监护台，心电监护仪及其它监护抢救设施，相对封闭管理的单人或多人监护病房，每天更换、消毒床单位，仪器设备的保养。含床位费、心电监测、血氧饱和度监测，含医用垃圾、污水处理费		床日	330	保留普通床位的，普通床位另计价
37	110900004	特殊防护病房床位费	指核素内照射治疗病房等		床日	自主定价	
38	110900005	急诊观察床位费			日	13	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
39	1110	10. 会诊费	包括营养会诊				
40	111000001	院际会诊		交通费用	次		
41	111000001a	同城			次	自主定价	
42	111000001b	外埠			次	自主定价	
43	111000002	院内会诊	因病情需要在医院内进行的科室间的医疗、护理会诊。包括临床药		次		包括护理会诊（PICC、造口）。符合规定资质的药师根据临床科室或医务部门的邀请，出于诊疗需要对患者的药物治疗方案进行优化和药学监护，并有相应记录。
44	111000002a	普通医师			人次	20	
45	111000002b	副主任医师			人次	60	
46	111000002c	主任医师			人次	80	
47	111000002d	知名专家			人次	自主定价	
48	111000002e	主管药师			人次	10	
49	111000002f	副主任药师			人次	30	
50	111000002g	主任药师			人次	40	

## 山东省废止综合诊查类医疗服务价格项目表

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)	说明
51	111000003	远程会诊	包括远程培训		小时	500	
52	111000004	沃森肿瘤会诊	核对并输入患者病情信息,利用软件对患者病情属性进行计算分析,输出临床指南确定的候选治疗方案以及支持方案的医学证据,辅助临床医生做出治疗决策		例	暂自主定价	
53	111000005	多学科门诊会诊	针对疑难复杂疾病患者,由两个及以上多个相关学科专家共同检查病人、分析病情,制定诊查治疗方案。由相对固定的专家组成工作组,针对某一疾病,通过定时、定址的会议,提出适当、综合的诊疗意见。详细询问患者病史,查阅实验室及影像学资料,讨论分析病情,对患者病情进行综合评估,确定最佳的综合序贯诊治方案。		次	500	指三个学科,两个学科收400元。每增加一个学科加收100元。限医师使用。
54	1202	2. 抢救费		药物及特殊消耗材料;特殊仪器			会诊费另计
55	120200001	大抢救	指1.成立专门抢救班子;2.主管医生不离开现场;3.严密观察病情变化;4.抢救涉及两科以上及时组织院内外会诊;5.专人护理,配合抢救		次	200	
56	120200002	中抢救	指1.成立专门抢救小组;2.医生不离开现场,3.严密观察病情变化;4.抢救涉及两科以上及时组织院内会诊;5.专人护理,配合抢救		次	150	
57	120200003	小抢救	指1.专门医生现场抢救病人。2.严密观察记录病情变化;3.抢救涉及两科以上及时请院内会诊;4.有专门护士配合		次	100	
58	130100001	婴幼儿健康体检			次	3	
59	130200001	儿童龋齿预防保健	含4岁至学龄前儿童按齿科常规检查		次	5	
60	130300001	家庭巡诊	含了解服务对象健康状况、指导疾病治疗和康复、进行健康咨询		次	自主定价	
61	130400001	围产保健访视	含出生至满月访视,对围产期保健进行指导,如母乳喂养、产后保健等		次	15	
62	130500001	传染病访视	含指导家庭预防和疾病治疗、康复		次	20	
63	130600001	家庭病床建床费	含建立病历和病人全面检查		次	自主定价	
64	130600002	家庭病床巡诊费	含定期查房和病情记录		次	自主定价	
65	130600003	家庭护理出诊费			次	自主定价	每名护士每半日收取一次
66	130700001	出诊	包括急救出诊		次		
67	130700001a	副高级职称以上			次	40	
68	130700001b	中级职称及以下			次	30	
69	130800001	建立健康档案			次	5.00	
70	130900001	健康咨询	指个体健康咨询		次	5.00	
71	130900002	疾病健康教育	指群体健康教育		人次	3.00	
72	130900003	营养状况评价与咨询			次	自主定价	包括膳食评价、母乳分析。
73	130900005	远程人体生理体征监测分析	利用信息平台,通过智能终端监测分析软件持续收集和记录采用医疗器械、可穿戴(非接触)设备检测和监测到的日间体重、血压、脉搏、血糖、血氧饱和度等生理数据,夜间心脏、呼吸、体动和睡眠等体征数据,以及运动、饮食、烟酒和情绪等生活方式数据,持续提供健康监测分析报告。		小时	自主定价	
74	H110200001	互联网复诊	指医疗机构通过远程医疗服务平台,由具有3年以上独立临床工作经验的医师直接向患者提供的常见病、慢性病复诊诊疗服务。在线询问病史,听取患者主诉,查看影像、超声、心电等医疗图文信息,记录病情,提供诊疗建议,如提供治疗方案或开具处方。		次	6	

## 山东省废止综合诊查类医疗服务价格项目表

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)	说明
75	H111000000	远程单学科会诊	指邀请方和受邀方医疗机构在远程会诊中心或会诊科室通过可视、交互、实时、同步的方式在线开展的单个学科会诊诊疗活动。邀请方医疗机构收集并上传患者完整的病历资料(包含病史、实验室检查和影像学检查、治疗经过等)至远程医疗网络系统,预约受邀方医疗机构。受邀方医疗机构依据会诊需求,确定会诊科室及高级职称会诊医师,会诊医师提前审阅病历资料。至约定时间双方登录远程医疗网络信息系统进行联通,在线讨论患者病情,解答邀请方医师的提问。受邀方将诊疗意见告知邀请方,出具由相关医师签名的诊疗意见报告。邀请方根据患者临床资料,参考受邀方的诊疗意见,决定诊断与治疗方案。		次		双学科440元,多学科(3个及以上学科)600元。
76	H111000001	副主任医师			次	180	
77	H111000002	主任医师			次	260	
78	H111000003	远程病理会诊	指邀请方和受邀方医疗机构以可视、交互、实时、同步的方式,在线开展的临床病理会诊诊疗活动。一般用于术中冷冻病理诊断的远程会诊,需提前1天预约并在规定的短时间内快速完成诊断工作。开通远程医疗网络系统,邀请方医疗机构向受邀方医疗机构提供临床(常含病史、实验室检查和影像学检查结果等)及病理资料(含病理申请单、取材明细以及术中冷冻病理数字切片等),受邀方立即对患者的病情进行分析,短时间内作出综合诊断意见,在线出具由其签名的病理诊断报告。邀请方参考受邀方的会诊意见,决定最终诊断与后继手术方式。含受邀方高年资医师通过视频方式指导邀请方医师进行取材,不含冷冻切片制作,数字转换和上传云端。		次	440	以4张切片为基数,5张及以上切片540元
79	H310701001	远程心电监测	指使用心电监测远程传输系统,利用无线网络收集传输数据,指导患者使用、记录并处理患者的心电事件,专业医师根据有关数据提供分析或指导服务,含设备安置。		小时	13.5	按实际监测时间计收,不足1小时按1小时计收
80	H310701002	远程起搏器监测	指通过带有远程监测功能的起搏器,利用无线网络收集传输起搏器的数据,专业医师根据数据判断起搏器工作状态,提供分析或指导服务,如确定患者到医院程控和随访的时间。含设备安置,不含起搏器程控功能检查。		小时	12.5	按实际监测时间计收,不足1小时按1小时计收
81	H310701003	远程除颤器监测	指通过带有远程监测功能的除颤器,利用无线网络收集传输除颤器数据,专业医师根据有关数据判断除颤器的工作状态,提供分析或指导服务,如确定患者到医院程控和随访的时间等。含设备安置,不含除颤器程控功能检查。		小时	12.5	按实际监测时间计收,不足1小时按1小时计收
82	311202001	新生儿暖箱	包括辐射保暖		小时	3	
83	330100012	心肺复苏术	不含开胸复苏和特殊气管插管术	气管导管	次	300	
84	480000001	辨证施膳指导			次	自主定价	
85	480000002	脉图诊断			次	20	
86	480000006	中医辨证论治费	含诊察费		次		
87	480000006a	普通医师			次	12	
88	480000006b	副主任医师			次	25	
89	480000006c	主任医师			次	35	
90	480000007	中医体质辨识			次	60	

山东省废止护理类医疗服务价格项目表

序号	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)	说明
1	1201	1. 护理费	含压疮护理、放疗后皮肤护理；包括波动式气垫床预防褥疮	药物、特殊消耗材料及特殊仪器			使用防褥疮气垫收10元/日
2	120100003	I 级护理	含需要护士每15-30分钟巡视观察一次，观察病情变化，根据病情测量生命体征，进行护理评估及一般性生活护理，作好卫生宣教及出院指导		日	45	结核病人加收3元、六岁（含）以下儿童加收不超过20%
3	120100004	II 级护理	含需要护士定时巡视一次，观察病情变化及病人治疗、检查、用药后反应，测量体温、脉搏、呼吸，协助病人生活护理，作好卫生宣教及出院指导		日	30	结核病人加收3元、六岁（含）以下儿童加收不超过20%
4	120100005	III 级护理	含需要护士每日巡视2-3次，观察、了解病人一般情况，测量体温、脉搏、呼吸，作好卫生宣教及出院指导		日	15	结核病人加收3元、六岁（含）以下儿童加收不超过20%
5	120100013	动静脉置管护理			次	6	
6	120100009	精神病护理			日	40	自伤、躁闹加10元
7	120100010	气管切开护理	含药物滴入、定时消毒、更换套管及纱布，包括气管插管护理		日	60	
8	120100002	特级护理	含24小时设专人护理，严密观察病情，测量生命体征，记特护记录，进行护理评估，制定护理计划，作好各种管道与一般性生活护理		小时	6	
9	120100006	特殊疾病护理	指《中华人民共和国传染病防治法》规定的乙类传染病。含严格消毒隔离及一级护理内容。		日	60	
10	120100007	新生儿护理	含新生儿洗浴、脐部残端处理、口腔、皮肤及会阴护理		日	40	
11	120100008	新生儿特殊护理	包括新生儿干预、抚触、肛管排气、呼吸道清理、药浴、油浴等		次	20	
12	120100014	一般专项护理	包括口腔护理、会阴冲洗、床上洗发、擦浴等		次	20	
13	121400001	引流管冲洗		换药、特殊药物	次	12	更换引流装置收10元
14	120100012	造瘘护理			次	14	
15	120100001	重症监护	含24小时室内有专业护士监护，监护医生、护士严密观察病情，监护生命体征；随时记录病情，作好重症监护记录及各种管道与一般性生活护理		小时	9	
16	110300001	急诊监护费	指急诊室内专业护士连续监护。医生护士严密观察病情变化，密切观察血氧饱和度、呼吸、血压、脉压差、心率、心律及神志、体温、出入量等变化，发现问题及时调整治疗方案，预防并发症的发生，并作好监护，治疗及病情记录，随时配合抢救。	监护仪器	日	130	符合监护病房条件和管理标准，超过半日不足24小时按一日计算，不足半日按半日计算

## 山东省废止放射检查类医疗服务价格项目表

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)	说明
1	210101	X线透视检查					普通X光机使用影像增强器或电视屏可加收5元;追加摄片另计价
2	210101001	普通透视	包括胸、腹、盆腔、四肢等		每个部位	5	数字化加收10元
3	210101002	食管钡餐透视	含胃异物、心脏透视检查		次	30	数字化加收50元
4	210102	X线摄影	含曝光、冲洗、诊断和胶片等				1, 一张胶片多次曝光加收10元; 2, 加滤线器计费加收5元; 3, 体层摄影按层加收5元; 4, 床旁摄片加收40元
5	210102001	5×7吋			片数	5	感蓝片
						10	感绿片
6	210102002	8×10吋			片数	8	感蓝片
						15	感绿片
7	210102003	10×12吋	包括7×17吋		片数	11	感蓝片
						18	感绿片
8	210102004	11×14吋			片数	14	感蓝片
						22	感绿片
9	210102005	12×15吋			片数	16	感蓝片
						25	感绿片
10	210102006	14×14吋			片数	18	感蓝片
						26	感绿片
11	210102007	14×17吋			片数	20	感蓝片
						30	感绿片
12	210102008	牙片			片数	6	数字化加收14元
13	210102009	咬合片			片数	12	
14	210102010	曲面体层摄影(颌全景摄影)			片数	40	数字化X线机加收20元
15	210102011	头颅定位测量摄影			片数	50	
16	210102012	眼球异物定位摄影	不含眼科放置定位器操作;照片质量达到要求为止		片数	30	
17	210102013	乳腺钼靶摄片 8×10吋			片数	40	数字化加收40元
18	210102014	乳腺钼靶摄片 18×24吋			片数	64	
19	210102015	数字化摄影(DR)	含数据采集、存贮、图象显示	胶片	曝光次数	60	等大影像或放大影像,每张加收30元,骨龄测定加收60元
20	210102016	数字化摄影(CR)	含数据采集、存贮、图象显示	胶片	曝光次数	55	等大影像或放大影像,每张加收30元,骨龄测定加收60元

## 山东省废止放射检查类医疗服务价格项目表

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）	说明
21	210102018	数字化乳腺断层摄影	核对登记患者信息，摆放体位，乳腺压迫后，扫描乳腺、多次曝光，获得低剂量图像，计算机重建得出断层图像，出具诊断报告	胶片	每体位	自主定价	
22	210103	X线造影	含临床操作及造影剂过敏试验	造影剂、胶片、一次性插管			1. 使用数字化X线机加收60元;2. 使用大平板多功能数字化X线机加收150元
23	210103001	气脑造影			次	60	
24	210103002	脑室碘水造影			次	60	
25	210103003	脊髓(椎管)造影			次	70	
26	210103004	椎间盘造影			次	70	
27	210103004a	全脊柱造影			正位或侧位	130	
28	210103005	泪道造影			单侧	50	
29	210103006	副鼻窦造影			单侧	50	
30	210103007	颞下颌关节造影			单侧	50	
31	210103008	支气管造影			单侧	80	
32	210103009	乳腺导管造影			单侧	55	
33	210103010	唾液腺造影			单侧	80	
34	210103011	下咽造影			次	60	
35	210103012	食管造影			次	30	
36	210103013	上消化道造影	含食管、胃、十二指肠造影		次	60	
37	210103014	胃肠排空试验	指钡餐透视法	胃肠动力标记物胶囊	次	100	
38	210103015	小肠插管造影			次	100	
39	210103016	口服法小肠造影	含各组小肠及回盲部造影		次	100	
40	210103017	钡灌肠大肠造影	含气钡双重造影		次	100	
41	210103018	腹膜后充气造影			次	自主定价	
42	210103019	口服法胆道造影			次	自主定价	
43	210103020	静脉胆道造影			次	自主定价	
44	210103023	T管造影			次	50	
45	210103024	静脉泌尿系造影			次	100	专用数字泌尿机加收150元
46	210103025	逆行泌尿系造影			次	120	
47	210103026	肾盂穿刺造影			单侧	80	
48	210103027	膀胱造影			次	100	
49	210103028	阴茎海绵体造影			次	200	
50	210103029	输精管造影			单侧	自主定价	
51	210103030	子宫造影			次	80	
52	210103031	子宫输卵管碘油造影			次	50	
53	210103032	四肢淋巴管造影			单肢	自主定价	
54	210103033	窦道及瘘管造影			次	50	
55	210103034	四肢关节造影			每个关节	50	
56	210103035	四肢血管造影			单肢		
57	210103035a	四肢血管造影(静脉)			单肢	600	同时检查四肢加收400元

## 山东省废止放射检查类医疗服务价格项目表

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）	说明
58	210103035b	四肢血管造影(动脉)			单肢	1200	同时检查双肢加收600元
59	2102	磁共振扫描(MRI)	含胶片及冲洗、数据存储介质	造影剂、麻醉及其药物、造影导管留置针			1. 计价部位分为颅脑、眼眶、垂体、中耳、颈部、胸部、心脏、上腹部、颈椎、胸椎、腰椎、双髋关节、膝关节、颞颌关节、其他；2. 增强扫描加收50%，动态增强成像加收100%；3. 用高压注射器单筒加收100元，双筒加收150元；4. 刻录光盘每张50元；5. 平扫后重新加扫，每增加一个特殊方位或特殊序列加收150元，超过2个按2个计价。胶片费另收；6. 心电或呼吸门控设备每次50元；7. 患者需补打胶片，可另收胶片费
60	210200001	磁共振平扫			每部位		
61	210200001a	1.0T以下磁共振平扫			每部位	310	
62	210200001b	1.5T及以上磁共振平扫			每部位	550	
63	210200003	脑功能成像			次	480	平扫费另收
64	210200004	磁共振心脏功能检查	包括冠脉磁共振成像		次	450	平扫费另收
65	210200005	强化磁共振血管成像	包括血管斑块成像		每部位	400	平扫费另收
66	210200006	磁共振水成像(MRCP, MRM, MRU)			每部位	100	平扫费另收
67	210200007	磁共振波谱分析(MRS)	包括氢谱或磷谱		每部位	400	平扫费另收
68	210200008	磁共振波谱成像(MRSI)			次	400	平扫费另收
69	ECCZX002	单脏器灌注磁共振成像			次	400	平扫费另收
70	ECCZX003	磁共振单脏器弥散加权成像			次	100	平扫费另收
71	ECCZX004	磁共振单脏器磁敏感加权成像	包括化学位移成像		次	130	平扫费另收

## 山东省废止放射检查类医疗服务价格项目表

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）	说明
72	2103	3. X线计算机体层(CT)扫描	含胶片及冲洗、数据存储介质	造影剂、麻醉及其药物、造影导管留置针			1. 计价部位分为颅脑、眼眶、视神经管、颞骨、鞍区、副鼻窦、鼻骨、颈部、胸部、心脏、上腹部、下腹部、盆腔、椎体(每三个椎体)、双髋关节、膝关节、肢体、其他；2. 用高压注射器单筒加收100元、高压注射器双筒加收150元；3. 增强扫描加收50%；4. 刻录光盘每张50元；5. 心电或呼吸门控设备每次50元；6. 患者需补打胶片，可另收胶片费。
73	210300001	X线计算机体层(CT)平扫			每个部位		C型臂CT检查每部位270元；宝石CT、螺旋CT256、320层平扫500元；双层探测器光谱CT600元
74	210300001a	普通CT扫描			每个部位	50	
75	210300001b	单、双层螺旋CT扫描			每个部位	160	
76	210300001c	4—10层螺旋CT扫描			每个部位	180	
77	210300001d	16—40层螺旋CT扫描			每个部位	230	
78	210300001e	64层以上螺旋CT扫描			每个部位	400	
79	210300001f	双源螺旋CT扫描			每个部位	600	
80	210300003	脑池X线计算机体层(CT)含气造影	含临床操作		每个部位	200	平扫费另收
81	210300004	X线计算机体层(CT)成像	指用于血管、胆囊、CTVE、骨三维成像等		每个部位	350	平扫费另收
82	210300006	冠状动脉成像			每个部位	450	平扫费另收
83	210300007	灌注成像			每个部位	300	平扫费另收
84	2104	4. 院外影像学会诊	包括X线片、MRI片、CT片、超声等会诊				远程会诊加收100元
85	210400001	副主任医师			次	100	
86	210400002	主任医师			次	160	
87	210400003	知名专家			次	自主定价	
88	210500003	计算机断层扫描激光乳腺成像			单侧	自主定价	双侧加收
89	23	(三)核医学	含核素药物制备和注射、临床穿刺插管和介入性操作；不含必要时使用的心电监护和抢救	药物、X光片、彩色胶片、数据存储介质			放射免疫分析见检验科项目
90	2301	1. 核素扫描	含彩色打印				

## 山东省废止放射检查类医疗服务价格项目表

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）	说明
91	230100001	脏器动态扫描	指一个体位三次显象		三次显象	120	超过三次显象后每增加一次加收30元
92	230100002	脏器静态扫描			每个体位	100	超过一个体位加收60元
93	2302	2. 伽玛照相	指为平面脏器动态、静态显象及全身显象，含各种图象记录过程				使用SPECT设备的伽玛照相按同一标准计价；图像融合加收20元
94	230200001	脑血管显象			次	200	
95	230200002	脑显象			四个体位	200	每增加一个体位加收50元
96	230200003	脑池显象			次	200	
97	230200004	脑室引流显象			次	200	
98	230200005	泪管显象			次	150	
99	230200006	甲状腺静态显象			每个体位	150	每增加一个体位加收40元
100	230200007	甲状腺血流显象			次	170	
101	230200008	甲状腺有效半衰期测定			次	100	
102	230200009	甲状腺激素抑制显象			次	100	
103	230200010	促甲状腺激素兴奋显象			二个时相	100	
104	230200011	甲状旁腺显象			次	200	
105	230200012	静息心肌灌注显象			三个体位	200	每增加一个体位加收50元
106	230200013	负荷心肌灌注显象	含运动试验或药物注射；不含心电监护		三个体位	200	每增加一个体位加收50元
107	230200014	静息门控心肌灌注显象			三个体位	260	每增加一个体位加收50元
108	230200015	负荷门控心肌灌注显象	含运动试验或药物注射；不含心电监护		三个体位	260	每增加一个体位加收50元
109	230200016	首次通过法心血管显象	含心室功能测定		次	200	不做心室功能测定时计费减50元
110	230200017	平衡法门控心室显象			三个体位	180	每增加一个体位加收50元
111	230200018	平衡法负荷门控心室显象	含运动试验或药物注射；不含心电监护		三个体位	240	每增加一个体位加收50元
112	230200019	急性心肌梗塞灶显象			三个体位	200	每增加一个体位加收50元
113	230200020	动脉显象			次	200	
114	230200021	门脉血流测定显象			次	200	
115	230200022	门体分流显象			次	200	
116	230200023	下肢深静脉显象			次	200	
117	230200024	局部淋巴显象			一个体位	220	每增加一个体位加收50元
118	230200025	肺灌注显象			六个体位	220	每增加一个体位加收50元
119	230200026	肺通气显象	含气溶胶雾化吸入装置及气体		六个体位	240	每增加一个体位加收50元
120	230200027	唾液腺静态显象			三个体位	200	

## 山东省废止放射检查类医疗服务价格项目表

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)	说明
121	230200028	唾液腺动态显象			次	240	
122	230200029	食管通过显象			次	220	
123	230200030	胃食管返流显象			次	220	
124	230200031	十二指肠胃返流显象			次	220	
125	230200032	胃排空试验			次	260	固体胃排空加收50元
126	230200033	异位胃粘膜显象			次	260	
127	230200034	消化道出血显象			小时	240	1小时后延迟显象加收50元
128	230200035	肝胶体显象			三个体位	200	每增加一个体位加收50元
129	230200036	肝血流显象			次	200	
130	230200037	肝血池显象			二个时相	220	增减时相时, 相应增减50元
131	230200038	肝胆动态显象			小时	260	1小时后延迟显象加收50元
132	230200039	脾显象			次	200	
133	230200040	胰腺显象			次	200	
134	230200041	小肠功能显象			次	200	
135	230200042	肠道蛋白丢失显象			次	200	
136	230200043	肾上腺皮质显象	含局部后位显象		72小时	300	1. 每增加一个体位加收50元; 2. 延迟显象加收50元
137	230200044	地塞米松抑制试验 肾上腺皮质显象	含局部后位显象		72小时	300	1. 每增加一个体位加收50元; 2. 延迟显象加收50元
138	230200045	肾动态显象	含肾血流显象		次	240	1. 每增加一个体位加收50元; 2. 延迟显象加收50元
139	230200046	肾动态显象+肾小球滤过率(GFR)测定			次	260	
140	230200047	肾动态显象+肾有效血浆流量(ERPF)测定			次	260	
141	230200048	介入肾动态显象			次	260	
142	230200049	肾静态显象			二个体位	200	每增加一个体位加收50元
143	230200050	膀胱输尿管返流显象	包括直接法或间接法		次	260	
144	230200051	阴道尿道瘘显象			次	220	
145	230200052	阴囊显象			次	220	
146	230200053	局部骨显象			二个体位	200	每增加一个体位加收50元
147	230200054	骨三相显象	含血流、血质、静态显象		次	260	
148	230200056	红细胞破坏部位测定			次	180	
149	230200057	炎症局部显象			二个体位一个时相	180	1. 每增加一个体位时加收50元 2. 延迟显象加收50元

## 山东省废止放射检查类医疗服务价格项目表

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)	说明
150	230200058	亲肿瘤局部显象			每个体位	200	每增加一个体位时加收50元
151	230200059	放射免疫显象			次	300	
152	230200060	放射受体显象			次	300	
153	2303	3. 单光子发射计算机断层显象(SPECT)	指断层显象、全身显象和符合探测显象, 含各种图象记录过程				1. 采用多探头加收50元; 2. 符合探测显象加收40元; 3. 透射显像衰减校正加收30元
154	230300001	脏器断层显像	包括脏器、脏器血流、脏器血池、静息灌注等显象		次	240	1. 增加时相加收20元; 2. 增加门控加收50元
155	230300002	全身显像			次	300	增加局部显像加收50元
156	230300003	18氟-脱氧葡萄糖断层显象	包括脑、心肌代谢、肿瘤等显象		次	300	
157	230300004	肾上腺髓质断层显象			次	270	
158	230300005	负荷心肌灌注断层显象	含运动试验或药物注射, 不含心电监护		次	240	增加门控加收50元
159	2304	4. 正电子发射计算机断层显象(PET)	指使用PET和加速器的断层显象; 含各种图象记录过程				
160	230400001	脑血流断层显象			次	3000	
161	230400002	脑代谢断层显象			次	3000	
162	230400003	静息心肌灌注断层显象			次	3000	
163	230400004	负荷心肌灌注断层显象	含运动试验或药物注射, 不含心电监护		次	3000	
164	230400005	心肌代谢断层显象			次	3000	
165	230400006	心脏神经受体断层显象			次	3000	
166	230400007	肿瘤全身断层显象			次	5000	增加局部显象加收1000元
167	230400008	肿瘤局部断层显象			次	3500	
168	230400009	神经受体显象			次	4000	
169	230400010	正电子发射计算机断层-X线计算机断层综合显象(PET/CT)		核素药物, 造影剂	每个部位	4300	全身显像加收2700元, 延迟显像加收2300元
170	230400011	正电子发射计算机断层-磁共振显象(PET-MR)	指使用正电子发射计算机断层/核磁扫描仪进行显像。含各种图像记录; 含放射性药品。		次	自主定价	备案价格: 全身: 11000; 局部: 5700
171	230500002	甲状腺摄131碘试验			二次	50	增加测定次数加收10元
172	230500004	过氯酸钾释放试验			二次	50	增加测定次数加收10元

## 山东省废止放射检查类医疗服务价格项目表

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）	说明
173	230500006	血容量测定	指井型伽玛计数器法，含红细胞容量及血浆容量测定		次	50	
174	230500007	红细胞寿命测定	指井型伽玛计数器法		次	50	
175	230500008	肾图	指微机肾图		次	60	
176	230500009	介入肾图	指微机肾图，含介入操作		次	80	
177	230500010	肾图+肾小球滤过率测定			次	90	
178	230500011	肾图+肾有效血浆流量测定			次	90	
179	230500012	24小时尿 <sup>131</sup> 碘排泄试验			次	55	

山东省器官移植类医疗服务价格项目映射关系表

器官移植类医疗服务价格项目立项指南			映射我省项目	
序号	项目编码	项目名称	项目编码	项目名称
1	013317000010000	心脏移植术	330803020	心脏移植术
			330803021	心肺移植术
	013317000010001	心脏移植术-儿童手术(加收)		
	013317000010100	心脏移植术-异种器官(扩展)		
	013317000010200	心脏移植术-异位移植(扩展)		
2	013317000020000	肝脏移植术	331005018	肝移植术
			331005019	移植肝切除术+再移植术
	013317000020001	肝脏移植术-儿童手术(加收)		
	013317000020002	肝脏移植术-部分肝脏(器官段)移植(加收)		
013317000020100	肝脏移植术-异种器官(扩展)			
3	013317000030000	肺脏移植术	330702012	肺移植术
			330803021	心肺移植术
	013317000030001	肺脏移植术-儿童手术(加收)		
	013317000030002	肺脏移植术-部分肺脏(器官段)移植(加收)		
013317000030100	肺脏移植术-异种器官(扩展)			
4	013317000040000	肾脏移植术	331101019	异体肾移植术
			331101021	供体肾修复术
	013317000040001	肾脏移植术-儿童手术(加收)		
013317000040100	肾脏移植术-异种器官(扩展)			
5	013317000050000	小肠移植术	331003010	小肠移植术
	013317000050001	小肠移植术-儿童手术(加收)		
	013317000050100	小肠移植术-异种器官(扩展)		
6	013317000060000	胰腺移植术	331007015	胰腺移植术
	013317000060001	胰腺移植术-儿童手术(加收)		
	013317000060100	胰腺移植术-异种器官(扩展)		
7	013317000070000	角膜移植术	330404008	翼状胬肉切除+角膜移植术
				干细胞移植加收330元
			330404010a	角膜移植术(板层)
				板层干细胞移植加收580元
	013317000070000	角膜移植术	330404010b	角膜移植术(穿透)
				穿透干细胞移植加收525元
			330404012	角膜移植联合视网膜复位术
330401006	睑退缩矫正术(异体巩膜移植或植皮)			
013317000070001	角膜移植术-儿童手术(加收)			
013317000070100	角膜移植术-异种组织(扩展)			

## 山东省器官移植类医疗服务价格项目映射关系表

器官移植类医疗服务价格项目立项指南			映射我省项目	
序号	项目编码	项目名称	项目编码	项目名称
8	013317000080000	供肝切取术	331005017	异体供肝切除术
9	013317000090000	供肺切取术	330702014	供肺切除术
10	013317000100000	供肾切取术	331101020	异体供肾取肾术
11	013317000110000	供小肠切取术		
12	013317000120000	供胰腺切取术	331007014	异体供胰切除术
			331007016	异位异体移植胰腺切除术

山东省临床量表评估类医疗服务价格项目映射关系表

临床量表评估类医疗服务价格项目立项指南	映射我省项目	
	项目编码	项目名称
自评、他评均可映射	311501001	精神科A类量表测查（包括智力筛查测验、老年瞻望（CAM）、儿童行为问卷、护士精神病评定量表（N-BPRS）、酒精依赖筛查问卷、考试焦虑问卷）
	311501001	精神科A类量表测查（使用电脑自测的量表加收20元）
	311501001	精神科A类量表测查（儿童孤独行为检查量表）
	311501001	精神科A类量表测查（考试焦虑问卷）
	311501001	精神科A类量表测查（酒精依赖筛查问卷）
	311501001	精神科A类量表测查（Rutter儿童行为问卷）
	311501001	精神科A类量表测查（老年瞻望）
	311501001	精神科A类量表测查（小儿智力发育筛查表）
	311501001	精神科A类量表测查（宗（Zung）氏焦虑自评量表）
	311501001	精神科A类量表测查（宗（Zung）氏抑郁自评量表）
	311501001	精神科A类量表测查（汉密尔顿焦虑量表）
	311501001	精神科A类量表测查（汉密尔顿抑郁量表）
	311501001	精神科A类量表测查（艾森贝格（Asberg）抗抑郁剂副反应量表）
	311501001	精神科A类量表测查（躁狂状态评定量表）
	311501001	精神科A类量表测查（简明精神病评定量表（BPRS））
	311501001	精神科A类量表测查（五分量表）
	311501001	精神科A类量表测查（临床总体印象量表（CGI））
	311501001	精神科A类量表测查（药物副作用量表）
	311501001	精神科A类量表测查（不自主运动评定量表）
	311501001	精神科A类量表测查（迟发运动障碍评定量表）
	311501001	精神科A类量表测查（锥体外系副作用量表）
	311501001	精神科A类量表测查（气质量表）
	311501001	精神科A类量表测查（艾森贝格行为量表）
	311501001	精神科A类量表测查（常识注意测验）
	311501001	精神科A类量表测查（简明心理状况测验（MMSE））
	311501001	精神科A类量表测查（瞬时记忆测验）
	311501001	精神科A类量表测查（长谷川痴呆测验）
	311501001	精神科A类量表测查（认知方式测定）
	311501001	精神科A类量表测查（小学生推理能力测定）
	311501001	精神科A类量表测查（儿童内外控量表）
	311501001	精神科A类量表测查（康奈氏（Conners）儿童行为量表）
	311501001	精神科A类量表测查（阿成贝切（Achenbach）儿童行为量表）
	311501001	精神科A类量表测查（注意广度测定）
	311501001	精神科A类量表测查（注意分配测定）
	311501001	精神科A类量表测查（短时记忆广度测定）
	311501001	精神科A类量表测查（瞬时记忆广度测定）
	311501001	精神科A类量表测查（检查空间位置记忆广度测定）
	311501001	精神科A类量表测查（再认能力测定感统量表）
	311501001	精神科A类量表测查（日常生活能力评定量表）

# 山东省临床量表评估类医疗服务价格项目映射关系表

临床量表评估类医疗服务价格项目立项指南	映射我省项目	
	项目编码	项目名称
自评、他评均可映射	311501001	精神科A类量表测查（智力成就责任问卷）
	311501001	精神科A类量表测查（丹佛小儿智能发育筛查表）
	311501001	精神科A类量表测查（比奈智力测定（10岁以下））
	311501001	精神科A类量表测查（绘人智力测定）
	311501001	精神科A类量表测查（思维型、艺术型测定）
	311501001	精神科A类量表测查（催眠感受性测定）
	311501001	精神科A类量表测查（神经精神症状问卷（NPI））
	311501002	精神科A类量表测查（视觉类比量表（VAS））
	311501002	精神科B类量表测查（包括康奈尔健康问卷、威斯康星卡片分类测验、注意力测验、贝克抑郁问卷（BECK）、耶鲁布朗强迫量表）
	311501002	精神科B类量表测查（使用电脑自测的量表加收20元）
	311501002	精神科B类量表测查（个别能力测定）
	311501002	精神科B类量表测查（瑞文智力测定）
	311501002	精神科B类量表测查（强迫症状问卷）
	311501002	精神科B类量表测查（耶鲁布朗强迫量表）
	311501002	精神科B类量表测查（贝克抑郁问卷）
	311501002	精神科B类量表测查（注意力测验）
	311501002	精神科B类量表测查（阳性和阴性精神症状评定（PANSS）量表）
	311501002	精神科B类量表测查（慢性精神病标准化评定量表）
	311501002	精神科B类量表测查（紧张性生活事件评定量表）
	311501002	精神科B类量表测查（老年认知功能量表（SECC））
	311501002	精神科B类量表测查（强迫症状问卷）
	311501002	精神科B类量表测查（精神护理观察量表）
	311501002	精神科B类量表测查（社会功能缺陷筛选量表）
	311501002	精神科B类量表测查（标准化现状检查）
	311501002	精神科B类量表测查（布雷德（Bleied）痴呆评定量表）
	311501002	精神科B类量表测查（艾森克人格测定（少年版））
	311501002	精神科B类量表测查（简明智能测查（SM能力测查））
	311501002	精神科B类量表测查（图片词汇测验）
	311501002	精神科B类量表测查（瑞文智力测定）
	311501002	精神科B类量表测查（格式塔测验）
	311501002	精神科B类量表测查（本顿视觉保持测定）
	311501002	精神科B类量表测查（各种个别能力测验）
	311501002	精神科B类量表测查（临床痴呆评定量表（CDR））
	311501002	精神科B类量表测查（波士顿命名测验）
	311501002	精神科B类量表测查（成瘾严重程度指数量表（ASI））
	311501003	精神科C类量表测查（包括MARK恐怖强迫量表、个性测验（CPI）、个性测验（NEO）、韦氏记忆测验（儿童）、儿童感觉统合能力发展量表、心理防御问卷（PDQ）、职业倾向问卷、爱德华个人偏好问卷、青年性格问卷）
	311501003	精神科C类量表测查（使用电脑自测的量表加收20元）
	311501003	精神科C类量表测查（爱德华个人偏好问卷）
	311501003	精神科C类量表测查（职业倾向问卷）

# 山东省临床量表评估类医疗服务价格项目映射关系表

临床量表评估类医疗服务价格项目立项指南	映射我省项目	
	项目编码	项目名称
自评、他评均可映射	311501003	精神科C类量表测查（心理防御问卷）
	311501003	精神科C类量表测查（儿童感觉统合能力发展量表）
	311501003	精神科C类量表测查（MARK恐怖强迫量表）
	311501003	精神科C类量表测查（阳性症状评定量表（SAPS））
	311501003	精神科C类量表测查（阴性症状评定量表（SANS））
	311501003	精神科C类量表测查（复合性国际诊断问卷（CIDI））
	311501003	精神科C类量表测查（现状精神病症状检查（PSE））
	311501003	精神科C类量表测查（症状自评量表）
	311501003	精神科C类量表测查（成人孤独症诊断量表（ADI））
	311501003	精神科C类量表测查（成人韦氏记忆测验）
	311501003	精神科C类量表测查（临床记忆测验）
	311501003	精神科C类量表测查（韦氏智力测验）
	311501003	精神科C类量表测查（神经心理测验）
	311501003	精神科C类量表测查（科赫（Kohs）立方体组合测验）
	311501003	精神科C类量表测查（明尼苏达多相个性测验）
	311501003	精神科C类量表测查（艾森克个性测验）
	311501003	精神科C类量表测查（卡特尔16项人格测验）
	311501003	精神科C类量表测查（十六种人格问卷）
	311501003	精神科C类量表测查（专家系统行为观察诊断量表）
	311501003	精神科C类量表测查（808神经类型测验）
	311501003	精神科C类量表测查（比奈智力测定（10岁以上））
	311501003	精神科C类量表测查（韦氏智力测定（学前、学龄））
	311501003	精神科C类量表测查（儿童发育量表（PEP））
	311501003a	精神科C类量表电脑测查
	311502001	套瓦（TOVA）注意力竞量测试
	FAG04701	匹兹堡睡眠质量指数量表检查
	FAY04706	孤独症诊断访谈量表(ADI)测评
	340200013	记忆力评定
	340200013	记忆力评定（成人记忆成套测试）
	340200012	认知知觉功能检查
	340200012	认知知觉功能检查（计算定向思维推理检查）
	340200016	记忆广度检查
	340200014	失认失用评定
	340200008	言语能力评定
340200009	失语症检查	
纳入分级护理价格构成	311501001	精神科A类量表测查（日常生活能力评定量表）
	340200003	日常生活能力评定
	MAZZY001	疼痛综合评定
	311202014	新生儿量表检查
	311202015	新生儿行为测定
	311202015	新生儿行为测定（神经反应测评）
	340200018	肺功能康复评定
	340200017	心功能康复评定

山东省综合诊查类医疗服务价格项目映射关系表

综合诊查类医疗服务价格项目立项指南（试行）			映射我省项目情况	
序号	项目编码	项目名称	项目编码	项目名称
1	011102020010000	门诊诊查费（普通门诊）	1102	诊察费（包括营养状况评估、儿童营养评估、营养咨询）
			110200001	普通门诊诊察费
			110500001	体检费（不另收挂号费及诊察费）
			110200006	职业病首诊诊察费
			130800001	建立健康档案
			130900001	健康咨询
			130900002	疾病健康教育
			130100001	婴幼儿健康体检
			130200001	儿童龋齿预防保健
			130900003	营养状况评价与咨询
	011102020010001	门诊诊查费（普通门诊）-副主任医师（加收）	110200002a	专家门诊诊察费（副主任医师）
	011102020010002	门诊诊查费（普通门诊）-主任医师（加收）	110200002b	专家门诊诊察费（主任医师）
	011102020010003	门诊诊查费（普通门诊）-知名专家（加收）	110200002c	知名专家
	371102020010001	门诊诊查费（普通门诊）-儿童（加收）		
2	011102020020000	门诊诊查费（中医辨证论治）	1102	诊察费（包括营养状况评估、儿童营养评估、营养咨询）
			480000006	中医辨证论治费
			480000006a	中医辨证论治费（普通医师）
			480000001	辨证施膳指导
			480000002	脉图诊断
	480000007	中医体质辨识		
		011102020020001	门诊诊查费（中医辨证论治）-副主任医师（加收）	480000006b
	011102020020002	门诊诊查费（中医辨证论治）-主任医师（加收）	480000006c	中医辨证论治费（主任医师）
	011102020020003	门诊诊查费（中医辨证论治）-知名专家（加收）		
	371102020020001	门诊诊查费（中医辨证论治）-儿童（加收）		
3	011102020030000	门诊诊查费（药学门诊）	110200007a	药学门诊诊察费（主管药师）
	011102020030001	门诊诊查费（药学门诊）-副主任（中）药师（加收）	110200007b	药学门诊诊察费（副主任药师）
	011102020030002	门诊诊查费（药学门诊）-主任（中）药师（加收）	110200007c	药学门诊诊察费（主任药师）
4	011102020040000	门诊诊查费（护理门诊）	110200001	普通门诊诊察费
			1102	诊察费（包括营养状况评估、儿童营养评估、营养咨询）
5	011102020050000	门诊诊查费（便民门诊）	110100001	便民门诊
6	011101000010000	一般诊疗费		
7	011102020060000	急诊诊查费（普通）	110200003	急诊诊察费
			1102	诊察费（包括营养状况评估、儿童营养评估、营养咨询）
	371102020060001	急诊诊查费（普通）-儿童（加收）		

# 山东省综合诊查类医疗服务价格项目映射关系表

综合诊查类医疗服务价格项目立项指南（试行）			映射我省项目情况	
序号	项目编码	项目名称	项目编码	项目名称
8	011102020070000	急诊诊查费（留观）	110200004	门急诊留观诊察费
			1102	诊察费（包括营养状况评估、儿童营养评估、营养咨询）
9	011102030010000	住院诊查费（普通）	1102	诊察费（包括营养状况评估、儿童营养评估、营养咨询）
			110200005	住院诊察费（结核病人加收。有资质的中医临床医生通过辨证施治的方法进行诊察的服务加收）
			480000006	中医辨证论治费
			480000006a	中医辨证论治费（普通医师）
			480000006b	中医辨证论治费（副主任医师）
			480000006c	中医辨证论治费（主任医师）
			480000007	中医体质辨识
			480000001	辨证施膳指导
480000002	脉图诊断			
10	011102030020000	住院诊查费（临床药学）	110200005a	住院诊察费（临床药学）
11	011106000010000	多学科诊疗费	1102	诊察费（包括营养状况评估、儿童营养评估、营养咨询）
			111000005	多学科门诊会诊
12	011106000020000	会诊费（院内）	1110	会诊费
			111000002	院内会诊
			111000002a	院内会诊（普通医师）
	011106000020001	会诊费（院内）-副主任医师（加收）	111000002b	院内会诊（副主任医师）
	011106000020002	会诊费（院内）-主任医师（加收）	111000002c	院内会诊（主任医师）
13	011106000030000	会诊费（院外）	111000001a	院际会诊（同城）
			111000001b	院际会诊（外埠）
	011106000030001	会诊费（院外）-副主任医师（加收）		
	011106000030002	会诊费（院外）-主任医师（加收）		
14	011106000040000	会诊费（远程会诊）	111000003	远程会诊
			H111000000	远程单学科会诊
			H111000001	副主任医师
			H111000002	主任医师
			H111000003	远程病理会诊
15	011102040020000	互联网诊查费（复诊）	H110200001	互联网复诊
16	011108000010000	远程监测费	H310701001	远程心电监测
			H310701002	远程起搏器监测
			H310701003	远程除颤器监测
			130900005	远程人体生理体征监测分析
17	011105000010000	床位费（单人间）	110900001	病房床位费（传染病床、烧伤病床、精神病床加收；母婴同室普通病床加收）
			110900001d	单间
			110900001e	套间
			110700001	病房取暖费
			110800001	病房空调降温费
18	011105000020000	床位费（二人间）	110900001	病房床位费（传染病床、烧伤病床、精神病床加收；母婴同室普通病床加收）
			110900001c	二人间
			110900001c1	二人间一等
			110900001c2	二人间二等

# 山东省综合诊查类医疗服务价格项目映射关系表

综合诊查类医疗服务价格项目立项指南（试行）			映射我省项目情况	
序号	项目编码	项目名称	项目编码	项目名称
18	011105000020000	床位费（二人间）	110900001c3	二人间三等
			110700001	病房取暖费
			110800001	病房空调降温费
19	011105000030000	床位费（三人间）	110900001	病房床位费（传染病床、烧伤病床、精神病床加收；母婴同室普通病床加收）
			110900001b	三人间
			110900001b1	三人间一等
			110900001b2	三人间二等
			110900001b3	三人间三等
			110700001	病房取暖费
			110800001	病房空调降温费
20	011105000040000	床位费（多人间）	110900001	病房床位费（传染病床、烧伤病床、精神病床加收；母婴同室普通病床加收）
			110900001a	四人以上间
			110700001	病房取暖费
			110800001	病房空调降温费
	011105000040100	床位费（多人间）-临时床位（扩展）		
21	011105000050000	床位费（急诊留观）	110900005	急诊观察床位费
			110700001	病房取暖费
	110800001	病房空调降温费		
011105000050001	床位费（急诊留观）-急诊抢救室（加收）			
22	011105000060000	床位费（重症监护）	110900003	监护病房床位费
			110700001	病房取暖费
			110800001	病房空调降温费
23	011105000070000	床位费（层流洁净）	110900002	层流洁净病房床位费
			110900002	层流洁净病房床位费（简易消毒病床）
			110700001	病房取暖费
			110800001	病房空调降温费
24	011105000080000	床位费（特殊防护）	110900004	特殊防护病房床位费
			110700001	病房取暖费
			110800001	病房空调降温费
25	011105000090000	床位费（新生儿）	110900001	病房床位费
			110700001	病房取暖费
	110800001	病房空调降温费		
011105000090001	床位费（新生儿）-母婴同室新生儿（减收）	110900001	母婴同室普通病床加收	
26	011105000100000	新生儿暖箱费	311202001	新生儿暖箱
27	011105000110000	家庭病床建床费	130600001	家庭病床建床费
28	011107000010000	上门服务费	130700001	出诊
			130700001a	出诊（副高职称以上）
			130700001b	出诊（中级职称及以下）
			130300001	家庭巡诊
			130600002	家庭病床巡诊费
			130600003	家庭护理出诊费
			130400001	围产保健访视
			130500001	传染病访视
29	011104000010000	院内抢救费（常规）	120200001	大抢救
			120200002	中抢救

## 山东省综合诊查类医疗服务价格项目映射关系表

综合诊查类医疗服务价格项目立项指南（试行）			映射我省项目情况	
序号	项目编码	项目名称	项目编码	项目名称
29	011104000010000	院内抢救费（常规）	120200003	小抢救
30	011104000020000	院内抢救费（复杂）	120200001	大抢救
			120200002	中抢救
			120200003	小抢救
31	011104000030000	心肺复苏术	330100012	心肺复苏术
32	011103000010000	院前急救费	110400001	院前急救费
			310701028	血氧饱和度监测
			310701022	心电监测
			130700001	出诊
33	011109000010000	安宁疗护费		
34	011109000020000	救护车转运费	110600001	救护车费
	011109000020001	救护车转运费-高层人力转运加收（加收）		
35	011109000030000	航空医疗转运		

山东省护理类医疗服务价格项目映射关系表

护理类医疗服务价格项目立项指南			映射我省项目	
序号	项目编码	项目名称	项目编码	项目名称
1	011301000010000	特级护理	120100002	特级护理
			120100014	一般专项护理（包括口腔护理、会阴冲洗、床上洗发、擦浴等）
			MAZZY001	疼痛综合评估
			340200003	日常生活能力评定
			311501001	日常生活能力评定量表
			140200001	营养风险筛查
			120100016	静脉血栓栓塞风险评估
	011301000010001	特级护理-儿童（加收）		
2	011301000020000	I级护理	120100003	I级护理
			120100014	一般专项护理（包括口腔护理、会阴冲洗、床上洗发、擦浴等）
			MAZZY001	疼痛综合评估
			340200003	日常生活能力评定
			311501001	日常生活能力评定量表
			140200001	营养风险筛查
	120100016	静脉血栓栓塞风险评估		
011301000020001	I级护理-儿童（加收）	120100003	I级护理（六岁(含)以下儿童加收)	
3	011301000030000	II级护理	120100004	II级护理
			MAZZY001	疼痛综合评估
			340200003	日常生活能力评定
			311501001	日常生活能力评定量表
			140200001	营养风险筛查
			120100016	静脉血栓栓塞风险评估
4	011301000040000	III级护理	120100005	III级护理
			MAZZY001	疼痛综合评估
			340200003	日常生活能力评定
			311501001	日常生活能力评定量表
			140200001	营养风险筛查
120100016	静脉血栓栓塞风险评估			
5	011302000010000	急诊留观护理	110300001	急诊监护费
6	011302000020000	重症监护护理	120100001	重症监护
	011302000020001	重症监护护理-儿童（加收）	120100014	一般专项护理（包括口腔护理、会阴冲洗、床上洗发、擦浴等）
7	011302000030000	精神病人护理	120100009	精神病护理
8	011302000040000	严密隔离护理	120100006	特殊疾病护理
	011302000040001	严密隔离护理-儿童（加收）		
9	011302000050000	保护性隔离护理	120100006	特殊疾病护理
	011302000050001	保护性隔离护理-儿童（加收）		
10	011302000060000	新生儿护理	120100007	新生儿护理
			120100008	新生儿特殊护理
11	011302000070000	早产儿护理	120100007	新生儿护理
			120100008	新生儿特殊护理
12	011303000010000	口腔护理	120100014	一般专项护理（口腔护理）
13	011303000020000	会阴护理	120100014	一般专项护理（会阴冲洗）
14	011303000030000	肛周护理		

## 山东省护理类医疗服务价格项目映射关系表

护理类医疗服务价格项目立项指南			映射我省项目	
序号	项目编码	项目名称	项目编码	项目名称
15	011303000040000	置管护理（深静脉/动脉）	120100013	动静脉置管护理
16	011303000050000	气管插管护理	120100010	气管切开护理
17	011303000060000	气管切开护理	120100010	气管切开护理
18	011303000070000	引流管护理	121400001	引流管冲洗
			121400001	引流管冲洗（更换引流装置）
	011303000070001	引流管护理-闭式引流护理（加收）		
19	011303000080000	肠内营养输注护理		
20	011303000090000	造口/造瘘护理	120100012	造瘘护理
21	011303000100000	压力性损伤护理		
22	011303000110000	免陪照护服务		

山东省放射检查类医疗服务价格项目映射关系表

放射检查类医疗服务价格项目立项指南			映射我省项目	
序号	项目编码	项目名称	项目编码	项目名称
1	012301010010000	X线摄影成像	210101	X线透视检查（普通X光机使用影像增强器或电视屏可加收）
			210102	X线摄影（一张胶片多次曝光加收）
			210102	X线摄影（加滤线器计费加收）
			210102	X线摄影（体层摄影按层加收）
			210102001	X线摄影5×7吋（感蓝片）（感绿片）
			210102002	X线摄影8×10吋（感蓝片）（感绿片）
			210102003	X线摄影10×12吋（感蓝片）（感绿片）
			210102004	X线摄影11×14吋（感蓝片）（感绿片）
			210102005	X线摄影12×15吋（感蓝片）（感绿片）
			210102006	X线摄影14×14吋（感蓝片）（感绿片）
			210102007	X线摄影14×17吋（感蓝片）（感绿片）
			210102015	数字化摄影（DR）
			210102015	数字化摄影（DR）（等大影像或放大影像，每张加收）
			210102015	数字化摄影（DR）（骨龄测定加收）
			210102016	数字化摄影（CR）
			210102016	数字化摄影（CR）（等大影像或放大影像，每张加收）
			210102016	数字化摄影（CR）（骨龄测定加收）
			210101001	普通透视
			210101001	普通透视（数字化加收）
	210102011	头颅定位测量摄影		
	210102012	眼球异物定位摄影		
	210101002	食管钡餐透视		
	210101002	食管钡餐透视（数字化加收）		
012301010010001	X线摄影成像-床旁X线摄影（加收）	210102	X线摄影（床旁摄片加收）	
012301010010011	X线摄影成像-动态X线摄影（加收）			
012301010010021	X线摄影成像-影像拼接成像（加收）			
012301010010100	X线摄影成像-人工智能辅助诊断（扩展）			
012301010011100	X线摄影成像-口腔曲面体层成像（扩展）	210102010	曲面体层摄影（颌全景摄影）	
		210102010	曲面体层摄影（颌全景摄影）（数字化X线机加收）	
2	012301010020000	X线摄影成像（牙片）	210102008	牙片
			210102008	牙片（数字化加收）
			210102009	咬合片
012301010020100	X线摄影成像（牙片）-人工智能辅助诊断（扩展）			
3	012301010030000	X线摄影成像（乳腺）	210102013	乳腺钼靶摄片 8×10吋
			210102013	乳腺钼靶摄片 8×10吋（数字化加收）
			210102014	乳腺钼靶摄片 18×24吋
			210102018	数字化乳腺断层摄影

## 山东省放射检查类医疗服务价格项目映射关系表

放射检查类医疗服务价格项目立项指南			映射我省项目	
序号	项目编码	项目名称	项目编码	项目名称
3	012301010030100	X线摄影成像（乳腺）-人工智能辅助诊断（扩展）		
4	012301010040000	X线造影成像	210103	X线造影（使用数字化X线机加收）
			210103	X线造影（使用大平板多功能数字化X线机加收）
			210103001	气脑造影
			210103002	脑室碘水造影
			210103003	脊髓(椎管)造影
			210103004	椎间盘造影
			210103004a	全脊柱造影
			210103006	副鼻窦造影
			210103007	颞下颌关节造影
			210103008	支气管造影
			210103009	乳腺导管造影
			210103010	唾液腺造影
			210103011	下咽造影
			210103012	食管造影
			210103013	上消化道造影
			210103014	胃肠排空试验
			210103015	小肠插管造影
			210103016	口服法小肠造影
			210103017	钡灌肠大肠造影
			210103018	腹膜后充气造影
			210103019	口服法胆道造影
			210103020	静脉胆道造影
			210103024	静脉泌尿系造影
			210103024	静脉泌尿系造影（专用数字泌尿机加收）
			210103025	逆行泌尿系造影
			210103026	肾盂穿刺造影
			210103027	膀胱造影
			210103028	阴茎海绵体造影
			210103029	输精管造影
			210103030	子宫造影
			210103031	子宫输卵管碘油造影
			210103032	四肢淋巴管造影
			210103033	窦道及瘘管造影
			210103034	四肢关节造影
			210103035	四肢血管造影
			210103035a	四肢血管造影(静脉)
			210103035a	四肢血管造影(静脉)（同时检查双肢加收）
	210103035b	四肢血管造影(动脉)		
	210103035b	四肢血管造影(动脉)（同时检查双肢加收）		
		012301010040001	X线造影成像-全消化道造影（加收）	
	012301010040100	X线造影成像-人工智能辅助诊断（扩展）		
	012301010041100	X线造影成像-泪道造影（扩展）	210103005	泪道造影

# 山东省放射检查类医疗服务价格项目映射关系表

放射检查类医疗服务价格项目立项指南			映射我省项目	
序号	项目编码	项目名称	项目编码	项目名称
4	012301010041200	X线造影成像-T管造影（扩展）	210103023	T管造影
5	012301020010000	计算机体层成像（CT）平扫	2103	X线计算机体层（CT）扫描
			2103	X线计算机体层（CT）扫描（刻录光盘）
			2103	X线计算机体层（CT）扫描（心电或呼吸门控设备）
			210300001	X线计算机体层（CT）平扫
			210300001a	普通CT扫描
			210300001b	单、双层螺旋CT扫描
			210300001c	4—10层螺旋CT扫描
			210300001d	16—40层螺旋CT扫描
			210300001e	64层以上螺旋CT扫描
			210300001f	双源螺旋CT扫描
	210300004	X线计算机体层（CT）成像		
	210500003	计算机断层扫描激光乳腺成像		
	210500003	计算机断层扫描激光乳腺成像（双侧加收）		
	012301020010001	计算机体层成像（CT）平扫-能量成像（加收）		
012301020010011	计算机体层成像（CT）平扫-薄层扫描（加收）			
012301020010021	计算机体层成像（CT）平扫-冠脉钙化积分（加收）			
012301020010100	计算机体层成像（CT）平扫-人工智能辅助诊断（扩展）			
012301020011100	计算机体层成像（CT）平扫-口腔颌面锥形束CT（CBCT）（扩展）			
6	012301020020000	计算机体层成像（CT）增强	2103	X线计算机体层（CT）
			2103	X线计算机体层（CT）（刻录光盘）
			2103	X线计算机体层（CT）（心电或呼吸门控设备）
			210300003	脑池X线计算机体层（CT）含气造影
	012301020020001	计算机体层成像（CT）增强-能量成像（加收）		
	012301020020011	计算机体层成像（CT）增强-薄层扫描（加收）		
012301020020100	计算机体层成像（CT）增强-人工智能辅助诊断（扩展）			
012301020021100	计算机体层成像（CT）增强-延迟显像（扩展）			
7	012301020030000	计算机体层（CT）造影成像（血管）	210300006	冠状动脉成像
	012301020030001	计算机体层（CT）造影成像（血管）-能量成像（加收）		
	012301020030100	计算机体层（CT）造影成像（血管）-人工智能辅助诊断（扩展）		
8	012301020040000	计算机体层（CT）灌注成像	210300007	灌注成像

## 山东省放射检查类医疗服务价格项目映射关系表

放射检查类医疗服务价格项目立项指南			映射我省项目	
序号	项目编码	项目名称	项目编码	项目名称
8	012301020040001	计算机体层（CT）灌注成像-心电门控(加收)		
	012301020040100	计算机体层（CT）灌注成像-人工智能辅助诊断（扩展）		
9	012301030010000	磁共振（MR）平扫	2102	磁共振扫描（MRI）
			2102	磁共振扫描（MRI）（刻录光盘）
			210200001	磁共振平扫
			210200001a	1.0T以下磁共振平扫
			210200001b	1.5T及以上磁共振平扫
			210200006	磁共振水成像（MRCP, MRM, MRU）
	012301030010001	磁共振（MR）平扫-特殊方式成像(加收)	2102	磁共振扫描（MRI）
			2102	磁共振扫描（MRI）（平扫后重新加扫,每增加一个特殊方位或特殊序列加收；动态增强成像加收）
			210200003	脑功能成像
			210200007	磁共振波谱分析（MRS）
			210200008	磁共振波谱成像（MRSI）
			ECCZX003	磁共振单脏器弥散加权成像
	012301030010011	磁共振（MR）平扫-复杂成像(加收)	210200004	磁共振心脏功能检查
012301030010021	磁共振（MR）平扫-呼吸门控(加收)	2102	磁共振扫描（MRI）（心电或呼吸门控设备）	
012301030010100	磁共振（MR）平扫-人工智能辅助诊断（扩展）			
10	012301030020000	磁共振（MR）增强	2102	磁共振扫描（MRI）
			2102	磁共振扫描（MRI）（刻录光盘）
	012301030020001	磁共振（MR）增强-特殊方式成像(加收)	2102	磁共振扫描（MRI）（平扫后重新加扫,每增加一个特殊方位或特殊序列加收；动态增强成像加收）
			210200007	磁共振波谱分析（MRS）
			210200008	磁共振波谱成像（MRSI）
			ECCZX003	磁共振单脏器弥散加权成像
012301030020011	磁共振（MR）增强-心脏(加收)	210200004	磁共振心脏功能检查	
012301030020021	磁共振（MR）增强-呼吸门控(加收)	2102	磁共振扫描（MRI）（心电或呼吸门控设备）	
012301030020100	磁共振（MR）增强-人工智能辅助诊断（扩展）			
11	012301030030000	磁共振（MR）平扫成像（血管）	210200005	强化磁共振血管成像
	012301030030001	磁共振（MR）平扫成像（血管）-高分辨率血管壁成像(加收)		
	012301030030011	磁共振（MR）平扫成像（血管）-呼吸门控(加收)		
	012301030030100	磁共振（MR）平扫成像（血管）-人工智能辅助诊断（扩展）		

# 山东省放射检查类医疗服务价格项目映射关系表

放射检查类医疗服务价格项目立项指南			映射我省项目	
序号	项目编码	项目名称	项目编码	项目名称
12	012301030040000	磁共振（MR）增强成像（血管）	210200005	强化磁共振血管成像
	012301030040001	磁共振（MR）增强成像（血管）-高分辨率血管壁成像（加收）		
	012301030040011	磁共振（MR）增强成像（血管）-呼吸门控（加收）		
	012301030040021	磁共振（MR）增强成像（血管）-冠状动脉（加收）		
	012301030040100	磁共振（MR）增强成像（血管）-人工智能辅助诊断（扩展）		
13	012301030050000	磁共振（MR）灌注成像	ECCZX002	单脏器灌注磁共振成像
	012301030050001	磁共振（MR）灌注成像-呼吸门控（加收）		
	012301030050100	磁共振（MR）灌注成像-人工智能辅助诊断（扩展）		
	012301030051100	磁共振（MR）灌注成像-磁共振（MR）动态增强（扩展）		
14	012303010010000	放射性核素平面显像（静态）	230100002	脏器静态扫描
			230200002	脑显象
			230200003	脑池显象
			230200005	泪管显象
			230200006	甲状腺静态显象
			230200011	甲状旁腺显象
			230200012	静息心肌灌注显象
			230200013	负荷心肌灌注显象
			230200014	静息门控心肌灌注显象
			230200015	负荷门控心肌灌注显象
			230200019	急性心肌梗塞灶显象
			230200025	肺灌注显象
			230200026	肺通气显象
			230200027	唾液腺静态显象
			230200035	肝胶体显象
			230200039	脾显象
			230200040	胰腺显象
			230200041	小肠功能显象
			230200043	肾上腺皮质显象
	230200044	地塞米松抑制试验肾上腺皮质显象		
230200049	肾静态显象			
230200051	阴道尿道瘘显象			
230200052	阴囊显象			
012303010010000	放射性核素平面显像（静态）	230200053	局部骨显象	
		230200056	红细胞破坏部位测定	
		230200057	炎症局部显象	
		230200058	亲肿瘤局部显象	
		230200033	异位胃粘膜显象	

# 山东省放射检查类医疗服务价格项目映射关系表

放射检查类医疗服务价格项目立项指南			映射我省项目	
序号	项目编码	项目名称	项目编码	项目名称
14	012303010010001	放射性核素平面显像（静态）-增加体位(加收)	230100002	脏器静态扫描（超过一个体位加收）
			230200002	脑显象（每增加一个体位加收）
			230200006	甲状腺静态显象（每增加一个体位加收）
			230200012	静息心肌灌注显象（每增加一个体位加收）
			230200013	负荷心肌灌注显象（每增加一个体位加收）
			230200014	静息门控心肌灌注显象（每增加一个体位加收）
			230200015	负荷门控心肌灌注显象（每增加一个体位加收）
			230200019	急性心肌梗塞灶显象（每增加一个体位加收）
			230200025	肺灌注显象（每增加一个体位加收）
			230200026	肺通气显象（每增加一个体位加收）
			230200035	肝胶体显象（每增加一个体位加收）
			230200043	肾上腺皮质显象（每增加一个体位加收）
			230200044	地塞米松抑制试验肾上腺皮质显象（每增加一个体位加收）
			230200049	肾静态显象（每增加一个体位加收）
	230200053	局部骨显象（每增加一个体位加收）		
	230200057	炎症局部显象（每增加一个体位加收）		
	230200058	亲肿瘤局部显象（每增加一个体位加收）		
	012303010010011	放射性核素平面显像（静态）-延迟显像(加收)	230200043	肾上腺皮质显象（延迟显象加收）
			230200044	地塞米松抑制试验肾上腺皮质显象（延迟显象加收）
			230200057	炎症局部显象（延迟显象加收）
	012303010010100	放射性核素平面显像（静态）-人工智能辅助诊断（扩展）		
15	012303010020000	放射性核素平面显像（动态）	230100001	脏器动态扫描
			230100001	脏器动态扫描（超过三次显象后每增加一次加收）
			230200001	脑血管显象
			230200004	脑室引流显象
			230200007	甲状腺血流显象
			230200016	首次通过法心血管显象
			230200016	首次通过法心血管显象（不做心室功能测定时计费减收）
			230200017	平衡法门控心室显象
			230200018	平衡法负荷门控心室显象
			230200020	动脉显象
			230200021	门脉血流测定显象
			230200022	门体分流显象
			230200023	下肢深静脉显象
			230200024	局部淋巴显象
			230200028	唾液腺动态显象
			230200029	食管通过显象
			230200030	胃食管返流显象
			230200031	十二指肠胃返流显象

# 山东省放射检查类医疗服务价格项目映射关系表

放射检查类医疗服务价格项目立项指南			映射我省项目	
序号	项目编码	项目名称	项目编码	项目名称
15	012303010020000	放射性核素平面显像（动态）	230200032	胃排空试验
			230200032	胃排空试验（固体胃排空加收）
			230200034	消化道出血显象
			230200036	肝血流显象
			230200037	肝血池显象
			230200037	肝血池显象（增减时相时，相应增减收）
			230200038	肝胆动态显象
			230200042	肠道蛋白丢失显象
			230200045	肾动态显象
			230200046	肾动态显象+肾小球滤过率(GFR)测定
			230200047	肾动态显象+肾有效血浆流量(ERPF)测定
			230200048	介入肾动态显象
	230200050	膀胱输尿管返流显象		
	230200054	骨三相显象		
	012303010020001	放射性核素平面显像（动态）-增加体位(加收)	230200017	平衡法门控心室显象（每增加一个体位加收）
			230200018	平衡法负荷门控心室显象（每增加一个体位加收）
230200024			局部淋巴显象（每增加一个体位加收）	
230200045			肾动态显象（每增加一个体位加收）	
012303010020011	放射性核素平面显像（动态）-延迟显像(加收)	230200034	消化道出血显象（1小时后延迟显象加收）	
		230200038	肝胆动态显象（1小时后延迟显象加收）	
		230200045	肾动态显象（延迟显象加收）	
012303010020100	放射性核素平面显像（动态）-人工智能辅助诊断（扩展）			
16	012303010030000	放射性核素平面显像（全身）	230300002	全身显像
			230300002	全身显像（增加局部显像加收）
			230200059	放射免疫显象
			230200060	放射受体显象
	012303010030001	放射性核素平面显像（全身）-增加体位(加收)		
012303010030011	放射性核素平面显像（全身）-延迟显像(加收)			
012303010030100	放射性核素平面显像（全身）-人工智能辅助诊断（扩展）			
17	012303020010000	单光子发射断层显像（SPECT）（部位）	2303	单光子发射计算机断层显像(SPECT)（采用多探头加收）
			2303	单光子发射计算机断层显像(SPECT)（符合探测显象加收）
			2303	单光子发射计算机断层显像(SPECT)（透射显象衰减校正加收）
			230200012	静息心肌灌注显象
			230200012	静息心肌灌注显象（每增加一个体位加收）
			230200013	负荷心肌灌注显象
			230200013	负荷心肌灌注显象（每增加一个体位加收）
			230200014	静息门控心肌灌注显象
230200014	静息门控心肌灌注显象（每增加一个体位加收）			

## 山东省放射检查类医疗服务价格项目映射关系表

放射检查类医疗服务价格项目立项指南			映射我省项目	
序号	项目编码	项目名称	项目编码	项目名称
17	012303020010000	单光子发射断层显像 (SPECT) (部位)	230200015	负荷门控心肌灌注显象
			230200015	负荷门控心肌灌注显象 (每增加一个体位加收)
			230300001	脏器断层显像
			230300001	脏器断层显像 (增加时相加收)
			230300001	脏器断层显像 (增加门控加收)
			230300003	18氟-脱氧葡萄糖断层显象
			230300004	肾上腺髓质断层显象
			230300005	负荷心肌灌注断层显象
	230300005	负荷心肌灌注断层显象 (增加门控加收)		
	012303020010001	单光子发射断层显像 (SPECT) (部位)-增加脏器(加收)		
012303020010011	单光子发射断层显像 (SPECT) (部位)-负荷显像(加收)			
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)	2302	伽玛照相 (图像融合加收)	
012303020010100	单光子发射断层显像 (SPECT) (部位)-人工智能辅助诊断 (扩展)			
18	012303020020000	单光子发射断层显像 (SPECT) (全身)		
	012303020020001	单光子发射断层显像 (SPECT) (全身)-负荷显像(加收)		
	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)		
	012303020020100	单光子发射断层显像 (SPECT) (全身)-人工智能辅助诊断 (扩展)		
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)	2304	正电子发射计算机断层显象 (PET)
			230400010	正电子发射计算机断层—X线计算机体层综合显像 (PET/CT)
			230400001	脑血流断层显象
			230400002	脑代谢断层显象
			230400003	静息心肌灌注断层显象
			230400004	负荷心肌灌注断层显象
			230400005	心肌代谢断层显象
			230400006	心脏神经受体断层显象

## 山东省放射检查类医疗服务价格项目映射关系表

放射检查类医疗服务价格项目立项指南			映射我省项目	
序号	项目编码	项目名称	项目编码	项目名称
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)	230400008	肿瘤局部断层显象
			230400009	神经受体显象
	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)		
	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)	230400010	正电子发射计算机断层—X线计算机体层综合显像 (PET/CT) (延迟显像加收)
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)	230400010	正电子发射计算机断层—X线计算机体层综合显像 (PET/CT)
			230400007	肿瘤全身断层显象
	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)	230400010	正电子发射计算机断层—X线计算机体层综合显像 (PET/CT) (全身显像加收)
	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)		
	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)	230400010	正电子发射计算机断层—X线计算机体层综合显像 (PET/CT) (延迟显像加收)
21	012303030030000	正电子发射计算机断层显像/ 磁共振成像 (PET/MRI) (局部)	230400011	正电子发射计算机断层-磁共振显像 (PET-MR)
			230400001	脑血流断层显象
			230400002	脑代谢断层显象
	012303030030000	正电子发射计算机断层显像/ 磁共振成像 (PET/MRI) (局部)	230400003	静息心肌灌注断层显象
			230400004	负荷心肌灌注断层显象
			230400005	心肌代谢断层显象
			230400006	心脏神经受体断层显象
		230400008	肿瘤局部断层显象	
	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 (扩展)		
22	012303030040000	正电子发射计算机断层显像/ 磁共振成像 (PET/MRI) (躯干)	230400011	正电子发射计算机断层-磁共振显像 (PET-MR)
			230400007	肿瘤全身断层显象
			230400007	肿瘤全身断层显象 (增加局部显象加收)
	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)		

## 山东省放射检查类医疗服务价格项目映射关系表

放射检查类医疗服务价格项目立项指南			映射我省项目	
序号	项目编码	项目名称	项目编码	项目名称
22	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（扩展）		
23	012303040010000	甲状腺摄碘131试验	230500002	甲状腺摄131碘试验
			230500002	甲状腺摄131碘试验（增加测定次数加收）
			230200008	甲状腺有效半衰期测定
			230200010	促甲状腺激素兴奋显象
			230200009	甲状腺激素抑制显象
			230500004	过氯酸钾释放试验
			230500004	过氯酸钾释放试验（增加测定次数加收）
24	012303040020000	尿碘131排泄试验	230500012	24小时尿131碘排泄试验

---

抄送：省卫生健康委，省市场监管局，胜利油田医疗保险管理服务中心。

---

山东省医疗保障局办公室

2025年5月20日印发

---