

# 山西省医疗保障局 山西省卫生健康委员会

晋医保函〔2026〕31号

## 山西省医疗保障局 山西省卫生健康委员会 关于新增和规范“安宁疗护费”等48项 医疗服务项目价格的通知

各市医疗保障局、卫生健康委，省医保中心，省直医疗机构：

根据《山西省医疗保障局 山西省卫生健康委员会关于进一步完善新增和规范医疗服务项目价格管理工作的通知》（晋医保函〔2025〕60号）等相关文件要求，结合我省医疗机构价格项目申报情况，经组织专家论证，现新增和规范“安宁疗护费”等48项医疗服务项目价格（详见附件1、2）。有关事宜通知如下：

一、各医疗机构可在核定价格的基础上向下浮动。

二、医疗机构要严格执行医疗服务项目价格，认真落实价格公示和“一日清单”制度。严禁擅自提高价格标准或分解项目收费。

三、本通知自2026年6月1日起执行，此前相关价格政策与本通知不一致的，以本通知为准。

附件:1.规范“安宁疗护费”等 47 项医疗服务项目价格表

2.规范“急性缺血性脑卒中超早期静脉溶栓”医疗服务项目价格表



(此件主动公开)



附件 1

规范“安宁疗护费”等 47 项医疗服务项目价格表

序号	财务分类	国家项目代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格						计价说明	支付类别
								一类		二类		三类			
								省级	市级	省、市、县级	县级	市级	县级		
1	C	011102020070001	110200004-1	急诊查费(留观)-急诊抢救室(加收)			日	11	10	9	8	7	7		乙
2	C	011102020040000	110200010	门诊查费(护理门诊)	指主管护师及以上护理人员提供的门诊技术护理服务,包含护理评估、为患者提供护理咨询评估、制定护理方案。以提供从护理查体到制定护理方案的服务。	所定价格涵盖核实信息,护理服务、护理咨询、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	10	10	10	10	10	10	收费范围限国家卫生健康主管部门核准开展的护理门诊。	乙

序号	财务分类	国家项目代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格						支付类别	
								一类		二类		三类			
								省级	市级	省、市、县级	市级	县级	市级		
3	I	011109000010000	110600003	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，控制痛苦和不适应症状，提高生命质量，帮助患者安详离世。	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	254	241	216	191	165	152	丙	
														1. 收费范围限定中心和依法核准登记“临终关怀科”诊疗科目的医疗机构，安宁疗护医疗服务项目内容以《国家卫生健康委办公厅国家医疗保障局办公室关于促进安宁疗护服务发展的通知》为准； 2. 不与各类“住院诊查费”和“分级护理”同时收费。	

序号	财务分类	国家项目代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格						计价说明	支付类别	
								一类		二类		三类				
								省级	市级	省、市、县级	市级	县级	市级			
4	B	011105000050000	110900005	床位费(急诊观)	指医疗机构对急诊留观患者提供的留观床及相关设施。	所定价格涵盖床单但价格不限于档案资料及管理、能源消耗、医疗垃圾及污水处理、病房控温设施及维护所需的人力资源和基本物质资源消耗。	日								甲	
								12	11	10	9	8	7		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收费标准收取。 3. 不与其他床位费同时收取。 4. 超过半日不足24小时按一日计费，不足12小时减半计费。 5. 符合卫生健康部门规定的病房条件和管床标准的急诊留观床，按同等病房床位收费。	

序号	财务分类	国家项目代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格						计价说明	支付类别	
								一类		二类		三类				
								省级	市级	省、市、县级	县级	市级	县级			
	B	011105000050001	110900005-1	床位费(急诊留观)-急诊抢救室(加收)			日	5	5	4	4	3	3	3	符合卫生健康管理部门规定的病房条件和急诊观察床,按同等病房床位收费的,不再加收。	甲
5	D	012301010010011	210102001-2	X线摄影成像-动态X线摄影(加收)			部·体·位	36	34	31	27	23	22			甲
6	D	012301010010021	210102001-3	X线摄影成像-影像拼接成像(加收)			次	20	19	17	15	13	12			甲

序号	财务分类	国家项目代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格						计价说明	支付类别
								一类		二类		三类			
								省级	市级	省、市、县级	市级	县级	市级		
7	D	012301030010000	210200001	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。	<p>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。</p>	500	475	425	375	325	300	<p>1. 一次检查多部位的, 最多按两个部位收费。 2. 严禁医疗机构拆分检查过程, 重复收费。 3. “呼吸门控”在同一检查中, 无论多少部位仅加收一次。 4. 复杂成像指对心脏、胎儿进行磁共振平扫成像。</p>	乙	
							80	76	68	60	52	48			
							80	76	68	60	52	48			
8	D	012301030020011	210200002-2	磁共振(MR)增强-心脏(加收)			部位	76	68	60	52	48		乙	
							部位	80	76	68	60	52			48
							部位	80	76	68	60	52			48

序号	财务分类	国家项目代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格						计价说明	支付类别
								一类		二类		三类			
								省级	市级	省、市、县级	县级	市级	县级		
9	D	012301030040021	210200004-3	磁共振(MR)增强成像(血管)-冠状动脉(加收)			血管	76	72	65	57	49	46		乙
					通过磁共振增强扫描, 对非使用对比剂技术或使用的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	570	542	485	428	371	342	“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、氦磁共振成像技术、使用自旋标记技术等。	乙
10	D	012301030050000	210200005	磁共振(MR)灌注成像				60	57	51	45	39	36		乙
	D	012301030050001	210200005-1	磁共振(MR)灌注成像-呼吸门控(加收)				570	542	485	428	371	342		乙
	D	012301030050100	210200005①	磁共振(MR)灌注成像-人工智能辅助诊断(扩展)				570	542	485	428	371	342		乙
	D	012301030051100	210200005②	磁共振(MR)灌注成像-磁共振(MR)动态增强(扩展)				570	542	485	428	371	342		乙

序号	财务分类	国家项目代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格						计价说明	支付类别			
								一类		二类		三类						
								省级	市级	省、市、县级	县级	市级	县级					
11	D	012301020040000	210300004	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	513	487	436	385	333	308	乙				
				计算机体层(CT)灌注成像-心电门控(加收)							20	19	17		15	13	12	乙
				计算机体层(CT)灌注成像-人工智能辅助诊断(扩展)							513	487	436		385	333	308	

序号	财务分类	国家项目代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格						计价说明	支付类别
								一类		二类		三类			
								省级	市级	省、市、县级	县级	市级	县级		
12	D	012303030040000	230400007	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进行磁共振成像, 提供躯干组织结构、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	5500	△	△	△	△	△	丙	
	D	012303030040100	230400007①	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	5500	△	△	△	△	△	丙	
	D	012303030040001	230400007-1	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 (加收)			次	1075	△	△	△	△	△	丙	

序号	财务分类	国家项目代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格						计价说明	支付类别
								一类		二类		三类			
								省级	市级	省、市、县级	县级	市级	县级		
13	D	012303030030000	230400008	正电子发射计算机断层成像/磁共振成像(PET/MRI)(局部)	通过正电子发射计算机断层成像设备进行磁共振成像,提供局部组织结构、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	3883	△	△	△	△	△	限山西医科大学第一医院执行。	丙
14	E	013106000020000	310604013	一氧化氮吸入治疗费	通过吸入一氧化氮进行治疗。	所定价格涵盖设备准备、气体调节、吸入治疗、调节、监测、处理用物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。	小时	69	66	59	52	45	41		丙

序号	财务分类	国家项目代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格						计价说明	支付类别
								一类		二类		三类			
								省级	市级	省、市、县级	县级	市级	县级		
15	E	013106000010000	310603003	体外膈肌起搏治疗费	通过电刺激,诱导膈肌主动收缩。	所定价格涵盖设备准备、连接电极、起搏治疗、撤除、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	15	14	13	11	10	9		甲
16	D	012408000070000	310701004	心腔内超声心动图检查费	通过将超声探头置于心腔内部,观察心脏各个腔室情况。	所定价格涵盖皮肤清洁、静脉穿刺、置入导管、成像检查、撤除导管、数据分析、出具报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	680	646	578	510	442	408		乙
17	E	013308000220011	310702007-2	永久起搏器安装费-三腔起搏器/除颤器安装(加收)			次	819	778	696	614	532	491		甲

序号	财务分类	国家项目代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格						计价说明	支付类别
								一类		二类		三类			
								省级	市级	省、市、县级	县级	市级	县级		
	E	013308000230000	310702009	永久起搏器电极取出费	通过介入的方式取出原永久起搏器起搏电极导线。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、取出原永久起搏器起搏电极导线、缝合等手术步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	2200	2090	1870	1650	1430	1320		甲
	E	013308000230001	310702009-1	永久起搏器电极取出费-儿童(加收)			次	660	627	561	495	429	396		甲
	E	013308000230011	310702009-2	永久起搏器电极取出费-结扎包埋(加收)			次	500	475	425	375	325	300		甲
	E	013308000230021	310702009-3	永久起搏器电极取出费-导线调整(减收)			次	1200	1140	1020	900	780	720		甲
	E	013308000230100	310702009①	永久起搏器电极取出费-植入式心脏复律除颤器电极取出(扩展)			次	2200	2090	1870	1650	1430	1320		甲
	E	013308000231100	310702009②	永久起搏器电极取出费-植入式心脏收缩力调节器电极取出(扩展)			次	2200	2090	1870	1650	1430	1320		甲

序号	财务分类	国家项目代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格						计价说明	支付类别
								一类		二类		三类			
								省级	市级	省、市、县级	县级	市级	县级		
	E	013308000250000	310702011	永久起搏器取出费	通过介入的方式取出原起搏器及导线。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、切口囊袋、取出起搏器、处理包埋原导线、缝合等手术步骤所需的人力资源和基生物资消耗。	次	1050	998	893	788	683	630		甲
	E	013308000250011	310702011-1	永久起搏器取出费-囊袋清创(加收)			次	410	390	349	308	267	246		甲
	E	013308000250100	310702011①	永久起搏器取出费-植入式心脏复律除颤器取出(扩展)			次	1050	998	893	788	683	630		甲
	E	013308000251100	310702011②	永久起搏器取出费-植入式心脏收缩力调节器取出(扩展)			次	1050	998	893	788	683	630		甲

序号	财务分类	国家项目代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格						计价说明	支付类别
								一类		二类		三类			
								省级	市级	省、市、县级	县级	市级	县级		
20	D	012413000040000	311201003	输卵管镜检查检查费	通过输卵管镜检查输卵管内部管腔形态、组织结构等。	所定价格涵盖消毒、置镜、观察、记录、处理用物、出具报告,必要时取样等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	507	482	431	380	330	304		甲
21	E	013112010170000	311201009	宫腔灌洗费	通过插管灌洗,清除宫腔内积血、积液或积脓。	所定价格涵盖消毒、插管、灌洗、拔管、处理用物,必要时注药、放置引流物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	146	139	124	110	95	88		乙
22	E	013112020180000	311201031	脐静脉穿刺	经羊膜腔获取胎儿脐静脉血。	所定价格涵盖定位、消毒、穿刺、抽血等脐静脉穿刺所有必要操作所需的人力资源和基本物质资源消耗。	胎/次	129	123	110	97	84	77		甲
23	E	013112020160000	311201034	羊水调节	经羊膜腔穿刺对羊水进行抽取、引流、灌注、置换,达到维持胎儿生长环境稳定的目的。	所定价格涵盖定位、消毒、穿刺、抽取/灌注、放置引流管等羊水调节所有必要操作所需人力资源和基本物质资源消耗。	次	460	437	391	345	299	276		甲

序号	财务分类	国家项目代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格						计价说明	支付类别
								一类		二类		三类			
								省级	市级	省、市、县级	县级	市级	县级		
24	E	013308000080011	320400001-1	主动脉瓣成形 费（介入）-瓣 中瓣/环中瓣修 复（加收）			次	950	903	808	713	618	570	乙	
25	E	012408000190011	320500001-2	冠状动脉造影 费-桥血管造影 （加收）			次	750	713	638	563	488	450	乙	
26	D	012408000220000	320500005	冠状动脉微循 环阻力检查费	在冠状动脉造影 基础上进行微循 环阻力检查。	所定价格涵盖连接 设备、测量冠状动 脉微循环阻力、撤 除设备等步骤所需 的人力资源和基本 物质资源消耗。不 含冠状动脉造影。	次	500	475	425	375	325	300	乙	

序号	财务分类	国家项目代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格						计价说明	支付类别
								一类		二类		三类			
								省级	市级	省、市、县级	县级	市级	县级		
27	G	013308000050000	320500006	冠状动脉慢性血管完全闭塞血管逆向再通治疗费	通过血管闭塞两端近段及远端两端操作疏通血管。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、建立通路、连通闭塞段两端、确认治疗效果、撤除、闭合血管通路等所需手术步骤的人力资源和基本物质资源消耗。不含冠状动脉造影。	血管	3390	3221	2882	2543	2204	2034	本项目中的“血管”指：左主干、左前降支、左回旋支、右冠状动脉及每支桥血管。	乙
28	G	013308000180000	320500013	肾动脉去神经费	通过介入的方式消融肾交感神经。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、穿刺、放置鞘管、消融治疗、撤除、闭合通路等手术步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	3500	3325	2975	2625	2275	2100		乙
29	G	013308000190000	320500015	肺动脉去神经费	通过介入的方式消融肺交感神经。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、穿刺、放置鞘管、消融治疗、撤除、闭合通路等手术步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	3800	3610	3230	2850	2470	2280		乙

序号	财务分类	国家项目代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格						计价说明	支付类别
								一类		二类		三类			
								省级	市级	省、市、县级	市级	县级	市级		
30	G	013301000030002	330100002-2	局部麻醉费(神经阻滞麻醉)-80周岁及以上患者(加收)			次	76	72	64	57	49	45		甲
31	G	013301000040002	330100003-2	局部麻醉费(椎管内麻醉)-80周岁及以上患者(加收)			次	142	135	121	106	92	85		甲
32	G	013301000050002	330100005-2	全身麻醉费(无插管全麻)-80周岁及以上患者(加收)			次	79	75	67	59	51	47		甲
33	G	013301000070002	330100007-2	全身麻醉费(支气管内麻醉)-80周岁及以上患者(加收)			次	231	219	196	173	150	138		甲
34	G	013301000060002	330100010-2	全身麻醉费(插管或喉罩)-80周岁及以上患者(加收)			次	231	219	196	173	150	138		甲
35	G	013301000090002	330100023-2	麻醉监护下镇静-80周岁及以上患者(加收)			次	23	22	20	18	15	14		甲

序号	财务分类	国家项目代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格						计价说明	支付类别
								一类		二类		三类			
								省级	市级	省、市、县级	县级	市级	县级		
36	G	013308000310041	330802039-4	冠状动脉旁路移植费-冠状动脉内膜剥脱(加收)			次	2415	2294	2053	1811	1570	1449		乙
37	G	013308000340011	330803011-1	室壁瘤手术费-室间隔穿孔修补(加收)			次	1000	950	850	750	650	600		甲
38	G	013314000060000	331400020	宫颈环扎术(特殊)	对宫口扩张3cm以上等特殊情况的紧急环扎治疗的,达到延长孕周,维持胎儿存活目的。	所定价格涵盖消毒、宫颈固定、缝合、拆线,必要时胎膜复位等宫颈环扎术所有必要操作所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	750	713	638	563	488	450		甲
39	G	013112020140000	331400022	胎儿宫内输血	在宫腔内对胎儿进行输血治疗。	所定价格涵盖穿刺、抽血、输血等胎儿宫内输血所有必要操作所需的人力资源和基本物质资源消耗。	胎/次	1336	1269	△	△	△	△		乙

序号	财务分类	国家项目代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格						计价说明	支付类别
								一类		二类		三类			
								省级	市级	省、市、县级	县级	市级	县级		
40	E	015200000010000	340200001	意识功能训练	通过康复手段对各种疾病造成的昏迷、意识障碍等进行康复治疗，改善意识水平。	所定价格涵盖计划制定、手法及设备应用不同康复设备完成声、光、电等各种感觉刺激及各种无创脑调控技术等步骤所需的人力资源、设备成本与基 本物质资源消耗。	半小时	60	57	51	45	39	36	乙	
	E	015200000010001	340200001-1	意识功能训练-每增加10分钟(加收)			10分钟	20	17	15	14	12	11	乙	
	E	015200000010100	340200001①	意识功能训练-人工智能辅助训练(扩展)			半小时	60	57	51	45	39	36	乙	

序号	财务分类	国家项目代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格						计价说明	支付类别
								一类		二类		三类			
								省级	市级	省、市、县级	县级	市级	县级		
41	E	015200000080000	340200008	生活技能康复训练	通过各种康复手段（含徒手、仪器或器械）对患者进行独立生活能力、家务劳动、社交技能等多方面康复训练，改善患者从日常生活到职业生全方位的能。	所定价格涵盖评估、计划制定、指导学习、模拟训练、实际操作训练等步骤所需的人力资源、设备成本与物质资源消耗。	半小时	64	61	54	48	42	38		乙
	E	015200000080001	340200008-1	生活技能康复训练-每增加10分钟（加收）			10分钟	21	20	18	16	14	13		乙
	E	015200000080100	340200008①	生活技能康复训练-人工智能辅助训练（扩展）				半小时	64	61	54	48	42	38	

序号	财务分类	国家项目代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格						计价说明	支付类别
								一类		二类		三类			
								省级	市级	省、市、县级	县级	市级	县级		
	E	015200000110000	340200011	神经发育障碍 康复训练 (团体)	通过一对多的形式，根据患者发育和能力的评估结果制定计划，对患者进行技能训练，帮助患儿提升能力。	所定价格涵盖评估、计划制定、指导学习、模拟训练、实际操作训练等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。	半小时	33	31	28	25	21	20	乙	
42	E	015200000110001	340200011-1	神经发育障碍 康复训练(团体)-每增加10分钟(加收)			10分钟	11	10	9	8	7	7	乙	
	E	015200000110100	340200011①	神经发育障碍 康复训练(团体)-人工智能 辅助训练 (扩展)			半小时	33	31	28	25	21	20	乙	

序号	财务分类	国家项目代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格						计价说明	支付类别
								一类		二类		三类			
								省级	市级	省、市、县级	市级	县级	市级		
	D	015100000010000	340200012	认知功能检查	应用常用工具、仪器设备等方式，对患者记忆、注意力、执行等认知功能水平进行测试、分析，做出认知功能有无障碍及严重程度的判断。	所定价格涵盖资料收集、状态评估、应用各种方式测试、分析、得出结论等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。	次	28	27	24	21	18	17	不与临床量表项目同时收取。	乙
	D	015100000010100	340200012①	认知功能检查-人工智能辅助检查(扩展)			次	28	27	24	21	18	17		乙

序号	财务分类	国家项目代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格						计价说明	支付类别
								一类		二类		三类			
								省级	市级	省、市、县级	县级	市级	县级		
	D	015100000060000	340200017	神经发育障碍 检查	由受培训专业人员、运用专门工具对于患者的认知、注意力、社会、智力、运动和能力的发育和发育进行评估和结果，为神经发育障碍患者的诊断、治疗和康复提供依据。	所定价格涵盖资料收集、状态评估、应用各种方式测试、分析、得出结论等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。	次	25	24	21	19	16	15	不与临床量表项目同时收取。	乙
	D	015100000060100	340200017①	神经发育障碍 检查-人工智能 辅助检查（扩 展）			次	25	24	21	19	16	15		乙



序号	财务分类	国家项目代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格						计价说明	支付类别
								一类		二类		三类			
								省级	市级	省、市、县级	县级	市级	县级		
	E	014100000160000	410000018	中医药线引流	由医务人员使用药品，不同材料加状口，制作成线引流中，插入引流口，达到祛腐引流，促进疮口愈合的作用。	所定价格涵盖引流物制作、药物调配，局部消毒，疮口清理、放置引流物、必要时切开，局部包扎、处理用物所需的人力资源和基 本物质资源消耗，含设备投入及维护成本。	每引流口/次	50	48	43	38	33	30		甲
	E	014100000160001	410000018-1	中医药线引流-儿童(加收)			每引流口/次	8	8	7	6	5	5		甲

规范“急性缺血性脑卒中超早期静脉溶栓”医疗服务项目价格表

财务分类	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格					说明	
						一类		二类		三类		
						省级	市级	省、市、县级	县级	市级		县级
E	320100013	急性缺血性脑卒中超早期静脉溶栓	建立急诊静脉溶栓绿色通道；多学科通力协作（包括急诊科、神经内科、神经外科、放射线科、检验科、住院处、收费处、后勤、病人服务中心、急救中心等）；成立专门溶栓小组，溶栓医生 24 小时值班，全程陪同患者走绿色通道流程（包括神经系统检查、头部 CT 检查、TCD 及颈动脉超声检查、心电图、急诊血液化验）；急诊收入院实施静脉溶栓治疗，24 小时溶栓医生严密观察病情变化，监测各项指标，随时处理和干预；溶栓护士实施溶栓特殊监测及护理，急诊给药；溶栓前后急诊床旁行 TCD 及颈动脉超声检查。		日	840	798	714	630	546	504	经卫生健康部门审批同意，具有相关资质的公立医疗机构可以收取。要求医院具备完善的卒中溶栓绿色通道，溶栓前需进行完善检查（具体见项目内涵），要求入院到溶栓给药时间严格控制在 1 小时以内