

厦门市医疗保障定点医疗机构门诊项目分值

项目编码	项目名称	支付类别	计价单位	项目分值		备注
				三级医院	二级医院	
011102020010000	门诊诊查费（普通门诊）	诊察费	次	20	15	
011102020010000	门诊诊查费（普通门诊）-儿童加收	诊察费	次	3	3	
011102020010001	门诊诊查费（普通门诊）-副主任医师（加收）	诊察费	次	15	10	
011102020010001	门诊诊查费（普通门诊）副主任医师-儿童加收	诊察费	次	3	3	
011102020010002	门诊诊查费（普通门诊）-主任医师（加收）	诊察费	次	30	20	
011102020010002	门诊诊查费（普通门诊）主任医师-儿童（加收）	诊察费	次	3	3	
011102020020000	门诊诊查费（中医辨证论治）	诊察费	次	25	20	
011102020020001	门诊诊查费（中医辨证论治）-副主任医师（加收）	诊察费	次	18	12	
011102020020002	门诊诊查费（中医辨证论治）-主任医师（加收）	诊察费	次	37	26	
011102020030000	门诊诊查费（药学门诊）	诊察费	次	15	10	
011102020030001	门诊诊查费（药学门诊）-副主任（中）药师（加收）	诊察费	次	15	10	
011102020030002	门诊诊查费（药学门诊）-主任（中）药师（加收）	诊察费	次	25	20	
011102020060000	急诊诊查费（普通）	诊察费	次	38	28	
011102020070000	急诊诊查费（留观）	诊察费	日	25	20	
011102020070000	急诊诊查费（留观）（不足半日）	诊察费	日	12.5	10	
011102020070001	急诊诊查费（留观）-急诊抢救室（加收）	诊察费	日	25	20	
011102020070001	急诊诊查费（留观）-急诊抢救室（加收）（不足半日）	诊察费	日	12.5	10	
011102030010000	住院诊查费（普通）	诊察费	日	36	25	
011102030020000	住院诊查费（临床药学）	诊察费	日	10	8	
011103000010000	院前急救费	治疗费	次	210	210	
011104000010000	院内抢救费（常规）	治疗费	日	157.5	141.75	
011104000020000	院内抢救费（复杂）	治疗费	日	315	283.5	
011104000030000	心肺复苏术	治疗费	次	315	283.5	
011105000010000	床位费（单人间）-20平方米及以下	床位费	床位·日	46	40	
011105000010000	床位费（单人间）-无独立卫生间	床位费	床位·日	46	40	
011105000020000	床位费（二人间）	床位费	床位·日	46	40	
011105000020000	床位费（二人间）-无独立卫生间	床位费	床位·日	46	40	

011105000030000	床位费（三人间）	床位费	床位·日	46	40	
011105000030000	床位费（三人间）-无独立卫生间	床位费	床位·日	40	35	
011105000040000	床位费（多人间）	床位费	床位·日	40	35	
011105000040000	床位费（多人间）-无独立卫生间	床位费	床位·日	36	30	
011105000040100	床位费（多人间）-临时床位	床位费	床位·日	28	25	
011105000050000	床位费（急诊留观）	床位费	日	40	35	
011105000050000	床位费（急诊留观）（不足半日）	床位费	日	20	17.5	
011105000050000	床位费（急诊留观）（不符合病房条件和管理标准）	床位费	日	20	17.5	
011105000050000	床位费（急诊留观）（不符合病房条件和管理标准（不足半日按半日））	床位费	日	10	8.75	
011105000050001	床位费（急诊留观）-急诊抢救室（加收）	床位费	日	35	30	
011105000060000	床位费（重症监护）	床位费	日	72	65	
011105000070000	床位费（层流洁净）	床位费	日	300	270	
011105000080000	床位费（特殊防护）	床位费	日	170	150	
011105000090000	床位费（新生儿）	床位费	日	46	40	
011105000090001	床位费（新生儿）-母婴同室新生儿（减收）	床位费	日	10	9	
011105000100000	新生儿暖箱费	治疗费	日	52.5	47.25	
011105000110000	家庭病床建床费	治疗费	次	105	105	
011106000020000	会诊费（院内）	诊察费	学科·次	20	15	
011106000020001	会诊费（院内）-副主任医师（加收）	诊察费	学科·次	15	10	
011106000020002	会诊费（院内）-主任医师（加收）	诊察费	学科·次	30	20	
011106000040000	会诊费（远程会诊）	诊察费	日	最高分值 90	最高分值 81	按医保支付价格计算分值，且不超过最高分值
011108000010000	远程监测费	检查费	日	47.5	42.75	