

厦门市医疗机构部分医疗服务价格项目及公立医疗机构价格调整表

序号	国家结算编码	项目编码	财务项目	财务编码	病案项目	病案编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准（元）			说明	医保属性	先行自付比例	医保限用范围
											三级医院	二级医院	一级及以下医疗机构				
		1111					11. 药学服务										
1	351204000150000-111100002	111100002	治疗费	09	一般治疗操作费	02	静脉药物配置费	药师审核处方或医嘱，在万级空间、局部百级的环境下无菌操作。		组	1	1	0.9	①静脉药物配置费限静脉配置中心配置药物时收取;②静脉药物配置特殊药物的按每组收费，三级46元/组，二级40元/组，一级及一级以下34元/组。	医保		
2	351204000150000-11110000201	11110000201	治疗费	09	一般治疗操作费	02	静脉药物配置费（特殊药物）	药师审核处方或医嘱，在规定条件场所按照临床医嘱配置细胞毒药物、TPN药物。		组	46	40	34		医保		
3	002503090050000-111100003	111100003	化验费	06	实验室诊断费	06	血清药物浓度测定	含样本采集、签收、处理（根据样本类型不同进行相应的前处理），检测样本，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送药物检测结果解读和临床药物治疗意见的报告，按规定处理废弃物。		每种药物	120	108	102	超过3种药物按3种收取。	医保		
4	002505020090000-111100004	111100004	化验费	06	实验室诊断费	06	体液抗生素浓度测定	氨基糖甙类药物等分别参照执行		每种药物	60	54	50		医保		
5	002503090060000-111100005	111100005	化验费	06	实验室诊断费	06	各类滥用药物筛查	样本类型：血液、尿液。样本采集，样本处理，离心机离心，将试剂加入相应的空白孔、标准孔、对照孔及测定孔，经过孵育，洗板，加试剂等过程后用相关检测仪器比色得到吸光度值，绘制标准曲线得到待测物浓度，结果审核，发送药物检测结果解读和临床药物治疗意见的报告，废弃物处理。		每种药物	90	80	70	超过2种药物按2种收取。			

序号	国家结算编码	项目编码	财务项目	财务编码	病案项目	病案编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准（元）			说明	医保属性	先行自付比例	医保限用范围
											三级医院	二级医院	一级及以下医疗机构				
6	002505020010000-111100006	111100006	化验费	06	实验室诊断费	06	药物敏感试验	样本类型：分离株。制备菌悬液，选择相应药物测试，发送药物检测结果解读和临床药物治疗意见的报告，废弃物处理。		每种药物	10	9	8	①超过15种药物按15种收取。②结核菌药敏试验在药物敏感试验基础上每种药物加收50元：	医保		
7	002505020010000-11110000601	11110000601	化验费	06	实验室诊断费	06	药物敏感试验（结核杆菌）			每种药物	60	54	50	超过5种药物按5种收取。	医保		
8	002505020010000-11110000602	11110000602	化验费	06	实验室诊断费	06	药物敏感试验（特殊药物）	样本类型：肿瘤组织及血液、骨髓、胸腹水、脑脊液等体液。分离肿瘤细胞、制备肿瘤细胞悬液，分别加入不同浓度抗肿瘤药物，经体外培养分析肿瘤细胞存活率，判断肿瘤细胞对药物的敏感和耐药性，审核检测结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送药物检测结果解读和临床药物治疗意见的报告，废弃物处理。		每种药物	90	80	70	超过4种药物按4种收取。	医保		
9	002507000190300-111100007	111100007	化验费	06	实验室诊断费	06	用药指导的基因检测	可检测CYP2C9、CYPC19、CYP2D6、CYP3A4基因。样本采集、签收、处理(据标本类型不同进行相应的前处理)，提取基因组DNA（RNA），与质控品、阴阳性对照和内参同时扩增，分析扩增产物或杂交或测序等，进行基因分析，判断并审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送药物检测结果解读和临床药物治疗意见的报告，按规定处理废弃物。		项	390	350	330	项指1个基因。每药物检测超过1个基因的按680元收取。其中，“结核分枝杆菌及利福平耐药快速测定”疑似结核感染患者收取：“耐万古霉素基因试验”含A、B、C基因参照收取。	医保	10%	
10	002507000190300-11110000701	11110000701	化验费	06	实验室诊断费	06	用药指导的基因检测（超过1个基因检测）			项	680	610	580		医保	10%	

序号	国家结算 编码	项目编码	财务项目	财务编码	病案项目	病案编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准（元）			说明	医保属性	先行自付比例	医保限用范围
											三级医院	二级医院	一级及以下医疗机构				
11	001101000 010000- 111100008	111100008	诊察费	03	一般医疗服务费	01	多学科综合门诊	由3个及以上相关临床学科、针对疾病症状病史，结合体格检查、相关实验室诊断及影像学资料，研判分析病情，对患者进行综合评估，确定科学合理的诊治方案。		次	自主定价	自主定价	自主定价	多学科综合门诊的服务对象包括:①门诊患者就诊3个专科或在一个专科就诊3次以上尚未明确诊断者。②门诊患者所患疾病诊断较为明确，但病情涉及多学科、多系统，需要多个专科协同诊疗者及急诊疑难病患者。			
12	003106010 070000- 310601007	310601007	检查费	05	临床诊断项目费	08	第一秒平静吸气口腔闭合压测定			项	25	22	20				