

襄阳市医疗保障局 文件 襄阳市卫生健康委员会

襄医保发〔2025〕22号

襄阳市医疗保障局 襄阳市卫生健康委员会 关于做好护理类、临床量表评估类、3项神经 系统类医疗服务项目整合和价格 调整及医保支付的通知

各县（市、区）医疗保障局、卫生健康局，高新区社保中心、东津新区政务服务中心，市医疗保障服务中心，各公立医疗机构：

为落实深化医疗服务价格改革，规范医疗服务价格项目管理，根据《省医疗保障局 省卫生健康委员会关于做好护理类、临床量表评估类和产科类医疗服务项目整合和价格调整的通知》（鄂医保发〔2025〕31号）《省医疗保障局关于明确护理类、临床量表评估类医疗服务价格项目医保支付类别的通知》（鄂医保发〔2025〕43号）及《省医疗保障局省卫生健康委关于“侵

入式脑机接口置入费”等3项神经系统类医疗服务价格项目有关事项的通知》（鄂医保发〔2025〕19号）等要求，对护理类、临床量表评估类、3项神经系统类医疗服务价格项目进行规范整合并制定价格，同时明确部分项目医保支付类别。现就有关事项通知如下：

一、此次共规范整合护理类医疗服务项目22项、临床量表评估类医疗服务项目2项、神经系统类医疗服务项目3项，制定全市最高指导价标准（见附件1、2、5），同步废止本次整合对应的40项原有医疗服务项目（见附件3）。全市公立医疗机构执行对应价格时不得上浮，下浮不限。

纳入“基本物耗”的耗材不得另外收费，其他可收费耗材（见附件4）按照实际采购价格零差率销售。

二、医疗机构要及时更新院内信息系统数据，准确映射价格项目，切实规范医疗服务行为，严格执行价格公示、“一日清单”和价格投诉处理制度，自觉接受社会监督。

三、各地医保部门要严格执行医疗服务价格项目所列支付类别，不得自行调整。要加强对医疗机构的指导，做好编码对应工作。要加强医保基金支付执行情况监督检查，强化运行监测，确保基金安全。

四、本通知自2025年11月20日执行，原政策文件与本通知不符的，以本通知为准。如遇国家或省出台新政策，按新政策执行。

- 附件：1. 襄阳市护理类医疗服务项目价格及医保支付政策表
2. 襄阳市临床量表评估类医疗服务项目价格及医保支付政策表
3. 废止护理类、临床量表评估类医疗服务价格项目表
4. 护理类可收费医用耗材清单
5. 襄阳市“侵入式脑机接口置入费”等3项神经系统类医疗服务项目价格





襄阳市医疗保障局办公室

2025 年 11 月 17 日印发

附件1

襄阳市护理类医疗服务项目价格及医保支付政策表

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	计价说明	支付类别	备注	三级价格 (元)	二级价格 (元)	一级价格 (元)
分级护理													
1	011301000010000	特级护理	指为病情危重，随时可能发生病情变化需要进行监护、抢救的患者；各种复杂或大手术后、严重创伤或大面积烧伤的患者提供的相关护理。	所定价格涵盖观察病情及生命体征、制定护理措施、根据医嘱正确实施治疗用药、评估、评定、记出入量、书写护理记录、辅助实施生活护理、口腔护理、皮肤清洁、会阴护理、肛周护理、叩背护理、眼部护理、心理护理、给予患者舒适和功能体位、预防并发症、实施床旁交接班、健康指导等所需的人力资源和基本物质资源消耗。不含其他专项护理。	01儿童加收		日		甲类		144	130	116
	011301000010001	特级护理-儿童（加收）	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。				日		自费		29	26	23
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。	01儿童加收		日		甲类		54	49	44
	011301000020001	I 级护理-儿童（加收）					日		自费		11	10	9
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		甲类		18	16	14
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		甲类		11	10	9

专科护理													
5	011302000010000	急诊留观护理	指为需留在急诊进行观察的患者提供的相关护理。	所定价格涵盖观察病情及生命体征、制定护理措施、根据医嘱正确实施治疗用药、评估、评定、书写护理记录、辅助实施生活护理、口腔护理、皮肤清洁、会阴护理、肛周护理、叩背护理、眼部护理、心理护理、预防并发症、实施床旁交接班、健康指导等所需的人力资源和基本物质资源消耗。不含其他专项护理。			日	当天转住院的，急诊留观与分级护理费用不得同时收取。	甲类		18	16	14
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、并发病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。	01儿童加收		小时	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。	甲类		11	10	9
	011302000020001	重症监护护理-儿童（加收）					小时		自费		2.2	2	1.8
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		甲类		27	24.5	22
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。	01儿童加收		日	1. 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)》。2. 多重耐药菌感染患者参照执行。	甲类		68	62	55
	011302000040001	严密隔离护理-儿童（加收）					日		自费		13.5	12	11
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。	01儿童加收		日	保护性隔离条件参照《全国医疗服务项目技术规范(2023年版)》。	甲类		68	62	55
	011302000050001	保护性隔离护理-儿童（加收）					日		自费		13.5	12	11
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	不与分级护理同时收取。	甲类		54	49	44

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	不与分级护理、重症监护护理同时收取。	甲类		68	62	55
专项护理													
12	011303000010000	口腔护理	指为高热、鼻饲、不能经口进食、人工气道等患者进行的口腔清洁护理。	所定价格涵盖评估病情、核对信息、检查口腔、按口腔护理操作流程清洁口腔、观察生命体征、给予健康宣教及心理护理等所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	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，且同时提供上述三项专项护理的，可按“次”据实收费。	甲类		9	8	7
13	011303000020000	会阴护理	指为泌尿生殖系统感染、大小便失禁、会阴部皮肤破损、留置导尿、产后及各种会阴部术后的患者进行的会阴清洁护理。	所定价格涵盖评估病情、核对信息、排空膀胱、擦洗或冲洗会阴、尿管，处理用物，给予做好健康教育及心理护理等所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	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，且同时提供上述三项专项护理的，可按“次”据实收费。	甲类		9	8	7
14	011303000030000	肛周护理	指为肛周脓肿、大便失禁等患者进行的肛周护理。	所定价格涵盖核对信息、准备、观察肛周皮肤黏膜、清洁，涂药或湿敷等所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	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，且同时提供上述三项专项护理的，可按“次”据实收费。	甲类		9	8	7
15	011303000040000	置管护理 (深静脉/动脉)	对深静脉置管/动脉置管管路实施维护，使管路维持正常功能。	所定价格涵盖导管状态评估、管路疏通、封管，必要时更换输液接头等所需的人力资源和基本物质资源消耗。不含创口换药。			管·日	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。	甲类		13.5	12	11
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、咳嗽峰流速试验)等所需的人力资源和基本物质资源消耗。不含吸痰。			日		甲类		36	32.5	29
17	011303000060000	气管切开护理	对气管切开套管(含经皮气切插管)实施维护，维持正常通气功能。	所定价格涵盖观察气切周围皮肤、套管取出清洁并消毒或更换套管、更换敷料及固定物，必要时行气道给药等所需的人力资源和基本物质资源消耗。不含吸痰。			日	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。	甲类		36	32.5	29

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和基本物质资源消耗。不含创口换药。	01闭式引流护理加收		管·日		甲类		9	8	7
	011303000070001	引流管护理-闭式引流护理（加收）					管·日		自费		5	4.5	4
19	011303000080000	肠内营养输注护理	指经鼻胃/肠管、造瘘等途径灌注药物或要素饮食的患者的护理。	所定价格涵盖患者肠内营养期间，评估病情、固定/冲洗管路、观察管路和患者腹部体征及排泄情况、心理护理、健康教育等所需的人力资源和基本物质资源消耗。不含创口换药。			日		自费		9	8	7
20	011303000090000	造口/造瘘护理	指对造口/造瘘实施维护，维持患者排泄通畅的护理。	所定价格涵盖造口评估、观察排泄物/分泌物性状、清洁造口及周围皮肤、定期更换造口装置、心理护理、造口/造瘘护理健康指导等所需的人力资源和基本物质资源消耗。不含创口换药。			每造口/每造瘘·日		甲类		27	24.5	22
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		自费		18	16	14
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	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。	自费		90	81	72

本类说明：

1. “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。

2. “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。

3. “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。

4. “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。

5. “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。

6. “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。

7. 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。

8. 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。

9. “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。

10. 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。

11. 按日收取的各项护理费用，按各地现行政策施行。

附件2

襄阳市临床量表类医疗服务项目价格及医保支付政策表

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	计价说明	支付类别	备注	三级价格 (元)	二级价格 (元)	一级价格 (元)
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。评估条目总数在〔0,20〕之间。	所定价格涵盖完成甲类自评所需的人力资源和基本物质资源消耗	11乙类评估 12丙类评估 13丁类评估	01应用人工智能辅助的自评	次·日	不同学科且不重复的临床量表评估可分别计价。	乙类	1、医保支付限康复类(含儿童康复)、神经内科、恶性肿瘤疼痛综合评定、精神类临床量表评估类医疗服务。2、除精神类疾病外,每周限支付1次。	18	16	14
	011102010010001	临床量表评估(自评)-乙类评估(加收)	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。评估条目总数在〔20,40〕之间。	所定价格涵盖完成乙类自评所需的人力资源和基本物质资源消耗			次·日		乙类	1、医保支付限康复类(含儿童康复)、神经内科、恶性肿瘤疼痛综合评定、精神类临床量表评估类医疗服务。2、除精神类疾病外,每周限支付1次。	4.5	4	3.5
	011102010010002	临床量表评估(自评)-丙类评估(加收)	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。评估条目总数在〔40,100〕之间。	所定价格涵盖完成丙类自评所需的人力资源和基本物质资源消耗			次·日		乙类	1、医保支付限康复类(含儿童康复)、神经内科、恶性肿瘤疼痛综合评定、精神类临床量表评估类医疗服务。2、除精神类疾病外,每周限支付1次。	11	10	9
	011102010010003	临床量表评估(自评)-丁类评估(加收)	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。评估条目总数100条以上。	所定价格涵盖完成丁类自评所需的人力资源和基本物质资源消耗			次·日		乙类	1、医保支付限康复类(含儿童康复)、神经内科、恶性肿瘤疼痛综合评定、精神类临床量表评估类医疗服务。2、除精神类疾病外,每周限支付1次。	27	24.5	22
	011102010010100	临床量表评估(自评)-应用人工智能辅助的自评(扩展)	基于患者应用人工智能辅助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。				次·日	对应不同类别“自评”项目加收。	自费		18	16	14

2	011102010020000	临床量表评估(他评)	基于专业评估人员协助患者完成的临床量表,对患者生理或心理的功能状态形成评估结论。评估条目总数在〔0,20〕之间。	所定价格涵盖完成甲类评估所需的人力资源和基本物质资源消耗	11乙类评估 12丙类评估 13丁类评估	01应用人工智能辅助的他评 02儿童评估	次·日	不同学科且不重复的临床量表评估可分别计价。	乙类	1、医保支付限新生儿、康复类(含儿童康复)、神经内科、恶性肿瘤疼痛综合评定、精神类临床量表评估类医疗服务。2、除精神类疾病外,每周限支付1次。	27	24.5	22
	011102010020001	临床量表评估(他评)-乙类评估(加收)	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。评估条目总数在〔20,40〕之间。	所定价格涵盖完成乙类评估所需的人力资源和基本物质资源消耗			次·日		乙类	1、医保支付限新生儿、康复类(含儿童康复)、神经内科、恶性肿瘤疼痛综合评定、精神类临床量表评估类医疗服务。2、除精神类疾病外,每周限支付1次。	7	6.5	5.5
	011102010020002	临床量表评估(他评)-丙类评估(加收)	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。评估条目总数在〔40,100〕之间。	所定价格涵盖完成丙类评估所需的人力资源和基本物质资源消耗			次·日		乙类	1、医保支付限新生儿、康复类(含儿童康复)、神经内科、恶性肿瘤疼痛综合评定、精神类临床量表评估类医疗服务。2、除精神类疾病外,每周限支付1次。	21	19	17
	011102010020003	临床量表评估(他评)-丁类评估(加收)	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。评估条目总数100条以上。	所定价格涵盖完成丁类评估所需的人力资源和基本物质资源消耗			次·日		乙类	1、医保支付限新生儿、康复类(含儿童康复)、神经内科、恶性肿瘤疼痛综合评定、精神类临床量表评估类医疗服务。2、除精神类疾病外,每周限支付1次。	50	45	40
	011102010020100	临床量表评估(他评)-应用人工智能辅助的他评(扩展)	基于专业评估人员应用人工智能辅助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。				次·日	对应不同类别“他评”项目加收。	自费		27	24.5	22
	011102010020200	临床量表评估(他评)-儿童评估(扩展)	基于专业评估人员协助儿童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。				次·日	对应不同类别“他评”项目加收。	乙类	1、医保支付限康复类(含儿童康复)、神经内科、恶性肿瘤疼痛综合评定、精神类临床量表评估类医疗服务。2、除精神类疾病外,每周限支付1次。	27	24.5	22

- 本类说明：
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。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不作为医疗服务价格项目。
 2. “临床量表”，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计费。医疗保障部门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”，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”，指按评估条目数量分档计价。医疗机构按照实际评估条目总数所对应档次的价格标准收费，不得逐档累计、重复收费。临床量表评估类医疗服务价格项目，除评估条目数量因素外，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，应通过扩展医疗服务价格项目和价格水平适用范围计价、免于申请新增项目的一类子项。
 8. “儿童评估”，指以6周岁以下儿童为对象进行的临床量表评估。此类情形下，实际是否有专业评估人员协助，均按“他评”及对应的分档标准计价。周岁的计算方法以法律的相关规定为准。
 9. “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。

附件3

废止护理类、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	说明	备注
1	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。不含仪器监护、气管切开/插管护理、吸痰护理、动静脉置管护理和一般专项护理费用。		小时	不得同时再收取分级护理费。	
2	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。不含仪器监护、气管切开/插管护理、吸痰护理、动静脉置管护理和一般专项护理费用。		小时		
3	120100003	I 级护理	含需要护士根据病情巡视观察，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。不含仪器监护、气管切开/插管护理、吸痰护理、动静脉置管护理和一般专项护理费用。		日		
4	120100004	II 级护理	含需要护士1-2小时巡视一次，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		
5	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		
6	120100006	特殊疾病护理	指甲类传染病、按甲类管理的乙类传染病、气性坏疽、破伤风、艾滋病、新型冠状病毒感染、多重耐药菌、活动性肺结核、器官及骨髓移植患者等特殊传染病的严格消毒隔离。		日		

7	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		
8	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		
9	120100009	精神病护理					
9-1	120100009a	一级护理			日		
9-2	120100009b	二级护理			日		
9-3	120100009c	三级护理			日		
10	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。	一次性使用吸痰管、一次性使用吸痰包、负压引流器	日		

11	120100012	造瘘护理	指回肠、结肠造口，尿路造口的护理。评估患者病情、合作程度、造口周围皮肤情况等，核对患者信息，做好解释取得配合，造口周围皮肤、排泄物及并发症的观察和处理，根据造口缺血坏死、皮肤黏膜分离、造口回缩、造口狭窄、造口脱垂、造口旁疝、造口周围皮肤问题、出血等选择适宜的敷料、药物和造口用品，并清洁皮肤及造口，测量造口大小，剪裁无菌底盘，粘贴底盘，固定无菌造口袋，记录，做好健康教育和心理指导。	一次性造瘘管、造瘘底盘、一次性膀胱造瘘、空残肠造瘘盒、造瘘袋、双腔硅胶管、造口附件	次		
12	120100013	动静脉置管护理		预充式导管冲洗器	次		
13	120100014	一般专项护理	包括口腔护理、会阴冲洗、床上洗发、擦浴、尿道口、肛周等。		次		
14	120100017x	中心静脉导管护理	指中心静脉导管（包括PICC、PORT、CVC等）带管期间的护理，防止导管阻塞和管路感染。需严格专业培训，严格无菌操作。核对患者信息，评估患者病情、合作程度、穿刺点及导管周围皮肤情况等，解释其目的取得配合，测量外露导管长度，必要时测量臂围。检查无菌物品有效期，穿刺肢体下铺无菌治疗巾，测量臂围（PICC），手消毒，戴无菌手套，消毒导管接头，抽回血检查导管通畅情况，用脉冲式冲洗导管并正压封管，脱手套；取下旧无菌敷料，手消毒，戴无菌手套，去除旧导管固定装置，消毒穿刺点周围皮肤及外露导管，重新确认导管长度，固定导管并覆盖无菌贴膜。用医用胶带固定导管延长管及外露部分，脱手套，整理用物，填写维护记录，向患者进行健康教育和心理护理。	无针输液接头，植入式给药装置专用针，导管固定装置，预充式导管冲洗器	次	此为常规维护项目，若出现堵管、感染等并发症处理另计	
15	1214	引流管冲洗		伽玛针（包括加长针）			

16	121400001	引流管冲洗		换药、特殊药物、一次性负压引流装置	次	更换引流装置加收	
16-1	121400001a	持续引流管冲洗			次		
17	310602008x	气囊压力连续监测与控制	基于患者建立人工气道后，首先评估患者病情，意识状态，根据患者的临床气道血液灌注压需求设置压力范围，开机检测气囊压力监控仪功能，设定压力范围区间，确认设备正常运行，且出口有气流出后，连接患者人工气道。设备实时监测气囊压力变化，并自动调整控制气囊压力，实时保持气囊压力处于不同患者设置范围内，如需停止监测控制气	气囊监测管路	小时		
18	310604008x	气管套管置换术	气管黏膜表面麻醉，患者仰卧位，常规气管套管周围消毒后，拔出气管套管，快速插入另一个气管套管，套管周围垫纱布喉垫，固定套管。	气切套管	次		
19	111000004x	营养风险筛查与营养测评	具有相应资质的临床营养师或临床营养师或专科护士利用NRS2002量表进行营养风险筛查，对有营养风险的患者进一步采用SGA量表或MNA量表或MUST量表或PG-SGA量表等营养专业量表进行营养评估，包括调查基本膳食状况、疾病状况、用药史等(含婴儿母乳喂养状况)，计算每日膳食能量及营养素摄入量，测定能量消耗，人体成分测量，人体身高、体重、腰围、臀围、上臂围生化实验室检查等，计算体重指数，对患者的营养状况进行全面评估，以确定营养不良的类型，为营养干预提供依据。营养风险筛查、营养评估、营养干预是国际公认的营养诊疗的三个关键步骤，对有营养风险患者进行营养状况评估，以指导营养干预的实施。		次		

20	121800002x	深静脉血栓风险筛查与测评	临床医师、护士使用Caprini评分表、Autar深静脉血栓形成风险评估表、Wells评分、Padua风险评估、PART评估表等DVT风险评估量表，对患者深静脉血栓风险进行全面评估，以确定风险等级，早期识别DVT高危患者，为预防深静脉血栓干预提供依据。		次		
21	121800003x	压疮风险评估	由临床护士使用Braden压疮风险评估量表、Braden—Q量表、Norton压疮风险评估量表和Waterlow压疮风险评估量表等标准化评估工具，对患者压疮风险因素进行全面评估，以早期识别压疮相关压疮相关危险因素，确定压疮风险等级，指导以高危因素为切入点，实施压疮防护措施，减少皮肤损伤对患者造成的直接或间接伤害。		次		
22	121800004x	跌倒风险筛查与测评	临床护士使用标准化的风险评估工具，评估住院患者跌倒的发生风险，早期识别跌倒相关危险因素以及高危患者，指导以跌倒高危因素为切入点，实施积极的预防和干预措施，有效减少风险，降低跌倒的发生以及所致伤害，保障患者安全。		次		
23	311202014	新生儿量表检查			次		
24	311202015	新生儿行为测定	包括神经反应测评		次		

25	311501001	精神科A类量表 测查	包括宗(Zung)氏焦虑自评量表、宗(Zung)氏抑郁自评量表、汉密尔顿焦虑量表、汉密尔顿抑郁量表、艾森贝格(Asberg)抗抑郁剂副反应量表、躁狂状态评定量表、简明精神病评定量表(BPRS)、五分量表、临床总体印象量表(CGI)、药物副作用量表、不自主运动评定量表、迟发运动障碍评定量表、锥体外系副作用量表、气质量表、艾森贝格行为量表、常识注意测验、简明心理状况测验(MMSE)、瞬时记忆测验、长谷川痴呆测验、认知方式测定、小学生推理能力测定、儿童内外控量表、儿童孤独行为检查量表、康奈氏(Conners)儿童行为量表、阿成贝切(Achenbach)儿童行为量表、注意广度测定、注意分配测定、短时记忆广度测定、瞬时记忆广度测定、检查空间位置记忆广度测定、再认能力测定、感觉量表、日常生活能力评定量表、智力成就责任问卷、丹佛小儿智能发育筛查表、比奈智力测定(10岁以下)、绘人智力测定、思维型、艺术型测定、催眠感受性测定		次	测查时间30分钟以内，使用电脑自测的量表加收	
26	311501002	精神科B类 量表测查	包括阳性和阴性精神症状评定(PANSS)量表、慢性精神病标准化评定量表、紧张性生活事件评定量表、老年认知功能量表(SECC)、强迫症状问卷、精神护理观察量表、社会功能缺陷筛选量表、标准化现状检查、布雷德(Bleied)痴呆评定量表、艾森克人格测定(少年版)、简明智能测查(SM能力测查)、图片词汇测验、瑞文智力测定、格式塔测验、本顿视觉保持测定、各种个别能力测验		次	测查时间30—60分钟，使用电脑自测的量表加收	

27	311501003	精神科C类量表测查	阳性症状评定量表(SAPS)，阴性症状评定量表(SANS)，复合性国际诊断问卷(CIDI)，现状精神病症状检查(PSE)，症状自评量表，成人孤独症诊断量表(ADI)，成人韦氏记忆测验，临床记忆测验，韦氏智力测验，神经心理测验，科赫(Kohs)立方体组合测验，明尼苏达多相个性测验，艾森克个性测验，卡特尔16项人格测验，十六种人格问卷，专家系统行为观察诊断量表，808神经类型测验，比奈智力测定(10岁以上)，韦氏智力测定(学前、学龄)，儿童发育量表(PEP)		次	测查时间60分钟以上，使用电脑自测的量表加收	
28	311502001	套瓦(TOVA)注意力竟量测试			次		
29	340200003	日常生活能力评定			次		
30	340200008	言语能力评定	包括一般失语症检查、构音障碍检查、言语失用检		次		
31	340200009	失语症检查			次		
32	340200012	认知知觉功能检查	包括计算定向思维推理检查		次		
33	340200013	记忆力评定	包括成人记忆成套测试		次		
34	340200014	失认失用评定			次		
35	340200016	记忆广度检查			次		
36	340200017	心功能康复评			次		
37	340200018	肺功能康复评			次		
38	MAMZY004	多发性硬化功能残缺评分检查(EDSS)	对多发性硬化功能残缺的评分。量表分8大项，分别检测大脑、小脑、脑干、脊髓共济，大小便等功能，每项内根据功能缺损程度分0-3分。由专业医师一对一完成病人的问答和体格检查完成并计分。		次		
39	MAMZY005	卒中功能评分(NIHSS)	美国国立卫生院对卒中的功能评分。量表分7大项，分别检测唤醒、眼球活动、语言、肢体运动等功能，每项内根据功能缺损程度分0-5分。由专业医师一对一完成病人的问答和体格检查完成并计分。		次		
40	MAZZY001	疼痛综合评定	进行麦吉尔疼痛问卷评定，视觉模拟评分法评定，慢性疼痛状况分级等，对患者疼痛的部位、程度、性质、频率和对日常生活的影响等方面进行综合评定。人工报告。		次		

附件 4

护理类可收费医用耗材清单

使用说明:

- 1.列入本清单的医用耗材,可向患者另外收费,价格标准按照实际采购价格零差率销售。
- 2.产品注册名称与本清单医用耗材名称相同,但《医疗器械分类目录》属不同产品类别、实际用途不一致的,不能套用清单医用耗材名称收费。
- 3.医疗服务过程中使用的药品,不在医疗服务项目价格构成中被明确注明包含,可另外收费。手术或麻醉中使用的冲洗盐水、为维持医用耗材正常使用的药品,属于基本物质消耗,不得另外收费。
- 4.本清单将根据实际情况修订,各医疗机构不得擅自变更或增加内容。

序号	项目编码	项目名称	医用耗材名称
1	011301、011302、011303	护理类项目	特殊消耗材料及特殊仪器
2	011303000040000	置管护理（深静脉/动脉）	无针输液接头、植入式给药装置专用针、导管固定装置（不含固定带）、预充式导管冲洗器
3	011303000050000	气管插管护理	气囊监测管路、负压引流器、气切套管
4	011303000060000	气管切开护理	负压引流器、气切套管
5	011303000070000	引流管护理	伽玛针（包括加长针）、一次性负压引流装置
6	011303000080000	肠内营养输注护理	导管固定装置（不含固定带）
7	011303000090000	造口/造瘘护理	一次性造瘘管、造瘘底盘、一次性膀胱造瘘、空残肠造瘘盒、造瘘袋、双腔硅胶管、造口附件

附件5

襄阳市“侵入式脑机接口置入费”等3项神经系统类医疗服务项目价格

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	计价说明	三级价格 (元)	二级价格 (元)
1	013302000010000	侵入式脑机接口置入费	通过将脑机接口系统置入大脑皮层或特定神经区域，实时采集神经信号，实现大脑与外部设备的信息交互。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、定位、穿刺或切开、脑电极置入、参数调整、信号调试与验证、固定及缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	同台手术不得同时收取“侵入式脑机接口取出费”。	5900	5310
2	013302000020000	侵入式脑机接口取出费	通过手术方式将已置入大脑皮层或特定神经区域的脑机接口系统取出。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、定位、穿刺或切开、脑电极取出、信号接口断连、创面修复、固定缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		2850	2565
3	013101000010000	非侵入式脑机接口适配费	通过外部放置的电极采集脑电信号，进行脑机接口系统的调试和功能监测。	所定价格涵盖设备准备、外部电极放置与调整、信号采集与实时监控、算法调试、功能验证、数据分析及系统优化等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		870	783

使用说明：

1. “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。

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

3. “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。

4. “基本物质资源物耗”指原则上限于不应或不必要与医疗服务项目分割的易耗品，包括但不限于各类消杀灭菌用品、储存用品、清洁用品、个人防护用品、垃圾处理用品、滑石粉、标签、防渗漏垫、中单、护（尿）垫、棉球、棉签、纱布（垫）、压舌板、治疗护理盘（包）、治疗巾（单）、手术巾（单）、手术包、普通注射器、可复用的操作器具、液氮、闻嗅材料、糖精颗粒、过敏原、报告打印耗材、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。可单独收费的“脑机接口系统”按照实际采购价格零差率销售。

5. “穿刺”为主项操作涉及的必要穿刺技术，价格构成中的穿刺操作不可收取相关费用；独立穿刺项目可按相应治疗价格项目收取。

6. 未尽事项，如等离子、激光、射频、微波等手术辅助操作、活检取材、组织瓣制备、清创缝合等，将在辅助操作类、检验病理类、体被系统类、一般治疗类等其他医疗服务价格项目中单独列示，暂按现行价格政策执行。

7. 其他学科开展相应项目时，可据实收费。

8. 各类内镜下手术项目的价格构成，已包含手术涉及的各类内镜使用成本。医疗机构在开展相关操作时，开放手术与经内镜手术执行相同的价格标准，内镜辅助操作不再另行收费。

9. 手术类项目服务对象为儿童时，统一落实儿童加收政策（以下简称“儿童加收”），加收比例为20%。手术类项目的具体范围以《全国医疗服务项目技术规范》的分类为准，对于同时映射技术规范中的手术类项目和治疗类项目的主项目，按手术类落实儿童加收政策；其他非手术类项目实行儿童加收范围，以加收项为准。“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. 同台设备可完成多项检查项目时，床旁加收只能收取一次。