

福建省公立医疗机构部分医疗服务价格项目及省属公立医院价格

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	价格(三甲)	价格(三甲以下)	说明	医保属性	省本级先行自付比例	限用范围
001203000010000-120300001	120300001					氧气吸入	包括低流量给氧、中心给氧、高频吸氧、氧气创面治疗。	一次性鼻导管、鼻塞、面罩等				持续吸氧按每天70元计算。间断吸氧按小时计价；加压给氧每小时加收1元；新生儿在原价基础上加收30%。一氧化氮吸入每小时10元。经鼻高流量湿化氧治疗按每小时15元收取。	医保		
	12030000150	治疗费	09	一般治疗操作费	02	经鼻高流量湿化氧治疗	含氧气、湿化用水	湿热交换器、过滤器	小时	15	15	收费适用于①轻至中度I型呼吸衰竭($150\text{mmHg} \leq \text{PaO}_2/\text{FiO}_2 < 300\text{mmHg}$)；②轻度呼吸窘迫(呼吸频率 >24 次/min)；③轻度通气功能障碍($\text{pH} \geq 7.3$)；④对传统氧疗或无创正压通气不耐受或有禁忌者。不得与呼吸机辅助呼吸、无创辅助通气同时收取。	医保		
001201000130000-12010001301	12010001301	护理费	04	护理费	03	动静脉置管护理(使用预充式导管冲洗器)			次	4.6	4.6		医保		
003106030010000-310603001	310603001	治疗费	09	非手术治疗项目费	09	呼吸机辅助呼吸	含氧气,不含CO ₂ 监测、肺功能监测。		小时	13	13	高频喷射通气呼吸机加收3元/小时	医保		
003110000010000-311000001	311000001	治疗费	09	非手术治疗项目费	09	腹膜透析置管术	包括拔管术	腹膜透析管	次	440	395	使用腹腔镜辅助操作加收800元	医保		
003110000010100-31100000101	31100000101	治疗费	09	非手术治疗项目费	09	腹膜透析置管术(拔管术)			次	440	395	拔管术	医保		
003110000010100-31100000102	31100000102	治疗费	09	非手术治疗项目费	09	经腹腔镜腹膜透析置管术			次	1240	1116		医保		
003110000010100-31100000103	31100000103	治疗费	09	非手术治疗项目费	09	经腹腔镜腹膜透析置管术(拔管术)			次	1240	1116		医保		
003308030250000-330803025	330803025	手术费	08	手术治疗费	10	体外人工膜肺(ECMO)	含氧合等指标的监测	氧合器、插管、循环管路、离心泵泵头	小时	100	90	体外人工膜肺安装术三甲医院按4000元收取,三甲以下医院按3600元收取;人工膜肺的膜肺更换术三甲医院按1100元收取,三甲以下医院按990元收取;人工膜肺的血泵更换术三甲医院按1100元收取,三甲以下医院按990元收取。	医保	20%	

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	价格(三甲)	价格(三甲以下)	说明	医保属性	省本级先行自付比例	限用范围
003308030250000-33080302501	33080302501	手术费	08	手术治疗费	10	小儿体外人工膜肺(ECMO)			小时	130	115		医保	20%	
	33080302502	手术费	08	手术治疗费	10	体外人工膜肺安装术	含体外人工膜肺撤除术	氧合器、插管、循环管路、离心泵泵头	次	4000	3600		医保	20%	
	33080302503	手术费	08	手术治疗费	10	小儿体外人工膜肺安装术		氧合器、插管、循环管路、离心泵泵头	次	5200	4680		医保	20%	
	33080302504	手术费	08	手术治疗费	10	人工膜肺的膜肺更换术		氧合器、循环管路	次	1100	990		医保	20%	
	33080302505	手术费	08	手术治疗费	10	小儿人工膜肺的膜肺更换术		氧合器、循环管路	次	1430	1287		医保	20%	
	33080302506	手术费	08	手术治疗费	10	人工膜肺的血泵更换术		循环管路、离心泵泵头	次	1100	990		医保	20%	
	33080302507	手术费	08	手术治疗费	10	小儿人工膜肺的血泵更换术		循环管路、离心泵泵头	次	1430	1287		医保	20%	