

益阳市医疗保障局文件

益医保发〔2025〕24号

益阳市医疗保障局 关于规范整合泌尿系统透析类医疗服务 价格项目的通知

各县市区医疗保障局，局各科室（中心、专班），各级各类医疗机构：

根据国家医保局《关于印发〈泌尿系统医疗服务价格项目立项指南（试行）〉的通知》（医保价采函〔2025〕108号）、湖南省医保局《关于规范整合泌尿系统透析类医疗服务价格项目的通知》（湘医保发〔2025〕36号）和相关价格治理要求，对我市现行泌尿系统透析类医疗服务价格项目进行项目规范整合和价格核定。现就有关事项通知如下：

一、项目规范和价格标准

（一）价格标准。规范新增的“血液透析费”等18项泌尿

系统非手术透析类医疗服务价格项目实行通用型项目管理，我市一类价格按照省价格基准执行，二类一档按省价格基准下浮10%的标准执行，二类二档、三类、基层和紧密型县域医共体价格按省价格基准下浮15%的标准执行，统一管理。规范新增的“腹膜透析置管费”等3项手术透析类医疗服务价格项目同步制定一类、二类一档、二类二档、三类和基层价格的全市最高指导价。

各级各类医疗机构开展透析类医疗服务，遵照新的透析类医疗服务价格项目收取费用。公立医疗机构实行政府指导价管理，政府指导价所定价格属于最高限价，医疗机构可自行下浮，下浮不限，具体价格项目详见《益阳市泌尿系统透析类医疗服务项目价格表》（附件1）。非公立医疗机构实行市场调节价，医保定点非公立医疗机构按照医保协议约定其收付费标准。

（二）废止项目。废止已整合的“血液透析”“腹膜透析置管术”等15个医疗服务价格项目（附件2）。

（三）医保支付政策。医保支付政策按照新规定执行（附件1）。

二、加强项目收费综合管理

落实医疗服务价格规范治理要求，将我市血液透析、血液滤过、血液透析滤过、血液透析灌等四类项目价格调控在国家、省医保局治理目标范围内。“血液透析费”“血液滤过费”“血液透析滤过费”“血液透析灌流费”项目中的“监测”指：体温、血压、在线清除率、血容量监测，医院未完成全部四项监

测事项的，需按实际每少一项监测减收 5 元。“血液透析费”项目在执行一类价格的医院单次服务与耗材总费用不超过 390 元，执行二类一档价格的医院单次服务与耗材总费用不超过 357 元，执行二类二档、三类、基层和紧密型县域医共体价格的医院单次服务与耗材总费用不超过 341 元。

三、有关要求

（一）各县市区医保局要强化组织领导，做好部门协调，及时维护信息系统目录。

（二）各医疗机构要严格执行整合后的医疗服务价格项目，严格按照价格政策规定和临床诊疗规范向患者提供服务并收取费用，严格规范医疗服务价格行为，认真做好泌尿系统透析类医疗服务项目价格公示和政策解读，落实好住院费用清单、明码标价等相关规定，自觉接受社会监督。

（三）本通知自 2025 年 8 月 1 日起执行，原政策文件与本通知不符的，以本通知为准；执行过程中遇到问题，及时向市医保局反馈。如遇国家或省出台新政策，按新政策执行。

附件：1. 益阳市泌尿系统透析类医疗服务项目价格表
2. 益阳市泌尿系统透析类医疗服务价格项目废止表



附件 1

益阳市泌尿系统透析类医疗服务价格项目表

使用说明：

1. 以泌尿系统为重点，按照泌尿系统诊查、治疗、手术相关主要环节的服务产出设立医疗服务价格项目。所定价格属于政府指导价为最高限价，下浮不限；同时，医疗机构、医务人员实施透析过程中有关创新改良，采取“现有项目兼容”的方式简化处理，无需申报新增医疗服务价格项目，直接按照对应的整合项目执行即可。价格政策与《全国医疗服务价格规范》不一致时，医疗机构收费依据应以当地价格政策为准。

2. “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，是省市级医疗保障部门制定调整项目价格考虑的测算因子，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。

3. “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，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。

4. “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。

5. “基本物耗”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毒灭菌用品、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）、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、冲洗工具、报告打印耗材、碘伏帽、肝素帽、血透置换液（成品或自制）、血透透析液、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。除基本物耗以外的其他耗材，按照实际采购价格零差率销售。患者居家腹透，所需的碘伏帽、透析液等药品耗材，医疗机构可按零差率要求单独收费，无需捆绑价格项目。

6. 涉及“复杂”等内涵未尽的表述，除立项指南中已明确的情形外，医院实践中按照“复杂”情形计费的，应以国家级技术规范、临床指南或专家共识中的明确定性为前提，下同。

7. 价格构成中所称的“穿刺”为主项操作涉及的必要穿刺步骤。

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. 手术项目若需病理取样，地方定价时应考虑在原项目的价格构成中包含标本的留取和送检。

10. 未尽事项，可在辅助操作类等其他立项指南中单独列示，各地医保部门可暂按现行价格项目收费。

11. 价格项目可应用人工智能辅助进行的，可直接按主项目收费，不同时收费。

12. “腹膜透析操作训练费”是指患者在医疗机构院内当面接受专业人员医学指导的情况；患者居家，请医疗机构派专业人员上门提供医学指导的情况，医疗机构在收取“腹膜透析操作训练费”费用的同时，可据实加收“上门服务费”。医疗机构以录播视频、音频等方式提供非实时的医学指导，不得收取“居家腹膜透析操作训练费”。

13. 手术类项目服务对象为儿童时，统一按主项目价格的 30%核定加收项价格（以下简称“儿童加收”）。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。所称的“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”。

序号	项目代码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	一类价格（元）	二类一档价格（元）	二类二档价格（元）	三类、基层价格（元）	紧密型县域医共体价格（元）	计价说明	支付分类	自付比例
1	013110000010000	血液透析费	通过弥散和对流原理清除血液中过多水分和有害物质。	所定价格涵盖消毒、穿刺、安装设定、连接管路、监测、血液回输、加压止血、封管、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	330	297	281	281	281	1. 本项目中的“监测”指：体温、血压、在线清除率、血容量监测，医院未完成全部四项监测事项的，每少完成一项减收 5 元。 2. 我市执行一类价格的医院单次服务与耗材总费用不超过 390 元，执行二类一档价格的医院单次服务与耗材总费用不超过 357 元，执行二类二档、三类、基层和紧密型县域医共体价格的医院单次服务与耗材总费用不超过 341 元。	乙类	10%
2	013110000020000	血液滤过费	通过对流原理清除血液中过多水分和有害物质。	所定价格涵盖消毒、穿刺、建立通路、抗凝处理、连接管路、补充置换液、清除毒素及水分、监测、封管、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	350	315	298	298	298	本项目中的“监测”指：体温、血压、在线清除率、血容量监测，医院未完成全部四项监测事项的，每少完成一项减收 5 元。	乙类	10%
3	013110000030000	血液透析滤过费	通过同时进行血液透析和血液滤过清除血液中过多水分和有害物质。	所定价格涵盖消毒、穿刺、建立通路、连接管路、参数设置、清除毒素及水分滤过、监测、封管、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	540	486	459	459	459	本项目中的“监测”指：体温、血压、在线清除率、血容量监测，医院未完成全部四项监测事项的，每少完成一项减收 5 元。	乙类	10%
4	013110000040000	血液灌流费	通过吸附原理直接结合血液中的中大分子及蛋白结合毒素。	所定价格涵盖消毒、穿刺、建立通路、连接管路、参数设置、血液灌流、回输、封管、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	470	423	400	400	400		乙类	10%
5	013110000050000	血液透析灌流费	通过同时进行血液透析和血液灌流清除血液中过多水分和有害物质。	所定价格涵盖消毒、穿刺、建立通路、连接管路、参数设置、透析灌流、监测、封管、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	690	621	587	587	587	本项目中的“监测”指：体温、血压、在线清除率、血容量监测，医院未完成全部四项监测事项的，每少完成一项减收 5 元。	乙类	10%
6	013110000060000	血浆置换费	分离血浆、用置换液置换含有有害物质的血浆。	所定价格涵盖消毒、穿刺、连接管路、血浆分离置换、回输、去除装置、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	1510	1359	1284	1284	1284		乙类	10%
	013110000060001	双重血浆置换（加收）				310	279	264	264	264		乙类	10%
7	013110000070000	血浆吸附费	分离血浆，利用吸附原理清除血浆中特定有害物质。	所定价格涵盖消毒、穿刺、连接管路、分离血浆、吸附清除致病物质、血细胞混合、回输、去除装置、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	540	486	459	459	459		乙类	10%

序号	项目代码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	一类价格(元)	二类一档价格(元)	二类二档价格(元)	三类、基层价格(元)	紧密型县域医共体价格(元)	计价说明	支付分类	自付比例
8	013110000080000	连续性肾脏替代治疗费	通过血液净化实现连续肾脏替代治疗和多脏器功能衰竭的生命支持治疗。	所定价格涵盖消毒、穿刺、连接管路、上机、血液净化、体外抗凝、回输、去除装置、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	小时	100	90	85	85	85		乙类	10%
	013110000080001	连续性血浆吸附滤过治疗(加收)			小时	36	32	31	31	31		乙类	10%
9	013110000090000	腹膜透析费(人工)	通过人工进行肾脏替代治疗,清除毒素和/或水分。	所定价格涵盖操作前准备、透析管连接、注入透析液、引流液收集、记录等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	18	16	15	15	15		乙类	10%
10	013110000100000	腹膜透析费(自动)	通过设备进行肾脏替代治疗,清除毒素和/或水分。	所定价格涵盖设备准备、透析管连接、设备运行、引流液收集、记录等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	小时	9	8	8	8	8		乙类	10%
11	013110000110000	腹膜透析操作训练费	由医疗机构提供腹膜透析治疗的相关操作训练和指导,使患者具备自我操作腹膜透析和疾病自我管理的能力。	所定价格涵盖医务人员对患者及照顾者进行培训,使其掌握家庭腹膜透析技能所需的人力资源和基本物质资源消耗。	小时	54	49	46	46	46	超过5小时按5小时收取。	乙类	10%
12	013110000120000	腹膜透析延伸服务费	通过各种方式向在院外进行腹膜透析治疗的患者提供沟通、评估及指导等医学服务。	所定价格涵盖医务人员对患者进行沟通、评估及指导等所需的人力资源和基本物质资源消耗。	月	180	162	153	153	153	完成延伸服务不少于5次。	乙类	10%
13	013110000130000	透析管路处理费	溶解透析管路内栓塞物,恢复透析管路通畅。	所定价格涵盖消毒、反复溶栓药物注射、留置、抽取、封管、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	110	99	94	94	94		乙类	10%
14	013110000140000	腹膜透析外管更换费	通过各种方式更换腹膜透析外接短管。	所定价格涵盖消毒、更换管路、封管、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	36	32	31	31	31		乙类	10%
15	013110000150000	腹膜平衡试验费	对腹膜功能进行检测,调整腹膜透析方案。	所定价格涵盖腹透换液、留取标本、测量、计算、出具方案、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	27	24	23	23	23		乙类	10%
16	013311000010000	腹膜透析置管费	通过各种方式放置腹膜透析导管。	所定价格涵盖消毒、切开、穿刺或分离、置管、试水通畅、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	360	324	292	263	/		乙类	10%
	013311000010001	腹膜透析置管费-儿童(加收)	通过各种方式放置腹膜透析导管。	所定价格涵盖消毒、切开、穿刺或分离、置管、试水通畅、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	108	99	90	81	/		乙类	10%

序号	项目代码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	一类价格(元)	二类一档价格(元)	二类二档价格(元)	三类、基层价格(元)	紧密型县域医共体价格(元)	计价说明	支付分类	自付比例
17	013311000020000	腹膜透析换管费	更换破损、堵塞、移位的腹膜透析导管。	所定价格涵盖消毒、切开、拔除旧管、原位置入新管、试水通畅、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	468	423	378	340	/	不与“腹膜透析置管费”“腹膜透析导管取出费”“腹膜透析导管感染清创费”同时收取。	乙类	10%
	013311000020001	腹膜透析换管费-儿童(加收)	更换破损、堵塞、移位的腹膜透析导管。	所定价格涵盖消毒、切开、拔除旧管、原位置入新管、试水通畅、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	144	126	117	105	/	不与“腹膜透析置管费”“腹膜透析导管取出费”“腹膜透析导管感染清创费”同时收取。	乙类	10%
18	013110000160000	腹膜透析导管复位费(导丝复位)	通过导丝调整复位移位的腹膜透析导管，恢复导管功能。	所定价格涵盖消毒、修复、调整管路、试水通畅等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	270	243	230	230	230	不与“腹膜透析导管复位费(手术复位)”同时收取。	乙类	10%
19	013311000030000	腹膜透析导管复位费(手术复位)	通过手术调整复位移位的腹膜透析导管，恢复导管功能。	所定价格涵盖消毒、修复、调整管路、试水通畅、缝合及必要时使用导丝调整、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	468	423	381	343	/	不与“腹膜透析导管复位费(导丝复位)”同时收取。	乙类	10%
	013311000030001	腹膜透析导管复位费(手术复位)-儿童(加收)	通过手术调整复位移位的腹膜透析导管，恢复导管功能。	所定价格涵盖消毒、修复、调整管路、试水通畅、缝合及必要时使用导丝调整、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	144	126	113	102	/	不与“腹膜透析导管复位费(导丝复位)”同时收取。	乙类	10%
20	013110000170000	腹膜透析导管取出费	通过各种方式取出腹膜透析导管。	所定价格涵盖消毒、切开、分离、拔管、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	180	162	153	153	153		乙类	10%
21	013110000180000	腹膜透析导管感染清创费	清除感染的腹膜透析导管外涤纶套。	所定价格涵盖消毒、切开、游离、清除涤纶套、缝合及必要时更换管路、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	270	243	230	230	230	不与“腹膜透析换管费”同时收取。	乙类	10%

益阳市泌尿系统透析类医疗服务价格项目废止表

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	计价说明	价格(元)				
							一类价格	二类一档价格	二类二档价格	三类价格	基层价格
1	311000001	腹膜透析置管术		腹膜透析导管、腹膜透析管用钛接头、腹膜透析外接短管	次	拔管减半收取。6 周岁及以下儿童在相应价格基础上加收 30%。	400	360	340	305	244
2	311000002	腹透机自动腹膜透析			小时		10	9	9	8	6
3	311000003	腹膜透析换液	含腹透液加温、加药、腹透换液操作及培训		次		20	18	17	15	11
4	311000004	腹膜透析换管			次		40	36	34	30	24
5	311000005	腹膜平衡试验	含定时、分段取腹腔液；不含化验检查		次		30	27	25	22	17
6	311000006	血液透析	含透析器、透析液、管道、穿刺针等材料，碳酸液透析或醋酸液透析分别参照执行		次		400	360	340	305	244
7	311000007	血液滤过	含透析液、置换液	滤过器、管道	次		400	360	340	305	244
8	311000008	血液透析滤过	含透析液、置换液	滤过器、管道	次	急诊加收 150 元	600	540	510	458	366
9	311000009	连续性血浆滤过吸附		滤器、吸附器、管道	次		200	180	170	152	121
10	311000010	血液灌流	含透析、透析液	血液灌流器	次		600	540	510	458	366
11	311000011	连续性血液净化	含透析液；指人工法	滤器、管道	小时	机器法加收 40 元，不得同时收取血液透析、血液滤过及血液透析滤过费用。	70	63	60	53	42
12	311000012	血透监测	含血温、血压、血容量、在线尿素监测		次		50	45	43	38	30

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	计价说明	价格（元）				
							一类价格	二类一档价格	二类二档价格	三类价格	基层价格
13	310800008	血浆置换术	机采		次		2160	1944	1836	1652	1321
14	310905023	人工肝治疗	超滤液吸附、普通免疫吸附治疗参照执行	血浆分离器及通路、血液灌流（吸附）器及套装、血路管道、穿刺导管、透析器及管路、内瘘穿刺针、其他血液净化耗材及附件（指吸附柱及配套溶液）	次	选择性血浆分离加收50%；蛋白A免疫吸附治疗、选择性血脂清除加收100%。	960	816	816	734	587
15	311000042	家庭腹膜透析治疗指导			次	最高限额 300	60	54	51	46	37

