

附件 2

四川省基本医疗保险“互联网+”医疗服务项目支付政策

序号	国家项目代码	国家项目名称	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	医保支付类别
1	00110200 00110000	互联网复诊	110200 006	互联网复诊	指医疗机构通过远程医疗服务平台,由满3年以上独立临床工作经验的医师直接向常见病、慢性病患者提供诊疗服务。在线询问病史、获取患者主诉,查看检查、检验等医疗信息,记录病情,提供合理合规范的诊疗建议,如提供治疗方案或开具处方等。		次	不区分医务人员级别	乙类
2	00111000 00300000	远程会诊	111000 003	远程会诊	指邀请方和受邀方医疗机构在远程会诊中心或会诊科室通过可视、交互、实时、同步的方式在线开展的单学科或多学科会诊咨询活动。受邀方出具由相关医师签名的会诊咨询意见书,邀请方根据患者临床资料,参考受邀方的诊疗意见,决定诊断与治疗方案。		次	双学科会诊三甲医院不超过420元,三乙医院不超过357元;多学科会诊(3个及以上学科)三甲医院不超过604元,三乙医院不超过513元;双学科及多学科会诊不区分医务人员级别;受邀方限三级医院。远程ICU床旁急会诊受邀方应在1小时内响应;单学科远程ICU床旁急会诊三甲医院不超过512元,2个及以上学科远程ICU床旁急会诊三甲医院不超过762元;受邀方限三甲医院,不区分医生级别。	乙类

序号	国家项目 代码	国家项目 名称	项目编 码	项目名称	项目内涵	除外 内容	计价 单位	说明	医保支付 类别
3	00111000 0030000	远程会 诊	111000 003-1	单学科远 程会诊 (副主任 医师)			次	受邀方限三级医院	乙类
4	00111000 0030000	远程会 诊	111000 003-2	单学科远 程会诊 (主任医 师)			次	受邀方限三级医院	乙类
5	00111000 0030000	远程会 诊	111000 003-3	双学科远 程会诊			次	双学科会诊三甲医院不超过 420元, 三乙医院不超过357 元; 双学科及多学科会诊不区 分医务人员级别; 受邀方限三 级医院。	乙类
6	00111000 0030000	远程会 诊	111000 003-4	多学科远 程会诊			次	多学科会诊(3个及以上学科) 三甲医院不超过604元, 三乙 医院不超过513元; 双学科及 多学科会诊不分医务人员 级别; 受邀方限三级医院。	乙类
7	00111000 0030000	远程会 诊	111000 003-5	远程会诊 (单学科 远程ICU 床旁急会 诊)			次	远程ICU床旁急会诊受邀方 应在1小时内响应; 单学科远 程ICU床旁急会诊三甲医院 不超过512元, 2个及以上学 科远程ICU床旁急会诊三甲 医院不超过762元; 受邀方限 三甲医院, 不区分医生级别。	乙类

序号	国家项目代码	国家项目名称	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	医保支付类别
8	00111000 00300000	远程会诊	111000 003-6	远程会诊 (2个及以上学科 远程ICU床旁急会诊)			次	远程ICU床旁急会诊受邀方应在1小时内响应;单学科远程ICU床旁急会诊三甲医院不超过512元,2个及以上学科远程ICU床旁急会诊三甲医院不超过762元;受邀方限三甲医院,不区分医生级别。	乙类
9	00111000 00300000	远程会诊	270800 009	远程病理会诊	指邀请方和受邀方医疗机构在远程会诊中心或会诊室通过数字病理平台的方式开展由老年资主治医师及以上提供的临床病理会诊诊疗活动。开通远程医疗网络系统,邀请方医疗机构向受邀方医疗机构提供临床及病理资料。受邀方对患者的病情进行分析,作出综合诊断意见,出具由其签名的病理会诊咨询意见书。含图像的采集、数字化转换。		次	“次”为每人每次;以2张切片为基数,超过2张每增加1张,三甲医院加收100元/张,三甲医院加收85元/张;6张及以上切片,三甲医院不超过663元,三甲医院不超过564元;受邀方限三甲医院。	乙类
10	00111000 00300000	远程会诊	270800 009-1	远程病理会诊(超过2张每增加1张加收)			张	以2张切片为基数;超过2张每增加1张,三甲医院加收100元/张,三甲医院加收85元/张;6张及以上切片,三甲医院不超过663元,三甲医院不超过564元;受邀方限三甲医院。	乙类
11	51111000 00500000	远程门诊	310701 031	远程心电图监测	指使用心电图监测远程传输系统,利用无线网络收集传输数据,由医务人员指导患者使用、记录并处理患者触发的心电事件,由心内科或心电图专业医师根据有关数据提供分析或指导服务,含设备安置。		小时	按实际监测时间计费,不足1小时按1小时计费。	乙类 不限 心律不齐

序号	国家项目代码	国家项目名称	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	医保支付类别
12	51111000 0050000	远程门诊	310701 034	远程多参数监测	指邀请方和受邀方医疗机构通过远程数据平台和网络信息技术连接各多参数监护设备,监测并综合分析心电图、呼吸、无创(有创)血压、血氧饱和度等生命体征数据,筛查、标注及提示异常、高危数据,由专业医师出具生命体征各类数据分析报告,辅助临床诊疗决策,制定或调整治疗方案。不含心电图、呼吸、无创(有创)血压、血氧饱和度等生命体征数据线下监测。限ICU患者。受邀方限三甲医院。		小时	每天至少出具一次报告,不足一天仍需出具一次报告。	乙类 限SOFA 评分10分 以上患者
13	51111000 0050000	远程门诊	311000 041	家庭自动腹膜透析远程监测	对在院外自行使用自动腹膜透析机的患者,通过远程腹膜透析数据传输系统,远程监测、收集患者灌入量、流出量、超滤量、灌注时间、留置时间及引流时间等各项数据,标注或提示异常数据,医疗机构专业医师根据不少于一周的监测数据出具分析报告、调整治疗方案。		次	限1周不超过1次。	乙类
14	51111000 0050000	远程门诊	311201 067	远程胎心监测	指32周及以上的孕妇通过带有远程监测功能的胎心监测仪,利用无线网络实时采集胎心数据,由孕妇在医疗机构规定时间内及时上传,主治医师(中级)及以上的专导专业医师根据有关数据及时提供分析或指导服务。		次	每次监测时间20分钟;每天不超过2次	乙类

备注:乙类为基金支付部分费用的诊疗项目;限定支付范围是指参保人员在符合规定情况下发生的费用,可按规定由基本医疗保险支付。