

附件 1

四川省“互联网+”医疗服务价格项目表

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	全省公立医疗机构价格(元)			
									三甲	三乙	二甲	二乙
1	00110200 0011000	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、慢性病复诊患者提供诊疗服务。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	30	26	22	18
2	00111000 0030000	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、实时或多学科会诊等方式开展会诊,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。				

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	全省公立医疗机构价格 (元)			
									三甲	三乙	二甲	二乙
3	00111000 00300000	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	169	144		
4	00111000 00300000	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	303	258		
5	00111000 00300000	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。	不超过 420	不超过 357		
6	00111000 00300000	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区分医务人员级别; 受邀方限三级医院。	不超过 604	不超过 513		
7	00111000 00300000	远程会诊	111000 003-5	远程会诊 (单学科 远程ICU 床旁急诊)			次	远程ICU床旁急诊受邀方应在1小时内响应; 单学科远程ICU床旁急诊三甲医院不超过512元, 2个及以上学科远程ICU床旁急诊三甲医院不超过762元; 受邀方限三甲医院, 不区分医生级别。	不超过 512			

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	全省公立医疗机构价格(元)			
									三甲	三乙	二甲	二乙
8	00111000 0030000	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。	不超过762			
9	00111000 0030000	远程会诊	27080 0009	远程病理会诊	指邀请方和受邀方医疗机构在远程会诊平台或会诊开展由临床病理会诊系统,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,作出综合会诊意见,出具由其签名的病理会诊意见书。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,三乙医院加收85元/张;6张及以上切片,三甲医院不超过663元,三乙医院不超过564元;受邀方限三级医院。	263	224		
10	00111000 0030000	远程会诊	27080 0009-1	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,三乙医院加收85元/张;6张及以上切片,三甲医院不超过663元,三乙医院不超过564元;受邀方限三级医院。	100	85		

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	全省公立医疗机构价格(元)			
									三甲	三乙	二甲	二乙
11	51111000 0050000	远程门诊	31070 1031	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	按实际监测时间计收,不足1小时按1小时计收。	6	6	5	5
12	51111000 0060100	远程起搏器监测	31070 1032	远程起搏器监测	指通过带有远程监测功能的起搏器,利用无线网络收集传输起搏器的数据,专业医师根据起搏器工作状态,提供分析和指导服务,如确定患者到医院程控和随访的时间等。含设备安置,不含起搏器程控功能检查。		次	每周计费不超过1次,每月计费不超过2次。	70	65	59	53
13	51111000 0050000	远程门诊	31070 1034	远程参数监测	指邀请平台和网络信息综合分析参数、电、呼吸、饱和度等生命体征数据,监测并综合血压、血氧饱和度等生命体征数据,由专业医师出具生命体征临床决策,制定或调整治疗方案。不含心电图、呼吸、无创(有创)血压、血氧饱和度和ICU患者生命体征数据线下监测。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。	6			

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	全省公立医疗机构价格(元)			
									三甲	三乙	二甲	二乙
14	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輸系统,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。	74	68	62	56
15	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。	29	25	21	18

备注:以上医疗服务价格项目参照现行各级分类“说明”执行。