

## 信阳市 2023 年度公立医疗机构医疗服务价格专项调整方案（调降项目）

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）					说明
						三级甲等	三级非甲等	二级甲等	二级非甲等	一级	
1	2102000024	磁共振增强扫描			次	621	621	621	621	621	MRI 场强 3T
2	2103000012	X 线计算机体层（CT）扫描			部位	200	200	200	200	200	CT 扫描层数介于 16~40 层，同时增强扫描加收 50%
3	2103000013	X 线计算机体层（CT）扫描			部位	230	230	230	230	230	CT 扫描层数 64 层以上，同时增强扫描加收 50%
4	2103000023	X 线计算机体层（CT）增强扫描			部位	290	290	290	290	290	CT 扫描层数 64 层以上同时做多期增强加收 71 元。
5	2103000008	锥体束 X 线计算机体层（CBCT）扫描			次	180	180	180	180	180	
6	2304000007	PET/CT 肿瘤全身断层显像			次	5220	5220	5220	5220	5220	
7	s250306003	电化学发光法检测心肌标志物	包括检测地高辛、洋地黄、肌红蛋白、血清肌钙蛋白 T、肌酸激酶同工酶定量测定		次	59	59	59	59	59	
8	s250308001	电化学发光法检测骨标志物	包括检测 B-胶原特殊序列、骨钙素		项	45	45	45	45	45	
9	s250309001	电化学发光法检测贫血标志物	包括检测维生素 B12、叶酸、红细胞内叶酸、铁蛋白		项	45	45	45	45	45	

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）					说明
						三级甲等	三级非甲等	二级甲等	二级非甲等	一级	
10	250310053	激素类及其它	包括激素类、感染免疫类、心肌标志物类、维生素类、贫血类、血药浓度类、甲状腺球蛋白及甲状腺相关抗体、总IgE、CEA、AFP、白介素 IL-6、促红细胞生成素（EPO）等检测，不包括乙肝五项定性。		项	45	45	45	45	45	微粒子化学发光法、电化学发光法、增强化学发光法，原 250310065 和 250310066 废止。
11	250310067	促肾上腺皮质激素测定（ACTH）			次	45	45	45	45	45	电化学发光法
12	250310068	妊娠相关性血浆蛋白 A 测定			次	45	45	45	45	45	电化学发光法
13	250310069	游离β绒毛膜促性腺激素测定			次	45	45	45	45	45	电化学发光法
14	250310070	抗甲状腺球蛋白抗体（Anti-TG）/Anti-TPO			次	45	45	45	45	45	电化学发光法
15	250310071	促甲状腺受体抗体（TsHR-Ab）			次	45	45	45	45	45	电化学发光法
16	s250310005	电化学发光法检测 C-肽			次	45	45	45	45	45	
17	s250310006	电化学发光法检测内分泌	包括检测性激素结合球蛋白(sHBG)、硫酸脱氢表雄甾酮、可的松。		次	45	45	45	45	45	
18	s250310007	甲状旁腺素(PTH)测定	电化学发光法		次	45	45	45	45	45	
19	250311008	总 I 型胶原氨基延长肽测定（P1NP）			次	90	90	90	90	90	电化学发光法
20	250311009	25-羟基维生素 D3 测定			次	45	45	45	45	45	电化学发光法

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)					说明
						三级甲等	三级非甲等	二级甲等	二级非甲等	一级	
21	s250402008	免疫球蛋白 E 定量 (IgE 定量) 变态反应	电化学发光法检测		次	45	45	45	45	45	
22	250403093	风疹 IgM/IgG 测定			次	45	45	45	45	45	电化学发光法
23	250404021	肿瘤标志物	包括 PsA、FPsA、CA125、CA153、CA199、CA724、NsE、CYFP211		项	54	54	54	54	54	电化学发光法
24	2504040211	肿瘤标志物	包括 FPsA、CA125、CA153、CA199、CA724、NsE、CYFP211。不适用 AFP、CEA、PsA。		项	54	54	54	54	54	微粒子化学发光法、增强化学发光法
25	250404031	s100 蛋白质测定			次	180	180	180	180	180	电化学发光法
26	310205008	电脑血糖监测	含床旁血糖监测		每试验项目	5	5	5	5	5	不得与其它项目合并收费
27	310300123	飞秒激光角膜切削术	调试飞秒激光机, 输入患者信息及角膜参数。眼部表面麻醉, 置手术贴膜, 开睑。在显微镜下进行操作。负压吸引, 固定角膜接触镜, 用应用飞秒激光切削。结束时放置一次性角膜接触镜及透明眼罩。		每眼	6480	6480	6480	6480	6480	
28	310701008	遥测心电监护	含电池、电极费用		小时	2	2	2	2	2	

附件 2

## 信阳市 2023 年度公立医疗机构医疗服务价格专项调整方案（调增项目）

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）					说明
						三级甲等	三级非甲等	二级甲等	二级非甲等	一级	
1	1102002001	住院诊查费	指医务人员对住院患者进行的日常诊察工作。所定价格涵盖观察病情、病案讨论、制定和调整诊疗方案、住院日志书写，以及告知病情、解答咨询等工作内容的人力资源和基本物质资源消耗。		床日	15	13	12	11	10	日间病房按 50%收费。
2	111200001	院内会诊	因病情需要在医院内进行的科室间的医疗、护理会诊。		科/次	38	37	35	35	32	1、中医院（科）加收：24 元/科次。 2、原 1110 项目内涵“院内会诊不收费”取消。”
3	120100002	特级护理	指病情危重、重症监护、复杂或大手术后，严重外伤和大面积烧伤，使用呼吸机辅助呼吸，实施连续性肾脏替代治疗，及其它生命体征不稳定患者的护理。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，作好生活护理。		小时	7	6	5	5	4	原“120100001 重症监护”项目取消。
4	270300001	穿刺组织活检查与诊断	包括肝、肾、乳腺、体表肿块等穿刺组织活检及诊断		例	137	130	124	124	118	以两个蜡块为基价，超过每个加收 14 元

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)					说明
						三级甲等	三级非甲等	二级甲等	二级非甲等	一级	
5	270300002	内镜组织活检检查与诊断	包括各种内镜采集的小组织标本的病理学检查与诊断		例	137	130	124	124	118	1、以两个蜡块为基价,超过每个加收13元。 2、使用HE高清恒染加收40元/切片。
6	270300003	局部切除活检检查与诊断	包括切除组织、咬取组织、切除肿块部分组织的活检		例	137	130	124	124	118	以两个蜡块为基价,超过每个加收14元
7	270300004	骨髓组织活检检查与诊断	指骨髓组织标本常规染色检查		例	137	130	124	124	118	以两个蜡块为基价,超过每个加收14元
8	270500002	免疫组织化学染色诊断			每个标本,每种染色	129	123	116	116	111	快速液盖膜单独温控法加收96元
9	311503031	儿童行为干预	包括社交训练、认知训练、大运动、精细活动、思维训练、时期能力开发等。		30分钟	48	48	45	45	40	适应症:自闭症及自闭症倾向、智力低下、学能障碍等。
10	320400003	先天性介入治疗	包括动脉导管未闭、房室间隔缺等	导管、关闭器	次	3914	3640	3458	3285	3121	
11	320500002	经皮冠状动脉腔内成形术(PTCA)	含PTCA前的靶血管造影	指引导管、指引导丝、球囊导管、支架	支	3914	3640	3458	3285	3121	若冠状动脉造影术后立即进行PTCA术,应视作二次手术分别计费
12	320500003	经皮冠状动脉内支架置入术(sTENT)	含为放置冠脉内支架而进行的球囊预扩张和支架打开后的支架内球囊高压扩张及术前的靶血管造影	指引导管、指引导丝、球囊导管、支架	支	5305	4934	4687	4453	4230	若冠状动脉造影术后立即进行sTENT术,应视作二次手术分别计费
13	330402007	鼻腔泪囊吻合术			次	1207	1147	1090	1057	1004	

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)					说明
						三级甲等	三级非甲等	二级甲等	二级非甲等	一级	
14	3304020070	经鼻内镜 鼻腔泪囊 吻合术			次	1311	1245	1183	1147	1090	
15	330405016	小梁切开 联合小梁 切除术		特殊缝线	次	1566	1456	1383	1314	1248	
16	330406005	白内障超 声乳化摘 除术	通过超声乳化切除技术治疗白内障。所定价格涵盖超声乳化粉碎、吸出晶状体核以及穿刺、逐层切开、止血、关闭切口等手术步骤的人力资源和基本物质资源消耗。	超声乳化 针头、晶状 体乳化用 眼科附件 包	次	1798	1619	1505	1430	1359	
17	330406006	白内障囊 外摘除+人 工晶体植 入术		人工晶体、 粘弹剂、无 损伤特殊 缝线	次	1780	1602	1490	1415	1345	
18	330406009	二期人工 晶体植入 术		人工晶体、 粘弹剂、无 损伤特殊 缝线	次	1297	1206	1146	1089	1034	
19	330406010	白内障超 声乳化摘 除术+人工 晶体植入 术		人工晶体、 粘弹剂、乳 化专用刀	次	2584	2325	2163	2055	1952	
20	330407014	硅油取出 术			单侧	1122	1066	1013	962	914	

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)					说明
						三级甲等	三级非甲等	二级甲等	二级非甲等	一级	
21	330407016	经结膜微创玻璃体切除术	消毒铺巾,开睑,置手术贴膜,应用倒像系统、眼内照明系统、光学透镜辅助手术,在手术显微镜下应用眼用穿刺器穿刺,眼内灌注建立,应用小于0.7mm(大于22G)玻璃体切割头行玻璃体切除,机械性行玻璃体后脱离,清除周边玻璃体皮质,查找视网膜裂孔,应用眼内激光系统、眼部冷凝系统处理变性区或裂孔,拔管,检查切口并使其自闭,消毒纱布遮盖。	玻璃体切割套包,膨胀气体,硅油,重水,眼内电凝头,眼内电凝线,激光光纤	次	3825	3557	3379	3210	3050	
22	330408001	共同性斜视矫正术	含水水平眼外肌后徙、边缘切开、断腱、前徙、缩短、折迭	特殊缝线	次	1169	1110	1055	1002	952	
23	331002005	胃癌根治术	含保留胃近端与十二指肠或空肠吻合;不含联合其他脏器切除		次	3557	3201	2977	2828	2687	
24	3310020050	经腹腔镜胃癌根治术	含保留胃近端与十二指肠或空肠吻合;不含联合其他脏器切除		次	4157	3742	3554	3306	3140	
25	331002006	胃癌扩大根治术	含胃癌根治及联合其他侵及脏器切除		次	4822	4340	4036	3835	3643	
26	331003020	结肠癌根治术	含左、右半横结肠切除、淋巴清扫		次	3276	2948	2742	2605	2475	
27	3310030200	经腹腔镜结肠癌根治术			次	3825	3557	3379	3210	3050	
28	331301008	卵巢输卵管切除术			单侧	1547	1439	1367	1298	1234	
29	331400002	单胎顺产接生	含产程观察、阴道或肛门检查,胎心监测及脐带处理,会阴裂伤修补及侧切。		次	780	741	704	669	635	
30	331400004	多胎接生	含产程观察、阴道或肛门检查、胎心监测及脐带处理、会阴裂伤修补及侧切。		次	1575	1496	1421	1350	1283	

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)					说明
						三级甲等	三级非甲等	二级甲等	二级非甲等	一级	
31	331400007	难产接生	含产程观察、阴道或肛门检查,胎心监测及脐带处理,会阴裂伤修补及侧切,包括臀位接生、臀位牵引、胎头吸引器助产、旋转胎头、产钳助产。		次	1463	1389	1320	1254	1191	
32	331400003	双胞胎接生	含产程观察、阴道或肛门检查、胎心监测及脐带处理、会阴裂伤修补及侧切。		次	1238	1176	1117	1061	1008	
33	331400010	手取胎盘术			次	114	109	103	100	95	
34	331501001	经口咽部环枢椎肿瘤切除术	不含植骨		次	4026	3623	3369	3201	3041	
35	331501002	颈3—7椎体肿瘤切除术(前入路)	不含植骨		次	3516	3165	2943	2796	2656	
36	331501003	颈1—7椎板肿瘤切除术(后入路)	不含植骨		次	3167	2850	2651	2518	2392	
37	331501004	胸椎肿瘤切除术	不含植骨	人工椎体	次	3627	3264	3036	2884	2740	
38	331501005	胸椎椎板肿瘤,附件肿瘤切除术	不含植骨		次	3731	3358	3123	2966	2818	
39	331501006	前路腰椎肿瘤切除术	不含植骨		次	3355	3019	2808	2668	2534	
40	331501007	后路腰椎板及附件肿瘤切除术	不含植骨		次	2984	2685	2497	2372	2254	

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)					说明
						三级甲等	三级非甲等	二级甲等	二级非甲等	一级	
41	331501008	经腹膜后胸膜外腰段椎体肿瘤切除术(胸11-腰2)	不含植骨		次	3443	3099	2882	2738	2601	
42	331501009	经腹膜后腰2-4椎体肿瘤切除术	不含植骨		次	3197	2877	2676	2542	2415	
43	331501010	经腹腰5-骶1椎体肿瘤切除术	不含植骨		次	3978	3580	3330	3163	3005	
44	331501011	骶骨肿瘤部分切除术			次	3793	3413	3174	3016	2865	
45	331501012	骶骨肿瘤次全切除术			次	3746	3371	3135	2979	2830	
46	331501013	骶骨肿瘤全切除及骶骨重建术			次	4582	4124	3835	3644	3461	
47	331501014	腰骶髂连接部肿瘤切除术			次	3602	3242	3015	2864	2721	
48	331501015	半骨盆切除术			次	4031	3628	3374	3205	3045	
49	331501016	半骨盆切除人工半骨盆置换术	不含回输血和脉冲器的使用	人工半骨盆、骨水泥及配套设备	次	4609	4148	3857	3665	3481	

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)					说明
						三级甲等	三级非甲等	二级甲等	二级非甲等	一级	
50	331501019	颈椎间盘切除术			次	2604	2344	2180	2071	1967	
51	331501020	颈椎间盘切除,椎间植骨融合术			每节间盘	3032	2729	2538	2411	2290	
52	331501021	颈椎体次全切除,植骨融合术			每节椎骨	3253	2928	2723	2587	2457	
53	331501022	颈椎钩椎关节切除术	不含植骨		每节椎骨	3631	3268	3039	2887	2743	
54	331501023	颈椎侧方入路枢椎齿突切除术			次	3919	3527	3280	3116	2961	
55	331501024	后入路环枢椎植骨融合术	不含植骨		次	3414	3073	2858	2715	2579	
56	331501025	后入路环枢椎减压植骨融合固定术	包括环椎后弓切除减压,枢椎板切除减压植骨固定		次	3878	3490	3246	3083	2929	
57	331501026	后入路环枢椎植骨融合固定术	不含枕骨大孔扩大及环椎后弓减压		次	3679	3311	3079	2925	2779	
58	331501027	环枢椎侧块螺钉内固定术	包括前路或后路		次	3909	3518	3272	3108	2953	

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)					说明
						三级甲等	三级非甲等	二级甲等	二级非甲等	一级	
59	331501028	颈椎骨折脱位手术复位植骨融合内固定术			每节椎骨	3242	2918	2713	2578	2449	
60	331501029	胸椎融合术	含前路开胸,植骨		每节椎骨	3428	3085	2869	2726	2590	
61	3315010301	胸椎前路内固定术	含脊髓神经根松解、间盘摘除、钩椎关节切除、脊髓探查、骨折切开复位		次	3536	3182	2960	2812	2671	
62	3315010302	腰椎前路内固定术	含脊髓神经根松解、间盘摘除、钩椎关节切除、脊髓探查、骨折切开复位		次	2961	2665	2479	2355	2237	
63	331501031	胸椎横突、椎板植骨融合术	不含椎板切除减压		次	2546	2291	2131	2024	1923	
64	331501032	胸腰椎骨折切开复位内固定术	后方入路切口		每节椎骨	3185	2866	2666	2533	2406	增加枕骨大孔扩大及环枕后弓减压时费用另加 30%
65	331501033	经胸腹联合切口胸椎间盘切除术			每节间盘	3010	2709	2519	2393	2274	
66	331501034	腰椎间盘极外侧突出摘除术	不含一般的腰间盘突出		次	2202	2048	1946	1654	1571	
67	331501035	经皮椎间盘吸引术			次	2179	2027	1925	1637	1555	如需进行椎体后缘减压术应加收 30%
68	331501036	椎管扩大减压术	含全椎板切除;包括多节段椎管狭窄减压		每节椎板	2307	2145	2038	1732	1646	增加神经根管减压加收 20%

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)					说明
						三级甲等	三级非甲等	二级甲等	二级非甲等	一级	
69	331501037	椎管扩大成形术			每节椎板	2564	2384	2265	1925	1829	
70	331501038	腰椎间盘突出摘除术	含椎板开窗间盘切除；不含极外侧突出		每节间盘	2179	2027	1925	1637	1555	
71	331501039	经皮激光腰椎间盘突出术			次	2692	2504	2378	2022	1921	
72	331501040	后路腰椎间盘镜椎间盘髓核摘除术(MED)			每间盘	2723	2450	2279	2165	2057	如需从前侧方入路脊髓前外侧减压手术,应加收 30%
73	331501041	腰椎滑脱不稳植骨融合术	含前入路经腹、植骨融合		次	3233	3007	2857	2428	2307	
74	331501042	腰椎滑脱椎弓根螺钉固定植骨融合术	包括脊柱滑脱复位内固定		次	3102	2885	2740	2329	2213	如需行椎板切除减压间盘摘除加收 30%
75	331501043	腰椎横突间融合术			次	2071	1926	1829	1555	1477	
76	331501044	腰椎骶化横突切除术	包括浮棘、钩棘切除		次	1986	1847	1755	1492	1417	增加神经根管减压则另加收 30%
77	331501046	骨盆骨折切开复位内固定术			次	3594	3234	3008	2858	2715	

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)					说明
						三级甲等	三级非甲等	二级甲等	二级非甲等	一级	
78	331501047	强直性脊柱炎多椎截骨矫正术	含植骨融合;包括后方入路、截骨矫形,先天性脊柱畸形、截骨矫正术,创伤性脊柱畸形、截骨矫正术, TB 性脊柱畸形、截骨矫正术		次	3655	3290	3059	2906	2761	
79	331501048	脊柱侧弯矫正术(后路)			次	3771	3394	3156	2998	2848	
80	331501049	脊柱前路松解融合术			次	4350	3915	3641	3459	3286	
81	331501050	前路脊柱旋转侧弯矫正术			次	3981	3582	3332	3165	3007	如需行椎板切除减压间盘摘除,则加收 30%
82	331501051	前路脊柱骨骺阻滞术、后路椎板凸侧融合术			次	3731	3358	3123	2966	2818	
83	331501052	脊柱椎间融合器植入植骨融合术	含脊髓神经根松解、椎板切除减压、脊髓探查、骨折切开复位		次	3788	3409	3170	3012	2861	
84	331501053	脊柱半椎体切除术			次	3657	3291	3061	2908	2762	
85	331501054	脊柱内固定物取出术			次	1907	1812	1721	1670	1586	
86	331501055	滑板椎弓根钉复位植骨内固定术			次	3080	2865	2722	2313	2198	1. 如需前方进行松解术,则手术费另加 30%; 2. 增加内固定者手术费另加 30%

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)					说明
						三级甲等	三级非甲等	二级甲等	二级非甲等	一级	
87	331501056	经皮穿刺颈腰椎间盘切除术	含造影、超声定位		每节间盘	2601	2419	2298	1953	1856	1. 需前方入路松解手术者, 手术费另加30%; 2. 取骨、植骨融合, 手术费另加30%
88	331501057	人工椎间盘植入术		人工间盘	次	3566	3209	2985	2835	2694	1. 需前方入路松解手术者, 手术费另加30%; 2. 取骨、植骨融合, 手术费另加30%
89	331501060	人工椎体置换术	包括颈、胸、腰椎体置换	人工椎体	次	4243	3819	3552	3374	3205	每增加一椎体加收30%
90	331501062	脊柱微创内固定术	消毒铺巾, 影像或导航引导下经皮置入内固定材料, 脊柱固定。不含影像引导、术中导航、脊髓监护。	内固定材料	每椎间	2984	2834	2693	2612	2481	每增加一个椎间, 加收50%。
91	331501063	脊柱肿瘤微创减压术	消毒铺巾, 影像引导下, 建立微创通道, 必要时术中导航, 行椎板切除、椎体肿瘤切除, 显露神经根并保护, 椎管减压。必要时脊髓监护, 放置引流管引流, 逐层关闭切口。不含影像引导、术中导航、脊髓监护。		每椎体	2210	2100	1995	1935	1838	每增加一个椎体, 加收50%。
92	331501064	脊柱肿瘤全椎体切除重建固定术	消毒铺巾, 影像引导下, 显露肿瘤部位的椎骨附件和肿瘤累及的椎体, 分离椎旁组织, 截骨, 显露神经根, 必要时术中导航, 保护或结扎神经根, 整块切除椎体、附件部分。椎体重建, 相邻节段椎体内固定。必要时脊髓监护, 放置引流管引流, 逐层关闭切口。不含影像引导、术中导航、脊髓监护。	内固定材料, 人工骨, 同种异体骨、人工椎体	每椎体	5636	5072	4717	4481	4257	前后路联合加收20%。每增加一个椎体, 加收50%。
93	3316010022	乳腺肿瘤微创旋切术	包括微创旋切活检术	一次性旋切探针	次	1190	1131	1074	1020	969	
94	331601005	乳腺癌根治术	包括传统与改良根治两种方式	取皮植皮术	单侧	3315	2984	2775	2636	2504	

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)					说明
						三级甲等	三级非甲等	二级甲等	二级非甲等	一级	
95	331601006	乳腺癌扩大根治术	含保留胸肌的术式		单侧	3536	3182	2960	2812	2671	
96	331601008	乳腺癌根治+乳房再造术	含指Ⅰ期乳房再造;不含带血管蒂的肌皮组织移植、Ⅱ期乳房再造		单侧	4909	4418	4109	3903	3708	
97	331601016	植入式给药装置(输液港)置入术	消毒铺巾,麻醉,皮肤切开,扩张皮下,穿刺置管,留管接港,肝素盐水封管,皮肤缝合。人工报告。包括镇痛泵、化疗泵。	镇痛泵、化疗泵、植入式给药装置(输液港)	次	900	865	830	800	770	取出按50%收费
98	420000001	骨折手法整复术			次	1040	980	930	900	855	陈旧性骨折加收100%;骨折合并脱位的加收50%;掌(跖)、指(趾)骨折按脱位的50%收费。
99	420000002	骨折撬拨复位术			次	1200	1140	1080	1045	990	

## 信阳市 2023 年度公立医疗机构医疗服务价格专项调整方案（普通病房床位费）

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）			说明
					市级	县区级	乡级	
110900100	普通病房床位费	基本配置：病房基本配置含病床、床头柜、衣橱（或衣柜）、座椅（或木凳）、床垫、棉褥、棉被（或毯）、枕头、床单、病人服装、热水瓶（或器）、废品袋（或篓）、取暖、降温设施等； 其他配置：配备电梯、中心供氧系统、中心吸引系统、呼叫系统、手动双摇或单摇病床，独立卫生间及洗浴设施，固定时段热水淋浴（平均每天不少于4小时）、24小时开水供应。		床日				1.非驻市、县城区的县区级公立医疗机构普通病房床位费按县区级价格 90%收费。 2.社区卫生服务中心普通病房床位费参照乡级标准执行。 3.符合基本配置要求，达不到其他配置要求的，按同等病房床位价格的 85%执行。 4.精神病、烧伤、传染病医院/科室床位加收 30%。
110900101	单人间			床日	70	60	50	
110900102	双人间			床日	35	30	25	
110900103	三人间			床日	25	20	15	

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）			说明
					市级	县区级	乡级	
110900104	四人及以上			床日	20	15	12	
110900400	母婴同室病房 床位费	除普通病房基本配置、其他配置要求外，配备婴儿床（含床垫、棉褥、棉被、枕头、床单等）和消毒设施。		床日				1.非驻市、县城区的县区级公立医疗机构普通病房床位费按县区级价格 90%收费。 2.社区卫生服务中心普通病房床位费参照乡级标准执行。 3.符合基本配置要求，达不到其他配置要求的，按同等病房床位价格的 85%执行。 4.精神病、烧伤、传染病医院/科室床位加收 30%。
110900401	单人间			床日	75	65	55	
110900402	双人间			床日	40	35	30	
110900403	三人间			床日	30	25	20	
110900404	四人及以上			床日	25	20	17	
1107	7.取暖费	取消该项目						
110700001	病房取暖费	取消该项目						
1108	8.空调降温费	取消该项目						
110800001	单人间	取消该项目						
110800002	双人间	取消该项目						

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）			说明
					市级	县区级	乡级	
110800003	三人间	取消该项目						
110800004	四人及以上	取消该项目						
110900300	干部病房	取消该项目						
110900301	套间	取消该项目						
110900302	单人间	取消该项目						
110900303	双人间	取消该项目						