

河北省医疗保障局

冀医保函〔2026〕8号

河北省医疗保障局 关于明确部分医疗服务价格项目的通知

各市（含定州、辛集市）医疗保障局，雄安新区公共服务局，省本级医疗保障经办机构，省直各医疗机构：

为进一步规范医疗机构收费行为，按照国家医疗保障局医疗服务价格项目立项指南相关要求，结合我省实际，对部分医疗服务价格项目相关政策进行补充完善，现就有关事项通知如下。

一、明确手术类项目收费政策

对于同台手术，经同一切口进行的两种以上不同手术，从第二个手术起按照手术项目价格的50%计价收费，项目计价说明另有规定的，按计价说明执行；经不同切口的不同手术，按手术标准分别计价；单一手术项目，按项目计价单位和计价说明据实收取。以上几种情况，麻醉费不再另外加收。立项指南未落地项目执行原价格政策。

二、修订部分项目计价说明及价格

（一）“局部麻醉费（神经阻滞麻醉）”计价说明修订为“1. 单次以2小时为基础计费，超过2小时每小时加收100元。2. 心胸外科保留自主呼吸的精准静脉麻醉联合区域性神经阻滞，该

项目按4次计价”。

(二)修订“床位费(特殊防护)”等4个项目政府指导价及计价说明。

三、调整部分项目医保支付政策

(一)我省落地国家立项指南医疗服务项目中的所有“儿童加收”“80周岁及以上患者加收”，按照主项目医保类别执行。

(二)调整“彩色多普勒超声检查(胎儿)”等4个项目的医保支付类别。

四、有关要求

(一)各市医疗保障局要强化组织领导，做好部门协调，及时维护信息系统目录，指导各医疗机构落地实施。

(二)各医疗机构要严格按照规定执行明码标价和医疗费用明细清单制度，通过电子显示屏等多种方式向患者公示医疗服务价格，并做好宣传解读工作，自觉接受社会监督。

(三)本通知自2026年2月10日起执行。各医疗机构应于2026年2月9日24时前完成费用上传工作。执行过程中遇到问题，及时向省医疗保障局反馈。

附件：调整部分医疗服务价格项目表

(主动公开)



调整部分医疗服务价格项目表

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	指导价(省)	指导价(市)	计价说明	医保类别	医保支付限价(省)	医保支付限价(市)
1	013301000030000	局部麻醉费 (神经阻滞麻醉)	通过对特定的外周神经根、神经节、神经干、神经丛或神经膜平面注射药物,暂时阻断神经传导,达到区域性麻醉效果。	所定价格涵盖患者准备、定位、消毒、穿刺、注射、监测、观察、记录、处理用物及必要时置管等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	350	315	1. 单次以2小时为基础计费,超过2小时每小时加收100元。 2. 心胸外科保留自主呼吸的精准静脉麻醉联合区域性神经阻滞,该项目按4次计价。	甲类		
2	011105000080000	床位费(特殊防护)	指在院期间根据病情需要,为患者提供的放射性物质照射治疗或负压病房床位及相关设施。	所定价格涵盖床单位必备设施,包括但不限于腕带、病人服装、文档资料及管理、放射性医疗垃圾布草、能源消耗、病房控温设施、放射物质污染防治及维护(含放射污染职业监测或环境监测)等所需的人力资源和基本物质资源消耗。	日	600	540	1. 不与其他床位费同时收取。 2. 项目价格指放射性物质照射治疗床位价格,负压病房床位费按200元/日计收。	甲类	40	30
3	011106000040000	会诊费(远程会诊)	指因患者病情需要,邀请方和受邀方医疗机构通过可视视频实时、同步交互的方式开展的远程会诊。	所定价格涵盖通过互联网远程医疗网络系统搭建、维护、邀约、应邀、可视视频实时同步交互、资料上传、问诊、阅读分析检查检验结果、在线讨论病情、提供诊疗方案、出具诊疗意见报告等所需的人力资源和基本物质资源消耗。	日	300	270	1. 按照受邀方医疗机构标准收费。 2. 收费范围限围国卫医发(2018)25号《互联网诊疗管理暂行办法(试行)》、《互联网医院管理办法(试行)》、《互联网医院管理暂行办法(试行)》、《互联网医院基本标准(试行)》允许开展的诊疗服务。 3. 护理、药学不作为单独临床床学科计价。	甲类	80	80

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	指导价(省)	指导价(市)	计价说明	医保类别	医保支付限价(省)	医保支付限价(市)
4	011109000010000	安宁疗护费	指为疾病终末期或老年患者在临终前提供身体、心理、精神和人文关怀等服务,控制痛苦和不适症状,提高生命质量,帮助患者舒适、安详、有尊严地离世。	所定价格涵盖患者病情评估、诊断、分级护理、各类评估工具使用、心理及精神疏导、情绪安抚、沟通陪伴、临终关怀、个性化支持等所需的人力资源和基本物质资源消耗。	日	260	234	不与各类“住院诊查费”和“分级护理”同时收费。	丙类		
5	013315000170000	腰椎椎管减压费(复杂)	通过手术解除腰椎周围组织对脊髓、神经、血管等的压迫。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、减压、切除、止血、引流、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	3976	3579	1.“复杂”指:减压节段≥3个椎体、多入路联合的情况。 2.跨胸腰节段只收取一次费用。 3.不与“腰椎椎管减压融合内固定费”同时收取。	乙类		
	013315000170001	腰椎椎管减压费(复杂)-儿童(加收)			次	398	358		乙类		
	012302030050000	彩色多普勒超声检查(胎儿)	通过彩色多普勒超声技术,对胎儿进行超声成像及诊断。	所定价格涵盖设备调试、体位摆放、超声检查、摄取图像、数据分析、数据存储、出具诊断结果(含图文报告)等步骤所需的人力资源和设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。	胎·次	160	144	1.床旁检查加收30元/次。 2.腔内检查加收20元。 3.包括人工智能辅助诊断、早孕期筛查、胎儿血流动力学检查。	乙类(限生育保险)		
6	012302030050001	彩色多普勒超声检查(胎儿)-床旁检查(加收)			次	30	30		乙类(限生育保险)		
	012302030050011	彩色多普勒超声检查(胎儿)-腔内检查(加收)			胎·次	20	20		乙类(限生育保险)		
	012302030050100	彩色多普勒超声检查(胎儿)-人工智能辅助诊断(扩展)			胎·次	160	144		丙类		
	012302030051100	彩色多普勒超声检查(胎儿)-早孕期筛查(扩展)			胎·次	160	144		乙类(限生育保险)		
	012302030052100	彩色多普勒超声检查(胎儿)-胎儿血流动力学检查(扩展)			胎·次	160	144		乙类(限生育保险)		

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	指导价(省)	指导价(市)	计价说明	医保类别	医保支付限价(省)	医保支付限价(市)
7	012302030060000	彩色多普勒超声检查 (胎儿系统性筛查)	通过彩色多普勒超声技术,对胎儿组织器官进行超声成像及诊断,排查胎儿结构畸形等异常情况。	所定价格涵盖设备调试、体位摆放、超声检查、摄取图像、数据分析、数据存储、出具诊断结果(含图文报告)等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基 本物质资源消耗。	胎·次	310	279	1. “彩色多普勒超声检查(胎儿系统性筛查)”指通过彩色多普勒超声对胎儿系统性(神经、呼吸、消化、心血管、脐带胎盘等)结构性畸形的筛查及对胎儿器官发育情况的检查。 2. 可疑胎儿产前诊断加收30%。 3. 包括人工智能辅助诊断。	乙类(限生育保险)		
	012302030060001	彩色多普勒超声检查(胎儿系统性筛查)-可疑胎儿 产前诊断(加收)			胎·次	93	84		乙类(限生育保险)		
	012302030060100	彩色多普勒超声检查(胎儿系统性筛查)-人工智能 辅助诊断(扩展)			胎·次	310	279		丙类		
8	013314000030000	剖宫产(常规)	产妇产前或不适于阴道分娩,通过手术方式分娩接生及新生儿处理的全过程处置。	所定价格涵盖常规情况通过手术娩出胎儿的全过程和必要操作,包括剖开子宫、娩出胎儿、胎盘处理、清理缝合、止血包扎处理等手术全过程,新生儿的观察、处理、评分及记录等所需的人力资源和基本物质资源消耗。	胎/次	1064	957	阴道分娩转剖宫产加收20%。	甲类(限生育保险)		
	013314000030001	剖宫产(常规)-阴道分娩 转剖宫产(加收)			胎/次	213	191		甲类(限生育保险)		
9	013314000040000	剖宫产(复杂)	产妇产前或不适于阴道分娩,且产妇产前或胎儿存在情况复杂、风险较高等情况,通过手术方式分娩接生及新生儿处理的全过程处置。	所定价格涵盖复杂情况通过手术娩出胎儿的全过程和必要操作,包括剖开子宫、娩出胎儿、胎盘处理、清理缝合、止血包扎处理等手术全过程,新生儿的观察、处理、评分及记录等所需的人力资源和基本物质资源消耗。	胎/次	1716	1544	1. “剖宫产(复杂)”是指:产妇或胎儿存在前置胎盘、胎盘植入、凝血功能异常、子宫肌层(4-5cm以上)、瘢痕子宫、胎儿横位、胎儿臀位、腹膜外妊娠等显著增加剖宫产实施难度及风险的情况。 2. 阴道分娩转剖宫产加收20%。	甲类(限生育保险)		
	013314000040001	剖宫产(复杂)-阴道分娩 转剖宫产(加收)			胎/次	343	309		甲类(限生育保险)		

调整部分医疗服务价格项目表（县级及基层）

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	指导价 (县)	指导价 (基层)	计价说明	医保类别	医保支付 限价 (县)	医保支付 限价 (基 层)
1	013301000030000	局部麻醉费 (神经阻滞麻醉)	通过对特定的外周神经根、神经节、神经干、神经丛或筋膜平面注射药物，暂时阻断神经传导，达到区域性麻醉效果。	所定价格涵盖患者准备、定位、消毒、穿刺、注射、观测、观察、记录、处理用物及必要时置管等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	284	227.2	1. 单次以2小时为基础计费，超过2小时每小时加收100元。 2. 心胸外科保留自主呼吸的精准静脉麻醉联合区域神经阻滞，该项目按4次计价。	甲类		
2	011105000080000	床位费（特殊防护）	指住院期间根据病情需要，为患者提供的放射性物质照射治疗或负压病房床位及相关设施。	所定价格涵盖床单位必备设施，包括但不限于腕带、病人服装、文档资料及管理、放射性医疗垃圾及污水处理、病房控温设施、放射性物质防护设施及维护（含放射性污染职业监测或环境监测）等所需的人力资源和基本物质资源消耗。	日	486	388.8	1. 不与其他床位费同时收取。 2. 项目价格指放射性物质照射治疗床位价格，负压病房床位费按200元/日计收。	甲类	20	20
3	011106000040000	会诊费（远程会诊）	指因患者病情需要，邀请专家和受邀方医疗机构通过可视视频实时、同步交互的方式开展的远程会诊。	所定价格涵盖通过互联网远程医疗网络系统搭建、维护、邀约、应邀、可视视频实时同步交互、资料上传、问诊、阅读分析检查检验结果、在线讨论病情、提供诊疗方案、出具诊疗意见报告等所需的人力资源和基本物质资源消耗。	日	243	194.4	1. 按照受邀方医疗机构标准收费。 2. 收费范围限围内卫医发（2018）25号《互联网诊疗管理办法（试行）》、《互联网医院管理办法（试行）》、《互联网医院管理暂行办法（试行）》、《互联网医院基本标准（试行）》允许开展的诊疗服务。 3. 护理、药学不作为单独临床学科计价。	甲类	80	80

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	指导价 (县)	指导价 (基层)	计价说明	医保类别	医保支付 限价 (县)	医保支付 限价 (层)
4	011109000010000	安宁护理费	指为疾病终末期或老年患者在临终前提供身体、心理、精神和人文关怀等服务,控制痛苦和不适症状,提高生命质量,帮助患者舒适、安详、有尊严地离世。	所定价格涵盖患者病情评估、诊断、分级护理、各类评估工具使用、心理及精神疏导、情绪安抚、沟通陪伴、临终关怀、个性化支持等所需的人力资源和基本物质资源消耗。	日	211	168.8	不与各类“住院诊查费”和“分级护理”同时收费。	丙类		
5	013315000170000	腰椎椎管减压费(复杂)	通过手术解除腰椎周围组织对脊髓、神经、血管等的压迫。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、减压、切除、止血、引流、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	3221	2576.8	1.“复杂”指:减压节段≥3个椎体、多入路联合的情况。 2.跨胸腰节段只收取一次费用。 3.不与“腰椎椎管减压融合内固定费”同时收取。	乙类		
	013315000170001	腰椎椎管减压费(复杂)-儿童(加收)			次	322	257.6		乙类		
6	012302030050000	彩色多普勒超声检查(胎儿)	通过彩色多普勒超声技术,对胎儿进行超声成像及诊断。	所定价格涵盖设备调试、体位摆放、超声检查、摄取图像、数据分析、数据存储、出具诊断结果(含图文报告)等步骤所需的人力资源和设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。	胎·次	130	104	1.床旁检查加收30元/次。 2.腔内检查加收20元。 3.包括人工智能辅助诊断、早孕期筛查、胎儿血流动力学检查。	乙类(限生育保险)		
	012302030050001	彩色多普勒超声检查(胎儿)-床旁检查(加收)			次	30	30		乙类(限生育保险)		
	012302030050011	彩色多普勒超声检查(胎儿)-腔内检查(加收)			胎·次	20	20		乙类(限生育保险)		
	012302030050100	彩色多普勒超声检查(胎儿)-人工智能辅助诊断(扩展)			胎·次	130	104		丙类		
	012302030051100	彩色多普勒超声检查(胎儿)-早孕期筛查(扩展)			胎·次	130	104		乙类(限生育保险)		
	012302030052100	彩色多普勒超声检查(胎儿)-胎儿血流动力学检查(扩展)			胎·次	130	104		乙类(限生育保险)		

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	指导价 (县)	指导价 (基层)	计价说明	医保类别	医保支付 限价 (县)	医保支付 限价 (基层)
7	012302030060000	彩色多普勒超声检查 (胎儿系统性筛查)	通过彩色多普勒超声技术,对胎儿组织器官进行超声成像及诊断,排查胎儿结构畸形等异常情况。	所定价格涵盖设备调试、体位摆放、超声检查、截取图像、数据分析、数据存储、出具诊断结果(含图文报告)等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基 本物质资源消耗。	胎·次	251	200.8	1. “彩色多普勒超声检查(胎儿系统性筛查)”指通过彩色多普勒超声对胎儿系统性(神经、呼吸、消化、心血管、脐带胎盘等)结构性畸形的筛查及对胎儿器官发育情况的检查。 2. 可疑胎儿产前诊断加收30%。 3. 包括人工智能辅助诊断。	乙类(限生育保险)		
		彩色多普勒超声检查 (胎儿系统性筛查)-可疑胎儿产前诊断(加收)			胎·次	75	60.2		乙类(限生育保险)		
		彩色多普勒超声检查 (胎儿系统性筛查)-人工智能辅助诊断(扩展)			胎·次	251	200.8		丙类		
8	013314000030000	剖宫产(常规)	产妇产或不适于阴道分娩,通过手术方式分娩接生及新生儿处理的全过程。	所定价格涵盖常规情况通过手术娩出胎儿的全过程和必要操作,包括切开子宫、娩出胎儿、胎盘处理、清理缝合、止血包扎处理等手术全过程,新生儿的观察、处理、评分及记录等所需的人力资源和基本物质资源消耗。	胎/次	861	688.8	阴道分娩转剖宫产加收20%。	甲类(限生育保险)		
		剖宫产(常规)-阴道分娩转剖宫产(加收)			胎/次	172	137.8		甲类(限生育保险)		
9	013314000040000	剖宫产(复杂)	产妇产或不适于阴道分娩,且产妇产或胎儿存在情况复杂、风险较高等情况,通过手术方式分娩接生及新生儿处理的全过程。	所定价格涵盖复杂情况通过手术娩出胎儿的全过程和必要操作,包括切开子宫、娩出胎儿、胎盘处理、清理缝合、止血包扎处理等手术全过程,新生儿的观察、处理、评分及记录等所需的人力资源和基本物质资源消耗。	胎/次	1390	1112	1. “剖宫产(复杂)”是指:产妇产或胎儿存在前置胎盘、胎盘植入、凝血功能异常、子宫肌瘤(4-5cm以上)、瘢痕子宫、胎儿横位、胎儿臀位、腹膜外妊娠等显著增加剖宫产实施难度及风险的情况。 2. 阴道分娩转剖宫产加收20%。	甲类(限生育保险)		
		剖宫产(复杂)-阴道分娩转剖宫产(加收)			胎/次	278	222.4		甲类(限生育保险)		