

河南省医疗保障局 文件

河南省人力资源和社会保障厅

豫医保办〔2025〕74号

河南省医疗保障局 河南省人力资源和社会保障厅

关于规范整合精神治疗类、麻醉类和血液系统类 医疗服务价格项目的通知

各省辖市、济源示范区医疗保障局、人力资源社会保障局，航空港区组织人事部，各省管公立医疗机构：

根据国家医保局《关于印发〈精神治疗类医疗服务价格项目立项指南（试行）〉的通知》（医保价采函〔2024〕241号）《关于印发〈麻醉类医疗服务价格项目立项指南（试行）〉的通知》（医保价采函〔2024〕262号）和《关于印发〈血液系统类医疗服务价格项目立项指南（试行）〉的通知》（医保价采函〔2025〕

26号)要求,现就规范整合精神治疗、麻醉类和血液系统类医疗服务价格项目(试行)通知如下:

一、取消现行“眼动检查”“局部浸润麻醉”“自体血回收”等64个价格项目;规范整合“心理治疗(个体)”“局部麻醉费(局部浸润麻醉)”“骨髓采集费”等35个精神治疗类、麻醉类和血液系统类价格项目(见附件)。

二、对“心理治疗(个体)”等35个价格项目制定省管公立医疗机构政府指导价。各地医保部门要及时确定本地区项目价格和医保首付比例,原则上同一价区应保持价格相对平衡,对技术难度低、服务均质化程度高的价格项目,缩小不同等级医疗机构间的价格差距,避免基层医疗机构价格过低影响医疗供给。

三、各地医保部门要加强政策学习和宣传,向医疗机构和患者讲清政策变化情况,做好答疑解惑,确保项目规范执行。加强项目落地后的跟踪监测,定期分析运行情况以及对医疗费用、医保基金的影响,发现问题及时研究解决,主动防范和控制风险。

四、各级工伤保险经办机构在工伤保险基金支付治疗工伤相关费用时参照本通知执行,工伤保险支付费用时不区分甲、乙类。

本通知自2026年3月10日起执行。各级医保经办机构和公立医疗机构要尽快更新医保信息系统和医院管理系统数据,提前做好各项衔接工作。在执行中如有问题和建议,请及时报省医疗保障局、省人力资源和社会保障厅。

- 附件：1. 河南省规范整合精神治疗类、麻醉类和血液系统类医疗服务价格项目
2. 河南省取消医疗服务价格项目



河南省医疗保障局



河南省人力资源和社会保障厅

2025年12月12日

附件 1

河南省规范整合精神治疗类、麻醉类和血液系统类医疗服务价格项目

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	省级价格(元)			计价说明	医保支付政策		
									三甲	非三甲	三甲		支付类别	省直职工首付比例	备注
				使用说明： 1. 本类别以精神心理治疗为重点，按照精神心理治疗方式设立价格项目。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、医务人员有关创新改良，可以采取“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，直接按照对应的项目执行即可。下浮不限；同时，医疗机构、医务人员实施治疗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。 2. 本类别所称的“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境界。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. 本类别所称“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，包括在原项目价格基础上增加或减少收费的情况，具体的加/减收费标准（加/减收率或加/减收金额）由各地依权限制定；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. 本类别所称“扩展项”，指同一项目以下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. 本类别所称“基本物质资源消耗”，指原则上限于不必要或不需要与医疗服务项目分割的易耗品，包括但不限于各类消毒用品、储存用品、清洁用品、个人防护用品、标签、垃圾处理用品、治疗巾（单）、棉球、棉签、纱布（垫）、普通绷带、固定带、治疗护理盘（包）、护（尿）垫、中单、牙垫、软件（版权、开发、购买）成本等。基本物质资源消耗成本计入项目价格，不另行收费。除基本物质资源消耗以外的可收费耗材，按照实际采购价格零差率销售。 6. 本类别中涉及“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。 7. 本类别所称的“心理治疗”指线下或运用线上实时视频交互手段实现的治疗，录音录像等不得按此收费。 8. 本类别所指的团体治疗人数不得超过 15 人。 9. 心理治疗和精神康复治疗时长低于半小时不得收费。											
1	D	01241700 0010000	眼动检查	通过检测眼球运动轨迹等，检测患者的感知运动、持续注意、工作记忆等功能，辅助诊断精神疾病。	所定价格涵盖设备、眼动轨迹记录、分析、得出结果等步骤所需的人力资源和设备成本和基本物质资源消耗。			次	66	66				甲类	

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	省级价格(元)		计价说明	医保支付政策		
									三甲	非三甲		支付类别	省直职工首付比例	备注
2	E	013111500 0010000	心理治疗 (个体)	由精神科医师、心理治疗师针对精神障碍患者的心理问题,采取合适的心理干预治疗技术,改善患者的心理疾病症状。	所定价格涵盖场所设置、方案制定、沟通治疗等步骤所需的人力资源、设备成本和基本物质资源消耗。	01 每增加10分钟加收20%		半小时	100	100	1. 不与心理咨询同时收取。 2. 每日治疗超过90分钟按90分钟收费	乙类	0.1	
3	E	013111500 0020000	心理治疗 (家庭)	由精神科医师、心理治疗师针对家庭的精神心理问题,采取合适的心理干预治疗技术,改善患者家庭的心理疾病症状。	所定价格涵盖场所设置、方案制定、沟通治疗等步骤所需的人力资源、设备成本和基本物质资源消耗。	01 每增加20分钟加收20%		小时	200	200	1. 不与心理咨询同时收取。 2. 每日治疗超过100分钟按100分钟收费	乙类	0.1	
4	E	013111500 0030000	心理治疗 (团体)	由精神科医师、心理治疗师采取一对一或多对多的方式,针对精神障碍患者的心理问题,采取合适的心理干预治疗技术,改善患者的心理疾病症状。	所定价格涵盖场所设置、方案制定、沟通治疗等步骤所需的人力资源、设备成本和基本物质资源消耗。	01 每增加20分钟加收20%		小时	40	40	1. 不与心理咨询同时收取。 2. 每日治疗超过120分钟按120分钟收费。	乙类	0.1	

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	省级价格(元)		计价说明	医保支付政策	
									三甲	非三甲		支付类别	省直职工首付比例
5	E	013111500 0040000	心理咨询	由心理咨询师、心理治疗师针对心理问题,采取教育、指导、启发等适宜的咨询沟通手段,缓解患者心理问题。	所定价格涵盖场所设置、方案制定、沟通咨询等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	90	90	不与心理治疗同时收取。	丙类	
6	E	013111500 0050000	电休克治疗(ECT)	通过电休克设备对患者进行电休克治疗。	所定价格涵盖躯体及精神状态评估、肢体及牙齿保护、电极安放、电刺激、生命体征及意识状态观察、治疗记录等步骤所需的人力资源、设备成本和基本物质资源消耗。			次	220	220	1. 实施多无抽搐电休克治疗时,可正常收取全身麻醉(无插管全麻)。 2. 非多无抽搐电休克治疗按20%计费。	甲类	
7	E	013111500 0060000	精神康复治疗(个人)	通过一对一的形式,由专业的医护人员对相关精神障碍的患者进行康复训练,改善其精神状态。	所定价格涵盖能力评估、计划制定、技能训练、行为干预等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 每增加10分钟加收20%		半小时	60	60	每日治疗超过60分钟按60分钟收费。	甲类	用于脱瘾治疗时不予支付

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	省级价格(元)		计价说明	医保支付政策	
									三甲	非三甲		支付类别	省直职工首付比例
8	E	013115000070000	精神康复治疗(家庭)	通过一对多的形式,由专业的医护人员对相关患者进行康复训练,改善其精神状态。	所定价格涵盖能力评估、计划制定、技能训练、行为干预等所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 每增加10分钟加收20%		半小时	90	90	每日治疗超过90分钟按90分钟收费。	甲类	
9	E	013115000080000	精神康复治疗(团体)	通过一对多的形式,由专业的医护人员对相关患者进行康复训练,改善其精神状态。	所定价格涵盖能力评估、计划制定、技能训练、行为干预等所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 每增加10分钟加收20%		半小时	20	20	每日治疗超过90分钟按90分钟收费。	甲类	
10	E	013115000090000	精神科监护	为处于急性发作期的精神病患者提供严密监护服务。	所定价格涵盖对精神病患者进行生命体征、认知、情感、意志行为等方面的监护以及采取预防措施等意外事件发生步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			小时	3	3	1. 精神科监护不可与精神病人护理同时收取。 2. 急性精神病患者指出急性、冲动、自杀、伤人、毁物及有外走、妄想、幻觉和木僵等症状的患者。	甲类	

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	省级价格(元)			计价说明	医保支付政策		
									三甲	非三甲	三甲		支付类别	省直职工首付比例	备注
			麻醉	使用说明： 1. 本类别以麻醉及镇痛为重点，按照麻醉及镇痛方式设立价格项目。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、医务人员实施治疗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。 2. 本类别所称的“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。所列“设备投入”包括但不限于操作设备、器具及固定资产投资。 3. 本类别所称“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，包括在原项目价格基础上增加或减少收费的情况；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收/减收水平后，据实收费。加收项两位编码第1位相同的，视为同一序列，同一序列加收项不得同时收取；不同序列的加收项，例如“01儿童加收”和“11危重患者加收”可以同时收取。 4. 本类别所称“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. 本类别所称“基本物质资源消耗”，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用品、储存用品、清洁用品、个人防护用品、标签、垃圾处理用品、治疗巾(单)、棉球、棉签、纱布(垫)、治疗护理盘(包)、普通注射器、护(尿)垫、备皮工具、面罩、喉罩、二氧化碳吸收剂(钙/钠石灰等)、二氧化碳测压管、可复用操作器具、软件(版权、开发、购买)成本等。基本物质资源消耗成本计入项目价格，不另行收费。除基本物质资源消耗以外的可收费耗材，按照实际采购价格零率销售。 6. 本类别中的各类麻醉项目价格构成中包含术中各类监测成本，不得与其他监测项目同时计费。 7. 本类别中涉及“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。 8. 计费时间以麻醉开始至麻醉结束(含麻醉恢复室复苏阶段)，以麻醉记录为准，麻醉恢复室复苏时间超过2小时的按2小时计费。 9. 本类别所称的“危重患者”指：ASA分级4、5级。 10. 本类别所称的“儿童”，指6周岁及以下。周岁的计算方法以法律相关规定为准。 11. 进行联合麻醉时，主要麻醉按全价收取，辅助麻醉按定价的30%收取，2小时内可以同时收取联合麻醉方式费用，2小时后按照主麻醉标准收取。											
11	G	01330100 0010000	局部麻醉 (局部浸润麻醉)	通过对特定部位注射给药，暂时阻断神经传导，达到局部麻醉效果。	所定价格涵盖核对信息、配制、定位、消毒、反复穿刺、注射、拔针、按压、监测、观察、处理用物等所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	40	36	一个手术部位按一次麻醉计算	甲类			

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	省级价格(元)		计价说明	医保支付政策	
									三甲	非三甲		支付类别	备注
12	G	01330100 0020000	局部麻醉 费(局部麻 静麻醉)	通过对静脉注射 给药,暂时阻断 神经传导,达到 局部麻醉效果。	所定价格涵盖核对信 息、配制、定位、消 毒、穿刺、注射、拔 针、按压、监测、观 察、处理用物等所需的 人力资源和基本物质资 源消耗。			次	100	90	一个手术部 位按一次麻 醉计算	甲类	
13	E	01330100 0030000	局部麻醉 费(神经麻 阻滞麻醉)	通过对特定的外 周神经根、神经、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、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。	01 儿童加 收20% 02 80周 岁以上 患者加收 20%		次	430	430	1. 单次以2 小时为基础 计费,超过2 小时每小时 加收15%。 2. 神经阻滞 针不得单独 收费。	甲类	
14	E	01330100 0040000	局部麻醉 费(椎管 内麻醉)	通过将药物注射 到椎管内,阻断 神经传导,达到 麻醉效果。	所定价格涵盖患者准 备、定位、消毒、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。	01 儿童加 收20% 02 80周 岁以上 患者加收 20% 03 腰麻 硬膜外联 合阻滞加 收5%		次	600	540	1. 单次以2 小时为基础 计费,超过2 小时每小时 加收15%。 2. 阴道分娩 过程中的镇 痛应按分娩 镇痛收费。	甲类	

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	省级价格(元)			计价说明	医保支付政策	
									三甲	非三甲	三甲		支付类别	省直职工首付比例
15	G	01330100050000	全身麻醉费(无插管全麻)	通过药物注入或吸入气体,作用于中枢神经系统,达到短暂且保留自主呼吸的全身麻醉效果。	所定价格涵盖患者准备、消毒、静脉穿刺、观察、记录、患者复苏、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质消耗。	01 儿童加收20% 02 80周岁及以上患者加收20%		次	420	378		甲类		
16	G	01330100060000	全身麻醉费(插管或喉罩)	通过将药物(气体)注入或吸入体内,暂时抑制中枢神经系统,以插管或喉罩维持呼吸,达到可逆性神志消失、全身痛觉消失、遗忘、反射抑制的全身麻醉效果。	所定价格涵盖设备准备、患者准备、静脉穿刺、患者准备、插管、机械通气、观察、记录、患者复苏、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 儿童加收10% 02 80周岁及以上患者加收10% 03 危重患者加收10%		次	1225	1103	1. 单次以2小时为基础计费,超过2小时每小时加收15%。 2. 不得与各类气管插管术同时收取。	甲类		
17	G	01330100070000	全身麻醉费(支气管内麻醉)	通过将药物(气体)注入或吸入体内,暂时抑制中枢神经系统,单支气管插管,达到可逆性神志消失、全身痛觉消失、遗忘、反射抑制的全身麻醉效果。	所定价格涵盖设备准备、患者准备、静脉穿刺、患者准备、管插管或封堵、机械通气、监测、观察、记录、患者复苏、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 儿童加收10% 02 80周岁及以上患者加收10% 03 危重患者加收10%		次	1286	1158	1. 单次以2小时为基础计费,超过2小时每小时加收15%。 2. 不得与各类气管插管术同时收取。	甲类		

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	省级价格(元)		计价说明	医保支付政策	
									三甲	非三甲		支付类别	省直职工首付比例
18	G	01330100080000	全身麻醉费(深低温停循环麻醉)	指通过各类方式,降低患者核心体温,暂停体外循环,进行治疗。	所定价格涵盖设备准备、患者准备、静脉穿刺、注射或吸入、气管插管、机械通气、监测、观察、记录、患者复苏、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 儿童加收10% 02 80周岁以上患者加收10%		次	1708	1537	1. 单次以2小时为基础计费,超过2小时每小时加收15%。 2. 不与各类气管插管术同时收取。	甲类	
19	G	01330100090000	麻醉监护下镇静	在麻醉监护下通过药物注入使病人处于清醒镇静状态,为有创操作或检查创造条件。	所定价格涵盖设备准备、患者准备、监测、观察、记录、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 儿童加收20% 02 80周岁以上患者加收20%		次	100	90	不与全身麻醉费同时收取。	甲类	
20	E	01330100100000	连续镇痛	通过储药装置或输注泵进行持续镇痛。	所定价格涵盖注射、观察、记录、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			日	50	45	1. 本项目不含穿刺、置管费用。 2. 连续镇痛包括但不限于椎管内镇痛、静脉连续经阻滞连续镇痛等。	甲类	

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	省级价格(元)			计价说明	医保支付政策	
									三甲	非三甲	三甲		支付类别	省直职工首付比例
			血液系统	使用说明： 1. 本类别以血液系统治疗为重点，按照治疗方式的服务产出设立价格项目。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、医务人员有关创新改良，可以采取“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，直接按照对应的项目执行即可。 2. 本类别所称的“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范围。所列“设备投入”包括但不限于操作设备、器械及固定资产投资。 3. 本类别所称的“加收项”，指同一项目以不同方式提供或不同场景应用时，确有必要制定差异化收费标准而细分的一类子项，包括在原项目价格基础上增加或减少收费的情况，具体的加收标准（加/减收率或加/减收金额）由各地依法依规制定。实际应用时，同时涉及多个加收项的，以项目单价为基础计算各项的加/减收水平后，求得得出加/减收金额。 4. 本类别所称的“扩展项”，指同一项目以下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. 本类别所称“基本物质资源消耗”，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用品、储存用品、清洁用品、个人防护用品、标签、垃圾处理用品、腕带、病历纸张、冲洗液、润滑剂、滑石粉、一般物理检查器具、治疗巾（单）、棉球、棉签、纱布（垫）、治疗护理盘（包）、普通注射器、护（尿）垫、中单、冲洗工具、备皮工具、灌注器、输液贴、辅助试剂及辅料、包裹单（袋）、软件的版权、开发、购买等。基本物质资源消耗成本计入项目价格，不另进行收费。除基本物质资源消耗以外的可收费耗材，按照实际采购价格零费率销售。 6. 考虑到免疫细胞相关治疗目前尚属于临床试验阶段，待国家卫生健康主管部门批准开展后增设项目。 7. 本指南中的计价单位“袋”指单一包装，不涉及具体毫升数。 8. 血浆置换、血浆吸附等相关项目按泌尿系统类立项指南项目收费。 9. 本指南中涉及“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。 10. 除按规定为采供血机构代收外，医疗机构自行开展的医疗服务不得收取“五、采供血服务价格”项目费用。										
21	E	01310800 0010000	骨髓采集费	通过反复多次采集骨髓血用于提取干细胞。	所定价格涵盖消毒、定位、穿刺、抽取骨髓血、抗凝、过滤、样本留取、封口、称重、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	1650	1650	“次”指采集量≤400ml，每增加100ml加收10%。	乙类	0.1	限支付血液系统疾病

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	省级价格(元)			计价说明	医保支付政策	
									三甲	非三甲	三甲		支付类别	省直职工首付比例
22	E	01310800 0020000	血细胞单采费	对血液成分(如单个核细胞、白细胞、悬浮红细胞、血小板等)进行单采分离,获取/去除目标成分。	所定价格涵盖穿刺、抽血、血细胞成分去除或分离、回输、处理用物等步骤所需的人力资源、设备运转成本与基本物质资源消耗。			次	1500	1500	1500	乙类	0.1	
23	E	01310800 0030000	自体备血采集费	通过采集备血者一定量的血液,用于备血者本人后续治疗。	所定价格涵盖审核、材料准备、消毒、穿刺、采血/收集血、抗凝、过滤、装袋、称重、保存、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	120	120	120	丙类		
24	E	01310800 0040000	干细胞成分去除费	对骨髓/外周血/脐带血等各种干细胞移植中的特定成分(如红细胞、血浆或成分等)浆中特定成分等进行分离和去除。	所定价格涵盖准备、沉降、分离、标记、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			成分	1815	1815	1815	乙类	0.1	限支付血液系统疾病
25	E	01310800 0050000	干细胞分离制备费	通过从骨髓、外周血、脐带血等来源中分离制备干细胞。	所定价格涵盖准备、分离、提取干细胞、计数、装袋、封口、处理用物等步骤所需的人力资源和设备运转成本与基本物质资源消耗。			袋	1900	1900	1900	乙类	0.1	限支付血液系统疾病

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	省级价格(元)		计价说明	医保支付政策		
									三甲	非三甲		支付类别	省直职工首付比例	备注
26	E	013108000060000	干细胞冷冻费	将制备后的干细胞进行冷冻。	所定价格涵盖计数、转移至冷冻载体、冷冻、处理用物等步骤所需的人力资源、设备运转成本与基本物质资源消耗。			袋	183	183	每日冷冻超过6袋按6袋收费。	乙类	0.1	限支付血液系统疾病
27	E	013108000070000	干细胞冷冻持续冻存费	将冷冻后的干细胞持续冻存。	所定价格涵盖将冷冻后的干细胞持续冻存至解冻复苏前,或约定截止时间保存期间所需的人力资源、设备运转成本与基本物质资源消耗。			袋·日	3	3		丙类		
28	E	013108000080000	干细胞回输费	将干细胞重新输注到体内。	所定价格涵盖准备、解冻、计数、输注、观察、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			袋	300	300		乙类	0.1	限支付血液系统疾病
29	E	013108000090000	造血干细胞移植费	通过植入健康的造血干细胞,改善造血功能异常。	所定价格涵盖移植方案制定、进入移植后相关准备、解冻、细胞回输/注射、观察、效果评估、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	3740	3740	1.不可与“干细胞回输”同时收取。 2. 每例患者住院周期内仅可收取1次,不可按“袋”或“毫升数”收费。	乙类	0.1	限支付血液系统疾病

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	省级价格(元)		计价说明	医保支付政策		
									三甲	非三甲		支付类别	省直职工首付比例	备注
30	E	01310800 01000000	血液辐照费	通过放射线对供血进行辐照处理。	所定价格涵盖审核、血制品准备、照射、处理用物等步骤所需的人力资源、设备运转成本与基本物质资源消耗。			次	100	100	1. “次”指“人·次”。 2. 医疗机构使用由血库、血站提供的辐照血时，不再另收血液辐照费。	乙类	0.1	
31	E	01310800 01100000	血液除滤费	通过装置除滤供血中的白细胞等成分。	所定价格涵盖审核、血制品准备、滤除、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	20	20	“次”指“人·次”。	乙类	0.1	
32	E	01310800 01200000	术中自体血回输费	通过设备收集术中患者失血，处理后回输到患者体内。	所定价格涵盖失血回收、处理、回输、处理用物等步骤所需的人力资源、设备运转成本与基本物质资源消耗。			次	470	470	开展体外循环时，没有使用自体血回收血液的，不得收取本项目费用	甲类		
33	E	01310800 01300000	经照射自体血回输费	通过光学技术照射处理采集血，回输患者体内。	所定价格涵盖消毒、采血、照射、输氧、回输、处理用物等步骤所需的人力资源、设备运转成本与基本物质资源消耗。			次	20	20		丙类		

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	省级价格(元)		计价说明	医保支付政策		
									三甲	非三甲		支付类别	省直职工首付比例	备注
34	E	01310800 0140000	富血小板血浆制备费	通过采集外周血，浓缩提取富血小板血浆，用于后续治疗。	所定价格涵盖消毒、采血、分离、富集、保存、处理用物和基本物质资源消耗。			次	950	950	1. 不与“血小板单采”同时收取。 2. 不得另收富血小板血浆制备器及套件费用。	丙类		
35	E	01310800 0150000	新生儿换血治疗费	通过替换新鲜的血液，改善新生儿溶血或体内代谢产物异常等病症。	所定价格涵盖消毒、穿刺、置管、反复抽取/推注、拔管、压迫止血、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	550	550		甲类		

附件 2

河南省拟取消医疗服务价格项目

A: 豫计收费〔2001〕1018号 B: 豫计收费〔2002〕527号 C: 豫发改办〔2004〕145号 D: 豫发改收费〔2004〕1307号 E: 豫发改收费〔2005〕146号
 F: 豫发改收费〔2005〕1378号 G: 豫发改收费〔2005〕1379号 H: 豫发改收费〔2006〕1714号 I: 豫发改收费〔2008〕60号 J: 豫发改收费〔2008〕1830号
 K: 豫发改收费〔2010〕230号 L: 豫发改收费〔2011〕2377号 M: 豫发改收费〔2013〕228号 N: 豫发改收费〔2014〕1647号 O: 豫发改收费〔2017〕86号
 P: 豫医保办〔2019〕46号 Q: 豫医保办〔2020〕10号 R: 豫医保办〔2021〕8号 S: 豫医保办〔2021〕9号 T: 豫医保办〔2021〕9号 U: 豫医保办〔2021〕26号 V: 豫医保办〔2023〕8号 W: 豫医保办〔2021〕38号 X: 豫医保办〔2021〕63号 Y: 豫医保办〔2023〕8号 Z: 豫医保办〔2023〕7号
 AA: 豫医保办〔2023〕8号 AB: 豫医保办〔2023〕9号 AC: 豫医保办〔2023〕12号 AD: 豫医保办〔2023〕8号 AE: 豫医保办〔2023〕59号 AF: 豫医保办〔2023〕86号 AG: 豫医保办〔2023〕101号 AH: 豫医保办〔2024〕49号 AI: 豫医保办〔2024〕57号 AJ: 豫医保办〔2024〕74号 AK: 豫医保办〔2024〕82号 AL: 豫医保办〔2024〕85号 AM: 豫医保办〔2025〕18号 AN: 豫医保办〔2025〕33号 AO: 豫医保办〔2025〕34号 AP: 豫医保办〔2025〕43号 AQ: 豫医保办〔2025〕44号 AR: 豫医保办〔2025〕47号 AS: 豫医保办〔2025〕51号 AT: 豫医保办〔2025〕57号

序号	文件出处	财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格(元)		说明	医保支付类别	省直职工自付比例	备注
								三甲	非三甲				
1	AM(W(P))	D	311502002	眼动检查						该项目取消			
2	AM(W(P))	D	311502004	首诊精神病检查						该项目取消			
3	AM(W(P))	D	311502005	临床鉴定						该项目取消			
4	AM(W(P))	E	311502009	沙盘治疗						该项目取消			
5	AM(W(P))	D	311503002	常温冬眠治疗监测						该项目取消			
6	AM(W(P))	E	311503003	精神科监护						该项目取消			
7	AM(W(P))	E	311503004	电休克治疗						该项目取消			
8	AM(W(P))	E	311503005	多参数监护无抽搐电休克治疗						该项目取消			
9	AM(W(P))	E	311503006	暴露疗法和半暴露疗法						该项目取消			

序号	文件出处	财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格(元)		说明	医保支付类别	省直职工首自付比例	备注
								三甲	非三甲				
10	AM (W (P))	E	311503007	胰岛素低血糖和休克治疗						该项目取消			
11	AM (W (P))	E	311503008	行为观察和治疗						该项目取消			
12	AM (W (P))	E	311503009	冲动行为干预治疗						该项目取消			
13	AM (W)	E	311503015	工娱治疗						该项目取消			
14	AM (W)	E	311503016	特殊工娱治疗						该项目取消			
15	AM (W)	E	311503017	音乐治疗						该项目取消			
16	AM (W)	E	311503018	暗示疗法						该项目取消			
17	AM (W)	E	311503019	松弛治疗						该项目取消			
18	AM (W)	E	311503020	漂浮治疗						该项目取消			
19	AM (W)	E	311503021	听力整合及语言训练						该项目取消			
20	AM (A)	E	311503022	心理咨询						该项目取消			
21	AM (W (F))	E	311503023	心理治疗						该项目取消			
22	AM (F)	D	311503024	麻醉分析						该项目取消			
23	AM (W (A))	E	311503025	催眠治疗						该项目取消			
24	AM (A)	E	311503026	森田疗法						该项目取消			
25	AM (W (A))	E	311503027	行为矫正治疗						该项目取消			

序号	文件出处	财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格(元)		说明	医保支付类别	省直职工首自付比例	备注
								三甲	非三甲				
26	AM (A)	E	311503028	厌恶治疗						该项目取消			
27	AM (E)	E	311503029	脱瘾治疗						该项目取消			
28	AM (O)	E	311503031	儿童行为干预						该项目取消			
29	R (G)	G	330100001	局部浸润麻醉						该项目取消			
30	K	G	330100002	神经阻滞麻醉						该项目取消			
31	K	G	330100003	椎管内麻醉						该项目取消			
32	J	G	330100004	基础麻醉						该项目取消			
33	AB	G	330100005	全身麻醉						该项目取消			
34	F	G	330100007	支气管内麻醉						该项目取消			
35	A	G	330100008	术后镇痛						该项目取消			
36	A	G	330100009	侧脑室连续镇痛						该项目取消			
37	A	G	330100010	硬膜外连续镇痛						该项目取消			
38	A	G	330100016	控制性降压						该项目取消			
39	AH (J)	G	330100018	急危病人麻醉						该项目取消			
40	N	G	330100028	麻醉恢复室监护						该项目取消			
41	R	G	330100029	无插管全麻						该项目取消			

序号	文件出处	财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格(元)		说明	医保支付类别	省直职工首自付比例	备注
								三甲	非三甲				
42	R	G	330100030	表面麻醉						该项目取消			
43	E	E	310800007	自体血回收						该项目取消			
44	E	E	310800010	血液稀释疗法						该项目取消			
45	AL (M)	E	310800011	经照射自体血回输治疗						该项目取消			
46	E	E	310800012	骨髓采集术						该项目取消			
47	E	E	310800013	骨髓血回输						该项目取消			
48	E	E	310800014	外周血干细胞回输						该项目取消			
49	E	E	310800015	骨髓或外周血干细胞体外净化						该项目取消			
50	E	E	310800016	骨髓或外周血干细胞冷冻保存						该项目取消			
51	E	E	310800017	血细胞分化簇抗原(CD) 34 阳性造血干细胞分选						该项目取消			
52	E	E	310800018	血细胞分化簇抗原(CD) 34 阳性造血干细胞移植						该项目取消			
53	E	E	310800019	配型不合异基因骨髓移植 T 细胞去除术						该项目取消			
54	E	E	310800020	骨髓移植术						该项目取消			
55	E	E	310800021	外周血干细胞移植术						该项目取消			
56	E	E	310800022	自体骨髓或外周血干细胞支持治疗						该项目取消			
57	E	E	310800023	脐血移植术						该项目取消			

序号	文件出处	财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格(元)		说明	医保支付类别	省直职工首自付比例	备注
								三甲	非三甲				
58	E	E	3108000231	脐血采集术						该项目取消			
59	K	E	310800024	细胞因子活化杀伤(CIK)细胞输注治疗						该项目取消			
60	M(K)	E	310800029	肿瘤浸润淋巴细胞输注治疗(TIL)						该项目取消			
61	G	E	s310801003	骨髓单个核细胞分离术						该项目取消			
62	V	E	B310800030	富血小板血浆(PRP)制备						该项目取消			
63	AM (W(A))	E	311202009	新生儿换血术						该项目取消			
64	G	E	s310801004	干细胞移植泵注药						该项目取消			

