

厦门市医疗保障局文件

厦医保〔2025〕68号

厦门市医疗保障局关于规范治理泌尿系统 部分医疗服务价格项目的通知

各公立医疗机构、中国人民解放军陆军第七十三集团军医院：

为贯彻落实国家医疗保障局《关于开展医疗服务价格规范治理（第五批）的通知》（医保价采函〔2025〕120号）及《福建省医疗保障局关于规范治理泌尿系统部分医疗服务价格项目的通知》（闽医保〔2025〕47号）要求，推动我市医疗服务价格项目规范统一，进一步规范透析治疗收费行为，切实减轻透析群众经济负担，结合国家医疗保障局印发的《泌尿系统医疗服务价格项目立项指南（试行）》（医保价采函〔2025〕108号）要求，现就规范治理我市泌尿系统部分医疗服务价格项目有关事项通知如下

下:

一、规范治理的医疗服务价格项目

(一) 规范整合我市泌尿系统部分医疗服务价格项目, 设立血液透析费、血液滤过费等 13 项医疗服务价格项目, 并根据国家规范治理透析类医疗服务项目预期目标价格, 确定我市公立医疗机构价格 (详见附件 1)。

(二) 停用血液透析、血透监测等 17 项医疗服务价格项目 (详见附件 2)。

二、医保配套政策

纳入医保支付范围的泌尿系统部分医疗服务价格项目, 按全省统一的医保属性、限用范围和个人先行自付比例执行, 超出项目价格以上的部分由患者自付。修订后的泌尿系统部分医疗服务价格项目定点医疗机构门诊分值情况, 详见附件 3。

三、有关要求

(一) 请各医疗机构严格按照价格政策规定和临床诊疗规范向患者提供服务并收取费用, 认真做好院内相关人员的政策培训、收费系统更新维护、价格公示及患者沟通政策解释等工作, 自觉接受社会监督, 确保新旧政策平稳衔接。其他医保定点医疗机构按照医保定点服务协议管理要求参照执行。

(二) 本通知自 2025 年 7 月 15 日起执行。此前有关规定与本通知不一致的, 以本通知规定为准。政策实施过程中出现的新情况新问题, 及时报告市医保局。

- 附件：1. 福建省规范治理泌尿系统部分医疗服务价格项目及
厦门市公立医疗机构价格表
2. 厦门市停用泌尿系统部分医疗服务价格项目表
3. 泌尿系统部分医疗服务价格项目定点医疗机构门诊
分值表（2025 修订版）



（此件主动公开）



抄送：市卫健委，市市场监管局。

厦门市医疗保障局

2025 年 7 月 8 日印发

序号	项目代码	项目名称	归类口径	服务产出	价格构成	计价单位	计价说明	价格(元)			医保属性	医保限定支付范围	个人先行支付比例
								三级医院	二级医院	一级及以下医疗机构			
4	0131100000 40000	血液灌流费	治疗费	通过吸附原理直接结合血液中的中大分子及蛋白结合毒素。	所定价格涵盖消毒、穿刺、建立通路、连接管路、参数设置、血液灌流、回输、封管、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次		300	270	240	医保		5%
5	0131100000 50000	血液透析灌流费	治疗费	通过同时进行血液透析和血液灌流清除血液中过多水分和有害物质。	所定价格涵盖消毒、穿刺、建立通路、连接管路、参数设置、透析灌流、监测、封管、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	本项目中的“监测”指：血压、血温、血压、在线清除率、血容量监测，医院未完成全部四项监测事项的，每少完成一项三级医院减收5元，二级医院减收4.5元，一级及以下减收4元。	620	590	558	医保		5%
6	0131100000 60000	血浆置换费	治疗费	分离血浆、用置换液置换含有有害物质的血浆。	所定价格涵盖消毒、穿刺、连接管路、血浆分离置换、回输、去除装置和处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次		3120	2800	2500	医保		20%
7	0131100000 80000	连续性肾脏替代治疗费	治疗费	通过血液净化实现连续肾脏替代治疗和多脏器功能衰竭的生命支持治疗。	所定价格涵盖消毒、穿刺、连接管路、上机、血液净化、体外抗凝、回输、去除装置、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	小时	连续性肾脏替代治疗使用的滤器、管路按差率零售价格另行收取，相应费用，纳入医保支付范围。	110	100	90	医保		
分项	0131100000 80001	连续性肾脏替代治疗费-连续性血浆吸附滤过治疗(如收)	治疗费			小时		30	27	24	医保		5%
8	0131100000 90000	腹膜透析费(人工)	治疗费	通过人工进行肾脏替代治疗，清除毒素和/或水分。	所定价格涵盖操作前准备、透析管连接、注入透析液、引流液收集、记录等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次		20	18	16	医保		
9	0131100001 00000	腹膜透析费(自动)	治疗费	通过设备进行肾脏替代治疗，清除毒素和/或水分。	所定价格涵盖设备准备、透析管连接、设备运行、引流液收集、记录等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	小时		20	18	16	医保		5%

序号	项目代码	项目名称	归集口径	服务产出	价格构成	计价单位	计价说明	价格（元）			医保属性	医保限定支付范围	个人先行支付比例
								三级医院	二级医院	一级及以下医疗机构			
10	013110000150000	腹腔镜平衡试验费	治疗费	对腹腔镜功能进行检测，调整腹腔镜治疗方案。	所定价格涵盖腹腔镜置换液、留取标本、测量、计算、出具方案、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次		40	36	32	医保		
11	013311000010000	腹腔镜探查置管费	手术费	通过各种方式放置腹腔镜探查管。	所定价格涵盖消毒、切开、穿刺或分离、置管、试水通畅、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		500	450	405	医保		
12	013311000020000	腹腔镜探查换管费	手术费	更换破损、堵塞、移位腹腔镜探查管。	所定价格涵盖消毒、切开、拔除旧管、原位置入新管、试水通畅、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	不与“腹腔镜探查置管费”“腹腔镜探查管取出费”“腹腔镜探查管感染清除费”同时收取。更换腹腔镜探查管按40元收取，二级医院按36元收取，一级及以下按32元收取。	500	450	405	医保		
13	013110000170000	腹腔镜探查管取出费	治疗费	通过各种方式取出腹腔镜探查管。	所定价格涵盖消毒、切开、分离、拔管、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次		500	450	405	医保		

附件2

厦门市停用泌尿系统部分医疗服务价格项目表

序号	国家结算编码	地方项目代码	地方项目名称
1	003110000060000- 311000006	311000006	血液透析
2	003110000120000- 311000012	311000012	血透监测
3	003110000070000- 311000007	311000007	血液滤过
4	003110000080000- 311000008	311000008	血液透析滤过
5	003110000100000- 311000010	311000010	血液灌流
6	003108000080000- 310800008	310800008	血浆置换术
7	003110000110000- 311000011	311000011	连续性血液净化
8	003110000110000- 31100001101	31100001101	连续性血液净化 (重症监护室)
9	003110000090000- 311000009	311000009	连续性血浆滤过吸附
10	003110000030000- 311000003	311000003	腹膜透析换液
11	003110000020000- 311000002	311000002	腹透机自动腹膜透析
12	003110000050000- 311000005	311000005	腹膜平衡试验
13	003110000010000- 311000001	311000001	腹膜透析置管术
14	003110000040000- 31100000102	31100000102	经腹腔镜腹膜透析置管术

序号	国家结算编码	地方项目代码	地方项目名称
15	003110000040000- 311000004	311000004	腹膜透析换管
16	003110000010100- 31100000101	31100000101	腹膜透析置管术 (拔管术)
17	003110000010100- 31100000103	31100000103	经腹腔镜腹膜透析置管术 (拔管术)

附件3

泌尿系统部分项目医疗保障定点医疗机构门诊项目分值（2025修订版）

项目代码	项目名称	支付类别	计价单位	项目分值	
				三级医院	二级医院
013110000010000	血液透析费	治疗费	次	417.90	399.00
013110000020000	血液滤过费	治疗费	次	417.90	399.00
013110000030000	血液透析滤过费	治疗费	次	627.90	598.50
013110000040000	血液灌流费	治疗费	次	315.00	283.50
013110000050000	血液透析灌流费	治疗费	次	651.00	619.50
013110000060000	血浆置换费	治疗费	次	3276.00	2940.00
013110000080000	连续性肾脏替代治疗费	治疗费	小时	115.50	105.00
013110000080001	连续性肾脏替代治疗费-连续性血浆吸附滤过治疗（加收）	治疗费	小时	31.50	28.35

013110000090000	腹膜透析费（人工）	治疗费	次	21.00	18.90
013110000010000	腹膜透析费（自动）	治疗费	小时	21.00	18.90
013110000015000	腹膜平衡试验费	治疗费	次	42.00	37.80
013311000001000	腹膜透析置管费	手术费	次	525.00	472.50
013311000002000	腹膜透析换管费	手术费	次	525.00	472.50
013110000017000	腹膜透析导管取出费	治疗费	次	525.00	472.50