

厦门市医疗保障局文件

厦医保〔2025〕125号

厦门市医疗保障局关于规范整合麻醉类 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：

为贯彻国家医保局等八部门《关于印发〈深化医疗服务价格改革试点方案〉的通知》（医保发〔2021〕41号）精神，建立以服务产出为导向的价格项目管理机制，根据国家医保局印发的《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）及《福建省医疗保障局关于规范整合综合诊查和麻醉类医疗服务价格项目的通知》（闽医保〔2025〕70号）等有关文件要求，结合我市实际情况，现就规范整合我市麻醉类医疗服务价格项目有关事项通知如下：

一、规范整合麻醉类医疗服务价格项目

（一）规范整合我市麻醉类价格项目，设立“局部麻醉费（局部浸润麻醉）”等 10 个主价格项目和 23 个分项，并确定我市公立医疗机构医疗服务价格（附件 1）。

（二）取消“局部浸润麻醉”等 42 项医疗服务价格项目（附件 3）。

（三）“全身麻醉费（插管或喉罩）”“全身麻醉费（支气管内麻醉）”不与“气管插管术”“特殊方法气管插管术”等同时收取。

二、医保配套政策

纳入医保支付范围的麻醉类医疗服务价格项目，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。麻醉类医疗服务价格项目定点医疗机构门诊项目分值同步调整，详见附件 3。

三、相关工作要求

（一）请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，不得收取未列明的费用，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解释等工作，自觉接受社会监督，并密切关注政策执行情况，跟踪政策实施效果。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 2026 年 1 月 15 日起执行，有效期 5 年。以

往有关价格项目政策规定与本通知不一致的,以本通知规定为准。

- 附件: 1. 厦门市规范整合后的麻醉类医疗服务价格项目及厦门市公立医疗机构价格表
2. 厦门市取消部分麻醉类医疗服务价格项目表
3. 厦门市医疗保障定点医疗机构麻醉类医疗服务价格项目门诊分值表(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 12 月 19 日印发

厦门市规范整合后的麻醉类医疗服务价格项目及厦门市公立医疗机构价格表

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			
			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，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发展，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.“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，不应作为临床技术标准理解，不是实际操作方式、路径、步骤、程序的强制性要求，价格构成中包含，但不列入临床实践中非必要、未发生的，无需强制要求公立医疗机构减计费用。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.“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；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。加收项最后两位编码第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.“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.“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）、棉签、棉垫、纱布（垫）、治疗护理垫（包）、普通注射器、护（床）垫、备皮工具、面罩、喉罩、铜石次、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其他耗材，按照实际采购价格零差率销售。 6.各类麻醉项目价格构成中包含手术中各类监测成本，不得与其他监测项目同时计费。 7.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）。 9.“危重患者”指：ASA分级4、5级。 10.“儿童”，指6周岁及以下。周岁的计算方法以法律的相关规定为准。 11.同时进行两种麻醉时，主要麻醉按全价收，辅助麻醉按50%收。										
1	01330100 0010000	局部麻醉费（局部浸润麻醉）	手术费	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	一个手术部位按一次麻醉计算。	40	32	25	医保		
				通过对臂丛注射给药，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		180	153	130	医保		
				通过对特定颈外周神经丛、神经节、神经干、神经丛或筋膜平面注射给药，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、处理用物及必要步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	单次以2小时为基础计费，超过2小时每小时加收。	310	220	175	医保		
2	01330100 0020000	局部麻醉费（局部臂丛麻醉）	手术费										
3	01330100 0030000	局部麻醉费（神经阻滞麻醉）	治疗费										

分项	01330100 0030000	局部麻醉费（神经阻滞麻醉）-门诊口腔神经阻滞麻醉	治疗费			次		40	36	32	医保		
分项	01330100 0030000	局部麻醉费（神经阻滞麻醉）-每增加1小时（加收）	治疗费			次		93	66	52	医保		
分项	01330100 0030001	局部麻醉费（神经阻滞麻醉）-儿童（加收）	治疗费			次		93	66	52	医保		
分项	01330100 0030002	局部麻醉费（神经阻滞麻醉）-80周岁及以上患者（加收）	治疗费			次		46	33	26	医保		
4	01330100 0040000	局部麻醉费（椎管内麻醉）	治疗费	通过药物注射到椎管内，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、穿刺、给药、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	单次以2小时为基准计算，超过2小时每小时加收。	570	485	410	医保		
分项	01330100 0040000	局部麻醉费（椎管内麻醉）-每增加1小时（加收）	治疗费			次		171	145	123	医保		
分项	01330100 0040001	局部麻醉费（椎管内麻醉）-儿童（加收）	治疗费			次		171	145	123	医保		
分项	01330100 0040002	局部麻醉费（椎管内麻醉）-80周岁及以上患者（加收）	治疗费			次		86	72	61	医保		
分项	01330100 0040011	局部麻醉费（椎管内麻醉）-腰麻硬膜外联合阻滞（加收）	治疗费			次		86	72	61	医保		
5	01330100 0050000	全身麻醉费（无插管全麻）	手术费	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、给药或吸入、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。	次		510	435	360	医保		

分项目	01330100 0050001	全身麻醉费（无插管全麻）-儿童（加收）	手术费			次		153	130	108	医保	
分项目	01330100 0050002	全身麻醉费（无插管全麻）-80周岁及以上患者（加收）	手术费			次		76	65	54	医保	
6	01330100 0060000	全身麻醉费（插管或喉罩）	手术费	通过将药物（气体）注入或吸入体内，暂时抑制中枢神经呼吸，达到可逆性神志消失、全身感觉消失、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、器械穿刺、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。	次	单次以2小时为基础计费，超过2小时每小时加收。	1200	960	768	医保	
分项目	01330100 0060000	全身麻醉费（插管或喉罩）-每增加1小时（加收）	手术费			次		240	192	153	医保	
分项目	01330100 0060001	全身麻醉费（插管或喉罩）-儿童（加收）	手术费			次		360	288	230	医保	
分项目	01330100 0060002	全身麻醉费（插管或喉罩）-80周岁及以上患者（加收）	手术费			次		180	144	115	医保	
分项目	01330100 0060011	全身麻醉费（插管或喉罩）-危重患者（加收）	手术费			次		360	288	230	医保	
7	01330100 0070000	全身麻醉费（支气管内麻醉）	手术费	通过将药物（气体）注入或吸入体内，暂时抑制中枢神经通气，达到可逆性神志消失、全身感觉消失、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、器械穿刺、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。	次	单次以2小时为基础计费，超过2小时每小时加收。	1350	1150	975	医保	
分项目	01330100 0070000	全身麻醉费（支气管内麻醉）-每增加1小时（加收）	手术费			次		270	230	195	医保	

分项	01330100 0070001	全身麻醉费（支气管内麻醉）-儿童（加收）	手术费			次		405	345	290	医保		
分项	01330100 0070002	全身麻醉费（支气管内麻醉）-80周岁及以上患者（加收）	手术费			次		200	172	145	医保		
分项	01330100 0070011	全身麻醉费（支气管内麻醉）-危重患者（加收）	手术费			次		405	345	290	医保		
8	01330100 0080000	全身麻醉费（深低温停循环麻醉）	手术费	指通过各类方式，降低患者核心体温，暂停体外循环，进行手术治疗。	所定价格涵盖设备准备、患者准备、静吸麻醉、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。	次	单次以2小时为基准计费，超过2小时每小时加收。	1300	1275	1085	医保		
分项	01330100 0080000	全身麻醉费（深低温停循环麻醉）-每增加1小时（加收）	手术费			次		300	255	217	医保		
分项	01330100 0080001	全身麻醉费（深低温停循环麻醉）-儿童（加收）	手术费			次		450	380	325	医保		
分项	01330100 0080002	全身麻醉费（深低温停循环麻醉）-80周岁及以上患者（加收）	手术费			次		225	190	162	医保		
9	01330100 0090000	麻醉监护下镇静	手术费	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、注射、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。	次		144	125	106	医保		
分项	01330100 0090001	麻醉监护下镇静-儿童（加收）	手术费			次		43	37	32	医保		
分项	01330100 0090002	麻醉监护下镇静-80周岁及以上患者（加收）	手术费			次		21	19	16	医保		
10	01330100 0100000	连续镇静	治疗费	通过药物装置或输注系统进行持续镇静。	所定价格涵盖药物、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	1. 本项目不会穿刺、置管费用。 2. 连续镇痛包括但不限于椎管内镇痛、静脉连续镇痛、神经阻滞连续镇痛等。	60	50	42	医保		

附件2

厦门市取消部分麻醉类的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	003301000010000-330100001	330100001	局部浸润麻醉
2	003301000010000-33010000101	33010000101	小儿局部浸润麻醉
3	003301000020000-330100002	330100002	神经阻滞麻醉
4	003301000020001-33010000201	33010000201	神经阻滞麻醉（每增加1小时加收）
5	003301000020400-33010000202	33010000202	神经阻滞麻醉（侧隐窝阻滞术）
6	003301000020500-33010000203	33010000203	神经阻滞麻醉（侧隐窝臭氧注射）
7	003301000020000-33010000204	33010000204	小儿神经阻滞麻醉
8	003301000020001-33010000205	33010000205	小儿神经阻滞麻醉（每增加1小时加收）
9	003301000020000-33010000206	33010000206	神经阻滞麻醉（门诊口腔）
10	003301000030000-330100003	330100003	椎管内麻醉
11	003301000030003-33010000301	33010000301	椎管内麻醉（腰麻硬膜外联合阻滞加收）
12	003301000030002-33010000302	33010000302	椎管内麻醉（每增加1小时加收）
13	003301000030001-33010000303	33010000303	椎管内麻醉（双穿刺点加收）
14	003301000030000-33010000304	33010000304	小儿椎管内麻醉
15	003301000030003-33010000305	33010000305	小儿椎管内麻醉（腰麻硬膜外联合阻滞加收）
16	003301000030002-33010000306	33010000306	小儿椎管内麻醉（每增加1小时加收）
17	003301000030001-33010000307	33010000307	小儿椎管内麻醉（双穿刺点加收）
18	003301000040000-330100004	330100004	基础麻醉
19	003301000040000-33010000401	33010000401	小儿基础麻醉
20	003301000050000-330100005	330100005	全身麻醉
21	003301000050001-33010000501	33010000501	全身麻醉（每增加1小时加收）

序号	国家结算编码	地方项目代码	地方项目名称
22	003301000050000-33010000502	33010000502	全身麻醉（无痛胃镜或肠镜全身麻醉、无痛胃肠镜同时检查全身麻醉、电休克治疗/多参数监护无抽搐电休克治疗全身麻醉）
23	003301000050000-33010000503	33010000503	小儿全身麻醉
24	003301000050001-33010000504	33010000504	小儿全身麻醉（每增加1小时加收）
25	003301000050000-33010000505	33010000505	小儿全身麻醉（无痛胃镜或肠镜全身麻醉、无痛胃肠镜同时检查全身麻醉、电休克治疗/多参数监护无抽搐电休克治疗全身麻醉）
26	003301000050000-33010000506	33010000506	全身麻醉（无痛支气管镜全身麻醉）
27	003301000050000-33010000507	33010000507	小儿全身麻醉（无痛支气管镜全身麻醉）
28	003301000070000-330100007	330100007	支气管内麻醉
29	003301000070001-33010000701	33010000701	支气管内麻醉（每增加1小时加收）
30	003301000070000-33010000702	33010000702	小儿支气管内麻醉
31	003301000070001-33010000703	33010000703	小儿支气管内麻醉（每增加1小时加收）
32	003301000080000-330100008	330100008	术后镇痛
33	003301000080001-33010000801	33010000801	术后镇痛（腰麻硬膜外联合阻滞）
34	003301000080000-33010000802	33010000802	小儿术后镇痛
35	003301000080001-33010000803	33010000803	小儿术后镇痛（腰麻硬膜外联合阻滞）
36	003301000090000-330100009	330100009	侧脑室连续镇痛
37	003301000100000-330100010	330100010	硬膜外连续镇痛
38	003301000100000-33010001001	33010001001	小儿硬膜外连续镇痛
39	003301000150000-330100015	330100015	麻醉中监测
40	003301000150000-33010001506	33010001506	小儿麻醉中监测
41	003301000160000-330100016	330100016	控制性降压
42	003301000160000-33010001601	33010001601	小儿控制性降压

厦门市医疗保障定点医疗机构麻醉类医疗服务价格项目 门诊项目分值表（2025修订版）

项目编码	项目名称	支付类别	计价单位	项目分值	
				三级医院	二级医院
013301000010000	局部麻醉费（局部浸润麻醉）	手术费	次	42	34
013301000020000	局部麻醉费（局部静脉麻醉）	手术费	次	189	161
013301000030000	局部麻醉费（神经阻滞麻醉）	治疗费	次	325.5	231
013301000030000	局部麻醉费（神经阻滞麻醉）-门诊 口腔神经阻滞麻醉	治疗费	次	42	38
013301000030000	局部麻醉费（神经阻滞麻醉）-每增 加1小时（加收）	治疗费	次	98	69
013301000030001	局部麻醉费（神经阻滞麻醉）-儿童 （加收）	治疗费	次	98	69
013301000030002	局部麻醉费（神经阻滞麻醉）-80周 岁及以上患者（加收）	治疗费	次	48	35
013301000040000	局部麻醉费（椎管内麻醉）	治疗费	次	599	509
013301000040000	局部麻醉费（椎管内麻醉）-每增加 1小时（加收）	治疗费	次	180	153
013301000040001	局部麻醉费（椎管内麻醉）-儿童 （加收）	治疗费	次	180	153
013301000040002	局部麻醉费（椎管内麻醉）-80周 岁及以上患者（加收）	治疗费	次	90	76
013301000040011	局部麻醉费（椎管内麻醉）-腰麻硬 膜外联合阻滞（加收）	治疗费	次	90	76
013301000050000	全身麻醉费（无插管全麻）	手术费	次	536	457
013301000050001	全身麻醉费（无插管全麻）-儿童 （加收）	手术费	次	161	137
013301000050002	全身麻醉费（无插管全麻）-80周 岁及以上患者（加收）	手术费	次	80	68
013301000060000	全身麻醉费（插管或喉罩）	手术费	次	1260	1008
013301000060000	全身麻醉费（插管或喉罩）-每增加 1小时（加收）	手术费	次	252	202
013301000060001	全身麻醉费（插管或喉罩）-儿童 （加收）	手术费	次	378	302

013301000060002	全身麻醉费（插管或喉罩）-80周岁及以上患者（加收）	手术费	次	189	151
013301000060011	全身麻醉费（插管或喉罩）-危重患者（加收）	手术费	次	378	302
013301000070000	全身麻醉费（支气管内麻醉）	手术费	次	1418	1208
013301000070000	全身麻醉费（支气管内麻醉）-每增加1小时（加收）	手术费	次	284	242
013301000070001	全身麻醉费（支气管内麻醉）-儿童（加收）	手术费	次	425	362
013301000070002	全身麻醉费（支气管内麻醉）-80周岁及以上患者（加收）	手术费	次	210	181
013301000070011	全身麻醉费（支气管内麻醉）-危重患者（加收）	手术费	次	425	362
013301000080000	全身麻醉费（深低温停循环麻醉）	手术费	次	1575	1339
013301000080000	全身麻醉费（深低温停循环麻醉）-每增加1小时（加收）	手术费	次	315	268
013301000080001	全身麻醉费（深低温停循环麻醉）-儿童（加收）	手术费	次	473	399
013301000080002	全身麻醉费（深低温停循环麻醉）-80周岁及以上患者（加收）	手术费	次	236	200
013301000090000	麻醉监护下镇静	手术费	次	151	131
013301000090001	麻醉监护下镇静-儿童（加收）	手术费	次	45	39
013301000090002	麻醉监护下镇静-80周岁及以上患者（加收）	手术费	次	22	20
013301000100000	连续镇痛	治疗费	日	63	53