

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格			说明	统筹金支付范围			医保结算编码	归集口径
					三级	二级	一级		职工进 统筹前 自负比	居民进 统筹前 自负比	最高费用 限额		
一、远程诊察													
H110200001	互联网复诊	指医疗机构通过远程医疗服务平台，由具有3年以上独立临床工作经验的医师直接向患者提供的常见病、慢性病复诊诊疗服务。在线询问病史，听取患者主诉，查看影像、超声、心电等医疗图文信息，记录病情，提供诊疗建议，如提供治疗方案或开具处方。		次	6	5	5		20%	30%		001110000030000-H110200001	诊察费
二、远程会诊								邀请方为二级及以下医疗机构，受邀方为三级医疗机构的执行三级医疗机构收费标准					
H111000000	远程单学科会诊	指邀请方和受邀方医疗机构在远程会诊中心或会诊科室通过可视、交互、实时、同步的方式在线开展的单个学科会诊诊疗活动。邀请方医疗机构收集并上传患者完整的病历资料（包含病史、实验室检查和影像学检查、治疗经过等）至远程医疗网络系统，预约受邀方医疗机构。受邀方医疗机构依据会诊需求，确定会诊科室及高级职称会诊医师，会诊医师提前审阅病历资料。至约定时间双方登录远程医疗网络信息系统进行联通，在线讨论患者病情，解答邀请方医师的提问。受邀方将诊疗意见告知邀请方，出具由相关医师签名的诊疗意见报告。邀请方根据患者临床资料，参考受邀方的诊疗意见，决定诊断与治疗方案。		次				三级双学科440元，多学科（3个及以上学科）600元；二级及以下双学科390元，多学科（3个及以上学科）540元。	20%	30%		001110000030000-H111000000	诊察费
H111000001	副主任医师			次	180	162	162		20%	30%		001110000030000-H111000001	诊察费
H111000002	主任医师			次	260	234	234		20%	30%		001110000030000-H111000002	诊察费
H111000003	远程病理会诊	指邀请方和受邀方医疗机构以可视、交互、实时、同步的方式，在线开展的临床病理会诊诊疗活动。一般用于术中冷冻病理诊断的远程会诊，需提前1天预约并在规定的短时间内快速完成诊断工作。开通远程医疗网络系统，邀请方医疗机构向受邀方医疗机构提供临床（常含病史、实验室检查和影像学检查结果等）及病理资料（含病理申请单、取材明细以及术中冷冻病理数字切片等），受邀方立即对患者的病情进行分析，短时间内作出综合诊断意见，在线出具由其签名的病理诊断报告。邀请方参考受邀方的会诊意见，决定最终诊断与后继手术方式。含受邀方高年资医师通过视频方式指导邀请方医师进行取材，不含冷冻切片制作、数字扫描和上传过程。		次	440	396	396	三级以4张切片为基数，5张及以上切片540元；二级及以下以4张切片为基数，5张及以上切片486元。	20%	30%		001110000030000-H111000003	诊察费

三、远程监测													
H310701001	远程心电监测	指使用心电监测远程传输系统，利用无线网络收集传输数据，指导患者使用、记录并处理患者的心电事件，专业医师根据有关数据提供分析或指导服务，含设备安置。		小时	13.5	12	12	按实际监测时间计收，不足1小时按1小时计收	20%	30%	医保支付 每次不超过24小时	003107010220000-H310701001	检查费
H310701002	远程起搏器监测	指通过带有远程监测功能的起搏器，利用无线网络收集传输起搏器的数据，专业医师根据数据判断起搏器工作状态，提供分析或指导服务，如确定患者到医院程控和随访的时间。含设备安置，不含起搏器程控功能检查。		小时	12.5	11	11	按实际监测时间计收，不足1小时按1小时计收	20%	30%	医保支付 每次不超过24小时	371110000060100-H310701002	检查费
H310701003	远程除颤器监测	指通过带有远程监测功能的除颤器，利用无线网络收集传输除颤器数据，专业医师根据有关数据判断除颤器的工作状态，提供分析或指导服务，如确定患者到医院程控和随访的时间等。含设备安置，不含除颤器程控功能检查。		小时	12.5	11	11	按实际监测时间计收，不足1小时按1小时计收	20%	30%	医保支付 每次不超过24小时	371110000070100-H310701003	诊察费
H311201026	远程胎心监测	指通过带有远程监测功能的胎心监测仪，利用无线网络采集传输胎心数据，专业医师根据有关数据提供分析或指导服务。含设备安置。		小时	11	9.5	9.5	按实际监测时间计收，不足1小时按1小时计收	20%	30%	限生育保险支付	003112010260000-H311201026	检查费