

龙陵县人民医院儿科常规医疗收费项目及基本医疗保险支付标识

序号	项目编码	项目名称	计价单位	最高限价（元）	医保支付标识
1	110900001H	三、四床间一档	日	28.00	部分支付
2	110900001J	三、四床间三档	日	13.00	全部支付
3	110900003B	普通监护室床位	日	25.00	全部支付
4	110900001K	5床间及以上	日	10.00	全部支付
5	110700001B	病房取暖费（一般地区）	床日	3.00	不支付
6	110900001m	简易床	床日	5.00	全部支付
7	311202001	新生儿暖箱	小时	3.00	全部支付
8	120100002	特级护理	小时	4.00	全部支付
9	120100003B	I级护理（优质护理）	日	65.00	部分支付
10	120100004B	II级护理（优质护理）	日	35.00	部分支付
11	120100005	III级护理	日	10.00	全部支付
12	110200005	住院诊查费	日	16.00	全部支付
13	120400002C	静脉采血器采血	次	4.00	全部支付
14	120400004C	动脉采血器采血	次	6.00	全部支付
15	120100013B	浅静脉置管护理	次	5.00	全部支付
16	120400007A	小儿头皮静脉输液（第一组）	次	15.00	全部支付
17	120400007B	小儿头皮静脉输液（第二组起）	组	2.00	全部支付
18	120400006A	普通输液器输液（第一组）	次	10.00	全部支付
19	120400006C	静脉输液（第二组起）	组	2.00	全部支付
20	120700001	雾化吸入	次	5.00	全部支付
21	120400002C	经皮选择性浅静脉置管术	次	6.00	全部支付

22	120400006E	微量泵、输液泵使用费	小时	2	全部支付
23	310701022	心电监测	小时	5	全部支付
24	310602005	持续呼吸功能检测	小时	2.5	全部支付
25	310603001	呼吸机辅助呼吸	小时	8.5	全部支付
26	310603002A	无创辅助通气	小时	5	全部支付
27	120100010B	气管插管护理	日	40	全部支付
28	120100011	吸痰护理	次	5.00	全部支付
29	120400002A	静脉注射	次	8.00	全部支付
30	120300001B	氧气吸入（加压给氧）	小时	4.00	全部支付
31	120300001A	氧气吸入（普通给氧）	小时	3.00	全部支付
32	121100001	一般物理降温	次	5.00	全部支付
33	120400001B	皮试	次	5.00	全部支付
34	310205008	电脑血糖监测	次	8.50	全部支付
35	12090001	胃肠减压	次	5.00	全部支付
36	121500002a	清洁灌肠	次	30.00	全部支付
37	121600001A	导尿	次	10.00	全部支付
38	120200001	大抢救	次	110.00	全部支付
39	120200002	中抢救	次	50.00	全部支付
40	120200003	小抢救	次	35.00	全部支付
41	310100016a	腰椎穿刺术	次	34.00	全部支付
42	410000001	贴敷疗法	每部位	10.00	全部支付
43	340100010	中频脉冲电疗法	每部位	8.50	部分支付
44	311202011	新生儿经皮胆红素测定	次	2.50	全部支付
45	311202009b	新生儿冷光源蓝光治疗	小时	5.10	全部支付

46	120100002	外擦药物治疗	次	2.00	全部支付
47	311202006	新生儿洗胃	次	25.00	全部支付

龙陵县人民医院xx科常规医疗收费项目及 基本医疗保险支付标识

序号	项目编码	项目名称	计价单位	最高限价 (元)	医保支付 标识
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					