

重庆市医疗保障局 关于印发《重庆市基本医疗保险医疗服务 项目目录》的通知

渝医保发〔2021〕40号

各区县（自治县）医疗保障局，两江新区社会保障局、高新区政务服务和社事务中心、万盛经开区人社保局，全市定点医疗机构，有关单位：

为统筹推进医保信息化和标准化工作，根据《国家医疗保障局关于印发医疗保障标准化工作指导意见的通知》（医保发〔2019〕39号）、《国家医保局办公室关于贯彻执行15项医疗保障信息业务编码标准的通知》（医保办发〔2020〕51号）有关要求，结合我市实际，我局对全市正在施行的医疗服务项目进行了全面梳理和合理拆分调整，同时，为保持医保政策延续性，同步配套完善了医保政策，进一步规范了现行医疗服务项目的编码管理和医保目录管理，形成《重庆市基本医疗保险医疗服务项目目录》。现予以印发执行，并就有关问题通知如下，请一并遵照执行。

一、医保报销范围

纳入医保报销的医疗服务项目，须是我市公布的实行政府指导价的基本医疗服务项目，项目的编码、名称、内涵、计价单位、

除外内容、政策指导价、说明、执行范围等内容均统一按我市医疗服务项目有关价格政策执行，并随其调整同步调整。

实行市场调节价的非基本医疗服务项目、政府指导价待定的医疗服务项目和试用期内的新增医疗服务项目，均不纳入医保报销。

二、医保属性

在综合考虑临床需要、基金支付能力和价格等因素后，确定医保医疗服务项目的医保属性。其中，医疗服务项目的主项与其“包括类”拆分项的医保属性、报销限制原则上应保持一致。全市所有定点医疗机构均执行统一的医疗服务项目医保属性。

三、医保支付标准

医保医疗服务项目的医保支付标准为医保支付该项目的最高限额。一、二、三级定点医疗机构及基层医疗机构执行医保医疗服务项目的医保支付标准，分别以执行医疗机构级别相对应的项目政府指导价为准，并随政府指导价的调整同步调整。其中，普通床位费的医保支付标准单独确定（附件1），今后有新规定的，从其新规定。

全市所有定点医疗机构，不区分经营性质，统一执行医疗服务项目医保支付标准。甲类项目，医疗保险按项目的医保支付标准和医疗保险规定比例予以支付，参保人员不先行自付；乙类项目，按项目的医保支付标准，先由参保人员自付20%后，医疗保

险再按规定比例予以支付。

四、血液和成份血

（一）按照国家贯彻执行医疗保障信息业务编码标准工作的有关要求，我市公布的血液和成份血管理参照医疗服务项目管理，今后有新规定的，从其新规定。

（二）凡我市公布的血液和成份血均纳入医保报销，医保属性为乙类（附件2）。今后我市公布的新增临床用血规格及价格，自施行之日起纳入医保报销。医保支付标准以公布的血液和成份血供应价格为准，并随供应价格调整同步调整。纳入医保报销的血液和成份血，按其医保支付标准，先由参保人员自付10%后，医疗保险再按规定比例予以支付。

五、工作要求

（一）各区县（自治县）医保部门要高度重视、认真组织，在统筹贯彻执行国家医疗保障信息业务编码标准工作的基础上，抓好本通知的贯彻落实、政策宣传培训和监督指导工作，确保辖区内所有定点医疗机构及时做好医保医疗服务项目信息的更新比对。市医保中心要及时调整医保信息系统，完善业务流程。

（二）各定点医疗机构要加强领导，及时做好医院的对接工作，培训相关工作人员，并向参保人员做好深入细致的宣传解释工作，确保政策执行到位。

政策执行过程中出现的新情况、新问题，要及时报告医疗保

障部门。

六、执行时间

《重庆市基本医疗保险医疗服务项目目录》自 2021 年 8 月 1 日起执行。过去有关规定与本通知不一致的，按本通知执行。

- 附件：1. 普通床位费医保支付标准
2. 重庆市公民临床用血医保属性

重庆市医疗保障局

2021 年 7 月 29 日

附件 1

普通床位费医保支付标准

项目编码	项目名称	项目内涵	计价单位	政府指导价（二级机构）（元）	说明	医保属性	医保支付标准（元）
110900001	普通病房床位费	含病床、床头柜、座椅（或木凳）、床垫、棉褥、棉被（或毯）、枕头、床单、病人服装、热水瓶、洗脸盆、废品袋（或篓）、大小便器等	床/日		专设精神、烧伤、肿瘤、传染病床位按同等床位加收 5 元		
110900001a	普通病房床位费（三级医院）		床/日	12		甲类	22
110900001b	普通病房床位费（二级医院）		床/日	11		甲类	20
110900001c	普通病房床位费（其他医院）		床/日	9		甲类	18
110900005	急诊观察床位费		床/日		按同等病房床位价格收费；不足 6 小时减半收取		
110900005a	急诊观察床位费（三级医院）		床/日	12		甲类	22
110900005a.01	急诊观察床位费（三级医院）（不足 6 小时减半收取）		次	6		甲类	11
110900005b	急诊观察床位费（二级医院）		床/日	11		甲类	20
110900005b.01	急诊观察床位费（二级医院）（不足 6 小时减半收取）		次	5.5		甲类	10



重庆市医疗保障局规范性文件

110900005c	急诊观察床位费 (一级医院)		床/日	9		甲类	18
110900005c.01	急诊观察床位费 (一级医院) (不足6小时减半收取)		次	4.5		甲类	9
AABA0001	普通床位费	接诊登记, 进行住院指导, 办理入(出)院手续, 按医嘱收费计价, 复核及住院费用清单打印等服务。含病床、床头柜、座椅(或木凳)、床垫、棉褥、棉被(或毯)、枕头、床单、病人服装、热水瓶(或器)、废品袋(或篓)等。被服洗涤, 病床及病区清洁消毒, 开水供应, 煤、水、电、燃(油)消耗。有条件的医院设有医生计算机工作站。具备一般物理诊断器械。包含检查申请单、处方笺等消耗, 设有住院费用查询、公示设施、公用卫生设施。含医用垃圾、污水处理。	日		临时陪伴床位费收取6.00元。一级、二级、三级医院的临时加床床位费分别收取18.00元、28元、43元。		
AABA0001a	普通病房床位费 (一级医院)		日	19	临时加床床位费收取18.00元。	甲类	28
AABA0001a.01	普通病房床位费 (一级医院) (临时加床床位费收取)		日	18		甲类	28
AABA0001b	普通病房床位费 (二级医院)		日	31	临时加床床位费收取28.00元。	甲类	40
AABA0001b.01	普通病房床位费 (二级医院) (临时加床床位费收取)		日	28		甲类	40



重庆市医疗保障局规范性文件

	时加床床位费收取)						
AABA0001c	普通病房床位费 (三级医院)		日	47	临时加床 床位费收 取 43.00 元。	甲类	57
AABA0001c.01	普通病房床位费 (三级医院)(临 时加床床位费收 取)		日	43		甲类	57
AABF0001	门/急诊留观床位 费	办理留观手续,建立观 察病历,密切观察病情 变化,按时准确完成治 疗,协助患者做好基础 护理。配备病床、床头 柜、座椅(或木凳)、 床垫、棉褥、棉被(或 毯)、枕头、床单、热 水瓶(或器)、废品袋 (或篓)等。含医用垃 圾、污水处理。	日		按同等病 房床位价 格收费: 不足6小 时减半收 取。		
AABF0001a	门/急诊留观床位 费(一级医院)		日	19		甲类	28
AABF0001a.01	门/急诊留观床位 费(一级医院)不 足6小时减半收取		次	9.5		甲类	14
AABF0001b	门/急诊留观床位 费(二级医院)		日	31		甲类	40
AABF0001b.01	门/急诊留观床位 费(二级医院)不 足6小时减半收取		次	15.5		甲类	20
AABF0001c	门/急诊留观床位 费(三级医院)		日	47		甲类	57
AABF0001c.01	门/急诊留观床位 费(三级医院)不 足6小时减半收取		次	23.5		甲类	28.5

附件 2

重庆市公民临床用血医保属性

金额单位:元

编号	项目名称	单位	重庆市血液中心供应价格	区县中心血站和中心血库供应价格	说明	医保属性
一	全血					乙类
1-1	全血	200ml	220	220		乙类
1-2	全血	200ml	240	240	已滤除白细胞	乙类
1-3	全血	100 ml	130	130	已滤除白细胞	乙类
1-4	全血	50ml	70	70	已滤除白细胞	乙类
1-5	全血	400ml/袋	440	440		乙类
1-6	全血	400ml/袋	460	460	已滤除白细胞	乙类
1-7	全血	300ml	330	330		乙类
1-8	全血	300ml	350	350	已滤除白细胞	乙类
1-9	Rh 阴性全血	200ml	529	529	已滤除白细胞	乙类
1-10	Rh 阴性全血	100 ml	284	284	已滤除白细胞	乙类
1-11	Rh 阴性全血	50 ml	152	152	已滤除白细胞	乙类
1-12	Rh 阴性全血	300ml	764	764		乙类
1-13	Rh 阴性全血	300ml	784	784	已滤除白细胞	乙类
1-14	RH 阴性全血	400ml/袋	1018	1018		乙类
1-15	RH 阴性全血	400ml/袋	1038	1038	已滤除白细胞	乙类
二	悬浮红细胞					乙类
2-1	悬浮红细胞	每单位 (200ml 全血制备)	210	200		乙类
2-2	悬浮红细胞	每单位 (200ml 全血制备)	230	220	已滤除白细胞	乙类
2-3	悬浮红细胞	0.5 单位	135	125	已滤除白细胞	乙类


重庆市医疗保障局规范性文件

2-4	悬浮红细胞	0.25 单位	77	67	已滤除白细胞	乙类
2-5	悬浮红细胞	2 个单位/袋 (400ml 全血制备)	420	400		乙类
2-6	悬浮红细胞	2 个单位/袋 (400ml 全血制备)	440	420	已滤除白细胞	乙类
2-7	悬浮红细胞	1.5 个单位 (300ml 全血制备)	315	300		乙类
2-8	悬浮红细胞	1.5 个单位 (300ml 全血制备)	335	320	已滤除白细胞	乙类
2-9	冰冻解冻去甘油红细胞	每单位 (200ml 全血制备)	652	652	200ml 全血制备	乙类
2-10	冰冻解冻去甘油红细胞	1.5 个单位 (300ml 全血制备)	978	978		乙类
2-11	冰冻解冻去甘油红细胞	1.5 个单位 (300ml 全血制备)	998	998	已滤除白细胞	乙类
2-12	冰冻解冻去甘油 Rh 阴性红细胞	每单位 (200ml 全血制备)	896	896	200mlRh 阴性全血制备	乙类
2-13	冰冻解冻去甘油 Rh 阴性红细胞	1.5 个单位 (300ml 全血制备)	1344	1344		乙类
2-14	冰冻解冻去甘油 Rh 阴性红细胞	1.5 个单位 (300ml 全血制备)	1364	1364	已滤除白细胞	乙类
2-15	浓缩红细胞	每单位 (200ml 全血制备)	250	240	已滤除白细胞	乙类
2-16	浓缩红细胞	2 个单位/袋 (400ml 悬浮红细胞制备)	460	440		乙类
2-17	浓缩红细胞	2 个单位/袋 (400ml 悬浮红细胞制备)	480	460	已滤除白细胞	乙类
2-18	浓缩红细胞	1.5 个单位 (300ml 悬浮红细胞制备)	345	330		乙类
2-19	浓缩红细胞	1.5 个单位 (300ml 悬浮红细胞制备)	365	350	已滤除白细胞	乙类
2-20	浓缩红细胞	0.5 个单位/袋 (100ml 悬浮红细胞制备)	143	138		乙类



重庆市医疗保障局规范性文件

2-21	浓缩红细胞	0.5 个单位/袋 (100ml 悬浮红细胞 制备)	163	158	已滤除白细胞	乙类
2-22	洗涤红细胞	每单位 (200ml 全血制备)	305	295	已滤除白细胞	乙类
2-23	洗涤红细胞	2 个单位/袋 (400ml 悬浮红细胞 制备)	570	550		乙类
2-24	洗涤红细胞	2 个单位/袋 (400ml 悬浮红细胞 制备)	590	570	已滤除白细胞	乙类
2-25	洗涤红细胞	1.5 个单位 (300ml 悬浮红细胞 制备)	428	413		乙类
2-26	洗涤红细胞	1.5 个单位 (300ml 悬浮红细胞 制备)	448	433	已滤除白细胞	乙类
2-27	洗涤红细胞	0.5 个单位/袋 (100ml 悬浮红细胞 制备)	171	166		乙类
2-28	洗涤红细胞	0.5 个单位/袋 (100ml 悬浮红细胞 制备)	191	186	已滤除白细胞	乙类
2-29	Rh 阴性悬浮 红细胞	100ml	240	230		乙类
2-30	Rh 阴性悬浮 红细胞	2 个单位/袋 (400ml 全血制备)	960	920		乙类
2-31	Rh 阴性悬浮 红细胞	2 个单位/袋 (400ml 全血制备)	980	940	已滤除白细胞	乙类
2-32	Rh 阴性悬浮 红细胞	1.5 个单位 (300ml 全血制备)	720	705		乙类
2-33	Rh 阴性悬浮 红细胞	1.5 个单位 (300ml 全血制备)	740	725	已滤除白细胞	乙类
2-34	Rh 阴性悬浮 红细胞	50ml/袋 (100ml 全血制备)	145	140		乙类
2-35	Rh 阴性悬浮 红细胞	50ml/袋 (100ml 全血制备)	165	160	已滤除白细胞	乙类


重庆市医疗保障局规范性文件

三	浓缩血小板					乙类
3-1	单采血小板	每治疗量 ($\geq 2.5 \times 10^{11}$ 个 血小板)	1400	1400		乙类
3-2	冰冻单采血小板	每治疗量	1430	1430		乙类
3-3	冰冻单采血小板	0.25 个治疗量	377	377		乙类
3-4	单采少白细胞 血小板	每治疗量	1600	1600	已滤除白细胞	乙类
3-5	冰冻单采少白细胞 血小板	每治疗量	1630	1630	已滤除白细胞	乙类
3-6	冰冻单采少白细胞 血小板	0.25 个治疗量	427	427	已滤除白细胞	乙类
3-7	手工分浓缩血小板	每单位 (200ml 全血制备)	100	90		乙类
3-8	手工分浓缩血小板	每个单位	120	110	已滤除白细胞	乙类
3-9	单采白细胞	每治疗量	1400	1400		乙类
四	血浆					乙类
4-1	机采新鲜冰冻血浆	200ml	236	226		乙类
4-2	机采新鲜冰冻血浆	100ml	138	128		乙类
4-3	机采新鲜冰冻血浆	50ml	79	69		乙类
4-4	手工分冰冻血浆	150ml	70	65		乙类
4-5	手工分冰冻血浆	100ml	40	40		乙类
4-6	手工分冰冻血浆	50ml	30	25		乙类
4-7	冷沉淀凝血因子	每单位 (200ml 全血制备)	260	250		乙类
五	其他					乙类
5-1	标准血清	1 ml	3.85			乙类
5-2	病毒灭活	袋	80	70		乙类
5-3	储血费	袋	10	10		乙类

注：全血和成份血的价格，依据当前正在执行的渝卫财〔2006〕20号文件和渝价〔2011〕349号文件。