

清远市县级公立医院综合改革医疗服务价格项目调整幅度汇总表
改价格[2015]16号)

(清发

金额单位：元

项 目	调整前价格	调整后上限 价格（三级 医院）	调整后上限 价格（二级 医院）	调整上限幅 度（三级医 院）	调整上限幅 度（二级医 院）
一、诊查费					
（一）门诊诊查费					
其中：普通门诊诊查费	3.00元/次	4.00元/次	4.00元/次		
急诊诊查费	5.40元/次	8.00元/次	8.00元/次		
副主任医师门诊诊查费	5.40元/次	8.00元/次	8.00元/次		
主任医师门诊诊查费	7.20元/次	11.00元/次	11.00元/次		
门急诊留观诊查费	9.90元/日	15.00元/日	15.00元/日		
（二）住院诊查费	2.70元/日	5.00元/日	5.00元/日		
二、护理费					
其中：Ⅰ级护理	10.80元/日	24.00元/日	24.00元/日		
Ⅱ级护理	7.20元/日	16.00元/日	16.00元/日		
Ⅲ级护理	2.70元/日	6.00元/日	6.00元/日		
三、床位费					
其中：A级单人房（110900001-1a）	97.20元/日	133.00元/日	133.00元/日		
A级双人房（110900001-1b）	54.00元/日	73.00元/日	73.00元/日		
A级三人以上（110900001-1c）	38.70元/日	49.00元/日	49.00元/日		
B级单人房（110900001-2a）	51.30元/日	71.00元/日	71.00元/日		
B级双人房（110900001-2b）	37.80元/日	51.00元/日	51.00元/日		
B级三人房（110900001-2c）	33.30元/日	44.00元/日	44.00元/日		
B级四人以上（110900001-2d）	28.80元/日	35.00元/日	35.00元/日		
C级单人房（110900001-3a）	42.30元/日	57.00元/日	57.00元/日		
C级双人房（110900001-3b）	33.30元/日	45.00元/日	45.00元/日		
C级三人房（110900001-3c）	28.80元/日	35.00元/日	35.00元/日		
C级四人以上（110900001-3d）	24.30元/日	29.00元/日	29.00元/日		
D级单人房（110900001-4a）	33.30元/日	44.00元/日	44.00元/日		
D级双人房（110900001-4b）	28.80元/日	35.00元/日	35.00元/日		
D级三人房（110900001-4c）	24.30元/日	29.00元/日	29.00元/日		
D级四人以上（110900001-4d）	19.80元/日	23.00元/日	23.00元/日		
四、治疗费					
编码31类	按《清远市非营利性医疗机构医疗服务价格》 （二级医院）			上调不超过 26%	上调不超过 20%
编码43-48类	按《清远市非营利性医疗机构医疗服务价格》 （二级医院）			上调不超过 26%	上调不超过 20%
五、手术费(编码33类)	按《清远市非营利性医疗机构医疗服务价格》 （二级医院）			上调不超过 26%	上调不超过 22%
六、检验费（编码25类）	按《清远市非营利性医疗机构医疗服务价格》 （二级医院）			下调不低于5%	下调不低于 5%
七、检查费：					
X线计算机体层（CT）检查（编码2103类）	按《清远市非营利性医疗机构医疗服务价格》 （二级医院）			下调不低于 12%	下调不低于 12%
磁共振扫描（MRI）检查（编码2102类）	按《清远市非营利性医疗机构医疗服务价格》 （二级医院）			下调不低于 15%	下调不低于 15%

说明：1、县级公立医院综合改革医疗服务项目价格调整方案，诊查费、护理费、床位费项目，不分医院等级，实行统一标准；

2、治疗费、手术费、检验费、检查费项目，三级医院和二级医院均以现行《清远市非营利性医疗机构医疗服务价格》（二级医院）的标准为基数，按上表规定的幅度分别拟定三级医院和二级医院调整的具体标准。