

规范产科类医疗服务项目医保支付标准表

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	支付单位	备注	医保最高支付标准（元）			除外内容	项目等级	增负比例	支付范围
									三级医疗机构	二级医疗机构	一级医疗机构				
1	213462	产前常规检查	产前对孕妇进行的规范检查、遗传等咨询解答及有关健康指导。	所定价格涵盖推算孕周、测量孕妇体重、宫高、腹围、血压及听胎心、孕期触诊，以及判断胎位状态、胎儿是否符合孕周等孕期检查、分娩前评估和健康指导步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	指在门诊/急诊期间对孕妇进行的常规检查及健康指导，在住院期间对孕/产妇实施价格构成中所列的医疗服务事项，不再单独计费，例如国家卫生健康委制定发布技术规范中所列的“多普勒胎心计数”。	30	28	25		B	5%	
2	213463	胎心监测	监测胎心率及宫缩压力波形实时变化，达到评估胎儿宫内情况的目的。	所定价格涵盖定位、固定探头、监测、出具报告等所需的人力资源和基本物质资源消耗。			胎/次	监测的时间要求对照国家卫生健康委《全国医疗服务项目技术规范（2023年版）》相关内容。	20	18	15		A		
3	213464	胎心监测（远程）	远程监测胎心率及宫缩压力波形实时变化，达到产妇离院状态下评估胎儿宫内情况的目的。	所定价格涵盖定位、固定探头、监测、出具报告等所需的人力资源和基本物质资源消耗。			日		0	0	0		C	100%	
4	213465	催引产	通过各种方式促宫颈成熟，以促发临产。	所定价格涵盖促宫颈成熟等所有必要操作所需的人力资源和基本物质资源消耗。			日	指自然日，不足一个自然日按一个自然日计。	180	180	180		A		限生育
5	213466	产程管理	临产后，进入待产室至第二产程前或阴道试产，对产妇的产程进展进行管理。	所定价格涵盖观察产妇生命体征、宫缩及宫口扩张情况、监测胎心、判断产程进展、记录产程过程，给予相应的安抚、指导，根据需要采取干预措施，必要时行人工破膜等所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	第二产程是指从宫口开全至胎儿娩出。	260	240	220		A		限生育
6	213467 213468 213469	阴道分娩（常规）	阴道分娩接生及新生儿处理的全过程处置。	所定价格涵盖自第二产程开始至第四产程结束期间常规经阴道分娩的全过程和必要操作，包括对产妇的密切观察、生产指导、干预措施，协助胎儿娩出、胎盘娩出，对脐带、胎盘、胎膜的检查处理，对产道的检查、会阴侧切、缝合及裂伤修补（1-2度），母婴观察、处理、评分及记录等所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01会阴裂伤修补（限3-4度）加收50%； 02宫颈裂伤修补加收30%		胎/次		1500	1300	900		A		限生育

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	支付单位	备注	医保最高支付标准（元）			除外内容	项目等级	增负比例	支付范围
									三级医疗机构	二级医疗机构	一级医疗机构				
7	213470 213471 213472	阴道分娩（复杂）	产妇或胎儿存在情况复杂、风险较高等情况，经阴道分娩接生及新生儿处理的全过程处置。	所定价格涵盖自第二产程开始至第四产程结束期间复杂情况经阴道分娩的全过程和必要操作，包括对产妇的密切观察、生产指导、干预措施，协助胎儿娩出、胎盘娩出，对脐带、胎盘、胎膜的检查处理，对产道的检查、会阴侧切、缝合及裂伤修补（1-2度），母婴观察、处理、评分及记录等所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01会阴裂伤修补（限3-4度）加收50%； 02宫颈裂伤修补加收30%		胎/次	“阴道分娩（复杂）”是指：产妇或胎儿存在瘢痕子宫、巨大儿、胎儿臀位、肩难产等显著增加阴道分娩难度及风险的情况，或生产过程中医务人员采用胎位旋转、臀位助产、器械助产、手取胎盘等特殊措施的情况。	1800	1500	1000		A		限生育
8	213473 213474	剖宫产（常规）	产妇难产或不适于阴道分娩，通过手术方式分娩接生及新生儿处理的全过程处置。	所定价格涵盖常规情况通过手术娩出胎儿的全过程和必要操作，包括切开子宫、娩出胎儿、胎盘处理、清理缝合、止血包扎处理等手术全过程，新生儿的观察、处理、评分及记录等所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01阴道分娩转剖宫产加收10%		胎/次		1600	1400	1200		A		限生育
9	213475 213476	剖宫产（复杂）	产妇难产或不适于阴道分娩，且产妇或胎儿存在情况复杂、风险较高等情况，通过手术方式分娩接生及新生儿处理的全过程处置。	所定价格涵盖复杂情况通过手术娩出胎儿的全过程和必要操作，包括切开子宫、娩出胎儿、胎盘处理、清理缝合、止血包扎处理等手术全过程，新生儿的观察、处理、评分及记录等所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01阴道分娩转剖宫产加收10%		胎/次	“剖宫产（复杂）”是指：产妇或胎儿存在前置胎盘、胎盘植入、凝血功能异常、子宫肌瘤（4-5cm以上）、瘢痕子宫、胎儿横位、胎儿臀位、产程中剖宫产、腹膜外妊娠等显著增加剖宫产实施难度及风险的情况。	2300	2000	1500		A		限生育
10	213477	分娩镇痛	采用麻醉镇痛，以起到减轻产妇分娩过程疼痛，提高分娩质量及舒适度，保证孕产安全的作用。	所定价格涵盖评估、建立通路、摆放体位、穿刺、置管、剂量验证、观察、注药、氧饱和度监测、装置连接、参数设定、评分、记录、分析病情，必要时调整剂量、撤除装置等所需的人力资源和基本物质资源消耗。			小时	以2小时为基价，超过2小时每增加1小时加收10%，加收最高不得超过4小时。	800	700	600		B	10%	限生育
11	213478	导乐分娩	由专业人员给予孕妇导乐相关知识讲解及陪伴，进行合理用力及分娩配合指导。	应用呼吸减痛、分娩球、腰骶按摩、自由体位等非药物方法减轻分娩疼痛、协助产程进展，给予产妇生活照护和陪伴，在导乐过程中随时观察产程进展等所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		0	0	0		C	100%	
12	213479	亲情陪产	产妇在孕产过程中，由医务人员指导家属进入产房陪同孕产，直至胎儿娩出。	陪产过程中所需的基本物质资源消耗。			次		0	0	0		C	100%	

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	支付单位	备注	医保最高支付标准（元）			除外内容	项目等级	增负比例	支付范围
									三级医疗机构	二级医疗机构	一级医疗机构				
13	213480	胎儿外倒转	纠正异常胎位（臀位、横位），创造顺产条件。	所定价格涵盖评估、胎位矫正、包扎固定、术后孕妇观察等胎儿外倒转所有必要操作所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		200	200	200		A		限生育
14	213481 213482	宫颈环扎术（常规）	对宫颈机能不全的治疗，达到延长孕周，维持胎儿存活目的。	所定价格涵盖消毒、宫颈固定、缝合、拆线，必要时胎膜复位等宫颈环扎术所有必要操作所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01内镜下辅助操作加收30%。		次		800	700	600		A		
15	213483 213484	宫颈环扎术（特殊）	对宫口扩张3cm以上等特殊情况的紧急环扎治疗，达到延长孕周，维持胎儿存活目的。	所定价格涵盖消毒、宫颈固定、缝合、拆线，必要时胎膜复位等宫颈环扎术所有必要操作所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01内镜下辅助操作加收30%。		次		1000	900	800		A		
16	213485	产时宫外治疗	在生产过程中对有呼吸道梗阻和胸部疾病的胎儿进行处理，达到安全生产的目的。	所定价格涵盖消毒、气管插管/气管切开、采取措施避免胎盘过早剥离、胎儿手术等必要操作所需的人力资源和基本物质资源消耗。			胎/次		0	0	0		C	100%	
17	213486	胎儿宫内输血	在宫腔内对胎儿进行输血治疗。	所定价格涵盖穿刺、抽血、输血等胎儿宫内输血所有必要操作所需的人力资源和基本物质资源消耗。			胎/次	限产前诊断中心。	1600	1600	1600		A		限生育
18	213487 213488	胎盘血管交通支凝固治疗	在宫腔内利用各种能量源对胎儿的胎盘血管交通支进行凝固治疗。	所定价格涵盖穿刺、内镜置入、观察、凝结胎盘血管交通支、撤除等胎盘血管交通支凝固治疗所有必要操作所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01内镜下辅助操作加收30%。		胎/次	限产前诊断中心。	0	0	0		C	100%	
19	213489 213490	羊水调节	经羊膜腔穿刺对羊水进行抽吸、引流、灌注、置换，达到维持胎儿生长环境稳定的目的。	所定价格涵盖定位、消毒、穿刺、抽吸/灌注、放置引流管等羊水调节所有必要操作所需人力资源和基本物质资源消耗。	01内镜下辅助操作加收30%。		次		700	600	500		A		限生育
20	213491	子宫压迫止血	经药物等保守治疗无效，需要压迫止血，达到止血目的。	所定价格涵盖扩张宫口、探查宫腔并清宫、填塞宫腔或缝合、压迫止血，必要时材料取出等所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		500	400	300		A		限生育
21	213492 213493 213494	羊膜腔穿刺	经羊膜腔获取检测样本，用于产前诊断。	所定价格涵盖定位、消毒、穿刺、取样、观察等羊膜腔穿刺所有必要操作所需人力资源和基本物质资源消耗。	01内镜下辅助操作加收30%。	01羊膜腔穿刺注药	胎/次		650	550	450		A		限生育

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	支付单位	备注	医保最高支付标准（元）			除外内容	项目等级	增负比例	支付范围
									三级医疗机构	二级医疗机构	一级医疗机构				
22	213495	脐静脉穿刺	经羊膜腔获取胎儿脐静脉血。	所定价格涵盖定位、消毒、穿刺、抽血等脐静脉穿刺所有必要操作所需的人力资源和基本物质资源消耗。			胎/次		800	700	600		A		限生育
23	213496	绒毛取材	穿刺获取胎盘绒毛样本。	所定价格涵盖定位、消毒、穿刺、取材等绒毛取材所有必要操作所需的人力资源和基本物质资源消耗。			胎/次		800	700	600		A		
24	213497	胎儿内镜检查	经内镜观察宫内胎儿及胎盘情况。	所定价格涵盖定位、内镜置入、观察、撤回等，必要时取样等操作所需的人力资源和基本物质资源消耗。			胎/次	限产前诊断中心。	0	0	0		C	100%	
25	213498 213499 213500	院外分娩产后处置	产妇产于院外娩出胎儿后，在院内对产妇和新生儿进行的产后处理。	所定价格涵盖第三产程开始的脐带和胎盘处理，会阴裂伤修补（1-2度）、侧切及缝合、胎儿娩出后母婴观察等院外分娩产后处置所有必要操作所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01会阴裂伤修补（限3-4度）加收50%； 02宫颈裂伤修补加收30%		次		700	600	500		A		限生育
26	213501	药物减胎	因孕妇要求或医学指征，通过药物终止多胎妊娠中某一或两个（及以上）胎儿的发育。	所定价格涵盖消毒、穿刺、注药等药物减胎所有必要操作所需的人力资源和基本物质资源消耗。			胎/次	限产前诊断中心。	0	0	0		C	100%	
27	213502 213503	手术减胎	因孕妇要求或医学指征，通过手术终止多胎妊娠中某一或两个（及以上）胎儿的发育。	所定价格涵盖消毒、确认位置、穿刺、使用电凝、激光、射频等各种方式进行减胎所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01内镜下辅助操作加收30%。		胎/次	限产前诊断中心。	0	0	0		C	100%	
28	213504	中期引产	孕中期通过药物等方式终止胎儿发育，促宫颈成熟达到临产状态。	所定价格涵盖消毒、促宫颈成熟、胎儿处理等中期引产所有必要操作所需的人力资源和基本物质资源消耗。			胎/次	孕期“14周-27周+6”孕周的适用。	500	450	400		A		限生育
29	213505	晚期引产	孕晚期通过药物等方式终止胎儿发育，促宫颈成熟达到临产状态。	所定价格涵盖消毒、促宫颈成熟、胎儿处理等晚期引产所有必要操作所需的人力资源和基本物质资源消耗。			胎/次	孕期超过“27周+6”孕周的适用。	650	600	550		A		限生育
30	213506	死胎接生	死胎娩出及处理全过程，不含尸体处理。	所定价格涵盖消毒、协助娩出、胎盘处置，必要时使用器械助产等死胎接生所有必要操作所需的人力资源和基本物质资源消耗。			胎/次		750	700	650		A		限生育

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	支付单位	备注	医保最高支付标准（元）			除外内容	项目等级	增负比例	支付范围
									三级医疗机构	二级医疗机构	一级医疗机构				
使用说明： 1. 上述所称的“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，是各级医疗保障部门制定调整项目价格考虑的测算因子，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，但个别临床实践中非必要、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。 2. 上述所称的“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，包括在原项目价格基础上增加或减少收费的情况，具体的加/减收标准（加/减收率或加/减收金额）由各地依权限制定。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各项的加/减收水平后，求和得出加/减收金额。 3. 上述所称的“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。 4. 上述所称的“基本物耗”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杀灭菌用品、储存用品、清洁用品、个人防护用品、垃圾处理用品、阴道扩张器、冲洗液、润滑剂、棉球、棉签、纱布（垫）、护（尿）垫、手术巾（单）、治疗巾（单）、中单、治疗护理盘（包）、手术包、注射器、滑石粉、防渗漏垫、标签、可复用的操作器具、冲洗工具。基本物耗成本计入项目价格，不另行收费。除基本物耗以外的其他耗材，按照实际采购价格零差率销售。 5. 上述所称的计价单位“胎/次”，指每胎每次。 6. 涉及“复杂”“特殊”等内涵未尽的表述，除上述中已明确的情形外，医院实践中按照“特殊”“复杂”情形计费的，应以国家级技术规范、临床指南或专家共识中的明确性为前提，下同。 7. 上述涉及“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. 上述所称的“内镜下辅助操作”，指涉及内镜下的辅助操作，包括但不限于腹腔镜、宫腔镜、胎儿镜、羊膜镜等各类内镜，统一按“内镜下辅助操作”加收。															

废止医疗服务项目医保支付标准表

序号	项目名称	项目内涵	除外内容	项目等级	增负比例	支付单位	医保最高支付标准(元)			备注	支付范围
							三级医疗机构	二级医疗机构	一级医疗机构		
1	I ° II °裂伤修补术			A		例	200	200	100		限生育保险
2	剥膜术			A		例	200	200	100		限生育保险
3	穿颅术			A		例	800	800	300		限生育保险
4	催生按摩			C	100%	次	0	0	0		
5	低位产钳术	指难产接生时的产钳助产。膀胱截石位，消毒铺巾，局部麻醉机神经阻滞麻醉，导尿，查胎位，上产钳右叶，固定，上产钳左叶，交合产钳，保护会阴，牵引同时协助胎儿分娩机转，娩出胎儿，在第三产程协助胎盘娩出并检查太拼，清理呼吸道，处理脐带，进行新生儿阿普加评分，擦净新生儿，打足印和母亲手印，新生儿基本查体，标明性别、体重、身高、出生时间，核准无误后入档		A		例	800	800	300		限生育保险
6	多胎分娩			A		例	400	400	150		限生育保险
7	经腹壁羊膜腔穿刺术			A		例	800	800	300		限生育保险
8	经宫颈绒毛抽吸术			A		例	800	800	300		

序号	项目名称	项目内涵	除外内容	项目等级	增负比例	支付单位	医保最高支付标准(元)			备注	支付范围
							三级医疗机构	二级医疗机构	一级医疗机构		
9	内倒转术	指在产房分娩过程中横位的处理。备血，建立静脉通路，膀胱截石位，消毒外阴，蒲丹，排空膀胱，局部麻醉神经阻滞麻醉，阴道检查核实胎先露和胎方位，宫口开全活近开全。一手伸入宫腔内，寻找并抓住胎儿双足，牵出宫口；另一手在腹部协助向下压胎臀。向上扒胎头，待膝关节露出于母体阴道口时，完成内倒转术。		A		例	1500	1500	800		限生育保险
10	剖宫产术	腹膜外剖宫产术：用于产科难产或不适于阴道分娩的处理。备血，在手术室，麻醉，放置尿管。消毒铺巾，逐层切开腹壁达腹膜外，分离子宫下端膀胱，切开子宫下端，取出胎儿，宫壁和静脉给予缩宫素，钳夹子宫切口，取脐血行血气分析，娩出胎盘，擦拭宫腔，分两层缝合子宫壁，缝合子宫膀胱反折腹膜，充分止血，探查盆腔和附件，清理腹腔，逐层关腹至皮下脂肪层，连续皮内缝合或皮肤拉合胶带对合皮肤，术毕。新生儿清理呼吸道，处理脐带，新生儿阿普加评分，擦净新生儿，打足印和母亲手印，新生儿基本查体，标明性别、体重、身高、出生时间，核准无误后入档。检查胎盘是否完整，清理阴道积血。		A		例	3000	3000	1200		限生育保险
11	剖宫产加绝育术			A		例	3000	3000	1200		限生育保险
12	手取胎盘	固定子宫底，术者戴无菌手套，进入宫腔，由宫底将胎盘剥离后取出，检查胎盘胎膜是否完整，再次搔扒宫腔检查有无残留，评估出血量。		A		例	800	800	300		限生育保险
13	顺产侧切缝合术			A		例	400	400	150		限生育保险

序号	项目名称	项目内涵	除外内容	项目等级	增负比例	支付单位	医保最高支付标准(元)			备注	支付范围
							三级医疗机构	二级医疗机构	一级医疗机构		
14	顺产接生	新生儿处理全过程处置。在第二产程指导产妇用力，进行外阴消毒，铺消毒单，保护会阴，协助胎儿分娩机转，胎儿娩出，在第三产程协助胎盘娩出并检查胎盘、胎膜是否完整，产道是否裂伤，第四产程观察生命体征，清理新生儿呼吸道，处理脐带，进行新生儿阿普加评分，擦净新生儿，新生儿基本查体，标明性别、体重、身高、出生时间，核准无误后入档。		A		例	380	380	190	含20%手术材料费和10%手术技术附加费。	限生育保险
15	碎胎术			A		例	1000	1000	500		限生育保险
16	胎位移正			A		次	2	2	2		限生育保险
17	胎心监护	使用胎心监护仪，定位胎心并固定胎心探头，将宫缩探头固定于宫底，持续监护20分钟，出具监护报告。		A		次	12	12	12		
18	臀位	膀胱截石位，消毒铺巾，保护会阴，按臀位分娩机制协助胎儿分娩机转，娩出胎儿，在第三产程协助胎盘娩出并检查胎盘，清理呼吸道，处理脐带，进行新生儿阿普加评分，擦净新生儿，新生儿基本查体，标明性别、体重、身高、出生时间，核准无误后入档。		A		例	200	200	100		限生育保险
19	臀位牵引术	膀胱截石位，消毒铺巾，保护会阴，牵引同时协助胎儿分娩机转，娩出胎儿，在第三产程协助胎盘娩出并检查胎盘，清理呼吸道，处理脐带，进行新生儿阿普加评分，擦净新生儿，新生儿基本查体，标明性别、体重、身高、出生时间，核准无误后入档。		A		例	1000	1000	500		限生育保险

序号	项目名称	项目内涵	除外内容	项目等级	增负比例	支付单位	医保最高支付标准(元)			备注	支付范围
							三级医疗机构	二级医疗机构	一级医疗机构		
20	外倒转	指在孕妇腹部进行的臀位或横位的转胎位操作。排空膀胱，取仰卧位，麻醉，双下肢屈曲略外展，暴露整个腹部，超声明确胎位和先露，胎心监护，双手插入阴道先露部下方，使之松动，若不成功可将孕妇臀部垫高，取仰卧位半小时再进行。一手扶持胎头成俯屈状，并将胎头向子宫下部推移，另一手将臀部向上推，两手动作互相配合，缓慢旋转，外倒转过程间断听胎心，术毕立即胎心监护。不含超声监测、多普勒胎心计数和胎心监护。		A		次	20	20	20		限生育保险
21	药物性引产处置术			A		例	90	90	90	含观察、护理、床位费、全过程	限生育保险
22	镇痛助产			C	100%	小时	0	0	0		
23	中期引产（高危）	铺一次性检查垫，取平卧位，超声定位，选取腹部羊水平面较大位置为穿刺点，消毒铺巾，穿刺抽出羊水后羊膜腔内注射引产药物。或宫颈管内放置水囊，水囊内注水，B超检查水囊放置位置，嘱患者注意事项。		A		例	800	800	300		限生育保险
24	最佳妊娠期电子计算机预测			C	100%	次	0	0	0		