

附件 1

漳州市试点医疗机构整体护理按床日收费及漳州市试点公立医疗机构收费标准

金额：元

国家结算编码	收费编码	收费名称	服务内涵	收费标准/ 床日		说明
				市级	县级	
	HL1201001	整体护理按床日收费	按照护理规范在住院期间为患者提供全面、全程、专业的整体护理服务，达到整体护理规定的标准。含一级、二级、三级护理，吸痰护理，动静脉置管护理，一般专项护理费，机械辅助排痰及相关耗材和基础护理。			
355302000010000-HL 120100101	HL120100101	整体护理按床日收费 (Barthel 评分 ≥ 61)		90	81	
355302000020000-HL 120100102	HL120100102	整体护理按床日收费 ($41 \leq \text{Barthel 评分} \leq 60$)		144	130	
355302000030000-HL 120100103	HL120100103	整体护理按床日收费 (Barthel 评分 ≤ 40)		207	186	
备注：①16 天 $\leq$ 整体护理服务实际住院床日 ≤ 30 天按收费标准的 95%收取，整体护理服务实际住院床日 > 30 天按收费标准的 90%收取，实行分段计费。②床日计算：按计入不计出的原则，即入院不论整体护理服务何时开始，计为完整床日，整体护理按床日收费；出院不论整体护理服务何时结束，不计为完整床日，整体护理服务不收费。						

附件 2

按病种 (DT) /DRG 收付费试点公立医疗机构整体护理除外部分收费标准

金额: 元

国家结算编码	收费编码	收费名称	收费标准 (H/床)		说明
			市级	县级	
	HLCW00001	DT/DRG 整体护理除外部分			
355302000010000-HL12 0100101	HLCW00000101	DT/DRG 整体护理除外部分 (Barthel 评分 ≥ 61)	59	53	
355302000020000-HL12 0100102	HLCW00000102	DT/DRG 整体护理除外部分 ($41 \leq$ Barthel 评分 ≤ 60)	93	84	
355302000030000-HL12 0100103	HLCW00000103	DT/DRG 整体护理除外部分 (Barthel 评分 ≤ 40)	134	121	
备注: ①整体护理除外部分不实行分段计费。②床日计算: 按计入不计出的原则, 即入院不论整体护理服务何时开始, 计为完整床日, 整体护理按床日收费; 出院不论整体护理服务何时结束, 不计为完整床日, 整体护理服务不收费。					