

附件

云南省急救中心院前医疗急救服务收费价格表

序号	国家医保编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	计价说明	归集口径	最高限价(元)			医保支付类别
								一类价	二类价	三类价	
1	011103000010000	院前急救费	针对急危重症患者，医护人员制定抢救方案，在院前组织开展现场紧急救治。	所定价格涵盖组织人员、观察、实施抢救、监测生命体征、记录、制定方案等所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	1. “院前”指以物理空间为分界标准。 2. 医疗机构、“120”急救机构开展院前急救服务按照此项目收费。 3. 不得与外伤止血、包扎、消毒、以及注射、输液、吸氧、吸痰、采血、导尿、物理降温、雾化吸入等常规治疗和抢救、护理相关医疗服务项目同时计价，其他医疗服务按对应价格项目计价。现场接生按“阴道分娩（常规）”的50%计价。 4. 就地处理或不去医疗机构的按50元计价。	治疗费	110	110	110	甲类
2	011109000020000	救护车转运费	指医疗机构（含120急救中心）利用救护车转运患者的使用费用。	所定价格涵盖含救护车交通往返相关管理费、折旧费、消毒费、油耗、司机劳务等所需的人力资源和基本物质资源消耗。	公里	1. 本项目按照基础费用和里程费用相结合的计价方式收费，往返6公里以内的收取基价50元，超过6公里的，超出部分按每公里6%加收（往返）即每公里加收3元，不足1公里按1公里计算。 2. 往返里程为患者上车的救护地点至救治目的地（医疗机构）距离的二倍。 3. 急危重症需要使用ECMO、有创呼吸机等生命维持系统带机转运的，按照“救护车转运费+相应设备治疗价格项目”计费，不得同时收取心电图监测、血氧饱和度监测费用。 4. 就地处理或不去医疗机构的按50元计费。 5. 搬运过程中使用的一次性担架套、被套不得另行收费。 6. 长途（往返超过60公里）转运病人收费实行市场调节价。 7. 不得同时收取上门服务费。	其他费	50	50	50	丙类
					次	8. 使用电梯或在二楼以下（含二楼）现场搬运病人，每次按“救护车转运费”1个计价单位的70%计费（即35元）收取人力转运费。	其他费	35	35	35	丙类

序号	国家医保编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	计价说明	归集口径	最高限价(元)			医保支付类别
								一类价	二类价	三类价	
3	011109000020001	救护车转运费-高层人力转运加收(加收)	指医疗机构(含120急救中心)高层人力转运患者后,利用救护车转运患者的使用费用。		次	高层人力转运实行市场调节价,由医疗机构(含120急救中心)自主制定收费标准。高层人力转运指未使用电梯二楼以上的转运。	其他费	1. 计价单位“次”指代的是楼层层数。 2. 二楼以上(未使用电梯)搬运病人,每增高一层加收10元。 3. 同一名病人未使用电梯进行多次搬运,以实际搬运楼层累加计费。			丙类
4	011109000020000	长途转运费	指远距离护送患者入院、转院、出院等。	所定价格涵盖院前急救费、救护车转运费、人力转运费、高层人力转运加收费、过路费等。	公里	1. 长途(往返超过60公里)转运病人,收费实行市场调节价。 2. 患者使用救护车转运,按行驶里程往返计费,往返里程为患者上车至目的地距离的二倍。 3. 患者乘坐高铁、动车转运,由医护人员陪护,按服务时长计费,时间按高铁或动车车票显示行驶时长计时收费(含1名患者、1名家属二等座车票,急救人员车票,接、送患者到医疗机构的救护车转运费用),不足半小时按半小时计费,超过半小时(含)不足1小时按1小时计费。 4. 患者乘坐民航客机转运,由医护人员陪护,按服务时长计费,时间按机票显示飞行时长计时收费(含接、送患者到医疗机构的救护车转运费用),不足半小时按半小时计费,超过半小时(含)不足1小时按1小时计费,急救人员往返机票由患方承担。 5. 相应设备检查费、治疗费、药费、卫生材料费等按照收费标准另行据实收费。 6. 就地处理或不需要转运等特殊情况,往返里程为救护车从出发地到病家距离的二倍,长途转运费按该往返里程计费。	其他费	1. 救护车转运:往返里程60公里(含)-100公里(不含)的,按8元/公里计费;往返里程100公里(含)以上的,按10元/公里计费。 2. 高铁、动车转运:按3000元/小时计费。 3. 民航客机转运:按4000元/小时计费。			丙类
5	011109000030000	航空医疗转运	指医疗机构(含120急救中心)利用各类航空器转运患者的使用费用。	所定价格涵盖航空器交通往返相关管理费、折旧费、消毒费、油耗、司机劳务等所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	1. 航空医疗转运实行市场调节价,由医院自主制定收费标准。 2. 航空器使用费用由航空公司据实收取。 3. 本费用为急救中心提供医生、护士携带医疗设备上机的费用。按患者每次在飞机上的飞行时间收取费用(直升机从旋翼启动至停止),不足半小时按半小时计,满半小时不足1小时按1小时计,时长由航空公司据实提供。	其他费	固定翼飞机12000元/小时; 直升机14000元/小时。			丙类

						4. 相应设备检查费、治疗费、药费、卫生材料费等按照收费标准另行据实收费。 5. 如遇特殊情况，需要医护人员在某地等待，候时费用另计。根据病情、机型、起降点等情况，双方在此范围内协商定价。候时费100元/小时，每天1500元封顶。			
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

检查费、治疗费参照《云南省医疗服务价格项目汇编（2024版）》及《云南省医疗保障局 云南省卫生健康委员会关于规范综合诊查类等医疗服务项目价格及医保支付政策的通知》（云医保〔2025〕 52号）执行。

6. 检查费

序号	编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	计价说明	归集口径	价格标准			医保支付类别
								一类价	二类价	三类价	
1	012408000030000	常规心电图检查费	通过心电图机体表采集十二导联及以下心电数据。	所定价格涵盖皮肤清洁、安放电极、连接设备、采集信号、数据分析、出具报告等步骤所需的人力资源、设备运转成本与基本物质资源消耗。	次		检查费	22	22	22	
2	012408000020000	心电监测费	实时监测患者心率、心律、心电图波形等，必要时监测呼吸频率、呼吸波形、血压、血氧饱和度等参数。	所定价格涵盖皮肤清洁、安放电极、连接设备、设定参数、实时监测等步骤所需的人力资源、设备运转成本与基本物质资源消耗。	小时	1. 不足半小时按半小时收取3.5元，超过半小时不足1小时按1小时收取 2. 仅开展指脉氧监测、血氧饱和度监测按2元/小时计价。	检查费	7	7	7	
3	012408000020000	血氧饱和度监测			小时	不足半小时按半小时收取1元，超过半小时不足1小时按1小时收取	检查费	2	2	2	
4	250302010	微量血糖测定	指使用微量血糖仪进行的快速血糖测定；含采血、结果分析。		次	不得另收试纸等材料费。	检查费	8	8	8	

7.治疗费

序号	编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	计价说明	归集口径	价格标准			医保支付类别
								一类价	二类价	三类价	
1	011104000030000	心肺复苏术	指手术室内外所有行心肺复苏的治疗，使患者恢复自主循环和呼吸。	所定价格涵盖组织人员、观察、实施心肺复苏等所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	按三类价收取135元/人次	治疗费	150	143	135	
2	330100013a	气管插管术	指经口插管。		次	按三类价收取63元/人次	手术费	70	66	63	
3	013107000030000	心脏电除颤/电复律费	通过体外直流电除颤/电复律以改变心律。	所定价格涵盖设备安装、除颤或复律、撤除设备等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	按三类价收取53元/人次	治疗费	70	60	53	
4	013315000010000	骨伤制动外固定费（小）	通过石膏、支具、固定板等进行塑形、制动、固定。固定范围不跨越大关节。	所定价格涵盖复位、制动、固定、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	个	1. 骨伤制动外固定（小）、（中）、（大）均按54元/人次收取。 2. 骨伤制动外固定（特大）按120元/人次收取。 。	手术费	90	72	54	
	013315000020000	骨伤制动外固定费（中）	通过石膏、支具、固定板等进行塑形、制动、固定。固定范围跨越一个大关节。	所定价格涵盖复位、制动、固定、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	个		手术费	200	160	120	
	013315000030000	骨伤制动外固定费（大）	通过石膏、支具、固定板等进行塑形、制动、固定。固定范围跨越两个及以上大关节。	所定价格涵盖复位、制动、固定、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	个		手术费	300	240	180	
5	013315000040000	骨伤制动外固定费（特大）	通过石膏、支具、固定板等进行塑形、制动、固定。固定范围包括躯干。	所定价格涵盖复位、制动、固定、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	个		手术费	400	320	240	
6	330701003	环甲膜穿刺术	含环甲膜置管和注药		次	按三类价收取78元/人次	手术费	130	104	78	
7	310402022	前鼻孔填塞			次	按三类价收取15元/人次	治疗费	20	17	15	
8	310603001	呼吸机辅助呼吸	含机带装置雾化		小时	气管插管或气管切开使用呼吸机时收取，不足半	治疗费	12	10	9	

			吸入；不含C02监测、肺功能监测；包括高频喷射通气呼吸机辅助呼吸。			小时按半小时收取4.5元，超过半小时不足1小时按1小时收取					
9	310603002a	无创辅助通气			小时	使用无创呼吸机时收取，不足半小时按半小时收取3元，超过半小时不足1小时按1小时收取	治疗费	6	6	6	
10	331400002	单胎顺产接生	含产程观察、阴道或肛门检查、胎心监测、脐带处理、会阴裂伤修补及侧切。		次	按三类价50%收取240元/人次。	手术费	800	640	480	

备注：可另行收费的卫生材料、药品等价格按非营利性医疗服务和药品价格管理的有关规定执行。