

株洲市医疗保障局

株医保函〔2023〕28号

株洲市医疗保障局 转发湖南省医疗保障局关于修订部分医疗服务 价格项目及新增和修订药学类医疗服务 价格项目的通知

各县市区医疗保障局，各有关医疗机构：

根据《湖南省医疗保障局关于修订部分医疗服务价格项目的通知》（湘医保发〔2023〕45号）、《湖南省医疗保障局关于新增和修订药学类医疗服务价格项目的通知》（湘医保发〔2023〕46号）要求，现就有关事项通知如下：

1、本次价格项目调整的执行时间为2023年11月1日，将涉及信息系统维护等工作，市医保局会发布新的映射关系匹配表，请各县市区医保局提醒相关医疗机构根据发布的信息及时做好匹配映射工作。

2、《湖南省医疗保障局关于修订部分医疗服务价格项目的通知》（湘医保发〔2023〕45号）涉及57项/类修订医疗服务价格项目，各级医疗机构医疗服务价格和基本医疗保险报销政策维

持不变，各级医疗服务价格详见《株洲市医疗保障局关于修订部分医疗服务价格项目的通知》（株医保发〔2020〕28号）、《株洲市医疗保障局转发湖南省医疗保障局关于规范调整部分医疗服务价格项目的通知株医保发》（〔2022〕18号）、《株洲市医疗保障局关于调整部分医疗服务价格的通知》（株医保发〔2023〕4号）。

3、《湖南省医疗保障局关于新增和修订药学类医疗服务价格项目的通知》（湘医保发〔2023〕46号）文件涉及新增4项、修订11项药学类医疗服务价格项目。其中药学门诊诊查费（主管药师）、药学门诊诊查费（副主任药师）、药学门诊诊查费（主任药师）、住院诊查费（临床药学巡诊加收）等4个新增项目和修订的院内会诊项目中药学会诊费限具备相应药学服务能力的市三级公立医疗机构收取，“药学门诊诊查费”暂不纳入基本医疗保险支付范围，其他项目基本医疗保险报销政策维持不变，文件所涉及的15项医疗服务价格项目执行价格不变。

4、价格项目在执行过程中出现的突出问题，各县市区医保局和有关医疗机构可及时收集汇总后反馈市医保局价采科。

附件：1.《湖南省医疗保障局关于修订部分医疗服务价格项目的通知》（湘医保发〔2023〕45号）

2.《湖南省医疗保障局关于新增和修订药学类医疗服务价格项目的通知》（湘医保发〔2023〕46号）

3.修订医疗服务价格项目汇总表

4.新增及修订药学类医疗服务价格项目汇总表



湖南省医疗保障局文件

湘医保发〔2023〕45 号

湖南省医疗保障局 关于修订部分医疗服务价格项目的通知

各市州医疗保障局、省医疗生育保险服务中心，各有关医疗机构：

为贯彻落实深化医疗服务价格改革工作，规范医疗服务价格项目管理，使医疗服务价格项目更好计价、更好执行、更好评价，更能适应临床诊疗和价格管理需要，我省按照相关规定和工作程序修订了部分现行医疗服务价格项目。现就有关事项通知如下：

一、此次修订医疗服务价格项目共 57 项/类，全省最高指导价和基本医疗保险报销政策维持不变，其中原“抗肿瘤化学药物配置”项目属于药学服务项目，项目编码修改为“111100005”，项目名称修改为“细胞毒性药物配置”（详见附件）。

二、各医疗机构要严格按照价格政策规定和临床诊疗规范向患者提供服务并收取费用，不得收取未列明的费用。各医疗机构

要建立健全内部价格管理制度，严格规范医疗服务价格行为；严格执行医疗服务价格公示制度，落实好住院费用清单、明码标价等相关规定。

三、各级医疗保障部门要切实加强医疗服务价格管理，督促医疗机构严格执行我省医疗服务价格政策和管理规定，在执行过程中，及时发现和解决医疗服务价格政策与管理的新情况、新问题。

四、本通知自 2023 年 11 月 1 日起执行。原政策文件与本通知不符的，以本通知为准。如遇国家或省出台新政策，按新政策执行。

附件：修订医疗服务价格项目汇总表



（此件主动公开）

湖南省医疗保障局文件

湘医保发〔2023〕46 号

湖南省医疗保障局关于新增和修订药学类 医疗服务价格项目的通知

各市州医疗保障局、省医疗生育保险服务中心，各有关医疗机构：

为贯彻落实深化医疗服务价格改革精神，稳妥有序探索和完善药学类医疗服务价格政策，推进医疗机构临床药学服务模式转变，促进临床用药安全、有效、经济和可负担，我省按照相关规定和工作程序，决定新增和修订药学类医疗服务价格项目。现就有关事项通知如下：

一、统一药学服务价格项目编码。此次新增 4 项、修订 11 项药学类医疗服务价格项目，“药学门诊诊查费”“全胃肠外营养药物配置”“细胞毒性药物配置”“用药指导的基因检测”等 9 个项目集中归类为“药学服务”项目，并统一编码，编码首 4 位为“1111”。

二、明确新增药学类服务价格项目使用范围和医保支付政策。“药学门诊诊查费”“住院诊查费（临床药学巡诊加收）”“药学会诊费”仅限具备相应药学服务能力的省、市三级公立医疗机构收取，不包括中医中治；项目价格为全省最高政府指导价（详见附件）。“药学门诊诊查费”暂不纳入基本医疗保险支付范围，其他项目基本医疗保险报销政策维持不变。

三、提高药学服务管理水平，规范药学服务收费行为。医疗机构要规范药学服务管理，加强医院处方审核调剂、用药培训指导、药品仓储等药学综合服务和管理水平。具备相应药学服务能力的医疗机构，要严格按照国家卫健委制定的“药学服务 5 项规范”开展药学门诊和住院临床药学巡诊、住院药学会诊等药学服务，按照药学类价格政策规定收取费用，不得虚构服务或串换项目，不得将药学服务变相异化为向患者收取门诊和住院“人头费”“门槛费”行为。各级医疗机构要建立健全内部价格管理制度，严格规范医疗服务价格行为；严格执行医疗服务价格公示制度，落实好住院费用清单、明码标价等相关规定；要面向患者做好药学类医疗服务价格政策宣传和解释，主动公开药学类服务项目价格。

四、强化药学类医疗服务价格政策执行情况监管。各级医疗保障部门要落实医疗服务价格管理主体责任，加大对新增药学类服务收费行为的监督检查力度，严肃查处将药学服务变相异化成收“人头费”“门槛费”的违规行为；要开展药学类医疗服务价格政

策执行情况监测分析，及时发现和解决政策执行中的新情况、新问题。

五、本通知自 2023 年 11 月 1 日起执行。原政策文件与本通知不符的，以本通知为准。如遇国家或省出台新政策，按新政策执行。

附件：新增及修订药学类医疗服务价格项目汇总表



（此件主动公开）

附件 3

修订医疗服务价格项目汇总表

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	一类价格	二类价格	三类价格	基层价格	说明项	支付分类	自付比例
1	1109	9. 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，一般物理诊断器械，检查申请单、处方笺等消耗。住院费用查询，独立卫生间，公示设施，公用电话设施。含医用垃圾、污水处理。							①需要严格隔离、消毒损耗大的传染病科、精神科、烧伤科，允许在同等级病床基础上每床每日加收 2 元。 ②母婴同室的婴儿床位费按日 20 元收取。 ③住院期间使用一次性医用垫单须事先征求病人意见，由病人自愿购买，不得强行推销。 ④临时加床按 4 人及以上间标准的 50%收取床位费。 ⑤有陪人的可每日加收 2 元，需租用临时卧具的另收 3 元	/	/

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	一类价格	二类价格	三类价格	基层价格	说明项	支付分类	自付比例
2	110900005	层流洁净病房床位费	指达到规定洁净级别、有层流装置，风淋通道的层流洁净间，采用全封闭管理，有严格消毒隔离措施及对外通话系统。要求具备普通病房的床位设施。含医用垃圾、污水处理。		日	200	170	153	122	使用层流洁净病床按 50%收取，不得再另收床位费。	乙类	20%
3	120100013	动静脉置管护理	仅指静脉切开置管、中心静脉穿刺置管（PICC 置管）、深静脉穿刺置管、动脉置管护理。含换药、冲封管、拔管（特殊说明的拔管除外）。	预充式导管冲洗器	日	10	9	8	6	6 周岁及以下儿童在相应价格基础上加收 30%。	甲类	0%
4	120100013-1	静脉留置针护理	含换药、冲封管、拔管。含多个部位多个留置针护理。		日	8	7	6	6	不得另收冲封管、封管用生理盐水和注射器费用。	甲类	0%
5	111100005	细胞毒性药物配置	含配置材料		组	12	10	9	7	6 周岁及以下儿童在相应价格基础上加收 30%。	甲类	0%
6	120400006	静脉输液	输血、留置静脉针分别参照执行	避光输液器、泵用输液器及管路、一次性输液（注）泵及装置、留置静脉针头、透明敷贴、一次性肝素帽、输液接头、三通、多通。	组	9	8	7	6	连续输液第二组起每组只收 2 元。使用输液（注）泵每组每小时加收 2 元，智能输液仪每组每小时加收 1 元。自动输液监控加收 1 元/组。	甲类	0%

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	一类价格	二类价格	三类价格	基层价格	说明项	支付分类	自付比例
7	120400011	中心静脉穿刺置管术	PICC 置管、深静脉穿刺置管术参照执行	中心静脉套件、测压套件	次	80	68	61	55	测压加收 5 元/次。6 周岁及以下儿童在相应价格基础上加收 30%。	甲类	0%
8	120900001	胃肠减压	含留置胃管抽胃液及间断减压；包括负压引流、引流管引流。	一次性引流装置（瓶、袋）	日	6	5	4	4	6 周岁及以下儿童在相应价格基础上加收 30%。	甲类	0%
9	121400001	引流管冲洗		换药、特殊药物，一次性引流装置（瓶、袋）	次	11	9	8	7	留置引流第一次按规定计收，以后按引流管每日每根收 2 元。负压引流机或中心负压吸引引流按每日每根 8 元收取，更换引流袋每次 4 元。6 周岁及以下儿童在相应价格基础上加收 30%。	甲类	0%
10	240700004	射频消融治疗		一次性射频消融电极（针、导管）	次	3200	2720	2448	1958		目录外	100%
11	240700013	聚焦超声治疗	通过聚焦超声治疗设备，对病灶组织进行治疗。含治疗剂量和扫描方案制定		次	1250	1063	956	918	宫颈病变、外阴搔痒、尖锐湿疣治疗按 50%收取。妇科再次治疗减半收费。鼻炎治疗加收 50%。	乙类	20%
12	250306013	B 型钠尿肽前体（PRO-BNP）测定	指 N 端 proBNP		项	80	68	61	54	定量分析加收 200 元	甲类	0%
13	250403001	甲型肝炎抗体测定（Anti-HAV）	IgG、IgM 分别参照执行		项	15	13	11	9	每项测定计费一次。定量分析加收 30 元	甲类	0%
14	250403002	甲型肝炎抗原测定（HAVAg）			项	15	13	11	9	荧光探针法加收 200%；定量分析加收 30 元	甲类	0%
15	250403004	乙型肝炎表面抗原测定（HBsAg）			项	5	4	4	3	定量分析加收 25 元	甲类	0%

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	一类价格	二类价格	三类价格	基层价格	说明项	支付分类	自付比例
16	250403005	乙型肝炎表面抗体测定 (Anti-HBs)			项	5	4	4	3	定量分析加收 25 元	甲类	0%
17	250403006	乙型肝炎 e 抗原测定 (HBeAg)			项	5	4	4	3	定量分析加收 25 元	甲类	0%
18	250403007	乙型肝炎 e 抗体测定 (Anti-HBe)			项	5	4	4	3	定量分析加收 25 元	甲类	0%
19	250403009	乙型肝炎核心抗体测定 (Anti-HBc)			项	5	4	4	3	定量分析加收 25 元	甲类	0%
20	250403010	乙型肝炎核心 IgM 抗体测定 (Anti-HBeIgM)			项	8	7	6	5	定量分析加收 25 元	甲类	0%
21	250403014	丙型肝炎抗体测定 (Anti-HCV)			项	25	21	19	19	定量分析加收 80 元	甲类	0%
22	250403017	戊型肝炎抗体测定 (Anti-HEV)	IgG、IgM 分别参照执行		项	16	14	13	10	每项测定计费一次，定量分析加收 200%	甲类	0%
23	250403018	庚型肝炎抗体测定			项	20	17	15	14	每项测定计费一次，定量分析加收 200%	甲类	0%
24	250403019	人免疫缺陷病毒测定 (HIV)	指单扩法		项	20	17	15	15	①各种免疫学方法加收 200%；②印迹法加收 200%。③荧光定量 PCR 检测 400 元。	乙类	30%
25	250403020	弓形体抗体测定	IgG、IgM 分别参照执行		项	25	21	19	18	每项测定计费一次，化学发光法、荧光探针法加收 200%	甲类	0%
26	250403021	风疹病毒抗体测定	IgG、IgM 分别参照执行		项	16	14	13	10	每项测定计费一次，化学发光法、荧光探针法加收 200%	甲类	0%

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	一类价格	二类价格	三类价格	基层价格	说明项	支付分类	自付比例
27	250403022	巨细胞病毒抗体测定	IgG、IgM 分别参照执行		项	16	14	13	10	每项测定计费一次，化学发光法、荧光探针法加收 200%	甲类	0%
28	250403023	单纯疱疹病毒抗体测定	IgG、IgM 分别参照执行		项	16	14	13	10	每项测定计费一次，化学发光法、荧光探针法加收 200%	甲类	0%
29	250403025	EB 病毒抗体测定	IgG、IgM、IgA、EBV-CA、EBV-EA、EBNA (EBV IgG、IgM、EBV-EA IgG、EBNA-G) 分别参照执行		项	16	14	13	10	每项测定计费一次，化学发光法、荧光探针法加收 200%	甲类	0%
30	250403093	壳酶蛋白肝纤维化检测 (Fibro-CHI)	适用于肝纤维化和肝硬化的诊断和分期。醛酮还原酶 1B10 测定参照执行。		次	316	269	228	193		目录外	100%
31	250404012	鳞状细胞癌相关抗原测定 (SCC)			项	50	43	39	31		目录外	100%
32	三、临床诊疗类										/	/
33	3.除特别说明以外，所有诊疗项目中的活检均不含病理诊断的服务内容； 各类根治术均含淋巴清扫；各类支架、导管置入术均含扩张； 经皮诊疗项目均含穿刺；各类内镜检查、活检、封闭和穿刺均含表面麻醉及活检。											
34	310300083	激光巩膜切除手术			次	未定	未定	未定	未定		目录外	100%
35	310605010	经纤支镜支架置入术	经纤支镜支架取出术参照执行	支架	次	1056	898	808	684	6 周岁及以下儿童在相应价格基础上加收 30%。	乙类	20%
36	310701030	NO 吸入治疗	含气体和管道		小时	40	34	31	31		甲类	0%

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	一类价格	二类价格	三类价格	基层价格	说明项	支付分类	自付比例
37	310702008	永久起搏器更换术	取出术、电极更换及调整参照执行	起搏器、心导管、电极、撕开鞘	次	1440	1224	1102	960		乙类	20%
38	310800001	骨髓穿刺术	指使用骨穿针穿刺后抽取骨髓液并制备骨髓液涂片。不含骨髓活检术。		次	66	56	50	48	6 周岁及以下儿童在相应价格基础上加收 30%。	甲类	0%
39	310800002	骨髓活检术	指使用活检针穿刺后取骨髓组织，并置于固定液中。不含骨髓穿刺术。		次	72	61	55	54	6 周岁及以下儿童在相应价格基础上加收 30%。	甲类	0%
40	310902009	超声胃镜检查术	超声肠镜检查术参照执行		次	660	561	505	459	活检加收 150 元	乙类	30%
41	311201012	子宫托治疗	含配戴、指导	子宫托	次	48	41	37	36		甲类	0%
42	311201013	子宫内膜活检术		一次性采集器	次	39	33	30	24		甲类	0%
43	311201053	人工流产术	旋动式人工流产术、直视人工流产术参照执行	一次性吸管，一次性旋流环	次	180	153	138	110	畸形子宫、疤痕子宫、哺乳期子宫加收 50%、钳刮术加收 100%。内窥镜加收 200 元	目录外	100%
44	32	(二) 经血管介入诊疗									/	/
45	5.造影剂全部除外，导丝、套鞘、一次性穿刺针、栓塞剂、导管、球囊、球囊导管、支架、滤网特殊材料、血管止血装置、吻/缝/闭合器、可吸收止血材料、创口敷料、抓捕器（异物套）、压力泵、外固定材料、三联三通、环形注射器、Y 接头、压力延长管均为除外内容。											
46	320600001	经动脉插管全脑动脉造影术		导管	次	1980	1683	1515	1212	6 周岁及以下儿童在相应价格基础上加收 30%。	乙类	30%

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	一类价格	二类价格	三类价格	基层价格	说明项	支付分类	自付比例
47	330100003	椎管内麻醉	包括腰麻、硬膜外阻滞。	腰麻硬膜外联合套件、硬膜外套件	2小时	448	381	343	274	腰麻硬膜外联合阻滞加收 20%、每增加 1 小时加收 50 元；双穿刺点加收 20 元	甲类	0%
48	330100015	麻醉中监测	含心电图、脉搏氧饱和度、心率变异分析、ST 段分析、无创血压、有创血压、中心静脉压、呼气末二氧化碳、氧浓度、呼吸频率、潮气量、分钟通气量、气道压、肺顺应性、呼气末麻醉药浓度、体温、肌松、脑电双谱指数。	一次性电极、传感器、探头	半小时	26	22	20	16		乙类	30%
49	330703008	胸壁结核病灶清除术	含病灶窦道、死骨、肋骨切除、肌肉瓣充填。腹壁结核病灶清除术参照执行。		次	1560	1326	1193	955		甲类	0%
50	331003016	先天性肠腔闭锁成形术	包括小肠结肠。不含多处闭锁		次	2340	1989	1790	1432		甲类	0%
51	331003017	结肠造瘘（Colostomy）术	包括结肠双口或单口造瘘		次	1287	1094	985	788	△	甲类	0%
52	331003018	全结肠切除吻合术	包括回肠直肠吻合或回肠肛管吻合		次	2948	2506	2256	1804	*	甲类	0%
53	331003019	先天性巨结肠切除术	包括巨结肠切除、直肠后结肠拖出术或直肠粘膜切除、结肠经直肠肌鞘内拖出术		次	2653	2255	2030	1624	*	甲类	0%
54	331006002	胆囊切除术	胆囊切开取石术参照执行		次	1480	1258	1132	906	△	甲类	0%

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	一类价格	二类价格	三类价格	基层价格	说明项	支付分类	自付比例
55	331501058	椎间盘微创消融术	通过激光、等离子、臭氧、射频、胶原酶溶解等微创方式，实现椎间盘消融萎缩或修复，以达到治疗椎间盘病变目的。椎间盘摘除术参照执行。所定价格涵盖椎间盘微创手术操作的设备使用、人力资源和基本物质资源消耗。	一次性光纤、特殊穿刺针	每间盘	2058	1750	1575	1260	每增加一间盘加收 50% △	乙类	20%
56	331505014	股骨颈骨折复位内固定术	股骨头骨折复位内固定术参照执行		次	2080	1768	1591	1273		甲类	0%
57	331506001	肩锁关节复位内固定术	含韧带重建术；肩锁关节成形参照执行。肩胛骨骨折复位内固定术参照执行		次	1560	1326	1193	955		甲类	0%

附件 4

新增及修订药学类医疗服务价格项目汇总表

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	一类价格	二类价格	三类价格	基层价格	说明	支付分类	自付比例
1	1111	11.药学服务	从事药学门诊服务的药师应当符合以下条件之一：1.具有主管药师及以上专业技术职务任职资格、从事临床药学工作 3 年及以上；2.具有副主任药师及以上专业技术职务任职资格、从事临床药学工作 2 年及以上。								/	/
2	111100001	药学门诊诊查费(主管药师)	指主管药师在门诊固定场所为患者提供单独直接的药物治疗既往史记录，开展用药指导、干预或提出用药意见，并书写记录。		次	10	/	/	/	限市三级公立医疗机构收取。	目录外	100%
3	111100002	药学门诊诊查费(副主任药师)	指副主任药师在门诊固定场所为患者提供单独直接的药物治疗既往史记录，开展用药指导、干预或提出用药意见，并书写记录。		次	25	/	/	/	限市三级公立医疗机构收取。	目录外	100%
4	111100003	药学门诊诊查费(主任药师)	指主任药师在门诊固定场所为患者提供单独直接的药物治疗既往史记录，开展用药指导、干预或提出用药意见，并书写记录。		次	35	/	/	/	限市三级公立医疗机构收取。	目录外	100%
5	111100004	全胃肠外营养药物配置	含配置材料		组	60	51	46	46	6 周岁及以下儿童在相应价格基础上加收 30%。	甲类	0%
6	111100005	细胞毒性药物配置	含配置材料		组	12	10	9	7	6 周岁及以下儿童在相应价格基础上加收 30%。	甲类	0%

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	一类价格	二类价格	三类价格	基层价格	说明	支付分类	自付比例
7	111100006	静脉用药集中调配	指在静脉用药调配中心调配药物的费用		组	3	3	2	2	药厂已配置好的单瓶药物集中调配不收费	目录外	100%
8	111100007	血清药物浓度测定	通过对各类药物血清浓度的测定，为临床诊疗提供参考依据。包括放免法或酶免法。所定价格涵盖标本签收、处理、检测、审核结果、信息录入、发送报告、处理废弃物以及接受临床相关咨询等操作步骤的人力资源和基本物质资源消耗。		每种药物	50	43	38	36	色谱法加收 100%，免疫抑制剂药物测定（环孢素 A、PK506 等）MMM、RFP 加收 180 元。超过 3 种药物按 3 种收取。	甲类	0%
9	111100008	各类滥用药物筛查			每种药物	54	46	41	33	超过 2 种药物按 2 种收取。	目录外	100%
10	111100009	用药指导的基因检测	通过对标本特定基因的检测，为用药指导提供依据。所定价格涵盖标本签收、处理、提取基因组 DNA、阴阳性对照、扩增和分析、判断并审核结果、信息录入、发送报告、处理废弃物以及接受临床相关咨询等操作步骤的人力资源和基本物质资源消耗。		项	300	255	230	184	项指 1 个基因。每项药物超过 1 个基因的按 600 元收取。	目录外	100%
11	110200007-01	住院诊查费（临床药学巡诊加收）	符合规定资质的临床药师参与临床医师住院巡诊，综合研判患者、疾病、用药情况和检测结果，协同制定合理化、个体化药物治疗方案，实施药物定量计算和药物重整，开展疗效观察和药物不良反应监测，进行临床用药干预，并在病程病历中体现记录。		日	10	/	/	/	限省、市三级公立医疗机构收取。符合规定资质的临床药师参与临床医师住院巡诊，按照每日 10 元收取；住院天数≤30 天的，收取费用不高于 60 元；住院天数>30 天的，收取费用不高于 100 元；家庭病床不执行该加收政策。	甲类	0%

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	一类价格	二类价格	三类价格	基层价格	说明	支付分类	自付比例
12	111000002	院内会诊	因病情需要在医院内进行的科室间的医疗、药学、护理会诊。							药学会诊费限市内三级公立医疗机构收取。	甲类	0%
13	111000002-1	主任医师	主任药师参照执行。		科/次	56	48	43	34		甲类	0%
14	111000002-2	副主任医师	副主任药师参照执行。		科/次	44	37	33	26		甲类	0%
15	111000002-3	主治医师	主管药师参照执行。		科/次	28	24	22	18		甲类	0%