

居家医疗、免陪护、安宁疗护……

“适老化”价格项目新增了啥？

近日，国家医保局推进编制价格项目立项指南，先后印发护理、综合诊查、超声检查、康复等多批立项指南，在不同服务场景、不同角度设立了一揽子“适老化”价格项目，鼓励和支持医疗机构为群众提供多元化的优质医疗服务，特别是为老年人提供安全有效方便价廉的就医体验。

图文来源：国家医保局 央视

将康复类项目整合为17个价格项目，统一按时长计价

随着我国人口老龄化加速，老年慢性疾病发病率逐年升高，老年人对康复医疗服务的需求日益增加。针对各地现行康复项目名称不统一、政策边界不清晰等问题，国家医保局按照功能障碍类型，将目前常用的康复类项目规范整合为17个价格项目，并结合康复治疗特点，对康复训练类项目统一按时长计价，使康复类价格项目更好计价、更好执行、更好评价。

对于近年来逐渐普及的利用人工智能技术辅助进行的康复检查或训练，则作为相应康复项目的拓展项。“拓展项”是指与主项服务产出相同，服务

方式或应用场景不同的一系列相关项目，执行主项价格。拓展项是兼容医疗技术改良进步的快捷通道，未来医疗机构和企业可在已有价格项目基础作出改良进步的，地方医保部门可通过“拓展项”的方式兼容执行已有项目的价格政策，快速解决医疗机构的收费需求。2025年上半年，各省对接落实康复类立项指南后，利用人工智能技术辅助康复收费可执行与主项相同的价格水平，不与主项重复收费，医疗机构既可以培养医务人员提供康复服务，也可以使用人工智能技术辅助康复检查或训练，有利于人工智能辅助技术进入临床应用。



增设“免陪照护服务”价格项目，实行政府指导价管理

针对不少家庭都存在的“一人住院，全家奔波”问题，国家医保局增设了“免陪照护服务”价格项目，由医疗机构的专业护理人员承担患者全部生活护理，既有利于提升护理质量，也大大减轻了患者家属负担。“免陪照护服务”实行政府指导价管理，仅适用于特级、I级护理患者，且暂不纳入医保。这部分患者通常占住院患者的10%左右，患者或患者家属可自主选择由医

疗机构提供的“免陪照护服务”，也可选择社会化、市场定价的护理工作。

“免陪照护服务”价格项目一经推出，广大网友纷纷表示积极支持，价格项目的设立为护理行业拓展了新的发展空间，为吸引更多人才投身护理行业打开了新的预期空间，将整体优化护理资源供给，提高护理的专业水平和服务质量，专家评论有望多方受益。

新增“安宁疗护”价格项目，提高疾病终末期老年人生命质量

从治疗疾病到减轻痛苦，越来越多的老年人关注安宁缓和医疗。为积极响应国家关于提升终末期患者生命质量、促进医疗资源合理配置，国家医保局在综合诊查类立项指南中单独设立了“安宁疗护”项目。“安宁疗护”的服务内涵除常规的诊查、护理外，还包括为疾病终末期或老年患者在临终前提供身体、心理、精神等方面的照料和人文关怀等服务，帮助患者相对舒适、安详、有尊严地走完人生旅程的终末阶段。按照立项指南，医疗机构收取“安宁疗护”后，不再重复收取“住院诊查费”和“分级护理费”。

此外，国家医保局在超声检查、综合诊查等立项指南中，还设立了床旁超声、互联网诊查（复诊）、远程监测等为老年人等行动不便患者提供便捷医疗服务的价格项目，将引导医疗机构持续补齐医疗服务短板，力求让老年人看病就医更加舒心便捷。

国家医保局一系列“适老化”价格政策的出台，不仅有力促进医疗机构提供更加多样、更具个性、更加优质的医疗服务，使广大老年群众看病更舒心、服务更贴心，也将激发老年医疗服务需求的快速释放，推动老年健康产业健康发展。

明确居家医疗服务价格政策，方便老年人居家接受医疗服务

针对年老体弱、长期卧床或行动不便群众的就医问题，国家医保局吸收地方探索经验，从群众实际需求出发，设立了“家庭病床建床费”和“上门服务费”，推动医疗服务向患者家庭延伸。

其中，对符合开设家庭病床条件的患者，由医疗机构派出医

务人员上门完成建床、建档服务。医疗机构上门为门诊或家庭病床住院患者提供医疗服务时，采取“上门服务费+医疗服务价格”的收费方式，即上门服务本身收取一次“上门服务费”，提供的医疗服务、药品、医用耗材等，收费适用本医疗服务执行的医药价格政策。

满足患者个性化需求，单人间病房床位费实行市场调节价

部分老年患者由于睡眠不好或疾病康复需要，对环境相对安静、舒适的单人间病房需求比较强烈，当前医疗机构单人间病房资源还不足以满足患者需求，有关部门也在推进医院病房适老化、便利化改造。为鼓励医疗机构优化医疗资源分配，进一步改善患者住院体验，立项指南规定，满足患者个性化需求的单人间病房床位费实行市场调节价，由医疗机构自主合理制定收费标准，由患者自主选择；对

于达不到单人间独立卫生间、配备空调等条件的，医保部门将督促医疗机构从严把握床位费收费标准，或暂时按原政府指导价执行，防止就医体验尚未改善，就医负担反而增加。

与此同时，立项指南强调，满足群众基本需求的二人间、三人间及多人间病房床位费，坚持公益性定位，仍继续实行政府指导价，确保群众负担总体稳定、医保基金可承受、公立医疗机构健康发展可持续。



现代快报+ 新媒体品牌矩阵展播

长江策

CHANGJIANG

读长江策 知政经事



扫码关注长江策