

广西壮族自治区 医疗保障局文件

桂医保发〔2024〕36号

自治区医保局关于修订我区“互联网+”医疗服务项目价格和医保支付政策的通知

各市医保局，区直及解放军、武警部队驻桂医疗机构：

为贯彻落实《国务院办公厅关于促进“互联网+医疗健康”发展的意见》（国办发〔2018〕26号）、《国家医疗保障局关于完善“互联网+”医疗服务价格和医保支付政策的指导意见》（医保发〔2019〕47号）精神，根据《自治区医保局关于落实“互联网+”医疗服务价格和医保支付政策的通知》（桂医保发〔2020〕43号）、《关于〈关于动态调整和新增部分医疗服务价格项目的报告〉回

复意见函》（医保价采函 2022〕103 号）规定，现就修订后“互联网+”医疗服务的项目价格和医保支付政策通知如下：

一、“互联网+”医疗服务项目价格

（一）修订医疗服务价格项目

我区修订后公立医疗机构“互联网+”医疗服务价格项目包括“互联网复诊诊查费”等 5 项，相关医疗机构应严格按照《自治区卫生健康委关于公布广西壮族自治区公立医疗机构“互联网+医疗服务”项目技术规范的通知》（桂卫医发〔2021〕20 号）相关规定提供服务。

按照国家医保局规范立项的有关要求，将“远程病理诊断”、“远程影像诊断”、“远程心电诊断”三个项目终止执行。医疗机构提供病理诊断、影像诊断等检查服务，其线下服务价格包括了从检查到出具报告的完整费用，医疗机构本身不具备报告能力需要通过互联网等方式向第三方医院委托购买服务的，按委托方线下检查检验服务项目的价格和医保支付政策执行。

（二）执行范围

经自治区卫生健康行政部门批准设置并同意开展互联网诊疗活动的公立医疗机构执行本次规范的“互联网+”医疗服务项目价格。

（三）价格管理

1. 互联网复诊诊查费是公立医疗机构依法合规通过互联网医疗服务平台，对患者在实体医疗机构明确诊断的常见病、慢性病的相同诊断进行复诊诊疗服务时收取的费用，不得用于首诊。

2. 本次修订的公立医疗机构“互联网+”医疗服务项目价格，见附件。除“互联网复诊诊查费”外，所列三级公立医疗机构的指导价格为最高指导价，二级公立医疗机构最高价格不得高于三级最高指导价的90%，一级及以下公立医疗机构执行的最高指导价不得高于三级最高指导价的80%。

3. 远程会诊类“互联网+”医疗服务项目由邀请方接受邀方医疗机构的价格标准向患者收取。邀请方、受邀方分成比例、结算方式，由双方自行商议。

4. 医疗机构向患者提供“互联网+”医疗服务，应以知情同意、合法合规为前提，主动向患者说明服务内容、价格标准等情况，征得患者同意，不得强行服务、强行收费。

5. 各公立医疗机构要严格执行医疗服务价格公示制度，通过多种方式在显著位置公示服务项目、项目内涵、项目价格等内容，并向患者作好宣传解释工作，接受社会监督。

二、医保支付标准

经批准开展互联网诊疗活动的医保定点医疗机构，按照自愿原则，与统筹地区医保经办机构签订补充协议后，其为参保人员提供的常见病、慢性病“互联网复诊诊查费”纳入医保基金支付范围，执行乙类项目报销政策。

三、相关要求

各级医疗保障部门要以本地公立医疗机构为重点，加强“互联网+”医疗服务价格的日常监测监管，对线下服务形式改变后，费用出现异常波动的情况，要及时开展调查。

本通知自 2024 年 10 月 15 日起执行，《自治区医保局关于我区第一批“互联网+”医疗服务项目价格和医保支付有关问题的通知》（桂医保发〔2022〕15 号）同时废止。本通知由自治区医保局负责解释。执行中有何问题，请及时向自治区医保局反映。

附件：修订后的“互联网+”医疗服务项目价格表

广西壮族自治区医疗保障局

2024 年 10 月 10 日

（此件公开发布）

附件

修订后的“互联网+”医疗服务项目价格表

序号	项目编码	国家编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)	说明
1	111200001	001110000030 000-11120000 1	互联网复诊诊查费			次	按照对应医务人员级别诊查费执行。	1. 不得用于首诊。 2. 由具有3年以上独立临床工作经验的医师接诊。
2	111000003	001110000030 000-11100000 3	远程会诊	包括互联网远程会诊		次	200	可接受邀方医疗机构级别收费。受邀方为二级及以上医疗机构，参加会诊人员为副主任医师及以上医生。每增加一个学科，加收100元，加收最多不超过300元。
	111000003-1	001110000030 000-11100000 3-1	互联网远程会诊			次	200	
3	111200003	003107010220 000-11120000 3	远程心电监测	含设备安置。		日	60	
4	111200004	451110000140 000-11120000 4	远程起搏器监测	不含起搏器安置术、起搏器程控功能检查。		日	60	

5	111200005	451110000140 000-11120000 5	远程除颤器监测	不含除颤器安 置术、除颤器程 控功能检查。		日	60	
---	-----------	-----------------------------------	---------	-----------------------------	--	---	----	--

抄送：自治区卫生健康委、自治区市场监管局、自治区中医药局。

广西壮族自治区医疗保障局办公室

2024年10月10日印发
