

# CT、磁共振、X光等收费将执行新规，助力检查结果共享互认 医院如无法影像云存储需减收费用

记者20日从国家医保局获悉，国家医保局近日印发《放射检查类医疗服务价格项目立项指南（试行）》，统一整合规范现行放射检查项目，推动放射检查价格趋于合理。



▶患者在医护人员指导下做CT检查。  
央视新闻

## 放射检查类价格项目被整合为26项

放射检查类立项指南统筹考虑不同项目在成像技术、部位难度、对比剂引入等维度的差异，分类整合，层层递进设立项目。

立项指南将现行放射检查类价格项目整合为26项，按成像技术分为X线成像、计算机断层(CT)成像、磁共振成像、单光子/正电子显像等类别，要求各省份结合实际做好对接落实，制定全省(区、市)统一的价格基准，由具有价格管理权限的统筹地区对照全省(区、市)价格基准，上下浮动确定实际执行的价格水平。

## 立项不再紧跟设备参数走以检查效果为导向

在放射检查项目中，检查设备差异是绕不开的话题。以CT平扫为例，随着技术发展，CT设备排数已经从16排、64

排逐步提高到128排、256排等。通俗来说，检查设备排数越多，扫描结果也就“切得越薄”，呈现更加清晰的成像效果。与此同时，这也带来了更高的设备价格和医疗机构更多的收费立项诉求，部分地区根据排数增多，叠加收费，造成了新一代设备检查价格降不下去，老一代设备检查价格“降了白降”。

国家医保局有关负责人介绍，收费立项坚持以检查效果为导向。以CT平扫为例，普通CT检查不再按CT设备排数确定收费标准，而是对扫描层厚小于2毫米的“薄层扫描”设立加收项。

## 人工智能辅助诊断不与主项目重复收费

随着人工智能技术(AI)的发展，人工智能技术与医学影像的结合成为近年医疗领域的重要发展趋势。例如，人工智能技术基于大量历史病例的学习，能够辅助医生快速识别肺部CT图像，识别出小结节，甚至是微小小结节，有助

于提高医生诊断的准确性和效率。

目前，人工智能技术在临床实践中一定程度上起到辅助诊断或提高效率的作用，但还无法替代医师诊断，在尚无独立的医疗服务产出，辅助诊断质量效用难以确定的情况下，在已收取诊断相应项目检查费用后，不宜单就人工智能辅助诊断再向患者额外收费。对此，立项指南在放射检查类主项目下统一安排“人工智能辅助诊断”的扩展项，医院利用人工智能进行辅助诊断的，执行与主项目相同的价格水平，但不与主项目重复收费，防止额外增加患者负担。

## 实体胶片按需选购实行零差价销售

近些年，随着存储手段进步，保存查阅检查结果不再依赖实体胶片，通过检查结果上传“医保云”等方式，个人可以在手机端免费获取，同行和医保部门可以在云端直接调取，这种观念已深入人心。立项指南将数字影像处理、上传与云存储纳入放射检查的价格构成。如医疗机构无法做到检查影像云存储的，就需要减收一定费用。

“这将促进医疗机构补齐云影像服务供给短板，助力跨地区跨医院的检查结果共享互认。”国家医保局有关负责人表示，立项指南还统一将实体胶片从项目价格构成中剥离，由患者按需选购，实体胶片实行零差价销售，不捆绑收费。

据悉，国家医保局将指导各省份在制定省级基准价格时，关注大型检查设备真实采购价格下降趋势，合理下调放射检查服务价格水平，促进检查结果互认，减轻群众看病就医负担。

综合新华社、央视新闻等

最低工资事关劳动者基本权益保障，今年以来多地密集上调。据记者梳理，截至目前，今年已有十余省份提高了最低工资标准。

提高标准后，哪些人将受益？对劳动者和企业有何影响？

## 多数省份上涨200元左右

11月15日，内蒙古自治区发布《关于调整自治区最低工资标准的通知》，自12月1日起，将全区一类、二类、三类地区月最低工资分别由1980元、1910元、1850元提高到2270元、2200元、2140元，较调整前各增长290元；非全日制小时最低工资标准较调整前各增长1.6元。

截至目前，今年已有江苏、浙江、河南、辽宁、吉林、黑龙江、江西、湖北、湖南等十余省份上调最低工资标准。多数省份月最低工资涨幅为200元左右，最高涨了290元；个别省份上涨100元左右。从调整后的水平看，全国已有二十余个省份第一档最低工资超过2000元。

“最低工资标准，代表的是政府在劳动力市场中的一道保护线，用于确保用人单位应当支付劳动者的最低劳动报酬能满足劳动者个人及家庭基本生活需求。”中国人民大学劳动人事学院教授常凯说，“各地经济社会发展和收入水平差异较大，最低工资标准也会不同，同一省份内，大多还会再分档。”

据记者了解，最低工资不包含加班工资、夜班及高温等特殊工作津贴，多数地区最低工资包括了个人缴纳的“五险一金”。目前社会上绝大部分企业用工价格都会超过最低工资，但也有少数盈利能力较弱企业的基层员工薪酬还比较低。

“在当前经济及就业形势下，适度调整最低工资，是兜住民生底线的重要举措，将推动部分低薪人员收入提升；同时也能提高新进入劳动力市场的劳动者工资保障水平，避免一部分用人单位故意压低工资，切实保障劳动者基本权益。”常凯说。

## 不只低收入劳动者受益

专家表示，尽管最低工资在我国薪酬体系中主要发挥托底作用，但上调后的受益群体远不只低收入劳动者，对其他劳动者的收入水平也会带来积极影响。

“从实际情况看，部分企业最低档工资根据最低工资标准变化而调整后，其他档工资、员工加班费等也会相应有所提高。还有一些‘低底薪+高提成’的劳动者，比如销售员、中介人员、带货主播等，他们的总收入可能不少，但月收入不稳定。调整最低工资标准，可以提高他们在业绩低谷的待遇。”常凯说。

最低工资也是失业保险金、病假工资等其他一系列待遇的基准线、参照线。

比如，职工患病或非因工负伤治疗期间的病假工资或疾病救济费不得低于最低工资标准的80%。我国大部分地区规定，失业保险金标准为最低工资标准的90%。

另外，按照相关规定，劳动者在试用期的工资、被派遣劳动者被退回劳务派遣单位后暂无工作期间的报酬等，均不得低于用人单位所在地的最低工资。因此，上调最低工资标准也有利于提高这些待遇的底线。 据新华社

十余省份上调最低工资，谁将受益、有何影响？

## 《山东省院前急救条例》明年1月1日起施行

# 设置免责条款，鼓励社会公众现场救护



记者 杨璐 济南报道

《山东省院前急救条例》(以下简称《条例》)已于2024年11月20日经山东省第十四届人民代表大会常务委员会第十二次会议通过，自2025年1月1日起施行。

局、人口数量、医疗资源分布等因素设置市级急救(指挥)中心，合理布局急救网络医院、急救站点，并对省、设区的市急救(指挥)中心职责作出明确规定。推进卫生健康公共资源向基层延伸，促进城乡院前医疗急救体系一体化发展。

责条款；因参与院前急救违反交通规则，不予行政处罚；符合见义勇为条件的，按照规定给予表彰、奖励。

## 加强急救运载工具配备保障救护车通行权利

《条例》还明确，加大院前急救事业投入，强化院前急救保障。其中，加大院前急救经费保障力度；加强院前医疗急救人才队伍建设，完善其职称晋升渠道。加强急救运载工具配备，鼓励各地因地制宜配备航空器、舟船等运载工具，完善低空空域和水上医疗急救保障。保障救护车通行权利，执行急救任务的救护车可不受行驶路线、信号灯等限制；救护车参与处置自然灾害、事故灾难、公共卫生事件以及社会安全等突发事件时，按照抢险救灾有关规定免交道路通行费。

发布会上，省卫生健康委党组成员、副主任张延安表示，下一步将及时出台配套文件，建立任务清单，切实将《条例》要求落到实处。织密织牢院前医疗急救网络，加强农村地区急救站点建设，深入推进航空医疗救护联合试点，进一步完善城镇乡村一体、陆地空中结合的院前医疗急救网络。

## 加强院前院内急救衔接规定首诊负责制

《条例》规范院前医疗急救管理，提高急救服务效率。其中，指挥调度方面，保障与急救需求相适应的呼叫线路，实行二十四小时值班制度，确保调度指令及时准确。院前医疗急救任务执行方面，对急救人员和救护车配备、急救收费、急救信息管理保存等全流程服务进行明确规定。加强院前院内急救衔接方面，规定首诊负责制，畅通急救绿色通道，推进中西医协同救治，提升急救救治能力。

为激励社会力量参与，加强社会公众现场救护，《条例》规定，政府及相关部门、新闻媒体等应当开展急救知识宣传普及，人民警察、教职员工等公共服务岗位人员应当参加急救知识培训，掌握急救技能。为提高救助意愿，免去后顾之忧，《条例》对现场紧急救助行为设置免

## 健全院前急救体系建设合理分布急救资源

院前急救是卫生健康事业的重要组成部分，在日常医疗急救、突发事件医疗急救及重大活动保障等方面发挥了不可替代的作用。

11月20日，在省人大常委会办公厅新闻发布会上，省司法厅二级巡视员陈洪波认为，有必要通过地方立法对院前急救体系建设与服务管理等方面进行系统规定，明确相关职责，强化基础保障，全面规范院前急救工作，进一步提高服务能力。

“《条例》的制定，对于规范院前急救行为，提高院前急救水平，保障人民群众生命安全和身体健康具有重要意义。”省人大常委会法制工作委员会副主任刘源说。

为健全院前医疗急救体系建设，合理分布急救资源，《条例》明确，科学布局院前医疗急救网络，综合考虑城乡布