ZBCR—2023—0820004

**淄博市医疗保障局**

**淄博市卫生健康委员会**

|  |
| --- |
| **文件** |

淄医保发〔2023〕20号

关于公布部分医疗服务项目价格的通知

各区县医保分局、卫生健康局，高新区医保分局、卫生健康事业中心，经开区医保分局、淄博南部生态产业新城发展中心，市医保中心、文昌湖区地方事业局，市稽核中心，全市各公立医疗机构：

为促进医疗新技术的推广应用，满足人民群众日益增长的医疗服务需求，按照山东省医保局《关于公布部分医疗服务项目价格的通知》（鲁医保发〔2023〕35号）文件精神，结合我市实际情况，修订和制定了部分医疗服务项目价格，修订了部分可另收费一次性材料。现将有关事项通知如下：

一、附件1、 2所列修订和制定的部分医疗服务项目价格为公立医疗机构价格。根据有关规定，手术类价格可上浮10%。附件3为修订的可另收费一次性材料。

二、纳入医保支付范围的医疗服务项目，按相关规定支付。

三、各区县医保部门要及时在医疗保障信息平台医疗服务价格子系统中更新，严格按调整时间执行，并做好政策落地实施的跟踪监测。

四、医疗机构应在收费场所显著位置做好价格公示，接受社会监督。

本通知自2023年11月1日起施行，有效期至2028年10月 31日。

附件：1.淄博市公立医疗机构新增医疗服务项目价格

2.淄博市公立医疗机构修订医疗服务项目价格

3.淄博市公立医疗机构修订可另收费一次性材料

淄博市医疗保障局 淄博市卫生健康委员会

2023年9月28日

（此件主动公开）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件1 | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 淄博市公立医疗机构新增医疗服务项目价格 | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **序号** | **项目编码** | **项目名称** | **项目内涵** | **除外内容** | **计价单位** | **价格** | | | **说明** |
| **三级** | **二级** | **一级** |
| 1 | 331506031 | 半月板修补术 |  |  | 次 | 2070 | 1863 | 1677 |  |
| 2 | 331505040 | 肩胛骨骨折复位内固定术 |  |  | 次 | 2286 | 2058 | 1852 | 适用于在切开状态下或闭合状态下实施肩胛骨骨折复位内固定术 |
| 3 | 311400070 | 皮肤光动力疗法 |  | 光敏剂 | 每光斑 | 226 | 226 | 226 |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件2 | | |  |  |  |  |  |  |  |
| 淄博市公立医疗机构修订医疗服务项目价格 | | | | | | | | | |
| **序号** | **项目编码** | **项目名称** | **项目内涵** | **除外内容** | **计价单位** | **价格（单位：元）** | | | **说明** |
| **三级** | **二级** | **一级** |
| 1 | 311000021 | 经膀胱镜输尿管插管术 | 包括拔管术 |  | 单侧 | 500 | 500 | 400 | 拔管术270元 |
| 2 | 331501046 | 骨盆骨折复位内固定术 |  |  | 次 | 4200 | 3780 | 2900 | 适用于在切开状态或闭合状态下实施骨盆骨折复位内固定术。多发骨折每增加一处加收200元 |
| 3 | 210101004 | C型臂术中透视 | 包括透视下定位 |  | 半小时 | 40 | 40 | 40 | G型臂、O型臂术中透视每半小时收135元。按手术使用时间计费 |
| 4 | 220600010 | 左心功能测定 | 指普通心脏超声检查或彩色多普勒超声检查，含心室舒张容量(EDV)、射血分数(EF)、短轴缩短率(FS)、每搏输出量(SV)、每分输出量(CO)、心脏指数(CI)等。包括右心功能测定 |  | 次 | 27 | 27 | 27 | 增加指标加收10元 |
| 5 | 330405017 | 青光眼引流物植入术 |  | 引流管、青光眼阀巩膜片、粘弹剂 | 次 | 600 | 570 | 510 |  |
| 6 | 311201030 | 羊膜腔穿刺术 | 包括羊膜腔注药中期引产术；不含B超监测、羊水检查 |  | 次 | 330 | 330 | 300 | 羊膜腔注药中期引产术加收400元。羊水减量加收90元。 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 7 | 250306001 | 血清肌酸激酶测定 |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 250306001a | 速率法 |  |  | 项 | 9 | 9 | 9 | 20分钟内出具检测报告加收100% |
|  | 250306001b | 化学发光法 |  |  | 项 | 40 | 40 | 40 |  |
|  | 250306001c | 干化学法 |  |  | 项 | 40 | 40 | 40 |  |
| 8 | 250304013 | 微量元素测定 | 包括铜、硒、锌、锶、镉、汞、铝、锰、钼、锂、砷、碘、铁、铅等 |  |  |  |  |  |  |
|  | 250304013a | 比色法 |  |  | 项 | 8 | 8 | 8 |  |
|  | 250304013b | 光谱法 |  |  | 项 | 15 | 15 | 15 |  |
|  | 250304013c | 原子吸收法 |  |  | 项 | 20 | 20 | 20 |  |
|  | 250304013d | 质谱法 |  |  | 项 | 20 | 20 | 20 |  |
|  | 250304013e | 电化学法 |  |  | 项 | 15 | 15 | 15 |  |
| 9 | 250307007 | 尿转铁蛋白测定 | 包括粪便转铁蛋白测定 |  | 项 |  |  |  | 报告尿TF/gCr比值时应另加收尿肌酐测定费用 |
|  | 250307007a | 免疫比浊法 |  |  | 项 | 10 | 10 | 10 | 免疫散射比浊法加收20元 |
|  | 250307007b | 化学发光法 |  |  | 项 | 30 | 30 | 30 |  |
|  | 250307007c | 胶体金法 |  |  | 项 | 36 | 36 | 36 |  |
| 10 | 330804062 | 静脉曲张结扎剥脱术 | 包括曲张静脉的高位结扎和剥脱。 |  | 单侧 | 1900 | 1710 | 1500 | 激光、冷冻、旋切、热消融加收500元。适用于大、小隐静脉曲张。 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 11 | 331604037 | 线雕取出术 | 术前设计，消毒，铺巾，局部麻醉，探查，异物取出，冲洗，置管引流，缝合切口。包括面部植入性假体取出术（每次）。 |  | 每根线 | 自主定价 | 自主定价 | 自主定价 |  |
| 12 | 331700047 | 钬激光 | 包括铥激光 |  | 次 | 2500 | 2500 | 2500 |  |
| 13 | 331513003 | 残端修整术 | 包括手指、掌、前臂 |  | 次 | 1270 | 1143 | 830 | 每增加一指加收135元。 |
| 14 | 331513009 | 截指术 | 包括截趾 |  | 次 | 780 | 702 | 511 | 每增加一指（趾）加收153元。 |
| 15 | 320100010 | 经皮选择性静脉置管术 | 包括拔管术 | 静脉导管 | 次 | 2700 | 2430 | 1900 | 拔管术收1485元。 |
| 16 | 320100011 | 经颈静脉长期透析管植入术 | 包括拔管术 | 长期透析管 | 次 | 2200 | 1980 | 1500 | 拔管术收1188元。 |
| 17 | 330802046 | 左心耳封堵术 | 包括左心耳闭合术 | 导丝、导引系统、封堵器 | 次 | 4230 | 3810 | 3550 | 左心耳闭合术收2520元。 |
| 18 | 310903004 | 小肠镜检查 | 含活检 |  | 次 | 300 | 300 | 300 | 气囊小肠镜加收4200元 |
| 19 | 331700063 | Leep刀 | 包括锐扶刀 |  | 次 | 380 | 380 | 380 |  |
| 20 | 250401027 | 轻链KAPPA、LAMBDA定量(K-LC，λ-LC) | 包括游离轻链测定 |  | 项 | 20 | 20 | 20 | 每项测定计费一次。游离轻链测定162元/次。 |
| 21 | 330401007 | 睑内翻矫正术 | 缝线法。包括切开法 |  | 单侧 | 230 | 210 | 170 | 单眼。切开法加收100%。 |
| 22 | 120400011 | 中心静脉穿刺置管加测压 |  |  | 次 | 125 | 115 | 115 | 单独测压每次8元，腹内压监测每次20元,经颈（股）静脉长期置管术500元(指透析管和营养管置入)。静脉拔管术收54元。六岁（含）以下儿童加收不超过20% |
| 23 | 331505001 | 锁骨骨折复位内固定术 |  |  | 次 | 1270 | 1143 | 831 | 适用于在切开状态下或闭合状态下实施锁骨骨折复位内固术。 |
| 24 | 250401038 | 结核菌感染 T 细胞检测 |  |  | 次 | 430 | 430 | 430 |  |
| 25 | 340100002 | 光照治疗 | 包括但不限于红光照射、蓝光照射、蓝紫光照射、太阳灯照射 |  | 每个照射区 | 12 | 12 | 12 |  |
| 26 | 310511002 | 复杂充填术 | 含龋齿的特殊(如检知液、光纤透照仪等)、备洞、垫底、洞形设计和充填；包括Ⅱ、Ⅲ、Ⅳ类洞及大面积缺损的充填、化学微创袪龋术。包括声波动力治疗。 | 特殊材料 | 每牙 | 55 | 55 | 55 | 化学微创袪龋术加收150元，分层复杂充填术加收100元。 |
| 27 | 330100014 | 特殊方法气管插管术 | 包括经鼻腔、经口盲探、逆行法；包括纤维喉镜、气管镜置管 | 气管导管 | 次 | 160 | 144 | 100 | 可视内镜引导下气管插管加收270元。 |
| 28 | 111000005 | 多学科会诊 | 针对多专业就诊或同专业反复就诊难以明确诊断的疑难病患者，以及诊断较为明确但病情复杂，需要多个专科协同诊疗的患者。会诊专家对患者既往病史进行复习、查体、病情讨论等，并出具诊断和治疗意见。不含各种辅助检验、检查费用等。 |  | 次 | 三个学科450元 | 三个学科450元 | 三个学科450元 | 每增加一个学科加收90元。 |

附件3

淄博市公立医疗机构修订可另收费

一次性材料

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **编码** | **类别** | **新增材料名称** | **删除材料名称** |
| H12 | 输液 | 控温毯 |  |
| H12 | 注射 | 泵用注射器 | 微量泵空针 |
| H30 | 临床诊疗类 | ACT试剂 |  |
| H31 | 临床各系统诊疗 | 一次性电子内窥镜、一次性灌肠器、取卵针、内窥镜隔离套（帽）、激光纤维束、一次性使用皮肤削切器 | 一次性电子支气管内窥镜、内窥镜保护套 |
| H3109 | 消化系统 | 定位标记液 |  |
| H3110 | 泌尿系统 | 集尿管路 |  |
| H33 | 手术治疗 | 起搏器、撑开器 |  |
| H33 | 手术治疗 | 内窥镜血管采集系统、内窥镜隔离套（帽） | 内窥镜保护套 |
| H33 | 手术治疗 | 吹雾管 |  |
| H33 | 手术治疗 | 手术薄膜、神经手术垫 | 粘贴巾 |
| H3301 | 麻醉 | 神经阻滞针 |  |
| H3315 | 肌肉骨骼系统手术 | 外固定及支抗用融合器、板、钉、网、棒、丝、凿，扩髓配套器械 |  |
| H34 | 物理治疗与康复 | 压力腿套 |  |
| 311201041 | 胚胎移植术 | 除外内容增加“胚胎移植管” |  |
| 310800029 | 血管内降温治疗 | 除外内容增加“温度控制导管” |  |
| FEA01734 | 共聚焦显微镜眼活体组织检查 | 除外内容增加“角膜接触帽” |  |

|  |
| --- |
| 抄送：市市场监管局。 |
| 淄博市医疗保障局综合科 2023年9月28日印发 |