

本溪市医疗保障局 文件 本溪市卫生健康委员会

本医保发〔2024〕6号

转发关于新增和修订部分医疗服务 价格项目的通知

市医疗保障事务服务中心，各分局，各县（区）卫生健康局，市属各公立医疗机构：

为鼓励促进医疗新技术及时进入临床使用，现将辽宁省医疗保障局 辽宁省卫生健康委员会《关于新增和修订部分医疗服务价格项目的通知》（辽医保〔2024〕15号）转发给你们，同时就有关问题明确如下，请一并贯彻落实：

一、我市公立医疗机构如需开展四肢关节造影等新增医疗服务项目的（详见省文件附件1），按《关于印发改革我省公立医院新增医疗服务项目价格管理制度意见的通知》（辽医保发〔2019〕10号）规定程序进行申报，不得擅自开展，自主定价

项目试行价格需报送省医疗保障局、省卫生健康委后执行。

二、新增的医疗服务项目及列入其除外内容的一次性医用耗材，基本医疗保险和生育保险基金不予支付。

三、修订 1 项医疗服务项目（详见附件），自 2024 年 5 月 22 日零时起执行。



（信息公开形式：主动公开）

附件

本溪市部分修订医疗服务价格项目表

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	最高限价（元）			说明	调整方式及内容
					三	二	一		
21250700018000000	遗传代谢病筛查	检测样本中氨基酸、酰基肉碱、卵磷脂、有机酸的含量，用于遗传代谢病筛查。所定价格涵盖检测前处理、检测、出具检测报告等步骤所需的人力资源和基本物资消耗。		次	240	216	194	筛查 18 种及以上疾病加倍收取，各种标本分别计费。	修改项目内涵、计价单位、说明

辽宁省医疗保障局

文件

辽宁省卫生健康委员会

辽医保〔2024〕15号

关于新增和修订部分医疗服务价格项目的通知

各市医疗保障局、卫生健康委，省管各公立医院：

为鼓励促进医疗新技术及时进入临床使用，经认真研究，现就新增和修订部分医疗服务价格项目有关事项通知如下：

一、新增 13 项医疗服务价格项目

（一）同意大连市妇女儿童医疗中心（集团）等申报单位开展四肢关节造影等新增医疗服务价格项目（附件 1）。神经酰胺测定等 4 个自主定价项目试行价格由申请单位报送省医疗保障局、省卫生健康委后执行；四肢关节造影等 9 个制定具体标准的项目价格按最高限价管理。

（二）新增医疗服务项目编码以 SX 作为起始字母，按照国

家规范编码编制第3位到第17位。列入除外内容的医用耗材(不含试剂盒)统一采用“国家医保局医用耗材分类与代码数据库”三级分类名称。

(三)新增医疗服务价格项目试行期为2024年5月22日至2026年2月28日。申报单位应加强价格公示,按规定开展新增医疗服务项目中期评估和延期申请。

(四)新增的医疗服务价格项目及列入其除外内容的一次性医用耗材,基本医疗保险和生育保险基金不予支付。

二、修订1项医疗服务价格项目

按照“加强医疗服务价格项目宏观管理,提高现行项目兼容性”的原则,修订1项医疗服务价格项目(附件2),自2024年5月22日零时起执行。

各级医保经办机构和公立医疗机构要尽快更新医保信息系统和医院管理系统数据,提前做好新增和修订医疗服务价格项目的各项衔接工作,确保新增和修订医疗服务价格项目按时执行到位。

附件: 1.辽宁省部分新增医疗服务价格表

2.辽宁省部分修订医疗服务价格表



辽宁省部分新增医疗服务价格项目表

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	最高限价(元)	说明	申请医院
SX210103034000000	四肢关节造影	向关节腔内注入气体或对比剂,对关节腔内情况进行检查,给出检查结果。所定价格涵盖注入气体或对比剂、造影检查、出具检查结果等步骤所需的人力资源和基本物资消耗。		每个关节	50		大连市妇女儿童医疗中心(集团)
SX250503002000000	神经酰胺测定	处理样本,加入试剂,测定神经酰胺的含量,审核结果,出具检测报告,按规定处理废弃物,接受临床相关咨询。所定价格涵盖检测前处理、检测、出具检测报告等步骤所需的人力资源和基本物资消耗。		次	80		大连医科大学附属第一医院
SX250309001010000	25羟维生素D测定	处理样本,加入试剂,测定25羟维生素D的含量,审核结果,出具检测报告,按规定处理废弃物,接受临床相关咨询。所定价格涵盖检测前处理、检测、出具检测报告等步骤所需的人力资源和基本物资消耗。	试剂盒	项	45	化学发光法	中国医科大学附属第一医院
SX250303019010100	血酮体快速测定	处理样本,加入试剂,快速检测血酮体,审核结果,出具检测报告,按规定处理废弃物,接受临床相关咨询。所定价格涵盖检测前处理、检测、出具检测报告等步骤所需的人力资源和基本物资消耗。	试剂	次	5	化学法	大连医科大学附属第二医院
SX310100030000000	植入性神经电刺激器程控治疗(慢性小脑电刺激术)	由医务人员对已经植入患者体内的电刺激器进行操作,对神经系统进行电刺激治疗,改善患者运动症状。所定价格涵盖程控治疗等步骤所需的人力资源和基本物资消耗。		次	110		大连市中心医院

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	最高限价(元)	说明	申请医院
SX310522002000000	隐形矫治治疗	使用无托槽矫治器或舌侧矫治器,对牙齿畸形进行矫治治疗,达到牙齿整齐的效果。					中国医科大学附属口腔医院
SX310522002010000	隐形矫治器制作	通过对患者全面检查的基础上,结合专科疾病的情况,制定并沟通详细的长周期专科治疗计划系统方案用于隐形矫治治疗矫治器的制作。所定价格涵盖诊疗设计与患者沟通交代治疗方案以制作矫治器等步骤的人力资源和基本物质资源消耗。	矫治器	次	自定		中国医科大学附属口腔医院
SX310522002020000	隐形矫治治疗(简单)	根据治疗方案,为患者安装与拆除隐形矫治器,达到矫正治疗的效果,矫治器不超过20副。所定价格涵盖矫治治疗全过程的邻面去釉、安装与拆除矫治器、常规矫治复诊、常规保持器制作等步骤人力资源和基本物资消耗。	矫治器、常规保持器	疗程	自定		中国医科大学附属口腔医院
SX310522002030000	隐形矫治治疗(一般)	根据治疗方案,为患者安装与拆除隐形矫治器,达到矫正治疗的效果,矫治器多于20副不超过36副。所定价格涵盖矫治治疗全过程的邻面去釉、安装与拆除矫治器、常规矫治复诊、常规保持器制作等步骤人力资源和基本物资消耗。	矫治器、常规保持器	疗程	自定		中国医科大学附属口腔医院
SX310522002040000	隐形矫治治疗(复杂)	根据治疗方案,为患者安装与拆除隐形矫治器,达到矫正治疗的效果,矫治器多于36副。所定价格涵盖矫治治疗全过程的邻面去釉、安装与拆除矫治器、常规矫治复诊、常规保持器制作等步骤人力资源和基本物资消耗。	矫治器、常规保持器	疗程	自定		中国医科大学附属口腔医院
SX310522002050000	隐形矫治治疗保持器制作	用于隐形矫治治疗结束后保持器的制作。所定价格涵盖保持器制作各步骤的人力资源和基本物资消耗。	保持器	付	自定		中国医科大学附属口腔医院

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	最高限价(元)	说明	申请医院
SX330000014000000	复合式实体肿瘤消融术	通过冷热复合或者氩氦冷冻方式,经皮穿刺进行肿瘤消融治疗。所定价涵盖消毒铺巾、穿刺及肿瘤消融术等操作步骤的人力资源和基本物资消耗。不含监护、影像学引导费用。	冷冻消融电极(针)	次	6400		辽宁省肿瘤医院
SX311000026000002	经输尿管镜碎石取石术(钬激光加收)			次	1100		大连医科大学附属第二医院
SX311000019000003	经皮肾盂镜取石术(钬激光加收)			次	1100		大连医科大学附属第二医院
SX311000003000000	长期透析管拔除术	由医务人员将长期透析管从静脉中拔除,闭合血管。所定价格涵盖消毒、清理、拆线、拔除、闭合等步骤的人力资源和基本物资消耗。		次	130		大连医科大学附属第二医院
SX330405002000000	粘小管成形术/切开术	找到粘小管,穿入缝线或微导管,用粘弹剂扩张粘小管,或行360°小梁切开。所定价格涵盖消毒、穿刺、扩张/切开、缝合等步骤的人力资源和基本物资消耗。	光纤(眼科激光光纤导管)	单眼	3500		大连市第三人民医院
SX330702012000000	肺移植术	异体同种肺脏(单侧)移植,实现患者原位肺脏切除和供体肺脏植入。所定价格涵盖患者原位肺脏切除、供体肺脏术前或术中修整、供体肺脏移植入,以及切开、吻合、关闭、缝合关等手术步骤所需的人力资源和基本物资消耗。	供体	次	11000		大连医科大学附属第二医院
SX330900002000000	经皮淋巴管穿刺造影术	在影像引导下,对淋巴管进行穿刺,注射造影剂,观察淋巴系统情况,查找确定淋巴系统损伤位置。所定价格涵盖引导、消毒、穿刺、注射、检查、闭合等步骤的人力资源和基本物资消耗。	微导管、外周动脉弹簧圈	次	7000		中国医科大学附属第一医院
SX330900003000000	经皮淋巴管治疗	在影像引导下,通过栓塞或硬化技术,达到治疗淋巴管漏的目的。所定价格涵盖引导、消毒、穿刺、注射、检查、闭合等步骤的人力资源和基本物资消耗。	微导管、医用胶、外周动脉弹簧圈	次	9000		中国医科大学附属第一医院

附件2

辽宁省部分修订医疗服务价格项目表

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	最高限价(元)	说明	申请医院	调整方式及内容
21250700018000000	遗传代谢病筛查	检测样本中氨基酸、酰基肉碱、卵磷脂、有机酸的含量,用于遗传代谢病筛查。所定价格涵盖检测前处理、检测、出具检测报告等步骤所需的人力资源和基本物资消耗。		次	240	筛查18种及以上疾病加倍收取,各种标本分别计费。	中国医科大学 附属盛京医院	修改项目内涵、计价单位、说明

抄送：省市场监督管理局，辽宁省医疗保障事务服务中心。

辽宁省医疗保障局办公室

2024 年 5 月 7 日印发

抄送：市市场监督管理局

本溪市医疗保障局机关党总支办公室

2024年5月16日印发
