

在昌省直公立医疗机构医疗服务价格调减项目表

序号	财务分类	国家项目代码	国家项目名称	江西省项目编码	江西省项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	现行价格	调整价格	说明	医保支付类别
1	D	002101010020000	食管钡餐透视	210101002	食管钡餐透视	含胃异物、心脏透视检查		次	20	19.5		甲类
2	D	002101020020000	8×10吋	210102002	8×10吋			片数	20	12.5		甲类
3	D	002101020070000	14×17吋	210102007	14×17吋			片数	30	14		甲类
4	D	002101030090000	乳腺导管造影	210103009	乳腺导管造影			单侧	50	44		甲类
5	D	002101030110000	下咽造影	210103011	下咽造影			次	40	32		甲类
6	D	002101030140000	胃肠排空试验	210103014	胃肠排空试验	指钡餐透视法		次	50	48		甲类
7	D	002101030300000	子宫造影	210103030	子宫造影			次	50	40		甲类
8	D	002101030340000	四肢关节造影	210103034	四肢关节造影			每个关节	60	58		甲类
9	D	002101030350000	四肢血管造影	210103035	四肢血管造影			单肢	180	176		甲类
10	D	002102000010000	磁共振平扫	210200001-4	磁共振平扫(1.5T(含)以上)			每部位	665	645	1.5T(含)以上	乙类
11	D	002102000040000	磁共振心脏功能检查	210200004	磁共振心脏功能检查			次	380	370		乙类
12	D	002102000050000	磁共振血管成像(MRA)	210200005	磁共振血管成像			每部位	380	360		乙类
13	D	002102000080000	磁共振波谱成像(MRSI)	210200008	磁共振波谱成像(MRSI)			次	475	465.5	多和波谱成像同此项计价。	乙类
14	D	002103000040000	X线计算机体层(CT)成像	210300004	X线计算机体层(CT)成像	指用于血管、胆囊、CTVE、骨三维成像等		每个部位	333	322.5		乙类
15	D	002202010020000	B超常规检查	220201002-1	B超常规检查(多部位同时检查，每增加一个部位加收)	包括胸部(含肺、胸腔、纵隔)、腹部(含肝、胆、胰、脾)、胃肠道、泌尿系(含双肾、输尿管、膀胱、前列腺)、妇科(含子宫、附件、膀胱及周围组织)、产科(含胎儿及宫腔)		每个部位	20	18		甲类
16	D	002202010060000	输卵管超声造影	220201006	输卵管超声造影	含临床操作，含宫腔、双输卵管	一次性导管	次	60	50		乙类
17	D	002203020120000	临床操作的彩色多普勒超声引导	220302012	临床操作的彩色多普勒超声引导			半小时	80	70		乙类
18	D	002206000030000	床旁超声心动图	220600003	床旁超声心动图	指黑白超声仪检查，含心房、心室、心瓣膜、大动脉等超声检查		半小时	59	30		乙类
19	D	002206000090000	负荷超声心动图	220600009	负荷超声心动图	指普通心脏超声检查，包括药物注射或运动试验；不含心电与血压监测	药物	次	120	115		乙类
20	D	002207000040000	组织多普勒显象(TDI)	220700004	组织多普勒显像(TDI)			次	40	32		乙类
21	D	002302000550000	骨密度测定	230200055	骨密度测定			次	110	100	单能70元/次。	乙类
22	D	002304000100000	正电子发射计算机断层—X线计算机体层综合显像(PET/CT)	230400010-1	正电子发射计算机断层-X线计算机体层综合显像(PET/CT)(两个(含)以上部位)		核素药物、造影剂	每个部位	10000	6300		自费
23	G	002501010010000	血红蛋白测定(Hb)	250101001	血红蛋白测定(Hb)			项	1.5	1		甲类
24	G	002501010030000	红细胞比积测定(HCT)	250101003	红细胞比积测定(HCT)			项	1.5	1		甲类
25	G	002501030020200	隐血试验(免疫法)	250103002-3	隐血试验(大肠癌筛查加收)	泌物、脑脊液、胸腹水等。样本采集，加红		次	70	65.5	大肠癌筛查加收55.5元。	乙类
26	G	002501030050000	粪苏丹Ⅲ染色检查	250103005	粪苏丹Ⅲ染色检查			项	5	4.9		甲类
27	G	002502020040000	高铁血红素白蛋白过筛试验	250202004	高铁血红素白蛋白过筛试验			项	6	5		甲类
28	G	002502020260000	血红蛋白电泳	250202026	血红蛋白电泳			项	20	19		甲类
29	G	002502020270000	血红蛋白A2测定(HbA2)	250202027	血红蛋白A2测定(HbA2)			项	8	7		甲类
30	G	002502020280000	抗碱血红蛋白测定(HbF)	250202028	抗碱血红蛋白测定(HbF)			项	8	7		甲类
31	G	002502020320000	血红蛋白C试验	250202032	血红蛋白C试验			项	15	13		甲类
32	G	002502020330000	血红蛋白S溶解度试验	250202033	血红蛋白S溶解度试验			项	15	13		甲类
33	G	002502020390000	新生儿溶血症筛查	250202039	新生儿溶血症筛查			组	40	38	半乳糖血症等筛查同此项计价。	乙类
34	G	002502030110200	血小板聚集功能测定(PAgT)(流式细胞仪法)	250203011-2	血小板聚集功能测定(PAgT)(流式细胞仪法)			项	40	38	流式细胞仪法	乙类
35	G	002502030470000	血浆抗凝血酶Ⅲ活性测定(AT—ⅢIA)	250203047	血浆抗凝血酶Ⅲ活性测定(AT—ⅢIA)			项	30	28.5		甲类
36	G	002502030550000	狼疮抗凝物质检测	250203055	狼疮抗凝物质检测			项	25	23		甲类
37	G	002502030670100	α2-巨球蛋白测定(免疫法)	250203067	α2-巨球蛋白测定(免疫法)			项	25	22.5	免疫法	甲类
38	G	002502030680100	人类白细胞抗原B27测定(HLA-B27)(基因检测法)	250203068-1	人类白细胞抗原B27测定(HLA-B27)(基因检测法)			项	100	80	基因检测法	乙类
39	G	002503010010200	血清总蛋白测定(化学法)	250301001-2	血清总蛋白测定(化学法)		检测试剂	项	4.4	4	单人单次包含检测试剂价格的总和不得超过4.1元/项。	甲类

序号	财务分类	国家项目代码	国家项目名称	江西省项目编码	江西省项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	现行价格	调整价格	说明	医保支付类别
40	G	002503010020200	血清白蛋白测定(化学法)	250301002-2	血清白蛋白测定(化学法)		检测试剂	项	4.4	4	单人单次包含检测试剂价格的总和不得超过4.1元/项。	甲类
41	G	002503010070100	血清转铁蛋白测定(免疫比浊法)	250301007-1	血清转铁蛋白测定(免疫比浊法)			项	10	9	免疫比浊法	甲类
42	G	002503010070000	血清转铁蛋白测定	250301007-2	血清转铁蛋白测定(化学发光法、散射速率法)			项	29	26	化学发光法、散射速率法	乙类
43	G	002503010080000	血清铁蛋白测定	250301008-2	血清铁蛋白测定(化学发光法、散射速率法)			项	38	36	化学发光法、散射速率法	乙类
44	G	002503010100200	脑脊液总蛋白测定(化学法)	250301010-2	脑脊液总蛋白测定(化学法)			项	7	6.5	化学法	乙类
45	G	002503010140000	β2微球蛋白测定	250301014-1	β2微球蛋白测定(化学发光法、散射速率法)	包括血清和尿标本		项	40	36	化学发光法、散射速率法	乙类
46	G	002503010140200	β2微球蛋白测定(各种免疫学方法)	250301014-2	β2微球蛋白测定(各种免疫学方法)	包括血清和尿标本		项	20	16	各种免疫学方法	甲类
47	G	002503010190000	血清淀粉样蛋白测定(SAA)	250301019	血清淀粉样蛋白测定(SAA)			项	50	46		甲类
48	G	002503020040000	半乳糖测定	250302004	半乳糖测定	包括全血、尿标本		项	9	8.5		甲类
49	G	002503020090000	全血丙酮酸测定	250302009	全血丙酮酸测定			项	9	7		甲类
50	G	002503030010200	血清总胆固醇测定(化学法或酶免法)	250303001-2	血清总胆固醇测定(化学法或酶免法)		检测试剂	项	4.4	4	单人单次包含检测试剂价格的总和不得超过4.1元/项。	甲类
51	G	002503030040000	血清高密度脂蛋白胆固醇测定	250303004	血清高密度脂蛋白胆固醇测定		检测试剂	项	8.1	8	单人单次包含检测试剂价格的总和不得超过8.7元/项。	甲类
52	G	002503030130000	血清载脂蛋白α测定	250303013	血清载脂蛋白α测定			项	25	24		甲类
53	G	002503040130000	微量元素测定	250304013-1	微量元素测定(原子吸收法)	、锂、砷、碘等		项	20	8	每种元素计费一次。	甲类
54	G	002503050010200	血清总胆红素测定(化学法或酶促法)	250305001-2	血清总胆红素测定(化学法或酶促法)		检测试剂	项	4.3	4	单人单次包含检测试剂价格的总和不得超过4.2元/项。	甲类
55	G	002503050020200	血清直接胆红素测定(化学法或酶促法)	250305002-2	血清直接胆红素测定(化学法或酶促法)		检测试剂	项	4.3	4	单人单次包含检测试剂价格的总和不得超过4.2元/项。	甲类
56	G	002503050070300	血清丙氨酸氨基转移酶测定(速率法)	250305007-3	血清丙氨酸氨基转移酶测定(速率法)		检测试剂	项	4.4	4	单人单次包含检测试剂价格的总和不得超过4.1元/项。	甲类
57	G	002503050080200	血清天门冬氨酸氨基转移酶测定(速率法)	250305008-2	血清天门冬氨酸氨基转移酶测定(速率法)		检测试剂	项	4.4	4	单人单次包含检测试剂价格的总和不得超过4.1元/项。	甲类
58	G	002503050090200	血清γ-谷氨酰基转移酶测定(速率法)	250305009-2	血清γ-谷氨酰基转移酶测定(速率法)		检测试剂	项	4.8	4.5	单人单次包含检测试剂价格的总和不得超过4.7元/项。	乙类
59	G	002503060010200	血清肌酸激酶测定(速率法)	250306001-2	血清肌酸激酶测定(速率法)			项	8.8	8	速率法	甲类
60	G	002503060030000	血清肌酸激酶—MB同工酶质量测定	250306003	血清肌酸激酶—MB同工酶质量测定			项	30	28		甲类
61	G	002503060050100	乳酸脱氢酶测定(速率法)	250306005-1	乳酸脱氢酶测定(速率法)	包括血清、脑脊液及胸腹水标本	检测试剂	项	4.3	4	单人单次包含检测试剂价格的总和不得超过4.2元/项。	甲类
62	G	002503060070000	血清α羟基丁酸脱氢酶测定	250306007	血清α羟基丁酸脱氢酶测定			项	4.5	4		甲类
63	G	002503060100100	血清肌红蛋白测定(化学发光法)	250306010-1	血清肌红蛋白测定(化学发光法)			项	60	54	化学发光法	乙类
64	G	002503060110200	血同型半胱氨酸测定(各种免疫学方法)	250306011-3	血同型半胱氨酸测定(免疫法)			项	50	45	免疫法	甲类
65	G	002503060130000	B型钠尿肽前体（PRO-BNP）测定	250306013	B型钠尿肽前体(PRO-BNP)测定	包括N端-B型钠尿肽前体（NT-ProBNP）、B型钠尿肽（BNP）		项	243	218.5		乙类
66	G	002503070010200	尿素测定(酶促动力学法)	250307001-2	尿素测定(酶促动力学法)	包括血清或尿标本		项	4.5	4	酶促动力学法	甲类
67	G	002503070020200	肌酐测定(酶促动力法)	250307002-4	肌酐测定(酶促动力学法)	包括血清或尿标本		项	10	8	酶促动力学法	乙类
68	G	002503070050000	血清尿酸测定	250307005	血清尿酸测定			项	4.5	4		甲类
69	G	002503070060200	尿微量白蛋白测定(化学发光法)	250307006-4	尿微量白蛋白测定(化学发光法)		报告尿mAlb/gCr比值时应另加尿肌酐测定费用	项	30	27	化学发光法	乙类
70	G	002503070070200	尿转铁蛋白测定(化学发光法)	250307007-3	尿转铁蛋白测定(化学发光法)		报告尿TF—gCr比值时应另加尿肌酐测定费用	项	30	27	化学发光法	乙类

序号	财务分类	国家项目代码	国家项目名称	江西省项目编码	江西省项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	现行价格	调整价格	说明	医保支付类别
71	G	002503070080000	尿α1微量球蛋白测定	250307008-2	尿α1微量球蛋白测定(化学发光法)		报告g-尿Cr比值时应加尿肌酐测定费用	项	40	36	化学发光法	乙类
72	G	002503070110000	尿N-酰-β-D-氨基葡萄糖苷酶测定	250307011	尿N-酰-β-D-氨基葡萄糖苷酶测定			项	15	13.5		甲类
73	G	002503070250000	尿草酸测定	250307025	尿草酸测定			项	7	5		甲类
74	G	002503070270000	超氧化物歧化酶(SOD)测定	250307027	超氧化物歧化酶(SOD)测定			项	41	39		乙类
75	G	002503070280000	血清胱抑素(CystatinC)测定	250307028	血清胱抑素(CystatinC)测定			项	80	72		乙类
76	G	362503070310000	中性粒细胞明胶酶相关脂质运载蛋白(NGAL)	250307030	中性粒细胞明胶酶相关脂质运载蛋白(NGAL)	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询		项	260	238.5		自费
77	G	002503080070000	血清血管紧张转化酶测定	250308007	血清血管紧张转化酶测定			项	10	9.8		甲类
78	G	002503090050000	血清药物浓度测定	250309005	血清药物浓度测定			每种药物	200	180.5		甲类
79	G	002503090070000	血清各类氨基酸测定	250309007	各类氨基酸测定	样本类型：血液、尿液。样本采集、签收、处理(血浆去蛋白后，离心，取上清，过滤)，定标和质控，检测样本(分析峰值，得到各类氨基酸的量)，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询		每种	40	30		乙类
80	G	002503090100000	中枢神经特异蛋白(S100β)测定	250309010-1	中枢神经特异蛋白(S100β)测定(化学发光法)			项	120	110	化学发光法110元。	乙类
81	G	002503100530000	甲状腺球蛋白(TG)测定	250310053	甲状腺球蛋白(TG)测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询		项	60	55		乙类
82	G	002503100540000	降钙素原检测	250310054	降钙素原检测(化学发光法)			项	98	89.5	化学发光法	乙类
83	G	002503100540000	降钙素原检测	250310054-1	降钙素原检测(荧光定量法)			项	98	89.5	荧光定量法	乙类
84	G	002504010140100	各种白介素测定(化学发光法)	250401014-3	各种白介素测定(化学发光法)	包括系列细胞因子及其受体		种.项	60	58	化学发光法；每种测定计费一次。	乙类
85	G	002504010230000	免疫球蛋白定量测定	250401023-1	免疫球蛋白定量测定(散射速率法)	包括IgA、IgG、IgM、IgD、IgE		项	22	20	散射速率法；每项测定计费一次。	乙类
86	G	002504010280000	铜蓝蛋白测定	250401028-1	铜蓝蛋白测定(散射速率法)			项	25	22.5	散射速率法	乙类
87	G	002504010290000	淋巴细胞免疫分析	250401029	淋巴细胞免疫分析			项	70	68.5		乙类
88	G	002504010310000	血细胞簇分化抗原(CD)系列检测	250401031	血细胞簇分化抗原(CD)系列检测(流式细胞仪法)			每个抗原	60	56.5	流式细胞仪法	乙类
89	G	362504010470000	胎盘生长因子检测	250401036	胎盘生长因子(PLGF)测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询		次	260	240.5		自费
90	G	002504020180100	抗甲状腺微粒体抗体测定(TMAb)(化学发光法)	250402018-2	抗甲状腺微粒体抗体测定(TMAb)(化学发光法)			项	50	35	化学发光法	乙类
91	G	002504020230000	抗子宫内膜抗体测定(EMAb)	250402023	抗子宫内膜抗体测定(EMAb)			项	40	39	抗滋养细胞抗体、抗透明带抗体测定同此项计价。	甲类
92	G	002504020460000	抗肝细胞溶质抗原I型抗体测定(LC-1)	250402046	抗肝细胞溶质抗原 I 型抗体测定(LC-1)			项	57	55		乙类
93	G	002504030420000	细菌抗体测定	250403042-5	细菌抗体测定（金标法）	包括结核杆菌、破伤风杆菌、百日咳杆菌、军团菌、幽门螺杆菌		项	50	40		乙类
94	G	002504030530200	梅毒螺旋体特异抗体测定（荧光探针法）	250403053-3	梅毒螺旋体特异抗体测定(荧光探针法、化学发光法)			项	40	35	荧光探针法、化学发光法；时间分辨荧光分析法加收40元。	乙类
95	G	002504030650000	各类病原体DNA测定	250403065	各类病原体DNA测定(PCR定量)			项	100	88	PCR定量；每类病原体测定计费一次。	自费

序号	财务分类	国家项目代码	国家项目名称	江西省项目编码	江西省项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	现行价格	调整价格	说明	医保支付类别
96	G	002504030680000	尿液人类免疫缺陷病毒I型(HIV-I)抗体测定	250403068	尿液人类免疫缺陷病毒I型(HIV-I)抗体测定(免疫法)			项	90	85	免疫法	甲类
97	G	002504030700000	单纯疱疹病毒抗原测定	250403070	单纯疱疹病毒抗原测定			项	80	75		甲类
98	G	002504030820000	流感病毒抗原检测	250403082	流感病毒抗原检测	样本类型：鼻咽拭子样本、咽拭子样本。样本采集、签收，样本裂解液裂解，加免疫试剂，检测，质控，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。包括甲、乙类型流感病毒抗原检测		次	70	65		乙类
99	G	002504040150000	铁蛋白测定	250404015	铁蛋白测定	包括各类标本		项	55	51.5		甲类
100	G	002504040170000	恶性肿瘤特异生长因子(TSGF)测定	250404017	恶性肿瘤特异生长因子(TSGF)测定			项	60	50		甲类
101	G	002505010140000	淋球菌培养	250501014	淋球菌培养			项	50	49	含鉴定	乙类
102	G	002505010170000	嗜血杆菌培养	250501017	嗜血杆菌培养			项	50	49	含鉴定	甲类
103	G	002505010340000	支原体培养及药敏	250501034	支原体培养及药敏			项	80	79		甲类
104	G	002505010400000	真菌D-葡聚糖检测	250501040	真菌D-葡聚糖检测	包括真菌D-肽聚糖检测		项	88	79		乙类
105	G	002505030040000	细菌分型	250503004	细菌分型	包括各种细菌		项	50	49		甲类
106	G	002505030090000	超广谱β-内酰胺酶试验	250503009	超广谱β-内酰胺酶试验			项	30	28.5		甲类
107	G	002507000190300	化学药物用药指导的基因检测	250503013-1	化学药物用药指导的基因检测(床旁快速检测系统药物代谢酶基因检测法加收)	可检测CYP2C9、CYP2C19、CYP2D6、CYP3A4基因等。样本采集、签收、处理(据标本类型不同进行相应的前处理)，提取基因组DNA，与质控品、阴阳性对照和内参同时扩增，分析扩增产物或杂交或测序等，进行基因分析，判断并审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询		每个位点	130	123.5	床旁快速检测系统药物代谢酶基因检测法加收123.5元。	自费
108	G	002507000190100	单基因遗传病基因突变检查	250700020	单基因遗传病基因突变检查	可检测线粒体基因、α地中海贫血基因、β地中海贫血基因、苯丙酮尿症基因等。样本类型：各种标本。样本采集、签收、处理(据标本类型不同进行相应的前处理)，提取基因组DNA，与质控品、阴阳性对照和内参同时扩增，分析扩增产物或杂交或测序等，进行基因分析，判断并审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询		每个位点	200	180		自费
109	D	002703000070000	牙齿及骨骼磨片诊断(不脱钙)	270300007	牙齿及骨骼磨片诊断(不脱钙)			例	80	75		甲类
110	D	002703000100000	全器官大切片检查与诊断	270300010	全器官大切片(检查与诊断)			例	300	280		乙类
111	D	002707000020000	印迹杂交技术	270700002	印迹杂交技术	包括Southern Northern Western等杂交技术		项	150	148		乙类
112	D	002708000010000	病理体视学检查与图象分析	270800001	病理体视学检查与图像分析	包括流式细胞仪、显微分光光度技术等		次	100	89.5		乙类
113	D	002708000020000	宫颈细胞学计算机辅助诊断	270800002	宫颈细胞学计算机辅助诊断			次	150	135		乙类
114	E	003105150040000	涎腺导管扩大术	310515004	涎腺导管扩大术			次	40	39		甲类
115	E	003106050020000	纤维支气管镜检查	310605002	纤维支气管镜检查	包括针吸活检、支气管刷片		次	264	248	荧光支气管镜检查加收35%。	甲类
116	E	003106050020000	纤维支气管镜检查	310605002-1	纤维支气管镜检查（荧光支气管镜检查加收）			次	92.4	86.8		甲类
117	E	003107010010000	常规心电图检查	310701001-1	常规心电图检查(十五、十八导联)	含单通道、常规导联		次	25	22	十五、十八导联：床旁加收5元；小儿加收5元。	甲类
118	F	003302010570000	颅缝再造术	330201057	颅缝再造术			次	1800	1780		乙类
119	F	003306040140000	口腔上颌窦瘘修补术	330604014	口腔上颌窦瘘修补术	含即刻修补	模型、创面用材料	次	400	320		甲类
120	F	003306070100000	下颌角嚼肌肥大畸形矫正术	330607010	下颌角嚼肌肥大畸形矫正术	"包括：1. 下颌角的三角形去骨术或改良下颌升支矢状劈开去骨术；2. 嚼肌部分切除术"		单侧	1200	1190		自费
121	F	003306100010000	扁桃体切除术	330610001	扁桃体切除术	包括残体切除、挤切		次	730	680		甲类

序号	财务分类	国家项目代码	国家项目名称	江西省项目编码	江西省项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	现行价格	调整价格	说明	医保支付类别
122	F	003308040050000	颈动脉瘤切除＋血管移植术	330804005	颈动脉瘤切除＋血管移植术	包括颈动脉假性动脉瘤、外伤性动—静脉瘘、颈动脉过度迂曲的切除，自体大隐静脉或其他血管的取用		次	2200	2000	自体大隐静脉或其他血管的取用加收40%。	乙类
123	F	003308040050400	颈动脉瘤切除＋血管移植术(自体大隐静脉或其它血管的取用)	330804005-1	颈动脉瘤切除＋血管移植术(自体大隐静脉或其他血管的取用加收40%)	包括颈动脉假性动脉瘤、外伤性动—静脉瘘、颈动脉过度迂曲的切除，自体大隐静脉或其他血管的取用		次	880	800		乙类
124	F	003313030290000	粘膜下子宫肌瘤圈套术	331303029	黏膜下子宫肌瘤圈套术			次	800	750		甲类