# 关于做好 2024 年度医疗服务价格项目 新增和调价申报工作的通知

藏医保办〔2024〕11号

各地(市)医保局,各级公立医疗机构、部队医疗机构:

为进一步做好2024年度医疗服务价格项目新增和调价申报 工作,现将有关事项通知如下:

#### 一、新增医疗服务价格项目

#### (一)申报主体

全区公立医疗机构、部队医疗机构。

### (二)申报原则

申报新增医疗服务价格项目,应按照鼓励创新和使用适宜 技术相结合的原则,需符合社会需求,有利于基本医疗服务开 展的要求,体现技术先进性、经济合理性。

#### (三)申报要求

一是列入《全国医疗服务价格项目规范》(以下简称《项目规范》)、《医疗机构临床检验项目目录》(以下简称《临检目录》),但尚未列入我区医疗服务价格项目目录的项目。二是未列入《项目规范》和《临检目录》内,经临床验证,对疾病诊疗水平有明显提高,能够体现临床安全性、技术先进性、经济合理性的基本医疗服务项目并被不少于2个省(市)列入当地医疗服务

价格项目规范的项目。三是创新性、有效性、经济性优势突出的藏医新技术的医疗服务项目。

#### (四)申报材料

医疗机构申报需提供以下材料,并对其真实性、准确性、合法性负责。

- 1.《西藏自治区新增医疗服务价格项目申报书》(详见附件1);
  - 2.新增医疗服务价格项目信息资料汇总表(详见附件2);
  - 3.《医疗机构执业许可证》副本复印件并加盖公章;
- 4.涉及试剂、耗材、设备等医用产品的,提供药监部门出 具的医疗器械注册证、生产许可证、经营许可证以及产品购买 发票等相关资料复印件;
- 5.新增医疗服务项目申报价格 5000 元以上、申报价格高于相同功能相同诊疗目的的现行项目价格 1 倍以上或价差金额 3000 元以上,存在以上情形之一的,医疗机构应同步提交项目创新性、经济性评价报告,并对申报价格的合理性、必要性作出特别说明。
- 6.设备维护和折旧成本达到每项 2000 元及以上,且占项目申报价格的比重达到 40%及以上;项目内一次性耗材、专机专用耗材单产品采购价格达到每件 3000 元及以上,且平均费用(单价×平均使用数量)占项目申报价格的比重达到 40%及以上;项目外一次性耗材、专机专用耗材单产品价格达到每件 3000 元及以上,且平均费用占申报项目预期费用(项目价格+项目外耗

材费用)的比重达到 40%及以上,存在以上情形之一的,须附设备耗材医疗机构采购发票复印件(无实际采购的须附正式说明和生产企业报价单复印件)、生产企业出厂发票复印件(进口企业提供海关进口货物报关单复印件),同时由设备或耗材生产企业对产品采购价格的合理性和必要性作出特别说明。

7.其他省市已公布价格的,应提供文件复印件。

#### 二、调价的医疗服务项目

- (一)申报主体:全区公立医疗机构、部队医疗机构。
- (二)调价范围:在西藏自治区医疗服务项目价格规范及 已通过自治区审批的新增医疗服务价格项目。
- (三)调整要求:一是优先将技术劳务占比高、成本和价格严重偏离的医疗服务项目纳入调价范围。二是关注不同类型、不同等级医疗机构的功能定位、服务能力和运行特点,兼顾收入结构特殊的专科医疗机构和基层医疗机构。
- (四)申报资料: 医疗服务价格项目调价申请报告、成本核算表(具体可参照新增医疗服务价格项目申报书)。

#### 三、申报程序及时间

- (一)公立医疗机构拟新增和调价的医疗服务价格项目申报按照属地管理原则,由地(市)医保局初审申报材料,并出具审核意见后统一报自治区医保局。
  - (二)自治区级公立医疗机构直接向自治区医保局申报。
- (三)自治区医保局每季度最后一个月 1-20 日集中受理新增和调价申报资料。

(四)对列入国家、自治区重大专项或者重点研发计划的创新成果,转化为诊疗服务后有重大临床价值、可提高我区学科地位的项目;组团式医疗援藏团队开展的新技术、新项目;创新性、有效性、经济性优势突出的藏医新技术医疗服务项目和医疗机构因突发情况亟需开展的新项目、新技术可随时报送,不受申报时间限制。

#### 四、工作要求

- (一)各地(市)医保局要认真履行初审职责,严格按照 新增及调价有关文件要求进行审核,未通过初审的项目,不得 上报。
- (二)各公立医疗机构要对新增和调价的医疗服务价格项目申报资料的真实性负责。医疗机构提供虚假资料、作虚假陈述,各级医疗保障局两年内不受理该医疗机构提出的新增和调价医疗服务价格项目申报,并视情节轻重予以处理。
- (三)申报资料和通过初审的资料均需注明单位及联系人和电话。

附件: 1.西藏自治区新增(修订)医疗服务价格项目申报书 2.新增医疗服务价格项目信息资料汇总表

自治区医疗保障局 2024年4月9日

### 附件1

## 西藏自治区新增(修订)医疗服务价格项目申报书

经医疗理论审查通过, 我院已具备实施 xxxx 等 xx 项医疗服务的条件。鉴于我区尚无上述服务对应的医疗服务价格项目, 根据国家医疗保障局和自治区医疗保障局相关要求, 现申请(新增医疗服务价格项目/修订医疗服务项目价格项目), 具体情况如下:

序号	申报项目名称
1	
2	
3	

xxxxx 医院(盖章)202 年 x 月 x 日

#### 附表:

### 西藏自治区新增医疗服务价格项目成本测算表

申报单位:	制表人:		联系方式:		填报日	期:
一、项目基本情况						
项目名称:	建议	编码:		建议收费标准:		
项目内涵:						
除外内容:	计价	单位:		计价说明:		
预计年开展服务例数:	本院	上一年度医疗收	入(万元)	本院上一年度医疗业务成本		(万元)
二、成本测算数据						
1.医院各类人员人均薪	删					
人员类别	上一年在编在职总人数 上一年个人		薪酬总额(剔除财政补贴后	人均数)(元)人	均工资(元/	人/小时)
医生						
医技						
护士						
2.项目人力成本费用						
人员类别	操作人数		操作时间(分钟)			每例应摊成本(元)
医生						
医技						
护士						

小计								
(二)基本物料消耗(按实际购进价计)								
卫生材料名称	型号	号 计价单			单价	实际使用数量	每例应摊成本(元)	
1								
2								
小计								
(三)项目使用的独立耗	毛材 ( 按实际购	进价计)						
1、一次性独立耗材								
耗材名称	型号		计价单位		单价	实际使用数量	每例应摊成本(元)	
1								
2								
小计								
2.可复用医用耗材					_			
耗材名称	型号		计价单位		单价	实际使用数量	每例应摊成本(元)	
1								
2								
小计								
(四)仪器设备折旧费								
仪器设备名称	型号、产地	购入原值	残值	折旧年限	本项目使用设备比例	平均耗时(分钟)	每例应摊成本(元)	
1								
2								

小计						
(五)动力能源消耗	计价单位		单价	消耗数量(次)	每例应摊成本(元)	
水						
电						
气						
小计						
(六)间接成本摊入	(一)至(五	1)总金额的	10%(元)		0.00	
	(一)至(六)总金额(元) 0.00					

#### 填表说明:

- 1. "上一年在编在职总人数"和"上一年个人年薪酬总额(剔除财政补贴后人均数)"按照上一年医院财务年报口径填报;"人均工资"的计算使用全年理论人均工资时间=12个月×22天×8小时;"操作时间"为操作人员完成一次检验、诊断或治疗所消耗的实际人工操作平均时间。
- 2.卫生材料应附购货财务发票复印件,其中试剂和高值耗材应附财务发票、采购合同或协议及使用说明书复印件。
- 3.仪器设备应附采购财务发票、采购合同协议、额定工作量相关材料的复印件;每例医疗服务分摊的专用设备折旧费用=年折旧额÷264 天÷8 小时÷60 分钟×项目平均耗时。
- 4.基本物料消耗:原则上仅限于低值易耗品,常见基本物耗如碘酒、酒精、消毒液、棉花、纱布、普通辅料、帽子、口罩、鞋套、袜套、手套、手术衣、绷带、床垫、各种护垫、各种衬垫、手术巾、治疗巾、针头、针管、压舌板、止血带、滑石粉等。
- 5.项目使用的独立耗材:主要是基本物耗之外,该项目消耗的一次性使用医用耗材(含试剂)和可复用耗材。

# 新增医疗服务价格项目信息资料汇总表

(拟新增价格项目名称)信息资料

————————————————————— □报医院:	
□三级医院 □二级医院 □一级医	
□国家医学中心 □国家区域医疗中心	
注:请根据实际情况在"□"内画"√"或者画"×",不得空置。)	
甲报科室:	
]国家重点临床专科 □省级重点临床专科 □其他	
3报联系人: (申报医院联系人, 姓名, 联系方式)	
其他需要说明的事项: (选填。 医疗机构认为有必要说明的,与新增地	也
价格项目相关的其他背景信息)	
.合规性信息	
□列入卫生健康部门限制类技术目录	
(注:列入目录的请注明文件名称等具体出处。下同。)	
□列入卫生健康部门已发布技术规范	
□列入正式发表的临床指南或专家共识	_
□列入中央或本省的行政事业性收费目录清单	
□列入中央或本省的公共卫生服务项目	_

□属于法定的经营服务性收费项目
□新设立价格项目(原国家价格项目规范未收录)
□新开展价格项目(原国家价格项目规范已收录)
(规范已收录的请注明版本和项目编号)
□尚无其他省份设立该价格项目
□已有其他省份设立该价格项目
(其他省份已设立该项目的,请注明省份、文号和价格;根据报告地实际
掌握的情况填写。下同。)
2.1 项目操作过程
(包括操作过程、设备耗材、人员和时间投入。国家或省级卫生健康
主管部门已发布技术规范的,按技术规范表述;未发布技术规范,已发表临床指
南或专家共识的, 按其表述; 以上均不符合的, 由申报项目的医疗机构按照临床
实践拟定表述)
2.2 项目功能产出
(项目的主要作用、预期效果、适用范围等,表述要求同"项目操作过程"
<u>一栏)</u>
2.3 同类项目比较
□尚无功能产出类似的价格项目,填补临床空白

同类项目①: (项目名称) , (应用历史,简述时间长短,
普及程度等) ,(平均价格), (现有项目和拟新增项目替代关系、临床实践
优先关系的专家共识) , (拟新增价格项目有文献数据支持的临床优势),
(拟新增价格项目量化的经济性优势)。
同类项目②: (项目名称) , (应用历史,简述时间长短,
普及程度等) ,(平均价格), (现有项目和拟新增项目替代关系、临床实践
优先关系的专家共识) , (拟新增价格项目有文献数据支持的临床优势),
(拟新增价格项目量化的经济性优势)。

#### 3.价格构成信息

### 3.1 项目预期价格:

- □非手术项目, 预期价格 5000 元以上的;
- □导航、定位等手术/检查/治疗辅助操作项目, 预期价格达到或超过手术/检查/治疗价格的;
- □现有价格项目的加收事项,加收幅度超过 100%或加价金额 3000 元以上的;
- □价格预期高于相同功能相同诊疗目的的现行项目价格, 价差幅度 1 倍以上或价差金额 3000 元以上的;

存在以上情形之一的,由申报项目的医疗机构对预期价格的合理性必要性、主要适用范围和预计服务频次(年服务量)等作出特别说明: (申报项目的医疗机构以独立报告的形式正式出具特别说明,作为项目"信息资料"的附件一并提供。此处按医疗机构特别说明的摘要填写。)

### 3.2 设备耗材费用

- □设备维护和折旧成本达到每项 2000 元及以上,且占申报项目预期价格的比重达到 40%及以上的;
- □项目内一次性耗材、专机专用耗材单产品采购价格达到每件 3000 元及以上,且平均费用占申报项目预期价格的比重达到 40%及以上的;
- □项目外一次性耗材、专机专用耗材单产品价格达到每件 3000 元及以上,且平均费用占申报项目预期费用的比重达到 40%及以上的。

存在以上情形之一的,附设备耗材医疗机构采购发票副本、生产企业出厂发票副本,同时由设备或耗材生产企业对产品采购价格的合理性必要性作出特别说明: \_\_(生产企业以独立报告的形式出具正式的书面说明,作为项目"信息资料"的附件一并提供。此处按生产企业特别说明的摘要填写。)