|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  修订医疗服务价格项目汇总表 |
| **序号** | **项目编码** | **项目名称** | **项目内涵** | **除外内容** | **计价单位** | **市一类价格** | **市二类价格** | **市三类价格** | **基层价格** | **说明** | **支付分类** | **自付比例** |
| 1 | 210300006 | 能量CT高级成像 | 包括双源、能谱、光谱等能量成像方式。含数据存储介质，增强扫描用高压注射器及其套件。 | 造影剂、麻醉及其药物、造影导管留置针、胶片 |  | / | / | / | / |  | 目录外 | 100% |
| 210300006-1 | 冠状动脉成像 |  |  | 每部位 | 1200 | 1020 | 734 | 587 |  |
| 210300006-2 | 血管成像 |  |  | 每部位 | 960 | 816 | 587 | 470 | 每增加一个部位按50%收取，全身多部位限价3000元。 |
| 210300006-3 | 全脏器灌注成像 |  |  | 每部位 | 960 | 816 | 587 | 470 |  |
| 210300006-4 | 物质定量及疗效评估 | 包含碘图、钙抑制图、尿酸图等。 |  | 次 | 291 | 247 | 222 | 178 | 不限项目和部位，每患者单次检查最多计费一次 |
| 2 | 230500007 | 红细胞寿命测定 | 指CO呼气试验。所定价格涵盖样本采集、测量、计算、审核录入信息、发送报告，按规定处理废弃物，接受临床相关咨询等相关步骤的人力资源和基本物质资源消耗。 |  | 次 | 300 | 255 | 230 | 184 | 井型伽玛计数器法按50元/次收取。 | 目录外 | 100% |
| 3 | 250203059 | 血浆组织纤溶酶原活化物抑制物抗原检测 |  |  | 项 | 27 | 23 | 17 | 13 | 定量测定加收100元。 | 甲类 | 0 |
| 4 | 250401027 | 轻链KAPPA、LAMBDA定量(K-LC，λ-LC) |  |  | 项 | 32 | 27 | 19 | 15 | 每项测定计费一次，游离轻链加收150元/项 | 甲类 | 0 |
| 5 | 250403058 | 念珠菌病血清学试验 |  |  | 项 | 16 | 14 | 10 | 8 | 免疫学试验加收100元。 | 甲类 | 0 |
| 6 | 250403060 | 新型隐球菌荚膜抗原测定 | 通过检测血清或脑脊液样本中的荚膜多糖抗原，实现隐球菌感染的鉴别诊断。所定价格涵盖样本签收、处理、加入试剂、测定、审核录入信息、发送报告，按规定处理废弃物，接受临床相关咨询等相关步骤的人力资源和基本物质资源消耗。 |  | 项 | 10 | 9 | 8 | 6 | 定量检测加收110元。 | 甲类 | 0 |
| 7 | 250404028 | 非小细胞肺癌相关抗原21-1定量测定 | 肺癌自身抗体检测参照执行。 |  | 项 | 100 | 85 | 62 | 50 |  | 甲类 | 0 |
| 8 | 331400017 | 选择性减胎术 | 脐带电凝术参照执行 | 一次性射频消融电极（针、导管） | 次 | 1300 | 1105 | 994 | 795 |  | 目录外 | 100% |
| 9 | 311000011 | 连续性血液净化 | 含透析液； 指人工法。 | 置换液、滤器、管道 | 小时 | 70 | 60 | 54 | 43 | 机器法加收40元，不得同时收取血液透析、血液滤过及血液透析滤过费用。 | 乙类 | 10% |
| 10 | 33 | （三） 手术治疗 |  | / | / |
|  | 3.手术中所需的特殊医用消耗材料（如医用胶（含注册为医用缝合材料及粘合剂的医用胶）、组织器官移植保存液、麻醉吸附器（仅限于吸入或吸静复合全麻）、一次性气管插管套件、透明质酸钠凝胶、可吸收止血材料、一次性冲洗吸引器、特殊穿刺针（器）、特殊导丝、导管、支架、球囊、特殊缝线（指除肠线、段装丝线、卷轴丝线外的其他可吸收与不可吸收线）、钛夹、钛钉、钛板、扩张器、吻/缝/闭合器、套扎器、固定器、一次性冷冻微冰刀、超声刀头（指软组织切割刀头（≤3mm血管）、大血管（≤7mm）封闭刀头、软组织切割刀头（≤5mm血管））、射频刀头（电极、针）、等离子刀头、多功能手术解剖器等）、特殊药品、组织器官移植供体、人工植入材料等均为除外内容，凡在项目内涵中已含的不再单独收费。 | / | / |
|  | 4.手术项目名称中已明确运用某种腔镜的，该项目价格中已含腔镜使用费，不得另行收取该腔镜使用费。其他手术项目中使用各腔镜收费如下：胸腔镜手术加收600元/次；腹腔镜手术加收400元/次；宫腔镜手术加收300元/次；关节镜手术加收500元/台次；膀胱镜手术加收100元/台次；鼻腔内窥镜手术加收200元/台次；耳内窥镜加收200元/台次；脑室镜（颅内镜）术加收500元/台次；脑立体定向仪术加收200元/台次；显微镜购进价在30万元以上每次手术加收350元；使用手术机器人辅助操作系统实行分类加收，具体加收政策按照湘医保发〔2022〕46号文件执行；使用微冰刀冷冻术、飞秒激光手术系统、增强高清胎儿镜另行计价；术中使用微动力系统加收1170元；泌尿电子软镜加收275元；椎间孔镜每台手术加收908元。 | / | / |
|  | 5.在同一项目中使用激光、微波、射频、冷冻、各种特殊刀等方法可分别计价。使用高频电刀加收50元/台次，超声吸引刀加收1000元/台次，氩气刀加收200元/台次，超声切割止血刀加收500元/台次，射频刀加收100元/台次，微波刀加收700元/台次，脊柱手术等离子刀加收400元/台次，其他手术使用等离子刀加收200元/台次，关节刨削器刀头1000元/台次，术中使用血管切割闭合系统的加收1400元/台次。 | / | / |