

广元市医疗保障局

广元市医疗保障局 关于公布部分医疗服务项目支付类别等 有关内容的通知

市级有关部门，各县（区）医疗保障局，全市公立医疗机构：

2021年末我局根据国家医保局等四部门《关于做好当前医疗服务价格动态调整工作的意见的通知》（医保发〔2019〕79号）等文件精神，按照“总量控制、结构调整、有升有降、逐步到位”的原则，对我市111项医疗服务项目价格进行了调整，及时印发广元市医保局《关于调整部分医疗服务项目价格的通知》（广医保发〔2021〕47号）。现将调整后的医疗服务项目支付类别及内涵予以公布（详见附件1、附件2），请遵照执行。

- 附件：1. 部分医疗服务项目支付类别及内涵表
2. 部分儿科手术加收医疗服务项目支付类别及内涵表



附件 1

部分医疗服务项目支付类别及内涵表

单位：元

序号	编码	名称	项目内涵	除外内容	计价单位	二乙以下	二乙	二甲	三乙	三甲	说明	医保支付类别
1	210103015	小肠插管造影			次		99	105	115	124		乙类
2	210200009	临床操作的磁共振引导			每半小时	460	475	500	550	600		乙类
3	250102005	尿蛋白定性			项	1	1	1	1	1		甲类
4	250102021	尿妊娠试验	指乳胶凝集法		项	3	3	3	4	4	酶免法或金标法加收 8 元	甲类
5	250403050	肺炎支原体血清学试验	指凝集法		项	14	15	16	17	19	荧光探针法加收 6 元	甲类
6	220800008	超声计算机图文报告	含计算机图文处理、储存及彩色图文报告		次	5	5	5	6	6	黑白图文报告减收 1 元	丙类
7	250203071	全血粘度测定	包括高切、中切、低切		项	16	16	17	19	20		甲类
8	250202005	红细胞自身溶血过筛试验			项	3	3	3	4	4		甲类
9	210102015	数字化摄影(DR)	含数据采集、存贮、图象显示	胶片	曝光次数	37	39	41	45	50	每个部位采集次数最多不超过 2 次	甲类
10	210300001-4	三维重建			次	30	31	33	36	40		乙类
11	310701028	血氧饱和度监测			小时	3	3	3	3	3		乙类
12	210300005	临床操作的 CT 引导			半小时	145	147	155	170	180		乙类

序号	编码	名称	项目内涵	除外内容	计价单位	二乙以下	二甲	三乙	三甲	说明	医保支付类别
13	210103022	经皮经肝胆造影术			次	168	177	195	210		乙类
14	220302012	临床操作的彩色多普勒超声引导			半小时	135	147	162	180		乙类
15	310604006	经皮穿刺肺活检术	包括胸膜活检;不含CT、X线、B超引导		每处	131	141	155	168		乙类
16	331522014	下肢筋膜间室综合征切开减压术			次	*	805	886	984		甲类
17	250404011	糖类抗原测定	指各种免疫学方法包括CA-27、CA-29、CA-50、CA-125、CA15-3、CA130、CA19-9、CA24-2、CA72-4等		每种抗原	42	47	51	57	化学发光法加收 10 元	甲类
18	250305023	腺苷脱氨酶测定	包括血清、脑脊液和胸水标本		项	15	16	18	20		甲类
19	250501033	支原体检查			项	22	25	27	30	每种支原体检查收费一次	甲类
20	250403042	细菌抗体测定	包括结核杆菌、破伤风杆菌、百日咳杆菌、军团菌、幽门螺杆菌;指各种免疫学方法		项	22	25	27	30	每项测定计价一次;荧光探针法加收 20 元	甲类
21	220302004	门静脉彩色多普勒超声			次	78	82	90	100		乙类
22	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	139	147	162	180		乙类
23	330203015	颅内血管重建术			次	*	2573	2831	3145		乙类
24	320500002	经皮冠状动脉腔内成形术(PTCA)	含PTCA前的靶血管造影	指引导管、指引导丝、球囊导管、支架	次	*	2209	2430	2700	1.以扩张一支冠状动脉血管为基价,扩张多支血管酌量加收; 2.若冠状动脉造影术后立即进行PTCA术,应视作二次手术分别计价	乙类

序号	编码	名称	项目内涵	除外内容	计价单位	二乙以下	二乙	二甲	三乙	三甲	说明	医保支付类别
25	330801004	三尖瓣直视成形术	包括交界切开、瓣环环缩术	人工瓣膜	次	*	2304	2425	2668	2964		乙类
26	330801014	双瓣置换术		人工瓣膜	次	*	3506	3690	4059	4510	多瓣置换加收30%	乙类
27	330801017	房间隔缺损修补术	包括单心房间隔再造术、I、II孔房缺		次	*	2643	2782	3060	3400		乙类
28	330803009	心脏良性肿瘤摘除术	包括心脏各部位的良性肿瘤及囊肿		次	*	2176	2291	2520	2800	多发肿瘤加收30%	乙类
29	210103021	经内镜逆行胰胆管造影(ERCP)			次	305	311	327	360	400		乙类
30	310905003	肝穿刺术	含活检		次	125	132	139	153	170		甲类
31	331006014	经十二指肠括约肌切开成形术	包括十二指肠乳头括约肌切开术		次	1321	1321	1391	1530	1700		甲类
32	310903003	经十二指肠镜胆道结石取出术	包括取异物、取蛔虫		次	1088	1088	1145	1260	1400		甲类
33	240500004	面模设计及制作			次	90	93	98	108	120		甲类
34	320100005	经皮静脉内支架置入术		支架	次	*	1609	1694	1863	2070		乙类
35	320100006	经皮静脉内球囊扩张+支架置入术		支架、球囊管	次	*	1679	1767	1944	2160		乙类
36	320100010	经皮选择性静脉置管术	包括拔管术		次	847	894	941	1035	1150	拔管术按一定比例减收50%	乙类
37	320200002	经皮选择性动脉造影术	不含脑血管及冠状动脉		次	805	850	894	984	1093		乙类
38	320200003	经皮超选择性动脉造影术	不含脑血管及冠状动脉		次	1178	1244	1309	1440	1600		乙类
39	320200004	经皮选择性动脉置管术	包括各种药物治疗、栓塞、热灌注、动脉留置鞘管拔出术	栓塞剂、泵	次	1247	1316	1385	1524	1693		乙类

序号	编码	名称	项目内涵	除外内容	计价单位	二乙以下	二乙	二甲	三乙	三甲	说明	医保支付类别
40	330702003	肺段切除术			次	*	1418	1492	1642	1824		甲类
41	330804052	先天性动静脉瘘栓塞+切除术	包括部分切除、缝扎	栓塞剂、导管	次	*	909	957	1053	1170		甲类
42	331501021	颈椎体次全切除植骨融合术			每节椎骨	*	1500	1579	1737	1930		乙类
43	120100010	气管切开护理	含吸痰、药物滴入、定时消毒、更换套管及纱布;包括气管插管护理		日	29	31	33	36	40		甲类
44	120100012	造瘘护理		一次性造瘘口袋及底盘	次	4	4	4	5	5		甲类
45	120800001	鼻饲管置管	含胃肠营养滴入	药物和一次性胃肠管	次	7	8	8	9	10	注食、注药、十二指肠灌注加收5元	甲类
46	121600001	导尿	一次性导尿	特殊一次性消耗物品(包括导尿包、尿管及尿袋)	次	8	9	10	11	12	一次性导尿按次计价	甲类
47	120100013	动静脉置管护理			次	4	4	4	5	5		甲类
48	310800008	血浆置换术	机采		次	*	1399	1473	1620	1800		乙类
49	120600001	特大换药	创面在50CM ² 以上,或伤口10CM以上,含材料	烧伤换药除外	次	34	36	38	40	43		甲类
50	120600002	大换药	创面在30-50CM ² 之间,或伤口在5-10CM之间,含材料	烧伤换药除外	次	24	25	26	29	31		甲类
51	120600003	中换药	创面在10-30CM ² 之间,或伤口5CM以下,含材料	烧伤换药除外	次	15	16	16	18	19		甲类
52	120600004	小换药	创面在10CM ² 以下,或伤口在5CM以下,含材料	烧伤换药除外	次	7	8	8	9	10		甲类

序号	编码	名称	项目内涵	除外内容	计价单位	二乙以下	二甲	三乙	三甲	说明	医保支付类别
53	120500001	大清创（缝合）	创面在50CM2以上或伤口在10CM以上	口腔颌面软组织清创术除外	次	98	109	120	126	只清创不缝合减收	甲类
54	120500002	中清创（缝合）	创面在30-50CM2之间或伤口在5-10CM之间	口腔颌面软组织清创术除外	次	64	71	78	85	只清创不缝合减收	甲类
55	120500003	小清创（缝合）	创面在30CM2以下或伤口在5CM以下	口腔颌面软组织清创术除外	次	31	35	38	40	只清创不缝合减收	甲类
56	450000012	脊柱小关节紊乱推拿治疗	含手法理筋治疗和手法调整关节		部位	18	20	23	25	颈椎、胸椎、腰椎分别计价；腰椎加收10元	甲类
57	450000013	小儿斜颈推拿治疗	含手法理筋治疗和手法调整关节		次	15	16	18	20		丙类
58	410000006-1	中药熏洗治疗（局部）			局部	10	13	14	16		甲类
59	410000006-2	中药熏洗治疗（半身）			半身	16	20	22	24		甲类
60	410000006-3	中药熏洗治疗（全身）			全身	20	25	27	30		甲类
61	320500015	冠脉内局部药物释放治疗术	含冠脉造影	局部药物释放导管	次	*	1800	1980	2200		乙类
62	330201045	经颅内镜经鼻蝶垂体肿瘤切除术			次	*	1476	1624	1804		乙类
63	330202007	颅神经微血管减压术	包括三叉神经、面神经、听神经、舌咽神经、迷走神经		次	*	1557	1713	1903		甲类
64	330203007	颈内动脉内膜剥脱术	不含术中血流监测。含行动脉成形术		次	*	2025	2228	2475		乙类
65	330300018	胸腺切除术	包括胸腺肿瘤切除、胸腺扩大切除，包括经胸骨正中切口径路、经颈部横切口手术		次	*	1662	1828	2031		甲类
66	330405010	睫状体特殊治疗		一次性高强度超声聚焦探头	单侧	255	278	306	340	高强度精确聚焦超声热消融加收733元。	乙类

序号	编码	名称	项目内涵	除外内容	计价单位	二乙以下	二乙	二甲	三乙	三甲	说明	医保支付类别
67	330406010	白内障超声乳化摘除术+人工晶体植入术		人工晶体、粘弹剂、乳化专用刀	次	980	992	1044	1148	1276	主切口≤2.2mm加收512元。	乙类
68	330407002	玻璃体切除术		玻璃体切割头、膨胀气体、硅油、重水	次	1100	1153	1214	1336	1484	经结膜穿刺无需缝合的微创玻璃体切除术加收632元	乙类
69	331306009	经宫腔镜子宫内膜剥离术	不含术中B超监视		次	1270	1311	1380	1518	1687	腹腔镜辅助手术加收15%，子宫内膜息肉切除术减收472元。	乙类
70	331512010	股四头肌成形术	含断裂直接缝合术、断裂重建术。		次	902	952	1002	1103	1225		甲类
71	311503010	脑电生物反馈治疗			次	15	16	16	18	20		甲类
72	311503024	心理治疗			次	15	35	37	41	45	每次不少于30分钟	甲类
73	310511016	根管预备	含髓腔预备、根管预备、根管冲洗		每根管	11	12	12	14	15	使用特殊仪器加收10%	甲类
74	310517001	冠修复	含牙体预备,药线排龈蜡合记录,测色,技工室制作全冠,试戴修改全冠;包括全冠、半冠、3/4冠		每牙	82	86	90	99	110	种植体冠修复加收20元	甲类

附件 2

部分儿科手术加收医疗服务项目支付类别及内涵表

单位: 元

序号	现行项目及价格情况										说明	医保支付类别
	编码	名称	项目内涵	除外内容	计价单位	二乙以下	二乙	二甲	三甲	三甲		
1	330300015	甲状舌管瘘切除术	包括囊肿		次	600	648	680	745	842		甲类
2	330605031	鳃裂囊肿切除术	包括鳃裂瘘切除术		次	*	360	378	414	468		甲类
3	330611008	咽痿皮瓣修复术			次	400	432	454	497	562		甲类
4	330702006	肺叶切除术	包括同侧肺两叶切除术		次	1500	1800	1890	2070	2340		乙类
5	330703015	小儿鸡胸矫正术	包括胸骨抬举固定或胸骨翻转缝合松解粘连带、小儿漏斗胸矫正术	固定合金钉	次	*	1100	1155	1265	1430		丙类
6	330703022	胸膜粘连烙断术			次	*	720	756	828	936		甲类
7	330703033	先天性食管裂孔疝修补术	含食管旁疝修补术; 不含反流性食管狭窄扩张		次	*	1200	1260	1380	1560	合并肠回转不良及其他须矫治畸形者加收450元	甲类
8	330900017	脾修补术			次	800	880	924	1012	1144		甲类
9	330900018	脾切除术	包括副脾切除、胰尾切除术		次	800	880	924	1012	1144		甲类
10	331002011	胃肠穿孔修补术			次	650	780	820	898	1014		甲类

序号	现行项目及价格情况										说明	医保支付类别
	编码	名称	项目内涵	除外内容	计价单位	二乙以下	二乙	二甲	三乙	三甲		
11	331003001	十二指肠憩室切除术	包括内翻术、填塞术		次	*	850	893	978	1105		甲类
12	331003002	十二指肠成形术	包括十二指肠闭锁切除术		次	*	850	893	978	1105		甲类
13	331003004	小儿原发性肠套叠复位术	含阑尾切除；不含肠扭转、肠坏死切除吻合及其他畸形矫治(憩室切除)		次	*	800	840	920	1040		甲类
14	331003023	肠吻合术			次	690	759	798	873	987		甲类
15	331005001	肝损伤清创修补术	不含肝部分切除术		次	1200	1440	1512	1656	1872	伤及大血管、胆管或多破口的修补加收150元,腹腔镜加收15%	甲类
16	331006005	肝胆总管切开取石+空肠Roux-y吻合术	包括空肠间置术、肝胆管、总胆管和空肠吻合术、肝胆管狭窄成型术		次	*	1300	1365	1495	1690		乙类
17	331006010	先天性胆总管囊肿切除胆道成形术	包括胆囊、胆总管囊肿切除、空肠R-Y吻合、空肠间置代胆道、矩形粘膜瓣、人工乳头防反流、胆道引流支架、腹腔引流、胰腺探查；不含胆道测压、胆道造影、肝活检、阑尾切除、其他畸形、美克尔憩室切除	支架	次	*	1300	1365	1495	1690		乙类
18	331008001	腹股沟疝修补术	包括各种方法修补	补片	单侧	500	600	630	690	780		甲类
19	331008004	脐疝修补术		补片	次	400	480	504	552	624		甲类
20	331101011	重复肾重复输尿管切除术			次	*	1200	1260	1380	1560		甲类
21	331102005	肾盂输尿管成形术	包括单纯肾盂或输尿管成形		次	1200	1440	1512	1656	1872	同时行双侧成形术加收50%	甲类
22	331104023	尿道下裂I期成形术			次	*	950	998	1093	1235		甲类

序号	现行项目及价格情况										说明	医保支付类别
	编码	名称	项目内涵	除外内容	计价单位	二乙以下	二甲	三乙	三甲			
23	331104024	尿道下裂 II 期成形术			次	*	998	1093	1235			甲类
24	331104025	尿道下裂阴茎下弯矫治术			次	530	613	671	758			甲类
25	331104026	尿道下裂修复术	包括尿瘘修补和各型尿道下裂修复；不含造瘘术和阴茎矫直术		次	*	630	690	780			甲类
26	331202005	高位隐睾下降固定术	含疝修补术		单侧	400	462	506	572			甲类
27	331202010	睾丸固定术	含疝囊高位结扎术		单侧	400	462	506	572			甲类
28	331505005	肱骨内外髁骨折切开复位内固定术	包括肱骨小头、骨骺分离		次	700	882	966	1092			甲类
29	331505006	尺骨鹰嘴骨折切开复位内固定术	包括骨骺分离		次	640	806	883	998			甲类
30	331512014	先天性马蹄内翻足松解术	包括前路和后路		次	*	893	978	1105			甲类
31	331519012	指关节成形术	含侧韧带切除、关节融合；包括趾、关节成形术		每指(趾)	*	630	690	780			乙类
32	331519017	掌指关节成形术	包括跖趾关节成形术		次	*	578	633	715			甲类
33	331522002	肌性斜颈矫正术			次	*	840	920	1040			丙类
34	331523006	石膏固定术(特大)	包括髓人字石膏、石膏床		次	210	243	266	300			甲类
35	331523007	石膏固定术(大)	包括下肢管型石膏、胸肩石膏、石膏背心		次	150	174	190	215			甲类
36	331523008	石膏固定术(中)	包括石膏托、上肢管型石膏		次	60	69	76	86			甲类
37	331523009	石膏固定术(小)	包括前臂石膏托、管型及小腿“U”型石膏		次	30	35	39	43		手指石膏固定不超过25元/只	甲类