

娄底市医疗保障局文件

娄医保发〔2023〕44号

娄底市医疗保障局 关于修订部分医疗服务价格项目的通知

各县（市、区）医疗保障局，市医疗保障事务中心，各有关医疗机构：

根据《湖南省医疗保障局关于修订部分医疗服务价格项目的通知》（湘医保发〔2023〕45号）文件精神，我市按照相关规定修订了部分现行医疗服务价格项目。现就有关事项通知如下：

一、此次修订医疗服务价格项目共57项/类，全市现行价格和基本医疗保险报销政策维持不变，其中原“抗肿瘤化学药物配置”项目属于药学服务项目，项目编码修改为“111100005”，项目名称修改为“细胞毒性药物配置”（详见附件）。

二、各医疗机构要严格按照价格政策规定和临床诊疗规范向

患者提供服务并收取费用，不得收取未列明的费用。各医疗机构要建立健全内部价格管理制度，严格规范医疗服务价格行为；严格执行医疗服务价格公示制度，落实好住院费用清单、明码标价等相关规定。

三、各级医疗保障部门要切实加强医疗服务价格管理，督促医疗机构严格执行我市医疗服务价格政策和管理规定，在执行过程中，及时发现和解决医疗服务价格政策与管理的新情况、新问题。

四、本通知自2023年11月1日起执行。原政策文件与本通知不符的，以本通知为准。如遇国家或省出台新政策，按新政策执行。

附件：修订医疗服务价格项目汇总表



(此件主动公开)

抄送：娄底市卫生健康委，娄底市市场监督管理局。

娄底市医疗保障局办公室

2023年10月25日印发

附件

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	说明项	支付分类	自付比例
1	1109	9. 床位费	接诊登记, 进行住院指导, 办理人(出)院手续, 按医嘱收费计价, 复核及住院费用清单打印等服务。含病床、床头柜、座椅(或木凳)、床垫、棉褥、棉被(或毯)、枕头、床单、病人服装、热水瓶(或器)、废品袋(或篓)等。被服洗涤, 病床及病区清洁消毒, 开水供应, 煤、水、电、燃(油)消耗。有条件的医院设有医生计算机工作站, 一般物理诊断器械, 检查申请单、处方笺等消耗。住院费用查询, 独立卫生间, 公示设施, 公用电话设施。含医用垃圾、污水处理。			①需要严格隔离、消毒损耗大的传染病科、精神科、烧伤科, 允许在同等等级病床基础上每床每日加收 2 元。②母婴同室的婴儿床位费按日 20 元收取。③住院期间使用一次性医用垫单须事先征求病人意见, 由病人自愿购买, 不得强行推销。④临时加床按 4 人及以上间标准的 50%收取床位费。⑤有陪人的可每日加收 2 元, 需租用临时卧具的另收 3 元	/	/
2	110900005	层流洁净病房床位费	指达到规定洁净级别、有层流装置, 风淋通道的层流洁净间, 采用全封闭管理, 有严格消毒隔离措施及对外通话系统。要求具备普通病房的床位设施。含医用垃圾、污水处理。		日	使用层流洁净病床按 50%收取, 不得再另收床位费。	乙类	20%
3	120100013	动静脉置管护理	仅指静脉切开置管、中心静脉穿刺置管(PICC 置管)、深静脉穿刺置管、动脉置管护理。含换药、冲封管、拔管(特殊说明的拔管除外)。	预充式导管冲洗器	日	6 周岁及以下儿童在相应价格基础上加收 30%。	甲类	0%
4	120100013-1	静脉留置针护理	含换药、冲封管、拔管。含多个部位多个留置针护理。		日	不得另收冲封管、封管用生理盐水和注射器费用。	甲类	0%
5	111100005	细胞毒性药物配置	含配置材料		组	6 周岁及以下儿童在相应价格基础上加收 30%。	甲类	0%
6	120400006	静脉输液	输血、留置静脉针分别参照执行	避光输液器、泵用输液器及管路、一次性输液(注)泵及装置、留置静脉针头、透明敷贴、一次性肝素帽、输液接头、三通、多通。	组	连续输液第二组起每组只收 2 元。使用输液(注)泵每组每小时加收 2 元, 智能输液仪每组每小时加收 1 元。自动输液监控加收 1 元/组。	甲类	0%

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明项	支付分类	自付比例
7	120400011	中心静脉穿刺置管术	PICC 置管、深静脉穿刺置管术参照执行	中心静脉套件、测压套件	次	测压加收 5 元/次。6 周岁及以下儿童在相应价格基础上加收 30%。	甲类	0%
8	120900001	胃肠减压	含留置胃管抽胃液及间断减压；包括负压引流、引流管引流。	一次性引流装置（瓶、袋）	日	6 周岁及以下儿童在相应价格基础上加收 30%。	甲类	0%
9	121400001	引流管冲洗		换药、特殊药物， 一次性引流装置（瓶、袋）	次	留置引流第一次按规定计收，以后按引流管每日每根收 2 元。负压引流机或中心负压吸引引流按每日每根 8 元收取，更换引流袋每次 4 元。6 周岁及以下儿童在相应价格基础上加收 30%。	甲类	0%
10	240700004	射频消融治疗		一次性射频消融电极（针、导管）	次		目录外	100%
11	240700013	聚焦超声治疗	通过聚焦超声治疗设备，对病灶组织进行治疗。含治疗剂量和扫描方案制定		次	宫颈病变、外阴搔痒、尖锐湿疣治疗按 50% 收取。妇科再次治疗减半收费。鼻炎治疗加收 50%。	乙类	20%
12	250306013	B 型钠尿肽前体（PRO-BNP）测定	指 N 端 proBNP		项	定量分析加收 200 元	甲类	0%
13	250403001	甲型肝炎抗体测定（Anti-HAV）	IgG、IgM 分别参照执行		项	每项测定计费一次。定量分析加收 30 元	甲类	0%
14	250403002	甲型肝炎抗原测定（HAVAg）			项	荧光探针法加收 200%；定量分析加收 30 元	甲类	0%
15	250403004	乙型肝炎表面抗原测定（HBsAg）			项	定量分析加收 25 元	甲类	0%
16	250403005	乙型肝炎表面抗体测定（Anti-HBs）			项	定量分析加收 25 元	甲类	0%
17	250403006	乙型肝炎 e 抗原测定（HBeAg）			项	定量分析加收 25 元	甲类	0%

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明项	支付分类	自付比例
18	250403007	乙型肝炎 e 抗体测定 (Anti-HBe)			项	定量分析加收 25 元	甲类	0%
19	250403009	乙型肝炎核心抗体测定 (Anti-HBc)			项	定量分析加收 25 元	甲类	0%
20	250403010	乙型肝炎核心 IgM 抗体测定 (Anti-HBcIgM)			项	定量分析加收 25 元	甲类	0%
21	250403014	丙型肝炎抗体测定 (Anti-HCV)			项	定量分析加收 80 元	甲类	0%
22	250403017	戊型肝炎抗体测定 (Anti-HEV)	IgG、IgM 分别参照执行		项	每项测定计费一次，定量分析加收 200%	甲类	0%
23	250403018	庚型肝炎抗体测定			项	每项测定计费一次，定量分析加收 200%	甲类	0%
24	250403019	人免疫缺陷病毒测定(HIV)	指单扩法		项	①各种免疫学方法加收 200%；②印迹法加收 200%。③荧光定量 PCR 检测 400 元。	乙类	30%
25	250403020	弓形体抗体测定	IgG、IgM 分别参照执行		项	每项测定计费一次，化学发光法、荧光探针法加收 200%	甲类	0%
26	250403021	风疹病毒抗体测定	IgG、IgM 分别参照执行		项	每项测定计费一次，化学发光法、荧光探针法加收 200%	甲类	0%
27	250403022	巨细胞病毒抗体测定	IgG、IgM 分别参照执行		项	每项测定计费一次，化学发光法、荧光探针法加收 200%	甲类	0%
28	250403023	单纯疱疹病毒抗体测定	IgG、IgM 分别参照执行		项	每项测定计费一次，化学发光法、荧光探针法加收 200%	甲类	0%
29	250403025	EB 病毒抗体测定	IgG、IgM、IgA、EBV-CA、EBV-EA、EBNA (EBVIgG、IgM、EBV-EAIgG、EBNA-G) 分别参照执行		项	每项测定计费一次，化学发光法、荧光探针法加收 200%	甲类	0%
30	250403093	壳酶蛋白肝纤维化检测 (Fibro-CHI)	适用于肝纤维化和肝硬化的诊断和分期。醛酮还原酶 1B10 测定参照执行。		次		目录外	100%

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明项	支付分类	自付比例
31	250404012	鳞状细胞癌相关抗原测定 (SCC)			项		目录外	100%
32	三、临床诊疗类						/	/
33	3.除特别说明以外,所有诊疗项目中的活检均不含病理诊断的服务内容;各类根治术均含淋巴清扫;各类支架、导管置入术均含扩张;经皮诊疗项目均含穿刺;各类内镜检查、活检、封闭和穿刺均含表面麻醉及活检。						/	/
34	310300083	激光巩膜切除手术			次		目录外	100%
35	310605010	经纤支镜支架置入术	经纤支镜支架取出术参照执行	支架	次	6周岁及以下儿童在相应价格基础上加收30%。	乙类	20%
36	310701030	NO吸入治疗	含气体和管道		小时		甲类	0%
37	310702008	永久起搏器更换术	取出术、电极更换及调整参照执行	起搏器、心导管、电极、 撕开鞘	次		乙类	20%
38	310800001	骨髓穿刺术	指使用骨穿针穿刺后抽取骨髓液并制备骨髓液涂片。不含骨髓活检术。		次	6周岁及以下儿童在相应价格基础上加收30%。	甲类	0%
39	310800002	骨髓活检术	指使用活检针穿刺后取骨髓组织,并置于固定液中。不含骨髓穿刺术。		次	6周岁及以下儿童在相应价格基础上加收30%。	甲类	0%
40	310902009	超声胃镜检查术	超声肠镜检查术参照执行		次	活检加收150元	乙类	30%
41	311201012	子宫托治疗	含配戴、指导	子宫托	次		甲类	0%
42	311201013	子宫内膜活检术		一次性采集器	次		甲类	0%
43	311201053	人工流产术	旋动式人工流产术、直视人工流产术参照执行	一次性吸引管,一次性旋 流环	次	畸形子宫、疤痕子宫、哺乳期子宫加收50%、 钳刮术加收100%。内窥镜加收200元	目录外	100%
44	32	(二)经血管介入诊疗					/	/
45	5.造影剂全部除外,导丝、套鞘、一次性穿刺针、栓塞剂、导管、球囊、球囊导管、支架、滤网特殊材料、血管止血装置、吻/缝/闭合器、可吸收止血材料、 创口敷料、抓捕器(异物套)、压力泵、外固定材料、三联三通、环形注射器、Y接头、压力延长管均为除外内容。						/	/
46	320600001	经动脉插管全脑动脉造影术		导管	次	6周岁及以下儿童在相应价格基础上加收30%。	乙类	30%

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明项	支付分类	自付比例
47	330100003	椎管内麻醉	包括腰麻、硬膜外阻滞。	腰麻硬膜外联合套件、硬膜外套件	2小时	腰麻硬膜外联合阻滞加收 20%、每增加 1 小时加收 50 元；双穿刺点加收 20 元	甲类	0%
48	330100015	麻醉中监测	含心电图、脉搏氧饱和度、心率变异分析、ST 段分析、无创血压、有创血压、中心静脉压、呼气末二氧化碳、氧浓度、呼吸频率、潮气量、分钟通气量、气道压、肺顺应性、呼气末麻醉药浓度、体温、肌松、脑电双谱指数。	一次性电极、传感器、探头	半小时		乙类	30%
49	330703008	胸壁结核病灶清除术	含病灶窦道、死骨、肋骨切除、肌肉瓣充填。腹壁结核病灶清除术参照执行。		次		甲类	0%
50	331003016	先天性肠腔闭锁成形术	包括小肠结肠。不含多处闭锁		次		甲类	0%
51	331003017	结肠造瘘（Colostomy）术	包括结肠双口或单口造瘘		次	△	甲类	0%
52	331003018	全结肠切除吻合术	包括回肠直肠吻合或回肠肛管吻合		次	*	甲类	0%
53	331003019	先天性巨结肠切除术	包括巨结肠切除、直肠后结肠拖出术或直肠粘膜切除、结肠经直肠肌鞘内拖出术		次	*	甲类	0%
54	331006002	胆囊切除术	胆囊切开取石术参照执行		次	△	甲类	0%
55	331501058	椎间盘微创消融术	通过激光、等离子、臭氧、射频、胶原酶溶解等微创方式，实现椎间盘消融萎缩或修复，以达到治疗椎间盘病变目的。椎间盘摘除术参照执行。所定价格涵盖椎间盘微创手术操作的设备使用、人力资源和基本物质资源消耗。	一次性光纤、特殊穿刺针	每间盘	每增加一间盘加收 50% △	乙类	20%
56	331505014	股骨颈骨折复位内固定术	股骨头骨折复位内固定术参照执行		次		甲类	0%
57	331506001	肩锁关节复位内固定术	含韧带重建术；肩锁关节成形参照执行。肩胛骨骨折复位内固定术参照执行		次		甲类	0%