邵阳市医疗保障局

邵阳市卫生健康委员会

邵 医保函〔2020〕2号

关于核定2019年度新增医疗服务项目价格的 通 知

各县市区医保局、卫健局，有关公立医疗机构：

为促进医疗新技术及时进入临床运用，满足人民群众的医疗需求，根据省医保局、省卫生健康委《关于完善公立医疗机构新增医疗服务价格项目管理工作的通知》（湘医保发〔2019〕25号）和省医保局、省卫生健康委《关于核定和修订部分医疗服务价格项目的通知》（湘医保函〔2019〕81号）要求，以我市现行有关医疗服务项目价格为基础，参照外市州同类项目价格水平，研究制定了我市2019年度新增医疗服务项目价格。现就有关事项通知如下：

一、合理制定新增医疗服务项目价格标准。此次核定的44个2019年度新增的医疗服务项目价格，为全市公立医疗机构最高指导价。各公立医疗机构可结合本单位情况制定实际收费标准，但不得高于全市最高指导价。

二、规范自主议价项目管理。此次各公立医疗机构开展的4个自主议价项目，应将收费标准向市医保局备案，并纳入医疗机构特需医疗服务项目范围，实施总量控制。各县市区医保局要建立辖区内公立医院特需医疗服务项目管理台账，落实总量管理和规模控制。

三、在价格项目“除外内容”和“说明”中未明确规定可另行收费的特殊医用耗材，一律不得向患者收费。

四、加强医疗服务价格监测监管。各县市区医保局、卫生健康委要建立公立医院医疗服务价格日常监督检查制度，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。医保局要落实医保费用审核和医保基金监管，配合市场监管局对医疗服务价格违规行为进行及时查处。

附件：邵阳市2019年度新增医疗服务项目价格表

邵阳市医疗保障局 邵阳市卫生健康委员会

2020年1月20日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件 | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 序号 | 项目编码 | 项目名称 | 项目内涵 | 除外内容 | 计价单位 | 一类价格 | 二类价格 | 三类价格 | 说明 |
| 1 | 120300001 | 氧气吸入 | 氧气创面治疗参照执行 | 一次性鼻导管、鼻塞、面罩 | 小时 | 4 | 4 | 3 | 加压给氧加收1元；智能监控吸氧加收0.5元/小时 |
| 2 | 120400006 | 静脉输液 | 输血、留置静脉针分别参照执行 | 避光输液器、微电脑输液器、留置静脉针头、留置针固定专用聚氨酯透明敷贴、一次性肝素帽、输液接头（三通、多通）。 | 组 | 6 | 5 | 4 | 连续输液第二组起每组只收2元。使用微电脑输液泵每小时加收2元，智能输液仪每小时加收1元。自动输液监控加收1元/组 |
| 3 | 121600001 | 导尿 | 一次性导尿和留置导尿分别参照执行 | 特殊一次性消耗物品（包括导尿包、尿管及尿袋） | 次 | 12 | 11 | 9 | 一次性导尿按次计价；留置导尿第一次按规定标准计收，以后每日收2元；更换引流袋每次3元（含引流袋）；智能尿流监测加收10元/天 |
| 4 | 240700010 | 经皮微创激光消融治疗 | 超声引导下，以激光精准热消融组织内实体肿瘤，应用领域包括肝脏、甲状腺、肾脏、前列腺及肺脏等多脏器。不含超声引导费用 | 光纤 | 次 | 1695 | 1525 | 1296 |  |
| 5 | 250102039 | 尿碘全定量测定 | 对尿液中碘元素快速全定量的检测 |  | 项 | 61 | 55 | 47 |  |
| 6 | 250104042 | 阴道微生态检测 | 阴道分泌物样本进行功能学检测（检测指标：过氧化氢、白细胞酯酶、唾液酸苷酶、β-葡萄糖醛酸酶和乙酰氨基葡萄糖苷酶、pH值） |  | 次 | 54 | 49 | 42 |  |
| 7 | 250203082 | 血栓调节蛋白(TM)定量检测 | 样本类型：血液。样本采集，分离血浆，加入试剂，测定，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 | 102 | 92 | 78 |  |
| 8 | 250203083 | 纤溶酶-α2纤溶酶抑制物复合物(PAP)定量检测 | 样本类型：血液。样本采集，分离血浆，加入试剂，测定，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 | 142 | 128 | 109 |  |
| 9 | 250301007 | 血清转铁蛋白测定 | 指免疫比浊法。粪便、胃液等参照执行。 |  | 项 | 9 | 8 | 7 | 化学发光法加收200% |
| 10 | 250301022 | 人β淀粉蛋白1-42（Aβ1-42）测定 | 对阿尔茨海默症相关神经元蛋白1－42（Aβ1－42）进行检测。样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标，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 | 169 | 152 | 129 |  |
| 11 | 250301023 | 人磷酸化tau-181蛋白测定 | 对阿尔茨海默症相关神经元蛋白tau-181进行检测。样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标，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 | 195 | 176 | 150 |  |
| 12 | 250302012 | 糖化白蛋白（GA）测定 | 样本类型：血液。样本采集，分离血浆，加入试剂，测定，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 | 57 | 52 | 44 |  |
| 13 | 250401039 | 涎液化糖链抗原（KL-6）检测 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，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。 |  | 项 | 256 | 230 | 196 |  |
| 14 | 250402069 | 神经元抗原谱抗体检测 | 检测神经元抗原谱抗体，各项神经元抗体（Amphiphysin，CV2， PNMA2（Ma2/Ta），Ri，Yo与Hu等）分别参照执行。包括样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，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。 |  | 项 | 103 | 93 | 79 |  |
| 15 | 250402071 | 自身免疫性脑炎抗谷氨酸受体抗体检测 | 检测血清或脑脊液中的自身免疫性脑炎抗体等相关抗体。样本类型：血清或脑脊液。包括样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，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。 |  | 项 | 259 | 233 | 198 |  |
| 16 | 250402072 | 血清抗磷脂酶A2受体抗体检测 | 检测血清中的抗体。样本类型：血清。包括样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，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。 |  | 项 | 232 | 209 | 177 |  |
| 17 | 250403105 | 弓形体抗体亲合力检测 | 指各种免疫学方法，对弓形虫IgG抗体亲和合力（结合能力）进行测定。 |  | 项 | 87 | 78 | 66 |  |
| 18 | 250403106 | 巨细胞病毒抗体亲合力检测 | 指各种免疫学方法，对巨细胞病毒抗体亲和合力（结合能力）进行测定。 |  | 项 | 87 | 78 | 66 |  |
| 19 | 250403092 | 细小病毒B19 IgG /IgM抗体检测 |  |  | 次 | 74 | 67 | 57 |  |
| 20 | 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。 |  | 次 | 300 | 270 | 230 |  |
| 21 | 250404106 | 多肿瘤标志物12项联合检测（男/女） | 男性检测CA19-9、CA125、CA72-4、AFP、NSE、CEA、Cyfra21-1、T-PSA、F-PSA、、PGI、PGII、Pro-GRP。女性患者检测CA19-9、CA125、CA72-4、AFP、NSE、CEA、Cyfra21-1、PGI、PGII、CA15-3、β-HCG、Pro-GRP。样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，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。 |  | 次 | 513 | 462 | 392 |  |
| 22 | 250404107 | 肝6项肿瘤标志物联合检测 | 包括CA19-9、CA125、CA72-4、AFP、CEA、Cyfra21-1。样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，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。 |  | 次 | 246 | 221 | 188 |  |
| 23 | 250501048 | XPert MTB/RIF结核分枝杆菌及利福平耐药检测 | 采用半巢式PCR技术，检测待测标本是否含有结核分枝杆菌DNA，并且能够检测结核分枝杆菌是否对利福平耐药。 |  | 项 | 628 | 565 | 480 |  |
| 24 | 250501049 | 结核耐药分子检测 | 采用熔解曲线法，检测结核分枝杆菌是否对利福平耐药。异烟肼、链霉素、乙胺丁醇和氟喹诺酮四种药的药敏参照利福平耐药检测执行。 |  | 每种药物 | 159 | 143 | 122 |  |
| 25 | 250501050 | 结核分枝杆菌抗原检测 | 采用免疫胶体金法，判断待测标本是否有结核分支杆菌特异抗原MPB64，从而对结核分枝杆菌进行鉴定 |  | 项 | 85 | 77 | 66 |  |
| 26 | 250700027 | 淋巴细胞微核率测定 | 外周血淋巴细胞经过培养、收获、制片、染色、仪器扫描和人工分析等步骤，确定微核率 |  | 次 | 73 | 66 | 56 |  |
| 27 | 250700028 | 染色体微阵列分析 | 将提取的人基因组DNA样本与阴、阳性对照同时进行酶切、连接、PCR扩增，并将扩增后的PCR产物进行磁珠纯化，然后将其片段化、标记并杂交至芯片上。通过仪器扫描芯片荧光信号并用软件分析结果，查询数据库对结果进行解读，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。各种标本的采集和处理。 |  | 次 | 自主议价 | 自主议价 | 自主议价 |  |
| 28 | 250700029 | MTHFR基因多态性分析 | 包括叶酸基因多态性检测。样本类型：各种标本。各种标本的采集、签收、处理，DNA提取，经核酸浓度测定、PCR体系构建、PCR扩增、凝胶电泳分析、酶切、凝胶电泳分析等步骤，检测患者的叶酸基因多态位点的类型，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按照规定处理废物；接受临床相关咨询。 |  | 次 | 自主议价 | 自主议价 | 自主议价 |  |
| 29 | 250700030 | Y染色体微缺失检测 | 包括Y染色体微缺失检测。样本类型：各种标本。各种标本的采集、签收、处理，DNA提取，经核酸浓度测定、PCR体系构建、PCR扩增、凝胶电泳分析等步骤，检测患者的Y染色体15个STS位点及SRY基因缺失情况，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按照规定处理废物；接受临床相关咨询。 |  | 次 | 自主议价 | 自主议价 | 自主议价 |  |
| 30 | 250700031 | 孕妇外周血胎儿游离DNA产前筛查与诊断 | 孕妇外周血胎儿游离DNA产前筛查与诊断技术提取孕妇外周血游离DNA后，构建测序文库并使用高通量测序仪上机测序，通过分析样本中胎儿游离DNA的21号、18号及13号染色体数量的差异，对胎儿染色体非整倍体疾病T21、T18、T13进行产前辅助筛查，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。标本的采集和处理，DNA提取除外。 |  | 次 | 自主议价 | 自主议价 | 自主议价 |  |
| 31 | 260000026 | RHD基因分型检测 | 检测RhD血型抗原编码基因的各等位基因（包括RhD阴性、部分D、弱D、DEL型）。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。 |  | 人次 | 264 | 238 | 202 |  |
| 32 | 270300011 | 全自动单独滴染HE检测 | 全自动浸染封片参照执行 |  | 片 | 38 | 348 | 29 |  |
| 33 | 270700004 | 人乳头状瘤病毒致癌因子E6/E7信使RNA检测 | 取脱落细胞，于全自动核酸检测仪种进行靶标捕获，通过转录介导的等温扩增技术（TMA），对目标片段进行扩增，杂交保护反应检测信号，检测HPV E6 E7mRNA。 |  | 项 | 370 | 333 | 283 |  |
| 34 | 310100037 | 脑血管病临床量表测评 | 利用廉价、快速、可重复评估的诊断辅助量化工具为临床决策提供参考依据。包括A类量表：Barthel指数评定量表(A类)、ESSEN评分(A类)、GCS评分(A类)、HAS-BLED评分(A类)、ALD评定量表(A类)、房颤患者CHA2DS2-VASc评分(A类)、改良Rankin评分(A类)、Hachinsk缺血指数量表(A类)等；B类量表：NIHSS评分（B类）、蛛网膜下腔出血Hess临床分级法（B类）等。 |  | 次 | A类：34。B类：45 | A类：31。B类：42 | A类：27。B类：28 |  |
| 35 | 310403017 | 术中喉返神经监测 | 使用短效肌松药品麻醉，清理口腔分泌物，咽喉表面麻经口置入喉镜，暴露声门后神经监护气管插管，将插管上对应的电极线连接到监测器上，做电极检测，确定采集电极连接完好，外科医生手术时用神经探头探查，寻找和识别喉返神经，解离喉返神经过程中持续监测神经功能完整性，切除病变后再探测神经功能是否完好，关闭切口或行其他处理. |  | 小时 | 74 | 67 | 57 |  |
| 36 | 310701033 | 经外周动脉连续心排出量监测 | 消毒，动脉和中心静脉穿刺，连接监测仪，记录各项血流动力学指标、心脏每搏量变异(SVV)、肺水等监测数据。不含中心动脉导管置入。 | 传感器 | 小时 | 31 | 28 | 24 |  |
| 37 | 310701034 | 脑氧饱和度监测 | 通过放置于颅骨上的发光电极，感应脑氧饱和度的变化，监测仪自动记录分析数据变化。 | 传感器 | 小时 | 35 | 32 | 27 |  |
| 38 | 310702024 | 急性缺血性血栓超早期静脉溶栓术 | 溶栓治疗时间（door-to-needle time，DNT）控制在发病60分钟以内。对患者进行快速识别并评估，监测基本生命体征，必要时进行心肺支持（气道、呼吸、循环）等。建立急诊静脉溶栓绿色通道：多学科通力协作，成立专门溶栓小组，排除溶栓禁忌症后评估风险和获益，静脉溶栓治疗。溶栓过程中医生及护士全程监护。 |  | 次 | 570 | 513 | 436 |  |
| 39 | 310800028 | 富血小板血浆（PRP）治疗 | 项目内涵:通过两次离心，从全血中提取出血小板浓缩液，含高浓度血小板，白细胞和纤维蛋白。PRP开启了人体自身修复的奥秘，将自身修复能力调动出来，加速了人体自然愈合的过程。 | 富血小板血浆制备装置、血浆 | 次 | 285 | 257 | 218 |  |
| 40 | 310902005 | 纤维胃十二指肠镜检查 | 含活检、刷检 |  | 次 | 72 | 60 | 50 | 电子镜加收100元、内镜色素检查加收200元 |
| 41 | 310905006-1 | 经口直视电子胆管镜检查 | 咽喉麻醉，镇静，润滑，消泡，电子十二指肠镜经口插至十二指肠乳头部位，胰胆管造影，将胆管镜自母镜活检通道插入，经乳头开口沿导管插入胆管内，通过胆管镜进行检查。图文报告。不含监护、X线检查、活检、病理学检查。 | 造影导管，导丝，血管夹 | 次 | 1216 | 1095 | 931 |  |
| 42 | 311201070 | MP妊高征及并发症罹患风险监测 | 采用无创血流动力学脉搏波监测技术，进行妊高症的前期预测和治疗监测。 |  | 次 | 92 | 83 | 71 |  |
| 43 | 330404015 | 角膜胶原交联术 | 原理是提高角膜硬度和增加生物力学稳定性。术前进行角膜评估。根据病情选择去上皮法和跨上皮法。去上皮病人可采用机械法、化学法或结合激光机去除；跨上皮法无需处理角膜上皮。根据角膜厚度调整角膜交联仪总能量予以交联反应。术必配戴绷带型角膜接触镜至角膜上皮完全愈合。 |  | 单眼 | 5985 | 5387 | 4578 |  |
| 44 | 330603009 | 经鼻内镜咽鼓管切除术 | 鼻内镜及手术器械经鼻孔进入鼻腔，打开鼻腔外侧壁，经上颌窦打开上颌窦后壁，游离保护翼腭窝内神经及血管，追踪上颌神经并定位圆孔，作为操作的外侧边界；再从鼻腔打开蝶窦，暴露蝶窦外下方的翼管，以翼管神经及岩浅大神经为内侧边界；离断翼外肌、磨除翼突，暴露咽鼓管软骨段，切除受累咽鼓管及临近病变，解剖并保护内侧边界以内的颈内动脉破裂孔段，最后以可吸收材料或自体软组织填补术腔，或以鼻腔带蒂粘膜瓣修复，或旷置术区。 | 一次性鼻腔、鼻窦冲洗装置 | 次 | 1710 | 1539 | 1308 |  |
| 45 | 331306007 | 经宫腔镜子宫纵隔切除术 | 不含术中B超监视；经宫腔镜宫腔粘连电切术、经宫腔镜妊娠残留物电切术参照执行。 |  | 次 | 1766 | 1590 | 1352 | 腹腔镜辅助手术加收200元 △ |
| 46 | 331306009 | 经宫腔镜子宫内膜剥离术 | 不含术中B超监视；经宫腔镜子宫内膜息肉电切术、经宫腔镜子宫内膜电切术、经宫腔镜子宫赘生物电切术参照执行。 |  | 次 | 1766 | 1590 | 1352 | 腹腔镜辅助手术加收200元 △ |
| 47 | 331306012 | 经宫腔镜羊膜移植术 | 通过宫腔镜用机械方法或能源电极法分离宫腔各种粘连，恢复宫腔正常形态后，用宫腔水囊外敷异体羊膜或者生物羊膜置于宫腔，促进子宫内膜的再生。 | 医用生物羊膜 | 次 | 1668 | 1500 | 1275 |  |
| 48 | 340100032 | 岩盐气溶胶治疗 | 利用气溶盐胶的吸入有效减轻呼吸道粘膜水肿，减少气道的分泌物，促进粘液纤毛的廓清作用，快速改善患者症状 |  | 小时 | 89 | 80 | 68 |  |