

天水市医疗保障局文件

天医保发〔2024〕4号

天水市医疗保障局 关于修订部分医疗服务价格项目的通知

各县区医疗保障局，市直定点医疗机构：

根据省医保局《关于修订部分医疗服务价格项目的通知》（甘医保发〔2024〕3号）要求，更好满足群众服务需求，进一步规范医疗服务收费行为，经研究，决定对部分医疗服务价格项目进行修订规范，现将有关事项通知如下：

一、修订完善部分医疗服务价格项目

根据临床实际，对我市《天水市基本医疗保险医疗服务价格项目目录》中符合“分类简化兼容项目的报告要求，属于改良创新、拓展应用，申报执行现有项目价格，不增加患者医疗服

务和耗材费用负担的”部分医疗服务价格项目名称及内涵等进行修订完善，共计24项（详见附件）。

二、工作要求

（一）各县区医疗保障局应按照本通知要求，组织本地区各级医疗机构按时间节点要求完成相关调整工作。

（二）各定点医疗机构应按时做好医疗价格项目的相关调整工作，规范诊疗行为，不得扩大收费范围，凡在项目中包含的服务内容及耗材不得单独收费。

（三）各县区医疗保障局应在2024年1月16日前完成本辖区价格调整工作。调整后的医疗服务价格项目全市统一自2024年1月16日零点起执行，请做好公示宣传解释工作，遇有重大问题妥善应对并及时报告市医疗保障局。

附件：修订项目名称和内涵汇总表



附件

修订项目名称及内涵等汇总表

序号	医保结算 上传码	国家 编码	项目 编码	财务 分类	项目名称	项目内涵	计价 单位	说明	最高 限价 (三级)	最高 限价 (二级)	最高 限价 (一级)	保 支 付 类 别
1	001202000 010000	001202000 010000	130200001	E	危重病人 抢救费	因病情变化需要,由医师负责组织的抢救进行抢救。负责医师不离开放现场,采取紧急救治措施,迅速开放必要的通道,严密监测生命体征,神志等,观察和记录患者出入量,及时完成各种治疗,护理,根据患者病情需要组织院内外会诊。适时对患者进行健康教育及心理护理,填写病危或病重通知单,并向家属交代患者病情,做好抢救记录。	日		300.00	270.00	257.00	甲
2	250402059		250402059	H	中性粒细胞 载脂蛋白 (HNL) 检测		项		300.00	270.00	257.00	丙
3	分类项	分类项	230300001		脏器 断层显像	使用单光子发射计算机断层扫描仪(SPECT)进行脏器断层显像。放射性药品标记、分装和注射,摆位,图像断层采集,处理,人工报告,检查中防护用品使用、放射性废弃物的处理。图文报告。						

序号	医保结算上传码	国家编码	项目编码	财务分类	项目名称	项目内涵	计价单位	说明	最高限价(三级)	最高限价(二级)	最高限价(一级)	医保支付类别
4	270700004	002504030 660000	270700004	D	人乳头瘤病毒(HPV)核酸分型检测	样本类型: 各种标本。样本采集、签收、处理, 经反复离心及相应化学试剂去除蛋白质, 通过核酸分型检测, 对人乳头瘤病毒基因型进行分型检测, 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		345.00	311.00	295.00	乙
5	003106050 060000	003106050 060000	310605006	E	经支气管镜肺泡灌洗诊疗术		每个肺段		70.00	63.00	60.00	甲
6	分类项	分类项	310605008		支气管镜特殊治疗							
7	310605008 A	003106050 080000	310605008A	E	支气管镜特殊治疗(微波)		次		150.00	135.00	128.00	甲
8	310605008 B	003106050 080000	310605008B	E	支气管镜特殊治疗(激光)		次		300.00	270.00	257.00	甲
9	310605008 C	003106050 080000	310605008C	E	支气管镜特殊治疗(高频电)		次		300.00	270.00	257.00	甲
10	310702300 7A	003107020 070000	310702007A	E	临时起搏器植入术	包括心脏表面临时起搏器安置术。消毒铺巾, 局部麻醉, 经静脉穿刺, 在血管造影机X线或心电图监护引导下放置临时起搏电极于右室心尖部, 与临时起搏器连接, 调整起搏感知功能, 用阈值两倍的输出电压保证持续起搏, 局部固定电极体外部分。含心电图监测。不含DSA引导。	次		690.00	621.00	590.00	乙

序号	医保结算上传码	国家编码	项目编码	财务分类	项目名称	项目内涵	计价单位	说明	最高限价(三级)	最高限价(二级)	最高限价(一级)	医保支付类别
11	311600001	623300000 010000	311600001	E	0-6岁儿童 (医技诊疗 类、临床诊 疗类) 加收	限X线检查、X线计算机体层(CT)扫描、 超声检查、有创活检、探查类项目使 用。	次		30.00	27.00	26.00	甲
12	320500007 A	003205000 070000	320500007A	D	冠脉血管内 超声 (IVUS) 检查	包括外周动脉。消毒铺巾,局部麻醉, 穿刺动脉,放置鞘管,动脉造影后经 鞘管在监护仪监护及DSA引导下,沿引 导钢丝将指引导管送至动脉开口,根 据动脉造影结果决定需要检查的病 变,将指引钢丝通过病变送至病变血 管远端,沿指引钢丝送入超声导管至 病变远端,打开血管内超声仪开始记 录超声影像,并手动或应用自动回撤 装置匀速缓慢后撤超声导管,同步记 录影像,对影像进行测量分析。术中 准备除颤仪及除颤电极备用。	次	4140.00	3726.00	3540.00	乙	
13	分类项	分类项	330100003		椎管内麻醉							
14	330100003 A	003301000 030000	330100003A	G	椎管内麻醉	包括腰麻、硬膜外阻滞、椎管内分块 镇痛。	2小时		354.00	319.00	303.00	甲
15	330100003 C	003301000 020001	330100003C	G	椎管内麻醉 (延时) 加收		1小时	计费 总用 最高 超过 994 元	142.00	128.00	122.00	甲

序号	医保结算上传码	国家编码	项目编码	财务分类	项目名称	项目内涵	计价单位	说明	最高限价(三级)	最高限价(二级)	最高限价(一级)	医保支付类别
22	331303001 C	003313030 010000	331303001C	G	宫颈/子宫 息肉切除术 (再次手术)加收		次		70.00	63.00	60.00	甲
23	331601004 A	003316010 050000	331601004A	G	乳腺癌根治 术	乳腺癌保乳手术。切口设计，大部 梭形切口切开皮肤，皮瓣游离，全部 乳房及胸肌切除，清扫腋窝淋巴结， 保护神经血管，创面止血，置管引出 固定，缝合切口。	单侧		2179.00	1961.00	1863.00	甲
24	622504030 920000	622504030 920000	250403078	H	结核分枝杆 菌耐药基因 检测	样本类型：各种标本。样本采集、签 收、处理（据标本类型不同进行相应 的前处理），提取模板DNA，与质控品、 阳性对照和阴性对照同时扩增，分析扩 增产物的杂交或测序结果，录入实验分 析，判断并审核结果，发送报告；按规 定处理废弃物；接受临床相关咨询。	位点	计价最 总费用 不超过 648元	216.00	194.00	184.00	乙

