附件1

|  |
| --- |
| 广安市2024年度第1批新开展医疗服务价格项目明细表 |
| **序号** | **编码** | **项目名称** | **项目内涵** | **除外内容** | **计价单位** | **说明** | **广安市公立医疗机构价格（元）** |
| **三甲** | **三乙** | **二甲** | **二乙** |
| 1 | 111000004 | 多学科联合诊疗 | 由三个及以上多个相关学科的副主任医师（含）以上医务人员组成工作组，针对疑难疾病或危重症患者，量身定制个体化的综合诊疗方案 |  | 次 | 超过3个学科，每增加1个学科加收25%，加收最多不超过50% | 327 | 300 | 273 | 245 |
| 2 | 111000004-1 | 多学科联合诊疗（每增加1个学科加收） |  |  | 次 |  | 25% | 25% | 25% | 25% |
| 3 | 120400011-2 | 中心静脉导管拔管术 |  |  | 次 |  | 31 | 31 | 31 | 31 |
| 4 | 120800002 | 肠内高营养治疗 | 指经腹部造瘘置管的胃肠营养治疗, 含肠营养配置。特指不能进食的病人 | 营养泵 | 次 |  | 8 | 8 | 7 | 6 |
| 5 | 210102017 | 非血管介入临床操作数字减影（DSA）引导 |  |  | 次 |  | 780 | 702 | 631 | 569 |
| 6 | 210200000-1 | 三维容积重建加收 |  |  | 次 |  | 202 | 185 | 169 | 152 |
| **序号** | **编码** | **项目名称** | **项目内涵** | **除外内容** | **计价单位** | **说明** | **广安市公立医疗机构价格（元）** |
| **三甲** | **三乙** | **二甲** | **二乙** |
| 7 | 220302011-3 | 腔内彩色多普勒超声检查（排卵监测） |  |  | 次 |  | 48 | 42 | 36 | 30 |
| 8 | 230200002 | 脑显象 |  |  | 四个体位 | 每增加一个体位加收15元 | 156 | 140 | 132 | 117 |
| 9 | 230200002-1 | 脑显象(每增加一个体位加收) |  |  | 一个体位 |  | 15 | 15 | 15 | 15 |
| 10 | 230200007 | 甲状腺血流显象 |  |  | 次 |  | 132 | 117 | 109 | 101 |
| 11 | 230200011 | 甲状旁腺显象 |  |  | 次 |  | 156 | 140 | 132 | 117 |
| 12 | 230200013 | 负荷心肌灌注显象 | 含运动试验或药物注射；不含心电监护 |  | 三个体位 | 每增加一个体位加收23元 | 156 | 140 | 132 | 117 |
| 13 | 230200013-1 | 负荷心肌灌注显象(每增加一个体位加收) |  |  | 一个体位 |  | 23 | 23 | 23 | 23 |
| 14 | 230200014 | 静息门控心肌灌注显象 |  |  | 三个体位 | 每增加一个体位加收23元 | 187 | 171 | 156 | 140 |
| 15 | 230200014-1 | 静息门控心肌灌注显象(每增加一个体位加收) |  |  | 一个体位 |  | 23 | 23 | 23 | 23 |
| 16 | 230200024 | 局部淋巴显象 |  |  | 一个体位 | 每增加一个体位加收39元 | 140 | 132 | 117 | 109 |
| **序号** | **编码** | **项目名称** | **项目内涵** | **除外内容** | **计价单位** | **说明** | **广安市公立医疗机构价格（元）** |
| **三甲** | **三乙** | **二甲** | **二乙** |
| 17 | 230200024-1 | 局部淋巴显象(每增加一个体位加收) |  |  | 一个体位 |  | 39 | 39 | 39 | 39 |
| 18 | 230200025 | 肺灌注显象 |  |  | 六个体位 | 每增加一个体位加收15元 | 187 | 171 | 156 | 140 |
| 19 | 230200025-1 | 肺灌注显象(每增加一个体位加收) |  |  | 一个体位 |  | 15 | 15 | 15 | 15 |
| 20 | 230200026 | 肺通气显象 | 含气溶胶雾化吸入装置及气体 |  | 六个体位 | 每增加一个体位加收15元 | 234 | 218 | 195 | 179 |
| 21 | 230200026-1 | 肺通气显象(每增加一个体位加收) |  |  | 一个体位 |  | 15 | 15 | 15 | 15 |
| 22 | 230200033 | 异位胃粘膜显象 |  |  | 次 |  | 187 | 171 | 156 | 140 |
| 23 | 230200045 | 肾动态显象 | 含肾血流显象 |  | 次 | 不做肾血流显象减收50元 | 179 | 163 | 148 | 132 |
| 24 | 230200045-1 | 肾动态显象（不做肾血流显象） |  |  | 次 |  | 129 | 113 | 98 | 82 |
| 25 | 230200046 | 肾动态显象＋肾小球滤过率（GFR）测定 |  |  | 次 |  | 226 | 202 | 187 | 171 |
| **序号** | **编码** | **项目名称** | **项目内涵** | **除外内容** | **计价单位** | **说明** | **广安市公立医疗机构价格（元）** |
| **三甲** | **三乙** | **二甲** | **二乙** |
| 26 | 230200054 | 骨三相显象 | 含血流、血质、静态显象 |  | 次 |  | 234 | 218 | 195 | 179 |
| 27 | 230400010 | 正电子发射计算机断层-X线计算机体层综合显像（PET/CT） |  | 核素药物，造影剂 | 每个部位 | 全身显像4680元。未获得卫生部配置规划许可的，不得收费 | 2340 | 2106 | 1895 | 1708 |
| 28 | 230400010-1 | 正电子发射计算机断层-X线计算机体层综合显像（PET/CT）（全身显像） |  | 核素药物，造影剂 | 次 |  | 4680 |  |  |  |
| 29 | LDHZY001 | 热消融肿瘤治疗 | 指使用射频、微波、激光等设备对实体性肿瘤、囊实性肿瘤实行疗程式损毁治疗。 | 一次性消融针 | 次 |  | 1451 | 1330 | 1209 | 1088 |
| 30 | 250303018 | 小密低密度脂蛋白（sdLDL）测定 | 指梯度电泳法 |  | 项 |  | 46 | 42 | 38 | 34 |
| 31 | 250403085 | 甲乙型流感病毒抗原检测 | 样本类型：鼻咽拭子样本、咽拭子样本、肺泡灌洗液、痰液。样本采集、签收，样本裂解液裂解，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。包括甲型、乙型流感病毒。 |  | 每种病毒 |  | 33  | 31  | 27  | 25  |
| **序号** | **编码** | **项目名称** | **项目内涵** | **除外内容** | **计价单位** | **说明** | **广安市公立医疗机构价格（元）** |
| **三甲** | **三乙** | **二甲** | **二乙** |
| 32 | 250403086 | EB病毒Rta蛋白抗体检测 | 样本类型：血清标本。样本采集、签收、处理、实验完成后判断并审核结果，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。 |  | 项 |  | 78 | 71 | 65 | 59 |
| 33 | 250501039 | 细菌性阴道病唾液酸酶测定 |  |  | 项 |  | 39 | 35 | 31 | 27 |
| 34 | 250503021 | 微小核糖核酸（microRNA）检测 | 样本采集、签收、处理，检测、判读并审核结果，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。 |  | 项 | 每增加一项加收27%，加收最多不超过6项。 | 343  | 314  | 286  | 257  |
| 35 | 250503021-1 | 微小核糖核酸（microRNA）检测（每增加一项加收） |  |  | 项 |  | 27% | 27% | 27% | 27% |
| 36 | 250700010-3 | 唐氏综合症筛查（每增加一联加收） |  |  | 次 |  | 62 | 62 | 62 | 62 |
| **序号** | **编码** | **项目名称** | **项目内涵** | **除外内容** | **计价单位** | **说明** | **广安市公立医疗机构价格（元）** |
| **三甲** | **三乙** | **二甲** | **二乙** |
| 37 | 270500001-1 | 特殊染色及酶组织化学染色诊断（每个标本每种染色仪器法加收） |  |  | 每个标本，每种染色 |  | 75 | 75 | 75 | 75 |
| 38 | 270500005 | （PD-L1）蛋白表达水平检测 | 样本类型：组织。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，医师判读计数，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；检测结果用于确诊样本的PD-L1蛋白表达，用于指导免疫治疗用药。 |  | 次 |  | 1908 | 1749 | 1590 | 1431 |
| 39 | 270700005 | 人乳头瘤病毒（HPV）E6E7mRNA检测 | 样本采集、签收、处理，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 | 适应于感染高危14种HPV病毒阳性下进行 | 234 | 214 | 195 | 175 |
| 40 | 310401050  | 耳鸣声学干预治疗 | 通过合理匹配参数，进行调频调幅信号调控处理，制定个性化声学刺激信号，以抑制或减缓耳鸣。 |  | 次 | 适用于扰人性耳鸣 | 179 | 164 | 149 | 134 |
| **序号** | **编码** | **项目名称** | **项目内涵** | **除外内容** | **计价单位** | **说明** | **广安市公立医疗机构价格（元）** |
| **三甲** | **三乙** | **二甲** | **二乙** |
| 41 | 310604007 | 俯卧位通气治疗 | 将有创通气的急性呼吸窘迫综合征患者的体位调整为俯卧位，以纠正严重低氧血症和改善临床预后。所定价格涵盖评估患者情况、翻转体位、调整各种管路连线、观察记录等操作步骤的人力资源和基本物质资源消耗。 |  | 次 | 1.首次限重度ARDS（氧合指数≤150mmHg）和有创机械通气（气管插管或气管切开），常规治疗无效患者。治疗后氧合指数≥200mmHg停止收费。2.俯卧位通气治疗时长累计超过12小时的，再次实施该治疗可重新计费，每天收费不超过2次。 | 113 | 104 | 95 | 85 |
| 42 | FJD01603 | 超声支气管镜检查 | 咽部麻醉、润滑，插入超声支气管镜，观察气道变化，将超声水囊充满，观察支气管壁及壁外结构。必要时病变部位进行经支气管淋巴结针吸活检。标本送细胞学和组织学等检查。不含病理学检查、活检。 | 一次性吸引活检针 | 次 | 支气管淋巴结针吸活检术加收234元 | 725 | 665 | 604 | 544 |
| **序号** | **编码** | **项目名称** | **项目内涵** | **除外内容** | **计价单位** | **说明** | **广安市公立医疗机构价格（元）** |
| **三甲** | **三乙** | **二甲** | **二乙** |
| 43 | FJD01603-1 | 超声支气管镜检查(支气管淋巴结针吸活检术加收) |  |  | 次 |  | 234 | 234 | 234 | 234 |
| 44 | KJA21905 | 高浓度氧射流雾化治疗 | 高压氧常规治疗中应用高浓度氧射流雾化装置进行雾化吸入治疗。 |  | 次 |  | 19 | 17 | 16 | 14 |
| 45 | 310702023 | 医学3D建模（心腔） | 利用医学影像检查等手段获得患者特定部位的真实信息，通过数字技术构建的虚拟3D模型、真实再现特定部位的形态，能够满足疾病诊断、手术规划、治疗的需要。 | 血管鞘 | 次 |  | 1031 | 946 | 860 | 774 |
| 46 | 310902001 | 胃肠电图 |  |  | 项 | 动态胃电图、导纳式胃动力检测加收15元 | 23 | 21 | 18 | 16 |
| 47 | 310902001-1 | 胃肠电图(动态胃电图加收) |  |  | 项 |  | 15 | 15 | 15 | 15 |
| 48 | 310902001-2 | 胃肠电图(导纳式胃动力检测加收) |  |  | 项 |  | 15 | 15 | 15 | 15 |
| **序号** | **编码** | **项目名称** | **项目内涵** | **除外内容** | **计价单位** | **说明** | **广安市公立医疗机构价格（元）** |
| **三甲** | **三乙** | **二甲** | **二乙** |
| 49 | 310905028  | 肝脏储备功能测定 | 摆位，消毒，推注药物，将检查仪与患者连接，监测记录，出具肝脏储备功能定量诊断报告。 |  | 次 |  | 124 | 114 | 103 | 93 |
| 50 | 311000026-2 | 经输尿管镜碎石取石术（激光法加收） |  |  | 次 |  | 640 | 640 | 640 | 640 |
| 51 | 311000042  | 家庭腹膜透析治疗 | 对院外自行进行腹膜透析治疗的患者按照《腹膜透析标准操作规程》（SOP）进行规范的培训、指导、随访，以及患者定期回到医院，由腹膜医生或护士对患者临床状况进行评估（含出口处及隧道评估、导管相关并发症评估、腹膜炎危险因素评估、生存质量、营养及心理状态评估、透析处方和药物调整、处理患者居家透析常见问题）。每月至少随访1次，记录随访、评估及指导情况。 | 碘伏帽 | 月 |  | 226 | 207 | 188 | 170 |

| **序号** | **编码** | **项目名称** | **项目内涵** | **除外内容** | **计价单位** | **说明** | **广安市公立医疗机构价格（元）** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **三甲** | **三乙** | **二甲** | **二乙** |
| 52 | 311000043  | 功能不良内瘘溶栓术 | 对于内瘘在使用过程中出现出血不畅，不能保证足够的血液量供血液净化治疗，经过一系列检查考虑有血栓形成，需要用溶栓药物治疗内瘘功能不良。一般用溶栓药物注射进瘘管，保留一段时间后观察内瘘通畅程度是否改善。 |  | 次 |  | 64 | 59 | 54 | 37 |
| 53 | 311400005 | 皮肤生理指标系统分析 | 含色素、皮脂、水份、PH测定及局部色彩图象 |  | 次 |  | 23 | 21 | 18 | 16 |
| 54 | 311400059 | 皮肤镜检测诊断 | 明确检测部位，消毒镜头与皮肤接触面，皮肤镜下微距摄影，就皮损色泽、边界、形态等进行分析，出具图文报告。 |  | 每个视野 |  | 56 | 51 | 46 | 42 |
| 55 | 320400004 | 经导管主动脉瓣植入术 | 在备有除颤仪、麻醉机、心电监护的条件下，全身麻醉或者局麻加深度镇静后穿刺股动脉，在血管造影机透视下将人工心脏瓣膜输送至主动脉瓣区打开释放，行心脏造影及经食道超声心动图评估瓣膜稳定性及工作情况、与周围结构关系处于良好状态后，撤出输送系统后封闭血管完成手术。含监护、DSA引导。 | 人工瓣膜及输送系统 | 次 |  | 4867 | 4461 | 4056 | 3650 |
| 56 | 320500017 | 冠脉血管内压力导丝测定术 | 在备有除颤仪及除颤电极的条件下，消毒铺巾，局部麻醉，穿刺动脉，放置鞘管，冠状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冠状动脉开口，根据冠状动脉造影结果决定需要检查的病变，将压力导丝尾端连接处理工作站后将其尖端送至指引导管尖端，以测得的压力进行校准，之后将压力导丝通过病变送至病变血管远端，缓慢回撤，同步记录压力并计算血流储备分数，对数据进行分析。必要时可冠脉内或静脉内注射扩张血管药物，了解冠脉血流储备。含监护、DSA引导。 | 血管鞘 | 次 | 无创冠脉功能血流储备分数测定适用于稳定型冠心病(SCAD)患者的血管功能评估、急性冠脉综合征非罪犯血管功能评估，价格按该标准收取。 | 2049 | 1879 | 1708 | 1537 |
| 57 | 320500017-1 | 冠脉血管内压力导丝测定术(无创冠脉功能血流储备分数测定) |  |  | 次 | 适用于稳定型冠心病(SCAD)患者的血管功能评估、急性冠脉综合征非罪犯血管功能评估。 | 2049 | 1879 | 1708 | 1537 |
| 58 | 330000000-28 | 术中荧光显影辅助操作加收 |  |  | 次 |  | 981 | 899 | 817 | 736 |
| 59 | 330100003-7 | 椎管内麻醉(分娩镇痛加收) |  |  | 2小时 | 椎管内分娩镇痛，2小时内加收371元，超过2小时每增加1小时在椎管内麻醉基础上加收113元，加收总费用不超过1288元，使用一次性麻醉呼吸回路、镇痛泵单独计费。椎管内分娩镇痛不与术后镇痛同时计费 | 371 | 371 | 371 | 371 |
| 60 | 330100003-8 | 椎管内麻醉(分娩镇痛超过2小时每增加1小时加收) |  |  | 1小时 | 椎管内分娩镇痛，2小时内加收371元，超过2小时每增加1小时在椎管内麻醉基础上加收113元，加收总费用不超过1288元，使用一次性麻醉呼吸回路、镇痛泵单独计费。椎管内分娩镇痛不与术后镇痛同时计费 | 113 | 113 | 113 | 113 |
| 61 | 330204016 | 经胸腔镜交感神经链切除术 |  |  | 次 |  | 2830 | 2594 | 2358 | 2123 |
| 62 | 330406020 | 晶体张力环置入术 |  | 张力环 | 单侧 |  | 354 | 318 | 283 | 259 |
| 63 | 331203014 | 显微镜下精索静脉曲张低位结扎术 | 经腹股沟管或外环下切口低位入路，游离精索，显微镜下结扎所有精索静脉，保留睾丸动脉、淋巴管及输精管静脉，缝合切口。 |  | 单侧 |  | 1439 | 1319 | 1199 | 1079 |
| 64 | 331602008 | 脂肪抽吸术 | 不含脂肪注射 |  | 每毫升 |  | 2.5 | 2.5 | 2.5 | 2.5 |
| 65 | HYS89316 | 毛囊单位提取毛发移植术 | 设计确定移植区，消毒铺巾，局麻后用毛囊提取专用设备逐一提取优势供区的毛囊单位，用毛发分离镊及特种刀片修饰单株毛囊单位，毛发放大镜检查后置低温保护，需要移植毛发的部位消毒铺巾，受取区作局麻浸润后，将前述之移植物尽量按受区原有毛发的生长排列方向及位置逐一植于受区。 |  | 根 |  | 8 | 7 | 7 | 6 |
| 66 | 410000014 | 中药外敷治疗 | 根据患者疾病，中医辨证施治后，选定外用方剂，调配后外敷于患处。主要用于颈椎病、腰椎病、肩周炎、关节炎、闭合型骨折、软组织损伤、乳痈、痛风、蜂窝组织炎。 | 药物 | 次 | 面积每次不低于10cm×10cm，每周不超过3次。 | 60 | 55 | 50 | 45 |
| 67 | 410000015 | 中医熏洗 | 服务产出:由医务人员选用制备好的药卷、药香或其他材料，点燃后直接用烟熏烤或蒸汽的形式，作用在患者身体某特定部位，以发挥疏通经络、促进药物吸收等各类作用。价格构成:所定价格涵盖局部清洁，药物调配，处理用物所需的人力资源和基本物质资源消耗，含设备投入及维护成本。 |  | 次 | 每日限收费两次；0-6周岁儿童加收20%。 | 50 | 46 | 42 | 38 |
| 68 | 410000015-1 | 中医熏洗（0-6周岁儿童加收） |  |  |  |  | 20% | 20% | 20% | 20% |
| 69 | 420000013 | 中医定向透药疗法 | 含仪器使用 | 药物 | 部位 |  | 12 | 11 | 10 | 9 |
| 70 | 420000014 | 外固定架拆除术 | 含器械使用 |  | 次 |  | 144 | 130 | 117 | 106 |
| 71 | 430000029 | 蝶腭神经针刺 | 选择鼻炎针，沿颧骨弓下缘与冠突之间的缝隙，准确定位并针刺翼腭窝深部的蝶腭神经节，调节人体交感神经和副交感神经的平衡。 |  | 次 | 适用于7岁以上的过敏性鼻炎、萎缩性鼻炎和鼻窦炎等慢性鼻炎患者。 | 44 | 40 | 37 | 33 |
| 72 | 440000001-5 | 灸法（热敏灸治疗加收） |  |  | 次 | 热敏灸治疗需要1医1护，时间不低于45分钟，不与其他灸法重复使用，加收80元。 | 80 | 80 | 80 | 80 |
| 73 | 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 | 颈椎、胸椎、腰椎分别计价；腰椎加收8元 | 16 | 15 | 13 | 12 |
| 74 | 450000012-1 | 脊柱小关节紊乱推拿治疗（腰椎加收） |  |  | 部位 |  | 8 | 8 | 8 | 8 |
| 75 | 450000012-2 | 脊柱小关节紊乱推拿治疗(颈椎) |  |  | 部位 |  | 16 | 15 | 13 | 12 |
| 76 | 450000012-3 | 脊柱小关节紊乱推拿治疗(胸椎) |  |  | 部位 |  | 16 | 15 | 13 | 12 |
| 77 | 450000013 | 小儿斜颈推拿治疗 | 含手法理筋治疗和手法调整关节 |  | 次 |  | 16 | 15 | 13 | 12 |
| 78 | 450000014 | 环枢关节半脱位推拿治疗 | 含手法理筋治疗和手法调整关节 |  | 次 |  | 20 | 19 | 17 | 16 |
| 79 | 470000017 | 内热针经皮骨骼肌松解术 | 通过内热针治疗从皮下筋膜到深层骨膜致痛的无菌性炎症，松解变性痉挛肌肉组织。 |  | 每部位 | 部位包括头部、颈部、背部、腰部、臀部、四肢大关节，同一部位间隔5至7天才可重复治疗收费。不与其他针刺、小针刀同时治疗。 | 354 | 324 | 294 | 265 |
| 80 | 470000018 | 拨针疗法 | 消毒，铺巾，局部麻醉，破皮，用拨针刺入到达浅筋膜层，作局部松解。主要适用于筋膜炎、颈椎病、腰椎病、肩周炎。 |  | 每个部位 | 每个部位治疗次数不超过三次，治疗间隔时间不少于10天。每次计费不超过两个部位，超过两个部位按两个部位计费。 | 111 | 102 | 92 | 84 |
| 81 | EBBXW001 | CT输尿管CTU增强扫描 | 包括CT全腹平扫及动脉期及静脉期增强，延迟期薄层增强，三维图像后处理，对比剂及针筒等。 |  | 次 |  | 608 | 557 | 507 | 456 |
| 82 | FJE01701 | 无创舱内碳氧血红蛋白检测 | 舱内治疗过程中用无创碳氧血红蛋白含量检测仪检测碳氧血红蛋白。 |  | 次 |  | 78 | 71 | 64 | 58 |
| 83 | FJE05701 | 无创舱内碳氧血红蛋白连续监测 | 在舱内治疗过程中用无创碳氧血红蛋白含量检测仪连续监测碳氧血红蛋白含量。 |  | 次 |  | 156 | 142 | 130 | 117 |
| 84 | ACBP0001 | 麻精药品口服动态评估 | 限在安宁疗护专科使用。对患者进行麻精药物使用前评估，宣传教育，并签订药物使用知情同意书，指定用药方案。用药期间，医护人员利用安宁疗护病房疼痛整体评估量表、安宁疗护多途径(口服)疗效和副作用评估量表，对患者进行疼痛评估和药物疗效以及不良反应的监测，并根据病情进行药物调整。 |  | 日 | 每天限一次 | 15 | 14 | 13 | 11 |