

遂宁市医疗保障局

遂医保函〔2023〕8号

遂宁市医疗保障局 关于公布遂宁市第三批新开展医疗服务价格 项目试行价格的通知

各县（市、区）医保局，市医保中心，全市公立医疗机构：

根据《中共中央 国务院关于深化医疗保障制度改革的意见》（中发〔2020〕5号）精神，按照《中共遂宁市委 遂宁市人民政府关于印发〈遂宁市深化医疗保障制度改革实施方案〉的通知》（遂委发〔2021〕22号）要求，为促进“区域医学医疗中心”建设，满足人民群众更多医疗服务需求，市医保局按程序对“核素组织间介入治疗”等44项新开展医疗服务价格项目进行了试行价格定价。现予以公布，并就有关事项通知如下，请遵照执行。

一、基本情况

综合考虑遂宁市医疗服务水平、公众经济承受能力、经济发展水平等因素，按照“不超过同等级省管公立医疗机构执行标准”的原则，对“核素组织间介入治疗”等44项新开展医疗服务价格项目进行了试行价格定价（详见附件）。

二、具体要求

(一) 依法公示，积极宣传。各公立医疗机构须依法履行明码标价和价格公示程序，在单位网站、微信公众号等公众信息平台和本单位收费、服务场所的显著位置公示新开展医疗服务项目信息，主动接受社会公众监督，同时必须强化风险防控措施，做好新开展医疗服务项目价格政策宣传解释工作，防范化解风险，避免引发不稳定因素。

(二) 严格执行医疗服务价格政策。各公立医疗机构必须认真落实新开展医疗服务项目政策，严格执行项目编码、名称、内涵、除外内容、计价单位、说明，严禁自行扩大范围解释，变相增加群众负担。

(三) 加强事中事后监管。各级医保部门要会同相关部门，根据职责分工加强对新开展医疗服务项目的管理和监督检查，依法查处违规收费、分解收费、重复计费、不履行明码标价和价格公示程序等价格违法行为。对违法违规和违反本通知要求的医保定点医疗机构，医保部门将以“零容忍”的态度，坚决依法依规查处。

三、执行时间

本通知自 2023 年 12 月 1 日起施行，适用于我市各级公立医疗机构。凡以前规定与本通知不一致的，按本通知执行。执行期间如国家和省、市有新规定出台，从其规定。

附件：遂宁市 2023 年第三批新开展医疗服务价格项目明细表



附件

遂宁市 2023 年第三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	三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下	备注
1	230600013	核素组织间介入治疗			次		1090	998	908	817	726	
2	240100004-4	特定计算机治疗计划系统(逆向调强 TPS 及优化加收)			疗程		1060	972	883	795	707	
3	250203049-1	凝血酶抗凝血酶 III 复合物测定(TAT)(定量加收)			项		96	96	96	96	96	
4	250203058-1	血浆组织纤溶酶原活化物抑制物活性检测(定量加收)			项		80	80	80	80	80	
5	250203060-1	血浆凝血酶调节蛋白抗原检测(TMAg)(定量加收)			项		80	80	80	80	80	
6	250203064-1	血浆纤溶酶—抗纤溶酶复合物测定(PAP)(定量加收)			项		80	80	80	80	80	
7	250301018	视黄醇结合蛋白测定			项		9	8	7.5	6	6	

8	250403084	肠道病毒 71 型 IgM 抗体 (EV71-IgM) 测定	样本类型: 血液。样本采集、签收、处理, 定标和质控, 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		38	35	32	29	25	
9	250404005-1	总前列腺特异性抗原测定 (TPSA) (化学发光法加收)			项		15	15	15	15	15	
10	250404006-1	游离前列腺特异性抗原测定 (FPSA) (化学发光法加收)			项		15	15	15	15	15	
11	250404009-1	神经元特异性烯醇化酶测定 (NSE) (化学发光法加收)			项		30	30	30	30	30	
12	250404010-1	细胞角蛋白 19 片段测定 (CYFRA21-1) (化学发光法加收)			项		15	15	15	15	15	
13	250501011-1	血培养及鉴定 (仪器法加收)			项		38	38	38	38	38	
14	250501012-1	厌氧菌培养及鉴定 (仪器法加收)			项		38	38	38	38	38	
15	250503016	抗甲状腺过氧化物酶抗体 (A-TPO) 测定	样本类型: 血液。样本采集、签收、处理, 定标和质控, 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		38	35	32	29	25	

16	250503017	性激素结合球蛋白 (SHBG) 测定	样本类型: 血液。样本采集、签收、处理, 定标和质控, 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		61	56	51	45	41	
17	250503018	总 I 型胶原氨基端延长肽 (Total-P1NP) 测定	样本类型: 血液, 尿液。样本采集、签收、处理, 定标和质控, 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		76	69	63	57	51	
18	250503019	乙醛脱氢酶 2 (ALDH2 基因) 基因检测	包含检测过程中所需的一次性卫生耗材, 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、阴阳性对照和内参同时扩增, 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。		次		365	335	304	274	243	

19	250503020	CYP2C19 基因的突变检测	包含检测过程中所需的一次性卫生耗材, 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、阴阳性对照和内参同时扩增, 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。		次		602	552	502	452	401	
20	310511018	显微根管治疗术	包括显微镜下复杂根管治疗、根尖屏障制备等		每根管	使用特殊仪器加收 35 元	115	106	96	86	77	
21	310511018-1	显微根管治疗术(使用特殊仪器加收)			每根管		35	35	35	35	35	
22	310902007	经胃镜胃内支架置入术	包括食管、贲门、幽门、十二指肠支架置入术	支架	次	幽门、十二指肠支架置入术加收 75 元	228	209	190	171	152	
23	310902007-1	经胃镜胃内支架置入术(幽门支架置入术)			次		228	209	190	171	152	
24	310902007-2	经胃镜胃内支架置入术(十二指肠支架置入术)			次		228	209	190	171	152	
25	310902007-3	经胃镜胃内支架置入术(食管支架置入术)			次		228	209	190	171	152	

26	310902007-4	经胃镜胃内支架置入术(贲门支架置入术)			次		228	209	190	171	152	
27	310902007-5	经胃镜胃内支架置入术(幽门支架置入术加收)			次		75	75	75	75	75	
28	310902007-6	经胃镜胃内支架置入术(十二指肠支架置入术加收)			次		75	75	75	75	75	
29	310903007	经内镜肠道球囊扩张术		球囊	次		380	340	305	265	253	
30	310903008	经内镜肠道支架置入术	包括取出术	支架	次		380	340	305	265	253	
31	310905018	经内镜十二指肠狭窄支架置入术		支架	次		608	530	455	380	360	
32	310905024	经内镜胆管内超声检查术			次		790	715	645	585	527	
33	310905025	消化道造瘘管换管术	包括胃、胆道、空肠造瘘		次		456	410	370	330	300	
34	310905026	超声诊断仪肝纤维化无创诊断	利用肝脏瞬时弹性成像技术测量肝脏硬度值,同时肝脏脂肪变性定量诊断技术(CAP)对脂肪肝进行定量诊断,图文报告。		次		120	110	100	90	80	
35	311000005	腹膜平衡试验	含定时、分段取腹腔液;不含化验检查		次		45	42	38	34	31	
36	330100031	麻醉深度电生理监测	连续电极或传感器,使用神经电生理监测仪,根据脑电图、双频谱指数(BIS),诱发电位等图形数据的变化调节麻醉深度。	传感器	2小时	2小时后每增加1小时加收30元,不足1小时	76	69	63	57	51	

						按1小时计算。						
37	FKU01202	冠脉光学相干断层扫描(OCT)检查	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,沿指引钢丝将OCT导管送至病变以远1-2厘米处,经灌注腔注入硝酸甘油后充盈球囊阻断血流,持续生理盐水灌注,打开光学相干断层扫描仪回撤导管,观察病变并记录分析影像。不含监护、DSA引导。	导管、导丝、血管鞘	次	以1支血管为基价,每增加1支加收不超过10%	2430	2230	2030	1820	1620	
38	FKU01202-1	冠脉光学相干断层扫描(OCT)检查(每增加一支血管加收)			一支血管	以1支血管为基价	不超过10%	不超过10%	不超过10%	不超过10%	不超过10%	

39	FPB01605	经电子胃镜超声微探头检查	咽部麻醉，润滑，消泡，经口插入电子胃镜，经活检钳通道插入超声微探头，观察食管、胃、十二指肠黏膜肠壁、十二指肠乳头、胰头、下段胆管，于病变部位进行超声检查。图文报告。不含活检、监护。		次		494	453	412	371	329	
40	FPS01602	超声结肠镜检查	清洁肠道，镇静，润滑肠道，将电子结肠镜自肛门插入，结肠镜检查，于病变部位采用超声内镜探头检测。图文报告。不含监护。		次		456	418	380	342	304	
41	KJA21904	超高压压力高压氧治疗	病人在高压氧舱内，升高环境压力，应用吸氧管和面罩吸入高流量纯氧治疗，压力为 2.5 个 ATA(含 2.5)以上，舱内医护人员监护和指导。不含舱内心电、呼吸、血压血氧监护、雾化吸入。		次		152	139	127	114	101	
42	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	13	
43	KJA21907	医护陪舱治疗	病人在高压氧舱治疗中有医生或护士在舱中监护和指导治疗。		次		76	69	63	57	51	
44	KJA28701	高压氧舱内监护	指重症病人在舱内通过特殊连接的监测线路进行心电、血压、血氧监测。检测仪需放在氧舱外，导线穿过舱体，通过密封防爆处理，连接到病人体表进行监测。		小时		38	35	32	29	25	

信息公开选项：主动公开