

淮北市医疗保障局 文件 淮北市卫生健康委员会

淮医保秘〔2024〕43号

淮北市医疗保障局 淮北市卫生健康委员会 关于转归部分医疗服务价格项目的通知

濉溪县、各区医疗保障局、卫生健康委员会，各相关医疗机构：

为进一步规范医疗服务价格管理，根据省医保局、省卫生健康委《关于转归部分医疗服务价格项目的通知》（皖医保秘〔2024〕76号）精神，依据《淮北市医疗保障局 淮北市卫生健康委员会关于进一步做好淮北市医疗服务价格动态调整工作的通知》（淮医保秘〔2022〕25号）规定，现就我市部分医疗服务项目转归有关事项通知如下：

一、转归部分医疗服务价格项目

对 36 个医疗服务价格项目转归定价（附件 1）。

二、停用部分医疗服务价格项目

停用“眼底影像数据处理分析”“外周静脉置管护理”2 个医疗服务价格项目（附件 2）。

三、工作要求

各有关单位要高度重视，做好部门协调，及时维护医保信息系统目录。相关医疗机构应于 2024 年 12 月 31 日 24 时前完成原项目费用上传工作，保证项目转归后政策顺利落地，并严格按照规定执行明码标价和医疗费用明细清单制度，通过电子显示屏等多种方式公示医疗服务价格，做好宣传解读工作，自觉接受社会监督。

本通知自 2025 年 1 月 1 日起执行。如有医疗服务项目价格与本通知不一致，以本通知为准。执行中遇到问题，及时向市医保局、市卫生健康委反馈。

- 附件：1. 36 个医疗服务项目政府指导价及医保支付类型
2. 停用 2 个医疗服务价格项目



附件 1

36 个医疗服务项目政府指导价及医保支付类型

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	计价说明	三级公立医疗机构价格	二级公立医疗机构价格	一级公立医疗机构价格	支付分类
							(元)	(元)	(元)	
1	250403055	不加热血清反应素试验			项		19	17	15	1
2	ACBP0001	围术期体温保护	评估术前围术期低体温危险因素，测量患者核心体温，使用体表加温装置（加压暖风机、加温毯）维持患者核心体温不低于 36℃。	一次性使用体温毯	小时		9.5	8.5	7.5	3
3	BEBA0002	ALK 蛋白表达水平检测	待检组织蜡块切片，同时切除阑尾和阳性肺癌两种阳性对照组织片，裱于亲水性防脱载玻片上，切片标识、扫码识别，脱蜡清洗，前处理缓冲液抗原修复，FDA 批准免疫组化染色平台，抗 ALK(D5F3) 兔克隆第一抗体染色，缓冲液清洗，增强扩增试剂盒复染，缓冲液清洗，增强 DAB 染色液显色，苏木精染色液复染，封盖清洗缓冲液冲洗，酒精脱水，二甲苯透明后盖盖玻片，进行阴性比照，一抗换用兔单克隆阴性抗体。病理医师显微镜下根据判读指南判读结果（定性诊断），图像采集，出具诊断报告。		例		570	510	450	3

4	CANR1000	富血小板血浆治疗	从自体血中提取出血小板浓缩物，使用喷洒、覆盖、注射等治疗方式促进组织修复、再生。	血小板血浆制备套装、管路	次		380	340	300	3
5	CCCB8001	粪便隐血定量试验	样本类型：粪便。发放采便管，样本收集，回收采便管，使用全自动分析仪检测样本，得出潜血数值定量检测结果，录入信息系统或人工登记，发送报告，按规定处理废物，接受临床相关咨询。		次		57	51	45	3
6	CGCX1000	可溶性生长刺激表达基因2蛋白（ST2）检测	样本类型：血清。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		247	221	195	2
7	CGEQ1000	抗肾小球基底膜抗体测定	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		47.5	42.5	37.5	1
8	CGEY2000	蛋白酪氨酸磷酸酶抗体（IA-2A）	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，被检血清加胶乳试剂，混匀，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		47.5	42.5	37.5	3

9	CGEY3000	锌转运蛋白 8 抗体 (ZnT-8A)	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，被检血清加胶乳试剂，混匀，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		47.5	42.5	37.5	3
10	CGFQ1000	抗核小体抗体 (AnuA)测定	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		42.7	38.2	33.7	2
11	CGFV1000	抗组蛋白抗体 (AHA)测定	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		28.5	25.5	22.5	2
12	CGPY8000	新型隐球菌荚膜抗原测定	样本类型：脑脊液、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		57	51	45	1
13	CGSL1000	肺癌自身抗体测定	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	最高收费不超过 350 元。	47.5	42.5	37.5	3

14	CGSN1000	异常凝血酶原 (PIVKA-II) 测定	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		95	85	75	3
15	CLBX8000	超敏丙型肝炎病毒核糖核酸定量检测	用于检测低浓度样本，要求实际灵敏度小于 20IU/mL。		次		313.5	280.5	247.5	3
16	CLBY8000	超敏乙型肝炎病毒脱氧核糖核酸定量检测	用于检测低浓度样本，要求实际灵敏度小于 20IU/mL。		次		313.5	280.5	247.5	3
17	FFA01710	视频头脉冲试验	使用高频自然的被动甩头刺激，客观测量头部和眼睛的运动，评估前庭眼反射的增益，快速鉴别和定位受损半规管。医生完成诊断报告。		次		66.5	59.5	52.5	3
18	FPA01605	胃肠传输时间检测	解释检查事宜，指导受检者完成吞服一颗或多颗胃肠动力标记物胶囊，同时记录吞服时间，受检者在规定时间进行一次或多次 X 射线拍摄。通过观察标记物在食道、胃、十二指肠、各组小肠、各段结肠的分布及排出情况，观察、评估、计算后，进行病情分析做出诊断。含 X 线摄影。		次		617.5	552.5	487.5	3

19	HAL48103	分娩镇痛	由产科医生、麻醉医生、助产士共同协作完成。分娩镇痛宣教后，产科医生和麻醉医生对产妇进行适应症等情况评估，分别签署知情同意书，产妇接入产房，麻醉医生进行椎管内阻滞镇痛，全程观察产妇各项生命体征、疼痛指数、运动评分，处理可能出现的意外和并发症。产科医生、助产士和麻醉医生进行产程全程监护（胎心、宫缩强度和产程进展等），动态调整麻醉用药和产程处理；分娩结束，观察产妇生命体征直至平稳。包含麻醉费和仪器监护费。		4小时	不足4小时按4小时计，每增加1小时加收10%。	1425	1275	1125	3
20	HAM62604	经口置喉罩术	包括手术室内及手术室外为辅助通气经口置入喉罩术。术前评估、签字、监护，静脉给药，清理口腔分泌物，经口置入喉罩，听诊双肺呼吸音，置入胃管，确保引流通畅，固定喉罩，连接麻醉机或呼吸机行机械通气。	一次性使用动静脉留置针，电极，吸氧管，面罩，呼吸管路，喉罩	次		81.7	73.1	64.5	3

21	HJE73304	肺楔形切除术	指按楔形将肺组织部分切除。胸后外侧或前外侧切口，消毒铺巾，贴膜，电刀开胸。探查病变部位，可用肺切割缝合器切除，修补肺组织。止血并放置胸腔引流管，关胸。不含病理学检查、淋巴结清扫。	内固定材料，特殊缝线	次		2375	2125	1875	1
22	HJE73305	肺大泡切除修补术	胸后外侧或前外侧切口，消毒铺巾，贴膜，电刀开胸。探查肺大泡部位，切除或结扎肺大泡并修补肺组织。电刀止血，放置胸腔引流管，关胸。不含胸膜固定术、病理学检查。	内固定材料，特殊缝线	次		1995	1785	1575	1
23	HJE75301	全肺切除术	胸后外侧或前外侧切口，消毒铺巾，贴膜，电刀开胸。探查病变部位，解剖肺裂和血管，结扎切断肺动脉，静脉，切断及闭合主支气管，摘除全肺，可包埋主支气管残端。止血并放置胸腔引流管。关胸。不含淋巴结清扫、病理学检查。	内固定材料，特殊缝线，止血材料	单侧		3325	2975	2625	1
24	HJF73303	袖状肺叶切除术	胸后外侧或前外侧切口，消毒铺巾，贴膜，电刀开胸。探查病变部位，解剖肺裂和血管，结扎切断肺叶的动脉，静脉，切断病变肺叶支气管的上端及下端，摘除肺叶，并将保留肺叶的支气管的近端与主支气管或气管吻合。电刀或超声刀止血，放置胸腔引流管，关胸。不含淋巴结清扫、病理学检查。	内固定材料，特殊缝线，止血材料	次		3990	3570	3150	1

25	HJG73301	肺段切除术	胸后外侧或前外侧切口，消毒铺巾，贴膜，电刀开胸，探查病变部位，解剖肺裂和血管，结扎切断肺段的动脉，切断及闭合段支气管，切断及修补肺断面。电刀或超声刀止血。放置胸腔引流管，关胸。不含淋巴结清扫术、病理学检查。	内固定材料，特殊缝线，止血材料	次		3040	2720	2400	1
26	330702002	肺癌根治术	含淋巴结清扫。		次		4446	3978	3510	1
27	HL962202	外周动脉穿刺置管术	消毒，局麻，动脉穿刺置管，不含特殊定位方法。		次		66.5	59.5	52.5	1
28	HM905901	体外膜肺氧合(ECMO)运行监测	体外膜肺氧合(ECMO)过程中，机器使用及维护，相关材料更换。不含左右心室辅助泵安装术。		小时		95	85	75	2
29	HM962901	体外人工膜肺(ECMO)安装术	预充管道，腹股沟切口经股动静脉，或经右心房和升主动脉，或颈部穿刺经颈动静脉，置入管道。	钢丝，特殊缝线，止血材料	次		1235	1105	975	2
30	HSK73404	经尿道前列腺激光气化切除术	会阴区消毒，尿道润滑，尿道膀胱镜检查，使用绿激光或蓝激光气化切除前列腺组织，止血，膀胱冲洗，留置尿管。不含膀胱造瘘术。	光纤	次		2185	1955	1725	1

31	HTF73502	经腹子宫内 膜异位病灶 切除术	消毒铺巾，依次切开皮下、筋膜、肌肉直至腹膜，切开腹膜进入腹腔，依次分离子宫、双侧输卵管、卵巢与周围形成的不同程度的粘连带，基本恢复盆腔脏器的自然解剖位置，剥离卵巢囊肿病灶，重建卵巢，切除子宫宫骶韧带、子宫直肠凹陷处、子宫腺肌瘤等子宫内膜异位病灶，必要时切除子宫或直肠，仔细缝合创面，修复组织、仔细止血、彻底冲洗、放置引流、关闭腹腔。	特殊缝线，止血材料，防粘连材料	次		1520	1360	1200	1
32	HWA57301	上肢关节松解术	包括肩、肘、腕关节。		次		1330	1190	1050	1
33	331512020	下肢关节松解术	包括髋、膝、踝、足关节。		次		1425	1275	1125	1
34	HX848105	肉毒杆菌毒素注射	将神经毒素准确地注射入靶肌肉通过麻痹靶肌肉实现治疗目的。消毒、表面麻醉，根据患者动态和静态时肌肉状况来决定注射点，并用标记液标记，采用特殊的注射器，必要时在肌电图引导下进行准确的肌肉内注射。不含肌电图引导。		部位		47.5	42.5	37.5	1

35	HYA73314	乳腺肿物微创旋切术	患者仰卧于手术台上，彩色多普勒超声反复扫查确认肿块位置，用中性油笔于体表标记，设计手术进针点，常规消毒铺巾。1%利多卡因 10ml 注射至手术进针点周围皮下、肿块表面皮下、肿块底部相应乳房后间隙及手术针道行局部浸润麻醉，做皮肤小切口，长约 0.5cm。彩色多普勒超声引导下，通过乳房旋切系统将一次性旋切穿刺针置于肿块底部下方，超声反复探查，确认肿块最大径位于旋切穿刺针槽切除范围内，在超声动态监测下，逐次将肿块切除。超声多方位探查，局部未见血肿形成，局部加压 10 分钟，查无活动性出血，局部加压包扎。不含病理学检查。	旋切穿刺针、乳腺肿物标记物	次		807.5	722.5	637.5	1
36	NBFA1000	超声骨动力系统辅助操作	相关消耗：超声骨动力系统、刀头、液流管套。		次	限一次性超声骨刀使用	5700	5100	4500	3

附件 2

停用 2 个医疗服务价格项目

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)	计价说明	支付分类
1	ACBQ0001	外周静脉置管护理	核对患者信息，评估患者病情，合作程度及置管周围皮肤情况等，解释其目的取得配合；观察穿刺点，评估导管通畅情况等；严格按照无菌操作进行消毒，使用无菌注射器或一次性静脉导管冲洗器脉冲式正压冲管、封管，防止留置针阻塞和管路感染，保持管路通畅，预防不同药物之间的配伍禁忌与交叉反应，减少静脉炎的发生；严禁提前配置冲封管液当日用于多人封管；若有经外周留置针输注全血、成分血或生物制剂时，输液接头应及时更换，减少感染的发生；更换无菌敷料并固定，做好记录、健康教育和心理护理。	静脉导管冲洗器，输液接头，功能性敷料	日	△		3
2	FES01716	眼底影像数据处理分析	将眼底照片通过互联网上传到服务器，经过计算机分析后回传报告。自动标注微血管瘤、出血点、以及渗出，并自动统计数量和面积，适用于眼底病变的筛查。医生完成诊断报告。		单眼	△		3