

梅州市医疗保障局文件

梅市医保〔2020〕15号

梅州市医疗保障局转发关于公布部分 医疗服务价格项目的通知

各县（市、区）医疗保障局，各有关医疗机构：

现将《广东省医疗保障局关于公布部分医疗服务价格项目的通知》（粤医保规〔2020〕6号）转发给你们，并提出如下意见，请一并抓好落实。

一、基本医疗服务价格项目。此次纳入我省基本医疗服务项目 172 个。基本医疗服务项目实行政府定价，具体医疗服务项目价格由我局按规定程序确定后公布实施。请各医疗机构根据实际情况对拟开展的基本医疗服务价格项目，在 11 月 24 日之前，向我局提出定价申请。

二、市场调节价医疗服务价格项目。此次纳入我省市场调节价医疗服务价格项目 51 个。实行市场调节价的项目，

具体价格（实行打包价格，不得设置除外内容收费）由医疗机构综合考虑服务成本、患者需求等因素自主制定，报我局备案后实施。此外，医疗机构开展市场调节价项目应实行告知制度，保障患者自主选择权。

三、新增医疗服务价格项目。此次新增医疗服务价格项目 1 个，项目在全市非营利性医疗机构中试行，试行期最长不超过两年。试行期间，由医疗机构遵循公开透明、合法合理、诚实信用的原则，自主制定试行价格。

四、修订及取消医疗服务价格项目。此次修订医疗服务价格项目 83 个，取消医疗服务价格项目 1 个。修订的医疗服务项目价格不变，其中在修订项目的内涵及说明中，如需制定加收等收费标准的也请各医疗机构按基本医疗服务价格项目定价程序一并于 11 月 24 日前提出申请。

本通知公布的医疗服务价格项目自 2020 年 11 月 20 日起执行。

附件：梅州市修订医疗服务价格项目表



附件：

梅州市修订医疗服务价格项目表

序号	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	三级医院	二级医院	一级医院
1		1102	2. 诊查费	包括含营养状况评估、儿童营养评估、营养咨询、优生咨询。含门诊、急诊及其为患者提供候诊就诊设施条件、诊断书、收费收据。			门诊注射、换药、针灸、理疗、推拿、血透、放射治疗按疗程收取一次诊查费。病历手册：16开以上每本1.5元，其他每本1元。			
2	F	120100006	特殊疾病护理	指甲类传染病、按甲类管理的乙类传染病、气性坏疽、破伤风、艾滋病等特殊传染病和耐药菌感染、器官及骨髓移植患者、核素剂量≥30mCi治疗患者的护理；含严格消毒隔离及一级护理内容。		日	不另收级别护理费。	60	55	34
3	F	120100013	动静脉置管护理	含换药、封管、拔管。	三通管,肝素锁,无针密闭输液接头,透明敷贴、预充式导管冲洗器	次	静脉留置针护理（含换药、封管）9元/日，不得另收冲管、封管用生理盐水和注射器费用；多个部位多个留置针护理的，按9元/日收费。	9	8.3	4.5
4	E	120900001	胃肠减压	含留置胃管抽胃液及间断减压。	一次性胃管	日	引流管引流**元/日-部位，负压引流机加收**元/日	12	11	8.4
5		1214	14. 引流管冲洗				引流管引流10元/日·部位，负压引流机加收20元/日、中心负压吸引加收XX元/日。			
6	E	121400001-2	引流管更换		一次性引流装置	次	拔除引流管减半收费，更换无菌引流袋、引流装置按XX%收费。	15	14	13
7	E	121600004	持续膀胱冲洗	包括加压持续冲洗持续腹腔冲洗。	一次性膀胱冲洗材料、生理盐水	日		55	50	

序号	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	三级医院	二级医院	一级医院
8		210102	1.2 X线摄影	含曝光、冲洗、诊断和胶片等。			1. 一张胶片每增加1次曝光加收5元; 2. 体层摄影按层加收10元; 3. 床旁摄片加收50元; 4. 使用感绿片加收30%; 5. 激光片加收30%; 6. 数字化X线断层摄影加收XX元。			
9	D	210200003	脑磁共振功能成像	指使用APT、SWI、ASL、DWI、PWI、DTI、BOLD、DCE等方法。		次		716	657	600
10	D	220301001	彩色多普勒超声常规检查	包括胸部(含肺、胸腔、纵隔)、腹部(含肝、胆、胰、脾、)、腹膜后间隙软组织(含淋巴结)、胃肠道、泌尿系(含双肾、输尿管、膀胱、前列腺)、妇科(含子宫、附件、膀胱及周围组织)、产科(含胎儿及宫腔)、男性生殖系统(含睾丸、附睾、输精管、精索、前列腺)、肾上腺、腔内彩色多普勒超声检查。		部位	胎儿产前诊断每胎次加收160元。彩色多普勒超声监测55元/次,每天收费最高不超过166元。	118	108	101
11	D	220301002	浅表器官彩色多普勒超声检查			每个部位	计价部位分为1. 双眼及附属器; 2. 双涎腺及颈部淋巴结; 3. 甲状腺及颈部淋巴结; 甲状腺、甲状旁腺及其引流区域淋巴结; 4. 乳腺(双侧)及其引流区淋巴结; 5. 上肢或下肢软组织; 6. 阴囊、双侧睾丸、附睾; 7. 颅腔; 8. 体表包块; 9. 关节; 10. 其他。	118	108	101
12	D	220400001	颅内多普勒血流图(TCD)			次	药物试验加收50%; 声光刺激加收20%; 发泡试验加收XX%; 卧立位试验加收XX%。	118	108	99

序号	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	三级医院	二级医院	一级医院
13	D	220600005	常规经食管超声心动图	含心房、心室、心瓣膜、大动脉等结构及血流显象；含普通心脏M型超声检查、普通二维超声心动图。 包括术中超声心动图、介入治疗的超声心动图监视		次	术中动态超声心动图监测XX元/半小时。	235	216	201
14	D	220600010	左心功能测定	指普通心脏超声检查或彩色多普勒超声检查；含心室舒张容量(EDV)、射血分数(EF)、短轴缩短率(FS)、每搏输出量(SV)、每分输出量(CO)、心脏指数(CI)等。		次	右心功能测定XX元/次。	45	41	39
15	H	250303020S	血浆脂蛋白磷 脂酶A2 (Lp- PLA2) 测定			项	指酶联免疫法	183	168	
16	H	270700003	脱氧核糖核 酸(DNA)测	仅适用Sanger测序技术。		项		200	184	168
17	3		三、临床诊疗 类	5. (1) 使用双电极电凝器(PK)刀加收800元, 使用双极电凝钳加收600元, 使用氩气刀加收100元, 每台手术的临床诊疗项目服务价格 (不含三大类和31、32、33大类说明的加收及麻醉项目) 1500元以下的使用超声刀、等离子刀、血管闭合系统加收460元, 1500-2500元的使用超声刀、等离子刀、血管闭合系统加收920元, 2500元以上的使用超声刀、等离子刀、血管闭合系统加收1380元; (2) 使用动力钻、磨、锯加收300元, 使用骨动力系统加收552元, 使用微动力系统加收XX元; (3) 使用电动取皮刀加收184元; (4) 使用螺旋水刀加收644元; (5) 使用血管解剖刀加收1140元、使用超声吸引辅助操作加收XX元; (6) 使用激光刀加收XX元; (7) 使用钬激光加收XX元; (8) 使用荧光显影辅助操作加收XX元。						

序号	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	三级医院	二级医院	一级医院
18		31	(一)临床各系统诊疗	4.除注明内镜下诊疗外,脑室镜加收650元、眼内窥镜加收940元、鼻内窥镜加收380元、胸腔镜加收750元、经皮肾镜加收750元、胆道镜加收750元、腹腔镜加收750元、宫腔镜加收380元、尿道、膀胱镜加收180元、关节镜加收380元、电子显微镜加收380元、使用脊柱内镜(含微创通道)辅助加收XX元、其他内镜加收180元、使用单孔腹腔镜加收XX元、使用单孔胸腔镜加收XX元。						
19	D	310100013	术中颅神经监测			次	仅做术中面神经监测按XX%收费。	250	230	210
20	E	310100029	经皮穿刺三叉神经半月节射频温控热凝术	含CT定位、神经感觉定位、射频温控治疗、测定疗效范围、局部加压;不含术中影像学检查、全麻。包括感觉根射频温控热凝、经皮穿刺蝶腭神经节/上颌神经干射频治疗术。		次		450	413	377
21	E	310300102	角膜异物剔除术	包括结膜异物剔除术		次		49	46	32
主项目	E	310402025	鼻部特殊治疗							
22	E	310402025-7	等离子射频消融治疗			次				
23	E	310607001	高压氧舱治疗	含治疗压力为2个大气压以上含治疗压力为1个大气压以上2.5个大气压(不含2.5)以下(超高压除外)、舱内吸氧用面罩、头罩和安全防护措施、舱内医护人员监护和指导;不含舱内心电、呼吸监护和药物雾化吸入等。		次	压力为2.5个大气压(含2.5)以上超高压力加收XX%。	78	72	50
24	E	310607002	单人舱治疗	包括纯氧舱。		次	压力为2.5个大气压(含2.5)以上超高压力加收XX%。	104	95	72
25	E	310702004	射频消融术	含X光影相;包括冷冻消融术。	射频导管,动脉穿刺套针	次		4550	4170	2930
26	D	310901001	食管测压	含上、下食管括约肌压力测定、食管蠕动测定、食管及括约肌长度测定、药物激发试验、打印报告;不含动态压力监测。		次	以全部食管测压计价,部分测压减收50%。高分辨率食管测压加收XX元。	160	147	134
27	E	310902006	经胃镜特殊治疗	含取异物、粘膜切除、粘膜血流测定、止血、息肉肿物切除等病变及内镜下胃食道返流治疗、药物、化疗、硬化剂治疗。	圈套器、钛夹	次	微波、激光、电凝、电切、射频、氩气刀分别加收100元。	390	358	251

序号	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	三级医院	二级医院	一级医院
28	E	310903007	经内镜肠道球囊扩张术		球囊	次		676	620	436
29	E	310903008	经内镜肠道支架置入术	包括取出术。	支架	次		819	751	528
30	E	310903010	经内镜特殊治疗	含取异物、 粘膜切除 、 粘膜血流测定 、止血、息肉肿物切除等病变。		次	微波、激光、电凝、电切、射频、氩气刀加收100元。	650	597	419
31	D	310904002	肛门直肠测压	含直肠5-10cm置气囊、肛门外括约肌置气囊、直肠气囊充气加压、扫描记录曲线、内括约肌松弛反射、肛门外括约肌长度、最大缩窄压、最大耐宽量、最小感应阈值测定。		次	高分辨率肛门直肠测压加收XX元。	95	87	80
32	D	310904003	肛门镜检查活检	含活体检查、穿刺。		次	仅做肛门镜检查23元/次、电子镜加收XX元。	50	46	42
33	E	310905020	经内镜胰胆管扩张术+支架置入术	不含X线监视。	支架、导管、导丝、球囊扩张器	次	双管胆管、胰管两管同时手术加收50%，经内镜胰胆管支架取出术按XX%收费。	1300	1190	838
34	E	311201019	宫腔填塞			次	宫腔填塞物取出术按XX%收费	195	179	126
35	D	311501001-19	长谷川痴呆测验评定	采用各类量表对痴呆患者进行评定、测验。		次	每月收费不超过一次。	14	13	9.2
36	D	311501002-7	社会功能评估缺陷筛选量表	指各类社会功能量表。		次		23	21	15
37	D	311501003-20	儿童发育量表(PFEP)	指各类发育量表。		次	一个住院周期收费不超过二次。	35	32	23
38	E	320200003	经皮超选择性动脉造影术	不含髓血管及冠状动脉，包括经皮超选择性静脉造影术。		次	同一血管系统（动脉系统、静脉系统），选择性和超选择性造影术不得同时收取。	2520	2320	1260
39	E	320500001	冠状动脉造影术			次	同时做左心室造影加收420元/包，包含X光照相，—；同时做药物激发试验加收XX元。	3520	2520	1260

序号	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	三级医院	二级医院	一级医院
40	E	320600010	脊髓动脉造影术	包括选择性脊神经根造影术。		次		2520	2320	1260
41		33	(三) 手术治疗	5. 除注明内镜下手术以外，采用神经手术导航系统加收2900元、脑室镜加收1020元、眼内窥镜加收1330元、鼻内窥镜加收580元、胸腔镜加收1160元、经皮肾镜加收1160元、胆道镜加收1160元、腹腔镜加收1160元、宫腔镜加收580元、尿道、膀胱镜加收290元、关节镜加收580元、显微镜加收580元，其他内镜加收290元。重复使用的负极板回路垫每台手术加收160元。使用脊柱内镜（含微创通道）辅助加收XX元、使用单孔腹腔镜加收XX元、使用单孔胸腔镜加收XX元。						
42	G	330100015	麻醉中监测	含心电图、脉搏氧饱和度、心率变异分析、ST段分析、无创血压、有创血压、中心静脉压、呼气末二氧化碳、氧浓度、呼吸频率、潮气量、分钟通气量、气道压、肺顺应性、呼气末麻醉药浓度、体温、肌松、脑电双谱指数、脑氧饱和度。		小时	脑电意识深度监测（指使用脑电意识深度监测系统，对麻醉或重症监护的病人进行的连续意识监测）160元/小时，双通道每次加收26元。	7项以内41元，8-13项67元，14项以上200元	7项以内38元，8-13项62元，14项以上184元	7项以内34元，8-13项56元，14项以上168元
43	G	330100017	体外循环		氧合器、管道、插管、心肌保护液灌注系统、过滤器、血液浓缩器、离心泵、心肌保护液、一次性探头	2小时	每增加1小时加收131元；使用负压辅助静脉引流加收XX元。	1830	1680	1410
44	G	330100018-2	输液港置入术		输液港	次	取出术减收50%、调整术按XX%收费。	1730	1590	
45	G	330201009	颅骨修补术	包括假体植入、修补材料取出术。	修补材料	次		2080	1910	1160

序号	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	三级医院	二级医院	一级医院
46	G	330300003	甲状腺大部切除术	包括甲状腺全部切除术。		次		1600	1470	922
47	G	330404010	角膜移植术	包括穿透、板层。	供体；粘弹剂；真空环钻	次	干细胞移植加收10%、深板层角膜移植术加收XX%、角膜内皮移植术加收XX%。	2610	2400	1510
48	G	330409014	眶内肿物摘除术	包括前路摘除及侧劈开眶术、眶尖部肿物摘除术、泪道肿物切除术。		次	侧劈开眶加收20%。	1970	1810	1260
49	G	330604024	颌骨囊肿摘除术	不含拔牙、上颌窦根治术、包括颌骨囊肿开窗治疗术。		次		2310	2120	1340
50	G	330701022	喉良性肿瘤切除术	包括咽肿瘤。		次	经支撑喉镜加收145元，难治性呼吸道乳头瘤切除加收XX%。	1160	1060	670
51	G	330703014	胸廓畸形矫正术			次	装置拆除术按XX%收费。	4060	3730	2350
52	G	330801002	二尖瓣直视成形术	包括各种类型的二尖瓣狭窄或 / 和关闭不全的瓣膜的处理，如交界切开、腱索替代、瓣叶切除、瓣环成形，瓣下结构成形术、瓣叶成形术、人工腱索植入术、狭窄/瓣上狭窄矫治术等。	牛心包片、人工瓣膜	次		7510	6890	3770
53	G	330801003	二尖瓣替换术	包括保留部分或全部二尖瓣装置。	人工瓣膜	次	再次手术XX元。	7510	6890	3770
54	G	330801004	三尖瓣直视成形术	包括交界切开、瓣环缩术、瓣下结构成形术、瓣叶成形术、腱索替代术、狭窄/瓣环狭窄矫治术。	人工瓣膜	次		7510	6890	3770
55	G	330801005	三尖瓣置换术		人工瓣膜	次	再次手术XX元。	7510	6890	3770
56	G	330801009	主动脉瓣置换术		人工瓣膜、异体动脉瓣	次	小切口加收XX%；再次手术XX元。	7510	6890	3770
57	G	330801011	肺动脉瓣置换术		人工瓣膜	次	再次手术XX元。	6670	6120	3350
58	G	330801017	房间隔缺损修补术	包括单心房间隔再造术，I、II孔房缺，房间隔缺损扩大术、房间隔开窗术。		次	小切口加收XX%。	6030	5530	3350
59	G	330801018	室间隔缺损直视修补术	含缝合术，包括室间隔缺损扩大术、室间隔开窗术。		次	小切口加收XX%。	6790	6230	3770

序号	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	三级医院	二级医院	一级医院
60	G	330802026	保留瓣膜的主动脉根部替换术	包括David-Yacoub-David、Yacoub手术。	人工血管	次		6670	6120	3350
61	G	330802029	升主动脉替换术	包括升主动脉成形术。	人工血管	次		7510	6890	3770
62	G	330803012	左房血栓清除术	包括右房血栓清除术、左室血栓清除术、右室血栓清除术。		次		5280	4840	2930
主项目	G	330804071S	下肢静脉曲张治疗术			单侧				
63	G	330804071S-3	微波治疗			单侧				
64	G	331007007	胰体尾切除术	不含血管切除吻合术。		次	保留脾脏加收XX%。	2760	2530	1590
65	G	331008005	腹壁切口疝修补术	包括腹白线疝或腰疝修补、造口旁疝原位修补术。	补片	次		1310	1200	838
66	G	331203004	精索静脉曲张切除术	包括精索肿瘤切除术。		次		1050	964	670
67	G	331303017	广泛性子官切除+盆腹腔淋巴结清除术			次	保留盆腔自主神经丛加收XX%。	5800	5320	3350
68	G	331400019	子宫颈管环扎术 (Mc-Donald)	指孕期手术。		次	子宫颈拆线术按XX%收费。	261	240	151
69	G	331515010	人工桡骨头关节置换术			单侧		2000	1840	1010
70	G	331505020	胫骨髁间骨折切开复位内固定术	包括胫骨平台骨折切开复位内固定术。		次		2710	2500	1510
71	G	331504006	脊椎结核病灶清除术	包括脊柱感染病灶清除术。		次		2710	2500	1510

序号	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	三级医院	二级医院	一级医院
72	G	331506019	半月板切除术	包括半月板缝合术。		次	激光加收10%。	1510	1380	838
73	G	331506020	膝关节清理术	含包括直视下滑膜切除、软骨下骨修整、游离体摘除、骨质增生清除，指膝、踝、肩、肘、髌、足、手、腕等关节。		次	激光加收10%。单纯游离体摘除术、单纯关节滑膜切除术不得按该项目收费。	1660	1520	922
74	G	331510003	掌骨截骨矫形术	包括指（趾）骨截骨矫形、跖跗截骨术。		次		1660	1520	922
75	G	331512007	股骨延长术	包括肱骨、腓骨、手足部骨、锁骨。		次		2000	1840	1010
76	G	331520001	腕关节韧带修补术	包括踝关节韧带。		次		829	761	461
77	G	331601015S	清扫腋窝保乳术 乳腺瘤保乳手术	乳腺瘤切除，不含残腔边缘活检。		单侧	腋窝淋巴结清扫加收XX元/单侧。	2840	2610	
78	G	331603014	微粒自体皮制备			1%体表面积	使用MEEK制皮技术加收XX元。	101	92	59
79	G	331603016	异体皮制备		低温冷冻皮、新鲜皮	1%体表面积	使用MEEK制皮技术加收XX元。	87	80	50
80	E	340200021	减重支持系统训练			40分钟/次		28	26	23
81	E	430000005	微针针刺	包括舌针、鼻针、腹针、腕踝针、手针、面针、口针、项针、夹脊针、脊俞针、足针、唇针、平衡针、对应点针法，第二掌骨疗法、手象针，足象针，人中针、颊针。		二个穴位	每增加一个穴位加收3.5元。	23	22	16
主项目	E	480000003	中药特殊调配							
82	E	480000003-6	水丸调配			百克				
83	E	480000003-7	散剂调配			百克				
备注：		原项目为省发展改革委 省卫生计生委 省人力资源社会保障厅《关于实施<广东省定价目录>有关医疗服务价格规定的通知》（粤发改价格〔2015〕807号）和省发展改革委 省卫生计生委 省人力资源社会保障厅、省中医药局《关于修订部分医疗服务价格项目的通知》（粤发改价格函〔2017〕2971号）规定项目。								

公开方式：主动公开

抄送：市工业和信息化局、市财政局、市卫生健康局、市市场监管局，市
社保基金管理局。

梅州市医疗保障局办公室

2020 年 11 月 9 日印发
