

六安市医疗保障局 文件 六安市卫生健康委员会 文件

六医保秘〔2022〕17号

关于制定部分医疗服务价格项目政府 指导价的通知

各县（区）医疗保障局、卫生健康委、市医保中心，各公立医疗机构：

为促进医疗技术进步与发展，更好地满足广大群众的医疗需求，根据《安徽省医疗保障局 安徽省卫生健康委员会关于制定部分医疗服务价格项目政府指导价的通知》（皖医保秘〔2022〕13号）文件要求，对部分医疗服务项目制定政府指导价，现就有关事项通知如下：

一、33个医疗服务项目政府指导价及医保支付类型见附件。本文项目价格为公立医疗机构最高政府指导价，不得上浮。

二、各级各类公立医疗机构应主动做好医疗服务价格公示，



自觉接受患者和社会各方面的监督;执行中发现的重大问题,应及时向市医疗保障局、市卫生健康委报告。

三、本通知自 2022 年 4 月 1 日起执行。

附件:部分医疗服务项目政府指导价及医保支付类型



部分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	内涵一次性耗材	除外内容	计价单位	计价说明	省属三级公立医疗机构价格	市三级	市二级	市一级	医保支付类型
1	EDCZZ003	超声弹性成像检查	在二维及彩色多普勒等常规超声基础上补充病灶部位的弹性检查。配有医学超声影像工作站进行标准切面及可疑图像留存，并作出诊断、图文报告。包括乳腺触诊成像。	2. 耦合剂		次		27	26	23	23	部分支付
2	CEDN2000	人血浆脂蛋白相关磷脂酶 A2 检测	样品类型：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。	2. 试剂		次		176	167	150	150	不予支付
3	FUA01704	高通量基因测序产前筛查与诊断	样本类型：血液。样本采集、签收、处理。通过高通量测序技术，对孕妇外周血中的胎儿游离 DNA 进行检测，分析检测微量变化，获得染色体数目的信息，对 21 三体综合征、18 三体综合征和 13 三体综合征进行产前辅助诊断。发送报告，按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。			次		1000	950	850	850	不予支付
4	CCBY2000	前列腺小体外泄蛋白 (PSEP) 检测	样本类别：尿液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，仪器定量测定，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。	2. 试剂，质控品		次		148	140	126	126	不予支付
5	FKA05711	无创血红蛋白连续监测	利用无创技术连续测量患者总血红蛋白 (SpHb)、碳氧血红蛋白 (SpCO)、高铁血红蛋白 (SpMet)、血氧饱和度 (SpO2) 和血流灌注指数 (PI) 等。		传感器	次		35	33	30	30	不予支付



序号	项目编码	项目名称	项目内涵	内涵一次性耗材	除外内容	计价单位	计价说明	省属三级公立医疗机构价格	市三级	市二级	市一级	医保支付类型
6	CEEL1000	中性粒细胞明胶酶相关脂质运载蛋白 (NGAL) 检测	样本类别：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。	1. 试剂		次		165	157	140	140	部分支付
7	EDCUE005	早孕期胎儿结构筛查	对 11-14 周胎儿头颅、脊柱、胸部、腹部、四肢等部分结构检查(包含 NT 值及静脉导管血流评估)。配有医学超声影像工作站进行标准切面及可疑图像留存，并作出诊断、图文报告。	2. 耦合剂		每胎		180	171	153	153	不予支付
8	EDCUE007	晚孕期常规产前超声检查 (产前 II 级超声检查)	对 28-34 周周胎儿头颅、脊柱、胸部、腹部、四肢 等部分结构检查。配有医学超声影像工作站进行标准切面及可疑图像留存，并作出诊断、图文报告。	2. 耦合剂		每胎		168	160	143	143	不予支付
9	FPB07603	窄带成像内镜	具窄带成像功能的内镜，外形和常规操作与普通内镜基本一致，在操作中可随时切换至窄带成像内镜模式观察病灶，能更清晰地了解病灶表面的黏膜凹陷形态及血管等，方便对病灶进行定性与靶向活检。			次		194	184	165	165	不予支付
10	HMD62203	植入式给药装置植入术	消毒铺巾，麻醉，皮肤切开，扩张皮下，穿刺置管，留管接港，肝素盐水封管，皮肤缝合。人工报告。不含监护、DSA 引导。		中心静脉导管，植入式给药装置，导丝，血管鞘，特殊缝线。	次		738	700	627	590	完全支付



序号	项目编码	项目名称	项目内涵	内涵一次性耗材	除外内容	计价单位	计价说明	省属三级公立医疗机构价格	市三级	市二级	市一级	医保支付类型
11	CCCG3000	钙卫蛋白检测	样本类别：粪便。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。	2. 试剂		次		142	135	121	121	不予支付
12	LADZY005	螺旋断层放射 (TomoTherapy)	调用治疗计划、摆位、治疗前的图像引导、机器操作和照射治疗。包括常规分次调强治疗、全身断层调强放疗、大剂量小分次调强治疗。			次		5245	4982	4458	4458	不予支付
13	FKA03716	立体/正交心电图检查	皮肤清洁处理，安放电极片，连接导联，采集立体心电图、心电向量图、正交心电图、心室晚电位、常规心电图等信息，人工报告。	1. 电极		次		220	209	187	187	不予支付
14	CGDB2000	抗肌炎抗体谱检测	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。	温育槽 2. 试剂，质控液		次		503	478	427	427	不予支付
15	CGSD1001	热休克蛋白 90 α (Hsp90 α) 定量检测	样本类型：血液。样本采集，加入定量热休克蛋白 90 α 检测试剂进行检测，辅助诊断被检测者的患癌风险，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		260	247	221	221	不予支付



序号	项目编码	项目名称	项目内涵	内涵一次性耗材	除外内容	计价单位	计价说明	省属三级公立医疗机构价格	市三级	市二级	市一级	医保支付类型
16	HAC62102	鞘内镇痛系统植入术	开放静脉，心电监护，侧卧胸膝位，定位，消毒、铺巾，局部麻醉，穿刺至蛛网膜下腔，导丝引导导管植入，麻醉药物推入，麻醉平面良好后，将输注系统埋入患者皮下，用皮下隧道方式将导管与输注系统相连接，缝合皮肤，贴敷贴，术后卧床监护6小时。		静脉通道，鞘内植入系统（内含：穿刺包，16G无损伤脊柱穿刺针，皮下硅胶囊，永久性植入性蛛网膜下腔导管，永久性植入性硬膜外腔导管，皮下隧道专用导引杆，无阻尼注射器，囊袋专用手术刀（圆刀和尖刀），冈体固定板手，防逆流接头，外置式蝶形针，外接式自控镇痛装置。速即纱，组织胶水，特殊缝线） 0	次		1180	1121	1003	1003	不予支付
17	FPD02602	经内镜黏膜剥离术(ESD)	插入内镜寻找病变、染色确定病变的边界（包括光学染色和化学染色）、病灶边界的标记、病灶部位的黏膜下注射、表面黏膜高频电刀切开、黏膜下剥离、术中、术后止血（包括电凝止血及止血夹止血）、病灶的切除、创面的缝合、穿孔部位的修补及图文报告。		一次性内镜黏膜切开刀、高频止血钳、注射针、金属夹、圈套器	次		2300	2185	1955	1955	不予支付
18	CGCW1001	血管内皮生长因子检测	样本类别：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。	2. 试剂		次		260	247	221	221	不予支付



序号	项目编码	项目名称	项目内涵	内涵一次性耗材	除外内容	计价单位	计价说明	省属三级公立医疗机构价格	市三级	市二级	市一级	医保支付类型
19	CGQJ3000	结核感染T细胞检测	样品类型：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。	2. 试剂		次		750	712	637	637	部分支付
20	CGKM1000	抗缪勒氏管激素 (AMH) 检测	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。	2. 校准品，质控品，试剂		次		270	256	230	230	不予支付
21	NAHA0000	超声高频外科集成系统辅助操作	指能分别输出超声和高频能量，能够实现血管切割、封闭，及期望最小热损伤的软组织切割。相关消耗：主机、手柄、刀头等。			次		4800	4560	4080	4080	不予支付
22	CCFP5000	精子DNA碎片检测	样本类型：精液。样本采集，加入染色剂，混匀孵育，上样。流式细胞仪分析，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。	2. 试剂，质控品		次		400	380	340	340	不予支付
23	AAED0001	营养干预	营养师制定个性化营养干预方案，通过营养干预手段对特殊人群及代谢失衡患者进行饮食追踪、体重管理、纠正代谢紊乱。营养医师对营养治疗效果评价及出院前营养状况出具评估报告；出院时营养治疗记录随病历保存。			次	营养干预范围限定为不能经口进食的患者，主要是造瘘、鼻饲的患者。	38	36	32	30	不予支付



序号	项目编码	项目名称	项目内涵	内涵一次性耗材	除外内容	计价单位	计价说明	省属三级公立医疗机构价格	市三级	市二级	市一级	医保支付类型
24	ABAF0001	连续动态血糖监测装置安装术	安装动态血糖监测电池调节时间等各项设置,遵医嘱设定,所用一次性动态血糖监测耗材登记,取下腹部最佳植入部位,皮肤消毒待干燥后将一次性血糖监测探头植入皮下,透明贴膜固定并贴上穿刺时间,于别针固定。	1. 透明贴膜	一次性血糖监测探头	次		70	66	59	56	不予支付
25	ABZH0001	气囊压测定	气囊测压表和配件用于给各种气管插管、气管切开插管、双腔支气管插管等的高容量低压气管插管充气、放气及压力检测。为了使气囊充气量达到恰当的效果,使用气囊测压表测量指导气囊注入气体容积,将气囊携带的针座接三通阀,阀的一侧接气囊测压表上的延长管,注入气体时,根据气囊测压表上显示的数值决定注射气体的量。		三通阀	次		5	5	5	5	不予支付
26	EQT1000	肝素结合蛋白(HBP)检测	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。	2. 试剂		次		250	237	212	212	部分支付



序号	项目编码	项目名称	项目内涵	内涵一次性耗材	除外内容	计价单位	计价说明	省属三级公立医疗机构价格	市三级	市二级	市一级	医保支付类型
27	HVE89330	微小皮片制备移植术	消毒供皮区,先用电动取皮刀切取0.1~0.3mm厚的自体皮,以0.2mm为宜,以表皮面朝上,真皮面贴于软木盘上,专用切皮机横竖各切割一次便形成196块边长3mm×3mm的微型皮片,专用医用胶水均匀喷洒于微型皮片表皮面上,干燥后将其与所需要扩展倍数的双褶薄纱紧贴并适当加压,使皮片完全黏附在薄纱上,用手捏薄纱横竖拉开完全展开皮片,修剪多余薄纱,放于生理盐水中备用。清理好切削创面,从生理盐水中取出制备好的双褶薄纱皮片,裁剪合适大小直接贴于创面,皮钉或缝线适当固定,术后常规包扎固定。		功能性敷料、皮钉及取皮刀片	次		3600	3420	3060	3060	不予支付
28	ABJC0001	加温湿化高流量鼻导管氧疗	通过空氧混合器提供精确的氧浓度,提供最高达70L/min的流量,提供37°C相对湿度100%气体。不包含高频吸氧。		呼吸湿化治疗仪的鼻塞导管、加热呼吸管路	小时		18	17	15	15	不予支付
29	CLBX5000	结核菌及利福平耐药基因的快速分子鉴定	样本类型:痰液、灌洗液、体液和结核分支杆菌阳性培养物等标本。含样本采集、签收、处理,质控品和阴阳性对照全自动一体化完成,2小时内判断并审核结果,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。	2. 试剂		项		700	665	595	595	不予支付



序号	项目编码	项目名称	项目内涵	内涵一次性耗材	除外内容	计价单位	计价说明	省属三级公立医疗机构价格	市三级	市二级	市一级	医保支付类型
30	BCAH0001	全自动单独滴染 HE 检测	手术切除的方式获得的人体各种组织标本，经过甲醛固定，由初检医师进行大体标本检查和取材，脱钙，由技师进行自动组织处理机脱水，透明，石蜡组织包埋机包埋，组织切片机切片，将切片通全自动单独滴染染色系统，完全替代了之前包括：烤片、脱腊、染色、封片等以往需要大量人工的步骤，从而在不增加人员的基础上，能够完成更大量的标本检测工作，在缩短检测时间的同时获得高品质的染色结果。为病理医师在显微镜下做出病理诊断，病理报告。			片	全自动浸染 HE 染色可参照执行。	40	38	34	34	不予支付
31	FDZ02702	糖尿病足筛查	通过对被检查者的双足进行视诊，触诊血管搏动，踝反射以及温度觉、痛觉、压力觉、震动觉的检查了解患者是否为糖尿病足病高危人群，甚至是否已患糖尿病足病。医生完成诊断报告。	1. 单丝； 1. 一次性顿针头		次		80	76	68	64	不予支付
32	HQT45105	超声引导下经皮穿刺置管引流术	术前超声评估、精准定位，术前消毒，局部麻醉，超声引导下将穿刺针置入靶部位，引入导丝，导丝就位后，扩皮，顺导丝将引流管导入病变部位，退导丝及鞘管，外固定，必要时调整及冲洗。	穿刺针、扩皮针、导管、导丝、引流装置	导丝	部位		819	778	696	696	不予支付
33	FGJ01604	电子鼻咽喉镜检查	1%地卡因鼻腔、鼻咽、口腔、下咽黏膜表面麻醉，电子鼻咽喉镜经一侧鼻腔进入，检查鼻腔、鼻咽口咽腔、喉咽腔及下咽梨状窝、黏膜情况，是否有肿物、异物或其它情况。人工报告。不含活检。	1. 一次性口圈		次		332	315	282	282	不予支付



六安市医疗保障局

2022年3月29日印发



扫描全能王 创建