

宿州市医疗保障局

宿医保秘〔2024〕19号

宿州市医疗保障局关于制定部分转归医疗服务项目价格的通知

各县、区医疗保障局，市属公立医疗机构：

根据《安徽省医疗保障局 安徽省卫生健康委员会关于印发安徽省省属公立医疗机构制定新增（新开展）医疗服务试行价格规范的通知》（皖医保秘〔2021〕53号）、《关于进一步做好医疗服务价格管理若干工作的通知》（皖医保秘〔2023〕16号）、《安徽省医疗保障局 安徽省卫生健康委员会关于转归部分医疗服务价格项目的通知》（皖医保秘〔2024〕76号）要求，现就我市部分医疗服务项目转归有关事项通知如下：

一、制定部分医疗服务项目价格

根据我省三级公立医疗机构最高政府指导价，按照分级定价原则，联动制定我市一、二、三级公立医疗机构36个医疗服务项目最高政府指导价（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。公立医疗机构应于 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，及时向市医疗保障局反馈。

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

2024 年 12 月 16 日



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	价格(元)			计价说明	支付分类
						一级医疗机构	二级医疗机构	三级医疗机构		
1	250403055	不加热血清反 应素试验			项	16	17	19		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	8	9	10		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、扫描识别,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, 进行阴性对照, 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	480	510	570		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	320	340	380		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	48	51	57		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	208	221	247		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	40	43	48		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	40	43	48		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	40	43	48	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	36	38	43	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	24	26	29	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	48	51	57	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	40	43	48	高费超 最收不过350元。	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	80	85	95		3
15	CLBX8000	超敏丙型肝炎病毒糖核酸定量检测	用于检测低浓度样本，要求实际灵敏度小于20IU/mL。		次	264	281	314		3
16	CLBY8000	超敏乙型肝炎病毒脱氧糖核酸定量检测	用于检测低浓度样本，要求实际灵敏度小于20IU/mL。		次	264	281	314		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	56	60	67		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	520	553	618	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	1200	1275	1425	3
							不足4小时按4小时计,每增加1小时加收10%。		

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	69	73	82	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	2000	2125	2375	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	1680	1785	1995	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	2800	2975	3325	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。不含淋巴清扫、病理学检查。	内固定材料，特殊缝线，止血材料	次	3360	3570	3990	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。不含淋巴清扫术、病理学检查。	内固定材料，特殊缝线，止血材料	次	2560	2720	3040	1
26	330702002	肺癌根治术	含淋巴清扫。		次	3744	3978	4446	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	56	60	67	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	80	85	95	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	1040	1105	1235	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	1840	1955	2185		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	1280	1360	1520		1
32	HWA57301	上肢关节松解术	包括肩、肘、腕关节。		次	1120	1190	1330		1
33	331512020	下肢关节松解术	包括髋、膝、踝、足关节。		次	1200	1275	1425		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	40	43	48		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描确认肿块位置，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	680	723	808	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	4800	5100	5700	3	一次性超声刀 限次超骨使用

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
						一级医疗机构	二级医疗机构	三级医疗机构		
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，一次性敷料	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报报告。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