

自贡市医疗保障局文件

自医保发〔2024〕1号

自贡市医疗保障局 关于贯彻执行四川省 2023 年新增和修订医疗服务价格项目的通知

各区（县）医疗保障局，市医疗保障事务中心，市级各公立医疗机构：

根据四川省医疗保障局《关于公布四川省 2023 年新增和修订医疗服务价格项目的通知》（川医保规〔2023〕7号）文件，结合我市情况，提出以下贯彻执行意见，请遵照执行：

一、新增和修订 40 项医疗服务价格项目

本次新增的 12 项医疗服务价格项目（附件 1），具备开展相应诊疗项目资质的医疗机构：公立医疗机构可按规定申请制定项目价格，非营利性非公立医疗机构按规定的项目执行。

修订的 28 项医疗服务价格项目（附件 2），公立医疗机构、非营利性非公立医疗机构均执行项目编码、名称、内涵、除外内容、计价单位及说明等。

二、新增 1 项实行市场调节价管理项目。新增的“美容填充物注射”项目实行市场调节价管理（详见附件 3），公立医疗机构应综合考虑服务成本、患者需求等因素，自主确定执行标准并按规定报市、区县医疗保障部门备案。

三、规范居家服务类医疗服务价格项目。新增“上门服务费”项目（详见附件 4），价格实行分类管理。县级及以上公立医疗机构“上门服务费”价格由医疗机构自主确定并按规定报市、区县医疗保障部门备案，基层医疗卫生机构“上门服务费”价格我局将另行制定公布。公立医疗机构为患者提供上门医疗服务时，采取“医疗服务价格+上门服务费”方式收费，提供的医疗服务、药品和医用耗材适用本医疗机构执行的医药价格政策。基层医疗卫生机构收取“上门服务费”时，不得重复收取“出诊”“出诊（急救出诊）”“家庭巡诊”费用。医疗机构上门提供的医疗服务，已通过基本公共卫生服务家庭医生签约、长期护理保险等方式提供经费保障的，医疗机构不得重复向患者收费。

四 执行时间。 本通知自 2024 年 2 月 1 日起施行，有效期

2年。期间国家、省有规定的，从其规定。原有规定与本通知不一致的，以本通知规定为准。

- 附件：1.自贡市新增医疗服务价格项目表
2.自贡市修订医疗服务价格项目表
3.自贡市新增实行市场调节价管理医疗服务价格项目表
4.自贡市新增居家服务类医疗服务价格项目表



附件 1

自贡市新增医疗服务价格项目表

序号	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	计价说明
1	1111000004	多学科联合诊疗	由三个及以上多个相关学科的副主任医师(含)以上医务人员组成工作组,针对疑难疾病或危重症患者,量身定制个体化的综合诊疗方案		次	超过3个学科,每增加1个学科加收25%,加收最多不超过50%。
	1111000004-1	多学科联合诊(每增加1个学科加收)			次	
2	270700005	人乳头瘤病毒(HPV) E6/E7 mRNA 检测	样本采集、签收、处理,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	适用于感染高危14种 HPV 病毒阳性下进行
3	310204007	术中甲状旁腺组织鉴别诊断	术中显露甲状旁腺(1-4个),鉴别甲状旁腺组织,记录鉴别结论。不含手术治疗、不含病理学诊断。		每标本	
4	310401050	耳鸣声学干预治疗	通过合理匹配参数,进行调频调幅信号调控处理,制定个性化声学刺激信号,以抑制或减缓耳鸣。		次	适用于扰人性耳鸣
5	310522030	植入式上颌骨性固定快速扩弓术	在上颌骨腭部植入固定扩弓装置,实现上颌骨性固定快速扩弓。价格涵盖治疗计划及设计、取模、试戴、调整、安装扩弓装置,在腭部特定部位植入固位钉;定期调整扩弓装置,扩弓完成后,取出固位钉及扩弓装置,抛光牙面等步骤的人力资源和基本物资消耗。	扩弓装置、固位钉	例	含植入式上颌骨性固定快速扩弓术全流程治疗
6	310903015	内镜逆行阑尾炎治疗术	经内镜冲洗阑尾、取出粪石或狭窄扩张、引流减压,治疗阑尾炎。出具图文报告。		次	
7	310905028	肝脏储备功能测定	摆位,消毒,推注药物,将检查仪与患者连接,监测记录,出具肝脏储备功能定量诊断报告。		次	

序号	编码	项目名称	项目内涵	除内容	计价单位	计价说明
8	311000042	家庭腹膜透析治疗	对院外自行进行腹膜透析治疗的患者按照《腹膜透析标准操作规程》(SOP)进行规范培训、指导、随访,以及患者定期回到医院,由腹透医生或护士对患者临床症状进行评估(含出口处及隧道评估、导管相关并发症评估、腹膜炎危险因素评估、生存质量、营养及心理状态评估、透析处方和药物调整、处理患者居家透析常见问题)。每月至少随访1次,记录随访、评估及指导情况。	碘伏帽	月	
9	311000043	功能不良内瘘溶栓术	对于内瘘在使用过程中出现出血不畅,不能保证足够的血流量供血液净化治疗,经过一系列检查考虑有血栓形成,需要用溶栓药物治疗内瘘功能不良。一般用溶栓药物注射进瘘管,保留一段时间后观察内瘘通畅程度是否改善。		次	
10	330607018	颞下颌关节置换术	通过外科手术将假体植入人体颞下颌关节内,恢复颞下颌关节功能。价格涵盖组织切开、假体植入、内固定、关闭缝合术区伤口等手术步骤所耗费的人力资源和基 本物质消耗。	骨代用品及特殊材料	单侧	
11	330803032	心耳闭合术	打开心包,显露心耳,评估心耳形态及大小,行心耳闭合术,止血,逐层关闭切口	心耳闭合材料	次	
12	340200044	肌张力评定	采用肌张力测定仪对患者进行检查,评估肌肉的张力,出具肌张力报告。价格涵盖测量点设计、仪器测试、分析、存储等步骤的人力资源和基本物质消耗。		次	

备注：以上新增医疗服务价格项目参照现行各等级分类“说明”执行。

附件 2

自贡市修订医疗服务价格项目表

序 号	编 码	项 目 名 称	项 目 内 涵	除 外 内 容	计 价 单 位	计 价 说 明	公立医疗机构价格 (元)				
							三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下
1	120400011	中心静脉穿刺置管术	包括深静脉穿刺置管术	中心静脉套件、测压套件	次	增加：中心静脉导管拔管术收 x 元	57	52	47	44	42
	120400011-2	中心静脉导管拔管术			次						
2	120700001	雾化吸入	包括超声、高压泵、雾化吸入、蒸汽雾化吸入及机械通气经呼吸道雾化给药	药物，增加：一次性雾化器	次	超声雾化吸入、高压泵雾化吸入、氧气雾化吸入、机械通气经呼吸道雾化给药加收 3 元	6	6	5	5	4
3	2102	磁共振扫描 (MRI)	含胶片冲洗、数据存贮介质、增强扫描用注射器耗材	造影剂、麻醉剂及其药物		计价部位分为：颅脑、眼眶、垂体、中耳、颈部、胸部、心脏、上腹部、下腹部、颈椎、腰椎、腰关节、髋关节、膝关节、颞颌关节、其他。增加计价部位：盆腔。增加：三维容积重建加收。					
	210200000-1	三维容积重建加收			次						

序号	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	计价说明	公立医疗机构价格(元)				
							三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下
4	250203051	血浆蛋白 C 活性测定 (PC)			项	增加: 仪器法加收 x 元	23	22	21	20	16
	250203051-1	血浆蛋白 C 活性测定 (PC, 仪器法加收)			项						
5	250203054	血浆蛋白 S 测定 (PS)			项	增加: 仪器法加收 x 元	23	22	21	20	16
	250203054-1	血浆蛋白 S 测定 (PS, 仪器法加收)			项						
6	250306011	血同型半胱氨酸测定	指色谱法		项	各种免疫学方法减免收 20 元, 荧光定量法加收 x 元, 化学发光法加收 x 元。 增加: 酶法减免 x 元	74	72	69	67	57.6
	250306011-4	血同型半胱氨酸测定 (酶法)									
7	250310054	降钙素原检测	删除: 免疫荧光定量分析法		项	定性减 130 元	240	230	200	180	160
	250501009	一般细菌培养及鉴定			项	增加: 质谱法加收 x 元	60	58	55	52	41.6
8	250501009-1	一般细菌培养及鉴定 (质谱法加收)			项						

序号	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	计价说明	公立医疗机构价格(元)				
							三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下
9	250501011	血培养及鉴定			项	仪器法加收 x 元。 增加：质谱法加收 x 元	39	37	36	34	27.2
	250501011-2	血培养及鉴定 (质谱法加收)			项						
10	250501012	厌氧菌培养及鉴定			项	仪器法加收 x 元。 增加：质谱法加收 x 元	59	56	54	51	40.8
	250501012-2	厌氧菌培养及鉴定(质谱法加收)			项						
11	250501027	真菌培养及鉴定			项	增加：质谱法加收 x 元	24	23	22	21	16.8
	250501027-1	真菌培养及鉴定(质谱法加收)			项						
12	250700010	唐氏综合症筛查	含检验项目； 删除：指时间分辨荧光免疫法		次	同时查神经管缺陷加收30%；查18—3体综合症加收20%。 增加：指三联筛查，每增加一联加收 x 元	100	95	90	85	68
	250700010-3	唐氏综合症筛查(每增加一联加收)		每个标本；每种染色	次						

序 号	编 码	项 目 名 称	项 目 内 涵	除 外 内 容	计 价 单 位	计 价 说 明	公立医疗机构价格 (元)				
							三 甲	三 乙	二 甲	二 乙	二 乙 以下
13	270500001	特殊染色及酶组织化学染色诊断			每个标本, 每种染色	增加: 每个标本每染色仪器法加收 x 元, 最多不超过 5 种染色。	40	39	37	35	28
	270500001-1	特殊染色及酶组织化学染色诊断 (每个标本, 每种染色仪器法加收)			每个标本, 每种染色						
14	310208001	胰岛素泵持续皮下注射胰岛素	增加: 包括垂体激素泵持续皮下注射促性腺激素释放激素	输注管路、储药器	小时		2.5	2.5	2	2	1.5
	310208001-1	垂体激素泵持续皮下注射促性腺激素释放激素			小时		2.5	2.5	2	2	1.5
15	3103000064	光学相干断层成像 (OCT)	含测眼球后极组织厚度及断面相		“次”修订为: 单眼		78	75	71	68	54.4
16	310702007	久起搏器安置术		起搏器、心导管、电极	次	增加: 传导系统起搏加收 x 元, 限心室起搏比例大于 40% 或再同步化治疗左室电极植入失败的患者适用。	137 5	125 0	1136	1079	1022

序号	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	计价说明	公立医疗机构价格(元)				
							三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下
	310702007-1	永久起搏器安置术(传导系统起搏加收)			次						
17	3110000026	经输尿管镜碎石取石术			次	弹道法加收 100 元; 增加:激光法加收 x 元	900	818	744	707	669
	3110000026-2	经输尿管镜碎石取石术(激光法加收)			次						
18	320200007	经皮动脉栓塞术	包括动脉瘤、肿瘤等	栓塞剂	次	增加:经皮静脉栓塞术加收 x 元, 不与经皮动脉栓塞同时收费	2200	2000	1818	1727	1636
	320200007-3	经皮静脉栓塞术			次						
19	331400017	选择性减胎术			次	增加:单绒毛膜多胎妊娠选择性减胎加收 x 元	770	740	704	670	536
	331400017-1	选择性减胎术(单绒毛膜多胎妊娠选择性减胎加收)			次						

序 号	编 码	项 目 名 称	项 目 内 涵	除 外 内 容	计 价 单 位	计 价 说 明	公立医疗机构价格 (元)				
							三 甲	三 乙	二 甲	二 乙	二 乙 以下
20	HPB65601	经电子内镜食管十二指肠黏膜剥离术 (ESD)	咽部麻醉, 润滑, 消泡, 经口插入电子胃镜, 胃镜检查, 寻查肿物, 于肿物基底注射肾上腺素甘油果糖 (或高渗盐水及美蓝或靛胭脂) 以抬举病变黏膜部分, 采用电刀等进行剥离, 切除治疗。图文报告。不含监护、病理学检查。	血管夹	次	增加: 结直肠 (ESD) 参照计费	273 0	260 0	2480	2250	1984
	HPB65601-1	经电子内镜结肠黏膜剥离术 (ESD)			次		273 0	260 0	2480	2250	1984
21	220302011	腔内彩色多普勒超声检查	包括经阴道、经直肠		次	增加: 排卵监测收费 x 元	125	120	116	110	88
	220302011-3	腔内彩色多普勒超声检查 (排卵监测)			次						
22	250302001	葡萄糖测定	指各种酶法; 包括血清、脑脊液、尿标本		次	干化学法加收 4 元; 酶电极法加收 2 元。删除: 床边血糖仪检测加收 4 元	3	3	3	3	2.4
23	310511013	开髓引流术	含开髓。删除: 含麻醉		每牙		29	26	24	23	22

序号	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	计价说明	公立医疗机构价格(元)				
							三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下
24	311000006	血液透析	包括碳酸氢液透析或醋酸液透析	删除：乙肝、丙肝、梅毒、HIV、梅毒患者，透析器和管路材料除外 增加：透析器和管路材料	次		355	340	326	310	248
25	MBBZX021	下肢功能步行反馈训练	修订内涵：治疗师利用下肢康复器械对不同原因导致的步行功能障碍的患者进行步行反馈训练。		次	治疗师 2 名；耗时 30 分钟					
26	330604005	复杂牙拔除术	包括正常位牙齿因解剖变异、死髓或牙体治疗后其脆性增加、局部慢性炎症刺激使牙槽骨发生致密性改变、牙-骨间骨性结合、与上颌窦关系密切、增龄性变化等所致的拔除困难		每牙	增加：牙科微动力系统加收 x 元	48	46	44	42	33.6

序 号	编 码	项 目 名 称	项 目 内 涵	除 外 内 容	计 价 单 位	计 价 说 明	公立医疗机构价格 (元)				
							三 甲	三 乙	二 甲	二 乙	二 乙 以下
	330604005-7	复杂牙拔除术 (牙科微动力系统加收)			每牙						
27	330604006	阻生牙拔除术	包括低位阻生、完全骨阻生的牙及多生牙		每牙	增加:牙科微动力系统加收 x 元	85	81	78	74	59.2
	330604006-4	阻生牙拔除术 (牙科微动力系统加收)			每牙						
28	340200003	日常生活能力 评定	增加内涵: 对患者的个人卫生、进食、更衣、排泄、入浴、器具使用、床上运动、移动、步行、交流以及自助具的使用等进行评定。人工报告。		次		18	18	17	16	13

备注: 以上修订医疗服务价格项目参照现行各级分类“说明”执行, 加粗字为修订内容。

附件 3

自贡市年新增实行市场调节价管理医疗服务价格项目表

序号	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	计价说明
1	311400061	美容填充物注射	根据需要注射部位进行标记，消毒、麻醉后，在真皮至皮下进行美容填充物注射，使其分布均匀，以达到填充效果。	填充物	每部位	

备注：以上新增医疗服务价格项目参照现行各级分类“说明”执行。

附件 4

自贡市年新增居家服务类医疗服务价格项目表

序号	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	计价说明
1	1402	上门服务费	在医务人员和患者双方自愿的情况下，医务人员到达患者约定地点为患者提供专业的医疗服务，含交通、健康指导及培训、医疗废物处置等，不含具体的医疗服务项目收费。	药品、医用耗材	次·人	县级及以上公立医疗机构“上门服务费”由医疗机构自主确定，基层医疗卫生机构“上门服务费”由各市（州）医疗保障局制定。
	1402000001	上门服务费（基层医疗卫生机构）				
	1402000002	上门服务费（县级及以上公立医疗机构）				

备注：以上新增医疗服务价格项目参照现行各级分类“说明”执行。

信息公开选项：主动公开

抄送：市卫生健康委、市市场监管局。

自贡市医疗保障局办公室

2024 年 1 月 9 日印发
