

德阳市医疗保障局文件

德医保发〔2023〕68号

德阳市医疗保障局 关于公布德阳市2023年新增和修订医疗服务 价格项目的通知

各区（市、县）医疗保障局、市医疗保障事务中心，各医疗机构：

为促进医疗新技术及时进入临床使用，满足人民群众就医需求，根据《四川省医疗保障局关于公布四川省2022年第一批新增和修订医疗服务价格项目的通知》（川医保规〔2022〕15号）文件规定，现将德阳市2023年新增和修订医疗服务价格项目试行价格予以公布，并就有关事项通知如下。

一、本通知公布的33项新增和修订医疗服务价格项目试行价格为德阳市公立医疗机构执行标准（详见附件1、2）。公立医疗机构制定具体价格时不得超过执行标准，但可自行下浮。

非公立医疗机构按照公平、合法和诚实信用并保持一定时期价格水平相对稳定的原则，合理制定医疗服务项目价格。所有医疗机构均应严格执行明码标价和价格公示制度，接受社会监督。

二、本通知自 2023 年 12 月 1 日起试行，有效期两年。试行期间，附件 1 所列医疗服务价格项目暂不纳入基本医保支付范围，附件 2 所列医疗服务价格项目按现行基本医保支付类别执行。在试行期满前第 6 个月，开展本批次新增项目的医疗机构，应将项目的执行情况、运行成本等资料，报送市医疗保障局，具体事项另行通知。

三、凡以前规定与本通知不一致的，按本通知规定执行，各区（市、县）医疗保障局和各医疗机构在执行中如遇到问题请及时向市医疗保障局反映。执行期间如国家和省有新规定，从其规定。

附件：1.德阳市 2023 年新增医疗服务价格项目公立医疗机构试行价格表

2.德阳市 2023 年修订医疗服务价格项目公立医疗机构试行价格表



附件 1

德阳市 2023 年新增医疗服务价格项目公立医疗机构试行价格表

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	公立医疗机构价格(元)					计价说明
						三甲	三乙	二甲	二乙	一级及未定级	
1	120400014	骨髓腔穿刺 输注	选择部位行骨髓腔穿刺，置入穿刺针，快速建立骨髓腔内输注通路。含骨髓腔输液、输血及用药。		次	82	74	68	61	58	限急需经血管通路补液治疗或药物治疗，但无法建立常规静脉通路的急危重患者。 输注从第二组起，每加一组液体加收 4.8 元。
2	121500003	人工辅助通便	人工辅助扩肛、排便，观察并记录。		次	24	22	20	18	17	17
3	210102018	数字化乳腺 三维断层 X 线摄影 (DBT)	核对患者信息，摆位，对乳腺区域进行数字三维断层摄影，旋转曝光，获得数幅低剂量图像，计算机重建得出断层图像，医生完成诊断报告。	胶片	单侧	173	158	144	129	122	122

4	240300017	图像引导的调强放射治疗 (IGRT)	调用治疗计划，摆位，对肿瘤、正常组织器官或患者体表轮廓进行定位，图像引导操作及照射，以达到靶区精确放疗和减少正常组织受照的目的。		次	1130	1036	942	847	800	800	不与成型调强放射治疗 (IMRT)、直线加速器成型治疗同时计费。
5	240700005	经皮肿瘤冷冻消融术	麻醉，消毒铺巾，在影像设备引导下，对实体性肿瘤、囊实性肿瘤行冷冻消融治疗。不含监护、影像学引导。	一次性消融针	次	1706	1564	1422	1279	1208	1208	
6	250104039	精浆肉碱检测	样本类型:精液。样本采集、签收、处理、上机，分析后录入实验室信息系统或人工登记，审核发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。		次	100	91	83	75	75	75	
7	250402058	抗突变型瓜氨酸波型蛋白 (MCV) 抗体测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加试剂，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	56	51	47	42	40	40	
8	310100036	术中喉返神经功能监测	经口神经监护专用气管插管，将表面电极紧密贴合声带，在甲状腺后方探查、显露、刺激喉返神经，术中收集声带等肌电信号，	神经监护气管插管、一次性刺激探头	小时	189	173	157	142	134	134	术中监测按小时计价，不足1小时按1小时计费，每增加1小时加收180元，最多计费不超过549元。

			确定有无损伤。								
9	310513009	口腔抗菌光动力治疗	牙周或种植体周灌注光敏剂，进行光动力治疗。治疗过程中全程监测患者是否出现不良反应，并及时处理。	光敏剂	每牙	64	59	53	47	45	45 不与激光口内治疗同时计费
10	330100019	麻醉风险监测与调控	麻醉手术前，由麻醉医师对患者围术期困难气道、心血管不良事件、卒中、谵妄、中重度疼痛、恶心呕吐等不良事件，开展一对风险监测，并出具监测评定报告和围术期个体化监测、干预、调控措施和方案，以降低不良事件发生率，提升围术期安全性。		次	54	50	45	40	38	38 同次麻醉手术限收一次。需完成不少于 6 个不良事件。
11	330202019	经皮三叉神经半月节球囊压迫术	在影像学引导下行半月神经节穿刺，将穿刺鞘管置入半月神经节麦克氏（Meckel's）囊后，放入球囊，注入造影剂，将球囊调整至合适形状，压迫。释放造影剂，拔出球囊及穿刺鞘管。不含影像		次	3302	3026	2751	2483	2339	2339

			学引导。								
12	330405023	舒莱姆氏 (Schlemm) 管成形术	消毒铺巾，开睑，置手术贴膜，制备结膜瓣、表层巩膜瓣及深层巩膜瓣，将导管穿入 schlemm 管，通过注入粘弹剂及植入缝线的方式扩张 schlemm 管及集液管，降低房水流出阻力，降低眼压。包括舒莱姆氏管的扩张术、切开术。	导管	单侧	2421	2219	2018	1821	1715	1715
13	330611010	鼻咽部肿物 切除术	全麻，消毒铺巾，鼻内镜下，经鼻腔进入鼻咽肿物一侧，也可切除中鼻甲部分、下鼻甲后部，充分暴露术腔，暴露鼻咽部肿物，切除肿物，填塞止血。		次	1857	1702	1547	1396	1315	1315 恶性肿瘤切除加收 383 元。
14	331306011	宫腔镜下妊娠残留组织 清除术	麻醉，外阴阴道消毒铺巾，放置扩阴器，暴露宫颈，置入宫腔镜，探查妊娠残留组织，明确病灶部位、大小、数量，观察残留组织周围的粘连情况，清除残留妊娠组织，止血。	一次性电切环	次	1699	1557	1415	1278	1203	1203 主要适用于：1.人工流产术、刮宫术后，存在妊娠残留组织，经传统治疗无效的或异常部位妊娠（如宫角妊娠、瘢痕妊娠、宫颈妊娠等）的；2.分娩后或大月份引产

													术后宫内妊娠组织有残留的。
15	331501062	椎间盘激光修复术	局部麻醉，经皮穿刺，导入激光光纤，采用低强度激光照射，修复纤维环和髓核，修复椎间盘完整性。	一次性激光光纤	每间盘	1767	1619	1472	1329	1251	1251	每增加一间盘加收 321 元。	
16	410000014	中药外敷治疗	根据患者疾病，中医辨证施治后，选定外用方剂，调配后外敷于患处。主要用于颈椎病、腰椎病、肩周炎、关节炎、闭合型骨折、软组织损伤、乳痈、痛风、蜂窝组织炎。	药物	次	64	59	54	48	46	46	面积每次不低于 10cm×10cm，每周不超过 3 次。	
17	470000018	拨针疗法	消毒，铺巾，局部麻醉，破皮，用拨针刺入到达浅筋膜层，作局部松解。主要适用于筋膜炎、颈椎病、腰椎病、肩周炎。		每个部位	112	102	93	84	79	79	每个部位治疗次数不超过三次，治疗间隔时间不少于 10 天。每次计费不超过两个部位，超过两个部位按两个部位计费。	

附件 2

德阳市 2023 年修订医疗服务价格项目公立医疗机构试行价格表

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	除外 内容	计价 单位	公立医疗机构价格(元)						计价说明
						三甲	三乙	二甲	二乙	一级 及未 定级	基层 医疗 卫生 机构	
1	250103001	粪便常规	指手工操作；含外观、镜检		次	3.8	3.5	3.2	3	2.9	2.7	增加：仪器法加收 9 元。
	250103001-1	粪便常规（仪器法加收）			次	9	9	9	9	9	9	
2	250305022	血清透明质酸酶测定			项	20	18	17	15	14	13	增加：化学发光法加收 13 元。
	250305022-1	血清透明质酸酶测定（化学发光法加收）			项	13	13	13	13	13	13	

3	250308008	血清骨钙素测定			项	9	8.5	7.5	7	6.5	6	增加：化学发光法加收 7 元。	
	250308008-1	血清骨钙素测定（化 学发光法加收）			项	7	7	7	7	7	7		
4	250310026	血浆肾素活性 测定			项	26	24	22	20	18	17	增加：化学发光法加收 12 元。	
	250310026-1	血浆肾素活性测定 (化学发光法加收)			项	12	12	12	12	12	12		
5	250310028	血管紧张素 II 测定			项	17	16	14	13	12	11	增加：化学发光法加收 7 元。	
	250310028-1	血管紧张素 II 测定 (化学发光法加收)			项	7	7	7	7	7	7		
6	250402003	抗核提取物抗体测定	包括抗 SSA、抗 SSB、抗 JO-1、		项	9	8.5	7.5	7	6.5	6	每项测定计费一次；免疫印迹	

		(抗 ENA 抗体)	抗 Sm、抗 nRNP、抗 ScL-70、抗着丝点抗体测定；指免疫学法									法加收 5 元；增加：化学发光法加收 12 元。
	250402003-9	抗核提取物抗体测定 (抗 ENA 抗体) (化 学发光法加收)			项	12	12	12	12	12	12	
7	250402017	抗甲状腺球蛋白抗体 测定 (TGAb)	指凝集法		项	12	11	10	9	8	7.5	各种免疫学方法加收 10 元。 增加：化学发光法加收 32 元。
	250402017-2	抗甲状腺球蛋白抗体 测定(TGAb) (化学发 光法加收)			项	32	32	32	32	32	32	
8	310902005	纤维胃十二指肠镜检 查	含活检、刷检。增加：不含食管检 查。		次	120	110	100	96	90	86	电子镜加收 30 元。
9	310903005	纤维结肠镜检查	含活检。增加：不含直肠检查。		次	180	165	150	143	135	128	电子镜加收 60 元。
10	311300003	关节腔灌注治疗		增加： 医用 几丁 糖	次	84	77	70	67	63	60	
11	331301	卵巢手术			次							增加：使用单孔腔镜加收 35%。

	331301000-1	卵巢手术(使用单孔腔镜加收)		次							
	331302	输卵管手术		次							
	331302000-1	输卵管手术(使用单孔腔镜加收)		次							
	331303	子宫手术		次							
	331303000-1	子宫手术(使用单孔腔镜加收)		次							
12	331400002	单胎顺产接生	含产程观察，阴道或肛门检查，胎心监测及脐带处理、会阴裂伤修补及侧切	次	480	440	400	380	360	340	增加：瘢痕子宫加收 532 元。
	331400002-1	单胎顺产接生(瘢痕子宫加收)		次	532	532	532	532	532	532	
13	440000001	灸法	包括艾条灸、艾柱灸、艾箱灸、天灸、热敏灸等	次	33	30	27	26	24	23	增加：热敏灸治疗需要 1 医 1 护，时间不低于 45 分钟，不与其他灸法重复使用，加

											收 81 元。
	440000001-5	灸法(热敏灸治疗加收)			次	81	81	81	81	81	热敏灸治疗需要1医1护,时间不低于45分钟,不与其他灸法重复使用,加收81元。
14	C LDV8000	修订:遗传性目标序列检测技术	修订:采用分子遗传学技术一次检测多种疾病、多个基因或多个位点。样本类型:外周血、引产胎儿组织、流产胚胎组织、羊水细胞、绒毛组织、脐血样本、囊胚等各种标本。样本采集、签收、处理(据标本类型不同进行相应的前处理),提取核酸,检测目标序列。将检测结果与人类基因组数据库进行比对,判断结果,进行验证,审核结果,发送报告。按规定处理废弃物,接受临床相关咨询。		次	4560	4100	3600	3420	3240	3070 增加:仅数据比对分析减收。
	C LDV8000-1	遗传性目标序列检测技术(仅数据比对分析)			次	540	498	450	408	360	360

15	320500017	冠脉血管内压力导丝测定术	在备有除颤仪及除颤电极的条件下，消毒铺巾，局部麻醉，穿刺动脉，放置鞘管，冠状动脉造影后经鞘管在监护仪监护及 DSA 引导下，沿引导钢丝将指引导管送至冠状动脉开口，根据冠状动脉造影结果决定需要检查的病变，将压力导丝尾端连接处理工作站后将其尖端送至指引导管尖端，以测得的压力进行校准，之后将压力导丝通过病变送至病变血管远端，缓慢回撤，同步记录压力并计算血流储备分数，对数据进行分析。必要时可冠脉内或静脉内注射扩张血管药物，了解冠脉血流储备。含监护、DSA 引导。	血管鞘	次	1824	1672	1520	1444	1368	1292	增加：无创冠脉功能血流储备分数测定适用于稳定型冠心病（SCAD）患者的血管功能评估、急性冠脉综合征非罪犯血管功能评估，价格按该标准收取。
	320500017-1	冠脉血管内压力导丝测定术(无创冠脉功能血流储备分数测定)			次	1824	1672	1520	1444	1368	1292	

16	330100003	椎管内麻醉	含椎管内置管术，包括腰麻、硬膜外阻滞	腰麻硬膜外联合套件、硬膜外套件	2 小时	500	450	400	380	361	342	不足 2 小时按 2 小时收费，每增加 1 小时加收 50 元，双穿刺点加收 100 元。 增加：椎管内分娩镇痛，2 小时内加收 385 元，超过 2 小时每增加 1 小时在椎管内麻醉基础上加收 118 元，加收总费用不超过 1338 元，使用一次性麻醉呼吸回路、镇痛泵单独计费。椎管内分娩镇痛不与术后镇痛同时计费。
	330100003-7	椎管内麻醉(分娩镇痛加收)			2 小时	385	385	385	385	385	385	
	330100003-8	椎管内麻醉(分娩镇痛超过 2 小时每增加 1 小时加收)			1 小时	118	118	118	118	118	118	

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。

信息公开选项：主动公开

抄送：市卫健委、市市场监管局

德阳市医疗保障局办公室

2023年11月17日印发