

新增医疗服务项目及泉州市各公立医院拟订价格表（征求意见稿）

金额：元

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（市级）	价格（县级）	价格（基层）	说明	医保属性	自付比例	医保限用范围
1	331505040	肩胛骨骨折切开复位内固定术	指肩胛骨骨折的外科治疗。消毒铺巾，贴膜，切开皮肤，对骨折复位内固定，引流。缝合切口。	内外固定材料	次	2350	2300	2250		医保		
2	310100036	经皮穿刺电刺激镇痛术	消毒，局麻下穿刺部位准确定位，穿刺后置入硬膜外刺激电极，反复调节电极位置至疼痛相应的脊髓节段或神经病变部位，连接导线进行术中刺激测试，观察镇痛范围和效果，直至刺激范围覆盖疼痛部位或是镇痛效果满意。短疗程电刺激镇痛，固定电极连接导线引导至体外，逐层缝合，敷料固定。永久性电刺激镇痛，固定电极后同步体内置入脊髓神经刺激系统及套件，逐层缝合，敷料固定。不含影像学引导	神经电极、植入式神经刺激系统及套件	次	3300	3200	3100	限慢性顽固性疼痛及癌痛治疗收取。植入式神经刺激系统及套件限永久性电刺激镇痛收取。	医保		
3	330204022	经皮穿刺胸椎背根神经节射频术	监测生命体征，影像学引导确定穿刺点，消毒铺巾，影像学引导下进行胸椎穿刺，经影像及神经诱发确认无误，实施射频热凝或脉冲射频调节治疗。不含影像学引导。	射频套管	部位	1450	1350	1250	限慢性顽固性疼痛治疗收取	医保		限带状疱疹患者支付
4	330204023	经皮穿刺颈椎背根神经节射频术	监测生命体征，影像学引导确定穿刺点，消毒铺巾，影像学引导下进行颈椎穿刺，经影像及神经诱发确认无误，实施射频热凝或脉冲射频调节治疗。不含影像学引导。	射频套管	部位	1450	1350	1250	限慢性顽固性疼痛治疗收取	医保		限带状疱疹患者支付
5	330204024	经皮穿刺腰椎背根神经节射频术	监测生命体征，影像学引导确定穿刺点，消毒铺巾，影像学引导下进行腰椎穿刺，经影像及神经诱发确认无误，实施射频热凝或脉冲射频调节治疗。不含影像学引导。	射频套管	部位	1450	1350	1250	限慢性顽固性疼痛治疗收取	医保		限带状疱疹患者支付

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(市级)	价格(县级)	价格(基层)	说明	医保属性	自付比例	医保限用范围
6	330204025	脊髓电刺激电极取出术	手术在具有无菌、抢救设备的手术室，消毒，局麻下原切口入路逐层暴露临时延长导线及电极，拆除电极固定装置，拔除完整电极，逐层缝合，敷料固定。不含影像学引导。		次	900	850	800		医保		
7	250203081	纤维蛋白单体测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，定量检测样本，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	75	72	70		医保		
8	250203083	纤溶酶- α 2纤溶酶抑制剂复合体测定(PIC)	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，定量检测样本，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	85	82	80		医保		
9	250203084	血栓调节蛋白定量测定(TM)	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，定量检测样本，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	85	82	80		医保		
10	250203085	组织型纤溶酶原激活剂-抑制剂1复合体测定(tPAI-C)	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，定量检测样本，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	85	82	80		医保		
11	250203086	肝素结合蛋白测定	样本类型：血液。样本采集、签收、分离血浆，加试剂，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	180	170	160		医保		限住院重症患者支付

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(市级)	价格(县级)	价格(基层)	说明	医保属性	自付比例	医保限用范围
12	250301026	人类表皮生长因子受体2(HER-2/neu)测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，定量检测样本，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	180	170	160		医保		
13	250301027	前列腺小体外泄蛋白(PSEP)测定	样本类型：尿液。样本采集、签收、处理，加试剂，温育，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。		次	75	72	70				
14	250402053	抗谷氨酸受体抗体测定	样本类型：新鲜血液。样本采集、接收、检测、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	185	175	165	限脑炎患者收取	医保		
15	250402054	抗神经抗原抗体测定	含Amphiphysin、CV2、PNMA2(Ma2/Ta)、Ri、Yo与Hu抗体测定。样本类型：新鲜血液。样本采集、接收、检测、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	220	200	180		医保		
16	250402055	抗肌炎抗体测定	含Mi-2, Ku, PM-Sc1, Jo-1, PL-7, PL-12, Ro-52等抗体测定。样本类型：新鲜血液。样本采集、接收、检测、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	45	40	35	限肌炎的诊断治疗收取。超过7项按7项收取，最高不超过350元/次。	医保		
17	250402056	抗磷脂酶A2受体(PLA2R)抗体测定	样本类型：新鲜血液。样本采集、接收、检测、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	150	150	150		医保		

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(市级)	价格(县级)	价格(基层)	说明	医保属性	自付比例	医保限用范围
18	250301029	尿核基质蛋白(NMP22)测定	样本类型：尿液。样本采集、签收、检测，分析、判断并审核检测结果，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	60	60	60	限膀胱癌治疗收取			
19	250310064	血清PIGF胎盘生长因子测定	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。		次	180	170	160	限12周-35周的孕妇测定收取	医保		
20	250310065	抑制素B测定	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。		次	110	105	100				
21	250308017	可溶性FMS样酪氨酸激酶-1测定	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。		次	180	170	160	限妊高症收取	医保		
22	250502011	结核分枝杆菌及利福平耐药快速测定	样本类型：痰液、痰沉淀、肺泡灌洗液、脑脊液、淋巴结等各种标本。含样本采集、签收、处理(据标本类型不同进行相应的前处理)。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。		次	400	400	400	限疑似结核感染患者收取	医保		
23	250501045	艰难梭菌核酸测定	样本类型：不形成粪便。样本采集，样本签收，标本预处理。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。		次	400	400	400	限临床严重腹泻收取	医保		

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(市级)	价格(县级)	价格(基层)	说明	医保属性	自付比例	医保限用范围
24	250700021	Septin9基因甲基化测定	样本类型：血液。样本采集、签收、预处理，提取模板DNA，进行DNA甲基化处理，与阴、阳性对照同时检测，分析、判断并审核检测结果，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	700	700	700		医保	20%	限疑似结直肠癌患者支付
25	250700022	人类精子DNA完整性测定	检测人类精子DNA完整性，计数至少5000个以上精子且重复计数2次。样本类型：精液。样本采集,细胞制备和染色，检测，计算结果，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	340	320	300	限不育患者收取			
26	33010001509	麻醉深度电生理监测	连接电极或传感器，根据脑电图，诱发电位等图形数据的变化调节麻醉深度。		每小时	10	10	10	限全麻患者监测收取	医保		
27	311501006	老年性痴呆认知分量表评定	按照《中国痴呆和认知障碍指南（2015版）》对阿尔茨海默病患者认知功能评估		次	10	10	10	限阿尔茨海默病收取	医保	10%	
28	270800009	ALK蛋白伴随诊断	样本类型：组织标本。样本采集、签收、处理，经取材、固定、脱水、包埋、制片、烤片、脱蜡、染色等步骤，图像分析，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。		次	630	620	610		医保		

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(市级)	价格(县级)	价格(基层)	说明	医保属性	自付比例	医保限用范围
29	330100023	术中神经电生理监测	局部消毒，帮助复杂甲状腺手术中喉返神经及喉上神经的定位及功能保护。		小时	48	45	42	<p>限以下病人使用：</p> <p>(1) 甲状腺肿物位于腺体背侧，可疑近期囊内出血或甲状腺癌者；</p> <p>(2) 甲状腺功能亢进病人，术前超声提示腺体大且内部血供丰富者；</p> <p>(3) 甲状腺恶性肿瘤需行颈部淋巴结清扫，尤其有中央组淋巴结肿大者；</p> <p>(4) 甲状腺再次手术，解剖结构紊乱，组织粘连重者；</p> <p>(5) 胸骨后甲状腺肿，巨大甲状腺肿物，考虑喉返神经有移位者；</p> <p>(6) 术前影像学提示有内脏转位或锁骨下动脉变异，可疑非返性喉返神经者；</p> <p>(7) 已有单侧声带麻痹，对侧叶需行手术治疗者；</p> <p>(8) 需行甲状腺全切除术，特别是腔镜下手术；</p> <p>(9) 喉返神经损伤后的修复手术；</p> <p>(10) 甲状旁腺手术；</p> <p>(11) 对音质、音调有特殊要求者，要求术中应用IONM的病人。</p>	医保		

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(市级)	价格(县级)	价格(基层)	说明	医保属性	自付比例	医保限用范围
30	310605016	经皮纵膈穿刺术	经皮穿刺纵膈活检、脓肿引流。不含影像学引导。		次	180	170	160		医保		
31	320600012	经皮穿刺脑血管腔内取栓术	DSA持续射线透视下，经股动脉穿刺置入动脉鞘管，在导丝引导下将造影导管分别置于颈动脉、椎动脉造影明确闭塞血管具体部位。采用交换技术将中间导管送至目标血管内，经中间导管将微导管在微导丝引导下缓慢通过血管闭塞处并置于闭塞血管远端。撤出微导丝，微导管内造影定位在血管真腔后，经微导管将取栓支架定位于血管闭塞处释放，再次造影确认支架释放后血管闭塞处情况。然后回拉支架取栓，将血管内血栓经中间导管取出体外。		次	4550	4500	4450		医保		
32	310905028	双重腹水超滤浓缩腹腔回输	腹腔穿刺术，放腹水，腹水超滤，弃除含水废液，腹水浓缩，腹水细胞分离，弃除细胞有型成分废液，旁路腹水经双重腹水超滤浓缩腹水回输装置腹腔回输。含滤器、管路、穿刺包等。		次	2800	2700	2600	限肝硬化及癌性难治性腹水收取	医保		
33	310511028	牙髓血管再生术	开髓，髓腔预备，髓腔修整，暴露根管口，根管清理，使用三联抗生素糊剂等药物进行根管消毒后，局麻下用无菌锉刺激根尖区出血充盈根管形成血凝块或采用自体静脉血（PRF），利用MTA和复合树脂严密封闭冠部。		每根管	2250	2200	2150	限年轻恒牙根尖周病的治疗收取			

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(市级)	价格(县级)	价格(基层)	说明	医保属性	自付比例	医保限用范围
34	330604044	微创骨融合牙拔除术	通过使用特殊硬组织切割工具、特殊牙挺、特殊照明工具等，对患牙多次切割分块，少量外周增隙，逐步挺松患牙，最终完整拔除骨融合牙。		每牙	750	730	700	限患牙出现感染且通过其他治疗无法控制者；正畸治疗中患牙无法移动者收取	医保		限患牙出现感染且通过其他治疗无法控制者支付
35	311100021	勃起功能障碍(ED)低能量冲击波治疗技术	清洁外阴，启动并设置治疗仪器，将治疗仪覆盖阴茎及阴囊，做冲击治疗。每次治疗持续时间约30分钟。		次	1800	1600		限三级医疗机构男科使用收取			
36	310605017	经内镜支气管热成形术	支气管热成形导管连接仪器通过支气管镜进入肺支气管，常规支气管镜检查全部气道情况，制定激活顺序，治疗区域全部激活完毕后，再次检查气道，清除分泌物，操作结束。	导管	次	1950	1900	1850	限18岁及以上经用吸入性糖皮质激素及长效β受体激动剂无法有效控制的重度持续性哮喘收取	医保		
37	310208003	踝肱指数	在安静环境下进行。受试者安静平卧10分钟后，测量踝部胫后动脉或胫前动脉以及肱动脉的收缩压，得到踝部动脉压与肱动脉压之间的比值。医生分析结果，并出具报告单。		人次	18	16	14	限住院糖尿病收取	医保		参保患者同一医院每年限支付一次
38	240200004	CT模拟机校位	摆位及体位固定，将中心移至治疗中心并标记，必要时静脉输注对比剂，机器操作，CT影像获取及比较，校正治疗中心并标记。		次	320	300	280		医保		