

濮阳市医疗保障局 文件 濮阳市卫生健康委员会

濮医保〔2023〕70号

濮阳市医疗保障局 濮阳市卫生健康委员会 关于规范基本医疗服务价格项目的通知

各县（区）医疗保障局、卫生健康委，开发区、工业园区、示范区医疗保障、卫生健康部门，市社会医疗保险中心，中原油田公共事业处，各公立医疗机构：

为加强基本医疗服务价格项目管理工作，根据《河南省医疗保障局 河南省卫生健康委关于进一步做好新增医疗服务价格项目管理工作的通知》（豫医保〔2019〕3号）等文件关于统一全省医疗服务价格项目技术规范的要求，结合工作实际，现按照《河南省医疗服务价格项目规范》，对我市44项基本医疗服务价格项目的“项目编码”“项目名称”“计价单位”“项目内涵”“除外内容”和“说明”进行修订完善（详见附件）。相关医疗服务价格暂时不变。

本通知自 2024 年 1 月 1 日起执行。市社会医疗保险中心和各公立医疗机构要尽快更新医保信息系统和医院管理系统数据，提前做好各项衔接工作。在执行中如有问题和建议，请及时反馈至市医疗保障局、市卫生健康委。

附件：濮阳市修订医疗服务价格项目（2024-01）



濮阳市医疗保障局



濮阳市卫生健康委员会

2023 年 12 月 26 日

濮阳市修订医疗服务价格项目(2024-01)

序号	财务分 类代码	项目编码	项目名称	项 目 内 涵	除 外 内 容	计价 单位	说 明	医保支 付类别	备注
1	E	110400001	院前急救费	包括内脏衰竭、外伤、烧伤抢救	化验、特殊检查、 治疗、药品、血液	车次	必须有医生、护 士随同出车并实 施抢救方可收取	甲类	
2	C	111000001	副主任医师			次	外埠会诊加收 1 倍。	丙类	
3	C	111000002	主任医师			次	外埠会诊加收 1 倍。	丙类	
4	F	120100006	特殊疾病护理	指气性坏疽、破伤风、艾滋病等特殊传染 病,含严格消毒隔离及一级护理内容。		日		甲类	
5	F	120100008	新生儿特殊护理	包括新生儿干浴、扶触、肛管排气、呼吸道 清理、药浴、油浴、喂养等		次	1、喂养仅限在 ICU 类的新生儿 或婴儿使用,计 费每天不得超过 40 元。 2、喂养次数必须 不低于医嘱要 求,与护理记录 一致。	甲类	
6	E	120600004	特大换药		药品、胶原材料	次	创面在 50cm ² 以 上	甲类	
7	E	121000001	10. 洗胃	含插胃管、冲洗(含人工和机器洗胃)。	药品、一次性胃 管	次	以洗净为一次。 不得加收其它费 用	甲类	
8	E	121500001	灌肠	包括一般灌肠、保留灌肠、三通氧气灌肠	药物、氧气	次		甲类	

序号	财务分 类代码	项目编码	项目名称	项 目 内 涵	除 外 内 容	计价 单位	说 明	医保支 付类别	备注
9	D	230200037	肝血池显象			次	不论时相多少均 为一次	乙类	
10	E	230600018	经内镜粒子植入术	肿瘤靶向治疗,包括化疗植入术	推注器、粒子或 药物	次		乙类	
11	H	250303019	血酮体测定	包括血酮体快速测定,定性		项		甲类	
12	H	2503030190	血酮体测定	包括血酮体快速测定,定量		项		甲类	
13	H	250310053	激素类及其它	包括激素类、感染免疫类、心肌标志物类、 维生素类、贫血类、血药浓度类、甲状腺球 蛋白及甲状腺相关抗体、总 IgE、CEA、 AFP、白介素 IL - 6、促红细胞生成素 (EPO)等检测,不包括乙肝五项定性。		项	微粒子化学发光 法、电化学发光 法、增强化学发光 法,原 250310065 和 250310066 废 止。	乙类	
14	E	310401041	盯聆冲洗	包括耳道冲洗		次	单侧	乙类	
15	E	s310400001	耳鼻咽喉部大换药	包括耳整形、耳肿瘤术后的换药;前颅底、 上颌骨全切、鼻侧切术后的换药;喉癌、颈 清扫、颌面部、颈部皮瓣、侧颅底术后的换 药。	药物、成型材料	次		甲类	
16	E	s310400002	耳鼻咽喉部中换药	包括中耳术后换药;鼻内窥镜术后换药; 咽癭、咽脓肿创后换药。	药物、成型材料	次		甲类	
17	E	s310400003	耳鼻咽喉部小换药	包括外耳术后换药;鼻腔术后换药;腮腺、 颈部术后换药	药物、成型材料	次		甲类	
18	E	310515003	干槽症换药	含清理拔牙创、药物冲洗、骨创填塞	特殊材料及药物	每牙		甲类	

序号	财务分 类代码	项目编码	项目名称	项 目 内 涵	除 外 内 容	计价 单位	说 明	医保支 付类别	备注
19	E	310702021	心包穿刺术	包括引流、注药,含一次性材料、监护等		次	原 310703021 编 码及项目取消	甲类	
20	E	310800011	血液光量子自体 血回输治疗	含输氧、采血、紫外线照射及回输;包括光 量子自体血回输(紫外光照射)		次	免疫三氧血回输 治疗 140 元	丙类	
21	E	310800017	血细胞分化簇抗原 (CD)34 阳性造血 干细胞分选		试剂、管路	次		乙类	限支 付血 液系 统疾 病
22	E	310800028	HEIP 血脂分离	血浆置换、滤过、肝素吸附、血浆回输	药品、HEIP 专用 材料	次		丙类	
23	D	3109020051	无痛电子胃镜	含食管、胃及十二指肠检查,含麻醉、药 品、吸氧、心电监护、静脉输液。		次		乙类	
24	E	s310901001	经内镜食管药物 注射术		药品、注射针	次		甲类	
25	D	s311201005	绒毛取样术			次	原 250700026 项 目和价格取消。	丙类	
26	E	311400049	烧伤冲洗清创术 (大)		药品、生物敷料	次	烧伤面积 > 50%	甲类	
27	E	311400050	烧伤冲洗清创术 (中)		药品、生物敷料	次	烧伤面积 > 30%	甲类	
28	E	311400051	烧伤冲洗清创术 (小)		药品、生物敷料	次	烧伤面积 > 10%	甲类	

序号	财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	医保支付类别	备注
29	E	320500004	经皮冠状动脉腔内激光成形术(ELCA)	含激光消融后球囊扩张或支架植入及术前的靶血管造影	指引导管、指引导丝、球囊导管、支架	支	若冠状动脉造影术后立即进行激光成形术,应视作二次手术分别计费	乙类	
30	E	320500005	高速冠状动脉内膜旋磨术	含旋磨后球囊扩张或支架植入及术前的靶血管造影	旋磨术专用导丝和旋磨导管、支架	支	若冠状动脉造影术后立即进行旋磨术,应视作二次手术分别计费	乙类	
31	E	s320700008	经皮肺空洞注药介入治疗		穿刺针、药物	次		乙类	
32	E	s320900004	经皮穿刺子宫肌瘤硬化治疗术		特殊穿刺针、药物	次		乙类	
33	E	s321000005	甲状腺肿瘤经皮硬化治疗术		特殊穿刺针、药物	次		甲类	
34	E	s321000006	经皮体表淋巴瘤硬化治疗术		特殊穿刺针、药物	次		甲类	
35	E	s321000009	经皮穿刺瘤体药物注射术		穿刺针、药物	次		乙类	
36	G	330100002	神经阻滞麻醉	包括颈丛、臂丛、星状神经等各种神经阻滞及侧隐窝阻滞术、侧隐窝臭氧注射等		次		甲类	
37	G	330100003	椎管内麻醉	包括腰麻、硬膜外阻滞及腰麻硬膜外联合阻滞	腰麻硬膜外联合套件	次		甲类	
38	G	330100007	支气管内麻醉	含各种施行单肺通气的麻醉方法及肺灌洗等治疗		次		甲类	

序号	财务分 类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	说 明	医保支 付类别	备注
39	G	330402008	鼻泪道再通术	包括穿线或义管植入	硅胶管或金属管	次		甲类	
40	G	s330402001	泪小管塞植术		泪小点塞	次		甲类	
41	G	330604020	颌骨病灶刮除术		冷冻、电灼	次		甲类	
42	G	330604029	牙龈翻瓣术	含牙龈切开、翻瓣、刮治及根面平整、瓣的 复位缝合	特殊药物、牙周 塞治	每牙	根向、冠向复位 切口或远中楔形 切除另加收	甲类	
43	G	331008026	门体静脉断流术	含食管、胃底周围血管离断加脾切除术， 包括经网膜静脉门静脉测压术、脾切除术		次		甲类	
44	E	340100010	中频脉冲电治疗	包括中频脉冲电治疗、音频电治疗、干扰 电治疗、动态干扰电治疗、静态干扰电治 疗、立体动态干扰电治疗、调制中频电治 疗、电脑中频电治疗		次		乙类	

