

威海市医疗保障局

关于调整部分医疗服务项目价格的通知

各区市医疗保障局、国家级开发区科技创新局，市医疗保险事业中心，各有关医疗机构：

为进一步优化医疗服务价格结构，加大对技术劳务价值支持力度，根据山东省医疗保障局《关于调整部分医疗服务项目价格的通知》（鲁医保发〔2025〕36号）等规定，经研究，决定调整理顺部分医疗服务项目价格，现将有关事项通知如下。

一、按照省文件规定，调整部分医疗服务项目价格，具体详见附件。纳入医保支付范围的医疗服务项目，按医疗机构级别执行相应的医保支付政策。

二、医疗机构应在服务场所的显著位置公示医疗服务项目名称、编码、内涵、计价单位和价格等内容，自觉接受主管部门和社会监督。医保经办机构应及时做好系统更新维护，确保政策顺利实施。

三、本通知自2026年4月7日起施行。此前有关规定凡与本通知不一致的，以本通知规定为准。

附件：威海市公立医疗机构部分医疗服务项目价格表

威海市医疗保障局

2026年3月6日

（此件主动公开）

附件

威海市公立医疗机构部分医疗服务项目价格表

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格(元)			计价说明
						三级	二级	一级	
1	0111020 2001000 0	门诊诊查费(普通门诊)	指主治及以下医师提供技术劳务的门诊诊查服务,包含为患者提供从建档、了解病情和患者基本情况、阅读检查检验结果、分析诊断、制定诊疗方案或提出下一步诊断建议的医疗服务。	所定价格涵盖首诊建档、信息核实、询问病情、采集病史、查体、一般物理检查、阅读分析检查检验结果、评估病情、诊断、制定诊疗方案、向患者或家属告知、开具处方和治疗单、开具检查检验单、病历书写等所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	7	6	5	
2	0111020 2001000 1	门诊诊查费(普通门诊)-副主任医师(加收)			次	10	9	8	
3	0111020 2001000 2	门诊诊查费(普通门诊)-主任医师(加收)			次	20	18	16	

4	0111020 2003000 0	门诊诊查 费（药学 门诊）	指卫生主管 部门认定具 有药学门诊 资质的临床 药师,提供技 术劳务的门 诊药学/中药 学服务,包含 为患者提供 从药学/中药 学咨询到用 药指导,制定 用药方案的 药学服务。	所定价格涵 盖核实信 息、药学咨 询、评估用 药情况、开 展药学指 导、制定用 药方案、干 预或提出药 物重整建 议、建立药 历等所需的 人力资源和 基本物质资 源消耗。	次	7	6	5	本项目的 药学服务 涵盖西 药、中药 及民族 药。
5	0111020 2003000 1	门诊诊查 费（药学 门诊）- 副主任 （中）药 师（加收）			次	10	9	8	
6	0111020 2003000 2	门诊诊查 费（药学 门诊）- 主任（中） 药师（加 收）			次	20	18	16	
7	0111020 2004000 0	门诊诊查 费（护理 门诊）	指主管护师 及以上护理 人员提供技 术劳务的门 诊护理服务, 包含为患者 提供从护理 咨询到护理 查体评估,制 定护理方案 的护理服务。	所定价格涵 盖核实信 息,护理服 务、护理咨 询、护理查 体评估、护 理指导及制 定护理方 案、护理记 录等所需的 人力资源和 基本物质资 源消耗。	次	7	6	5	收费范围 限国家卫 生健康主 管部门准 许开展的 护理门 诊。

8	0111020 4002000 0	互联网诊 查费（复 诊）	指医务人员 通过互联网 医疗服务平 台提供技术 劳务的复诊 诊疗服务，包 含为患者提 供从问诊到 诊断，制定诊 疗方案或提 出下一步诊 疗建议。	所定价格涵 盖信息核 实、在线问 诊、查阅既 往病历及检 查报告、记 录分析、制 定诊疗方案 或建议，必 要时在线开 具处方等所 需的人力资 源和基本物 质资源消 耗。	次	7	6	5	1. 收费范 围限国家 卫生健康 主管部门 准许通过 互联网方 式开展的 复诊服 务。2. 公 立医疗机 构开展互 联网复 诊，由不 同级别医 务人员提 供服务， 均按普通 门诊诊查 类项目价 格收费。
---	-------------------------	--------------------	---	--	---	---	---	---	--

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
						三级	二级	一级	
9	120400007	小儿头皮静脉输液			组	11	10	9	2瓶（含2瓶）以上每瓶加收1元；使用微量泵或输液泵每小时加收2元
10	120500001	大清创(缝合)			次	140	126	112	7针以上或伤口长度大于10厘米
11	120500002	中清创(缝合)			次	86	77	69	4-6针或伤口长度5-10厘米（含10厘米）
12	121600002	膀胱冲洗		特殊一次性耗材	次	12	11	10	
13	121700001	肛管排气			次	9	8	7	

14	270200003	细针穿刺细胞学检查与诊断	指各种实质性脏器的细针穿刺标本的涂片(压片)检查及诊断		例	86	86	86	
15	270500001	特殊染色及酶组织化学染色诊断			每标本, 每种染色	59	59	59	
16	310603002	无创辅助通气	包括持续气道正压(CPAP)、双水平气道正压(BIPAP)		小时	11	10	9	
17	310605005	经纤支镜透支气管壁肺活检术			每个部位	117	105	94	
18	310607005	舱内抢救			次	117	105	94	
19	310800001	骨髓穿刺术			次	90	81	72	
20	310800002	骨髓活检术			次	91	82	73	
21	310905003	肝穿刺术	含活检		次	158	142	126	
22	330300007	甲状腺穿刺活检术	包括注射、抽液; 不含B超引导		次	119	107	95	
23	330701003	环甲膜穿刺术	含环甲膜置管和注药		次	144	130	115	
24	330900001	淋巴结穿刺术			次	90	81	72	
25	330900013	肢体淋巴管-静脉吻合术			每支吻合血管	1134	1021	907	

26	013306090 050000	口腔内植骨费 (复杂)	指通过上颌 窦外提升植 骨(开窗 法)、牙槽 嵴块状自体 骨移植等手 术方式,对 重度牙槽嵴 萎缩或上颌 窦底骨量增 加,达到可 种植条件。 所定价格涵 盖方案设 计、术前准 备、手术入 路,组织切 开,自体骨 移植、植骨, 关闭缝合受 植区及术后 复查处置等 的人力资源 和基本物资 消耗。		牙位	2565	2309	2052	1. 上 颌 窦 囊 肿 摘 除 加 收 10%; 2. 口 腔 以 外 其 他 部 位 取 骨 加 收 50%
27	120800001	鼻饲管置管	含胃肠营养 滴入	药物 和 一 次 性 胃 管	次	11	10	9	注食、 注药 收 1.4 元,十 二指 肠灌 注收 11元
28	250102007 a	尿本-周氏蛋 白定性检查 (热沉淀法)			项	2.7	2.7	2.7	
29	250104013	前列腺液常规 检查	含外观和镜 检		项	4.5	4.5	4.5	
30	250202016	高铁血红蛋白 还原试验(MHB -RT)			项	7	7	7	
31	250301011	脑脊液寡克隆 电泳分析	包括血寡克 隆电泳分析		项	81	81	81	

32	250302007 a	血清唾液酸测定(免疫法)			项	7	7	7	
33	250305018 b	血清IV型胶原测定(化学发光法)			项	25	25	25	
34	250305019 b	血清III型胶原测定(化学发光法)			项	27	27	27	
35	250305020 b	血清层粘连蛋白测定(化学发光法)			项	23	23	23	
36	250305022 b	血清透明质酸酶测定(化学发光法)			项	22	22	22	
37	250307024	尿酸测定			项	4.5	4.5	4.5	
38	250402023	抗子宫内膜抗体测定(EMAb)			项	24	24	24	
39	250402024	抗精子抗体测定			项	19	19	19	
40	250403033	流行性出血热病毒抗体测定	包括 IgG、IgM		项	23	23	23	每项测定计费一次
41	250403079	13 碳尿素呼气试验			项	135	135	135	
42	310800024	细胞因子活化杀伤(CIK)细胞输注治疗	含药物加无血清培养基、体外细胞培养; 包括树突状细胞治疗(DC)、基因修饰的细胞治疗		次	2340	2106	1872	LAK 细胞治疗由医疗机构自主定价
43	311201001 a	宫颈癌筛查光电探测法(初善仪 TS)	含一次性探头		次	324	324	324	