

威海市医疗保障局 关于转发《山东省医疗保障局关于修订部分医疗服务项目价格的通知》的通知

威医保发〔2023〕52号

各区市医疗保障局、国家级开发区科技创新局、南海新区党群与人力资源部，市医疗保险事业中心，各有关医疗机构：

现将山东省医疗保障局《关于修订部分医疗服务项目价格的通知》（鲁医保发〔2023〕44号）转发给你们，并提出以下意见，请一并贯彻执行。

一、按照省文件规定，在全市范围修订部分医疗服务项目价格，具体详见附件2。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2023年12月1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：1.山东省医疗保障局关于修订部分医疗服务项目价格的通知

2.威海市部分医疗服务项目价格修订情况表

威海市医疗保障局

2023 年 11 月 10 日

（此件主动公开）

关于修订部分医疗服务项目价格的通知

鲁医保发〔2023〕44号

各市医疗保障局，驻济省（部）属公立医疗机构、军队医疗机构：

为促进医疗新技术的推广应用，满足人民群众日益增长的医疗服务需求，在专家评审论证的基础上，修订现行部分医疗服务项目价格。现将有关事项通知如下：

一、修订的31项医疗服务项目价格详见附件。

二、附件所列医疗服务项目价格为驻济省（部）属和军队公立医疗机构价格，其他相关政策按现行规定执行。

三、各市医疗保障部门应根据本通知规定，结合当地实际做好价格衔接。

四、纳入医保支付范围的医疗服务项目，按医保部门的相关规定支付。

五、各市医保部门要及时将修订的部分医疗服务项目价格在医疗保障信息平台医疗服务价格子系统中更新，严格按调整时间执行，并做好政策落地实施的跟踪监测。

六、医疗机构应在服务场所显著位置做好价格公示，接受社会监督。

本通知自2023年12月1日起施行，有效期至2028年11月

30 日。

附件：山东省公立医疗机构部分医疗服务项目价格修订表

山东省医疗保障局

2023 年 10 月 26 日

（此件主动公开）

附件

山东省公立医疗机构部分医疗服务项目价格修订表

序号	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）	说明
1	250301001	总蛋白测定			项		
	250301001a	化学法			项	4.5	
	250301001b	干化学法			项	20	
2	250301019	血清淀粉样蛋白测定(SAA)			项	自主定价	
3	250301022	β淀粉样蛋白检测			次	自主定价	
4	250303005	血清低密度脂蛋白胆固醇测定			项	11	
5	250303013	脂蛋白 a 测定			项	27	
6	250304004	钙测定			项		
	250304004a	干化学法	包括电化学法		项	15	
	250304004b	比色法			项	4	
	250304004c	离子选择电极法			项	4	
7	250304006	镁测定			项		
	250304006a	干化学法	包括电化学法		项	15	
	250304006b	比色法			项	4	
	250304006c	离子选择电极法			项	4	

8	250305001	总胆红素测定			项		
	250305001a	化学法或酶促法			项	4.5	
	250305001b	干化学法			项	20	
9	250306008	血清肌钙蛋白 T 测定			项	89	
	250306008a	干化学法			项	停用	
	250306008b	化学发光法			项	停用	
	250306008c	免疫法			项	停用	
10	250306009	血清肌钙蛋白 I 测定			项	89	
	250306009a	干化学法			项	停用	
	250306009b	化学发光法			项	停用	
11	250306010	血清肌红蛋白测定			项		
	250306010a	各种免疫学方法			项	34	
	250306010b	化学发光法	包括荧光素标记法		项	74	
	250306010c	干化学法			项	74	
12	250306011	血同型半胱氨酸测定			项		
	250306011a	各种免疫学方法	包括吸收光谱法		项	30	
	250306011b	色谱、质谱法，散射比浊法			项	132	
	250306011c	荧光法			项	102	
13	250306013	B 型钠尿肽前体 (PRO-BNP)测定	包括 N 端 B 型钠尿肽前体 (NT-proBNP) 测定		项	248	
14	250307006	尿微量白蛋白测定			项		报告尿 TF/gCr 比值时应另加收尿肌酐测定费用

	250307006a	免疫比浊法			项	10	免疫散射比浊法加收 20 元
	250307006b	化学发光法	包括吸收光谱法		项	50	
15	250308006	血清脂肪酶测定			项		
	250308006a	吸收光谱法			项	20	
	250308006b	比浊法			项	12	
16	250309004	血清维生素测定	包括维生素 D 以外的各类维生素		每种维 生素	51	
	250309004a	化学发光法	包括色谱、质谱法		每种维 生素	100	
17	250310018	血浆皮质醇测定	包括标本：体液		项		
	250310018a	各种免疫学方法			项	20	
	250310018b	化学发光法			项	60	
18	250310023	醛固酮测定			项		
	250310023a	各种免疫学方法			项	25	
	250310023b	化学发光法	包括色谱、质谱法		项	50	
19	250310024	儿茶酚胺测定	包括血液和尿标本		项		
	250310024a	色谱法			项	100	
	250310024b	各种免疫学方法			项	40	
20	250310026	血浆肾素活性测定	包括血浆肾素浓度测定		项		
	250310026a	放免法			项	30	
	250310026b	酶免法	包括化学发光法		项	50	
21	250310027	血管紧张素 I 测定			项		

	250310027a	放免法			项	20	
	250310027b	酶免法	包括色谱、质谱法，化学发光法		项	40	
	250310028	血管紧张素Ⅱ测定			项		
22	250310028a	放免法			项	20	
	250310028b	酶免法	包括化学发光法		项	50	
	250401014	各种白介素测定			项	70	每种测定计费一次
23	250401014a	各种免疫学方法			项	停用	
	250401014b	化学发光法			项	停用	
24	250403096	腺病毒抗原检测	包括胶体金法		次	自主定价	
	250502003	真菌药敏试验	包括白色念珠菌、热带念珠菌、克柔念珠菌、光滑念珠菌、霉菌、曲霉菌、隐球菌		项		
25	250502003a	手工法			项	30	
	250502003b	仪器法			项	60	
26	270300008	牙齿及骨骼磨片诊断(脱钙)	包括骨髓组织脱钙		例	120	
27	270700009	组织/细胞核酸(DNA/RNA)高通量测序	甲醛固定组织、石蜡包埋组织、新鲜或冷冻组织、血液，离心收集细胞；组织粉萃机匀浆化，组织裂解，经反复离心及相应化学试剂去除蛋白，回收DNA/RNA，检测核酸质量，进行文库构建。质控合格后，使用高通量测序仪对各基因状态进行测		2个基因	自主定价	

			序，测序数据利用数据分析系统进行生物信息分析，出具报告。含上述技术过程中产生的废液、废物的处理				
	270700009a	染色体高通量测序分析（CNV）			项	自主定价	
28	310605016	经内镜支气管热成形术	包括经支气管内窥镜热蒸汽消融治疗术	导丝、导管	次	1500	
29	310702004	射频消融术	包括肿物消融术	射频、微波导管、一次性双极消融器、激光纤维束	次、侧	3900	肝脏肿物 2860 元，其他脏器、肢体肿物 1650 元。双侧乳腺、甲状腺肿物同时消融，在单侧收费基础上加收 80%。射频消融术、微波消融术、激光消融术等方法分别计价。
30	330300008	甲状腺部分切除术	包括甲状腺瘤、囊肿切除		单侧	2700	
31	MBLZZ002	下肢矫形器制作	根据患者下肢功能障碍状况，通过评定、制样、取材、塑型、调试，进行下肢的矫形器的制作，达到改善或维持下肢功能的效果，使患者最大程度的提高或代偿部分丧失的下肢功能。包括上肢矫形器制作		次	自主定价	
