

广医保发〔2024〕6号

**广元市医疗保障局**  
**关于公布2024年第一批新开展及修订**  
**医疗服务价格项目的通知**

各县(区)医疗保障局,市医疗保障事务中心,全市公立医疗机构:

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,支持医疗机构发展,根据《四川省医疗保障局关于公布四川省2023年新增和修订医疗服务价格项目的通知》(川医保规〔2023〕7号)文件规定,我局按程序完成了2024年第一批新开展医疗服务项目试行价格定价和修订工作,现印发你们,并就有关事项通知如下。

## **一、新开展项目**

公布的 12 项新开展项目价格为我市公立医疗机构试行价格，公立医疗机构在具备开展相应诊疗项目资质的情况下，严格按照本通知规定的项目编码、名称、内涵、除外内容、计价单位及说明等执行试行价格。

## **二、修订项目**

修订的 11 项医疗服务价格项目，仅修订了内涵、计价单位、除外内容、说明等要素。

## **三、施行时间**

本通知自 3 月 20 日起施行，新开展医疗服务项目价格试行期两年，试行期满前 3 个月，由原申报医疗机构将项目试行情况及意见建议等资料，报送至市医疗保障局，履行项目转归工作流程后正式发布。

## **四、其他事项**

公立医疗机构应严格执行价格公示和明码标价制度，接受社会监督。凡以前规定与本通知不一致的，按本通知规定执行，执行期间如国家和省有新规定，从其规定。

附件：1. 广元市 2024 年第一批新开展医疗服务价格项目  
公立医疗机构试行价格表

## 2. 广元市 2024 年第一批修订医疗服务价格项目表

广元市医疗保障局

2024 年 3 月 15 日

## 附件 1

## 广元市 2024 年第一批新开展医疗服务价格项目公立医疗机构试行价格表

序号	编 码	项 目 名 称	项 目 内 涵	除 外 内 容	计 价 单 位	说 明	三甲	三乙	二甲	二乙	二乙
							医院	医院	医院	医院	以下
							价格	价格	价格	价格	价格
							(元)	(元)	(元)	(元)	(元)
1	250302003-1	糖化血红蛋白测定(色 谱法加收)			项		22	22	22	22	22
2	250700010-1	唐氏综合症筛查(同时 查神经管缺陷加收)			次		30%	30%	30%	30%	30%
3	250700010-2	唐氏综合症筛查(查 18 -3 体综合症加收)			次		20%	20%	20%	20%	20%
4	250306011-1	血同型半胱氨酸测定 (各种免疫学方法)			项		31	27	22	18	17
5	250306011-2	血同型半胱氨酸测定 (荧光定量法加收)			项		22	22	22	22	22
6	250306011-3	血同型半胱氨酸测定 (化学发光法加收)			项		11	11	11	11	11
7	310702001-1	有创性血流动力学监测 (床旁)(心电、压力 连续示波每小时加收)			小时		15	15	15	15	15
8	CEKE8000	尿碘全定量测定	样本类型：尿液。样本采集、签收、处 理，定标和质控，对样本中碘含量进行 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		59	54	50	44	

序号	编 码	项 目 名 称	项 目 内 涵	除 外 内 容	计 价 单 位	说 明	三甲	三乙	二甲	二乙	二乙
							医院	医院	医院	医院	以下
							价格	价格	价格	价格	价格
							(元)	(元)	(元)	(元)	(元)
9	FUF06702	可溶性细胞间粘附分子-1 检测	铺一次性检查垫，取平卧位，用棉签取阴道后穹分泌物，加入样本稀释液稀释后，用吸管吸出，滴3滴在检测卡取样孔S内，平置3-6分钟，观察结果，检查是否胎膜早破。		次		141	129	117	106	
10	KJA21904	超高压压力高压氧治疗	病人在高压氧舱内，升高环境压力，应用吸氧管和面罩吸入高流量纯氧治疗，压力为2.5个ATA(含2.5)以上，舱内医护人员监护和指导。不含舱内心电、呼吸、血压血氧监护、雾化吸入。		次		148	136	124	111	
11	CLDR8002	高通量基因测序产前筛查与诊断技术	通过高通量平行测序进行常见胎儿染色体非整倍体无创产前检测。样本类型：孕妇外周血血浆。(1)样本采集、签收、处理；(2)提取血浆游离DNA及DNA定量质控；(3)DNA文库构建；(4)DNA文库纯化、定量及质控；(5)荧光定量PCR；(6)PCR产物检测；(7)定量混合样本；(8)测序样本预处理；(9)测序仪预处理；(10)样本上机测序；(11)测序数据分析；(12)得出结论，判断并审核结果，发送报告；(13)按规定保存标本，处理废弃物；(14)数据分析；(15)接受相关临床咨询；(16)对受检者进行随访。		次		1776	1628	1480	1332	

序号	编 码	项 目 名 称	项 目 内 涵	除 外 内 容	计 价 单 位	说 明	三甲	三乙	二甲	二乙	二乙
							医院	医院	医院	医院	以下
							价格	价格	价格	价格	价格
							(元)	(元)	(元)	(元)	(元)
12	HMB62202	植入式给药装置（输液港）置入术	消毒铺巾，麻醉，皮肤切开，扩张皮下，穿刺置管，造影摄片，留管接输液给药装置，肝素盐水封管，皮下包埋输液给药装置，皮肤缝合。人工报告，不含监护。	植入式给药装置（输液港），植入式给药装置专用针	次		370	339	309	278	

## 附件 2

广元市 2024 年第一批修订医疗服务价格项目表

序号	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	三甲医院	三乙医院	二甲医院	二乙医院	二乙以下
							价格(元)	价格(元)	价格(元)	价格(元)	价格(元)
1	120700001	雾化吸入	包括超声、高压泵、氧化雾化、蒸气雾化吸入及机械通气经呼吸机管道雾化给药	药物， <b>增加：一次性雾化器</b>	次	超声雾化吸入、高压泵雾化吸入、氧气雾化吸入、机械通气经呼吸机管道雾化给药加收 3 元	5	5	4	4	4
2	2102	磁共振扫描(MRI)	含胶片冲洗、数据存储介质、增强扫描用注射器耗材	造影剂、麻醉及其药物		计价部位分为：颅脑、眼眶、垂体、中耳、颈部、胸部、心脏、上腹部、下腹部、颈椎、胸椎、腰椎、双髋关节、膝关节、颞颌关节、其他。 <b>增加计价部位：盆腔。增加：三维容积重建加收。</b>					
3	250310054	降钙素原检测	<b>删除：免疫荧光定量分析法</b>		项	定性减收	176	155	142	135	128
4	250302001	葡萄糖测定	指各种酶法；包括血清、脑脊液、尿标本		次	干化学法加收 4 元；酶电极法加收 2 元。 <b>删除：床边血糖仪检测加收</b>	5	5	4	4	4
5	250700010	唐氏综合症筛查	含检验项目； <b>删除：指时间分辨荧光免疫法</b>		次	同时查神经管缺陷加收 30%；查 18-3 体综合症加收 20%。 <b>增加：指二联筛查，每增加一联加收 60 元</b>	65	58	53	50	48
6	310208001	胰岛素泵持续皮下注射胰岛素	<b>增加：包括垂体激素泵持续皮下注射促性腺激素释放激素</b>	输注管路、储药器	小时		1.8	1.4	1.3	1	1

序号	编 码	项 目 名 称	项 目 内 涵	除外内容	计价单位	说 明	三甲医院	三乙医院	二甲医院	二乙医院	二乙以下
							价格(元)	价格(元)	价格(元)	价格(元)	价格(元)
7	310206001-1	垂体激素泵持续皮下注射促性腺激素释放激素			小时		1.8	1.4	1.3	1	1
8	310300064	光学相干断层成相(OCT)	含测眼球后极组织厚度及断面相		<del>次</del> 修订为:单眼		101	90	82	75	74
9	310511013	开髓引流术	含开髓。 <del>删除:含麻醉</del>		每牙		22	19	18	17	15
10	340200003	日常生活能力评定	<b>增加内涵:</b> 对患者的个人卫生、进食、更衣、排泄、入浴、器具使用、床上运动、移动、步行、交流以及自助具的使用等进行评定。人工报告。		次		17	15	14	13	13
11	MBBZX021	下肢功能步行反馈训练	<b>修订内涵:</b> 治疗师利用下肢康复器械对不同原因导致的步行功能障碍的患者进行步行反馈训练。		次	治疗师2名;耗时30分钟	103	95	86	82	77



信息公开选项：主动公开

---

抄送：市卫健委，市市场监管局

---

广元市医疗保障局办公室

2024年3月15日印发

---