

长沙市医疗保障局文件

长医保发〔2023〕57号

关于修订部分医疗服务价格项目的通知

各区县（市）医疗保障局，市医疗保障事务中心，各有关医疗机构：

为贯彻落实深化医疗服务价格改革工作，规范医疗服务价格项目管理，使医疗服务价格项目更好计价、更好执行、更好评价、更能适应临床诊疗和价格管理需要，根据《湖南省医疗保障局关于修订部分医疗服务价格项目的通知》（湘医保发〔2023〕45号）要求，结合我市实际，现将修订部分现行医疗服务价格项目的有关事项通知如下：

一、此次修订医疗服务价格项目共57项/类，价格和基本医疗保险报销政策维持不变（详见附件），其中原“抗肿瘤化学药物配置”项目属于药学服务项目，项目编码修改为“111100005”，项目名称修改为“细胞毒性药物配置”。

二、各医疗机构要严格按照价格政策规定和临床诊疗规范向患者提供服务、收取费用，不得收取未列明的费用；要建立健全内部价格管理制度，严格规范医疗服务价格行为；严格执行医疗服务价格公示制度，落实好住院费用清单、明码标价等相关规定。

三、各区县（市）医疗保障部门要切实加强医疗服务价格管理，督促医疗机构严格执行我市医疗服务价格政策和管理规定，在执行过程中，及时发现和解决医疗服务价格政策与管理的新情况、新问题。

四、本通知自 2023 年 11 月 1 日起执行。原政策文件与本通知不符的，以本通知为准。如遇国家或省、市出台新政策，按新政策执行。

附件：长沙市修订医疗服务价格项目汇总表



（此件主动公开）

附件

长沙市修订医疗服务价格项目汇总表

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	一类价格	二类价格	三类价格	基层价格	说明项	支付分类	自付比例
1	1109	9. 床位费	接诊登记, 进行住院指导, 办理入(出)院手续, 按医嘱收费计价, 复核及住院费用清单打印等服务。含病床、床头柜、座椅(或木凳)、床垫、棉褥、棉被(或毯)、枕头、床单、病人服装、热水瓶(或器)、废品袋(或袋)等。被服洗涤, 病床及病区清洁消毒, 开水供应, 煤、水、电、燃(油)消耗。有条件的医院设有医生计算机工作站, 一般物理诊断器械, 检查申请单、处方笺等消耗。住院费用查询, 独立卫生间, 公示设施, 公用电话设施。含医用垃圾、污水处理。							①需要严格隔离、消毒损耗大的传染病科、精神科、烧伤科, 允许在同等级病床上每床每日加收2元。 ②母婴同室的婴儿床位费按日20元收取。 ③住院期间使用一次性医用垫单须事先征求病人意见, 由病人自愿购买, 不得强行推销。 ④临时加床按4人及以上间标准的50%收取床位费。 ⑤有陪人的可每日加收2元, 租用临时卧具的另收3元	/	/
2	110900005	层流洁净病房床位费	指达到规定洁净级别、有层流装置, 风淋通道的层流洁净间, 采用全封闭管理, 有严格消毒隔离措施及对外通话系统。要求具备普通病房的床位设施。含医用垃圾、污水处理。		日	200	170	153	122	使用层流洁净病床按50%收取, 不得再另收床位费。	乙类	20%
3	120100013	动静脉置管护理	仅指静脉切开置管、中心静脉穿刺置管(PICC置管)、深静脉穿刺置管、动脉置管护理。含换药、冲封管、拔管(特殊说明的拔管除外)。	预充式导管冲洗器	日	10	9	8	6	6周岁及以下儿童在相应价格基础上加收30%。	甲类	0%
4	120100013-1	静脉留置针护理	含换药、冲封管、拔管。含多个部位多个留置针护理。		日	8	7	6	5	不得另收冲封管、封管用生理盐水和注射器费用。	甲类	0%
5	111100005	细胞毒性药物配置	含配置材料		组	12	10	9	7	6周岁及以下儿童在相应价格基础上加收30%。	甲类	0%

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	一类价格	二类价格	三类价格	基层价格	说明项	支付分类	自付比例
6	120400006	静脉输液	输血、留置静脉针分别参照执行	避光输液器、泵用管路、一次性输液泵及装置、留置静脉针头、透明敷贴、一次性肝素帽、输液接头、三通、多通。	组	9	8	7	6	连续输液第二组起每组只收2元。使用输液(注)泵每组每小时加收2元,智能输液仪每组每小时加收1元。自动输液监控加收1元/组。	甲类	0%
7	120400011	中心静脉穿刺置管术	PICC置管、深静脉穿刺置管术参照执行	中心静脉套件、测压套件	次	80	68	61	55	测压加收5元/次,6周岁及以下儿童在相应价格基础上加收30%。	甲类	0%
8	120900001	胃肠减压	含留置胃管抽胃液及回断减压;包括负压引流、引流管引流。	一次性引流装置(瓶、袋)	日	6	5	4	4	6周岁及以下儿童在相应价格基础上加收30%。	甲类	0%
9	121400001	引流管冲洗		换药、特殊药物,一次性引流装置(瓶、袋)	次	11	9	8	7	留置引流第一次按规定计收,以后按引流管每日每根收2元。负压引流机或中心负压吸引流袋按每日每根8元收取,更换引流袋每次4元。6周岁及以下儿童在相应价格基础上加收30%。	甲类	0%
10	240700004	射频消融治疗		一次性射频消融电极(针、导管)	次	3200	2720	2448	1958		目录外	100%
11	240700013	聚焦超声治疗	通过聚焦超声治疗设备,对病灶组织进行治疗。含治疗剂量和扫描方案制定		次	1250	1063	956	918	宫颈病变、外阴搔痒、尖锐湿疣治疗按50%收取。妇科再次治疗减半收费。鼻炎治疗加收50%。	乙类	20%
12	250306013	B型钠尿肽前体(PRO-BNP)测定	指N端proBNP		项	80	68	61	54	定量分析加收200元	甲类	0%
13	250403001	甲型肝炎抗体测定(Anti-HAV)	IgG、IgM分别参照执行		项	15	13	11	9	每项测定计费一次。定量分析加收30元	甲类	0%

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	一类价格	二类价格	三类价格	基层价格	说明项	支付分类	自付比例
14	250403002	甲型肝炎抗原测定 (HAVAg)			项	15	13	11	9	荧光探针法加收 200%; 定量分析加收 30 元	甲类	0%
15	250403004	乙型肝炎表面抗原测定 (HBsAg)			项	5	4	4	3	定量分析加收 25 元	甲类	0%
16	250403005	乙型肝炎表面抗体测定 (Anti-HBs)			项	5	4	4	3	定量分析加收 25 元	甲类	0%
17	250403006	乙型肝炎e抗原测定 (HBeAg)			项	5	4	4	3	定量分析加收 25 元	甲类	0%
18	250403007	乙型肝炎e抗体测定 (Anti-HBe)			项	5	4	4	3	定量分析加收 25 元	甲类	0%
19	250403009	乙型肝炎核心抗体测定 (Anti-HBc)			项	5	4	4	3	定量分析加收 25 元	甲类	0%
20	250403010	乙型肝炎核心IgM抗体测定 (Anti-HBcIgM)			项	8	7	6	5	定量分析加收 25 元	甲类	0%
21	250403014	丙型肝炎抗体测定 (Anti-HCV)			项	25	21	19	18	定量分析加收 80 元	甲类	0%
22	250403017	戊型肝炎抗体测定 (Anti-HEV)	IgG、IgM分别参照执行		项	16	14	12	10	每项测定计费一次, 定量分析加收 200%	甲类	0%
23	250403018	庚型肝炎抗体测定			项	20	17	15	14	每项测定计费一次, 定量分析加收 200%	甲类	0%
24	250403019	人免疫缺陷病毒测定 (HIV)	指单扩法		项	20	17	15	14	①各种免疫学方法加收 200%; ②印迹法加收 200%。③荧光定量PCR检测 400 元。	乙类	30%
25	250403020	弓形体抗体测定	IgG、IgM分别参照执行		项	25	21	19	18	每项测定计费一次, 化学发光法、荧光探针法加收 200%	甲类	0%
26	250403021	风疹病毒抗体测定	IgG、IgM分别参照执行		项	16	14	12	10	每项测定计费一次, 化学发光法、荧光探针法加收 200%	甲类	0%
27	250403022	巨细胞病毒抗体测定	IgG、IgM分别参照执行		项	16	14	12	10	每项测定计费一次, 化学发光法、荧光探针法加收 200%	甲类	0%
28	250403023	单纯疱疹病毒抗体测定	IgG、IgM分别参照执行		项	16	14	12	10	每项测定计费一次, 化学发光法、荧光探针法加收 200%	甲类	0%

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	一类价格	二类价格	三类价格	基层价格	说明项	支付分类	自付比例
29	250403025	EB病毒抗体测定	IgG、IgM、IgA、EBV-CA、EBV-EA、EBNA(EBV-IgG、IgM、EBV-EA-IgG、EBNA-G)分别参照执行		项	16	14	12	10	每项测定计费一次,化学发光法、荧光探针法加收200%	甲类	0%
30	250403093	壳酶蛋白肝纤维化检测(Fibro-CHI)	适用于肝纤维化和肝硬化的诊断和分期。醛酞还原酶IBIO测定参照执行。		次	316	269	242	193		目录外	100%
31	250404012	鳞状细胞癌相关抗原测定(SCC)			项	50	43	38	30		目录外	100%
32	三、临床诊疗类										/	/
33		3.除特别说明以外,所有诊疗项目中的活检均不含病理诊断的服务内容;各类根治术均含淋巴清扫;各类支架、导管置入术均含扩张;经皮诊疗项目均含穿刺; 各类内镜检查、活检、封闭和穿刺均含表面麻醉及活检。									/	/
34	310300083	激光巩膜切除术			次	未定	未定	未定	未定		目录外	100%
35	310605010	经内镜支架置入术	经内镜支架取出术参照执行	支架	次	1056	898	808	684	6周岁及以下儿童在相应价格基础上加收30%。	乙类	20%
36	310701030	NO吸入治疗	含气体和管道		小时	40	34	31	31		甲类	0%
37	310702008	永久起搏器更换术	取出术、电极更换及调整参照执行	起搏器、心导管、电极、撕开鞘	次	1440	1224	1102	960		乙类	20%
38	310800001	骨髓穿刺术	指使用骨穿针穿刺后抽取骨髓液并制备骨髓液涂片。不含骨髓活检术。		次	66	56	50	48	6周岁及以下儿童在相应价格基础上加收30%。	甲类	0%
39	310800002	骨髓活检术	指使用活检针穿刺后取骨髓组织,并置于固定液中。不含骨髓穿刺术。		次	72	61	55	54	6周岁及以下儿童在相应价格基础上加收30%。	甲类	0%
40	310902009	超声胃镜检查术	超声内镜检查术参照执行		次	660	561	505	459	活检加收150元	乙类	30%
41	311201012	子宫托治疗	含配戴、指导	子宫托	次	48	41	37	36		甲类	0%
42	311201013	子宫内膜活检术		一次性采集器	次	39	33	30	24		甲类	0%

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	一类价格	二类价格	三类价格	基层价格	说明项	支付分类	自付比例
43	311201053	人工流产术	旋动式人工流产术、直视人工流产术参照执行	一次性吸引管，一次性旋流环	次	180	153	138	102	畸形子宫、疤痕子宫、哺乳期子宫加收50%、钳刮术加收100%。内窥镜加收200元	目录外	100%
44	32	(二)经血管介入诊疗									/	/
45		5.造影剂全部除外，导丝、套鞘、一次性穿刺针、栓塞剂、导管、球囊、球囊导管、支架、滤网特殊材料、血管止血装置、吻/缝/闭合器、可吸收止血材料、创口敷料、抓捕器（异物套）、压力泵、外固定材料、三联三通、环形注射器、Y接头、压力延长管均为除外内容。									/	/
46	320600001	经动脉插管全脑动脉造影术		导管	次	1980	1683	1515	1080	6周岁及以下儿童在相应价格基础上加收30%。	乙类	30%
47	330100003	椎管内麻醉	包括腰麻、硬膜外阻滞。	腰麻硬膜外联合套件、硬膜外套件	2小时	448	381	343	274	腰麻硬膜外联合阻滞加收20%、每增加1小时加收50元；双穿刺点加收20元	甲类	0%
48	330100015	麻醉中监测	含心电图、脉搏氧饱和度、心率变异分析、ST段分析、无创血压、有创血压、中心静脉压、呼气末二氧化碳、氧浓度、呼吸频率、潮气量、分钟通气量、气道压、肺顺应性、呼气末麻醉药浓度、体温、肌松、脑电双谱指数。	一次性电极、传感器、探头	半小时	26	22	20	16		乙类	30%
49	330703008	胸壁结核病灶清除术	含病灶窦道、死骨、肋骨切除、肌肉瓣充填。腹壁结核病灶清除术参照执行。		次	1560	1326	1193	955		甲类	0%
50	331003016	先天性肠腔闭锁成形术	包括小肠结肠。不含多处闭锁		次	2340	1989	1790	1432		甲类	0%
51	331003017	结肠造瘘(Colostomy)术	包括结肠双口或单口造瘘		次	1430	1216	1094	875	△	甲类	0%
52	331003018	全结肠切除吻合术	包括回肠直结肠吻合或回肠肛管吻合		次	3276	2785	2506	2005	*	甲类	0%
53	331003019	先天性巨结肠切除术	包括巨结肠切除、直肠后结肠拖出术或直结肠粘膜切除、结肠经直肠肌鞘内拖出术		次	2948	2506	2255	1804	*	甲类	0%
54	331006002	胆囊切除术	胆囊切除取石术参照执行		次	1644	1397	1257	1006	△	甲类	0%
55	331501058	椎间盘微创消融	通过激光、等离子、臭氧、射频、	一次性光	每间	2287	1944	1750	1400	每增加一间加收50%△	乙类	20%

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	一类价格	二类价格	三类价格	基层价格	说明项	支付分类	自付比例
		术	胶原酶溶解等微创方式，实现椎间盘消融萎缩或修复，以达到治疗椎间盘突出目的。椎间盘摘除术参照执行。所定价格涵盖椎间盘微创手术操作的设备使用、人力资源和基本物质资源消耗。	纤维、特殊穿刺针	盘							
56	331505014	股骨颈骨折复位内固定术	股骨颈骨折复位内固定术参照执行		次	2080	1768	1591	1273		甲类	0%
57	331506001	肩锁关节复位内固定术	含韧带重建术；肩锁关节成形术参照执行。肩胛骨骨折复位内固定术参照执行		次	1560	1326	1193	955		甲类	0%

抄送：市卫生健康委员会，市市场监督管理局

长沙市医疗保障局办公室

2023年10月13日印发
