

舟山市医疗保障局文件

舟医保发〔2022〕39号

舟山市医疗保障局关于公布部分调整完善 医疗服务价格项目的通知

各县（区）医疗保障局，各定点医院：

根据《浙江省医疗保障局关于公布部分调整完善医疗服务价格项目的通知》（浙医保发〔2022〕44号）文件要求，现将部分调整完善医疗服务价格项目予以公布，并就有关事项通知如下：

一、调整完善护理费等32项医疗服务价格项目，具体调整完善内容详见附件1。删除急救单独开舱治疗（项目编码：31060700400）。

二、“临床诊疗类”中的“本类说明”第6条增“单价在400元以下的热活检钳可全额计费”；第7条将内镜下临

床诊疗项目中使用的“圈套器”修改为除外内容，将内镜下临床诊疗中使用“止血（组织）夹”增加为除外内容；第8条修改为“内镜下临床诊疗项目中使用超声切割止血刀（含刀头），每人次加收810元”。

三、“临床诊疗类”中的“（三）手术治疗说明”第3条将手术中所使用的“止血（组织）夹”增加为除外内容。

四、上述调整完善后的部分医疗服务价格项目，属于基本医疗保险支付范围的项目以及部分相对应的医用材料，纳入医保支付范围（见附件2），按医保规定执行。

本通知自2023年1月1日起执行。

附件：1. 调整完善医疗服务价格项目表

2. 新增完善医保医用材料项目表



附件 1

调整完善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	价格			备注
						三甲	三乙	二级及以下	
1	1201	1. 护理费							按日收取的各项护理费及特级护理不能同时收取，按次收取的护理费实行每日次数限制。门（急）诊输液病人、门诊人流、内窥镜检查治疗病人不得收取等级护理费
2	12010001000	气管切开护理	含吸痰护理、药物滴入、定时消毒、更换套管及其材料	人工鼻、一次性气切套管，一次性吸痰管	日	60	60	60	6 周岁及以下儿童在原价格基础上加收 30%
3	12010001001	气管插管护理	含吸痰护理、药物滴入及其材料	人工鼻，一次性吸痰管	日	60	60	60	6 周岁及以下儿童在原价格基础上加收 30%

4	12020000300	多学科创伤团队抢救(≤4小时)	创伤团队启动标准: 1.TCA需CPR者,GCS≤8分或者SBP<90mmHg或HR>120次/min或低体温者; 2.创伤后呼吸障碍或需要气管插管者;3.头颈部或躯干贯穿伤者;4.血流动力学不稳定的骨盆骨折、肢体毁损或严重复合伤者	创伤相关操作费用另收(如清创缝合、导尿、检验检查等)	人次	1000	1000	1000	大于4小时的按1500元/人次计价,编码12020000301限急诊
5	12060000200	大换药	创面大于50cm ²		次	40	40	40	6周岁及以下儿童在原价格基础上加收30%
6	12060000300	中换药	创面在30-50cm ²		次	24	24	24	6周岁及以下儿童在原价格基础上加收30%
7	12060000400	小换药	创面小于30cm ²		次	10.8	10.8	10.8	6周岁及以下儿童在原价格基础上加收30%

8	21030000400	X 线计算机体层 (CT)特殊三维成像 (16层)	指 16 层螺旋 CT 进行心脏成像、冠状动脉、颅内动脉、颈动脉、肺动脉、主动脉、腹部动脉、门脉系统、盆腔动脉、肢体动脉、肺静脉、下腔静脉与下肢静脉的成像		人次	600	600	600	
9	21030000401	X 线计算机体层 (CT)特殊三维成像 (64层)	指 64 层及以上螺旋 CT 进行心脏成像、冠状动脉、颅内动脉、颈动脉、肺动脉、主动脉、腹部动脉、门脉系统、盆腔动脉、肢体动脉、肺静脉、下腔静脉与下肢静脉的成像		人次	850	850	850	
10	25050200300	真菌药敏试验			每种 药物	12	12	12	每标本最高不超过 108 元
11	31010002300	肌电图		一次性针电极	每条 肌肉	20	20	20	一次性针电极 每人按一根 计价
12	31060400100	睡眠呼吸监测	含心电、脑电、肌电、眼动、呼吸监测和血氧饱和度测定等各项监护费		人次	300	300	300	不得少于 6 小时，少于 6 小时不得收费

13	31060501200	经内镜气管内肿瘤切除术	含支气管镜检查术，含激光、微波、高频电治疗	封堵球囊	次	1090	1090	1090	
14	31060700100	高压氧舱治疗	含舱内吸氧用面罩、头罩和安全防护措施、舱内医护人员监护和指导；不含舱内心电、呼吸监护和药物雾化吸入等		次	94	94	94	
15	31060700101	急救单独开舱治疗	使用多人氧舱为急、危、重症病人单人单独开舱治疗		次	31	31	31	在31060700100高压氧舱治疗基础上加收
16	31060700200	单人高压氧舱治疗	使用单人纯氧加压氧舱治疗		次	126	126	126	
17	31060700300	婴儿氧舱治疗	使用婴儿氧舱对患儿进行治疗		次	94	94	94	
18	31070102800	血氧饱和度监测	用光电或红外传感器与患者的手指连接，利用床旁监测仪自动连续测量		小时	2	2	2	
19	31090200600	经胃镜胃肠治疗	含滴药、液疗、药疗、化疗、硬化剂治疗、胃食管返流治疗，取异物、粘膜切除、粘膜血流量测定、止血，息肉、肿物切除。不含胃肠镜检查	一次性黏膜切开刀	次	300	300	300	

20	31100001000	血液灌流	含透析、透析液，含监测	灌流器	次	1040	1040	1040	1. 限中毒抢救和终末期肾脏疾病（尿毒症）患者；2. 终末期肾脏疾病（尿毒症）患者行组合式血液灌流联合血液透析治疗按50%计价，编码31100001001
21	31100002800	经输尿管镜支架置入术			单侧	455	455	455	
22	31100003400	膀胱镜尿道镜检查	含局部浸润麻醉		次	180	180	180	
23	32050001500	冠脉内局部药物释放治疗术	高血栓负荷或者术中出现慢血流、无复流现象，经微导管或抽吸导管深插冠脉内靶病变局部药物释放。含冠脉造影		次	5000	4500	4000	
24	33010100504	气管插管全身麻醉	含静脉麻醉	喉罩	2小时	810	810	810	超过2小时，每小时加收100元，编码33010100505

25	33100090100	内镜黏膜下剥离技术加收（食管、胃、肠、肛门手术）	指使用本技术开展食管、胃、肠和直肠肛门部位的平滑肌瘤、间质瘤以及早期癌或癌前期病变剥离，在原相应手术的基础上加收，不再加内镜诊疗费	一次性黏膜切开刀	例	1350	1215	1080	
26	33150503501	足部骨骨折切开复位内固定术			次	1169	1052	935	2 个部位（每节跖跗骨、跗骨）及以上，每增加 1 个部位骨折切开复位内固定加收 20%，编码 33150503502
27	33151500100	手部掌指骨骨折切开复位内固定术			次	1045	941	836	2 个部位（每节掌指骨）及以上，每增加 1 个部位骨折切开复位内固定加收 20%，编码 33151500102

28	33160290200	负压封闭引流术	麻醉后，严格消毒创面周围皮肤，对创面进行彻底清创，按创面大小设计覆盖保护创面的材料、覆盖创面，连接负压源，创面密封7天左右	专用创面覆盖材料	例	600	540	480	适用于二度以上烧伤（电、化学、火等）、爆炸伤、难愈创面、慢性创面、组织缺损无法缝合的创面
29	34020002000	运动疗法	含全身肌力训练、各关节活动度训练、徒手体操、器械训练、步态平衡功能训练、呼吸训练等		次	66	66	66	每次不少于30分钟
30	34020002300	电动起立床训练			次	26	26	26	每次不少于20分钟
31	34020003100	作业疗法	含日常生活活动训练	自助具	次	40	40	40	每次不少于20分钟
32	34020003400	言语训练			次	40	40	40	每次不少于20分钟

附件 2

新增完善医保医用材料项目表

分类编码	编 号	材料名称	适用医疗服务项目	先行支 付比例	备 注
CL	120100008	一次性吸痰管	120100010、120100011		
CL	310100001	一次性针电极	31010002300		
CL	310605098	封堵球囊	31060501200		
CL	310902001	一次性黏膜切开刀	31090200600、33100090100		
CL	330000052	圈套器	31 分类下确需使用该材料的内镜下诊疗项目、33 分 类下确需使用该材料的内镜下手术项目		限单价不超过 400 元
CL	330000149	止血（组织）夹	33 分类下确需使用该材料的项目		
CL	330100032	喉罩	33010100504		

抄送：舟山市卫生健康委员会、舟山市市场监督管理局，
舟山市医疗保障管理服务中心。

舟山市医疗保障局办公室

2022年12月23日印发
