# 济南市医疗保障局文件

济医保发[2023]11号

## 济南市医疗保障局 关于公布部分医疗服务项目价格的通知

各区县(功能区)医疗保障部门,市医疗保险事业中心、市医疗保险基金稽核中心,各公立医疗机构:

为进一步理顺医疗服务价格,促进医疗新技术的推广应用,优化公立医疗机构收入结构,维护医患双方的合法权益,根据山东省医疗保障局《关于公布部分医疗服务项目价格的通知》(鲁医保发〔2023〕35号)文件要求,经研究,现新增和修订我市公立医疗机构部分医疗服务项目价格和可另收费一次性材料,并就有关事项通知如下:

一、新增 3 项医疗服务项目价格(见附件 1)。所列价格是 公立医疗机构的最高价格,各医疗机构可根据具体情况适当下 浮,下浮幅度不限。

- 二、修订部分医疗服务项目价格(见附件2),所列价格是公立医疗机构的最高价格,各医疗机构可根据具体情况适当下浮,下浮幅度不限。
  - 三、修订可另收费一次性材料(见附件3)。

四、"多学科会诊"纳入医保支付范围,个人首先自付比例为 20%;新增医疗服务项目"半月板修补术""肩胛骨骨折复位内固定术"纳入医保支付范围,个人首先自付比例为 0%。

五、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 9 月 15 日起施行,有效期至 2028 年 9 月 14 日。

附件: 1. 济南市公立医疗机构新增医疗服务项目价格

- 2. 济南市公立医疗机构修订医疗服务项目价格
- 3. 济南市公立医疗机构修订可另收费一次性材料

济南市医疗保障局 2023年9月13日

(此件公开发布)

#### 附件 1

## 济南市公立医疗机构新增医疗服务项目价格

单位:元

编码	项目名称	项目 内涵	除外 内容	计价 单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明
331506031	半月板修补术			次	2300	2070	1955	
331505040	肩胛骨骨折复位内固定术			次	2540	2286	7150	适用于在切开状态下或闭合状态下 实施肩胛骨骨折复位内固定术
311400070	皮肤光动力疗法		光敏剂	每光斑	252	252	252	

### 济南市公立医疗机构修订医疗服务项目价格

单位:元

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明
111000005	多学科会诊	针对多专业就诊或同专业反复就诊难以明确诊断的疑难病患者,以及诊断较为明确但病情复杂,需要多个专科协同诊疗的患者。会诊专家对患者既往病史进行复习、查体、病情讨论等,并出具诊断和治疗意见。不含各种辅助检验、检查费用等。		次	三个学科 500	三个学科 500	三个学科 500	每增加一个学科加收 100 元。
120400011	中心静脉穿刺置管加测压			次	130	130	130	单独测压每次8元,腹内压监测每次20元,经颈(股)静脉长期置管术500元(指透析管和营养管置入)。静脉拔管术收60元。六岁(含)以下儿童加收不超过20%。
210101004	C 型臂术中透视	包括透视下定位		半小时	40	40	40	G 型臂、0 型臂术中透视每半小时收 135 元。按手术使用时间计费。
220600010	左心功能测定	指普通心脏超声检查或彩色多普勒超声检查,含心室舒张容量(EDV)、射血分数(EF)、短轴缩短率(FS)、每搏输出量(SV)、每分输出量(CO)、心脏指数(CI)等。包括右心功能测定		次	30	30	30	增加指标加收 10 元。
250304013	微量元素测定	包括铜、硒、锌、锶、镉、汞、铝、锰、钼、锂、砷、碘、铁、铅等		项				
250304013a	比色法			项	8	8	8	
250304013b	光谱法			项	15	15	15	
250304013c	原子吸收法			项	20	20	20	
250304013d	质谱法			项	20	20	20	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明
250304013e	电化学法			项	15	15	15	
250306001	血清肌酸激酶测定			项				
250306001a	速率法			项	9	9	9	20 分钟内出具检测报告加收 100%。
250306001b	化学发光法			项	40	40	40	
250306001c	干化学法			项	40	40	40	
250307007	尿转铁蛋白测定	包括粪便转铁蛋白测定		项				报告尿 TF/gCr 比值时应另加收尿肌 酐测定费用。
250307007a	免疫比浊法			项	10	10	10	免疫散射比浊法加收 20 元。
250307007b	化学发光法			项	30	30	30	
250307007с	胶体金法			项	36	36	36	
250401027	轻链 KAPPA、AMBDA 定量 (K-LC, λ-LC)	包括游离轻链测定		项	20	20	20	每项测定计费一次。游离轻链测定 180元/次。
250401038	结核菌感染T细胞检测			次	430	430	430	
310511002	1	含龋齿的特殊(如检知液、光纤透照仪等)、备洞、垫底、洞形设计和充填;包括II、III、IV类洞及大面积缺损的充填、化学微创袪龋术。包括声波动力治疗。	特殊材料	每牙	55	55	55	化学微创袪龋术加收 190 元,分层复杂充填术加收 130 元。
310800029	血管内降温治疗	消毒铺巾,患者取平卧位,穿刺侧下肢外展,局部麻醉,麻醉后进行带水囊中心静脉置管 ALSIUS 导管置入,缝合固定,无菌敷贴覆盖。打开血管内体温管理系统,进行参数设置,导尿后将体温探头与患者连接,启动设备,开始治疗。治疗过程中密切监测患者体温及生命体征变化,每八小时进行中心静脉置管冲管,防止管腔内血栓形成。	启动导管套件、温度控制导管	小时	自主定价	自主定价	自主定价	
310903004	小肠镜检查	含活检		次	300	300	300	气囊小肠镜加收 4200 元。
311000021	经膀胱镜输尿管插管术	包括拔管术		单侧	560	560	560	拔管术 300 元
311201030	羊膜腔穿刺术	包括羊膜腔注药中期引产术;不含 B 超监测、羊水检查		次	420	420	420	羊膜腔注药中期引产术加收 560 元。 羊水减量加收 100 元。

--6

6	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明
. [	311201041	胚胎移植术		胚胎移植管	次	自主定价	自主定价	自主定价	冻融胚胎加收 50%
	320100010	经皮选择性静脉置管术	包括拔管术	静脉导管	次	3300	2970	2805	拔管术收 1650 元。
	320100011	经颈静脉 长期透析管植入术	包括拔管术	长期透析管	次	2640	2376	2244	拔管术收 1320 元。
	330100014	特殊方法气管插管术	包括经鼻腔、经口盲探、逆行法;包括纤维喉镜、气管镜置管。	气管导管	次	156	140	133	可视内镜引导下气管插管加收 300 元。
	330401007	睑内翻矫正术	缝线法,包括切开法		单侧	240	216	204	单眼。切开法加收 100%。
	330405017	青光眼引流物植入术		引流管、青光眼阀 巩膜片、粘弹剂	次	900	810	765	
	330801021	卵园孔修补术			次	自主定价	自主定价	自主定价	
	330802046	左心耳封堵术	包括左心耳闭合术	导丝、导引系统、 封堵器	次	4700	4230	3995	左心耳闭合术收 2800 元。
	330804062	静脉曲张结扎剥脱术	包括曲张静脉的高位结扎和剥脱。		单侧	1690	1521	1437	激光、冷冻、旋切、热消融加收 500 元。适用于大、小隐静脉曲张。
	331303006	非孕期子宫内口矫正术			次	自主定价	自主定价	自主定价	
	331501046	骨盆骨折复位内固定术			次	4200	3780	3570	适用于在切开状态或闭合状态下实施骨盆骨折复位内固定术。多发骨折每增加一处加收350元。
	331505001	锁骨骨折复位内固定术			次	1176	1058	1000	适用于在切开状态下或闭合状态下 实施锁骨骨折复位内固术。
	331513003	残端修整术	包括手指、掌、前臂		次	1176	1058	1000	每增加一指加收 150 元。
	331513009	截指术	包括截趾		次	720	648	612	每增加一指(趾)加收170元。
	331604037	线雕取出术	术前设计,消毒,铺巾,局部麻醉,探查,异物取出,冲洗,置管引流,缝合切口。 包括面部植入性假体取出术(每次)。		每根线	自主定价	自主定价	自主定价	
	331700047	钬激光	包括铥激光		次	2500	2500	2500	
	331700063	Leep 刀	包括锐扶刀		次	380	380	380	
	340100002	光照治疗	包括但不限于红光照射、蓝光照射、蓝紫 光照射、太阳灯照射。		每个照射区	14	14	14	
	FEA01734	共聚焦显微镜眼活体组 织检查	向受检者说明检查注意事项。受检眼表面 麻醉,应用眼用共聚焦显微镜的探头触及	角膜接触帽	次	160	160	160	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	三级价格	二级价格	一级价格	说明
		角膜,调整焦距,扫描不同部位和不同深 度的病变,结束时滴用抗菌药物滴眼液。 人工分析结果、图文报告。						

<sup>32.33</sup> 类中说明内的加收项目价格标准为三级医疗机构最高价格,二级医疗机构最高价格在此基础上下浮 10%,一级及以下医疗机构最高价格在此基础上下浮 15%。

#### 附件 3

# 济南市公立医疗机构修订可另收费 一次性材料

编码	类别	新增材料名称	删除材料名称
H12	输液	控温毯	
H12	注射	泵用注射器	微量泵空针
Н30	临床诊疗类	ACT 试剂	
Н31	临床各系统诊疗	一次性电子内窥镜、一次性 灌肠器、取卵针、内窥镜隔 离套(帽)、激光纤维束、 一次性使用皮肤削切器	一次性电子支气管内窥镜、内 窥镜保护套
Н3109	消化系统	定位标记液	
Н3110	泌尿系统	集尿管路	
Н33	手术治疗	起搏器、撑开器	
Н33	手术治疗	内窥镜血管采集系统、内窥 镜隔离套(帽)	内窥镜保护套
Н33	手术治疗	吹雾管	
Н33	手术治疗	手术薄膜、神经手术垫	粘贴巾
Н3301	麻醉	神经阻滞针	
Н3315	肌肉骨骼系统手术	外固定及支抗用融合器、板、 钉、网、棒、丝、凿,扩髓 配套器械	
Н34	物理治疗与康复	压力腿套	

济南市医疗保障局办公室

2023年9月13日印发