

# 济南市医疗保障局文件

济医保字〔2020〕23号

---

## 关于新增部分医疗服务价格项目的通知

各区县（功能区）医疗保障部门，市医保中心，各公立医疗机构：

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，根据山东省医疗保障局《关于规范受理审核新增医疗服务价格项目的通知》等有关要求，我局开展了新增医疗服务价格项目评审工作。经组织专家评审论证，新增部分医疗服务价格项目。

一、本次新增的医疗服务价格项目在全市执行（见附件）。附件所列项目具体价格由各医疗机构根据医疗成本、市场供求、服务情况自主确定，试行期2年。

二、医疗机构应在服务场所的显著位置公示新增医疗服务价

格项目名称、编码、内涵、计价单位和价格等内容，接受社会监督。

三、上述规定自 2021 年 1 月 1 日起执行。

附件：2020 年济南市新增医疗服务价格项目汇总表

济南市医疗保障局  
2020 年 12 月 23 日

（此件主动公开）

附件

# 2020年济南市新增医疗服务价格项目汇总表

序号	编码	项目类别	项目名称	项目内涵	除外内容	说明	计价单位
1	ABDA0001	一般治疗操作	经外周静脉置入中心静脉导管术	取适当体位,检查导管,测量导管插入长度,选择穿刺部位,皮肤消毒(直径10厘米),无菌注射器预冲导管,静脉穿刺,送导管至预计长度,撤导丝,抽回血并冲管,修剪长度安装连接器,连接肝素帽并正压封管,无菌敷料固定。不含超声引导、X线检查。	中心静脉导管		次
2	MABXA001	康复医疗	6分钟步行测试	采用标准化方法,对患者进行时间限定的步行距离、步行速度以及不适症状的检查。			次
3	HTL59402	临床手术治疗	阴道完全闭合术	膀胱截石位,消毒外阴,铺无菌巾,暴露阴道,消毒,切开阴道前后壁,分离阴道黏膜,切除阴道壁组织,保留部分阴道前庭黏膜,对应缝合,闭合阴道。	补片,特殊缝线,止血材料		次
4	HNI73302	临床手术治疗	经腹主动脉旁淋巴结切除术	消毒铺巾,开腹,腹腔探查,剪开后腹膜,暴露腹主动脉及下腔静脉,腹主动脉及下腔静脉周围淋巴结切除。含淋巴结活检术。	特殊缝线,止血材料		次
5	HXI66306	临床手术治疗	膝关节单髁置换术	切除病变区关节面,置换单髁表面假体切开,显露病变的膝关节,清除增生的骨赘和韧带,精确截骨,安放假体试模测试完全合适之后,使用骨水泥安装人工膝关节单髁表面假体,术中X线透视或导航检测。不含术中X线透视、导航。	人工关节		次
6	EZZYA001	影像学诊断	计算机断层扫描激光乳腺成像检查	患者在技术人员指导下摆体位,使用断层扫描激光乳腺成像设备扫描,计算机断层图像处理,医师判读结果。图文报告。			单侧(双侧加收50%)
7	HLB05901	临床手术治疗	主动脉内球囊反搏(IABP)运行监测	置入气囊反搏导管后,连接气囊反搏机,监测患者的反搏压及心功能,根据波形及患者的情况选择适当的触发方式,调整充放气时间。动态观察患者血压、反搏压、心率及心功能情况,调整机器工作模式及工作参数。不含气囊反搏置管术。	主动脉内球囊反搏导管, 传感器		小时

8	KHV18402	临床非手术治疗	复杂根管预备	指术前检查和 X 线判断有额外根管、根管狭窄、中重度弯曲、根管阻塞、钙化以及有侧枝根管、副根管、C 形根管及根管间交通枝，或者感染严重、经久不愈的根管。局麻下开髓，髓腔修整，暴露根管口，初尖锉探查根管，测定根管工作长度，在根管润滑剂下用不锈钢锉、钻，旋转镍钛器械、髓针等器械辅助以微型马达等机用根管设备清理预备根管系统，乙二胺四乙酸、次氯酸钠等冲洗液与生理盐水交替冲洗根管，无菌纸尖吸干，氢氧化钙等药物或采用微波、激光进行根管内持续消毒，高强度材料暂封，7 天为一疗程。不含根管长度测定、X 线检查、超声、激光以及显微镜下根管治疗。	超过一疗程的，每增加一疗程加收不超过 20%	根管
9	KHV64401	临床非手术治疗	根管内分离器械取出术	根管内分离器械的定位，建立旁路，超声振荡取出分离器械。拔髓针		根管
10	FYR01501	临床诊断	皮肤镜检测诊断	选取不同的皮肤镜头以不同距离予皮肤镜摄影，应用皮肤镜所带的软件就皮损色泽、边界、形态进行量化分析，出具检测报告。		部位
11	311400061	临床非手术治疗	富血小板血浆 (PRP) 治疗术	将采集的全血在室温下于 4~6h 内以 27.5~37.5 转/min 低速离心 15~20min(或 1220 转/min 离心 5min)，使红细胞、白细胞基本下沉，选择患者需治疗部位进行相应治疗。		次
12	JCCQH3001	实验室诊断	EV71 病毒抗体测定	包括 IgG 或 IgM 抗体。		项
13	JHPR45601	临床手术治疗	经内镜逆行阑尾炎治疗术	静脉麻醉或喉罩麻醉下，结肠镜前端戴透明帽自肛门插入，结肠镜检查，利用透明帽寻找阑尾开口，插入导丝，沿导丝插入切开刀或导管，反复冲洗阑尾腔，利用取石球囊或取石网篮取石，必要时局部注射抗生素和/或留置阑尾支架。过程中需 X 线或 B 超监视下进行。	导丝、切开刀、球囊、网篮、支架	次

14	JEDCYA002	影像学诊断	超声光散射乳腺诊断	查看申请单要求,了解患者相应病史后,行双侧乳腺超声多普勒超声检查,Optimage 自动进行光学重建,分析光学数据,对疾病行 SDI-RADS 分级。			次
15	JCLBV5001	实验室诊断	新型布尼亚病毒核酸检测				次
16	JCKA5001	实验室诊断	卡氏肺囊虫检测				次
17	JCLBV5002	实验室诊断	风疹病毒核酸检测				次
18	JCLBV5003	实验室诊断	麻疹病毒核酸检测				次
19	JCGLS1000a	实验室诊断	乙型肝炎病毒核心抗体测定(双抗原夹心法)				次
20	JHPU77503	临床手术治疗	经肛全直肠系膜切除(taTME)术	腹腔镜下游离直肠,清扫区域淋巴结。经肛手术组:腹腔镜下切断远端直肠,游离直肠,切除直肠,经肛门行乙状结肠和直肠或肛管吻合。			次
21	JKHT31405	临床非手术治疗	后牙邻面成形术	后牙邻面洞充填之前选用合适大小的成形片,用专用镊子夹取分段成形片放于两牙之间,调整成形片与患牙紧密贴合,选用合适楔子放入牙外展隙固定成形片,使用夹钳将分牙环放于两牙之间。充填结束后,将分牙环、楔子、成形片拆除。不包括普通银汞成形片成形。			牙

22	JHAC62102	麻醉	椎管内分娩镇痛	产妇产有分娩镇痛意愿，产科医生评估可以经阴道分娩，临产后，麻醉医生评估可行椎管内阻滞分娩镇痛。签署分娩镇痛知情同意后，开通静脉通道，麻醉医生实施椎管内阻滞镇痛，观察无意外情况发生，接脉冲式镇痛泵。麻醉师全程床旁观察产妇各项生命体征、实时评估镇痛效果，处理可能出现的意外情况；根据产程进展和分娩疼痛的程度，调整镇痛药物剂量，直至胎盘娩出，拔出硬膜外导管。	氧气面罩、脉冲式分娩镇痛泵、一次性腰硬联合包、药品	次
23	JHTM73402	临床手术治疗	阴道壁病变切除术	阴道壁病变活检术后病理明确诊断为阴道上皮内瘤变、阴道湿疣等病变，leep 刀切除、破坏阴道壁病变。		次
24	JMBDZX011	康复治疗	环咽肌球囊扩张术	患者鼻孔用利多卡因麻醉，插入导尿管球囊，进入食管，注入生理盐水，慢慢外拉至环咽肌下缘，反复多次外拉操作，起到刺激、扩张环咽肌的作用。		次
25	JHPD65608	临床手术治疗	经内镜消化道（食管、贲门、幽门、幽门前、十二指肠）狭窄切开术	静脉或气管插管麻醉后，在胃镜直视下观察狭窄部位（必要时超声内镜评估狭窄情况），根据情况采用不同类型粘膜切开刀切开狭窄部位粘膜及粘膜下层，达到需要的直径及层次（必要时联合应用球囊扩张局部狭窄或药物注射），术中根据需要调换不同直径内镜进镜以观察治疗效果。		次
26	JHPD65609	临床手术治疗	经内镜消化道粘膜切除术(EMR)	全身麻醉或气管插管麻醉，内镜前端戴透明帽，进镜，直视下查看病变部位，（必要时超声内镜检查、定位，色素染色，沿病变周围标记），分为透明帽法、粘膜下注射法及分片切除法。透明帽粘膜吸套吸病变粘膜形成假性息肉，圈套器切除假性息肉；粘膜下注射，使病变部位隆起，圈套器套扎后切除；较大病变，粘膜注射后，分片切除。术后处理创面，术后收集病变标本。		次

27	JLEEU002	临床诊断	盆底评估	调试神经肌肉刺激治疗仪，对女性术后、产后、脏器脱垂、各种尿失禁、性功能障碍等盆底肌问题的筛查及肌力测定。根据盆底肌纤维肌力、疲劳度、盆底肌阴道动态压力等综合评估，不在正常值范围内者，治疗师进行下一步的盆底康复治疗。			次
28	JLEEU003	临床物理治疗	盆底康复	调试神经肌肉刺激治疗仪，治疗师对女性术后、产后、脏器脱垂、各种尿失禁、性功能障碍等盆底肌问题进行肌力测定、盆底康复训练。			次
29	JHPD77504	临床手术治疗	腹腔镜近端胃癌根治（双通道吻合）术	腹腔镜近端胃癌根治术，造气腹，插入腹腔镜，探查，近端胃大部切除，所属淋巴群清扫，食管小肠吻合重建、小肠胃吻合重建及远端小肠吻合重建，止血，置管引出固定，缝合伤口。			次

