

遂宁市医疗保障局文件

遂医保发〔2023〕24号

遂宁市医疗保障局 关于调整全市公立医疗机构部分医疗服务项目 价格的通知

各县（市、区）医保局，市医保中心，全市各公立医疗机构：

为深化医保、医疗、医药“三医联动”改革，推动医保、医疗、医药协同发展和治理，充分发挥价格杠杆的资源配置、行为引导作用，进一步理顺医疗服务比价关系，提高体现医务人员技术劳务价值的项目价格，降低检验检查费用，促进区域医学医疗中心建设，进一步解决人民群众“看病贵”难题，根据《中共中

央《国务院关于深化医疗保障制度改革的意见》（中发〔2020〕5号）精神，和《四川省医疗保障局 四川省卫生健康委员会关于建立医疗服务价格动态调整机制的实施意见（试行）》（川医保规〔2022〕11号）要求，经过专家论证、合法性审查、公示、集体审议等法定程序，现对我市公立医疗机构部分医疗服务项目价格进行调整。

一、医疗服务项目价格调整内容

按照“总量控制、结构调整、有升有降、逐步到位”的调价原则，提高体现医务人员劳务价值的医疗服务项目价格，同时降低医用设备检查和检验项目价格。具体项目及价格详见附件。

二、工作要求

（一）医保报销政策不变。对参保人员的医疗费用，继续按城镇职工基本医疗保险、城乡居民基本医疗保险政策规定的支付方式、报销范围、报销比例执行。

（二）严格执行医疗服务价格政策。各公立医疗机构必须认真落实我市的医疗服务价格政策，严格执行项目编码、项目内涵、除外内容、计价单位、说明等内容，严禁自行扩大范围解释，变相提价。应由医保基金支出的费用，不得由参保人员负担。

（三）主动公示政策，做好解释工作。各公立医疗机构必须设置意见箱、公开咨询电话号码，并通过多媒体、触摸屏、公示栏等多种方式公示调整后的医疗服务项目价格。同时要及时受理

咨询投诉，对政策进行耐心解答，避免引发不稳定因素。

（四）严肃查处违法违规行为。对违法违规和违反本通知要求的公立医疗机构，医保部门将以“零容忍”的态度，坚决依法依规查处，并公开曝光。

三、执行时间

本通知自 2023 年 4 月 20 日起执行，适用于我市各级公立医疗机构。以往规定与本通知不一致的，按本通知执行。执行期间如国家和省、市有新规定出台，从其规定。

附件：遂宁市医疗服务项目价格调整明细表



附件

遂宁市医疗服务项目价格调整明细表

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格					说明
					三甲	三乙	二甲	二乙	二乙及以下	
一、综合医疗服务类										
110300001	急诊监护费	含监护、床位、诊查、护理	监护仪器	日	69	64	62	53	50	符合监护病房条件和管理标准，超过半日不足 24 小时按一日计算，不足半日按半日计算
110900001-2	一级病房 2 人间			日	35	35	35	35	28	
110900001-6	二级病房 2 人间			日	20	20	20	20	16	
110900001-7	二级病房 3 人间			日	11	11	10	10	8	
120100013	动静脉置管护理			次	4.5	3.5	3.5	3	3	
120100015	机械辅助排痰	指无力自主排痰的机械振动辅助治疗		日	22	20	19	16	15	
120200001	大抢救	指 1. 成立专门抢救班子； 2. 主管医生不离开现场； 3. 严密观察病情变化； 4. 抢救涉及两科以上及时组织院内外会诊； 5. 专人护理、配合抢救		日	160	146	120	96	88	

120200002	中抢救	指1. 成立专门抢救小组；2. 医生不离开现场；3. 严密观察病情变化；4. 抢救涉及两科以上及时组织院内会诊；5. 专人护理，配合抢救		日	94	89	80	70	64	
120500001	大清创缝合	创面在 50CM2 以上或伤口在 10CM 以上	口腔颌面软组织清创术除外	次	132	126	118	103	94	只清创不缝合减半收取
120500002	中清创缝合	创面在 30-50CM2 之间或伤口在 5-10CM 之间	口腔颌面软组织清创术除外	次	79	75	72	62	58	只清创不缝合减半收取
121600002	膀胱冲洗		特殊一次性耗材	次	2.5	2.5	2.5	2	2	3 次以上按持续膀胱冲洗计费
二、医学影像类										
210200001-1	磁共振平扫 (0.5T 以下, 不含 0.5T)			每部位	584	561	536	490	429	
210200001-2	磁共振平扫 (0.5T—1T)			每部位	691	664	631	574	505	
210200001-3	磁共振平扫 (1T 以上, 不含 1T)			每部位	774	748	706	652	578	
210200002-1	磁共振增强扫描 (0.5T 以下, 不含 0.5T)			每部位	379	365	345	301	276	
210200002-2	磁共振增强扫描 (0.5T—1T)			每部位	461	440	417	366	334	

210200002-3	磁共振增强扫描（1T 以上，不含 1T）		每部位	531	506	476	422	381	
210200003	脑功能成象		次	751	699	647	556	518	
210200004	磁共振心脏功能检查		次	781	728	675	580	540	
210200005	磁共振血管成象（MRA）		每部位	642	605	568	494	454	
210200006	磁共振水成象（MRCP, MRM, MRU）		每部位	567	533	499	434	399	
210200007	磁共振波谱分析（MRS）	包括氢谱或磷谱	每部位	605	569	533	464	426	
210200008	磁共振波谱成象（MRSI）		次	856	800	744	640	595	
210200009	临床操作的磁共振引导		每半小时	800	756	712	620	570	
五、放射治疗类									
240100005	放射治疗的适时监控		次	16	14	14	12	11	
六、检验类									
250501014	淋球菌培养		项	38	35	32	28	26	
250501015	白喉棒状杆菌培养及鉴定		项	35	32	31	27	25	
七、血型与配血									
260000018	红细胞系统血型抗体致新生儿溶血病检测		次	38	36	33	29	26	微柱凝胶法加收 30 元
九、临床各系统诊疗类									
310604001	睡眠呼吸监测	含心电、脑电、肌电、眼动、呼吸	次	278	256	225	188	180	

		监测和血氧饱和度测定								
310604006	经皮穿刺肺活检术	包括胸膜活检；不含CT、X线、B超引导		每处	176	159	150	131	120	
310901004	纤维食管镜检查	含活检		次	43	42	38	33	30	电子镜加收 20 元
310902005	纤维胃十二指肠镜检查	含活检、刷检。不含食管检查。		次	53	50	45	39	36	电子镜加收 30 元
310903005	纤维结肠镜检查	含活检。不含直肠检查。		次	109	103	95	82	76	电子镜加收 60 元
310904006	直肠肛门特殊治疗	指电凝法		次	87	82	77	67	62	微波、激光减价 50 元
310905001	腹腔穿刺术	包括抽液、注药		次	54	51	47	42	38	放腹水治疗加收 20 元
310905024	经内镜胆管内超声检查术			次	343	304	235	219	188	
311000026	经输尿管镜碎石取石术			次	430	392	334	288	267	弹道法加收 100 元
311000027	经膀胱镜输尿管支架置入术	包括取出术	支架	次	178	168	160	139	128	
311000028	经输尿管镜支架置入术	包括取出术	支架	次	425	402	383	335	306	
311201027	胎儿镜检查			次	43	39	37	33	30	
311201051	产后刮宫术			次	112	106	98	87	78	
311202003	新生儿复苏			次	206	189	161	152	129	
311300006	软组织内封闭术	包括各种肌肉软组织、筋膜、肌腱		次	7	6.5	6	5.5	5	
311503017	特殊工娱治疗			次	15	14	14	13	11	
311503019	暗示治疗			次	28	26	25	22	20	
十、经血管介入诊疗类										

320100001	经皮选择性静脉造影术	包括腔静脉、肢体静脉等		次	945	858	728	684	582	
320200004	经皮选择性动脉置管术	包括各种药物治疗、栓塞、热灌注、动脉留置鞘管拔出术	栓塞剂、泵	次	2090	1900	1680	1470	1340	
320500003	经皮冠状动脉内支架置入术 (STENT)	含为放置冠脉内支架而进行的球囊预扩张和支架打开后的支架内球囊高压扩张及术前的靶血管造影	指引导管、指引导丝、球囊导管、支架	次	3550	3240	2950	2660	2360	1. 以扩张一支冠脉血管为基价, 扩张多支血管酌情加收; 2. 若冠状动脉造影术后立即进行 STENT 术, 应视作二次手术分别计价
十一、手术治疗类										
330100002	神经阻滞麻醉	包括颈丛、臂丛、星状神经等各种神经阻滞及侧隐窝阻滞术、侧隐窝臭氧注射等		2 小时	146	132	117	98	89	不足 1 小时减半收费, 不足 2 小时按 2 小时收费, 超过 2 小时每增加 1 小时加收 20 元
330100003	椎管内麻醉	含椎管内置管术, 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	281	260	226	197	181	不足 2 小时按 2 小时收费, 每增加 1 小时加收 50 元, 双穿刺点加收 100 元。椎管内分娩镇痛, 2 小时内加收 元, 超过 2 小时每增加 1 小时在椎管内麻醉基础上加收 元, 加收总费用不超过 元, 使用一次性麻醉呼吸回路、镇痛泵单独计费。椎管内分娩镇痛不与术后镇痛同时计费。

330100003-1	腰麻硬膜外联合阻滞	含椎管内置管术	腰麻硬膜外、联合套件、硬膜外套件	2 小时	303	280	233	197	186	不足 2 小时按 2 小时收费，超过 2 小时每增加 1 小时加收 50 元
330100007	支气管内麻醉	包括各种施行单肺通气的麻醉方法、肺灌洗等治疗	双腔管	2 小时	543	512	488	426	390	不足 1 小时减半收费，不足 2 小时按 2 小时收费，超过 2 小时每增加 1 小时加收 100 元
330100011	椎管内置管术	包括神经根脱髓鞘等治疗	硬膜外套件	次	65	58	47	40	38	
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	导管或一次性气管插管包	次	205	192	173	154	138	
330204001	脊髓和神经根粘连松解术			次	1480	1390	1240	1090	995	
330300016	胎儿甲状腺移植术		供体	次	1650	1550	1480	1290	1180	
330300017	喉返神经探查术	包括神经吻合、神经移植		次	1430	1340	1200	1050	958	
330401001	眼睑肿物切除术			次	193	185	171	152	137	
330401007	睑内翻矫正术	缝线法		次	123	114	105	92	84	
330402009	泪道成形术	含泪小点切开术		次	333	312	279	244	223	
330406002	白内障囊膜切除术		粘弹剂	次	536	503	447	391	358	
330602013	经鼻内镜鼻窦手术	包括额窦、筛窦、蝶窦		次	1600	1460	1340	1200	1070	
330604027	根尖搔刮术			每牙	70	65	62	54	50	
330610001	扁桃体切除术	包括残体切除、挤切		次	253	237	214	194	171	

330703002	开胸肿瘤特殊治疗			次	1470	1370	1210	1060	971	
330703015	小儿鸡胸矫正术	包括胸骨抬举固定或胸骨翻转缝合松解粘连带、小儿漏斗胸矫正术	固定合金钉	次	1650	1560	1480	1300	1190	
330900002	体表淋巴结摘除术	含活检		每个部位	188	175	155	136	124	
331003007	肠切除术	包括小肠、回盲部结肠部分切除		次	1700	1560	1410	1270	1130	
331003008	肠粘连松解术			次	1420	1300	1180	1060	943	
331003020	结肠癌根治术	包括左、右半横结肠切除、淋巴清扫		次	2040	1870	1700	1530	1360	
331003022	阑尾切除术	包括单纯性、化脓性、坏疽性		次	540	495	450	405	360	
331004012	经腹直结肠癌根治术(Dixon手术)	含保留肛门,区域淋巴结清扫;不含子宫、卵巢切除		次	2290	2100	1910	1710	1520	
331004016	经肛门直肠脱垂手术			次	810	737	637	600	510	
331004020	肛周常见疾病手术治疗	包括痔、肛裂、息肉、疣、肥大肛乳头、痣等切除或套扎及肛周肿物切除术;不含复杂肛瘘、高位肛瘘		次	414	390	351	315	281	
331008001	腹股沟疝修补术	包括各种方法修补	补片	单侧	789	742	672	587	538	
331008002	嵌顿疝复位修补术	不含肠切除吻合	补片	单侧	669	612	558	504	446	
331008003	充填式无张力疝修补术		补片、填充物	单侧	666	612	558	504	446	
331008012	腹腔内肿物切除术	包括系膜、腹膜、网膜肿物;不含脏器切除术		次	1540	1450	1300	1170	1040	
331008013	腹腔恶性肿瘤特殊治疗			次	1900	1740	1580	1420	1260	
331201006	经尿道前列腺电切术			次	970	907	847	735	678	

331204002	包皮环切术			次	106	100	95	86	76	
331301002	卵巢囊肿剔除术	包括烧灼术		单侧	638	596	532	482	426	
331301008	卵巢输卵管切除术			单侧	712	653	595	536	476	
331302001	输卵管结扎术	包括传统术式、经阴道术式	银夹	次	270	250	212	186	170	
331302004	输卵管切除术	包括宫外孕的各类手术(如输卵管开窗术)		次	551	517	469	426	375	
331303005	宫颈环形电切术			次	434	408	371	324	297	
331303011	经腹子宫肌瘤剔除术			次	1070	1010	904	791	723	
331303017	广泛性子宫切除+盆腔淋巴结清除术			次	1940	1810	1640	1430	1310	
331303022	子宫动脉结扎术			次	611	570	500	437	400	
331306006	经宫腔镜盆腔粘连分离术			次	466	436	386	338	309	
331400002	单胎顺产接生	含产程观察, 阴道或肛门检查, 胎心监测及脐带处理、会阴裂伤修补及侧切		次	382	351	315	288	252	瘢痕子宫加收 元
331400015	二次剖宫产术	含腹部疤痕剔除术		次	1030	974	897	807	718	
331501032	胸腰椎骨折切开复位内固定术	后方入路切口		每节椎骨	1570	1490	1400	1220	1120	如需从前侧方入路脊髓前外侧减压手术加收 340 元
331501052	脊柱椎间融合器植入植骨融合术	含脊髓神经根松解、椎板切除减压、脊髓探查、骨折切开复位		次	1730	1610	1400	1220	1120	
331501054	脊柱内固定物取出术			次	1130	1040	945	846	756	
331505016	股骨转子间骨折内固定			次	1540	1410	1280	1160	1030	

	术									
331505017	股骨干骨折切开复位内固定术			次	1080	1010	915	831	732	
331505021	胫骨干骨折切开复位内固定术			次	1030	948	863	769	690	
331506016	关节滑膜切除术(大)	包括膝、肩、髋		次	1530	1390	1210	1140	971	
331506020	膝关节清理术	包括直视下滑膜切除、软骨下骨修整、游离体摘除、骨质增生清除及踝、肩、肘、髋、足等关节清理术		次	1460	1320	1120	1050	897	
331506022	腘窝囊肿切除术			次	507	471	407	356	326	双侧加收 450 元
331507005	人工全髋关节置换术			次	2680	2460	2230	2010	1790	再置换加收 650 元
331507006	人工股骨头置换术			次	1660	1520	1380	1250	1110	
331507007	人工膝关节表面置换术			次	2180	2000	1820	1670	1450	再置换加收 550 元
331521036	前臂神经探查吻合术	包括桡神经、正中神经、尺神经		次	1040	977	879	769	703	
331601001	乳腺肿物穿刺术	含活检		次	77	72	64	56	51	乳腺立体定位加收 50 元
331604024	任意皮瓣形成术	包括各种带蒂皮瓣; 不含岛状皮瓣		每个部位	446	421	401	350	321	
331604026	筋膜组织瓣形成术	包括含轴型、非轴型		每个部位	921	863	768	672	614	
十二、物理治疗与康复类										
340100001	红外线治疗	包括远、近红外线; TDP、近红外线气功治疗、红外线真空拔罐治疗红外线光浴治疗、远红外医疗舱治疗		每个照射区	5.5	4.5	4.5	4	3.5	每区照射 20 分钟

340100012	超短波短波治疗	包括小功率超短波和短波、大功率超短波和短波、脉冲超短波和短波、体腔治疗		每部位	6.5	6.5	6	5.5	4.5	
340100013	微波治疗	包括分米波、厘米波、毫米波、微波组织凝固、体腔治疗		每部位	14	13	12	10	10	
340100014	射频电疗	包括大功率短波、分米波、厘米波		次	34	32	29	26	23	
340100017	超声波治疗	包括单纯超声、超声药物透入、超声雾化		每5分钟	14	13	12	10	9.5	联合治疗加收9元
340100018	电子生物反馈疗法	包括肌电、皮温、皮电、脑电、心率各种生物反馈		次	19	18	17	15	14	
340100021	蜡疗	包括浸蜡、刷蜡、蜡敷		每部位	16	14	14	12	11	
340200001	徒手平衡功能检查			次	14	13	12	10	9.5	
340200007	步态分析检查	包括足底压力分析检查		次	15	14	13	11	10	足底压力分析检查仪器法加收50元
340200011	吞咽功能障碍评定			次	20	19	18	16	14	
340200021	减重支持系统训练			40分钟/次	27	25	24	21	19	
340200023	电动起立床训练			45分钟/次	14	13	12	10	10	
340200024	平衡功能训练			次	14	13	13	11	10	
340200025	手功能训练		支具	次	12	12	11	9.5	8.5	
340200026	关节松动训练	包括小关节（指关节）、大关节		次	21	19	17	16	14	
340200029	引导式教育训练			次	14	13	12	10	9.5	

340200030	等速肌力训练			次	14	13	13	11	10	
340200034	言语训练			30分钟/ 次	15	14	14	12	11	
340200041	脑瘫肢体综合训练			40分钟/ 次	27	26	25	21	20	
十三、中医（民族医）类										
410000003	中药涂擦治疗	含药物调配		10%体表 面积	17	17	16	14	13	大于全身体表面积10%加收2元
420000001	骨折手法整复术			次	145	137	124	108	99	掌（跖）、指（趾）骨折脱位按100元收取；陈旧性骨折加收100元；骨折合并脱位的加收50元
420000005	关节脱位手法整复术			次	120	110	96	89	77	陈旧性脱位加收100%；髋关节脱位加收100%；下颌关节脱位、指（趾）间关节脱位按50%计价
430000001	普通针刺	包括体针、快速针、磁针、金针、姜针、药针等		5个穴位	11	11	10	9.5	8.5	
430000002	温针			5个穴位	23	21	21	18	17	
430000011	埋针治疗	包括穴位包埋、穴位埋线、穴位结扎		每个穴位	21	19	18	16	14	
430000016	电针	包括普通电针、电热针灸、电冷针灸		二个穴位	21	19	18	16	14	

430000022	穴位注射	包括穴位封闭、自血疗法、注射材料	药物	二个穴位	17	16	15	13	12	
440000004	拔罐疗法	包括火罐、电火罐、闪罐、着罐、电罐、磁疗罐、真空拔罐等		3 罐	11	10	9.5	8.5	7.5	
460000008	肛周脓肿一次性根治术			次	400	376	337	295	270	

信息公开选项：主动公开

抄送：市卫生健康委、市市场监管局、市发展改革委。

遂宁市医疗保障局办公室

2023年4月18日印发
