

烟台市医疗保障局 烟台市卫生健康委员会 文件

烟医保发〔2022〕5号

关于新增和修订部分医疗服务项目的通知

各区市医疗保障局，市医疗保险事业中心，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新增和修订部分医疗服务价格项目的通知》（鲁医保发〔2021〕60号）文件，决定新增和修订部分医疗服务项目，现将有关事项通知如下：

一、新增 27 项医疗服务项目（见附件 1），在全市范围内执行，医疗机构制定试行价格并按照属地管理的原则报当地医疗保障部门备案，当地医疗保障部门汇总后统一上报市医疗保障局，市属公立医疗机构直接报市医疗保障局备案，试行期 2 年。试行期满后，对纳入医保支付范围的，市医疗保障局制定正式价格，

未纳入医保支付范围的，实行市场调节价。

二、修订 50 项医疗服务项目内涵、计价单位、说明等内容并公布 13 项 2012 版医疗服务项目价格（见附件 2），修订可另收费一次性医用耗材目录（见附件 3）。

三、各公立医疗机构要进一步规范医疗服务行为，合理使用新增医疗服务项目。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 2022 年 3 月 16 日起施行，有效期至 2027 年 3 月 15 日。

- 附件：1. 烟台市部分新增医疗服务项目表
2. 烟台市部分医疗服务项目修订表
3. 烟台市可另收费一次性医用耗材目录修订表



（此件公开发布）

附件 1

烟台市部分新增医疗服务项目表

| 序号 | 编码 | 项目名称 | 项目内涵 | 除外内容 | 计价单位 | 说明 |
|----|-----------|---------------------|---|------|------|----|
| 1 | 110500002 | 人体生物刺激反馈检测 | 利用设备向人体发送诱发电位刺激并实时采集人体肌电反馈信号, 全面评估人体各系统疾病风险, 提示人体潜在的健康问题, 并提示相关致病因素, 出具评估建议报告 | | 次 | |
| 2 | 120400018 | 心电引导中心静脉导管定位 | 应用腔内心电图定位技术, 将导管送到最佳位置 | | 次 | |
| 3 | 130900006 | 脑血管功能检测及中风危险度评估 | 指用于检测脑血流量、血流速度、外周阻力、脑血管弹性等功能性指标及脑血管功能积分 | | 次 | |
| 4 | 220600012 | 超声心肌应变成像 | 指检测心肌应变参数 | 造影剂 | 次 | |
| 5 | 250307033 | 补体因子 H 检测 | 样本类型: 尿液。样本采集、签收、处理, 质控, 分析, 判断并审核结果, 录入实验室信息系统或人工登记, 发送报告; 按规定处理废弃物; 接受临床相关咨询 | | 项 | |
| 6 | 250405011 | 人纤维蛋白原降解产物 DR-70 检测 | 样本类型: 血液。样本采集、签收、处理, 定标和质控, 检测样本, 审核结果, 录入实验室信息系统或人工登记, 发送报告; 按规定处理废弃物; 接受临床相关咨询 | | 次 | |
| 7 | 250501049 | 碳青霉烯类抗生素耐药性检测 | 样本类型: 各种标本。样本采集、签收、处理, 质控, 分析, 判断并审核结果, 录入实验室信息系统或人工登记, 发送报告; 按规定处理废弃物; 接受临床相关咨询 | | 项 | |
| 8 | 250503016 | 多靶点粪便隐血 DNA 联合检测 | 样本类型: 粪便。样本签收、预处理、核酸提取, 联合检测 KRAS 突变和 BMP3、NDRG4 基因甲基化及人血红蛋白, 各指标检测值通过软件分析, 综合评分, 人工审核结果、发送报告; 按规定处理废弃物; 接受临床相关咨询 | | 项 | |
| 9 | 270200006 | 细胞 DNA 倍体定量分析 | 使用图像分析系统扫描各种脱落细胞玻片标本, 定量分析每个细胞 DNA 倍体及 DNA 指数, 人工复核, 签发报告; 按规定处理废弃物; 接受临床相关咨询 | | 次 | |

| 序号 | 编码 | 项目名称 | 项目内涵 | 除外内容 | 计价单位 | 说明 |
|----|-----------|--------------------|--|---------|-------|--------------------|
| 10 | 270800010 | 染色质倍性和肿瘤间质比数字化定量分析 | 处理组织标本，制备染色涂片和切片，扫描成像，进行细胞分类、染色质倍性分析和肿瘤间质比分析，报告肿瘤预后风险，人工审核结果，录入系统，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询 | | 次 | |
| 11 | 310401054 | 耳鸣声治疗 | 声音掩蔽治疗，抑制对耳鸣的反应，降低耳鸣感知 | | 次 | |
| 12 | 310605019 | 肺微小结节标记物植入定位术 | 不含影像学引导 | 定位针、弹簧圈 | 次 | 每增加一个病灶加收 |
| 13 | 310701041 | 单导联长程心电监测 | 指长时间连续采集、存储以及无线传输心电数据，监测患者心电活动 | 传感器 | 小时 | |
| 14 | 310905037 | 经口胆胰管诊疗术 | 咽部麻醉、润滑，电子十二指肠镜经口插至十二指肠乳头部位，将胰胆成像导管自十二指肠镜活检通道插入，经乳头开口插入胆胰管内，直视胆胰管情况，取样活检、碎石、取石。图文报告。不含X线检查、病理学检查 | | 次 | |
| 15 | 311000045 | 持续腹内压监测 | 连接压力传感器，设置机器参数，持续进行腹内压监测，记录监测结果并绘制相关曲线，及时发现腹腔间隔室综合征 | 压力传感器 | 小时 | 限急重症患者使用 |
| 16 | 311201081 | 盆底功能康复治疗 | | | 次 | 使用电刺激、射频、激光等方式分别计价 |
| 17 | 311400069 | 水光注射 | 包括有针注射、无针注射 | | 次 | |
| 18 | 311600015 | 周围神经射频术 | X线、CT或超声引导下对周围神经采用射频方式进行调节或毁损，从而达到镇痛的目的。不含影像学引导 | | 每根神经 | |
| 19 | 311600016 | 颅神经射频术 | X线、CT或超声引导下对颅神经采用射频方式进行调节或毁损，从而达到镇痛的目的。不含影像学引导 | | 每根神经 | |
| 20 | 330502026 | 咽鼓管脂肪注射术 | 将自体脂肪注射于咽鼓管咽口周围 | | 次 | |
| 21 | 331514003 | 断指（趾）异位寄养术 | 对无原位再植条件的断指（趾），异位寄养到自身其他部位，待情况允许后，再将指（趾）原位回植 | | 每指（趾） | |
| 22 | 331602017 | 自体脂肪微颗粒治疗 | 局部麻醉，抽吸脂肪，纯化处理脂肪，获取自体脂肪微颗粒，注射至患处，包扎脂肪抽吸处 | 细胞过滤采集器 | 部位 | |
| 23 | 331700084 | 电磁刀 | | 电极 | 次 | |

| 序号 | 编码 | 项目名称 | 项目内涵 | 除外内容 | 计价单位 | 说明 |
|----|-----------|------------|--|------|------|--------------------|
| 24 | 331700085 | 术中荧光显影辅助操作 | | | 次 | |
| 25 | 340200058 | 下肢机器人训练 | 通过预先设定的程序，在预定的时间内诱发下肢肌群产生协调运动，模拟正常的行走动作 | | 次 | |
| 26 | 340200059 | 人体生物刺激反馈治疗 | 利用诱发电位生物反馈技术和仿生物电刺激技术，根据人体对不同诱发电位刺激的反应性高低选取治疗频率，通过设备向人体发送不同治疗频率的仿生物电刺激，对偏离正常的细胞电场进行纠偏，对人体神经、免疫、内分泌等系统的病变进行无创治疗 | | 组 | 每个治疗模块每治疗 30 分钟为一组 |
| 27 | 470000018 | 岐黄针疗法 | | | 次 | |

附件 2

烟台市部分医疗服务项目修订表

| 编码 | 项目名称 | 项目内涵 | 除外内容 | 计价单位 | 价格(元) | | | 说明 |
|-----------|---------------|------------------------------------|--------------------|------|-------|------|------|---|
| | | | | | 三级医院 | 二级医院 | 一级医院 | |
| 2102 | 磁共振扫描(MRI) | 含胶片及冲洗、数据存储介质 | 造影剂、麻醉及其药物、造影导管留置针 | | | | | 1. 计价部位分为颅脑、眼眶、垂体、中耳、颈部、胸部、心脏、上腹部、颈椎、胸椎、腰椎、双髋关节、膝关节、颞颌关节、其他；2. 增强扫描加收50%，动态增强成像加收100%；3. 用高压注射器单筒加收100元，双筒加收150元；4. 刻录光盘每张50元；5. 平扫后重新加扫，每增加一个特殊方位或特殊序列加收150元，超过2个按2个计价。胶片费另收；6. 心电或呼吸门控设备每次50元；7. 患者需补打胶片，可另收胶片费 |
| 2103 | X线计算机体层(CT)扫描 | 含胶片及冲洗、数据存储介质 | 造影剂、麻醉及其药物、造影导管留置针 | | | | | 1. 计价部位分为颅脑、眼眶、视神经管、颞骨、鞍区、副鼻窦、鼻骨、颈部、胸部、心脏、上腹部、下腹部、盆腔、椎体(每三个椎体)、双髋关节、膝关节、肢体、其他；2. 用高压注射器单筒加收100元，双筒加收150元；3. 增强扫描加收50%；4. 刻录光盘每张50元；5. 心电或呼吸门控设备每次50元；6. 患者需补打胶片，可另收胶片费 |
| 250307007 | 转铁蛋白测定 | 包括各种标本 | | 项 | | | | 报告尿 TF/gCr 比值时应另加收尿肌酐测定费用 |
| 250310003 | 血清生长激素测定 | 包括胰岛素样生长因子-1(IGF-1)、胰岛素样生长因子结合蛋白-3 | | 项 | | | | 胰岛素样生长因子-1(IGF-1)收80元，胰岛素样生长因子结合蛋白-3收80元 |
| 250310024 | 儿茶酚胺及其代谢物测定 | 包括血液和尿标本 | | 项 | | | | |
| 250403003 | 乙型肝炎 DNA 测定 | | | | | | | |

| 编码 | 项目名称 | 项目内涵 | 除外内容 | 计价单位 | 价格（元） | | | 说明 |
|------------|---------------------------|---|-----------|------|----------|------|------|---|
| | | | | | 三级医院 | 二级医院 | 一级医院 | |
| 250403003a | 定量 | | | 项 | 100 | | | 高敏乙型肝炎病毒脱氧核糖核酸定量检测收 540 元，高敏乙型肝炎核糖核酸定量检测收 540 元 |
| 250403022 | 巨细胞病毒抗体测定 | 包括 IgG、IgM | | 项 | | | | 每项测定计费一次 |
| 250403022b | 荧光探针法 | 包括化学发光法 | | 项 | 80 | | | |
| 250403023 | 单纯疱疹病毒抗体测定 | 包括 I 型、II 型 | | 项 | | | | 每项测定计费一次 |
| 250403023b | 荧光探针法 | 包括化学发光法 | | 项 | 60 | | | |
| 250403025 | EB 病毒抗体测定 | 包括 IgG、IgM、IgA、EBV-CA、EBV-EA、EBNA (EBV IgG、IgM、EBV-EA IgG、EBNA-G) | | 项 | | | | |
| 250403025b | 荧光探针法 | 包括化学发光法 | | 项 | 60 | | | |
| 250403095 | 乙型流感病毒抗原检测 | 包括乙型流感病毒抗体检测，包括胶体金法。样本类型：鼻拭子样本、咽拭子样本、血液样本 | | 次 | 医疗机构自主定价 | | | |
| 250403097 | 人类免疫缺陷病毒 (HIV-1) 病毒载量核酸检测 | | | 次 | 医疗机构自主定价 | | | |
| 310604006 | 经皮穿刺肺活检术 | 包括胸膜、纵膈活检，不含 CT、X 线、B 超引导 | | 每处 | 780 | | | 6 岁（含）以下儿童加收 20% |
| 310605010 | 经纤支镜支架置入术 | 包括透视下支架置入术、活瓣置入术，含气管扩张。包括取出术 | 支架、活瓣 | 次 | 1200 | | | |
| 310903007 | 经内镜肠道球囊扩张术 | 包括透视下球囊扩张 | 球囊 | 次 | 780 | | | |
| 310903008 | 经内镜肠道支架置入术 | 包括透视下支架置入术。包括取出术 | 支架 | 次 | 884 | | | |
| 311000008 | 血液透析滤过 | 含透析液、置换液。包括心衰超滤治疗 | 滤器、管道、浓缩器 | 次 | 800 | | | |
| 311100010 | 阴茎赘生物电灼术 | 包括冷冻、微波、激光 | | 次 | 170 | | | |

| 编码 | 项目名称 | 项目内涵 | 除外内容 | 计价单位 | 价格(元) | | | 说明 |
|-----------|--------------|--|-------------------------|--------|----------|------|------|--|
| | | | | | 三级医院 | 二级医院 | 一级医院 | |
| 311201020 | 妇科特殊治疗 | 包括外阴、阴道、宫颈等疾患 | | 每个部位、次 | 50 | | | 激光、微波、电熨、冷冻、电灼分别加收 50 元。射频加收 150 元, 射频(自凝刀)治疗子宫肌瘤收 2000 元, 射频(自凝刀)热凝固治疗子宫异常出血收 1500 元, 自凝刀治疗宫颈糜烂(囊肿)、尖锐湿疣、子宫息肉收 400 元; 聚焦超声治疗外阴白斑 1500 元, 治疗宫颈 500 元 |
| 311201058 | 经皮盆腔脓肿穿刺引流术 | 包括盆腔液性包块穿刺, 肿物穿刺, 不含影像引导 | 引流管 | 次 | 650 | | | |
| 311202001 | 新生儿暖箱 | 包括辐射保暖 | | 小时 | 3 | | | |
| 311503011 | 脑反射治疗 | | | 次 | 60 | | | 经颅磁刺激收 100 元 |
| 311600014 | 脊髓电刺激植入术 | 包括长时程、短时程, 包括取出术 | 电刺激植入系统、测试电缆 | 次 | 医疗机构自主定价 | | | |
| 320100012 | 经皮静脉内血管异物取出术 | 包括经皮动脉内血管异物取出术 | | 次 | 3300 | 2970 | 2640 | |
| 320400001 | 经皮瓣膜球囊成形术 | 包括二尖瓣、三尖瓣、主动脉瓣、肺动脉瓣球囊成形术, 房间隔穿刺术、经皮二尖瓣钳夹术 | 导管球囊 | 每个瓣膜 | 2970 | 2670 | 2380 | |
| 33 | (三)手术治疗 | 说明:14. 按照自愿原则, 为避免造成二次医疗伤害, 使用安全可靠的特殊方式院内转运危重症患者, 可以收特殊患者安全转运(编码为 330000007)费用, 暂由医疗机构自主定价, 不限手术项目使用 | | | | | | |
| 330100006 | 血液加温治疗 | 包括手术中加温和体外加温、输液加温 | 一次性加温毯 | 小时 | 50 | 45 | 40 | |
| 330201035 | 脑深部电极置入术 | 包括迷走神经电刺激器植入术 | 脑深部电极置入系统、迷走神经电刺激器、测试电缆 | 次 | 10500 | 9450 | 8400 | |
| 330401006 | 睑退缩矫正术 | 包括上睑、下睑; 包括额肌悬吊、提上睑肌缩短、睑板再造、异体巩膜移植或植皮、眼睑缺损整形术、眼睑松弛矫正术、下睑缩肌修补术 | 供体 | 单侧 | 2080 | 1870 | 1660 | 需睫毛再造和肌瓣移植时加收 330 元 |

| 编码 | 项目名称 | 项目内涵 | 除外内容 | 计价单位 | 价格(元) | | | 说明 |
|---------------|---------------|------------------------------|-----------|-----------|-------|------|------|--------------------------------------|
| | | | | | 三级医院 | 二级医院 | 一级医院 | |
| 330402004 | 泪囊摘除术 | 包括泪囊痿管摘除术、泪囊肿物切除术 | | 次 | 660 | 595 | 530 | |
| 330701005 | 气管切开术 | | 经皮气管切开装置 | 次 | 770 | 695 | 615 | |
| 330804062 | 大隐静脉高位结扎+剥脱术 | 包括大、小隐静脉曲张 | | 单侧 | 1840 | 1660 | 1470 | 激光、冷冻、旋切、热消融加收 500 元 |
| 330804063 | 小动脉吻合术 | 包括指、趾动脉吻合、小静脉吻合 | | 单侧 | 2120 | 1910 | 1700 | |
| 331003001 | 十二指肠憩室切除术 | 包括内翻术、填塞术；小肠憩室切除术 | | 次 | 3350 | 3010 | 2680 | |
| 331006002 | 胆囊切除术 | 包括保留胆囊切开取石(息肉)术 | | 次 | 1790 | 1610 | 1430 | |
| 331006012 | 胆总管探查 T 管引流术 | 包括胆总管探查一期缝合术 | | 次 | 2550 | 2300 | 2040 | |
| 331007008 | 全胰腺切除术 | 包括胰腺部分切除术，不含血管切除吻合术、脾切除术 | | 次 | 5610 | 5050 | 4490 | |
| 331008012 | 腹腔内肿物切除术 | 包括系膜、腹膜、网膜肿物切除、大网膜切除；不含脏器切除术 | | 次 | 2120 | 1910 | 1700 | |
| 331008015 | 腹膜后肿瘤切除术 | 包括肠系膜肿瘤切除术，不含其他脏器切除术、血管切除吻合术 | | 次 | 3500 | 3150 | 2800 | |
| 331306008 | 经宫腔镜子宫肌瘤切除术 | 包括经宫腔镜子宫异常组织切除术，不含术中 B 超监视 | 一次性组织切除装置 | 次 | 2120 | 1910 | 1700 | 子宫内膜息肉电切术收 1350 元 |
| 331400002 | 单胎顺产接生 | 含产程观察、阴道或肛门检查、脐带处理 | | 次 | 1010 | 910 | 810 | 会阴裂伤修补及侧切加收 600 元 |
| 331505 | 四肢骨折手术 | | | | | | | “骨折切开复位外固定架固定术”参照骨折切开复位内固定术计价 |
| 331505019 | 髌骨骨折切开复位内固定术 | 包括髌骨脱位切开复位内固定术 | | 次 | 1580 | 1420 | 1260 | |
| 331521028 | 肌腱粘连松解术 | | | 每个手指/每个部位 | 1080 | 970 | 865 | 多个手指或从前臂到手指全线松解每个加收 150 元，此项目适用于其他部位 |
| 331700026 | 术中神经监测仪 | | 电极 | 次 | 400 | | | |

| 编码 | 项目名称 | 项目内涵 | 除外内容 | 计价单位 | 价格（元） | | | 说明 |
|-----------|--------------------|--|-----------|------|----------|------|------|------------------|
| | | | | | 三级医院 | 二级医院 | 一级医院 | |
| 331700036 | 神经导航系统 | | 追踪器 | 次 | 3000 | | | |
| 331700059 | 超声刀 | 包括可复用超声刀 | | 次 | 800 | | | 可复用超声刀暂由医疗机构自主定价 |
| 331700081 | 手术视频辅助操作 | | | 次 | 医疗机构自主定价 | | | |
| 440000001 | 灸法 | 包括艾条灸、艾箱灸、热敏灸等 | | 次 | 30 | | | |
| CGLB1000 | 甲型流感病毒抗原检测 | 包括甲型流感病毒抗体检测 | | 次 | 80 | | | |
| FAG04701 | 匹兹堡睡眠质量指数量表检查 | | | 次 | 36 | | | |
| FDF04202 | 盐水输注试验 | | | 次 | 72 | | | |
| FKU01202 | 冠脉光学相干断层扫描(OCT)检查 | 包括神经系统血管 | | 次 | 3036 | | | |
| FKU02202 | 冠脉血管内压力导丝测定术 | 包括冠脉血管内压力导管测定术 | 压力微导管 | 次 | 1930 | | | 脑血管参照执行 |
| FYR01501 | 皮肤镜检测诊断 | 选取不同的皮肤镜镜头以不同距离予皮损微距摄影，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。 | | 次 | 90 | | | |
| HAP28901 | 麻醉恢复室监护 | | | 小时 | 40 | 36 | 32 | |
| HLB05901 | 主动脉内球囊反搏(IABP)运行监测 | | | 小时 | 9 | 8 | 7 | |
| HMV60201 | 经皮穿刺选择性肾上腺静脉取血术 | 消毒麻醉，股静脉或颈静脉穿刺插管，选择肾上腺静脉，注射对比剂并摄片取血，拔管压迫止血，冲洗胶片。人工报告。不含监护、实验室检查。 | 导管，导丝，血管鞘 | 次 | 1080 | 972 | 864 | |

| 编码 | 项目名称 | 项目内涵 | 除外内容 | 计价单位 | 价格(元) | | | 说明 |
|----------|--------------|---|------------|------|-------|------|------|-------|
| | | | | | 三级医院 | 二级医院 | 一级医院 | |
| HPL62301 | 经鼻空肠营养管置管术 | 鼻腔、口咽麻醉, 润滑, 在影像设备引导下, 经导丝引导置入空肠营养管。不含监护、影像学引导。 | 导管, 导丝, 球囊 | 次 | 395 | 355 | 316 | |
| HKT62302 | 植入式心电记录器安置术 | 皮肤清洁处理, 在胸骨左缘和左锁骨中线、第1-4肋之间的范围内安放电极, 记录不同组合的双极心电图, 判断理想植入部位。消毒铺巾, 局部麻醉, 根据选择的植入部位做切口, 制备皮下囊袋, 将记录仪放进皮下囊袋后, 逐层缝合皮下组织及皮肤。 | 心电记录器 | 次 | 630 | 567 | 504 | 包括取出术 |
| HRC50101 | 经皮肾盂造瘘引流管调管术 | | | 次 | 180 | 162 | 144 | |
| HTD73401 | 经阴道子宫肌瘤切除术 | | | 次 | 1350 | 1215 | 1080 | |
| HTE65401 | 宫腔组织吸引术 | | | 次 | 216 | 195 | 173 | |

附件 3

烟台市可另收费一次性医用耗材目录修订表

| 编码 | 材料名称 | |
|-----------|-----------------------|---|
| 以下为增加耗材 | | |
| 一、综合医疗服务类 | | |
| 12 | 一般检查治疗 | |
| | 输液 | 输液接头消毒帽、多通管（阀）、密闭式配药转移器 |
| | 引流 | 造口保护剂（膜）、造口环、造口贴、造口腰带（绷带） |
| | 吸痰 | 热湿交换器、过滤器 |
| | 鼻饲 | 胃肠营养输注管路 |
| 三、临床诊疗类 | | |
| 30 | 临床诊疗类 | 医用胶、冷冻器、治疗袜（裤、下肢套、足套、颌套、颈套、胸套、上肢套、头套、乳套、手套） |
| 31 | （一）临床各系统诊疗 | |
| 3101 | 神经系统 | 颅内血肿清除装置 |
| 3112 | 女性生殖系统及孕产 （含新生儿诊疗） | 脐部护理材料 |
| 33 | （三）手术治疗 | |
| 33 | 手术治疗 | 镜鞘、定位薄膜、血管刀、组织闭合器械、夹子装置、超声头端、管路套件 |
| 3302 | 神经系统手术 | 颅内血肿清除装置 |
| 3304 | 眼部手术 | 切开器、超乳包 |
| 3306 | 鼻、口、咽部手术 | 种植用胶原膜 |
| 3308 | 心脏及血管系统手术 | 左心耳闭合系统 |
| 3315 | 肌肉骨骼系统手术 | 测量探针、下肢力线测量仪 |

| 编码 | 材料名称 | |
|---------|-----------------------|-------------------------------------|
| 以下为停用耗材 | | |
| 12 | 输液 | 三通、营养泵 |
| 30 | 临床诊疗类 | 治疗袜（裤）、下肢套、足套、颌套、颈套、胸套、上肢套、头套、乳套、手套 |
| 3112 | 女性生殖系统及孕产 (含新生儿诊疗) | 健婴宝(脐部护理) |

注：按照耗材注册证规定，主要功能与目录内产品一致的，均可另行收费

抄送：烟台市市场监督管理局

烟台市医疗保障局办公室

2022年3月7日印发
