

重庆市医疗保障局重庆市人力资源和社会保障局 重庆市财政局重庆市卫生健康委员会 关于确定 116 项新增医疗服务项目的 医疗保险政策的通知

渝医保发〔2018〕11号

各区县（自治县）人力社保局、财政局、卫生计生委，两江新区社会保障局、财政局，万盛经开区人力社保局、财政局、卫生计生局，成铁重庆社保部，相关医疗机构：

为贯彻落实市政府办公厅《关于印发重庆市深化医药卫生体制改革 2018 年下半年重点工作任务的通知》（渝府办发〔2018〕140 号）精神，结合市物价局市卫生计生委《关于新增经烧伤创面静脉穿刺术等 75 项医疗服务价格的通知》（渝价规〔2018〕168 号）、《关于新增血液病相关基因定性检测等 41 项医疗服务项目试行价格的通知》（渝价规〔2018〕169 号）内容，经研究，现对新增 116 医疗服务项目医疗保险报销方式以及不再执行的 24 项医疗服务项目的有关事宜通知如下：

一、新增医疗服务项目医保政策调整

（一）对新增的经烧伤创面静脉穿刺术等 75 项医疗服务项目，根据医保基金保基本、可持续，项目体现医务人员价值的原

则，依据新增医疗服务项目前期试点的结果，经专家充分论证后形成医保支付意见（附件1），其中甲类21项，乙类29项，自费25项。对不再执行收费的宫颈细胞学计算机辅助诊断等19项医疗服务项目同时停止相应医保报销（附件2）。

（二）对新增试行价格的血液病相关基因定性检测等41项医疗服务项目同时按上述原则确定医保支付意见（附件3），其中甲类21项，乙类10项，自费10项；对不再执行收费的血清各类氨基酸测定等5项医疗服务价格同时停止相应医保报销（附件4）。

二、执行范围

适用于全市医疗保险、工伤保险和生育保险定点医疗机构。

三、执行时间

116项新增医疗服务项目自2018年12月1日零时起实施，根据情况及时完善相关政策。其中胶囊内镜检查、聚焦超声治疗鼻炎、聚焦超声妇科疾病治疗、高强度精确聚焦超声热消融肿瘤治疗四项此前已纳入医保乙类支付，本次价格有调整，对此四项涉及在实施时间节点前入院、实施时间节点后出院的参保人员，其医疗服务项目费用分别按实施时间节点前后对应的医保报销政策进行结算。

四、工作要求

(一) 相关区县人力社保部门、财政部门、卫生计生部门要高度重视、统筹安排，切实抓好本通知的贯彻落实、政策宣传培训和监督指导工作，确保 116 项新增医疗服务项目价格和医保政策同步顺利实施。市医保局将及时调整医保信息系统，完善业务操作流程，确保调整后的医保政策落实到位。

(二) 有关医疗机构要按照本通知要求，加强领导，组织专门工作班子，落实责任，做好应急预案。严格按照医疗服务规范为参保人提供诊疗服务，及时完善医院 HIS 系统，培训相关工作人员，向参保人员做好深入细致的宣传解释工作，及时反馈运行中的问题。

- 附件：1. 新增的 75 项医疗服务项目医保报销属性及支付标准
2. 75 项医疗服务项目对应不执行项目的医保流水号
3. 试行价格的 41 项医疗服务项目医保报销属性及支付标准
4. 41 项医疗服务项目对应不执行项目的医保流水号

重庆市医疗保障局

重庆市人力资源和社会保障局

重庆市财政局

重庆市卫生健康委员会

2018 年 11 月 29 日

附件 1

经烧伤创面静脉穿刺术等 75 项医疗服务项目价格表

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	二级医院	计价说明	医保属性	医保结算标准	备注
1	ABCC0001	经烧伤创面静脉穿刺术	穿刺皮肤消毒，根据解剖位置，触摸确定血管位置，穿刺静脉放置并固定留置管。	留置静脉针、微量泵空针、避光输液器、精密输液器（含超低密度聚乙烯输液器）、静脉导管固定敷贴、输液泵管、正压接头、预充式导管冲洗器。	次	6.00	精密输液器（含超低密度聚乙烯输液器）限抗肿瘤药品使用；避光输液器限避光药品使用。儿童加收 10%；各级医疗机构最高收费标准。	甲类	6	
2	ACBM0001	肛周护理	指对肛周脓肿、大便失禁等患者进行的肛周护理。观察肛周皮肤黏膜。不含换药。	药物、特殊仪器。	次	13.00	儿童加收 10%；每天计费不超过 3 次。各级医疗机构最高收费标准。	乙类	13	

 重庆市医疗保障局规范性文件

3	ACBN0001	压疮护理	指使用压疮评估表确定压疮分级及危险因素，评估病情、压疮伤口类型，对有发生压疮危险的患者采取定时翻转，取适当体位，必要时采取保护措施。核对患者信息，做好解释取得配合，取适当体位，根据伤口干湿组织范围大小等，选择相应的无菌伤口敷料和药物，暴露创面，用生理盐水清理创面去除坏死组织，用蘸有消毒液的棉签消毒周围皮肤，测量创面大小并确定压疮分期，如有腔隙或窦道用装有生理盐水的无菌注射器(或头皮针)冲洗，按无菌操作原则操作，观察受压部位情况防止压疮再次发生或加重，处理用物，并记录，做好健康教育和心理护理。必要时报告医生请求相关科室会诊。不含换药。	功能性敷料、药物、特殊仪器。	日	22.00	儿童加收 10%。各级医疗机构最高收费标准。	甲类	22	
4	BZAD0001	宫颈细胞学计算机辅助诊断	细胞学涂片经染色处理,通过专用计算机细胞形态学自动诊断系统,对细胞进行图像分析,分类筛选与统计处理,作出诊断报告。		每标本	9.00		乙类	9	
5	CAAY1000	有核红细胞计数	样本类型：新鲜血液。样本采集，手工或仪器制片，染色，显微镜或仪器计数，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	12.00	三级医疗机构按二级医疗机构价格标准执行。	乙类	12	
6	CEGD8000	苯丙酮酸测定	样本类型：血液、尿液。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。		项	25.00		甲类	25	
7	CEHP1000	脂蛋白a(LPa)测定	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。		项	18.00		乙类	18	
8	CEQQ1000	甲状腺球蛋白(TG)测定	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。		项	45.00		乙类	45	

 重庆市医疗保障局规范性文件

		定								
9	CERU1000	性激素结合球蛋白(SHBG)测定	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。		项	45.00			自费	45
10	CERY1000a	胃泌素-17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。		项	110.00			自费	110
11	CGFF1000	抗内因子抗体测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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	70.00			乙类	70
12	CGFN1000	抗β2-糖蛋白1抗体测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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	110.00			乙类	110
13	CGFV1000	抗组蛋白抗体(AHA)测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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	80.00			乙类	80
14	CGJS1000	抗酿酒酵母抗体检测	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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	60.00			乙类	60
15	CGKF1000	抗C1q抗体测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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	160.00			乙类	160



重庆市医疗保障局规范性文件

16	CGFQ1000	抗核小体抗体 (AnuA)测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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	85.00		乙类	85	
17	CGLB1000	甲型流感病毒抗原检测	样本类型：鼻咽拭子样本、咽拭子样本。样本采集、签收，样本裂解液裂解，加免疫试剂，检测，质控，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	100.00		乙类	100	
18	CGLX1000	乙型肝炎病毒外膜大蛋白抗原测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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	60.00		自费	60	
19	CGLY1000	丙型肝炎核心抗原测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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	38.00	定量测定加收112元。	乙类	38	定量测定加收112元为医保自费。
20	CGSF1000	高尔基体蛋白73(GP73)测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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	135.00		自费	135	
21	CGSK1000	尿核基质蛋白(NMP22)测定	样本类型：尿液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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	350.00		自费	350	
22	EDCUE003	可疑胎儿异常的产前彩色多普勒超声诊断	查看申请单要求，了解患者相应病史，由卫生行政机关批准的有资质的产前诊断机构及人员完成，除胎儿超声筛查项目内容外，还含对可疑异常结构进行进一步详细诊断和评估。配有医学超声影像工作站进行标准切面及异常部位图像留存。作出诊断报告，图文报告。		每胎	200.00		甲类	200	限生育保险

 重庆市医疗保障局规范性文件

23	EDCUE004	胎儿颈后透明层彩色多普勒超声测定	测量胎儿双顶径、头围、股骨、羊水，在标准切面测量胎儿颈项透明层厚度几次，取平均值。		每胎	100.00		甲类	100	限生育保险
24	FBC03717	脑电超慢涨落分析	由技师操作，通过头皮电极，记录脑电活动，继而由精神科医师分析脑内神经递质的变化。		次	75.00		甲类	75	限精神类疾病
25	FBC05706	脑电双频指数监测	通过使用脑电双频指数监护仪实时连续监测脑电参数，可以反映中枢电活动的变化过程，有效地监测镇静水平，减少药品用量，术后清醒快，术中知晓发生率低。	传感器	小时	35.00	2 小时后每增加 1 小时收取 10 元。	乙类	35	1.两小时后每增加 1 小时收取 10 元纳入医保乙类按规定报销；2.限全麻手术术中麻醉时间 1 小时以上。
26	FDZ06201	分段采血比较全身不同部位激素水平	试验在介入室进行，试验前知情同意。试验当日患者空腹，取仰卧位，局部麻醉后，采用静脉血管造影技术，利用血管穿刺针进行股静脉穿刺，将血管鞘置入右侧股静脉中，随后将导管置入血管鞘中。通过导引钢丝引导导管自股静脉到达预定位置后，推注 1-2 毫升非离子性的对比剂确定到位，经过导管抽取血样测定激素水平，抽取血样前需丢弃留存在导管中的 4 毫升血液。其它部位重复。医生分析测定结果。不含实验室检验。不含监护和 DSA 引导。	造影导管，导丝，血管鞘。	次	2300.00		乙类	2300	

 重庆市医疗保障局规范性文件

27	FES01703	儿童眼底照相	向受检者及其家长说明检查注意事项。输入受检者信息，眼表面麻醉，镜头清洁消毒，开睑，以透明质酸钠或其它类似的透明眼膏作为耦合剂，置于角膜表面，应用专用眼底照相机对眼底后极部、颞上、颞下、鼻上、鼻下等部位照相，检查结束时，滴用抗感染眼液。图文报告。		次	200.00	1.本项目适用6岁（含6岁）以下儿童。 2.1岁（含1岁）以下婴幼儿防眼盲筛查加收60元/次。计价单位为次的项目原则上是双眼，若因病情需要只做单眼检查按此标准执行，不收图文报告费。	乙类	200	1岁（含1岁）以下婴幼儿防眼盲筛查加收60元/次纳入医保乙类按规定报销
28	FES01711	偏振激光(GDx)眼底扫描	向受检者说明检查注意事项。受检者取坐位，应用偏振激光扫描仪GDx，采集眼底图像，计算机处理数据，打印结果报告单，人工分析结果。图文报告。		次	160.00	计价单位为次的项目原则上是双眼，若因病情需要只做单眼检查按此标准执行，不收图文报告费。	自费	160	
29	FHL02401	唾液流量测定	静止无刺激状态下，测定30分钟自然分泌的全唾液流量。		次	50.00		自费	50	
30	FJD01603	超声支气管镜检查	咽部麻醉、润滑，插入超声支气管镜，观察气道变化，将超声水囊充满，观察支气管壁及壁外结构，定位后进行经支气管淋巴结针吸活检。标本送细胞学和组织学等检查。不含病理学检查、活检。		次	900.00	超声支气管镜下活检术收取1500元，不收图文报告费。	乙类	900	超声支气管镜下活检术收取1500元纳入医保乙类按规定报销
31	FJE02407	呼出气一氧化氮测定	患者首先深呼气，然后口含一次性细菌过滤器及一氧化氮过滤器，在呼出气一氧化氮测定仪上深吸气后，以一定呼气流速匀速呼气持续10秒钟，人工报告。		次	260.00	不收图文报告费	自费	260	



重庆市医疗保障局规范性文件

32	FPA01603	内镜色素检查	内镜下于病变部位喷洒染色药物或电子染色,以暴露病变部位黏膜及边界。含图文报告。不含监护。		次	370.00	限消化系统使用,不与其它内镜检查同时收取。	乙类	370	
33	FSB02701	睾丸体积测量	试验在病房或诊室进行,在安静环境下进行。检查者将睾丸拉起,绷紧阴囊皮肤,将测量子(即睾丸模型)于睾丸旁逐一比较,与睾丸大小相近的测量子体积即可视为睾丸体积。每次使用后消毒睾丸计。医生分析结果。		次	11.00		自费	11	
34	FTG01401	宫颈粘液评分	常规截石位,暴露外阴,术者戴手套,窥阴器暴露子宫颈,棉球擦净阴道及宫颈,用长平镊夹取宫颈口粘液,检查拉丝程度并在显微镜下观察粘液羊齿状结晶情况。		次	10.00		甲类	10	
35	FUD01702	胚胎评分	受精后在倒置显微镜下观察早期卵裂期胚胎,对胚胎形态进行评估。分裂期胚胎观察分裂球数,分裂球是否均匀,碎片多少等,并将胚胎分级。倒置显微镜下对囊胚胚胎进行观察,根据囊胚腔大小,内细胞团细胞的多少和排列以及滋养层细胞的多少和排列情况对囊胚形态进行评价、记录、存档。根据形态挑选移植及冷冻的胚胎,在体视显微镜下用转移胚胎用吸管将移植和冷冻的胚胎分别移入不同的培养滴内,置于培养箱内分别培养,等待移植或冷冻,所有操作均在万级层流的培养室内,在百级层流超净工作台内完成,所有体外操作设备均配备有热台。需使用实体显微镜、倒置显微镜。		次	30.00		自费	30	
36	FUD07701	卵裂球/极体活检术	活检前一日准备胚胎培养液、培养皿,活检当日早上准备胚胎活检操作皿,将待检胚胎用巴斯特吸管转入胚胎活检皿内,可以采用机械法或激光法在胚胎透明带上打孔,打孔后用活检针取出卵裂球,然后将活检后胚胎转出至囊胚培养皿。不含病理学检查。		次	2400.00		自费	2400	
37	HAP05902	麻醉深度电生理监	连接电极或传感器,使用神经电生理监测仪,根据脑电图、双频谱指数(BIS)、诱发电位等图形数据的变化调	传感器。	小时	35.00	2小时后每增加1小时收取10元	乙类	35	1.两小时后每增加1小时收

 重庆市医疗保障局规范性文件

		测	节麻醉深度。							取 10 元纳入医保乙类按规定报销；2.不能与脑电双频指数监测同时收取。
38	HCZ64301	分流管取出术	消毒铺巾，切皮，双极止血，取出分流管，缝合，包扎。	钛板、钛夹、钛钉，植物止血材料，特殊缝线。	单侧	1400.00	术中使用神经导航系统加收 4500.00 元。	甲类	1400	术中使用神经导航系统加收 医保自费
39	HCZ66301	分流管置换术	消毒铺巾，切皮，双极止血，取出分流管，并置入分流管，缝合，包扎。	分流管、钛板、钛夹、钛钉，植物止血材料，特殊缝线。	单侧	1900.00	术中使用神经导航系统加收 4500.00 元。	甲类	1900	术中使用神经导航系统加收 医保自费
40	HEA64701	义眼台取出术	消毒铺巾，开睑，置手术贴膜，在直视或手术显微镜下剪开结膜及筋膜，电凝或压迫止血，分离眼外肌，取出义眼台，分层缝合，消毒纱布遮盖。	特殊缝线。	单侧	650.00		自费	650	
41	HEE64601	人工泪管取出术	消毒铺巾，进行表面麻醉，鼻内镜下拔取泪管，冲洗泪道。		单侧	320.00		甲类	320	



重庆市医疗保障局规范性文件

42	HNG73305	锁骨上窝 淋巴结摘 除术	平卧位，麻醉后消毒铺巾，颈部切口，切开皮肤、颈阔肌、皮下脂肪、切断胸锁乳突肌，解剖颈内静脉牵向内侧，完善显露锁骨上窝，游离淋巴结，结扎输入输出淋巴管，完整摘除淋巴结，依次关闭切开各层。		次	1350.00		甲类	1350	
43	HNH73301	局限性纵 隔淋巴结 清扫术	指切除小于 6 站的纵隔和肺门淋巴结。探查纵隔和肺门淋巴结，解剖并摘除淋巴结(小于 6 站)。不含胸部肿瘤切除手术、病理学检查。	特殊缝 线，植物 止血材 料。	次	2400.00		甲类	2400	
44	HPS73308	结肠癌姑 息切除术 +短路	逐层进腹，探查，将病变结肠局部切除，肠肠吻合，止血，经腹壁另戳孔置管固定，清点器具、纱布无误，冲洗腹腔，逐层关腹。	血管夹、 淋巴结追 踪剂、防 粘连凝胶 (液、 膜)、生 物可吸收 医用膜、 胶原蛋白 海绵、植 物止血材 料、多功 能手术解 剖器 (PMOD) 吻合器， 特殊缝 线、永磁	次	2500.00		甲类	2500	

 重庆市医疗保障局规范性文件

				速愈贴。						
45	HQR71301	腹壁缺损 外露肠管 处置术	消毒，无菌纱布包扎，悬吊固定膨出组织防止扭转，定时药物湿敷防止感染，干燥。		次	285.00		甲类	285	
46	HRJ86303	后尿道吻 合术	会阴消毒，显露游离后尿道，充分游离，切除瘢痕狭窄段尿道，吻合尿道。		次	1250.00		甲类	1250	
47	HTZ89301	全盆底重 建修补术	指子宫脱垂、阴道前后壁脱垂等盆底支持组织的修补术。膀胱截石位，消毒铺巾，消毒阴道，打开阴道前后壁，利用生物网片系统与吊带系统重建盆地支持组织，修补盆底支持组织，缝合网片吊带系统，关闭阴道前后壁。不含子宫及其它盆腔脏器切除术、阴道前后壁修补术、治疗尿失禁的手术。	补片、植 物止血材 料、外科 手术用防 粘连冲洗 液、医用 透明质酸 钠凝胶、 特殊缝 线。	次	1600.00		甲类	1600	

 重庆市医疗保障局规范性文件

48	HYR45301	创面密封 负压引流 术	清创后,将创面用无菌敷料覆盖创面,将引流管置入合适位置引出体外,创面密封膜封闭创面,连接负压吸引。不含清创	负压护创材料。	部位	110.00		乙类	110	
49	HYV89319	带毛囊游 离皮肤移 植术	消毒,铺单,带毛囊游离皮片的切取,修剪,供区缝合及移植,固定和包扎。		部位	1400.00		自费	1400	
50	KJP39701	体外膈肌 起搏治疗	确定双侧膈神经运动点和胸大肌位置,连接电极板,开启膈肌起搏器,选择合适的起搏方式,逐渐调节起搏强度,监测治疗效果。		次	60.00		自费	60	
51	KSS16701	精子库供 精信息技 术咨询	从人类精子库购买精子标本,清点,记录,冷冻待用。严格筛查病人,建立档案,预约安排实施供精人工授精(AID),严格每份供精源最多使5位妇女受孕,严密保存供受双方档案70年。100%随访到婴儿至出生后1个月,并在结婚前做婚前排查。		次	30.00		自费	30	
52	KUB16701	卵子赠送 技术咨询	正在接受体外授精-胚胎移植技术的患者自愿赠卵,临床医生向赠受双方分别谈话,受者夫妇完善相关检查,在取卵当日受者方男方取精,IVF实验室工作人员随机分出所赠卵子,根据精液情况决定受精方式,实施受精和胚胎培养,100%随访到婴儿至出生后1个月,并在结婚前做婚前排查。		次	30.00		自费	30	

 重庆市医疗保障局规范性文件

53	KYR48101	吸入过敏原注射免疫治疗	吸入变应原免疫治疗分剂量递增和剂量维持两个阶段，递增阶段注射变应原剂量逐渐由低到高，维持阶段注射固定剂量的变应原注射液。具体方法：消毒皮肤，用1毫升一次性注射器抽取特定浓度(0.1至1毫升)的吸入变应原注射液，在接受治疗者上臂外侧皮肤进行皮下注射，缓慢推入注射液，为防止将变应原注射液直接推入血管，每推入0.2毫升时需回抽一次，观察有无回血。注射完成后接受治疗者需在治疗室观察至少30分钟，确定无不良反应以后方可离开。注射免疫治疗是高风险的治疗方法，整个治疗过程中需要不断依据病情和环境变化调整注射剂量和注射间隔，因此进行吸入变应原注射免疫治疗的医生和护士必须接受过变态反应专门培训，为防止严重过敏反应发生，注射地点必须有急救设备和肾上腺素等抢救药品，严禁在没有抢救设备和药品环境进行该项治疗。		次	50.00		自费	50	
54	MACZY001	跌倒风险评估	采用姿势稳定测试系统对患者进行评估，要求患者站立在压力传感器不同硬度的垫上依次完成睁眼，闭眼，头部向前、后、左前、右前等检查动作。给予跌倒风险程度的分析报告。根据测试数据，甄别产生跌倒风险的原因。人工报告。		次	50.00	限住院患者使用，每住院患者收费不超过3次。	自费	50	
55	MAEBZ001	感觉障碍检查	使用定量感觉障碍测定仪，将温度觉探头或振动觉探头置于被测部位，测量受检者的温度觉、振动觉和痛觉。人工报告。		次	140.00		自费	140	
56	MAGAZ015	听力障碍儿童语言检查	使用语言清晰度检查表、构音检查表、语言发育检查表对患儿的言语表达能力，口唇、舌等构音器官的形态是否异常，构音器官的运动是否有障碍，语言发育处于哪一个水平进行检查，评价人工报告。		次	20.00		自费	20	
57	MAGAZ016	发声障碍检查	使用声质评价表(GRBAS)对患者的声音的特点进行检查，评价，使用鼻流量计检查患者的鼻漏气情况，使用主观检查法对患者进行音量和音调的匹配，音量变化，音调变化，最大发声时间进行检查，评价。人工报告。		次	20.00		自费	20	

 重庆市医疗保障局规范性文件

58	MAGAZ017	儿童语言障碍检查	使用语言发育迟缓检查表对患儿的交流态度、符号形式与指示内容关系、促进和学习有关的基础性过程三方面进行评定，并对其语言障碍进行诊断、评定、分类。使用孤独症筛查表对患儿是否有孤独症或孤独症倾向进行评定。人工报告。		次	20.00		自费	20	
59	MABW6001	偏瘫肢体功能评定	采用偏瘫肢体功能评定量表对偏瘫患者上肢、手指、下肢的联合反应、随意收缩、痉挛、屈伸肌联带运动、部分分离运动、分离运动、速度协调性、运动控制、平衡、感觉、关节活动度及疼痛等方面进行综合检查。人工报告。		次	30.00		自费	30	
60	MAZZY001	疼痛综合评定	进行麦吉尔疼痛问卷评定，视觉模拟评分法评定，慢性疼痛状况分级等，对患者疼痛的部位、程度、性质、频率和对日常生活的影响等方面进行综合评定。人工报告。		日	20.00		自费	20	
61	FPA01604	胶囊内镜检查	清洁肠道，将接收装置固定于腹部，于空腹状态下吞入胶囊内镜，确认胶囊顺利通过幽门后，连续记录，检查结束后电脑程序分析。图文报告。不含活检。		次	3300.00	不收图文报告	乙类	3300	
62	FPB05403	24小时食道阻抗及pH联合监测	将阻抗-pH监测导管经鼻置于经测压确定的位点，24小时连续监测阻抗pH值变化；监测反流高度及次数；鉴别反流物性质，分析检测数据。图文报告。	一次性阻抗-pH电极导管。	次	280.00	不收图文报告	乙类	280	
63	HJE48401	全肺灌洗术	双腔气管插管(由纤维支气管镜引导或麻醉医师置入)，分侧肺机械通气。证实两肺完全分离后，让两肺同时吸入100%氧气10-15分钟以驱出肺内氮气，再夹住肺灌洗侧的导管5分钟以便氧气吸入，另一侧肺维持通气。灌洗侧的气管插管与一Y型管相连，接输液装置与吸引装置，对目标肺进行大量生理盐水全肺灌洗。记录出入量。含支气管镜检查术。不含监护。		单侧	1350.00		甲类	1350	限工伤保险

 重庆市医疗保障局规范性文件

64	HM962901	体外人工膜肺(ECMO)安装术	预充管道,腹股沟切口径股动静脉,或经右心房和升主动脉,或颈部穿刺经颈动静脉,置入管道。	钢丝,膜肺材料植物止血材料、各种人工血管、转流管、人工补片、特殊缝线。	次	1600.00		甲类	1600	
65	HM964301	体外膜肺(ECMO)撤除术	消毒,局麻或全麻,游离阻断股静动脉,撤除股动静脉管道,收紧股静脉荷包线,缝合股动脉切口,皮肤切口缝合。	钢丝。	次	700.00		甲类	700	
66	HRJ61301	人工尿道括约肌植入术	利用特制的尿道袖套包裹于尿道周围,并由储水囊及控制泵来控制尿道袖套的充胀和减胀,达到控尿和排尿的目的。取会阴部切口(男性)或腹壁下直切口(女性),游离球部尿道(男性)或膀胱颈(女性),测量球部尿道(男性)或膀胱颈(女性)周径后选择合适长度的套袖包绕球部尿道(男性)或膀胱颈(女性),另取耻骨上切口分离耻骨后膀胱周围间隙置入储液球囊,将控制泵置于男性阴囊内或女性阴唇皮下,应用连接管将套袖、控制泵、储液球囊三部分连接起来,手术野放置引流后依层缝合切口。通过手术的方法将尿道袖套、储水囊、控制泵置入体内,形成人工尿道括约肌。	人工尿道括约肌。	次	1600.00		甲类	1600	
67	HUE53406	宫腔观察吸引术	术前行宫颈预处理,消毒铺巾,放置窥器,暴露宫颈,消毒阴道及宫颈,探测宫腔深度,扩宫器依次扩张宫颈后,置入合适型号的一次性摄像吸引管。通过一次性摄像吸引管前端摄像头直视定位观察宫颈、宫颈管和宫腔内组织(宫腔内膜、内膜息肉、孕囊组织等),采集图片或视频。再用一次性摄像吸引管对宫腔组织行定点刮取或吸除。术后探宫腔,观察出血,并检查吸出物的完	一次性摄像吸引管。	次	280.00		乙类	130	一次性摄像吸引管乙类。限非人流手术的治疗宫腔疾病时的宫腔检查,限价960元。 -17-

 重庆市医疗保障局规范性文件

			整性或送检，详细记录手术病例。不含病理学检查。							
68	LBZZX004	核素组织间粒子置入治疗	病史采集，查体，病历书写，病人告知及培训，治疗剂量设定，治疗计划，经置入枪置入药物粒子、治疗剂量确认，治疗中空气过滤系统、放射性污染监控系统、防护器材使用，放射性废弃物的处理，存储，环境监测。不含治疗计划及验证。	导管穿刺针。	次	440.00		甲类	440	
69	LCATA001	聚焦超声妇科疾病治疗	治疗前用专用定标器检测治疗头的输出，用专用工具测定病变范围，并确定治疗方案，含治疗剂量和扫描方案。将专用治疗超声耦合剂充填于治疗头与皮肤之间，根据扫描方案进行不同方式的扫描或结合不同的扫描方式扫描，覆盖整个计划治疗区。治疗中根据局部组织的反应调节计划治疗剂量，当达到治疗有效的标准，停止治疗。外阴病变治疗在麻醉下进行，治疗后即刻行局部间歇性冰敷 2 小时。慢性宫颈炎治疗后即刻用冰生理盐水冲洗 30 分钟。		次	1700.00		乙类	1700	

 重庆市医疗保障局规范性文件

70	LCAZX001	高强度精确聚焦超声热消融肿瘤治疗	指使用高强度精确聚焦超声热消融设备将靶组织一次性整块完全热消融的治疗。定标器检测换能器输出能量,制备超声偶和介质,在麻醉或镇静镇痛下,安放封水装置,皮肤脱气,固定病人,成像系统定位病灶,计算机辅助治疗计划系统(TPS)获得治疗剂量分布和给予方式。照射中,当B超显示靶区灰度增加到一定值或MRI温度图显示 $\geq 60^{\circ}$,停止照射。消融后立刻根据超声灰度增加区域或增强MRI的无灌注区估计消融体积。四周内可根据增强MRI或CT、放射性核素显像或超声造影确定消融的体积。图文报告。含超声监控。不含术中监护、MRI监控、超声引导、造影学引导、治疗前和治疗后立即的MRI增强扫描。		次	12450.00	肿瘤直径 $\leq 3\text{cm}$ 收取8000元;肿瘤直径 $> 5\text{cm}$ 或 $\leq 8\text{cm}$ 加收3000元;肿瘤直径 $> 8\text{cm}$ 加收6000元。	乙类	12450	1.肿瘤直径小于或等于3cm收取8000元纳入医保按规定报销;2.大于5cm或小于等于8cm加收3000元纳入医保按规定报销;3.8cm以上加收6000元纳入医保按规定报销。
71	NBAA0000	颅微动力系统	相关消耗:铣刀刀片、磨钻磨头。	一次性无菌颅骨钻头、一次性无菌铣刀、一次性无菌磨钻头、一次性无菌骨锯片、一次性无菌钻针。	次	340.00	各级医疗机构最高收费标准。	乙类	340	



重庆市医疗保障局规范性文件

72	NBBA0000	眼耳鼻喉 微动力系统	相关消耗：电钻系统，各种磨头、球、电动切割器。	一次性 无菌眼耳鼻 喉刨刀、 一次性无 菌眼耳鼻 喉钻头、 一次性无 菌磨钻 头、一次 性无菌骨 锯片、一 次性无菌 铣刀、一 次性无菌 钻针。	次	300.00	各级医疗机构最 高收费标准。	乙类	300	
----	----------	---------------	-------------------------	--	---	--------	-------------------	----	-----	--

 重庆市医疗保障局规范性文件

73	NBCA0000	骨微动力系统	相关消耗：微动力套件、旋切导管、旋切套装、旋切工具、刀具。	一次性无菌骨锯片、一次性无菌关节刨刀、一次性无菌关节钻头、一次性无菌磨钻头、一次性无菌铣刀、一次性无菌微创脊柱变向磨钻头、一次性无菌微创脊柱磨钻头、一次性无菌微创脊柱钻头、一次性无菌微创脊柱刨刀、一次性无菌柳锯片、一次性无菌钻针。	次	340.00	各级医疗机构最高收费标准。	乙类	340
----	----------	--------	-------------------------------	---	---	--------	---------------	----	-----

 重庆市医疗保障局规范性文件

74	NBDA0000	颌面微动力系统	相关消耗：各种直径钻头、磨头、来复锯、矢状锯、摆动锯、各种锯片、各种接口。	一次性无菌骨锯片、一次性无菌磨钻头、一次性无菌铣刀、一次性无菌钻针。	次	440.00	各级医疗机构最高收费标准。	乙类	440	
75	NBEA0000	齿科微动力系统	相关消耗：超声骨刀、切割钻头、镍钛根管挫、研磨钻头、去除根（或管）充填物的材料，套筒针取断针专用系统。	一次性刀具。	次	440.00	各级医疗机构最高收费标准。	自费	440	

注：1. 本表所列医疗服务项目价格均为二级医疗机构最高收费标准，三级医疗机构可在上浮 10%以内执行，一级公立医院下浮 5%，基层医疗机构下浮 10%；项目的“计价说明”栏有说明的，按项目说明执行。

2. 本表中临床手术治疗项目涉及使用电刀、氩气刀不加收费用；同台其他临床手术治疗项目使用电刀、氩气刀也不加收费用。

3. 本表影像学诊断项目不收图文报告、耦合剂费用；同台其他影像学诊断项目仍然不收取图文报告、耦合剂费用。

附件 2

不再执行宫颈细胞学计算机辅助诊断等 19 项医疗服务项目表

一、不再执行的医疗服务项目			
序号	编码	项目名称	流水号
1	270800002	宫颈细胞学计算机辅助诊断	62191
2	250101021	有核红细胞计数	无
3	250700016	血苯丙酮酸定量	无
4	250310053	甲状腺球蛋白（TG）测定	无
5	250402034	抗内因子抗体测定	61705
6	250402042	抗β2-糖蛋白1抗体测定	无
7	250402049	抗组蛋白抗体(AHA)测定	无
8	250402044	抗核小体抗体测定（AnuA）	无
9	250404025	尿核基质蛋白（NMP22）测定	无
10	310501006	唾液流量测定	62682
11	310601013	一氧化氮呼气测定	无
12	A331306010	盆底功能重建术	无


重庆市医疗保障局规范性文件

13	331603028	带毛囊游离皮肤移植术	66718
14	310603003	体外膈肌起搏治疗	63051
15	310903014	胶囊内镜检查	67554+67794
16	A331104029	人工尿道括约肌置入术	无
17	230600017	组织间粒子植入术	无
18	A331701002	聚焦超声妇科疾病治疗	67719
19	240700004	高强度聚焦超声热消融肿瘤治疗	60787+67776+67777+67778
二、不再执行的计价说明			
1	《重庆市物价局重庆市卫生局关于新增和修订部分医疗服务项目价格的通知》（渝价〔2009〕161号），编码33“（三）手术治疗”的“9.手术中使用电（气）动手术动力设备（系统），其购进价值在10万元以上的，神经系统手术每例加收300元；耳部手术、鼻口咽部手术每例加收260元；肌肉骨骼系统手术每例加收100元”的计价说明。		无
2	《重庆市物价局重庆市卫生局关于新增和修订部分医疗服务项目价格的通知》（渝价〔2009〕161号），编码330605“口腔肿瘤手术”的“微型骨动力系统加收400元/次”的计价说明。		64693

附件 3

血液病相关基因定性检测等 41 项医疗服务项目试行价格表

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	二级医院	计价说明	医保属性	医保结算标准	备注
1	CACK8000	血液病相关基因定性检测	样本类型：血液、骨髓、脑脊液。淋巴细胞分层液分离单个核细胞，提取脱氧核糖核酸(DNA)，溶解脱氧核糖核酸(DNA)后测定浓度，扩增特异性基因，检测结果，人工分析报告。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	315.00		自费	315	
2	CEEJ8000	氨基酸测定	样本类型：血液、尿液。样本采集、签收、处理(血浆去蛋白后，离心，取上清，过滤)，定标和质控，检测样本(分析峰值，得到各类氨基酸的量)，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	18.00		乙类	18	
3	CGFY1000	抗杀菌通透性增高	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发		次	100.00		乙类	100	



重庆市医疗保障局规范性文件

		蛋白 (BPI) 抗体测定	送报告; 按规定处理废弃物; 接受临床相关咨询。						
4	CGGP1000	抗神经抗原抗体检测	样本类型: 血液。样本采集、签收、处理, 样本与抗原基质片反应, 加荧光标记抗体, 检测, 质控, 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	700.00		乙类	700
5	CGGW1000	抗小肠杯状细胞抗体检测	样本类型: 血液。样本采集、签收、处理, 样本与抗原基质片反应, 加荧光标记抗体, 检测, 质控, 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	80.00		乙类	80
6	CGKE1000	抗突变型瓜氨酸波型蛋白 (MCV) 抗体测定	样本类型: 血液。样本采集、签收、处理, 加免疫试剂, 温育, 检测, 质控, 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	140.00		乙类	140
7	CGRK1000	细胞角蛋白 18 片段测定	样本类型: 血液。样本采集、签收、处理, 加免疫试剂, 温育, 检测, 质控, 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	90.00		自费	90

 重庆市医疗保障局规范性文件

8	CGUJ1000	昆虫毒液 过敏原筛 查	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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	130.00		自费	130	
9	FHS01702	触痛仪检 查(PPT)	将触痛仪的压力传感器贴在受检部位，匀速加压，检测局部压痛阈值或耐受值，并记录。		部位	67.00		自费	67	
10	FHW01401	牙周探诊	用牙周专用刻度探针进行牙周袋、附着水平测量和判定：每牙检测 6 个位点，取平均值；全口所有检测牙同法测定，计算全口平均值；并记录于专用记录表内。		次	24.00		乙类	24	
11	FHX02701	种植体动 度测量	采用专用种植体动度测量仪，测量并记录种植体的动度值。		个	26.00		自费	26	
12	FL309302	腋动脉探 查术	消毒铺巾，锁骨下外侧横切口，切断胸小肌，游离动脉，探查动脉有无搏动、断裂、外压、血栓、管腔是否通畅等，再进行相应治疗。必要时切开动脉探查腔内，彻底止血后放置引流，关闭切口。	特殊缝 线，止血 材料。	次	1050.00		甲类	1050	
13	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。		部位	25.00		自费	25	
14	FYS01701	毛发检查	收集患者头发，由专业人员在放大镜和显微镜下就毛发状况进		次	18.00		自费	18_	27 -

 重庆市医疗保障局规范性文件

			行比较分析，出具分析报告。							
15	HEA62301	眼内肿物 放射敷贴 器置入术	消毒铺巾，开睑，置手术贴膜，在手术显微镜下切开结膜，电凝或压迫止血，吊置眼肌，必要时断离眼外肌，肿瘤三维定位，放射敷贴器放置和固定，放射敷贴器位置核对调整，前房穿刺刀前房穿刺，缝合，消毒纱布遮盖。不含间接眼底镜检查。	特殊缝 线，放射 敷贴器。	单侧	875.00		甲类	875	
16	HEA64301	眼内肿物 放射敷贴 器取出术	消毒铺巾，开睑，置手术贴膜，在手术显微镜下切开结膜，电凝或压迫止血，吊置眼外肌，必要时断离眼外肌，取出放射敷贴器，缝合伤口，消毒纱布遮盖。	特殊缝 线。	单侧	875.00		甲类	875	
17	HHM73307	口腔黏膜 激光治疗	黏膜病损的激光理疗及切除。		次	200.00		乙类	200	
18	HHW72301	牙周激光 治疗	牙龈及牙周袋的激光手术切除，根面激光平整。不含激光脱敏治疗。	牙周塞治 剂。	每牙	200.00	每增加一 牙收取 100 元	自费	200	
19	HJH64301	胸壁矫形 内固定物 取出术	取固定器侧原口，逐层切开，去除钢板周围缝线，拆除钢丝，取出固定器。术中折弯器掰直钢板一端。再取对侧原切口，同法，掰直钢板另一端，从一侧伤口取出钢板，缝合伤口。		次	730.00		甲类	730	
20	HJJ73302	经锁骨上 入路胸廓	全麻，锁骨上横切口，游离斜角肌，前斜角肌及中斜角肌切除，臂丛神经松解，关闭切口。	特殊缝 线。	次	2150.00		甲类	2150	

 重庆市医疗保障局规范性文件

		出口综合 征手术								
21	HJK59301	延迟胸骨 闭合术	全麻后，消毒铺巾，准备吸引器、电刀，沿原切口进胸，或清除心包内血凝块和积液，温盐水冲洗心包腔，置心包和/或纵隔引流管，胸骨后止血，4-5根钢丝关闭胸骨，缝合皮下组织及皮肤。不含体外循环。	带针胸骨 钢丝，心 包引流 管，心房 测压管， 起搏导 线，血液 回收装 置，特殊 缝线。	次	1700.00		甲类	1700	
22	HKY89309	一个半心 室矫治术	正中开胸，建立体外循环，切开右心房，探查心内畸形，如无其它畸形，将上腔静脉(含双上腔)切断，近心端封闭，远心端与肺动脉端侧吻合，矫治心内畸形，如室间隔缺损修补，房间隔缺损修补等，关闭切口，逐渐撤离体外循环，留置引流管，止血，钢丝固定胸骨，关胸。不含体外循环。	补片，带 针胸骨钢 丝，心包 引流管， 心房测压 管，起搏 导线，血 液回收装 置，特殊 缝线，植	次	2900.00		甲类	2900	

 重庆市医疗保障局规范性文件

				物止血材料。						
23	HML73301	下腔静脉血管平滑肌肉瘤切除术	全麻，仰卧，经腹入路，游离下腔静脉肿瘤及近远端下腔静脉，切除肿瘤，关闭切口。	特殊缝线，植物止血材料。	次	1850.00		甲类	1850	
24	HML74301	下腔静脉血管平滑肌肉瘤切除人工血管重建术	全麻，仰卧，经腹入路，游离下腔静脉肿瘤及近远端下腔静脉，切除肿瘤，人工血管重建下腔静脉，关闭切口。	人工血管，特殊缝线，植物止血材料。	次	2550.00		甲类	2550	
25	HMM65301	肝上腔静脉瘤栓切除术	消毒，胸腹联合切口，电刀逐层切开，推开肝脏，暴露肝上腔静脉，游离栓子远近端下腔静脉，腔静脉阻断，切开，取瘤栓，缝合静脉，逐层关腹。	人工血管，特殊缝线，植物止血材料。	次	3150.00		甲类	3150	

 重庆市医疗保障局规范性文件

				料。						
26	HMM65302	肝下腔静脉瘤栓切除术	消毒，电刀逐层切开，进入腹腔，向上推开肝脏，暴露肝下腔静脉，游离栓子远近端下腔静脉，腔静脉阻断，切开，取瘤栓，缝合静脉，逐层关腹。	人工血管，特殊缝线，植物止血材料。	次	2750.00		甲类	2750	
27	HMM65303	肝后腔静脉瘤栓切除术	消毒，电刀逐层切开，进入腹腔，向上向前推开肝脏，暴露肝后腔静脉，游离栓子远近端下腔静脉，腔静脉阻断，切开，取瘤栓，缝合静脉，逐层关腹。	人工血管，特殊缝线，植物止血材料。	次	2750.00		甲类	2750	
28	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	1200.00		甲类	1200	
29	HQA46101	经皮肝脏创伤止血治疗	术前准备，超声造影引导下，确定肝创伤灶及活动性出血部位，局部皮肤消毒铺巾，麻醉，PTC 穿刺针(20G×200 毫米)，进行穿刺，创伤灶注射止血剂，活动性出血部位注射医用粘合胶。		次	1250.00	以一个病灶为基价，每增	甲类	1250 - 31	以 1 处病灶为基价，每增

 重庆市医疗保障局规范性文件

			图文报告。不含超声引导、实验室检查。				加 1 处加收 300 元			加 1 处加收 300 元 纳入医保 按规定报 销
30	HQK86303	胆胰转流 手术(BPD)	逐层进腹，探查，胆管—空肠 Roux-en-Y 吻合，经腹壁另戳孔置管固定，清点器具、纱布无误，冲洗腹腔，逐层关腹。	防粘连凝 胶（液、 膜）、永 磁速愈 贴、生物 可吸收医 用膜、胶 原蛋白海 绵、植物 止血材 料、多功 能手术解 剖器	次	2400.00		甲类	2400	

 重庆市医疗保障局规范性文件

				(PMOD) 吻合器， 特殊缝 线。						
31	HQT63301	转流管探查取栓疏通术	平卧位，消毒铺巾，腹部原切口，切除手术瘢痕、切开皮肤、皮下脂肪、腹外斜肌腱膜，分开腹壁肌肉，荷包缝合转流管腹膜入口处腹膜，阻断转流管，拔出腹段转流管，暂时收紧荷包缝合。经腹段转流管入口，将活检钳送入转流管泵室，分多次取出异物，重新将转流管腹段置入腹腔，注射器排空转流管内线。空气，开放转流管，确认转流通畅，结扎荷包缝合，缝合腹膜、腹外斜肌腱膜、皮下脂肪、皮肤，切口无菌敷料覆盖。不含术中经转流管造影。	特殊缝 线。	次	1350.00		甲类	1350	
32	HQT64301	转流管取出术	平卧位，消毒铺巾，切除颈部原切口瘢痕，切开皮肤、颈阔肌、皮下脂肪，牵开胸锁乳突肌，游离转流管颈静脉入口处，拔出转流管颈血管段，结扎静脉入口。腹部原切口，切除手术瘢痕、皮肤、皮下脂肪、腹外斜肌腱膜，分开腹壁肌肉，荷包缝合转	特殊缝 线。	次	1800.00		甲类	1800	

 重庆市医疗保障局规范性文件

			流管腹膜入口处腹膜，拔出转流管，结扎荷包缝合，缝合腹膜、腹外斜肌腱膜、皮下脂肪、皮肤，颈部缝合皮下脂肪、颈阔肌、皮肤，切口无菌敷料覆盖。不含术中经转流管造影。							
33	HRJ86304	后尿道拖入术	会阴消毒，显露游离后尿道，充分游离，切除瘢痕狭窄段尿道，将后尿道向近端拖入，并与膀胱颈部吻合，留置导尿管。		次	1250.00		甲类	1250	
34	HUH66301	经腹羊水置换术	取平卧位，消毒铺巾，超声定位，经腹部穿刺抽出羊水，后于羊膜腔内注射生理盐水 500 毫升。不含超声引导。		次	500.00		甲类	500	限生育保险
35	HX672101	经皮骨肿瘤消融术	影像定位，局部消毒麻醉，穿刺针穿刺骨肿瘤，行射频消融。不含监护、影像学引导。		部位	1450.00		自费	1450	
36	HYM89303	腹部皮管带蒂上臂转移术	此手术为腹部皮管鼻再造术的前期手术。消毒铺巾，设计切口，局部麻醉，腹部皮管一端断蒂，以另一端为蒂转移至上前臂，为下期鼻再造做准备，双极电凝止血，留置引流，切口缝合，绷带或石膏外固定体位。		次	2650.00		乙类	2650	
37	HYR72701	体表射频消融术	仪器准备，核对医嘱，排除禁忌证，告知注意事项，在独立手术室进行，检查评估患者全身及局部病情，核对诊断，治疗部位及患者需要达到的目的，使用射频皮肤治疗仪，治疗电极消毒后备用，局部消毒，麻醉，检查麻醉效果，选择输出强度，确定手术操作方式，选择治疗电极，祛除病变，检查祛除的病		平方厘米	30.00	不足 1 平方厘米按 1 平方厘米收费	自费	30	

 重庆市医疗保障局规范性文件

			变是否完全及祛除的范围及深度，是否有出血，敷料包扎，术后交代注意事项，开药，记录手术过程。						
38	HM963301	体外膜肺(ECMO)的血泵更换术	消毒，短暂全麻，减小血泵流量，暂停辅助，夹闭灌注管及引流管，更换血泵，重新排气，启动血泵。	钢丝，血泵，膜肺材料、植物止血材料、各种人工血管、转流管、人工补片、特殊缝线。	次	750.00		甲类	750
39	HM963302	体外膜肺(ECMO)的膜肺更换术	消毒，短暂全麻，减小血泵流量，暂停辅助，夹闭灌注管及引流管，更换膜肺，重新排气，启动血泵。	膜肺材料，钢丝、植物止血材料、各种人工血管、转流	次	750.00		甲类	750

 重庆市医疗保障局规范性文件

				管、人工补片、特殊缝线。						
40	LCAGA001	聚焦超声治疗鼻炎	用定标器检测治疗头的能量输出。固定患者体位(半坐卧或平卧位), 鼻腔黏膜表面麻醉或局部浸润麻醉或静脉麻醉, 在鼻内镜直视下, 测定病变的范围, 确定计划治疗剂量, 将装有一次性透声管的治疗头沿下鼻甲上缘、内侧面和下缘, 鼻中隔前上1/3, 鼻丘和中鼻甲前下缘进行匀速直线扫描治疗, 根据局部组织的反应调节计划治疗剂量, 当局部组织出现治疗有效的反应时停止治疗。立即用冰生理盐水间隙性冲洗 45 分钟。		次	1800.00		乙类	1800	
41	LDEZX001	区域热循环灌注热疗	填写患者基本资料、摆位要求。采用热循环灌注仪治疗, 温度测量, 热疗范围温度要求 40-45℃。	一次性使用体腔热灌注治疗管道组件。	次	750.00		乙类	750	

注： 1. 本表所列医疗服务项目价格均为二级医疗机构最高收费标准，三级医疗机构可在上浮 10%以内执行，一级公立医院下浮 5%，基层医疗机构下浮 10%。

2. 本表中临床手术治疗项目涉及使用电刀、氩气刀不加收费用；同台其他临床手术治疗项目使用电刀、氩气刀也不加收费用。

附件 4

不再执行血清各类氨基酸测定等 5 项医疗服务项目表

序号	项目编码	项目名称	流水号
1	250309007	血清各类氨基酸测定	61451
2	250402052	抗杀菌通透性增高蛋白（BPI）抗体测定	无
3	310508004	触痛仪检查	62737
4	311201034	羊水置换	63531
5	A331701003	聚焦超声鼻炎治疗	67720

