附件1

|  |
| --- |
| 青岛市增加、修订部分医疗服务价格项目表 |
| 序号 | 项目编码 | 项目名称 | 项目内涵 | 除外内容 | 计价单位 | 价格（元） | 计价说明 | 统筹金支付范围 | 备注 |
| 三级 | 二级 | 一级 | 职工进统筹前自负比例 | 居民进统筹前自负比例 | 最高支付限额 |
| 1 | 250301017 | 超敏C反应蛋白测定 |  |  | 项 | 20 | 20 | 20 |  | 0% | 0% |  | 增加 |
| 2 | 250700001 | 外周血细胞染色体检查 | 样本含骨髓 |  | 项 | 180 | 180 | 180 |  | 20% | 30% |  | 增加 |
| 250700001a | 成像自动分析法 |  |  | 项 | 280 | 280 | 280 |  | 20% | 30% |  | 增加 |
| 3 | 250700005 | 脐血染色体检查 |  |  | 项 | 180 | 180 | 180 |  | 100% | 100% |  | 增加 |
| 4 | 250700014 | 培养细胞的染色体分析 | 包括各种标本；含细胞培养和染色体分析 |  | 项 | 240 | 240 | 240 | 羊水绒毛细胞染色体制备加收100元 | 100% | 100% |  | 增加 |
| 5 | 250404031 | 微小核糖核酸检测 | 提取microRNA，与阴、阳性对照及质控品同时扩增，分析扩增产物，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。 |  | 项 | 自主定价 | 自主定价 | 自主定价 |  | 100% | 100% |  | 增加 |
| 6 | 310702004 | 射频消融术 | 包括肿物消融术 | 射频、微波导管、一次性双极消融器、激光纤维束、消融电极针、冷冻球囊导管 | 次/侧 | 3900 | 3900 | 3900 | 肝脏肿物2860元，其他脏器、肢体肿物1650元。双侧乳腺、甲状腺肿物同时消融，在单侧收费基础上加收80%。射频消融术、微波消融术、激光消融术、冷冻消融术、脉冲消融术等方法分别计价。冷冻消融术、脉冲消融术自主定价 | 10% | 10% |  | 除外内容增加“消融电极针、冷冻球囊导管”。计价说明项增加“冷冻消融术、脉冲消融术”，不纳入医保报销。 |
| 7 | 250102016 | 乳糜定性检查 |  |  | 项 | 5 | 5 | 5 |  | 0% | 0% |  | 增加 |
| 8 | 250404026 | 甲胎蛋白异质体测定 | 指定量 |  | 项 | 150 | 150 | 150 |  | 0% | 0% |  | 增加 |
| 9 | 270700006 | 单独滴染HE染色 | 包括浸染HE染色 |  | 每蜡块 | 自主定价 | 自主定价 | 自主定价 |  | 100% | 100% |  | 增加 |
| 10 | 250403020 | 弓形体抗体测定 | 包括IgG、IgM |  | 项 |  |  |  | 每项测定计费一次 | 0% | 0% |  | 增加 |
| 250403020a | 各种免疫学方法 |  |  | 项 | 30 | 30 | 30 |  | 0% | 0% |  | 增加 |
| 250403020b | 荧光探针法 | 包括化学发光法 |  | 项 | 50 | 50 | 50 |  | 0% | 0% |  | 增加 |
| 11 | 250403021 | 风疹病毒抗体测定 | 包括IgG、IgM |  | 项 |  |  |  | 每项测定计费一次 | 0% | 0% |  | 增加 |
| 250403021a | 各种免疫学方法 |  |  | 项 | 30 | 30 | 30 |  | 0% | 0% |  | 增加 |
| 250403021b | 荧光探针法 | 包括化学发光法 |  | 项 | 50 | 50 | 50 |  | 0% | 0% |  | 增加 |
| 12 | 120300003 | 一氧化氮吸入 | 包括氢氧混合气体吸入治疗 | 一次性鼻导管、面罩 | 小时 | 自主定价 | 自主定价 | 自主定价 |  | 100% | 100% |  | 删除一氧化氮吸入项目内涵，增加“包括氢氧混合气体吸入治疗”。 |
| 13 | 250403014c | 丙型肝炎核心抗原测定 | 包括磁微粒化学发光法 |  | 项 | 45 | 45 | 45 | 磁微粒化学发光法自主定价 | 0% | 20% |  | 计价说明项中新增“磁微粒化学发光法自主定价”，不纳入医保报销。 |
| 14 | 310701019 | 无创阻抗法心搏出量测定 | 包括肺水测定 |  | 次 | 30 | 30 | 30 | 肺水测定自主定价 | 0% | 0% |  | 增加。肺水测定不纳入医保报销。 |
| 15 | 250403029 | 天疱疮抗体测定 | 包括类天疱疮抗体测定 |  | 项 | 100 | 100 | 100 | 类天疱疮抗体测定自主定价 | 0% | 0% |  | 增加。类天疱疮抗体测定不纳入医保报销。 |
| 16 | 250308004 | 淀粉酶测定 | 包括胰淀粉酶 |  | 项 | 12 | 12 | 12 | 20分钟内出具检测报告加收100%。胰淀粉酶自主定价 | 0% | 0% |  | 增加。胰淀粉酶不纳入医保报销。 |
| 17 | BCBC0001 | 快速石蜡切片病理诊断 | 根据预约提前一小时进行设备准备，通过活检手术方式采集的各种组织、器官的标本，经过甲醛固定，由初检医师进行大体标本检查和取材，由技师进行快速组织处理机脱水，透明，石蜡组织包埋机包埋，组织切片机切片，自动染色机进行常规苏木素-伊红(HE)染色，自动封片机封片，按相关规定由两名病理医师在显微镜下做出病理诊断，病理报告，全部过程要求在24小时内完成。含上述技术过程中所产生的废液、废物的处理。 |  | 蜡块 | 220 | 220 | 220 |  | 0% | 0% |  | 项目内涵“全部过程要求在2-3小时内完成”修改为“全部过程要求在24小时内完成”。 |
| 18 | 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、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 | 2060 | 1648 | 1318 | 需睫毛再造和肌瓣移植时加收350元 | 100% | 100% |  | 增加 |
| 19 | 240700004a | 肿瘤冷冻治疗术 |  | 氩气、氦气，一次性冷冻消融针 | 部位 | 自主定价 | 自主定价 | 自主定价 |  | 100% | 100% |  | 增加 |