|  |  |
| --- | --- |
| **江苏省物价局江苏省卫生和计划生育委会江苏省人力资源和社会保厅** | **文件** |

苏价医〔2015〕182号

省物价局 省卫生和计划生育委员会

省人力资源和社会保障厅关于核定

部分医疗服务项目价格的通知

各省辖市及省直管县（市）物价局、卫生局（卫生计生委）、人力资源和社会保障局，各在宁省（部）管医疗机构：

根据《江苏省新增医疗服务项目价格管理办法》（苏价费[2007]412号）和《关于新增和完善医疗服务价格项目的通知》（苏卫财务[2014]11号），经成本审核，现制定、完善部分医疗服务项目及价格（详见附件）。

本通知自2015年8月25日起执行，其中新增项目价格试行两年，试行期间如成本发生重大变化，及时调整。本通知所列新增项目价格在医药价格综合改革中不得提高。

附件：1．新增医疗服务项目价格

 2．完善医疗服务项目价格

江苏省物价局 江苏省卫生和计划生育委员会

江苏省人力资源和社会保障厅

                                           2015年8月7日

  抄送：国家发展和改革委员会、卫生和计划生育委员会、人力资源和社会保障部；南京明基医院。

|  |  |
| --- | --- |
| 江苏省物价局办公室 | 2015年8月13日印发 |

附件1:

新增医疗服务项目价格

| **编码** | **项目名称** | **项目内涵** | **除外****内容** | **收费项目等级** | **计价单位** | **价格** | **说明** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 220302013 | 超声弹性成像 |  |  | 乙 | 次 | 45 |  |
| 220302014 | 超声断层容积扫描 |  |  | 乙 | 次 | 240 |  |
| 220600011 | 经胸实时三维超声心动图检查 | 含心房、心室、心瓣膜、房室间隔、大动脉等结构 |  | 乙 | 次 | 165 |  |
| 220600012 | 经食管实时三维超声心动图检查 | 含心房、心室、心瓣膜、房室间隔、大动脉等结构，不含心电监护 |  | 乙 | 次 | 355 |  |
| 220700008 | 二尖瓣三维定量分析 |  |  | 乙 | 次 | 90 |  |
| 220700009 | 超声斑点跟踪成像 |  |  | 乙 | 次 | 90 |  |
| 220700010 | 实时三维应变定量分析 |  |  | 乙 | 次 | 90 |  |
| 220700011 | 心肌运动瓣环位移分析 |  |  | 乙 | 次 | 45 |  |
| 220700012 | 左心室三维容积定量分析 |  |  | 乙 | 次 | 90 |  |
| 240700011 | 区域热循环灌注热疗 |  | 体腔热灌注治疗管道组件 | 丙 | 次 | 1000 |  |
| 250102041 | 对羟基苯丙氨酸（酪氨酸）尿液检测 |  |  | 乙 | 项 | 190 |  |
| 250104036 | 精子DNA完整性检测 |  |  | 丙 | 次 | 300 | 流式细胞仪法 |
| 250104037 | 前列腺小体外泄蛋白（PSEP）检测 |  |  | 乙 | 次 | 195 | 酶联免疫法 |
| 250103002-c | 粪便隐血实验 | 含专用粪便留置器 |  | 乙 | 项 | 50 | 定量检测，可长时间保存粪便标本，仅限门诊体检使用 |
| 250201011 | 血液病相关基因定性检测 |  |  | 丙 | 项 | 230 | PCR法，限符合《江苏省临床基因扩增检验技术管理规范（试行）》实验室开展。 |
| 250203082 | 凝血功能和血小板功能动态监测 |  |  | 乙 | 次 | 450 |  |
| 250301020 | 粪便钙卫蛋白检测 |  |  | 乙 | 次 | 130 |  |
| 250305029 | 甘胆酸(CG)检测 |  |  | 乙 | 项 | 25 |  |
| 250305032 | 异常凝血酶原测定 |  |  | 乙 | 次 | 190 | 发光法 |
| 250307031 | 中性粒细胞明胶酶相关脂质运载蛋白测定 |  |  | 乙 | 项 | 100 | 各种免疫学方法 |
| 250307031-a | 中性粒细胞明胶酶相关脂质运载蛋白测定 |  |  | 乙 | 项 | 280 | 发光法 |
| 250307032 | 抗磷脂酶A2受体抗体检测 |  |  | 乙 | 项 | 135 |  |
| 250308010 | 髓过氧化物酶测定 |  |  | 丙 | 次 | 285 | 酶联免疫法 |
| 250309005-c | 抗肿瘤药物血样浓度定量检测及用药指导 |  |  | 乙 | 项 | 555 |  |
| 250310057 | 血清胃泌素释放肽前体（ProGRP)测定 |  |  | 乙 | 项 | 115 |  |
| 250401037 | 血管内皮生长因子检测 |  |  | 丙 | 次 | 280 | 酶联免疫法 |
| 250401039 | 淋巴亚群相对计数 | 包括CD3+、CD19+、CD4+、CD8+，CD16，CD56等各种细胞 |  | 乙 | 项 | 45 | 流式细胞仪法 |
| 250402047 | 抗RA33抗体测定 |  |  | 乙 | 项 | 50 |  |
| 250402063 | 神经元抗原谱抗体检测 |  |  | 乙 | 项 | 200 |  |
| 250402064 | 抗谷氨酸受体抗体检测 |  |  | 乙 | 项 | 215 |  |
| 250402065 | 慢性炎症性肠病抗体检测 |  |  | 乙 | 项 | 110 |  |
| 250403082-a | 丙型肝炎核心抗原测定 |  |  | 乙 | 项 | 110 | 发光法 |
| 250403086 | 胃泌素-17检测 |  |  | 乙 | 项 | 105 | 酶联免疫法 |
| 250403087 | 曲霉菌免疫学试验 |  |  | 乙 | 次 | 190 | 酶联免疫法 |
| 250403088 | 病原体核糖核酸扩增定性检测 |  |  | 丙 | 项 | 185 |  |
| 250404029-a | 高尔基体蛋白73（GP73）测定 |  |  | 乙 | 次 | 235 | 发光法 |
| 250404032 | 血清HER-2/neu蛋白检测 |  |  | 乙 | 次 | 510 | 发光法 |
| 250501044 | 直接涂片荧光染色镜检 |  |  | 乙 | 次 | 35 |  |
| 250502011 | 结核分枝杆菌药敏定量试验 |  |  | 乙 | 项 | 135 |  |
| 250503013 | 化学药物用药指导的基因检测 | 包括CYP2C9、CYP2C19、CYP2D6、CYP3A4基因等 |  | 丙 | 每个位点 | 390 | PCR法，限符合《江苏省临床基因扩增检验技术管理规范（试行）》实验室开展。 |
| 250700010-b | 胎儿染色体非整倍体无创基因检测 | 指高通量基因测序评估21-三体、18-三体、13-三体胎儿 |  | 丙 | 次 | 2210 | 限符合《江苏省临床基因扩增检验技术管理规范（试行）》实验室，且获得卫生计生委高通量基因测序产前筛查与诊断临床应用试点单位开展。 |
| 250700018 | 遗传代谢病检测 | 指对出生满72小时（哺足6次奶）的新生儿和临床可疑患儿开展的27项氨基酸类、脂肪酸类、有机酸类遗传疾病检测。 |  | 丙 | 次 | 180 | 串联质谱法 |
| 270300005-d | 全自动染色封片加收 |  |  | 甲 | 每个蜡块 | 15 |  |
| 270800010 | 院外会诊用切片复制 |  |  | 丙 | 每张切片 | 30 |  |
| 310505007 | 面部三维照相 |  | 图像记录 | 丙 | 体位 | 50 |  |
| 310511017-b | 根管热塑牙胶垂直加压充填术 |  |  | 乙 | 每根管 | 75 |  |
| 310514003-b | 口腔黏膜激光治疗 | 含光纤 |  | 乙 | 次 | 185 |  |
| 310605015 | 超声支气管镜检查 |  |  | 乙 | 次 | 655 | 不得收取“电子纤维内镜加收310605-a” |
| 310701003-a | 十二通道动态心电图检查 |  |  | 乙 | 次 | 230 |  |
| 310701031 | T波电交替 |  |  | 乙 | 次 | 130 |  |
| 310702007-c | 心脏希氏束起搏术 | 含DSA引导 |  | 甲 | 次 | 2650 |  |
| 310702007-d | 左心室心内膜起搏术 | 含DSA引导 |  | 甲 | 次 | 3730 |  |
| 310702026 | 经肾动脉射频去交感神经术 | 含DSA引导 |  | 乙 | 次 | 3745 |  |
| 310905030 | 标准化粪菌制备 | 不含治疗 |  | 丙 | 次 | 1450 |  |
| 311000045 | 家庭腹膜透析治疗指导 |  |  | 丙 | 小时 | 50 | 按照《腹膜透析标准操作规程》第四篇内容对患者进行面对面1对1培训，向患者或家属群体进行的集中培训不得收取。 |
| 320200010-a | 冠状动脉慢性完全闭塞血管（CTO）逆向介入治疗术 | 含DSA引导 |  | 乙 | 次 | 3230 |  |
| 320400005 | 经皮左心耳封堵术 | 含DSA引导 |  | 乙 | 次 | 2935 |  |
| 320600012 | 脑动脉腔内血管血栓取出术 | 含DSA引导 | 神经血管重塑装置 | 乙 | 次 | 3500 |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **编码** | **项目名称** | **项目****内涵** | **除外****内容** | **收费项目等级** | **计价单位** | **政府指导价** | **说明** |
| **三类医院** | **二类医院** | **一类医院** |  |
| 33-n | 齿科微动力系统加收 |  |  | 乙 | 次 | 170 |  |
| 330604005-a | 微创复杂牙拔除术 |  |  | 乙 | 每牙 | 180 | 145 | 115 |  |
| 33-0 | 涎腺内窥镜系统加收 | 含取物篮 |  | 乙 | 次 | 市定价 |  |

附件2：

完善医疗服务项目价格

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **编码** | **项目名称** | **项目内涵** | **除外****内容** | **计价****单位** | **政府指导价** | **说明** |
|  |  |  |  |  | **三类****医院** | **二类****医院** | **一类****医院** |  |
| 210200001-c | 磁共振平扫 | 场强3.0T及以上 |  | 部位 | 570 | 455 | —— | 限取得大型医用设备配置许可证的二级以上医疗机构开展 |
| 210200002-c | 磁共振增强扫描 | 场强3.0T及以上 |  | 部位 | 690 | 550 | —— | 限取得大型医用设备配置许可证的二级以上医疗机构开展 |