附件 3

江苏省医疗保障局
江苏省卫生健康委员会 文件

苏医保发〔2022〕79 号

江苏省医疗保障局 江苏省卫生健康委员会
关于调整部分医疗服务项目价格的通知

各设区市医疗保障局、卫生健康委，在宁省（部）属医疗机构：

根据江苏省医疗保障局《关于深化医疗服务价格改革的实施意见》（苏医保发〔2022〕72号）要求，依据政府制定价格规定，经履行成本和价格调查、专家论证、征求社会意见等程序，研究决定调整公立医疗机构部分医疗服务项目价格。现就有关事项通知如下：

一、调整部分医疗服务项目价格（见附件），调整后价格为

最高指导价格。一类公立医疗机构价格，由设区市医疗保障局结合项目开展情况，按照与二类医院比价合理的原则确定。

二、调整部分医疗服务项目名称、内涵、计价单位和医保支付类别。“311000001-a 腹膜透析置管术”项目名称修改为“311000001-a 腹膜透析拔管术”；“310903010经肠镜特殊治疗”、“310902006经胃镜特殊治疗”计价单位修改为“次”；“331006020胆囊癌根治术”医保支付类别调整为“乙类”。

三、各级医疗保障部门及各公立医疗机构要及时做好收费信息系统维护等相关工作，强化内部管理，加强临床路径管理，规范医疗服务收费行为。

本通知自2022年12月25日起执行。

附件：调整部分医疗服务项目价格

江苏省医疗保障局　　江苏省卫生健康委员会

2022年12月15日

（联系处室单位：省医疗保障局价格招采处）

（此件公开发布）

附件

调整部分医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	医保支付类别	计价单位	调整后价格（元）		说明
						三类医院	二类医院	
230600008	90钇-微球介入治疗			乙	次	2470		
270300002	内镜组织活检检查与诊断	包括各种内镜采集的小组织标本的病理学检查与诊断		甲	例	122		以两个蜡块为基价
270500001	特殊染色及酶组织化学染色诊断	包括全自动特殊染色及诊断		甲	每个标本，每种染色	80		
270500002	免疫组织化学染色诊断			甲	每个标本，每种染色	105		
270500003	免疫荧光染色诊断			甲	每个标本，每种染色	70		
270600003	扫描电镜检查与诊断			乙	每个标本	325		
270800006	普通病理会诊			丙	次	52		不符合疑难病理会诊条件的其他会诊

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	医保支付类别	计价单位	调整后价格（元）		说明
						三类医院	二类医院	
270800007-a	液基薄层细胞采集术	包括液基薄层细胞制片术		乙	次	155		液基细胞学薄片技术(Thin Prep)、液基细胞学超薄片技术(Auto Cyte)180元/次，利普细胞特殊处理技术(LPT)120元/次，上述技术限二甲及二甲以上医疗机构开展
310604006	经皮穿刺肺活检术		穿刺针	甲	次	260		6周岁及以下儿童加收30%
310605001	硬性气管镜检查	包括针吸活检		乙	次	544		
310605002	纤维支气管镜检查	包括针吸活检、支气管刷片		乙	次	150		
310605003	经纤支镜治疗	包括取异物、滴药、止血、化疗	药物	乙	次	362		同时进行，最多收取724元
310605013	胸腔镜检查	含活检；不含经胸腔镜的特殊治疗		乙	次	900		

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	医保支付类别	计价单位	调整后价格（元）		说明
						三类医院	二类医院	
310702022	心包穿刺术	消毒铺巾，局部麻醉。穿刺入心包腔，抽液和/或注射药物。拔除穿刺针，穿刺处包扎。包括引流	引流导管	甲	次	272		6周岁及以下儿童加收30%
310902005	纤维胃十二指肠镜检查	含活检、刷检		乙	次	145		
310902006	经胃镜特殊治疗	包括取异物、粘膜切除、粘膜血流量测定、止血、息肉肿物切除等病变	圈套器	乙	次	283		电凝电切法
310902009	超声胃镜检查术	含活检。包括超声肠镜检查术		乙	次	605		
310903005	纤维结肠镜检查	含活检		乙	次	180		
310903010	经肠镜特殊治疗	包括取异物、粘膜切除、粘膜血流量测定、止血、息肉肿物切除等病变		乙	次	390		电凝电切法
310905010	经皮肝穿胆道引流术(PTCD)	不含超声定位引导或X线引导	引流管	甲	次	600		
311000001	腹膜透析置管术		腹膜透析钛接头、腹膜透析外接短管	甲	次	520		

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	医保支付类别	计价单位	调整后价格（元）		说明
						三类医院	二类医院	
311000001-a	腹膜透析拔管术			甲	次	260		
311000005	腹膜平衡试验	含定时、分段取腹腔液；不含化验检查		甲	次	78		
311000026	经输尿管镜碎石取石术		弹道碎石针	乙	次	1481		弹道碎石针按实际确定
311000027	经膀胱镜输尿管支架置入术	包括取出术		乙	次	455		
311000034	膀胱镜尿道镜检查	含活检，包括取异物		乙	次	350		
311000040	体外冲击波碎石	含影像学监测,不含摄片		乙	次	801		初震
320100002	经皮静脉内激光成形术			乙	次	1650		
320100004	经皮静脉球囊扩张术			乙	次	2200		
320100007	经皮静脉内旋切术			乙	次	2475		

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	医保支付类别	计价单位	调整后价格（元）		说明
						三类医院	二类医院	
320100008	经皮静脉内溶栓术			乙	次	2475		
320100009	经皮静脉内超声血栓消融术			乙	次	2750		
320200003	经皮超选择性动脉造影术	不含脑血管及冠状动脉		乙	次	2200		
320200005	经皮动脉斑块旋切术	不含脑血管及冠状动脉		乙	次	2457		
320200008	经皮动脉内超声血栓消融术			乙	次	2475		
320200009	经皮动脉内球囊扩张术	不含脑血管及冠状动脉		乙	次	2475		
320200011	经皮动脉激光成形+球囊扩张术			乙	次	2200		
320200012	经皮肢体动脉旋切＋球囊扩张术	包括旋磨		乙	次	2200		
320200013	经皮血管瘤腔内药物灌注术			乙	次	2657		

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	医保支付类别	计价单位	调整后价格（元）		说明
						三类医院	二类医院	
320300002	动脉插管灌注术		导管及体内放置的投药泵(Port)	乙	次	1650		
320300003	经颈内静脉肝内门腔静脉分流术(TIPS)	不含X线监控及摄片		乙	次	2200		
320400002	经皮心内膜心肌活检术	不含病理诊断及其它特殊检查		乙	次	1650		
320400003	先心病介入治疗	包括动脉导管未闭、房室间隔缺损等	关闭器	乙	次	2200		6周岁及以下儿童加收30%
320500004	经皮冠状动脉腔内激光成形术(ELCA)	含激光消融后球囊扩张和/或支架置入及术前的靶血管造影		乙	次	4457		1．以一支冠脉血管为基价；2．若冠状动脉造影术后立即进行激光成形术，应视作二次手术分别计价
320500005	高速冠状动脉内膜旋磨术	含旋磨后球囊扩张和/或支架置入及术前的靶血管造影		乙	次	4529		1．以旋磨一支冠脉血管为基价；2．若冠状动脉造影术后立即进行旋磨术，应视作二次手术分别计价

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	医保支付类别	计价单位	调整后价格（元）		说明
						三类医院	二类医院	
320500006	定向冠脉内膜旋切术	含术前的靶血管造影		乙	次	4786		1．以旋切一支冠脉血管为基价；2．若冠状动脉造影术后立即进行旋切术，应视作二次手术分别计价
320500007	冠脉血管内超声检查术(IVUS)	含术前的靶血管造影		乙	次	3257		
320500010	冠脉血管内窥镜检查术			乙	次	2200		
320500011	经皮冠状动脉内溶栓术	含冠脉造影		乙	次	2914		
320500012	经皮激光心肌血管重建术(PMR)	含冠脉造影		乙	次	2200		
320500013	冠状动脉内超声溶栓术	含冠脉造影		乙	次	2200		
320500014	冠脉内局部放射治疗术	含冠脉造影、同位素放射源及放疗装置的使用		乙	次	3300		
320500015	冠脉内局部药物释放治疗术	含冠脉造影		乙	次	4271		

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	医保支付类别	计价单位	调整后价格（元）		说明
						三类医院	二类医院	
320500016	肥厚型心肌病化学消融术			乙	次	4286		
320600005	经皮穿刺脑血管腔内溶栓术			乙	次	2200		
320600006	经皮穿刺脑血管腔内化疗术			乙	次	2200		
320600007	颈内动脉海绵窦瘘栓塞术			乙	次	2475		
320600008	颅内动脉瘤栓塞术			乙	次	2475		
320600009	脑及颅内血管畸形栓塞术			乙	次	2475		
330201034	癫痫刀手术	含手术计划系统、CT 定位、24小时脑电图动态监测、皮层电极		乙	次	4350	3480	治疗难治性癫痫
330300007	甲状腺穿刺活检术	包括注射、抽液；不含 B 超引导		甲	次	208	166	
330300010	甲状腺全切术			甲	次	2500	2000	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	医保支付类别	计价单位	调整后价格（元）		说明
						三类医院	二类医院	
330300012	甲状腺癌扩大根治术	含甲状腺癌切除、同侧淋巴结清扫，所累及颈其他结构切除		甲	次	3800	3040	
330502009	鼓室成形术	含听骨链重建、鼓膜修补、病变探查手术；包括1—5型		甲	次	1800	1440	
330502010	人工听骨听力重建术			甲	次	1890	1512	
330601021	经鼻鼻腔鼻窦肿瘤切除术			甲	次	1561	1249	
330602008	鼻内额窦开放手术			甲	次	833	666	
330611006	颈外进路咽旁间隙肿物摘除术			甲	次	2700	2160	
330900003	颈淋巴结清扫术			甲	次	1945	1556	
331002008	全胃切除术	包括食道空肠吻合（Roux-y型或袢式）、食道—十二指肠吻合、区域淋巴结清扫		甲	次	4000	3200	
331003007	肠切除术	包括小肠、回盲部结肠部分切除，包括肠切开减压术、肠修补术		甲	次	1802	1442	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	医保支付类别	计价单位	调整后价格（元）		说明
						三类医院	二类医院	
331008005	腹壁切口疝修补术	包括腹白线疝或腰疝修补		甲	次	1600	1280	
331008026	门体静脉断流术	含食管、胃底周围血管离断加脾切除术、经网膜静脉门静脉测压术		甲	次	2869	2295	
331101008	肾切除术		肾网袋	甲	次	2275	1820	
331101009	肾部分切除术			甲	次	3500	2800	
331101010	根治性肾切除术	含肾上腺切除、淋巴清扫；不含开胸手术		甲	次	3500	2800	
331102001	肾盂癌根治术	含输尿管全长、部分膀胱切除；不含膀胱镜电切		甲	次	4000	3200	
331102002	肾盂成形肾盂输尿管再吻合术			甲	次	2400	1920	
331102007	输尿管切开取石术			甲	次	1350	1080	
331103003	膀胱部分切除术			甲	次	1800	1440	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	医保支付类别	计价单位	调整后价格（元）		说明
						三类医院	二类医院	
331103006	根治性膀胱全切除术	含盆腔淋巴结清扫术		甲	次	4800	3840	
331201001	前列腺癌根治术	含淋巴结清扫和取活检		甲	次	4827	3862	
331203006	精索静脉曲张高位结扎术			甲	单侧	820	656	
331501020	颈椎间盘切除椎间植骨融合术			甲	每节间盘	3450	2760	
331501021	颈椎体次全切除植骨融合术			甲	每节椎骨	4563	3650	
331501027	环枢椎侧块螺钉内固定术	包括前路或后路、颈椎侧块螺钉内固定术		甲	次	3573	2858	
331501028	颈椎骨折脱位手术复位植骨融合内固定术			甲	每节椎骨	4014	3211	
331501032	胸腰椎骨折切开复位内固定术	后方入路切口		甲	每节椎骨	3496	2797	
331501036	椎管扩大减压术	含全椎板切除		甲	每节椎板	2282	1826	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	医保支付类别	计价单位	调整后价格（元）		说明
						三类医院	二类医院	
331501038	腰椎间盘突出摘除术	含椎板开窗间盘切除；不含极外侧突出		甲	每节间盘	2229	1783	
331501040	后路腰椎间盘镜椎间盘髓核摘除术(MED)			乙	每间盘	3475	2780	
331501042	腰椎滑脱椎弓根螺钉内固定植骨融合术			甲	次	3800	3040	
331501046	骨盆骨折切开复位内固定术			甲	次	4200	3360	
331501048	脊柱侧弯矫正术（后路）			乙	次	5520	4416	
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		乙	次	4551	3641	
331501059	经皮椎体成形术	包括髓核成形术	骨黏合剂（骨水泥）	乙	每椎体	1892	1514	
331505013	股骨颈骨折闭合复位内固定术			甲	次	2334	1867	
331505016	股骨转子间骨折内固定术	包括股骨粗隆骨折切开复位内固定术		甲	次	2553	2042	