安庆市医疗保障局 卫生健康委员会文件

宜医保秘〔2023〕58号

关于进一步修订规范部分医疗服务项目及价格的通知

各县（市、区）医保局、卫生健康委，局属事业单位，全市公立医疗机构:

为进一步完善部分医疗服务价格项目，规范医疗机构收费行为，根据《关于规范完善部分医疗服务价格项目的通知》（皖医保秘〔2023〕70号）《关于修订完善部分医疗服务价格项目的通知》（皖医保秘〔2023〕71号）文件要求，结合医疗机构实际，经研究，决定对我市部分医疗服务价格项目及价格进行修订和完善，现就有关事项通知如下:

一、规范完善部分医疗服务项目及价格。为提升医疗服务价格项目规范性，增强现行价格项目对医疗技术和医疗活动改良创新的兼容性，疏导价格突出矛盾，规范完善44项医疗服务

价格项目，调整血清VI型胶原测定价格（增敏化学仪发光免疫分析法）（附件 1）；同时停用 3 项医疗服务项目（附件 2）。

二、修订完善进口加收类医疗服务项目及价格。为促进生产经营设备（耗材）的市场主体公平公正，取消 72 项医疗服务价格项目进口加收政策（附件 3），并动态调整 25 项医疗服务项目价格。

三、及时做好信息维护。各县（市、区）医保部门、各级非营利性医疗机构，按职责分工，做好本通知涉及价格项目的贯标和信息系统更新维护工作，确保修订完善的医疗服务价格项目落地生效。

本通知自 2023 年 12 月 1 日起执行，以前政策规定与本通知不一致的，一律以本通知为准。

附件：1. 规范完善部分医疗服务价格项目

2. 停用部分医疗服务价格项目

3. 修订完善部分医疗服务项目（取消进口加收类）

安庆市医疗保障局　　安庆市卫生健康委员会

2023 年 11 月 22 日

抄送：安庆市市场监督管理局

附件 1

规范完善部分医疗服务价格项目

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	一级及以下公立医疗机构价格（元）	二级公立医疗机构价格（元）	三级公立医疗机构价格（元）	计价说明	支付分类	统计分类
1	AAAA0005	方便门诊诊察费	指单纯购药及慢性病病人定期检查等不需提供新的治疗方案的。		次	1.00	1.00	1.00	互联网远程方便门诊诊察费参照执行	3	C
2	ACAC0001	一级护理	指病情趋向稳定的重症患者、手术后或者治疗期间需要严格卧床、生活完全不能自理或生活部分自理、病情随时可能发生变化的患者的护理。每小时巡视患者，观察患者病情变化，根据病情每日测量患者体温、脉搏、呼吸等生命体征，根据医嘱正确实施治疗、用药和护理，实施安全措施，对患者提供适宜的照顾和康复，健康指导。含术前备皮。		日	28.00	30.00	34.00	6 岁以下儿童加收 30%。一级护理可同时收取不超过 2 项次的专项护理费用。	1	C
3	ACBK0001	引流管护理	指各种引流管护理，包含引流管冲洗。评估患者病情及引流情况等，核对患者信息，解释其目的取得配合，准备用物，取适当体位，戴手套，合理暴露伤口，观察引流液的量、色及性质，严格无菌操作原则用蘸有消毒液的棉签消毒，更换无菌敷料，倾倒引流液，观察患者生命体征，预防并发症，处理用物，记录，做好健康教育及心理护理。含胃、小肠、胆囊、膀胱、肾等造瘘管护理。		日	8.00	10.00	10.00	两根及以上引流管护理加收 100%	1	C

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	一级及以下公立医疗机构价格（元）	二级公立医疗机构价格（元）	三级公立医疗机构价格（元）	计价说明	支付分类	统计分类
4	ABZG0001	引流装置更换	指更换引流装置以保持引流通畅及预防感染。核对患者信息，解释操作目的取得配合。评估患者病情及引流情况，备齐用物至床旁，协助取舒适体位，暴露引流管连接部。戴手套，铺一次性铺单，分开引流管与引流装置，消毒引流管口，取出无菌引流装置与引流管连接，并妥善固定于床旁，检查引流是否通常。注明引流装置更换时间。协助患者恢复舒适体位并整理床单位，洗手、记录，做好健康教育及心理护理。	引流装置	次	3.00	3.00	3.00		1	A
5	ABGA0001	胃肠减压	根据病情需要连续观察，评估患者病情及腹部体征等，核对医嘱及患者信息，解释其目的取得配合，取适当体位，连接或更换胃肠减压装置，调节负压，协助患者恢复舒适体位，随时观察患者症状体征，观察胃液的量及性质，记录，做好健康教育及心理护理。		日	12 元	13.50	15.00		1	A
6	ABGB0001	胃管置管术	评估患者病情及合作程度等，核对医嘱及患者信息，解释其目的取得配合，适当检查床头，取适当体位，选择并清洁鼻腔，测量插入深度，用麻醉润滑剂润滑消毒胃管前端约10厘米，插入胃管，检查患者口腔情况，注入液体前听取气过水声，用注射器抽吸胃液，确认胃管位置，固定外管封口并作标记，协助患者采取舒适体位，处理用物，观察患者反应并记录，做好健康教育及心理护理。	三腔胃管	次	24.00	30.00	30.00	鼻饲（含医护人员注食，注药、十二指肠灌注）10 元/日	1	A

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	一级及以下公立医疗机构价格（元）	二级公立医疗机构价格（元）	三级公立医疗机构价格（元）	计价说明	支付分类	统计分类
7	ABGD0001	肠内营养灌注	指经小肠营养管，小肠造瘘，胃造瘘药物灌注或要素饮食灌注，或经鼻胃管肠内营养灌注。评估患者病情及管路情况，核对医嘱及患者信息，配制营养液或药物等，调节适宜温度，解释其目的取得配合，取适当体位，注入少量温开水冲洗管路，调节速度（必要时用营养泵），用无菌注射器（或无菌营养泵管或无菌营养袋）注入药物（或要素饮食），确定管路位置并妥善固定，观察腹部体征，排泄情况及相关并发症等，灌注完毕冲洗管路，记录，做好健康教育及心理护理。		次	22.00	27.00	30.00		1	A
8	ABHA0002	导尿管留置	留置尿管期间，保持尿管通畅、妥善固定、观察尿液的颜色、量及性质，及时排放尿液并记录，保持尿管和尿道口清洁，预防泌尿系感染。		日	1.00	1.00	1.00		1	A
9	220800008	超声计算机图文报告	含计算机图文处理、储存及图文报告		次	8.10	8.10	9.00	内镜计算机图文报告参照执行，无论黑白或彩色	1	B
10	240200002	专用X线机模拟定位			野次	49.00	54.00	60.00	每疗程收费不超过2野次	1	A
11	240200003	专用X线机复杂模拟定位	指非共面4野以上之定位，包括CT等模拟定位		野次	117.00	130.00	144.00	每疗程收费不超过2野次	1	A

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	一级及以下公立医疗机构价格（元）	二级公立医疗机构价格（元）	三级公立医疗机构价格（元）	计价说明	支付分类	统计分类
12	240500005	体架	头架参照执行		次	28.00	32.00	36.00	每疗程收费不超过720元	1	A
13	250302002	血清果糖胺测定	指糖化血清蛋白测定		项	4.00	4.00	4.20	糖化白蛋白测定40元	1	B
14	250310001	血清促甲状腺激素测定	指各种免疫学方法		项	18.00	20.00	20.00	化学发光法加收100%;新生儿疾病筛查(时间分辨免疫荧光法)28元	1	B
15	250310053	甲状腺球蛋白测定			项	18	20	20	化学发光法加收100%。	1	B
16	250401027	轻链KAPPA、LAMBDA定量（K-LC，λ-LC）			项	16.00	17.00	17.80	游离轻链KAPPA、LAMBDA定量(K-LC,λ-LC)加收200%;每项测定计费一次。	1	B
17	250402005	抗中性粒细胞胞浆抗体测定（ANCA）			项	9.00	12.00	12.60		1	B
18	250402041	抗CCP抗体测定(抗环瓜氨酸抗体）			次	52.00	70.00	70.00		1	B

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	一级及以下公立医疗机构价格（元）	二级公立医疗机构价格（元）	三级公立医疗机构价格（元）	计价说明	支付分类	统计分类
19	CLFE8000	化学药物用药指导的基因检测	样本采集、签收、处理（据标本类型不同进行相应的前处理），提取基因组 DNA，与质控品、阴阳性对照和内参同时扩增，分析扩增产物或杂交或测序等，进行基因分析，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。		每个基因位点	256.00	288.00	320.00	第二个基因位点开始每个按 50%收取。最高收费不超过 1600 元。基因位点数以最新临床指南为准。	2	B
20	260000017	血小板特异性和组织相容性（HLA）抗体检测	包括血小板抗体检测、血小板特异性抗体（含抗 HPA、抗 HLA）检测。		次	22.00	26.00	27.30	凝集法 85 元	1	B
21	260000021	群体反应抗体检测	包括群体反应抗体筛查试验、群体反应抗体确定试验 I 类分型、群体反应抗体确定试验 II 类分型		次	400.00	450.00	472.50	Luminex 微珠法加收 50%	2	B
22	270700001	原位杂交技术			项	240.00	270.00	300.00	荧光染色体原位杂交检查 1200 元/次	2	B
23	310205009	连续动态血糖监测	每 24 小时测定不少于 288 个血糖值。		日	225.00	300.00	300.00	最高收费不超过 1500 元	2	B
24	310607001	高压氧舱治疗	含治疗压力为 2 个大气压以上（超高压除外）、舱内吸氧用面罩、头罩和安全防护措施、舱内医护人员监护和指导；不含舱内心电、呼吸监护和药物雾化吸入等。		次	80.00	90.00	100.00	平车占位加收 50%	1	A

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	一级及以下公立医疗机构价格（元）	二级公立医疗机构价格（元）	三级公立医疗机构价格（元）	计价说明	支付分类	统计分类
25	310701020	无创心功能监测	包含心血流图、心尖搏动图		次	50.00	50.00	50.00		1	B
26	310701028	血氧饱和度监测	用光电或红外传感器与患者的手指连接，利用床旁监测仪自动连续测量。		小时	3.00	3.00	3.00		1	B
27	310902002	24小时动态胃酸监测	含酸监测、碱监测和阻抗检测		次	240.00	280.00	294.00	非动态50元	2	B
28	310903001	经胃镜胃肠置管术	含电子胃镜检查	空肠营养管	次	288.00	324.00	360.00		2	B
29	311400043	烧伤复合伤抢救	包括严重电烧伤、吸入性损伤、爆震伤以及烧伤复合伤合并中毒	功能性敷料	次	292.00	324.00	360.00		1	A
30	311503	精神科治疗							非精神科须具有国家卫生健康委临床路径、诊疗规范或管理规范支持性依据方可提供服务		
31	320200003	经皮超选择性肝动脉造影术		导管、导丝	次	1620.00	1822.50	2025.00		2	A
32	320500007	冠脉血管内超声检查术（IVUS）	含术前的靶血管造影	血管内超声导管	次	2700.00	3037.50	3375.00	冠脉光学相干断层扫描（OCT）检查按60%收费	2	A

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	一级及以下公立医疗机构价格（元）	二级公立医疗机构价格（元）	三级公立医疗机构价格（元）	计价说明	支付分类	统计分类
33	320600005	经皮穿刺脑血管腔内溶栓术	含取栓术、溶栓术	导管、导丝	次	2160.00	2430.00	2700.00		2	A
34	3301	麻醉							同一病人在一次手术中实行联合麻醉（不含局部浸润麻醉、基础麻醉）的，只能在一种主要麻醉的基础上加收88元。		
35	330100005	全身麻醉	含各种方式建立人工气道；吸入、静脉或吸静复合以及靶控输注分别参照执行	喉罩	2小时	640.00	680.00	760.00	每增加1小时加收100元，不插管全身麻醉260元。	1	C
36	330100015	麻醉中监测	含心电图、脉搏氧饱和度、脑氧饱和度、心率变异分析、ST段分析、无创血压、呼气末二氧化碳、呼吸频率、潮气量、分钟通气量、气道压、肺顺应性、呼气末麻醉药浓度、体温、有创血压、中心静脉压、氧浓度、肌松。		小时	32.00	34.00	38.00	麻醉恢复室监护参照执行	1	C

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	一级及以下公立医疗机构价格（元）	二级公立医疗机构价格（元）	三级公立医疗机构价格（元）	计价说明	支付分类	统计分类
37	330100017	体外循环	全麻下，游离上腔静脉后间隙，套上腔静脉阻断带，游离主肺动脉间隔，分别缝合主动脉荷包，冠脉灌注荷包，上下腔静脉荷包和左心引流荷包，分别套入阻断管，体外循环转机排气，管钳夹闭主动脉和上下腔静脉端、剪开体外循环管道，分别插入主动脉插管，上下腔静脉插管，左心引流管和灌注管，固定并连接到体外循环管道，与体外循环医生核对插管是否连接正确后，转机，降温，游离下腔静脉后间隙，套入下腔静脉阻断带，待体外循环全流量后分别阻断上下腔静脉，从主肺动脉间隙阻断升主动脉，灌停跳液，剪开右心房，心包腔倒冰水心表降温，停跳液灌注完毕。在体外循环期间替代患者心肺功能，实时监测各项监测指标，根据实际情况添加药物，以维持循环及内环境稳定，保护重要脏器功能。	体外循环管路、插管、微栓过滤器、离心泵头、灌注管、灌注器、氧合器、超滤器		680.00	720.00	800.00	实行体外循环患者不得再收备体外循环费用。每增加一个小时加收 150 元。	1	C
38	330703015	小儿鸡胸矫正术	胸骨抬举固定或胸骨翻转缝合松解粘连带，小儿漏斗胸矫正术分别参照执行。		次	810.00	945.00	1102.50	成人鸡胸矫正术参照执行	1	A
39	330802006	非体外循环冠状动脉搭桥术		一次性特殊牵开器、银夹	每支吻合血管	4166.00	4860.00	5670.00	含 1 支吻合血管，每增加 1 支吻合血管加收 1700 元	1	A

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	一级及以下公立医疗机构价格（元）	二级公立医疗机构价格（元）	三级公立医疗机构价格（元）	计价说明	支付分类	统计分类
40	330802033	主动脉弓置换术	除主动脉瓣以外的胸主动脉分别参照执行		次	3471.00	4050.00	4725.00	全弓、次全弓替换加收 20%	1	A
41	331506019	半月板切除术	含切除术、缝合术		次	1371.00	1614.00	1794.00	经关节镜加收 400 元；激光加收 10%	1	A
42	331604026	筋膜组织瓣形成术	消毒、麻醉，以超声多普勒测定血管蒂位置，设计皮瓣，分离切取由解剖学上知名动静脉血管供血的筋膜组织瓣，用于移植修复。不含供区植皮术。		每个部位	1080.00	1215.00	1350.00		1	A
43	32	经血管介入含局麻	5."造影剂"全部除外，导丝、导管、球囊、球囊导管、支架、滤网、血管止血装置（限股动脉使用）等特殊材料均为除外内容。								
44	33	五、麻醉类（手术治疗）	4. 使用各腔镜如下：关节镜加收 400 元/台次，椎间盘镜加收 300 元/台次，胸腔镜加收 300 元/台次，腹腔镜加收 300 元/台次，宫腔镜加收 300 元/台次，膀胱镜加收 100 元/台次，鼻腔内窥镜加收 200 元/台次，耳内窥镜加收 200 元/台次，脑室镜（颅内镜）加收 500 元/台次，其他内镜加收 300 元/台次，脑立体定向仪加收 200 元/台次。显微镜加收 400 元/台次。电钻加收 180 元/台次，神经导航系统 3000 元/台次，骨微动力系统 1200 元/台次。								
			6. 同台进行多项手术（指同一切口进行多项相同或不同手术、不同切口进行多项相同或不同手术、双侧器官同时手术），第一项手术按全价收费， 第二项手术按 75%收费，第三项及以上手术均按 60%收费；联合手术和分列手术项目同时存在的，按联合手术项目计价。计价说明另有规定的，按计价说明执行。双侧器官是指眼、耳、肺、乳腺、肾、输尿管、输卵管、卵巢、肢体。同台进行多项手术，麻醉费不再另外加收。								
45	250305018-A	增敏化学仪发光免疫分析法定量检测血清 IV 型胶原			项	48.00	60.00	60.00		1	B

附件 2

停用部分医疗服务价格项目

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	一级及以下公立医疗机构价格（元）	二级公立医疗机构价格（元）	三级公立医疗机构价格（元）	计价说明	支付分类	统计分类
ABAF0001	连续动态血糖监测装置安装术	安装动态血糖监测电池调节时间等各项设置，遵医嘱设定，所用一次性动态血糖监测耗材登记，取下腹部最佳植入部位，皮肤消毒待干燥后将一次性血糖监测探头植入皮下，透明贴膜固定并贴上穿刺时间，于别针固定。	一次性血糖监测探头	次	54.00	60.00	67.00		3	C
250302010	动态血糖监测	24 小时监测不少于 288 个血糖值。		次	225.00	300.00	300.00	24 小时监测	2	B
250310053	促甲状腺素(TSH)测定	用于新生儿疾病筛查(时间分辨免疫荧光法)。		项	23.00	25.00	28.00		1	B

附件 3

修订完善部分医疗服务项目（取消进口加收类）

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	一级及以下公立医疗机构价格（元）	二级公立医疗机构价格（元）	三级公立医疗机构价格（元）	计价说明	支付分类	统计分类
1	250202026	血红蛋白电泳			项	35.00	35.00	35.00	凝 胶 法	1	B
2	250203035	凝血酶时间测定（TT）	指手工法		项	10.00	10.00	10.00	仪器法加收 50%	1	B
3	250203065	纤维蛋白（原）降解产物 测定（FDP）			项	40.00	40.00	40.00		1	B
4	250203066	血浆 D—二聚体测定（D— Dimer）			项	50.00	50.00	50.00		1	B
5	250301005	免疫固定电泳	包括血清或尿		项	40.00	43.00	47.50		1	B
6	250301009	可溶性转铁蛋白受体测定			项	23.00	26.00	28.50		1	B
7	250301016	a 巨球蛋白测定			项	12.00	13.50	15.00		1	B
8	250301017	超敏 C 反应蛋白测定			次	22.40	25.00	28.00		1	B
9	250301019	血清淀粉样蛋白测定（SAA）			项	22.50	22.50	25.00		1	B
10	250303005	血清低密度脂蛋白胆固醇测定			项	10.00	10.00	10.00		1	B
11	250303013	血清载脂蛋白α测定			项	14.00	16.00	18.00		1	B

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	一级及以下公立医疗机构价格（元）	二级公立医疗机构价格（元）	三级公立医疗机构价格（元）	计价说明	支付分类	统计分类
12	250304001	钾测定	指火焰分光光度法或离子选择电极法		项	5.00	5.00	5.00	酶促法、干化学法加收 100%	1	B
13	250304002	钠测定	指火焰分光光度法或离子选择电极法		项	5.00	5.00	5.00	酶促法、干化学法加收 100%。	1	B
14	250304003	氯测定	指滴定法		项	5.00	5.00	5.00	酶促法、干化学法加收 100%。	1	B
15	250304004	钙测定	指比色法		项	5.00	5.00	5.00	酶促法、干化学法加收 100%。	1	B
16	250304005	无机磷测定	指比色法		项	5.00	5.00	5.00	酶促法、干化学法加收 100%。	1	B
17	250304006	镁测定	指比色法		项	5.00	5.00	5.00	酶促法、干化学法加收 100%。	1	B
18	250304007	铁测定	指比色法		项	10.00	10.00	10.00	酶促法、干化学法加收 100%	1	B
19	250305030	糖缺失性转铁蛋白			项	76.00	95.00	95.00		1	B
20	250306002	血清肌酸激酶－MB同工酶活性测定	指速率法		项	8.00	9.00	9.40	干化学法加收 100%。	1	B
21	250306008	血清肌钙蛋白 T 测定	指干化学法		项	36.70	40.00	40.00	干免疫法加收 100%。各种免疫法、化学发光法加收 200%。	1	B

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	一级及以下公立医疗机构价格（元）	二级公立医疗机构价格（元）	三级公立医疗机构价格（元）	计价说明	支付分类	统计分类
22	250306009	血清肌钙蛋白 I 测定	指干免疫法		项	36.70	40.00	40.00	各种免疫学、化学发光法加收 200%。	1	B
23	250306010	血清肌红蛋白测定	指各种免疫学方法		项	18.90	20.00	20.00	化学发光法加收 200%。	1	B
24	250307008	尿α1 微量球蛋白测定	血清α1 微量球蛋白测定参照执行		项	24.00	25.00	28.00		1	B
25	250401021	补体 1 抑制因子测定			项	12.00	15.00	15.00		1	B
26	250402048	抗 DNA 酶 B 抗体测定			项	22.00	30.00	30.00		1	B
27	250403004	乙型肝炎表面抗原测定（HBsAg）	ELISA 法		项	4.00	4.00	4.00	金标法 10 元、荧光法定量 15 元,发光法定量 23 元。	1	B
28	250403005	乙型肝炎表面抗体测定（Anti-HBs）	ELISA 法		项	4.00	4.00	4.00	金标法 10 元、荧光法定量 15 元，发光法定量 23 元，	1	B
29	250403006	乙型肝炎 e 抗原测定（HBeAg）	ELISA 法		项	4.00	4.00	4.00	金标法 10 元、荧光法定量 15 元，发光法定量 23 元。	1	B
30	250403007	乙型肝炎 e 抗体测定（Anti-HBe）	ELISA 法		项	4.00	4.00	4.00	金标法 10 元、荧光法定量 15 元，发光法定量 23 元。	1	B

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	一级及以下公立医疗机构价格（元）	二级公立医疗机构价格（元）	三级公立医疗机构价格（元）	计价说明	支付分类	统计分类
31	250403008	乙型肝炎核心抗原测定（HBcAg）	发光定量法		项	20.00	20.00	20.00	荧光法定量 15 元	1	B
32	250403009	乙型肝炎核心抗体测定（Anti-HBc）	ELISA 法		项	4.00	4.00	4.00	金标法 10 元、荧光法定量 15 元，发光法定量 23 元。	1	B
33	250403010	乙型肝炎核心 IgM 抗体测定（Anti-HbcIgM）	ELISA 法		项	8.00	9.00	9.40	荧光法定量 15 元，发光法定量 23 元。	1	B
34	250403020	弓形体抗体测定	IgG、IgM 每项测定计费一次		项	16.00	18.00	18.00	化学发光法，金标法 40 元。	1	B
35	250403021	风疹病毒抗体测定	IgG、IgM 每项测定计费一次		项	16.00	18.00	18.00	化学发光法，金标法 40 元。	1	B
36	250403022	巨细胞病毒抗体测定	IgG、IgM 每项测定计费一次		项	16.00	18.00	18.00	化学发光法，金标法 40 元。	1	B
37	250403024	单纯疱疹病毒抗体测定	IgG、IgM 每项测定计费一次		项	16.00	17.00	17.80	化学发光法，金标法 40 元。	1	B
38	250403025	EB 病毒抗体测定	包括 IgA、IgG、IgM、EBV-CA、EA、 NA		项	18.00	20.00	20.00	每项测定计费一次	1	B
39	250403026	呼吸道合胞病毒抗体测定			项	17.00	18.80	18.80		1	B
40	250403028	副流感病毒抗体测定			项	17.00	18.80	18.80		1	B

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	一级及以下公立医疗机构价格（元）	二级公立医疗机构价格（元）	三级公立医疗机构价格（元）	计价说明	支付分类	统计分类
41	250403029	天疱疮抗体测定			项	17.00	18.80	18.80		1	B
42	250403030	水痘带状疱疹病毒抗体测定			项	17.00	18.80	18.80		1	B
43	250403031	腺病毒抗体测定			项	17.00	18.80	18.80		1	B
44	250403032	人轮状病毒抗原测定			项	17.00	18.80	18.80		1	B
45	250403033	流行性出血热病毒抗体测定	IgG、IgM 分别参照执行		项	17.00	18.80	18.80		1	B
46	250403034	狂犬病毒抗体测定			项	17.00	18.80	18.80		1	B
47	250403035	病毒血清学试验	指各种免疫学方法。脊髓灰质炎病毒、柯萨奇病毒、流行性乙型脑炎病毒、流行性腮腺炎病毒、麻疹病毒分别参照执行		项	18.00	20.00	20.00		1	B
48	250404001	癌胚抗原测定（CEA）	指各种免疫学方法		项	12.00	15.00	15.00	化学发光法 32 元	1	B
49	250404002	甲胎蛋白测定（AFP）	指各种免疫学方法		项	12.00	15.00	15.00	化学发光法 32 元	1	B

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	一级及以下公立医疗机构价格（元）	二级公立医疗机构价格（元）	三级公立医疗机构价格（元）	计价说明	支付分类	统计分类
50	250404018	触珠蛋白测定			项	13.50	15.00	15.00		1	B
51	250501010	尿培养加菌落计数			项	47.00	50.00	50.00		1	B
52	250501011	血培养及鉴定			项	85.00	90.00	95.00		1	B
53	250501012	厌氧菌培养及鉴定			项	68.00	72.00	76.00		1	B
54	250501013	结核菌培养	手工法		项	30.00	35.00	35.00	仪器法 100 元	1	B
55	250501014	淋球菌培养			项	18.00	20.00	20.00		1	B
56	250501015	白喉棒状杆菌培养及鉴定			项	22.00	26.00	27.30		1	B
57	250501016	百日咳杆菌培养			项	22.00	26.00	27.30	鉴定加收 50%	1	B
58	250501017	嗜血杆菌培养			项	22.00	26.00	27.30	鉴定加收 50%	1	B
59	250501018	霍乱弧菌培养			项	12.00	15.00	15.00	鉴定加收 50%	1	B
60	250501019	副溶血弧菌培养			项	22.00	26.00	27.30	鉴定加收 50%	1	B
61	250501020	L 型菌培养			项	40.00	45.00	47.20	鉴定加收 50%	1	B
62	250501021	空肠弯曲菌培养			项	22.00	26.00	27.30	鉴定加收 50%	1	B
63	250501022	幽门螺杆菌培养及鉴定			项	42.00	45.00	47.50		1	B
64	250501024	0—157 大肠埃希菌培养及鉴定			项	26.00	30.00	30.00		1	B

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	一级及以下公立医疗机构价格（元）	二级公立医疗机构价格（元）	三级公立医疗机构价格（元）	计价说明	支付分类	统计分类
65	250501025	沙门菌、志贺菌培养及鉴定			项	18.00	20.00	20.00		1	B
66	250501027	真菌培养及鉴定			项	28.00	32.00	33.60	仪器法 60 元	1	B
67	260000002	ABO 血型鉴定	指正定法与反定法联合使用		次	6.00	8.00	8.40	卡式法 35 元	1	B
68	260000004	Rh 血型鉴定	指仅鉴定 RhD（o），不查其他抗原		次	9.00	10.00	10.00	卡式法 33 元	1	B
69	260000007	血型单特异性抗体鉴定（不规则抗体筛查）			次	30.00	35.00	36.70	卡式法 54 元	1	B
70	260000012	特殊介质交叉配血	指用于发现不全抗体;白蛋白法、 Liss 法、酶处理法、抗人球蛋白法、 凝集胺法等分别参照执行		每侧	9.00	10.00	10.00	卡式法 22 元	1	B
71	310604001	睡眠呼吸监测	含心电、脑电、肌电、眼动、呼吸监测和血氧饱和度测定		次	160.00	200.00	210.00		2	B
72	311000040	体外冲击波碎石	含影像学监测和摄片		次	389.00	432.00	480.00		2	B