

无锡市医疗保障局文件 无锡市卫生健康委员会文件

锡医保价采〔2024〕17号

关于专项调整部分医疗服务项目 价格的通知

江阴、宜兴市医疗保障局，各市（县）、区卫生健康委员会、新吴区民政卫健局、经开区社会事业局，各相关医疗卫生机构：

根据《无锡市公立医疗机构医疗服务价格总量调控实施意见（试行）》（锡医保价采〔2023〕9号）精神，经履行调价评估、成本调查和价格调查、专家论证、向省履行重要事项报告、征求社会意见等程序，并报市政府同意，决定专项调整部分医疗服务项目价格。现就有关事项通知如下：

一、有升有降调整部分医疗服务项目价格（见附件），调整后价格为公立医疗机构最高政府指导价，不得上浮。驻锡省属、

军队医疗机构按照执行。

二、各非公立医疗机构要按照公平、合法和诚实信用的原则，参考同级公立医疗机构项目价格水平，自主合理定价。

三、各类医疗机构的医保支付标准按照调整后价格执行，支付类别和比例仍按原规定执行。

四、各医疗机构要及时做好收费信息系统维护和调整工作，加强内部价格管理，严格规范医疗服务收费行为，实行价格公示，认真做好政策宣传和解释工作，及时报告执行中发现的各项问题。

五、本通知自 2024 年 12 月 1 日起执行。

附件：部分医疗服务项目价格专项调整表



部分医疗服务项目价格专项调整表

调增项目										
序号	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价（元）				说明
						三类医院	二类医院	一类医院	基层医疗卫生机构	
1	130600001	家庭病床建床费	含建立病历和病人全面检查		次				75	
2	130600002	家庭病床巡诊费	含定期查房和病情记录		次				60	
3	311400006	皮损取材检查	包括阴虱、疥虫、利杜体		每个取材部位	22	22	22	22	
4	311400057	皮下组织穿刺术	含活检；包括浅表脓肿、血肿穿刺，不含B超或CT导引		次	142	142	142	142	
5	311502004	首诊精神病检查	对于第一次就诊于精神科的患者，进行病史收集，对患者认知活动、情感活动和意志行为活动进行全面精神检查和评估，给出患者精神状态的症状学诊断和/或疾病分类学诊断		次	55	55	55	55	
6	311503005	多参数监护无抽搐电休克治疗	使用多参数监护无抽搐电休克治疗仪进行治疗。首先进行躯体状况、精神状况的评估。进行脑电、肌电、心电及生命体征监护，静脉全麻、肌松，人工呼吸维持。必要时使用呼吸机辅助呼吸。电极安放部位皮肤的导电性处理、口腔及牙齿保护，电阻测定、能量滴定、电刺激，填写记录单，对治疗参数人工分析，进行治疗前后综合评估。不含呼吸机辅助呼吸和麻醉。含电极		次	351	351	351	351	

序号	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价(元)				说明
						三类医院	二类医院	一类医院	基层医疗卫生机构	
7	311503020	松驰治疗			次	19	19	19	19	
8	331601001	乳腺肿物穿刺术	含活检		次	157	126	113	113	
9	331601002	乳腺肿物切除术	包括窦道、乳头状瘤、小叶、象限切除,包括乳房区段切除术		单侧	675	540	486	486	
10	331601004	单纯乳房切除术			单侧	1125	900	810	810	
11	331602001	脓肿切开引流术	含体表、软组织感染化脓切开引流。包括血肿		次	202	162	146	146	
12	331602004	浅表肿物切除术	包括全身各部位皮肤和皮下组织皮脂腺囊肿、痣、疣、脂肪瘤、纤维瘤、小血管瘤等;不含乳腺肿物和淋巴结切除		每个肿物	225	180	162	162	
13	331602004-b	深部肿物切除术	包括取深部异物及深部血肿清除		每个肿物	1000	800	720	720	指深达肌肉层以下
14	331604016	面部外伤清创整形术			次	755	604	544	544	
15	331604024	任意皮瓣形成术	包括各种带蒂皮瓣;不含岛状皮瓣。包括皮瓣修复术		每个部位	812	650	585	585	

调降项目										
序号	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价（元）				说明
						三类医院	二类医院	一类医院	基层医疗卫生机构	
1	250503006-a	内毒素定量测定			例	80	80	80	80	动态浊度法
2	250310065	类胰岛素生长因子-1测定(IGF-1)			例	80	80	80	80	ELISA 法
3	250310066	类胰岛素生长因子结合蛋白3(IGFBP-3)			例	80	80	80	80	ELISA 法
4	310300005-a	视野检查			次（双眼）	80	80	80	80	全自动视野计
5	340100003	偏振光照射			每个照射区	8	8	8	8	
6	340100009-a	低周波治疗			30分钟	11	11	11	11	
7	340100014	射频电疗	包括大功率短波、分米波、厘米波		次	30	30	30	30	
8	340100015	静电治疗	包括低压、高压静电治疗、高电位治疗		每20-30分钟	20	20	20	20	
9	340100017	超声波治疗	包括单纯超声、超声药物透入、超声雾化		每5分钟	10	10	10	10	
10	340100019	磁疗	包括脉冲式、交变等不同机型又分低频磁、高频磁及热点磁、强磁场刺激、热磁振		每20分钟	8	8	8	8	

序号	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价（元）				说明
						三类医院	二类医院	一类医院	基层医疗卫生机构	
11	340100024	气压治疗	包括肢体气压治疗、肢体正负压治疗	压迫带	每部位	8	8	8	8	
12	340100025	冷疗	包括加压冷疗	医用冷敷袋	每部位	5	5	5	5	医用冷敷袋限口腔门诊使用
13	340100026	电按摩	包括电动按摩、电热按摩、局部电按摩、		次	8	8	8	8	
14	340100028	多频振动治疗			次	40	40	40	40	
15	340200001	徒手平衡功能检查			次	16	16	16	16	
16	340200042	截瘫肢体综合训练			40分钟/次	50	50	50	50	

抄送：江苏省医疗保障局、江苏省卫生健康委；市市场监督管理局、市医疗保障基金管理中心

无锡市医疗保障局办公室

2024 年 11 月 28 日印发
