

安庆市医疗保障局文件

宜医保发〔2025〕8号

安庆市医疗保障局关于调整全市公立医疗机构 部分医疗服务价格的通知（第一批）

各县（市、区）医疗保障局，全市公立医疗机构：

为贯彻落实省医疗保障局《关于调整省属公立医疗机构部分医疗服务价格的通知》（皖医保发〔2025〕8号）文件要求以及关于医疗服务价格调整的工作部署，结合我市实际情况，拟开展两批次全市公立医疗机构部分医疗服务项目价格调整，现就有关事项通知如下：

一、第一批次医疗服务项目价格调整内容

本批次对经外周静脉置入中心静脉导管术等65项医疗服务项目价格进行调整，具体调整内容详见附件。调整后的价格为全市各级公立医疗机构最高政府指导价，各项目的医保支付类型仍按原政策规定执行。

二、第二批医疗服务项目价格调整原则

按照省医疗保障局医疗服务价格调整工作总体部署，在切实保障我市医保基金中长期可持续运行的基础上，严格遵循“总量控制、结构调整、有升有降、动态调整”的原则，后续将选取部分技术劳务价值较高、长期未进行价格调整且价格成本矛盾较为突出的医疗服务项目，开展第二批价格调整工作。

三、有关工作要求

（一）市医疗保障基金管理中心需及时、全面做好医保信息系统的更新维护工作，确保信息系统目录准确、完整地反映调整后的医疗服务价格项目及标准。各县（市、区）医疗保障局要切实提高思想认识，加强对辖区内定点医疗机构的组织领导与业务指导，积极协调相关部门，形成工作合力，保障医疗服务价格调整工作平稳有序推进。

（二）各医疗机构要严格执行调整后的医疗服务价格项目，严格依照价格政策规定和临床诊疗规范向患者提供服务并收取费用，严格规范医疗服务价格行为，认真做好介入治疗的超声心动图监视等 65 项医疗服务价格项目的价格公示工作，及时回应患者关切。落实好住院费用清单、明码标价等相关规定，自觉接受社会监督。

（三）本通知自 2025 年 6 月 1 日起执行。全市各级公立医疗机构应于 2025 年 5 月 31 日 24 时前，完成原医疗服务项目费用的上传工作。在执行过程中，若遇到任何问题，请及时与市医疗保

障局沟通反馈。

附件：全市公立医疗机构第一批调整价格的医疗服务项目清单



附件：

2024 年度市属公立医疗机构医疗服务项目价格调整汇总表（第一批）

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级医疗机构价格(元)	市属二级医疗机构价格(元)	市属一级医疗机构价格(元)	计价说明	支付分类	统计分类
1	220600007	介入治疗的超声心动图监视			半小时	143	128	120		1	B
2	220600010	左心功能测定	指普通心脏超声检查或彩色多普勒超声检查；含心室舒张容量(EDV)、射血分数(EF)、短轴缩短率(FS)、每搏输出量(SV)、每分输出量(CO)等		次	62	55	52	单项测定每项 10 元	1	B
3	240300005	直线加速器放疗(特殊照射)	包括旋转、门控、弧形、楔形滤板、多叶光栅等方法。		每照射野	118	105	99		1	A
4	250101009	白细胞计数(WBC)			项	1.5	1.5	1.5		1	B
5	250101010	白细胞分类计数(DC)			项	1.5	1.5	1.5		1	B
6	250203020	血浆凝血酶原时间测定(PT)	指手工法		项	10	9	8	仪器法 12 元	1	B
7	250203025	活化部分凝血活酶时间测定（APTT）	指手工法		项	10	9	8	仪器法 18 元	1	B
8	250203030	血浆纤维蛋白原测定			项	12	11	10		1	B
9	250203035	凝血酶时间测定(TT)	指手工法		项	10	9	8	仪器法 12 元	1	B
10	250203065	纤维蛋白(原)降解产物测定(FDP)			项	29	26	24		1	B
11	250203066	血浆 D—二聚体测定(D—Dimer)			项	43	38	36		1	B
12	250301010	脑脊液总蛋白测定			项	5	5	5		1	B
13	250304007	铁测定	指比色法		项	7	7	7	酶促法、干化学法加收 100%。	1	B
14	250304010	血清碳酸氢盐(HCO3)测定	含血清总二氧化碳(TCO2)测定		项	6	6	6		1	B
15	250305003	血清间接胆红素测定			项	1	1	1		1	B
16	250305015	血清单胺氧化酶测定			项	6	6	6		1	B

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级医疗机构价格(元)	市属二级医疗机构价格(元)	市属一级医疗机构价格(元)	计价说明	支付分类	统计分类
17	250307006	尿微量白蛋白测定	指各种免疫学方法		项	14	13	12	报告尿 MALB/gCr 比值时，应另加尿肌酐测定费用；化学发光法加收 200%。	1	B
18	250307027	超氧化物歧化酶(SOD)测定			项	17	15	14		1	B
19	250309005	血清药物浓度测定			每种药物	29	26	24	荧光偏振法 100 元；色谱法加收 100%，液相色谱-串联质谱法加收 150%；免疫抑制药物浓度测定 210 元。	1	B
20	250310001	血清促甲状腺激素测定	指各种免疫学方法		项	19	17	16	化学发光法 35 元；新生儿疾病筛查（时间分辨免疫荧光法）28 元。	1	B
21	250310002	血清泌乳素测定	指各种免疫学方法		项	19	17	16	化学发光法 37 元	1	B
22	250310004	血清促卵泡刺激素测定	指各种免疫学方法		项	19	17	16	化学发光法 37 元	1	B
23	250310005	血清促黄体生成素测定	指各种免疫学方法		项	19	17	16	化学发光法 37 元	1	B
24	250310010	血清甲状腺素(T4)测定	指各种免疫学方法		项	19	17	16	化学发光法 35 元	1	B
25	250310011	血清三碘甲状腺原氨酸(T3)测定	指各种免疫学方法		项	19	17	16	化学发光法 35 元	1	B
26	250310013	血清游离甲状腺素(FT4)测定	指各种免疫学方法		项	19	17	16	化学发光法 35 元	1	B
27	250310014	血清游离三碘甲状腺原氨酸(FT3)测定	指各种免疫学方法		项	19	17	16	化学发光法 35 元	1	B
28	250310030	睾酮测定	指各种免疫学方法		项	19	17	16	化学发光法 37 元	1	B
29	250310036	雌二醇测定	指各种免疫学方法		项	19	17	16	化学发光法 37 元	1	B
30	250310037	孕酮测定	指各种免疫学方法		项	19	17	16	化学发光法 37 元	1	B
31	250310038	血清人绒毛膜促性腺激素测定	指各种免疫学方法		项	19	17	16	化学发光法 37 元	1	B
32	250310039	血清胰岛素测定	指各种免疫学方法		项	19	17	16	化学发光法 37 元	1	B
33	250310041	血清 C 肽测定	指各种免疫学方法		项	19	17	16	化学发光法 37 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	市属三级医疗机构价格(元)	市属二级医疗机构价格(元)	市属一级医疗机构价格(元)	计价说明	支付分类	统计分类
34	250310054	降钙素原检测			项	67	60	56	定量检测	2	B
35	250402026	抗胰岛素抗体测定	指凝聚法		项	18	16	15	各种免疫学法加收 100%。	1	B
36	250403004	乙型肝炎表面抗原测定 (HBsAg)	ELISA 法		项	4	4	4	金标法 10 元，荧光法 15 元，发光法 19.5 元。	1	B
37	250403005	乙型肝炎表面抗体测定 (Anti-HBs)	ELISA 法		项	4	4	4	金标法 10 元，荧光法 15 元，发光法 19.5 元。	1	B
38	250403006	乙型肝炎 e 抗原测定 (HBeAg)	ELISA 法		项	4	4	4	金标法 10 元，荧光法 15 元，发光法 19.5 元。	1	B
39	250403007	乙型肝炎 e 抗体测定 (Anti-HBe)	ELISA 法		项	4	4	4	金标法 10 元，荧光法 15 元，发光法 19.5 元。	1	B
40	250403009	乙型肝炎核心抗体测定 (Anti-HBc)	ELISA 法		项	4	4	4	金标法 10 元，荧光法 15 元，发光法 19.5 元。	1	B
41	250403014	丙型肝炎抗体测定 (Anti-HCV)	指酶标法		项	14	13	12	化学发光法 90 元。	1	B
42	250403019	人免疫缺陷病毒抗体测定 (Anti-HIV)	指单扩法		项	24	21	20	免疫法或化学发光法 46 元；印迹法加收 200%。	1	B
43	250403052	立克次体血清学试验			项	22	20	18		1	B
44	250403053	梅毒密螺旋体抗体测定			项	14	13	12	化学发光法 19.5 元。	1	B
45	250403066	HC2HPV、人乳头瘤病毒核酸检测	高危型 HPV 检测		次	152	136	128		2	B
46	250403079	13 碳尿素呼气试验			项	114	102	96		1	B
47	250404015	铁蛋白测定	包括各类标本		项	19	17	16		1	B
48	250404026	甲胎蛋白异质体测定			次	86	77	72		1	B
49	250405005-A	血清定量过敏原检测			项	95	85	80		2	B
50	250501009	一般细菌培养及鉴定			次	62	55	52		1	B
51	250501036	其他病毒的血清学诊断	包括甲型流感病毒、乙型流感病毒等		项	21	19	18		1	B
52	250700010	唐氏综合征筛查			次	124	111	104		2	B

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级医疗机构价格(元)	市属二级医疗机构价格(元)	市属一级医疗机构价格(元)	计价说明	支付分类	统计分类
53	310603002	无创辅助通气	包括持续气道正压(CPAP)、双水平气道正压(BIPAP)		小时	10	9	9		1	B
54	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	2.5	2.5	2.5		1	B
55	311400039	液氮冷冻治疗	包括疣、老年斑		每个皮损	10	9	8	性病治疗加收 10 元。	3	A
56	330803023	主动脉内球囊反搏置管术	指切开法;含主动脉内球囊及导管撤离术	球囊反搏导管、人造血管	次	3515	3145	2960	经皮穿刺主动脉内球囊反搏置管术参照执行。	1	A
57	340200024	平衡功能训练			次	24	21	20		1	A
58	ABCB0001	输液泵辅助静脉输液	指使用输液泵或微量泵辅助静脉输液、注射。评估患者及穿刺静脉情况等,核对医嘱及患者信息,用无菌注射器配制药物,检查输液泵,用输液管连接输液泵装置,排尽空气,将无菌泵管置于输液泵上,开机并调节输液泵,取适当体位,选择注射部位,皮肤消毒(直径大于5厘米),再次核对患者信息,用无菌头皮针穿刺,无菌敷料固定,设定速度并第3次核对患者信息,协助患者恢复舒适体位,处理用物,用药后观察,做好健康教育及心理护理,必要时记录。含输液过程中各种药物注入。	留置针,专用输液器(一次性避光输液器,一次性精密过滤输液器,一次性使用自动止液输液器)	日	33	30	28	不足半日按半日收费。一次性精密过滤输液器仅在输注化疗药物、中成药及儿童输液使用。重症监护病房和层流洁净病房患者同时使用多个输液泵的,加收 100%。	1	A
59	ABLB0001	贴敷降温	指使用冰袋、冰囊或降温贴贴敷于皮肤表面进行降温。评估患者病情等,备好冰装入冰袋,核对患者信息,解释其目的取得配合,将冰袋放入布套内,置于患者所需部位,开始计时,保护易冻伤部位,冷敷后取下冰袋,观察有无冻伤,协助患者恢复舒适体位,30 分钟后测量体温,处理用物,观察并记录,做好健康教育及心理护理。		次	6	6	6		1	A
60	CCCA3000	粪便常规检查	样本类型:粪便。样本采集,外观观察,样本预处理,涂片,显微镜检查,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。		次	5	5	5		1	B

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级医疗机构价格(元)	市属二级医疗机构价格(元)	市属一级医疗机构价格(元)	计价说明	支付分类	统计分类
61	CERS1000	特异β人绒毛膜促性腺激素(β-HCG)测定			项	52	47	44		1	B
62	CGQJ3000	结核感染T细胞检测	样品类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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。		次	428	383	360		2	B
63	CGSE1000	人附睾分泌蛋白(HE4)测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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。		次	76	68	64		1	B
64	CLBX5000	结核菌及利福平耐药基因的快速分子鉴定	样本类型：痰液、灌洗液、体液和结核分支杆菌阳性培养物等标本。含样本采集、签收、处理，质控品和阴阳性对照全自动一体化完成，2小时内判断并审核结果，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。		项	603	540	508		3	B
65	LCAZX001	高强度精确聚焦超声热消融肿瘤治疗	指使用高强度精确聚焦超声热消融设备将靶组织一次性整块完全热消融的治疗。定标器检测换能器输出能量，制备超声偶和介质，在麻醉或镇静镇痛下，安放封水装置，皮肤脱气，固定病人，成像系统定位病灶，计算机辅助治疗计划系统(TPS)获得治疗剂量分布和给予方式。照射中，当B超显示靶区灰度增加到一定值或MRI温度图显示≥60°，停止照射。消融后立刻根据超声灰度增加区域或增强MRI的无灌注区估计消融体积。四周内可根据增强MRI或CT、放射性核素显像或超声造影确定消融的体积。图文报告。含超声监控。不含术中监护、MRI监控、超声引导、造影学引导、治疗前和治疗后立即可的MRI增强扫描。		次	7600	6800	6400	肿瘤直径小于或等于5厘米为一个计价单位，超过范围加收2000元。	2	A

YG-2025-27-03

抄送：市卫生健康委员会，市市场监督管理局。

安庆市医疗保障局办公室

2025年5月27日 印发
