

附件

苏州市医疗服务项目价格调整方案

(征求意见稿)

序号	项目编码	医疗服务项目名称	计价单位	医保类别	拟调整价格(元)		
					三类	二类	一类
1	120100001	重症监护	小时	甲	13	13	13
2	120100002	特级护理	小时	甲	5	5	5
3	120100003	I级护理	日	甲	40	40	40
4	120100004	II级护理	日	甲	30	30	30
5	120100005	III级护理	日	甲	22	22	22
6	120100006	特殊疾病护理	日	甲	66	66	66
7	120100007	新生儿护理	日	甲	45	45	45
8	120100008	新生儿特殊护理	次	甲	9.1	9.1	9.1
9	120100009	精神病护理	日	甲	60	60	60
10	120100010	气管切开护理	日	甲	60	60	60
11	120100011	吸痰护理	日	甲	25	25	25
12	120100012	造瘘(口)护理	次	乙	12	12	12
13	120100013	动静脉置管护理	次	甲	11	11	11
14	310201001	生长激素释放激素兴奋试验	每试验	甲	39	39	29
15	310201004	促性腺释放激素兴奋试验(GnRH)	每试验	甲	77	77	59
16	310201005	胰岛素低血糖兴奋试验	每试验	甲	77	77	59
17	310201006	精氨酸试验	每试验	甲	42	42	32
18	310203001	禁水试验	每试验	甲	50	50	38
19	310203002	禁水加压素试验	每试验	甲	50	50	38
20	310205001	葡萄糖耐量试验	每试验	甲	36	36	27
21	310205002	馒头餐糖耐量试验	每试验	甲	39	39	29
22	310205004	胰岛素释放试验	每试验	甲	62	62	48
23	310205007	饥饿试验	每试验	甲	78	78	60
24	310206001	昼夜皮质醇节律测定	每试验	甲	25	25	19
25	310206003	过夜地塞米松抑制试验	每试验	甲	20	20	15
26	310206004	地塞米松抑制试验	每试验	甲	50	50	38
27	310206006	醛固酮肾素测定卧立位试验	每试验	甲	65	65	49
28	310403010	喉动态镜检查	次	乙	237	237	182

序号	项目编码	医疗服务项目名称	计价单位	医保类别	拟调整价格(元)		
					三类	二类	一类
29	310510008	激光口内治疗	每部位	甲	30	30	25
30	310511001	简单充填术	每牙	甲	25	25	22
31	310511004	牙体缺损粘接修复术	每牙	甲	37	37	30
32	310511012	牙髓失活术	每牙	甲	40	40	34
33	310511015	牙髓摘除术	每根管	甲	21	21	17
34	310511019	髓腔消毒术	每根管	甲	21	21	17
35	310511021	根管再治疗术	每根管	甲	62	62	52
36	310512003	乳牙预成冠修复	每牙	丙	160	160	133
37	310604006	经皮穿刺肺活检术	次	甲	169	169	130
38	310605003	经纤支镜治疗	次	乙	207	207	159
39	310605006	经纤支镜肺泡灌洗诊疗术	每个肺	乙	205	205	158
40	310605008	经纤支镜特殊治疗	次	乙	425	425	327
41	310605009	经内镜气管扩张术	次	乙	509	509	392
42	310605010	经纤支镜支架置入术	次	乙	1501	1501	1155
43	310607001	高压氧舱治疗	次	乙	130	130	93
44	310607002	单人舱治疗	次	乙	187	187	131
45	310607004	急救单独开舱治疗	次	乙	188	188	132
46	310607005	舱内抢救	次	乙	190	190	133
47	310607006	舱外高流量吸氧	次	乙	16	16	11
48	310702007-	三腔永久起搏器安置术	次	乙	4694	4694	3912
49	310702009-	三腔起搏器加心律转复除颤器安	次	乙	4626	4626	3855
50	310902005	纤维胃十二指肠镜检查	次	乙	130	130	100
51	310902006	经胃镜特殊治疗	次、每个	乙	287	287	221
52	310903005	纤维结肠镜检查	次	乙	175	175	135
53	310903010	经肠镜特殊治疗	次、每个	乙	226	226	174
54	311202006	新生儿洗胃	次	甲	54	54	54
55	311202009	新生儿蓝光治疗	小时	甲	5	5	3
56	311202012	新生儿辐射抢救治疗	小时	甲	6	6	5
57	311400009	伍德氏灯检查	次	甲	12	12	9
58	311400010	斑贴试验	每个斑	甲	9	9	7
59	311400028	皮损内注射	每个皮	甲	12	12	9
60	320200008	经皮动脉内超声血栓消融术	次	乙	5125	5125	5125
61	320200009	经皮动脉内球囊扩张术	次	乙	3267	3267	3267

序号	项目编码	医疗服务项目名称	计价单位	医保类别	拟调整价格(元)		
					三类	二类	一类
62	320300003	经颈内静脉肝内门腔静脉分流术	次	乙	5278	5278	5278
63	320500017	冠状动脉生理功能检查术	次	乙	2225	2225	2225
64	320600003	经皮穿刺脑血管腔内球囊成形术	次	乙	3202	3202	3202
65	320600008	颅内动脉瘤栓塞术	次	乙	3498	3498	3498
66	320600009	脑及颅内血管畸形栓塞术	次	乙	6382	6382	6382
67	320600012	脑动脉腔内血管血栓取出术	次	乙	4974	4974	4974
68	330201061	立体定向脑深部电刺激器植入术	次	乙	9160	9160	9160
69	330202011	面神经松解减压术	次	甲	3575	2860	2288
70	330203003	颅内动脉瘤包裹术	次	甲	6246	4997	3997
71	330605029	腮腺恶性肿瘤扩大切除术	侧	甲	4806	3845	3076
72	330702004	肺减容手术	次	甲	4000	3194	2555
73	331002007	胃癌姑息切除术	次	甲	3074	2459	1967
74	331002011	胃肠穿孔修补术	次	甲	1336	1069	855
75	331003007	肠切除术	次	甲	2566	2053	1642
76	331003018	全结肠切除吻合术	次	甲	5100	4073	3259
77	331003021	结肠癌扩大根治术	次	甲	4000	3200	2560
78	331006010	先天性胆总管囊肿切除胆道成形	次	甲	2591	2073	1658
79	331008026	门体静脉断流术	次	甲	2997	2397	1918
80	331303001	宫颈息肉切除术	次	甲	130	104	83
81	331501019	颈椎间盘切除术	次	甲	4475	3584	2867
82	331501025	后入路环枢减压植骨融合固定术	次	甲	4566	3646	2917
83	331501048	脊柱侧弯矫正术(后路)	次	乙	5867	4694	3755
84	331504002	骶髂关节结核病灶清除术	次	甲	2100	1680	1344
85	331504003	髋关节结核病灶清除术	次	甲	2925	2340	1872
86	331504005	踝关节结核病灶清除+关节融合	次	甲	2100	1680	1344
87	331504007	脊椎结核病灶清除+植骨融合术	次	乙	2980	2384	1907
88	331505001	锁骨骨折切开复位内固定术	次	甲	2244	1795	1436
89	331505002	肱骨近端骨折切开复位内固定术	次	甲	2452	1962	1569
90	331505010	桡尺骨干骨折切开复位内固定术	次	甲	2070	1656	1325
91	331505011	科雷氏骨折切开复位内固定术	次	甲	1779	1423	1139
92	331505016	股骨转子间骨折内固定术	次	甲	2702	2161	1729
93	331505021	胫骨干骨折切开复位内固定术	次	甲	2483	1986	1589
94	331505022	内外踝骨折切开复位内固定术	次	甲	2443	1954	1563

序号	项目编码	医疗服务项目名称	计价单位	医保类别	拟调整价格（元）		
					三类	二类	一类
95	331505023	三踝骨折切开复位内固定术	次	甲	2860	2288	1831
96	331507002	人工肱骨头置换术	次	乙	3400	2720	2176
97	331511003	踝关节融合手术	次	甲	2580	2058	1646
98	331604030	带蒂肌皮瓣切取移植术	次	乙	3800	3040	2432