

东营市医疗保障局文件

东医保发〔2023〕23号

关于修订部分医疗服务项目价格的通知

各县区医保局、市属开发区有关单位,市医保中心胜利分中心、市内各公立医疗机构:

根据《关于公布部分医疗服务项目价格的通知》(鲁医保发〔2023〕35号),结合我市实际,现就部分医疗服务项目价格进行修订,具体事项如下:

一、新增并调整部分医疗服务项目价格(详见附件1),其价格均为最高上限。纳入医保支付范围的医疗服务项目按规定支付,其中,多学科会诊按照上级规定,新增纳入医保支付范围,按照乙类项目管理。

二、修订可另收费一次性医用耗材目录,详见附件2。

三、医疗机构应在收费场所显著位置做好价格公示,接受

社会监督。

本通知自 2023 年 10 月 1 日起施行，有效期至 2024 年 9 月 30 日。另《关于重新明确部分医疗服务项目价格的通知》（东医保发〔2020〕49 号）有效期延至 2024 年 9 月 30 日。

- 附件：1. 东营市公立医疗机构新增及修订医疗服务项目价格表
2. 东营市公立医疗机构修订可另收费一次性医用耗材目录



附件 1

东营市公立医疗机构新增及修订医疗服务项目价格表

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格			说明
					三级	二级	一级	
250306001	血清肌酸激酶测定			项				
250306001a	速率法			项	8	8	8	20 分钟内出具检测报告加收 100%。
250306001b	化学发光法			项	35	35	35	
250306001c	干化学法			项	35	35	35	
250304013	微量元素测定	包括铜、硒、锌、锶、镉、汞、铝、锰、钼、锂、砷、碘、铁、铅等		项				
250304013a	比色法			项	7	7	7	
250304013b	光谱法			项	12	10	10	
250304013c	原子吸收法			项	15	12	12	
250304013d	质谱法			项	15	12	12	

250304013e	电化学法			项	12	10	10	
250307007	尿转铁蛋白测定	包括粪便转铁蛋白测定		项				报告尿 TF/gCr 比值时应另加收尿肌酐测定费用。
250307007a	免疫比浊法			项	10	9	9	免疫散射比浊法加收 18 元。
250307007b	化学发光法			项	25	23	23	
250307007c	胶体金法			项	30	25	25	
250401027	轻链 KAPPA、LAMBDA 定量 (K-LC, λ-LC)	包括游离轻链测定		项	18	16	16	每项测定计费一次。游离轻链测定 160 元/次
331506031	半月板修补术			次	2000	1850	1780	
331505040	肩胛骨骨折复位内固定术			次	2200	2050	1950	适用于在切开状态下或闭合状态下实施肩胛骨骨折复位内固定术
311400070	皮肤光动力疗法		光敏剂	每光斑	220	200	190	
111000005	多学科会诊	针对多专业就诊或同专业反复就诊难以明确诊断的疑难病患者，以及诊断较为明确但病情复杂，需要多个专科协同诊疗的患者。会诊专家对患者既往病史进行复习、查体、病情讨论等，并出具诊断和治疗意见。不含各种辅助检验、检查费用等。		次	三个学科 400	三个学科 350	三个学科 300	每增加一个学科加收 80 元。

附件 2

东营市公立医疗机构修订可另收费 一次性材料

编码	类别	新增材料名称	删除材料名称
H12	输液	控温毯	
H12	注射	泵用注射器	微量泵空针
H30	临床诊疗类	ACT 试剂	
H31	临床各系统 诊疗	一次性电子内窥镜、一次 性灌肠器、取卵针、内窥 镜隔离套（帽）、激光纤 维束、一次性使用皮肤削 切器	一次性电子支气管内 窥镜、内窥镜保护套
H3109	消化系统	定位标记液	
H3110	泌尿系统	集尿管路	
H33	手术治疗	起搏器、撑开器	
H33	手术治疗	内窥镜血管采集系统、内 窥镜隔离套（帽）	内窥镜保护套
H33	手术治疗	吹雾管	
H33	手术治疗	手术薄膜、神经手术垫	粘贴巾
H3301	麻醉	神经阻滞针	
H3315	肌肉骨骼系 统手术	外固定及支抗用融合器、 板、钉、网、棒、丝、凿， 扩髓配套器械	
H34	物理治疗与 康复	压力腿套	
311201041	胚胎移植术	除外内容增加“胚胎移植 管”	
310800029	血管内降温 治疗	除外内容增加“温度控制 导管”	
FEA01734	共聚焦显微 镜眼活体组 织检查	除外内容增加“角膜接触 帽”	

东营市医疗保障局

2023年9月28日印发
