

# 广德市医疗保障局文件

广医保〔2021〕41号

## 关于调整雾化吸入等医疗服务项目价格的 通知

各公立医疗机构：

为贯彻落实宣城市医保局、卫健委《关于调整雾化吸入等医疗服务项目价格的通知》（宣医保秘〔2021〕31号）文件要求，现就调整我市雾化吸入等医疗服务项目价格的有关事项通知如下：

### 一、指导思想

积极推进医药卫生体制改革，优化医药费用结构，进一步理顺各级公立医疗机构医疗服务比价关系。按“总量控制、结构调整、有升有降、逐步到位”原则，调整全市公立医疗机构部分医疗服务价格。

### 二、调整范围

此次调整的医疗服务价格为我市公立医疗机构一级（基



层医疗机构)、二级医院的最高收费标准(详见附件),分别按宣城市三级医院80%、90%确定。价格调整后,按规定纳入医保支付范围。各公立医疗机构可以在本级最高收费标准范围内,制定本单位实际执行价格。其余医疗服务价格及相关规定仍按照市县原价格政策执行。

### 三、有关要求

(一)各医疗机构要严格执行医疗服务价格政策,加强内部管理,规范医务人员诊疗行为,遵守医药价格公示和医药费用公开制度,主动接受相关部门和社会监督。

(二)市医保局、市卫健委将加强对我市公立医院医疗服务价格政策、控费指标和医保支付政策执行情况的监督检查,控制医保基金合理支出。对违反规定的行为,将依法依规严肃查处。

本通知自2021年8月1日起开始执行。期间,国家和省有新价格政策规定,从其规定。

附件:调整后广德市公立医疗机构雾化吸入等8个医疗服务项目价格表



2021年7月20日



调整后广德市公立医疗机构雾化吸入等 8 个医疗服务项目价格表

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	二级医院 价格 (元)	一级医院(基 层医疗机构) 价格(元)	计价说明
1	120700001	雾化吸入	包括超声、高压泵、氧化雾化、蒸气雾化吸入及机械通气经呼吸机管道雾化给药。	药品、一次性使用雾化吸入器	次	5.5	5	小儿上浮 30%; 一次性使用雾化吸入器收费不超过 20 元。
2	250309005	血清药物浓度测定			每种药物	27	24	荧光偏振法 100 元; 免疫抑制药物浓度测定 255 元。
3	311000011	连续性血液净化	包括人工法、机器法、含置换液、透析液、	滤器、管道	小时	72	64	
4	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	90	80	
5	310607002	单人舱治疗	包括纯氧舱		次	99	88	
6	250306012	B 型钠尿肽(BNP)	使用 TRIAGE 心梗、心衰测定诊断仪, 使用 TRIAGE 专用测试板和双抗夹心免疫荧光法(POCT)定量, 血样随到随做, 15 分钟出结果, 心梗检测参照此项目		次	189	168	
7	250310054	降钙素原检测			项	90	80	定量检测
8	250404011	糖类抗原测定	指各种免疫学方法。CA-27、CA-29、CA-50、CA-125、CA15-3、CA130、CA19-9、CA24-2、CA72-4 等分别参照执行		每种抗原	36	32	每项测定计费一次; 化学发光法 60 元