

# 张掖市医疗保障局

张医保函〔2024〕90号

## 张掖市医疗保障局 转发甘肃省医疗保障局关于开展医疗服务 价格规范治理（第三批）的通知

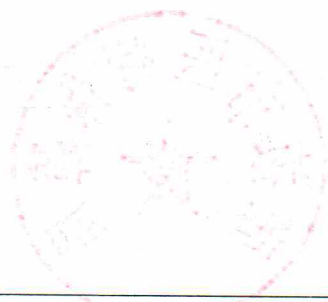
各县、区医疗保障局，市级定点医疗机构，市医保事务中心：

现将甘肃省医疗保障局《关于开展医疗服务价格规范治理（第三批）的通知》（甘医保函〔2024〕263号）转发你们，请严格按照文件要求和时间节点（全省统一自2024年12月31日零点起执行）认真贯彻执行。

附件：甘肃省医疗保障局《关于开展医疗服务价格规范治理（第三批）的通知》（甘医保函〔2024〕263号）



（公开属性：主动公开）



---

抄送：甘肃省医疗保障局

---

张掖市医疗保障局办公室

2024年12月23日印发

---

# 甘肃省医疗保障局

甘医保函〔2024〕263号

## 关于开展医疗服务价格规范治理 (第三批)的通知

各市州医疗保障局、甘肃矿区医疗保障局、兰州新区民政司法和社会保障局、长庆油田社保中心、省医疗保障服务中心，省管各级医疗机构：

根据国家医保局开展医疗服务价格规范治理（第三批）的通知要求，为进一步规范医疗服务价格管理，推进地区间医疗服务价格水平相对均衡，按照国家医保局对各省医疗服务价格调整价区划分和前期飞行检查情况及定点医疗机构对现行医疗服务价格政策执行中反馈意见，结合我省实际，省医保局决定对部分医疗服务价格进行动态调整。现将有关事宜通知如下：

### 一、第三批治理项目的范围及价格

中心静脉穿刺置管术、中心静脉穿刺拔管术、植入式给药装置置入术、植入式给药装置取出术、单纯疱疹病毒抗体测定、免疫三氧血回输治疗等共计8个医疗服务价格项目。

为规范中心静脉给药相关医疗服务价格，结合国家大数据

筛查结果，根据国家指导意见拟将中心静脉给药植入和取出术相关项目价格按照全国中位价、平均价或第一价区低价作为目标价下调至国家治理目标价格区间内，同时督促医疗机构降低设备耗材偏高的采购成本。此次专项调整医疗服务价格项目，治理后的项目价格为我省各级公立医疗机构最高政府指导价，医疗机构可根据成本变化情况自主向下浮动价格，下浮幅度不限。

## 二、工作要求

（一）请各市州医疗保障局按照本通知要求，结合《甘肃省定价目录（2022版）》价格管理权限要求，组织本地区各级医疗机构按时间节点要求完成相关调整工作。同时按照医疗服务项目的价格构成，指导规范诊疗行为，加强医疗服务收费管理，密切关注治理后项目服务量和总费用变化情况，防范同类可替代项目服务量激增，防止设备耗材迭代后以申报新增项目等形式回潮。

（二）请各市州医疗保障局应在2024年12月27日前完成本地区价格调整工作，并抄送省医疗保障局。调整后的医疗服务价格项目全省统一自2024年12月31日零点起执行，请各地积极做好相关政策公示宣传和解释工作，遇有重大问题及时向省医疗保障局反馈。

特此通知。

- 附件：1. 医疗服务价格规范治理（第三批）项目表  
2. 删除医疗服务价格项目表



（公开属性：主动公开）



附件1

医疗服务价格规范治理（第三批）项目表

序号	医保结算上传码	国家编码	项目编码	财务分类	项目名称	项目内涵	计价单位	说明	医保支付类别	最高限价(三级)	最高限价(二级)	最高限价(一级)
1	001204000110000	001204000110000	130100012A	E	中心静脉穿刺置管术	从锁骨下、颈内、股静脉、外周进行的穿刺置管术。评估患者病情、合作程度及穿刺血管情况等，核对医嘱及患者信息，取适当体位，检查导管，测量导管插入长度，选择穿刺部位，皮肤消毒(直径10厘米)，固定，处理用物，观察患者反应并记录，做好健康教育及心理护理。不含超声引导、X线检查。包括经外周静脉置入中心静脉导管术。	次		甲	130.00	117.00	111.00
2	130100012C	001204000110000	130100012C	E	中心静脉穿刺拔管术	包括经外周静脉穿刺拔管术。	次		甲	50.00	45.00	43.00

序号	医保结算上传码	国家编码	项目编码	财务分类	项目名称	项目内涵	计价单位	说明	医保支付类别	最高限价(三级)	最高限价(二级)	最高限价(一级)
3	311600002A	623316029040100	311600002A	E	植入式给药装置植入术	消毒铺巾, 麻醉, 皮肤切开, 扩张皮下, 穿刺置管, 造影摄片, 留管接植入式给药装置主体, 肝素盐水封管, 皮下包埋植入式给药装置, 皮肤缝合。不含监护、DSA、影像学引导。	次		乙	700.00	630.00	599.00
4	311600002B	623316029040100	311600002B	E	植入式给药装置取出术		次		乙	100.00	90.00	86.00
5	3108000022	003108000110200	3108000022	E	经照射自体血回输治疗		次		乙	50.00	45.00	43.00

附件2

## 删除医疗服务价格项目表

序号	医保结算上传码	国家编码	项目编码	财务分类	项目名称	项目内涵	计价单位	说明	医保支付类别	最高限价(三級)	最高限价(二級)	最高限价(一級)
1	分类项	分类项	250403022	分类项	单纯疱疹病毒抗体测定	包括 I 型、II 型。包括 IgG、IgM、亲和力和测定。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。						
2	002504030230200	002504030230200	250403022A	H	单纯疱疹病毒抗体测定(其他免疫学方法)		次		甲	17.00	15.00	14.00
3	002504030230100	002504030230100	250403022B	H	单纯疱疹病毒抗体测定(荧光探针法)		次		乙	33.00	30.00	29.00



