

# 秦皇岛市医疗保障局 秦皇岛市人力资源和社会保障局 文件

秦医保〔2023〕76号

## 秦皇岛市医疗保障局 秦皇岛市人力资源和社会保障局 转发《关于将部分医疗服务项目纳入基本医疗保险和工伤保险支付范围的通知》的通知

各县（区）医疗保障局、人力资源和社会保障局，北戴河新区健康产业创新促进局，市医疗保险基金管理中心，各定点医疗机构：

现将河北省医疗保障局、河北省人力资源社会保障厅《关于将部分医疗服务项目纳入基本医疗保险和工伤保险支付范围的通知》（冀医保函〔2023〕91号）转发给你们。同时明确县级及基层医保定点医疗机构医疗服务项目医保类别及支付限价，请认真贯彻执行。

各县区医保部门强化新纳入支付范围医疗服务项目使用情况的监测和监督检查力度。同时加强政策宣传，督导辖区内医疗机构做好此次部分医疗服务项目纳入基本医疗保险和工伤保险支付范围系统对照落地落实工作。

附件：纳入支付范围的 29 个医疗服务项目（县及基层）



秦皇岛市医疗保障局



秦皇岛市人力资源和社会保障局

2023年8月16日

（此件主动公开）

附件

## 纳入支付范围的29个医疗服务项目（县及基层）

序号	项目编码	项目名称	计价单位	指导价 (县)	指导价 (基层)	说明	备注	医保类别
1	26000004200	ABO血型鉴定（卡式法）	每人	45	45			乙类
2	25010204200	尿11-脱氢血栓烷B2检测	次	211	169			乙类
3	12010001401	一般专项护理（启动医用气垫床）	小时	1	1			乙类
4	21020001200	磁共振单脏器弥散加权成像（0.5T ≤场强<1T）	次	285	285			乙类

序号	项目编码	项目名称	计价单位	指导价 (县)	指导价 (基层)	说明	备注	医保类别
5	21020001201	磁共振单脏器弥散加权成像 (1T ≤ 场强 < 3T)	次	456	456			乙类
6	25030702800	血清胱抑素 (Cystatin C) 测定	项	41	32			乙类
7	25040102303	免疫球蛋白定量测定速率散射法	项	32	26	每项检测计费1次		乙类
8	25040102504	C-反应蛋白测定 (CRP) 速率散射法	项	32	26			乙类
9	25040102505	C-反应蛋白测定 (CRP) 全血快速定量加收	项	40	40			乙类
10	25040205601	甲状腺过氧化物酶抗体测定化学发光法	项	51	44			乙类
11	25040300000	感染免疫学检测化学发光法定量加收	项	30	30			乙类

序号	项目编码	项目名称	计价单位	指导价 (县)	指导价 (基层)	说明	备注	医保类别
12	25040301904	人免疫缺陷病毒抗体测定 (Anti-HIV) 化学发光法	项	41	32			乙类
13	25040305304	梅毒螺旋体特异抗体测定化学发光法	项	50	50			乙类
14	25040307600	肺炎衣原体抗体检测	项	37	30			乙类
15	25040401200	鳞状细胞癌相关抗原 (SCC) 测定	项	65	52			乙类
16	25050101101	血培养及鉴定快速全自动细菌培养加收	项	40	40			乙类
17	26000000400	Rh血型鉴定	次	15	15			乙类

序号	项目编码	项目名称	计价单位	指导价格 (县)	指导价格 (基层)	说明	备注	医保类别
18	26000004300	Rh血型鉴定(卡式法)	每个抗原	20	20			乙类
19	27080000600	显微摄影术	每个视野	16	13	积累科研资料的摄影不得计费		乙类
20	31010003700	急性缺血性脑卒中超早期静脉溶栓	次	1215	972			乙类
21	31150303100	重复经颅磁刺激治疗	次	70	56			乙类
22	33020103500	脑深部电极置入术	次	1573	1258			乙类

序号	项目编码	项目名称	计价单位	指导价格 (县)	指导价格 (基层)	说明	备注	医保类别
23	33020106200	脑深部刺激器置入术	单侧	1339	1071	术后程控180元/ 次		乙类
	11100000100	院际会诊	次			# 按医师职称划分档次，并按本地和外埠分别计价		
24	11100000101	副主任医师会诊	次	40	32	# 外地加倍		甲类
25	11100000102	主任医师会诊	次	64	51	# 外地加倍		甲类
26	11100000103	副主任医师会诊（外地）	次	80	64		县、基层医保支付限价分别为40元、32元	甲类

序号	项目编码	项目名称	计价单位	指导价 (县)	指导价 (基层)	说明	备注	医保类别
27	11100000104	主任医师会诊（外地）	次	128	102		县、基层 医保支付 限价分别 为64元、 51元	甲类
28	11100000300	远程会诊	小时	市场调节	市场调节	不足半小时减半 收取,超过半小时 不足1小时按1小 时收取	医保支付 限价80元	甲类
29	11100000301	远程会诊（半小时）	半小时	市场调节	市场调节		医保支付 限价40元	甲类



# 河北省医疗保障局

## 河北省人力资源和社会保障厅

---

冀医保函〔2023〕91号

### 关于将部分医疗服务项目纳入 基本医疗保险和工伤保险支付范围的通知

各市（含定州、辛集市）医疗保障局、人力资源和社会保障局，雄安新区管委会公共服务局，省直三行业医疗保障管理部门，省本级医疗保障经办机构：

为进一步推动更好实现让参保群众“看好病、少花钱、少跑腿”，不断扩大医疗保障范围，提升人民群众的获得感、幸福感和安全感，省医保局、省人社厅决定将部分医疗服务项目纳入河北省基本医保和工伤保险支付范围（以下简称支付范围）。现就相关工作通知如下。

一、将“ABO血型鉴定（卡式法）”“尿11-脱氢血栓烷B2检测”医疗服务项目降价并纳入支付范围，按照乙类管理。将“一般专项护理（启动医用气垫床）”等21个医疗服务项目纳入支付范围，按照乙类管理。将“院际会诊”“远程会诊”等6个医疗服务项目纳入支付范围，按照甲类管理，以限价价

---

格作为医保支付标准。

二、各级医保部门要及时调整信息系统，更新完善数据库，确保政策落地。要做好新纳入支付范围医疗服务项目使用情况的监测和监督检查力度。医疗机构要进一步强化医院管理、规范服务行为，严格按照规定开展项目，做好系统维护工作。

本通知自 8 月 20 日起执行。

附件：纳入支付范围的 29 个医疗服务项目



河北省医疗保障局

(主动公开)



河北省人力资源和社会保障厅

2023年8月11日

## 附件

# 纳入支付范围的 29 个医疗服务项目

序号	项目编码	项目名称	计价单位	指导价 价(省)	指导价 价(市)	项目内涵	除外内容	说明	备注	医保类别
1	26000004200	ABO血型鉴定(卡式法)	每人	45	45					乙类
2	25010204200	尿11-脱氢血桂烷B2检测	次	260	234	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。				乙类
3	12010001401	一般专项护理(启动医用气垫床)	小时	1	1					乙类
4	21020001200	磁共振单脏器弥散加权成像(0.5T≤场强<1T)	次	300	300					乙类

序号	项目编码	项目名称	计价单位	指导价 格(省)	指导价 格(市)	项目内涵	除外内容	说明	备注	医保 类别
5	21020001201	磁共振脏器弥散 加权成像(IT≤场强 <3T)	次	480	480					乙类
6	25030702800	血清胱抑素 (Cystatin C)测定	项	50	45					乙类
7	25040102303	免疫球蛋白定量测 定速率散射法	项	40	36	包括 IgA、IgG、IgM、 IgD、 IgE		每项检测计费 1次		乙类
8	25040102504	C-反应蛋白测定 (CRP)速率散射法	项	40	36					乙类
9	25040102505	C-反应蛋白测定 (CRP)全血快速定 量加收	项	40	40					乙类
10	25040205601	甲状腺过氧化物酶 抗体测定化学发光 法	项	56	54					乙类
11	25040300000	感染免疫学检测化 学发光法定量加收	项	30	30					乙类

序号	项目编码	项目名称	计价单位	指导价 价格 (省)	指导价 价格 (市)	项目内涵	除外内容	说明	备注	医保类别
12	25040301904	人免疫缺陷病毒抗体测定 (Anti-HIV) 化学发光法	项	50	45					乙类
13	25040305304	梅毒螺旋体特异性抗体测定化学发光法	项	50	50					乙类
14	25040307600	肺炎衣原体抗体检测	项	45	41					乙类
15	25040401200	鳞状细胞癌相关抗原 (SCC) 测定	项	80	72	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。				乙类
16	25050101101	血培养及鉴定快速全自动细菌培养加收	项	40	40					乙类
17	26000000400	Rh 血型鉴定	次	15	15					乙类

序号	项目编码	项目名称	计价单位	指导价 格(省)	指导价 格(市)	项目内涵	除外内容	说明	备注	医保 类别
18	26000004300	Rh血型鉴定(卡式 法)	每个 抗原	20	20					乙类
19	270800000600	显微摄影术	每个 视野	20	18			积累科研资料的摄影不得计费		乙类
20	310100003700	急性缺血性脑卒中 超早期静脉溶栓	次	1500	1350	溶栓治疗时间应控制在60 分钟内、快速识别评估、 急救绿色通道、给药后床 旁观察处理24小时。				乙类
21	31150303100	重复经颅磁刺激治 疗	次	113	100					乙类
22	33020103500	脑深部电极置入术	次	2632	2282					乙类

序号	项目编码	项目名称	计价单位	指导价 (省)	指导价 (市)	项目内涵	除外内容	说明	备注	医保类别
23	33020106200	脑深部刺激器置入术	单侧	2418	2176	消毒铺巾，切口，双极止血，打通头部至锁骨下隧道，锁骨下放置刺激器，延伸导线连接头部脑深部电极和刺激器，缝合，包扎。	刺激器 医保支付限 价4万元	术后程控180元/次		乙类
	111000000100	院际会诊	次					# 按医师职称划分档次，并可按本地和外地分别计价		
24	111000000101	副主任医师会诊	次	50	45			# 外地加倍		甲类
25	111000000102	主任医师会诊	次	80	72			# 外地加倍		甲类
26	111000000103	副主任医师会诊(外地)	次	100	90				省、市医保支付限价分别为50元、45元	甲类

序号	项目编码	项目名称	计价单位	指导价 格(省)	指导价 格(市)	项目内涵	除外内容	说明	备注	医保类别
27	11100000104	主任医师会诊(外地)	次	160	144				省、市医保支付限价分别为80元、72元	甲类
28	11100000300	远程会诊	小时	市场调节	市场调节	指临床各专业会诊。开通网络计算机系统,通过远程视频系统提供医学资料,对患者的病情进行讨论的多学科、多专家的会诊诊治。		不足半小时减半收取,超过半小时不足1小时按1小时收取	医保支付限价80元	甲类
29	11100000301	远程会诊(半小时)	半小时	市场调节	市场调节				医保支付限价40元	甲类





