

# 厦门市医疗保障局文件

厦医保〔2021〕6号

## 厦门市医疗保障局关于 核定经皮穿刺胸椎背根神经节射频术等 新增医疗服务项目价格的通知

各公立医疗机构、中国人民解放军陆军第七十三集团军医院，市医疗保障中心：

鉴于厦门市医疗保障管理局转发福建省卫生和计划生育委员会、福建省医疗保障管委员会办公室《关于公布新增医疗服务项目的通知》（厦卫财〔2018〕530号）试行期已满，根据《福建省医疗保障局关于核定经皮穿刺胸椎背根神经节射频术等新增医疗服务项目价格的通知》（闽医保〔2020〕93号）文件规定，核定经皮穿刺胸椎背根神经节射频术等 38 项新增医疗服务项目价格。现将有关事项通知如下：

一、重新核定经皮穿刺胸椎背根神经节射频术等 38 个新增医疗服务价格项目、医保属性及厦门市公立医疗机构医疗服务价

格，详见附件 1。

二、取消人半胱氨酸蛋白酶抑制剂 S (CST4) 测定 (项目编码 250301028)、凝血酶-抗凝血酶 III 复合物定量测定 (TAT) (项目编码 250203082)、性激素结合球蛋白 (SHBG) 测定 (项目编码 250310066)、壳多糖酶 3 样蛋白 1 肝纤维化定量测定 (项目编码 250301030)、帕金森病嗅觉障碍检查 (项目编码 310100037) 等 5 个价格项目。周围神经电刺激镇痛术 (项目编码 330202019) 并入经皮穿刺电刺激镇痛术 (项目编码 310100036)。修订经皮穿刺电刺激镇痛术和注射项目的除外内容，详见附件 2。

三、各级公立医疗机构及时做好本单位收费系统的维护、更新与明码标价工作。

四、本通知自 2021 年 1 月 15 日起执行，厦卫财〔2018〕530 号的执行时限顺延至 2021 年 1 月 14 日，以往与本通知规定不一致的，以本通知规定为准。

- 附件：1. 福建省新增医疗服务项目及厦门市公立医疗机构医疗服务项目价格表  
2. 除外内容修订编码表



附件 1

# 福建省新增医疗服务项目及厦门市公立医疗机构 医疗服务项目价格表

序号	计算机编码	项目编码	财务项目	财务编码	病案项目	病案编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)			说明	医保属性	先行自付比例	医保限用范围
											三级	二级	一级及以下				
1	633150504000	331505040	手术费	08	手术治疗费	10	肩胛骨骨折复位内固定术	指肩胛骨骨折的外科治疗。消毒铺巾,贴膜,切开皮肤,对骨折复位内固定,引流。缝合切口。	内固定材料	次	2500	2250	2025		医保		
2	631010003600	310100036	治疗费	09	非手术项目费	09	神经电刺激镇痛术	消毒,局麻下穿刺部位准确定位,穿刺后置入硬膜外刺激电极,反复调节电极位置至疼痛相应的脊髓节段或神经刺激测试,观察镇痛范围和术中刺激效果。短时程电刺激镇痛,固定电极连接导线至体外,逐层缝合,固定电极后同步置入脊髓神经刺激系统套件,逐层缝合,敷料固定。不含影像学引导。	神经电刺激系统套件	次	3500	3150	2835	慢性顽固性疼痛及癌痛治疗收取。植入式神经电刺激系统套件永久电刺激镇痛收取。	医保		
3	633020402200	330204022	手术费	08	手术治疗费	10	神经电刺激镇痛术	监测生命体征,影像学引导下穿刺点进行神经电刺激镇痛,实施热凝或脉冲电刺激,不含影像学引导。	射频套管	部位	1500	1350	1215	慢性顽固性疼痛治疗收取	医保		带状疱疹患者支付

序号	计算机编码	项目编码	项目	财务编码	病案项目	病案编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)			说明	医保属性	先行自付比例	医保限用范围
											三级	二级	一级及以下				
4	633020402300	330204023	手术费	08	手术治疗费	10	经皮穿刺椎板神经射频术	监测生命体征,影像学引导确定穿刺点,消毒铺巾,影像学引导下进行颈神经射频消融或脉冲射频消融治疗。不含影像学引导。	射频套管	部位	1500	1350	1215	限慢性顽固性疼痛治疗收取	医保		限带状疱疹患者支付
5	633020402400	330204024	手术费	08	手术治疗费	10	经皮穿刺椎板神经射频术	监测生命体征,影像学引导确定穿刺点,消毒铺巾,影像学引导下进行腰神经射频消融或脉冲射频消融治疗。不含影像学引导。	射频套管	部位	1500	1350	1215	限慢性顽固性疼痛治疗收取	医保		限带状疱疹患者支付
6	633020402500	330204025	手术费	08	手术治疗费	10	脊髓电刺激术	手术在具有无菌、抢救设备的手术室,消毒,局麻下原切口入路逐层暴露临时延长导线及电极,拆除电极固定装置,拔除完整电极,逐层缝合,敷料固定。不含影像学引导。		次	1000	900	810		医保		
7	625020308100	250203081	化验费	06	实验室诊断	06	纤维蛋白单体测定	样本类型:血液。样本采集、签收、处理,定标和质控,定量检测样本,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。		次	80	72	65		医保		
8	625020308300	250203083	化验费	06	实验室诊断	06	纤溶酶-α <sub>2</sub> 纤溶酶抑制剂复合测定(PIC)	样本类型:血液。样本采集、签收、处理,定标和质控,定量检测样本,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。		次	90	81	73		医保		

序号	计算机编码	项目编码	财项目	财务编码	病务项目	病案编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)			说明	医保属性	先行支付比例	医保限用范围
											三级	二级	一级及以下				
9	625020308400	250203084	化验费	06	实验室诊断	06	血栓调节蛋白定量测定(TM)	样本类型:血液。样本采集、签收、处理,定标和质控,定量检测样本,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。		次	90	81	73		医保		
10	625020308500	250203085	化验费	06	实验室诊断	06	组织纤溶酶原激活剂1复合体测定(tPAI-C)	样本类型:血液。样本采集、签收、处理,定标和质控,定量检测样本,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。		次	90	81	73		医保		
11	625020308600	250203086	化验费	06	实验室诊断	06	肝素结合蛋白测定	样本类型:血液。样本采集、签收、分离血浆,加试剂,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。		次	200	180	162		医保		住院重症患者支付
12	625030102600	250301026	化验费	06	实验室诊断	06	人类表皮生长因子受体2(HER-2/n eu)测定	样本类型:血液。样本采集、签收、处理,定标和质控,定量检测样本,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。		次	200	180	162		医保		
13	625030102700	250301027	化验费	06	实验室诊断	06	前列腺小体外泄蛋白(PSEB)测定	样本类型:尿液。样本采集、签收、处理,加试剂,温育,定量测定,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。		次	80	72	65				

序号	计算机编码	项目编码	财项目编码	财任务编码	病案项目	病案编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)			说明	医保属性	先行自付比例	医保限用范围
											三级	二级	一级及以下				
14	625040205300	250402053	化验费	06	实验室诊断	06	抗谷氨酸受体抗体测定	样本类型：新鲜血液。样本采集、接收、检测、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。		次	200	180	162	限脑炎患者收取	医保		
15	625040205400	250402054	化验费	06	实验室诊断	06	抗神经抗原抗体测定	含 Amphiophysin、CV2、PNMA2 (Ma2/Ta)、Ri、Yo 与 Hu 抗体测定。样本类型：新鲜血液。样本采集、接收、检测、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。		次	250	225	203		医保		
16	625040205500	250402055	化验费	06	实验室诊断	06	抗肌炎抗体测定	含 Mi-2, Ku, PM-Scl, Jo-1, PL-7, PL-12, Ro-52 等抗体测定。样本类型：新鲜血液。样本采集、接收、检测、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。		项	50	45	41	限肌炎的诊断治疗收取。超过7项按7项收取，最高不超过350元/次。	医保		
17	625040205600	250402056	化验费	06	实验室诊断	06	抗磷脂酶A2受体(PLA2R)抗体测定	样本类型：新鲜血液。样本采集、接收、检测、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。		次	150	135	122		医保		
18	625030102900	250301029	化验费	06	实验室诊断	06	尿核基质蛋白(NMP22)测定	样本类型：尿液。样本采集、签收、检测、判断并审核检测结果，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。		次	60	54	49	限膀胱癌治疗收取			

序号	计算机编码	项目编码	财务项目	财务编码	病案项目	病案编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)			说明	医保属性	先行自付比例	医保限用范围
											三级	二级	一级及以下				
19	625031006400	250310064	化验费	06	实验室诊断	06	血清PIGF 胎盘生长 因子测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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。		次	200	180	162	限12周-35周的孕妇测定收取	医保		
20	625031006500	250310065	化验费	06	实验室诊断	06	抑制素B测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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。		次	120	108	97				
21	625030801700	250308017	化验费	06	实验室诊断	06	可溶性FMS 样酪氨酸 激酶-1测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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。		次	200	180	162	限妊高症收取	医保		
22	625050201100	250502011	化验费	06	实验室诊断	06	结核分枝 杆菌及利 福平耐药 快速测定	样本类型：痰液、痰沉淀、脓液、洗液、脑脊液、淋巴结等各种标本。含样本采集、签收、处理(据标本类型不同进行相应的前处理)。判断并审核结果，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。		次	400	360	324	限疑似结核感染患者收取	医保		
23	625050104500	250501045	化验费	06	实验室诊断	06	艰难梭菌 核酸测定	样本类型：不成形粪便。样本采集，样本签收，标本预处理。判断并审核结果，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。		次	400	360	324	限临床严重腹泻收取	医保		



序号	计算机编码	项目编码	财务项目	财务编码	病案项目	病案编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)			说明	医保属性	先行自付比例	医保适用范围
											三级	二级	一级及以下				
24	625070002100	250700021	化验费	06	实验室诊断	06	Septin9 基因甲基化测定	样本类型：血液。样本采集、签收、预处理，提取模板 DNA，进行 DNA 甲基化处理，与阴、阳性对照同时检测，分析、判断并审核检测结果，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。		次	700	630	567		20%	疑似直肠癌患者支付	
25	625070002200	250700022	化验费	06	实验室诊断	06	人类精子 DNA 完整性测定	检测人类精子 DNA 完整性，计数至少 5000 个以上精子且重复计数 2 次。样本类型：精液。样本采集，细胞制备和染色，检测，计算结果，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。		次	380	342	308	限不育患者收取			
26	033010001500	330100015	手术费	08	手术治疗费	10	麻醉中监测	心电图、脉搏氧饱和度、心率变异分析、ST 段分析、无创血压、呼气末二氧化碳浓度、呼吸频率、肺潮气量、分钟通气量、气道压、肺顺应性、体温、肌松	胃粘膜 PH 电极	小时	20	15	13	有创血压、中心静脉压、呼气末麻醉药浓度、脑电双谱指数、胃粘膜 PH 监测每小时三级分别收 12 元，二级及一级以下分别收 10 元，一级及二级分别收 9 元。麻醉深度电生理监测每小时三级收 10 元；二级收 9 元，一级及以下收 8 元。监测项目超过 6 项按 6 项收取。	医保		



序号	计算机编码	项目编码	财务项目编码	财务编码	病案项目编码	病案编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)			说明	医保属性	先行自付比例	医保范围
											三级	二级	一级及以下				
27	633010001509	33010001509	手术费	08	手术治疗费	10	麻醉深度电生理监测	连接电极或传感器,根据脑电图,诱发电位等图形数据的变化调节麻醉深度。		每小时	10	9	8	限全麻患者监测收取	医保		
28	631150100600	311501006	检查费	05	临床诊断项目费	08	老年性痴呆认知量表评定	按照《中国痴呆和认知障碍指南(2015版)》对阿尔茨海默病患者认知功能评估		次	10	9	8	限阿尔茨海默病收取	医保	10%	
29	627080000900	270800009	检查费	05	病理诊断费	05	ALK蛋白伴随诊断	样本类型:组织标本。样本采集、签收、处理,经取材、固定、脱水、包埋、制片、烤片、脱蜡、染色等步骤,图像分析,判断并审核结果,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。		次	640	576	518		医保		
30	633010002300	330100023	手术费	08	手术治疗费	10	术中神经电生理监测	局部消毒,帮助复杂甲状腺手术中喉返神经及喉上神经的定位及功能保护。		小时	50	45	41	限以下病人使用: (1)甲状腺肿物位于腺体背侧,可疑近期囊内出血或甲状腺癌者; (2)甲状腺功能亢进病人,术前超声提示腺体大且内部血供丰富者; (3)甲状腺恶性肿瘤需行颈部淋巴结清扫,尤其有中央区淋巴结肿大者; (4)甲状腺再次手术	医保		

序号	计算机编码	项目编码	项目	财务编码	财务项目	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)			说明	医保属性	先行自付比例	医保范围
										三级	二级	一级及以下				
													术,解剖结构紊乱,组织粘连重者; (5)胸骨后甲状腺肿,巨大甲状腺肿物,考虑喉返神经有移位者; (6)术前影像学提示有内脏转位或锁骨下动脉变异,可疑非返性喉返神经者; (7)已有单侧声带麻痹,对侧叶需行手术治疗者; (8)需行甲状腺全切除术,特别是腔镜下手术; (9)喉返神经损伤后的修复手术; (10)甲状旁腺手术; (11)对音质、音调有特殊要求者,要求术中应用IONM的病人。			
31	631060501600	310605016	治疗费	09	非手术治疗项目	经皮纵膈穿刺术	经皮穿刺纵膈活检、脓肿引流。不含影像学引导。		次	200	180	162	医保			

序号	计算机编码	项目编码	财务项目	财务编码	病案项目	病案编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)			说明	医属性	先行自付比例	保用范围
											三级	二级	一级及以下				
32	632060001200	320600012	手术费	08	手术费	10	经皮穿刺颅内取栓术	DSA持续射线透视下,经股动脉穿刺置入动脉鞘管,在导引引导下将造影导管分别置入颈动脉、椎动脉造影明确闭塞血管体部位。采用交换技术将中间导管送至目标血管内,经下导管将微导管在微导丝引导下缓慢通过微导管并置入闭塞处,经下导管远端撤出微导丝,微导管内造影剂定位在血管真腔后,经微导管释放,再次造影确认血管闭塞处闭塞情况。然后回拉支架取出体外。		次	4680	4212	3791		医保		
33	631090502800	310905028	治疗费	09	非手术项目	09	双重腹水超滤浓缩回输	腹腔穿刺术,放腹水,腹水超滤,弃除含水废液,腹水浓缩,腹水细胞分离,弃除细胞有型成分废液,旁路腹水经双重腹水超滤浓缩回输装置回输。含滤器、管路、穿刺包等。		次	3000	2700	2430	限肝硬化及癌性难治性腹水收取	医保		
34	631051102800	310511028	治疗费	09	非手术项目	09	牙髓血管再生术	开髓,髓腔预备,髓腔修整,暴露根管口,根管清理,使用三联抗生素糊剂等药物进行根管消毒后,局麻下用无菌髓刺激根尖区出血充盈根管形成血凝块或采用自体静脉血(PRF),利用MTA和复合树脂严密封闭冠部。		每根管	2500	2250	2025	限年轻恒牙根尖周病的治疗收取			

序号	计算机编码	项目编码	项目	财务编码	病案项目	病案编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)			说明	医属性	先行自付比例	医保范围	
											三级	二级	一级及以下					
35	633060404400	330604044	手术费	08	手术费	10	微创骨融合术	通过使用特殊硬组织切割工具、特殊牙挺、特殊照明工具等,对患牙多次切割分块,少量外周增隙,逐步挺松患牙,最终完整拔除骨融合牙。		每牙	800	720	648	限患牙出现感染且通过其他治疗无法控制者;正畸治疗中患牙无法移动者收取	医保		患牙出现感染且通过其他治疗无法控制者支付	
36	631110002100	311100021	治疗费	09	非手术治疗项目	09	勃起功能障碍(ED)低能量冲击波治疗技术	清洁外阴,启动并设置治疗仪器,将治疗仪覆盖阴茎及阴囊,做冲击治疗。每次治疗持续时间约30分钟。		次	2000	1800	1620	限三级医疗机构男科使用收取				
37	631060501700	310605017	治疗费	09	非手术治疗项目	09	经内镜支气管热成形术	支气管热成形导管连接仪器通过支气管镜进入肺支气管,常规支气管镜检查全部气道情况,制定激活顺序,治疗区域全部激活完毕后,再次检查气道,清除分泌物,操作结束。	导管	次	2000	1800	1620	限18岁及以上经用吸入性糖皮质激素及长效β受体激动剂无法有效控制的持续性哮喘收取	医保			
38	631020800300	310208003	检查费	05	临床诊断项目	08	踝肱指数	在安静环境下进行。受试者安静平卧10分钟后,测量踝部胫后动脉或踝前部动脉压与肱动脉压之间的比值。医生分析报告,并出具报告单。		人次	20	18	16	限住院糖尿病收取	医保		参保者同一院每年限支付一次	

序号	计算机编码	项目编码	项目代码	财务项目	财务编码	病案项目	病案编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)			说明	医保属性	先行自付比例	医保用范围
												三级	二级	一级及以下				
39	624020000400	240200004		治疗费	09	非手术治疗项目	09	CT模拟机校位	摆位及体位固定,将中心移至治疗中心并标记,必要时静脉输注对比剂,机器操作,CT影像获取及比较,校正治疗中心并标记。		次	350	315	284				

## 附件 2

除外内容修订编码表

序号	项目编码	项目名称	除外耗材	除外耗材编码	除外耗材计算机编码	医保属性	先行自付比例
1	310100036	经皮穿刺电刺激镇痛术	神经电极	960112	960112000000	医保	20%
			植入式神经刺激系统及套件	960113	960113000000	医保	20%
2	1204	注射	一次性输液器（含泵用）	950029	950029000000	医保	





(此件主动公开)

---

抄送：市市场监管局，市卫健委。

---

厦门市医疗保障局

2021年1月13日印发

---