

邢台市医疗保障局 文件 邢台市卫生健康委员会

邢医保字〔2023〕6号

邢台市医疗保障局 邢台市卫生健康委员会 关于调整修订县级及以下公立医疗机构部分 医疗服务项目价格的通知

各县（市、区）医疗保障局、卫健局，市本级医疗保障经办机构：

根据河北省医疗保障局、河北省卫生健康委员会《关于调整部分医疗服务项目价格的通知》（冀医保字〔2022〕37号）精神，按照价格管理权限，对我市县级及以下公立医疗机构部分医疗服务项目价格进行调整，现就有关事项通知如下：

一、调整内容

(一) 提高“肌肉注射、静脉注射、静脉输液”项目价格，废除“小儿头皮静脉输液”。(项目编码 120400007)

(二) “磁共振扫描(MRI)”(项目编码 2102)类项目，主项目下设分项，明确场强及收费标准。

(三) 修订“磁共振扫描(MRI)”(项目编码 2102)类项目内涵为“含提供符合检查检验结果互认要求的数字影像存储、实现患者离院后在线获取查阅下载，含冲洗、数据存储介质。不含胶片”，医院不能提供数字影像服务减收 20 元，实体胶片费用需在患者知情同意、自愿选择的前提下收取。(修订后项目内涵适用于已开展数字影像服务的医疗机构，其他医疗机构在开展数字影像服务前仍执行修订前项目内涵。)

(四) 降低“磁共振平扫、磁共振增强扫描、脑功能成像、磁共振心脏功能检查、磁共振血管成像(MRA)、磁共振水成像(MRCP, MRM, MRU)、磁共振波谱分析(MRS)、磁共振波谱成像(MRSI)”部分场强及“正电子发射计算机断层-X 线计算机体层综合显像(PET/CT)”项目价格。

调整部分医疗服务项目价格见附件。

二、医保支付

调整后医疗服务项目按原医保类别管理，各县(市、区)医保部门按本地医保政策同步给予支付，并认真做好医保支付政策与医疗服务价格调整的衔接工作。

三、相关要求

(一) 强化组织领导。各县(市、区)医保部门要高度重视，

提高思想认识，强化组织领导，做好部门协调，认真组织实施，保证政策落地。

（二）做好监测评估。各医疗机构要及时掌握调整价格后医疗服务质量状况，加强对医疗质量指标运行情况的监测，及时发现和妥善应对执行过程中的新情况、新问题。

（三）积极宣传引导。各医疗机构要严格按照规定执行明码标价和医疗费用明细清单制度，通过电子显示屏等多种方式向患者公示医疗服务价格，自觉接受社会监督，及时回应社会关切，并做好医药费用变化分析，有效减轻参保患者负担。

（四）加强督导检查。各县（市、区）医保部门要切实担负起统筹协调和督促指导责任，健全常态化日常监管机制，加强监督管理和督导检查，及时跟踪政策落地实施情况，适时开展督导检查考核。

本通知自 2023 年 2 月 1 日起执行，医疗机构贯彻落实情况及执行中遇到的问题，请及时向市医疗保障局、市卫生健康委员会反馈。

附件：部分医疗服务项目价格表



序号	项目编码	项目名称	计价单位	指导价 价格(县)	指导价 价格(乡、镇)	项目内涵	除外内容	说明
4	2102	2. 磁共振扫描 (MRI)	次			含提供符合检查检验结果互认要求的数字影像存储、实现患者离院后在线获取查阅下载, 含冲洗、数据存储介质。不含胶片。	麻醉及其药物	(1) 计价部位分为颅脑、眼眶、垂体、中耳、颈部、胸部、心脏、上腹部、颈椎、胸椎、腰椎、双髋关节、膝关节、颞颌关节、其它(2) 使用心电或呼吸吸门控设备加60元(3) 医院不能提供数字影像服务减收20元 (4) 实体胶片费用需在患者知情同意、自愿选择的前提下收取
5	210200001	磁共振平扫	次					同时增强扫描加50%
	210200001①	磁共振平扫(场强<0.5T)		243	243			
	210200001②	磁共振平扫(0.5T≤场强<1T)		405	405			
	210200001③	磁共振平扫(1T≤场强<3T)		535	535			
	210200001④	磁共振平扫(场强≥3T)		625	625			
6	210200002	磁共振增强扫描	次					
	210200002①	磁共振增强扫描(场强<0.5T)		268	268			
5	210200002②	磁共振增强扫描(0.5T≤场强<1T)		446	446			

序号	项目编码	项目名称	计价单位	指导价 价格(县)	指导价 价格(乡、镇)	项目内涵	除外内容	说明
	2102000002③	磁共振增强扫描(1T≤场强<3T)		595	595			
	2102000002④	磁共振增强扫描(场强≥3T)		715	715			
7	2102000003	脑功能成像	次					
	2102000003①	脑功能成像(场强<0.5T)		180	180			
	2102000003②	脑功能成像(0.5T≤场强<1T)		300	300			
	2102000003③	脑功能成像(1T≤场强<3T)		440	440			
	2102000003④	脑功能成像(场强≥3T)		490	490			
8	2102000004	磁共振心脏功能检查	次					
	2102000004①	磁共振心脏功能检查(场强<0.5T)		180	180			
	2102000004②	磁共振心脏功能检查(0.5T≤场强<1T)		300	300			
	2102000004③	磁共振心脏功能检查(1T≤场强<3T)		440	440			

序号	项目编码	项目名称	计价单位	指导价 价格(县)	指导价 价格(乡、镇)	项目内涵	除外内容	说明
	2102000004④	磁共振心脏功能检查(场强 $\geq 3T$)		490	490			
9	2102000005	磁共振血管成像(MRA)	每部 位					
	2102000005①	磁共振血管成像(MRA)(场强 $< 0.5T$)		180	180			
	2102000005②	磁共振血管成像(MRA)(0.5T $\leq$ 场强 $< 1T$)		300	300			
	2102000005③	磁共振血管成像(MRA)(1T $\leq$ 场强 $< 3T$)		440	440			
	2102000005④	磁共振血管成像(MRA)(场强 $\geq 3T$)		490	490			
10	2102000006	磁共振水成像(MRCP, MRM, MRU)	每部 位					
	2102000006①	磁共振水成像(MRCP, MRM, MRU)(场强 $< 0.5T$)		180	180			
	2102000006②	磁共振水成像(MRCP, MRM, MRU)(0.5T $\leq$ 场强 $< 1T$)		300	300			
	2102000006③	磁共振水成像(MRCP, MRM, MRU)(1T $\leq$ 场强 $< 3T$)		440	440			
	2102000006④	磁共振水成像(MRCP, MRM, MRU)(场强 $\geq 3T$)		490	490			

序号	项目编码	项目名称	计价单位	指导价 价格 (县)	指导价 价格 (乡、镇)	项目内涵	除外内容	说明
11	2102000007	磁共振波谱分析 (MRS)	每部 位			包括氢谱或磷谱		
	2102000007①	磁共振波谱分析 (MRS) (场强 < 0.5T)		240	240			
	2102000007②	磁共振波谱分析 (MRS) (0.5T ≤ 场强 < 1T)		400	400			
	2102000007③	磁共振波谱分析 (MRS) (1T ≤ 场强 < 3T)		535	535			
	2102000007④	磁共振波谱分析 (MRS) (场强 ≥ 3T)		625	625			
12	2102000008	磁共振波谱成像 (MRSI)	次					
	2102000008①	磁共振波谱成像 (MRSI) (场强 < 0.5T)		240	240			
	2102000008②	磁共振波谱成像 (MRSI) (0.5T ≤ 场强 < 1T)		400	400			
	2102000008③	磁共振波谱成像 (MRSI) (1T ≤ 场强 < 3T)		535	535			
	2102000008④	磁共振波谱成像 (MRSI) (场强 ≥ 3T)		625	625			
13	2102000009	临床操作的磁共振引导	每半 小时					

序号	项目编码	项目名称	计价单位	指导价 (县)	指导价 (乡、镇)	项目内涵	除外内容	说明
	210200009①	临床操作的磁共振引导 (场强 < 0.5T)		300	300			
	210200009②	临床操作的磁共振引导 (0.5T ≤ 场强 < 1T)		500	500			
	210200009③	临床操作的磁共振引导 (1T ≤ 场强 < 3T)		800	800			
	210200009④	临床操作的磁共振引导 (场强 ≥ 3T)		900	900			
14	210200010 (ECAM9001)	血管斑块成像	次	800	800	去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，扫描，至少含T1、T2加权相序列及两体位成像，冲洗照片(胶片)，医生完成诊断报告。		血管斑块成分定量分析、结构三维重建及融合图像加2000元
15	210200011 (ECBM9001)	血管斑块增强成像	次	1100	1100	去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，扫描，至少含T1、T2加权相序列及两体位成像，于指定时刻注射对比剂，冲洗照片(胶片)，医生完成诊断报告。		血管斑块成分定量分析、结构三维重建及融合图像加2000元
16	210200012	磁共振单脏器弥散加权成像	次			去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，扫描，对脑、心、肝、肾、前列腺等器官进行弥散加权成像，冲洗照片(胶片)，图像后处理，医生完成诊断报告。		
	210200012①	磁共振单脏器弥散加权成像(场强 < 0.5T)		180	180			
	210200012②	磁共振单脏器弥散加权成像(0.5T ≤ 场强 < 1T)		300	300			

序号	项目编码	项目名称	计价单位	指导价 价格(县)	指导价 价格(乡、镇)	项目内涵	除外内容	说明
	210200012③	磁共振脏器弥散加权成像(1T≤场强<3T)		480	480			
	210200012④	磁共振脏器弥散加权成像(场强≥3T)		540	540			
17	210200013	磁共振脏器磁敏感加权成像	次			去除身体金属物品,摆放适宜线圈,摆位,扫描进行心、脑、肝、肾、前列腺等器官的灌注成像,冲洗照片(胶片),图像后处理,医生完成诊断报告。		
	210200013①	磁共振脏器磁敏感加权成像(场强<0.5T)		180	180			
	210200013②	磁共振脏器磁敏感加权成像(0.5T≤场强<1T)		300	300			
	210200013③	磁共振脏器磁敏感加权成像(1T≤场强<3T)		480	480			
	210200013④	磁共振脏器磁敏感加权成像(场强≥3T)		540	540			
18	230400010	正电子发射计算机断层—X线计算机体层综合显像(PET/CT)	每个部位	3400	2720		核素药物	未获得卫生部配置规划许可的,不得收费。(1)计价部位分为头颅、颈部、胸部、腹部(肝、胆、脾、胰、双肾、胃部、肠道)、盆腔、双上肢、双下肢(2)加做部位在基础价格上每部位加收800元(3)全身(不含头颅)显像按基础部位价格加收40%计。三个部位及以上部位按全身显像计价。另做头颅加收800元(4)延迟显像加收500元

