

河南省医疗保障局
河南省卫生健康委员会 文件
河南省人力资源和社会保障厅

豫医保办〔2021〕27号

河南省医疗保障局 河南省卫生健康委员会
河南省人力资源和社会保障厅关于确定 2021 年
第二批新增和修订医疗服务价格项目的通知

各省辖市、济源示范区、各省直管县（市）医保局、卫生健康委、人力资源社会保障局，各省管公立医疗机构：

按照《河南省医疗保障局 河南省卫生健康委员会关于进一步做好新增医疗服务价格项目管理工作的通知》（豫医保〔2019〕3号）规定，现就确定 2021 年第二批新增和修订医疗服务价格

项目有关事宜通知如下。

一、本次19个新增医疗服务价格项目（附件1）中，对“经颅多普勒超声发泡试验”等7个A类项目确定了省管公立医疗机构价格、医保支付类别和省直职工医保首付比例；“医用膳食称重配制”等11个B类项目由医疗机构自主确定试行价格；1个C类项目“压力衣制作”实行市场调节价。

二、本次11个修订医疗服务价格项目（附件2）中，对“腹膜透析置管术”等8个医疗服务价格项目内容进行了调整完善；对“咽喉部手术等离子系统辅助操作”等3个医疗服务价格项目予以取消。

三、新增和修订项目（除外内容）中涉及的可复用医用耗材按实际采购价除以可复用次数收费，医疗机构应将可复用次数和具体收费标准在官网公示后执行。

四、各级工伤保险经办机构在工伤保险基金支付治疗工伤相关费用时参照本通知执行，工伤保险支付费用时不区分甲、乙类。

本通知自2021年6月1日起执行。各地要按规定及时确定新增A类项目所辖公立医疗机构价格和医保首付比例。各级医保经办机构和公立医疗机构要尽快更新医保信息系统和医院管理系统数据，提前做好各项衔接工作。在执行中如有问题和建议，请及时报省医疗保障局、省卫生健康委、省人力资源和社会保障厅。

- 附件：1. 河南省 2021 年第二批新增医疗服务价格项目
2. 河南省 2021 年第二批修订医疗服务价格项目



2021 年 4 月 21 日

(此件主动公开)

附件1

河南省2021年第二批新增医疗服务价格项目（A类项目）

序号	财务分类	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)	说明	项目类别	医保支付类别	省直职工医保首付比例(%)
1	D	220400004	经颅多普勒超声发泡试验	指判断右向左分流的诱发试验。建立静脉通道，将空气、生理盐水等充分混合后弹丸式推入静脉，观测颅内动脉栓子信号。		次	50	50	A	乙	20
2	G	330100031	备体外循环	在具有风险的非体外循环手术期间，准备好紧急体外循环所需用品，时刻准备紧急情况下患者及手术方式选择体外循环器材及方式，连接体外循环管路(含主要管路及左右心吸引器，停跳液灌注装置)，检测体外循环前ACT。含体外循环管路。		次	300	300	A	丙	
3	G	330407016	经结膜微创玻璃体切除术	消毒铺巾，开睑，置手术贴膜，应用倒像系统、眼内照明系统、光学透镜辅助手术，在手术显微镜下应用眼用穿刺器穿刺，眼内灌注建立，应用小于0.7mm玻璃体切割套（大于22G）玻璃体切割头行玻璃体切除，机械性行玻璃体后脱离，清除周边玻璃体皮质，查找视网膜裂孔，应用眼内激光系统、眼部冷凝系统处理变性区，或裂孔，拔管，检查切口并使其自闭，消毒纱布遮盖。		次	3000	2700	A	乙	20

序号	财务分类 编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	价格(元)		项目类别 类別	医保支 付类别 (%)
						省级三 甲价格	省级非三 甲价格		
4	G 330501022	耳廓良性肿瘤切除术	消毒铺巾，肿物皮下分离切除，缝合切口，如肿物因粘连等因素造成切除后局部缺皮，则需转移皮瓣缝合。不含皮瓣移植。	人工皮	单侧	500	475	A 乙	20
5	G 330802049	主动脉根部包裹右心房分流术	多用于主动脉根部其它术式术中出血以自身组织或人工材料包裹主动脉根部，直接或通过人工血管与右心房分流，关闭胸腔。	人工血管、修补材料	次	1260	1260	A 丙	
6	G 331202016	显微镜下睾丸切开取精术	麻醉达成后，外生殖器消毒，固定睾丸，取阴囊切口，手术显微镜下切开睾丸白膜，获取曲细精管，置入精子培养液，研磨曲细精管，生物显微镜下观察精子情况，反反复操作直至取到足够的精子或查找整个睾丸结束，缝合白膜及切口各层，消毒，包扎。		次	1500	1500	限非梗阻性无精症 A 丙	
7	G 3317000013	骨科手术导航	应用计算机导航系统，通过术中或术前采集手术图像，术中图像注册，手术工具连接指示器，通过计算机系统采集现场数据计算显示手术工具与手术骨骼的位置关系，并显示在屏幕上，达到手术导航的目的。		次	700	700	A 丙	

河南省2021年第二批新增医疗服务价格项目（B类项目）

序号	财务分类	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	项目类别	试行医疗机构
1	J	B140100007	医用膳食称重配制	遵循个体化医嘱将各类食材按各类医疗膳食治疗原则（糖尿病、肾病、高尿酸血症、贫血、代谢、试验膳食等），按操作规范进行称重配制。根据患者年龄、体重、病情等，确定总能量、供能营养素重量及餐次比，使用营养管理软件前对食材及调味品种称重（包括主食、副食、蔬菜和烹调油、食盐），烹调制作，按熟重称重定量分餐，不得随意加量，张贴营养标签，送达病房。含食材。		日		B	省人民医院/省肿瘤医院/郑大一附院/省胸科医院/河南大学第一附属院
2	D	B230500015	CO呼气试验	采集肺泡气和环境本底气；测量内源性CO和CO2浓度，仪器自动计算红细胞寿命；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。含采气用具。		次	限溶血性贫血、 限肾性贫血的鉴别 诊断。	B	郑大一附院
3	E	B240700005	复合式液氮实体肿瘤消融术	术前局部麻醉，消毒铺巾，影像扫描监测，进针经皮穿刺进针点和进针深度评估，在影像设备监测、导引下，采用设备的一次性无菌冷冻消融针治疗针经皮穿刺至肿瘤靶向位置，行复合式液氮实体肿瘤消融术。不含监护、影像学引导费用。		次		B	省人民医院/郑州市第三人民医院
4	E	B310606003	载药囊泡治疗	用于恶性难治性胸腔积液。以肿瘤细胞凋亡过程中释放的囊泡为载体，对临床常用化疗药物进行包囊化处理。胸腔穿刺，将载药囊泡注入至患者胸腔，治疗后观察并记录患者生命体征情况及病情变化。		次		B	省肿瘤医院/郑大一附院

序号	财务分类	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	项目类别	试行医疗机构
5	D	B310702027	心脏内超声检查术	常规消毒铺巾，局部麻醉，通过放置于心脏或大血管内的显像装置获取心脏的解剖和功能信息，评估心脏血流动力学、局部心肌和整体心脏功能。在具体心律失常介入手术中，利用超声导管进行心脏内非接触式建模，监测射频消融损伤，实时评价损伤的形成和大小；同时可以监测相关并发症。	心脏内超声导管	次		B	省人民医院/阜外华中医院/郑大一附院/省胸科医院
6	E	B310800030	富血小板血浆 (PRP) 制备	用于骨折延缓愈合：骨不连和骨缺损；急、慢性韧带损伤；急性难愈创面；关节内软骨死损伤；半月板损伤；膝骨关节炎；股骨头坏死。		一个疾病过程收费不超3次。		B	省人民医院/郑大一附院/省中医院/洛阳正骨医院/省直三院/省职工医院/河南大学淮河医院/郑州人民医院/郑州市第九人民医院/周口市中心医院
7	G	B320200017	经皮原位开窗治疗术	指主动脉夹层/动脉瘤累及分支血管。DSA下经动脉引入导丝导管，血管鞘，置换引入导管及球囊、激光光纤，透视下沿分支血管在大动脉覆盖膜支架上原位开窗，球囊扩张成型后引入外周血管支架，复查造影后撤除导丝、导管、血管鞘，穿刺点压迫包扎。	导丝、导管、血管鞘、激光光纤、外周血管支架	次		B	省人民医院/阜外华中医院
8	G	B330202020	迷走神经刺激 (VNS) 系统植入术	采用全麻经左颈部切口分离暴露迷走神经，手术显微镜下植入迷走神经刺激电极并固定，再从左胸部皮下切口植入神经刺激器，经皮下隧道连接刺激电极和神经刺激器，测试通路和阻抗正常后缝合切口。	神经刺激器、刺激电极导线套件	次	限无法手术切除癫痫病灶的药物难治性癫痫。	B	省人民医院/郑大一附院/郑大三附院/新乡市中心医院

序号	财务分类	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	项目类别	试行医疗机构
9	G	B330202019	经皮穿刺三叉神经微球囊压迫术	在DSA引导下行半月神经节穿刺，将穿刺鞘管置入半月神经节麦克氏(Meckel's)囊后，放球囊导管套入球囊，注入造影剂，将球囊调整至合适形状，压迫。释放造影剂，拔出球囊及穿刺鞘管。	球囊导管套件	次		B	省人民医院/郑大一附院/河南大学淮河医院/新乡医学院第一附属医院/开封市第六人民医院/三门峡市中心医院/信阳市中心医院/周口市中心医院/济源市第二人民医院/汤阴县人民医院
10	G	B331001024	内镜下贲门紧缩术	用于治疗胃食管反流病贲门松弛。胃镜前端安装套扎器，经口进入胃腔，翻转镜身，沿贲门底环周密集吸引粘膜，释放套扎环，退镜沿贲门柱状上皮和鳞状上皮交界的位置密集套扎器。包括贲门松弛套扎切除术。	多环粘膜切除器、套扎器	次	贲门松驰套扎切除术加收600元。	B	郑大一附院/省中医院
11	G	B331400021	胎儿宫内输血术	根据胎盘、胎儿的位置及孕周等具体情况决定实施经脐静脉、经胎儿肝内静脉输血、胎儿腹腔内等不同的输血方式。麻醉达成后，常规消毒铺无菌巾，超声引导下穿刺针经腹壁、子宫壁、羊膜腔到达穿刺部位（脐静脉、胎儿肝静脉或腹腔），穿刺成功后抽取少量胎儿血液进行血常规、血型等检查，然后进行宫内输血。术前及术中依据胎儿估计体重、孕龄、HCT等计算输血量。不含超声引导及血制品费用。	一次性穿刺针	例	腹腔输血按半价收取	B	省人民医院/郑大三附院

河南省2021年第二批新增医疗服务价格项目（C类项目）

序号	财务分类	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	项目类别	医保支付类别
1	E	F34020055	压力衣制作	根据患者的功能情况，为其制作压力衣裤等，以达控制瘢痕增生、消除肢体肿胀，促进残端塑形的作用。缝制、修改、量身、计算、画图、剪纸样、画布样、剪布样、缝制、试穿、修改、详细向患者说明穿戴压力衣的作用，注意事项，清洗方法，最后交付患者使用，并定期进行复查及修改，保证压力的有效性。	次	以躯干压力衣作为基价，单侧上肢、下肢、袜子分别按40%收费，头套按30%收费。	以躯干压力衣作为基价，单侧上肢、下肢、手套、袜子分别按40%收费，头套按30%收费。	C	丙类

附件2

河南省2021年第二批修订医疗服务价格项目

序号	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵				说明	医保支付类别	备注
				计价单位	省级三甲价格	省级非三甲价格	价格(元)			
1		31	临床各系统诊疗说明					1. 本类包括神经系统、内分泌系统、眼、耳鼻咽喉、口腔颌面、呼吸系统、心脏及血管系统、血液及淋巴系统、消化系统、泌尿系统、男、女性生殖系统、肌肉骨骼系统、体被系统、精神心理卫生等。 2. 在临床各系统诊疗项目中的“XX术”是指以诊疗为主要目的非手术操作方式的服务项目。 3. 诊疗中所需的特殊医用消耗材料（如特殊穿刺针、消融电极、特殊导丝、导管、支架、球囊、特殊缝线、特殊缝针、夹子、取石网篮、圈套器、扩张器、活检钳、医用胶、等离子电极（刀头、针）等）、药品、化学粒子均为除外内容。凡在项目内涵中已含的不再单独收费。 4. 所有活检均为除外内容。凡在项目内涵中已含的不再单独收费。		
2	E	311000001	腹膜透析置管术					腹膜透析管及附件、钛接头、外接伏短管、碘伏帽	次	1000 1000
3		32	(二) 经血管介入治疗					1. 本类包括静脉、动脉、门脉、心脏、冠脉、脑血管介入6项第三级分类。 2. 以诊断为目的的第一一次介入检查完成之后立即进行介入治疗时，分别计算检查与治疗的费用，（指患者从未进行过与本疾患相关的介入检查时）； 3. 曾进行过介入检查已明确诊断，仅是做为介入治疗前进行的常规介入检查（第二次）及治疗后的复查（立即进行时），检查按50%收费。 4. 介入治疗原则上以经一根血管的介入治疗为起点，每增加一根血管的治疗增加20%收费。 5. “经血管介入诊疗”类项目价格已含局麻、穿刺、数字减影DSA、X线电视录像、拍片及胶片费用，不得另行收费。 6. 除外内容包括造影剂、导丝、导管、球囊、滤网、压力泵、支架、鞘管、栓塞材料、房间隔穿刺针、三通、环柄三环注射器、Y阀、穿刺针及套件、压力延长管、压力传感器、腔静脉滤器、弹簧圈、弹簧圈解脱装置、高压注射器、等离子电极（刀头、针）。	甲类	

序号	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省市级甲价格	省市级非三甲价格	说明	医保支付类别	备注
4		33	手术总说明	1.本类包括麻醉、神经系统、内分泌系统、眼、耳、鼻口咽、呼吸系统、心血管系统、造血及淋巴系统、消化系统、泌尿系统、男、女性生殖系统、产科、肌肉骨骼系统、体被系统16个第三级分类的手术项目。 2.手术中所需的常规器械和低值医用消耗品，（如一次性无菌巾、消毒药品、冲洗盐水、一般缝线、敷料等）在定价时列入手术成本因素中考虑，均不另行收费。 3.手术中所需的特殊医用消耗材料（如医用几丁糖、特殊穿刺针（器）、特殊导丝、支架、球囊、特殊缝线、特殊缝针、夹子、钛钉、钛板、可吸收止血材料、胶原蛋白材料、扩张器、吻合器、缝合器、固定器、封堵器、取石网篮、医用胶、等离子电极（刀头、针）等）、特殊药品、组织器官移植供体、人工植入体等均为除外内容，凡在项目内涵中已含的不再单独收费。 4.1)经同一切口进行的两种不同疾病的手术，按手术标准分别计价； 2)经两个切口的两种不同疾病的手术，按30%加收(凡使用XX镜实施的手术除外) 3)同一手术项目中两个以上切口的手术，按30%加收(凡使用XX镜实施的手术除外) 4).双侧器官同时实行的手术，在相应单侧手术收费标准基础上加收50%。以上四种情况，麻醉费不再另外加收。 5.中医传统手术项目如肛肠、中医骨伤，需在中医相应的诊疗项目中查找，不在此重复列项。 6.六岁（含）以下儿童临床手术项目在成人收费标准基础上适当提高，提高幅度不超过10%。							
5	G	330610002	腺样体刮除术	包括腺样体切除术。		次	600	540		甲类	
6	G	331003023	经电子内镜食管胃十二指肠黏膜切除术(EMR)	胃镜前端加透明帽，咽部麻醉，润滑，消泡，经口腔插入电子胃镜，胃镜检查，寻查息肉，将息肉吸人透明帽，采用圈套器进行高频电凝电切。图文报告。不含病理学检查。包括结、直肠EMR。	透明帽、圈套器	次	1000	900	一次切除多枚息肉时，自第2枚始每枚按20%计费，加收不超过5次。	甲类	
7	G	S331500001	经椎间盘镜手术加收	包括椎间孔镜。		次	300	300	在非经镜手术基础上加收300元。	乙类	

序号	财务分类	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)		说明	医保支付类别	备注
							省级三甲价格	省级非三甲价格			
8	G	S331501001	椎间盘射频消融术	含引导及消融电极		间隙	1800	1800	每增加一间隙加收1000元。	乙类	
9	G	3306040280	睡眠呼吸暂停综合症射频温控消融治疗术 用低温等离子体手术系统刀加收						该项目取消		
10	G	33170004	咽喉部手术等离子系统辅助操作						该项目取消		
11	E	340100016	空气负离子治疗						该项目取消		

抄送：省医疗保障服务中心、省医疗保障稽核中心、省医疗保障统计分析中心。

河南省医疗保障局办公室

2021年4月21日印发