

达州市达川区医疗保障局文件

达川医保发〔2025〕35号

达州市达川区医疗保障局 关于转发《达州市医疗保障局关于公布达州市 2025年度新开展医疗服务价格项目的通知》的 通 知

区医疗保障事务中心、区公立医疗机构：

现将《达州市医疗保障局关于公布达州市2025年度新开展医疗服务价格项目的通知》（达市医保价〔2025〕1号）转发你们，请遵照执行。

达州市达川区医疗保障局

2025年4月30日



达州市医疗保障局文件

达市医保价〔2025〕1号

达州市医疗保障局 关于公布达州市 2025 年度新开展医疗服务 价格项目的通知

各县（市、区）医疗保障局，达州高新区社事局，达州东部经开区公共服务中心，市医疗保障事务中心，市管公立医疗机构：

为促进体现新质生产力的创新诊疗项目进入临床，满足广大群众医疗服务需求，按照我省医疗服务价格项目管理有关规定，我局按程序完成达州市 2025 年度新开展医疗服务价格项目制定工作，现印发你们，并就有关事项通知如下。

一、公布的“药学门诊诊查费（普通门诊诊查费）”等 79 项新开展医疗服务价格项目为达州市各等级公立医疗机构最高限额收费标准（见附件）。

二、各公立医疗机构开展上述项目收费时应严格按照各项目编码、名称、内涵、除外内容、计价单位及说明等规定执行，并执行价格公示和明码标价制度，接受社会监督。

三、本通知公布的新开展医疗服务价格项目暂不纳入医保支付，属我省试行期内的医疗服务价格项目，按我省试行转归情况作相应调整。

四、市医疗保障事务中心按本通知要求做好医保信息系统维护，确保此次公布的新开展价格项目落地执行。

五、本通知自 2025 年 5 月 1 日起施行。执行期间国家、省和市有新规定，从其规定。

附件：达州市 2025 年度新开展医疗服务价格项目公立医疗机构收费价格表



附件

达州市 2025 年度新开展医疗服务价格项目公立医疗机构收费价格表

序 号	编 码	项 目 名 称	项 目 内 涵	除 外 内 容	计 价 单 位	说 明	三甲 医院 价格 (元)	三甲 医院 价格 (元)	三甲 医院 价格 (元)	三甲 医院 价格 (元)	二乙 以下 价格 (元)
							三甲 医院 价格 (元)	三甲 医院 价格 (元)	三甲 医院 价格 (元)	三甲 医院 价格 (元)	二乙 以下 价格 (元)
1	110200011-1	药 学 门 诊 诊 查 费 (普 通 门 诊 诊 查 费)	符合规定资质具有中级专业技术职务任职资格并从事临床药学工作 3 年及以上的药师,在门诊固定场所为患者提供单独直接的药物治疗既往史记录,开展用药指导、干预或提出用药意见,并书写记录。		次	限三级公立医疗机构	7.5	7.5			
2	110200011-2	药 学 门 诊 诊 查 费 (专 家 门 诊 诊 查 费 —— 副 主 任 药 师)	符合规定资质并从事临床药学工作 3 年及以上的副主任药师,在门诊固定场所为患者提供单独直接的药物治疗既往史记录,开展用药指导、干预或提出用药意见,并书写记录。		次	限三级公立医疗机构	11	11			
3	110200011-3	药 学 门 诊 诊 查 费 (专 家 门 诊 诊 查 费 —— 主 任 药 师)	符合规定资质并从事临床药学工作 3 年及以上的主任药师,在门诊固定场所为患者提供单独直接的药物治疗既往史记录,开展用药指导、干预或提出用药意见,并书写记录。		次	限三级公立医疗机构	13	13			

4	1102000012	住院诊查费 (临床药学)	符合规定资质的临床药师参与 临床医师住院巡诊,综合研判患 者、疾病、用药情况和检测结果, 协同制定合理化、个体化药物治 疗方案,实施药物定量计算和药 物重整,开展疗效观察和药物不 良反应监测,进行临床用药干 预,并在病程病历中体现记录。		日	限三级公立医 疗机构。符合 规定资质的临 床药师参与临 床医师住院巡 诊,每日加收 7.5元;住院天 数≤30天的, 加收费用最高 不超过45元; 住院天数>30 天的,加收费 用最高不超过 75元;家庭病 床暂不执行本 政策。	7.5	7.5			
5	1110000005	多学科联合诊疗 (含临床药学)	由两个及以上相关学科的副主 任医师(含)以上医务人员和临 床药学副主任药师(含)以上医 务人员组成工作组,针对疑难疾 病或危重症患者,量身定制个体 化的综合诊疗方案。		次	限三级公立医 疗机构。超过 3个学科(含 临床药学), 每增加1个学 科加收25%, 加收最多不超 过50%。	311	285			
6	1110000005-1	多学科联合诊疗 (含临床药学)(每 增加1个学科加 收)			次		25%	25%			

7	230400001	脑血流断层显象				次		2375	2177	1978	1880	1781
8	230400002	脑代谢断层显象				次		2375	2177	1978	1880	1781
9	230400003	静息心肌灌注断层显象				次		2375	2177	1978	1880	1781
10	230400004	负荷心肌灌注断层显象	含运动试验或药物注射;不含心电监护			次		2375	2177	1978	1880	1781
11	230400005	心肌代谢断层显象				次		2375	2177	1978	1880	1781
12	230400006	心脏神经受体断层显象				次		2375	2177	1978	1880	1781
13	230400007	肿瘤全身断层显象				次		4750	4577	4318	4102	3886
14	230400008	肿瘤局部断层显象				次		2375	2177	1978	1880	1781
15	230400009	神经受体显象				次		2375	2177	1978	1880	1781
16	230400010	正电子发射计算机断层-X线计算机断层综合显象(PET/CT)	核素药物, 造影剂	每个部位	全身显像单独计费。未获得卫生部配置规划许可的, 不得收费			2375	2177	1978	1880	1781
17	230400010-1	正电子发射计算机断层-X线计算机断层综合显象(PET/CT)(全身显像)	核素药物, 造影剂	次				4750	4577			

18	250104026	精子顶体酶活性定量测定	指改良巴氏法		项		41	36	32	29	25
19	250104027	精浆弹性硬蛋白酶定量测定			项		86	77	69	63	55
20	250104028	精浆(全精)乳酸脱氢酶X同工酶定量检测			项		68	61	55	50	45
21	250104029	精浆中性α-葡萄糖苷酶活性测定			项		45	41	37	33	30
22	250104030	精液白细胞过氧化物酶染色检查			项		45	41	37	33	30
23	250104031	精浆锌测定			项		32	29	26	23	20
24	250104032	精浆柠檬酸测定			项		45	41	37	33	29
25	250104033	精子膜表面抗体免疫珠试验	包括 IgG、IgA、IgM		次		9	8	7	6	5
26	250306012	B 型钠尿肽(BNP)测定	化学发光法		项		162	149	135	122	108
27	250403085	甲乙型流感病毒抗原检测	样本类型：鼻咽拭子样本、咽拭子样本、肺泡灌洗液、痰液。样本采集、签收，样本裂解液裂解，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。包括甲型、乙型流感病毒。		每种病毒		37	34	31	28	25

28	250404029	高尔基体蛋白 73 (GP73) 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; 按照规定处理废弃物; 接受临床相关咨询。		项		90	83	75	68	61
29	250503019	乙醛脱氢酶 2 (ALDH2 基因) 基因检测	包含检测过程中所需的一次性卫生耗材, 样本采集、签收、处理(据标本类型不同进行相应的前处理), 提取基因组 DNA, 与质控品、阴阳性对照和内参同时扩增, 分析扩增产物或杂交或测序等, 进行基因分析, 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		432	396	360	324	288
30	250503020	CYP2C19 基因的 突变检测	包含检测过程中所需的一次性卫生耗材, 样本采集、签收、处理(据标本类型不同进行相应的前处理), 提取基因组 DNA, 与质控品、阴阳性对照和内参同时扩增, 分析扩增产物或杂交或测序等, 进行基因分析, 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		720	661	600	540	480

31	250503021	微小核糖核酸 (microRNA)检测	样本采集、签收、处理、检测、判读并审核结果,录入实验室信息系統或人工登记,发送报告;按规定处理废弃物;接受临床相关咨询。		项	每增加一项加收 25%, 加收最多不超过 6 项	390	357	325	293	260
32	250503021-1	微小核糖核酸 (microRNA) 检测 (每增加一项加收)			项		25%	25%	25%	25%	25%
33	310100037	眩晕试验	含位置试验及仰卧位滚转试验。		次		55	50	46	41	36
34	310501006	唾液流量测定	包括全唾液流量及单个腺体流量测定		次		2	2	2	2	2
35	310501006-1	唾液流量测定(全唾液流量)			次		2	2	2	2	2
36	310501006-2	唾液流量测定(单个腺体流量)			次		2	2	2	2	2
37	310501011	口腔内镜检查			每牙		4	3	3	3	3
38	310504001	面神经功能主观检测	指美国耳、鼻、喉及头颈外科通用主观检测方法		次		36	33	30	27	24
39	310506002	颞颌关节镜检查			次		45	41	38	36	34
40	310508004	触痛仪检查	指颞下颌关节病人肌肉关节区压痛痛域大小的测量		次		14	13	12	11	10
41	310511002-2	复杂充填术(Ⅱ类洞的化学微创祛腐术)			每牙		46	44	42	40	37

42	310511002-4	复杂充填术(Ⅲ类洞的化学微创祛龋术)				每牙		46	44	42	40	37
43	310511002-6	复杂充填术(Ⅳ类洞的化学微创祛龋术)				每牙		46	44	42	40	37
44	310514003-1	口腔粘膜病特殊治疗(红外线加收)				每部位		9	9	9	9	9
45	310514003-2	口腔粘膜病特殊治疗(微波加收)				每部位		9	9	9	9	9
46	310514003-3	口腔粘膜病特殊治疗(频谱加收)				每部位		9	9	9	9	9
47	310606002	恶性肿瘤腔内灌注治疗			包括结核灌注治疗	次		216	194	173	157	141
48	310606002-1	恶性肿瘤腔内灌注治疗(结核病灌注)				次		216	194	173	157	141
49	311300013	医学3D建模(骨科)			通过数字技术、人工智能技术等将患者影像检查结果构建虚拟3D模型,真实再现患者病灶部位,可满足骨科手术术前规划、导板设计、手术预演、可植入假体制作等需要的医疗服务。项目价格涵盖计算软件或人工智能建模、协助医生提前预演骨科手术操作并研判手术效果的人力资源和基本物资消耗。	例		852	781	710	639	568

50	311300014	医学 3D 模型打印 (骨科)	通过增材制造技术将虚拟 3D 模型制备成具有病情诊断、手术规划功能的实体骨模型。项目价格涵盖相关人力资源和基本物资、打印物料消耗。		件		444	407	370	333	296
51	311300015	医学 3D 导板打印 (骨科)	通过增材制造技术将虚拟 3D 模型制备成作用于手术部位、确保手术器械或植(介)入物精准到达和处理预定位置的实物模版。项目价格涵盖相关人力资源和基本物资、打印物料消耗。		件		1563	1433	1303	1173	1042
52	320100012	经皮静脉内血管异物取出术			次		1152	1037	941	854	769
53	320500004	经皮冠状动脉腔内激光成形术 (ELCA)	含激光消融后球囊扩张和/或支架置入及术前的靶血管造影	指引导管、指引导丝、球囊导管、支架	次	1. 以一支冠状脉血管为基价, 多支血管酌情加收; 2. 若冠状动脉造影术后立即进行激光成形术, 应视作二次手术分别计价	4256	3830	3405	2979	2682
54	320500004-2	经皮冠状动脉腔内激光成形术 (ELCA) (若冠状动脉造影术后立即进行激光成形术, 应视作二次手术分别计价)			次		4256	3830	3405	2979	2682

55	320500015	冠脉内局部药物释放治疗术	含冠脉造影	局部药物释放导管	次		3328	2995	2662	2330	2097
56	330200000-1	应用神经导航系统加收			次		1600	1600	1600	1600	1600
57	330201035	脑深部电极置入术			次		1738	1593	1448	1303	1158
58	330201059	立体定向颅内肿瘤清除术	包括血肿、脓肿、肿瘤，包括取活检、取异物	引流管	次		1330	1198	1077	968	871
59	330201059-1	立体定向颅内肿瘤清除术（血肿）			次		1330	1198	1077	968	871
60	330201059-2	立体定向颅内肿瘤清除术（脓肿）			次		1330	1198	1077	968	871
61	330201059-3	立体定向颅内肿瘤清除术（肿瘤）			次		1330	1198	1077	968	871
62	330201059-4	立体定向颅内肿瘤清除术（取活检）			次		1330	1198	1077	968	871
63	330201059-5	立体定向颅内肿瘤清除术（取异物）			次		1330	1198	1077	968	871
64	330202010	面神经跨面移植术		移植材料	次		2226	2032	1850	1670	1502
65	KUN39702	新生儿多功能暖箱治疗	使用新生儿多功能培育箱，预热，加湿器加蒸馏水，设置箱温及体温报警限，放置体温探头，称体重，录入患儿信息。根据需要开启或闭合遮篷，床体360°旋转，升降床体，X线托盘。		小时		7	6	6	5	5

66	ABCJ0001a	普通药物集中配置	在静脉用药集中调配中心进行调配和供应除抗菌药物类、抗肿瘤化学类和肠外营养液类的静脉用药。		组	抗菌药物集中配置参照计费	3.5	3	3	2	2
67	ABCJ0001a-1	抗菌药物集中配置	在静脉用药集中调配中心进行调配和供应的抗菌药物类的静脉用药。		组		3.5	3	3	2	2
68	ABCJ0001c	抗肿瘤药物集中配置	在静脉用药集中调配中心进行调配和供应的抗肿瘤化学药物类的静脉用药。		组		8	7	6	6	5
69	ECAM9001	血管斑块成像	去除身体金属物品,摆放适宜线圈,摆位,扫描,至少含 T1, T2、3D TOF 加权相序列及两体位成像,完成血管斑块成分的定性及定量分析,医生完成诊断报告,其中包含 3D 重建及融合图像。		次	限颈部,磁共振成像不另收费	2250	2063	1875	1688	1519
70	CLDV4000	人类精子 DNA 完整性检测 (流式技术)	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。样品类型:人类精液标本。①样品的收集、签收、处理(根据精子不同浓度进行相应的预处理);②试剂准备;③染色④用流式技术全面分析精子 DNA 完整性;⑤数据分析,得出结论,判断并审核结果,发送报告;⑥按规定保存标本,处理废弃物;⑦接受相关临床咨询。		例		648	594	540	486	437

71	FHM07403	口腔自体荧光光谱 分析检测	对患者的口腔黏膜病损进行系统临床检查后,对疑似口腔癌前病变患者,通过自体荧光检测仪观察病损组织,记录荧光正常、减弱或缺失区域,辅助判断病损性质,对口腔黏膜病提供诊断报告、制定治疗方案。人工报告,不含活检。		次			135	124	113	102	91
72	FKU01202	冠脉光学相干断层 扫描(OCT)检查	在备有除颤仪及除颤电极的条件下,消毒铺巾,局部麻醉,穿刺动脉,放置鞘管,冠状动脉造影后经鞘管在监护仪监护及DSA引导下,沿引导钢丝将指引导管送至冠状动脉开口,根据冠状动脉造影结果决定需要检查的病变,沿指引钢丝将OCT导管送至病变以远1-2厘米处,经灌注腔注入硝酸甘油后充盈球囊阻断血流,持续生理盐水灌注,打开光学相干断层扫描仪回撤导管,观察病变并记录分析影像。不含监护、DSA引导。	导管、导丝、 血管鞘	次	以1支血管为 基价,每增加 1支加收不超 过8%。	2880	2640	2400	2160	1944	
73	FKU01202-1	冠脉光学相干断层 扫描(OCT)检查 (每增加一支血管 加收)			一支 血管	以1支血管为 基价。	不超 过8%	不超 过8%	不超 过8%	不超 过8%	不超 过8%	

74	HPW73308	肛痿瘻管剔除术	确定瘻管走行,充分消融肛痿瘻管组织、处理内口、冲洗清洁术区、2-0丝线全程缝合内外口之间。		次		438	402	366	329	293
75	HUM83404	胎盘植入宫颈内口止血缝合术	剖宫产手术中发现胎盘部分植入宫颈内口,进行局部缝合并内口成形术。	特殊缝线、止血材料	次		1739	1594	1450	1305	1160
76	FPB07601	超声胃镜引导下穿刺活检术	咽部麻醉,润滑,消泡,经口插入电子胃镜,于病变部位采用超声探头检测病变,在超声引导下于病变部位穿刺、活检钳取活体组织。图文报告。不含监护、超声胃镜检查、病理学检查。	止血材料、特殊穿刺针	次		432	396	360	324	288
77	HPD45101	超声胃镜引导下穿刺引流术	咽部麻醉,润滑,消泡,经超声胃镜确认囊肿的位置及大小,在超声引导下将穿刺针刺入囊肿内,置入导丝,沿导丝置入引流管,引流。图文报告。不含监护、病理学检查。	导丝、导管、专用引流管或支架、超声活检针	次		990	907	825	743	660
78	HPE77303	经口内镜环状肌切开术(POEM)	胃镜检查,气管插管麻醉,POEM手术费。	1、粘膜下注射药物;2、高频电刀;3、金属夹;4、高频止血针	次		1440	1320	1200	1080	960
79	LEJVT004	非手术脊柱减压治疗	使用非手术减压治疗系统,精准测定体位,减压治疗,用于膨出型、突出型脊柱病变患者。含专用腰带等支撑系统。		次		162	149	135	122	110

备注: 以上新开展医疗服务价格项目参照现行各级分类“说明”执行。

