

**南阳市医疗保障局  
南阳市卫生健康体育委员会 文件  
南阳市人力资源和社会保障局**

**宛医保办〔2023〕9号**

**关于确定 2022 年试行期满 B 类医疗服务价格  
项目转归的通知**

各县（市）区医疗保障局、卫生健康委员会、人力资源和社会保障局，高新区、官庄工区、鸭河工区组织人社局、社会事业局，高新区卫生健康体育局，城乡一体化示范区社会保障服务中心、卫管中心，各市管公立医疗机构：

按照《河南省医疗保障局 河南省卫生健康委员会 河南省人力资源和社会保障厅关于确定 2022 年试行期满 B 类医疗服务价格项目转归的通知》（豫医保办〔2023〕7 号）规定，现就有关事宜通知如下。

一、“徒手盲插鼻肠管置管术”等 10 个项目转为正式项目，并统一确定我市各级公立医疗机构价格、医保支付类别和医保首

付比例（见附件）。

二、取消“经络收放疗法”项目，医疗机构提供相关医疗服务的，按照中医推拿类项目价格标准收费。“经皮静脉血栓抽吸术”“经皮动脉血栓抽吸术”合并为“经皮血管腔内血栓抽吸术”项目。“微量精子/单精子冷冻”“微量精子/单精子解冻”“经宫腔镜阻抗控制子宫内膜切除术”“经皮房颤冷冻消融术”4个项目，通过修订现行项目方式实现对相关医疗技术的兼容。

三、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2023年3月1日起执行。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，请及时报市医疗保障局、市卫生健康体育委员会、市人力资源和社会保障局。

附件：南阳市2022年转归医疗服务价格项目



（此件主动公开）

## 附件

## 南阳市2022年转归医疗服务价格项目

序号	财务分类代码	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	医保首自付比例	备注
							市三级	市非三级	县	乡			
1	E	120800002	徒手盲插鼻肠管置管术	指不依赖于其他辅助设备，徒手将鼻肠管推送至十二指肠或空肠，从而使喂养的食物可以直接注入小肠。所定价格涵盖置管、判断是否置管成功等操作步骤的人力资源和基本物质资源消耗。不含X线检查。	鼻肠管	次	85	72	60	54	甲类	入住ICU经评估有营养风险，胃管喂养不耐受或有误吸风险及其他经胃喂养有禁忌的患者使用时支付。	
2		2307	7.正电子发射及磁共振成像(PET/MR)	指使用正电子发射计算机断层/核磁扫描仪进行显像。所定价格涵盖放射性药品注射、摆位、图像采集处理、阅片、图文报告、数据存储以及防护器材使用、废弃物的处理等操作步骤的人力资源和基本物质资源消耗。含放射性药品。								两项及两项以上，按全身显像计价。	
3	D	230700007	PET/MR全身断层显像			次	6885	6885	5670	5103	丙类		
4	D	230700008	PET/MR局部断层显像	包括脑血流断层显像、脑代谢断层显像、静息心肌灌注断层显像、负荷心肌灌注断层显像、心脏代谢断层显像、心脏神经受体断层显像、神经受体显像。		次	3825	3825	3150	2835	丙类		

序号	财务分类代码	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	医保首自付比例	备注
							市三级	市非三级	县	乡			
5	D	310205011	糖基化终产物检测	指通过光波分析测定皮肤或晶状体糖基化终产物积聚水平。所定价格涵盖检测、分析报告、数据存储等操作步骤的人力资源和基本物质资源消耗。		次	42.5	42.5	35	31.5	丙类		
6	E	310903015	经内镜逆行阑尾炎治疗术(ERAT)	指经内镜通道，通过抽吸、冲洗、取石等方式治疗阑尾炎。所定价格涵盖经内镜逆行进入盲肠、导管导入进入阑尾腔治疗，以及必要时置入支架引流等手术步骤的人力资源和基本物质资源消耗。		次	1360	1156	952	857	丙类		
7	E	311400068	手法淋巴引流	通过对浅表淋巴管的手法引流，达到促进淋巴液回流、减轻肿胀的目的。所定价格涵盖评估、按摩、结束必要时使用压力绷带包扎等操作步骤的人力资源和基本物质资源消耗。	压力绷带	次	102	97	80	72	每个患者每天限收费一次。	乙类	20%
8	E	320200016	经皮血管腔内血栓抽吸术	指经皮穿刺抽吸动脉或静脉腔内的血栓。所定价格涵盖穿刺置管、抽吸血栓等手术步骤的人力资源和基本物质资源消耗。不包括脑血管、冠状动脉。包括经皮穿刺动脉/静脉腔内取异物。	血性抽吸导管、回收装置	次	2632	2501	2060	1854	1. 同次手术完成滤网置入和取出的，不得再收取费用；2. 肺动脉血管抽吸加收20%。	乙类	20%
9	G	330407015	玻璃体激光消融术	使用激光消融玻璃体浑浊物治疗飞蚊症。所定价格涵盖散瞳、置激光消融玻体等操作步骤的人力资源和基本物质资源消耗。		次	506	480	396	356	乙类	20%	

序号	财务分类代码	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	医保首自付比例	备注
10	G	331400020	经胎儿镜胎盘血管交通支凝固术	指胎儿镜下用激光凝固胎盘的交通支血管治疗因胎盘血管引起的疾病。所定价格涵盖穿刺、置入胎儿镜、探查、凝固胎盘表面的交通血管等手术步骤的人力资源和基本物质资源消耗。不含影像学引导。	激光光纤 、血管鞘 穿刺套件	每例	3400	2890	2380	2142	乙类
11	E	B450000017	经络收放疗法						该项目取消		

南阳市医疗保障局办公室

2023年2月27日印发