

信阳市医疗保障局 信阳市卫生健康委员会 信阳市人力资源和社会保障局

文件

信医保办〔2021〕2号

关于确定2021年第一批试行期满B类医疗服务价格项目转归的通知

各县（区）医疗保障局、卫生健康委员会、人力资源和社会保障局，市管公立医疗机构：

根据《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年第一批试行期满B类医疗服务价格项目转归的通知》（豫医保办〔2021〕8号），经组织专家论证，确定了信阳市2021年第一批转归正式的医疗服务价格项目收费标准和医保乙类首付比例，现就有关事宜通知如下。

一、明确2021年第一批转归正式项目价格及医保首付比例

（一）根据省管公立医疗机构执行的2021年第一批转归正式项目价格，结合我市实际，确定我市公立医疗机构执行价格。

其中“多学科诊疗(MDT)”根据省局要求继续试行;将“Alberta 婴儿运动量表(AIMS)评定”“粗大运动功能分级系统(GMFCS)评定”“粗大运动功能评定量表(GMFM-88)评定”“精细运动功能评定量表(FMFM)评定”“全身运动评估(GMs)”5个试行项目整合为“儿童运动功能估”项目;“可溶性生长刺激表达基因2蛋白(ST2)检测”和“热休克蛋白90a肿瘤标志物检测”因在试行期内未有效开展予以取消。(见附件1、2)

(二)城乡居民、城镇职工医保乙类首付比例参照省直职工医保乙类首付比例执行。

二、加强谈判医用耗材的管理

“经导管主动脉瓣置换术(TAVR)”“颅内动脉瘤血流导向治疗术”2个项目涉及的医用耗材通过价格和医保准入谈判,纳入医保支付范围,协议期内执行统一的谈判价格,医疗机构不得进行二次议价。与谈判产品同组,但未通过谈判的医用耗材,不纳入医保支付范围。通过谈判产品在省医药集中采购平台上直接挂网,同时对谈判产品实行价格保护,各地不得在发文、新闻宣传等公开途径中公布其谈判价格。(见附件3、4)

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3月1日起执行,适用于全市各级公立医疗机构,各县不再另行制定价格,此前执行的医疗服务项目价格与本通知不一致的,以本通知为准。各级公立医疗机构要尽快更新医院管理系统数据,各地医保部门要提前做好各项衔接工作,严格按照文件要求落实到位。在执行中如有问题和建议,请及时

报市医疗保障局、市卫生健康委员会、市人力资源和社会保障
局。

- 附件：1. 信阳市 2021 年第一批转归正式项目
2. 河南省豫医保办〔2019〕46 号文件继续试行项目
3. 通过价格和医保准入谈判产品
4. 同组未通过谈判产品



信阳市医疗保障局



信阳市卫生健康委员会



信阳市人力资源和社会保障局

2021年2月25日

附件1

信阳市2021年第一批转归正式医疗服务价格项目

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	三甲价格	非三甲价格	说明	医保支付类别	医保乙类首付比例(%)	备注
D	210102019	三维数字乳腺断层成像	核对登记患者信息，摆位，乳腺压迫后，X线球管预曝光确定曝光参数。在一定范围内扫描乳腺，旋转曝光，获得数幅低剂量图像，计算机重建得出断层图像。图文报告。		单侧	90	85		甲类		限：不与钼靶同时支付
D	220302014	乳腺全容积成像检查	使用自动乳腺全容积扫描成像系统对乳腺从皮肤至深部逐层扫描，将扫描到的全部信息储存在影像处理系统中，三维成像，判读结果。图文报告。		次（双侧）	180	170		丙类		
D	310605020	支气管镜实时导航	通过高分辨CT设备的扫描成像后，气管镜下图像与导航动画、血管及路径引导同步显示，根据测量到达靶点、气道壁的距离及气道直径数据，提供肺部病变的诊断和治疗路径。含支气管镜、超声支气管镜检查。		次	1350	1275		乙类	20	限：电子/纤维支气管镜术后无法诊断
E	310605021	实时导航支气管镜引导下肺定位活检术	使用支气管镜实时导航，将支气管镜/导管（鞘）沿导航路径到达病灶附近，穿刺行病灶定位或活检。含支气管镜实时导航。	导管、活检器械、扩张球囊	次	3150	2975		乙类	20	限：外周病变或纤维支气管镜术后无法诊断
D	310702026	肺血管扩张试验	DSA引导下右心导管检查。持续吸入肺血管扩张药物或氧气，通过反复测定吸入前后分部位压力、血氧饱和度等参数，观察患者的血流动力学变化，判断患者是否试验阳性。含DSA引导、右心导管检查。	导丝、导管、血管鞘	次	1980	1870		乙类	20	限：特发性肺动脉高压

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	三甲价格	非三甲价格	说明	医保支付类别	医保乙类首付比例(%)	备注
E	320400004	经导管主动脉瓣置换术(TAVR)	在DSA引导下,经动脉或心尖将扩张球囊送至主动脉瓣膜处进行扩张,行主动脉根部造影。根据测量数据及球囊扩张情况,选择主动脉瓣型号,经瓣膜输送系统,将主动脉瓣膜调整至合适位置后,释放瓣膜。最后进行主动脉根部造影及食道心脏彩超,以明确瓣膜位置稳定及工作状态良好、不影响周围结构后,撤出输送系统封闭血管。	导丝、导管、血管鞘、球囊、瓣膜、瓣膜预置装置、输送系统、球囊充压装置	次	5400	5100		乙类	20	限:严重心肺功能疾病及不能耐受外科手术
E	320600013	颅内动脉瘤血流导向治疗术	穿刺置管,导丝导管等配合到达靶血管建立轨道,沿轨道上引输送导管,将血流导向植入物沿输送导管植入靶血管,确定位置,释放植入物,必要时通过预置微导管,填放弹簧圈,撤出所有输送器械,穿刺点压迫包扎。	导丝、导管、血管鞘、弹簧圈、血流导向栓塞器械	次	3780	3570		乙类	20	限:复杂或大型、极大大型动脉瘤
G	330803032	心肌桥切开松解术	开胸,寻找冠状动脉心肌桥存在部位,分离或切断冠状动脉表面的脂肪组织及心室肌肉,关胸。		次	2250	2125		乙类	20	
G	331501062	脊柱微创内固定术	消毒铺巾,影像或导航引导下经皮置入内固定材料,脊柱固定。不含影像引导、术中导航、脊髓监护。	内固定材料	每椎间	2430	2295	每增加一个椎间,加收50%。	乙类	20	
G	331501063	脊柱肿瘤微创减压术	消毒铺巾,影像引导下,建立微创通道,必要时术中导航,行椎板切除、椎体肿瘤切除,显露神经根并保护,椎管减压。必要时脊髓监护,放置引流管引流,逐层关闭切口。不含影像引导、术中导航、脊髓监护。		每椎体	1800	1700	每增加一个椎体,加收50%。	乙类	20	

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	三甲价格	非三甲价格	说明	医保支付类别	医保乙类首付比例(%)	备注
G	331501064	脊柱肿瘤全椎体切除重建内固定术	消毒铺巾，影像引导下，显露肿瘤部位的椎骨附件和肿瘤累及的椎体，分离椎旁组织，截骨，显露神经根，必要时术中导航，保护或结扎神经根，整块切除椎体、附件部分。椎体重建，相邻节段椎体内固定。必要时脊髓监护，放置引流管引流，逐层关闭切口。不含影像引导、术中导航、脊髓监护。	内固定材料，人工骨，同种异体骨、人工椎体	每椎体	4590	4335	前后路联合加收20%。每增加一个椎体，加收50%。	乙类	20	
G	331505040	尺骨冠状突骨折切开复位内固定术	消毒铺巾，采用肘前或内侧切口，切开，显露屈肌总腱，切开深筋膜，显露正中神经和肱动脉，分离屈肌总腱和屈肌群，拉开肌群和正中神经、血管，显露尺骨冠状突骨折块，复位骨折块并用螺钉，接骨板或缝线固定，缝合切口。	内外固定材料	次	1800	1700		乙类	20	
G	331512021	骨搬运手术	消毒铺巾，手术清除病变及坏死骨质，节段骨缺损行骨搬运架固定，骨质缺损远或近端截骨，形成搬运骨段，缝合伤口。含外固定架调整。不含术中X线引导。不含病理检查。	内外固定材料、修补材料	次	2250	2125		乙类	20	限：不用于增高为目的肢体延长
G	331523013	皮肤牵张术	彻底清除创面坏死炎性组织，根据创面形状，周围皮肤情况，创面大小设计牵张方向、牵张方式、克氏针直径，观察皮缘血运，调节牵张力大小。止血，冲洗创面、包扎，闭合后清创缝合。术后需根据皮缘血运及时调节牵张力。	牵张装置	每部位	1620	1530		乙类	20	
D	340200046	儿童运动功能评定	使用运动评估量表对儿童运动功能进行评估。包括粗大运动功能、精细运动功能、全身运动功能评估。出具报告。		次	36	34	同种运动功能两次评定间隔时间不短于30天。	丙类		

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	三甲价格	非三甲价格	说明	医保支付类别	医保乙类首付比例(%)	备注
E	340200051	贴扎治疗	评估治疗部位，选择贴布长度、剪裁类型。检查粘贴部位皮肤，酒精清洁，皮肤晾干后，根据治疗目的选择粘贴类型，进行无张力粘贴或较小拉力粘贴或完全拉力粘贴。	肌内效贴布	次	9	8.5		丙类		
H	B250306017	可溶性生长刺激表达基因2蛋白(ST2)检测						该项目取消			
H	B250404040	热休克蛋白90 α 肿瘤标志物检测						该项目取消			
D	B340200046	Alberta婴儿运动量表(AIMS)评定						该项目取消			
D	B340200047	粗大运动功能分级系统(GMFCS)评定						该项目取消			
D	B340200048	粗大运动功能评定量表(GMFM-88)评定						该项目取消			
D	B340200049	精细运动功能评定量表(FMFM)评定						该项目取消			
D	B340200050	全身运动评估(GMs)						该项目取消			

附件2

河南省豫医保办〔2019〕46号文件继续试行项目

财务分类代码	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
C	B111200002	多学科诊疗(MDT)	针对疑难复杂疾病患者,根据临床需求组织多学科专家,根据必要的临床资料进行充分讨论,记录会议讨论意见,形成诊疗方案,并确保诊疗方案在临床实施,及时告知参会专家方案执行情况。讨论专家一般由副主任医师及以上职称人员担任,可分为“核心成员”和“扩展成员”,前者包括:诊断类(医学影像、病理等)和治疗类(外科、内科、放疗、介入等),后者包括:麻醉、护理、心理、康复、临床药学、营养等。其中“核心成员”必须参加,“扩展成员”根据临床需要选择参加。		次	限国家卫生健康部门规定的肿瘤多学科诊疗试点医院和试点专业收费。	B	省人民医院、省肿瘤医院、郑大一附院、洛阳东方医院、郑大二附院

附件3

通过价格和医保准入谈判产品

序号	产品名称	规格/型号	生产企业名称	涉及项目		医保首付比例 (%)
				项目编码	项目名称	
1	经导管主动脉瓣膜	9600TFX20, 9600TFX23, 9600TFX26, 9600TFX29	爱德华(上海)医疗用品有限公司	320400004	经导管主动脉瓣置换术(TAVR)	40
	经导管主动脉瓣膜输送系统	9610TF20, 9610TF23, 9610TF26, 9610TF29				
	经股动脉球囊导管	9350BC16, 9350BC20, 9350BC23, 9350BC25				
	球囊充压装置	96402				
	瓣膜预置装置	9600CR				
	导管鞘套件	9610ES14, 9610ES16				
2	血管重建装置	支架标称直径(mm): 2.5/3.0/3.5/4.0/4.5/5.0/5.5/6.0/6.5; 支架标称长度(mm): 10/15/20/25/30/35/45	微创神通医疗科技(上海)有限公司	320600012	颅内动脉瘤血流导向治疗术	40
	血流导向栓塞器械(含微导管)	各种规格	柯惠医疗器材国际贸易(上海)有限公司			
	血流导向栓塞器械	M003100FPP0 M003101FPP0 M003102FPP0 M003115FPP0 M003110FPP0 M003111FPP0 M003112FPP0 M003113FPP0 M003114FPP0 M003124FPP0 M003120FPP0 M003121FPP0 M003122FPP0 M003123FPP0	史赛克(北京)医疗器械有限公司			

备注: 谈判协议期自2021年3月1日至2022年2月28日。

附件4

同组未通过谈判产品

序号	产品名称	规格/型号	生产企业名称	涉及项目	
				项目编码	项目名称
1	经导管主动脉瓣膜系统	瓣膜：TAV21，TAV24，TAV27，TAV30	上海微创心通医疗科技有限公司	320400004	经导管主动脉瓣置换术 (TAVR)
	经导管主动脉瓣膜系统	导管鞘套件：ISS16FS，ISS16FL，ISS18FS，ISS18FL，ISS19FS，ISS19FL			
	经导管主动脉瓣膜系统	瓣膜球囊扩张导管：VP-8040，VP-10040，VP-12040，VP-14040，VP-16040，VP-18040，VP-20040，VP-22040，VP-24040，VP-26040，VP-28040			
2	经导管人工主动脉瓣膜置换系统	L23、L26、L29、L32 DS18-A55、DS19-A58、DS19-A62 RDS18Fr-L1、RDS19Fr-L1、RDS19Fr-L2	杭州启明医疗器械股份有限公司		