

天津市医疗保障局 天津市卫生健康委员会文件 天津市人力资源和社会保障局

津医保局发〔2024〕45号

市医保局 市卫生健康委 市人社局关于 规范调整牙龈翻瓣术等医疗服务 项目价格和医保支付 标准的通知

各区医保局、卫生健康委、人社局，各有关单位：

为深化医疗服务价格改革，进一步理顺医疗服务价格管理，结合我市实际，经研究论证，现对牙龈翻瓣术等医疗服务项目价格和医保支付标准进行规范调整，有关事项通知如下：

一、规范调整牙龈翻瓣术等医疗服务价格和医保支付标准，

具体内容见附件。

二、同步调整《天津市基本医疗保险、工伤保险和生育保险诊疗项目目录暨服务设施标准》，基本医疗保险和工伤保险支付标准按照调整后的规定执行。

三、各有关医疗机构应当严格按照规定向患者提供服务并收取费用，规范价格行为，及时做好信息系统更新维护和价格公示等相关工作。

四、各单位要落实责任，确保政策平稳实施，并密切关注政策执行情况，跟踪政策实施效果。

本通知自 2024 年 7 月 19 日执行。

附件：1.规范调整牙龈翻瓣术等医疗服务项目价格和医保支付标准表

2.废止医疗服务项目价格表

3.废止医疗服务项目医保支付标准表



2024 年 7 月 18 日

(此件主动公开)

抄送：市市场监管委

天津市医疗保障局办公室

2024 年 7 月 18 日印发

规范调整牙龈翻瓣术等医疗服务项目价格和医保支付标准表

序号	项目编码	医保码	项目名称	项目内涵	除外内容	医疗服务项目价格						医疗服务项目医保支付标准						
						计价单位	计价说明	价格（元）			项目等级	增负比例	支付单位	医保最高支付标准（元）			备注	支付范围
								一级 医疗 机构	二级 医疗 机构	三级 医疗 机构				一级 医疗 机构	二级 医疗 机构	三级 医疗 机构		
一、口腔科																		
1	TTJH0883	005006 212964 （儿童加收） 213281 （加收）	牙龈翻瓣术	含牙龈切开、翻瓣、软组织清创或刮治和根面平整，或暴露骨面，为相应手术创造入路，瓣的复位缝合。	牙周塞治剂	每牙	根向、冠向复位切口或远中楔形切除加收50元。按牙位据实收费，用于拔牙患者时每例收费数量不高于2颗牙。	200	200	200	A		每牙	200	200	200	根向、冠向复位切口或远中楔形切除加收50元。按牙位据实收费，用于拔牙患者时每例收费数量不高于2颗牙。	
2	TTJH0847	004623 212946 （儿童加收）	低位骨埋伏阻生智齿摘除术	切开牙龈，拔除患牙，复位牙龈瓣，拉拢缝合。全过程包含切开、分根、搔刮、修整齿槽骨、止血、缝合费用。不含牙龈翻瓣术。		例		800	1000	1000	A		例	800	1000	1000		
3	TTJH0903	005223 212973 （儿童加收）	埋伏牙拔除术	适用于有软硬组织阻力的埋伏牙或牙根，使用外科器械去除相应阻力后拔除埋伏牙齿的外科手术操作。不含牙龈翻瓣术。		例		120	240	240	A		例	120	240	240		
4	TTJK0290	001929	分根术	含截开牙冠、牙外形及断面分别修整成形。不含牙周塞治、牙备洞充填、牙龈翻瓣术。		每牙		60	60	60	A		每牙	60	60	60		
备注：1. 牙龈翻瓣术、低位骨埋伏阻生智齿摘除术、埋伏牙拔除术手术费不再收取20%手术材料费。 2. 将“分牙术（TTJK0290）”规范为“分根术（TTJK0290）”。																		
二、眼科																		
5	TTJH0916	004397 212977 （儿童加收）	晶体超声乳化术	消毒铺巾，置手术贴膜，开睑，在手术显微镜下做结膜切口，电凝或压迫止血，前房穿刺，做角巩膜切口或透明角膜切口，撕晶状体前囊膜，用超声乳化仪乳化，注吸皮质，形成前房，电凝或普通电凝仪电凝，缝合切口，消毒纱布遮盖。	积液盒	例		1200	2500	2500	A		例	1200	2500	2500		

序号	项目编码	医保码	项目名称	项目内涵	除外内容	医疗服务项目价格					医疗服务项目医保支付标准							
						计价单位	计价说明	价格（元）			项目等级	增负比例	支付单位	医保最高支付标准（元）			备注	支付范围
								一级 医疗 机构	二级 医疗 机构	三级 医疗 机构				一级 医疗 机构	二级 医疗 机构	三级 医疗 机构		
6	TTJH0918	004399 212979 (儿童加收)	人工晶体植入术 (复位术)	消毒铺巾，置手术贴膜，开睑，在手术显微镜下做结膜切口，电凝或压迫止血，前房穿刺，做角巩膜切口或透明角膜切口，前房注入粘弹剂，植入人工晶体，应用超声乳化仪的灌注头注吸黏弹剂，形成前房，电凝或缝合切口，消毒纱布遮盖。		例		1200	2000	2000	A		例	1200	2000	2000		
7	TTJH0908	004389	白内障囊外摘除术	消毒铺巾，置手术贴膜，开睑，在手术显微镜下做结膜切口，前房穿刺，做角巩膜切口，撕囊，手法碎核、套核，注吸皮质，形成前房，电凝或缝合切口，消毒纱布遮盖。		例		1200	2000	2000	A		例	1200	2000	2000		

备注：晶体超声乳化术、人工晶体植入术(复位术)、白内障囊外摘除术手术费不允许上浮50%，不再收取20%手术材料费。

三、耳鼻喉科

8	HGF73601	210415	经鼻内镜额窦底切除术	消毒铺巾，鼻内镜下，收缩鼻腔后，探查鼻腔、鼻窦，去除部分上颌骨额突，暴露额窦口，开放额窦，切除额窦底大部分骨质。术后术腔填塞。	止血纱布、膨胀海绵除外	单侧		1200	1400	1400	A		单侧	1200	1400	1400		
9	HGF77601	210419	经鼻内镜上颌窦根治术	消毒铺巾，收缩鼻腔后，经中鼻道切开钩突，开放上颌窦自然口，扩大窦口，经中鼻道扩大的上颌窦口清除窦内粘膜及病变组织或经下鼻道开窗进入上颌窦后清除窦内病变及黏膜，术后鼻腔内填压适当止血材料。	止血纱布、膨胀海绵除外	单侧		1000	1000	1000	A		单侧	1000	1000	1000		
10	HGF50605	210422	经鼻内镜全组鼻窦开放术	麻醉，消毒铺巾，收缩鼻腔后，经内镜探查鼻腔，鼻窦，应用内镜手术钳或鼻电动切割器等开放筛窦、上颌窦、额窦、蝶窦，扩大各窦的自然开口，清除窦内的脓性分泌物及水肿的黏膜，术后术腔填塞止血材料。病变黏膜或组织可送病理学检查。	止血纱布、膨胀海绵除外	单侧		1200	1500	1500	A		单侧	1200	1500	1500		

备注：经鼻内镜额窦底切除术、经鼻内镜上颌窦根治术、经鼻内镜全组鼻窦开放术手术费不允许上浮50%，不再收取10%手术技术附加费、20%手术材料费。

废止医疗服务项目价格表

序号	项目 编码	项目 名称	项目 内涵	除外 内容	医疗服务项目价格				
					计价 单位	计价 说明	价格（元）		
							一级医疗 机构	二级医疗 机构	三级医疗 机构
1	TTJK0299	牙龈翻瓣术			每前牙		10	10	10
2	TTJK0300	牙龈翻瓣术			每后牙		15	15	15
3	TTJH0915	白内障冷冻摘除术			例		1200	3000	3000

废止医疗服务项目医保支付标准表

序号	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	项目等级	增负比例	支付单位	医保最高支付标准(元)			备注	支付范围
								一级医疗机构	二级医疗机构	三级医疗机构		
1		牙龈翻瓣术(前牙)			A		每牙	¥ 10.00	¥ 10.00	¥ 10.00		
2		牙龈翻瓣术(后牙)			A		每牙	¥ 15.00	¥ 15.00	¥ 15.00		
3		白内障冷冻摘除术			A		例	¥ 1,200.00	¥ 3,000.00	¥ 3,000.00		