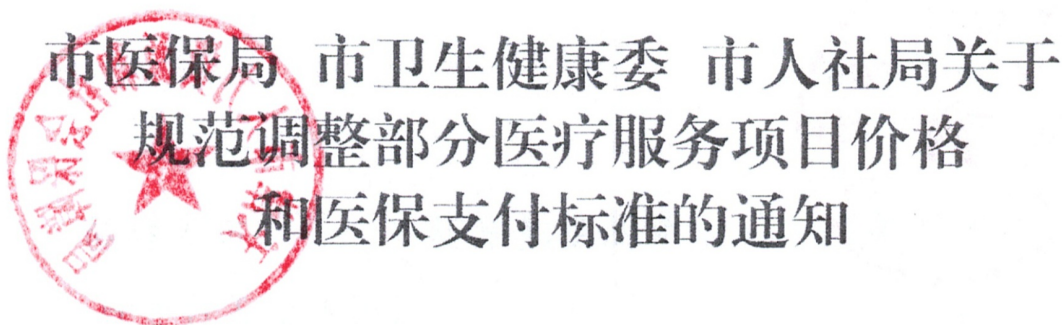


天津市医疗保障局 天津市卫生健康委员会文件 天津市人力资源和社会保障局

津医保局发〔2024〕9号



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，现对部分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、规范调整清创（缝合）术等医疗服务项目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 3 月 8 日执行。

附件：规范调整部分医疗服务项目价格和医保支付标准表



2024 年 3 月 5 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 3 月 5 日印发

规范调整部分医疗服务项目价格和医保支付标准表

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				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		
1	ABEA0003	清创(缝合)术(大)	指符合下列任一情况者：严重污染伤口、软组织严重损伤、皮肤严重损伤或缺损、特殊感染伤口、二期清创、多发异物伤口、血管、神经、肌肉、骨骼、关节严重损伤伤口、化学武器创口、伤口长度大于10厘米等。消毒铺巾、伤口探查，扩大切口、切开深筋膜，清除坏死组织及异物、冲洗，新鲜伤口逐层缝合。必要时置引流管引出并固定，包扎伤口。不含神经、血管、肌腱吻合。		次	6岁以下（含6岁生日当天）儿童加收15%。	200	400	400	A		次	200	400	400	6岁以下（含6岁生日当天）儿童的医保最高支付标准，在相应标准的基础上再增加15%。	
2	ABEA0002	清创(缝合)术(中)	指符合下列任一情况者：轻微污染伤口、软组织轻度损伤、皮肤轻度损伤或缺损、异物存在，伤口长度5-10厘米等。消毒铺巾，伤口探查，扩大切口，清除坏死组织及异物、冲洗，缝合伤口。必要时置引流管引出并固定。		次	6岁以下（含6岁生日当天）儿童加收15%。	100	250	250	A		次	100	250	250	6岁以下（含6岁生日当天）儿童的医保最高支付标准，在相应标准的基础上再增加15%。	
3	ABEA0001	清创(缝合)术(小)	指符合下列任一情况者：表浅切伤、裂伤、刺伤，伤口长度1-5厘米(含5厘米)等。消毒铺巾，清除血肿，冲洗，切口及表浅软组织缝合。含动物咬伤治疗。		次	6岁以下（含6岁生日当天）儿童加收15%。	60	100	100	A		次	60	100	100	6岁以下（含6岁生日当天）儿童的医保最高支付标准，在相应标准的基础上再增加15%。	
4	TTJH0162	甲状腺切除术			例		1200	2600	2600	A		例	1200	2600	2600		
5	TTJE0149	计算机X线成像	含CR、DR。含提供符合检查结果互认要求的数字影像存储，实现患者离院后在线获取查阅下载等服务。		曝光次数	含成像，含胶片。24小时内同一部位单次曝光检查者加收10元。	60	60	60	A		曝光次数	60	60	60		
6	TTJE0342	磁共振血管造影MRA			次		900	900	900	B	10%	次	900	900	900		
7	TTJE0015	14碳呼气试验	包括各类呼气试验。含药物或试剂。		次		90	90	90	B	5%	次	90	90	90		
8	TTJC0005	血细胞分析(全血细胞计数+五分类)			份		21	21	21	A		份	21	21	21	全血细胞计数+五分类（30项以上）	
9	TTJC0484	血清载脂蛋白a测定			项	散射光比浊法	50	50	50	A		项	50	50	50	散射光比浊法	
10	TTJC0244	氯化物-离子选择电极法			项		6	6	6	A		项	6	6	6		

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						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		
11	TTJC0490	血清胱抑素(CystatinC)测定			项	散射光比浊法	50	50	50	A		项	50	50	50	散射光比浊法	
12	TTJH0711	面神经减压术			例		1200	2800	2800	A		例	1200	2800	2800		
13	TTJH0762	鼓膜置管术			例		500	720	720	A		例	500	720	720		
14	TTJH0774	鼻息肉摘除术			例		600	700	700	A		例	600	700	700		
15	TTJH0755	鼻中膈矫正术			例		500	1040	1040	A		例	500	1040	1040		
16	HTD73301	子宫肌瘤切除术	消毒铺巾,开腹,探查盆腹腔,逐个切除子宫肌瘤,判断是否穿透子宫内层,逐层缝合止血,子宫成形,关腹。或膀胱截石位,消毒铺巾、消毒阴道宫颈,打开前(或后)穹窿,探查子宫,暴露子宫肌瘤,切除,逐层缝合止血、放置盆腔引流管,关闭前(或后)穹窿。		次	剔除肌瘤超过5个以上加收50%;肌瘤直径大于5厘米加收不超过30%。	1200	2000	2000	A		次	1200	2000	2000		
17	HTD73501	经腹腔镜子宫肌瘤切除术	消毒铺巾,建立气腹,放入腹腔镜探查盆、腹腔,暴露子宫肌瘤,腹腔镜下切除,腹腔镜下电凝或逐层缝合止血,酌情用肌瘤粉碎装置粉碎后取出肌瘤标本,冲洗腹腔,放置引流管,常规缝合腹壁切口。		次	剔除肌瘤超过5个以上加收50%;肌瘤直径大于5厘米加收不超过30%。	1200	2000	2000	A		次	1200	2000	2000		
取消项目																	
1	ABEA0001.A1	清创(缝合)术(小)(6岁以下儿童)	指符合下列任一情况者:表浅切伤、裂伤、刺伤,伤口长度1-5厘米(含5厘米)等。消毒铺巾,清除血肿,冲洗,切口及表浅软组织缝合。含动物咬伤治疗。		次		69	115	115	A		次	69	115	115		
2	ABEA0002.A1	清创(缝合)术(中)(6岁以下儿童)	指符合下列任一情况者:轻微污染伤口,软组织轻度损伤,皮肤轻度损伤或缺损,异物存在,伤口长度5-10厘米等。消毒铺巾,伤口探查,扩大切口,清除坏死组织及异物,冲洗,缝合伤口。必要时置引流管引出并固定。		次		115	345	345	A		次	115	345	345		
3	ABEA0003.A1	清创(缝合)术(大)(6岁以下儿童)	指符合下列任一情况者:严重污染伤口、软组织严重损伤,皮肤严重损伤或缺损,特殊感染伤口,二期清创,多发异物伤口,血管、神经、肌肉、骨骼、关节严重损伤伤口,化学武器创口,伤口长度大于10厘米等。消毒铺巾,伤口探查,扩大切口,切开深筋膜,清除坏死组织及异物,冲洗,新鲜伤口逐层缝合。必要时置引流管引出并固定,包扎伤口。不含神经、血管、肌腱吻合。		次		230	690	690	A		次	230	690	690		

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			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		
4	TTJE0150	数字化摄影(DR)			曝光次数	含数据采集、存储、图象显示。胶片除外。	90	90	90	C	100%	次	0	0	0		
5	TTJE0149	计算机X线成像			次	含成像,含激光照像,含一张片子。两张片以上自第二张起减半收费,即45元/张	90	90	90	A		次	90	90	90		
6	TTJE0015	14碳呼气试验(呼气氢试验)			次		120	120	120	B	5%	次	120	120	120		
7	TTJE0014	碳-14呼气试验查幽门菌			例		120	120	120	B	5%	例	120	120	120		
8		血清胱抑素c测定(ELISA法)								A		项	65	65	65		
9	TTJH0616	子宫肌瘤剔除术			例		1200	3000	3000	A		例	1200	3000	3000		

备注: 1. 将“数字化摄影(DR)(TTJE0150)”,“计算机X线成像(TTJE0149)”规范为“计算机X线成像(TTJE0149)”。

2. 将“14碳呼气试验(呼气氢试验)(TTJE0015)”,“碳-14呼气试验查幽门菌(TTJE0014)”规范为“14碳呼气试验(TTJE0015)”。

3. 将诊疗目录中“血清脂蛋白α测定”更正为“血清载脂蛋白α测定”。

4. 将“子宫肌瘤剔除术(TTJE0616)”规范为“子宫肌瘤切除术(HTD73301)、经腹腔镜子宫肌瘤切除术(HTD73501)”,手术费不允许上浮50%。

5. 甲状腺切除术、面神经减压术、鼓膜置管术、鼻息肉摘除术、鼻中隔矫正术、子宫肌瘤切除术、经腹腔镜子宫肌瘤切除术不再收取手术技术附加费、手术材料费。

