铜陵市医疗保障局文件

铜医保〔2025〕2号

铜陵市医疗保障局关于调整市属公立医疗机构部分医疗服务价格的通知

各县（区）医疗保障局、各公立医疗机构:

根据安徽省医疗保障局《关于调整省属公立医疗机构部分医疗服务价格的通知》（皖医保发〔2025〕8号）要求，现就关于调整市属公立医疗机构部分医疗服务价格有关事项通知如下:

一、调整范围

此次调整的医疗服务价格为市属三级公立医疗机构最高收费标准，二级医疗机构下降 10%、一级医疗机构下降 15%、社区医疗服务中心（站）和乡镇卫生院依法开展的医疗服务项目价格下降 20%执行。价格调整后，按规定纳入医保支付范围。各公立医疗机构可以在本级最高收费标准范围内制定本单位实际执

行价格。

二、有关要求

（一）各医疗机构要严格执行规范后的医疗服务价格项目，按规定执行明码标价和医疗费用明细清单制度，通过电子显示屏等多种方式向患者公示医疗服务价格，做好宣传解读工作，自觉接受社会监督。

（二）各医疗机构和医保经办机构按要求完成相关系统调整。

（三）本通知自发文之日起执行。

特此通知

附件：铜陵市医疗服务价格调整明细表

铜陵市医疗保障局

2025年6月12日

附件

铜陵市医疗服务价格调整明细表

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）	计价说明	支付分类	统计分类
1	AAAD0001	住院诊察费	指医务人员对住院患者进行的日常诊察工作。检查及观察患者病情，病案讨论，制定和调整治疗方案，住院日志书写，向患者或家属告知病情，解答患者咨询，院、科级大查房。不含邀请院际或院内会诊进行治疗指导		日	25	6 岁以下儿童加收 30%。	1	C
2	311503024	心理治疗			次	90		1	A
3	311201026	胎心监测	使用胎心监护仪，定位胎心并固定胎心探头，将宫缩探头固定于宫底，持续监护 20 分钟，出具监护报告。		次	20		1	B
4	120300001	中心吸氧			小时	3		1	A
5	330406010	白内障超声乳化摘除术+人工晶体植入术	消毒铺巾，开睑，置手术贴膜，在手术显微镜下做结膜切口和角巩膜切口，或做透明角膜切口，电凝或压迫止血，前房穿刺，撕晶状体前囊膜，应用超声乳化仪粉碎和吸出晶状体核，应用灌吸头注吸晶状体皮质，植入后房型人工晶状体，注吸黏弹剂，形成前房，电凝或缝合切口，消毒纱布遮盖。	人工晶体、粘弹剂、乳化专用刀	次	2000	玻切加收 800 元	1	A

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）	计价说明	支付分类	统计分类
6	331006002	胆囊切除术	逐层进腹，探查，解剖胆囊三角，胆囊动脉结扎，胆囊管结扎，游离切除胆囊，处理胆囊床，止血，经腹壁另戳孔置管引出固定，清点器具、纱布无误，冲洗腹腔，逐层关腹。		次	1600		1	A
7	330000000-2	手术使用腹腔镜加收费			台次	420		2	A
8	1110000202	院内会诊主治医师及以下			次	15		1	C
9	331003022	阑尾切除术	指单纯性		次	900	化脓性、坏疽性加收100。	1	A
10	AAAK0001	住院中医辨证论治	指由中医、中西医结合医务人员对住院患者提供的中医诊疗服务。通过望闻问切收集中医四诊信息，依据中医理论进行辨证，分析病因、病位、病性及病机转化，作出证候诊断，提出治疗方案。		日	27	6岁以下儿童加收30%。	1	C
11	331505037	骨折内固定装置取出术	克氏针、三叶钉、钢板等各部位内固定装置分别参照执行		次	1200		1	A
12	331201006	经尿道前列腺电切术	包括电切、汽化、激光等；包括前列腺热蒸汽消融术。		次	2800	使用钬激光进行前列腺剜出术加收1200元	1	A
13	311000028	经输尿管镜支架置入术	包括取出术	支架	次	600		1	A

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）	计价说明	支付分类	统计分类
14	310605003	经纤维支镜治疗	含滴药、止血、经纤支镜痰吸引；包括取异物、化疗。		次	200	经内镜检查后立即进行内镜治疗，检查按 50%收费。	1	B
15	340100009	低频脉冲电治疗	包括感应电治疗、神经肌肉电刺激治疗、失神经肌肉电刺激治疗、间动电疗、经皮神经电刺激治疗、功能性电刺激治疗、银棘状刺激疗法(SSP)		次	15		1	A
16	331505016	股骨转子间骨折内固定术			次	2500		1	A
17	331602004	浅表肿物切除术	全身各部位皮肤和皮下组织皮脂腺囊肿、痣、疣、脂肪瘤、纤维瘤、小血管瘤等分别参照执行；不含乳腺肿物和淋巴结切除		每个肿物	200	激光手术加收 30 元	1	A
18	311201050	刮宫术	含常规刮宫；包括分段诊断性刮宫；不含产后刮宫、葡萄胎刮宫		次	180		1	A
19	331303001	宫颈息肉切除术	包括子宫内膜息肉、宫颈管息肉、阴道残端再生物；包括赘生物切除术。		次	220		1	A
20	311201053	人工流产术	含宫颈扩张		次	200	畸形子宫、疤痕子宫、哺乳期子宫、钳刮术加收 50%，微管人流加收 100%	3	A

铜陵市医疗保障局　　2025 年 6 月 12 日印发