

## 附件1

## “放疗计划设计”等医疗服务项目价格和医保支付类别

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	最高限价(元)			财务分类	医保支付类别
							一类价	二类价	三类价		
1	240100007	放疗计划设计	包括调强放疗、立体定向放疗设计等。		疗程		1000	900	800	EI	甲类(支付)
2	240100008	呼吸门控	指使用门控设备采集、传输、分析、监测患者的呼吸信号数据,确定射线治疗的最佳时机;包括放射治疗定位及疗程中呼吸门控。		次	每日限收取一次费用。	155	140	124	EI	甲类(支付)
3	240200004	CT模拟机校位	指使用专用CT模拟定位机进行治疗靶区定位、校准、标记。		疗程	不得另收CT检查费。	450	405	360	EI	甲类(支付)
4	250401044	可溶性生长刺激表达基因2蛋白(ST2)测定	指对慢性心衰或心肌病变的血清定量检测。		次		400	400	400	H	乙类(部分支付)
5	250402005b	抗中性粒细胞胞浆抗体谱测定	含抗组织蛋白酶G、抗弹性蛋白酶、抗杀菌或通透性增高蛋白、抗乳铁蛋白、抗髓过氧化物酶和抗蛋白酶3的测定。		次		240	240	240	H	甲类(支付)
6	250402072	抗酪氨酸磷酸酶(IA2)抗体检测			项		75	75	75	H	丙类(不予支付)
7	250404030	血浆热休克蛋白(Hsp90 $\alpha$ )测定	指对肺癌、肝癌患者血浆的Hsp90 $\alpha$ 定量检测。		次		300	300	300	H	丙类(不予支付)
8	270700004	荧光原位杂交技术	指使用荧光素标记探针杂交反应,对细胞、组织进行的分析诊断。		项		700	700	700	D	乙类(部分支付)
9	311000042	腹膜透析导管导丝复位术	指对透析患者腹透导管移位进行的复位操作。		次		800	680	600	E	甲类(支付)
10	311000043	家庭腹膜透析治疗与指导	指对腹膜透析治疗的患者和家属,进行指导和随访。	腹透管路	次	每月计费不得超过12次。	100	85	75	E	甲类(支付)
11	331522017	关节镜下肌腱修复术	包括冈上、冈下肌腱。		次	不得另收关节镜使用费。	2300	1840	1380	G	甲类(支付)