

# 宿州市医疗保障局

## 关于宿州市第一人民医院制定新开展医疗服务价格的复函

宿州市第一人民医院：

你单位《关于申请“整形美容”项目收费的请示》（宿一医〔2020〕17号）和《关于申请“各类病原体DNA测定”项目收费的请示》（宿一医〔2020〕12号）收悉。经审核，现将有关事项回复如下：

### 一、新开展整形美容价格项目

依据《安徽省物价局 省卫生计生委 省人力资源和社会保障厅关于放开公立医疗机构部分医疗服务价格项目的通知》（皖价医〔2016〕193号）和《安徽省物价局 省卫生计生委 省人力资源和社会保障厅关于放开公立医疗机构第二批医疗服务价格项目的通知》（皖价医〔2017〕157号）精神，现提出以下工作要求，认真抓好贯彻落实。

（一）依法自主定价。申请拟新开展的19个整形美容价格项目实行市场定价，由你单位依法自主制定，应严格遵循医疗服务价格项目规范，并按规定的项目内涵提供服务收取费用。

（二）自主定价原则。制定实行市场调节价医疗服务价格项目时，应遵循公平、合法、诚实信用的原则，以合理的医疗成本为

基础，综合考虑医疗服务技术含量、医疗风险程度、市场供求、患者和医保的承受能力，经济社会发展水平及周边同级别医疗机构价格水平。所制定价格保持相对稳定，价格调整周期原则上不低于1年。

(三) 规范价格行为。应建立健全医疗服务成本核算和成本控制管理制度，全面落实住院费用清单、医疗服务价格公示和价格投诉处理等制度。制定和调整实行市场调节价的医疗服务价格后，应当逐级报送市卫生健康委、医疗保障局备案，并在本院收费窗口醒目位置和官方网站向患者和社会公示，接受监督。

## 二、新开展各类病原体 DNA 测定价格项目

依据《安徽省物价局 省卫生计生委 省人力资源和社会保障厅关于授权省属公立医疗机构制定新开展医疗服务试行价格的通知》(皖价医〔2018〕15号)精神，新开展医疗服务价格项目依法授权公立医疗机构制定试行价格，试行期两年。试行价格有效期起止时间，按照首家公立医疗机构试行价格的执行期起算。试行期满前三个月，由首家制定试行价格的公立医疗机构按照管理权限申报正式价格(“各类病原体 DNA 测定(250403065)”价格项目，2019年市发改委已授权宿州市立医院制定试行价格)。

你单位拟新开展“各类病原体 DNA 测定(250403065)”价格项目，应参考《全国医疗服务价格项目规范工作手册》，参照《宿州市医保局 宿州市卫生健康委员会关于授权市县两级公立医疗机构制定新开展医疗服务试行价格的通知》(宿医保秘〔2019〕

28号)要求,按照不高于本市市属三级公立医疗机构制定的试行价格标准,合理制定有关新开展医疗服务价格项目试行期价格,逐级报送市卫生健康委、医疗保障局备案,并在本院收费窗口醒目位置和官方网站向患者和社会公示,接受监督。

附件:1.宿州市第一人民医院新开展19项市场调节价整形美容价格项目

2.宿州市第一人民医院新开展“各类病原体DNA测定”价格项目



## 附件 1

宿州市第一人民医院新开展 19 项市场调节价  
整形美容价格项目

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格	计价说明	支付分类	统计分类
1	HTU83701(331305015)	处女膜修补术				△		3	A
2	HGB83307 ( 330606009 )	单侧唇裂术后继发鼻畸形矫正术				△		3	A
3	HHN83311 ( 330606009 )	单侧唇裂术后继发唇畸形修复术				△		3	A
4	HFB73308 ( 330501019 )	附耳切除修复术				△		3	A
5	HHN83307 ( 330606009 )	厚唇重唇矫正术				△		3	A

6	HED83310 (330401015)	结膜入路下睑袋整形术	局麻，于睑结膜处，切开，暴露眶隔，去除眶下部分脂肪，电凝或压迫止血，涂红霉素眼膏，加压包扎			△		3	A
7	HED83101(330401015)	经皮下睑袋整形术				△		3	A
8	HEB83301(330409021)	眶隔脂肪整形术				△		3	A
9	HYE73310 (331604015)	面部瘢痕切除缝合术				△		3	A
10	HYE89307 (331604016)	面部清创植皮术				△		3	A
11	HED83305 (330401016)	内眦成形术				△		3	A
12	330401011	内眦赘皮矫正术				△		3	A

13	HYB83301 ( 331601010 )	乳头整形术				△		3	A
14	HYU73302 ( 331602011 )	小切口腋臭切除术				△		3	A
15	HFB89305(330501019)	招风耳畸形矫正术				△		3	A
17	HED83313 ( 330401012 )	重睑成形术-埋线法				△		3	A
18	HED83312 ( 330401012 )	重睑术成形术-切开法				△		3	A
19	HED83315(330401012	重睑术后修整术				△		3	A

16	HYR73314 (331602008)	脂肪抽吸术	<p>局麻设计吸脂范围，术区注射肿胀液（根据吸脂面积的大小不同肿胀液的量不同，一般一个部位1000-3000毫升），皮肤切口，吸脂针经皮肤切口均匀抽吸皮下脂肪，检查术区平整、对称，挤压积液，放置引流，加压包扎。不含脂肪注射。具体部位如下（除头面部、腹部之外，均按单侧计）：头面部分为颌下、面部（面颊及咬肌腮腺区）两个部位；上肢分为上臂（含后外侧，前内侧）、前臂两个部位；腹部分为上腹（脐以上、剑突以下，两侧可向外延伸至腋中线）、下腹（脐以下腹股沟与阴阜上界连线之间）两个部位；躯干分为髂、腰、背部三个部位；臀部；大腿分为大腿前内侧、大腿后侧、大腿外侧；小腿。</p>			△		3	A
----	----------------------	-------	---	--	--	---	--	---	---

备注：1.医保支付分类：1为完全支付类；2为部分支付类；3为不予支付类。  
2.医保统计分类：A为治疗类；B为检查类；C为综合类。

附件 2

## 宿州市第一人民医院新开展“各类病原体 DNA 测定”价格项目

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格	计价说明	支付分类	统计分类
1	250403065	各类病原体 DNA 测定			项	△	每个病原体为一个计价单位	3	B

备注：1.医保支付分类：1 为完全支付类；2 为部分支付类；3 为不予支付类。  
2.医保统计分类：A 为治疗类；B 为检查类；C 为综合类。

抄送：各县（区）医保局、卫生健康委，市属公立医疗机构。