

# 潍坊市医疗保障局文件

潍医保发〔2021〕23号

---

## 关于调整部分医疗服务项目的通知

各县市区医疗保障局、市属各开发区人力资源部，市直各公立医疗机构：

为促进医学技术发展，满足人民群众日益增长的医疗服务需求，体现医护人员劳务价值，经组织专家评审论证，对部分现行医疗服务项目进行调整，现就有关事项通知如下：

一、本次调整医疗服务项目在全市各级各类公立医疗机构执行。

二、对不同级别公立医疗机构实行分级定价。附表所列价格为三级公立医疗机构的最高价格，下浮幅度不限；二级、一级公立医疗机构最高价格分别为三级医疗机构最高价格的90%、80%，

下浮幅度不限。

三、医疗机构要在服务场所显著位置做好价格公示,自觉接受社会监督。

本通知自 2021 年 6 月 10 日起施行,有效期至 2026 年 6 月 9 日。

附件:潍坊市部分医疗服务项目价格表



## 附件

潍坊市部分医疗服务项目价格表

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格	说明
120100003	I级护理	含需要护士每15-30分钟巡视观察一次, 观察病情变化, 根据病情测量生命体征, 进行护理评估及一般性生活护理, 作好卫生宣教及出院指导		日	38	结核病人加收3元。六岁(含)以下儿童加收不超过20%。
120100004	II级护理	含需要护士定时巡视一次, 观察病情变化及病人治疗、检查、用药后反应, 测量体温、脉搏、呼吸, 协助病人生活护理, 作好卫生宣教及出院指导		日	26	结核病人加收3元。六岁(含)以下儿童加收不超过20%。
120100005	III级护理	含需要护士每日巡视2-3次, 观察、了解病人一般情况, 测量体温、脉搏、呼吸, 作好卫生宣教及出院指导		日	14	结核病人加收3元。六岁(含)以下儿童加收不超过20%。
120400007	小儿头皮静脉输液			组	5	2瓶(含2瓶)以上每瓶加收1元; 使用微量泵或输液泵每泵每小时加收2元
220201008	床旁B超检查	包括彩色多普勒超声检查、术中B超检查			40	
220201008a	床旁B超检查			次	40	此项目为辅助操作项目加收
220201008b	术中B超检查			半小时	40	此项目为辅助操作项目加收
270400002	快速石蜡切片检查与诊断	包括快速细胞病理诊断		部位	220	每增加一个部位加收80元。超声空化技术加收170元, 每增加一个部位加收120元。
310300052	眼前段照相			单侧	30	
310300053	眼底照相			单侧	15	彩色胶片另收。
310300054	眼底血管造影	包括眼底荧光血管造影(FFA)、靛青绿血管造影(ICGA)		单侧	150	
310300063	超声生物显微镜检查(UBM)			单侧	100	
310300064	光学相干断层成像(OCT)	含测眼球后极组织厚度及断面相		单侧	150	
310300065	视网膜电图(ERG)	包括图形视网膜电图(P-ERG)多焦视网膜电图(m-ERG)		单侧	150	

---

抄送：市卫生健康委、市市场监督管理局

---

潍坊市医疗保障局办公室

2021年5月28日印发

---