

九江市医疗保障局 九江市卫生健康委员会

文件

九医保字〔2025〕10号

九江市医疗保障局 九江市卫生健康委员会 关于公布实施九江市深化医疗服务价格 改革试点 2024 年调价的通知

各县（市、区）医疗保障局、卫生健康委员会，全市各级公立医疗机构，局属各单位：

为进一步落实医疗保障制度改革的有关要求，深化医疗服务价格改革，促进全市公立医疗机构健康可持续发展，根据国家医疗保障局、国家卫生健康委员会等八部门联合印发的《深化医疗服务价格改革试点方案》（医保发〔2021〕41号）、江西省医疗保障局、江西省卫生健康委员会等四部门《关于印发〈关于建立

医疗服务价格动态调整机制的实施意见(试行)的通知》(赣医保字〔2022〕22号)、江西省医疗保障局《关于做好2024年度医疗服务价格动态调整工作的通知》(赣医保办函〔2024〕5号),结合我市实际,进行专项基线调研、数据梳理、价格评审,同时评估风险、完善机制,在确保基金可承受、群众就医负担总体不增加的前提下,经请示市政府同意,对全市公立医疗机构部分医疗服务项目价格进行调整。现就有关事项通知如下:

一、基本原则

(一)总量控制,结构调整。根据区域经济发展水平、医疗技术进步和各方承受能力等,对全市公立医疗机构医疗服务价格调整总量实行宏观管理,医疗服务价格调整做到有升有降、逐步到位。

(二)理顺价格,体现价值。坚持“三个60%”,加大对技术劳务价值的支持力度,坚持价格构成中技术劳务占比60%以上的项目优先纳入调价范围,且此类项目的数量和金额占比均达到调价总数和总金额的60%以上。

(三)统筹协调,配套衔接。确保医疗服务价格动态调整与医保支付能力、财政保障制度、医院运行机制、医疗服务体系、监管机制改革同步推进,促进医保、医疗、医药协同发展和治理。

二、调价总量

根据《江西省医疗保障局关于2024年动态调价评估结果的报告》,2024年度九江市调价总量为1291万元。

三、主要内容

（一）实施范围。全市公立医疗机构。

（二）调价内容。此次调整复杂型项目 112 项，调价金额 165.96 万元。其中复杂型项目下调 30 项，涉及金额-826.86 万元；上调 82 项，涉及金额 992.82 万元，其中技术劳务占比 60% 以上项目占比 92.68%、费用占比 90.32%，由于近期国家医疗保障局针对中医类、护理类等 17 类项目进行重新立项以及价格梳理，因此本次调价不涉及中医类项目和护理类等需要重新立项的项目。详见附件。

（三）价格浮动。调整后的医疗服务项目价格均为最高指导价，医疗机构可根据成本变化情况自主向下浮动价格，下浮幅度不限。

（四）执行时间。自 2025 年 4 月 1 日起执行。

四、工作要求

（一）切实加强组织领导。医疗服务价格是广大人民群众最关心最直接最现实的利益问题，也关系着公立医疗机构和医疗事业的高质量发展。各有关单位应充分认识到深化医疗服务价格改革工作的重要性和意义，切实加强组织领导，强化部门协同，形成工作合力，确保改革试点工作平稳实施。

（二）严格执行调价政策。各公立医疗机构必须严格执行本次调整的医疗服务价格，及时做好收费信息系统医疗服务项目价

格信息维护，落实医疗服务价格主体责任，自觉接受医疗保障、卫生健康等部门的监管和社会各界的监督。

(三)完善医院内部管理。各公立医疗机构要不断健全内部管理，严格规范医疗服务行为，合理使用药品、耗材，持续优化医疗服务流程，节约运行成本，杜绝过度治疗，防止滥用医疗服务价格项目，切实减轻患者负担。

(四)主动对外公开宣传。各公立医疗机构要主动公开调整后的医疗服务项目价格，积极做好宣传工作，采取多种形式广泛宣传深化医疗服务价格改革的重要意义和主要政策，及时回应社会关切，营造良好改革氛围。如有重大问题，及时向市医疗保障部门报告。

- 附件：1.九江市深化医疗服务价格改革试点首轮调价医疗服务价格2024年度调减项目表(价格调整项目以PDF版下发，同时下发配套电子版)
- 2.九江市深化医疗服务价格改革试点首轮调价医疗服务价格2024年度调增项目表((价格调整项目以PDF版下发，同时下发配套电子版)



九江市卫生健康委员会
2025年3月28日

附件 1

九江市深化医疗服务价格改革试点首轮调价 医疗服务价格 2024 年度调减项目表

序号	财务类型	项目编号	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格 (元)						说明	医保类别
							现行三级	调整三级	现行二级	调整二级	现行一级	调整一级		
1	G	250203067	α2-球蛋白测定(免疫法)			项	23.25	22.5	23.25	22.5	23.25	22.5	免疫法	甲类
2	G	250203068-1	人类白细胞抗原 B27 测定 (HLA-B27)(基因检测法)			项	93	80	93	80	93	80	基因检测法	乙类
3	G	250301001-2	血清总蛋白测定(化学法)		检测试剂	项	4.4	4	4.4	4	4.4	4	化学法单人单次包含检测试剂价格的总和不得超过 4.1 元/项。	甲类
4	G	250301002-2	血清白蛋白测定(化学法)		检测试剂	项	4.4	4	4.4	4	4.4	4	化学法单人单次包含检测试剂价格的总和不得超过 4.1 元/项。	甲类

序号	财务类型	项目编号	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)						说明	医保类别
							现行三级	调整三级	现行二级	调整二级	现行一级	调整一级		
5	G	250301019	血清淀粉样蛋白测定(SAA)			项	46.5	46	46.5	46	46.5	46		甲类
6	G	250302009	全血丙酮酸测定			项	9	7	9	7	9	7		甲类
7	G	250303001-2	血清总胆固醇测定(化学法或酶免法)		检测试剂	项	4.4	4	4.4	4	4.4	4	化学法或酶免法单人单次包含检测试剂价格的总和不得超过4.1元/项。	甲类
8	G	250303004	血清高密度脂蛋白胆固醇测定		检测试剂	项	8.1	8	8.1	8	8.1	8	单人单次包含检测试剂价格的总和不得超过8.7元/项。	甲类
9	G	250305001-2	血清总胆红素测定(化学法或酶促法)		检测试剂	项	4.3	4	4.3	4	4.3	4	化学法或酶免法单人单次包含检测试剂价格的总和不得超过4.2元/项。	甲类

序号	财务类型	项目编号	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)						说明	医保类别
							现行三级	调整三级	现行二级	调整二级	现行一级	调整一级		
10	G	250305002-2	血清直接胆红素测定(化学法或酶促法)		检测试剂	项	4.3	4	4.3	4	4.3	4	化学法或酶促法单人单次包含检测试剂价格的总和不得超过4.2元/项。	甲类
11	G	250305007-3	血清丙氨酸氨基转移酶测定(速率法)		检测试剂	项	4.4	4	4.4	4	4.4	4	速率法单人单次包含检测试剂价格的总和不得超过4.1元/项。	甲类
12	G	250305008-2	血清天门冬氨酸氨基转移酶测定(速率法)		检测试剂	项	4.4	4	4.4	4	4.4	4	速率法单人单次包含检测试剂价格的总和不得超过4.1元/项。	甲类
13	G	250305009-2	血清γ-谷氨酰基转移酶测定(速率法)		检测试剂	项	4.8	4.5	4.8	4.5	4.8	4.5	速率法单人单次包含检测试剂价格的总和不得超过4.7元/项。	乙类
14	G	250306005-1	乳酸脱氢酶测定(速率法)	包括血清、脑脊液及胸腹水标本	检测试剂	项	4.3	4	4.3	4	4.3	4	速率法单人单次包含检测试剂价格的总和不得超过4.2元/项。	甲类

序号	财务类型	项目编号	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)						说明	医保类别
							现行三级	调整三级	现行二级	调整二级	现行一级	调整一级		
15	G	250307007-3	尿转铁蛋白测定(化学发光法)		报告尿TF-gCr比值时加应尿肌酐测定费用	项	27.9	27	27.9	27	27.9	27	化学发光法	乙类
16	G	250308006	血清脂肪酶测定			项	18.6	18.6	19.3	18.6	20	18.6		乙类
17	G	250308006-1	血清脂肪酶测定(干化学法)			项	18.6	18.6	19.3	18.6	20	18.6	干化学法	乙类
18	G	250309005	血清药物浓度测定			每种药物	190	180	190	180	190	180		甲类
19	G	250309010-1	中枢神经特异蛋白(S100β)测定(化学发光法)			项	120	110	120	110	120	110	化学发光法	乙类

序号	财务类型	项目编号	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)						医保类别	
							现行三级	调整三级	现行二级	调整二级	现行一级	调整一级		
20	G	250310054	降钙素原检测(化学发光法)			项	95	89.5	95	89.5	95	89.5	乙类	化学发光法
21	G	250310054-1	降钙素原检测(荧光定量法)			项	98	89.5	98	89.5	98	89.5	乙类	光定量法
22	G	250401014-3	各种白介素测定(化学发光法)	包括系 列细胞 因子及 其受体		种.项	60	58	60	58	60	58	乙类	化学发光法; 每种测定计费 一次。
23	G	250401028-1	铜蓝蛋白测定(散射速率法)			项	24.5	22.5	24.5	22.5	24.5	22.5	乙类	散射速率法
24	G	250402041	抗环瓜氨酸抗体(抗CCP抗体)测定			项	93	93	96.5	93	100	93	乙类	
25	G	250402046	抗肝细胞溶质抗原I型抗体测定(LC-I)			项	55.8	55	55.8	55	55.8	55	乙类	

序号	财务类型	项目编号	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)						说明	医保类别
							现行三级	调整三级	现行二级	调整二级	现行一级	调整一级		
26	G	250404017	恶性肿瘤特异生长因子(TSGF)测定			项	55.8	50	55.8	50	55.8	50		甲类
27	G	250502001	常规药敏定性试验			项	4.65	4.65	4.85	4.65	5	4.65		甲类
28	G	250502002	常规药敏定量试验(MIC)			项	18	18	19	18	20	18		甲类
29	G	250602001-3	各种寄生虫免疫学检查(血凝法、乳胶法、一般免疫学法、酶免法)			项	18.6	18	18.6	18	18.6	18		乙类
30	F	331204010	阴茎重建成形术	含假体置放术	假体	次	1688	1507	1654	1477	1620	1447		丙类

九江市深化医疗服务价格改革试点首轮调价 医疗服务价格 2024 年度调增项目表

序号	财务类型	项目编号	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)					说明	医保类别	
							现行三级	调整三级	现行二级	调整二级	现行一级			调整一级
1	D	210300004a	冠状动脉成像		静脉留置针、造影剂	次	1440	1478	1296	1330	1152	1182	限 64 层以上(含双源)CT;胸部、心脏三维血管平扫及增强不得另行收取。	乙类
2	E	230600015	99 锶(云克)治疗			次	100	106	92.5	97	85	89		乙类
3	E	240300005	直线加速器放疗(特殊照射)	包括旋转、弧形、楔形滤板等方法		每照射野	140	199	130	184	119	169	不带电子线功能的加速器减半计价。	乙类
4	E	240400002	腔内后装放疗			次	225	419	177	330	128	239		乙类

序号	财务类型	项目编号	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)						说明	医保类别
							现行三级	调整三级	现行二级	调整二级	现行一级	调整一级		
5	E	240500003	补偿物设计及制作			次	50	75	46.5	69.8	43	64.5		乙类
6	D	270400001	冰冻切片检查与诊断			例	170	182	135	144	100	107		甲类
7	D	310100007	神经传导速度测定	含感觉神经与运动神经传导速度、包括重复神经电刺激		每条神经	20	22	18	19.8	16	17.6		甲类
8	E	310100016	腰椎穿刺术	含测压、注药	一次性穿刺针	次	140	171	126	154	112	137	脑脊液动力学检查加收50%。	甲类
9	E	310100027	神经阻滞治疗			次	100	114	90	103	80	91.3		甲类
10	E	310100033	周围神经毁损术	含神经穿刺及注射		次	462	605	399	522	336	440	三叉神经干加收400元。	甲类

序号	财务类型	项目编号	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)						说明	医保类别
							现行三级	调整三级	现行二级	调整二级	现行一级	调整一级		
11	D	310300057	扫描激光眼底检查(SLO)			次	150	163	135	147	120	131		乙类
12	D	310300064	光学相干断层成像(OCT)	含测眼球后极组织厚度及断面相		次	120	132	108	119	96	106		乙类
13	D	310401021	眼震电图	包括温度试验和自发眼震		次	95	116	85.5	104	76	92.5		甲类
14	D	310401035	硬性耳内镜检查			次	52.5	55.5	47.3	50	42	44.4		甲类
15	D	310401036	电耳镜检查			次	20	22.5	18	20.2	16	18		甲类
16	D	310402001	鼻内镜检查			次	46.5	58.1	42.5	53.1	38	47.5	视频镜加收27.5元。	甲类

序号	财务类型	项目编号	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)						说明	医保类别
							现行三级	调整三级	现行二级	调整二级	现行一级	调整一级		
17	E	310510004	口腔局部冲洗上药	含冲洗、含漱；包括牙周袋内上药、粘膜病变部位上药		每牙	4	4.5	3.5	4.1	3	3.5		甲类
18	E	310511004	牙体缺损粘接修复术	含牙体预备、酸蚀、粘接、充填	特殊材料(TP树脂、卡瑞斯码 PPF、复合体子弹 AP、3M 树脂套装、3M 光敏树脂、3M 自凝遮色剂、3M 复合体粘结系统)	每牙	50	52.2	45	47	40	41.8		甲类
19	E	310511005	充填体抛光术	包括各类充填体的修整、抛光		每牙	10	11.5	9	10.3	8	9.15		甲类
20	E	310511019	髓腔消毒术	包括 1.髓腔或根管消毒； 2.瘘管治疗		每根管	10	12	9	11	8	9.75	使用特殊仪器(微波仪等)加收 50%。	甲类

序号	财务类型	项目编号	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)						说明	医保类别
							现行三级	调整三级	现行二级	调整二级	现行一级	调整一级		
21	D	310605002	纤维支气管镜检查	包括针吸活检、支气管刷片		次	145	248	169	223	192	198	荧光支气管镜检查加收35%。	甲类
22	E	310605006	经纤支镜肺泡灌洗诊疗术	含生理盐水		每个肺段	138	152	124	137	110.4	122		乙类
23	D	310605013	胸腔镜检查	不含活检;不含经胸腔镜的特殊治疗		次	500	586	450	527	400	469		甲类
24	E	310701021	动态血压监测	含电池费用;包括运动血压监测		小时	5	5.35	4.5	4.8	4	4.25	24小时后,按3元/小时计价。	乙类
25	E	310701026	周围静脉压测定			次	24	29.7	21.6	26.8	19.2	23.8	中心静脉压测定同此收费。	甲类
26	E	310702002	持续有创性血压监测	含心电、压力连续示波	动脉穿刺套针	小时	10	11.3	9.1	10.3	8.2	9.25		甲类

序号	财务类型	项目编号	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)						说明	医保类别
							现行三级	调整三级	现行二级	调整二级	现行一级	调整一级		
27	E	310702005	临时起搏器安置术			次	960	1164	864	1047	768	931		乙类
28	E	310702023	心腔三维标测术	使用三维标测系统, 应测用三维标测技术(三维电解剖标测、非标测电标测、三维接触标测技术、磁导航术、测导术、标网标测技术、标影测技术融合技术等), 构建心腔三维图像, 明确诊断, 指导相关治疗	导管, 导丝, 血管鞘, 电极导管	次	3584	4225	3226	3803	2867	3380		乙类
29	E	310901007	经胃镜食管静脉曲张治疗	含胃镜检查; 包括硬化, 套扎, 组织粘合	套扎器	每个位点	345	397	311	358	276	317		甲类

序号	财务类型	项目编号	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)						说明	医保类别
							现行三级	调整三级	现行二级	调整二级	现行一级	调整一级		
30	E	310905001	腹腔穿刺术	包括抽液、 注药		次	57.5	70.3	48	58.7	38.4	46.9	腹腔引流同此 项计价。	甲类
31	E	311000019	经皮肾盂镜 取石术	包括肾上腺 肿瘤切除、 取异物		次	1150	1280	861	1156	571.2	767		甲类
32	E	311400032	脉冲激光治 疗	包括鲜红斑 痣等血管性 皮肤病和太 田痣等色素 性皮肤病		1cm2	150	153	135	137	120	122		甲类
33	E	320100010	经皮选择性 静脉置管术	包括拔管术		次	450	487	405	439	360	390	拔管术150元。	甲类
34	F	330100004	基础麻醉	含强化麻醉		次	130	140	117	126	104	112		甲类
35	F	330201008	去颅骨骨瓣 减压术			次	1694	1973	1539	1792	1384.3	1612		甲类

序号	财务类型	项目编号	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)						说明	医保类别
							现行三级	调整三级	现行二级	调整二级	现行一级	调整一级		
36	F	330201013	慢性硬膜下血肿钻孔术	包括高血压脑出血碎吸术		次	1694	2156	1539	1959	1384.3	1762		甲类
37	F	330201015	颅内血肿清除术	包括单纯硬膜外、硬膜下、颅内血肿清除术		次	2700	3272	2240	2714	1779.8	2157	经颅内镜加收300元。	甲类
38	E	330407001	玻璃体穿刺抽液术	含玻璃体注射气、注射液。包括注药		次	363	394	326	354	288	312		甲类
39	F	330601014	鼻中隔矫正术	包括鼻中隔降肌附着过低矫正术		次	587	789	539	725	490	659		甲类

序号	财务类型	项目编号	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)						说明	医保类别
							现行三级	调整三级	现行二级	调整二级	现行一级	调整一级		
41	F	330608003	口腔颌面软组织清创术(小)	指限于一个局限区的解剖损伤包括浅表异物清除、止血、缝合、颌面软组织裂伤缝合、牙外伤和邻位瓣修复、骨折处神经导管切除		次	200	221	184	204	168	186		甲类

序号	财务类型	项目编号	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)						说明	医保类别
							现行三级	调整三级	现行二级	调整二级	现行一级	调整一级		
42	F	330610001	扁桃体切除术	包括残体切除、搔切		次	600	678	540	611	480	543		甲类
43	F	330703012	胸壁肿瘤切除术	包括胸壁软组织、肋骨、胸骨的肿瘤切除		次	1875	2187	1688	1969	1500	1749		甲类
44	F	330703017	胸腔闭式引流术	包括肋间引流或经肋床引流或开放引流及胸腔、腹腔穿刺置管术		次	350	380	315	342	280	304		甲类
45	F	330804044	上肢血管探查术	包括腋动脉、桡动脉、尺动脉血管探查术、下肢血管探查术		次	2026	2053	1824	1923	1621	1709		甲类
46	F	330900003	颈淋巴清扫术			次	2100	2309	1890	2078	1680	1847		甲类

序号	财务类型	项目编号	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)						说明	医保类别
							现行三级	调整三级	现行二级	调整二级	现行一级	调整一级		
47	F	331001024	食管癌两切口切除胃代食管胸内吻合术	右胸后外侧切口,消毒,铺巾,贴膜,探查,游离食管及肿瘤。腹部切口,上腹游离胃,上提胃至右胸腔,作胃-食管吻合,清扫胸腔、纵膈及腹腔肿大淋巴结,电刀或超声刀止血,放置胸腔闭式引流管。逐层关胸。不含胸导管结扎术、病理学检查	吻合器,内固定材料,特殊缝线,止血材料	次	3800	4408	3420	3967	3040	3526		甲类
48	F	331004018	直肠粘膜环切术	含肛门狭窄术		次	1040	1166	936	1049	832	933		甲类

序号	财务类型	项目编号	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)						说明	医保类别
							现行三级	调整三级	现行二级	调整二级	现行一级	调整一级		
49	F	331006011	胆总管探查 T管引流术	不含术中B超、术中胆道镜检查和中胆道造影		次	1800	2026	1575	1773	1349	1519	术中取石、冲洗加收20%。	甲类
50	F	331103027	经尿道膀胱碎石取石术	包括血块、异物取出	光纤	次	1144	1256	1030	1131	915.2	1005	气压弹道加收40%，软激光加收100%，	甲类
51	F	331104022	尿道悬吊延长术		特殊穿刺针、悬吊器	次	1120	1320	1008	1188	896	1056		甲类
52	F	331204002	包皮环切术		包皮环切器	次	300	334	298	332	296.6	330		甲类
53	F	331301002	卵巢囊肿剔除术	包括烧灼术		单侧	1190.25	1300	1071	1170	952.2	1040	巧克力囊肿切除同此项。	甲类
54	F	331301008	卵巢输卵管切除术			单侧	1170	1288	1053	1186	936	1054		甲类

序号	财务类型	项目编号	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)						说明	医保类别
							现行三级	调整三级	现行二级	调整二级	现行一级	调整一级		
55	F	331302004	输卵管切除术	包括宫外孕的 各类手术 (如输卵管 开窗术)		次	1170	1234	1053	1110	936	987		甲类
56	F	331303001	宫颈息肉切除术	包括子宫内 膜息肉、宫 颈管息肉		次	260	291	234	262	208	233		甲类
57	F	331303004	宫颈锥形切除术			次	920	1056	828	950	736	844		甲类
58	F	331303005	宫颈环形电切术			次	960	1040	876	949	791	857	使用Leep刀加收20%。	甲类
59	F	331303011	经腹子宫肌瘤剔除术			次	1190.25	1345	1071	1211	952.2	1076	经阴道子宫肌瘤剔除术加收30%，使用肌瘤粉碎装置时加收30%。	甲类
60	F	331303011-1	经腹子宫肌瘤剔除术(经阴道子宫肌瘤剔除术加收)			次	357.08	404	321.3	363	285.66	323		甲类

序号	财务类型	项目编号	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)						说明	医保类别
							现行三级	调整三级	现行二级	调整二级	现行一级	调整一级		
63	F	331306003	宫腔镜检查	含活检;包括幼女阴道异物诊治;不含宫腔旁阻滞麻醉		次	345	357	321	332	296.6	307		甲类
64	F	331306009	经宫腔镜子 宫内膜剥离 术	不含术中B超监视		次	1452	1517	1444	1508	1435.2	1499		甲类
65	F	331501054	脊柱内固定 物取出术			次	1573	1878	1429	1706	1285.4	1535		甲类
66	F	331505013	股骨颈骨折 闭合复位内 固定术			次	2250	2404	2025	2164	1800	1923		甲类
67	F	331505019	髌骨骨折切 开复位内固 定术			次	1089	1246	989	1131	889.9	1018		甲类
68	F	331505022	内外踝骨折 切开复位内 固定术			次	1210	1480	1099	1344	988.8	1209		甲类

序号	财务类型	项目编号	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)						说明	医保类别
							现行三级	调整三级	现行二级	调整二级	现行一级	调整一级		
69	F	331505035	跟骨骨折切开复位撬拨术			次	1210	1336	1099	1214	988.8	1092		甲类
70	F	331505037	骨折内固定装置取出术			次	1400	1432	1260	1289	1120	1146		甲类
71	F	331506019	半月板切除术			次	1400	1515	1194	1292	988.8	1070	经膝关节镜加收500元。半月板缝合术同此项计价。	甲类
72	F	331506020	膝关节清理术	包括直视下 滑膜切除、 软骨修整、 游离骨体 摘除、骨 增生清除 踝、肩、 腕、肘、 髋、足等 关节清理 术		次	1680	1831	1512	1648	1344	1465	经膝关节镜加收500元。	甲类
73	F	331512017	骨移植术		异体骨、煅烧骨、人造骨	次	1260	1363	1134	1227	1008	1091		甲类

序号	财务类型	项目编号	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)						说明	医保类别
							现行三级	调整三级	现行二级	调整二级	现行一级	调整一级		
74	F	331521008	手外伤清创术	包括其他部位外伤清创术		每个手指	420	457	378	411	336	366	单个足趾按标准的80%计价,多足趾按标准加收20%;多手指、手臂按标准各加收30%。手掌背加收30%。	甲类
75	F	331521008-3	手外伤清创术(多足趾加收)			每个足趾	84	91.4	75.6	82.2	67.2	73.2		甲类
76	F	331521008-4	手外伤清创术(手臂加收)			每个手臂	126	137	113.4	123	100.8	110		甲类
77	F	331523002	皮肤牵引术			次	110	128	103	120	96	112	皮肤牵引20元/日。	甲类
78	F	331523003	骨骼牵引术			次	240	254	216	229	192	203	骨骼牵引20元/日。	甲类

序号	财务类型	项目编号	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)						说明	医保类别
							现行三级	调整三级	现行二级	调整二级	现行一级	调整一级		
79	E	340100008	直流电治疗	包括单纯直流电治疗、离子导入治疗、直流电水浴治疗、四槽浴)、电化疗法		每部位	15	16.9	13.5	15.2	12	13.5		甲类
80	E	340100017	超声波治疗	包括单纯超声、超声透入、超声雾化		每5分钟	10	11.6	9.15	10.6	8.3	9.65	联合治疗加收50%。	甲类
81	E	340200023	电动起立床训练			45分钟/次	20	23.9	18.4	22	16.8	20.1		甲类
82	E	340200026	关节松动训练	包括小关节(指关节)、大关节		次	30	32	27	28.8	24	25.6		甲类

抄送：九江市深化医疗服务价格改革工作领导小组成员单位

九江市医疗保障局办公室

2025年3月28日印发
