**重要通知| 关于专项医疗服务价格调整的通知**

尊敬的市民朋友们：

根据《广州市医疗保障局 广州市卫生健康委员会广州市财政局关于印发广州地区公立医疗机构专项医疗服务价格调整方案的通知（穗医保规字〔2024〕3号）》文件要求，为深化医疗服务价格改革，优化医疗服务价格结构，广州市医保局、卫生健康委、财政局联合印发了《广州地区公立医疗机构专项医疗服务价格调整方案》。**自2024年12月30日起**，广州将对24项医疗服务项目价格进行调整，以促进医疗服务高质量发展，确保医疗资源合理配置，提升医疗服务效率，减轻群众医疗费用负担。

****调整内容如下：****

****1、价格下调项目****：包括“CT扫描”、“磁共振扫描”以及“PET/CT”等13个项目价格下调，降幅最高达到27.8%，平均降幅15.7%。例如，磁共振平扫（1.5T以上）项目价格从840元下调至628.52元，PET/CT（全身显像）项目价格由6375元下调至5599.56元等，详见附件。

****2、价格上调项目****：普通门诊诊查费等11个项目价格将适当上调，以体现医疗技术劳务价值，详见附件。

****3、医保报销同步增加****：在降低部分检查项目价格的同时，医保报销政策也将同步调整，确保群众就医负担总体稳定，其中：门诊诊查费项目价格提高后，职工基本医疗保险统筹基金、城乡居民基本医疗保险基金分别按照10元/诊次、9元/诊次的标准支付，超出部分个人自理。

****4、政策覆盖范围****：本轮调整覆盖广州地区所有公立医疗机构，有效期为三年。

**注意：**关于诊疗费用，自2024年12月30日起，所有就医患者需按照更新后的价格标准执行。涉及六岁（含）以下儿童加收项目的，按照“从优、就高、不重复”原则执行。

附件：广州地区公立医疗机构专项医疗服务价格调整项目表

****广州市增城区中医医院****

2024年12月30日

附件

广州地区公立医疗机构专项医疗服务价格调整项目表

| 序号 | 项目编码 | 项目名称 | 项目内涵 | 除外内容 | 计价单位 | 调整后价格（元） | 说明 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 三级 | 二级 | 一级 |
| 1 | 210200001-1 | 磁共振平扫（0.5T及以下） |  |  | 每部位 | 353.22 | 317.90 | 282.58 |  |
| 2 | 210200001-2 | 磁共振平扫（0.5T（不含）-1.5T（含）） |  |  | 每部位 | 559.28 | 503.35 | 447.42 |  |
| 3 | 210200001-3 | 磁共振平扫（1.5T以上） |  |  | 每部位 | 628.52 | 565.67 | 502.82 |  |
| 4 | 210200002-1 | 磁共振增强扫描（0.5T及以下） |  |  | 每部位 | 363.93 | 327.54 | 291.14 |  |
| 5 | 210200002-2 | 磁共振增强扫描（0.5T（不含）-1.5T（含）） |  |  | 每部位 | 596.02 | 536.42 | 476.82 |  |
| 6 | 210200002-3 | 磁共振增强扫描（1.5T以上） |  |  | 每部位 | 679.92  | 611.93  | 543.94  |  |
| 7 | 210200003 | 磁共振功能成像 | 指使用APT、SWI、ASL、DWI、PWI、DTI、BOLD、DCE等方法。 |  | 次 | 668.44  | 601.60  | 534.75  |  |
| 8 | 210200004 | 磁共振心脏功能检查 |  |  | 次 | 630.43  | 567.39  | 504.34  |  |
| 9 | 210300001 | X线计算机体层（CT）平扫 |  |  | 每部位 | 271.50  | 244.35  | 217.20  |  |
| 10 | 210300002 | X线计算机体层（CT）增强扫描 |  |  | 每部位 | 370.47  | 333.42  | 296.38  |  |
| 11 | 210300004 | X线计算机体层（CT）成像 | 指用于心脏冠状动脉三维成像。 |  | 每部位 | 276.92  | 249.23  | 221.54  |  |
| 12 | 230400010 | 正电子发射计算机断层-X线计算机体层综合显像（PET/CT） |  | 核素药物、造影剂 | 每部位 | 3,546.65  | 3,191.99  | 2,837.32  | 两个及两个以上部位按全身显像收费。 |
| 13 | 230400010-1 | 正电子发射计算机断层-X线计算机体层综合显像（PET/CT）（全身显像） |  | 核素药物、造影剂 | 次 | 5,599.56  | 5,039.60  | 4,479.65  | 两个及两个以上部位按全身显像收费。 |
| 14 | 110200001 | 普通门诊诊查费 | 指医护人员提供（技术劳务）的诊疗服务。 |  | 次 | 13.00  | 13.00  | 13.00  |  |
|
| 15 | 110200002-1 | 名专家门诊诊查费 | 指：①享受政府津贴的专家。②省级名老、名中医。 |  | 次 | 85.00  | 85.00  | 85.00  |  |
| 16 | 110200002-2 | 主任医师门诊诊查费 |  |  | 次 | 35.00  | 35.00  | 35.00  |  |
|
| 17 | 110200002-3 | 副主任医师门诊诊查费 |  |  | 次 | 26.00  | 26.00  | 26.00  |  |
| 18 | 120100014-1 | 口腔护理 |  |  | 次 | 5.24  | 4.72  | 4.19  |  |
| 19 | 120600001 | 换药（特大） |  | 药物、引流管 | 次 | 65.00  | 58.50  | 52.00  | 创面50（不含）cm2以上或长度25（不含）cm以上。 |
| 20 | 120600002 | 换药（大） |  | 药物、引流管 | 次 | 40.00  | 36.00  | 32.00  | 创面30（不含）-50（含）cm2或长度15（不含）-25（含）cm。 |
| 21 | 120600003 | 换药（中） |  | 药物、引流管 | 次 | 28.00  | 25.20  | 22.40  | 创面15（不含）-30（含）cm2或长度10（不含）-15（含）cm。 |
| 22 | 120600004 | 换药（小） |  | 药物、引流管 | 次 | 18.00 | 16.20 | 14.40 | 创面15（含）cm2以下或长度10（含）cm以下。 |
| 23 | 311300002 | 关节穿刺术 | 含加压包扎。 |  | 次 | 57.93  | 52.14  | 46.34  |  |
| 24 | 320100011 | 经颈静脉长期透析管植入术 |  |  | 次 | 1,115.00  | 1,003.50  | 892.00  |  |