

芜湖市医疗保障局 文件 芜湖市卫生健康委员会

芜医保〔2024〕28号

芜湖市医疗保障局 芜湖市卫生健康委员会 关于调整磁共振扫描及 CT 扫描等部分 医疗服务项目价格的通知

市医保局各分局、局属事业单位，各县市区卫健委、经开区社会事业局、三山经开区医疗卫生局，市属各公立医院：

为降低患者费用负担，协同我市公立医院高质量发展，促进公立医疗机构收入结构进一步优化。按照基础测算、价格比对、制订方案、会商讨论、专家论证、公开公示、重大事项报告等流程，对我市“磁共振扫描及 CT 扫描”类项目价格进行下调，现将有关事项通知如下：

一、下调 19 项磁共振扫描及 CT 扫描等医疗服务项目价格（详见附件），所标注价格为市属三级公立医院最高政府指导价，

同时作为我市医保基金最高支付标准。价格调整后，原医保支付政策不变。

二、各相关单位按照职责分工做好本通知涉及价格项目医保信息系统数据库更新维护工作。

三、各公立医疗机构要加强内部管理，健全价格信息公开制度、住院费用清单制度和价格投诉处理制度，规范医疗服务收费行为，做好医疗服务价格公示，提高医药价格透明度，接受社会监督。

四、本通知自 2024 年 6 月 1 日起执行。

附件：调整后部分医疗服务项目价格表



附件：

调整后部分医疗服务项目价格表

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）	计价说明	支付分类	统计分类
1	210200001	磁共振平扫			每部位	340	平扫后马上做增强扫描的，按增强扫描 50%收平扫后马上做增强扫描的，按增强扫描 50%收	2	B
2	210200002	磁共振增强扫描			每部位	384	使用高压注射器增强扫描，可加收双筒高压注射剂针筒费用 140 元	2	B
3	210200003	功能成象			每部位	419	对需要使用高压注射器增强扫描的，可加收双筒高压注射剂针筒费用 140 元	2	B
4	210200004	磁共振心脏功能检查			每部位	419	对需要使用高压注射器增强扫描的，可加收双筒高压注射剂针筒费用 140 元	2	B
5	210200005	磁共振血管成象（MRA）			每部位	384	增强 MRA 可加收双筒高压注射剂针筒费用 140 元	2	B
6	210200006	磁共振水成象（MRCP，MRM，MRU）			每部位	384		2	B
7	210200007	磁共振波谱分析（MRS）			每测定区域	419		2	B

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）	计价说明	支付分类	统计分类
8	210200008	磁共振波谱成像（MRSI）			每部位	489		2	B
9	210200009	临床操作的磁共振引导			每半小时	419	不足半小时按半小时收费	2	B
10	210300001a	普通 CT 平扫			每部位	44		1	B
11	210300001b	螺旋 CT 平扫			每部位	105		1	B
12	210300001c	单次多层 CT 平扫			每部位	175	大于等于 16 排加收 15%	1	B
13	210300002a	普通 CT 增强			每部位	87		1	B
14	210300002b	螺旋 CT 增强			每部位	140		1	B
15	210300002c	单次多层 CT 增强			每部位	192	大于等于 16 排加收 15%	1	B
16	210300003	脑池 X 线计算机体层（CT）含气造影			每部位	87		1	B
17	210300004	X 线计算机体层（CT）成象后处理	指用于血管、胆囊、CTVE、骨三维成象、MPR 等		每部位	279	仅限于螺旋 CT 机以上使用	2	B
18	210300005	临床操作的 CT 引导			半小时	175	不足半小时按半小时收费	1	B

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）	计价说明	支付分类	统计分类
19	210300006a	CT 心脏冠脉成像			次	393	使用 128 层 CT 扫描加收 50%；可另外加收双筒高压注射剂针筒费用 140 元	2	B

