

益阳市医疗保障局文件

益医保发〔2024〕36号

益阳市医疗保障局 关于完善部分医学影像检查医疗服务价格 项目有关事项的通知

局机关各科室（中心、专班），各县市区医疗保障局，各相关医疗机构：

根据《关于完善“互联网+”医疗服务价格和医保支付政策的指导意见》（医保发〔2019〕47号）和《关于进一步规范医疗行为促进合理医疗检查的指导意见》（国卫医发〔2020〕29号）、《关于印发医疗机构检查检验结果互认管理办法的通知》（国卫医发〔2022〕6号）、《关于完善部分医学影像检查医疗服务价格项目有关事项的通知》（湘医保发〔2024〕34号）等文件精神，促进医学影像检查资料线上互联互通互认，进一步提高医疗资源利用率，减少不必要重复检查，降低患者就医负担，市医疗保障局完善修订了部分医学影像检查医疗服务价格

项目，现就有关事项通知如下。

一、明确价格政策。为适应“互联网+医疗”服务发展，切实鼓励数字影像普及，减少实体胶片浪费，充分保障患者权益，将“数字影像存储和获取服务”作为影像检查类价格项目内含事项，医疗机构不能提供上述服务的，实行相应项目价格减收，同时将实体胶片列为可单独收费的一次性医用耗材，实体胶片费用仅在患者知情同意、自愿选择的前提下收取。

对于单独面向患者收费的实体胶片，医疗机构应在医保信息平台招标采购管理系统阳光采购，按实际采购价零差率收费，鼓励医疗机构在实体胶片打印设备上开通移动支付方式，为患者自愿选择提供便利。

二、调整项目价格。下调“磁共振扫描（MRI）”和“X线计算机体层（CT）扫描”等30个项目价格，并修订项目内容（详见附件）。“磁共振扫描（MRI）”“X线计算机体层（CT）扫描”项目的计价说明栏增加“实体胶片费用需在患者知情同意、自愿选择的前提下收取。医疗机构不能提供符合检查检验结果互认要求的数字影像存储与获取服务减收5元/部位，每增加一个部位减收3元”表述，减收标准不作为第三方机构提供数字影像服务的价格依据；“核医学”项目的计价说明栏增加“医疗机构不能提供符合检查检验结果互认要求的数字影像存储与获取服务减收5元/人次”等表述。

三、加强价格管理。各公立医疗机构应严格遵守检查结果互认规则，规范收费。对于患者提供的已有检查结果符合互认条件、满足诊疗需要的，医疗机构及其医务人员不得重复进行

检查；对于符合互认条件的检查项目，不得以与其他项目打包等形式再次收取相关费用。检查结果满足诊疗需要的，医疗机构按门（急）诊诊查收取相应的诊查费，不额外收费；检查结果符合互认要求，但确需相应检查科室共同参与方可完成检查结果互认工作的，可在收取诊查费的基础上参照本院执行的价格政策加收院内会诊费用。各公立医疗机构要严格按照规定执行明码标价和医疗费用明细清单制度，通过电子显示屏等多种方式向患者公示是否提供“数字影像存储和获取”服务及价格标准等信息，并做好宣传解读工作，自觉接受社会监督。各县市区医疗保障部门要切实加强医疗服务价格管理，督促医疗机构严格执行医疗服务价格管理的有关政策规定，及时发现和解决执行过程中出现的新情况、新问题。

本通知自 2024 年 10 月 1 日起执行，原政策文件与本通知不符的，以本通知为准。执行中遇到的问题请及时向医保部门反馈。

附件：调整部分医学影像检查医疗服务价格项目明细表



益阳市医疗保障局

2024 年 9 月 10 日

（此件主动公开）

调整部分医学影像检查医疗服务价格项目明细表

-4-

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	一类价格(元)	二类一档价格(元)	二类二档价格(元)	三类价格(元)	基层价格(元)	计价说明
9	2102000002-4	磁共振增强场强 $\geq 1.5T$			每部位	580	522	493	444	355	
10	2102000003	磁共振功能成像	指使用APT、SWI、ASL、DWI、PWI、DTI、BOLD、DCE等各种方法		次	395	356	336	302	242	
11	2102000004	磁共振心脏功能检查			次	350	315	298	268	214	
12	2102000005	磁共振血管成像(MRA)			每部位	390	351	332	298	239	
13	2102000006	磁共振水成像(MRCP, MRM, MRU)			每部位	390	351	332	298	239	
14	2102000007	磁共振波谱分析(MRS)	氢谱或磷谱分别参照执行		每部位	450	405	383	344	275	
15	2103	3.X线计算机体层(CT)扫描	含提供符合检查检验结果互认要求的数字影像存储与获取、患者在院内共享下载、患者在院外查阅、含影像诊断、数据存储服务、增强扫描用注射器等耗材	造影剂、其麻醉物、管留影置片							1.计价部位分为颅脑、眼眶、视神经管、颞骨、鞍区、副鼻窦、鼻窦、颈部、胸部、心脏、上腹部、下腹部、盆腔、膝关节、三个椎体)；2.每增加一个部位加收50%；3.特等及设备 ≥ 64 排、三级医疗机构，A等为 ≥ 16 排， <64 排、二级及以上医疗机构，B等为小于16排的螺旋CT、一级及以上，C等为非螺旋CT或任意排数的二手CT、一级及以上；4.实体胶片费用需在患者知情同意、自愿选择的前提下收取；5.医疗机构不能提供的符合检查影像存储与获取服务减免数字影像存储与获取服务减免35元，每增加一个部位减免3元。

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	一类价格(元)	二类一档价格(元)	二类二档价格(元)	三类价格(元)	基层价格(元)	计价说明
16	210300001-1	特等			每个部位	220	198	187	168	135	
17	210300001-2	A等			每个部位	180	162	153	138	110	
18	210300001-3	B等			每个部位	115	104	98	88	70	
19	210300001-4	C等			每个部位	90	81	77	69	55	
20	210300002-1	特等			每个部位	282	254	240	216	173	
21	210300002-2	A等			每个部位	246	221	209	188	151	
22	210300002-3	B等			每个部位	173	156	147	132	106	
23	210300002-4	C等			每个部位	136	122	116	104	83	
24	210300003-1	特等			每个部位	170	153	145	130	104	
25	210300003-2	A等			每个部位	152	137	129	116	93	
26	210300003-3	B等			每个部位	98	88	83	75	60	
27	210300003-4	C等			每个部位	89	80	76	68	54	
28	210300004	X线计算机体层(CT)成像	指用于血管、胆囊、CTVE、骨三维成像等		每个部位	345	311	293	264	211	仅限螺旋CT机以上使用,不再另收CT费用。
29	210300006-1	冠状动脉成像			每部位	1190	1071	1012	910	728	
30	210300006-2	血管成像			每部位	950	855	808	727	581	每增加一个部位按50%收取,全身多部位限价3000元。
31	210300006-3	全脏器灌注成像			每部位	950	855	808	727	581	

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	一类价格(元)	二类一档价格(元)	二类二档价格(元)	三类价格(元)	基层价格(元)	计价说明
32	210300006-4	物质定量及疗效评估	包含碘图、钙抑制图、尿酸图等。		次	290	261	247	222	177	不限项目和部位，每患者单次检查最多计费一次。
33	23	(三)核医学	检查符合要求的数字影像结果互认与获取，患者在检查间共享、患者在线查阅、含影像质控、数据制备和插入性使用的监护和抢救	药物、X光片、胶片							1. 放射免疫分析见检验科项目；2. 实体胶片费用需在患者知情同意、自愿选择的前提下收取；3. 医疗机构互认提供的符合检查影像存储与获取服务减收5元/人次。

益阳市医疗保障局办公室

2024 年 9 月 11 日印发