

南京市医疗保障局 南京市卫生健康委员会文件 南京市财政局

宁医发〔2021〕96号

关于调整眼部诊疗与手术类等部分 医疗服务项目价格的通知

各医保分局、各区卫生健康委员会、财政局，江北新区教育和
社会保障局、卫生健康和民政局，市医保中心，各相关医疗机
构：

为贯彻落实深化医疗服务价格改革相关要求，根据政府制
定价格规定，经履行成本调查、专家论证、征求意见等价格调
整程序，报请市政府同意，决定调整眼部诊疗、眼部手术、物
理治疗与康复类及特殊类床位费等部分医疗服务项目价格。现
就有关事项通知如下：

一、调整眼部诊疗、眼部手术、物理治疗与康复类部分医
疗服务项目价格（见附件1）；调整部分床位费医疗服务项目价
格（见附件2）。

二、调整后价格为最高指导价格。基层医疗机构参照一类医疗机构收费标准执行。

三、特殊防护病房床位费价格提高后，调整公立医疗机构、非公立医疗机构医保（职工医保、城乡居民医保）统筹基金支付标准分别为 90 元/日、80 元/日，超出部分个人自理。

四、非公立定点医疗机构医疗服务项目价格实行自主定价，医疗服务项目价格高于公立医疗机构的，医保支付参照同等级公立医疗机构价格执行；医疗服务项目价格低于公立医疗机构的，医保支付按实际价格执行。

五、市医保中心要及时做好医保对接工作。各级卫生健康、医保部门要加强对公立医疗机构的综合监管。各相关医疗机构要加强内部管理，实行价格公示，规范医疗服务收费行为。要认真做好解释工作，严格按照规定向患者提供服务并收取费用，不得采取分解收费项目、重复收费、扩大收费等方式变相提高收费标准，控制医疗费用不合理增长。

五、本通知自 2021 年 12 月 20 日起执行。

附件：1. 调整眼部诊疗与手术类等部分医疗服务项目价格表
2. 调整部分床位费医疗服务项目价格表

(此页无正文)



附件 1

调整眼部诊疗与手术类等部分医疗服务项目价格表

序号	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	调整后价格			说明
						三类	二类	一类	
1	310300001	普通视力检查	含远视力、近视力、光机能（包括光感及光定位）、伪盲检查		次（双眼）		5		
2	310300002	特殊视力检查	包括儿童图形视力表，点视力表，条栅视力卡，视动性眼震仪		项		5		
3	310300005-a	视野检查			次（双眼）		80		全自动视野计
4	310300007	验光	包括检影，散瞳，云雾试验，试镜		次		35		
5	310300009	隐形眼镜配置	含验光、角膜曲率测量、泪液分泌功能(Schirmer)测定		次（双眼）		35		
6	310300013	斜视度测定	含九个注视方向双眼分别注视时的斜度，看远及看近		次（双眼）		18		
7	310300014	三棱镜检查			次（双眼）		7		
8	310300019	双眼视觉检查	含双眼同时知觉、双眼同时视、双眼融合功能、立体视功能		次（双眼）		18		
9	310300025	注视性质检查			次（双眼）		8		
10	310300034	泪膜破裂时间测定			次（双眼）		8		

序号	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	调整后价格			说明
						三类	二类	一类	
11	310300035	泪液分泌功能测定		泪液分泌试纸	次（双眼）	5			
12	310300036	泪道冲洗			次（双眼）	6			
13	310300038	角膜荧光素染色检查			次（双眼）	8			
14	310300046	前房深度测量	包括裂隙灯法(测量周边前房及轴部前房)，前房深度测量仪法		次（双眼）	35			
15	310300048	裂隙灯检查			次（双眼）	6			
16	310300050	裂隙灯下房角镜检查			次（双眼）	8			
17	310300053	眼底照相			次（双眼）	35			
18	310300056	眼底检查	包括直接、间接眼底镜法，不含散瞳		次（双眼）	8			
19	310300058	视网膜裂孔定位检查	包括直接检眼镜观察+测算、双目间接检眼镜观察+巩膜加压法		次（双眼）	16			
20	310300068	视诱发电位（VEP）	含单导、图形		次（双眼）	48			
21	310300070	眼肌力检查			次（双眼）	6			
22	310300088	冲洗结膜囊			次	5			
23	310300094	球结膜下注射			次	9			
24	310300095	球后注射	包括球周半球后，球旁		次	15			
25	310300102	角膜异物剔除术			次	30			
26	310300106	泪道探通术			次	15			
27	310300106-a	泪道探通术			次	24			激光
28	330401001	眼睑肿物切除术	包括眼部皮下肿物摘除术		次	180	144	130	

序号	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	调整后价格			说明
						三类	二类	一类	
29	330401002	眼睑结膜裂伤缝合术	包括球结膜裂伤缝合术		次	180	144	130	
30	330401004	上睑下垂矫正术	包括提上睑肌缩短术，悬吊术	特殊悬吊材料	次	450	375	335	
31	330401007	睑内翻矫正术	缝线法		次	220	176	160	
32	330402003	泪小管吻合术			次	290	230	205	
33	330402008	鼻泪道再通术	包括穿线或义管植入	硅胶管或金属管	次	320	250	225	
34	330402009	泪道成形术	含泪小点切开术		次	320	250	225	
35	330403001	睑球粘连分离术	包括自体粘膜移植术及结膜移植术	羊膜	次	500	400	360	
36	330403002	结膜肿物切除术	包括结膜色素痣		次	300	250	225	
37	330403006	麦粒肿切除术	包括切开术		次	90	72	65	
38	330404004	角膜拆线	指显微镜下		次	90	72	65	
39	330404007	翼状胬肉切除术	包括单纯切除，转位术、单纯角膜肿物切除		次	200	160	144	
40	330404013	瞳孔再造术		粘弹剂	次	900	720	650	
41	330405013	青光眼滤过术	包括小梁切除、虹膜嵌顿、巩膜灼滤		次	900	720	650	
42	330405017	青光眼硅管植入术		硅管、青光眼阀巩膜片、粘弹剂	次	900	720	650	
43	330406011	人工晶体睫状沟固定术			次	1200	1000	900	
44	330406021	人工晶体悬吊术			单侧	920	720	650	

序号	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	调整后价格			说明
						三类	二类	一类	
45	330407002	玻璃体切除术		玻璃体切割头、膨胀气体、硅油、重水	次	1600	1200	1080	
46	330407005	复杂视网膜脱离修复术	包括巨大裂孔、黄斑裂孔、膜增殖、视网膜下膜取出术	玻璃体切割头、硅胶、膨胀气体、重水、硅油	次	1650	1300	1170	
47	330407005-a				次	90			激光法加收
48	330407014	硅油取出术			单侧	500	400	360	
49	330408002	非共同性斜视矫正术	含结膜及结膜下组织分离、松解、肌肉分离及共同性斜视矫正术；包括6条眼外肌		次和一条肌肉	600	480	430	
50	330408003	非常规眼外肌手术	包括肌肉联扎术、移位术、延长术、调整缝线术、眶壁固定术		次	750	600	540	
51	330409019	眼眶壁骨折整复术		硅胶板、羟基磷灰石板	次	900	720	650	
52	340100001	红外线治疗	包括远、近红外线：TDP、近红外线气功治疗、红外线真空拔罐治疗、红外线光浴治疗、远红外医疗舱治疗，包括远红外电热理疗、远红外电热理疗仪		每个照射区	7			

序号	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	调整后价格			说明
						三类	二类	一类	
53	340100002	可见光治疗	包括红光照射、蓝光照射、蓝紫光照射、太阳灯照射		每个照射区		7		
54	340100004	紫外线治疗	包括长、中、短波紫外线、低压紫外线、高压紫外线、水冷式、导子紫外线、生物剂量测定、光化学疗法		每个照射区		10		
55	340100005	激光疗法	包括原光束、散焦激光疗法		每个照射区		12		
56	340100008	直流电治疗	包括单纯直流电治疗、直流电药物离子导入治疗、直流电水浴治疗（单、双、四槽浴）、电化学疗法		每部位		12		
57	340100009	低频脉冲电治疗	包括感应电治疗、神经肌肉电刺激治疗、间动电疗、经皮神经电刺激治疗、功能性电刺激治疗、温热电脉冲治疗、微机功能性电刺激治疗		每部位		10		
58	340100010	中频脉冲电治疗	包括音频电治疗、干扰电治疗、动态干扰电治疗、立体动态干扰电治疗、调制中频电治疗、电脑中频电治疗		每部位		10		
59	340100012	超短波短波治疗	包括小功率超短波和短波、大功率超短波和短波、脉冲超短波和短波、体腔治疗		每部位		10		

序号	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	调整后价格			说明
						三类	二类	一类	
60	340100013	微波治疗	包括分米波、厘米波、毫米波、微波组织凝固、体腔治疗		每部位		12		
61	340100017	超声波治疗	包括单纯超声、超声药物透入、超声雾化		每5分钟		12		
62	340100021	蜡疗	包括浸蜡、刷蜡、蜡敷		每部位		7		
63	340100024	气压治疗	包括肢体气压治疗、肢体负压治疗	压迫带	每部位		10		
64	340200001	徒手平衡功能检查			次		16		
65	340200005	手功能评定	包括徒手和仪器		次		16		
66	340200006	疲劳度测定			次		16		
67	340200007	步态分析检查			次		16		
68	340200008	言语能力评定	包括一般失语症检查、构音障碍检查、言语失用检查		次		16		
69	340200011	吞咽功能障碍评定			次		36		
70	340200019	人体残伤测定			次		16		
71	340200020	运动疗法	包括全身肌力训练、各关节活动度训练、徒手体操、器械训练、步态平衡功能训练		45分钟/次		16		
72	340200021	减重支持系统训练			40分钟/次		50		
73	340200022	轮椅功能训练			45分钟/次		16		
74	340200023	电动起立床训练			45分钟/次		16		
75	340200024	平衡功能训练			次		15		

序号	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	调整后价格			说明
						三类	二类	一类	
76	340200025	手功能训练		支具	次	26			
77	340200026	关节松动训练	包括小关节（指关节）、大关节		次	45			
78	340200031	作业疗法	含日常生活动作训练	自助具	45分钟/次	26			
79	340200034	言语训练			30分钟/次	35			
80	340200035	儿童听力障碍语言训练			30分钟/次	35			
81	340200036	构音障碍训练			次	18			
82	340200037	吞咽功能障碍训练			次	18			
83	340200038	认知知觉功能障碍训练			次	24			
84	340200040	偏瘫肢体综合训练			40分钟/次	60			
85	340200041	脑瘫肢体综合训练			40分钟/次	60			
86	340200042	截瘫肢体综合训练			40分钟/次	50			
87	340200051	动态平衡运动控制评定及训练			次	80			

附件 2

调整部分床位费医疗服务项目价格表

序号	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	调整后价格		
						三类	二类	一类
1	110900002-a	层流洁净病房 百级病房床位费	达到百级规定层流洁净级别，包括负压病房床位。		日	300		
2	110900002-b	层流洁净病房 千级病房床位费	达到千级规定层流洁净级别		日	240		
3	110900002-c	层流洁净病房 万级病房床位费	达到万级规定层流洁净级别		日	180		
4	110900002-d	层流病床床位费			日	120		
5	110900004	特殊防护病房床位 费	指核素内照射治疗病房等		日	100		

南京市医疗保障局办公室

2021年12月17日印发