# 重庆市医疗保障局文件

渝医保发〔2025〕43号

## 重庆市医疗保障局关于 调整连续动态血糖监测等医疗服务项目价格的 通 知

各区县(自治县)医保局,两江新区社会保障局、高新区政务服务和社会事务中心、万盛经开区人力社保局,各公立医疗机构、有关单位:

为贯彻落实国家医保局《关于开展医疗服务价格规范治理 (第六批)的通知》(医保价采函[2025]138号)精神,推进 我市医疗服务价格动态调整,减轻人民群众看病就医负担,支持 新技术的临床应用,推进地区间医疗服务价格水平相对均衡,结 合我市实际,决定调整连续动态血糖监测等医疗服务项目价格, 现将有关事项通知如下。

#### 一、调整完善部分价格项目

调整连续动态血糖监测等医疗服务项目价格,完善颅内压监测等项目的计价说明,调整完善后的价格项目详见附件。附件中的各级医疗机构价格为最高限价,下浮不限。

#### 二、有关要求

各医疗机构要严格按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医疗服务价格,自觉接受社会监督。

本通知自 2025 年 12 月 1 日零时起执行。原政策文件与本通知不符的,以本通知为准。

附件:连续动态血糖监测等医疗服务价格项目表



(此件公开发布)

### 附件

## 连续动态血糖监测等医疗服务价格项目表

单位:元

| 序号 | 医保结算编码                        | 项目编码      | 项目名称                                 | 项目内涵  | 除外内容        | 计价单位 | 计价说明 | 三级 医院 价格 | 二级<br>医院<br>价格 | 一级<br>医院<br>价格 | 其他<br>(含基<br>层医疗<br>机构)<br>价格 | 医保属性 | 医保限定寸 范围 |
|----|-------------------------------|-----------|--------------------------------------|---|-------------|------|------|----------|----------------|----------------|-------------------------------|------|----------|
| 1  | 003102050090000-<br>310205009 | 310205009 | 连续动态血 糖监测                            | 指持续监测 72 小时,每 24 小时测定不少于 288 个血糖值   | 动态血糖<br>仪探头 | 小时   |      | 3.8      | 3.4            | 3.2            | 3.1                           | 甲类   |          |
| 2  | 502504030920000-<br>250700027 | 250700027 | 结核分枝杆<br>菌 rpoB 基因<br>及利福平耐<br>药快速检测 | 样本类型:各种标本。样本采集、签收、处理,提取模板 DNA,并与样本对照及质控品同时扩增,分析扩增产物及耐药基因,判断并审核结果,录入实验室信息系统或人工登记,发送报告;按规定处理废弃物;接受临床相关咨询。 |             | 次    |      | 300.0    | 300.0          | 300.0          | 300.0                         | 自费   |          |

| 3 | 502504030920000-<br>280000001p   | 280000001p   | 结核分枝杆<br>菌耐药基因<br>检测             | 样本类型:各种处理相关 签 《 ( 应 集 、       |       | 每种药物 |                 | 80.0 | 80.0 | 80.0 | 80.0 | 自费 |  |
|---|----------------------------------|--------------|----------------------------------|-------------------------------|-------|------|-----------------|------|------|------|------|----|--|
| 4 | 003101000140000-<br>310100014    | 310100014    | 颅内压监测                            | 包括脑氧代谢监测、脑微透析监测、无创脑水肿(血肿)动态监测 | 脑检测电极 | 小时   | 每费350 就 的 ( 血测不 | 19.8 | 18.0 | 17.1 | 16.2 | 乙类 |  |
| 5 | 003101000140000-<br>310100014.30 | 310100014.30 | 颅内压监测<br>(无创脑水<br>肿(血肿)动<br>态监测) |                               |       | 次    | 每天计费不超过3次。      | 90.2 | 82.0 | 77.9 | 73.8 | 乙类 |  |