合肥市医疗保障局
合肥市卫生健康委员会文件

合医保发〔2019〕30号

关于印发《合肥市医疗服务价格目录（2019）》的通知

各县（市）区医疗保障局、卫生健康委员会，各公立医疗机构：

为加强公立医疗服务价格管理，根据《安徽省医疗保障管理委员会办公室安徽省人力资源和社会保障厅安徽省卫生和计划生育委员会安徽省物价局关于印发安徽省基本医疗保险医疗服务项目目录的通知》（皖医保办发〔2018〕10号）、《安徽省医疗保障局关于编制医疗服务价格目录的通知》（皖医保办〔2019〕11号）等文件精神，在我市现有医疗服务价格政策规定基础上，

编制了《合肥市医疗服务价格目录（2019）》（以下简称《价格目录》），现印发给你们，并就有关事项通知如下：

一、编制《价格目录》是推进医疗服务价格改革、加强医疗服务价格管理的重要举措，对保障广大人民群众公平享有基本医疗保险权益，增强我市公立医疗机构执行医疗服务价格政策的可操作性，实施基本医保精细化管理，进一步促进分级诊疗，减轻患者费用负担，具有重要意义。各县（市）区医疗保障、卫生健康管理部门要统一思想，提高认识，认真贯彻落实。

二、《价格目录》中的价格是市、县各级公立医疗机构医疗服务项目最高收费标准，各公立医疗机构可在最高收费标准范围内制定本单位的实际执行价格。《价格目录》由市医疗保障局根据国家和省医疗服务项目、价格政策调整等情况，实行动态调整。

三、各公立医疗机构应加强内部管理，严格执行《价格目录》，规范医务人员诊疗行为，自觉遵守医药费用公开制度，主动接受社会监督。

四、各县（市）区医疗保障、卫生健康管理部门要加强对公立医疗机构执行《价格目录》、医保支付政策的监督检查，对违反规定的行为，依法严肃查处。

五、《价格目录》由市医疗保障局负责解释；执行中有任何问题和建议，应及时反馈市医疗保障局。

六、本通知自2019年12月1日执行，以往规定与本通知不一致的，以本通知为准。期间，国家和省有新政策规定，从其

规定。

附件：1.《合肥市医疗服务价格目录（2019）》编制说明

2.合肥市市属公立医疗机构医疗服务价格目录(2019)

3.合肥市县属公立医疗机构医疗服务价格目录(2019)

合肥市医疗保障局　　合肥市卫生健康委员会

2019年11月13日

附件 1

《合肥市医疗服务价格目录（2019）》编制说明

一、《价格目录》主要依据省医保办等四部门《安徽省基本医疗保险医疗服务项目目录》（皖医保办发〔2018〕10 号），原省物价局、原省卫生计生委、省人社厅《关于优化调整医学影像服务价格有关问题的通知》（皖价医〔2018〕126 号），2003 年以来原市级主管部门出台关于医疗服务价格的系列文件规定编制。

二、《价格目录》为我市现有市属、县属各级公立医疗机构医疗服务项目最高收费标准，经卫生健康部门认定的县属三级公立医疗机构参照市属三级公立医疗机构最高收费标准。

三、其他未入编的医疗服务项目及其价格，如符合皖价医〔2013〕81 号文件规定设施标准的公立医院病房床位费、按病种收付费、新增及新开展医疗服务项目定价等按有关文件规定执行。

附件2

合肥市市属公立医疗机构医疗服务价格目录（2019）

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
总说明： 1.本目录医疗服务项目，共计4667项。 2.本目录标注价格为合肥市各级公立医院最高收费标准。										
一、综合医疗服务类										
本类说明： 1.本类包括一般医疗服务、一般检查治疗（一般治疗操作）、社区卫生服务及预防保健项目和其他医疗服务项目。共计四类153项。本类编码为100000000。 2.多科室共同使用的医疗服务项目列入本类之中，如护理、抢救、注射、换药等。 3.有下列情况之一者不另收诊察费：（1）由医生指定在院内换号诊断；（2）取化验及各种检查结果。 4.门诊医药费用清单和住院病人医药费用明细清单不得另外收费。 5.床位费、取暖和空调费按“计入不计出”原则计收。 6.产科新生儿不得收取住院诊察费。 7.收取重症监护后，不得再收取新生儿监护（测）和分级护理。 8.妇科检查用的一次扩阴器、垫单、一次性手套等可按每人次3元收取成本费，耳鼻喉科按每人次1元、口腔科按每人次5元收取器械耗损费。经省物价、卫生、人社主管部门核实，口腔科使用牙科手机特殊消毒仪（仅指预真空压力蒸气灭菌器）可按每次每机头加收5元消毒费。										
A	综合医疗服务									
AA	一般医疗服务									
AAA	诊察费									
150100001	（1）一般诊疗费									
	乡镇卫生院和社区卫生服务中心	含挂号费、急诊挂号费；门诊病历手册；普通门诊诊查费、急诊诊查费；门急诊留观诊查费；医护人员提供（技术劳务）的诊疗服务，包括营养状况评估、儿童营养评估、营养咨询；用药指导与观察，药物的配置；过滤器、采血器、注射器、一次性输液器等消耗材料；包括肌肉注射、皮下注射、皮内注射、静脉注射、静脉采血、心内注射、动脉加压注射、动脉采血、静脉输液、输血、小儿静脉输液、小儿头皮输液、小儿输血等。	药物、血液和血制品	人次			10	1、将政府举办的基层医疗机构及一体化管理的行政村卫生室和社区卫生服务站的挂号费、诊查费、注射费（含静脉输液费，不含药品费）以及药事服务成本合并为一般诊疗费。 2、对已合并到一般诊疗费里的原收费项目，不得再另外收费或变相收费。 3、对于一个疗程内需要提供多次间断性诊疗服务的情形（如换药、针灸、理疗、推拿等）只收取首次一般诊疗费。 4、不得加收躺椅费、留观诊查费、降温取暖费等其他任何费用。		

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
	一体化管理的行政村卫生室和社区卫生服务站	同上	药物、血液和血制品	人次			6	同上		
AAAA-AAAD	西医诊察费									
AAAA0001	普通门诊诊察费	指主治及以下医师提供的普通门诊诊疗服务。挂号，初建病历（电子或纸质病历），核实就诊者信息，就诊病历传送，病案管理。询问病情，听取主诉，病史采集，向患者或家属告知，进行一般物理检查，书写病历，开具检查单，根据病情提供治疗方案（治疗单、处方）等。由患者需要提供病历本的，按进价销售。		次	10	9			3	C
AAAA0002	副主任医师门诊诊察费	指由副主任医师在专家门诊提供技术劳务的诊疗服务。挂号，初建病历（电子或纸质病历），核实就诊者信息，就诊病历传送，病案管理。询问病情，听取患者主诉，病史采集，向患者或家属告知，进行一般物理检查，书写病历，开具检查单，根据病情提供治疗方案（治疗单、处方）等病情诊治和健康指导。		次	20	18	10		3	C
AAAA0003	主任医师门诊诊察费	指由主任医师在专家门诊提供技术劳务的诊疗服务。挂号，初建病历（电子或纸质病历），核实就诊者信息，就诊病历传送，病案管理。询问病情，听取患者主诉，病史采集，向患者或家属告知，进行一般物理检查，书写病历，开具检查单，根据病情提供治疗方案（治疗单、处方）等病情诊治和健康指导。		次	20	18	10		3	C
AAAA0004	知名专家门诊诊察费	指由知名专家在专家门诊提供技术劳务的诊疗服务。挂号，初建病历（电子或纸质病历），核实就诊者信息，就诊病历传送，病案管理。询问病情，听取患者主诉，病史采集，向患者或家属告知，进行一般物理检查，书写病历，开具检查单，根据病情提供治疗方案（治疗单、处方）等病情诊治和健康指导。		次	50	45	40	指享受国务院津贴、省政府津贴、江淮名医和省学术带头人。每半日诊察不超过20人次。	3	C

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
AAAA0005	方便门诊诊察费	指单纯购药及慢性病病人定期检查等不需提供新的治疗方案的。		次	1	1	1		3	C
AAAB0001	急诊诊察费	指各级急诊医师在护士配合下于急诊区域24小时提供的急诊诊疗服务。挂号，初建病历（电子或纸质病历），核实就诊者信息，就诊病历传送，病案管理。急诊医师询问病情，听取主诉，病史采集，向患者或家属告知，进行一般物理检查，书写病历，开具检查单，提供治疗方案（治疗单、处方）等服务，记录病人生命体征。必要时开通绿色通道。		次	15	13			3	C
AAAC0001	门/急诊留观诊察费	挂号，初建病历（电子或纸质病历），核实就诊者信息，就诊病历传送，病案管理。在门/急诊留观室内，医护人员根据病情需求随时巡视患者，观察患者病情及生命体征变化，病史采集，向患者或家属告知，准确记录并提出相应的治疗方案，及时与患者家属交待病情。必要时进行抢救工作。		日	15	13			3	C
AAAD0001	住院诊察费	指医务人员对住院患者进行的日常诊察工作。检查及观察患者病情，病案讨论，制定和调整治疗方案，住院日志书写，向患者或家属告知病情，解答患者咨询，院、科级大查房。不含邀请院际或院内会诊进行治疗指导。		日	22	20	19	6岁以下儿童加收20%。	1	C
AAAG-AAAK	中医辨证论治									
AAAG0001	普通门诊中医辨证论治	指由主治及以下中医或中西医结合医师在中医普通门诊提供的诊疗服务。通过望闻问切收集中医四诊信息，依据中医理论进行辨证，分析病因、病位、病性及病机转化，作出证候诊断，提出治疗方案。含挂号费。		次	13	11			3	C

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
AAAG0002	副主任医师门诊中医辨证论治	指由具有副高级职称的中医或中西医结合医师在中医专家门诊提供的诊疗服务。通过望闻问切收集中医四诊信息，依据中医理论进行辨证，分析病因、病位、病性及病机转化，作出证候诊断，提出治疗方案。含挂号费。		次	23	20	12		3	C
AAAG0003	主任医师门诊中医辨证论治	指由具有正高级职称的中医或中西医结合医师在中医专家门诊提供的诊疗服务。通过望闻问切收集中医四诊信息，依据中医理论进行辨证，分析病因、病位、病性及病机转化，作出证候诊断，提出治疗方案。含挂号费。		次	23	20	12		3	C
AAAG0005	知名专家门诊中医辨证论治	指由知名专家在中医专家门诊提供的诊疗服务。通过望闻问切收集中医四诊信息，依据中医理论进行辨证，分析病因、病位、病性及病机转化，作出证候诊断，提出治疗方案。含挂号费。		次	53	47	42	指享受国务院津贴、省政府津贴和江淮名医、省学术带头人、省名中医和省国医名师。每半日诊察不超过20人次。其中省国医名师每人次100元。	3	C
AAAG0004	国医大师门诊中医辨证论治	指由国家授予“国医大师”称号的专家在中医专家门诊提供的诊疗服务。通过望闻问切收集中医四诊信息，依据中医理论进行辨证，分析病因、病位、病性及病机转化，作出证候诊断，提出治疗方案。含挂号费。		次	260	234	208	复诊200	3	C
AAAH0001	急诊中医辨证论治	指由各级中医、中西医结合医务人员提供的24小时急诊急救中医诊疗服务。通过望闻问切收集中医四诊信息，依据中医理论进行辨证，分析病因、病位、病性及病机转化，作出证候诊断，提出治疗方案。含挂号费。		次	18	16			3	C
AAAJ0001	门/急诊留观中医辨证论治	指由中医、中西医结合医务人员对急诊留观患者提供的中医诊疗服务。通过望闻问切收集中医四诊信息，依据中医理论进行辨证，分析病因、病位、病性及病机转化，作出证候诊断，提出治疗方案。含挂号费。		日	18	16			3	C

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
AAAK0001	住院中医辨证论治	指由中医、中西医结合医务人员对住院患者提供的中医诊疗服务。通过望闻问切收集中医四诊信息，依据中医理论进行辨证，分析病因、病位、病性及病机转化，作出证候诊断，提出治疗方案。		日	25	23	21	6岁以下儿童加收20%。	1	C
1105	体检费									
110500001	体检费	含内、外（含皮肤）、五官等科的常规检查；写总检报告。	影象、特殊检查及化验	次	20	18	18	不另收挂号费及诊查费，妇检（含宫颈刮片）每人次加收10元。	3	C
110500001a	驾驶员健康体检	项目和范围按照公安部91号令规定执行，包含身高、视力、辩色力、听力、上肢、下肢、躯干、颈部、视野等，并出具体检报告，同时为驾驶员建立信息挡案、进行人像采集等提供人性化服务。		人次	40	36	32		3	C
1106	救护车费	含来回里程	监护费用		10	10	10	五公里内10元，超过五公里每公里加2元	3	C
1107	取暖费							候诊、手术、检查治疗不另收取暖费。在实际供暖期间内按实际住院床日收取。		
110700001	单人间			床日	15	15	15		3	C
110700002	双人间			床日	6	6	6		3	C
110700003	三人间			床日	4	4	4		3	C
110700004	四人及以上			床日	3	3	3		3	C
1108	空调降温费	指病房空调降温						候诊、手术、检查治疗不另收降温费。在实际降温期间内按实际住院床日收取。		
110800001	单人间			床日	15	15	15		3	C
110800002	双人间			床日	6	6	6		3	C
110800003	三人间			床日	4	4	4		3	C
110800004	四人及以上			床日	3	3	3		3	C
1109	床位费							床位费基础上加收规定的垃圾处置费（垃圾未集中处理的地方不得收取）。原单独核定医疗机构床位费价格的，以及按照皖价医【2013】80号、81号核定价格的，从其规定。		

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
110900001	普通病房床位费	含病床、床头柜、座椅（或木凳）、床垫、棉褥、棉被（或毯）、枕头、床单、病人服装、热水瓶、痰盂、拖鞋、废品袋（或篓）、洗脸盆、大小便器（非一次性使用）	一次性脸盆及大小便具					1.病房应基本配置的日常生活用品，不另收费。2.医院应负责病房环境，配置用品和配备病人使用物品的清洁卫生，消毒工作，不准另列项收费。3.病人办理出入院手续，住院病历，更衣，被服换洗，测量身高，体重，呼吸，脉搏，血压，出入量记录等，不准另列项收费。4.病人住院期间医护人员查房，病人转科，护送检查，护送治疗等均不另列项收费。5.需要严格隔离，消毒损耗大的传染病科，肿瘤科，精神病科，烧伤科，允许在同等同级病床的收费标准的基础上每天分别加收2元，3元，5元。6.抢救室病床收费按同等同级病房标准收费，不准按监护病房收费。7.住院床费以天数计算，一律计入不计出（入院当天按一天计算，出院当天不计收费）。		
11090000101	单人间			床日	30	30	30		1	C
11090000102	双人间			床日	20	20	20	母婴同室的婴儿床位费按母亲床位费的50%收取	1	C
11090000103	三人间			床日	15	15	15		1	C
11090000104	四人及以上			床日	10	10	10		1	C
110900002	层流洁净病房床位费	1．指达到规定洁净级别、有层流装置、风淋通道的层流洁净间；2．指采用全封闭管理，有严格消毒隔离措施及对外通话系统。		床日	300	270	240	层流洁净级别百级执行此价格、层流洁净级别为万级的为200元/床日，层流洁净级别为百万级的为100元/床日	1	C
110900003	监护病房床位费	指配有中心监护，心电监护仪及其它监护抢救设施，符合ICU，CCU标准的单人或多人监护病房，相对封闭管理。		床日	60	54	48	保留普通床位另计价	1	C
110900004	特殊防护病房床位费	指核素内照射治疗病房等		床日	50	45	40		1	C
110900005	急诊留观床位费	含诊查、护理、床位费		日	10	10	10	符合病房条件和管理标准的急诊观察床，按病房有关标准记价。床位费以日计算，不足半日按半日计。	1	C

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
110900006	干部病房	含取暖、降温						指省级医疗机构干部病房。市县级医疗机构干部病房价格由市医保卫生主管部门核定。		
11090000601	套间			床日					2	C
11090000602	单人间			床日					2	C
11090000603	双人间			床日					2	C
1110	会诊费	包括营养会诊								
11100001	院际会诊									
1110000101	专家会诊			次	200	180	180	外埠会诊加收1倍，急诊会诊加收50元	2	C
1110000102	主治医师			次	100	90	90	外埠会诊加收1倍，急诊会诊加收20元	2	C
11100002	院内会诊			次				应征得病人或家属同意，并经院领导批准		
1110000201	专家会诊			次	20	18	17		1	C
1110000202	主治医师			次	5	5	4.5		1	C
（111000003）AADD0001	同步远程病理会诊	通过网络传输的实时医院之间的病理会诊。不含图像的采集、数字化转换。		次	300	270	270		3	C
（111000003）AADD0002	非同步远程病理会诊	通过网络传输的非实时医院之间的病理会诊。不含图像的采集、数字化转换。		次	280	252	252		3	C
（111000003）AADG0001	远程会诊	指临床各专业会诊。开通网络计算机系统，通过远程视频系统提供医学资料，对患者的病情进行研讨的多学科、多专家的会诊诊治。		小时	600	540	540		3	C
AADN0001	远程中医辨证论治会诊	开通网络计算机系统，通过计算机系统提供医学资料，由中医、中西医结合专家对患者的病情进行研讨的会诊诊治，综合中医四诊信息，依据中医理论进行辨证，分析病因、病位、病性及病机转化，作出证候诊断，提出治疗方案。		小时	600	540	540		3	C
AC（1201）	护理									
ACA	分级护理									

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
120100005（ACAA001）	三级护理	指生活完全自理、病情稳定的患者、处于康复期患者的护理。每3小时巡视患者，观察患者病情变化，根据患者病情测量患者生命体征，根据医嘱，正确实施治疗，用药，指导患者完成生理需求及康复。完成健康教育及心理护理，书写护理记录。含术前备皮。		日	16	14	13.6	6岁以下儿童加收20%。	1	C
120100004（ACAB001）	二级护理	指病情稳定、生活部分自理的患者或行动不便的老年患者的护理。每2-3小时巡视患者，观察患者病情变化，根据患者病情测量患者体温、脉搏、呼吸等生命体征，根据医嘱正确实施治疗，用药，根据患者身体状况，实施护理措施和安全措施，对患者提供适宜的照顾和康复，完成健康指导及心理护理。书写护理记录。含术前备皮。		日	24	22	20	6岁以下儿童加收20%。	1	C
120100003（ACAC001）	一级护理	指病情趋向稳定的重症患者、手术后或者治疗期间需要严格卧床、生活完全不能自理或生活部分自理、病情随时可能发生变化的患者的护理。每小时巡视患者，观察患者病情变化，根据病情每日测量患者体温、脉搏、呼吸等生命体征，根据医嘱正确实施治疗，用药，正确实施口腔护理，压疮预防和护理，管路护理等护理措施，实施安全措施，对患者提供适宜的照顾和康复，健康指导。含术前备皮。		日	32	29	27	6岁以下儿童加收20%。	1	C

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
120100002（ACAD001）	特级护理	指病情危重、重症监护、复杂或大手术后，严重外伤和大面积烧伤，使用呼吸机辅助呼吸，实施连续性肾脏替代治疗，及其它生命体征不稳定患者的护理。严密观察患者病情变化和生命体征的改变，监测患者的体温、脉搏、呼吸、血压，根据医嘱正确实施治疗，用药，准确测量24小时出入量，正确实施口腔护理，压疮预防和护理，管路护理等措施，实施安全措施，保持患者的舒适和功能体位，实施床旁交接班，完成健康教育及心理护理，书写特护记录。含术前备皮。		日	100	90	72	收取特级护理不得再收取口腔护理、压疮预防和护理、管路护理等专项护理费用。不足半日的，减半收取。	1	C
ACB	专项护理									
120100007（ACBA001）	新生儿护理	评估新生儿适应环境能力，新生儿口腔护理，喂养，称体重，脐部残端护理，臀部护理，换尿布，观察排泄物形态并记录，洗浴，新生儿床位清洁消毒。含新生儿抚触。		日	22	20	19		1	C
120100008（ACBB001）	早产儿护理	评估早产儿病情，核对医嘱、患儿日龄等信息，准备暖箱，水槽中加适量蒸馏水，设置适宜温度，监护早产儿面色、呼吸、体温、心率变化及各器官功能的成熟情况，定期做暖箱消毒并送细菌培养标本，记录。含新生儿护理及暖箱的应用等。不含实验室检验。		日	30	27	24		1	C
120100009（ACBC001）	精神病护理	指用于精神病患者的护理。随时巡视患者，观察患者情绪变化，根据患者病情测量患者体温，脉搏，呼吸等生命体征，根据医嘱，正确实施治疗，用药，对患者提供适宜的照顾和康复，健康指导，完成健康教育及心理护理，做好记录。		日	37	33	31		1	C

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
311503003（ACBC002）	精神科监护	指对急性、冲动、自杀、伤人、毁物的病人及有外走、妄想、幻觉和木僵的病人实施监护。监护并记录的内容包括：生命体征，意识状态，精神状况，认知，情感，意向行为，对治疗合作度，安全，进食，排泄，一般生活自理，药物不良反应及躯体合并症等。		小时	1.5	1.4	1.2		1	C
120100006（ACBD001）	一般传染病护理	指经消化道、呼吸道、接触等传播的传染病的护理。评估病情、既往史及合作情况等，洗手，戴口罩、帽子，穿隔离衣，戴手套，做好解释取得配合，患者用物擦拭消毒，患者分泌物及污物严格消毒处理，每日房间空气消毒，定期做隔离环境的细菌学采样检测，协助患者外出检查时做好防护。		日	30	27	26	6岁以下儿童加收20%。	1	C
120100006（ACBD002）	严密隔离护理	指烈性传染病的护理。评估病情及合作情况等，洗手，戴口罩、帽子，穿消毒隔离衣及隔离鞋，戴手套，戴防护眼镜，做好解释取得配合，禁止探视，设置警示牌，患者分泌物，呕吐物及排泄物严格消毒处理，污染敷料装入袋中，做好标记集中焚烧，每日房间及用物消毒，定期做隔离环境的细菌学采样检测。		日	80	72	64		1	C
120100006（ACBD003）	保护性隔离护理	指用于抵抗力低或极易感染患者的护理。了解患者病情及血象，评估病情及合作情况等，洗手，戴口罩、帽子，穿隔离衣，戴手套，做好解释取得配合，注意保护患者，患者用物经消毒后带入房间，餐具每日消毒，便后清洁肛门，每日房间紫外线空气消毒，定期做隔离环境的细菌学采样检测，限制探视。		日	30	27	24		1	C

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
120100008（ACBE001）	新生儿治疗浴	评估新生儿情况、日龄，调节操作台温度及环境湿度，核对医嘱及患儿信息，检查患儿皮肤情况，用无菌注射器配制治疗浴液，按新生儿沐浴顺序进行治疗浴，治疗浴毕擦干皮肤，再次检查皮肤情况及效果，操作毕为患儿穿衣，处理用物，记录。		次	8	7	6.4		1	C
311202007（ACBF001）	新生儿监测	开启监护仪，连接病人，调节心率和呼吸报警上下限及报警音量，连接血压袖带，调节血压报警限和测量间隔时间，启动测量开关，连接经皮血氧探头，调节血氧报警限。	电极片	小时	8	7	6.4		1	C
120100013（ACBG001）	动脉置管护理	评估患者病情等，核对患者信息并做好解释取得配合，准备用物，使用无菌注射器吸取抗凝剂或生理盐水定时冲管保持管道通畅，取适当体位，调整零点，测压，观察穿刺点，更换无菌敷料保持干燥清洁，固定导管，做好健康教育和心理护理。		日	20	18	16		1	C
120100013（ACBG002）	静脉置管护理	指中心静脉置管护理、PICC置管护理。核对患者信息，评估患者病情、合作程度及置管周围皮肤情况等，解释其目的取得配合，观察管路通畅情况，测量外管路长度等，必要时测量臂围，严格无菌操作进行消毒，防止留置管阻塞和管路感染，使用无菌注射器或一次性封管针脉冲式正压封管，严禁提前配置冲管液当日用于多人封管，更换无菌敷料并固定、再次测量管路长度、记录、做好健康教育和心理护理。		日	15	14	12		1	C

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
120100010（ACBH001）	口腔护理	评估患者病情、合作程度及口腔状况，核对患者信息，做好解释取得配合，取适当体位，打开消毒口腔护理包，清点棉球，漱口，检查口腔，观察有无口腔黏膜疾患，必要时通知医生，按需要选择漱口液，按顺序清洁口腔，再次漱口并检查口腔，再次清点棉球，协助患者恢复舒适体位，处理用物，观察患者生命体征并记录，做好健康教育及心理护理。		次	8	7	6.4		1	C
120100010（ACBJ001）	气管切开护理	评估患者病情、意识状态、气管切开周围皮肤情况等，核对患者信息，做好解释取得配合，监测并保持气囊的压力，必要时人工气道内药物滴入（打开人工气道，吸气相时滴入药物，观察用药后效果并记录），随时清理呼吸道分泌物，局部消毒，更换敷料，保持气管切开处清洁干燥，固定，观察伤口有无感染并记录，做好健康教育及心理护理。		日	25	23	20		1	C
120100010（ACBJ002）	气管切开套管更换	评估患者病情、意识状态、气管切开周围皮肤情况，核对患者信息，做好解释取得配合，准备用物，取出并更换套管，套管消毒，评价并记录，做好健康教育及心理护理。	气管切开套管	次	15	14	12		1	C
120100010（ACBJ003）	气管插管护理	评估患者病情、意识状态、气管插管深度及导管型号等，核对患者信息，做好解释取得配合，监测并保持气囊的压力，必要时人工气道内药物滴入（打开人工气道，吸气相时滴入药物，观察用药后效果并记录），随时清理呼吸道分泌物，必要时使用呼吸过滤器保持气道温湿度，更换固定胶布，无菌牙垫及无菌敷料，保持固定带清洁干燥，观察气管外置长度并记录，做好健康教育及心理护理。		日	20	18	16		1	C

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
120100011（ACBJ004）	吸痰护理	评估患者病情、意识状态、呼吸道分泌物情况等，核对患者信息，做好解释取得配合，连接吸引器调整负压，取适当体位，戴无菌手套，检查连接好的无菌吸痰管通畅，将吸痰管插入气道，缓慢旋转提取进行抽吸，调整氧气流量，观察患者生命体征及痰液性质，协助患者采取舒适体位，评价吸痰效果，记录，完成健康教育及心理护理。		次	10	9	8		1	C
120100011（ACBJ005）	呼吸机吸痰护理	评估患者病情、意识状态及呼吸道分泌物情况等，核对患者信息，做好解释取得配合，连接吸引器调整负压，取适当体位，遵医嘱滴入化痰药，观察患者生命体征，呼吸机消警，给纯氧2分钟，戴无菌手套，检查连接好的无菌吸痰管通畅，打开气道，按无菌操作原则将吸痰管插入气道，缓慢旋转提取进行抽吸（时间小于15秒），再次给纯氧2分钟，观察患者生命体征及痰液性质，评价吸痰效果，记录，完成健康教育及心理护理。		次	12	11	10		1	C
121400001（ACBK001）	引流管护理	指各种引流管护理，包括引流管冲洗。评估患者病情及引流情况等，核对患者信息，解释其目的取得配合，准备用物，取适当体位，戴手套，合理暴露伤口，观察引流液的量、色及性质，严格无菌操作原则用蘸有消毒液的棉签消毒，更换无菌敷料，倾倒引流液，观察患者生命体征，预防并发症，处理用物，记录，做好健康教育及心理护理。含胃、小肠、胆囊、膀胱、肾等造瘘管护理。		日	10	10	8		1	C

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
120100012（ACBL001）	造口护理	指回肠、结肠造口，尿路造口的护理。评估患者病情、合作程度、造口周围皮肤情况等，核对患者信息，做好解释取得配合，造口周围皮肤、排泄物及并发症的观察和处理，根据造口缺血坏死、皮肤黏膜分离、造口回缩、造口狭窄、造口脱垂、造口旁疝、造口周围皮肤问题、出血等选择适宜的敷料、药物和造口用品，并清洁皮肤及造口，测量造口大小，剪裁无菌底盘，粘贴底盘，固定无菌造口袋，记录，做好健康教育和心理指导。	造口底盘、造口袋	日	12	11	9.6		1	C
120100012（ACBM001）	肛周护理	指对肛周脓肿、大便失禁等患者进行的肛周护理。观察肛周皮肤黏膜，肛周换药，湿敷。		次	10	9	8		1	C
120100014（ACBN001）	压疮护理	指使用压疮评估表确定压疮分级及危险因素，评估病情、压疮伤口类型，对有发生压疮危险的患者采取定时翻转，取适当体位，必要时采取保护措施。核对患者信息，做好解释取得配合，取适当体位，根据伤口干湿组织范围大小等，选择相应的无菌伤口敷料和药物，暴露创面，用生理盐水清理创面去除坏死组织，用蘸有消毒液的棉签消毒周围皮肤，测量创面大小并确定压疮分期，如有腔隙或窦道用装有生理盐水的无菌注射器（或头皮针）冲洗，按无菌操作原则换药，观察受压部位情况防止压疮再次发生或加重，处理用物，并记录，做好健康教育和心理护理。必要时报告医生请求相关科室会诊。	功能性敷料	日	10	9	8		1	C
AB	一般治疗操作	本节项目六岁以下儿童加收不超过30%。								
ABA	注射									

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
ABAA0001（120400001）	皮内注射	指皮内注射治疗或药物皮内注射试验。核对医嘱及患者信息，检查注射器及药物，用无菌注射器配制药物，取舒适体位，选择注射部位，皮肤消毒（直径大于5厘米），再次核对患者信息，将药物注入皮内组织，拔针后按压注射部位并第三次核对患者信息，处理用物，用药后观察用药反应，做好健康教育及心理护理，必要时记录。		次	5	5	4.2		1	A
ABAB0001（120400001）	皮下注射	核对医嘱及患者信息，检查注射器及药物，用无菌注射器配制药物，取适当体位，选择并确定注射部位，皮肤消毒（直径大于5厘米），再次核对患者信息，将药物注入皮下组织，拔针后按压注射部位并第3次核对患者信息，协助患者恢复舒适体位，处理用物，用药后观察用药反应，做好健康教育及心理护理，必要时记录。		次	5	5	4.2		1	A
ABAC0001（120400001）	肌肉注射	核对医嘱及患者信息，检查注射器及药物，使用无菌注射器配制药物，取适当体位，选择并确定注射部位，皮肤消毒（直径大于5厘米），再次核对患者信息，将药物注入肌肉组织，拔针后按压注射部位并核对患者信息，协助患者恢复舒适体位，处理用物，用药后观察用药反应，做好健康教育及心理护理，必要时记录。		次	5	5	4.2		1	A
ABAD0001（120400002）	静脉注射	核对医嘱及患者信息，用无菌注射器配制药物，取适当体位，选择注射部位，皮肤消毒（直径大于5厘米），再次核对患者信息，将药物注入静脉（Tennon氏囊下），拔针后按压注射部位并第3次核对患者信息，协助患者恢复舒适体位，处理用物，用药后观察用药反应，做好健康教育及心理护理，必要时记录。		次	6	5.4	5.1		1	A
ABB	采血									

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
ABBA0001（120400004）	动脉采血	确定采血动脉穿刺点后，消毒，以连接无菌注射器的无菌针头垂直进针穿刺动脉，见鲜红色动脉血进入无菌注射器并达到检测需要的血量后，退出穿刺针，以无菌棉签压迫穿刺点止血，以胶塞封闭注射器针头以隔绝空气，将血样以冰袋或冰壶保存送检。		次	25	23	21.2		1	A
ABBB0001（120400002）	静脉采血	核对医嘱及患者信息，评估患者，取适当体位，选择穿刺部位，皮肤消毒（直径大于5厘米），用无菌采血针静脉穿刺并固定，将适量血缓慢流入采血管，拔针后按压穿刺部位，将血缓慢注入采血管，再次核对患者信息，协助患者采取舒适体位，处理用物，标本送检，做好健康教育及心理护理。		次	7	6	5.9		1	A
ABC	静脉输注									
ABCA0001（120400006）	静脉输液	评估患者及穿刺部位等，核对医嘱及患者信息，用无菌注射器配制药物，连接无菌输液器或避光输液器，取适当体位使用无菌压脉带，选择穿刺部位，皮肤消毒（直径大于5厘米），排气，再次核对患者信息，头皮针穿刺，用无菌敷料进行固定，调节滴速并第3次核对患者信息，协助患者恢复舒适体位，处理用物，观察输液反应。必要时留置针置管护理、健康教育及心理护理，记录。如需连续输注几组液体，要核对患者信息，注意药物之间的配伍禁忌，密切观察输液反应，协助患者舒适体位。含输液过程中各种药物注入。	留置针，专用输液器（一次性避光输液器，一次性精密过滤输液器，一次性使用自动止液输液器）	次	12	11	10.2	住院患者原则上一日只能计费一次，根据病情需要可增加一次，医嘱确诊的危重病人，每日不得超过三次。一次性精密过滤输液器仅在输注化疗药物、中成药及儿童输液使用。	1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
ABCB0001（120400006）	输液泵辅助静脉输液	指使用输液泵或微量泵辅助静脉输液、注射。评估患者及穿刺静脉情况等，核对医嘱及患者信息，用无菌注射器配制药物，检查输液泵，用输液管连接输液泵装置，排尽空气，将无菌泵管置于输液泵上，开机并调节输液泵，取适当体位，选择注射部位，皮肤消毒（直径大于5厘米），再次核对患者信息，用无菌头皮针穿刺，无菌敷料固定，设定速度并第3次核对患者信息，协助患者恢复舒适体位，处理用物，用药后观察，做好健康教育及心理护理，必要时记录。含输液过程中各种药物注入。	留置针，专用输液器（一次性避光输液器，一次性精密过滤输液器，一次性使用自动止液输液器）	日	60	54	51	不足半日按半日收费。一次性精密过滤输液器仅在输注化疗药物、中成药及儿童输液使用。	1	A
ABCC0001（330603008）	经烧伤创面静脉穿刺术	穿刺皮肤消毒，根据解剖位置，触摸确定血管位置，穿刺静脉放置并固定留置管。	留置针	次	100	90	85		1	A
ABCD0001（120400006）	静脉输血	评估患者及穿刺部位等，血制品检查，核对医嘱及患者信息，严格查对制度，解释其目的取得配合，取适当体位，连接无菌输血器，选择穿刺部位，皮肤消毒（直径大于5厘米），排气，再次核对患者信息，用头皮针穿刺并固定，遵医嘱输液前输注生理盐水，用无菌注射器给予抗过敏药物，输入血制品，调节滴速，生理盐水冲管，并第3次核对患者信息，观察有无输血反应及血压变化，协助患者恢复舒适体位，输血毕血袋低温保存24小时，记录，做好健康教育及心理护理。	留置针	次	30	27	25.5	以1袋血液为基价，每增加1袋加收不超过40%	1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
ABCE0001（120400006）	加压快速输血	指用于经人工或加压设备快速补充血容量的患者。评估患者及穿刺部位等，血制品检查，将血制品置于加压装置，核对医嘱及患者信息，严格查对制度，解释其目的取得配合，取适当体位，连接无菌输血器，选择穿刺部位，皮肤消毒（直径大于5厘米），排气，再次核对信息，选择穿刺针，进行静脉穿刺，无菌敷料固定，调节滴速，遵医嘱用输血前输注生理盐水，无菌注射器给予抗过敏药物，快速输入血制品，守护患者观察有无输血反应及血压变化等，生理盐水冲管并第3次核对患者信息，协助患者采取舒适体位，血袋低温保存24小时，记录，做好健康教育及心理护理。	留置针	次	32	29	27.2	同上	1	A
ABCF0001（120400008）	全胃肠外营养深静脉输注	指经深部静脉置管的高营养治疗。评估患者病情及静脉置管管路情况等，营养液配制，核对医嘱及患者信息，解释其目的取得配合，观察敷料情况及静脉置管局部情况，再次核对患者信息，连接无菌输液器，用无菌注射器吸取生理盐水，检查管通畅并输注全胃肠外营养液，取适当体位，选择穿刺静脉置管管腔并消毒，排气，连接管路，调节滴速，保持管路通畅，无菌敷料（或贴膜）固定，协助患者恢复舒适体位，第三次核对患者信息，30-60分钟巡视并充分摇匀袋内液体及药物，观察并记录，封管，处理用物，做好健康教育及心理护理。		日	62	56	52.7	不得与静脉输液同时收取	1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
ABCG0001（120400008）	外周静脉营养输注	将机体所需要的高营养混合液（指碳水化合物、氨基酸、脂肪乳、电解质、维生素、微量元素和水等全营养混合液），遵医嘱通过外周静脉匀速注入机体内，从而达到对机体进行营养代谢支持目的的高营养治疗，评估患者病情及静脉置管管路情况，在无菌操作原则下进行营养液配制，核对医嘱及患者信息，解释其目的取得配合，观察敷料，管路及静脉置管局部情况，无菌敷料，贴膜固定管路，再次核对患者信息，连接无菌输液器，用无菌注射器吸取生理盐水，检查管通畅并输注全胃肠外营养液，取适当体位，第三次核对患者信息，适时巡视并充分摇匀袋内液体或药物，同时做好患者病情观察，预防并发症，记录出入液量，封管，处理用物，做好健康教育及心理护理等工作。		日	62	56	52.7	同上	1	A
ABCH0001（120400008）	输液泵辅助全胃肠外营养深静脉输注	指经深部静脉置管的高营养治疗。评估患者病情及静脉置管管路情况等，药物及营养液配制，核对医嘱及患者信息，解释其目的取得配合，检查输液泵，用无菌泵管连接输液装置，排尽空气，将无菌泵管置于输液泵上，开机并调节输液泵，观察敷料情况及置管局部情况，再次核对患者信息，用无菌注射器吸取生理盐水，检查管通畅并输注全胃肠外营养液，取适当体位，选择穿刺管腔并消毒，排气，连接管路，调节滴速，保持管路通畅，无菌敷料（或贴膜）固定，协助患者恢复舒适体位，第三次核对患者信息，30-60分钟巡视并充分摇匀袋内液体及药物，观察并记录，封管，处理用物，做好健康教育及心理护理。		日	80	72	68	同上	1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
ABCJ0001（120400013）	抗肿瘤化疗药物/肠外营养液集中配置	指在集中配液中心进行的对抗肿瘤化疗药物或肠外营养液的配置。遵医嘱，核对治疗方案，准备药物，穿无菌防护服，戴无菌手套及无菌防护眼镜，打开层流柜，严格按无菌操作原则将药物加入相应的无菌液体中，再次核对患者信息。必要时将药物放入特殊装置，处理用物。		日	20	18	17	此项为辅加操作项目	1	A
ABCK0001（311202010）	新生儿换血术	术前准备（给镇静剂、备皮），入换血室，在辐射抢救台上铺巾，断脐，插脐静脉导管，反复抽取和推注血液，术中监测中心静脉压4次，术前后留取血样检查，术毕拔管，脐部压迫止血。不含监护。		次	500	450	425	以100毫升血量为基价，每增加100毫升加收不超过5%；不得加收小儿费用。	1	A
ABD	静脉置管术									
ABDA0001（120400011）	经外周静脉置入中心静脉导管术	评估患者病情、合作程度及穿刺血管情况等，核对医嘱及患者信息，取适当体位，检查导管，测量导管插入长度，选择穿刺部位，皮肤消毒（直径10厘米），无菌注射器预冲导管，静脉穿刺，送导管至预计长度，撤导丝，抽回血并冲管，修剪长度安装连接器，连接肝素帽并正压封管，无菌敷料固定，处理用物，观察患者反应并记录，做好健康教育及心理护理。不含超声引导、X线检查。	中心静脉导管	次	50	45	42.5		1	A
ABDB0001（311202008）	新生儿脐血管置管术	选择合适的脐导管并测量所需插入长度，消毒术野皮肤，铺巾，切断脐带残端，暴露脐血管（动脉或静脉），插入导管至所需刻度，抽回血并推注输液，缝合固定，接输液器。不含监护。	特殊缝线	次	50	45	42.5	不得再加收小儿费用。	1	A
ABE	清创缝合									
ABEA0001（120500003）	清创（缝合）术（小）	指符合下列任一情况者：表浅切伤，裂伤，刺伤，伤口长度1-5厘米（含5厘米）等。消毒铺巾，清除血肿，冲洗，切口及表浅软组织缝合。		次	40	36	34		1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
ABEA0002（120500002）	清创（缝合）术（中）	指符合下列任一情况者：轻微污染伤口，软组织轻度损伤，皮肤轻度损伤或缺损，异物存在，伤口长度5-10厘米等。消毒铺巾，伤口探查，扩大切口，清除坏死组织及异物，冲洗，缝合伤口。必要时置引流管引出并固定。		次	80	72	68		1	A
ABEA0003（120500001）	清创（缝合）术（大）	指符合下列任一情况者：严重污染伤口，软组织严重损伤，皮肤严重损伤或缺损，特殊感染伤口，二期清创，多发异物伤口，血管、神经、肌肉、骨骼、关节严重损伤伤口，化学武器创口，伤口长度大于10厘米等。消毒铺巾，伤口探查，扩大切口，切开深筋膜，清除坏死组织及异物，冲洗，新鲜伤口逐层缝合。必要时置引流管引出并固定，包扎伤口。不含神经、血管、肌腱吻合。		次	150	135	127.5		1	A
ABF	换药									
ABFA0001（120600004）	换药（小）	指符合下列任一情况者：清洁伤口，缝合3针以内伤口拆线（含皮内连续缝合拆线）等。消毒铺巾，更换敷料、引流物，包扎固定。		次	20	18	17		1	A
ABFA0002（120600003）	换药（中）	指符合下列任一情况者：污染伤口，缝合3-10针伤口拆线，轻度烧伤伤口，单个褥疮，深静脉置管伤口，有引流管的伤口等。消毒铺巾，更换敷料、引流物，包扎固定。		次	30	27	25.5		1	A
ABFA0003（120600002）	换药（大）	指符合下列任一情况者：感染伤口，缝合11-30针伤口拆线，中度烧伤伤口，多个褥疮，皮瓣移植物伤口，大棉垫1-2块，渗出50-100毫升伤口等。消毒铺巾，更换敷料，引流物，包扎固定。		次	50	45	42.5		1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
ABFA0004（120600001）	换药（特大）	指符合下列任一情况者：特殊感染伤口，缝合30针以上伤口拆线，重度及特重度烧伤伤口，多个褥疮感染，体表大于10%的皮瓣移植物及化学武器伤口，特殊部位伤口（会阴、切口裂开、内脏、软组织及皮下），纱布需50块以上者，大棉垫3块以上，渗出大于100毫升伤口等。消毒铺巾，更换敷料，引流物，包扎固定。		次	80	72	68		1	A
ABG	胃肠治疗操作									
ABGA0001（120900001）	胃肠减压	根据病情需要连续观察，评估患者病情及腹部体征等，核对医嘱及患者信息，解释其目的取得配合，取适当体位，插入胃肠减压管，连接胃肠减压装置，调节负压，协助患者恢复舒适体位，随时观察患者症状体征，观察胃液的量及性质，记录，做好健康教育及心理护理。		日	15	14	12		1	A
ABGB0001（120800001）	胃管置管术	评估患者病情及合作程度等，核对医嘱及患者信息，解释其目的取得配合，适当检查床头，取适当体位，选择并清洁鼻腔，测量插入深度，用麻醉润滑剂润滑消毒胃管前端约10厘米，插入胃管，检查患者口腔情况，注入液体前听取气过水声，用注射器抽吸胃液，确认胃管位置，固定外管封口并作标记，协助患者采取舒适体位，处理用物，观察患者反应并记录，做好健康教育及心理护理。	三腔胃管	次	30	27	25.5		1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
ABGC0001（121000001）	人工洗胃	评估患者病情，中毒程度及有无禁忌症等，准备洗胃液，核对医嘱及患者信息，解释其目的取得配合，取适当体位，防止误吸，选择并清洁鼻孔，测量插入深度，用麻醉润滑剂润滑胃管前端约10厘米，插入胃管，用注射器注气听气过水声抽吸胃液，确认胃管位置，固定并作标记，注射器吸尽胃内容物，注入洗胃液约200毫升后抽出，反复冲洗至洗净，拔胃管，漱口，清洁面部，处理用物，评价并记录，做好健康教育及心理护理。		次	50	45	42.5		1	A
ABGC0002（121000001）	电动洗胃	评估患者病情，中毒程度及有无禁忌症等，连接好洗胃机装置，准备洗胃液，核对医嘱及患者信息，解释其目的取得配合，取适当体位，选择并清洁鼻孔，测量插入深度，用麻醉润滑剂润滑胃管前端约10厘米，插入胃管，用注射器确认胃管位置，固定并作标记，将胃管与洗胃机连接，接通电源吸尽胃内容物，反复冲洗至洗净，拔胃管，处理用物，清洁洗胃机（包括进水和出水管路），评价并记录，做好健康教育及心理护理。		次	50	45	42.5		1	A
ABGC0003（121000001）	漏斗胃管洗胃	评估患者病情，中毒程度及有无禁忌症等，准备洗胃液，核对医嘱及患者信息，解释其目的取得配合，取适当体位，选择并清洁鼻孔，测量插入深度，用麻醉润滑剂润滑胃管前端约10厘米，插入胃管，用注射器确认胃管位置，固定并作标记，将漏斗低于胃的位置吸尽胃内容物，再将洗胃液约300-500毫升注入高过头30-50厘米的漏斗后吸出，反复冲洗至洗净，拔胃管，处理用物，评价并记录，做好健康教育及心理护理。		次	50	45	42.5		1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
ABGC0004（121000001）	负压吸引器洗胃	评估患者病情，中毒程度及有无禁忌症等，准备洗胃液，核对医嘱及患者信息，解释其目的取得配合，取适当体位，选择并清洁鼻孔，测量插入深度，用麻醉润滑剂润滑胃管前端约10厘米，插入胃管，用注射器确认胃管位置，固定并作标记，开吸引器吸尽胃内容物后关闭，开输液管输入洗胃液约300-500毫升后关闭，反复冲洗至洗净，拔胃管，处理用物，评价并记录，做好健康教育及心理护理。		次	50	45	42.5		1	A
ABGC0005（311202006）	新生儿洗胃	测量插入深度，放置胃管，腹部听诊确定位置，注入生理盐水洗胃，重复数次，直至胃液清亮。		次	48	43	40.8	不得再加收儿童费用	1	A
ABGD0001（120800002）	肠内营养灌注	指经鼻置入胃管，小肠营养管，小肠造瘘，胃造瘘药物灌注或要素饮食灌注。评估患者病情及管路情况，核对医嘱及患者信息，配制营养液或药物等，调节适宜温度，解释其目的取得配合，取适当体位，注入少量温开水冲洗管路，调节速度（必要时用营养泵），用无菌注射器（或无菌营养泵管或无菌营养袋）注入药物（或要素饮食），确定管路位置并妥善固定，观察腹部体征，排泄情况及相关并发症等，灌注完毕冲洗管路，记录，做好健康教育及心理护理。		次	35	32	30		1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
ABGE0001（121500001）	一般灌肠	评估患者病情及腹胀程度等，核对医嘱及患者信息，解释其目的取得配合，排空膀胱，备好灌肠装置，配好灌肠液，屏风遮挡，取适当体位，合理暴露臀部，用麻醉润滑剂润滑肛管前端，并用温水促进肛门括约肌松弛，嘱病人深呼吸，插入肛管适宜深度，并固定，松开止血钳灌入所需灌肠液，夹闭肛管并拔出，嘱患者平卧规定时间后排便，协助患者恢复舒适体位，处理用物，观察患者反应并记录，做好健康教育及心理护理。		次	35	32	29.7		1	A
ABGE0002（121500001）	保留灌肠治疗	评估患者病情及腹胀程度等，核对医嘱及患者信息，解释其目的取得配合，排空膀胱，备好灌肠装置，配好灌肠液，屏风遮挡，取适当体位，合理暴露臀部，用麻醉润滑剂润滑肛管约5-10厘米，插肛管约10-15厘米并固定，松开止血钳将灌肠液滴入最多200毫升，夹闭肛管并拔出，嘱患者平卧尽可能至少1小时后排便，处理用物，观察患者反应并记录，做好健康教育及心理护理。		次	40	36	34		1	A
ABGE0003（121500001）	三通氧气灌肠治疗	评估，核对患者信息，做好解释取得配合，备好三通氧气灌肠装置，调节室温，屏风遮挡，摆体位，必要时给予解痉止痛或基础麻醉，合理暴露臀部，润滑肛管前端，插入肛管，注气约25-30毫升至肛管气囊，稍向下牵拉肛管以固定，调节安全阀旋钮，设定灌肠时最大耐压值，将气体注入结肠，观察氧气表上的压力值，X线透视下观察结肠内气体前进的情况至套叠复位，拔管，协助患者恢复舒适体位，处理用物，观察并记录，做好健康教育及心理护理。不含X线检查。		次	45	41	38.2		1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
ABGE0004（121500002）	清洁灌肠	评估患者病情及腹胀程度等，核对医嘱及患者信息，解释其目的取得配合，排空膀胱，备好灌肠装置，配好灌肠液，屏风遮挡，取适当体位，合理暴露臀部，用麻醉润滑剂润滑肛管约5-10厘米，缓慢插入，边进管边观察病人的疼痛反应，插肛管约10-15厘米并固定，松开止血钳灌肠500-1000毫升，夹闭肛管并拔出，患者排便后重复以上操作过程至大便为清水样便，处理用物，观察并记录，做好健康教育及心理护理。		次	40	36	34		1	A
ABGF0001（121500002）	经口全消化道清洁洗肠	配置洗肠液，评估患者病情及合作程度等，核对医嘱及患者信息，解释其目的，协助患者饮用（1小时内饮完），观察有无腹痛、呕吐、排便情况，必要时重复饮用口服洗肠液，记录，做好健康教育及心理护理。		次	15	14	12.7		1	A
ABGG0001	人工辅助通便	评估患者病情及腹胀程度等，核对医嘱及患者信息，解释其目的取得配合，屏风遮挡，取适当体位，合理暴露臀部，戴手套，用指润滑剂涂抹手指，手工协助排便或挤入开塞露或甘油灌肠剂或栓剂插入肛门，处理用物，观察并记录，做好健康教育及心理护理。		次	15	14	12.7		1	A
ABGH0001（121700001）	肛管排气	评估患者病情及腹胀情况，肛门及皮肤情况等，核对患者信息，解释其目的取得配合，调节室温，屏风遮挡，取适当体位，连接好肛管排气装置，戴手套，用麻醉润滑剂润滑无菌肛管前端，润滑肛门使肛门括约肌松弛，插肛管约15-18厘米（新生儿约5-7厘米）并固定，观察患者情况，连接灌肠袋观察液面水泡情况，保留约20分钟后拔肛管，协助患者恢复舒适体位，处理用物，评价并记录，做好健康教育及心理护理。		次	20	18	17		1	A
ABH	导尿与冲洗									

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
ABHA0001（121600001）	导尿	评估患者病情，膀胱充盈情况等，核对医嘱及患者信息，解释其目的取得配合，屏风遮挡，取适当体位，会阴擦洗，打开无菌导尿包，戴无菌手套，用麻醉润滑剂润滑导尿管，按顺序消毒，确定尿道口，插入尿管，观察尿液颜色、量及性质等，引流完毕拔出，擦净会阴，协助患者恢复舒适体位，处理用物，评价并记录，做好健康教育及心理护理。		次	30	27	25.5		1	A
ABHA0002	导尿管留置	评估患者病情，膀胱充盈情况等，核对患者信息，解释其目的取得配合，屏风遮挡，取适当体位，会阴擦洗，打开无菌导尿包，戴无菌手套，用麻醉润滑剂润滑导尿管，按顺序消毒，确定尿道口，插入尿管，并注入5-10毫升无菌注射用水再回抽2毫升待有阻力后固定，接通无菌尿袋，观察尿液颜色，量及性质等，及时倾倒尿液。必要时更换无菌尿袋，协助患者恢复舒适体位，处理用物，评价并记录，做好健康教育及心理护理。	专用导尿管	日	△	△	△	留置导尿第一次按规定的导尿标准收取，以后每日收1元；更换引流袋3元（含引流袋费用）。在本项目核定价格后，本计价说明取消。	3	A
ABHA0003（121600001）	导引法导尿术	常规消毒，铺无菌巾，应用前端有孔的金属导尿管插进膀胱，通过内腔放入一根细的导丝，拔出金属导尿管，通过导丝放入双腔气囊导尿管，置入后导尿管球囊注水固定。		次	50	45	42.5		1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
ABHB0001（121600002）	膀胱冲洗	评估患者病情及自理程度等，核对医嘱及患者信息，解释其目的取得配合，准备冲洗药物及用物，屏风遮挡，取适当体位，戴无菌手套，将棉垫垫于尿管接头处，分开尿管与引流袋连接处，消毒尿管末端，用无菌膀胱冲洗器吸取冲洗液，从尿管末端注入膀胱后吸出，如此反复操作，冲洗毕夹闭尿管30分钟后排空膀胱，必要时更换无菌引流袋，观察冲洗过程中患者反应，冲洗情况及冲洗出的液体颜色、性质及量并记录，处理用物，做好健康指导及心理护理。		次	20	18	17		1	A
ABHB0002（121600003）	持续膀胱冲洗	评估患者病情，自理程度及有无禁忌症等，核对医嘱及患者信息，解释其目的取得配合，准备冲洗药物及用物，屏风遮挡，取适当体位，戴无菌手套，用输血器连接冲洗液并排气，连接冲洗入口，冲洗出口处接无菌引流袋（或引流瓶），遵守持续冲洗原则细管冲入粗管冲出，根据引流液颜色调节冲洗速度，观察患者生命体征，冲洗情况，引流液颜色、性质及量并记录，冲洗毕协助患者恢复舒适体位，处理用物，做好健康指导及心理护理。		日	35	32	29.7		1	A
ABL	物理降温									
ABLA0001（121100001）	擦浴降温	指酒精或温水擦浴。评估患者病情等，备酒精，核对患者信息，解释其目的取得配合，调节室温，屏风遮挡，头部放冰袋，足底用热水袋，按上-下及前-后的顺序擦拭全身，撤去冰袋和热水袋，协助患者穿衣并恢复舒适体位，30分钟后测量体温，观察并记录，做好健康教育及心理护理。		次	10	9	8.5		1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
ABLB0001（121100001）	贴敷降温	指使用冰袋、冰囊或降温贴贴敷于皮肤表面进行降温。评估患者病情等，备好冰装入冰袋，核对患者信息，解释其目的取得配合，将冰袋放入布套内，置于患者所需部位，开始计时，保护易冻伤部位，冷敷后取下冰袋，观察有无冻伤，协助患者恢复舒适体位，30分钟后测量体温，处理用物，观察并记录，做好健康教育及心理护理。		次	20	18	17		1	A
ABLC0001（121100001）	冰帽降温	指冰帽及冰枕头部降温。评估患者病情等，备好冰装入冰帽，核对患者信息，解释其目的取得配合，将冰帽放入布套内，将冰帽置于患者头部，开始计时，保护耳部，随时观察患者神志，体温及冰帽使用安全性，取下冰帽，协助患者恢复舒适体位，处理用物，观察并记录，做好健康教育及心理护理。		次	10	9	8.5		1	A
ABLD0001（121100002）	冰毯降温	评估患者病情等，核对患者信息，解释其目的取得配合，准备冰毯机，取适当体位，将冰毯置于患者合适部位，将温度传感器放于腋下，打开冰毯机，设置温度及循环流量，调节降温范围，监测降温效果及皮肤情况，观察患者反应及生命体征变化，处理用物，记录。		次	20	18	17		1	A
ABM	抢救									
ABMA0001（120200001、120200002、120200003）	危重病人抢救	指因病情变化需要，由医师负责组织的抢救进行抢救。负责医师不离开现场，采取紧急救治措施，迅速开放必要的通道，严密监测生命体征，神志等，观察和记录患者出入量，及时完成各种治疗，护理，根据患者病情需要组织院内外会诊。适时对患者进行健康教育及心理护理，填写病危或病重通知单，并向家属交代患者病情，做好抢救记录。		日	400	360	340		1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
ABMB0001（311202005）	新生儿人工呼吸	吸引口咽分泌物，面罩复苏气囊加压通气，听诊双肺呼吸音并观察病人情况，操作1-2分钟后无缓解，立即气管插管正压通气。含气管插管。不含监护。		次	60	54	51	不得再加收儿童费用	1	A
ABMC0001（311202012）	新生儿辐射抢救治疗	使用辐射抢救台对新生儿进行治疗。预热，设置箱温，放置体温探头，抢救治疗。		小时	3	3	2.5	同上	1	A
ABN	院前急救									
ABNA0001（110400001）	院前危急重症抢救	指院前医务人员对危重急症患者（由于各种原因造成危及生命、不采取抢救措施难以缓解的疾病，如心脏骤停、休克、昏迷、急性呼吸衰竭、急性心衰、多发严重创伤等）提供现场诊察、防护、救治及途中监护的医疗技术劳务性服务。		次	50	45	42.5		1	A
ABP	重症监护							收取重症监护不得再收取分级护理费用		
ABPA0001（110300001）	急诊室重症监护	指急诊室内专业护士连续监护。医生护士严密观察病情变化，密切观察血氧饱和度、呼吸、血压、脉压差、心率、心律及神志、体温、出入量等变化，发现问题及时调整治疗方案，预防并发症的发生，并作好监护，治疗及病情记录，随时配合抢救。		日	120	108	102	不足半日按半日收费	1	A
ABPB0001（120100001）	重症监护	指重症监护室内连续监测。医生护士严密观察病情变化，密切观察血氧饱和度、呼吸、血压、脉压差、心率、心律及神志、体温、出入量等变化，发现问题及时调整治疗方案，预防并发症的发生，并作好监测，治疗及病情记录，随时配合抢救。		小时	8	7	6.8		1	A
ABZ	其它									

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
ABZA0001（120100015）	机械辅助排痰	评估患者病情，意识状态及呼吸系统情况等，核对患者信息，解释其重要性取得配合，检查排痰机功能状态，取适当体位，根据病情设置排痰机的强度频率及时间，用机械辅助排痰仪，按解剖部位依次震动不同部位，观察患者反应，生命体征变化等，协助患者排痰，评价患者排痰效果及痰液性质，用物处理，记录，做好健康教育和心理护理。		次	15	14	12.7		1	A
ABZB0001（121300001）	冷湿敷法	评估患者病情及皮肤情况等，核对患者信息，解释其目的取得配合，铺橡胶单和治疗巾，局部冷湿敷15-20分钟（反复更换湿敷布2-3分钟/次），协助患者穿衣并恢复舒适体位，处理用物，观察并记录，做好健康教育及心理护理。		次	5	5	4.2		1	A
ABZC0001（121300001）	热湿敷法	评估患者病情及皮肤情况等，核对患者信息并解释其目的取得配合，铺橡胶单和治疗巾，局部热敷，15-20分钟，协助患者穿衣并恢复舒适体位，处理用物，观察并记录，做好健康教育及心理护理。		次	5	5	4.2		1	A
ABZD0001（121200001）	坐浴	评估患者病情及会阴、肛周皮肤情况等，核对医嘱及患者信息，解释其目的取得配合，备坐浴液，调节室温，屏风遮挡，协助患者将会阴部浸在液体中20-30分钟，擦干会阴部或肛门周围，处理用物，观察并记录，做好健康教育及心理护理。		次	5	5	4.2		1	A
ABZE0001（120100014）	会阴擦洗	指会阴擦洗或会阴冲洗。评估患者病情及合作程度等，核对患者信息，做好解释取得配合，协助患者排空膀胱，屏风遮挡，取适当体位，垫清洁棉垫及坐便器，打开消毒会阴擦洗或冲洗包，按顺序擦洗或冲洗，擦干会阴部，协助患者恢复舒适体位，必要时协助更衣，处理用物，评价并记录，做好健康教育及心理护理。		次	12	11	10.2		1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
ABZF0001（120100014）	阴道冲洗	评估患者病情及会阴情况等，核对医嘱及患者信息，解释其目的取得配合，协助患者排空膀胱，无菌注射器配制冲洗液，准备冲洗装置，取适当体位，连接冲洗管，排气，将冲洗管插入阴道进行冲洗，协助患者坐起排空残留液并穿好衣服，处理用物并记录，做好健康教育和心理指导。		次	20	18	17		1	A
ABZG0001（121400001）	引流管更换	更换无菌引流袋或引流装置，固定，观察患者生命体征，预防并发症，处理用物，记录，做好健康教育及心理护理。	专用引流管	次	△	△	△	更换引流装置加收3元。在本项目核定价格后，本计价说明取消。	3	A
ABJ(1203)	氧气吸入	包括低流量给氧、中心给氧、氧气创面治疗。	一次性鼻导管、鼻塞、面罩。					间断吸氧按小时计算。加压给氧每小时加收1元。		
120300001	中心吸氧			小时	2.5	2.5	2.5		1	A
120300002	低流量吸氧			小时	2	2	2		1	A
120300003	高频吸氧			小时	4	4	4		1	A
1207	雾化吸入									
120700001	雾化吸入	包括超声、高压泵、氧化雾化、蒸气雾化吸入及机械通气经呼吸机管道雾化给药。	药品	次	5	5	4.5	高压泵、氧化雾化加收50%。小儿上浮20%。	1	A
13	社区卫生服务及预防保健项目		药物、化验、检查							
1301	婴幼儿健康体检									
130100001	婴幼儿健康体检			次	5	5	4.5		3	C
1302	儿童龋齿予防保健									
130200001	儿童龋齿予防保健	含4岁至学令前儿童按齿科常规检查		次	5	5	4.5		3	C
1303	家庭巡诊									
130300001	家庭巡诊	含了解服务对象健康状况、指导疾病治疗和康复、进行健康咨询	交通费	次	10	9	9		3	C
1304	围产保健访视									
130400001	围产保健访视	含出生至满月访视，对围产期保健进行指导，如母乳喂养、产后保健等	交通费	次	10	9	9		3	C
1305	传染病访视									
130500001	传染病访视	指导家庭预防和疾病治疗、恢复	交通费	次	10	9	9		3	C
1306	家庭病床									

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
130600001	家庭病床建床费	家庭病床服务是指对需要连续治疗，又需依靠医护人员上门服务的患者，由患者或家属提出建床申请，经医生评估，符合家庭病床收治范围的患者，按规定办理建床手续，签订家庭病床服务协议，由指定医护人员开展家庭病床服务。首次访视时家庭医生应详细询问建床患者病情，进行体格检查和其他检查，并作诊断，对建床患者制订治疗计划。含建立病历和首次访视时的巡诊费用。		床			50		3	C
130600002	家庭病床巡诊	家庭医生应根据患者病情制定查床计划，患者病情需要或出现病情变化可增加查床次数；必要时请上级医师查床。定期查床时应作必要的体检和适宜的辅助检查，并做出诊断和处理，向患者或法定监护人交待注意事项，进行健康指导。 护士根据医嘱执行相应治疗计划；执行医嘱时严格遵守各项护理常规和操作规范，严格执行查对制度，严格遵循无菌操作原则，避免交叉感染和不良事件发生；同时，指导家属进行相关生活护理和心理护理，如防褥疮、翻身和口腔护理等。 家庭医生、护士应完整填写相关信息，规范书写家庭病床病历，及时、准确录入当日（次）医嘱及治疗情况，并由患者或其家属签字确认。	交通费	次			40		3	C
1307	出诊费	包括急救出诊		次						
130700001	副主任医师及以上			次	15	14			3	C
130700002	主治医师及以下			次	10	9			3	C

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
AAAN0001（130300001、130700002）	普通医师出诊费	指由中、西医主治及以下医师应患者或其家属要求到家庭、单位或社区提供技术劳务的诊疗服务。检查必备医疗器械及相关物品正常使用情况。家访，审视居室环境与卫生状况并指导其改善居室环境质量，询问患者情况和异常症状、体征，洗手，戴口罩、手套，对患者进行体格检查，必要时处理。提出诊疗方案。向患者或家属交待注意事项与联系方式，记录患者诊察处理情况及指导内容，将诊察相关用品放入废物收集袋，洗手简单消毒后离开患者家庭。不含相关检验与医技检查。 出诊时应填写电话呼叫记录或约请出诊记录，包括：呼叫时间、呼叫人姓名、性别、年龄、出诊服务内容、家庭住址、联系电话、出诊时间、接诊医师姓名及执行医师签字。出诊应统一使用社区门诊病历，记录患者一般情况、疾病情况、初步诊断与处理以及相关内容。含门诊病历手册。		次			40	对同一患者不得一日内同时收取家庭病床巡诊费和医生出诊费。		
AAAN0002（130300001、130700001）	副主任医师出诊费	指由中、西医副主任医师应患者或其家属要求到家庭、单位或社区提供技术劳务的诊疗服务。其他同普通医师出诊费项目内涵。		次			50	对同一患者不得一日内同时收取家庭病床巡诊费和医生出诊费。		
AAAN0003（130300001、130700001）	主任医师出诊费	指由中、西医主任医师应患者或其家属要求到家庭、单位或社区提供技术劳务的诊疗服务。其他同普通医师出诊费项目内涵。		次			50	对同一患者不得一日内同时收取家庭病床巡诊费和医生出诊费。		
1308	建立健康档案									
130800001	建立健康档案			次	4	4	3.6		3	C
1309	疾病健康教育或咨询									
130900001	健康咨询	指个体健康咨询		次	5	5	4.5		3	C
130900002	疾病健康教育	指群体健康教育		人次	2	2	1.8		3	C
14	其他医疗服务项目									

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
140100001	尸体料理	指尸体常规清洁处理及包裹，不含专业性尸体整容		次	50	50	40	特殊传染病人尸体料理加收50	3	C
140100002	专业性尸体整容	伤残尸体整容		次	70	70	56		3	C
140100003	尸体存放			日	30	30	24		3	C
140100004	离体残肢处理	包括死婴处理		次	30	30	24		3	C

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
二、医技诊疗类										
本类说明： 1.医技诊疗类包括医学影像、超声检查、核医学、放射治疗、检验、血型与配血、病理检查，7个二级分类，总分类码为2，二级分类码为21—27。本类项目数共计1154项。 2.使用放射免疫学方法的各种检验项目不统一列在核医学类下，请在检验类查找。 3.“核医学内照射治疗类”（分类码2306）项目均为开放性核素治疗。封闭性核素治疗项目列入“放射治疗”类之“后装治疗”类中（分类码2404）。 4.肿瘤的非放射性物理治疗项目（如射频热疗、高强度超声聚焦治疗等）列入“放射治疗”类中（分类码2407）。 5.肿瘤细胞的化疗药物敏感实验项目列于“临床微生物学检查”类之“药物敏感试验”类中（分类码250502）。 6.组织器官移植所需的各项检验（HLA检查等）列入“血型与配血”类中，项目编码为260000023—260000026。 7.检验类项目均以检查目的立项。因许多检验项目可用成本差异悬殊的多种技术方法实现，本规范将成本差异悬殊的技术方法分档列在检验类项目的说明栏目中，并按所列不同，方法分别定价。 8.因教学、科研、操作失误以及仪器性能差错等原因，需要重新检验、检查的项目，不得再向患者收费。 9.不论以任何形式取检验、检查等结果，均不得收取费用。										
21	**（一）医学影像**									
2101	X线检查									
210101	X线透视检查							使用影像增强器或电视屏加收5元追加摄片另计价		
210101001	普通透视	包括胸、腹、盆腔、四肢等		每个部位	5	5	4		1	B
210101002	食管钡餐透视	含胃异物或心脏透视检查，含造影剂		次	15	14	13		1	B
210101003	床旁透视与术中透视	包括透视下定位		半小时	40	36	34	不足半小时按半小时计	1	B
210101004	C型臂术中透视	包括透视下定位		半小时	150	135	128	不足半小时按半小时计	1	B
210102	X线摄影	含曝光、冲洗、诊断和胶片等						床旁摄片加收不超过30元。		
210102008	牙片			张	10	9	9		1	B
210102009	咬合片			张	15	14	13		1	B
210102010	曲面体层摄影（颌全景摄影）			张	60	54	51		1	B
210102011	头颅定位测量摄影			张	60	54	51		1	B
210102012	眼球异物定位摄影	不含眼科放置定位器操作		张	30	27	26		1	B
210102013	乳腺钼靶摄片8×10吋			张	20	18	17		1	B
210102014	乳腺钼靶摄片18×24吋			张	30	27	26		1	B
210102015	数字化摄影（CR）	含胶片、数据采集、存贮、图象显示		曝光次数	40	36	34		1	B
210102015a	数字化摄影（DR）	含胶片、数据采集、存贮、图象显示		曝光次数	60	54	51		1	B
210102016	计算机X线摄影（Computed Radiography，CR）	含胶片、图象增强、数据采集、存贮、图象显示		曝光次数	△	△	△		3	B

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
210102017	非血管介入临床操作数字减影（DSA）引导		手术治疗	次	800	720	680		2	A
210102018	X线诊断	各种常规X线检查的读片，报告书写和报告审核		每个部位	20	18	17	同一个检查部位不同方位摄片只能收取一次。		
210103	X线造影	含临床操作和造影剂过敏试验	造影剂、一次性插管					使用数字化X线机加收50%		
210103001	气脑造影			次	80	72	68		1	B
210103003	脑室碘水造影			次	60	54	51		1	B
210103004	脊髓（椎管）造影			次	60	54	51		1	B
210103005	椎间盘造影			次	60	54	51		1	B
210103006	泪道造影			单侧	50	45	43		1	B
210103007	副鼻窦造影			单侧	50	45	43		1	B
210103008	颞下颌关节造影			单侧	40	36	34		1	B
210103009	支气管造影			单侧	80	72	68		1	B
210103010	乳腺导管造影			单侧	70	63	60		1	B
210103011	唾液腺造影			单侧	50	45	43		1	B
210103012	下咽造影			次	50	45	43	鼻咽造影参照执行	1	B
210103013	食管造影			次	50	45	43		1	B
210103014	上消化道造影	含食管、胃、十二指肠造影		次	60	54	51		1	B
210103015	胃肠排空试验	指钡餐透视法		次	50	45	43		1	B
210103016	小肠插管造影			次	80	72	68		1	B
210103017	口服法小肠造影	含各组小肠及回盲部造影		次	60	54	51		1	B
210103018	钡灌肠大肠造影	含气钡双重造影		次	80	72	68		1	B
210103019	腹膜后充气造影			次	100	90	85		1	B
210103020	口服法胆道造影			次	50	45	43		1	B
210103021	静脉胆道造影			次	80	72	68		1	B
210103022	经内窥镜逆行胰胆管造影（ERCP）			次	300	270	255		2	B
210103023	经皮经肝胆道造影（PTC）			次	80	72	68		1	B
210103024	T管造影			次	80	72	68		1	B
210103025	静脉泌尿系造影			次	70	63	60		1	B
210103026	逆行泌尿系造影			次	50	45	43		1	B
210103027	肾盂穿刺造影			单侧	70	63	60		1	B
210103028	膀胱造影			次	50	45	43		1	B
210103029	阴茎海绵体造影			次	50	45	43		1	B

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
210103030	输精管造影			单侧	50	45	43		1	B
210103031	子宫造影			次	60	54	51		1	B
210103032	子宫输卵管碘油造影			次	80	72	68		1	B
210103033	四肢淋巴管造影			单肢	80	72	68		1	B
210103034	窦道及瘘管造影			次	70	63	60		1	B
210103035	四肢关节造影			每个关节	80	72	68		1	B
210103036	四肢血管造影			单肢	△	△	△		3	B
210103037	X线造影诊断	各种X线造影检查的造影透视操作、读片，报告书写和报告审核		每个计价单位	40	36	34	同一个计价单位检查涉及多个部位只能收取一次		
2102	磁共振扫描（MRI）	含胶片、扫描、冲洗、数据存储、护理操作	造影剂、麻醉及其药品					1.计价部位分颅脑，眼眶，垂体，中耳，颈部，胸部，心脏，上腹，颈椎，胸椎，腰椎，双髋关节，膝关节，其他；2.计价场强：以场强1T为基价，经同级物价、卫生主管部门核实，不足1T的按65%收费，超过1T的加收20%，大于等于3T加收40%；3.经同级价格、卫生行政主管部门核准后收费。二手磁共振机的，其收费标准按不超过50%收费。		
210200001	磁共振平扫			每部位	351	316	298	平扫后马上做增强扫描的，按增强扫描50%收	2	B
210200002	磁共振增强扫描			每部位	396	356	337	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
210200003	功能成象			每部位	432	389	367	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
210200004	磁共振心脏功能检查			每部位	432	389	367	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		
210200005	磁共振血管成象（MRA）			每部位	396	356	337	增强MRA可加收双筒高压注射剂针筒费用140元	2	B
210200006	磁共振水成象（MRCP，MRM，MRU）			每部位	396	356	337		2	B

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
210200007	磁共振波谱分析（MRS）			每测定区域	432	389	367		2	B
210200008	磁共振波谱成象（MRSI）			每部位	504	454	428		2	B
210200009	临床操作的磁共振引导		扫描费	每半小时	432	389	367	不足半小时按半小时收费	2	B
210200010	MRI诊断	各种MRI平扫、增强以及相关后处理的读片，报告书写和报告审核		每个部位	40	36	34	同一个检查部位的不同扫描序列（包括平扫、增强及后处理）只能收取一次		
2103	X线计算机体层（CT）扫描	含胶片、扫描、冲洗、数据存储介质、护理操作	造影剂、麻醉及其药品					1.计价部位分颅脑，眼眶，视神经管，鞍区，副鼻窦，鼻骨，颈部，胸部，心脏，上腹，下腹，盆腔，椎体(每三个椎体)，双髋关节，膝关节，肢体，其他3.使用心电或呼吸设备加收20元；3.经同级价格、卫生行政主管部门核准后收费，二手机按50%收费。		
210300001	X线计算机体层（CT）平扫			每部位						
210300001a	普通CT平扫			每部位	45	41	38		1	B
210300001b	螺旋CT平扫			每部位	108	97	92		1	B
210300001c	单次多层CT平扫			每部位	180	162	153	大于等于16排加收15%	1	B
210300002	X线计算机体层（CT）增强扫描			每部位				1相同扫描参数做两个部位以上的，第二个部位起减半收费；2.平扫后马上做增强扫描的，按增强扫描50%收;3.多期增强扫描第二期起减半收费；4.使用高压注射器增强时，可加收单筒高压注射剂针筒费用70元		
210300002a	普通CT增强			每部位	90	81	77		1	B
210300002b	螺旋CT增强			每部位	144	130	122		1	B
210300002c	单次多层CT增强			每部位	198	178	168	大于等于16排加收15%	1	B
210300003	脑池X线计算机体层（CT）含气造影	含临床操作		每部位	90	81	77		1	B
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	288	259	245	仅限于螺旋CT机以上使用	2	B
210300005	临床操作的CT引导			半小时	180	162	153	不足半小时按半小时收费	1	B

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
210300006a	CT心脏冠脉成像	心脏及冠状动脉CT成像、64排螺旋扫描、增强费、心电监护费	造影剂、增强扫描注射器耗材	次	405	365	344	使用128层CT扫描加收50%	2	B
210300006b	CT灌注扫描	64排螺旋扫描、增强费	造影剂、增强扫描注射器耗材	次	360	324	306	使用128层CT扫描加收50%	2	B
210300006c	CTA	64层螺旋CT扫描、软件处理、增强费	造影剂、增强扫描注射器耗材	次	360	324	306	使用128层CT扫描加收50%	2	B
210300007	CT诊断	各种CT平扫、增强以及相关后处理的读片，报告书写和报告审核		每个部位	40	36	34	同一个检查部位的不同扫描序列（包括平扫、增强及后处理）只能收取一次		
2104	院外影像学会诊									
210400001	院外影像学会诊	医疗机构根据患者的病情需要或患者要求，邀请其他医疗机构影像专家现场协助完善对X线片、MRI片、CT片的诊断		次	50	45	43	适用于X线、CT以及MRI检查。指副主任医师以上专家会诊	1	C
210400002	影像远程诊断	医疗机构将影像学检查的所有病例通过通讯、计算机及网络技术发送给其他医疗机构，由受邀方影像学专家进行影像诊断并出具诊断报告		每个部位				根据X线、CT以及MRI检查类型不同，按相应类别的诊断费标准执行。邀请方医院付费，影像远程诊断费用与常规诊断费用不得重复向患者收取		
210400003	影像远程会诊	医疗机构根据患者的病情需要或患者要求，将影像学检查的部分疑难复杂病例运用通讯、计算机及网络技术发给其他医疗机构，由受邀方的影像专家进行的影像诊断并出具会诊报告		每个部位	50	45	43	适用于X线、CT以及MRI检查类型。根据“谁主张谁支付”的原则决定支付方，患者主张由患者支付，医院主张由医院支付		
210400004	同步远程交互式影像会诊	医疗机构根据患者的病情需要或患者要求，提供多次影像学检查数据以及相关临床资料，通过远程视频系统与受邀方影像专家交互式沟通，进行综合影像会诊服务		次	200	180	170	以半小时为一次，不足半小时按半小时收费		
2105	其他									
210500001	红外热象检查	包括远红外热断层检查		每个部位	30	27	26		1	B
210500002	红外线乳腺检查			单侧	40	36	34		1	B
210500003	计算机断层扫描激光乳腺成像			单侧	△	△	△	双侧加收	3	B

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
210500004	乳腺电子触诊检查	乳腺疾病早期诊断		次	80	72	68		2	B
210500005	补充打印胶片	因患者原因丢失或损毁胶片，要求重新打印胶片		张	按胶片成本收取	按胶片成本收取	按胶片成本收取			
22	（二）超声检查							医用超声耦合剂自2017年3月20日不得另外收取		
2201	A超		图象记录							
220100001	A型超声检查			每个部位	5	5	4		1	B
220100002	临床操作的A超引导			半小时/占机时间	△	△	△		3	B
220100003	眼科A超			单侧	5	5	4		1	B
2202	B超		图象记录、造影剂；							
220201	各部位一般B超检查									
220201001	单脏器B超检查			每脏器	18	18	18	每增加一个脏器加收5元	1	B
220201002	B超常规检查			每部位（系统、科）	36	36	36	计价部位分为：1.胸部（含肺、胸腔、纵隔）、2.腹部（含肝、胆、胰、脾、双肾）、3.胃肠道、4.泌尿系（含双肾、输尿管、膀胱、前列腺）、5.妇科（含子宫、附件、膀胱及周围组织）、6.产科（含胎儿及宫腔，双胎及以上均按单胎收取费用）。同时检查两个部位以上的，第二部位起减半收费。	1	B
220201003	胸、腹水B超检查及穿刺定位	不含活检		次	36	36	36		1	B
220201004	胃肠充盈造影B超检查	含胃、小肠及其附属结构		次	45	45	45		1	B
220201005	大肠灌肠造影B超检查	含大肠及其附属结构		次	45	45	45		1	B
220201006	输卵管超声造影	含临床操作，含宫腔、双输卵管	一次性导管	次	45	45	45		1	B

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
220201007	浅表组织器官B超检查			每个部位	36	36	36	1、每增加一个部位，加收5元。2、计价部位分为:（1）双眼及附属器；（2）双涎腺及颈部淋巴结；（3）甲状腺及颈部淋巴结；（4）乳腺及其引流区淋巴结；（5）四肢软组织；（6）阴囊、双侧睾丸、附睾；（7）小儿颅腔；（8）膝关节；（9）体表肿物	1	B
220201008	床旁B超检查			半小时	在相应B超检查收费基础上，加收18元	在相应B超检查收费基础上，加收18元	在相应B超检查收费基础上，加收18元	术中B超检查参照执行	1	B
220201009	临床操作的B超引导			半小时	在相应B超检查收费基础上，加收27元	在相应B超检查收费基础上，加收27元	在相应B超检查收费基础上，加收27元		1	B
220202	腔内B超检查									
220202001	经阴道B超检查	含子宫及双附件		次	63	63	63	辅助生殖患者减半收费	1	B
220202002	经直肠B超检查	含前列腺、精囊、直肠、尿道		次	63	63	63		1	B
220202003	临床操作的腔内B超引导			次	在相应B超检查收费基础上，加收27元	在相应B超检查收费基础上，加收27元	在相应B超检查收费基础上，加收27元		1	B
220203	B超脏器功能评估									
220203001	胃充盈及排空功能检查	指造影法，含造影剂		次	18	18	18		1	B
220203002	小肠充盈及排空功能检查	指造影法，含造影剂		次	18	18	18		1	B
220203003	胆囊和胆道收缩功能检查	指造影法，含造影剂		次	18	18	18		1	B
220203004	胎儿生物物理相评分	含呼吸运动、肌张力、胎动、羊水量、无刺激试验		次	23	23	23		1	B
220203005	膀胱残余尿量测定			次	18	18	18		1	B

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
2203	彩色多普勒超声检查		图象记录、造影剂							
220301	普通彩色多普勒超声检查									
220301001	彩色多普勒超声常规检查	包括胸部（含肺、胸腔、纵隔）、腹部（含肝、胆、胰、脾、双肾）、胃肠道、泌尿系（含双肾、输尿管、膀胱、前列腺）、妇科（含子宫、附件、膀胱及周围组织）、产科（含胎儿及宫腔，双胎及以上均按单胎收取费用）、男性生殖系统（含睾丸、附睾、输精管、精索、前列腺）		部位	90	90	90	膜腹后肿物加收；同时检查两个部位以上的，第二个部位起减半收费。	1	B
220301002	浅表器官彩色多普勒超声检查			每部位	90	90	90	计价部位分为:1．双眼及附属器、2．双涎腺及颈部淋巴结、3．甲状腺及颈部淋巴结、4．乳腺及其引流区淋巴结、5．上肢或下肢软组织、6．阴囊、双侧睾丸、附睾、7．颅腔、8.体表包块、9.关节、10.其他、11.同时检查两个部位以上的，第二个部位起减半收费。	1	B
220302	彩色多普勒超声特殊检查									
220302001	颅内段血管彩色多普勒超声			次	135	135	135		1	B
220302002	球后全部血管彩色多普勒超声			次	135	135	135		1	B
220302003	颈部血管彩色多普勒超声	颈动、颈静脉、椎动脉分别参照执行		次	135	135	135		1	B
220302004	门静脉系彩色多普勒超声			次	108	108	108		1	B
220302005	腹部大血管彩色多普勒超声			次	108	108	108		1	B
220302006	四肢血管彩色多普勒超声			单肢	108	108	108	增加一个肢体加收60元	1	B
220302007	双肾及肾血管彩色多普勒超声			次	108	108	108		1	B

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
220302008	左肾静脉“胡桃夹”综合征检查			次	108	108	108		1	B
220302009	药物血管功能试验	指阳痿测定等	药物	次	108	108	108		1	B
220302010	脏器声学造影	包括肿瘤声学造影	造影剂	次	135	135	135		1	B
220302011	腔内彩色多普勒超声检查	经阴道、经直肠分别参照执行		次	135	135	135	辅助生殖患者减半收费	1	B
220302012	临床操作的彩色多普勒超声引导			半小时	在相应B超检查收费基础上，加收27元	在相应B超检查收费基础上，加收27元	在相应B超检查收费基础上，加收27元		1	B
2204	多普勒检查	指单纯伪彩频谱多普勒检查，不具备二维图象和真彩色多普勒功能	图象记录、造影剂							
220400001	颅内多普勒血流图（TCD）			次	108	108	108		1	B
220400002	四肢多普勒血流图			单肢	45	45	45		1	B
220400003	多普勒小儿血压检测			次	14	14	14		1	B
EDDL9001	多普勒踝臂指数测定	采用标准仰卧位，使用多普勒超声探头辅助测量上臂和踝部（胫后动脉或足背动脉）的收缩压，分别使用踝部和上臂的收缩压最高值，踝臂指数的计算为足背动脉或胫后动脉收缩压的最高值与两上臂收缩压的最高值之比。		次	40	40	40		1	B
2205	三维超声检查									
220500001	脏器灰阶立体成象			每个脏器	90	90	90		1	B
220500002	能量图血流立体成象			每个部位	90	90	90		1	B
2206	心脏超声检查		图象记录、造影剂							
220600001	普通心脏M型超声检查	指黑白超声仪检查，含常规基本波群		次	18	18	18		1	B
220600002	普通二维超声心动图	指黑白超声仪检查，含心房、心室、心瓣膜、大动脉等超声检查		次	45	45	45	含M型、二维	1	B

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
220600003	床旁超声心动图	指黑白超声仪检查，含心房、心室、心瓣膜、大动脉等超声检查		次	在相应B超检查收费基础上，加收27元	在相应B超检查收费基础上，加收27元	在相应B超检查收费基础上，加收27元		1	B
220600004	心脏彩色多普勒超声	含各心腔及大血管血流显像		次	135	135	135	胎儿检查酌情加收100元，三维加收90元	1	B
220600005	常规经食管超声心动图	含房、室、心瓣膜、大动脉结构及血流显象		次	198	198	198		1	B
220600006	术中经食管超声心动图	含术前检查或术后疗效观察		半小时	108	108	108		1	B
220600007	介入治疗的超声心动图监视			半小时	162	162	162		1	B
220600008	右心声学造影	指普通二维心脏超声检查，含心腔充盈状态、分流方向、分流量与返流量等检查		次	72	72	72		1	B
220600009	负荷超声心动图	指普通心脏超声检查，包括药物注射或运动试验器械；不含心电与血压监测	药物	次	108	108	108		1	B
220600010	左心功能测定	指普通心脏超声检查或彩色多普勒超声检查；含心室舒张容量（EDV）、射血分数（EF）、短轴缩短率（FS）、每搏输出量（SV）、每分输出量（CO）等		次	72	72	72	单项测定每项10元	1	B
2207	其他心脏超声诊疗技术									
220700001	计算机三维重建技术（3DE）			单幅图片	54	54	54		1	B
220700002	声学定量（AQ）			次	36	36	36		1	B
220700003	彩色室壁动力			次	36	36	36		1	B
220700004	组织多普勒显象（TDI）			次	36	36	36		1	B
220700005	心内膜自动边缘检测			次	36	36	36		1	B
220700006	室壁运动分析			次	36	36	36		1	B
220700007	心肌灌注超声检测			次	90	90	90		1	B
2208	图象记录附加收费项目							患者不需要照片，不收费。		
220800001	黑白热敏打印照片			片	4	4	4		1	B
220800002	彩色打印照片			片	9	9	9		1	B

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
220800003	黑白一次成象（波拉）照片			片	7	7	7		1	B
220800004	彩色一次成象（波拉）照片			片	11	11	11		1	B
220800005	超声多幅照相			片	11	11	11		1	B
220800006	彩色胶片照相			片	9	9	9		1	B
220800007	超声检查实时录象	含录象带		次	18	18	18		1	B
220800008	超声计算机图文报告	含计算机图文处理、储存及图文报告		次	9	9	9	无论黑白或彩色	1	B
23	（三）核医学	含核素药物制备和注射、临床穿刺插管和介入性操作；含所有医用一次性用品。不含必要时使用的心电监护和抢救。	药物、彩色胶片、数据存贮介质，X光片					放射免疫分析见检验科项目		
2301	核素扫描	含彩色打印								
230100001	脏器动态扫描	指一个体位三次显象		三次显象	120	108	96	超出三次显象加收20元	1	B
230100002	脏器静态扫描	指一个体位显象		每个体位	70	63	56	超过一个体位加收30元	1	B
2302	伽玛照相	指为平面脏器动态、静态显象及全身显象，含各种图象记录过程						1、使用SPECT设备的伽玛照相按同一标准计价 2、图象融合加收20元		
230200001	脑血管显象			次	180	162	144		1	B
230200002	脑显象			四个体位	180	162	144	每增加一个体位加收20元	1	B
230200003	脑池显象			次	200	180	160		2	B
230200004	脑室引流显象			次	200	180	160		2	B
230200005	泪管显象			次	120	108	96		1	B
230200006	甲状腺静态显象			每个体位	90	81	72	每增加一个体位加收20元	1	B
230200007	甲状腺血流显象			次	90	81	72		1	B
230200008	甲状腺有效半衰期测定			次	90	81	72		1	B
230200009	甲状腺激素抑制显象			次	90	81	72		1	B
230200010	促甲状腺激素兴奋显象			二个时相	90	81	72		1	B
230200011	甲状旁腺显象			次	90	81	72		1	B
230200012	静息心肌灌注显象			三个体位	140	126	112	每增加一个体位加收30元	1	B

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
230200013	负荷心肌灌注显象	含运动试验或药物注射	心电监护	三个体位	140	126	112	每增加一个体位加收30元	1	B
230200014	静息门控心肌灌注显象			三个体位	90	81	72	每增加一个体位加收30元	1	B
230200015	负荷门控心肌灌注显象	含运动试验或药物注射	心电监护	三个体位	90	81	72	每增加一个体位加收30元	1	B
230200016	首次通过法心血管显象	含心室功能测定		次	140	126	112	不做心室功能测定的减30元	1	B
230200017	平衡法门控心室显象			三个体位	240	216	192	每增加一个体位加收30元	2	B
230200018	平衡法负荷门控心室显象	含运动试验或药物注射	心电监护	三个体位	250	225	200	每增加一个体位加收30元	2	B
230200019	急性心肌梗塞灶显象			三个体位	200	180	160	每增加一个体位加收30元	2	B
230200020	动脉显象			次	140	126	112		1	B
230200021	门脉血流测定显象			次	140	126	112		1	B
230200022	门体分流显象			次	140	126	112		1	B
230200023	下肢深静脉显象			次	140	126	112		1	B
230200024	局部淋巴显象			每个体位	90	81	72	每增加一个体位加收30元	1	B
230200025	肺灌注显象			六个体位	150	135	120	不足六个体位减收30元，超过六个体位每增加一个加收30元	1	B
230200026	肺通气显象	含气溶胶雾化吸入装置及气体		六个体位	150	135	120	不足六个体位减收30元，超过六个体位每增加一个体位加收30元	1	B
230200027	唾液腺静态显象			三个体位	120	108	96		1	B
230200028	唾液腺动态显象			次	120	108	96		1	B
230200029	食管通过显象			次	120	108	96		1	B
230200030	胃食管返流显象			次	120	108	96		1	B
230200031	十二指肠胃返流显象			次	140	126	112		1	B
230200032	胃排空试验			次	140	126	112	固体胃排空加收40元	1	B
230200033	异位胃粘膜显象			次	140	126	112		1	B
230200034	消化道出血显象			小时	120	108	96	一小时后延迟显象加收20元	1	B
230200035	肝胶体显象			三个体位	140	126	112	每增减一个体位时，增收或减收30元	1	B
230200036	肝血流显象			次	120	108	96		1	B

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
230200037	肝血池显象			两个时相	120	108	96	每增减一个体位时相时，增收或减收30元	1	B
230200038	肝胆动态显象			小时	140	126	112	一小时后延迟显象加收20元	1	B
230200039	脾显象			次	140	126	112	做动态显象时加收80元	1	B
230200040	胰腺显象			次	140	126	112		1	B
230200041	小肠功能显象			次	140	126	112		1	B
230200042	肠道蛋白丢失显象			次	140	126	112		1	B
230200043	肾上腺皮质显象	含局部后位显象		72小时	140	126	112	延迟显象加收30元	1	B
230200044	地塞米松抑制试验肾上腺皮质显象	含局部后位显象		72小时	180	162	144	延迟显象加收30元	1	B
230200045	肾动态显象	含肾血流显象		次	140	126	112	不做肾血流显象减收10元；延迟显象加收20元	1	B
230200046	肾动态显象＋肾小球滤过率（GFR）测定			次	200	180	160		2	B
230200047	肾动态显象＋肾有效血浆流量（ERPF）测定			次	220	198	176		2	B
230200048	介入肾动态显象			次	250	225	200		2	B
230200049	肾静态显象			二个体位	140	126	112	每增加一个体位加收30元	1	B
230200050	膀胱输尿管返流显象	包括直接法、间接法		次	120	108	96		1	B
230200051	阴道尿道瘘显象			次	120	108	96		1	B
230200052	阴囊显象			次	120	108	96		1	B
230200053	局部骨显象			二个体位	120	108	96	每增加一个体位加收30元	1	B
230200054	骨三相显象	含血流、血质、静态显象		次	140	126	112		1	B
230200055	骨密度测定			次	60	54	48	单能、多能分别计	1	B
230200056	红细胞破坏部位测定			次	120	108	96		1	B
230200057	炎症局部显象			两个体位，一个时相	120	108	96	每增加一个体位加收30元，延迟显象加收20元	1	B
230200058	亲肿瘤局部显象			每个体位	180	162	144	每增加一个体位加收30元	1	B
230200059	放射免疫显象			次	200	180	160		2	B
230200060	放射受体显象			次	200	180	160		2	B

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
2303	单光子发射计算机断层显象（SPECT）	指断层显象、全身显象和符合探测显象，含各种图象记录过程						1.采用多探头加收50元；2.符合探测显象加收40元；3.透射显象衰减校正加收20元		
230300001	脏器断层显像	包括脏器、脏器血流、脏器血池、静息灌注等显象		次	200	180	160	1.增加时相加收30元；2.增加门控加收30元	2	B
230300002	全身显像			次	200	180	160	增加局部显象加收40元	2	B
230300003	18氟—脱氧葡萄糖断层显象	包括脑、心肌代谢、肿瘤等显象		次	220	198	176		2	B
230300004	肾上腺髓质断层显象	含前后位全身及局部显象		次	200	180	160		2	B
230300005	负荷心肌灌注断层显象	含运动试验或药物注射，不含心电监护		次	200	180	160	增加门控加收30元	2	B
2304	正电子发射计算机断层显象（PET）	指正电子发射计算机断层显像/X线计算机体层成像。含各种图像记录过程及记录介质，核素药物制备等和注射、临床穿刺插管和介入性操作，图像融合；不含必要时使用的心电监护和抢救。								
2304-a	使用回旋加速器加收			次	1000	900	800	局部按70%加收	2	B
230400001	脑血流断层显象			次	1900	1710	1520		2	B
230400002	脑代谢断层显象			次	1900	1710	1520		2	B
230400003	静息心肌灌注断层显象			次	1900	1710	1520		2	B
230400004	负荷心肌灌注断层显象			次	1900	1710	1520		2	B
230400005	心肌代谢断层显象			次	1900	1710	1520		2	B
230400006	心脏神经受体断层显象			次	1900	1710	1520		2	B
230400007	肿瘤全身断层显象			次	4000	3600	3200		2	B
230400008	肿瘤局部断层显象			次	1900	1710	1520		2	B
230400009	神经受体显象			次	△	△	△		3	B
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	每个部位	△	△	△	全身显像、延迟显像可酌情加收。未获得卫生部配置规划许可的，不得收费。	3	B
2305	核素功能检查									
230500001	脑血流测定	指脑血流仪法		次	50	45	40		1	B
230500002	甲状腺摄131碘试验			次	50	45	40		1	B
230500003	甲状腺激素抑制试验			次	50	45	40		1	B

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
230500004	过氯酸钾释放试验			次	50	45	40		1	B
230500005	心功能测定	指心功能仪法		次	50	45	40		1	B
230500006	血容量测定	指井型伽玛计数器法，含红细胞容量及血浆容量测定		次	45	41	36		1	B
230500007	红细胞寿命测定	指战员井型伽玛计数器法		次	50	45	40		1	B
230500008	肾图	指微机肾图		次	60	54	48	无计算机设备减收15元	1	B
230500009	介入肾图	指微机肾图，含介入操作		次	70	63	56	无计算机设备减收15元	1	B
230500010	肾图＋肾小球滤过率测定			次	60	54	48		1	B
230500011	肾图＋肾有效血浆流量测定			次	60	54	48		1	B
230500012	24小时尿131碘排泄实验			次	40	36	32		1	B
230500013	消化道动力测定			次	△	△	△		3	B
230500014	14碳呼气试验			次	80	72	64	各类呼气试验参照执行	1	B
2306	核素内照射治疗	开放性核内素照射治疗：含临床和介入性操作，放射性核素制备与活度的标定，放射性废物（包括病人排泄物）处理及稀释储存，防护装置的使用；不含特殊防护病房住院费。	核素治疗药物，一次性导管							
230600001	131碘-甲亢治疗			次	360	324	288		2	A
230600002	131碘-功能自主状甲状腺瘤治疗			次	360	324	288		2	A
230600003	131碘-甲状腺癌转移灶治疗			次	360	324	288		2	A
230600004	131碘-肿瘤抗体放免治疗			次	360	324	288		2	A
230600005	32磷-胶体腔内治疗			次	360	324	288		2	A
230600008	90钇-微球介入治疗			次	360	324	288		2	A
230600009	89锶-骨转移瘤治疗			次	360	324	288		2	A
230600010	153钐-EDTMP骨转移瘤治疗			次	360	324	288		2	A
230600011	188铼-HEDP骨转移瘤治疗			次	360	324	288		2	A
230600012	131碘-MIBG恶性肿瘤治疗			次	360	324	288		2	A
230600013	核素组织间介入治疗			次	360	324	288		2	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
230600014	核素血管内介入治疗			次	360	324	288		2	A
230600015	99锝（云克）治疗			次	66	59	53		1	A
230600016	90锶贴敷治疗			次	24	22	19		1	A
230600017	组织间粒子植入术	包括放射性粒子植入术、化疗药物粒子植入术	放射性粒子、药物粒子、一次性植入针	次	360	324	288		2	A
24	（四）放射治疗							除特定说明的项目外，均按治疗计划、模拟定位、治疗、模具等项分别计费		
2401	放射治疗计划及剂量计算									
240100001	人工制定治疗计划（简单）	含剂量计算		疗程	36	32	29		1	A
240100002	人工制定治疗计划（复杂）	含治疗计划与剂量计算		疗程	96	86	77		1	A
240100003	计算机治疗计划系统（TPS）	指二维TPS		疗程	216	194	173	三维加收15元	2	A
240100004	特定计算机治疗计划系统	包括加速器适型、伽玛刀、X刀之TPS，逆向调强TPS及优化		疗程	600	540	480	调强计划加收300元/疗程	2	A
240100004b	加速器适型治疗计划系统			疗程	600	540	480		2	A
240100004c	伽玛刀治疗计划系统			疗程	600	540	480		2	A
240100004d	X刀之TPS治疗计划系统			疗程	600	540	480		2	A
240100004e	逆向调强TPS及优化治疗计划系统			疗程	600	540	480		2	A
240100005	放射治疗的适时监控			次	60	54	48		1	A
2402	模拟定位	含拍片						疗程中修改定位、定位验证酌情加收		
240200001	简易定位	指使用非专用定位机之定位，包括X线机、B超或CT等		疗程	36	32	29		1	A
240200002	专用X线机模拟定位			野次	60	54	48		1	A
240200003	专用X线机复杂模拟定位	指非共面4野以上之定位，包括CT等模似定位		野次	144	130	115		1	A
2403	外照射治疗									

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
240300001	深部X线照射			每照射野	12	11	10		1	A
240300002	60钴外照射（固定照射）			每照射野	24	22	19		1	A
240300003	60钴外照射（特殊照射）			每照射野	48	43	38	旋转、弧形、楔形滤板等方法参照执行	1	A
240300003a	60钴外照射（特殊照射）——旋转			每照射野	48	43	38		1	A
240300003b	61钴外照射（特殊照射）——弧形			每照射野	48	43	38		1	A
240300003c	62钴外照射（特殊照射）——楔形滤板			每照射野	48	43	38		1	A
240300004	直线加速器放疗（固定照射）			每照射野	96	86	77		1	A
240300005	直线加速器放疗（特殊照射）	包括旋转、门控、弧形、楔形滤板等方法		每照射野	180	162	144	包括旋转、弧形、楔形滤板等方法	1	A
240300005a	直线加速器放疗（特殊照射）-旋转			每照射野	180	162	144		1	A
240300005b	直线加速器放疗（特殊照射）-门控			每照射野	180	162	144		1	A
240300005c	直线加速器放疗（特殊照射）–弧形			每照射野	180	162	144		1	A
240300005d	直线加速器放疗（特殊照射）-楔形滤板			每照射野	180	162	144		1	A
240300006	直线加速器适型治疗	指非共面4野以上之放疗		每照射野	216	194	173		2	A
240300007	X刀治疗	含TPS以及分次治疗		次	7200	6480	5760	每加一个靶点加收700元，最多不超过2800，以后每次1000元	2	A
240300008	伽玛刀治疗	指颅内良性、恶性肿瘤和血管疾病的治疗		次	7500	6750	6000	体部（头部）每加一次（或头部加一个靶点）加收800元，3次以上每加一个靶点加收300元。未获得卫生部配置规划许可的，不得收费	2	A
240300009	不规则野大面积照射			每照射野	120	108	96		1	A
240300010	半身照射			每照射野	480	432	384		2	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
240300011	全身60钴照射			每照射野	1200	1080	960		2	A
240300012	全身X线照射	指用于骨髓移植		每照射野	1200	1080	960		2	A
240300013	全身电子线照射	指用于皮肤恶性淋巴瘤治疗		每照射野	1200	1080	960		2	A
240300014	术中放疗			次	1200	1080	960		2	A
240300015	适型调强放射治疗（IMRT）			次	300	270	240		2	A
2404	后装治疗		手术、麻醉、核素治疗药物							
240400001	浅表部位后装治疗			次	96	86	77		1	A
240400002	腔内后装放疗			次	216	194	173		2	A
240400003	组织间插置放疗			次	360	324	288		2	A
240400004	手术置管放疗			次	420	378	336		2	A
240400005	皮肤贴敷后装放疗			次	96	86	77		1	A
2405	模具设计及制作	包括斗蓬野、倒Y野								
240500001	合金模具设计及制作	指电子束制模		次	180	162	144	适形制模加收100元	1	A
240500002	填充模具设计及制作			次	60	54	48		1	A
240500003	补偿物设计及制作			次	60	54	48		1	A
240500004	面模设计及制作		面模材料	次	180	162	144		1	A
240500005	体架	头架参照执行		次	36	32	29	体架按实际成本计价	1	A
2406	其他辅助操作									
240600001	低氧放疗耐力测定			次	72	65	58		1	B
2407	其他									
240700001	深部热疗	包括超声、电滋波等热疗		次	240	216	192		2	A
240700001a	超声热疗			次	240	216	192		2	A
240700001b	电磁波热疗			次	240	216	192		2	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
LCAZX001	高强度精确聚焦超声热消融肿瘤治疗	指使用高强度精确聚焦超声热消融设备将靶组织一次性整块完全热消融的治疗。定标器检测换能器输出能量，制备超声偶和介质，在麻醉或镇静镇痛下，安放封水装置，皮肤脱气，固定病人，成像系统定位病灶，计算机辅助治疗计划系统（TPS）获得治疗剂量分布和给予方式。照射中，当B超显示靶区灰度增加到一定值或MRI温度图显示≥60°，停止照射。消融后立刻根据超声灰度增加区域或增强MRI的无灌注区估计消融体积。四周内可根据增强MRI或CT、放射性核素显像或超声造影确定消融的体积。图文报告。含超声监控。不含术中监护、MRI监控、超声引导、造影学引导、治疗前和治疗后立即的MRI增强扫描。		次	9600	8640	7680	肿瘤直径小于或等于5厘米为一个计价单位，超过范围加收2000元。	2	A
25	（五）检验									
2501	临床检验									
250101	血液一般检查									
250101001	血红蛋白测定（Hb）			项	1	1	1		1	B
250101002	红细胞计数（RBC）			项	1	1	1		1	B
250101003	红细胞比积测定（HCT）			项	1	1	1		1	B
250101004	红细胞参数平均值测定	含平均红细胞体积（MCV）、平均红细胞血红蛋白量（MCH）、平均红细胞血红蛋白浓度（MCHC）		次	2	2	2		1	B
250101005	网织红细胞计数（Ret）	指镜检法		项	5	5	4	1、仪器法加收5元；2、流式细胞仪法加收10元；五分类仪器加收15元。	1	B
250101006	嗜碱性点彩红细胞计数			项	1	1	1		1	B
250101007	异常红细胞形态检查			项	1	1	1		1	B
250101008	红细胞沉降率测定（ESR）	指手工法		项	3	3	2.7	仪器法加收8元	1	B
250101009	白细胞计数（WBC）			项	5	5	4		1	B

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
250101010	白细胞分类计数（DC）			项	5	5	4		1	B
250101011	嗜酸性粒细胞直接计数	嗜酸性粒细胞直接计数、淋巴细胞直接计数、单核细胞直接计数分别参照执行		项	2	2	2		1	B
250101012	异常白细胞形态检查			项	1	1	1		1	B
250101013	浓缩血恶性组织细胞检查			项	3	3	2		1	B
250101014	血小板计数			项	1	1	1		1	B
250101015	血细胞分析	三分类（最少包括18项检测指标），需手工复查时不再另收费		次	12	11	10	五分类15元	1	B
250101016	出血时间测定（BT）			项	1	1	1		1	B
250101017	出血时间测定	指测定器法		项	4	4	3		1	B
250101018	凝血时间测定（CT）			项	1	1	1		1	B
250101019	红斑狼疮细胞检查（LEC）			项	5	5	4		1	B
250101020	血浆渗量试验			项	5	5	4		1	B
250101021	有核红细胞计数			项	△	△	△		3	B
250101022	异常血小板形态检查			项	△	△	△		3	B
250102	尿液一般检查									
250102001	尿常规检查	指手工操作，含外观、酸碱度、蛋白定性、镜检		次	3	3	2.7	仪器法按项收费，每项1元。	1	B
250102002	尿酸碱度测定			项	1	1	1		1	B
250102003	尿比重测定			项	1	1	1		1	B
250102004	渗透压检查	包括尿或血清渗透压检查		项	3	3	2		1	B
250102005	尿蛋白定性			项	1	1	1		1	B
250102006	尿蛋白定量	指手工比色法		项	3	3	2.7	化学法加收2元，免疫比浊法加收3元。	1	B
250102007	尿本-周氏蛋白定性检查	指热沉淀法		项	3	3	2	免疫电泳法加收3元。	1	B
250102008	尿肌红蛋白定性检查			项	3	3	2		1	B
250102009	尿血红蛋白定性检查			项	1	1	1		1	B
250102010	尿糖定性试验			项	1	1	1		1	B
250102011	尿糖定量测定			项	5	5	4.5		1	B
250102012	尿酮体定性试验			项	2	2	2		1	B
250102013	尿三胆检查	包括尿二胆检查		项	3	3	2.4		1	B
250102014	尿含铁血黄素定性试验			项	5	5	4		1	B

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
250102015	尿三氯化铁试验			项	2	2	2		1	B
250102016	尿乳糜定性检查			项	2	2	2		1	B
250102017	尿卟啉定性试验			项	2	2	2		1	B
250102018	尿黑色素测定			项	2	2	2		1	B
250102019	尿浓缩稀释试验			项	4	4	3		1	B
250102020	尿酚红排泄试验（PSP）			项	3	3	2		1	B
250102021	尿妊娠试验			项	3	3	2.7	金标法8元	1	B
250102022	卵泡刺激素（LH）排卵预测			项	3	3	2	金标法8元	1	B
250102023	尿沉渣镜检			项	2	2	2		1	B
250102024	尿沉渣定量			项	3	3	2		1	B
250102025	尿液爱迪氏计数（Addis）			项	2	2	2		1	B
250102026	尿三杯试验			项	2	2	2		1	B
250102027	一小时尿沉渣计数			项	2	2	2		1	B
250102028	一小时尿细胞排泄率			项	2	2	2		1	B
250102029	尿沉渣白细胞分类			项	2	2	2		1	B
250102030	尿十二小时E/C值测定			项	2	2	2		1	B
250102031	尿中病毒感染细胞检查			项	2	2	2		1	B
250102032	尿中包涵体检查			项	2	2	2		1	B
250102033	尿酸化功能测定			项	4	4	3		1	B
250102034	尿红细胞位相	人工法		项	5	5	4	图象分析仪法加收5元	1	B
250102035	尿液分析	仪器法，8—11项		次	8	7	6		1	B
250102036	24小时尿胱氨酸测定			项	△	△	△		3	B
250102037	尿卟啉定量测定			项	△	△	△		3	B
250103	粪便检查									
CCCA3000	粪便常规检查	样本类型：粪便。样本采集，外观观察，样本预处理，涂片，显微镜检查，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	8	7.2	4.5		1	B
250103002	隐血试验（OB）	包括粪便、呕吐物、痰液、分泌物、脑脊液、胸腹水等体液		项	3	3	2.7	单标金抗法10元	1	B
250103003	粪胆素检查			项	3	3	2		1	B

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
250103004	粪便乳糖不耐受测定			项	3	3	2		1	B
250103005	粪苏丹III染色检查			项	2	2	2		1	B
250103006	粪便脂肪定量			项	△	△	△		3	B
250104	体液与分泌物检查									
250104001	胸、腹水常规检查	含外观、比重、粘蛋白定性、细胞计数、细胞分类		次	5	5	4		1	B
250104002	胸、腹水特殊检查	含细胞学、染色体、AgNOR检查		次	8	7	6		1	B
250104003	脑脊液常规检查（CSF）	含外观、蛋白定性、细胞总数和分类		次	8	7	6		1	B
250104004	精液常规检查	含外观、量、液化程度、精子活动率、活动力、计数和形态		次	8	7	6	图象分析仪法加收100%	1	B
250104005	精液酸性磷酸酶测定			项	8	7	6		1	B
250104006	精液果糖测定			项	8	7	6		1	B
250104007	精液α－葡萄糖苷酶测定			项	8	7	6		1	B
250104008	精子运动轨迹分析			项	5	5	4		1	B
250104009	精子顶体完整率检查			项	5	5	4		1	B
250104010	精子受精能力测定			项	8	7	6		1	B
250104011	精子结合抗体测定			项	8	7	6		1	B
250104012	精子畸形率测定			项	8	7	6	染色形态分析加收	1	B
250104013	前列腺液常规检查	含外观和镜检		项	5	5	4		1	B
250104014	阴道分泌物检查	含清洁度、滴虫、霉菌检查		次	5	5	4.5		1	B
250104015	羊水结晶检查			项	3	3	3		1	B
250104016	胃液常规检查	含酸碱度、基础胃酸分泌量、最大胃酸分泌量测定		次	5	5	4		1	B
250104017	十二指肠引流液及胆汁检查	含一般性状和镜检		次	5	5	4		1	B
250104018	痰液常规检查	含一般性状检查、镜检和嗜酸性粒细胞检查		次	5	5	4		1	B
250104019	各种穿刺液常规检查	含一般性状检查和镜检		次	5	5	4		1	B
250104020	精子低渗肿胀试验			项	△	△	△		3	B
250104021	精子凝集试验			项	△	△	△		3	B
250104022	精液卵磷脂测定			项	△	△	△		3	B
250104023	精液渗透压测定			项	△	△	△		3	B
250104024	精子速度激光测定			项	△	△	△		3	B
250104025	精子爬高试验			项	△	△	△		3	B

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
250104026	精子顶体酶活性定量测定			项	△	△	△		3	B
250104027	精浆弹性硬蛋白酶定量测定			项	△	△	△		3	B
250104028	精浆（全精）乳酸脱氢酶X同工酶定量检测			项	△	△	△		3	B
250104029	精浆中性a—葡萄糖苷酶活性测定			项	△	△	△		3	B
250104030	精液白细胞过氧化物酶染色检查			项	△	△	△		3	B
250104031	精浆锌测定			项	△	△	△		3	B
250104032	精浆柠檬酸测定			项	△	△	△		3	B
250104033	精子膜表面抗体免疫珠试验	包括IgG、IgA、IgM		项	△	△	△		3	B
250104034	精子膜凝集素受体定量检测			项	△	△	△		3	B
250104035	抗精子抗体混合凝集试验			项	△	△	△		3	B
250104036	细菌性阴道炎联合检测（BV三项）	BV三项：唾液酸苷酶、白细胞脂酶活性、过氧化氢浓度		次	22	20	19		1	B
2502	临床血液学检查		特殊采血管							
250201	骨髓检查及常用染色技术									
250201001	骨髓涂片细胞学检验	含骨髓增生程度判断、有核细胞分类计数、细胞形态学检验、特殊细胞、寄生虫检查		次	50	50	50		1	B
250201002	骨髓有核细胞计数			项	10	10	10		1	B
250201003	骨髓巨核细胞计数			项	10	10	10		1	B
250201004	造血干细胞计数	指萤光显微镜法		项	30	30	30	流式细胞仪法加收200%	1	B
250201005	骨髓造血祖细胞培养	包括粒—单系、红细胞系		项	100	100	100		1	B
250201006	白血病免疫分型	指萤光显微镜法		项	30	30	30	1、酶免法加收100%；2、流式细胞仪法加收200%	1	B

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
CACJ8000	细胞周期分析	样本类型：血液、骨髓、脑脊液。样本采集，抗凝，稀释，免疫荧光染色，计数，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	220	220	220		2	B
250201007	骨髓特殊染色及酶组织化学染色检查			项	20	20	20	每种特殊染色计为一项	1	B
250201008	白血病抗原检测			项	30	30	30		1	B
250201009	白血病残留病灶检测			项	△	△	△		3	B
250201010	粒细胞集落刺激因子测定			项	△	△	△		3	B
250201011	白血病融合基因检测	包括白血病微小残留病变（MRD）、P190融合基因、早幼粒融合基因、慢粒融合基因P210等		次	150	150	150		1	B
250202	溶血检查									
250202001	红细胞包涵体检查			项	3	3	3		1	B
250202002	血浆游离血红蛋白测定			项	3	3	3		1	B
250202003	血清结合珠蛋白测定（HP）	指手工法		项	5	5	5	光度法或免疫法加收100%	1	B
250202004	高铁血红素白蛋白过筛试验			项	6	6	6		1	B
250202005	红细胞自身溶血过筛试验			项	5	5	5		1	B
250202006	红细胞自身溶血及纠正试验			项	5	5	5		1	B
250202007	红细胞渗透脆性试验			项	10	10	10		1	B
250202008	红细胞孵育渗透脆性试验			项	10	10	10		1	B
250202009	热溶血试验			项	4	4	4		1	B
250202010	冷溶血试验			项	4	4	4		1	B
250202011	蔗糖溶血试验			项	5	5	5		1	B
250202012	血清酸化溶血试验（Ham）			项	5	5	5		1	B
250202013	酸化甘油溶血试验			项	5	5	5		1	B
250202014	微量补体溶血敏感试验			项	5	5	5		1	B

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
250202015	蛇毒因子溶血试验			项	20	20	20		1	B
250202016	高铁血红蛋白还原试验（MHB—RT）			项	15	15	15		1	B
250202017	葡萄糖6-磷酸脱氢酶荧光斑点试验			项	5	5	5		1	B
250202018	葡萄糖6—磷酸脱氢酶活性检测			项	10	10	10		1	B
250202019	变性珠蛋白小体检测（Heinz小体）			项	3	3	3		1	B
250202020	红细胞谷胱甘肽（GSH）含量及其稳定性检测			项	△	△	△		3	B
250202021	红细胞丙酮酸激酶测定（PK）			项	△	△	△		3	B
250202022	还原型血红蛋白溶解度测定			项	△	△	△		3	B
250202023	热盐水试验			项	3	3	3		1	B
250202024	红细胞滚动试验			项	3	3	3		1	B
250202025	红细胞镰变试验			项	3	3	3		1	B
250202026	血红蛋白电泳			项	35	35	35	凝胶法（进口仪器设备）	1	B
250202027	血红蛋白A2测定（HbA2）			项	15	15	15		1	B
250202028	抗碱血红蛋白测定（HbF）			项	15	15	15		1	B
250202029	胎儿血红蛋白（HbF）酸洗脱试验			项	15	15	15		1	B
250202030	血红蛋白H包涵体检测			项	10	10	10		1	B
250202031	不稳定血红蛋白测定	包括热不稳定试验、异丙醇试验、变性珠蛋白小体检测		项	3	3	3	每项检测计费一次	1	B
250202032	血红蛋白C试验			项	△	△	△		3	B
250202033	血红蛋白S溶解度试验□			项	△	△	△		3	B
250202034	直接抗人球蛋白试验（Coombs'）	包括IgG、IgA、IgM、C3等不同球蛋白、补体成分		项	10	10	10	每项检测计费一次	1	B
250202035	间接抗人球蛋白试验			项	10	10	10		1	B
250202036	红细胞电泳测定			项	△	△	△		3	B

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
250202037	红细胞膜蛋白电泳测定			项	△	△	△		3	B
250202038	肽链裂解试验			项	△	△	△		3	B
250202039	新生儿溶血症筛查			组	40	40	40		1	B
250202040	红细胞九分图分析			项	△	△	△		3	B
250202041	红细胞游离原卟啉测定			项	△	△	△		3	B
250202042	磷酸葡萄糖异构酶（GPI）测定			项	△	△	△		3	B
250202043	磷酸葡萄糖变位酶（PGM）测定			项	△	△	△		3	B
250203	凝血检查									
250203001	血小板相关免疫球蛋白（PAIg）测定	指酶免法，PAIgG、IgA、IgM等分别参照执行		项	20	20	20	每项检测计费一次，流式细胞仪法加收200%	1	B
250203002	血小板相关补体C3测定（PAC3）			项	20	20	20	流式细胞仪法加收200%	1	B
250203003	抗血小板膜糖蛋白自身抗体测定	指酶免法，Ⅱb/Ⅲa、Ⅰb/IX分别参照执行		项	40	40	40	每项检测计费一次，流式细胞仪法加收200%	1	B
250203004	血小板纤维蛋白原受体检测（FIBR）			项	△	△	△		3	B
250203005	血小板膜α颗粒膜蛋白140测定（GMP—140）			项	△	△	△		3	B
250203006	毛细血管脆性试验			项	6	6	6		1	B
250203007	阿斯匹林耐量试验（ATT）			项	△	△	△		3	B
250203008	血管性假性血友病因子（VWF）抗原测定			项	15	15	15		1	B
250203009	血浆内皮素测定（ET）	指酶免法		项	30	30	30	流式细胞仪法加收200%	1	B
250203010	血小板粘附功能测定（PAdT）	指酶免法		项	15	15	15	流式细胞仪法加收200%	1	B
250203011	血小板聚集功能测定（PAgT）	指酶免法		项	15	15	15	流式细胞仪法加收200%	1	B
250203012	瑞斯托霉素诱导血小板聚集测定			项	15	15	15		1	B

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
250203013	血小板第3因子有效性测定（PF3）			项	15	15	15		1	B
250203014	血小板第4因子有效性测定（PF4）			项	△	△	△		3	B
250203015	血小板寿命测定			项	△	△	△		3	B
250203016	血小板钙流测定			项	△	△	△		3	B
250203017	血浆β—血小板球蛋白测定			项	△	△	△		3	B
250203018	血块收缩试验			项	2	2	2		1	B
250203019	血浆血栓烷B2测定（TXB2）	指放免法或敏免法		项	30	30	30	流式细胞仪加收200%	1	B
250203020	血浆凝血酶原时间测定（PT）	指手工法		项	10	10	10	仪器法加收100%	1	B
250203021	复钙时间测定及其纠正试验	指手工法		项	10	10	10	仪器法加收100%	1	B
250203022	凝血酶原时间纠正试验	指手工法		项	20	20	20	仪器法加收100%	1	B
250203023	凝血酶原消耗及纠正试验	指手工法		项	40	40	40	仪器法加收100%	1	B
250203024	白陶土部分凝血活酶时间测定（KPTT）	指手工法		项	10	10	10	仪器法加收100%	1	B
250203025	活化部分凝血活酶时间测定（APTT）	指手工法		项	10	10	10	仪器法加收100%	1	B
250203026	活化凝血时间测定（ACT）			项	△	△	△		3	B
250203027	简易凝血活酶生成试验			项	△	△	△		3	B
250203028	血浆蝰蛇毒时间测定			项	8	8	8		1	B
250203029	血浆蝰蛇毒磷脂时间测定			项	8	8	8		1	B
250203030	血浆纤维蛋白原测定			项	15	15	15		1	B
250203031	血浆凝血因子活性测定	指手工法，因子Ⅱ、Ⅴ、Ⅶ、Ⅷ、IX、X、XI、XII、XIII分别参照执行		项	50	50	50	每种因子检测计费一次，仪器法加收100%	1	B
250203032	血浆因子Ⅷ抑制物定性测定			项	△	△	△		3	B
250203033	血浆因子Ⅷ抑制物定量测定	指手工法		项	50	50	50	仪器法加收100%	1	B

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
250203034	血浆因子XIII缺乏筛选试验			项	△	△	△		3	B
250203035	凝血酶时间测定（TT）	指手工法		项	10	10	10	仪器法加收100%，进口仪器及试剂加20%	1	B
250203036	甲苯胺蓝纠正试验			项	△	△	△		3	B
250203037	复钙交叉时间测定			项	△	△	△		3	B
250203038	瑞斯托霉素辅因子测定（VWF：ROOF）			项	25	25	25		1	B
250203039	优球蛋白溶解时间测定（ELT）			项	5	5	5		1	B
250203040	血浆鱼精蛋白副凝试验（3P）			项	△	△	△		3	B
250203041	连续血浆鱼精蛋白稀释试验			项	△	△	△		3	B
250203042	乙醇胶试验			项	5	5	5		1	B
250203043	血浆纤溶酶原活性测定（PLGA）			项	△	△	△		3	B
250203044	血浆纤溶酶原抗原测定（PLGAg）			项	△	△	△		3	B
250203045	血浆α2纤溶酶抑制物活性测定（α2—PIA）			项	△	△	△		3	B
250203046	血浆α2纤溶酶抑制物抗原测定（α2—PIAg）			项	△	△	△		3	B
250203047	血浆抗凝血酶Ⅲ活性测定（AT—ⅢA）			项	30	30	30		1	B
250203048	血浆抗凝血酶Ⅲ抗原测定（AT—ⅢAg）			项	△	△	△		3	B
250203049	凝血酶抗凝血酶Ⅲ复合物测定（TAT）			项	△	△	△		3	B
250203050	血浆肝素含量测定			项	△	△	△		3	B
250203051	血浆蛋白C活性测定（PC）			项	30	30	30		1	B
250203052	血浆蛋白C抗原测定（PCAg）			项	30	30	30		1	B

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
250203053	活化蛋白C抵抗试验（APCR）			项	△	△	△		3	B
250203054	血浆蛋白S测定（PS）			项	△	△	△		3	B
250203055	狼疮抗凝物质检测			项	25	25	25		1	B
250203056	血浆组织纤溶酶原活化物活性检测（t-PAA）			项	△	△	△		3	B
250203057	血浆组织纤溶酶原活化物抗原检测（t-PAAg）			项	20	20	20		1	B
250203058	血浆组织纤溶酶原活化物抑制物活性检测			项	△	△	△		3	B
250203059	血浆组织纤溶酶原活化物抑制物抗原检测			项	△	△	△		3	B
250203060	血浆凝血酶调节蛋白抗原检测（TMAg）			项	△	△	△		3	B
250203061	血浆凝血酶调节蛋白活性检测（TMA）			项	△	△	△		3	B
250203062	血浆凝血酶原片段1+2检测（F1+2）玠			项	△	△	△		3	B
250203063	血浆纤维蛋白肽Bβ1—42和BP15—42检测（FPBβ1-42．FPBβ1-42）			项	△	△	△		3	B
250203064	血浆纤溶酶—抗纤溶酶复合物测定（PAP）			项	△	△	△		3	B
250203065	纤维蛋白（原）降解产物测定（FDP）	指乳胶凝集法		项	30	30	30	进口试剂加100%	1	B
250203066	血浆D—二聚体测定（D—Dimer）	指乳胶凝集法		项	40	40	40	进口试剂加50%	1	B
250203067	a2-巨球蛋白测定			项	△	△	△		3	B
250203068	人类白细胞抗原B27测定（HLA-B27）			项	50	50	50	磁珠酵素免疫吸附实验法135元	1	B
250203069	体外血栓形成试验			项	25	25	25		1	B
250203070	红细胞流变特性检测	含红细胞取向、变形、脆性、松驰等		次	35	35	35		1	B

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
250203071	全血粘度测定			项	10	10	10	每种计费一次	1	B
250203072	血浆黏度测定			项	10	10	10		1	B
250203073	血小板ATP释放试验			项	△	△	△		3	B
250203074	纤维蛋白肽A检测			项	△	△	△		3	B
250203075	肝素辅因子Ⅱ活性测定			项	△	△	△		3	B
250203076	低分子肝素测定（LMWH）			项	△	△	△		3	B
250203077	血浆激肽释放酶原测定			项	△	△	△		3	B
250203078	简易凝血活酶纠正试验			项	△	△	△		3	B
250203079	纤维蛋白溶解试验			项	△	△	△		3	B
250203080	血栓弹力图试验（TEG）	含R时间、K时间、ALPHA角度、MA、TMA、血块强度G、EPL、CI30、LY30、CI、TPI等指标测定		次	280	280	280		2	B
2503	临床化学检查	含各类特殊采血管								
250301	蛋白质测定									
250301001	血清总蛋白测定	指化学法		项	3	3	2.7	干化学法加收100%	1	B
CEAD1000	妊娠相关蛋白A（PAPP）测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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。		项	100	90	80		1	B
250301002	血清白蛋白测定	指化学法		项	3	3	2.7	免疫比浊法、干化学法加收100%、	1	B
250301003	血清粘蛋白测定			项	5	5	4		1	B
250301004	血清蛋白电泳			项	10	10	8	全自动蛋白电泳+扫描加收10元	1	B
250301005	免疫固定电泳	包括血清或尿		项	20	20	16	进口仪器和试剂加150%	1	B
250301006	血清前白蛋白测定			项	10	10	8		1	B
250301007	血清转铁蛋白测定	指免疫比浊法		项	10	10	8	发光法加收100%	1	B
250301008	血清铁蛋白测定	指免疫比浊法		项	25	25	20	加测酸性铁蛋白等加收10元，发光法加收15元	1	B
250301009	可溶性转铁蛋白受体测定			项	20	20	16	进口试剂加100%	1	B
250301010	脑脊液总蛋白测定			项	20	20	16		1	B

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
250301011	脑脊液寡克隆电泳分析			项	90	90	72		1	B
250301012	脑脊液白蛋白测定	指免疫比浊法		项	10	10	8	免疫电泳法、化学发光法加收100%；	1	B
250301013	脑脊液IgG测定	化学法		项	10	10	8	免疫比浊法加收100%	1	B
250301014	β2微球蛋白测定	包括血清和尿标本		项	10	10	8	指各种免疫方法；化学发光法加收100%	1	B
250301015	α1抗胰蛋白酶	指免疫比浊法		项	15	15	12	化学发光法加收100%	1	B
250301016	a巨球蛋白测定			项	15	15	12	进口仪器、进口试剂加收100%	1	B
250301017	超敏C反应蛋白测定			次	20	20	16	进口设备和试剂荧光免疫法28元	1	B
250301018	视黄醇结合蛋白测定	指免疫比浊法		项	20	20	16		1	B
250301019	血清定粉样蛋白测定（SAA）			项	20	20	16	进口仪器、进口试剂加收150%	1	B
250302	糖及其代谢物测定									
250302001	葡萄糖测定	指各种酶法		次	5	5	4.5	1、血清、脑脊液、尿标本分别参照执行；2、干化学法、酶电极法加收100%3、床边血糖仪检测加	1	B
250302002	血清果糖胺测定	指糖化血清蛋白测定		项	5	5	4		1	B
250302003	糖化血红蛋白测定	指色谱法		项	15	15	12	各种免疫法方法加收100%	1	B
250302003a	糖基化血红蛋白检测			项	60	60	48		1	B
250302004	半乳糖测定	包括全血、尿标本		项	△	△	△		3	B
250302005	血清果糖测定			项	△	△	△		3	B
250302006	木糖测定			项	△	△	△		3	B
250302007	血清唾液酸测定	手工法		项	10	10	8	仪器法加150%	1	B
250302008	血浆乳酸测定	包括体液、分泌物标本		项	10	10	8	全血乳酸测定加收50%	1	B
250302009	全血丙酮酸测定			项	10	10	8		1	B
250302010	动态血糖监测			次	300	300	240	24小时监测	2	B
250303	血脂及脂蛋白测定									
250303001	血清总胆固醇测定	指化学或酶法		项	5	5	4.5	干化学法加收100%	1	B
250303002	血清甘油三酯测定	指化学或酶法		项	5	5	4.5	干化学法加收100%	1	B
250303003	血清磷脂测定			项	5	5	4		1	B
250303004	血清高密度脂蛋白胆固醇测定			项	10	10	9	干化学法加收100%	1	B
250303005	血清低密度脂蛋白胆固醇测定			项	5	5	4.5	进口试剂加收100%	1	B
250303006	血清脂蛋白电泳分析			项	20	20	16	脂质、染胆固醇分别参照执行	1	B

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
250303007	血清载脂蛋白AⅠ测定			项	15	15	12		1	B
250303008	血清载脂蛋白AⅡ测定			项	15	15	12		1	B
250303009	血清载脂蛋白B测定			项	15	15	12		1	B
250303010	血清载脂蛋白CⅡ测定			项	10	10	8		1	B
250303011	血清载脂蛋白CⅢ测定			项	10	10	8		1	B
250303012	血清载脂蛋白E测定			项	15	15	12		1	B
250303013	血清载脂蛋白α测定			项	15	15	12	进口试剂加70%	1	B
250303014	血清β-羟基丁酸测定			项	15	15	12		1	B
250303015（CEHQ1000）	游离脂肪酸（FFA）测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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。		项	23	21	18		1	B
250303016	甘油测定			项	△	△	△		3	B
250303017	载脂蛋白E基因分析			项	△	△	△		3	B
250303018	小密低密度脂蛋白（sdLDL）测定			项	△	△	△		3	B
250303019	血酮体快速测定			次	30	30	24		1	B
250304	无机元素测定	血、尿、脑脊液等标本的无机元素测定，分别参照执行								
250304001	钾测定	指火焰分光光度法或离子选择电极法		项	5	5	4	酶促法、干化学法加收100%；进口仪器及试剂加收20%	1	B
250304002	钠测定	指火焰分光光度法或离子选择电极法		项	5	5	4	酶促法、干化学法加收100%；进口仪器及试剂加收20%	1	B
250304003	氯测定	指滴定法		项	5	5	4	酶促法、干化学法加收100%；进口仪器及试剂加收20%	1	B
250304004	钙测定	指比色法		项	5	5	4	酶促法、干化学法加收100%；进口仪器及试剂加收20%	1	B
250304005	无机磷测定	指比色法		项	5	5	4	酶促法、干化学法加收100%；进口仪器及试剂加收20%	1	B
250304006	镁测定	指比色法		项	5	5	4	酶促法、干化学法加收100%；进口仪器及试剂加收20%	1	B

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
250304007	铁测定	指比色法		项	10	10	8	酶促法、干化学法加收100%；进口仪器及试剂加收20%	1	B
250304008	血清总铁结合力测定			项	10	10	8		1	B
250304009	全血铅测定			项	10	10	8		1	B
250304010	血清碳酸氢盐（HCO3）测定	含血清总二氧化碳（TCO2）测定		项	10	10	8		1	B
250304011	血一氧化碳分析			项	5	5	4		1	B
250304012	血一氧化氮分析			项	10	10	8		1	B
250304013	微量元素测定	指火焰分光光度法。铜、硒、锌、锶、镉、汞、铝、锰、钼、锂、砷、碘等分别参照执行		项	10	10	9	每种元素计费一次；离子选择电极法加收50%	1	B
250304014	血清游离钙测定			项	△	△	△		3	B
250305	肝病的实验诊断									
250305001	血清总胆红素测定	比色法		项	5	5	4.5	干化学法加收100%；速率法加收40%	1	B
250305002	血清直接胆红素测定	比色法		项	5	5	4.5	干化学法加收100%；速率法加收40%	1	B
250305003	血清间接胆红素测定	比色法		项	12	12	11	干化学法加收100%；速率法加收40%	1	B
250305004	血清δ-胆红素测定			项	10	10	8		1	B
250305005	血清总胆汁酸测定	比色法		项	20	20	16	干化学法加收100%；速率法加收40%	1	B
250305006	血浆氨测定	指酶促法		项	20	20	16	干化学法加收100%	1	B
250305007	血清丙氨酸氨基转移酶测定	比色法		项	5	5	4.5	干化学法加收100%；速率法加收40%	1	B
250305008	血清天门冬氨酸氨基转移酶测定	比色法		项	5	5	4	干化学法加收100%；速率法加收40%	1	B
250305009	血清γ-谷氨酰基转移酶测定	比色法		项	5	5	4.5	干化学法加收100%；速率法加收40%	1	B
250305010	血清γ-谷氨酰基转移酶同工酶电泳	指手工法		项	5	5	4	干化学法加收100%；速率法加收50%	1	B
250305011	血清碱性磷酸酶测定			项	5	5	4.5		1	B
250305012	血清碱性磷酸酶同工酶电泳分析			项	20	20	16		1	B
250305013	血清骨型碱性磷酶质量测定	指放免法或酶免法		项	10	10	8	化学发光法加收100%	1	B
250305014	血清胆碱脂酶测定	指速率法		项	10	10	8	干化学法加收100%	1	B

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
250305015	血清单胺氧化酶测定			项	10	10	8		1	B
250305016	血清5′ 核苷酸酶测定			项	△	△	△		3	B
250305017	血清α-L-岩藻糖苷酶测定			项	25	25	20		1	B
250305018	血清Ⅳ型胶原测定			项	20	20	16		1	B
250305018-A	增敏化学仪发光免疫分析法定量检测血清IV型胶原			项	60	60	48		1	B
250305019	血清Ⅲ型胶原测定			项	25	25	20		1	B
250305020	血清层粘连蛋白测定			项	10	10	8		1	B
250305020-A	增敏化学仪发光免疫分析法定量检测层粘连蛋白			项	60	60	48		1	B
250305021	血清纤维连接蛋白测定			项	240	240	192		2	B
250305022	血清透明质酸酶测定			项	10	10	8		1	B
250305022-A	增敏化学仪发光免疫分析法定量检测透明质酸			项	60	60	48		1	B
250305023	腺苷脱氨酶测定			项	15	15	12		1	B
250305024	血清亮氨酰氨基肽酶测定			项	5	5	4		1	B
250305025	胆酸测定			项	5	5	4		1	B
250305026	增敏化学仪发光免疫分析法定量监测人III型前胶原酶肽			项	60	60	48		1	B
250305027	谷胱苷肽还原酶测定			项	△	△	△		3	B
250305028	血清谷氨酸脱氢酶测定			项	△	△	△		3	B
250305029	甘胆酸（CG）检测			项	△	△	△		3	B
250305030	糖缺失性转铁蛋白			项	120	120	96	进口仪器、进口试剂加收25%	1	B
250305031	线粒体型天门冬氨酸氨基转移酶（mAST）	免疫抑制法、生化分析法		次	15	15	12		1	B
250306	心肌疾病的实验诊断									

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
250306001	血清肌酸激酶测定	指速率法		项	10	10	8	干化学法加收100%；化学发光法加收150%	1	B
250306002	血清肌酸激酶－MB同工酶活性测定	指速率法		项	10	10	8	干化学法加收100%；金标法加收150%，进口仪器、进口试剂加收50%	1	B
250306003	血清肌酸激酶－MB同工酶质量测定			项	10	10	8		1	B
250306004	血清肌酸激酶同工酶电泳分析			项	10	10	8		1	B
250306005	乳酸脱氢酶测定	指速率法		项	10	10	8	血清、脑脊液及胸腹水标本分别参照执行	1	B
250306006	血清乳酸脱氢酶同工酶电泳分析			项	30	30	24	凝胶法加收50元	1	B
250306007	血清α羟基丁酸脱氢酶测定			项	10	10	8		1	B
250306008	血清肌钙蛋白T测定	指干化学法		项	40	40	32	干免疫法加收100%；各种免疫法、化学发光法加收200%，进口仪器、进口试剂加收50%	1	B
250306009	血清肌钙蛋白Ⅰ测定	指干免疫法		项	40	40	32	各种免疫学、化学发光法加收200%，进口仪器、进口试剂加收50%	1	B
250306010	血清肌红蛋白测定	指各种免疫学方法		项	20	20	16	化学发光法加收200%，进口仪器、进口试剂加收50%	1	B
250306011	血同型半胱氨酸测定			项	50	50	40	化学发光法、色谱法加收40元	1	B
250306012	B型钠尿肽（BNP）	使用TRIAGE心梗、心衰测定诊断仪，使用TRIAGE专用测试板和双抗夹心免疫荧光法（POCT）定量，血样随到随做，15分钟出结果，心梗检测参照此项目		次	340	340	272		2	B
250306013	B型钠尿肽前体（PRO-BNP）测定项			项	△	△	△		3	B
CEST1000	N端-B型钠尿肽前体（NT-ProBNP）测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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。		项	180	162	144		1	B
250307	肾脏疾病的实验诊断									

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
250307001	尿素测定	指化学法		项	5	5	4.5	干化学法加收100%；酶促法加收50%；血清或尿标本参照执行	1	B
250307002	肌酐测定	指酶促法		项	5	5	4.5	干化学法加收100%；血清或尿标本参照执行	1	B
250307003	内生肌酐清除率试验			项	10	10	8		1	B
250307004	指甲肌酐测定			项	20	20	16		1	B
250307005	血清尿酸测定			项	5	5	4.5		1	B
250307006	尿微量白蛋白测定	指各种免疫学方法		项	30	30	24	报告尿MALB/gCr比值时，应另加尿肌酐测定费用；化学发光法加收200%	1	B
250307007	尿转铁蛋白测定	指各种免疫学方法		项	15	15	12	报告尿TF/gCr比值时，应另加尿肌酐测定费用；化学发光法加收200%	1	B
250307008	尿α1微量球蛋白测定	免疫比浊法		项	20	20	16	进口试剂加50%	1	B
250307009	β2微球蛋白测定	免疫比浊法		项	20	20	16	进口试剂加50%	1	B
250307010	尿蛋白电泳分析			项	25	25	23	全自动分析仪加收200%	1	B
250307011	尿N-酰-β-D-氨基葡萄糖苷酶测定			项	10	10	8		1	B
250307012	尿β-D-半乳糖苷酶测定			项	10	10	8		1	B
250307013	尿γ-谷氨酰转移酶测定			项	10	10	8		1	B
250307014	尿丙氨酰氨基肽酶			项	10	10	8		1	B
250307015	尿亮氨酰氨基肽酶			项	△	△	△		3	B
250307016	尿碱性磷酶测定			项	10	10	8		1	B
250307017	尿浓缩稀释试验			项	8	8	6		1	B
250307018	酸负荷试验			项	8	8	6		1	B
250307019	碱负荷试验			项	△	△	△		3	B
250307020	尿碳酸氢盐（HCO3）测定			项	8	8	6		1	B
250307021	尿氨测定			项	10	10	8		1	B
250307022	尿可滴定酸测定			项	△	△	△		3	B
250307023	尿结石成份分析			项	△	△	△		3	B
250307024	尿尿酸测定			项	5	5	4		1	B
250307025	尿草酸测定			项	5	5	4		1	B
250307026	尿透明质酸侧定			项	△	△	△		3	B

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
250307027	超氧化物歧化酶（SOD）测定			项	25	25	20		1	B
250307028	血清胱抑素（Cystatin C）测定			项	△	△	△		3	B
250307029	α1—微球蛋白测定包括血清及尿标本			项	△	△	△		3	B
250307030	T-H糖蛋白测定			项	△	△	△		3	B
250307031	胱抑素C	免疫比烛法、生化分析法		次	28	28	22		1	B
250307032	N-乙酰-β-D-氨基葡萄糖苷酶	速率法、生化分析法		次	10	10	8		1	B
250308	其它血清酶类测定									
250308001	血清酸性磷酸酶测定	指比色法		项	10	10	8	干化学法加收100%；速率法加收50%	1	B
250308002	血清酒石酸抑制酸性磷酸酶测定	指比色法		项	△	△	△		3	B
250308003	血清前列腺酸性磷酸酶质量测定			项	20	18	16		1	B
250308004	淀粉酶测定	指比色法；包括血清、尿标本、腹水等参照执行		项	10	9	9	干化学法加收100%	1	B
250308005	血清淀粉酶同工酶电泳			项	15	14	12		1	B
250308006	血清脂肪酶测定	指比浊法		项	10	9	8	干化学法加收100%	1	B
250308007	血清血管紧张转化酶测定			项	20	18	16		1	B
250308008	血清骨钙素测定			项	20	18	16		1	B
250308009	醛缩酶测定			项	10	9	8		1	B
250308010	葡萄糖6磷酸异物酶（GPI）	酶联免疫吸附法（ELISA）		次	80	72	64		1	B
250308011-A	二氢嘧啶脱氢酶测定			项	100	90	80		1	B
250309	维生素、氨基酸与血药浓度测定							1、免疫法；2、色谱法		
250309001	25羟维生素D测定	化学发光法		项	40	36	32		1	B
250309002	1，25双羟维生素D测定			项	15	14	12		1	B
250309003	叶酸测定			项	15	14	12		1	B
250309004	血清维生素测定	包括维生素D以外的各类维生素		每种维生素	30	27	24		1	B

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
250309005	血清药物浓度测定			每种药物	30	27	24	荧光偏振法100元	1	B
250309006	各类滥用药物筛查			每种药物	30	27	24		1	B
250309007	血清各类氨基酸测定			每种氨基酸	△	△	△		3	B
250309008	血清乙醇测定			项	15	15	12	化学发光发加收200%	1	B
250309009	排泄物的毒物测定	含呕吐物		项	△	△	△	不同检测方法分别计价	3	B
CEBT1000（250309010）	中枢神经特异蛋白（S100β）测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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。		项	120	108	96		1	B
250309011	尿羟脯氨酸测定			项	△	△	△		3	B
250310	激素测定									
250310001	血清促甲状腺激素测定	指各种免疫学方法		项	20	20	16	化学发光法加收100%	1	B
250310002	血清泌乳素测定	指各种免疫学方法		项	20	20	16	化学发光法加收100%	1	B
250310003	血清生长激素测定	指各种免疫学方法		项	20	20	16	化学发光法加收100%	1	B
250310004	血清促卵泡刺激素测定	指各种免疫学方法		项	20	20	16	化学发光法加收100%	1	B
250310005	血清促黄体生成素测定	指各种免疫学方法		项	20	20	16	化学发光法加收100%	1	B
250310006	血清促肾上腺皮质激素测定	指各种免疫学方法		项	50	50	40	化学发光法加收100%	1	B
250310007	抗利尿激素测定	指各种免疫学方法		项	△	△	△		3	B
250310008	降钙素测定	指各种免疫学方法		项	20	20	16	化学发光法加收100%	1	B
250310009	甲状旁腺激素测定	指各种免疫学方法		项	20	20	16	化学发光法加收100%	1	B
250310010	血清甲状腺素（T4）测定	指各种免疫学方法		项	20	20	16	化学发光法加收100%	1	B
250310011	血清三碘甲状原氨酸（T3）测定	指各种免疫学方法		项	20	20	16	化学发光法加收100%	1	B
250310012	血清反T3测定	指各种免疫学方法		项	20	20	16	化学发光法加收100%	1	B
250310013	血清游离甲状腺素（FT4）测定	指各种免疫学方法		项	20	20	16	化学发光法加收100%	1	B
250310014	血清游离三碘甲状原氨酸（FT3）测定	指各种免疫学方法		项	20	20	16	化学发光法加收100%	1	B

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
250310015	血清T3摄取实验	指各种免疫学方法		项	20	20	16	化学发光法加收100%	1	B
250310016	血清甲状腺结合球蛋白测定	指各种免疫学方法		项	20	20	16	化学发光法加收100%	1	B
250310017	促甲状腺素受体抗体测定	指各种免疫学方法		项	20	20	16	化学发光法加收100%	1	B
250310018	血浆皮质醇测定	指各种免疫学方法		项	20	20	16	化学发光法加收100%	1	B
250310019	24小时尿游离皮质醇测定	指各种免疫学方法		项	20	20	16	化学发光法加收100%	1	B
250310020	尿17-羟皮质类固醇测定	指各种免疫学方法		项	40	40	32	化学发光法加收100%	1	B
250310021	尿17-酮类固醇测定	指各种免疫学方法		项	40	40	32	化学发光法加收100%	1	B
250310022	血清脱氢表雄酮及硫酸酯测定	指各种免疫学方法		项	20	20	16	化学发光法加收100%	1	B
250310023	醛固酮测定	指各种免疫学方法		项	40	40	32	化学发光法加收100%	1	B
250310024	尿儿茶酚胺测定	指各种免疫学方法		项	40	40	32	色谱法加收100%	1	B
250310025	尿香草苦杏仁酸（VMA）测定	指各种免疫学方法		项	40	40	32	色谱法、微柱法加收100%	1	B
250310026	血浆肾素活性测定			项	20	20	16		1	B
250310027	血管紧张素Ⅰ测定			项	20	20	16		1	B
250310028	血管紧张素Ⅱ测定			项	20	20	16		1	B
250310029	促红细胞生成素测定			项	△	△	△		3	B
250310030	睾酮测定	指各种免疫学方法		项	20	20	16	化学发光法加收100%	1	B
250310031	血清双氢睾酮测定	指各种免疫学方法		项	△	△	△		3	B
250310032	雄烯二酮测定	指各种免疫学方法		项	△	△	△		3	B
250310033	17α羟孕酮测定	指各种免疫学方法		项	20	20	16	化学发光法加收100%	1	B
250310034	雌酮测定	指各种免疫学方法		项	20	20	16	化学发光法加收100%	1	B
250310035	雌三醇测定	指各种免疫学方法		项	20	20	16	化学发光法加收100%	1	B
250310036	雌二醇测定	指各种免疫学方法		项	20	20	16	化学发光法加收100%	1	B
250310037	孕酮测定	指各种免疫学方法		项	20	20	16	化学发光法加收100%	1	B
250310038	血清人绒毛膜促性腺激素测定	指各种免疫学方法		项	20	20	16	化学发光法加收100%	1	B
250310039	血清胰岛素测定	指各种免疫学方法		项	20	20	16	化学发光法加收100%	1	B
250310040	血清胰高血糖测定	指各种免疫学方法		项	20	20	16	化学发光法加收100%	1	B
250310041	血清C肽测定	指各种免疫学方法		项	20	20	16	化学发光法加收100%	1	B
250310042	C肽兴奋试验	指各种免疫学方法		项	20	20	16	化学发光法加收100%	1	B
250310043	血清抗谷氨酸脱羧酶抗体测定	指各种免疫学方法		项	20	20	16	化学发光法加收100%	1	B

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
CERY1000	胃泌素测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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。		项	40	36	32	胃泌素17测定110元/项	1	B
250310045	血浆前列腺素（PG）测定			项	20	20	16		1	B
250310046	血浆6-酮前列腺素F1α测定			项	20	20	16		1	B
250310047	肾上腺素测定			项	20	20	16	化学发光法加收100%	1	B
250310048	去甲肾上腺素测定			项	20	20	16	化学发光法加收100%	1	B
250310049	胆囊收缩素测定			项	20	20	16	化学发光法加收100%	1	B
250310050	心纳素测定			项	20	20	16	化学发光法加收100%	1	B
250310051	环磷酸腺苷（CMAP）测定			项	12	12	10		1	B
250310052	环磷酸鸟苷（CGMP）测定			项	△	△	△		3	B
250310053	促甲状腺素（TSH）测定	用于新生儿疾病筛查（时间分辨免疫荧光法）		项	28	28	22		1	B
250310054	降钙素原检测			项	230	230	184	定量检测	2	B
250310056（CERS1000）	特异β人绒毛膜促性腺激素（β–HCG）测定			项	90	81	72		1	B
250310057	甾体激素受体测定	包括皮质激素、雌激素、孕激素、雄激素等		项	△	△	△		3	B
CERZ1000（250310058）	血清胃泌素释放肽前体（ProGRP）测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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。		项	55	50	44		1	B
250310059	生长抑素测定			项	△	△	△		3	B
250310060	促胰液素测定			项	△	△	△		3	B
250310061	组织胺测定			项	△	△	△		3	B
250310062	5羟色胺测定			项	△	△	△		3	B
250311	骨质疏松的实验诊断									
250311001	尿CTX测定			项	20	20	16		1	B

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
250311002	尿NTX测定			项	20	20	16	报告g－尿Cr比值时，应加收尿肌酐测定费用	1	B
250311003	尿吡啶粉测定			项	20	20	16	报告g－尿Cr比值时，应加收尿肌酐测定费用	1	B
250311004	尿脱氧吡啶酚测定			项	20	20	16	报告g－尿Cr比值时，应加收尿肌酐测定费用	1	B
250311005	I型胶原羧基端前肽（PICP）测定			项	50	50	40		1	B
250311006	骨钙素N端中分子片段测定（N-MID）			项	50	50	40		1	B
250311007	β－胶原降解产物测定（β－CTX）			项	50	50	40		1	B
2504	临床免疫学检查		特殊采血管							
250401	免疫功能测定									
250401001	T淋巴细胞转化试验			项	20	20	16		1	B
250401002	T淋巴细胞花环试验			项	20	20	16		1	B
250401003	红细胞花环试验			项	10	10	8		1	B
250401004	细胞膜表面免疫球蛋白测定（SmIg）			项	△	△	△		3	B
250401005	中性粒细胞趋化功能试验			项	20	20	16		1	B
250401006	硝基四氮唑蓝还原试验			项	△	△	△		3	B
250401007	白细胞粘附抑制试验			项	△	△	△		3	B
250401008	白细胞杀菌功能试验			项	△	△	△		3	B
250401009	白细胞吞噬功能试验			项	△	△	△		3	B
250401010	巨噬细胞吞噬功能试验			项	15	15	16		1	B
250401011	自然杀伤淋巴细胞功能试验			项	△	△	△		3	B
250401012	抗体依赖性细胞毒性试验			项	△	△	△		3	B
250401013	干扰素测定			项	30	30	24	每类干扰素测定计费一次	1	B
250401014	各种白介素测定	化学发光法		项	50	50	40		1	B
250401015	溶菌酶测定			项	10	10	8		1	B
250401016	抗淋巴细胞抗体试验			项	20	20	16		1	B
250401017	肥大细胞脱颗粒试验			项	20	20	16		1	B

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
250401018	B因子测定			项	15	15	12		1	B
250401019	总补体测定	指试管溶血法		项	15	15	12	各种免疫学法加收100%	1	B
250401020	单项补体测定	指单扩法，包括C1q、C1r、C1s、C3—C9		项	10	10	8	每种测定计费一次；血尿标本分别参照执行；各种免疫学法加收100%	1	B
250401021	补体1抑制因子测定			项	15	15	12	进口仪器、进口试剂加收150%	1	B
250401022	C3裂解产物测定（C3SP）			项	△	△	△		3	B
250401023	免疫球蛋白定量测定	指单扩法，包括IgA，IgG，IgM，IgD，IgE		项	10	10	8	每种测定计费一次，各种免疫学法加收100%	1	B
250401024	冷球蛋白测定			项	△	△	△		3	B
250401025	C—反应蛋白测定（CRP）	指单扩法		项	10	10	8	各种免疫学法加收100%	1	B
250401026	纤维结合蛋白测定（Fn）			项	20	20	16		1	B
250401027	轻链KAPPA、LAMBDA定量（K-LC，λ-LC）			项	20	20	16	每项测定计费一次	1	B
250401028	铜蓝蛋白测定	免疫比浊法		项	30	30	24		1	B
250401029	淋巴细胞免疫分析			项	20	20	16		1	B
250401030	活化淋巴细胞测定			项	△	△	△		3	B
250401031	血细胞分化抗原（CD）系列检测			每个抗原	50	50	40	CD3\CD4\CD8收45元	1	B
CGCW1000	内皮生长因子检测	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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	180	162	144		1	B
250401032	可溶性细胞间黏附分子-1（sICAM-1）测定			项	△	△	△		3	B

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
CGBA1000（250401033）	免疫球蛋白亚类定量测定	指对免疫球蛋白IgA亚类（IgA1、IgA2）或IgG亚类（IgG1、IgG2、IgG3、IgG4）的测定。样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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	130	117	104	每个亚类为一个计价单位	1	B
250401034	24小时IgG鞘内合成率测定			项	△	△	△		3	B
250401035	碱性髓鞘蛋白测定			项	△	△	△		3	B
250402	自身免疫病的实验诊断									
250402001	系统性红斑狼疮因子试验（LEF）			项	20	20	16		1	B
250402002	抗核抗体测定（ANA）			项	20	20	16		1	B
250402003	抗核提取物抗体测定（抗ENA抗体）	指免疫学法。包括抗SSA、抗SSB、抗JO—1、抗Sm、抗rRNP、抗U1RNP、抗ScL-70、抗核糖体抗体测定		项	10	10	8	每项测定计费一次；免疫印迹法加收50%	1	B
250402004	抗单链DNA测定	指免疫学法		项	20	20	16	免疫印迹法加收50%	1	B
250402005	抗中性粒细胞胞浆抗体测定（ANCA）	指免疫学法		项	15	15	12	免疫学法	1	B
250402006	抗双链DNA测定（抗dsDNA）	指免疫学法		项	20	20	16	免疫印迹法加收50%	1	B
250402007	抗线粒体抗体测定（AMA）			项	20	20	16		1	B
250402008	抗核骨架蛋白抗体测定（amin）			项	20	20	16		1	B
250402009	抗核糖体抗体测定			项	15	15	12		1	B
250402010	抗核糖核蛋白抗体测定			项	15	15	12		1	B
250402011	抗染色体抗体测定			项	△	△	△		3	B
250402012	抗血液细胞抗体测定	包括红细胞、淋巴细胞、巨噬细胞、血小板相关IgG、粒细胞等抗体测定		项	△	△	△		3	B
250402013	抗肝细胞特异性脂蛋白抗体测定			项	10	10	8		1	B

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
250402014	抗组织细胞抗体测定	肝细胞、胃壁细胞、胰岛细胞、肾上腺细胞、骨骼肌、平滑肌等抗体测定分别参照执行		项	20	20	16	每项测定计费一次	1	B
250402015	抗心肌抗体测定（AHA）	指凝聚法		项	10	10	8	各种免疫学方法加收100%	1	B
250402016	抗心磷脂抗体测定（ACA）	IgA、IgM、IgG分别参照执行		项	30	30	24	每项测定计费一次	1	B
250402017	抗甲状腺球蛋白抗体测定（TGAb）	指凝聚法		项	20	20	16	各种免疫学、化学发光方法加收100%	1	B
250402018	抗甲状腺微粒体抗体测定（TMAb）	指免疫学法		项	20	20	16	化学发光方法加收100%	1	B
250402019	抗肾小球基底膜抗体测定			项	△	△	△		3	B
250402020	抗脑组织抗体测定			项	△	△	△		3	B
250402021	抗腮腺管抗体测定			项	△	△	△		3	B
250402022	抗卵巢抗体测定			项	△	△	△		3	B
250402023	抗子宫内膜抗体测定（EMAb）			项	15	15	12		1	B
250402024	抗精子抗体测定			项	60	60	48		1	B
250402025	抗硬皮病抗体测定			项	15	15	12		1	B
250402026	抗胰岛素抗体测定	指凝聚法		项	25	25	20	各种免疫学法加收100%	1	B
250402027	抗胰岛素受体抗体测定			项	25	25	20		1	B
250402028	抗乙酰胆碱受体抗体测定			项	85	85	68		1	B
250402029	抗磷壁酸抗体测定			项	△	△	△		3	B
250402030	抗鞘磷脂抗体测定	包括IgA、IgG、IgM		项	△	△	△		3	B
250402031	抗白蛋白抗体测定	包括IgA、IgG、IgM		项	△	△	△		3	B
250402032	抗补体抗体测定			项	△	△	△		3	B
250402033	抗载脂蛋白抗体测定	包括A1、B抗体测定		项	△	△	△		3	B
250402034	抗内因子抗体测定			项	△	△	△		3	B
250402035	类风湿因子（RF）测定	指凝聚法		项	10	10	9	各种免疫学法加收100%	1	B
250402036	抗增殖细胞核抗原抗体测定			项	△	△	△		3	B
250402037	分泌型免疫球蛋白A测定			项	15	15	12		1	B

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
250402038	抗角蛋白抗体（AKA）测定			项	△	△	△		3	B
250402039	抗可溶性肝抗原/肝-胰抗原抗体（SLA/LP）测定			项	△	△	△		3	B
250402040	抗肝肾微粒体抗体（LKM）测定			项	△	△	△		3	B
250402041	抗CCP抗体测定（抗环瓜氨酸抗体）	酶联免疫吸附法		次	70	70	56		1	B
250402042	抗HCG抗体	IgA、IgM、IgG分别参照执行		次	30	30	24		1	B
250402043	抗滋养细胞膜抗原的抗体（TA）	IgA、IgM、IgG分别参照执行		次	30	30	24		1	B
250402044	抗核小体抗体测定（AnuA）			项	△	△	△		3	B
250402045	抗核周因子抗体（APF）测定			项	△	△	△		3	B
250402046	抗肝细胞溶质抗原I型抗体测定（LC-1）			项	△	△	△		3	B
250402047	抗RA33抗体测定			项	△	△	△		3	B
250402048	抗DNA酶B抗体测定			项	30	30	24	进口仪器、进口试剂加收50%	1	B
250402049	抗组蛋白抗体（AHA）测定			项	△	△	△		3	B
250402050	抗Sa抗体测定			项	△	△	△		3	B
250402051	抗聚角蛋白微丝蛋白抗体（AFA）测定			项	△	△	△		3	B
250402052	抗杀菌通透性增高蛋白（BPI）抗体测定			项	△	△	△		3	B
250402053	抗α胞衬蛋白抗体测定			项	△	△	△		3	B
250402054	抗人绒毛膜促性腺激素抗体（AHCGAb）测定			项	△	△	△		3	B
250402055	抗神经节苷脂IgG，IgM抗体测定			项	△	△	△		3	B
250402056	抗HCG抗体	IGA IGG IGM		次	30	30	24		1	B
250402057	抗滋养细胞膜抗原的抗体（TA）	IGA IGG IGM		次	30	30	24		1	B

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
250403	感染免疫学检测									
250403001	甲型肝炎抗体测定（HAV）	IgG、IgM分别参照执行		项	10	10	8	每项测定计费一次	1	B
250403002	甲型肝炎抗原测定（HAVAg）			项	15	15	12		1	B
250403003	乙型肝炎DNA测定			项	50	50	40	全自动免疫定量分析加收100%	1	B
250403004	乙型肝炎表面抗原测定（HBsAg）	ELISA法		项	4	4	3.6	金标法10元、荧光法定量15元，发光法定量20元，进口试剂加收20%	1	B
250403005	乙型肝炎表面抗体测定（Anti-HBs）	ELISA法		项	4	4	3.6	金标法10元、荧光法定量15元，发光法定量20元，进口试剂加收20%	1	B
250403006	乙型肝炎e抗原测定（HBeAg）	ELISA法		项	4	4	3.6	金标法10元、荧光法定量15元，发光法定量20元，进口试剂加收20%	1	B
250403007	乙型肝炎e抗体测定（Anti-HBe）	ELISA法		项	4	4	3.6	金标法10元、荧光法定量15元，发光法定量20元，进口试剂加收20%	1	B
250403008	乙型肝炎核心抗原测定（HBcAg）	发光定量法		项	20	20	16	荧光法定量15元，进口仪器及试剂加收20%	1	B
250403009	乙型肝炎核心抗体测定（Anti-HBc）	ELISA法		项	4	4	3.6	金标法10元、荧光法定量15元，发光法定量20元，进口仪器试剂加收20%	1	B
250403010	乙型肝炎核心IgM抗体测定（Anti-HbcIgM）	ELISA法		项	10	10	8	荧光法定量15元，发光法定量20元，进口仪器试剂加收20%	1	B
250403011	乙型肝炎病毒外膜蛋白前S1抗原测定	前S1抗体参照执行		项	20	20	16		1	B
250403012	乙型肝炎病毒外膜蛋白前S2抗原测定	前S2抗体参照执行		项	20	20	16		1	B
CGLX1000	乙型肝炎病毒外膜大蛋白抗原测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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	50	45	40		1	B
250403013	丙型肝炎RNA测定	指PCR技术检查		项	60	60	48	全自动免疫定量分析加收100%	1	B

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
250403014	丙型肝炎抗体测定（Anti-HCV）	指酶标法		项	25	25	20	化学发光法90元	1	B
250403015	丁型肝炎抗体测定（Anti-HDV）			项	25	25	20		1	B
250403016	丁型肝炎抗原测定（HDVAg）			项	25	25	20		1	B
250403017	戊型肝炎抗体测定（Anti-HEV）	指各种免疫学方法，IgG、IgM分别参照执行		项	25	25	20	每项测定计费一次，荧光探针法加收150%	1	B
250403018	庚型肝炎IgG抗体测定（Anti-HGVIgG）	指各种免疫学方法		项	25	25	20	荧光探针法加收150%	1	B
250403019	人免疫缺陷病毒抗体测定（Anti-HIV）	指单扩法		项	25	25	20	各种免疫学方法加收100%；印迹法加收200%	1	B
250403020	弓形体抗体测定	IgG、IgM每项测定计费一次		项	18	18	14	金标法40元，进口试剂加收20%	1	B
250403021	风疹病毒抗体测定	IgG、IgM每项测定计费一次		项	18	18	14	金标法40元，进口试剂加收20%	1	B
250403022	巨细胞病毒抗体测定	IgG、IgM每项测定计费一次		项	18	18	14	金标法40元，进口试剂加收20%	1	B
250403023	单纯疱疹病毒抗体测定	IgG、IgM每项测定计费一次		项	18	18	14	金标法40元，进口试剂加收20%	1	B
250403024	单纯疱疹病毒抗体测定	指各种免疫学方法。Ⅰ型、Ⅱ型分别参照执行		项	20	20	16	每项测定计费一次；荧光探针法加收150%	1	B
250403025	EB病毒抗体测定	包括IgA、IgG、IgM、EBV-CA、EA、NA		项	18	18	14	每项测定计费一次；进口试剂加20%	1	B
250403026	呼吸道合胞病毒抗体测定			项	18	18	14	进口试剂加20%	1	B
250403027	呼吸道合胞病毒抗原测定			项	20	20	16		1	B
250403028	副流感病毒抗体测定			项	18	18	14	进口试剂加20%	1	B
250403029	天疱疮抗体测定			项	18	18	14	进口试剂加20%	1	B
250403030	水痘带状疱疹病毒抗体测定			项	18	18	14	进口试剂加20%	1	B
250403031	腺病毒抗体测定			项	18	18	14	进口试剂加20%	1	B
250403032	人轮状病毒抗原测定			项	18	18	14	进口试剂加20%	1	B
250403033	流行性出血热病毒抗体测定	IgG、IgM分别参照执行		项	18	18	14	进口试剂加20%	1	B
250403034	狂犬病毒抗体测定			项	18	18	14	进口试剂加20%	1	B

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
250403035	病毒血清学试验	指各种免疫学方法。脊髓灰质炎病毒、柯萨奇病毒、流行性乙型脑炎病毒、流行性腮腺炎病毒、麻疹病毒分别参照执行		项	18	18	14	进口试剂加20%	1	B
250403036	嗜异性凝集试验			项	10	10	8		1	B
250403037	冷凝集试验			项	10	10	8		1	B
250403038	肥达氏反应			项	10	10	8		1	B
250403039	外斐氏反应			项	10	10	8		1	B
250403040	斑疹伤寒抗体测定			项	△	△	△		3	B
250403041	布氏杆菌凝集试验			项	15	15	12		1	B
250403042	细菌抗体测定	指各种免疫学方法。结核杆菌、破伤风杆菌、百日咳杆菌、军团菌、幽门螺杆菌分别参照执行		项	25	25	20	每项测定计费一次；荧光探针法加收150%	1	B
250403043	抗链球菌溶血素O测定（ASO）	指凝聚法		项	10	10	8	免疫法加收100%	1	B
250403044	抗链球菌透明质酸酶试验			项	△	△	△		3	B
250403045	鼠疫血清学试验			项	△	△	△		3	B
250403046	芽生菌血清学试验			项	△	△	△		3	B
250403047	耶尔森氏菌血清学试验			项	△	△	△		3	B
250403048	组织胞浆菌血清学试验			项	△	△	△		3	B
250403049	野兔热血清学试验			项	△	△	△		3	B
250403050	肺炎支原体血清学试验			项	20	20	16		1	B
250403051	沙眼衣原体肺炎血清学试验			项	20	20	16		1	B
250403052	立克次体血清学试验			项	80	80	64		1	B
250403053	梅毒密螺旋体抗体测定			项	20	20	18		1	B
250403054	快速血浆反应素试验（RPR）			项	15	15	12		1	B
250403055	不加热血清反应素试验			项	△	△	△		3	B
250403056	钩端螺旋体病血清学试验			项	△	△	△		3	B

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
250403057	莱姆氏螺旋体抗体测定			项	△	△	△		3	B
250403058	念珠菌病血清学试验			项	△	△	△		3	B
250403059	曲霉菌血清学试验			项	△	△	△		3	B
250403060	新型隐球菌荚膜抗原测定			项	△	△	△		3	B
250403061	孢子丝菌血清学试验			项	△	△	△		3	B
250403062	球孢子菌血清学试验			项	△	△	△		3	B
250403063	猪囊尾蚴抗原和抗体测定			项	△	△	△		3	B
250403064	肺吸虫抗原和抗体测定			项	△	△	△		3	B
250403065	各类病原体DNA测定			项	△	△	△	每个病原体为一个计价单位	3	B
CLAE8000	病原体核糖核酸扩增定性检测	样本类型：各种标本。样本采集、签收、处理（据标本类型不同进行相应的前处理），提取模板RNA，与阴、阳性对照及质控品同时扩增，分析扩增产物，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。		项	150	135	120	每个病原体为一个计价单位	1	B
250403066	HC2HPV、人乳头瘤病毒核酸检测	高危型HPV检测		次	340	340	272		2	B
250403067	埃可病毒抗体检测			项	△	△	△		3	B
250403068	尿液人类免疫缺陷病毒I型（HIV–I）抗体测定包括病毒RNA定量测定			项	△	△	△		3	B
250403069	严重急性呼吸综合征冠状病毒抗体测定包括IgG、IgM			项	△	△	△		3	B
250403070	单纯疱疹病毒抗原测定			项	△	△	△		3	B
250403071	丙型肝炎病毒（HCV）基因分型			项	△	△	△		3	B
250403072	乙型肝炎病毒（HBV）基因分型			项	140	140	112		1	B

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
250403073	庚型肝炎病毒核糖核酸定性（HGV-RNA）			项	△	△	△		3	B
250403074	TT病毒抗体检测			项	△	△	△		3	B
250403075	鹦鹉热衣原体检测			项	△	△	△		3	B
250403076	肺炎衣原体抗体检测			项	△	△	△		3	B
250403077	白三烯B4水平测定	包括白三烯E4		项	△	△	△		3	B
250403078	幽门螺杆菌快速检测			项	△	△	△		3	B
250403079	13碳尿素呼气试验			项	130	117	104		1	B
250403080	幽门螺杆菌粪便抗原检查			项	△	△	△		3	B
250403081	粪便空肠弯曲菌抗原测定			项	△	△	△		3	B
CGLB1000	甲型流感病毒抗原检测	样本类型：鼻咽拭子样本、咽拭子样本。样本采集、签收，样本裂解液裂解，加免疫试剂，检测，质控，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	40	36	32		1	B
CGBV5000	流感病毒核糖核酸检测	包括甲型流感、乙型流感、副流感、禽流感等流感病毒核糖核酸检测。样本类型：鼻咽拭子样本、咽拭子样本。样本采集、签收、处理（据标本类型不同进行相应的前处理），提取模板RNA，与阴、阳性对照及质控品同时扩增，分析扩增产物，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	100	90	80		1	B
CGLY1000	丙型肝炎核心抗原测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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	70	63	56		1	B
250404	肿瘤相关抗原测定									
250404001	癌胚抗原测定（CEA）	指各种免疫学方法		项	15	15	12	1、化学发光法、时间分辨法加收50%；2、进口设备和试剂加收100%	1	B

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
250404002	甲胎蛋白测定（AFP）	指各种免疫学方法		项	15	15	12	1、化学发光法、时间分辨法加收50%；2、进口设备和试剂加收100%	1	B
250404003	副蛋白免疫学检查			项	△	△	△		3	B
250404004	碱性胎儿蛋白测定（BFP）			项	20	20	16		1	B
250404005	总前列腺特异性抗原测定（TPSA）	指各种免疫学方法		项	30	30	24	化学发光法加收100%	1	B
250404006	游离前列腺特异性抗原测定（FPSA）	指各种免疫学方法		项	30	30	24	化学发光法加收100%	1	B
250404007	复合前列腺特异性抗原（CPSA）测定			项	30	30	24		1	B
250404008	前列腺酸性磷酸酶测定（PAP）	指各种免疫学方法		项	30	30	24	化学发光法加收100%	1	B
250404009	神经元特异性烯醇化酶测定（NSE）	指各种免疫学方法		项	30	30	24	化学发光法加收100%	1	B
250404010	细胞角蛋白19片段测定（CYFRA21-1）	指各种免疫学方法		项	30	30	24	化学发光法加收100%	1	B
250404011	糖类抗原测定	指各种免疫学方法。CA-27、CA-29、CA-50、CA-125、CA15－3、CA130、CA19－9、CA24－2、CA72－4等分别参照执行		每种抗原	40	40	32	每项测定计费一次；化学发光法加收100%	1	B
250404012	鳞状细胞癌相关抗原测定（SCC）	指各种免疫学方法		项	30	30	24	化学发光法加收100%	1	B
250404013	肿瘤坏死因子测定（TNF）	指各种免疫学方法		项	30	30	24	化学发光法加收100%	1	B
250404014	肿瘤相关抗原测定	MG－Ags、TA－4分别参照执行		项	30	30	24	每项测定计费一次	1	B
250404015	铁蛋白测定	包括各类标本		项	40	40	32		1	B
250404016	显形胶质蛋白（AP）测定			项	△	△	△		3	B
250404017	恶性肿瘤特异生长因子测定			项	50	50	40		1	B

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
CGSD1000	肿瘤相关物质测定	指对小分子糖蛋白类、糖脂类及羟脯氨酸类物质的测定。样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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	60	54	48	包括胃蛋白酶原1、胃蛋白酶原2测定	1	B
CGSE1000	人附睾分泌蛋白（HE4）测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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	130	117	104		1	B
CGSF1000	高尔基体蛋白73（GP73）测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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	120	108	96		1	B
250404018	触珠蛋白测定			项	10	10	8	进口仪器、进口试剂加收150%	1	B
250404019	酸性糖蛋白测定			项	25	25	20		1	B
250404020	细菌抗原分析			项	25	25	20		1	B
250404021	I型胶原吡啶交联终肽测定（ICTP）			项	△	△	△		3	B
250404022	组织多肽特异抗原（TPS）测定			项	△	△	△		3	B
250404023	端粒酶活性检测			项	△	△	△		3	B
250404024	等克分子前列腺特异抗原测定			项	△	△	△		3	B
250404025	尿核基质蛋白（NMP22）测定			项	△	△	△		3	B
250404026	甲胎蛋白异质体测定			次	170	153	136		1	B
250404027	细胞质胸苷激酶检测	肿瘤高风险人群筛查，良、恶性肿瘤鉴别，肿瘤疗效评价		次	175	175	140		1	B
250405	变应原测定									
250405001	总LGE测定	指各种免疫学方法		项	30	30	24		1	B
250405002	吸入物变应原筛查	指各种免疫学方法		项	25	25	20		1	B
250405003	食入物变应原筛查	指各种免疫学方法		项	30	30	24		1	B
250405004	特殊变应原（多价变应原）筛查	包括混合虫螨、混合霉菌、多价动物毛等		项	△	△	△		3	B

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
250405005	专项变应原（单价变应原）筛查	包括牛奶、蛋清等		项	△	△	△		3	B
250405005-A	血清定量过敏原检测			项	200	200	160		2	B
250405006	嗜酸细胞阳离子蛋白（ECP）测定			项	△	△	△		3	B
250405007	循环免疫复合物（CIC）测定			项	△	△	△		3	B
250405008	脱敏免疫球蛋白IgG测定			项	△	△	△		3	B
250405009	脱敏免疫球蛋白IgG4测定			项	△	△	△		3	B
2505	临床微生物学检查									
250501	病原微生物镜检、培养与鉴定									
250501001	一般细菌涂片检查	含涂片、染色和镜检		项	10	10	8		1	B
250501002	结核菌涂片检查	含涂片、染色和镜检		项	10	10	8		1	B
250501003	浓缩集菌抗酸菌检测			项	5	5	4		1	B
250501004	特殊细菌涂片检查	淋球菌、新型隐球菌、梅毒螺旋体、白喉棒状杆菌等分别参照执行		每种细菌	10	10	8		1	B
250501005	麻风菌镜检			每个取材部位	△	△	△		3	B
250501006	梅毒螺旋体镜检			项	△	△	△		3	B
250501007	艰难梭菌检查			项	△	△	△		3	B
250501008	耐甲氧西林葡萄球菌检测（MRSA、MRS）			项	△	△	△		3	B
250501009	一般细菌培养及鉴定			次	90	90	72		1	B
250501010	尿培养加菌落计数			项	50	50	40	进口细菌鉴定仪加收100%	1	B
250501011	血培养及鉴定			项	60	60	48	进口细菌鉴定仪加收100%	1	B
CJBH8000（250501011）	无菌体液细菌培养+鉴定	样本类型：血液、穿刺及引流液等。样本采集，样本签收，无菌体液培养，细菌及真菌鉴定。审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；实验室消毒，按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。		次	120	108	96		1	B
250501012	厌氧菌培养及鉴定			项	60	60	48	进口细菌鉴定仪加收100%	1	B

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
250501013	结核菌培养	手工法		项	35	35	28	国产仪器加100%，进口仪器加300%	1	B
250501014	淋球菌培养			项	20	20	16	进口细菌鉴定仪加收100%	1	B
250501015	白喉棒状杆菌培养及鉴定			项	30	30	24	进口细菌鉴定仪加收100%	1	B
250501016	百日咳杆菌培养			项	30	30	24	进口细菌鉴定仪加收100%	1	B
250501017	嗜血杆菌培养			项	30	30	24	进口细菌鉴定仪加收100%	1	B
250501018	霍乱弧菌培养			项	15	15	12	进口细菌鉴定仪加收100%	1	B
250501019	副溶血弧菌培养			项	30	30	24	进口细菌鉴定仪加收100%	1	B
250501020	L型菌培养			项	50	50	40	进口细菌鉴定仪加收100%	1	B
250501021	空肠弯曲菌培养			项	30	30	24	进口细菌鉴定仪加收100%	1	B
250501022	幽门螺杆菌培养及鉴定			项	30	30	24	进口细菌鉴定仪加收100%，使用进口试剂开展的幽门螺杆菌感染血清快速筛查的加收50%	1	B
250501023	军团菌培养			项	△	△	△		3	B
250501024	O—157大肠埃希菌培养及鉴定			项	30	30	24	进口细菌鉴定仪加收100%	1	B
250501025	沙门菌、志贺菌培养及鉴定			项	15	15	12	进口细菌鉴定仪加收100%	1	B
250501026	真菌涂片检查	各种标本分别参照执行		项	5	5	4		1	B
250501027	真菌培养及鉴定			项	35	35	28	进口细菌鉴定仪加收100%	1	B
250501028	念珠菌镜检			每个取材部位	5	5	4		1	B
250501029	念珠菌培养			每个取材部位	30	30	24		1	B
250501030	念珠菌系统鉴定	指手工法		项	35	35	28	仪器法加收100%	1	B
250501031	衣原体检查	指电镜法		项	20	20	16	1、培养法加收200%；2、免疫学法加收100%；3、金标法加收200%	1	B
250501032	衣原体培养			每个取材部位	40	40	32		1	B
250501033	支原体检查			项	30	30	24	每种支原体检查收费一次	1	B
250501034	支原体培养及药敏			项	60	60	48		1	B
250501035	轮状病毒检测纴	指凝聚法		项	15	15	12	免疫学法加收100%；电检法加收50%；金标法加收200%	1	B
250501036	其他病毒的血清学诊断	包括甲型流感病毒、乙型流感病毒等		项	80	80	64		1	B

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
250501037	病毒培养与鉴定			项	△	△	△		3	B
250501038	滴虫培养			项	△	△	△		3	B
250501039	细菌性阴道病唾液酸酶测定			项	40	40	32		1	B
250501040	真菌D-葡聚糖检测	包括真菌D-肽聚糖检测		项	140	140	112		1	B
250501041	乙型肝炎病毒基因YMDD变异测定	包括YIDD变异测定		项	140	140	112		1	B
250502	药物敏感试验									
250502001	常规药敏定性试验			每种药物	5	5	4		1	B
250502002	常规药敏定量试验（MIC）			每种药物	5	5	4		1	B
250502003	真菌药敏试验			每种药物	5	5	4		1	B
250502004	结核菌药敏试验	指手工法		每种药物	5	5	4	仪器法加收100%	1	B
CJCB9000	结核分枝杆菌药敏定量试验	样本类型：分离株。制配菌悬液，混匀后加入配套药物瓶，孵育，自动判读生长结果。不含培养。审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；实验室消毒，按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。		项	60	54	48	每一种抗菌药物为一个计价单位	1	B
250502005	厌氧菌药敏试验			项	20	20	16		1	B
250502006	血清杀菌水平测定			项	50	50	40		1	B
250502007	联合药物敏感试验			项	50	50	40		1	B
250502008	抗生素最小抑／杀菌浓度测定			项	△	△	△		3	B
250502009	体液抗生素浓度测定	包括氨基糖甙类药物等		项	△	△	△		3	B
250502010	肿瘤细胞化疗药物敏感实验			组	△	△	△		3	B
250503	其它检验试验									
250503001	肠毒素检测			项	△	△	△		3	B
250503002	细菌毒素测定			项	△	△	△		3	B
250503003	病原体乳胶凝集试验快速检测			项	△	△	△		3	B

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
CJCR9000（250303003）	B族链球菌检测	样本类型：分离株。取标本或新鲜菌落分别与试剂盒内试剂作用，观察结果，人工判读结果。审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；实验室消毒，按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。		次	140	126	112		1	B
250503004	细菌分型	各种细菌分别参照执行		项	20	20	16		1	B
250503005	内毒素蛰定性试验			项	20	20	16		1	B
250503006	内毒素蛰定量测定			项	30	30	24	免疫比浊法125	1	B
250503007	0—129试验			项	20	20	16		1	B
250503008	β—内酰胺酶试验			项	20	20	16		1	B
250503009	超广谱β—内酰胺酶试验			项	20	20	16		1	B
250503010	耐万古霉素基因试验	包括基因A、B、C		项	△	△	△		3	B
250503011	DNA探针技术查meeA基因			项	△	△	△		3	B
CLFE8000	化学药物用药指导的基因检测	可检测CYP2C9、CYP2C19、CYP2D6、CYP3A4基因等。样本采集、签收、处理（据标本类型不同进行相应的前处理），提取基因组DNA，与质控品、阴阳性对照和内参同时扩增，分析扩增产物或杂交或测序等，进行基因分析，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。		项	320	288	256	每个位点为一个计价单位	2	B
250503012	梅毒荧光抗体FTA-ABS测定			项	△	△	△		3	B
2506	临床寄生虫学检查									
250601	寄生虫镜检									
250601001	粪寄生虫镜检	含成虫、原虫及虫卵		次	4	4	3		1	B
250601002	粪寄生虫卵集卵镜检			次	5	5	4		1	B
250601003	粪寄生虫卵计数			次	8	8	6		1	B
250601004	寄生虫卵孵化试验			次	8	8	6		1	B
250601005	血液虐原虫检查			项	10	10	9		1	B
250601006	血液微丝蚴检查			项	5	5	4		1	B
250601007	血液回归热螺旋体检查			项	5	5	4		1	B

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
250601008	血液黑热病利一集氏体检查			项	10	10	8		1	B
250601009	血液弓形虫检查			项	5	5	4		1	B
250602	寄生虫免疫学检查									
250602001	各种寄生虫免疫学检查			项	△	△	△		3	B
2507	遗传疾病的分子生物学诊断									
250700001	外周血细胞染色体检查			项	100	100	80		1	B
250700002	脆性X染色体检查			项	△	△	△		3	B
250700003	血高分辨染色体检查			项	△	△	△		3	B
250700004	血姐妹染色体互换试验			项	△	△	△		3	B
250700005	脐血染色体检查			项	△	△	△		3	B
250700006	进行性肌营养不良基因分析			项	△	△	△		3	B
250700007	肝豆状核变性基因分析			项	△	△	△		3	B
250700008	血友病甲基因分析			项	△	△	△		3	B
250700009	脆X综合症基因诊断			项	△	△	△		3	B
250700010	唐氏综合征筛查			次	200	200	160		2	B
250700011	性别基因（SRY）检测			项	△	△	△		3	B
250700012	脱氧核糖核酸（DNA）倍体分析			次	100	100	80		1	B
250700013	染色体分析	各种标本分别参照执行		项	200	200	160		2	B
250700014	培养细胞的染色体分析	包括各种标本，含细胞培养和染色体分析		项	100	100	80		1	B
250700015	苯丙氨酸测定（PKU）	新生儿疾病筛查（荧光法）		项	20	20	16		1	B
250700016	血苯丙酮酸定量			项	△	△	△		3	B
250700017	白血病融合基因分型	（含）BCR-ABL、AML1-ETO/MTG8、PML–RARα、TEL–AML1、MLL–ENL、PBX–E2A等		每种	280	280	224		2	B
250700018	Y染色体无精因子微缺失检测	多重PCR法		次	260	260	208	同时分析15个位点	2	B

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
26	（六）血型与配血									
260000001	ABO红细胞定型	指血清定型（反定）		次	5	5	4		1	B
260000002	ABO血型鉴定	指正定法与反定法联合使用		次	10	10	9	1．卡式法加收100%，2．进口卡式法试剂加收260%	1	B
260000003	ABO亚型鉴定			每个亚型	10	10	8		1	B
260000004	Rh血型鉴定	指仅鉴定RhD（o），不查其他抗原		次	10	10	9	1．卡式法加收100%，2．进口卡式法试剂加收260%	1	B
260000005	Rh血型其他抗原鉴定	含Rh血型的C、c、E、e抗原鉴定		每个抗原	15	15	12	微柱法加收5元	1	B
260000006	特殊血型抗原鉴定	以下特殊血型抗原鉴定：P血型、Ii血型、Lewis血型、MNSs血型、Lutheran血型、Kell血型、Duffy血型、Kidd血型、Diego血型、Auberger血型、Sid血型、Colton血型、Yt血型、Dombrock血型、Vel血型、Scianna血型、Xg血型、Gerbich血型、Wright血型、Stoltzfus血型等分别参照执行		每个抗原	20	20	16		1	B
260000007	血型单特异性抗体鉴定（不规则抗体筛查）			次	40	40	32	1．以常规鉴定的8种谱红细胞为基数，如需增加其他谱红细胞时加收20%，2.进口卡式法试剂加收35%	1	B
260000008	血型抗体特异性鉴定（吸收试验）			次	40	40	32		1	B
260000009	血型抗体特异性鉴定（放散试验）			次	30	30	24		1	B
260000010	血型抗体效价测定			每个抗体	20	20	16		1	B
260000011	盐水介质交叉配血			次	5	5	4		1	B
260000012	特殊介质交叉配血	指用于发现不全抗体；白蛋白法、Liss法、酶处理法、抗人球蛋白法、凝集胺法等分别参照执行		每侧	10	10	8	1．卡式法加收100%2．进口卡式法试剂加收120%	1	B
260000013	疑难交叉配血	以下情况的交叉配血：ABO血型亚型不合、少见特殊血型、有血型特异性抗体者、冷球蛋白血症、自身免疫性溶血性贫血等		每侧	20	20	16	微柱法加收100%；按实际情况加收相应特殊血型鉴定费用5元	1	B

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
260000014	唾液ABH血型物质测定			次	20	20	16	微柱法加收100%；按实际情况加收相应特殊血型鉴定费用5元	1	B
260000015	RH阴性确诊实验			次	15	15	12		1	B
260000016	白细胞特异性和组织相关融性（HLA）抗体检测			次	30	30	24		1	B
260000017	血小板特异性和组织相关融性（HLA）抗体检测			次	30	30	24		1	B
260000018	红细胞系统血型抗体致新生儿溶血病检测	含ABO血型鉴定、Rh血型鉴定、直接抗人球、间接抗人球蛋白试验、放散实验。指抗人球蛋白法		次	80	80	64	微注法加收100%	1	B
260000019	血小板交叉配合试验	指凝集胺法		次	30	30	24		1	B
260000020	淋巴细胞毒试验	一般试验和快速试验分别参照执行		次	50	50	40		1	B
260000021	群体反应抗体检测			次	500	500	400		2	B
260000022	人组织相容性抗原Ⅰ类（HLA-Ⅰ）分型	包括可溶性HLA-I		组	200	200	160	基因配型加收100%	2	B
260000023	人组织相容性抗原Ⅱ类（HLA-Ⅱ）分型			组	200	200	160		2	B
27	（七）病理检查									
2701	尸体解剖与防腐处理									
270100001	尸检病理诊断	含7岁及以上儿童及成人尸解、尸检后常规缝合处理、尸检标本的组织病理诊断、尸检废弃物处理；不含组织病理学诊断中使用的特殊病理技术、尸检后对遗体的特殊处理，如：遗体火化或掩埋；肢体离断或大面积撕裂尸体的复杂修复与整容等		次	1100	990	880	1、传染病人和特异性感染病尸体加收200元；2、局部解剖按全身解剖计费	2	B
270100002	儿童及胎儿尸检病理诊断	指7岁以下儿童及胎儿尸解，其余同尸检病理诊断		次	800	720	640		2	B
270100003	尸体化学防腐处理	含各种手术操作及消耗材料；废弃物处理	防腐药品	次	300–500	270–450	240–400		1	B
2702	细胞病理学检查与诊断	不含采集标本的临床操作、细胞病理学标本的非常规诊断技术，如：电镜检查、组织化学与免疫组化染色、图象分析技术、流式细胞术、计算机细胞筛选技术、分子病理学检查						以两张涂（压）片为基价，超过两张者，每张加收10元		

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
270200001	体液细胞学检查与诊断	包括胸水、腹水、心包液、脑脊液、精液、各种囊肿穿刺液、唾液、龈沟液的细胞学检查与诊断		例	60	54	48	需塑料包埋的标本加收10元	1	B
270200002	拉网细胞学检查与诊断	指食管、胃等拉网细胞学检查与诊断		例	50	45	40		1	B
270200003	细针穿刺细胞学检查与诊断	指各种实质性脏器的细针穿刺标本的涂片（压片）检查及诊断		例	110	99	88	包括操作和器械	1	B
270200004	脱落细胞学检查与诊断	子宫内膜、宫颈、阴道、痰、乳腺溢液、窥镜刷片及其他脱落细胞学的各种涂片检查及诊断加口腔粘液涂片分别参照执行		例	50	45	40		1	B
270200005	细胞学计数	支气管灌洗液、脑脊液等细胞的计数；不含骨髓涂片计数分别参照执行		例	30	27	24		1	B
2703	组织病理学检查与诊断	不含采集标本的临床操作、组织病理学标本的非常规诊断技术，如：电镜检查、组织化学与免疫组化染色、图象分析技术、流式细胞术、计算机细胞筛选技术、分子病理学检查等								
270300001	穿刺组织活检检查与诊断	肝、肾、乳腺、体表肿块等穿刺组织活检及诊断分别参照执行		例	130	117	104	以两个蜡块为基价，超过两个者，每个加收10元	1	B
270300002	内镜组织活检检查与诊断	各种内镜采集的小组织标本的病理学检查与诊断分别参照执行		例	130	117	104	以两个蜡块为基价，超过两个者，每个加收10元	1	B
270300003	局部切除活检检查与诊断	切除组织、咬取组织、切除肿块部分组织的活检分别参照执行		每个部位	130	117	104	以两个蜡块为基价，超过两个者，每个加收10元	1	B
270300004	骨髓组织活检检查与诊断	指骨髓组织标本常规染色检查		例	100	90	80	以两个蜡块为基价，超过两个者，每个加收10元	1	B
270300005	手术标本检查与诊断			例	160	144	128	以两个蜡块为基价，超过两个者，每个加收10元；需塑料包埋的标本加收10元	1	B
270300006	截肢标本病理检查与诊断	上下肢截肢标本等分别参照执行		每肢、每指（趾）	130	117	104	以两个蜡块为基价，超过两个者，每个加收10元	1	B
270300007	牙齿及骨骼磨片诊断（不脱钙）			例	△	△	△		3	B
270300008	牙齿及骨骼磨片诊断（脱钙）			例	△	△	△		3	B

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
270300009	颌骨样本及牙体牙周样本			例	130	117	104	以两个蜡块为基价，超过两个者，每个加收10元；不脱钙直接切片加收10元	1	B
270300010	全器官大切片与诊断			例	280	252	224		2	B
2704	冰冻切片与快速石蜡切片检查与诊断	不含非常规的特殊染色技术						特异性感染标本加收30元		
270400001	冰冻切片检查与诊断			例	300	270	240	每加送一次，加收100元	2	B
270400002	快速石蜡切片检查与诊断	包括快速细胞病理诊断		例	240	216	192	每加送一次，加收80元	2	B
2705	特殊染色诊断技术									
270500001	特殊染色及酶组织化学染色诊断			每个标本，每种染色	100	90	80		1	B
BEBA0001（270500002）	免疫组织化学染色诊断	石蜡包埋组织于切片机切片，进行二甲苯脱蜡，系列乙醇水化，微波炉、高压锅或蛋白酶抗原修复，血清封闭，一抗反应（多克隆或单克隆），酶标记二抗，亲合物或多聚物反应，显色，判读结果。新鲜冷冻组织，细胞涂片，组织印片参照相应方法制片。含处理上述技术过程中所产生的废液、废物的处理。		每标本/每种染色	100	90	80	全自动法加收80元。	1	B
270500003	免疫荧光染色诊断			每个标本，每种染色	80	72	64		1	B
2706	电镜病理诊断	均含标本制备								
270600001	普通透射电镜检查与诊断			每个标本	350	315	280		2	B
270600002	免疫电镜检查与诊断			每个标本	350	315	280		2	B
270600003	扫描电镜检查与诊断			每个标本	320	288	256		2	B
2707	分子病理学诊断技术									
270700001	原位杂交技术			项	300	270	240		2	B
270700002	印记杂交技术	Southern，Northern，Western等杂交技术分别参照执行		项	△	△	△		3	B

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
BDAF0001（270700002）	组织/细胞荧光定量核糖核酸（RNA）多聚酶链式反应检查诊断	甲醛固定组织，石蜡包埋组织，新鲜或冷冻组织，离心收集细胞；组织粉淬机匀浆化，或切片机切片，或离心收集细胞洗涤，对上述处理样本进行组织裂解，经反复离心及相应化学试剂去除蛋白，回收RNA，于荧光PCR仪行荧光素逆转录-PCR反应，分析结果，诊断。含上述技术过程中所产生的废液、废物的处理。		项	485	437	388		2	B
270700003	脱氧核糖核酸（DNA）测序			项	△	△	△		3	B
2708	其他病理技术项目									
270800001	病理体视学检查与图象分析	流式细胞术、显微分光光度技术等分别参照执行		次	100	90	80		1	B
270800002	宫颈细胞学计算机辅助诊断			次	△	△	△		3	B
270800003	膜式病变细胞采集术	指细胞病理学检查中使用的特殊膜式细胞采集方法		次	△	△	△		3	B
270800004	液基薄层细胞制片术	液基细胞学薄片技术（Thin Prep）和液基细胞学超薄片技术（Auto Cyte）分别参照执行。含图文报告。		次	150	135	120		1	B
270800005	病理大体标本摄影			每个标本	50	45	40	积累科研资料的摄影不得计费	1	B
270800006	显微摄影术			每个视野	45	41	36	积累科研资料的摄影不得计费	1	B
270800007	疑难病理会诊			次	300	270	240	由高级职称病理医师主持的专家组会诊	2	B
270800008	普通病理会诊			次	△	△	△	不符合疑难病理会诊条件的其他会诊	3	B
270800009	甲基转移酶检查			份	600	540	480		2	B

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
三、临床诊疗类										
本类说明: 1.本类包括神经系统、内分泌系统、眼、耳鼻咽喉、口腔颌面、呼吸系统、心脏及血管系统、血液及淋巴系统、消化系统、泌尿系统、男、女性生殖系统、肌肉骨骼系统、体被系统、精神心理卫生15个第三级分类，共973项。 2.在临床各系统诊疗项目中的“XX术”是指以诊疗为主要目的非手术操作方式的服务项目。 3.诊疗中所需的特殊医用消耗材料（如特殊穿刺针、消融电极、特殊导丝、导管、支架、球囊、特殊缝线、特殊缝针、钛夹、扩张器、一次性内窥镜活体取样钳等）、药品、化学粒子均为除外内容。凡在项目内涵中已含的不再单独收费。 4.在同一项目中使用激光、射频、微波、冷冻、超声聚焦、臭氧、离子、红外、电切、汽化、电灼、电凝、电化学等方法分别计价。 5.诊疗中采用各种内镜治疗的可在原价基础上酌情加收。										
31临床诊疗说明	临床各系统诊疗									
3101	神经系统									
310100001	脑电图	含深呼吸诱发，至少8导		次	40	36	32	术中监测按每小时20元计价	1	B
310100002	特殊脑电图	包括特殊电极（鼻咽、蝶骨、皮层等）、特殊诱发		次	70	63	56		1	B
310100003	脑地形图	含二维脑电地形图（至少16导）		次	80	72	64		1	B
310100004	动态脑电图	包括24小时脑电视频监测或脑电Holtel		次	250	225	200	脑电Holtel与动态脑电图等价	2	B
310100005	脑电图录象监测	含摄像观测患者行为及脑电图监测		小时	30	27	24		1	B
310100006	脑磁图			次	△	△	△		3	B
310100007	神经传导速度测定	含感觉神经与运动神传导速度、包括重复神经电刺激		每条神经	20	18	16		1	B
310100008	神经电图	含检查F波、H反射、瞬目反射及重复神经电刺激		每条神经	15	14	12		1	B
310100009	体感诱发电位	包括上肢体感诱发电位检查应含头皮、颈部、Erb氏点记录，下肢体感诱发电位检查应含头皮、腰部记录		次/单 肢	60	54	48		1	B
310100010	运动诱发电位	含大脑皮层和周围神经刺激		次	60	54	48		1	B
310100011	事件相关电位	包括视觉、体感刺激P300与听觉P300		次	60	54	48		1	B
310100012	脑干听觉诱发电位			次	60	54	48		1	B
FCZ05101（310100013）	术中神经电生理监测	局部消毒，电生理监测人员根据病情依照国际10-20标准于标准监测点埋入一次性皮下针电极，应用神经电生理监测仪于麻醉前监测初始多指标参考值，术中切除占位性病变、夹闭动脉瘤及阻断血管时持续重复行神经电生理监测，操作结束后再次行神经电生理监测以获得连续监测结果。		小时	110	99	88		1	B

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
310100014	颅内压监测			小时	5	5	4	无创颅内压监测150元/次	1	B
310100015	感觉阈值测量	包括感觉障碍电生理诊断		次	△	△	△		3	B
310100016	腰椎穿刺术	含测压、注药；不含化验检查		次	96	86	77		1	B
310100017	侧脑室穿刺术	包括引流、注药		次	180	162	144		1	B
310100018	枕大池穿刺术			次	△	△	△		3	B
310100019	硬脑膜下穿刺术			次	180	162	144		1	B
310100020	周围神经活检术	包括肌肉活检		每个切口	96	86	77	同一切口取肌肉和神经标本时以一项计价	1	B
310100021	植物神经功能检查	含心电检查		次	40	36	32		1	B
310100022	多功能神经肌肉功能监测	包括表面肌电测定		小时	△	△	△		3	B
310100023	肌电图	包括眼肌电图		每条肌肉	20	18	16		1	B
310100024	单纤维肌电图			每条肌肉	40	36	32		1	B
310100025	肌电图监测			小时	△	△	△		3	B
310100026	多轨迹断层肌电图			次	△	△	△		3	B
310100027	神经阻滞治疗			次	36	32	29		1	B
310100028	经皮穿刺三叉神经半月节注射治疗术	含CT定位、神经感觉定位、注射药物、测定疗效范围、局部加压；不含术中影像学检查		次	300	270	240		2	B
310100029	经皮穿刺三叉神经半月节射频温控热凝术	含CT定位、神经感觉定位、射频温控治疗、测定疗效范围、局部加压；包括感觉根射频温控热凝；不含术中影像学检查、全麻		次	456	410	365		2	B
310100030	经皮穿刺三叉神经干注射术	含CT定位、神经感觉定位、注射药物、测定疗效范围、局部加压；不含术中影像学检查		次	120	108	96		1	B
310100031	慢性小脑电刺激术			次	△	△	△		3	B
310100032	肉毒素注射治疗	含神经、肌肉各部位治疗		次	△	△	△		3	B
310100033	周围神经毁损术	含神经穿刺及注射		次	△	△	△		3	B
310100034	交感神经节毁损术	指颈、胸、腰交感神经节穿刺及注射，含神经穿刺及注射		次	△	△	△		3	B
3102	内分泌系统			检验费						
310201	垂体兴奋试验：	均需取静脉血5次，含结果分析								
310201001	生长激素释放激素兴奋试验（GRH）			每试验项目	35	33	28		1	B

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
310201002	促甲状腺释放激素兴奋试验（TRH）			每试验项目	35	33	28		1	B
310201003	促肾上腺释放激素兴奋试验（CRF）	ACTH×5次80×5		每试验项目	35	33	28		1	B
310201004	促性腺激素释放激素兴奋试验（GnRH）	含卵泡刺激素（FSH）和黄体生成素（LH）		每试验项目	35	33	28		1	B
310201005	胰岛素低血糖兴奋试验	含开放静脉、床旁血糖监测、低血糖紧急处理		每试验项目	35	33	28		1	B
310201006	精氨酸试验			每试验项目	35	33	28		1	B
310201007	各种药物兴奋泌乳素（PRL）动态试验			每试验项目	35	33	28		1	B
310202	垂体抑制试验									
310202001	葡萄糖抑制GH试验	含取静脉血5次及结果分析		每试验项目	45	43	36		1	B
310202002	兴奋泌乳素（PRL）抑制试验	含取血2—4次及结果分析		每试验项目	45	43	36		1	B
310203	垂体后叶功能试验									
310203001	禁水试验	含血、尿渗透压，尿比重测定至少各3个标本，每小时测尿量、血压、脉搏、尿比重，需时6—8小时，必要时延至12—16小时		每试验项目	100	95	80		1	B
310203002	禁水加压素试验	含血、尿渗透压，尿比重测定至少各5—6个标本，皮下注射去氨加压素（DDAVP）1—4μg，注射DDAVP后每15分钟测尿量，每小时测血压、脉搏、尿比重共8—10小时		每试验项目	150	143	120		1	B
310203003	高渗盐水试验	含血、尿渗透压，尿比重测定至少各5—6个标本，皮下注射去氨加压素（DDAVP）1—4μg，注射DDAVP后每15分钟记尿量，每小时测血压、脉搏、尿比重共8—10小时；包括口服、静脉点滴高渗盐水试验		每试验项目	100	95	80		1	B
310203004	水负荷试验	含血尿渗透压测定各5次、抗利尿激素（ADH）测定3次		每试验项目	50	48	40		1	B
310203005	去氨加压素（DDAVP）治疗试	含需时两天，每日两次测体重、血钠、血和尿渗透压，记出入量		每试验项目	50	48	40		1	B

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
310204	甲状旁腺功能试验									
310204001	钙耐量试验	含静脉点滴钙剂测血钙、磷，共5次，尿钙、磷两次		每试验项目	100	95	80		1	B
310204002	快速钙滴注抑制试验	含低钙磷饮食，静脉注射钙剂，尿钙磷肌酐测定8次		每试验项目	100	95	80		1	B
310204003	肾小管磷重吸收试验	含固定钙磷饮食，双蒸水饮用，连续两日饮水后1．2小时测尿量，查血尿肌酐和钙磷，含结果分析		每试验项目	50	48	40		1	B
310204004	磷清除试验	含固定钙磷饮食，双蒸水饮用，连续两日饮水后1、3小时测尿量，查血尿肌酐和钙磷及结果分析		每试验项目	50	48	40		1	B
310204005	低钙试验	含低钙饮食、尿钙测定		每试验项目	30	29	24		1	B
310204006	低磷试验	含低磷饮食，血钙、磷及尿磷测定3次		每试验项目	30	29	24		1	B
310205	胰岛功能试验									
310205001	葡萄糖耐量试验	含5次血糖测定；包括口服和静脉		每试验项目	40	38	32		1	B
310205002	馒头餐糖耐量试验	含4次血糖测定		每试验项目	30	29	24		1	B
310205003	可的松糖耐量试验	含5次血糖测定		每试验项目	50	48	40		1	B
310205004	胰岛素释放试验	含5次血糖和/或胰岛素测定，与口服葡萄糖耐量试验或馒头餐试验同时进行；包括C肽释放试验		每试验项目	35	33	28		1	B
310205005	胰高血糖素试验	含7次血糖、胰岛素测定		每试验项目	30	29	24		1	B
310205006	甲苯磺丁脲（D860）试验	含血糖、胰岛素测定6次、床旁监护		每试验项目	30	29	24		1	B
310205007	饥饿试验	含24小时或2.3天监测血糖、胰岛素、床旁监护		每试验项目	30	29	24		1	B
310205008	电脑血糖监测	含床旁血糖监测		每试验项目	15	14	12		1	B
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。		次	△	△	△		3	B
310205010	D-木糖耐量测定			项	△	△	△		3	B
310206	肾上腺皮质功能试验									

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
310206001	昼夜皮质醇节律测定	含24小时内3次皮质醇或/和ACTH测定		每试验项目	35	33	28		1	B
310206002	促肾上腺皮质激素（ACTH）兴奋试验	含快速法，一日三次皮质醇测定1天；包括传统法或肌注法，每日2次皮质醇测定，连续3天		每试验项目	35	33	28		1	B
310206003	过夜地塞米松抑制试验	含血皮质醇测定2次		每试验项目	35	33	28		1	B
310206004	地塞米松抑制试验	含24小时尿17—羟皮质类固醇（17-OHCS），17—酮（17-KS）及皮质醇测定各5次；包括小、大剂量		每试验项目	35	33	28		1	B
310206005	皮质素水试验	含血皮质醇和ACTH测定各5次，测尿量8次，结果分析；包括水利尿试验		每试验项目	35	33	28		1	B
310206006	醛固酮肾素测定卧位或立位试验	含血醛固酮肾素测定2次		每试验项目	35	33	28		1	B
310206007	低钠或高钠试验	含血尿钾、钠、氯测定3次		每试验项目	35	33	28		1	B
310206008	钾负荷试验	含血尿钾、钠测定4次		每试验项目	35	33	28		1	B
310206009	安体舒通试验	含测血尿钾、钠6—8次		每试验项目	35	33	28		1	B
310206010	赛庚啶试验	含测血醛固酮5次		每试验项目	35	33	28		1	B
310206011	氨苯喋啶试验	含测血尿钾、钠6—8次		每试验项目	35	33	28		1	B
310206012	开搏通（Captopril）试验	含测血醛固酮测定7次		每试验项目	35	33	28		1	B
310207	肾上腺髓质功能试验									
310207001	苄胺唑啉阻滞试验	含床旁血压、脉搏监测，血压监测每5分钟一次，至少30分钟		每试验项目	40	38	32		1	B
310207002	可乐宁试验	含查血肾上腺素、血儿茶酚胺，血压监测每小时一次，连续6小时；包括哌唑嗪试验		每试验项目	40	38	32		1	B
310207003	胰高血糖素激发试验	含血压监测每半分钟一次，连续5分钟后，每分钟一次，连续10分钟		每试验项目	40	38	32		1	B
310207004	冷加压试验	含血压监测20分钟内测7次		每试验项目	40	38	32		1	B

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
310207005	组织胺激发试验	含血压监测每半分钟一次，连续15分钟		每试验项目	40	38	32		1	B
310207006	酪胺激发试验	含血压监测每半分钟一次，连续15分钟		每试验项目	40	38	32		1	B
310208	其它									
HDE48101	胰岛素皮下注射	核对医嘱及患者信息，检查注射器及药物，用无菌注射器配制药物，取适当体位，选择并确定注射部位，皮肤消毒（直径大于5厘米），再次核对患者信息，将药物注入皮下组织并核对患者信息，协助患者采取舒适体位，处理用物，用药后观察用药反应，做好健康教育及心理护理，必要时记录。	胰岛素注射针头	次	5	5	4		1	B
310208001	胰岛素泵持续皮下注射胰岛素		泵	小时	6	5	5		1	B
310208002	人绒毛膜促性腺激素兴奋试验	含3次性腺激素测定		每试验项目	35	33	28		1	B
3103	眼部诊疗									
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		次	1	1	1		1	B
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	1	1	1	每增加一项加收1元	1	B
310300003	选择性观看检查			次	2	2	2		1	B
310300004	视网膜视力检查			次	15	14	12		1	B
310300005	视野检查（普通视野检查）	包括普通视野计、电脑视野计、动态（Goldmann）视野计		次	15	14	12	电脑视野计、动态视野计加收20元	1	B
310300006	阿姆斯勒（Amsler）表检查			次	3	3	2		1	B
310300007	验光	包括检影，散瞳，云雾试验，试镜		项	5	5	4		1	B
310300008	镜片检测			次	3	3	2		1	B
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	18	16	14		1	B
310300010	主导眼检查			次	5	5	4		1	B
310300011	代偿头位测定	含使用头位检测仪		次	5	5	4		1	B
310300012	复视检查			次	8	8	6		1	B
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	8	8	6		1	B

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
310300014	三棱镜检查			次	9	9	7		1	B
310300015	线状镜检查			次	8	8	6		1	B
310300016	黑氏（Hess）屏检查			次	8	8	6		1	B
310300017	调节集合测定	包括调节测定		次	10	10	8		1	B
310300018	牵拉试验	含有无复视及耐受程度，被动牵拉，主动收缩		次	10	10	8		1	B
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	15	14	12		1	B
310300020	色觉检查	包括普通图谱法，FM-100Hue测试盒法，色觉仪		项	3	3	2	FM—100加收7元	1	B
310300021	对比敏感度检查			次	5	5	4		1	B
310300022	暗适应测定	含出图形及报告		次	25	24	20		1	B
310300023	明适应测定			次	15	14	12		1	B
310300024	正切尺检查			次	5	5	4		1	B
310300025	注视性质检查			次	10	10	8		1	B
310300026	眼象差检查			次	9	9	7		1	B
310300027	眼压检查	包括Schiotz眼压计法、非接触眼压计法、电眼压计法、压平眼压计法		次	6	6	5	非接触、压平眼压计法加收10元	1	B
310300028	眼压日曲线检查			次	25	24	20		1	B
310300029	眼压描记			次	20	19	16		1	B
310300030	眼球突出度测量	包括米尺测量法、眼球突出计测量法		次	10	10	8		1	B
310300031	青光眼视网膜神经纤维层计算机图象分析	含计算机图相分析；不含OCT、HRT及SLO		次	40	38	32	增加定量分析另计价	1	B
310300032	低视力助视器试验			次	10	10	8		1	B
310300033	上睑下垂检查			次	10	10	8		1	B
310300034	泪膜破裂时间测定			次	10	10	8		1	B
310300035	泪液分泌功能测定			次	8	8	6		1	B
310300036	泪道冲洗			次	6	5	5		1	B
310300037	青光眼诱导试验	包括饮水、暗室、妥拉苏林等		次	25	24	20		1	B
310300038	角膜荧光素染色检查			次	5	5	4		1	B
310300039	角膜曲率测量			次	20	19	16		1	B
310300040	角膜地形图检查			次	50	48	40		1	B
310300041	角膜内皮镜检查			次	50	48	40	录象记录按比例加收50%	1	B
310300042	角膜厚度检查	包括裂隙灯法、超声法		次	30	29	24		1	B
310300043	角膜知觉检查			次	10	10	8		1	B
310300044	巩膜透照检查	含散瞳		次	20	19	16		1	B
310300045	人工晶体度数测量			次	20	19	16		1	B

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
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	10	10	8		1	B
310300047	房水荧光测定			次	10	10	8		1	B
310300048	裂隙灯检查			次	3	3	2		1	B
310300049	裂隙灯下眼底检查	包括前置镜、三面镜、视网膜镜		次	10	10	8		1	B
310300050	裂隙灯下房角镜检查			次	10	10	8		1	B
310300051	眼位照相			次	15	14	12		1	B
310300052	眼前段照相			次	15	14	12		1	B
310300053	眼底照相			次	20	19	16		1	B
310300054	眼底血管造影	包括眼底荧光血管造影（FFA）、靛青绿血管造影（ICGA）	造影剂	次	120	114	96		1	B
310300055	裂隙灯下眼底视神经立体照相			次	80	76	64		1	B
310300056	眼底检查	包括直接、间接眼底镜法；不含散瞳		次	10	10	8		1	B
310300057	扫描激光眼底检查（SLO）			次	100	95	80		1	B
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	20	19	16		1	B
310300059	海德堡视网膜厚度检查（HRT）			次	120	114	96		1	B
310300060	眼血流图			次	50	48	40		1	B
310300061	视网膜动脉压测定			次	20	19	16		1	B
310300062	临界融合频率检查			次	△	△	△		3	B
310300063	超声生物显微镜检查（UBM）			次	100	95	80		1	B
310300064	光学相干断层成相（OCT）	含测眼球后极组织厚度及断面相		次	120	114	96		1	B
310300065	视网膜电流图（ERG）	包括图形视网膜电图（P-ERG）或多焦视网膜电图（m-ERG）		次	100	95	80		1	B
310300066	视网膜地形图			次	50	48	40		1	B
310300067	眼电图（EOG）	含运动或感觉		次	50	48	40		1	B
310300068	视诱发电位（VEP）	含单导、图形		次	50	48	40		1	B
310300069	眼外肌功能检查	含眼球运动、歪头试验、集合与散开		次	20	19	16		1	B
310300070	眼肌力检查			次	20	19	16		1	B
310300071	结膜印痕细胞检查			次	15	14	12		1	B
310300072	马氏（Maddox）杆试验			次	10	10	8		1	B

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
310300073	球内异物定位	含眼科操作部分		次	60	57	48		1	B
310300074	磁石试验			次	10	10	8		1	B
310300075	眼活体组织检查			次	50	48	40		1	B
310300076	角膜刮片检查	不含微生物检查		次	10	10	8		1	B
310300077	结膜囊取材检查	不含微生物检查		次	10	10	8		1	B
310300078	准分子激光屈光性角膜矫正术（PRK）	包括准分子激光治疗性角膜矫正术（PTK）		次	1440	1296	1152		1	A
310300078a	准分子激光治疗性角膜矫正术（PTK）			次	1440	1296	1152		1	A
310300079	激光原位角膜磨镶术（LASIK）			次	2400	2160	1920		1	A
310300080	视网膜激光光凝术			次	360	324	288		1	A
310300081	激光治疗眼前节病	包括治疗青光眼、晶状体囊膜切开、虹膜囊肿切除		次	240	216	192	多波长激光加收60元	1	A
310300082	铒激光眼科手术	包括治疗白内障、晶体囊膜切开、晶体摘除		次	600	540	480		1	A
310300083	钬激光巩膜切除手术			次	600	540	480		1	A
310300084	低功率氦-氖激光治疗	包括温热激光		次	18	16	14		1	A
310300085	电解倒睫	包括拔倒睫		次	6	5	5		1	A
310300086	光动力疗法（PDT）	含光敏剂配置、微泵注入药物、激光治疗	光敏剂	次	960	864	768		2	A
310300087	睑板腺按摩			次	12	11	10		1	A
310300088	冲洗结膜囊			次	6	5	5		1	A
310300089	睑结膜伪膜去除冲洗			次	9.6	9	8		1	A
310300090	晶体囊截开术			次	120	108	96	激光加收60元	1	A
310300091	取结膜结石			次	12	11	10		1	A
310300092	沙眼磨擦压挤术			次	24	22	19		1	A
310300093	眼部脓肿切开引流术			次	36	32	29		1	A
310300094	球结膜下注射			次	12	11	10		1	A
310300095	球后注射	包括球周半球后、球旁		次	18	16	14		1	A
310300096	眶上神经封闭			次	18	16	14		1	A
310300097	肉毒杆菌素眼外肌注射	包括治疗眼睑痉挛、麻痹性斜视、上睑后退		次	30	27	24		1	A
310300098	协调器治疗			次	12	11	10		1	A
310300099	后象治疗			次	12	11	10		1	A
310300100	前房穿刺术	包括前房冲洗术		次	144	130	115		1	A
310300101	前房注气术	包括脉络膜上腔放液术		次	144	130	115		1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
310300102	角膜异物剔除术			次	24	22	19		1	A
310300102a	角膜深层异物剔除术			次	600	540	480		1	A
310300103	角膜溃疡灼烙术			次	30	27	24		1	A
310300104	眼部冷冻治疗	包括治疗炎性肉芽肿、血管瘤、青光眼、角膜溃疡		次	60	54	48		1	A
310300105	泪小点扩张			次	12	11	10		1	A
310300106	泪道探通术			次	24	22	19	激光加收50%	1	A
310300107	双眼单视功能训练	含双眼同时视、辐辏外展、融合		次	12	11	10		1	A
310300108	弱视训练			次	9.6	9	8		1	A
3104	耳鼻咽喉									
310401	耳部诊疗									
310401001	听性脑干反应			次	70	67	56		1	B
310401002	纯音听阈测定	含气导、骨导和必要的掩蔽		次	30	29	24		1	B
310401003	自描听力检查			次	20	19	16		1	B
310401004	纯音短增量敏感指数试验			次	15	14	12		1	B
310401005	纯音衰减试验			次	15	14	12		1	B
310401006	双耳交替响度平衡试验	含至少2个频率		次	8	8	6		1	B
310401007	响度不适与舒适阈检测			次	10	10	8		1	B
310401008	调谐曲线			次	10	10	8		1	B
310401009	言语测听	含畸变语言、交错扬扬格、识别率、言语听阈		次	45	43	36		1	B
310401010	声导抗测听	包括鼓室图、镫骨肌反射试验		次	50	48	40		1	B
310401011	镫骨活动度检测（盖来试验）			次	10	10	8		1	B
310401012	镫骨肌反射衰减试验	含镫骨肌反射阈值		次	15	14	12		1	B
310401013	咽鼓管压力测定	不含声导抗测听		次	15	14	12		1	B
310401014	耳蜗电图			次	50	48	40		1	B
310401015	耳声发射检查	包括自发性、诱发性和畸变产物耳声发射		次	80	76	64		1	B
310401016	稳态听觉诱发反应			次	50	48	40		1	B
310401017	中潜伏期诱发电位			次	50	48	40		1	B
310401018	皮层慢反应			次	40	38	32		1	B
310401019	迟期成分检查			次	40	38	32		1	B
310401020	鼓岬电刺激反应			次	40	38	32		1	B

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
310401021	眼震电图	包括温度试验和自发眼震		次	60	57	48		1	B
310401022	平衡试验	包括平板或平衡台试验，包括视动试验、旋转试验、甘油试验		次	50	48	40	评定间隔时间不短于14天。	1	B
310401023	中耳共振频率测定			次	20	19	16		1	B
310401024	听探子检查			次	15	14	12		1	B
310401025	听力筛选试验			次	30	29	24		1	B
310401026	耳鸣检查	含匹配、频率和响度，包括他觉耳鸣检查		次	20	19	17		1	B
310401027	定向条件反射测定	含游戏测定和行为观察		次	10	10	8		1	B
310401028	助听器选配试验	含程控编程		次	10	10	8		1	B
310401029	电子耳蜗编程			次	20	19	16		1	B
310401030	真耳分析			次	20	19	16		1	B
310401031	鼓膜贴补试验			次	30	29	24		1	B
310401032	味觉试验	包括电刺激法或直接法		次	10	10	8		1	B
310401033	溢泪试验			次	10	10	8		1	B
310401034	耳纤维内窥镜检查	含图象记录及输出系统，包括完壁式乳突术后、视频耳内镜检查		次	50	48	40		1	B
310401035	硬性耳内窥镜检查			次	35	33	28		1	B
310401036	电耳镜检查			次	6	6	5		1	B
310401037	耳显微镜检查			次	30	29	24		1	B
310401038	西格氏耳镜检查	包括瘘管试验、鼓膜按摩		次	20	19	16		1	B
310401039	上鼓室冲洗术			次	12	11	10		1	A
310401040	鼓膜穿刺术	含抽液、注药		次	12	11	10		1	A
310401041	耵聍冲洗	包括耳道冲洗		次	12	11	10		1	A
310401042	耳正、负压治疗			次	12	11	10		1	A
310401043	波氏法咽鼓管吹张			次	6	5	5		1	A
310401044	导管法咽鼓管吹张			次	15	14	12		1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
KFN70901	耳石复位治疗	让受试者戴上红外摄像眼罩平卧于测试床上，不断变换体位，先行位置试验。依据位置试验的结果确定耳石症的诊断，明确受累半规管的位置和侧别，根据诊断结果进行耳石手法复位，如为垂直半规管良性阵发性位置性眩晕（BPPV）。选用Epley手法复位法、水平半规管BPPV采用翻滚复位法，如多个不同半规管同时受累，则选用综合耳石复位法。治疗中，可能出现恶心呕吐等不同程度迷走神经兴奋症状。复位过程中通过红外成像系统观察眼震情况判断耳石复位情况。		次	150	135	120		1	A
310401045	耳药物烧灼			次	12	11	10		1	A
310401046	鼓膜贴补	包括烧灼法、针拨法		次	60	54	48		1	A
310401047	耳神经阻滞			次	12	11	10		1	A
310401048	耳廓假性囊肿穿刺压迫治疗	含穿刺、抽吸和压迫、压迫材料；不含抽液检验		次	72	65	58		1	A
310401049	耳部特殊治疗			次	60	54	48	射频、激光、微波、冷冻、等离子等法可分别计价	2	A
310401050	听性多频稳态反应检查	双耳500Hz、1KHz、2KHz、4KHz听性稳态反应的检查	电极片	次	280	266	224		2	B
310401051	短声骨导ABR检测	双耳短声骨导ABR检测	电极片	次	280	266	224		2	B
310402	鼻部诊疗									
310402001	鼻内镜检查	视频镜加收		次	40	38	32		1	B
310402002	前鼻镜检查			次	2	2	2		1	B
310402003	长鼻镜检查			次	5	5	4		1	B
310402004	鼻内镜手术后检查处理	含残余病变清理		次	60	54	48		1	B
310402005	鼻粘膜激发试验			次	5	5	4		1	B
310402006	鼻分泌物细胞检测	含嗜酸细胞、肥大细胞		次	5	5	4		1	B
310402007	嗅觉功能检测			次	5	5	4		1	B
310402008	鼻阻力测定			次	10	10	8		1	B
310402009	声反射鼻腔测量			次	10	10	8		1	B
310402010	糖精试验			次	20	19	16		1	B
310402011	蝶窦穿刺活检术			次	60	54	48		1	B
310402012	鼻腔冲洗			次	12	11	10		1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
310402013	鼻腔取活检术			次	36	32	29		1	A
310402014	上颌窦穿刺术			次	24	22	19		1	A
310402015	鼻窦冲洗			次	24	22	19		1	A
310402016	鼻咽部活检术			次	60	54	48		1	A
310402017	下鼻甲封闭术	包括鼻丘封闭及硬化剂注射		次	36	32	29		1	A
310402018	鼻腔粘连分离术	含填塞		次	24	22	19		1	A
310402019	鼻负压置换治疗			次	12	11	10		1	A
310402020	脱敏治疗			次	9.6	9	8		1	A
310402021	快速脱敏治疗			次	12	11	10		1	A
310402022	前鼻孔填塞			次	24	22	19		1	A
310402023	后鼻孔填塞			次	48	43	38		1	A
310402024	鼻异物取出			次	36	32	29		1	A
310402025	鼻部特殊治疗			次	84	76	67	射频、激光、微波、冷冻、等离子、聚焦超声、药物烧灼、电灼等法可分别计价	1	A
310403	咽喉部诊疗									
310403001	喉声图	含声门图		次	60	57	48		1	B
310403002	喉频谱仪检查			次	40	38	32		1	B
310403003	喉电图测试			次	40	38	32		1	B
310403004	计算机嗓音疾病评估			次	40	38	32		1	B
310403005	计算机言语疾病矫治			次	60	54	48		1	B
310403006	纤维鼻咽镜检查			次	100	95	80		1	B
310403007	间接鼻咽镜检查			次	5	5	4		1	B
310403008	硬性鼻咽镜检查			次	80	76	64		1	B
310403009	纤维喉镜检查			次	80	76	64		1	B
310403010	喉动态镜检查			次	80	76	64		1	B
310403011	直达喉镜检查	包括前联合镜检查		次	80	76	64		1	B
310403012	间接喉镜检查			次	5	5	4		1	B
310403013	支撑喉镜检查			次	100	95	80		1	B
310403014	咽封闭			次	24	22	19		1	A
310403015	喉上神经封闭术			次	24	22	19		1	A
310403016	咽部特殊治疗			次	84	76	67	射频、激光、微波、冷冻、等离子等法可分别计价	1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
3105	口腔颌面		口腔特殊一次性卫生材料及器械、口腔特殊用药、传染病人特殊消耗物品							
310501	口腔综合检查									
310501001	全口牙病系统检查与治疗设计	包括各专业检查表，不含错有畸形诊断设计、种植治疗设计		次	12	11	8.5	牙周专业检查加收100%	1	B
310501002	咬合检查	不含咀嚼肌肌电图检查		次	10	10	8		1	B
310501003	有彶力测量检查			牙	10	10	8		1	B
310501004	咀嚼功能检查			次	10	10	8		1	B
310501005	下颌运动检查	包括髁突运动轨迹描记及治疗前后对比		次	10	10	8		1	B
310501006	唾液流量测定	包括全唾液流量及单个腺体流量测定		次	10	10	8		1	B
310501007	口腔模型制备	含口腔印模制取、石膏模型灌制、普通藻酸盐印摸材、普通石膏	特殊印模材料（藻酸盐、硅橡胶加用水胶体印模材）	单颌	24	22	19		1	B
310501008	记存模型制备	含印模制取、模型灌制、修正及取蜡型	特殊印模材料（藻酸盐、硅橡胶加用水胶体印模材）	单颌	36	32	29		1	B
310501009	面部模型制备	含印模制取、石膏模型灌制及修正	特殊印模材料（藻酸盐、硅橡胶加用水胶体印模材）、硬石膏	次	72	65	58		1	B
310501010	常规面有像检查	包括正侧位面像、微笑像、正侧位有像及上下颌有面像		每片	8	8	6		1	B
310501011	口腔内窥镜检查			每牙	5	5	4		1	B
310502	牙体牙髓检查									
310502001	牙髓活力检查	包括冷测、热测、牙髓活力电测		每牙	4	4	3		1	B

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
310502002	根管长度测量	含使用根管长度测量仪或插诊断丝确定工作长度		每根管	9.6	9	8		1	B
310502003	口腔X线一次成像（RVG）			张	18	16	14		1	B
310503	牙周检查									
310503001	白细胞趋化功能检查	含：龈沟液白细胞采集或血白细胞采集；实验室白细胞趋化功能测定		次	20	19	16		1	B
310503002	龈沟液量测定	含龈沟液的采集和定量		牙	5	5	4		1	B
310503003	咬合动度测定			次	10	10	8		1	B
310503004	龈上菌斑检查	含牙菌斑显示及菌斑指数确定		次	5	5	4		1	B
310503005	菌斑微生物检测	含菌斑采集及微生物检测；包括：刚果红负染法；暗视野显微镜法；Periocheck法	Periocheck试剂盒	次	30	29	24		1	B
310504	口腔颌面功能检查									
310504001	面神经功能主观检测	指美国耳、鼻、喉及头颈外科通用主观检测方法		次	30	29	24		1	B
310504002	面神经功能电脑检测	指数码相机及专门的软件包（QFES）而进行的客观检测方法		次	60	57	48		1	B
310504003	面神经肌电图检查	1.包括额、眼、上唇及下唇四个功能区；2.每功能区均含双侧		每区	15	14	12	每功能区均含双侧	1	B
310504004	腭咽闭合功能检查	包括鼻咽纤维镜进行鼻音计检查、语音仪检查、计算机语音检查；不含反馈治疗		次	80	76	64		1	B
310505	正颌外科手术前设计									
310505001	正颌外科手术设计与面型预测	包括1.VTO技术：含X线头影测量、颌骨模板模拟手术及术后效果的预测，2.电子计算机技术：含电子计算机专家系统行X线头影测量与诊断、手术模拟与术后效果的预测	录象带、计算机软盘、照相及胶片	次	480	432	384		2	B
310505002	云纹仪检查	包括正位、侧位及斜位等各种位置的云纹照相及测量	化妆品、照相底片及冲印	次	120	114	96		1	B
310505003	模型外科设计	含面弓转移、上𬌗架、模型测量及模拟手术拼对等	石膏模型制备	次	180	162	144		1	B

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
310505004	带环制备	含代型制作、带环的焊接、锤制、圆管焊接等技术	石膏模型制备、分牙及牙体预备、粘接带环等	每个	36	32	29		1	B
310505005	唇弓制备	含唇弓弯制、焊接等技术，以及钢丝、焊媒等材料	方弓丝、予成牵引弓、唇弓及其他特殊材料	每根	60	54	48	特殊要求唇弓费用加收20元	1	B
310505006	牙合导板制备	含有导板制作、打磨、抛光，以及自凝牙托粉、单体、分离剂等		每个	144	130	115	特殊要求有导板费用加收25元	1	B
310506	口腔关节病检查									
310506001	颞颌关节系统检查设计	含专业检查表，包括颞颌关节系统检查；不含关节镜等特殊检查	特殊检查	每人次	50	48	40	唾液量、流速、缓冲能力检查另收	1	B
310506002	颞颌关节镜检查			次	40	38	32		1	B
310506003	关节腔压力测定			每人次	△	△	△		3	B
310507	正畸检查									
310507001	错畸形初检	含咨询、检查、登记、正畸专业病历		次	40	38	32		3	B
310507002	错牙合畸形治疗设计	包括1．牙𬌗模型测量：含手工模型测量牙弓长度、拥挤度或三维牙𬌗模型计算机测量；2．模型诊断性排牙：含上下颌模型排牙；3．X线头影测量：含手工或计算机X线测量分析	模型制备、X线检查	次	120	108	96		3	B
310507003	固定矫治器复诊处置	含常规检查及矫治器调整	更换弓丝及附件	次	36	32	29		3	B
310507004	活动矫治器复诊处置	含常规检查及弹簧加力	各种弹簧和其他附件	次	30	27	24		3	B
310507005	功能矫治器复诊处置	含常规检查及调整	其他材料及附件	次	30	27	24		3	B
310507006	特殊矫治器复诊处置	含常规检查及调整；包括推杆式矫治	其他材料及附件	次	36	32	29	使用舌侧矫正器加收50%	3	B
310507007	错𬌗畸形正中位检查	含蜡堤制作塑料基托，确定正确的正中𬌗位位置		次	30	29	24		3	B
310508	口腔修复检查									
310508001	光𬌗仪检查	包括：1．光𬌗仪𬌗力测量；2．牙列𬌗接触状态检查；3.咬合仪检查		次	35	33	28		3	B
310508002	测色仪检查			次	10	10	8		3	B
310508003	义齿压痛定位仪检查			每牙	10	10	8		3	B

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
310508004	触痛仪检查			次	15	14	12		3	B
310509	口腔种植检查									
310509001	种植治疗设计	含专家会诊、X线影像分析、模型分析		次	120	108	96	CT颌骨重建模拟种植设计加收100%	2	B
310510	口腔一般治疗									
310510001	调𬌗			每牙	3.6	3	2.6		3	A
310510002	氟防龋治疗	包括局部涂氟、氟液含漱、氟打磨	特殊材料	每牙	12	11	10		3	A
310510003	牙脱敏治疗	包括氟化钠、酚制剂等药物	高分子脱敏剂	每牙	6	5	5	使用激光脱敏仪加收100%	3	A
310510004	口腔局部冲洗上药	含冲洗、含漱、牙周袋内上药、粘膜病变部位上药	特殊药物	每牙	6	5	4.3		3	A
310510005	不良修复体拆除	包括不良修复体及不良充填体		每牙	18	16	13		3	A
310510006	牙开窗助萌术	包括各类阻生恒牙		每牙	36	32	29		3	A
310510007	口腔局部止血	包括各种口腔内局部出血的清理创面、填塞或缝合	特殊填塞或止血材料	每牙	9.6	9	6.8		3	A
310510008	激光口内治疗	包括1.根管处置；2.牙周处置；3.各种斑、痣、小肿物、溃疡治疗		每部位	18	16	14	视病变范围增大加收50%	3	A
310510009	口内脓肿切开引流术			次	24	22	17		1	A
310510010	牙外伤结扎固定术	含牙根折、挫伤、脱位的局麻、复位、结扎固定及调𬌗；不含根管治疗	特殊结扎固定材料	每牙	24	22	19		1	A
310510011	拆除固定装置	包括去除由各种原因使用的口腔固定材料		每牙	12	11	10		1	A
310510012	口腔活检术	含口腔软组织活检		次	△	△	△		3	A
310511	牙体牙髓治疗									
310511001	简单充填术	含备洞、垫底、洞型设计、国产充填材料；包括I、V类洞的充填	特殊材料	次	36	32	26		1	A
310511002	复杂充填术	含龋齿的特殊检查（如检知液、光纤透照仪等）、备洞、垫底、洞形设计和充填；包括II、III、IV类洞及大面积缺损的充填、化学微创祛龋术	特殊材料	次	48	43	38		1	A
310511003	牙体桩钉固位修复术	含备洞、垫底、洞形设计、打桩（钉）、国产充填材料；大面积缺损的充填	各种特殊材料、桩/钉	次	60	54	48		1	A
310511004	牙体缺损粘接修复术	含牙体预备、酸蚀、粘接、充填	各种材料	次	48	43	38		1	A
310511005	充填体抛光术	含各类充填体的修整、抛光		每牙	2.4	2	2		1	A
310511006	前牙美容修复术	含牙体予备、酸蚀、粘接、修复；包括切角、切缘、关闭间隙、畸形牙改形、牙体缺陷和着色牙贴面等	各种特殊材料	次	96	86	77		3	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
310511007	树脂嵌体修复术	含牙体预备和嵌体修复；包括高嵌体修复	各种特殊材料	次	60	54	48	高嵌体修复加收50%	1	A
310511008	橡皮障隔湿法		材料	次	12	11	10		1	A
310511009	牙脱色术	包括氟斑牙、四环素牙、变色牙等脱色		次	12	11	10	使用特殊仪器加收50%	3	A
310511010	牙齿漂白术	包括内漂白和外漂白		次	12	11	10	使用特殊仪器加收50%	3	A
310511011	盖髓术	包括龋齿的特殊检查；含备洞、间接盖髓或直接盖髓、垫底、安抚	特殊盖髓剂	每牙	18	16	14		1	A
310511012	牙髓失活术	含开髓、封药		每牙	18	16	14		1	A
310511013	开髓引流术	含开髓		每牙	18	16	14		1	A
310511014	干髓术	含揭髓顶、切冠髓、FC浴、放置干髓剂等		次	12	11	10		1	A
310511015	牙髓摘除术	含揭髓顶、拔髓、荡洗根管		每根管	14.4	13	12		1	A
310511016	根管预备	含髓腔预备、根管预备、根管冲洗	特殊药物	每根管	24	22	17	使用特殊仪器加收10元	1	A
310511017	根管充填术		特殊充填材料（如各种银尖、钛尖等）	每根管	24	22	17	使用特殊仪器（螺旋充填器、热牙胶装置等）加收10元	1	A
310511018	显微根管治疗术	包括显微镜下复杂根管治疗、根尖屏障制备等		每根管	120	108	96	使用特殊仪器加收50元	1	A
310511019	髓腔消毒术	包括：1髓腔或根管消毒；2瘘管治疗		每牙/次	12	11	10	使用特殊仪器（微波仪等）加收5元	1	A
310511020	牙髓塑化治疗术	含根管准备及塑化		每根管	18	16	14		1	A
310511021	根管再治疗术	包括：1．取根管内充物；2．疑难根管口的定位；3．不通根管的扩通；4.取根管内折断器械	特殊仪器及器械	次	60	54	43	使用显微镜、超声仪等特殊仪器加收25元	1	A
310511022	髓腔穿孔修补术	包括髓腔或根管穿孔	特殊材料	次	24	22	19	使用特殊仪器加收10元	1	A
310511023	根管壁穿孔外科修补术	含翻瓣、穿孔修补	根管充填及特殊材料	每根管	72	65	58	使用特殊仪器加收50元	1	A
310511024	牙槽骨烧伤清创术	指牙髓治疗药物所致的烧伤；含去除坏死组织和死骨、上药		次	24	22	19		1	A
310511025	根管内固定术	含根管预备	特殊固定材料	每根管	42	38	34		1	A
310511026	劈裂牙治疗	包括1.取劈裂牙残片，2.劈裂牙结扎	根管治疗	每牙	24	22	19		1	A
310511027	后牙纵折固定术	含麻醉固定、调𬌗	根管治疗及特殊固定材料	每牙	60	54	48		1	A
310512	儿童牙科治疗									

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
310512001	根尖诱导成形术	指年青恒牙牙根继续形成；含拔髓（保留牙乳头）、清洁干燥根管、导入诱导糊剂、充填	特殊充填材料	每根管	48	43	38		1	A
310512002	窝沟封闭	指预防恒前磨牙及磨牙窝沟龋；含清洁窝沟、酸蚀、涂封闭剂、固化、调磨	特殊窝沟封闭剂	每牙	24	22	19		3	A
310512003	乳牙预成冠修复	含牙体预备、试冠、粘结；包括合金冠修复乳磨牙大面积牙体缺损或做保持器的固位体	特殊材料	每牙	96	86	77		1	A
310512004	儿童前牙树脂冠修复	含牙体预备、试冠、粘结；包括树脂冠修复前牙大面积牙体缺损（外伤及龋患）	特殊材料	每牙	60	54	48		1	A
310512005	制戴固定式缺隙保持器	指用于乳牙早失，使继承恒牙正常萌出替换；含试冠、牙体预备、试带环、制作、粘结、复查	特殊材料、印模、模型制备、下颌舌弓、导萌式保持器、丝圈式保持器	件	180	162	144		1	A
310512006	制戴活动式缺隙保持器	指恒牙正常萌出替换	印模、模型制备	件	120	108	96		1	A
310512007	制戴活动矫正器	包括乳牙列或混合牙列部分错有畸形的矫治	印模、模型材料、特殊矫正装置	颌	240	216	192		1	A
310512008	前牙根折根牵引	指根折位于龈下经龈切及冠延长术后不能进行修复治疗而必须进行牙根牵引，含1．外伤牙根管治疗；2．制作牵引装置。	矫正牵引装置材料、复诊更换牵引装置、印模、模型制备	每牙	180	162	144		1	A
310512009	钙化桥打通术	指年轻恒牙经活髓切断牙根已形成，需进一步根管治疗修复，但存在鈣化桥；含去旧充填体；打通钙化桥；根管治疗修复；	特殊根管充填材料如银尖、钛尖	每根管	120	108	96		1	A
310512010	全牙列牙合垫固定术	指用于恒牙外伤的治疗；含外伤牙的复位、固定、制作全牙列垫、试戴、复查	印模、模型制备	单颌	120	108	96		1	A
310512011	活髓切断术			每牙	36	32	29		1	A
310513	牙周治疗									

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
310513001	洁治	包括超声洁治或手工洁治，不含洁治后抛光		每牙	3.6	3	3		1	A
310513002	龈下刮治	包括龈下超声刮治或手工刮治		每牙	7.2	6	6	后牙龈下刮治加收2元	1	A
310513003	牙周固定	含结扎材料；包括结扎与联合固定	特殊材料如树脂、高强纤维	每牙	18	16	14		1	A
310513004	去除牙周固定	包括去除各种牙周固定材料		每牙	4.8	4	4		1	A
310513005	牙面光洁术	包括洁治后抛光；喷砂	特殊材料	每牙	2.4	2	2		1	A
310513006	牙龈保护剂塞治	含牙龈表面及牙间隙	特殊保护剂	每牙	4.8	4	4		1	A
310513007	急性坏死性龈炎局部清创	包括局部清创、药物冲洗及上药	特殊药物	每牙	12	11	10		1	A
310513007a	急性坏死性龈炎药物冲洗			每牙	12	11	10		1	A
310513007b	急性坏死性龈炎上药			每牙	12	11	10		1	A
310513008	根面平整术	包括手工根面平整		每牙	12	11	10	超声根面平整加收5元/牙	1	A
310514	粘膜治疗			次						
310514001	口腔粘膜病系统治疗设计			次	18	16	14		1	A
310514002	口腔粘膜雾化治疗		特殊药物	次	12	11	10		1	A
310514003	口腔粘膜病特殊治疗	包括1．红外线光照治疗；2．微波治疗；3．冷冻治疗；4．频谱治疗		次	12	11	10		1	A
310514003a	口腔粘膜病红外线光照治疗			次	12	11	10		1	A
310515	口腔颌面外科治疗									
310515001	颞下颌关节复位	指限制下颌运动的手法复位		次	42	38	34		1	A
310515002	冠周炎局部治疗	含药液冲洗盲袋及上药		每牙	18	16	14		1	A
310515003	干槽症换药	含清理拔牙创、药物冲洗、骨创填塞	特殊材料及药物	每牙	18	16	14		1	A
310515004	涎腺导管扩大术			次	42	38	34		1	A
310515005	腮腺导管内药物灌注治疗			次	18	16	14		1	A
310515006	面神经功能训练	含面神经周围支支配区共十项面部表情运动功能的示教及训练		次	12	11	10		1	A
310515007	腭裂术后语音训练治疗	包括常规语音治疗、鼻咽纤维镜反馈治疗、鼻音计反馈治疗、听说反馈治疗、腭电图仪反馈治疗；不含制作腭托	特殊材料	次	36	32	29		1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
310515008	口腔颌面部各类冷冻治疗	包括口腔及颌面部各类小肿物的冷冻治疗		每部位	30	27	24		1	A
310516	口腔关节病治疗									
310516001	颞颌关节腔内封闭治疗	包括封闭治疗或药物注射		单侧	24	22	19		1	A
310516002	关节腔灌洗治疗			单侧	24	22	19		1	A
310516003	调磨髻垫			每次	18	16	14		1	A
310516004	关节镜手术治疗	包括颞下颌关节活检术或颞下颌关节盘复位术或骨关节病刨削术	特殊材料	单侧	720	648	576		1	A
310517	固定修复		各种特殊材料：冠、嵌体、桩核、根帽、贴面、桩冠、固定桥及特殊粘接材料和模型制备							
310517001	冠修复	含牙体预备，药线排龈蜡有记录，测色，技工室制作全冠，试戴修改全冠；包括全冠、半冠、3/4冠		每牙	120	108	96	精密加收40元，锤体减收20元，种植体冠修复加收10元	1	A
310517002	嵌体修复	含牙体预备，药线排龈，制取印模、模型，蜡有记录，技工室制作嵌体，试戴修改嵌体；包括嵌体、高嵌体、嵌体冠		每牙	144	130	115		1	A
310517003	桩核、根帽修复	含牙体预备，有记录，制作蜡型，技工室制作桩核、根帽，试戴修改桩核、根帽		每牙	96	86	77		1	A
310517004	贴面修复	含牙体预备，药线排龈，测色，技工室制作贴面，试戴贴面		每牙	144	130	115		1	A
310517005	桩冠修复	含牙体预备，有记录，制桩蜡型，技工室制作桩，试桩，制冠蜡型，技工室制作完成桩冠，试戴桩冠；包括简单桩冠，铸造桩冠		每牙	144	130	115	烤瓷铸造桩冠加收200元	1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
310517006	固定桥	含牙体预备和药线排龈，蜡有记录，测色，技工室制作固定桥支架，固定桥支架试戴修改、技工室制作完成固定桥，固定桥试戴修改，金属固位体电解蚀刻处理；包括双端、单端固定桥、粘结桥（马里兰桥）		每牙	180	162	144	铸造加收70元	1	A
310517007	固定修复计算机辅助设计	包括计算机辅助设计制作全冠、嵌体、固定桥		次	120	108	96		1	A
310517008	咬合重建	全牙列固定修复咬合重建，改变原关系，升高垂直距离咬合分析，X线头影测量，研究模型设计与修整，牙体预备，转移面弓与上颌架，复杂冠桥修复		次	180	162	144	特殊设计费加收30%	1	A
310517009	粘结	含嵌体、冠、桩核粘结（酸蚀、消毒、粘固）、国产粘结剂（水门汀氧化锌）		次	12	11	10		1	A
310518	可摘义齿修复		各种特殊材料：活动桥、个别托盘、义齿、咬合板、软衬、局部义齿、总义齿、特制暂基托、附着体和模型制备、印模及模型材料							
310518001	活动桥	包括普通弯制卡环、整体铸造卡环及支托活动桥		每牙	72	65	58	每增加牙、卡环增加30元	3	A
310518002	塑料可摘局部义齿	含牙体预备，制作双重印模，模型，咬合关系记录，技工室制作义齿排牙蜡型，试排牙，技工室制作完成义齿，义齿试戴、修改，咬有检查；包括普通弯制卡环塑料可摘局部义齿，无卡环塑料可摘局部义齿，普通覆盖义齿，弹性隐形义齿		每牙	96	86	77	每增加牙、卡环增加30元	3	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
310518003	铸造可摘局部义齿	含牙体预备，制双重印模、模型，模型观测，蜡咬合关系记录，技工室制作铸造支架，试支架及再次蜡咬合关系记录，技工室制作义齿排牙蜡型，试排牙，技工室制作完成义齿，义齿试戴、修改，咬合检查；包括覆盖义齿		每牙	300	270	240	每增加牙加收40元、每增加卡环加收50元	3	A
310518004	美容义齿	含各类义齿的基础上特殊造型、设计制作；包括双牙列义齿，化妆义齿		每牙	96	86	77	每增加牙加收40元、每增加卡环加收50元	3	A
310518005	即刻义齿	含拔牙前制作印模，制作模型及特殊修整，各类义齿的常规制作及消毒；包括拔牙前制作，拔牙后即刻或数日内戴入的各类塑料义齿和暂时义齿		每牙	72	65	58	每增加牙加收40元、每增加卡环加收50元	3	A
310518006	附着体义齿	含牙体预备制个别托盘，双重印模，模型，咬合关系记录，模型观测，固位体平行度测量，平行研磨，试排牙，试附着体，复诊三次调改义齿；包括可摘义齿，固定义齿，活动固定联合修复		每牙	144	130	115	活动固定联合修复是指胶连式塑料可摘义齿、铸造可摘义齿、总义齿的基本结构以外加用各种附着体	3	A
310518007	总义齿	含义齿设计，制个别托盘，制作双重印模、模型、托，正中有关系记录，面弓转移，试排牙，总义齿试戴、修改，咬检查，调整咬；包括覆盖义齿，无唇翼义齿	铸造金属基托、金属加强网	单颌	360	324	288		3	A
310519	修复体整理									
310519001	拆冠、桥	包括锤造冠、铸造冠		每牙	12	11	10	铸造冠拆除加收5元	3	A
310519002	拆桩	包括预成桩、各种材料的桩核		每牙	12	11	10		3	A
310519003	加焊	包括锡焊、金焊、银焊、激光焊接	焊接材料	每2mm缺隙	12	11	10	激光焊接加收2元，大于2mm的加收2元	3	A
310519004	加装饰面	包括桩冠、桥体	特殊材料	每牙	30	27	24		3	A
310519005	烤瓷冠崩瓷修理	包括粘结、树脂修补	特殊材料	每牙	48	43	38		3	A
310519006	调改义齿	含检查、调、调改外形、缓冲基托、调整卡环		次	18	16	14		3	A
310519007	取局部牙合关系记录	指义齿组织面压痛衬印检查；含取印模、检查用衬印材料等	特殊衬印材料	次	12	11	10		3	A
310519008	取正中牙合关系记录			次	36	32	29		3	A
310519009	加人工牙		各种人工牙材料	每牙	24	22	19		3	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
310519010	义齿接长基托	包括边缘、游离端、义齿鞍基	各种基托材料	次	24	22	19		3	A
310519011	义齿裂纹及折裂修理	含加固钢丝	各种材料	次	24	22	19		3	A
310519012	义齿组织面重衬	包括硬衬、软衬	各种材料费（自凝塑料、热凝塑料、光固化树脂、软塑料、橡胶）	每厘米	12	11	10		3	A
310519013	加卡环	包括加钢丝、铸造卡环；含单臂、双臂、三臂卡环	各种卡环材料（钢丝弯制卡环，铸造钴铬合金、贵金属合金卡环）	每卡环	18	16	14		3	A
310519014	增加铸造基托		各种基托材料（钢、金合金）	5+5	36	32	29		3	A
310519015	加牙合支托		各种冇支托材料（钢丝支托、扁钢丝支托、铸造钴铬合金支托、铸造金合金支托）	次	18	16	14		3	A
310519016	加铸牙合面			次	48	43	38		3	A
310519017	增加加固装置	包括加固钢丝、网	各种加固装置材料（金属丝，扁钢丝，尼龙网、预成不锈钢网、铸造不锈钢网、金网）	次	84	76	67		3	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
310519018	加连接杆		各种材料（预成杆、铸造不锈钢杆、铸造金杆）	次	36	32	29		3	A
310519019	塑料牙合面加高咬合		材料费（自凝塑料、热凝塑料）	次	18	16	14		3	A
310519020	弹性假牙龈			每牙	18	16	14		3	A
310519021	镀金加工			每牙	△	△	△		3	A
310519022	铸造加工	指患者自带材料加工；包括所有铸造修复体		每件	△	△	△		3	A
310519023	配金加工			每牙	△	△	△		3	A
310519024	黄金材料加工		材料	每牙	48	43	38		3	A
310519025	加磁性固位体		材料	每牙	72	65	58		3	A
310519026	附着体增换	包括附着体增加或更换	附着体材料	每附着体	72	65	58		3	A
310520	颞下颌关节病治疗									
310520001	垫牙合	含牙体预备，调，制印模、模型，蜡合记录，技工室制作；不含疗效分析专用设备检查	铸造支架、冇垫材料、咬合板材料（塑料，树脂，铸造不锈钢，铸造金合金，铸造不锈钢或铸造金合金网+塑料，铸造不锈钢或铸造金合金网+树脂）	件	120	108	96		1	A
310520002	肌松弛治疗			次	12	11	10		1	A
310521	颌面缺损修复									
310521001	腭护板导板矫治	含牙体预备；模型设计及手术预备；技工制作；临床戴入	腭护板、导板材料、模型设备	件	96	86	77	间接法制作加收40元，加放射治疗装置加收60元	1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
310521002	义颌修复	含：1.阻塞口鼻孔，制印模、模型；2.制作个别托盘；3．牙体预备、制工作印模、模型；4．制作阻塞器和恒基托；5．临床试戴阻塞器和恒基托，确定有关系，取连带恒基托及颌位关系的印模，灌制新模型；6．技工制作中空阻塞器及义颌；7．临床试戴义颌及试排牙；8．技工完成义颌及义齿；9．临床试戴、修改义颌及义齿；包括中空阻塞器、义齿、义耳、义鼻、义眼	义颌、义齿、义耳、义鼻、义眼等材料	每区段	216	194	173	1、上或下颌骨一侧全切加收90元。2、分段或分区双重印模加收100%	1	A
310521003	软腭抬高器治疗	含：1．试戴上颌腭托、加制软腭部印模、灌制模型；2．模型预备、制作抬高软腭部分；3．临床戴入及调整抬高高度；包括制作上颌腭托；舌不良运动矫治器、咽阻塞器	各种材料（铁钛合金丝、软塑胶、光敏树脂）模型制备	次	240	216	192	咽阻塞器加收加收40元	1	A
310521004	骨折后义齿夹板固位及𠰁板治疗	包括上或下颌骨骨折	义齿夹板材料	单颌	144	130	115		1	A
310522	正畸治疗		特殊粘接材料							
310522001	乳牙期安氏I类　错𠰁正畸治疗	包括：1．含乳牙早失、乳前牙反有的矫治；2.使用间隙保持器、活动矫治器	功能矫治器	次	240	216	192	前牙或后牙开、严重深覆加收150元	3	A
310522002	替牙期安氏I类　错𠰁活动矫治器正畸治疗	包括替牙障碍、不良口腔习惯的矫治	活动矫治器增加的其他部件	次	180	162	144	阻生齿开窗矫治加收150元	3	A
310522003	替牙期安氏I类　错𠰁固定矫治器正畸治疗	包括使用简单固定矫治器和常规固定矫治器治疗	简单固定矫治器增加的其他弓丝或附件	次	1200	1080	960		3	A
310522004	恒牙期安氏I类　错𠰁固定矫治器治疗	包括拥挤不拔牙病例、牙列间隙病例和简单拥挤双尖牙拔牙病例	口外弓、上下颌扩弓装置及其他附加装置、隐形固定器特殊材料	次	1440	1296	1152	1．伴开、深覆等疑难病例加收400元；　2．阻生齿开窗矫治病例加收250元；　3.拔牙病例加收	3	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
310522005	乳牙期安氏II类错𬌗正畸治疗	包括：1.乳牙早失、乳前牙反有的矫治；2.使用间隙保持器、活动矫治器治疗	功能矫治器	单颌	240	216	192		3	A
310522006	替牙期安氏II类错𬌗口腔不良习惯正畸治疗	包括简单固定矫治器或活动矫治器	口外弓或其他远中移动装置、活动矫治器的增加其他部件、鄂杆	次	960	864	768		3	A
310522007	替牙期牙性安氏II类错𬌗活动矫治器正畸治疗	包括：含替牙障碍、上颌前突；	使用口外弓、使用Frankel 等功能矫治器、咬合诱导	次	360	324	288	前牙反前牙或后牙开严重深覆加收200元	3	A
310522008	替牙期牙性安氏II类错𬌗固定矫治器正畸治疗	包括简单固定矫正器和常规固定矫正器	口外弓、上下颌扩弓装置及其他附加装置、使用常规固定矫治器	次	1440	1296	1152	前牙反有、前牙或后牙开有、严重深覆有加收200元	3	A
310522009	替牙期骨性安氏II类错𬌗正畸治疗	包括：1．严重上颌前突；2．活动矫治器治疗或简单固定矫治器	使用口外弓上下颌扩弓装置及其他附加装置、使用常规固定矫治器、使用Frankel、Activator Twin-Block等功能矫治器及Herbst矫治器	次	1560	1404	1248	前牙反前牙或后牙开严重深覆加收200元	3	A
310522010	恒牙早期安氏II类错𬌗功能矫治器治疗	包括：1．严重牙性II类错和骨性II类错；2．使用Frankel功能矫治器II型或Activator功能矫治器；其他功能矫治器	Activator增加扩弓装置、口外弓、腭杆	次	720	648	576	前牙或后牙开、严重深覆加收200元	3	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
310522011	恒牙期牙性安氏II类错𬌗固定矫治器治疗	1．含上下颌所需带环、弓丝、托槽；2．包括牙性安氏II类错拥挤不拔牙病例和简单拥挤拔牙病例	口外弓、上下颌扩弓装置及其他辅助性矫治装置、鄂杆	次	1680	1512	1344	1．伴前牙严重开、深覆加收200元；　2．阻生齿开窗矫治、磨牙拔除矫治加收200元	3	A
310522012	恒牙期骨性安氏II类错𬌗固定矫治器拔牙治疗	包括骨性安氏II类错拔牙病例	口外弓、上下颌扩弓装置及其他辅助性矫治装置	次	1680	1512	1344	1．伴前牙严重开、深覆等复杂疑难病例加收50元；2．阻生齿开窗矫治、磨牙拔除矫治加收200元	3	A
310522013	乳牙期安氏III类错𬌗正畸治疗	包括：1．乳前牙反；2．使用活动矫治器或下颌连冠式斜面导板治疗	功能矫治器	次	360	324	288	全牙弓乳牙反加收200元	3	A
310522014	替牙期安氏III类错𬌗正畸治疗	1．包括前牙反；2．使用活动矫治器	上颌扩弓装置、功能矫治	次	480	432	384	全牙弓反加收200元	3	A
310522014a	前牙反牙合			次	480	432	384		3	A
310522014b	使用活动矫治器			次	480	432	384		3	A
310522015	恒牙早期安氏III类错𬌗功能矫治器治疗	包括：1．严重牙性III类错和骨性III类错；2．使用rankel功能矫治器III型；其他功能矫治器	颏兜	次	1200	1080	960	伴开、深覆等疑难病加收200元	3	A
310522016	恒牙期安氏III类错𬌗固定矫治器治疗	包括：牙性安氏III类错拥挤不拔牙病例和简单拥挤拔牙病例	上颌扩弓装置及其他附加装置	次	1200	1080	960	1．全牙弓反加收200元；2．伴开、深覆等复杂疑难病加收200元；3．磨牙拔除矫治加收200元。	3	A
310522017	恒牙期骨性安氏III类错𬌗固定矫治器拔牙治疗	包括骨性安氏III类错拔牙病例	前方牵引器、头帽颏兜、上颌扩弓装置及其他附加装置	次	1560	1404	1248		3	A
310522018	牙周病伴错𬌗畸形活动矫治器正畸治疗	包括局部牙周炎的正畸治疗		次	120	108	96	重度牙周炎的正畸治疗加收50元	1	A
310522019	牙周病伴错𬌗畸形固定矫治器正畸治疗	包括局部牙周炎的正畸治疗		次	1800	1620	1440	1．伴开、深覆等疑难病加收200元；2．拔牙矫治加收200元	1	A
310522020	𬌗创伤正畸治疗	包括：1．由咬合因素引起的创伤；2．用活动矫治器或固定矫治器治疗		次	1560	1404	1248		1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
310522021	单侧唇腭裂序列正畸治疗	包括：单侧牙槽突裂、无骨骼畸形和面部畸形、腭托使用的正畸治疗；不含替牙期植骨前后的正畸治疗	乳牙期用于解除后牙反前牙反有的活动矫治器或固定矫治器、恒牙期用于解除后牙反、前牙反有的活动矫治器或固定矫治器、颈牵引、低位头帽牵引等附加装置	次	1800	1620	1440	双侧完全性唇腭裂加收500元	1	A
310522022	早期颜面不对称正畸治疗	包括：1．替牙期由错𬌗引起或颜面不对称伴错𬌗的病例；2．使用活动矫治器和固定矫治器		次	1560	1404	1248		1	A
310522023	恒牙期颜面不对称正畸治疗	包括：1．恒牙期由错𬌗引起或颜面不对称伴错𬌗的早期正畸治疗；2．用活动矫治器或固定矫治器	活动矫治器增加部件或其他附加装置	次	1440	1296	1152		1	A
310522024	其他颅面畸形正畸治疗	包括：1．Crouzon综合征、Apert综合征、Treacher-Collins综合征；2．用活动矫治器或固定矫治器治疗	活动矫治器增加其他部件、固定矫治器增加其他附加装置另加	次	2400	2160	1920		1	A
310522025	颞下颌关节病正畸治疗	包括：1．颞下颌关节的弹响、疼痛、关节盘移位等的正畸治疗；2．用活动矫治器或固定矫治器治疗		次	120	108	96		1	A
310522026	正颌外科术前术后正畸治疗	包括：1．安氏II类、III类严重骨性错𬌗、严重骨性开𬌗、严重腭裂、面部偏斜及其他颅面畸形的正颌外科术前、术后正畸治疗；2．使用固定矫治器治疗		次	600	540	480		1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
310522027	睡眠呼吸暂停综合征（OSAS）正畸治疗	包括各种表现的睡眠呼吸暂停及相应错𬌗的正畸治疗	常规OSAS矫治器以外的附件	次	144	130	115		1	A
310522028	正畸保持器治疗	含取模型、制作用材料	特殊材料及固定保持器、正位器、透明保持器	次	180	162	144		1	A
310523	口腔种植		模型制备							
310523001	种植模型制备	含取印模、灌模型、做蜡型、排牙、上𬌗架	唇侧Index材料	单颌	144	130	115		1	A
310523002	外科引导板	含技工室制作、临床试戴	唇侧Index材料、光固化基板、热压塑料板、自凝塑料、金属套管	单颌	72	65	58		1	A
310523003	种植过渡义齿	含技工室制作、临床试戴	义齿修复材料、进口软衬材料	每牙	72	65	58		1	A
310523004	种植体-真牙栓道式附着体	含牙体预备、个别托盘制作、再取印模、灌模型、𬌗记录、面弓转移上𬌗架、技工室制作、切开、激光焊接、烤瓷配色和上色、临床试戴	义齿修复材料、进口软衬材料、栓道材料、基台、附着体、支架	每牙	600	540	480		1	A
310523005	种植覆盖义齿		1.全口杆卡式；2.磁附着式3.套筒冠	次	600	540	480		1	A
310523006	全口固定种植义齿	烤瓷	贵金属	每牙	600	540	480		1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
310523007	颜面赝复体种植修复	含个别托盘制作、技工制作、激光焊接、配色、临床试戴；包括眼或耳或鼻缺损修复或颌面缺损修复	个别托盘材料、基台、贵金属包埋材料、进口成型塑料、金属材料、激光焊接材料、硅胶材料	每种植体	720	648	576		1	A
3106	呼吸系统									
310601	肺功能检查	使用肺功能仪检查								
310601001	肺通气功能检查	含潮气量、肺活量、每分通气量、补吸、呼气量、深吸气量、用力肺活量、一秒钟用力呼吸容积；含最大通气量		次	60	57	48		1	B
310601002	肺弥散功能检查	包括一口气法，重复呼吸法		项	40	38	32		1	B
310601003	运动心肺功能检查	不含心电监测		项	80	76	64	因病情变化未能完成本试验者，亦按本标准计价	1	B
310601004	气道阻力测定	包括阻断法；不含残气容积测定		项	40	38	32		1	B
310601005	残气容积测定	包括体描法，氦气平衡法，氮气稀释法，重复呼吸法		项	40	38	32		1	B
310601006	强迫振荡肺功能检查			项	60	57	48		1	B
310601007	第一秒平静吸气口腔闭合压测定			项	10	10	8		1	B
310601008	流速容量曲线（V—V曲线）	含最大吸气和呼气流量曲线		项	30	29	24		1	B
310601009	二氧化碳反应曲线			项	20	19	16		1	B
310601010	支气管激发试验			项	80	76	64		1	B
310601011	运动激发试验	含通气功能测定7次；不含心电监测		项	150	143	120		1	B
310601012	支气管舒张试验	含通气功能测定2次		项	100	95	80		1	B
FJE02407（310601013）	呼出气一氧化氮测定	患者首先深呼气，然后口含一次性细菌过滤器及一氧化氮过滤器，在呼出气一氧化氮测定仪上深吸气后，以一定呼气流速匀速呼气持续10秒钟，人工报告。		次	200	180	160	含多次测量	2	B
310602	其他呼吸功能检查									
310602001	床边简易肺功能测定			次	10	10	8	即肺通气功能测定	1	B
310602002	肺阻抗血流图			次	10	10	8		1	B
310602003	呼吸肌功能测定	含最大吸气、呼气压、膈肌功能测定		次	50	48	40		1	B

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
310602004	动态呼吸监测（呼吸Holter）			次	50	48	40		1	B
310602005	持续呼吸功能检测	含潮气量、气道压力、顺应性、压力容积、Pol、最大吸气压		小时	5	5	4		1	B
310602006	血气分析	含血液PH、血氧和血二氧化碳测定以及酸碱平衡分析		次	40	38	32	ICU床旁快速血气分析40	1	B
310602007	肺循环血流动力学检查			次	△	△	△		3	B
310603	辅助呼吸	含氧气吸入								
310603001	呼吸机辅助呼吸	含高频喷射通气呼吸机	CO2监测、肺功能监测	小时	18	16	14		1	B
310603002	无创辅助通气	包括持续气道正压（CPAP）、双水平气道正压（BIPAP）		小时	14.4	13	12		1	B
310603003	体外膈肌起搏治疗			小时	18	16	14		1	B
310604	呼吸系统其他诊疗									
310604001	睡眠呼吸监测	含心电、脑电、肌电、眼动、呼吸监测和血氧饱和度测定		次	250	238	200	进口仪器500元	2	B
310604002	睡眠呼吸监测过筛试验	含口鼻呼吸、胸腹呼吸、血氧饱和度		次	100	95	80		1	B
310604003	人工气胸术			次	12	11	10		1	B
310604004	人工气腹术			次	12	11	10		1	B
310604005	胸腔穿刺术	含抽气、抽液、注药		次	72	65	58		1	B
310604006	经皮穿刺肺活检术	包括胸膜活检	CT、X线、B超引导	每处	240	216	192		2	B
310605	呼吸系统窥镜诊疗		照像					使用电子纤维内镜加收30%		
310605001	硬性气管镜检查			次	100	95	80		1	B
310605002	纤维支气管镜检查	包括针吸活检、支气管刷片		次	180	171	144		1	B
FJD01603（310605002）	超声支气管镜检查	咽部麻醉、润滑，插入超声支气管镜，观察气道变化，将超声水囊充满，观察支气管壁及壁外结构，定位后进行经支气管淋巴结针吸活检。标本送细胞学和组织学等检查。不含病理学检查、活检。		次	300	270	240		2	B
310605003	经纤维支镜治疗	含经纤支镜痰吸引；包括取异物、滴药、止血、化疗		次	60	54	48		1	B
310605004	经纤支镜粘膜活检术			每个部位	48	43	38		1	B

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
310605005	经纤支镜透支气管壁肺活检术			每个部位	120	108	96		1	B
310605006	经纤支镜肺泡灌洗诊疗术	含生理盐水		次	120	108	96		1	B
310605007	经纤支镜防污染采样刷检查	包括经气管切开防污染采样刷检查；不含微生物学检查		次	50	48	40		1	B
310605008	经纤支镜特殊治疗			次	216	194	173	激光法、高频电法加收50%	2	A
310605009	经内镜气管扩张术			次	300	270	240		1	A
310605010	经纤支镜支架置入术		支架	次	960	864	768		1	A
310605011	经纤支镜引导支气管腔内放疗		药物	次	240	216	192		1	A
310605012	经内镜气管内肿瘤切除术			次	540	486	432		1	A
310605013	胸腔镜检查	含活检；不含经胸腔镜的特殊治疗		次	800	720	640		2	B
310605014	纵隔镜检查	含纵隔淋巴结活检		次	600	570	480		2	B
310606	胸部肿瘤治疗									
310606001	胸部肿瘤电化学治疗	含胸壁及胸内肿瘤		次	240	216	192	激光、电凝法加收100%	2	A
310606002	恶性肿瘤腔内灌注治疗	包括结核病灌注治疗		次	△	△	△		3	A
310607	高压氧治疗									
310607001	高压氧舱治疗	含治疗压力为2个大气压以上（超高压除外）、舱内吸氧用面罩、头罩和安全防护措施、舱内医护人员监护和指导；不含舱内心电、呼吸监护和药物雾化吸入等		次	60	54	48		1	A
310607002	单人舱治疗	包括纯氧舱		次	60	54	48		1	A
310607003	婴儿氧舱	包括纯氧舱		次	60	54	48		1	A
310607004	急救单独开舱治疗			次	120	108	96	夜间急救单独开舱治疗加收100元	1	A
310607005	舱内抢救			次	120	108	96		1	A
310607006	舱外高流量吸氧			次	△	△	△		3	A
3107	心脏及血管系统									
310701	心电生理和心功能检查									
FKA03701	单通道常规心电图检查	皮肤清洁处理，使用单通道心电图机，安放电极，完成标准十二导联心电图记录，人工报告。		次	22	20	18	床边心电图加收10元	1	B

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
FKA03702	多通道常规心电图检查	皮肤清洁处理，使用多通道心电图机，安放电极，使用纸宽大于等于110毫米的心电图记录纸，完成标准十二导联心电图记录，人工报告。		次	27	24	22	床边心电图加收10元	1	B
FKA03703	十二通道常规心电图检查	皮肤清洁处理，使用十二通道心电图机，安放电极，完成标准十二导联心电图同步采集，同步记录十二导联心电图，人工报告。		次	36	32	29	床边心电图加收10元	1	B
310701002	食管内心电图		一次性导管	次	70	63	56		1	B
310701003	动态心电图	含磁带、电池费用		次	180	162	144	12导加收120元	1	B
310701004	频谱心电图	含电极费用		次	25	23	20		1	B
310701005	标测心电图	含电极费用		次	△	△	△		3	B
310701006	体表窦房结心电图			次	△	△	△		3	B
310701007	心电事件记录	含磁带、电池费用		次	15	14	12		1	B
310701008	遥测心电监护	含电池、电极费用		小时	5	5	4		1	B
310701009	心电监测电话传输	含电池、电极费用		每日	△	△	△		3	B
310701010	心电图踏车负荷试验	含电极费用、包括二阶梯、平板运动试验		次	100	90	80		1	B
310701011	心电图药物负荷试验	含电极费用		次	80	72	64		1	B
310701012	心电向量图			次	30	27	24		1	B
310701013	心音图			次	15	14	12		1	B
310701014	心阻抗图			次	15	14	12	心导纳图酌情加收	1	B
310701015	心室晚电位	含电极费用		次	50	45	40		1	B
310701016	心房晚电位	含电极费用		次	50	45	40		1	B
310701017	倾斜试验			次	150	135	120		1	B
310701018	心率变异性分析	包括短程或24小时		次	60	54	48	超过24小时每小时加收2元	1	B
310701019	无创阻抗法心搏出量测定			次	△	△	△		3	B
FKA02705	经皮肢体氧分压测定	患者仰卧，连接氧分压测定仪于肢体不同部位，开启氧分压测定仪，分别检测肢体不同部位的氧分压，记录并报告。		次	150	135	120		1	B
310701020	无创心功能监测	包括心血流图、心尖搏动图		每监测项目	50	45	40		1	B
310701021	动态血压监测	含电池；包括运动血压监测		次	180	162	144		1	B
310701022	心电监护	含心电、无创血压、脉搏、呼吸、体温监测		小时	5	5	4.5		1	B

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
310701023	心输出量测定		漂浮导管、温度传感器、漂浮导管置入套件	次	300	270	240		2	B
310701024	肺动脉压和右心房压力监测		漂浮导管、漂浮导管置入套件	小时	15	14	12		1	B
310701025	动脉内压力监测		套管针、测压套件	小时	15	14	12		1	B
310701026	周围静脉压测定			次	20	18	16		1	B
310701027	指脉氧监测			小时	2	2	2		1	B
310701028	血氧饱和度监测			小时	3	3	2		1	B
310702	心脏电生理诊查	含介入操作、影像学监视、心电监测								
310702001	有创性血流动力学监测（床旁）	含各房室腔内压力监测、心排血量测定	漂浮导管	次	800	720	640	1、心电、压力连续示波以“小时”计价；2、心排血量测定以次数	2	B
				小时	30	27	24		1	B
310702002	持续有创性血压监测	含心电、压力连续示波	动脉穿刺套针	小时	10	9	8		1	B
310702003	有创性心内电生理检查		心导管	次	900	810	720		2	B
310702004	射频消融术		射频导管	次	3600	3240	2880		1	A
310702005	临时起搏器安置术		心导管、电极	次	600	540	480		1	A
310702006	临时起搏器应用			小时	6	5	5		1	A
310702007	永久起搏器安置术		起搏器、心导管、电极	次	1440	1296	1152	每增加一腔加收300元	1	A
310702008	永久起搏器更换术	包括取出术	起搏器、心导管、电极	次	1440	1296	1152		1	A
310702009	埋藏式心脏复律除颤器安置术		除颤器、心导管、电极	次	3600	3240	2880		1	A
310702010	起搏器功能分析和随访			次	48	43	38		1	A
310702011	起搏器程控功能检查	含起博器功能分析与编程		次	20	18	16		1	A
310702012	起搏器胸壁刺激法检查			次	30	27	24		1	A
310702013	体外经胸型心脏临时起搏术			次	60	54	48		1	A
310702014	经食管心脏起搏术			次	120	108	96		1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
310702015	经食管心脏调搏术	指超速抑制心动过速治疗		次	120	108	96		1	A
310702016	心脏电复律术			次	60	54	48	完成整个过程为一次	1	A
310702017	心脏电除颤术			次	60	54	48		1	A
310702018	体外自动心脏变律除颤术	包括半自动	一次性复律除颤电极	次	60	54	48		1	A
310702018a	体外半自动心脏变律除颤术			次	60	54	48		1	A
310702019	体外反搏治疗		导管、造影剂	次	60	54	48		1	A
310703020	右心导管检查术		导管、导丝	次	1080	972	864	血氧测定加收90元	1	A
310703021	左心导管检查术	包括左室造影术	导管、导丝	次	1200	1080	960		1	A
310703022	心包穿刺术	包括引流，含一次性材料、监护等		次	120	108	96		1	A
310703023	有创心脏三维电生理标测术	指手术费	特殊电极、导管	次	2400	2160	1920		1	A
3108	血液和淋巴系统									
310800001	骨髓穿刺术			次	60	54	48		1	B
310800002	骨髓活检术			次	60	54	48		1	B
310800003	混合淋巴细胞培养	指液闪技术体外细胞培养		每个人	150	135	120		1	B
310800004	采自体血及保存	含麻醉下手术采集和低温保存		采血次数或天	12	11	10	长期低温保存80元/月，3元/天	1	A
310800005	血细胞分离单采			次	1800	1620	1440	以6000ml为基数，每增加循环量1000ml加收500元	1	A
310800006	白细胞除滤	包括全血或悬浮红细胞、血小板过滤	滤除白细胞输血器	次	12	11	10		1	A
310800007	自体血回收	包括术中自体血回输		次	60	54	48		1	A
310800008	血浆置换术	机采		次	1800	1620	1440	人工置换200ml/单位	1	A
310800009	血液照射	包括加速器或60钴照射源，照射2000rad±，包括自体、异体		次	144	130	115		1	A
310800010	血液稀释疗法			次	96	86	77		1	A
310800011	血液光量子自体血回输治疗	含输氧、采血、紫外线照射及回输；包括光量子自体血回输（紫外光照射）及免疫三氧血回输治疗		次	60	54	48		1	A
310800012	骨髓采集术	含保存		200ml/单位	1800	1620	1440		1	A
310800013	骨髓血回输	含骨髓复苏		次	240	216	192		1	A
310800014	外周血干细胞回输			次	480	432	384		1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
310800015	骨髓或外周血干细胞体外净化	指严格无菌下体外细胞培养法		次	720	648	576		1	A
310800016	骨髓或外周血干细胞冷冻保存	包括程控降温仪或超低温、液氮保存		天	960	864	768		1	A
310800017	血细胞分化簇抗原（CD）34阳性造血干细胞分选			次	4800	4320	3840		1	A
310800018	血细胞分化簇抗原（CD）34阳性造血干细胞移植			次	△	△	△		3	A
310800019	配型不合异基因骨髓移植T细胞去除术	包括体外细胞培养法、白细胞分离沉降		次	△	△	△		3	A
310800020	骨髓移植术	含严格无菌消毒隔离措施；包括异体基因、自体基因	供体	次	2400	2160	1920		1	A
310800021	外周血干细胞移植术	含严格无菌消毒隔离措施；包括异体基因、自体基因	供体	次	3600	3240	2880		1	A
310800022	自体骨髓或外周血干细胞支持治疗	指大剂量化疗后；含严格无菌消毒隔离措施		次	3600	3240	2880		1	A
310800023	脐血移植术	含严格无菌消毒隔离措施；包括异体基因、自体基因	脐血	次	3600	3240	2880		1	A
310800024	细胞因子活化杀伤（CIK）细胞输注治疗	含药物加无血清培养基、体外细胞培养;包括树突状细胞治疗（DC）		次	3480	3132	2784	LAK细胞治疗酌情加收	2	A
310800025	淋巴造影术		导管	次	△	△	△		3	A
310800026	骨髓细胞彩色图象分析			次	60	54	48		1	A
310800027	腰穿＋鞘内注射术			次	180	162	144		1	A
310800028	脾穿刺术			次	△	△	△		3	A
3109	消化系统									
310901	食管诊疗									
310901001	食管测压（全部测压）	含上、下食管括约肌压力测定、食管蠕动测定、食管及括约肌长度测定、药物激发试验、打印报告		次	150	143	120	以全部食管测压计价，部分测压酌情减收60元	1	A
310901002	食管拉网术			次	36	32	29		1	A
310901003	硬性食管镜检查			次	100	95	80		1	A
310901004	纤维食管镜检查			次	50	48	40		1	A
310901005	经食管镜取异物	不含止血等治疗		次	240	216	192		1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
310901006	食管腔内支架置入术	包括内镜下或透视下置入或取出支架	支架	次	720	648	576		1	A
310901007	经胃镜食管静脉曲张治疗	含胃镜检查；包括硬化，套扎，组织粘合	套扎器	每个位点	216	194	173		1	A
310901008	食管狭窄扩张术	包括经内镜扩张、器械扩张、透视下气囊或水囊扩张及逆行扩张、贲门、幽门、十二指肠狭窄扩张术	气囊或水囊扩张导管	次	600	540	480	含内镜费用	1	A
310901008a	X线导引下的肠道支架置入术	小肠、结肠	导管、支架	次	1200	1080	960		1	A
310901008b	经皮肝穿肿瘤消融术		导管、支架、CT、超声引导费用	次	960	864	768		1	A
310901009	三腔（四腔）两囊管安置术			次	96	86	77		1	A
310901010	经内镜食管瘘填堵术			次	180	162	144		1	A
310902	胃肠道诊疗									
310902001	胃肠电图			项	50	48	40	动态胃电图加收50元、导纳式胃动力检测加收	1	B
310902002	24小时动态胃酸监测	含酸监测和碱监测		次	300	285	240	非动态50元	2	B
310902003	胃幽门十二指肠压力测定			次	△	△	△		3	B
310902004	24小时胃肠压力测定			次	△	△	△		3	B
310902005	纤维胃十二指肠镜检查	含活检和刷检		次	100	95	80	电子镜加收100元	1	B
310902006	经胃镜特殊治疗	包括取异物、粘膜切除、粘膜血流量测定、止血、息肉肿物切除等病变及内镜下胃食道返流治疗、药疗、化疗、硬化剂治疗	圈套器、钛夹	次、每个肿物或出血点	240	216	192	微波、激光、电凝、电切、消融、等离子等法可分别计价	1	A
310902007	经胃镜胃内支架置入术	包括食管、贲门、幽门、十二指肠支架置入术	支架	次	△	△	△		3	A
310902008	经胃镜碎石术	包括机械碎石法、激光碎石法、爆破碎石法		次	240	216	192		1	A
310902009	超声胃镜检查术	含活检		次	600	540	480		2	B
310903	十二指肠、小肠、结肠									
310903001	经胃镜胃肠置管术	含胃镜、材料		次	360	324	288		2	B
310903002	奥迪氏括约肌压力测定	含经十二指肠镜置管及括约肌压力胆总管压力测定		次	200	190	160		2	B

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
310903003	经十二指肠镜胆道结石取出术	包括取异物、取蛔虫		次	600	540	480		2	B
310903004	小肠镜检查	含活检、一次性套管、气囊		次	120	114	96	电子镜加收80元、双气囊小肠镜加收3200元	1	B
310903005	纤维结肠镜检查	含活检		次	200	190	160	电子镜加收100元	2	B
310903006	乙状结肠镜检查	含活检		次	100	95	80	电子镜加收100元	1	B
310903007	经内镜肠道球囊扩张术		球囊	次	360	324	288		1	A
310903008	经内镜肠道支架置入术	包括取出术	支架	次	240	216	192		1	A
310903009	经内镜结肠治疗	包括液疗、药疗、取异物		次	360	324	288		1	A
310903010	经肠镜特殊治疗	包括息肉、异物，止血治疗	高值耗材、肠镜检查费	每个息肉或出血点	240	216	192	每增加1个息肉或出血点收150元	1	A
310903011	先天性巨结肠清洁洗肠术	含乙状结肠镜置管，分次灌洗30-120分钟		次	96	86	77		1	A
310903012	肠套叠手法复位	包括嵌顿疝手法复位		次	96	86	77		1	A
310903013	肠套叠充气造影及整复	含临床操作及注气设备使用		次	216	194	173		1	A
FPA01604	胶囊内镜检查	清洁肠道，将接收装置固定于腹部，于空腹状态下吞入胶囊内镜，确认胶囊顺利通过幽门后，连续记录，检查结束后电脑程序分析。图文报告。不含活检。	胶囊	次	700	630	560		2	B
310904	直肠肛门诊疗									
310904001	直肠镜检查	含活检；包括直肠取活检术		次	20	19	16		1	B
310904002	肛门直肠测压	含直肠5-10cm置气囊、肛门内括约肌置气囊、直肠气囊充气加压、扫描计录曲线、内括约肌松弛反射、肛门内括约肌长度、最大缩窄压、最大耐宽量、最小感应阈		次	120	108	96		1	B
310904003	肛门镜检查	含活检、穿刺		次	10	10	8.5		1	B
310904004	肛门指检			次	5	5	4.3		1	B
310904005	肛直肠肌电测量			次	100	95	80		1	A
310904006	直肠肛门特殊治疗（冷冻治疗）			次	96	86	77		2	A
3109040060	直肠肛门特殊治疗（微波治疗）			次	80	76	64		2	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
3109040061	直肠肛门特殊治疗（激光治疗）			次	80	76	64		2	A
310904007	肛门皮下组织美兰注射神经阻滞术			次	△	△	△		3	A
310904008	便秘及腹泻的生物反馈治疗	含贴、治疗费等		次	58.8	53	47		2	A
310905	消化系统其他诊疗									
310905001	腹腔穿刺术	抽液、注药参照执行		次	60	54	48	放腹水治疗加收20元	1	A
310905002	腹水直接回输治疗	不再收护理费等其它费用		次	480	432	384		1	A
310905003	肝穿刺术	含活检		次	120	108	96		1	B
310905004	经皮肝穿刺门静脉插管术	包括化疗、栓塞		次	480	432	384		1	A
310905005	经皮穿刺肝肿物特殊治疗			次	180	162	144	激光、微波、药物注射、90钇等法加收50元	1	A
310905006	胆道镜检查			次	150	143	120	超选择造影加收50元，电子镜加收100元	1	B
310905007	腹腔镜检查	含活检		次	500	475	400		2	B
310905008	膈下脓肿穿刺引流术	包括腹腔脓肿、胆汁穿刺引流；不含超声定位引导		次	120	108	96		1	A
310905009	肝囊肿硬化剂注射治疗	不含超声定位引导		次	120	108	96		1	A
310905010	经皮肝穿胆道引流术（PTCD）	不含超声定位引导或X线引导	导管、引流管、穿刺针	次	360	324	288		1	A
310905011	经内镜胆管内引流术＋支架置入术	不含X线监视	支架	次	960	864	768		1	A
310905012	经内镜鼻胆管引流术（ENBD）	含内镜		次	600	540	480		1	A
310905013	经胆道镜瘘管取石术	包括肝内、外胆道结石取出		次	480	432	384		1	A
310905014	经胆道镜胆道结石取出术	含插管引流		次	480	432	384		1	A
310905015	经皮胆囊超声碎石取石术	含胆囊穿刺后超声碎石、取出结石；不含超声引导		次	△	△	△		3	A
310905016	经皮经肝胆道镜取石术			次	960	864	768		1	A
310905017	经皮经肝胆道镜胆管狭窄内瘘术			次	△	△	△		3	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
310905018	经内镜十二指肠狭窄支架置入术		支架	次	960	864	768		1	A
310905019	经内镜胰管内引流术	包括胰腺囊肿内引流		次	600	540	480		1	A
310905020	经内镜胰胆管扩张术＋支架植入术		支架、内镜	次	840	756	672	双管加收	1	A
310905021	胆道球囊扩张术	PTCD后	球囊	次	360	324	288		1	A
310905022	胆道支架置入术	PTCD后	支架	次	600	540	480		1	A
310905023	人工肝治疗		血浆分离器及通路、胆红素吸附器及通路、炭肾、血路通道、穿刺导管、聚巩膜透析器、内瘘穿刺针	次	960	864	768		1	A
310905024	经内镜胆管内超声检查术			次	△	△	△		3	A
310905025	消化道造瘘管换管术	包括胃、胆道、空肠造瘘		次	△	△	△		3	A
310905026	肝纤维化无创诊断	肝纤维化及肝硬化无创诊断		次	120	114	96		1	B
3110	泌尿系统									
311000001	腹膜透析置管术			次	360	324	288	拔管术减收150元	1	A
311000002	腹透机自动腹膜透析			小时	12	11	10		1	A
311000003	腹膜透析换液	含腹透液加温、加药、腹透换液操作及培训		次	12	11	10		1	A
311000004	腹膜透析换管			次	24	22	19		1	A
311000005	腹膜平衡试验	含定时、分段取腹腔液；不含化验检查		次	60	54	48		1	A
311000006	血液透析	包括碳酸液透析或醋酸液透析	透析器、管道	次	216	194	173		2	A
311000007	血液滤过	含透析液、置换液、	滤器、管道	次	180	162	144		1	A
311000008	血液透析滤过	含透析液、置换液、	滤器、管道	次	240	216	192		2	A
311000009	连续性血浆滤过吸附	滤器	滤器	次	600	540	480		2	A
311000010	血液灌流	含透析、透析液、	血液灌流器	次	300	270	240		2	A
311000011	连续性血液净化	包括人工法、机器法、含置换液、透析液、	滤器、管道	小时	60	54	48	8小时以上按400元计收	1	A
311000012	血透监测	包括血温、血压、血容量、在线尿素监测		次	40	38	32		1	B

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
311000013	结肠透析	包括人工法、机器法	药品	次	96	86	77		1	A
311000014	肾盂测压			单侧	△	△	△		3	B
311000015	肾穿刺术	含活检；包括造瘘、囊肿硬化治疗等；不含影像学引导		单侧	240	216	192		2	B
311000016	肾封闭术			次	60	54	48		1	A
311000017	肾周脓肿引流术	包括积液引流术		次	240	216	192		1	A
311000018	经皮肾盂镜检查	含活检、肾上腺活检		单侧	300	285	240		1	A
311000018a	经皮肾盂穿刺输尿管成型术			次	600	540	480		1	A
311000019	经皮肾盂镜取石术	包括肾上腺肿瘤切除、取异物		单侧	660	594	528	使用输尿管硬镜加收600元；使用钬激光加收1000元；采用微造瘘术加收1000元	1	A
311000020	经尿道输尿管镜检查	含取活检；包括取异物		单侧	400	380	320		2	B
311000021	经膀胱镜输尿管插管术			单侧	336	302	269		1	A
311000022	经皮输尿管内管置入术			次	480	432	384		1	A
311000023	经输尿管镜肿瘤切除术			次	960	864	768	激光法加收100	1	A
311000024	经膀胱镜输尿管扩张术			次	312	281	250		1	A
311000025	经输尿管镜输尿管扩张术			次	480	432	384		1	A
311000026	经输尿管镜碎石取石术			次	1080	972	864	含输尿管硬镜使用费、钬激光使用费，不含开放手术费用；使用输尿管软镜加收400元	1	A
311000027	经膀胱镜输尿管支架置入术	包括取出术	支架	次	240	216	192		1	A
311000028	经输尿管镜支架置入术	包括取出术	支架	次	360	324	288		1	A
311000029	输尿管支架管冲洗			次	12	11	10		1	A
311000030	膀胱注射			次	9.6	9	8		1	A
311000031	膀胱灌注			次	24	22	19		1	A
311000032	膀胱区封闭			次	30	27	24		1	A
311000033	膀胱穿刺造瘘术			次	120	108	96		1	A
311000034	膀胱镜尿道镜检查	包括取活检或异物		次	144	130	115		1	B

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
311000035	经膀胱镜尿道镜特殊治疗	包括激光、电灼		次	180	162	144	激光法加收50	1	A
311000036	尿道狭窄扩张术		丝状探条	次	60	54	48		1	A
311000036a	X线导引下尿道扩张	不含导管		次	240	216	192		1	A
311000036b	X线导引下尿道支架置入术	不含支架		次	240	216	192		1	A
311000037	经尿道治疗尿失禁	含硬化剂局部注射		次	144	130	115		1	A
311000038	尿流率检测			次	50	48	40		1	B
311000039	尿流动力学检测	不含摄片		次	120	114	96		1	B
311000040	体外冲击波碎石	含影像学监测和摄片		次	480	432	384	国外进口设备加收50%	2	B
311000041	输尿管镜检查	含活检、取异物	钬激光支架	次	600	570	480	软镜加收400元	2	B
311000042	输尿管镜取石术	含息肉、异物止血治疗、钬激光治疗	钬激光支架	次	1920	1728	1536	软镜加收400元	1	A
311000043	红外光谱结石成分分析	分析结石成分		次	100	95	80		1	B
3111	男性生殖系统									
311100001	小儿包茎气囊导管扩张术		气囊导管	次	36	32	29		1	A
311100002	嵌顿包茎手法复位术			次	108	97	86		2	A
311100003	夜间阴茎胀大试验	含硬度计法		次	50	48	40		3	B
311100004	阴茎超声血流图检查			次	△	△	△		3	B
311100005	阴茎勃起神经检查	含肌电图检查		次	100	95	80		3	B
311100006	睾丸或阴茎海绵体活检术	包括穿刺、切开活检、取精		次	132	119	106		3	B
311100007	附睾抽吸精子分离术			次	△	△	△		3	B
311100008	促射精电动按摩	不含精液检测		次	△	△	△		3	B
311100009	阴茎海绵体内药物注射			次	36	32	29		1	A
311100010	阴茎赘生物电灼/冷冻术			次	120	108	96		1	A
311100011	阴茎动脉测压术			次	△	△	△		3	B
311100012	阴茎海绵体灌流治疗术			次	△	△	△		3	A
311100013	B超引导下前列腺活检术			次	96	86	77		1	B
311100014	前列腺针吸细胞学活检术			次	96	86	77		1	B
311100015	前列腺按摩			次	24	22	19		1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
311100016	前列腺注射			次	36	32	29		1	A
311100017	前列腺特殊治疗			次	360	324	288		2	A
311100018	鞘膜积液穿刺抽液术		硬化剂	次	72	65	58		1	A
311100019	精液优化处理	含取精和优劣精子分离		次	△	△	△		3	B
311100020	ICSI技术	显微镜系统下操作，对严重少弱精子症患者施行单精子胞浆注射技术		次	2160	1944	1728		3	A
3112	女性生殖系统及孕产（含新生儿诊疗）									
311201	女性生殖系统及孕产诊疗									
311201001	荧光检查	包括会阴、阴道、宫颈部位病变检查		每个部位	20	19	16		1	B
311201002	外阴活检术			次	24	22	19		1	B
311201003	外阴病光照射治疗	包括光谱治疗，远红外线等		30分钟	12	11	10		2	A
311201004	阴道镜检查			次	30	29	24		1	B
311201005	阴道填塞			次	36	32	29		1	A
311201006	阴道灌洗上药			次	12	11	10		1	A
311201007	后穹窿穿刺术	包括后穹窿注射		次	48	43	38		1	A
311201008	宫颈活检术	包括阴道壁活检及阴道囊肿穿刺术		次	24	22	19		1	A
311201009	宫颈注射	包括宫颈封闭、阴道侧穹窿封闭、上药		次	18	16	14		1	A
311201010	宫颈扩张术	含宫颈插管		次	24	22	19		1	A
311201011	宫颈内口探查术			次	30	27	24		1	A
311201012	子宫托治疗	含配戴、指导	子宫托	次	36	32	29		1	A
311201013	子宫内膜活检术			次	36	32	29		1	B
311201014	子宫直肠凹封闭术			次	12	11	10		1	A
311201015	子宫输卵管通液术	包括通气、注药		次	90	81	72		1	A
311201016	子宫内翻复位术	指手法复位		次	120	108	96		1	A
311201017	宫腔吸片			次	24	22	19		1	A
311201018	宫腔粘连分离术			次	96	86	77		1	A
311201019	宫腔填塞			次	132	119	106		1	A
311201020	妇科特殊治疗	包括外阴、阴道、宫颈等疾患								
311201020a	激光治疗			每个部位	60	54	48		2	A
311201020b	微波治疗			每个部位	72	65	58	BYK-50型微波治疗仪每次300元	2	A
311201020c	冷冻治疗			每个部位	18	16	14		2	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
311201020d	电熨治疗			每个部位	60	54	48		2	A
311201020e	超声治疗			次	1000	950	800		2	A
311201020f	微管治疗	宫腔疾病治疗		次	100	95	80	诊治过程中或经诊断后需进行治疗的宫腔疾病	2	A
311201021	腹腔穿刺插管盆腔滴注术			次	96	86	77		1	A
311201022	妇科晚期恶性肿瘤减瘤术			次	1200	1080	960		1	A
311201023	产前检查	含测量体重、宫高、腹围、血压、骨盆内外口测量等；不含化验检查和超声检查		次	10	10	8.5	妇科检查参照执行	1	B
311201024	电子骨盆内测量			次	15	14	12		1	B
311201025	胎儿心电图			次	20	19	16		1	B
311201026	胎心监测			次	5	5	4		1	B
311201027	胎儿镜检查			次	20	19	16		1	B
311201028	胎儿脐血流监测	含脐动脉速度波形监测、搏动指数、阻力指数		次	30	29	24		1	B
311201029	羊膜镜检查			次	40	38	32		1	B
311201030	羊膜腔穿刺术	含羊膜腔注药中期引产术；不含B超监测、羊水检查		次	96	86	77		1	A
311201031	经皮脐静脉穿刺术	不含超声引导	穿刺针	次	96	86	77		1	A
311201032	羊水泡沫振荡试验			次	10	10	8		1	B
311201033	羊水中胎肺成熟度LB记数检测			次	△	△	△		3	B
311201034	羊水置换			次	540	486	432		2	B
311201035	性交试验	含取精液、显微镜下检查		次	50	48	40		3	B
311201036	脉冲自动注射促排卵检查		泵	次	80	76	64		3	B
311201037	B超下采卵术			次	1200	1080	960		3	A
311201038	B超下卵巢囊肿穿刺术			次	480	432	384		3	B
311201039	胎盘成熟度检测			次	△	△	△		3	B
311201040	胚胎培养			次	3000	2700	2400		3	A
311201041	胚胎移植术			次	1920	1728	1536		3	A
311201042	单精子卵泡注射			次	△	△	△		3	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
311201043	单精子显微镜下卵细胞内授精术			次	3000	2700	2400		3	A
311201044	输卵管内胚子移植术			次	1920	1728	1536		3	A
311201045	宫腔内人工授精术		精子来源	次	600	540	480		3	A
311201046	阴道内人工授精术		精子来源	次	240	216	192		3	A
311201047	输卵管绝育术	包括药物粘堵法		次	108	97	86		3	A
311201048	宫内节育器放置术	包括取出术	节育器	次	60	54	43		3	A
311201049	避孕药皮下埋植术	包括皮下避孕药取出术同此项		次	60	54	48		3	A
311201050	刮宫术	含常规刮宫；包括分段诊断性刮宫；不含产后刮宫、葡萄胎刮宫	产后刮宫、葡萄胎刮宫	次	96	86	68		1	A
311201051	产后刮宫术			次	144	130	115		1	A
311201052	葡萄胎刮宫术			次	180	162	144		1	A
311201053	人工流产术	含宫颈扩张		次	120	108	85	畸形子宫、疤痕子宫、哺乳期子宫、钳刮术加收50%，微管人流加收100%	3	A
311201053a	无痛人工流产术		麻醉药品价格	次	480	432	384		3	A
311201054	子宫内水囊引产术			次	132	119	94		1	A
311201055	催产素滴注引产术	含观察宫缩、产程		次	132	119	94		1	A
311201056	药物性引产处置术	含早孕及中孕；不含中孕接生	清宫术及药物	次	96	86	68		3	A
311201057	乳房按摩	包括微波按摩、吸乳		次	6	5	5		3	A
311201058	经皮盆腔脓肿穿刺引流术	包括盆腔液性包块穿刺；不含影像引导		次	△	△	△		3	A
311201059	未成熟卵体外成熟培养			次	△	△	△		3	A
311201060	体外受精早期胚胎辅助孵化	含透明带切割、打孔、削薄，胚胎显微操作		次	△	△	△		3	A
311201061	囊胚培养			次	△	△	△		3	A
311201062	胚胎冷冻	含保存；包括精子冷冻		月	△	△	△		3	A
311201063	冷冻胚胎复苏	包括精液冷冻复苏		次	△	△	△		3	A
311201064	乳管镜检查	含活检；包括疏通、扩张、冲洗		次	△	△	△		3	A
311201065	早孕期经腹绒毛取材术	不含超声引导			△	△	△		3	A
311201066	卵子冷冻技术	液氮冷冻保存卵子		次	960	864	768		3	A
311202	新生儿特殊诊疗									
311202001	新生儿暖箱			小时	3.6	3	3		1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
KUN39702（311202001）	新生儿多功能暖箱治疗	使用新生儿多功能培育箱，预热，加湿器加蒸馏水，设置箱温及体温报警限，放置体温探头，称体重，录入患儿信息。根据需要开启或闭合遮篷，床体360°旋转，升降床体，X线托盘。		小时	10	9	8		1	A
311202002	新生儿测颅压			次	10	10	8		1	B
311202003	新生儿复苏		药物	次	96	86	77		1	A
311202004	新生儿气管插管术			次	72	65	58		1	A
311202007	新生儿监护	包括:1．单独心电监护，2．心电、呼吸、血压监护，3．心电、呼吸、血压、氧饱和度监护		小时	4	4	3		1	A
311202008	新生儿脐静脉穿刺和注射			次	12	11	10		1	A
311202009	新生儿兰光治疗	含兰光灯、眼罩		小时	2.4	2	2	冷光源兰光加收50%	1	A
311202011	新生儿经皮胆红素测定			次	10	10	8		1	B
311202012	新生儿辐射抢救治疗	不含监护		小时	3.6	3	3		1	A
311202013	新生儿囟门穿刺术	前后囟门参照执行		次	12	11	10		1	B
311202014	新生儿量表检查			次	8	8	6		1	B
311202015	新生儿行为测定	包括神经反应测		次	10	10	8		1	B
311203001	供精人工授精术		精液来源	次	600	570	480		3	A
3113	肌肉骨骼系统									
311300001	关节镜检查	含活检		次	100	95	80		1	B
311300002	关节穿刺术	含加压包扎；包括关节腔减压术		次	60	54	48		1	A
311300003	关节腔灌注治疗			次	96	86	77		1	A
311300004	持续关节腔冲洗			次	72	65	58		1	A
311300005	骨膜封闭术			次	30	27	24		1	A
311300006	各种软组织内封闭术			次	24	22	19		1	A
311300007	神经根封闭术			次	60	54	48		1	A
311300008	周围神经封闭术			次	54	49	43		1	A
311300009	神经丛封闭术	包括臂丛、腰骶丛		次	60	54	48		1	A
311300010	鞘内注射	包括鞘内封闭		次	42	38	34		1	A
311300011	骶管滴注			次	72	65	58		1	A
311300012	骨穿刺术	含活检、加压包扎及弹性绷带		次	108	97	86		1	A
3114	体被系统									
311400001	变应原皮内试验	包括吸入组、食物组、水果组、细菌组		组	20	19	16		1	B
311400002	性病检查	男		次	10	10	8		3	B

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
311400002a	性病检查	女		次	20	19	16		3	B
311400003	皮肤活检术	含钻孔法；不含切口法		每个取材部位	48	43	38		1	B
311400004	皮肤直接免疫荧光检查	含试剂		每项抗体	50	48	40		1	B
311400005	皮肤生理指标系统分析	含色素、皮脂、水份、PH测定及局部色彩图象		次	△	△	△		3	B
311400006	皮损取材检查	包括阴虱、疥虫、利杜体		每个取材部位	10	10	8		1	B
311400007	毛雍症检查	含镜检		每个取材部位	10	10	8		1	B
311400008	天疱疮细胞检查	含镜检		每个取材部位	25	24	20		1	B
311400009	伍德氏灯检查			次	10	10	8		1	B
FYR04701	皮肤斑贴变应原试验	使用标准斑贴试验变应原试剂盒或自制变应原。清洁皮肤，将变应原挤入铝质小室，再将铝制小室按照顺序外敷于受试部位，48小时后揭去，72小时研判结果，出具报告。		项	12	11	10		1	B
311400011	光敏试验			次	10	10	8		1	B
311400012	醋酸白试验			次	15	14	12		1	B
311400013	电解脱毛治疗	含麻醉、耗材		每根毛囊	△	△	△		3	A
311400014	皮肤赘生物电烧治疗	包括皮赘去除术		每个皮损	6	5	5		1	A
311400015	黑光治疗（PUVA治疗）			每个部位	36	32	29		2	A
311400015a	窄波紫外线治疗皮肤病			全舱	84	76	67	30元/半舱	2	A
311400016	红光治疗			每个部位	30	27	24		2	A
311400017	白癜风皮肤移植术	含取材、移植		1cm2	120	108	96		3	A
311400018	面部磨削术			次	300	270	240		3	A
311400019	刮疣治疗			每个	6	5	5		1	A
311400020	丘疹挤粟治疗			每个	2.4	2	2		1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
311400021	甲癣封包治疗			每个指（趾）甲	12	11	10		1	A
311400022	拔甲治疗			每个	30	27	24		1	A
311400023	酒渣鼻切割术			次	480	432	384		3	A
311400024	药物面膜综合治疗			次	42	38	34		3	A
311400025	疱病清疮术			每个部位	18	16	14		1	A
311400026	疱液抽取术			每个	12	11	10		1	A
311400027	皮肤溃疡清创术			5cm2/每创面	42	38	34		1	A
311400028	皮损内注射			每个皮损	12	11	10		1	A
311400029	粉刺去除术			每个	6	5	5		3	A
311400030	鸡眼刮除术			每个	18	16	14		3	A
311400031	血管瘤硬化剂注射治疗	包括下肢血管曲张注射		每个	42	38	34		1	A
311400032	脉冲激光治疗	包括鲜红斑痣等血管性皮肤病和太田痣等色素性皮肤病		每个光斑	24	22	19	性病治疗加收10元	3	A
311400032a	准分子激光治疗皮肤病			每个光斑	42	38	34		3	A
311400033	二氧化碳（CO2）激光治疗	包括体表良性增生物，如寻常疣、化脓性肉芽肿、脂溢性角化等		每个皮损	24	22	19		3	A
311400034	激光脱毛术			每个光斑	12	11	10		3	A
311400035	激光除皱术			每个光斑	24	22	19		3	A
311400036	氦氖（He-Ne）激光照射治疗	包括过敏性疾患，疖肿及血管内照射等		每个部位	36	32	29		3	A
311400037	氩激光治疗	包括小肿物		每个皮损	12	11	10		3	A
311400038	激光治疗腋臭			单侧	300	270	240		3	A
311400039	液氮冷冻治疗	包括疣、老年斑		每个皮损	30	27	24	性病治疗加收10元	3	A
311400040	烧伤抢救（大）			次	240	216	192	烧伤面积＞80%	1	A
311400041	烧伤抢救（中）			次	180	162	144	烧伤面积＞60%	1	A
311400042	烧伤抢救（小）			次	120	108	96	烧伤面积＞50%	1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
311400043	烧伤复合伤抢救	包括严重电烧伤、吸入性损伤、爆震伤以及烧伤复合伤合并中毒		次	360	324	288		1	A
311400044	烧伤冲洗清创术（大）		异体皮	次	600	540	480	烧伤面积＞50%，大于80%加收300元	1	A
311400045	烧伤冲洗清创术（中）		异体皮	次	360	324	288	烧伤面积＞30%	1	A
311400046	烧伤冲洗清创术（小）		异体皮	次	240	216	192	烧伤面积＞10%，小于10%按100元收取	1	A
311400047	护架烤灯			千瓦时	2.4	2	2		1	A
311400048	烧伤大型远红外线治疗机治疗			次	12	11	10		1	A
311400049	烧伤浸浴扩创术（大）			次	240	216	192	烧伤面积＞70%	1	A
311400050	烧伤浸浴扩创术（中）			次	180	162	144	烧伤面积＞50%	1	A
311400051	烧伤浸浴扩创术（小）			次	120	108	96	烧伤面积＞30%	1	A
311400052	悬浮床治疗			日	120	108	96		1	A
311400053	翻身床治疗			日	48	43	38		1	A
311400054	烧伤功能训练床治疗			日	48	43	38		1	A
311400055	烧伤后功能训练			每个部位	6	5	5		1	A
311400056	烧伤换药			1%体表面积	24	22	19		1	A
311400057	皮下组织穿刺术	含活检；包括浅表脓肿、血肿穿刺		次	48	43	38		1	A
311400058	窄谱紫外线治疗	含UVA、UVB		次	△	△	△		3	A
311400059	皮肤水分检测	定量测量皮肤的水分		人次	15	14	12	仅限卫生部批准的化妆品不良反应诊断机构开展	3	B
311400060	皮肤酸碱度检测	测量皮肤表面的酸碱度		人次	15	14	12	仅限卫生部批准的化妆品不良反应诊断机构开展	3	B
311400061	皮肤光动力治疗	选择性破坏皮肤肿瘤的全新治疗技术	治疗用药物	人次	120	108	96		3	A
311400062	面部图像分析	评估皮肤表面皱纹、油脂分泌、斑点、毛孔的大小和数量并做出分级		人次	25	24	20	仅限卫生部批准的化妆品不良反应诊断机构开展	3	B
311400063	皮肤油脂检测	测量皮肤表面的油脂		人次	15	14	12	仅限卫生部批准的化妆品不良反应诊断机构开展	3	B
311400064	皮肤黑色素检测	测量皮肤黑色素和血红素的含量		人次	15	14	12	仅限卫生部批准的化妆品不良反应诊断机构开展	3	B

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
311400065	日光模拟检测	最小红斑量、最小光毒剂量、光斑贴试验光源、疾病的诊断等		人次	60	57	48	仅限卫生部批准的化妆品不良反应诊断机构开展	3	B
311400066	皮肤三维CT	采用激光光源，应用共聚焦显微成像技术对皮肤肿瘤进行诊断及疗效评估	不包含对病变组织进行治疗	人次	160	152	128		3	B
3115	精神心理卫生									
311501001	精神科A类量表测查	包括宗（Zung）氏焦虑自评量表、宗（Zung）氏抑郁自评量表、汉密尔顿焦虑量表、汉密尔顿抑郁量表、艾森贝格（Asberg）抗抑郁剂副反应量表、躁狂状态评定量表、简明精神病评定量表（BPRS）、五分量表、临床总体印象量表（CGI）、药物副作用量表、不自主运动评定量表、迟发运动障碍评定量表、锥体外系副作用量表、气质量表、艾森贝格行为量表、常识注意测验、简明心理状况测验（MMSE）、瞬时记忆测验、长谷川痴呆测验、认知方式测定、小学生推理能力测定、儿童内外控量表、儿童孤独行为检查量表、康奈氏（Conners）儿童行为量表、阿成贝切（Achenbach）儿童行为量表、注意广度测定、注意分配测定、短时记忆广度测定、瞬时记忆广度测定、检查空间位置记忆广度测定、再认能力测定感统量表、日常生活能力评定量表、智力成就责任问卷、丹佛小儿智能发育筛查表、比奈智力测定（10岁以下）、绘人智力测定、思维型、艺术型测定、催眠感受性测定		次	20	19	16	测查时间30分钟以内，使用电脑自测的量表加收30-50%。	1	B

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
311501002	精神科B类量表测查	包括阳性和阴性精神症状评定（PANSS）量表慢性精神病标准化评定量表、紧张性生活事件评定量表、老年认知功能量表（SECC）、强迫症状问卷、精神护理观察量表、社会功能缺陷筛选量表、标准化现状检查、布雷德（Bleied）痴呆评定量表、艾森克人格测定（少年版）、简明智能测查（SM能力测查）、图片词汇测验、瑞文智力测定、格式塔测验、本顿视觉保持测定、各种个别能力测验		次	40	38	32	测查时间30—60分钟，使用电脑自测的量表加收50%	1	B
311501003	精神科C类量表测查	包括阳性症状评定量表（SAPS） 阴性症状评定量表（SANS） 复合性国际诊断问卷（CIDI） 现状精神病症状检查（PSE） 症状自评量表 成人孤独症诊断量表（ADI） 成人韦氏记忆测验 临床记忆测验 韦氏智力测验 神经心理测验科赫（Kohs） 立方体组合测验 明尼苏达多相个性测验 艾森克个性测验 卡特尔16项人格测验 十六种人格问卷 专家系统行为观察诊断量表 808神经类型测验 比奈智力测定（10岁以上） 韦氏智力测定（学前、学龄） 儿童发育量表（PEP）		次	60	57	48	测查时间60分钟以上，使用电脑自测的量表加收50%。	1	B
311502	精神科特殊检查									
311502001	套瓦（TOVA）注意力竞量测试			次	40	38	32		1	B
311502002	眼动检查			次	10	10	8		1	B
311502003	尿MHPG测定			次	40	38	32		1	B
311502004	首诊精神病检查			次	35	33	28		1	B

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
311502005	临床鉴定			次	100	95	80		3	B
311502006	精神病司法鉴定			次	500	475	400		3	B
311502007	脑功能检查			次	50	48	40		1	B
311503	精神科治疗									
311503001	抗精神病药物治疗监测			日	5	5	4		1	B
311503002	常温冬眠治疗监测			次	20	19	16		1	B
311503003	精神科监护			次	15	14	12		1	C
311503004	电休克治疗			次	30	27	24		1	A
311503005	多参数监护无抽搐电休克治疗			次	180	162	144		1	A
311503006	暴露疗法和半暴露疗法			次	36	32	29		1	A
311503007	胰岛素低血糖和休克治疗			次	48	43	38		1	A
311503008	行为观察和治疗			次	12	11	10		1	A
311503009	冲动行为干预治疗			次	12	11	10		1	A
311503010	脑电生物反馈治疗			次	24	22	19		1	A
311503011	脑反射治疗			次	12	11	10		1	A
311503012	脑电治疗（A620）			次	36	32	29		1	A
311503013	智能电针治疗			次	12	11	10		1	A
311503014	经络氧疗法			次	12	11	10		1	A
311503015	感觉统合治疗			次	36	32	29		1	A
311503016	工娱治疗			日	6	5	5		3	A
311503017	特殊工娱治疗			次	12	11	10		3	A
311503018	音乐治疗			次	6	5	5		3	A
311503019	暗示治疗			次	36	32	29		1	A
311503020	松弛治疗			次	12	11	10		1	A
311503021	漂浮治疗			次	36	32	29		1	A
311503022	听力整合及语言训练			次	12	11	10		1	A
311503023	心理咨询			次	36	32	29		3	A
311503024	心理治疗			次	60	54	48		1	A
311503025	麻醉分析			次	24	22	19		1	A
311503026	催眠治疗			次	60	54	48		1	A
311503027	森田疗法			次	60	54	48		1	A
311503028	行为矫正治疗			日	36	32	29		1	A
311503029	厌恶治疗			次	36	32	29		1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
311503030	脱瘾治疗	含药物、治疗、检查费用	脱瘾治疗以外的其他疾病治疗费用	疗程（14天）	3000	2700	2400	自愿或强迫治疗	3	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
四、经血管介入含局麻										
本类说明： 1.本类包括静脉、动脉、门脉、心脏、冠脉、脑血管介入6项第三级分类，共计58项。 2.以诊断为目的的第一次介入检查完成之后立即进行介入治疗时，分别计算检查与治疗的费用。 3.曾进行过介入检查已明确诊断，仅是作为介入治疗前进行的常规介入检查（第二次）及治疗后的复查（立即进行）时，则检查费按50%收取。 4.介入治疗原则上以经一根血管的介入治疗为起点，每增加一根血管的治疗按20%加收。 5."造影剂"全部除外，导丝、导管、球囊、球囊导管、支架、滤网等特殊材料均为除外内容。 +A25626.以下介入治疗项目均含局部麻醉费用										
32	经血管介入含局麻									
3201	静脉介入治疗									
320100001	经皮选择性静脉造影术		腔静脉、肢体静脉、导管、导丝	次	1080	972	864		2	A
320100002	经皮静脉内激光成形术		导管	次	2700	2430	2160		2	A
320100003	经皮静脉内滤网置入术	包括经皮静脉内滤网取出术	滤网	次	2025	1823	1620		2	A
320100004	经皮静脉球囊扩张术		球囊、导管	次	2700	2430	2160		2	A
320100005	经皮静脉内支架置入术		支架	次	3375	3038	2700		2	A
320100006	经皮静脉内球囊扩张＋支架置入术		支架、球囊管	次	3375	3038	2700		2	A
320100007	经皮静脉内旋切术		导管	次	2565	2309	2052		2	A
320100008	经皮静脉内溶栓术		导管、溶栓导线	次	2025	1823	1620		2	A
320100009	经皮静脉内超声血栓消融术		特殊材料	次	2700	2430	2160		2	A
320100010	经皮选择性静脉置管术	包括拔管术		次	△	△	△	拔管术收费酌情减收	3	A
320100011	经颈静脉长期透析管植入术	含缝合线、缝合针、注射器、肝素帽	一次性穿刺针	次	446	401	357		1	A
320100012	经皮静脉内血管异物取出术			次	△	△	△		3	A
3202	动脉介入治疗									
320200001	经股动脉置管腹主动脉带簿网支架置入术	包括腹主动脉瘤、假性动脉瘤	支架	次	3375	3038	2700		2	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
320200002	经皮选择性动脉造影术	不含脑血管及冠状动脉		次	1620	1458	1296		2	A
320200003	经皮超选择性动脉造影术	不含脑血管及冠状动脉	导管、导丝	次	2025	1823	1620		2	A
320200004	经皮选择性动脉置管术	包括各种药物治疗栓塞、热灌注、动脉留置鞘管拔出术	栓塞剂，泵	次	1620	1458	1296		2	A
320200005	经皮动脉斑块旋切术	不含脑血管及冠状动脉		次	2700	2430	2160		2	A
320200006	经皮动脉闭塞激光再通术	不含脑血管及冠状动脉		次	2700	2430	2160		2	A
320200007	经皮动脉栓塞术	包括血管瘤、肿瘤等，不含脑血管及冠状动脉	栓塞剂	次	2700	2430	2160		2	A
320200008	经皮动脉内超声血栓消融术		特殊材料	次	△	△	△		3	A
320200009	经皮动脉内球囊扩张术	不含脑血管及冠状动脉	导管、导丝、球囊	次	2700	2430	2160		2	A
320200010	经皮动脉支架置入术	包括肢体动脉、颈动脉、肾动脉	支架	次	3375	3038	2700		2	A
320200011	经皮动脉激光成形+球囊扩张术		球囊管	次	3780	3402	3024		2	A
320200012	经皮肢体动脉旋切＋球囊扩张术	包括旋磨	球囊管	次	3780	3402	3024		2	A
320200013	经皮血管瘤腔内药物灌注术			次	2430	2187	1944		2	A
3203	门脉系统介入治疗									
320300001	经皮肝穿刺肝静脉扩张术		球囊、导管	次	2700	2430	2160		2	A
320300002	肝动脉插管灌注术		导管及体内放置的投药泵（Port）	次	2025	1823	1620		2	A
320300003	经颈内静脉、肝内门腔静脉分流术（TIPS）	不含X线监控及摄片	导管、导丝、支架	次	2970	2673	2376		2	A
3204	心脏介入诊疗									
320400001	经皮瓣膜球囊成形术	包括二尖瓣、三尖瓣、主动脉瓣、肺动脉瓣球囊成形术、房间膈穿刺术	导管	每个瓣膜	2700	2430	2160		2	A
320400002	经皮心内膜心肌活检术	不含病理诊断及其它特殊检查	导管	次	945	851	756		2	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
320400003	先心病介入治疗	包括动脉导管未闭、房室间隔缺等	导管、关闭器	次	2970	2673	2376		2	A
3205	冠脉介入诊疗									
320500001	冠状动脉造影术		导管	次	1620	1458	1296	同时做左心室造影加收200元	2	A
320500002	经皮冠状动脉腔内成形术（PTCA）	含PTCA前的靶血管造影	指引导管、指引导丝、球囊导管、支架	次	2700	2430	2160	1．以扩张一支冠脉血管为基价，扩张多支血管酌情加收20%；2．若冠状动脉造影术后立即进行PTCA术，应视作二次手术分别计价	2	A
320500003	经皮冠状动脉内支架置入术（STENT）	含为放置冠脉内支架而进行的球囊预扩张和支架打开后的支架内球囊高压扩张及术前的靶血管造影	指引导管、指引导丝、球囊导管、支架	次	4050	3645	3240	1．以扩张一支冠脉血管为基价，扩张多支血管酌情加收20%；2．若冠状动脉造影术后立即进行STENT术，应视作二次手术分别计价	2	A
320500004	经皮冠状动脉腔内激光成形术（ELCA）	含激光消融后球囊扩张或支架植入及术前的靶血管造影	指引导管、指引导丝、球囊导管、支架	次	4050	3645	3240	1．以一支冠脉血管为基价，多支血管每支加收400元；2．若冠状动脉造影术后立即进行激光成形术，应视作二次手术分别计价	2	A
320500005	高速冠状动脉内膜旋磨术	含旋磨后球囊扩张或支架植入及术前的靶血管造影	旋磨术专用导丝和旋磨导管、支架	次	4050	3645	3240	1．以旋磨一支冠脉血管为基价，旋磨多支血管每支加收20%；2．若冠状动脉造影术后立即进行旋磨术，应视作二次手术分别计价	2	A
320500006	定向冠脉内膜旋切术	含术前的靶血管造影	旋切导管	次	3780	3402	3024	1．以旋切一支冠脉血管为基价，旋切多支血管每支加收20%；2．若冠状动脉造影术后立即进行旋切术，应视作二次手术分别计价	2	A
320500007	冠脉血管内超声检查术（IVUS）	含术前的靶血管造影	血管内超声导管	次	3375	3038	2700		2	A
320500008	冠状血管内多普勒血流测量术	含术前的靶血管造影	Doppler导丝	次	3375	3038	2700		2	A
320500009	经皮主动脉气囊反搏动术（IABP）	含主动脉气囊植入、反搏动治疗、气囊取出；不含心电、压力连续示波监护	主动脉内反搏动球囊导管	小时	△	△	△		3	A
320500010	冠脉血管内窥镜检查术		血管内窥镜导管	次	2025	1823	1620		2	A
320500011	经皮冠状动脉内溶栓术	含冠脉造影		次	2970	2673	2376		2	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
320500012	经皮激光心肌血管重建术（PMR）	含冠脉造影	激光导管	次	2700	2430	2160		2	A
320500013	冠状动脉内超声溶栓术	含冠脉造影	超声溶栓导管	次	2700	2430	2160		2	A
320500014	冠脉内局部放射治疗术	含冠脉造影、同位素放射源及放疗装置的使用		次	2025	1823	1620		2	A
320500015	冠脉内局部药物释放治疗术	含冠脉造影	局部药物释放导管	次	3240	2916	2592		2	A
320500016	肥厚型心肌病化学消融术		特殊材料	次	3510	3159	2808		2	A
3206	脑和脊髓血管介入诊疗									
320600001	经股动脉插管全脑动脉造影术	含颈动脉、椎动脉，包括经颈动脉插管	导管	次	2700	2430	2160		2	B
320600002	单纯脑动静脉瘘栓塞术			次	3375	3038	2700		2	A
320600003	经皮穿刺脑血管腔内球囊成形术		指引导管、指引导丝、球囊导管	次	2700	2430	2160		2	A
320600004	经皮穿刺脑血管腔内支架植入术		指引导管、指引导丝、球囊导管、支架	次	3780	3402	3024		2	A
320600005	经皮穿刺脑血管腔内溶栓术		指引导管、指引导丝	次	2700	2430	2160		2	A
320600006	经皮穿刺脑血管腔内化疗术		导管	次	2160	1944	1728		2	A
320600007	颈内动脉海绵窦瘘栓塞术		栓塞材料	次	3375	3038	2700		2	A
320600008	颅内动脉瘤栓塞术		栓塞材料	次	3780	3402	3024		2	A
320600009	脑及颅面血管畸形栓塞术		栓塞材料	次	2700	2430	2160		2	A
320600010	脊髓动脉造影术			次	2430	2187	1944		2	A
320600011	脊髓血管畸形栓塞术		栓塞材料	次	3780	3402	3024		2	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
五、麻醉类（手术治疗）										
本类说明： 1．本类包括麻醉、神经系统、内分泌系统、眼、耳、鼻口咽、呼吸系统、心血管系统、造血及淋巴系统、消化系统、泌尿系统、男女性生殖系统、产科、肌肉骨骼系统、体被系统16个第三级分类的手术项目，共计1811项。 2．手术中所需的常规器械和低值医用消耗品，（如一次性无菌巾、口帽、手套、注射器、消毒药品、冲洗盐水、一般缝线、敷料等）在定价时已列入手术成本因素中考虑，均不另行计价。 3．手术中所需的特殊医用消耗材料（如医用生物胶、组织器官移植保存液、麻醉吸附器（仅限于吸入或吸静复合全麻）、一次性气管插管套件、透明质酸钠凝胶、可吸收止血材料、一次性冲洗吸引器、永磁速愈贴、特殊穿刺针、特殊导丝、导管、支架、球囊、特殊缝线、钛夹、钛钉、钛板、扩张器、吻合器、缝合器、套扎器、固定器等）、特殊药品、组织器官移植供体、人工植入材料等均为除外内容，凡在项目内涵中已含的不再单独收费。 4．使用各腔镜如下：胸腔镜加收300元/台次，腹腔镜加收300元/台次，宫腔镜加收300元/台次，，膀胱镜加收100元/台次，鼻腔内窥镜加收200元/台次，耳内窥镜加收200元/台次，脑室镜（颅内镜）加收500元/台次，脑立体定向仪加收200元/台次。显微镜购进价格在30万元以上、50万元以下的手术可加收200元/台次；购进价格在50万元以上的手术可加收600元/台次。电钻加收180元/台次，神经导航系统4500元/台次。 5．在同一项目中使用激光、微波、射频、冷冻、各种特殊刀等方法可分别计价。使用高频电刀加收50元/台次，氩气刀加收200元/台次，超声刀加收1000元/台次，射频刀加收200元/台次，微波刀加收500元/台次，脊柱手术等离子刀加收800元/台次，其他手术使用等离子刀加收400元/台次，关节刨削器刀加收1000元/台次。 6．经同一切口进行的两种及以上不同疾病的手术，主要手术按全价收，第二及以后手术按规定价格的50%收取；除项目说明中另有规定外，同一手术时间进行两个切口的两种不同疾病手术，其中第二个切口按规定价格的70%收取；同一开放性手术项目中有两个以上切口的手术，加收20%；双侧器官同时实行的手术，且计价单位为“单侧”的，在相应单侧手术价格基础上加收50%（在说明中已注明的，仍按原规定执行）。以上几种情况，麻醉费不再另外加收。 7．同一病情需要再次手术，在该项目价格基础上加收30%。 8．中医传统手术项目如肛肠、中医骨伤，需在中医相应的诊疗项目中查找，不在此重复列项。 9．手术中使用开颅钻、胸骨锯或电钻，其价值在5万元以内的，每例手术加收25元；其价值超过5万的，每例手术加收50元。 备注：6岁以下儿童上浮项目，按照皖价医[2017]134号文件执行。										
33	手术治疗									
3301	麻醉									
330100001	局部浸润麻醉			次	30	29	26	表面麻醉每次5元	1	C
330100001a	门诊口腔局部浸润麻醉			次	10	10	8		1	C
330100002a	门诊口腔神经阻滞麻醉			小时	50	48	40		1	C
330100002	神经阻滞麻醉	颈丛、臂丛、星状神经等各种神经阻滞分别参照执行及侧隐窝阻滞术、侧隐窝臭氧注射等		2小时	150	143	120	每增加1小时加收50%	1	C
330100003	椎管内麻醉	腰麻、硬膜外阻滞及腰麻硬膜外联合阻滞分别参照执行	腰麻硬膜外联合套件、硬膜外套件	2小时	300	285	240	腰麻硬膜外联合阻滞加收20%，每增加1小时加收50元，双穿刺点加收30元	1	C
330100004	基础麻醉	含强化麻醉		次	40	38	34		1	C
330100005	全身麻醉	含气管插管；吸入、静脉或吸静复合以及靶控输注分别参照执行		2小时	600	570	480	每增加1小时加收100元	1	C
330100006	血液加温治疗	包括术中加温和体外加温		小时	10	10	8		1	C

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
330100007	支气管内麻醉	各种施行单肺通气的麻醉方法及肺灌洗等治疗分别参照执行	双腔管	2小时	700	665	560	每增加1小时加收100元	1	C
330100008	术后镇痛	静脉硬膜外、腰麻硬膜外联合给药及无痛分娩、肠镜、人流、支气管镜分别参照执行	腰麻硬膜外联合套件、镇痛装置	次	100	95	80	腰麻硬膜外联合阻滞加收20%，双穿刺点加收30元	2	C
330100009	侧脑室连续镇痛		镇痛装置	天	40	38	32		2	C
330100010	硬膜外连续镇痛		镇痛装置	天	50	48	40		2	C
330100011	椎管内置管术	神经根脱髓鞘疾病等治疗分别参照执行		次	120	114	96		1	C
330100012	心肺复苏术		开胸复苏和特殊气管插管术	次	150	143	120		1	C
330100013	气管插管术	指经口插管		次	60	57	48		1	C
330100014	特殊方法气管插管术	经鼻腔、经口盲探、逆行法，包括纤维喉镜、气管镜置管分别参照执行		次	200	190	160		1	C
330100015	麻醉中监测	含心电图、脉搏氧饱和度、心率变异分析、ST段分析、无创血压、呼气末二氧化碳、呼吸频率、潮气量、分钟通气量、气道压、肺顺应性、呼气末麻醉药浓度、体温、有创血压、中心静脉压、氧浓度、肌松、脑电双谱指数		小时	20	19	16	麻醉苏醒监护参照执行	1	C
HAP05902	麻醉深度电生理监测	连接电极或传感器，使用神经电生理监测仪，根据脑电图、双频谱指数（BIS）、诱发电位等图形数据的变化调节麻醉深度。	传感器	2小时	40	36	32	2小时后每增加1小时加收20元。	1	C
330100016	控制性降压			次	50	48	40		1	C

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
HM941301（330100017）	体外循环	全麻下，游离上腔静脉后间隙，套上腔静脉阻断带，游离主肺动脉间隔，分别缝合主动脉荷包，冠脉灌注荷包，上下腔静脉荷包和左心引流荷包，分别套入阻断管，体外循环转机排气，管钳夹闭主动脉和上下腔静脉端，剪开体外循环管道，分别插入主动脉插管，上下腔静脉插管，左心引流管和灌注管，固定并连接到体外循环管道，与体外循环医生核对插管是否连接正确后，转机，降温，游离下腔静脉后间隙，套入下腔静脉阻断带，待体外循环全流量后分别阻断上下腔静脉，从主肺动脉间隙阻断升主动脉，灌停跳液，剪开右心房，心包腔倒冰水心表降温，停跳液灌注完毕。在体外循环期间替代患者心肺功能，实时监测各项监测指标，根据实际情况添加药物，以维持循环及内环境稳定，保护重要脏器功能。		小时	800	720	640	实行体外循环患者不得再收备体外循环费用。每增加一个小时加收100元。	1	C
330100018	镇痛泵体内置入术	含置入和取出；包括化疗泵的置入和取出	泵	次	△	△	△		3	A
HBQ62101（330100018）	椎管内镇痛装置置入术	用于癌性疼痛及其它痛性疾病的治疗。消毒铺巾，穿刺入硬膜外腔或蛛网膜下腔后，经穿刺针向腔内置管并留置，经皮下隧道引出导管，在患者方便的地方埋藏药物持续输注装置，切口处固定敷料，术毕。密切观察生命体征变化。不含监测。		次	460	414	368		2	C
330100019	硬膜外皮下隧道置管镇痛术	硬膜外穿刺置管术、皮下隧道置管术	药品	次	△	△	△		3	C
3302	神经系统手术							神经系统手术中应用神经导航系统酌情加收		
330201	颅骨和脑手术									
330201001	头皮肿物切除术	不含植皮		次	540	486	432	直径大于4CM加收50%	1	A
330201002	颅骨骨瘤切除术		假体	次	810	729	648		1	A
330201003	帽状腱膜下血肿或脓肿切开引流术	脓肿切开引流参照执行		次	405	365	324		1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
330201004	颅内硬膜外血肿引流术	脓肿切开引流参照执行		次	1219	1097	1036		1	A
330201005	脑脓肿穿刺引流术	不含开颅脓肿切除术		次	938	844	797		1	A
330201006	开放性颅脑损伤清除术	火器伤参照执行	硬膜修补材料	次	3375	3038	2869	静脉窦破裂手术加收500元	1	A
330201007	颅骨凹陷骨折复位术	含碎骨片清除		次	1500	1350	1275		1	A
330201008	去颅骨骨瓣减压术			次	1500	1350	1275		1	A
330201009	颅骨修补术	假体植入参照执行	修补材料	次	1500	1350	1275		1	A
330201010	颅骨钻孔探查术			次	1125	1013	956	两孔以上加收50%	1	A
330201011	经颅眶肿瘤切除术			次	2025	1823	1620		1	A
330201012	经颅内镜活检术			次	2250	2025	1913		1	A
330201013	慢性硬膜下血肿钻孔术	高血压脑出血碎吸术参照执行		次	1875	1688	1594		1	A
330201014	颅内多发血肿清除术	含同一部位硬膜外、硬膜下、脑内血肿清除术		次	1620	1458	1296	非同一部位血肿加收500元	1	A
330201015	颅内血肿清除术	单纯硬膜外、硬膜下、脑内血肿清除术参照执行		次	2250	2025	1913	经颅内镜加收500元	1	A
330201016	开颅内减压术	大脑颞极、额极、枕极切除、颞肌下减压分别参照执行		次	1875	1688	1594		1	A
330201017	经颅视神经管减压术			次	1875	1688	1594		1	A
330201018	颅内压监护传感器置放术	颅内硬膜下、硬膜外、脑内、脑室内分别参照执行	监护材料	次	675	608	540		1	A
330201019	侧脑室分流术	含分流管调整；包括侧脑室-心房分流术、侧脑室-膀胱分流术、侧脑室-腹腔分流术	分流管	次	2438	2194	2072		1	A
330201020	脑室钻孔伴脑室引流术			次	1500	1350	1275		1	A
330201021	颅内蛛网膜囊肿分流术	含囊肿切除		次	2438	2194	2072		1	A
330201022	幕上浅部病变切除术	大脑半球胶质瘤、转移癌、胶质增生、大脑半球凸面脑膜瘤、脑脓肿；不含矢状窦旁脑膜瘤、大脑镰旁脑膜瘤		次	2813	2532	2391		1	A
330201023	大静脉窦旁脑膜瘤切除＋血管窦重建术	矢状窦、横窦、窦汇区脑膜瘤分别参照执行	人工血管	次	3375	3038	2869		1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
330201024	幕上深部病变切除术	脑室内肿瘤、海绵状血管瘤、胼胝体肿瘤、三室前（突入到第三脑室颅咽管瘤）、后部肿瘤、脑脓肿、矢状窦旁脑膜瘤分别参照执行		次	4688	4219	3985		1	A
330201025	第四脑室肿瘤切除术	小脑下蚓部、四室室管膜瘤、四室导水管囊虫分别参照执行；不含桥脑、延髓突入四室胶质瘤		次	4688	4219	3985		1	A
330201026	经颅内镜脑室肿瘤切除术			次	3375	3038	2869		1	A
330201027	桥小脑角肿瘤切除术	包括听神经瘤、三叉神经鞘瘤、胆脂瘤、蛛网膜囊肿分别参照执行；不含面神经吻合术、术中神经电监测		次	5063	4557	4304		1	A
330201028	脑皮质切除术			次	4500	4050	3825		1	A
330201029	大脑半球切除术		术中脑电监测	次	4500	4050	3825		1	A
330201030	选择性杏仁核海马切除术		术中脑电监测	次	4500	4050	3825		1	A
330201031	胼胝体切开术		癫痫病灶切除术、术中脑电监测	次	3750	3375	3188		1	A
330201032	多处软脑膜下横纤维切断术			次	3750	3375	3188		1	A
330201033	癫痫病灶切除术	病灶切除、软脑膜下烧灼术、脑叶切除分别参照执行	术中脑电监测	次	4125	3713	3506	术中发现病灶按肿瘤切除手术计价	1	A
330201034	癫痫刀手术	含手术计划系统、CT定位、24小时脑电图动态监测、皮层电极		次	7500	6750	6375	治疗难治性癫痫	1	A
330201035	脑深部电极置入术			次	3750	3375	3188		1	A
330201036	小脑半球病变切除术	小脑半球胶质瘤、血管网织细胞瘤、转移癌、脑脓肿、自发性出血分别参照执行		次	2813	2532	2391		1	A
330201037	脑干肿瘤切除术	中脑、桥脑、延髓、丘脑肿瘤、自发脑干血肿、脑干血管畸形、小脑实性血网分别参照执行		次	4125	3713	3506		1	A
330201038	鞍区占位病变切除术	垂体瘤、鞍区颅咽管瘤、视神经胶质瘤；不含侵袭性垂体瘤、突入到第三脑室颅咽管瘤、鞍结节脑膜瘤、下丘脑胶质瘤分别参照执行		次	3750	3375	3188		1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
330201039	垂体瘤切除术	含取脂肪填塞；经口腔、鼻腔分别参照执行	生物胶	次	3750	3375	3188		1	A
330201040	经口腔入路颅底斜坡肿瘤切除术	包括上颌入路颅底海绵窦侵入肿瘤切除术		次	3375	3038	2869		1	A
330201041	颅底肿瘤切除术	包括前、中颅窝颅内外沟通性肿瘤、前、中、后颅窝底肿瘤（鞍结节脑膜瘤、侵袭性垂体瘤、脊索瘤、神经鞘瘤）、颈脉孔区肿瘤、上颌外旋颅底手术；不含胆脂瘤、囊肿		次	4688	4219	3985	颅底再造按颅骨修补处理	1	A
330201042	经颅内镜第三脑室底造瘘术			次	3750	3375	3188		1	A
330201043	经脑室镜胶样囊肿切除术			次	△	△	△		3	A
330201044	脑囊虫摘除术			次	4125	3713	3506		1	A
330201045	经颅内镜经鼻蝶垂体肿瘤切除术			次	△	△	△		3	A
330201046	经颅内镜脑内囊肿造口术			次	3750	3375	3188		1	A
330201047	经颅内镜脑内异物摘除术			次	△	△	△		3	A
330201048	经颅内镜脑室脉络丛烧灼术			次	△	△	△		3	A
330201049	终板造瘘术			次	△	△	△		3	A
330201050	海绵窦瘘直接手术			次	△	△	△		3	A
330201051	脑脊液漏修补术	额窦修补、前颅窝、中颅窝底修补分别参照执行	生物胶、人工硬膜、钛钢板	次	2813	2532	2391		1	A
330201052	脑脊膜膨出修补术	指单纯脑脊膜膨出	重建硬膜及骨性材料	次	2438	2194	2072		1	A
330201053	环枕畸形减压术	含骨性结构减压、小脑扁桃体切除、硬膜减张缝合术		次	2250	2025	1913		1	A
330201054	经口齿状突切切除术			次	3375	3038	2869		1	A
330201055	颅缝骨化症整形术		特殊固定材料	次	△	△	△		3	A
330201056	骨纤维异常增殖切除整形术				△	△	△		3	A
330201057	颅缝再造术			次	△	△	△		3	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
330201058	大网膜颅内移植术			次	3375	3038	2869		1	A
330201059	立体定向颅内肿物清除术			次	3750	3375	3188		1	A
330201060	立体定向脑深部核团毁损术	治疗帕金森氏病、舞蹈病、扭转痉挛、癫痫等，包括射频、细胞刀治疗		靶点	3375	3038	2869	两个以上“靶点”酌加收50%；立体定向仪加收200元	1	A
330202	颅神经手术									
330202001	三叉神经感觉后根切断术			次	3375	3038	2869		1	A
330202002	三叉神经周围支切断术			每神经支	405	365	324	酒精封闭、甘油封闭、冷冻、射频等法可分别计价	1	A
330202003	三叉神经撕脱术			每神经支	938	844	797		1	A
330202004	三叉神经干鞘膜内注射术			每神经支	563	507	479		1	A
330202005	颞部开颅三叉神经节切断术			次	3375	3038	2869		1	A
330202006	迷路后三叉神经切断术			次	3000	2700	2550		1	A
330202007	颅神经微血管减压术	三叉神经、面神经、听神经、舌咽神经、迷走神经分别参照执行		次	3750	3375	3188		1	A
330202008	面神经简单修复术	肌筋膜悬吊术及神经断端直接吻合，以及局部同一创面的神经移植分别参照执行		次	2250	2025	1913		1	A
330202009	面神经吻合术	面副神经、面舌下神经吻合、听神经瘤手术中颅内直接吻合分别参照执行		次	2250	2025	1913		1	A
330202010	面神经跨面移植术		移植材料	次	2250	2025	1913		1	A
330202011	面神经松解减压术	含腮腺浅叶切除；包括面神经周围支支配的外周部分		次	1500	1350	1275		1	A
330202012	经耳面神经梳理术			次	1500	1350	1275		1	A
330202013	面神经周围神经移植术			次	2250	2025	1913		1	A
330202014	经迷路前庭神经切断术			次	2250	2025	1913		1	A
330202015	迷路后前庭神经切断术			次	2250	2025	1913		1	A
330202016	经内镜前庭神经切断术			次	1594	1435	1355		1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
330202017	经乙状窦后进路神经切断术	三叉神经、舌咽神经分别参照执行		次	2813	2532	2391		1	A
330202018	经颅脑脊液耳漏修补术			次	2813	2532	2391		1	A
330203	脑血管手术									
330203001	颅内巨大动脉瘤夹闭切除术	基底动脉瘤、大脑后动脉动脉瘤分别参照执行；不含血管重建术	动脉瘤夹	次	4313	3882	3666	指动脉瘤直径大于2.5CM，多夹除一个动脉瘤加收1000元	1	A
330203002	颅内动脉瘤夹闭术	不含基底动脉瘤、大脑后动脉瘤、多发动脉瘤	动脉瘤夹	次	3938	3544	3347	指动脉瘤直径小于2.5CM，多夹除一个动脉瘤加收800元	1	A
330203003	颅内动脉瘤包裹术	肌肉包裹、生物胶包裹、单纯栓塞分别参照执行	生物胶	次	△	△	△		3	A
330203004	颅内巨大动静脉畸形栓塞后切除术	含直径大于4 cm动静脉畸形，脑干和脑室周围的小于4 cm深部血管畸形分别参照执行	栓塞剂、微型血管或血管阻断夹	次	5813	5232	4941		1	A
330203005	颅内动静脉畸形切除术	含血肿清除、小于4cm动静脉畸形切除		次	4688	4219	3985		1	A
330203006	脑动脉瘤动静脉畸形切除术	含动静脉畸形直径小于4cm，含动脉瘤与动静脉畸形在同一部位		次	3750	3375	3188	动脉瘤与动静脉畸形不在同一部位加收500元	1	A
330203007	颈内动脉内膜剥脱术	不含术中血流监测		次	△	△	△		3	A
330203008	椎动脉内膜剥脱术			次	△	△	△		3	A
330203009	椎动脉减压术			次	△	△	△		3	A
330203010	颈内动脉外膜剥脱术	颈总动脉、颈内动脉、颈外动脉外膜剥脱术、迷走神经剥离术分别参照执行		单侧	△	△	△		3	A
330203010a	颈总动脉外膜剥脱术			单侧	△	△	△		3	A
330203010b	颈内动脉外膜剥脱术			单侧	△	△	△		3	A
330203010c	颈外动脉外膜剥脱术			单侧	△	△	△		3	A
330203010d	迷走神经剥离术			单侧	△	△	△		3	A
330203011	颈总动脉大脑中动脉吻合术	颞浅动脉-大脑中动脉吻合术分别参照执行		次	△	△	△		3	A
330203012	颅外内动脉搭桥术			次	4688	4219	3985		1	A
330203013	颞肌颞浅动脉贴敷术	含血管吻合术		次	2250	2025	1913		1	A
330203014	颈动脉结扎术	颈内动脉、颈外动脉、颈总动脉结扎分别参照执行	结扎夹	次	1781	1603	1514		1	A
330203015	颅内血管重建术			次	△	△	△		3	A
330204	脊髓、脊髓膜、脊髓血管手术									

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
330204001	脊髓和神经根粘连松解术			次	3938	3544	3347		1	A
330204002	脊髓空洞症内引流术		分流管	次	2250	2025	1913		1	A
330204003	脊髓丘脑束切断术			次	2250	2025	1913		1	A
330204004	脊髓栓系综合症手术			次	△	△	△		3	A
330204005	脊髓前连合切断术	包括选择性脊神经后根切断术，不含电生理监测		次	△	△	△		3	A
330204006	椎管内脓肿切开引流术	硬膜下脓肿参照执行		次	2813	2532	2391		1	A
330204007	脊髓内病变切除术	髓内肿瘤、髓内血肿清除参照执行		次	4688	4219	3985	肿瘤长度超过5CM以上的肿瘤加收800元	1	A
330204008	脊髓硬膜外病变切除术	硬脊膜外肿瘤、血肿、结核瘤、转移瘤、黄韧带增厚、椎间盘突出分别参照执行；不含硬脊膜下、脊髓内肿瘤		次	3563	3207	3029		1	A
330204009	髓外硬脊膜下病变切除术	硬脊膜下肿瘤、血肿参照执行；不含脊髓内肿瘤		次	3000	2700	2550	肿瘤长度超过5CM以上的肿瘤加收800元	1	A
330204011	脊髓动脉静脉畸形切除术		动脉瘤夹及显微银夹	次	5250	4725	4463		1	A
330204014	选择性脊神经后根切断术（SPR）			次	2813	2532	2391		1	A
330204015	胸腰交感神经节切断术	含切除多个神经节		次	△	△	△		3	A
330204016	经胸腔镜交感神经链切除术			次	△	△	△		3	A
330204017	腰骶部潜毛窦切除术			次	△	△	△		3	A
330204018	经皮穿刺骶神经囊肿治疗术			次	938	844	797		1	A
330204019	马尾神经 吻合术			次	△	△	△		3	A
330204020	脑脊液置换术			次	563	507	479		1	A
3303	内分泌系统手术									
330300001	垂体细胞移植术	含细胞制备	供体	次	△	△	△		3	A
330300002	甲状旁腺腺瘤切除术		供体	次	1688	1519	1435		1	A
330300003	甲状旁腺大部切除术			次	1875	1688	1594		1	A
330300004	甲状旁腺移植术	自体	供体	次	1688	1519	1435		1	A
330300005	甲状旁腺细胞移植术	含细胞制备	供体	次	△	△	△		3	A
330300006	甲状旁腺癌根治术		供体	次	2250	2025	1913		1	A
330300007	甲状腺穿刺活检术	注射、抽液分别参照执行；不含B超引		次	135	122	108		1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
330300008	甲状腺部分切除术	包括甲状腺瘤及囊肿切除		单侧	1125	1013	956		1	A
330300009	甲状腺次全切除术			单侧	1313	1182	1116		1	A
330300010	甲状腺全切除术			次	1500	1350	1275		1	A
330300011	甲状腺癌根治术			次	2250	2025	1913		1	A
330300012	甲状腺癌扩大根治术	含甲状腺癌切除、同侧淋巴结清扫，所累及颈其他结构切除		次	2813	2532	2391		1	A
330300013	甲状腺癌根治术联合胸骨劈开上纵隔清扫术			次	△	△	△		3	A
330300014	甲状腺细胞移植术	含细胞制备		次	△	△	△		3	A
330300015	甲状舌管瘘切除术	囊肿参照执行		次	844	760	717		1	A
330300016	胎儿甲状腺移植术			次						
330300017	喉返神经探查术	神经吻合、神经移植参照执行		次	2250	2025	1913		1	A
330300018	胸腺切除术	胸腺肿瘤切除、重症肌无力胸腺扩大切除、经胸骨正中切口径路、经颈部横切口手术参照执行		次	3000	2700	2550		1	A
330300019	胸腺移值术	原位或异位移植参照执行	供体	次	△	△	△		3	A
330300020	胸腺细胞移值术	含细胞制备	供体		△	△	△		3	A
330300021	肾上腺切除术	含腺瘤切除，全切或部分参照执行		单侧	2063	1857	1754	显微手术加收200元，经腹腔镜加收300元	1	A
330300022	肾上腺嗜铬细胞瘤切除术			单侧	2625	2363	2231		1	A
330300023	恶性嗜铬细胞瘤根治术	包括异位嗜铬细胞瘤根治术		次	△	△	△		3	A
330300024	微囊化牛肾上腺嗜铬细胞（BBC）移植术		供体	次	△	△	△		3	A
330300025	肾上腺移植术	自体、异体	供体	次	4313	3882	3666		1	A
3304	眼部手术		特殊缝线							
330401	眼睑手术									
330401001	眼睑肿物切除术			次	135	122	108	需植皮时，加收50%	1	A
330401002	眼睑结膜裂伤缝合术			次	162	146	130		1	A
330401003	内眦韧带断裂修复术			次	270	243	216		1	A
330401004	上睑下垂矫正术	内提上睑肌缩短术 、悬吊法分别参照执行	特殊悬吊材料	次	405	365	324	需肌瓣移植时加收100元	1	A
330401005	睑下垂矫正联合眦整形术			次	938	844	797		1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
330401006	睑退缩矫正术	上睑、下睑退缩矫正、额肌悬吊、提上睑肌缩短、睑板再造、异体巩膜移植或植皮、眼睑缺损整形术分别参照执行	供体	次	938	844	797	需睫毛再造和肌瓣移植时加收150元	1	A
330401007	睑内翻矫正术	缝线法		次	162	146	130	切开法加收60元	1	A
330401008	睑外翻矫正术			次	270	243	216	需植皮时，加收100元	1	A
330401009	睑裂缝合术			次	162	146	130		1	A
330401010	游离植皮睑成形术			次	750	675	638		1	A
330401011	内眦赘皮矫治术			次	△	△	△		3	A
330401012	重睑成形术	切开法、非缝线法分别参照执行。不含内外眦成形		双侧	675	608	540		3	A
330401013	激光重睑整形术			次	405	365	324		3	A
330401014	双行睫矫正术			单侧	△	△	△		3	A
330401015	眼袋整形术			双侧	900	810	720	泪腺悬吊加收200	3	A
330401016	内外眦成形术			次	405	365	324		2	A
330401017	睑凹陷畸形矫正术	不含吸脂术	特殊植入材料	每个部位	938	844	797		2	A
330401018	睑缘粘连术	含粘连分离		次	270	243	216		1	A
330402	泪器手术									
330402001	泪阜部肿瘤单纯切除术			次	162	146	130		1	A
330402002	泪小点外翻矫正术	泪腺脱垂矫正术参照执行		次	162	146	130		1	A
330402003	泪小管吻合术			次	607.5	547	486	显微镜下加收200元	1	A
330402004	泪囊摘除术	包括泪囊瘘管摘除术		次	270	243	216		1	A
330402005	睑部泪腺摘除术	包括泪腺部分切除、泪腺肿瘤摘除术		次	405	365	324		1	A
330402006	泪囊结膜囊吻合术			次	405	365	324		1	A
330402007	鼻腔泪囊吻合术			次	540	486	432		1	A
330402008	鼻泪道再通术	穿线或义管植入参照执行	硅胶管或金属管	次	337.5	304	270		1	A
330402009	泪道成形术	含泪小点切开术		次	405	365	324	激光加收100元	1	A
330402010	泪小管填塞术	包括封闭术	填塞材料	单眼	△	△	△		3	A
330403	结膜手术									
330403001	睑球粘连分离术	自体粘膜移植术及结膜移植术参照执行	羊膜	次	540	486	432		1	A
330403002	结膜肿物切除术	结膜色素痣参照执行	羊膜	次	270	243	216	组织移植加收	1	A
330403003	结膜淋巴管积液清除术			次	202.5	182	162		1	A
330403004	结膜囊成形术		义眼模、羊膜	次	750	675	638		1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
330403005	球结膜瓣复盖术		羊膜	次	337.5	304	270		1	A
330403006	麦粒肿切除术	包括切开术		次	40.5	36	32		1	A
330403007	下穹隆成型术			单侧	750	675	638		1	A
330403008	球结膜放射状切开冲洗+减压术	包括眼突减压、酸碱烧伤减压冲洗		次	338	304	287		1	A
330404	角膜手术									
330404001	表层角膜镜片镶嵌术		供体角膜片	次	656	590	558		1	A
330404002	近视性放射状角膜切开术			次	405	365	324		3	A
330404003	角膜缝环固定术			单侧	202.5	182	162		1	A
330404004	角膜拆线	指显微镜下		次	135	122	108		1	A
330404005	角膜基质环植入术			次	△	△	△		3	A
330404006	角膜深层异物取出术			次	563	507	479	显微镜下加收200元	1	A
330404007	翼状胬肉切除术	单纯切除，转位术、单纯角膜肿物切除参照执行		次	270	243	216		1	A
330404008	翼状胬肉切除+角膜移植术	包括角膜肿物切除+角膜移植术		次	563	507	479	干细胞移植加收200元	1	A
330404009	角膜白斑染色术			次	270	243	216		1	A
330404010	角膜移植术	穿透、板层分别参照执行	供体	次	1500	1350	1275	干细胞移植加收200元	1	A
330404011	羊膜移植术		供体	次	405	365	324		1	A
330404012	羊膜移植联合视网膜复位术			次	△	△	△		3	A
330404013	瞳孔再造术		粘弹剂	次	750	675	638		1	A
330405	虹膜、睫状体、巩膜和前房手术									
330405001	虹膜全切除术			次	469	422	399		1	A
330405002	虹膜周边切除术			次	469	422	399		1	A
330405003	虹膜根部离断修复术			次	938	844	797		1	A
330405004	虹膜贯穿术			次	563	507	479		1	A
330405005	虹膜囊肿切除术			次	938	844	797		1	A
330405006	人工虹膜隔植入术		人工虹膜隔、粘弹剂	次	938	844	797		1	A
330405007	睫状体剥离术			次	563	507	479		1	A
330405008	睫状体断离复位术	不含视网膜周边部脱离复位术		次	1088	979	925		1	A
330405009	睫状体及脉络膜上腔放液术			次	563	507	479		1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
330405010	睫状体特殊治疗			单侧	563	507	479	光凝、冷凝、透热法分别加收150元	1	A
330405011	前房角切开术	包括前房积血清除、房角粘连分离术		次	656	590	558	使用特殊仪器（前房角镜等）时加收100元	1	A
330405012	前房成型术			次	844	760	717		1	A
330405013	青光眼滤过术	小梁切除、虹膜嵌顿、巩膜灼滤分别参照执行		次	938	844	797		1	A
330405014	非穿透性小梁切除＋透明质酸钠凝胶充填术		胶原膜	次	938	844	797		1	A
330405015	小梁切开术			次	1125	1013	956		1	A
330405016	小梁切开联合小梁切除术			次	1219	1097	1036		1	A
330405017	青光眼硅管植入术		硅管、青光眼阀巩膜片、粘弹剂	次	1031	928	876		1	A
330405018	青光眼滤帘修复术			次	938	844	797		1	A
330405019	青光眼滤过泡分离术			次	563	507	479		1	A
330405020	青光眼滤过泡修补术			次	750	675	638		1	A
330405021	巩膜缩短术			次	750	675	638		1	A
330406	晶状体手术									
330406001	白内障截囊吸取术		粘弹剂	次	675	608	540		1	A
330406002	白内障囊膜切除术		粘弹剂	次	607.5	547	486		1	A
330406003	白内障囊内摘除术			次	607.5	547	486		1	A
330406004	白内障囊外摘除术		粘弹剂	次	1031	928	876		1	A
330406005	白内障超声乳化摘除术		乳化专用刀	次	1125	1013	956		1	A
330406006	白内障囊外摘除+人工晶体植入术		人工晶体、粘弹剂	次	1313	1182	1116		1	A
330406007	人工晶体复位术			次	938	844	797		1	A
330406008	人工晶体置换术		人工晶体	次	938	844	797	玻切加收800元	1	A
330406009	二期人工晶体植入术		人工晶体、粘弹剂	次	750	675	638	玻切加收800元	1	A
330406010	白内障超声乳化摘除术+人工晶体植入术		人工晶体、粘弹剂	次	1613	1452	1371	玻切加收800元	1	A
330406011	人工晶体睫状沟固定术		人工晶体粘弹剂	次	742.5	668	594	玻切加收800元	1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
330406012	人工晶体取出术		粘弹剂	次	563	507	479	玻切加收800元	1	A
330406013	白内障青光眼联合手术		粘弹剂	次	1313	1182	1116		1	A
330406014	白内障摘除联合青光眼硅管植入术		硅管植入物	次	1500	1350	1275		1	A
330406015	白内障囊外摘除联合青光眼人工晶体植入术		人工晶体、粘弹剂	次	1875	1688	1594		1	A
330406016	穿透性角膜移植联合白内障囊外摘除及人工晶体植入术（三联术）		供体角膜、人工角膜、人工晶体、无损伤特殊缝线、粘弹剂	次	2250	2025	1913		1	A
330406017	白内障摘除联合玻璃体切割术	前路摘晶体，后路摘晶体分别参照执行	人工晶体、粘弹剂	次	2250	2025	1913		1	A
330406018	球内异物取出术联合晶体玻璃体切除及人工晶体植入（四联术）		人工晶体	次	3750	3375	3188		1	A
330406019	非正常晶体手术	包括晶体半脱位、晶体切除、瞳孔广泛粘连强直或闭锁、抗青光眼术后		次	1875	1688	1594		1	A
330406020	晶体张力环置入术		张力环	单侧	△	△	△		3	A
330406021	人工晶体悬吊术			单侧	△	△	△		3	A
330407	视网膜、脉络膜、后房手术									
330407001	玻璃体穿刺抽液术	含玻璃体注气、注液;包括注药		次	563	507	479		1	A
330407002	玻璃体切除术		玻璃体切割头、膨胀气体、硅油、重水	次	1781	1603	1514		1	A
330407003	玻璃体内猪囊尾幼取出术		玻璃体、切割头	次	1781	1603	1514		1	A
330407004	视网膜脱离修复术	指冷凝、电凝法，外加压、内加压、环扎术分别参照执行	硅胶植入物	次	1313	1182	1116	激光法加收200元	1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
330407005	复杂视网膜脱离手术	包括巨大裂孔、黄斑裂孔、膜增殖、视网膜下膜取出术、硅油充填、球内注气、前膜剥膜	玻璃体切割头、硅胶、膨胀气体、重水、硅油	次	1969	1772	1674	激光法加收200元	1	A
330407006	黄斑裂孔注气术		膨胀气体	次	1031	928	876		1	A
330407007	黄斑裂孔封闭术			次	1031	928	876		1	A
330407008	黄斑前膜术			次	1406	1265	1195		1	A
330407009	黄斑下膜取出术			次	1406	1265	1195		1	A
330407010	黄斑转位术			次	2250	2025	1913		1	A
330407011	色素膜肿物切除术			次	2250	2025	1913		1	A
330407012	巩膜后兜带术	含阔筋膜取材、黄斑裂孔兜带	硅胶植入物	次	938	844	797		1	A
330407013	内眼病冷凝术			次	656	590	558		1	A
330407014	硅油取出术			次	1125	1013	956		1	A
330408	眼外肌手术									
330408001	共同性斜视矫正术	含水平眼外肌后徙、边缘切开、断腱、前徙、缩短、折叠；六条眼外肌参照执行		次和一条肌肉	656	590	558	超过一条肌肉及二次手术或伴有另一种斜视同时手术加收150元，多次手术再加收100元	2	A
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。六条眼外肌参照执行		次和一条肌肉	750	675	638	超过一条肌肉及二次手术、结膜、肌肉及眼眶修复，二种斜视同时存在，非常规眼外肌手术计价150元，多次手术再加收100元	2	A
330408003	非常规眼外肌手术	肌肉联扎术、移位术、延长术、调整缝线术、眶壁固定术分别参照执行		次	938	844	797	同时做两个手术以上，每增加一个手术加收200元	2	A
330408004	眼震矫正术			次	1031	928	876		1	A
330409	眼眶和眼球手术									
330409001	球内磁性异物取出术			次	938	844	797		1	A
330409002	球内非磁性异物取出术			次	1500	1350	1275	玻切加收800元	1	A
330409003	球壁异物取出术			次	1125	1013	956	玻切加收800元	1	A
330409004	眶内异物取出术			次	844	760	717		1	A
330409005	眼球裂伤缝合术	包括角膜、巩膜裂伤缝合及巩膜探查术		次	540	486	432	显微手术加收200元	1	A
330409006	甲状腺突眼矫正术			次	△	△	△		3	A
330409007	眼内容摘除术		羟基磷灰石眼台	次	472.5	425	378		1	A
330409008	眼球摘除术		羟基磷灰石眼台	次	337.5	304	270		1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
330409009	眼球摘除+植入术	含取真皮脂肪垫	羟基磷灰石眼台	次	938	844	797		2	A
330409010	义眼安装		羟基磷灰石眼台	次	938	844	797		3	A
330409011	义眼台打孔术		羟基磷灰石眼台	次	270	243	216		3	A
330409012	活动性义眼眼座植入术		羟基磷灰石眼台	次	938	844	797		3	A
330409013	眼眶血肿穿刺术			次	405	365	324		1	A
330409014	眶内肿物摘除术	包括前路摘除及侧劈开眶术、眶尖部肿物摘除术		次	938	844	797	侧劈开眶加收100元	1	A
330409015	眶内容摘除术	不含植皮		次	938	844	797		1	A
330409016	上颌骨切除合并眶内容摘除术			次	1875	1688	1594		1	A
330409017	眼窝填充术		羟基磷灰石眼台	次	938	844	797		3	A
330409018	眼窝再造术		球后假体材料	次	1125	1013	956		3	A
330409019	眼眶壁骨折整复术	包括外侧开眶钛钉、钛板固定术	硅胶板、羟基磷灰石板	次	1125	1013	956		1	A
330409020	眶骨缺损整复术		羟基磷灰石板	次	1313	1182	1116		1	A
330409021	眶隔修补术			次	1313	1182	1116		2	A
330409022	眼眶减压术			次	938	844	797		1	A
330409023	眼前段重建术			次	1875	1688	1594		1	A
330409024	视神经减压术			次	1125	1013	956		1	A
330409025	眶距增宽症整形术		特殊固定材料	次	1500	1350	1275		3	A
330409026	隆眉弓术			双侧	1500	1350	1275		3	A
330409027	眉畸形矫正术	“八”字眉、眉移位等分别参照执行		次	1020	918	816		3	A
330409028	眉缺损修复术	部分缺损、全部缺损分别参照执行		次	938	844	797	需岛状头皮瓣切取移转术时加收200元	3	A
3305	耳部手术									
330501	外耳手术									
330501001	耳廓软骨膜炎清创术	包括耳廓脓肿切排清创术		次	202.5	182	162		1	A
330501002	耳道异物取出术			次	67.5	61	54		1	A
330501003	耳廓恶性肿瘤切除术			次	656	590	558		1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
330501004	耳颞部血管瘤切除术			次	607.5	547	486		1	A
330501005	耳息肉摘除术			次	243	219	194		1	A
330501006	耳前瘘管切除术			次	270	243	216		1	A
330501007	耳腮裂瘘管切除术	含面神经分离		次	1125	1013	956		1	A
330501008	耳后瘘孔修补术			次	243	219	194		1	A
330501009	耳前瘘管感染切开引流术			次	135	122	108		1	A
330501010	外耳道良性肿物切除术	包括外耳道骨瘤、胆脂瘤		次	202.5	182	162		1	A
330501011	外耳道肿物活检术			次	67.5	61	54		1	A
330501012	外耳道疖脓肿切开引流术			次	67.5	61	54		1	A
330501013	外耳道恶性肿瘤切除术			次	1313	1182	1116		1	A
330501014	完全断耳再植术			次	1650	1485	1403		1	A
330501015	部分断耳再植术			次	1031	928	876		1	A
330501016	一期耳廓成形术	含取材、植皮		次	1781	1603	1514		2	A
330501017	分期耳廓成形术	含取材、材料和植皮		次	1125	1013	956		2	A
330501018	耳廓再造术	含部分再造；不含皮肤扩张术		次	2063	1857	1754		2	A
330501019	耳廓畸形矫正术	含招风耳、隐匿耳、巨耳、扁平耳、耳垂畸形矫正术等	特殊植入材料	次	1500	1350	1275		3	A
330501020	耳廓软骨取骨术	含耳廓软骨制备		次	375	338	319		3	A
330501021	外耳道成形术	包括狭窄、闭锁		次	1875	1688	1594		1	A
330502	中耳手术									
330502001	鼓膜置管术			次	135	122	108		1	A
330502002	鼓膜切开术			次	108	97	86		1	A
330502003	耳显微镜下鼓膜修补术	包括内植法、夹层法、外贴法		次	675	608	540		1	A
330502004	经耳内窥镜鼓膜修补术	含取筋膜		次	675	608	540		1	A
330502005	镫骨手术	包括镫骨撼动术、底板切除术		次	1500	1350	1275		1	A
330502006	二次镫骨底板切除术			次	2063	1857	1754		1	A
330502007	二氧化碳激光镫骨底板开窗术			次	1875	1688	1594		1	A
330502008	听骨链松解术			次	938	844	797		1	A
330502009	鼓室成形术	含听骨链重建、鼓膜修补、病变探查手术；包括I—V型		次	1781	1603	1514		1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
330502010	人工听骨听力重建术			次	1875	1688	1594		1	A
330502011	经耳内镜鼓室探查术	含鼓膜切开、病变探查切除		次	607.5	547	486		1	A
330502012	咽鼓管扩张术			次	270	243	216		1	A
330502013	咽鼓管再造术	含移植和取材		次	1594	1435	1355		1	A
330502014	单纯乳突凿开术	含鼓室探查术、病变清除；不含鼓室成形		次	513	462	410		1	A
330502015	完壁式乳突根治术	含鼓室探查术、病变清除；不含鼓室成形		次	1125	1013	956		1	A
330502016	开放式乳突根治术	含鼓室探查术；不含鼓室成形和听骨链重建		次	938	844	797		1	A
330502017	乳突改良根治术	含鼓室探查术；不含鼓室成形和听骨链重建		次	938	844	797		1	A
330502018	上鼓室鼓窦凿开术	含鼓室探查术		次	1219	1097	1036		1	A
330502019	经耳脑脊液耳漏修补术	含中耳开放、鼓室探查、乳突凿开及充填		次	1969	1772	1674		1	A
330502020	电子耳蜗植入术			次	3000	2700	2550		1	A
330503	内耳及其他耳部手术									
330503001	内耳窗修补术	包括圆窗、前庭窗		次	1594	1435	1355		1	A
330503002	内耳开窗术	包括经前庭窗迷路破坏术、半规管嵌顿术、外淋巴灌流术		次	1594	1435	1355		1	A
330503003	内耳淋巴囊减压术			次	1031	928	876		1	A
330503004	岩浅大神经切断术			次	938	844	797		1	A
330503005	翼管神经切断术			次	△	△	△		3	A
330503006	鼓丛切除术			次	938	844	797		1	A
330503007	鼓索神经切断术			次	1275	1148	1084		1	A
330503008	经迷路听神经瘤切除术	包括迷路后听神经瘤切除术		次	1969	1772	1674		1	A
330503009	颌内动脉插管灌注术	包括颞浅动脉	导管	次	938	844	797		1	A
330503010	经迷路岩部胆脂瘤切除术			次	1969	1772	1674		1	A
330503011	经中颅窝岩部胆脂瘤切除术			次	1781	1603	1514		1	A
330503012	经迷路岩尖引流术			次	1781	1603	1514		1	A
330503013	经中颅窝岩尖引流术			次	1594	1435	1355		1	A
330503014	颞骨部分切除术	不含乳突范围		次	1219	1097	1036		1	A
330503015	颞骨次全切除术	指保留岩尖和部分鳞部		次	1594	1435	1355		1	A
330503016	颞骨全切术	不含颞颌关节的切除		次	2063	1857	1754		1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
330503017	耳后骨膜下脓肿切开引流术			次	135	122	108		1	A
330503018	经乳突脑脓肿穿刺引流术	包括颞叶、小脑、乙状窦周围脓肿穿刺或切开引流		次	1031	928	876		1	A
330503019	经乳突硬膜外脓肿穿刺引流或切开术	含乳突根治手术，包括穿刺或切开引流		次	1594	1435	1355		1	A
3306	鼻、口、咽部手术									
330601	鼻部手术									
330601001	鼻外伤清创缝合术			次	202.5	182	162	复杂病变酌情加收50元	1	A
330601002	鼻骨骨折整复术			次	337.5	304	270		1	A
330601003	鼻部分缺损修复术	不含另外部位取材	植入材料	次	877.5	790	702		1	A
330601004	鼻继发畸形修复术	含鼻畸形矫正术；不含骨及软骨取骨术	特殊植入材料	次	△	△	△		3	A
330601005	前鼻孔成形术	不含另外部位取材		次	810	729	648		1	A
330601006	鼻部神经封闭术	包括蝶腭神经、筛前神经		次	108	97	86		1	A
330601007	鼻腔异物取出术			次	67.5	61	54	单侧	1	A
330601008	下鼻甲部分切除术			次	202.5	182	162	单侧	1	A
330601009	中鼻甲部分切除术			次	202.5	182	162	单侧	1	A
330601010	鼻翼肿瘤切除成形术			次	675	608	540		1	A
（330601011）HGC73302	鼻前庭囊肿切除术			次	540	486	440		1	A
330601012	鼻息肉摘除术			次	202.5	182	162	单侧	1	A
330601013	鼻中隔粘膜划痕术			次	135	122	108		1	A
330601014	鼻中隔矫正术	包括鼻中隔降肌附着过低矫正术		次	713	642	606		1	A
330601015	鼻中隔软骨取骨术	含鼻中隔软骨制备；不含鼻中隔弯曲矫正术		次	△	△	△		3	A
330601016	鼻中隔穿孔修补术	含取材		次	1219	1097	1036		1	A
330601017	鼻中隔血肿切开引流术	包括脓肿切开引流术		次	188	169	160		1	A
330601018	筛动脉结扎术			次	513	462	410		1	A
330601019	筛前神经切断术			次	337.5	304	270		1	A
330601020	经鼻鼻侧鼻腔鼻窦肿瘤切除术	不含另外部位取材		次	1875	1688	1594		1	A
330601021	经鼻鼻腔、鼻窦肿瘤切除术			次	1781	1603	1514		1	A
330601022	隆鼻术		假体材料	次	844	760	717		3	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
330601023	隆鼻术后继发畸形矫正术		假体植入材料	次	844	760	717		3	A
330601024	重度鞍鼻畸形矫正术		植入材料	次	1350	1215	1080		3	A
330601025	鼻畸形矫正术			次	975	878	780		3	A
330601026	鼻再造术		植入材料（支架）	次	2438	2194	2072		3	A
330601027	鼻孔狭窄或闭锁修复术			次	1875	1688	1594		1	A
330601028	后鼻孔成形术			次	1781	1603	1514		1	A
330601029	鼻侧壁移位伴骨质充填术			次	△	△	△		3	A
330602	副鼻窦手术									
330602001	上颌窦鼻内开窗术	经鼻下鼻道开窗		次	378	340	302		1	A
330602002	上颌窦根治术（柯-路氏手术）	不含筛窦开放		次	675	608	540		1	A
330602003	经上颌窦颌内动脉结扎术			次	675	608	540		1	A
330602004	鼻窦异物取出术			次	607.5	547	486		1	A
330602005	萎缩性鼻炎鼻腔缩窄术			次	837	753	670		1	A
330602006	鼻额管扩张术			次	378	340	302		1	A
330602007	鼻外额窦开放手术			次	675	608	540		1	A
330602008	鼻内额窦开放手术			次	938	844	797		1	A
330602009	鼻外筛窦开放手术			次	837	753	670		1	A
330602010	鼻内筛窦开放手术			次	938	844	797		1	A
330602011	鼻外蝶窦开放手术			次	1163	1047	989		1	A
330602012	鼻内蝶窦开放手术			次	1163	1047	989		1	A
330602013	经鼻内窥镜鼻窦手术	包括额窦、筛窦、蝶窦		次	2531	2278	2151	蝶窦加收250元	1	A
330602014	全筛窦切除术			次	△	△	△		3	A
330603	鼻部其他手术									
330603001	鼻外脑膜脑膨出颅底修补术			次	1500	1350	1275		1	A
330603002	鼻内脑膜脑膨出颅底修补术			次	1594	1435	1355		1	A
330603003	经前颅窝鼻窦肿物切除术	含硬脑膜取材、颅底重建；不含其他部分取材		次	2213	1992	1881		1	A
330603004	经鼻视神经减压术			次	1781	1603	1514		1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
330603005	鼻外视神经减压术			次	1781	1603	1514		1	A
330603006	经鼻内镜眶减压术			次	2250	2025	1913		1	A
330603007	经鼻内镜脑膜修补术			次	2250	2025	1913		1	A
330604	口腔颌面一般手术		特殊药物							
330604001	乳牙拔除术			每牙	13.5	12	11		1	A
330604002	前牙拔除术	该区段多生牙参照执行		每牙	27	24	22		1	A
330604003	前磨牙拔除术	该区段多生牙参照执行		每牙	33.75	30	27		1	A
330604004	磨牙拔除术	该区段多生牙参照执行		每牙	47.25	43	38		1	A
330604005	复杂牙拔除术	正常位牙齿因解剖变异、死髓或牙体治疗后其脆性增加、局部慢性炎症刺激使牙槽骨发生致密性改变、牙-骨间骨性结合、与上颌窦关系密切、增龄性变化等所致的拔除困难分别参照执行		每牙	108	97	86		1	A
330604006	阻生牙拔除术	完全骨阻生的牙及多生牙参照执行		每牙	225	203	191	中位阻生450元，低位阻生608元	1	A
330604007	拔牙创面搔刮术	干槽症、拔牙后出血、拔牙创面愈合不良分别参照执行	填塞材料	每牙	27	24	22		1	A
330604008	牙再植术	嵌入、移位、脱落等分别参照执行；不含根管治疗	结扎固定材料	每牙	135	122	108		1	A
330604009	牙移植术	含准备受植区拔除供体牙、植入、缝合、固定；包括自体牙移植和异体牙移植；不含异体材料的保存、塑形及消毒、拔除异位供体牙	结扎固定材料	每牙	270	243	216		1	A
330604010	牙槽骨修整术			每牙	54	49	43		1	A
330604011	牙槽嵴增高术	不含取骨术、取皮术	人工材料、模型、模板	每牙	54	49	43		1	A
330604012	颌骨隆突修整术	腭隆突、下颌隆突、上颌结节肥大等分别参照执行		次	148.5	134	119		3	A
330604013	上颌结节成形术	不含取皮术	创面用材料、固定材料	次	135	122	108		3	A
330604014	口腔上颌窦瘘修补术	含即刻修补	模型、创面用材料	次	270	243	216		1	A
330604015	上颌窦开窗异物取出术	不含上颌窦根治术		次	270	243	216		1	A
330604016	唇颊沟加深术	含取皮（粘膜）、植皮（粘膜）、皮（粘膜）片加压固定，供皮（粘膜）区创面处理；不含取皮术	创面用材料、固定材料	次	337.5	304	270		1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
330604017	修复前软组织成型术	含植皮及唇、颊、腭牙槽嵴顶部增生的软组织切除及成型；不含骨修整、取皮术	腭护板、保护剂	次	108	97	86		1	A
330604018	阻生智齿龈瓣整形术	含切除龈瓣及整形		每牙	54	49	43		1	A
330604019	牙槽突骨折结扎固定术	含复位、固定、调有；结扎固定或牵引复位固定分别参照执行	结扎固定材料	次	281	253	239		1	A
330604020	颌骨病灶刮除术		冷冻、电灼	次	225	203	191		1	A
330604021	皮肤瘘管切除术			次	162	146	138		1	A
330604022	根端囊肿摘除术	不含根充	充填材料	每牙	202.5	182	172		1	A
330604023	牙齿萌出囊肿袋形术		填塞材料	每牙	135	122	115		1	A
(330604024)HHF73401	颌骨囊肿摘除术	不含拔牙、上颌窦根治术		每牙	270	243	220		1	A
330604025	牙外科正畸术		有板、固定材料、腭护板	每牙	300	270	255		3	A
330604026	根尖切除术	含根尖搔刮、根尖切除、倒根充、根尖倒预备，不含显微根管手术	充填材料	每牙	216	194	173		1	A
330604027	根尖搔刮术			每牙	54	49	43		1	A
330604028	睡眠呼吸暂停综合症射频温控消融治疗术	鼻甲、软腭、舌根肥大，鼻鼾症，阻塞性睡眠呼吸暂停综合症分别参照执行		次	△	△	△		3	A
330604029	牙龈翻瓣术	含牙龈切开、翻瓣、刮治及根面平整、瓣的复位缝合	特殊药物、牙周塞治	每牙	94.5	85	76	根向、冠向复位切口或远中楔形切除另加收20元	1	A
330604030	牙龈再生术			每组	△	△	△		3	A
330604031	牙龈切除术	牙龈切除及牙龈成形分别参照执行	牙周塞治	每牙	40.5	36	32		1	A
330604032	显微根管外科手术	显微镜下的进行根管内外修复及 根尖手术分别参照执行		每根管	188	169	160		1	A
330604033	牙周骨成形手术	含牙龈翻瓣术+牙槽骨切除及成形；不含术区牙周塞治		每牙	108	97	86		1	A
330604034	牙冠延长术	含牙龈翻瓣、牙槽骨切除及成形、牙龈成形；不含术区牙周塞治		每牙	135	122	108		1	A
330604035	龈瘤切除术	含龈瘤切除及牙龈修整	牙周塞治剂、特殊材料	每牙	162	146	130		1	A
330604036	牙周植骨术	含牙龈翻瓣术+植入各种骨材料；不含牙周塞治、自体骨取骨术	骨粉等植骨材料	每牙	206	185	175		1	A
330604037	截根术	含截断牙根、拔除断根、牙冠外形和断面修整；不含牙周塞治、根管口备洞及倒充填、牙龈翻瓣术		每牙	253	228	215		1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
330604038	分根术	含截开牙冠、牙外形及断面分别修整成形；不含牙周塞治、牙备洞充填、牙龈翻瓣术		每牙	150	135	128		1	A
330604039	半牙切除术	含截开牙冠、拔除牙齿的近或远中部分并保留另外一半，保留部分牙齿外形的修整成形；不含牙周塞治、牙备洞充填、牙龈翻瓣术		每牙	150	135	128		1	A
330604040	引导性牙周组织再生术	含牙龈翻瓣术＋生物膜放入及固定、龈瓣的冠向复位及固定；不含牙周塞治、根面处理、牙周植骨	各种生物膜材料	每牙	225	203	191		1	A
330604041	松动牙根管内固定术	含根管预备及牙槽骨预备、固定材料植入及粘接固定；不含根管治疗	特殊固定材料	每牙	225	203	191		1	A
330604042	牙周组织瓣移植术	含受瓣区软组织预备（含牙龈半厚瓣翻瓣等）及硬组织预备（含根面刮治等）；含各种组织瓣的获得、制备、移植，组织瓣的转位，各种组织瓣的固定缝合；游离龈瓣移植或牙龈结缔组织瓣移植、侧向转移瓣术、双乳头龈瓣转移瓣术分别参照执行；不含术区牙周塞治		每牙	281	253	239		1	A
330604043	牙周纤维环状切断术	指正畸后牙齿的牙周纤维环状切断；不含术区牙周塞治	特殊刀片	每牙	113	102	96		1	A
330605	口腔肿瘤手术		特殊吻合线							
330605001	口腔颌面部小肿物切除术	包括口腔、颌面部良性小肿物		次	202.5	182	162		1	A
330605002	口腔颌面部神经纤维瘤切除及成形术	含瘤体切除及邻位瓣修复		次	1313	1182	1116		1	A
330605003	颌下腺移植术	含带血管及导管的颌下腺解剖，受区颞肌切取及颞浅动静脉解剖及导管口易位		次	△	△	△		3	A
330605004	涎腺瘘切除修复术	涎腺瘘切除及瘘修补，腮腺导管改道、成形、再造术分别参照执行		次	750	675	638		1	A
330605005	下颌骨部分切除术	下颌骨方块及区段切除分别参照执行；不含颌骨缺损修复	特殊材料	次	750	675	638		1	A
330605006	下颌骨半侧切除术	不含颌骨缺损修复	斜面导板、特殊材料	次	844	760	717		1	A
330605007	下颌骨扩大切除术	大部分下颌骨或全下颌骨及邻近软组织切除分别参照执行；不含颌骨缺损修复	斜面导板、特殊材料	次	1031	928	876		1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
330605008	下颌骨缺损钛板即刻植入术	含骨断端准备、钛板植入及固定	钛板及钛钉特殊材料	次	1031	928	876		1	A
330605009	上颌骨部分切除术	含牙槽突水平以内上颌骨及其邻近软组织区域性切除	腭护板、特殊材料	次	938	844	797		1	A
330605010	上颌骨次全切除术	含牙槽突以上至鼻棘底以下上颌骨及其邻近软组织切除与植皮；不含取皮术	腭护板、特殊材料	次	1500	1350	1275		1	A
330605011	上颌骨全切术	含整个上颌骨及邻近软组织切除与植皮；不含取皮术	腭护板、特殊材料	次	2250	2025	1913		1	A
330605012	上颌骨扩大切除术	整个上颌骨及其周围邻近受侵骨组织及软组织切除与植皮；不含取皮术	腭护板、特殊材料	次	2625	2363	2231		1	A
330605013	颌骨良性病变切除术	上、下颌骨骨髓炎、良性肿瘤、瘤样病变及各类囊肿的切除术（含刮治术）分别参照执行。不含松质骨或骨替代物的植入	特殊材料	次	675	608	574		1	A
330605014	舌骨上淋巴清扫术			次	656	590	558		1	A
330605015	舌恶性肿物切除术	肿物切除及舌整复（舌部分、半舌、全舌切除术）分别参照执行；不含舌再造术		次	1125	1013	956		1	A
330605016	舌根部肿瘤切除术	指舌骨上进路		次	1125	1013	956		1	A
330605017	颊部恶性肿物局部扩大切除术	含肿物切除及邻位瓣修复；不含颊部大面积缺损游离皮瓣及带蒂皮瓣修复		次	1125	1013	956		1	A
330605018	口底皮样囊肿摘除术			次	713	642	606		1	A
330605019	口底恶性肿物局部扩大切除术	肿物切除及邻位瓣修复分别参照执行；不含口底部大面积缺损游离皮瓣及带蒂皮瓣修复		次	1125	1013	956		1	A
330605020	口腔颌面部巨大血管瘤、淋巴管瘤切除术	颈面部血管瘤、淋巴瘤手术参照执行	特殊材料	次	1219	1097	1036		1	A
330605021	口腔颌面颈部异物取出术	包括枪弹、碎屑、玻璃等异物	特殊材料	次	337.5	304	270		1	A
330605022	口咽部恶性肿物局部扩大切除术	肿物切除及邻位瓣修复；不含口咽部大面积缺损游离皮瓣及带蒂皮瓣修复		次	844	760	717		1	A
330605023	腭部肿物局部扩大切除术	不含邻位瓣修复		次	405	365	324		1	A
330605024	髁状突肿物切除术	含肿物切除及髁状突修整；不含人造关节植入	特殊材料	次	938	844	797		1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
330605025	颞部肿物切除术	肿物切除及邻位瓣修复分别参照执行；不含颞部大面积缺损游离皮瓣及带蒂皮瓣修复		次	656	590	558	不含浅表性肿物	1	A
330605026	颌骨骨纤维异常增殖症切除成形术	异常骨组织切除及骨及邻近软组织成形术分别参照执行		次	750	675	638		1	A
330605027	腮腺浅叶肿物切除术	腮腺区肿物切除，腮腺浅叶切除及面神经解剖术分别参照执行；不含面神经修复术		次	1031	928	876		1	A
330605028	腮腺全切除术	腮腺深叶肿物切除，腮腺切除及面神经解剖术分别参照执行；不含面神经修复术		次	1313	1182	1116	升支截断复位固定加收200元	1	A
330605029	腮腺恶性肿物扩大切除术	腮腺深叶肿物切除，腮腺切除及面神经解剖术分别参照执行；不含面神经修复术		次	1875	1688	1594		1	A
330605030	颌面部血管瘤瘤腔内注射术	包括硬化剂、治疗药物等		每部位	67.5	61	54		1	A
330605031	鳃裂囊肿切除术	鳃裂瘘切除术参照执行		次	713	642	606		1	A
330605032	涎腺导管结石取石术			次	108	97	86		1	A
330605033	颌面颈部深部肿物探查术	含活检术；不含肿物切除术	特殊材料	次	472.5	425	378	切除术酌情加收	1	A
330605034	舌下腺切除术			次	405	365	324		1	A
330605035	舌下腺囊肿袋形术		填塞材料	次	162	146	130		1	A
330605036	颌下腺切除术			次	513	462	410		1	A
330606	口腔成形手术	含多功能腭裂开口器	特殊缝线、来复锯							
330606001	系带成形术	包括唇或颊或舌系带成形术		次	162	146	130		1	A
330606002	巨舌畸形矫正术			次	750	675	638		1	A
330606003	舌再造术			次	938	844	797		1	A
330606004	腭弓成形术	舌腭弓或咽腭弓成形术分别参照执行		次	270	243	216		1	A
330606005	腭帆缩短术			次	337.5	304	270		1	A
330606006	腭咽成形术			次	337.5	304	270		1	A
330606007	悬雍垂缩短术			次	378	340	302		1	A
330606008	悬雍垂腭咽成形术（UPPP）			次	540	486	432	激光加收100元，等离子技术加收100%	1	A
330606009	唇畸形矫正术	厚唇、重唇、薄唇、、唇弓不齐等分别参照执行；不含唇外翻矫正术	特殊植入材料	次	675	608	540		3	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
330606010	唇缺损修复术	部分或全唇缺损分别参照执行；不含岛状组织瓣切取移转术		次	844	760	717		1	A
330606010	唇缺损修复术-部分或全唇缺损			次	844	760	675		1	A
330606011	单侧不完全唇裂修复术	唇裂修复、初期鼻畸形矫治、唇功能性修复、唇正中裂修复分别参照执行		次	540	486	432	双侧加收50%	1	A
330606012	单侧完全唇裂修复术	唇裂修复、初期鼻畸形矫治、唇功能性修复、唇正中裂修复分别参照执行；不含犁骨瓣修复术		次	675	608	540	双侧加收50%	1	A
330606013	犁骨瓣修复术	含犁骨瓣形成及硬腭前部裂隙关闭		次	469	422	399		1	A
330606014	Ⅰ° 腭裂兰氏修复术	悬雍垂裂、软腭裂、隐裂修复术分别参照执行		次	563	507	479		1	A
330606015	II° 腭裂兰氏修复术	硬、软腭裂修复术分别参照执行		次	938	844	797		1	A
330606016	III° 腭裂兰氏修复术	单侧完全性腭裂修复术、硬腭鼻腔面犁骨瓣修复术分别参照执行		次	938	844	797	每加一侧加收200元	1	A
330606017	反向双“Z“腭裂修复术	腭裂兰氏修复、软腭延长术分别参照执行		次	938	844	797	每加一侧加收200元	1	A
330606018	单瓣、二瓣后退腭裂修复术	腭裂兰氏修复、硬腭前部瘘修复术、软腭延长术分别参照执行		次	844	760	717	每加一侧加收200元	1	A
330606019	腭咽环扎腭裂修复术	腭裂兰氏修复、腭咽腔缩窄术分别参照执行；不含组织瓣切取移转术		次	938	844	797	每加一侧加收200元	1	A
330606020	组织瓣转移腭裂修复术	腭粘膜瓣后推，颊肌粘膜瓣转移术分别参照执行		次	900	810	765	每加一侧加收200元	1	A
330606021	腭咽肌瓣成形术	含腭咽肌瓣制备及腭咽成形术；不含腭部裂隙关闭		次	938	844	797		1	A
330606022	咽后峰成形术			次	563	507	479		1	A
330606023	咽后壁组织瓣成形术	含咽后壁瓣制备及咽后瓣成形术；不含腭部裂隙关闭		次	713	642	606		1	A
330606024	牙槽突裂植骨成形术	牙槽突成形术，口、鼻腔前庭瘘修补术分别参照执行；不含取骨术	特殊植入材料	次	600	540	510		1	A
330606025	齿龈成形术	游离粘膜移植、游离植皮术分别参照执行；不含游离取皮术或取游离粘膜术	各种人工材料膜	次	450	405	383		1	A
330606026	口鼻腔前庭瘘修补术			次	413	372	351		1	A
330606027	面横裂修复术	含局部组织瓣制备及面部裂隙关闭		次	540	486	432		1	A
330606028	口腔颌面部软组织缺损局部组织瓣修复术	含局部组织瓣制备及修复；包括唇缺损修复、舌再造修复、颊缺损修复、腭缺损修复、口底缺损修复		次	750	675	638		1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
330606029	口腔颌面部软组织缺损游离瓣移植修复术	含带血管游离皮瓣制备及修复；舌再造修复、颊缺损修复、腭缺损修复、口底缺损修复分别参照执行		次	1500	1350	1275		1	A
330606030	口腔颌面部联合缺损带血管游离肌皮骨瓣修复术		特殊固定材料	次	1500	1350	1275	显微镜吻合加收200元	1	A
330606031	口腔颌面部骨缺损游离骨瓣移植修复术			次	1500	1350	1275		1	A
330606032	颜面部软组织不对称局部组织瓣畸形矫正术	含局部组织瓣制备及转移		次	750	675	638		1	A
330606033	颜面部软组织不对称带血管游离组织瓣畸形矫正术	含带血管游离组织瓣制备及移植		次	938	844	797		1	A
330606034	口腔颌面部缺损颞肌筋膜瓣修复术		特殊支架及固位材料	次	750	675	638		1	A
330606035	口腔颌面部软组织缺损远位皮瓣修复术	含非手术区远位皮瓣制备及转移		次	1125	1013	956		1	A
330606036	口腔颌面部软组织缺损远位肌皮瓣修复术	含非手术区远位肌皮瓣制备及转移		次	1125	1013	956		1	A
330606037	带蒂皮瓣二期断蒂术	含皮瓣断蒂及创面关闭成形		次	563	507	479		1	A
330606038	皮瓣、肌皮瓣延迟术	含皮瓣断蒂及创面关闭成形		次	563	507	479		1	A
330606039	腭瘘修补术	含邻位粘膜瓣制备及腭瘘修复	人工材料	次	337.5	304	270		1	A
330606040	经颈部茎突过长切除术			次	563	507	479		1	A
330606041	经口茎突过长切除术	含扁桃体切除		次	563	507	479		1	A
330606042	颌间挛缩松解术	含口内外软组织与骨组织粘连松解、咀嚼肌切断术、植皮术等；不含皮瓣制备		次	△	△	△		3	A
330607	口腔正颌手术	含来复锯；微型骨动力系统；光导纤维								
330607001	上颌雷弗特（LEFORT）I型截骨术	上颌Le Fort I型分块截骨术、骨内坚固内固定术、植骨术分别参照执行；不含骨切取	特殊材料	单颌	1688	1519	1435	上颌LeFort分块截骨术加收200元	3	A
330607002	上颌雷弗特（LEFORT）II型截骨术	骨截开、骨内坚固内固定术、植骨术分别参照执行；不含骨切取	特殊材料	单颌	2063	1857	1754		3	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
330607003	上颌雷弗特（LEFORT）III型截骨术	骨截开、骨内坚固内固定术、植骨术分别参照执行；不含骨切取	特殊材料	单颌	2250	2025	1913		3	A
330607004	上颌牙骨段截骨术	上颌前部或后部截骨术、骨内坚固内固定术、植骨术分别参照执行；不含骨切取	特殊材料	单颌	1031	928	876		3	A
330607005	下颌升支截骨术	下颌升支矢状劈开截骨术、口内或口外入路下颌升支垂直截骨术、下颌升支倒L形截骨术、C形截骨术、骨内坚固内固定术分别参照执行；不含骨切取	特殊材料	单侧	1313	1182	1116		3	A
330607006	下颌体部截骨术	下颌体部修整术、去皮质术骨内坚固内固定术、植骨术分别参照执行；不含骨切取	特殊材料	次	1313	1182	1116		3	A
330607007	下颌根尖下截骨术	下颌后部根尖下截骨术、骨内坚固内固定术、植骨术分别参照执行；不含骨切取	特殊材料	次	1031	928	876		3	A
330607008	下颌下缘去骨成形术			次	1031	928	876		3	A
330607009	下颌骨去骨皮质术			次	1031	928	876		3	A
330607010	下颌角嚼肌肥大畸形矫正术	包括：1. 下颌角的三角形去骨术或改良下颌升支矢状劈开去骨术；2. 嚼肌部分切除术		单侧	△	△	△		3	A
330607011	水平截骨颏成形术	不同改良的颏部截骨术、骨内坚固内固定术、植骨术分别参照执行分别参照执行；不含骨切取	特殊材料	次	1500	1350	1275		3	A
330607012	颏部截骨前徙舌骨悬吊术	颏部各种类型的截骨前徙、舌骨下肌群切断、舌骨阔筋膜悬吊术、骨内坚固内固定术、植骨术分别参照执行；不含骨切取、取阔筋膜术	特殊材料	次	1125	1013	956		3	A
330607013	颌骨延长骨生成术	上下颌骨各部分截骨、骨延长器置入术分别参照执行	骨延长器及其他特殊材料	每个部位	1313	1182	1116	骨延长器置入后的加力加收150元	3	A
330607014	颧骨颧弓成型术	矫正颧骨颧弓过宽或过窄畸形的截骨、骨内坚固内固定术、植骨术分别参照执行；不含骨切取	特殊材料	单侧	1219	1097	1036		3	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
330607015	颞下颌关节盘手术	颞下颌关节盘摘除术、颞下颌关节盘复位固定术、颞肌瓣或其他生物性材料植入修复术等分别参照执行；不含颞肌瓣制备	特殊缝线、生物性材料	单侧	1313	1182	1116		1	A
330607016	髁状突高位切除术	髁状突高位切除术或髁状突关节面的磨光术分别参照执行	特殊缝线	单侧	938	844	797		1	A
330607017	颞下颌关节成形术	骨球截除术、喙突截除术、植骨床制备术、骨及代用品植入术分别参照执行；不含骨切取及颌间结扎术	骨代用品及特殊材料	单侧	1313	1182	1116		1	A
330608	口腔创伤手术	含微型骨动力系统；来复锯；光导纤维								
330608001	口腔颌面软组织清创术（大）	指伤及两个以上解剖区的多层次复合性或气管损伤的处理；包括浅表异物清除、创面清洗、组织处理、止血、缝合、口腔颌面软组织裂伤缝合；不含植皮和邻位瓣修复、牙外伤和骨折处理、神经导管吻合、器官切除		次	750	675	430		1	A
330608002	口腔颌面软组织清创术（中）	指伤及一到两个解剖区的皮肤、粘膜和肌肉等非器官性损伤的处理；包括浅表异物清除、创面清洗、组织处理、止血、缝合、口腔颌面软组织裂伤缝合；不含植皮和邻位瓣修复、牙外伤和骨折处理、神经导管吻合、器官切除		次	405	365	324		1	A
330608003	口腔颌面软组织清创术（小）	指局限于一个解剖区的表浅损伤的处理；包括浅表异物清除、创面清洗、组织处理、止血、缝合、口腔颌面软组织裂伤缝合；不含植皮和邻位瓣修复、牙外伤和骨折处理、神经导管吻合、器官切除		次	270	243	216		1	A
330608004	颌骨骨折单颌牙弓夹板固定术	含复位	牙弓夹板	单颌	202.5	182	162		1	A
330608005	颌骨骨折颌间固定术	含复位	牙弓夹板	单颌	405	365	324		1	A
330608006	颌骨骨折外固定术	包括：1.复位，颌骨骨折悬吊固定术；2.颧骨、颧弓骨折	外固定器	单颌	378	340	302		1	A
330608007	髁状突陈旧性骨折整复术	含颌间固定。髁状突摘除或复位、内固定、升支截骨和关节成形分别参照执行	特殊器械	单侧	938	844	797		1	A
330608008	髁状突骨折切开复位内固定术	含颌间固定	特殊材料	单侧	938	844	797		1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
330608009	下颌骨骨折切开复位内固定术	颌间固定、坚固内固定术分别参照执行	特殊材料	单颌	1406	1265	1195	线型 500元/单颌；粉碎性 750元/单颌	1	A
330608010	上颌骨骨折切开复位内固定术	含颌间固定	特殊材料	单颌	1688	1519	1435	线型 600元/单颌；粉碎性 900元/单颌	1	A
330608011	颧骨骨折切开复位内固定术	含眶底探查和修复，包括颧弓骨折	特殊材料	单侧	844	760	717		1	A
330608012	颧弓骨折复位术	指间接开放复位		单侧	656	590	558		1	A
330608013	颧骨上颌骨复合骨折切开复位内固定术	颌间固定；眶底探查和修复；颧弓骨折分别参照执行		单颌	1125	1013	956	双侧颧骨或颧弓骨折加收200元	1	A
330608014	眶鼻额区骨折整复术	含内眦韧带和泪器处理		次	1125	1013	956		1	A
330608015	颧骨陈旧性骨折截骨整复术	含眶底探查和修复		单侧	844	760	717		1	A
330608016	颧骨陈旧性骨折植骨矫治术	含自体植骨；不含取骨术		单侧	938	844	797		1	A
330608017	单颌牙弓夹板拆除术			单颌	67.5	61	54		1	A
330608018	颌间固定拆除术			单颌	67.5	61	54		1	A
330608019	骨内固定植入物取出术			单颌	270	243	216		1	A
330608020	下颌骨缺损植骨修复术	颌间固定和邻位皮瓣修复；自体骨、异体骨、异种骨移植分别参照执行；不含小血管吻合术及骨瓣切取	供骨材料	单颌	1125	1013	956		1	A
330608021	下颌骨缺损网托碎骨移植术	颌间固定和邻位皮瓣修复分别参照执行	金属网材料、供骨材料	单颌	1125	1013	956		1	A
330608022	下颌骨缺损带蒂骨移植术	颌间固定和邻位皮瓣修复分别参照执行；不含取骨及制备术		单颌	1500	1350	1275		1	A
330608023	下颌骨缺损带血管蒂游离复合瓣移植术	颌间固定和邻位皮瓣修复分别参照执行；不含组织瓣制备术		单颌	1875	1688	1594		1	A
330608024	下颌骨缺损钛板重建术	颌间固定和邻位皮瓣修复分别参照执行	重建代用品	单颌	1125	1013	956		1	A
330608025	下颌骨陈旧性骨折整复术	含再骨折复位、局部截骨复位；包括颌间固定、骨间固定和邻位瓣修复；不含植骨及软组织缺损修复术		单颌	△	△	△		3	A
330608026	上颌骨缺损植骨修复术	颌间固定和邻位皮瓣修复，自体骨、异体骨、异种骨移植分别；参照执行	供骨材料	单颌	1125	1013	956		1	A
330608027	上颌骨陈旧性骨折整复术	含再骨折复位（Lefort 分型截骨或分块截骨复位）；手术复位、颌间固定骨间固定和邻位瓣修复分别参照执行		单颌	1031	928	876		1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
330608028	上颌骨缺损网托碎骨移植术	颌间固定和邻位皮瓣修复分别参照执行	金属网材料、供骨材料	单颌	1125	1013	956		1	A
330608029	上颌骨缺损带蒂骨移植术	颌间固定和邻位皮瓣修复分别参照执行；不含带蒂骨制取		单颌	1500	1350	1275		1	A
330609	口腔种植手术		人工骨及骨代用品							
330609001	牙种植体植入术		种植体	次	563	507	479		2	A
330609002	上颌窦底提升术	含取骨术、植骨术		次	938	844	797		2	A
330609003	下齿槽神经移位术			次	563	507	479		2	A
330609004	骨劈开术	含牙槽骨劈开		次	375	338	319		2	A
330609005	游离骨移植颌骨重建术	含取骨术、植骨术、骨坚固内固定术	固定用钛板及钛螺钉	次	844	760	717		1	A
330609006	带血管游离骨移植颌骨重建术	含取骨、植骨、血管吻合、骨坚固内固定	特殊吻合线	次	844	760	717		1	A
330609007	缺牙区游离骨移植术	含取骨术、植骨术；包括外置法、内置法、夹层法		次	656	590	558		1	A
330609008	引导骨组织再生术		生物膜、固定钉	次	375	338	319		1	A
330609009	颜面器官缺损种植体植入术	外耳或鼻或眼缺损或颌面缺损的种植体植入分别参照执行	特殊种植体	次	656	590	558		1	A
330609010	种植体二期手术	含牙乳头形成术及附着龈增宽术；不含软组织移植术	基台	次	375	338	319		2	A
330609011	种植体取出术			次	135	122	108		2	A
330609012	骨挤压术			次	188	169	160		2	A
330609013	种植体周软组织成形术			次	△	△	△		3	A
330610	扁桃体和腺样体手术									
330610001	扁桃体切除术	残体切除、挤切分别参照执行		次	563	507	479		1	A
330610002	腺样体刮除术			次	563	507	479		1	A
330610003	舌扁桃体切除术			次	270	243	216		1	A
330610004	扁桃体周围脓肿切开引流术			次	188	169	160		1	A
330611	咽部手术									
330611001	咽后壁脓肿切开引流术			次	469	422	399		1	A
330611002	经颈侧进路鼻咽肿瘤切除术			次	1500	1350	1275		1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
330611003	经硬腭进路鼻咽肿瘤切除术			次	1688	1519	1435		1	A
330611004	经硬腭进路鼻咽狭窄闭锁切开成形术	不含其他部位取材		次	2156	1940	1833		1	A
330611005	颈侧切开下咽肿瘤切除术	包括下咽癌切除+游离空肠下咽修复术		次	1781	1603	1514		1	A
330611006	颈外进路咽旁间隙肿物摘除术			次	1781	1603	1514		1	A
330611007	颈侧径路咽食管肿瘤切除术			次	2063	1857	1754		1	A
330611008	咽瘘皮瓣修复术			次	1125	1013	956		1	A
330611009	侧颅底切除术			次	2625	2363	2231		1	A
3307	7．呼吸系统手术									
330701	喉及气管手术									
330701001	经直达喉镜喉肿物摘除术	活检术、喉部异物取出分别参照执行		次	472.5	425	378	咽部异物取出，每次50元。纤维喉镜加收50元	1	A
330701002	颈侧切开喉部肿瘤切除术			次	750	675	638		1	A
330701003	环甲膜穿刺术	含环甲膜置管和注药		次	67.5	61	54		1	A
330701004	环甲膜切开术			次	270	243	216		1	A
330701005	气管切开术			次	337.5	304	275		1	A
330701006	喉全切除术			次	1406	1265	1195		1	A
330701007	喉全切除术后发音管安装术		发音管	次	563	507	479		1	A
330701008	喉功能重建术	含肌肉、会厌、舌骨瓣、咽下缩肌等局部修复手段		次	2344	2110	1992		1	A
330701009	全喉切除咽气管吻合术			次	2344	2110	1992		1	A
330701010	喉次全切除术	含切除环舌、会厌固定术		次	1594	1435	1355		1	A
330701011	3/4喉切除术及喉功能重建术			次	1688	1519	1435		1	A
330701012	垂直半喉切除术及喉功能重建术			次	1688	1519	1435		1	A
330701013	垂直超半喉切除术及喉功能重建术			次	1781	1603	1514		1	A
330701014	声门上水平喉切除术			次	1594	1435	1355		1	A
330701015	梨状窝癌切除术			次	1500	1350	1275		1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
330701016	全喉全下咽全食管切除+全胃上提修复术			次	3188	2869	2710		1	A
330701017	全喉全下咽切除皮瓣修复术	包括带蒂残喉气管瓣修复下咽术		次	1969	1772	1674		1	A
330701018	喉瘢痕狭窄扩张术			次	844	760	717		1	A
330701019	喉狭窄经口扩张及喉模置入术			次	607.5	547	486		1	A
330701020	喉狭窄成形及“T”型管置入术		植入材料	次	1688	1519	1435		1	A
330701021	喉部神经肌蒂移植术			次	1594	1435	1355		1	A
330701022	喉良性肿瘤切除术	咽肿瘤参照执行		次	750	675	638	经支撑喉镜加收50元	1	A
330701023	喉裂开声带切除术			次	1594	1435	1355		1	A
330701024	喉裂开肿瘤切除术			次	938	844	797		1	A
330701025	经支撑喉镜激光声带肿物切除术	喉瘢痕切除术参照执行		次	1500	1350	1275		1	A
330701026	经颈侧杓状软骨切除声带外移术			次	1406	1265	1195		1	A
330701027	喉气管裂开瘢痕切除喉模置入术			次	1406	1265	1195		1	A
330701028	喉气管外伤缝合成形术			次	844	760	717		1	A
330701029	喉气管狭窄支架成形术	不含其他部分取材	支架	次	1688	1519	1435		1	A
330701030	声带内移术			次	750	675	638		1	A
330701031	甲状软骨成形术			次	1500	1350	1275		1	A
330701032	环杓关节间接拨动术			次	270	243	216		1	A
330701033	环杓关节直接拨动术			次	270	243	216		1	A
330701034	环甲间距缩短术			次	513	462	410		1	A
330701035	环杓关节复位术			次	540	486	432		1	A
330701036	会厌脓肿切开引流术			次	270	243	216		1	A
330701037	经颈进路会厌肿物切除术			次	1406	1265	1195		1	A
330701038	会厌良性肿瘤切除术	含囊肿		次	656	590	558		1	A
330701039	气管、支气管损伤修补术			次	1500	1350	1275		1	A
330701040	气管瘘修复术	含直接修补或其他组织材料修补和缝线；不含气管切开	特殊修补材料	次	1500	1350	1275		1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
330701041	气管内肿瘤切除术	开胸气管部分切除成形，气管环状袖状切除再吻合术分别参照执行		次	1781	1603	1514	经内镜加收200元；激光加收200元	1	A
330701042	气管成形术	气管隆凸成形术参照执行		次	1875	1688	1594		1	A
330701043	颈段气管食管瘘修补术			次	1781	1603	1514		1	A
330701044	颈部囊状水瘤切除术			次	938	844	797		1	A
330701045	颈部气管造口再造术			次	1406	1265	1195		1	A
330702	肺和支气管手术									
330702001	肺内异物摘除术			次	△	△	△		3	A
330702002	肺癌根治术	含淋巴结清扫		次	△	△	△		3	A
330702003	肺段切除术			次	△	△	△		3	A
330702004	肺减容手术	包括一侧或两侧肺手术（经侧胸切口或正中胸骨切口）		次	△	△	△		3	A
330702005	肺楔形切除术			次	△	△	△		3	A
330702006	肺叶切除术	包括同侧肺两叶切除术		次	2813	2532	2391		1	A
330702007	袖状肺叶切除术	含肺动脉袖状切除成形术		次	△	△	△		3	A
330702008	全肺切除术			次	△	△	△		3	A
330702009	肺大泡切除修补术	包括结扎、固化		次	△	△	△		3	A
330702010	胸膜肺全切除术			次	△	△	△		3	A
330702011	肺修补术			次	1875	1688	1594		1	A
330702012	肺移植术	不含供肺切取及保存和运输	供体	次	△	△	△		3	A
330702013	自体肺移植术			次	△	△	△		3	A
330702014	供肺切除术	含修整术		次	△	△	△		3	A
330702015	肺包虫病内囊摘除术	含一侧肺内单个或多个内囊摘除		次	△	△	△		3	A
330703	胸壁、胸膜、纵隔、横膈手术									
330703001	开胸冷冻治疗	含各种不能切除之胸部肿瘤		次	2250	2025	1913		1	A
330703002	开胸肿瘤特殊治疗			次	1875	1688	1594		1	A
330703003	开胸探查术			次	2063	1857	1754		1	A
330703004	开胸止血术			次	2438	2194	2072		1	A
330703005	肋骨骨髓病灶清除术	含肋骨切除及部分胸改术		次	1875	1688	1594		1	A
330703006	肋骨切除术	不含开胸手术		次	1125	1013	956		1	A
330703007	肋软骨取骨术	含肋软骨制备		次	1500	1350	1275		1	A
330703008	胸壁结核病灶清除术	含病灶窦道、死骨、肋骨切除、肌肉瓣充填		次	1781	1603	1514		1	A
330703009	胸廓成形术	不含分期手术		次	2250	2025	1913		1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
330703010	胸骨牵引术	胸骨骨折及多根肋骨双骨折引起的链枷胸的治疗分别参照执行		次	750	675	638		1	A
330703011	胸壁外伤扩创术	胸壁穿透伤、异物、肋骨骨折固定术分别参照执行		次	540	486	432		1	A
330703012	胸壁肿瘤切除术	胸壁软组织、肋骨、胸骨的肿瘤切除分别参照执行	缺损修补材料	次	1500	1350	1275		1	A
330703013	胸壁缺损修复术	含胸大肌缺损		单侧	2063	1857	1754		1	A
330703014	胸廓畸形矫正术	不含鸡胸、漏斗胸		次	2063	1857	1754		1	A
330703015	小儿鸡胸矫正术	胸骨抬举固定或胸骨翻转缝合松解粘连带，小儿漏斗胸矫正术分别参照执行		次	1406	1265	1195		1	A
330703016	胸内异物清除术			次	1500	1350	1275		1	A
330703017	胸腔闭式引流术	包括肋间引流或经肋床引流或开放引流及胸腔、腹腔穿刺置管术		次	270	243	216		1	A
330703018	脓胸大网膜填充术	含脓胸清除及开腹大网膜游离		次	△	△	△		3	A
330703019	胸膜剥脱术	部分胸膜剥脱及全胸膜剥脱术分别参照执行		次	2063	1857	1754		1	A
330703020	脓胸引流清除术	早期脓胸及晚期脓胸的引流清除、脓性纤维膜剥脱胸腔冲洗引流分别参照执行		次	1313	1182	1116		1	A
330703021	胸膜活检术			次	750	675	638		1	A
330703022	胸膜粘连烙断术			次	945	851	756		1	A
330703023	胸膜固定术	包括不同的固定方法	固定材料	次	1080	972	864		1	A
330703024	经纤支镜支气管胸膜瘘堵塞术			次	938	844	797		1	A
330703025	纵隔感染清创引流术	包括各类手术入路（经胸、经脊柱旁、经颈部）		次	1969	1772	1674		1	A
330703026	纵隔肿瘤切除术	含经胸后外切口及正中胸骨劈开切口、胸骨后甲状腺和胸腺切除、血管成形及心包切除	人造血管	次	2250	2025	1913		1	A
330703027	纵隔气肿切开减压术	皮下气肿切开减压术参照执行		次	525	473	446		1	A
330703028	膈肌修补术	急性、慢性膈疝修补术分别参照执行	特殊修补材料	次	1969	1772	1674		1	A
330703029	膈肌折叠术	含膈肌膨出修补术		次	2063	1857	1754		1	A
330703030	膈肌肿瘤切除术		膈肌缺损修补材料	次	2344	2110	1992		1	A
330703031	膈神经麻痹术	膈神经压榨或切断术分别参照执行		次	1313	1182	1116		1	A
330703032	先天性膈疝修补术	膈膨升折叠修补术参照执行		次	1688	1519	1435	嵌顿或巨大疝加收200元	1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
330703033	先天性食管裂孔疝修补术	含食管旁疝修补术；不含反流性食管狭窄扩张		次	2813	2532	2391	合并肠回转不良及其他须矫治畸形者加收200元	1	A
330703034	食管裂孔疝修补术	含经腹、经胸、经胸腔镜或腹腔镜手术、各类修补术及抗返流手术		次	2813	2532	2391		1	A
3308	心脏及血管系统手术									
330801	心瓣膜和心间隔手术		隔离人工瓣膜、同种异体瓣膜和各种修补材料							
330801001	二尖瓣闭式扩张术	左右径路分别参照执行		次	2250	2025	1913		1	A
330801002	二尖瓣直视成形术	各种类型的二尖瓣狭窄或／和关闭不全的瓣膜的处理，如交界切开、腱索替代、瓣叶切除、瓣环成形等分别参照执行	牛心包片、人工瓣膜	次	3188	2869	2710		1	A
330801003	二尖瓣置换术	保留部分或全部二尖瓣装置分别参照执行	人工瓣膜	次	5063	4557	4304		1	A
330801004	三尖瓣直视成形术	交界切开、瓣环环缩术分别参照执行	人工瓣膜	次	3750	3375	3188		1	A
330801005	三尖瓣置换术		人工瓣膜	次	5250	4725	4463		1	A
330801006	三尖瓣下移畸形矫治术（Ebstein畸形矫治术）	含房缺修补、房化右室折叠或切除、三尖瓣成形术		次	5250	4725	4463		1	A
330801007	主动脉瓣上狭窄矫治术	含狭窄切除、补片扩大成形	人工血管	次	3188	2869	2710		1	A
330801008	主动脉瓣直视成形术		牛心包片	次	4500	4050	3825		1	A
330801009	主动脉瓣置换术		人工瓣膜、异体动脉瓣	次	5625	5063	4781		1	A
330801010	自体肺动脉瓣替换主动脉瓣术（ROSS手术）	包括各种肺动脉重建的方法	异体动脉瓣、牛心包片	次	5625	5063	4781		1	A
330801011	肺动脉瓣置换术		人工瓣膜	次	3750	3375	3188		1	A
330801012	肺动脉瓣狭窄矫治术	含肺动脉扩大补片、肺动脉瓣交界切开（或瓣成形）、右室流出道重建术	人工血管	次	4125	3713	3506		1	A
330801013	小切口瓣膜置换术		人工瓣膜	次	5625	5063	4781		1	A
330801014	双瓣置换术		人工瓣膜	次	6563	5907	5579	多瓣置换加收500元	1	A
330801015	瓣周漏修补术			次	5250	4725	4463		1	A
330801016	房间隔造口术（Blabock-Hanlon手术）	切除术参照执行	人工血管	次	3375	3038	2869		1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
330801017	房间隔缺损修补术	单心房间隔再造术，Ⅰ、Ⅱ孔房缺分别参照执行		次	3750	3375	3188		1	A
330801018	室间隔缺损直视修补术	含缝合法		次	4125	3713	3506		1	A
330801019	部分型心内膜垫缺损矫治术	Ⅰ孔房缺修补术、二尖瓣、三尖瓣成形术分别参照执行	人工血管	次	5250	4725	4463		1	A
330801020	完全型心内膜垫缺损矫治术			次	5250	4725	4463		1	A
330801021	卵园孔修补术			次	3750	3375	3188		1	A
330801022	法鲁氏三联症根治术	含右室流出道扩大、疏通、房缺修补术		次	4500	4050	3825		1	A
330801023	法鲁氏四联症根治术（大）	含应用外通道		次	6000	5400	5100		1	A
330801024	法鲁氏四联症根治术（中）	含应用跨肺动脉瓣环补片		次	5625	5063	4781		1	A
330801025	法鲁氏四联症根治术（小）	含简单补片重建右室—肺动脉连续		次	5250	4725	4463		1	A
330801026	复合性先天性心脏畸形矫治术	完全型心内膜垫缺损合并右室双出口或法鲁氏四联症的根治术等分别参照执行		次	6750	6075	5738		1	A
330801027	三房心矫治术	房间隔缺损修补术及二尖瓣上隔膜切除术分别参照执行		次	4688	4219	3985		1	A
330801028	单心室分隔术			次	5250	4725	4463		1	A
330802	心脏血管手术		各种人工、同种异体血管、血管瓣膜和修补材料等							
330802001	冠状动静脉瘘修补术	包括冠状动脉到各个心脏部位瘘的闭合手术		次	4125	3713	3506		1	A
330802002	冠状动脉起源异常矫治术			次	4125	3713	3506		1	A
330802003	冠状动脉搭桥术	含搭桥血管材料的获取术；包括大隐静脉、左侧挠动脉、左右乳内动脉、胃网膜右动脉、腹壁下动脉等	银夹	每支吻合血管	7500	6750	6375	含1支吻合血管，每增加1支吻合血管加收400元	1	A
330802004	冠脉搭桥+换瓣术	瓣成形术参照执行	人工瓣膜	每支吻合血管	9000	8100	7650	含1支吻合血管，每增加1支吻合血管加收400元	1	A
330802005	冠脉搭桥+人工血管置换术		人工血管	每支吻合血管	9375	8438	7969	含1支吻合血管，每增加1支吻合血管加收400元	1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
330802006	非体外循环冠状动脉搭桥术		一次性特殊牵开器、银夹	每支吻合血管	7125	6413	6056		1	A
330802007	小切口冠状动脉搭桥术	各部位的小切口（左前外、右前外、剑尺）分别参照执行	银夹	每支吻合血管	7500	6750	6375	经胸腔镜取乳内动脉加收400元	1	A
330802008	冠状动脉内膜切除术			次	△	△	△		3	A
330802009	肺动静脉瘘结扎术			次	△	△	△		3	A
330802010	冠状静脉窦无顶综合征矫治术			次	3188	2869	2710		1	A
330802011	上腔静脉—肺动脉吻合术（双向Glenn）			每侧	4688	4219	3985		1	A
330802012	肺动脉环缩术			次	3188	2869	2710		1	A
330802013	肺动脉栓塞摘除术			次	3750	3375	3188		1	A
330802014	动脉导管闭合术	含导管结扎、切断、缝合		次	2813	2532	2391		1	A
330802015	主肺动脉窗修补术			次	3000	2700	2550		1	A
330802016	先天性心脏病体肺动脉分流术	经典改良各种术式参照执行		次	3750	3375	3188		1	A
330802017	全腔肺动脉吻合术	双向Glenn手术、下腔静脉到肺动脉内隧道或外通道手术分别参照执行	牛心包片、人工血管、同种异体血管	次	5625	5063	4781		1	A
330802018	右室双出口矫治术	内隧道或内通道或左室流出道成形及右室流出道成形术分别参照执行	人工血管、同种异体血管	次	6000	5400	5100		1	A
330802019	肺动脉闭锁矫治术	室缺修补、右室肺动脉连接重建、肺动脉重建或成形、异常体肺血管切断分别参照执行	人工血管、同种异体血管	次	6563	5907	5579		1	A
330802020	部分型肺静脉畸形引流矫治术			次	3188	2869	2710		1	A
330802021	完全型肺静脉畸形引流矫治术	心上型、心下型及心内型、混合型分别参照执行		次	5625	5063	4781		1	A
330802022	体静脉引流入肺静脉侧心房矫治术			次	4125	3713	3506		1	A
330802023	主动脉缩窄矫治术	主动脉补片成形、左锁骨下动脉反转修复缩窄、人工血管移植或旁路移植或直接吻合术分别参照执行	人工血管	次	5625	5063	4781		1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
330802024	左室流出道狭窄疏通术	主动脉瓣下肌性、膜性狭窄的切除、肥厚性梗阻性心肌病的肌肉切除疏通分别参照执行		次	5625	5063	4781		1	A
330802025	主动脉根部替换术	Bentall手术（主动脉瓣替换、升主动脉替换和左右冠脉移植术）等分别参照执行	人工瓣膜、人工血管	次	9375	8438	7969		1	A
330802026	保留瓣膜的主动脉根部替换术	Darid Yacuob手术参照执行	人工血管	次	6563	5907	5579		1	A
330802027	细小主动脉根部加宽补片成形术	各种类型的加宽方式参照执行	人工血管、牛心包片	次	4125	3713	3506		1	A
330802028	主动脉窦瘤破裂修补术	窦破到心脏各腔室的处理参照执行		次	5625	5063	4781		1	A
330802029	升主动脉替换术		人工血管	次	7500	6750	6375		1	A
330802030	升主动脉替换加主动脉瓣替换术（Wheat′s手术）	升主动脉替换加主动脉瓣替换参照执行	人工血管、人工瓣膜	次	8438	7594	7172		1	A
330802031	主动脉弓中断矫治术	主动脉弓重建（如人工血管移植或直接吻合）、动脉导管闭合和室缺修补术分别参照执行	人工血管	次	7500	6750	6375		1	A
330802032	先天性心脏病主动脉弓部血管环切断术	各种血管环及头臂分枝起源走行异常造成的食管、气管受压解除分别参照执行		次	4125	3713	3506		1	A
330802033	主动脉弓置换术	全弓、次全弓替换，除主动脉瓣以外的胸主动脉分别参照执行		次	6938	6244	5897		1	A
330802034	“象鼻子”技术	弓降部或胸腹主动脉处的象鼻子技术分别参照执行	人工血管	次	6938	6244	5897		1	A
330802035	主动脉弓降部瘤切除人工血管置换术	左锁骨下动脉、左颈总动脉重建分别参照执行	人工血管	次	△	△	△		3	A
330802036	动脉调转术（动脉Switch术）	完全型大动脉转位、右室双出口分别参照执行		次	8438	7594	7172		1	A
330802037	心房调转术	各种改良的术式分别参照执行	牛心包片	次	6563	5907	5579		1	A
330802038	双调转手术（Double Switch手术）	心房和心室或大动脉水平的各种组合的双调转手术分别参照执行	牛心包片、同种异体血管	次	9375	8438	7969		1	A
330802039	内外通道矫治手术（Rastalli手术）	大动脉转位或右室双出口等疾患的各种改良方式分别参照执行	人工血管、同种异体血管	次	6938	6244	5897		1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
330802040	房坦型手术（Fontan Type手术）	指用于单心室矫治，包括经典房坦手术、各种改良的房坦手术及半Fontan手术等（也含各种开窗术）	人工血管、牛心包片、同种异体血管	次	4688	4219	3985		1	A
330802041	矫正型大动脉转位伴发畸形矫治术	室缺损修补术、肺动脉狭窄疏通术、左侧房室瓣成形术等分别参照执行		每个部位	6938	6244	5897		1	A
330802042	永存动脉干修复术			次	6938	6244	5897		1	A
330802043	复合性人工血管置换术	两种以上的重要术式，如主动脉根部置换术加主动脉弓部置换术加升主动脉置换术等分别参照执行		次	4688	4219	3985		1	A
330802044	科诺（Konno）手术	左室流出道扩大、主动脉根部扩大、右室流出道扩大及主动脉瓣替换术分别参照执行	人工血管、人工瓣膜	次	8438	7594	7172		1	A
330802045	外通道手术	包括左室心尖--主动脉右房--右室；不含前以表述的特定术式中包含的外通道.如Rastalli手术等	人工血管	次	6938	6244	5897		1	A
330803	心脏和心包的其他手术									
330803001	经胸腔镜心包活检术			次	2250	2025	1913		1	A
330803002	心包剥脱术	各种原因所致心包炎的剥脱与松解分别参照执行		次	3000	2700	2550		1	A
330803003	经胸腔镜心包部分切除术			次	3375	3038	2869		1	A
330803004	心包肿瘤切除术			次	2625	2363	2231		1	A
330803005	心包开窗引流术			次	1620	1458	1296		1	A
330803006	心外开胸探查术	再次开胸止血、解除心包压塞、清创引流、肿瘤取活检等分别参照执行		次	1875	1688	1594		1	A
330803007	心脏外伤修补术	包括清创、引流		次	2813	2532	2391		1	A
330803008	心内异物取出术	心脏各部位及肺动脉内的异物参照执行		次	2813	2532	2391		1	A
330803009	心脏良性肿瘤摘除术	心脏各部位的良性肿瘤及囊肿分别参照执行		次	2813	2532	2391	多发肿瘤加收200元	1	A
330803010	心脏恶性肿瘤摘除术			次	3750	3375	3188		1	A
330803011	室壁瘤切除术	室壁瘤切除缝合术、左心室成形术分别参照执行	贴片材料	次	4313	3882	3666		1	A
330803012	左房血栓清除术			次	1875	1688	1594		1	A
330803013	左房折叠术			次	1875	1688	1594		1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
330803014	左室减容术（Batista手术）	二尖瓣的成型术参照执行		次	3750	3375	3188		1	A
330803015	心脏异常传导束切断术	不含心表电生理标测		次	2813	2532	2391		1	A
330803016	迷宫手术（房颤矫治术）	包括各种改良方式（冷冻、电凝等）；心内直视射频消融术；不含心表电生理标测		次	3750	3375	3188	冷冻、电凝等法可分别计价	1	A
330803017	心脏表面临时起搏器安置术		起搏导线	次	375	338	319		1	A
330803018	激光心肌打孔术		一次性打孔材料	每孔次	713	642	606		1	A
330803019	骨骼肌心脏包裹成形术			次	△	△	△		3	A
330803020	心脏移植术		供体	次	△	△	△		3	A
330803021	心肺移植术		供体	次	△	△	△		3	A
330803022	左右心室辅助泵安装术	含临时性插管	人工辅助泵	次	△	△	△		3	A
330803023	主动脉内球囊反搏置管术	指切开法；含主动脉内球囊及导管撤离术	球囊反搏导管人造血管	次	6563	5907	5579		1	A
330803024	左右心室辅助泵安装术-含长时间转流插管		人工辅助泵	次	△	△	△		3	A
330803025	体外人工膜肺（ECOM）		一次性材料	小时	△	△	△		3	A
330803026	左右心室辅助循环			小时	△	△	△		3	A
330803027	体外循环心脏不停跳心内直视手术	室间隔缺损修补、法鲁氏三联症根治、联合心瓣膜替换、主动脉窦瘤破裂修补分别参照执行	经冠状动脉窦逆行灌注管	次	4688	4219	3985		1	A
330803028	连续动静脉转流术	含动脉—静脉和静脉—静脉转流的操作		次	938	844	797		1	A
330803029	心脏术后感染伤口清创引流术	各种深部组织感染分别参照执行；不含体表伤口感染		次	540	486	432		1	A
330803030	肋间动脉重建术		人工血管	每个吻合口	△	△	△		3	A
330803031	开胸心脏挤压术			次	1500	1350	1275		1	A
330804	其他血管手术		各种人工血管、转流管、人工补片等							

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
330804001	无名动脉瘤切除术	锁骨下、颈总动脉起始部动脉瘤分别参照执行		次	△	△	△		3	A
330804002	颈静脉瘤成形术	部分切除、缩窄缝合、各种材料包裹、结扎切除分别参照执行	用于包裹的各种材料	次	938	844	797		1	A
330804003	颈静脉移植术	含取用大隐静脉		次	1125	1013	956		1	A
330804004	颈动脉海绵窦栓塞＋结扎术			次	1125	1013	956		1	A
330804005	颈动脉瘤切除＋血管移植术	颈动脉假性动脉瘤、外伤性动—静脉瘘、颈动脉过度迂曲的切除，自体大隐静脉或其它血管的取用分别参照执行		次	3750	3375	3188		1	A
330804006	颈动脉体瘤切除＋血管移植术			次	3750	3375	3188		1	A
330804007	颈动脉—腋动脉血管移植术	腋动脉、锁骨下动脉 —颈动脉血管移植术分别参照执行		次	3750	3375	3188		1	A
330804008	升主动脉双腋Y型人工血管架桥颈动脉大隐静脉架桥术	含大隐静脉取用；包括全部采用人工血管、或与颈动脉直接吻合，系升主动脉至双腋动脉用Y型人工血管架桥，再从人工血管向颈动脉用大隐静脉架桥；不含体外循环	人工血管	次	4688	4219	3985		1	A
330804009	带瓣全程主动脉人工血管置换术	含大隐静脉取用，包括主动脉瓣—双髂动脉间各分支动脉的移植（如冠状动脉、腹腔动脉等）；不含体外循环		次	△	△	△		3	A
330804010	全程主动脉人工血管置换术	含大隐静脉取用，包括除主动脉瓣以外的全程胸、腹主动脉；不含体外循环	人工血管	次	△	△	△		3	A
330804011	胸腹主动脉瘤切除，人工血管转流术	含大隐静脉取用，包括脊髓动脉、腹腔动脉、肠系膜上、下动脉、双肾动脉架桥；不含体外循环		次	△	△	△		3	A
330804012	腹主动脉 腹腔动脉血管架桥术	包括肠系膜上、下动脉、双肾动脉架桥；不含体外循环		次	4313	3882	3666		1	A
330804013	肠系膜上动脉取栓＋移植术	含大隐静脉取用	取栓管	次	△	△	△		3	A
330804014	胸腹主动脉损伤修复术	包括腔静脉损伤		次	△	△	△		3	A
330804015	腹主动脉—腔静脉瘘成形术			次	△	△	△		3	A
330804016	腹主动脉—双股动脉Y型人工血管转流术	双髂动脉、股深动脉成形分别参照执行；不含腰交感神经节切除	人工血管	次	4313	3882	3666		1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
330804017	腹主动脉--股动脉人工血管转流术	包括经腹或经腹膜外	人工血管	次	4313	3882	3666		1	A
330804018	腹主动脉消化道瘘修复术	包部分肠管切除、吻合、或肠道造瘘术、引流术、动脉瘘口修补及腹腔内移植的各类人工血管与肠管形成的瘘分别参照执行；不含人工血管置换	人工血管	次	△	△	△		3	A
330804019	布加氏综合症根治术	包括部分肝切除、肝静脉疏通术，在体外循环下进行；不含体外循环		次	5625	5063	4781		1	A
330804020	布加氏综合症病变段切除术	需用体外循环下的膈膜切除、成形或吻合术分别参照执行；不含体外循环		次	△	△	△		3	A
330804021	布加氏综合症膈膜切除术	非体外循环下手术		次	△	△	△		3	A
330804022	布加综合症经右房破膜术			次	△	△	△		3	A
330804023	布加综合症经股静脉—右房联合破膜术		球囊扩张管	次	△	△	△		3	A
330804024	布加综合症肠—房人工血管转流术	包括肠—房或脾—房	人工血管	次	△	△	△		3	A
330804025	布加综合症肠—颈人工血管转流术		人工血管	次	△	△	△		3	A
330804026	布加综合症腔—房人工血管转流术		人工血管	次	3750	3375	3188		1	A
330804027	布加综合症腔—肠—房人工血管转流术		人工血管	次	△	△	△		3	A
330804028	经胸后路腔静脉人工血管转流术		人工血管	次	△	△	△		3	A
330804029	上腔静脉阻塞自体大隐静脉螺旋管道架桥术	含大隐静脉取用		次	△	△	△		3	A
330804030	上腔静脉综合症Y型人工血管转流术	无名、锁骨下、颈静脉向上腔或右心房转流分别参照执行	人工血管	次	△	△	△		3	A
330804031	无名静脉—上腔静脉人工血管转流术		人工血管	次	△	△	△		3	A
330804032	脾—肺固定术（脾肺分流术）			次	△	△	△		3	A
330804033	脾肾动脉吻合术			次	2250	2025	1913		1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
330804034	肠—腔静脉“H”型架桥转流术	脾—肾架桥转流术、及肠—腔直接吻合术分别参照执行		次	△	△	△		3	A
330804035	腔静脉切开滤网置放术	手术切开置放	滤网及输送器	次	△	△	△		3	A
330804036	腔静脉取栓＋血管成形术			次	△	△	△		3	A
330804037	下腔静脉肠系膜上静脉分流术			次	△	△	△		3	A
330804038	双髂总静脉下腔静脉“Y”型人工血管转流术	包括双股—下腔架桥转流	人工血管	次	△	△	△		3	A
330804039	股股动脉人工血管转流术		人工血管	次	△	△	△		3	A
330804040	股胫前动脉转流术		人工血管	次	△	△	△		3	A
330804041	股月国动脉人工自体血管移植术	股—股转流、原位大隐静脉转流分别参照执行	瓣膜刀或其它能破坏瓣膜的代用品	次	2813	2532	2391		1	A
330804042	肢体动脉内膜剥脱成形术			每个切口	△	△	△		3	A
330804043	肢体动静脉切开取栓术	包括四肢各部位取栓	取栓管	每个切口	2250	2025	1913	需双侧取栓或多部位取栓，每增加一个切口加收50%	1	A
330804044	上肢血管探查术	包括肱动脉、桡动脉、尺动脉血管探查术、下肢血管探查术		次	2625	2363	2231		1	A
330804045	肢体动脉血管旁路移植术	包括四肢各支动脉		次	2813	2532	2391		1	A
330804046	腋—双股动脉人工血管转流术		人工血管	次	△	△	△		3	A
330804047	腋—股动脉人工血管转流术		人工血管	次	△	△	△		3	A
330804048	肢体动静脉修复术	外伤、血管破裂、断裂吻合、及补片成形分别参照执行		次	2063	1857	1754	需继续向远端动脉架桥，每增一支加收200元	1	A
330804049	腋股动脉人工血管转流术		人工血管	次	△	△	△		3	A
330804050	先天性动静脉瘘栓塞＋切除术	含部分切除、缝扎	栓塞剂、导管	次	△	△	△		3	A
330804051	肢体静脉动脉化			次	△	△	△		3	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
330804052	动静脉人工内瘘成形术	包括原部位的动、静脉吻合，动静脉内外瘘栓塞再通术		次	2250	2025	1913		1	A
330804053	动静脉人工内瘘人工血管转流术	包括原部位的动、静脉吻合，动静脉内外瘘栓塞再通术	人工血管	次	1969	1772	1674		1	A
330804054	人工动静脉瘘切除重造术			次	1969	1772	1674		1	A
330804055	外伤性动静脉瘘修补术＋血管移植术	包括四头结扎、补片、结扎其中一根血管，或加血管移植		次	1969	1772	1575		1	A
330804056	股静脉带戒术	包括瓣膜修补术		次	2250	2025	1913		1	A
330804057	外伤性动静脉瘘修补术＋血管移植术	包括四头结扎、补片、结扎其中一根血管，或加血管移植		次	2813	2532	2391		1	A
330804058	下肢深静脉带瓣膜段置换术			次	△	△	△		3	A
330804059	大隐静脉耻骨上转流术	包括人工动—静脉瘘		单侧	1688	1519	1435		1	A
330804060	大隐静脉高位结扎＋剥脱术	包括下肢大小静脉		单侧	1215	1094	972		1	A
330804061	小动脉吻合术	包括指、趾动脉吻合		单侧	△	△	△		3	A
330804062	小动脉血管移植术	包括交通支结扎术指、趾血管移植		次	1875	1688	1594		1	A
330804063	大网膜游离移植术	包括交通支结扎术将大网膜全部游离后与其它部位血管再做吻合，或原位经裁剪后游移到所需部位		次	2813	2532	2391		1	A
330804064	小动脉血管移植术	直视下手术		次	△	△	△		3	A
330804065	海绵状血管瘤激光治疗术	皮肤切开直视下进行激光治疗，含栓塞		次	△	△	△		3	A
330804066	闭塞血管激光再通术	指直视下手术		次	△	△	△		3	A
330804067	海绵状血管瘤激光治疗术	指皮肤切开直视下进行激光治疗，交通支结扎或栓塞		次	△	△	△		3	A
330804068	锁骨下动脉搭桥术		人工血管	次	△	△	△		3	A
330804069	髂内动脉结扎术			次	△	△	△		3	A
330804070	大隐静脉闭合术			次	△	△	△		3	A
330804071	夹层动脉瘤腔内隔绝术		人工血管	次	△	△	△		3	A
3309	造血及淋巴系统手术									
330900001	淋巴结穿刺术			次	94.5	85	76		1	A
330900002	体表淋巴结摘除术	含活检		每个部位	67.5	61	54		1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
330900003	颈淋巴结清扫术			次	900	810	765		1	A
330900004	腋窝淋巴结清扫术			次	1500	1350	1275		1	A
330900005	腹股沟淋巴结清除术	含区域淋巴结切除		单侧	563	507	479		1	A
330900006	经腹腔镜盆腔淋巴结清扫术	含区域淋巴结切除		次	2531	2278	2151		1	A
330900007	经腹腔镜盆腔淋巴结活检术	包括淋巴结切除术		次	2531	2278	2151		1	A
330900008	髂腹股沟淋巴结清扫术	含区域淋巴结切除		单侧	1088	979	925		1	A
330900009	胸导管结扎术	包括乳糜胸外科治疗		次	1088	979	925		1	A
330900010	经胸腔镜胸导管结扎术	包括乳糜胸外科治疗		次	2156	1940	1833		1	A
330900011	颈静脉胸导管吻合术	含人造血管搭桥	人造血管	次	3000	2700	2550		1	A
330900012	腹股沟淋巴管-腰干淋巴管吻合术			单侧	△	△	△		3	A
330900013	肢体淋巴管-静脉吻合术			每支吻合血管	1688	1519	1435		1	A
330900014	淋巴结—大隐静脉吻合术			单侧	1688	1519	1435		1	A
330900015	淋巴管瘤蔓状血管瘤切除术	包括颈部及躯干部，瘤体侵及深筋膜以下深层组织		次	1088	979	925		1	A
330900016	脾部分切除术			次	844	760	717		1	A
330900017	脾修补术			次	1275	1148	1084		1	A
330900018	脾切除术	包括副脾切除、胰尾切除术		次	1781	1603	1514		1	A
330900019	脾切除自体脾移植术			次	2063	1857	1754		1	A
330900020	异体脾脏移植术		供体除外	次	2531	2278	2151		1	A
330900021	前哨淋巴结探查术	包括淋巴结标记术		次	△	△	△		3	A
3310	消化系统手术									
331001	食管手术									
331001001	颈侧切开食道异物取出术			次	844	760	717		1	A
331001002	食管破裂修补术	包括直接缝合修补或利用其他组织修补		次	2063	1857	1754		1	A
331001003	食管瘘清创术	含清创及瘘修补术或再吻合术		次	2719	2447	2311		1	A
331001004	食管良性肿物切除术	含肿瘤局部切除；不含肿瘤食管切除胃食管吻合术		次	2719	2447	2311		1	A
331001005	先天性食管囊肿切除术			次	2250	2025	1913		1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
331001006	食管憩室切除术			次	2250	2025	1913		1	A
331001007	食管狭窄切除吻合术	包括食管蹼切除术		次	1969	1772	1674		1	A
331001008	下咽颈段食管狭窄切除及颈段食管再造术			次	3075	2768	2614		1	A
331001009	食管闭锁造瘘术	包括食管颈段造瘘、胃造瘘术	特殊胃造瘘套管	次	2531	2278	2151		1	A
331001010	先天性食管闭锁经胸膜外吻合术	含食管气管瘘修补；不含胃造瘘术	支架	次	2906	2615	2470		1	A
331001011	食管癌根治术	包括胸内胃食管吻合（主动脉引弓下、弓上胸顶部吻合）及颈部吻合术		次	3094	2785	2630		1	A
331001012	颈段食管癌切除术+结肠代食管	包括经颈、胸、腹径路手术		次	3900	3510	3315		1	A
331001013	颈段食管癌切除+颈部皮瓣食管再造术			次	△	△	△		3	A
331001014	食管癌根治术+结肠代食管术			次	3900	3510	3315		1	A
331001015	颈段食管切除术			次	1969	1772	1674		1	A
331001016	食管胃吻合口狭窄切开成形术	包括狭窄局部切开缝合或再吻合术		次	2906	2615	2470		1	A
331001017	食管横断吻合术	包括经网膜静脉门静脉测压术、胃冠状静脉结扎术；不含脾切除术、幽门成形术		次	2156	1940	1833		1	A
331001018	食管再造术	包括胃、肠代食管		次	3150	2835	2678		1	A
331001019	食管胃短路捷径手术			次	2531	2278	2151		1	A
331001020	游离空肠代食管术	含微血管吻合术；包括游离空肠移植代下咽术		次	△	△	△		3	A
331001021	贲门痉挛（失弛缓症）肌层切开术	含经腹径路手术		次	2438	2194	2072		1	A
331001022	贲门癌切除术	含胃食管弓下吻合术		次	3188	2869	2710		1	A
331001023	贲门癌扩大根治术	含全胃、脾、胰尾切除、食管—空肠吻合术		次	4688	4219	3985		1	A
331002	胃手术		吻合器							
331002001	胃肠切开取异物	局部肿瘤切除参照执行		次	1080	972	864		1	A
331002002	胃出血切开缝扎止血术			次	1313	1182	1116		1	A
331002003	近端胃大部切除术			次	2531	2278	2151		1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
331002004	远端胃大部切除术	胃、十二指肠吻合（BillrothI或II式）、胃空肠吻合BillrothⅡ式或胃—空肠Roux-y型吻合分别参照执行		次	2250	2025	1913		1	A
331002005	胃癌根治术	含保留胃近端与十二指肠或空肠吻合；不含联合其他脏器切除		次	2438	2194	2072		1	A
331002006	胃癌扩大根治术	含胃癌根治及联合其他侵及脏器切除		次	3000	2700	2550		1	A
331002007	胃癌姑息切除术			次	1688	1519	1435		1	A
331002008	全胃切除术	食道空肠吻合（Roux-y型或袢式）、食道、十二指肠吻合、区域淋巴结清扫分别参照执行		次	2813	2532	2391		1	A
331002009	胃肠造瘘术	胃或小肠切开置造瘘管分别参照执行	一次性造瘘管	次	1219	1097	1036		1	A
331002010	胃扭转复位术			次	1125	1013	956		1	A
331002011	胃肠穿孔修补术			次	1125	1013	956		1	A
331002012	胃冠状静脉栓塞术	结扎术参照执行		次	1275	1148	1084		1	A
331002013	胃迷走神经切断术	选择性迷走神经切除及迷走神经干切断分别参照执行		次	1688	1519	1435		1	A
331002014	幽门成形术	括约肌切开形成及幽门再造术分别参照执行		次	1781	1603	1514		1	A
331002015	胃肠短路术			次	△	△	△		3	A
331002016	胃减容术		胃减容材料	次	△	△	△		3	A
331003	肠手术（不含直肠）									
331003001	十二指肠憩室切除术	内翻术、填塞术		次	1688	1519	1435		1	A
331003002	十二指肠成形术	十二指肠闭锁切除术参照执行		次	1594	1435	1355		1	A
331003003	壶腹部肿瘤局部切除术			次	1688	1519	1435		1	A
331003004	肠回转不良矫治术（Lodd.s'术）	含阑尾切除；不含肠扭转、肠坏死、切除吻合及其他畸形矫治（憩室切除）		次	1875	1688	1594		1	A
331003005	小儿原发性肠套叠手术复位	不含肠坏死切除吻合、肠造瘘、肠外置、阑尾切除、继发性肠套叠病灶手术处置、肠减压术		次	675	608	540		1	A
331003006	肠扭转、肠套叠复位术			次	1088	979	925		1	A
331003007	肠切除术	小肠、回盲部结肠部分切除参照执行		次	742.5	668	594		1	A
331003008	肠粘连松解术			次	810	729	648		1	A
331003009	肠倒置术			次	1125	1013	956		1	A
331003010	小肠移植术		供体	次	△	△	△		3	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
331003011	肠造瘘还纳术	含肠吻合术		次	810	729	648		1	A
331003012	肠瘘切除术			次	1215	1094	972		1	A
331003013	肠排列术（固定术）			次	1406	1265	1195		1	A
331003014	肠储存袋成形术			次	△	△	△		3	A
331003015	乙状结肠悬吊术			次	△	△	△		3	A
331003016	先天性肠腔闭锁成形术	括小肠结肠、不含多处闭锁分别参照执行		次	1594	1435	1355		1	A
331003017	结肠造瘘（Colostomy）术	结肠双口或单口造瘘分别参照执行		次	1012.5	911	810		1	A
331003018	全结肠切除全结肠吻合术	包括回肠直肠吻合或回肠肛管吻合		次	2813	2532	2391		1	A
331003019	先天性巨结肠切除术	巨结肠切除、直肠后结肠拖出术或直肠粘膜切除、结肠经直肠肌鞘内拖出术分别参照执行		次	1838	1654	1562		1	A
331003020	结肠癌根治术	含左、右半横结肠切除、淋巴清扫		次	1838	1654	1562		1	A
331003021	结肠癌扩大根治术	含结肠癌根治术联合其他侵及脏器切除术		次	2813	2532	2391		1	A
331003022	阑尾切除术	指单纯性		次	540	486	432	化脓性、坏疽性加收100	1	A
331003023	肠吻合术			次	△	△	△		3	A
331004	直肠肛门手术									
331004001	直肠出血缝扎术	不含内痔切除		次	270	243	160		1	A
331004002	直肠良性肿物切除术	粘膜、粘膜下肿物切除，包括息肉、腺瘤等分别参照执行		次	675	608	400		1	A
331004003	经内镜直肠良性肿物激光或套扎、电凝术	粘膜、粘膜下肿物切除，包括息肉、腺瘤等分别参照执行		次	810	729	480		1	A
331004004	直肠狭窄扩张术			次	405	365	240		1	A
331004005	直肠后间隙切开术			次	563	507	479		1	A
331004006	直肠前壁切除缝合术			次	877.5	790	520		1	A
331004007	直肠前突开放式修补术			次	△	△	△		3	A
331004008	直肠肛门假性憩室切除术			次	△	△	△		3	A
331004009	直肠肛门周围脓肿切开排脓术			次	337.5	304	270		1	A
331004010	经骶尾部直肠癌切除术	含区域淋巴结清扫		次	2438	2194	2072		1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
331004011	经腹会阴直肠癌根治术（Miles手术）	含结肠造口，区域淋巴结清扫；不含子宫、卵巢切除		次	2250	2025	1913		1	A
331004012	经腹直肠癌根治术（Dixon手术）	含保留肛门，区域淋巴结清扫；不含子宫、卵巢切除		次	2531	2278	2151		1	A
331004013	直肠癌扩大根治术	含盆腔联合脏器切除；包括拖出式直肠癌根治术		次	2531	2278	2151	全盆腔切除加收250元	1	A
331004014	直肠脱垂悬吊术	含开腹、直肠悬吊固定于直肠周围组织、封闭直肠前凹陷、加固盆底筋膜		次	938	844	797		1	A
331004015	经肛门直肠脱垂手术			次	△	△	△		3	A
331004016	耻骨直肠肌松解术			次	△	△	△		3	A
331004017	直肠粘膜环切术	含肛门缩窄术		次	750	675	638		1	A
331004018	肛管缺损修补术			次	750	675	638		1	A
331004019	肛周常见疾病手术治疗	包括痔、肛裂、息肉、疣、肥大肛乳头、痣等切除或套扎及肛周肿物切除术；不含复杂肛瘘、高位肛瘘		次	513	462	410	激光、套扎法可分别加收100元	1	A
331004020	低位肛瘘切除术	窦道参照执行		次	405	365	324		1	A
331004021	高位肛瘘切除术	复杂肛瘘参照执行		次	656	590	558		1	A
331004022	混合痔嵌顿手法松解回纳术	痔核切开回纳参照执行		次	270	243	216		1	A
331004023	内痔环切术			次	472.5	425	378		1	A
331004024	肛门内括约肌侧切术	后正中切断术参照执行		次	513	462	410		1	A
331004025	肛门成形术	肛门闭锁、肛门失禁、括约肌修复等参照执行；不含肌瓣移植术		次	844	760	717		1	A
331004026	腹会阴肛门成形术	不含球形结肠成形、直肠膀胱瘘修补、新生儿期造瘘Ⅱ期肛门成形者		次	1969	1772	1674		1	A
331004027	尾路肛门成形术	经直肠直肠尿道瘘修补、直肠阴道瘘修补分别参照执行；不含膀胱造瘘	支架	次	1688	1519	1435		1	A
331004028	会阴肛门成形术	不含女婴会阴体成形、肛门后移		次	1594	1435	1355		1	A
331004029	会阴成形直肠前庭瘘修补术	不含伴直肠狭窄		次	1969	1772	1674		1	A
331004030	先天一穴肛矫治术	含肛门、阴道、尿道成形术（尿道延长术）、回肠阴道再造、泄殖腔扩张撕裂、阴道尿道成形；不含膀胱扩容、膀胱颈延长紧缩		次	1688	1519	1435		1	A
331004031	肛门括约肌再造术	各种肌肉移位术分别参照执行		次	1781	1603	1514		1	A
331004032	肛管皮肤移植术			次	810	729	648		1	A
331004033	开腹排粪石术	去蛔虫参照执行		次	△	△	△		3	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
331005	肝脏手术									
331005001	肝损伤清创修补术	指一般修补，不含肝部分切除术		次	1147.5	1033	918	伤及大血管、胆管和多破口的修补加收250元	1	A
331005002	开腹肝活检术	穿刺参照执行		次	1500	1350	1275		1	A
331005003	经腹腔镜肝脓肿引流术			次	2250	2025	1913		1	A
331005004	肝包虫内囊摘除术	指袋形缝合术		次	△	△	△		3	A
331005005	经腹腔镜肝囊肿切除术	含酒精注射		次	1125	1013	956		1	A
331005006	肝内病灶清除术	肝囊肿开窗、肝结核瘤切除术参照执行；不含肝包虫病手术		次	810	729	648		1	A
331005007	肝癌切除术	指癌肿局部切除术；不含第一、第二肝门血管及下腔静脉受侵犯的肝癌切除、安置化疗泵		次	2250	2025	1913		1	A
331005008	开腹肝动脉化疗泵置放术		化疗泵、导管	次	1219	1097	1036		1	A
331005009	开腹肝动脉结扎门静脉置管皮下埋泵术		导管和泵	次	1313	1182	1116		1	A
331005010	开腹恶性肿瘤特殊治疗	含注药。指微波、冷冻法		次	△	△	△		3	A
331005011	开腹肝动脉栓塞术			次	△	△	△		3	A
331005012	开腹肝管栓塞术			次	△	△	△		3	A
331005013	肝部分切除术	含肝活检术；包括各肝段切除		次	1781	1603	1514		1	A
331005014	肝左外叶切除术	肿瘤、结核、结石、萎缩等切除术分别参照执行		次	2250	2025	1913		1	A
331005015	半肝切除术	左半肝或右半肝切除术分别参照执行		次	2531	2278	2151		1	A
331005016	肝三叶切除术	左三叶或右三叶切除术或复杂肝癌切除分别参照执行		次	2813	2532	2391		1	A
331005017	异体供肝切除术	含修整术		次	3750	3375	3188		1	A
331005018	肝移植术	含全肝切除术	供体	次	13125	11813	11156		1	A
331005019	移植肝切除术+再移植术		供体	次	15000	13500	12750		1	A
331005020	器官联合移植术		供体	次	18750	16875	15938		1	A
331005021	肝门部肿瘤支架管外引流术	包括胆道内支架引流术	支架、导管	次	1500	1350	1275		1	A
331005022	肝内胆管U形管引流术			次	1080	972	864		1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
331005023	肝内异物取出术			次	2813	2532	2391		1	A
331005024	肝实质切开取石术			次	938	844	797		1	A
331005025	肝血管瘤包膜外剥脱术			次	2250	2025	1913		1	A
331005026	肝血管瘤缝扎术	含硬化剂注射、栓塞		次	810	729	648		1	A
331005027	开腹门静脉栓塞术			次	△	△	△		3	A
331006	胆道手术									
331006001	胆囊肠吻合术	包括Roux-y肠吻合术		次	1688	1519	1435		1	A
331006002	胆囊切除术			次	1147.5	1033	918		1	A
331006003	胆囊造瘘术			次	945	851	756		1	A
331006004	高位胆管癌根治术	含肝部分切除、肝胆管—肠吻合术		次	3000	2700	2550		1	A
331006005	肝胆总管切开取石+空肠Roux-y吻合术	包括空肠间置术、肝胆管、总胆管和空肠吻合术、肝胆管狭窄成型术		次	2250	2025	1913		1	A
331006006	肝门部胆管病变切除术	含胆总管囊肿、胆道闭锁；不含高位胆管癌切根治		次	2250	2025	1913		1	A
331006007	肝动脉结扎术	不含肝动脉或门静脉化疗泵安置术		次	938	844	797		1	A
331006008	胆管修补成形术			次	1688	1519	1435		1	A
331006009	胆总管囊肿外引流术			次	1125	1013	956		1	A
331006010	先天性胆总管囊肿切除胆道成形术	胆囊、胆总管囊肿切除、空肠R－Y吻合、空肠间置代胆道、矩形粘膜瓣、人工乳头防反流、胆道引流支架、腹腔引流、胰腺探查分别参照执行；不含胆道测压、胆道造影、肝活检、阑尾切除、其他畸形、美克尔憩室切除		次	2531	2278	2151		1	A
331006011	胆总管探查T管引流术	不含术中B超、术中胆道镜检查和术中胆道造影		次	1463	1317	1244	术中取石、冲洗加收250元。	1	A
331006013	经十二指肠镜乳头扩张术			次	1688	1519	1435		1	A
331006014	经十二指肠奥狄氏括约肌切开成形术	十二肠镜乳头括约肌切开术参照执行		次	1781	1603	1514		1	A
331006015	经内镜奥狄氏括约肌切开取石术（ECT）	取蛔虫参照执行		次	2250	2025	1913		1	A
331006016	经内镜奥狄氏括约肌切开胰管取石术			次	1875	1688	1594		1	A
331006017	开腹经胆道镜取石术	取蛔虫参照执行		次	1350	1215	1080		1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
331006018	先天胆道闭锁肝空肠Roux-y成形术（即葛西氏术）	含胃体劈裂管肝门吻合	钛钉、支架管	次	2625	2363	2231		1	A
331006019	胆管移植术		供体	次	△	△	△		3	A
331006020	胆囊癌根治术	含淋巴清扫		次	△	△	△		3	A
331006021	网篮取石术		导管、导丝、取石网篮等耗材及相关检查	次	607.5	547	486		1	A
331007	胰腺手术									
331007001	胰腺穿刺术	含活检		次	675	608	540		1	A
331007002	胰腺修补术	不含胰管空肠吻合术、胰尾切除术		次	1688	1519	1435		1	A
331007003	胰腺囊肿内引流术	胃囊肿吻合术、空肠囊肿吻合术分别执行		次	2250	2025	1913		1	A
331007004	胰腺囊肿外引流术			次	1275	1148	1084		1	A
331007005	胰管切开取石术			次	2344	2110	1992		1	A
331007006	胰十二指肠切除术（Whipple手术）	各种胰管空肠吻合、胃空肠吻合术、胆管肠吻合术、胰体癌或壶腹周围癌根治术分别参照执行；不含脾切除术		次	3000	2700	2550		1	A
331007007	胰体尾切除术	不含血管切除吻合术		次	2250	2025	1913		1	A
331007008	全胰腺切除术	不含血管切除吻合术、脾切除术		次	3375	3038	2869		1	A
331007009	胰岛细胞瘤摘除术	含各种胰腺内分泌肿瘤摘除术；不含胰体尾部分切除术		次	2250	2025	1913		1	A
331007010	环状胰腺十二指肠侧侧吻合术			次	2250	2025	1913		1	A
331007011	胰管空肠吻合术			次	2344	2110	1992		1	A
331007012	胰腺假性囊肿内引流术	胰管切开取石内引流、囊肿切开、探查、取石、空肠R—Y吻合术、囊肿—胃吻合内引流术分别参照执行；不含胰管造影		次	2250	2025	1913		1	A
331007013	胰腺假性囊肿切除术			次	2438	2194	2072		1	A
331007014	异体供胰切除术	含修整术		次	△	△	△		3	A
331007015	胰腺移植术	包括胎儿胰腺移植术		次	△	△	△		3	A
331007016	异位异体移植胰腺切除术	指移植胰腺失败		次	△	△	△		3	A
331007017	胰岛细胞移植术	含细胞制备		次	△	△	△		3	A
331007018	胰腺周围神经切除术	包括胰腺周围神经阻滞术		次	1706	1535	1450		1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
331007019	坏死性胰腺炎清创引流术			次	△	△	△		3	A
331008	其他腹部手术									
331008001	腹股沟疝修补术	各种方法修补参照执行	补片	单侧	810	729	648		1	A
331008002	嵌顿疝复位修补术	不含肠切除吻合	补片	单侧	810	729	648		1	A
331008003	充填式无张力疝修补术		补片、填充物	单侧	675	608	540		1	A
331008004	脐疝修补术		补片	次	877.5	790	702		1	A
331008005	腹壁切口疝修补术	腹白线疝或腰疝修补参照执行	补片	次	877.5	790	702		1	A
331008006	会阴疝修补术		补片	次	877.5	790	702		1	A
331008007	脐瘘切除术+修补术	含脐肠瘘切除术；不含脐尿管瘘切除术		次	877.5	790	702		1	A
331008008	剖腹探查术	腹腔引流术参照执行		次	742.5	668	594		1	A
331008009	开腹腹腔内脓肿引流术	后腹腔脓肿或实质脏器脓肿（如肝脓肿、脾脓肿、胰腺脓肿）的外引流参照执行		次	877.5	790	702		1	A
331008010	腹腔包虫摘除术			次	1313	1182	1116	多发包虫加收150元	1	A
331008011	腹腔窦道扩创术			次	1012.5	911	810		1	A
331008012	腹腔内肿物切除术	系膜、网膜肿物参照执行；不含脏器切除术		次	1688	1519	1350		1	A
331008013	腹腔恶性肿瘤特殊治疗			次	1875	1688	1594		1	A
331008014	经直肠盆腔脓肿切开引流术	含穿刺术		次	1219	1097	1036		1	A
331008015	腹膜后肿瘤切除术	不含其它脏器切除术、血管切除吻合术		次	2063	1857	1754		1	A
331008016	盆底痉挛部肌肉神经切除术			次	△	△	△		3	A
331008017	腹壁肿瘤切除术	不含成形术，不包括体表良性病变		次	1313	1182	1116	超过5cm直径加收200元	1	A
331008018	腹壁整形术	不含脂肪抽吸术		次	1500	1350	1275		3	A
331008019	脐整形术			次	1500	1350	1275		3	A
331008020	先天性脐膨出修补术	不含已破溃内脏外露处理	补片	次	1500	1350	1275		1	A
331008021	先天性腹壁裂修补术	不含合并胸骨裂	补片	次	1969	1772	1674		1	A
331008022	腹壁缺损修复术	不含膀胱修补和植皮术	补片	次	1080	972	864		1	A
331008023	门静脉切开取栓术	不含安置化疗泵		次	2250	2025	1913		1	A
331008024	门脉高压症门体静脉分流术	含经网膜静脉门静脉测压术；不含人工血管搭桥分流术、脾切除术、肝活检术、各种断流术		次	2344	2110	1992		1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
331008025	门体静脉搭桥分流术	含经网膜静脉门静脉测压术；不含脾切除术、肝活检术、各种断流术	人工血管	次	2625	2363	2231		1	A
331008026	门体静脉断流术	含食管、胃底周围血管离断加脾切除术，包括经网膜静脉门静脉测压术、脾切除术	吻合器	次	2250	2025	1913	食管横断吻合术加收150元	1	A
331008027	经胸食管胃静脉结扎术			次	1875	1688	1594		1	A
331008028	腹水转流术	腹腔—颈内静脉转流术、腹腔—股静脉转流术分别参照执行	转流泵	次	△	△	△		3	A
331008029	经腹腔镜门脉交通支结扎术			次	△	△	△		3	A
3311	泌尿系统手术		特殊尿管，网状支架							
331101	肾脏手术									
331101001	肾破裂修补术			次	1594	1435	1355		1	A
331101002	肾固定术			次	1125	1013	956		1	A
331101003	肾折叠术			次	1125	1013	956		1	A
331101004	肾包膜剥脱术			次	1125	1013	956		1	A
331101005	肾周围淋巴管剥脱术			次	1406	1265	1195		1	A
331101006	肾周围粘连分解术			次	1125	1013	956		1	A
331101007	肾肿瘤剔除术			次	1781	1603	1514		1	A
331101008	肾切除术		肾网袋	次	1594	1435	1355		1	A
331101009	肾部分切除术			次	1969	1772	1674		1	A
331101010	根治性肾切除术	含肾上腺切除、淋巴清扫；不含开胸手术		次	1688	1519	1435		1	A
331101011	重复肾重复输尿管切除术			次	1781	1603	1514		1	A
331101012	融合肾分解术			次	1313	1182	1116		1	A
331101013	肾实质切开造瘘术			次	844	760	717	经皮肾微创造瘘加收550元	1	A
331101014	肾囊肿切除术	包括去顶术		次	750	675	638		1	A
331101015	多囊肾去顶减压术			单侧	844	760	717		1	A
331101016	肾切开取石术	包括肾盂切开、肾实质切开		次	1313	1182	1116		1	A
331101017	肾血管重建术	含取自体血管，包括肾血管狭窄成型术	人造血管	次	1688	1519	1435		1	A
331101018	自体肾移植术			次	2625	2363	2231		1	A
331101019	异体肾移植术	不含异体肾取肾术	供体	次	2250	2025	1913		1	A
331101020	异体供肾取肾术			次	1406	1265	1195		1	A
331101021	供体肾修复术			次	938	844	797		1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
331101022	移植肾探查术			次	1313	1182	1116		1	A
331101023	移植肾肾周血肿清除术			次	938	844	797		1	A
331101024	离体肾取石术			次	1875	1688	1594		1	A
331101025	肾肿瘤腔静脉内瘤栓切取术			次	1594	1435	1355	需开胸的手术加收250元	1	A
331102	肾盂和输尿管手术									
331102001	肾盂癌根治术	含输尿管全长、部分膀胱切除；不含膀胱镜电切		次	1781	1603	1514		1	A
331102002	肾盂成型肾盂输尿管再吻合术			次	1500	1350	1275		1	A
331102003	经皮肾镜或输尿管镜内切开成型术			次	1875	1688	1594		1	A
331102004	肾下盏输尿管吻合术			次	1313	1182	1116		1	A
331102005	肾盂输尿管成形术	单纯肾盂或输尿管成形分别参照执行		次	1406	1265	1195	同时行双侧成形术加收250元	1	A
331102007	输尿管切开取石术			次	900	810	765		1	A
331102008	输尿管损伤修补术			次	900	810	765		1	A
331102009	输尿管狭窄段切除再吻合术			次	1313	1182	1116		1	A
331102010	输尿管开口囊肿切除术			次	938	844	797		1	A
331102011	输尿管残端切除术			次	713	642	606		1	A
331102012	输尿管膀胱再植术			次	900	810	765		1	A
331102013	输尿管皮肤造口术			次	877.5	790	702	单、双侧同价	1	A
331102014	输尿管乙状结肠吻合术			次	1219	1097	1036		1	A
331102015	输尿管松解术			次	713	642	606		1	A
331102016	输尿管整形术			次	1313	1182	1116		1	A
331102017	腔静脉后输尿管整形术			次	1594	1435	1355		1	A
331102018	肠管代输尿管术			次	1969	1772	1674		1	A
331102019	膀胱瓣代输尿管术			次	1500	1350	1275		1	A
331103	膀胱手术									
331103001	膀胱切开取石术			次	513	462	410		1	A
331103002	膀胱憩室切除术			次	844	760	717		1	A
331103003	膀胱部分切除术			次	810	729	648		1	A
331103004	膀胱切开肿瘤烧灼术			次	607.5	547	486		1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
331103005	膀胱造瘘术	包括穿刺、切开		次	540	486	432		1	A
331103006	根治性膀胱全切除术	含盆腔淋巴结清扫术	钛夹	次	1781	1603	1514		1	A
331103007	膀胱尿道全切除术			次	1875	1688	1594		1	A
331103008	膀胱再造术	含膀胱全切术		次	1969	1772	1674		1	A
331103009	回肠膀胱术	含阑尾切除术；包括结肠		次	1781	1603	1514		1	A
331103010	可控性回结肠膀胱术	含阑尾切除术；包括结肠		次	1969	1772	1674		1	A
331103011	回肠扩大膀胱术	包括结肠	特殊尿管	次	2063	1857	1754		1	A
331103012	直肠膀胱术	含乙状结肠造瘘		次	1781	1603	1514		1	A
331103013	胃代膀胱术			次	△	△	△		3	A
331103014	肠道原位膀胱术			次	1969	1772	1674		1	A
331103015	膀胱瘘管切除术			次	844	760	717		1	A
331103016	膀胱破裂修补术			次	607.5	547	486		1	A
331103017	膀胱膨出修补术			次	810	729	648		1	A
331103018	膀胱外翻成形术	修补术参照执行		次	1594	1435	1355		1	A
331103019	膀胱阴道瘘修补术			次	1219	1097	1036		1	A
331103020	膀胱颈部Y—V成型			次	1125	1013	956		1	A
331103021	膀胱颈重建术	紧缩术参照执行		次	1125	1013	956		1	A
331103022	膀胱颈悬吊术			次	1031	928	876		1	A
331103023	神经性膀胱腹直肌移位术			次	△	△	△		3	A
331103024	脐尿管瘘切除术			次	1313	1182	1116		1	A
331103025	经膀胱镜膀胱颈电切术			次	1147.5	1033	918		1	A
331103026	经尿道膀胱肿瘤特殊治疗	指电灼、激光		次	1688	1519	1435	电切法加收200元	1	A
331103027	经尿道膀胱碎石取石术	包括血块、异物取出		次	648	583	518	气压弹道、钬激光分别计价	1	A
331103028	脐尿管肿瘤切除术			次	△	△	△		3	A
331104	尿道手术									
331104001	尿道修补术	经会阴、耻骨劈开、尿道套入术、内植皮分别参照执行		次	1500	1350	1275		1	A
331104002	尿道折叠术			次	1012.5	911	810		1	A
331104003	尿道会师术			次	607.5	547	486		1	A
331104004	前尿道吻合术			次	900	810	765		1	A
331104005	尿道切开取石术	前后尿道及取异物术参照执行		次	607.5	547	486		1	A
331104006	尿道瓣膜电切术			次	1080	972	864		1	A
331104007	尿道狭窄瘢痕切除术			次	1688	1519	1435		1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
331104008	尿道良性肿物切除术			次	1594	1435	1355		1	A
331104009	尿道憩室切除术			次	810	729	648		1	A
331104010	尿道旁腺囊肿摘除术			次	750	675	638		1	A
331104011	尿道癌根治术			次	1594	1435	1355	需膀胱全切，尿路重建时加收500元	1	A
331104012	重复尿道切除术			次	1125	1013	956		1	A
331104013	尿道重建术	含尿道全切		次	1781	1603	1514		1	A
331104014	尿道阴道瘘修补术			次	1313	1182	1116		1	A
331104015	尿道直肠瘘修补术			次	1219	1097	1036		1	A
331104016	会阴阴囊皮瓣尿道成型术			次	1125	1013	956		1	A
331104017	尿道会阴造口术			次	648	583	518		1	A
331104018	尿道瘘修补术	包括耻骨膀胱造瘘		次	1500	1350	1275		1	A
331104019	尿道瓣膜切除成型术			次	1406	1265	1195		1	A
331104020	尿道粘膜脱垂切除术			次	1125	1013	956		1	A
331104021	尿道外口整形术			次	713	642	606		1	A
331104022	尿道悬吊延长术		特殊穿刺针、悬吊器	次	844	760	717		1	A
331104023	尿道下裂Ⅰ期成型术			次	1219	1097	1036		1	A
331104024	尿道下裂Ⅱ期成型术			次	1500	1350	1275		1	A
331104025	尿道下裂阴茎下弯矫治术			次	844	760	717		1	A
331104026	尿道下裂修复术	尿瘘修补和各型尿道下裂修复分别参照执行；不含造瘘术和阴茎矫直术		次	1125	1013	956		1	A
331104027	尿道上裂修复术	各型尿道上裂分别参照执行；不含造瘘术和腹壁缺损修补和膀胱外翻修复与阴茎矫直		次	1688	1519	1435		1	A
331104028	尿道上裂膀胱外翻矫治术			次	2250	2025	1913	需骨盆截骨时加收250元	1	A
3312	男性生殖系统手术		特殊尿管，网状支架							
331201	前列腺、精囊腺手术									
331201001	前列腺癌根治术	含淋巴结清扫和取活检		次	1969	1772	1674		1	A
331201002	耻骨上前列腺切除术			次	1088	979	925		1	A
331201003	耻骨后前列腺切除术			次	1313	1182	1116		1	A
331201004	前列腺囊肿切除术			次	1125	1013	956		1	A
331201005	前列腺脓肿切开术			次	513	462	410		1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
331201006	经尿道前列腺电切术	包括电切、汽化、激光等		次	1969	1772	1674	使用钬激光进行前列腺剜出术加收2000元	1	A
331201007	经尿道前列腺气囊扩张术		气囊导管	次	938	844	797		1	A
331201008	经尿道前列腺支架置入术	包括取出术		次	1219	1097	1036		1	A
331201009	精囊肿物切除术			次	1031	928	876		1	A
331202	阴囊、睾丸手术									
331202001	阴囊坏死扩创术			次	405	365	324		1	A
331202002	阴囊脓肿引流术			次	270	243	216		1	A
331202003	阴囊成型术			次	△				3	A
331202004	阴囊肿物切除术			次	607.5	547	486		1	A
331202005	高位隐睾下降固定术	含疝修补术		单侧	810	729	648		1	A
331202006	睾丸鞘膜翻转术			单侧	607.5	547	486		1	A
331202007	交通性鞘膜积液修补术			单侧	675	608	540		1	A
331202008	睾丸附件扭转探查术	含睾丸扭转复位术		单侧	648	583	518		1	A
331202009	睾丸破裂修补术			次	△	△	△		3	A
331202010	睾丸固定术	含疝囊高位结扎术		单侧	513	462	410		1	A
331202011	睾丸切除术		特殊缝线	单侧	607.5	547	486		1	A
331202012	睾丸肿瘤腹膜后淋巴结清扫术			次	1313	1182	1116		1	A
331202013	自体睾丸移植术			次	1688	1519	1435		1	A
331202014	经腹腔镜隐睾探查术	含隐睾切除术；不含复位固定术		单侧	844	760	717		1	A
331202015	两性畸型剖腹探查术			次	△	△	△		3	A
331203	附睾、输精管、精索手术									
331203001	附睾切除术	包括附睾肿物切除术		次	405	365	324		1	A
331203001	附睾肿物切除术			次	405	365	324		1	A
331203002	输精管附睾吻合术			单侧	938	844	797		1	A
331203003	精索静脉转流术			次	△	△	△		3	A
331203004	精索静脉瘤切除术			次	713	642	606		1	A
331203005	精索静脉曲张栓塞术			次	△	△	△		3	A
331203006	精索静脉曲张高位结扎术			单侧	378	340	302	分流术加收80元	1	A
331203007	精索扭转复位术			次	243	219	194		1	A
331203008	输精管结扎术			次	243	219	194		3	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
331203009	输精管粘堵术			次	337.5	304	270		1	A
331203010	输精管角性结节切除术			次	337.5	304	270		1	A
331203011	输精管吻合术			单侧	750	675	638		1	A
331203012	输尿管间嵴切除术			次	△	△	△		3	A
331203013	经尿道射精管切开术			次	△	△	△		3	A
331204	阴茎手术									
331204001	嵌顿包茎松解术	包括包皮扩张分离术		次	297	267	238		1	A
331204002	包皮环切术		特殊缝线	次	243	219	194		1	A
331204003	阴茎包皮过短整形术			次	607.5	547	486		1	A
331204004	阴茎外伤清创术			次	202.5	182	162		1	A
331204005	阴茎再植术			次	2344	2110	1992		3	A
331204006	阴茎囊肿切除术	包括阴茎硬节切除术		次	469	422	399		1	A
331204007	阴茎部分切除术	包括阴茎癌切除术		次	675	608	540		1	A
331204008	阴茎全切术	包括阴茎癌切除术		次	1088	979	925		1	A
331204009	阴茎阴囊全切术			次	2438	2194	2072	需尿路改道时加收200	1	A
331204010	阴茎重建成形术	含假提植入术	假体	次	1688	1519	1435		3	A
331204011	阴茎再造术	含龟头再造和假体置入	假体	次	2063	1857	1754		3	A
331204012	阴茎假体置放术		阴茎假体	次	△	△	△		3	A
331204013	阴茎畸型整形术	包括阴茎弯曲矫正		次	△	△	△		3	A
331204014	阴茎延长术	包括阴茎加粗、隐匿型延长术	假体	次	△	△	△		3	A
331204015	阴茎阴囊移位整形术			次	△	△	△	增加会阴型尿道下裂修补时酌情加收	3	A
331204016	尿道阴茎海绵体分流术			次	844	760	717		1	A
331204017	阴茎血管重建术			次	1969	1772	1674		1	A
331204018	阴茎海绵体分离术			次	844	760	717		1	A
331204019	阴茎静脉结扎术	包括海绵体静脉、背深静脉		次	540	486	432		1	A
3313	女性生殖系统手术									
331301	卵巢手术									
331301001	经阴道卵巢囊肿穿刺术	含活检		单侧	△	△	△		3	A
331301002	卵巢囊肿剔除术			单侧	945	851	756		1	A
331301003	卵巢修补术	含活检术		单侧	877.5	790	715		1	A
331301004	卵巢楔形切除术	包括卵巢切开探查、多囊卵巢打孔术		单侧	1012.5	911	810		1	A
331301005	卵巢切除术			单侧	1012.5	911	810		1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
331301006	卵巢癌根治术	含全子宫+双附件切除+网膜切除+阑尾切除+肿瘤细胞减灭术（盆、腹腔转移灶切除）+盆腹腔淋巴结清除术		次	2906	2615	2470	如膀胱或肠管部分切除另计费	1	A
331301007	卵巢癌探查术			次	1594	1435	1355		1	A
331301008	卵巢输卵管切除术			单侧	918	826	734		1	A
331301009	卵巢移位术			单侧	742.5	668	594		1	A
331301010	卵巢移植术			单侧	△	△	△		3	A
331302	输卵管手术									
331302001	输卵管结扎术	包括传统术式、经阴道术式	银夹	次	202.5	182	162		3	A
331302003	输卵管修复整形术	包括输卵管吻合、再通、整形		次	1650	1485	1403		1	A
331302004	输卵管切除术	包括宫外孕的各类手术（如输卵管开窗术）		次	648	583	518		1	A
331302005	输卵管移植术		供体	次	△	△	△		3	A
331302006	经输卵管镜插管通水术			次	713	642	479		3	A
331302007	输卵管选择性插管术			次	563	507	479		3	A
331302008	经腹腔镜输卵管高压洗注术			次	1463	1317	479		3	A
331302009	输卵管宫角植入术			次	△	△	△		3	A
331302010	输卵管介入治疗	包括输卵管积水穿刺		次	△	△	△		3	A
331303	子宫手术									
331303001	宫颈息肉切除术			次	67.5	61	54		1	A
331303002	宫颈肌瘤剔除术	指经腹手术		次	1500	1350	1275		1	A
331303003	宫颈残端切除术	指经腹手术		次	1500	1350	1275		1	A
331303004	宫颈锥形切除术			次	945	851	756		1	A
331303005	宫颈环形电切术			次	540	486	432	使用宫颈环切电波刀（LEEP刀）时加收150元	1	A
331303006	非孕期子宫内口矫正术			次	△	△	△		3	A
331303007	孕期子宫内口缝合术			次	938	844	797		1	A
331303008	曼氏手术	含宫颈部分切除+主韧带缩短+阴道前后壁修补术		次	1650	1485	1403		1	A
331303009	子宫颈截除术			次	900	810	765		1	A
331303010	子宫修补术			次	810	729	648		1	A
331303011	经腹子宫肌瘤剔除术			次	837	753	670	使用肌瘤粉碎装置时加收50元	1	A
331303012	子宫次全切除术			次	1163	1047	989		1	A
331303013	阴式全子宫切除术			次	1219	1097	1036		1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
331303014	腹式全子宫切除术			次	1688	1519	1435		1	A
331303015	全子宫+双附件切除术			次	1781	1603	1514		1	A
331303016	次广泛子宫切除术	含双附件切除		次	2063	1857	1754		1	A
331303017	广泛性子宫切除+盆腹腔淋巴结清除术			次	3000	2700	2550		1	A
331303018	经腹阴道联合子宫切除术			次	1781	1603	1514		1	A
331303019	子宫整形术	包括纵隔切除、残角子宫切除、畸形子宫矫治、双角子宫融合等；不含术中B超监视		次	1594	1435	1355		1	A
331303020	开腹取环术			次	810	729	648		3	A
331303021	子宫动脉结扎术			次	607.5	547	486		1	A
331303022	子宫悬吊术	包括阴道吊带术、阴道残端悬吊术		次	1219	1097	1036		1	A
331303023	子宫内翻复位术	手法复位		次	375	338	319		1	A
331303024	子宫内翻复位术	指手法复位		次	△	△	△		3	A
331303025	阔韧带内肿瘤切除术			次	1500	1350	1275		1	A
331303026	阔韧带内肿瘤切除术			次	△	△	△		3	A
331303027	热球子宫内膜去除术	包括电凝术		次	△	△	△		3	A
331303028	根治性宫颈切除术	含盆腔淋巴结清扫、卵巢动静脉高位结扎术		次	△	△	△		3	A
331303029	粘膜下子宫肌瘤圈套术			次	△	△	△		3	A
331303030	宫颈悬吊术	含离断、固定术	悬吊材料	次	△	△	△		3	A
331304	阴道手术									
331304001	阴道异物取出术			次	202.5	182	162		1	A
331304002	阴道裂伤缝合术			次	270	243	216		1	A
331304003	阴道扩张术		扩张用模具	次	67.5	61	54		1	A
331304004	阴道疤痕切除术		扩张用模具	次	675	608	540		1	A
331304005	阴道横、纵膈切开术			次	540	486	432		1	A
331304006	阴道闭锁切开术	不含植皮	扩张用模具	次	877.5	790	702		1	A
331304007	阴道良性肿物切除术	包括阴道结节或阴道囊肿切除		次	1031	928	876		1	A
331304008	阴道成形术	不含植皮、取乙状结肠（代阴道）等所有组织瓣切取		次	1969	1772	1674		1	A
331304009	阴道直肠瘘修补术			次	1969	1772	1674		1	A
331304010	阴道壁血肿切开术			次	675	608	540		1	A
331304011	阴道前后壁修补术			次	1313	1182	1116		1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
331304012	阴道中膈成形术			次	844	760	717		1	A
331304013	后穹窿损伤缝合术	包括阴道后穹窿切开引流		次	607.5	547	486		1	A
331304014	阴道缩紧术			次	1031	928	876		3	A
331304015	全阴道切除术			次	△	△	△		3	A
331305	外阴手术									
331305001	外阴损伤缝合术	含小阴唇粘连分离术		次	405	365	324		1	A
331305002	陈旧性会阴裂伤修补术			次	1088	979	925		1	A
331305003	陈旧性会阴Ⅲ度裂伤缝合术	含肛门括约肌及直肠裂伤		次	1313	1182	1116		1	A
331305004	外阴脓肿切开引流术	包括外阴血肿切开		次	351	316	281		1	A
331305005	外阴良性肿物切除术	包括囊肿、赘生物及肿瘤切除术		次	783	705	626		1	A
331305006	阴蒂肥大整复术			次	431	388	366		3	A
331305007	阴蒂短缩成型术			次	△	△	△		3	A
331305008	单纯性外阴切除术			次	1219	1097	1036		1	A
331305009	外阴局部扩大切除术			次	1219	1097	1036		1	A
331305010	外阴广泛切除+淋巴结清除术	含腹股沟淋巴、股深淋巴、及盆、腹腔淋巴结清除术；不含特殊引流		次	2813	2532	2391		1	A
331305011	外阴整形术	不含取皮瓣		次	825	743	660		3	A
331305012	前庭大腺囊肿造口术	含脓肿切开引流术		次	202.5	182	162		1	A
331305013	前庭大腺囊肿切除术			次	405	365	324		1	A
331305014	处女膜切开术			次	337.5	304	270		1	A
331305015	处女膜修复术			次	675	608	540		3	A
331305016	两性畸形整形术			次	3375	3038	2869		3	A
331305017	变性术	含器官切除、器官再造		次	△	△	△		3	A
331306	女性生殖器官其他手术									
331306001	经腹腔镜取卵术	包括腹腔镜下取环术		次	1500	1350	1275		3	A
331306002	经腹腔镜盆腔粘连分离术			次	1688	1519	1435		1	A
331306003	宫腔镜检查	含活检，包括幼女阴道异物诊治；不含宫旁阻滞麻醉		次	825	743	701		1	A
331306004	经宫腔镜取环术	包括宫腔内异物取出术；不含术中B超监视		次	656	590	558		3	A
331306005	经宫腔镜输卵管插管术			次	750	675	638		3	A
331306006	经宫腔镜粘连分离术			次	750	675	638		3	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
331306007	经宫腔镜子宫纵膈切除术	不含术中B超监视		次	938	844	797		1	A
331306008	经宫腔镜子宫肌瘤切除术	不含术中B超监视		次	1969	1772	1674		1	A
331306009	经宫腔镜子宫内膜剥离术	不含术中B超监视		次	1781	1603	1514		1	A
3314	产科手术与操作							提供前产、前时、产后全程导乐陪伴分娩服务，加收200元		
331400001	人工破膜术			次	40.5	36	32		1	A
331400002	单胎顺产接生	含产程观察、阴道或肛门检查，胎心监测及脐带处理，会阴裂伤修补及侧切	特殊的脐带夹	次	675	608	574		1	A
331400003	双胎接生	含产程观察、阴道或肛门检查、胎心监测及脐带处理、会阴裂伤修补及侧切		次	1125	1013	956		1	A
331400004	多胎接生	含产程观察、阴道或肛门检查、胎心监测及脐带处理、会阴裂伤修补及侧切		次	1500	1350	1275		1	A
331400005	死胎接生	含中期引产接生；不含死胎尸体分解及尸体处理		次	469	422	399		1	A
331400006	各种死胎分解术	包括穿颅术、断头术、锁骨切断术、碎胎术、内脏挖出术、头皮牵引术等		次	563	507	479		1	A
331400007	难产接生	含产程观察、阴道或肛门检查，胎心监测及脐带处理，会阴裂伤修补及侧切，包括臀位接生、臀位牵引、胎头吸引器助产、旋转胎头、产钳助产		次	938	844	797		1	A
331400008	外倒转术	含臀位及横位的外倒转		次	94	85	80		1	A
331400009	内倒转术			次	150	135	128		1	A
331400010	手取胎盘术			次	40.5	36	32		1	A
331400011	脐带还纳术			次	81	73	65		1	A
331400012	剖宫产术	包括古典式、子宫下段及腹膜外剖宫取胎术		次	1125	1013	900		1	A
331400013	剖宫产术中子宫全切术			次	1725	1553	1380		1	A
331400014	剖宫产术中子宫次全切术			次	1725	1553	1380		1	A
331400015	二次剖宫产术	含腹部疤痕剔除术、多次剖宫产		次	1200	1080	960		1	A
331400016	腹腔妊娠取胎术			次	1406	1265	1195		1	A
331400017	选择性减胎术			次	938	844	797		3	A
331400018	子宫颈裂伤修补术	指产时宫颈裂伤		次	202.5	182	162		1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
331400019	子宫颈管环扎术（Mc-Donald）	指孕期手术		次	469	422	399		1	A
3315	肌肉骨骼系统手术	不含C型臂和一般X光透视	内、外固定的材料					取骨另计		
331501	脊柱骨关节手术									
331501001	经口咽部环枢椎肿瘤切除术	不含植骨		次	3000	2700	2550		1	A
331501002	颈3—7椎体肿瘤切除术（前入路）	不含植骨		次	2250	2025	1913		1	A
331501003	颈1—7椎板肿瘤切除术（后入路）	不含植骨		次	2344	2110	1992		1	A
331501004	胸椎肿瘤切除术	不含植骨	人工椎体	次	2813	2532	2391		1	A
331501005	胸椎椎板肿瘤，附件肿瘤切除术	不含植骨		次	2813	2532	2391		1	A
331501006	前路腰椎肿瘤切除术	不含植骨		次	2813	2532	2391		1	A
331501007	后路腰椎板及附件肿瘤切除术	不含植骨		次	2250	2025	1913		1	A
331501008	经腹膜后胸膜外胸腰段椎体肿瘤切除术（胸11-腰2）	不含植骨		次	2625	2363	2231		1	A
331501009	经腹膜后腰2-4椎体肿瘤切除术	不含植骨		次	2344	2110	1992		1	A
331501010	经腹腰5—骶1椎体肿瘤切除术	不含植骨		次	3000	2700	2550		1	A
331501011	骶骨肿瘤骶骨部分切除术			次	3375	3038	2869		1	A
331501012	骶骨肿瘤骶骨次全切除术			次	3375	3038	2869		1	A
331501013	骶骨肿瘤骶骨全切除及骶骨重建术			次	3563	3207	3029		1	A
331501014	腰骶髂连接部肿瘤切除术			次	2719	2447	2311		1	A
331501015	半骨盆切除术			次	3563	3207	3029		1	A
331501016	半骨盆切除人工半骨盆置换术	不含回输血和脉冲器的使用	人工半骨盆、骨水泥及配套设备	次	4688	4219	3985		1	A
331501017	髂窝脓肿切开引流术			次	742.5	668	594		1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
331501018	髂腰肌脓肿切开引流术			次	742.5	668	594		1	A
331501019	颈椎间盘切除术			次	2156	1940	1833		1	A
331501020	颈椎间盘切除椎间植骨融合术			每节间盘	2250	2025	1913		1	A
331501021	颈椎体次全切除植骨融合术			每节椎骨	2344	2110	1992		1	A
331501022	颈椎钩椎关节切除术	不含植骨		每节椎骨	2813	2532	2391		1	A
331501023	颈椎侧方入路枢椎齿突切除术			次	3750	3375	3188		1	A
331501024	后入路环枢椎植骨融合术	不含取骨		次	3094	2785	2630		1	A
331501025	后入路环枢减压植骨融合固定术	环椎后弓切除减压，枢椎板切除减压植骨固定分别参照执行		次	3094	2785	2630		1	A
331501026	后入路枢环枕融合植骨固定术	不含枕骨大孔扩大及环椎后弓减压		次	3094	2785	2630	增加枕骨大孔扩大及环枕后弓减压时费用另加30%	1	A
331501027	环枢椎侧块螺钉内固定术	前路或后路参照执行		次	3375	3038	2869		1	A
331501028	颈椎骨折脱位手术复位植骨融合内固定术			每节椎骨	2344	2110	1992		1	A
331501029	胸椎融合术	含前入路开胸，植骨		每节椎骨	2813	2532	2391	如需进行椎体后缘减压术应加收30%	1	A
331501030	胸椎腰椎前路内固定术	含脊髓神经根松解、间盘摘除、钩椎关节切除、脊髓探查、骨折切开复位		次	3188	2869	2710		1	A
331501031	胸椎横突、椎板植骨融合术	不含椎板切除减压		次	1500	1350	1275		1	A
331501032	胸腰椎骨折切开复位内固定术	后方入路切口		每节椎骨	1969	1772	1674	如需从前侧方入路脊髓前外侧减压手术，应加收30%	1	A
331501033	经胸腹联合切口胸椎间盘切除术			每节间盘	2250	2025	1913		1	A
331501034	腰椎间盘极外侧突出摘除术	不含一般的腰间盘突出		次	1688	1519	1435		1	A
331501035	经皮椎间盘吸引术			次	1688	1519	1435		1	A
331501036	椎管扩大减压术	含全椎板切除，包括多节段椎管狭窄减压		每节椎板	1781	1603	1514	增加神经根管减压则另加收30%	1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
331501037	椎管扩大成形术			每节椎板	1781	1603	1514		1	A
331501038	腰椎间盘突出摘除术	含椎板开窗间盘切除；不含极外侧突出		每节间盘	1838	1654	1562		1	A
331501039	经皮激光腰椎间盘摘除术			次	1969	1772	1674		1	A
331501040	后路腰椎间盘镜椎间盘髓核摘除术（MED）			每节间盘	△	△	△		3	A
331501041	腰椎滑脱不稳植骨融合术	含前入路经腹、植骨融合		次	2438	2194	2072		1	A
331501042	腰椎滑脱椎弓根螺钉内固定植骨融合术	包括脊柱滑脱复位内固定		次	2438	2194	2072	如需行椎板切除减压间盘摘除，则加收30%	1	A
331501043	腰椎横突间融合术			次	1313	1182	1116		1	A
331501044	腰椎骶化横突切除术	浮棘、钩棘切除分别参照执行		次	1781	1603	1514		1	A
331501045	骨盆骨折髂内动脉结扎术			次	1781	1603	1514		1	A
331501046	骨盆骨折切开复位内固定术			次	3375	3038	2869		1	A
331501047	强直性脊柱炎多椎截骨矫正术	含植骨融合；后方入路、截骨矫形，先天性脊柱畸形、截骨矫正术，创伤性脊柱畸形、截骨矫正术，TB性脊柱畸形、截骨矫正术分别参照执行		次	1875	1688	1594	1．如需前方进行松解术，则手术费另加20%；2．增加内固定者手术费另加20%	1	A
331501048	脊柱侧弯矫正术（后路）			次	3563	3207	3029	1．需前方入路松解手术者，手术费另加20%；2．取骨、植骨融合，手术费另加20%	1	A
331501049	脊柱前路松解融合术			次	3281	2953	2789	1．需前方入路松解手术者，手术费另加20%；2．取骨、植骨融合，手术费另加20%	1	A
331501050	前路脊柱旋转侧弯矫正术			次	4125	3713	3506	1．需前方入路松解手术者，手术费另加20%；2．取骨、植骨融合，手术费另加20%	1	A
331501051	前路脊柱骨骺阻滞术、后路椎板凸侧融合术			次	2813	2532	2391	1．开胸手术费另加20%；2．取骨植骨手术费另加20%	1	A
331501052	脊柱椎间融合器植入植骨融合术	含脊髓神经根松解、椎板切除减压、脊髓探查、骨折切开复位		次	3094	2785	2630		1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
331501053	脊柱半椎体切除术			次	3000	2700	2550		1	A
331501054	脊柱内固定物取出术			次	1485	1337	1188		1	A
331501055	滑板椎弓根钉复位植骨内固定术			次	2588	2329	2200	松解手术加收200元；椎板切除减压加收200元	1	A
331501056	经皮穿刺颈腰椎间盘切除术	含造影、超声定位		每节间盘	2813	2532	2391		1	A
331501057	人工椎间盘植入术		人工间盘	次	4125	3713	3506		1	A
331501058	椎间盘微创消融术（经皮穿刺颈（腰）椎间盘注射溶解术）	包括椎间盘摘除、减压术、穿刺术、穿刺包	药品、胶原酶	次	2813	2532	2391	包括CT引导费；计价单位：<=3个椎间盘为1次	1	A
331501059	经皮椎体成形术	包括髓核成形术，含造影、超声定位		每椎体	2438	2194	2072	每增加一椎体加收600元	1	A
331501060	人工椎体置换术	包括颈、胸、腰椎体置换	人工椎体	每椎体	△	△	△		3	A
331502	胸廓与周围神经手术		特殊缝合线							
331502001	胸出口综合征手术	颈肋切除术、前斜角肌切断术、经腋路第1肋骨切除术分别参照执行		次	2813	2532	2391	联合手术加收30%	1	A
331502002	臂丛神经损伤神经探查松解术			次	2813	2532	2391		1	A
331502003	臂丛神经损伤游离神经移植术	不含游离神经切取		次	2813	2532	2391		1	A
331502004	臂丛神经损伤神经移位术	膈神经移位、肋间神经移位、颈丛移位、对侧颈7移位、副神经移位分别参照执行		次	3375	3038	2869	联合手术加收30%	1	A
331502005	神经吻合术	含手术显微镜使用		次	2250	2025	1913		1	A
331502006	神经移植术		异体神经	次	2813	2532	2391		1	A
331502007	带血管蒂游离神经移植术	含手术显微镜使用		次	2813	2532	2391		1	A
331502008	神经瘤切除术	含神经吻合术；包括肢体各部位病变		次	3375	3038	2869		1	A
331502009	周围神经嵌压松解术			次	1500	1350	1275		1	A
331502010	坐骨神经松解术			次	1875	1688	1594		1	A
331502011	闭孔神经切断术			次	1500	1350	1275		1	A
331502012	闭孔神经内收肌切断术			次	1688	1519	1435		1	A
331502013	下肢神经探查吻合术	包括坐骨神经、股神经、胫神经、腓神经		次	△	△	△		3	A
331502014	神经纤维部分切断术			次	△	△	△		3	A
331503	四肢骨肿瘤和病损切除手术									

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
331503001	肩胛骨肿瘤肩胛骨全切除重建术		人工关节	次	1969	1772	1674		1	A
331503002	锁骨肿瘤锁骨全切除术			次	1688	1519	1435		1	A
331503003	肱骨肿瘤切除及骨重建术		人工关节	次	1594	1435	1355	瘤体有周围组织浸润加收150元	1	A
331503004	尺桡骨肿瘤切除及骨重建术	肿瘤切除及管状骨重建分别参照执行	骨水泥、接骨板	次	1313	1182	1116	瘤体有周围组织浸润加收150元	1	A
331503005	髋臼肿瘤切除及髋关节融合术	成型术参照执行		次	2719	2447	2311		1	A
331503006	髂骨翼肿瘤切除术			次	1875	1688	1594		1	A
331503007	髌骨肿瘤截除术	局部切除参照执行		次	1500	1350	1275		1	A
331503008	耻骨与坐骨肿瘤切除术			次	1594	1435	1355		1	A
331503009	股骨上端肿瘤切除人工股骨头置换术		人工股骨头	次	3188	2869	2710		1	A
331503010	股骨干肿瘤全股骨切除人工股骨置换术		人工股骨	次	3563	3207	3029		1	A
331503011	股骨干肿瘤段切除与重建术			次	2438	2194	2072		1	A
331503012	股骨下段肿瘤刮除骨腔灭活植骨术		异体骨（灭活）	次	1781	1603	1514		1	A
331503013	股骨下段肿瘤切除术			次	1688	1519	1435		1	A
331503014	灭活再植或异体半关节移植术		异体关节（灭活）	次	3188	2869	2710		1	A
331503015	胫骨上段肿瘤刮除植骨术		异体骨（灭活）	次	2625	2363	2231		1	A
331503016	骨肿瘤切开活检术	四肢、脊柱、骨盆分别参照执行		次	810	729	648		1	A
331503017	胫腓骨肿瘤切除重建术			次	1875	1688	1594		1	A
331503018	跟骨肿瘤病灶刮除术			次	938	844	797		1	A
331503019	内生软骨瘤切除术			次	1500	1350	1275		1	A
331503020	坐骨结节囊肿摘除术			次	△	△	△		3	A
331504	四肢和脊椎骨结核手术									
331504001	肘腕关节结核病灶清除术	包括成型术、游离体摘除、关节松解、关节软骨钻孔、关节成形术		次	1080	972	864		1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
331504002	骶髂关节结核病灶清除术			次	1406	1265	1195		1	A
331498003	髋关节结核病灶清除术	含关节融合术		次	1688	1519	1435		1	A
331495004	膝关节结核病灶清除术	含加压融合术		次	810	729	648		1	A
331492005	踝关节结核病灶清除+关节融合术			次	1406	1265	1195		1	A
331489006	脊椎结核病灶清除术			次	2063	1857	1754		1	A
331486007	脊椎结核病灶清除+植骨融合术			次	2344	2110	1992		1	A
331483008	股骨头坏死病灶刮除植骨术			次	1688	1519	1435		1	A
331480009	桡骨远端切除腓骨移植成形术			次	3750	3375	3188		1	A
331504010	骨髓炎病灶清除术	含肌瓣填塞术		次	675	608	540		1	A
331504011	骨髓炎切开引流灌洗术			次	810	729	648		1	A
331505	四肢骨折手术									
331505001	锁骨骨折切开复位内固定术			次	1080	972	864		1	A
331505002	肱骨近端骨折切开复位内固定术			次	1594	1435	1355		1	A
331505003	肱骨干骨折切开复位内固定术			次	1147.5	1033	918		1	A
331505004	肱骨骨折切开复位内固定术	髁上、髁间分别参照执行		次	1969	1772	1674		1	A
331505005	肱骨内外髁骨折切开复位内固定术	肱骨小头，骨骺分离分别参照执行		次	1594	1435	1355		1	A
331505006	尺骨鹰嘴骨折切开复位内固定术	骨骺分离参照执行		次	1080	972	864		1	A
331505007	桡骨头切除术			次	675	608	540		1	A
331505008	桡骨头骨折切开复位内固定术	挠骨颈部骨折参照执行		次	1688	1519	1435		1	A
331505009	孟氏骨折切开复位内固定术			次	1485	1337	1188		1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
331505010	桡尺骨干骨折切开复位内固定术			次	1080	972	864		1	A
331505011	科雷氏骨折切开复位内固定术	含史密斯骨折、巴顿骨折分别参照执行		次	2063	1857	1754		1	A
331505012	髋臼骨折切开复位内固定术			次	1781	1603	1514		1	A
331505013	股骨颈骨折闭合复位内固定术			次	1125	1013	956		1	A
331505014	股骨颈骨折切开复位内固定术			次	1969	1772	1674		1	A
331505015	股骨颈骨折切开复位内固定+带血管或肌蒂骨移植术			次	2438	2194	2072		1	A
331505016	股骨转子间骨折内固定术			次	1875	1688	1594		1	A
331505017	股骨干骨折切开复位内固定术			次	945	851	756		1	A
331505018	股骨髁间骨折切开复位内固定术			次	2250	2025	1913		1	A
331505019	髌骨骨折切开复位内固定术			次	945	851	756		1	A
331505020	胫骨髁间骨折切开复位内固定术			次	2344	2110	1992		1	A
331505021	胫骨干骨折切开复位内固定术			次	1147.5	1033	918		1	A
331505022	内、外踝骨折切开复位内固定术			次	1147.5	1033	918		1	A
331505023	三踝骨折切开复位内固定术			次	1688	1519	1435		1	A
331505024	肱骨干骨折不愈合切开植骨内固定术			次	2438	2194	2072		1	A
331505025	尺桡骨骨折不愈合切开植骨内固定术			次	1781	1603	1514		1	A
331505026	股骨干骨折不愈合切开植骨内固定术			次	2438	2194	2072		1	A
331505027	胫腓骨骨折不愈合切开植骨内固定术			次	2438	2194	2072		1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
331505028	开放折骨术	不含植骨		次	△	△	△		3	A
331505029	肱骨髁上骨折畸形愈合截骨矫形术			次	1875	1688	1594		1	A
331505030	尺骨上1/3骨折畸形愈合伴桡骨小头脱位矫正术			次	2438	2194	2072		1	A
331505031	桡骨下端骨折畸形愈合矫正术			次	1781	1603	1514		1	A
331505032	股骨干骨折畸形愈合截骨内固定术			次	2250	2025	1913		1	A
331505033	胫腓骨骨折畸形愈合截骨矫形术			次	2250	2025	1913		1	A
331505034	踝部骨折畸形愈合矫形术□			次	2438	2194	2072		1	A
331505035	跟骨骨折切开复位撬拨术			次	675	608	540		1	A
331505036	距骨骨折伴脱位切开复位内固定术			次	2156	1940	1833		1	A
331505037	骨折内固定装置取出术	克氏针、三叶钉、钢板等各部位内固定装置分别参照执行		次	877.5	790	702		1	A
331505038	足部骨骨折切开复位内固定术	包括关节内骨折		次	△	△	△		3	A
331505039	腓骨骨折切开复位内固定术			次	△	△	△		3	A
331506	四肢关节损伤与脱位手术									
331506001	肩锁关节脱位切开复位内固定术	含韧带重建术；包括肩锁关节成形、韧带重建术		次	2438	2194	2072		1	A
331506002	肩关节脱位开放复位术			次	1080	972	864	陈旧脱位加收30%	1	A
331506003	陈旧性肘关节前脱位切开复位术	桡骨小头脱位参照执行		次	2438	2194	2072		1	A
331506004	髋关节脱位切开复位术			次	1755	1580	1404		1	A
331506005	先天性髋关节脱位手法复位石膏固定术			次	675	608	540		1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
331506006	先天性髋关节脱位切开复位石膏固定术			次	2063	1857	1754		1	A
331506007	先天性髋关节脱位切开复位骨盆截骨内固定术			次	2531	2278	2151		1	A
331506008	先天性髋关节脱位切开复位骨盆截骨股骨上端截骨内固定术			次	2813	2532	2391		1	A
331506009	髌骨半脱位外侧切开松解术	包括髌韧带挛缩松解、前（后）交叉韧带紧缩		次	1282.5	1154	1026		1	A
331506010	髌骨脱位成形术			次	1282.5	1154	1026		1	A
331506011	急性膝关节前、后十字韧带破裂修补术			次	2625	2363	2231	经膝关节镜加收400元	1	A
331506012	膝关节陈旧性前十字韧带重建术			次	1688	1519	1435	经膝关节镜加收400元	1	A
331506013	膝关节陈旧性后十字韧带重建术			次	2625	2363	2231	经膝关节镜加收400元	1	A
331506014	膝关节陈旧性内、外侧副韧带重建术			次	2625	2363	2231		1	A
331506015	膝关节单纯游离体摘除术			次	1500	1350	1275	经关节镜加收400元	1	A
331506016	关节滑膜切除术（大）	包括膝、肩、髋		次	1781	1603	1514	经关节镜加收400元；激光加收10%	1	A
331506017	关节滑膜切除术（中）	包括肘、腕、踝		次	1594	1435	1355	经关节镜加收400元；激光加收10%	1	A
331506018	关节滑膜切除术（小）	包括掌指、指间、趾间关节		次	1125	1013	956	经关节镜加收400元；激光加收10%	1	A
331506019	半月板切除术			次	2063	1857	1754	经关节镜加收400元；激光加收10%	1	A
331506020	膝关节清理术	包括直视下滑膜切除、软骨下骨修整、游离体摘除、骨质增生清除及踝、肩、肘、髋、足等关节清理术		次	1500	1350	1275	经关节镜加收400元；激光加收10%	1	A
331506021	踝关节稳定手术			次	1500	1350	1275		1	A
331506022	腘窝囊肿切除术			次	540	486	432	双侧加收50%	1	A
331506023	肘关节稳定术			次	△	△	△		3	A
331506024	关节骨软骨损伤修复术	包括骨软骨移植、骨膜移植、微骨折术		次	△	△	△		3	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
331507	人工关节置换手术		人工关节							
331507001	人工全肩关节置换术	含肱骨头及肩胛骨部分		次	2813	2532	2391	再置换加收20%	1	A
331507002	人工肱骨头置换术			次	2719	2447	2311		1	A
331507003	人工肘关节置换术			次	2813	2532	2391	再置换加收20%	1	A
331507004	人工全髋关节置换术			次	2813	2532	2391	再置换加收20%	1	A
331507005	人工股骨头置换术			次	2250	2025	1913	再置换加收20%	1	A
331507006	人工膝关节表面置换术			次	2813	2532	2391	再置换加收20%	1	A
331507007	人工膝关节绞链式置换术			次	3000	2700	2550	再置换加收20%	1	A
331507008	人工踝关节置换术			次	2813	2532	2391	再置换加收20%	1	A
331507009	人工腕关节置换术			次	2813	2532	2391	再置换加收20%	1	A
331507010	人工髌股关节置换术	含髌骨和股骨滑车表面置换手术		次	2813	2532	2391		1	A
331507011	人工关节取出术			次	2156	1940	1833		1	A
331507012	髋关节表面置换术			次	△	△	△		3	A
331507013	人工跖趾关节置换术	包括人工趾间关节置换术	人工关节	次	△	△	△		3	A
331507014	人工关节翻修术		人工关节	次	△	△	△		3	A
331508	骨骺固定手术									
331508001	骨骺肌及软组织肿瘤切除术			次	1125	1013	956		1	A
331508002	骨骺早闭骨桥切除脂肪移植术			次	1875	1688	1594		1	A
331508003	骨骺固定术			次	1080	972	864		1	A
331508004	股骨头骨骺滑脱牵引复位内固定术			次	2438	2194	2072		1	A
331509	四肢骨切除、刮除手术									
331509001	尺骨头桡骨茎突切除术			次	675	608	540		1	A
331509002	髌股关节病变软骨切除软骨下钻孔术			次	1080	972	864		1	A
331509003	髌骨切除+股四头肌修补术			次	1012.5	911	810		1	A
331509004	移植取骨术			次	675	608	540		1	A
331509005	髂骨取骨术			次	675	608	540		1	A
331509006	取腓骨术	指不带血管		次	675	608	540	带血管加收300元	1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
331509007	先天性锁骨假关节切除植骨内固定术			次	1620	1458	1296		1	A
331509008	先天性胫骨假关节切除带血管腓骨移植术			次	2813	2532	2391		1	A
331509009	距骨切除术			次	1147.5	1033	918		1	A
331510	四肢骨截骨术									
331510001	肘关节截骨术			次	1875	1688	1594		1	A
331510002	腕关节截骨术			次	1500	1350	1275		1	A
331510003	掌骨截骨矫形术			次	1500	1350	1275		1	A
331510004	髋臼旋转截骨术	不含植骨		次	2625	2363	2231		1	A
331510005	股骨颈楔形截骨术			次	1688	1519	1435		1	A
331510006	股骨头钻孔与植骨术	包括单纯钻孔减压术		次	1594	1435	1355		1	A
331510007	股骨下端截骨术			次	1594	1435	1355		1	A
331510008	胫骨高位截骨术			次	1406	1265	1195		1	A
331510009	跟骨截骨术			次	1406	1265	1195		1	A
331510010	成骨不全多段截骨术			次	1688	1519	1435		1	A
331511	关节融合术									
331511001	肘关节融合术			次	1688	1519	1435		1	A
331511002	先天性胫骨缺如胫骨上端膝关节融合术			次	1781	1603	1514		1	A
331511003	踝关节融合术	三关节融合、胫、距关节融合分别参照执行		次	1781	1603	1514	四关节融合术加收30%	1	A
331511004	跟骰关节融合术			次	1031	928	876		1	A
331511005	近侧趾间关节融合术	近节趾骨背侧契形截骨手术分别参照执行		次	938	844	797		1	A
331512	四肢骨骨关节成形术									
331512001	肘关节叉状成形术			次	1313	1182	1116		1	A
331512002	网球肘松解术			次	938	844	797		1	A
331512003	尺骨延长术			次	1313	1182	1116		1	A
331512004	尺骨短缩术			次	1125	1013	956		1	A
331512005	桡骨延长术			次	1313	1182	1116		1	A
331512006	桡骨短缩术			次	1125	1013	956		1	A
331512007	股骨延长术			次	2250	2025	1913		1	A
331512008	髋臼造盖成形术			次	2625	2363	2231		1	A
331512009	血管束移植充填植骨术			次	1125	1013	956		1	A
331512010	股四头肌成形术			次	2063	1857	1754		1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
331512011	膝内外翻定点闭式折骨术			次	945	851	756		1	A
331512012	髌韧带成形术	断裂直接缝合术、远方移位、止点移位、断裂重建术、人工髌腱成形术分别参照执行	人工髌腱	次	2063	1857	1754		1	A
331512013	胫骨结节垫高术			次	1406	1265	1195		1	A
331512014	先天性马蹄内翻足松解术	前路和后路分别参照执行		次	1125	1013	956		1	A
331512015	足母外翻矫形术			次	1313	1182	1116	截骨或有肌腱移位的加收30%	1	A
331512016	第二跖骨头修整成形术			次	1500	1350	1275		1	A
331512017	骨移植术		异体骨、煅烧骨、人造骨	次	675	608	540		1	A
331512018	胫骨延长术			次	△	△	△		3	A
331512019	上肢关节松解术	包括肩、肘、腕关节		次	△	△	△		3	A
331512020	下肢关节松解术	包括髋、膝、踝、足关节		次	△	△	△		3	A
331513	截肢术									
331513001	肩关节离断术			次	1969	1772	1674		1	A
331513002	肩胛胸部间离断术			次	2438	2194	2072		1	A
331513003	残端修整术	手指、掌、前臂分别参照执行		次	1125	1013	956		1	A
331513004	上肢截肢术			次	1500	1350	1275		1	A
331513005	髋关节离断术			次	2531	2278	2151		1	A
331513006	大腿截肢术			次	1688	1519	1435		1	A
331513007	小腿截肢术			次	1500	1350	1275		1	A
331513008	足踝部截肢术			次	1406	1265	1195		1	A
331513009	截指术	截趾参照执行		次	375	338	319		1	A
331514	断肢再植术									
331514001	断肢再植术			每肢	4688	4219	3985		1	A
331514002	断指再植术	断趾参照执行		每指（趾）	2813	2532	2391		1	A
331515	手部骨折手术									
331515001	手部掌指骨骨折切开复位内固定术			次	945	851	756		1	A
331515002	手部关节内骨折切开复位内固定术			次	1313	1182	1116		1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
331515003	本氏（Bennett）骨折切开复位内固定术			次	1500	1350	1275		1	A
331515004	腕骨骨折切开复位内固定术			次	1594	1435	1355		1	A
331515005	舟骨骨折切开复位内固定术			次	1500	1350	1275		1	A
331515006	舟骨骨折不愈合切开植骨术+桡骨茎突切除术	不含取骨		次	2063	1857	1754		1	A
331515007	舟骨骨折不愈合植骨术			次	1219	1097	1036		1	A
331515008	月骨骨折切开复位内固定术			次	1219	1097	1036		1	A
331515009	月骨骨折不愈合血管植入术	缺血坏死参照执行		次	1875	1688	1594		1	A
331515010	人工桡骨头月骨置换术			单侧	1875	1688	1594		1	A
331516	手部关节脱位手术									
331516001	手部关节脱位切开复位内固定术	手部腕掌关节、掌指关节、指间关节脱位，切开复位内固定术分别参照执行		次	810	729	648		1	A
331517	手部关节融合术									
331517001	局限性腕骨融合术	不含取骨		次	1406	1265	1195		1	A
331517002	指间关节融合术			次	1219	1097	1036		1	A
331517003	腕关节融合术			次	1219	1097	1036		1	A
331517004	手部人工关节置换术	包括指间关节、掌指、腕掌关节、人工关节置换术		次	1031	928	876		1	A
331518	手部骨切除术									
331518001	掌指骨软骨瘤刮除植骨术	不含髂骨取骨		次	877.5	790	702		1	A
331518002	掌指结核病灶清除术	跖、趾分别参照执行		次	675	608	540		1	A
331518003	近排腕骨切除术			次	1012.5	911	810		1	A
331518004	舟骨近端切除术			次	675	608	540		1	A
331518005	月骨摘除术			次	675	608	540		1	A
331518006	月骨摘除肌腱填塞术	不含肌腱切取		次	877.5	790	702		1	A
331518007	腕关节三角软骨复合体重建术	包括全切、部分切除		次	△	△	△		3	A
331519	手部成形手术									

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
331519001	并指分离术	并趾参照执行。不含扩张器植入		每个指（趾）、蹼	1080	972	864		1	A
331519002	拇指再造术Ⅰ型	含髂骨取骨植骨，腹部皮管再造拇指；不含髂骨取骨及腹部皮管		次	2250	2025	1913		1	A
331519003	拇指再造术Ⅱ型	含拇甲瓣，再造拇指；不含拇甲瓣切取及髂骨取骨		次	3750	3375	3188		1	A
331519004	拇指再造术Ⅲ型	含第2足趾移植再造拇指；不含第2足趾切取		次	3938	3544	3347		1	A
331519005	拇指再造术Ⅳ型	含拇指延长+植骨+植皮再造拇指；不含取骨及取皮		次	3375	3038	2869		1	A
331519006	拇指再造术Ⅴ型	含食指或其它手指残指移位再造拇指		次	3375	3038	2869		1	A
331519007	拇指再造术Ⅵ型	含虎口加深重建拇指功能		次	2813	2532	2391		1	A
331519008	多指切除术			次	405	365	324		3	A
331519009	其他指再造术	含部分再造和指延长术；不含假体植入和延长器应用		次	2250	2025	1913		3	A
331519010	严重烧伤手畸形矫正术	爪形手、无手、拳状手等分别参照执行；不含小关节成形术		次	2438	2194	2072		1	A
331519011	手部瘢痕挛缩整形术	含掌侧和背侧；不含指关节成形术		每个部位或每侧	1875	1688	1594		1	A
331519012	指关节成形术	含侧副韧带切除、关节融合；包括趾、关节成形术	克氏针	每指（趾）	1875	1688	1594		1	A
331519013	复合组织游离移植	带有皮肤（皮下组织）、骨、肌、软骨等任何两种以上组织瓣的游离移植手术、带血管蒂肌瓣、肌皮瓣、骨、软骨组织移植术分别参照执行		每个部位	3750	3375	3188		1	A
331519014	带蒂复合组织瓣成形术			每个部位	2250	2025	1913		1	A
331519015	手部带真皮下血管网皮肤移植术			100cm2	1125	1013	956		1	A
331519016	手部关节松解术			每个关节	540	486	432		1	A
331519017	掌指关节或跖趾关节成形术			次	1031	928	876		1	A
331520	手外伤其他手术									

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
331520001	指间或掌指关节侧副韧带、关节囊修补术			次	877.5	790	702		1	A
331520002	腕关节韧带修补术			次	1012.5	911	810		1	A
331520003	手部外伤皮肤缺损游离植皮术	不含取皮		每个手指	877.5	790	702	多手指加收30%，手掌背、前臂者加收50%	1	A
331520004	手外伤局部转移皮瓣术			每个手指	945	851	756	多手指加收30%，手掌背、前臂者加收50%	1	A
331521	手外伤皮瓣术									
331521001	手外伤腹部埋藏皮瓣术	包括手外伤清创术后患指带蒂术、断蒂术		次	1080	972	864		1	A
331521002	手外伤胸壁交叉皮瓣术			次	1500	1350	1275		1	A
331521003	手外伤交臂皮瓣术			次	1500	1350	1275		1	A
331521004	手外伤邻指皮瓣术			次	877.5	790	702		1	A
331521005	手外伤鱼际皮瓣术			次	877.5	790	702		1	A
331521006	手外伤推进皮瓣（V—Y）术			次	877.5	790	702	双V—Y加收30%	1	A
331521007	手外伤邻指交叉皮下组织瓣术			次	1080	972	864		1	A
331521008	手外伤清创术			每个手指	337.5	304	270	多手指加收30%，手掌背、前臂者加收50%	1	A
331521009	指固有伸肌腱移位重建功能术	重建伸拇功能、重建手指外展功能等分别参照执行		次	1875	1688	1594		1	A
331521010	肩外展功能重建术	含二头、三头肌、斜方肌；包括肩峰下减压、肩峰成形术；不含阔筋膜切取		次	2063	1857	1754		1	A
331521011	屈肘功能重建术	含尺侧腕屈肌及屈指浅切取		次	1969	1772	1674		1	A
331521012	伸腕功能重建术	含切取肌腱重建伸腕、伸指等		次	1969	1772	1674		1	A
331521013	伸指功能重建术	含切取肌腱重建伸腕、伸指等		次	1313	1182	1116		1	A
331521014	屈指功能重建术	含切取肌腱重建伸腕、伸指等		次	1313	1182	1116		1	A
331521015	拇指对掌功能重建术	包括掌长肌移位、屈指浅移位、伸腕肌移位、外展小指肌移位等		次	1313	1182	1116		1	A
331521016	缩窄性腱鞘炎切开术			次	675	608	540		1	A
331521017	腱鞘囊肿切除术	包括拇囊炎手术治疗		次	405	365	324		1	A
331521018	掌筋膜挛缩切除术			次	675	608	540		1	A
331521019	侧副韧带挛缩切断术			次	675	608	540		1	A
331521020	小肌肉挛缩切断术			次	675	608	540		1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
331521021	手部皮肤撕脱伤修复术			次	1012.5	911	810		1	A
331521022	手外伤清创反取皮植皮术	不含取皮		次	945	851	756		1	A
331521023	手外伤大网膜移植植皮术	不含取皮、大网膜切取		次	1688	1519	1435		1	A
331521024	食指背侧岛状皮瓣术			次	1215	1094	972		1	A
331521025	掌骨间背动脉倒转皮瓣术			次	1688	1519	1435		1	A
331521026	前臂桡动脉、尺动脉倒转皮瓣术			次	2063	1857	1754		1	A
331521027	环指岛状皮瓣术			次	1215	1094	972		1	A
331521028	肌腱粘连松解术			每个手指	938	844	797	多个手指或从前臂到手指全线松解加收50%	1	A
331521029	屈伸指肌腱吻合术			每根肌腱	938	844	797	最高不超过1500	1	A
331521030	屈伸指肌腱游离移植术			每根肌腱	938	844	797	最高不超过1500	1	A
331521031	滑车重建术	不含肌腱切取		次	1313	1182	1116		1	A
331521032	锤状指修复术			次	742.5	668	594		1	A
331521033	侧腱束劈开交叉缝合术			次	810	729	648		1	A
331521034	“钮孔畸形”游离肌腱固定术			次	1080	972	864		1	A
331521035	手内肌麻痹功能重建术			次	2250	2025	1913		1	A
331521036	前臂神经探查吻合术	桡神经、正中神经、尺神经分别参照执行		次	1406	1265	1195		1	A
331521037	前臂神经探查游离神经移植术	含桡神经、正中神经、尺神经；不含游离神经切取（如腓肠神经）		次	2063	1857	1754		1	A
331521038	手腕部神经损伤修复术	包括桡神经浅支、指总神经、指固有神经		次	1406	1265	1195		1	A
331521039	虎口成形术	包括虎口加深术、虎口开大术；不含指蹼成形术		单侧	810	729	648		1	A
331521040	指蹼成形术	包括趾蹼成形术		每个指（趾）蹼	938	844	797		1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
331521041	甲床修补术			次	540	486	432		1	A
331522	肌肉、肌腱、韧带手术									
331522001	骨骼肌软组织肿瘤切除术			次	810	729	648		1	A
331522002	肌性斜颈矫正术			次	1080	972	864		1	A
331522003	骨化性肌炎局部切除术			每个部位	1080	972	864		1	A
331522004	脑瘫肌力、肌张力调整术	包括上下肢体肌腱松解、延长、切断、神经移位		单肢	1688	1519	1435		1	A
331522005	上肢筋膜间室综合征切开减压术			次	742.5	668	594		1	A
331522006	肱二头肌腱断裂修补术	包括肱三头肌腱断裂修补术		次	1215	1094	972		1	A
331522007	岗上肌腱钙化沉淀物取出术			次	1080	972	864		1	A
331522008	肩袖破裂修补术	包括前盂唇损伤修补（BANKART）、上盂唇撕裂修复术（SLAP）、盂唇修复		次	1500	1350	1275		1	A
331522009	腕管综合症切开减压术			次	810	729	648		1	A
331522010	肱二头肌长头腱脱位修复术	包括肱三头肌长头腱脱位修补术		次	1080	972	864		1	A
331522011	格林先天性高肩胛症手术			次	2438	2194	2072		1	A
331522012	臀大肌挛缩切除术			次	1080	972	864		1	A
331522013	髂胫束松解术			次	810	729	648		1	A
331522014	下肢筋膜间室综合征切开减压术			次	810	729	648		1	A
331522015	腓骨肌腱脱位修复术			次	810	729	648		1	A
331522016	跟腱断裂修补术			次	877.5	790	702		1	A
331523	骨关节其他手术									
331523001	手法牵引复位术			次	108	97	86		1	A
331523002	皮肤牵引术			日	13.5	12	11		1	A
331523003	骨骼牵引术			日	27	24	22		1	A
331523004	颅骨牵引术			日	40.5	36	32		1	A
331523005	颅骨头环牵引术			日	81	73	65		1	A
331523006	石膏固定术（特大）	髋人字石膏、石膏床分别参照执行		次	405	365	324		1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
331523007	石膏固定术（大）	下肢管型石膏、胸肩石膏、石膏背心分别参照执行		次	270	243	216		1	A
331523008	石膏固定术（中）	石膏托、上肢管型石膏分别参照执行		次	135	122	108		1	A
331523009	石膏固定术（小）	前臂石膏托，管型及小腿“U”型石膏分别参照执行		次	108	97	86		1	A
331523010	石膏拆除术			次	27	24	22		1	A
331523011	各部位多头带包扎术			每个部位	40.5	36	32		1	A
331523012	跟骨钻孔术			次	405	365	324		1	A
3316	体被系统手术									
331601	乳房手术									
331601001	乳腺肿物穿刺术	含活检		次	135	122	108		1	A
331601002	乳腺肿物切除术	包括窦道、乳头状瘤、小叶、象限切除		单侧	405	365	324		1	A
331601003	副乳切除术			单侧	472.5	425	378		1	A
331601004	单纯乳房切除术			单侧	540	486	432		1	A
331601005	乳腺癌根治术	包括传统与改良根治两种方式	取皮植皮术	单侧	2250	2025	1913	需植皮术加收200元	1	A
331601006	乳腺癌扩大根治术	含保留胸肌的术式		单侧	2344	2110	1992		1	A
331601007	乳房再造术	不含乳头乳晕重建和乳腺切除	假体	单侧	1875	1688	1500		3	A
331601008	乳腺癌根治+乳房再造术	含指Ⅰ期乳房再造；不含带血管蒂的肌皮组织移植、Ⅱ期乳房再造		单侧	3000	2700	2550		3	A
331601009	乳房再造术II期	含乳头乳晕重建；包括带血管蒂的肌皮组织移植或大网膜移植	假体	单侧	3300	2970	2640		3	A
331601010	乳头、乳晕整形术	包括乳头内陷畸形，乳头、乳晕再造		单侧					3	A
331601011	隆乳术	包括各种隆乳术；不含吸脂术	假体	单侧	△	△	△		3	A
331601012	隆乳术后继发畸形矫正术		假体	单侧	△	△	△		3	A
331601013	乳腺假体取出术			单侧	△	△	△		3	A
331601014	巨乳缩小整形术	包括垂乳畸形矫正术		单侧	1425	1283	1140		2	A
331601015	乳管镜诊断及治疗	乳管镜检查、冲洗治疗、定位穿刺	乳管镜镜鞘	次	675	608	540	含双乳诊断及治疗	1	A
331601016	真空辅助乳腺微创旋切治疗	乳腺疾病早期诊断和治疗	乳房活检取样探针	次	675	608	540		2	A
331602	皮肤和皮下组织手术									
331602001	脓肿切开引流术	含体表、软组织感染化脓切开引流		次	67.5	61	54		1	A
331602002	体表异物取出术			次	67.5	61	54		1	A
331602003	胼胝病变切除修复术	含鸡眼切除术等		每处病变	67.5	61	54	需植皮术加收50%	1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
331602004	浅表肿物切除术	全身各部位皮肤和皮下组织，皮脂腺囊肿、痣、疣、脂肪瘤、纤维瘤、小血管瘤等分别参照执行；不含乳腺肿物和淋巴结切除		每个肿物	135	122	108	激光手术加收30元	1	A
331602005	海绵状血管瘤切除术（大）	指面积＞10cm2达到肢体一周及超过肢体1/4长度；包括体表血管瘤、脂肪血管瘤、淋巴血管瘤、纤维血管瘤、神经纤维血管瘤；不含皮瓣或组织移植		次	1500	1350	1275	需植皮术加收100元，激光手术加收100元	1	A
331602006	海绵状血管瘤切除术（中）	指面积小于10cm2，未达肢体一周及肢体1／4长度；包括体表血管瘤、脂肪血管瘤、淋巴血管瘤、纤维血管瘤、神经纤维血管瘤；不含皮瓣或组织移植		次	1125	1013	956	需植皮术加收100元，激光手术加收100元	1	A
331602007	海绵状血管瘤切除术（小）	指面积在3cm2以下；包括体表血管瘤、脂肪血管瘤、淋巴血管瘤、纤维血管瘤、神经纤维血管瘤，位于躯干、四肢体表、侵犯皮肤脂肪层、浅筋膜未达深筋膜；不含皮瓣或组织移植		次	540	486	432		1	A
331602008	脂肪抽吸术	不含脂肪注射		每毫升	6	5	5	真空吸引法：3元	3	A
331602009	头皮撕脱清创修复术	不含大网膜切取移植		次	938	844	797		1	A
331602010	头皮缺损修复术	不含扩张器植入，毛发种植术	扩张器	次	750	675	638		1	A
331602011	腋臭切除术			单侧	△	△	△		3	A
331602012	颈部开放性损伤探查术			次	△	△	△		3	A
331602013	皮肤恶性肿瘤切除术			次	△	△	△		3	A
331603	烧伤处理和植皮术									
331603001	烧伤焦痂切开减张术	颈、胸腹、上下肢、腕、手指、踝足部分别参照执行		每个部位	135	122	108		1	A
331603002	烧伤扩创术	头颈、躯干、上下肢分别参照执行		每个部位	188	169	160		1	A
331603003	烧伤血管破裂出血血管修补缝合术	头颈、躯干、上下肢分别参照执行		每个部位	281	253	239		1	A
331603004	深度烧伤扩创，血管神经探查术	头颈、躯干、上下肢分别参照执行		每个部位	150	135	128		1	A
331603005	颅骨烧伤凿骨扩创术			次	162	146	130		1	A
331603006	深度烧伤截肢术	冻伤截肢术参照执行		每个肢体	1969	1772	1674		1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
331603007	经烧伤创面气管切开术			次	563	507	479		1	A
331603008	经烧伤创面静脉切开术			次	188	169	160		1	A
331603009	切痂术	不含植皮	敷料	1%体表面积	94.5	85	76		1	A
331603010	削痂术	不含植皮	敷料	1%体表面积	94.5	85	76		1	A
331603011	取皮术		敷料	1%体表面积	202.5	182	162		1	A
331603012	头皮取皮术		敷料	1%体表面积	270	243	216		1	A
331603013	网状自体皮制备			1%体表面积	148.5	134	119		1	A
331603014	微粒自体皮制备			1%体表面积	135	122	108		1	A
331603015	自体皮细胞悬液制备			1%体表面积	135	122	108		1	A
331603016	异体皮制备		低温冷冻皮、新鲜皮	1%体表面积	81	73	65		1	A
331603017	烧伤特殊备皮	头皮、瘢痕等部位备皮参照执行		次	27	24	22		1	A
331603018	异体组织制备	血管，神经，肌腱，筋膜，骨，异体组织用前制备参照执行	低温冷冻组织或新鲜组织	次	131	118	111		1	A
331603019	磨痂自体皮移植术			次	135	122	108		1	A
331603020	焦痂开窗植皮术			1%体表面积	202.5	182	162		1	A
331603021	异体皮打洞嵌植自体皮术		异体皮和制备	1%体表面积	281	253	239		1	A
331603022	切（削）痂自体微粒皮移植术	含异体皮覆盖术；自体皮浆移植参照执行	异体皮和制备	1%体表面积	202.5	182	162		1	A
331603023	切（削）痂网状自体皮移植术			1%体表面积	281	253	239		1	A
331603024	体外细胞培养皮肤细胞移植术	含体外细胞培养		1%体表面积	△	△	△		3	A
331603025	烧伤肉芽创面扩创植皮术			1%体表面积	225	203	191		1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
331603026	自体皮移植术			1%体表面积	225	203	191		1	A
331603027	异体皮移植术		异体皮及制备	1%体表面积	150	135	128		1	A
331603028	带毛囊游离皮肤移植术	眉毛参照执行		次	750	675	638	对同一病人，收费最多不超过3000元	1	A
331603029	带真皮血管网游离皮片切取术			1%体表面积	750	675	638		1	A
331603030	游离皮片移植术	刃厚、中厚、全厚、瘢痕皮、反鼓取皮分别参照执行		1%体表面积	281	253	239		1	A
331603031	皮肤撕脱反取皮回植术			1%体表面积	375	338	319	不足三个按三个计价	1	A
331603032	颜面切痂植皮术			次	2813	2532	2391		1	A
331603033	胸部切削痂自体皮移植术			次	2250	2025	1913		1	A
331603034	烧伤截指术	烧伤截趾术、冻伤截指（趾）术分别参照执行		三个	938	844	797		1	A
331603035	手部扩创延期植皮术			每侧	1125	1013	956		1	A
331603036	全手切削痂植皮术			每侧	2250	2025	1913		1	A
331603037	手背切削痂植皮术			每侧	1313	1182	1116		1	A
331603038	手烧伤扩创交臂皮瓣修复术			次	1688	1519	1435		1	A
331603039	手烧伤扩创胸皮瓣修复术	腹皮瓣修复术分别参照执行		次	1875	1688	1594		1	A
331603040	小腿烧伤扩创交腿皮瓣修复术	足烧伤扩创、交腿皮瓣修复术分别参照执行		次	1875	1688	1594		1	A
331603041	深度烧伤扩创关节成型术			每个部位	1313	1182	1116		1	A
331603042	深度烧伤死骨摘除术			每个部位	1125	1013	956		1	A
331603043	肌腱移植术		异体肌腱	次	1875	1688	1594		1	A
331603044	烧伤后肌腱延长术			次	1500	1350	1275		1	A
331603045	皮肤扩张器植入术	含注液；扩张器及其他支撑物、取出术分别参照执行	扩张器	次	1125	1013	956		1	A
331603046	扩张器取出皮瓣移植术			个	938	844	797		1	A
331603047	烧伤瘢痕切除缝合术			次	675	608	540		1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
331603048	烧伤瘢痕切除松解植皮术			次	1215	1094	972		1	A
331604	皮肤和皮下组织修补与重建									
331604001	瘢痕畸形矫正术	不含面部		100cm2	1125	1013	956		1	A
331604002	慢性溃疡修复术	含清创、取皮、植皮、褥疮、下肢慢性溃疡、足底溃疡等分别参照执行		每个部位	938	844	797		1	A
331604003	隆颞术		植入假体	每侧	1500	1350	1275		3	A
331604004	隆额术		植入假体	次	1500	1350	1275		3	A
331604005	小口畸形矫正术	含口角畸形矫正		次	1500	1350	1275		1	A
331604006	唇外翻矫正术	上唇、下唇分别参照执行；不含胡须再造术		每侧	750	675	638		1	A
331604007	胡须再造术	包括岛状头皮瓣法和游离移植法		次	1875	1688	1594		3	A
331604008	隆颏术	不含截骨术	植入材料	次	750	675	638		3	A
331604009	隆颏术后继发畸形矫正术	隆颞、隆额术后畸形矫正分别参照执行	植入材料	次	1125	1013	956		3	A
331604010	颌下脂肪袋整形术		吸脂器	次	△	△	△		3	A
331604011	酒窝再造术			每侧	450	405	360	激光除皱加收100元	3	A
331604012	颊部缺损修复术			每侧	1125	1013	956	每增加1cm2 加收50元	1	A
331604013	面瘫畸形矫正术	不含神经切取术	植入材料	每侧	1313	1182	1116		3	A
331604014	除皱术	骨膜下除皱参照执行		面1/3	2250	2025	1913		3	A
331604015	面部瘢痕切除整形术		扩张器	2cm2	375	338	319		3	A
331604016	面部外伤清创整形术			次	375	338	319		3	A
331604017	半侧颜面萎缩整形术	不含截骨术		每侧	1500	1350	1275		3	A
331604018	指甲成形术			每指	1147.5	1033	918		3	A
331604019	足底缺损修复术	足跟缺损参照执行；不含关节成形		每个部位	938	844	797	不足50cm2按50cm2计价	1	A
331604020	橡皮肿整形术	不含淋巴管吻合术和静脉移植术		每个部位	938	844	797		1	A
331604021	毛发移植术	种发、头皮游离移植参照执行；不含头皮缺损修复术		每根	19	17	16		3	A
331604022	磨削术	不足50cm2		50cm2	375	338	319		3	A
331604023	纹饰美容术	包括纹眉、纹眼线、唇线、纹身等		每个部位	270	243	216		3	A
331604024	任意皮瓣形成术	包括各种带蒂皮瓣；不含岛状皮瓣		每个部位	405	365	324		1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
331604025	轴型组织瓣形成术	包括岛状皮瓣（静脉、动脉）；不含任意皮瓣，筋膜瓣		每个部位	938	844	797		1	A
331604026	筋膜组织瓣形成术	包括轴型，非轴型		每个部位	1500	1350	1275		1	A
331604027	阔筋膜切取术			次	1125	1013	956		1	A
331604028	游离皮瓣切取移植术	深度烧伤的早期修复		次	1969	1772	1674		1	A
331604029	带蒂筋膜瓣切取移植术	深度烧伤的早期修复		次	1031	928	876		1	A
331604030	带蒂肌皮瓣切取移植术	深度烧伤的早期修复		次	1219	1097	1036		1	A
331604031	带蒂肌瓣切取移植术	深度烧伤的早期修复		次	1031	928	876		1	A
331604032	带蒂轴型皮瓣切取移植术			次	1031	928	876		1	A
331604033	带血运骨皮瓣切取移植术			次	1219	1097	1036		1	A
331604034	带毛囊皮瓣移植术	头皮、眉毛参照执行		次	1031	928	876		3	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
六、康复类治疗										
本类说明：本类包括物理治疗和康复检查、治疗两部分，共计73项。										
34	物理治疗与康复							每区照射20分钟		
3401	物理治疗									
340100001	红外线治疗	包括远、近红外线（含ST、TDP、N光及红外线光浴治疗）太阳灯治疗、近红外线气功治疗、红外线真空拔罐治疗、兰光照射、远红外线医疗舱治疗		每个照射区	9.6	9	8		2	A
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	9.6	9	8		2	A
340100003	偏振光照射			每个照射区	9.6	9	8		2	A
340100004	紫外线治疗	包括长、短、中波紫外线，高、低压紫外线、水冷式紫外线、体腔紫外线，凡是紫外线照射或红斑试验，生物剂量测试等均属该类，光化学方法		每个照射区	12	11	10		2	A
MAZZY001	疼痛综合评定	进行麦吉尔疼痛问卷评定，视觉模拟评分法评定，慢性疼痛状况分级等，对患者疼痛的部位、程度、性质、频率和对日常生活的影响等方面进行综合评定。人工报告。		次	24	22	19		2	A
340100005	激光疗法	包括原光束、散焦激光疗法		每个照射区	18	16	14		2	A
LEAYR017	激光光敏治疗	指使用激光器对应用光敏剂的患者进行照射治疗。仪器准备，药品准备，核对医嘱，评估皮肤，排除禁忌证，告知注意事项，静脉注射光敏剂，48-72小时后进行激光照射，照射区暴露，摆位，佩戴防护眼镜，照射中，观察患者一般情况。治疗后，查皮肤，记录治疗单。		每个照射区	15	14	12	恶性肿瘤光动力治疗1500元	1	A
340100006	光敏疗法	包括紫外线、激光		每个照射区	18	16	14		2	A
340100007	电诊断	包括直流电检查、感应电检查、直流一感应电检查、时值检查、强度一时间曲线检查、强度一频率曲线检查、中频脉冲电检查		每块肌肉或每条神经	12	11	10		1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
340100008	直流电治疗	包括单纯直流电直疗、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		每个部位	12	11	10		1	A
340100009	低频脉冲电治疗	包括感应电治疗、神经肌肉电刺激治疗、失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、银棘状刺激疗法（SSP）		次	12	11	10		1	A
340100010	中频脉冲电治疗	包括中频脉冲电治疗、音频电治疗、干扰电治疗、动态干扰电治疗、静态干扰电治疗、立体动态干扰电治疗、调制中频电治疗、电脑中频电治疗		次	21.6	19	17		1	A
340100011	共鸣火花治疗			每5分钟	9.6	9	8		2	A
340100012	超短波治疗、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		每个部位	18	16	14		2	A
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		每个部位	24	22	19		2	A
340100014	射频电疗	包括大功率短波、分米波、厘米波		次	24	22	19	联合治疗加收	2	A
340100015	静电治疗	包括低压、高压静电治疗、高电位治疗		每20分钟	12	11	10		2	A
340100016	空气负离子治疗			每30分钟	12	11	10		2	A
340100017	超声波治疗	包括单纯超声、超声药物透入、超声雾化		每10分钟	12	11	10		2	A
340100018	电子生物反馈疗法	包括肌电、皮温、皮电、脑电、心率各种生物反馈		次	18	16	14		1	A
340100019	磁疗	包括脉冲式、交变等不同机型又分低频磁、高频磁及热点磁、强磁场刺激、热磁振（进口）		每20分钟	12	11	10	全身泥疗加收100%	1	A
340100020	水疗	包括药物浸浴、气泡浴、哈伯特槽浴（8字槽）旋涡浴（分上肢、下肢）		每20-30分钟	30	27	24		2	A
340100021	蜡疗（石蜡疗法）	包括浸蜡、刷蜡、蜡敷		每个部位	18	16	14		1	A
340100022	泥疗	包括电泥疗、泥敷		次	12	11	10		2	A
340100023	牵引	包括颈、腰椎土法牵引、电动牵引三维快速牵引、悬吊治疗、脊柱矫正治疗		次	24	22	19		1	A
340100024	气压治疗	包括肢体气压治疗、肢体正负压治疗		每部位	24	22	19		1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
340100025	冷疗			每部位	12	11	10		1	A
340100026	电按摩	包括电动按摩、电热按摩、局部电按摩		次	12	11	10		2	A
340100027	场效应治疗			每部位	12	11	10		2	A
340100028	气垫治疗			日	14.4	13	12		1	A
3402	康复									
340200001	徒手平衡功能检查			次	24	22	19		3	B
340200007	步态分析检查	包括足底压力分析检查		次	30	27	24		3	B
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	24	22	19		3	B
340200009	失语症检查			次	60	54	48		3	B
340200010	口吃检查			次	24	22	19		3	B
340200012	认知知觉功能检查	包括计算定向思维推理检查		次	24	22	19	限器质性病变导致的认知知觉功能障碍。1个疾病过程支付不超过3个月。	1	B
340200002	仪器平衡功能评定			次	36	32	29		3	B
340200003	日常生活能力评定			次	24	22	19	限本目录所列康复项目在具体实施中涉及的日常生活能力评定。1个疾病过程支付不超过4次。	1	B
340200005	手功能评定	包括徒手和仪器		次	24	22	19	明确手功能障碍患者，总时间不超过90天，评定间隔时间不短于14天。	1	B
340200004	等速肌力测定			次	24	22	19		3	B
340200006	疲劳度测定			次	24	22	19		3	B
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	24	22	19		3	B
340200011	吞咽功能障碍评定			次	18	16	14	一个疾病过程支付不超过三次。	1	B
340200013	记忆力评定	包括成人记忆成套测试		次	18	16	14		3	B
340200014	失认、失用评定			次	24	22	19		3	B
340200015	职业能力评定			次	18	16	14	法定就业年龄段且有就业意愿，经过PARQ医学筛查适合进行职业功能训练的患者，支付不超过90天。	1	B
340200016	记忆广度检查㠯			次	18	16	14		3	B
340200017	心功能康复评定			次	36	32	29		3	B
340200018	肺功能康复评定			次	36	32	29		3	B
340200019	人体残伤测定			次	84	76	67		3	B

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
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、呼吸训练		次	48	43	38	限器质性病变导致的肌力、关节活动度和平衡功能障碍的患者，1个疾病过程支付不超过3个月；每日支付不超过2次（包括项目合并计算）。与偏瘫、脑瘫或截瘫肢体综合训练同时使用时只支付其中1项。	1	A
340200021	减重支持系统训练			20分钟/次	24	22	19	由神经、肌肉、骨骼疾患导致的独立行走障碍患者，支付不超过30天。	1	A
340200022	轮椅功能训练			次	24	22	19		3	A
340200023	电动起立床训练			次	24	22	19	住院期间，以减少卧床并发症为治疗目的或者以直立行动为康复目标，支付不超过30天。	1	A
340200024	平衡功能训练			次	36	32	29	有明确的平衡功能障碍，一个疾病过程支付不超过90天。	1	A
340200025	手功能训练	徒手	支具	次	24	22	19	有明确的手功能障碍，一个疾病过程支付不超过90天。	1	A
340200026	关节松动训练	包括小关节（指关节）、大关节		次	36	32	29	有明确的手功能障碍，一个疾病过程支付不超过90天。	1	A
340200027	有氧训练		氧气	次	18	16	14		3	A
340200028	文体训练			次	18	16	14		3	A
340200029	引导式教育训练			次	24	22	19		3	A
340200030	等速肌力训练			次	24	22	19		3	A
340200031	作业疗法	含日常生活动作训练		次	48	43	38	限器质性病变导致的生活、工作能力障碍。1个疾病过程支付不超过3个月；每日支付不超过1次。存在日常生活活动能力障碍（ADL）的患者，重度患者支付不超过90天，中度患者支付不超过60天，轻度患者支付不超过30天，每14天训练经功能量表评定后取得明确功能进步才可继续支付。	1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
340200032	职业功能训练			次	24	22	19	法定就业年龄段且有就业意愿，经过PARQ医学筛查适合进行职业功能训练的患者，支付不超过90天。	1	A
340200033	口吃训练			次	24	22	19		3	A
340200034	言语训练			次	60	54	48	限器质性病变导致的中、重度语言障碍。1个疾病过程支付不超过3个月；每日支付不超过1次。	1	A
340200035	儿童听力障碍语言训练			次	24	22	19	6岁以下听力障碍儿童，由取得听觉口语师资格的人员开展，以个别化训练为主要方式，每周最多支付一次，支付不超过一年。	1	A
340200036	构音障碍训练			次	24	22	19		3	A
340200037	吞咽功能障碍训练			次	24	22	19	限中、重度功能障碍；限三级医院康复科或康复专科医院使用。1个疾病过程支付不超过3个月。	1	A
340200038	认知知觉功能障碍训练			次	24	22	19	限器质性病变导致的认知知觉功能障碍。1个疾病过程支付不超过3个月。	1	A
340200039	康复评定	含咨询		次	36	32	29	有明确的功能障碍；评定由3名以上专业人员开展，至少包含两个评估项目；一个住院期间医保支付不超过三次；两次评定间隔时间不短于14天。	1	B
340200040	偏瘫肢体综合训练			40分钟/次	60	54	48	1个疾病过程支付不超过3个月。与运动疗法同时使用时只支付其中1项。	1	A
340200041	脑瘫肢体综合训练			40分钟/次	24	22	19	限儿童。3岁以前，每年支付不超过6个月；3岁以后，每年支付不超过3个月。支付总年限不超过5年。与运动疗法同时使用时只支付其中1项。	1	A
340200042	截瘫肢体综合训练			40分钟/次	24	22	19	上肢训练支付不超过30天，下肢训练支付不超过20天，髋关节或肩关节离断、高位大腿截肢训练支付不超过90天。	1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
七、中医及民族医诊疗类										
本类说明： 1、本类包括中医外治、中医骨伤、针刺、灸法、推拿疗法、中医肛肠、中医特殊疗法、中医综合类8个亚类，共计198项。本类编码为400000000。 2、与西医相同的诊疗项目，需在相应的西医系统诊疗项目中查找，不在此重复列项。										
41	（一）中医外治		药物					6岁以下儿童加收20%。		
410000001	贴敷疗法	含药物调配		每个创面	15	14	13		1	A
410000002	中药化腐清创术	含药物调配		每个创面	30	27	26		1	A
410000003	中药涂擦治疗	含药物调配		10%体表面积	30	27	26		1	A
410000004	中药热奄包治疗	含药物调配		每个部位	15	14	13		1	A
410000005	中药封包治疗	含药物调配		每个部位	35	32	30		1	A
410000006	中药熏洗治疗	含药物调配		次	40	36	34		2	A
410000007	中药蒸汽浴治疗	含药物调配		次	50	45	43	每次30分钟，超过30分钟加收10元	2	A
410000008	中药塌渍治疗	含药物调配		10%体表面积	30	27	26	大于全身表面积10%加收10元	1	A
410000009	中药熏药治疗	含药物调配		次	30	27	26		2	A
410000010	赘生物中药腐蚀治疗	含药物调配		每个赘生物	20	18	17		1	A
410000011	挑治			次	30	27	26		1	A
410000012	割治			次	24	22	19		1	A
410000013	甲床放血治疗术	指穿透甲板，放出甲下积血		每甲	△	△	△		3	A
42	（二）中医骨伤	不含X光透视、麻醉。部分项目参见肌肉骨骼系统手术						6岁以下儿童加收20%。		
420000001	骨折手法整复术			次	200	180	170	陈旧性骨折加收100%；骨折合并脱位的加收50%；掌（跖）、指（趾）骨折按脱位的50%收费	1	A
420000002	骨折橇拨复位术			次	500	450	425		1	A
420000003	骨折经皮钳夹复位术			次	720	648	612		1	A
420000004	骨折闭合复位经皮穿刺（钉）内固定术	含手法复位、穿针固定		次	△	△	△	四肢长骨干、近关节加收	3	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
420000005	关节脱位手法整复	含手法复位、穿针固定		次	400	360	340	陈旧性脱位加收100%；髋关节脱位加收100%；下颌关节脱位、指（趾）间关节脱位按50%收费	1	A
420000006	骨折外固定架固定术	含整复固定	外固定材料	次	600	540	510	复查调整收10%，二次整复不得收费	1	A
420000007	骨折夹板外固定术	含整复固定，包括复查调整、8字绷带外固定术、叠瓦氏外固定术	外固定材料	次	400	360	340	复查调整收10%，二次整复不得收费	1	A
420000008	关节错缝术			次	150	135	128		1	A
420000009	麻醉下腰椎间盘突出症大手法治疗	含X光透视、麻醉		次	720	648	612		1	A
420000010	外固定架使用			日	15	14	13		1	A
420000011	关节粘连传统松解术			次	200	180	170	大关节加收50%	1	A
420000012	外固定调整术	包括骨折外固定架、外固定夹板调整		次	△	△	△		3	A
420000013	中医定向透药疗法	含仪器使用	药物	部位	△	△	△		3	A
420000014	外固定架拆除术	含器械使用		次	△	△	△		3	A
420000015	腱鞘囊肿挤压术	含加压包扎		次	△	△	△		3	A
420000016	骨折畸形愈合手法折骨术	含折骨过程、重新整复及固定过程	固定物	次	△	△	△		3	A
420000017	腰间盘三维牵引复位术	指在三维牵引床下完成的复位术		次	△	△	△		3	A
PBC	（三）针刺与灸法							6岁以下儿童加收20%。		
本节项目计价单位中的“部位”指每个穴位或每个反应点。										
PBCA0101	普通针刺	使用普通毫针，选择一般常用腧穴1-20个，根据病情及腧穴特点选择进针的深度、角度及刺激量，取得所需针感，采用单式补泻手法，决定是否留针、如何留针。		次	44	40	37		1	A
PBCA0102	特殊穴位针刺	指在普通针刺的基础上，根据疾病特点，针刺具有一定危险性的特殊穴位，含睛明、承泣、球后、风府、风池、哑门、人迎、天突、冲门、长强、会阴及位于胸胁、背部、肋间的腧穴等。		次	54	49	46	收取“特殊穴位针刺”费后不再收取“普通针刺”费	1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
PBCA0103	特殊手法针刺	指在普通针刺的基础上，根据疾病特点和病情虚实，采用特殊角度和深度手法以及复式补泻手法进行刺激，含透刺法、烧山火、透天凉、阳中隐阴、阴中隐阳、青龙摆尾、白虎摇头、苍龟探穴、赤凤迎源等。		次	54	49	46	收取“特殊手法针刺”费后不再收取“普通针刺”费	1	A
PBCA0104	针刺运动治疗	医生在运用普通针刺手法时，加让病人配合做特别的动作或由医生帮助病人运动，以获得最佳疗效。		次	30	27	26		1	A
PBCA0201	头针治疗	选择头部特定的腧穴或部位，将毫针快速刺入头皮下，当针到达帽状腱膜下层时，采用快速捻转针法（大约200转/分）或抽送提插手法实施操作，出针后要压迫止血。		次	33	30	28		1	A
PBCA0301	耳针治疗	按照耳针疗法的取穴原则，在耳部选择1-5个特定穴区，将毫针快速刺入皮下，采用捻转手法实施操作，治疗过程中，必须严格消毒，以防耳部感染。		次	30	27	26		1	A
PBCA0401	眼针治疗	按照眼针疗法的取穴原则，在眼周选择1-5个特定穴区，选取适合规格的毫针，采用直刺或平刺法实施操作。		次	33	30	28		1	A
PBCA0501	面针治疗	按照面针疗法的取穴原则，在面部选择1-5个特定穴区，选取适合规格的毫针，采用平刺、斜刺或直刺针法实施操作。		次	30	27	26		1	A
PBCA0601	鼻针治疗	按照鼻针疗法的取穴原则和方法，在鼻部选择1-5个特定穴区，选取适合规格的毫针，采用平刺、斜刺或直刺针法实施操作。		次	30	27	26		1	A
PBCA0701	鼻腔针刺治疗	在鼻镜窥视下将毫针分别刺入双侧鼻腔的鼻甲、鼻丘1-5个特定穴区，取针时用消毒棉球填入鼻孔内止血，30分钟后取出。		次	33	30	28		1	A
PBCA0801	口针治疗	按照口针疗法的取穴原则和方法，在口腔黏膜上的1-5个特定穴区，选取适合规格的毫针，采用斜刺、捻转手法实施操作。		次	22	20	19		1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
PBCA0901	舌针治疗	按照舌针疗法的取穴原则和方法，在舌体上的1-5个特定穴区，选取适合规格的毫针进行针刺或采用放血针具放血的方法实施操作。		次	22	20	19		1	A
PBCA1001	腹针治疗	按照腹针疗法的取穴原则与方法，在腹部选择1-10个特定穴区，选取适合规格的毫针，采用直刺法实施操作。		次	33	30	28		1	A
PBCA1101	手针治疗	按照手针疗法的取穴原则，在手部选择1-5个特定穴区，选取适合规格的毫针，采用平刺、斜刺或直刺法实施操作。		次	22	20	19		1	A
PBCA1201	腕踝针治疗	按照腕踝针疗法的取穴原则与方法，在腕踝部选择1-5个特定穴区，选取适合规格的毫针，采用平刺法实施操作。		次	20	18	17		1	A
PBCA1301	项针治疗	按照项针疗法的取穴原则与方法，在颈项部选择1-5个特定穴区，选取适合规格的毫针，采用直刺或斜刺法实施操作，要严格掌握针刺的角度、深度。		次	33	30	28		1	A
PBCA1401	夹脊针治疗	按照夹脊针疗法的取穴原则与方法，在脊柱两侧选择与疾病相应节段的夹脊穴或刺激点，选取适合规格的毫针，采用直刺法、斜刺法实施操作，要严格掌握针刺的角度、深度。		次	44	40	37		1	A
PBCA1501	芒针治疗	选用125-225毫米的特制长针，采用特别的进针方法进针，当针刺达到一定深度后实行捻转手法，按一定的规律结合轻重、快慢、方向的不同要求完成补泻手法。		3个穴位	23	21	20	计价最多不超过6个穴位	1	A
PBCA1601	梅花针治疗	采用梅花针进行穴位和患部局部叩刺，以腕部弹力均匀有节奏叩打皮肤，刺激强度分轻、中、重三种。		次	24	22	20		1	A
PBCA1701	火针治疗	按取穴原则进行火针治疗。将火针由针身向针尖逐渐烧红至发白，对准穴位迅速刺入到一定深度，稍停，随即退出，操作方法有点刺、散刺、浅刺、深刺等，进针、出针均要求快速、准确，应特别注意避开血管、肌腱、神经干及内脏器官，面部慎用。		次	22	20	19		1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
PBCA1801	锋钩针治疗	根据病情，选用特制的锋钩针针具，在选定的腧穴进行割治。以一手食指、中指按压腧穴处，朝相反方向用力绷紧皮肤，两指之间保持约1厘米宽度，另一手迅速持针刺入皮下，接连勾割3-5次，割断肌纤维或出血，出针后压迫止血。		部位	△	△	△	计价最多不超过3个部位。每个穴位或每个反应点为一个部位	3	A
PBCA1901	镱针治疗	选择特制的镱针针具，手持镱针，用其锋利的刀刃在选定的1-3个穴位或反应点处进行划割，根据病情和部位确定划割方向、划割长度和出血程度。		部位	△	△	△	同上	3	A
PBCA2001	杵针治疗	选用特制的杵针针具，根据辨证取穴进行治疗。基本手法有：点叩、升降、开阖、运转、分理，并要实施相应的补泻手法。		次	20	18	17		1	A
PBCA2101	圆针治疗	选用特制的圆针针具，根据辨证取穴进行治疗。基本手法是用圆针在体表进行揩摸，要根据病情确定力度、时间。		次	21	19	18		1	A
PBCA2201	蜂针治疗	利用活蜂尾针蛰刺进行治疗。治疗前必须在医生观察下进行试针，无过敏反应才可用本法治疗，用蜂镊夹取公蜂，拔出蜂螫器官，并在数秒钟内用此在选定的腧穴垂直散刺，随刺随拔或刺入留针2-3秒，用力要适中，以免折断，每次用蜂量在10只左右，治疗完毕，留观30分钟。		次	88	79	75		1	A
PBCA2301	金针治疗	使用金制针具，针前循按体表，沿经络循行方向，揉按肌肉使之舒展。指切穴位，右手持针入穴位，可实行捻转补泻手法。		次	32	29	27		1	A
PBCA2401	微波针治疗	毫针针刺，运用手法得气后，接通微波治疗仪，根据仪器说明进行操作，将小剂量微波辐射照射穴位，注意要缓调旋钮。		次	30	27	26		1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
PBCA2501	普通电针治疗	在毫针针刺基础上，将电针仪的输出电极连接在毫针针柄上，给予电刺激进行治疗的一种方法。根据病情，选择适宜的电脉冲波型、变换频率、刺激强度、治疗时间，注意要缓调旋钮。		次	50	45	43	收取“普通电针治疗”费后不再收取“普通针刺”、“特殊穴位针刺”、“特殊手法针刺”费	1	A
PBCA2502	电冷针灸治疗	毫针常规针刺，得气后，接通电子冷热针灸仪，根据疾病性质、病变部位、病势急缓等选择温度、时间，通电后使针体制冷，通电10-15分钟。		次	22	20	19		1	A
PBCA2503	电火针治疗	使用电火针仪治疗。仪器通电，使金属针头快速加热，针头被烧红，调节温度，通电加热在针体刺入穴位之前完成，快速刺入，快速出针，在体内不留针或短暂留针。		次	22	20	19		1	A
PBCA2504	电热针灸治疗	具有针刺、火针、灸疗的综合作用。接通电子冷热针灸仪，电流通过特制的针具产生热量，针尖部的温度可在40-700℃之间，局部75%酒精消毒，针刺入穴位、得气，通电产生热量，留针15-20分钟。		次	22	20	19		1	A
PBCA2505	模拟针刺手法电针治疗	通过电脉冲刺激装置，模拟针灸临床常用的多种针刺手法作用于机体，在体现一般电针疗法作用的同时，又有手法运针效果，根据病情选用不同的模拟针刺手法、控制刺激量、确定治疗时间。		次	22	20	19		1	A
PBCB	灸法									
PBCB0101	艾条灸治疗	手持点燃的艾条对施灸穴位或病灶实施灸疗。根据病性、病情、患者体质和穴位等确定选用温和灸、雀啄灸或回旋灸，补泻方法及灸量，安置体位，审定穴位所在，密切观察灸处肤色变化和患者神情变化，注意灸处感觉和病情变化，及时调整艾条和灸处皮肤距离及灸量，防止烫伤。		次	33	30	28		1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
PBCB0201	直接灸治疗	根据病性、病情、患者体质和穴位等确定选用化脓灸或非化脓灸、补泻方法、灸量，安置体位、审定穴位所在，密切观察灸处肤色变化和患者神情变化，注意灸处感觉和病情变化，及时调整灸量。不含换药。		次	39	35	33		1	A
PBCB0301	隔物灸治疗	根据病性、病情、患者体质和穴位等，确定使用的间隔药物并对药物进行中药饮片调配临方复杂炮制，安置体位，选择合适的灸量，密切观察灸处肤色变化和患者神情反应，以了解灸处感觉和病情变化，及时调整灸量，防止烫伤。不含中药饮片调配临方复杂炮制。		次	33	30	28	同一次治疗用几种间隔物不叠加收费	1	A
PBCB0401	温灸器灸法	根据病情，选定腧穴，确定所需艾段和灸量，将艾段放置于温灸器中，安置体位，密切观察灸处肤色变化和患者神情反应，以了解灸处感觉和病情变化，及时调整灸量，防止烫伤。		次	22	20	19		1	A
PBCB0501	温针灸治疗	指在普通针刺基础上，再于针柄上放置艾绒，点燃，可根据病情，更换艾绒。密切注意灸处感觉，防止烫伤。		次	50	45	43	收取“温针灸治疗”费后不再收取“普通针刺”费	1	A
PBCB0601	天灸治疗	选用某些有刺激性的药物，并对药物进行中药饮片调配临方复杂炮制，贴敷在穴位上，使其局部自然发泡，通过刺激穴位达到治疗疾病的目的。根据病性、病情、患者体质和穴位等确定和制备天灸药物，安置体位，密切观察灸处肤色变化和感觉，及时调整灸疗时间，进行必要的发泡部位处理。不含中药饮片调配临方复杂炮制。		次	80	72	64	同一次治疗用几种药物不叠加收费	1	A
PBCB0701	灯火灸治疗	取3-4寸长的灯芯草，一端蘸麻油或其它植物油，点燃起火后，迅速有力点触选定穴位，听到“叭”的一声响，旋即将灯芯草离开皮肤，多用于儿童，需要与家长和患儿充分沟通，灸后起泡时，要进行必要的发泡部位处理。		次	22	20	19		1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
PBCB0801	药线点灸治疗	选用特制的药线进行点灸。药线点燃后，稳健而敏捷地将带有珠火的线头直接点按在穴位上，每穴1壮，轻病快速点灸，重病可点按片刻。治疗手法分轻、中、重三种操作手法。		次	22	20	19		1	A
PBCB0901	督灸治疗	督灸是指于督脉的脊柱段施以隔药灸并使之发泡治疗疾病的一种灸疗方法。患者裸背俯卧于硬板床上，沿脊柱自下而上常规消毒皮肤，自大椎穴至腰俞穴呈线状撒上特制中药粉，然后覆盖条形桑皮纸，在其上铺垫经过加工的生姜泥或蒜泥呈上窄下宽的梯形状。最后在梯形的生姜泥上面均匀放置艾绒，点燃艾绒的头、身、尾三点，任其自燃自灭，1壮灸完后再换1壮，连续灸完3壮后移去生姜泥，灸后局部皮肤自然起泡，1天后将泡液放掉。不含换药。		次	220	198	187		1	A
PBCB1001	大灸治疗	大灸是一种以萝卜片与蒜泥为隔物行大面积灸疗的铺灸法。先灸背腰部，再灸胸腹部，操作方法基本同督灸法，灸完后，十宣放血，并针刺双侧三阴交，泻法，不留针。不含换药。		次	180	162	153		1	A
PBCB1101	雷火灸治疗	选用特制的雷火灸条，将一端点燃，用棉布包裹其烧着的一端，立即紧按于应灸穴位，进行灸熨，灸条冷后再燃再熨，反复灸熨5–10次为度。		次	33	30	28		1	A
PBCB1201	太乙神针灸治疗	选用特制的太乙神针灸条，将一端烧着，用棉布包裹其烧着的一端，立即紧按于应灸穴位，进行灸熨，针冷再燃再熨，反复灸熨5-10次为度。		次	33	30	28		1	A
PBCC	拔罐法									

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
PBCC0101	普通拔罐治疗	根据病情选定闪罐和/或留罐方法，选用经过消毒的普通罐具在治疗部位皮肤上闪拔和/或留置。用闪罐法治疗，用闪火法将罐吸拔于应拔部位，随即取下、再吸拔、再取下，反复吸拔至局部皮肤潮红为度，用留罐法治疗，要将吸拔于皮肤上的罐具留置一定时间，使局部皮肤潮红或皮下瘀血后再将罐具取下，操作过程中，要密切关注拔罐部位皮肤的变化，避免不必要的起泡现象。用留罐法治疗，如果治疗需要起泡，要先征求患者同意。		次	30	27	24		1	A
PBCC0201	走罐治疗	在施治部位皮肤上涂抹润滑剂，或用温水或药液，根据病情确定适宜的负压，选用经过消毒的罐具，先将罐吸拔在皮肤上，再按确定的路线、方向、面积，用适宜的力度，在皮肤上来回滑动，直至皮肤紫红为度，推罐时用力要均匀。		次	35	32	28		1	A
PBCC0301	水罐治疗	根据病情，确定拔罐的部位和竹罐的规格及数量，将竹罐放入水中或药液中煮沸2-3分钟，然后用镊子将罐倒置夹起，迅速用干毛巾捂住罐口片刻，吸去罐内的水液，趁热将罐迅速吸拔于应拔部位，令其吸牢，并留置一定时间，数个竹罐依次操作。		次	35	32	28		1	A
PBCC0401	磁罐治疗	选用带有磁性的罐具，采用普通拔罐疗法技术，通过磁、热、负压作用于人体治疗疾病。		次	35	32	28	不再收取“普通拔罐治疗”费	1	A
PBCC0501	电罐治疗	选用特殊的电罐，利用电动吸引器抽吸，将罐内的空气吸除，调节罐内负压，形成需要的负压，要注意掌握吸力的大小。		次	30	27	24	同上	1	A
PBCC0601	电火罐治疗	选用特制的电火罐治疗仪，将罐吸拔并留置于皮肤，通过罐内红外发热体产生的热力及拔罐形成的负压进行治疗，要注意掌握好适宜的温度、治疗时间。		次	30	27	24	同上	1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
PBCC0701	真空罐治疗	选用真空罐，通过抽气使罐内形成负压，将罐吸拔并留置于皮肤治疗疾病。		次	30	27	24	不再收取“普通拔罐治疗”费。带磁真空罐，不再收取“磁罐治疗”费	1	A
PBCD	其它针灸治疗									
PBCD0101	穴位放血治疗	根据病情确定穴位，选择放血针具，持针具快速刺入到合适的深度，快速出针，挤出适量的血液，压迫止血，对一般腧穴应充分按揉，使之充血后再行针刺。		次	120	108	102		1	A
PBCD0102	静脉放血治疗	根据病情选定某部位较大的静脉，采取相应的措施使静脉充血鼓胀，持放血针具快速刺入，快速出针，适量放血，压迫止血。		部位	22	20	19	计价最多不超过3个部位	1	A
PBCD0201	穴位埋线治疗	皮肤常规消毒可局部麻醉，若采用套管针埋线法治疗，取适当长度的可吸收性外科缝线，放入套管针的前端，后接针芯，用拇指和食指固定拟进针穴位，另一手持针刺入穴位，达到所需深度，施以适当的提插捻转手法，找到针感，退针芯、针管，将可吸收性外科缝线埋植在穴位的肌层或皮下组织内，拔针止血。若采用埋线针埋线法治疗，取适当长度的可吸收性外科缝线，一手持镊子将线中央置于麻醉点上，另一手持埋线针，缺口向下，以15-45° 角刺入，将线推入皮内，持续进针直至线头完全埋入穴位的皮下，再适当进针，拔针止血。若采用医用缝合针埋线法，一手用持针器夹住穿有可吸收性外科线的皮肤缝合针，另一手捏起两局麻点之间的皮肤，将针从一侧局麻点刺入，穿过肌层或皮下组织，从对侧局麻点穿出，紧贴皮肤剪断两端线头，放松皮肤，轻柔局部，使线头完全进入皮下。拔针止血。	特殊缝线	部位	28	25	24	计价最多不超过5个部位。每个穴位或每个反应点为一个部位。每次限收套管针埋线法、埋线针埋线法、医用缝合针埋线法的一种	1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
PBCD0301	穴位注射治疗	根据病情，确定穴位，选择药物及浓度、注射器和注射针型号，确定准确的进针位置，皮肤常规消毒后进行注射，针头刺入穴位得气后，回抽针芯，无回血、无回液即注入一定量的药物，在注射过程中要密切观察患者的反应。		次	22	20	19		1	A
PBCD0401	穴位贴敷治疗	选择适宜的药物，并对药物进行中药饮片调配临方复杂炮制，选择贴敷方法，将制备好的药物贴敷于穴位，贴敷一定的时间，密切观察贴敷后皮肤的变化。		次	88	79	75		1	A
PBCD0501	浮针治疗	在特定部位循按寻找反应点以确定针刺部位，皮肤严格消毒，选用不同规格的浮针，根据一定的方向，将浮针平刺进入皮下组织，进行扇形平扫刺激，边操作边根据患者症状的改变调整针刺的方向，退出针芯，软管留置于体内，包扎。		部位	22	20	19	计价最多不超过3个部位。每个反应点为一个部位	1	A
PBCD0601	普通滚针治疗	采用滚刺筒针进行穴位和患部局部皮肤滚刺，使刺激范围形成一个狭长的面，刺激强度分轻、中、重三种。		次	22	20	19		1	A
PBCD0602	电滚针治疗	采用滚刺筒针进行穴位和患部局部皮肤滚刺，同时增加电刺激，使刺激范围形成一个狭长的面，刺激强度按电针强度调节。		次	22	20	19		1	A
PBCD0701	磁针治疗	将磁片直接或间接贴敷于穴位，通过磁铁产生的磁场作用于人体穴位进行治疗。		次	22	20	19		1	A
PBCD0801	皮内针治疗	选择适宜的不同规格、不同形状的一次性皮内针，皮肤常规消毒后进针，用颗粒型皮内针治疗时，一手将腧穴部皮肤向两侧舒张，另一手持镊子夹持针尾平刺入腧穴皮内，用揿钉型皮内针治疗时，一手固定腧穴部皮肤，另一手持镊子夹持针尾直刺入腧穴皮内，其后用胶布粘贴固定，嘱患者每日自行按压3-4次，一般1-3天后出针。		部位	17	15	14	计价最多不超过8个部位。每个穴位或每个反应点为一个部位	1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
PBCD0901	激光针治疗	患者裸露被照穴位。打开激光器后，产生额定值范围的激光束，将光束对准穴位，每穴根据病情照射数十秒至数十分钟。		次	17	15	14		1	A
PBCD1001(410000012)	割治	将割治部位皮肤严格消毒，局部麻醉，用小手术刀划割约0.5-1厘米的小切口，挑出或挤出少量皮下脂肪并剪去，之后可用止血钳在切口内适当划动刺激，使患者局部出现酸、麻、胀感，消毒包扎止血。		部位	55	50	47	计价最多不超过3个部位	1	A
PBCD1101	针刺麻醉	确定针麻手术方案，选择适当的穴位（体穴或耳穴）针刺，采用捻转、提插的针刺手法，出现得气，并经过一定时间的诱导刺激，在病人处于痛觉迟钝而神志清楚的状态下实行外科手术，直至手术结束。也可同时加用电针刺激，要选择适当的频率、刺激强度。		次	150	135	128		1	A
PBCD1201	经络穴位测评治疗	利用经络测评仪和经络导平仪，通过对人体经络、特定腧穴的测试，测出受阻经络，判断经络、穴位失衡状态，并对其进行定向导通达到治疗目的。		次	20	18	17		1	A
PBCD1301	子午流注开穴法	根据阴阳五行、脏腑经络及五输穴理论，依据患者来诊治疗时的日时干支，选取特定穴位，先推算出就诊时的年之干支，再推算出月之干支和日干支，最后推算出时干支，再结合十二经纳干歌、五输穴配合阴阳五行、辨证开穴等理论而确定治疗选用的腧穴。		次	33	30	28	若同时选用“子午流注开穴法”、“灵龟八法开穴法”、“飞腾八法开穴法”中的2-3种方法，只收取一种方法费用	1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
PBCD1302	灵龟八法开穴法	是运用古代哲学的九宫八卦理论，结合人体奇经八脉气血的会合，取其与奇经相通的8个穴位，按照日时干支的推演数字变化，采用相加、相减的方法，作出按时取穴的一种方法，具体方法是：将日、时干支的数字共同加起来，得出4个数字的和，然后按照阳日用9除，阴日用6除的公式，去除干支的和数，再将它的余数求得八卦所分配的每穴的数字，就是当时应开的腧穴。		次	33	30	28	同上	1	A
PBCD1303	飞腾八法开穴法	以八脉交会穴为基础按时开穴的一种取穴方法，先推出每日时干，再找出纳入卦上之八穴，需要牢记“五子建辰歌”及“飞腾八法歌”。		次	33	30	28	同上	1	A
PBCD1401	耳穴压丸治疗	医者一手固定耳廓，另一手用镊子夹取压丸贴压耳穴，并适度按揉，根据病情嘱患者定时按揉。	磁珠	次	17	15	14		1	A
45	（四）推拿疗法									
PBD	中医推拿治疗							推拿耗时在20分钟左右		
PBDA0101	颈椎病推拿治疗	患者坐位，医者用滚法、一指禅推法、拿捏法、按揉法、弹拨法、点压法等在颈项部、枕后部、肩胛部、横突后结节等部位操作，刺激痛点及风池、颈夹脊等穴位，缓解肌紧张，松解粘连，同时可做小幅度旋摇颈椎，施用颈椎斜扳法、颈椎旋转定位扳法、颈椎旋提手法，调整颈椎间关节的错移，恢复颈椎动静力平衡，最后用拿法、分推法、叩击法等结束整理。		次	45	41	38		1	A
PBDA0201	寰枢关节失稳推拿治疗	患者坐位或仰卧位或侧卧位，医者用滚法、一指禅推法、弹拨法、揉法在颈项部、枕后部及肩部操作，松解痉挛的颈枕肌群，重点刺激枕寰枢关节旁痛点，施用寰枢关节前屈微调手法，调整失稳的寰枢关节，纠正异常位移，最后以推法、擦法等结束整理。		次	45	41	38	此项不得与“颈椎小关节紊乱推拿治疗”同时收取	1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
PBDA0301	颈椎小关节紊乱推拿治疗	患者坐位，医者用滚法、一指禅推法、拿捏法、按揉法、弹拨法、点压法等在颈项背部操作，松解椎旁上下软组织，重点刺激旁小关节痛点，施用颈椎斜扳法，纠正颈椎后关节紊乱，最后用拿法、分推法、叩击法等结束整理。		次	45	41	38	此项不得与“寰枢关节失稳推拿治疗”同时收取	1	A
PBDA0401	胸椎小关节紊乱推拿治疗	患者俯卧位，医者用滚法、一指禅推法、揉法、弹拨法在胸背部，松解椎旁上下软组织，重点刺激椎旁小关节痛点。施用俯卧推按法、旋转按压法、端坐顶推法等，纠正胸椎后关节紊乱，最后以推法、擦法等结束整理。		次	40	36	34		1	A
PBDA0501	腰椎小关节紊乱推拿治疗	患者俯卧位，医者用滚法、一指禅推法、按揉法、拿揉法、点压法、弹拨法在腰骶部操作，松解椎旁上下软组织，重点刺激旁小关节痛点。施用传统腰部斜扳法、腰椎分步斜扳法，纠正腰椎关节紊乱。最后以屈髋屈膝法等结束整理。		次	40	36	34		1	A
PBDA0601	腰椎间盘突出推拿治疗	患者俯卧位，医者用滚法、按揉法、拿揉法、点压法、弹拨法等在腰骶部棘突旁、两侧骶棘肌及下肢部操作，重点刺激棘突旁痛点及肾俞、大肠俞等穴位，缓解肌肉紧张痉挛，松解组织粘连，施用推腰扳肩法、推腰扳腿法、传统腰部斜扳法、腰椎旋转复位法、腰椎分步斜扳法、直腰旋转扳法，调整关节间隙，松解突出物与神经根粘连，最后用牵抖法、屈髋屈膝法结束整理。		次	83	75	70.5		1	A
PBDA0701	第三腰椎横突综合征推拿治疗	患者俯卧位，医者用滚法、按揉法重点在第三腰椎横突处操作，缓解肌紧张，作与第三腰椎横突处条索状硬结垂直方向的弹拨，配合腰部后伸等被动活动，消散瘀结，松解局部粘连。		次	36	32	30.6		1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
PBDA0801	骶髂关节紊乱症推拿治疗	患者俯卧位，医者用分推法、揉法重点在患侧骶髂关节部操作，放松局部软组织张力。施用骶髂关节前错位复位手法或骶髂关节后错位复位手法，整复错动关节。		次	38	34	32.3		1	A
PBDA0901	强直性脊柱炎推拿治疗	患者俯卧位，医者用滚法、揉法、弹拨法在脊柱两侧膀胱经、夹脊穴、两侧骶棘肌上操作，松弛紧张的肌肉，施用按脊后伸法、仰卧运髋法、扩胸伸脊法、推擦脊柱法，舒筋通络，滑利关节。		次	38	34	32.3		1	A
PBDA1001	外伤性截瘫推拿治疗	患者先后取仰卧位和俯卧位，医者用滚法、推揉法、按揉法、弹拨法、捏脊法在四肢、背部操作，同时配合腰骶、髋、膝、踝关节的被动运动，舒筋通络，行气活血，促进肢体功能康复。		次	54	49	45.9		1	A
PBDA1101	退行性脊柱炎推拿治疗	松解手法：患者俯卧位，医者用滚法、掌根按揉法、弹拨法在腰脊柱两侧骶棘肌及下肢操作，缓解腰肌痉挛，松解局部粘连，施用腰椎微调手法调整关节，用擦法直擦腰骶部督脉及膀胱经，结束整理。		次	38	34	32.3		1	A
PBDA1201	落枕推拿治疗	患者坐位，医者用滚法、一指禅推法、拿捏法、按揉法、弹拨法等在颈项背部胸锁乳突肌、斜方肌处操作，重点刺激痛点及肩中俞、肩井等穴位，缓解肌肉紧张痉挛，施用颈椎斜扳法或端法等理筋整复，最后用拿揉法、小鱼际叩击法、擦法等结束整理。		次	41	37	34.9		1	A
PBDA1301	四肢关节错缝推拿治疗	医者用拔伸法牵引患肢，配合摇法环转关节，同时在患处按揉、推压、戳按，整复关节间错缝。		次	59	53	50.2	粉碎骨折加收不超过50%，陈旧性骨折加收不超过100%，骨折合并脱位加收不超过50%	1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
PBDA1401	项背肌筋膜炎推拿治疗	患者坐位，医者用拿揉法、拇指点压法、按揉法、弹拨法在颈项背部操作，刺激重点穴位及痛点，松解粘连，缓解肌痉挛。同时配合颈椎屈伸、左右侧屈及旋转等运动，滑利关节。施用颈胸椎微调手法，理筋整复，滚揉斜方肌和菱形肌，拿揉斜方肌，直擦督脉和膀胱经，结束治疗。		次	35	32	29.8		1	A
PBDA1501	急性腰扭伤推拿治疗	患者俯卧位，医者用滚法、按揉法、拿法、点压法、弹拨法等在腰椎两侧骶棘肌处操作，重点刺激痛点及肾俞、膀胱俞等穴位，缓解肌肉紧张痉挛。施用腰部后伸扳法、传统腰部斜扳法、腰椎分步斜扳法，理筋整复。最后用推法、小鱼际擦法、叩击法等结束整理。		次	40	36	34		1	A
PBDA1601	腰肌劳损推拿治疗	患者俯卧位，医者用滚法、按揉法、点压法、弹拨法在腰部两侧膀胱经、痛点及肌痉挛处操作，配合腰部后伸被动运动，提高痛阈、松解粘连，施用传统腰部斜扳法、腰椎分步斜扳法，调整关节紊乱，用滚法、揉法、叩打法在腰臀及大腿后外侧操作，结束整理。		次	38	34	32.3		1	A
PBDA1701	梨状肌综合征推拿治疗	患者俯卧位，医者用滚法、掌按揉法沿梨状肌体表投影处操作，用拇指弹拨法于梨状肌肌腹呈垂直方向弹拨，并配合做患髋后伸、外展及外旋等被动运动，最后施擦法擦热局部。		次	36	32	30.6		1	A
PBDA1801	臀上皮神经损伤推拿治疗	患者俯卧位，医者用滚法、按法、揉法在患侧腰臀部及大腿后外侧操作，然后用拇指弹拨法在髂嵴最高点内侧2—3厘米处，做与条索状肌筋呈垂直方向弹拨，整复、松解挛缩变形的肌筋，最后用擦法擦热局部。		次	35	32	29.8		1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
PBDA1901	肩周炎推拿治疗	患者坐位，医者用滚法、一指禅推法、拿捏法、按揉法、弹拨法在肩前部、三角肌部、腋后部等部位操作，重点刺激痛点及肩井、肩贞等穴位，理筋松解止痛，施用肩关节外展扳法、内收扳法、旋内扳法、上举扳法，松解粘连，滑利关节，改善肩关节的活动范围，用抖法、搓法、拿法等结束整理。		次	38	34	32.3		1	A
PBDA2001	滑囊炎推拿治疗	患者坐位，医者用滚法、按法、揉法、拿法在患部操作，然后用关节摇法、抖法舒筋通络，滑利关节。		次	36	32	30.6		1	A
PBDA2101	肱骨外上髁炎推拿治疗	患者坐位或仰卧位，医者用滚法、按揉法、点压法等在患肢内外侧面操作，重点刺激肱骨外上髁处及曲池、手三里等穴位，舒筋松解，施用拔伸法牵引肘关节，拇指弹拨肱骨外上髁处，配合肘关节的屈伸、前臂的旋转活动，松解局部粘连，恢复肘关节的活动功能，最后用拿法、大鱼际擦法等结束整理。		次	28	25	23.8		1	A
PBDA2201	神经卡压综合征推拿治疗	医者用滚法、揉法、捻法、按法、点法、拨法在患部肌肉、肌腱、筋膜处操作，重点刺激关键穴位及痛点，然后用摇法、拔伸法、分筋法，松解组织粘连，解除神经受压状况。		次	27	24	23		1	A
PBDA2301	桡骨茎突狭窄性腱鞘炎推拿治疗	患者取坐位，医者用按揉法、弹拨法在腕关节桡侧疼痛点作横向推揉和弹拨，然后用拔伸法、牵拉法，配合拇指的外展、内收等被动活动，解除粘连，疏通狭窄，最后用擦法擦热局部。		次	27	24	23		1	A
PBDA2401	退行性膝关节炎推拿治疗	患者取坐位或卧位，医者用滚法、点穴法、按揉法、弹拨法等在髌韧带、膝髌周围、内外侧副韧带等操作，重点刺激痛点及阳陵泉、血海等穴位，舒筋松解，施用屈膝摇法，同时配合膝关节的屈伸、旋转等被动活动，松解关节粘连，滑利关节，最后用擦法结束整理。		次	36	32	30.6		1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
PBDA2501	踝关节损伤推拿治疗	患者坐位，医者用拔伸法牵引患足，拇指按揉痛处，并向下捋顺，同时做踝关节的屈伸活动，轻轻归合，使筋回槽，最后用擦法擦热局部。		次	28	25	23.8		1	A
PBDA2601	腕关节损伤推拿治疗	患者坐位，医者用拔伸法牵引患手，拇指按揉痛处，并向下捋顺，同时做腕关节的屈伸活动，轻轻归合，使筋回槽，最后用擦法擦热局部。		次	28	25	23.8		1	A
PBDB0101	头痛推拿治疗	头面及颈部操作：患者坐位或仰卧位，医者用一指禅推法、指按法、指揉法、抹法、双手扫散法、五指拿法、指尖击法在前额部、头顶及印堂、神庭等穴位操作。颈肩部操作：患者取坐位或俯卧位，用一指禅推法、揉法、拨法、拿法、滚法在项部膀胱经、督脉、项部两侧肌群上操作。		次	35	32	29.8		1	A
PBDB0201	眩晕推拿治疗	头面及颈部操作：患者坐位或仰卧位，医者用一指禅推法、指按法、指揉法、抹法、双手扫散法、五指拿法、指尖击法在前额部、头顶及印堂、攒竹等穴位操作。颈肩部操作：患者取坐位或俯卧位，用一指禅推法、揉法、拨法、拿法、滚法在项部膀胱经、督脉、项部两侧肌群上操作。		次	35	32	29.8		1	A
PBDB0301	失眠推拿治疗	头面及颈部操作：患者坐位或仰卧位，医者用一指禅推法、指按法、指揉法、抹法、双手扫散法、五指拿法、指尖击法在前额部、头顶及印堂、睛明等穴位操作。腰背部操作：患者俯卧位，医者用滚法、掌推法在腰背部操作，重点治疗心俞、肝俞、脾俞、胃俞、肾俞、命门等部位。		次	35	32	29.8		1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
PBDB0401	感冒推拿治疗	头面及颈部操作：患者坐位或仰卧位，医者用一指禅推法、指按法、指揉法、抹法、双手扫散法、五指拿法、指尖击法在前额部、目眶上下、两侧鼻翼及印堂、攒竹、迎香、太阳等穴位操作。背部操作:用一指禅推法、按揉法在双侧肺俞、定喘穴操作，用擦法擦背部膀胱经（重点擦大杼至膈俞部位）。上肢部操作:用一指禅推法、按揉法、拿揉法、掌推法在上肢太阴经、阳明经往返操作。		次	35	32	29.8		1	A
PBDB0501	咳喘推拿治疗	胸背部操作：患者取坐位或仰卧位或俯卧位，医者用一指禅推法、中指揉法、分推法在天突、膻中、大椎、定喘等穴位及两胁肋部操作。四肢部操作：患者取坐位或仰卧位，医者用一指禅推法、指按法、指揉法、拿揉法在尺泽、外关、列缺等穴位操作。		次	35	32	29.8		1	A
PBDB0601	心悸推拿治疗	头面部操作操作：医者用一指禅推法、抹法、揉法、按法、拿法在桥弓、风池、百会穴操作。胸背部操作：医者用一指禅推法、揉法在心俞、肺俞、膻中上操作。上肢部操作：医者用按揉法、拿法在双侧内关、神门及双上肢部操作。		次	36	32	36		1	A
PBDB0701	消渴推拿治疗	患者仰卧位，先用一指禅推法在中脘、天枢、气海、关元进行操作，在神阙穴用松振腹法进行操作，拿揉双下肢前侧，患者俯卧位，在肝俞、肾俞、胰俞（胸8棘突旁开1.5寸）使用按揉法进行操作，再滚揉臀部及双下肢后侧。		次	35	32	29.8		1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
PBDB0801	胃脘痛推拿治疗	胃脘部操作：患者取仰卧位，医者用一指禅推法、四指摩法、按揉法在胃脘部操作，重点刺激中脘、气海、天枢、足三里穴等穴位。背部操作：患者取俯卧位，医者用一指禅推法、按揉法、擦法在背部膀胱经上操作。肩臂及胁部操作：患者取坐位，医者用一指禅推法、拿法、揉法、按法在肩井、手三里、内关、合谷等穴位上操作。		次	35	32	29.8		1	A
PBDB0901	慢性胆囊炎推拿治疗	背部操作：患者坐位或俯卧位，医者用点法、按法、一指禅推法、擦法在背部膈俞、肝俞、胆俞及压痛点处操作。胁肋部操作：患者取坐位，医者用一指禅推法、指按法、指揉法在章门、期门穴操作。四肢部操作：患者取坐位或仰卧位，医者用一指禅推法、点法、按法、揉法在阴陵泉、胆囊、足三里、三阴交等穴位操作。		次	35	32	29.8		1	A
PBDB1001	呃逆推拿治疗	胸腹部操作：患者仰卧位，医者用按法、揉法、摩法在缺盆穴、膻中穴、中脘穴及腹部操作。背部操作：患者俯卧位，医者用一指禅推法、按揉法、搓法在背部膀胱经操作，重点刺激膈俞、胃俞等穴位。		次	35	32	29.8		1	A
PBDB1101	腹泻推拿治疗	患者取仰卧位，医者用一指禅推法、摩法、按揉法在中脘、天枢、气海、足三里等穴位操作。患者俯卧位，医者用一指禅推法、按揉法、擦法在脾俞、胃俞、大肠俞、上次髎穴等穴位操作。患者取坐位，医者用拿法在肩井、曲池、合谷等穴位操作。		次	35	32	29.8		1	A
PBDB1201	便秘推拿治疗	患者取仰卧位，医者用一指禅推法、摩法在中脘、天枢、关元、大横穴等穴位操作。患者取俯卧位，医者用指按法、揉法、一指禅推法、搓法在背部脾俞、胃俞、肝俞、大肠俞、足三里等穴位及腹部操作。		次	35	32	29.8		1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
PBDB1301	癃闭推拿治疗	患者取仰卧位，医生用摩法、按揉法在小腹及中极、气海、关元穴等穴位上操作。医者用摩法、按揉法在两大腿内侧及髀关、五里穴等穴位上操作。		次	35	32	29.8		1	A
PBDB1401	面瘫推拿治疗	患者取坐位或仰卧位，医者用一指禅推法、揉法、按法、擦法在颜面部及印堂、阳白、睛明、四白等穴位操作。患者取坐位，医生用一指禅推法、拿法在风池及项部操作。		次	35	32	29.8		1	A
PBDB1501	中风后遗症推拿治疗	头面部操作：医者用点揉、拿、一指禅推法及扫散法作用于印堂、神庭、太阳、颊车、地仓、人中等穴及头侧部。腰背部操作：用滚法、按法、擦法、拍打法重点作用于督脉经、膀胱经及华佗夹脊穴。四肢部操作：用点揉法、拿法、推法重点作用于阳明经穴，其次膀胱经穴，然后用运动关节类手法作用于患侧关节。		次	60	54	51		1	A
PBDC0101	痛经推拿治疗	患者仰卧位，医者用摩法、一指禅推法、揉法在小腹部及气海、关元穴操作。患者俯卧位，医者用一指禅推法、滚法、擦法在腰部脊柱两旁及骶部操作。		次	35	32	29.8		1	A
PBDC0201	月经不调推拿治疗	患者取仰卧位，医者用一指禅推法、掌摩法在中脘、关元、气海穴上操作。患者取俯卧位，医者用一指禅推法、按揉在肝俞、脾俞、肾俞穴等穴位上操作。拿揉足三里、三阴交、血海、阴陵泉穴。		次	35	32	29.8		1	A
PBDD0101	近视推拿治疗	患者仰卧位，医者用一指禅推法、双手拇指端、中指端揉法、抹法在太阳穴、阳白、印堂、睛明、攒竹、鱼腰、养老、光明穴等穴位及上下眼眶操作。		次	35	32	29.8		1	A
PBDD0201	乳蛾推拿治疗	医者用缠法在喉结两旁操作，用揉法、拿法、按揉法在天突、风池、肩井、翳风、合谷等穴位上操作。		次	35	32	29.8		1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
PBDE0101	小儿肌性斜颈推拿治疗	患儿取坐位或仰卧位，医者用推揉法、拿捏法放松痉挛的胸锁乳突肌，施用牵拉扳颈法，使患儿头部渐渐向健侧肩部倾斜，逐渐拉长患侧胸锁乳突肌，幅度由小到大，最后用推揉法、拿法结束整理。		次	35	32	29.8		1	A
PBDE0201	小儿发热推拿治疗	外感发热处方与操作：开天门、推坎宫、运太阳、清天河水、清肺经。肺胃实热处方与操作：清肺经、清胃经、清大肠、揉板门、运内八卦、清天河水、退六腑、揉天枢。阴虚内热处方与操作：揉二马、清天河水、运内劳宫、补脾经、补肺经、揉足三里、推擦涌泉。气虚发热处方与操作：补脾经、补肺经、运内八卦、摩腹、分手阴阳、揉足三里、揉脾俞、揉肺俞、清天河水、清大肠、捏脊。		次	39	35	33.2		1	A
PBDE0301	小儿腹泻推拿治疗	伤食泻处方与操作：补脾经、推三关、补大肠、揉外劳、揉脐、推上七节骨、揉龟尾、按揉足三里。寒湿泻处方与操作：补脾经、推三关、补大肠、揉外劳、揉脐、推上七节骨、揉龟尾、按揉足三里。脾虚泻处方与操作：补脾经、补大肠、推三关、摩腹、揉脐、推上七节骨、揉龟尾、捏脊。湿热泻处方与操作：清脾经、清胃经、清大肠、清小肠、退六腑、揉天枢、揉龟尾。		次	38	34	32.3		1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
PBDE0401	小儿咳嗽推拿治疗	风寒咳嗽处方与操作：推攒竹、推坎宫、运太阳、揉耳后高骨、推三关、掐揉二扇门、顺运内八卦、清肺经、推揉膻中、揉乳根、揉乳旁、揉肺俞。风热咳嗽处方与操作：开天门、推坎宫、运太阳、清肺经、清天河水、推脊柱、推揉膻中、运内八卦、揉肺俞、揉乳根、揉乳旁。内伤咳嗽处方与操作：补脾经、补肺经、运内八卦、推揉膻中、揉乳根、揉乳旁、揉中脘、揉肺俞、按揉足三里。		次	38	34	32.3		1	A
PBDE0501	小儿疳积推拿治疗	积滞伤脾处方与操作：补脾经、揉板门、推四横纹、运内八卦、揉中脘、分腹阴阳、揉天枢、按揉足三里。气血两亏处方与操作：补脾经、推三关、揉外劳、运内八卦、掐揉四横纹、按揉足三里、揉中脘、捏脊。		次	38	34	32.3		1	A
PBDE0601	小儿脱肛推拿治疗	气虚处方与操作：补脾经、补肺经、补大肠、推三关、按揉百会、揉龟尾、推上七节骨、捏脊。实热处方与操作:清脾经、清大肠、清小肠、退六腑、按揉膊阳池、揉天枢、推下七节骨、揉龟尾。		次	39	35	33.2		1	A
PBDE0701	小儿遗尿推拿治疗	补脾经、补肺经、补肾经、推三关、揉外劳、按揉百会、揉丹田、按揉肾俞、按揉三阴交。		次	38	34	32.3		1	A
PBDE0801	小儿便秘推拿治疗	实秘操作：清大肠、退六腑、运内八卦、按揉膊阳池、摩腹、按揉足三里、推下七节骨、搓摩胁肋、揉天枢。虚秘操作：补脾经、清大肠、推三关、揉上马、按揉膊阳池、揉肾俞、捏脊、按揉足三里。		次	39	35	33.2		1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
PBDE0901	小儿呕吐推拿治疗	寒吐处方与操作：补脾经、横纹推向板门、揉外劳、推三关、推天柱骨、揉中脘。热吐操作：清脾胃、清大肠、退六腑、运内八卦、横纹推向板门、推天柱骨、推下七节骨。伤食吐处方与操作：补脾经、揉板门、横纹推向板门、运内八卦、揉中脘、分腹阴阳、按揉足三里。惊恐吐处方与操作：清肝经、掐揉五指节、揉小天心、分手阴阳、推天柱骨、运内八卦、横纹推向板门、揉右端正。		次	39	35	33.2		1	A
PBDE1001	小儿厌食推拿治疗	脾胃虚弱处方与操作：补脾经、运内八卦、摩中脘、摩腹、揉脾胃俞、揉足三里、捏脊。胃阴不足处方与操作：补脾经、补胃经、揉二马、运板门、运内八卦、揉脾胃俞、运内劳宫、清天河水、清大肠。		次	38	34	32.3		1	A
PBDE1101	小儿夜啼推拿治疗	脾脏虚寒处方与操作：补脾经、推三关、摩腹、揉中脘。心经积热处方与操作：清心经、清小肠、清天河水、揉总筋、揉内劳宫。惊骇恐惧处方与操作：推攒竹、清肝经、揉小天心、揉五指节。乳食积滞处方与操作：清补脾经（先清后补）、清大肠、摩腹、揉中脘、揉天枢、揉脐、推下七节骨。		次	38	34	32.3		1	A
PBDE1201	小儿腹痛推拿治疗	寒痛处方与操作：补脾经、揉外劳、推三关、摩腹、掐揉一窝风、拿肚角。伤食痛处方与操作：补脾经、清大肠、揉板门、运内八卦、揉中脘、揉天枢、分腹阴阳、拿肚。虫痛处方与操作：揉一窝风、揉外劳、推三关、摩腹、揉脐。虚寒腹痛处方与操作：补脾经、补肾经、推三关、揉外劳、揉中脘、揉脐、按揉足三里。		次	39	35	33.2		1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
PBDE1301	小儿流涎症推拿治疗	脾胃湿热处方与操作：清脾经、清胃经、清大肠、清天河水、掐揉四横纹、掐揉小横纹、揉总筋、摩腹（泻法）。脾气虚弱处方与操作：补脾经、补肺经、补肾经、运内八卦、推三关、摩腹（补法）、揉足三里、揉百会、捏脊。		次	38	34	32.3		1	A
PBDE1401	小儿捏脊治疗	用拇指桡侧缘顶住皮肤，食、中指前按，三指同时用力提拿皮肤，双手交替捻动向前或食指屈曲，用食指中节桡侧顶住皮肤，拇指前按，两指同时用力提拿皮肤，双手交替捻动向前。		次	20	18	17		1	A
PBDE1501	分娩性小儿臂丛神经损伤推拿治疗	掐揉五指节、老龙，按揉大椎、秉风、天宗、肩髃、肩井、肩髎、曲池、手三里、合谷，并做肩、肘、腕关节的摇、屈伸活动。		次	39	35	33.2		1	A
PBDF0101	基本手法推拿治疗	施用滚法、一指禅推法、拿法、捏法、揉法、点法、按法、弹法、拨法、摩法、推法、擦法、击法等经络疏通手法在施术部位操作，刺激相关穴位、部位及痛点。		次	17	15	14.5		1	A
PBDF0102	复合手法推拿治疗	在施用单纯理筋手法（经络疏通手法）的基础上加用揉捻法、拿揉法、按揉法、点按法在施术部位操作，刺激相关穴位、部位及痛点。		次	28	25	23.8	收取“复合手法推拿治疗”费后不再收取“基本手法推拿治疗”费	1	A
PBDF0201	运动关节手法推拿治疗	施用关节的摇法、扳法、拔伸法，滑利关节、松解粘连。施用关节摇法时，使关节或半关节做被动的环转运动，施用关节扳法时，使关节瞬间突然受力，做被动的旋转或屈伸、展收等运动，施用关节拔伸法时，固定关节或肢体的一端，牵拉另一端，应用对抗的力量使关节得到伸展。		次	20	18	17		1	A
PBDF0301	药棒穴位按摩治疗	用特制的木棒蘸上配好的药液，在人体适当的穴位上进行叩击，使拘急之经脉柔润，闭阻之经脉畅通。		3个穴位	18	16	15.3		1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
PBDF0401	手指点穴治疗	用拇指端、中指端、拇指或食指指间关节点压施术部位或穴位，通经止痛，用于各种痛症。		5个穴位	27	24	23		1	A
PBDF0501	中药膏摩	用特制药膏涂在人体适当的穴位，然后点揉、按摩上述穴位，通过药物渗透使拘紧之筋脉柔润，闭阻之筋脉畅通。		次	78	70	66.3		1	A
PBDF0601	足底反射治疗	术者利用足部手法对足部反射区进行刺激，调整人体生理机能，提高免疫系统功能，疏通经络气血，调节神经系统，达到防病、治病、保健、强身的目的。		次	37	33	31.5		1	A
46	（五）中医肛肠							6岁以下儿童加收20%。		
460000001	直肠脱出复位治疗（手法复位）			次	125	113	106		1	A
460000002	直肠周围硬化剂治疗		药物	次	500	450	425		1	A
460000003	内痔硬化剂注射治疗（枯痔治疗）		药物	每个痔核	270	243	230		1	A
460000004	高位、复杂肛瘘挂线治疗			次	960	864	816		1	A
460000005	血栓性外痔切除术			次	300	270	255	复杂性加收50%	1	A
460000006	环壮混合痔切除术		混合痔脱出嵌顿参照执行	次	720	648	612		1	A
460000007	混合痔外剥内扎术			次	780	702	663	复杂性加收50%	1	A
460000008	肛周脓肿一次性根治术			次	1000	900	850	复杂性加收50%	1	A
460000009	肛外括约肌折叠术			次	650	585	553		1	A
460000010	直肠前突修补术			次	1000	900	850		1	A
460000011	肛瘘封堵术			次	400	360	340		1	A
460000012	结肠水疗	包括结肠灌洗治疗和肠腔内给药	药物、一次性结肠透析管	次	△	△	△		3	A
460000013	肛周药物注射封闭术	包括肛周皮下封闭、穴位封闭	药物	次	△	△	△		3	A
460000014	手术扩肛治疗	指通过手术扩肛		次	△	△	△		3	A
460000015	人工扩肛治疗	包括器械扩肛		次	△	△	△		3	A
460000016	化脓性肛周大汗腺炎切开清创引流术	含合并肛门直肠周围脓肿清创引流		次	△	△	△	以肛门为中心，炎症波及半径超过3CM以上者为复杂，另加收	3	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
460000017	肛周坏死性筋膜炎清创术	含合并肛门直肠周围脓肿清创		次	△	△	△	病变范围超过肛周四分之一象限者为复杂，另加收	3	A
460000018	肛门直肠周围脓腔搔刮术	包括双侧及1个以上脓腔、窦道		次	△	△	△	每增加一个病灶，另加收	3	A
460000019	中医肛肠术后紧线术	含取下挂线		次	△	△	△		3	A
460000020	混合痔铜离子电化学治疗术	包括内痔	铜离子针	次	△	△	△		3	A
460000021	直肠前突出注射术	指直肠前壁粘膜下层柱状注射	药物	次	△	△	△		3	A
460000022	直肠脱垂注射术	含直肠内注射及直肠外注射	药物	次	△	△	△		3	A
47	（六）中医特殊疗法							6岁以下儿童加收20%。		
470000005	小针刀治疗	包括刃针治疗		每个部位	72	65	61		1	A
470000008	药线引流治疗	含药物调配	药物	3公分	36	32	31		1	A
470000009	耳咽中药吹粉治疗	含药物调配	药物	次	15	14	13		1	A
470000010	中药硬膏热贴敷治疗		药物	次	15	14	13		1	A
470000011	中药直肠滴入治疗	含药物调配	药物	次	30	27	26		1	A
470000012	刮痧治疗			每个部位	12	11	10		1	A
470000013	烫熨治疗			每个部位	12	11	10		1	A
470000014	医疗气功治疗			次	36	32	29		3	A
470000015	体表瘘管切开搔爬术	耳前瘘管、乳腺瘘管分别参照执行		次	96	86	77		1	A
470000016	足底反射治疗			次	24	22	19		1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
八、新增医疗服务项目										
本类说明：本类包括新增医疗服务项目，共计122项。										
HX943702	3D打印成形术	以数字模型数据为基础，运用可粘合材料，通过逐层打印的方式制造物体模型，通过术前建立患者损伤部位的模型，体外进行手术预演、模拟，进而制定更精确的手术方案及手术流程。	高温纸、PLA聚乳酸、固体胶等打印耗材。	次	△	△	△		3	C
FQP01603	经口胆（胰）管镜诊疗术	咽部麻醉、镇静、润滑、消泡，电子十二指肠镜经口插至十二指肠乳头部位，将胆（胰）管镜自十二指肠镜活检通道插入，经乳头开口插入胆管内，通过胆（胰）管镜进行管腔内的直视检查。图文报告。不含麻醉、监护、X线检查、活检、病理学检查。	导丝，导管，一次性切开刀，一次性活检钳。	次	△	△	△		3	A
FKA03716	立体/正交心电图检查	皮肤清洁处理，安放电极片，连接导联，采集立体心电图、心电向量图、正交心电图、心室晚电位、常规心电图等信息，人工报告。		次	△	△	△		3	B
CGKL1000	人细小病毒B19抗体检测	包括IgG、IgM抗体。样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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	△	△	△		3	B
CGKM1000	抗缪勒氏管激素（AMH）检测	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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	△	△	△		3	B
CLDV8000	母血中胎儿游离DNA染色体非整倍体检测	样本类型：血液。样本采集、签收、信息录入，样本前处理，游离DNA提取，DNA文库制备与标记，高通量测序，数据分析，质控，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	△	△	△		3	B

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
CCFH5000	精子线粒体膜电位检测	样本类型：精液。样本采集，加入染色剂，混匀孵育，上样。流式细胞仪分析，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。		次	△	△	△		3	B
CCFJ5000	诱发精子顶体反应检测	样本类型：精液。样本采集，加入试剂， 37摄氏度孵育30-60分钟，荧光显微镜下观察顶体变化，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。		次	△	△	△		3	B
CCFK5000	精子透明质酸结合试验	样本类型：精液。样本采集，洗涤处理后选择精子，加入玻片中，显微镜检查，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	△	△	△		3	B
CCFL5000	精子络氨酸磷酸化检测	样本类型：精液。样本采集，加入试剂，孵化，荧光显微镜下观察，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。		次	△	△	△		3	B
CCFM5000	精子活体染色	样本类型：精液。样本采集，加入试剂，观察计数活精子与死亡精子，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。		次	△	△	△		3	B
CCFN5000	精子核蛋白染色	样本类型：精液。样本采集，加入试剂，孵育培养，显微镜下观察，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。		次	△	△	△		3	B
CCFP5000	精子DNA碎片检测	样本类型：精液。样本采集，加入染色剂，混匀孵育，上样。流式细胞仪分析，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。		次	△	△	△		3	B
CCFQ5000	精液液化处理	样本类型：精液。样本采集，按照实际精液量加入1/100的液化剂，巴氏吸管轻轻吹打，混合后37摄氏度孵育30-60分钟，观察精液液化和粘度的变化，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。		次	△	△	△		3	B

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
ACBQ0001	外周静脉置管护理	核对患者信息，评估患者病情，合作程度及置管周围皮肤情况等，解释其目的取得配合；观察穿刺点，评估导管通畅情况等；严格按照无菌操作进行消毒，使用无菌注射器或一次性静脉导管冲洗器脉冲式正压冲管、封管，防止留置针阻塞和管路感染，保持管路通畅，预防不同药物之间的配伍禁忌与交叉反应，减少静脉炎的发生；严禁提前配置冲封管液当日用于多人封管；若有经外周留置针输注全血、成分血或生物制剂时，输液接头应及时更换，减少感染的发生；更换无菌敷料并固定，做好记录、健康教育和心理护理。	静脉导管冲洗器，输液接头，功能性敷料	日	△	△	△		3	C
MBZRK001	无创数控牵引治疗颈腰椎间盘突出	核对医嘱；询问患者姓名、年龄；排除禁忌证；告知注意事项；测定患者体重； 检查牵引装置； 患者平卧固定；按医嘱选取治疗体位和牵引节段； 按病变节段调整牵引角度；根据患者体重调整牵引重量；使用颈、腰椎无创数控牵引装置对颈腰椎进行牵引治疗；计时；治疗过程中随时观察患者反应；牵引结束后行颈、腰部冷敷及中频电刺激治疗；全部治疗结束，询问患者感觉，记录治疗单。		次	△	△	△		3	A
CGSD1001	热休克蛋白90α（Hsp90α）定量检测	样本类型：血液。样本采集，加入定量热休克蛋白90α检测试剂进行检测，辅助诊断被检测者的患癌风险，质控，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	△	△	△		3	B
HAP05905	动态血红蛋白与容量变异监测	皮肤消毒脱脂，连接传感器至患者示指（避光状态下），动态连续监测血红蛋白、灌注指数、脉搏变异指数等指标，指导围术期输血、输液以优化患者氧供需平衡及容量管理。		次	△	△	△		3	B

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
HYE89330	微小皮片制备移植术	消毒供皮区，先用电动取皮刀切取0.1~0.3mm厚的自体皮，以0.2mm为宜，以表皮面朝上，真皮面贴于软木盘上，专用切皮机横竖各切割一次便形成196块边长3mm x 3mm的微型皮片，专用医用胶水均匀喷洒于微型皮片表皮面上，干燥后将其与所需要扩展倍数的双褶薄纱紧贴并适当加压，使皮片完全黏附在薄纱上，用手捏薄纱横竖拉开完全展开皮片，修剪多余薄纱，放于生理盐水中备用。清理好切削痂创面，从生理盐水中取出制备好的双褶纱皮片，裁剪合适大小直接贴于创面，皮钉或缝线适当固定，术后常规包扎固定。	功能性敷料、皮钉及取皮刀片	次	△	△	△		3	B
CEDN2000	人血浆脂蛋白相关磷脂酶A2检测	样品类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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	△	△	△		3	B
CGQJ3000	结核感染T细胞检测	样品类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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	△	△	△		3	B
HMD62203	植入式给药装置置入术	消毒铺巾，麻醉，皮肤切开，扩张皮下，穿刺置管，留管接港，肝素盐水封管，皮肤缝合。人工报告。不含监护、DSA引导。	中心静脉导管，植入式给药装置，导丝，血管鞘，特殊缝线。	次	△	△	△		3	C

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
HAC62102	鞘内镇痛系统植入术	开放静脉，心电监护，侧卧胸膝位，定位，消毒、铺巾，局部麻醉，穿刺至蛛网膜下腔，导丝引导导管植入，麻醉药物推入，麻醉平面良好后，将输注系统埋入患者皮下，用皮下隧道方式将导管与输注系统相连接，缝合皮肤，贴敷贴，术后卧床监护6小时。	静脉通道，鞘内植入系统（内含：穿刺包，16G无损伤脊柱穿刺针，皮下硅胶囊，永久性植入性蛛网膜下腔导管，永久性植入性硬膜外腔导管，皮下隧道专用导引杆，无阻尼注射器，囊袋专用手术刀（圆刀和尖刀），冈体固定板手，防逆流接头，外置式蝶形针，外接式自控镇痛装置。速即纱，组织胶水，特殊缝线）。	次	△	△	△		3	C
HM873304	经皮穿刺骶管囊肿抽吸封堵术	开通静脉，心电监护，消毒铺巾，影像引导穿刺骶管囊肿，抽吸，注射生物蛋白胶，拔出穿刺针，固定敷料，术后平卧，观察生命体征6小时。	静脉通道，穿刺包，影像引导，注射用生物蛋白胶。	次	△	△	△		3	A
FUD01704	基因芯片胚胎植入前遗传学筛查	PGS检测，激光扫描、软件分析，推断所有染色体及染色体片段数目的缺失和重复，选择染色体正常的胚胎进行移植		次	△	△	△		3	B

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
FUA01703	基因芯片产前诊断	活检样本类型：绒毛、羊水细胞、脐带血细胞。样本采集、签收、处理。单细胞全基因组扩增，检测样本基因组中DNA情况。（包括活检样本全基因组扩增，荧光标记和杂交洗片，以及芯片扫描分析），对产前诊断样品进行全基因组扫描检测胎儿染色体疾病。发送报告，按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。		次	△	△	△		3	B
FUA01704	高通量基因测序产前筛查与诊断	样本类型：血液。样本采集、签收、处理。通过高通量测序技术，对孕妇外周血中的胎儿游离DNA进行检测，分析检测微量变化，获得染色体数目的信息，对21三体综合征、18三体综合征和13三体综合征进行产前辅助诊断。发送报告，按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。		次	△	△	△		3	B
CLDV8000	遗传性皮肤病基因诊断	样本类型：仅限血液和羊水。样本采集、签收、处理（据标本类型不同进行相应的前处理），提取基因组DNA，与质控品、阴阳性对照和内参同时扩增，分析扩增产物或杂交或测序等，进行基因分析，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	△	△	△		3	B
CCBX2000	对羟基苯丙氨酸（酪氨酸）尿液检测	样本类别：尿液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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	△	△	△		3	B
CGCW1001	血管内皮生长因子检测	样本类别：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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	△	△	△		3	B

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
CEEL1000	中性粒细胞明胶酶相关脂质运载蛋白（NGAL）检测	样本类别：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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	△	△	△		3	B
LEFXA002	下肢机器人康复	通过预先设定的程序，在预定的时间内刺激各族肌肉群产生一种协调运动，模拟正常的行走动作，帮助患者完成各种运动的康复训练。		次	△	△	△		3	A
KHS26409	无托槽隐形矫治	通过计算机辅助设计与制作，使用无托槽隐形矫治技术矫治错牙合畸形。	硅橡胶，石膏，矫治器，粘接剂，	每疗程	△	△	△		3	A
KHS26713	骨量不足的种植义齿修复	引导骨组织再生（GBR）、骨劈开、上颌窦内提升、上颌窦外提升、自体骨移植-Onlay植骨、牵张成骨。	CBCT数据、印模材料、石膏模型	每牙/每疗程	△	△	△		3	A
KHZ26702	口腔疾病水激光诊疗术	口腔疾病中可以使用水激光的所有相关项目，包括:1.窝洞预备;2.酸蚀;3.骨组织切割;4.根管预备和消毒软组织;5.牙周袋内清创术;6.牙龈漂白、牙龈成形;7.软组织切开、切除、取活检、脓肿切开引流;8.系带切除术、纤维瘤切除术;9.溃疡、疱疹治疗;10.牙本质脱敏治疗;11.颞颌关节治疗。	光纤头	每牙/每部位	△	△	△		3	A
HTC83303	经腹输卵管造口术	消毒铺巾，依次切开皮下，筋膜、肌肉直至腹膜，切开腹膜进入腹腔，，探查盆腔后，提输卵管于手术野，取输卵管远端做“+”形或“米”形切口，经造影管注生理盐水与美蓝液检查输卵管是否通畅，观察输卵管管腔内粘膜皱壁是否丰富，组织是否健康，将输卵管粘膜翻出，在无血管区管壁上作数个短的纵形切开，使之成花瓣状或类似自然伞形态，用4-0肠伤线仔细地将输卵管粘膜面与浆膜面间断缝合，使输卵管的切口边缘无出血，而又有自然伞形态，仔细止血、彻底冲洗、放置引流，关闭腹腔。	特殊缝线，止血材料，防粘连材料、皮肤胶	次	△	△	△	双侧加收不超过80%	3	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
HTF73502	经腹子宫内膜异位病灶切除术	消毒铺巾，依次切开皮下，筋膜、肌肉直至腹膜，切开腹膜进入腹腔，依次分离子宫、双侧输卵管、卵巢与周围形成的不同程度的粘连带，基本恢复盆腔脏器的自然解剖位置，剥离卵巢囊肿病灶，重建卵巢，切除子宫宫骶韧带、子宫直肠凹陷处、子宫腺肌瘤等子宫内膜异位病灶，必要时切除子宫或直肠，仔细缝合创面，修复组织、仔细止血、彻底冲洗、放置引流、关闭腹腔	特殊缝线，止血材料，防粘连材料、皮肤胶	次	△	△	△		3	A
HHX41704	数字化种植手术导板	通过CT扫描，计算机辅助设计与制作，以种植体上部修复为导向，引导术中钻头的方向、深度，避开重要的解剖结构，定位精准。	CBCT数据、印模材料、石膏模型	次	△	△	△		3	C
HAM62604	经口置喉罩术	包括手术室内及手术室外为辅助通气经口置入喉罩术。术前评估、签字、监护，静脉给药，清理口腔分泌物，经口置入喉罩，听诊双肺呼吸音，置入胃管，确保引流通畅，固定喉罩，连接麻醉机或呼吸机行机械通气。	一次性使用动静脉留置针，电极，吸氧管，面罩，呼吸管路，喉罩	次	△	△	△		3	C
FKA05711	无创血红蛋白连续监测	利用无创技术连续测量患者总血红蛋白（SpHb）、碳氧血红蛋白（SpCO）、高铁血红蛋白（SpMet）、血氧饱和度（SpO2）和血流灌注指数（PI）等。	传感器	次	△	△	△		3	B
FPB07602	经内镜食管/胃静脉曲张断流术	内镜下注入组织胶和硬化剂治疗食管胃底静脉曲张		次	△	△	△		3	A
FPD02602	经内镜黏膜剥除术（ESD）	插入内镜寻找病变、染色确定病变的边界（包括光学染色和化学染色）、病灶边界的标记、病灶部位的粘膜下注射、表面黏膜高频电刀切开、粘膜下剥离、术中、术后止血（包括电凝止血及止血夹止血）、病灶的切除、创面的缝合、穿孔部位的修补及图文报告。	导丝，血管夹，吻合器	次	△	△	△		3	A
FPB07604	经内镜异物取出术	采用电子胃肠镜在直视下按照异物形态及大小不同选用适当器械，取出异物或设法让异物通过肠道排除体外；术中及术后严密观察	异物取出附件	次	△	△	△		3	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
HQA72104	经皮肿瘤射频消融术	将射频手术电极针经皮穿刺到肿瘤病灶部位，通过加热局部组织灭活肿瘤病灶，射频完毕后进行针道消融拔出射频针。	一次性电极负极板;引流导管	次	△	△	△		3	A
FQT07103	复杂手术可视化诊疗计划、器官与血供系统的三维可视化评估及模拟手术	含脑部，胸部心肺器官可视化诊疗;腹部解剖关系的肝、胆、脾、胰外科手术可视化诊疗；盆腔复杂的肿瘤可视化诊疗；腹部大血管病变手术可视化诊疗。提供相关部位的三维可视化诊疗图文报告，便于临床医生精准诊疗疾病		每个部位/次	△	△	△	每部位是指脏器部位、与脏器病变相关的血供系统等	3	B
HYA43303	经皮乳腺肿物标记物穿刺置入术	局部皮肤消毒、麻醉，在影像引导下选择穿刺肿物位置，将穿刺针刺入目标组织内，释放标记物，拔出穿刺针。不含影像定位引导。	乳腺肿物标记物、穿刺针	次	△	△	△		3	A
HYA73314	乳腺肿物微创旋切术	患者仰卧于手术台上，彩色多普勒超声反复扫查确认肿块位置，用中性油笔于体表标记，设计手术进针点，常规消毒铺巾。1%利多卡因10ml注射至手术进针点周围皮下、肿块表面皮下、肿块底部相应乳房后间隙及手术针道行局部浸润麻醉，做皮肤小切口，长约0.5cm。彩色多普勒超声引导下，通过乳房旋切系统将一次性旋切穿刺针置于肿块底部下方，超声反复探查，确认肿块最大径位于旋切穿刺针槽切除范围内，在超声动态监测下，逐次将肿块切除。超声多方位探查，局部未见血肿形成，局部加压10分钟，查无活动性出血，局部加压包扎。不含病理学检查。	旋切穿刺针、乳腺肿物标记物	次	△	△	△		3	A
HPC86314	经口内镜食管括约肌切开术（POEM）	经口进镜，定位，粘膜下注射，切开，建立隧道，切开固有肌层，隧道内止血，隧道口封闭。	导丝，血管夹，吻合器	次	△	△	△		3	A
HPC86315	经口内镜粘膜下隧道肿瘤切除术（STER）	经口进镜，寻找及定位瘤体，粘膜下注射，切开，建立隧道，分离瘤体，隧道内止血，隧道口封闭。	导丝，血管夹，吻合器	次	△	△	△		3	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
HPC86317	结内镜直肠粘膜下肿瘤挖除术	经肛插入电子结肠镜、肠镜检查、寻找病变、病灶边界的标记、病灶部位的粘膜下注射、表面黏膜高频电刀切开、粘膜下剥离、术中、术后止血（包括电凝止血及止血夹止血）、病灶的切除、创面的缝合、穿孔部位的修补及图文报告。	导丝，血管夹，吻合器	次	△	△	△		3	A
LADZY005	螺旋断层放射治疗（TomoTherapy）	调用治疗计划、摆位、治疗前的图像引导、机器操作和照射治疗。包括常规分次调强治疗、全身断层调强放疗、大剂量小分次调强治疗。		次	△	△	△		3	A
FUA02703	妊娠期妇女可溶性细胞间粘附分子-1检测	铺一次性检查垫，取平卧位，用棉签取阴道后穹窿分泌物，加入样本稀释液稀释后，用吸管吸出，滴3滴在检测卡取样孔S内，平置3–6分钟，观察结果，检查是否胎膜早破。		次	△	△	△		3	B
FJD01604	荧光支气管镜检查	经口咽部麻醉、润滑、吸氧、心电监护，插入支气管镜后局部麻醉、止血，发现病变部位后切换至荧光，观察病灶红染情况，在荧光红染处进行活检，检查结束后清洗、浸泡、消毒支气管镜。不含病理学检查、活检。		次	△	△	△		3	B
FPB07603	窄带成像内镜	具窄带成像功能的内镜（NBI）其外形和常规操作与普通内镜基本一致，在操作中可随时切换至NBI模式观察病灶，能更清晰地了解病灶表面的黏膜凹窝形态及血管等，方便对病灶进行定性与靶向活检。		次	△	△	△		3	B
CGDB2000	抗肌炎抗体谱检测	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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	△	△	△		3	B

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
CLBX8000	高敏丙型肝炎病毒核糖核酸定量检测	样本类型：各种标本。样本采集、签收、处理（据标本类型不同进行相应的前处理），提取模板RNA，与标准品、阴阳性对照及质控品同时进行实时荧光扩增，进行定量分析，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。属于2013版临床检验目录。		次	△	△	△		3	B
CLBY8000	高敏乙型肝炎病毒脱氧核糖核酸定量检测	样本类型：各种标本。样本采集、签收、处理（据标本类型不同进行相应的前处理），提取模板RNA，与标准品、阴阳性对照及质控品同时进行实时荧光扩增，进行定量分析，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。属于2013版临床检验目录。		次	△	△	△		3	B
CEKF8000	尿碘检测-全自动法	样本类型：尿液。利用“碘元素自动检测仪”及“尿碘检测试剂盒”对标本进行快速、简易、自动化定量测定。检测范围10-2000μg/L，检测灵敏度≤1μg/L，重复性（RSD）≤6%。		次	△	△	△		3	B
CCBX2000	前列腺小体外泄蛋白（PSEP）检测	样本类别：尿液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，仪器定量测定，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	△	△	△		3	B
CEAW2000	人β淀粉样蛋白1-42（Aβ1-42）检测	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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	△	△	△		3	B
CGEY2000	蛋白酪氨酸磷酸酶抗体（IA-2A）	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，被检血清加胶乳试剂，混匀，检测，质控，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。		项	△	△	△		3	B

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
CGEY3000	锌转运蛋白8抗体（ZnT-8A）	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，被检血清加胶乳试剂，混 匀，检测，质控，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。		项	△	△	△		3	B
CGKL1000	自身免疫性脑炎抗体谱检测	指对抗NMDA型谷氨酸受体抗体、抗AMPA1型谷氨酸受体抗体、抗AMPA2型谷氨酸受体抗体、抗亮氨酸胶质瘤失活蛋白1抗体、抗接触蛋白相关蛋白2抗体及抗GABA受体B1抗体的测定。样本类型：血液或脑脊液。样本采集、签收、处理，样本与抗原基质片反应，加荧光标记抗体，检测，质控，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	△	△	△		3	B
CGKM1000	抗水通道蛋白-4抗体	样本类型：血液或脑脊液。样本采集、签收、处理，样本与抗原基质片反应，加荧光标记抗体，检测，质控，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。		项	△	△	△		3	B
CGKN1000	骨骼肌酪氨酸激酶抗体	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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。		项	△	△	△		3	B
CGKO1000	14-3-3蛋白	样本类型：脑脊液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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。		项	△	△	△		3	B

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
CGKP1000	神经元抗原抗体谱检测	指对抗Yo、抗Hu、抗Ri、抗CV2、抗Ma及抗Amphiphysin抗体检测。样本类型：血液或脑脊液。样本采集、签收、处理，样本与抗原印迹膜条反应，加标记抗体，检测，质控，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	△	△	△		3	B
EDCZZ003	超声弹性成像检查	在二维及彩色多普勒等常规超声基础上补充病灶部位的弹性检查。配有医学超生影像工作站进行标准切面及可疑图像留存，并作出诊断、图文报告。包括乳腺触诊成像。		次	△	△	△		3	B
EDCUE005	早孕期胎儿结构筛查	对11-14周胎儿头颅、脊柱、胸部、腹部、四肢等部分结构检查（包含NT值及静脉导管血流评估）。配有医学超声影像工作站进行标准切面及可疑图像留存，并作出诊断、图文报告。		每胎	△	△	△		3	B
EDCUE007	晚孕期常规产前超声检查（产前Ⅱ级超声检查）	对28-34周周胎儿头颅、脊柱、胸部、腹部、四肢等部分结构检查。配有医学超声影像工作站进行标准切面及可疑图像留存，并作出诊断、图文报告。		每胎	△	△	△		3	B
ABZH0001	气囊压测定	气囊测压表和配件用于给各种气管插管、气管切开插管、双腔支气管插管等的高容量低压气管插管充气、放气及压力检测。为了使气囊充气量达到恰当的效果，使用气囊测压表测量指导气囊注入气体容积，将气囊携带的针座接三通阀，阀的一侧接气囊测压表上的延长管，注入气体时，根据气囊测压表上显示的数值决定注射气体的量。	三通阀	次	△	△	△		3	B
ABJC0001	加温湿化高流量鼻导管氧疗	通过空氧混合器提供精确的氧浓度，提供最高达70L/min的流量，提供37° C相对湿度100%气体。不包含高频吸氧。	呼吸湿化治疗仪的鼻塞导管、加热呼吸管路	小时	△	△	△		3	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
ECCZZ004	血管斑块易损性分析	利用多序列磁共振血管斑块数据，利用经FDA/CFDA临床应用许可的分析工具，由经过专门培训的医师以斑块结构及斑块成分的定量数据为依据，对血管斑块的易损性进行评估，得出诊断结论。报告中需包含：斑块易损性的总体结论，斑块结构及斑块成分的总体定量数据，各扫描层面的图像及数据，斑块三维重建图像及斑块的层面融合图像。医生完成诊断报告。		每斑块	△	△	△		3	B
FDE04904	糖基化终产物无创检测	测定人体手臂皮肤中糖基化终产物的积聚水平，用于糖尿病及其并发症的检测评估。受检者坐姿，裸露前臂并放置在检测设备上，安全光源照射受检者待检部位。根据测量结果，内置系统自动出报告，专业医师审核报告。		次	△	△	△		3	B
CCCG3000	钙卫蛋白检测	样本类别：粪便。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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	△	△	△		3	B
CEFE8002	1-5脱水葡萄糖醇检测	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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	△	△	△		3	B
FGJ01604	电子鼻咽喉镜检查	1%地卡因鼻腔、鼻咽、口腔、下咽黏膜表面麻醉，电子鼻咽喉镜经一侧鼻腔进入，检查鼻腔、鼻咽口咽腔、喉咽腔及下咽梨状窝、黏膜情况，是否有肿物、异物或其它情况。人工报告。不含活检。		次	△	△	△		3	B
FFA01708	耳鸣评估	先进行耳鸣问卷测试、音调匹配测试、响度匹配测试、最小掩蔽级（耳鸣掩蔽曲线）测试、残留抑制试验等等，然后根据各种测试结果进行分析、归纳总结。医生完成诊断报告。		次	△	△	△		3	B

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
KFN70902	耳鸣声治疗	在治疗过程中使用白噪声发生器、助听器或二合一器械（声发生器和助听器安装在同一器械内）都是可行的，声治疗的临床应用聚焦在抑制对耳鸣的反应和降低耳鸣感知。		次	△	△	△		3	B
FFA01710	视频头脉冲试验	使用高频自然的被动甩头刺激，客观测量头部和眼睛的运动，评估前庭眼反射的增益，快速鉴别和定位受损半规管。医生完成诊断报告。		次	△	△	△		3	B
HAP05905	喉返神经电生理监测	神经监护专用气管插管经口，将表面电极紧密贴合声带，术中收集声带肌电信号，颈部逐层切开，游离患侧甲状腺，在其后方用探针探查显露喉返神经全程、确定有无损伤，止血，切口逐层缝合。	神经监护气管插管	小时	△	△	△		3	B
HUE53406	内窥可视人工流产负压吸引术	开启可视操作设备，登入患者信息，进入手术监控界面并连接一次性内窥可视宫腔组织吸引管。常规冲洗患者外阴及阴道，常规妇科检查，一次性探针探测宫腔深度，一次性渐进式扩宫器依次扩张宫颈后，使用一次性内窥可视宫腔组织吸引管探查子宫，寻找孕囊，在直视导航下应用负压吸引器定点吸取孕囊。术后使用一次性内窥可视宫腔组织吸引管探宫腔，观察创面，观察宫腔是否吸净或残留并检查吸出物的完整性。手术过程中可全程拍摄并打印孕囊图片。吸出物可疑时，需送病理学检查。不含病理学检查。项目配备可视操作系统1台（内含高分辨率显示器，主机，打印系统，图像处理系统）。		次	△	△	△		3	A
KHM32402	黏膜物理性损伤防护及修复治疗	对因放射、烧、烫伤对口鼻咽部损伤黏膜创面的物理治疗。	生物多糖抗菌含漱溶胶液	次	△	△	△		3	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
FDZ02702	糖尿病足筛查	通过对被检查者的双足进行视诊，触诊血管搏动，踝反射以及温度觉、痛觉、压力觉、震动觉的检查了解患者是否为糖尿病足病高危人群，甚至是否已患糖尿病足病。医生完成诊断报告。		次	△	△	△		3	B
ABAF0001	连续动态血糖监测装置安装术	安装动态血糖监测电池调节时间等各项设置，遵医嘱设定，所用一次性动态血糖监测耗材登记，取下腹部最佳植入部位，皮肤消毒待干燥后将一次性血糖监测探头植入皮下，透明贴膜固定并贴上穿刺时间，于别针固定。	一次性血糖监测探头	次	△	△	△		3	C
CGSM1000	血清HER-2/neu蛋白测定	样本类型，血液，样本采集，签收，处理，被检血清加胶乳试剂，混匀，检测，质控，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。		项	△	△	△		3	B
FUA02704	妊娠期补体因子D子痫前期测定	用尿杯取中段尿液，取样器吸入1mL尿液加入样本稀释液稀释后，用吸管吸出，滴3滴在检测卡取样孔S内，平置10-15分钟，观察结果，检查是否子痫前期。		次	△	△	△		3	B
BCAH0001	全自动单独滴染HE检测	手术切除的方式获得的人体各种组织标本，经过甲醛固定，由初检医师进行大体标本检查和取材，脱钙，由技师进行自动组织处理机脱水，透明，石蜡组织包埋机包埋，组织切片机切片，将切片通全自动单独滴染染色系统，完全替代了之前包括：烤片、脱腊、染色、封片等以往需要大量人工的步骤，从而在不增加人员的基础上，能够完成更大量的标本检测工作，在缩短检测时间的同时获得高品质的染色结果。为病理医师在显微镜下做出病理诊断，病理报告。			△	△	△		3	B

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
CEHW1000	氧化低密度脂蛋白测定	检测试剂，一次性吸嘴，低值易耗品，A4纸.样本类型：新鲜血液。样本采集，加入试剂，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	△	△	△		3	B
CEQT1000	肝素结合蛋白（HBP）检测	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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	△	△	△		3	B
CEAW3000	阿尔茨海默相关神经丝蛋白（AD7C-NTP）检测	样本类型：尿液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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	△	△	△		3	B
CGSM1000	肺癌七种自身抗体谱测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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	△	△	△		3	B
FES01716	眼底影像数据处理分析	将眼底照片通过互联网上传到服务器，经过计算机分析后回传报告。自动标注微血管瘤、出血点、以及渗出，并自动统计数量和面积，适用于眼底病变的筛查。医生完成诊断报告。		单眼	△	△	△		3	B
FPJ01604	肠屏障功能分析	当肠粘膜屏障受损后，肠道内毒素及微生物突破肠屏障导致细菌移位，通过检测血液标本了解肠屏障功能及损伤程度，指导临床。医生完成诊断报告。		次	△	△	△		3	B
KQH25328	胃肠多功能治疗	根据人体经络学，结合现代数字电子技术，采用美国先进的透皮给药技术，同时具备不同治疗脉冲及远红外热疗、靶向药离子导入等综合治疗功能。		次	△	△	△		3	B

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
CGKQ1000	抑制素A检测	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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	△	△	△		3	B
HPK5052	胆总管探查一期缝合	1、腔镜下解剖第一肝门、分离显露切开胆总管；2、经戳卡孔行胆道镜检查、取石；3、根据胆道镜检查、取石情况选择T管引流或胆总管一期缝合。	穿刺器；胆道镜取石网篮、碎石电极；可吸收缝线。	次	△	△	△		3	A
ACB0001	眼部用药护理	评估患者病情、眼部分泌物、结膜充血、眼睑肿胀情况，做好核对解释，取得配合，取舒适体位，操作者洗手，用棉签先擦去眼部分泌物，距眼1-2cm滴一滴眼药水于下穹隆结膜囊内。嘱患者轻轻闭眼1-2分钟，每2种眼药水之间间隔5-10分钟。观察用药反应，做好健康教育及心理护理。		日	△	△	△		3	C
KPH70703	肠套叠超声引导下水压灌肠复位	肛门放置肛管，充气后固定，连接灌肠袋，利用水压行肠套叠整复，超声实时监测观察套叠头端复位情况，包含超声实时监测费用。不含超声检查及超声实时监测。		次	△	△	△		3	A
ABJC0001	一氧化氮治疗	一氧化氮治疗包括（一氧化氮流量控制仪、一氧化氮浓度监测仪、一氧化氮吸入管道）。护士将一氧化氮流量控制仪接入呼吸机供气管道，同时在近患儿呼吸道端Y形接口处连接一氧化氮/二氧化氮浓度监测仪，监测呼吸道一氧化氮和二氧化氮浓度；医生按照操作步骤正确调节需要吸入的一氧化氮流量。医护人员在使用过程中认真检查呼吸机和一氧化氮仪器，正确连接管道，保证各接头连接紧密；每班认真记录一氧化氮气瓶压力表上的读数和患儿气管插管处吸入一氧化氮和二氧化氮的浓度，确保使用安全。		小时	△	△	△	不足半小时按半小时收	3	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
EDGLG001	彩色脉搏波速度测量（PWV）	声蓝平台以2，000帧／秒的帧频记录动脉壁的细节运动过程，即每秒2，000 幅图像 。类似组织多普勒的颜色算法标示动脉壁的运动过程（红色朝向探头、蓝色背离探头），并计算血管壁扩张和收缩的速度 ，通过极速捕获和极速计算，动脉壁的细微运动速度和方向都能够被精确显示和测量，并作出相应诊断。医生完成诊断报告。		次	△	△	△		3	B
EDGWY001	实时剪切波组织弹性成像（SWE）	指乳腺、甲状腺、血管、肌肉、肌腱、软骨、神经、肝脏、胰腺、肾脏、脾脏、泌尿系统、妇科系统等实质性组织或部位的组织弹性测量。操作者在彩超诊断系统中通过SWE超音速实时剪切波弹性成像，实时对取样框内组织弹性值进行监测以及精确定量测定。检查实质性组织、部位或局灶性病变的弹性值-即杨氏模量值E（单位kPa）的大小（包括取样框内组织弹性的：平均值、最大值、最小值、标准方差、比值），并作出相应诊断。		次	△	△	△		3	B
HKT72206	房颤冷冻球囊消融术	消毒铺巾，局部麻醉，监护仪监护下，血管造影机X线引导下穿刺动脉或静脉，放置鞘管，进行房间隔穿刺，放置冷冻球囊消融导管及环形标测电极，对四个肺静脉逐个进行降温消融，以电生理刺激仪反复刺激诱发并采用多通道电生理记录仪记录，证实心动过速不能诱发。不含有创心内电生理检查、监护、DSA引导。	冷冻消融导管；球囊型冷冻消融导管；可调控型导管鞘。	次	△	△	△		3	A
CCBX3000	尿11-脱氢血栓烷B2检测	样本类型：尿液。样本采集，上样，测定，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	△	△	△		3	B

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
CEDN2000	可溶性fms样酪氨酸激酶-1检测	样本类型：血液。样本采集，上样，测定，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。		项	△	△	△		3	B
CEDP2000	胎盘生长因子PIGF检测	样本类型：血液。样本采集，上样，测定，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。		项	△	△	△		3	B
CLDJ9000	血清抑制素B定量检测	样本类型：血液；样本采集、签收、处理，被检血清加胶乳试剂，混匀，检测，质控，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。			△	△	△		3	B
CLFJ8001	基于高通量靶向功能基因分析用药指导	样本类型：血液、骨髓、胸腹水、组织样本　分离肿瘤细胞，制备肿瘤细胞悬液，接种384孔板，采用高通量体系加药，设空白对照组，孵育，培养，离心，去掉上清液，加试剂震荡，用酶标仪测吸光度。同时检测肿瘤样本化疗敏感基因水平，综合分析后制订给药方案。含出具用药指导报告。		每个药物	△	△	△		3	B
HSK73404	经尿道前列腺激光汽化剜除术	会阴区消毒，尿道润滑，尿道膀胱镜检查，使用绿激光汽化剜除前列腺组织，止血，膀胱冲洗，留置尿管。不含膀胱造瘘术。	光纤	次	△	△	△		3	B
AAED0001	营养干预	营养师制定个性化营养干预方案，通过营养干预手段对特殊人群及代谢失衡患者进行饮食追踪、体重管理、纠正代谢紊乱。营养医师对营养治疗效果评价及出院前营养状况出具评估报告；出院时营养治疗记录随病历保存。		疗程	△	△	△		3	C
CESD2000	妊娠期妇女胰岛素样生长因子结合蛋白-1检测	铺一次性检查垫，取平卧位，用棉签取阴道后穹窿分泌物，加入样本稀释液稀释后，用吸管吸出，滴3滴在检测卡取样孔S内，平置3–6分钟，观察结果，检查是否胎膜早破。		次	△	△	△		3	B

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
CLBX5000	结核菌及利福平耐药基因的快速分子鉴定	样本类型：痰液、灌洗液、体液和结核分支杆菌阳性培养物等标本。含样本采集、签收、处理，质控品和阴阳性对照全自动一体化完成，2小时内判断并审核结果，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。		项	△	△	△		3	B
CGQJ3000	结核抗原检测	样本类型：痰液、灌洗液、体液和结核分支杆菌阳性培养物等标本。含标本采集、纯化、检测等，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。		项	△	△	△		3	B
CJBX8000	自动细胞离心涂片抗酸染色镜检	样本类型：痰液、灌洗液、胸腹水、脑脊液和小便等体液标本。含标本采集装置、消化灭活处理、自动离心吸附集菌、自动制片染色、显微诊断阅片及多媒体分析、图文报告等，判断并审核结果		项	△	△	△		3	B
HQT45105	超声引导下经皮穿刺置管引流术	术前超声评估、精准定位，术前消毒，局部麻醉，超声引导下将穿刺针置入靶部位，引入导丝，导丝就位后、扩皮，顺导丝将引流管导入病变部位，退导丝及鞘管，外固定，必要时调整及冲洗。	导丝	按部位计费	△	△	△	按部位加收	3	A
NAAC7602	3D腹腔镜手术治疗	使用光学全高清（1920X1080P，逐行扫描，16：9宽屏比）3D腔镜系统完成手术操作			△	△	△		3	A
FPA01605	胃肠传输时间检测Ⅰ	向受检者说明检查注意事项，指导受检者完成吞服一颗或多颗胃肠动力标记物胶囊（Sitzmarks），同时记录吞服时间，受检者在规定时间进行一次或多次X射线拍摄。通过观察标记物在食道、胃、十二指肠、各组小肠、各段结肠的分布及排出情况，观察、评估、计算后，进行病情分析做出诊断。不含X线摄影。		次	△	△	△	项目不含X线摄影	3	B

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
FAY04711	婴儿全身运动质量评估（GMs）	借助于GMs标准化评估系统对5月龄以内婴儿脑损伤的进行筛查，超早期预测脑瘫等不良神经发育结局。该系统包含5个部分：基本信息、高危病史、神经系统体检、GMs录像、评估（初评、复评）。将信息逐项录入系统，为患儿录像10~30分钟（包含3个GMs序列），剪辑、保存。评定师查看录像，分析运动模式及质量，出具报告，解释结果，干预指导。		次	△	△	△		3	C
HX983303	骨科机器人辅助治疗	复位完成后，消毒铺单，罩无菌膜，摆放机器人执行系统位置，安装配套的手术工具包后，采集患部X线图像资料并以影像资料为依据在骨科手术机器人规划系统中完成手术路径规划，驱动机器人执行系统运动到位，在执行系统末端安装导向工具，根据机器人引导，在手术区域完成入点确认、通过导针建立体内手术路径，依据导针置入内植物，影像验证，必要时调整，冲洗缝合。	内固定材料	次	△	△	△	本项目在普通手术基础上加收，多部位手术等参照普通手术加价比例酌情加收。	3	C
KHS25704	生物功能性全口义齿修复术	无牙颌颌位关系、牙槽嵴和黏膜等口腔状况检查，Accu-dent托盘套装取初印模，正中合托盘取上下颌位关系上哥特式弓。个别托盘硅橡胶取闭口式功能性印模，面弓测量垂直颌位和正中合关系，精确记录和转移至口外全可调合架上，遵照生物功能性全口义齿原则排牙，基托注塑完成全口义齿，试戴调整前牙个性化排列和美学需求。临床戴牙，调整就位，修改基托，调合，抛光，复诊调整，完成治疗。需4次治疗完成一个疗程。	成品牙，基托。	单颌/疗程	△	△	△		3	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
FPB07603	窄带成像内镜	具窄带成像功能的内镜，外形和常规操作与普通内镜基本一致，在操作中可随时切换至窄带成像内镜模式观察病灶，能更清晰地了解病灶表面的黏膜凹窝形态及血管等，方便对病灶进行定性与靶向活检。		次	△	△	△		3	A
CGKR1000	抗水通道蛋白-4抗体	样本类型：血液或脑脊液。样本采集、签收、处理，样本与抗原基质片反应，加荧光标记抗体，检测，质控，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。		项	△	△	△		3	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
九、放开公立医疗机构医疗服务项目										
本类说明：本类包括放开公立医疗机构医疗服务价格项目，共计125项。										
KYU72701（311400021）	腋臭激光治疗	消毒，必要时实施局部麻醉，使用专用激光照射设备反复照射治疗区域。			△	△	△		3	A
HED83310（330401015）	结膜入路下睑袋整形术	局麻，于睑结膜处，切开，暴露眶隔，去除眶下部分脂肪，电凝或压迫止血，涂红霉素眼膏，加压包扎。			△	△	△		3	A
HYE62301（331604004）	假体置入隆额术	麻醉，设计，雕刻假体，骨膜表面剥离腔隙，将设计好大小的假体材料放入，冲洗，逐层缝合切口，加压包扎。			△	△	△		3	A
HYS83302（330409027）	眉移位畸形矫正术	术前设计，消毒铺巾，局部浸润麻醉，切开皮肤和皮下组织，切除设计区皮肤，双极电凝止血，缝合皮下组织和皮肤，包扎固定。			△	△	△		3	A
HYS83303（330409027）	眉部分缺损修复术	术前设计，消毒铺巾，局部浸润麻醉，受区处理，采取头皮，全厚头皮片移植，双极电凝止血，缝合皮下组织和皮肤，包扎固定。			△	△	△		3	A
HYS89301（330409028）	毛发移植眉缺损再造术	消毒铺巾，设计切口，切开，电凝或压迫止血，切取枕部毛发移植至受区，缝合伤口，加压包扎。			△	△	△		3	A
HYS89302（330409028）	全厚头皮游离移植眉再造术	术前设计，消毒铺巾，局部浸润麻醉，受区处理，采取头皮，全厚头皮片移植，双极电凝止血，缝合皮下组织和皮肤，包扎固定。			△	△	△		3	A
HYS89303（330409028）	颞浅动脉岛状瓣转移眉缺损修复再造术	消毒铺巾，设计切口，切开，电凝或压迫止血，松解切除挛缩瘢痕，取颞部岛状头皮瓣移转至受区，缝合伤口，加压包扎。			△	△	△		3	A
HGB62302（330601022）	假体置入隆鼻术	消毒铺巾，设计切口于鼻孔缘及前庭，局部麻醉，分离鼻背筋膜下腔隙，雕刻并置入假体，缝合切口。			△	△	△		3	A
HGB64301（330601023）	隆鼻术后假体取出术	消毒铺巾，设计切口于原切口或对侧切口，局部麻醉，取出原鼻假体，冲洗腔隙，切口缝合。			△	△	△		3	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
HGB66301（330601023）	隆鼻术后假体置换重新隆鼻术	消毒铺巾，设计切口于原切口或对侧切口，局部麻醉，取出原鼻假体，分离松解瘢痕挛缩，将新假体材料雕刻修整后置入。			△	△	△		3	A
HGM83301（330305017）	喉结整形术	常规消毒，铺无菌巾，于颈前切开，分离颈前肌群，显露喉结（甲状软骨），电凝止血，切除部分喉结，塑形，缝合切口。			△	△	△		3	A
HRJ89304（331305017）	男变女性尿道移位成形术	常规消毒，铺无菌巾，设计切口，阴茎段尿道切除，近心端尿道移位至会阴中部，与局部组织缝合形成新的尿道外口（女性形态）。不含阴茎切除、会阴成形术。			△	△	△		3	A
HSN89307（331505017）	女变男性阴茎再造术	常规消毒，铺无菌巾，手术设计。以小阴唇瓣行尿道延长，尿道口上移，应用前臂游离皮瓣、阴股沟皮瓣、腹股沟皮瓣或下腹部皮瓣等再造阴茎体，阴茎假体置入，尿道成形，电凝止血，置入引流。不含皮瓣形成术、假体置入术。			△	△	△		3	A
HTL89301（331305017）	游离皮瓣阴道再造术	常规消毒，铺无菌巾，设计切口，注射局麻药，切开皮肤皮下，电凝止血，解剖受区血管（一根动脉，两根静脉），形成受区创面，将游离皮瓣血管冲洗（肝素盐水），修剪吻合血管，翻转皮瓣缝合成尿道及阴茎体，断开受区血管，皮瓣动静脉与受区动静脉吻合，观察血运，固定阴茎体及血管蒂，置入引流。不含游离皮瓣形成术、阴茎假体置入术。			△	△	△		3	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
HTL89302（331305017）	带蒂皮瓣阴道再造术	常规消毒，铺无菌巾，设计切口，设计皮瓣和阴道口切口，局部注射1：20万肾上腺素盐水，在设计的阴道口位置切开皮肤或黏膜，在尿道和肛门之间分离形成腔隙，电凝止血，作皮瓣切口，切开皮肤、皮下组织，掀起皮瓣，电凝止血，检查皮瓣血运良好后，分层将皮瓣缝制成皮筒，供瓣区直接缝合或游离植皮，检查分离好的阴道腔隙无活动出血后，直接或经皮下隧道将皮筒转移至阴道腔隙，放置引流，皮筒边缘与阴道口缝合，再造阴道内填塞碘仿纱条，包扎。不含游离植皮术、皮瓣形成术。			△	△	△		3	A
HTL89303（331305017）	皮片游离移植阴道再造术	常规消毒，铺无菌巾，留置导尿，设计造穴切口，局部注射1：20万肾上腺素盐水，在设计的位置切开皮肤或黏膜，在尿道和肛门之间分离形成再造阴道腔隙，电凝止血，测定穴深及穴周径，检查有无尿道及直肠损伤，生理盐水冲洗，在阴道模具上将游离皮片缝合成单盲端管状，置入穴腔，外端与穴口缝合，阴道腔内置碘仿纱条，包堆包扎。不含取皮术。			△	△	△		3	A
HTL89304（331305017）	口腔黏膜微粒游离移植阴道再造术	常规消毒，铺无菌巾，留置导尿，设计阴道口切口，局部注射1：20万肾上腺素盐水，在设计的阴道口位置切开皮肤或黏膜，在尿道和肛门之间分离形成再造阴道腔隙，电凝止血，切取口腔黏膜，制成微粒，置入阴道，置入硅胶多孔阴道模具，模具内填塞纱条，包扎固定。不含口腔黏膜采取术。			△	△	△		3	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
HTL89305（331505017）	带蒂肠管阴道再造术	常规消毒，铺无菌巾，留置导尿，设计阴道口切口，局部注射1：20万肾上腺素盐水，在设计的阴道口位置切开皮肤或黏膜，在尿道和肛门之间分离形成再造阴道腔隙，止血，开腹，切取一段带血管蒂的肠段，转移到再造阴道腔隙内，带蒂肠管远心端与阴道口缝合，形成阴道，缝合关闭腹腔，放置引流，包扎固定。			△	△	△		3	A
HTL89310（331505017）	男变女性阴道再造术	常规消毒，铺无菌巾，设计切口，睾丸切除，尿道口成形，阴唇成形，应用阴茎皮瓣、阴囊皮瓣或阴股沟皮瓣进行阴道再造。			△	△	△		3	A
HTT89701（331505017）	小阴唇再造术	常规消毒，铺无菌巾，手术设计，在阴茎背侧设计皮肤呈“工”字形切口，注射1：20万肾上腺素盐水后，沿设计线切开皮肤，形成两瓣，自身折叠，缝合形成部分阴唇，电凝止血，置入引流。			△	△	△		3	A
HTT89702（331505017）	大阴唇再造术	常规消毒，铺无菌巾，手术设计，阴囊瓣形成，上提，折叠，固定，缝合，与阴茎瓣交叉，形成大阴唇，电凝止血，置入引流，留置尿管。			△	△	△		3	A
HTU89701（331505017）	处女膜再造术	常规消毒，铺无菌巾，设计阴道口环形切口，局部麻醉，沿设计线切开黏膜，形成局部黏膜瓣，收缩塑形，缝合。			△	△	△		3	A
HYA73311（331505017）	女性乳腺切除术	指女变男手术。消毒铺巾，设计切口，沿乳晕切口剥离至腺体，沿腺体表面游离，切除乳腺，电凝止血，双侧乳房形态调整，切口缝合及引流管放置。不含脂肪抽吸术、导尿术。			△	△	△		3	A
HYA73312（331505017）	男性乳腺切除术	消毒铺巾，设计切口，沿乳晕切口剥离至腺体，沿腺体表面游离、切除乳腺，电凝止血，双侧乳房形态调整，切口缝合及引流管放置。不含脂肪抽吸术、导尿术。			△	△	△		3	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
HYB83305（331601010）	乳头内陷支架牵引矫正术	消毒铺巾，手术设计，局部浸润麻醉，乳头外牵引支架制作，乳头钢丝穿刺，外支架固定，乳头形态调整。			△	△	△		3	A
HYB89301（331601010）	乳头再造术	消毒铺巾，体位摆放，乳头乳晕定位，根据血运情况设计皮瓣，皮瓣切开游离，皮瓣塑形固定，皮瓣修整，切口缝合。			△	△	△		3	A
HYB89302（331601010）	乳头乳晕再造术	消毒铺巾，设计切口，确定乳头乳晕位置，设计局部皮瓣，切开、剥离、形成皮瓣，电凝止血，皮瓣塑形缝合、固定、修整，切口缝合。			△	△	△		3	A
HYB89304（331601010）	皮片游离移植乳晕再造术	指从小阴唇等部位获取皮片，移植至乳晕部位进行乳晕再造。含手术设计，消毒铺巾，体位摆放，供区及受区局部浸润麻醉，切取皮片备用，再造乳晕部位去表皮，将切取供区皮片移植至受区并缝合固定。			△	△	△		3	A
HYA62302（331601011）	内窥镜辅助假体置入隆乳术	体位摆放，消毒铺巾，设计假体置入位置，剥离范围及切口，肋间神经阻滞及局部浸润麻醉，经腋窝切开皮肤、皮下组织，找到胸大肌后间隙，经切口作胸大肌后间隙的剥离，在内窥镜辅助下作假体腔隙的调整、定位，胸大肌离断，双平面的形成，止血，乳房假体置入，位置及形态调整，电刀及双极电凝止血，引流管置入及切口分层缝合，乳房包扎固定。			△	△	△		3	A
HYA62303（331601011）	自体颗粒脂肪注射隆乳术	估算所需脂肪量，选择脂肪颗粒供区，术前设计，消毒铺巾，体位摆放，受区肋间神经阻滞麻醉，局部浸润麻醉，皮肤作小切口，在皮下、乳腺、胸肌各层次注射颗粒脂肪，间断关闭切口，吸脂供区加压包扎。不含注射器法吸脂术。			△	△	△		3	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
HYA73303（331601011）	乳房内注射材料取出感染灶清除术	指乳房内注射人工材料后出现感染、窦道的切除术。消毒铺巾，体位摆放，根据术前影象学检查结果，判断乳房内人工材料的位置和性质，沿感染严重部位或已形成的窦道切开，探查并找到感染腔隙，清除凝胶样人工材料及感染灶，剥离切除固态材料及严重变性组织，反复灌洗清除残留材料，完整切除窦道，双极电凝止血，放置引流管，分层缝合切口，加压包扎。			△	△	△		3	A
HJH83302（331601011）	个性化假体置入胸壁畸形矫正术	消毒铺巾，体位摆放，设计个性化硅胶假体，设计假体置入位置及范围，自乳晕切口切开皮肤，皮下至胸壁，剥离假体腔隙，置入硅胶假体并固定，放置引流管，分层关闭切口。不含去除肋骨或移植皮瓣。			△	△	△		3	A
HJH83303（331601011）	肋骨切除胸壁畸形矫正术	术前设计，消毒铺巾体位摆放。根据畸形程度，切除部分肋骨及肋软骨，并将断面磨削，放置引流，分层关闭切口。不含去除肋骨、移植皮瓣。			△	△	△		3	A
HYA83303（331601012）	乳房包膜挛缩畸形矫正术	手术设计，切开皮肤皮下，分离假体置入通路，切开包膜取出乳房内假体，切除包膜或松解包膜挛缩，调整假体腔隙，双极电凝止血，假体置入，调整假体位置、形态及假体方向，放置引流，分层关闭切口。			△	△	△		3	A
HYA83304（331601012）	乳房缺损真皮片修复假体置入乳房畸形矫正术	消毒铺巾，体位摆放，设计假体剥离范围，分离假体置入通路，剥离假体腔隙，确定组织缺损面积，取脱细胞异体真皮或自体供区切取，并修剪形成真皮片，基底止血并分层关闭供区，真皮片移植至乳房缺损部位，与周围组织固定，置入乳房假体，确定假体位置及方向，调整乳房形态，置入引流管，逐层关闭切口，包扎固定假体。不含乳房内残留人工材料取出、乳房假包膜切除。			△	△	△		3	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
HYA81301（331601014）	乳房缩小整形术	可采用环乳晕切口、倒T形切口、垂直切口，保留乳晕的同时，切除部分乳腺脂肪组织及多余皮肤，将乳房重新塑形。不含单纯乳房上提固定术、吸脂乳房缩小术。			△	△	△		3	A
HYA81302（331601014）	巨乳缩小整形术	术前设计，消毒铺巾，乳头乳晕蒂皮内局麻浸润，沿切口切开，乳头乳晕蒂去表皮，沿乳头蒂周围切开皮肤、皮下，沿腺体表面分离至胸大肌表面，保留乳头乳晕蒂，切除多余腺体及脂肪组织，腺体塑形，重新定位乳头位置、去除乳房多余皮肤及脂肪，止血并放置引流，乳晕周围荷包缝合，逐层缝合皮下组织和皮肤，包扎固定。			△	△	△		3	A
HYA83302（331601014）	乳房下皱襞成形术	指各种乳房手术后乳房下皱襞形态及位置不满意的手术修整。含手术设计，消毒铺巾，局部浸润麻醉，组织切开、分离，组织切除，乳房下皱襞皮下组织与胸壁缝合固定，乳房下皱襞位置调整。不含乳房下皱襞瘢痕切除、乳房包膜切除术。			△	△	△		3	A
HYA81303（331602008）	巨乳缩小术-抽吸法	局麻设计，测量两侧乳房体积，预计吸脂量，注射肿胀液（大约1000—4000毫升），皮肤切口，吸脂针经皮肤切口抽吸多余皮下脂肪及腺体，至抽吸量基本符合估计量，所剩乳房大小合适、两侧对称，排挤积液，加压包扎。不含腺体切除。			△	△	△		3	A
HYK62301（331602008）	臀部脂肪填充术	局麻设计，受区切口，注射纯化之颗粒脂肪，轻揉，供区加压包扎。不含脂肪抽吸。			△	△	△		3	A
HYN62301（331602008）	手背脂肪填充术	局麻设计，受区切口注射纯化之颗粒脂肪，轻揉，供区加压包扎。不含脂肪抽吸。			△	△	△		3	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
HYR73314（331602008）	脂肪抽吸术	局麻设计吸脂范围，术区注射肿胀液（根据吸脂面积的大小不同肿胀液的量不同，一般一个部位1000-3000毫升），皮肤切口，吸脂针经皮肤切口均匀抽吸皮下脂肪，检查术区平整、对称，挤压积液，放置引流，加压包扎。不含脂肪注射。具体部位如下（除头面部、腹部之外，均按单侧计）：头面部分为颌下、面部（面颊及咬肌腮腺区）两个部位；上肢分为上臂（含后外侧，前内侧）、前臂两个部位；腹部分为上腹（脐以上、剑突以下，两侧可向外延伸至腋中线）、下腹（脐以下腹股沟与阴阜上界连线之间）两个部位；躯干分为髂、腰、背部三个部位；臀部；大腿分为大腿前内侧、大腿后侧、大腿外侧；小腿。			△	△	△		3	A
HYR73315（331602008）	脂肪抽吸术-注射器法	局麻设计，区分吸脂不足及过度抽吸区域，分别标示，注射肿胀液，切口，以注射器法及较细的吸脂针反复抽吸皮下瘢痕区域多余之皮下脂肪至局部与周边平整，抽吸出的脂肪纯化，如不足时，选择身体其它部位作为供区，注射肿胀液，切口，以注射器法及较细的吸脂针抽吸脂肪，纯化脂肪。			△	△	△		3	A
HED61101（331602008）	眼睑脂肪填充术	局麻设计，受区切口，注射纯化之颗粒脂肪，轻揉，供区加压包扎。			△	△	△		3	A
HHN62301（331602008）	脂肪注射鼻唇沟填充术	设计，手术在局麻下进行，受区切口，注射纯化颗粒脂肪，轻揉，供区加压包扎。			△	△	△		3	A
HHN89302（331602008）	唇部脂肪填充术	局麻设计，受区切口注射纯化之颗粒脂肪，轻揉，供区加压包扎。			△	△	△		3	A
HHH64302（331604003）	颞部注射性填充物取出术	局部麻醉，切开颞部至充填层次，反复清洗后刮勺刮除，彻底清洗，放置引流管，缝合，加压包扎。			△	△	△		3	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
HHH82301（331604003）	假体置入颞部充填术	麻醉，设计，雕刻假体，亚甲蓝标记，剥离腔隙，止血，将设计好大小的假体材料放入，用特殊缝线固定假体，冲洗，逐层缝合切口，加压包扎。			△	△	△		3	A
HHK62301（331604008）	隆颏术	消毒铺巾，设计，局麻，下颌前庭沟切口，切开粘骨膜，剥离，显露下颌骨颏部，双极电凝止血，剥离骨膜下间隙，雕刻假体，放入腔隙，调整位置，固定，缝合切口。			△	△	△		3	A
HHK64301（331604008）	颏部假体取出术	消毒铺巾，局麻，下唇前庭沟切口，切开黏膜直至骨膜，打开包膜，取出假体。冲洗缝合。			△	△	△		3	A
HHK66301（331604008）	颏部假体置换术	消毒铺巾，设计，局麻，下颌前庭沟切口，切开粘骨膜，打开包膜，取出假体，修整或雕刻新的假体，剥离腔隙，止血，重新置入假体，固定，缝合切口。			△	△	△		3	A
HYE83311（330604009）	隆颏术后继发畸形矫正术	消毒铺巾，设计，局麻，下唇前庭沟切口，切开黏膜直至骨膜，双极电凝器止血，骨膜下剥离，将假体取出，重新雕刻或更换假体，剥离腔隙至合适大小，重新置入假体，固定，缝合切口。			△	△	△		3	A
HEB83301（330409021）	眶隔脂肪整形术				△	△	△		3	A
HED83101（330401015）	经皮下睑袋整形术				△	△	△		3	A
HED83312（330401012）	重睑成形术-切开法				△	△	△		3	A
HED83313（330401012）	重睑成形术-埋线法				△	△	△		3	A
HED83314（330401012）	重睑成形术-缝线法				△	△	△		3	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
HED83315（330401012）	重睑术后修整术				△	△	△		3	A
HED83316（330401012）	重睑术后修整+上睑颗粒脂肪注射术				△	△	△		3	A
HFB89305（330501019）	招风耳畸形矫正术				△	△	△		3	A
HGB83310（330601025）	鹰钩鼻畸形矫正术				△	△	△		3	A
HSN82302（331204014）	阴茎增粗术				△	△	△		3	A
HTU83701（331305015）	处女膜修补术				△	△	△		3	A
HYA64302（331601013）	乳房内注射材料取出术				△	△	△		3	A
HYA66301（331601011）	乳房假体置换术				△	△	△		3	A
HYA73302（331602008）	乳房肥大抽吸术				△	△	△		3	A
HYA83301（331601014）	乳房上提整形术				△	△	△		3	A
HYB81301（331601010）	乳晕缩小整形术				△	△	△		3	A
HYB83301（331601010）	乳头整形术				△	△	△		3	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
HYB83302（331601010）	乳头乳晕整形术				△	△	△		3	A
HYE61301（331602008）	面部脂肪填充术				△	△	△		3	A
HYE61302（331604004）	自体脂肪注射额部填充术				△	△	△		3	A
HYE62301（331604004）（330409026）	假体置入隆额术				△	△	△		3	A
HYS83301（330409027）	“八”字眉畸形矫正术				△	△	△		3	A
HYS89306（331604021）	睫毛移植术				△	△	△		3	A
HYS89307（331604021）	眉毛移植术				△	△	△		3	A
HYS89308（331604021）	胡须移植术				△	△	△		3	A
HYS89309（331604007）	毛发移植胡须再造术				△	△	△		3	A
HYS89310（331604007）	头皮复合组织游离移植胡须再造术				△	△	△		3	A
HYS89311（331604007）	颞浅动脉岛状头皮瓣胡须再造术				△	△	△		3	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
HYS89312（331604021）	头部毛发移植术				△	△	△		3	A
HYS89313（331604021）	腋毛移植术				△	△	△		3	A
HYS89314（331604021）	阴毛移植术				△	△	△		3	A
HYS89315（331604021）	体毛移植术				△	△	△		3	A
HYU73302（331602011）	小切口腋臭切除术				△	△	△		3	A
HED83305（330401016）	内眦成形术				△	△	△		3	A
HED83306（330401016）	外眦成形术				△	△	△		3	A
HED83311（330401015）	下睑袋切除术后修整术				△	△	△		3	A
HFA62301（330501017）	耳后扩张器埋置术				△	△	△		3	A
HFB73308（330501019）	附耳切除术				△	△	△		3	A
HFB73309（331604001）	耳垂瘢痕疙瘩切除术				△	△	△		3	A
HGB83303（330601004）	鼻头肥大矫正术				△	△	△		3	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
HGB83307（330606009）	单侧唇裂术后继发鼻畸形矫正术				△	△	△		3	A
HGB89302（330601024）	自体肋软骨移植鞍鼻畸形矫正术				△	△	△		3	A
HGB89303（330601024）	假体置入鞍鼻畸形矫正术				△	△	△		3	A
HGB89304（330601025）	自体骨移植鼻根塌陷矫正术				△	△	△		3	A
HGC81301（330601004）	鼻孔缩小术				△	△	△		3	A
HHG73307（330607008）	下颌角弧形截骨去骨术				△	△	△		3	A
HHG81302（330607008）	下颌角肥大二次修整术				△	△	△		3	A
HHG81303（330607007）	下颌角打磨术下颌角肥大打磨术				△	△	△		3	A
HHH62301（331604003）	自体脂肪注射颞部充填术				△	△	△		3	A
HHH64301（331604003）	颞部假体取出术				△	△	△		3	A
HHN83303（330601004）	人中沟成形术				△	△	△		3	A
HHN83304（330606009）	唇珠成形术				△	△	△		3	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
HHN83307（330606009）	厚唇重唇矫正术				△	△	△		3	A
HHN83311（330606009）	单侧唇裂术后继发唇畸形矫正术				△	△	△		3	A
HHN83312（330606009）	双侧唇裂术后继发唇畸形矫正术				△	△	△		3	A
HHP73302	颊脂垫切除术				△	△	△		3	A
HTT83701（331305011）	小阴唇整形术				△	△	△		3	A
HYA83306（331602008）	副乳矫正术-抽吸法				△	△	△		3	A
HYA89301（331601009）	腹壁下动脉穿支皮瓣乳房Ⅱ期重建术（DIEP）				△	△	△		3	A
HYA89302（331601009）	背阔肌肌皮瓣转移乳房Ⅱ期再造术				△	△	△		3	A
HYA89303（331601007）	再造乳房皮瓣修整术				△	△	△		3	A
HYB83303（331601010）	乳头内陷矫正术-切开法				△	△	△		3	A
HYB83304（331601010）	乳头内陷矫正术-组织瓣充填法				△	△	△		3	A
HYE73310（331604015）	面部瘢痕切除缝合术				△	△	△		3	A
HYE83310（331604015）	面部瘢痕切除Z字整形术				△	△	△		3	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市属三级公立医疗机构价格	市属二级公立医疗机构价格	市属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
HYE89307（331604016）	面部清创植皮术				△	△	△		3	A
PC	**中医综合**									
PCA	1.中药特殊调配加工									
PCAA0301（480000004）	人工煎药				△	△	△		3	C
PCAA0302（480000005）	机械煎药				△	△	△		3	C
PCAA0401（480000005）	中药膏剂临方加工				△	△	△		3	C
PCB	2.辨证施膳									
PCBA0101（480000001）	普通辨证施膳指导				△	△	△		3	C
PCBA0102（480000001）	专家辨证施膳指导				△	△	△		3	C
PCBA0103（480000001）	高级专家辨证施膳指导				△	△	△		3	C

附件3

合肥市县属公立医疗机构医疗服务价格目录（2019）

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
总说明： 1.本目录医疗服务项目，共计4667项。 2.本目录标注价格为合肥市各级公立医院最高收费标准。									
一、综合医疗服务类									
本类说明： 1.本类包括一般医疗服务、一般检查治疗（一般治疗操作）、社区卫生服务及预防保健项目和其他医疗服务项目。共计四类153项。本类编码为100000000。 2.多科室共同使用的医疗服务项目列入本类之中，如护理、抢救、注射、换药等。 3.有下列情况之一者不另收诊察费：（1）由医生指定在院内换号诊断；（2）取化验及各种检查结果。 4.门诊医药费用清单和住院病人医药费用明细清单不得另外收费。 5.床位费、取暖和空调费按“计入不计出”原则计收。 6.产科新生儿不得收取住院诊察费。 7.收取重症监护后，不得再收取新生儿监护（测）和分级护理。 8.妇科检查用的一次扩阴器、垫单、一次性手套等可按每人次3元收取成本费，耳鼻喉科按每人次1元、口腔科按每人次5元收取器械耗损费。经省物价、卫生、人社主管部门核实，口腔科使用牙科手机特殊消毒仪（仅指预真空压力蒸气灭菌器）可按每次每机头加收5元消毒费。									
A	综合医疗服务								
AA	一般医疗服务								
AAA	诊察费								
150100001	（1）一般诊疗费								
	乡镇卫生院和社区卫生服务中心	含挂号费、急诊挂号费；门诊病历手册；普通门诊诊查费、急诊诊查费；门急诊留观诊查费；医护人员提供（技术劳务）的诊疗服务，包括营养状况评估、儿童营养评估、营养咨询；用药指导与观察，药物的配置；过滤器、采血器、注射器、一次性输液器等消耗材料；包括肌肉注射、皮下注射、皮内注射、静脉注射、静脉采血、心内注射、动脉加压注射、动脉采血、静脉输液、输血、小儿静脉输液、小儿头皮输液、小儿输血等。	药物、血液和血制品	人次		10	1、将政府举办的基层医疗机构及一体化管理的行政村卫生室和社区卫生服务站的挂号费、诊查费、注射费（含静脉输液费，不含药品费）以及药事服务成本合并为一般诊疗费。 2、对已合并到一般诊疗费里的原收费项目，不得再另外收费或变相收费。 3、对于一个疗程内需要提供多次间断性诊疗服务的情形（如换药、针灸、理疗、推拿等）只收取首次一般诊疗费。 4、不得加收躺椅费、留观诊查费、降温取暖费等其他任何费用。		

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
	一体化管理的行政村卫生室和社区卫生服务站	同上	药物、血液和血制品	人次		6	同上		
AAAA-AAAD	西医诊察费								
AAAA0001	普通门诊诊察费	指主治及以下医师提供的普通门诊诊疗服务。挂号，初建病历（电子或纸质病历），核实就诊者信息，就诊病历传送，病案管理。询问病情，听取主诉，病史采集，向患者或家属告知，进行一般物理检查，书写病历，开具检查单，根据病情提供治疗方案（治疗单、处方）等。由患者需要提供病历本的，按进价销售。		次	5			3	C
AAAA0002	副主任医师门诊诊察费	指由副主任医师在专家门诊提供技术劳务的诊疗服务。挂号，初建病历（电子或纸质病历），核实就诊者信息，就诊病历传送，病案管理。询问病情，听取患者主诉，病史采集，向患者或家属告知，进行一般物理检查，书写病历，开具检查单，根据病情提供治疗方案（治疗单、处方）等病情诊治和健康指导。		次	10	10		3	C
AAAA0003	主任医师门诊诊察费	指由主任医师在专家门诊提供技术劳务的诊疗服务。挂号，初建病历（电子或纸质病历），核实就诊者信息，就诊病历传送，病案管理。询问病情，听取患者主诉，病史采集，向患者或家属告知，进行一般物理检查，书写病历，开具检查单，根据病情提供治疗方案（治疗单、处方）等病情诊治和健康指导。		次	10	10		3	C
AAAA0004	知名专家门诊诊察费	指由知名专家在专家门诊提供技术劳务的诊疗服务。挂号，初建病历（电子或纸质病历），核实就诊者信息，就诊病历传送，病案管理。询问病情，听取患者主诉，病史采集，向患者或家属告知，进行一般物理检查，书写病历，开具检查单，根据病情提供治疗方案（治疗单、处方）等病情诊治和健康指导。		次	45	40	指享受国务院津贴、省政府津贴、江淮名医和省学术带头人。每半日诊察不超过20人次。	3	C

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
AAAA0005	方便门诊诊察费	指单纯购药及慢性病病人定期检查等不需提供新的治疗方案的。		次	1	1		3	C
AAAB0001	急诊诊察费	指各级急诊医师在护士配合下于急诊区域24小时提供的急诊诊疗服务。挂号，初建病历（电子或纸质病历），核实就诊者信息，就诊病历传送，病案管理。急诊医师询问病情，听取主诉，病史采集，向患者或家属告知，进行一般物理检查，书写病历，开具检查单，提供治疗方案（治疗单、处方）等服务，记录病人生命体征。必要时开通绿色通道。		次	10			3	C
AAAC0001	门/急诊留观诊察费	挂号，初建病历（电子或纸质病历），核实就诊者信息，就诊病历传送，病案管理。在门/急诊留观室内，医护人员根据病情需求随时巡视患者，观察患者病情及生命体征变化，病史采集，向患者或家属告知，准确记录并提出相应的治疗方案，及时与患者家属交待病情。必要时进行抢救工作。		日	10			3	C
AAAD0001	住院诊察费	指医务人员对住院患者进行的日常诊察工作。检查及观察患者病情，病案讨论，制定和调整治疗方案，住院日志书写，向患者或家属告知病情，解答患者咨询，院、科级大查房。不含邀请院际或院内会诊进行治疗指导。		日	17	14	6岁以下儿童加收20%。	1	C
AAAG-AAAK	中医辨证论治								
AAAG0001	普通门诊中医辨证论治	指由主治及以下中医或中西医结合医师在中医普通门诊提供的诊疗服务。通过望闻问切收集中医四诊信息，依据中医理论进行辨证，分析病因、病位、病性及病机转化，作出证候诊断，提出治疗方案。含挂号费。		次	7			3	C

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
AAAG0002	副主任医师门诊中医辨证论治	指由具有副高级职称的中医或中西医结合医师在中医专家门诊提供的诊疗服务。通过望闻问切收集中医四诊信息，依据中医理论进行辨证，分析病因、病位、病性及病机转化，作出证候诊断，提出治疗方案。含挂号费。		次	12	12		3	C
AAAG0003	主任医师门诊中医辨证论治	指由具有正高级职称的中医或中西医结合医师在中医专家门诊提供的诊疗服务。通过望闻问切收集中医四诊信息，依据中医理论进行辨证，分析病因、病位、病性及病机转化，作出证候诊断，提出治疗方案。含挂号费。		次	12	12		3	C
AAAG0005	知名专家门诊中医辨证论治	指由知名专家在中医专家门诊提供的诊疗服务。通过望闻问切收集中医四诊信息，依据中医理论进行辨证，分析病因、病位、病性及病机转化，作出证候诊断，提出治疗方案。含挂号费。		次	48	42	指享受国务院津贴、省政府津贴和江淮名医、省学术带头人、省名中医和省国医名师。每半日诊察不超过20人次。其中省国医名师每人次100元。	3	C
AAAG0004	国医大师门诊中医辨证论治	指由国家授予“国医大师”称号的专家在中医专家门诊提供的诊疗服务。通过望闻问切收集中医四诊信息，依据中医理论进行辨证，分析病因、病位、病性及病机转化，作出证候诊断，提出治疗方案。含挂号费。		次	234	208	复诊200	3	C
AAAH0001	急诊中医辨证论治	指由各级中医、中西医结合医务人员提供的24小时急诊急救中医诊疗服务。通过望闻问切收集中医四诊信息，依据中医理论进行辨证，分析病因、病位、病性及病机转化，作出证候诊断，提出治疗方案。含挂号费。		次	10			3	C
AAAJ0001	门/急诊留观中医辨证论治	指由中医、中西医结合医务人员对急诊留观患者提供的中医诊疗服务。通过望闻问切收集中医四诊信息，依据中医理论进行辨证，分析病因、病位、病性及病机转化，作出证候诊断，提出治疗方案。含挂号费。		日	10			3	C

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
AAAK0001	住院中医辨证论治	指由中医、中西医结合医务人员对住院患者提供的中医诊疗服务。通过望闻问切收集中医四诊信息，依据中医理论进行辨证，分析病因、病位、病性及病机转化，作出证候诊断，提出治疗方案。		日	19	16	6岁以下儿童加收20%。	1	C
1105	体检费								
110500001	体检费	含内、外（含皮肤）、五官等科的常规检查；写总检报告。	影象、特殊检查及化验	次	18	18	不另收挂号费及诊查费，妇检（含宫颈刮片）每人次加收10元。	3	C
110500001a	驾驶员健康体检	项目和范围按照公安部91号令规定执行，包含身高、视力、辩色力、听力、上肢、下肢、躯干、颈部、视野等，并出具体检报告，同时为驾驶员建立信息挡案、进行人像采集等提供人性化服务。		人次	36	32		3	C
1106	救护车费	含来回里程	监护费用		10	10	五公里内10元，超过五公里每公里加2元	3	C
1107	取暖费						候诊、手术、检查治疗不另收取暖费。在实际供暖期间内按实际住院床日收取。		
110700001	单人间			床日	15	15		3	C
110700002	双人间			床日	6	6		3	C
110700003	三人间			床日	4	4		3	C
110700004	四人及以上			床日	3	3		3	C
1108	空调降温费	指病房空调降温					候诊、手术、检查治疗不另收降温费。在实际降温期间内按实际住院床日收取。		
110800001	单人间			床日	15	15		3	C
110800002	双人间			床日	6	6		3	C
110800003	三人间			床日	4	4		3	C
110800004	四人及以上			床日	3	3		3	C
1109	床位费						床位费基础上加收规定的垃圾处置费（垃圾未集中处理的地方不得收取）。原单独核定医疗机构床位费价格的，以及按照皖价医【2013】80号、81号核定价格的，从其规定。		

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
110900001	普通病房床位费	含病床、床头柜、座椅（或木凳）、床垫、棉褥、棉被（或毯）、枕头、床单、病人服装、热水瓶、痰盂、拖鞋、废品袋（或篓）、洗脸盆、大小便器（非一次性使用）	一次性脸盆及大小便具				1.病房应基本配置的日常生活用品，不另收费。2.医院应负责病房环境，配置用品和配备病人使用物品的清洁卫生，消毒工作，不准另列项收费。3.病人办理出入院手续，住院病历，更衣，被服换洗，测量身高，体重，呼吸，脉搏，血压，出入量记录等，不准另列项收费。4.病人住院期间医护人员查房，病人转科，护送检查，护送治疗等均不另列项收费。5.需要严格隔离，消毒损耗大的传染病科，肿瘤科，精神病科，烧伤科，允许在同等同级病床的收费标准的基础上每天分别加收2元，3元，5元。6.抢救室病床收费按同等同级病房标准收费，不准按监护病房收费。7.住院床费以天数计算，一律计入不计出（入院当天按一天计算，出院当天不计收费）。		
11090000101	单人间			床日	30	30	母婴同室的婴儿床位费按母亲床位费的50%收取	1	C
11090000102	双人间			床日	20	20		1	C
11090000103	三人间			床日	15	15		1	C
11090000104	四人及以上			床日	10	10		1	C
110900002	层流洁净病房床位费	1．指达到规定洁净级别、有层流装置、风淋通道的层流洁净间；2．指采用全封闭管理，有严格消毒隔离措施及对外通话系统。		床日	270	240	层流洁净级别百级执行此价格、层流洁净级别为万级的为200元/床日，层流洁净级别为百万级的为100元/床日	1	C
110900003	监护病房床位费	指配有中心监护，心电监护仪及其它监护抢救设施，符合ICU，CCU标准的单人或多人监护病房，相对封闭管理。		床日	54	48	保留普通床位另计价	1	C
110900004	特殊防护病房床位费	指核素内照射治疗病房等		床日	45	40		1	C
110900005	急诊留观床位费	含诊查、护理、床位费		日	10	10	符合病房条件和管理标准的急诊观察床，按病房有关标准记价。床位费以日计算，不足半日按半日计。	1	C

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
110900006	干部病房	含取暖、降温					指省级医疗机构干部病房。市县级医疗机构干部病房价格由市医保卫生主管部门核定。		
11090000601	套间			床日				2	C
11090000602	单人间			床日				2	C
11090000603	双人间			床日				2	C
1110	会诊费	包括营养会诊							
11100001	院际会诊								
1110000101	专家会诊			次	180	180	外埠会诊加收1倍，急诊会诊加收50元	2	C
1110000102	主治医师			次	90	90	外埠会诊加收1倍，急诊会诊加收20元	2	C
11100002	院内会诊			次			应征得病人或家属同意，并经院领导批准		
1110000201	专家会诊			次	18	15		1	C
1110000202	主治医师			次	5	4.5		1	C
（111000003）AADD0001	同步远程病理会诊	通过网络传输的实时医院之间的病理会诊。不含图像的采集、数字化转换。		次	270	270		3	C
（111000003）AADD0002	非同步远程病理会诊	通过网络传输的非实时医院之间的病理会诊。不含图像的采集、数字化转换。		次	252	252		3	C
（111000003）AADG0001	远程会诊	指临床各专业会诊。开通网络计算机系统，通过远程视频系统提供医学资料，对患者的病情进行研讨的多学科、多专家的会诊诊治。		小时	540	540		3	C
AADN0001	远程中医辨证论治会诊	开通网络计算机系统，通过计算机系统提供医学资料，由中医、中西医结合专家对患者的病情进行研讨的会诊诊治，综合中医四诊信息，依据中医理论进行辨证，分析病因、病位、病性及病机转化，作出证候诊断，提出治疗方案。		小时	540	540		3	C
AC（1201）	护理								
ACA	分级护理								

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
120100005（ACAA001）	三级护理	指生活完全自理、病情稳定的患者、处于康复期患者的护理。每3小时巡视患者，观察患者病情变化，根据患者病情测量患者生命体征，根据医嘱，正确实施治疗，用药，指导患者完成生理需求及康复。完成健康教育及心理护理，书写护理记录。含术前备皮。		日	11	9	6岁以下儿童加收20%。	1	C
120100004（ACAB001）	二级护理	指病情稳定、生活部分自理的患者或行动不便的老年患者的护理。每2-3小时巡视患者，观察患者病情变化，根据患者病情测量患者体温、脉搏、呼吸等生命体征，根据医嘱正确实施治疗，用药，根据患者身体状况，实施护理措施和安全措施，对患者提供适宜的照顾和康复，完成健康指导及心理护理。书写护理记录。含术前备皮。		日	16	14	6岁以下儿童加收20%。	1	C
120100003（ACAC001）	一级护理	指病情趋向稳定的重症患者、手术后或者治疗期间需要严格卧床、生活完全不能自理或生活部分自理、病情随时可能发生变化的患者的护理。每小时巡视患者，观察患者病情变化，根据病情每日测量患者体温、脉搏、呼吸等生命体征，根据医嘱正确实施治疗，用药，正确实施口腔护理，压疮预防和护理，管路护理等护理措施，实施安全措施，对患者提供适宜的照顾和康复，健康指导。含术前备皮。		日	22	19	6岁以下儿童加收20%。	1	C

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
120100002（ACAD001）	特级护理	指病情危重、重症监护、复杂或大手术后，严重外伤和大面积烧伤，使用呼吸机辅助呼吸，实施连续性肾脏替代治疗，及其它生命体征不稳定患者的护理。严密观察患者病情变化和生命体征的改变，监测患者的体温、脉搏、呼吸、血压，根据医嘱正确实施治疗，用药，准确测量24小时出入量，正确实施口腔护理，压疮预防和护理，管路护理等措施，实施安全措施，保持患者的舒适和功能体位，实施床旁交接班，完成健康教育及心理护理，书写特护记录。含术前备皮。		日	90	72	收取特级护理不得再收取口腔护理、压疮预防和护理、管路护理等专项护理费用。不足半日的，减半收取。	1	C
ACB	专项护理								
120100007（ACBA001）	新生儿护理	评估新生儿适应环境能力，新生儿口腔护理，喂养，称体重，脐部残端护理，臀部护理，换尿布，观察排泄物形态并记录，洗浴，新生儿床位清洁消毒。含新生儿抚触。		日	15	13		1	C
120100008（ACBB001）	早产儿护理	评估早产儿病情，核对医嘱、患儿日龄等信息，准备暖箱，水槽中加适量蒸馏水，设置适宜温度，监护早产儿面色、呼吸、体温、心率变化及各器官功能的成熟情况，定期做暖箱消毒并送细菌培养标本，记录。含新生儿护理及暖箱的应用等。不含实验室检验。		日	27	23		1	C
120100009（ACBC001）	精神病护理	指用于精神病患者的护理。随时巡视患者，观察患者情绪变化，根据患者病情测量患者体温，脉搏，呼吸等生命体征，根据医嘱，正确实施治疗，用药，对患者提供适宜的照顾和康复，健康指导，完成健康教育及心理护理，做好记录。		日	25	21		1	C

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
311503003（ACBC002）	精神科监护	指对急性、冲动、自杀、伤人、毁物的病人及有外走、妄想、幻觉和木僵的病人实施监护。监护并记录的内容包括：生命体征，意识状态，精神状况，认知，情感，意向行为，对治疗合作度，安全，进食，排泄，一般生活自理，药物不良反应及躯体合并症等。		小时	1.4	1.2		1	C
120100006（ACBD001）	一般传染病护理	指经消化道、呼吸道、接触等传播的传染病的护理。评估病情、既往史及合作情况等，洗手，戴口罩、帽子，穿隔离衣，戴手套，做好解释取得配合，患者用物擦拭消毒，患者分泌物及污物严格消毒处理，每日房间空气消毒，定期做隔离环境的细菌学采样检测，协助患者外出检查时做好防护。		日	20	17	6岁以下儿童加收20%。	1	C
120100006（ACBD002）	严密隔离护理	指烈性传染病的护理。评估病情及合作情况等，洗手，戴口罩、帽子，穿消毒隔离衣及隔离鞋，戴手套，戴防护眼镜，做好解释取得配合，禁止探视，设置警示牌，患者分泌物，呕吐物及排泄物严格消毒处理，污染敷料装入袋中，做好标记集中焚烧，每日房间及用物消毒，定期做隔离环境的细菌学采样检测。		日	72	64		1	C
120100006（ACBD003）	保护性隔离护理	指用于抵抗力低或极易感染患者的护理。了解患者病情及血象，评估病情及合作情况等，洗手，戴口罩、帽子，穿隔离衣，戴手套，做好解释取得配合，注意保护患者，患者用物经消毒后带入房间，餐具每日消毒，便后清洁肛门，每日房间紫外线空气消毒，定期做隔离环境的细菌学采样检测，限制探视。		日	27	24		1	C

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
120100008（ACBE001）	新生儿治疗浴	评估新生儿情况、日龄，调节操作台温度及环境湿度，核对医嘱及患儿信息，检查患儿皮肤情况，用无菌注射器配制治疗浴液，按新生儿沐浴顺序进行治疗浴，治疗浴毕擦干皮肤，再次检查皮肤情况及效果，操作毕为患儿穿衣，处理用物，记录。		次	7.2	6.4		1	C
311202007（ACBF001）	新生儿监测	开启监护仪，连接病人，调节心率和呼吸报警上下限及报警音量，连接血压袖带，调节血压报警限和测量间隔时间，启动测量开关，连接经皮血氧探头，调节血氧报警限。	电极片	小时	7.2	6.4		1	C
120100013（ACBG001）	动脉置管护理	评估患者病情等，核对患者信息并做好解释取得配合，准备用物，使用无菌注射器吸取抗凝剂或生理盐水定时冲管保持管道通畅，取适当体位，调整零点，测压，观察穿刺点，更换无菌敷料保持干燥清洁，固定导管，做好健康教育和心理护理。		日	18	16		1	C
120100013（ACBG002）	静脉置管护理	指中心静脉置管护理、PICC置管护理。核对患者信息，评估患者病情、合作程度及置管周围皮肤情况等，解释其目的取得配合，观察管路通畅情况，测量外管路长度等，必要时测量臂围，严格无菌操作进行消毒，防止留置管阻塞和管路感染，使用无菌注射器或一次性封管针脉冲式正压封管，严禁提前配置冲管液当日用于多人封管，更换无菌敷料并固定、再次测量管路长度、记录、做好健康教育和心理护理。		日	13.5	12		1	C

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
120100010（ACBH001）	口腔护理	评估患者病情、合作程度及口腔状况，核对患者信息，做好解释取得配合，取适当体位，打开消毒口腔护理包，清点棉球，漱口，检查口腔，观察有无口腔黏膜疾患，必要时通知医生，按需要选择漱口液，按顺序清洁口腔，再次漱口并检查口腔，再次清点棉球，协助患者恢复舒适体位，处理用物，观察患者生命体征并记录，做好健康教育及心理护理。		次	7.2	6.4		1	C
120100010（ACBJ001）	气管切开护理	评估患者病情、意识状态、气管切开周围皮肤情况等，核对患者信息，做好解释取得配合，监测并保持气囊的压力，必要时人工气道内药物滴入（打开人工气道，吸气相时滴入药物，观察用药后效果并记录），随时清理呼吸道分泌物，局部消毒，更换敷料，保持气管切开处清洁干燥，固定，观察伤口有无感染并记录，做好健康教育及心理护理。		日	22.5	20		1	C
120100010（ACBJ002）	气管切开套管更换	评估患者病情、意识状态、气管切开周围皮肤情况，核对患者信息，做好解释取得配合，准备用物，取出并更换套管，套管消毒，评价并记录，做好健康教育及心理护理。	气管切开套管	次	13.5	12		1	C
120100010（ACBJ003）	气管插管护理	评估患者病情、意识状态、气管插管深度及导管型号等，核对患者信息，做好解释取得配合，监测并保持气囊的压力，必要时人工气道内药物滴入（打开人工气道，吸气相时滴入药物，观察用药后效果并记录），随时清理呼吸道分泌物，必要时使用呼吸过滤器保持气道温湿度，更换固定胶布，无菌牙垫及无菌敷料，保持固定带清洁干燥，观察气管外置长度并记录，做好健康教育及心理护理。		日	18	16		1	C

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
120100011（ACBJ004）	吸痰护理	评估患者病情、意识状态、呼吸道分泌物情况等，核对患者信息，做好解释取得配合，连接吸引器调整负压，取适当体位，戴无菌手套，检查连接好的无菌吸痰管通畅，将吸痰管插入气道，缓慢旋转提取进行抽吸，调整氧气流量，观察患者生命体征及痰液性质，协助患者采取舒适体位，评价吸痰效果，记录，完成健康教育及心理护理。		次	9	8		1	C
120100011（ACBJ005）	呼吸机吸痰护理	评估患者病情、意识状态及呼吸道分泌物情况等，核对患者信息，做好解释取得配合，连接吸引器调整负压，取适当体位，遵医嘱滴入化痰药，观察患者生命体征，呼吸机消警，给纯氧2分钟，戴无菌手套，检查连接好的无菌吸痰管通畅，打开气道，按无菌操作原则将吸痰管插入气道，缓慢旋转提取进行抽吸（时间小于15秒），再次给纯氧2分钟，观察患者生命体征及痰液性质，评价吸痰效果，记录，完成健康教育及心理护理。		次	10.8	9.6		1	C
121400001（ACBK001）	引流管护理	指各种引流管护理，包括引流管冲洗。评估患者病情及引流情况等，核对患者信息，解释其目的取得配合，准备用物，取适当体位，戴手套，合理暴露伤口，观察引流液的量、色及性质，严格无菌操作原则用蘸有消毒液的棉签消毒，更换无菌敷料，倾倒引流液，观察患者生命体征，预防并发症，处理用物，记录，做好健康教育及心理护理。含胃、小肠、胆囊、膀胱、肾等造瘘管护理。		日	9	8		1	C

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
120100012（ACBL001）	造口护理	指回肠、结肠造口，尿路造口的护理。评估患者病情、合作程度、造口周围皮肤情况等，核对患者信息，做好解释取得配合，造口周围皮肤、排泄物及并发症的观察和处理，根据造口缺血坏死、皮肤黏膜分离、造口回缩、造口狭窄、造口脱垂、造口旁疝、造口周围皮肤问题、出血等选择适宜的敷料、药物和造口用品，并清洁皮肤及造口，测量造口大小，剪裁无菌底盘，粘贴底盘，固定无菌造口袋，记录，做好健康教育和心理指导。	造口底盘、造口袋	日	10.8	9.6		1	C
120100012（ACBM001）	肛周护理	指对肛周脓肿、大便失禁等患者进行的肛周护理。观察肛周皮肤黏膜，肛周换药，湿敷。		次	9	8		1	C
120100014（ACBN001）	压疮护理	指使用压疮评估表确定压疮分级及危险因素，评估病情、压疮伤口类型，对有发生压疮危险的患者采取定时翻转，取适当体位，必要时采取保护措施。核对患者信息，做好解释取得配合，取适当体位，根据伤口干湿组织范围大小等，选择相应的无菌伤口敷料和药物，暴露创面，用生理盐水清理创面去除坏死组织，用蘸有消毒液的棉签消毒周围皮肤，测量创面大小并确定压疮分期，如有腔隙或窦道用装有生理盐水的无菌注射器（或头皮针）冲洗，按无菌操作原则换药，观察受压部位情况防止压疮再次发生或加重，处理用物，并记录，做好健康教育和心理护理。必要时报告医生请求相关科室会诊。	功能性敷料	日	9	8		1	C
AB	一般治疗操作	本节项目六岁以下儿童加收不超过30%。							
ABA	注射								

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
ABAA0001（120400001）	皮内注射	指皮内注射治疗或药物皮内注射试验。核对医嘱及患者信息，检查注射器及药物，用无菌注射器配制药物，取舒适体位，选择注射部位，皮肤消毒（直径大于5厘米），再次核对患者信息，将药物注入皮内组织，拔针后按压注射部位并第三次核对患者信息，处理用物，用药后观察用药反应，做好健康教育及心理护理，必要时记录。		次	5	4.2		1	A
ABAB0001（120400001）	皮下注射	核对医嘱及患者信息，检查注射器及药物，用无菌注射器配制药物，取适当体位，选择并确定注射部位，皮肤消毒（直径大于5厘米），再次核对患者信息，将药物注入皮下组织，拔针后按压注射部位并第3次核对患者信息，协助患者恢复舒适体位，处理用物，用药后观察用药反应，做好健康教育及心理护理，必要时记录。		次	5	4.2		1	A
ABAC0001（120400001）	肌肉注射	核对医嘱及患者信息，检查注射器及药物，使用无菌注射器配制药物，取适当体位，选择并确定注射部位，皮肤消毒（直径大于5厘米），再次核对患者信息，将药物注入肌肉组织，拔针后按压注射部位并核对患者信息，协助患者恢复舒适体位，处理用物，用药后观察用药反应，做好健康教育及心理护理，必要时记录。		次	5	4.2		1	A
ABAD0001（120400002）	静脉注射	核对医嘱及患者信息，用无菌注射器配制药物，取适当体位，选择注射部位，皮肤消毒（直径大于5厘米），再次核对患者信息，将药物注入静脉（Tennon氏囊下），拔针后按压注射部位并第3次核对患者信息，协助患者恢复舒适体位，处理用物，用药后观察用药反应，做好健康教育及心理护理，必要时记录。		次	5.4	5.1		1	A
ABB	采血								

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
ABBA0001（120400004）	动脉采血	确定采血动脉穿刺点后，消毒，以连接无菌注射器的无菌针头垂直进针穿刺动脉，见鲜红色动脉血进入无菌注射器并达到检测需要的血量后，退出穿刺针，以无菌棉签压迫穿刺点止血，以胶塞封闭注射器针头以隔绝空气，将血样以冰袋或冰壶保存送检。		次	23	21.2		1	A
ABBB0001（120400002）	静脉采血	核对医嘱及患者信息，评估患者，取适当体位，选择穿刺部位，皮肤消毒（直径大于5厘米），用无菌采血针静脉穿刺并固定，将适量血缓慢流入采血管，拔针后按压穿刺部位，将血缓慢注入采血管，再次核对患者信息，协助患者采取舒适体位，处理用物，标本送检，做好健康教育及心理护理。		次	6	5.9		1	A
ABC	静脉输注								
ABCA0001（120400006）	静脉输液	评估患者及穿刺部位等，核对医嘱及患者信息，用无菌注射器配制药物，连接无菌输液器或避光输液器，取适当体位使用无菌压脉带，选择穿刺部位，皮肤消毒（直径大于5厘米），排气，再次核对患者信息，头皮针穿刺，用无菌敷料进行固定，调节滴速并第3次核对患者信息，协助患者恢复舒适体位，处理用物，观察输液反应。必要时留置针置管护理、健康教育及心理护理，记录。如需连续输注几组液体，要核对患者信息，注意药物之间的配伍禁忌，密切观察输液反应，协助患者舒适体位。含输液过程中各种药物注入。	留置针，专用输液器（一次性避光输液器，一次性精密过滤输液器，一次性使用自动止液输液器）	次	11	10.2	住院患者原则上一日只能计费一次，根据病情需要可增加一次，医嘱确诊的危重病人，每日不得超过三次。一次性精密过滤输液器仅在输注化疗药物、中成药及儿童输液使用。	1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
ABCB0001（120400006）	输液泵辅助静脉输液	指使用输液泵或微量泵辅助静脉输液、注射。评估患者及穿刺静脉情况等，核对医嘱及患者信息，用无菌注射器配制药物，检查输液泵，用输液管连接输液泵装置，排尽空气，将无菌泵管置于输液泵上，开机并调节输液泵，取适当体位，选择注射部位，皮肤消毒（直径大于5厘米），再次核对患者信息，用无菌头皮针穿刺，无菌敷料固定，设定速度并第3次核对患者信息，协助患者恢复舒适体位，处理用物，用药后观察，做好健康教育及心理护理，必要时记录。含输液过程中各种药物注入。	留置针，专用输液器（一次性避光输液器，一次性精密过滤输液器，一次性使用自动止液输液器）	日	54	51	不足半日按半日收费。一次性精密过滤输液器仅在输注化疗药物、中成药及儿童输液使用。	1	A
ABCC0001（330603008）	经烧伤创面静脉穿刺术	穿刺皮肤消毒，根据解剖位置，触摸确定血管位置，穿刺静脉放置并固定留置管。	留置针	次	90	85		1	A
ABCD0001（120400006）	静脉输血	评估患者及穿刺部位等，血制品检查，核对医嘱及患者信息，严格查对制度，解释其目的取得配合，取适当体位，连接无菌输血器，选择穿刺部位，皮肤消毒（直径大于5厘米），排气，再次核对患者信息，用头皮针穿刺并固定，遵医嘱输液前输注生理盐水，用无菌注射器给予抗过敏药物，输入血制品，调节滴速，生理盐水冲管，并第3次核对患者信息，观察有无输血反应及血压变化，协助患者恢复舒适体位，输血毕血袋低温保存24小时，记录，做好健康教育及心理护理。	留置针	次	27	25.5	以1袋血液为基价，每增加1袋加收不超过40%	1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
ABCE0001（120400006）	加压快速输血	指用于经人工或加压设备快速补充血容量的患者。评估患者及穿刺部位等，血制品检查，将血制品置于加压装置，核对医嘱及患者信息，严格查对制度，解释其目的取得配合，取适当体位，连接无菌输血器，选择穿刺部位，皮肤消毒（直径大于5厘米），排气，再次核对信息，选择穿刺针，进行静脉穿刺，无菌敷料固定，调节滴速，遵医嘱用输血前输注生理盐水，无菌注射器给予抗过敏药物，快速输入血制品，守护患者观察有无输血反应及血压变化等，生理盐水冲管并第3次核对患者信息，协助患者采取舒适体位，血袋低温保存24小时，记录，做好健康教育及心理护理。	留置针	次	29	27.2	同上	1	A
ABCF0001（120400008）	全胃肠外营养深静脉输注	指经深部静脉置管的高营养治疗。评估患者病情及静脉置管管路情况等，营养液配制，核对医嘱及患者信息，解释其目的取得配合，观察敷料情况及静脉置管局部情况，再次核对患者信息，连接无菌输液器，用无菌注射器吸取生理盐水，检查管通畅并输注全胃肠外营养液，取适当体位，选择穿刺静脉置管管腔并消毒，排气，连接管路，调节滴速，保持管路通畅，无菌敷料（或贴膜）固定，协助患者恢复舒适体位，第三次核对患者信息，30-60分钟巡视并充分摇匀袋内液体及药物，观察并记录，封管，处理用物，做好健康教育及心理护理。		日	56	52.7	不得与静脉输液同时收取	1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
ABCG0001（120400008）	外周静脉营养输注	将机体所需要的高营养混合液（指碳水化合物、氨基酸、脂肪乳、电解质、维生素、微量元素和水等全营养混合液），遵医嘱通过外周静脉匀速注入机体内，从而达到对机体进行营养代谢支持目的的高营养治疗，评估患者病情及静脉置管管路情况，在无菌操作原则下进行营养液配制，核对医嘱及患者信息，解释其目的取得配合，观察敷料，管路及静脉置管局部情况，无菌敷料，贴膜固定管路，再次核对患者信息，连接无菌输液器，用无菌注射器吸取生理盐水，检查管通畅并输注全胃肠外营养液，取适当体位，第三次核对患者信息，适时巡视并充分摇匀袋内液体或药物，同时做好患者病情观察，预防并发症，记录出入液量，封管，处理用物，做好健康教育及心理护理等工作。		日	56	52.7	同上	1	A
ABCH0001（120400008）	输液泵辅助全胃肠外营养深静脉输注	指经深部静脉置管的高营养治疗。评估患者病情及静脉置管管路情况等，药物及营养液配制，核对医嘱及患者信息，解释其目的取得配合，检查输液泵，用无菌泵管连接输液装置，排尽空气，将无菌泵管置于输液泵上，开机并调节输液泵，观察敷料情况及置管局部情况，再次核对患者信息，用无菌注射器吸取生理盐水，检查管通畅并输注全胃肠外营养液，取适当体位，选择穿刺管腔并消毒，排气，连接管路，调节滴速，保持管路通畅，无菌敷料（或贴膜）固定，协助患者恢复舒适体位，第三次核对患者信息，30-60分钟巡视并充分摇匀袋内液体及药物，观察并记录，封管，处理用物，做好健康教育及心理护理。		日	72	68	同上	1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
ABCJ0001（120400013）	抗肿瘤化疗药物/肠外营养液集中配置	指在集中配液中心进行的对抗肿瘤化疗药物或肠外营养液的配置。遵医嘱，核对治疗方案，准备药物，穿无菌防护服，戴无菌手套及无菌防护眼镜，打开层流柜，严格按无菌操作原则将药物加入相应的无菌液体中，再次核对患者信息。必要时将药物放入特殊装置，处理用物。		日	18	17	此项为辅加操作项目	1	A
ABCK0001（311202010）	新生儿换血术	术前准备（给镇静剂、备皮），入换血室，在辐射抢救台上铺巾，断脐，插脐静脉导管，反复抽取和推注血液，术中监测中心静脉压4次，术前后留取血样检查，术毕拔管，脐部压迫止血。不含监护。		次	450	425	以100毫升血量为基价，每增加100毫升加收不超过5%；不得加收小儿费用。	1	A
ABD	静脉置管术								
ABDA0001（120400011）	经外周静脉置入中心静脉导管术	评估患者病情、合作程度及穿刺血管情况等，核对医嘱及患者信息，取适当体位，检查导管，测量导管插入长度，选择穿刺部位，皮肤消毒（直径10厘米），无菌注射器预冲导管，静脉穿刺，送导管至预计长度，撤导丝，抽回血并冲管，修剪长度安装连接器，连接肝素帽并正压封管，无菌敷料固定，处理用物，观察患者反应并记录，做好健康教育及心理护理。不含超声引导、X线检查。	中心静脉导管	次	45	42.5		1	A
ABDB0001（311202008）	新生儿脐血管置管术	选择合适的脐导管并测量所需插入长度，消毒术野皮肤，铺巾，切断脐带残端，暴露脐血管（动脉或静脉），插入导管至所需刻度，抽回血并推注输液，缝合固定，接输液器。不含监护。	特殊缝线	次	45	42.5	不得再加收小儿费用。	1	A
ABE	清创缝合								
ABEA0001（120500003）	清创（缝合）术（小）	指符合下列任一情况者：表浅切伤，裂伤，刺伤，伤口长度1-5厘米（含5厘米）等。消毒铺巾，清除血肿，冲洗，切口及表浅软组织缝合。		次	36	34		1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
ABEA0002（120500002）	清创（缝合）术（中）	指符合下列任一情况者：轻微污染伤口，软组织轻度损伤，皮肤轻度损伤或缺损，异物存在，伤口长度5-10厘米等。消毒铺巾，伤口探查，扩大切口，清除坏死组织及异物，冲洗，缝合伤口。必要时置引流管引出并固定。		次	72	68		1	A
ABEA0003（120500001）	清创（缝合）术（大）	指符合下列任一情况者：严重污染伤口，软组织严重损伤，皮肤严重损伤或缺损，特殊感染伤口，二期清创，多发异物伤口，血管、神经、肌肉、骨骼、关节严重损伤伤口，化学武器创口，伤口长度大于10厘米等。消毒铺巾，伤口探查，扩大切口，切开深筋膜，清除坏死组织及异物，冲洗，新鲜伤口逐层缝合。必要时置引流管引出并固定，包扎伤口。不含神经、血管、肌腱吻合。		次	135	127.5		1	A
ABF	换药								
ABFA0001（120600004）	换药（小）	指符合下列任一情况者：清洁伤口，缝合3针以内伤口拆线（含皮内连续缝合拆线）等。消毒铺巾，更换敷料、引流物，包扎固定。		次	18	17		1	A
ABFA0002（120600003）	换药（中）	指符合下列任一情况者：污染伤口，缝合3-10针伤口拆线，轻度烧伤伤口，单个褥疮，深静脉置管伤口，有引流管的伤口等。消毒铺巾，更换敷料、引流物，包扎固定。		次	27	25.5		1	A
ABFA0003（120600002）	换药（大）	指符合下列任一情况者：感染伤口，缝合11-30针伤口拆线，中度烧伤伤口，多个褥疮，皮瓣移植物伤口，大棉垫1-2块，渗出50-100毫升伤口等。消毒铺巾，更换敷料，引流物，包扎固定。		次	45	42.5		1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
ABFA0004（120600001）	换药（特大）	指符合下列任一情况者：特殊感染伤口，缝合30针以上伤口拆线，重度及特重度烧伤伤口，多个褥疮感染，体表大于10%的皮瓣移植物及化学武器伤口，特殊部位伤口（会阴、切口裂开、内脏、软组织及皮下），纱布需50块以上者，大棉垫3块以上，渗出大于100毫升伤口等。消毒铺巾，更换敷料，引流物，包扎固定。		次	72	68		1	A
ABG	胃肠治疗操作								
ABGA0001（120900001）	胃肠减压	根据病情需要连续观察，评估患者病情及腹部体征等，核对医嘱及患者信息，解释其目的取得配合，取适当体位，插入胃肠减压管，连接胃肠减压装置，调节负压，协助患者恢复舒适体位，随时观察患者症状体征，观察胃液的量及性质，记录，做好健康教育及心理护理。		日	14	12		1	A
ABGB0001（120800001）	胃管置管术	评估患者病情及合作程度等，核对医嘱及患者信息，解释其目的取得配合，适当检查床头，取适当体位，选择并清洁鼻腔，测量插入深度，用麻醉润滑剂润滑消毒胃管前端约10厘米，插入胃管，检查患者口腔情况，注入液体前听取气过水声，用注射器抽吸胃液，确认胃管位置，固定外管封口并作标记，协助患者采取舒适体位，处理用物，观察患者反应并记录，做好健康教育及心理护理。	三腔胃管	次	27	25.5		1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
ABGC0001（121000001）	人工洗胃	评估患者病情，中毒程度及有无禁忌症等，准备洗胃液，核对医嘱及患者信息，解释其目的取得配合，取适当体位，防止误吸，选择并清洁鼻孔，测量插入深度，用麻醉润滑剂润滑胃管前端约10厘米，插入胃管，用注射器注气听气过水声抽吸胃液，确认胃管位置，固定并作标记，注射器吸尽胃内容物，注入洗胃液约200毫升后抽出，反复冲洗至洗净，拔胃管，漱口，清洁面部，处理用物，评价并记录，做好健康教育及心理护理。		次	45	42.5		1	A
ABGC0002（121000001）	电动洗胃	评估患者病情，中毒程度及有无禁忌症等，连接好洗胃机装置，准备洗胃液，核对医嘱及患者信息，解释其目的取得配合，取适当体位，选择并清洁鼻孔，测量插入深度，用麻醉润滑剂润滑胃管前端约10厘米，插入胃管，用注射器确认胃管位置，固定并作标记，将胃管与洗胃机连接，接通电源吸尽胃内容物，反复冲洗至洗净，拔胃管，处理用物，清洁洗胃机（包括进水和出水管路），评价并记录，做好健康教育及心理护理。		次	45	42.5		1	A
ABGC0003（121000001）	漏斗胃管洗胃	评估患者病情，中毒程度及有无禁忌症等，准备洗胃液，核对医嘱及患者信息，解释其目的取得配合，取适当体位，选择并清洁鼻孔，测量插入深度，用麻醉润滑剂润滑胃管前端约10厘米，插入胃管，用注射器确认胃管位置，固定并作标记，将漏斗低于胃的位置吸尽胃内容物，再将洗胃液约300-500毫升注入高过头30-50厘米的漏斗后吸出，反复冲洗至洗净，拔胃管，处理用物，评价并记录，做好健康教育及心理护理。		次	45	42.5		1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
ABGC0004（121000001）	负压吸引器洗胃	评估患者病情，中毒程度及有无禁忌症等，准备洗胃液，核对医嘱及患者信息，解释其目的取得配合，取适当体位，选择并清洁鼻孔，测量插入深度，用麻醉润滑剂润滑胃管前端约10厘米，插入胃管，用注射器确认胃管位置，固定并作标记，开吸引器吸尽胃内容物后关闭，开输液管输入洗胃液约300-500毫升后关闭，反复冲洗至洗净，拔胃管，处理用物，评价并记录，做好健康教育及心理护理。		次	45	42.5		1	A
ABGC0005（311202006）	新生儿洗胃	测量插入深度，放置胃管，腹部听诊确定位置，注入生理盐水洗胃，重复数次，直至胃液清亮。		次	43	40.8	不得再加收儿童费用	1	A
ABGD0001（120800002）	肠内营养灌注	指经鼻置入胃管，小肠营养管，小肠造瘘，胃造瘘药物灌注或要素饮食灌注。评估患者病情及管路情况，核对医嘱及患者信息，配制营养液或药物等，调节适宜温度，解释其目的取得配合，取适当体位，注入少量温开水冲洗管路，调节速度（必要时用营养泵），用无菌注射器（或无菌营养泵管或无菌营养袋）注入药物（或要素饮食），确定管路位置并妥善固定，观察腹部体征，排泄情况及相关并发症等，灌注完毕冲洗管路，记录，做好健康教育及心理护理。		次	32	27		1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
ABGE0001（121500001）	一般灌肠	评估患者病情及腹胀程度等，核对医嘱及患者信息，解释其目的取得配合，排空膀胱，备好灌肠装置，配好灌肠液，屏风遮挡，取适当体位，合理暴露臀部，用麻醉润滑剂润滑肛管前端，并用温水促进肛门括约肌松弛，嘱病人深呼吸，插入肛管适宜深度，并固定，松开止血钳灌入所需灌肠液，夹闭肛管并拔出，嘱患者平卧规定时间后排便，协助患者恢复舒适体位，处理用物，观察患者反应并记录，做好健康教育及心理护理。		次	32	29.7		1	A
ABGE0002（121500001）	保留灌肠治疗	评估患者病情及腹胀程度等，核对医嘱及患者信息，解释其目的取得配合，排空膀胱，备好灌肠装置，配好灌肠液，屏风遮挡，取适当体位，合理暴露臀部，用麻醉润滑剂润滑肛管约5-10厘米，插肛管约10-15厘米并固定，松开止血钳将灌肠液滴入最多200毫升，夹闭肛管并拔出，嘱患者平卧尽可能至少1小时后排便，处理用物，观察患者反应并记录，做好健康教育及心理护理。		次	36	34		1	A
ABGE0003（121500001）	三通氧气灌肠治疗	评估，核对患者信息，做好解释取得配合，备好三通氧气灌肠装置，调节室温，屏风遮挡，摆体位，必要时给予解痉止痛或基础麻醉，合理暴露臀部，润滑肛管前端，插入肛管，注气约25-30毫升至肛管气囊，稍向下牵拉肛管以固定，调节安全阀旋钮，设定灌肠时最大耐压值，将气体注入结肠，观察氧气表上的压力值，X线透视下观察结肠内气体前进的情况至套叠复位，拔管，协助患者恢复舒适体位，处理用物，观察并记录，做好健康教育及心理护理。不含X线检查。		次	41	38.2		1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
ABGE0004（121500002）	清洁灌肠	评估患者病情及腹胀程度等，核对医嘱及患者信息，解释其目的取得配合，排空膀胱，备好灌肠装置，配好灌肠液，屏风遮挡，取适当体位，合理暴露臀部，用麻醉润滑剂润滑肛管约5-10厘米，缓慢插入，边进管边观察病人的疼痛反应，插肛管约10-15厘米并固定，松开止血钳灌肠500-1000毫升，夹闭肛管并拔出，患者排便后重复以上操作过程至大便为清水样便，处理用物，观察并记录，做好健康教育及心理护理。		次	36	34		1	A
ABGF0001（121500002）	经口全消化道清洁洗肠	配置洗肠液，评估患者病情及合作程度等，核对医嘱及患者信息，解释其目的，协助患者饮用（1小时内饮完），观察有无腹痛、呕吐、排便情况，必要时重复饮用口服洗肠液，记录，做好健康教育及心理护理。		次	14	12.7		1	A
ABGG0001	人工辅助通便	评估患者病情及腹胀程度等，核对医嘱及患者信息，解释其目的取得配合，屏风遮挡，取适当体位，合理暴露臀部，戴手套，用指润滑剂涂抹手指，手工协助排便或挤入开塞露或甘油灌肠剂或栓剂插入肛门，处理用物，观察并记录，做好健康教育及心理护理。		次	14	12.7		1	A
ABGH0001（121700001）	肛管排气	评估患者病情及腹胀情况，肛门及皮肤情况等，核对患者信息，解释其目的取得配合，调节室温，屏风遮挡，取适当体位，连接好肛管排气装置，戴手套，用麻醉润滑剂润滑无菌肛管前端，润滑肛门使肛门括约肌松弛，插肛管约15-18厘米（新生儿约5-7厘米）并固定，观察患者情况，连接灌肠袋观察液面水泡情况，保留约20分钟后拔肛管，协助患者恢复舒适体位，处理用物，评价并记录，做好健康教育及心理护理。		次	18	17		1	A
ABH	导尿与冲洗								

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
ABHA0001（121600001）	导尿	评估患者病情，膀胱充盈情况等，核对医嘱及患者信息，解释其目的取得配合，屏风遮挡，取适当体位，会阴擦洗，打开无菌导尿包，戴无菌手套，用麻醉润滑剂润滑导尿管，按顺序消毒，确定尿道口，插入尿管，观察尿液颜色、量及性质等，引流完毕拔出，擦净会阴，协助患者恢复舒适体位，处理用物，评价并记录，做好健康教育及心理护理。		次	27	25.5		1	A
ABHA0002	导尿管留置	评估患者病情，膀胱充盈情况等，核对患者信息，解释其目的取得配合，屏风遮挡，取适当体位，会阴擦洗，打开无菌导尿包，戴无菌手套，用麻醉润滑剂润滑导尿管，按顺序消毒，确定尿道口，插入尿管，并注入5-10毫升无菌注射用水再回抽2毫升待有阻力后固定，接通无菌尿袋，观察尿液颜色，量及性质等，及时倾倒尿液。必要时更换无菌尿袋，协助患者恢复舒适体位，处理用物，评价并记录，做好健康教育及心理护理。	专用导尿管	日	△	△	留置导尿第一次按规定的导尿标准收取，以后每日收1元；更换引流袋3元（含引流袋费用）。在本项目核定价格后，本计价说明取消。	3	A
ABHA0003（121600001）	导引法导尿术	常规消毒，铺无菌巾，应用前端有孔的金属导尿管插进膀胱，通过内腔放入一根细的导丝，拔出金属导尿管，通过导丝放入双腔气囊导尿管，置入后导尿管球囊注水固定。		次	45	42.5		1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
ABHB0001（121600002）	膀胱冲洗	评估患者病情及自理程度等，核对医嘱及患者信息，解释其目的取得配合，准备冲洗药物及用物，屏风遮挡，取适当体位，戴无菌手套，将棉垫垫于尿管接头处，分开尿管与引流袋连接处，消毒尿管末端，用无菌膀胱冲洗器吸取冲洗液，从尿管末端注入膀胱后吸出，如此反复操作，冲洗毕夹闭尿管30分钟后排空膀胱，必要时更换无菌引流袋，观察冲洗过程中患者反应，冲洗情况及冲洗出的液体颜色、性质及量并记录，处理用物，做好健康指导及心理护理。		次	18	17		1	A
ABHB0002（121600003）	持续膀胱冲洗	评估患者病情，自理程度及有无禁忌症等，核对医嘱及患者信息，解释其目的取得配合，准备冲洗药物及用物，屏风遮挡，取适当体位，戴无菌手套，用输血器连接冲洗液并排气，连接冲洗入口，冲洗出口处接无菌引流袋（或引流瓶），遵守持续冲洗原则细管冲入粗管冲出，根据引流液颜色调节冲洗速度，观察患者生命体征，冲洗情况，引流液颜色、性质及量并记录，冲洗毕协助患者恢复舒适体位，处理用物，做好健康指导及心理护理。		日	32	29.7		1	A
ABL	物理降温								
ABLA0001（121100001）	擦浴降温	指酒精或温水擦浴。评估患者病情等，备酒精，核对患者信息，解释其目的取得配合，调节室温，屏风遮挡，头部放冰袋，足底用热水袋，按上-下及前-后的顺序擦拭全身，撤去冰袋和热水袋，协助患者穿衣并恢复舒适体位，30分钟后测量体温，观察并记录，做好健康教育及心理护理。		次	9	8.5		1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
ABLB0001（121100001）	贴敷降温	指使用冰袋、冰囊或降温贴贴敷于皮肤表面进行降温。评估患者病情等，备好冰装入冰袋，核对患者信息，解释其目的取得配合，将冰袋放入布套内，置于患者所需部位，开始计时，保护易冻伤部位，冷敷后取下冰袋，观察有无冻伤，协助患者恢复舒适体位，30分钟后测量体温，处理用物，观察并记录，做好健康教育及心理护理。		次	18	17		1	A
ABLC0001（121100001）	冰帽降温	指冰帽及冰枕头部降温。评估患者病情等，备好冰装入冰帽，核对患者信息，解释其目的取得配合，将冰帽放入布套内，将冰帽置于患者头部，开始计时，保护耳部，随时观察患者神志，体温及冰帽使用安全性，取下冰帽，协助患者恢复舒适体位，处理用物，观察并记录，做好健康教育及心理护理。		次	9	8.5		1	A
ABLD0001（121100002）	冰毯降温	评估患者病情等，核对患者信息，解释其目的取得配合，准备冰毯机，取适当体位，将冰毯置于患者合适部位，将温度传感器放于腋下，打开冰毯机，设置温度及循环流量，调节降温范围，监测降温效果及皮肤情况，观察患者反应及生命体征变化，处理用物，记录。		次	18	17		1	A
ABM	抢救								
ABMA0001（120200001、120200002、120200003）	危重病人抢救	指因病情变化需要，由医师负责组织的抢救进行抢救。负责医师不离开现场，采取紧急救治措施，迅速开放必要的通道，严密监测生命体征，神志等，观察和记录患者出入量，及时完成各种治疗，护理，根据患者病情需要组织院内外会诊。适时对患者进行健康教育及心理护理，填写病危或病重通知单，并向家属交代患者病情，做好抢救记录。		日	360	340		1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
ABMB0001（311202005）	新生儿人工呼吸	吸引口咽分泌物，面罩复苏气囊加压通气，听诊双肺呼吸音并观察病人情况，操作1-2分钟后无缓解，立即气管插管正压通气。含气管插管。不含监护。		次	54	51	不得再加收儿童费用	1	A
ABMC0001（311202012）	新生儿辐射抢救治疗	使用辐射抢救台对新生儿进行治疗。预热，设置箱温，放置体温探头，抢救治疗。		小时	3	2.5	同上	1	A
ABN	院前急救								
ABNA0001（110400001）	院前危急重症抢救	指院前医务人员对危重急症患者（由于各种原因造成危及生命、不采取抢救措施难以缓解的疾病，如心脏骤停、休克、昏迷、急性呼吸衰竭、急性心衰、多发严重创伤等）提供现场诊察、防护、救治及途中监护的医疗技术劳务性服务。		次	45	42.5		1	A
ABP	重症监护						收取重症监护不得再收取分级护理费用		
ABPA0001（110300001）	急诊室重症监护	指急诊室内专业护士连续监护。医生护士严密观察病情变化，密切观察血氧饱和度、呼吸、血压、脉压差、心率、心律及神志、体温、出入量等变化，发现问题及时调整治疗方案，预防并发症的发生，并作好监护，治疗及病情记录，随时配合抢救。		日	108	102	不足半日按半日收费	1	A
ABPB0001（120100001）	重症监护	指重症监护室内连续监测。医生护士严密观察病情变化，密切观察血氧饱和度、呼吸、血压、脉压差、心率、心律及神志、体温、出入量等变化，发现问题及时调整治疗方案，预防并发症的发生，并作好监测，治疗及病情记录，随时配合抢救。		小时	7	6.8		1	A
ABZ	其它								

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
ABZA0001（120100015）	机械辅助排痰	评估患者病情，意识状态及呼吸系统情况等，核对患者信息，解释其重要性取得配合，检查排痰机功能状态，取适当体位，根据病情设置排痰机的强度频率及时间，用机械辅助排痰仪，按解剖部位依次震动不同部位，观察患者反应，生命体征变化等，协助患者排痰，评价患者排痰效果及痰液性质，用物处理，记录，做好健康教育和心理护理。		次	14	12.7		1	A
ABZB0001（121300001）	冷湿敷法	评估患者病情及皮肤情况等，核对患者信息，解释其目的取得配合，铺橡胶单和治疗巾，局部冷湿敷15-20分钟（反复更换湿敷布2-3分钟/次），协助患者穿衣并恢复舒适体位，处理用物，观察并记录，做好健康教育及心理护理。		次	5	4.2		1	A
ABZC0001（121300001）	热湿敷法	评估患者病情及皮肤情况等，核对患者信息并解释其目的取得配合，铺橡胶单和治疗巾，局部热敷，15-20分钟，协助患者穿衣并恢复舒适体位，处理用物，观察并记录，做好健康教育及心理护理。		次	5	4.2		1	A
ABZD0001（121200001）	坐浴	评估患者病情及会阴、肛周皮肤情况等，核对医嘱及患者信息，解释其目的取得配合，备坐浴液，调节室温，屏风遮挡，协助患者将会阴部浸在液体中20-30分钟，擦干会阴部或肛门周围，处理用物，观察并记录，做好健康教育及心理护理。		次	5	4.2		1	A
ABZE0001（120100014）	会阴擦洗	指会阴擦洗或会阴冲洗。评估患者病情及合作程度等，核对患者信息，做好解释取得配合，协助患者排空膀胱，屏风遮挡，取适当体位，垫清洁棉垫及坐便器，打开消毒会阴擦洗或冲洗包，按顺序擦洗或冲洗，擦干会阴部，协助患者恢复舒适体位，必要时协助更衣，处理用物，评价并记录，做好健康教育及心理护理。		次	11	10.2		1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
ABZF0001（120100014）	阴道冲洗	评估患者病情及会阴情况等，核对医嘱及患者信息，解释其目的取得配合，协助患者排空膀胱，无菌注射器配制冲洗液，准备冲洗装置，取适当体位，连接冲洗管，排气，将冲洗管插入阴道进行冲洗，协助患者坐起排空残留液并穿好衣服，处理用物并记录，做好健康教育和心理指导。		次	18	17		1	A
ABZG0001（121400001）	引流管更换	更换无菌引流袋或引流装置，固定，观察患者生命体征，预防并发症，处理用物，记录，做好健康教育及心理护理。	专用引流管	次	△	△	更换引流装置加收3元。在本项目核定价格后，本计价说明取消。	3	A
ABJ(1203)	氧气吸入	包括低流量给氧、中心给氧、氧气创面治疗。	一次性鼻导管、鼻塞、面罩。				间断吸氧按小时计算。加压给氧每小时加收1元。		
120300001	中心吸氧			小时	2.5	2.5		1	A
120300002	低流量吸氧			小时	2	2		1	A
120300003	高频吸氧			小时	4	4		1	A
1207	雾化吸入								
120700001	雾化吸入	包括超声、高压泵、氧化雾化、蒸气雾化吸入及机械通气经呼吸机管道雾化给药。	药品	次	5	4.5	高压泵、氧化雾化加收50%。小儿上浮20%。	1	A
13	社区卫生服务及预防保健项目		药物、化验、检查						
1301	婴幼儿健康体检								
130100001	婴幼儿健康体检			次	5	4.5		3	C
1302	儿童龋齿予防保健								
130200001	儿童龋齿予防保健	含4岁至学令前儿童按齿科常规检查		次	5	4.5		3	C
1303	家庭巡诊								
130300001	家庭巡诊	含了解服务对象健康状况、指导疾病治疗和康复、进行健康咨询	交通费	次	9	9		3	C
1304	围产保健访视								
130400001	围产保健访视	含出生至满月访视，对围产期保健进行指导，如母乳喂养、产后保健等	交通费	次	9	9		3	C
1305	传染病访视								
130500001	传染病访视	指导家庭预防和疾病治疗、恢复	交通费	次	9	9		3	C
1306	家庭病床								

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
130600001	家庭病床建床费	家庭病床服务是指对需要连续治疗，又需依靠医护人员上门服务的患者，由患者或家属提出建床申请，经医生评估，符合家庭病床收治范围的患者，按规定办理建床手续，签订家庭病床服务协议，由指定医护人员开展家庭病床服务。首次访视时家庭医生应详细询问建床患者病情，进行体格检查和其他检查，并作诊断，对建床患者制订治疗计划。含建立病历和首次访视时的巡诊费用。		床		50		3	C
130600002	家庭病床巡诊	家庭医生应根据患者病情制定查床计划，患者病情需要或出现病情变化可增加查床次数；必要时请上级医师查床。定期查床时应作必要的体检和适宜的辅助检查，并做出诊断和处理，向患者或法定监护人交待注意事项，进行健康指导。 护士根据医嘱执行相应治疗计划；执行医嘱时严格遵守各项护理常规和操作规范，严格执行查对制度，严格遵循无菌操作原则，避免交叉感染和不良事件发生；同时，指导家属进行相关生活护理和心理护理，如防褥疮、翻身和口腔护理等。 家庭医生、护士应完整填写相关信息，规范书写家庭病床病历，及时、准确录入当日（次）医嘱及治疗情况，并由患者或其家属签字确认。	交通费	次		40		3	C
1307	出诊费	包括急救出诊		次					
130700001	副主任医师及以上			次	14			3	C
130700002	主治医师及以下			次	9			3	C

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
AAAN0001（130300001、130700002）	普通医师出诊费	指由中、西医主治及以下医师应患者或其家属要求到家庭、单位或社区提供技术劳务的诊疗服务。检查必备医疗器械及相关物品正常使用情况。家访，审视居室环境与卫生状况并指导其改善居室环境质量，询问患者情况和异常症状、体征，洗手，戴口罩、手套，对患者进行体格检查，必要时处理。提出诊疗方案。向患者或家属交待注意事项与联系方式，记录患者诊察处理情况及指导内容，将诊察相关用品放入废物收集袋，洗手简单消毒后离开患者家庭。不含相关检验与医技检查。 出诊时应填写电话呼叫记录或约请出诊记录，包括：呼叫时间、呼叫人姓名、性别、年龄、出诊服务内容、家庭住址、联系电话、出诊时间、接诊医师姓名及执行医师签字。出诊应统一使用社区门诊病历，记录患者一般情况、疾病情况、初步诊断与处理以及相关内容。含门诊病历手册。		次		40	对同一患者不得一日内同时收取家庭病床巡诊费和医生出诊费。		
AAAN0002（130300001、130700001）	副主任医师出诊费	指由中、西医副主任医师应患者或其家属要求到家庭、单位或社区提供技术劳务的诊疗服务。其他同普通医师出诊费项目内涵。		次		50	对同一患者不得一日内同时收取家庭病床巡诊费和医生出诊费。		
AAAN0003（130300001、130700001）	主任医师出诊费	指由中、西医主任医师应患者或其家属要求到家庭、单位或社区提供技术劳务的诊疗服务。其他同普通医师出诊费项目内涵。		次		50	对同一患者不得一日内同时收取家庭病床巡诊费和医生出诊费。		
1308	建立健康档案								
130800001	建立健康档案			次	4	3.6		3	C
1309	疾病健康教育或咨询								
130900001	健康咨询	指个体健康咨询		次	5	4.5		3	C
130900002	疾病健康教育	指群体健康教育		人次	2	1.8		3	C
14	其他医疗服务项目								

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
140100001	尸体料理	指尸体常规清洁处理及包裹，不含专业性尸体整容		次	50	40	特殊传染病人尸体料理加收50	3	C
140100002	专业性尸体整容	伤残尸体整容		次	70	56		3	C
140100003	尸体存放			日	30	24		3	C
140100004	离体残肢处理	包括死婴处理		次	30	24		3	C

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
二、医技诊疗类									
本类说明： 1.医技诊疗类包括医学影像、超声检查、核医学、放射治疗、检验、血型与配血、病理检查，7个二级分类，总分类码为2，二级分类码为21—27。本类项目数共计1154项。 2.使用放射免疫学方法的各种检验项目不统一列在核医学类下，请在检验类查找。 3.“核医学内照射治疗类”（分类码2306）项目均为开放性核素治疗。封闭性核素治疗项目列入“放射治疗”类之“后装治疗”类中（分类码2404）。 4.肿瘤的非放射性物理治疗项目（如射频热疗、高强度超声聚焦治疗等）列入“放射治疗”类中（分类码2407）。 5.肿瘤细胞的化疗药物敏感实验项目列于“临床微生物学检查”类之“药物敏感试验”类中（分类码250502）。 6.组织器官移植所需的各项检验（HLA检查等）列入“血型与配血”类中，项目编码为260000023—260000026。 7.检验类项目均以检查目的立项。因许多检验项目可用成本差异悬殊的多种技术方法实现，本规范将成本差异悬殊的技术方法分档列在检验类项目的说明栏目中，并按所列不同，方法分别定价。 8.因教学、科研、操作失误以及仪器性能差错等原因，需要重新检验、检查的项目，不得再向患者收费。 9.不论以任何形式取检验、检查等结果，均不得收取费用。									
21	**（一）医学影像**								
2101	X线检查								
210101	X线透视检查						使用影像增强器或电视屏加收5元追加摄片另计价		
210101001	普通透视	包括胸、腹、盆腔、四肢等		每个部位	5	4		1	B
210101002	食管钡餐透视	含胃异物或心脏透视检查，含造影剂		次	14	13		1	B
210101003	床旁透视与术中透视	包括透视下定位		半小时	36	34	不足半小时按半小时计	1	B
210101004	C型臂术中透视	包括透视下定位		半小时	135	128	不足半小时按半小时计	1	B
210102	X线摄影	含曝光、冲洗、诊断和胶片等					床旁摄片加收不超过30元。		
210102008	牙片			张	9	9		1	B
210102009	咬合片			张	14	13		1	B
210102010	曲面体层摄影（颌全景摄影）			张	54	51		1	B
210102011	头颅定位测量摄影			张	54	51		1	B
210102012	眼球异物定位摄影	不含眼科放置定位器操作		张	27	26		1	B
210102013	乳腺钼靶摄片8×10吋			张	18	17		1	B
210102014	乳腺钼靶摄片18×24吋			张	27	26		1	B
210102015	数字化摄影（CR）	含胶片、数据采集、存贮、图象显示		曝光次数	36	34		1	B
210102015a	数字化摄影（DR）	含胶片、数据采集、存贮、图象显示		曝光次数	54	51		1	B

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
210102016	计算机X线摄影（Computed Radiography，CR）	含胶片、图象增强、数据采集、存贮、图象显示		曝光次数	△	△		3	B
210102017	非血管介入临床操作数字减影（DSA）引导		手术治疗	次	720	680		2	A
210102018	X线诊断	各种常规X线检查的读片，报告书写和报告审核		每个部位	18	17	同一个检查部位不同方位摄片只能收取一次。		
210103	X线造影	含临床操作和造影剂过敏试验	造影剂、一次性插管				使用数字化X线机加收50%		
210103001	气脑造影			次	72	68		1	B
210103003	脑室碘水造影			次	54	51		1	B
210103004	脊髓（椎管）造影			次	54	51		1	B
210103005	椎间盘造影			次	54	51		1	B
210103006	泪道造影			单侧	45	43		1	B
210103007	副鼻窦造影			单侧	45	43		1	B
210103008	颞下颌关节造影			单侧	36	34		1	B
210103009	支气管造影			单侧	72	68		1	B
210103010	乳腺导管造影			单侧	63	60		1	B
210103011	唾液腺造影			单侧	45	43		1	B
210103012	下咽造影			次	45	43	鼻咽造影参照执行	1	B
210103013	食管造影			次	45	43		1	B
210103014	上消化道造影	含食管、胃、十二指肠造影		次	54	51		1	B
210103015	胃肠排空试验	指钡餐透视法		次	45	43		1	B
210103016	小肠插管造影			次	72	68		1	B
210103017	口服法小肠造影	含各组小肠及回盲部造影		次	54	51		1	B
210103018	钡灌肠大肠造影	含气钡双重造影		次	72	68		1	B
210103019	腹膜后充气造影			次	90	85		1	B
210103020	口服法胆道造影			次	45	43		1	B
210103021	静脉胆道造影			次	72	68		1	B
210103022	经内窥镜逆行胰胆管造影（ERCP）			次	270	255		2	B
210103023	经皮经肝胆道造影（PTC）			次	72	68		1	B
210103024	T管造影			次	72	68		1	B
210103025	静脉泌尿系造影			次	63	60		1	B
210103026	逆行泌尿系造影			次	45	43		1	B

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
210103027	肾盂穿刺造影			单侧	63	60		1	B
210103028	膀胱造影			次	45	43		1	B
210103029	阴茎海绵体造影			次	45	43		1	B
210103030	输精管造影			单侧	45	43		1	B
210103031	子宫造影			次	54	51		1	B
210103032	子宫输卵管碘油造影			次	72	68		1	B
210103033	四肢淋巴管造影			单肢	72	68		1	B
210103034	窦道及瘘管造影			次	63	60		1	B
210103035	四肢关节造影			每个关节	72	68		1	B
210103036	四肢血管造影			单肢	△	△		3	B
210103037	X线造影诊断	各种X线造影检查的造影透视操作、读片，报告书写和报告审核		每个计价单位	36	34	同一个计价单位检查涉及多个部位只能收取一次		
2102	磁共振扫描（MRI）	含胶片、扫描、冲洗、数据存储、护理操作	造影剂、麻醉及其药品				1.计价部位分颅脑，眼眶，垂体，中耳，颈部，胸部，心脏，上腹，颈椎，胸椎，腰椎，双髋关节，膝关节，其他；2.计价场强：以场强1T为基价，经同级物价、卫生主管部门核实，不足1T的按65%收费，超过1T的加收20%，大于等于3T加收40%；3.经同级价格、卫生行政主管部门核准后收费。二手磁共振机的，其收费标准按不超过50%收费。		
210200001	磁共振平扫			每部位	316	298	平扫后马上做增强扫描的，按增强扫描50%收	2	B
210200002	磁共振增强扫描			每部位	356	337	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
210200003	功能成象			每部位	389	367	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
210200004	磁共振心脏功能检查			每部位	389	367	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		
210200005	磁共振血管成象（MRA）			每部位	356	337	增强MRA可加收双筒高压注射剂针筒费用140元	2	B

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
210200006	磁共振水成象（MRCP，MRM，MRU）			每部位	356	337		2	B
210200007	磁共振波谱分析（MRS）			每测定区域	389	367		2	B
210200008	磁共振波谱成象（MRSI）			每部位	454	428		2	B
210200009	临床操作的磁共振引导		扫描费	每半小时	389	367	不足半小时按半小时收费	2	B
210200010	MRI诊断	各种MRI平扫、增强以及相关后处理的读片，报告书写和报告审核		每个部位	36	34	同一个检查部位的不同扫描序列（包括平扫、增强及后处理）只能收取一次		
2103	X线计算机体层（CT）扫描	含胶片、扫描、冲洗、数据存储介质、护理操作	造影剂、麻醉及其药品				1.计价部位分颅脑，眼眶，视神经管，鞍区，副鼻窦，鼻骨，颈部，胸部，心脏，上腹，下腹，盆腔，椎体(每三个椎体)，双髋关节，膝关节，肢体，其他3.使用心电或呼吸设备加收20元；3.经同级价格、卫生行政主管部门核准后收费，二手机按50%收费。		
210300001	X线计算机体层（CT）平扫			每部位					
210300001a	普通CT平扫			每部位	41	38		1	B
210300001b	螺旋CT平扫			每部位	97	92		1	B
210300001c	单次多层CT平扫			每部位	162	153	大于等于16排加收15%	1	B
210300002	X线计算机体层（CT）增强扫描			每部位			1相同扫描参数做两个部位以上的，第二个部位起减半收费；2.平扫后马上做增强扫描的，按增强扫描50%收;3.多期增强扫描第二期起减半收费；4.使用高压注射器增强时，可加收单筒高压注射剂针筒费用70元		
210300002a	普通CT增强			每部位	81	77		1	B
210300002b	螺旋CT增强			每部位	130	122		1	B
210300002c	单次多层CT增强			每部位	178	168	大于等于16排加收15%	1	B
210300003	脑池X线计算机体层（CT）含气造影	含临床操作		每部位	81	77		1	B

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
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	259	245	仅限于螺旋CT机以上使用	2	B
210300005	临床操作的CT引导			半小时	162	153	不足半小时按半小时收费	1	B
210300006a	CT心脏冠脉成像	心脏及冠状动脉CT成像、64排螺旋扫描、增强费、心电监护费	造影剂、增强扫描注射器耗材	次	365	344	使用128层CT扫描加收50%	2	B
210300006b	CT灌注扫描	64排螺旋扫描、增强费	造影剂、增强扫描注射器耗材	次	324	306	使用128层CT扫描加收50%	2	B
210300006c	CTA	64层螺旋CT扫描、软件处理、增强费	造影剂、增强扫描注射器耗材	次	324	306	使用128层CT扫描加收50%	2	B
210300007	CT诊断	各种CT平扫、增强以及相关后处理的读片，报告书写和报告审核		每个部位	36	34	同一个检查部位的不同扫描序列（包括平扫、增强及后处理）只能收取一次		
2104	院外影像学会诊								
210400001	院外影像学会诊	医疗机构根据患者的病情需要或患者要求，邀请其他医疗机构影像专家现场协助完善对X线片、MRI片、CT片的诊断		次	45	43	适用于X线、CT以及MRI检查。指副主任医师以上专家会诊	1	C
210400002	影像远程诊断	医疗机构将影像学检查的所有病例通过通讯、计算机及网络技术发送给其他医疗机构，由受邀方影像学专家进行影像诊断并出具诊断报告		每个部位			根据X线、CT以及MRI检查类型不同，按相应类别的诊断费标准执行。邀请方医院付费，影像远程诊断费用与常规诊断费用不得重复向患者收取		
210400003	影像远程会诊	医疗机构根据患者的病情需要或患者要求，将影像学检查的部分疑难复杂病例运用通讯、计算机及网络技术发给其他医疗机构，由受邀方的影像专家进行的影像诊断并出具会诊报告		每个部位	45	43	适用于X线、CT以及MRI检查类型。根据“谁主张谁支付”的原则决定支付方，患者主张由患者支付，医院主张由医院支付		
210400004	同步远程交互式影像会诊	医疗机构根据患者的病情需要或患者要求，提供多次影像学检查数据以及相关临床资料，通过远程视频系统与受邀方影像专家交互式沟通，进行综合影像会诊服务		次	180	170	以半小时为一次，不足半小时按半小时收费		
2105	其他								
210500001	红外热象检查	包括远红外热断层检查		每个部位	27	26		1	B

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
210500002	红外线乳腺检查			单侧	36	34		1	B
210500003	计算机断层扫描激光乳腺成像			单侧			双侧加收	3	B
210500004	乳腺电子触诊检查	乳腺疾病早期诊断		次	72	68		2	B
210500005	补充打印胶片	因患者原因丢失或损毁胶片，要求重新打印胶片		张	按胶片成本收取	按胶片成本收取			
22	（二）超声检查						医用超声耦合剂自2017年3月20日不得另外收取		
2201	A超		图象记录						
220100001	A型超声检查			每个部位	5	5		1	B
220100002	临床操作的A超引导			半小时/占机时间				3	B
220100003	眼科A超			单侧	5	5		1	B
2202	B超		图象记录、造影剂；						
220201	各部位一般B超检查								
220201001	单脏器B超检查			每脏器	18	18	每增加一个脏器加收5元	1	B
220201002	B超常规检查			每部位（系统、科）	36	36	计价部位分为：1.胸部（含肺、胸腔、纵隔）、2.腹部（含肝、胆、胰、脾、双肾）、3.胃肠道、4.泌尿系（含双肾、输尿管、膀胱、前列腺）、5.妇科（含子宫、附件、膀胱及周围组织）、6.产科（含胎儿及宫腔，双胎及以上均按单胎收取费用）。同时检查两个部位以上的，第二部位起减半收费。	1	B
220201003	胸、腹水B超检查及穿刺定位	不含活检		次	36	36		1	B
220201004	胃肠充盈造影B超检查	含胃、小肠及其附属结构		次	45	45		1	B
220201005	大肠灌肠造影B超检查	含大肠及其附属结构		次	45	45		1	B
220201006	输卵管超声造影	含临床操作，含宫腔、双输卵管	一次性导管	次	45	45		1	B

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
220201007	浅表组织器官B超检查			每个部位	36	36	1、每增加一个部位，加收5元。2、计价部位分为:（1）双眼及附属器；（2）双涎腺及颈部淋巴结；（3）甲状腺及颈部淋巴结；（4）乳腺及其引流区淋巴结；（5）四肢软组织；（6）阴囊、双侧睾丸、附睾；（7）小儿颅腔；（8）膝关节；（9）体表肿物	1	B
220201008	床旁B超检查			半小时	在相应B超检查收费基础上，加收18元	在相应B超检查收费基础上，加收18元	术中B超检查参照执行	1	B
220201009	临床操作的B超引导			半小时	在相应B超检查收费基础上，加收27元	在相应B超检查收费基础上，加收27元		1	B
220202	腔内B超检查								
220202001	经阴道B超检查	含子宫及双附件		次	63	63	辅助生殖患者减半收费	1	B
220202002	经直肠B超检查	含前列腺、精囊、直肠、尿道		次	63	63		1	B
220202003	临床操作的腔内B超引导			次	在相应B超检查收费基础上，加收27元	在相应B超检查收费基础上，加收27元		1	B
220203	B超脏器功能评估								
220203001	胃充盈及排空功能检查	指造影法，含造影剂		次	18	18		1	B
220203002	小肠充盈及排空功能检查	指造影法，含造影剂		次	18	18		1	B
220203003	胆囊和胆道收缩功能检查	指造影法，含造影剂		次	18	18		1	B
220203004	胎儿生物物理相评分	含呼吸运动、肌张力、胎动、羊水量、无刺激试验		次	23	23		1	B
220203005	膀胱残余尿量测定			次	18	18		1	B

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
2203	彩色多普勒超声检查		图象记录、造影剂						
220301	普通彩色多普勒超声检查								
220301001	彩色多普勒超声常规检查	包括胸部（含肺、胸腔、纵隔）、腹部（含肝、胆、胰、脾、双肾）、胃肠道、泌尿系（含双肾、输尿管、膀胱、前列腺）、妇科（含子宫、附件、膀胱及周围组织）、产科（含胎儿及宫腔，双胎及以上均按单胎收取费用）、男性生殖系统（含睾丸、附睾、输精管、精索、前列腺）		部位	90	90	膜腹后肿物加收；同时检查两个部位以上的，第二个部位起减半收费。	1	B
220301002	浅表器官彩色多普勒超声检查			每部位	90	90	计价部位分为:1．双眼及附属器、2．双涎腺及颈部淋巴结、3．甲状腺及颈部淋巴结、4．乳腺及其引流区淋巴结、5．上肢或下肢软组织、6．阴囊、双侧睾丸、附睾、7．颅腔、8.体表包块、9.关节、10.其他、11.同时检查两个部位以上的，第二个部位起减半收费。	1	B
220302	彩色多普勒超声特殊检查								
220302001	颅内段血管彩色多普勒超声			次	135	135		1	B
220302002	球后全部血管彩色多普勒超声			次	135	135		1	B
220302003	颈部血管彩色多普勒超声	颈动、颈静脉、椎动脉分别参照执行		次	135	135		1	B
220302004	门静脉系彩色多普勒超声			次	108	108		1	B
220302005	腹部大血管彩色多普勒超声			次	108	108		1	B
220302006	四肢血管彩色多普勒超声			单肢	108	108	增加一个肢体加收60元	1	B
220302007	双肾及肾血管彩色多普勒超声			次	108	108		1	B

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
220302008	左肾静脉“胡桃夹”综合征检查			次	108	108		1	B
220302009	药物血管功能试验	指阳痿测定等	药物	次	108	108		1	B
220302010	脏器声学造影	包括肿瘤声学造影	造影剂	次	135	135		1	B
220302011	腔内彩色多普勒超声检查	经阴道、经直肠分别参照执行		次	135	135	辅助生殖患者减半收费	1	B
220302012	临床操作的彩色多普勒超声引导			半小时	在相应B超检查收费基础上，加收27元	在相应B超检查收费基础上，加收27元		1	B
2204	多普勒检查	指单纯伪彩频谱多普勒检查，不具备二维图象和真彩色多普勒功能	图象记录、造影剂						
220400001	颅内多普勒血流图（TCD）			次	108	108		1	B
220400002	四肢多普勒血流图			单肢	45	45		1	B
220400003	多普勒小儿血压检测			次	14	14		1	B
EDDL9001	多普勒踝臂指数测定	采用标准仰卧位，使用多普勒超声探头辅助测量上臂和踝部（胫后动脉或足背动脉）的收缩压，分别使用踝部和上臂的收缩压最高值，踝臂指数的计算为足背动脉或胫后动脉收缩压的最高值与两上臂收缩压的最高值之比。		次	40	40		1	B
2205	三维超声检查								
220500001	脏器灰阶立体成象			每个脏器	90	90		1	B
220500002	能量图血流立体成象			每个部位	90	90		1	B
2206	心脏超声检查		图象记录、造影剂						
220600001	普通心脏M型超声检查	指黑白超声仪检查，含常规基本波群		次	18	18		1	B
220600002	普通二维超声心动图	指黑白超声仪检查，含心房、心室、心瓣膜、大动脉等超声检查		次	45	45	含M型、二维	1	B

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
220600003	床旁超声心动图	指黑白超声仪检查，含心房、心室、心瓣膜、大动脉等超声检查		次	在相应B超检查收费基础上，加收27元	在相应B超检查收费基础上，加收27元		1	B
220600004	心脏彩色多普勒超声	含各心腔及大血管血流显像		次	135	135	胎儿检查酌情加收100元，三维加收90元	1	B
220600005	常规经食管超声心动图	含房、室、心瓣膜、大动脉结构及血流显象		次	198	198		1	B
220600006	术中经食管超声心动图	含术前检查或术后疗效观察		半小时	108	108		1	B
220600007	介入治疗的超声心动图监视			半小时	162	162		1	B
220600008	右心声学造影	指普通二维心脏超声检查，含心腔充盈状态、分流方向、分流量与返流量等检查		次	72	72		1	B
220600009	负荷超声心动图	指普通心脏超声检查，包括药物注射或运动试验器械；不含心电与血压监测	药物	次	108	108		1	B
220600010	左心功能测定	指普通心脏超声检查或彩色多普勒超声检查；含心室舒张容量（EDV）、射血分数（EF）、短轴缩短率（FS）、每搏输出量（SV）、每分输出量（CO）等		次	72	72	单项测定每项10元	1	B
2207	其他心脏超声诊疗技术								
220700001	计算机三维重建技术（3DE）			单幅图片	54	54		1	B
220700002	声学定量（AQ）			次	36	36		1	B
220700003	彩色室壁动力			次	36	36		1	B
220700004	组织多普勒显象（TDI）			次	36	36		1	B
220700005	心内膜自动边缘检测			次	36	36		1	B
220700006	室壁运动分析			次	36	36		1	B
220700007	心肌灌注超声检测			次	90	90		1	B
2208	图象记录附加收费项目						患者不需要照片，不收费。		
220800001	黑白热敏打印照片			片	4	4		1	B
220800002	彩色打印照片			片	9	9		1	B

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
220800003	黑白一次成象（波拉）照片			片	7	7		1	B
220800004	彩色一次成象（波拉）照片			片	11	11		1	B
220800005	超声多幅照相			片	11	11		1	B
220800006	彩色胶片照相			片	9	9		1	B
220800007	超声检查实时录象	含录象带		次	18	18		1	B
220800008	超声计算机图文报告	含计算机图文处理、储存及图文报告		次	9	9	无论黑白或彩色	1	B
23	（三）核医学	含核素药物制备和注射、临床穿刺插管和介入性操作；含所有医用一次性用品。不含必要时使用的心电监护和抢救。	药物、彩色胶片、数据存贮介质，X光片				放射免疫分析见检验科项目		
2301	核素扫描	含彩色打印							
230100001	脏器动态扫描	指一个体位三次显象		三次显象	108	96	超出三次显象加收20元	1	B
230100002	脏器静态扫描	指一个体位显象		每个体位	63	56	超过一个体位加收30元	1	B
2302	伽玛照相	指为平面脏器动态、静态显象及全身显象，含各种图象记录过程					1、使用SPECT设备的伽玛照相按同一标准计价 2、图象融合加收20元		
230200001	脑血管显象			次	162	144		1	B
230200002	脑显象			四个体位	162	144	每增加一个体位加收20元	1	B
230200003	脑池显象			次	180	160		2	B
230200004	脑室引流显象			次	180	160		2	B
230200005	泪管显象			次	108	96		1	B
230200006	甲状腺静态显象			每个体位	81	72	每增加一个体位加收20元	1	B
230200007	甲状腺血流显象			次	81	72		1	B
230200008	甲状腺有效半衰期测定			次	81	72		1	B
230200009	甲状腺激素抑制显象			次	81	72		1	B
230200010	促甲状腺激素兴奋显象			二个时相	81	72		1	B
230200011	甲状旁腺显象			次	81	72		1	B
230200012	静息心肌灌注显象			三个体位	126	112	每增加一个体位加收30元	1	B

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
230200013	负荷心肌灌注显象	含运动试验或药物注射	心电监护	三个体位	126	112	每增加一个体位加收30元	1	B
230200014	静息门控心肌灌注显象			三个体位	81	72	每增加一个体位加收30元	1	B
230200015	负荷门控心肌灌注显象	含运动试验或药物注射	心电监护	三个体位	81	72	每增加一个体位加收30元	1	B
230200016	首次通过法心血管显象	含心室功能测定		次	126	112	不做心室功能测定的减30元	1	B
230200017	平衡法门控心室显象			三个体位	216	192	每增加一个体位加收30元	2	B
230200018	平衡法负荷门控心室显象	含运动试验或药物注射	心电监护	三个体位	225	200	每增加一个体位加收30元	2	B
230200019	急性心肌梗塞灶显象			三个体位	180	160	每增加一个体位加收30元	2	B
230200020	动脉显象			次	126	112		1	B
230200021	门脉血流测定显象			次	126	112		1	B
230200022	门体分流显象			次	126	112		1	B
230200023	下肢深静脉显象			次	126	112		1	B
230200024	局部淋巴显象			每个体位	81	72	每增加一个体位加收30元	1	B
230200025	肺灌注显象			六个体位	135	120	不足六个体位减收30元，超过六个体位每增加一个加收30元	1	B
230200026	肺通气显象	含气溶胶雾化吸入装置及气体		六个体位	135	120	不足六个体位减收30元，超过六个体位每增加一个体位加收30元	1	B
230200027	唾液腺静态显象			三个体位	108	96		1	B
230200028	唾液腺动态显象			次	108	96		1	B
230200029	食管通过显象			次	108	96		1	B
230200030	胃食管返流显象			次	108	96		1	B
230200031	十二指肠胃返流显象			次	126	112		1	B
230200032	胃排空试验			次	126	112	固体胃排空加收40元	1	B
230200033	异位胃粘膜显象			次	126	112		1	B
230200034	消化道出血显象			小时	108	96	一小时后延迟显象加收20元	1	B
230200035	肝胶体显象			三个体位	126	112	每增减一个体位时，增收或减收30元	1	B
230200036	肝血流显象			次	108	96		1	B

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
230200037	肝血池显象			两个时相	108	96	每增减一个体位时相时，增收或减收30元	1	B
230200038	肝胆动态显象			小时	126	112	一小时后延迟显象加收20元	1	B
230200039	脾显象			次	126	112	做动态显象时加收80元	1	B
230200040	胰腺显象			次	126	112		1	B
230200041	小肠功能显象			次	126	112		1	B
230200042	肠道蛋白丢失显象			次	126	112		1	B
230200043	肾上腺皮质显象	含局部后位显象		72小时	126	112	延迟显象加收30元	1	B
230200044	地塞米松抑制试验肾上腺皮质显象	含局部后位显象		72小时	162	144	延迟显象加收30元	1	B
230200045	肾动态显象	含肾血流显象		次	126	112	不做肾血流显象减收10元；延迟显象加收20元	1	B
230200046	肾动态显象＋肾小球滤过率（GFR）测定			次	180	160		2	B
230200047	肾动态显象＋肾有效血浆流量（ERPF）测定			次	198	176		2	B
230200048	介入肾动态显象			次	225	200		2	B
230200049	肾静态显象			二个体位	126	112	每增加一个体位加收30元	1	B
230200050	膀胱输尿管返流显象	包括直接法、间接法		次	108	96		1	B
230200051	阴道尿道瘘显象			次	108	96		1	B
230200052	阴囊显象			次	108	96		1	B
230200053	局部骨显象			二个体位	108	96	每增加一个体位加收30元	1	B
230200054	骨三相显象	含血流、血质、静态显象		次	126	112		1	B
230200055	骨密度测定			次	54	48	单能、多能分别计	1	B
230200056	红细胞破坏部位测定			次	108	96		1	B
230200057	炎症局部显象			两个体位，一个时相	108	96	每增加一个体位加收30元，延迟显象加收20元	1	B
230200058	亲肿瘤局部显象			每个体位	162	144	每增加一个体位加收30元	1	B
230200059	放射免疫显象			次	180	160		2	B
230200060	放射受体显象			次	180	160		2	B

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
2303	单光子发射计算机断层显象（SPECT）	指断层显象、全身显象和符合探测显象，含各种图象记录过程					1.采用多探头加收50元；2.符合探测显象加收40元；3.透射显象衰减校正加收20元		
230300001	脏器断层显像	包括脏器、脏器血流、脏器血池、静息灌注等显象		次	180	160	1.增加时相加收30元；2.增加门控加收30元	2	B
230300002	全身显像			次	180	160	增加局部显象加收40元	2	B
230300003	18氟—脱氧葡萄糖断层显象	包括脑、心肌代谢、肿瘤等显象		次	198	176		2	B
230300004	肾上腺髓质断层显象	含前后位全身及局部显象		次	180	160		2	B
230300005	负荷心肌灌注断层显象	含运动试验或药物注射，不含心电监护		次	180	160	增加门控加收30元	2	B
2304	正电子发射计算机断层显象（PET）	指正电子发射计算机断层显像/X线计算机体层成像。含各种图像记录过程及记录介质，核素药物制备等和注射、临床穿刺插管和介入性操作，图像融合；不含必要时使用的心电监护和抢救。							
2304-a	使用回旋加速器加收			次	900	800	局部按70%加收	2	B
230400001	脑血流断层显象			次	1710	1520		2	B
230400002	脑代谢断层显象			次	1710	1520		2	B
230400003	静息心肌灌注断层显象			次	1710	1520		2	B
230400004	负荷心肌灌注断层显象			次	1710	1520		2	B
230400005	心肌代谢断层显象			次	1710	1520		2	B
230400006	心脏神经受体断层显象			次	1710	1520		2	B
230400007	肿瘤全身断层显象			次	3600	3200		2	B
230400008	肿瘤局部断层显象			次	1710	1520		2	B
230400009	神经受体显象			次	△	△		3	B
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	每个部位	△	△	全身显像、延迟显像可酌情加收。未获得卫生部配置规划许可的，不得收费。	3	B
2305	核素功能检查								
230500001	脑血流测定	指脑血流仪法		次	45	40		1	B
230500002	甲状腺摄131碘试验			次	45	40		1	B
230500003	甲状腺激素抑制试验			次	45	40		1	B

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
230500004	过氯酸钾释放试验			次	45	40		1	B
230500005	心功能测定	指心功能仪法		次	45	40		1	B
230500006	血容量测定	指井型伽玛计数器法，含红细胞容量及血浆容量测定		次	41	36		1	B
230500007	红细胞寿命测定	指战员井型伽玛计数器法		次	45	40		1	B
230500008	肾图	指微机肾图		次	54	48	无计算机设备减收15元	1	B
230500009	介入肾图	指微机肾图，含介入操作		次	63	56	无计算机设备减收15元	1	B
230500010	肾图＋肾小球滤过率测定			次	54	48		1	B
230500011	肾图＋肾有效血浆流量测定			次	54	48		1	B
230500012	24小时尿131碘排泄实验			次	36	32		1	B
230500013	消化道动力测定			次	△	△		3	B
230500014	14碳呼气试验			次	72	64	各类呼气试验参照执行	1	B
2306	核素内照射治疗	开放性核内素照射治疗：含临床和介入性操作，放射性核素制备与活度的标定，放射性废物（包括病人排泄物）处理及稀释储存，防护装置的使用；不含特殊防护病房住院费。	核素治疗药物，一次性导管						
230600001	131碘-甲亢治疗			次	324	288		2	A
230600002	131碘-功能自主状甲状腺瘤治疗			次	324	288		2	A
230600003	131碘-甲状腺癌转移灶治疗			次	324	288		2	A
230600004	131碘-肿瘤抗体放免治疗			次	324	288		2	A
230600005	32磷-胶体腔内治疗			次	324	288		2	A
230600008	90钇-微球介入治疗			次	324	288		2	A
230600009	89锶-骨转移瘤治疗			次	324	288		2	A
230600010	153钐-EDTMP骨转移瘤治疗			次	324	288		2	A
230600011	188铼-HEDP骨转移瘤治疗			次	324	288		2	A
230600012	131碘-MIBG恶性肿瘤治疗			次	324	288		2	A
230600013	核素组织间介入治疗			次	324	288		2	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
230600014	核素血管内介入治疗			次	324	288		2	A
230600015	99锝（云克）治疗			次	59	53		1	A
230600016	90锶贴敷治疗			次	22	19		1	A
230600017	组织间粒子植入术	包括放射性粒子植入术、化疗药物粒子植入术	放射性粒子、药物粒子、一次性植入针	次	324	288		2	A
24	（四）放射治疗						除特定说明的项目外，均按治疗计划、模拟定位、治疗、模具等项分别计费		
2401	放射治疗计划及剂量计算								
240100001	人工制定治疗计划（简单）	含剂量计算		疗程	32	29		1	A
240100002	人工制定治疗计划（复杂）	含治疗计划与剂量计算		疗程	86	77		1	A
240100003	计算机治疗计划系统（TPS）	指二维TPS		疗程	194	173	三维加收15元	2	A
240100004	特定计算机治疗计划系统	包括加速器适型、伽玛刀、X刀之TPS，逆向调强TPS及优化		疗程	540	480	调强计划加收300元/疗程	2	A
240100004b	加速器适型治疗计划系统			疗程	540	480		2	A
240100004c	伽玛刀治疗计划系统			疗程	540	480		2	A
240100004d	X刀之TPS治疗计划系统			疗程	540	480		2	A
240100004e	逆向调强TPS及优化治疗计划系统			疗程	540	480		2	A
240100005	放射治疗的适时监控			次	54	48		1	A
2402	模拟定位	含拍片					疗程中修改定位、定位验证酌情加收		
240200001	简易定位	指使用非专用定位机之定位，包括X线机、B超或CT等		疗程	32	29		1	A
240200002	专用X线机模拟定位			野次	54	48		1	A
240200003	专用X线机复杂模拟定位	指非共面4野以上之定位，包括CT等模似定位		野次	130	115		1	A
2403	外照射治疗								

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
240300001	深部X线照射			每照射野	11	10		1	A
240300002	60钴外照射（固定照射）			每照射野	22	19		1	A
240300003	60钴外照射（特殊照射）			每照射野	43	38	旋转、弧形、楔形滤板等方法参照执行	1	A
240300003a	60钴外照射（特殊照射）——旋转			每照射野	43	38		1	A
240300003b	61钴外照射（特殊照射）——弧形			每照射野	43	38		1	A
240300003c	62钴外照射（特殊照射）——楔形滤板			每照射野	43	38		1	A
240300004	直线加速器放疗（固定照射）			每照射野	86	77		1	A
240300005	直线加速器放疗（特殊照射）	包括旋转、门控、弧形、楔形滤板等方法		每照射野	162	144	包括旋转、弧形、楔形滤板等方法	1	A
240300005a	直线加速器放疗（特殊照射）-旋转			每照射野	162	144		1	A
240300005b	直线加速器放疗（特殊照射）-门控			每照射野	162	144		1	A
240300005c	直线加速器放疗（特殊照射）-弧形			每照射野	162	144		1	A
240300005d	直线加速器放疗（特殊照射）-楔形滤板			每照射野	162	144		1	A
240300006	直线加速器适型治疗	指非共面4野以上之放疗		每照射野	194	173		2	A
240300007	X刀治疗	含TPS以及分次治疗		次	6480	5760	每加一个靶点加收700元，最多不超过2800，以后每次1000元	2	A
240300008	伽玛刀治疗	指颅内良性、恶性肿瘤和血管疾病的治疗		次	6750	6000	体部（头部）每加一次（或头部加一个靶点）加收800元，3次以上每加一个靶点加收300元。未获得卫生部配置规划许可的，不得收费	2	A
240300009	不规则野大面积照射			每照射野	108	96		1	A
240300010	半身照射			每照射野	432	384		2	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
240300011	全身60钴照射			每照射野	1080	960		2	A
240300012	全身X线照射	指用于骨髓移植		每照射野	1080	960		2	A
240300013	全身电子线照射	指用于皮肤恶性淋巴瘤治疗		每照射野	1080	960		2	A
240300014	术中放疗			次	1080	960		2	A
240300015	适型调强放射治疗（IMRT）			次	270	240		2	A
2404	后装治疗		手术、麻醉、核素治疗药物						
240400001	浅表部位后装治疗			次	86	77		1	A
240400002	腔内后装放疗			次	194	173		2	A
240400003	组织间插置放疗			次	324	288		2	A
240400004	手术置管放疗			次	378	336		2	A
240400005	皮肤贴敷后装放疗			次	86	77		1	A
2405	模具设计及制作	包括斗蓬野、倒Y野							
240500001	合金模具设计及制作	指电子束制模		次	162	144	适形制模加收100元	1	A
240500002	填充模具设计及制作			次	54	48		1	A
240500003	补偿物设计及制作			次	54	48		1	A
240500004	面模设计及制作		面模材料	次	162	144		1	A
240500005	体架	头架参照执行		次	32	29	体架按实际成本计价	1	A
2406	其他辅助操作								
240600001	低氧放疗耐力测定			次	65	58		1	B
2407	其他								
240700001	深部热疗	包括超声、电滋波等热疗		次	216	192		2	A
240700001a	超声热疗			次	216	192		2	A
240700001b	电磁波热疗			次	216	192		2	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
LCAZX001	高强度精确聚焦超声热消融肿瘤治疗	指使用高强度精确聚焦超声热消融设备将靶组织一次性整块完全热消融的治疗。定标器检测换能器输出能量，制备超声偶和介质，在麻醉或镇静镇痛下，安放封水装置，皮肤脱气，固定病人，成像系统定位病灶，计算机辅助治疗计划系统（TPS）获得治疗剂量分布和给予方式。照射中，当B超显示靶区灰度增加到一定值或MRI温度图显示≥60°，停止照射。消融后立刻根据超声灰度增加区域或增强MRI的无灌注区估计消融体积。四周内可根据增强MRI或CT、放射性核素显像或超声造影确定消融的体积。图文报告。含超声监控。不含术中监护、MRI监控、超声引导、造影学引导、治疗前和治疗后立即的MRI增强扫描。		次	8640	7680	肿瘤直径小于或等于5厘米为一个计价单位，超过范围加收2000元。	2	A
25	（五）检验								
2501	临床检验								
250101	血液一般检查								
250101001	血红蛋白测定（Hb）			项	1	1		1	B
250101002	红细胞计数（RBC）			项	1	1		1	B
250101003	红细胞比积测定（HCT）			项	1	1		1	B
250101004	红细胞参数平均值测定	含平均红细胞体积（MCV）、平均红细胞血红蛋白量（MCH）、平均红细胞血红蛋白浓度（MCHC）		次	2	2		1	B
250101005	网织红细胞计数（Ret）	指镜检法		项	5	4	1、仪器法加收5元；2、流式细胞仪法加收10元；五分类仪器加收15元。	1	B
250101006	嗜碱性点彩红细胞计数			项	1	1		1	B
250101007	异常红细胞形态检查			项	1	1		1	B
250101008	红细胞沉降率测定（ESR）	指手工法		项	3	2.7	仪器法加收8元	1	B
250101009	白细胞计数（WBC）			项	5	4		1	B

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
250101010	白细胞分类计数（DC）			项	5	4		1	B
250101011	嗜酸性粒细胞直接计数	嗜酸性粒细胞直接计数、淋巴细胞直接计数、单核细胞直接计数分别参照执行		项	2	2		1	B
250101012	异常白细胞形态检查			项	1	1		1	B
250101013	浓缩血恶性组织细胞检查			项	3	2		1	B
250101014	血小板计数			项	1	1		1	B
250101015	血细胞分析	三分类（最少包括18项检测指标），需手工复查时不再另收费		次	11	11	五分类15元	1	B
250101016	出血时间测定（BT）			项	1	1		1	B
250101017	出血时间测定	指测定器法		项	4	3		1	B
250101018	凝血时间测定（CT）			项	1	1		1	B
250101019	红斑狼疮细胞检查（LEC）			项	5	4		1	B
250101020	血浆渗量试验			项	5	4		1	B
250101021	有核红细胞计数			项	△	△		3	B
250101022	异常血小板形态检查			项	△	△		3	B
250102	尿液一般检查								
250102001	尿常规检查	指手工操作，含外观、酸碱度、蛋白定性、镜检		次	3	2.7	仪器法按项收费，每项1元。	1	B
250102002	尿酸碱度测定			项	1	1		1	B
250102003	尿比重测定			项	1	1		1	B
250102004	渗透压检查	包括尿或血清渗透压检查		项	3	2		1	B
250102005	尿蛋白定性			项	1	1		1	B
250102006	尿蛋白定量	指手工比色法		项	3	2	化学法加收2元，免疫比浊法加收3元。	1	B
250102007	尿本-周氏蛋白定性检查	指热沉淀法		项	3	2	免疫电泳法加收3元。	1	B
250102008	尿肌红蛋白定性检查			项	3	2		1	B
250102009	尿血红蛋白定性检查			项	1	1		1	B
250102010	尿糖定性试验			项	1	1		1	B
250102011	尿糖定量测定			项	5	4.5		1	B
250102012	尿酮体定性试验			项	2	1.8		1	B
250102013	尿三胆检查	包括尿二胆检查		项	3	2.7		1	B
250102014	尿含铁血黄素定性试验			项	5	4		1	B

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
250102015	尿三氯化铁试验			项	2	2		1	B
250102016	尿乳糜定性检查			项	2	2		1	B
250102017	尿卟啉定性试验			项	2	2		1	B
250102018	尿黑色素测定			项	2	2		1	B
250102019	尿浓缩稀释试验			项	4	3		1	B
250102020	尿酚红排泄试验（PSP）			项	3	2		1	B
250102021	尿妊娠试验			项	3	2.7	金标法8元	1	B
250102022	卵泡刺激素（LH）排卵预测			项	3	2	金标法8元	1	B
250102023	尿沉渣镜检			项	2	2		1	B
250102024	尿沉渣定量			项	3	2		1	B
250102025	尿液爱迪氏计数（Addis）			项	2	2		1	B
250102026	尿三杯试验			项	2	2		1	B
250102027	一小时尿沉渣计数			项	2	2		1	B
250102028	一小时尿细胞排泄率			项	2	2		1	B
250102029	尿沉渣白细胞分类			项	2	2		1	B
250102030	尿十二小时E/C值测定			项	2	2		1	B
250102031	尿中病毒感染细胞检查			项	2	2		1	B
250102032	尿中包涵体检查			项	2	2		1	B
250102033	尿酸化功能测定			项	4	3		1	B
250102034	尿红细胞位相	人工法		项	5	4	图象分析仪法加收5元	1	B
250102035	尿液分析	仪器法，8—11项		次	7	6		1	B
250102036	24小时尿胱氨酸测定			项	△	△		3	B
250102037	尿卟啉定量测定			项	△	△		3	B
250103	粪便检查								
CCCA3000	粪便常规检查	样本类型：粪便。样本采集，外观观察，样本预处理，涂片，显微镜检查，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	7.2	4.5		1	B
250103002	隐血试验（OB）	包括粪便、呕吐物、痰液、分泌物、脑脊液、胸腹水等体液		项	3	2.7	单标金抗法10元	1	B
250103003	粪胆素检查			项	3	2		1	B

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
250103004	粪便乳糖不耐受测定			项	3	2		1	B
250103005	粪苏丹III染色检查			项	2	2		1	B
250103006	粪便脂肪定量			项	△	△		3	B
250104	体液与分泌物检查								
250104001	胸、腹水常规检查	含外观、比重、粘蛋白定性、细胞计数、细胞分类		次	5	4		1	B
250104002	胸、腹水特殊检查	含细胞学、染色体、AgNOR检查		次	7	6		1	B
250104003	脑脊液常规检查（CSF）	含外观、蛋白定性、细胞总数和分类		次	7	6		1	B
250104004	精液常规检查	含外观、量、液化程度、精子活动率、活动力、计数和形态		次	7	6	图象分析仪法加收100%	1	B
250104005	精液酸性磷酸酶测定			项	7	6		1	B
250104006	精液果糖测定			项	7	6		1	B
250104007	精液α－葡萄糖苷酶测定			项	7	6		1	B
250104008	精子运动轨迹分析			项	5	4		1	B
250104009	精子顶体完整率检查			项	5	4		1	B
250104010	精子受精能力测定			项	7	6		1	B
250104011	精子结合抗体测定			项	7	6		1	B
250104012	精子畸形率测定			项	7	6	染色形态分析加收	1	B
250104013	前列腺液常规检查	含外观和镜检		项	5	4		1	B
250104014	阴道分泌物检查	含清洁度、滴虫、霉菌检查		次	5	4.5		1	B
250104015	羊水结晶检查			项	3	3		1	B
250104016	胃液常规检查	含酸碱度、基础胃酸分泌量、最大胃酸分泌量测定		次	5	4		1	B
250104017	十二指肠引流液及胆汁检查	含一般性状和镜检		次	5	4		1	B
250104018	痰液常规检查	含一般性状检查、镜检和嗜酸性粒细胞检查		次	5	4		1	B
250104019	各种穿刺液常规检查	含一般性状检查和镜检		次	5	4		1	B
250104020	精子低渗肿胀试验			项	△	△		3	B
250104021	精子凝集试验			项	△	△		3	B
250104022	精液卵磷脂测定			项	△	△		3	B
250104023	精液渗透压测定			项	△	△		3	B
250104024	精子速度激光测定			项	△	△		3	B
250104025	精子爬高试验			项	△	△		3	B

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
250104026	精子顶体酶活性定量测定			项	△	△		3	B
250104027	精浆弹性硬蛋白酶定量测定			项	△	△		3	B
250104028	精浆（全精）乳酸脱氢酶X同工酶定量检测			项	△	△		3	B
250104029	精浆中性a—葡萄糖苷酶活性测定			项	△	△		3	B
250104030	精液白细胞过氧化物酶染色检查			项	△	△		3	B
250104031	精浆锌测定			项	△	△		3	B
250104032	精浆柠檬酸测定			项	△	△		3	B
250104033	精子膜表面抗体免疫珠试验	包括IgG、IgA、IgM		项	△	△		3	B
250104034	精子膜凝集素受体定量检测			项	△	△		3	B
250104035	抗精子抗体混合凝集试验			项	△	△		3	B
250104036	细菌性阴道炎联合检测（BV三项）	BV三项：唾液酸苷酶、白细胞脂酶活性、过氧化氢浓度		次	20	18		1	B
2502	临床血液学检查		特殊采血管						
250201	骨髓检查及常用染色技术								
250201001	骨髓涂片细胞学检验	含骨髓增生程度判断、有核细胞分类计数、细胞形态学检验、特殊细胞、寄生虫检查		次	50	50		1	B
250201002	骨髓有核细胞计数			项	10	10		1	B
250201003	骨髓巨核细胞计数			项	10	10		1	B
250201004	造血干细胞计数	指萤光显微镜法		项	30	30	流式细胞仪法加收200%	1	B
250201005	骨髓造血祖细胞培养	包括粒—单系、红细胞系		项	100	100		1	B
250201006	白血病免疫分型	指萤光显微镜法		项	30	30	1、酶免法加收100%；2、流式细胞仪法加收200%	1	B

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
CACJ8000	细胞周期分析	样本类型：血液、骨髓、脑脊液。样本采集，抗凝，稀释，免疫荧光染色，计数，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	220	220		2	B
250201007	骨髓特殊染色及酶组织化学染色检查			项	20	20	每种特殊染色计为一项	1	B
250201008	白血病抗原检测			项	30	30		1	B
250201009	白血病残留病灶检测			项	△	△		3	B
250201010	粒细胞集落刺激因子测定			项	△	△		3	B
250201011	白血病融合基因检测	包括白血病微小残留病变（MRD）、P190融合基因、早幼粒融合基因、慢粒融合基因P210等		次	150	150		1	B
250202	溶血检查								
250202001	红细胞包涵体检查			项	3	3		1	B
250202002	血浆游离血红蛋白测定			项	3	3		1	B
250202003	血清结合珠蛋白测定（HP）	指手工法		项	5	5	光度法或免疫法加收100%	1	B
250202004	高铁血红素白蛋白过筛试验			项	6	6		1	B
250202005	红细胞自身溶血过筛试验			项	5	5		1	B
250202006	红细胞自身溶血及纠正试验			项	5	5		1	B
250202007	红细胞渗透脆性试验			项	10	10		1	B
250202008	红细胞孵育渗透脆性试验			项	10	10		1	B
250202009	热溶血试验			项	4	4		1	B
250202010	冷溶血试验			项	4	4		1	B
250202011	蔗糖溶血试验			项	5	5		1	B
250202012	血清酸化溶血试验（Ham）			项	5	5		1	B
250202013	酸化甘油溶血试验			项	5	5		1	B
250202014	微量补体溶血敏感试验			项	5	5		1	B

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
250202015	蛇毒因子溶血试验			项	20	20		1	B
250202016	高铁血红蛋白还原试验（MHB—RT）			项	15	15		1	B
250202017	葡萄糖6-磷酸脱氢酶荧光斑点试验			项	5	5		1	B
250202018	葡萄糖6—磷酸脱氢酶活性检测			项	10	10		1	B
250202019	变性珠蛋白小体检测（Heinz小体）			项	3	3		1	B
250202020	红细胞谷胱甘肽（GSH）含量及其稳定性检测			项	△	△		3	B
250202021	红细胞丙酮酸激酶测定（PK）			项	△	△		3	B
250202022	还原型血红蛋白溶解度测定			项	△	△		3	B
250202023	热盐水试验			项	3	3		1	B
250202024	红细胞滚动试验			项	3	3		1	B
250202025	红细胞镰变试验			项	3	3		1	B
250202026	血红蛋白电泳			项	35	35	凝胶法（进口仪器设备）	1	B
250202027	血红蛋白A2测定（HbA2）			项	15	15		1	B
250202028	抗碱血红蛋白测定（HbF）			项	15	15		1	B
250202029	胎儿血红蛋白（HbF）酸洗脱试验			项	15	15		1	B
250202030	血红蛋白H包涵体检测			项	10	10		1	B
250202031	不稳定血红蛋白测定	包括热不稳定试验、异丙醇试验、变性珠蛋白小体检测		项	3	3	每项检测计费一次	1	B
250202032	血红蛋白C试验			项	△	△		3	B
250202033	血红蛋白S溶解度试验□			项	△	△		3	B
250202034	直接抗人球蛋白试验（Coombs'）	包括IgG、IgA、IgM、C3等不同球蛋白、补体成分		项	10	10	每项检测计费一次	1	B
250202035	间接抗人球蛋白试验			项	10	10		1	B
250202036	红细胞电泳测定			项	△	△		3	B

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
250202037	红细胞膜蛋白电泳测定			项	△	△		3	B
250202038	肽链裂解试验			项	△	△		3	B
250202039	新生儿溶血症筛查			组	40	40		1	B
250202040	红细胞九分图分析			项	△	△		3	B
250202041	红细胞游离原卟啉测定			项	△	△		3	B
250202042	磷酸葡萄糖异构酶（GPI）测定			项	△	△		3	B
250202043	磷酸葡萄糖变位酶（PGM）测定			项	△	△		3	B
250203	凝血检查								
250203001	血小板相关免疫球蛋白（PAIg）测定	指酶免法，PAIgG、IgA、IgM等分别参照执行		项	20	20	每项检测计费一次，流式细胞仪法加收200%	1	B
250203002	血小板相关补体C3测定（PAC3）			项	20	20	流式细胞仪法加收200%	1	B
250203003	抗血小板膜糖蛋白自身抗体测定	指酶免法，Ⅱb/Ⅲa、Ⅰb/IX分别参照执行		项	40	40	每项检测计费一次，流式细胞仪法加收200%	1	B
250203004	血小板纤维蛋白原受体检测（FIBR）			项	△	△		3	B
250203005	血小板膜α颗粒膜蛋白140测定（GMP—140）			项	△	△		3	B
250203006	毛细血管脆性试验			项	6	6		1	B
250203007	阿斯匹林耐量试验（ATT）			项	△	△		3	B
250203008	血管性假性血友病因子（VWF）抗原测定			项	15	15		1	B
250203009	血浆内皮素测定（ET）	指酶免法		项	30	30	流式细胞仪法加收200%	1	B
250203010	血小板粘附功能测定（PAdT）	指酶免法		项	15	15	流式细胞仪法加收200%	1	B
250203011	血小板聚集功能测定（PAgT）	指酶免法		项	15	15	流式细胞仪法加收200%	1	B
250203012	瑞斯托霉素诱导血小板聚集测定			项	15	15		1	B

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
250203013	血小板第3因子有效性测定（PF3）			项	15	15		1	B
250203014	血小板第4因子有效性测定（PF4）			项	△	△		3	B
250203015	血小板寿命测定			项	△	△		3	B
250203016	血小板钙流测定			项	△	△		3	B
250203017	血浆β—血小板球蛋白测定			项	△	△		3	B
250203018	血块收缩试验			项	2	2		1	B
250203019	血浆血栓烷B2测定（TXB2）	指放免法或敏免法		项	30	30	流式细胞仪加收200%	1	B
250203020	血浆凝血酶原时间测定（PT）	指手工法		项	10	10	仪器法加收100%	1	B
250203021	复钙时间测定及其纠正试验	指手工法		项	10	10	仪器法加收100%	1	B
250203022	凝血酶原时间纠正试验	指手工法		项	20	20	仪器法加收100%	1	B
250203023	凝血酶原消耗及纠正试验	指手工法		项	40	40	仪器法加收100%	1	B
250203024	白陶土部分凝血活酶时间测定（KPTT）	指手工法		项	10	10	仪器法加收100%	1	B
250203025	活化部分凝血活酶时间测定（APTT）	指手工法		项	10	10	仪器法加收100%	1	B
250203026	活化凝血时间测定（ACT）			项	△	△		3	B
250203027	简易凝血活酶生成试验			项	△	△		3	B
250203028	血浆蝰蛇毒时间测定			项	8	8		1	B
250203029	血浆蝰蛇毒磷脂时间测定			项	8	8		1	B
250203030	血浆纤维蛋白原测定			项	15	15		1	B
250203031	血浆凝血因子活性测定	指手工法，因子Ⅱ、Ⅴ、Ⅶ、Ⅷ、Ⅸ、Ⅹ、Ⅺ、Ⅻ、XIII分别参照执行		项	50	50	每种因子检测计费一次，仪器法加收100%	1	B
250203032	血浆因子Ⅷ抑制物定性测定			项	△	△		3	B
250203033	血浆因子Ⅷ抑制物定量测定	指手工法		项	50	50	仪器法加收100%	1	B

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
250203034	血浆因子XIII缺乏筛选试验			项	△	△		3	B
250203035	凝血酶时间测定（TT）	指手工法		项	10	10	仪器法加收100%，进口仪器及试剂加20%	1	B
250203036	甲苯胺蓝纠正试验			项	△	△		3	B
250203037	复钙交叉时间测定			项	△	△		3	B
250203038	瑞斯托霉素辅因子测定（VWF：ROOF）			项	25	25		1	B
250203039	优球蛋白溶解时间测定（ELT）			项	5	5		1	B
250203040	血浆鱼精蛋白副凝试验（3P）			项	△	△		3	B
250203041	连续血浆鱼精蛋白稀释试验			项	△	△		3	B
250203042	乙醇胶试验			项	5	5		1	B
250203043	血浆纤溶酶原活性测定（PLGA）			项	△	△		3	B
250203044	血浆纤溶酶原抗原测定（PLGAg）			项	△	△		3	B
250203045	血浆α2纤溶酶抑制物活性测定（α2—PIA）			项	△	△		3	B
250203046	血浆α2纤溶酶抑制物抗原测定（α2—PIAg）			项	△	△		3	B
250203047	血浆抗凝血酶Ⅲ活性测定（AT—ⅢA）			项	30	30		1	B
250203048	血浆抗凝血酶Ⅲ抗原测定（AT—ⅢAg）			项	△	△		3	B
250203049	凝血酶抗凝血酶Ⅲ复合物测定（TAT）			项	△	△		3	B
250203050	血浆肝素含量测定			项	△	△		3	B
250203051	血浆蛋白C活性测定（PC）			项	30	30		1	B
250203052	血浆蛋白C抗原测定（PCAg）			项	30	30		1	B

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
250203053	活化蛋白C抵抗试验（APCR）			项	△	△		3	B
250203054	血浆蛋白S测定（PS）			项	△	△		3	B
250203055	狼疮抗凝物质检测			项	25	25		1	B
250203056	血浆组织纤溶酶原活化物活性检测（t–PAA）			项	△	△		3	B
250203057	血浆组织纤溶酶原活化物抗原检测（t–PAAg）			项	20	20		1	B
250203058	血浆组织纤溶酶原活化物抑制物活性检测			项	△	△		3	B
250203059	血浆组织纤溶酶原活化物抑制物抗原检测			项	△	△		3	B
250203060	血浆凝血酶调节蛋白抗原检测（TMAg）			项	△	△		3	B
250203061	血浆凝血酶调节蛋白活性检测（TMA）			项	△	△		3	B
250203062	血浆凝血酶原片段1+2检测（F1+2）玒			项	△	△		3	B
250203063	血浆纤维蛋白肽Bβ1—42和BP15—42检测（FPBβ1-42．FPBβ1-42）			项	△	△		3	B
250203064	血浆纤溶酶—抗纤溶酶复合物测定（PAP）			项	△	△		3	B
250203065	纤维蛋白（原）降解产物测定（FDP）	指乳胶凝集法		项	30	30	进口试剂加100%	1	B
250203066	血浆D—二聚体测定（D—Dimer）	指乳胶凝集法		项	40	40	进口试剂加50%	1	B
250203067	a2–巨球蛋白测定			项	△	△		3	B
250203068	人类白细胞抗原B27测定（HLA-B27）			项	50	50	磁珠酵素免疫吸附实验法135元	1	B
250203069	体外血栓形成试验			项	25	25		1	B
250203070	红细胞流变特性检测	含红细胞取向、变形、脆性、松驰等		次	35	35		1	B

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
250203071	全血粘度测定			项	10	10	每种计费一次	1	B
250203072	血浆黏度测定			项	10	10		1	B
250203073	血小板ATP释放试验			项	△	△		3	B
250203074	纤维蛋白肽A检测			项	△	△		3	B
250203075	肝素辅因子Ⅱ活性测定			项	△	△		3	B
250203076	低分子肝素测定（LMWH）			项	△	△		3	B
250203077	血浆激肽释放酶原测定			项	△	△		3	B
250203078	简易凝血活酶纠正试验			项	△	△		3	B
250203079	纤维蛋白溶解试验			项	△	△		3	B
250203080	血栓弹力图试验（TEG）	含R时间、K时间、ALPHA角度、MA、TMA、血块强度G、EPL、CI30、LY30、CI、TPI等指标测定		次	280	280		2	B
2503	临床化学检查	含各类特殊采血管							
250301	蛋白质测定								
250301001	血清总蛋白测定	指化学法		项	3	2.7	干化学法加收100%	1	B
CEAD1000	妊娠相关蛋白A（PAPP）测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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。		项	90	80		1	B
250301002	血清白蛋白测定	指化学法		项	3	2.7	免疫比浊法、干化学法加收100%、	1	B
250301003	血清粘蛋白测定			项	5	4		1	B
250301004	血清蛋白电泳			项	10	8	全自动蛋白电泳+扫描加收10元	1	B
250301005	免疫固定电泳	包括血清或尿		项	20	16	进口仪器和试剂加150%	1	B
250301006	血清前白蛋白测定			项	10	8		1	B
250301007	血清转铁蛋白测定	指免疫比浊法		项	10	8	发光法加收100%	1	B
250301008	血清铁蛋白测定	指免疫比浊法		项	25	20	加测酸性铁蛋白等加收10元，发光法加收15元	1	B
250301009	可溶性转铁蛋白受体测定			项	20	16	进口试剂加100%	1	B
250301010	脑脊液总蛋白测定			项	20	16		1	B

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
250301011	脑脊液寡克隆电泳分析			项	90	72		1	B
250301012	脑脊液白蛋白测定	指免疫比浊法		项	10	8	免疫电泳法、化学发光法加收100%；	1	B
250301013	脑脊液IgG测定	化学法		项	10	8	免疫比浊法加收100%	1	B
250301014	β2微球蛋白测定	包括血清和尿标本		项	10	8	指各种免疫方法；化学发光法加收100%	1	B
250301015	α1抗胰蛋白酶	指免疫比浊法		项	15	12	化学发光法加收100%	1	B
250301016	a巨球蛋白测定			项	15	12	进口仪器、进口试剂加收100%	1	B
250301017	超敏C反应蛋白测定			次	20	16	进口设备和试剂荧光免疫法28元	1	B
250301018	视黄醇结合蛋白测定	指免疫比浊法		项	20	16		1	B
250301019	血清定粉样蛋白测定（SAA）			项	20	16	进口仪器、进口试剂加收150%	1	B
250302	糖及其代谢物测定								
250302001	葡萄糖测定	指各种酶法		次	5	4.5	1、血清、脑脊液、尿标本分别参照执行；2、干化学法、酶电极法加收100%3、床边血糖仪检测加	1	B
250302002	血清果糖胺测定	指糖化血清蛋白测定		项	5	4		1	B
250302003	糖化血红蛋白测定	指色谱法		项	15	12	各种免疫法方法加收100%	1	B
250302003a	糖基化血红蛋白检测			项	60	48		1	B
250302004	半乳糖测定	包括全血、尿标本		项				3	B
250302005	血清果糖测定			项				3	B
250302006	木糖测定			项				3	B
250302007	血清唾液酸测定	手工法		项	10	8	仪器法加150%	1	B
250302008	血浆乳酸测定	包括体液、分泌物标本		项	10	8	全血乳酸测定加收50%	1	B
250302009	全血丙酮酸测定			项	10	8		1	B
250302010	动态血糖监测			次	300	240	24小时监测	2	B
250303	血脂及脂蛋白测定								
250303001	血清总胆固醇测定	指化学或酶法		项	5	4.5	干化学法加收100%	1	B
250303002	血清甘油三酯测定	指化学或酶法		项	5	4.5	干化学法加收100%	1	B
250303003	血清磷脂测定			项	5	4		1	B
250303004	血清高密度脂蛋白胆固醇测定			项	10	9	干化学法加收100%	1	B
250303005	血清低密度脂蛋白胆固醇测定			项	5	4.5	进口试剂加收100%	1	B
250303006	血清脂蛋白电泳分析			项	20	16	脂质、染胆固醇分别参照执行	1	B

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
250303007	血清载脂蛋白AⅠ测定			项	15	12		1	B
250303008	血清载脂蛋白AⅡ测定			项	15	12		1	B
250303009	血清载脂蛋白B测定			项	15	12		1	B
250303010	血清载脂蛋白CⅡ测定			项	10	8		1	B
250303011	血清载脂蛋白CⅢ测定			项	10	8		1	B
250303012	血清载脂蛋白E测定			项	15	12		1	B
250303013	血清载脂蛋白α测定			项	15	12	进口试剂加70%	1	B
250303014	血清β-羟基丁酸测定			项	15	12		1	B
250303015（CEHQ1000）	游离脂肪酸（FFA）测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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。		项	21	18		1	B
250303016	甘油测定			项				3	B
250303017	载脂蛋白E基因分析			项				3	B
250303018	小密低密度脂蛋白（sdLDL）测定			项				3	B
250303019	血酮体快速测定			次	30	24		1	B
250304	无机元素测定	血、尿、脑脊液等标本的无机元素测定，分别参照执行							
250304001	钾测定	指火焰分光光度法或离子选择电极法		项	5	4	酶促法、干化学法加收100%；进口仪器及试剂加收20%	1	B
250304002	钠测定	指火焰分光光度法或离子选择电极法		项	5	4	酶促法、干化学法加收100%；进口仪器及试剂加收20%	1	B
250304003	氯测定	指滴定法		项	5	4	酶促法、干化学法加收100%；进口仪器及试剂加收20%	1	B
250304004	钙测定	指比色法		项	5	4	酶促法、干化学法加收100%；进口仪器及试剂加收20%	1	B
250304005	无机磷测定	指比色法		项	5	4	酶促法、干化学法加收100%；进口仪器及试剂加收20%	1	B
250304006	镁测定	指比色法		项	5	4	酶促法、干化学法加收100%；进口仪器及试剂加收20%	1	B

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
250304007	铁测定	指比色法		项	10	8	酶促法、干化学法加收100%；进口仪器及试剂加收20%	1	B
250304008	血清总铁结合力测定			项	10	8		1	B
250304009	全血铅测定			项	10	8		1	B
250304010	血清碳酸氢盐（HCO3）测定	含血清总二氧化碳（TCO2）测定		项	10	8		1	B
250304011	血一氧化碳分析			项	5	4		1	B
250304012	血一氧化氮分析			项	10	8		1	B
250304013	微量元素测定	指火焰分光光度法。铜、硒、锌、锶、镉、汞、铝、锰、钼、锂、砷、碘等分别参照执行		项	10	9	每种元素计费一次；离子选择电极法加收50%	1	B
250304014	血清游离钙测定			项				3	B
250305	肝病的实验诊断								
250305001	血清总胆红素测定	比色法		项	5	4.5	干化学法加收100%；速率法加收40%	1	B
250305002	血清直接胆红素测定	比色法		项	5	4.5	干化学法加收100%；速率法加收40%	1	B
250305003	血清间接胆红素测定	比色法		项	12	11	干化学法加收100%；速率法加收40%	1	B
250305004	血清δ-胆红素测定			项	10	8		1	B
250305005	血清总胆汁酸测定	比色法		项	20	16	干化学法加收100%；速率法加收40%	1	B
250305006	血浆氨测定	指酶促法		项	20	16	干化学法加收100%	1	B
250305007	血清丙氨酸氨基转移酶测定	比色法		项	5	4.5	干化学法加收100%；速率法加收40%	1	B
250305008	血清天门冬氨酸氨基转移酶测定	比色法		项	5	4	干化学法加收100%；速率法加收40%	1	B
250305009	血清γ-谷氨酰基转移酶测定	比色法		项	5	4	干化学法加收100%；速率法加收40%	1	B
250305010	血清γ-谷氨酰基转移酶同工酶电泳	指手工法		项	5	4	干化学法加收100%；速率法加收50%	1	B
250305011	血清碱性磷酸酶测定			项	5	4		1	B
250305012	血清碱性磷酸酶同工酶电泳分析			项	20	16		1	B
250305013	血清骨型碱性磷酶质量测定	指放免法或酶免法		项	10	8	化学发光法加收100%	1	B
250305014	血清胆碱脂酶测定	指速率法		项	10	8	干化学法加收100%	1	B

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
250305015	血清单胺氧化酶测定			项	10	8		1	B
250305016	血清5′ 核苷酸酶测定			项				3	B
250305017	血清α-L-岩藻糖苷酶测定			项	25	20		1	B
250305018	血清Ⅳ型胶原测定			项	20	16		1	B
250305018-A	增敏化学仪发光免疫分析法定量检测血清IV型胶原			项	60	48		1	B
250305019	血清Ⅲ型胶原测定			项	25	20		1	B
250305020	血清层粘连蛋白测定			项	10	8		1	B
250305020-A	增敏化学仪发光免疫分析法定量检测层粘连蛋白			项	60	48		1	B
250305021	血清纤维连接蛋白测定			项	240	192		2	B
250305022	血清透明质酸酶测定			项	10	8		1	B
250305022-A	增敏化学仪发光免疫分析法定量检测透明质酸			项	60	48		1	B
250305023	腺苷脱氨酶测定			项	15	12		1	B
250305024	血清亮氨酰氨基肽酶测定			项	5	4		1	B
250305025	胆酸测定			项	5	4		1	B
250305026	增敏化学仪发光免疫分析法定量监测人III型前胶原酶肽			项	60	48		1	B
250305027	谷胱苷肽还原酶测定			项				3	B
250305028	血清谷氨酸脱氢酶测定			项				3	B
250305029	甘胆酸（CG）检测			项				3	B
250305030	糖缺失性转铁蛋白			项	120	96	进口仪器、进口试剂加收25%	1	B
250305031	线粒体型天门冬氨酸氨基转移酶（mAST）	免疫抑制法、生化分析法		次	15	12		1	B
250306	心肌疾病的实验诊断								

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
250306001	血清肌酸激酶测定	指速率法		项	10	8	干化学法加收100%；化学发光法加收150%	1	B
250306002	血清肌酸激酶－MB同工酶活性测定	指速率法		项	10	8	干化学法加收100%；金标法加收150%，进口仪器、进口试剂加收50%	1	B
250306003	血清肌酸激酶－MB同工酶质量测定			项	10	8		1	B
250306004	血清肌酸激酶同工酶电泳分析			项	10	8		1	B
250306005	乳酸脱氢酶测定	指速率法		项	10	8	血清、脑脊液及胸腹水标本分别参照执行	1	B
250306006	血清乳酸脱氢酶同工酶电泳分析			项	30	24	凝胶法加收50元	1	B
250306007	血清α羟基丁酸脱氢酶测定			项	10	8		1	B
250306008	血清肌钙蛋白T测定	指干化学法		项	40	32	干免疫法加收100%；各种免疫法、化学发光法加收200%，进口仪器、进口试剂加收50%	1	B
250306009	血清肌钙蛋白Ⅰ测定	指干免疫法		项	40	32	各种免疫学、化学发光法加收200%，进口仪器、进口试剂加收50%	1	B
250306010	血清肌红蛋白测定	指各种免疫学方法		项	20	16	化学发光法加收200%，进口仪器、进口试剂加收50%	1	B
250306011	血同型半胱氨酸测定			项	50	40	化学发光法、色谱法加收40元	1	B
250306012	B型钠尿肽（BNP）	使用TRIAGE心梗、心衰测定诊断仪，使用TRIAGE专用测试板和双抗夹心免疫荧光法（POCT）定量，血样随到随做，15分钟出结果，心梗检测参照此项目		次	340	272		2	B
250306013	B型钠尿肽前体（PRO-BNP）测定项			项				3	B
CEST1000	N端-B型钠尿肽前体（NT-ProBNP）测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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。		项	162	144		1	B
250307	肾脏疾病的实验诊断								

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
250307001	尿素测定	指化学法		项	5	4.5	干化学法加收100%；酶促法加收50%；血清或尿标本参照执行	1	B
250307002	肌酐测定	指酶促法		项	5	4.5	干化学法加收100%；血清或尿标本参照执行	1	B
250307003	内生肌酐清除率试验			项	10	8		1	B
250307004	指甲肌酐测定			项	20	16		1	B
250307005	血清尿酸测定			项	5	4.5		1	B
250307006	尿微量白蛋白测定	指各种免疫学方法		项	30	24	报告尿MALB/gCr比值时，应另加尿肌酐测定费用；化学发光法加收200%	1	B
250307007	尿转铁蛋白测定	指各种免疫学方法		项	15	12	报告尿TF/gCr比值时，应另加尿肌酐测定费用；化学发光法加收200%	1	B
250307008	尿α1微量球蛋白测定	免疫比浊法		项	20	16	进口试剂加50%	1	B
250307009	β2微球蛋白测定	免疫比浊法		项	20	16	进口试剂加50%	1	B
250307010	尿蛋白电泳分析			项	25	20	全自动分析仪加收200%	1	B
250307011	尿N-酰-β-D-氨基葡萄糖苷酶测定			项	10	8		1	B
250307012	尿β-D-半乳糖苷酶测定			项	10	8		1	B
250307013	尿γ-谷氨酰转移酶测定			项	10	8		1	B
250307014	尿丙氨酰氨基肽酶			项	10	8		1	B
250307015	尿亮氨酰氨基肽酶			项	△	△		3	B
250307016	尿碱性磷酶测定			项	10	8		1	B
250307017	尿浓缩稀释试验			项	8	6		1	B
250307018	酸负荷试验			项	8	6		1	B
250307019	碱负荷试验			项	△	△		3	B
250307020	尿碳酸氢盐（HCO3）测定			项	8	6		1	B
250307021	尿氨测定			项	10	8		1	B
250307022	尿可滴定酸测定			项	△	△		3	B
250307023	尿结石成份分析			项	△	△		3	B
250307024	尿尿酸测定			项	5	4		1	B
250307025	尿草酸测定			项	5	4		1	B
250307026	尿透明质酸侧定			项	△	△		3	B

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
250307027	超氧化物歧化酶（SOD）测定			项	25	20		1	B
250307028	血清胱抑素（Cystatin C）测定			项	△	△		3	B
250307029	α1—微球蛋白测定包括血清及尿标本			项	△	△		3	B
250307030	T–H糖蛋白测定			项	△	△		3	B
250307031	胱抑素C	免疫比烛法、生化分析法		次	28	22		1	B
250307032	N–乙酰-β-D-氨基葡萄糖苷酶	速率法、生化分析法		次	10	8		1	B
250308	其它血清酶类测定								
250308001	血清酸性磷酸酶测定	指比色法		项	10	8	干化学法加收100%；速率法加收50%	1	B
250308002	血清酒石酸抑制酸性磷酸酶测定	指比色法		项				3	B
250308003	血清前列腺酸性磷酸酶质量测定			项	20	16		1	B
250308004	淀粉酶测定	指比色法；包括血清、尿标本、腹水等参照执行		项	10	9	干化学法加收100%	1	B
250308005	血清淀粉酶同工酶电泳			项	15	12		1	B
250308006	血清脂肪酶测定	指比浊法		项	10	8	干化学法加收100%	1	B
250308007	血清血管紧张转化酶测定			项	20	16		1	B
250308008	血清骨钙素测定			项	20	16		1	B
250308009	醛缩酶测定			项	10	8		1	B
250308010	葡萄糖6磷酸异物酶（GPI）	酶联免疫吸附法（ELISA）		次	80	64		1	B
250308011–A	二氢嘧啶脱氢酶测定			项	100	80		1	B
250309	维生素、氨基酸与血药浓度测定						1、免疫法；2、色谱法		
250309001	25羟维生素D测定	化学发光法		项	40	32		1	B
250309002	1，25双羟维生素D测定			项	15	12		1	B
250309003	叶酸测定			项	15	12		1	B
250309004	血清维生素测定	包括维生素D以外的各类维生素		每种维生素	30	24		1	B

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
250309005	血清药物浓度测定			每种药物	30	24	荧光偏振法100元	1	B
250309006	各类滥用药物筛查			每种药物	30	24		1	B
250309007	血清各类氨基酸测定			每种氨基酸	△	△		3	B
250309008	血清乙醇测定			项	15	12	化学发光发加收200%	1	B
250309009	排泄物的毒物测定	含呕吐物		项	△	△	不同检测方法分别计价	3	B
CEBT1000（250309010）	中枢神经特异蛋白（S100β）测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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。		项	108	96		1	B
250309011	尿羟脯氨酸测定			项	△	△		3	B
250310	激素测定								
250310001	血清促甲状腺激素测定	指各种免疫学方法		项	20	18	化学发光法加收100%	1	B
250310002	血清泌乳素测定	指各种免疫学方法		项	20	18	化学发光法加收100%	1	B
250310003	血清生长激素测定	指各种免疫学方法		项	20	18	化学发光法加收100%	1	B
250310004	血清促卵泡刺激素测定	指各种免疫学方法		项	20	16	化学发光法加收100%	1	B
250310005	血清促黄体生成素测定	指各种免疫学方法		项	20	16	化学发光法加收100%	1	B
250310006	血清促肾上腺皮质激素测定	指各种免疫学方法		项	50	40	化学发光法加收100%	1	B
250310007	抗利尿激素测定	指各种免疫学方法		项	△	△		3	B
250310008	降钙素测定	指各种免疫学方法		项	20	16	化学发光法加收100%	1	B
250310009	甲状旁腺激素测定	指各种免疫学方法		项	20	16	化学发光法加收100%	1	B
250310010	血清甲状腺素（T4）测定	指各种免疫学方法		项	20	16	化学发光法加收100%	1	B
250310011	血清三碘甲状原氨酸（T3）测定	指各种免疫学方法		项	20	16	化学发光法加收100%	1	B
250310012	血清反T3测定	指各种免疫学方法		项	20	16	化学发光法加收100%	1	B
250310013	血清游离甲状腺素（FT4）测定	指各种免疫学方法		项	20	16	化学发光法加收100%	1	B
250310014	血清游离三碘甲状原氨酸（FT3）测定	指各种免疫学方法		项	20	16	化学发光法加收100%	1	B

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
250310015	血清T3摄取实验	指各种免疫学方法		项	20	16	化学发光法加收100%	1	B
250310016	血清甲状腺结合球蛋白测定	指各种免疫学方法		项	20	16	化学发光法加收100%	1	B
250310017	促甲状腺素受体抗体测定	指各种免疫学方法		项	20	16	化学发光法加收100%	1	B
250310018	血浆皮质醇测定	指各种免疫学方法		项	20	16	化学发光法加收100%	1	B
250310019	24小时尿游离皮质醇测定	指各种免疫学方法		项	20	16	化学发光法加收100%	1	B
250310020	尿17-羟皮质类固醇测定	指各种免疫学方法		项	40	32	化学发光法加收100%	1	B
250310021	尿17-酮类固醇测定	指各种免疫学方法		项	40	32	化学发光法加收100%	1	B
250310022	血清脱氢表雄酮及硫酸酯测定	指各种免疫学方法		项	20	16	化学发光法加收100%	1	B
250310023	醛固酮测定	指各种免疫学方法		项	40	32	化学发光法加收100%	1	B
250310024	尿儿茶酚胺测定	指各种免疫学方法		项	40	32	色谱法加收100%	1	B
250310025	尿香草苦杏仁酸（VMA）测定	指各种免疫学方法		项	40	32	色谱法、微柱法加收100%	1	B
250310026	血浆肾素活性测定			项	20	16		1	B
250310027	血管紧张素Ⅰ测定			项	20	16		1	B
250310028	血管紧张素Ⅱ测定			项	20	16		1	B
250310029	促红细胞生成素测定			项	△	△		3	B
250310030	睾酮测定	指各种免疫学方法		项	20	16	化学发光法加收100%	1	B
250310031	血清双氢睾酮测定	指各种免疫学方法		项	△	△		3	B
250310032	雄烯二酮测定	指各种免疫学方法		项	△	△		3	B
250310033	17α羟孕酮测定	指各种免疫学方法		项	20	16	化学发光法加收100%	1	B
250310034	雌酮测定	指各种免疫学方法		项	20	16	化学发光法加收100%	1	B
250310035	雌三醇测定	指各种免疫学方法		项	20	16	化学发光法加收100%	1	B
250310036	雌二醇测定	指各种免疫学方法		项	20	16	化学发光法加收100%	1	B
250310037	孕酮测定	指各种免疫学方法		项	20	16	化学发光法加收100%	1	B
250310038	血清人绒毛膜促性腺激素测定	指各种免疫学方法		项	20	16	化学发光法加收100%	1	B
250310039	血清胰岛素测定	指各种免疫学方法		项	20	16	化学发光法加收100%	1	B
250310040	血清胰高血糖测定	指各种免疫学方法		项	20	16	化学发光法加收100%	1	B
250310041	血清C肽测定	指各种免疫学方法		项	20	16	化学发光法加收100%	1	B
250310042	C肽兴奋试验	指各种免疫学方法		项	20	16	化学发光法加收100%	1	B
250310043	血清抗谷氨酸脱羧酶抗体测定	指各种免疫学方法		项	20	16	化学发光法加收100%	1	B

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
CERY1000	胃泌素测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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。		项	36	32	胃泌素17测定110元/项	1	B
250310045	血浆前列腺素（PG）测定			项	20	16		1	B
250310046	血浆6-酮前列腺素F1α测定			项	20	16		1	B
250310047	肾上腺素测定			项	20	16	化学发光法加收100%	1	B
250310048	去甲肾上腺素测定			项	20	16	化学发光法加收100%	1	B
250310049	胆囊收缩素测定			项	20	16	化学发光法加收100%	1	B
250310050	心纳素测定			项	20	16	化学发光法加收100%	1	B
250310051	环磷酸腺苷（CMAP）测定			项	12	10		1	B
250310052	环磷酸鸟苷（CGMP）测定			项	△	△		3	B
250310053	促甲状腺素（TSH）测定	用于新生儿疾病筛查（时间分辨免疫荧光法）		项	28	22		1	B
250310054	降钙素原检测			项	230	184	定量检测	2	B
250310056（CERS1000）	特异β人绒毛膜促性腺激素（β–HCG）测定			项	81	72		1	B
250310057	甾体激素受体测定	包括皮质激素、雌激素、孕激素、雄激素等		项	△	△		3	B
CERZ1000（250310058）	血清胃泌素释放肽前体（ProGRP）测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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。		项	50	44		1	B
250310059	生长抑素测定			项	△	△		3	B
250310060	促胰液素测定			项	△	△		3	B
250310061	组织胺测定			项	△	△		3	B
250310062	5羟色胺测定			项	△	△		3	B
250311	骨质疏松的实验诊断								
250311001	尿CTX测定			项	20	16		1	B

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
250311002	尿NTX测定			项	20	16	报告g－尿Cr比值时，应加收尿肌酐测定费用	1	B
250311003	尿吡啶粉测定			项	20	16	报告g－尿Cr比值时，应加收尿肌酐测定费用	1	B
250311004	尿脱氧吡啶酚测定			项	20	16	报告g－尿Cr比值时，应加收尿肌酐测定费用	1	B
250311005	I型胶原羧基端前肽（PICP）测定			项	50	40		1	B
250311006	骨钙素N端中分子片段测定（N-MID）			项	50	40		1	B
250311007	β－胶原降解产物测定（β－CTX）			项	50	40		1	B
2504	临床免疫学检查		特殊采血管						
250401	免疫功能测定								
250401001	T淋巴细胞转化试验			项	20	16		1	B
250401002	T淋巴细胞花环试验			项	20	16		1	B
250401003	红细胞花环试验			项	10	8		1	B
250401004	细胞膜表面免疫球蛋白测定（SmIg）			项	△	△		3	B
250401005	中性粒细胞趋化功能试验			项	20	16		1	B
250401006	硝基四氮唑蓝还原试验			项	△	△		3	B
250401007	白细胞粘附抑制试验			项	△	△		3	B
250401008	白细胞杀菌功能试验			项	△	△		3	B
250401009	白细胞吞噬功能试验			项	△	△		3	B
250401010	巨噬细胞吞噬功能试验			项	15	16		1	B
250401011	自然杀伤淋巴细胞功能试验			项	△	△		3	B
250401012	抗体依赖性细胞毒性试验			项	△	△		3	B
250401013	干扰素测定			项	30	24	每类干扰素测定计费一次	1	B
250401014	各种白介素测定	化学发光法		项	50	40		1	B
250401015	溶菌酶测定			项	10	8		1	B
250401016	抗淋巴细胞抗体试验			项	20	16		1	B
250401017	肥大细胞脱颗粒试验			项	20	16		1	B

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
250401018	B因子测定			项	15	12		1	B
250401019	总补体测定	指试管溶血法		项	15	12	各种免疫学法加收100%	1	B
250401020	单项补体测定	指单扩法，包括C1q、C1r、C1s、C3—C9		项	10	8	每种测定计费一次；血尿标本分别参照执行；各种免疫学法加收100%	1	B
250401021	补体1抑制因子测定			项	15	12	进口仪器、进口试剂加收150%	1	B
250401022	C3裂解产物测定（C3SP）			项	△	△		3	B
250401023	免疫球蛋白定量测定	指单扩法，包括IgA，IgG，IgM，IgD，IgE		项	10	8	每种测定计费一次，各种免疫学法加收100%	1	B
250401024	冷球蛋白测定			项	△	△		3	B
250401025	C—反应蛋白测定（CRP）	指单扩法		项	10	8	各种免疫学法加收100%	1	B
250401026	纤维结合蛋白测定（Fn）			项	20	16		1	B
250401027	轻链KAPPA、LAMBDA定量（K-LC，λ-LC）			项	20	16	每项测定计费一次	1	B
250401028	铜蓝蛋白测定	免疫比浊法		项	30	24		1	B
250401029	淋巴细胞免疫分析			项	20	16		1	B
250401030	活化淋巴细胞测定			项	△	△		3	B
250401031	血细胞分化抗原（CD）系列检测			每个抗原	50	40	CD3\CD4\CD8收45元	1	B
CGCW1000	内皮生长因子检测	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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	162	144		1	B
250401032	可溶性细胞间黏附分子-1（sICAM–1）测定			项	△	△		3	B

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
CGBA1000（250401033）	免疫球蛋白亚类定量测定	指对免疫球蛋白IgA亚类（IgA1、IgA2）或IgG亚类（IgG1、IgG2、IgG3、IgG4）的测定。样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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	117	104	每个亚类为一个计价单位	1	B
250401034	24小时IgG鞘内合成率测定			项	△	△		3	B
250401035	碱性髓鞘蛋白测定			项	△	△		3	B
250402	自身免疫病的实验诊断								
250402001	系统性红斑狼疮因子试验（LEF）			项	20	16		1	B
250402002	抗核抗体测定（ANA）			项	20	16		1	B
250402003	抗核提取物抗体测定（抗ENA抗体）	指免疫学法。包括抗SSA、抗SSB、抗JO－1、抗Sm、抗rRNP、抗U1RNP、抗ScL-70、抗核糖体抗体测定		项	10	8	每项测定计费一次；免疫印迹法加收50%	1	B
250402004	抗单链DNA测定	指免疫学法		项	20	16	免疫印迹法加收50%	1	B
250402005	抗中性粒细胞胞浆抗体测定（ANCA）	指免疫学法		项	15	12	免疫学法	1	B
250402006	抗双链DNA测定（抗dsDNA）	指免疫学法		项	20	16	免疫印迹法加收50%	1	B
250402007	抗线粒体抗体测定（AMA）			项	20	16		1	B
250402008	抗核骨架蛋白抗体测定（amin）			项	20	16		1	B
250402009	抗核糖体抗体测定			项	15	12		1	B
250402010	抗核糖核蛋白抗体测定			项	15	12		1	B
250402011	抗染色体抗体测定			项	△	△		3	B
250402012	抗血液细胞抗体测定	包括红细胞、淋巴细胞、巨噬细胞、血小板相关IgG、粒细胞等抗体测定		项	△	△		3	B
250402013	抗肝细胞特异性脂蛋白抗体测定			项	10	8		1	B

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
250402014	抗组织细胞抗体测定	肝细胞、胃壁细胞、胰岛细胞、肾上腺细胞、骨骼肌、平滑肌等抗体测定分别参照执行		项	20	16	每项测定计费一次	1	B
250402015	抗心肌抗体测定（AHA）	指凝聚法		项	10	8	各种免疫学方法加收100%	1	B
250402016	抗心磷脂抗体测定（ACA）	IgA、IgM、IgG分别参照执行		项	30	24	每项测定计费一次	1	B
250402017	抗甲状腺球蛋白抗体测定（TGAb）	指凝聚法		项	20	16	各种免疫学、化学发光方法加收100%	1	B
250402018	抗甲状腺微粒体抗体测定（TMAb）	指免疫学法		项	20	16	化学发光方法加收100%	1	B
250402019	抗肾小球基底膜抗体测定			项	△	△		3	B
250402020	抗脑组织抗体测定			项	△	△		3	B
250402021	抗腮腺管抗体测定			项	△	△		3	B
250402022	抗卵巢抗体测定			项	△	△		3	B
250402023	抗子宫内膜抗体测定（EMAb）			项	15	12		1	B
250402024	抗精子抗体测定			项	60	48		1	B
250402025	抗硬皮病抗体测定			项	15	12		1	B
250402026	抗胰岛素抗体测定	指凝聚法		项	25	20	各种免疫学法加收100%	1	B
250402027	抗胰岛素受体抗体测定			项	25	20		1	B
250402028	抗乙酰胆碱受体抗体测定			项	85	68		1	B
250402029	抗磷壁酸抗体测定			项	△	△		3	B
250402030	抗鞘磷脂抗体测定	包括IgA、IgG、IgM		项	△	△		3	B
250402031	抗白蛋白抗体测定	包括IgA、IgG、IgM		项	△	△		3	B
250402032	抗补体抗体测定			项	△	△		3	B
250402033	抗载脂蛋白抗体测定	包括A1、B抗体测定		项	△	△		3	B
250402034	抗内因子抗体测定			项	△	△		3	B
250402035	类风湿因子（RF）测定	指凝聚法		项	10	9	各种免疫学法加收100%	1	B
250402036	抗增殖细胞核抗原抗体测定			项	△	△		3	B
250402037	分泌型免疫球蛋白A测定			项	15	12		1	B

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
250402038	抗角蛋白抗体（AKA）测定			项	△	△		3	B
250402039	抗可溶性肝抗原/肝-胰抗原抗体（SLA/LP）测定			项	△	△		3	B
250402040	抗肝肾微粒体抗体（LKM）测定			项	△	△		3	B
250402041	抗CCP抗体测定（抗环瓜氨酸抗体）	酶联免疫吸附法		次	70	56		1	B
250402042	抗HCG抗体	IgA、IgM、IgG分别参照执行		次	30	24		1	B
250402043	抗滋养细胞膜抗原的抗体（TA）	IgA、IgM、IgG分别参照执行		次	30	24		1	B
250402044	抗核小体抗体测定（AnuA）			项	△	△		3	B
250402045	抗核周因子抗体（APF）测定			项	△	△		3	B
250402046	抗肝细胞溶质抗原I型抗体测定（LC–1）			项	△	△		3	B
250402047	抗RA33抗体测定			项	△	△		3	B
250402048	抗DNA酶B抗体测定			项	30	24	进口仪器、进口试剂加收50%	1	B
250402049	抗组蛋白抗体（AHA）测定			项	△	△		3	B
250402050	抗Sa抗体测定			项	△	△		3	B
250402051	抗聚角蛋白微丝蛋白抗体（AFA）测定			项	△	△		3	B
250402052	抗杀菌通透性增高蛋白（BPI）抗体测定			项	△	△		3	B
250402053	抗α胞衬蛋白抗体测定			项	△	△		3	B
250402054	抗人绒毛膜促性腺激素抗体（AHCGAb）测定			项	△	△		3	B
250402055	抗神经节苷脂IgG，IgM抗体测定			项	△	△		3	B
250402056	抗HCG抗体	IGA IGG IGM		次	30	24		1	B
250402057	抗滋养细胞膜抗原的抗体（TA）	IGA IGG IGM		次	30	24		1	B

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
250403	感染免疫学检测								
250403001	甲型肝炎抗体测定（HAV）	IgG、IgM分别参照执行		项	10	8	每项测定计费一次	1	B
250403002	甲型肝炎抗原测定（HAVAg）			项	15	12		1	B
250403003	乙型肝炎DNA测定			项	50	40	全自动免疫定量分析加收100%	1	B
250403004	乙型肝炎表面抗原测定（HBsAg）	ELISA法		项	4	3.6	金标法10元、荧光法定量15元，发光法定量20元，进口试剂加收20%	1	B
250403005	乙型肝炎表面抗体测定（Anti-HBs）	ELISA法		项	4	3.6	金标法10元、荧光法定量15元，发光法定量20元，进口试剂加收20%	1	B
250403006	乙型肝炎e抗原测定（HBeAg）	ELISA法		项	4	3.6	金标法10元、荧光法定量15元，发光法定量20元，进口试剂加收20%	1	B
250403007	乙型肝炎e抗体测定（Anti-HBe）	ELISA法		项	4	3.6	金标法10元、荧光法定量15元，发光法定量20元，进口试剂加收20%	1	B
250403008	乙型肝炎核心抗原测定（HBcAg）	发光定量法		项	20	16	荧光法定量15元，进口仪器及试剂加收20%	1	B
250403009	乙型肝炎核心抗体测定（Anti-HBc）	ELISA法		项	4	3.6	金标法10元、荧光法定量15元，发光法定量20元，进口仪器试剂加收20%	1	B
250403010	乙型肝炎核心IgM抗体测定（Anti-HbcIgM）	ELISA法		项	10	8	荧光法定量15元，发光法定量20元，进口仪器试剂加收20%	1	B
250403011	乙型肝炎病毒外膜蛋白前S1抗原测定	前S1抗体参照执行		项	20	16		1	B
250403012	乙型肝炎病毒外膜蛋白前S2抗原测定	前S2抗体参照执行		项	20	16		1	B
CGLX1000	乙型肝炎病毒外膜大蛋白抗原测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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	45	40		1	B
250403013	丙型肝炎RNA测定	指PCR技术检查		项	60	48	全自动免疫定量分析加收100%	1	B

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
250403014	丙型肝炎抗体测定（Anti-HCV）	指酶标法		项	25	20	化学发光法90元	1	B
250403015	丁型肝炎抗体测定（Anti-HDV）			项	25	20		1	B
250403016	丁型肝炎抗原测定（HDVAg）			项	25	20		1	B
250403017	戊型肝炎抗体测定（Anti-HEV）	指各种免疫学方法，IgG、IgM分别参照执行		项	25	20	每项测定计费一次，荧光探针法加收150%	1	B
250403018	庚型肝炎IgG抗体测定（Anti-HGVIgG）	指各种免疫学方法		项	25	20	荧光探针法加收150%	1	B
250403019	人免疫缺陷病毒抗体测定（Anti-HIV）	指单扩法		项	25	20	各种免疫学方法加收100%；印迹法加收200%	1	B
250403020	弓形体抗体测定	IgG、IgM每项测定计费一次		项	18	14	金标法40元，进口试剂加收20%	1	B
250403021	风疹病毒抗体测定	IgG、IgM每项测定计费一次		项	18	14	金标法40元，进口试剂加收20%	1	B
250403022	巨细胞病毒抗体测定	IgG、IgM每项测定计费一次		项	18	14	金标法40元，进口试剂加收20%	1	B
250403023	单纯疱疹病毒抗体测定	IgG、IgM每项测定计费一次		项	18	14	金标法40元，进口试剂加收20%	1	B
250403024	单纯疱疹病毒抗体测定	指各种免疫学方法。Ⅰ型、Ⅱ型分别参照执行		项	20	16	每项测定计费一次；荧光探针法加收150%	1	B
250403025	EB病毒抗体测定	包括IgA、IgG、IgM、EBV-CA、EA、NA		项	18	14	每项测定计费一次；进口试剂加20%	1	B
250403026	呼吸道合胞病毒抗体测定			项	18	14	进口试剂加20%	1	B
250403027	呼吸道合胞病毒抗原测定			项	20	16		1	B
250403028	副流感病毒抗体测定			项	18	14	进口试剂加20%	1	B
250403029	天疱疮抗体测定			项	18	14	进口试剂加20%	1	B
250403030	水痘带状疱疹病毒抗体测定			项	18	14	进口试剂加20%	1	B
250403031	腺病毒抗体测定			项	18	14	进口试剂加20%	1	B
250403032	人轮状病毒抗原测定			项	18	14	进口试剂加20%	1	B
250403033	流行性出血热病毒抗体测定	IgG、IgM分别参照执行		项	18	14	进口试剂加20%	1	B
250403034	狂犬病毒抗体测定			项	18	14	进口试剂加20%	1	B

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
250403035	病毒血清学试验	指各种免疫学方法。脊髓灰质炎病毒、柯萨奇病毒、流行性乙型脑炎病毒、流行性腮腺炎病毒、麻疹病毒分别参照执行		项	18	14	进口试剂加20%	1	B
250403036	嗜异性凝集试验			项	10	8		1	B
250403037	冷凝集试验			项	10	8		1	B
250403038	肥达氏反应			项	10	8		1	B
250403039	外斐氏反应			项	10	8		1	B
250403040	斑疹伤寒抗体测定			项	△	△		3	B
250403041	布氏杆菌凝集试验			项	15	12		1	B
250403042	细菌抗体测定	指各种免疫学方法。结核杆菌、破伤风杆菌、百日咳杆菌、军团菌、幽门螺杆菌分别参照执行		项	25	20	每项测定计费一次；荧光探针法加收150%	1	B
250403043	抗链球菌溶血素O测定（ASO）	指凝聚法		项	10	9	免疫法加收100%	1	B
250403044	抗链球菌透明质酸酶试验			项	△	△		3	B
250403045	鼠疫血清学试验			项	△	△		3	B
250403046	芽生菌血清学试验			项	△	△		3	B
250403047	耶尔森氏菌血清学试验			项	△	△		3	B
250403048	组织胞浆菌血清学试验			项	△	△		3	B
250403049	野兔热血清学试验			项	△	△		3	B
250403050	肺炎支原体血清学试验			项	20	16		1	B
250403051	沙眼衣原体肺炎血清学试验			项	20	16		1	B
250403052	立克次体血清学试验			项	80	64		1	B
250403053	梅毒密螺旋体抗体测定			项	20	18		1	B
250403054	快速血浆反应素试验（RPR）			项	15	12		1	B
250403055	不加热血清反应素试验			项	△	△		3	B
250403056	钩端螺旋体病血清学试验			项	△	△		3	B

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
250403057	莱姆氏螺旋体抗体测定			项	△	△		3	B
250403058	念珠菌病血清学试验			项	△	△		3	B
250403059	曲霉菌血清学试验			项	△	△		3	B
250403060	新型隐球菌荚膜抗原测定			项	△	△		3	B
250403061	孢子丝菌血清学试验			项	△	△		3	B
250403062	球孢子菌血清学试验			项	△	△		3	B
250403063	猪囊尾蚴抗原和抗体测定			项	△	△		3	B
250403064	肺吸虫抗原和抗体测定			项	△	△		3	B
250403065	各类病原体DNA测定			项	△	△	每个病原体为一个计价单位	3	B
CLAE8000	病原体核糖核酸扩增定性检测	样本类型：各种标本。样本采集、签收、处理（据标本类型不同进行相应的前处理），提取模板RNA，与阴、阳性对照及质控品同时扩增，分析扩增产物，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。		项	135	120	每个病原体为一个计价单位	1	B
250403066	HC2HPV、人乳头瘤病毒核酸检测	高危型HPV检测		次	340	272		2	B
250403067	埃可病毒抗体检测			项	△	△		3	B
250403068	尿液人类免疫缺陷病毒I型（HIV-I）抗体测定包括病毒RNA定量测定			项	△	△		3	B
250403069	严重急性呼吸综合征冠状病毒抗体测定包括IgG、IgM			项	△	△		3	B
250403070	单纯疱疹病毒抗原测定			项	△	△		3	B
250403071	丙型肝炎病毒（HCV）基因分型			项	△	△		3	B
250403072	乙型肝炎病毒（HBV）基因分型			项	140	112		1	B

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
250403073	庚型肝炎病毒核糖核酸定性（HGV-RNA）			项	△	△		3	B
250403074	TT病毒抗体检测			项	△	△		3	B
250403075	鹦鹉热衣原体检测			项	△	△		3	B
250403076	肺炎衣原体抗体检测			项	△	△		3	B
250403077	白三烯B4水平测定	包括白三烯E4		项	△	△		3	B
250403078	幽门螺杆菌快速检测			项	△	△		3	B
250403079	13碳尿素呼气试验			项	117	104		1	B
250403080	幽门螺杆菌粪便抗原检查			项	△	△		3	B
250403081	粪便空肠弯曲菌抗原测定			项	△	△		3	B
CGLB1000	甲型流感病毒抗原检测	样本类型：鼻咽拭子样本、咽拭子样本。样本采集、签收，样本裂解液裂解，加免疫试剂，检测，质控，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	36	32		1	B
CGBV5000	流感病毒核糖核酸检测	包括甲型流感、乙型流感、副流感、禽流感等流感病毒核糖核酸检测。样本类型：鼻咽拭子样本、咽拭子样本。样本采集、签收、处理（据标本类型不同进行相应的前处理），提取模板RNA，与阴、阳性对照及质控品同时扩增，分析扩增产物，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	90	80		1	B
CGLY1000	丙型肝炎核心抗原测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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	63	56		1	B
250404	肿瘤相关抗原测定								
250404001	癌胚抗原测定（CEA）	指各种免疫学方法		项	15	12	1、化学发光法、时间分辨法加收50%；2、进口设备和试剂加收100%	1	B

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
250404002	甲胎蛋白测定（AFP）	指各种免疫学方法		项	15	12	1、化学发光法、时间分辨法加收50%；2、进口设备和试剂加收100%	1	B
250404003	副蛋白免疫学检查			项	△	△		3	B
250404004	碱性胎儿蛋白测定（BFP）			项	20	16		1	B
250404005	总前列腺特异性抗原测定（TPSA）	指各种免疫学方法		项	30	24	化学发光法加收100%	1	B
250404006	游离前列腺特异性抗原测定（FPSA）	指各种免疫学方法		项	30	24	化学发光法加收100%	1	B
250404007	复合前列腺特异性抗原（CPSA）测定			项	30	24		1	B
250404008	前列腺酸性磷酸酶测定（PAP）	指各种免疫学方法		项	30	24	化学发光法加收100%	1	B
250404009	神经元特异性烯醇化酶测定（NSE）	指各种免疫学方法		项	30	24	化学发光法加收100%	1	B
250404010	细胞角蛋白19片段测定（CYFRA21-1）	指各种免疫学方法		项	30	24	化学发光法加收100%	1	B
250404011	糖类抗原测定	指各种免疫学方法。CA-27、CA-29、CA-50、CA-125、CA15—3、CA130、CA19—9、CA24—2、CA72—4等分别参照执行		每种抗原	40	32	每项测定计费一次；化学发光法加收100%	1	B
250404012	鳞状细胞癌相关抗原测定（SCC）	指各种免疫学方法		项	30	24	化学发光法加收100%	1	B
250404013	肿瘤坏死因子测定（TNF）	指各种免疫学方法		项	30	24	化学发光法加收100%	1	B
250404014	肿瘤相关抗原测定	MG—Ags、TA—4分别参照执行		项	30	24	每项测定计费一次	1	B
250404015	铁蛋白测定	包括各类标本		项	40	32		1	B
250404016	显形胶质蛋白（AP）测定			项	△	△		3	B
250404017	恶性肿瘤特异生长因子测定			项	50	40		1	B

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
CGSD1000	肿瘤相关物质测定	指对小分子糖蛋白类、糖脂类及羟脯氨酸类物质的测定。样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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	54	48	包括胃蛋白酶原1、胃蛋白酶原2测定	1	B
CGSE1000	人附睾分泌蛋白（HE4）测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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	117	104		1	B
CGSF1000	高尔基体蛋白73（GP73）测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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	108	96		1	B
250404018	触珠蛋白测定			项	10	8	进口仪器、进口试剂加收150%	1	B
250404019	酸性糖蛋白测定			项	25	20		1	B
250404020	细菌抗原分析			项	25	20		1	B
250404021	I型胶原吡啶交联终肽测定（ICTP）			项	△	△		3	B
250404022	组织多肽特异抗原（TPS）测定			项	△	△		3	B
250404023	端粒酶活性检测			项	△	△		3	B
250404024	等克分子前列腺特异抗原测定			项	△	△		3	B
250404025	尿核基质蛋白（NMP22）测定			项	△	△		3	B
250404026	甲胎蛋白异质体测定			次	153	136		1	B
250404027	细胞质胸苷激酶检测	肿瘤高风险人群筛查，良、恶性肿瘤鉴别，肿瘤疗效评价		次	175	140		1	B
250405	变应原测定								
250405001	总LGE测定	指各种免疫学方法		项	30	24		1	B
250405002	吸入物变应原筛查	指各种免疫学方法		项	25	20		1	B
250405003	食入物变应原筛查	指各种免疫学方法		项	30	24		1	B
250405004	特殊变应原（多价变应原）筛查	包括混合虫螨、混合霉菌、多价动物毛等		项	△	△		3	B

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
250405005	专项变应原（单价变应原）筛查	包括牛奶、蛋清等		项	△	△		3	B
250405005-A	血清定量过敏原检测			项	200	160		2	B
250405006	嗜酸细胞阳离子蛋白（ECP）测定			项	△	△		3	B
250405007	循环免疫复合物（CIC）测定			项	△	△		3	B
250405008	脱敏免疫球蛋白IgG测定			项	△	△		3	B
250405009	脱敏免疫球蛋白IgG4测定			项	△	△		3	B
2505	临床微生物学检查								
250501	病原微生物镜检、培养与鉴定								
250501001	一般细菌涂片检查	含涂片、染色和镜检		项	10	8		1	B
250501002	结核菌涂片检查	含涂片、染色和镜检		项	10	8		1	B
250501003	浓缩集菌抗酸菌检测			项	5	4		1	B
250501004	特殊细菌涂片检查	淋球菌、新型隐球菌、梅毒螺旋体、白喉棒状杆菌等分别参照执行		每种细菌	10	8		1	B
250501005	麻风菌镜检			每个取材部位	△	△		3	B
250501006	梅毒螺旋体镜检			项	△	△		3	B
250501007	艰难梭菌检查			项	△	△		3	B
250501008	耐甲氧西林葡萄球菌检测（MRSA、MRS）			项	△	△		3	B
250501009	一般细菌培养及鉴定			次	90	72		1	B
250501010	尿培养加菌落计数			项	50	40	进口细菌鉴定仪加收100%	1	B
250501011	血培养及鉴定			项	60	48	进口细菌鉴定仪加收100%	1	B
CJBH8000（250501011）	无菌体液细菌培养+鉴定	样本类型：血液、穿刺及引流液等。样本采集，样本签收，无菌体液培养，细菌及真菌鉴定。审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；实验室消毒，按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。		次	108	96		1	B
250501012	厌氧菌培养及鉴定			项	60	48	进口细菌鉴定仪加收100%	1	B

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
250501013	结核菌培养	手工法		项	35	28	国产仪器加100%，进口仪器加300%	1	B
250501014	淋球菌培养			项	20	16	进口细菌鉴定仪加收100%	1	B
250501015	白喉棒状杆菌培养及鉴定			项	30	24	进口细菌鉴定仪加收100%	1	B
250501016	百日咳杆菌培养			项	30	24	进口细菌鉴定仪加收100%	1	B
250501017	嗜血杆菌培养			项	30	24	进口细菌鉴定仪加收100%	1	B
250501018	霍乱弧菌培养			项	15	12	进口细菌鉴定仪加收100%	1	B
250501019	副溶血弧菌培养			项	30	24	进口细菌鉴定仪加收100%	1	B
250501020	L型菌培养			项	50	40	进口细菌鉴定仪加收100%	1	B
250501021	空肠弯曲菌培养			项	30	24	进口细菌鉴定仪加收100%	1	B
250501022	幽门螺杆菌培养及鉴定			项	30	24	进口细菌鉴定仪加收100%，使用进口试剂开展的幽门螺杆菌感染血清快速筛查的加收50%	1	B
250501023	军团菌培养			项	△	△		3	B
250501024	O—157大肠埃希菌培养及鉴定			项	30	24	进口细菌鉴定仪加收100%	1	B
250501025	沙门菌、志贺菌培养及鉴定			项	15	12	进口细菌鉴定仪加收100%	1	B
250501026	真菌涂片检查	各种标本分别参照执行		项	5	4		1	B
250501027	真菌培养及鉴定			项	35	28	进口细菌鉴定仪加收100%	1	B
250501028	念珠菌镜检			每个取材部位	5	4		1	B
250501029	念珠菌培养			每个取材部位	30	24		1	B
250501030	念珠菌系统鉴定	指手工法		项	35	28	仪器法加收100%	1	B
250501031	衣原体检查	指电镜法		项	20	16	1、培养法加收200%；2、免疫学法加收100%；3、金标法加收200%	1	B
250501032	衣原体培养			每个取材部位	40	32		1	B
250501033	支原体检查			项	30	24	每种支原体检查收费一次	1	B
250501034	支原体培养及药敏			项	60	48		1	B
250501035	轮状病毒检测纴	指凝聚法		项	15	12	免疫学法加收100%；电检法加收50%；金标法加收200%	1	B
250501036	其他病毒的血清学诊断	包括甲型流感病毒、乙型流感病毒等		项	80	64		1	B

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
250501037	病毒培养与鉴定			项	△	△		3	B
250501038	滴虫培养			项	△	△		3	B
250501039	细菌性阴道病唾液酸酶测定			项	40	32		1	B
250501040	真菌D-葡聚糖检测	包括真菌D-肽聚糖检测		项	140	112		1	B
250501041	乙型肝炎病毒基因YMDD变异测定	包括YIDD变异测定		项	140	112		1	B
250502	药物敏感试验								
250502001	常规药敏定性试验			每种药物	5	4		1	B
250502002	常规药敏定量试验（MIC）			每种药物	5	4		1	B
250502003	真菌药敏试验			每种药物	5	4		1	B
250502004	结核菌药敏试验	指手工法		每种药物	5	4	仪器法加收100%	1	B
CJCB9000	结核分枝杆菌药敏定量试验	样本类型：分离株。制配菌悬液，混匀后加入配套药物瓶，孵育，自动判读生长结果。不含培养。审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；实验室消毒，按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。		项	54	48	每一种抗菌药物为一个计价单位	1	B
250502005	厌氧菌药敏试验			项	20	16		1	B
250502006	血清杀菌水平测定			项	50	40		1	B
250502007	联合药物敏感试验			项	50	40		1	B
250502008	抗生素最小抑／杀菌浓度测定			项	△	△		3	B
250502009	体液抗生素浓度测定	包括氨基糖甙类药物等		项	△	△		3	B
250502010	肿瘤细胞化疗药物敏感实验			组	△	△		3	B
250503	其它检验试验								
250503001	肠毒素检测			项	△	△		3	B
250503002	细菌毒素测定			项	△	△		3	B
250503003	病原体乳胶凝集试验快速检测			项	△	△		3	B

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
CJCR9000（250303003）	B族链球菌检测	样本类型：分离株。取标本或新鲜菌落分别与试剂盒内试剂作用，观察结果，人工判读结果。审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；实验室消毒，按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。		次	126	112		1	B
250503004	细菌分型	各种细菌分别参照执行		项	20	16		1	B
250503005	内毒素鲎定性试验			项	20	16		1	B
250503006	内毒素鲎定量测定			项	30	24	免疫比浊法125	1	B
250503007	0—129试验			项	20	16		1	B
250503008	β—内酰胺酶试验			项	20	16		1	B
250503009	超广谱β－内酰胺酶试验			项	20	16		1	B
250503010	耐万古霉素基因试验	包括基因A、B、C		项	△	△		3	B
250503011	DNA探针技术查meeA基因			项	△	△		3	B
CLFE8000	化学药物用药指导的基因检测	可检测CYP2C9、CYP2C19、CYP2D6、CYP3A4基因等。样本采集、签收、处理（据标本类型不同进行相应的前处理），提取基因组DNA，与质控品、阴阳性对照和内参同时扩增，分析扩增产物或杂交或测序等，进行基因分析，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。		项	288	256	每个位点为一个计价单位	2	B
250503012	梅毒荧光抗体FTA-ABS测定			项	△	△		3	B
2506	临床寄生虫学检查								
250601	寄生虫镜检								
250601001	粪寄生虫镜检	含成虫、原虫及虫卵		次	4	3.6		1	B
250601002	粪寄生虫卵集卵镜检			次	5	4		1	B
250601003	粪寄生虫卵计数			次	8	6		1	B
250601004	寄生虫卵孵化试验			次	8	6		1	B
250601005	血液虐原虫检查			项	10	9		1	B
250601006	血液微丝蚴检查			项	5	4		1	B
250601007	血液回归热螺旋体检查			项	5	4		1	B

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
250601008	血液黑热病利一集氏体检查			项	10	8		1	B
250601009	血液弓形虫检查			项	5	4		1	B
250602	寄生虫免疫学检查								
250602001	各种寄生虫免疫学检查			项	△	△		3	B
2507	遗传疾病的分子生物学诊断								
250700001	外周血细胞染色体检查			项	100	80		1	B
250700002	脆性X染色体检查			项	△	△		3	B
250700003	血高分辨染色体检查			项	△	△		3	B
250700004	血姐妹染色体互换试验			项	△	△		3	B
250700005	脐血染色体检查			项	△	△		3	B
250700006	进行性肌营养不良基因分析			项	△	△		3	B
250700007	肝豆状核变性基因分析			项	△	△		3	B
250700008	血友病甲基因分析			项	△	△		3	B
250700009	脆X综合症基因诊断			项	△	△		3	B
250700010	唐氏综合征筛查			次	200	160		2	B
250700011	性别基因（SRY）检测			项	△	△		3	B
250700012	脱氧核糖核酸（DNA）倍体分析			次	100	80		1	B
250700013	染色体分析	各种标本分别参照执行		项	200	160		2	B
250700014	培养细胞的染色体分析	包括各种标本，含细胞培养和染色体分析		项	100	80		1	B
250700015	苯丙氨酸测定（PKU）	新生儿疾病筛查（荧光法）		项	20	16		1	B
250700016	血苯丙酮酸定量			项	△	△		3	B
250700017	白血病融合基因分型	（含）BCR-ABL、AML1-ETO/MTG8、PML–RARα、TEL–AML1、MLL–ENL、PBX–E2A等		每种	280	224		2	B
250700018	Y染色体无精因子微缺失检测	多重PCR法		次	260	208	同时分析15个位点	2	B

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
26	（六）血型与配血								
260000001	ABO红细胞定型	指血清定型（反定）		次	5	4		1	B
260000002	ABO血型鉴定	指正定法与反定法联合使用		次	10	9	1．卡式法加收100%，2．进口卡式法试剂加收260%	1	B
260000003	ABO亚型鉴定			每个亚型	10	8		1	B
260000004	Rh血型鉴定	指仅鉴定RhD（o），不查其他抗原		次	10	8	1．卡式法加收100%，2．进口卡式法试剂加收260%	1	B
260000005	Rh血型其他抗原鉴定	含Rh血型的C、c、E、e抗原鉴定		每个抗原	15	12	微柱法加收5元	1	B
260000006	特殊血型抗原鉴定	以下特殊血型抗原鉴定：P血型、Ii血型、Lewis血型、MNSs血型、Lutheran血型、Kell血型、Duffy血型、Kidd血型、Diego血型、Auberger血型、Sid血型、Colton血型、Yt血型、Dombrock血型、Vel血型、Scianna血型、Xg血型、Gerbich血型、Wright血型、Stoltzfus血型等分别参照执行		每个抗原	20	16		1	B
260000007	血型单特异性抗体鉴定（不规则抗体筛查）			次	40	32	1．以常规鉴定的8种谱红细胞为基数，如需增加其他谱红细胞时加收20%，2.进口卡式法试剂加收35%	1	B
260000008	血型抗体特异性鉴定（吸收试验）			次	40	32		1	B
260000009	血型抗体特异性鉴定（放散试验）			次	30	24		1	B
260000010	血型抗体效价测定			每个抗体	20	16		1	B
260000011	盐水介质交叉配血			次	5	4.5		1	B
260000012	特殊介质交叉配血	指用于发现不全抗体；白蛋白法、Liss法、酶处理法、抗人球蛋白法、凝集胺法等分别参照执行		每侧	10	8	1．卡式法加收100%2．进口卡式法试剂加收120%	1	B
260000013	疑难交叉配血	以下情况的交叉配血：ABO血型亚型不合、少见特殊血型、有血型特异性抗体者、冷球蛋白血症、自身免疫性溶血性贫血等		每侧	20	16	微柱法加收100%；按实际情况加收相应特殊血型鉴定费用5元	1	B

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
260000014	唾液ABH血型物质测定			次	20	16	微柱法加收100%；按实际情况加收相应特殊血型鉴定费用5元	1	B
260000015	RH阴性确诊实验			次	15	12		1	B
260000016	白细胞特异性和组织相关融性（HLA）抗体检测			次	30	24		1	B
260000017	血小板特异性和组织相关融性（HLA）抗体检测			次	30	24		1	B
260000018	红细胞系统血型抗体致新生儿溶血病检测	含ABO血型鉴定、Rh血型鉴定、直接抗人球、间接抗人球蛋白试验、放散实验。指抗人球蛋白法		次	80	64	微注法加收100%	1	B
260000019	血小板交叉配合试验	指凝集胺法		次	30	24		1	B
260000020	淋巴细胞毒试验	一般试验和快速试验分别参照执行		次	50	40		1	B
260000021	群体反应抗体检测			次	500	400		2	B
260000022	人组织相容性抗原Ⅰ类（HLA-Ⅰ）分型	包括可溶性HLA-I		组	200	160	基因配型加收100%	2	B
260000023	人组织相容性抗原Ⅱ类（HLA-Ⅱ）分型			组	200	160		2	B
27	（七）病理检查								
2701	尸体解剖与防腐处理								
270100001	尸检病理诊断	含7岁及以上儿童及成人尸解、尸检后常规缝合处理、尸检标本的组织病理诊断、尸检废弃物处理；不含组织病理学诊断中使用的特殊病理技术、尸检后对遗体的特殊处理，如：遗体火化或掩埋；肢体离断或大面积撕裂尸体的复杂修复与整容等		次	990	880	1、传染病人和特异性感染病尸体加收200元；2、局部解剖按全身解剖计费	2	B
270100002	儿童及胎儿尸检病理诊断	指7岁以下儿童及胎儿尸解，其余同尸检病理诊断		次	720	640		2	B
270100003	尸体化学防腐处理	含各种手术操作及消耗材料；废弃物处理	防腐药品	次	270–450	240–400		1	B
2702	细胞病理学检查与诊断	不含采集标本的临床操作、细胞病理学标本的非常规诊断技术，如：电镜检查、组织化学与免疫组化染色、图象分析技术、流式细胞术、计算机细胞筛选技术、分子病理学检查					以两张涂（压）片为基价，超过两张者，每张加收10元		

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
270200001	体液细胞学检查与诊断	包括胸水、腹水、心包液、脑脊液、精液、各种囊肿穿刺液、唾液、龈沟液的细胞学检查与诊断		例	54	48	需塑料包埋的标本加收10元	1	B
270200002	拉网细胞学检查与诊断	指食管、胃等拉网细胞学检查与诊断		例	45	40		1	B
270200003	细针穿刺细胞学检查与诊断	指各种实质性脏器的细针穿刺标本的涂片（压片）检查及诊断		例	99	88	包括操作和器械	1	B
270200004	脱落细胞学检查与诊断	子宫内膜、宫颈、阴道、痰、乳腺溢液、窥镜刷片及其他脱落细胞学的各种涂片检查及诊断加口腔粘液涂片分别参照执行		例	45	40		1	B
270200005	细胞学计数	支气管灌洗液、脑脊液等细胞的计数；不含骨髓涂片计数分别参照执行		例	27	24		1	B
2703	组织病理学检查与诊断	不含采集标本的临床操作、组织病理学标本的非常规诊断技术，如：电镜检查、组织化学与免疫组化染色、图象分析技术、流式细胞术、计算机细胞筛选技术、分子病理学检查等							
270300001	穿刺组织活检检查与诊断	肝、肾、乳腺、体表肿块等穿刺组织活检及诊断分别参照执行		例	117	104	以两个蜡块为基价，超过两个者，每个加收10元	1	B
270300002	内镜组织活检检查与诊断	各种内镜采集的小组织标本的病理学检查与诊断分别参照执行		例	117	104	以两个蜡块为基价，超过两个者，每个加收10元	1	B
270300003	局部切除活检检查与诊断	切除组织、咬取组织、切除肿块部分组织的活检分别参照执行		每个部位	117	104	以两个蜡块为基价，超过两个者，每个加收10元	1	B
270300004	骨髓组织活检检查与诊断	指骨髓组织标本常规染色检查		例	90	80	以两个蜡块为基价，超过两个者，每个加收10元	1	B
270300005	手术标本检查与诊断			例	144	128	以两个蜡块为基价，超过两个者，每个加收10元；需塑料包埋的标本加收10元	1	B
270300006	截肢标本病理检查与诊断	上下肢截肢标本等分别参照执行		每肢、每指（趾）	117	104	以两个蜡块为基价，超过两个者，每个加收10元	1	B
270300007	牙齿及骨骼磨片诊断（不脱钙）			例	△	△		3	B
270300008	牙齿及骨骼磨片诊断（脱钙）			例	△	△		3	B

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
270300009	颌骨样本及牙体牙周样本			例	117	104	以两个蜡块为基价，超过两个者，每个加收10元；不脱钙直接切片加收10元	1	B
270300010	全器官大切片与诊断			例	252	224		2	B
2704	冰冻切片与快速石蜡切片检查与诊断	不含非常规的特殊染色技术					特异性感染标本加收30元		
270400001	冰冻切片检查与诊断			例	270	240	每加送一次，加收100元	2	B
270400002	快速石蜡切片检查与诊断	包括快速细胞病理诊断		例	216	192	每加送一次，加收80元	2	B
2705	特殊染色诊断技术								
270500001	特殊染色及酶组织化学染色诊断			每个标本，每种染色	90	80		1	B
BEBA0001（270500002）	免疫组织化学染色诊断	石蜡包埋组织于切片机切片，进行二甲苯脱蜡，系列乙醇水化，微波炉、高压锅或蛋白酶抗原修复，血清封闭，一抗反应（多克隆或单克隆），酶标记二抗，亲合物或多聚物反应，显色，判读结果。新鲜冷冻组织，细胞涂片，组织印片参照相应方法制片。含处理上述技术过程中所产生的废液、废物的处理。		每标本/每种染色	90	80	全自动法加收80元。	1	B
270500003	免疫荧光染色诊断			每个标本，每种染色	72	64		1	B
2706	电镜病理诊断	均含标本制备							
270600001	普通透射电镜检查与诊断			每个标本	315	280		2	B
270600002	免疫电镜检查与诊断			每个标本	315	280		2	B
270600003	扫描电镜检查与诊断			每个标本	288	256		2	B
2707	分子病理学诊断技术								
270700001	原位杂交技术			项	270	240		2	B
270700002	印记杂交技术	Southern，Northern，Western等杂交技术分别参照执行		项	△	△		3	B

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
BDAF0001（270700002）	组织/细胞荧光定量核糖核酸（RNA）多聚酶链式反应检查诊断	甲醛固定组织，石蜡包埋组织，新鲜或冷冻组织，离心收集细胞；组织粉淬机匀浆化，或切片机切片，或离心收集细胞洗涤，对上述处理样本进行组织裂解，经反复离心及相应化学试剂去除蛋白，回收RNA，于荧光PCR仪行荧光素逆转录-PCR反应，分析结果，诊断。含上述技术过程中所产生的废液、废物的处理。		项	437	388		2	B
270700003	脱氧核糖核酸（DNA）测序			项	△	△		3	B
2708	其他病理技术项目								
270800001	病理体视学检查与图象分析	流式细胞术、显微分光光度技术等分别参照执行		次	90	80		1	B
270800002	宫颈细胞学计算机辅助诊断			次	△	△		3	B
270800003	膜式病变细胞采集术	指细胞病理学检查中使用的特殊膜式细胞采集方法		次	△	△		3	B
270800004	液基薄层细胞制片术	液基细胞学薄片技术（Thin Prep）和液基细胞学超薄片技术（Auto Cyte）分别参照执行。含图文报告。		次	135	120		1	B
270800005	病理大体标本摄影			每个标本	45	40	积累科研资料的摄影不得计费	1	B
270800006	显微摄影术			每个视野	41	36	积累科研资料的摄影不得计费	1	B
270800007	疑难病理会诊			次	270	240	由高级职称病理医师主持的专家组会诊	2	B
270800008	普通病理会诊			次	△	△	不符合疑难病理会诊条件的其他会诊	3	B
270800009	甲基转移酶检查			份	540	480		2	B

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
三、临床诊疗类									
本类说明: 1.本类包括神经系统、内分泌系统、眼、耳鼻咽喉、口腔颌面、呼吸系统、心脏及血管系统、血液及淋巴系统、消化系统、泌尿系统、男、女性生殖系统、肌肉骨骼系统、体被系统、精神心理卫生15个第三级分类，共973项。 2.在临床各系统诊疗项目中的“XX术”是指以诊疗为主要目的非手术操作方式的服务项目。 3.诊疗中所需的特殊医用消耗材料（如特殊穿刺针、消融电极、特殊导丝、导管、支架、球囊、特殊缝线、特殊缝针、钛夹、扩张器、一次性内窥镜活体取样钳等）、药品、化学粒子均为除外内容。凡在项目内涵中已含的不再单独收费。 4.在同一项目中使用激光、射频、微波、冷冻、超声聚焦、臭氧、离子、红外、电切、汽化、电灼、电凝、电化学等方法分别计价。									
31临床诊疗说明	临床各系统诊疗								
3101	神经系统								
310100001	脑电图	含深呼吸诱发，至少8导		次	36	36	术中监测按每小时20元计价	1	B
310100002	特殊脑电图	包括特殊电极（鼻咽、蝶骨、皮层等）、特殊诱发		次	63	63		1	B
310100003	脑地形图	含二维脑电地形图（至少16导）		次	72	64		1	B
310100004	动态脑电图	包括24小时脑电视频监测或脑电Holtel		次	230	230	脑电Holtel与动态脑电图等价	2	B
310100005	脑电图录象监测	含摄像观测患者行为及脑电图监测		小时	27	24		1	B
310100006	脑磁图			次	△	△		3	B
310100007	神经传导速度测定	含感觉神经与运动神传导速度、包括重复神经电刺激		每条神经	18	16		1	B
310100008	神经电图	含检查F波、H反射、瞬目反射及重复神经电刺激		每条神经	14	12		1	B
310100009	体感诱发电位	包括上肢体感诱发电位检查应含头皮、颈部、Erb氏点记录，下肢体感诱发电位检查应含头皮、腰部记录		次/单 肢	54	48		1	B
310100010	运动诱发电位	含大脑皮层和周围神经刺激		次	54	48		1	B
310100011	事件相关电位	包括视觉、体感刺激P300与听觉P300		次	54	48		1	B
310100012	脑干听觉诱发电位			次	54	48		1	B
FCZ05101（310100013）	术中神经电生理监测	局部消毒，电生理监测人员根据病情依照国际10-20标准于标准监测点埋入一次性皮下针电极，应用神经电生理监测仪于麻醉前监测初始多指标参考值，术中切除占位性病变、夹闭动脉瘤及阻断血管时持续重复行神经电生理监测，操作结束后再次行神经电生理监测以获得连续监测结果。		小时	99	88		1	B
310100014	颅内压监测			小时	5	4	无创颅内压监测150元/次	1	B
310100015	感觉阈值测量	包括感觉障碍电生理诊断		次	△	△		3	B
310100016	腰椎穿刺术	含测压、注药；不含化验检查		次	86	77		1	B

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
310100017	侧脑室穿刺术	包括引流、注药		次	162	144		1	B
310100018	枕大池穿刺术			次	△	△		3	B
310100019	硬脑膜下穿刺术			次	162	144		1	B
310100020	周围神经活检术	包括肌肉活检		每个切口	86	77	同一切口取肌肉和神经标本时以一项计价	1	B
310100021	植物神经功能检查	含心电检查		次	36	32		1	B
310100022	多功能神经肌肉功能监测	包括表面肌电测定		小时	△	△		3	B
310100023	肌电图	包括眼肌电图		每条肌肉	18	16		1	B
310100024	单纤维肌电图			每条肌肉	36	32		1	B
310100025	肌电图监测			小时	△	△		3	B
310100026	多轨迹断层肌电图			次	△	△		3	B
310100027	神经阻滞治疗			次	32	29		1	B
310100028	经皮穿刺三叉神经半月节注射治疗术	含CT定位、神经感觉定位、注射药物、测定疗效范围、局部加压；不含术中影像学检查		次	270	240		2	B
310100029	经皮穿刺三叉神经半月节射频温控热凝术	含CT定位、神经感觉定位、射频温控治疗、测定疗效范围、局部加压；包括感觉根射频温控热凝；不含术中影像学检查、全麻		次	410	365		2	B
310100030	经皮穿刺三叉神经干注射术	含CT定位、神经感觉定位、注射药物、测定疗效范围、局部加压；不含术中影像学检查		次	108	96		1	B
310100031	慢性小脑电刺激术			次	△	△		3	B
310100032	肉毒素注射治疗	含神经、肌肉各部位治疗		次	△	△		3	B
310100033	周围神经毁损术	含神经穿刺及注射		次	△	△		3	B
310100034	交感神经节毁损术	指颈、胸、腰交感神经节穿刺及注射，含神经穿刺及注射		次	△	△		3	B
3102	内分泌系统			检验费					
310201	垂体兴奋试验：	均需取静脉血5次，含结果分析							
310201001	生长激素释放激素兴奋试验（GRH）			每试验项目	33	28		1	B
310201002	促甲状腺释放激素兴奋试验（TRH）			每试验项目	33	28		1	B

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
310201003	促肾上腺释放激素兴奋试验（CRF）	ACTH×5次80×5		每试验项目	33	28		1	B
310201004	促性腺激素释放激素兴奋试验（GnRH）	含卵泡刺激素（FSH）和黄体生成素（LH）		每试验项目	33	28		1	B
310201005	胰岛素低血糖兴奋试验	含开放静脉、床旁血糖监测、低血糖紧急处理		每试验项目	33	28		1	B
310201006	精氨酸试验			每试验项目	33	28		1	B
310201007	各种药物兴奋泌乳素（PRL）动态试验			每试验项目	33	28		1	B
310202	垂体抑制试验								
310202001	葡萄糖抑制GH试验	含取静脉血5次及结果分析		每试验项目	43	36		1	B
310202002	兴奋泌乳素（PRL）抑制试验	含取血2—4次及结果分析		每试验项目	43	36		1	B
310203	垂体后叶功能试验								
310203001	禁水试验	含血、尿渗透压，尿比重测定至少各3个标本，每小时测尿量、血压、脉搏、尿比重，需时6—8小时，必要时延至12—16小时		每试验项目	95	80		1	B
310203002	禁水加压素试验	含血、尿渗透压，尿比重测定至少各5—6个标本，皮下注射去氨加压素（DDAVP）1—4μg，注射DDAVP后每15分钟测尿量，每小时测血压、脉搏、尿比重共8—10小时		每试验项目	143	120		1	B
310203003	高渗盐水试验	含血、尿渗透压，尿比重测定至少各5—6个标本，皮下注射去氨加压素（DDAVP）1—4μg，注射DDAVP后每15分钟记尿量，每小时测血压、脉搏、尿比重共8—10小时；包括口服、静脉点滴高渗盐水试验		每试验项目	95	80		1	B
310203004	水负荷试验	含血尿渗透压测定各5次、抗利尿激素（ADH）测定3次		每试验项目	48	40		1	B
310203005	去氨加压素（DDAVP）治疗试	含需时两天，每日两次测体重、血钠、血和尿渗透压，记出入量		每试验项目	48	40		1	B
310204	甲状旁腺功能试验								

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
310204001	钙耐量试验	含静脉点滴钙剂测血钙、磷，共5次，尿钙、磷两次		每试验项目	95	80		1	B
310204002	快速钙滴注抑制试验	含低钙磷饮食，静脉注射钙剂，尿钙磷肌酐测定8次		每试验项目	95	80		1	B
310204003	肾小管磷重吸收试验	含固定钙磷饮食，双蒸水饮用，连续两日饮水后1．2小时测尿量，查血尿肌酐和钙磷，含结果分析		每试验项目	48	40		1	B
310204004	磷清除试验	含固定钙磷饮食，双蒸水饮用，连续两日饮水后1、3小时测尿量，查血尿肌酐和钙磷及结果分析		每试验项目	48	40		1	B
310204005	低钙试验	含低钙饮食、尿钙测定		每试验项目	29	24		1	B
310204006	低磷试验	含低磷饮食，血钙、磷及尿磷测定3次		每试验项目	29	24		1	B
310205	胰岛功能试验								
310205001	葡萄糖耐量试验	含5次血糖测定；包括口服和静脉		每试验项目	38	32		1	B
310205002	馒头餐糖耐量试验	含4次血糖测定		每试验项目	29	24		1	B
310205003	可的松糖耐量试验	含5次血糖测定		每试验项目	48	40		1	B
310205004	胰岛素释放试验	含5次血糖和/或胰岛素测定，与口服葡萄糖耐量试验或馒头餐试验同时进行；包括C肽释放试验		每试验项目	33	28		1	B
310205005	胰高血糖素试验	含7次血糖、胰岛素测定		每试验项目	29	24		1	B
310205006	甲苯磺丁脲（D860）试验	含血糖、胰岛素测定6次、床旁监护		每试验项目	29	24		1	B
310205007	饥饿试验	含24小时或2.3天监测血糖、胰岛素、床旁监护		每试验项目	29	24		1	B
310205008	电脑血糖监测	含床旁血糖监测		每试验项目	14	12		1	B
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。		次	△	△		3	B
310205010	D–木糖耐量测定			项	△	△		3	B
310206	肾上腺皮质功能试验								

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
310206001	昼夜皮质醇节律测定	含24小时内3次皮质醇或/和ACTH测定		每试验项目	33	28		1	B
310206002	促肾上腺皮质激素（ACTH）兴奋试验	含快速法，一日三次皮质醇测定1天；包括传统法或肌注法，每日2次皮质醇测定，连续3天		每试验项目	33	28		1	B
310206003	过夜地塞米松抑制试验	含血皮质醇测定2次		每试验项目	33	28		1	B
310206004	地塞米松抑制试验	含24小时尿17—羟皮质类固醇（17-OHCS），17—酮（17-KS）及皮质醇测定各5次；包括小、大剂量		每试验项目	33	28		1	B
310206005	皮质素水试验	含血皮质醇和ACTH测定各5次，测尿量8次，结果分析；包括水利尿试验		每试验项目	33	28		1	B
310206006	醛固酮肾素测定卧位或立位试验	含血醛固酮肾素测定2次		每试验项目	33	28		1	B
310206007	低钠或高钠试验	含血尿钾、钠、氯测定3次		每试验项目	33	28		1	B
310206008	钾负荷试验	含血尿钾、钠测定4次		每试验项目	33	28		1	B
310206009	安体舒通试验	含测血尿钾、钠6—8次		每试验项目	33	28		1	B
310206010	赛庚啶试验	含测血醛固酮5次		每试验项目	33	28		1	B
310206011	氨苯喋啶试验	含测血尿钾、钠6—8次		每试验项目	33	28		1	B
310206012	开搏通（Captopril）试验	含测血醛固酮测定7次		每试验项目	33	28		1	B
310207	肾上腺髓质功能试验								
310207001	苄胺唑啉阻滞试验	含床旁血压、脉搏监测，血压监测每5分钟一次，至少30分钟		每试验项目	38	32		1	B
310207002	可乐宁试验	含查血肾上腺素、血儿茶酚胺，血压监测每小时一次，连续6小时；包括哌唑嗪试验		每试验项目	38	32		1	B
310207003	胰高血糖素激发试验	含血压监测每半分钟一次，连续5分钟后，每分钟一次，连续10分钟		每试验项目	38	32		1	B
310207004	冷加压试验	含血压监测20分钟内测7次		每试验项目	38	32		1	B

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
310207005	组织胺激发试验	含血压监测每半分钟一次，连续15分钟		每试验项目	38	32		1	B
310207006	酪胺激发试验	含血压监测每半分钟一次，连续15分钟		每试验项目	38	32		1	B
310208	其它								
HDE48101	胰岛素皮下注射	核对医嘱及患者信息，检查注射器及药物，用无菌注射器配制药物，取适当体位，选择并确定注射部位，皮肤消毒（直径大于5厘米），再次核对患者信息，将药物注入皮下组织并核对患者信息，协助患者采取舒适体位，处理用物，用药后观察用药反应，做好健康教育及心理护理，必要时记录。	胰岛素注射针头	次	5	4		1	B
310208001	胰岛素泵持续皮下注射胰岛素		泵	小时	5	5		1	B
310208002	人绒毛膜促性腺激素兴奋试验	含3次性腺激素测定		每试验项目	33	28		1	B
3103	眼部诊疗								
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		次	1	1		1	B
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	1	1	每增加一项加收1元	1	B
310300003	选择性观看检查			次	2	2		1	B
310300004	视网膜视力检查			次	14	12		1	B
310300005	视野检查（普通视野检查）	包括普通视野计、电脑视野计、动态（Goldmann）视野计		次	14	12	电脑视野计、动态视野计加收20元	1	B
310300006	阿姆斯勒（Amsler）表检查			次	3	2		1	B
310300007	验光	包括检影，散瞳，云雾试验，试镜		项	5	4		1	B
310300008	镜片检测			次	3	2		1	B
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	16	14		1	B
310300010	主导眼检查			次	5	4		1	B
310300011	代偿头位测定	含使用头位检测仪		次	5	4		1	B
310300012	复视检查			次	8	6		1	B
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	8	6		1	B

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
310300014	三棱镜检查			次	9	7		1	B
310300015	线状镜检查			次	8	6		1	B
310300016	黑氏（Hess）屏检查			次	8	6		1	B
310300017	调节集合测定	包括调节测定		次	10	8		1	B
310300018	牵拉试验	含有无复视及耐受程度，被动牵拉，主动收缩		次	10	8		1	B
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	14	12		1	B
310300020	色觉检查	包括普通图谱法，FM-100Hue测试盒法，色觉仪		项	3	2	FM—100加收7元	1	B
310300021	对比敏感度检查			次	5	4		1	B
310300022	暗适应测定	含出图形及报告		次	24	20		1	B
310300023	明适应测定			次	14	12		1	B
310300024	正切尺检查			次	5	4		1	B
310300025	注视性质检查			次	10	8		1	B
310300026	眼象差检查			次	9	7		1	B
310300027	眼压检查	包括Schiotz眼压计法、非接触眼压计法、电眼压计法、压平眼压计法		次	6	5	非接触、压平眼压计法加收10元	1	B
310300028	眼压日曲线检查			次	24	20		1	B
310300029	眼压描记			次	19	16		1	B
310300030	眼球突出度测量	包括米尺测量法、眼球突出计测量法		次	10	8		1	B
310300031	青光眼视网膜神经纤维层计算机图象分析	含计算机图相分析；不含OCT、HRT及SLO		次	38	32	增加定量分析另计价	1	B
310300032	低视力助视器试验			次	10	8		1	B
310300033	上睑下垂检查			次	10	8		1	B
310300034	泪膜破裂时间测定			次	10	8		1	B
310300035	泪液分泌功能测定			次	8	6		1	B
310300036	泪道冲洗			次	5	5		1	B
310300037	青光眼诱导试验	包括饮水、暗室、妥拉苏林等		次	24	20		1	B
310300038	角膜荧光素染色检查			次	5	4		1	B
310300039	角膜曲率测量			次	19	16		1	B
310300040	角膜地形图检查			次	48	40		1	B
310300041	角膜内皮镜检查			次	48	40	录象记录按比例加收50%	1	B
310300042	角膜厚度检查	包括裂隙灯法、超声法		次	29	24		1	B
310300043	角膜知觉检查			次	10	8		1	B
310300044	巩膜透照检查	含散瞳		次	19	16		1	B
310300045	人工晶体度数测量			次	19	16		1	B

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
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	10	8		1	B
310300047	房水荧光测定			次	10	8		1	B
310300048	裂隙灯检查			次	3	2		1	B
310300049	裂隙灯下眼底检查	包括前置镜、三面镜、视网膜镜		次	10	8		1	B
310300050	裂隙灯下房角镜检查			次	10	8		1	B
310300051	眼位照相			次	14	12		1	B
310300052	眼前段照相			次	14	12		1	B
310300053	眼底照相			次	19	16		1	B
310300054	眼底血管造影	包括眼底荧光血管造影（FFA）、靛青绿血管造影（ICGA）	造影剂	次	114	96		1	B
310300055	裂隙灯下眼底视神经立体照相			次	76	64		1	B
310300056	眼底检查	包括直接、间接眼底镜法；不含散瞳		次	10	8		1	B
310300057	扫描激光眼底检查（SLO）			次	95	80		1	B
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	19	16		1	B
310300059	海德堡视网膜厚度检查（HRT）			次	114	96		1	B
310300060	眼血流图			次	48	40		1	B
310300061	视网膜动脉压测定			次	19	16		1	B
310300062	临界融合频率检查			次	△	△		3	B
310300063	超声生物显微镜检查（UBM）			次	95	80		1	B
310300064	光学相干断层成相（OCT）	含测眼球后极组织厚度及断面相		次	114	96		1	B
310300065	视网膜电流图（ERG）	包括图形视网膜电图（P-ERG）或多焦视网膜电图（m-ERG）		次	95	80		1	B
310300066	视网膜地形图			次	48	40		1	B
310300067	眼电图（EOG）	含运动或感觉		次	48	40		1	B
310300068	视诱发电位（VEP）	含单导、图形		次	48	40		1	B
310300069	眼外肌功能检查	含眼球运动、歪头试验、集合与散开		次	19	16		1	B
310300070	眼肌力检查			次	19	16		1	B
310300071	结膜印痕细胞检查			次	14	12		1	B
310300072	马氏（Maddox）杆试验			次	10	8		1	B

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
310300073	球内异物定位	含眼科操作部分		次	57	48		1	B
310300074	磁石试验			次	10	8		1	B
310300075	眼活体组织检查			次	48	40		1	B
310300076	角膜刮片检查	不含微生物检查		次	10	8		1	B
310300077	结膜囊取材检查	不含微生物检查		次	10	8		1	B
310300078	准分子激光屈光性角膜矫正术（PRK）	包括准分子激光治疗性角膜矫正术（PTK）		次	1296	1152		1	A
310300078a	准分子激光治疗性角膜矫正术（PTK）			次	1296	1152		1	A
310300079	激光原位角膜磨镶术（LASIK）			次	2160	1920		1	A
310300080	视网膜激光光凝术			次	324	288		1	A
310300081	激光治疗眼前节病	包括治疗青光眼、晶状体囊膜切开、虹膜囊肿切除		次	216	192	多波长激光加收60元	1	A
310300082	铒激光眼科手术	包括治疗白内障、晶体囊膜切开、晶体摘除		次	540	480		1	A
310300083	钬激光巩膜切除手术			次	540	480		1	A
310300084	低功率氦-氖激光治疗	包括温热激光		次	16	14		1	A
310300085	电解倒睫	包括拔倒睫		次	5	5		1	A
310300086	光动力疗法（PDT）	含光敏剂配置、微泵注入药物、激光治疗	光敏剂	次	864	768		2	A
310300087	睑板腺按摩			次	11	10		1	A
310300088	冲洗结膜囊			次	5	5		1	A
310300089	睑结膜伪膜去除冲洗			次	9	8		1	A
310300090	晶体囊截开术			次	108	96	激光加收60元	1	A
310300091	取结膜结石			次	11	10		1	A
310300092	沙眼磨擦压挤术			次	22	19		1	A
310300093	眼部脓肿切开引流术			次	32	29		1	A
310300094	球结膜下注射			次	11	10		1	A
310300095	球后注射	包括球周半球后、球旁		次	16	14		1	A
310300096	眶上神经封闭			次	16	14		1	A
310300097	肉毒杆菌素眼外肌注射	包括治疗眼睑痉挛、麻痹性斜视、上睑后退		次	27	24		1	A
310300098	协调器治疗			次	11	10		1	A
310300099	后象治疗			次	11	10		1	A
310300100	前房穿刺术	包括前房冲洗术		次	130	115		1	A
310300101	前房注气术	包括脉络膜上腔放液术		次	130	115		1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
310300102	角膜异物剔除术			次	22	19		1	A
310300102a	角膜深层异物剔除术			次	540	480		1	A
310300103	角膜溃疡灼烙术			次	27	24		1	A
310300104	眼部冷冻治疗	包括治疗炎性肉芽肿、血管瘤、青光眼、角膜溃疡		次	54	48		1	A
310300105	泪小点扩张			次	11	10		1	A
310300106	泪道探通术			次	22	19	激光加收50%	1	A
310300107	双眼单视功能训练	含双眼同时视、辐辏外展、融合		次	11	10		1	A
310300108	弱视训练			次	9	8		1	A
3104	耳鼻咽喉								
310401	耳部诊疗								
310401001	听性脑干反应			次	67	56		1	B
310401002	纯音听阈测定	含气导、骨导和必要的掩蔽		次	29	24		1	B
310401003	自描听力检查			次	19	16		1	B
310401004	纯音短增量敏感指数试验			次	14	12		1	B
310401005	纯音衰减试验			次	14	12		1	B
310401006	双耳交替响度平衡试验	含至少2个频率		次	8	6		1	B
310401007	响度不适与舒适阈检测			次	10	8		1	B
310401008	调谐曲线			次	10	8		1	B
310401009	言语测听	含畸变语言、交错扬扬格、识别率、言语听阈		次	43	36		1	B
310401010	声导抗测听	包括鼓室图、镫骨肌反射试验		次	48	40		1	B
310401011	镫骨活动度检测（盖来试验）			次	10	8		1	B
310401012	镫骨肌反射衰减试验	含镫骨肌反射阈值		次	14	12		1	B
310401013	咽鼓管压力测定	不含声导抗测听		次	14	12		1	B
310401014	耳蜗电图			次	48	40		1	B
310401015	耳声发射检查	包括自发性、诱发性和畸变产物耳声发射		次	76	64		1	B
310401016	稳态听觉诱发反应			次	48	40		1	B
310401017	中潜伏期诱发电位			次	48	40		1	B
310401018	皮层慢反应			次	38	32		1	B
310401019	迟期成分检查			次	38	32		1	B
310401020	鼓岬电刺激反应			次	38	32		1	B

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
310401021	眼震电图	包括温度试验和自发眼震		次	57	48		1	B
310401022	平衡试验	包括平板或平衡台试验，包括视动试验、旋转试验、甘油试验		次	48	40	评定间隔时间不短于14天。	1	B
310401023	中耳共振频率测定			次	19	16		1	B
310401024	听探子检查			次	14	12		1	B
310401025	听力筛选试验			次	29	26		1	B
310401026	耳鸣检查	含匹配、频率和响度，包括他觉耳鸣检查		次	19	17		1	B
310401027	定向条件反射测定	含游戏测定和行为观察		次	10	8		1	B
310401028	助听器选配试验	含程控编程		次	10	8		1	B
310401029	电子耳蜗编程			次	19	16		1	B
310401030	真耳分析			次	19	16		1	B
310401031	鼓膜贴补试验			次	29	24		1	B
310401032	味觉试验	包括电刺激法或直接法		次	10	8		1	B
310401033	溢泪试验			次	10	8		1	B
310401034	耳纤维内窥镜检查	含图象记录及输出系统，包括完壁式乳突术后、视频耳内镜检查		次	48	40		1	B
310401035	硬性耳内窥镜检查			次	33	28		1	B
310401036	电耳镜检查			次	6	5		1	B
310401037	耳显微镜检查			次	29	24		1	B
310401038	西格氏耳镜检查	包括瘘管试验、鼓膜按摩		次	19	16		1	B
310401039	上鼓室冲洗术			次	11	10		1	A
310401040	鼓膜穿刺术	含抽液、注药		次	11	10		1	A
310401041	耵聍冲洗	包括耳道冲洗		次	11	10		1	A
310401042	耳正、负压治疗			次	11	10		1	A
310401043	波氏法咽鼓管吹张			次	5	5		1	A
310401044	导管法咽鼓管吹张			次	14	12		1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
KFN70901	耳石复位治疗	让受试者戴上红外摄像眼罩平卧于测试床上，不断变换体位，先行位置试验。依据位置试验的结果确定耳石症的诊断，明确受累半规管的位置和侧别，根据诊断结果进行耳石手法复位，如为垂直半规管良性阵发性位置性眩晕（BPPV）。选用Epley手法复位法、水平半规管BPPV采用翻滚复位法，如多个不同半规管同时受累，则选用综合耳石复位法。治疗中，可能出现恶心呕吐等不同程度迷走神经兴奋症状。复位过程中通过红外成像系统观察眼震情况判断耳石复位情况。		次	135	120		1	A
310401045	耳药物烧灼			次	11	10		1	A
310401046	鼓膜贴补	包括烧灼法、针拨法		次	54	48		1	A
310401047	耳神经阻滞			次	11	10		1	A
310401048	耳廓假性囊肿穿刺压迫治疗	含穿刺、抽吸和压迫、压迫材料；不含抽液检验		次	65	58		1	A
310401049	耳部特殊治疗			次	54	48	射频、激光、微波、冷冻、等离子等法可分别计价	2	A
310401050	听性多频稳态反应检查	双耳500Hz、1KHz、2KHz、4KHz听性稳态反应的检查	电极片	次	266	224		2	B
310401051	短声骨导ABR检测	双耳短声骨导ABR检测	电极片	次	266	224		2	B
310402	鼻部诊疗								
310402001	鼻内镜检查	视频镜加收		次	38	32		1	B
310402002	前鼻镜检查			次	2	2		1	B
310402003	长鼻镜检查			次	5	4		1	B
310402004	鼻内镜手术后检查处理	含残余病变清理		次	54	48		1	B
310402005	鼻粘膜激发试验			次	5	4		1	B
310402006	鼻分泌物细胞检测	含嗜酸细胞、肥大细胞		次	5	4		1	B
310402007	嗅觉功能检测			次	5	4		1	B
310402008	鼻阻力测定			次	10	8		1	B
310402009	声反射鼻腔测量			次	10	8		1	B
310402010	糖精试验			次	19	16		1	B
310402011	蝶窦穿刺活检术			次	54	48		1	B
310402012	鼻腔冲洗			次	11	10		1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
310402013	鼻腔取活检术			次	32	29		1	A
310402014	上颌窦穿刺术			次	22	19		1	A
310402015	鼻窦冲洗			次	22	19		1	A
310402016	鼻咽部活检术			次	54	48		1	A
310402017	下鼻甲封闭术	包括鼻丘封闭及硬化剂注射		次	32	29		1	A
310402018	鼻腔粘连分离术	含填塞		次	22	19		1	A
310402019	鼻负压置换治疗			次	11	10		1	A
310402020	脱敏治疗			次	9	8		1	A
310402021	快速脱敏治疗			次	11	10		1	A
310402022	前鼻孔填塞			次	22	19		1	A
310402023	后鼻孔填塞			次	43	38		1	A
310402024	鼻异物取出			次	32	29		1	A
310402025	鼻部特殊治疗			次	76	67	射频、激光、微波、冷冻、等离子、聚焦超声、药物烧灼、电灼等法可分别计价	1	A
310403	咽喉部诊疗								
310403001	喉声图	含声门图		次	57	48		1	B
310403002	喉频谱仪检查			次	38	32		1	B
310403003	喉电图测试			次	38	32		1	B
310403004	计算机嗓音疾病评估			次	38	32		1	B
310403005	计算机言语疾病矫治			次	54	48		1	B
310403006	纤维鼻咽镜检查			次	95	80		1	B
310403007	间接鼻咽镜检查			次	5	4		1	B
310403008	硬性鼻咽镜检查			次	76	64		1	B
310403009	纤维喉镜检查			次	76	64		1	B
310403010	喉动态镜检查			次	76	64		1	B
310403011	直达喉镜检查	包括前联合镜检查		次	76	64		1	B
310403012	间接喉镜检查			次	5	4		1	B
310403013	支撑喉镜检查			次	95	80		1	B
310403014	咽封闭			次	22	19		1	A
310403015	喉上神经封闭术			次	22	19		1	A
310403016	咽部特殊治疗			次	76	67	射频、激光、微波、冷冻、等离子等法可分别计价	1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
3105	口腔颌面		口腔特殊一次性卫生材料及器械、口腔特殊用药、传染病人特殊消耗物品						
310501	口腔综合检查								
310501001	全口牙病系统检查与治疗设计	包括各专业检查表，不含错有畸形诊断设计、种植治疗设计		次	11	8.5	牙周专业检查加收100%	1	B
310501002	咬合检查	不含咀嚼肌肌电图检查		次	10	8		1	B
310501003	有彶力测量检查			牙	10	8		1	B
310501004	咀嚼功能检查			次	10	8		1	B
310501005	下颌运动检查	包括髁突运动轨迹描记及治疗前后对比		次	10	8		1	B
310501006	唾液流量测定	包括全唾液流量及单个腺体流量测定		次	10	8		1	B
310501007	口腔模型制备	含口腔印模制取、石膏模型灌制、普通藻酸盐印摸材、普通石膏	特殊印模材料（藻酸盐、硅橡胶加用水胶体印模材）	单颌	22	19		1	B
310501008	记存模型制备	含印模制取、模型灌制、修正及取蜡型	特殊印模材料（藻酸盐、硅橡胶加用水胶体印模材）	单颌	32	29		1	B
310501009	面部模型制备	含印模制取、石膏模型灌制及修正	特殊印模材料（藻酸盐、硅橡胶加用水胶体印模材）、硬石膏	次	65	58		1	B
310501010	常规面有像检查	包括正侧位面像、微笑像、正侧位有像及上下颌有面像		每片	8	6		1	B
310501011	口腔内窥镜检查			每牙	5	4		1	B
310502	牙体牙髓检查								
310502001	牙髓活力检查	包括冷测、热测、牙髓活力电测		每牙	4	3		1	B

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
310502002	根管长度测量	含使用根管长度测量仪或插诊断丝确定工作长度		每根管	9	8		1	B
310502003	口腔X线一次成像（RVG）			张	16	14		1	B
310503	牙周检查								
310503001	白细胞趋化功能检查	含：龈沟液白细胞采集或血白细胞采集；实验室白细胞趋化功能测定		次	19	16		1	B
310503002	龈沟液量测定	含龈沟液的采集和定量		牙	5	4		1	B
310503003	咬合动度测定			次	10	8		1	B
310503004	龈上菌斑检查	含牙菌斑显示及菌斑指数确定		次	5	4		1	B
310503005	菌斑微生物检测	含菌斑采集及微生物检测；包括：刚果红负染法；暗视野显微镜法；Periocheck法	Periocheck试剂盒	次	29	24		1	B
310504	口腔颌面功能检查								
310504001	面神经功能主观检测	指美国耳、鼻、喉及头颈外科通用主观检测方法		次	29	24		1	B
310504002	面神经功能电脑检测	指数码相机及专门的软件包（QFES）而进行的客观检测方法		次	57	48		1	B
310504003	面神经肌电图检查	1.包括额、眼、上唇及下唇四个功能区；2.每功能区均含双侧		每区	14	12	每功能区均含双侧	1	B
310504004	腭咽闭合功能检查	包括鼻咽纤维镜进行鼻音计检查、语音仪检查、计算机语音检查；不含反馈治疗		次	76	64		1	B
310505	正颌外科手术前设计								
310505001	正颌外科手术设计与面型预测	包括1.VTO技术：含X线头影测量、颌骨模板模拟手术及术后效果的预测，2.电子计算机技术：含电子计算机专家系统行X线头影测量与诊断、手术模拟与术后效果的预测	录象带、计算机软盘、照相及胶片	次	432	384		2	B
310505002	云纹仪检查	包括正位、侧位及斜位等各种位置的云纹照相及测量	化妆品、照相底片及冲印	次	114	96		1	B
310505003	模型外科设计	含面弓转移、上𬌗架、模型测量及模拟手术拼对等	石膏模型制备	次	162	144		1	B

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
310505004	带环制备	含代型制作、带环的焊接、锤制、圆管焊接等技术	石膏模型制备、分牙及牙体预备、粘接带环等	每个	32	29		1	B
310505005	唇弓制备	含唇弓弯制、焊接等技术，以及钢丝、焊媒等材料	方弓丝、予成牵引弓、唇弓及其他特殊材料	每根	54	48	特殊要求唇弓费用加收20元	1	B
310505006	牙合导板制备	含有导板制作、打磨、抛光，以及自凝牙托粉、单体、分离剂等		每个	130	115	特殊要求有导板费用加收25元	1	B
310506	口腔关节病检查								
310506001	颞颌关节系统检查设计	含专业检查表，包括颞颌关节系统检查；不含关节镜等特殊检查	特殊检查	每人次	48	40	唾液量、流速、缓冲能力检查另收	1	B
310506002	颞颌关节镜检查			次	38	32		1	B
310506003	关节腔压力测定			每人次	△	△		3	B
310507	正畸检查								
310507001	错畸形初检	含咨询、检查、登记、正畸专业病历		次	36	32		3	B
310507002	错牙合畸形治疗设计	包括1．牙𬌗模型测量：含手工模型测量牙弓长度、拥挤度或三维牙𬌗模型计算机测量；2．模型诊断性排牙：含上下颌模型排牙；3．X线头影测量：含手工或计算机X线测量分析	模型制备、X线检查	次	108	96		3	B
310507003	固定矫治器复诊处置	含常规检查及矫治器调整	更换弓丝及附件	次	32	29		3	B
310507004	活动矫治器复诊处置	含常规检查及弹簧加力	各种弹簧和其他附件	次	27	24		3	B
310507005	功能矫治器复诊处置	含常规检查及调整	其他材料及附件	次	27	24		3	B
310507006	特殊矫治器复诊处置	含常规检查及调整；包括推杆式矫治	其他材料及附件	次	32	29	使用舌侧矫正器加收50%	3	B
310507007	错𬌗畸形正中位检查	含蜡堤制作塑料基托，确定正确的正中𬌗位位置		次	29	24		3	B
310508	口腔修复检查								
310508001	光𬌗仪检查	包括：1．光𬌗仪𬌗力测量；2．牙列𬌗接触状态检查；3.咬合仪检查		次	33	28		3	B
310508002	测色仪检查			次	10	8		3	B
310508003	义齿压痛定位仪检查			每牙	10	8		3	B

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
310508004	触痛仪检查			次	14	12		3	B
310509	口腔种植检查								
310509001	种植治疗设计	含专家会诊、X线影像分析、模型分析		次	108	96	CT颌骨重建模拟种植设计加收100%	2	B
310510	口腔一般治疗								
310510001	调𬌗			每牙	3	2.6		3	A
310510002	氟防龋治疗	包括局部涂氟、氟液含漱、氟打磨	特殊材料	每牙	11	10		3	A
310510003	牙脱敏治疗	包括氟化钠、酚制剂等药物	高分子脱敏剂	每牙	5	5	使用激光脱敏仪加收100%	3	A
310510004	口腔局部冲洗上药	含冲洗、含漱、牙周袋内上药、粘膜病变部位上药	特殊药物	每牙	5	4.3		3	A
310510005	不良修复体拆除	包括不良修复体及不良充填体		每牙	16	13		3	A
310510006	牙开窗助萌术	包括各类阻生恒牙		每牙	32	29		3	A
310510007	口腔局部止血	包括各种口腔内局部出血的清理创面、填塞或缝合	特殊填塞或止血材料	每牙	9	6.8		3	A
310510008	激光口内治疗	包括1.根管处置；2.牙周处置；3.各种斑、痣、小肿物、溃疡治疗		每部位	16	14	视病变范围增大加收50%	3	A
310510009	口内脓肿切开引流术			次	22	17		1	A
310510010	牙外伤结扎固定术	含牙根折、挫伤、脱位的局麻、复位、结扎固定及调𬌗；不含根管治疗	特殊结扎固定材料	每牙	22	19		1	A
310510011	拆除固定装置	包括去除由各种原因使用的口腔固定材料		每牙	11	10		1	A
310510012	口腔活检术	含口腔软组织活检		次	△	△		3	A
310511	牙体牙髓治疗								
310511001	简单充填术	含备洞、垫底、洞型设计、国产充填材料；包括I、V类洞的充填	特殊材料	次	32	26		1	A
310511002	复杂充填术	含龋齿的特殊检查（如检知液、光纤透照仪等）、备洞、垫底、洞形设计和充填；包括II、III、IV类洞及大面积缺损的充填、化学微创祛龋术	特殊材料	次	43	38		1	A
310511003	牙体桩钉固位修复术	含备洞、垫底、洞形设计、打桩（钉）、国产充填材料；大面积缺损的充填	各种特殊材料、桩/钉	次	54	48		1	A
310511004	牙体缺损粘接修复术	含牙体预备、酸蚀、粘接、充填	各种材料	次	43	38		1	A
310511005	充填体抛光术	含各类充填体的修整、抛光		每牙	2	2		1	A
310511006	前牙美容修复术	含牙体予备、酸蚀、粘接、修复；包括切角、切缘、关闭间隙、畸形牙改形、牙体缺陷和着色牙贴面等	各种特殊材料	次	86	77		3	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
310511007	树脂嵌体修复术	含牙体预备和嵌体修复；包括高嵌体修复	各种特殊材料	次	54	48	高嵌体修复加收50%	1	A
310511008	橡皮障隔湿法		材料	次	11	10		1	A
310511009	牙脱色术	包括氟斑牙、四环素牙、变色牙等脱色		次	11	10	使用特殊仪器加收50%	3	A
310511010	牙齿漂白术	包括内漂白和外漂白		次	11	10	使用特殊仪器加收50%	3	A
310511011	盖髓术	包括龋齿的特殊检查；含备洞、间接盖髓或直接盖髓、垫底、安抚	特殊盖髓剂	每牙	16	14		1	A
310511012	牙髓失活术	含开髓、封药		每牙	16	14		1	A
310511013	开髓引流术	含开髓		每牙	16	14		1	A
310511014	干髓术	含揭髓顶、切冠髓、FC浴、放置干髓剂等		次	11	10		1	A
310511015	牙髓摘除术	含揭髓顶、拔髓、荡洗根管		每根管	13	12		1	A
310511016	根管预备	含髓腔预备、根管预备、根管冲洗	特殊药物	每根管	22	17	使用特殊仪器加收10元	1	A
310511017	根管充填术		特殊充填材料（如各种银尖、钛尖等）	每根管	22	17	使用特殊仪器（螺旋充填器、热牙胶装置等）加收10元	1	A
310511018	显微根管治疗术	包括显微镜下复杂根管治疗、根尖屏障制备等		每根管	108	96	使用特殊仪器加收50元	1	A
310511019	髓腔消毒术	包括：1髓腔或根管消毒；2瘘管治疗		每牙/次	11	10	使用特殊仪器（微波仪等）加收5元	1	A
310511020	牙髓塑化治疗术	含根管准备及塑化		每根管	16	14		1	A
310511021	根管再治疗术	包括：1. 取根管内充物；2. 疑难根管口的定位；3. 不通根管的扩通；4.取根管内折断器械	特殊仪器及器械	次	54	43	使用显微镜、超声仪等特殊仪器加收25元	1	A
310511022	髓腔穿孔修补术	包括髓腔或根管穿孔	特殊材料	次	22	19	使用特殊仪器加收10元	1	A
310511023	根管壁穿孔外科修补术	含翻瓣、穿孔修补	根管充填及特殊材料	每根管	65	58	使用特殊仪器加收50元	1	A
310511024	牙槽骨烧伤清创术	指牙髓治疗药物所致的烧伤；含去除坏死组织和死骨、上药		次	22	19		1	A
310511025	根管内固定术	含根管预备	特殊固定材料	每根管	38	34		1	A
310511026	劈裂牙治疗	包括1.取劈裂牙残片，2.劈裂牙结扎	根管治疗	每牙	22	19		1	A
310511027	后牙纵折固定术	含麻醉固定、调𬌗	根管治疗及特殊固定材料	每牙	54	48		1	A
310512	儿童牙科治疗								

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
310512001	根尖诱导成形术	指年青恒牙牙根继续形成；含拔髓（保留牙乳头）、清洁干燥根管、导入诱导糊剂、充填	特殊充填材料	每根管	43	38		1	A
310512002	窝沟封闭	指预防恒前磨牙及磨牙窝沟龋；含清洁窝沟、酸蚀、涂封闭剂、固化、调磨	特殊窝沟封闭剂	每牙	22	19		3	A
310512003	乳牙预成冠修复	含牙体预备、试冠、粘结；包括合金冠修复乳磨牙大面积牙体缺损或做保持器的固位体	特殊材料	每牙	86	77		1	A
310512004	儿童前牙树脂冠修复	含牙体预备、试冠、粘结；包括树脂冠修复前牙大面积牙体缺损（外伤及龋患）	特殊材料	每牙	54	48		1	A
310512005	制戴固定式缺隙保持器	指用于乳牙早失，使继承恒牙正常萌出替换；含试冠、牙体预备、试带环、制作、粘结、复查	特殊材料、印模、模型制备、下颌舌弓、导萌式保持器、丝圈式保持器	件	162	144		1	A
310512006	制戴活动式缺隙保持器	指恒牙正常萌出替换	印模、模型制备	件	108	96		1	A
310512007	制戴活动矫正器	包括乳牙列或混合牙列部分错有畸形的矫治	印模、模型材料、特殊矫正装置	颌	216	192		1	A
310512008	前牙根折根牵引	指根折位于龈下经龈切及冠延长术后不能进行修复治疗而必须进行牙根牵引，含1．外伤牙根管治疗；2．制作牵引装置。	矫正牵引装置材料、复诊更换牵引装置、印模、模型制备	每牙	162	144		1	A
310512009	钙化桥打通术	指年轻恒牙经活髓切断牙根已形成，需进一步根管治疗修复，但存在鈣化桥；含去旧充填体；打通钙化桥；根管治疗修复；	特殊根管充填材料如银尖、钛尖	每根管	108	96		1	A
310512010	全牙列牙合垫固定术	指用于恒牙外伤的治疗；含外伤牙的复位、固定、制作全牙列垫、试戴、复查	印模、模型制备	单颌	108	96		1	A
310512011	活髓切断术			每牙	32	29		1	A
310513	牙周治疗								

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
310513001	洁治	包括超声洁治或手工洁治，不含洁治后抛光		每牙	3	3		1	A
310513002	龈下刮治	包括龈下超声刮治或手工刮治		每牙	6	6	后牙龈下刮治加收2元	1	A
310513003	牙周固定	含结扎材料；包括结扎与联合固定	特殊材料如树脂、高强纤维	每牙	16	14		1	A
310513004	去除牙周固定	包括去除各种牙周固定材料		每牙	4	4		1	A
310513005	牙面光洁术	包括洁治后抛光；喷砂	特殊材料	每牙	2	2		1	A
310513006	牙龈保护剂塞治	含牙龈表面及牙间隙	特殊保护剂	每牙	4	4		1	A
310513007	急性坏死性龈炎局部清创	包括局部清创、药物冲洗及上药	特殊药物	每牙	11	10		1	A
310513007a	急性坏死性龈炎药物冲洗			每牙	11	10		1	A
310513007b	急性坏死性龈炎上药			每牙	11	10		1	A
310513008	根面平整术	包括手工根面平整		每牙	11	10	超声根面平整加收5元/牙	1	A
310514	粘膜治疗			次					
310514001	口腔粘膜病系统治疗设计			次	16	14		1	A
310514002	口腔粘膜雾化治疗		特殊药物	次	11	10		1	A
310514003	口腔粘膜病特殊治疗	包括1．红外线光照治疗；2．微波治疗；3．冷冻治疗；4．频谱治疗		次	11	10		1	A
310514003a	口腔粘膜病红外线光照治疗			次	11	10		1	A
310515	口腔颌面外科治疗								
310515001	颞下颌关节复位	指限制下颌运动的手法复位		次	38	34		1	A
310515002	冠周炎局部治疗	含药液冲洗盲袋及上药		每牙	16	14		1	A
310515003	干槽症换药	含清理拔牙创、药物冲洗、骨创填塞	特殊材料及药物	每牙	16	14		1	A
310515004	涎腺导管扩大术			次	38	34		1	A
310515005	腮腺导管内药物灌注治疗			次	16	14		1	A
310515006	面神经功能训练	含面神经周围支支配区共十项面部表情运动功能的示教及训练		次	11	10		1	A
310515007	腭裂术后语音训练治疗	包括常规语音治疗、鼻咽纤维镜反馈治疗、鼻音计反馈治疗、听说反馈治疗、腭电图仪反馈治疗；不含制作腭托	特殊材料	次	32	29		1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
310515008	口腔颌面部各类冷冻治疗	包括口腔及颌面部各类小肿物的冷冻治疗		每部位	27	24		1	A
310516	口腔关节病治疗								
310516001	颞颌关节腔内封闭治疗	包括封闭治疗或药物注射		单侧	22	19		1	A
310516002	关节腔灌洗治疗			单侧	22	19		1	A
310516003	调磨𬌗垫			每次	16	14		1	A
310516004	关节镜手术治疗	包括颞下颌关节活检术或颞下颌关节盘复位术或骨关节病刨削术	特殊材料	单侧	648	576		1	A
310517	固定修复		各种特殊材料：冠、嵌体、桩核、根帽、贴面、桩冠、固定桥及特殊粘接材料和模型制备						
310517001	冠修复	含牙体预备，药线排龈蜡有记录，测色，技工室制作全冠，试戴修改全冠；包括全冠、半冠、3/4冠		每牙	108	96	精密加收40元，锤体减收20元，种植体冠修复加收10元	1	A
310517002	嵌体修复	含牙体预备，药线排龈，制取印模、模型，蜡有记录，技工室制作嵌体，试戴修改嵌体；包括嵌体、高嵌体、嵌体冠		每牙	130	115		1	A
310517003	桩核、根帽修复	含牙体预备，有记录，制作蜡型，技工室制作桩核、根帽，试戴修改桩核、根帽		每牙	86	77		1	A
310517004	贴面修复	含牙体预备，药线排龈，测色，技工室制作贴面，试戴贴面		每牙	130	115		1	A
310517005	桩冠修复	含牙体预备，有记录，制桩蜡型，技工室制作桩，试桩，制冠蜡型，技工室制作完成桩冠，试戴桩冠；包括简单桩冠，铸造桩冠		每牙	130	115	烤瓷铸造桩冠加收200元	1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
310517006	固定桥	含牙体预备和药线排龈，蜡有记录，测色，技工室制作固定桥支架，固定桥支架试戴修改、技工室制作完成固定桥，固定桥试戴修改，金属固位体电解蚀刻处理；包括双端、单端固定桥、粘结桥（马里兰桥）		每牙	162	144	铸造加收70元	1	A
310517007	固定修复计算机辅助设计	包括计算机辅助设计制作全冠、嵌体、固定桥		次	108	96		1	A
310517008	咬合重建	全牙列固定修复咬合重建，改变原关系，升高垂直距离咬合分析，X线头影测量，研究模型设计与修整，牙体预备，转移面弓与上颌架，复杂冠桥修复		次	162	144	特殊设计费加收30%	1	A
310517009	粘结	含嵌体、冠、桩核粘结（酸蚀、消毒、粘固）、国产粘结剂（水门汀氧化锌）		次	11	10		1	A
310518	可摘义齿修复		各种特殊材料：活动桥、个别托盘、义齿、咬合板、软衬、局部义齿、总义齿、特制暂基托、附着体和模型制备、印模及模型材料						
310518001	活动桥	包括普通弯制卡环、整体铸造卡环及支托活动桥		每牙	65	58	每增加牙、卡环增加30元	3	A
310518002	塑料可摘局部义齿	含牙体预备，制作双重印模，模型，咬合关系记录，技工室制作义齿排牙蜡型，试排牙，技工室制作完成义齿，义齿试戴、修改，咬有检查；包括普通弯制卡环塑料可摘局部义齿，无卡环塑料可摘局部义齿，普通覆盖义齿，弹性隐形义齿		每牙	86	77	每增加牙、卡环增加30元	3	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
310518003	铸造可摘局部义齿	含牙体预备，制双重印模、模型，模型观测，蜡咬合关系记录，技工室制作铸造支架，试支架及再次蜡咬合关系记录，技工室制作义齿排牙蜡型，试排牙，技工室制作完成义齿，义齿试戴、修改，咬合检查；包括覆盖义齿		每牙	270	240	每增加牙加收40元、每增加卡环加收50元	3	A
310518004	美容义齿	含各类义齿的基础上特殊造型、设计制作；包括双牙列义齿，化妆义齿		每牙	86	77	每增加牙加收40元、每增加卡环加收50元	3	A
310518005	即刻义齿	含拔牙前制作印模，制作模型及特殊修整，各类义齿的常规制作及消毒；包括拔牙前制作，拔牙后即刻或数日内戴入的各类塑料义齿和暂时义齿		每牙	65	58	每增加牙加收40元、每增加卡环加收50元	3	A
310518006	附着体义齿	含牙体预备制个别托盘，双重印模，模型，咬合关系记录，模型观测，固位体平行度测量，平行研磨，试排牙，试附着体，复诊三次调改义齿；包括可摘义齿，固定义齿，活动固定联合修复		每牙	130	115	活动固定联合修复是指胶连式塑料可摘义齿、铸造可摘义齿、总义齿的基本结构以外加用各种附着体	3	A
310518007	总义齿	含义齿设计，制个别托盘，制作双重印模、模型、托，正中有关系记录，面弓转移，试排牙，总义齿试戴、修改，咬检查，调整咬；包括覆盖义齿，无唇翼义齿	铸造金属基托、金属加强网	单颌	324	288		3	A
310519	修复体整理								
310519001	拆冠、桥	包括锤造冠、铸造冠		每牙	11	10	铸造冠拆除加收5元	3	A
310519002	拆桩	包括预成桩、各种材料的桩核		每牙	11	10		3	A
310519003	加焊	包括锡焊、金焊、银焊、激光焊接	焊接材料	每2mm缺隙	11	10	激光焊接加收2元，大于2mm的加收2元	3	A
310519004	加装饰面	包括桩冠、桥体	特殊材料	每牙	27	24		3	A
310519005	烤瓷冠崩瓷修理	包括粘结、树脂修补	特殊材料	每牙	43	38		3	A
310519006	调改义齿	含检查、调、调改外形、缓冲基托、调整卡环		次	16	14		3	A
310519007	取局部牙合关系记录	指义齿组织面压痛衬印检查；含取印模、检查用衬印材料等	特殊衬印材料	次	11	10		3	A
310519008	取正中牙合关系记录			次	32	29		3	A
310519009	加人工牙		各种人工牙材料	每牙	22	19		3	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
310519010	义齿接长基托	包括边缘、游离端、义齿鞍基	各种基托材料	次	22	19		3	A
310519011	义齿裂纹及折裂修理	含加固钢丝	各种材料	次	22	19		3	A
310519012	义齿组织面重衬	包括硬衬、软衬	各种材料费（自凝塑料、热凝塑料、光固化树脂、软塑料、橡胶）	每厘米	11	10		3	A
310519013	加卡环	包括加钢丝、铸造卡环；含单臂、双臂、三臂卡环	各种卡环材料（钢丝弯制卡环，铸造钴铬合金、贵金属合金卡环）	每卡环	16	14		3	A
310519014	增加铸造基托		各种基托材料（钢、金合金）	5+5	32	29		3	A
310519015	加牙合支托		各种冇支托材料（钢丝支托、扁钢丝支托、铸造钴铬合金支托、铸造金合金支托）	次	16	14		3	A
310519016	加铸牙合面			次	43	38		3	A
310519017	增加加固装置	包括加固钢丝、网	各种加固装置材料（金属丝，扁钢丝，尼龙网、预成不锈钢网、铸造不锈钢网、金网）	次	76	67		3	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
310519018	加连接杆		各种材料（预成杆、铸造不锈钢杆、铸造金杆）	次	32	29		3	A
310519019	塑料牙合面加高咬合		材料费（自凝塑料、热凝塑料）	次	16	14		3	A
310519020	弹性假牙龈			每牙	16	14		3	A
310519021	镀金加工			每牙	△	△		3	A
310519022	铸造加工	指患者自带材料加工；包括所有铸造修复体		每件	△	△		3	A
310519023	配金加工			每牙	△	△		3	A
310519024	黄金材料加工		材料	每牙	43	38		3	A
310519025	加磁性固位体		材料	每牙	65	58		3	A
310519026	附着体增换	包括附着体增加或更换	附着体材料	每附着体	65	58		3	A
310520	颞下颌关节病治疗								
310520001	垫牙合	含牙体预备，调，制印模、模型，蜡合记录，技工室制作；不含疗效分析专用设备检查	铸造支架、有垫材料、咬合板材料（塑料，树脂，铸造不锈钢，铸造金合金，铸造不锈钢或铸造金合金网+塑料，铸造不锈钢或铸造金合金网+树脂）	件	108	96		1	A
310520002	肌松弛治疗			次	11	10		1	A
310521	颌面缺损修复								
310521001	腭护板导板矫治	含牙体预备；模型设计及手术预备；技工制作；临床戴入	腭护板、导板材料、模型设备	件	86	77	间接法制作加收40元，加放射治疗装置加收60元	1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
310521002	义颌修复	含：1.阻塞口鼻孔，制印模、模型；2.制作个别托盘；3．牙体预备、制工作印模、模型；4．制作阻塞器和恒基托；5．临床试戴阻塞器和恒基托，确定有关系，取连带恒基托及颌位关系的印模，灌制新模型；6．技工制作中空阻塞器及义颌；7．临床试戴义颌及试排牙；8．技工完成义颌及义齿；9．临床试戴、修改义颌及义齿；包括中空阻塞器、义齿、义耳、义鼻、义眼	义颌、义齿、义耳、义鼻、义眼等材料	每区段	194	173	1、上或下颌骨一侧全切加收90元。2、分段或分区双重印模加收100%	1	A
310521003	软腭抬高器治疗	含：1．试戴上颌腭托、加制软腭部印模、灌制模型；2．模型预备、制作抬高软腭部分；3．临床戴入及调整抬高高度；包括制作上颌腭托；舌不良运动矫治器、咽阻塞器	各种材料（铁钛合金丝、软塑胶、光敏树脂）模型制备	次	216	192	咽阻塞器加收加收40元	1	A
310521004	骨折后义齿夹板固位及𠿣板治疗	包括上或下颌骨骨折	义齿夹板材料	单颌	130	115		1	A
310522	正畸治疗		特殊粘接材料						
310522001	乳牙期安氏I类　错𠿣正畸治疗	包括：1．含乳牙早失、乳前牙反有的矫治；2.使用间隙保持器、活动矫治器	功能矫治器	次	216	192	前牙或后牙开、严重深覆加收150元	3	A
310522002	替牙期安氏I类　错𠿣活动矫治器正畸治疗	包括替牙障碍、不良口腔习惯的矫治	活动矫治器增加的其他部件	次	162	144	阻生齿开窗矫治加收150元	3	A
310522003	替牙期安氏I类　错𠿣固定矫治器正畸治疗	包括使用简单固定矫治器和常规固定矫治器治疗	简单固定矫治器增加的其他弓丝或附件	次	1080	960		3	A
310522004	恒牙期安氏I类　错𠿣固定矫治器治疗	包括拥挤不拔牙病例、牙列间隙病例和简单拥挤双尖牙拔牙病例	口外弓、上下颌扩弓装置及其他附加装置、隐形固定器特殊材料	次	1296	1152	1．伴开、深覆等疑难病例加收400元；　2．阻生齿开窗矫治病例加收250元；　3.拔牙病例加收	3	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
310522005	乳牙期安氏II类错𬌗正畸治疗	包括：1.乳牙早失、乳前牙反𬌗的矫治；2.使用间隙保持器、活动矫治器治疗	功能矫治器	单颌	216	192		3	A
310522006	替牙期安氏II类错𬌗口腔不良习惯正畸治疗	包括简单固定矫治器或活动矫治器	口外弓或其他远中移动装置、活动矫治器的增加其他部件、鄂杆	次	864	768		3	A
310522007	替牙期牙性安氏II类错𬌗活动矫治器正畸治疗	包括：含替牙障碍、上颌前突；	使用口外弓、使用Frankel 等功能矫治器、咬合诱导	次	324	288	前牙反前牙或后牙开严重深覆加收200元	3	A
310522008	替牙期牙性安氏II类错𬌗固定矫治器正畸治疗	包括简单固定矫正器和常规固定矫正器	口外弓、上下颌扩弓装置及其他附加装置、使用常规固定矫治器	次	1296	1152	前牙反𬌗、前牙或后牙开𬌗、严重深覆𬌗加收200元	3	A
310522009	替牙期骨性安氏II类错𬌗正畸治疗	包括：1．严重上颌前突；2．活动矫治器治疗或简单固定矫治器	使用口外弓上下颌扩弓装置及其他附加装置、使用常规固定矫治器、使用Frankel、Activator Twin-Block等功能矫治器及Herbst矫治器	次	1404	1248	前牙反前牙或后牙开严重深覆加收200元	3	A
310522010	恒牙早期安氏II类错𬌗功能矫治器治疗	包括：1．严重牙性II类错和骨性II类错；2．使用Frankel功能矫治器II型或Activator功能矫治器；其他功能矫治器	Activator增加扩弓装置、口外弓、腭杆	次	648	576	前牙或后牙开、严重深覆加收200元	3	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
310522011	恒牙期牙性安氏II类错𬌗固定矫治器治疗	1．含上下颌所需带环、弓丝、托槽；2．包括牙性安氏II类错拥挤不拔牙病例和简单拥挤拔牙病例	口外弓、上下颌扩弓装置及其他辅助性矫治装置、鄂杆	次	1512	1344	1．伴前牙严重开、深覆加收200元；　2．阻生齿开窗矫治、磨牙拔除矫治加收200元	3	A
310522012	恒牙期骨性安氏II类错𬌗固定矫治器拔牙治疗	包括骨性安氏II类错拔牙病例	口外弓、上下颌扩弓装置及其他辅助性矫治装置	次	1512	1344	1．伴前牙严重开、深覆等复杂疑难病例加收50元；2．阻生齿开窗矫治、磨牙拔除矫治加收200元	3	A
310522013	乳牙期安氏III类错𬌗正畸治疗	包括：1．乳前牙反；2．使用活动矫治器或下颌连冠式斜面导板治疗	功能矫治器	次	324	288	全牙弓乳牙反加收200元	3	A
310522014	替牙期安氏III类错𬌗正畸治疗	1．包括前牙反；2．使用活动矫治器	上颌扩弓装置、功能矫治	次	432	384	全牙弓反加收200元	3	A
310522014a	前牙反牙合			次	432	384		3	A
310522014b	使用活动矫治器			次	432	384		3	A
310522015	恒牙早期安氏III类错𬌗功能矫治器治疗	包括：1．严重牙性III类错和骨性III类错；2．使用rankel功能矫治器III型；其他功能矫治器	颏兜	次	1080	960	伴开、深覆等疑难病加收200元	3	A
310522016	恒牙期安氏III类错𬌗固定矫治器治疗	包括：牙性安氏III类错拥挤不拔牙病例和简单拥挤拔牙病例	上颌扩弓装置及其他附加装置	次	1080	960	1．全牙弓反加收200元；2．伴开、深覆等复杂疑难病加收200元；3．磨牙拔除矫治加收200元。	3	A
310522017	恒牙期骨性安氏III类错𬌗固定矫治器拔牙治疗	包括骨性安氏III类错拔牙病例	前方牵引器、头帽颏兜、上颌扩弓装置及其他附加装置	次	1404	1248		3	A
310522018	牙周病伴错𬌗畸形活动矫治器正畸治疗	包括局部牙周炎的正畸治疗		次	108	96	重度牙周炎的正畸治疗加收50元	1	A
310522019	牙周病伴错𬌗畸形固定矫治器正畸治疗	包括局部牙周炎的正畸治疗		次	1620	1440	1．伴开、深覆等疑难病加收200元；2．拔牙矫治加收200元	1	A
310522020	𬌗创伤正畸治疗	包括：1．由咬合因素引起的创伤；2．用活动矫治器或固定矫治器治疗		次	1404	1248		1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
310522021	单侧唇腭裂序列正畸治疗	包括：单侧牙槽突裂、无骨骼畸形和面部畸形、腭托使用的正畸治疗；不含替牙期植骨前后的正畸治疗	乳牙期用于解除后牙反前牙反有的活动矫治器或固定矫治器、恒牙期用于解除后牙反、前牙反有的活动矫治器或固定矫治器、颈牵引、低位头帽牵引等附加装置	次	1620	1440	双侧完全性唇腭裂加收500元	1	A
310522022	早期颜面不对称正畸治疗	包括：1．替牙期由错引起或颜面不对称伴错𬌗的病例；2．使用活动矫治器和固定矫治器		次	1404	1248		1	A
310522023	恒牙期颜面不对称正畸治疗	包括：1．恒牙期由错𬌗引起或颜面不对称伴错𬌗的早期正畸治疗；2．用活动矫治器或固定矫治器	活动矫治器增加部件或其他附加装置	次	1296	1152		1	A
310522024	其他颅面畸形正畸治疗	包括：1．Crouzon综合征、Apert综合征、Treacher-Collins综合征；2．用活动矫治器或固定矫治器治疗	活动矫治器增加其他部件、固定矫治器增加其他附加装置另加	次	2160	1920		1	A
310522025	颞下颌关节病正畸治疗	包括：1．颞下颌关节的弹响、疼痛、关节盘移位等的正畸治疗；2．用活动矫治器或固定矫治器治疗		次	108	96		1	A
310522026	正颌外科术前术后正畸治疗	包括：1．安氏II类、III类严重骨性错𬌗、严重骨性开𬌗、严重腭裂、面部偏斜及其他颅面畸形的正颌外科术前、术后正畸治疗；2．使用固定矫治器治疗		次	540	480		1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
310522027	睡眠呼吸暂停综合征（OSAS）正畸治疗	包括各种表现的睡眠呼吸暂停及相应错𬌗的正畸治疗	常规OSAS矫治器以外的附件	次	130	115		1	A
310522028	正畸保持器治疗	含取模型、制作用材料	特殊材料及固定保持器、正位器、透明保持器	次	162	144		1	A
310523	口腔种植		模型制备						
310523001	种植模型制备	含取印模、灌模型、做蜡型、排牙、上𬌗架	唇侧Index材料	单颌	130	115		1	A
310523002	外科引导板	含技工室制作、临床试戴	唇侧Index材料、光固化基板、热压塑料板、自凝塑料、金属套管	单颌	65	58		1	A
310523003	种植过渡义齿	含技工室制作、临床试戴	义齿修复材料、进口软衬材料	每牙	65	58		1	A
310523004	种植体-真牙栓道式附着体	含牙体预备、个别托盘制作、再取印模、灌模型、𬌗记录、面弓转移上𬌗架、技工室制作、切开、激光焊接、烤瓷配色和上色、临床试戴	义齿修复材料、进口软衬材料、栓道材料、基台、附着体、支架	每牙	540	480		1	A
310523005	种植覆盖义齿		1.全口杆卡式；2.磁附着式3.套筒冠	次	540	480		1	A
310523006	全口固定种植义齿	烤瓷	贵金属	每牙	540	480		1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
310523007	颜面赝复体种植修复	含个别托盘制作、技工制作、激光焊接、配色、临床试戴；包括眼或耳或鼻缺损修复或颌面缺损修复	个别托盘材料、基台、贵金属包埋材料、进口成型塑料、金属材料、激光焊接材料、硅胶材料	每种植体	648	576		1	A
3106	呼吸系统								
310601	肺功能检查	使用肺功能仪检查							
310601001	肺通气功能检查	含潮气量、肺活量、每分通气量、补吸、呼气量、深吸气量、用力肺活量、一秒钟用力呼吸容积；含最大通气量		次	57	48		1	B
310601002	肺弥散功能检查	包括一口气法，重复呼吸法		项	38	32		1	B
310601003	运动心肺功能检查	不含心电监测		项	76	64	因病情变化未能完成本试验者，亦按本标准计价	1	B
310601004	气道阻力测定	包括阻断法；不含残气容积测定		项	38	32		1	B
310601005	残气容积测定	包括体描法，氦气平衡法，氮气稀释法，重复呼吸法		项	38	32		1	B
310601006	强迫振荡肺功能检查			项	57	48		1	B
310601007	第一秒平静吸气口腔闭合压测定			项	10	8.5		1	B
310601008	流速容量曲线（V—V曲线）	含最大吸气和呼气流量曲线		项	29	24		1	B
310601009	二氧化碳反应曲线			项	19	16		1	B
310601010	支气管激发试验			项	76	64		1	B
310601011	运动激发试验	含通气功能测定7次；不含心电监测		项	143	120		1	B
310601012	支气管舒张试验	含通气功能测定2次		项	95	80		1	B
FJE02407（310601013）	呼出气一氧化氮测定	患者首先深呼气，然后口含一次性细菌过滤器及一氧化氮过滤器，在呼出气一氧化氮测定仪上深吸气后，以一定呼气流速匀速呼气持续10秒钟，人工报告。		次	180	160	含多次测量	2	B
310602	其他呼吸功能检查								
310602001	床边简易肺功能测定			次	10	8	即肺通气功能测定	1	B
310602002	肺阻抗血流图			次	10	8		1	B
310602003	呼吸肌功能测定	含最大吸气、呼气压、膈肌功能测定		次	48	40		1	B

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
310602004	动态呼吸监测（呼吸Holter）			次	48	40		1	B
310602005	持续呼吸功能检测	含潮气量、气道压力、顺应性、压力容积、Pol、最大吸气压		小时	5	4		1	B
310602006	血气分析	含血液PH、血氧和血二氧化碳测定以及酸碱平衡分析		次	38	32	ICU床旁快速血气分析40	1	B
310602007	肺循环血流动力学检查			次	△	△		3	B
310603	辅助呼吸	含氧气吸入							
310603001	呼吸机辅助呼吸	含高频喷射通气呼吸机	CO2监测、肺功能监测	小时	16	14		1	B
310603002	无创辅助通气	包括持续气道正压（CPAP）、双水平气道正压（BIPAP）		小时	13	12		1	B
310603003	体外膈肌起搏治疗			小时	16	14		1	B
310604	呼吸系统其他诊疗								
310604001	睡眠呼吸监测	含心电、脑电、肌电、眼动、呼吸监测和血氧饱和度测定		次	238	200	进口仪器500元	2	B
310604002	睡眠呼吸监测过筛试验	含口鼻呼吸、胸腹呼吸、血氧饱和度		次	95	80		1	B
310604003	人工气胸术			次	11	10		1	B
310604004	人工气腹术			次	11	10		1	B
310604005	胸腔穿刺术	含抽气、抽液、注药		次	65	58		1	B
310604006	经皮穿刺肺活检术	包括胸膜活检	CT、X线、B超引导	每处	216	192		2	B
310605	呼吸系统窥镜诊疗		照像				使用电子纤维内镜加收30%		
310605001	硬性气管镜检查			次	95	80		1	B
310605002	纤维支气管镜检查	包括针吸活检、支气管刷片		次	171	144		1	B
FJD01603（310605002）	超声支气管镜检查	咽部麻醉、润滑，插入超声支气管镜，观察气道变化，将超声水囊充满，观察支气管壁及壁外结构，定位后进行经支气管淋巴结针吸活检。标本送细胞学和组织学等检查。不含病理学检查、活检。		次	270	240		2	B
310605003	经纤维支镜治疗	含经纤支镜痰吸引；包括取异物、滴药、止血、化疗		次	54	48		1	B
310605004	经纤支镜粘膜活检术			每个部位	43	38		1	B

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
310605005	经纤支镜透支气管壁肺活检术			每个部位	108	96		1	B
310605006	经纤支镜肺泡灌洗诊疗术	含生理盐水		次	108	96		1	B
310605007	经纤支镜防污染采样刷检查	包括经气管切开防污染采样刷检查；不含微生物学检查		次	48	40		1	B
310605008	经纤支镜特殊治疗			次	194	173	激光法、高频电法加收50%	2	A
310605009	经内镜气管扩张术			次	270	240		1	A
310605010	经纤支镜支架置入术		支架	次	864	768		1	A
310605011	经纤支镜引导支气管腔内放疗		药物	次	216	192		1	A
310605012	经内镜气管内肿瘤切除术			次	486	432		1	A
310605013	胸腔镜检查	含活检；不含经胸腔镜的特殊治疗		次	760	640		2	B
310605014	纵隔镜检查	含纵隔淋巴结活检		次	570	480		2	B
310606	胸部肿瘤治疗								
310606001	胸部肿瘤电化学治疗	含胸壁及胸内肿瘤		次	216	192	激光、电凝法加收100%	2	A
310606002	恶性肿瘤腔内灌注治疗	包括结核病灌注治疗		次	△	△		3	A
310607	高压氧治疗								
310607001	高压氧舱治疗	含治疗压力为2个大气压以上（超高压除外）、舱内吸氧用面罩、头罩和安全防护措施、舱内医护人员监护和指导；不含舱内心电、呼吸监护和药物雾化吸入等		次	54	48		1	A
310607002	单人舱治疗	包括纯氧舱		次	54	48		1	A
310607003	婴儿氧舱	包括纯氧舱		次	54	48		1	A
310607004	急救单独开舱治疗			次	108	96	夜间急救单独开舱治疗加收100元	1	A
310607005	舱内抢救			次	108	96		1	A
310607006	舱外高流量吸氧			次	△	△		3	A
3107	心脏及血管系统								
310701	心电生理和心功能检查								
FKA03701	单通道常规心电图检查	皮肤清洁处理，使用单通道心电图机，安放电极，完成标准十二导联心电图记录，人工报告。		次	20	18	床边心电图加收10元	1	B

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
FKA03702	多通道常规心电图检查	皮肤清洁处理，使用多通道心电图机，安放电极，使用纸宽大于等于110毫米的心电图记录纸，完成标准十二导联心电图记录，人工报告。		次	24	22	床边心电图加收10元	1	B
FKA03703	十二通道常规心电图检查	皮肤清洁处理，使用十二通道心电图机，安放电极，完成标准十二导联心电图同步采集，同步记录十二导联心电图，人工报告。		次	32	29	床边心电图加收10元	1	B
310701002	食管内心电图		一次性导管	次	63	56		1	B
310701003	动态心电图	含磁带、电池费用		次	162	144	12导加收120元	1	B
310701004	频谱心电图	含电极费用		次	23	20		1	B
310701005	标测心电图	含电极费用		次	△	△		3	B
310701006	体表窦房结心电图			次	△	△		3	B
310701007	心电事件记录	含磁带、电池费用		次	14	12		1	B
310701008	遥测心电监护	含电池、电极费用		小时	5	4		1	B
310701009	心电监测电话传输	含电池、电极费用		每日	△	△		3	B
310701010	心电图踏车负荷试验	含电极费用、包括二阶梯、平板运动试验		次	90	80		1	B
310701011	心电图药物负荷试验	含电极费用		次	72	64		1	B
310701012	心电向量图			次	27	24		1	B
310701013	心音图			次	14	12		1	B
310701014	心阻抗图			次	14	12	心导纳图酌情加收	1	B
310701015	心室晚电位	含电极费用		次	45	40		1	B
310701016	心房晚电位	含电极费用		次	45	40		1	B
310701017	倾斜试验			次	135	120		1	B
310701018	心率变异性分析	包括短程或24小时		次	54	48	超过24小时每小时加收2元	1	B
310701019	无创阻抗法心搏出量测定			次	△	△		3	B
FKA02705	经皮肢体氧分压测定	患者仰卧，连接氧分压测定仪于肢体不同部位，开启氧分压测定仪，分别检测肢体不同部位的氧分压，记录并报告。		次	135	120		1	B
310701020	无创心功能监测	包括心血流图、心尖搏动图		每监测项目	45	40		1	B
310701021	动态血压监测	含电池；包括运动血压监测		次	162	144		1	B
310701022	心电监护	含心电、无创血压、脉搏、呼吸、体温监测		小时	5	4.5		1	B

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
310701023	心输出量测定		漂浮导管、温度传感器、漂浮导管置入套件	次	270	240		2	B
310701024	肺动脉压和右心房压力监测		漂浮导管、漂浮导管置入套件	小时	14	12		1	B
310701025	动脉内压力监测		套管针、测压套件	小时	14	12		1	B
310701026	周围静脉压测定			次	18	16		1	B
310701027	指脉氧监测			小时	2	2		1	B
310701028	血氧饱和度监测			小时	3	2		1	B
310702	心脏电生理诊查	含介入操作、影像学监视、心电监测							
310702001	有创性血流动力学监测（床旁）	含各房室腔内压力监测、心排血量测定	漂浮导管	次	720	640	1、心电、压力连续示波以“小时”计价；2、心排血量测定以次数	2	B
				小时	27	24		1	B
310702002	持续有创性血压监测	含心电、压力连续示波	动脉穿刺套针	小时	9	8		1	B
310702003	有创性心内电生理检查		心导管	次	810	720		2	B
310702004	射频消融术		射频导管	次	3240	2880		1	A
310702005	临时起搏器安置术		心导管、电极	次	540	480		1	A
310702006	临时起搏器应用			小时	5	5		1	A
310702007	永久起搏器安置术		起搏器、心导管、电极	次	1296	1152	每增加一腔加收300元	1	A
310702008	永久起搏器更换术	包括取出术	起搏器、心导管、电极	次	1296	1152		1	A
310702009	埋藏式心脏复律除颤器安置术		除颤器、心导管、电极	次	3240	2880		1	A
310702010	起搏器功能分析和随访			次	43	38		1	A
310702011	起搏器程控功能检查	含起博器功能分析与编程		次	18	16		1	A
310702012	起搏器胸壁刺激法检查			次	27	24		1	A
310702013	体外经胸型心脏临时起搏术			次	54	48		1	A
310702014	经食管心脏起搏术			次	108	96		1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
310702015	经食管心脏调搏术	指超速抑制心动过速治疗		次	108	96		1	A
310702016	心脏电复律术			次	54	48	完成整个过程为一次	1	A
310702017	心脏电除颤术			次	54	48		1	A
310702018	体外自动心脏变律除颤术	包括半自动	一次性复律除颤电极	次	54	48		1	A
310702018a	体外半自动心脏变律除颤术			次	54	48		1	A
310702019	体外反搏治疗		导管、造影剂	次	54	48		1	A
310703020	右心导管检查术		导管、导丝	次	972	864	血氧测定加收90元	1	A
310703021	左心导管检查术	包括左室造影术	导管、导丝	次	1080	960		1	A
310703022	心包穿刺术	包括引流，含一次性材料、监护等		次	108	96		1	A
310703023	有创心脏三维电生理标测术	指手术费	特殊电极、导管	次	2160	1920		1	A
3108	血液和淋巴系统								
310800001	骨髓穿刺术			次	54	48		1	B
310800002	骨髓活检术			次	54	48		1	B
310800003	混合淋巴细胞培养	指液闪技术体外细胞培养		每个人	135	120		1	B
310800004	采自体血及保存	含麻醉下手术采集和低温保存		采血次数或天	11	10	长期低温保存80元/月，3元/天	1	A
310800005	血细胞分离单采			次	1620	1440	以6000ml为基数，每增加循环量1000ml加收500元	1	A
310800006	白细胞除滤	包括全血或悬浮红细胞、血小板过滤	滤除白细胞输血器	次	11	10		1	A
310800007	自体血回收	包括术中自体血回输		次	54	48		1	A
310800008	血浆置换术	机采		次	1620	1440	人工置换200ml/单位	1	A
310800009	血液照射	包括加速器或60钴照射源，照射2000rad±，包括自体、异体		次	130	115		1	A
310800010	血液稀释疗法			次	86	77		1	A
310800011	血液光量子自体血回输治疗	含输氧、采血、紫外线照射及回输；包括光量子自体血回输（紫外光照射）及免疫三氧血回输治疗		次	54	48		1	A
310800012	骨髓采集术	含保存		200ml/单位	1620	1440		1	A
310800013	骨髓血回输	含骨髓复苏		次	216	192		1	A
310800014	外周血干细胞回输			次	432	384		1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
310800015	骨髓或外周血干细胞体外净化	指严格无菌下体外细胞培养法		次	648	576		1	A
310800016	骨髓或外周血干细胞冷冻保存	包括程控降温仪或超低温、液氮保存		天	864	768		1	A
310800017	血细胞分化簇抗原（CD）34阳性造血干细胞分选			次	4320	3840		1	A
310800018	血细胞分化簇抗原（CD）34阳性造血干细胞移植			次	△	△		3	A
310800019	配型不合异基因骨髓移植T细胞去除术	包括体外细胞培养法、白细胞分离沉降		次	△	△		3	A
310800020	骨髓移植术	含严格无菌消毒隔离措施；包括异体基因、自体基因	供体	次	2160	1920		1	A
310800021	外周血干细胞移植术	含严格无菌消毒隔离措施；包括异体基因、自体基因	供体	次	3240	2880		1	A
310800022	自体骨髓或外周血干细胞支持治疗	指大剂量化疗后；含严格无菌消毒隔离措施		次	3240	2880		1	A
310800023	脐血移植术	含严格无菌消毒隔离措施；包括异体基因、自体基因	脐血	次	3240	2880		1	A
310800024	细胞因子活化杀伤（CIK）细胞输注治疗	含药物加无血清培养基、体外细胞培养;包括树突状细胞治疗（DC）		次	3132	2784	LAK细胞治疗酌情加收	2	A
310800025	淋巴造影术		导管	次	△	△		3	A
310800026	骨髓细胞彩色图象分析			次	54	48		1	A
310800027	腰穿＋鞘内注射术			次	162	144		1	A
310800028	脾穿刺术			次	△	△		3	A
3109	消化系统								
310901	食管诊疗								
310901001	食管测压（全部测压）	含上、下食管括约肌压力测定、食管蠕动测定、食管及括约肌长度测定、药物激发试验、打印报告		次	143	120	以全部食管测压计价，部分测压酌情减收60元	1	A
310901002	食管拉网术			次	32	29		1	A
310901003	硬性食管镜检查			次	95	80		1	A
310901004	纤维食管镜检查			次	48	40		1	A
310901005	经食管镜取异物	不含止血等治疗		次	216	192		1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
310901006	食管腔内支架置入术	包括内镜下或透视下置入或取出支架	支架	次	648	576		1	A
310901007	经胃镜食管静脉曲张治疗	含胃镜检查；包括硬化，套扎，组织粘合	套扎器	每个位点	194	173		1	A
310901008	食管狭窄扩张术	包括经内镜扩张、器械扩张、透视下气囊或水囊扩张及逆行扩张、贲门、幽门、十二指肠狭窄扩张术	气囊或水囊扩张导管	次	540	480	含内镜费用	1	A
310901008a	X线导引下的肠道支架置入术	小肠、结肠	导管、支架	次	1080	960		1	A
310901008b	经皮肝穿肿瘤消融术		导管、支架、CT、超声引导费用	次	864	768		1	A
310901009	三腔（四腔）两囊管安置术			次	86	77		1	A
310901010	经内镜食管瘘填堵术			次	162	144		1	A
310902	胃肠道诊疗								
310902001	胃肠电图			项	48	40	动态胃电图加收50元、导纳式胃动力检测加收	1	B
310902002	24小时动态胃酸监测	含酸监测和碱监测		次	285	240	非动态50元	2	B
310902003	胃幽门十二指肠压力测定			次	△	△		3	B
310902004	24小时胃肠压力测定			次	△	△		3	B
310902005	纤维胃十二指肠镜检查	含活检和刷检		次	95	80	电子镜加收100元	1	B
310902006	经胃镜特殊治疗	包括取异物、粘膜切除、粘膜血流量测定、止血、息肉肿物切除等病变及内镜下胃食道返流治疗、药疗、化疗、硬化剂治疗	圈套器、钛夹	次、每个肿物或出血点	216	170	微波、激光、电凝、电切、消融、等离子等法可分别计价	1	A
310902007	经胃镜胃内支架置入术	包括食管、贲门、幽门、十二指肠支架置入术	支架	次	△	△		3	A
310902008	经胃镜碎石术	包括机械碎石法、激光碎石法、爆破碎石法		次	216	170		1	A
310902009	超声胃镜检查术	含活检		次	540	430		2	B
310903	十二指肠、小肠、结肠								
310903001	经胃镜胃肠置管术	含胃镜、材料		次	324	288		2	B
310903002	奥迪氏括约肌压力测定	含经十二指肠镜置管及括约肌压力胆总管压力测定		次	190	160		2	B

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
310903003	经十二指肠镜胆道结石取出术	包括取异物、取蛔虫		次	540	480		2	B
310903004	小肠镜检查	含活检、一次性套管、气囊		次	114	96	电子镜加收80元、双气囊小肠镜加收3200元	1	B
310903005	纤维结肠镜检查	含活检		次	190	170	电子镜加收100元	2	B
310903006	乙状结肠镜检查	含活检		次	95	85	电子镜加收100元	1	B
310903007	经内镜肠道球囊扩张术		球囊	次	324	260		1	A
310903008	经内镜肠道支架置入术	包括取出术	支架	次	216	170		1	A
310903009	经内镜结肠治疗	包括液疗、药疗、取异物		次	324	288		1	A
310903010	经肠镜特殊治疗	包括息肉、异物，止血治疗	高值耗材、肠镜检查费	每个息肉或出血点	216	192	每增加1个息肉或出血点收150元	1	A
310903011	先天性巨结肠清洁洗肠术	含乙状结肠镜置管，分次灌洗30-120分钟		次	86	77		1	A
310903012	肠套叠手法复位	包括嵌顿疝手法复位		次	86	77		1	A
310903013	肠套叠充气造影及整复	含临床操作及注气设备使用		次	194	173		1	A
FPA01604	胶囊内镜检查	清洁肠道，将接收装置固定于腹部，于空腹状态下吞入胶囊内镜，确认胶囊顺利通过幽门后，连续记录，检查结束后电脑程序分析。图文报告。不含活检。	胶囊	次	630	560		2	B
310904	直肠肛门诊疗								
310904001	直肠镜检查	含活检；包括直肠取活检术		次	19	16		1	B
310904002	肛门直肠测压	含直肠5-10cm置气囊、肛门内括约肌置气囊、直肠气囊充气加压、扫描计录曲线、内括约肌松弛反射、肛门内括约肌长度、最大缩窄压、最大耐宽量、最小感应阈		次	108	96		1	B
310904003	肛门镜检查	含活检、穿刺		次	10	8.5		1	B
310904004	肛门指检			次	5	4.3		1	B
310904005	肛直肠肌电测量			次	95	80		1	A
310904006	直肠肛门特殊治疗（冷冻治疗）			次	86	77		2	A
3109040060	直肠肛门特殊治疗（微波治疗）			次	76	64		2	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
3109040061	直肠肛门特殊治疗（激光治疗）			次	76	64		2	A
310904007	肛门皮下组织美兰注射神经阻滞术			次	△	△		3	A
310904008	便秘及腹泻的生物反馈治疗	含贴、治疗费等		次	53	47		2	A
310905	消化系统其他诊疗								
310905001	腹腔穿刺术	抽液、注药参照执行		次	54	48	放腹水治疗加收20元	1	A
310905002	腹水直接回输治疗	不再收护理费等其它费用		次	432	384		1	A
310905003	肝穿刺术	含活检		次	108	96		1	B
310905004	经皮肝穿刺门静脉插管术	包括化疗、栓塞		次	432	384		1	A
310905005	经皮穿刺肝肿物特殊治疗			次	162	144	激光、微波、药物注射、90钇等法加收50元	1	A
310905006	胆道镜检查			次	143	120	超选择造影加收50元，电子镜加收100元	1	B
310905007	腹腔镜检查	含活检		次	475	430		2	B
310905008	膈下脓肿穿刺引流术	包括腹腔脓肿、胆汁穿刺引流；不含超声定位引导		次	108	96		1	A
310905009	肝囊肿硬化剂注射治疗	不含超声定位引导		次	108	96		1	A
310905010	经皮肝穿胆道引流术（PTCD）	不含超声定位引导或X线引导	导管、引流管、穿刺针	次	324	288		1	A
310905011	经内镜胆管内引流术＋支架置入术	不含X线监视	支架	次	864	768		1	A
310905012	经内镜鼻胆管引流术（ENBD）	含内镜		次	540	480		1	A
310905013	经胆道镜瘘管取石术	包括肝内、外胆道结石取出		次	432	384		1	A
310905014	经胆道镜胆道结石取出术	含插管引流		次	432	384		1	A
310905015	经皮胆囊超声碎石取石术	含胆囊穿刺后超声碎石、取出结石；不含超声引导		次	△	△		3	A
310905016	经皮经肝胆道镜取石术			次	864	768		1	A
310905017	经皮经肝胆道镜胆管狭窄内瘘术			次	△	△		3	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
310905018	经内镜十二指肠狭窄支架置入术		支架	次	864	768		1	A
310905019	经内镜胰管内引流术	包括胰腺囊肿内引流		次	540	480		1	A
310905020	经内镜胰胆管扩张术＋支架植入术		支架、内镜	次	756	672	双管加收	1	A
310905021	胆道球囊扩张术	PTCD后	球囊	次	324	288		1	A
310905022	胆道支架置入术	PTCD后	支架	次	540	480		1	A
310905023	人工肝治疗		血浆分离器及通路、胆红素吸附器及通路、炭肾、血路通道、穿刺导管、聚巩膜透析器、内瘘穿刺针	次	864	768		1	A
310905024	经内镜胆管内超声检查术			次	△	△		3	A
310905025	消化道造瘘管换管术	包括胃、胆道、空肠造瘘		次	△	△		3	A
310905026	肝纤维化无创诊断	肝纤维化及肝硬化无创诊断		次	114	96		1	B
3110	泌尿系统								
311000001	腹膜透析置管术			次	324	288	拔管术减收150元	1	A
311000002	腹透机自动腹膜透析			小时	10	10		1	A
311000003	腹膜透析换液	含腹透液加温、加药、腹透换液操作及培训		次	10	10		1	A
311000004	腹膜透析换管			次	19	19		1	A
311000005	腹膜平衡试验	含定时、分段取腹腔液；不含化验检查		次	57	48		1	A
311000006	血液透析	包括碳酸液透析或醋酸液透析	透析器、管道	次	194	173		2	A
311000007	血液滤过	含透析液、置换液、	滤器、管道	次	162	144		1	A
311000008	血液透析滤过	含透析液、置换液、	滤器、管道	次	216	192		2	A
311000009	连续性血浆滤过吸附	滤器	滤器	次	540	480		2	A
311000010	血液灌流	含透析、透析液、	血液灌流器	次	270	240		2	A
311000011	连续性血液净化	包括人工法、机器法、含置换液、透析液、	滤器、管道	小时	54	48	8小时以上按400元计收	1	A
311000012	血透监测	包括血温、血压、血容量、在线尿素监测		次	38	32		1	B

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
311000013	结肠透析	包括人工法、机器法	药品	次	86	77		1	A
311000014	肾盂测压			单侧	△	△		3	B
311000015	肾穿刺术	含活检；包括造瘘、囊肿硬化治疗等；不含影像学引导		单侧	216	192		2	B
311000016	肾封闭术			次	54	48		1	A
311000017	肾周脓肿引流术	包括积液引流术		次	216	192		1	A
311000018	经皮肾盂镜检查	含活检、肾上腺活检		单侧	285	240		1	A
311000018a	经皮肾盂穿刺输尿管成型术			次	540	480		1	A
311000019	经皮肾盂镜取石术	包括肾上腺肿瘤切除、取异物		单侧	594	528	使用输尿管硬镜加收600元；使用钬激光加收1000元；采用微造瘘术加收1000元	1	A
311000020	经尿道输尿管镜检查	含取活检；包括取异物		单侧	380	320		2	B
311000021	经膀胱镜输尿管插管术			单侧	302	269		1	A
311000022	经皮输尿管内管置入术			次	432	384		1	A
311000023	经输尿管镜肿瘤切除术			次	864	768	激光法加收100	1	A
311000024	经膀胱镜输尿管扩张术			次	281	250		1	A
311000025	经输尿管镜输尿管扩张术			次	432	384		1	A
311000026	经输尿管镜碎石取石术			次	972	864	含输尿管硬镜使用费、钬激光使用费，不含开放手术费用；使用输尿管软镜加收400元	1	A
311000027	经膀胱镜输尿管支架置入术	包括取出术	支架	次	216	192		1	A
311000028	经输尿管镜支架置入术	包括取出术	支架	次	324	288		1	A
311000029	输尿管支架管冲洗			次	11	10		1	A
311000030	膀胱注射			次	9	8		1	A
311000031	膀胱灌注			次	22	19		1	A
311000032	膀胱区封闭			次	27	24		1	A
311000033	膀胱穿刺造瘘术			次	108	96		1	A
311000034	膀胱镜尿道镜检查	包括取活检或异物		次	130	115		1	B

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
311000035	经膀胱镜尿道镜特殊治疗	包括激光、电灼		次	162	144	激光法加收50	1	A
311000036	尿道狭窄扩张术		丝状探条	次	54	48		1	A
311000036a	X线导引下尿道扩张	不含导管		次	216	192		1	A
311000036b	X线导引下尿道支架置入术	不含支架		次	216	192		1	A
311000037	经尿道治疗尿失禁	含硬化剂局部注射		次	130	115		1	A
311000038	尿流率检测			次	48	40		1	B
311000039	尿流动力学检测	不含摄片		次	114	96		1	B
311000040	体外冲击波碎石	含影像学监测和摄片		次	432	384	国外进口设备加收50%	2	B
311000041	输尿管镜检查	含活检、取异物	钬激光支架	次	570	480	软镜加收400元	2	B
311000042	输尿管镜取石术	含息肉、异物止血治疗、钬激光治疗	钬激光支架	次	1728	1536	软镜加收400元	1	A
311000043	红外光谱结石成分分析	分析结石成分		次	95	80		1	B
3111	男性生殖系统								
311100001	小儿包茎气囊导管扩张术		气囊导管	次	32	29		1	A
311100002	嵌顿包茎手法复位术			次	97	86		2	A
311100003	夜间阴茎胀大试验	含硬度计法		次	48	40		3	B
311100004	阴茎超声血流图检查			次	△	△		3	B
311100005	阴茎勃起神经检查	含肌电图检查		次	95	80		3	B
311100006	睾丸或阴茎海绵体活检术	包括穿刺、切开活检、取精		次	119	106		3	B
311100007	附睾抽吸精子分离术			次	△	△		3	B
311100008	促射精电动按摩	不含精液检测		次	△	△		3	B
311100009	阴茎海绵体内药物注射			次	32	29		1	A
311100010	阴茎赘生物电灼/冷冻术			次	108	96		1	A
311100011	阴茎动脉测压术			次	△	△		3	B
311100012	阴茎海绵体灌流治疗术			次	△	△		3	A
311100013	B超引导下前列腺活检术			次	86	77		1	B
311100014	前列腺针吸细胞学活检术			次	86	77		1	B
311100015	前列腺按摩			次	22	19		1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
311100016	前列腺注射			次	32	29		1	A
311100017	前列腺特殊治疗			次	324	288		2	A
311100018	鞘膜积液穿刺抽液术		硬化剂	次	65	58		1	A
311100019	精液优化处理	含取精和优劣精子分离		次	△	△		3	B
311100020	ICSI技术	显微镜系统下操作，对严重少弱精子症患者施行单精子胞浆注射技术		次	1944	1728		3	A
3112	女性生殖系统及孕产（含新生儿诊疗）								
311201	女性生殖系统及孕产诊疗								
311201001	荧光检查	包括会阴、阴道、宫颈部位病变检查		每个部位	19	16		1	B
311201002	外阴活检术			次	22	19		1	B
311201003	外阴病光照射治疗	包括光谱治疗，远红外线等		30分钟	11	10		2	A
311201004	阴道镜检查			次	29	26		1	B
311201005	阴道填塞			次	32	29		1	A
311201006	阴道灌洗上药			次	11	10		1	A
311201007	后穹窿穿刺术	包括后穹窿注射		次	43	38		1	A
311201008	宫颈活检术	包括阴道壁活检及阴道囊肿穿刺术		次	22	19		1	A
311201009	宫颈注射	包括宫颈封闭、阴道侧穹窿封闭、上药		次	16	14		1	A
311201010	宫颈扩张术	含宫颈插管		次	22	19		1	A
311201011	宫颈内口探查术			次	27	24		1	A
311201012	子宫托治疗	含配戴、指导	子宫托	次	32	29		1	A
311201013	子宫内膜活检术			次	32	29		1	B
311201014	子宫直肠凹封闭术			次	11	10		1	A
311201015	子宫输卵管通液术	包括通气、注药		次	81	72		1	A
311201016	子宫内翻复位术	指手法复位		次	108	96		1	A
311201017	宫腔吸片			次	22	19		1	A
311201018	宫腔粘连分离术			次	86	77		1	A
311201019	宫腔填塞			次	119	106		1	A
311201020	妇科特殊治疗	包括外阴、阴道、宫颈等疾患							
311201020a	激光治疗			每个部位	54	48		2	A
311201020b	微波治疗			每个部位	65	58	BYK–50型微波治疗仪每次300元	2	A
311201020c	冷冻治疗			每个部位	16	14		2	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
311201020d	电熨治疗			每个部位	54	48		2	A
311201020e	超声治疗			次	950	800		2	A
311201020f	微管治疗	宫腔疾病治疗		次	95	80	诊治过程中或经诊断后需进行治疗的宫腔疾病	2	A
311201021	腹腔穿刺插管盆腔滴注术			次	86	77		1	A
311201022	妇科晚期恶性肿瘤减瘤术			次	1080	960		1	A
311201023	产前检查	含测量体重、宫高、腹围、血压、骨盆内外口测量等；不含化验检查和超声检查		次	10	8.5	妇科检查参照执行	1	B
311201024	电子骨盆内测量			次	14	12		1	B
311201025	胎儿心电图			次	19	16		1	B
311201026	胎心监测			次	5	4		1	B
311201027	胎儿镜检查			次	19	16		1	B
311201028	胎儿脐血流监测	含脐动脉速度波形监测、搏动指数、阻力指数		次	29	24		1	B
311201029	羊膜镜检查			次	38	32		1	B
311201030	羊膜腔穿刺术	含羊膜腔注药中期引产术；不含B超监测、羊水检查		次	86	77		1	A
311201031	经皮脐静脉穿刺术	不含超声引导	穿刺针	次	86	77		1	A
311201032	羊水泡沫振荡试验			次	10	8		1	B
311201033	羊水中胎肺成熟度LB记数检测			次	△	△		3	B
311201034	羊水置换			次	486	432		2	B
311201035	性交试验	含取精液、显微镜下检查		次	48	40		3	B
311201036	脉冲自动注射促排卵检查		泵	次	76	64		3	B
311201037	B超下采卵术			次	1080	960		3	A
311201038	B超下卵巢囊肿穿刺术			次	432	384		3	B
311201039	胎盘成熟度检测			次	△	△		3	B
311201040	胚胎培养			次	2700	2400		3	A
311201041	胚胎移植术			次	1728	1536		3	A
311201042	单精子卵泡注射			次	△	△		3	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
311201043	单精子显微镜下卵细胞内授精术			次	2700	2400		3	A
311201044	输卵管内胚子移植术			次	1728	1536		3	A
311201045	宫腔内人工授精术		精子来源	次	540	480		3	A
311201046	阴道内人工授精术		精子来源	次	216	192		3	A
311201047	输卵管绝育术	包括药物粘堵法		次	97	86		3	A
311201048	宫内节育器放置术	包括取出术	节育器	次	54	48		3	A
311201049	避孕药皮下埋植术	包括皮下避孕药取出术同此项		次	54	48		3	A
311201050	刮宫术	含常规刮宫；包括分段诊断性刮宫；不含产后刮宫、葡萄胎刮宫	产后刮宫、葡萄胎刮宫	次	86	68		1	A
311201051	产后刮宫术			次	130	115		1	A
311201052	葡萄胎刮宫术			次	162	144		1	A
311201053	人工流产术	含宫颈扩张		次	108	96	畸形子宫、疤痕子宫、哺乳期子宫、钳刮术加收50%，微管人流加收100%	3	A
311201053a	无痛人工流产术		麻醉药品价格	次	432	384		3	A
311201054	子宫内水囊引产术			次	119	106		1	A
311201055	催产素滴注引产术	含观察宫缩、产程		次	119	106		1	A
311201056	药物性引产处置术	含早孕及中孕；不含中孕接生	清宫术及药物	次	86	77		3	A
311201057	乳房按摩	包括微波按摩、吸乳		次	5	5		3	A
311201058	经皮盆腔脓肿穿刺引流术	包括盆腔液性包块穿刺；不含影像引导		次	△	△		3	A
311201059	未成熟卵体外成熟培养			次	△	△		3	A
311201060	体外受精早期胚胎辅助孵化	含透明带切割、打孔、削薄，胚胎显微操作		次	△	△		3	A
311201061	囊胚培养			次	△	△		3	A
311201062	胚胎冷冻	含保存；包括精子冷冻		月	△	△		3	A
311201063	冷冻胚胎复苏	包括精液冷冻复苏		次	△	△		3	A
311201064	乳管镜检查	含活检；包括疏通、扩张、冲洗		次	△	△		3	A
311201065	早孕期经腹绒毛取材术	不含超声引导						3	A
311201066	卵子冷冻技术	液氮冷冻保存卵子		次	864	768		3	A
311202	新生儿特殊诊疗								
311202001	新生儿暖箱			小时	3	3		1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
KUN39702（311202001）	新生儿多功能暖箱治疗	使用新生儿多功能培育箱，预热，加湿器加蒸馏水，设置箱温及体温报警限，放置体温探头，称体重，录入患儿信息。根据需要开启或闭合遮篷，床体360°旋转，升降床体，X线托盘。		小时	9	8		1	A
311202002	新生儿测颅压			次	10	8		1	B
311202003	新生儿复苏		药物	次	86	77		1	A
311202004	新生儿气管插管术			次	65	58		1	A
311202007	新生儿监护	包括:1．单独心电监护，2．心电、呼吸、血压监护，3．心电、呼吸、血压、氧饱和度监护		小时	4	3		1	A
311202008	新生儿脐静脉穿刺和注射			次	11	10		1	A
311202009	新生儿兰光治疗	含兰光灯、眼罩		小时	2	2	冷光源兰光加收50%	1	A
311202011	新生儿经皮胆红素测定			次	10	8		1	B
311202012	新生儿辐射抢救治疗	不含监护		小时	3	3		1	A
311202013	新生儿囟门穿刺术	前后囟门参照执行		次	11	10		1	B
311202014	新生儿量表检查			次	8	6		1	B
311202015	新生儿行为测定	包括神经反应测		次	10	8		1	B
311203001	供精人工授精术		精液来源	次	570	480		3	A
3113	肌肉骨骼系统								
311300001	关节镜检查	含活检		次	95	80		1	B
311300002	关节穿刺术	含加压包扎；包括关节腔减压术		次	54	48		1	A
311300003	关节腔灌注治疗			次	86	77		1	A
311300004	持续关节腔冲洗			次	65	58		1	A
311300005	骨膜封闭术			次	27	24		1	A
311300006	各种软组织内封闭术			次	22	19		1	A
311300007	神经根封闭术			次	54	48		1	A
311300008	周围神经封闭术			次	49	43		1	A
311300009	神经丛封闭术	包括臂丛、腰骶丛		次	54	48		1	A
311300010	鞘内注射	包括鞘内封闭		次	38	34		1	A
311300011	骶管滴注			次	65	58		1	A
311300012	骨穿刺术	含活检、加压包扎及弹性绷带		次	97	86		1	A
3114	体被系统								
311400001	变应原皮内试验	包括吸入组、食物组、水果组、细菌组		组	19	16		1	B
311400002	性病检查	男		次	10	8		3	B

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
311400002a	性病检查	女		次	19	16		3	B
311400003	皮肤活检术	含钻孔法；不含切口法		每个取材部位	43	38		1	B
311400004	皮肤直接免疫荧光检查	含试剂		每项抗体	48	40		1	B
311400005	皮肤生理指标系统分析	含色素、皮脂、水份、PH测定及局部色彩图象		次	△	△		3	B
311400006	皮损取材检查	包括阴虱、疥虫、利杜体		每个取材部位	10	8		1	B
311400007	毛雍症检查	含镜检		每个取材部位	10	8		1	B
311400008	天疱疮细胞检查	含镜检		每个取材部位	24	20		1	B
311400009	伍德氏灯检查			次	10	8		1	B
FYR04701	皮肤斑贴变应原试验	使用标准斑贴试验变应原试剂盒或自制变应原。清洁皮肤，将变应原挤入铝质小室，再将铝制小室按照顺序外敷于受试部位，48小时后揭去，72小时研判结果，出具报告。		项	11	10		1	B
311400011	光敏试验			次	10	8		1	B
311400012	醋酸白试验			次	14	12		1	B
311400013	电解脱毛治疗	含麻醉、耗材		每根毛囊	△	△		3	A
311400014	皮肤赘生物电烧治疗	包括皮赘去除术		每个皮损	5	5		1	A
311400015	黑光治疗（PUVA治疗）			每个部位	32	29		2	A
311400015a	窄波紫外线治疗皮肤病			全舱	76	67	30元/半舱	2	A
311400016	红光治疗			每个部位	27	24		2	A
311400017	白癜风皮肤移植术	含取材、移植		1cm2	108	96		3	A
311400018	面部磨削术			次	270	240		3	A
311400019	刮疣治疗			每个	5	5		1	A
311400020	丘疹挤粟治疗			每个	2	2		1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
311400021	甲癣封包治疗			每个指（趾）甲	11	10		1	A
311400022	拔甲治疗			每个	27	24		1	A
311400023	酒渣鼻切割术			次	432	384		3	A
311400024	药物面膜综合治疗			次	38	34		3	A
311400025	疱病清疮术			每个部位	16	14		1	A
311400026	疱液抽取术			每个	11	10		1	A
311400027	皮肤溃疡清创术			5cm2/每创面	38	34		1	A
311400028	皮损内注射			每个皮损	11	10		1	A
311400029	粉刺去除术			每个	5	5		3	A
311400030	鸡眼刮除术			每个	16	14		3	A
311400031	血管瘤硬化剂注射治疗	包括下肢血管曲张注射		每个	38	34		1	A
311400032	脉冲激光治疗	包括鲜红斑痣等血管性皮肤病和太田痣等色素性皮肤病		每个光斑	22	19	性病治疗加收10元	3	A
311400032a	准分子激光治疗皮肤病			每个光斑	38	34		3	A
311400033	二氧化碳（CO2）激光治疗	包括体表良性增生物，如寻常疣、化脓性肉芽肿、脂溢性角化等		每个皮损	22	19		3	A
311400034	激光脱毛术			每个光斑	11	10		3	A
311400035	激光除皱术			每个光斑	22	19		3	A
311400036	氦氖（He-Ne）激光照射治疗	包括过敏性疾患，疖肿及血管内照射等		每个部位	32	29		3	A
311400037	氩激光治疗	包括小肿物		每个皮损	11	10		3	A
311400038	激光治疗腋臭			单侧	270	240		3	A
311400039	液氮冷冻治疗	包括疣、老年斑		每个皮损	27	24	性病治疗加收10元	3	A
311400040	烧伤抢救（大）			次	216	192	烧伤面积＞80%	1	A
311400041	烧伤抢救（中）			次	162	144	烧伤面积＞60%	1	A
311400042	烧伤抢救（小）			次	108	96	烧伤面积＞50%	1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
311400043	烧伤复合伤抢救	包括严重电烧伤、吸入性损伤、爆震伤以及烧伤复合伤合并中毒		次	324	288		1	A
311400044	烧伤冲洗清创术（大）		异体皮	次	540	480	烧伤面积＞50%，大于80%加收300元	1	A
311400045	烧伤冲洗清创术（中）		异体皮	次	324	288	烧伤面积＞30%	1	A
311400046	烧伤冲洗清创术（小）		异体皮	次	216	192	烧伤面积＞10%，小于10%按100元收取	1	A
311400047	护架烤灯			千瓦时	2	2		1	A
311400048	烧伤大型远红外线治疗机治疗			次	11	10		1	A
311400049	烧伤浸浴扩创术（大）			次	216	192	烧伤面积＞70%	1	A
311400050	烧伤浸浴扩创术（中）			次	162	144	烧伤面积＞50%	1	A
311400051	烧伤浸浴扩创术（小）			次	108	96	烧伤面积＞30%	1	A
311400052	悬浮床治疗			日	108	96		1	A
311400053	翻身床治疗			日	43	38		1	A
311400054	烧伤功能训练床治疗			日	43	38		1	A
311400055	烧伤后功能训练			每个部位	5	5		1	A
311400056	烧伤换药			1%体表面积	22	19		1	A
311400057	皮下组织穿刺术	含活检；包括浅表脓肿、血肿穿刺		次	43	38		1	A
311400058	窄谱紫外线治疗	含UVA、UVB		次	△	△		3	A
311400059	皮肤水分检测	定量测量皮肤的水分		人次	14	12	仅限卫生部批准的化妆品不良反应诊断机构开展	3	B
311400060	皮肤酸碱度检测	测量皮肤表面的酸碱度		人次	14	12	仅限卫生部批准的化妆品不良反应诊断机构开展	3	B
311400061	皮肤光动力治疗	选择性破坏皮肤肿瘤的全新治疗技术	治疗用药物	人次	108	96		3	A
311400062	面部图像分析	评估皮肤表面皱纹、油脂分泌、斑点、毛孔的大小和数量并做出分级		人次	24	20	仅限卫生部批准的化妆品不良反应诊断机构开展	3	B
311400063	皮肤油脂检测	测量皮肤表面的油脂		人次	14	12	仅限卫生部批准的化妆品不良反应诊断机构开展	3	B
311400064	皮肤黑色素检测	测量皮肤黑色素和血红素的含量		人次	14	12	仅限卫生部批准的化妆品不良反应诊断机构开展	3	B

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
311400065	日光模拟检测	最小红斑量、最小光毒剂量、光斑贴试验光源、疾病的诊断等		人次	57	48	仅限卫生部批准的化妆品不良反应诊断机构开展	3	B
311400066	皮肤三维CT	采用激光光源，应用共聚焦显微成像技术对皮肤肿瘤进行诊断及疗效评估	不包含对病变组织进行治疗	人次	152	128		3	B
3115	精神心理卫生								
311501001	精神科A类量表测查	包括宗（Zung）氏焦虑自评量表、宗（Zung）氏抑郁自评量表、汉密尔顿焦虑量表、汉密尔顿抑郁量表、艾森贝格（Asberg）抗抑郁剂副反应量表、躁狂状态评定量表、简明精神病评定量表（BPRS）、五分量表、临床总体印象量表（CGI）、药物副作用量表、不自主运动评定量表、迟发运动障碍评定量表、锥体外系副作用量表、气质量表、艾森贝格行为量表、常识注意测验、简明心理状况测验（MMSE）、瞬时记忆测验、长谷川痴呆测验、认知方式测定、小学生推理能力测定、儿童内外控量表、儿童孤独行为检查量表、康奈氏（Conners）儿童行为量表、阿成贝切（Achenbach）儿童行为量表、注意广度测定、注意分配测定、短时记忆广度测定、瞬时记忆广度测定、检查空间位置记忆广度测定、再认能力测定感统量表、日常生活能力评定量表、智力成就责任问卷、丹佛小儿智能发育筛查表、比奈智力测定（10岁以下）、绘人智力测定、思维型、艺术型测定、催眠感受性测定		次	19	16	测查时间30分钟以内，使用电脑自测的量表加收30-50%。	1	B

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
311501002	精神科B类量表测查	包括阳性和阴性精神症状评定（PANSS）量表慢性精神病标准化评定量表、紧张性生活事件评定量表、老年认知功能量表（SECC）、强迫症状问卷、精神护理观察量表、社会功能缺陷筛选量表、标准化现状检查、布雷德（Bleied）痴呆评定量表、艾森克人格测定（少年版）、简明智能测查（SM能力测查）、图片词汇测验、瑞文智力测定、格式塔测验、本顿视觉保持测定、各种个别能力测验		次	38	32	测查时间30—60分钟，使用电脑自测的量表加收50%	1	B
311501003	精神科C类量表测查	包括阳性症状评定量表（SAPS） 阴性症状评定量表（SANS） 复合性国际诊断问卷（CIDI） 现状精神病症状检查（PSE） 症状自评量表 成人孤独症诊断量表（ADI） 成人韦氏记忆测验 临床记忆测验 韦氏智力测验 神经心理测验科赫（Kohs） 立方体组合测验 明尼苏达多相个性测验 艾森克个性测验 卡特尔16项人格测验 十六种人格问卷 专家系统行为观察诊断量表 808神经类型测验 比奈智力测定（10岁以上） 韦氏智力测定（学前、学龄） 儿童发育量表（PEP）		次	57	48	测查时间60分钟以上，使用电脑自测的量表加收50%。	1	B
311502	精神科特殊检查								
311502001	套瓦（TOVA）注意力竞量测试			次	38	32		1	B
311502002	眼动检查			次	10	8		1	B
311502003	尿MHPG测定			次	38	32		1	B
311502004	首诊精神病检查			次	33	28		1	B

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
311502005	临床鉴定			次	95	80		3	B
311502006	精神病司法鉴定			次	475	400		3	B
311502007	脑功能检查			次	48	40		1	B
311503	精神科治疗								
311503001	抗精神病药物治疗监测			日	5	4		1	B
311503002	常温冬眠治疗监测			次	19	16		1	B
311503003	精神科监护			次	14	12		1	C
311503004	电休克治疗			次	27	24		1	A
311503005	多参数监护无抽搐电休克治疗			次	162	144		1	A
311503006	暴露疗法和半暴露疗法			次	32	29		1	A
311503007	胰岛素低血糖和休克治疗			次	43	38		1	A
311503008	行为观察和治疗			次	11	10		1	A
311503009	冲动行为干预治疗			次	11	10		1	A
311503010	脑电生物反馈治疗			次	22	19		1	A
311503011	脑反射治疗			次	11	10		1	A
311503012	脑电治疗（A620）			次	32	29		1	A
311503013	智能电针治疗			次	11	10		1	A
311503014	经络氧疗法			次	11	10		1	A
311503015	感觉统合治疗			次	32	29		1	A
311503016	工娱治疗			日	5	5		3	A
311503017	特殊工娱治疗			次	11	10		3	A
311503018	音乐治疗			次	5	5		3	A
311503019	暗示治疗			次	32	29		1	A
311503020	松驰治疗			次	11	10		1	A
311503021	漂浮治疗			次	32	29		1	A
311503022	听力整合及语言训练			次	11	10		1	A
311503023	心理咨询			次	32	29		3	A
311503024	心理治疗			次	54	48		1	A
311503025	麻醉分析			次	22	19		1	A
311503026	催眠治疗			次	54	48		1	A
311503027	森田疗法			次	54	48		1	A
311503028	行为矫正治疗			日	32	29		1	A
311503029	厌恶治疗			次	32	29		1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
311503030	脱瘾治疗	含药物、治疗、检查费用	脱瘾治疗以外的其他疾病治疗费用	疗程（14天）	2700	2400	自愿或强迫治疗	3	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
四、经血管介入含局麻									
本类说明： 1.本类包括静脉、动脉、门脉、心脏、冠脉、脑血管介入6项第三级分类，共计58项。 2.以诊断为目的的第一次介入检查完成之后立即进行介入治疗时，分别计算检查与治疗的费用。 3.曾进行过介入检查已明确诊断，仅是作为介入治疗前进行的常规介入检查（第二次）及治疗后的复查（立即进行）时，则检查费按50%收取。 4.介入治疗原则上以经一根血管的介入治疗为起点，每增加一根血管的治疗按20%加收。 5."造影剂"全部除外，导丝、导管、球囊、球囊导管、支架、滤网等特殊材料均为除外内容。 6.以下介入治疗项目均含局部麻醉费用									
32	经血管介入含局麻								
3201	静脉介入治疗								
320100001	经皮选择性静脉造影术		腔静脉、肢体静脉、导管、导丝	次	972	864		2	A
320100002	经皮静脉内激光成形术		导管	次	2430	2160		2	A
320100003	经皮静脉内滤网置入术	包括经皮静脉内滤网取出术	滤网	次	1823	1620		2	A
320100004	经皮静脉球囊扩张术		球囊、导管	次	2430	2160		2	A
320100005	经皮静脉内支架置入术		支架	次	3038	2700		2	A
320100006	经皮静脉内球囊扩张＋支架置入术		支架、球囊管	次	3038	2700		2	A
320100007	经皮静脉内旋切术		导管	次	2309	2052		2	A
320100008	经皮静脉内溶栓术		导管、溶栓导线	次	1823	1620		2	A
320100009	经皮静脉内超声血栓消融术		特殊材料	次	2430	2160		2	A
320100010	经皮选择性静脉置管术	包括拔管术		次	△	△	拔管术收费酌情减收	3	A
320100011	经颈静脉长期透析管植入术	含缝合线、缝合针、注射器、肝素帽	一次性穿刺针	次	401	357		1	A
320100012	经皮静脉内血管异物取出术			次	△	△		3	A
3202	动脉介入治疗								
320200001	经股动脉置管腹主动脉带簿网支架置入术	包括腹主动脉瘤、假性动脉瘤	支架	次	3038	2700		2	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
320200002	经皮选择性动脉造影术	不含脑血管及冠状动脉		次	1458	1296		2	A
320200003	经皮超选择性动脉造影术	不含脑血管及冠状动脉	导管、导丝	次	1823	1620		2	A
320200004	经皮选择性动脉置管术	包括各种药物治疗栓塞、热灌注、动脉留置鞘管拔出术	栓塞剂，泵	次	1458	1296		2	A
320200005	经皮动脉斑块旋切术	不含脑血管及冠状动脉		次	2430	2160		2	A
320200006	经皮动脉闭塞激光再通术	不含脑血管及冠状动脉		次	2430	2160		2	A
320200007	经皮动脉栓塞术	包括血管瘤、肿瘤等，不含脑血管及冠状动脉	栓塞剂	次	2430	2160		2	A
320200008	经皮动脉内超声血栓消融术		特殊材料	次	△	△		3	A
320200009	经皮动脉内球囊扩张术	不含脑血管及冠状动脉	导管、导丝、球囊	次	2430	2160		2	A
320200010	经皮动脉支架置入术	包括肢体动脉、颈动脉、肾动脉	支架	次	3038	2700		2	A
320200011	经皮动脉激光成形+球囊扩张术		球囊管	次	3402	3024		2	A
320200012	经皮肢体动脉旋切＋球囊扩张术	包括旋磨	球囊管	次	3402	3024		2	A
320200013	经皮血管瘤腔内药物灌注术			次	2187	1944		2	A
3203	门脉系统介入治疗								
320300001	经皮肝穿刺肝静脉扩张术		球囊、导管	次	2430	2160		2	A
320300002	肝动脉插管灌注术		导管及体内放置的投药泵（Port）	次	1823	1620		2	A
320300003	经颈内静脉、肝内门腔静脉分流术（TIPS）	不含X线监控及摄片	导管、导丝、支架	次	2673	2376		2	A
3204	心脏介入诊疗								
320400001	经皮瓣膜球囊成形术	包括二尖瓣、三尖瓣、主动脉瓣、肺动脉瓣球囊成形术、房间隔穿刺术	导管	每个瓣膜	2430	2160		2	A
320400002	经皮心内膜心肌活检术	不含病理诊断及其它特殊检查	导管	次	851	756		2	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
320400003	先心病介入治疗	包括动脉导管未闭、房室间隔缺等	导管、关闭器	次	2673	2376		2	A
3205	冠脉介入诊疗								
320500001	冠状动脉造影术		导管	次	1458	1296	同时做左心室造影加收200元	2	A
320500002	经皮冠状动脉腔内成形术（PTCA）	含PTCA前的靶血管造影	指引导管、指引导丝、球囊导管、支架	次	2430	2160	1．以扩张一支冠脉血管为基价，扩张多支血管酌情加收20%；2．若冠状动脉造影术后立即进行PTCA术，应视作二次手术分别计价	2	A
320500003	经皮冠状动脉内支架置入术（STENT）	含为放置冠脉内支架而进行的球囊预扩张和支架打开后的支架内球囊高压扩张及术前的靶血管造影	指引导管、指引导丝、球囊导管、支架	次	3645	3240	1．以扩张一支冠脉血管为基价，扩张多支血管酌情加收20%；2．若冠状动脉造影术后立即进行STENT术，应视作二次手术分别计价	2	A
320500004	经皮冠状动脉腔内激光成形术（ELCA）	含激光消融后球囊扩张或支架植入及术前的靶血管造影	指引导管、指引导丝、球囊导管、支架	次	3645	3240	1．以一支冠脉血管为基价，多支血管每支加收400元；2．若冠状动脉造影术后立即进行激光成形术，应视作二次手术分别计价	2	A
320500005	高速冠状动脉内膜旋磨术	含旋磨后球囊扩张或支架植入及术前的靶血管造影	旋磨术专用导丝和旋磨导管、支架	次	3645	3240	1．以旋磨一支冠脉血管为基价，旋磨多支血管每支加收20%；2．若冠状动脉造影术后立即进行旋磨术，应视作二次手术分别计价	2	A
320500006	定向冠脉内膜旋切术	含术前的靶血管造影	旋切导管	次	3402	3024	1．以旋切一支冠脉血管为基价，旋切多支血管每支加收20%；2．若冠状动脉造影术后立即进行旋切术，应视作二次手术分别计价	2	A
320500007	冠脉血管内超声检查术（IVUS）	含术前的靶血管造影	血管内超声导管	次	3038	2700		2	A
320500008	冠状血管内多普勒血流测量术	含术前的靶血管造影	Doppler导丝	次	3038	2700		2	A
320500009	经皮主动脉气囊反搏动术（IABP）	含主动脉气囊植入、反搏动治疗、气囊取出；不含心电、压力连续示波监护	主动脉内反搏动球囊导管	小时	△	△		3	A
320500010	冠脉血管内窥镜检查术		血管内窥镜导管	次	1823	1620		2	A
320500011	经皮冠状动脉内溶栓术	含冠脉造影		次	2673	2376		2	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
320500012	经皮激光心肌血管重建术（PMR）	含冠脉造影	激光导管	次	2430	2160		2	A
320500013	冠状动脉内超声溶栓术	含冠脉造影	超声溶栓导管	次	2430	2160		2	A
320500014	冠脉内局部放射治疗术	含冠脉造影、同位素放射源及放疗装置的使用		次	1823	1620		2	A
320500015	冠脉内局部药物释放治疗术	含冠脉造影	局部药物释放导管	次	2916	2592		2	A
320500016	肥厚型心肌病化学消融术		特殊材料	次	3159	2808		2	A
3206	脑和脊髓血管介入诊疗								
320600001	经股动脉插管全脑动脉造影术	含颈动脉、椎动脉，包括经颈动脉插管	导管	次	2430	2160		2	B
320600002	单纯脑动静脉瘘栓塞术			次	3038	2700		2	A
320600003	经皮穿刺脑血管腔内球囊成形术		指引导管、指引导丝、球囊导管	次	2430	2160		2	A
320600004	经皮穿刺脑血管腔内支架植入术		指引导管、指引导丝、球囊导管、支架	次	3402	3024		2	A
320600005	经皮穿刺脑血管腔内溶栓术		指引导管、指引导丝	次	2430	2160		2	A
320600006	经皮穿刺脑血管腔内化疗术		导管	次	1944	1728		2	A
320600007	颈内动脉海绵窦瘘栓塞术		栓塞材料	次	3038	2700		2	A
320600008	颅内动脉瘤栓塞术		栓塞材料	次	3402	3024		2	A
320600009	脑及颅面血管畸形栓塞术		栓塞材料	次	2430	2160		2	A
320600010	脊髓动脉造影术			次	2187	1944		2	A
320600011	脊髓血管畸形栓塞术		栓塞材料	次	3402	3024		2	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
五、麻醉类（手术治疗）									
本类说明： 1．本类包括麻醉、神经系统、内分泌系统、眼、耳、鼻口咽、呼吸系统、心血管系统、造血及淋巴系统、消化系统、泌尿系统、男女性生殖系统、产科、肌肉骨骼系统、体被系统16个第三级分类的手术项目，共计1811项。 2．手术中所需的常规器械和低值医用消耗品，（如一次性无菌巾、口帽、手套、注射器、消毒药品、冲洗盐水、一般缝线、敷料等）在定价时已列入手术成本因素中考虑，均不另行计价。 3．手术中所需的特殊医用消耗材料（如医用生物胶、组织器官移植保存液、麻醉吸附器（仅限于吸入或吸静复合全麻）、一次性气管插管套件、透明质酸钠凝胶、可吸收止血材料、一次性冲洗吸引器、永磁速愈贴、特殊穿刺针、特殊导丝、导管、支架、球囊、特殊缝线、钛夹、钛钉、钛板、扩张器、吻合器、缝合器、套扎器、固定器等）、特殊药品、组织器官移植供体、人工植入材料等均为除外内容，凡在项目内涵中已含的不再单独收费。 4．使用各腔镜如下：胸腔镜加收300元/台次，腹腔镜加收300元/台次，宫腔镜加收300元/台次，，膀胱镜加收100元/台次，鼻腔内窥镜加收200元/台次，耳内窥镜加收200元/台次，脑室镜（颅内镜）加收500元/台次，脑立体定向仪加收200元/台次。显微镜购进价格在30万元以上、50万元以下的手术可加收200元/台次；购进价格在50万元以上的手术可加收600元/台次。电钻加收180元/台次，神经导航系统4500元/台次。 5．在同一项目中使用激光、微波、射频、冷冻、各种特殊刀等方法可分别计价。使用高频电刀加收50元/台次，氩气刀加收200元/台次，超声刀加收1000元/台次，射频刀加收200元/台次，微波刀加收500元/台次，脊柱手术等离子刀加收800元/台次，其他手术使用等离子刀加收400元/台次，关节刨削器刀加收1000元/台次。 6．经同一切口进行的两种及以上不同疾病的手术，主要手术按全价收，第二及以后手术按规定价格的50%收取；除项目说明中另有规定外，同一手术时间进行两个切口的两种不同疾病手术，其中第二个切口按规定价格的70%收取；同一开放性手术项目中有两个以上切口的手术，加收20%；双侧器官同时实行的手术，且计价单位为“单侧”的，在相应单侧手术价格基础上加收50%（在说明中已注明的，仍按原规定执行）。以上几种情况，麻醉费不再另外加收。 7．同一病情需要再次手术，在该项目价格基础上加收30%。 8．中医传统手术项目如肛肠、中医骨伤，需在中医相应的诊疗项目中查找，不在此重复列项。 9．手术中使用开颅钻、胸骨锯或电钻，其价值在5万元以内的，每例手术加收25元；其价值超过5万的，每例手术加收50元。 备注：6岁以下儿童上浮项目，按照皖价医[2017]134号文件执行。									
33	手术治疗								
3301	麻醉								
330100001	局部浸润麻醉			次	29	26	表面麻醉每次5元	1	C
330100001a	门诊口腔局部浸润麻醉			次	10	8		1	C
330100002a	门诊口腔神经阻滞麻醉			小时	48	40		1	C
330100002	神经阻滞麻醉	颈丛、臂丛、星状神经等各种神经阻滞分别参照执行及侧隐窝阻滞术、侧隐窝臭氧注射等		2小时	143	130	每增加1小时加收50%	1	C
330100003	椎管内麻醉	腰麻、硬膜外阻滞及腰麻硬膜外联合阻滞分别参照执行	腰麻硬膜外联合套件、硬膜外套件	2小时	285	260	腰麻硬膜外联合阻滞加收20%，每增加1小时加收50元，双穿刺点加收30元	1	C
330100004	基础麻醉	含强化麻醉		次	38	34		1	C
330100005	全身麻醉	含气管插管；吸入、静脉或吸静复合以及靶控输注分别参照执行		2小时	570	510	每增加1小时加收100元	1	C

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
330100006	血液加温治疗	包括术中加温和体外加温		小时	10	8		1	C
330100007	支气管内麻醉	各种施行单肺通气的麻醉方法及肺灌洗等治疗分别参照执行	双腔管	2小时	665	560	每增加1小时加收100元	1	C
330100008	术后镇痛	静脉硬膜外、腰麻硬膜外联合给药及无痛分娩、肠镜、人流、支气管镜分别参照执行	腰麻硬膜外联合套件、镇痛装置	次	95	85	腰麻硬膜外联合阻滞加收20%，双穿刺点加收30元	2	C
330100009	侧脑室连续镇痛		镇痛装置	天	38	32		2	C
330100010	硬膜外连续镇痛		镇痛装置	天	48	40		2	C
330100011	椎管内置管术	神经根脱髓鞘疾病等治疗分别参照执行		次	114	96		1	C
330100012	心肺复苏术		开胸复苏和特殊气管插管术	次	143	120		1	C
330100013	气管插管术	指经口插管		次	57	48		1	C
330100014	特殊方法气管插管术	经鼻腔、经口盲探、逆行法，包括纤维喉镜、气管镜置管分别参照执行		次	190	160		1	C
330100015	麻醉中监测	含心电图、脉搏氧饱和度、心率变异分析、ST段分析、无创血压、呼气末二氧化碳、呼吸频率、潮气量、分钟通气量、气道压、肺顺应性、呼气末麻醉药浓度、体温、有创血压、中心静脉压、氧浓度、肌松、脑电双谱指数		小时	19	17	麻醉苏醒监护参照执行	1	C
HAP05902	麻醉深度电生理监测	连接电极或传感器，使用神经电生理监测仪，根据脑电图、双频谱指数（BIS）、诱发电位等图形数据的变化调节麻醉深度。	传感器	2小时	36	32	2小时后每增加1小时加收20元。	1	C
330100016	控制性降压			次	48	40		1	C

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
HM941301（330100017）	体外循环	全麻下，游离上腔静脉后间隙，套上腔静脉阻断带，游离主肺动脉间隔，分别缝合主动脉荷包，冠脉灌注荷包，上下腔静脉荷包和左心引流荷包，分别套入阻断管，体外循环转机排气，管钳夹闭主动脉和上下腔静脉端，剪开体外循环管道，分别插入主动脉插管，上下腔静脉插管，左心引流管和灌注管，固定并连接到体外循环管道，与体外循环医生核对插管是否连接正确后，转机，降温，游离下腔静脉后间隙，套入下腔静脉阻断带，待体外循环全流量后分别阻断上下腔静脉，从主肺动脉间隙阻断升主动脉，灌停跳液，剪开右心房，心包腔倒冰水心表降温，停跳液灌注完毕。在体外循环期间替代患者心肺功能，实时监测各项监测指标，根据实际情况添加药物，以维持循环及内环境稳定，保护重要脏器功能。		小时	720	640	实行体外循环患者不得再收备体外循环费用。每增加一个小时加收100元。	1	C
330100018	镇痛泵体内置入术	含置入和取出；包括化疗泵的置入和取出	泵	次	△	△		3	A
HBQ62101（330100018）	椎管内镇痛装置置入术	用于癌性疼痛及其它痛性疾病的治疗。消毒铺巾，穿刺入硬膜外腔或蛛网膜下腔后，经穿刺针向腔内置管并留置，经皮下隧道引出导管，在患者方便的地方埋藏药物持续输注装置，切口处固定敷料，术毕。密切观察生命体征变化。不含监测。		次	414	368		2	C
330100019	硬膜外皮下隧道置管镇痛术	硬膜外穿刺置管术、皮下隧道置管术	药品	次	△	△		3	C
3302	神经系统手术						神经系统手术中应用神经导航系统酌情加收		
330201	颅骨和脑手术								
330201001	头皮肿物切除术	不含植皮		次	486	432	直径大于4CM加收50%	1	A
330201002	颅骨骨瘤切除术		假体	次	729	648		1	A
330201003	帽状腱膜下血肿或脓肿切开引流术	脓肿切开引流参照执行		次	365	324		1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
330201004	颅内硬膜外血肿引流术	脓肿切开引流参照执行		次	823	700		1	A
330201005	脑脓肿穿刺引流术	不含开颅脓肿切除术		次	633	538		1	A
330201006	开放性颅脑损伤清除术	火器伤参照执行	硬膜修补材料	次	2278	1936	静脉窦破裂手术加收500元	1	A
330201007	颅骨凹陷骨折复位术	含碎骨片清除		次	1013	861		1	A
330201008	去颅骨骨瓣减压术			次	1013	861		1	A
330201009	颅骨修补术	假体植入参照执行	修补材料	次	1013	861		1	A
330201010	颅骨钻孔探查术			次	759	645	两孔以上加收50%	1	A
330201011	经颅眶肿瘤切除术			次	1823	1620		1	A
330201012	经颅内镜活检术			次	1519	1291		1	A
330201013	慢性硬膜下血肿钻孔术	高血压脑出血碎吸术参照执行		次	1266	1076		1	A
330201014	颅内多发血肿清除术	含同一部位硬膜外、硬膜下、脑内血肿清除术		次	1458	1296	非同一部位血肿加收500元	1	A
330201015	颅内血肿清除术	单纯硬膜外、硬膜下、脑内血肿清除术参照执行		次	1519	1291	经颅内镜加收500元	1	A
330201016	开颅内减压术	大脑颞极、额极、枕极切除、颞肌下减压分别参照执行		次	1266	1076		1	A
330201017	经颅视神经管减压术			次	1266	1076		1	A
330201018	颅内压监护传感器置放术	颅内硬膜下、硬膜外、脑内、脑室内分别参照执行	监护材料	次	608	574		1	A
330201019	侧脑室分流术	含分流管调整；包括侧脑室-心房分流术、侧脑室-膀胱分流术、侧脑室-腹腔分流术	分流管	次	1646	1399		1	A
330201020	脑室钻孔伴脑室引流术			次	1013	861		1	A
330201021	颅内蛛网膜囊肿分流术	含囊肿切除		次	1646	1399		1	A
330201022	幕上浅部病变切除术	大脑半球胶质瘤、转移癌、胶质增生、大脑半球凸面脑膜瘤、脑脓肿；不含矢状窦旁脑膜瘤、大脑镰旁脑膜瘤		次	1899	1614		1	A
330201023	大静脉窦旁脑膜瘤切除＋血管窦重建术	矢状窦、横窦、窦汇区脑膜瘤分别参照执行	人工血管	次	2278	1936		1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
330201024	幕上深部病变切除术	脑室内肿瘤、海绵状血管瘤、胼胝体肿瘤、三室前（突入到第三脑室颅咽管瘤）、后部肿瘤、脑脓肿、矢状窦旁脑膜瘤分别参照执行		次	3164	2689		1	A
330201025	第四脑室肿瘤切除术	小脑下蚓部、四室室管膜瘤、四室导水管囊虫分别参照执行；不含桥脑、延髓突入四室胶质瘤		次	3164	2689		1	A
330201026	经颅内镜脑室肿瘤切除术			次	2278	1936		1	A
330201027	桥小脑角肿瘤切除术	包括听神经瘤、三叉神经鞘瘤、胆脂瘤、蛛网膜囊肿分别参照执行；不含面神经吻合术、术中神经电监测		次	3418	2905		1	A
330201028	脑皮质切除术			次	3038	2582		1	A
330201029	大脑半球切除术		术中脑电监测	次	3038	2582		1	A
330201030	选择性杏仁核海马切除术		术中脑电监测	次	3038	2582		1	A
330201031	胼胝体切开术		癫痫病灶切除术、术中脑电监测	次	2531	2151		1	A
330201032	多处软脑膜下横纤维切断术			次	2531	2151		1	A
330201033	癫痫病灶切除术	病灶切除、软脑膜下烧灼术、脑叶切除分别参照执行	术中脑电监测	次	2784	2366	术中发现病灶按肿瘤切除手术计价	1	A
330201034	癫痫刀手术	含手术计划系统、CT定位、24小时脑电图动态监测、皮层电极		次	5063	4304	治疗难治性癫痫	1	A
330201035	脑深部电极置入术			次	2531	2151		1	A
330201036	小脑半球病变切除术	小脑半球胶质瘤、血管网织细胞瘤、转移癌、脑脓肿、自发性出血分别参照执行		次	1899	1614		1	A
330201037	脑干肿瘤切除术	中脑、桥脑、延髓、丘脑肿瘤、自发脑干血肿、脑干血管畸形、小脑实性血网分别参照执行		次	2784	2366		1	A
330201038	鞍区占位病变切除术	垂体瘤、鞍区颅咽管瘤、视神经胶质瘤；不含侵袭性垂体瘤、突入到第三脑室颅咽管瘤、鞍结节脑膜瘤、下丘脑胶质瘤分别参照执行		次	2531	2151		1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
330201039	垂体瘤切除术	含取脂肪填塞；经口腔、鼻腔分别参照执行	生物胶	次	2531	2151		1	A
330201040	经口腔入路颅底斜坡肿瘤切除术	包括上颌入路颅底海绵窦侵入肿瘤切除术		次	2278	1936		1	A
330201041	颅底肿瘤切除术	包括前、中颅窝颅内外沟通性肿瘤、前、中、后颅窝底肿瘤（鞍结节脑膜瘤、侵袭性垂体瘤、脊索瘤、神经鞘瘤）、颈脉孔区肿瘤、上颌外旋颅底手术；不含胆脂瘤、囊肿		次	3164	2689	颅底再造按颅骨修补处理	1	A
330201042	经颅内镜第三脑室底造瘘术			次	2531	2151		1	A
330201043	经脑室镜胶样囊肿切除术			次	△	△		3	A
330201044	脑囊虫摘除术			次	2784	2366		1	A
330201045	经颅内镜经鼻蝶垂体肿瘤切除术			次	△	△		3	A
330201046	经颅内镜脑内囊肿造口术			次	2531	2151		1	A
330201047	经颅内镜脑内异物摘除术			次	△	△		3	A
330201048	经颅内镜脑室脉络丛烧灼术			次	△	△		3	A
330201049	终板造瘘术			次	△	△		3	A
330201050	海绵窦瘘直接手术			次	△	△		3	A
330201051	脑脊液漏修补术	额窦修补、前颅窝、中颅窝底修补分别参照执行	生物胶、人工硬膜、钛钢板	次	1899	1614		1	A
330201052	脑脊膜膨出修补术	指单纯脑脊膜膨出	重建硬膜及骨性材料	次	1646	1399		1	A
330201053	环枕畸形减压术	含骨性结构减压、小脑扁桃体切除、硬膜减张缝合术		次	1519	1291		1	A
330201054	经口齿状突切切除术			次	2278	1936		1	A
330201055	颅缝骨化症整形术		特殊固定材料	次	△	△		3	A
330201056	骨纤维异常增殖切除整形术							3	A
330201057	颅缝再造术			次	△	△		3	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
330201058	大网膜颅内移植术			次	2278	1936		1	A
330201059	立体定向颅内肿物清除术			次	2531	2151		1	A
330201060	立体定向脑深部核团毁损术	治疗帕金森氏病、舞蹈病、扭转痉挛、癫痫等，包括射频、细胞刀治疗		靶点	2278	1936	两个以上“靶点”酌加收50%；立体定向仪加收200元	1	A
330202	颅神经手术								
330202001	三叉神经感觉后根切断术			次	2278	1936		1	A
330202002	三叉神经周围支切断术			每神经支	365	324	酒精封闭、甘油封闭、冷冻、射频等法可分别计价	1	A
330202003	三叉神经撕脱术			每神经支	633	538		1	A
330202004	三叉神经干鞘膜内注射术			每神经支	380	323		1	A
330202005	颞部开颅三叉神经节切断术			次	2278	1936		1	A
330202006	迷路后三叉神经切断术			次	2025	1721		1	A
330202007	颅神经微血管减压术	三叉神经、面神经、听神经、舌咽神经、迷走神经分别参照执行		次	2531	2151		1	A
330202008	面神经简单修复术	肌筋膜悬吊术及神经断端直接吻合，以及局部同一创面的神经移植分别参照执行		次	1519	1291		1	A
330202009	面神经吻合术	面副神经、面舌下神经吻合、听神经瘤手术中颅内直接吻合分别参照执行		次	1519	1291		1	A
330202010	面神经跨面移植术		移植材料	次	1519	1291		1	A
330202011	面神经松解减压术	含腮腺浅叶切除；包括面神经周围支支配的外周部分		次	1013	861		1	A
330202012	经耳面神经梳理术			次	1013	861		1	A
330202013	面神经周围神经移植术			次	1519	1291		1	A
330202014	经迷路前庭神经切断术			次	1519	1291		1	A
330202015	迷路后前庭神经切断术			次	1519	1291		1	A
330202016	经内镜前庭神经切断术			次	1076	915		1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
330202017	经乙状窦后进路神经切断术	三叉神经、舌咽神经分别参照执行		次	1899	1614		1	A
330202018	经颅脑脊液耳漏修补术			次	1899	1614		1	A
330203	脑血管手术								
330203001	颅内巨大动脉瘤夹闭切除术	基底动脉瘤、大脑后动脉动脉瘤分别参照执行；不含血管重建术	动脉瘤夹	次	2911	2474	指动脉瘤直径大于2.5CM，多夹除一个动脉瘤加收1000元	1	A
330203002	颅内动脉瘤夹闭术	不含基底动脉瘤、大脑后动脉瘤、多发动脉瘤	动脉瘤夹	次	2658	2259	指动脉瘤直径小于2.5CM，多夹除一个动脉瘤加收800元	1	A
330203003	颅内动脉瘤包裹术	肌肉包裹、生物胶包裹、单纯栓塞分别参照执行	生物胶	次	△	△		3	A
330203004	颅内巨大动静脉畸形栓塞后切除术	含直径大于4 cm动静脉畸形，脑干和脑室周围的小于4 cm深部血管畸形分别参照执行	栓塞剂、微型血管或血管阻断夹	次	3924	3335		1	A
330203005	颅内动静脉畸形切除术	含血肿清除、小于4cm动静脉畸形切除		次	3164	2689		1	A
330203006	脑动脉瘤动静脉畸形切除术	含动静脉畸形直径小于4cm，含动脉瘤与动静脉畸形在同一部位		次	2531	2151	动脉瘤与动静脉畸形不在同一部位加收500元	1	A
330203007	颈内动脉内膜剥脱术	不含术中血流监测		次	△	△		3	A
330203008	椎动脉内膜剥脱术			次	△	△		3	A
330203009	椎动脉减压术			次	△	△		3	A
330203010	颈内动脉外膜剥脱术	颈总动脉、颈内动脉、颈外动脉外膜剥脱术、迷走神经剥离术分别参照执行		单侧	△	△		3	A
330203010a	颈总动脉外膜剥脱术			单侧	△	△		3	A
330203010b	颈内动脉外膜剥脱术			单侧	△	△		3	A
330203010c	颈外动脉外膜剥脱术			单侧	△	△		3	A
330203010d	迷走神经剥离术			单侧	△	△		3	A
330203011	颈总动脉大脑中动脉吻合术	颞浅动脉-大脑中动脉吻合术分别参照执行		次	△	△		3	A
330203012	颅外内动脉搭桥术			次	3164	2689		1	A
330203013	颞肌颞浅动脉贴敷术	含血管吻合术		次	1519	1291		1	A
330203014	颈动脉结扎术	颈内动脉、颈外动脉、颈总动脉结扎分别参照执行	结扎夹	次	1202	1022		1	A
330203015	颅内血管重建术			次	△	△		3	A
330204	脊髓、脊髓膜、脊髓血管手术								

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
330204001	脊髓和神经根粘连松解术			次	2658	2259		1	A
330204002	脊髓空洞症内引流术		分流管	次	1519	1291		1	A
330204003	脊髓丘脑束切断术			次	1519	1291		1	A
330204004	脊髓栓系综合症手术			次	△	△		3	A
330204005	脊髓前连合切断术	包括选择性脊神经后根切断术，不含电生理监测		次	△	△		3	A
330204006	椎管内脓肿切开引流术	硬膜下脓肿参照执行		次	1899	1614		1	A
330204007	脊髓内病变切除术	髓内肿瘤、髓内血肿清除参照执行		次	3164	2689	肿瘤长度超过5CM以上的肿瘤加收800元	1	A
330204008	脊髓硬膜外病变切除术	硬脊膜外肿瘤、血肿、结核瘤、转移瘤、黄韧带增厚、椎间盘突出分别参照执行；不含硬脊膜下、脊髓内肿瘤		次	2405	2044		1	A
330204009	髓外硬脊膜下病变切除术	硬脊膜下肿瘤、血肿参照执行；不含脊髓内肿瘤		次	2025	1721	肿瘤长度超过5CM以上的肿瘤加收800元	1	A
330204011	脊髓动脉静脉畸形切除术		动脉瘤夹及显微银夹	次	3544	3012		1	A
330204014	选择性脊神经后根切断术（SPR）			次	1899	1614		1	A
330204015	胸腰交感神经节切断术	含切除多个神经节		次	△	△		3	A
330204016	经胸腔镜交感神经链切除术			次	△	△		3	A
330204017	腰骶部潜毛窦切除术			次	△	△		3	A
330204018	经皮穿刺骶神经囊肿治疗术			次	633	538		1	A
330204019	马尾神经 吻合术			次	△	△		3	A
330204020	脑脊液置换术			次	380	323		1	A
3303	内分泌系统手术								
330300001	垂体细胞移植术	含细胞制备	供体	次	△	△		3	A
330300002	甲状旁腺腺瘤切除术		供体	次	1139	968		1	A
330300003	甲状旁腺大部切除术			次	1266	1076		1	A
330300004	甲状旁腺移植术	自体	供体	次	1139	968		1	A
330300005	甲状旁腺细胞移植术	含细胞制备	供体	次	△	△		3	A
330300006	甲状旁腺癌根治术		供体	次	1519	1291		1	A
330300007	甲状腺穿刺活检术	注射、抽液分别参照执行；不含B超引		次	122	108		1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
330300008	甲状腺部分切除术	包括甲状腺瘤及囊肿切除		单侧	759	645		1	A
330300009	甲状腺次全切除术			单侧	886	753		1	A
330300010	甲状腺全切除术			次	1013	861		1	A
330300011	甲状腺癌根治术			次	1519	1291		1	A
330300012	甲状腺癌扩大根治术	含甲状腺癌切除、同侧淋巴结清扫，所累及颈其他结构切除		次	1899	1614		1	A
330300013	甲状腺癌根治术联合胸骨劈开上纵隔清扫术			次	△	△		3	A
330300014	甲状腺细胞移植术	含细胞制备		次	△	△		3	A
330300015	甲状舌管瘘切除术	囊肿参照执行		次	570	485		1	A
330300016	胎儿甲状腺移植术			次					
330300017	喉返神经探查术	神经吻合、神经移植参照执行		次	1519	1291		1	A
330300018	胸腺切除术	胸腺肿瘤切除、重症肌无力胸腺扩大切除、经胸骨正中切口径路、经颈部横切口手术参照执行		次	2025	1721		1	A
330300019	胸腺移值术	原位或异位移植参照执行	供体	次	△	△		3	A
330300020	胸腺细胞移值术	含细胞制备	供体					3	A
330300021	肾上腺切除术	含腺瘤切除，全切或部分参照执行		单侧	1393	1184	显微手术加收200元，经腹腔镜加收300元	1	A
330300022	肾上腺嗜铬细胞瘤切除术			单侧	1772	1506		1	A
330300023	恶性嗜铬细胞瘤根治术	包括异位嗜铬细胞瘤根治术		次	△	△		3	A
330300024	微囊化牛肾上腺嗜铬细胞（BBC）移植术		供体	次	△	△		3	A
330300025	肾上腺移植术	自体、异体	供体	次	2911	2474		1	A
3304	眼部手术		特殊缝线						
330401	眼睑手术								
330401001	眼睑肿物切除术			次	122	108	需植皮时，加收50%	1	A
330401002	眼睑结膜裂伤缝合术			次	146	130		1	A
330401003	内眦韧带断裂修复术			次	243	216		1	A
330401004	上睑下垂矫正术	内提上睑肌缩短术 、悬吊法分别参照执行	特殊悬吊材料	次	365	324	需肌瓣移植时加收100元	1	A
330401005	睑下垂矫正联合眦整形术			次	633	538		1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
330401006	睑退缩矫正术	上睑、下睑退缩矫正、额肌悬吊、提上睑肌缩短、睑板再造、异体巩膜移植或植皮、眼睑缺损整形术分别参照执行	供体	次	633	538	需睫毛再造和肌瓣移植时加收150元	1	A
330401007	睑内翻矫正术	缝线法		次	146	130	切开法加收60元	1	A
330401008	睑外翻矫正术			次	243	216	需植皮时，加收100元	1	A
330401009	睑裂缝合术			次	146	130		1	A
330401010	游离植皮睑成形术			次	506	430		1	A
330401011	内眦赘皮矫治术			次	△	△		3	A
330401012	重睑成形术	切开法、非缝线法分别参照执行。不含内外眦成形		双侧	608	540		3	A
330401013	激光重睑整形术			次	365	324		3	A
330401014	双行睫矫正术			单侧	△	△		3	A
330401015	眼袋整形术			双侧	810	720	泪腺悬吊加收200	3	A
330401016	内外眦成形术			次	365	324		2	A
330401017	睑凹陷畸形矫正术	不含吸脂术	特殊植入材料	每个部位	633	538		2	A
330401018	睑缘粘连术	含粘连分离		次	243	216		1	A
330402	泪器手术								
330402001	泪阜部肿瘤单纯切除术			次	146	130		1	A
330402002	泪小点外翻矫正术	泪腺脱垂矫正术参照执行		次	146	130		1	A
330402003	泪小管吻合术			次	547	486	显微镜下加收200元	1	A
330402004	泪囊摘除术	包括泪囊瘘管摘除术		次	243	216		1	A
330402005	睑部泪腺摘除术	包括泪腺部分切除、泪腺肿瘤摘除术		次	365	324		1	A
330402006	泪囊结膜囊吻合术			次	365	324		1	A
330402007	鼻腔泪囊吻合术			次	486	432		1	A
330402008	鼻泪道再通术	穿线或义管植入参照执行	硅胶管或金属管	次	304	270		1	A
330402009	泪道成形术	含泪小点切开术		次	365	324	激光加收100元	1	A
330402010	泪小管填塞术	包括封闭术	填塞材料	单眼	△	△		3	A
330403	结膜手术								
330403001	睑球粘连分离术	自体粘膜移植术及结膜移植术参照执行	羊膜	次	486	432		1	A
330403002	结膜肿物切除术	结膜色素痣参照执行	羊膜	次	243	216	组织移植加收	1	A
330403003	结膜淋巴管积液清除术			次	182	162		1	A
330403004	结膜囊成形术		义眼模、羊膜	次	506	430		1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
330403005	球结膜瓣复盖术		羊膜	次	304	270		1	A
330403006	麦粒肿切除术	包括切开术		次	36	32		1	A
330403007	下穹隆成型术			单侧	506	430		1	A
330403008	球结膜放射状切开冲洗+减压术	包括眼突减压、酸碱烧伤减压冲洗		次	228	194		1	A
330404	角膜手术								
330404001	表层角膜镜片镶嵌术		供体角膜片	次	443	377		1	A
330404002	近视性放射状角膜切开术			次	365	324		3	A
330404003	角膜缝环固定术			单侧	182	162		1	A
330404004	角膜拆线	指显微镜下		次	122	108		1	A
330404005	角膜基质环植入术			次	△	△		3	A
330404006	角膜深层异物取出术			次	380	323	显微镜下加收200元	1	A
330404007	翼状胬肉切除术	单纯切除，转位术、单纯角膜肿物切除参照执行		次	243	216		1	A
330404008	翼状胬肉切除+角膜移植术	包括角膜肿物切除+角膜移植术		次	380	323	干细胞移植加收200元	1	A
330404009	角膜白斑染色术			次	243	216		1	A
330404010	角膜移植术	穿透、板层分别参照执行	供体	次	1013	861	干细胞移植加收200元	1	A
330404011	羊膜移植术		供体	次	365	324		1	A
330404012	羊膜移植联合视网膜复位术			次	△	△		3	A
330404013	瞳孔再造术		粘弹剂	次	506	430		1	A
330405	虹膜、睫状体、巩膜和前房手术								
330405001	虹膜全切除术			次	317	269		1	A
330405002	虹膜周边切除术			次	317	269		1	A
330405003	虹膜根部离断修复术			次	633	538		1	A
330405004	虹膜贯穿术			次	380	323		1	A
330405005	虹膜囊肿切除术			次	633	538		1	A
330405006	人工虹膜隔植入术		人工虹膜隔、粘弹剂	次	633	538		1	A
330405007	睫状体剥离术			次	380	323		1	A
330405008	睫状体断离复位术	不含视网膜周边部脱离复位术		次	734	624		1	A
330405009	睫状体及脉络膜上腔放液术			次	380	323		1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
330405010	睫状体特殊治疗			单侧	380	323	光凝、冷凝、透热法分别加收150元	1	A
330405011	前房角切开术	包括前房积血清除、房角粘连分离术		次	443	377	使用特殊仪器（前房角镜等）时加收100元	1	A
330405012	前房成型术			次	570	485		1	A
330405013	青光眼滤过术	小梁切除、虹膜嵌顿、巩膜灼滤分别参照执行		次	633	538		1	A
330405014	非穿透性小梁切除＋透明质酸钠凝胶充填术		胶原膜	次	633	538		1	A
330405015	小梁切开术			次	759	645		1	A
330405016	小梁切开联合小梁切除术			次	823	700		1	A
330405017	青光眼硅管植入术		硅管、青光眼阀巩膜片、粘弹剂	次	696	592		1	A
330405018	青光眼滤帘修复术			次	633	538		1	A
330405019	青光眼滤过泡分离术			次	380	323		1	A
330405020	青光眼滤过泡修补术			次	506	430		1	A
330405021	巩膜缩短术			次	506	430		1	A
330406	晶状体手术								
330406001	白内障截囊吸取术		粘弹剂	次	608	540		1	A
330406002	白内障囊膜切除术		粘弹剂	次	547	486		1	A
330406003	白内障囊内摘除术			次	547	486		1	A
330406004	白内障囊外摘除术		粘弹剂	次	696	592		1	A
330406005	白内障超声乳化摘除术		乳化专用刀	次	759	645		1	A
330406006	白内障囊外摘除+人工晶体植入术		人工晶体、粘弹剂	次	886	753		1	A
330406007	人工晶体复位术			次	633	538		1	A
330406008	人工晶体置换术		人工晶体	次	633	538	玻切加收800元	1	A
330406009	二期人工晶体植入术		人工晶体、粘弹剂	次	506	430	玻切加收800元	1	A
330406010	白内障超声乳化摘除术+人工晶体植入术		人工晶体、粘弹剂	次	1089	926	玻切加收800元	1	A
330406011	人工晶体睫状沟固定术		人工晶体粘弹剂	次	668	594	玻切加收800元	1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
330406012	人工晶体取出术		粘弹剂	次	380	323	玻切加收800元	1	A
330406013	白内障青光眼联合手术		粘弹剂	次	886	753		1	A
330406014	白内障摘除联合青光眼硅管植入术		硅管植入物	次	1013	861		1	A
330406015	白内障囊外摘除联合青光眼人工晶体植入术		人工晶体、粘弹剂	次	1266	1076		1	A
330406016	穿透性角膜移植联合白内障囊外摘除及人工晶体植入术（三联术）		供体角膜、人工角膜、人工晶体、无损伤特殊缝线、粘弹剂	次	1519	1291		1	A
330406017	白内障摘除联合玻璃体切割术	前路摘晶体，后路摘晶体分别参照执行	人工晶体、粘弹剂	次	1519	1291		1	A
330406018	球内异物取出术联合晶体玻璃体切除及人工晶体植入（四联术）		人工晶体	次	2531	2151		1	A
330406019	非正常晶体手术	包括晶体半脱位、晶体切除、瞳孔广泛粘连强直或闭锁、抗青光眼术后		次	1266	1076		1	A
330406020	晶体张力环置入术		张力环	单侧	△	△		3	A
330406021	人工晶体悬吊术			单侧	△	△		3	A
330407	视网膜、脉络膜、后房手术								
330407001	玻璃体穿刺抽液术	含玻璃体注气、注液;包括注药		次	380	323		1	A
330407002	玻璃体切除术		玻璃体切割头、膨胀气体、硅油、重水	次	1202	1022		1	A
330407003	玻璃体内猪囊尾幼取出术		玻璃体、切割头	次	1202	1022		1	A
330407004	视网膜脱离修复术	指冷凝、电凝法，外加压、内加压、环扎术分别参照执行	硅胶植入物	次	886	753	激光法加收200元	1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
330407005	复杂视网膜脱离手术	包括巨大裂孔、黄斑裂孔、膜增殖、视网膜下膜取出术、硅油充填、球内注气、前膜剥膜	玻璃体切割头、硅胶、膨胀气体、重水、硅油	次	1329	1130	激光法加收200元	1	A
330407006	黄斑裂孔注气术		膨胀气体	次	696	592		1	A
330407007	黄斑裂孔封闭术			次	696	592		1	A
330407008	黄斑前膜术			次	949	807		1	A
330407009	黄斑下膜取出术			次	949	807		1	A
330407010	黄斑转位术			次	1519	1291		1	A
330407011	色素膜肿物切除术			次	1519	1291		1	A
330407012	巩膜后兜带术	含阔筋膜取材、黄斑裂孔兜带	硅胶植入物	次	633	538		1	A
330407013	内眼病冷凝术			次	443	377		1	A
330407014	硅油取出术			次	759	645		1	A
330408	眼外肌手术								
330408001	共同性斜视矫正术	含水平眼外肌后徙、边缘切开、断腱、前徙、缩短、折叠；六条眼外肌参照执行		次和一条肌肉	443	377	超过一条肌肉及二次手术或伴有另一种斜视同时手术加收150元，多次手术再加收100元	2	A
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。六条眼外肌参照执行		次和一条肌肉	506	430	超过一条肌肉及二次手术、结膜、肌肉及眼眶修复，二种斜视同时存在，非常规眼外肌手术计价150元，多次手术再加收100元	2	A
330408003	非常规眼外肌手术	肌肉联扎术、移位术、延长术、调整缝线术、眶壁固定术分别参照执行		次	633	538	同时做两个手术以上，每增加一个手术加收200元	2	A
330408004	眼震矫正术			次	696	592		1	A
330409	眼眶和眼球手术								
330409001	球内磁性异物取出术			次	633	538		1	A
330409002	球内非磁性异物取出术			次	1013	861	玻切加收800元	1	A
330409003	球壁异物取出术			次	759	645	玻切加收800元	1	A
330409004	眶内异物取出术			次	570	485		1	A
330409005	眼球裂伤缝合术	包括角膜、巩膜裂伤缝合及巩膜探查术		次	486	459	显微手术加收200元	1	A
330409006	甲状腺突眼矫正术			次	△	△		3	A
330409007	眼内容摘除术		羟基磷灰石眼台	次	425	378		1	A
330409008	眼球摘除术		羟基磷灰石眼台	次	304	270		1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
330409009	眼球摘除+植入术	含取真皮脂肪垫	羟基磷灰石眼台	次	633	538		2	A
330409010	义眼安装		羟基磷灰石眼台	次	633	538		3	A
330409011	义眼台打孔术		羟基磷灰石眼台	次	243	216		3	A
330409012	活动性义眼眼座植入术		羟基磷灰石眼台	次	633	538		3	A
330409013	眼眶血肿穿刺术			次	365	324		1	A
330409014	眶内肿物摘除术	包括前路摘除及侧劈开眶术、眶尖部肿物摘除术		次	633	538	侧劈开眶加收100元	1	A
330409015	眶内容摘除术	不含植皮		次	633	538		1	A
330409016	上颌骨切除合并眶内容摘除术			次	1266	1076		1	A
330409017	眼窝填充术		羟基磷灰石眼台	次	633	538		3	A
330409018	眼窝再造术		球后假体材料	次	759	645		3	A
330409019	眼眶壁骨折整复术	包括外侧开眶钛钉、钛板固定术	硅胶板、羟基磷灰石板	次	759	645		1	A
330409020	眶骨缺损整复术		羟基磷灰石板	次	886	753		1	A
330409021	眶隔修补术			次	886	753		2	A
330409022	眼眶减压术			次	633	538		1	A
330409023	眼前段重建术			次	1266	1076		1	A
330409024	视神经减压术			次	759	645		1	A
330409025	眶距增宽症整形术		特殊固定材料	次	1013	861		3	A
330409026	隆眉弓术			双侧	1013	861		3	A
330409027	眉畸形矫正术	“八”字眉、眉移位等分别参照执行		次	918	816		3	A
330409028	眉缺损修复术	部分缺损、全部缺损分别参照执行		次	633	538	需岛状头皮瓣切取移转术时加收200元	3	A
3305	耳部手术								
330501	外耳手术								
330501001	耳廓软骨膜炎清创术	包括耳廓脓肿切排清创术		次	182	162		1	A
330501002	耳道异物取出术			次	61	54		1	A
330501003	耳廓恶性肿瘤切除术			次	443	377		1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
330501004	耳颞部血管瘤切除术			次	547	486		1	A
330501005	耳息肉摘除术			次	219	194		1	A
330501006	耳前瘘管切除术			次	243	216		1	A
330501007	耳腮裂瘘管切除术	含面神经分离		次	759	645		1	A
330501008	耳后瘘孔修补术			次	219	194		1	A
330501009	耳前瘘管感染切开引流术			次	122	108		1	A
330501010	外耳道良性肿物切除术	包括外耳道骨瘤、胆脂瘤		次	182	162		1	A
330501011	外耳道肿物活检术			次	61	54		1	A
330501012	外耳道疖脓肿切开引流术			次	61	54		1	A
330501013	外耳道恶性肿瘤切除术			次	886	753		1	A
330501014	完全断耳再植术			次	1114	947		1	A
330501015	部分断耳再植术			次	696	592		1	A
330501016	一期耳廓成形术	含取材、植皮		次	1202	1022		2	A
330501017	分期耳廓成形术	含取材、材料和植皮		次	759	645		2	A
330501018	耳廓再造术	含部分再造；不含皮肤扩张术		次	1393	1184		2	A
330501019	耳廓畸形矫正术	含招风耳、隐匿耳、巨耳、扁平耳、耳垂畸形矫正术等	特殊植入材料	次	1013	861		3	A
330501020	耳廓软骨取骨术	含耳廓软骨制备		次	253	215		3	A
330501021	外耳道成形术	包括狭窄、闭锁		次	1266	1076		1	A
330502	中耳手术								
330502001	鼓膜置管术			次	122	108		1	A
330502002	鼓膜切开术			次	97	86		1	A
330502003	耳显微镜下鼓膜修补术	包括内植法、夹层法、外贴法		次	608	540		1	A
330502004	经耳内窥镜鼓膜修补术	含取筋膜		次	608	540		1	A
330502005	镫骨手术	包括镫骨撼动术、底板切除术		次	1013	861		1	A
330502006	二次镫骨底板切除术			次	1393	1184		1	A
330502007	二氧化碳激光镫骨底板开窗术			次	1266	1076		1	A
330502008	听骨链松解术			次	633	538		1	A
330502009	鼓室成形术	含听骨链重建、鼓膜修补、病变探查手术；包括I—V型		次	1202	1022		1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
330502010	人工听骨听力重建术			次	1266	1076		1	A
330502011	经耳内镜鼓室探查术	含鼓膜切开、病变探查切除		次	547	486		1	A
330502012	咽鼓管扩张术			次	243	216		1	A
330502013	咽鼓管再造术	含移植和取材		次	1076	915		1	A
330502014	单纯乳突凿开术	含鼓室探查术、病变清除；不含鼓室成形		次	462	410		1	A
330502015	完壁式乳突根治术	含鼓室探查术、病变清除；不含鼓室成形		次	759	645		1	A
330502016	开放式乳突根治术	含鼓室探查术；不含鼓室成形和听骨链重建		次	633	538		1	A
330502017	乳突改良根治术	含鼓室探查术；不含鼓室成形和听骨链重建		次	633	538		1	A
330502018	上鼓室鼓窦凿开术	含鼓室探查术		次	823	700		1	A
330502019	经耳脑脊液耳漏修补术	含中耳开放、鼓室探查、乳突凿开及充填		次	1329	1130		1	A
330502020	电子耳蜗植入术			次	2025	1721		1	A
330503	内耳及其他耳部手术								
330503001	内耳窗修补术	包括圆窗、前庭窗		次	1076	915		1	A
330503002	内耳开窗术	包括经前庭窗迷路破坏术、半规管嵌顿术、外淋巴灌流术		次	1076	915		1	A
330503003	内耳淋巴囊减压术			次	696	592		1	A
330503004	岩浅大神经切断术			次	633	538		1	A
330503005	翼管神经切断术			次	△	△		3	A
330503006	鼓丛切除术			次	633	538		1	A
330503007	鼓索神经切断术			次	861	732		1	A
330503008	经迷路听神经瘤切除术	包括迷路后听神经瘤切除术		次	1329	1130		1	A
330503009	颌内动脉插管灌注术	包括颞浅动脉	导管	次	633	538		1	A
330503010	经迷路岩部胆脂瘤切除术			次	1329	1130		1	A
330503011	经中颅窝岩部胆脂瘤切除术			次	1202	1022		1	A
330503012	经迷路岩尖引流术			次	1202	1022		1	A
330503013	经中颅窝岩尖引流术			次	1076	915		1	A
330503014	颞骨部分切除术	不含乳突范围		次	823	700		1	A
330503015	颞骨次全切除术	指保留岩尖和部分鳞部		次	1076	915		1	A
330503016	颞骨全切术	不含颞颌关节的切除		次	1393	1184		1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
330503017	耳后骨膜下脓肿切开引流术			次	122	108		1	A
330503018	经乳突脑脓肿穿刺引流术	包括颞叶、小脑、乙状窦周围脓肿穿刺或切开引流		次	696	592		1	A
330503019	经乳突硬膜外脓肿穿刺引流或切开术	含乳突根治手术，包括穿刺或切开引流		次	1076	915		1	A
3306	鼻、口、咽部手术								
330601	鼻部手术								
330601001	鼻外伤清创缝合术			次	182	162	复杂病变酌情加收50元	1	A
330601002	鼻骨骨折整复术			次	304	270		1	A
330601003	鼻部分缺损修复术	不含另外部位取材	植入材料	次	790	702		1	A
330601004	鼻继发畸形修复术	含鼻畸形矫正术；不含骨及软骨取骨术	特殊植入材料	次	△	△		3	A
330601005	前鼻孔成形术	不含另外部位取材		次	729	648		1	A
330601006	鼻部神经封闭术	包括蝶腭神经、筛前神经		次	97	86		1	A
330601007	鼻腔异物取出术			次	61	54	单侧	1	A
330601008	下鼻甲部分切除术			次	182	162	单侧	1	A
330601009	中鼻甲部分切除术			次	182	162	单侧	1	A
330601010	鼻翼肿瘤切除成形术			次	608	540		1	A
（330601011）HGC73302	鼻前庭囊肿切除术			次	440	440		1	A
330601012	鼻息肉摘除术			次	182	162	单侧	1	A
330601013	鼻中隔粘膜划痕术			次	122	108		1	A
330601014	鼻中隔矫正术	包括鼻中隔降肌附着过低矫正术		次	481	409		1	A
330601015	鼻中隔软骨取骨术	含鼻中隔软骨制备；不含鼻中隔弯曲矫正术		次	△	△		3	A
330601016	鼻中隔穿孔修补术	含取材		次	823	700		1	A
330601017	鼻中隔血肿切开引流术	包括脓肿切开引流术		次	127	108		1	A
330601018	筛动脉结扎术			次	462	410		1	A
330601019	筛前神经切断术			次	304	270		1	A
330601020	经鼻鼻侧鼻腔鼻窦肿瘤切除术	不含另外部位取材		次	1266	1076		1	A
330601021	经鼻鼻腔、鼻窦肿瘤切除术			次	1202	1022		1	A
330601022	隆鼻术		假体材料	次	570	485		3	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
330601023	隆鼻术后继发畸形矫正术		假体植入材料	次	570	485		3	A
330601024	重度鞍鼻畸形矫正术		植入材料	次	1215	1080		3	A
330601025	鼻畸形矫正术			次	878	780		3	A
330601026	鼻再造术		植入材料（支架）	次	1646	1399		3	A
330601027	鼻孔狭窄或闭锁修复术			次	1266	1076		1	A
330601028	后鼻孔成形术			次	1202	1022		1	A
330601029	鼻侧壁移位伴骨质充填术			次	△	△		3	A
330602	副鼻窦手术								
330602001	上颌窦鼻内开窗术	经鼻下鼻道开窗		次	340	302		1	A
330602002	上颌窦根治术（柯-路氏手术）	不含筛窦开放		次	608	540		1	A
330602003	经上颌窦颌内动脉结扎术			次	608	540		1	A
330602004	鼻窦异物取出术			次	547	486		1	A
330602005	萎缩性鼻炎鼻腔缩窄术			次	753	670		1	A
330602006	鼻额管扩张术			次	340	302		1	A
330602007	鼻外额窦开放手术			次	608	540		1	A
330602008	鼻内额窦开放手术			次	633	538		1	A
330602009	鼻外筛窦开放手术			次	753	670		1	A
330602010	鼻内筛窦开放手术			次	633	538		1	A
330602011	鼻外蝶窦开放手术			次	785	667		1	A
330602012	鼻内蝶窦开放手术			次	785	667		1	A
330602013	经鼻内窥镜鼻窦手术	包括额窦、筛窦、蝶窦		次	1708	1452	蝶窦加收250元	1	A
330602014	全筛窦切除术			次	△	△		3	A
330603	鼻部其他手术								
330603001	鼻外脑膜脑膨出颅底修补术			次	1013	861		1	A
330603002	鼻内脑膜脑膨出颅底修补术			次	1076	915		1	A
330603003	经前颅窝鼻窦肿物切除术	含硬脑膜取材、颅底重建；不含其他部分取材		次	1494	1270		1	A
330603004	经鼻视神经减压术			次	1202	1022		1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
330603005	鼻外视神经减压术			次	1202	1022		1	A
330603006	经鼻内镜眶减压术			次	1519	1291		1	A
330603007	经鼻内镜脑膜修补术			次	1519	1291		1	A
330604	口腔颌面一般手术		特殊药物						
330604001	乳牙拔除术			每牙	12	11		1	A
330604002	前牙拔除术	该区段多生牙参照执行		每牙	24	22		1	A
330604003	前磨牙拔除术	该区段多生牙参照执行		每牙	30	27		1	A
330604004	磨牙拔除术	该区段多生牙参照执行		每牙	43	38		1	A
330604005	复杂牙拔除术	正常位牙齿因解剖变异、死髓或牙体治疗后其脆性增加、局部慢性炎症刺激使牙槽骨发生致密性改变、牙-骨间骨性结合、与上颌窦关系密切、增龄性变化等所致的拔除困难分别参照执行		每牙	97	86		1	A
330604006	阻生牙拔除术	完全骨阻生的牙及多生牙参照执行		每牙	152	129	中位阻生450元，低位阻生608元	1	A
330604007	拔牙创面搔刮术	干槽症、拔牙后出血、拔牙创面愈合不良分别参照执行	填塞材料	每牙	24	22		1	A
330604008	牙再植术	嵌入、移位、脱落等分别参照执行；不含根管治疗	结扎固定材料	每牙	122	108		1	A
330604009	牙移植术	含准备受植区拔除供体牙、植入、缝合、固定；包括自体牙移植和异体牙移植；不含异体材料的保存、 塑形及消毒、拔除异位供体牙	结扎固定材料	每牙	243	216		1	A
330604010	牙槽骨修整术			每牙	49	43		1	A
330604011	牙槽嵴增高术	不含取骨术、取皮术	人工材料、模型、模板	每牙	49	43		1	A
330604012	颌骨隆突修整术	腭隆突、下颌隆突、上颌结节肥大等分别参照执行		次	134	119		3	A
330604013	上颌结节成形术	不含取皮术	创面用材料、固定材料	次	122	108		3	A
330604014	口腔上颌窦瘘修补术	含即刻修补	模型、创面用材料	次	243	216		1	A
330604015	上颌窦开窗异物取出术	不含上颌窦根治术		次	243	216		1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
330604016	唇颊沟加深术	含取皮（粘膜）、植皮（粘膜）、皮（粘膜）片加压固定，供皮（粘膜）区创面处理；不含取皮术	创面用材料、固定材料	次	304	270		1	A
330604017	修复前软组织成型术	含植皮及唇、颊、腭牙槽嵴顶部增生的软组织切除及成型；不含骨修整、取皮术	腭护板、保护剂	次	97	86		1	A
330604018	阻生智齿龈瓣整形术	含切除龈瓣及整形		每牙	49	43		1	A
330604019	牙槽突骨折结扎固定术	含复位、固定、调有；结扎固定或牵引复位固定分别参照执行	结扎固定材料	次	190	162		1	A
330604020	颌骨病灶刮除术		冷冻、电灼	次	152	129		1	A
330604021	皮肤瘘管切除术			次	146	130		1	A
330604022	根端囊肿摘除术	不含根充	充填材料	每牙	182	162		1	A
330604023	牙齿萌出囊肿袋形术		填塞材料	每牙	122	108		1	A
(330604024)HHF73401	颌骨囊肿摘除术	不含拔牙、上颌窦根治术		每牙	220	220		1	A
330604025	牙外科正畸术		有板、固定材料、腭护板	每牙	203	173		3	A
330604026	根尖切除术	含根尖搔刮、根尖切除、倒根充、根尖倒预备，不含显微根管手术	充填材料	每牙	194	173		1	A
330604027	根尖搔刮术			每牙	49	43		1	A
330604028	睡眠呼吸暂停综合症射频温控消融治疗术	鼻甲、软腭、舌根肥大，鼻鼾症，阻塞性睡眠呼吸暂停综合症分别参照执行		次	△	△		3	A
330604029	牙龈翻瓣术	含牙龈切开、翻瓣、刮治及根面平整、瓣的复位缝合	特殊药物、牙周塞治	每牙	85	76	根向、冠向复位切口或远中楔形切除另加收20元	1	A
330604030	牙龈再生术			每组	△	△		3	A
330604031	牙龈切除术	牙龈切除及牙龈成形分别参照执行	牙周塞治	每牙	36	32		1	A
330604032	显微根管外科手术	显微镜下的进行根管内外修复及 根尖手术分别参照执行		每根管	127	108		1	A
330604033	牙周骨成形手术	含牙龈翻瓣术+牙槽骨切除及成形；不含术区牙周塞治		每牙	97	86		1	A
330604034	牙冠延长术	含牙龈翻瓣、牙槽骨切除及成形、牙龈成形；不含术区牙周塞治		每牙	122	108		1	A
330604035	龈瘤切除术	含龈瘤切除及牙龈修整	牙周塞治剂、特殊材料	每牙	146	130		1	A
330604036	牙周植骨术	含牙龈翻瓣术+植入各种骨材料；不含牙周塞治、自体骨取骨术	骨粉等植骨材料	每牙	139	118		1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
330604037	截根术	含截断牙根、拔除断根、牙冠外形和断面修整；不含牙周塞治、根管口备洞及倒充填、牙龈翻瓣术		每牙	171	145		1	A
330604038	分根术	含截开牙冠、牙外形及断面分别修整成形；不含牙周塞治、牙备洞充填、牙龈翻瓣术		每牙	101	86		1	A
330604039	半牙切除术	含截开牙冠、拔除牙齿的近或远中部分并保留另外一半，保留部分牙齿外形的修整成形；不含牙周塞治、牙备洞充填、牙龈翻瓣术		每牙	101	86		1	A
330604040	引导性牙周组织再生术	含牙龈翻瓣术＋生物膜放入及固定、龈瓣的冠向复位及固定；不含牙周塞治、根面处理、牙周植骨	各种生物膜材料	每牙	152	129		1	A
330604041	松动牙根管内固定术	含根管预备及牙槽骨预备、固定材料植入及粘接固定；不含根管治疗	特殊固定材料	每牙	152	129		1	A
330604042	牙周组织瓣移植术	含受瓣区软组织预备（含牙龈半厚瓣翻瓣等）及硬组织预备（含根面刮治等）；含各种组织瓣的获得、制备、移植，组织瓣的转位，各种组织瓣的固定缝合；游离龈瓣移植或牙龈结缔组织瓣移植、侧向转移瓣术、双乳头龈瓣转移瓣术分别参照执行；不含术区牙周塞治		每牙	190	162		1	A
330604043	牙周纤维环状切断术	指正畸后牙齿的牙周纤维环状切断；不含术区牙周塞治	特殊刀片	每牙	76	65		1	A
330605	口腔肿瘤手术		特殊吻合线						
330605001	口腔颌面部小肿物切除术	包括口腔、颌面部良性小肿物		次	182	162		1	A
330605002	口腔颌面部神经纤维瘤切除及成形术	含瘤体切除及邻位瓣修复		次	886	753		1	A
330605003	颌下腺移植术	含带血管及导管的颌下腺解剖，受区颞肌切取及颞浅动静脉解剖及导管口易位		次	△	△		3	A
330605004	涎腺瘘切除修复术	涎腺瘘切除及瘘修补，腮腺导管改道、成形、再造术分别参照执行		次	506	430		1	A
330605005	下颌骨部分切除术	下颌骨方块及区段切除分别参照执行；不含颌骨缺损修复	特殊材料	次	506	430		1	A
330605006	下颌骨半侧切除术	不含颌骨缺损修复	斜面导板、特殊材料	次	570	485		1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
330605007	下颌骨扩大切除术	大部分下颌骨或全下颌骨及邻近软组织切除分别参照执行；不含颌骨缺损修复	斜面导板、特殊材料	次	696	592		1	A
330605008	下颌骨缺损钛板即刻植入术	含骨断端准备、钛板植入及固定	钛板及钛钉特殊材料	次	696	592		1	A
330605009	上颌骨部分切除术	含牙槽突水平以内上颌骨及其邻近软组织区域性切除	腭护板、特殊材料	次	633	538		1	A
330605010	上颌骨次全切除术	含牙槽突以上至鼻棘底以下上颌骨及其邻近软组织切除与植皮；不含取皮术	腭护板、特殊材料	次	1013	861		1	A
330605011	上颌骨全切术	含整个上颌骨及邻近软组织切除与植皮；不含取皮术	腭护板、特殊材料	次	1519	1291		1	A
330605012	上颌骨扩大切除术	整个上颌骨及其周围邻近受侵骨组织及软组织切除与植皮；不含取皮术	腭护板、特殊材料	次	1772	1506		1	A
330605013	颌骨良性病变切除术	上、下颌骨骨髓炎、良性肿瘤、瘤样病变及各类囊肿的切除术（含刮治术）分别参照执行。不含松质骨或骨替代物的植入	特殊材料	次	456	388		1	A
330605014	舌骨上淋巴清扫术			次	443	377		1	A
330605015	舌恶性肿物切除术	肿物切除及舌整复（舌部分、半舌、全舌切除术）分别参照执行；不含舌再造术		次	759	645		1	A
330605016	舌根部肿瘤切除术	指舌骨上进路		次	759	645		1	A
330605017	颊部恶性肿物局部扩大切除术	含肿物切除及邻位瓣修复；不含颊部大面积缺损游离皮瓣及带蒂皮瓣修复		次	759	645		1	A
330605018	口底皮样囊肿摘除术			次	481	409		1	A
330605019	口底恶性肿物局部扩大切除术	肿物切除及邻位瓣修复分别参照执行；不含口底部大面积缺损游离皮瓣及带蒂皮瓣修复		次	759	645		1	A
330605020	口腔颌面部巨大血管瘤、淋巴管瘤切除术	颈面部血管瘤、淋巴瘤手术参照执行	特殊材料	次	823	700		1	A
330605021	口腔颌面颈部异物取出术	包括枪弹、碎屑、玻璃等异物	特殊材料	次	304	270		1	A
330605022	口咽部恶性肿物局部扩大切除术	肿物切除及邻位瓣修复；不含口咽部大面积缺损游离皮瓣及带蒂皮瓣修复		次	570	485		1	A
330605023	腭部肿物局部扩大切除术	不含邻位瓣修复		次	365	324		1	A
330605024	髁状突肿物切除术	含肿物切除及髁状突修整；不含人造关节植入	特殊材料	次	633	538		1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
330605025	颞部肿物切除术	肿物切除及邻位瓣修复分别参照执行；不含颞部大面积缺损游离皮瓣及带蒂皮瓣修复		次	443	377	不含浅表性肿物	1	A
330605026	颌骨骨纤维异常增殖症切除成形术	异常骨组织切除及骨及邻近软组织成形术分别参照执行		次	506	430		1	A
330605027	腮腺浅叶肿物切除术	腮腺区肿物切除，腮腺浅叶切除及面神经解剖术分别参照执行；不含面神经修复术		次	696	592		1	A
330605028	腮腺全切除术	腮腺深叶肿物切除，腮腺切除及面神经解剖术分别参照执行；不含面神经修复术		次	886	753	升支截断复位固定加收200元	1	A
330605029	腮腺恶性肿物扩大切除术	腮腺深叶肿物切除，腮腺切除及面神经解剖术分别参照执行；不含面神经修复术		次	1266	1076		1	A
330605030	颌面部血管瘤瘤腔内注射术	包括硬化剂、治疗药物等		每部位	61	54		1	A
330605031	鳃裂囊肿切除术	鳃裂瘘切除术参照执行		次	481	409		1	A
330605032	涎腺导管结石取石术			次	97	86		1	A
330605033	颌面颈部深部肿物探查术	含活检术；不含肿物切除术	特殊材料	次	425	378	切除术酌情加收	1	A
330605034	舌下腺切除术			次	365	324		1	A
330605035	舌下腺囊肿袋形术		填塞材料	次	146	130		1	A
330605036	颌下腺切除术			次	462	410		1	A
330606	口腔成形手术	含多功能腭裂开口器	特殊缝线、来复锯						
330606001	系带成形术	包括唇或颊或舌系带成形术		次	146	130		1	A
330606002	巨舌畸形矫正术			次	506	430		1	A
330606003	舌再造术			次	633	538		1	A
330606004	腭弓成形术	舌腭弓或咽腭弓成形术分别参照执行		次	243	216		1	A
330606005	腭帆缩短术			次	304	270		1	A
330606006	腭咽成形术			次	304	270		1	A
330606007	悬雍垂缩短术			次	340	302		1	A
330606008	悬雍垂腭咽成形术（UPPP）			次	486	432	激光加收100元，等离子技术加收100%	1	A
330606009	唇畸形矫正术	厚唇、重唇、薄唇、、唇弓不齐等分别参照执行；不含唇外翻矫正术	特殊植入材料	次	608	540		3	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
330606010	唇缺损修复术	部分或全唇缺损分别参照执行；不含岛状组织瓣切取移转术		次	570	485		1	A
330606010	唇缺损修复术-部分或全唇缺损			次	760	675		1	A
330606011	单侧不完全唇裂修复术	唇裂修复、初期鼻畸形矫治、唇功能性修复、唇正中裂修复分别参照执行		次	486	432	双侧加收50%	1	A
330606012	单侧完全唇裂修复术	唇裂修复、初期鼻畸形矫治、唇功能性修复、唇正中裂修复分别参照执行；不含犁骨瓣修复术		次	608	540	双侧加收50%	1	A
330606013	犁骨瓣修复术	含犁骨瓣形成及硬腭前部裂隙关闭		次	317	269		1	A
330606014	Ⅰ° 腭裂兰氏修复术	悬雍垂裂、软腭裂、隐裂修复术分别参照执行		次	380	323		1	A
330606015	II° 腭裂兰氏修复术	硬、软腭裂修复术分别参照执行		次	633	538		1	A
330606016	III° 腭裂兰氏修复术	单侧完全性腭裂修复术、硬腭鼻腔面犁骨瓣修复术分别参照执行		次	633	538	每加一侧加收200元	1	A
330606017	反向双“Z“腭裂修复术	腭裂兰氏修复、软腭延长术分别参照执行		次	633	538	每加一侧加收200元	1	A
330606018	单瓣、二瓣后退腭裂修复术	腭裂兰氏修复、硬腭前部瘘修复术、软腭延长术分别参照执行		次	570	485	每加一侧加收200元	1	A
330606019	腭咽环扎腭裂修复术	腭裂兰氏修复、腭咽腔缩窄术分别参照执行；不含组织瓣切取移转术		次	633	538	每加一侧加收200元	1	A
330606020	组织瓣转移腭裂修复术	腭粘膜瓣后推，颊肌粘膜瓣转移术分别参照执行		次	608	517	每加一侧加收200元	1	A
330606021	腭咽肌瓣成形术	含腭咽肌瓣制备及腭咽成形术；不含腭部裂隙关闭		次	633	538		1	A
330606022	咽后嵴成形术			次	380	323		1	A
330606023	咽后壁组织瓣成形术	含咽后壁瓣制备及咽后瓣成形术；不含腭部裂隙关闭		次	481	409		1	A
330606024	牙槽突裂植骨成形术	牙槽突成形术，口、鼻腔前庭瘘修补术分别参照执行；不含取骨术	特殊植入材料	次	405	344		1	A
330606025	齿龈成形术	游离粘膜移植、游离植皮术分别参照执行；不含游离取皮术或取游离粘膜术	各种人工材料膜	次	304	258		1	A
330606026	口鼻腔前庭瘘修补术			次	279	237		1	A
330606027	面横裂修复术	含局部组织瓣制备及面部裂隙关闭		次	486	432		1	A
330606028	口腔颌面部软组织缺损局部组织瓣修复术	含局部组织瓣制备及修复；包括唇缺损修复、舌再造修复、颊缺损修复、腭缺损修复、口底缺损修复		次	506	430		1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
330606029	口腔颌面部软组织缺损游离瓣移植修复术	含带血管游离皮瓣制备及修复；舌再造修复、颊缺损修复、腭缺损修复、口底缺损修复分别参照执行		次	1013	861		1	A
330606030	口腔颌面部联合缺损带血管游离肌皮骨瓣修复术		特殊固定材料	次	1013	861	显微镜吻合加收200元	1	A
330606031	口腔颌面部骨缺损游离骨瓣移植修复术			次	1013	861		1	A
330606032	颜面部软组织不对称局部组织瓣畸形矫正术	含局部组织瓣制备及转移		次	506	430		1	A
330606033	颜面部软组织不对称带血管游离组织瓣畸形矫正术	含带血管游离组织瓣制备及移植		次	633	538		1	A
330606034	口腔颌面部缺损颞肌筋膜瓣修复术		特殊支架及固位材料	次	506	430		1	A
330606035	口腔颌面部软组织缺损远位皮瓣修复术	含非手术区远位皮瓣制备及转移		次	759	645		1	A
330606036	口腔颌面部软组织缺损远位肌皮瓣修复术	含非手术区远位肌皮瓣制备及转移		次	759	645		1	A
330606037	带蒂皮瓣二期断蒂术	含皮瓣断蒂及创面关闭成形		次	380	323		1	A
330606038	皮瓣、肌皮瓣延迟术	含皮瓣断蒂及创面关闭成形		次	380	323		1	A
330606039	腭瘘修补术	含邻位粘膜瓣制备及腭瘘修复	人工材料	次	304	270		1	A
330606040	经颈部茎突过长切除术			次	380	323		1	A
330606041	经口茎突过长切除术	含扁桃体切除		次	380	323		1	A
330606042	颌间挛缩松解术	含口内外软组织与骨组织粘连松解、咀嚼肌切断术、植皮术等；不含皮瓣制备		次	△	△		3	A
330607	口腔正颌手术	含来复锯；微型骨动力系统；光导纤维							
330607001	上颌雷弗特（LEFORT）I型截骨术	上颌Le Fort I型分块截骨术、骨内坚固内固定术、植骨术分别参照执行；不含骨切取	特殊材料	单颌	1139	968	上颌LeFort分块截骨术加收200元	3	A
330607002	上颌雷弗特（LEFORT）II型截骨术	骨截开、骨内坚固内固定术、植骨术分别参照执行；不含骨切取	特殊材料	单颌	1393	1184		3	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
330607003	上颌雷弗特（LEFORT）III型截骨术	骨截开、骨内坚固内固定术、植骨术分别参照执行；不含骨切取	特殊材料	单颌	1519	1291		3	A
330607004	上颌牙骨段截骨术	上颌前部或后部截骨术、骨内坚固内固定术、植骨术分别参照执行；不含骨切取	特殊材料	单颌	696	592		3	A
330607005	下颌升支截骨术	下颌升支矢状劈开截骨术、口内或口外入路下颌升支垂直截骨术、下颌升支倒L形截骨术、C形截骨术、骨内坚固内固定术分别参照执行；不含骨切取	特殊材料	单侧	886	753		3	A
330607006	下颌体部截骨术	下颌体部修整术、去皮质术骨内坚固内固定术、植骨术分别参照执行；不含骨切取	特殊材料	次	886	753		3	A
330607007	下颌根尖下截骨术	下颌后部根尖下截骨术、骨内坚固内固定术、植骨术分别参照执行；不含骨切取	特殊材料	次	696	592		3	A
330607008	下颌下缘去骨成形术			次	696	592		3	A
330607009	下颌骨去骨皮质术			次	696	592		3	A
330607010	下颌角嚼肌肥大畸形矫正术	包括：1. 下颌角的三角形去骨术或改良下颌升支矢状劈开去骨术；2. 嚼肌部分切除术		单侧	△	△		3	A
330607011	水平截骨颏成形术	不同改良的颏部截骨术、骨内坚固内固定术、植骨术分别参照执行分别参照执行；不含骨切取	特殊材料	次	1013	861		3	A
330607012	颏部截骨前徙舌骨悬吊术	颏部各种类型的截骨前徙、舌骨下肌群切断、舌骨阔筋膜悬吊术、骨内坚固内固定术、植骨术分别参照执行；不含骨切取、取阔筋膜术	特殊材料	次	759	645		3	A
330607013	颌骨延长骨生成术	上下颌骨各部分截骨、骨延长器置入术分别参照执行	骨延长器及其他特殊材料	每个部位	886	753	骨延长器置入后的加力加收150元	3	A
330607014	颧骨颧弓成型术	矫正颧骨颧弓过宽或过窄畸形的截骨、骨内坚固内固定术、植骨术分别参照执行；不含骨切取	特殊材料	单侧	823	700		3	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
330607015	颞下颌关节盘手术	颞下颌关节盘摘除术、颞下颌关节盘复位固定术、颞肌瓣或其他生物性材料植入修复术等分别参照执行；不含颞肌瓣制备	特殊缝线、生物性材料	单侧	886	753		1	A
330607016	髁状突高位切除术	髁状突高位切除术或髁状突关节面的磨光术分别参照执行	特殊缝线	单侧	633	538		1	A
330607017	颞下颌关节成形术	骨球截除术、喙突截除术、植骨床制备术、骨及代用品植入术分别参照执行；不含骨切取及颌间结扎术	骨代用品及特殊材料	单侧	886	753		1	A
330608	口腔创伤手术	含微型骨动力系统；来复锯；光导纤维							
330608001	口腔颌面软组织清创术（大）	指伤及两个以上解剖区的多层次复合性或气管损伤的处理；包括浅表异物清除、创面清洗、组织处理、止血、缝合、口腔颌面软组织裂伤缝合；不含植皮和邻位瓣修复、牙外伤和骨折处理、神经导管吻合、器官切除		次	506	430		1	A
330608002	口腔颌面软组织清创术（中）	指伤及一到两个解剖区的皮肤、粘膜和肌肉等非器官性损伤的处理；包括浅表异物清除、创面清洗、组织处理、止血、缝合、口腔颌面软组织裂伤缝合；不含植皮和邻位瓣修复、牙外伤和骨折处理、神经导管吻合、器官切除		次	365	324		1	A
330608003	口腔颌面软组织清创术（小）	指局限于一个解剖区的表浅损伤的处理；包括浅表异物清除、创面清洗、组织处理、止血、缝合、口腔颌面软组织裂伤缝合；不含植皮和邻位瓣修复、牙外伤和骨折处理、神经导管吻合、器官切除		次	243	216		1	A
330608004	颌骨骨折单颌牙弓夹板固定术	含复位	牙弓夹板	单颌	182	162		1	A
330608005	颌骨骨折颌间固定术	含复位	牙弓夹板	单颌	365	324		1	A
330608006	颌骨骨折外固定术	包括：1.复位，颌骨骨折悬吊固定术；2.颧骨、颧弓骨折	外固定器	单颌	340	302		1	A
330608007	髁状突陈旧性骨折整复术	含颌间固定。髁状突摘除或复位、内固定、升支截骨和关节成形分别参照执行	特殊器械	单侧	633	538		1	A
330608008	髁状突骨折切开复位内固定术	含颌间固定	特殊材料	单侧	633	538		1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
330608009	下颌骨骨折切开复位内固定术	颌间固定、坚固内固定术分别参照执行	特殊材料	单颌	949	807	线型 500元/单颌；粉碎性 750元/单颌	1	A
330608010	上颌骨骨折切开复位内固定术	含颌间固定	特殊材料	单颌	1139	968	线型 600元/单颌；粉碎性 900元/单颌	1	A
330608011	颧骨骨折切开复位内固定术	含眶底探查和修复，包括颧弓骨折	特殊材料	单侧	570	485		1	A
330608012	颧弓骨折复位术	指间接开放复位		单侧	443	377		1	A
330608013	颧骨上颌骨复合骨折切开复位内固定术	颌间固定；眶底探查和修复；颧弓骨折分别参照执行		单颌	759	645	双侧颧骨或颧弓骨折加收200元	1	A
330608014	眶鼻额区骨折整复术	含内眦韧带和泪器处理		次	759	645		1	A
330608015	颧骨陈旧性骨折截骨整复术	含眶底探查和修复		单侧	570	485		1	A
330608016	颧骨陈旧性骨折植骨矫治术	含自体植骨；不含取骨术		单侧	633	538		1	A
330608017	单颌牙弓夹板拆除术			单颌	61	54		1	A
330608018	颌间固定拆除术			单颌	61	54		1	A
330608019	骨内固定植入物取出术			单颌	243	216		1	A
330608020	下颌骨缺损植骨修复术	颌间固定和邻位皮瓣修复；自体骨、异体骨、异种骨移植分别参照执行；不含小血管吻合术及骨瓣切取	供骨材料	单颌	759	645		1	A
330608021	下颌骨缺损网托碎骨移植术	颌间固定和邻位皮瓣修复分别参照执行	金属网材料、供骨材料	单颌	759	645		1	A
330608022	下颌骨缺损带蒂骨移植术	颌间固定和邻位皮瓣修复分别参照执行；不含取骨及制备术		单颌	1013	861		1	A
330608023	下颌骨缺损带血管蒂游离复合瓣移植术	颌间固定和邻位皮瓣修复分别参照执行；不含组织瓣制备术		单颌	1266	1076		1	A
330608024	下颌骨缺损钛板重建术	颌间固定和邻位皮瓣修复分别参照执行	重建代用品	单颌	759	645		1	A
330608025	下颌骨陈旧性骨折整复术	含再骨折复位、局部截骨复位；包括颌间固定、骨间固定和邻位瓣修复；不含植骨及软组织缺损修复术		单颌	△	△		3	A
330608026	上颌骨缺损植骨修复术	颌间固定和邻位皮瓣修复，自体骨、异体骨、异种骨移植分别；参照执行	供骨材料	单颌	759	645		1	A
330608027	上颌骨陈旧性骨折整复术	含再骨折复位（Lefort 分型截骨或分块截骨复位）；手术复位、颌间固定骨间固定和邻位瓣修复分别参照执行		单颌	696	592		1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
330608028	上颌骨缺损网托碎骨移植术	颌间固定和邻位皮瓣修复分别参照执行	金属网材料、供骨材料	单颌	759	645		1	A
330608029	上颌骨缺损带蒂骨移植术	颌间固定和邻位皮瓣修复分别参照执行；不含带蒂骨制取		单颌	1013	861		1	A
330609	口腔种植手术		人工骨及骨代用品						
330609001	牙种植体植入术		种植体	次	380	323		2	A
330609002	上颌窦底提升术	含取骨术、植骨术		次	633	538		2	A
330609003	下齿槽神经移位术			次	380	323		2	A
330609004	骨劈开术	含牙槽骨劈开		次	253	215		2	A
330609005	游离骨移植颌骨重建术	含取骨术、植骨术、骨坚固内固定术	固定用钛板及钛螺钉	次	570	485		1	A
330609006	带血管游离骨移植颌骨重建术	含取骨、植骨、血管吻合、骨坚固内固定	特殊吻合线	次	570	485		1	A
330609007	缺牙区游离骨移植术	含取骨术、植骨术；包括外置法、内置法、夹层法		次	443	377		1	A
330609008	引导骨组织再生术		生物膜、固定钉	次	253	215		1	A
330609009	颜面器官缺损种植体植入术	外耳或鼻或眼缺损或颌面缺损的种植体植入分别参照执行	特殊种植体	次	443	377		1	A
330609010	种植体二期手术	含牙乳头形成术及附着龈增宽术；不含软组织移植术	基台	次	253	215		2	A
330609011	种植体取出术			次	122	108		2	A
330609012	骨挤压术			次	127	108		2	A
330609013	种植体周软组织成形术			次	△	△		3	A
330610	扁桃体和腺样体手术								
330610001	扁桃体切除术	残体切除、挤切分别参照执行		次	380	323		1	A
330610002	腺样体刮除术			次	380	323		1	A
330610003	舌扁桃体切除术			次	243	216		1	A
330610004	扁桃体周围脓肿切开引流术			次	127	108		1	A
330611	咽部手术								
330611001	咽后壁脓肿切开引流术			次	317	269		1	A
330611002	经颈侧进路鼻咽肿瘤切除术			次	1013	861		1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
330611003	经硬腭进路鼻咽肿瘤切除术			次	1139	968		1	A
330611004	经硬腭进路鼻咽狭窄闭锁切开成形术	不含其他部位取材		次	1455	1237		1	A
330611005	颈侧切开下咽肿瘤切除术	包括下咽癌切除+游离空肠下咽修复术		次	1202	1022		1	A
330611006	颈外进路咽旁间隙肿物摘除术			次	1202	1022		1	A
330611007	颈侧径路咽食管肿瘤切除术			次	1393	1184		1	A
330611008	咽瘘皮瓣修复术			次	759	645		1	A
330611009	侧颅底切除术			次	1772	1506		1	A
3307	7．呼吸系统手术								
330701	喉及气管手术								
330701001	经直达喉镜喉肿物摘除术	活检术、喉部异物取出分别参照执行		次	425	378	咽部异物取出，每次50元。纤维喉镜加收50元	1	A
330701002	颈侧切开喉部肿瘤切除术			次	506	430		1	A
330701003	环甲膜穿刺术	含环甲膜置管和注药		次	61	54		1	A
330701004	环甲膜切开术			次	243	216		1	A
330701005	气管切开术			次	275	275		1	A
330701006	喉全切除术			次	949	807		1	A
330701007	喉全切除术后发音管安装术		发音管	次	380	323		1	A
330701008	喉功能重建术	含肌肉、会厌、舌骨瓣、咽下缩肌等局部修复手段		次	1582	1345		1	A
330701009	全喉切除咽气管吻合术			次	1582	1345		1	A
330701010	喉次全切除术	含切除环舌、会厌固定术		次	1076	915		1	A
330701011	3/4喉切除术及喉功能重建术			次	1139	968		1	A
330701012	垂直半喉切除术及喉功能重建术			次	1139	968		1	A
330701013	垂直超半喉切除术及喉功能重建术			次	1202	1022		1	A
330701014	声门上水平喉切除术			次	1076	915		1	A
330701015	梨状窝癌切除术			次	1013	861		1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
330701016	全喉全下咽全食管切除+全胃上提修复术			次	2152	1829		1	A
330701017	全喉全下咽切除皮瓣修复术	包括带蒂残喉气管瓣修复下咽术		次	1329	1130		1	A
330701018	喉瘢痕狭窄扩张术			次	570	485		1	A
330701019	喉狭窄经口扩张及喉模置入术			次	547	486		1	A
330701020	喉狭窄成形及“T”型管置入术		植入材料	次	1139	968		1	A
330701021	喉部神经肌蒂移植术			次	1176	1000		1	A
330701022	喉良性肿瘤切除术	咽肿瘤参照执行		次	506	430	经支撑喉镜加收50元	1	A
330701023	喉裂开声带切除术			次	1076	915		1	A
330701024	喉裂开肿瘤切除术			次	633	538		1	A
330701025	经支撑喉镜激光声带肿物切除术	喉瘢痕切除术参照执行		次	1013	861		1	A
330701026	经颈侧杓状软骨切除声带外移术			次	949	807		1	A
330701027	喉气管裂开瘢痕切除喉模置入术			次	949	807		1	A
330701028	喉气管外伤缝合成形术			次	570	485		1	A
330701029	喉气管狭窄支架成形术	不含其他部分取材	支架	次	1139	968		1	A
330701030	声带内移术			次	506	430		1	A
330701031	甲状软骨成形术			次	1013	861		1	A
330701032	环杓关节间接拨动术			次	243	216		1	A
330701033	环杓关节直接拨动术			次	243	216		1	A
330701034	环甲间距缩短术			次	462	410		1	A
330701035	环杓关节复位术			次	486	432		1	A
330701036	会厌脓肿切开引流术			次	243	216		1	A
330701037	经颈进路会厌肿物切除术			次	949	807		1	A
330701038	会厌良性肿瘤切除术	含囊肿		次	443	377		1	A
330701039	气管、支气管损伤修补术			次	1013	861		1	A
330701040	气管瘘修复术	含直接修补或其他组织材料修补和缝线；不含气管切开	特殊修补材料	次	1013	861		1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
330701041	气管内肿瘤切除术	开胸气管部分切除成形，气管环状袖状切除再吻合术分别参照执行		次	1202	1022	经内镜加收200元；激光加收200元	1	A
330701042	气管成形术	气管隆凸成形术参照执行		次	1266	1076		1	A
330701043	颈段气管食管瘘修补术			次	1202	1022		1	A
330701044	颈部囊状水瘤切除术			次	633	538		1	A
330701045	颈部气管造口再造术			次	949	807		1	A
330702	肺和支气管手术								
330702001	肺内异物摘除术			次	△	△		3	A
330702002	肺癌根治术	含淋巴结清扫		次	△	△		3	A
330702003	肺段切除术			次	△	△		3	A
330702004	肺减容手术	包括一侧或两侧肺手术（经侧胸切口或正中胸骨切口）		次	△	△		3	A
330702005	肺楔形切除术			次	△	△		3	A
330702006	肺叶切除术	包括同侧肺两叶切除术		次	1899	1614		1	A
330702007	袖状肺叶切除术	含肺动脉袖状切除成形术		次	△	△		3	A
330702008	全肺切除术			次	△	△		3	A
330702009	肺大泡切除修补术	包括结扎、固化		次	△	△		3	A
330702010	胸膜肺全切除术			次	△	△		3	A
330702011	肺修补术			次	1266	1076		1	A
330702012	肺移植术	不含供肺切取及保存和运输	供体	次	△	△		3	A
330702013	自体肺移植术			次	△	△		3	A
330702014	供肺切除术	含修整术		次	△	△		3	A
330702015	肺包虫病内囊摘除术	含一侧肺内单个或多个内囊摘除		次	△	△		3	A
330703	胸壁、胸膜、纵隔、横膈手术								
330703001	开胸冷冻治疗	含各种不能切除之胸部肿瘤		次	1519	1291		1	A
330703002	开胸肿瘤特殊治疗			次	1266	1076		1	A
330703003	开胸探查术			次	1393	1184		1	A
330703004	开胸止血术			次	1646	1399		1	A
330703005	肋骨骨髓病灶清除术	含肋骨切除及部分胸改术		次	1266	1076		1	A
330703006	肋骨切除术	不含开胸手术		次	759	645		1	A
330703007	肋软骨取骨术	含肋软骨制备		次	1013	861		1	A
330703008	胸壁结核病灶清除术	含病灶窦道、死骨、肋骨切除、肌肉瓣充填		次	1202	1022		1	A
330703009	胸廓成形术	不含分期手术		次	1519	1291		1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
330703010	胸骨牵引术	胸骨骨折及多根肋骨双骨折引起的链枷胸的治疗分别参照执行		次	506	430		1	A
330703011	胸壁外伤扩创术	胸壁穿透伤、异物、肋骨骨折固定术分别参照执行		次	486	432		1	A
330703012	胸壁肿瘤切除术	胸壁软组织、肋骨、胸骨的肿瘤切除分别参照执行	缺损修补材料	次	1013	861		1	A
330703013	胸壁缺损修复术	含胸大肌缺损		单侧	1393	1184		1	A
330703014	胸廓畸形矫正术	不含鸡胸、漏斗胸		次	1393	1184		1	A
330703015	小儿鸡胸矫正术	胸骨抬举固定或胸骨翻转缝合松解粘连带，小儿漏斗胸矫正术分别参照执行		次	949	807		1	A
330703016	胸内异物清除术			次	1013	861		1	A
330703017	胸腔闭式引流术	包括肋间引流或经肋床引流或开放引流及胸腔、腹腔穿刺置管术		次	243	216		1	A
330703018	脓胸大网膜填充术	含脓胸清除及开腹大网膜游离		次	△	△		3	A
330703019	胸膜剥脱术	部分胸膜剥脱及全胸膜剥脱术分别参照执行		次	1393	1184		1	A
330703020	脓胸引流清除术	早期脓胸及晚期脓胸的引流清除、脓性纤维膜剥脱胸腔冲洗引流分别参照执行		次	886	753		1	A
330703021	胸膜活检术			次	506	430		1	A
330703022	胸膜粘连烙断术			次	851	756		1	A
330703023	胸膜固定术	包括不同的固定方法	固定材料	次	972	864		1	A
330703024	经纤支镜支气管胸膜瘘堵塞术			次	633	538		1	A
330703025	纵隔感染清创引流术	包括各类手术入路（经胸、经脊柱旁、经颈部）		次	1329	1130		1	A
330703026	纵隔肿瘤切除术	含经胸后外切口及正中胸骨劈开切口、胸骨后甲状腺和胸腺切除、血管成形及心包切除	人造血管	次	1519	1291		1	A
330703027	纵隔气肿切开减压术	皮下气肿切开减压术参照执行		次	354	301		1	A
330703028	膈肌修补术	急性、慢性膈疝修补术分别参照执行	特殊修补材料	次	1329	1130		1	A
330703029	膈肌折叠术	含膈肌膨出修补术		次	1393	1184		1	A
330703030	膈肌肿瘤切除术		膈肌缺损修补材料	次	1582	1345		1	A
330703031	膈神经麻痹术	膈神经压榨或切断术分别参照执行		次	886	753		1	A
330703032	先天性膈疝修补术	膈膨升折叠修补术参照执行		次	1139	968	嵌顿或巨大疝加收200元	1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
330703033	先天性食管裂孔疝修补术	含食管旁疝修补术；不含反流性食管狭窄扩张		次	1899	1614	合并肠回转不良及其他须矫治畸形者加收200元	1	A
330703034	食管裂孔疝修补术	含经腹、经胸、经胸腔镜或腹腔镜手术、各类修补术及抗返流手术		次	1899	1614		1	A
3308	心脏及血管系统手术								
330801	心瓣膜和心间隔手术		隔离人工瓣膜、同种异体瓣膜和各种修补材料						
330801001	二尖瓣闭式扩张术	左右径路分别参照执行		次	1519	1291		1	A
330801002	二尖瓣直视成形术	各种类型的二尖瓣狭窄或／和关闭不全的瓣膜的处理，如交界切开、腱索替代、瓣叶切除、瓣环成形等分别参照执行	牛心包片、人工瓣膜	次	2152	1829		1	A
330801003	二尖瓣置换术	保留部分或全部二尖瓣装置分别参照执行	人工瓣膜	次	3418	2905		1	A
330801004	三尖瓣直视成形术	交界切开、瓣环环缩术分别参照执行	人工瓣膜	次	2531	2151		1	A
330801005	三尖瓣置换术		人工瓣膜	次	3544	3012		1	A
330801006	三尖瓣下移畸形矫治术（Ebstein畸形矫治术）	含房缺修补、房化右室折叠或切除、三尖瓣成形术		次	3544	3012		1	A
330801007	主动脉瓣上狭窄矫治术	含狭窄切除、补片扩大成形	人工血管	次	2152	1829		1	A
330801008	主动脉瓣直视成形术		牛心包片	次	3038	2582		1	A
330801009	主动脉瓣置换术		人工瓣膜、异体动脉瓣	次	3797	3227		1	A
330801010	自体肺动脉瓣替换主动脉瓣术（ROSS手术）	包括各种肺动脉重建的方法	异体动脉瓣、牛心包片	次	3797	3227		1	A
330801011	肺动脉瓣置换术		人工瓣膜	次	2531	2151		1	A
330801012	肺动脉瓣狭窄矫治术	含肺动脉扩大补片、肺动脉瓣交界切开（或瓣成形）、右室流出道重建术	人工血管	次	2784	2366		1	A
330801013	小切口瓣膜置换术		人工瓣膜	次	3797	3227		1	A
330801014	双瓣置换术		人工瓣膜	次	4430	3766	多瓣置换加收500元	1	A
330801015	瓣周漏修补术			次	3544	3012		1	A
330801016	房间隔造口术（Blabock-Hanlon手术）	切除术参照执行	人工血管	次	2278	1936		1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
330801017	房间隔缺损修补术	单心房间隔再造术，Ⅰ、Ⅱ孔房缺分别参照执行		次	2531	2151		1	A
330801018	室间隔缺损直视修补术	含缝合法		次	2784	2366		1	A
330801019	部分型心内膜垫缺损矫治术	Ⅰ孔房缺修补术、二尖瓣、三尖瓣成形术分别参照执行	人工血管	次	3544	3012		1	A
330801020	完全型心内膜垫缺损矫治术			次	3544	3012		1	A
330801021	卵园孔修补术			次	2531	2151		1	A
330801022	法鲁氏三联症根治术	含右室流出道扩大、疏通、房缺修补术		次	3038	2582		1	A
330801023	法鲁氏四联症根治术（大）	含应用外通道		次	4050	3443		1	A
330801024	法鲁氏四联症根治术（中）	含应用跨肺动脉瓣环补片		次	3797	3227		1	A
330801025	法鲁氏四联症根治术（小）	含简单补片重建右室—肺动脉连续		次	3544	3012		1	A
330801026	复合性先天性心脏畸形矫治术	完全型心内膜垫缺损合并右室双出口或法鲁氏四联症的根治术等分别参照执行		次	4556	3873		1	A
330801027	三房心矫治术	房间隔缺损修补术及二尖瓣上隔膜切除术分别参照执行		次	3164	2689		1	A
330801028	单心室分隔术			次	3544	3012		1	A
330802	心脏血管手术		各种人工、同种异体血管、血管瓣膜和修补材料等						
330802001	冠状动静脉瘘修补术	包括冠状动脉到各个心脏部位瘘的闭合手术		次	2784	2366		1	A
330802002	冠状动脉起源异常矫治术			次	2784	2366		1	A
330802003	冠状动脉搭桥术	含搭桥血管材料的获取术；包括大隐静脉、左侧挠动脉、左右乳内动脉、胃网膜右动脉、腹壁下动脉等	银夹	每支吻合血管	5063	4304	含1支吻合血管，每增加1支吻合血管加收400元	1	A
330802004	冠脉搭桥+换瓣术	瓣成形术参照执行	人工瓣膜	每支吻合血管	6075	5164	含1支吻合血管，每增加1支吻合血管加收400元	1	A
330802005	冠脉搭桥+人工血管置换术		人工血管	每支吻合血管	6328	5379	含1支吻合血管，每增加1支吻合血管加收400元	1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
330802006	非体外循环冠状动脉搭桥术		一次性特殊牵开器、银夹	每支吻合血管	4809	4088		1	A
330802007	小切口冠状动脉搭桥术	各部位的小切口（左前外、右前外、剑尺）分别参照执行	银夹	每支吻合血管	5063	4304	经胸腔镜取乳内动脉加收400元	1	A
330802008	冠状动脉内膜切除术			次	△	△		3	A
330802009	肺动静脉瘘结扎术			次	△	△		3	A
330802010	冠状静脉窦无顶综合征矫治术			次	2152	1829		1	A
330802011	上腔静脉—肺动脉吻合术（双向Glenn）			每侧	3164	2689		1	A
330802012	肺动脉环缩术			次	2152	1829		1	A
330802013	肺动脉栓塞摘除术			次	2531	2151		1	A
330802014	动脉导管闭合术	含导管结扎、切断、缝合		次	1899	1614		1	A
330802015	主肺动脉窗修补术			次	2025	1721		1	A
330802016	先天性心脏病体肺动脉分流术	经典改良各种术式参照执行		次	2531	2151		1	A
330802017	全腔肺动脉吻合术	双向Glenn手术、下腔静脉到肺动脉内隧道或外通道手术分别参照执行	牛心包片、人工血管、同种异体血管	次	3797	3227		1	A
330802018	右室双出口矫治术	内隧道或内通道或左室流出道成形及右室流出道成形术分别参照执行	人工血管、同种异体血管	次	4050	3443		1	A
330802019	肺动脉闭锁矫治术	室缺修补、右室肺动脉连接重建、肺动脉重建或成形、异常体肺血管切断分别参照执行	人工血管、同种异体血管	次	4430	3766		1	A
330802020	部分型肺静脉畸形引流矫治术			次	2152	1829		1	A
330802021	完全型肺静脉畸形引流矫治术	心上型、心下型及心内型、混合型分别参照执行		次	3797	3227		1	A
330802022	体静脉引流入肺静脉侧心房矫治术			次	2784	2366		1	A
330802023	主动脉缩窄矫治术	主动脉补片成形、左锁骨下动脉反转修复缩窄、人工血管移植或旁路移植或直接吻合术分别参照执行	人工血管	次	3797	3227		1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
330802024	左室流出道狭窄疏通术	主动脉瓣下肌性、膜性狭窄的切除、肥厚性梗阻性心肌病的肌肉切除疏通分别参照执行		次	3797	3227		1	A
330802025	主动脉根部替换术	Bentall手术（主动脉瓣替换、升主动脉替换和左右冠脉移植术）等分别参照执行	人工瓣膜、人工血管	次	6328	5379		1	A
330802026	保留瓣膜的主动脉根部替换术	Darid Yacuob手术参照执行	人工血管	次	4430	3766		1	A
330802027	细小主动脉根部加宽补片成形术	各种类型的加宽方式参照执行	人工血管、牛心包片	次	2784	2366		1	A
330802028	主动脉窦瘤破裂修补术	窦破到心脏各腔室的处理参照执行		次	3797	3227		1	A
330802029	升主动脉替换术		人工血管	次	5063	4304		1	A
330802030	升主动脉替换加主动脉瓣替换术（Wheat’s手术）	升主动脉替换加主动脉瓣替换参照执行	人工血管、人工瓣膜	次	5696	4842		1	A
330802031	主动脉弓中断矫治术	主动脉弓重建（如人工血管移植或直接吻合）、动脉导管闭合和室缺修补术分别参照执行	人工血管	次	5063	4304		1	A
330802032	先天性心脏病主动脉弓部血管环切断术	各种血管环及头臂分枝起源走行异常造成的食管、气管受压解除分别参照执行		次	2784	2366		1	A
330802033	主动脉弓置换术	全弓、次全弓替换，除主动脉瓣以外的胸主动脉分别参照执行		次	4683	3981		1	A
330802034	“象鼻子”技术	弓降部或胸腹主动脉处的象鼻子技术分别参照执行	人工血管	次	4683	3981		1	A
330802035	主动脉弓降部瘤切除人工血管置换术	左锁骨下动脉、左颈总动脉重建分别参照执行	人工血管	次	△	△		3	A
330802036	动脉调转术（动脉Switch术）	完全型大动脉转位、右室双出口分别参照执行		次	5696	4842		1	A
330802037	心房调转术	各种改良的术式分别参照执行	牛心包片	次	4430	3766		1	A
330802038	双调转手术（Double Switch手术）	心房和心室或大动脉水平的各种组合的双调转手术分别参照执行	牛心包片、同种异体血管	次	6328	5379		1	A
330802039	内外通道矫治手术（Rastalli手术）	大动脉转位或右室双出口等疾患的各种改良方式分别参照执行	人工血管、同种异体血管	次	4683	3981		1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
330802040	房坦型手术（Fontan Type手术）	指用于单心室矫治，包括经典房坦手术、各种改良的房坦手术及半Fontan手术等（也含各种开窗术）	人工血管、牛心包片、同种异体血管	次	3164	2689		1	A
330802041	矫正型大动脉转位伴发畸形矫治术	室缺损修补术、肺动脉狭窄疏通术、左侧房室瓣成形术等分别参照执行		每个部位	4683	3981		1	A
330802042	永存动脉干修复术			次	4683	3981		1	A
330802043	复合性人工血管置换术	两种以上的重要术式，如主动脉根部置换术加主动脉弓部置换术加升主动脉置换术等分别参照执行		次	3164	2689		1	A
330802044	科诺（Konno）手术	左室流出道扩大、主动脉根部扩大、右室流出道扩大及主动脉瓣替换术分别参照执行	人工血管、人工瓣膜	次	5696	4842		1	A
330802045	外通道手术	包括左室心尖--主动脉右房--右室；不含前以表述的特定术式中包含的外通道.如Rastalli手术等	人工血管	次	4683	3981		1	A
330803	心脏和心包的其他手术								
330803001	经胸腔镜心包活检术			次	1519	1291		1	A
330803002	心包剥脱术	各种原因所致心包炎的剥脱与松解分别参照执行		次	2025	1721		1	A
330803003	经胸腔镜心包部分切除术			次	2278	1936		1	A
330803004	心包肿瘤切除术			次	1772	1506		1	A
330803005	心包开窗引流术			次	1458	1296		1	A
330803006	心外开胸探查术	再次开胸止血、解除心包压塞、清创引流、肿瘤取活检等分别参照执行		次	1266	1076		1	A
330803007	心脏外伤修补术	包括清创、引流		次	1899	1614		1	A
330803008	心内异物取出术	心脏各部位及肺动脉内的异物参照执行		次	1899	1614		1	A
330803009	心脏良性肿瘤摘除术	心脏各部位的良性肿瘤及囊肿分别参照执行		次	1899	1614	多发肿瘤加收200元	1	A
330803010	心脏恶性肿瘤摘除术			次	2531	2151		1	A
330803011	室壁瘤切除术	室壁瘤切除缝合术、左心室成形术分别参照执行	贴片材料	次	2911	2474		1	A
330803012	左房血栓清除术			次	1266	1076		1	A
330803013	左房折叠术			次	1266	1076		1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
330803014	左室减容术（Batista手术）	二尖瓣的成型术参照执行		次	2531	2151		1	A
330803015	心脏异常传导束切断术	不含心表电生理标测		次	1899	1614		1	A
330803016	迷宫手术（房颤矫治术）	包括各种改良方式（冷冻、电凝等）；心内直视射频消融术；不含心表电生理标测		次	2531	2151	冷冻、电凝等法可分别计价	1	A
330803017	心脏表面临时起搏器安置术		起搏导线	次	253	215		1	A
330803018	激光心肌打孔术		一次性打孔材料	每孔次	481	409		1	A
330803019	骨骼肌心脏包裹成形术			次	△	△		3	A
330803020	心脏移植术		供体	次	△	△		3	A
330803021	心肺移植术		供体	次	△	△		3	A
330803022	左右心室辅助泵安装术	含临时性插管	人工辅助泵	次	△	△		3	A
330803023	主动脉内球囊反搏置管术	指切开法；含主动脉内球囊及导管撤离术	球囊反搏导管人造血管	次	4430	3766		1	A
330803024	左右心室辅助泵安装术-含长时间转流插管		人工辅助泵	次	△	△		3	A
330803025	体外人工膜肺（ECOM）		一次性材料	小时	△	△		3	A
330803026	左右心室辅助循环			小时	△	△		3	A
330803027	体外循环心脏不停跳心内直视手术	室间隔缺损修补、法鲁氏三联症根治、联合心瓣膜替换、主动脉窦瘤破裂修补分别参照执行	经冠状动脉窦逆行灌注管	次	3164	2689		1	A
330803028	连续动静脉转流术	含动脉—静脉和静脉—静脉转流的操作		次	633	538		1	A
330803029	心脏术后感染伤口清创引流术	各种深部组织感染分别参照执行；不含体表伤口感染		次	486	432		1	A
330803030	肋间动脉重建术		人工血管	每个吻合口	△	△		3	A
330803031	开胸心脏挤压术			次	1013	861		1	A
330804	其他血管手术		各种人工血管、转流管、人工补片等						

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
330804001	无名动脉瘤切除术	锁骨下、颈总动脉起始部动脉瘤分别参照执行		次	△	△		3	A
330804002	颈静脉瘤成形术	部分切除、缩窄缝合、各种材料包裹、结扎切除分别参照执行	用于包裹的各种材料	次	633	538		1	A
330804003	颈静脉移植术	含取用大隐静脉		次	759	645		1	A
330804004	颈动脉海绵窦栓塞＋结扎术			次	759	645		1	A
330804005	颈动脉瘤切除＋血管移植术	颈动脉假性动脉瘤、外伤性动—静脉瘘、颈动脉过度迂曲的切除，自体大隐静脉或其它血管的取用分别参照执行		次	2531	2151		1	A
330804006	颈动脉体瘤切除＋血管移植术			次	2531	2151		1	A
330804007	颈动脉—腋动脉血管移植术	腋动脉、锁骨下动脉 —颈动脉血管移植术分别参照执行		次	2531	2151		1	A
330804008	升主动脉双腋Y型人工血管架桥颈动脉大隐静脉架桥术	含大隐静脉取用；包括全部采用人工血管、或与颈动脉直接吻合，系升主动脉至双腋动脉用Y型人工血管架桥，再从人工血管向颈动脉用大隐静脉架桥；不含体外循环	人工血管	次	3164	2689		1	A
330804009	带瓣全程主动脉人工血管置换术	含大隐静脉取用，包括主动脉瓣—双髂动脉间各分支动脉的移植（如冠状动脉、腹腔动脉等）；不含体外循环		次	△	△		3	A
330804010	全程主动脉人工血管置换术	含大隐静脉取用，包括除主动脉瓣以外的全程胸、腹主动脉；不含体外循环	人工血管	次	△	△		3	A
330804011	胸腹主动脉瘤切除，人工血管转流术	含大隐静脉取用，包括脊髓动脉、腹腔动脉、肠系膜上、下动脉、双肾动脉架桥；不含体外循环		次	△	△		3	A
330804012	腹主动脉 腹腔动脉血管架桥术	包括肠系膜上、下动脉、双肾动脉架桥；不含体外循环		次	2911	2474		1	A
330804013	肠系膜上动脉取栓＋移植术	含大隐静脉取用	取栓管	次	△	△		3	A
330804014	胸腹主动脉损伤修复术	包括腔静脉损伤		次	△	△		3	A
330804015	腹主动脉—腔静脉瘘成形术			次	△	△		3	A
330804016	腹主动脉—双股动脉Y型人工血管转流术	双髂动脉、股深动脉成形分别参照执行；不含腰交感神经节切除	人工血管	次	2911	2474		1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
330804017	腹主动脉--股动脉人工血管转流术	包括经腹或经腹膜外	人工血管	次	2911	2474		1	A
330804018	腹主动脉消化道瘘修复术	包部分肠管切除、吻合、或肠道造瘘术、引流术、动脉瘘口修补及腹腔内移植的各类人工血管与肠管形成的瘘分别参照执行；不含人工血管置换	人工血管	次	△	△		3	A
330804019	布加氏综合症根治术	包括部分肝切除、肝静脉疏通术，在体外循环下进行；不含体外循环		次	3797	3227		1	A
330804020	布加氏综合症病变段切除术	需用体外循环下的膈膜切除、成形或吻合术分别参照执行；不含体外循环		次	△	△		3	A
330804021	布加氏综合症膈膜切除术	非体外循环下手术		次	△	△		3	A
330804022	布加综合症经右房破膜术			次	△	△		3	A
330804023	布加综合症经股静脉—右房联合破膜术		球囊扩张管	次	△	△		3	A
330804024	布加综合症肠—房人工血管转流术	包括肠—房或脾—房	人工血管	次	△	△		3	A
330804025	布加综合症肠—颈人工血管转流术		人工血管	次	△	△		3	A
330804026	布加综合症腔—房人工血管转流术		人工血管	次	2531	2151		1	A
330804027	布加综合症腔—肠—房人工血管转流术		人工血管	次	△	△		3	A
330804028	经胸后路腔静脉人工血管转流术		人工血管	次	△	△		3	A
330804029	上腔静脉阻塞自体大隐静脉螺旋管道架桥术	含大隐静脉取用		次	△	△		3	A
330804030	上腔静脉综合症Y型人工血管转流术	无名、锁骨下、颈静脉向上腔或右心房转流分别参照执行	人工血管	次	△	△		3	A
330804031	无名静脉—上腔静脉人工血管转流术		人工血管	次	△	△		3	A
330804032	脾—肺固定术（脾肺分流术）			次	△	△		3	A
330804033	脾肾动脉吻合术			次	1519	1291		1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
330804034	肠—腔静脉“H”型架桥转流术	脾—肾架桥转流术、及肠—腔直接吻合术分别参照执行		次	△	△		3	A
330804035	腔静脉切开滤网置放术	手术切开置放	滤网及输送器	次	△	△		3	A
330804036	腔静脉取栓＋血管成形术			次	△	△		3	A
330804037	下腔静脉肠系膜上静脉分流术			次	△	△		3	A
330804038	双髂总静脉下腔静脉“Y”型人工血管转流术	包括双股—下腔架桥转流	人工血管	次	△	△		3	A
330804039	股股动脉人工血管转流术		人工血管	次	△	△		3	A
330804040	股胫前动脉转流术		人工血管	次	△	△		3	A
330804041	股月国动脉人工自体血管移植术	股—股转流、原位大隐静脉转流分别参照执行	瓣膜刀或其它能破坏瓣膜的代用品	次	1899	1614		1	A
330804042	肢体动脉内膜剥脱成形术			每个切口	△	△		3	A
330804043	肢体动静脉切开取栓术	包括四肢各部位取栓	取栓管	每个切口	1519	1291	需双侧取栓或多部位取栓，每增加一个切口加收50%	1	A
330804044	上肢血管探查术	包括肱动脉、桡动脉、尺动脉血管探查术、下肢血管探查术		次	1772	1506		1	A
330804045	肢体动脉血管旁路移植术	包括四肢各支动脉		次	1899	1614		1	A
330804046	腋—双股动脉人工血管转流术		人工血管	次	△	△		3	A
330804047	腋—股动脉人工血管转流术		人工血管	次	△	△		3	A
330804048	肢体动静脉修复术	外伤、血管破裂、断裂吻合、及补片成形分别参照执行		次	1393	1184	需继续向远端动脉架桥，每增一支加收200元	1	A
330804049	腋股动脉人工血管转流术		人工血管	次	△	△		3	A
330804050	先天性动静脉瘘栓塞＋切除术	含部分切除、缝扎	栓塞剂、导管	次	△	△		3	A
330804051	肢体静脉动脉化			次	△	△		3	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
330804052	动静脉人工内瘘成形术	包括原部位的动、静脉吻合，动静脉内外瘘栓塞再通术		次	1519	1291		1	A
330804053	动静脉人工内瘘人工血管转流术	包括原部位的动、静脉吻合，动静脉内外瘘栓塞再通术	人工血管	次	1329	1130		1	A
330804054	人工动静脉瘘切除重造术			次	1329	1130		1	A
330804055	外伤性动静脉瘘修补术＋血管移植术	包括四头结扎、补片、结扎其中一根血管，或加血管移植		次	1772	1575		1	A
330804056	股静脉带戒术	包括瓣膜修补术		次	1519	1291		1	A
330804057	外伤性动静脉瘘修补术＋血管移植术	包括四头结扎、补片、结扎其中一根血管，或加血管移植		次	1899	1614		1	A
330804058	下肢深静脉带瓣膜段置换术			次	△	△		3	A
330804059	大隐静脉耻骨上转流术	包括人工动—静脉瘘		单侧	1139	968		1	A
330804060	大隐静脉高位结扎＋剥脱术	包括下肢大小静脉		单侧	1094	972		1	A
330804061	小动脉吻合术	包括指、趾动脉吻合		单侧	△	△		3	A
330804062	小动脉血管移植术	包括交通支结扎术指、趾血管移植		次	1266	1076		1	A
330804063	大网膜游离移植术	包括交通支结扎术将大网膜全部游离后与其它部位血管再做吻合，或原位经裁剪后游移到所需部位		次	1899	1614		1	A
330804064	小动脉血管移植术	直视下手术		次	△	△		3	A
330804065	海绵状血管瘤激光治疗术	皮肤切开直视下进行激光治疗，含栓塞		次	△	△		3	A
330804066	闭塞血管激光再通术	指直视下手术		次	△	△		3	A
330804067	海绵状血管瘤激光治疗术	指皮肤切开直视下进行激光治疗，交通支结扎或栓塞		次	△	△		3	A
330804068	锁骨下动脉搭桥术		人工血管	次	△	△		3	A
330804069	髂内动脉结扎术			次	△	△		3	A
330804070	大隐静脉闭合术			次	△	△		3	A
330804071	夹层动脉瘤腔内隔绝术		人工血管	次	△	△		3	A
3309	造血及淋巴系统手术								
330900001	淋巴结穿刺术			次	85	76		1	A
330900002	体表淋巴结摘除术	含活检		每个部位	61	54		1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
330900003	颈淋巴结清扫术			次	608	517		1	A
330900004	腋窝淋巴结清扫术			次	1013	861		1	A
330900005	腹股沟淋巴结清除术	含区域淋巴结切除		单侧	380	323		1	A
330900006	经腹腔镜盆腔淋巴结清扫术	含区域淋巴结切除		次	1708	1452		1	A
330900007	经腹腔镜盆腔淋巴结活检术	包括淋巴结切除术		次	1708	1452		1	A
330900008	髂腹股沟淋巴结清扫术	含区域淋巴结切除		单侧	734	624		1	A
330900009	胸导管结扎术	包括乳糜胸外科治疗		次	734	624		1	A
330900010	经胸腔镜胸导管结扎术	包括乳糜胸外科治疗		次	1455	1237		1	A
330900011	颈静脉胸导管吻合术	含人造血管搭桥	人造血管	次	2025	1721		1	A
330900012	腹股沟淋巴管-腰干淋巴管吻合术			单侧	△	△		3	A
330900013	肢体淋巴管-静脉吻合术			每支吻合血管	1139	968		1	A
330900014	淋巴结—大隐静脉吻合术			单侧	1139	968		1	A
330900015	淋巴管瘤蔓状血管瘤切除术	包括颈部及躯干部，瘤体侵及深筋膜以下深层组织		次	734	624		1	A
330900016	脾部分切除术			次	570	485		1	A
330900017	脾修补术			次	861	732		1	A
330900018	脾切除术	包括副脾切除、胰尾切除术		次	1202	1022		1	A
330900019	脾切除自体脾移植术			次	1393	1184		1	A
330900020	异体脾脏移植术		供体除外	次	1708	1452		1	A
330900021	前哨淋巴结探查术	包括淋巴结标记术		次	△	△		3	A
3310	消化系统手术								
331001	食管手术								
331001001	颈侧切开食道异物取出术			次	570	485		1	A
331001002	食管破裂修补术	包括直接缝合修补或利用其他组织修补		次	1393	1184		1	A
331001003	食管瘘清创术	含清创及瘘修补术或再吻合术		次	1835	1560		1	A
331001004	食管良性肿物切除术	含肿瘤局部切除；不含肿瘤食管切除胃食管吻合术		次	1835	1560		1	A
331001005	先天性食管囊肿切除术			次	1519	1291		1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
331001006	食管憩室切除术			次	1519	1291		1	A
331001007	食管狭窄切除吻合术	包括食管蹼切除术		次	1329	1130		1	A
331001008	下咽颈段食管狭窄切除及颈段食管再造术			次	2076	1765		1	A
331001009	食管闭锁造瘘术	包括食管颈段造瘘、胃造瘘术	特殊胃造瘘套管	次	1708	1452		1	A
331001010	先天性食管闭锁经胸膜外吻合术	含食管气管瘘修补；不含胃造瘘术	支架	次	1962	1668		1	A
331001011	食管癌根治术	包括胸内胃食管吻合（主动脉引弓下、弓上胸顶部吻合）及颈部吻合术		次	2088	1775		1	A
331001012	颈段食管癌切除术+结肠代食管	包括经颈、胸、腹径路手术		次	2633	2238		1	A
331001013	颈段食管癌切除+颈部皮瓣食管再造术			次	△	△		3	A
331001014	食管癌根治术+结肠代食管术			次	2633	2238		1	A
331001015	颈段食管切除术			次	1329	1130		1	A
331001016	食管胃吻合口狭窄切开成形术	包括狭窄局部切开缝合或再吻合术		次	1962	1668		1	A
331001017	食管横断吻合术	包括经网膜静脉门静脉测压术、胃冠状静脉结扎术；不含脾切除术、幽门成形术		次	1455	1237		1	A
331001018	食管再造术	包括胃、肠代食管		次	2126	1807		1	A
331001019	食管胃短路捷径手术			次	1708	1452		1	A
331001020	游离空肠代食管术	含微血管吻合术；包括游离空肠移植代下咽术		次	△	△		3	A
331001021	贲门痉挛（失弛缓症）肌层切开术	含经腹径路手术		次	1646	1399		1	A
331001022	贲门癌切除术	含胃食管弓下吻合术		次	2152	1829		1	A
331001023	贲门癌扩大根治术	含全胃、脾、胰尾切除、食管—空肠吻合术		次	3164	2689		1	A
331002	胃手术		吻合器						
331002001	胃肠切开取异物	局部肿瘤切除参照执行		次	972	864		1	A
331002002	胃出血切开缝扎止血术			次	886	753		1	A
331002003	近端胃大部切除术			次	1708	1452		1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
331002004	远端胃大部切除术	胃、十二指肠吻合（BillrothI或II式）、胃空肠吻合BillrothⅡ式或胃—空肠Roux-y型吻合分别参照执行		次	1519	1291		1	A
331002005	胃癌根治术	含保留胃近端与十二指肠或空肠吻合；不含联合其他脏器切除		次	1646	1399		1	A
331002006	胃癌扩大根治术	含胃癌根治及联合其他侵及脏器切除		次	2025	1721		1	A
331002007	胃癌姑息切除术			次	1139	968		1	A
331002008	全胃切除术	食道空肠吻合（Roux-y型或袢式）、食道、十二指肠吻合、区域淋巴结清扫分别参照执行		次	1899	1614		1	A
331002009	胃肠造瘘术	胃或小肠切开置造瘘管分别参照执行	一次性造瘘管	次	823	700		1	A
331002010	胃扭转复位术			次	759	645		1	A
331002011	胃肠穿孔修补术			次	759	645		1	A
331002012	胃冠状静脉栓塞术	结扎术参照执行		次	861	732		1	A
331002013	胃迷走神经切断术	选择性迷走神经切除及迷走神经干切断分别参照执行		次	1139	968		1	A
331002014	幽门成形术	括约肌切开形成及幽门再造术分别参照执行		次	1202	1022		1	A
331002015	胃肠短路术			次	△	△		3	A
331002016	胃减容术		胃减容材料	次	△	△		3	A
331003	肠手术（不含直肠）								
331003001	十二指肠憩室切除术	内翻术、填塞术		次	1139	968		1	A
331003002	十二指肠成形术	十二指肠闭锁切除术参照执行		次	1076	915		1	A
331003003	壶腹部肿瘤局部切除术			次	1139	968		1	A
331003004	肠回转不良矫治术（Lodd.s'术）	含阑尾切除；不含肠扭转、肠坏死、切除吻合及其他畸形矫治（憩室切除）		次	1266	1076		1	A
331003005	小儿原发性肠套叠手术复位	不含肠坏死切除吻合、肠造瘘、肠外置、阑尾切除、继发性肠套叠病灶手术处置、肠减压术		次	608	540		1	A
331003006	肠扭转、肠套叠复位术			次	734	624		1	A
331003007	肠切除术	小肠、回盲部结肠部分切除参照执行		次	668	594		1	A
331003008	肠粘连松解术			次	729	648		1	A
331003009	肠倒置术			次	759	645		1	A
331003010	小肠移植术		供体	次	△	△		3	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
331003011	肠造瘘还纳术	含肠吻合术		次	729	648		1	A
331003012	肠瘘切除术			次	1094	972		1	A
331003013	肠排列术（固定术）			次	949	807		1	A
331003014	肠储存袋成形术			次	△	△		3	A
331003015	乙状结肠悬吊术			次	△	△		3	A
331003016	先天性肠腔闭锁成形术	括小肠结肠、不含多处闭锁分别参照执行		次	1076	915		1	A
331003017	结肠造瘘（Colostomy）术	结肠双口或单口造瘘分别参照执行		次	911	810		1	A
331003018	全结肠切除全结肠吻合术	包括回肠直肠吻合或回肠肛管吻合		次	1899	1614		1	A
331003019	先天性巨结肠切除术	巨结肠切除、直肠后结肠拖出术或直肠粘膜切除、结肠经直肠肌鞘内拖出术分别参照执行		次	1241	1055		1	A
331003020	结肠癌根治术	含左、右半横结肠切除、淋巴清扫		次	1241	1055		1	A
331003021	结肠癌扩大根治术	含结肠癌根治术联合其他侵及脏器切除术		次	1899	1614		1	A
331003022	阑尾切除术	指单纯性		次	486	432	化脓性、坏疽性加收100	1	A
331003023	肠吻合术			次	△	△		3	A
331004	直肠肛门手术								
331004001	直肠出血缝扎术	不含内痔切除		次	180	160		1	A
331004002	直肠良性肿物切除术	粘膜、粘膜下肿物切除，包括息肉、腺瘤等分别参照执行		次	450	400		1	A
331004003	经内镜直肠良性肿物激光或套扎、电凝术	粘膜、粘膜下肿物切除，包括息肉、腺瘤等分别参照执行		次	540	480		1	A
331004004	直肠狭窄扩张术			次	270	240		1	A
331004005	直肠后间隙切开术			次	380	323		1	A
331004006	直肠前壁切除缝合术			次	585	520		1	A
331004007	直肠前突开放式修补术			次	△	△		3	A
331004008	直肠肛门假性憩室切除术			次	△	△		3	A
331004009	直肠肛门周围脓肿切开排脓术			次	304	270		1	A
331004010	经骶尾部直肠癌切除术	含区域淋巴结清扫		次	1646	1399		1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
331004011	经腹会阴直肠癌根治术（Miles手术）	含结肠造口，区域淋巴结清扫；不含子宫、卵巢切除		次	1519	1291		1	A
331004012	经腹直肠癌根治术（Dixon手术）	含保留肛门，区域淋巴结清扫；不含子宫、卵巢切除		次	1708	1452		1	A
331004013	直肠癌扩大根治术	含盆腔联合脏器切除；包括拖出式直肠癌根治术		次	1708	1452	全盆腔切除加收250元	1	A
331004014	直肠脱垂悬吊术	含开腹、直肠悬吊固定于直肠周围组织、封闭直肠前凹陷、加固盆底筋膜		次	633	538		1	A
331004015	经肛门直肠脱垂手术			次	△	△		3	A
331004016	耻骨直肠肌松解术			次	△	△		3	A
331004017	直肠粘膜环切术	含肛门缩窄术		次	506	430		1	A
331004018	肛管缺损修补术			次	506	430		1	A
331004019	肛周常见疾病手术治疗	包括痔、肛裂、息肉、疣、肥大肛乳头、痣等切除或套扎及肛周肿物切除术；不含复杂肛瘘、高位肛瘘		次	462	410	激光、套扎法可分别加收100元	1	A
331004020	低位肛瘘切除术	窦道参照执行		次	365	324		1	A
331004021	高位肛瘘切除术	复杂肛瘘参照执行		次	443	377		1	A
331004022	混合痔嵌顿手法松解回纳术	痔核切开回纳参照执行		次	243	216		1	A
331004023	内痔环切术			次	425	378		1	A
331004024	肛门内括约肌侧切术	后正中切断术参照执行		次	462	410		1	A
331004025	肛门成形术	肛门闭锁、肛门失禁、括约肌修复等参照执行；不含肌瓣移植术		次	570	485		1	A
331004026	腹会阴肛门成形术	不含球形结肠成形、直肠膀胱瘘修补、新生儿期造瘘Ⅱ期肛门成形者		次	1329	1130		1	A
331004027	尾路肛门成形术	经直肠直肠尿道瘘修补、直肠阴道瘘修补分别参照执行；不含膀胱造瘘	支架	次	1139	968		1	A
331004028	会阴肛门成形术	不含女婴会阴体成形、肛门后移		次	1076	915		1	A
331004029	会阴成形直肠前庭瘘修补术	不含伴直肠狭窄		次	1329	1130		1	A
331004030	先天一穴肛矫治术	含肛门、阴道、尿道成形术（尿道延长术）、回肠阴道再造、泄殖腔扩张撕裂、阴道尿道成形；不含膀胱扩容、膀胱颈延长紧缩		次	1139	968		1	A
331004031	肛门括约肌再造术	各种肌肉移位术分别参照执行		次	1202	1022		1	A
331004032	肛管皮肤移植术			次	729	648		1	A
331004033	开腹排粪石术	去蛔虫参照执行		次	△	△		3	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
331005	肝脏手术								
331005001	肝损伤清创修补术	指一般修补，不含肝部分切除术		次	1033	918	伤及大血管、胆管和多破口的修补加收250元	1	A
331005002	开腹肝活检术	穿刺参照执行		次	1013	861		1	A
331005003	经腹腔镜肝脓肿引流术			次	1519	1291		1	A
331005004	肝包虫内囊摘除术	指袋形缝合术		次	△	△		3	A
331005005	经腹腔镜肝囊肿切除术	含酒精注射		次	759	645		1	A
331005006	肝内病灶清除术	肝囊肿开窗、肝结核瘤切除术参照执行；不含肝包虫病手术		次	729	648		1	A
331005007	肝癌切除术	指癌肿局部切除术；不含第一、第二肝门血管及下腔静脉受侵犯的肝癌切除、安置化疗泵		次	1519	1291		1	A
331005008	开腹肝动脉化疗泵置放术		化疗泵、导管	次	823	700		1	A
331005009	开腹肝动脉结扎门静脉置管皮下埋泵术		导管和泵	次	886	753		1	A
331005010	开腹恶性肿瘤特殊治疗	含注药。指微波、冷冻法		次	△	△		3	A
331005011	开腹肝动脉栓塞术			次	△	△		3	A
331005012	开腹肝管栓塞术			次	△	△		3	A
331005013	肝部分切除术	含肝活检术；包括各肝段切除		次	1202	1022		1	A
331005014	肝左外叶切除术	肿瘤、结核、结石、萎缩等切除术分别参照执行		次	1519	1291		1	A
331005015	半肝切除术	左半肝或右半肝切除术分别参照执行		次	1708	1452		1	A
331005016	肝三叶切除术	左三叶或右三叶切除术或复杂肝癌切除分别参照执行		次	1899	1614		1	A
331005017	异体供肝切除术	含修整术		次	2531	2151		1	A
331005018	肝移植术	含全肝切除术	供体	次	8859	7530		1	A
331005019	移植肝切除术+再移植术		供体	次	10125	8606		1	A
331005020	器官联合移植术		供体	次	12656	10758		1	A
331005021	肝门部肿瘤支架管外引流术	包括胆道内支架引流术	支架、导管	次	1013	861		1	A
331005022	肝内胆管U形管引流术			次	972	864		1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
331005023	肝内异物取出术			次	1899	1614		1	A
331005024	肝实质切开取石术			次	633	538		1	A
331005025	肝血管瘤包膜外剥脱术			次	1519	1291		1	A
331005026	肝血管瘤缝扎术	含硬化剂注射、栓塞		次	729	648		1	A
331005027	开腹门静脉栓塞术			次	△	△		3	A
331006	胆道手术								
331006001	胆囊肠吻合术	包括Roux-y肠吻合术		次	1139	968		1	A
331006002	胆囊切除术			次	1033	918		1	A
331006003	胆囊造瘘术			次	851	756		1	A
331006004	高位胆管癌根治术	含肝部分切除、肝胆管—肠吻合术		次	2025	1721		1	A
331006005	肝胆总管切开取石+空肠Roux-y吻合术	包括空肠间置术、肝胆管、总胆管和空肠吻合术、肝胆管狭窄成型术		次	1519	1291		1	A
331006006	肝门部胆管病变切除术	含胆总管囊肿、胆道闭锁；不含高位胆管癌切根治		次	1519	1291		1	A
331006007	肝动脉结扎术	不含肝动脉或门静脉化疗泵安置术		次	633	538		1	A
331006008	胆管修补成形术			次	1139	968		1	A
331006009	胆总管囊肿外引流术			次	759	645		1	A
331006010	先天性胆总管囊肿切除胆道成形术	胆囊、胆总管囊肿切除、空肠R—Y吻合、空肠间置代胆道、矩形粘膜瓣、人工乳头防反流、胆道引流支架、腹腔引流、胰腺探查分别参照执行；不含胆道测压、胆道造影、肝活检、阑尾切除、其他畸形、美克尔憩室切除		次	1708	1452		1	A
331006011	胆总管探查T管引流术	不含术中B超、术中胆道镜检查和术中胆道造影		次	988	840	术中取石、冲洗加收250元。	1	A
331006013	经十二指肠镜乳头扩张术			次	1139	968		1	A
331006014	经十二指肠奥狄氏括约肌切开成形术	十二肠镜乳头括约肌切开术参照执行		次	1202	1022		1	A
331006015	经内镜奥狄氏括约肌切开取石术（ECT）	取蛔虫参照执行		次	1519	1291		1	A
331006016	经内镜奥狄氏括约肌切开胰管取石术			次	1266	1076		1	A
331006017	开腹经胆道镜取石术	取蛔虫参照执行		次	1215	1080		1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
331006018	先天胆道闭锁肝空肠Roux-y成形术（即葛西氏术）	含胃体劈裂管肝门吻合	钛钉、支架管	次	1772	1506		1	A
331006019	胆管移植术		供体	次	△	△		3	A
331006020	胆囊癌根治术	含淋巴清扫		次	△	△		3	A
331006021	网篮取石术		导管、导丝、取石网篮等耗材及相关检查	次	547	486		1	A
331007	胰腺手术								
331007001	胰腺穿刺术	含活检		次	608	540		1	A
331007002	胰腺修补术	不含胰管空肠吻合术、胰尾切除术		次	1139	968		1	A
331007003	胰腺囊肿内引流术	胃囊肿吻合术、空肠囊肿吻合术分别执行		次	1519	1291		1	A
331007004	胰腺囊肿外引流术			次	861	732		1	A
331007005	胰管切开取石术			次	1582	1345		1	A
331007006	胰十二指肠切除术（Whipple手术）	各种胰管空肠吻合、胃空肠吻合术、胆管肠吻合术、胰体癌或壶腹周围癌根治术分别参照执行；不含脾切除术		次	2025	1721		1	A
331007007	胰体尾切除术	不含血管切除吻合术		次	1519	1291		1	A
331007008	全胰腺切除术	不含血管切除吻合术、脾切除术		次	2278	1936		1	A
331007009	胰岛细胞瘤摘除术	含各种胰腺内分泌肿瘤摘除术；不含胰体尾部分切除术		次	1519	1291		1	A
331007010	环状胰腺十二指肠侧侧吻合术			次	1519	1291		1	A
331007011	胰管空肠吻合术			次	1582	1345		1	A
331007012	胰腺假性囊肿内引流术	胰管切开取石内引流、囊肿切开、探查、取石、空肠R—Y吻合术、囊肿—胃吻合内引流术分别参照执行；不含胰管造影		次	1519	1291		1	A
331007013	胰腺假性囊肿切除术			次	1646	1399		1	A
331007014	异体供胰切除术	含修整术		次	△	△		3	A
331007015	胰腺移植术	包括胎儿胰腺移植术		次	△	△		3	A
331007016	异位异体移植胰腺切除术	指移植胰腺失败		次	△	△		3	A
331007017	胰岛细胞移植术	含细胞制备		次	△	△		3	A
331007018	胰腺周围神经切除术	包括胰腺周围神经阻滞术		次	1152	979		1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
331007019	坏死性胰腺炎清创引流术			次	△	△		3	A
331008	其他腹部手术								
331008001	腹股沟疝修补术	各种方法修补参照执行	补片	单侧	729	648		1	A
331008002	嵌顿疝复位修补术	不含肠切除吻合	补片	单侧	729	648		1	A
331008003	充填式无张力疝修补术		补片、填充物	单侧	608	540		1	A
331008004	脐疝修补术		补片	次	790	702		1	A
331008005	腹壁切口疝修补术	腹白线疝或腰疝修补参照执行	补片	次	790	702		1	A
331008006	会阴疝修补术		补片	次	790	702		1	A
331008007	脐瘘切除术+修补术	含脐肠瘘切除术；不含脐尿管瘘切除术		次	790	702		1	A
331008008	剖腹探查术	腹腔引流术参照执行		次	668	594		1	A
331008009	开腹腹腔内脓肿引流术	后腹腔脓肿或实质脏器脓肿（如肝脓肿、脾脓肿、胰腺脓肿）的外引流参照执行		次	790	702		1	A
331008010	腹腔包虫摘除术			次	886	753	多发包虫加收150元	1	A
331008011	腹腔窦道扩创术			次	911	810		1	A
331008012	腹腔内肿物切除术	系膜、网膜肿物参照执行；不含脏器切除术		次	1519	1350		1	A
331008013	腹腔恶性肿瘤特殊治疗			次	1266	1076		1	A
331008014	经直肠盆腔脓肿切开引流术	含穿刺术		次	823	700		1	A
331008015	腹膜后肿瘤切除术	不含其它脏器切除术、血管切除吻合术		次	1393	1184		1	A
331008016	盆底痉挛部肌肉神经切除术			次	△	△		3	A
331008017	腹壁肿瘤切除术	不含成形术，不包括体表良性病变		次	886	753	超过5cm直径加收200元	1	A
331008018	腹壁整形术	不含脂肪抽吸术		次	1013	861		3	A
331008019	脐整形术			次	1013	861		3	A
331008020	先天性脐膨出修补术	不含已破溃内脏外露处理	补片	次	1013	861		1	A
331008021	先天性腹壁裂修补术	不含合并胸骨裂	补片	次	1329	1130		1	A
331008022	腹壁缺损修复术	不含膀胱修补和植皮术	补片	次	972	864		1	A
331008023	门静脉切开取栓术	不含安置化疗泵		次	1519	1291		1	A
331008024	门脉高压症门体静脉分流术	含经网膜静脉门静脉测压术；不含人工血管搭桥分流术、脾切除术、肝活检术、各种断流术		次	1582	1345		1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
331008025	门体静脉搭桥分流术	含经网膜静脉门静脉测压术；不含脾切除术、肝活检术、各种断流术	人工血管	次	1772	1506		1	A
331008026	门体静脉断流术	含食管、胃底周围血管离断加脾切除术，包括经网膜静脉门静脉测压术、脾切除术	吻合器	次	1519	1291	食管横断吻合术加收150元	1	A
331008027	经胸食管胃静脉结扎术			次	1266	1076		1	A
331008028	腹水转流术	腹腔—颈内静脉转流术、腹腔—股静脉转流术分别参照执行	转流泵	次	△	△		3	A
331008029	经腹腔镜门脉交通支结扎术			次	△	△		3	A
3311	泌尿系统手术		特殊尿管，网状支架						
331101	肾脏手术								
331101001	肾破裂修补术			次	1076	915		1	A
331101002	肾固定术			次	759	645		1	A
331101003	肾折叠术			次	759	645		1	A
331101004	肾包膜剥脱术			次	759	645		1	A
331101005	肾周围淋巴管剥脱术			次	949	807		1	A
331101006	肾周围粘连分解术			次	759	645		1	A
331101007	肾肿瘤剔除术			次	1202	1022		1	A
331101008	肾切除术		肾网袋	次	1076	915		1	A
331101009	肾部分切除术			次	1329	1130		1	A
331101010	根治性肾切除术	含肾上腺切除、淋巴清扫；不含开胸手术		次	1139	968		1	A
331101011	重复肾重复输尿管切除术			次	1202	1022		1	A
331101012	融合肾分解术			次	886	753		1	A
331101013	肾实质切开造瘘术			次	570	485	经皮肾微创造瘘加收550元	1	A
331101014	肾囊肿切除术	包括去顶术		次	506	430		1	A
331101015	多囊肾去顶减压术			单侧	570	485		1	A
331101016	肾切开取石术	包括肾盂切开、肾实质切开		次	886	753		1	A
331101017	肾血管重建术	含取自体血管，包括肾血管狭窄成型术	人造血管	次	1139	968		1	A
331101018	自体肾移植术			次	1772	1506		1	A
331101019	异体肾移植术	不含异体肾取肾术	供体	次	1519	1291		1	A
331101020	异体供肾取肾术			次	949	807		1	A
331101021	供体肾修复术			次	633	538		1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
331101022	移植肾探查术			次	886	753		1	A
331101023	移植肾肾周血肿清除术			次	633	538		1	A
331101024	离体肾取石术			次	1266	1076		1	A
331101025	肾肿瘤腔静脉内瘤栓切取术			次	1076	915	需开胸的手术加收250元	1	A
331102	肾盂和输尿管手术								
331102001	肾盂癌根治术	含输尿管全长、部分膀胱切除；不含膀胱镜电切		次	1202	1022		1	A
331102002	肾盂成型肾盂输尿管再吻合术			次	1013	861		1	A
331102003	经皮肾镜或输尿管镜内切开成型术			次	1266	1076		1	A
331102004	肾下盏输尿管吻合术			次	806	685		1	A
331102005	肾盂输尿管成形术	单纯肾盂或输尿管成形分别参照执行		次	949	807	同时行双侧成形术加收250元	1	A
331102007	输尿管切开取石术			次	608	517		1	A
331102008	输尿管损伤修补术			次	608	517		1	A
331102009	输尿管狭窄段切除再吻合术			次	886	753		1	A
331102010	输尿管开口囊肿切除术			次	633	538		1	A
331102011	输尿管残端切除术			次	481	409		1	A
331102012	输尿管膀胱再植术			次	608	517		1	A
331102013	输尿管皮肤造口术			次	790	702	单、双侧同价	1	A
331102014	输尿管乙状结肠吻合术			次	823	700		1	A
331102015	输尿管松解术			次	481	409		1	A
331102016	输尿管整形术			次	886	753		1	A
331102017	腔静脉后输尿管整形术			次	1076	915		1	A
331102018	肠管代输尿管术			次	1329	1130		1	A
331102019	膀胱瓣代输尿管术			次	1013	861		1	A
331103	膀胱手术								
331103001	膀胱切开取石术			次	462	410		1	A
331103002	膀胱憩室切除术			次	570	485		1	A
331103003	膀胱部分切除术			次	729	648		1	A
331103004	膀胱切开肿瘤烧灼术			次	547	486		1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
331103005	膀胱造瘘术	包括穿刺、切开		次	486	432		1	A
331103006	根治性膀胱全切除术	含盆腔淋巴结清扫术	钛夹	次	1202	1022		1	A
331103007	膀胱尿道全切除术			次	1266	1076		1	A
331103008	膀胱再造术	含膀胱全切术		次	1329	1130		1	A
331103009	回肠膀胱术	含阑尾切除术；包括结肠		次	1202	1022		1	A
331103010	可控性回结肠膀胱术	含阑尾切除术；包括结肠		次	1329	1130		1	A
331103011	回肠扩大膀胱术	包括结肠	特殊尿管	次	1393	1184		1	A
331103012	直肠膀胱术	含乙状结肠造瘘		次	1202	1022		1	A
331103013	胃代膀胱术			次	△	△		3	A
331103014	肠道原位膀胱术			次	1329	1130		1	A
331103015	膀胱瘘管切除术			次	570	485		1	A
331103016	膀胱破裂修补术			次	547	486		1	A
331103017	膀胱膨出修补术			次	729	648		1	A
331103018	膀胱外翻成形术	修补术参照执行		次	1076	915		1	A
331103019	膀胱阴道瘘修补术			次	823	700		1	A
331103020	膀胱颈部Y—V成型			次	759	645		1	A
331103021	膀胱颈重建术	紧缩术参照执行		次	759	645		1	A
331103022	膀胱颈悬吊术			次	696	592		1	A
331103023	神经性膀胱腹直肌移位术			次	△	△		3	A
331103024	脐尿管瘘切除术			次	886	753		1	A
331103025	经膀胱镜膀胱颈电切术			次	1033	918		1	A
331103026	经尿道膀胱肿瘤特殊治疗	指电灼、激光		次	1139	968	电切法加收200元	1	A
331103027	经尿道膀胱碎石取石术	包括血块、异物取出		次	583	518	气压弹道、钬激光分别计价	1	A
331103028	脐尿管肿瘤切除术			次	△	△		3	A
331104	尿道手术								
331104001	尿道修补术	经会阴、耻骨劈开、尿道套入术、内植皮分别参照执行		次	1013	861		1	A
331104002	尿道折叠术			次	911	810		1	A
331104003	尿道会师术			次	547	486		1	A
331104004	前尿道吻合术			次	608	517		1	A
331104005	尿道切开取石术	前后尿道及取异物术参照执行		次	547	486		1	A
331104006	尿道瓣膜电切术			次	972	864		1	A
331104007	尿道狭窄瘢痕切除术			次	1139	968		1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
331104008	尿道良性肿物切除术			次	1076	915		1	A
331104009	尿道憩室切除术			次	729	648		1	A
331104010	尿道旁腺囊肿摘除术			次	506	430		1	A
331104011	尿道癌根治术			次	1076	915	需膀胱全切，尿路重建时加收500元	1	A
331104012	重复尿道切除术			次	759	645		1	A
331104013	尿道重建术	含尿道全切		次	1202	1022		1	A
331104014	尿道阴道瘘修补术			次	886	753		1	A
331104015	尿道直肠瘘修补术			次	823	700		1	A
331104016	会阴阴囊皮瓣尿道成型术			次	759	645		1	A
331104017	尿道会阴造口术			次	583	518		1	A
331104018	尿道瘘修补术	包括耻骨膀胱造瘘		次	1013	861		1	A
331104019	尿道瓣膜切除成型术			次	949	807		1	A
331104020	尿道粘膜脱垂切除术			次	759	645		1	A
331104021	尿道外口整形术			次	481	409		1	A
331104022	尿道悬吊延长术		特殊穿刺针、悬吊器	次	570	485		1	A
331104023	尿道下裂Ⅰ期成型术			次	823	700		1	A
331104024	尿道下裂Ⅱ期成型术			次	1013	861		1	A
331104025	尿道下裂阴茎下弯矫治术			次	570	485		1	A
331104026	尿道下裂修复术	尿瘘修补和各型尿道下裂修复分别参照执行；不含造瘘术和阴茎矫直术		次	759	645		1	A
331104027	尿道上裂修复术	各型尿道上裂分别参照执行；不含造瘘术和腹壁缺损修补和膀胱外翻修复与阴茎矫直		次	1139	968		1	A
331104028	尿道上裂膀胱外翻矫治术			次	1519	1291	需骨盆截骨时加收250元	1	A
3312	男性生殖系统手术		特殊尿管，网状支架						
331201	前列腺、精囊腺手术								
331201001	前列腺癌根治术	含淋巴结清扫和取活检		次	1329	1130		1	A
331201002	耻骨上前列腺切除术			次	734	624		1	A
331201003	耻骨后前列腺切除术			次	886	753		1	A
331201004	前列腺囊肿切除术			次	759	645		1	A
331201005	前列腺脓肿切开术			次	462	410		1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
331201006	经尿道前列腺电切术	包括电切、汽化、激光等		次	1329	1130	使用钬激光进行前列腺剜出术加收2000元	1	A
331201007	经尿道前列腺气囊扩张术		气囊导管	次	633	538		1	A
331201008	经尿道前列腺支架置入术	包括取出术		次	823	700		1	A
331201009	精囊肿物切除术			次	696	592		1	A
331202	阴囊、睾丸手术								
331202001	阴囊坏死扩创术			次	365	324		1	A
331202002	阴囊脓肿引流术			次	243	216		1	A
331202003	阴囊成型术			次	△	△		3	A
331202004	阴囊肿物切除术			次	547	486		1	A
331202005	高位隐睾下降固定术	含疝修补术		单侧	729	648		1	A
331202006	睾丸鞘膜翻转术			单侧	547	486		1	A
331202007	交通性鞘膜积液修补术			单侧	608	540		1	A
331202008	睾丸附件扭转探查术	含睾丸扭转复位术		单侧	583	518		1	A
331202009	睾丸破裂修补术			次	△	△		3	A
331202010	睾丸固定术	含疝囊高位结扎术		单侧	462	410		1	A
331202011	睾丸切除术		特殊缝线	单侧	495	486		1	A
331202012	睾丸肿瘤腹膜后淋巴结清扫术			次	886	753		1	A
331202013	自体睾丸移植术			次	1139	968		1	A
331202014	经腹腔镜隐睾探查术	含隐睾切除术；不含复位固定术		单侧	570	485		1	A
331202015	两性畸型剖腹探查术			次	△	△		3	A
331203	附睾、输精管、精索手术								
331203001	附睾切除术	包括附睾肿物切除术		次	365	324		1	A
331203001	附睾肿物切除术			次	365	324		1	A
331203002	输精管附睾吻合术			单侧	633	538		1	A
331203003	精索静脉转流术			次	△	△		3	A
331203004	精索静脉瘤切除术			次	481	409		1	A
331203005	精索静脉曲张栓塞术			次	△	△		3	A
331203006	精索静脉曲张高位结扎术			单侧	340	302	分流术加收80元	1	A
331203007	精索扭转复位术			次	219	194		1	A
331203008	输精管结扎术			次	219	194		3	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
331203009	输精管粘堵术			次	304	270		1	A
331203010	输精管角性结节切除术			次	304	270		1	A
331203011	输精管吻合术			单侧	506	430		1	A
331203012	输尿管间嵴切除术			次	△	△		3	A
331203013	经尿道射精管切开术			次	△	△		3	A
331204	阴茎手术								
331204001	嵌顿包茎松解术	包括包皮扩张分离术		次	267	238		1	A
331204002	包皮环切术		特殊缝线	次	198	194		1	A
331204003	阴茎包皮过短整形术			次	547	486		1	A
331204004	阴茎外伤清创术			次	182	162		1	A
331204005	阴茎再植术			次	1582	1345		3	A
331204006	阴茎囊肿切除术	包括阴茎硬节切除术		次	317	269		1	A
331204007	阴茎部分切除术	包括阴茎癌切除术		次	608	540		1	A
331204008	阴茎全切术	包括阴茎癌切除术		次	734	624		1	A
331204009	阴茎阴囊全切术			次	1646	1399	需尿路改道时加收200	1	A
331204010	阴茎重建成形术	含假提植入术	假体	次	1139	968		3	A
331204011	阴茎再造术	含龟头再造和假体置入	假体	次	1393	1184		3	A
331204012	阴茎假体置放术		阴茎假体	次	△	△		3	A
331204013	阴茎畸型整形术	包括阴茎弯曲矫正		次	△	△		3	A
331204014	阴茎延长术	包括阴茎加粗、隐匿型延长术	假体	次	△	△		3	A
331204015	阴茎阴囊移位整形术			次	△	△	增加会阴型尿道下裂修补时酌情加收	3	A
331204016	尿道阴茎海绵体分流术			次	570	485		1	A
331204017	阴茎血管重建术			次	1329	1130		1	A
331204018	阴茎海绵体分离术			次	570	485		1	A
331204019	阴茎静脉结扎术	包括海绵体静脉、背深静脉		次	486	432		1	A
3313	女性生殖系统手术								
331301	卵巢手术								
331301001	经阴道卵巢囊肿穿刺术	含活检		单侧	△	△		3	A
331301002	卵巢囊肿剔除术			单侧	851	756		1	A
331301003	卵巢修补术	含活检术		单侧	715	715		1	A
331301004	卵巢楔形切除术	包括卵巢切开探查、多囊卵巢打孔术		单侧	911	810		1	A
331301005	卵巢切除术			单侧	911	810		1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
331301006	卵巢癌根治术	含全子宫+双附件切除+网膜切除+阑尾切除+肿瘤细胞减灭术（盆、腹腔转移灶切除）+盆腹腔淋巴结清除术		次	1962	1668	如膀胱或肠管部分切除另计费	1	A
331301007	卵巢癌探查术			次	1076	915		1	A
331301008	卵巢输卵管切除术			单侧	826	734		1	A
331301009	卵巢移位术			单侧	668	594		1	A
331301010	卵巢移植术			单侧	△	△		3	A
331302	输卵管手术								
331302001	输卵管结扎术	包括传统术式、经阴道术式	银夹	次	182	162		3	A
331302003	输卵管修复整形术	包括输卵管吻合、再通、整形		次	1114	947		1	A
331302004	输卵管切除术	包括宫外孕的各类手术（如输卵管开窗术）		次	583	518		1	A
331302005	输卵管移植术		供体	次	△	△		3	A
331302006	经输卵管镜插管通水术			次	481	409		3	A
331302007	输卵管选择性插管术			次	380	323		3	A
331302008	经腹腔镜输卵管高压洗注术			次	988	840		3	A
331302009	输卵管宫角植入术			次	△	△		3	A
331302010	输卵管介入治疗	包括输卵管积水穿刺		次	△	△		3	A
331303	子宫手术								
331303001	宫颈息肉切除术			次	61	54		1	A
331303002	宫颈肌瘤剔除术	指经腹手术		次	1013	861		1	A
331303003	宫颈残端切除术	指经腹手术		次	1013	861		1	A
331303004	宫颈锥形切除术			次	851	756		1	A
331303005	宫颈环形电切术			次	486	432	使用宫颈环切电波刀（LEEP刀）时加收150元	1	A
331303006	非孕期子宫内口矫正术			次	△	△		3	A
331303007	孕期子宫内口缝合术			次	633	538		1	A
331303008	曼氏手术	含宫颈部分切除+主韧带缩短+阴道前后壁修补术		次	1114	947		1	A
331303009	子宫颈截除术			次	608	517		1	A
331303010	子宫修补术			次	729	648		1	A
331303011	经腹子宫肌瘤剔除术			次	753	670	使用肌瘤粉碎装置时加收50元	1	A
331303012	子宫次全切除术			次	785	667		1	A
331303013	阴式全子宫切除术			次	823	700		1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
331303014	腹式全子宫切除术			次	1139	968		1	A
331303015	全子宫+双附件切除术			次	1202	1022		1	A
331303016	次广泛子宫切除术	含双附件切除		次	1393	1184		1	A
331303017	广泛性子宫切除+盆腹腔淋巴结清除术			次	2025	1721		1	A
331303018	经腹阴道联合子宫切除术			次	1202	1022		1	A
331303019	子宫整形术	包括纵隔切除、残角子宫切除、畸形子宫矫治、双角子宫融合等；不含术中B超监视		次	1076	915		1	A
331303020	开腹取环术			次	729	648		3	A
331303021	子宫动脉结扎术			次	547	486		1	A
331303022	子宫悬吊术	包括阴道吊带术、阴道残端悬吊术		次	823	700		1	A
331303023	子宫内翻复位术	手法复位		次	253	215		1	A
331303024	子宫内翻复位术	指手法复位		次	△	△		3	A
331303025	阔韧带内肿瘤切除术			次	1013	861		1	A
331303026	阔韧带内肿瘤切除术			次	△	△		3	A
331303027	热球子宫内膜去除术	包括电凝术		次	△	△		3	A
331303028	根治性宫颈切除术	含盆腔淋巴结清扫、卵巢动静脉高位结扎术		次	△	△		3	A
331303029	粘膜下子宫肌瘤圈套术			次	△	△		3	A
331303030	宫颈悬吊术	含离断、固定术	悬吊材料	次	△	△		3	A
331304	阴道手术								
331304001	阴道异物取出术			次	182	162		1	A
331304002	阴道裂伤缝合术			次	243	216		1	A
331304003	阴道扩张术		扩张用模具	次	61	54		1	A
331304004	阴道疤痕切除术		扩张用模具	次	608	540		1	A
331304005	阴道横、纵膈切开术			次	486	432		1	A
331304006	阴道闭锁切开术	不含植皮	扩张用模具	次	790	702		1	A
331304007	阴道良性肿物切除术	包括阴道结节或阴道囊肿切除		次	696	592		1	A
331304008	阴道成形术	不含植皮、取乙状结肠（代阴道）等所有组织瓣切取		次	1329	1130		1	A
331304009	阴道直肠瘘修补术			次	1329	1130		1	A
331304010	阴道壁血肿切开术			次	608	540		1	A
331304011	阴道前后壁修补术			次	886	753		1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
331304012	阴道中膈成形术			次	570	485		1	A
331304013	后穹窿损伤缝合术	包括阴道后穹窿切开引流		次	547	486		1	A
331304014	阴道缩紧术			次	696	592		3	A
331304015	全阴道切除术			次	△	△		3	A
331305	外阴手术								
331305001	外阴损伤缝合术	含小阴唇粘连分离术		次	365	324		1	A
331305002	陈旧性会阴裂伤修补术			次	734	624		1	A
331305003	陈旧性会阴Ⅲ度裂伤缝合术	含肛门括约肌及直肠裂伤		次	886	753		1	A
331305004	外阴脓肿切开引流术	包括外阴血肿切开		次	316	281		1	A
331305005	外阴良性肿物切除术	包括囊肿、赘生物及肿瘤切除术		次	705	626		1	A
331305006	阴蒂肥大整复术			次	291	247		3	A
331305007	阴蒂短缩成型术			次	△	△		3	A
331305008	单纯性外阴切除术			次	823	700		1	A
331305009	外阴局部扩大切除术			次	823	700		1	A
331305010	外阴广泛切除+淋巴结清除术	含腹股沟淋巴、股深淋巴、及盆、腹腔淋巴结清除术；不含特殊引流		次	1899	1614		1	A
331305011	外阴整形术	不含取皮瓣		次	743	660		3	A
331305012	前庭大腺囊肿造口术	含脓肿切开引流术		次	182	162		1	A
331305013	前庭大腺囊肿切除术			次	365	324		1	A
331305014	处女膜切开术			次	304	270		1	A
331305015	处女膜修复术			次	608	540		3	A
331305016	两性畸形整形术			次	2278	1936		3	A
331305017	变性术	含器官切除、器官再造		次	△	△		3	A
331306	女性生殖器官其他手术								
331306001	经腹腔镜取卵术	包括腹腔镜下取环术		次	1013	861		3	A
331306002	经腹腔镜盆腔粘连分离术			次	1139	968		1	A
331306003	宫腔镜检查	含活检，包括幼女阴道异物诊治；不含宫旁阻滞麻醉		次	557	473		1	A
331306004	经宫腔镜取环术	包括宫腔内异物取出术；不含术中B超监视		次	443	377		3	A
331306005	经宫腔镜输卵管插管术			次	506	430		3	A
331306006	经宫腔镜粘连分离术			次	506	430		3	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
331306007	经宫腔镜子宫纵膈切除术	不含术中B超监视		次	633	538		1	A
331306008	经宫腔镜子宫肌瘤切除术	不含术中B超监视		次	1329	1130		1	A
331306009	经宫腔镜子宫内膜剥离术	不含术中B超监视		次	1202	1022		1	A
3314	产科手术与操作						提供前产、前时、产后全程导乐陪伴分娩服务，加收200元		
331400001	人工破膜术			次	36	32		1	A
331400002	单胎顺产接生	含产程观察、阴道或肛门检查，胎心监测及脐带处理，会阴裂伤修补及侧切	特殊的脐带夹	次	456	388		1	A
331400003	双胎接生	含产程观察、阴道或肛门检查、胎心监测及脐带处理、会阴裂伤修补及侧切		次	759	645		1	A
331400004	多胎接生	含产程观察、阴道或肛门检查、胎心监测及脐带处理、会阴裂伤修补及侧切		次	1013	861		1	A
331400005	死胎接生	含中期引产接生；不含死胎尸体分解及尸体处理		次	317	269		1	A
331400006	各种死胎分解术	包括穿颅术、断头术、锁骨切断术、碎胎术、内脏挖出术、头皮牵引术等		次	380	323		1	A
331400007	难产接生	含产程观察、阴道或肛门检查，胎心监测及脐带处理，会阴裂伤修补及侧切，包括臀位接生、臀位牵引、胎头吸引器助产、旋转胎头、产钳助产		次	633	538		1	A
331400008	外倒转术	含臀位及横位的外倒转		次	63	54		1	A
331400009	内倒转术			次	101	86		1	A
331400010	手取胎盘术			次	36	32		1	A
331400011	脐带还纳术			次	73	65		1	A
331400012	剖宫产术	包括古典式、子宫下段及腹膜外剖宫取胎术		次	1013	900		1	A
331400013	剖宫产术中子宫全切术			次	1553	1380		1	A
331400014	剖宫产术中子宫次全切术			次	1553	1380		1	A
331400015	二次剖宫产术	含腹部疤痕剔除术、多次剖宫产		次	1080	960		1	A
331400016	腹腔妊娠取胎术			次	949	807		1	A
331400017	选择性减胎术			次	633	538		3	A
331400018	子宫颈裂伤修补术	指产时宫颈裂伤		次	182	162		1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
331400019	子宫颈管环扎术（Mc-Donald）	指孕期手术		次	317	269		1	A
3315	肌肉骨骼系统手术	不含C型臂和一般X光透视	内、外固定的材料				取骨另计		
331501	脊柱骨关节手术								
331501001	经口咽部环枢椎肿瘤切除术	不含植骨		次	2025	1721		1	A
331501002	颈3—7椎体肿瘤切除术（前入路）	不含植骨		次	1519	1291		1	A
331501003	颈1—7椎板肿瘤切除术（后入路）	不含植骨		次	1582	1345		1	A
331501004	胸椎肿瘤切除术	不含植骨	人工椎体	次	1899	1614		1	A
331501005	胸椎椎板肿瘤，附件肿瘤切除术	不含植骨		次	1899	1614		1	A
331501006	前路腰椎肿瘤切除术	不含植骨		次	1899	1614		1	A
331501007	后路腰椎板及附件肿瘤切除术	不含植骨		次	1519	1291		1	A
331501008	经腹膜后胸膜外胸腰段椎体肿瘤切除术（胸11-腰2）	不含植骨		次	1772	1506		1	A
331501009	经腹膜后腰2-4椎体肿瘤切除术	不含植骨		次	1582	1345		1	A
331501010	经腹腰5—骶1椎体肿瘤切除术	不含植骨		次	2025	1721		1	A
331501011	骶骨肿瘤骶骨部分切除术			次	2278	1936		1	A
331501012	骶骨肿瘤骶骨次全切除术			次	2278	1936		1	A
331501013	骶骨肿瘤骶骨全切除及骶骨重建术			次	2405	2044		1	A
331501014	腰骶髂连接部肿瘤切除术			次	1835	1560		1	A
331501015	半骨盆切除术			次	2405	2044		1	A
331501016	半骨盆切除人工半骨盆置换术	不含回输血和脉冲器的使用	人工半骨盆、骨水泥及配套设备	次	3164	2689		1	A
331501017	髂窝脓肿切开引流术			次	668	594		1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
331501018	髂腰肌脓肿切开引流术			次	668	594		1	A
331501019	颈椎间盘切除术			次	1455	1237		1	A
331501020	颈椎间盘切除椎间植骨融合术			每节间盘	1519	1291		1	A
331501021	颈椎体次全切除植骨融合术			每节椎骨	1582	1345		1	A
331501022	颈椎钩椎关节切除术	不含植骨		每节椎骨	1899	1614		1	A
331501023	颈椎侧方入路枢椎齿突切除术			次	2531	2151		1	A
331501024	后入路环枢椎植骨融合术	不含取骨		次	2088	1775		1	A
331501025	后入路环枢减压植骨融合固定术	环椎后弓切除减压，枢椎板切除减压植骨固定分别参照执行		次	2088	1775		1	A
331501026	后入路枢环枕融合植骨固定术	不含枕骨大孔扩大及环椎后弓减压		次	2088	1775	增加枕骨大孔扩大及环枕后弓减压时费用另加30%	1	A
331501027	环枢椎侧块螺钉内固定术	前路或后路参照执行		次	2278	1936		1	A
331501028	颈椎骨折脱位手术复位植骨融合内固定术			每节椎骨	1582	1345		1	A
331501029	胸椎融合术	含前入路开胸，植骨		每节椎骨	1899	1614	如需进行椎体后缘减压术应加收30%	1	A
331501030	胸椎腰椎前路内固定术	含脊髓神经根松解、间盘摘除、钩椎关节切除、脊髓探查、骨折切开复位		次	2152	1829		1	A
331501031	胸椎横突、椎板植骨融合术	不含椎板切除减压		次	1013	861		1	A
331501032	胸腰椎骨折切开复位内固定术	后方入路切口		每节椎骨	1329	1130	如需从前侧方入路脊髓前外侧减压手术，应加收30%	1	A
331501033	经胸腹联合切口胸椎间盘切除术			每节间盘	1519	1291		1	A
331501034	腰椎间盘极外侧突出摘除术	不含一般的腰间盘突出		次	1139	968		1	A
331501035	经皮椎间盘吸引术			次	1139	968		1	A
331501036	椎管扩大减压术	含全椎板切除，包括多节段椎管狭窄减压		每节椎板	1202	1022	增加神经根管减压则另加收30%	1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
331501037	椎管扩大成形术			每节椎板	1202	1022		1	A
331501038	腰椎间盘突出摘除术	含椎板开窗间盘切除；不含极外侧突出		每节间盘	1241	1055		1	A
331501039	经皮激光腰椎间盘摘除术			次	1329	1130		1	A
331501040	后路腰椎间盘镜椎间盘髓核摘除术（MED）			每节间盘	△	△		3	A
331501041	腰椎滑脱不稳植骨融合术	含前入路经腹、植骨融合		次	1646	1399		1	A
331501042	腰椎滑脱椎弓根螺钉内固定植骨融合术	包括脊柱滑脱复位内固定		次	1646	1399	如需行椎板切除减压间盘摘除，则加收30%	1	A
331501043	腰椎横突间融合术			次	886	753		1	A
331501044	腰椎骶化横突切除术	浮棘、钩棘切除分别参照执行		次	1202	1022		1	A
331501045	骨盆骨折髂内动脉结扎术			次	1202	1022		1	A
331501046	骨盆骨折切开复位内固定术			次	2278	1936		1	A
331501047	强直性脊柱炎多椎截骨矫正术	含植骨融合；后方入路、截骨矫形，先天性脊柱畸形、截骨矫正术，创伤性脊柱畸形、截骨矫正术，TB性脊柱畸形、截骨矫正术分别参照执行		次	1266	1076	1．如需前方进行松解术，则手术费另加20%；2．增加内固定者手术费另加20%	1	A
331501048	脊柱侧弯矫正术（后路）			次	2405	2044	1．需前方入路松解手术者，手术费另加20%；2．取骨、植骨融合，手术费另加20%	1	A
331501049	脊柱前路松解融合术			次	2215	1883	1．需前方入路松解手术者，手术费另加20%；2．取骨、植骨融合，手术费另加20%	1	A
331501050	前路脊柱旋转侧弯矫正术			次	2784	2366	1．需前方入路松解手术者，手术费另加20%；2．取骨、植骨融合，手术费另加20%	1	A
331501051	前路脊柱骨骺阻滞术、后路椎板凸侧融合术			次	1899	1614	1．开胸手术费另加20%；2．取骨植骨手术费另加20%	1	A
331501052	脊柱椎间融合器植入植骨融合术	含脊髓神经根松解、椎板切除减压、脊髓探查、骨折切开复位		次	2088	1775		1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
331501053	脊柱半椎体切除术			次	2025	1721		1	A
331501054	脊柱内固定物取出术			次	1337	1188		1	A
331501055	滑板椎弓根钉复位植骨内固定术			次	1747	1485	松解手术加收200元；椎板切除减压加收200元	1	A
331501056	经皮穿刺颈腰椎间盘切除术	含造影、超声定位		每节间盘	1899	1614		1	A
331501057	人工椎间盘植入术		人工间盘	次	2784	2366		1	A
331501058	椎间盘微创消融术（经皮穿刺颈（腰）椎间盘注射溶解术）	包括椎间盘摘除、减压术、穿刺术、穿刺包	药品、胶原酶	次	1899	1614	包括CT引导费；计价单位：<=3个椎间盘为1次	1	A
331501059	经皮椎体成形术	包括髓核成形术，含造影、超声定位		每椎体	1646	1399	每增加一椎体加收600元	1	A
331501060	人工椎体置换术	包括颈、胸、腰椎体置换	人工椎体	每椎体	△	△		3	A
331502	胸廓与周围神经手术		特殊缝合线						
331502001	胸出口综合征手术	颈肋切除术、前斜角肌切断术、经腋路第1肋骨切除术分别参照执行		次	1899	1614	联合手术加收30%	1	A
331502002	臂丛神经损伤神经探查松解术			次	1899	1614		1	A
331502003	臂丛神经损伤游离神经移植术	不含游离神经切取		次	1899	1614		1	A
331502004	臂丛神经损伤神经移位术	膈神经移位、肋间神经移位、颈丛移位、对侧颈7移位、副神经移位分别参照执行		次	2278	1936	联合手术加收30%	1	A
331502005	神经吻合术	含手术显微镜使用		次	1519	1291		1	A
331502006	神经移植术		异体神经	次	1899	1614		1	A
331502007	带血管蒂游离神经移植术	含手术显微镜使用		次	1899	1614		1	A
331502008	神经瘤切除术	含神经吻合术；包括肢体各部位病变		次	2278	1936		1	A
331502009	周围神经嵌压松解术			次	1013	861		1	A
331502010	坐骨神经松解术			次	1266	1076		1	A
331502011	闭孔神经切断术			次	1013	861		1	A
331502012	闭孔神经内收肌切断术			次	1139	968		1	A
331502013	下肢神经探查吻合术	包括坐骨神经、股神经、胫神经、腓神经		次	△	△		3	A
331502014	神经纤维部分切断术			次	△	△		3	A
331503	四肢骨肿瘤和病损切除手术								

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
331503001	肩胛骨肿瘤肩胛骨全切除重建术		人工关节	次	1329	1130		1	A
331503002	锁骨肿瘤锁骨全切除术			次	1139	968		1	A
331503003	肱骨肿瘤切除及骨重建术		人工关节	次	1076	915	瘤体有周围组织浸润加收150元	1	A
331503004	尺桡骨肿瘤切除及骨重建术	肿瘤切除及管状骨重建分别参照执行	骨水泥、接骨板	次	886	753	瘤体有周围组织浸润加收150元	1	A
331503005	髋臼肿瘤切除及髋关节融合术	成型术参照执行		次	1835	1560		1	A
331503006	髂骨翼肿瘤切除术			次	1266	1076		1	A
331503007	髌骨肿瘤截除术	局部切除参照执行		次	1013	861		1	A
331503008	耻骨与坐骨肿瘤切除术			次	1076	915		1	A
331503009	股骨上端肿瘤切除人工股骨头置换术		人工股骨头	次	2152	1829		1	A
331503010	股骨干肿瘤全股骨切除人工股骨置换术		人工股骨	次	2405	2044		1	A
331503011	股骨干肿瘤段切除与重建术			次	1646	1399		1	A
331503012	股骨下段肿瘤刮除骨腔灭活植骨术		异体骨（灭活）	次	1202	1022		1	A
331503013	股骨下段肿瘤切除术			次	1139	968		1	A
331503014	灭活再植或异体半关节移植术		异体关节（灭活）	次	2152	1829		1	A
331503015	胫骨上段肿瘤刮除植骨术		异体骨（灭活）	次	1772	1506		1	A
331503016	骨肿瘤切开活检术	四肢、脊柱、骨盆分别参照执行		次	729	648		1	A
331503017	胫腓骨肿瘤切除重建术			次	1266	1076		1	A
331503018	跟骨肿瘤病灶刮除术			次	633	538		1	A
331503019	内生软骨瘤切除术			次	1013	861		1	A
331503020	坐骨结节囊肿摘除术			次	△	△		3	A
331504	四肢和脊椎骨结核手术								
331504001	肘腕关节结核病灶清除术	包括成型术、游离体摘除、关节松解、关节软骨钻孔、关节成形术		次	972	864		1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
331504002	骶髂关节结核病灶清除术			次	949	807		1	A
331498003	髋关节结核病灶清除术	含关节融合术		次	1139	968		1	A
331495004	膝关节结核病灶清除术	含加压融合术		次	729	648		1	A
331492005	踝关节结核病灶清除+关节融合术			次	949	807		1	A
331489006	脊椎结核病灶清除术			次	1393	1184		1	A
331486007	脊椎结核病灶清除+植骨融合术			次	1582	1345		1	A
331483008	股骨头坏死病灶刮除植骨术			次	1139	968		1	A
331480009	桡骨远端切除腓骨移植成形术			次	2531	2151		1	A
331504010	骨髓炎病灶清除术	含肌瓣填塞术		次	608	540		1	A
331504011	骨髓炎切开引流灌洗术			次	729	648		1	A
331505	四肢骨折手术								
331505001	锁骨骨折切开复位内固定术			次	972	864		1	A
331505002	肱骨近端骨折切开复位内固定术			次	1076	915		1	A
331505003	肱骨干骨折切开复位内固定术			次	1033	918		1	A
331505004	肱骨骨折切开复位内固定术	髁上、髁间分别参照执行		次	1329	1130		1	A
331505005	肱骨内外髁骨折切开复位内固定术	肱骨小头，骨骺分离分别参照执行		次	1076	915		1	A
331505006	尺骨鹰嘴骨折切开复位内固定术	骨骺分离参照执行		次	972	864		1	A
331505007	桡骨头切除术			次	608	540		1	A
331505008	桡骨头骨折切开复位内固定术	挠骨颈部骨折参照执行		次	1139	968		1	A
331505009	孟氏骨折切开复位内固定术			次	1337	1188		1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
331505010	桡尺骨干骨折切开复位内固定术			次	972	864		1	A
331505011	科雷氏骨折切开复位内固定术	含史密斯骨折、巴顿骨折分别参照执行		次	1393	1184		1	A
331505012	髋臼骨折切开复位内固定术			次	1202	1022		1	A
331505013	股骨颈骨折闭合复位内固定术			次	759	645		1	A
331505014	股骨颈骨折切开复位内固定术			次	1329	1130		1	A
331505015	股骨颈骨折切开复位内固定+带血管或肌蒂骨移植术			次	1646	1399		1	A
331505016	股骨转子间骨折内固定术			次	1266	1076		1	A
331505017	股骨干骨折切开复位内固定术			次	851	756		1	A
331505018	股骨髁间骨折切开复位内固定术			次	1519	1291		1	A
331505019	髌骨骨折切开复位内固定术			次	851	756		1	A
331505020	胫骨髁间骨折切开复位内固定术			次	1582	1345		1	A
331505021	胫骨干骨折切开复位内固定术			次	1033	918		1	A
331505022	内、外踝骨折切开复位内固定术			次	1033	918		1	A
331505023	三踝骨折切开复位内固定术			次	1139	968		1	A
331505024	肱骨干骨折不愈合切开植骨内固定术			次	1646	1399		1	A
331505025	尺桡骨骨折不愈合切开植骨内固定术			次	1202	1022		1	A
331505026	股骨干骨折不愈合切开植骨内固定术			次	1646	1399		1	A
331505027	胫腓骨骨折不愈合切开植骨内固定术			次	1266	1076		1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
331505028	开放折骨术	不含植骨		次	△	△		3	A
331505029	肱骨髁上骨折畸形愈合截骨矫形术			次	1266	1076		1	A
331505030	尺骨上1/3骨折畸形愈合伴桡骨小头脱位矫正术			次	1646	1399		1	A
331505031	桡骨下端骨折畸形愈合矫正术			次	1202	1022		1	A
331505032	股骨干骨折畸形愈合截骨内固定术			次	1519	1291		1	A
331505033	胫腓骨骨折畸形愈合截骨矫形术			次	1519	1291		1	A
331505034	踝部骨折畸形愈合矫形术□			次	1646	1399		1	A
331505035	跟骨骨折切开复位撬拨术			次	608	540		1	A
331505036	距骨骨折伴脱位切开复位内固定术			次	1455	1237		1	A
331505037	骨折内固定装置取出术	克氏针、三叶钉、钢板等各部位内固定装置分别参照执行		次	790	702		1	A
331505038	足部骨骨折切开复位内固定术	包括关节内骨折		次	△	△		3	A
331505039	腓骨骨折切开复位内固定术			次	△	△		3	A
331506	四肢关节损伤与脱位手术								
331506001	肩锁关节脱位切开复位内固定术	含韧带重建术；包括肩锁关节成形、韧带重建术		次	1646	1399		1	A
331506002	肩关节脱位开放复位术			次	972	864	陈旧脱位加收30%	1	A
331506003	陈旧性肘关节前脱位切开复位术	桡骨小头脱位参照执行		次	1646	1399		1	A
331506004	髋关节脱位切开复位术			次	1580	1404		1	A
331506005	先天性髋关节脱位手法复位石膏固定术			次	608	540		1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
331506006	先天性髋关节脱位切开复位石膏固定术			次	1393	1184		1	A
331506007	先天性髋关节脱位切开复位骨盆截骨内固定术			次	1708	1452		1	A
331506008	先天性髋关节脱位切开复位骨盆截骨股骨上端截骨内固定术			次	1899	1614		1	A
331506009	髌骨半脱位外侧切开松解术	包括髌韧带挛缩松解、前（后）交叉韧带紧缩		次	1154	1026		1	A
331506010	髌骨脱位成形术			次	1154	1026		1	A
331506011	急性膝关节前、后十字韧带破裂修补术			次	1772	1506	经膝关节镜加收400元	1	A
331506012	膝关节陈旧性前十字韧带重建术			次	1139	968	经膝关节镜加收400元	1	A
331506013	膝关节陈旧性后十字韧带重建术			次	1772	1506	经膝关节镜加收400元	1	A
331506014	膝关节陈旧性内、外侧副韧带重建术			次	1772	1506		1	A
331506015	膝关节单纯游离体摘除术			次	1013	861	经关节镜加收400元	1	A
331506016	关节滑膜切除术（大）	包括膝、肩、髋		次	1202	1022	经关节镜加收400元；激光加收10%	1	A
331506017	关节滑膜切除术（中）	包括肘、腕、踝		次	1076	915	经关节镜加收400元；激光加收10%	1	A
331506018	关节滑膜切除术（小）	包括掌指、指间、趾间关节		次	759	645	经关节镜加收400元；激光加收10%	1	A
331506019	半月板切除术			次	1393	1184	经关节镜加收400元；激光加收10%	1	A
331506020	膝关节清理术	包括直视下滑膜切除、软骨下骨修整、游离体摘除、骨质增生清除及踝、肩、肘、髋、足等关节清理术		次	1013	861	经关节镜加收400元；激光加收10%	1	A
331506021	踝关节稳定手术			次	1013	861		1	A
331506022	腘窝囊肿切除术			次	486	432	双侧加收50%	1	A
331506023	肘关节稳定术			次	△	△		3	A
331506024	关节骨软骨损伤修复术	包括骨软骨移植、骨膜移植、微骨折术		次	△	△		3	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
331507	人工关节置换手术		人工关节						
331507001	人工全肩关节置换术	含肱骨头及肩胛骨部分		次	1899	1614	再置换加收20%	1	A
331507002	人工肱骨头置换术			次	1835	1560		1	A
331507003	人工肘关节置换术			次	1899	1614	再置换加收20%	1	A
331507004	人工全髋关节置换术			次	1899	1614	再置换加收20%	1	A
331507005	人工股骨头置换术			次	1519	1291	再置换加收20%	1	A
331507006	人工膝关节表面置换术			次	1899	1614	再置换加收20%	1	A
331507007	人工膝关节绞链式置换术			次	2025	1721	再置换加收20%	1	A
331507008	人工踝关节置换术			次	1899	1614	再置换加收20%	1	A
331507009	人工腕关节置换术			次	1899	1614	再置换加收20%	1	A
331507010	人工髌股关节置换术	含髌骨和股骨滑车表面置换手术		次	1899	1614		1	A
331507011	人工关节取出术			次	1455	1237		1	A
331507012	髋关节表面置换术			次	△	△		3	A
331507013	人工跖趾关节置换术	包括人工趾间关节置换术	人工关节	次	△	△		3	A
331507014	人工关节翻修术		人工关节	次	△	△		3	A
331508	骨骺固定手术								
331508001	骨骺肌及软组织肿瘤切除术			次	759	645		1	A
331508002	骨骺早闭骨桥切除脂肪移植术			次	1266	1076		1	A
331508003	骨骺固定术			次	972	864		1	A
331508004	股骨头骨骺滑脱牵引复位内固定术			次	1646	1399		1	A
331509	四肢骨切除、刮除手术								
331509001	尺骨头桡骨茎突切除术			次	608	540		1	A
331509002	髌股关节病变软骨切除软骨下钻孔术			次	972	864		1	A
331509003	髌骨切除+股四头肌修补术			次	911	810		1	A
331509004	移植取骨术			次	608	540		1	A
331509005	髂骨取骨术			次	608	540		1	A
331509006	取腓骨术	指不带血管		次	608	540	带血管加收300元	1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
331509007	先天性锁骨假关节切除植骨内固定术			次	1458	1296		1	A
331509008	先天性胫骨假关节切除带血管腓骨移植术			次	1899	1614		1	A
331509009	距骨切除术			次	1033	918		1	A
331510	四肢骨截骨术								
331510001	肘关节截骨术			次	1266	1076		1	A
331510002	腕关节截骨术			次	1013	861		1	A
331510003	掌骨截骨矫形术			次	1013	861		1	A
331510004	髋臼旋转截骨术	不含植骨		次	1772	1506		1	A
331510005	股骨颈楔形截骨术			次	1139	968		1	A
331510006	股骨头钻孔与植骨术	包括单纯钻孔减压术		次	1076	915		1	A
331510007	股骨下端截骨术			次	1076	915		1	A
331510008	胫骨高位截骨术			次	949	807		1	A
331510009	跟骨截骨术			次	949	807		1	A
331510010	成骨不全多段截骨术			次	1139	968		1	A
331511	关节融合术								
331511001	肘关节融合术			次	1139	968		1	A
331511002	先天性胫骨缺如胫骨上端膝关节融合术			次	1202	1022		1	A
331511003	踝关节融合术	三关节融合、胫、距关节融合分别参照执行		次	1202	1022	四关节融合术加收30%	1	A
331511004	跟骰关节融合术			次	696	592		1	A
331511005	近侧趾间关节融合术	近节趾骨背侧契形截骨手术分别参照执行		次	633	538		1	A
331512	四肢骨骨关节成形术								
331512001	肘关节叉状成形术			次	886	753		1	A
331512002	网球肘松解术			次	633	538		1	A
331512003	尺骨延长术			次	886	753		1	A
331512004	尺骨短缩术			次	759	645		1	A
331512005	桡骨延长术			次	886	753		1	A
331512006	桡骨短缩术			次	759	645		1	A
331512007	股骨延长术			次	1519	1291		1	A
331512008	髋臼造盖成形术			次	1772	1506		1	A
331512009	血管束移植充填植骨术			次	759	645		1	A
331512010	股四头肌成形术			次	1393	1184		1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
331512011	膝内外翻定点闭式折骨术			次	851	756		1	A
331512012	髌韧带成形术	断裂直接缝合术、远方移位、止点移位、断裂重建术、人工髌腱成形术分别参照执行	人工髌腱	次	1393	1184		1	A
331512013	胫骨结节垫高术			次	949	807		1	A
331512014	先天性马蹄内翻足松解术	前路和后路分别参照执行		次	759	645		1	A
331512015	足母外翻矫形术			次	886	753	截骨或有肌腱移位的加收30%	1	A
331512016	第二跖骨头修整成形术			次	1013	861		1	A
331512017	骨移植术		异体骨、煅烧骨、人造骨	次	608	540		1	A
331512018	胫骨延长术			次	△	△		3	A
331512019	上肢关节松解术	包括肩、肘、腕关节		次	△	△		3	A
331512020	下肢关节松解术	包括髋、膝、踝、足关节		次	△	△		3	A
331513	截肢术								
331513001	肩关节离断术			次	1329	1130		1	A
331513002	肩胛胸部间离断术			次	1646	1399		1	A
331513003	残端修整术	手指、掌、前臂分别参照执行		次	759	645		1	A
331513004	上肢截肢术			次	1013	861		1	A
331513005	髋关节离断术			次	1708	1452		1	A
331513006	大腿截肢术			次	1139	968		1	A
331513007	小腿截肢术			次	1013	861		1	A
331513008	足踝部截肢术			次	949	807		1	A
331513009	截指术	截趾参照执行		次	253	215		1	A
331514	断肢再植术								
331514001	断肢再植术			每肢	3164	2689		1	A
331514002	断指再植术	断趾参照执行		每指（趾）	1899	1614		1	A
331515	手部骨折手术								
331515001	手部掌指骨骨折切开复位内固定术			次	851	756		1	A
331515002	手部关节内骨折切开复位内固定术			次	886	753		1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
331515003	本氏（Bennett）骨折切开复位内固定术			次	1013	861		1	A
331515004	腕骨骨折切开复位内固定术			次	1076	915		1	A
331515005	舟骨骨折切开复位内固定术			次	1013	861		1	A
331515006	舟骨骨折不愈合切开植骨术+桡骨茎突切除术	不含取骨		次	1393	1184		1	A
331515007	舟骨骨折不愈合植骨术			次	823	700		1	A
331515008	月骨骨折切开复位内固定术			次	823	700		1	A
331515009	月骨骨折不愈合血管植入术	缺血坏死参照执行		次	1266	1076		1	A
331515010	人工桡骨头月骨置换术			单侧	1266	1076		1	A
331516	手部关节脱位手术								
331516001	手部关节脱位切开复位内固定术	手部腕掌关节、掌指关节、指间关节脱位，切开复位内固定术分别参照执行		次	729	648		1	A
331517	手部关节融合术								
331517001	局限性腕骨融合术	不含取骨		次	949	807		1	A
331517002	指间关节融合术			次	823	700		1	A
331517003	腕关节融合术			次	823	700		1	A
331517004	手部人工关节置换术	包括指间关节、掌指、腕掌关节、人工关节置换术		次	696	592		1	A
331518	手部骨切除术								
331518001	掌指骨软骨瘤刮除植骨术	不含髂骨取骨		次	790	702		1	A
331518002	掌指结核病灶清除术	跖、趾分别参照执行		次	608	540		1	A
331518003	近排腕骨切除术			次	911	810		1	A
331518004	舟骨近端切除术			次	608	540		1	A
331518005	月骨摘除术			次	608	540		1	A
331518006	月骨摘除肌腱填塞术	不含肌腱切取		次	790	702		1	A
331518007	腕关节三角软骨复合体重建术	包括全切、部分切除		次	△	△		3	A
331519	手部成形手术								

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
331519001	并指分离术	并趾参照执行。不含扩张器植入		每个指（趾）、蹼	972	864		1	A
331519002	拇指再造术Ⅰ型	含髂骨取骨植骨，腹部皮管再造拇指；不含髂骨取骨及腹部皮管		次	1519	1291		1	A
331519003	拇指再造术Ⅱ型	含拇甲瓣，再造拇指；不含拇甲瓣切取及髂骨取骨		次	2531	2151		1	A
331519004	拇指再造术Ⅲ型	含第2足趾移植再造拇指；不含第2足趾切取		次	2658	2259		1	A
331519005	拇指再造术Ⅳ型	含拇指延长+植骨+植皮再造拇指；不含取骨及取皮		次	2278	1936		1	A
331519006	拇指再造术Ⅴ型	含食指或其它手指残指移位再造拇指		次	2278	1936		1	A
331519007	拇指再造术Ⅵ型	含虎口加深重建拇指功能		次	1899	1614		1	A
331519008	多指切除术			次	365	324		3	A
331519009	其他指再造术	含部分再造和指延长术；不含假体植入和延长器应用		次	1519	1291		3	A
331519010	严重烧伤手畸形矫正术	爪形手、无手、拳状手等分别参照执行；不含小关节成形术		次	1646	1399		1	A
331519011	手部瘢痕挛缩整形术	含掌侧和背侧；不含指关节成形术		每个部位或每侧	1266	1076		1	A
331519012	指关节成形术	含侧副韧带切除、关节融合；包括趾、关节成形术	克氏针	每指（趾）	1266	1076		1	A
331519013	复合组织游离移植	带有皮肤（皮下组织）、骨、肌、软骨等任何两种以上组织瓣的游离移植手术、带血管蒂肌瓣、肌皮瓣、骨、软骨组织移植术分别参照执行		每个部位	2531	2151		1	A
331519014	带蒂复合组织瓣成形术			每个部位	1519	1291		1	A
331519015	手部带真皮下血管网皮肤移植术			100cm2	759	645		1	A
331519016	手部关节松解术			每个关节	486	432		1	A
331519017	掌指关节或跖趾关节成形术			次	696	592		1	A
331520	手外伤其他手术								

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
331520001	指间或掌指关节侧副韧带、关节囊修补术			次	790	702		1	A
331520002	腕关节韧带修补术			次	911	810		1	A
331520003	手部外伤皮肤缺损游离植皮术	不含取皮		每个手指	790	702	多手指加收30%，手掌背、前臂者加收50%	1	A
331520004	手外伤局部转移皮瓣术			每个手指	851	756	多手指加收30%，手掌背、前臂者加收50%	1	A
331521	手外伤皮瓣术								
331521001	手外伤腹部埋藏皮瓣术	包括手外伤清创术后患指带蒂术、断蒂术		次	972	864		1	A
331521002	手外伤胸壁交叉皮瓣术			次	1013	861		1	A
331521003	手外伤交臂皮瓣术			次	1013	861		1	A
331521004	手外伤邻指皮瓣术			次	790	702		1	A
331521005	手外伤鱼际皮瓣术			次	790	702		1	A
331521006	手外伤推进皮瓣（V—Y）术			次	790	702	双V—Y加收30%	1	A
331521007	手外伤邻指交叉皮下组织瓣术			次	972	864		1	A
331521008	手外伤清创术			每个手指	304	270	多手指加收30%，手掌背、前臂者加收50%	1	A
331521009	指固有伸肌腱移位重建功能术	重建伸拇功能、重建手指外展功能等分别参照执行		次	1266	1076		1	A
331521010	肩外展功能重建术	含二头、三头肌、斜方肌；包括肩峰下减压、肩峰成形术；不含阔筋膜切取		次	1393	1184		1	A
331521011	屈肘功能重建术	含尺侧腕屈肌及屈指浅切取		次	1329	1130		1	A
331521012	伸腕功能重建术	含切取肌腱重建伸腕、伸指等		次	1329	1130		1	A
331521013	伸指功能重建术	含切取肌腱重建伸腕、伸指等		次	886	753		1	A
331521014	屈指功能重建术	含切取肌腱重建伸腕、伸指等		次	886	753		1	A
331521015	拇指对掌功能重建术	包括掌长肌移位、屈指浅移位、伸腕肌移位、外展小指肌移位等		次	886	753		1	A
331521016	缩窄性腱鞘炎切开术			次	675	675		1	A
331521017	腱鞘囊肿切除术	包括拇囊炎手术治疗		次	405	405		1	A
331521018	掌筋膜挛缩切除术			次	675	675		1	A
331521019	侧副韧带挛缩切断术			次	675	675		1	A
331521020	小肌肉挛缩切断术			次	675	675		1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
331521021	手部皮肤撕脱伤修复术			次	1013	1013		1	A
331521022	手外伤清创反取皮植皮术	不含取皮		次	945	945		1	A
331521023	手外伤大网膜移植植皮术	不含取皮、大网膜切取		次	1139	968		1	A
331521024	食指背侧岛状皮瓣术			次	1094	972		1	A
331521025	掌骨间背动脉倒转皮瓣术			次	1139	968		1	A
331521026	前臂桡动脉、尺动脉倒转皮瓣术			次	1393	1184		1	A
331521027	环指岛状皮瓣术			次	1094	972		1	A
331521028	肌腱粘连松解术			每个手指	633	538	多个手指或从前臂到手指全线松解加收50%	1	A
331521029	屈伸指肌腱吻合术			每根肌腱	633	538	最高不超过1500	1	A
331521030	屈伸指肌腱游离移植术			每根肌腱	633	538	最高不超过1500	1	A
331521031	滑车重建术	不含肌腱切取		次	886	753		1	A
331521032	锤状指修复术			次	668	594		1	A
331521033	侧腱束劈开交叉缝合术			次	729	648		1	A
331521034	“钮孔畸形”游离肌腱固定术			次	972	864		1	A
331521035	手内肌麻痹功能重建术			次	1519	1291		1	A
331521036	前臂神经探查吻合术	桡神经、正中神经、尺神经分别参照执行		次	949	807		1	A
331521037	前臂神经探查游离神经移植术	含桡神经、正中神经、尺神经；不含游离神经切取（如腓肠神经）		次	1393	1184		1	A
331521038	手腕部神经损伤修复术	包括桡神经浅支、指总神经、指固有神经		次	949	807		1	A
331521039	虎口成形术	包括虎口加深术、虎口开大术；不含指蹼成形术		单侧	729	648		1	A
331521040	指蹼成形术	包括趾蹼成形术		每个指（趾）蹼	633	538		1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
331521041	甲床修补术			次	486	432		1	A
331522	肌肉、肌腱、韧带手术								
331522001	骨骼肌软组织肿瘤切除术			次	729	648		1	A
331522002	肌性斜颈矫正术			次	972	864		1	A
331522003	骨化性肌炎局部切除术			每个部位	972	864		1	A
331522004	脑瘫肌力、肌张力调整术	包括上下肢体肌腱松解、延长、切断、神经移位		单肢	1139	968		1	A
331522005	上肢筋膜间室综合征切开减压术			次	668	594		1	A
331522006	肱二头肌腱断裂修补术	包括肱三头肌腱断裂修补术		次	1094	972		1	A
331522007	岗上肌腱钙化沉淀物取出术			次	972	864		1	A
331522008	肩袖破裂修补术	包括前盂唇损伤修补（BANKART）、上盂唇撕裂修复术（SLAP）、盂唇修复		次	1013	861		1	A
331522009	腕管综合症切开减压术			次	729	648		1	A
331522010	肱二头肌长头腱脱位修复术	包括肱三头肌长头腱脱位修补术		次	972	864		1	A
331522011	格林先天性高肩胛症手术			次	1646	1399		1	A
331522012	臀大肌挛缩切除术			次	972	864		1	A
331522013	髂胫束松解术			次	729	648		1	A
331522014	下肢筋膜间室综合征切开减压术			次	729	648		1	A
331522015	腓骨肌腱脱位修复术			次	729	648		1	A
331522016	跟腱断裂修补术			次	790	702		1	A
331523	骨关节其他手术								
331523001	手法牵引复位术			次	97	86		1	A
331523002	皮肤牵引术			日	12	11		1	A
331523003	骨骼牵引术			日	24	22		1	A
331523004	颅骨牵引术			日	36	32		1	A
331523005	颅骨头环牵引术			日	73	65		1	A
331523006	石膏固定术（特大）	髋人字石膏、石膏床分别参照执行		次	365	324		1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
331523007	石膏固定术（大）	下肢管型石膏、胸肩石膏、石膏背心分别参照执行		次	243	216		1	A
331523008	石膏固定术（中）	石膏托、上肢管型石膏分别参照执行		次	122	108		1	A
331523009	石膏固定术（小）	前臂石膏托，管型及小腿“U”型石膏分别参照执行		次	97	86		1	A
331523010	石膏拆除术			次	24	22		1	A
331523011	各部位多头带包扎术			每个部位	36	32		1	A
331523012	跟骨钻孔术			次	365	324		1	A
3316	体被系统手术								
331601	乳房手术								
331601001	乳腺肿物穿刺术	含活检		次	122	108		1	A
331601002	乳腺肿物切除术	包括窦道、乳头状瘤、小叶、象限切除		单侧	365	324		1	A
331601003	副乳切除术			单侧	425	378		1	A
331601004	单纯乳房切除术			单侧	486	432		1	A
331601005	乳腺癌根治术	包括传统与改良根治两种方式	取皮植皮术	单侧	1519	1291	需植皮术加收200元	1	A
331601006	乳腺癌扩大根治术	含保留胸肌的术式		单侧	1582	1345		1	A
331601007	乳房再造术	不含乳头乳晕重建和乳腺切除	假体	单侧	1688	1500		3	A
331601008	乳腺癌根治+乳房再造术	含指Ⅰ期乳房再造；不含带血管蒂的肌皮组织移植、Ⅱ期乳房再造		单侧	2025	1721		3	A
331601009	乳房再造术II期	含乳头乳晕重建；包括带血管蒂的肌皮组织移植或大网膜移植	假体	单侧	2970	2640		3	A
331601010	乳头、乳晕整形术	包括乳头内陷畸形，乳头、乳晕再造		单侧				3	A
331601011	隆乳术	包括各种隆乳术；不含吸脂术	假体	单侧	△	△		3	A
331601012	隆乳术后继发畸形矫正术		假体	单侧	△	△		3	A
331601013	乳腺假体取出术			单侧	△	△		3	A
331601014	巨乳缩小整形术	包括垂乳畸形矫正术		单侧	1283	1140		2	A
331601015	乳管镜诊断及治疗	乳管镜检查、冲洗治疗、定位穿刺	乳管镜镜鞘	次	608	540	含双乳诊断及治疗	1	A
331601016	真空辅助乳腺微创旋切治疗	乳腺疾病早期诊断和治疗	乳房活检取样探针	次	608	540		2	A
331602	皮肤和皮下组织手术								
331602001	脓肿切开引流术	含体表、软组织感染化脓切开引流		次	61	54		1	A
331602002	体表异物取出术			次	61	54		1	A
331602003	胼胝病变切除修复术	含鸡眼切除术等		每处病变	61	54	需植皮术加收50%	1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
331602004	浅表肿物切除术	全身各部位皮肤和皮下组织，皮脂腺囊肿、痣、疣、脂肪瘤、纤维瘤、小血管瘤等分别参照执行；不含乳腺肿物和淋巴结切除		每个肿物	122	108	激光手术加收30元	1	A
331602005	海绵状血管瘤切除术（大）	指面积＞10cm2达到肢体一周及超过肢体1/4长度；包括体表血管瘤、脂肪血管瘤、淋巴血管瘤、纤维血管瘤、神经纤维血管瘤；不含皮瓣或组织移植		次	1013	861	需植皮术加收100元，激光手术加收100元	1	A
331602006	海绵状血管瘤切除术（中）	指面积小于10cm2，未达肢体一周及肢体1／4长度；包括体表血管瘤、脂肪血管瘤、淋巴血管瘤、纤维血管瘤、神经纤维血管瘤；不含皮瓣或组织移植		次	759	645	需植皮术加收100元，激光手术加收100元	1	A
331602007	海绵状血管瘤切除术（小）	指面积在3cm2以下；包括体表血管瘤、脂肪血管瘤、淋巴血管瘤、纤维血管瘤、神经纤维血管瘤，位于躯干、四肢体表、侵犯皮肤脂肪层、浅筋膜未达深筋膜；不含皮瓣或组织移植		次	486	432		1	A
331602008	脂肪抽吸术	不含脂肪注射		每毫升	4	3	真空吸引法：3元	3	A
331602009	头皮撕脱清创修复术	不含大网膜切取移植		次	633	538		1	A
331602010	头皮缺损修复术	不含扩张器植入，毛发种植术	扩张器	次	506	430		1	A
331602011	腋臭切除术			单侧	△	△		3	A
331602012	颈部开放性损伤探查术			次	△	△		3	A
331602013	皮肤恶性肿瘤切除术			次	△	△		3	A
331603	烧伤处理和植皮术								
331603001	烧伤焦痂切开减张术	颈、胸腹、上下肢、腕、手指、踝足部分别参照执行		每个部位	122	108		1	A
331603002	烧伤扩创术	头颈、躯干、上下肢分别参照执行		每个部位	127	108		1	A
331603003	烧伤血管破裂出血血管修补缝合术	头颈、躯干、上下肢分别参照执行		每个部位	190	162		1	A
331603004	深度烧伤扩创，血管神经探查术	头颈、躯干、上下肢分别参照执行		每个部位	101	86		1	A
331603005	颅骨烧伤凿骨扩创术			次	146	130		1	A
331603006	深度烧伤截肢术	冻伤截肢术参照执行		每个肢体	1329	1130		1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
331603007	经烧伤创面气管切开术			次	380	323		1	A
331603008	经烧伤创面静脉切开术			次	127	108		1	A
331603009	切痂术	不含植皮	敷料	1%体表面积	85	76		1	A
331603010	削痂术	不含植皮	敷料	1%体表面积	85	76		1	A
331603011	取皮术		敷料	1%体表面积	182	162		1	A
331603012	头皮取皮术		敷料	1%体表面积	243	216		1	A
331603013	网状自体皮制备			1%体表面积	134	119		1	A
331603014	微粒自体皮制备			1%体表面积	122	108		1	A
331603015	自体皮细胞悬液制备			1%体表面积	122	108		1	A
331603016	异体皮制备		低温冷冻皮、新鲜皮	1%体表面积	73	65		1	A
331603017	烧伤特殊备皮	头皮、瘢痕等部位备皮参照执行		次	24	22		1	A
331603018	异体组织制备	血管，神经，肌腱，筋膜，骨，异体组织用前制备参照执行	低温冷冻组织或新鲜组织	次	88	75		1	A
331603019	磨痂自体皮移植术			次	122	108		1	A
331603020	焦痂开窗植皮术			1%体表面积	182	162		1	A
331603021	异体皮打洞嵌植自体皮术		异体皮和制备	1%体表面积	190	162		1	A
331603022	切（削）痂自体微粒皮移植术	含异体皮覆盖术；自体皮浆移植参照执行	异体皮和制备	1%体表面积	182	162		1	A
331603023	切（削）痂网状自体皮移植术			1%体表面积	190	162		1	A
331603024	体外细胞培养皮肤细胞移植术	含体外细胞培养		1%体表面积	△	△		3	A
331603025	烧伤肉芽创面扩创植皮术			1%体表面积	152	129		1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
331603026	自体皮移植术			1%体表面积	152	129		1	A
331603027	异体皮移植术		异体皮及制备	1%体表面积	101	86		1	A
331603028	带毛囊游离皮肤移植术	眉毛参照执行		次	506	430	对同一病人，收费最多不超过3000元	1	A
331603029	带真皮血管网游离皮片切取术			1%体表面积	506	430		1	A
331603030	游离皮片移植术	刃厚、中厚、全厚、瘢痕皮、反鼓取皮分别参照执行		1%体表面积	190	162		1	A
331603031	皮肤撕脱反取皮回植术			1%体表面积	253	215	不足三个按三个计价	1	A
331603032	颜面切痂植皮术			次	1899	1614		1	A
331603033	胸部切削痂自体皮移植术			次	1519	1291		1	A
331603034	烧伤截指术	烧伤截趾术、冻伤截指（趾）术分别参照执行		三个	633	538		1	A
331603035	手部扩创延期植皮术			每侧	759	645		1	A
331603036	全手切削痂植皮术			每侧	1519	1291		1	A
331603037	手背切削痂植皮术			每侧	886	753		1	A
331603038	手烧伤扩创交臂皮瓣修复术			次	1139	968		1	A
331603039	手烧伤扩创胸皮瓣修复术	腹皮瓣修复术分别参照执行		次	1266	1076		1	A
331603040	小腿烧伤扩创交腿皮瓣修复术	足烧伤扩创、交腿皮瓣修复术分别参照执行		次	1266	1076		1	A
331603041	深度烧伤扩创关节成型术			每个部位	886	753		1	A
331603042	深度烧伤死骨摘除术			每个部位	759	645		1	A
331603043	肌腱移植术		异体肌腱	次	1266	1076		1	A
331603044	烧伤后肌腱延长术			次	1013	861		1	A
331603045	皮肤扩张器植入术	含注液；扩张器及其他支撑物、取出术分别参照执行	扩张器	次	759	645		1	A
331603046	扩张器取出皮瓣移植术			个	633	538		1	A
331603047	烧伤瘢痕切除缝合术			次	608	540		1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
331603048	烧伤瘢痕切除松解植皮术			次	1094	972		1	A
331604	皮肤和皮下组织修补与重建								
331604001	瘢痕畸形矫正术	不含面部		100cm2	759	645		1	A
331604002	慢性溃疡修复术	含清创、取皮、植皮、褥疮、下肢慢性溃疡、足底溃疡等分别参照执行		每个部位	633	538		1	A
331604003	隆颞术		植入假体	每侧	1013	861		3	A
331604004	隆额术		植入假体	次	1013	861		3	A
331604005	小口畸形矫正术	含口角畸形矫正		次	1013	861		1	A
331604006	唇外翻矫正术	上唇、下唇分别参照执行；不含胡须再造术		每侧	506	430		1	A
331604007	胡须再造术	包括岛状头皮瓣法和游离移植法		次	1266	1076		3	A
331604008	隆颏术	不含截骨术	植入材料	次	506	430		3	A
331604009	隆颏术后继发畸形矫正术	隆颞、隆额术后畸形矫正分别参照执行	植入材料	次	759	645		3	A
331604010	颌下脂肪袋整形术		吸脂器	次	△	△		3	A
331604011	酒窝再造术			每侧	405	360	激光除皱加收100元	3	A
331604012	颊部缺损修复术			每侧	759	645	每增加1cm2 加收50元	1	A
331604013	面瘫畸形矫正术	不含神经切取术	植入材料	每侧	886	753		3	A
331604014	除皱术	骨膜下除皱参照执行		面1/3	1519	1291		3	A
331604015	面部瘢痕切除整形术		扩张器	2cm2	253	215		3	A
331604016	面部外伤清创整形术			次	253	215		3	A
331604017	半侧颜面萎缩整形术	不含截骨术		每侧	1013	861		3	A
331604018	指甲成形术			每指	1033	918		3	A
331604019	足底缺损修复术	足跟缺损参照执行；不含关节成形		每个部位	633	538	不足50cm2按50cm2计价	1	A
331604020	橡皮肿整形术	不含淋巴管吻合术和静脉移植术		每个部位	633	538		1	A
331604021	毛发移植术	种发、头皮游离移植参照执行；不含头皮缺损修复术		每根	13	11		3	A
331604022	磨削术	不足50cm2		50cm2	253	215		3	A
331604023	纹饰美容术	包括纹眉、纹眼线、唇线、纹身等		每个部位	243	216		3	A
331604024	任意皮瓣形成术	包括各种带蒂皮瓣；不含岛状皮瓣		每个部位	365	324		1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
331604025	轴型组织瓣形成术	包括岛状皮瓣（静脉、动脉）；不含任意皮瓣，筋膜瓣		每个部位	633	538		1	A
331604026	筋膜组织瓣形成术	包括轴型，非轴型		每个部位	1013	861		1	A
331604027	阔筋膜切取术			次	759	645		1	A
331604028	游离皮瓣切取移植术	深度烧伤的早期修复		次	1329	1130		1	A
331604029	带蒂筋膜瓣切取移植术	深度烧伤的早期修复		次	696	592		1	A
331604030	带蒂肌皮瓣切取移植术	深度烧伤的早期修复		次	823	700		1	A
331604031	带蒂肌瓣切取移植术	深度烧伤的早期修复		次	696	592		1	A
331604032	带蒂轴型皮瓣切取移植术			次	696	592		1	A
331604033	带血运骨皮瓣切取移植术			次	823	700		1	A
331604034	带毛囊皮瓣移植术	头皮、眉毛参照执行		次	696	592		3	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
六、康复类治疗									
本类说明：本类包括物理治疗和康复检查、治疗两部分，共计73项。									
34	物理治疗与康复						每区照射20分钟		
3401	物理治疗								
340100001	红外线治疗	包括远、近红外线（含ST、TDP、N光及红外线光浴治疗）太阳灯治疗、近红外线气功治疗、红外线真空拨罐治疗、兰光照射、远红外线医疗舱治疗		每个照射区	9	8		2	A
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	9	8		2	A
340100003	偏振光照射			每个照射区	9	8		2	A
340100004	紫外线治疗	包括长、短、中波紫外线，高、低压紫外线、水冷式紫外线、体腔紫外线，凡是紫外线照射或红斑试验，生物剂量测试等均属该类，光化学方法		每个照射区	11	10		2	A
MAZZY001	疼痛综合评定	进行麦吉尔疼痛问卷评定，视觉模拟评分法评定，慢性疼痛状况分级等，对患者疼痛的部位、程度、性质、频率和对日常生活的影响等方面进行综合评定。人工报告。		次	22	19		2	A
340100005	激光疗法	包括原光束、散焦激光疗法		每个照射区	16	14		2	A
LEAYR017	激光光敏治疗	指使用激光器对应用光敏剂的患者进行照射治疗。仪器准备，药品准备，核对医嘱，评估皮肤，排除禁忌证，告知注意事项，静脉注射光敏剂，48-72小时后进行激光照射，照射区暴露，摆位，佩戴防护眼镜，照射中，观察患者一般情况。治疗后，查皮肤，记录治疗单。		每个照射区	14	12	恶性肿瘤光动力治疗1500元	1	A
340100006	光敏疗法	包括紫外线、激光		每个照射区	16	14		2	A
340100007	电诊断	包括直流电检查、感应电检查、直流一感应电检查、时值检查、强度一时间曲线检查、强度一频率曲线检查、中频脉冲电检查		每块肌肉或每条神经	11	10		1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
340100008	直流电治疗	包括单纯直流电直疗、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		每个部位	11	10		1	A
340100009	低频脉冲电治疗	包括感应电治疗、神经肌肉电刺激治疗、失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、银棘状刺激疗法（SSP）		次	11	10		1	A
340100010	中频脉冲电治疗	包括中频脉冲电治疗、音频电治疗、干扰电治疗、动态干扰电治疗、静态干扰电治疗、立体动态干扰电治疗、调制中频电治疗、电脑中频电治疗		次	19	17		1	A
340100011	共鸣火花治疗			每5分钟	9	8		2	A
340100012	超短波治疗、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		每个部位	16	14		2	A
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		每个部位	22	19		2	A
340100014	射频电疗	包括大功率短波、分米波、厘米波		次	22	19	联合治疗加收	2	A
340100015	静电治疗	包括低压、高压静电治疗、高电位治疗		每20分钟	11	10		2	A
340100016	空气负离子治疗			每30分钟	11	10		2	A
340100017	超声波治疗	包括单纯超声、超声药物透入、超声雾化		每10分钟	11	10		2	A
340100018	电子生物反馈疗法	包括肌电、皮温、皮电、脑电、心率各种生物反馈		次	16	14		1	A
340100019	磁疗	包括脉冲式、交变等不同机型又分低频磁、高频磁及热点磁、强磁场刺激、热磁振（进口）		每20分钟	11	10	全身泥疗加收100%	1	A
340100020	水疗	包括药物浸浴、气泡浴、哈伯特槽浴（8字槽）旋涡浴（分上肢、下肢）		每20-30分钟	27	24		2	A
340100021	蜡疗（石蜡疗法）	包括浸蜡、刷蜡、蜡敷		每个部位	16	14		1	A
340100022	泥疗	包括电泥疗、泥敷		次	11	10		2	A
340100023	牵引	包括颈、腰椎土法牵引、电动牵引三维快速牵引、悬吊治疗、脊柱矫正治疗		次	22	16		1	A
340100024	气压治疗	包括肢体气压治疗、肢体正负压治疗		每部位	22	19		1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
340100025	冷疗			每部位	11	10		1	A
340100026	电按摩	包括电动按摩、电热按摩、局部电按摩		次	11	10		2	A
340100027	场效应治疗			每部位	11	10		2	A
340100028	气垫治疗			日	13	12		1	A
3402	康复								
340200001	徒手平衡功能检查			次	22	19		3	B
340200007	步态分析检查	包括足底压力分析检查		次	27	24		3	B
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	22	19		3	B
340200009	失语症检查			次	54	48		3	B
340200010	口吃检查			次	22	19		3	B
340200012	认知知觉功能检查	包括计算定向思维推理检查		次	22	19	限器质性病变导致的认知知觉功能障碍。1个疾病过程支付不超过3个月。	1	B
340200002	仪器平衡功能评定			次	32	29		3	B
340200003	日常生活能力评定			次	22	19	限本目录所列康复项目在具体实施中涉及的日常生活能力评定。1个疾病过程支付不超过4次。	1	B
340200005	手功能评定	包括徒手和仪器		次	22	19	明确手功能障碍患者，总时间不超过90天，评定间隔时间不短于14天。	1	B
340200004	等速肌力测定			次	22	19		3	B
340200006	疲劳度测定			次	22	19		3	B
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	22	19		3	B
340200011	吞咽功能障碍评定			次	16	14	一个疾病过程支付不超过三次。	1	B
340200013	记忆力评定	包括成人记忆成套测试		次	16	14		3	B
340200014	失认、失用评定			次	22	19		3	B
340200015	职业能力评定			次	16	14	法定就业年龄段且有就业意愿，经过PARQ医学筛查适合进行职业功能训练的患者，支付不超过90天。	1	B
340200016	记忆广度检查囂			次	16	14		3	B
340200017	心功能康复评定			次	32	29		3	B
340200018	肺功能康复评定			次	32	29		3	B
340200019	人体残伤测定			次	76	67		3	B

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
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、呼吸训练		次	43	38	限器质性病变导致的肌力、关节活动度和平衡功能障碍的患者，1个疾病过程支付不超过3个月；每日支付不超过2次（包括项目合并计算）。与偏瘫、脑瘫或截瘫肢体综合训练同时使用时只支付其中1项。	1	A
340200021	减重支持系统训练			20分钟/次	22	19	由神经、肌肉、骨骼疾患导致的独立行走障碍患者，支付不超过30天。	1	A
340200022	轮椅功能训练			次	22	16		3	A
340200023	电动起立床训练			次	22	19	住院期间，以减少卧床并发症为治疗目的或者以直立行动为康复目标，支付不超过30天。	1	A
340200024	平衡功能训练			次	32	29	有明确的平衡功能障碍，一个疾病过程支付不超过90天。	1	A
340200025	手功能训练	徒手	支具	次	22	16	有明确的手功能障碍，一个疾病过程支付不超过90天。	1	A
340200026	关节松动训练	包括小关节（指关节）、大关节		次	32	24	有明确的手功能障碍，一个疾病过程支付不超过90天。	1	A
340200027	有氧训练		氧气	次	16	12		3	A
340200028	文体训练			次	16	12		3	A
340200029	引导式教育训练			次	22	19		3	A
340200030	等速肌力训练			次	22	19		3	A
340200031	作业疗法	含日常生活动作训练		次	43	38	限器质性病变导致的生活、工作能力障碍。1个疾病过程支付不超过3个月；每日支付不超过1次。存在日常生活活动能力障碍（ADL）的患者，重度患者支付不超过90天，中度患者支付不超过60天，轻度患者支付不超过30天，每14天训练经功能量表评定后取得明确功能进步才可继续支付。	1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
340200032	职业功能训练			次	22	19	法定就业年龄段且有就业意愿，经过PARQ医学筛查适合进行职业功能训练的患者，支付不超过90天。	1	A
340200033	口吃训练			次	22	19		3	A
340200034	言语训练			次	54	48	限器质性病变导致的中、重度语言障碍。1个疾病过程支付不超过3个月；每日支付不超过1次。	1	A
340200035	儿童听力障碍语言训练			次	22	19	6岁以下听力障碍儿童，由取得听觉口语师资格的人员开展，以个别化训练为主要方式，每周最多支付一次，支付不超过一年。	1	A
340200036	构音障碍训练			次	22	19		3	A
340200037	吞咽功能障碍训练			次	22	19	限中、重度功能障碍；限三级医院康复科或康复专科医院使用。1个疾病过程支付不超过3个月。	1	A
340200038	认知知觉功能障碍训练			次	22	19	限器质性病变导致的认知知觉功能障碍。1个疾病过程支付不超过3个月。	1	A
340200039	康复评定	含咨询		次	32	29	有明确的功能障碍；评定由3名以上专业人员开展，至少包含两个评估项目；一个住院期间医保支付不超过三次；两次评定间隔时间不短于14天。	1	B
340200040	偏瘫肢体综合训练			40分钟/次	54	48	1个疾病过程支付不超过3个月。与运动疗法同时使用时只支付其中1项。	1	A
340200041	脑瘫肢体综合训练			40分钟/次	22	19	限儿童。3岁以前，每年支付不超过6个月；3岁以后，每年支付不超过3个月。支付总年限不超过5年。与运动疗法同时使用时只支付其中1项。	1	A
340200042	截瘫肢体综合训练			40分钟/次	22	19	上肢训练支付不超过30天，下肢训练支付不超过20天，髋关节或肩关节离断、高位大腿截肢训练支付不超过90天。	1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
七、中医及民族医诊疗类									
本类说明： 1、本类包括中医外治、中医骨伤、针刺、灸法、推拿疗法、中医肛肠、中医特殊疗法、中医综合类8个亚类，共计198项。本类编码为400000000。 2、与西医相同的诊疗项目，需在相应的西医系统诊疗项目中查找，不在此重复列项。									
41	（一）中医外治		药物				6岁以下儿童加收20%。		
410000001	贴敷疗法	含药物调配		每个创面	10	9		1	A
410000002	中药化腐清创术	含药物调配		每个创面	20	17		1	A
410000003	中药涂擦治疗	含药物调配		10%体表面积	20	17		1	A
410000004	中药热奄包治疗	含药物调配		每个部位	10	9		1	A
410000005	中药封包治疗	含药物调配		每个部位	24	20		1	A
410000006	中药熏洗治疗	含药物调配		次	27	23		2	A
410000007	中药蒸汽浴治疗	含药物调配		次	34	29	每次30分钟，超过30分钟加收10元	2	A
410000008	中药塌渍治疗	含药物调配		10%体表面积	20	17	大于全身表面积10%加收10元	1	A
410000009	中药熏药治疗	含药物调配		次	20	17		2	A
410000010	赘生物中药腐蚀治疗	含药物调配		每个赘生物	14	12		1	A
410000011	挑治			次	20	17		1	A
410000012	割治			次	22	19		1	A
410000013	甲床放血治疗术	指穿透甲板，放出甲下积血		每甲	△	△		3	A
42	（二）中医骨伤	不含X光透视、麻醉。部分项目参见肌肉骨骼系统手术					6岁以下儿童加收20%。		
420000001	骨折手法整复术			次	135	115	陈旧性骨折加收100%；骨折合并脱位的加收50%；掌（跖）、指（趾）骨折按脱位的50%收费	1	A
420000002	骨折橇拨复位术			次	338	287		1	A
420000003	骨折经皮钳夹复位术			次	486	413		1	A
420000004	骨折闭合复位经皮穿刺（钉）内固定术	含手法复位、穿针固定		次	△	△	四肢长骨干、近关节加收	3	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
420000005	关节脱位手法整复	含手法复位、穿针固定		次	270	230	陈旧性脱位加收100%；髋关节脱位加收100%；下颌关节脱位、指（趾）间关节脱位按50%收费	1	A
420000006	骨折外固定架固定术	含整复固定	外固定材料	次	405	344	复查调整收10%，二次整复不得收费	1	A
420000007	骨折夹板外固定术	含整复固定，包括复查调整、8字绷带外固定术、叠瓦氏外固定术	外固定材料	次	270	230	复查调整收10%，二次整复不得收费	1	A
420000008	关节错缝术			次	101	86		1	A
420000009	麻醉下腰椎间盘突出症大手法治疗	含X光透视、麻醉		次	486	413		1	A
420000010	外固定架使用			日	10	9		1	A
420000011	关节粘连传统松解术			次	135	115	大关节加收50%	1	A
420000012	外固定调整术	包括骨折外固定架、外固定夹板调整		次	△	△		3	A
420000013	中医定向透药疗法	含仪器使用	药物	部位	△	△		3	A
420000014	外固定架拆除术	含器械使用		次	△	△		3	A
420000015	腱鞘囊肿挤压术	含加压包扎		次	△	△		3	A
420000016	骨折畸形愈合手法折骨术	含折骨过程、重新整复及固定过程	固定物	次	△	△		3	A
420000017	腰间盘三维牵引复位术	指在三维牵引床下完成的复位术		次	△	△		3	A
PBC	（三）针刺与灸法						6岁以下儿童加收20%。		
本节项目计价单位中的“部位”指每个穴位或每个反应点。									
PBCA0101	普通针刺	使用普通毫针，选择一般常用腧穴1-20个，根据病情及腧穴特点选择进针的深度、角度及刺激量，取得所需针感，采用单式补泻手法，决定是否留针、如何留针。		次	30	26		1	A
PBCA0102	特殊穴位针刺	指在普通针刺的基础上，根据疾病特点，针刺具有一定危险性的特殊穴位，含睛明、承泣、球后、风府、风池、哑门、人迎、天突、冲门、长强、会阴及位于胸胁、背部、肋间的腧穴等。		次	36	31	收取“特殊穴位针刺”费后不再收取“普通针刺”费	1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
PBCA0103	特殊手法针刺	指在普通针刺的基础上，根据疾病特点和病情虚实，采用特殊角度和深度手法以及复式补泻手法进行刺激，含透刺法、烧山火、透天凉、阳中隐阴、阴中隐阳、青龙摆尾、白虎摇头、苍龟探穴、赤凤迎源等。		次	36	31	收取“特殊手法针刺”费后不再收取“普通针刺”费	1	A
PBCA0104	针刺运动治疗	医生在运用普通针刺手法时，加让病人配合做特别的动作或由医生帮助病人运动，以获得最佳疗效。		次	20	17		1	A
PBCA0201	头针治疗	选择头部特定的腧穴或部位，将毫针快速刺入头皮下，当针到达帽状腱膜下层时，采用快速捻转针法（大约200转/分）或抽送提插手法实施操作，出针后要压迫止血。		次	22	19		1	A
PBCA0301	耳针治疗	按照耳针疗法的取穴原则，在耳部选择1-5个特定穴区，将毫针快速刺入皮下，采用捻转手法实施操作，治疗过程中，必须严格消毒，以防耳部感染。		次	20	17		1	A
PBCA0401	眼针治疗	按照眼针疗法的取穴原则，在眼周选择1-5个特定穴区，选取适合规格的毫针，采用直刺或平刺法实施操作。		次	22	19		1	A
PBCA0501	面针治疗	按照面针疗法的取穴原则，在面部选择1-5个特定穴区，选取适合规格的毫针，采用平刺、斜刺或直刺针法实施操作。		次	20	17		1	A
PBCA0601	鼻针治疗	按照鼻针疗法的取穴原则和方法，在鼻部选择1-5个特定穴区，选取适合规格的毫针，采用平刺、斜刺或直刺针法实施操作。		次	20	17		1	A
PBCA0701	鼻腔针刺治疗	在鼻镜窥视下将毫针分别刺入双侧鼻腔的鼻甲、鼻丘1-5个特定穴区，取针时用消毒棉球填入鼻孔内止血，30分钟后取出。		次	22	19		1	A
PBCA0801	口针治疗	按照口针疗法的取穴原则和方法，在口腔黏膜上的1-5个特定穴区，选取适合规格的毫针，采用斜刺、捻转手法实施操作。		次	15	13		1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
PBCA0901	舌针治疗	按照舌针疗法的取穴原则和方法，在舌体上的1-5个特定穴区，选取适合规格的毫针进行针刺或采用放血针具放血的方法实施操作。		次	15	13		1	A
PBCA1001	腹针治疗	按照腹针疗法的取穴原则与方法，在腹部选择1-10个特定穴区，选取适合规格的毫针，采用直刺法实施操作。		次	22	19		1	A
PBCA1101	手针治疗	按照手针疗法的取穴原则，在手部选择1-5个特定穴区，选取适合规格的毫针，采用平刺、斜刺或直刺法实施操作。		次	15	13		1	A
PBCA1201	腕踝针治疗	按照腕踝针疗法的取穴原则与方法，在腕踝部选择1-5个特定穴区，选取适合规格的毫针，采用平刺法实施操作。		次	14	12		1	A
PBCA1301	项针治疗	按照项针疗法的取穴原则与方法，在颈项部选择1-5个特定穴区，选取适合规格的毫针，采用直刺或斜刺法实施操作，要严格掌握针刺的角度、深度。		次	22	19		1	A
PBCA1401	夹脊针治疗	按照夹脊针疗法的取穴原则与方法，在脊柱两侧选择与疾病相应节段的夹脊穴或刺激点，选取适合规格的毫针，采用直刺法、斜刺法实施操作，要严格掌握针刺的角度、深度。		次	30	26		1	A
PBCA1501	芒针治疗	选用125-225毫米的特制长针，采用特别的进针方法进针，当针刺达到一定深度后实行捻转手法，按一定的规律结合轻重、快慢、方向的不同要求完成补泻手法。		3个穴位	16	14	计价最多不超过6个穴位	1	A
PBCA1601	梅花针治疗	采用梅花针进行穴位和患部局部叩刺，以腕部弹力均匀有节奏叩打皮肤，刺激强度分轻、中、重三种。		次	16	14		1	A
PBCA1701	火针治疗	按取穴原则进行火针治疗。将火针由针身向针尖逐渐烧红至发白，对准穴位迅速刺入到一定深度，稍停，随即退出，操作方法有点刺、散刺、浅刺、深刺等，进针、出针均要求快速、准确，应特别注意避开血管、肌腱、神经干及内脏器官，面部慎用。		次	15	13		1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
PBCA1801	锋钩针治疗	根据病情，选用特制的锋钩针针具，在选定的腧穴进行割治。以一手食指、中指按压腧穴处，朝相反方向用力绷紧皮肤，两指之间保持约1厘米宽度，另一手迅速持针刺入皮下，接连勾割3-5次，割断肌纤维或出血，出针后压迫止血。		部位	△	△	计价最多不超过3个部位。每个穴位或每个反应点为一个部位	3	A
PBCA1901	镱针治疗	选择特制的镱针针具，手持镱针，用其锋利的刀刃在选定的1-3个穴位或反应点处进行划割，根据病情和部位确定划割方向、划割长度和出血程度。		部位	△	△	同上	3	A
PBCA2001	杵针治疗	选用特制的杵针针具，根据辨证取穴进行治疗。基本手法有：点叩、升降、开阖、运转、分理，并要实施相应的补泻手法。		次	14	12		1	A
PBCA2101	圆针治疗	选用特制的圆针针具，根据辨证取穴进行治疗。基本手法是用圆针在体表进行揩摸，要根据病情确定力度、时间。		次	14	12		1	A
PBCA2201	蜂针治疗	利用活蜂尾针蛰刺进行治疗。治疗前必须在医生观察下进行试针，无过敏反应才可用本法治疗，用蜂镊夹取公蜂，拔出蜂螫器官，并在数秒钟内用此在选定的腧穴垂直散刺，随刺随拔或刺入留针2-3秒，用力要适中，以免折断，每次用蜂量在10只左右，治疗完毕，留观30分钟。		次	59	50		1	A
PBCA2301	金针治疗	使用金制针具，针前循按体表，沿经络循行方向，揉按肌肉使之舒展。指切穴位，右手持针入穴位，可实行捻转补泻手法。		次	22	19		1	A
PBCA2401	微波针治疗	毫针针刺，运用手法得气后，接通微波治疗仪，根据仪器说明进行操作，将小剂量微波辐射照射穴位，注意要缓调旋钮。		次	20	17		1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
PBCA2501	普通电针治疗	在毫针针刺基础上，将电针仪的输出电极连接在毫针针柄上，给予电刺激进行治疗的一种方法。根据病情，选择适宜的电脉冲波型、变换频率、刺激强度、治疗时间，注意要缓调旋钮。		次	34	29	收取“普通电针治疗”费后不再收取“普通针刺”、“特殊穴位针刺”、“特殊手法针刺”费	1	A
PBCA2502	电冷针灸治疗	毫针常规针刺，得气后，接通电子冷热针灸仪，根据疾病性质、病变部位、病势急缓等选择温度、时间，通电后使针体制冷，通电10-15分钟。		次	15	13		1	A
PBCA2503	电火针治疗	使用电火针仪治疗。仪器通电，使金属针头快速加热，针头被烧红，调节温度，通电加热在针体刺入穴位之前完成，快速刺入，快速出针，在体内不留针或短暂留针。		次	15	13		1	A
PBCA2504	电热针灸治疗	具有针刺、火针、灸疗的综合作用。接通电子冷热针灸仪，电流通过特制的针具产生热量，针尖部的温度可在40-700℃之间，局部75%酒精消毒，针刺入穴位、得气，通电产生热量，留针15-20分钟。		次	15	13		1	A
PBCA2505	模拟针刺手法电针治疗	通过电脉冲刺激装置，模拟针灸临床常用的多种针刺手法作用于机体，在体现一般电针疗法作用的同时，又有手法运针效果，根据病情选用不同的模拟针刺手法、控制刺激量、确定治疗时间。		次	15	13		1	A
PBCB	灸法								
PBCB0101	艾条灸治疗	手持点燃的艾条对施灸穴位或病灶实施灸疗。根据病性、病情、患者体质和穴位等确定选用温和灸、雀啄灸或回旋灸，补泻方法及灸量，安置体位，审定穴位所在，密切观察灸处肤色变化和患者神情变化，注意灸处感觉和病情变化，及时调整艾条和灸处皮肤距离及灸量，防止烫伤。		次	22	19		1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
PBCB0201	直接灸治疗	根据病性、病情、患者体质和穴位等确定选用化脓灸或非化脓灸、补泻方法、灸量，安置体位、审定穴位所在，密切观察灸处肤色变化和患者神情变化，注意灸处感觉和病情变化，及时调整灸量。不含换药。		次	26	22		1	A
PBCB0301	隔物灸治疗	根据病性、病情、患者体质和穴位等，确定使用的间隔药物并对药物进行中药饮片调配临方复杂炮制，安置体位，选择合适的灸量，密切观察灸处肤色变化和患者神情反应，以了解灸处感觉和病情变化，及时调整灸量，防止烫伤。不含中药饮片调配临方复杂炮制。		次	22	19	同一次治疗用几种间隔物不叠加收费	1	A
PBCB0401	温灸器灸法	根据病情，选定腧穴，确定所需艾段和灸量，将艾段放置于温灸器中，安置体位，密切观察灸处肤色变化和患者神情反应，以了解灸处感觉和病情变化，及时调整灸量，防止烫伤。		次	15	13		1	A
PBCB0501	温针灸治疗	指在普通针刺基础上，再于针柄上放置艾绒，点燃，可根据病情，更换艾绒。密切注意灸处感觉，防止烫伤。		次	34	29	收取“温针灸治疗”费后不再收取“普通针刺”费	1	A
PBCB0601	天灸治疗	选用某些有刺激性的药物，并对药物进行中药饮片调配临方复杂炮制，贴敷在穴位上，使其局部自然发泡，通过刺激穴位达到治疗疾病的目的。根据病性、病情、患者体质和穴位等确定和制备天灸药物，安置体位，密切观察灸处肤色变化和感觉，及时调整灸疗时间，进行必要的发泡部位处理。不含中药饮片调配临方复杂炮制。		次	72	64	同一次治疗用几种药物不叠加收费	1	A
PBCB0701	灯火灸治疗	取3-4寸长的灯芯草，一端蘸麻油或其它植物油，点燃起火后，迅速有力点触选定穴位，听到“叭”的一声响，旋即将灯芯草离开皮肤，多用于儿童，需要与家长和患儿充分沟通，灸后起泡时，要进行必要的发泡部位处理。		次	15	13		1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
PBCB0801	药线点灸治疗	选用特制的药线进行点灸。药线点燃后，稳健而敏捷地将带有珠火的线头直接点按在穴位上，每穴1壮，轻病快速点灸，重病可点按片刻。治疗手法分轻、中、重三种操作手法。		次	15	13		1	A
PBCB0901	督灸治疗	督灸是指于督脉的脊柱段施以隔药灸并使之发泡治疗疾病的一种灸疗方法。患者裸背俯卧于硬板床上，沿脊柱自下而上常规消毒皮肤，自大椎穴至腰俞穴呈线状撒上特制中药粉，然后覆盖条形桑皮纸，在其上铺垫经过加工的生姜泥或蒜泥呈上窄下宽的梯形状。最后在梯形的生姜泥上面均匀放置艾绒，点燃艾绒的头、身、尾三点，任其自燃自灭，1壮灸完后再换1壮，连续灸完3壮后移去生姜泥，灸后局部皮肤自然起泡，1天后将泡液放掉。不含换药。		次	149	127		1	A
PBCB1001	大灸治疗	大灸是一种以萝卜片与蒜泥为隔物行大面积灸疗的铺灸法。先灸背腰部，再灸胸腹部，操作方法基本同督灸法，灸完后，十宣放血，并针刺双侧三阴交，泻法，不留针。不含换药。		次	122	104		1	A
PBCB1101	雷火灸治疗	选用特制的雷火灸条，将一端点燃，用棉布包裹其烧着的一端，立即紧按于应灸穴位，进行灸熨，灸条冷后再燃再熨，反复灸熨5-10次为度。		次	22	19		1	A
PBCB1201	太乙神针灸治疗	选用特制的太乙神针灸条，将一端烧着，用棉布包裹其烧着的一端，立即紧按于应灸穴位，进行灸熨，针冷再燃再熨，反复灸熨5-10次为度。		次	22	19		1	A
PBCC	拔罐法								

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
PBCC0101	普通拔罐治疗	根据病情选定闪罐和/或留罐方法，选用经过消毒的普通罐具在治疗部位皮肤上闪拔和/或留置。用闪罐法治疗，用闪火法将罐吸拔于应拔部位，随即取下、再吸拔、再取下，反复吸拔至局部皮肤潮红为度，用留罐法治疗，要将吸拔于皮肤上的罐具留置一定时间，使局部皮肤潮红或皮下瘀血后再将罐具取下，操作过程中，要密切关注拔罐部位皮肤的变化，避免不必要的起泡现象。用留罐法治疗，如果治疗需要起泡，要先征求患者同意。		次	27	24		1	A
PBCC0201	走罐治疗	在施治部位皮肤上涂抹润滑剂，或用温水或药液，根据病情确定适宜的负压，选用经过消毒的罐具，先将罐吸拔在皮肤上，再按确定的路线、方向、面积，用适宜的力度，在皮肤上来回滑动，直至皮肤紫红为度，推罐时用力要均匀。		次	31	28		1	A
PBCC0301	水罐治疗	根据病情，确定拔罐的部位和竹罐的规格及数量，将竹罐放入水中或药液中煮沸2-3分钟，然后用镊子将罐倒置夹起，迅速用干毛巾捂住罐口片刻，吸去罐内的水液，趁热将罐迅速吸拔于应拔部位，令其吸牢，并留置一定时间，数个竹罐依次操作。		次	31	28		1	A
PBCC0401	磁罐治疗	选用带有磁性的罐具，采用普通拔罐疗法技术，通过磁、热、负压作用于人体治疗疾病。		次	31	28	不再收取“普通拔罐治疗”费	1	A
PBCC0501	电罐治疗	选用特殊的电罐，利用电动吸引器抽吸，将罐内的空气吸除，调节罐内负压，形成需要的负压，要注意掌握吸力的大小。		次	27	24	同上	1	A
PBCC0601	电火罐治疗	选用特制的电火罐治疗仪，将罐吸拔并留置于皮肤，通过罐内红外发热体产生的热力及拔罐形成的负压进行治疗，要注意掌握好适宜的温度、治疗时间。		次	27	24	同上	1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
PBCC0701	真空罐治疗	选用真空罐，通过抽气使罐内形成负压，将罐吸拔并留置于皮肤治疗疾病。		次	27	24	不再收取“普通拔罐治疗”费。带磁真空罐，不再收取“磁罐治疗”费	1	A
PBCD	其它针灸治疗								
PBCD0101	穴位放血治疗	根据病情确定穴位，选择放血针具，持针具快速刺入到合适的深度，快速出针，挤出适量的血液，压迫止血，对一般腧穴应充分按揉，使之充血后再行针刺。		次	81	69		1	A
PBCD0102	静脉放血治疗	根据病情选定某部位较大的静脉，采取相应的措施使静脉充血鼓胀，持放血针具快速刺入，快速出针，适量放血，压迫止血。		部位	15	13	计价最多不超过3个部位	1	A
PBCD0201	穴位埋线治疗	皮肤常规消毒可局部麻醉，若采用套管针埋线法治疗，取适当长度的可吸收性外科缝线，放入套管针的前端，后接针芯，用拇指和食指固定拟进针穴位，另一手持针刺入穴位，达到所需深度，施以适当的提插捻转手法，找到针感，退针芯、针管，将可吸收性外科缝线埋植在穴位的肌层或皮下组织内，拔针止血。若采用埋线针埋线法治疗，取适当长度的可吸收性外科缝线，一手持镊子将线中央置于麻醉点上，另一手持埋线针，缺口向下，以15-45° 角刺入，将线推入皮内，持续进针直至线头完全埋入穴位的皮下，再适当进针，拔针止血。若采用医用缝合针埋线法，一手用持针器夹住穿有可吸收性外科线的皮肤缝合针，另一手捏起两局麻点之间的皮肤，将针从一侧局麻点刺入，穿过肌层或皮下组织，从对侧局麻点穿出，紧贴皮肤剪断两端线头，放松皮肤，轻柔局部，使线头完全进入皮下。拔针止血。	特殊缝线	部位	19	16	计价最多不超过5个部位。每个穴位或每个反应点为一个部位。每次限收套管针埋线法、埋线针埋线法、医用缝合针埋线法的一种	1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
PBCD0301	穴位注射治疗	根据病情，确定穴位，选择药物及浓度、注射器和注射针型号，确定准确的进针位置，皮肤常规消毒后进行注射，针头刺入穴位得气后，回抽针芯，无回血、无回液即注入一定量的药物，在注射过程中要密切观察患者的反应。		次	15	13		1	A
PBCD0401	穴位贴敷治疗	选择适宜的药物，并对药物进行中药饮片调配临方复杂炮制，选择贴敷方法，将制备好的药物贴敷于穴位，贴敷一定的时间，密切观察贴敷后皮肤的变化。		次	59	50		1	A
PBCD0501	浮针治疗	在特定部位循按寻找反应点以确定针刺部位，皮肤严格消毒，选用不同规格的浮针，根据一定的方向，将浮针平刺进入皮下组织，进行扇形平扫刺激，边操作边根据患者症状的改变调整针刺的方向，退出针芯，软管留置于体内，包扎。		部位	15	13	计价最多不超过3个部位。每个反应点为一个部位	1	A
PBCD0601	普通滚针治疗	采用滚刺筒针进行穴位和患部局部皮肤滚刺，使刺激范围形成一个狭长的面，刺激强度分轻、中、重三种。		次	15	13		1	A
PBCD0602	电滚针治疗	采用滚刺筒针进行穴位和患部局部皮肤滚刺，同时增加电刺激，使刺激范围形成一个狭长的面，刺激强度按电针强度调节。		次	15	13		1	A
PBCD0701	磁针治疗	将磁片直接或间接贴敷于穴位，通过磁铁产生的磁场作用于人体穴位进行治疗。		次	15	13		1	A
PBCD0801	皮内针治疗	选择适宜的不同规格、不同形状的一次性皮内针，皮肤常规消毒后进针，用颗粒型皮内针治疗时，一手将腧穴部皮肤向两侧舒张，另一手持镊子夹持针尾平刺入腧穴皮内，用揿钉型皮内针治疗时，一手固定腧穴部皮肤，另一手持镊子夹持针尾直刺入腧穴皮内，其后用胶布粘贴固定，嘱患者每日自行按压3-4次，一般1-3天后出针。		部位	11	9	计价最多不超过8个部位。每个穴位或每个反应点为一个部位	1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
PBCD0901	激光针治疗	患者裸露被照穴位。打开激光器后，产生额定值范围的激光束，将光束对准穴位，每穴根据病情照射数十秒至数十分钟。		次	11	9		1	A
PBCD1001(410000012)	割治	将割治部位皮肤严格消毒，局部麻醉，用小手术刀划割约0.5-1厘米的小切口，挑出或挤出少量皮下脂肪并剪去，之后可用止血钳在切口内适当划动刺激，使患者局部出现酸、麻、胀感，消毒包扎止血。		部位	37	31	计价最多不超过3个部位	1	A
PBCD1101	针刺麻醉	确定针麻手术方案，选择适当的穴位（体穴或耳穴）针刺，采用捻转、提插的针刺手法，出现得气，并经过一定时间的诱导刺激，在病人处于痛觉迟钝而神志清楚的状态下实行外科手术，直至手术结束。也可同时加用电针刺激，要选择适当的频率、刺激强度。		次	107	91		1	A
PBCD1201	经络穴位测评治疗	利用经络测评仪和经络导平仪，通过对人体经络、特定腧穴的测试，测出受阻经络，判断经络、穴位失衡状态，并对其进行定向导通达到治疗目的。		次	14	12		1	A
PBCD1301	子午流注开穴法	根据阴阳五行、脏腑经络及五输穴理论，依据患者来诊治疗时的日时干支，选取特定穴位，先推算出就诊时的年之干支，再推算出月之干支和日干支，最后推算出时干支，再结合十二经纳干歌、五输穴配合阴阳五行、辨证开穴等理论而确定治疗选用的腧穴。		次	22	19	若同时选用“子午流注开穴法”、“灵龟八法开穴法”、“飞腾八法开穴法”中的2-3种方法，只收取一种方法费用	1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
PBCD1302	灵龟八法开穴法	是运用古代哲学的九宫八卦理论，结合人体奇经八脉气血的会合，取其与奇经相通的8个穴位，按照日时干支的推演数字变化，采用相加、相减的方法，作出按时取穴的一种方法，具体方法是：将日、时干支的数字共同加起来，得出4个数字的和，然后按照阳日用9除，阴日用6除的公式，去除干支的和数，再将它的余数求得八卦所分配的每穴的数字，就是当时应开的腧穴。		次	22	19	同上	1	A
PBCD1303	飞腾八法开穴法	以八脉交会穴为基础按时开穴的一种取穴方法，先推出每日时干，再找出纳入卦上之八穴，需要牢记“五子建辰歌”及“飞腾八法歌”。		次	22	19	同上	1	A
PBCD1401	耳穴压丸治疗	医者一手固定耳廓，另一手用镊子夹取压丸贴压耳穴，并适度按揉，根据病情嘱患者定时按揉。	磁珠	次	11	9		1	A
45	（四）推拿疗法								
PBD	中医推拿治疗						推拿耗时在20分钟左右		
PBDA0101	颈椎病推拿治疗	患者坐位，医者用滚法、一指禅推法、拿捏法、按揉法、弹拨法、点压法等在颈项部、枕后部、肩胛部、横突后结节等部位操作，刺激痛点及风池、颈夹脊等穴位，缓解肌紧张，松解粘连，同时可做小幅度旋摇颈椎，施用颈椎斜扳法、颈椎旋转定位扳法、颈椎旋提手法，调整颈椎间关节的错移，恢复颈椎动静力平衡，最后用拿法、分推法、叩击法等结束整理。		次	41	38		1	A
PBDA0201	寰枢关节失稳推拿治疗	患者坐位或仰卧位或侧卧位，医者用滚法、一指禅推法、弹拨法、揉法在颈项部、枕后部及肩部操作，松解痉挛的颈枕肌群，重点刺激枕寰枢关节旁痛点，施用寰枢关节前屈微调手法，调整失稳的寰枢关节，纠正异常位移，最后以推法、擦法等结束整理。		次	41	38	此项不得与“颈椎小关节紊乱推拿治疗”同时收取	1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
PBDA0301	颈椎小关节紊乱推拿治疗	患者坐位，医者用滚法、一指禅推法、拿捏法、按揉法、弹拨法、点压法等在颈项背部操作，松解椎旁上下软组织，重点刺激旁小关节痛点，施用颈椎斜扳法，纠正颈椎后关节紊乱，最后用拿法、分推法、叩击法等结束整理。		次	41	38	此项不得与“寰枢关节失稳推拿治疗”同时收取	1	A
PBDA0401	胸椎小关节紊乱推拿治疗	患者俯卧位，医者用滚法、一指禅推法、揉法、弹拨法在胸背部，松解椎旁上下软组织，重点刺激椎旁小关节痛点。施用俯卧推按法、旋转按压法、端坐顶推法等，纠正胸椎后关节紊乱，最后以推法、擦法等结束整理。		次	36	34		1	A
PBDA0501	腰椎小关节紊乱推拿治疗	患者俯卧位，医者用滚法、一指禅推法、按揉法、拿揉法、点压法、弹拨法在腰骶部操作，松解椎旁上下软组织，重点刺激旁小关节痛点。施用传统腰部斜扳法、腰椎分步斜扳法，纠正腰椎关节紊乱。最后以屈髋屈膝法等结束整理。		次	36	34		1	A
PBDA0601	腰椎间盘突出推拿治疗	患者俯卧位，医者用滚法、按揉法、拿揉法、点压法、弹拨法等在腰骶部棘突旁、两侧骶棘肌及下肢部操作，重点刺激棘突旁痛点及肾俞、大肠俞等穴位，缓解肌肉紧张痉挛，松解组织粘连，施用推腰扳肩法、推腰扳腿法、传统腰部斜扳法、腰椎旋转复位法、腰椎分步斜扳法、直腰旋转扳法，调整关节间隙，松解突出物与神经根粘连，最后用牵抖法、屈髋屈膝法结束整理。		次	75	70.5		1	A
PBDA0701	第三腰椎横突综合征推拿治疗	患者俯卧位，医者用滚法、按揉法重点在第三腰椎横突处操作，缓解肌紧张，作与第三腰椎横突处条索状硬结垂直方向的弹拨，配合腰部后伸等被动活动，消散瘀结，松解局部粘连。		次	32	30.6		1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
PBDA0801	骶髂关节紊乱症推拿治疗	患者俯卧位，医者用分推法、揉法重点在患侧骶髂关节部操作，放松局部软组织张力。施用骶髂关节前错位复位手法或骶髂关节后错位复位手法，整复错动关节。		次	34	32.3		1	A
PBDA0901	强直性脊柱炎推拿治疗	患者俯卧位，医者用滚法、揉法、弹拨法在脊柱两侧膀胱经、夹脊穴、两侧骶棘肌上操作，松弛紧张的肌肉，施用按脊后伸法、仰卧运髋法、扩胸伸脊法、推擦脊柱法，舒筋通络，滑利关节。		次	34	32.3		1	A
PBDA1001	外伤性截瘫推拿治疗	患者先后取仰卧位和俯卧位，医者用滚法、推揉法、按揉法、弹拨法、捏脊法在四肢、背部操作，同时配合腰骶、髋、膝、踝关节的被动运动，舒筋通络，行气活血，促进肢体功能康复。		次	49	45.9		1	A
PBDA1101	退行性脊柱炎推拿治疗	松解手法：患者俯卧位，医者用滚法、掌根按揉法、弹拨法在腰脊柱两侧骶棘肌及下肢操作，缓解腰肌痉挛，松解局部粘连，施用腰椎微调手法调整关节，用擦法直擦腰骶部督脉及膀胱经，结束整理。		次	34	32.3		1	A
PBDA1201	落枕推拿治疗	患者坐位，医者用滚法、一指禅推法、拿捏法、按揉法、弹拨法等在颈项背部胸锁乳突肌、斜方肌处操作，重点刺激痛点及肩中俞、肩井等穴位，缓解肌肉紧张痉挛，施用颈椎斜扳法或端法等理筋整复，最后用拿揉法、小鱼际叩击法、擦法等结束整理。		次	37	34.9		1	A
PBDA1301	四肢关节错缝推拿治疗	医者用拔伸法牵引患肢，配合摇法环转关节，同时在患处按揉、推压、戳按，整复关节间错缝。		次	53	50.2	粉碎骨折加收不超过50%，陈旧性骨折加收不超过100%，骨折合并脱位加收不超过50%	1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
PBDA1401	项背肌筋膜炎推拿治疗	患者坐位，医者用拿揉法、拇指点压法、按揉法、弹拨法在颈项背部操作，刺激重点穴位及痛点，松解粘连，缓解肌痉挛。同时配合颈椎屈伸、左右侧屈及旋转等运动，滑利关节。施用颈胸椎微调手法，理筋整复，滚揉斜方肌和菱形肌，拿揉斜方肌，直擦督脉和膀胱经，结束治疗。		次	32	29.8		1	A
PBDA1501	急性腰扭伤推拿治疗	患者俯卧位，医者用滚法、按揉法、拿法、点压法、弹拨法等在腰椎两侧骶棘肌处操作，重点刺激痛点及肾俞、膀胱俞等穴位，缓解肌肉紧张痉挛。施用腰部后伸扳法、传统腰部斜扳法、腰椎分步斜扳法，理筋整复。最后用推法、小鱼际擦法、叩击法等结束整理。		次	36	34		1	A
PBDA1601	腰肌劳损推拿治疗	患者俯卧位，医者用滚法、按揉法、点压法、弹拨法在腰部两侧膀胱经、痛点及肌痉挛处操作，配合腰部后伸被动运动，提高痛阈、松解粘连，施用传统腰部斜扳法、腰椎分步斜扳法，调整关节紊乱，用滚法、揉法、叩打法在腰臀及大腿后外侧操作，结束整理。		次	34	32.3		1	A
PBDA1701	梨状肌综合征推拿治疗	患者俯卧位，医者用滚法、掌按揉法沿梨状肌体表投影处操作，用拇指弹拨法于梨状肌肌腹呈垂直方向弹拨，并配合做患髋后伸、外展及外旋等被动运动，最后施擦法擦热局部。		次	32	30.6		1	A
PBDA1801	臀上皮神经损伤推拿治疗	患者俯卧位，医者用滚法、按法、揉法在患侧腰臀部及大腿后外侧操作，然后用拇指弹拨法在髂嵴最高点内侧2—3厘米处，做与条索状肌筋呈垂直方向弹拨，整复、松解挛缩变形的肌筋，最后用擦法擦热局部。		次	32	29.8		1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
PBDA1901	肩周炎推拿治疗	患者坐位，医者用滚法、一指禅推法、拿捏法、按揉法、弹拨法在肩前部、三角肌部、腋后部等部位操作，重点刺激痛点及肩井、肩贞等穴位，理筋松解止痛，施用肩关节外展扳法、内收扳法、旋内扳法、上举扳法，松解粘连，滑利关节，改善肩关节的活动范围，用抖法、搓法、拿法等结束整理。		次	34	32.3		1	A
PBDA2001	滑囊炎推拿治疗	患者坐位，医者用滚法、按法、揉法、拿法在患部操作，然后用关节摇法、抖法舒筋通络，滑利关节。		次	32	30.6		1	A
PBDA2101	肱骨外上髁炎推拿治疗	患者坐位或仰卧位，医者用滚法、按揉法、点压法等在患肢内外侧面操作，重点刺激肱骨外上髁处及曲池、手三里等穴位，舒筋松解，施用拔伸法牵引肘关节，拇指弹拨肱骨外上髁处，配合肘关节的屈伸、前臂的旋转活动，松解局部粘连，恢复肘关节的活动功能，最后用拿法、大鱼际擦法等结束整理。		次	25	23.8		1	A
PBDA2201	神经卡压综合征推拿治疗	医者用滚法、揉法、捻法、按法、点法、拨法在患部肌肉、肌腱、筋膜处操作，重点刺激关键穴位及痛点，然后用摇法、拔伸法、分筋法，松解组织粘连，解除神经受压状况。		次	24	23		1	A
PBDA2301	桡骨茎突狭窄性腱鞘炎推拿治疗	患者取坐位，医者用按揉法、弹拨法在腕关节桡侧疼痛点作横向推揉和弹拨，然后用拔伸法、牵拉法，配合拇指的外展、内收等被动活动，解除粘连，疏通狭窄，最后用擦法擦热局部。		次	24	23		1	A
PBDA2401	退行性膝关节炎推拿治疗	患者取坐位或卧位，医者用滚法、点穴法、按揉法、弹拨法等在髌韧带、膝髌周围、内外侧副韧带等操作，重点刺激痛点及阳陵泉、血海等穴位，舒筋松解，施用屈膝摇法，同时配合膝关节的屈伸、旋转等被动活动，松解关节粘连，滑利关节，最后用擦法结束整理。		次	32	30.6		1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
PBDA2501	踝关节损伤推拿治疗	患者坐位，医者用拔伸法牵引患足，拇指按揉痛处，并向下捋顺，同时做踝关节的屈伸活动，轻轻归合，使筋回槽，最后用擦法擦热局部。		次	25	23.8		1	A
PBDA2601	腕关节损伤推拿治疗	患者坐位，医者用拔伸法牵引患手，拇指按揉痛处，并向下捋顺，同时做腕关节的屈伸活动，轻轻归合，使筋回槽，最后用擦法擦热局部。		次	25	23.8		1	A
PBDB0101	头痛推拿治疗	头面及颈部操作：患者坐位或仰卧位，医者用一指禅推法、指按法、指揉法、抹法、双手扫散法、五指拿法、指尖击法在前额部、头顶及印堂、神庭等穴位操作。颈肩部操作：患者取坐位或俯卧位，用一指禅推法、揉法、拨法、拿法、滚法在项部膀胱经、督脉、项部两侧肌群上操作。		次	32	29.8		1	A
PBDB0201	眩晕推拿治疗	头面及颈部操作：患者坐位或仰卧位，医者用一指禅推法、指按法、指揉法、抹法、双手扫散法、五指拿法、指尖击法在前额部、头顶及印堂、攒竹等穴位操作。颈肩部操作：患者取坐位或俯卧位，用一指禅推法、揉法、拨法、拿法、滚法在项部膀胱经、督脉、项部两侧肌群上操作。		次	32	29.8		1	A
PBDB0301	失眠推拿治疗	头面及颈部操作：患者坐位或仰卧位，医者用一指禅推法、指按法、指揉法、抹法、双手扫散法、五指拿法、指尖击法在前额部、头顶及印堂、睛明等穴位操作。腰背部操作：患者俯卧位，医者用滚法、掌推法在腰背部操作，重点治疗心俞、肝俞、脾俞、胃俞、肾俞、命门等部位。		次	32	29.8		1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
PBDB0401	感冒推拿治疗	头面及颈部操作：患者坐位或仰卧位，医者用一指禅推法、指按法、指揉法、抹法、双手扫散法、五指拿法、指尖击法在前额部、目眶上下、两侧鼻翼及印堂、攒竹、迎香、太阳等穴位操作。背部操作:用一指禅推法、按揉法在双侧肺俞、定喘穴操作，用擦法擦背部膀胱经（重点擦大杼至膈俞部位）。上肢部操作:用一指禅推法、按揉法、拿揉法、掌推法在上肢太阴经、阳明经往返操作。		次	32	29.8		1	A
PBDB0501	咳喘推拿治疗	胸背部操作：患者取坐位或仰卧位或俯卧位，医者用一指禅推法、中指揉法、分推法在天突、膻中、大椎、定喘等穴位及两胁肋部操作。四肢部操作：患者取坐位或仰卧位，医者用一指禅推法、指按法、指揉法、拿揉法在尺泽、外关、列缺等穴位操作。		次	32	29.8		1	A
PBDB0601	心悸推拿治疗	头面部操作操作：医者用一指禅推法、抹法、揉法、按法、拿法在桥弓、风池、百会穴操作。胸背部操作：医者用一指禅推法、揉法在心俞、肺俞、膻中上操作。上肢部操作：医者用按揉法、拿法在双侧内关、神门及双上肢部操作。		次	32	36		1	A
PBDB0701	消渴推拿治疗	患者仰卧位，先用一指禅推法在中脘、天枢、气海、关元进行操作，在神阙穴用松振腹法进行操作，拿揉双下肢前侧，患者俯卧位，在肝俞、肾俞、胰俞（胸8棘突旁开1.5寸）使用按揉法进行操作，再滚揉臀部及双下肢后侧。		次	32	29.8		1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
PBDB0801	胃脘痛推拿治疗	胃脘部操作：患者取仰卧位，医者用一指禅推法、四指摩法、按揉法在胃脘部操作，重点刺激中脘、气海、天枢、足三里穴等穴位。背部操作：患者取俯卧位，医者用一指禅推法、按揉法、擦法在背部膀胱经上操作。肩臂及胁部操作：患者取坐位，医者用一指禅推法、拿法、揉法、按法在肩井、手三里、内关、合谷等穴位上操作。		次	32	29.8		1	A
PBDB0901	慢性胆囊炎推拿治疗	背部操作：患者坐位或俯卧位，医者用点法、按法、一指禅推法、擦法在背部膈俞、肝俞、胆俞及压痛点处操作。胁肋部操作：患者取坐位，医者用一指禅推法、指按法、指揉法在章门、期门穴操作。四肢部操作：患者取坐位或仰卧位，医者用一指禅推法、点法、按法、揉法在阴陵泉、胆囊、足三里、三阴交等穴位操作。		次	32	29.8		1	A
PBDB1001	呃逆推拿治疗	胸腹部操作：患者仰卧位，医者用按法、揉法、摩法在缺盆穴、膻中穴、中脘穴及腹部操作。背部操作：患者俯卧位，医者用一指禅推法、按揉法、搓法在背部膀胱经操作，重点刺激膈俞、胃俞等穴位。		次	32	29.8		1	A
PBDB1101	腹泻推拿治疗	患者取仰卧位，医者用一指禅推法、摩法、按揉法在中脘、天枢、气海、足三里等穴位操作。患者俯卧位，医者用一指禅推法、按揉法、擦法在脾俞、胃俞、大肠俞、上次髎穴等穴位操作。患者取坐位，医者用拿法在肩井、曲池、合谷等穴位操作。		次	32	29.8		1	A
PBDB1201	便秘推拿治疗	患者取仰卧位，医者用一指禅推法、摩法在中脘、天枢、关元、大横穴等穴位操作。患者取俯卧位，医者用指按法、揉法、一指禅推法、搓法在背部脾俞、胃俞、肝俞、大肠俞、足三里等穴位及腹部操作。		次	32	29.8		1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
PBDB1301	癃闭推拿治疗	患者取仰卧位，医生用摩法、按揉法在小腹及中极、气海、关元穴等穴位上操作。医者用摩法、按揉法在两大腿内侧及髀关、五里穴等穴位上操作。		次	32	29.8		1	A
PBDB1401	面瘫推拿治疗	患者取坐位或仰卧位，医者用一指禅推法、揉法、按法、擦法在颜面部及印堂、阳白、睛明、四白等穴位操作。患者取坐位，医生用一指禅推法、拿法在风池及项部操作。		次	32	29.8		1	A
PBDB1501	中风后遗症推拿治疗	头面部操作：医者用点揉、拿、一指禅推法及扫散法作用于印堂、神庭、太阳、颊车、地仓、人中等穴及头侧部。腰背部操作：用滚法、按法、擦法、拍打法重点作用于督脉经、膀胱经及华佗夹脊穴。四肢部操作：用点揉法、拿法、推法重点作用于阳明经穴，其次膀胱经穴，然后用运动关节类手法作用于患侧关节。		次	54	51		1	A
PBDC0101	痛经推拿治疗	患者仰卧位，医者用摩法、一指禅推法、揉法在小腹部及气海、关元穴操作。患者俯卧位，医者用一指禅推法、滚法、擦法在腰部脊柱两旁及骶部操作。		次	32	29.8		1	A
PBDC0201	月经不调推拿治疗	患者取仰卧位，医者用一指禅推法、掌摩法在中脘、关元、气海穴上操作。患者取俯卧位，医者用一指禅推法、按揉在肝俞、脾俞、肾俞穴等穴位上操作。拿揉足三里、三阴交、血海、阴陵泉穴。		次	32	29.8		1	A
PBDD0101	近视推拿治疗	患者仰卧位，医者用一指禅推法、双手拇指端、中指端揉法、抹法在太阳穴、阳白、印堂、睛明、攒竹、鱼腰、养老、光明穴等穴位及上下眼眶操作。		次	32	29.8		1	A
PBDD0201	乳蛾推拿治疗	医者用缠法在喉结两旁操作，用揉法、拿法、按揉法在天突、风池、肩井、翳风、合谷等穴位上操作。		次	32	29.8		1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
PBDE0101	小儿肌性斜颈推拿治疗	患儿取坐位或仰卧位，医者用推揉法、拿捏法放松痉挛的胸锁乳突肌，施用牵拉扳颈法，使患儿头部渐渐向健侧肩部倾斜，逐渐拉长患侧胸锁乳突肌，幅度由小到大，最后用推揉法、拿法结束整理。		次	32	29.8		1	A
PBDE0201	小儿发热推拿治疗	外感发热处方与操作：开天门、推坎宫、运太阳、清天河水、清肺经。肺胃实热处方与操作：清肺经、清胃经、清大肠、揉板门、运内八卦、清天河水、退六腑、揉天枢。阴虚内热处方与操作：揉二马、清天河水、运内劳宫、补脾经、补肺经、揉足三里、推擦涌泉。气虚发热处方与操作：补脾经、补肺经、运内八卦、摩腹、分手阴阳、揉足三里、揉脾俞、揉肺俞、清天河水、清大肠、捏脊。		次	35	33.2		1	A
PBDE0301	小儿腹泻推拿治疗	伤食泻处方与操作：补脾经、推三关、补大肠、揉外劳、揉脐、推上七节骨、揉龟尾、按揉足三里。寒湿泻处方与操作：补脾经、推三关、补大肠、揉外劳、揉脐、推上七节骨、揉龟尾、按揉足三里。脾虚泻处方与操作：补脾经、补大肠、推三关、摩腹、揉脐、推上七节骨、揉龟尾、捏脊。湿热泻处方与操作：清脾经、清胃经、清大肠、清小肠、退六腑、揉天枢、揉龟尾。		次	34	32.3		1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
PBDE0401	小儿咳嗽推拿治疗	风寒咳嗽处方与操作：推攒竹、推坎宫、运太阳、揉耳后高骨、推三关、掐揉二扇门、顺运内八卦、清肺经、推揉膻中、揉乳根、揉乳旁、揉肺俞。风热咳嗽处方与操作：开天门、推坎宫、运太阳、清肺经、清天河水、推脊柱、推揉膻中、运内八卦、揉肺俞、揉乳根、揉乳旁。内伤咳嗽处方与操作：补脾经、补肺经、运内八卦、推揉膻中、揉乳根、揉乳旁、揉中脘、揉肺俞、按揉足三里。		次	34	32.3		1	A
PBDE0501	小儿疳积推拿治疗	积滞伤脾处方与操作：补脾经、揉板门、推四横纹、运内八卦、揉中脘、分腹阴阳、揉天枢、按揉足三里。气血两亏处方与操作：补脾经、推三关、揉外劳、运内八卦、掐揉四横纹、按揉足三里、揉中脘、捏脊。		次	34	32.3		1	A
PBDE0601	小儿脱肛推拿治疗	气虚处方与操作：补脾经、补肺经、补大肠、推三关、按揉百会、揉龟尾、推上七节骨、捏脊。实热处方与操作:清脾经、清大肠、清小肠、退六腑、按揉膊阳池、揉天枢、推下七节骨、揉龟尾。		次	35	33.2		1	A
PBDE0701	小儿遗尿推拿治疗	补脾经、补肺经、补肾经、推三关、揉外劳、按揉百会、揉丹田、按揉肾俞、按揉三阴交。		次	34	32.3		1	A
PBDE0801	小儿便秘推拿治疗	实秘操作：清大肠、退六腑、运内八卦、按揉膊阳池、摩腹、按揉足三里、推下七节骨、搓摩胁肋、揉天枢。虚秘操作：补脾经、清大肠、推三关、揉上马、按揉膊阳池、揉肾俞、捏脊、按揉足三里。		次	35	33.2		1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
PBDE0901	小儿呕吐推拿治疗	寒吐处方与操作：补脾经、横纹推向板门、揉外劳、推三关、推天柱骨、揉中脘。热吐操作：清脾胃、清大肠、退六腑、运内八卦、横纹推向板门、推天柱骨、推下七节骨。伤食吐处方与操作：补脾经、揉板门、横纹推向板门、运内八卦、揉中脘、分腹阴阳、按揉足三里。惊恐吐处方与操作：清肝经、掐揉五指节、揉小天心、分手阴阳、推天柱骨、运内八卦、横纹推向板门、揉右端正。		次	35	33.2		1	A
PBDE1001	小儿厌食推拿治疗	脾胃虚弱处方与操作：补脾经、运内八卦、摩中脘、摩腹、揉脾胃俞、揉足三里、捏脊。胃阴不足处方与操作：补脾经、补胃经、揉二马、运板门、运内八卦、揉脾胃俞、运内劳宫、清天河水、清大肠。		次	34	32.3		1	A
PBDE1101	小儿夜啼推拿治疗	脾脏虚寒处方与操作：补脾经、推三关、摩腹、揉中脘。心经积热处方与操作：清心经、清小肠、清天河水、揉总筋、揉内劳宫。惊骇恐惧处方与操作：推攒竹、清肝经、揉小天心、揉五指节。乳食积滞处方与操作：清补脾经（先清后补）、清大肠、摩腹、揉中脘、揉天枢、揉脐、推下七节骨。		次	34	32.3		1	A
PBDE1201	小儿腹痛推拿治疗	寒痛处方与操作：补脾经、揉外劳、推三关、摩腹、掐揉一窝风、拿肚角。伤食痛处方与操作：补脾经、清大肠、揉板门、运内八卦、揉中脘、揉天枢、分腹阴阳、拿肚。虫痛处方与操作：揉一窝风、揉外劳、推三关、摩腹、揉脐。虚寒腹痛处方与操作：补脾经、补肾经、推三关、揉外劳、揉中脘、揉脐、按揉足三里。		次	35	33.2		1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
PBDE1301	小儿流涎症推拿治疗	脾胃湿热处方与操作：清脾经、清胃经、清大肠、清天河水、掐揉四横纹、掐揉小横纹、揉总筋、摩腹（泻法）。脾气虚弱处方与操作：补脾经、补肺经、补肾经、运内八卦、推三关、摩腹（补法）、揉足三里、揉百会、捏脊。		次	34	32.3		1	A
PBDE1401	小儿捏脊治疗	用拇指桡侧缘顶住皮肤，食、中指前按，三指同时用力提拿皮肤，双手交替捻动向前或食指屈曲，用食指中节桡侧顶住皮肤，拇指前按，两指同时用力提拿皮肤，双手交替捻动向前。		次	18	17		1	A
PBDE1501	分娩性小儿臂丛神经损伤推拿治疗	掐揉五指节、老龙，按揉大椎、秉风、天宗、肩髃、肩井、肩髎、曲池、手三里、合谷，并做肩、肘、腕关节的摇、屈伸活动。		次	35	33.2		1	A
PBDF0101	基本手法推拿治疗	施用滚法、一指禅推法、拿法、捏法、揉法、点法、按法、弹法、拨法、摩法、推法、擦法、击法等经络疏通手法在施术部位操作，刺激相关穴位、部位及痛点。		次	15	14.5		1	A
PBDF0102	复合手法推拿治疗	在施用单纯理筋手法（经络疏通手法）的基础上加用揉捻法、拿揉法、按揉法、点按法在施术部位操作，刺激相关穴位、部位及痛点。		次	25	23.8	收取“复合手法推拿治疗”费后不再收取“基本手法推拿治疗”费	1	A
PBDF0201	运动关节手法推拿治疗	施用关节的摇法、扳法、拔伸法，滑利关节、松解粘连。施用关节摇法时，使关节或半关节做被动的环转运动，施用关节扳法时，使关节瞬间突然受力，做被动的旋转或屈伸、展收等运动，施用关节拔伸法时，固定关节或肢体的一端，牵拉另一端，应用对抗的力量使关节得到伸展。		次	18	17		1	A
PBDF0301	药棒穴位按摩治疗	用特制的木棒蘸上配好的药液，在人体适当的穴位上进行叩击，使拘急之经脉柔润，闭阻之经脉畅通。		3个穴位	16	15.3		1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
PBDF0401	手指点穴治疗	用拇指端、中指端、拇指或食指指间关节点压施术部位或穴位，通经止痛，用于各种痛症。		5个穴位	24	23		1	A
PBDF0501	中药膏摩	用特制药膏涂在人体适当的穴位，然后点揉、按摩上述穴位，通过药物渗透使拘紧之筋脉柔润，闭阻之筋脉畅通。		次	70	66.3		1	A
PBDF0601	足底反射治疗	术者利用足部手法对足部反射区进行刺激，调整人体生理机能，提高免疫系统功能，疏通经络气血，调节神经系统，达到防病、治病、保健、强身的目的。		次	33	31.5		1	A
46	（五）中医肛肠						6岁以下儿童加收20%。		
460000001	直肠脱出复位治疗（手法复位）			次	84	71		1	A
460000002	直肠周围硬化剂治疗		药物	次	338	287		1	A
460000003	内痔硬化剂注射治疗（枯痔治疗）		药物	每个痔核	182	155		1	A
460000004	高位、复杂肛瘘挂线治疗			次	648	551		1	A
460000005	血栓性外痔切除术			次	203	173	复杂性加收50%	1	A
460000006	环壮混合痔切除术		混合痔脱出嵌顿参照执行	次	486	413		1	A
460000007	混合痔外剥内扎术			次	527	448	复杂性加收50%	1	A
460000008	肛周脓肿一次性根治术			次	675	574	复杂性加收50%	1	A
460000009	肛外括约肌折叠术			次	439	373		1	A
460000010	直肠前突修补术			次	675	574		1	A
460000011	肛瘘封堵术			次	270	230		1	A
460000012	结肠水疗	包括结肠灌洗治疗和肠腔内给药	药物、一次性结肠透析管	次	△	△		3	A
460000013	肛周药物注射封闭术	包括肛周皮下封闭、穴位封闭	药物	次	△	△		3	A
460000014	手术扩肛治疗	指通过手术扩肛		次	△	△		3	A
460000015	人工扩肛治疗	包括器械扩肛		次	△	△		3	A
460000016	化脓性肛周大汗腺炎切开清创引流术	含合并肛门直肠周围脓肿清创引流		次	△	△	以肛门为中心，炎症波及半径超过3CM以上者为复杂，另加收	3	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
460000017	肛周坏死性筋膜炎清创术	含合并肛门直肠周围脓肿清创		次	△	△	病变范围超过肛周四分之一象限者为复杂，另加收	3	A
460000018	肛门直肠周围脓腔搔刮术	包括双侧及1个以上脓腔、窦道		次	△	△	每增加一个病灶，另加收	3	A
460000019	中医肛肠术后紧线术	含取下挂线		次	△	△		3	A
460000020	混合痔铜离子电化学治疗术	包括内痔	铜离子针	次	△	△		3	A
460000021	直肠前突出注射术	指直肠前壁粘膜下层柱状注射	药物	次	△	△		3	A
460000022	直肠脱垂注射术	含直肠内注射及直肠外注射	药物	次	△	△		3	A
47	（六）中医特殊疗法						6岁以下儿童加收20%。		
470000005	小针刀治疗	包括刃针治疗		每个部位	49	42		1	A
470000008	药线引流治疗	含药物调配	药物	3公分	24	20		1	A
470000009	耳咽中药吹粉治疗	含药物调配	药物	次	10	9		1	A
470000010	中药硬膏热贴敷治疗		药物	次	10	9		1	A
470000011	中药直肠滴入治疗	含药物调配	药物	次	20	17		1	A
470000012	刮痧治疗			每个部位	11	10		1	A
470000013	烫熨治疗			每个部位	11	10		1	A
470000014	医疗气功治疗			次	32	29		3	A
470000015	体表瘘管切开搔爬术	耳前瘘管、乳腺瘘管分别参照执行		次	86	77		1	A
470000016	足底反射治疗			次	22	19		1	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
八、新增医疗服务项目									
本类说明：本类包括新增医疗服务项目，共计122项。									
HX943702	3D打印成形术	以数字模型数据为基础，运用可粘合材料，通过逐层打印的方式制造物体模型，通过术前建立患者损伤部位的模型，体外进行手术预演、模拟，进而制定更精确的手术方案及手术流程。	高温纸、PLA聚乳酸、固体胶等打印耗材。	次	△	△		3	C
FQP01603	经口胆（胰）管镜诊疗术	咽部麻醉、镇静、润滑、消泡，电子十二指肠镜经口插至十二指肠乳头部位，将胆（胰）管镜自十二指肠镜活检通道插入，经乳头开口插入胆管内，通过胆（胰）管镜进行管腔内的直视检查。图文报告。不含麻醉、监护、X线检查、活检、病理学检查。	导丝，导管，一次性切开刀，一次性活检钳。	次	△	△		3	A
FKA03716	立体/正交心电图检查	皮肤清洁处理，安放电极片，连接导联，采集立体心电图、心电向量图、正交心电图、心室晚电位、常规心电图等信息，人工报告。		次	△	△		3	B
CGKL1000	人细小病毒B19抗体检测	包括IgG、IgM抗体。样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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	△	△		3	B
CGKM1000	抗缪勒氏管激素（AMH）检测	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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	△	△		3	B
CLDV8000	母血中胎儿游离DNA染色体非整倍体检测	样本类型：血液。样本采集、签收、信息录入，样本前处理，游离DNA提取，DNA文库制备与标记，高通量测序，数据分析，质控，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	△	△		3	B

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
CCFH5000	精子线粒体膜电位检测	样本类型：精液。样本采集，加入染色剂，混匀孵育，上样。流式细胞仪分析，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。		次	△	△		3	B
CCFJ5000	诱发精子顶体反应检测	样本类型：精液。样本采集，加入试剂， 37摄氏度孵育30-60分钟，荧光显微镜下观察顶体变化，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。		次	△	△		3	B
CCFK5000	精子透明质酸结合试验	样本类型：精液。样本采集，洗涤处理后选择精子，加入玻片中，显微镜检查，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	△	△		3	B
CCFL5000	精子络氨酸磷酸化检测	样本类型：精液。样本采集，加入试剂，孵化，荧光显微镜下观察，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。		次	△	△		3	B
CCFM5000	精子活体染色	样本类型：精液。样本采集，加入试剂，观察计数活精子与死亡精子，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。		次	△	△		3	B
CCFN5000	精子核蛋白染色	样本类型：精液。样本采集，加入试剂，孵育培养，显微镜下观察，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。		次	△	△		3	B
CCFP5000	精子DNA碎片检测	样本类型：精液。样本采集，加入染色剂，混匀孵育，上样。流式细胞仪分析，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。		次	△	△		3	B
CCFQ5000	精液液化处理	样本类型：精液。样本采集，按照实际精液量加入1/100的液化剂，巴氏吸管轻轻吹打，混合后37摄氏度孵育30-60分钟，观察精液液化和粘度的变化，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。		次	△	△		3	B

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
ACBQ0001	外周静脉置管护理	核对患者信息，评估患者病情，合作程度及置管周围皮肤情况等，解释其目的取得配合；观察穿刺点，评估导管通畅情况等；严格按照无菌操作进行消毒，使用无菌注射器或一次性静脉导管冲洗器脉冲式正压冲管、封管，防止留置针阻塞和管路感染，保持管路通畅，预防不同药物之间的配伍禁忌与交叉反应，减少静脉炎的发生；严禁提前配置冲封管液当日用于多人封管；若有经外周留置针输注全血、成分血或生物制剂时，输液接头应及时更换，减少感染的发生；更换无菌敷料并固定，做好记录、健康教育和心理护理。	静脉导管冲洗器，输液接头，功能性敷料	日	△	△		3	C
MBZRK001	无创数控牵引治疗颈腰椎间盘突出	核对医嘱；询问患者姓名、年龄；排除禁忌证；告知注意事项；测定患者体重； 检查牵引装置； 患者平卧固定；按医嘱选取治疗体位和牵引节段； 按病变节段调整牵引角度；根据患者体重调整牵引重量；使用颈、腰椎无创数控牵引装置对颈腰椎进行牵引治疗；计时；治疗过程中随时观察患者反应；牵引结束后行颈、腰部冷敷及中频电刺激治疗；全部治疗结束，询问患者感觉，记录治疗单。		次	△	△		3	A
CGSD1001	热休克蛋白90α（Hsp90α）定量检测	样本类型：血液。样本采集，加入定量热休克蛋白90α检测试剂进行检测，辅助诊断被检测者的患癌风险，质控，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	△	△		3	B
HAP05905	动态血红蛋白与容量变异监测	皮肤消毒脱脂，连接传感器至患者示指（避光状态下），动态连续监测血红蛋白、灌注指数、脉搏变异指数等指标，指导围术期输血、输液以优化患者氧供需平衡及容量管理。		次	△	△		3	B

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
HYE89330	微小皮片制备移植术	消毒供皮区，先用电动取皮刀切取0.1~0.3mm厚的自体皮，以0.2mm为宜，以表皮面朝上，真皮面贴于软木盘上，专用切皮机横竖各切割一次便形成196块边长3mm x 3mm的微型皮片，专用医用胶水均匀喷洒于微型皮片表皮面上，干燥后将其与所需要扩展倍数的双褶薄纱紧贴并适当加压，使皮片完全黏附在薄纱上，用手捏薄纱横竖拉开完全展开皮片，修剪多余薄纱，放于生理盐水中备用。清理好切削痂创面，从生理盐水中取出制备好的双褶纱皮片，裁剪合适大小直接贴于创面，皮钉或缝线适当固定，术后常规包扎固定。	功能性敷料、皮钉及取皮刀片	次	△	△		3	B
CEDN2000	人血浆脂蛋白相关磷脂酶A2检测	样品类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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	△	△		3	B
CGQJ3000	结核感染T细胞检测	样品类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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	△	△		3	B
HMD62203	植入式给药装置置入术	消毒铺巾，麻醉，皮肤切开，扩张皮下，穿刺置管，留管接港，肝素盐水封管，皮肤缝合。人工报告。不含监护、DSA引导。	中心静脉导管，植入式给药装置，导丝，血管鞘，特殊缝线。	次	△	△		3	C

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
HAC62102	鞘内镇痛系统植入术	开放静脉，心电监护，侧卧胸膝位，定位，消毒、铺巾，局部麻醉，穿刺至蛛网膜下腔，导丝引导导管植入，麻醉药物推入，麻醉平面良好后，将输注系统埋入患者皮下，用皮下隧道方式将导管与输注系统相连接，缝合皮肤，贴敷贴，术后卧床监护6小时。	静脉通道，鞘内植入系统（内含：穿刺包，16G无损伤脊柱穿刺针，皮下硅胶囊，永久性植入性蛛网膜下腔导管，永久性植入性硬膜外腔导管，皮下隧道专用导引杆，无阻尼注射器，囊袋专用手术刀（圆刀和尖刀），冈体固定板手，防逆流接头，外置式蝶形针，外接式自控镇痛装置。速即纱，组织胶水，特殊缝线）。	次	△	△		3	C
HM873304	经皮穿刺骶管囊肿抽吸封堵术	开通静脉，心电监护，消毒铺巾，影像引导穿刺骶管囊肿，抽吸，注射生物蛋白胶，拔出穿刺针，固定敷料，术后平卧，观察生命体征6小时。	静脉通道，穿刺包，影像引导，注射用生物蛋白胶。	次	△	△		3	A
FUD01704	基因芯片胚胎植入前遗传学筛查	PGS检测，激光扫描、软件分析，推断所有染色体及染色体片段数目的缺失和重复，选择染色体正常的胚胎进行移植		次	△	△		3	B

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
FUA01703	基因芯片产前诊断	活检样本类型：绒毛、羊水细胞、脐带血细胞。样本采集、签收、处理。单细胞全基因组扩增，检测样本基因组中DNA情况。（包括活检样本全基因组扩增，荧光标记和杂交洗片，以及芯片扫描分析），对产前诊断样品进行全基因组扫描检测胎儿染色体疾病。发送报告，按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。		次	△	△		3	B
FUA01704	高通量基因测序产前筛查与诊断	样本类型：血液。样本采集、签收、处理。通过高通量测序技术，对孕妇外周血中的胎儿游离DNA进行检测，分析检测微量变化，获得染色体数目的信息，对21三体综合征、18三体综合征和13三体综合征进行产前辅助诊断。发送报告，按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。		次	△	△		3	B
CLDV8000	遗传性皮肤病基因诊断	样本类型：仅限血液和羊水。样本采集、签收、处理（据标本类型不同进行相应的前处理），提取基因组DNA，与质控品、阴阳性对照和内参同时扩增，分析扩增产物或杂交或测序等，进行基因分析，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	△	△		3	B
CCBX2000	对羟基苯丙氨酸（酪氨酸）尿液检测	样本类别：尿液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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	△	△		3	B
CGCW1001	血管内皮生长因子检测	样本类别：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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	△	△		3	B

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
CEEL1000	中性粒细胞明胶酶相关脂质运载蛋白（NGAL）检测	样本类别：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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	△	△		3	B
LEFXA002	下肢机器人康复	通过预先设定的程序，在预定的时间内刺激各族肌肉群产生一种协调运动，模拟正常的行走动作，帮助患者完成各种运动的康复训练。		次	△	△		3	A
KHS26409	无托槽隐形矫治	通过计算机辅助设计与制作，使用无托槽隐形矫治技术矫治错牙合畸形。	硅橡胶，石膏，矫治器，粘接剂，	每疗程	△	△		3	A
KHS26713	骨量不足的种植义齿修复	引导骨组织再生（GBR）、骨劈开、上颌窦内提升、上颌窦外提升、自体骨移植-Onlay植骨、牵张成骨。	CBCT数据、印模材料、石膏模型	每牙/每疗程	△	△		3	A
KHZ26702	口腔疾病水激光诊疗术	口腔疾病中可以使用水激光的所有相关项目，包括:1.窝洞预备;2.酸蚀;3.骨组织切割;4.根管预备和消毒软组织;5.牙周袋内清创术;6.牙龈漂白、牙龈成形;7.软组织切开、切除、取活检、脓肿切开引流;8.系带切除术、纤维瘤切除术;9.溃疡、疱疹治疗;10.牙本质脱敏治疗;11.颞颌关节治疗。	光纤头	每牙/每部位	△	△		3	A
HTC83303	经腹输卵管造口术	消毒铺巾，依次切开皮下，筋膜、肌肉直至腹膜，切开腹膜进入腹腔，，探查盆腔后，提输卵管于手术野，取输卵管远端做“+”形或“米”形切口，经造影管注生理盐水与美蓝液检查输卵管是否通畅，观察输卵管管腔内粘膜皱壁是否丰富，组织是否健康，将输卵管粘膜翻出，在无血管区管壁上作数个短的纵形切开，使之成花瓣状或类似自然伞形态，用4-0肠伤线仔细地将输卵管粘膜面与浆膜面间断缝合，使输卵管的切口边缘无出血，而又有自然伞形态，仔细止血、彻底冲洗、放置引流，关闭腹腔。	特殊缝线，止血材料，防粘连材料、皮肤胶	次	△	△	双侧加收不超过80%	3	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
HTF73502	经腹子宫内膜异位病灶切除术	消毒铺巾，依次切开皮下，筋膜、肌肉直至腹膜，切开腹膜进入腹腔，依次分离子宫、双侧输卵管、卵巢与周围形成的不同程度的粘连带，基本恢复盆腔脏器的自然解剖位置，剥离卵巢囊肿病灶，重建卵巢，切除子宫宫骶韧带、子宫直肠凹陷处、子宫腺肌瘤等子宫内膜异位病灶，必要时切除子宫或直肠，仔细缝合创面，修复组织、仔细止血、彻底冲洗、放置引流、关闭腹腔	特殊缝线，止血材料，防粘连材料、皮肤胶	次	△	△		3	A
HHX41704	数字化种植手术导板	通过CT扫描，计算机辅助设计与制作，以种植体上部修复为导向，引导术中钻头的方向、深度，避开重要的解剖结构，定位精准。	CBCT数据、印模材料、石膏模型	次	△	△		3	C
HAM62604	经口置喉罩术	包括手术室内及手术室外为辅助通气经口置入喉罩术。术前评估、签字、监护，静脉给药，清理口腔分泌物，经口置入喉罩，听诊双肺呼吸音，置入胃管，确保引流通畅，固定喉罩，连接麻醉机或呼吸机行机械通气。	一次性使用动静脉留置针，电极，吸氧管，面罩，呼吸管路，喉罩	次	△	△		3	C
FKA05711	无创血红蛋白连续监测	利用无创技术连续测量患者总血红蛋白（SpHb）、碳氧血红蛋白（SpCO）、高铁血红蛋白（SpMet）、血氧饱和度（SpO2）和血流灌注指数（PI）等。	传感器	次	△	△		3	B
FPB07602	经内镜食管/胃静脉曲张断流术	内镜下注入组织胶和硬化剂治疗食管胃底静脉曲张		次	△	△		3	A
FPD02602	经内镜黏膜剥除术（ESD）	插入内镜寻找病变、染色确定病变的边界（包括光学染色和化学染色）、病灶边界的标记、病灶部位的粘膜下注射、表面黏膜高频电刀切开、粘膜下剥离、术中、术后止血（包括电凝止血及止血夹止血）、病灶的切除、创面的缝合、穿孔部位的修补及图文报告。	导丝，血管夹，吻合器	次	△	△		3	A
FPB07604	经内镜异物取出术	采用电子胃肠镜在直视下按照异物形态及大小不同选用适当器械，取出异物或设法让异物通过肠道排除体外；术中及术后严密观察	异物取出附件	次	△	△		3	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
HQA72104	经皮肿瘤射频消融术	将射频手术电极针经皮穿刺到肿瘤病灶部位，通过加热局部组织灭活肿瘤病灶，射频完毕后进行针道消融拔出射频针。	一次性电极负极板;引流导管	次	△	△		3	A
FQT07103	复杂手术可视化诊疗计划、器官与血供系统的三维可视化评估及模拟手术	含脑部，胸部心肺器官可视化诊疗;腹部解剖关系的肝、胆、脾、胰外科手术可视化诊疗；盆腔复杂的肿瘤可视化诊疗；腹部大血管病变手术可视化诊疗。提供相关部位的三维可视化诊疗图文报告，便于临床医生精准诊疗疾病		每个部位/次	△	△	每部位是指脏器部位、与脏器病变相关的血供系统等	3	B
HYA43303	经皮乳腺肿物标记物穿刺置入术	局部皮肤消毒、麻醉，在影像引导下选择穿刺肿物位置，将穿刺针刺入目标组织内，释放标记物，拔出穿刺针。不含影像定位引导。	乳腺肿物标记物、穿刺针	次	△	△		3	A
HYA73314	乳腺肿物微创旋切术	患者仰卧于手术台上，彩色多普勒超声反复扫查确认肿块位置，用中性油笔于体表标记，设计手术进针点，常规消毒铺巾。1%利多卡因10ml注射至手术进针点周围皮下、肿块表面皮下、肿块底部相应乳房后间隙及手术针道行局部浸润麻醉，做皮肤小切口，长约0.5cm。彩色多普勒超声引导下，通过乳房旋切系统将一次性旋切穿刺针置于肿块底部下方，超声反复探查，确认肿块最大径位于旋切穿刺针槽切除范围内，在超声动态监测下，逐次将肿块切除。超声多方位探查，局部未见血肿形成，局部加压10分钟，查无活动性出血，局部加压包扎。不含病理学检查。	旋切穿刺针、乳腺肿物标记物	次	△	△		3	A
HPC86314	经口内镜食管括约肌切开术（POEM）	经口进镜，定位，粘膜下注射，切开，建立隧道，切开固有肌层，隧道内止血，隧道口封闭。	导丝，血管夹，吻合器	次	△	△		3	A
HPC86315	经口内镜粘膜下隧道肿瘤切除术（STER）	经口进镜，寻找及定位瘤体，粘膜下注射，切开，建立隧道，分离瘤体，隧道内止血，隧道口封闭。	导丝，血管夹，吻合器	次	△	△		3	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
HPC86317	结内镜直肠粘膜下肿瘤挖除术	经肛插入电子结肠镜、肠镜检查、寻找病变、病灶边界的标记、病灶部位的粘膜下注射、表面黏膜高频电刀切开、粘膜下剥离、术中、术后止血（包括电凝止血及止血夹止血）、病灶的切除、创面的缝合、穿孔部位的修补及图文报告。	导丝，血管夹，吻合器	次	△	△		3	A
LADZY005	螺旋断层放射治疗（TomoTherapy）	调用治疗计划、摆位、治疗前的图像引导、机器操作和照射治疗。包括常规分次调强治疗、全身断层调强放疗、大剂量小分次调强治疗。		次	△	△		3	A
FUA02703	妊娠期妇女可溶性细胞间粘附分子-1检测	铺一次性检查垫，取平卧位，用棉签取阴道后穹窿分泌物，加入样本稀释液稀释后，用吸管吸出，滴3滴在检测卡取样孔S内，平置3–6分钟，观察结果，检查是否胎膜早破。		次	△	△		3	B
FJD01604	荧光支气管镜检查	经口咽部麻醉、润滑、吸氧、心电监护，插入支气管镜后局部麻醉、止血，发现病变部位后切换至荧光，观察病灶红染情况，在荧光红染处进行活检，检查结束后清洗、浸泡、消毒支气管镜。不含病理学检查、活检。		次	△	△		3	B
FPB07603	窄带成像内镜	具窄带成像功能的内镜（NBI）其外形和常规操作与普通内镜基本一致，在操作中可随时切换至NBI模式观察病灶，能更清晰地了解病灶表面的黏膜凹窝形态及血管等，方便对病灶进行定性与靶向活检。		次	△	△		3	B
CGDB2000	抗肌炎抗体谱检测	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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	△	△		3	B

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
CLBX8000	高敏丙型肝炎病毒核糖核酸定量检测	样本类型：各种标本。样本采集、签收、处理（据标本类型不同进行相应的前处理），提取模板RNA，与标准品、阴阳性对照及质控品同时进行实时荧光扩增，进行定量分析，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。属于2013版临床检验目录。		次	△	△		3	B
CLBY8000	高敏乙型肝炎病毒脱氧核糖核酸定量检测	样本类型：各种标本。样本采集、签收、处理（据标本类型不同进行相应的前处理），提取模板RNA，与标准品、阴阳性对照及质控品同时进行实时荧光扩增，进行定量分析，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。属于2013版临床检验目录。		次	△	△		3	B
CEKF8000	尿碘检测-全自动法	样本类型：尿液。利用“碘元素自动检测仪”及“尿碘检测试剂盒”对标本进行快速、简易、自动化定量测定。检测范围10-2000μg/L，检测灵敏度≤1μg/L，重复性（RSD）≤6%。		次	△	△		3	B
CCBX2000	前列腺小体外泄蛋白（PSEP）检测	样本类别：尿液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，仪器定量测定，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	△	△		3	B
CEAW2000	人β淀粉样蛋白1-42（Aβ1-42）检测	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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	△	△		3	B
CGEY2000	蛋白酪氨酸磷酸酶抗体（IA-2A）	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，被检血清加胶乳试剂，混匀，检测，质控，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。		项	△	△		3	B

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
CGEY3000	锌转运蛋白8抗体（ZnT-8A）	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，被检血清加胶乳试剂，混 匀，检测，质控，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。		项	△	△		3	B
CGKL1000	自身免疫性脑炎抗体谱检测	指对抗NMDA型谷氨酸受体抗体、抗AMPA1型谷氨酸受体抗体、抗AMPA2型谷氨酸受体抗体、抗亮氨酸胶质瘤失活蛋白1抗体、抗接触蛋白相关蛋白2抗体及抗GABA受体B1抗体的测定。样本类型：血液或脑脊液。样本采集、签收、处理，样本与抗原基质片反应，加荧光标记抗体，检测，质控，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	△	△		3	B
CGKM1000	抗水通道蛋白-4抗体	样本类型：血液或脑脊液。样本采集、签收、处理，样本与抗原基质片反应，加荧光标记抗体，检测，质控，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。		项	△	△		3	B
CGKN1000	骨骼肌酪氨酸激酶抗体	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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。		项	△	△		3	B
CGKO1000	14–3–3蛋白	样本类型：脑脊液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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。		项	△	△		3	B

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
CGKP1000	神经元抗原抗体谱检测	指对抗Yo、抗Hu、抗Ri、抗CV2、抗Ma及抗Amphiphysin抗体检测。样本类型：血液或脑脊液。样本采集、签收、处理，样本与抗原印迹膜条反应，加标记抗体，检测，质控，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	△	△		3	B
EDCZZ003	超声弹性成像检查	在二维及彩色多普勒等常规超声基础上补充病灶部位的弹性检查。配有医学超生影像工作站进行标准切面及可疑图像留存，并作出诊断、图文报告。包括乳腺触诊成像。		次	△	△		3	B
EDCUE005	早孕期胎儿结构筛查	对11-14周胎儿头颅、脊柱、胸部、腹部、四肢等部分结构检查（包含NT值及静脉导管血流评估）。配有医学超声影像工作站进行标准切面及可疑图像留存，并作出诊断、图文报告。		每胎	△	△		3	B
EDCUE007	晚孕期常规产前超声检查（产前Ⅱ级超声检查）	对28-34周周胎儿头颅、脊柱、胸部、腹部、四肢等部分结构检查。配有医学超声影像工作站进行标准切面及可疑图像留存，并作出诊断、图文报告。		每胎	△	△		3	B
ABZH0001	气囊压测定	气囊测压表和配件用于给各种气管插管、气管切开插管、双腔支气管插管等的高容量低压气管插管充气、放气及压力检测。为了使气囊充气量达到恰当的效果，使用气囊测压表测量指导气囊注入气体容积，将气囊携带的针座接三通阀，阀的一侧接气囊测压表上的延长管，注入气体时，根据气囊测压表上显示的数值决定注射气体的量。	三通阀	次	△	△		3	B
ABJC0001	加温湿化高流量鼻导管氧疗	通过空氧混合器提供精确的氧浓度，提供最高达70L/min的流量，提供37° C相对湿度100%气体。不包含高频吸氧。	呼吸湿化治疗仪的鼻塞导管、加热呼吸管路	小时	△	△		3	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
ECCZZ004	血管斑块易损性分析	利用多序列磁共振血管斑块数据，利用经FDA/CFDA临床应用许可的分析工具，由经过专门培训的医师以斑块结构及斑块成分的定量数据为依据，对血管斑块的易损性进行评估，得出诊断结论。报告中需包含：斑块易损性的总体结论，斑块结构及斑块成分的总体定量数据，各扫描层面的图像及数据，斑块三维重建图像及斑块的层面融合图像。医生完成诊断报告。		每斑块	△	△		3	B
FDE04904	糖基化终产物无创检测	测定人体手臂皮肤中糖基化终产物的积聚水平，用于糖尿病及其并发症的检测评估。受检者坐姿，裸露前臂并放置在检测设备上，安全光源照射受检者待检部位。根据测量结果，内置系统自动出报告，专业医师审核报告。		次	△	△		3	B
CCCG3000	钙卫蛋白检测	样本类别：粪便。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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	△	△		3	B
CEFE8002	1–5脱水葡萄糖醇检测	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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	△	△		3	B
FGJ01604	电子鼻咽喉镜检查	1%地卡因鼻腔、鼻咽、口腔、下咽黏膜表面麻醉，电子鼻咽喉镜经一侧鼻腔进入，检查鼻腔、鼻咽口咽腔、喉咽腔及下咽梨状窝、黏膜情况，是否有肿物、异物或其它情况。人工报告。不含活检。		次	△	△		3	B
FFA01708	耳鸣评估	先进行耳鸣问卷测试、音调匹配测试、响度匹配测试、最小掩蔽级（耳鸣掩蔽曲线）测试、残留抑制试验等等，然后根据各种测试结果进行分析、归纳总结。医生完成诊断报告。		次	△	△		3	B

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
KFN70902	耳鸣声治疗	在治疗过程中使用白噪声发生器、助听器或二合一器械（声发生器和助听器安装在同一器械内）都是可行的，声治疗的临床应用聚焦在抑制对耳鸣的反应和降低耳鸣感知。		次	△	△		3	B
FFA01710	视频头脉冲试验	使用高频自然的被动甩头刺激，客观测量头部和眼睛的运动，评估前庭眼反射的增益，快速鉴别和定位受损半规管。医生完成诊断报告。		次	△	△		3	B
HAP05905	喉返神经电生理监测	神经监护专用气管插管经口，将表面电极紧密贴合声带，术中收集声带肌电信号，颈部逐层切开，游离患侧甲状腺，在其后方用探针探查显露喉返神经全程、确定有无损伤，止血，切口逐层缝合。	神经监护气管插管	小时	△	△		3	B
HUE53406	内窥可视人工流产负压吸引术	开启可视操作设备，登入患者信息，进入手术监控界面并连接一次性内窥可视宫腔组织吸引管。常规冲洗患者外阴及阴道，常规妇科检查，一次性探针探测宫腔深度，一次性渐进式扩宫器依次扩张宫颈后，使用一次性内窥可视宫腔组织吸引管探查子宫，寻找孕囊，在直视导航下应用负压吸引器定点吸取孕囊。术后使用一次性内窥可视宫腔组织吸引管探宫腔，观察创面，观察宫腔是否吸净或残留并检查吸出物的完整性。手术过程中可全程拍摄并打印孕囊图片。吸出物可疑时，需送病理学检查。不含病理学检查。项目配备可视操作系统1台（内含高分辨率显示器，主机，打印系统，图像处理系统）。		次	△	△		3	A
KHM32402	黏膜物理性损伤防护及修复治疗	对因放射、烧、烫伤对口鼻咽部损伤黏膜创面的物理治疗。	生物多糖抗菌含漱溶胶液	次	△	△		3	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
FDZ02702	糖尿病足筛查	通过对被检查者的双足进行视诊，触诊血管搏动，踝反射以及温度觉、痛觉、压力觉、震动觉的检查了解患者是否为糖尿病足病高危人群，甚至是否已患糖尿病足病。医生完成诊断报告。		次	△	△		3	B
ABAF0001	连续动态血糖监测装置安装术	安装动态血糖监测电池调节时间等各项设置，遵医嘱设定，所用一次性动态血糖监测耗材登记，取下腹部最佳植入部位，皮肤消毒待干燥后将一次性血糖监测探头植入皮下，透明贴膜固定并贴上穿刺时间，于别针固定。	一次性血糖监测探头	次	△	△		3	C
CGSM1000	血清HER-2/neu蛋白测定	样本类型，血液，样本采集，签收，处理，被检血清加胶乳试剂，混匀，检测，质控，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。		项	△	△		3	B
FUA02704	妊娠期补体因子D子痫前期测定	用尿杯取中段尿液，取样器吸入1mL尿液加入样本稀释液稀释后，用吸管吸出，滴3滴在检测卡取样孔S内，平置10-15分钟，观察结果，检查是否子痫前期。		次	△	△		3	B
BCAH0001	全自动单独滴染HE检测	手术切除的方式获得的人体各种组织标本，经过甲醛固定，由初检医师进行大体标本检查和取材，脱钙，由技师进行自动组织处理机脱水，透明，石蜡组织包埋机包埋，组织切片机切片，将切片通全自动单独滴染染色系统，完全替代了之前包括：烤片、脱腊、染色、封片等以往需要大量人工的步骤，从而在不增加人员的基础上，能够完成更大量的标本检测工作，在缩短检测时间的同时获得高品质的染色结果。为病理医师在显微镜下做出病理诊断，病理报告。			△	△		3	B

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
CEHW1000	氧化低密度脂蛋白测定	检测试剂，一次性吸嘴，低值易耗品，A4纸.样本类型：新鲜血液。样本采集，加入试剂，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	△	△		3	B
CEQT1000	肝素结合蛋白（HBP）检测	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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	△	△		3	B
CEAW3000	阿尔茨海默相关神经丝蛋白（AD7C-NTP）检测	样本类型：尿液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，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	△	△		3	B
CGSM1000	肺癌七种自身抗体谱测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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	△	△		3	B
FES01716	眼底影像数据处理分析	将眼底照片通过互联网上传到服务器，经过计算机分析后回传报告。自动标注微血管瘤、出血点、以及渗出，并自动统计数量和面积，适用于眼底病变的筛查。医生完成诊断报告。		单眼	△	△		3	B
FPJ01604	肠屏障功能分析	当肠粘膜屏障受损后，肠道内毒素及微生物突破肠屏障导致细菌移位，通过检测血液标本了解肠屏障功能及损伤程度，指导临床。医生完成诊断报告。		次	△	△		3	B
KQH25328	胃肠多功能治疗	根据人体经络学，结合现代数字电子技术，采用美国先进的透皮给药技术，同时具备不同治疗脉冲及远红外热疗、靶向药离子导入等综合治疗功能。		次	△	△		3	B

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
CGKQ1000	抑制素A检测	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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	△	△		3	B
HPK5052	胆总管探查一期缝合	1、腔镜下解剖第一肝门、分离显露切开胆总管；2、经戳卡孔行胆道镜检查、取石；3、根据胆道镜检查、取石情况选择T管引流或胆总管一期缝合。	穿刺器；胆道镜取石网篮、碎石电极；可吸收缝线。	次	△	△		3	A
ACB0001	眼部用药护理	评估患者病情、眼部分泌物、结膜充血、眼睑肿胀情况，做好核对解释，取得配合，取舒适体位，操作者洗手，用棉签先擦去眼部分泌物，距眼1-2cm滴一滴眼药水于下穹隆结膜囊内。嘱患者轻轻闭眼1-2分钟，每2种眼药水之间间隔5-10分钟。观察用药反应，做好健康教育及心理护理。		日	△	△		3	C
KPH70703	肠套叠超声引导下水压灌肠复位	肛门放置肛管，充气后固定，连接灌肠袋，利用水压行肠套叠整复，超声实时监测观察套叠头端复位情况，包含超声实时监测费用。不含超声检查及超声实时监测。		次	△	△		3	A
ABJC0001	一氧化氮治疗	一氧化氮治疗包括（一氧化氮流量控制仪、一氧化氮浓度监测仪、一氧化氮吸入管道）。护士将一氧化氮流量控制仪接入呼吸机供气管道，同时在近患儿呼吸道端Y形接口处连接一氧化氮/二氧化氮浓度监测仪，监测呼吸道一氧化氮和二氧化氮浓度；医生按照操作步骤正确调节需要吸入的一氧化氮流量。医护人员在使用过程中认真检查呼吸机和一氧化氮仪器，正确连接管道，保证各接头连接紧密；每班认真记录一氧化氮气瓶压力表上的读数和患儿气管插管处吸入一氧化氮和二氧化氮的浓度，确保使用安全。		小时	△	△	不足半小时按半小时收	3	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
EDGLG001	彩色脉搏波速度测量（PWV）	声蓝平台以2，000帧／秒的帧频记录动脉壁的细节运动过程，即每秒2，000 幅图像 。类似组织多普勒的颜色算法标示动脉壁的运动过程（红色朝向探头、蓝色背离探头），并计算血管壁扩张和收缩的速度，通过极速捕获和极速计算，动脉壁的细微运动速度和方向都能够被精确显示和测量，并作出相应诊断。医生完成诊断报告。		次	△	△		3	B
EDGWY001	实时剪切波组织弹性成像（SWE）	指乳腺、甲状腺、血管、肌肉、肌腱、软骨、神经、肝脏、胰腺、肾脏、脾脏、泌尿系统、妇科系统等实质性组织或部位的组织弹性测量。操作者在彩超诊断系统中通过SWE超音速实时剪切波弹性成像，实时对取样框内组织弹性值进行监测以及精确定量测定。检查实质性组织、部位或局灶性病变的弹性值-即杨氏模量值E（单位kPa）的大小（包括取样框内组织弹性的：平均值、最大值、最小值、标准方差、比值），并作出相应诊断。		次	△	△		3	B
HKT72206	房颤冷冻球囊消融术	消毒铺巾，局部麻醉，监护仪监护下，血管造影机X线引导下穿刺动脉或静脉，放置鞘管，进行房间隔穿刺，放置冷冻球囊消融导管及环形标测电极，对四个肺静脉逐个进行降温消融，以电生理刺激仪反复刺激诱发并采用多通道电生理记录仪记录，证实心动过速不能诱发。不含有创心内电生理检查、监护、DSA引导。	冷冻消融导管；球囊型冷冻消融导管；可调控型导管鞘。	次	△	△		3	A
CCBX3000	尿11-脱氢血栓烷B2检测	样本类型：尿液。样本采集，上样，测定，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	△	△		3	B

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
CEDN2000	可溶性fms样酪氨酸激酶-1检测	样本类型：血液。样本采集，上样，测定，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。		项	△	△		3	B
CEDP2000	胎盘生长因子PIGF检测	样本类型：血液。样本采集，上样，测定，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。		项	△	△		3	B
CLDJ9000	血清抑制素B定量检测	样本类型：血液；样本采集、签收、处理，被检血清加胶乳试剂，混匀，检测，质控，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。			△	△		3	B
CLFJ8001	基于高通量靶向功能基因分析用药指导	样本类型：血液、骨髓、胸腹水、组织样本　分离肿瘤细胞，制备肿瘤细胞悬液，接种384孔板，采用高通量体系加药，设空白对照组，孵育，培养，离心，去掉上清液，加试剂震荡，用酶标仪测吸光度。同时检测肿瘤样本化疗敏感基因水平，综合分析后制订给药方案。含出具用药指导报告。		每个药物	△	△		3	B
HSK73404	经尿道前列腺激光汽化剜除术	会阴区消毒，尿道润滑，尿道膀胱镜检查，使用绿激光汽化剜除前列腺组织，止血，膀胱冲洗，留置尿管。不含膀胱造瘘术。	光纤	次	△	△		3	B
AAED0001	营养干预	营养师制定个性化营养干预方案，通过营养干预手段对特殊人群及代谢失衡患者进行饮食追踪、体重管理、纠正代谢紊乱。营养医师对营养治疗效果评价及出院前营养状况出具评估报告；出院时营养治疗记录随病历保存。		疗程	△	△		3	C
CESD2000	妊娠期妇女胰岛素样生长因子结合蛋白-1检测	铺一次性检查垫，取平卧位，用棉签取阴道后穹窿分泌物，加入样本稀释液稀释后，用吸管吸出，滴3滴在检测卡取样孔S内，平置3–6分钟，观察结果，检查是否胎膜早破。		次	△	△		3	B

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
CLBX5000	结核菌及利福平耐药基因的快速分子鉴定	样本类型：痰液、灌洗液、体液和结核分支杆菌阳性培养物等标本。含样本采集、签收、处理，质控品和阴阳性对照全自动一体化完成，2小时内判断并审核结果，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。		项	△	△		3	B
CGQJ3000	结核抗原检测	样本类型：痰液、灌洗液、体液和结核分支杆菌阳性培养物等标本。含标本采集、纯化、检测等，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。		项	△	△		3	B
CJBX8000	自动细胞离心涂片抗酸染色镜检	样本类型：痰液、灌洗液、胸腹水、脑脊液和小便等体液标本。含标本采集装置、消化灭活处理、自动离心吸附集菌、自动制片染色、显微诊断阅片及多媒体分析、图文报告等，判断并审核结果		项	△	△		3	B
HQT45105	超声引导下经皮穿刺置管引流术	术前超声评估、精准定位，术前消毒，局部麻醉，超声引导下将穿刺针置入靶部位，引入导丝，导丝就位后、扩皮，顺导丝将引流管导入病变部位，退导丝及鞘管，外固定，必要时调整及冲洗。	导丝	按部位计费	△	△	按部位加收	3	A
NAAC7602	3D腹腔镜手术治疗	使用光学全高清（1920X1080P，逐行扫描，16：9宽屏比）3D腔镜系统完成手术操作			△	△		3	A
FPA01605	胃肠传输时间检测Ⅰ	向受检者说明检查注意事项，指导受检者完成吞服一颗或多颗胃肠动力标记物胶囊（Sitzmarks），同时记录吞服时间，受检者在规定时间进行一次或多次X射线拍摄。通过观察标记物在食道、胃、十二指肠、各组小肠、各段结肠的分布及排出情况，观察、评估、计算后，进行病情分析做出诊断。不含X线摄影。		次	△	△	项目不含X线摄影	3	B

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
FAY04711	婴儿全身运动质量评估（GMs）	借助于GMs标准化评估系统对5月龄以内婴儿脑损伤的进行筛查，超早期预测脑瘫等不良神经发育结局。该系统包含5个部分：基本信息、高危病史、神经系统体检、GMs录像、评估（初评、复评）。将信息逐项录入系统，为患儿录像10~30分钟（包含3个GMs序列），剪辑、保存。评定师查看录像，分析运动模式及质量，出具报告，解释结果，干预指导。		次	△	△		3	C
HX983303	骨科机器人辅助治疗	复位完成后，消毒铺单，罩无菌膜，摆放机器人执行系统位置，安装配套的手术工具包后，采集患部X线图像资料并以影像资料为依据在骨科手术机器人规划系统中完成手术路径规划，驱动机器人执行系统运动到位，在执行系统末端安装导向工具，根据机器人引导，在手术区域完成入点确认、通过导针建立体内手术路径，依据导针置入内植物，影像验证，必要时调整，冲洗缝合。	内固定材料	次	△	△	本项目在普通手术基础上加收，多部位手术等参照普通手术加价比例酌情加收。	3	C
KHS25704	生物功能性全口义齿修复术	无牙颌颌位关系、牙槽嵴和黏膜等口腔状况检查，Accu-dent托盘套装取初印模，正中合托盘取上下颌位关系上哥特式弓。个别托盘硅橡胶取闭口式功能性印模，面弓测量垂直颌位和正中合关系，精确记录和转移至口外全可调合架上，遵照生物功能性全口义齿原则排牙，基托注塑完成全口义齿，试戴调整前牙个性化排列和美学需求。临床戴牙，调整就位，修改基托，调合，抛光，复诊调整，完成治疗。需4次治疗完成一个疗程。	成品牙，基托。	单颌/疗程	△	△		3	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
FPB07603	窄带成像内镜	具窄带成像功能的内镜，外形和常规操作与普通内镜基本一致，在操作中可随时切换至窄带成像内镜模式观察病灶，能更清晰地了解病灶表面的黏膜凹窝形态及血管等，方便对病灶进行定性与靶向活检。		次	△	△		3	A
CGKR1000	抗水通道蛋白-4抗体	样本类型：血液或脑脊液。样本采集、签收、处理，样本与抗原基质片反应，加荧光标记抗体，检测，质控，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。		项	△	△		3	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
九、放开公立医疗机构医疗服务项目									
本类说明：本类包括放开公立医疗机构医疗服务价格项目，共计125项。									
KYU72701（311400021）	腋臭激光治疗	消毒，必要时实施局部麻醉，使用专用激光照射设备反复照射治疗区域。			△	△		3	A
HED83310（330401015）	结膜入路下睑袋整形术	局麻，于睑结膜处，切开，暴露眶隔，去除眶下部分脂肪，电凝或压迫止血，涂红霉素眼膏，加压包扎。			△	△		3	A
HYE62301（331604004）	假体置入隆额术	麻醉，设计，雕刻假体，骨膜表面剥离腔隙，将设计好大小的假体材料放入，冲洗，逐层缝合切口，加压包扎。			△	△		3	A
HYS83302（330409027）	眉移位畸形矫正术	术前设计，消毒铺巾，局部浸润麻醉，切开皮肤和皮下组织，切除设计区皮肤，双极电凝止血，缝合皮下组织和皮肤，包扎固定。			△	△		3	A
HYS83303（330409027）	眉部分缺损修复术	术前设计，消毒铺巾，局部浸润麻醉，受区处理，采取头皮，全厚头皮片移植，双极电凝止血，缝合皮下组织和皮肤，包扎固定。			△	△		3	A
HYS89301（330409028）	毛发移植眉缺损再造术	消毒铺巾，设计切口，切开，电凝或压迫止血，切取枕部毛发移植至受区，缝合伤口，加压包扎。			△	△		3	A
HYS89302（330409028）	全厚头皮游离移植眉再造术	术前设计，消毒铺巾，局部浸润麻醉，受区处理，采取头皮，全厚头皮片移植，双极电凝止血，缝合皮下组织和皮肤，包扎固定。			△	△		3	A
HYS89303（330409028）	颞浅动脉岛状瓣转移眉缺损修复再造术	消毒铺巾，设计切口，切开，电凝或压迫止血，松解切除挛缩瘢痕，取颞部岛状头皮瓣移转至受区，缝合伤口，加压包扎。			△	△		3	A
HGB62302（330601022）	假体置入隆鼻术	消毒铺巾，设计切口于鼻孔缘及前庭，局部麻醉，分离鼻背筋膜下腔隙，雕刻并置入假体，缝合切口。			△	△		3	A
HGB64301（330601023）	隆鼻术后假体取出术	消毒铺巾，设计切口于原切口或对侧切口，局部麻醉，取出原鼻假体，冲洗腔隙，切口缝合。			△	△		3	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
HGB66301（330601023）	隆鼻术后假体置换重新隆鼻术	消毒铺巾，设计切口于原切口或对侧切口，局部麻醉，取出原鼻假体，分离松解瘢痕挛缩，将新假体材料雕刻修整后置入。			△	△		3	A
HGM83301（330305017）	喉结整形术	常规消毒，铺无菌巾，于颈前切开，分离颈前肌群，显露喉结（甲状软骨），电凝止血，切除部分喉结，塑形，缝合切口。			△	△		3	A
HRJ89304（331305017）	男变女性尿道移位成形术	常规消毒，铺无菌巾，设计切口，阴茎段尿道切除，近心端尿道移位至会阴中部，与局部组织缝合形成新的尿道外口（女性形态）。不含阴茎切除、会阴成形术。			△	△		3	A
HSN89307（331505017）	女变男性阴茎再造术	常规消毒，铺无菌巾，手术设计。以小阴唇瓣行尿道延长，尿道口上移，应用前臂游离皮瓣、阴股沟皮瓣、腹股沟皮瓣或下腹部皮瓣等再造阴茎体，阴茎假体置入，尿道成形，电凝止血，置入引流。不含皮瓣形成术、假体置入术。			△	△		3	A
HTL89301（331305017）	游离皮瓣阴道再造术	常规消毒，铺无菌巾，设计切口，注射局麻药，切开皮肤皮下，电凝止血，解剖受区血管（一根动脉，两根静脉），形成受区创面，将游离皮瓣血管冲洗（肝素盐水），修剪吻合血管，翻转皮瓣缝合成尿道及阴茎体，断开受区血管，皮瓣动静脉与受区动静脉吻合，观察血运，固定阴茎体及血管蒂，置入引流。不含游离皮瓣形成术、阴茎假体置入术。			△	△		3	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
HTL89302（331305017）	带蒂皮瓣阴道再造术	常规消毒，铺无菌巾，设计切口，设计皮瓣和阴道口切口，局部注射1：20万肾上腺素盐水，在设计的阴道口位置切开皮肤或黏膜，在尿道和肛门之间分离形成腔隙，电凝止血，作皮瓣切口，切开皮肤、皮下组织，掀起皮瓣，电凝止血，检查皮瓣血运良好后，分层将皮瓣缝制成皮筒，供瓣区直接缝合或游离植皮，检查分离好的阴道腔隙无活动出血后，直接或经皮下隧道将皮筒转移至阴道腔隙，放置引流，皮筒边缘与阴道口缝合，再造阴道内填塞碘仿纱条，包扎。不含游离植皮术、皮瓣形成术。			△	△		3	A
HTL89303（331305017）	皮片游离移植阴道再造术	常规消毒，铺无菌巾，留置导尿，设计造穴切口，局部注射1：20万肾上腺素盐水，在设计的位置切开皮肤或黏膜，在尿道和肛门之间分离形成再造阴道腔隙，电凝止血，测定穴深及穴周径，检查有无尿道及直肠损伤，生理盐水冲洗，在阴道模具上将游离皮片缝合成单盲端管状，置入穴腔，外端与穴口缝合，阴道腔内置碘仿纱条，包堆包扎。不含取皮术。			△	△		3	A
HTL89304（331305017）	口腔黏膜微粒游离移植阴道再造术	常规消毒，铺无菌巾，留置导尿，设计阴道口切口，局部注射1：20万肾上腺素盐水，在设计的阴道口位置切开皮肤或黏膜，在尿道和肛门之间分离形成再造阴道腔隙，电凝止血，切取口腔黏膜，制成微粒，置入阴道，置入硅胶多孔阴道模具，模具内填塞纱条，包扎固定。不含口腔黏膜采取术。			△	△		3	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
HTL89305（331505017）	带蒂肠管阴道再造术	常规消毒，铺无菌巾，留置导尿，设计阴道口切口，局部注射1：20万肾上腺素盐水，在设计的阴道口位置切开皮肤或黏膜，在尿道和肛门之间分离形成再造阴道腔隙，止血，开腹，切取一段带血管蒂的肠段，转移到再造阴道腔隙内，带蒂肠管远心端与阴道口缝合，形成阴道，缝合关闭腹腔，放置引流，包扎固定。			△	△		3	A
HTL89310（331505017）	男变女性阴道再造术	常规消毒，铺无菌巾，设计切口，睾丸切除，尿道口成形，阴唇成形，应用阴茎皮瓣、阴囊皮瓣或阴股沟皮瓣进行阴道再造。			△	△		3	A
HTT89701（331505017）	小阴唇再造术	常规消毒，铺无菌巾，手术设计，在阴茎背侧设计皮肤呈“工”字形切口，注射1：20万肾上腺素盐水后，沿设计线切开皮肤，形成两瓣，自身折叠，缝合形成部分阴唇，电凝止血，置入引流。			△	△		3	A
HTT89702（331505017）	大阴唇再造术	常规消毒，铺无菌巾，手术设计，阴囊瓣形成，上提，折叠，固定，缝合，与阴茎瓣交叉，形成大阴唇，电凝止血，置入引流，留置尿管。			△	△		3	A
HTU89701（331505017）	处女膜再造术	常规消毒，铺无菌巾，设计阴道口环形切口，局部麻醉，沿设计线切开黏膜，形成局部黏膜瓣，收缩塑形，缝合。			△	△		3	A
HYA73311（331505017）	女性乳腺切除术	指女变男手术。消毒铺巾，设计切口，沿乳晕切口剥离至腺体，沿腺体表面游离，切除乳腺，电凝止血，双侧乳房形态调整，切口缝合及引流管放置。不含脂肪抽吸术、导尿术。			△	△		3	A
HYA73312（331505017）	男性乳腺切除术	消毒铺巾，设计切口，沿乳晕切口剥离至腺体，沿腺体表面游离、切除乳腺，电凝止血，双侧乳房形态调整，切口缝合及引流管放置。不含脂肪抽吸术、导尿术。			△	△		3	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
HYB83305（331601010）	乳头内陷支架牵引矫正术	消毒铺巾，手术设计，局部浸润麻醉，乳头外牵引支架制作，乳头钢丝穿刺，外支架固定，乳头形态调整。			△	△		3	A
HYB89301（331601010）	乳头再造术	消毒铺巾，体位摆放，乳头乳晕定位，根据血运情况设计皮瓣，皮瓣切开游离，皮瓣塑形固定，皮瓣修整，切口缝合。			△	△		3	A
HYB89302（331601010）	乳头乳晕再造术	消毒铺巾，设计切口，确定乳头乳晕位置，设计局部皮瓣，切开、剥离、形成皮瓣，电凝止血，皮瓣塑形缝合、固定、修整，切口缝合。			△	△		3	A
HYB89304（331601010）	皮片游离移植乳晕再造术	指从小阴唇等部位获取皮片，移植至乳晕部位进行乳晕再造。含手术设计，消毒铺巾，体位摆放，供区及受区局部浸润麻醉，切取皮片备用，再造乳晕部位去表皮，将切取供区皮片移植至受区并缝合固定。			△	△		3	A
HYA62302（331601011）	内窥镜辅助假体置入隆乳术	体位摆放，消毒铺巾，设计假体置入位置，剥离范围及切口，肋间神经阻滞及局部浸润麻醉，经腋窝切开皮肤、皮下组织，找到胸大肌后间隙，经切口作胸大肌后间隙的剥离，在内窥镜辅助下作假体腔隙的调整、定位，胸大肌离断，双平面的形成，止血，乳房假体置入，位置及形态调整，电刀及双极电凝止血，引流管置入及切口分层缝合，乳房包扎固定。			△	△		3	A
HYA62303（331601011）	自体颗粒脂肪注射隆乳术	估算所需脂肪量，选择脂肪颗粒供区，术前设计，消毒铺巾，体位摆放，受区肋间神经阻滞麻醉，局部浸润麻醉，皮肤作小切口，在皮下、乳腺、胸肌各层次注射颗粒脂肪，间断关闭切口，吸脂供区加压包扎。不含注射器法吸脂术。			△	△		3	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
HYA73303（331601011）	乳房内注射材料取出感染灶清除术	指乳房内注射人工材料后出现感染、窦道的切除术。消毒铺巾，体位摆放，根据术前影象学检查结果，判断乳房内人工材料的位置和性质，沿感染严重部位或已形成的窦道切开，探查并找到感染腔隙，清除凝胶样人工材料及感染灶，剥离切除固态材料及严重变性组织，反复灌洗清除残留材料，完整切除窦道，双极电凝止血，放置引流管，分层缝合切口，加压包扎。			△	△		3	A
HJH83302（331601011）	个性化假体置入胸壁畸形矫正术	消毒铺巾，体位摆放，设计个性化硅胶假体，设计假体置入位置及范围，自乳晕切口切开皮肤，皮下至胸壁，剥离假体腔隙，置入硅胶假体并固定，放置引流管，分层关闭切口。不含去除肋骨或移植皮瓣。			△	△		3	A
HJH83303（331601011）	肋骨切除胸壁畸形矫正术	术前设计，消毒铺巾体位摆放。根据畸形程度，切除部分肋骨及肋软骨，并将断面磨削，放置引流，分层关闭切口。不含去除肋骨、移植皮瓣。			△	△		3	A
HYA83303（331601012）	乳房包膜挛缩畸形矫正术	手术设计，切开皮肤皮下，分离假体置入通路，切开包膜取出乳房内假体，切除包膜或松解包膜挛缩，调整假体腔隙，双极电凝止血，假体置入，调整假体位置、形态及假体方向，放置引流，分层关闭切口。			△	△		3	A
HYA83304（331601012）	乳房缺损真皮片修复假体置入乳房畸形矫正术	消毒铺巾，体位摆放，设计假体剥离范围，分离假体置入通路，剥离假体腔隙，确定组织缺损面积，取脱细胞异体真皮或自体供区切取，并修剪形成真皮片，基底止血并分层关闭供区，真皮片移植至乳房缺损部位，与周围组织固定，置入乳房假体，确定假体位置及方向，调整乳房形态，置入引流管，逐层关闭切口，包扎固定假体。不含乳房内残留人工材料取出、乳房假包膜切除。			△	△		3	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
HYA81301（331601014）	乳房缩小整形术	可采用环乳晕切口、倒T形切口、垂直切口，保留乳晕的同时，切除部分乳腺脂肪组织及多余皮肤，将乳房重新塑形。不含单纯乳房上提固定术、吸脂乳房缩小术。			△	△		3	A
HYA81302（331601014）	巨乳缩小整形术	术前设计，消毒铺巾，乳头乳晕蒂皮内局麻浸润，沿切口切开，乳头乳晕蒂去表皮，沿乳头蒂周围切开皮肤、皮下，沿腺体表面分离至胸大肌表面，保留乳头乳晕蒂，切除多余腺体及脂肪组织，腺体塑形，重新定位乳头位置、去除乳房多余皮肤及脂肪，止血并放置引流，乳晕周围荷包缝合，逐层缝合皮下组织和皮肤，包扎固定。			△	△		3	A
HYA83302（331601014）	乳房下皱襞成形术	指各种乳房手术后乳房下皱襞形态及位置不满意的手术修整。含手术设计，消毒铺巾，局部浸润麻醉，组织切开、分离，组织切除，乳房下皱襞皮下组织与胸壁缝合固定，乳房下皱襞位置调整。不含乳房下皱襞瘢痕切除、乳房包膜切除术。			△	△		3	A
HYA81303（331602008）	巨乳缩小术-抽吸法	局麻设计，测量两侧乳房体积，预计吸脂量，注射肿胀液（大约1000—4000毫升），皮肤切口，吸脂针经皮肤切口抽吸多余皮下脂肪及腺体，至抽吸量基本符合估计量，所剩乳房大小合适、两侧对称，排挤积液，加压包扎。不含腺体切除。			△	△		3	A
HYK62301（331602008）	臀部脂肪填充术	局麻设计，受区切口，注射纯化之颗粒脂肪，轻揉，供区加压包扎。不含脂肪抽吸。			△	△		3	A
HYN62301（331602008）	手背脂肪填充术	局麻设计，受区切口注射纯化之颗粒脂肪，轻揉，供区加压包扎。不含脂肪抽吸。			△	△		3	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
HYR73314（331602008）	脂肪抽吸术	局麻设计吸脂范围，术区注射肿胀液（根据吸脂面积的大小不同肿胀液的量不同，一般一个部位1000-3000毫升），皮肤切口，吸脂针经皮肤切口均匀抽吸皮下脂肪，检查术区平整、对称，挤压积液，放置引流，加压包扎。不含脂肪注射。具体部位如下（除头面部、腹部之外，均按单侧计）：头面部分为颌下、面部（面颊及咬肌腮腺区）两个部位；上肢分为上臂（含后外侧，前内侧）、前臂两个部位；腹部分为上腹（脐以上、剑突以下，两侧可向外延伸至腋中线）、下腹（脐以下腹股沟与阴阜上界连线之间）两个部位；躯干分为髂、腰、背部三个部位；臀部；大腿分为大腿前内侧、大腿后侧、大腿外侧；小腿。			△	△		3	A
HYR73315（331602008）	脂肪抽吸术-注射器法	局麻设计，区分吸脂不足及过度抽吸区域，分别标示，注射肿胀液，切口，以注射器法及较细的吸脂针反复抽吸皮下瘢痕区域多余之皮下脂肪至局部与周边平整，抽吸出的脂肪纯化，如不足时，选择身体其它部位作为供区，注射肿胀液，切口，以注射器法及较细的吸脂针抽吸脂肪，纯化脂肪。			△	△		3	A
HED61101（331602008）	眼睑脂肪填充术	局麻设计，受区切口，注射纯化之颗粒脂肪，轻揉，供区加压包扎。			△	△		3	A
HHN62301（331602008）	脂肪注射鼻唇沟填充术	设计，手术在局麻下进行，受区切口，注射纯化颗粒脂肪，轻揉，供区加压包扎。			△	△		3	A
HHN89302（331602008）	唇部脂肪填充术	局麻设计，受区切口注射纯化之颗粒脂肪，轻揉，供区加压包扎。			△	△		3	A
HHH64302（331604003）	颞部注射性填充物取出术	局部麻醉，切开颞部至充填层次，反复清洗后刮勺刮除，彻底清洗，放置引流管，缝合，加压包扎。			△	△		3	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
HHH82301（331604003）	假体置入颞部充填术	麻醉，设计，雕刻假体，亚甲蓝标记，剥离腔隙，止血，将设计好大小的假体材料放入，用特殊缝线固定假体，冲洗，逐层缝合切口，加压包扎。			△	△		3	A
HHK62301（331604008）	隆颏术	消毒铺巾，设计，局麻，下颌前庭沟切口，切开粘骨膜，剥离，显露下颌骨颏部，双极电凝止血，剥离骨膜下间隙，雕刻假体，放入腔隙，调整位置，固定，缝合切口。			△	△		3	A
HHK64301（331604008）	颏部假体取出术	消毒铺巾，局麻，下唇前庭沟切口，切开黏膜直至骨膜，打开包膜，取出假体。冲洗缝合。			△	△		3	A
HHK66301（331604008）	颏部假体置换术	消毒铺巾，设计，局麻，下颌前庭沟切口，切开粘骨膜，打开包膜，取出假体，修整或雕刻新的假体，剥离腔隙，止血，重新置入假体，固定，缝合切口。			△	△		3	A
HYE83311（330604009）	隆颏术后继发畸形矫正术	消毒铺巾，设计，局麻，下唇前庭沟切口，切开黏膜直至骨膜，双极电凝器止血，骨膜下剥离，将假体取出，重新雕刻或更换假体，剥离腔隙至合适大小，重新置入假体，固定，缝合切口。			△	△		3	A
HEB83301（330409021）	眶隔脂肪整形术				△	△		3	A
HED83101（330401015）	经皮下睑袋整形术				△	△		3	A
HED83312（330401012）	重睑成形术-切开法				△	△		3	A
HED83313（330401012）	重睑成形术-埋线法				△	△		3	A
HED83314（330401012）	重睑成形术-缝线法				△	△		3	A
HED83315（330401012）	重睑术后修整术				△	△		3	A
HED83316（330401012）	重睑术后修整+上睑颗粒脂肪注射术				△	△		3	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
HFB89305（330501019）	招风耳畸形矫正术				△	△		3	A
HGB83310（330601025）	鹰钩鼻畸形矫正术				△	△		3	A
HSN82302（331204014）	阴茎增粗术				△	△		3	A
HTU83701（331305015）	处女膜修补术				△	△		3	A
HYA64302（331601013）	乳房内注射材料取出术				△	△		3	A
HYA66301（331601011）	乳房假体置换术				△	△		3	A
HYA73302（331602008）	乳房肥大抽吸术				△	△		3	A
HYA83301（331601014）	乳房上提整形术				△	△		3	A
HYB81301（331601010）	乳晕缩小整形术				△	△		3	A
HYB83301（331601010）	乳头整形术				△	△		3	A
HYB83302（331601010）	乳头乳晕整形术				△	△		3	A
HYE61301（331602008）	面部脂肪填充术				△	△		3	A
HYE61302（331604004）	自体脂肪注射额部填充术				△	△		3	A
HYE62301（331604004）（330409026）	假体置入隆额术				△	△		3	A
HYS83301（330409027）	“八”字眉畸形矫正术				△	△		3	A
HYS89306（331604021）	睫毛移植术				△	△		3	A
HYS89307（331604021）	眉毛移植术				△	△		3	A
HYS89308（331604021）	胡须移植术				△	△		3	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
HYS89309（331604007）	毛发移植胡须再造术				△	△		3	A
HYS89310（331604007）	头皮复合组织游离移植胡须再造术				△	△		3	A
HYS89311（331604007）	颞浅动脉岛状头皮瓣胡须再造术				△	△		3	A
HYS89312（331604021）	头部毛发移植术				△	△		3	A
HYS89313（331604021）	腋毛移植术				△	△		3	A
HYS89314（331604021）	阴毛移植术				△	△		3	A
HYS89315（331604021）	体毛移植术				△	△		3	A
HYU73302（331602011）	小切口腋臭切除术				△	△		3	A
HED83305（330401016）	内眦成形术				△	△		3	A
HED83306（330401016）	外眦成形术				△	△		3	A
HED83311（330401015）	下睑袋切除术后修整术				△	△		3	A
HFA62301（330501017）	耳后扩张器埋置术				△	△		3	A
HFB73308（330501019）	附耳切除术				△	△		3	A
HFB73309（331604001）	耳垂瘢痕疙瘩切除术				△	△		3	A
HGB83303（330601004）	鼻头肥大矫正术				△	△		3	A
HGB83307（330606009）	单侧唇裂术后继发鼻畸形矫正术				△	△		3	A
HGB89302（330601024）	自体肋软骨移植鞍鼻畸形矫正术				△	△		3	A
HGB89303（330601024）	假体置入鞍鼻畸形矫正术				△	△		3	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
HGB89304（330601025）	自体骨移植鼻根塌陷矫正术				△	△		3	A
HGC81301（330601004）	鼻孔缩小术				△	△		3	A
HHG73307（330607008）	下颌角弧形截骨去骨术				△	△		3	A
HHG81302（330607008）	下颌角肥大二次修整术				△	△		3	A
HHG81303（330607007）	下颌角打磨术下颌角肥大打磨术				△	△		3	A
HHH62301（331604003）	自体脂肪注射颞部充填术				△	△		3	A
HHH64301（331604003）	颞部假体取出术				△	△		3	A
HHN83303（330601004）	人中沟成形术				△	△		3	A
HHN83304（330606009）	唇珠成形术				△	△		3	A
HHN83307（330606009）	厚唇重唇矫正术				△	△		3	A
HHN83311（330606009）	单侧唇裂术后继发唇畸形矫正术				△	△		3	A
HHN83312（330606009）	双侧唇裂术后继发唇畸形矫正术				△	△		3	A
HHP73302	颊脂垫切除术				△	△		3	A
HTT83701（331305011）	小阴唇整形术				△	△		3	A
HYA83306（331602008）	副乳矫正术-抽吸法				△	△		3	A
HYA89301（331601009）	腹壁下动脉穿支皮瓣乳房Ⅱ期重建术（DIEP）				△	△		3	A
HYA89302（331601009）	背阔肌肌皮瓣转移乳房Ⅱ期再造术				△	△		3	A
HYA89303（331601007）	再造乳房皮瓣修整术				△	△		3	A

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	县属二级公立医疗机构价格	县属一级公立医疗机构价格	计价说明	支付分类	统计分类
HYB83303（331601010）	乳头内陷矫正术-切开法				△	△		3	A
HYB83304（331601010）	乳头内陷矫正术-组织瓣充填法				△	△		3	A
HYE73310（331604015）	面部瘢痕切除缝合术				△	△		3	A
HYE83310（331604015）	面部瘢痕切除Z字整形术				△	△		3	A
HYE89307（331604016）	面部清创植皮术				△	△		3	A
PC	**中医综合**								
PCA	1.中药特殊调配加工				△	△			
PCAA0301（480000004）	人工煎药				△	△		3	C
PCAA0302（480000005）	机械煎药				△	△		3	C
PCAA0401（480000005）	中药膏剂临方加工				△	△		3	C
PCB	2.辨证施膳								
PCBA0101（480000001）	普通辨证施膳指导				△	△		3	C
PCBA0102（480000001）	专家辨证施膳指导				△	△		3	C
PCBA0103（480000001）	高级专家辨证施膳指导				△	△		3	C

抄送：省医疗保障局、省卫生健康委、市市场监督管理局。

合肥市医疗保障局　　2019 年 11 月 15 日印发