安阳市医疗服务价格项目规范（20250101版）

A:豫计收费[2001]1018号 B：豫计收费[2002]527号 C：豫发改办[2004]145号 D：豫发改收费[2004]1307号 E：豫发改收费[2005]146号 F：豫发改收费[2005]1378号 G：豫发改收费[2005]1379号 H：豫发改收费[2006]1714号 I：豫发改收费[2008]60号 J：豫发改收费[2008]1830号 K:豫发改收费[2010]230号 L：豫发改收费[2011]2377号 M:豫发改收费[2013]228号 N：豫发改收费[2014]1647号 O:豫发改收费〔2017〕86号 P:豫医保办〔2019〕46号 Q:豫医保办〔2020〕10号 R:豫医保办〔2020〕48号 S:豫医保办〔2021〕8号 T:豫医保办〔2021〕9号 U:豫医保办〔2021〕26号 V:豫医保办〔2021〕27号 W:豫医保办〔2021〕38号 X:豫医保办〔2021〕63号 Y:豫医保办〔2023〕4号 Z:豫医保办〔2023〕7号 AA:豫医保办〔2023〕8号 AB:豫医保办〔2023〕9号 AC:豫医保办〔2023〕12号 AD:豫医保办函〔2023〕8号 AE:豫医保办〔2023〕59号 AF:豫医保办〔2023〕86号 AG:豫医保办〔2023〕101号 AH:安医保函〔2023〕21号 AI：安医保办〔2024〕29号AJ:安医保办〔2024〕33号 AK：安医保办〔2024〕35号

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
		一、综合医疗服务类									
A		说明本类包括一般医疗服务、一般检查治疗、社区卫生服务及预防保健项目和其他医疗服务项目。本类编码为100000000。									
B	11	(一)一般医疗服务									住院床日计算：计入不计出
A	110100001	1.挂号费	含门诊、急诊及其为患者提供候诊就诊设施条件、病历档案袋、诊断书、收费清单、病历手册		次	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	门诊注射、换药、取药、针灸、理疗、推拿、血透、放射治疗按疗程收取一次挂号费
A	1102	2.诊查费	指医护人员提供(技术劳务)的诊疗服务								从接诊到出诊断结果只收一次诊查费，简易门诊不收诊查费。门诊注射、换药、针灸、理疗、推拿、血透、放射治疗按疗程收取一次诊查费。中医院和综合医院中医科诊查费在对应级别的价格基础上加收1.5元。
A	1102001	门诊诊查费									
A	110200101	一般医师			次	4	4	4	3.7	3.3	
A	110200102	主治医师			次	6	6	6	5.5	4.9	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	110200103	副主任医师			次	10	10	9.3	8.7	7.8	
A	110200104	主任医师			次	12	10.8	9.7	8.9	7.9	
R(C)	1102001051	国家级知名专家	含询问病情，听取患者主诉，病史采集，向患者或家属告知，书写病历开具检查单，根据病情提供治疗方案(治疗单、处方)和健康指导。		次	40	40	40	36.7	32.6	具备以下条件之一：院士或院士级特聘专家；特殊学科带头人；享受国家级特殊津贴专家；卫生部有突出贡献中青年专家；经国家中医药管理局认定的全国名老中医药继承指导老师。应具备单独的诊疗场所。不含国医大师。
L	1102001052	省级知名专家	含询问病情，听取患者主诉，病史采集，向患者或家属告知，书写病历开具检查单，根据病情提供治疗方案(治疗单、处方)和健康指导。		次	25	25	25	22.9	20.4	具备以下条件之一：享受省政府津贴专家；省管优秀专家；河南省学术技术带头人；河南省名老中医；河南省中医事业终身成就获得者。应具备单独的诊疗场所。需报省物价、卫生部门备案后执行。
Q	110200106	互联网复诊	指医疗机构通过互联网信息平台，由具有3年以上独立临床工作经验的医师直接向患者提供的常见病、慢性病复诊诊疗服务，在线询问病史，听取患者主诉，查看影像、超声、心电等医疗图文信息，记录病情，提供诊疗建议，如提供治疗方案或开具处方。		次	7	7	7	6.5	5.7	社区卫生服务机构执行乡级收费标准。

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
Y	001102000010700	互联网首诊（普通医师）	指行业部门准许针对新冠病毒感染开放，由主治及以下医师向患者提供的可视、交互、实时的互联网首诊服务。所定价格涵盖在线沟通并记录病情、查看图文资料、提供诊疗意见、开具处方、解答患者问题等步骤的人力资源和基本物质资源消耗。		次	4	4	4	2.5	2.3	
Y	001102000010800	互联网首诊(副主任医师)	指行业部门准许针对新冠病毒感染开放，由副主任医师向患者提供的可视、交互、实时的互联网首诊服务。所定价格涵盖在线沟通并记录病情、查看图文资料、提供诊疗意见、开具处方、解答患者问题等步骤的人力资源和基本物质资源消耗。		次	8	7	6	4.1	4.1	
Y	001102000010900	互联网首诊(主任医师)	指行业部门准许针对新冠病毒感染开放，由主任医师向患者提供的可视、交互、实时的互联网首诊服务。所定价格涵盖在线沟通并记录病情、查看图文资料、提供诊疗意见、开具处方、解答患者问题等步骤的人力资源和基本物质资源消耗。		次	10	9	8	5.6	5.6	
R	F110200107	国医大师门诊诊查费	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						
A	1102002	住院诊查费									

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
AB	1102002001	住院诊查费	指医务人员对住院患者进行的日常诊察工作。所定价格涵盖观察病情、病案讨论、制定和调整诊疗方案、住院日志书写，以及告知病情、解答咨询等工作内容的人力资源和基本物质资源消耗。		床日	14.8	13.8	13.2	12.1	10.7	日间病房按50%收费。
A	1102003	急诊诊查费									
A	1102003001	急诊诊查费	医护人员提供的24小时急救、急症的诊疗服务		次	8	6	5	3.9	3.6	仅限在急诊时收取。
M	110200401	基层一般诊疗费	含挂号费、门诊诊查费、注射费、静脉输液费和药事服务费。		次						10元　仅限乡镇卫生院和社区卫生服务机构使用。
M	110200402	村级一般诊疗费	含挂号费、门诊诊查费、注射费、静脉输液费和药事服务费。		次						8元　　仅限村卫生室使用。
A	1103	3.急诊监护费									
A	110300001	急诊监护费	含床位、诊查、仪器监护、护理		日	130	130	117	105.3	93.6	符合监护病房条件和管理标准，超过半日不足24小时按一日计算，不足半日按半日计算。包括急诊监护病房的各种监护费用，不得再另外分解收取。
A	1104	4.院前急救费									
A	110400001	院前急救费	包括内脏衰竭、外伤、烧伤抢救	化验、特殊检查、治疗、药品、血液	车次	52	52	52	47.7	42.4	必须有医生、护士随同出车并实施抢救方可收取
A	1105	5.救护车费									

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	110500001	救护车	含来回里程	院前急救	车次	30	30	30	27.5	24.5	含10公里，以后每公里3元
I	110500002	担架队服务费	指应患者要求随救护车出诊的担架队服务费用		次	20	20	20	18	17	指首层楼费用，每增一层加收3元。利用电梯不加收。
P	F11050003	航空医疗救护	通过直升机，为急危重症患者提供空中急救通道，开展快速医疗救护。		小时						
A	1106	6.体检费		特殊检查及化验							
A	110600001	体检费	含内、外(含皮肤)、妇(含宫颈刮片)、五官等科的常规检查；写总检报告		人次	9.5	9.5	9.5	8.8	7	不另收挂号费及诊查费
B	1109	9.床位费									
I	110900000	医疗废物处置费	床位费附加项目		日						根据国家发改委等部门发改价格[2003]1874号和省发改委等部门豫发改收费[2004]1533号文件规定：对参加危险废物集中处置的医疗机构，其按床位交纳的处置费用，可在规定的床位价格基础上作相应加收。具体标准由各市确定。
A	110900004	急诊留观、床位费	含诊查、护理、床位费		日	15	15	15	15	14.1	
E	110900005	特殊防护病房床位费	指核素内照射治疗病房		日	45	45	45	42.8	38.5	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
AG	110900100	普通病房床位费	基本配置：病房基本配置含病床、床头柜、衣橱（或衣柜）、座椅（或木凳）、床垫、棉褥、棉被（或毯）、枕头、床单、病人服装、热水瓶（或器）、废品袋（或篓）、取暖、降温设施等； 其他配置：配备电梯、中心供氧系统、中心吸引系统、呼叫系统、手动双摇或单摇病床，独立卫生间及洗浴设施，固定时段热水淋浴（平均每天不少于4小时）、24小时开水供应。		床日						1.符合基本配置要求，达不到其他配置要求的，按同等病房床位价格的85%执行。 2.精神病、烧伤、传染病医院/科室床位加收30%。
AG	110900101	单人间			床日	80	80	50	50	20	
AG	110900102	双人间			床日	33	33	25	25	12	
AG	110900103	三人间			床日	25	25	19	19	10	
AG	110900104	四人及以上			床日	15	15	12	12	8	
R(B)	110900105	病房加床	加床床位费价格不得超过四人及以上间床位费价格的40%。								
L	110900200	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						报同级价格、卫计行政主管部门备案，包括：实际执行价格和层流病房检测合格报告。
R(B)	1109002001	层流洁净病房床位费（5级）	单人间，空气洁净度达到5级。		床日	240	240	240	226	211	
R(B)	1109002002	层流洁净病房床位费（6级）	单人间，空气洁净度达到6级。		床日	220	220	220	206	191	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
R	1109002003	层流洁净病房床位费（7-8.5级）	空气洁净度达到7-8.5级。		床日	85	85	85	71.4	60	
I	110900201	层流洁净装置病床加收	由空气净化、照明灭菌、操控系统组成，净化等级为百级。		日	43	43	43	36.7	33.6	
AG	110900400	母婴同室病房床位费	除普通病房基本配置、其他配置要求外，配备婴儿床（含床垫、棉褥、棉被、枕头、床单等）和消毒设施。		床日						符合基本配置要求，达不到其他配置要求的，按同等病房床位价格的85%执行。
AG	110900401	单人间			床日	85	85	55	55	25	
AG	110900402	双人间			床日	38	38	30	30	17	
AG	110900403	三人间			床日	30	30	24	24	15	
AG	110900404	四人及以上			床日	20	20	17	17	13	
R	110900500	重症监护病房床位费			床日	38	38	38	31.9	26.8	
A	1110	10.会诊费									
A	1110	院际会诊									
A	111000001	副主任医师			次	50	50	50	50	50	外埠会诊加收1倍。

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	111000002	主任医师			次	100	100	100	100	100	外埠会诊加收1倍。
Q	111000004	远程会诊	指邀请方和受邀方医疗机构在远程会诊中心或会诊科室通过可视、交互、实时、同步的方式在线开展的会诊诊疗活动。邀请方医疗机构收集并上传患者完整的病历资料（包含病史、实验室检查和影像学检查、诊疗经过等）至远程医疗网络系统，预约受邀方医疗机构。受邀方医疗机构根据会诊需求，确定会诊科室及高级职称会诊医师，会诊医师提前审阅病历资料。至约定时间双方登录远程医疗网络信息系统进行联通，在线讨论患者病情，解答邀请方医师的提问。受邀方将诊疗意见告知邀请方，出具由相关医师签名的诊疗意见报告。邀请方根据患者临床资料，参考受邀方的诊疗意见，决定诊断与治疗方案。								县级医疗机构对基层医疗机构开展的远程会诊服务，按照其“院内会诊”标准收费。原“111000003计算机远程会诊”取消。
Q	11100000401	副主任医师			次	160	160	160	134	112	
Q	11100000402	主任医师			次	200	200	200	168	141	
N	111200001	院内会诊	因病情需要在医院内进行的科室间的医疗、护理会诊。		科/次	40	40	40	36.7	32.7	1、中医院（科）加收：市级30元/科次，县级25元/科次,乡级20元/科次。 2、原1110项目内涵“院内会诊不收费”取消。

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
AB	1113	临床量表评估	1.“临床量表评估”指人工评估或应用人工智能辅助的评估，涵盖西医和中医的各个临床专业，评估目的是为临床诊断、辅助诊断或治疗效果评价提供支持，评估内容包括但不限于对个体的压力、生活、应激事件；情感反应、行为模式；各项大脑及神经功能、认知功能；生活功能、社会功能、家庭功能、环境适应能力、生命质量、生理机能、营养状态、智力发育及临床诊疗等。以临床试验、流行病学调查、长期随访、科学研究为目的的评估不作为医疗服务价格项目。 2.临床量表是指卫生行业主管部门相关技术规范等准许使用的临床量表。量表项目开展方式包括人工评估和应用人工智能辅助的评估。 3.按照以服务产出为导向的原则，临床量表评估类项目以“得出评估结论”作为一个完整计价单元，医疗机构为得出准确结论需要应用1份或若干份量表的，按照评估条目的总数计费。 4.“评估条目”是指临床评估量表中规范列出、需要作答的具体问题。评估条目属于选项式的，按1条评估条目计算，评估条目属于论述、记忆、描述等非选项式的，按评估条目2条计算。 5.“基本物质消耗”包括但不限于临床量表的工本费，以及临床量表、评估设备以及评估软件的版权、开发、购买等的成本。 6.以6周岁及以下儿童为对象的临床量表评估，实际是否有专业评估人员协助，均按“他评”对应的分档标准计价。周岁的计算方法以法律的相关规定为准。									
AB	111300001	临床量表评估（自评）	基于患者自主完成的临床量表，对患者生理或心理的功能状态形成评估结论。含完成自评所需的人力资源和基本物质资源消耗。		次•日						1.不同学科且不重复的临床量表评估可分别计价；2.同一学科且评估目的相同的临床量表评估和其他评定类项目不能同时收费。
AB	11130000101	甲类评估（自评）	1-20条		次•日	8.9	8.9	8.9	8.2	7.6	
AB	11130000102	乙类评估（自评）	21-40条		次•日	13	13	13	12	11	
AB	11130000103	丙类评估（自评）	41-100条		次•日	18	18	18	17	15	
AB	11130000104	丁类评估（自评）	101条以上		次•日	36	36	36	33	30	
AB	111300002	临床量表评估（他评）	基于专业评估人员协助患者完成的临床量表，对患者生理或心理的功能状态形成评估结论。含完成他评所需的人力资源和基本物质资源消耗。		次•日						1.不同学科且不重复的临床量表评估可分别计价；2.同一学科且评估目的相同的临床量表评估和其他评定类项目不能同时收费。

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
AB	11130000201	甲类评估（他评）	1-20条		次•日	18	18	18	17	15	
AB	11130000202	乙类评估（他评）	21-40条		次•日	27	27	27	25	23	
AB	11130000203	丙类评估（他评）	41-100条		次•日	44	44	44	41	38	
AB	11130000204	丁类评估（他评）	101条以上		次•日	71	71	71	66	61	
B	12	(二)一般检查治疗		药物及特殊一次性消耗材料							
M	1201	1.护理费		钛银金属抗菌防护材料							1、精神病医院或精神病科护理费加收30%。 2、钛银金属抗菌防护材料限重症监护、特殊护理、一级护理使用。
R(F)	120100002	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。含24小时设专人护理，严密观察病情，测量生命体征，记特护记录，进行护理评估，制定护理计划，作好生活护理。		小时	7	7	7	6.4	5.7	原“120100001重症监护”项目取消。

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
R(F)	120100003	Ⅰ级护理	护士每小时巡视观察一次，观察病情变化，根据病情测量生命体征，进行护理评估及一般性生活护理，作好卫生宣教及出院指导。		日	28	27.1	27.1	24.9	22.1	
R(F)	120100004	Ⅱ级护理	护士每2小时巡视一次，观察病情变化及病人治疗、检查、用药后反应，测量体温、脉搏、呼吸，协助病人生活护理，作好卫生宣教及出院指导		日	19	19	19	18	16	
AB	120100005	Ⅲ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。所定价格涵盖护士每3小时巡视一次，观察、了解病人一般情况，测量体温、脉搏、呼吸，作好卫生宣教及出院指导等步骤的人力资源和基本物质资源消耗。		日	12	12	12	11	9.8	日间病房按50%收费。
L	120100006	特殊疾病护理	指气性坏疽、破伤风、艾滋病等特殊传染病,含严格消毒隔离及一级护理内容。		日	63.1	63.1	63.1	48	41.6	
B	120100007	新生儿护理	含新生儿洗浴、脐部残端处理、口腔、皮肤及会阴护理		日	20	20	20	18.4	16.3	
M	120100008	新生儿特殊护理	包括新生儿干浴、扶触、肛管排气、呼吸道清理、药浴、油浴、喂养等		次	10	8	8	6.4	5.2	1、喂养仅限在ICU类的新生儿或婴儿使用，三甲计费每天不得超过40元，三级非三甲、二级及以下医疗机构每天不得超过32元。 2、喂养次数必须不低于医嘱要求,与护理记录一致。
R(F)	120100009	精神病护理			日	34	34	34	30.4	26	不再另收级别护理费。

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
AB	120100010	气管切开护理	对切开气管保持气道通畅，预防切口感染和并发症。所定价格涵盖局部消毒、更换敷料、固定，监测并保持气囊压力，吸痰、必要时药物滴入，以及护理记录等操作步骤的人力资源和基本物质资源消耗。包括气管插管护理。	一次性吸痰管、引流装置	日	48	48	48	44	39.1	
AB	120100011	吸痰护理	通过吸痰清除呼吸道分泌物，保持气道通畅。所定价格涵盖连接吸引器、抽吸痰液、记录等操作步骤的人力资源和基本物质资源消耗。	一次性吸痰管、引流装置	次	6.8	6.8	6.8	5.8	4.9	
K	120100012	造瘘护理		造口材料	次	15	14	14	12.8	11.4	
AB	120100013	动静脉置管护理	通过对留置在动脉或静脉内导管进行护理，保持管路通畅，预防脱管和感染。所定价格涵盖冲管、封管、消毒，以及必要时更换敷料、固定导管等操作步骤的人力资源和基本物质资源消耗。	预冲式导管冲洗器、导管固定敷贴	次	6.7	6.7	6.7	5.9	4.5	留置针护理不得收取该费用。
E	120100014	一般专项护理	包括口腔护理、会阴冲洗、床上洗发、擦浴、辱疮护理	口腔护理包	项/次	8.1	7.1	7.1	5.4	4.6	
AB	120100015	引流管护理	通过对引流管进行护理，保持引流管通畅，预防脱管和感染。所定价格涵盖消毒、更换敷料、固定导管、及时处理异常情况等步骤的人力资源和基本物质资源消耗。	导管固定装置	每管路/日	8.3	8.3	8.3	7.2	5.7	特级护理病人不得收取“引流管护理”费用。
G	s120100001	机械深度排痰	使用振动排痰机排痰		次	13	13	13	11.3	9.5	以痰明显减少，双肺呼吸音清晰为一次。
G	s110900001	电动气垫床			天	7	7	7	5.8	4.9	原床位价格基础上加收的项目，由病人自愿选择。

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
L	1202	2.抢救费	1．有专门医生现场观察病情变化；2．固定专门护理人员配合抢救，不离开现场，严密观察病情变化，执行特级护理常规；3．抢救涉及两科以上时，及时请院内会诊。	药物；抢救中的手术、检查、特殊仪器的使用。							时间计算自抢救实施到抢救撤消为止。没有达到要求不得收取。不足6小时按实际抢救时间每小时7元收取。超过6小时不足12小时按半日收取，超过12小时按全日收取。
L	120200001	抢救费			日	231	231	231	212	188.5	
L	1203	3.氧气吸入									
AB	120300001	氧气吸入	通过吸入中、低流量氧气纠正缺氧，提高动脉血氧分压和氧饱和度的水平。所定价格涵盖接入吸氧管、调节氧流量、记录等步骤的人力资源和基本物质资源消耗。包括氧气创面治疗。	特殊吸氧管、智能供氧系统专用吸氧管	小时	2.5	2.5	2.5	2.1	1.9	
Y	1203000012	高流量给氧	通过向气道内持续送入可调控高流量氧气（给氧流量≥5L/min）纠正缺氧，提高动脉血氧分压和氧饱和度的水平。所定价格涵盖开展高流量给氧的人力资源和基本物质资源消耗。	吸氧管、呼吸管路、鼻塞导管、接头、湿化器/罐	小时	6	6	6	5.5	5.1	使用没有机械通气功能的氧疗仪进行高流量吸氧的，不能同时收取无创辅助通气、呼吸机辅助呼吸项目费用。

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
AB	1204	4.注射	含过滤器、注射器等特殊性消耗材料；含用药指导与观察、药物的配置。	1.输液器； 2.输液接头； 3.胰岛素注射笔用针头； 4.一次性止血带（限甲类传染病及参照甲类管理的乙类传染病病人收费）； 5.预充式导管冲洗器； 6.植入式给药装置（输液港）专用针； 7.留置针； 8.采血器/采血管； 9.导管固定敷贴。							按照药品使用说明的要求选择使用相应输液器，不得扩大范围使用。
B	120400001	皮下、皮内、肌肉注射			次	3	3	3	3	2.8	
B	120400002	静脉注射	包括静脉采血		次	6	6	6	5.4	4.4	
I	1204000021	颈或股静脉穿刺加收			次	9	9	9	8.4	7.3	
L	120400003	心内注射			次	7	7	7	6.8	6.1	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
B	120400004	动脉加压注射	包括动脉采血		次	12.5	12.5	11	9.8	8.2	
B	120400005	皮下输液			次	5	5	5	4.7	3.9	
AB	120400006	静脉输液	指经静脉输入大量无菌药物。所定价格涵盖配制药物、穿刺、固定、调节滴速、观察输液反应、冲管、封管等操作步骤的人力资源和基本物质资源消耗。包括植入式给药装置（输液港）输液。含静脉穿刺置管、留置针护理。不含静脉用药集中配置。		瓶/袋	11	11	11	10.1	9	1.6周岁及以下儿童加收30%。2.第二瓶/袋起每瓶/袋按20%计费。
L	1204000061	静脉输血	含储血和输血材料		袋	12.5	12.5	11	11	10.1	豫发改收费[2006]1714号“260300001”项目取消。
R(E)	1204000062	微量泵		泵用注射器、输液器（套件）、泵前管	小时	4	4	4	4	3.8	三小时后按50%收费。
L	1204000063	输血反映征动态监测	含输血指征、输血评估和建议		次	30	30	30	28.8	22.3	
B	120400008	静脉高营养治疗	含配置		次	85	85	74.5	66.3	53	药品生产企业已配置好的药物减半收取。
E	120400009	静脉切开置管术		导管	次	68	68	68	62.6	52	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
F	120400010	静脉穿刺置管术		留置静脉针	次	15	15	13	12.2	9.6	
AB	120400011	中心静脉穿刺置管术	通过穿刺外周静脉进入中心静脉或直接穿刺进入中心静脉置管建立静脉通道。所定价格涵盖定位、穿刺、置入导管、固定等操作步骤的人力资源和基本物质资源消耗。	中心静脉套件、PICC导管、导管固定装置	次	80	80	80	73.4	65.3	
F(L)	1204000111	中心静脉穿刺置管术+测压	包括深静脉穿刺置管术+测压	中心静脉套件、测压套件	次	90.3	90.3	90.3	82.9	73.7	
M	1204000112	人工中心静脉压测定	评估患者病情及体位等，核对医嘱及患者信息，解释其目的取得配合，确认中心静脉置管位置，测量外置长度，连接测压系统，协助 患者平卧位，正确固定压力传感器，冲洗管路，调零，测压并记 录，协助患者采取舒适体位，做好健康教育及心理护理。		次	13	8.7	7.5	7.5	6.4	
E	120400012	动脉穿刺置管术		PIU导管	次	46.8	42.5	39	32.8	28.4	
C	120400013	抗肿瘤化学药物配置	含注射		组	22.5	22.5	20	17.6	14.6	
N	120400014	静脉用药集中配置	含药物集中配置、供应等。		瓶（袋、包）	2	2	2	2	2	
U	120400015	骨髓腔内穿刺输注	选择部位行骨髓腔穿刺，置入穿刺针，快速建立骨髓腔内输注通路，连接输液管进行输液。	穿刺器械	次	85	85	85	72.3	60	限急需经血管通路补液治疗或药物治疗，但无法建立常规静脉通路的急危重患者。
G	s120400001	静脉输注高氧液	使用专用治疗仪连续溶氧。含输液气体净化、一次性材料和氧气		次	32	32	32	30.4	23.5	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
AB	1205	5.清创缝合	含麻醉费用	特殊一次性消耗材料、特殊缝线							特殊一次性消耗材料包括胶原蛋白材料、防粘连材料、锁水敷料、医用创面愈合材料。
B	120500001	大清创缝合			次	117.8	117.8	117.8	108.1	96.1	创面在30cm^{2}以上
B	120500002	中清创缝合			次	66	66	66	60.6	53.9	创面在30--15cm^{2}之间
B	120500003	小清创缝合			次	39.6	39.6	39.6	36.3	32.3	创面在15cm^{2}以内
M	1206	6.换药	包括门诊拆线；包括外擦药物治疗	特殊一次性消耗材料							1、外擦药物治疗减半收费； 2、特殊一次性消耗材料包括胶原蛋白材料、防粘连材料、锁水敷料、医用创面愈合材料。
A	120600001	大换药			次	45.5	45.5	45.5	45.5	40.4	创面在30cm^{2}以上
A	120600002	中换药			次	26	26	26	25.5	22.7	创面在30--15cm^{2}之间
A	120600003	小换药			次	16	16	16	14.7	13.1	创面在15cm^{2}以内
I	120600004	特大换药		药品、胶原材料	次	60.2	60.2	60.2	48.3	43	创面在50cm2以上
R(E)	120700001	7.雾化吸入	包括超声、高压泵、氧化雾化及蒸气雾化吸入	雾化器	次	7	7	7	7	7	
X	1207000011	压缩雾化吸入	指输出至下呼吸道的压缩泵雾化治疗。	雾化器	次	6.3	6.3	6.3	6	6	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
E	1208	8.鼻饲管置管									
R(E)	120800001	鼻胃管置管		药物和一次性胃管	次	23	23	23	21.9	19.4	
AB	1208000011	鼻饲管注食	指经鼻饲管注入饮食或药物。所定价格涵盖配置、注入以及观察、记录等步骤的人力资源和基本物质资源消耗。	灌注器	次	4.6	4.6	4.6	4.4	2.9	
I	1208000012	肠内高营养治疗	含肠营养配置。特指不能进食的病人。	一次性泵管，一次性鼻胃肠管,一次性营养	小时	4	4	3.5	1.5	1	
Z	120800002	徒手盲插鼻肠管置管术	指不依赖于其他辅助设备，徒手将鼻肠管推送至十二指肠或空肠，从而使喂养的食物可以直接注入小肠。所定价格涵盖置管、判断是否置管成功等操作步骤的人力资源和基本物质资源消耗。不含X线检查。	鼻肠管	次	87	74	74	66	56	
I	120900001	胃肠减压	含留置胃管抽胃液及间断减压；包括负压引流、引流管引流	一次性引流装置、引流管（袋）	日	25.5	25.5	25.5	23.2	17.1	
B	121000001	10.洗胃	含插胃管、冲洗(含人工和机器洗胃)。	药品、一次性胃管	次	37.5	37.5	33	33	30.5	以洗净为一次。不得加收其它费用
A	1211	11.物理降温									
M	121100001	一般物理降温	包括酒精擦浴、冰袋，小儿降温贴等方法。	退热凝胶	次	16.5	16.5	14.5	11.5	9.5	必须由护士全程工作，否则不得收取。
J	121100002	特殊物理降温	指使用专业降温设备等方法		次	29	29	25.5	23.3	17.9	必须由护士全程工作，否则不得收取。
A	121200001	12.坐浴		药物	次	1	1	1	1	1	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	121300001	13.冷热湿敷		药物	次	3	3	3	2.6	2.4	
I	1214	14.引流管冲洗		药物、引流管							原121400001、1214000010、1214000011、1214000012项目取消
I	121400001	持续引流管冲洗			日	32.5	32.5	28.5	24.9	19.8	
I	1214000013	置管后注药	包括抽气、抽液		次	4	4	3.5	3.3	2.7	
I	121400002	间断引流管冲洗			次	9.9	9.9	9.9	8.9	6.4	
I	121400003	引流装置置管或更换		引流瓶	次	10.8	10.8	10.8	10	7.4	
B	1215	15.灌肠		密闭式灌肠管							
B	121500001	灌肠	包括一般灌肠、保留灌肠、三通氧气灌肠	药物、氧气	次	19	19	16.5	16.5	14.7	
B	121500002	清洁灌肠	包括经肛门清洁灌肠及经口全消化道清洁洗肠		次	37.5	37.5	33	33	28.4	经口全消化道清洁洗肠减半收取。
K	1216	16.导尿	包括一次性导尿和留置导尿	长效抗菌材料							安置一次性导尿管为一次。
B	121600001	一次性导尿		特殊一次性消耗物品(包括导尿包、尿管及尿袋)	次	12.5	12.5	11	11	9.2	
B	1216000010	留置导尿		特殊一次性消耗物品(包括导尿包、尿管及尿袋)	第一天	15	15	15	13.8	12.2	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
B	1216000011	留置导尿		特殊一次性消耗物品(包括导尿包、尿管及尿袋)	每加一天	11	11	11	9.4	5.1	
E	1217	17.肛管排气									
E	121700001	肛管排气			次	9	9	7.5	7.1	5.6	
A	13	(三)社区卫生服务及预防保健项目		药物、化验、检查							
A	130100001	1.婴幼儿健康体检			次	5	5	5	5	5	
A	130200001	2.儿童龋齿预防保健	含4岁至学令前儿童按齿科常规检查		次	8	8	8	8	8	
A	1306	6.家庭病床									
AE	130600001	家庭病床建床费	指根据患者需求，医疗机构派出专业人员改造或指导患者改造床位，使患者部分家庭空间具备作为检查治疗护理场所的各项条件。所定价格涵盖医疗机构上门完成家庭病床建床建档等步骤的交通成本、人力资源和基本物质资源消耗。		次	90	90	90	90	90	1.每建床周期限收取1次； 2.与上门服务费不能同时收取。
A	130800001	8.建立健康档案			次	5	5	5	5	5	
A	1309	9.疾病健康教育或咨询									
A	130900001	健康咨询	指个体健康咨询		次	5	5	5	5	5	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	130900002	疾病健康教育	指群体健康教育		人次	2	2	2	2	2	
A	14	(四)其他医疗服务项目									
A	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	100	100	100	100	100	
A	1401000010	尸体料理（传染病人）	指尸体常规清洁处理及包裹，不含专业性尸体整容		次	150	150	150	141	138	
A	140100003	尸体存放			日	30	30	30	30	30	
A	140100004	离体残肢处理	包括死婴处理		次	30	30	30	30	30	
K	140100005	尸体转运费			具	90	90	90	82.8	63.8	经出诊医护人员院前抢救确诊死亡，家属要求转入医院太平间。不再另收救护车费。
L	140100006	营养状况评估与咨询	具有营养师资格的营养师，调查基本膳食状况、疾病状况、用药史等(含婴儿母乳喂养状况)，计算每日膳食能量及营养素摄入量，测定能量消耗，测量人体身高、体重、腰围、臀围、上臂围、上臂肌围等，计算体重指数，进行综合营养评定并出具报告。		半小时	18	18	18	17	12.8	一般住院病人限入院或/和出院时记一次；长期住院病人应视病情需要分阶段进行评估，每月不超过2次。
AE	1402	上门服务费	指医疗机构派出医、护、药、技等医务人员前往指定地点提供合法合规的医药服务。所定价格涵盖派出医务人员所需的交通成本、人力资源和基本物质资源消耗。		次·人						计价单位“次·人”中的“人”是指每名上门服务专业服务人员

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
AE	1402000011	上门服务费（家庭病房）			次·人	50	50	50	50	50	同一天收费不超过3个计价单位
AE	1402000012	上门服务费（非家庭病房）			次·人						
		二、医技诊疗类									
A		本类说明： 1.本类包括医学影像、超声检查、核医学、放射治疗、检验、血型与配血、病理检查。本类编码为200000000。2.检查治疗过程中所使用的药物、输氧、输血，除外内容中列举的内容，传染病人所增加的特殊消耗物品等服务和消耗可另外收取。									
K	21	（一）医学影像									应患者需要提供医学三维影像彩色图片的加收30元(A3大小)
A	2101	1.X线检查									
A	210101	X线透视检查									使用影像增强器或电视屏加收5元
A	210101001	普通透视	包括胸、腹、盆腔、四肢等		每个部位	5	5	5	5	5	部位：胸、腹、盆腔、四肢等
A	210101002	食管钡餐透视	含胃异物或心脏透视检查，含造影剂		次	15	15	15	15	15	
A	210101003	床旁透视与术中透视	包括透视下定位		半小时	20	20	20	20	20	不足半小时按半小时计

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
E	210102	X线摄影	含曝光、冲洗、诊断和胶片等								1，一张胶片多次曝光加收2元；2，加滤线器加收2元；3，体层摄影每次加收2元；4，床旁摄片加收20元； 5，使用感绿片在对应收费标准基础上加收60%。除此之外，不得再收其它任何费用。
A	210102001	5×7吋			张	10	10	10	10	10	
A	210102002	8×10吋			张	15	15	15	15	15	
A	210102003	10×12吋	包括7×17吋		张	18	18	18	18	18	
A	210102004	11×14吋			张	20	20	20	20	20	
A	210102005	12×15吋			张	25	25	25	25	25	
A	210102006	14×14吋			张	25	25	25	25	25	
A	210102007	14×17吋			张	30	30	30	30	30	
A	210102008	牙片			张	10	10	10	10	10	
A	210102009	咬合片			张	15	15	15	15	14.2	
A	210102010	曲面体层摄影(颌全景摄影)			张	40	40	40	40	40	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	210102011	头颅定位测量摄影			张	60	60	60	60	60	
A	210102012	眼球异物定位摄影	不含眼科放置定位器操作；照片质量达到要求为止		张	20	20	20	20	20	
A	210102013	乳腺钼靶摄片8×10吋	含感绿片		张	25	25	25	25	25	
A	210102014	乳腺钼靶摄片18×24吋	含感绿片		张	40	40	40	40	40	
X	210102015	数字化摄影(DR)	含数据采集、存贮、图象显示		张	58	58	58	57	51	
I	2101020150	计算机C线摄影（CR）	含图像增强、数据采集、存贮、图象显示		张	50	50	50	46.7	42.5	
M(K)、AH	210102017	非血管介入临床操作数字减影(DSA)引导	包括G型臂、O型臂引导		小时	166.5	166.5	166.5	127	104	
K	210102018	乳腺钼靶机定位			半小时	130	130	130	114	93.6	
S	210102019	三维数字乳腺断层成像	核对登记患者信息，摆位，乳腺压迫后，X线球管预曝光确定曝光参数。在一定范围内扫描乳腺，旋转曝光，获得数幅低剂量图像，计算机重建得出断层图像。图文报告。		单侧	85	85	85	71.4	60	
E	210103	X线造影	含临床操作和造影剂过敏试验	造影剂、胶片、一次性插管							
J	210103001	气脑造影			次	70	70	70	66	49	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	210103002	脑血管造影			次	240	240	240	240	240	
F	210103003	脑室碘水造影			次	75	75	75	70.8	52.3	
F	210103004	脊髓(椎管)造影			次	55	55	55	50.8	38.7	
F	210103005	椎间盘造影			次	75	75	75	70.9	52.4	
J	210103006	泪道造影			单侧	25	25	25	20.8	18.2	
F	210103007	副鼻窦造影			单侧	30	30	30	25.8	21.6	
J	210103008	颞下颌关节造影			单侧	25	25	25	20.8	18.2	
F	210103009	支气管造影			单侧	75	75	75	70.8	52.3	
F	210103010	乳腺导管造影			单侧	40	40	40	35.8	28.4	
F	210103011	唾液腺造影			单侧	25	25	25	20.8	18.2	
A	210103012	下咽造影			次	24	24	24	24	24	
A	210103013	食管造影			次	24	24	24	24	24	
A	210103014	上消化道造影	含食管、胃、十二指肠造影		次	48	48	48	48	48	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	210103015	胃肠排空试验	指钡餐透视法		次	48	48	48	48	48	
F	210103016	小肠插管造影			次	75	75	75	70.9	52.4	
A	210103017	口服法小肠造影	含各组小肠及回盲部造影		次	80	80	80	80	80	
A	210103018	钡灌肠大肠造影	含气钡双重造影		次	80	80	80	80	80	
F	210103019	腹膜后充气造影			次	75	75	75	70.8	51.1	
A	210103020	口服法胆道造影			次	40	40	40	40	40	
A	210103021	静脉胆道造影			次	64	64	64	64	64	
A	210103022	经内窥镜逆行胰胆管造影(ERCP)			次	480	480	480	480	480	
A	210103023	经皮经肝胆道造影(PTC)			次	240	240	240	240	240	
A	210103024	T管造影			次	240	240	240	240	240	
A	210103025	静脉泌尿系造影			次	48	48	48	48	48	
A	210103026	逆行泌尿系造影			次	160	160	160	160	160	
A	210103027	肾盂穿刺造影			单侧	160	160	160	160	160	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	210103028	膀胱造影			次	64	64	64	64	64	
J	210103029	阴茎海绵体造影			次	65	65	65	60.8	45.5	
J	210103030	输精管造影			单侧	65	65	65	60.9	45.6	
J	210103031	子宫造影			次	65	65	65	60.9	44.6	
A	210103032	子宫输卵管碘油造影			次	96	96	96	96	89.8	
R(D)	210103033	四肢血管造影	包括四肢淋巴管造影		单肢	65	65	65	54.3	46.1	
A	210103034	窦道及瘘管造影			次	64	64	64	64	64	
J	210103035	四肢关节造影			每个关节	65	65	65	60.9	45.6	
E	210103036	使用数字化X线机加收			次	60	60	60	60	60	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
M	210103037	直肠排粪造影	检查前准备：检查前一日午后2、4、8时用9~15g番泻叶沸水冲泡饮服，每次500ml以清除积便。检查前2~3小时服钡剂以显示小肠。用浓度为75%~100%的硫酸钡混悬液通过肛管用注射枪注入直肠行钡灌肠。如需同时检查大肠，则先查大肠后作排粪造影。拔肛管时留少许钡以显示肛管。病人坐在排粪桶上，调整高度使左右股骨重合，显示耻骨联合，即在躯干与下肢（大腿）成钝角的情况下，分别摄取静坐、提肛、力排时的直肠侧位相。照片含耻骨联合、骶尾骨和肛门，加摄正位片以显示直肠情况及其与小肠、乙状结肠的关系。		次	405	405	405	391	313	
M(L)	2102	2.磁共振扫描(MRI)	含胶片及冲洗、数据存储介质等	造影剂、麻醉、高压注射器及其药品	均按部位计价						1、计价部位分为颅脑、眼眶、垂体、中耳、颈部、胸部、心脏、上腹部、颈椎、胸椎、腰椎、双髋关节、膝关节、颞颌关节、其它。 2、3T动态增强扫描在增强扫描基础上加收70元。 3、平扫后马上做增强的，增强按50%收取。 4、站立位骨关节扫描加收95元。 5、应病人要求刻录影像光盘每张25元。
L	210200001	磁共振平扫			次	209	209	209	203	176	MRI场强＜0.5T
L	2102000011	磁共振平扫			次	226	226	226	219	190	MRI场强0.5～1T
L	2102000012	磁共振平扫			次	376	376	376	365	317	MRI场强1T

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
L	2102000013	磁共振平扫			次	439	439	439	426	370	MRI场强1～3T
L	2102000014	磁共振平扫			次	504	504	504	498	441	MRI场强3T
L	210200002	磁共振增强扫描			次	230	230	230	223	194	MRI场强＜0.5T
L	2102000021	磁共振增强扫描			次	248	248	248	241	210	MRI场强0.5～1T
L	2102000022	磁共振增强扫描			次	414	414	414	401	349	MRI场强1T
L	2102000023	磁共振增强扫描			次	497	497	497	482	419	MRI场强1～3T
L	2102000024	磁共振增强扫描			次	656	656	656	648	564	MRI场强3T
L	210200003	脑功能成象			次	263	263	263	255	222	MRI场强＜0.5T
L	2102000031	脑功能成象			次	301	301	301	292	254	MRI场强0.5～1T
L	2102000032	脑功能成象			次	474	474	474	460	400	MRI场强1T
L	2102000033	脑功能成象			次	568	568	568	551	480	MRI场强1～3T
L	2102000034	脑功能成象			次	670	670	670	650	565	MRI场强3T
L	210200004	磁共振心脏功能检查			次	226	226	226	219	190	MRI场强＜0.5T

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
L	2102000041	磁共振心脏功能检查			次	256	256	256	248	216	MRI场强0.5～1T
L	2102000042	磁共振心脏功能检查			次	406	406	406	394	343	MRI场强1T
L	2102000043	磁共振心脏功能检查			次	486	486	486	471	410	MRI场强1～3T
L	2102000044	磁共振心脏功能检查			次	576	576	576	559	486	MRI场强3T
L	210200005	磁共振血管成象(MRA)			次	226	226	226	219	190	MRI场强＜0.5T
L	2102000051	磁共振血管成象(MRA)			次	256	256	256	248	216	MRI场强0.5～1T
L	2102000052	磁共振血管成象(MRA)			次	406	406	406	394	343	MRI场强1T
L	2102000053	磁共振血管成象(MRA)			次	486	486	486	471	410	MRI场强1～3T
L	2102000054	磁共振血管成象(MRA)			次	576	576	576	559	486	MRI场强3T
L	210200006	磁共振水成象(MRCP，MRM，MRU)			次	226	226	226	219	190	MRI场强＜0.5T
L	2102000061	磁共振水成象(MRCP，MRM，MRU)			次	256	256	256	248	216	MRI场强0.5～1T
L	2102000062	磁共振水成象(MRCP，MRM，MRU)			次	406	406	406	394	343	MRI场强1T
L	2102000063	磁共振水成象(MRCP，MRM，MRU)			次	486	486	486	471	410	MRI场强1～3T

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
L	2102000064	磁共振水成象(MRCP，MRM，MRU)			次	576	576	576	559	486	MRI场强3T
L	210200007	磁共振波谱分析(MRs)	包括氢谱或磷谱		次	226	226	226	219	190	MRI场强＜0.5T
L	2102000071	磁共振波谱分析(MRs)	包括氢谱或磷谱		次	256	256	256	248	216	MRI场强0.5～1T
L	2102000072	磁共振波谱分析(MRs)	包括氢谱或磷谱		次	406	406	406	394	343	MRI场强1T
L	2102000073	磁共振波谱分析(MRs)	包括氢谱或磷谱		次	486	486	486	471	410	MRI场强1～3T
L	2102000074	磁共振波谱分析(MRs)	包括氢谱或磷谱		次	576	576	576	559	486	MRI场强3T
I	210200009	临床操作的磁共振引导									
I	2102000091	临床操作的磁共振引导			每半小时	156	156	156	140	118	
I	2102000092	临床操作的磁共振定位			次	312	312	312	280	236	
A	210200010	二手核磁共振			次	75	75	75	73	63	无论磁场强弱

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
M(L)	2103	X线计算机体层（CT）扫描	含胶片及冲洗、数据存储介质等	造影剂、麻醉、高压注射器及其药品	均按部位计价						1、计价部位分为颅脑、眼眶、视神经管、颞骨、鞍区、副鼻窦、鼻骨、 颈部、胸部、心脏、上腹部、下腹部、盆腔、椎体(每三个椎体)、双髋关节、膝关节、肢体、其他； 2、平扫后马上做增强的，增强按50%收取。 3、应病人要求刻录影像光盘每张25元。
L	210300001	X线计算机体层（CT）扫描			部位	90	90	90	88	76	普通CT，同时增强扫描加收50%
L	2103000011	X线计算机体层（CT）扫描			部位	166	166	166	161	140	CT扫描层数介于1～8层，同时增强扫描加收50%
L	2103000012	X线计算机体层（CT）扫描			部位	211	211	211	204	178	CT扫描层数介于16～40层，同时增强扫描加收50%
L	2103000013	X线计算机体层（CT）扫描			部位	219	219	219	216	192	CT扫描层数64层以上，同时增强扫描加收50%
L	210300002	X线计算机体层（CT）增强扫描			部位	113	113	113	110	95	普通CT，同时做多期增强加收95元。
L	2103000021	X线计算机体层（CT）增强扫描			部位	188	188	188	182	159	CT扫描层数介于1～8层)，同时做多期增强加收95元。
L	2103000022	X线计算机体层（CT）增强扫描			部位	253	253	253	246	214	CT扫描层数介于16～40层，同时做多期增强加收95元。
L	2103000023	X线计算机体层（CT）增强扫描			部位	276	276	276	273	242	CT扫描层数64层以上同时做多期增强加收71元。
L	210300003	脑池X线计算机体层（CT）含气造造影	含临床操作		部位	90	90	90	88	76	普通CT

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
L	2103000031	脑池X线计算机体层（CT）含气造造影	含临床操作		部位	158	158	158	153	133	CT扫描层数介于1～8层
L	2103000032	脑池X线计算机体层（CT）含气造造影	含临床操作		部位	158	158	158	153	133	CT扫描层数介于16～40层
L	2103000033	脑池X线计算机体层（CT）含气造造影	含临床操作		部位	158	158	158	153	133	CT扫描层数介于64层以上
M	2103000040	X线计算机体层（CT）成像	指用于三维成像等		部位	47	47	47	45	36	仅适用于8层以下
L	2103000041	X线计算机体层（CT）成像	仅用于血管成像、灌注扫描		部位	429	429	429	416	362	CT扫描层数介于1～8层
L	21030000411	X线计算机体层（CT）成像	仅用于血管成像、灌注扫描		部位	508	508	508	493	429	CT扫描层数介于16～40层，头、颈、胸部、心脏、腹部、双上肢、双下肢分别为一个计价单位。头颈联合扫描减收30%。
L	21030000412	X线计算机体层（CT）成像	仅用于血管成像、灌注扫描		部位	828	828	828	803	698	CT扫描层数64层以上，头、颈、胸部、心脏、腹部、双上肢、双下肢分别为一个计价单位。头颈联合扫描减收30%。
L	2103000042	X线计算机体层（CT）成像	指脏器三维成像（包括CT消化道仿真内窥镜CTVE、气道三维成像等）		部位	358	358	358	347	302	CT扫描层数介于1～8层
L	21030000421	X线计算机体层（CT）成像	指脏器三维成像（包括CT消化道仿真内窥镜CTVE、气道三维成像等）		部位	441	441	441	427	372	CT扫描层数介于16～40层
L	21030000422	X线计算机体层（CT）成像	指脏器三维成像（包括CT消化道仿真内窥镜CTVE、气道三维成像等）		部位	704	704	704	683	594	CT扫描层数64层以上
R	2103000043	X线计算机体层（CT）成像	指骨科三维成像。		每部位	123	123	123	105	89	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
I	210300005	临床操作的CT引导			每半小时						
I	2103000051	临床操作的CT引导			每半小时	84	84	84	81	71	
L	2103000052	临床操作的CT定位			次	238	238	238	230	201	CT扫描层数介于1～8层
L	21030000521	临床操作的CT定位			次	352	352	352	341	297	CT扫描层数介于16～40层
L	21030000522	临床操作的CT定位			次	563	563	563	546	475	CT扫描层数64层以上
I	210300006	使用心电或呼吸门控设备加收			次	26	26	26	26	22	
K	210300007	热断层扫描成像			次	451	451	451	438	307	
K	210300008	锥体束X线计算机体层（CBCT）扫描			次	190	190	190	188	166	
I	210300010	二手CT			次	38	38	38	37	32	普通 CT　收费30元
B	2104	4.院外影像学会诊									
B	210400001	院外影像学会诊	含X线片、MRI片、CT片会诊		次	50	50	50	46.7	42.5	
A	2105	5.其他									
A	210500001	红外热象检查			每个部位	10	10	10	10	10	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	210500002	红外线乳腺检查			单侧	10	10	10	10	10	
AB	22	（二）超声检查		杀菌型耦合剂、一次性超声探头护套							
A	2201	1.A超		图象记录							
A	220100001	A型超声检查			每个部位	4	4	4	4	4	
A	220100002	临床操作的A超引导			半小时/占机时间	18	18	18	18	18	
A	220100003	眼科A超			单侧	20	20	20	20	18.7	眼科专用A、B超机
B	2202	2.B超		图象记录、造影剂							
A	220201	各部位一般B超检查									
A	220201001	单脏器B超检查			次	10	10	10	10	10	
I	220201002	B超常规检查	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)、男性生殖系统（含睾丸、附睾、输精管、精索、前列腺）		部位	25	25	25	25	25	腹膜后肿物加收20元

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	220201003	胸、腹水B超检查及穿刺定位	不含临床操作		次	40	40	40	40	40	
A	220201004	胃肠充盈造影B超检查	含胃、小肠及其附属结构		次	50	50	50	50	50	
A	220201005	大肠灌肠造影B超检查	含大肠及其附属结构		次	60	60	60	60	60	
A	220201006	输卵管超声造影	含临床操作	一次性导管	次	50	50	50	50	50	
A	220201007	浅表组织器官B超检查			每个部位	20	20	20	20	20	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
B	220201008	床旁检查			次	30	30	30	30	30	在原B超价格基础上加收项目
B	2202010080	术中B超检查			次	100	100	100	100	100	
A	220201009	临床操作的B超引导			半小时/占机时间	50	50	50	50	50	不足半小时按半小时收费
A	220202	腔内B超检查									
A	220202001	经阴道B超检查	含子宫及双附件		次	70	70	70	70	65.7	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	220202002	经直肠B超检查	含前列腺、精囊、直肠、尿道		次	70	70	70	70	65.7	
A	220202003	临床操作的腔内B超引导			半小时/占机时间	90	90	90	90	84.2	
I	2202020031	腔内超声全程手术监测	经阴道腔内手术全程超声监测、利用窥器固定超声探头		次	136	136	136	116	93.7	
A	220203	B超脏器功能评估									
A	220203001	胃充盈及排空功能检查	指造影法，含造影剂		次	35	35	35	35	35	
A	220203002	小肠充盈及排空功能检查	指造影法，含造影剂		次	35	35	35	35	35	
AB	220203003	胆囊和胆道收缩功能检查	通过对脂餐前后超声检查和对比分析，判断胆囊和胆道收缩功能。所定价格涵盖患者脂餐前后胆囊及胆道情况检查、图像对比分析、做出诊断、图文报告等步骤的人力资源和基本物质资源消耗。包括彩色多普勒超声胆囊和胆道收缩功能检查。		次	68	68	68	58	50	
F	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	25	25	25	20.8	18.2	
A	220203005	膀胱残余尿量测定			次	20	20	20	20	20	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
AB	2203	3.彩色多普勒超声检查	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)、男性生殖系统（含睾丸、附睾、输精管、精索、前列腺）、盆腹腔淋巴结（含腹主动脉旁淋巴结、肠系膜淋巴结）	图像记录、造影剂	部位						腹膜后肿物加收50元
B	220301	普通彩色多普勒超声检查									
B	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（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）		次	80	80	80	80	80	
A	220301002	浅表器官彩色多普勒超声检查			每个部位	60	60	60	60	60	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
I	220301003	床旁彩色多普勒超声检查加收			次	34	34	34	29.2	24.3	
A	220302	彩色多普勒超声特殊检查									

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
F	220302001	颅内段血管彩色多普勒超声			次	90	90	90	83.3	81.3	
A	220302002	球后全部血管彩色多普勒超声			次	60	60	60	60	60	
Q(D)	220302003	颈部血管彩色多普勒超声	含双侧颈动脉、颈静脉、椎动脉和锁骨下动、静脉。		次	143	143	143	94.7	94.7	检查2根及以下血管的按50%收取
A	220302004	门静脉系彩色多普勒超声			次	60	60	60	60	60	
F	220302005	腹部大血管彩色多普勒超声			次	90	90	90	81.8	62.6	
Q(D)	220302006	四肢血管彩色多普勒超声			单肢	114	114	114	80.7	80.7	
A	220302007	双肾及肾血管彩色多普勒超声			次	130	130	130	130	130	
J	220302008	左肾静脉“胡桃夹”综合征检查			次	65	65	65	60.9	45.6	
A	220302009	药物血管功能试验	指阳痿测定等	药物	次	150	150	150	150	150	
J	220302010	脏器声学造影	包括肿瘤声学造影	造影剂	次	115	115	115	110	79.7	
F	220302011	腔内彩色多普勒超声检查	包括经阴道、经直肠			91.7	91.7	91.7	88.9	61	
A	220302012	临床操作的彩色多普勒超声引导			半小时/占机时间	140	140	140	140	140	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
L	220302013	彩色多普勒超声器官弹性实时成像分析	包括腔内超声检查、男性生殖系统（含前列腺、睾丸）、浅表器官（乳腺及其引流区淋巴结、甲状腺及颈部淋巴结、其他部位淋巴结）的肿瘤定性、定量诊断。含变化比值检查。		次	80	80	80	71.7	56.8	计价部位分为1. 乳腺及其引流区淋巴结；2. 甲状腺及颈部淋巴结；3. 前列腺；5. 经阴道子宫、卵巢；6. 直肠；7. 双侧睾丸；8.其他部位淋巴结；9.血管内斑块。
S	220302014	乳腺全容积成像检查	使用自动乳腺全容积扫描成像系统对乳腺从皮肤至深部逐层扫描，将扫描到的全部信息储存在影像处理系统中，三维成像，判读结果。图文报告。		次（双侧）	170	170	170	142	119	
M(G)	s220300001	胎儿心脏彩色多普勒超声检查			次	93.6	93.6	93.6	89.9	65.7	不得另外加收“超声常规检查”中“产科”检查费用；多层面胎儿心脏超声（STIC)检查加收39元。
M(G)	s220300002	中、晚期妊娠系统胎儿彩超检查	评价胎儿体表与内脏结构，含头颈部、心脏位置及四腔心、腹部内脏、脊柱、股骨长等。		每胎儿	93.6	93.6	93.6	91.5	65.7	不得另外加收“B超常规检查”中“产科”检查费用。
A	2204	4.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							
A	220400001	颅内多普勒血流图(TCD)			次	100	100	100	100	100	
A	220400002	四肢多普勒血流图			单肢	45	45	45	45	43.2	
A	220400003	多普勒小儿血压检测			次	15	15	15	15	15	
G	s220400001	脑循环微栓子检测			次	170	170	170	139.0	123	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
V	220400004	经颅多普勒超声发泡试验	指判断右向左分流的诱发试验。建立静脉通道，将空气、生理盐水等充分混合后弹丸式推入静脉，观测颅内动脉栓子信号。		次	42.5	42.5	42.5	36.1	30	
A	2205	5.三维超声检查									
A	220500001	脏器灰阶立体成象			每个脏器	30	30	30	30	30	
J	220500002	能量图血流立体成象			每个部位	38	38	38	35.5	26.3	
A	2206	6.心脏超声检查		图象记录、造影剂							
A	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	20	20	20	20	20	
A	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	20	20	20	20	20	
J	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	80	80	80	75.8	55.8	
F	220600004	心脏彩色多普勒超声	含各心腔及大血管血流显象		次	95	95	95	90.9	63.3	
A	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	250	250	250	250	250	
A	220600006	术中经食管超声心动图	含术前检查或术后疗效观察		每例手术	500	500	500	500	500	
A	220600007	介入治疗的超声心动图监视			每例手术	400	400	400	400	400	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
J、AH	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。包括左心声学造影		次	48	48	48	45.7	33.2	
A	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	130	130	130	130	130	
A	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	60	60	60	60	60	
M	220600011	心脏应变及应变率超声成像检查	心脏应变测量指标，含收缩峰值应变£，收缩峰值应变率Sre,舒张晚期峰值应变率Sra。		次	72	72	72	65.3	50.9	
A	2207	7.其他心脏超声诊疗技术									
J	220700001	计算机三维重建技术(3DE)			单幅图片	43.2	43.2	43.2	41.4	27.9	
A	220700002	声学定量(AQ)			次	40	40	40	40	40	
A	220700003	彩色室壁动力(CK)			次	40	40	40	40	40	
A	220700004	组织多普勒显象(TDI)			次	36	36	36	36	33.7	
A	220700005	心内膜自动边缘检测			次	40	40	40	40	40	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	220700006	室壁运动分析			次	40	40	40	40	40	
J	220700007	心肌灌注超声检测	含心肌显象，含造影剂		次	210	210	210	201	145	
G	s220700001	实时三维超声检查	包括心脏、胎儿		次	157.7	157.7	157.7	153	119	
A	2208	8.图象记录附加收费项目									
L	220800001	黑白热敏打印照片			片	6	6	6	6	6	
L	220800002	彩色打印照片			片	12	12	12	12	12	
L	220800003	黑白一次成像(波拉)照片			片	7	7	7	7	7	
L	220800004	彩色一次成像(波拉)照片			片	12	12	12	12	11.1	
A	220800005	超声多幅照相			片	8	8	8	8	8	
L	220800006	彩色胶片照相			片	12	12	12	12	12	
L	220800007	超声检查实时录像	含录像带		次	10	10	10	10	10	
A	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；不含必要时使用的心电监护和抢救	药物、X光片、彩色胶片、数据存贮介质							

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	2301	1.核素扫描	含彩色打印								
A	230100001	脏器动态扫描	指一个体位三次显象		三次显象	120	120	120	120	120	
A	2301000010	脏器动态扫描增加一个体位			次	50	50	50	50	50	
A	230100002	脏器静态扫描	指一个体位显象		每个体位	60	60	60	60	60	
A	2301000020	脏器静态扫描增加一个体位			次	30	30	30	30	30	
A	2302	2.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、除另有项目规定每增加一个体位可加收费用外，其它没有说明的均不论体位多少。
J	230200001	脑血管显象			次	150	150	150	141	104	
J	230200002	脑显象			次	150	150	150	141	104	
J	230200003	脑池显象			次	150	150	150	141	104	
A	230200004	脑室引流显象			次	170	170	170	170	170	
E	230200005	泪管显象			次	170	170	170	136	121	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	230200006	甲状腺静态显象			每个体位	170	170	170	170	170	
A	2302000060	甲状腺静态显象增加一个体位			次	80	80	80	80	80	
A	230200007	甲状腺血流显象			次	170	170	170	170	170	
E	230200008	甲状腺有效半衰期测定			次	85	85	85	68.3	60.6	
A	230200009	甲状腺激素抑制显象			次	110	110	110	110	110	
A	230200010	促甲状腺激素兴奋显象			次	110	110	110	110	110	
A	230200011	甲状旁腺显象			次	100	100	100	100	100	
J	230200012	静息心肌灌注显象			次	150	150	150	141	104	
J	230200013	负荷心肌灌注显象	含运动试验或药物注射		次	150	150	150	141	104	
A	230200014	静息门控心肌灌注显象			次	220	220	220	220	220	
A	230200015	负荷门控心肌灌注显象	含运动试验或药物注射		次	220	220	220	220	220	
A	230200016	首次通过法心血管显象	含心室功能测定		次	220	220	220	220	220	
A	2302000160	首次通过法心血管显象	不含心室功能测定		次	170	170	170	170	170	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	230200017	平衡法门控心室显象			次	170	170	170	170	170	
A	230200018	平衡法负荷门控心室显象			次	220	220	220	220	220	
J	230200019	急性心肌梗塞灶显象			次	170	170	170	161	118	
A	230200020	动脉显象			次	170	170	170	170	170	
E	230200021	门脉血流测定显象			次	170	170	170	136	121	
J	230200022	门体分流显象			次	170	170	170	161	151	
A	230200023	下肢深静脉显象			次	150	150	150	125	109	
A	230200024	局部淋巴显象			每个体位	150	150	150	150	150	
A	230200025	肺灌注显象			次	170	170	170	170	170	
A	230200026	肺通气显象	含气溶胶雾化吸入装置及气体		次	170	170	170	170	170	
A	230200027	唾液腺静态显象			次	120	120	120	120	120	
A	230200028	唾液腺动态显象			次	170	170	170	170	170	
A	230200029	食管通过显象			次	170	170	170	170	170	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	230200030	胃食管返流显象			次	170	170	170	170	170	
A	230200031	十二指肠胃返流显象			次	170	170	170	170	170	
A	230200032	胃排空试验			次	170	170	170	170	170	
A	230200033	异位胃粘膜显象			次	220	220	220	220	220	
A	230200034	消化道出血显象			小时	8	8	8	8	8	
A	230200035	肝胶体显象			次	170	170	170	170	170	
A	230200036	肝血流显象			次	170	170	170	170	170	
A	230200037	肝血池显象			次	220	220	220	220	220	不论时相多少均为一次
A	230200038	肝胆动态显象			小时	8	8	8	8	8	
A	230200039	脾显象			次	170	170	170	170	170	
E	230200040	胰腺显象			次	170	170	170	136	121	
E	230200041	小肠功能显象			次	145	145	145	116	103	
E	230200042	肠道蛋白丢失显象			次	170	170	170	136	121	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	230200043	肾上腺皮质显象	含局部后位显象		72小时	170	170	170	170	170	
A	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	220	220	220	220	220	
A	230200045	肾动态显象	含肾血流显象		次	170	170	170	170	170	
A	230200046	肾动态显象＋肾小球滤过率(GFR)测定			次	220	220	220	220	220	
A	230200047	肾动态显象＋肾有效血浆流量(ERPF)测定			次	220	220	220	220	220	
A	230200048	介入肾动态显象			次	220	220	220	220	220	
A	230200049	肾静态显象			次	170	170	170	170	170	
A	230200050	膀胱输尿管返流显象	包括直接法、间接法		次	170	170	170	170	170	
E	230200051	阴道尿道瘘显象			次	170	170	170	136	121	
A	230200052	阴囊显象			次	170	170	170	170	170	
A	230200053	局部骨显象			次	170	170	170	170	170	
A	230200054	骨三相显象	含血流、血质、静态显象		次	220	220	220	220	220	
A	230200055	骨密度测定			次	110	110	110	110	106	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	230200056	红细胞破坏部位测定			次	170	170	170	170	170	
A	230200057	炎症局部显象			次	170	170	170	170	170	
A	230200058	亲肿瘤局部显象			每个体位	70	70	70	70	70	
A	230200059	放射免疫显象			次	220	220	220	220	220	
A	230200060	放射受体显象			次	220	220	220	220	220	
K	2303	3.单光子发射计算机断层显象(sPECT)	指断层显像、全身显像和符合探测显像；含各种图像记录过程	透射显象衰减校正							双探头sPECT收费按单探头sPECT加收30%
A	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	200	200	200	200	
E	230300002	全身显像									
E	2303000021	全身显像			次	221	221	221	177	157	
E	2303000022	全身显像时增加局部显像加收			次	34	34	34	27.3	24.2	
L	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	315	315	315	303	218	
A	230300004	肾上腺髓质断层显象	含前后位全身及局部显象		24小时	170	170	170	170	170	
A	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	200	200	200	200	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
M	230300006	SPECT/CT断层图像融合显像			次	540	540	540	490	382	
R	2304	4.正电子发射及X射线计算机断层显象(PET/CT)	指使用PET和加速器的断层显象；含药物、彩色胶片、增强CT、数据介质及各种图象记录过程等。								使用全景动态PET/CT加收25%
R(D)	230400001	PET/CT脑血流断层显像			次	3645	3645	3645	3645	3645	
R(D)	230400002	PET/CT脑代谢断层显像			次	3645	3645	3645	3645	3645	
R(D)	230400003	PET/CT静息心肌灌注断层显像			次	3645	3645	3645	3645	3645	
R(D)	230400004	PET/CT负荷心肌灌注断层显像	含运动试验或药物注射；不含心电监护		次	3645	3645	3645	3645	3645	
R(D)	230400005	PET/CT心肌代谢断层显像			次	3645	3645	3645	3645	3645	
R(D)	230400006	PET/CT心脏神经受体断层显像			次	3645	3645	3645	3645	3645	
R(D)	230400007	PET/CT肿瘤全身断层显像			次	5510	5510	5510	5443	4823	
R(D)	230400008	PET/CT肿瘤局部断层显像			次	3928.5	3928.5	3928.5	3624.3	3568.4	
R(D)	230400009	PET/CT神经受体显象									
A	2305	5.核素功能检查			每个部位						

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	230500001	脑血流测定	指脑血流仪法		次	40	40	40	40	40	
A	230500002	甲状腺摄131碘试验			次	40	40	40	40	40	
J	230500003	甲状腺激素抑制试验			次	45	45	45	40.8	31.8	
J	230500004	过氯酸钾释放试验			次	45	45	45	40.8	31.8	
A	230500005	心功能测定	指心功能仪法		次	60	60	60	60	60	
A	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	60	60	60	60	60	
A	230500007	红细胞寿命测定	指战员井型伽玛计数器法		次	60	60	60	60	60	
A	230500008	肾图	指微机肾图		次	50	50	50	50	50	
A	2305000080	肾图	非微机肾图		次	30	30	30	30	30	
A	230500009	介入肾图	指微机肾图， 含介入操作		次	80	80	80	80	80	
A	2305000090	介入肾图	非微机肾图， 含介入操作		次	50	50	50	50	50	
A	230500010	肾图＋肾小球滤过率测定			次	80	80	80	80	80	
A	230500011	肾图＋肾有效血浆流量测定			次	80	80	80	80	80	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
E	230500012	24小时尿131碘排泄试验			次	34	34	34	27.3	24.2	
E	230500013	消化道动力测定			次	68	68	68	55.6	49.3	
A	230500014	14碳呼气试验	包括各类呼气试验		次	120	120	120	120	120	
E	2306	6.核素内照射治疗	指开放性核素内照射治疗；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							
E	230600001	131碘-甲亢治疗			次	255	255	255	201	197	
E	230600002	131碘-功能自主性甲状腺瘤治疗			次	255	255	255	208	185	
E	230600003	131碘-甲状腺癌转移灶治疗			次	340	340	340	268	263	
E	230600004	131碘-肿瘤抗体放免治疗			次	340	340	340	278	246	
E	230600005	32磷-胶体腔内治疗			次	255	255	255	208	185	
E	230600006	32磷-血液病治疗			次	221	221	221	174	170	
E	230600007	32磷-微球介入治疗			次	221	221	221	180	160	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
E	230600008	90钇-微球介入治疗			次	221	221	221	174	170	
E	230600009	89锶-骨转移瘤治疗			次	221	221	221	180	160	
E	230600010	153钐-EDTMP骨转移瘤治疗			次	221	221	221	174	170	
E	230600011	188铼-HEDP骨转移瘤治疗			次	221	221	221	174	170	
E	230600012	131碘-MIBG恶性肿瘤治疗			次	221	221	221	174	170	
E	230600013	核素组织间介入治疗	不含B超、CT引导	穿刺针	次	255	255	255	208	185	
E	230600014	核素血管内介入治疗			次	221	221	221	174	170	
E	230600015	99锝(云克)治疗			次	51	51	51	41.7	37	
E	230600016	90锶贴敷治疗			野/次	43	43	43	35.3	31.1	
E	230600017	32磷贴敷治疗			cm2	43	43	43	34.1	33.2	
K	230600018	经内镜粒子植入术	肿瘤靶向治疗,包括化疗植入术	推注器、粒子或药物	次	900	900	900	818	649	
G	s230600001	125碘粒子组织间植入治疗		粒子、植入针	粒	26	26	26	21.9	21	
G	s230600002	125碘粒子组织间植入治疗计划			次	600	600	600	505	483	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
Z	2307	7.正电子发射及磁共振成像（PET/MR）	指使用正电子发射计算机断层/核磁扫描仪进行显像。所定价格涵盖放射性药品注射、摆位、图像采集处理、阅片、图文报告、数据存储以及防护器材使用、废弃物的处理等操作步骤的人力资源和基本物质资源消耗。含放射性药品。								两项及两项以上，按全身显像计价。
Z	230700007	PET/MR全身断层显像			次	6885	6885	6885	5852	4974	
Z	230700008	PET/MR局部断层显像	包括脑血流断层显像、脑代谢断层显像、静息心肌灌注断层显像、负荷心肌灌注断层显像、心肌代谢断层显像、心脏神经受体断层显像、神经受体显像。		次	3825	3825	3825	3251	2764	
E	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、模具等项分别计价
F	2401	1. 放射治疗计划及剂量验证									“2401”原名称“1.放射治疗计划及计量计算”删除
F	240100001	人工制定治疗计划(简单)	含剂量计算		疗程	47.5	47.5	47.5	42.4	35.3	
F	240100002	人工制定治疗计划(复杂)	含治疗计划与剂量计算		疗程	106	106	106	95.3	83.3	
A	240100003	计算机治疗计划系统(TPs)	指二维TPs		疗程	212	212	212	207	168	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
N	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		疗程	530	530	530	518	421	逆向调强TPS及优化加收300元。
P	240100005	点剂量验证	使用电离室等点测量仪器，或者基于简单剂量模型的独立核对程序，采用实验测量或者独立计算的方法，验证一个计划中的一个特征点或数个特征点的剂量，出具验证报告。		次	255	255	255	228	190	每疗程限收费一次。
P	240100006	二维剂量验证	使用阵列等面测量仪器，或者基于先进剂量模型的独立核对程序，采用实验测量或者独立计算的方法，验证一个计划中的一个特征面的剂量分布，出具验证报告。		次	510	510	510	456	381	每疗程限收费一次。
P	240100007	三维剂量验证	使用三维剂量测量仪器，或者基于蒙特卡罗模拟的独立核对程序，采用实验测量或者独立计算的方法，验证一个计划中所有射野合成的剂量分布，出具验证报告。		次	510	510	510	456	381	每疗程限收费一次。
F	2402	2.模拟定位	含拍片								
F	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	47.5	47.5	47.5	42.4	30.3	
F	240200002	专用X线机模拟定位			疗程	106	106	106	95.3	79.9	
F	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		疗程	324	324	324	285	245	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
P	240200004	二维实时显像监控	摆位，采用电子射野影像系统或KV级X线摄片和透视等设备获取影像，验证射野的大小、形状、位置，患者摆位。		次	170	170	170	152	127	
P	240200005	三维实时显像监控	适用于三维图像引导放疗、CT在线校位、自适应放疗等。摆位，采用锥形束CT等设备获取三维影像、调整摆位、影像保存。		次	298	298	298	266	222	
A	2403	3.外照射治疗									
J	240300001	深部X线照射			每野次	8	8	8	7.3	6.8	
A	240300002	60钴外照射(固定照射)			每野次	15	15	15	15	15	
A	240300003	60钴外照射(特殊照射)	包括旋转、弧形、楔形滤板等方法		每野次	30	30	30	30	30	
L	240300004	直线加速器放疗(固定照射)			每野次	70	70	70	70	70	
N	240300005	直线加速器放疗(特殊照射)	包括旋转、弧形、楔形滤板、多叶光栅等方法		每野次	90	90	90	90	90	
L	240300006	直线加速器适型治疗	指非共面4野以上之放疗		疗程	6000	6000	6000	6000	6000	
L	240300007	X刀治疗			疗程	4675	4675	4675	4675	4400	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
L	240300008	体部伽玛刀治疗			疗程	6800	6800	6800	6800	6400	含4个靶点。
L	2403000080	伽玛刀治疗			每个靶点	723	723	723	723	680	
L	2403000081	头部伽玛刀治疗	含特定计算机治疗计划系统、头架、伽玛刀治疗。含4个靶点		次	5950	5950	5950	5950	5600	
A	240300009	不规则野大面积照射			每野次	130	130	130	130	130	
J	240300010	半身照射			疗程	850	850	850	808	592	
L	240300011	全身60钴照射			疗程	1800	1800	1800	1800	1800	
L	240300012	全身X线照射	指用于骨髓移植		疗程	2500	2500	2500	2500	2500	
L	240300013	全身电子线照射	指用于皮肤恶性淋巴瘤治疗		每野次	2500	2500	2500	2500	2500	
J	240300014	术中放疗			次	1050	1050	1050	1008	728	
M	2403000141	可移动光子立体定向术中放疗			次	16200	16200	16200	15390	12280	
AB	240300015	适型调强放射治疗(IMRT)	指使用直线加速器进行射线照射治疗肿瘤。所定价格涵盖体位固定、设备操作等治疗步骤的人力资源和基本物质资源消耗。不含定位、计划设计、剂量验证、实时显像监控。	头罩、体模	次	848	848	848	672	589	使用螺旋断层扫描、旋转调强放疗的，加收10%。

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
E	240300016	快中子外照射			次						
R	240300017	图像引导的三维立体定向放疗	体位固定、CT定位、靶区及危及器官勾画、计划设计、调强剂量验证、实时显像监控。包括呼吸运动管理、红外线跟踪；治疗次数1-10次，肿瘤单次吸收剂量不小于5Gy。含定位、计划设计、剂量验证、实时显像监控。		疗程	26350	26350	26350	22134	18592	1.3次及以下的，按6800元/次计费；2.使用射波刀（Cyberknife）加收10%；3.多部位肿瘤需同时做2个以上计划的，限收费2个疗程。
A	2404	4.后装治疗	不含手术、麻醉	核素治疗药物							
A	240400001	浅表部位后装治疗			次	130	130	130	130	111	
A	240400002	腔内后装放疗			次	191	191	191	186	153	
A	240400003	组织间插置放疗			次	477	477	477	466	361	
A	240400004	手术置管放疗			次	450	450	450	450	376	
A	240400005	皮肤贴敷后装放疗			次	130	130	130	130	111	
A	240400006	血管内后装放疗			次						经省发改委、省卫计委批准后执行
A	240400007	快中子后装治疗(中子刀)			次						

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
N	2404000021	妇科三管腔内后装放疗	摆位，体位固定，利用妇科操作放置施源器，剂量计算，机器操作及照射。不含影像学引导。		次	1350	1350	1350	1242	957	
K	2405	5.模具设计及制作	包括斗蓬野、倒Y野								
A	240500001	合金模具设计及制作	指电子束制模		次	159	159	159	151	113	
A	2405000010	合金模具设计及制作	指适形制模		次	424	424	424	407	329	
A	240500002	填充模具设计及制作			次	120	120	120	106	106	
A	240500003	补偿物设计及制作			次	85	85	84.5	77.9	62.9	
A	240500004	面模设计及制作			次	318	318	318	308	224	
J	240500005	体架	包括头架		次	742	742	742	723	522	
A	2406	6.其他辅助操作									
A	240600001	低氧放疗耐力测定			次						经省发改委、省卫计委批准后执行
A	2407	7.其他									

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
AB	240700001	局部深部热疗	指利用热疗仪器使病变局部温度范围达到39.5-45℃治疗肿瘤。所定价格涵盖评估、定位、计划设计、治疗及监测的人力资源和基本物质资源消耗。包括超声、电磁波、微波、射频热疗。		次	372	372	372	316	269	局部环形阵列热疗加收30%。
AB、AH	240700002	高强度聚焦超声热消融肿瘤治疗	指利用高强度聚焦超声消融肿瘤。所定价格涵盖照射消融，以及计划设计、剂量控制、体表准备、消融区超声实时监测等步骤的人力资源和基本物质资源消耗。		次	1015	1015	1015	944	803	浅表部位病变按50%收费
E	240700003	体表肿瘤电化学治疗			次	50	50	50	41.3	36.6	
P	240700005	全身红外热疗	填写患者基本资料、摆位要求。采用全身红外热疗仪治疗，温度测量，热疗范围温度要求39.5-42℃。		次	1530	1530	1530	1368	1144	
L	25	（五）检验		特殊采血管							
K	2501	1.临床检验		激光无痛采(指)血器							
B	250101	血液一般检查									
B	250101001	血红蛋白测定(Hb)			项	2	2	2	2	2	
B	250101002	红细胞计数(RBC)			项	2	2	2	2	2	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
B	250101003	红细胞比积测定(HCT)			项	3	3	3	2.2	2	
B	250101005	网织红细胞计数(Ret)			项	3	3	3	2.7	2.4	
I	2501010051	网织红细胞计数	流式细胞仪法		项	11.9	11.9	11.9	11	8.3	
A	250101006	嗜碱性点彩红细胞计数			项	4	4	4	3.9	3.2	
A	250101007	异常红细胞形态检查			项	4	4	4	3.9	3.2	
B	250101008	红细胞沉降率测定(EsR)			项	6	6	6	5.2	4.4	
B	250101009	白细胞计数(WBC)			项	2	2	2	2	2	
A	250101010	白细胞分类计数(DC)			项	3	3	3	2.2	2.2	
A	250101011	嗜酸性粒细胞直接计数			项	3	3	3	2.9	2.4	
A	250101012	嗜碱性粒细胞直接计数			项	3	3	3	2.9	2.4	
A	250101013	淋巴细胞直接计数			项	3	3	3	2.9	2.4	
A	250101014	单核细胞直接计数			项	3	3	3	2.9	2.4	
J	250101015	异常白细胞形态检查			项	5	5	5	4.2	3.6	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
J	250101016	浓缩血恶性组织细胞检查			项	4	4	4	3.2	3	
J	250101017	血小板计数			项	2	2	2	2	2	
AB	250101018	血细胞分析或血常规	含计数、分类								
J	2501010180	血细胞分析或血常规	手工法或不分类机器法		次	8	8	8	7.3	6.2	
J	2501010181	血细胞分析或血常规	机器法：全血细胞计数＋三分类		次	13	13	13	12.3	11.2	
J	2501010182	血细胞分析或血常规	机器法：全血细胞计数＋五分类		次	20	20	20	18.3	15.4	
F	250101020	凝血时间测定(CT)			项	3	3	3	2.2	2.2	
F	250101021	红斑狼疮细胞检查(LEC)			项	10	10	10	9.1	7.4	
J	250101022	血浆渗量试验			项	8	8	8	6.3	6.3	
K	250101023	异常血小板形态检查			项	9	9	9	8.2	6.4	
K	250101024	外周血细胞形态及性质分析	化学染色及显微镜检		项	39.2	39.2	39.2	35.7	25.8	
G	s250101001	红细胞沉降率测定(EsR)	激光法		项	11.9	11.9	11.9	11.1	7.1	
B	250102	尿液一般检查									

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	250102001	尿常规检查	指手工操作，含外观、酸碱度、蛋白定性、镜检		次	4	4	4	3.9	3	
J	250102002	尿酸碱度测定			项	1	1	1	1	1	
J	250102003	尿比重测定			项	1	1	1	1	1	
A	250102004	渗透压检查	包括尿或血清渗透压检查		项	4	4	4	3.9	3.2	
J	250102005	尿蛋白定性			项	2	2	2	1.2	1.2	
B	250102006	尿蛋白定量			项	5	5	5	4.2	3.6	
A	250102007	尿本-周氏蛋白定性检查			项	3	3	3	2.2	2.2	
N	250102039	5-羟吲哚乙酸测定	样本类型：尿液。样本采集、签收、处理后进入色谱柱，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	59.9	59.9	59.9	55.9	40.5	
I	2501020071	本-周氏蛋白定性检查	包括血液、尿液样本，指免疫固定电泳法。		项	79.9	79.9	79.9	77.2	59.6	
A	250102008	尿肌红蛋白定性检查			项	3	3	3	2.2	2.2	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	250102009	尿血红蛋白定性检查			项	3	3	3	2.2	2.2	
A	250102010	尿糖定性试验			项	2	2	2	1.2	1.2	
A	250102011	尿糖定量测定			项	4	4	4	3.9	3.2	
A	250102012	尿酮体定性试验			项	3	3	3	2.2	2.2	
A	250102013	尿三胆检查	包括尿二胆检查		项	4	4	4	3.9	3.2	
A	250102014	尿含铁血黄素定性试验			项	5	5	5	4.3	3.6	
J	250102015	尿三氯化铁试验			项	4	4	4	3.3	3	
J	250102016	尿乳糜定性检查			项	4	4	4	3.2	3	
J	250102017	尿卟啉定性试验			项	4	4	4	3.2	3	
K	2501020171	尿卟啉定量测定			项	20.7	20.7	20.7	19.7	13.6	
J	250102018	尿黑色素测定			项	4	4	4	3.2	3	
J	250102020	尿酚红排泄试验(PsP)			项	4	4	4	3.2	3	
A	250102021	尿妊娠试验			项	5	5	5	4.2	3.8	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
J	250102022	卵泡刺激素（LH）排卵预测			项	4	4	4	3.2	3	
B	250102023	尿沉渣镜检			项	2	2	2	1.9	1.6	
A	250102024	尿沉渣定量			项	5	5	5	4.2	3.6	
J	250102025	尿液爱迪氏计数(Addis)			项	4	4	4	3.2	3	
A	250102026	尿三杯试验			项	5	5	5	4.2	3.6	
J	250102027	一小时尿沉渣计数			项	4	4	4	3.2	3	
J	250102028	一小时尿细胞排泄率			项	4	4	4	3.2	3	
J	250102029	尿沉渣白细胞分类			项	4	4	4	3.2	3	
J	250102030	尿十二小时E/C值测定			项	4	4	4	3.2	3	
J	250102031	尿中病毒感染细胞检查			项	4	4	4	3.2	3	
J	250102032	尿中包涵体检查			项	4	4	4	3.2	3	
J	250102033	尿酸化功能测定			项	4	4	4	3.2	3	
A	250102034	尿红细胞位相			项	5	5	5	4.2	3.6	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
B	250102035	尿液分析+镜检	仪器法，8－11项		次	8	8	8	7.2	5.5	
K	2501020351	尿常规自动分析	含自动干化学分析10～12项和尿沉渣自动分析		次	19	19	19	18.2	13.9	原s250102001废止
I	250102036	尿促黄体生成素的半定量测定	半定量测定		项	12	12	12	11.2	9.3	
K	250102037	24小时尿胱氨酸测定			项	12.8	12.8	12.8	12.2	8.4	
M	250102038	尿对羟基苯丙氨酸代谢检测			次	50.9	50.9	50.9	47.8	33.8	
B	250103	粪便检查									
J	250103001	粪便常规	指手工操作，含外观、镜检、虫卵		次	3	3	3	3	2.5	
K	250103002	隐血试验	包括粪便、呕吐物、痰液、分泌物、脑脊液、胸腹水等体液		项						
K	2501030020	隐血试验			项	2	2	2	2	2	化学法
K	2501030021	隐血试验			项	7	7	7	6.2	4.9	免疫法
A	250103003	粪胆素检查			项	3	3	3	2.2	2.2	
J	250103004	粪便乳糖不耐受测定			项	2	2	2	1.2	1.2	
J	250103005	粪苏丹III染色检查			次	3	3	3	2.2	2.2	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
K	250103006	粪便脂肪定量			项	11.9	11.9	11.9	10.9	7.9	
K	250103007	粪便隐血定量检测	免疫法		次	47	47	47	44.8	33.9	
M	250103008	粪便常规自动分析	含红细胞、白细胞、吞噬细胞、脓细胞、寄生虫卵、原虫、夏科雷登结晶等，含潜血。		次	18	18	18	16.4	14.9	
B	250104	体液与分泌物检查									
A	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	7	7	7	6.2	4.9	
A	250104002	胸、腹水特殊检查	含细胞学、染色体、AgNOR检查		次	7	7	7	6.2	4.9	
A	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	7	7	6.2	4.9	
A	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	7	7	6.2	4.8	
A	250104005	精液酸性磷酸酶测定			项	19.7	19.7	19.7	17.9	13.4	
A	250104006	精液果糖测定			项	10	10	10	8.3	7	
A	250104007	精液α－葡萄糖苷酶测定			项	15.8	15.8	15.8	14.2	10.6	
A	250104008	精子运动轨迹分析			项	19.7	19.7	19.7	18.0	13.4	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
E	250104009	精子顶体完整率检查			项	5	5	5	4.2	3.6	
E	250104010	精子受精能力测定			项	7	7	7	5.3	4.9	
E	250104011	精子结合抗体测定			项	9	9	9	7.3	6.2	
K	250104012	精子畸形率测定			项	7	7	7	6.2	5	染色形态分析加收5元
F	250104013	前列腺液常规检查	含外观和镜检		项	4	4	4	3.9	3.2	
F	250104014	阴道分泌物检查	含清洁度、滴虫、霉菌检查		次	4	4	4	3.9	3.2	
J	250104015	羊水结晶检查			项	6	6	6	5.2	4.3	
J	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	6	6	6	5.2	4.3	
J	250104017	十二指肠引流液及胆汁检查	含一般性状和镜检		次	5	5	5	4.2	3.6	
A	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	4	4	4	3.9	3.2	
A	250104019	各种穿刺液常规检查	含一般性状检查和镜检		次	7	7	7	6.2	4.9	
I	250104020	精子尾部低渗肿胀试验	通过精子尾部低渗肿胀试验评估精子膜功能		项	87.2	87.2	87.2	81	59.7	
I	250104021	精浆果糖定量测定	定量检测，吲哚法		项	85.7	85.7	85.7	80.7	62.2	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
K	250104022	精液卵磷脂测定			项	10.9	10.9	10.9	9.9	7.4	
K	250104023	精液渗透压测定			项	9	9	9	8.2	6.4	
K	250104024	精子速度激光测定			项	12	12	12	10.3	8.4	
K	250104025	精子爬高试验			项	10.9	10.9	10.9	9.9	7.4	
I	250104026	精子顶体酶活性定量测定	定量测定精子顶体酶活性，改良Kennedy法。		项	140.8	140.8	140.8	132	97	
K	250104027	精浆弹性硬蛋白酶定量测定			项	64.3	64.3	64.3	61.2	42.6	
K	250104028	精浆（全精）乳酸脱氢酶X同工酶定量检测			项	53.9	53.9	53.9	51.1	36	
I	250104029	精浆中性a-葡萄糖苷酶活性测定	定量检测，酶法		项	123.5	123.5	123.5	116	96.8	
K	250104030	精液白细胞过氧化物酶染色检查			项	44.6	44.6	44.6	42.4	29.5	
K	250104031	精浆锌测定			项	39.7	39.7	39.7	37.7	26.4	
K	250104032	精浆柠檬酸测定			项	39.7	39.7	39.7	37.7	26.4	
K	250104033	精子膜表面抗体免疫珠试验	包括IgG、IgA、IgM		项	39.7	39.7	39.7	37.7	26.4	
K	250104034	精子膜凝集素受体定量检测			项	39.7	39.7	39.7	37.7	26.4	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
I	250104035	抗精子膜抗体混合凝集试验			项	126.7	126.7	126.7	119	87.3	
K	250104036	精液质量与功能分析	总精子密度，精子活率（a＋b＋c），快速前向运动精子率（a），慢速前向运动精子率（b），非前向运动精子率（c），不运动精子率（d），形态正常精子率，活动精子密度（MsC），前向运动精子密度（PMsC），有效精子密度（FsC），精子平均运动速率，总精子量，活动精子量，前向运动精子量，有效精子量，精子活动指数（sMI）		次	77	77	77	74.4	55.9	
K	250104037	精子凝集试验			项	10.9	10.9	10.9	9.9	7.4	
M	250104038	母乳成份分析	含总能量、蛋白质、脂肪、乳糖和脱脂干物质等。		次	44.6	44.6	44.6	43.2	29.5	
G	s25010401	计算机辅助精子分析	含精子密度、活动率、活动力、形态、运动轨迹等		次	26	26	26	21.8	18.3	
B	2502	2.临床血液学检查									
B	250201	骨髓检查及常用染色技术									
B	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、骨髓巨核细胞计数		次	68	68	68	58	49.1	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	250201002	骨髓有核细胞计数			项	13.7	13.7	13.7	11.9	8.9	
B	250201003	院外疑难骨髓涂片会诊			次	42.1	42.1	42.1	37.6	27.8	
A	250201004	造血干细胞计数			项	7	7	7	6.2	5	
B	250201005	骨髓造血祖细胞培养	包括粒－单系、红细胞系		项	96.9	96.9	96.9	86.9	65.1	
E	250201006	白血病免疫分型	指流式细胞仪法		项	33.3	33.3	33.3	28.5	21.9	
B	2502010060	白血病免疫分型	指酶免法		每加一个抗体	9	9	9	7.5	6.4	
B	2502010061	白血病免疫分型	指荧光显微镜法		每加一个抗体	12.7	12.7	12.7	11.4	8.4	
A	250201007	骨髓特殊染色及酶组织化学染色检查			项	13.7	13.7	13.7	11.9	8.9	每种特殊染色计为一项
E	250201008	白血病抗原检测			项	34	34	34	27.3	24.2	
E	250201009	白血病残留病灶检测			项	117.8	117.8	117.8	103	79.1	
K	250201010	粒细胞集落刺激因子测定			项	21.5	21.5	21.5	20	15.2	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
M	250201011	造血干细胞移植后植活状态定量分析	样本类型：骨髓、血液。指脱氧核糖核酸(DNA)指纹图。收集造血干细胞移植后患者外周血或骨髓标本、患者移植前外周血(或口腔黏膜)、供者外周血标本，提取脱氧核糖核酸(DNA)，扩增后进行定性分析。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	784	784	784	718	560	
N	250201012	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	247	247	247	233	176	
G	s250201001	造血干细胞检测	流式细胞仪法		次	138	138	138	124	102	
G	s250201002	骨髓直接抗人球蛋白试验			项	66.5	66.5	66.5	58.9	48	
B	250202	溶血检查									
A	250202001	红细胞包涵体检查			项	3	3	3	2.2	2.2	
A	250202002	血浆游离血红蛋白测定			项	5	5	5	4.2	3.6	
A	250202003	血清结合珠蛋白测定(HP)			项	5	5	5	4.2	3.6	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
J	250202004	高铁血红素白蛋白过筛试验			项	4	4	4	3.2	3	
A	250202005	红细胞自身溶血过筛试验			项	1	1	1	0.9	0.9	
A	250202006	红细胞自身溶血及纠正试验			项	5	5	5	4.2	3.6	
B	250202007	红细胞渗透脆性试验			项	9	9	9	7.3	6.1	
J	250202008	红细胞孵育渗透脆性试验			项	7	7	7	6.1	5.3	
A	250202009	热溶血试验			项	3	3	3	2.2	2.2	
A	250202010	冷溶血试验			项	3	3	3	2.2	2.2	
J	250202011	蔗糖溶血试验			项	6	6	6	5.2	4.3	
B	250202012	血清酸化溶血试验(Ham)			项	10	10	10	8.3	7	
J	250202013	酸化甘油溶血试验			项	4	4	4	3.2	3	
J	250202014	微量补体溶血敏感试验			项	4	4	4	3.2	3	
J	250202015	蛇毒因子溶血试验			项	4	4	4	3.2	3	
A	250202016	高铁血红蛋白还原试验(MHB—RT)			项	14.8	14.8	14.8	13.3	10	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	250202017	葡萄糖6-磷酸脱氢酶荧光斑点试验			项	5	5	5	4.2	3.6	
J	250202018	葡萄糖6一磷酸脱氢酶活性检测			项	4	4	4	3.2	3	
J	250202019	变性珠蛋白小体检测(Heinz小体)			项	4	4	4	3.2	3	
F	250202020	红细胞谷胱甘肽(GsH)含量及其稳定性检测			项	18.9	18.9	18.9	17.4	12.9	
F	250202021	红细胞丙酮酸激酶测定(PK)			项	23	23	23	21.1	16.9	
J	250202022	还原型血红蛋白溶解度测定			项	4	4	4	3.2	3	
J	250202023	热盐水试验			项	2	2	2	1.2	1.2	
J	250202024	红细胞滚动试验			项	2	2	2	1.2	1.2	
J	250202025	红细胞镰变试验			项	2	2	2	1.2	1.2	
J	250202026	血红蛋白电泳			项	13.1	13.1	13.1	11.9	9	
J	250202027	血红蛋白A2测定(HbA2)			项	8	8	8	7.1	6	
J	250202028	抗碱血红蛋白测定(HbF)			项	8	8	8	7.1	6	
F	250202029	胎儿血红蛋白(HbF)酸洗脱试验			项	10	10	10	8.3	7	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	250202030	血红蛋白H包涵体检测			项	10	10	10	9.1	7.4	
A	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	2.2	2.2	
J	250202032	血红蛋白C试验			项	9	9	9	7.3	6.3	
J	250202033	血红蛋白s溶解度试验			项	12.1	12.1	12.1	11	8.6	
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	7	7	7	6.2	5	
J	250202035	间接抗人球蛋白试验			项	8	8	8	6.3	5.9	
J	250202036	红细胞电泳测定			项	12.1	12.1	12.1	11	8.9	
J	250202037	红细胞膜蛋白电泳测定			项	10	10	10	9.4	7.9	
J	250202038	肽链裂解试验			项	4	4	4	3.2	3	
E	250202039	新生儿溶血症筛查			组	30	30	30	26.9	22.2	
E	2502020391	新生儿溶血症筛查	指卡式法		组	44.1	44.1	44.1	39.6	30.3	
J	250202040	红细胞九分图分析			项	10	10	10	9.1	7.4	
E	250202041	红细胞游离原卟啉测定			项	9	9	9	7.3	6.2	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
I	250202042	磷酸葡萄糖异构酶测定(GPI)	酶免法		项	41.9	41.9	41.9	38.5	28.4	
K	250202043	磷酸葡萄糖变位酶（PGM）测定			项	66.4	66.4	66.4	63.1	44.2	
B	250203	凝血检查									
J	250203001	血小板相关免疫球蛋白(PAIg)测定	包括PAIgG、IgA、IgM等		项	22.1	22.1	22.1	20	15.2	
A	250203002	血小板相关补体C3测定(PAC3)			项	14.8	14.8	14.8	13.3	10	
F	250203003	抗血小板膜糖蛋白自身抗体测定	包括Ⅱb/Ⅲa、Ⅰb/Ⅸ		项	30	30	30	27.6	22.2	
A	250203004	血小板纤维蛋白原受体检测(FIBR)			项	38.5	38.5	38.5	34.8	28.2	
J	250203005	血小板膜α颗粒膜蛋白140测定(GMP－140)			项	22.1	22.1	22.1	20	15.2	
J	250203006	毛细血管脆性试验			项	2.4	2.4	2.4	2.2	1.8	
J	250203007	阿斯匹林耐量试验(ATT)			项	12.1	12.1	12.1	11	8.4	
A	250203008	血管性假性血友病因子(VWF)抗原测定			项	10.9	10.9	10.9	9.9	7.4	
K	2502030081	血管性假性血友病因子（VWF）测定	全自动血凝仪定量测定		项	55.6	55.6	55.6	53.1	36.6	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
N	2502030082	血管性血友病因子(VWF)活性测定	样本类型：血液。样本采集，分离血浆，加入试剂，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	61.6	61.6	61.6	57.9	41.1	
J	250203009	血浆内皮素测定(ET)			项	21	21	21	19.5	15.5	
J	250203010	血小板粘附功能测定(PAdT)			项	2	2	2	1.9	1.7	
A	250203011	血小板聚集功能测定(PAgT)			项	14.8	14.8	14.8	13.3	10	
J	250203012	瑞斯托霉素诱导血小板聚集测定			项	14	14	14	11.5	9.7	
J	250203013	血小板第3因子有效性测定(PF3)			项	12.1	12.1	12.1	11	8.4	
J	250203014	血小板第4因子有效性测定(PF4)			项	12.1	12.1	12.1	11	8.4	
J	250203015	血小板寿命测定			项	9	9	9	8.2	6.4	
J	250203016	血小板钙流测定			项	9	9	9	8.2	6.4	
J	250203017	血浆β—血小板球蛋白测定			项	9	9	9	8.2	6.4	
J	250203018	血块收缩试验			项	1	1	1	1	1	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
J	250203019	血浆血栓烷B2测定(TXB2)			项	18	18	18	16.2	13.4	
A	250203020	血浆凝血酶原时间测定(PT)			项	10	10	10	9.2	7.6	
K	2502030201	全血凝血酶原时间测定(PT+INR)	全血干式定量快速法		项	64.1	64.1	64.1	61.3	42.1	
A	250203021	复钙时间测定及其纠正试验			项	5	5	5	4.2	3.6	每个纠正物为一项
J	250203022	凝血酶原时间纠正试验			项	12.1	12.1	12.1	11	8.4	
J	250203023	凝血酶原消耗及纠正试验			项	12.1	12.1	12.1	11	8.4	
A	250203024	白陶土部分凝血活酶时间测定(KPTT)			项	3	3	3	2.2	2.2	
A	250203025	活化部分凝血活酶时间测定(APTT)			项	11	11	11	9.3	7.7	
A	250203026	活化凝血时间测定（ACT）			项	11	11	11	9.3	7.7	
J	250203027	简易凝血活酶生成试验			项	2	2	2	1.2	1.2	
J	250203028	血浆蝰蛇毒时间测定			项	6	6	6	5.2	4.3	
A	250203029	血浆蝰蛇毒磷脂时间测定			项	7	7	7	6.2	5	
J	250203030	血浆纤维蛋白原测定			项	9	9	9	8.2	6.4	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
B	250203031	血浆凝血因子活性测定	包括因子Ⅱ、Ⅴ、Ⅶ、Ⅷ、Ⅸ、Ⅹ、Ⅺ、Ⅻ、XIII		项	19.7	19.7	19.7	17.9	13.4	每种因子检测计费一次
N	2502030311	血浆凝血因子活性测定	包括Ⅱ，Ⅴ，Ⅶ，Ⅷ，Ⅸ，Ⅹ，Ⅺ，Ⅻ，ⅫⅠ等因子，全自动血凝仪定量测定		项	53.9	53.9	53.9	50.5	36	仪器法
A	250203032	血浆因子Ⅷ抑制物定性测定			项	10	10	10	9.1	7.4	
A	250203033	血浆因子Ⅷ抑制物定量测定			项	10	10	10	9.1	7.4	
A	250203034	血浆因子XIII缺乏筛选试验			项	10	10	10	9.1	7.4	
A	250203035	凝血酶时间测定(TT)			项	10	10	10	9.2	7.4	
J	250203036	甲苯胺蓝纠正试验			项	9	9	9	8.2	6.4	
A	250203037	复钙交叉时间测定			项	10	10	10	9.1	7.4	
A	250203038	瑞斯托霉素辅因子测定（VWF：ROOF）			项	14.8	14.8	14.8	13.3	10	
A	250203039	优球蛋白溶解时间测定(ELT)			项	3	3	3	2.2	2.2	
A	250203040	血浆鱼精蛋白副凝试验(3P)			项	3	3	3	2.2	2.2	
L	250203041	连续血浆鱼精蛋白稀释试验			项	3	3	3	2.2	2.2	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
J	250203042	乙醇胶试验			项	1	1	1	1	1	
A	250203043	血浆纤溶酶原活性测定(PLGA)			项	18.8	18.8	18.8	17	12.7	
J	250203044	血浆纤溶酶原抗原测定(PLGAg)			项	16	16	16	14.7	12	
A	250203045	血浆α2纤溶酶抑制物活性测定(α2—PIA)			项	18.8	18.8	18.8	17	12.7	
A	250203046	血浆α2纤溶酶抑制物抗原测定(α2—PIAg)			项	18.8	18.8	18.8	17	12.7	
A	250203047	血浆抗凝血酶III活性测定(AT—IIIA)			项	20	20	20	17.5	14.4	
A	250203048	血浆抗凝血酶III抗原测定(AT—IIIAg)			项	18.8	18.8	18.8	17	12.7	
A	250203049	凝血酶抗凝血酶III复合物测定(TAT)			项	18.8	18.8	18.8	17	12.7	
A	250203050	血浆肝素含量测定			项	18.8	18.8	18.8	17	12.7	
A	250203051	血浆蛋白C活性测定(PC)			项	18.8	18.8	18.8	17	12.7	
N	2502030511	血浆蛋白抗原测定	全自动血凝仪测定。包括蛋白s（Ps）、蛋白C(PC)、狼疮抗凝物质等的活性和抗原测定。		项	77	77	77	70.3	55.9	
J	250203052	血浆蛋白C抗原测定(PCAg)			项	16	16	16	14.7	12	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	250203053	活化蛋白C抵抗试验(APCR)			项	18.8	18.8	18.8	17	12.7	
A	250203054	血浆蛋白s测定(Ps)			项	18.8	18.8	18.8	17	12.7	
A	250203055	狼疮抗凝物质检测			项	18.8	18.8	18.8	17	12.7	
A	250203056	血浆组织纤溶酶原活化物活性检测(t-PAA)			项	18.8	18.8	18.8	14.7	12.7	
A	250203057	血浆组织纤溶酶原活化物抗原检测(t-PAAg)			项	18.8	18.8	18.8	14.7	12.7	
A	250203058	血浆组织纤溶酶原活化物抑制物活性检测			项	18.8	18.8	18.8	17	12.7	
A	250203059	血浆组织纤溶酶原活化物抑制物抗原检测			项	18.8	18.8	18.8	17	12.7	
A	250203060	血浆凝血酶调节蛋白抗原检测(TMAg)			项	18.8	18.8	18.8	17	12.7	
A	250203061	血浆凝血酶调节蛋白活性检测(TMA)			项	18.8	18.8	18.8	17	12.7	
A	250203062	血浆凝血酶原片段1+2检测(F1+2)			项	18.8	18.8	18.8	17	12.7	
A	250203063	血浆纤维蛋白肽Bβ1—42和BP15—42检测(FPBβ1-42.FPBβ1-42)			项	18.8	18.8	18.8	17	12.7	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	250203064	血浆纤溶酶—抗纤溶酶复合物测定（PAP）			项	18.8	18.8	18.8	17	12.7	
A	250203065	纤维蛋白(原)降解产物测定(FDP)			项	18.8	18.8	18.8	17	12.9	标本每稀释一个浓度另计费一次
K	2502030651	纤维蛋白（原）降解产物（FDP）全定量测定	全自动血凝仪测定		次	48.5	48.5	48.5	46.2	34.8	
A	250203066	血浆D—二聚体测定（D—Dimer）			项	18.8	18.8	18.8	17	13.4	
K	2502030661	血浆D-二聚体测定（D-Dimer）	全自动血凝仪测定		次	58.5	58.5	58.5	58.4	43.8	
J	250203067	α2-巨球蛋白测定	指单扩法或免疫法		项	17	17	17	15.3	12.7	
B	250203068	人类白细胞抗原B27测定(HLA—B27)			项	96.6	96.6	96.6	94.9	68.1	
A	250203069	体外血栓形成试验			项	3	3	3	2.9	2.4	
J	250203070	红细胞流变特性检测	含红细胞取向、变形、脆性、松驰等		次	34	34	34	31.1	24.3	
E	250203071	全血粘度测定	包括高切、中切、低切		项	9	9	9	7.3	5.7	
E	250203072	血浆粘度测定			项	9	9	9	7.3	5.7	
E	250203073	血小板ATP释放试验			项	15	15	15	13.6	11.1	
E	250203074	纤维蛋白肽A检测			项	10	10	10	8.8	7.3	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
E	250203075	肝素辅因子II活性测定			项	10	10	10	8.8	7.3	
E	250203076	低分子肝素测定(LMWH)			项	10	10	10	8.8	7.3	
E	250203077	血浆激肽释放酶原测定			项	10	10	10	8.8	7.3	
K	250203078	简易凝血活酶纠正试验			项	20.7	20.7	20.7	19.5	13.6	
K	250203079	纤维蛋白溶解试验			项	15.8	15.8	15.8	15	10.5	
L、AI	250203080	血栓弹力图试验（TEG）	样本类型：血液。标本采集，上样，加入试剂，血浆弹力仪测定结果，报告结果。		次	162	162	162	157	115	
K	250203085	肾上腺素诱导血小板聚集	仪器法		项	18	18	18	16.3	14.9	
K	250203086	花生四烯酸诱导血小板聚集	仪器法		项	23	23	23	21.3	19.1	
K	250203087	二磷酸腺苷诱导血小板聚集	仪器法		项	18	18	18	16.3	14.9	
K	250203088	胶原诱导血小板聚集	仪器法		项	23	23	23	21.3	19.1	
K	250203089	瑞斯托霉素诱导血小板聚集	仪器法		项	30.9	30.9	30.9	28.9	20.8	
G	s250203001	全血D-二聚体定量测定(D-Dimer)	金标法		次	52.9	52.9	52.9	47.5	38.3	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
J	s250203002	全血D-二聚体定量测定(D-Dimer)	干式法		次	97.7	97.7	97.7	88.7	71.7	
G	s250203003	人类白细胞抗原B27测定（HLA-B27）	流式细胞仪法		次	112.6	112.6	112.6	105	78.9	
M	2503	3.临床化学检查									
A	250301	蛋白质测定									
A	250301001	血清总蛋白测定			项	5	5	5	4.2	3.4	
A	250301002	血清白蛋白测定			项	5	5	5	4.2	3.4	
A	250301003	血清粘蛋白测定			项	9	9	9	7.3	6.2	
A	250301004	血清蛋白电泳			项	18.8	18.8	18.8	17	12.7	
A	250301005	免疫固定电泳	包括血清或尿		项	15.8	15.8	15.8	14.2	10.6	
A	250301006	血清前白蛋白测定			项	7	7	7	6.2	4.9	
A	250301007	血清转铁蛋白测定			项	32.3	32.3	32.3	29	22.4	
A	250301008	血清铁蛋白测定			项	10	10	10	8.3	7	
A	2503010080	血清铁蛋白+酸性铁蛋白测定			项	11.9	11.9	11.9	10.9	7.9	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	250301009	可溶性转铁蛋白受体测定			项	11.9	11.9	11.9	10.9	7.9	
A	250301010	脑脊液总蛋白测定			项	5	5	5	4.2	3.6	
A	250301011	脑脊液寡克隆电泳分析			项	5	5	5	4.2	3.6	
A	250301012	脑脊液白蛋白测定			项	5	5	5	4.2	3.6	
A	250301013	脑脊液IgG测定			项	31.6	31.6	31.6	28.5	21.3	散射比浊法
A	250301015	α1抗胰蛋白酶			项	7	7	7	6.2	5	
E	250301016	α巨球蛋白测定			项	9	9	9	7.3	6.2	
E	250301017	超敏C反应蛋白测定			项						
E	2503010171	超敏C反应蛋白测定(定性)			项	3	3	3	2.3	2.3	
E	2503010172	超敏C反应蛋白测定（定量）			项	15	15	15	13.9	11.7	
E	250301018	视黄醇结合蛋白测定			项	11.9	11.9	11.9	10.5	7.9	
E	250301019	血清淀粉样蛋白测定(sAA)			项	10	10	10	8.7	7.3	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
N	250301020	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，检测样本，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	273.2	273.2	273.2	259	179	
A	250302	糖及其代谢物测定									
A	250302001	葡萄糖测定	包括血清、脑脊液、尿标本		次	7	7	7	6.2	4.7	
A	250302002	血清果糖胺测定	指糖化血清蛋白测定		项	5	5	5	4.2	3.6	
A	250302003	糖化血红蛋白测定			项	18.8	18.8	18.8	17.6	13.7	
M、AI	2503020031	床旁糖化血红蛋白测定			次	27	27	27	26	20	
G、AI	s250302001	糖化血红蛋白定量测定	比色法、金标法		项	27	27	27	26	20	
A	250302004	全血半乳糖测定			项	9	9	9	7.3	6.2	
K	2503020041	尿半乳糖测定			次	9	9	9	7.5	6.4	
J	250302005	血清果糖测定			项	6	6	6	5.2	4.3	
A	250302006	木糖测定			项	10	10	10	8.3	7	
A	250302007	血清唾液酸测定			项	5	5	5	4.2	3.6	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
K	250302008	血浆乳酸测定	包括体液、分泌物标本		项	8.8	8.8	8.8	8.4	6.4	
K	2503020080	全血乳酸测定	包括体液、分泌物标本		项	22	22	22	19.2	15.4	
A	250302009	全血丙酮酸测定			项	12.9	12.9	12.9	11.5	8.6	
A	250303	血脂及脂蛋白测定									
A	250303001	血清总胆固醇测定			项	5	5	5	4.2	3.4	
F	250303002	血清甘油三酯测定			项	5	5	5	4.2	3.4	
A	250303003	血清磷脂测定			项	7	7	7	6.2	5.1	
A	250303004	血清高密度脂蛋白胆固醇测定			项	9	9	9	8.2	6.1	
F	250303005	血清低密度脂蛋白胆固醇测定			项	9	9	9	8.2	6.1	
J	250303006	血清脂蛋白电泳分析	包括脂质、染胆固醇		项	9	9	9	7.3	6.2	
A	250303007	血清载脂蛋白AⅠ测定			项	8	8	8	7.2	6	
J	250303008	血清载脂蛋白AⅡ测定			项	8	8	8	6.3	5.5	
A	250303009	血清载脂蛋白B测定			项	8	8	8	7.2	6	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	250303010	血清载脂蛋白CⅡ测定			项	8	8	8	7.2	6.1	
A	250303011	血清载脂蛋白CIII测定			项	8	8	8	7.2	6.1	
J	250303012	血清载脂蛋白E测定			项	7	7	7	6.2	5.4	
J	250303013	血清载脂蛋白α测定			项	44.1	44.1	44.1	43.2	31.7	
A	250303014	血清β-羟基丁酸测定			项	10	10	10	9.1	7.4	
A	250303015	血游离脂肪酸测定			项	8.1	8.1	8.1	7.3	5.3	
A	250303016	甘油测定			项	9	9	9	7.4	6.1	
J	250303017	载脂蛋白E基因分型			项	8	8	8	6.3	5.6	
K	250303019	血酮体测定	包括血酮体快速测定，定性		项	9	9	9	8.2	6.4	
K	2503030190	血酮体测定	包括血酮体快速测定，定量		项	15.8	15.8	15.8	14.7	10.5	
L	250303020	氧化低密度脂蛋白定量测定			次	140.7	140.7	140.7	133	92.6	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
N	250303021	脂蛋白相关磷脂酶A2（Lp-PLA2）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	273.2	273.2	273.2	261	186	
P	250303022	小而密低密度脂蛋白测定	样本类型：血液。样本收集、接收、前处理，试剂和仪器准备，定标和质控，检测样本和复检，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	34	34	34	30.4	25.4	
A	250304	无机元素测定	包括血、尿、脑脊液等标本的无机元素测定								
F	250304001	钾测定			项	4.3	4.3	4.3	4.2	3.1	
F	250304002	钠测定			项	4.3	4.3	4.3	4.2	3.1	
F	250304003	氯测定			项	4.3	4.3	4.3	4.2	3.1	
F	250304004	钙测定			项	4.3	4.3	4.3	4.2	3.1	
F	250304005	无机磷测定			项	5	5	5	5	4.8	
F	250304006	镁测定			项	5	5	5	5	4.4	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	250304007	铁测定			项	10	10	10	8.3	6.8	
A	250304008	血清总铁结合力测定			项	10	10	10	8.3	7	
A	250304009	全血铅测定			项	7	7	7	6.2	4.9	
A	250304010	血清碳酸氢盐(HCO3)测定	含血清总二氧化碳(TCO2)测定		项	7	7	7	6.2	4.9	
A	250304011	血一氧化碳分析			项	3	3	3	2.9	2.4	
A	250304012	血一氧化氮分析			项	18.8	18.8	18.8	17	12.7	
K	250304013	微量元素测定	包括铜、硒、锌、锶、镉、汞、铝、锰、钼、锂、砷、碘等		项	7	7	7	6.2	5.4	每种元素计费一次
K	250304014	血清游离钙测定			项	23.9	23.9	23.9	22.9	16.4	
G	s250304001	全血干式血气及离子分析			次	77	77	77	63.2	52.2	
A	250305	肝病的实验诊断									
A	250305001	血清总胆红素测定			项	5	5	5	4.2	3.4	
A	250305002	血清直接胆红素测定			项	5	5	5	4.2	3.4	
J	250305004	血清δ-胆红素测定			项	9	9	9	7.2	6.2	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
F	250305005	血清总胆汁酸测定			项	17	17	17	14.5	11.5	
A	250305006	血浆氨测定			项	24.8	24.8	24.8	22.3	16.8	干化学法
A	250305007	血清丙氨酸氨基转移酶测定			项	5	5	5	4.2	3.4	
A	250305008	血清天门冬氨酸氨基转移酶测定			项	5	5	5	4.2	3.4	
A	250305009	血清γ-谷氨酰基转移酶测定			项	7	7	7	6.2	4.6	
A	250305010	血清γ-谷氨酰基转移酶同工酶电泳			项	18.8	18.8	18.8	17	12.7	
A	250305011	血清碱性磷酸酶测定			项	7	7	7	6.2	4.6	
A	250305012	血清碱性磷酸酶同工酶电泳分析			项	18.8	18.8	18.8	17	12.7	
A	250305013	血清骨型碱性磷酶质量测定			项	31.6	31.6	31.6	28.5	21.3	
A	250305014	血清胆碱脂酶测定			项	10	10	10	8.3	6.8	
A	250305015	血清单胺氧化酶测定			项	8	8	8	7.5	6.3	
A	250305016	血清5′核苷酸酶测定			项	10	10	10	8.3	7	
A	250305017	血清α-L-岩藻糖苷酶测定			项	10	10	10	8.3	7	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	250305018	血清Ⅳ型胶原测定			项	15.3	15.3	15.3	13.9	10.4	
A	250305019	血清Ⅲ型胶原测定			项	12.9	12.9	12.9	11.5	8.6	
A	250305020	血清层粘连蛋白测定			项	7	7	7	6.2	5	
A	250305021	血清纤维连接蛋白测定			项	7	7	7	6.2	5	
A	250305022	血清透明质酸酶测定			项	7	7	7	6.2	5	
A	250305023	腺苷脱氨酶测定	包括血清、脑脊液和胸水标本		项	10	10	10	8.3	7	
A	250305024	血清亮氨酰氨基肽酶测定			项	10	10	10	8.3	7	
A	250305025	胆酸测定			项	7	7	7	6.2	5	
I	250305026	血清谷草转氨酶线粒体同功酶（AsTm）测定	免疫抑制法		项	12	12	12	11	8.5	
K	250305027	谷胱苷肽还原酶测定			项	20.7	20.7	20.7	19.7	13.6	
K	250305028	血清谷氨酸脱氢酶测定			项	11.8	11.8	11.8	11.3	7.8	
K	250305030	糖缺失性转铁蛋白（CDT）检测			项	59.9	59.9	59.9	56.6	40.5	
K	250305031	人Ⅲ型前胶原肽(PⅢP)测定			项	51.3	51.3	51.3	47.9	35	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
K	250305032	胎儿纤维连接蛋白检测			次	120.1	120.1	120.1	114	80.4	
K	250305033	快速血氨测定			次	47	47	47	44.8	33.9	
N	250305034	肝纤维化四项检测	包括Ⅲ胶原N层粘连蛋白定量、层粘连蛋白定量、透明质酸定量、Ⅳ胶原定量测定。		项	33.5	33.5	33.5	32.5	23.8	
N	250305035	γ-谷氨酰基转移酶同工酶II测定			项	173.9	173.9	173.9	165	113	
G	s250305001	血清基质金属蛋白酶测定			项	15	15	15	13.5	11.1	
J	s250305002	吲哚菁绿试验			项	97.7	97.7	97.7	88.6	67.6	
A	250306	心肌疾病的实验诊断									
A	250306001	血清肌酸激酶测定			项	7	7	7	6.2	4.9	
A	250306002	血清肌酸激酶－MB同工酶活性测定			项	11.9	11.9	11.9	11.1	8.1	
A	250306003	血清肌酸激酶－MB同工酶质量测定			项	13	13	13	11.3	8.9	
A	250306004	血清肌酸激酶同工酶电泳分析			项	11.9	11.7	11	10.7	8	
A	250306005	乳酸脱氢酶测定	包括血清、脑脊液及胸腹水标本		项	4	4	4	3.9	3.1	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	250306006	血清乳酸脱氢酶同工酶电泳分析			项	19.7	19.7	19.7	17.9	13.9	
A	250306007	血清α羟基丁酸脱氢酶测定			项	4	4	4	3.9	3.1	
A	250306008	血清肌钙蛋白T测定			项	68	68	68	58	48.3	
A	250306009	血清肌钙蛋白Ⅰ测定			项	51	51	51	48.9	39.6	
A	250306010	血清肌红蛋白测定			项	68	68	68	58	51.1	
A	250306011	血同型半胱氨酸测定			项	92.1	92.1	92.1	85.7	64	
I	250306013	缺血修饰（IMA）白蛋白测定			项	18.9	18.9	18.9	17.4	12.9	
L	250306014	心肌标志物测定	包括：肌钙蛋白I、肌红蛋白、肌酸激酶MB同工酶		项	55.6	55.6	55.6	53.1	36.9	微粒子化学发光法、电化学发光法、增强化学发光法 。
M(L)、AI	250306015	B型钠尿肽(BNP)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	139	139	139	135	102	原s250306002 、250306012取消。
M(L)、AI	250306016	B型钠尿肽前体(PRO-BNP)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	139	139	139	124	101	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
J	s250306003	电化学发光法检测心肌标志物	包括检测地高辛、洋地黄、肌红蛋白、血清肌钙蛋白T、肌酸激酶同工酶定量测定		次	56	56	56	53	37	
J	s250306004	全血肌钙蛋白T快速定量测定			次	111.8	111.8	111.8	101	78.9	
B	250307	肾脏疾病的实验诊断									
A	250307001	尿素测定	包括血清或尿标本		项	4	4	4	3.9	3.1	
B	250307002	肌酐测定	包括血清或尿标本		项	13	13	13	11.3	8.5	
F	250307003	内生肌酐清除率试验			项	10	10	10	8.3	7	
J	250307004	指甲肌酐测定			项	16.9	16.9	16.9	15.3	11.4	
A	250307005	血清尿酸测定			项	6	6	6	5.9	4.5	
A	250307006	尿微量白蛋白测定			项	24.8	24.8	24.8	22.5	17.1	
K	2503070061	尿微量白蛋白全定量测定	散射比浊法定量测定		次	23	23	23	21.7	18	
A	250307007	尿转铁蛋白测定			项	24.8	24.8	24.8	22.3	16.8	
A	250307008	尿α1微量球蛋白测定			项	20	20	20	17.5	14.4	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	250307009	β2微球蛋白测定	包括血清或尿标本		项	20	20	20	17.5	14.4	
A	250307010	尿蛋白电泳分析			项	18.8	18.8	18.8	17	12.7	
I	2503070101	尿蛋白电泳分析	琼脂糖凝胶电泳法		项	66.9	66.9	66.9	61.9	45.8	
A	250307011	尿N-酰-β-D-氨基葡萄糖苷酶测定			项	18.8	18.8	18.8	17	12.7	
A	250307012	尿β-D-半乳糖苷酶测定			项	15.8	15.8	15.8	14.2	10.6	
F	250307013	尿γ-谷氨酰转移酶测定			项	11.9	11.9	11.9	10.9	7.9	
A	250307014	尿丙氨酰氨基肽酶			项	7	7	7	6.2	5	
A	250307015	尿亮氨酰氨基肽酶			项	7	7	7	6.2	5	
F	250307016	尿碱性磷酶测定			项	9	9	9	7.3	6.2	
F	250307017	尿浓缩稀释试验			项	9	9	9	7.3	6.2	原250102019项目和价格取消。
J	250307018	酸负荷试验			项	10.9	10.9	10.9	9.5	7.3	
J	250307019	碱负荷试验			项	10.9	10.9	10.9	9.5	7.3	
A	250307020	尿碳酸氢盐(HCO3)测定			项	7	7	7	6.2	5	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	250307021	尿氨测定			项	10	10	10	8.3	7	
A	250307022	尿可滴定酸测定			项	10	10	10	8.3	7	
B	250307023	尿结石成份化学分析			项	55	55	55	50.8	37.9	
J	2503070230	尿结石成份红外光谱分析	含粉碎结石、KBr压片等步骤		项	51.3	51.3	51.3	47.9	35	
A	250307024	尿尿酸测定			项	7	7	7	6.2	5	
A	250307025	尿草酸测定			项	7	7	7	6.2	5	
A	250307026	尿透明质酸测定			项	7	7	7	6.2	5	
A	250307027	超氧化物歧化酶(sOD)测定			项	7	7	7	6.2	5	
I	250307028	血清胱抑素（CystatinC)测定			项	18.9	18.9	18.9	18.1	13.3	
K	250307030	T-H糖蛋白测定			项	15.8	15.8	15.8	14.7	10.5	
K	250307031	血、尿、体液晶体渗透量测定			次	15.8	15.8	15.8	14.8	10.5	
K	250307032	尿红细胞形态分析	尿正常红细胞和异常红细胞		次	11.8	11.8	11.8	10.2	8.1	
N	250307033	尿中性粒细胞明胶酶相关脂质运载蛋白酶（NGAL）测定			项	210.6	210.6	210.6	201	140	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
J	s250307001	免疫荧光抗体包裹尿细菌试验			次	120.1	120.1	120.1	110	82.6	
G	s250307002	尿微量白蛋白定量测定	金标法		项	47.5	47.5	47.5	42.9	35.6	报告尿mAlb/gCr比值时应另加尿肌酐测定费用。
B	250308	其它血清酶类测定									
B	250308001	血清酸性磷酸酶测定			项	11	11	11	10	8.3	
A	250308002	血清酒石酸抑制酸性磷酸酶测定			项	7	7	7	6.2	5.8	
L	2503080021	快速干式生化分析			项	11.3	11.3	11.3	10.7	7.6	
A	250308003	血清前列腺酸性磷酸酶质量测定			项	7	7	7	6.2	5	
F	250308004	淀粉酶测定	包括血清或尿标本等		项	10	10	10	9.2	7.5	
A	250308005	血清淀粉酶同工酶电泳			项	12.9	12.9	12.9	11.5	8.6	
J	250308006	胰淀粉酶测定	包括血清或尿标本等		项	22.1	22.1	22.1	20	15.4	
A	250308007	血清脂肪酶测定			项	12.9	12.9	12.9	11.5	8.6	
F	250308008	血清血管紧张转化酶测定			项	17.9	17.9	17.9	16.2	12	
A	250308009	血清骨钙素测定			项	7	7	7	6.2	5	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	250308010	醛缩酶测定			项	7	7	7	6.2	5	
M	250308011	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。		每个位点	357.7	357.7	357.7	343	243	
M	250308012	尿胰蛋白酶原-2测定			次	51.8	51.8	51.8	48.9	34.2	
G	s250308001	电化学发光法检测骨标志物	包括检测B-胶原特殊序列、骨钙素		项	45.8	45.8	45.8	45.6	31.2	
B	250309	维生素、氨基酸与血药浓度测定									
A	250309001	25羟维生素D测定			项	12.9	12.9	12.9	11.5	8.6	
A	250309002	1，25双羟维生素D测定			项	12.9	12.9	12.9	11.5	8.6	
A	250309003	叶酸测定			项	12.9	12.9	12.9	11.5	8.6	
B	250309004	血清维生素测定			项						

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
B	2503090040	血清维生素测定	包括维生素D以外的各类维生素		项	26.5	26.5	26.5	24.8	18.7	
B	2503090041	血清维生素测定	指环孢酶素		项	174.8	174.8	174.8	171	117	
A	250309005	血清药物浓度测定			每种药物	31.6	31.6	31.6	28.5	21.3	
A	250309006	各类滥用药物筛查			项	31.6	31.6	31.6	28.5	21.3	每类为一项
J	250309007	血清各类氨基酸测定			项	20.8	20.8	20.8	20.6	15.4	
A	250309008	血清乙醇测定			项	12.9	12.9	12.9	11.5	8.6	
K	250309010	中枢神经特异蛋白(s100β)测定			项	124.2	124.2	124.2	118	82.8	
K	250309011	尿羟脯氨酸测定			项	15.8	15.8	15.8	14.7	10.5	
K	250309012	全血免疫抑制剂浓度测定	指普乐可复、雷帕霉素等		项	220.8	220.8	220.8	220	146	
J	s250309001	电化学发光法检测贫血标志物	包括检测维生素B12、叶酸、红细胞内叶酸、铁蛋白		项	45.8	45.8	45.8	45.6	31.2	
G	s250309002	血药浓度检测	各种免疫学方法		每种药物	55.1	55.1	55.1	52.6	38.9	
A	250310	激素测定									
A	250310001	血清促甲状腺激素测定	各种免疫学方法		项	17.8	17.8	17.8	16.3	12.8	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	2503100010	血清促甲状腺激素测定	化学发光法		项	28.7	28.7	28.7	25.6	19.4	
A	250310002	血清泌乳素测定	各种免疫学方法		项	17.8	17.8	17.8	16.2	12.8	
A	2503100020	血清泌乳素测定	化学发光法		项	28.7	28.7	28.7	25.7	20.9	
A	250310003	血清生长激素测定	各种免疫学方法		项	17.8	17.8	17.8	15.8	11.8	
A	2503100030	血清生长激素测定	化学发光法		项	28.7	28.7	28.7	25.7	19.3	
A	250310004	血清促卵泡刺激素测定	各种免疫学方法		项	17.8	17.8	17.8	16.2	14.9	
A	2503100040	血清促卵泡刺激素测定	化学发光法		项	28.7	28.7	28.7	25.9	20.9	
A	250310005	血清促黄体生成素测定	各种免疫学方法		项	17.8	17.8	17.8	15.8	14.1	
A	2503100050	血清促黄体生成素测定	化学发光法		项	28.7	28.7	28.7	25.9	20.9	
A	250310006	血清促肾上腺皮质激素测定	各种免疫学方法		项	17.8	17.8	17.8	15.8	11.8	
A	2503100060	血清促肾上腺皮质激素测定	化学发光法		项	28.7	28.7	28.7	25.7	19.3	
A	250310007	抗利尿激素测定	各种免疫学方法		项	17.8	17.8	17.8	15.8	11.8	
A	2503100070	抗利尿激素测定	化学发光法		项	28.7	28.7	28.7	25.9	19.3	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	250310008	降钙素测定	各种免疫学方法		项	17.8	17.8	17.8	15.9	11.8	
A	2503100080	降钙素测定	化学发光法		项	28.7	28.7	28.7	25.9	19.3	
A	250310009	甲状旁腺激素测定	各种免疫学方法		项	17.8	17.8	17.8	15.8	11.8	
A	2503100090	甲状旁腺激素测定	化学发光法		项	28.7	28.7	28.7	25.9	19.3	
A	250310010	血清甲状腺素（T4）测定	各种免疫学方法		项	17.8	17.8	17.8	15.8	11.8	
A	2503100100	血清甲状腺素（T4）测定	化学发光法		项	28.7	28.7	28.7	25.9	19.3	
A	250310011	血清三碘甲状原氨酸（T3）测定	各种免疫学方法		项	17.8	17.8	17.8	15.8	11.8	
A	2503100110	血清三碘甲状原氨酸（T3）测定	化学发光法		项	28.7	28.7	28.7	25.9	19.3	
A	250310012	血清反T3测定	各种免疫学方法		项	17.8	17.8	17.8	15.6	11.8	
A	2503100120	血清反T3测定	化学发光法		项	28.7	28.7	28.7	25.9	19.3	
A	250310013	血清游离甲状腺素（FT4）测定	各种免疫学方法		项	17.8	17.8	17.8	15.6	12.3	
A	2503100130	血清游离甲状腺素（FT4）测定	化学发光法		项	28.7	28.7	28.7	25.9	19.3	
A	250310014	血清游离三碘甲状原氨酸(FT3)测定	各种免疫学方法		项	17.8	17.8	17.8	15.6	12.3	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	2503100140	血清游离三碘甲状原氨酸(FT3)测定	化学发光法		项	28.7	28.7	28.7	25.7	19.3	
A	250310015	血清T3摄取实验	各种免疫学方法		项	17.8	17.8	17.8	15.8	11.8	
A	2503100150	血清T3摄取实验	化学发光法		项	28.7	28.7	28.7	25.9	19.3	
A	250310016	血清甲状腺结合球蛋白测定	各种免疫学方法		项	17.8	17.8	17.8	15.8	12.3	
A	2503100160	血清甲状腺结合球蛋白测定	化学发光法		项	28.7	28.7	28.7	26	19.3	
A	250310017	促甲状腺素受体抗体测定	各种免疫学方法		项	17.8	17.8	17.8	15.8	11.8	
A	2503100170	促甲状腺素受体抗体测定	化学发光法		项	28.7	28.7	28.7	25.9	19.3	
A	250310018	血浆皮质醇测定	各种免疫学方法		项	17.8	17.8	17.8	15.8	11.8	
A	2503100180	血浆皮质醇测定	化学发光法		项	28.7	28.7	28.7	25.7	19.3	
A	250310019	24小时尿游离皮质醇测定	各种免疫学方法		项	17.8	17.8	17.8	15.8	11.8	
A	2503100190	24小时尿游离皮质醇测定	化学发光法		项	28.7	28.7	28.7	25.9	19.3	
A	250310020	尿17-羟皮质类固醇测定	各种免疫学方法		项	17.8	17.8	17.8	15.8	11.8	
A	2503100200	尿17-羟皮质类固醇测定	化学发光法		项	28.7	28.7	28.7	25.9	19.3	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	250310021	尿17-酮类固醇测定	各种免疫学方法		项	17.8	17.8	17.8	15.8	11.8	
A	2503100210	尿17-酮类固醇测定	化学发光法		项	28.7	28.7	28.7	25.9	19.3	
A	250310022	血清脱氢表雄酮及硫酸酯测定	各种免疫学方法		项	17.8	17.8	17.8	15.8	11.8	
A	2503100220	血清脱氢表雄酮及硫酸酯测定	化学发光法		项	28.7	28.7	28.7	25.9	19.3	
A	250310023	醛固酮测定	各种免疫学方法		项	17.8	17.8	17.8	15.4	11.8	
A	2503100230	醛固酮测定	化学发光法		项	28.7	28.7	28.7	25.7	19.3	
A	250310024	尿儿茶酚胺测定	各种免疫学方法		项	17.8	17.8	17.8	15.8	11.8	
A	2503100240	尿儿茶酚胺测定	化学发光法		项	28.7	28.7	28.7	25.9	19.3	
J	250310025	尿香草苦杏仁酸(VMA)测定	各种免疫学方法		项	15	15	15	13.5	11.1	
A	2503100250	尿香草苦杏仁酸(VMA)测定	化学发光法		项	28.7	28.7	28.7	25.9	19.3	
A	250310026	血浆肾素活性测定	各种免疫学方法		项	17.8	17.8	17.8	15.6	11.8	
A	2503100260	血浆肾素活性测定	化学发光法		项	28.7	28.7	28.7	25.6	19.3	
A	250310027	血管紧张素Ⅰ测定	各种免疫学方法		项	17.8	17.8	17.8	15.4	11.8	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	2503100270	血管紧张素Ⅰ测定	化学发光法		项	28.7	28.7	28.7	25.9	19.3	
A	250310028	血管紧张素Ⅱ测定	各种免疫学方法		项	17.8	17.8	17.8	15.8	11.8	
A	2503100280	血管紧张素Ⅱ测定	化学发光法		项	28.7	28.7	28.7	25.7	19.3	
A	250310029	促红细胞生成素测定	各种免疫学方法		项	17.8	17.8	17.8	15.8	11.8	
A	2503100290	促红细胞生成素测定	化学发光法		项	28.7	28.7	28.7	25.9	19.3	
A	250310030	睾酮测定	各种免疫学方法		项	17.8	17.8	17.8	16.2	12.8	
A	2503100300	睾酮测定	化学发光法		项	28.7	28.7	28.7	25.7	19.3	
A	250310031	血清双氢睾酮测定	各种免疫学方法		项	17.8	17.8	17.8	15.8	11.8	
A	2503100310	血清双氢睾酮测定	化学发光法		项	28.7	28.7	28.7	25.9	19.3	
A	250310032	雄烯二酮测定	各种免疫学方法		项	17.8	17.8	17.8	15.8	11.8	
A	2503100320	雄烯二酮测定	化学发光法		项	28.7	28.7	28.7	25.9	19.3	
A	250310033	17α羟孕酮测定	各种免疫学方法		项	17.8	17.8	17.8	15.8	11.8	
A	2503100330	17α羟孕酮测定	化学发光法		项	28.7	28.7	28.7	25.9	19.3	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	250310034	雌酮测定	各种免疫学方法		项	17.8	17.8	17.8	15.8	11.8	
A	2503100340	雌酮测定	化学发光法		项	28.7	28.7	28.7	25.9	19.3	
A	250310035	雌三醇测定	各种免疫学方法		项	17.8	17.8	17.8	15.8	11.8	
A	2503100350	雌三醇测定	化学发光法		项	28.7	28.7	28.7	25.9	19.3	
A	250310036	雌二醇测定	各种免疫学方法		项	17.8	17.8	17.8	15.8	11.8	
A	2503100360	雌二醇测定	化学发光法		项	28.7	28.7	28.7	26.5	20.8	
A	250310037	孕酮测定	各种免疫学方法		项	17.8	17.8	17.8	15.8	14.1	
A	2503100370	孕酮测定	化学发光法		项	28.7	28.7	28.7	26.5	20.8	
A	250310038	人绒毛膜促性腺激素测定	包括血清或尿，各种免疫学方法		项	17.8	17.8	17.8	15.8	14.1	
A	2503100380	人绒毛膜促性腺激素测定	包括血清或尿，化学发光法		项	28.7	28.7	28.7	25.9	19.3	
A	250310039	血清胰岛素测定	各种免疫学方法		项	17.8	17.8	17.8	15.8	11.8	
A	2503100390	血清胰岛素测定	化学发光法		项	28.7	28.7	28.7	25.7	19.3	
A	250310040	血清胰高血糖测定	各种免疫学方法		项	17.8	17.8	17.8	15.8	10.8	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	2503100400	血清胰高血糖测定	化学发光法		项	28.7	28.7	28.7	25.9	19.3	
A	250310041	血清C肽测定	各种免疫学方法		项	17.8	17.8	17.8	15.8	11.8	
A	2503100410	血清C肽测定	化学发光法		项	28.7	28.7	28.7	25.7	19.3	
A	250310042	C肽兴奋试验	各种免疫学方法		项	17.8	17.8	17.8	15.8	11.8	
A	2503100420	C肽兴奋试验	化学发光法		项	28.7	28.7	28.7	25.9	19.3	
A	250310043	血清抗谷氨酸脱羧酶抗体测定	各种免疫学方法		项	17.8	17.8	17.8	15.4	11.8	
A	2503100430	血清抗谷氨酸脱羧酶抗体测定	化学发光法		项	28.7	28.7	28.7	25.9	19.3	
A	250310044	胃泌素测定	各种免疫学方法		项	17.8	17.8	17.8	15.8	11.8	
A	2503100440	胃泌素测定	化学发光法		项	28.7	28.7	28.7	25.9	19.3	
A	250310045	血浆前列腺素(PG)测定	各种免疫学方法		项	17.8	17.8	17.8	15.8	11.8	
A	2503100450	血浆前列腺素(PG)测定	化学发光法		项	28.7	28.7	28.7	25.9	19.3	
A	250310046	血浆6-酮前列腺素F1α测定	各种免疫学方法		项	17.8	17.8	17.8	15.8	11.8	
A	2503100460	血浆6-酮前列腺素F1α测定	化学发光法		项	28.7	28.7	28.7	25.9	19.3	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	250310047	肾上腺素测定	各种免疫学方法		项	17.8	17.8	17.8	15.8	11.8	
A	2503100470	肾上腺素测定	化学发光法		项	28.7	28.7	28.7	25.7	19.3	
A	250310048	去甲肾上腺素测定	各种免疫学方法		项	17.8	17.8	17.8	15.8	11.8	
A	2503100480	去甲肾上腺素测定	化学发光法		项	28.7	28.7	28.7	25.7	19.3	
A	250310049	胆囊收缩素测定	各种免疫学方法		项	17.8	17.8	17.8	15.8	11.8	
A	2503100490	胆囊收缩素测定	化学发光法		项	28.7	28.7	28.7	25.9	19.3	
A	250310050	心纳素测定	各种免疫学方法		项	17.8	17.8	17.8	15.8	11.8	
A	2503100500	心纳素测定	化学发光法		项	28.7	28.7	28.7	25.9	19.3	
E	250310051	环磷酸腺苷(cAMP)测定			项	15	15	15	13.6	11.1	
E	250310052	环磷酸鸟苷(cGMP)测定			项	15	15	15	13.6	11.1	
M(L)	250310053	激素类及其它	包括激素类、感染免疫类、心肌标志物类、维生素类、贫血类、血药浓度类、甲状腺球蛋白及甲状腺相关抗体、总IgE、CEA、AFP、白介素IL-6、促红细胞生成素（EPO）等检测，不包括乙肝五项定性。		项	45.8	45.8	45.8	45.6	31.2	微粒子化学发光法、电化学发光法、增强化学发光法 ，原250310065和250310066废止。

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
K	250310054	降钙素原检测（PCT）			项	132.5	132.5	132.5	128	106	
M	2503100541	降钙素原(PCT)定量检测			次	198	198	198	179	157	
K	250310057	血清胃泌素释放肽前体（ProGRP)测定			项	47	47	47	44.8	33.9	
K	250310058	生长抑素测定			项	47	47	47	44.8	33.9	
K	250310059	促胰液素测定			项	24.7	24.7	24.7	23.6	16.2	
K	250310060	组织胺测定			项	35.7	35.7	35.7	33.6	23.8	
K	250310067	促肾上腺皮质激素测定（ACTH）			次	45.8	45.8	45.8	45.6	31.2	电化学发光法
K	250310068	妊娠相关性血浆蛋白A测定			次	45.8	45.8	45.8	45.6	31.2	电化学发光法
K	250310069	游离β绒毛膜促性腺激素测定			次	45.8	45.8	45.8	45.6	31.2	电化学发光法
K	250310070	抗甲状腺球蛋白抗体（Anti-TG）/Anti-TPO			次	45.8	45.8	45.8	45.6	31.2	电化学发光法
K	250310071	促甲状腺受体抗体（TsHR-Ab）			次	45.8	45.8	45.8	45.6	31.2	电化学发光法
L	250310072	人脂联素定量检测			次	38.4	38.4	38.4	36.2	24.9	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
N	250310073	胃泌素-17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	85.6	85.6	85.6	80.6	57.4	
G	s250310001	人胰岛素样生长因子-I测定（IGF-I）	酶免法		次	45	45	45	40.1	33.3	
J	s250310002	血儿茶酚胺(CA)测定	放免法		次	81.3	81.3	81.3	73.9	55.2	
J	s250310003	3-甲氧基肾上腺素测定			次	120.1	120.1	120.1	110	82.6	
J	s250310004	3-甲氧基去肾上腺素测定			次	120.1	120.1	120.1	110	82.6	
G	s250310005	电化学发光法检测C-肽			次	45.8	45.8	45.8	45.6	31.2	
G	s250310006	电化学发光法检测内分泌	包括检测性激素结合球蛋白(sHBG)、硫酸脱氢表雄甾酮、可的松。		次	45.8	45.8	45.8	45.6	31.2	
G	s250310007	甲状旁腺素(PTH)测定	电化学发光法		次	45.8	45.8	45.8	45.6	31.2	
E	250311	骨质疏松的实验诊断									
E	250311001	尿CTX测定			项	11.9	11.9	11.9	10.6	7.9	
E	250311002	尿NTX测定			项	11.9	11.9	11.9	10.6	7.9	报告g-尿Cr比值时，应加尿肌酐测定费用

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
E	250311003	尿吡啶酚测定			项	11.9	11.9	11.9	10.6	7.9	报告g-尿Cr比值时，应加尿肌酐测定费用
E	250311004	尿脱氧吡啶酚测定			项	11.9	11.9	11.9	10.6	7.9	报告g-尿Cr比值时，应加尿肌酐测定费用
K	250311005	I型胶原羧基端前肽(PICP)测定			项	63.3	63.3	63.3	60.4	41.8	
K	250311006	骨钙素N端中分子片段测定（N-MID)			项	68.4	68.4	68.4	64.8	46	
K	250311007	β－胶原降解产物测定（β－CTX）			项	63.3	63.3	63.3	60.4	41.8	
K	250311008	总Ⅰ型胶原氨基延长肽测定（P1NP）			次	92	92	92	89	78	电化学发光法
K	250311009	25-羟基维生素D3测定			次	45.8	45.8	45.8	45.6	31.2	电化学发光法
M(C)	2504	4.临床免疫学检查									
C	250401	免疫功能测定									
A	250401001	T淋巴细胞转化试验			项	16.9	16.9	16.9	15.1	11.6	
A	250401002	T淋巴细胞花环试验			项	10.9	10.9	10.9	9.9	7.4	
A	250401003	红细胞花环试验			项	10.9	10.9	10.9	9.9	7.4	
A	250401004	细胞膜表面免疫球蛋白测定(smIg)			项	22.7	22.7	22.7	20.5	15.6	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	250401005	中性粒细胞趋化功能试验			项	18.8	18.8	18.8	16.7	12.5	
A	250401006	硝基四氮唑蓝还原试验			项	10	10	10	9.1	7.4	
A	250401007	白细胞粘附抑制试验			项	10	10	10	9.1	7.4	
A	250401008	白细胞杀菌功能试验			项	10	10	10	9.1	7.4	
A	250401009	白细胞吞噬功能试验			项	10	10	10	9.1	7.4	
A	250401010	巨噬细胞吞噬功能试验			项	10	10	10	9.1	7.4	
A	250401011	自然杀伤淋巴细胞功能试验			项	20.7	20.7	20.7	18.5	14	
A	250401012	抗体依赖性细胞毒性试验			项	20.7	20.7	20.7	18.5	14	
A	250401013	干扰素测定			项	28.7	28.7	28.7	25.8	19.2	每类干扰素测定计费一次
A	250401014	各种白介素测定			项	14.8	14.8	14.8	13.3	10	每种测定计费一次
A	250401015	溶菌酶测定			项	10	10	10	9.1	7.4	
A	250401016	抗淋巴细胞抗体试验			项	14.8	14.8	14.8	13.3	10	
A	250401017	肥大细胞脱颗粒试验			项	14.8	14.8	14.8	13.3	10	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	250401018	B因子测定			项	10	10	10	9.1	7.4	
A	250401019	总补体测定(CH50)			项	14.8	14.8	14.8	13.3	10	
A	250401020	单项补体测定	包括C1q、C1r、C1s、C3－C9		项	14.8	14.8	14.8	13.3	10.1	
A	250401021	补体1抑制因子测定			项	14.8	14.8	14.8	13.3	10	
A	250401022	C3裂解产物测定(C3sP)			项	14.8	14.8	14.8	13.3	10	
A	250401023	免疫球蛋白定量测定	包括IgA，IgG，IgM，IgD，IgE		项	18.8	18.8	18.8	17.3	12.9	
M	2504010231	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	149	149	149	141	109	以每个亚类为一个计价单位
A	250401024	冷球蛋白测定			项	15.8	15.8	15.8	14.2	10.6	
A	250401025	C—反应蛋白测定(CRP)			项	7	7	7	6.2	5	
M(G)	s250401004	C—反应蛋白定量测定(CRP)	包括超敏C反应蛋白		次	34	34	34	29.8	25.1	金标法 散射比浊法。

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
K	2504010252	糖化血红蛋白全定量测定	散射比浊法定量测定、高效液相色谱法定量		次	23.9	23.9	23.9	22.9	16.1	
A	250401026	纤维结合蛋白测定(Fn)			项	7	7	7	6.2	5	
A	250401027	轻链KAPPA、LAMBDA定量(K-LC，λ-LC)			项	61.4	61.4	61.4	56	41.6	每项测定计费一次
A	250401028	铜蓝蛋白测定			项	34	34	34	29.2	24	
E	250401029	淋巴细胞免疫分析			项	40	40	40	32.8	27.2	
E	250401030	活化淋巴细胞测定			项	40	40	40	32.8	27.2	流式细胞仪法
E	250401031	血细胞簇分化抗原(CD)系列检测			每个抗原	27.1	27.1	27.1	24.8	18.8	流式细胞仪法
K	250401032	可溶性细胞间黏附分子-1（sICAM-1）测定			项	23.9	23.9	23.9	22.7	15.9	
K	250401035	封闭抗体检测			次	289.8	289.8	289.8	281	192	流式细胞仪法
M	250401036	T淋巴细胞白血病病毒抗体检测			次	77	77	77	72.4	55.9	
M	250401037	内皮因子抗体定量测定	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	61.6	61.6	61.6	57.9	41.1	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
N	250401038	血管内皮生长因子检测	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	229.5	229.5	229.5	216	164	
J	s250401001	24小时IgG鞘内合成率测定	等电聚胶电泳和免疫浊度法		次	81.3	81.3	81.3	73.9	55.2	
J	s250401002	碱性髓鞘蛋白测定	酶免法		次	81.3	81.3	81.3	73.9	55.2	
J	s250401003	5-羟色胺测定	酶免法		次	120.1	120.1	120.1	110	82.6	
G	s250401005	淋巴细胞亚群测定	流式细胞仪法		次	183	183	183	168	136	
G	s250401006	T细胞亚群测定	流式细胞仪法		次	110.2	110.2	110.2	101	76.3	
B	250402	自身免疫病的实验诊断									
A	250402001	系统性红斑狼疮因子试验(LEF)			项	15.8	15.8	15.8	14.2	10.6	
B	250402002	抗核抗体测定(ANA)			项	30	30	30	25.8	21.1	
M	2504020021	抗核抗体定量测定			次	69.3	69.3	69.3	69.2	47.3	
A	250402003	抗核提取物抗体测定(抗ENA抗体)	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	15.8	15.8	15.8	14.3	10.7	每项测定计费一次

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
I	2504020031	抗sm-D1抗体测定	酶免法		项	58.1	58.1	58.1	54	39.8	
A	250402004	抗单链DNA测定			项	15.8	15.8	15.8	14.3	10.7	
E	250402005	抗中性粒细胞胞浆抗体测定(ANCA)	包括cANCA、pANCA、PR3-ANCA、MPO-ANCA		项	10	10	10	8.4	7	免疫学法，每项测定计价一次
I	2504020051	抗中性粒细胞胞浆抗体测定	间接免疫荧光法		项	28.2	28.2	28.2	28	19.7	
A	250402006	抗双链DNA测定(抗dsDNA)			项	15.8	15.8	15.8	14.3	10.7	
M	2504020061	抗双链DNA抗体定量测定			次	47.6	47.6	47.6	46	31.6	
A	250402007	抗线粒体抗体测定(AMA)			项	15.8	15.8	15.8	14.3	10.7	
A	250402008	抗核骨架蛋白抗体测定(amin)			项	15.8	15.8	15.8	14.4	10.7	
A	250402009	抗核糖体抗体测定			项	17	17	17	14.6	12.0	
A	250402010	抗核糖核蛋白抗体测定			项	15.8	15.8	15.8	14.4	10.7	
A	250402011	抗染色体抗体测定			项	15.8	15.8	15.8	14.3	10.7	
A	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	15.8	15.8	15.8	14.3	10.7	
A	250402013	抗肝细胞特异性脂蛋白抗体测定			项	15.8	15.8	15.8	14.3	10.7	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	250402014	抗组织细胞抗体测定	包括肝细胞、胃壁细胞、胰岛细胞、肾上腺细胞、骨骼肌、平滑肌等抗体测定		项	15.8	15.8	15.8	14.3	10.7	
A	250402015	抗心肌抗体测定(AHA)			项	15.8	15.8	15.8	14.3	10.7	
A	250402016	抗心磷脂抗体测定(ACA)	包括IgA、IgM、IgG		项	15.8	15.8	15.8	14.3	10.7	
A	250402017	抗甲状腺球蛋白抗体测定(TGAb)			项	15.8	15.8	15.8	14.3	10.7	
K	2504020171	抗甲状腺球蛋白抗体（TGAB）	化学发光法		项	35.7	35.7	35.7	34.2	26.1	
A	250402018	抗甲状腺微粒体抗体测定(TMAb)			项	15.8	15.8	15.8	14.3	10.7	
A	250402019	抗肾小球基底膜抗体测定			项	15.8	15.8	15.8	14.3	10.7	
A	250402020	抗脑组织抗体测定			项	17	17	17	14.5	12	
A	250402021	抗腮腺管抗体测定			项	15.8	15.8	15.8	14.3	10.7	
A	250402022	抗卵巢抗体测定			项	24.8	24.8	24.8	22.5	17	
A	250402023	抗子宫内膜抗体测定(EMAb)			项	12.9	12.9	12.9	11.4	8.6	
A	250402024	抗精子抗体测定			项	12.9	12.9	12.9	11.4	8.6	
J	250402025	抗硬皮病抗体测定			项	10.9	10.9	10.9	10	7.4	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	250402026	抗胰岛素抗体测定			项	12.9	12.9	12.9	11.3	8.6	
A	250402027	抗胰岛素受体抗体测定			项	12.9	12.9	12.9	11.5	8.6	
A	250402028	抗乙酰胆碱受体抗体测定			项	12.9	12.9	12.9	11.5	8.6	
A	250402029	抗磷壁酸抗体测定			项	12.9	12.9	12.9	11.5	8.6	
A	250402030	抗鞘磷脂抗体测定	包括IgA、IgG、IgM		项	12.9	12.9	12.9	11.5	8.6	
A	250402031	抗白蛋白抗体测定	包括IgA、IgG、IgM		项	12.9	12.9	12.9	11.5	8.6	
A	250402032	抗补体抗体测定			项	12.9	12.9	12.9	11.5	8.6	
J	250402033	抗载脂蛋白抗体测定	包括A1、B抗体测定		项	10.9	10.9	10.9	10	7.4	
A	250402034	抗内因子抗体测定			项	12.9	12.9	12.9	11.5	8.6	
B	250402035	类风湿因子(RF)测定			项						
B	2504020350	类风湿因子(RF)测定（定性）			项	7	7	7	6.2	4.9	
B	2504020351	类风湿因子(RF)测定（定量）			项	12.4	12.4	12.4	12.3	9	
K	2504020352	类风湿因子（RF）全定量测定	散射比浊法定量测定		次	30.7	30.7	30.7	30.6	20.6	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	250402036	抗增殖细胞核抗原抗体测定			项	12.9	12.9	12.9	11.5	8.6	
A	250402037	分泌型免疫球蛋白A测定			项	10	10	10	8.3	7	
E	250402038	抗角蛋白抗体(AKA)测定			项	18.9	18.9	18.9	16.7	12.9	
E	250402039	抗可溶性肝抗原/肝-胰抗原抗体(sLA/LP)测定			项	45	45	45	40	33.4	
E	250402040	抗肝肾微粒体抗体(LKM)测定			项	37.9	37.9	37.9	33.8	25.8	
I	250402041	抗蛋白酶3（PR3）抗体测定	酶免法		项	72.7	72.7	72.7	68.9	51	
I	250402043	抗髓过氧化物酶(MPO)抗体测定	酶免法		项	47.5	47.5	47.5	45.7	36.2	
K	250402044	抗核小体抗体测定（AnuA）			项	39.7	39.7	39.7	38.9	26.8	
K	250402045	抗核周因子抗体（APF）测定			项	39.7	39.7	39.7	38.2	26.8	
I	250402047	RA33抗体测定	酶免法		项	58.1	58.1	58.1	55.1	40.8	
K	250402048	抗DNA酶B抗体测定			项	30.9	30.9	30.9	29.7	21.2	
K	250402049	抗组蛋白抗体(AHA)测定			项	39.7	39.7	39.7	38.9	26.8	
K	250402050	抗sa抗体测定			项	47	47	47	45.1	34.2	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
K	250402051	抗聚角蛋白微丝蛋白抗体(AFA)测定			项	44.6	44.6	44.6	42.4	29.5	
K	250402052	抗杀菌通透性增高蛋白(BPI)抗体测定			项	62.4	62.4	62.4	59.3	41.4	
K	250402053	抗α胞衬蛋白抗体测定			项	77	77	77	73.2	55.9	
K	250402054	抗人绒毛膜促性腺激素抗体(AHCGAb)测定			项	39.7	39.7	39.7	37.7	26.5	
K	250402055	抗神经节苷脂IgG,IgM抗体测定			项	39.7	39.7	39.7	37.7	26.3	
K	250402059	a1抗胰蛋白酶定量测定	散射比浊法		项	23	23	23	21.7	18	
K	250402060	GP210抗体测定	免疫印记法		项	33.7	33.7	33.7	32	22.3	
K	250402061	抗肌内膜和抗麦角蛋白抗体测定	间接免疫荧光法		项	51.8	51.8	51.8	49.4	34.2	
K	250402062	sP100抗体测定	免疫印记法		项	28.7	28.7	28.7	27.3	18.9	
K	250402063	ANAs15项测定			次	189	189	189	179	135	
K	250402064	ANCA谱定量测定	含PR3、LF、MPO、EL、GATG、BPI		次	211.7	211.7	211.7	201	139	
K	250402065	抗着丝点抗体测定			次	23.9	23.9	23.9	22.7	15.9	
K	250402066	类风湿关节炎核抗原测定			次	27.9	27.9	27.9	26.4	18.7	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
K	250402067	抗甲状腺过氧化物酶抗体（TPO）测定			项	32.7	32.7	32.7	31.5	24.8	
K	250402068	环瓜氨酸多太抗体（Anti-CCP）测定			次	103	103	103	100	75	电化学发光法
K	250402069	抗透明带抗体(AZP)测定			项	30.9	30.9	30.9	28.9	20.8	
M	250402070	抗突变型瓜氨酸波型蛋白(MCV)抗体测定			次	47.6	47.6	47.6	44.7	31.6	
M	250402071	抗磷脂酰丝氨酸抗体检测	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	31.8	31.8	31.8	29.8	21.1	
M	250402072	抗磷脂酰肌醇抗体检测			次	31.8	31.8	31.8	29.8	21.1	
M	250402073	抗磷脂酸抗体测定			次	31.8	31.8	31.8	29.8	21.1	
M	250402074	磷酸化胰岛素样生长因子结合蛋白检测			次	111.8	111.8	111.8	105	75.1	
G	s250402001	抗β2糖蛋白测定	酶免法		次	72.7	72.7	72.7	65.9	49.8	
G	s250402002	抗环瓜胺酸肽抗体测定(CCP)	酶免法		次	87.2	87.2	87.2	78	60.3	
G	s250402003	抗线粒体抗体分型	斑点法		次	30	30	30	26.7	22.3	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
G	s250402004	抗肝细胞溶质抗原I型抗体测定	指免疫印迹法		次	34	34	34	29.8	25.2	
G	s250402005	抗平滑肌抗体测定	指荧光法		次	34	34	34	29.8	25.2	
G	s250402006	抗肝特异性蛋白抗体测定	指免疫印迹法		次	51.3	51.3	51.3	46.5	35	
G	s250402007	抗肾小球基底膜抗体测定	各种免疫学方法		次	34	34	34	30.3	25.2	
J	s250402008	免疫球蛋白E定量（IgE定量）变态反应	电化学发光法检测		次	45.8	45.8	45.8	45.6	31.2	
B	250403	感染免疫学检测									
B	250403001	甲型肝炎抗体测定(HAV)	包括IgG、IgM		项	12.4	12.4	12.4	12.3	9.1	
A	250403002	甲型肝炎抗原测定			项	31.6	31.6	31.6	28.7	21.5	
B	250403003	乙型肝炎DNA测定			项						
B	2504030030	乙型肝炎DNA测定（定性）			项	31.6	31.6	31.6	28.7	21.5	
B	2504030031	乙型肝炎DNA测定（定量）			项	61.4	61.4	61.4	56.6	42.2	
L	250403004	乙型肝炎表面抗原测定(HBsAg)			项	4	4	4	3.9	3.1	
A	250403005	乙型肝炎表面抗体测定(Anti-HBs)			项	4	4	4	3.9	3.1	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	250403006	乙型肝炎e抗原测定(HBeAg)			项	9	9	9	7.3	6	
A	250403007	乙型肝炎e抗体测定(Anti-HBe)			项	9	9	9	7.3	6	
B	250403008	乙型肝炎核心抗原测定(HBcAg)			项	11.9	11.9	11.9	11	8.1	
A	250403009	乙型肝炎核心抗体测定(Anti-HBc)			项	9	9	9	7.3	6.4	
B	250403010	乙型肝炎核心IgM抗体测定(Anti-HBcIgM)			项	9	9	9	7.3	6.2	
B	250403011	乙型肝炎表面前s抗原测定	包括s1、s2抗原		项	17.4	17.4	17.4	16.4	12	
B	250403012	乙型肝炎表面前s抗体测定	包括s1、s2抗体		项	17.4	17.4	17.4	16.4	12	
B	250403013	丙型肝炎RNA测定			项	76.8	76.8	76.8	70	52.1	
M	2504030131	丙型肝炎病毒核糖核酸扩增定量检测	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。		项	215.5	215.5	215.5	214	158	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
B	250403014	丙型肝炎抗体测定(Anti-HCV)			项	15.8	15.8	15.8	14.7	11	
I	2504030141	丙型肝炎病毒抗体测定(Anti-HCV)	指免疫双向水平测流法		项	38	38	38	33.5	26.7	
K	2504030142	丙型肝炎病毒抗体测定	化学发光法		次	33.4	33.4	33.4	31.5	23.5	
F	250403015	丁型肝炎抗体测定(Anti-HDV)			项	18.9	18.9	18.9	17.4	12.9	
F	250403016	丁型肝炎抗原测定(HDVAg)			项	18.9	18.9	18.9	17.4	12.9	
F	250403017	戊型肝炎抗体测定(Anti-HEV)	包括IgG、IgM		项	21	21	21	20	15.8	
F	250403018	庚型肝炎IgG抗体测定(Anti-HGVIgG)			项	21	21	21	20	15.8	
C	250403019	人免疫缺陷病毒抗体测定(Anti-HIV)			项						
C	2504030190	人免疫缺陷病毒抗体测定(Anti-HIV)	指ELAsA法		项	16.7	16.7	16.7	15.5	13.7	
C	2504030191	人免疫缺陷病毒抗体测定(Anti-HIV)	指金标法、硒标法		项	28.4	28.4	28.4	25.8	21.8	
I	2504030192	人免疫缺陷病毒抗体测定(Anti-HIV)	指免疫双向水平测流法		项	34	34	34	31.3	25.2	
K	2504030193	人类免疫缺陷病毒抗体（1/2）型	化学发光法		次	34	34	34	31.8	25.2	
L	2504030194	人类免疫缺陷病毒联合试验	含人血清和血浆中HIV-1p24和HIV-1抗体测定		次	76	76	76	72.8	54.7	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	250403020	弓形体抗体测定	包括IgG、IgM		项	13.9	13.9	13.9	13.1	9.8	
A	250403021	风疹病毒抗体测定	包括IgG、IgM		项	13.9	13.9	13.9	13.1	9.8	
A	250403022	巨细胞病毒抗体测定	包括IgG、IgM		项	13.9	13.9	13.9	13.1	9.8	
A	250403023	单纯疱疹病毒抗体测定	包括Ⅰ型、Ⅱ型		项	13.9	13.9	13.9	13.1	9.7	
A	250403024	单纯疱疹病毒抗体测定	包括IgG、IgM		项	13.9	13.9	13.9	13.1	9.8	
K	250403025	EB病毒抗体测定	包括IgG、IgM、IgA、EBV-CA、EBV-EA、EBNA（EBVIgG、IgM、EBV-EAIgG、EBNA-G）		项	10.7	10.7	10.7	10.6	7.8	荧光法加收4元
A	250403026	呼吸道合胞病毒抗体测定			项	13.9	13.9	13.9	12.9	9.7	
J	250403027	呼吸道合胞病毒抗原测定			项	10.9	10.9	10.9	10	7.4	
F	250403028	副流感病毒抗体测定			项	15	15	15	13.8	11.1	
F	250403029	天疱疮抗体测定			项	15	15	15	13.8	11.1	
F	250403030	水痘带状疱疹病毒抗体测定			项	15	15	15	13.9	11.1	
M(A)	250403031	腺病毒抗体或抗原测定			项	15	15	15	13.8	11.1	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
M(A)	250403032	人轮状病毒抗原或抗体测定			项	15	15	15	13.8	11.1	
A	250403033	流行性出血热病毒抗体测定	包括IgG、IgM		项	15.8	15.8	15.8	14.2	10.6	
J	250403034	狂犬病毒抗体测定			项	15	15	15	13.5	11.1	
F	250403035	病毒血清学试验	包括脊髓灰质炎病毒、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		项	21	21	21	18.5	14.8	
M	2504030351	病毒抗体定量测定	包括脊髓灰质炎病毒、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、狂犬病毒		项	47.6	47.6	47.6	47.3	32.1	
F	250403036	嗜异性凝集试验			项	10	10	10	8.4	7	
F	250403037	冷凝集试验			项	10	10	10	8.3	7	
F	250403038	肥达氏反应			项	10	10	10	8.3	7	
F	250403039	外斐氏反应			项	10	10	10	8.3	7	
A	250403040	斑疹伤寒抗体测定			项	12.9	12.9	12.9	11.5	8.6	
A	250403041	布氏杆菌凝集试验			项	18.5	18.5	18.5	17	15.1	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	250403042	细菌抗体测定	包括结核杆菌、破伤风杆菌、百日咳杆菌、军团菌、幽门螺杆菌		项	17.8	17.8	17.8	15.8	11.8	
I、AH	2504030421	幽门螺旋杆菌抗体测定	指现症感染检测		项	58.1	58.1	58.1	56.3	42.2	
I	2504030422	结核抗体测定	金标法		项	34	34	34	29.7	24	
K	2504030423	幽门螺旋杆菌抗体测定	含Urec,CagA,HsP60抗体检测		次	58.1	58.1	58.1	54	39.8	蛋白芯片法
K	2504030424	结核分歧杆菌IgG抗体检测	含抗16KDa蛋白抗体检测，抗38kDa蛋白抗体检测，抗-LAMIgG抗体检测		次	17.3	17.3	17.3	16.3	12.5	蛋白芯片法
M	2504030425	细菌抗体定量测定	包括结核杆菌、破伤风杆菌、百日咳杆菌、军团菌、幽门螺杆菌、白喉。		项	47.6	47.6	47.6	45.2	31.6	
B	250403043	抗链球菌溶血素O测定(AsO)			项						
B	2504030430	抗链球菌溶血素O测定(AsO)（定性）			项	4	4	4	3.9	3.1	
B	2504030431	抗链球菌溶血素O测定(AsO)（定量）			项	13.9	13.9	13.9	13.1	9.7	
A	250403044	抗链球菌透明质酸酶试验			项	17.8	17.8	17.8	15.8	11.8	
J	250403045	鼠疫血清学试验			项	15	15	15	13.5	11.1	
A	250403046	芽生菌血清学试验			项	17.8	17.8	17.8	15.8	11.8	
A	250403047	耶尔森氏菌血清学试验			项	17.8	17.8	17.8	15.8	11.8	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
J	250403048	组织胞浆菌血清学试验			项	15	15	15	13.5	11.1	
J	250403049	野兔热血清学试验			项	15	15	15	13.5	11.1	
A	250403050	肺炎支原体血清学试验			项	19	19	19	15.7	13.2	
I	2504030501	肺炎支原体血清学试验	金标法		项	38.9	38.9	38.9	38	28.2	
A	250403051	沙眼衣原体肺炎血清学试验			项	17.8	17.8	17.8	15.8	11.8	
A	250403052	立克次体血清学试验			项	17.8	17.8	17.8	15.8	11.8	
E	250403053	梅毒螺旋体特异抗体测定			项	16.9	16.9	16.9	15.3	11.7	
E	2504030531	梅毒螺旋体特异抗体测定	指酶免法		项	20.6	20.6	20.6	17.2	13.5	
E	2504030532	梅毒螺旋体特异抗体测定	指凝集法		项	17	17	17	16.6	13.6	
K	2504030533	梅毒螺旋体特异抗体测定	化学发光法		次	34	34	34	28.4	21.2	
A	250403054	快速血浆反应素试验(RPR)			项	17.8	17.8	17.8	15.6	11.8	
A	250403055	不加热血清反应素试验			项	17.8	17.8	17.8	15.6	11.8	
A	250403056	钩端螺旋体病血清学试验			项	10.9	10.9	10.9	9.9	7.4	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	250403057	莱姆氏螺旋体抗体测定			项	17.8	17.8	17.8	15.8	11.8	
A	250403058	念珠菌病血清学试验			项	13.9	13.9	13.9	12.7	9.5	
A	250403059	曲霉菌血清学试验			项	13.9	13.9	13.9	12.7	9.5	
A	250403060	新型隐球菌荚膜抗原测定			项	13.9	13.9	13.9	12.7	9.5	
A	250403061	孢子丝菌血清学试验			项	17.8	17.8	17.8	15.8	11.8	
A	250403062	球孢子菌血清学试验			项	17.8	17.8	17.8	15.8	11.8	
J	250403063	猪囊尾蚴抗原和抗体测定			项	15	15	15	13.5	11.1	
A	250403064	肺吸虫抗原和抗体测定			项	17.8	17.8	17.8	15.8	11.8	
A	250403065	各类病原体DNA测定			项	37	37	37	31.2	26.5	每类病原体测定计费一次
I	250403066	丙型肝炎病毒核心抗原测定	酶免法		项	40.6	40.6	40.6	38.7	26.7	
I	250403067	狂犬病毒基因测定	RT-PCR法		项	45	45	45	41.4	33.3	通过验收的PCR实验室方可收取。
I	250403068	隐球菌抗体测定	乳胶法		项	69.7	69.7	69.7	64.7	47.6	
I	250403069	曲霉菌抗原测定	酶免法		项	37.9	37.9	37.9	34.7	25.7	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
K	250403070	单纯疱疹病毒抗原测定			项	26.9	26.9	26.9	25	18.2	
K	250403071	埃可病毒抗体检测			项	40	40	40	35.8	27.3	
K	250403072	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	77	77	77	73.2	55.9	
K	250403073	庚型肝炎病毒核糖核酸定性(HGV-RNA)			项	77	77	77	73.2	55.9	
K	250403074	TT病毒抗体检测			项	39.7	39.7	39.7	37.7	26.3	
K	250403075	鹦鹉热衣原体检测			项	44.6	44.6	44.6	42.4	29.5	
K	250403076	肺炎衣原体抗体检测			项	23.9	23.9	23.9	23.7	19.9	
K	250403077	白三烯B4水平测定	包括白三烯E4		项	47.6	47.6	47.6	45.2	31.6	
K	250403079	13碳尿素呼气试验			项	170.7	170.7	170.7	167	113	
L	250403080	氢呼气诊断试验	样本类型：呼吸气体。制备基线呼气样本，制备服用乳果糖、葡萄糖、奶品后呼出气体样本，使用质谱仪测定服乳果糖、葡萄糖、奶品前后呼出H2样本，使用对照标准判断结果阴阳性，传入计算机LIS系统，报告临床，同时做校 准及质控。含肠道细菌过增长测定，胰腺外分泌功能测定，胃泌酸功能测定，乳糖酶测定，果糖酶测定等。		次	157.3	157.3	157.3	150	103	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
K	250403085	病原体RNA荧光定量PCR测定	包括各类病原体RNA定量		每人份	70.2	70.2	70.2	66.8	46.6	
K	250403086	病原体DNA荧光定量PCR测定	包括各类病原体DNA定量		每人份	55.6	55.6	55.6	54	36.6	
K	250403087	流感病毒抗原检测	甲型、乙型，金标法		次	36.6	36.6	36.6	35.3	24.5	
K	250403088	抗链球菌溶血素O全定量测定	散射比浊法定量测定		次	21.9	21.9	21.9	21.7	14.9	
K	250403089	人类免疫缺陷病毒基因定量检测	荧光实时定量PCR法		项	68.1	68.1	68.1	65	44.9	
K	250403090	优生五项检测	含弓形抗体、风疹病毒、巨细胞病毒、单纯疱疹病毒Ⅰ型、Ⅱ型抗体		次	55.6	55.6	55.6	53.1	36.6	蛋白芯片法
K	250403093	风疹IgM/IgG测定			次	45.8	45.8	45.8	45.6	31.2	电化学发光法
K	250403094	弓形虫IgM/IgG测定			次	45.8	45.8	45.8	43.6	30.5	电化学发光法
K	250403095	丙型肝炎HCV病毒载量内标定量检测	包括乙肝		次	397.4	397.4	397.4	394	259	病毒载量内标定量法
K	250403096	人类免疫缺陷HIV病毒载量内标定量检测			次	828	828	828	793	591	病毒载量内标定量法
L	250403097	乙型肝炎五项	含乙型肝炎表面抗原测定(HBsAg)、乙型肝炎表面抗体测定(Anti-HBs)、乙型肝炎e抗原测定(HBeAg)、乙型肝炎e抗体测定(Anti-HBe)、乙型肝炎核心抗体测定(Anti-HBc)。		次	24	24	24	23.2	15.4	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
L	250403098	结核分枝杆菌T细胞检测	样本类型：全血。T淋巴细胞斑点法。样本制备，细胞培养，机器或人工判读，报告检测结果，审核检测结果，发出报告，检测后标本留验及无害化处理。		人份	478.8	478.8	478.8	469	334	
M	250403099	人乳头瘤病毒核糖核酸（RNA）非扩增定量检测	样本类型：各种标本。样本采集、签收、处理(据标本不同进行相应前处理)，提取模板RNA，杂交，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。		次	269.1	269.1	269.1	258	182	
M	250403100	人乳头瘤病毒核糖核酸（RNA）非扩增定性检测	样本类型：各种标本。样本采集、签收、处理(据标本不同进行相应前处理)，提取模板RNA，杂交，进行定性分析，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	149	149	149	139	108	
M	250403101	乙型肝炎病毒外膜大蛋白抗原测定			次	28.3	28.3	28.3	26.5	18.8	
M	250403102	九项呼吸道病原抗体测定	含嗜肺军团菌血清I型、肺炎支原体、Q热立克次体、肺炎衣原体、腺病毒、呼吸道合胞病毒、甲型流感病毒、乙型流感病毒、副流感病毒、Ⅰ、Ⅱ、Ⅲ型 。		次	223.6	223.6	223.6	215	152	
M	250403103	EV71病毒抗体检测			次	47.6	47.6	47.6	46.5	32.4	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
P	250403104	EB病毒Rta蛋白抗体检测	样本类型：血清标本。样本采集、签收、处理、实验完成后判断并审核结果，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	60	60	60	53.5	45.8	酶联免疫法
G	s250403001	旋毛虫抗体测定	酶免法或金标法		次	15	15	15	13.5	11.1	
G	s250403002	人微小病毒抗体测定（Anti-B19）	含IgG 、IgM 。指酶免法		次	51.3	51.3	51.3	47.1	35.3	
G	s250403003	乙型肝炎五项定量测定			次	68.6	68.6	68.6	63.1	47.6	单项15.4元。
J	s250403004	巨细胞病毒抗原检测	荧光法		次	102.6	102.6	102.6	96.5	74.6	
J	s250403005	人免疫缺陷病毒抗体测定(Anti-HIV)	胶体金渗透法		项	60	60	60	47.9	38.5	
A	250404	**肿瘤标志物检验**									“250404”原名称“肿瘤相关抗原测定”删除
A、AJ	250404001	癌胚抗原测定(CEA)			项	12.9	12.9	12.9	11.3	8.6	指除化学发光法以外的其它免疫学方法。
A、AJ	250404002	甲胎蛋白测定(AFP)			项	12.9	12.9	12.9	11.3	8.6	指除化学发光法以外的其它免疫学方法。
J	250404003	副蛋白免疫学检查			项	34	34	34	31	25.2	
A	250404004	碱性胎儿蛋白测定(BFP)			项	38.5	38.5	38.5	34.8	28.2	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	250404005	总前列腺特异性抗原测定(TPsA)			项	14.8	14.8	14.8	13.3	10	
A	250404006	游离前列腺特异性抗原测定(FPsA)			项	14.8	14.8	14.8	13.6	10.7	
J	250404007	复合前列腺特异性抗原(CPsA)测定			项	21	21	21	18.7	15.5	
A	250404008	前列腺酸性磷酸酶测定(PAP)			项	14.8	14.8	14.8	13.3	10	
J、AJ	250404009	神经元特异性烯醇化酶测定(NsE)			项	30	30	30	25.8	20.8	指除化学发光法以外的其它免疫学方法。
A、AJ	250404010	细胞角蛋白19片段测定(CYFRA21-1)			项	29.7	29.7	29.7	27	20.1	指除化学发光法以外的其它免疫学方法。
F、AJ	250404011	糖类抗原测定	包括CA-27、CA-29、CA-50、CA-125、CA15－3、CA130、CA19－9、CA24－2、CA72－4等等		每种抗原	42.1	42.1	42.1	37.4	29.6	1.指化学发光法；2.其它免疫学方法30元。
J、AJ	250404012	鳞状细胞癌相关抗原测定(sCC)			项	40	40	40	33.3	26.9	1.指化学发光法；2.其它免疫学方法30元。
F	250404013	肿瘤坏死因子测定(TNF)			项	37.9	37.9	37.9	34.7	25.7	
F	250404014	肿瘤相关抗原测定	包括MG－Ags、TA－4		项	35.4	35.4	35.4	33.2	24.3	
K	2504040141	血清肿瘤相关物质检测(TAM)	指对CA15-3、CA19-9、CA125、CA50、CA242、CA72-4、PsA、CEA、AFP等综合测定		次	161.8	161.8	161.8	156	108	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
F	250404015	铁蛋白测定	包括各类标本		项	37.9	37.9	37.9	35.1	26.4	
J	250404016	显形胶质蛋白(AP)测定			项	44.1	44.1	44.1	40.7	30.3	
A	250404017	恶性肿瘤特异生长因子测定			项	54	54	54	46.5	39.2	
A	250404018	触珠蛋白测定			项	24.8	24.8	24.8	22.3	16.8	
A	250404019	酸性糖蛋白测定			项	24.8	24.8	24.8	22.3	16.8	
A	250404020	细菌抗原分析			项	29.7	29.7	29.7	27	20.1	
M(L)、AJ	250404021	肿瘤标志物	包括PsA、FPsA、CA125、CA153、CA199、CA724、NsE、CYFP211		项	49	49	49	49	37	1.指化学发光法；2.其它免疫学方法30元。
M、AJ	2504040211	肿瘤标志物	包括FPsA、CA125、CA153、CA199、CA724、NsE、CYFP211。不适用AFP、CEA、PsA。		项	49	49	49	49	37.1	1.指化学发光法；2.其它免疫学方法30元。
K	250404022	组织多肽特异抗原（TPs）测定			项	48.6	48.6	48.6	46.3	33.9	
K	250404023	端粒酶活性检测			项	90.6	90.6	90.6	85.6	61	
K	250404025	尿核基质蛋白（NMP22）测定			项	85.5	85.5	85.5	79.1	64.2	
L	250404026	甲胎蛋白异质体定量测定			次	72.7	72.7	72.7	70.1	48.1	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
K	250404027	I型胶原吡啶交联终肽测定（ICTP）			项	51.3	51.3	51.3	47.9	35	
M	250404028	胃蛋白酶原I/II测定			项	53.9	53.9	53.9	52.9	39.2	
M	250404029	人附睾分泌蛋白(HE4)测定			次	77	77	77	73.9	55.9	
K、AJ	250404030	甲胎蛋白AFP测定	包括癌胚抗原CEA、前列腺特异性抗原PsA		项	35	35	35	35	34	1.指化学发光法；2.不得按照“250310053 激素类及其它”收费。
K	250404031	s100蛋白质测定			次	191	191	191	185	161	电化学发光法
L	250404032	肿瘤异常蛋白（TAP）检测			项	274.5	274.5	274.5	263	193	
M	250404037	细胞质胸苷激酶测定（TK1）			次	119.3	119.3	119.3	112	80.1	
N	250404038	细胞角蛋白18片段测定	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	68.4	68.4	68.4	64.1	46	
P	250404039	硫氧还蛋白还原酶（TR）活性检测	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	255	255	255	228	195	酶联免疫法

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
P	F250404041	七种肺癌自身抗体检测	包含P53、GAGE7、PGP9.5、CAGE、MAGEA1、SOX2、GBU4-5七种抗体浓度。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						
E	250405	变应原测定									
E	250405001	总IgE测定			项	16.9	16.9	16.9	14.7	11.3	各种免疫学方法
E	250405002	吸入物变应原筛查			项	16.9	16.9	16.9	14.5	11.3	各种免疫学方法
E	250405003	食入物变应原筛查			项	16.9	16.9	16.9	14.5	11.3	各种免疫学方法
E	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	16.9	16.9	16.9	15	11.3	各种免疫学方法
N	250405005	专项变应原(单价变应原)筛查	包括牛奶、蛋清等		项	61.6	61.6	61.6	59.1	41.1	各种免疫学方法
N	250405006	嗜酸细胞阳离子蛋白(ECP)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。		项	77	77	77	72.4	55.9	各种免疫学方法
E	250405007	循环免疫复合物(CIC)测定			项	11.9	11.9	11.9	10.6	7.9	各种免疫学方法

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
K	250405010	食物不耐受检测(FigG)			项	24.7	24.7	24.7	23.6	16.2	
B	2505	5.临床微生物学检查									
B	250501	病原微生物镜检、培养与鉴定									
A	250501001	一般细菌涂片检查	包括各种标本		项	4	4	4	3.9	3.2	
A	250501002	结核菌涂片检查	包括各种标本		项	9	9	9	7.3	6.2	
K	2505010021	结核杆菌液基集菌涂片			项	45	45	45	40.9	31.9	
A	250501003	浓缩集菌抗酸菌检测			项	12.7	12.7	12.7	11.4	8.4	
A	250501004	特殊细菌涂片检查	包括淋球菌、新型隐球菌、梅毒螺旋体、白喉棒状杆菌等		每种细菌	9	9	9	7.3	6.1	
J	250501005	麻风菌镜检			每个取材部位	8	8	8	6.5	5.6	
E	250501006	梅毒螺旋体镜检			项	9	9	9	7.3	6.2	
E	250501007	艰难梭菌检查			项	16.7	16.7	16.7	14.3	11	
E	250501008	耐甲氧西林葡萄球菌检测(MRsA、MRs)			项	16.7	16.7	16.7	14.3	11	
A	250501009	一般细菌培养及鉴定			项	43	43	43	36.3	30.8	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	250501010	尿培养加菌落计数			项	25.5	25.5	25.5	22.1	18.2	
B	250501011	血培养及鉴定			项	50	50	50	41.3	35.4	
K	2505010110	血培养及鉴定	荧光增强法		项	110	110	110	101	77.5	
G	s250308003	血培养及鉴定	气压传感法		次	80.4	80.4	80.4	72.9	54.9	
N	250501012	厌氧菌培养及鉴定	样本类型：各种标本。样本采集，样本签收，标本预处理(适用时)，接种特殊培养基，厌氧产气袋中厌氧孵育，或者厌氧培养系统或厌氧培养箱或厌氧手套箱中厌氧孵育，可疑菌落制备涂片，染色，镜检，做耐氧试验，转种做纯培养，人工判读结果，细菌鉴定。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	90	90	90	85.5	69.3	
B	250501013	结核菌培养			项	64.6	64.6	64.6	54.1	42.4	
K	2505010130	结核菌培养	荧光法		项	110	110	110	101	77.5	
A	250501014	淋球菌培养			项	33.3	33.3	33.3	29.2	22.2	
A	250501015	白喉棒状杆菌培养及鉴定			项	40.2	40.2	40.2	35.7	26.8	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	250501016	百日咳杆菌培养			项	40.2	40.2	40.2	35.7	26.8	
A	250501017	嗜血杆菌培养			项	40.2	40.2	40.2	35.7	26.8	
F	250501018	霍乱弧菌培养			项	29.4	29.4	29.4	26.2	19.6	
A	250501019	副溶血弧菌培养			项	40.2	40.2	40.2	35.7	26.8	
A	250501020	L型菌培养			项	40.2	40.2	40.2	35.7	26.8	
A	250501021	空肠弯曲菌培养			项	40.2	40.2	40.2	35.7	26.8	
A	250501022	幽门螺杆菌培养及鉴定			项	64.6	64.6	64.6	57.9	43.9	
A	250501023	军团菌培养			项	40.2	40.2	40.2	35.7	26.8	
B	250501024	0—157大肠埃希菌培养及鉴定			项	33.3	33.3	33.3	27.5	21.6	
A	250501025	沙门菌、志贺菌培养及鉴定			项	63.8	63.8	63.8	57.2	43	
A	250501026	真菌涂片检查	含各种标本		项	4	4	4	3.9	3.2	
A	250501027	真菌培养及鉴定			项	42.1	42.1	42.1	37.1	27.8	
A	250501028	念珠菌镜检			每个取材部位	4	4	4	3.9	3.2	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	250501029	念珠菌培养			每个取材部位	25.5	25.5	25.5	22.4	18.2	
A	250501030	念珠菌系统鉴定			项	25.5	25.5	25.5	22.4	18.2	
A	250501031	衣原体检查			项	25.5	25.5	25.5	21.9	18	
F	250501032	衣原体培养			每个取材部位	52.3	52.3	52.3	47	35.5	
A	250501033	支原体检查			项	25.5	25.5	25.5	21.9	18	
A	250501034	支原体培养及药敏			项	64.6	64.6	64.6	57.2	43.5	
F	250501035	轮状病毒检测			项	20.6	20.6	20.6	18.5	13.9	
E	250501036	其它病毒的血清学诊断			每种病毒	12.7	12.6	11.8	10.3	8.3	
E	250501037	病毒培养与鉴定			项	42.1	42.1	42.1	36.1	27.5	
K	250501038	滴虫培养			项	49	49	49	45.3	34.7	
M	250501039	细菌性阴道病唾液酸酶测定	包括过氧化氢、白细胞酯酶、脯氨酸胺肽酶、氨基葡萄糖苷酶、β-葡萄糖醛酸苷酶、凝固酶		项	10.4	10.4	10.4	10.1	7.9	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
K	250501040	真菌D-葡聚糖检测	包括真菌D-肽聚糖检测		项	135	135	135	122	95.5	
K	250501041	乙型肝炎病毒基因YMDD变异测定	包括YIDD变异测定		项	110.4	110.4	110.4	105	72	
K	250501042	肺炎支原体检查	快速培养法	一次性无菌管	项	45	45	45	40.8	31.8	
L	250501043	无菌体液细菌培养+鉴定	样本类型：血液、穿刺及引流液。制备涂片，镜检，检测细菌生长过程中的代谢产物,用颜色感应等仪器，人工/仪器判读结果并分析报告。含无菌体液培养、细菌及真菌鉴定。		项	111.4	111.4	111.4	111	74.3	
M	250501044	分枝杆菌菌种鉴定			次	270	270	270	253	207	
M	250501045	自动细菌培养及鉴定	指痰、尿、大便等有菌物		项	77	77	77	72.3	55.5	
M	250501046	半乳甘露聚糖检测	样本类型：各种体液。样本采集，样本签收，标本预处理（适用时），检测半乳甘露聚糖，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。		项	102.6	102.6	102.6	95.8	67.8	
G	s250500101	大肠杆菌增菌培养			次	44.1	44.1	44.1	40	30.3	
J	s250500102	噬菌体法快速检测结核菌			次	87.2	87.2	87.2	80.4	59.7	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
B	250502	药物敏感试验									
A	250502001	常规药敏定性试验			每种药物	2	2	2	1.2	1.2	
A	250502002	常规药敏定量试验(MIC)			每种药物	9	9	9	7.3	6.2	
A	250502003	真菌药敏试验			每种药物	9	9	9	7.3	6.2	
A	250502004	结核菌药敏试验			每种药物	9	9	9	7.3	6.2	
K	2505020040	结核菌药敏试验	荧光法		每种药物	110	110	110	101	77.5	
A	250502005	厌氧菌药敏试验			每种药物	9	9	9	7.3	6.2	
J	250502006	血清杀菌水平测定			项	23.5	23.5	23.5	21	17	
A	250502007	联合药物敏感试验			每种药物	16.7	16.7	16.7	14.8	11.2	
J	250502008	抗生素最小抑/杀菌浓度测定			项	14.7	14.7	14.7	12.8	9.9	
J	250502009	体液抗生素浓度测定	包括氨基糖甙类药物等		每种药物	23.5	23.5	23.5	20.5	16.9	
E	250502010	肿瘤细胞化疗药物敏感试验			组	30.4	30.4	30.4	26.5	20.2	
M	250502011	结核分枝杆菌耐药基因检测			次	270	270	270	256	207	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
M	250502012	乙型肝炎耐药基因检测	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	315	315	315	302	235	
A	250503	其它检验试验									
A	250503001	肠毒素检测			项	18.8	18.8	18.8	17	12.7	
A	250503002	细菌毒素测定			项	18.8	18.8	18.8	17	12.7	
A	250503003	病原体乳胶凝集试验快速检测			项	12.9	12.9	12.9	11.5	8.6	
F	250503004	细菌分型	包括各种细菌		项	16.9	16.9	16.9	15.2	11.4	
J	250503005	内毒素蛰定性试验			项	10.9	10.9	10.9	9.5	7.3	
J	250503006	内毒素蛰定量测定			项	20.4	20.4	20.4	19	14.2	
K	2505030061	细菌毒素动态定量检测			次	35.7	35.7	35.7	33.6	23.8	
A	250503007	O—129试验			项	18.8	18.8	18.8	17	12.7	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	250503008	β—内酰胺酶试验			项	10	10	10	8.3	7	
A	250503009	超广谱β－内酰胺酶试验			项	12.9	12.9	12.9	11.5	8.6	
J	250503010	耐万古霉素基因试验	包括基因A、B、C		项	16	16	16	14.7	12	
F	250503011	DNA探针技术查meeA基因			项	25.3	25.3	25.3	23.8	18.3	
J	250503012	梅毒荧光抗体FTA—ABs测定			项	36	36	36	32.3	26.6	
N	250503013	A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	94.1	94.1	94.1	88.8	62.3	
N	250503014	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	91.1	91.1	91.1	85.9	64.9	
A	2506	6.临床寄生虫学检查									

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	250601	寄生虫镜检									
A	250601001	粪寄生虫镜检	包括寄生虫、原虫、虫卵镜检		次	4	4	4	3.9	3.1	
A	250601002	粪寄生虫卵集卵镜检			次	4	4	4	3.9	3.2	
A	250601003	粪寄生虫卵计数			次	4	4	4	3.9	3.2	
A	250601004	寄生虫卵孵化试验			次	4	4	4	3.9	3.2	
A	250601005	血液虐原虫检查			项	4	4	4	3.9	3.1	
A	250601006	血液微丝蚴检查			项	4	4	4	3.9	3.2	
J	250601007	血液回归热螺旋体检查			项	4.2	4.2	4.2	3.9	3	
A	250601008	血液黑热病利一集氏体检查			项	9	9	9	7.3	6.2	
J	250601009	血液弓形虫检查			项	7	7	7	6.2	5	
A	250602	寄生虫免疫学检查									
A	250602001	各种寄生虫免疫学检查			项	25.5	25.5	25.5	22.4	18.2	每种寄生虫检查计费一次
B	2507	7.遗传疾病的分子生物学诊断									

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
B	250700001	外周血细胞染色体检查			项	90.6	90.6	90.6	82.1	66.1	
A	250700002	脆性X染色体检查			项	97.4	97.4	97.4	89.6	66.3	
A	250700003	血高分辨染色体检查			项	106.8	106.8	106.8	98.5	72.9	
A	250700004	血姐妹染色体互换试验			项	83.4	83.4	83.4	76	56.5	
A	250700005	脐血染色体检查			项	106.8	106.8	106.8	98.5	72.9	
E	250700010	唐氏综合症筛查			项	72.7	72.7	72.7	65.9	50.5	
E	250700011	性别基因(sRY)检测			项	112.6	112.6	112.6	102	77.6	
E	250700012	脱氧核糖核酸(DNA)倍体分析	含DNA周期分析、DNA异倍体测定、细胞凋亡测定		项	65.9	65.9	65.9	61.3	47.7	
E	250700013	染色体分析	包括各种标本		项	87.2	87.2	87.2	79.1	59.7	
I	2507000131	细胞染色体核型分析	包括胚胎或胎儿		次	478.6	478.6	478.6	449	329	
E	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	87.2	87.2	87.2	80	60.3	
E	250700015	苯丙氨酸测定(PKU)	包括各种标本		项	30	30	30	26	20.9	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
E	250700016	遗传病基因检测分析			项	68	68	68	64	53.3	原《河南省医疗服务价格（试行）》中250700006项“进行性肌营养不良基因分析”、250700007项“肝豆状核变性基因分析”、250700008项“血友病甲基因分析”、250700009项“脆X综合症基因诊断”并入此项。
I	250700017	胎儿细胞培养及传代	包括羊水细胞培养和绒毛细胞培养		次	478.6	478.6	478.6	449	329	
I	250700018	染色体全自动核型图谱分析			次	211.1	211.1	211.1	201	145	
K	250700019	血苯丙酮酸定量			项	11.9	11.9	11.9	10.5	7.9	
M	250700020	遗传性耳聋基因检测			次	450	423	397.1	379	303	
M	250700021	基因表达水平对肿瘤药物敏感性的判断	样本类型：组织。对组织标本进行相应前处理，提取RNA，加入到包括有配制好试剂的反应管中，与阴		次	372.6	372.6	372.6	353	250	
G	s250700001	DNA凝胶分析技术			项	65.9	65.9	65.9	59.8	45	
G	s250700002	DNA银染技术			项	44.1	44.1	44.1	40	30.3	
G	s250700003	染色体显带技术			标本	44.1	44.1	44.1	40	30.3	
G	s250700004	荧光原位杂交技术		一次性探针	项	102	102	102	96.1	80	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
G	s250700006	荧光定量PCR技术			项	153	153	153	123	104	
G	s250700007	神经管畸形的产前筛查			项	58.1	58.1	58.1	53.9	40.6	
G	s250700008	DNA亲权鉴定									
G	s2507000081	标准亲权鉴定(父、母有一方确定）			一份检材	920	920	920	835	686	腐败、硬组织加收30%。
G	s2507000082	双亲皆疑亲权鉴定（父母均不确定）			一份检材	1104	1104	1104	993	835	腐败、硬组织加收30%。
G	s2507000083	单亲鉴定（父、母与孩子）			一份检材	1380	1380	1380	1253	1029	腐败、硬组织加收30%。
G	s2507000084	隔代亲权鉴定（祖孙、兄弟姐妹同胞）			一份检材	1840	1840	1840	1671	1372	
G	s250700009	遗传代谢病尿筛查十项	含尿2，4二硝苯肼反应、尿酸普钠反应、铜棕反映、碘反应、二氮对硝基苯胺反应、酸化白蛋白试验、		次	58.1	58.1	58.1	52.7	39.8	
H	26	(六)血型与配血									
H	260000001	ABO红细胞定型	指血清定型(反定)		次	5	5	5	4.2	3.6	
H	260000002	ABO血型鉴定	指正定法与反定法联合使用		次	10	10	10	8.4	7.1	
C	2600000020	ABO血型鉴定	指卡式法		次	19.6	19.6	19.6	16.9	11.8	
A	260000003	ABO亚型鉴定			每个亚型	33.3	33.3	33.3	29.5	22.3	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
H	260000004	Rh血型鉴定	指仅鉴定RhD(o)，不查其他抗原		次	14	14	14	11.7	10	
C	2600000040	Rh血型鉴定	指仅鉴定RhD(o)，不查其他抗原，卡式法		次	20.6	20.6	20.6	18.6	14	
A	260000005	Rh血型其他抗原鉴定	包括Rh血型的C、c、E、e抗原鉴定		每个抗原	16.7	16.7	16.7	14.8	11.2	
A	260000006	特殊血型抗原鉴定	包括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、		每个抗原	16.7	16.7	16.7	14.8	11.2	
A	260000007	血型单特异性抗体鉴定			次	33.3	33.3	33.3	29.5	22.3	
A	260000008	血型抗体特异性鉴定(吸收试验)			次	25.5	25.5	25.5	22.6	18.4	
A	260000009	血型抗体特异性鉴定(放散试验)			次	25.5	25.5	25.5	22.6	18.4	
A	260000010	血型抗体效价测定			每个抗体	25.5	25.5	25.5	22.3	18.4	
H	260000011	盐水介质交叉配血			次	3	3	3	2.9	2.4	
H	260000012	特殊介质交叉配血	包括白蛋白法、Liss法、酶处理法、抗人球蛋白法、凝集胺法等，用于发现不全抗体		每个方法	20.6	20.6	20.6	18.4	13.9	
A	260000013	疑难交叉配血	包括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		次	25.5	25.5	25.5	22.6	18.4	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
C	2600000130	疑难交叉配血	卡式法		次	39.2	39.2	39.2	37.1	25	
A	260000014	唾液ABH血型物质测定			次	9	9	9	7.5	6.4	
E	260000015	Rh阴性确诊试验			次	25.5	25.5	25.5	22.3	18.4	
E	260000016	白细胞特异性和组织相关融性(HLA)抗体检测			次	96.9	96.9	96.9	83.4	65.1	
E	260000017	血小板特异性和组织相关融性(HLA)抗体检测			次	96.9	96.9	96.9	84.9	65.1	
E	260000018	红细胞系统血型抗体致新生儿溶血病检测			次	64.6	64.6	64.6	56.6	43.5	
E	260000019	血小板交叉配合试验			次	21	21	21	17.1	15.3	
M	2600000191	血小板IgG致敏红细胞试验	样本类型：血液。使用双抗体夹心EA法检测针对供者血小板GPⅡB/ⅢA和HLAI类抗原的IgG抗体，制备并重悬供者及患者血小板扣后，将供者血小板与患者血清混合使其体外致敏，加入裂解液使供者血小板糖蛋白更好地与板底的抗体结合，同时加阳性及 阴性对照，加入二抗孵育后，加底物显色，终止反应后在相关检测仪器上读取吸光光度值，检测，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	68.4	68.4	68.4	63.3	44.9	
E	260000020	淋巴细胞毒试验	包括一般试验和快速试验		次	50	50	50	43.4	36.4	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
E	260000021	群体反应抗体检测			次	430.6	430.6	430.6	381	290	
K	260000022	人组织相容性抗原I类(HLA－I)分型	包括可溶性HLA-I		组	204	204	204	166	148	指血清学配型法。基因配型法，加收200元
E	260000023	人组织相容性抗原II类(HLA－II)分型	包括血清学配型或基因配型		组	255	255	255	208	185	
I	260000024	不规则抗体筛查	包括C、c、E、e抗体筛查		项	17	17	17	13.9	12.3	指卡式法
I	2600000240	不规则抗体筛查	包括C、c、E、e抗体筛查		项	4	4	4	3.9	3.2	指凝聚胺法
M	260000025	血小板抗体(HPA)检测			次	223.6	223.6	223.6	208	147	
H	260200001	全血、各种红细胞、粒细胞、手工分离浓缩血小板配血	含检查受血者ABO（正反定型）、Rh血型及复查供血者的ABO（正反定型）。至少使用两种介质（如盐水介质检查IgM，凝聚胺、抗人球、酶法、卡式法等检查IgG）进行初检和复检共两次配血实验		袋	78.9	78.9	78.9	71.4	53.6	
H	260200002	血浆、机采血小板、冷沉淀配血	含常规检查受血者ABO（正反定型）、Rh血型及复查供血者的ABO（仅反定型）血型		袋	29	29	29	25	20.7	
B	27	(七)病理检查									
A	2701	1.尸体解剖与防腐处理									

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	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	595	565.3	526.4	487	387	传染病人和特异性感染病尸体加收200元
A	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	425	403.8	376	348	276	
F	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	320	304	276.4	256	214	
B	2702	2.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，超过两张加收20元
B	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	49.3	46.8	43.6	34.3	29.2	需塑料包埋的标本加收20%
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	34	32.3	30.1	28	22.1	
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	98.6	93.7	87.2	64.8	57.8	含操作和器械

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
B	270200004	脱落细胞学检查与诊断	包括子宫内膜、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		例	49.3	46.8	43.6	32.4	28.9	
B	270200005	细胞学计数	包括支气管灌洗液、脑脊液等细胞的计数；不含骨髓涂片计数		例	12	11.4	10.4	8.7	7.5	
B	2703	3.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								含操作和器械
B	270300001	穿刺组织活检检查与诊断	包括肝、肾、乳腺、体表肿块等穿刺组织活检及诊断		例	130.2	123.6	117.4	107.7	95.8	以两个蜡块为基价，超过每个加收14元
N	270300002	内镜组织活检检查与诊断	包括各种内镜采集的小组织标本的病理学检查与诊断		例	130.4	123.9	117.6	108	96	1、以两个蜡块为基价，超过每个加收13元。 2、使用HE高清恒染加收40元/切片。
B	270300003	局部切除活检检查与诊断	包括切除组织、咬取组织、切除肿块部分组织的活检		例	130.2	128.8	122.3	112.2	99.8	以两个蜡块为基价，超过每个加收14元
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	128	128	121.6	111.6	99.3	以两个蜡块为基价，超过每个加收14元
N	270300005	手术标本检查与诊断			每器官	135.6	128.8	119.9	80.8	74.2	1、以两个蜡块为基价，超过每个加收10元。 2、使用HE高清恒染加收30元/切片。

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
B	270300006	截肢标本病理检查与诊断	包括上下肢截肢标本等		每肢、每指（趾）	112.2	106.6	106.6	93.6	71	
J	270300007	牙齿及骨骼磨片诊断(不脱钙)			例	66	62.7	62.7	55.3	41.6	
B	270300008	牙齿及骨骼磨片诊断(脱钙)			例	135.6	128.8	119.9	90.8	78.8	
B	270300009	颌骨样本及牙体牙周样本			例	93.5	88.8	88.8	78	59.2	以两个蜡块为基价，超过每个加收20元
B	270300010	全器官大切片与诊断			例	271.2	257.6	239.9	181	157	
B	2704	4.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100元
R(D)	270400001	冷冻切片病理诊断			次	271.2	257.6	239.9	226	184	标本以送检一次为基价，每加送一次加收50%，每例手术最多加收4次。
K	270400002	快速石蜡切片检查与诊断	包括快速细胞病理诊断		例	135.6	128.8	119.9	90.8	82.8	
K	270400003	骨髓活检分析	塑料包埋法		项	152	144.4	135.3	109	92.2	
B	2705	5.特殊染色诊断技术									

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
B	270500001	特殊染色及酶组织化学染色诊断			每个标本，每种染色	64.3	61.2	57.2	46.9	39.3	
K	270500002	免疫组织化学染色诊断			每个标本，每种染色	127.5	119	111.1	101.9	90.6	快速液盖膜单独温控法加收96元
B	270500003	免疫荧光染色诊断			每个标本，每种染色	101	96	89.4	73.6	62.2	
K	270500004	HPVL1DNA及壳蛋白检测		一次性探针	次	116.4	110.6	104.8	86.6	69	
G	s270500001	甲基转移酶诊断			次	340	340	340	278	246	
B	2706	6.电镜病理诊断	均含标本制备								
B	270600001	普通透射电镜检查与诊断			每个标本	163.8	155.6	144.7	119	100	
B	270600002	免疫电镜检查与诊断			每个标本	187	177.7	177.7	156	119	
J	270600003	扫描电镜检查与诊断			每个标本	149.6	142.1	142.1	124	95.9	
B	2707	7.分子病理学诊断技术									

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
E	270700001	原位杂交技术			项	110.5	105	105	90.7	76.5	
E	270700002	印迹杂交技术	包括southern Northern Western等杂交技术		项	111	105.5	98.4	88.9	72.1	
B	270700004	脱氧核糖核酸(DNA)测序			项	126.9	123.9	123.9	95	86.1	
M	270700005	双色银染原位杂交技术		一次性探针	项	594	564.3	564.3	518	371	
G	s270700001	乙型肝炎病毒基因突变测定	含YIDD、YMDD、YVDD。聚合酶链反应法		次	111	105.5	98.4	88.9	72.1	
G	s270700002	乙肝前C区变异分析	聚合酶链反应法		次	68	64.6	60.2	54.4	44.2	
G	s270700003	乙型肝炎病毒基因分型	包括丙型肝炎。聚合酶链反应法		次	68	64.6	60.2	55	44.2	
M(G)	s270700004	人乳头瘤状病毒分型检测			次	204	193.8	180.5	178	148	杂交捕获法、 芯片法。
E	2708	8.其他病理技术项目									原有2708类项目价格全部废止，以该文件为准。取消“病理图文报告”价格项目。
E	270800001	病理体视学检查与图象分析	包括流式细胞仪、显微分光光度技术等		次	102	96.9	90.2	78.8	64.5	
E	270800002	宫颈细胞学计算机辅助诊断			次	128	121.6	113.4	102	83.2	
E	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	60	57	53.3	48.8	38.9	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
E	270800004	液基薄层细胞制片术	包括液基细胞学薄片技术(Thin Prep)和液基细胞学超薄片技术(Auto Cyte)		次	186	176.7	164.8	134	114	
E	270800005	病理大体标本摄影			每个标本	25	23.8	22	20.9	16.4	积累科研资料的摄影不得计费
E	270800006	显微摄影术			每个视野	25.8	25.6	25.6	22.1	17.6	积累科研资料的摄影不得计费
E	270800007	疑难病理会诊			次	124.2	119.2	119.2	102	79.3	由高级职称病理医师主持的专家组会诊
E	270800008	普通病理会诊			次	46.4	44.6	44.6	38.3	29.5	不符合疑难病理会诊条件的其他会诊
N	270800009	妇科液基薄层细胞学检查与诊断	将含有标本的保存液，经膜式液基制片机或沉淀离心液基制片机制片(血细胞及粘液较多的妇科标本需经两次离心后)，固定，染色及特殊染色，脱水，透明，封片，DNA倍体分析及宫颈细胞学计算机辅助诊断，有异常细胞的病例，医师复诊并签发报告。含上述技术过程中所产生的废液、废物的处理。		次	288	273.6	257.9	244	193	该项目实施过程中使用的所有方法或技术不再另外收费。
		三、临床诊疗类									
A		本类说明：1.本类包括临床各系统诊疗、经血管介入性诊疗、手术治疗、物理治疗与康复。本类编码为300000000。2.检查治疗过程中所使用的药物、输氧、输血、特殊检查、术中特殊并发症处理根据病情需要征得病人同意所使用的价格较高的、非常规应用的医用材料，传染病人所增加的特殊消耗物品可另外收取。3.所有活检均不含病理诊断。4.所有经内窥镜诊疗的项目，均已含内窥镜费用。									

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
B		(一)临床各系统诊疗									
AB	31	临床各系统诊疗说明	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、精神心理卫生等。 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、夹子、取石（异物）网篮/取物袋、圈套器、扩张器、活检钳、医用胶、等离子电极（刀头、针）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.所有活检均不含病理诊断。								
A	3101	1.神经系统									
A	310100001	脑电图	16导以上，含深呼吸诱发		次	37.2	37.2	37.2	26.4	23	
A	3101000010	脑电图	16导以下，含深呼吸诱发		次	24.3	24.3	24.3	19.7	15.4	
A	310100002	特殊脑电图	包括特殊电极(鼻咽、蝶骨、皮层等)、特殊诱发		次	85.8	85.8	85.8	64.9	53.2	
A	310100003	脑地形图	含二维脑电地形图(至少16导)		次	48.6	48.6	48.6	34.8	30.3	
A	310100004	动态脑电图	包括24小时脑电视频监测或脑电Holtel		次	213	213	213	188	160	脑电Holtel与动态脑电图等价
F	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	17.8	17.8	17.8	15.5	11.4	
E	310100006	脑磁图			次						
A	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	17	17	17	14.8	12.8	检查F波、H反射、瞬目反射及重复神经电刺激可与神经传导速度等价

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
E	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	34	34	34	27.9	25.4	
A	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	51	51	51	44.7	38.1	
A	310100010	运动诱发电位	含大脑皮层和周围神经刺激		次	51	51	51	43.7	40.3	
A	310100011	事件相关电位	包括视觉、体感刺激P300与听觉P300		次	51	51	51	43.7	40.3	
A	310100012	脑干听觉诱发电位			次	51	51	51	44.7	36.9	
E	310100013	术中颅神经监测			小时	43	43	43	36.1	31.9	
E	310100014	颅内压监测			小时	4	4	4	3.4	3.2	
M	3101000141	无创颅内压监测			次	63	63	63	58.4	44.7	
E	310100015	感觉阈值测量	包括感觉障碍电生理诊断		次	43	43	43	36.1	31.9	
A	310100016	腰椎穿刺术	含测压、注药；不含化验检查		次	85	85	85	80.4	67.1	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
K	310100017	侧脑室穿刺术	包括引流、注药		次	170	170	170	158	142	
E	310100018	枕大池穿刺术			次	136	136	136	116	110	
A	310100019	硬脑膜下穿刺术			次	128	128	128	115	106	
E	310100020	周围神经活检术	包括肌肉活检		每个切口	60	60	60	51.3	48.7	同一切口取肌肉和神经标本时以一项计价
E	310100021	植物神经功能检查			次	27	27	27	22.5	19.8	
K	310100022	多功能神经肌肉功能监测	包括表面肌电测定		次	128	128	128	113	96.2	
A	310100023	肌电图	包括眼肌电图		每条肌肉	21	21	21	18.9	17.6	
A	310100024	单纤维肌电图			每条肌肉	38.7	38.7	38.7	36.2	26.4	
A	310100025	动态肌电图	24小时		次	170	170	170	150	128	
A	310100026	肌电图监测			小时	4	4	4	3.9	3.3	
E	310100027	神经阻滞治疗			次						
E	3101000271	神经阻滞治疗	指周围神经的阻滞治疗		次	21	21	21	18.4	16.2	如进行神经毁损加收50%
E	3101000272	神经阻滞治疗	包括神经从、神经干、神经节和神经根的阻滞治疗		次	170	170	170	154	141	如进行神经毁损加收50%

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
G	s310100001	痛点阻滞			次	10	10	10	8.9	8.5	红外线复合偏振光减50%。
A	310100028	经皮穿刺三叉神经半月节注射治疗术	含X线投照(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	255	255	255	231	212	
AB	310100029	神经根射频镇痛术	指通过射频热凝或脉冲射频调控治疗神经根支配区域疼痛。所定价格涵盖消毒、穿刺、调试、射频治疗等操作步骤的人力资源和基本物质资源消耗。包括神经节、神经干、神经丛射频镇痛术。		次	1190	1131	1131	961	817	
E	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	153	153	153	130	124	
E	310100031	慢性小脑电刺激术			次	18	18	18	14.8	13.3	
E	310100032	多轨迹断层肌电图			次	50	50	50	42.9	37.7	
I	310100034	神经毁损术	含神经穿刺及注射	穿刺针	次	1105	1105	1105	919	742	
I	310100035	交感神经节毁损术	包括颈、胸、腰交感神经节穿刺及注射	穿刺针	次	850	850	850	756	709	
I	310100036	脑血流测定	指电阻抗法		次	43	43	43	36.8	31.9	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
I	310100037	临床操作的脑电引导			次	255	255	255	226	196	
I	310100038	术中脑电监测		电极	小时	298	298	298	264	239	
I	310100039	术中大脑皮层神经功能定位			次	298	298	298	258	224	
I	310100040	癫痫源偶极子定位			次	680	680	680	591	512	
I	310100041	三维重建影像融合			次	425	425	425	369	320	
K	310100042	肉毒素注射治疗	含神经、肌肉各部位治疗	药品	次	45	45	45	41.7	31.9	
K	310100043	床旁脑电图加收			次	10	10	10	9.7	8.7	
M	310100044	盆底定量肌电图检查	用于检测集群肌肉活动度。采用盆底电生理治疗仪，截石位，暴露检查部位，将同心圆针电极插入待检查肌肉，如肛门括约肌、尿道括约肌、球海绵体肌等，人工报告。		次	270	270	270	250	187	
B	3102	2.内分泌系统									每试验项目指所有试验指标。
B	310201	垂体兴奋试验：	均需取静脉血5次，含结果分析								
F	310201001	生长激素释放激素兴奋试验(GRH)			每试验项目	34	34	34	29.9	27.7	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
F	310201002	促甲状腺释放激素兴奋试验(TRH)			每试验项目	34	34	34	29.8	27.7	
F	310201003	促肾上腺释放激素兴奋试验(CRF)			每试验项目	34	34	34	29.8	27.7	
F	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	77	77	77	67.3	62.5	
F	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	77	77	77	67.4	62.5	
F	310201006	精氨酸试验			每试验项目	34	34	34	29.9	27.7	
F	310201007	各种药物兴奋泌乳素(PRL)动态试验			每试验项目	34	34	34	29.9	27.7	
F	310202	垂体抑制试验									
F	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	34	34	34	29.9	27.7	
F	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	34	34	34	29.9	28.5	
F	310203	垂体后叶功能试验									
F	310203001	禁水试验	含血、尿渗透压、尿比重测定：至少各3个标本；测尿量，血压、脉搏，尿比重监测每小时1次，需时6—8小时，必要时延至12—16小时；		每试验项目	77	77	77	67.3	62.5	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
F	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分钟记尿量，必要时需留置尿管，导尿测尿量，应含禁水试验的内容，需时为禁水试验结束加2小时		每试验项目	51	51	51	44.8	41.6	
F	310203003	高渗盐水试验	同禁水加压试验的内容，加静脉点滴、高渗盐水，至少各5-10个标本测定，包括口服高渗盐水试验。		每试验项目	51	51	51	44.8	41.6	
F	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	51	51	51	44.8	41.6	
F	310203005	去氨加压素(DDAVP)治疗试验	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	51	51	51	44.8	41.6	
F	310204	甲状旁腺功能试验									
F	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	43	43	43	37.4	34.8	
F	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	43	43	43	37.4	34.8	
F	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	43	43	43	37.4	34.8	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
F	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	43	43	43	37.4	34.8	
F	310204005	低钙试验	含低钙饮食、尿钙测定		每试验项目	43	43	43	37.4	34.8	
F	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	43	43	43	37.4	34.8	
F	310205	胰岛功能试验									
F	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	30	30	30	26.6	24.6	
F	310205002	馒头餐糖耐量试验	含4次血糖测定		每试验项目	24	24	24	21.3	20.2	
F	310205003	可的松糖耐量试验	含5次血糖测定		每试验项目	30	30	30	26.6	24.6	
F	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	77	77	77	67.3	62.5	
F	310205005	胰高血糖素试验	含7次血糖、胰岛素测定		每试验项目	77	77	77	67.3	62.5	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	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	20	20	20	18	16.6	
F	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	34	34	34	29.9	27.7	
F	310205008	电脑血糖监测	含床旁血糖监测		每试验项目	5	5	5	5	4	不得与其它项目合并收费
K	310205010	D-木糖耐量测定			项	30	30	30	22.6	22.6	
Z	310205011	糖基化终产物检测	指通过光波分析测定皮肤或晶状体糖基化终产物积聚水平。所定价格涵盖检测、分析报告、数据存储等操作步骤的人力资源和基本物质资源消耗。		次	43	43	43	36	31	
AB	310205012	动态血糖连续监测	指使用血糖监测设备监测血糖变化。所定价格涵盖传感器置入、固定，以及监测、数据存储、分析报告等操作步骤的人力资源和基本物质资源消耗。	传感器	日	17	17	17	14	12	原“s310200001动态血糖连续监测”项目取消。
A	310206	肾上腺皮质功能试验									
A	310206001	昼夜皮质醇节律测定	含24小时内3次皮质醇或ACTH测定		每试验项目	68	68	68	60.1	49.3	原3102060010项目和价格取消。
A	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	122	122	122	107	99.8	
A	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	41	41	41	36.2	33.4	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	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	102	102	102	89.6	83.2	
A	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	61.2	61.2	61.2	56.9	44.4	
A	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	34.2	34.2	34.2	31.8	24.7	
A	310206007	低钠或高钠试验	含血尿钾、钠、氯测定3次		每试验项目	32	32	32	28.6	26.4	
A	310206008	钾负荷试验	含血尿钾、钠测定4次		每试验项目	32	32	32	28.6	26.4	
A	310206009	安体舒通试验	含测血尿钾、钠6—8次		每试验项目	53	53	53	46	43	
F	310206010	赛庚啶试验	含测血醛固酮5次		每试验项目	34	34	34	29.9	27.7	
F	310206011	氨苯喋啶试验	含测血尿钾、钠6—8次		每试验项目	34	34	34	29.9	27.7	
A	310206012	开搏通(Captopril)试验	含测血醛固酮测定7次		每试验项目	224	224	224	197	183	
A	310207	肾上腺髓质功能试验									
A	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	43	43	43	38.3	35.4	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	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	43	43	43	38.3	35.4	
A	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	43	43	43	38.3	35.4	
A	310207004	冷加压试验	含血压监测20分钟内测7次		每试验项目	43	43	43	38.3	35.4	
A	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	43	43	43	38.3	35.4	
A	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	43	43	43	38.3	35.4	
A	310208	其它									
AB	310208001	胰岛素泵持续皮下注射胰岛素	指使用胰岛素泵持续皮下注射胰岛素控制血糖。所定价格涵盖安装胰岛素泵、穿刺、调节参数、固定以及观察、记录等操作的人力资源和基本物质资源消耗。	胰岛素泵用储药器、输注管路、针头	日	34	34	34	29	25	
A	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	326	326	326	286	265	
M	310208003	踝肱指数	在安静环境下进行。受试者安静平卧10分钟后，测量踝部胫后动脉或胫前动脉以及肱动脉的收缩压，得到踝部动脉压与肱动脉压之间的比值。医生分析结果。		次	45	45	45	41.7	31.9	
G	s310200002	抗胰岛细胞抗体测定	各种免疫学方法			90	90	90	78	64.6	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
B	3103	3.眼部诊疗									
A	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	1	
A	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	2.6	2.6	2.6	1.9	1.5	
A	310300003	选择性观看检查			次	2.5	2.5	2.5	1.8	1.8	
A	310300004	视网膜视力检查			次	19.6	19.6	19.6	16.3	12.8	
A	310300005	视野检查（普通视野检查）			次	9	9	9	7.7	6.6	
A	3103000050	视野检查（电脑视野计、动态(Goldmann)视野			次	26	26	26	22.8	19.3	
A	310300006	阿姆斯勒(Amsler)表检查			次	4	4	4	3.4	3.4	
A	310300007	验光	包括检影，散瞳，云雾试验，试镜		项	4	4	4	3.8	3.2	
A	310300008	镜片检测			次	4.1	4.1	4.1	3.7	2.9	
A	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	21	21	21	19.2	15.4	
J	310300010	主导眼检查			次	3.2	3.2	3.2	3	2.5	
A	310300011	代偿头位测定	含使用头位检测仪		次	4.2	4.2	4.2	4	3.1	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	310300012	复视检查			次	7	7	7	6.5	5	
A	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	7.4	7.4	7.4	5.7	4.6	
A	310300014	三棱镜检查			次	9	9	9	7.7	6.4	
A	310300015	线状镜检查			次	7	7	7	6.5	5.1	
A	310300016	黑氏(Hess)屏检查			次	6.3	6.3	6.3	5.2	4.1	
A	310300017	调节集合测定	包括调节测定		次	7.2	7.2	7.2	6.4	4.9	
A	310300018	牵拉试验	含有无复视及耐受程度，被动牵拉，主动收缩		次	8.6	8.6	8.6	7.4	5.5	
A	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	17.3	17.3	17.3	13.1	10.6	
A	310300020	色觉检查	包括普通图谱法，FM-100Hue测试盒法，色觉仪		项	3.2	3.2	3.2	3.1	2.5	
A	310300021	对比敏感度检查			次	6.4	6.4	6.4	5.2	3.9	
A	310300022	暗适应测定	含出图形及报告		次	26	26	26	22.8	19.6	
A	310300023	明适应测定			次	17	17	17	15.1	12.8	
J	310300024	协调器治疗			次	10.7	10.7	10.7	8.7	6.7	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	310300025	正切尺检查			次	4.8	4.8	4.8	4.3	3.2	
A	310300026	后象治疗			次	6.4	6.4	6.4	5.2	3.9	
A	310300027	注视性质检查			次	13	13	13	11.8	9.2	
A	310300028	眼象差检查			次	12.2	12.2	12.2	10	7.6	
A	310300029	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	9	9	9	7.9	6.3	
A	310300030	眼压日曲线检查			次	17	17	17	15.1	12.8	
A	310300031	眼压描记			次	13.5	13.5	13.5	9.9	8.9	
A	310300032	眼球突出度测量	包括米尺测量法、眼球突出计测量法		次	9	9	9	7.7	6.6	
F	310300033	青光眼视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	43	43	43	37.7	32.1	
A	310300034	低视力助视器试验			次	9	9	9	7.8	6.4	
A	310300035	上睑下垂检查			次	5.6	5.6	5.6	4.8	3.5	
A	310300036	泪膜破裂时间测定			次	13	13	13	11.7	9.9	
A	310300037	泪液分泌功能测定			次	13	13	13	11.7	9.9	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	310300038	泪道冲洗			次	9	9	9	8.3	6.8	
A	310300039	泪道探通术			次	26	26	26	24.5	20.3	
E	3103000391	激光泪道探通术			次	43	43	43	38.6	35.6	
A	310300040	青光眼诱导试验	包括饮水、暗室、妥拉苏林等		次	26	26	26	22.8	18.9	
A	310300041	角膜荧光素染色检查			次	9	9	9	7.7	6.6	
A	310300042	角膜曲率测量			次	9	9	9	7.7	6.4	
A	310300043	角膜地形图检查			次	68	68	68	60.3	53.5	
A	310300044	角膜内皮镜检查			次	51.6	51.6	51.6	41.9	32.5	
F	310300045	角膜厚度检查	包括裂隙灯法、超声法		次	21	21	21	19.2	16.2	
A	310300046	角膜知觉检查			次	9	9	9	7.7	6.4	
A	310300047	巩膜透照检查	含散瞳		次	26	26	26	22.8	19.3	
A	310300048	人工晶体度数测量			次	43	43	43	37.7	31.5	
A	310300049	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	13.5	13.5	13.5	9.9	8.9	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	310300050	前房穿刺术	包括前房冲洗术		次	170	170	170	159	134	
A	310300051	前房注气术	包括脉络膜上腔放液术		次	170	170	170	154	141	
A	310300052	房水荧光测定			次	17.3	17.3	17.3	14.4	11	
A	310300053	裂隙灯检查			次	6.4	6.4	6.4	4.7	3.9	
A	310300054	裂隙灯下眼底检查	包括前置镜、三面镜、视网膜镜		次	11.7	11.7	11.7	8.6	8.2	
A	310300055	裂隙灯下房角镜检查			次	15.6	15.6	15.6	12.9	9.8	
A	310300056	眼位照相			次	17.3	17.3	17.3	14.4	11	
A	310300057	眼前段照相			次	17.3	17.3	17.3	13.6	11	
I	3103000571	眼前段数码照相	含照片		次	26	26	26	22.3	19.3	
A	310300058	眼底照相			次	17	17	17	15.1	15.1	
I	3103000581	多幅眼底照相	指每眼9幅以上的眼底照相		单眼	43	43	43	37	32.1	
I	3103000582	无散瞳眼底照相	含照片		次	47	47	47	41.1	34.8	
A	310300059	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)		次	255	255	255	225	194	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	310300060	裂隙灯下眼底视神经立体照相			次	68	68	68	60.2	51.3	
A	310300061	眼底检查	包括直接、间接眼底镜法，不含散瞳		次	26	26	26	22.8	18.6	
A	310300062	扫描激光眼底检查(sLO)			次	153	153	153	135	115	
A	310300063	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+巩膜加压迫法		次	26	26	26	22.8	19.3	
A	310300064	海德堡视网膜厚度检查（HRT）			次	153	153	153	135	115	
E	310300065	眼血流图			次	27	27	27	22.8	20.2	
A	310300066	视网膜动脉压测定			次	128	128	128	113	96.2	
E	310300067	临界融合频率检查			次	26	24.1	23.4	17.9	15.8	
A	310300068	超声生物显微镜检查(UBM)			次	102	102	102	90.4	76.9	
A	310300069	光学相干断层成相(OCT)	含测眼球后极组织厚度及断面相		次	128	128	128	113	92.7	
K	310300070	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	85	85	85	75.2	64.1	
A	310300071	视网膜地形图			次	85	85	85	75.2	64.1	
A	310300072	眼电图(EOG)	含运动或感觉		次	68	68	68	60.3	51.3	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	310300073	视诱发电位(VEP)	含单导、图形		次	62.9	62.9	62.9	52	40.6	
A	310300074	眼外肌功能检查	含眼球运动、歪头试验、集合与散开		次	4.7	4.7	4.7	4.2	3.8	
A	310300075	眼肌力计检查			次	13.5	13.5	13.5	10.8	9.1	
A	310300076	结膜印痕细胞检查			次	13.5	13.5	13.5	10.8	9.1	
A	310300077	马氏(Maddox)杆试验			次	9	9	9	7.8	6.3	
A	310300078	球内异物定位	含眼科操作部分		次	68	68	68	60.3	55.5	
A	310300079	磁石试验			次	17	17	17	15.1	12.8	
A	310300080	眼活体组织检查			次	39	39	39	31.3	26.7	
A	310300081	角膜刮片检查	不含微生物检查		次	26	26	26	22.8	20.9	
A	310300082	结膜囊取材检查	不含微生物检查		次	26	26	26	22.8	20.9	
A	310300083	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	595	595	595	485	413	
B	310300084	激光原位角膜磨镶术(LAsIK)			次	2000	2000	2000	1800	1547	经省发改委、省卫计委批准后执行
A	310300085	视网膜激光光凝术			次	255.6	255.6	255.6	214	161	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	310300086	激光治疗眼前节病	包括治疗青光眼、晶状体囊膜击破、虹膜囊肿切除		次	213	213	213	192	164	
F	310300087	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	1105	1105	1105	1001	921	
A	310300088	钬激光巩膜切除手术			次	680	680	680	616	567	
K	310300089	低功率氦-氖激光治疗	包括温热激光		次	26	26	26	23.2	19.8	
A	310300090	电解倒睫			次	9	9	9	8.1	7	
E	310300091	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	34	34	34	29	25.9	
A	310300092	睑板腺按摩			次	9	9	9	8.1	6.6	
A	310300093	冲洗结膜囊			次	6	6	6	5.1	4	
A	310300094	睑结膜伪膜去除冲洗			次	11.7	11.7	11.7	9.6	7.1	
A	310300095	晶体囊截开术			次	213	213	213	192	177	
A	310300096	取结膜结石			次	17	17	17	16.2	13.8	
A	310300097	沙眼磨擦压挤术			次	37.3	37.3	37.3	30.2	23.8	
A	310300098	眼部脓肿切开引流术			次	43	43	43	40	34.5	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	310300099	球结膜下注射			次	7.2	7.2	7.2	5.7	4.3	
A	310300100	球后注射	包括球周半球后，球旁		次	17	17	17	16.2	13.8	
E	310300101	眶上神经封闭			次	10.7	10.7	10.7	8.3	6.6	
A	310300103	角膜异物剔除术			次	17	17	17	16.7	14.2	
A	310300104	角膜溃疡灼烙术			次	26	26	26	23.2	21.4	
A	310300105	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	298	298	298	269	248	
E	310300106	泪小点扩张			次	9	9	9	8.3	7.3	
A	310300107	双眼单视功能训练	含双眼同时视、辐辏外展、融合		次	9	9	9	7.8	6.3	
A	310300108	弱视训练			次	9	9	9	7.8	6.3	
B	310300109	点眼			次	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	
I	310300110	泪液渗透压检查			单眼	9	9	9	7.7	7.3	
I	310300111	泪液蕨样变试验			单眼	5	5	5	4.4	4.2	
R(D)	310300112	早产儿视网膜病变筛查	含双眼。		次	33	33	33	32.5	27.5	使用眼用照相机（广域眼底成像系统）加收85元。

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
K	310300113	共焦激光显微镜角膜检查	活检检查角膜各层组织结构及病原体		次	110	110	110	103	80.6	
K	310300114	静态阈值视野检查	定点、定量检测视网膜光敏感度		次	45	45	45	41.1	32.7	
K	310300115	蓝黄视野检查	色觉检查和视觉检查相结合		次	55	55	55	51	39.7	
K	310300116	频域前节ＯＣＴ	含角膜、房角、虹膜、晶体	打印照片	次	110	110	110	101	79.4	
K	310300117	频域后节ＯＣＴ	含视网膜、视盘、黄斑等	打印照片	次	135	135	135	123	98.2	
M	310300118	双眼瞳孔直径测量			次	18	18	18	16.7	12.8	
M	310300119	眼轴测量	操作过程：向受检者说明检查注意事项。受检眼表面麻醉，受检者信息输机，生物测量仪分别测定左、右眼眼轴，重复测多次，取平均值，计算 机分析。图文报告。含眼表面麻醉剂，抗感染滴眼液。		次	63	63	63	58.4	44.7	
M	310300120	眼轴人工晶状体度数测量—光学法	向受检者说明检查注意事项。受检者头部置于光学生物测量仪头架上，分别用左、右眼注视光标，计算机扫描，重复测3-5次。输入角膜曲率的结果，计算机分析。图文报告。		次	63	63	63	58.4	44.7	
L	310300121	个体化准分子激光原位角膜磨镶术			单眼	3600	3600	3600	3206	2552	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
M	310300123	飞秒激光角膜切削术	调试飞秒激光机，输入患者信息及角膜参数。眼部表面麻醉，置手术贴膜，开睑。在显微镜下进行操作。负压吸引，固定角膜接触镜，用应用飞秒激光切削。结束时放置一次性角膜接触镜及透明眼罩。		每眼	6480	6480	6480	6286	5468	
AB	310300125	眼前节分析检查	指使用眼前节分析仪器测量眼角膜前高度、曲率、后高度、角膜厚度情况。所定价格涵盖观察、测量、分析等操作步骤的人力资源和基本物质资源消耗。		次	170	170	170	142	124	原“s310300002眼前节分析检查（orbscan）”项目取消。
G	s310300001	传导性角膜成形术（CK）		一次性特殊针	次	1100	1100	1100	973	858	
B	3104	4.耳鼻咽喉									
B	310401	耳部诊疗									
A	310401001	听性脑干反应			次	68	68	68	59.7	50.7	
A	310401002	纯音听阈测定	含气导、骨导和必要的掩蔽		次	27	27	27	23.7	20.4	
A	310401003	自描听力检查			次	20	20	20	17.9	15	
A	310401004	纯音短增量敏感指数试验			次	27	27	27	23.5	20.2	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	310401005	纯音衰减试验			次	27	27	27	23.5	20.2	
A	310401006	双耳交替响度平衡试验	含至少2个频率		次	37.4	34	34	31.1	25.1	
A	310401007	响度不适与舒适阈检测			次	34	34	34	29.8	25.4	
A	310401008	调谐曲线			次	27	27	27	23.5	20.2	
A	310401009	言语测听	含畸变语言、交错扬扬格、识别率、言语听阈		次	41	41	41	36.1	30.6	
A	310401010	声导抗测听	包括鼓室图、镫骨肌反射试验		次	42.5	42.5	42.5	34	29.9	
A	310401011	镫骨活动度检测(盖来试验)			次	20	20	20	18.2	15.2	
A	310401012	镫骨肌反射衰减试验	含镫骨肌反射阈值		次	20	20	20	18.2	15.2	
A	310401013	咽鼓管压力测定	不含声导抗测听		次	20	20	20	18.2	15.2	
A	310401014	耳蜗电图			次	68	68	68	60.2	51.3	
A	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	85	85	85	75.2	62.8	
A	310401016	稳态听觉诱发反应			次	72	72	72	64.4	53.9	
A	310401017	中潜伏期诱发电位			次	72	72	72	64.6	52.3	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	310401018	皮层慢反应			次	72	72	72	63.6	53.9	
A	310401019	迟期成分检查			次	43	43	43	37.5	31.9	
A	310401020	鼓岬电刺激反应			次	43	43	43	37.5	31.9	
A	310401021	眼震电图	包括温度试验和自发眼震		次	85	85	85	72.9	67.2	
A	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	51	51	51	40.9	35.2	
A	310401023	中耳共振频率测定			次	17	17	17	14.9	12.7	
A	310401024	听探子检查			次	17	17	17	14.9	12.7	
A	310401025	听力筛选试验			次	34	34	34	29.8	24.9	
A	310401026	耳鸣检查	含匹配、频率和响度，包括他觉耳鸣检查		次	43	43	43	37.5	31.3	
A	310401027	定向条件反射测定	含游戏测定和行为观察		次	34	34	34	30.3	24.7	
A	310401028	助听器选配试验	含程控编程		次	51	51	51	45.4	37	
A	310401029	电子耳蜗编程			次	51	51	51	43.7	40.3	
A	310401030	真耳分析			次	34	34	34	29.8	25.4	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	310401031	鼓膜贴补试验			次	34	34	34	29.8	25.4	
F	310401032	味觉试验	包括电刺激法或直接法		次	9	9	9	7.7	6.4	
A	310401033	溢泪试验			次	26	26	26	22.6	19.3	
K	310401034	耳纤维内镜检查	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	85	85	85	75.3	63.2	
F	310401035	硬性耳内窥镜检查			次	68	68	68	59.1	51	
A	310401036	电耳镜检查			次	17	17	17	14.8	12.9	
A	310401037	耳显微镜检查			次	68	68	68	59.7	53.8	
A	310401038	西格氏耳镜检查	包括瘘管试验、鼓膜按摩		次	43	43	43	36.6	33.8	
A	310401039	上鼓室冲洗术			次	26	26	26	22.1	19.5	
A	310401040	鼓膜穿刺术	含抽液、注药		次	43	43	43	40.4	31.5	单侧
K	310401041	耵聍冲洗	包括耳道冲洗		次	13	13	13	11.8	9.6	单侧
F	310401042	耳正、负压治疗			次	9	9	9	7.5	6.9	单侧
A	310401043	波氏法咽鼓管吹张			次	16.7	16.7	16.7	12.5	9.6	单侧

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	310401044	导管法咽鼓管吹张			次	26	26	26	22.1	20.3	单侧
B	310401045	耳药物烧灼			次	13	13	13	11.3	10.3	单侧
F	310401046	鼓膜贴补	包括烧灼法、针拨法		次	51	51	51	45.1	40.4	单侧
A	310401047	耳神经阻滞			次	26	26	26	22.5	19.9	单侧
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	51	51	51	43.7	40.3	
K	310401049	耳部特殊治疗	包括射频、激光、微波、冷冻等方法		次	37.8	37.8	37.8	36.8	28.9	等离子法加收34.4元
N	310401050	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	160	160	160	150	120	
B	310402	鼻部诊疗									

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	310402001	鼻内窥镜检查			次	102	102	102	90.4	79.9	
B	310402002	前鼻镜检查			次	4	4	4	4	3.5	
A	310402003	长鼻镜检查			次	9	9	9	7.5	6.9	
A	310402005	鼻粘膜激发试验			次	30	30	30	26.5	22.4	
F	310402006	鼻分泌物细胞检测	含嗜酸细胞、肥大细胞		次	34	34	34	29.8	25.4	
A	310402007	嗅觉功能检测			次	17	17	17	14.9	12.7	
A	310402008	鼻阻力测定			次	17	17	17	14.9	12.7	
A	310402009	声反射鼻腔测量			次	17	17	17	14.9	12.7	
A	310402010	糖精试验			次	34	34	34	29.8	25.4	
AB	310402011	鼻窦组织活检术	指穿刺或开放鼻窦取组织活检。所定价格涵盖穿刺或开放鼻窦、取组织、止血等步骤的人力资源和基本物质资源消耗。包括上颌窦、筛窦、额窦、蝶窦。	止血材料	单侧	255	255	255	217	184	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
AB	310402012	鼻腔冲洗	指冲洗鼻腔治疗鼻腔、鼻窦疾病。所定价格涵盖以生理盐水或其它药液冲洗双侧鼻腔等操作的人力资源和基本物质资源消耗。		单侧	17	17	17	16	13	
A	310402013	鼻腔取活检术			次	60	60	60	54.1	48.1	单侧
A	310402015	鼻窦冲洗			次	43	43	43	40.4	33.6	
E	310402016	鼻咽部活检术	包括喉部、会厌部活检		次	68	68	68	63.6	55.1	
B	310402017	下鼻甲封闭术	包括鼻丘封闭及硬化剂注射		次	35	35	35	32.9	28	双侧
A	310402018	鼻腔粘连分离术	含填塞		次	68	68	68	61.7	56.7	
A	310402019	鼻负压置换治疗			次	26	26	26	24	19.5	
A	310402020	脱敏治疗			次	14.5	14.5	14.5	14.1	11	
A	310402021	快速脱敏治疗			次	17	17	17	15.4	13.1	
A	310402022	前鼻孔填塞			次	34	34	34	32.1	26.6	单侧
A	310402023	后鼻孔填塞			次	51	51	51	46.2	38.9	单侧

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	310402024	鼻异物取出			次	26	26	26	24.4	20.2	单侧
A	310402025	鼻部特殊治疗	包括射频、激光、微波		次	42.6	42.6	42.6	39.7	28.5	
K	310402026	鼾症治疗			次	330	330	330	311	247	
G	s310400001	耳鼻咽喉部大换药	包括耳整形、耳肿瘤术后的换药；前颅底、上颌骨全切、鼻侧切术后的换药；喉癌、颈清扫、颌面部、颈部皮瓣、侧颅底术后的换药。	药物、成型材料	次	30	30	30	26.5	25	
G	s310400002	耳鼻咽喉部中换药	包括中耳术后换药；鼻内窥镜术后换药；咽瘘、咽脓肿括创后换药。	药物、成型材料	次	17	17	17	15.4	14.4	
G	s310400003	耳鼻咽喉部小换药	包括外耳术后换药；鼻腔术后换药；腮腺、颈部术后换药	药物、成型材料	次	9	9	9	8.4	8.4	
A	310403	咽喉部诊疗									
A	310403001	喉声图	含声门图		次	51	51	51	44.7	38.1	
A	310403002	喉频谱仪检查			次	51	51	51	44.7	38.1	
A	310403003	喉电图测试			次	51	51	51	44.7	38.1	
A	310403004	计算机嗓音疾病评估			次	51	51	51	44.7	38.1	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	310403005	计算机言语疾病矫治			次	62.1	62.1	62.1	52.6	40.2	
A	310403006	纤维鼻咽镜检查			次	125.4	125.4	125.4	106	80.3	
M	3104030061	电子鼻咽镜检查			次	171.9	171.9	171.9	171	117	
A	310403007	间接鼻咽镜检查			次	13	13	13	11.7	10.7	
A	310403008	硬性鼻咽镜检查			次	26	26	26	22.8	20.9	
A	310403009	纤维喉镜检查			次	85	85	85	73.9	69.3	
A	310403010	喉动态镜检查			次	85	85	85	75.3	69.3	
A	310403011	直达喉镜检查	包括前联合镜检查		次	85	85	85	76.2	69.6	
A	310403012	间接喉镜检查			次	9	9	9	7.6	6.8	取活检加收病理费用
A	310403013	支撑喉镜检查			次	85	85	85	73.9	69.3	
F	310403014	咽封闭			次	17	17	17	15.5	13.6	
A	310403015	喉上神经封闭术			次	26	26	26	23.3	20.5	
K	310403016	咽部特殊治疗	包括射频、激光、微波、冷冻		次	42.6	42.6	42.6	38.4	28.7	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
G	s310403001	咽部脓肿穿刺术			次	43	43	43	36.8	34.9	
B	3105	5.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							
A	310501	口腔综合检查									
A	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　畸形诊断设计、种植治疗设计		次	13	13	13	11.8	10.1	
A	310501002	咬合检查	不含咀嚼肌肌电图检查		次	8.7	8.7	8.7	8.6	6.8	
A	310501003	牙合力测量检查			牙	11.1	11.1	11.1	10.7	8.8	
A	310501004	咀嚼功能检查			次	13	13	13	11.8	10.1	
F	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	17	17	17	15.1	13.7	
A	310501006	唾液流量测定	包括全唾液流量及单个腺体流量测定		次	27	27	27	23.7	19.7	
A	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	20	20	20	18.8	14.3	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	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	41	41	41	38.3	28.9	
A	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	54	54	54	48.4	38.3	
J	310501010	常规面　像检查	包括正侧位面像、微笑像、正侧位像及上下颌　面像		每片	4	4	4	3.9	3.1	
A	310501011	口腔内窥镜检查			每牙	2	2	2	2	1.8	
G	s310501001	口腔活检术			次	25.5	25.5	25.5	20.1	17.6	
A	310502	牙体牙髓检查									
A	310502001	牙髓活力检查	包括冷测、热测、牙髓活力电测		每牙	6.5	6.5	6.5	4.9	4.3	
A	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	7	7	7	6.4	5	
A	310502003	口腔X线一次成像(RVG)			每牙	7	7	7	6.4	5.1	
A	310503	牙周检查									
A	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	17	17	17	15.1	12.8	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	310503002	龈沟液量测定	含龈沟液的采集和定量		牙	7	7	7	6.4	5.1	
A	310503003	咬合动度测定			次	7	7	7	6.4	5	
A	310503004	龈上菌斑检查	含牙菌斑显示及菌斑指数确定		次	7	7	7	6.4	5	
F	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	20	20	20	20	17.1	
A	310504	口腔颌面功能检查									
A	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	27	27	27	23.7	20	
A	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	54	54	54	48.3	40.9	
A	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	16	16	16	14	12.2	
A	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	109	109	109	96.8	82.2	
A	310505	正颌外科手术前设计									
A	310505001	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		次	425	425	425	400	333	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	3105050010	电子计算机预测	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	425	425	425	400	321	
A	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	109	109	109	97.2	79	
A	310505003	模型外科设计	含面弓转移、上　架、模型测量及模拟手术拼对等	石膏模型制备	次	177	177	177	157	128	
J	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	25	25	25	22.1	18.3	
F	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	51	51	51	46.2	37.1	特殊要求唇弓费用加收30%
A	310505006	导板制备	含　导板制作、打磨、抛光，以及自凝牙托粉、单体、分离剂等		每个	170	170	170	154	123	
A	310506	口腔关节病检查									
A	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	68	68	68	60.2	50.2	唾液量、流速、缓冲能力检查另收
A	310506002	颞颌关节镜检查			次	129.2	129.2	129.2	85.6	81	
A	310506003	关节腔压力测定			每人次	33.8	33.8	33.8	31.8	24.6	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	310507	正畸检查									
A	310507001	错　畸形初检	含咨询、检查、登记、正畸专业病历		次	54	54	54	48.3	38.7	
F	310507002	错　畸形治疗设计	包括1．牙　模型测量：含手工模型测量牙弓长度、拥挤度或三维牙　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：含手工或计算机线测量分析	模型制备、X线检查	次	221	221	221	199	157	
A	3105070020	错　畸形治疗设计(使用计算机进行三维牙　模型测量和X线投影测量)	包括1．牙　模型测量：含手工模型测量牙弓长度、拥挤度或三维牙　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：含手工或计算机线测量分析	模型制备、X线检查	次	425	425	425	378	308	
A	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	54	54	54	49.4	39.5	
A	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	27	27	24.3	19.7	
E	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	21	21	21	17.9	14.8	
K	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	27	27	27	23.4	19.9	使用舌侧矫正器加收30%
A	310507007	错　畸形正中　位检查	含蜡堤制作塑料基托，确定正确的正中　位位置		次	27	27	27	23.9	19.7	
A	310508	口腔修复检查									

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	310508001	光　仪检查	包括：1. 光　仪　力测量；2. 牙列　接触状态检查；3.咬合仪检查		次	30	30	30	27	21.7	
A	310508002	测色仪检查			次	9	9	9	7.8	6.2	
A	310508003	义齿压痛定位仪检查			每牙	9	9	9	7.8	6.3	
A	310508004	触痛仪检查			次	13	13	13	11.8	8.8	
A	310509	口腔种植检查									
A	310509001	种植治疗设计	含专家会诊、X线影像分析、模型分析		次	170	170	170	156	123	
A	310510	口腔一般治疗									
A	310510001	调牙合			每牙	3	3	3	3	2.8	
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	8.8	8.8	8.8	5.8	4.9	
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	5	4.6	4	
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	5	5	4.6	4	
A	310510005	不良修复体拆除	包括不良修复体及不良充填体		每牙	6.1	6.1	6.1	5.8	4.3	
A	310510006	牙开窗助萌术	包括各类阻生恒牙		每牙	20	20	20	18.6	14.6	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
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	7	7	7	6.8	5.4	
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	14	14	14	12.2	11.4	
A	310510009	口内脓肿切开引流术			每牙	10	10	10	9.1	8.1	
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 ；不含根管治疗	特殊结扎固定材料	每牙	14	14	14	12.9	10.8	
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	10	10	10	9.3	8.1	
B	310511	牙体牙髓治疗									
A	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	每洞	35.4	35.4	35.4	32.5	28.9	
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、洞形设计和国产充填材料；II、III、IV类洞及大面积缺损的充填	特殊材料	每洞	53.6	53.6	53.6	49.8	44.3	
I	3105110021	化学微创祛龋充填术	含化学祛龋凝胶备洞、垫底、洞型设计；含国产补充材料；包括II、III、IV类洞及大面积缺损的充填。	祛龋材料、特殊补充材料	每洞	68	68	68	60.5	48.7	
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	每牙	54	54	54	50.9	42.9	
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	每牙	54	54	54	50.9	39	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	310511005	充填体抛光术	含各类充填体的修整、抛光		每牙	11	11	11	10.4	9	
A	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	每牙	54	54	54	49.4	39.5	
A	310511008	橡皮障隔湿法	含一次性橡皮布		次	11	11	11	9.9	8.9	
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		每牙	34	34	34	32.1	26.8	
A	3105110110	盖髓术（使用特殊仪器）	1．龋齿的特殊检查；3．备洞、间接盖髓或直接盖髓、垫底、安抚		每牙	68	68	68	63.6	55.1	
A	310511012	牙髓失活术	含麻醉、开髓、备洞、封药		每牙	20	20	20	19.3	16.1	
A	310511013	开髓引流术	含麻醉、开髓		每牙	17	17	17	16.2	13.4	
A	310511014	干髓术	含揭髓顶、切冠髓、FC浴、放置干髓剂等		每牙	20	20	20	18.8	16.6	
A	310511015	牙髓摘除术	含揭髓顶、拔髓、荡洗根管		每根管	17	17	17	16.2	13.4	
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	20	20	20	19.3	15.8	
A	310511017	根管充填术		特殊充填材料(如各种银尖、钛尖等)	每根管	20	20	20	19.3	16.1	
E	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	145.2	145.2	145.2	117	91.3	
B	310511019	髓腔消毒术	包括：1髓腔或根管消毒；2瘘管治疗	特殊药物	每根管	15	15	15	13.9	11.5	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
J	310511020	牙髓塑化治疗术	含根管准备及塑化		每根管	18	18	18	16.5	14.6	
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	每根管	34	34	34	31.8	26.8	
A	310511022	髓腔穿孔修补术	包括髓腔或根管穿孔	特殊材料	每根管	16.2	16.2	16.2	12.4	9.2	
E	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	102	102	102	87.1	73.2	
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	17	17	17	15.4	13.7	
A	310511025	根管内固定术	含根管预备	特殊固定材料	每根管	111	111	111	103	89.6	
E	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	27	27	27	23.4	21.1	
E	310511027	后牙纵折固定术	含麻醉固定、调	根管治疗及 特殊固定材料	每牙	43	43	43	36.8	33.4	
A	310512	儿童牙科治疗									
A	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	54	54	54	49.4	39	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
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	20	20	20	18.6	14.3	
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	62.1	62.1	62.1	53.5	40.3	
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	54	54	50	39	
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	258	258	258	234	187	
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，但存在钙化桥；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	67.8	67.8	67.8	58.8	42.7	
A	310512010	全牙列　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	150	150	150	135	108	
A	310512011	活髓切断术			每牙	54	54	54	49.4	39.5	
A	310513	牙周治疗									

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	310513002	龈下刮治	包括龈下超声刮治或手工刮治		每牙	7.5	7.5	7.5	7.1	6.3	
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	14	14	14	12.6	9.6	
A	310513004	去除牙周固定	包括去除各种牙周固定材料		每牙	3	3	3	3	2.7	
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	10	10	10	9.1	6.5	
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	7	7	7	6.6	5.6	
A	310513008	根面平整术	包括手工根面平整		每牙	15	15	15	13.8	12.2	
A	310514	粘膜治疗									
A	310514002	口腔粘膜雾化治疗		特殊药物	次	7	7	7	6.6	5.6	
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		每部位	7	7	7	6.6	5.3	
A	310515	口腔颌面外科治疗									
A	310515001	颞下颌关节复位	指限制下颌运动的手法复位		次	41	41	41	38.5	31.2	指限制下颌运动的手法复位
A	310515002	冠周炎局部治疗	含药液冲洗盲袋及上药		每牙	17	17	17	16.1	13	
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	17	17	17	15.7	13	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	310515004	涎腺导管扩大术			次	27	27	27	24.6	22	
A	310515005	腮腺导管内药物灌注治疗			次	14	14	14	12.2	11.4	
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	48	48	48	43	35.3	
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	41	41	41	37.4	30.3	
A	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	20	20	20	18.6	15.6	
A	310516	口腔关节病治疗									
A	310516001	颞颌关节腔内封闭治疗	包括封闭治疗或药物注射		单侧	27	27	27	24.7	21.3	
A	310516002	关节腔灌洗治疗			单侧	34	34	34	31.3	26.4	
A	310516003	调磨　垫			每次	14	14	14	12.5	11.5	
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	680	680	680	616	567	
A	310517	固定修复		各种特殊材料：冠、嵌体、桩核、根帽							

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	310517001	冠修复	含牙体预备，药线排龈蜡　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	102	102	102	96.6	73.1	
A	310517002	嵌体修复	含牙体预备，药线排龈，制取印模、模型，蜡　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	110.2	110.2	110.2	99.9	72.6	
A	310517003	桩核、根帽修复	含牙体预备，　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	58.3	58.3	58.3	53	37.8	
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	88.6	88.6	88.6	77.8	56.8	
A	310517005	桩冠修复	含牙体预备，　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	110.2	110.2	110.2	100	71.8	
A	310517006	固定桥	含牙体预备和药线排龈，蜡　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	150	150	150	141	107	
E	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	85	85	85	72.6	61	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
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	110.2	110.2	110.2	100	71.8	
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)		每牙	10.8	10.8	10.8	9.6	7	疑难可摘义齿加收30元
A	310518	可摘义齿修复		各种特殊材料：活动桥、个别托盘、义							
A	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	51.8	51.8	51.8	45.4	33.5	
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	51.8	51.8	51.8	46.7	33.5	
A	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	102.6	102.6	102.6	92.3	66.9	
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	58.3	58.3	58.3	51.9	37.8	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
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	58.3	58.3	58.3	51.9	37.8	
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	110.2	110.2	110.2	97.2	71	
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 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	176	176	176	155	121	
A	310519	修复体整理									
A	310519001	拆冠、桥	包括锤造冠、铸造冠		每牙	9.7	9.7	9.7	8.2	6.1	
A	310519002	拆桩	包括预成桩、各种材料的桩核		每牙	14	14	14	12.5	9.7	
J	310519003	加焊（2mm以下）	包括锡焊、金焊、银焊、激光焊接	焊接材料	每2mm缺隙	11	11	11	10	8.1	
J	3105190030	加焊（2mm以上）	包括锡焊、金焊、银焊、激光焊接	焊接材料	每2mm缺隙	20.5	20.5	20.5	18.3	14.8	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
J	310519004	加装饰面	包括桩冠、桥体	特殊材料	每牙	21.6	21.6	21.6	18.8	14.2	
A	310519005	烤瓷冠崩瓷修理	包括粘结、树脂修补	特殊材料	每牙	36.7	36.7	36.7	32.4	24.6	烤瓷后1年内需修理不得收费。
J	310519006	调改义齿	含检查、调　、调改外形、缓冲基托、调整卡环		次	28.1	28.1	28.1	24.5	18.2	
A	310519007	取局部　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	15.1	15.1	15.1	13.1	9.8	
A	310519008	取正中　关系记录			次	34	34	34	30.8	24.4	
F	310519009	加人工牙		各种人工牙材料	每牙	21	21	21	19.7	15.3	
A	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	18.4	18.4	18.4	16.2	12	
A	310519011	义齿裂纹及折裂修理	含加固钢丝	各种材料	次	15.1	15.1	15.1	13.1	9.6	
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	24	24	24	22.6	17.3	
J	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	20.5	20.5	20.5	17.8	13.5	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
J	310519014	增加铸造基托		各种基托材料(钢、金合金)	面积5＋5	20.9	20.9	20.9	18	13.3	
J	310519015	加　支托		各种　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	13	13	13	11.6	9	
J	310519016	加铸　面			次	32.4	32.4	32.4	28.7	21.3	
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	68	68	68	63.5	48.7	
J	310519018	加连接杆		各种材料(预成杆、铸造不锈钢杆、铸造金杆)	次	32	32	32	29.6	23.5	
J	310519019	塑料　面加高咬合		材料费(自凝塑料、热凝塑料)	次	29	29	29	26.4	21	
J	310519020	弹性假牙龈			每牙	13.2	13.2	13.2	11.6	8.7	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
E	310519021	镀金加工			每牙	103.4	103.4	103.4	88.4	67.8	
E	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	101.5	101.5	101.5	87	73.1	
E	310519023	配金加工			每牙	56.1	56.1	56.1	47.9	36.9	仅限患者自备材料
E	310519024	黄金材料加工			每牙	64.9	64.9	64.9	55.4	42.5	
E	310519025	加磁性固位体			每牙	77	77	77	65.8	55.3	
E	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	77	77	77	65.8	53.9	
A	310520	颞下颌关节病治疗									
A	310520001	牙颌垫	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、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)	每件	68	68	68	63.5	56.9	
A	310520002	肌松弛治疗			次	7	7	7	6.6	5.7	
A	310521	颌面缺损修复									

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	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	单颌	88	88	88	80.3	73.7	
A	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 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	115.6	115.6	115.6	88.6	74.4	
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	95	95	95	85.9	79.3	
A	310521004	骨折后义齿夹板固位及 板治疗	包括上或下颌骨骨折	义齿夹板材料	单颌	68	68	68	61.6	56.7	
E	310522	正畸治疗		特殊粘接材料							

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	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　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　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	816	816	816	689	584	
A	3105220210	双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　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　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	1088	1088	1088	935	782	
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	272	272	272	250	210	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	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　的正畸治疗	常规OsAs矫治器以外的附件	次	299.2	274.7	266.2	202	181	
E	310523	口腔种植		模型制备							
B	3106	6.呼吸系统									
A	310601	肺功能检查	使用肺功能仪检查								
A	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；不含最大通气量		次	75	75	66	56.2	45.5	
B	3106010010	肺最大通气量检查			次	21.5	21.5	18.6	16.2	12.8	
A	310601002	肺弥散功能检查	包括一口气法，重复呼吸法		项	85	85	74.5	64.9	51.1	
A	310601003	运动心肺功能检查	不含心电监测		项	265.2	265.2	265.2	238	175	
A	310601004	气道阻力测定	包括阻断法；不含残气容积测定		项	38.3	38.3	38.3	33.2	25.1	
A	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	47.1	47.1	47.1	46.3	33.7	
A	310601006	强迫振荡肺功能检查			项	119.5	119.5	119.5	110	87.9	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	310601007	第一秒平静吸气口腔闭合压测定			项	21.5	21.5	18.5	16.5	13.2	
A	310601008	流速容量曲线(V—V曲线)	含最大吸气和呼气流量曲线		项	54	54	47	41.5	32.1	
A	310601009	二氧化碳反应曲线			项	21.5	21.5	18.5	16.5	13.2	
A	310601010	支气管激发试验		药品	项	84.6	84.6	84.6	60.2	52.8	
A	310601011	运动激发试验	含通气功能测定7次；不含心电监测		项	298.4	298.4	298.4	255	194	
A	310601012	支气管舒张试验	含通气功能测定2次		项	85.7	85.7	85.7	63.5	51.9	
I	310601013	一氧化氮吸入治疗	含监测	一氧化氮	小时	9	9	9	7.7	7.2	
N	310601014	一氧化氮呼气测定	含六次测量值		次	280	280	280	264.3	195.9	
M	310601015	呼出气二氧化碳监测	连接并校正二氧化碳监测电极，将电极与人工气道或面罩相连，监测二氧化碳分压数值及波形。		小时	2.5	2.5	2.5	2.1	2.1	
B	310602	其他呼吸功能检查									
A	310602001	床边简易肺功能测定			次	25.5	25.5	25.5	24.9	20	即通气功能测定

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	310602002	肺阻抗血流图			次	17	17	17	15.1	12.8	
F	310602003	呼吸肌功能测定	含最大吸气、呼气压、膈肌功能测定		次	64	64	56	49.7	39.5	
A	310602004	动态呼吸监测(呼吸Holter)			次	112.6	112.6	112.6	108.2	78.0	
A	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	4.5	4.4	3.4	
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	60.2	60.2	60.2	44.2	42.3	
E	310602007	肺循环血流动力学检查			次	136	136	136	113	101	
K	310602008	气管内湿化	补偿丧失的上呼吸道功能	药品	次	4	4	3.5	3.3	2.7	
M	310602009	基础代谢率测定	通过分析患者消耗氧气和呼出二氧化碳量计算患者的基础代谢量(BMR)及呼吸商，计算人体碳水化合物、脂肪、蛋白质的消耗量。对营养支持做出客观依据。		次	162	162	162	153	116	
B	310603	辅助呼吸	不含氧气吸入								
K	310603001	呼吸机辅助呼吸	含高频喷射通气呼吸机、麻醉呼吸机械通气	CO2监测、肺功能监测、复合式人工鼻/过滤	小时	7.4	7.4	7.4	6.2	5.1	
A	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	6.4	6.4	6.4	4.2	3.7	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	310603003	体外膈肌起搏治疗			小时	5.6	5.6	5.6	4.2	3.3	
Y	310603004	俯卧位通气	指将危重症患者的体位更改为俯卧位以纠正严重低氧血症和改善临床预后。所定价格涵盖评估患者情况、翻转体位、调整各种管路连线、观察记录等操作步骤的人力资源和基本物质资源消耗。		次	139	139	139	129	120	1.限PaO2/FiO2≤ 150mmHg且有创机械通气（气管插管或气管切开）患者收费。2.俯卧位通气治疗时长超过12小时的，再次实施该治疗可重新计费，每天收费不超过2次。
A	310604	呼吸系统其他诊疗									
N	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。包括小睡试验。		次	319	319	280.5	243	209	
A	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	160	160	141	124	98.9	
A	310604003	人工气胸术			次	34	34	34	31.2	26.5	
A	310604004	人工气腹术			次	42.5	42.5	37.5	33.1	26.6	
A	310604005	胸腔穿刺术	含抽气、抽液、注药		次	107	107	93.5	82.8	65.7	
A	310604006	经皮穿刺肺活检术	包括胸膜活检	CT、X线、B超引导	每处	213	213	187	163	137	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
M	310604008	无创通气手动压力滴定	睡眠监测时间指21：00至次日早晨6：00。用磨砂膏及酒精进行头面部皮肤清洁处理，依次粘贴固定脑电电极、眼电电极、肌电电极、参考电极和地线，放置鼾声探头、心电电极、胸部活动探头、腹部活动探头、体位探头、指端氧饱和度探头、腿动探 头，选择合适鼻罩，佩戴智能呼吸机，呼吸机自动调压。必要时人工干预，计算机辅 助记录数据，人工持续值守8小时(夜班)，可使用视频监控，观察各项记录信号及时处理电极脱落及紧急事件，如突发严重心律失常等，人工报告。		次	630	630	630	586	446	
M	310604009	分段睡眠监测-手工压力滴定	用磨砂膏及酒精进行头面部皮肤清洁处理，依次粘贴固定脑电电极、眼电电极、肌电电极、参考电极和地线。放置口鼻气流探头(热敏探头和/或一次性压力传感探头)、鼾声探头、心电电极、胸部活动探头、腹部活动探头、体位探头、指端氧饱和度探头、腿动探头。计算机辅助记录数据，3—4小时后，选择合适鼻罩，佩戴呼吸机，根据患者呼吸气流、血氧饱和度及脑电图(睡眠觉醒情况)调节合适的治疗压力3—4小时。观察各项记录信号或使用视频监控器及时处理电极脱落及紧急事件，如突发严重心律失常等。人工报告。		次	630	630	630	584	446	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
AB	310605	呼吸系统窥镜诊疗		一次性电子支气管内窥镜							1.经纤支镜相关项目使用电子支气管镜的加收30%；2.一次性电子支气管内窥镜限甲类传染病及参照甲类管理的乙类传染病使用。
F	310605001	硬性气管镜检查			次	107	107	93.5	81.7	69	
A	310605002	纤维支气管镜检查	包括针吸活检、支气管刷片		次	108.8	108.8	108.8	62.5	62.5	
AB	310605003	经纤支镜治疗	指利用纤维支气管镜开展气道治疗。所定价格涵盖插入纤维支气管镜到达病变部位、完成治疗操作等人力资源和基本物质资源消耗。包括取异物、滴药、止血、化疗；包括经硬质气管镜取异物。		次	298	298	262	232	184	
A	310605004	经纤支镜粘膜活检术			每个部位	26.5	26.5	23	20.7	17.2	
A	310605005	经纤支镜透支气管壁肺活检术			每个部位	107	107	93.5	81.8	69	
A	310605006	经纤支镜肺泡灌洗诊疗术	含生理盐水		次	213	213	187	165	139	
K	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	85	85	74.5	65.3	55	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
AB	310605008	经纤支镜特殊治疗（激光治疗）	指使用纤维支气管镜开展气道激光治疗。所定价格涵盖插入纤维支气管镜、治疗、止血等操作步骤的人力资源和基本物质资源消耗。	激光光纤	次	255	255	255	234	196	
A	3106050080	经纤支镜特殊治疗（高频电治疗）			次	128	128	128	115	98.6	
E	3106050081	经纤支镜特殊治疗（微波治疗）			次	170	170	170	145	129	
E	3106050082	经纤支镜特殊治疗（氩气刀治疗）			次	255	255	255	217	194	
M	3106050083	经电子支气管镜特殊治疗（光动力治疗）			次	450	450	450	411	327	
E	310605009	经内镜气管扩张术			次	479	479	421.5	347	305	
E	310605010	气管支架植入术	包括经镜或透视下气管或支气管支架的植入或取出	导丝、导管、鞘管、支架	次	1275	1275	1122	978	824	原310605010项取消
E	310605011	经纤支镜引导支气管腔内放疗		药物	次	383	383	383	346	319	
E	310605012	经内镜气管内肿瘤切除术			次	553	553	553	500	460	
A	310605013	胸腔镜检查	含胸腔镜活检术；不含经胸腔镜的特殊治疗		次	850	850	748	652	549	
A	310605014	纵隔镜检查	含纵隔淋巴结活检		次	744	744	654.5	571	480	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
AB	310605015	经硬质气管镜冷冻治疗	指使用硬质气管镜开展气道冷冻治疗。所定价格涵盖置入硬质气管镜、治疗等手术步骤的人力资源和基本物质资源消耗。包括电子支气管镜冷冻治疗。	异物钳、网篮	次	378	378	378	350	270	
P	310605016	超声支气管镜检查	应用超声支气管镜或者支气管镜联合超声小探头探测气道内肿块血流及其气道周围病变。含针吸活检、刷片。		次	553	553	553	487	422	“310605018超声支气管镜引导下经支气管针吸活检术”项目取消。
N	310605019	全肺灌洗术	双腔气管插管(由纤维支气管镜引导或麻醉医师置入)，分侧肺机械通气。证实两肺完全分离后，让两肺同时吸入100%氧气10-15分钟以驱出肺内氮气，再夹住肺灌洗侧的导管5分钟以便氧气吸入，另一侧肺维持通气。灌洗侧的气管插管与一Y型管相连，接输液装置与吸引装置，对目标肺进行大量生理盐水全肺灌洗。记录出入量。不含支气管镜检查术。不含监护。		单侧	2100	2100	2100	1848	1518	
S	310605020	支气管镜实时导航	通过高分辨CT设备的扫描成像后，气管镜下图像与导航动画、血管及路径引导同步显示，根据测量到达靶点、气道壁的距离及气道直径数据，提供肺部病变的诊断和治疗路径。含支气管镜、超声支气管镜检查。		次	1275	1275	1275	1071	899	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
S	310605021	实时导航支气管镜引导下肺定位活检术	使用支气管镜实时导航，将支气管镜/导管（鞘）沿导航路径到达病灶附近，穿刺行病灶定位或活检。含支气管镜实时导航。	导管、活检器械、扩张球囊	次	2975	2975	2975	2499	2099	
AC	310605022	支气管热成形术	通过热消融支气管壁部分增厚的平滑肌，降低发生气道反应时的收缩幅度，从而治疗重症哮喘。所定价格涵盖分次分段消融气道，以及置入和取出导管、观察气道情况等手术步骤的人力资源和基本物质资源消耗。	支气管热成形导管	次	1445	1445	1445	1228	1044	限“难治性哮喘”收费。
B	310606	胸部肿瘤治疗									
A	310606001	胸部肿瘤电化学治疗	含胸壁及胸内肿瘤		次	102	102	102	92.5	78.8	
B	310606002	胸部肿瘤激光治疗	包括食管、气管、支气管、肺良性肿瘤或狭窄的治疗		次	213	213	213	192	164	
AB	310607	高压氧治疗	含氧气								平车占位加收50%
A、AH	310607001	高压氧舱治疗	含治疗压力为2个大气压以上、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	92.4	92.4	92.4	84.8	75.4	
A	310607002	单人舱治疗	包括纯氧舱		次	92.4	92.4	92.4	84.8	75.4	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	310607003	婴儿氧舱	包括纯氧舱		次	92.4	92.4	92.4	84.8	75.4	若心包穿刺加持续引流，则收引流导管费
E	310607004	急救单独开舱治疗			次	184.8	184.8	184.8	169.6	150.8	
E	310607005	舱内抢救			次	192	192	168.5	138	122	
B	3107	7.心脏及血管系统									
B	310701	心电生理和心功能检查									
A	310701001	常规心电图检查	单通道、常规导联		次	11.9	11.9	11.9	8.8	7.2	
A	3107010010	常规心电图检查	单通道、常规导联、附加导联		次	13	13	13	9.7	9.1	
A	3107010011	常规心电图检查	三通道		次	18.7	18.7	18.7	13.7	11.4	
A	3107010012	常规心电图检查	十二通道		次	22.4	22.4	22.4	16.4	13.1	
A	310701002	食管内心电图		一次性导管	次	128	128	112	99.4	79	
A、AH	310701003	动态心电图	含磁带、电池费用		次	127.5	127.5	127.5	100	83.8	不区分导联
A	310701004	频谱心电图	含电极费用		次	51	51	51	45.2	33.3	
A	310701005	标测心电图	含电极费用		次	64	64	56	49.7	39.5	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	310701006	体表窦房结心电图			次	34	34	34	30.1	25.6	
A	310701007	心电事件记录	含磁带、电池费用		次	59.5	59.5	59.5	51	40.9	
A	310701008	遥测心电监护	含电池、电极费用		小时	2	2	2	2	1	
E	310701009	心电监测电话传输	含电池、电极费用		日	85	85	85	72.2	61.7	
A	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	85	85	74.5	65.3	55	
A	310701011	心电图药物负荷试验	电极		次	85	85	74.5	65.3	53.1	
A	310701012	心电向量图			次	54	54	47	41.5	32.1	
A	310701013	心音图			次	9.9	9.9	9.9	8.6	6.4	
K	310701014	心阻抗图			次	17	17	17	15.1	12.6	心导纳图加收10元
A	310701015	心室晚电位	含电极		次	59.5	59.5	59.5	51	42.3	
A	310701016	心房晚电位			次	51	51	51	45.2	38.5	
A	310701017	倾斜试验			次	153	153	153	135	115	
A	310701018	心率变异性分析	包括短程或24小时		次	85	85	74.5	64.9	52.6	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	310701019	无创阻抗法心搏出量测定			次	28.6	26	26	23.7	19.1	
A	310701020	无创心功能监测	包括心血流图、心尖搏动图		次	51	51	51	45.2	38.5	
A	310701021	动态血压监测	含电池		次	127.1	127.1	127.1	95.8	77	
AB	310701022	心电监护	指使用仪器监测心电变化、血氧饱和度、呼吸频率监测等参数指标。所定价格涵盖皮肤清洁处理、安放电极、设定监测参数、实时监测记录等人力资源和基本物质资源消耗。	一次性电极	小时	1	1	1	1	1	无论监测多少参数
F	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	213	213	213	190	152	
A	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	13.5	13.5	13.5	10.9	9.1	含“心输出量测定”
A	310701025	动脉内压力监测		套管针、测压套件	小时	13.5	13.5	13.5	10.2	9.1	含“心输出量测定”
A	310701026	周围静脉压测定			次	21.5	21.5	18.5	16.5	13.2	
I	310701028	经皮血氧、二氧化碳分压检测			部位	9	9	9	7.5	6.6	
I	310701029	床边心电图加收			次	11.5	11.5	10	8.3	6.7	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
K	310701030	常规心电图检查	十五导联		次	33.2	33.2	33.2	27.2	19.5	
K	310701031	常规心电图检查	十八导联		次	42.8	42.8	42.8	33.6	24.1	
K	310701038	动脉硬化检测	指检测ABI、PWV等多参数		次	65	65	65	62.9	45.5	
M	310701039	肢体动脉节段性测压	患者仰卧，连接测压仪于四肢不同部位，开启测压仪，分别检测上肢上臂、前臂、各手指、股、腘、足背、胫后和各足趾动脉的收缩压力。		次	129.6	129.6	129.6	125	87.6	
M	310701040	窦性心率震荡分析	皮肤清洁处理，安放电极，使用动态心电图机连续记录24小时心电图，应用分析软件测量心率震荡初始和震荡斜率，人工报告。含电极。		次	43.2	43.2	43.2	41.7	30.6	
G、AH	s310701001	同步十二导联动态心电图	含磁带、电池费用		次	187	187	187	129.0	121.0	该项目取消
G	s310701002	持续中心静脉压力监测			小时	9.9	9.9	9.9	8.6	6.4	
G	s310701003	持续主动脉内球囊反博监测			小时	9.9	9.9	9.9	8.6	6.4	
G	s310701004	运动血压检测	含一次性电极片		次	85.7	85.7	85.7	70.7	54.2	
G	s310701005	动脉功能测定	含高敏探头		次	75	75	66	59.1	46.2	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
G	s310701006	体位血压测定	指在专用测压室，四肢血压、三种体位、单肢三次测定		次	31.2	31.2	31.2	26.4	20	
A	310702	心脏电生理诊疗	含介入操作、影像学监视、心电监测								
A	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	850	850	850	753	640	不得与310701025、310701026、310701027等项同时收取。
A	310702002	有创性心内电生理检查		心导管	次	701.3	701.3	701.3	521	441	
A	310702004	临时起搏器安置术		心导管、电极	次	1063	1063	935	815	687	
A	310702005	临时起搏器应用			小时	13.5	13.5	13.5	10.3	9.1	
AC	310702006	永久起搏器安置术	安装永久起搏器治疗心脏起搏和传导功能障碍性疾病。所定价格涵盖穿刺、置入并连接电极及起搏器、调节参数，以及止血、放置引流、缝合等手术步骤的人力资源和基本物质资源消耗。包括无导线起搏器安装。	起搏器、电极、无导线起搏器、传送鞘管	次	1591	1591	1591	1207	995	
A	310702007	永久起搏器更换术	包括取出术	起搏器、心导管、电极	次	1989	1989	1989	1597	1366	
A	310702008	埋藏式心脏复律除颤器安置术	含心导管、电极	除颤器	次	3188	3188	2805	2446	2060	
A	310702009	起搏器功能分析和随访			次	43	43	43	38.6	31.5	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	310702010	起搏器程控功能检查	含起博器功能分析与编程		次	50	50	50	47.1	38.2	
F	310702011	起搏器胸壁刺激法检查			次	43	43	43	37.5	31.9	
A	310702012	体外经胸型心脏临时起搏术			次	43	43	43	36.6	33.8	
A	310702013	经食管心脏起搏术			次	107	107	93.5	81.8	69	
A	310702014	经食管心脏调搏术	指超速抑制心动过速治疗		次	107	107	93.5	81.8	69	
A	310702015	心脏电复律术			次	203.2	203.2	203.2	198	141	完成整个过程为一次
A	310702016	心脏电除颤术			次	54	54	47	43.2	38.3	
E	310702017	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	171.1	157	152.3	103	97.1	
R(E)	310702018	体外反搏治疗			次	42.5	42.5	42.5	37.5	31.8	
A	310702019	右心导管检查术			次	1360	1360	1360	1137	950	
	310702020	左心导管检查术	包括左室造影术		次	1530	1402.5	1290	1184	949	原310703020编码及项目取消
E	310702021	心包穿刺术	包括引流、注药，含一次性材料、监护等		次	192	192	192	161	132	原310703021编码及项目取消
E	310702022	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	16.3	16.3	16.3	12.6	10.4	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
I	310702023	心内药物试验		药物	次	238	238	238	211	198	
I	310702024	起搏器安置术后优化试验	指起搏器植入术后每隔一段时间的起搏器适应功能调节试验，不含超声介导检查。		次	136	136	136	128	102	
P	310702025	起搏器电极取出术	消毒铺巾，必要时先行临时起搏器安置术及应用保证安全，切开原伤口，分离皮下组织，暴露囊袋，监护仪监护及血管造影机X线引导下，在保障安全情况下取出原起搏器，分离起搏器和电极，利用电极拔除装置拔除电极，处理局部伤口，逐层缝合皮下组织和皮肤。不含监护、DSA引导。	锁定钢丝、扩张鞘、圈套器	次	2125	1913	1913	1710	1430	
S	310702026	肺血管扩张试验	DSA引导下行右心导管检查。持续吸入肺血管扩张药物或氧气，通过反复测定吸入前后分部位压力、血氧饱和度等参数，观察患者的血流动力学变化，判断患者是否试验阳性。含DSA引导、右心导管检查。	导丝、导管、血管鞘	次	1870	1683	1515	1272	1068	
E	3108	8.血液及淋巴系统									原3108类项目价格全部废止,均按本文规定执行
E	310800001	骨髓穿刺术			次	48.6	48.6	48.6	37.1	30.8	
E	310800002	骨髓活检术			次	61.5	61.5	61.5	49.7	42.4	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
E	310800003	混合淋巴细胞培养	指液闪技术体外细胞培养		每个人	170	170	170	146	123	
E	310800007	自体血回收		管路套件	次	107	107	93.5	77.3	68	
E	310800010	血液稀释疗法			次	68	68	68	52.1	49.3	
M(K) AK	310800011	经照射自体血回输治疗	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)		次	17.2	17.2	17.2	16.5	14.6	
E	310800012	骨髓采集术	含保存		次	1594	1594	1402.5	1171	1030	
E	310800013	骨髓血回输	含骨髓复苏		次	205.7	205.7	205.7	176	133	
E	310800014	外周血干细胞回输			次	257.7	257.7	257.7	218	166	
E	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	850	850	748	663	526	
E	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	冷冻袋、细胞保护剂	次	800	800	800	717	639	
E	310800017	血细胞分化簇抗原（CD）34阳性造血干细胞分选		试剂、管路	次	3599.8	3599.8	3599.8	2993	2332	
E	310800018	血细胞分化簇抗原（CD）34阳性造血干细胞移植			次	2057	2057	2057	1710	1453	
E	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	1542.8	1542.8	1542.8	1282	999	
E	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	2244	2244	2244	1824	1569	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
E	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	2244	2244	2244	1845	1569	
E	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	765	765	765	468	468	
E	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	2244	2244	2244	1824	1569	
E	3108000231	脐血采集术		脐血	次	205.7	205.7	205.7	171	133	
K	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	2550	2550	2550	2164	1850	LAK细胞治疗加收20%
E	310800025	淋巴造影术		导管	次	112.2	112.2	112.2	86.6	70	
E	310800026	骨髓细胞彩色图象分析			次	40.1	40.1	40.1	28.6	25.1	
K	310800027	融合基因检测	仪器法	引物	每个基因	84.7	84.7	84.7	73	54.2	
K	310800028	HElP血脂分离	血浆置换、滤过、肝素吸附、血浆回输	药品、HElP专用材料	次	3800	3800	3800	3618	2641	
M(K)	310800029	肿瘤浸润淋巴细胞输注治疗（TIL）			1个治疗量（≥3×109个细胞）	9000	9000	9000	8343	6381	
G	s310801001	骨髓细胞染色体核型分析			次	520.3	520.3	520.3	439	335	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
G	s310801002	肢体自体干细胞移植术	含采集冷冻保存		单肢	1530	1530	1530	1298	1110	
G	s310801003	骨髓单个核细胞分离术			次	2057	2057	2057	1731	1453	
G	s310801004	干细胞移植泵注药			次	96	96	96	80.2	66.7	
AB	3109	9.消化系统诊疗		消化介入注射针、透明粘膜吸套							
A	310901	食管诊疗									
A	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	动态压力监测	次	213	213	187	165	131	
A	3109010010	食管测压（部分测压）	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	动态压力监测	次	128	128	128	112	95.4	
A	310901002	食管拉网术			次	26	26	26	22.7	20.9	
F	310901003	硬性食管镜检查			次	54	54	47	41.1	34.7	
A	310901004	纤维食管镜检查			次	67.3	67.3	67.3	47.9	41.6	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	3109010040	电子纤维食管镜检查			次	119	119	119	88	76.1	
A	310901005	经食管镜取异物	不含止血等治疗		次	110.2	110.2	110.2	75	69.4	
A	3109010050	电子食管镜下取异物	含取异物所需器械；不含止血等治疗		次	180.2	180.2	180.2	135	108	
A	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	638	638	561	489	398	
AB	310901007	经内镜食管胃底静脉曲张治疗	指内镜下通过注射、套扎、组织粘合等方法治疗食管胃底静脉曲张。所定价格涵盖内镜检查、治疗等步骤的人力资源和基本物质资源消耗。	套扎器	次	585	585	515	448	377	
K	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	607.8	607.8	607.8	469	369	
A	310901009	三腔(四腔)两囊管安置术			次	213	213	187	163	137	
G	s310901001	经内镜食管药物注射术		药品、注射针	次	213	213	187	154	135	
G	s310901002	经内镜食管缝合术		缝合器	次	538	538	473	391	342	
G	s310901003	经内镜染色检查			次	213	213	187	156	133	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	310902	胃肠道诊疗									
K	310902001	胃肠电图			次	52	48.1	46.8	36.1	31.6	导纳式胃动力检测加收46.8元
A	3109020010	胃肠电图（动态）			项	77.4	77.4	77.4	59.5	47.7	
A	310902002	24小时动态胃酸监测	含酸监测和碱监测		次	255	255	255	204	175	
A	310902003	胃幽门十二指肠压力测定			次	128	128	128	112	95.4	
A	310902004	24小时胃肠压力测定			次	170	170	170	149.2	126.9	
A	310902005	纤维胃十二指肠镜检查	含活检和刷检		次	111.8	111.8	111.8	78.9	70.4	
R(D)	3109020050	电子纤维胃、十二指肠镜检查	含食管、胃、十二指肠球部及降部黏膜检查，含活检和刷检。		次	255	255	255	217	183	
I	3109020051	无痛电子胃镜	含食管、胃及十二指肠检查，含麻醉、药品、吸氧、心电监护、静脉输液。		次	850	850	748	642	521	
R(E)	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、粪菌移植治疗。	圈套器、夹子	次	340.8	340.8	340.8	300.2	237.3	微波、激光、电凝、电切等法。每增加1个息肉加收20%，加收不超过10次。
K	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;包括内镜下或透视下置入或取出支架	导丝、导管、支架	次	595	549.1	532.3	382	363	取消原310902007项目，将原项目内涵并入本项内涵；其余不变

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
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	532	532	467.5	408	343	
AB	310902009	超声胃镜检查术	指使用超声胃镜检查上消化道及周围邻近脏器病变。所定价格涵盖插入胃镜、检查、取活检等步骤的人力资源和基本物质资源消耗。包括超声肠镜检查。		次	523	523	523	399	323	
E	3109020091	超声胃镜引导下穿刺术	含取活检		次	255	255	255	217	194	
A	310903	十二指肠、小肠、结肠									
A	310903001	经胃镜胃肠置管术			次	298.2	298.2	298.2	226	189	
F	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	272	272	272	214	186	
A	310903003	经十二指肠镜胆道结石取出术	包括取异物、取蛔虫		次	1594	1594	1402.5	1223	1030	
M(K)	310903004	小肠镜检查			次	187.7	187.7	187.7	151	118	双气囊或单气囊小肠镜加收50%
E	3109030040	电子小肠镜检查	含取活检		次	306	306	306	237	207	
E	310903005	纤维结肠镜检查	含取活检		次	125.8	125.8	125.8	95.8	79.8	
E	3109030050	电子纤维结肠镜检查	含取活检		次	267	267	234.5	174	149	
R(D)	3109030051	无痛电子肠镜	含麻醉、药品、吸氧、心电监护、静脉输液。		次	765.5	765.5	765.5	675	572	同时行无痛电子胃镜的，本项目减收50%。

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
I	3109030052	放大染色结肠镜检查			次	298	298	298	263	242	
E	310903006	乙状结肠镜检查	含硬质、纤维光导，含取活检		次	83.2	83.2	83.2	56.7	52.4	
E	3109030060	电子乙状结肠镜检查	含硬质、纤维光导，含取活检		次	157.3	157.3	157.3	119	99.7	
E	310903007	肠道球囊扩张术	包括经内镜扩张或透视下气囊或水囊扩张	导丝、导管、球囊	次	500	500	500	418	418	
E	310903008	肠道支架置入术	包括内镜下或透视下置入或取出支架	导丝、导管、支架	次	532	532	467.5	385	338	
E	310903009	经内镜结肠治疗	包括液疗、药疗、取异物	药物	次	421.2	421.2	421.2	308	258	
R(E)	310903010	经肠镜特殊治疗	包括息肉肿物、粘膜切除、取异物、止血、粪菌移植治疗。	圈套器、夹子	次	394	346.5	304.7	296.2	256.9	微波、激光、电凝、电切等法。每增加1个息肉加收30%，加收不超过10次。
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	160	160	141	122	103	
A	310903012	肠套叠手法复位			次	85	85	85	77.1	70.9	
E、AH	310903013	肠套叠充气造影及整复	含临床操作及注气、注液设备使用		次	383.7	383.7	383.7	325	249	
I	310903014	胶囊内镜检查	含食管、胃及十二指肠、空肠、回肠，含检查留测、图像分析、图文报告	无线胶囊	次	1275	1275	1275	1114	925	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
Z	310903015	经内镜逆行阑尾炎治疗术（ERAT）	指经内镜通道，通过抽吸、冲洗、取石等方式治疗阑尾炎。所定价格涵盖经内镜逆行进入盲肠、导管导丝进入阑尾腔治疗，以及必要时置入支架引流等手术步骤的人力资源和基本物质资源消耗。		次	1360	1156	1150	1005	854	
AB	310903016	肠梗阻导管置入术	指经鼻腔置入导管治疗肠梗阻。所定价格涵盖导管导丝引导、置管、固定、治疗肠梗阻等步骤的人力资源和基本物质资源消耗。		次	638	638	634	554	471	
A	310904	直肠肛门诊疗									
K	310904001	直肠镜检查	含活检；包括直肠取活检术		次	42.5	42.5	37.5	32.5	25.8	
A	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、内括约肌松驰反射、肛门内括约肌长度、最大缩窄压、最大耐宽量、最小感应阈		次	160	160	141	124	98.9	
A	310904003	肛门镜检查			次	21.7	21.7	21.7	16.1	11.4	
E	310904004	肛门指检	包括扩肛		次	16.5	16.5	14.5	12.8	9.7	
A	310904005	肛直肠肌电测量			次	102	102	102	90.4	76.9	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
F	310904006	直肠肛门特殊治疗（冷冻治疗）			次	102	102	102	96.1	80	
A	3109040060	直肠肛门特殊治疗（微波治疗）			次	102	102	102	92.5	75.5	
F	3109040061	直肠肛门特殊治疗（激光治疗）			次	42.7	42.7	42.7	35.2	33.7	
A	310904007	肛门皮下组织美兰注射神经阻滞术			次	55.3	55.3	55.3	54.3	41.4	
A	310904008	便秘及腹泻的生物反馈治疗			次	42.5	42.5	42.5	40.9	32.6	
G	s310904001	嵌顿疝手法复位			次	87.5	87.5	77	60.6	54.8	
G	s310904002	肛周脓肿穿刺引流术			次	52.3	52.3	52.3	39.2	32.4	
A	310905	消化系统其他诊疗									
A	310905001	腹腔穿刺术	包括抽液、注药		次	64	64	56	49	39	
A	3109050010	腹腔穿刺术（放腹水治疗）			次	85	85	74.5	64.2	50.3	
M	3109050011	经阴道腹腔穿刺术（放腹水治疗）	不含临床操作的超声引导		次	180	180	180	171	134	
A	310905002	腹水直接回输治疗	不再收护理费等其它费用		次	340	340	340	308	283	
A	3109050020	腹水直接回输治疗（超滤回输）	不再收护理费等其它费用		次	425	425	425	385	354	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	310905003	肝穿刺术			次	139	139	122	106	89.7	
A	310905004	经皮肝穿刺门静脉插管术	包括化疗、栓塞		次	654.5	654.5	654.5	527	450	
A	310905005	经皮穿刺肝肿物特殊治疗			次	241.6	241.6	241.6	162	151	
A	310905006	胆道镜检查			次	181.8	181.8	181.8	134	114	
A	310905007	腹腔镜检查	含活检		次	391.9	391.9	391.9	303	226	
K	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	213	213	187	163	137	
A	310905009	肝囊肿硬化剂注射治疗	不含超声定位引导		次	170.8	170.8	170.8	137	107	
AB	310905010	经皮肝穿胆道引流术(PTCD)	指经皮经肝穿刺至胆道引流胆汁治疗胆道狭窄等疾病。所定价格涵盖经皮经肝穿刺肝内胆管、置管引出、固定等步骤的人力资源和基本物质资源消耗。		次	935	842	812	690	586	经引流通道胆道活检按20%收费。
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	850	850	748	652	549	
E	310905012	经内镜鼻胆管引流术（ENBD）		引流管	次	619	619	544.5	449	394	
E	310905013	经胆道镜瘘管取石术	包括肝内、外胆道结石取出		次	680	680	680	570	553	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	310905014	经胆道镜胆道结石取出术	含插管引流		次	680	680	680	616	567	
M	3109050141	经胆道镜胆管结石液电碎石取石术			次	1800	1800	1800	1710	1368	
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	765	765	765	613	527	
E	310905016	经皮经肝胆道镜取石术			次	850	850	850	725	692	
E	310905017	经皮经肝胆道镜胆管狭窄内瘘术			次	850	850	850	725	692	
E	310905018	经内镜十二指肠狭窄支架置入术		支架	次	595	595	595	507	484	
E	310905019	经内镜胰管内引流术	包括胰腺囊肿内引流		次	765	765	765	653	622	
K	310905020	经内镜胰胆管扩张术＋支架置入术		支架	次	1105	1105	1105	1001	921	双管加收300元
E	310905021	胆道球囊扩张术		球囊	次	680	680	680	610	496	
E	310905022	胆道支架置入术	包括取出术	支架	次	680	680	680	606	496	
K	310905024	经内镜胆管内超声检查术			次	680	680	680	605	567	治疗加收100元
K	310905025	消化道造瘘管换管术	包括胃、胆道、空肠造瘘	造瘘管	次	306	306	306	204	204	
K	310905028	经皮体腔热灌注化疗		一次性温度压力控制传感引流管路，导管	次	850	850	850	789	629	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
K	310905029	肝纤维化无创诊断	检测肝脏硬度、辅助肝硬化的诊断		次	174.1	174.1	174.1	164	113	
M	310905030	腹腔内压监测	1：评估；2：物品准备（导尿包，生理盐水，注射器，输液器，三通等）3：病人平卧、会阴消毒导尿，连接三通（一头接导尿管，一头接输液器，一头接引流管）。4：排空膀胱尿液，以腋中线水平定零点5：尿管内注入25ML生理盐水，病人呼气末读数 6：连测三次取值，记录。耗时30分钟左右。		次	49.5	49.5	49.5	44.9	34.9	
T	310905033	经口电子胰胆管镜检查	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，胰胆管造影，将成像导管自母镜活检通道插入胰管或者胆管，经乳头开口沿导管插入胰管、胆管进行检查。含电子十二指肠镜、造影、取活检、息肉切除、碎石取石、止血等治疗。	导丝、导管、胆胰管成像导管、活检钳、圈套器、取石网篮、激光光纤、夹子	次	2380	2380	2380	1999	1679	仅行胆管或胰管检查的按70%收费。
G	s310905001	经内镜胰胆管刷检术		ERCP	次	340	340	340	290	276	
G	s310905002	尿素酶试验			次	26	26	26	23.3	18.7	
G	s310905003	人工肝治疗	含深阻性静脉置管、血浆置换、血液滤过、血液灌流、透析液、滤过液	血浆、人工肝治疗专用管路	次	1280	1280	1280	1141	927	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
G	s310905010	经皮胆道活检经皮肝穿胆道造影术+引流术+扩张成形术+内支架(内涵管)置入术		穿刺套针、引流套盒、导丝、导管、球囊、内支架、 鞘管	次	3408	3408	3408	2612	2332	
G	s310905011	经皮肝穿胆道造影+扩张成形术+引流术		穿刺套针、引流套盒、导丝、导管、球囊	次	1913	1913	1683	1398	1256	
G	s310905012	经鼻腔食管瘘胃空肠营养管植入术	包括食管瘘胃管植入术	导管、导丝	次	425	425	374	296	270	
H	3110	10.泌尿系统									
H	311000001	腹膜透析置管术		腹膜透析管及附件、钛接头、外接短管、碘伏帽	次	850	850	850	722	599	
Hα	3110000011	透析导管拔管术	包括腹膜透析导管、血液透析导管拔管术。	管路	次	105	105	105	98.4	77	
R(E)	311000002	腹透机自动腹膜透析	使用自动化腹透机完成腹膜透析。含自动腹透液加温，定量、定时注入透析液，按时引流透析液，引流液的自动测量及超滤量的计算。引流缓慢、负超滤等自动报警。	碘伏帽、管路	小时	5	5	5	4.5	3.8	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
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	17	17	17	15.5	12.6	
A	311000004	腹膜透析换管			次	51	51	51	46.2	37.7	
A	311000005	腹膜平衡试验	含定时、分段取腹腔液；不含化验检查		次	85	85	85	77.1	62.9	
H	311000006	血液透析	包括碳酸液透析或醋酸液透析	管路、透析器	次	210	210	210	207.2	154.5	取消原项目3110000060、3110000061
B	311000007	血液滤过	含透析液、置换液		次	340	340	340	308	251	
H	311000008	血液透析滤过	含透析液、置换液	管路、滤过器	次	360	360	360	348	260	
E	311000009	连续性血浆滤过吸附		滤器							
E	3110000091	血浆吸附			次	170	170	170	145	124	
H	311000010	血液灌流	含透析、透析液	灌流器	次	360	360	360	347	255	
A	311000011	连续性血液净化	包括人工法、机器法、含置换液、透析液		小时	170	170	170	154	125	
H	3110000111	连续性血液净化	指人工法。含置换液、透析液	管路、滤过器	小时	100	100	100	93.3	70.5	
H	3110000112	连续性血液净化	指机器法。含置换液、透析液	管路、滤过器	小时	92.3	92.3	92.3	89.5	62.1	
B	311000012	血透监测	包括血温、血压、血容量、在线尿素监测		次	13	13	13	12.2	9.4	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
E	311000013	结肠透析	包括人工法、机器法		次	40	40	40	33.9	28.5	
F	311000014	肾盂测压			单侧	111	111	111	100	85.5	
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	穿刺针	单侧	227.8	227.8	227.8	173	134	
A	311000016	肾封闭术			次	68	68	68	61.8	56.8	
K	311000017	肾周脓肿引流术	包括积液引流术		次	425	425	374	320	274	
A	311000018	经皮肾盂镜检查	含活检、肾上腺活检		单侧	532	532	467.5	401	343	
A	311000019	经皮肾盂镜取石术	包括肾上腺肿瘤切除、取异物		单侧	808.4	808.4	808.4	627	502	
A	311000020	经尿道输尿管镜检查	含取活检；包括取异物		单侧	430	430	430	325	297	
A	311000021	经膀胱镜输尿管插管术			单侧	255	255	255	192	165	
E	311000022	经皮输尿管内管置入术		置入管	次	532	532	467.5	379	338	
E	311000023	经输尿管镜肿瘤切除术			次	1063	1063	935	757	677	
E	311000024	经膀胱镜输尿管扩张术			次	298	298	298	261	242	
E	311000025	经输尿管镜输尿管扩张术			次	532	532	467.5	379	338	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
AB	311000026	经输尿管镜碎石取石术	指经输尿管镜治疗输尿管中下段结石。所定价格涵盖插入输尿管镜、到达结石部位、碎石、取石等手术步骤的人力资源和基本物质资源消耗。	输尿管鞘	次	1063	1063	935	757	677	经电子输尿管镜治疗输尿管中上段、肾脏部位结石的，加收50%。
E	311000027	经膀胱镜输尿管支架置入术	包括取出术	支架	次	319	319	280.5	227	203	
E	311000028	经输尿管镜支架置入术	包括取出术	支架	次	428	428	376	303	272	
A	311000029	输尿管支架管冲洗			次	21.5	21.5	18.5	16.2	13.9	
A	311000030	膀胱注射			次	21.5	21.5	18.5	16.3	14.5	
A	311000031	膀胱灌注			次	19.6	19.6	19.6	17.4	12.4	
A	311000032	膀胱区封闭			次	34	34	34	30.8	28.4	
A	311000033	膀胱穿刺造瘘术			次	213	213	187	160	137	
A	311000034	膀胱镜尿道镜检查	包括取活检或异物		次	221.9	221.9	221.9	141	139	
A	311000035	经膀胱镜尿道镜特殊治疗	包括激光、电灼		次	178.9	178.9	178.9	120	112	
A	311000036	尿道狭窄扩张术			次	62.8	62.8	62.8	41.8	35.8	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	311000037	经尿道治疗尿失禁	含硬化剂局部注射		次	139	139	122	104	89.7	
A	311000038	尿流率检测			次	107	107	93.5	79.9	67.7	
A	311000039	尿流动力学检测	不含摄片		次	373	373	328	279	230	
A	311000040	体外冲击波碎石	含影像学监测和摄片		次	510	467.5	430	408	316	
K	311000041	长期透析管植入术		导管、扩张器、麻醉	次	563	563	495	457	386	
M	311000042	体外物理振动排石治疗	摆适合体位，作用于床体振动器产生高能物理振动，通过人体介质传导至结石，将结石与组织分离成游离状态悬浮于液态空间，调节旋转的床体到利于结石排出的最佳角度，在振动作用下产生的直线振动推动力推动结石排出体外。治疗中用B超确定结石大小、形状、位置等，对结石排出效果进行检查。		次	1200	1200	1200	1134	863	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
N	311000043	家庭腹膜透析治疗指导	向患者或家属进行操作培训(使用示范模具)环境、清洁及消毒换液操作、规范洗手、外出口换药护理、腹透液加药技术、淋浴技术、相关知识培训、透析原理、腹膜炎的预防、体重血压、血糖及透析液的测量、环境及物品的清洁、饮食及营养(用食物模型)、水盐平衡、居家透析常见问题的处理、运动指导、透析液的加温和储藏、物品的订购。		小时	50	50	50	43.2	37.2	
P	311000044	家庭腹膜透析治疗	指对在院外自行进行透析换液治疗的患者进行培训、指导及随访。含腹透液加温、加药、腹透换液操作、废液的测量和处理。连接管路、接口消毒处理，室内用紫外线消毒40分钟、清洗消毒液擦洗地面、用75%酒精擦洗桌面，洗手(6步骤)至少2分钟，戴口罩，取出加温好的透析液并检查(有效日期、浓度、是否浑浊、是否漏液、温度、拉环是否完整、绿塞子是否折断)，打开透析液外包装袋，再次检查内袋是否有渗漏，用蓝夹子夹住入水管路，再将透析液袋子堵绿塞管折断，并将袋子挂在透析液架子上，将透析短管与透析液管路快速对接，拧紧，打开腹部短管旋转开关，将腹腔中前次灌入的透析液排入至空袋中，关闭短管，将入水管夹打开，排空管路中空气，打开透析短管，将新的透析液灌入腹腔，关闭透析短管，将碘伏小帽与短管接口处拧紧。对患者定期随访(电话随访、门诊随访，必要时居家探访)。临床状况评估、出口处及隧道评估、导管相关并发症评估、腹膜炎危险因素评估、生存质量、营养养及心理状态评估、透析处方和药物调整等。	碘伏帽，管路	月	221	221	221	197	169	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
AB	311000045	腹膜透析导管感染外涤纶套清除术	通过局部清创和涤纶套清除治疗腹膜透析导管感染。所定价格涵盖切开、清创、游离、切除感染涤纶套等操作步骤的人力资源和基本物质资源消耗。		次	171	171	171	148	126	
A	3111	11.男性生殖系统									
A	311100001	小儿包茎气囊导管扩张术		气囊导管	次	50.3	50.3	50.3	38.4	30.7	
A	311100002	嵌顿包茎手法复位术			次	107	107	93.5	82.6	69.8	
A	311100003	夜间阴茎胀大试验	含硬度计法		次	47.6	47.6	47.6	33	30.1	
A	311100004	阴茎超声血流图检查			次	102	102	102	90.8	74	彩色多普勒
A	311100005	阴茎勃起神经检查	含肌电图检查		次	128	128	128	113	92.7	
K	311100006	睾丸阴茎海绵体活检术	包括穿刺、切开、取精		次	160	160	141	122	103	
A	311100008	促射精电动按摩	不含精液检测		次	36.4	36.4	36.4	29.6	22.9	
A	311100009	阴茎海绵体内药物注射			次	32.9	32.9	32.9	27.5	21.1	
A	311100010	阴茎赘生物电灼/冷冻术			次	107	107	93.5	82.6	69.8	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
E	311100011	阴茎动脉测压术			次	68	68	68	58	49.6	
E	311100012	阴茎海绵体灌流治疗术			次	128	128	128	109	93.2	
A	311100013	B超引导下前列腺活检术			次	111	111	111	68.9	68.9	
I	3111000131	B超引导下前列腺穿刺活检术		穿刺针	部位	21.5	21.5	18.5	16.1	13.9	
A	311100014	前列腺针吸细胞学活检术			次	54	54	47	41.4	35	
A	311100015	前列腺按摩			次	21.5	21.5	18.5	16.5	13.9	
A	311100016	前列腺注射			次	32.5	32.5	28.5	24.8	20.9	
E	311100017	前列腺特殊治疗	包括激光、微波、射频等方法		次	101.6	101.6	101.6	75	64.1	
A	311100018	鞘膜积液穿刺抽液术		硬化剂	次	85	85	74.5	65.3	53.1	
I	311100019	曲细精管精子分离术	睾丸穿刺取精后对获得的曲细精管进行分离，培养、收集精子。	睾丸穿刺、梯度离心	次	298	298	298	264	220	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
M	311100020	夜间阴茎勃起监测	清洁阴茎，固定张力环，连接阴茎勃起测定记录盒并固定，使用硬度测试仪记录夜间阴茎周长变化、勃起硬度、次数、持续时间，计算机分析。图文报告。		次	90	90	90	83.4	63.8	
G	s311101001	小儿包茎分离术			次	100	100	88	72.1	63.1	
M(B)	3112	12.女性生殖系统及孕产(含新生儿诊疗)									
B	311201	女性生殖系统及孕产诊疗									
A	311201001	荧光检查	包括会阴、阴道、宫颈部位病变检查		每个部位	24.3	24.3	24.3	22.2	14.8	
A	311201002	外阴活检术			次	23	23	23	17.8	14.7	
A	311201003	外阴病光照射治疗	包括光谱治疗，远红外线等		30分钟	11.7	11.7	11.7	9.6	7.3	
A	311201004	阴道镜检查			次	25.5	25.5	25.5	17.4	16	
E	3112010041	电子阴道镜检查			次	68.8	68.8	68.8	49.4	38.9	
B	311201005	阴道填塞			次	17	17	17	16.7	14.2	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
B	311201006	阴道灌洗上药		药品	次	13	13	13	12.8	10.5	
A	311201007	后穹窿穿刺术	包括后穹窿注射		次	43	43	43	40.4	32.9	
K	311201008	宫颈活检术	包括阴道壁活检及阴道囊肿穿刺术		次	54	54	54	34.7	29.6	
A	311201009	宫颈注射	包括宫颈封闭、阴道侧穹窿封闭、上药		次	17	17	17	16.2	13.4	
A	311201010	宫颈扩张术	含宫颈插管		次	17	17	17	16.1	13.4	
A	311201011	宫颈内口探查术			次	9	9	9	8.1	6.4	
A	311201012	子宫托治疗	含配戴、指导		次	30.6	30.6	30.6	23.5	17.8	
A	311201013	子宫内膜活检术			次	87.6	87.6	87.6	61.3	48.4	
A	311201014	子宫直肠凹封闭术			次	26	26	26	23.3	21.4	
A	311201015	子宫输卵管通液术	包括通气、注药		次	70.1	70.1	70.1	46.3	38.6	
A	311201016	子宫内翻复位术	指手法复位		次	128	128	128	115	103	原331303023项目和价格取消。
A	311201017	宫腔吸片			次	26	26	26	23.2	20.7	
A	311201018	宫腔粘连分离术			次	68	68	68	62.5	53.5	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	311201019	宫腔填塞			次	115.2	115.2	115.2	112	80.2	
M(K)	311201020	妇科特殊治疗	指激光、微波、电熨、冷冻、臭氧等法，包括外阴、阴道、宫颈等疾患。	纳米银妇女外用抗菌器、生物活性材料、抑菌吸附材料、宫颈治疗托	每个部位	21	21	21	20.8	17.2	
B	3112010200	妇科特殊治疗	指尖锐湿疣等传染性性病		每个部位	40	40	40	40	39.1	激光、微波、冷冻、电熨等
E	3112010201	妇科特殊治疗	指自凝刀治疗子宫出血		次	408	408	408	387	210	
E	3112010202	妇科特殊治疗	指自凝刀治疗尖锐湿疣		次	238	238	238	226	196	
E	3112010203	妇科特殊治疗	指自凝刀治疗宫颈糜烂		次	170	170	170	159	123	
E	311201021	腹腔穿刺插管盆腔滴注术			次	102.2	102.2	102.2	79.1	63.8	
E	311201022	妇科晚期恶性肿瘤减瘤术			次	1360	1156	1033.6	884	767	
B	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	9	9	9	8.4	6.6	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	311201024	电子骨盆内测量			次	8.7	8.7	8.7	8.3	6.3	
A	311201025	胎儿心电图			次	16.2	16.2	16.2	12.4	9.8	
M	3112010250	胎儿心电图	指四通道		次	27	27	27	23.7	18.7	
B	311201026	胎心监测			次						
B	3112010260	电子胎心监测			次	11.3	11.3	11.3	11.2	8.3	适用每日监测不超过3次
AB	3112010261	电子胎心监测（连续监测）	指使用监测设备持续监护胎心及宫缩情况。所定价格涵盖定位、固定探头、持续监测、数据存储及分析、出具报告等操作步骤的人力资源和基本物质资源消耗。		每胎儿/日	65	65	65	64	43	不足12小时按半日计费，超过12小时不足24小时按全日计费
A	311201027	胎儿镜检查			次	146.2	146.2	146.2	90.1	85.5	
A	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	26	26	26	21.8	19.2	
A	311201029	羊膜镜检查			次	50.3	50.3	50.3	38.1	30.7	
A	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	79.6	79.6	79.6	58.8	50.2	
E	311201031	经皮脐静脉穿刺术	不含超声引导		次	77	77	77	66.5	62.9	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
E	311201032	羊水泡沫振荡试验			次	9	9	9	8	6.7	
E	311201033	羊水中胎肺成熟度LB记数检测			次	34	34	34	29	25.9	
E	311201034	羊水置换			次	340	340	340	290	259	
E	311201035	性交试验	含取精液、显微镜下检查		次	34.7	34.7	34.7	28.2	22	
E	311201036	脉冲自动注射促排卵检查		药物	次	85	85	85	70.1	59.8	
E	311201038	B超下卵巢囊肿穿刺术			次	285	285	285	246	225	
E	311201039	胎盘成熟度检测			次	33	33	33	32.1	24.9	
A	311201047	输卵管绝育术	包括药物粘堵法		次	117	117	117	71.3	71.3	
K	311201048	宫内节育器放置术	包括取出术	节育器	次	48.1	48.1	48.1	36.9	26.8	使用国家无偿提供的节育器不得另行收费
A	311201049	避孕药皮下埋植术	包括皮下避孕药取出术同此项		次	59.2	59.2	59.2	42.8	36.8	
L	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。	一次性宫腔组织采集器	次	79.6	79.6	79.6	61.2	40.9	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	311201051	产后刮宫术			次	85	85	85	67.6	48.9	
A	311201052	葡萄胎刮宫术			次	170	170	170	158	126	
L	311201053	人工流产术	含宫颈扩张	一次性宫腔组织采集器	次	151.2	151.2	151.2	138.8	123.4	
K	3112010531	畸形子宫等人工流产术加收	含宫颈扩张。包括疤痕子宫、哺乳期子宫、钳刮术		次	76.5	58.5	52.4	48.7	37	
A	311201054	子宫内水囊引产术			次	85	85	85	79.3	68.9	
A	311201055	催产素滴注引产术	含观察宫缩、产程		次	85	85	85	80.4	68.9	
A	311201056	药物性引产处置术	含早孕及中孕；不含中孕接生		次	40.1	40.1	40.1	25.4	25.1	
A	311201057	乳房按摩	包括微波按摩、吸乳		次	7.4	7.4	7.4	5.7	4	
M	3112010571	乳房积乳疏通术			单侧	36	36	36	35.3	25.9	
K	311201060	阴道成型术后扩张术		一次性模具	次	44.2	44.2	44.2	31	28	
K	311201064	乳管镜检查	含活检；包括疏通、扩张、冲洗		次	270	270	270	260	203	单侧
K	311201067	宫颈癌筛查			次	180	180	180	169	127	
K	311201070	淋巴细胞免疫治疗			人次	470	47	470	460	332	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
N	311201072	宫腔组织吸引术	常规消毒外阴，铺巾，术者戴手套，妇科检查了解子宫情况，换手套，窥阴器暴露子宫颈，碘伏消毒擦拭阴道，消毒宫颈。宫颈钳钳夹宫颈，探针探测宫腔深度，括宫器依次扩张宫颈后，用一次性宫腔组织吸引管吸出宫腔内容物，送病理学检查。不含病理学检查。		次	210	210	210	200	151	
U	311201073	宫颈光学相干断层成像（OCT）	清洁探头，安装一次性保护套，采集图像，计算机处理数据，作出诊断报告，图文报告。		次	102	102	102	86.7	72	
G	s311201001	妇科检查	含阴道、宫颈、子宫等部位的病变检查及窥器等一次性耗材		次	7	7	7	6.8	5.5	
G	s311201002	小阴唇粘连分离术			次	231.2	231.2	231.2	133	133	
G	s311201003	经腹腔镜妇科特殊治疗	包括外阴、阴道、宫颈等疾患		次	430	430	430	371	328	包括激光、微波、电熨、电灼、冷冻等法。
G	s311201004	经腹腔镜双侧输卵管美蓝试验			次	430	430	430	382	328	
G	s311201005	绒毛取样术			次	130	130	130	121	99.1	原250700026项目和价格取消。

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
B	311202	新生儿特殊诊疗									
F	311202001	新生儿测颅压			次	9	9	9	8.2	7.3	
A	311202002	新生儿复苏			次	85	85	85	80.4	68.9	
A	311202003	新生儿气管插管术			次	43	43	43	40.4	35.7	
A	311202004	新生儿人工呼吸(正压通气)			次	17	17	17	15.9	14.2	
B	311202005	新生儿洗胃	含胃管等用品		次	43	43	43	39.8	35.7	以洗净为一次
A	311202006	新生儿监护	包括单独心电监护；心电，呼吸、血压监护；心电、呼吸、血压、氧饱和度监护		小时	3	3	3	2.4	2.4	无论监测多少参数
A	311202007	新生儿脐静脉穿刺和注射			次	17	17	17	15.5	14.2	
B	311202008	新生儿兰光治疗	含兰光灯、眼罩		小时	2.5	2.5	2.5	1.8	1.8	
A	311202009	新生儿换血术	含脐静脉插管术	血液	次	425	425	425	385	328	
N	311202010	新生儿经皮胆红素测定			次	7	7	7	6.7	5	该项目适用于三个月以内的婴儿

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
B	311202011	新生儿暖箱			小时	2.6	2.6	2.6	2.1	1.7	
N	3112020110	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，线托盘。		小时	4.6	4.6	4.6	4.3	3.3	
K	311202012	新生儿辐射抢救治疗	不含监护		小时	3	3	3	2.4	2.4	
A	311202013	新生儿囟门穿刺术	包括前后囟门		次	9	9	9	7.9	7.2	
K	311202015	新生儿行为测定	包括神经反应测评		次	9.4	9.4	9.4	7.9	6.3	
AF	311203	辅助生殖									

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
AF	使用说明： 1.本类别所指组织/体液/细胞，主要指卵巢组织、卵母细胞(极体)、胚胎、囊胚、精液、精子等与辅助生殖相关的内容。 2.本类别所称“基本物耗”指原则上限于不应或不必要与医疗服务项目分割的易耗品，包括但不限于各类消杀用品、储存用品、清洁用品、个人防护用品、垃圾处理用品、培养液、冷冻保护液、冷冻液、解冻液、辅助生殖用液、试管、载杆载体辅助生殖器皿及装置、冲洗液、润滑剂、灌洗液、棉球、棉签、纱布(垫)、护垫、衬垫、手术巾(单)、治疗巾(单)、治疗护理盘(包)、注射器、滑石粉、防渗漏垫、标签、可复用的操作器具、冲洗工具。基本物耗成本计入项目价格，不另行收费。除基本物耗以外的耗材均作为除外内容，按照实际采购价格零差率销售。 3.本类别所列“组织/体液/细胞冷冻(或冷冻续存)”，项目内涵中“解冻复苏”指卵巢组织、卵母细胞(极体)、精液、精子等与辅助生殖相关的解冻复苏，不包含胚胎、囊胚的解冻操作，“管”指包括但不限于用于装载辅助生殖组织、体液或细胞所需的试管、载杆等载体。 4.本类别所列项目均不得收取高倍显微镜手术辅助操作费用。如使用宫腔镜、腹腔镜或其他设备辅助手术的，加收相应手术辅助操作费用。 5.本类别项目中涉及“包括……”“……等”的，属于开放型表述，所指对象不仅局限于表述中列明的事项，也包括未列明的同类事项。									
AF	311203001	取卵术	指通过临床技术操作获得卵母细胞。所定价格涵盖穿刺、取卵、卵泡冲洗、计数、评估过程中的人力资源和基本物质资源消耗。		次	950	903	857	815	774	
AF	311203002	胚胎培养	指在培养箱中将精卵采取体外结合形式进行培养。所定价格涵盖受精、培养、观察、评估等获得胚胎过程中的人力资源和基本物质资源消耗。		次	2850	2708	2572	2444	2321	囊胚培养按40%收费。
AF	311203003	组织/体液/细胞冷冻（辅助生殖）	指将辅助生殖相关组织、体液、细胞进行冷冻。所定价格涵盖将辅助生殖相关组织、体液、细胞转移至冷冻载体，冷冻及解冻复苏过程中的人力资源和基本物质资源消耗。		管·次	1080	1026	975	926	880	1.组织/体液/细胞冷冻(辅助生殖)第2管起，每管加收80%，加收不超过8次。 2.“组织/体液/细胞冷冻(辅助生殖)”价格含冷冻当天起保存2个月的费用，不足2月按2月计费。

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
AF	311203004	组织/体液/细胞冷冻续存(辅助生殖)	指将冷冻后的辅助生殖相关组织、体液、细胞持续冻存。所定价格涵盖将冷冻后的辅助生殖相关组织、体液、细胞持续冻存至解冻复苏前或约定截止保存时间，期间的人力资源和基本物质资源消耗。		管·月	90	90	90	90	90	1.辅助生殖相关组织、体液、细胞冷冻后保存超过2个月的，收取续存费用，不足1个月按1个月计费； 2.组织/体液/细胞冷冻续存(辅助生殖)无论多少管，均按1管收费。
AF	311203005	胚胎移植	指将胚胎移送至患者宫腔内。所定价格涵盖胚胎评估、移送至患者宫腔内过程中所需的人力资源和基本物质资源消耗。		次	950	903	857	815	774	冻融胚胎（囊胚）解冻按50%收费，解冻后进行移植的，另行收取“胚胎移植”项目费用。
AF	311203006	未成熟卵体外成熟培养	将通过临床操作获取的未成熟卵进行体外培养。所定价格涵盖未成熟卵处理、培养、观察、评估、激活过程中所需的人力资源和基本物质资源消耗。		次	1350	1283	1218	1157	1100	
AF	311203007	胚胎辅助孵化	将胚胎通过物理或化学的方法，将透明带制造一处缺损或裂隙，提高着床成功率。所定价格涵盖筛选、调试、透明带处理、记录过程中所需的人力资源和基本物质资源消耗。		次	825	825	825	687	553	
AF	311203008	组织、细胞活检(辅助生殖)	在囊胚/卵裂期胚胎/卵母细胞等辅助生殖相关的组织、细胞上分离出检测标本。所定价格涵盖通过筛选、评估、透明带处理，吸取分离标本过程中所需的人力资源和基本物质资源消耗。		每个胚胎(卵)	1350	1283	1218	1157	1100	每增加一个胚胎(卵)加收80%，每个活检周期加收不超过4次。
AF	311203009	人工授精	通过临床操作将精液注入患者宫腔内。所定价格涵盖精液注入、观察等过程中所需的人力资源和基本物质资源消耗。		次	680	680	680	616	503	阴道（宫颈）内人工授精按40%收费。

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
AF	311203010	精子优选处理	通过实验室手段从精液中筛选优质精子。所定价格涵盖精液采集、分析、处理、筛选、评估过程中所需的人力资源和基本物质资源消耗。		次	347	347	347	318	236	
AF	311203011	取精术	通过手术方式获取精子。所定价格涵盖穿刺、分离、获取精子评估过程中的人力资源和基本物质资源消耗。		次	221	221	221	180	154	1.显微镜下切开取精术加收1240元；2.双侧同时取精的，分别计价收费。
AF	311203012	单精子注射	将优选处理后精子注射进卵母细胞，促进形成胚胎。所定价格涵盖将精子制动、吸入，注入卵母细胞胞浆等过程中的人力资源和基本物质资源消耗。		卵·次	1425	1283	1154	1039	935	每增加一个卵加收60%，加收不超过2次。
A	3113	13.肌肉骨骼系统									
A	311300001	关节镜检查	含活检		次	204	186.2	180.3	135	123	
R(E)	311300002	关节穿刺术	含注射药物、加压包扎；包括关节腔减压术		次	57.7	57.7	57.7	53.3	41.3	
A	311300003	关节腔灌注治疗			次	61.2	61.2	61.2	45.3	34.7	
A	311300004	持续关节腔冲洗			次	54	54	54	36.2	32.2	
A	311300005	骨膜封闭术			次	26.4	26.4	26.4	21.6	15.7	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	311300006	各种软组织内封闭术			次	20.8	20.8	20.8	15	11.3	
A	311300007	神经根封闭术			次	54	54	47	41.1	33.5	
A	311300008	周围神经封闭术			次	42.5	42.5	37.5	33	25.9	
A	311300009	神经丛封闭术	包括臂丛、腰骶丛		次	54	54	47	41.1	34.7	
A	311300010	鞘内注射	包括鞘内封闭		次	36	36	36	29.1	24.8	
A	311300011	骶管滴注			次	64.5	64.5	64.5	53.3	40.1	
M	311300013	人体脂肪成分分析	采用多频生物电阻抗分析法（MFBIA），提供肌肉质量评估、体液指标评估、腹部脂肪评估和腹部肥胖预测、与身体成分匹配的年龄；体重、体脂含量、体脂百分比、去脂体重、肌肉含量、身体总水分、细胞外液、细胞内液、蛋白质、无机盐、体重、体脂肪量、去脂体重、肌肉量、体脂肪率、身体质量指数、体重控制目标、腹部肥胖分析、身体节段分析（脂肪、去脂肪含量）、蛋白质含量、无机盐含量、基础代谢率、总能量消耗、体型分析、营养评估、身体年龄。准备设备预热代谢检测仪10分钟，安装连接检测探头，完成检测。打印报告，做出临床分析。		次	36	36	36	34.8	27.6	
G	s311300001	颈、腰椎间盘射频热凝术			间隙	1430	1430	1430	1141	998	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
G	s311300002	颈、腰椎PLDD术		一次性光导纤维	间隙	850	850	850	734	681	
G	s311300003	颈、腰椎胶原酶溶盘术			次	600	600	600	516	490	
G	s311300004	足底压力及步态诊疗			次	93.1	93.1	93.1	88.1	65.7	
B	3114	14.体被系统									
A	311400001	变应原皮内试验	包括吸入组、食物组、水果组、细菌组		组	21.5	21.5	18.5	16	12.7	
A	311400002	性病检查	男	化验费	次	13.5	13.5	13.5	9.6	8.6	
A	3114000020	性病检查	女	化验费	次	16.5	16.5	14.5	12.8	9.8	
A	311400003	皮肤活检术	含钻孔法；不含切口法		每个取材部位	42.5	42.5	37.5	33.1	26.3	
A	311400004	皮肤直接免疫荧光检查	含试剂		每项抗体	43	43	43	37.7	32.1	
E	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	36	36	36	30.9	26	
A	311400006	皮损取材检查	包括阴虱、疥虫、利杜体		每个取材部位	16.5	16.5	14.5	12.8	10.1	
A	311400007	毛雍症检查	含镜检		每个取材部位	9	9	9	7.7	6.6	
A	311400008	天疱疮细胞检查	含镜检		每个取材部位	13	13	13	11.8	9.9	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	311400009	伍德氏灯检查			次	11.7	11.7	11.7	9.2	7.3	
A	311400010	斑贴试验			每个抗原斑贴	6.5	6.5	5.5	4.7	3.9	
A	311400011	光敏试验			次	13	13	13	11.7	9.9	
A	311400012	醋酸白试验			次	21.5	21.5	18.5	16.4	12.8	
A	311400013	电解脱毛治疗	含麻醉、耗材		1平方厘米	17	17	17	15.5	12.6	
A	311400014	皮肤赘生物电烧治疗	包括皮赘去除术		每个皮损	16.5	16.5	14.5	13	9.8	
A	311400015	黑光治疗(PUVA治疗)		药品	每个部位	21	21	21	20.3	15.8	
A	311400016	红光治疗		药品	每个部位	12.8	12.8	12.8	12.8	10.1	
A	311400017	白癜风皮肤移植术	含取材、移植		1cm2	85	85	85	77	70.9	
A	311400019	刮疣治疗			每个	5	5	4.5	4.4	3.7	
I	3114000191	埋疣治疗	含取疣、麻醉、包埋。		次	192	192	168.5	146	121	
A	311400020	丘疹挤粟治疗			每个	2	2	2	1.6	1.6	
A	311400021	甲癣封包治疗			每个指(趾)甲	16.5	16.5	14.5	13	10.1	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	311400022	拔甲治疗			每个	32.5	32.5	28.5	25	19.6	
A	311400023	酒渣鼻切割术			次	255	255	255	231	189	
A	311400024	药物面膜综合治疗			次	30	30	30	28.3	22.2	
A	311400025	疱病清疮术			每个部位	64	64	56	49.7	39.5	
A	311400026	疱液抽取术		检验	每个	9.9	9.9	9.9	8.2	6.5	
A	311400027	皮肤溃疡清创术			5cm2/每创面	42.5	42.5	42.5	42.4	33.4	
A	311400028	皮损内注射			每个皮损	21.5	21.5	18.5	16.5	13.2	
A	311400029	粉刺去除术			每个	4	4	4	3.8	3.2	
F	311400030	鸡眼刮除术			每个	17	17	17	15.5	12.6	
K	311400031	血管瘤硬化剂注射治疗	包括下肢血管曲张注射	硬化剂	每个	48.5	48.5	48.5	38.8	38.8	
E	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	21.8	21.8	21.8	17.3	16.6	
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	17	17	17	15.8	12.3	1cm2
A	311400041	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	13	13	13	12.2	9.6	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
F	311400042	YAG激光治疗	包括小肿物		每个皮损	27.7	27.7	27.7	22.9	17.9	
A	311400043	腋臭激光治疗			单侧	255	255	255	238	189	
A	311400044	液氮冷冻治疗	包括疣、老年斑		每个皮损	21.5	21.5	18.5	16.6	13.2	
A	311400045	烧伤抢救(大)			次	655.2	655.2	655.2	601.3	534.8	烧伤面积＞80%
A	311400046	烧伤抢救(中)			次	425.9	425.9	425.9	390.9	347.6	烧伤面积＞60%
A	311400047	烧伤抢救(小)			次	283.9	283.9	283.9	260.6	231.7	烧伤面积＞50%
A	311400048	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	638	638	561	489	411	
F	311400049	烧伤冲洗清创术(大)		药品、生物敷料	次	532	532	467.5	408	331	烧伤面积＞50%
F	311400050	烧伤冲洗清创术(中)		药品、生物敷料	次	404	404	355.5	310	251	烧伤面积＞30%
F	311400051	烧伤冲洗清创术(小)		药品、生物敷料	次	277	277	243	212	172	烧伤面积＞10%
A	311400052	护架烤灯			千瓦时	1	1	1	1	1	
A	311400053	烧伤大型远红外线治疗机治疗			次	26	26	26	23.9	19	
A	311400054	烧伤浸浴扩创术(大)			次	319	319	280.5	244	205	烧伤面积＞70%

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	311400055	烧伤浸浴扩创术(中)			次	213	213	187	163	136	烧伤面积＞50%
A	311400056	烧伤浸浴扩创术(小)			次	85	85	85	77	70.9	烧伤面积＞30%
A	311400057	悬浮床治疗			日	171.7	171.7	171.7	127	108	
A	311400058	翻身床治疗			日	42.5	42.5	37.5	33.2	26.3	
A	311400059	烧伤功能训练床治疗			日	26	26	26	23.2	19.8	
A	311400060	烧伤后功能训练			每个部位	22.1	22.1	22.1	17.6	13.7	
A	311400061	烧伤换药			1%体表单位	33.6	33.6	33.6	30.8	27.4	
B	311400062	高能波谱辐射烧伤治疗			次	36.8	36.8	36.8	33.5	26.6	
K	311400063	痤疮治疗	包括蓝光、红光。面部、前胸及后背均为一个部位。	光敏剂	次	17	17	17	16.3	13.3	
K	311400064	ALA-光动力疗法	光敏剂配置、光纤、30min光辐照	光敏剂	疗程	270	270	270	255	191	
K	311400065	窄谱紫外线治疗	含UVA、UVB		次	27	27	27	25.5	19.2	全身加收50元

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
M(L)	311400066	乳腺血氧功能成像检测	根据血红蛋白（HBO2)和去氧血红蛋白（HB)在近红外光谱区域具有不同的吸收特征，根据人体双乳的血氧含量基本对称的特点，比较血氧的变化来检测检测部位的血氧中的相对血氧含量。		单侧	54	54	54	50.1	38.3	
M	311400067	变应原点刺试验	消毒皮肤，使用标准化变应原，用点刺针按照一定排列顺序间隔刺入皮，形成微小出血点，然后将变应原滴加在伤口上，同时用注 射用水和组织胺作为阴性对照和阳性对照，20分钟后研判结果并出 具报告。必要时48小时再次研判结果，出具报告。含点刺针、12种试剂。		次	72	72	72	66.8	51.1	
Z	311400068	手法淋巴引流	通过对浅表淋巴管的手法引流，达到促进淋巴液回流、减轻肿胀的目的。所定价格涵盖评估、按摩、结束后必要时使用压力绷带包扎等操作步骤的人力资源和基本物质资源消耗。	压力绷带	次	106	101	97	89	76	每个患者每天限收费一次。
G	s311400001	结核菌素实验			次	16.5	16.5	14.5	11.9	10.4	
A	3115	15.精神心理卫生									
A	311502	精神科特殊检查									
A	311502002	眼动检查	2小时		次	64.0	64.0	56.0	49.7	39.5	
A	311502003	尿MHPG测定			次	34	34	34	30.1	25.6	
A	311502004	首诊精神病检查	40-60分钟		次	42.5	42.5	37.5	32.6	26.6	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	311502005	临床鉴定			次	85	85	85	75.7	61.7	
A	311502006	精神病司法鉴定		行为疗法，麻醉分析	次	510	510	510	460	370	
A	311502007	脑功能检查	30分钟		次	26	26	26	22.7	19.3	
A	311502008	脑电治疗(A620)	2小时		次	47.3	47.3	47.3	41.2	30.1	
M	311502009	沙盘治疗	对患者进行40分钟的心理咨询；指导患者应用沙盘和各种沙具完成“心灵世界”作品约30分钟；由心理医生针对患者的作品进行分析，从而对其心理问题进行治疗约60分钟。		次	117	117	117	111.3	87.3	
A	311503	精神科治疗									
A	311503001	抗精神病药物治疗监测			日	6.4	6.4	6.4	5.1	3.9	
F	311503002	常温冬眠治疗监测	含24小时监护		次	42.5	42.5	37.5	33.2	26.3	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
R(E)	311503003	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	2.6	2.6	2.6	2.3	1.8	收取精神科监护，不得再收取精神病护理、级别护理。
A	311503004	电休克治疗			次	37.3	37.3	37.3	30.2	23.4	
A	311503005	多参数监护无抽搐电休克治疗			次	213	213	187	165	131	
A	311503006	暴露疗法和半暴露疗法			次	32.5	32.5	28.5	24.7	20.9	
A	311503007	胰岛素低血糖和休克治疗	含4小时监测		次	34	34	34	30.8	28.4	
A	311503008	行为观察和治疗			次	25.4	25.4	25.4	23.3	20.7	
A	311503009	冲动行为干预治疗	30分钟		次	36	36	36	33	29.4	
A	311503010	脑电生物反馈治疗	1小时		次	13.5	13.5	13.5	10.9	9.1	
A	311503011	脑反射治疗			次	9	9	9	7.9	7.2	
A	311503012	智能电针治疗	45分钟		次	13.5	13.5	13.5	10.8	9.1	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	311503013	经络氧疗法	30分钟		次	13.5	13.5	13.5	10.8	9.1	
A	311503014	感觉统合治疗	训练15个项目，120-140分钟		次	61.8	61.8	61.8	56.7	50.4	
A	311503015	工娱治疗			日	1.3	1.3	1.3	1.1	1.1	
A	311503016	特殊工娱治疗	2小时/次		次	9	9	9	7.8	6.4	
A	311503017	音乐治疗	1小时/次		次	4.3	4.3	4.3	4	3.5	
A	311503018	暗示疗法			次	17	17	17	15.7	14.2	
A	311503019	松驰治疗			次	9.4	9.4	9.4	8.2	6.5	
A	311503020	漂浮治疗			次	10.8	10.8	10.8	9.1	6.8	
A	311503021	听力整合及语言训练	1小时/次		次	10.4	10.4	10.4	8.8	7.3	
A	311503022	心理咨询	约1小时/次		次	65.5	65.5	65.5	60.1	53.5	
A	311503023	心理治疗	1—2小时		次	117	117	117	107.3	95.5	
A	311503024	麻醉分析	45分钟		次	51	51	51	46.2	37.7	
A	311503025	催眠治疗	90分钟		次	68	68	68	61.6	50.3	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	311503026	森田疗法			日	43	43	43	38.7	31.7	
A	311503027	行为矫正治疗	2小时		次	28.1	28.1	28.1	24.7	18.6	
A	311503028	厌恶治疗	包括酒厌恶治疗等，1-1.5小时		次	26	26	26	23.3	18.7	
A	311503029	脱瘾治疗	自愿或强迫治疗，包括每疗程的所有费用。	并发症	疗程	2550	2550	2550	2317	1892	每疗程为12天
I	311503031	儿童行为干预	包括社交训练、认知训练、大运动、精细活动、思维训练、时期能力开发等。		30分钟	51.5	51.5	51.5	47.2	42	适应症：自闭症及自闭症倾向、智力低下、学能障碍等。
M(K)	32	（二）经血管介入治疗	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。 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，(指患者从未进行过与本疾患相关的介入检查时)； 3.曾进行过介入检查已明确诊断，仅是做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，检查按50%收费。 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增加20%收费。 5.“经血管介入诊疗”类项目价格已含局麻、穿刺、数字减影DsA、X线电视录像、拍片及胶片费用，不得另行收费。 6.除外内容包括造影剂、导丝、导管、球囊、滤网、压力泵、支架、鞘管、栓塞材料、房间隔穿刺针、三连三通、环柄三环注射器、Y阀、穿刺针及套件、压力延长管、压力传感器、腔静脉滤器、弹簧圈、弹簧圈解脱装置、高压注射器、等离子电极（刀头、针）。							

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	3201	1.静脉介入诊疗									
E	320100001	经皮选择性静脉造影术	包括腔静脉、肢体静脉等	导丝、导管	次	916.3	822.2	822.2	624	574	
R(E)	320100002	经皮静脉腔内热消融术	包括激光、射频、微波等。	消融导管	次	3287.9	2951.2	2697.4	2694	2200	
AB	320100003	经皮静脉内滤器置入术	通过穿刺置入腔静脉滤器阻隔静脉内血栓。所定价格涵盖输送并释放滤器，以及静脉穿刺、置入鞘管、退出输送器、加压包扎等手术步骤的人力资源和基本物质资源消耗。		次	2647	2376	2376	2171	1726	
A	320100004	经皮静脉球囊扩张术		球囊、导管	次	2646.7	2375.5	2375.5	2116	1726	
A	320100005	经皮静脉内支架置入术		支架	次	2848.9	2583	2363.6	2282	1768	
A	320100006	经皮静脉内球囊扩张＋支架置入术		支架、球囊管	次	3287.9	2951.2	2951.2	2648	2020	
A	320100007	经皮静脉内旋切术		导管	次	3287.9	2951.2	2697.4	2461	1990	
R(E)	320100008	经皮静脉插管药物灌注术	包括化疗、止血和溶栓等	导丝、导管、溶栓导管	次	1125.1	1020	933.7	926	755	
E	320100009	经皮静脉内超声血栓消融术		导丝、导管	次	2520.9	2262.9	2079.2	1974	1564	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
K	320100013	经皮深静脉温控球囊置入术		球囊导管、导丝、启动套件	次	1986.1	1783	1649.3	1518	1152	
P	320100014	经皮穿刺双肾静脉取血术	患者仰卧于造影台，局麻下穿刺肘正中静脉（或股静脉等），置入血管鞘管，分别插入导管到左、右肾静脉、下腔静脉远端造影，定位后取血标本。含造影及DSA引导。	导管、导丝、鞘管	次	1020	918	918	820	686	
P	320100015	经皮穿刺选择性双侧肾上腺静脉取血术	患者仰卧于造影台，局麻下穿刺肘正中静脉（或股静脉等），置入血管鞘管，分别插入导管到左、右肾上腺静脉、右心房及下腔静脉远端造影，定位后取血标本。含造影及DSA引导。	导管、导丝、鞘管	次	2125	1913	1913	1710	1430	
R(E)	s320000001	主动脉腔内修复术		导管、导丝、鞘管、支架、覆膜支架	次	2963.7	2660.9	2660.9	2496	2009	
G	s320000002	经皮血管取标本术	包括胆道、心肌	导管、导丝、鞘管、连接管、推送器	次	547.8	492	452	402	329	
G	s320000003	经皮静脉栓塞（硬化）术	包括静脉瘘	鞘管、导管导丝、栓塞剂（材料）、	次	1629.8	1462.8	1462.8	1277	992	
G	s320000004	经皮经血管干细胞移植术		导丝、导管、鞘管	次	770	690.7	632.3	604	483	
AB	3202	2.动脉介入诊疗		血管止血装置							
A	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	3287.9	2951.2	2951.2	2632	2007	
A	320200002	经皮选择性动脉造影术	不含脑血管及冠状动脉		次	1274.2	1247.3	1142.5	817	753	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	320200003	经皮超选择性动脉造影术	不含脑血管及冠状动脉		次	2646.7	2375.5	2375.5	2113	1671	
K	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	2004.6	1799.9	1799.9	1578	1194	
T(A)、AH	320200005	经皮动脉血栓旋切术	指机化血栓。不含心、脑血管。包括斑块旋切术	切除系统	次	3287.9	2951.2	2697.4	2461	1990	
A	320200006	经皮动脉闭塞激光再通术	不含脑血管及冠状动脉		次	3287.9	2951.2	2697.4	2461	1990	
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	2893.4	2597.7	2597.7	2238	1744	
E	320200008	经皮动脉内超声血栓消融术		导丝、导管	次	2813.2	2525.2	2309	2193	1854	
A	320200009	经皮动脉内球囊扩张术	不含脑血管及冠状动脉	导管	次	2646.7	2375.5	2375.5	2122	1671	
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	2848.9	2583	2363.6	2282	1768	
A	320200011	经皮动脉激光成形+球囊扩张术		球囊管	次	3287.9	2951.2	2697.4	2461	1990	
A	320200012	经皮肢体动脉旋切＋球囊扩张术	包括旋磨	球囊管	次	3287.9	2951.2	2951.2	2682	2007	
R(E)	320200013	经皮动脉插管药物灌注术	包括化疗、止血和溶栓等	导丝、导管、溶栓导管	次	1623.5	1457.1	1457.1	1371	1088	
I	320200014	下肢动脉步进血管造影术		导管、导丝、鞘管连接管	次	1947.6	1748	1748	1572	1282	
I	320200015	保护伞下血管内支架置入术		指引导管、指引钢丝连接管、导丝、鞘管	次	2813.2	2525.2	2525.2	2251	1716	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
Z	320200016	经皮血管腔内血栓抽吸术	指经皮穿刺抽吸动脉或静脉腔内的血栓。所定价格涵盖穿刺置管、抽吸血栓等手术步骤的人力资源和基本物质资源消耗。不包括脑血管、冠状动脉。包括经皮穿刺动脉/静脉腔内取异物。	血栓抽吸导管、回收装置	次	2648	2509	2404	2165	1841	1.同次手术完成滤网置入和取出的，不得再收取取出费用；2.肺动脉血管抽吸加收20%。
A	3203	3.门脉系统介入治疗									
A	320300001	经皮肝穿刺肝静脉扩张术		球囊、导管	次	2646.7	2375.5	2171.4	1979	1565	
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	3287.9	2951.2	2697.4	2461	1990	
AB	3204	4.心脏介入诊疗		血管止血装置							
AC	320400001	经皮瓣膜球囊成形术	经血管或经心尖行心脏瓣膜成形或夹合手术治疗相关瓣膜疾病。所定价格涵盖瓣膜成形或夹合，以及输送球囊导管、必要时房间隔穿刺、退出等手术步骤的人力资源和基本物质资源消耗。包括二尖瓣、三尖瓣、主动脉瓣、肺动脉瓣。	夹合装置	每个瓣膜	2764	2482	2269	2041	1743	
AB	320400002	经皮心内膜心肌活检术	指经皮穿刺至心内取心肌组织活检。所定价格涵盖穿刺置管、取心肌组织等操作步骤的人力资源和基本物质资源消耗。	活检钳	次	838	752	689	617	502	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	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	3822.8	3440.6	3096.6	2786.9	2478.4	
S	320400004	经导管主动脉瓣置换术(TAVR)	在DSA引导下，经动脉或心尖将扩张球囊送至主动脉瓣膜处进行扩张，行主动脉根部造影。根据测量数据及球囊扩张情况，选择主动脉瓣型号，经瓣膜输送系统，将主动脉瓣膜调整至合适位置后，释放瓣膜。最后进行主动脉根部造影及食道心脏彩超，以明确瓣膜位置稳定及工作状态良好、不影响周围结构后，撤出输送系统封闭血管。	导丝、导管、血管鞘、球囊、瓣膜、瓣膜预置装置、输送系统、球囊充压装置	次	5100	4335	3902	3277	2753	
U	320400005	左心耳封堵术	穿刺股静脉，行房间隔穿刺，进入左房。左房内完成封堵器的导引系统交换。在影像引导下沿导引系统递送并释放封堵器。	导丝、导引系统、封堵器、房间隔穿刺针	次	2720	2312	1965	1670	1386	
AB	320400006	心脏射频消融术	指各类心律失常的射频消融术。所定价格涵盖穿刺静脉，放置鞘管及标测电极，行房间隔穿刺，肺静脉造影，消融以及拔除导管及鞘管，止血等手术步骤的人力资源和基本物质资源消耗。包括冷冻消融术。	消融导管	次	4488	3815	3338	2837	2412	原“310702003射频消融术”项目取消。
G	s320400001	自体骨髓心肌干细胞移植术		导管、导丝、鞘管、穿刺针	次	2380	2134.9	1949.5	1862	1567	
G	s320400003	经皮穿刺心室造影术	指单心室	鞘管、导管导丝、连接管、穿刺针	次	1545.3	1387.7	1269.9	1044	912	若左、右心室同时造影，则按1.5次计费。
A	3205	5.冠脉介入诊疗									

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	320500001	冠状动脉造影术		导管	次	2392.1	2148.2	1964.8	1673	1406	
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	支	3822.8	3440.6	3096.6	2941.7	2616.1	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费
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	支	5182	4663.7	4197.3	3777.6	3359.4	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费
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	支	4119.7	3699	3382.9	3006	2447	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费
A	3205000040	经皮冠状动脉腔内激光成形术(ELCA)	含激光消融后球囊扩张和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	支	4607.4	4136.4	3783	3445	2903	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费
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	支	3769.9	3384.2	3093.7	2786	2267	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费
A	3205000050	高速冠状动脉内膜旋磨术	含旋磨后球囊扩张和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	支	4607.4	4136.4	3783	3445	2903	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费
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	3769.9	3384.2	3093.7	2786	2267	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费

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
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	2764.8	2482.3	2482.3	2183	1677	
N	320500008	冠状血管内多普勒血流测量术	含术前的靶血管造影，包括冠脉血管内压力导丝测定术。	Doppler导丝	次	2764.8	2482.3	2269.5	2041	1743	
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	次	2528.6	2269.7	2269.7	2050	1554	
A	320500010	冠脉血管内窥镜检查术		血管内窥镜导管	次	2764.8	2482.3	2269.5	2041	1743	
A	320500011	经皮冠状动脉内溶栓术	含冠脉造影		次	2512.6	2256.1	2063.6	1857	1510	
A	320500012	经皮激光心肌血管重建术(PMR)	含冠脉造影	激光导管	次	3448	3094.7	3094.7	2761	2119	
N	320500013	冠状动脉内超声溶栓术	含冠脉造影，包括冠状动脉内血栓抽吸术。	超声溶栓导管	次	2764.8	2482.3	2269.5	2079	1743	
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	2764.8	2482.3	2269.5	2041	1743	
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	2084.4	1890	1890	1747	1407	
E	320500016	肥厚型心肌病化学消融术		导丝、导管	次	3188.8	2863.1	2619.5	2488	2099	
I	320500017	超选择性心脏冠状静脉造影术		造影球囊导管及传送装置	次	2260.3	2029.2	1855.9	1670	1358	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
M	320500018	冠脉光学相干断层扫描(OCT)检查	在备有除颤仪及除颤电极的条件下，消毒铺巾，局部麻醉，穿刺动脉，放置鞘管，冠状动脉造影后经鞘管在监护仪监护及DSA引导 下，沿引导钢丝将指引导管送至冠状动脉开口，根据冠状动脉造影 结果决定需要检查的病变，沿指引钢丝将OCT导管送至病变以远1-2厘米处，经灌注腔注入硝酸甘油后充盈球囊阻断血流，持续生理 盐水灌注，打开光学相干断层扫描仪回撤导管、观察病变并记录分 析影像。不含监护、DSA引导。		次	2520	2260.4	2108.5	2032	1537	以1支血管为基价，每增加1支加收不超过10%
A	3206	6.脑和脊髓血管介入诊疗									
AB	320600001	经皮穿刺动脉置管全脑血管造影	指经动脉置管进行全脑血管造影。所定价格涵盖穿刺、置鞘、导管分别插入双侧颈动脉和椎动脉、注入对比剂、分析诊断造影结果等检查步骤的人力资源和基本物质消耗。含颈动脉、椎动脉。		次	2383	2140	1958	1734	1401	
E	320600002	单纯脑动静脉瘘栓塞术			次	2856.9	2565.2	2358.3	2238	1770	
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	2181.4	1958.6	1790.7	1595	1297	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
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	3434	3083.3	3083.3	2715	2083	
A	320600005	经皮穿刺脑血管腔内溶栓术		指引导管、指引导丝	次	2512.6	2256.1	2256.1	1986	1523	
A	320600006	经皮穿刺脑血管腔内化疗术		导管	次	1818.5	1633.2	1493.3	1314	1082	
A	320600007	颈内动脉海绵窦瘘栓塞术		栓塞材料	次	3434	3083.3	2818.9	2538	2065	
A	320600008	颅内动脉瘤栓塞术		栓塞材料	次	3434	3083.3	3083.3	2715	2083	
A	320600009	脑及颅面血管畸形栓塞术		栓塞材料	次	3000.1	2693.9	2463.9	2164	1784	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	320600010	脊髓动脉造影术			次	2181.4	1958.6	1790.7	1576	1297	
A	320600011	脊髓血管畸形栓塞术		栓塞材料	次	3434	3083.3	2818.9	2538	2065	
P	320600012	经皮穿刺脑血管腔内血栓取出术	DSA引导下，穿刺造影确定阻塞部位，导丝导管等配合到达确定靶血管、置入取栓器械，取栓，造影复查，穿刺点压迫包扎。	导管，导丝，血管鞘，取栓器械	次	2975	2678	2678	2394	2002	
S	320600013	颅内动脉瘤血流导向治疗术	穿刺置管，导丝导管等配合到达靶血管建立轨道，沿轨道上引输送导管，将血流导向植入物沿输送导管植入靶血管，确定位置，释放植入物，必要时通过预置微导管，填放弹簧圈，撤出所有输送器械，穿刺	导丝、导管、血管鞘、弹簧圈、血流导向栓塞器械	次	3570	3035	2732	2294	1927	
G	3207	呼吸系统介入									
G	s320700001	肺动脉血栓旋切术		鞘管、导管导丝、连接管、旋切器	次	2062.6	1870	1870	1670	1375	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
G	s320700002	经皮肺（纵隔）穿刺活检术		活检针	次	217.4	194.7	177.1	174	143	
G	s320700003	经皮穿刺肺癌（肺大泡硬化）治疗术		穿刺针、硬化剂	次	375	340	340	303	250	
G	s320700004	经皮穿刺置管引流术		穿刺套针、引流管	次	597.6	536.3	536.3	484	366	
G	s320700005	经皮穿刺置管注药（硬化）术		穿刺套针、置入管、硬化剂	次	597.6	536.3	536.3	482	366	
G	s320700006	气管（支气管）造影术		导管、导丝	次	375	340	311.2	297	232	
G	s320700007	经导管气管狭窄扩张术		导管、导丝球囊	次	562.5	510	510	455	375	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
G	s320700008	经皮肺空洞注药介入治疗		穿刺针、药物	次	220.6	200	184.7	171	135	
G	3208	消化系统介入治疗									
G	s320800001	经腔插管消化道造影术		导管、导丝	次	375	340	311.2	297	232	
G	s320800002	经皮胃造瘘术		导管、导丝、造瘘套盒	次	937.6	850	850	769	625	
G	s320800003	经皮肝（脾）穿刺门脉造影术		导管、导丝、鞘管、 穿刺套针	次	1036.8	940	940	841	690	
G	s320800004	经皮经肝（静脉）肝活检术	包括脾脏活检术	导管、导丝、穿刺套针 、活检器	次	849.3	770	706.6	661	524	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
G	s320800005	经皮穿刺肿物硬化治疗		穿刺针、硬化剂	次	375	340	311.2	296	232	
G	s320800006	经皮肝穿胆道造影术	包括复查拔管	导丝、导管、穿刺套针	次	661.8	600	551	527	408	
G	s320800008	经皮经肝胆管内照射治疗术		导管、导丝、鞘管	次	1312.6	1190	1190	1063	875	
G	s320800009	经皮穿刺腹膜后神经节阻滞术		穿刺针	次	562.5	510	510	455	368	
G	3209	泌尿生殖系统介入治疗									
G	s320900001	经皮穿刺肾脏置管引流术	包括肾周引流术	导管、导丝、引流管、穿刺套针	次	937.6	850	778.1	742	581	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
G	s320900002	经皮穿刺输尿管狭窄扩张术	包括尿道扩张术	导管、导丝、穿刺套针、球囊	次	937.6	850	778.1	729	581	
G	s320900003	经皮穿刺输尿管支架置入术	包括尿道支架置入	导管、导丝、穿刺套针 引流管、支架、置入管	次	1687.6	1530	1400.6	1313	1047	
G	s320900004	经皮穿刺子宫肌瘤硬化治疗术		特殊穿刺针、药物	次	1125.1	1020	1020	911	750	
G	3210	骨骼肌肉系统及其他介入治疗									
G	s321000001	经皮穿刺椎体球囊扩张＋骨水泥成形术		穿刺套针、骨水泥、球囊	次	2452.9	2202.5	2015.1	1778	1458	
G	s321000002	经皮穿刺骨水泥椎体成形术		穿刺针、骨水泥	次	2207.6	1982.6	1814.1	1631	1266	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
G	s321000003	经皮穿刺椎间盘抽吸治疗术	包括切割术	穿刺套针、切割器	次	1312.6	1190	1190	1083	813	
K	s3210000031	经皮穿刺椎间盘臭氧介入治疗术	含术中X线投照定位	穿刺针	每节间盘	772.1	700	700	671	502	
G	s321000005	甲状腺肿瘤经皮硬化治疗术		特殊穿刺针、药物	次	375	340	340	303	250	
G	s321000006	经皮体表淋巴结硬化治疗术		特殊穿刺针、药物	次	375	340	340	303	250	
G	s321000009	经皮穿刺瘤体药物注射术		穿刺针、药物	次	375	340	311.2	291	232	
AB	321000010	脓肿置管引流术	指通过穿刺或自然腔道置管引流治疗脓肿。所定价格涵盖导管导丝引导下，穿刺或经自然腔道置管引流等治疗步骤的人力资源和基本物耗。	引流管	次	750	680	623	583	465	原“s321000010经皮穿刺脓肿置管引流术”项目取消。

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
G	s321000011	经皮穿刺淋巴管造影术	包括灌注化疗	导管、导丝	次	1125.1	1020	1020	911	750	
G	s321000012	经皮肢体血管瘤硬化术		穿刺针、硬化剂	次	375	340	340	303	250	
G	s321000013	经腔鼻泪管成形术		导管、导丝球囊	次	375	340	340	303	245	
G	s321000014	经腔鼻泪管内支架置入术		导管、导丝支架	次	1025.1	920	920	821	655	
G	s321000015	经皮穿刺深部组织活检术	包括骨关节活检术	穿刺针	次	571.7	513.3	513.3	443	345	
		(三）手术治疗：									

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
AB		麻醉：1.麻醉费已包括麻醉技术劳务费、设备费、材料费、监护费等各项费用，除桡动脉测压管、漂浮导管、气管插管、深静脉穿刺包，换能器、药品、氧气和“除外内容”中列举的内容外，不得再收其它任何费用。 2.同时进行两种麻醉时，主要麻醉按全价收取，辅助麻醉按定价的30%收取。 3.镇痛项目为病人自愿项目。未经病人同意不得收取。									
R	3301	1.麻醉		泵用注射器、输液器（套件）、泵前管							
R(G)	330100001	局部浸润麻醉			次	37.1	33.4	31.2	29	23.4	
K	330100002	神经阻滞麻醉	包括颈丛、臂丛、星状神经等各种神经阻滞及侧隐窝阻滞术、侧隐窝臭氧注射等		次	340	340	357	320	238	
K	330100003	椎管内麻醉	包括腰麻、硬膜外阻滞及腰麻硬膜外联合阻滞	腰麻硬膜外联合套件	次	612	550.8	550.8	503	357	
J	330100004	基础麻醉	含强化麻醉		次	149.5	134.5	124.7	115	84.3	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
AB	330100005	全身麻醉	指通过经呼吸道吸入、静脉或肌肉注射方式诱导机体产生满足手术操作要求的可逆状态。所定价格涵盖开放静脉通路，麻醉机给氧，全麻诱导，建立人工气道，实施气道管理及呼吸支持，调节麻醉深度至手术结束，全程连续监测各项生命体征，记录、分析调整病情，预防并处理各类合并症，麻醉前、后访视等操作步骤的人力资源和基本物质资源消耗。含靶控输注、普通方法气管插管术、喉罩插管通气术。不含特殊方法气管插管术。	喉镜片、喉罩、电极、过滤器、一次性面罩	次	1063	956	956	902	703	
K	330100006	血液加温治疗	包括术中加温和体外加温		小时	9.6	8.8	8.1	6.8	5.7	
F	330100007	支气管内麻醉	含各种施行单肺通气的麻醉方法及肺灌洗等治疗		次	850	765	699	687	559	
A	330100008	术后镇痛	包括静脉硬膜外、腰麻硬膜外联合给药及分娩镇痛	腰麻硬膜外联合套件、镇痛装置	次	43.3	39	35.9	31.5	23	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	330100009	侧脑室连续镇痛	使用镇痛泵	镇痛泵	次	43.3	39	35.9	30.4	25.2	
A	330100010	硬膜外连续镇痛	使用镇痛泵	镇痛泵	次	43.3	39	35.9	30.4	25.2	
A	330100011	椎管内药物治疗	包括神经根脱髓鞘疾病等治疗		次	43.3	39	35.9	31	25.2	
A	330100012	心肺复苏术		开胸手术	次	179.2	161.3	147.6	136	103	
A	330100013	气管插管术	经口插管		次	85.7	77.1	70.7	64.8	49.2	用于非术中病人
R(G)	330100014	特殊方法气管插管术	用于困难气道。包括经鼻腔、经口盲探、逆行法，包括纤维喉镜、气管镜置管、可视喉镜辅助插管。	喉镜片、可视导丝（管芯）	次	225	202.5	202.5	184	156	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
R(G)	3301000141	喉罩插管通气术		喉罩	次	51	45.9	41.9	41.8	34.3	
A	330100016	控制性降压			次	128	115.2	105.4	105	80.8	
K	330100017	体外循环	指鼓泡法	一次性过滤器及管路	次	2295	2065.5	1887.3	1712	1382	若用膜肺法，另计膜肺费用
I	3301000171	心肌灌注		冠状静脉窦逆行灌注管、灌注管路	次	340.6	306.5	306.5	281	225	
J、AH	330100018	急危病人麻醉	急危病人麻醉项目内涵：适用于AsA分级：Ⅳ、Ⅴ，急诊手术，小儿（6周岁及以下）和高龄病人（75岁以上）全身麻醉		次	77	70	60.7	60.7	54.8	
M	330100022	连续无创碳氧血红蛋白监测			次	113.4	101.7	94.8	91.4	70.4	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
M	330100023	连续无创容积变异指数监测			次	72.9	65.7	61.4	59.1	45.4	
M	330100024	连续无创总血红蛋白监测			次	129.6	117	109.3	105	80.8	
M	330100025	环甲膜穿刺逆行气管插管术	手术室内静脉给药，消毒，环甲膜穿，经穿刺针往喉方向置入细导引丝或细导引管使之进入咽腔，顺导引管置入气管导管，听诊判 断气管导管的位，固定气管导管，连接呼吸回路，麻醉机或呼吸 机行机械通气。		次	315	283.5	264.6	254	192	
N	330100026	体表加温治疗	使用体表加温装置维持手术患者体温正常。		小时	65	58.5	54.7	54.5	39	
N	330100027	凝血功能和血小板功能动态监测	消毒，采血，放置到特殊血样管中，使用专用凝血功能监测仪，根据图形和数值分析凝血功能的变化和血小板功能的变化。		次	405	364.7	342.1	326	245	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
N	330100028	麻醉恢复室监护	在麻醉恢复室内，监测仪连续无创血压、心电图、脉搏血氧饱和度监测，经气管内导管或面罩吸氧，吸痰，拔除气管导管等呼吸道管理或呼吸机支持，静脉输液，麻醉作用拮抗等。	蓄氧面罩	小时	44.4	40	40	38	29.2	
R	330100029	无插管全麻	无需建立人工气道，药物经静脉或吸入作用于中枢神经系统产生全身麻醉，诱导迅速、病人舒适、苏醒较快，单独应用适用于短时间检查、治疗、手术等。	输氧面罩	次	255	230	207	173	146	
R	330100030	表面麻醉			次	7	6	5.2	4.4	3.7	原“121800001门诊项目局部麻醉费、121800002门诊手术室麻醉”项目取消。
V	330100031	备体外循环	在具有风险的非体外循环手术期间，准备好紧急体外循环所需用品，时刻准备紧急体外循环，以保证手术顺利进行。根据不同患者及手术方式选择体外循环器材及方式，连接体外循环管路(含主要管路及左右心吸引器，停跳液灌注装置)，检测体外循环前ACT。含体外循环管路。		次	255	255	255	216	179	1.限介入法心脏瓣膜置换术和非体外循环下冠状动脉搭桥术、先天性心脏病封堵术。2.实行体外循环患者不得再收备体外循环费用。
		手术：									

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
AB	33	手术总说明	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。 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、消毒药品、冲洗盐水、一般缝线、敷料等）在定价时列入手术成本因素中考虑，均不另行收费。 3.手术中所需的特殊医用消耗材料（如防粘连材料、特殊穿刺针(器)、特殊导丝、导管、支架、球囊、特殊缝线、特殊缝针、夹子、钛钉、钛板、止血材料、胶原蛋白材料、扩张器、吻合器、缝合器、固定器、封堵器、取石（异物）网篮/取物袋、医用胶、等离子电极（刀头、针）等、一次性使用无菌保护罩、修补材料、内、外固定材料、组织牵开器、切口保护器、负压引流装置）、特殊药品等均为除外内容，凡在项目内涵中已含的不再单独收费。 4.1).经同一切口进行的两种不同疾病的手术，其中另一手术按50%加收； 2).经两个切口的两种不同疾病的手术，按手术标准分别计价； 3).同一手术项目中两个以上切口的手术，按30%加收(凡使用XX镜实施的手术除外) 4).双侧器官同时实行的手术，在相应单侧手术收费基础上加收50%。以上四种情况，麻醉费不再另外加收。 5.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。 6.6周岁及以下儿童临床手术项目在成人收费标准基础上适当提高，提高幅度不超过30%。周岁的计算方法以法律相关规定为准。 7.器官移植类项目中，异种器官指不摘自人体的器官，包括但不限于动物器官、机械器官，以及3D打印等技术人工制造的器官。 8.使用手术机械臂辅助操作系统辅助操作实行分类加收，加收费用包含导航定位工具包(包括但不限于基座、跟踪器、连接器、标定器、引导管、套筒、固定器等)以及使用手术机械臂辅助操作系统所消耗的其他相关耗材费用。 1)手术机械臂辅助操作系统只发挥辅助导航定位及跟踪监控功能的，每例手术加收40%，加收费用每次最高不超过2000元。 2)手术机械臂辅助操作系统在医务人员支配下仅完成或参与完成实现手术目标的部分核心操作步骤(含远程手术操作)的，加收80%。 3)手术机械臂辅助操作系统在医务人员支配下完成或参与完成实现手术目标的全部核心操作步骤(含远程手术操作)的，加收300%。 4)上述加收情形同时发生的，按加收比例最高的情形收费，不得相互叠加收费。同时开展多个手术的，按主要手术项目加收，每例手术限加收一次。 5)收取手术导航辅助操作及立体定向辅助手术项目费用的，不得加收手术机械臂操作系统辅助操作费用。							
B	3302	颅脑系统手术									
K	330201	颅骨和脑手术		颅骨锁、颅骨固定钉、脑膜补片、颅骨固定系统、医用胶、修补材料、皮层电极和深部电极							

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
B	330201001	头皮肿物切除术	含麻醉，不含植皮		次	551.2	551.2	551.2	427	282	
A	330201002	颅骨骨瘤切除术		假体	次	1347.3	1187	1098.2	944	760	
B	330201003	帽状腱膜下血肿或脓肿切开引流术	包括脓肿切开引流；		次	451.5	425.5	396.5	299	248	
A	330201004	颅内硬膜外血肿引流术	包括脓肿切开引流；		次	1306.6	1227.7	1145.8	975	761	
A	330201005	脑脓肿穿刺引流术	不含开颅脓肿切除术		次	1383.8	1220.1	1220.1	1018	789	
N	330201006	开放性颅脑损伤清除术	包括火器伤	硬膜修补材料	次	2910.1	2564.2	2372.4	1932	1642	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	3302010060	开放性颅脑损伤清除术（含静脉窦破裂手术）	包括火器伤，含静脉窦破裂手术	硬膜修补材料	次	3645.5	3212.5	2974.7	2551	2055	
A	330201007	颅骨凹陷骨折复位术	含碎骨片清除		次	2219.6	1955.9	1808.5	1516	1316	
A	330201008	去颅骨骨瓣减压术			次	2028.8	1788.1	1656.8	1445	1126	
A	330201009	颅骨修补术	包括假体植入	修补材料	次	2100.9	1852.4	1852.4	1476	1196	
A	330201010	颅骨钻孔探查术（两孔以下）			次	1306.6	1227.7	1145.8	975	761	
AB	3302010100	颅骨钻孔探查术（两孔以上）	指通过颅骨钻孔进行探查。所定价格涵盖气钻或电钻钻开颅骨，探查、必要时活检以及止血、放置引流、缝合等手术步骤的人力资源和基本物质资源消耗。包括开颅探查术。		次	2220	1956	1809	1555	1316	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	330201011	经颅眶肿瘤切除术			次	3062.2	2537.8	2314.9	1905	1570	
A	330201012	经颅内镜活检术			次	2492	2055.2	1861.9	1589	1316	
A	330201013	慢性硬膜下血肿钻孔术	包括高血压脑出血碎吸术		次	1564.3	1379.9	1379.9	1167	887	如开颅切除血肿按颅内血肿清除术计价
A	330201014	颅内多发血肿清除术(外伤，同一部位)	含同一部位硬膜外、硬膜下、脑内血肿清除术		次	2990.4	2466.5	2466.5	1962	1703	
A	3302010140	颅内多发血肿清除术(外伤，非同一部位)	含同一部位硬膜外、硬膜下、脑内血肿清除术		次	4485.6	3699.1	3699.1	2940	2421	
A	330201015	颅内血肿清除术(外伤)	包括单纯硬膜外、硬膜下、脑内血肿清除术		次	2219.6	1955.9	1808.5	1582	1316	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	330201016	开颅内减压术	包括大脑颞极、额极、枕极切除、颞肌下减压		次	2662.8	2346.2	2169.3	1817	1504	
A	330201017	经颅视神经管减压术			次	3328.6	2745.2	2488.6	2120	1756	
A	330201018	颅内压监护传感器置放术	包括颅内硬膜下、硬膜外、脑内、脑室内	监护材料	次	2028.8	1788.1	1656.8	1406	1143	
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	2425.1	2136.7	1976.8	1652	1369	
I	3302010191	侧脑室-腹腔分流术后引流管拔出术			次	708.9	665.8	619.9	525	428	
A	330201020	脑室钻孔伴脑室引流术			次	2694.5	2374.1	2196.4	1836	1521	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	330201021	颅内蛛网膜囊肿分流术或切除术			次	2662.8	2346.2	2169.3	1887	1504	
A	330201022	幕上浅部病变切除术	包括大脑半球胶质瘤、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	3631.4	3002.6	2729.2	2180	1889	
A	330201023	大静脉窦旁脑膜瘤切除＋血管窦重建术	包括矢状窦、横窦、窦汇区脑膜瘤	人工血管	次	3846.8	3174.5	2881.8	2443	2023	
A	330201024	幕上深部病变切除术	包括脑室内肿瘤、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		次	6141.2	5220.6	4438	3772.8	3355.1	
A	330201025	第四脑室肿瘤切除术	包括小脑下蚓部、四室室管膜瘤、四室导水管囊虫；不含桥脑、延髓突入四室胶质瘤		次	4571.2	3778.9	3433.8	2898	2382	
A	330201026	经颅内镜脑室肿瘤切除术			次	4093.1	3378.3	3063.1	2593	2152	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
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；不含面神经吻合术、术中神经电监测		次	6233.6	5298.7	4503.9	3828.3	3254.1	
E	330201028	脑皮质切除术			次	4012.4	3648	3336.3	2635	2182	
A	330201029	大脑半球切除术	不含术中脑电监测		次	4743.5	3913.2	3551	3015	2577	
E	330201030	选择性杏仁核海马切除术			次	4760.9	3630.2	3267.4	2528	2302	
A	330201031	胼胝体切开术	不含癫痫病灶切除术、术中脑电监测		次	3791.4	3126.8	2837.1	2415	1998	
E	330201032	多处软脑膜下横纤维切断术			次	3780.4	3449.2	3157.5	2451	2050	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	330201033	癫痫病灶切除术	病灶切除、软脑膜下烧灼术、脑叶切除；不含术中脑电监测		次	3700	3052.6	3052.6	2557	1990	
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	4956.7	4098.1	3724.9	3101	2578	
E	330201035	脑深部电极置入术			次	4403	3355	3020.2	2326	2122	
A	330201036	小脑半球病变切除术	包括小脑半球胶质瘤、血管网织细胞瘤、转移癌、脑脓肿、自发性出血		次	4011.8	3314	3314	2717	2260	
A	330201037	脑干肿瘤切除术	包括中脑、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		次	5107	4214.7	3826	3239	2770	
A	330201038	鞍区占位病变切除术	包括垂体瘤、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		次	4367.8	3612.2	3281.6	2761	2273	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
B	330201039	垂体瘤切除术	含取脂肪填塞；包括经口腔、鼻腔	生物胶	次	4261.1	3529.6	3215.6	2660	2194	
K	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	5036.2	4180.2	3812	3067	2658	
K	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)、颈静脉孔区肿瘤、上颌外旋颅底手术；不含胆脂瘤、囊肿		次	6652.8	5654.9	4806.6	4085.7	3472.8	颅底再造按颅骨修补处理
E	330201042	经颅内镜第三脑室底造瘘术			次	3703	3388.5	3104.4	2393	2003	
E	330201043	经脑室镜胶样囊肿切除术			次	3531.1	3216.2	2942.8	2294	1917	
E	330201044	脑囊虫摘除术			次	3928	3002.3	2704.5	2057	1912	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
E	330201045	经颅内镜经鼻蝶垂体肿瘤切除术			次	4628.6	4264.5	3914	2989	2488	
E	330201046	经颅内镜脑内囊肿造口术			次	3571.5	3257	2981.2	2317	1937	
E	330201047	经颅内镜脑内异物摘除术			次	3657	3036	2770.9	2191	1860	
E	330201048	经颅内镜脑室脉络丛烧灼术			次	3365.8	3083.7	2826	2171	1818	
A	330201049	终板造瘘术			次	2990.4	2466.5	2234.6	1906	1579	
E	330201050	海绵窦瘘直接手术		栓塞材料	次	3733.5	3435	3151.4	2396	2009	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	330201051	脑脊液漏修补术	包括额窦修补、前颅窝、中颅窝底修补	生物胶、人工硬膜、钛钢板	次	3713.3	3063.7	3063.7	2564	1996	
A	330201052	脑脊膜膨出修补术	单纯脑脊膜膨出	重建硬膜及骨性材料	次	2954.8	2436.9	2436.9	2049	1592	
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	重建材料	次	3488.8	2877.3	2877.3	2416	1878	
A	330201054	经口齿状突切切除术			次	3846.8	3174.5	2881.8	2443	2023	
A	330201055	颅缝骨化症整形术		特殊固定材料	次	3328.6	2745.2	2488.6	2120	1756	
E	330201056	骨纤维异常增殖切除整形术			次	3133.3	2644.9	2389.2	1849	1635	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	330201057	颅缝再造术			次	3028.2	2778.7	2551.3	1977	1630	
E	330201058	大网膜颅内移植术	含大网膜切取		次	3571.9	2959.7	2696	2166	1900	
E	330201059	立体定向颅内肿物清除术	包括血肿、脓肿、肿瘤,包括取活检、取异物	引流	次	4254.5	3528.5	3217.1	2565	2176	
E	330201060	立体定向脑深部核团毁损术（一个靶点）	包括治疗帕金森氏病、舞蹈病、扭转痉挛、癫痫等，包括射频、细胞刀治疗		次	3782.5	3119.5	3119.5	2575	2152	
E	3302010601	立体定向脑深部核团毁损术（两个以上靶点）	包括治疗帕金森氏病、舞蹈病、扭转痉挛、癫痫等，包括射频、细胞刀治疗		次	5598.1	4616.9	4185.4	3500	2954	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
AB	330201062	神经刺激器植入术	指植入神经刺激器开展局部神经刺激治疗。所定价格涵盖刺激器植入、建立皮下隧道、连接刺激电极、调控、达到最佳的治疗或镇痛效果以及切开、止血、缝合等手术步骤的人力资源和基本物质资源消耗。包括神经刺激器更换术、神经刺激器取出术。	神经刺激器、延伸导线	次	850	723	615	516	433	
G	s330201001	颅骨修补术后钢板取出术			次	708.9	665.8	619.9	525	428	
G	s330201002	腰池引流术			次	305.8	305.8	305.8	236	191	
G	s330201003	头皮下血肿抽吸术			次	59.8	59.8	59.8	52	37.1	
B	330202	颅神经手术									

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	330202001	三叉神经感觉后根切断术			次	3447.1	2854.7	2597.1	2091	1720	
B	330202002	三叉神经周围支切断术或封闭术	包括酒精封闭、甘油封闭、冷冻		次	1077.8	949.6	878.6	755	584	
A	330202003	三叉神经撕脱术			次	1823.3	1606.3	1487.2	1250	1028	
A	330202004	三叉神经干鞘膜内注射术			次	1411.2	1243.7	1149.6	989	797	
A	330202005	颞部开颅三叉神经节切断术			次	3328.6	2745.2	2488.6	2120	1756	
A	330202006	迷路后三叉神经切断术			次	3987.2	3287.9	3287.9	2765	2152	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
M(A)	330202007	颅神经微血管减压术	包括三叉神经、面神经、听神经、舌咽神经、迷走神经	隔离材料	次	3666.8	3023.9	3023.9	2513	1975	
A	330202008	面神经简单修复术	包括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		次	2990.4	2466.5	2466.5	2075	1703	
A	330202009	面神经吻合术	包括面副神经、面舌下神经吻合、听神经瘤手术中颅内直接吻合		次	2990.4	2466.5	2234.6	1906	1579	
A	330202010	面神经跨面移植术		移植材料	次	2788.6	2301.3	2301.3	1922	1497	
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	2632.3	2179.7	1987.1	1550	1280	
A	330202012	经耳面神经梳理术			次	2517.7	2088	1905.4	1557	1285	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	330202013	面神经周围神经移植术			次	3328.6	2745.2	2745.2	2307	1795	
A	330202014	经迷路前庭神经切断术			次	2723.4	2246	2036.2	1734	1437	
A	330202015	迷路后前庭神经切断术			次	2723.4	2246	2036.2	1734	1437	
A	330202016	经内镜前庭神经切断术			次	2959.9	2447.2	2224.1	1853	1541	
A	330202017	经乙状窦后进路神经切断术	包括三叉神经、舌咽神经		次	3452.4	2850.1	2586.6	2182	1810	
A	330202018	经颅脑脊液耳漏修补术			次	3987.2	3287.9	2978.5	2540	2172	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	330203	脑血管手术									
A	330203001	颅内巨大动脉瘤夹闭切除术	包括基底动脉瘤、大脑后动脉动脉瘤；不含血管重建术	动脉瘤夹	次	4867	4015.1	4015.1	3369	2622	
M(A)	330203002	颅内动脉瘤夹闭术（一个动脉瘤）	不含基底动脉瘤、大脑后动脉瘤、多发动脉瘤	动脉瘤夹	次	4841.6	3993	3993	3322	2754	
A	330203003	颅内动脉瘤包裹术	包括肌肉包裹、生物胶包裹、单纯栓塞	生物胶	次	4479.2	3711.7	3384	2789	2380	
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，包括脑干和脑室周围的小于4 cm深部血管畸形	栓塞剂、微型血管或血管阻断夹	次	5123.3	4254.1	3880.9	3111	2604	
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	4708.1	3907.3	3566	2871	2485	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
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	3987.2	3287.9	2978.5	2540	2172	
A	330203007	颈内动脉内膜剥脱术	不含术中血流监测		次	3706.7	3070.4	2793.8	2315	1911	
A	3302030070	颈内动脉内膜剥脱术（含行动脉成形术）	不含术中血流监测		次	4788.2	3948.7	3948.7	3320	2584	
A	330203008	椎动脉内膜剥脱术			次	3935.1	3253.3	2956.5	2466	2118	
A	3302030080	椎动脉内膜剥脱术（含行动脉成形术）			次	4788.2	3948.7	3577.4	3050	2529	
E	330203009	椎动脉减压术			次	3187.8	2922.5	2678.7	2071	1721	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	330203010	颈内动脉外膜剥脱术	包括颈总动脉、颈内动脉、颈外动脉外膜剥脱术、迷走神经剥离术		单侧	3026	2495.6	2262.4	1927	1597	
A	330203011	颈总动脉大脑中动脉吻合术	包括颞浅动脉-大脑中动脉吻合术		次	3784.5	3137.3	2860.3	2327	1939	如取大隐静脉按另一手术处理
E	330203012	颅外内动脉搭桥术		人造血管	次	4446.6	3684.2	3355.6	2671	2287	
A	330203013	颞肌颞浅动脉贴敷术	含血管吻合术		次	3159.2	2610.8	2372.5	1984	1701	
A	330203014	颈动脉结扎术	包括颈内动脉、颈外动脉、颈总动脉结扎	结扎夹	次	1511.7	1421.1	1326.4	1123	901	
E	330203015	颅内血管重建术		人造血管	次	4565.9	3781.3	3442.8	2804	2353	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	330204	脊髓、脊髓膜、脊髓血管手术									
A	330204001	脊髓和神经根粘连松解术			次	2917.1	2411.9	2194.4	1748	1437	
A	330204002	脊髓空洞症内引流术		分流管	次	2826.7	2156.5	1940.9	1525	1368	
A	330204003	脊髓丘脑束切断术			次	2784.1	2298.8	2088.7	1757	1457	
E	330204004	脊髓栓系综合症手术			次	2924.6	2420.7	2202.8	1803	1512	
K	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	2969.9	2459.4	2238.9	1808	1531	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	330204006	椎管内脓肿切开引流术	包括硬膜下脓肿		次	2590.1	2146.3	1953.1	1593	1331	
A	330204007	脊髓内病变切除术	包括髓内肿瘤、髓内血肿清除		次	3659.3	3337.3	3055.3	2430	1983	
A	330204008	脊髓硬膜外病变切除术	包括硬脊膜外肿瘤、血肿、结核瘤、转移瘤、黄韧带增厚、椎间盘突出；不含硬脊膜下、脊髓内肿瘤		次	3098.4	2739.1	2547.2	2094	1698	
A	330204009	髓外硬脊膜下病变切除术	包括硬脊膜下肿瘤、血肿；不含脊髓内肿瘤		次	3005.7	2487.2	2264.8	1869	1554	
E	330204010	脊髓外露修补术			次	3020.8	2502.5	2279.2	1851	1554	
A	330204011	脊髓动脉静脉畸形切除术		动脉瘤夹及显微银夹	次	6300	4831.9	4354.2	3280	2998	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
E	330204012	脊髓蛛网膜下腔腹腔分流术			次	2421.4	2168.7	2000.9	1541	1337	
E	330204013	脊髓蛛网膜下腔输尿管分流术			次	2748.2	2229.8	2053.9	1576	1398	
A	330204014	选择性脊神经后根切断术（sPR）			次	3426.4	2891	2610.3	2066	1795	
A	330204015	胸腰交感神经节切断术	含切除多个神经节		次	3212.9	2846.2	2657.3	2115	1724	
E	330204016	经胸腔镜交感神经链切除术			次	3438.1	2902.7	2622.6	2020	1790	
E	330204017	腰骶部潜毛窦切除术			次	2414.3	2137	1990.7	1596	1308	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
E	330204018	经皮穿刺骶神经囊肿治疗术			次	1703	1466.2	1366	1002	932	
E	330204019	马尾神经吻合术			次	2824.8	2576.7	2358.6	1832	1532	
A	330204020	脑脊液置换术			次	945.2	887.7	826.5	706	570	
E	330204021	欧玛亚（Omaya）管置入术			次	2166.8	2053.2	1929.5	1473	1265	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
AB	330204022	脊髓电极植入术	指经皮或切开方式将神经刺激电极置入脊髓硬膜外腔以治疗相应节段脊髓支配区域相关疾病。所定价格涵盖植入神经刺激电极、连接导线、调试，以及穿刺或切开、建立皮下隧道、缝合或退出等手术步骤的人力资源和基本物质资源消耗。	刺激电极、延伸导线	次	1822	1640	1499	1274	1083	电极取出术按10%收费。
A	3303	3.内分泌系统手术									
E	330300001	垂体细胞移植术	含细胞制备	供体	次	3162	2687.7	2403.1	1981	1754	
A	330300002	甲状旁腺腺瘤切除术			次	1609.5	1449	1326.4	1142	923	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	330300003	甲状旁腺大部切除术			次	1776	1509.6	1352.2	1167	999	
AB	330300004	甲状旁腺组织自体移植术	指对自体甲状旁腺组织进行移植。所定价格涵盖甲状旁腺组织植入，以及切开、吻合、关闭、缝合等手术步骤的人力资源和基本物质资源消耗。		次	2076	1805	1594	1405	1271	
E	330300005	甲状旁腺细胞移植术	含细胞制备	供体	次	2180.1	1899.2	1681.4	1478	1296	
A	330300006	甲状旁腺癌根治术			次	2532.4	2152.8	1927.6	1641	1412	
N	330300007	甲状腺穿刺活检术	包括注射、抽液		次	132.6	132.6	132.6	105	85.1	
A	330300008	甲状腺部分切除术	包括甲状腺瘤及囊肿切除		单侧	1904	1713.6	1565.8	1362	1034	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	330300009	甲状腺次全切除术			单侧	1904	1713.6	1565.8	1362	1122	
E	330300010	甲状腺全切术	含两侧		次	2232.4	1920.2	1727.1	1405	1282	
AB	330300011	甲状腺癌根治术	通过切除甲状腺治疗甲状腺癌。所定价格涵盖病变侧甲状腺全叶及峡部切除、淋巴结及脂肪清除，以及切开、止血、缝合等手术步骤的人力资源和基本物质资源消耗。		单侧	2520	2520	2520	2268	2041	
AB	330300012	甲状腺癌扩大根治术	通过切除甲状腺及周围受累器官治疗甲状腺癌。所定价格涵盖病变侧甲状腺全叶及峡部、受累器官切除，淋巴结及脂肪清除，以及切开、淋巴结及脂肪清除、止血、缝合等手术步骤的人力资源和基本物质资源消耗。		单侧	3024	3024	3024	2722	2449	
E	330300013	甲状腺癌根治术联合胸骨劈开上纵隔清扫术			次	3400	2890	2584	2210	1982	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
E	330300014	甲状腺细胞移植术	含细胞制备	供体	次	2620.6	2227.9	1992.1	1675	1467	
A	330300015	甲状舌管瘘切除术	包括囊肿		次	1105	1049.8	977.6	860	691	
A	330300017	喉返神经探查术	包括神经吻合、神经移植		次	2231.3	1896.4	1695.5	1528	1297	
A	330300018	胸腺切除术	包括胸腺肿瘤切除、重症肌无力胸腺扩大切除、含经胸骨正中切口径路、经颈部横切口手术		次	2944	2502.7	2239.8	1975	1592	
A	330300019	胸腺移值术	包括原位或异位移植；不含供体胸腺切取及保存		次	2754	2550	2550	2357	1839	
E	330300020	胸腺细胞移植术	含细胞制备	供体	次	2903.6	2468.4	2207.2	1857	1626	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	330300021	肾上腺切除术	含腺瘤切除，包括全切或部分		单侧	2092.4	1778.4	1592.4	1396	1175	
E	3303000211	经腹腔镜肾上腺切除术	含腺瘤切除；包括全切或部分切除		单侧	2594.2	2281.4	2066.8	1753	1502	
A	330300022	肾上腺嗜铬细胞瘤切除术			单侧	3536	3005.6	2687.4	2327	1995	
K	330300023	恶性嗜铬细胞瘤根治术	包括异位嗜铬细胞瘤根治术		次	2850.9	2423.4	2166.8	1808	1590	
E	330300024	微囊化牛肾上腺嗜铬细胞（BCC）移植术		供体	次						
AB	330300025	肾上腺组织自体移植术	通过自体肾上腺移植治疗肾上腺疾病。所定价格涵盖组织植入，以及切开、吻合、关闭、缝合等手术步骤的人力资源和基本物质资源消耗。		次	3225	2742	2742	2442	1908	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
L	330300026	胸骨后甲状腺肿切除术	经颈部横切口，必要时加胸骨正中切口。消毒铺巾，贴膜，探查，解剖切断甲状腺下血管，于包膜下摘除胸骨后甲状腺肿，术后置引 流管(片)。含引流管，骨蜡。		次	2080	1768	1633.6	1458	1121	
G	s330300001	经腹腔镜肾上腺囊肿切除术			次	2095.3	1886.2	1723.6	1499	1250	
R	3304	4.眼部手术		粘弹剂							
A	330401	眼睑手术									
A	330401001	眼睑肿物切除术			次	248.2	235.5	219.2	187	139	
A	330401002	眼睑结膜裂伤缝合术			次	288.2	273.7	254.9	211	165	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	330401003	内眦韧带断裂修复术			次	429.3	408	380	311	260	
A	330401004	上睑下垂矫正术	包括内提上睑肌缩短术 、悬吊法	特殊悬吊材料	次	551.7	496.4	453.5	386	340	
E	330401005	睑下垂矫正联合眦整形术			次	778.2	714	642.1	505	486	
A	330401006	睑退缩矫正术	包括上下睑；包括额肌悬吊、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	供体	次	860.2	774.4	707.6	603	479	
A	330401007	睑内翻矫正术	缝线法		次	281.8	268.7	246.2	192	158	
A	330401008	睑外翻矫正术			次	314.2	299.2	269.8	193	191	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	330401009	睑裂缝合术			次	221.9	221.9	221.9	148	139	
E	330401010	游离植皮睑成形术			次	887.4	799	730.2	606	494	
A	330401011	内眦赘皮矫治术			次	344.6	329.6	302	244	216	
E	330401014	双行睫矫正术			单侧	358.9	343.2	314.1	244	212	
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	650.8	620.2	557.7	383	383	
A	330401018	睑缘粘连术	含粘连分离		次	462.4	439.5	409.3	329	278	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
L	330401019	眼睑肿物切除整形术	局麻，根据肿物位置和大小，设计手术切口，去除肿物，根据创面大小及缺损情况，使用游离皮片移植或局部皮瓣修复眼睑创面。不含游离皮片切取移植术、皮瓣形成术。		单侧	1800	1710	1612	1534	1135	
M	330401020	金属弹簧置入眼睑闭合不全矫治术	常规消毒，铺无菌巾，设计颞部切口，皮下分离，将金属丝制成所需形状通过上下眼睑皮下隧道转移至上下睑，在内眦韧带处，在一定张力下缝合固定，放置引流管一根。		次	3060	2907	2740.4	2608	1940	
A	330402	泪器手术									
A	330402001	泪阜部肿瘤单纯切除术			次	314.2	299.2	269.8	191	191	
A	330402002	泪小点外翻矫正术	包括泪腺脱垂矫正术		次	251.6	240	219.3	163	140	
A	330402003	泪小管吻合术			次	675.2	661.3	603	459	402	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
K	330402004	泪囊摘除术	包括泪囊瘘管摘除术		次	428.4	407.2	379.2	310	260	
K	330402005	睑部泪腺摘除术	包括泪腺部分切除、泪腺肿瘤摘除		次	504.1	480.2	439.2	366	305	
A	330402006	泪囊结膜囊吻合术			次	653.7	566.4	518.9	402	376	
A	330402007	鼻腔泪囊吻合术			次	1179.4	1113.8	1051.9	965.4	858.6	
A	3304020070	经鼻内镜鼻腔泪囊吻合术			次	1280.2	1214.6	1152.5	1057.7	940.6	
A	330402008	鼻泪道再通术	包括穿线或义管植入	硅胶管或金属管	次	455.6	455.6	455.6	384	265	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
M	330402009	泪道成形术	含泪小点切开术		次	738.4	701.4	666.3	611.5	543.8	使用激光加收195元
G	s330402001	泪小管塞植术		泪小点塞	次	91	86.6	80.8	67.7	58	
A	330403	结膜手术									
A	330403001	睑球粘连分离术	包括自体粘膜移植术及结膜移植术	羊膜	次	986	887.4	810.8	700	551	
K	330403002	结膜肿物切除术	包括结膜色素痣	羊膜	次	397	377.4	351.9	285	213	组织移植加收179元
E	330403003	结膜淋巴管积液清除术			次	400.4	380.8	354.8	290	233	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	330403004	结膜囊成形术		义眼模、羊膜	次	704.7	634.1	579.4	521	413	
A	330403005	球结膜瓣复盖术		羊膜、无损伤线	次	497.9	473.2	441	387	302	
E	330403006	麦粒肿切除术	包括切开术		次	77.4	77.4	77.4	54.1	44.8	
E	330403007	下穹窿成形术			单侧	623.1	593.5	541.5	394	376	
E	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	442	442	442	333	298	
A	330404	角膜手术									

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	330404001	表层角膜镜片镶嵌术		无损伤特殊缝线、供体角膜片	次	816.9	735.3	671.8	573	481	
A	330404002	近视性放射状角膜切开术			次	1020	918	838.8	809	641	
E	330404003	角膜缝环固定术			单侧	237.2	237.2	237.2	177	146	
E	330404004	角膜拆线	指显微镜下		次	115.6	115.6	115.6	90.9	73.7	
E	330404005	角膜基质环植入术			次	1105.9	1050.6	978.4	785	673	
E	330404006	角膜深层异物取出术			次	560	531.9	495.6	432	320	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
AB	330404007	翼状胬肉切除术	通过切除翼状胬肉治疗眼部疾病。所定价格涵盖剪开结膜，分离、切除胬肉组织、处理角巩膜伤口等手术步骤的人力资源和基本物质资源消耗。包括角膜肿物切除。	羊膜	次	312	297	276	225	178	结膜组织修补加收50%
A	330404009	角膜白斑染色术			次	377.4	346.3	335.6	255	229	
AB	330404010	角膜移植术	指异体同种角膜（单侧）移植，实现患者原位角膜切除和供体角膜植入。所定价格涵盖患者原位角膜切除、供体角膜术前或术中整复、供体角膜植入，以及切开、吻合、关闭、缝合等手术步骤的人力资源和基本物质资源消耗。包括异种组织移植术。	羊膜、眼科手术刀	次	2590.6	2202.5	1872.5	1592	1353.6	
E	330404011	羊膜移植术		供体	次	832.2	748.9	684.2	577	489	
E	330404013	瞳孔再造术		特殊缝线、粘弹剂	次	919.7	827.9	756.5	623	562	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
G	s330404002	白内障摘除联合玻璃体切割+人工晶体植入术		玻璃体切割头、特殊缝线、专用刀、粘弹剂、膨胀气体、硅油、重水	次	1488	1264.8	1128.5	969	869	
A	330405	虹膜、睫状体、巩膜和前房手术									
A	330405001	虹膜全切除术		特殊缝线	次	616.3	555.1	507.3	444	368	
A	330405002	虹膜周边切除术			次	616.3	555.1	507.3	451	354	
A	330405003	虹膜根部离断修复术		特殊缝线	次	781.2	703	642.3	561	420	
A	330405004	虹膜贯穿术			次	616.3	555.1	507.3	444	368	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	330405005	虹膜囊肿切除术			次	884.9	752.3	672.6	568	494	
A	330405006	人工虹膜隔植入术		人工虹膜隔、粘弹剂、无损伤特殊缝线	次	949.5	854.3	780.5	642	578	
A	330405007	睫状体剥离术			次	652	586.5	535.8	462	386	
A	330405008	睫状体断离复位术	不含视网膜周边部脱离复位术		次	789.7	710.6	649.3	566	467	
E	330405009	睫状体及脉络膜上腔放液术		特殊缝线	次	680.9	612.9	560	469	421	
E	330405010	睫状体特殊治疗	包括光凝、冷凝、透热等法		单侧	502.4	476.9	444	365	309	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
K	330405011	前房角切开术	包括前房积血清除、房角粘连分离术		次	723.4	686.8	639.5	543	447	
A	3304050110	前房角切开术	使用前房角镜等特殊仪器时		次	861.9	818.6	762.2	655	539	
E	330405012	前房成形术			次	639.2	606.9	565.1	449	367	
A	330405013	青光眼滤过术	包括小梁切除、虹膜嵌顿、巩膜灼滤	特殊缝线	次	900.2	810.1	740.1	592	497	
A	330405014	非穿透性小梁切除＋透明质酸钠凝胶充填术		胶原膜	次	960.8	936.7	854.2	668	574	
A	330405015	小梁切开术			次	937.6	844.1	771.3	614	544	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	330405016	小梁切开联合小梁切除术		特殊缝线	次	1547.3	1392.7	1253.6	1128.4	1003.4	
A	330405017	青光眼硅管植入术		硅管、青光眼阀巩膜片、粘弹剂、特殊缝线	次	993.7	844.9	755.5	633	567	
A	330405018	青光眼滤帘修复术		特殊缝线	次	693.6	623.9	570	484	428	
E	330405019	青光眼滤过泡分离术			次	539.8	486.2	444.4	377	318	
E	330405020	青光眼滤过泡修补术		特殊缝线	次	662.2	595.8	544.6	453	386	
E	330405021	巩膜缩短术			次	640.1	576.3	526.7	448	380	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
L	330405022	房水引流物置入术	手术区消毒，开睑，置手术贴膜，在手术显微镜下做上直肌牵引缝线、结膜瓣，置入并固定引流盘，引流管试通后修剪，其前端经由 角膜缘穿刺口植入前房，后部覆盖以异体巩膜片并缝线固定，缝合 球结膜伤口。术毕时结膜囊内涂抗菌药物和糖皮质激素眼膏，消毒 纱布遮盖。此外，对于玻璃体切除术后和无晶状体眼，引流管前端 可经由睫状体平坦部穿刺口植入前部玻璃体腔。不含玻璃体切除术。		单侧	1300	1235.5	1169.6	1056	763	
AC	330405023	舒莱姆氏管（Schlemm管）成形术	通过成形舒莱姆氏管（schlemm管）重建生理房水流出通道。所定价格涵盖舒莱姆氏管（schlemm管）切开、微导管置入、成形，逐层缝合、止血等手术步骤的人力资源和基本物质资源消耗	眼科激光光纤导管	次	2842.6	2558.6	2303	2073	1843.5	
R	330406	晶状体手术		张力环							
A	330406001	白内障截囊吸取术		粘弹剂	次	628.8	622.7	622.7	567	477	
A	330406002	白内障囊膜切除术		粘弹剂	次	533.5	528.5	528.5	462	395	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	330406003	白内障囊内摘除术		无损伤特殊缝线	次	484.9	478.8	478.8	426	396	
A	330406004	白内障囊外摘除术		粘弹剂、无损伤特殊缝线	次	648.2	641	641	579	550	
AB	330406005	白内障超声乳化摘除术	通过超声乳化切除技术治疗白内障。所定价格涵盖超声乳化粉碎、吸出晶状体核以及穿刺、逐层切开、止血、关闭切口等手术步骤的人力资源和基本物质资源消耗。	超声乳化针头、晶状体乳化用眼科附件包	次	1798.4	1528.8	1299.6	1192.8	1121.2	
A	330406006	白内障囊外摘除+人工晶体植入术		人工晶体、粘弹剂、无损伤特殊缝线	次	1780	1513.7	1287.2	1094.7	930.9	
E	330406007	人工晶体复位术			次	645.2	631.3	631.3	565	497	
E	330406008	人工晶体置换术		人工晶体	次	740.4	724.2	724.2	648	575	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	330406009	二期人工晶体植入术		人工晶体、粘弹剂、无损伤特殊缝线	次	1266.7	1139.9	1025.8	923.1	820.9	
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、乳化专用刀	次	2583.8	2195.8	1866	1586.1	1410.5	
A	330406011	人工晶体睫状沟固定术		人工晶体、无损伤特殊缝线、粘弹剂	次	833.9	806.3	806.3	740	627	
A	330406012	人工晶体取出术		无损伤特殊缝线、粘弹剂	次	648.6	627.1	627.1	574	486	
A	330406013	白内障青光眼联合手术		粘弹剂、特殊缝线	次	850.6	820.5	820.5	730	698	
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、无损伤特殊缝线、粘弹剂	次	977.4	939.1	939.1	843	744	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	330406017	白内障摘除联合玻璃体切割术	包括前路摘晶体，后路摘晶体	人工晶体、无损伤特殊缝线、粘弹剂	次	1027.5	962	962	847	847	
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	3264	2805	2491.1	1853	1853	
K	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	1540.2	1309	1170.3	981	856	
AB	330406020	有晶状体眼人工晶状体植入术	指在保留晶状体的基础上植入人工晶状体。所定价格涵盖植入人工晶状体以及切开、止血、关闭切口等手术步骤的人力资源和基本物质资源消耗。	人工晶状体	次	1224	1102	992	850	723	
A	330407	视网膜、脉络膜、后房手术									
K	330407001	玻璃体穿刺抽液术	含玻璃体注气、注液;包括注药		次	765	688.5	629.1	561	445	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	330407002	玻璃体切除术		玻璃体切割头、无损伤特殊缝线、膨胀气体、硅油、重水	次	1890.4	1606.5	1436.3	1219	1049	
A	330407003	玻璃体内猪囊尾幼取出术		玻璃体切割头、无损伤特殊缝线	次	1816.5	1414.8	1271	1002	975	
A	330407004	视网膜脱离修复术	包括外加压、环扎术、内加压	硅胶植入物	次	1115.2	947.8	847.3	743	627	
K	330407005	复杂视网膜脱离修复术	包括巨大裂孔、黄斑裂孔、膜增殖、视网膜下膜取出术、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	1632	1387.2	1240.3	1095	920	
A	330407006	黄斑裂孔注气术		膨胀气体	次	986	887.4	810.8	711	588	
E	330407007	黄斑裂孔封闭术			次	862.8	776.9	710	610	540	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
E	330407008	黄斑前膜术			次	1271.6	1144.1	1045.3	891	755	
E	330407009	黄斑下膜取出术			次	1331.1	1197.7	1094.2	922	786	
E	330407010	黄斑转位术			次	1891.3	1607.4	1437.1	1185	1049	
E	330407011	色素膜肿物切除术			次	1698.3	1528.3	1396.4	1136	987	
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	1036.2	932.5	852	737	644	
A	330407013	内眼病冷凝术			次	706.4	635.8	581	497	435	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
E	330407014	硅油取出术			单侧	1108.8	1053.4	1000.7	918.4	816.8	
Z	330407015	玻璃体激光消融术	使用激光消融玻璃体浑浊物治疗飞蚊症。所定价格涵盖散瞳、置激光镜消融玻璃体等操作步骤的人力资源和基本物质资源消耗。		次	506	480	436	371	315	
V	330407016	经结膜微创玻璃体切除术	消毒铺巾，开睑，置手术贴膜，应用倒像系统、眼内照明系统、光学透镜辅助手术，在手术显微镜下应用眼用穿刺器穿刺，眼内灌注建立，应用小于0.7mm（大于22G）玻璃体切割头行玻璃体切除，机械性行玻璃体后脱离，清除周边玻璃体皮质，查找视网膜裂孔，应用眼内激光系统、眼部冷凝系统处理变性区或裂孔，拔管，检查切口并使其自闭，消毒纱布遮盖。	玻璃体切割套包，膨胀气体，硅油，重水，眼内电凝头，眼内电凝线，激光光纤	次	3780	3402	3061.8	2755.6	2450.6	
A	330408	眼外肌手术									
A	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、折迭	特殊缝线	次	1155	1097.9	1043.5	957.8	851.7	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
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"中各项操作，包括6条眼外肌	特殊缝线	次	703	632.4	577.8	489	412	
A	330408003	非常规眼外肌手术	包括肌肉联扎术、移位术、延长术、调整缝线术、眶壁固定术	特殊缝线	次	723.4	687.7	640.5	558	438	
A	330408004	眼震矫正术		特殊缝线	次	799	719.1	657.1	545	463	
A	330409	眼眶和眼球手术									
A	330409001	球内磁性异物取出术			次	986	887.4	810.8	720	567	
A	330409002	球内非磁性异物取出术			次	1088	924.8	826.9	730	589	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	330409003	球壁异物取出术			次	738.4	669	599.4	461	413	
N	330409004	眶内异物取出术			次	772.6	695.4	635.1	522	437	
N	330409005	眼球裂伤缝合术	包括角膜、巩膜裂伤缝合及巩膜探查术	无损伤特殊缝线	次	840.8	840.8	840.8	615	501	
E	330409006	甲状腺突眼矫正术			次	909.5	818.6	747.9	641	539	
A	330409007	眼内容摘除术		羟基磷灰石眼台	次	536.1	511.5	468.4	361	304	
A	330409008	眼球摘除术			次	452.1	431.1	394.9	305	276	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	330409009	眼球摘除+植入术	含取真皮脂肪垫	羟基磷灰石眼台	次	773.8	728.3	650.7	480	460	
E	330409010	义眼安装		义眼	次	385.6	347.5	310.4	193	193	
E	330409011	义眼台打孔术		义眼座	次	405.5	405.5	405.5	338	287	
E	330409012	活动性义眼眼座植入术			次	615.9	588.6	539.2	429	386	
E	330409013	眶内血肿穿刺术			单侧	331.5	315.4	293.8	249	207	
K	330409014	眶内肿物摘除术	包括前路摘除、眶尖部肿物摘除术		次	1932	1794.2	1666.3	1529.3	1360	侧劈开眶加收252元

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	330409015	眶内容摘除术	不含植皮		次	842.6	734.3	673.1	531	489	
E	330409016	上颌骨切除合并眶内容摘除术			次	1360	1156	1033.6	884	767	
A	330409017	眼窝填充术		羟基磷灰石眼台	次	742.9	727.6	648.8	507	464	
A	330409018	眼窝再造术		球后假体材料	次	854.9	838.1	764.2	581	509	
K	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	883.8	820.3	732.4	550	509	
A	330409020	眶骨缺损整复术		羟基磷灰石板	次	1339.6	1139	1018.5	851	764	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
E	330409021	眶膈修补术		修补材料	次	902.7	812.6	742.6	638	535	
E	330409022	眼眶减压术			单眼	776.1	698.7	638.5	524	474	
E	330409023	眼前段重建术		角膜、人工晶体	单侧	1289.5	1160.3	1060.1	901	765	
A	330409024	视神经减压术			次	986	887.4	810.8	711	588	
A	330409025	眶距增宽症整形术		特殊固定材料	次	827.9	745.5	681.3	579	487	
M	330409029	义眼台暴露修补术			次	720	648	604.8	582	439	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
G	s330409001	义眼台取出术			次	170	161.5	150.4	138	110	
B	3305	5.耳部手术									
B	330501	外耳手术									
K	330501001	耳廓软骨膜炎清创术	包括耳廓脓肿切排清创术		次	382.5	363.8	338.9	287	225	
B	330501002	耳道异物取出术（深部）			次	153	145.4	135.4	123	95.4	
B	3305010020	耳道异物取出术（浅部）			次	66.3	66.3	66.3	56	40.9	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	330501003	耳廓恶性肿瘤切除术			次	599.8	587.5	535.9	411	356	
A	330501004	耳颞部血管瘤切除术			次	827	749.7	672.2	518	435	
A	330501005	耳息肉摘除术			次	363.8	346	322.3	261	213	
A	330501006	耳前瘘管切除术			次	477.7	453.9	423	349	273	
A	330501007	耳腮裂瘘管切除术	含面神经分离		次	988.6	890	813.3	670	571	
A	330501008	耳后瘘孔修补术			次	510	484.5	451.2	376	300	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	330501009	耳前瘘管感染切开引流术			次	192	192	192	157	132	
A	330501010	外耳道良性肿物切除术	包括外耳道骨瘤、胆脂瘤		次	535.5	509.2	474.3	402	304	
A	330501011	外耳道肿物活检术			次	126.7	126.7	126.7	102	80	
A	330501012	外耳道疖脓肿切开引流术			次	127.5	127.5	127.5	109	79.7	
A	330501013	外耳道恶性肿瘤切除术			次	1083.5	886.5	795.7	620	592	
A	330501014	完全断耳再植术			次	1632	1387.2	1240.3	1082	883	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	330501015	部分断耳再植术			次	1232.5	1109.3	1013.6	919	709	
A	330501016	一期耳廓成形术	含取材、植皮		次	1447.4	1263.7	1263.7	1105	869	
A	330501017	分期耳廓成形术	含取材、材料和植皮		次	1334.5	1134.8	1014.8	889	754	
A	330501018	耳廓再造术	含部分再造；不含皮肤扩张术		次	1382.3	1290.6	1153.9	910	837	
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	1294.8	1184.1	1073	944	796	
E	330501020	耳廓软骨取骨术	含耳廓软骨制备		次	509.3	488.2	451.8	385	326	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	330501021	外耳道成形术	包括狭窄、闭锁		次	1632	1387.2	1240.3	1095	920	
V	330501022	耳廓良性肿物切除术	消毒铺巾，肿物皮下分离切除，缝合切口，如肿物因粘连等因素造成切除后局部缺皮，则需转移皮瓣缝合。不含皮瓣移植。	人工皮	单侧	425	404	384	326	270	
A	330502	中耳手术									
A	330502001	鼓膜置管术			次	325.7	310.5	284.2	216	184	
A	330502002	鼓膜切开术			次	265.8	265.8	265.8	220	147	
A	330502003	耳显微镜下鼓膜修补术	包括内植法、夹层法、外贴法		次	1363	1227.1	1123.7	995	781	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	330502004	经耳内窥镜鼓膜修补术	含取筋膜		次	1363	1227.1	1123.7	1017	811	
A	330502005	镫骨手术	包括镫骨撼动术、底板切除术		次	1504	1278.4	1145.4	997	846	
A	330502006	二次镫骨底板切除术			次	1647.6	1400.6	1255	1066	948	
A	330502007	二氧化碳激光镫骨底板开窗术			次	1590.4	1351.5	1208.3	1012	881	
A	330502008	听骨链松解术			次	1363	1227.1	1123.7	995	811	
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	2320	1972	1765.6	1557	1306	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
E	330502010	人工听骨听力重建术		人工听骨	次	1830.3	1694.4	1512.6	1198	1057	
A	330502011	经耳内镜鼓室探查术	含鼓膜切开、病变探查切除		次	986	887.4	810.8	720	588	
A	330502012	咽鼓管扩张术			次	426.6	407.1	373.4	290	261	
A	330502013	咽鼓管再造术	含移植和取材		次	1117.8	919.2	825.5	646	632	
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	862.8	776.9	710	630	540	
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	1275.9	1148.4	1049.3	862	739	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
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	1232.5	1109.3	1013.6	900	735	
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	1360	1156	1033.6	913	767	
A	330502018	上鼓室鼓窦凿开术	含鼓室探查术		次	1363	1227.1	1123.7	974	781	
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	2048	1740.8	1558.9	1358	1153	
R(G)	330502020	电子耳蜗植入术		电子耳蜗	次	2192.2	1863.2	1665.9	1665	1453	取出术按50%收费
A	330503	内耳及其他耳部手术									

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	330503001	内耳窗修补术	包括圆窗、前庭窗		次	1313.3	1116	998	842	754	
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	1156.8	983.3	879.4	767	652	
A	330503003	内耳淋巴囊减压术			次	1399.2	1189.1	1063.4	883	772	
A	330503004	岩浅大神经切断术			次	1360.1	1156	1033.8	864	753	
E	330503005	翼管神经切断术			次	1026.8	873	780.6	641	568	
E	3305030051	经鼻内镜翼管神经切断术			次	1128.8	975	877.2	730	638	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	330503006	鼓丛切除术			次	1050.1	868.7	781.4	620	582	
A	330503007	鼓索神经切断术			次	1026	923.1	843.4	702	598	
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	1952	1659.4	1485.9	1310	1054	
A	330503009	颌内动脉插管灌注术	包括颞浅动脉	导管	次	831.1	811	739.8	570	496	
A	330503010	经迷路岩部胆脂瘤切除术			次	1888.5	1605	1434.1	1201	1047	
A	330503011	经中颅窝岩部胆脂瘤切除术			次	2090.4	1776.9	1586.8	1329	1160	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	330503012	经迷路岩尖引流术			次	1721.2	1590.7	1422.4	1138	994	
A	330503013	经中颅窝岩尖引流术			次	1879.4	1597.5	1429.4	1223	1050	
A	330503015	颞骨部分切除术	不含乳突范围		次	1366.5	1258	1123.7	922	793	
A	330503016	颞骨次全切除术	指保留岩尖和部分鳞部		次	1516.9	1408.6	1257.9	992	874	
A	330503017	颞骨全切术	不含颞颌关节的切除		次	2201.4	1814.7	1632.6	1284	1214	
A	330503018	耳后骨膜下脓肿切开引流术			次	219	208.9	191.5	149	124	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	330503019	经乳突脑脓肿穿刺引流或切开术	包括颞叶、小脑、乙状窦周围脓肿穿刺或切开引流		次	1261.5	1135.3	1038.7	908	751	
A	330503020	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	1627.2	1353.5	1218.6	991	909	
B	3306	6.鼻、口、咽部手术									
A	330601	鼻部手术									
A	330601001	鼻外伤清创缝合术			次	235.3	235.3	235.3	144	144	
A	330601002	鼻骨骨折整复术			次	383.6	383.6	383.6	294	225	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	330601003	鼻部分缺损修复术	不含另外部位取材	植入材料	次	645.6	584.2	515.7	366	366	
A	330601005	前鼻孔成形术	不含另外部位取材		次	695.6	681	621.2	473	414	
A	330601006	鼻部神经封闭术	包括蝶腭神经、筛前神经		次	159	159	159	139	106	
A	330601007	鼻腔异物取出术			次	170.8	170.8	170.8	127	88.5	单侧
A	330601008	下鼻甲部分切除术			次	317.8	303.3	278.4	221	166	单侧
A	330601009	中鼻甲部分切除术			次	332.3	317.1	290.8	208	183	单侧

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	330601010	鼻翼肿瘤切除成形术			次	873.8	786.1	718.5	617	539	
A	330601011	鼻前庭囊肿切除术			次	542.1	516.7	472.7	392	329	
A	330601012	鼻息肉摘除术			次	424.2	402.9	375.5	305	224	单侧
E	330601013	鼻中隔粘膜划痕术			次	182.5	182.5	182.5	132	117	
A	330601014	鼻中隔矫正术	包括鼻中隔降肌附着过低矫正术		次	867.9	841.5	763.9	545	479	
E	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	520	467.9	428.5	380	313	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	330601016	鼻中隔穿孔修补术	含取材		次	1022.6	920.6	841.2	718	600	
A	330601017	鼻中隔血肿切开引流术	包括脓肿切开引流术		次	300	284.6	265.2	222	183	
A	330601018	筛动脉结扎术			次	777.6	700.2	640.1	580	463	
A	330601019	筛前神经切断术			次	777.6	700.2	640.1	561	477	
A	330601020	经鼻鼻侧鼻腔鼻窦肿瘤切除术	不含另外部位取材		次	1553.8	1398.7	1279.3	1150	910	
A	330601021	经鼻鼻腔、鼻窦肿瘤切除术			次	1820.4	1547.8	1385.3	1223	1002	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	330601024	重度鞍鼻畸形矫正术		植入材料	次	1339.6	1138.8	1018.6	889	756	
A	330601026	鼻再造术		植入材料(支架)	次	1953.3	1660.3	1485.7	1276	1093	
A	330601027	鼻孔狭窄或闭锁修复术			次	1767.2	1725	1574.2	1214	1054	
A	330601028	后鼻孔成形术			次	1840	1564	1399.6	1210	1037	
E	330601029	鼻侧壁移位伴骨质充填术			次	1257.1	1227.1	1117.8	848	751	
K	330601030	鼻内窥镜下低温消融术	含麻醉	一次性探头	次	455	432	411	372	266	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
G	s330601001	鼻背瘘管切除术			次	493	443.7	405.4	348	294	
G	s330601002	内窥镜下鼻中隔矫正术			次	1044.4	940.2	858.1	749	602	
A	330602	副鼻窦手术									
A	330602001	上颌窦鼻内开窗术	经鼻下鼻道开窗		次	515.1	489.6	456	373	292	
A	330602002	上颌窦根治术(柯-路氏手术)	不含筛窦开放		次	732.7	696.2	648.3	548	447	
A	330602003	经上颌窦颌内动脉结扎术			次	950.2	854.9	781.3	685	566	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	330602004	鼻窦异物取出术			次	851.5	809	753.6	662	532	
A	330602005	萎缩性鼻炎鼻腔缩窄术			次	901.9	811.8	741.7	637	533	
A	330602006	鼻额管扩张术			次	665.6	599.3	547.6	480	397	单侧
A	330602007	鼻外额窦开放手术			次	918.9	827.1	755.7	635	542	单侧
A	330602008	鼻内额窦开放手术			次	777.6	700.2	640.1	561	463	单侧
A	330602009	鼻外筛窦开放手术			次	830.5	747.2	682.6	565	483	单侧

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	330602010	鼻内筛窦开放手术			次	873.7	852.6	777.5	600	522	单侧
A	330602011	鼻外蝶窦开放手术			次	1334	1200.3	1097.5	963	834	单侧
A	330602012	鼻内蝶窦开放手术			次	1243.4	1119.3	1023	892	776	单侧
A	330602013	经鼻内窥镜鼻窦手术	包括额窦、筛窦、蝶窦		次	1840	1564	1399.6	1207	935	单侧。
E	330602014	全筛窦切除术			次	1258.3	1043	938.4	739	649	
A	330603	鼻部其他手术									

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	330603001	鼻外脑膜脑膨出颅底修补术			次	1911.6	1624.5	1453.6	1256	1072	
A	330603002	鼻内脑膜脑膨出颅底修补术			次	2167.1	1841.7	1648	1379	1240	
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	2654.4	2256.6	2019.5	1678	1516	
A	330603004	经鼻视神经减压术			次	2085.3	1772.7	1586.4	1340	1158	
A	330603005	鼻外视神经减压术			次	1923.5	1634.7	1462.8	1262	1078	
E	330603006	经鼻内镜眶减压术			次	1842.8	1566.6	1400.7	1199	1034	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
E	330603007	经鼻内镜脑膜修补术			次	2264.4	1776	1597.4	1264	1207	
E	330604	口腔颌面一般手术		特殊药物							
A	330604001	乳牙拔除术			每牙	16.8	16.8	16.8	15.4	13.7	
A	330604002	前牙拔除术	包括该区段多生牙		每牙	31.9	31.9	31.9	29.3	26.1	
A	330604003	前磨牙拔除术	包括该区段多生牙		每牙	40.3	40.3	40.3	37	32.9	
A	330604004	磨牙拔除术	包括该区段多生牙		每牙	59.6	59.6	59.6	54.7	48.7	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	330604005	复杂牙拔除术	包括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		每牙	133.6	127.7	122.1	116	103.1	
A	330604006	阻生牙拔除术	包括低位阻生、完全骨阻生的牙及多生牙		每牙	254.5	241.9	229.9	211	187.7	
A	330604007	拔牙创面搔刮术	包括干槽症、拔牙后出血、拔牙创面愈合不良	填塞材料	每牙	26.6	26.6	26.6	22	14.6	
A	330604008	牙再植术	包括嵌入、移位、脱落等；不含根管治疗	结扎固定材料	每牙	133.2	126.4	117.6	99	79.5	
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	252.2	241.2	222.2	188	153	
A	330604010	牙槽骨修整术			每牙	52	51.2	46.1	37.4	27.4	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	330604011	牙槽嵴增高术	不含取骨术、取皮术	人工材料及专用器械、模型、模板	每牙	103.4	98.6	89	63.3	57.4	
A	330604012	颌骨隆突修整术	包括腭隆突、下颌隆突、上颌结节肥大等		次	150.7	143.1	133.3	119	90.1	
A	330604013	上颌结节成形术	不含取皮术	创面用材料、固定材料	次	145.6	138	128.4	110	87.7	
A	330604014	口腔上颌窦瘘修补术	含即刻修补	模型、创面用材料	次	291.6	288.5	262.7	186	163	
N	330604015	上颌窦开窗异物取出术	不含上颌窦根治术		次	334.2	277.3	248.7	197	171	
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	347.4	299.2	273.4	208	181	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
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	174.4	166.2	146.5	97.3	88.9	
A	330604018	阻生智齿龈瓣整形术	含切除龈瓣及整形		每牙	63.6	60.7	55.7	47.3	36.9	
A	330604019	牙槽突骨折结扎固定术	含复位、固定、调 ；包括结扎固定或牵引复位固定	结扎固定材料	次	240.6	229.1	208.9	152	133	
A	330604020	颌骨病灶刮除术		冷冻、电灼	次	499.8	475.4	452.3	415.1	369.2	
A	330604021	皮肤瘘管切除术			次	175.6	167.1	155.6	123	99.4	
A	330604022	根端囊肿摘除术	不含根充	充填材料	每牙	209.8	199.5	179.7	121	89.6	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	330604023	牙齿萌出囊肿袋形术		填塞材料	每牙	117.4	117.4	117.4	81.9	69.3	
A	330604024	颌骨囊肿摘除术	不含拔牙、上颌窦根治术		次	630	598.1	567.8	521.1	463.4	
A	330604025	牙外科正畸术		板、固定材料、腭护板	每牙	219.6	210.3	188.1	145	140	
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	222.7	211.7	197.1	159	123	
A	330604027	根尖搔刮术			每牙	154.7	154.7	154.7	130	99.3	
E	330604028	睡眠呼吸暂停综合症射频温控消融治疗术	包括鼻甲、软腭、舌根肥大,鼻鼾症,阻塞性睡眠呼吸暂停综合症		次	115.3	110.3	100.9	74.8	70.3	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
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	112.1	112.1	112.1	85.3	65.4	根向、冠向复位切口或远中楔形切除另加收
E	330604030	牙龈再生术		生物膜	每组	111.5	111.5	111.5	84.8	70.6	
A	330604031	牙龈切除术	包括牙龈切除及牙龈成形	牙周塞治	每牙	56.8	56.8	56.8	44.9	34.1	
E	330604032	显微根管外科手术	包括显微镜下的进行根管内外修复及 根尖手术		每根管	221	210	195.5	166	138	
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	122.1	122.1	122.1	84.4	62.8	
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	154.7	154.7	154.7	128	93.7	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
E	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	次	221	221	221	180	138	
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	176.8	176.8	176.8	142	99.6	
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	161.5	161.5	161.5	132	107	
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	90	85.7	80.1	66.5	52.8	
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	100.1	95	88.6	76.9	60.6	
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	198.9	198.9	198.9	165	127	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
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	176.8	168.3	156.8	130	104	
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；包括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；不含术区牙周塞治		每牙	213.4	213.4	213.4	174	135	
A	330604043	牙周纤维环状切断术	不含术区牙周塞治	特殊刀片	每牙	99.4	99.4	99.4	77.8	58.5	
AA	330604044	下齿槽神经移位术			次	508	464	415	317	317	
AA	330604045	颜面器官缺损种植体植入术	包括外耳或鼻或眼缺损或颌面缺损的种植体植入	特殊种植体	次	874	762	668	521	521	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
B	330605	口腔肿瘤手术		特殊吻合线							
A	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	373.2	373.2	373.2	296	183	
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	1156.7	1088.3	971.8	732	537	
A	330605004	涎腺瘘切除修复术	包括涎腺瘘切除及瘘修补，腮腺导管改道、成形、再造术		次	743.2	707.2	632.6	413	413	
A	330605005	下颌骨部分切除术	包括下颌骨方块及区段切除；不含颌骨缺损修复	特殊材料	次	855.4	775.2	685.9	506	506	
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	1218.9	1097.4	1002.8	821	702	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	330605007	下颌骨扩大切除术	包括大部分下颌骨或全下颌骨及邻近软组织切除；不含颌骨缺损修复	斜面导板、特殊材料	次	1415.3	1377	1255.7	989	847	
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	1063.9	1001.6	894.7	660	631	
N	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	869.6	788	706.5	542	537	
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	1338.8	1205.3	1101.5	930	821	
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	1691.8	1522.3	1392	1162	1031	
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	1880.9	1742.9	1557.5	1250	1084	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	330605013	颌骨良性病变切除术	包括上、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)，适用于颧骨良性病变；不含松质骨或骨替代物的植入	特殊材料	次	811.3	735	649.8	417	395	
A	330605014	舌骨上淋巴清扫术			次	898.5	695.4	624.1	484	470	
B	330605015	舌恶性肿物切除术	包括肿物切除及舌整复(舌部分、半舌、全舌切除术)；不含舌再造术		次	1040.9	929.3	831.5	701	623	
N	330605016	舌根部肿瘤切除术	指舌骨上进路		次	1234	1059.5	951.1	672	672	
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	1120.6	960.8	850.6	613	613	
A	330605018	口底皮样囊肿摘除术			次	608.5	551.9	489.1	361	326	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	330605019	口底恶性肿物局部扩大切除术	包括肿物切除及邻位瓣修复；不含口底部大面积缺损游离皮瓣及带蒂皮瓣修复		次	1181.2	1014.3	900.5	668	668	
A	330605020	口腔颌面部巨大血管瘤、淋巴管瘤切除术	包括颈面部血管瘤、淋巴瘤手术	特殊材料	次	1840	1564	1399.6	1237	994	
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	613.8	555.8	498.1	380	305	
A	330605022	口咽部恶性肿物局部扩大切除术	包括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	1222	1049	930.9	687	687	
A	330605023	腭部肿物局部扩大切除术	不含邻位瓣修复		次	678.1	615.2	552.5	474	420	
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	1003	861.2	773	600	591	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	330605025	颞部肿物切除术	包括肿物切除及邻位瓣修复；不含颞部大面积缺损游离皮瓣及带蒂皮瓣修复		次	724.5	706.4	644.5	503	376	
A	330605026	颌骨骨纤维异常增殖症切除成形术	包括异常骨组织切除及骨及邻近软组织成形术		次	998.8	918.9	821	669	609	
A	330605027	腮腺浅叶肿物切除术	包括腮腺区肿物切除，腮腺浅叶切除及面神经解剖术；不含面神经修复术		次	974.1	882.2	790.7	625	471	
A	330605028	腮腺全切除术	包括腮腺深叶肿物切除，腮腺切除及面神经解剖术；不含面神经修复术	升支截断复位固定	次	1197.8	1029.5	924.9	802	634	
A	330605029	腮腺恶性肿物扩大切除术	包括腮腺深叶肿物切除，腮腺切除及面神经解剖术；不含面神经修复术		次	1524.5	1309.9	1176.1	1024	869	
E	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	334.3	317.2	295.6	219	201	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
N	330605031	腮裂囊肿切除术	包括鳃裂瘘切除术		次	855.3	770.1	704.3	599	495	
A	330605032	涎腺导管结石取石术			次	295.3	281.6	257.2	189	179	
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	803.3	723.4	661.1	536	420	
B	330605034	舌下腺切除术			次	522.8	470.8	430.6	385	305	
A	330605035	舌下腺囊肿袋形术		填塞材料	次	309.7	280.3	247.8	204	181	
A	330605036	颌下腺切除术			次	542.1	491.4	441.2	317	317	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
B	330606	口腔成形手术	含多功能腭裂开口器	特殊缝线、来复锯							
A	330606001	系带成形术	包括唇或颊或舌系带成形术		次	208.3	198.1	184.5	151	113	
K	3306060011	舌系带松解术			次	148.8	141.1	131.3	109	84.9	
A	330606002	巨舌畸形矫正术			次	587.6	536.9	472.8	349	349	
A	330606003	舌再造术			次	1472	1251.4	1119.9	977	829	
A	330606004	腭弓成形术	包括舌腭弓或咽腭弓成形术		次	670.7	603.4	551.6	465	391	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	330606005	腭帆缩短术			次	602	552.3	552.3	496	377	
A	330606006	腭咽成形术			次	1071	963.9	880.7	743	625	
A	330606007	悬雍垂缩短术			次	803.3	723.4	661.1	552	469	
A	330606008	悬雍垂腭咽成形术(UPPP)			次	1071	963.9	880.7	743	625	
A	3306060080	激光悬雍垂腭咽成形术(UPP)			次	1150	1035	946.5	913	756	
A	330606009	唇畸形矫正术	包括厚唇、重唇、薄唇、唇瘢痕、唇弓不齐等；不含唇外翻矫正术	特殊植入材料	次	714	675.3	599.4	443	443	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	330606010	唇缺损修复术	包括部分或全唇缺损；不含岛状组织瓣切取移转术	岛状组织瓣切取移转术	次	885.3	816.9	729.5	589	513	
A	330606011	单侧不完全唇裂修复术	包括唇裂修复、初期鼻畸形矫治、唇功能性修复、唇正中裂修复		次	670.7	603.4	551.6	465	391	
A	330606012	单侧完全唇裂修复术	包括唇裂修复、初期鼻畸形矫治、唇功能性修复、唇正中裂修复；不含犁骨瓣修复术		次	670.7	603.4	551.6	465	391	
A	330606013	犁骨瓣修复术	含犁骨瓣形成及硬腭前部裂隙关闭		次	491.6	445.4	393.9	287	287	
A	330606014	Ⅰ°腭裂兰氏修复术	包括悬雍垂裂、软腭裂、隐裂修复术		次	724.8	656.6	581.4	425	425	
A	330606015	II°腭裂兰氏修复术	包括硬、软腭裂修复术		次	938.4	844.8	772.3	651	547	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	330606016	III°腭裂兰氏修复术	包括单侧完全性腭裂修复术、硬腭鼻腔面犁骨瓣修复术		次	1230	1106.7	1011.1	810	715	
A	330606017	反向双“Z“腭裂修复术	包括腭裂兰氏修复、软腭延长术		次	1284.4	1156	1056.3	875	760	
A	330606018	单瓣、二瓣后退腭裂修复术	包括腭裂兰氏修复、硬腭前部瘘修复术、软腭延长术		次	1190	1071	978.6	826	694	
A	330606019	腭咽环扎腭裂修复术	包括腭裂兰氏修复、腭咽腔缩窄术；不含组织瓣切取移转术		次	1190	1071	978.6	817	694	
A	330606020	组织瓣转移腭裂修复术	包括腭粘膜瓣后推，颊肌粘膜瓣转移术		次	1177.3	1000.5	894.4	773	658	
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	926.5	838.6	739.9	522	522	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	330606022	咽后蝉成形术			次	624.6	587.7	525.3	386	371	
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	681.8	618.4	548.4	408	403	
A	330606024	牙槽突裂植骨成形术	包括牙槽突成形术，口、鼻腔前庭瘘修补术；不含取骨术	特殊植入材料	次	802.4	754.7	674.4	499	477	
A	330606025	齿龈成形术	包括游离粘膜移植、游离植皮术；不含游离取皮术或取游离粘膜术	各种人工材料膜	次	402.7	367.9	323.3	237	237	
A	330606026	口鼻腔前庭瘘修补术			次	644	526.9	473	366	361	
A	330606027	面横裂修复术	含局部组织瓣制备及面部裂隙关闭		次	871.1	820.4	732.2	534	517	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
N	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	920.6	898.7	819.9	695	549	
A	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；包括舌再造修复、颊缺损修复、腭缺损修复、口底缺损修复		次	1840	1564	1399.6	1198	1037	
A	330606030	口腔颌面部联合缺损带血管游离肌皮骨瓣修复术	不含显微吻合	特殊固定材料	次	2208	1876.6	1679.3	1480	1244	
N	330606031	口腔颌面部骨缺损游离骨瓣移植修复术			次	1438	1281.7	1148.4	858	829	
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	765	598.6	538.2	429	406	
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	959.2	920	920	846	649	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
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	1275.4	1050.9	944.4	743	704	
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	1319.2	1194.9	1070.4	820	728	
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	1524	1295.7	1159.6	1002	855	
A	330606037	带蒂皮瓣二期断蒂术	含皮瓣断蒂及创面关闭成形		次	464.4	420.9	372.6	274	274	
A	330606038	皮瓣、肌皮瓣延迟术	含皮瓣断蒂及创面关闭成形		次	490.3	444	392.7	289	289	
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	572.3	519.1	460.5	341	341	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	330606040	经颈部茎突过长切除术			次	582.6	527.6	473.1	362	342	
A	330606041	经口茎突过长切除术	含扁桃体切除		次	626.2	567.6	502.6	367	367	
E	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	1487.5	1338.8	1223.3	1004	868	
I	330606043	颌面颈部深部肿物切除术		吻合器	次	1812.2	1642.9	1454.4	1112	854	
A	330607	口腔正颌手术	含来复锯、微型骨动力系统、光导纤维								
A	330607001	上颌雷弗特(LEFORT)I型截骨术	包括上颌Le Fort I型分块截骨术、骨内坚固内固定术、植骨术；不含骨切取	特殊材料	单颌	1479.1	1332.8	1161.7	877	877	上颌LeFort分块截骨术加收

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	330607002	上颌雷弗特(LEFORT)II型截骨术	包括骨截开、骨内坚固内固定术、植骨术；不含骨切取	特殊材料	单颌	2104.6	1635.6	1468.8	1152	1108	
A	330607003	上颌雷弗特(LEFORT)III型截骨术	包括骨截开、骨内坚固内固定术、植骨术；不含骨切取	特殊材料	单颌	1989	1870.4	1671.7	1241	1185	
A	330607004	上颌牙骨段截骨术	包括上颌前部或后部截骨术、骨内坚固内固定术、植骨术；不含骨切取	特殊材料	单颌	1352.4	1103.5	989.3	760	737	
A	330607005	下颌升支截骨术	包括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；不含骨切取	特殊材料	单侧	1499.7	1304.8	1150.2	1018	891	
A	330607006	下颌体部截骨术	包括下颌体部截骨术、下颌体部修整术、去皮质术骨内坚固内固定术、植骨术；不含骨切取	特殊材料	次	1156.5	1083.2	967.1	761	700	
A	330607007	下颌根尖下截骨术	包括下颌根尖下截骨术、下颌后部根尖下截骨术、骨内坚固内固定术、植骨术；不含骨切取	特殊材料	次	1246.4	1154.3	1030.5	820	719	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
E	330607008	下颌下缘去骨成形术			次	1177.1	1026.1	909.4	805	701	
E	330607009	下颌骨去骨皮质术			次	1256	1093.4	966.7	841	745	
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	1621	1263	1134.6	896	856	
A	330607011	水平截骨颏成形术	包括各种不同改良的颏部截骨术、骨内坚固内固定术、植骨术；不含骨切取	特殊材料	次	1103.6	1010.4	904.5	703	703	
A	330607012	颏部截骨前徙舌骨悬吊术	包括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；不含骨切取、取阔筋膜术	特殊材料	次	1354.1	1122.8	1010	807	776	
A	330607013	颌骨延长骨生成术	包括上下颌骨各部分截骨、骨延长器置入术	骨延长器及其他特殊材料	每个部位	1314.4	1172.8	1049.4	783	755	骨延长器置入后的加力酌情加收

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	330607014	颧骨颧弓成型术	包括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；不含骨切取	特殊材料	单侧	1135.7	1111.6	991.9	778	706	
A	330607015	颞下颌关节盘手术	包括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；不含颞肌瓣制备	特殊缝线、生物性材料	单侧	1177	1085.5	969.3	792	682	
A	330607016	髁状突高位切除术	包括髁状突高位切除术或髁状突关节面的磨光术	特殊缝线	单侧	838.1	720.9	648.6	522	481	
A	330607017	颞下颌关节成形术	包括骨球截除术、喙突截除术、植骨床制备术、骨及代用品植入术；不含骨切取及颌间结扎术	骨代用品及特殊材料	单侧	1185.7	1094	976.9	788	687	
A	330608	口腔创伤手术	含微型骨动力系统、来复锯、光导纤维								

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	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	670.7	603.4	551.6	470	327	指伤及两个以上解剖区的多层次复合性及气管损伤的处理
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	402.9	362.9	331.9	282	195	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
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	208.3	198.1	184.5	151	113	指局限于一个解剖区的表浅损伤的处理
A	330608004	颌骨骨折单颌牙弓夹板固定术	含复位	牙弓夹板	单颌	402.9	382.5	356.4	310	243	
A	330608005	颌骨骨折颌间固定术	含复位	牙弓夹板	单颌	535.5	509.2	474.3	393	323	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
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	535.5	482	440.4	368	312	
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	特殊器械	单侧	1175.6	1147.5	1046.3	806	702	
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	1156	1040.4	950.6	788	669	
N	330608009	下颌骨骨折切开复位内固定术	包括颌间固定、坚固内固定术	特殊材料	单颌	1040	943	847.2	733	614	
N	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	1203.6	1089.9	976.9	835	705	
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	1008.1	914.2	821	713	625	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	330608012	颧弓骨折复位术	指间接开放复位		单侧	696.2	631.1	566.4	490	411	
A	330608013	颧骨上颌骨复合骨折切开复位内固定术	包括颌间固定；眶底探查和修复；颧弓骨折		单颌	1219.1	1046.4	938.6	733	693	
A	330608014	眶鼻额区骨折整复术	含内眦韧带和泪器处理		次	1152.6	1044.2	935.7	723	677	
A	330608015	颧骨陈旧性骨折截骨整复术	含眶底探查和修复		单侧	1138.1	1016	909.1	678	653	
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	1206.2	940.2	844.7	674	637	
A	330608017	单颌牙弓夹板拆除术			单颌	75.7	75.7	75.7	55.2	46.7	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	330608018	颌间固定拆除术			单颌	105.4	105.4	105.4	81.4	65.1	
A	330608019	骨内固定植入物取出术			单颌	283.1	270.1	247.8	194	174	
A	330608020	下颌骨缺损植骨修复术	包括颌间固定和邻位皮瓣修复；自体骨、异体骨、异种骨移植；不含小血管吻合术及骨瓣切取	供骨材料	单颌	1098.6	996.5	883.7	662	651	
A	330608021	下颌骨缺损网托碎骨移植术	包括颌间固定和邻位皮瓣修复	金属网材料、供骨材料	单颌	1360	1109.3	994.4	763	741	
A	330608022	下颌骨缺损带蒂骨移植术	包括颌间固定和邻位皮瓣修复；不含取骨及制备术		单颌	1445	1130.7	1016.6	812	768	
A	330608023	下颌骨缺损带血管蒂游离复合瓣移植术	包括颌间固定和邻位皮瓣修复；不含组织瓣制备术		单颌	1669.6	1419.2	1270	1072	959	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	330608024	下颌骨缺损钛板重建术	包括颌间固定和邻位皮瓣修复	重建代用品	单颌	910.8	812.1	728	557	548	
E	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	钛合金板	单颌	1236.8	1113.5	1017.6	828	719	
A	330608026	上颌骨缺损植骨修复术	包括颌间固定和邻位皮瓣修复，自体骨、异体骨、异种骨移植	供骨材料	单颌	1166.7	1057.8	937	690	690	
E	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）；包括手术复位、颌间固定骨间固定和邻位瓣修复	钛合金板	单颌	1524.6	1389.2	1245.1	1005	924	
A	330608028	上颌骨缺损网托碎骨移植术	包括颌间固定和邻位皮瓣修复	金属网材料、供骨材料	单颌	1247.8	1174.3	1048.8	772	742	
A	330608029	上颌骨缺损带蒂骨移植术	包括颌间固定和邻位皮瓣修复；不含带蒂骨制取		单颌	1530	1192.1	1071	846	822	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
AA	330609	口腔种植	总说明： 1.口腔种植使用的种植修复材料（包括种植体、修复基台及配件、愈合基台、非基台类种植修复配件、骨替代品、屏障膜、口腔种植导板）、义齿材料作为项目的除外内容，按照实际采购价格零差率销售。收取医学3D模型打印（口腔）、医学3D导板打印（口腔）费用的，不得将“口腔种植导板”作为除外内容收费。 2. “基本物资消耗”指原则上限于不应或不必要与医疗服务项目分割的易耗品，包括但不限于各类消杀用品、储存用品、清洁用品、个人防护用品、垃圾处理用品、试戴材料、铸造包埋材、义齿清洁材料、牙科分离剂、模型材料、蜡型材料、车针、排龈材料、菌斑指示剂、义齿稳固剂、印模材料、咬合记录材料、咬合检查材料、研磨抛光材料、冲洗液、润滑剂、灌洗液、棉球、棉签、纱布（垫）、护垫、衬垫、手术巾（单）、治疗巾（单）、治疗护理盘(包）、注射器、压舌板、滑石粉、防渗漏垫、标签、操作器具、冲洗工具。基本物资消耗成本计入项目价格，不另行收费。 3.即刻种植指拔牙或牙齿缺失当日完成种植体植入的情况；即刻修复指种植体植入后1周以内完成牙冠置入的情形。 4.口腔内简单植骨指通过骨替代材料引导骨再生或填充牙槽嵴骨量；口腔内复杂植骨包括上颌窦外提升植骨、牙槽嵴块状自体骨移植；口腔内一般植骨指简单植骨与复杂植骨以外各类形式的植骨技术。 5.医疗机构应对本院施治的口腔内牙齿缺失植入体、置入体进行保质保修，保修范围内出现损坏，医疗机构应免费进行修理、再制作，不得向患者收取费用。 6.口腔医学3D项目，是指为口腔种植手术方案设计、导航定位等提供辅助的服务。制作牙冠所进行的3D扫描设计、打印切削，以及翻模精修、烧结上釉、上色调改等具体操作，作为成本要素计入种植牙牙冠价格，不再将上述牙冠加工制作的具体操作步骤作为医疗服务价格项目向患者收费。 7.开展植入、修复、软组织移植、植骨以及取出、修理等口腔种植类医疗服务时，除收取诊查、换药、麻醉、检验、影像学检查、手术辅助操作项目费用外，限收取本类别项目费用。						
AA	330609014	种植体植入费（单颗）	指实现口腔单颗种植体植入。所定价格涵盖方案设计、术前准备，备洞，种植体植入，二期手术，术后处理，手术复查等的人力资源和基本物资消耗。		牙位	1625	1625	1625	1510	1510	1.种植体即刻种植加收10%； 2.颅颌面种植体植入加收30%
AA	330609015	种植体植入费（全牙弓）	指对范围超过一个象限以上的连续牙齿缺失进行种植体的植入以实现桥式修复。所定价格涵盖方案设计、术前准备，备洞，种植体植入，二期手术，术后处理，手术复查等的人力资源和基本物资消耗。		例	6975	6975	6975	6485	6485	1.上下颌分别进行桥式修复的，分别计价收费； 2.种植体即刻种植加收10%； 3.颅颌面种植体植入加收30%； 4.种植体倾斜植入加收10%； 5.种植覆盖义齿按75%收费。
AA	330609016	种植牙冠修复置入费（单颗）	指实现种植体上部固定义齿的修复置入。所定价格涵盖方案设计、印模制取、颌位确定、位置转移、模型制作、试排牙、戴入、调改、宣教等的人力资源和基本物资消耗。		牙位	1330	1330	1330	1235	1235	1.即刻修复置入加收10%； 2.临时冠修复置入按30%收费。

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
AA	330609017	种植牙冠修复置入费（连续冠桥修复）	指实现对范围不超过一个象限连续牙齿缺失的种植体上部固定义齿的修复置入。所定价格涵盖方案设计、印模制取、颌位确定、位置转移、模型制作、试排牙、戴入、调改、宣教等的人力资源和基本物资消耗。		牙位	930	930	930	865	865	1.即刻修复置入加收10%； 2.临时冠修复置入按30%收费； 3.修复置入超过4个牙位的，超出部分每牙位按30%收费。
AA	330609018	种植牙冠修复置入费（固定咬合重建）	指实现对咬合支持丧失、半口牙齿缺失或全口牙齿缺失的种植体上部固定义齿的修复置入。所定价格涵盖方案设计、印模制取、颌位确定、位置转移、模型制作、试排牙、戴入、调改、宣教等的人力资源和基本物资消耗。		例	5115	5115	5115	4755	4755	1.上下颌分别修复置入的，分别计价收费； 2.即刻修复置入加收10%。
AA	330609019	种植可摘修复置入费	指实现种植体上部可摘修复体的置入。所定价格涵盖方案设计、印模制取、颌位确定、位置转移、试排牙、模型制作、戴入、调改、宣教等的人力资源和基本物资消耗。		件	2790	2790	2790	2595	2595	即刻修复置入加收10%。
AA	330609020	口腔内植骨费（简单）	指通过使用骨替代材料引导骨再生或填充牙槽嵴骨量，对轻度牙槽嵴萎缩骨量增加，使其达到可种植条件。所定价格涵盖方案设计、术前准备、手术入路，组织切开，植骨，关闭缝合受植区等手术步骤及术后复查处置等的人力资源和基本物资消耗。		牙位	835	835	835	775	775	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
AA	330609021	口腔内植骨费（一般）	指通过使用除简单植骨、复杂植骨术式以外的手术方式，对中度牙槽嵴萎缩骨量增加，使其达到可种植条件。所定价格涵盖方案设计、术前准备、手术入路，组织切开，骨劈开/骨挤压，植骨，关闭缝合受植区等手术步骤及术后复查处置等的人力资源和基本物资消耗。		牙位	1395	1395	1395	1295	1295	
AA	330609022	口腔内植骨费（复杂）	指通过上颌窦外提升植骨（开窗法）、牙槽嵴块状自体骨移植等手术方式，对重度牙槽嵴萎缩或上颌窦底骨量增加，达到可种植条件。所定价格涵盖方案设计、术前准备、手术入路，组织切开，自体骨移植、植骨，关闭缝合受植区及术后复查处置等的人力资源和基本物资消耗。		牙位	1860	1860	1860	1730	1730	1.上颌窦囊肿摘除加收10%；2.口腔以外其他部位取骨加收50%。
AA	330609023	种植体周软组织移植费	指通过局部软组织移植，改善治疗部位及周围软组织状况，达到治疗所需软组织条件。所定价格涵盖方案设计、术前准备、切开、翻瓣、供软组织制备、组织固定、缝合及处置等的人力资源和基本物资消耗。		牙位	650	650	650	600	600	
AA	330609024	种植体取出费	指拆除患者口腔内已植入且无法继续使用的种植体。所定价格涵盖种植体拆除等的人力资源和基本物资消耗。		牙位	465	465	465	430	430	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
AA	330609025	种植牙冠修理费	指对产品保质保修条件外，种植牙冠脱落、崩瓷、嵌食、断裂等机械性或器质性损坏进行修理，恢复正常使用。所定价格涵盖种植修复置入体的检查、拆卸、修补、置入等的人力资源和基本物资消耗。		牙位	1020	1020	1020	945	945	
AA	330609026	医学3D建模（口腔）	指利用医学影像检查等手段获得患者特定部位的真实信息。通过数字技术构建的虚拟3D模型、真实再现口腔及颌面特定部位的形态，能够满足疾病诊断、手术规划、治疗及导板设计的需要。所定价格涵盖数字化扫描、建模、存储、传输，装置设计等的人力资源和基本物资消耗。		例	230	230	230	215	215	单颗种植牙使用该项目，按50%收费。
AA	330609027	医学3D模型打印（口腔）	指将虚拟3D模型打印或切削制作成仅用于口腔疾病诊断、手术规划、治疗及导板设计的实体模型。所定价格涵盖3D打印或切削制作等的人力资源和基本物资消耗。		件	435	435	435	410	410	单颗种植牙使用该项目，按7%收费。
AA	330609028	医学3D导板打印（口腔）	指将虚拟3D模型打印或切削制作成用于治疗部位、确保植（置）入物精准到达和处理预定位置的实物模板或手术操作对治疗部位进行精确处理。所定价格涵盖3D打印或切削制作等的人力资源和基本物资消耗。		件	1285	1285	1285	1220	1220	单颗种植牙使用该项目，按7%收费。

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	330610	扁桃体和腺样体手术									
A	330610001	扁桃体切除术	包括残体切除、挤切		次	596.7	567	528	464	345	
V（A）	330610002	腺样体刮除术	包括腺样体切除术。		次	510	459	419.4	356	295	
A	330610003	舌扁桃体切除术			次	510	484.5	451.2	370	281	
A	330610004	扁桃体周围脓肿切开引流术			次	222.3	222.3	222.3	171	131	
K	330610005	鳃源性囊肿（瘘）切除术	包括颈部瘘管、胸壁瘘管		次	1189	1070.3	979.8	856	707	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
G	s330610001	扁桃体止血术	包括缝扎术		次	305.8	291.7	265	210	176	
A	330611	咽部手术									
A	330611001	咽后壁脓肿切开引流术			次	497.9	473.2	441	378	311	
AB	330611003	鼻咽肿瘤切除术	指手术切除鼻咽部肿瘤。所定价格涵盖肿瘤切除、必要时切除部分鼻甲，以及切开、止血、关闭切口等手术步骤的人力资源和基本物质资源消耗。包括经颈侧、硬腭、鼻侧切开或经鼻入路。不含鼻内镜。		次	2208	1877	1679	1430	1244	
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	1952	1658.9	1481.2	1294	1103	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
K	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	1952	1658.9	1481.2	1310	1103	
A	330611006	颈外进路咽旁间隙肿物摘除术			次	1952	1658.9	1481.2	1310	1103	
E	330611007	颈侧径路咽食管肿瘤切除术			次	2040	1734	1550.4	1341	1151	
A	330611008	咽瘘皮瓣修复术			次	1113.5	946.9	846.8	722	619	
E	330611009	侧颅底切除术			次	2720	2312	2067.2	1789	1534	
G	s330611001	咽喉部(表浅)异物取出术	包括活检术	一次性活检钳	次	33.8	33.8	33.8	29.3	20.7	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
G	s330611002	下咽或喉部异物取出术	包括活检术。含喉镜操作	一次性活检钳	次	166.4	157.9	147.2	127	96.1	
A	3307	7.呼吸系统手术									
A	330701	喉及气管手术									
A	330701002	颈侧切开喉部肿瘤切除术			次	1632	1387.2	1240.3	1082	920	
E	330701003	环甲膜穿刺术	含环甲膜置管和注药		次	175.6	167.2	159.2	146.1	129.9	
A	330701004	环甲膜切开术			次	272	258.4	240.6	202	167	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	330701005	气管切开术			次	493	468.4	436.2	373	304	
A	330701006	喉全切除术			次	2176	1849.6	1653.8	1432	1227	
E	330701007	喉全切除术后发音管安装术			次	1122	1032	924.1	740	649	
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	2448	2080.8	1860.5	1623	1298	
A	330701009	全喉切除咽气管吻合术			次	2720	2312	2067.2	1768	1534	
A	330701010	喉次全切除术	含切除环舌、会厌固定术		次	2448	2080.8	1860.5	1611	1427	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	330701011	3/4喉切除术及喉功能重建术			次	2992	2543.2	2273.9	1984	1688	
A	330701012	垂直半喉切除术及喉功能重建术			次	2720	2312	2067.2	1790	1534	
A	330701013	垂直超半喉切除术及喉功能重建术			次	2992	2543.2	2273.9	1984	1688	
A	330701014	声门上水平喉切除术			次	2448	2080.8	1860.5	1611	1427	
A	330701015	梨状窝癌切除术			次	2448	2080.8	1860.5	1623	1427	
A	330701016	全喉全下咽全食管切除+全胃上提修复术			次	3350.7	2848.4	2546.9	2157	1866	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
K	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	2720	2312	2067.2	1768	1534	
A	330701018	喉瘢痕狭窄扩张术			次	1776	1509.6	1352.2	1177	999	
A	330701019	喉狭窄经口扩张及喉模置入术			次	1632	1387.2	1240.3	1082	920	
A	330701020	喉狭窄成形及“T”型管置入术		植入材料	次	1822.4	1548.7	1384.6	1187	1015	
A	330701021	喉部神经肌蒂移植术			次	1776	1509.6	1352.2	1177	999	
A	330701022	喉良性肿瘤切除术	包括咽肿瘤		次	1298	1167.9	1067.1	938	769	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	330701023	喉裂开声带切除术			次	1360	1224	1118.4	966	802	
A	330701024	喉裂开肿瘤切除术			次	1360	1224	1118.4	966	802	
E	330701025	经支撑喉镜激光声带肿物切除术	包括喉瘢痕切除术		次	1173	1147.5	1046.2	737	699	
A	330701026	经颈侧杓状软骨切除声带外移术			次	1856	1670.8	1529.1	1339	1105	
A	330701027	喉气管裂开瘢痕切除喉模置入术			次	2048	1740.8	1558.9	1358	1153	
A	330701028	喉气管外伤缝合成形术			次	980.4	957.1	872.7	638	585	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	330701029	喉气管狭窄支架成形术	不含其他部分取材	支架	次	1504	1278.4	1145.4	997	846	
A	330701030	声带内移术			次	1504	1278.4	1145.4	997	846	
A	330701031	甲状软骨成形术			次	1504	1278.4	1145.4	997	846	
A	330701032	环杓关节间接拨动术			次	739.5	665.6	608.1	533	441	
A	330701033	环杓关节直接拨动术			次	739.5	665.6	608.1	540	441	
A	330701034	环甲间距缩短术			次	739.5	665.6	608.1	533	441	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	330701035	环杓关节复位术			次	729.3	656.2	599.5	534	457	
A	330701036	会厌脓肿切开引流术			次	616.3	555.1	507.3	450	368	
A	330701037	经颈进路会厌肿物切除术			次	1632	1387.2	1240.3	1095	920	
A	330701038	会厌良性肿瘤切除术	含囊肿		次	986	887.4	810.8	720	588	
A	330701039	气管、支气管损伤修补术			次	2048	1740.8	1558.9	1358	1153	
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	2048	1740.8	1558.9	1374	1153	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	330701041	气管内肿瘤切除术	包括开胸气管部分切除成形，气管环状袖状切除再吻合术		次	3136	2665.6	2385.8	2105	1767	
A	330701042	气管成形术	包括气管隆凸成形术		次	3136	2665.6	2385.8	2105	1767	
A	330701043	颈段气管食管瘘修补术			次	2214.4	1882.5	1685.8	1438	1235	
E	330701044	颈部囊状水瘤切除术			次	1462	1324.7	1187.5	909	901	
A	330701045	颈部气管造口再造术			次	1632	1387.2	1240.3	1060	920	
AB	330701046	经支撑喉镜梨状窝瘘内瘘口封闭术	通过缝合或消融方式封闭梨状窝瘘瘘口。所定价格涵盖置入喉镜、封闭瘘口，以及切开、止血、缝合等手术步骤的人力资源和基本物质资源消耗。		次	850	808	722	623	530	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
G	s330701001	经直达喉镜（间接喉镜）肿物摘除术、赘生物切除术			次	442	419.9	391	360	287	原330701001并入此项目。
G	s330701002	气管套管拔管术			次	169	160.3	150.3	123	101	
A	330702	肺和支气管手术									双侧加收50%
A	330702001	肺内异物摘除术			次	2482	2109.7	1886.3	1639	1398	
A	3307020010	经胸腔镜肺内异物摘除术			次	2992	2619.7	2369.3	2069	1727	
A	330702002	肺癌根治术	含淋巴结清扫		次	3978	3381.3	3023.3	2573	2233	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	3307020020	经胸腔镜肺癌根治术	含淋巴结清扫		次	4496	3898.2	3515	3079	2674	
A	330702003	肺段切除术			次	3145	2673.3	2390.2	2030	1745	
A	3307020030	经胸腔镜肺段切除术			次	3663.6	3190.7	2882.6	2471	2086	
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	3230	2745.5	2454.8	2071	1788	
A	3307020040	经胸腔镜肺减容手术	包括一侧或两侧肺手术(经侧胸切口或正中胸骨切口)		次	3655	3255.5	2963.3	2496	2111	
A	330702005	肺楔形切除术			次	2380	2023	1808.8	1512	1329	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	3307020050	经胸腔镜肺楔形切除术			次	2890	2533	2291.8	1968	1658	
A	330702006	肺叶切除术	包括同侧肺两叶切除术		次	3170.1	2694.6	2411.7	2056	1784	
A	3307020060	经胸腔镜肺叶切除术	包括同侧肺两叶切除术		次	3680	3204.7	2894.9	2531	2113	
A	330702007	袖状肺叶切除术	含肺动脉袖状切除成形		次	3442.1	2925.8	2618.4	2304	1937	
A	3307020070	经胸腔镜袖状肺叶切除术	含肺动脉袖状切除成形		次	3952	3435.9	3101.6	2681	2266	
A	330702008	全肺切除术			次	3442.1	2925.8	2618.4	2255	1965	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	3307020080	经胸腔镜全肺切除术			次	3952	3435.9	3101.6	2681	2266	
E	330702009	肺大泡切除修补术	包括结扎、固化		次	2210	1878.5	1679.6	1366	1176	
E	3307020090	经胸腔镜肺大泡切除修补术	包括结扎、固化		次	2720	2388.5	2162.6	1782	1573	
A	330702010	胸膜肺全切除术			次	4250	3612.5	3230	2787	2466	
A	3307020100	经胸腔镜胸膜肺全切除术			次	4768	4129.4	3721.7	3222	2727	
A	330702011	肺修补术			次	2201.5	1981.4	1810.4	1511	1296	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	3307020110	经胸腔镜肺修补术			次	2711.5	2491.4	2293.4	2010	1644	
AB	330702012	肺移植术	指异体同种肺脏（单侧）移植，实现患者原位肺脏切除和供体肺脏植入。所定价格涵盖患者原位肺脏切除、供体肺脏术前或术中整复、供体肺脏植入，以及切开、吻合、关闭、缝合等手术步骤的人力资源和基本物质资源消耗。包括异种器官。		次	5040	4284	3641.4	3095.2	2630.9	
E	330702013	自体肺移植术			次	4675	3973.8	3553	2985	2704	
AB	330702014	供肺切取术	指活体供者肺脏（器官段）切取用于移植。所定价格涵盖活体供者肺脏切取，以及切开、吻合、关闭、缝合等手术步骤的人力资源和基本物质资源消耗。		次	1105	939	840	796	654	仅限于合法进行的活体器官捐献
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	3170.1	2694.6	2411.7	2096	1784	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	3307020150	经胸腔镜肺包虫病内囊摘除术	含一侧肺内单个或多个内囊摘除		次	3680	3204.7	2894.9	2501	2113	
A	330703	胸壁、胸膜、纵隔、横隔手术									
A	330703001	开胸冷冻治疗	含各种不能切除之胸部肿瘤		次	2218.5	1996.7	1824.4	1600	1323	
A	330703003	开胸探查术			次	1530	1377	1258.2	999	890	
A	3307030030	经胸腔镜开胸探查术			次	2048	1894.4	1750.6	1418	1231	
A	330703004	开胸止血术			次	1856	1670.8	1529.1	1355	1105	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	3307030040	经胸腔镜开胸止血术			次	2366.1	2181	2012.4	1754	1434	
A	330703005	肋骨骨髓病灶清除术	含肋骨切除及部分胸改术		次	1856	1670.8	1529.1	1355	1105	
A	330703006	肋骨切除术	不含开胸手术		次	1600	1440.4	1318.3	1222	972	
E	330703007	肋软骨取骨术	含肋软骨制备		次	1088	986.9	886.7	698	645	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
AB	330703008	胸壁结核病灶清除术	指通过手术切除结核病灶治疗胸壁结核。所定价格涵盖切除病灶、窦道，必要时切除死骨、局部肋骨，肌肉瓣充填以及切开、止血、放置引流、缝合等手术步骤的人力资源和基本物质资源消耗。包括腹壁结核病灶清除术。		次	1972	1775	1622	1414	1134	
A	330703009	胸廓成形术	不含分期手术		次	2720	2312	2067.2	1808	1534	
A	330703010	胸骨牵引术	包括胸骨骨折及多根肋骨双骨折引起的链枷胸的治疗		次	862.8	776.9	710	630	540	
A	330703011	胸壁外伤扩创术	包括胸壁穿透伤、异物、肋骨骨折固定术		次	1032.8	929.9	849.8	733	603	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	330703012	胸壁肿瘤切除术	包括胸壁软组织、肋骨、胸骨的肿瘤切除	缺损修补材料	次	1776	1509.6	1352.2	1197	922	
A	330703013	胸壁缺损修复术	含胸大肌缺损		单侧	2176	1849.6	1653.8	1460	1227	
A	330703014	胸廓畸形矫正术	不含鸡胸、漏斗胸		次	2992	2543.2	2273.9	1984	1688	
M(A)	330703015	小儿鸡胸矫正术	包括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	内固定材料	次	2992	2543.2	2273.9	1984	1688	
A	330703016	胸内异物清除术			次	1972	1774.8	1621.7	1422	1134	
A	3307030160	经胸腔镜胸内异物清除术			次	2482	2284.8	2104.7	1839	1505	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
K	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	467.5	444.6	414.1	359	280	
A	330703018	脓胸大网膜填充术	含脓胸清除及开腹大网膜游离		次	1615	1453.5	1328.1	1088	935	
A	3307030180	经胸腔镜脓胸大网膜填充术	含脓胸清除及开腹大网膜游离		次	2134.6	1972.4	1822.4	1464	1258	
A	330703019	胸膜剥脱术	包括部分胸膜剥脱及全胸膜剥脱术		次	1972	1774.8	1621.7	1440	1176	
A	3307030190	经胸腔镜胸膜剥脱术			次	2482	2284.8	2104.7	1839	1505	
A	330703020	脓胸引流清除术	包括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		次	1015.8	994.5	906.7	653	566	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	3307030200	经胸腔镜脓胸引流清除术	包括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		次	1474.8	1380.8	1255.3	976	890	
A	330703021	胸膜活检术			次	654.5	621.4	578.5	480	400	
A	3307030210	经胸腔镜胸膜活检术			次	1164.5	1131.4	1061.5	850	713	
A	330703022	胸膜粘连烙断术			次	1768	1679.6	1564.2	1342	1106	
A	3307030220	经胸腔镜胸膜粘连烙断术			次	2278	2189.6	2047.2	1730	1427	
A	330703023	胸膜固定术	包括不同的固定方法	固定材料	次	1479	1331.1	1216.3	1080	882	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	3307030230	经胸腔镜胸膜固定术	包括不同的固定方法		次	1989	1841.1	1699.3	1478	1210	
E	330703024	经纤支镜支气管胸膜瘘堵塞术			次	1190	1071	978.6	826	704	
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	2176	1849.6	1653.8	1460	1227	
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	3162	2687.7	2403.1	2036	1772	
A	3307030260	经胸腔镜纵隔肿瘤切除术	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	3680	3204.7	2894.9	2531	2113	
A	330703027	纵隔气肿切开减压术	包括皮下气肿切开减压术		次	1972	1774.8	1621.7	1422	1176	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	330703028	膈肌修补术	包括急性、慢性膈疝修补术	特殊修补材料	次	2210	1878.5	1679.6	1445	1244	
A	3307030280	经胸腔镜膈肌修补术	包括急性、慢性膈疝修补术	特殊修补材料	次	2720	2388.5	2162.6	1886	1573	
A	330703029	膈肌折叠术	含膈肌膨出修补术		次	2210	1878.5	1679.6	1477	1244	
A	330703030	膈肌肿瘤切除术		膈肌缺损修补材料	次	2720	2312	2067.2	1826	1534	
A	330703031	膈神经麻痹术	包括膈神经压榨或切断术		次	1972	1774.8	1621.7	1422	1176	
A	330703032	先天性膈疝修补术	包括膈膨升折叠修补术		次	2992	2543.2	2273.9	2008	1688	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	3307030320	先天性膈疝修补术	嵌顿或巨大疝		次	3408	2896.8	2592.5	2242	1985	
A	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	3408	2896.8	2592.5	2260	1985	胃底折叠开胸加收闭式引流费，合并肠回转不良及其他须矫治畸形另加相应费用
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	3493.2	2969.2	2657.3	2275	1962	
A	3307030340	经胸腔镜或腹腔镜食管裂孔疝修补术	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	3995	3472.3	3131.6	2758	2298	
AB	3308	8.心脏及血管系统手术		打孔器、血管刀							
A	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等							

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	330801001	二尖瓣闭式扩张术	包括左右径路		次	3026	2495.6	2262.4	1927	1597	
A	330801002	二尖瓣直视成形术	包括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、睫索替代、瓣叶切除、瓣环成形等	牛心包片、人工瓣膜	次	7056	5997.6	5098	4333.3	3683.3	
A	330801003	二尖瓣置换术	包括保留部分或全部二尖瓣装置	人工瓣膜	次	5439.1	4942.3	4519.4	3630	2959	
A	330801004	三尖瓣直视成形术	包括交界切开、瓣环环缩术	人工瓣膜	次	5659.1	4809.8	4087.9	3474.3	2952.8	
A	330801005	三尖瓣置换术		人工瓣膜	次	5095.9	4216.3	3835.3	3170	2639	
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	5304.4	4374.6	3968.3	3378	2797	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
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	4539	3743.4	3743.4	3146	2448	
A	330801008	主动脉瓣直视成形术		牛心包片	次	5304.4	4374.6	4374.6	3675	2858	
A	330801009	主动脉瓣置换术		人工瓣膜、异体动脉瓣	次	7056	5997.6	5098	4333.3	3683.3	
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	6127.9	5074.2	4622.1	3792	3157	
A	330801011	肺动脉瓣置换术		人工瓣膜	次	4539	3743.4	3393.6	2891	2395	
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	4234.4	3503.4	3189.2	2665	2192	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	330801013	小切口瓣膜置换术		人工瓣膜	次	5575.3	5078.2	4646.6	3675	3027	
A	330801014	双瓣置换术	包括多瓣置换	人工瓣膜	次	6817.4	5622.4	5622.4	4723	3674	
E	330801015	瓣周漏修补术			次	4811	3982.3	3623.6	2937	2487	
A	330801016	房间隔造口术(Blabock-Hanlon手术)	包括切除术	人工血管	次	4539	3743.4	3393.6	2891	2395	
A	330801017	房间隔缺损修补术	包括单心房间隔再造术，Ⅰ、Ⅱ孔房缺		次	4539	3743.4	3743.4	3146	2448	
AB	330801018	室间隔缺损修补术	通过缝合或补片修补方法治疗室间隔缺损。所定价格涵盖修补室间隔缺损，以及切开、止血、放置引流、固定胸骨、关闭切口等手术步骤的人力资源和基本物质资源消耗。		次	5623.8	4780.4	4063.4	3453.9	2935.8	多发室间隔缺损修补术加收10%。

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	330801019	部分型心内膜垫缺损矫治术	包括Ⅰ孔房缺修补术、二尖瓣、三尖瓣成形术	人工血管	次	5091.5	4213	3832.3	3169	2637	
A	330801020	完全型心内膜垫缺损矫治术			次	5846.2	4855	4432.4	3549	2969	
E	330801021	卵园孔修补术			次	4259.8	3768.1	3505.9	2844	2326	
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	5304.4	4374.6	4374.6	3675	2858	
A	330801023	法鲁氏四联症根治术(大)	含应用外通道		次	6354.6	5240.8	4751	4047	3460	
A	330801024	法鲁氏四联症根治术(中)	含应用跨肺动脉瓣环补片		次	5749.4	4741.6	4741.6	3985	3100	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
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	5304.4	4374.6	3968.3	3378	2797	
A	330801026	复合性先天性心脏畸形矫治术	包括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		次	6817.4	5622.4	5099.5	4342	3710	
A	330801027	三房心矫治术	包括房间隔缺损修补术及二尖瓣上隔膜切除术		次	4539	3743.4	3393.6	2891	2395	
A	330801028	单心室分隔术			次	5427.3	4491.3	4085.6	3378	2812	
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、特殊缝线等							
A	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	4332.9	3591.4	3272.4	2666	2224	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	330802002	冠状动脉起源异常矫治术			次	4746.3	4330.8	3968.1	3149	2570	
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	次	7565	6239	6239	5243	4304	含一支血管，以后每多一支加收。
A	330802004	冠脉搭桥+换瓣术	包括瓣成形术	人工瓣膜	次	11088	9424.8	8011.1	6809.4	5788	含一支血管，以后每多一支加收。
A	330802005	冠脉搭桥+人工血管置换术		人工血管	次	9078	7486.8	6787.2	5782	4791	含一支血管，以后每多一支加收。
A	330802006	非体外循环冠状动脉搭桥术		一次性特殊牵开器、银夹	次	8330.4	6870.2	6870.2	5772	4490	含一支血管，以后每多一支加收。
A	330802007	小切口冠状动脉搭桥术	包括各部位的小切口，(左前外、右前外、剑尺)	银夹	次	8330.4	6870.2	6870.2	5772	4490	含一支血管，以后每多一支加收。

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	3308020070	冠状动脉搭桥术附加	在330802003-330802007项基础上每多一支血管		支	2184	1856.4	1577.9	1341.2	1140.1	
E	330802008	冠状动脉内膜切除术			次	3298	2734.5	2492.5	1991	1749	
E	330802009	肺动静脉瘘结扎术			次	3631.2	2994.7	2714.9	2270	1916	
A	330802010	冠状静脉窦无顶综合征矫治术			次	4539	3743.4	3393.6	2891	2395	
A	330802011	上腔静脉－肺动脉吻合术(双向Glenn)			每侧	4539	3743.4	3393.6	2891	2395	
A	330802012	肺动脉环缩术			次	3791.4	3126.8	2837.1	2415	1998	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	330802014	动脉导管闭合术	含导管结扎、切断、缝合		次	4041.8	3561.1	3294.6	2861	2281	
A	330802015	主肺动脉窗修补术			次	4165.2	3435.1	3115.3	2654	2197	
A	330802016	先天性心脏病体肺动脉分流术	包括经典改良各种术式		次	4345.2	3597.6	3277.2	2693	2241	
A	330802017	全腔肺动脉吻合术	包括双向Glenn手术、下腔静脉到肺动脉内隧道或外通道手术	牛心包片、人工血管、同种异体血管	次	5749.4	4741.6	4298.6	3662	3034	
A	330802018	右室双出口矫治术	包括内隧道或内通道或左室流出道成形及右室流出道成形术	人工血管、同种异体血管	次	6817.4	5622.4	5622.4	4723	3674	
A	330802019	肺动脉闭锁矫治术	包括室缺修补、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	人工血管、同种异体血管	次	6817.4	5622.4	5099.5	4342	3710	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	330802020	部分型肺静脉畸形引流矫治术			次	4539	3743.4	3393.6	2891	2395	
A	330802021	完全型肺静脉畸形引流矫治术	包括心上型、心下型及心内型、混合型		次	6052	4991.2	4524.8	3854	3194	
A	330802022	体静脉引流入肺静脉侧心房矫治术			次	6052	4991.2	4524.8	3854	3194	
A	330802023	主动脉缩窄矫治术	包括主动脉补片成形、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	人工血管	次	5304.4	4374.6	4374.6	3675	2858	
A	330802024	左室流出道狭窄疏通术	包括主动脉瓣下肌性、膜性狭窄的切除、肥厚性梗阻性心肌病的肌肉切除疏通		次	6817.4	5622.4	5099.5	4342	3710	
A	330802025	主动脉根部替换术	包括Bentall手术(主动脉瓣替换、升主动脉替换和左右冠脉移植术)等	人工瓣膜、人工血管	次	8330.4	6870.2	6870.2	5772	4490	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	330802026	保留瓣膜的主动脉根部替换术	包括Darid Yacuob手术	人工血管	次	6817.4	5622.4	5099.5	4342	3710	
A	330802027	细小主动脉根部加宽补片成形术	包括各种类型的加宽方式	人工血管、牛心包片	次	6052	4991.2	4991.2	4194	3264	
A	330802028	主动脉窦瘤破裂修补术	包括窦破到心脏各腔室的处理		次	5519.1	4576.6	4172	3417	2925	
A	330802029	升主动脉替换术		人工血管	次	6052	4991.2	4991.2	4194	3264	
A	330802030	升主动脉替换加主动脉瓣替换术(Wheat′s手术)	包括升主动脉替换加主动脉瓣替换	人工血管、人工瓣膜	次	7565	6239	6239	5243	4304	
A	330802031	主动脉弓中断矫治术	包括主动脉弓重建(如人工血管移植或直接吻合)、动脉导管闭合和室缺修补术	人工血管	次	7565	6239	5656	4818	4119	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	330802032	先天性心脏病主动脉弓部血管环切断术	包括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		次	4539	3743.4	3393.6	2891	2395	
A	330802033	主动脉弓置换术	包括全弓、次全弓替换，除主动脉瓣以外的胸主动脉		次	9078	7486.8	7486.8	6292	4896	
A	330802034	“象鼻子”技术	包括弓降部或胸腹主动脉处的象鼻子技术	人工血管	次	9078	7486.8	7486.8	6292	4896	
A	330802035	主动脉弓降部瘤切除人工血管置换术	包括左锁骨下动脉、左颈总动脉重建	人工血管	次	6817.4	5622.4	5099.5	4342	3710	
A	330802036	动脉调转术(动脉switch术)	包括完全型大动脉转位、右室双出口		次	9064.6	8235.7	7530.7	5995	4932	
A	330802037	心房调转术	包括各种改良的术式	牛心包片	次	6817.4	5622.4	5099.5	4342	3710	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	330802038	双调转手术(Doubleswitch手术)	包括心房和心室或大动脉水平的各种组合的双调转手术	牛心包片、同种异体血管	次	9078	7486.8	6787.2	5782	4791	
A	330802039	内外通道矫治手术(Rastalli手术)	包括大动脉转位或右室双出口等疾患的各种改良方式	人工血管、同种异体血管	次	7565	6239	5656	4818	4119	
A	330802040	房坦型手术(FontanType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	6817.4	5622.4	5099.5	4342	3710	
A	330802041	矫正型大动脉转位伴发畸形矫治术	包括室缺损修补术、肺动脉狭窄疏通术、左侧房室瓣成形术等		每个部位	6817.4	5622.4	5099.5	4342	3710	
A	330802042	永存动脉干修复术			次	7565	6239	5656	4818	4119	
A	330802043	复合性人工血管置换术	包括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		次	6817.4	5622.4	5099.5	4342	3710	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	330802044	科诺（Konno）手术	包括左室流出道扩大、主动脉根部扩大、右室流出道扩大及主动脉瓣替换术	人工血管、人工瓣膜	次	7565	6239	5656	4818	4119	
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	6817.4	5622.4	5099.5	4342	3710	
P	330802046	肺动脉内膜剥脱术	开胸，切开心包，切开肺动脉，行内膜剥脱，必要时使用取栓导管取栓，关闭切口，止血，留置引流管，关胸。	补片、取栓导管	次	4284	3856	3856	3447	2883	
P	330802047	肺动脉切开取栓术	开胸，切开心包，切开肺动脉，摘除血栓，必要时使用取栓导管取栓，关闭切口，止血，留置引流管，关胸。	补片、取栓导管	次	3808	3427	3427	3064	2563	原“330802013肺动脉栓塞摘除术”取消
P	330802048	升主动脉成形术	开胸，以人工血管包裹，升主动脉部分切除，主动脉壁部分缝合等方法成形升主动脉，关胸。	人工血管、修补材料	次	3400	3060	3060	2736	2340	
V	330802049	主动脉根部包裹右心房分流术	多用于主动脉根部其它术式术中出血以自身组织或人工材料包裹主动脉根部，直接或通过人工血管与右心房分流，关胸。	人工血管、修补材料	次	1071	1071	1071	910	755	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
AB	330802050	升主动脉－腹主动脉旁路术	通过自体血管或人工血管建立升主动脉至腹主动脉旁路。所定价格涵盖游离并吻合腹主动脉、升主动脉，以及切开、止血、缝合、放置引流等手术步骤的人力资源和基本物质资源消耗。包括升主动脉-胸主动脉旁路术。	人工血管	次	4307	3822	3652	3104	2638	
AB	330802051	主动脉窦成形术	通过成形主动脉窦手术恢复瓣膜功能。所定价格涵盖成形主动脉窦，以及开胸、止血、放置引流、关胸、缝合等手术步骤的人力资源和基本物质资源消耗。		次	3665	3253	3108	2642	2246	
AB	330802052	椎动脉-颈总动脉端侧吻合术	通过椎动脉和颈总动脉端侧吻合恢复椎动脉血供。所定价格涵盖椎动脉与颈总动脉端侧吻合以及切开、止血、缝合等手术步骤的人力资源和基本物质资源消耗。		次	3116	3072	2936	2495	2121	
A	330803	心脏和心包的其他手术									
E	330803001	经胸腔镜心包活检术			次	2099.5	1856.4	1726.5	1405	1210	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	330803002	心包剥脱术	包括各种原因所致心包炎的剥脱与松解		次	3791.4	3126.8	3126.8	2626	2042	
E	330803003	经胸腔镜心包部分切除术			次	2964	2611.5	2416.1	2035	1673	
A	330803004	心包肿瘤切除术			次	4012.9	3315.1	3013.1	2526	2095	
A	3308030040	经胸腔镜心包肿瘤切除术			次	4539	3842.9	3516.5	2969	2535	
A	330803005	心包开窗引流术			次	2261.7	1994.3	1994.3	1676	1287	
A	3308030050	经胸腔镜心包开窗引流术			次	2805.5	2471.4	2287.2	1964	1582	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	330803006	心外开胸探查术	包括再次开胸止血、解除心包压塞、清创引流、肿瘤取活检等		次	1844.5	1634.6	1525.2	1223	989	
A	330803007	心脏外伤修补术	包括清创、引流		次	3450.3	2855.8	2598.8	2162	1782	
A	330803008	心内异物取出术	包括心脏各部位及肺动脉内的异物		次	3450.3	2855.8	2598.8	2140	1782	
A	330803009	心脏良性肿瘤摘除术	包括心脏各部位的良性肿瘤及囊肿		次	4841.6	3993	3993	3355	2754	
A	3308030090	心脏多发良性肿瘤摘除术	包括心脏各部位的良性肿瘤及囊肿		次	6301.2	5197.2	4713.6	4013	3323	
A	330803010	心脏恶性肿瘤摘除术			次	6052	4991.2	4524.8	3854	3194	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	330803011	室壁瘤切除术	包括室壁瘤切除缝合术、左心室成形术	贴片材料	次	6052	4991.2	4524.8	3854	3194	
A、AH	330803012	心腔内血栓清除术	包括左心房、右心房、左心室、右心室血栓清除术		次	4539	3743.4	3743.4	3146	2448	
A	330803013	左房折叠术			次	4539	3743.4	3743.4	3146	2448	
A	330803014	左室减容术(Batista手术)	包括二尖瓣的成型术		次	6817.4	5622.4	5099.5	4342	3710	
A	330803015	心脏异常传导束切断术	包括电切、冷冻等各种方式；不含心表电生理标测		次	4539	3743.4	3393.6	2891	2395	
K	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	6052	4991.2	4524.8	3854	3194	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	330803017	心脏表面临时起搏器安置术		起搏导线	次	600.6	571.2	543.2	498.6	443.4	
A	3308030170	心脏表面临时起搏器安置后应用			小时	12.5	11.3	10.7	9.3	7.2	
A	330803018	激光心肌打孔术		一次性打孔材料	每孔次	1059.1	873.5	791.8	674	558	
E	330803019	骨骼肌心脏包裹成形术			次	2760	2284.9	2079.4	1684	1426	
AB	330803020	心脏移植术	通过异体同种心脏移植，实现患者原位心脏切除和供体心脏植入。所定价格涵盖患者原位心脏切除、供体心脏术前或术中整复、供体心脏植入，以及切开、吻合、关闭、缝合等手术步骤的人力资源和基本物质资源消耗。包括异种器官移植术、异种器官异位移植术。		次	15120	12852	10924.2	10026.2	8916.3	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
E	330803022	左右心室辅助泵安装术	含临时性插管	人工辅助泵	次	3753.4	3051.1	2809.8	2169	1919	
E	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	3665.4	3285.9	3036.3	2279	1989	
E	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	3540.7	3128.5	2906.1	2368	1953	
E	330803025	体外人工膜肺(ECOM)		一次性材料	小时	128	128	128	110	110	
E	330803026	左右心室辅助循环			小时	177.9	177.9	177.9	144	110	
E	330803027	体外循环心脏不停跳心内直视手术	包括室间隔缺损修补、法鲁氏三联症根治、联合心瓣膜替换、主动脉窦瘤破裂修补	经冠状动脉窦逆行灌注管	次	7262.4	5989.4	5429.7	4541	3832	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
E	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	1446	1177.3	1086.2	802	722	
E	330803029	心脏术后感染伤口清创引流术	包括各种深部组织感染；不含体表伤口感染		次	715.7	678.1	637.2	487	418	
A	330803030	肋间动脉重建术		人工血管	每个吻合口	1107.3	1051.6	984.3	707	632	
E	330803031	开胸心脏挤压术			次	1734	1535.1	1430.3	1135	938	
S	330803032	心肌桥切开松解术	开胸，寻找冠状动脉心肌桥存在部位，分离或切断冠状动脉表面的脂肪组织及心室肌肉，关胸。		次	2125	1913	1722	1446	1215	
A	330804	其他血管手术		各种人工血管、转流管、人工补片等							

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
E	330804001	无名动脉瘤切除术	包括锁骨下、颈总动脉起始部动脉瘤		次	2399	2204.2	2019.2	1542	1294	
A	330804002	颈静脉瘤成形术	包括部分切除、缩窄缝合、各种材料包裹、结扎切除	用于包裹的各种材料	次	1704.2	1531.8	1407.1	1014	922	
A	330804003	颈静脉移植术	含取用大隐静脉		次	1904.2	1580.4	1442	1160	1005	
A	330804004	颈动脉海绵窦栓塞＋结扎术			次	2099	1613.2	1454.8	1094	999	
A	330804005	颈动脉瘤切除＋血管移植术	包括颈动脉假性动脉瘤、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		次	3754	2874.5	2592.4	2012	1808	
A	330804006	颈动脉体瘤切除＋血管移植术			次	3613.3	3282.4	3001.3	2391	1966	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	330804007	颈动脉—腋动脉血管移植术	包括腋动脉、锁骨下动脉 —颈动脉血管移植术		次	4048.1	3716.6	3407.9	2640	2182	
AB	330804008	升主动脉-颈总（内）动脉及锁骨下动脉旁路术	通过人工血管或取自体血管建立升主动脉与颈总（内）动脉、锁骨下动脉旁路。所定价格涵盖游离并吻合升主动脉与颈总（内）动脉、锁骨下动脉，以及切开、止血、放置引流、关闭切口等步骤的人力资源和基本物质资源消耗。包括升主动脉—双腋动脉—颈动脉旁路术。		次	4675	3867	3517	2950	2510	
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	5876.7	4861.7	4423.7	3667	3048	
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	7485	5707.8	5139	3996	3651	
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	4539	3743.4	3393.6	2891	2395	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
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	3791.4	3126.8	2837.1	2415	1998	
A	330804013	肠系膜上动脉取栓＋移植术	含大隐静脉取用	取栓管	次	3448.1	2854.7	2598	2140	1843	
A	330804014	胸腹主动脉损伤修复术	包括腔静脉损伤		次	3385.1	2800.6	2547.2	2130	1754	
A	330804015	腹主动脉—腔静脉瘘成形术			次	3488.8	2877.3	2610.9	2222	1838	
A	330804016	腹主动脉—双股动脉Y型人工血管转流术	包括双髂动脉、股深动脉成形；不含腰交感神经节切除	人工血管	次	4649.4	4234.4	3877.9	3093	2522	
A	3308040160	腹主动脉—双股动脉Y型人工血管转流术	330804016项附加，继续向远端架桥，增加一根血管	人工血管	根	4553.7	3867.1	3480.7	2389	2291	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	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	4683.1	3954.2	3573.2	2757	2434	
A	3308040170	腹主动脉--股动脉人工血管转流术	330804017项附加，继续向远端架桥，增加一根血管	人工血管	根	4555.2	3869.2	3482.4	2353	2278	
A	330804018	腹主动脉消化道瘘修复术	包括部分肠管切除、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；不含人工血管置换	人工血管	次	3285.7	2716.6	2468.9	2058	1711	
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	4705.8	4290.9	3930.9	3098	2550	
A	330804020	布加氏综合症病变段切除术	包括需用体外循环下的膈膜切除、成形或吻合术；不含体外循环		次	4292	3552.2	3234.7	2666	2217	
A	330804021	布加氏综合症膈膜切除术	非体外循环下手术		次	3328.6	2745.2	2488.6	2120	1756	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	330804022	布加综合症经右房破膜术			次	3488.8	2877.3	2610.9	2222	1838	
A	330804023	布加综合症经股静脉－右房联合破膜术		球囊扩张管	次	3791.4	3126.8	2837.1	2415	1998	
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	3791.4	3126.8	2837.1	2415	1998	
A	330804025	布加综合症肠—颈人工血管转流术		人工血管	次	3791.4	3126.8	2837.1	2415	1998	
A	330804026	布加综合症腔—房人工血管转流术		人工血管	次	4345.2	3597.6	3277.2	2693	2241	
A	330804027	布加综合症腔—肠—房人工血管转流术		人工血管	次	5304.4	4374.6	3968.3	3378	2797	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	330804028	经胸后路腔静脉人工血管转流术		人工血管	次	3791.4	3126.8	2837.1	2415	1998	
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	3791.4	3126.8	3126.8	2626	2042	
A	330804030	上腔静脉综合症Y型人工血管转流术	包括无名、锁骨下、颈静脉向上腔或右心房转流	人工血管	次	3791.4	3126.8	2837.1	2415	1998	
A	330804031	无名静脉—上腔静脉人工血管转流术		人工血管	次	3791.4	3126.8	2837.1	2415	1998	
A	330804032	脾—肺固定术(脾肺分流术)			次	3328.6	2745.2	2488.6	2120	1756	
E	330804033	脾肾动脉吻合术			次	3026	2495.6	2262.4	1892	1597	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	330804034	肠—腔静脉“H”型架桥转流术	包括脾—肾架桥转流术、及肠—腔直接吻合术		次	3328.6	2745.2	2488.6	2120	1756	
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	3328.6	2745.2	2488.6	2120	1756	
A	330804036	腔静脉取栓＋血管成形术			次	3328.6	2745.2	2745.2	2307	1795	
E	330804037	下腔静脉肠系膜上静脉分流术			次	2760	2284.9	2079.4	1684	1426	
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	3328.6	2745.2	2488.6	2120	1756	
E	330804039	股股动脉人工血管转流术		人工血管	次	2587.7	2142.4	1949.8	1594	1337	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
E	330804040	股胫前动脉转流术		人工血管	次	2587.7	2142.4	1949.8	1579	1337	
A	330804041	股腘动脉人工自体血管移植术	包括股—股转流、原位大隐静脉转流	瓣膜刀或其它能破坏瓣膜的代用品	次	3328.6	2745.2	2745.2	2307	1795	
A	330804042	肢体动脉内膜剥脱成形术			每个切口	1789.3	1483.2	1351.3	1114	919	
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	1904	1683	1564.5	1300	1100	
A	330804044	肢体动脉瘤切除＋血管移植术	包括假性动脉瘤、自体血管取用		次	2694.5	2374.1	2196.4	1907	1521	
A	330804045	肢体动脉血管旁路移植术	包括四肢各支动脉		次	3026	2495.6	2262.4	1927	1597	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	330804046	腋—双股动脉人工血管转流术		人工血管	次	4539	3743.4	3393.6	2891	2395	
A	330804047	腋—股动脉人工血管转流术		人工血管	次	3933.8	3244.3	2941.1	2505	2076	
A	330804048	肢体动静脉修复术	包括外伤、血管破裂、断裂吻合、及补片成形		次	3026	2495.6	2495.6	2097	1632	
E	330804049	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	1513	1247.8	1247.8	1078	778	原330804069项目和价格取消。
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	2278.4	2012.2	1870.7	1555	1257	
A	330804051	肢体静脉动脉化			次	2155.6	1899.2	1757.1	1508	1216	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	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	2278.4	1879	1879	1590	1293	
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	2723.4	2246	2246	1887	1549	
A	330804054	人工动静脉瘘切除重造术			次	2425.1	2136.7	1976.8	1717	1369	
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	3328.6	2745.2	2745.2	2203	1795	
A	330804056	股静脉带戒术	包括瓣膜修补术		次	2118.2	1870.7	1736.7	1446	1171	
E	330804057	血管危象探查修复术	指血管修复术后发生痉挛、栓塞后的探查修复术		次	1966.9	1622.1	1622.1	1339	1060	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	330804058	下肢深静脉带瓣膜段置换术			次	3026	2495.6	2262.4	1927	1597	
A	330804059	大隐静脉耻骨上转流术	包括人工动—静脉瘘		单侧	2278.4	1879	1705.9	1451	1200	
L	330804060	大隐静脉高位结扎＋剥脱术	包括下肢大小静脉		单侧	1886.2	1661.8	1537.5	1343	920	
A	330804061	小动脉吻合术	包括指、趾动脉吻合		单侧	1616.7	1424.4	1317.8	1144	912	
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	2155.6	1899.2	1757.1	1508	1216	
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	1975.8	1629.5	1479.7	1258	1040	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	330804064	闭塞血管激光再通术	直视下手术		次	2723.4	2246	2036.2	1734	1437	
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	1000.6	885.7	824.6	670	545	
E	330804066	经血管镜股静脉瓣修复术			次	1793.5	1583.6	1469.6	1206	994	
I	330804067	心脏再同步化治疗术（CRT）		电极、导管、起搏器及传输系统	次	4041.8	3561.1	3294.6	2828	2281	
I	330804068	心脏再同步化治疗既埋藏式除颤器植入术（CRT-D）		电极、导管、除颤器及传输系统	次	5295.5	4367.3	3959.2	3373	2794	
N	330804070	大隐静脉闭合术	包括小隐静脉		次	2000	1800	1689.4	1595	1232	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
K	330804071	夹层动脉瘤腔内隔绝术		人工血管、封闭胶	次	3916	3229.6	3229.6	2783	2070	
K	330804072	经皮透光直视下动力铺助静脉切除术		药品	人次	1426.5	1256.9	1174.7	1026	780	
L	330804073	腘静脉带戒术	患者仰卧于手术台，消毒铺巾，腘静脉切口，显露游离出腘静脉，寻找病变瓣膜，用人工材料或自体血管修剪后环包于病变瓣膜，缩 缝至适宜管径，彻底止血冲洗后放植引流，关闭切口。不含瓣膜修补术、自体血管取材术。		次	1740	1536.2	1446.2	1267	945	
G	s330804001	颈动脉斑块内膜剥脱术			次	2723.4	2246	2036.2	1702	1437	
G	s330804002	锁骨下动脉阻塞搭桥术			次	3843.4	3174.8	2883.1	2377	2009	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	3309	9.造血及淋巴系统手术									
E	330900001	淋巴结穿刺术			次	85	85	85	61.5	58	
J	330900002	体表淋巴结摘除术	含活检		每个部位	335.7	335.7	335.7	279	196	
A	330900003	颈淋巴结清扫术			次	2620.8	2227.7	1893.5	1737.9	1545.5	
E	330900004	腋窝淋巴结清扫术			次	1508	1367.1	1227.4	879	828	
A	330900005	腹股沟淋巴结清除术	含区域淋巴结切除		单侧	1360	1156	1033.6	895	736	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
AB	330900006	盆腔淋巴结清扫术	通过切除盆腔淋巴结，治疗肿瘤淋巴结转移。所定价格涵盖盆腔及区域淋巴结切除以及切开、止血、放置引流、缝合等步骤的人力资源和基本物质资源消耗。		次	1536	1306	1306	1168	993	
A	330900007	经腹腔镜盆腔淋巴结活检术	包括淋巴结切除术		次	1802.5	1622.3	1485	1276	1058	
A	330900008	髂腹股沟淋巴结清扫术	含区域淋巴结切除		单侧	1632	1387.2	1240.3	1095	883	
A	330900009	胸导管结扎术	包括乳糜胸外科治疗		次	1856	1670.8	1529.1	1317	1105	
A	330900010	经胸腔镜胸导管结扎术	包括乳糜胸外科治疗		次	2358.8	2174.3	2003.9	1724	1423	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	330900011	颈静脉胸导管吻合术	含人造血管搭桥	人造血管	次	2284.8	1942.3	1736.7	1495	1281	
A	330900012	腹股沟淋巴管-腰干淋巴管吻合术			单侧	2048	1740.8	1558.9	1358	1153	
A	330900013	肢体淋巴管-静脉吻合术			每支吻合血管	1576.8	1308.6	1177.3	943	879	
A	330900014	淋巴结—大隐静脉吻合术			单侧	1722.1	1419.1	1274.8	1005	951	
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	1632	1387.2	1240.3	1095	883	
A	330900016	脾部分切除术			次	2048	1740.8	1558.9	1358	1153	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	330900017	脾修补术			次	2048	1740.8	1558.9	1346	1153	
A	330900018	脾切除术	包括副脾切除、胰尾切除术		次	2048	1740.8	1558.9	1333	1153	
A	330900019	脾切除自体脾移植术			次	2019.6	1762.6	1565.2	1436	1206	
AB	330900020	异体脾脏移植术	指异体同种脾脏移植。所定价格涵盖供体脾脏术前或术中整复、供体脾脏植入，以及切开、吻合、关闭、缝合等手术步骤的人力资源和基本物质资源消耗。包括异种器官移植术。		次	3141	2670	2387	2154	1798	
E	330900021	经胸腔镜内乳淋巴链清除术			次	1725.5	1553	1419	1220	1080	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
M(I)	330900022	前哨淋巴结探查术	包括淋巴结标记术	示踪剂	次	1216.3	1155	1096.8	1006.6	895.2	术中使用γ探针探测的加收260元
P	330900023	经腹腹主动脉旁淋巴结切除术	消毒铺巾，开腹，腹腔探查，剪开后腹膜，暴露腹主动脉及下腔静脉，腹主动脉及下腔静脉周围淋巴结切除。含淋巴结活检术。		次	1700	1530	1530	1368	1144	
G	s330904001	躯体深部血管瘤切除	指位于躯干、四肢深筋膜以下的血管瘤		次	1360	1224	1118.4	900	802	小于20平方厘米1000元，20-40平方厘米2000元，大于40平方厘米3000元。
G	s330904002	囊状淋巴管瘤切除			次	1360	1224	1118.4	937	802	小于20平方厘米1000元，大于20平方厘米2000元。
G	s330904003	网状淋巴管瘤、淋巴血管瘤			次	1360	1156	1033.6	894	767	小于30平方厘米1000元，大于30平方厘米2000元。
AB	3310	10.消化系统手术		消化介入注射针、透明粘膜吸套							

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	331001	食管手术		吻合器							
A	331001001	颈侧切开食道异物取出术			次	1632	1387.2	1240.3	1095	920	
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	2176	1849.6	1653.8	1443	1227	
A	3310010020	经胸腔镜食管破裂修补术			次	2682.7	2356.7	2133.1	1824	1548	
A	331001003	食管瘘清创术	含清创及瘘修补术或再吻合术		次	2176	1849.6	1653.8	1460	1227	
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	2176	1849.6	1653.8	1432	1227	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	3310010040	经胸腔镜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	2682.7	2356.7	2133.1	1845	1548	
A	331001005	先天性食管囊肿切除术			次	2176	1849.6	1653.8	1443	1227	
A	3310010050	经胸腔镜先天性食管囊肿切除术			次	2682.7	2356.7	2133.1	1824	1548	
A	331001006	食管憩室切除术			次	2176	1849.6	1653.8	1460	1227	
A	3310010060	经胸腔镜食管憩室切除术	包括内翻及切除方法		次	2682.7	2356.7	2133.1	1824	1548	
A	331001007	食管狭窄切除吻合术	包括食管蹼切除术		次	2608	2216.6	1980.9	1727	1472	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	331001008	下咽颈段食管狭窄切除及颈段食管再造术			次	2720	2312	2067.2	1803	1534	
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	2176	1849.6	1653.8	1443	1227	
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	2608	2216.6	1980.9	1749	1472	
A	331001011	食管癌根治术	含非开胸食管内翻拔脱术，胸内胃食管吻合(主动脉弓下，弓上胸顶部吻合)及颈部吻合术		次	4291.6	3647.3	3099.8	2634.5	2239.1	
A	3310010110	经胸腔镜食管癌根治术	含非开胸食管内翻拔脱术，胸内胃食管吻合(主动脉弓下，弓上胸顶部吻合)及颈部吻合术		次	4795.6	4151.3	3593.8	3111.1	2693.3	
L	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	3978	3381.3	3023.3	2500	2214	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
E	331001013	颈段食管癌切除+颈部皮瓣食管再造术			次	3712.8	3156.1	2821.9	2296	2083	
A	331001014	食管癌根治术+结肠代食管术			次	3661.8	3381.3	3019.2	2327	2120	
A	3310010140	经胸腔镜食管癌根治术+结肠代食管术			次	4143.3	3900.5	3512.2	2810	2422	
A	331001015	颈段食管切除术			次	2617.9	2414	2155.6	1743	1517	
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	2720	2312	2067.2	1826	1534	
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	2448	2080.8	1860.5	1623	1427	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	331001018	食管再造术	包括胃、肠代食管		次	3350.7	2848.4	2546.9	2157	1866	
A	331001019	食管胃短路捷径手术			次	2048	1740.8	1558.9	1358	1153	
K	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	3944	3352.4	2997.4	2564	2225	
E	331001021	贲门痉挛(失弛缓症)肌层切开术	含经腹径路手术		次	2519.4	2267	2071.2	1671	1453	
E	3310010210	经胸腔镜贲门痉挛(失弛缓症)肌层切开术	含经腹径路手术		次	3029.4	2777	2554.2	2135	1809	
E	331001022	贲门癌切除术	含胃食管弓下吻合术		次	2910.7	2680.9	2393.9	1796	1688	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
E	331001023	贲门癌扩大根治术	含全胃、脾、胰尾切除、食管一空肠吻合术		次	4947.6	4205	3573.9	3037.4	2581.5	
A	331002	胃手术		吻合器							
A	331002001	胃肠切开取异物			次	1334	1282.9	1200.6	983	827	
A	331002002	胃出血切开缝扎止血术			次	1334	1282.9	1200.6	1013	794	
A	3310020020	经腹腔镜胃出血切开缝扎止血术			次	1841.1	1790.1	1680	1363	1140	
L	331002003	近端胃大部切除术			次	2563.6	2179.4	1948.8	1640	1438	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	331002004	远端胃大部切除术	包括胃、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		次	3355	2851	2422.7	2058.8	1749.6	
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	3556.6	3022.3	2568.4	2182.6	1854.8	
A	3310020050	经腹腔镜胃癌根治术	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	4060.6	3526.3	3062.3	2659.3	2309.3	
N	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	4822.4	4099.2	3484.3	2961.7	2517.4	
E	331002007	胃癌姑息切除术			次	1932.8	1753.6	1576.5	1156	1156	
A	331002008	全胃切除术	包括食道空肠吻合(Roux-y型或袢式)、食道、十二指肠吻合		次	3669.1	3118.9	2651.1	2253.4	1915.4	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	331002009	胃肠造瘘术	包括胃或小肠切开置造瘘管	一次性造瘘管	次	1196	1135.5	1058.1	910	725	
A	3310020090	经内镜胃造瘘术	包括胃或小肠切开置造瘘管	一次性造瘘管	次	1630.8	1630.8	1630.8	1316	1033	
A	331002010	胃扭转复位术			次	1232.5	1109.3	1013.6	889	709	
A	331002011	胃肠穿孔修补术			次	1232.5	1109.3	1013.6	902	709	
A	3310020110	经腹腔镜胃肠穿孔修补术			次	1750.4	1626.6	1505.9	1331	1055	
A	331002012	胃冠状静脉栓塞术	包括结扎术		次	1972	1774.8	1621.7	1422	1176	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	331002013	胃迷走神经切断术	包括选择性迷走神经切除及迷走神经干切断		次	1526.2	1373.3	1257.2	1068	854	
A	331002014	幽门成形术	包括括约肌切开成形及幽门再造术		次	1368.5	1299.7	1210.2	1054	825	
E	3310020140	经腹腔镜幽门成形术	包括括约肌切开成形及幽门再造术		次	1878.5	1809.7	1693.2	1452	1183	
K	331002015	胃空肠短路吻合术		闭合器组件、吻合器	次	2320	2088	1940.1	1761	1300	
M	331002016	胃袖状切除术	插导尿管，逐层进腹，探查，胃底胃体大弯侧游离，袖状切除，经腹壁另戳孔置管固定，清点器具、纱布无误，冲洗腹腔，逐层关腹。		次	2419.2	2056.5	1879.1	1614	1317	
A	331003	肠手术(不含直肠)									

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
K	331003001	十二指肠憩室切除术	包括内翻术、填塞术		次	1792	1523	1360.7	1177	1011	
A	331003002	十二指肠成形术	包括十二指肠闭锁切除术		次	1776	1509.6	1352.2	1192	999	
E	331003003	壶腹部肿瘤局部切除术			次	1898.2	1746.8	1560.3	1262	1102	
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	1609.5	1449	1326.4	1175	958	
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	1609.5	1449	1326.4	1161	958	
A	331003006	肠扭转、肠套叠复位术			次	1035.3	931.6	851.2	719	573	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	331003007	肠切除术	包括小肠、回盲部结肠部分切除		次	1769	1591.9	1452.7	1296	1019	
A	3310030070	经腹腔镜肠切除术	包括小肠、回盲部结肠部分切除		次	2283.1	2105.6	1940.3	1744	1390	
A	331003008	肠粘连松解术			次	1479	1331.1	1216.3	1049	795	
A	3310030080	经腹腔镜肠粘连松解术			次	1995	1846.7	1706.3	1421	1113	
A	331003009	肠倒置术			次	1776	1509.6	1352.2	1166	999	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
AB	331003010	小肠移植术	指异体同种小肠（器官段）移植，实现患者原位小肠切除和供体小肠植入。所定价格涵盖患者原位小肠切除、供体小肠术前或术中整复、供体小肠植入，以及切开、吻合、关闭、缝合等手术步骤的人力资源和基本物质资源消耗。包括异种器官移植术。		次	2524.5	2146	1919	1759	1456	
A	331003011	肠造瘘还纳术	含肠吻合术		次	1183.2	1065.1	973.2	840	680	
E	331003012	肠瘘切除术			次	1355.8	1220.6	1115.4	932	809	
A	331003013	肠排列术(固定术)			次	1609.5	1449	1326.4	1139	958	
E	331003014	肠储存袋成形术			次	1700.8	1445.7	1292.8	1105	959	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
E	331003015	乙状结肠悬吊术			次	1380.4	1241.9	1134.5	948	852	
E	3310030150	经腹腔镜乙状结肠悬吊术			次	1890.4	1751.9	1617.5	1311	1130	
A	331003016	先天性肠腔闭锁成形术	包括小肠结肠、不含多处闭锁		次	2400	2040.3	1826.3	1591	1352	
A	331003017	结肠造瘘(Colostomy)术	包括结肠双口或单口造瘘		次	1334	1200.3	1097.5	978	834	
K	3310030171	乙状结肠造瘘口修复术			次	528.1	475.8	444.7	388	301	
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	2608	2216.6	1980.9	1698	1472	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
L	331003019	先天性巨结肠切除术	包括巨结肠切除、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		次	2560	2176	1948.6	1699	1434	
A	3310030190	经腹腔镜先天性巨结肠切除术	包括巨结肠切除、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		次	3060	2677.5	2421	2027	1816	
L	331003020	结肠癌根治术	含左、右半横结肠切除、淋巴清扫		次	3276	2784.6	2366.9	2011.9	1710.1	
A	3310030200	经腹腔镜结肠癌根治术			次	3780	3402	3061.8	2755.6	2450.6	
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	3512.7	2985.2	2671.6	2188	1953	
N	331003022	阑尾切除术	包括单纯性、化脓性、坏疽性		次	795.6	755.7	703.7	619	470	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	3310030220	经腹腔镜阑尾切除术	指单纯性		次	1305.6	1265.7	1186.7	1047	914	
V（R(G)）	331003023	经电子内镜食管胃十二指肠黏膜切除术(EMR)	胃镜前端加透明帽，咽部麻醉，润滑，消泡，经口插入电子胃镜，胃镜检查，寻查息肉，将息肉吸入透明帽，采用圈套器进行高频电凝电切。图文报告。不含病理学检查。包括结、直肠EMR。	透明帽、圈套器	次	850	765	688	584	485	一次切除多枚息肉时，自第2枚始每枚按20%计费，加收不超过5次。
R(G)	331003024	经电子内镜食管胃十二指肠黏膜剥离术(ESD)	咽部麻醉，润滑，消泡，经口插入电子胃镜，胃镜检查，寻查肿物，于肿物基底部注射药物以抬举病变黏膜部分，采用电刀等进行剥离、切除治疗。图文报告。不含病理学检查。		次	2320	2088.5	1961.7	1795	1463	一次切除多个肿物的，自第2个肿物开始每个按50%计费。
R	331003025	经电子内镜结肠黏膜剥离术(结肠ESD)	清洁肠道，镇静，润滑肠道，电子结肠镜自肛门插入，结肠镜检查，寻查肿物，于肿物基底部注射药物以抬举肿物进行切除治疗。图文报告。不含病理学检查。包括直肠ESD。		次	2754	2479	2231.5	1874	1574	一次切除多个肿物的，自第2个肿物开始每个按50%计费。
AB	331003026	供小肠切取术	指活体供者小肠（器官段）切取。所定价格涵盖活体供者小肠切取，以及切开、吻合、关闭、缝合等手术步骤的人力资源和基本物质资源消耗。		次	1597	1518	1376	1169	994	仅限于合法进行的活体器官捐献

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
G	s331003001	消化系大网膜囊肿切除术			次	974.6	876.9	803.7	678	571	
G	s331003002	经腹腔镜肠回转不良矫治术	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	2218.5	1996.7	1824.4	1568	1323	
A	331004	直肠肛门手术		吻合器							
A	331004001	直肠出血缝扎术	不含内痔切除		次	663	629.9	586.6	511	414	
A	331004002	直肠良性肿物切除术	包括粘膜、粘膜下肿物切除，包括息肉、腺瘤等		次	833.9	749.7	684.8	564	465	
A	331004003	经内镜直肠良性肿物激光或套扎、电凝术	包括粘膜、粘膜下肿物切除，包括息肉、腺瘤等		次	1000.9	920	844.6	797	617	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
L	331004004	直肠狭窄扩张术			次	616.3	555.1	507.3	444	368	
A	331004005	直肠后间隙切开术			次	665.6	599.3	547.6	486	397	
A	331004006	直肠前壁切除缝合术			次	1609.5	1449	1326.4	1175	958	
E	331004007	直肠前突开放式修补术			次	1232.5	1109.3	1013.6	910	735	
E	331004008	直肠肛门假性憩室切除术			次	1285.2	1156	1056	852	781	
E	331004009	直肠肛门周围脓肿切开排脓术			次	442	419.9	391	345	276	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	3310040110	经腹腔镜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	3578.4	3118.3	2817.8	2430	2044	
AB	331004013	直肠癌根治术	指切除病变肠管治疗直肠癌。所定价格涵盖直肠切除、区域淋巴结清扫，以及切开、造瘘、吻合、放置引流、关闭切口等操作步骤的人力资源和基本物质资源消耗。		次	3600	3240	2916	2624	2362	
AB	331004014	直肠癌扩大根治术	指切除病变肠管及累及器官、组织治疗直肠癌。所定价格涵盖直肠切除、区域淋巴结清扫，累及器官及组织切除，以及切开、造瘘、吻合、放置引流、关闭切口等操作步骤的的人力资源和基本物质资源消耗。		次	3960	3366	2861	2432	2067	
A	331004015	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	1856	1670.8	1529.1	1343	1105	
E	331004016	经肛门直肠脱垂手术			次	1104.2	993.7	907.9	812	650	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
E	331004017	耻骨直肠肌松解术			次	1232.5	1109.3	1013.6	871	689	
A	331004018	直肠粘膜环切术	含肛门缩窄术		次	1104.2	993.7	907.9	774	650	
A	331004019	肛管缺损修补术			次	975.8	878.1	802.2	656	564	
N	331004020	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	556.2	528.2	491.7	456	367	
A	331004021	低位肛瘘切除术	包括窦道		次	580.6	551.7	513.8	428	322	
A	331004022	高位肛瘘切除术	包括复杂肛瘘		次	808.4	768.4	715.7	606	452	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
E	331004023	混合痔嵌顿手法松解回纳术	包括痔核切开回纳		次	626.1	594.7	553.6	461	373	
A	331004024	内痔环切术			次	603.5	573.8	534.5	442	332	
A	331004025	肛门内括约肌侧切术	包括后正中切断术		次	673.2	606.1	553.8	437	326	
A	331004026	肛门成形术	包括肛门闭锁、肛门失禁、括约肌修复等；不含肌瓣移植术		次	1116.9	1005.6	918.9	780	621	
A	331004027	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	1795.2	1615.9	1476.5	1245	1100	
A	331004028	尾路肛门成形术	包括经直肠直肠尿道瘘修补、直肠阴道瘘修补；不含膀胱造瘘	支架	次	1689.8	1520.7	1391.9	1203	999	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	331004029	会阴肛门成形术	不含女婴会阴体成形、肛门后移		次	1334	1200.3	1097.5	975	834	
A	331004030	会阴成形直肠前庭瘘修补术	不含伴直肠狭窄		次	1709.4	1538.5	1405.8	1200	1002	
A	331004031	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	1856	1670.8	1529.1	1339	1105	
A	331004032	肛门括约肌再造术	包括各种肌肉移位术		次	1479	1331.1	1216.3	1067	882	
E	331004033	肛管皮肤移植术			次	986	887.4	810.8	705	588	
E	331004034	开腹排粪石术	包括去蛔虫		次	986	887.4	810.8	697	588	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
E	331004035	直肠癌术后复发盆腔脏器切除术	含盆腔联合脏器切除		次	3200	2720	2494.4	2155	1743	
K	331004036	骶尾部畸胎瘤切除术			次	2400	2040.3	1826.3	1610	1352	
AB	331004037	腹肛联合异物取出术	指经腹联合经肛取出直肠内异物。所定价格涵盖异物取出以及切开、探查、止血、留置引流、缝合等手术步骤的人力资源和基本物质资源消耗。		次	1702	1702	1539	1361	1157	
AB	331004038	骶前囊肿切除术	通过手术分离、切除骶前囊肿，并进行盆底重建。所定价格涵盖切除囊肿、盆底重建，以及切开、止血、留置引流、关闭切口等手术步骤的人力资源和基本物质资源消耗。		次	2979	2532	2289	2024	1721	
G	s331004001	肛门嵌塞清除术			次	91	86.6	80.8	68.5	53.8	
G	s331004002	直肠粘膜松弛结扎术			次	221	210	195.5	166	138	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	331005	肝脏手术									
A	331005001	肝损伤清创修补术	指一般修补，不含肝部分切除术		次	1972	1774.8	1621.7	1440	1176	
A	3310050010	肝损伤清创修补术	指伤及大血管、胆管和多破口的修补，不含肝部分切除术		次	2832	2407.4	2153.5	1866	1650	
A	3310050011	经腹腔镜肝损伤清创修补术			次	510	510	510	433	360	该项目为前两个项目的加收项目
E	331005002	开腹肝活检术	包括穿刺		次	1281.8	1153.5	1053.9	850	742	
E	331005003	经腹腔镜肝脓肿引流术			次	1893	1609.1	1438.7	1189	1046	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	331005004	肝包虫内囊摘除术	指袋形缝合术		次	1999.2	1700	1520.2	1309	1121	
A	3310050040	经腹腔镜肝包虫内囊摘除术	指袋形缝合术		次	2529.4	2214.3	2004	1717	1516	
A	331005005	经腹腔镜肝囊肿切除术	含酒精注射		次	1908.3	1621.8	1450	1169	1103	
A	331005006	肝内病灶清除术	包括肝囊肿开窗、肝结核瘤切除术；不含肝包虫病手术		次	1972	1774.8	1621.7	1401	1176	
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	3494.4	2970.2	2524.7	2146	1824.1	
L	331005008	开腹肝动脉化疗泵置放术		化疗泵	次	1461.6	1315.8	1228.2	1056	835	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	331005009	开腹肝动脉结扎门静脉置管皮下埋泵术		导管和泵	次	1589.1	1547.9	1411.5	1079	951	
E	331005011	开腹肝动脉栓塞术			次	1555.5	1400	1279.2	1039	904	
E	331005012	开腹肝管栓塞术			次	1584.8	1542.8	1406.7	1076	948	
A	331005013	肝左外叶切除术	包括肿瘤、结核、结石、萎缩等切除术		次	2504.1	2128.4	1903	1561	1437	
A	331005014	半肝切除术	包括左半肝或右半肝切除术		次	2919.8	2482	2219.3	1903	1634	
A	331005015	肝三叶切除术	包括左三叶或右三叶切除术或复杂肝癌切除		次	3332	2832.2	2532.3	2223	1875	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	331005016	肝部分切除术	含肝活检术；包括各肝段切除		次	2149.6	1827	1636	1373	1244	
AB	331005017	供肝切取术	指活体供者肝脏（器官段）切取。所定价格涵盖活体供者肝脏切取，以及切开、吻合、关闭、缝合等手术步骤的人力资源和基本物质资源消耗。		次	2870	2641	2359	1889	1750	仅限于合法进行的活体器官捐献
AB	331005018	肝脏移植术	指异体同种肝脏（全肝）移植，实现患者原位肝脏切除和供体肝脏植入。所定价格涵盖患者原位肝脏切除、供体肝脏术前或术中整复、供体肝脏植入，以及切开、吻合、关闭、缝合等手术步骤的人力资源和基本物质资源消耗。包括异种器官移植术。		次	13041	11085.5	9422.7	8009.3	6807.9	
K	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	2442.1	2075.7	1855.9	1535	1350	
E	331005022	肝内胆管U形管引流术			次	2069.1	1915.9	1710.5	1341	1195	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
E	331005023	肝内异物取出术			次	2342.6	1820.3	1634.6	1264	1233	
E	331005024	肝实质切开取石术			次	1902.2	1749.3	1562.2	1253	1105	
E	331005025	肝血管瘤包膜外剥脱术			次	2448	2080.8	1860.5	1610	1427	
E	331005026	肝血管瘤缝扎术	含硬化剂注射、栓塞		次	1886.5	1697.8	1551.2	1349	1125	
E	331005027	开腹门静脉栓塞术			次	1829.2	1646.5	1504.5	1228	1119	
A	331006	胆道手术		吻合器							

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	331006001	胆囊肠吻合术	包括Roux-y肠吻合术		次	2048	1740.8	1558.9	1346	1153	
A	3310060010	经腹腔镜胆囊肠吻合术	包括Roux-y肠吻合术		次	2553.9	2247.4	2037.7	1774	1485	
A	331006002	胆囊切除术			次	1626.9	1463.7	1337.3	1164	875	
A	3310060020	经腹腔镜胆囊切除术			次	2144.3	2031.7	1892.8	1733	1398	
A	331006003	胆囊造瘘术			次	1196	1135.5	1058.1	931	725	
A	3310060030	经腹腔镜胆囊造瘘术			次	1703.4	1643.1	1538	1349	1079	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	331006004	高位胆管癌根治术	含肝部分切除、肝胆管—肠吻合术		次	3264	2774.4	2480.6	2191	1841	
K	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	3046.4	2589.1	2314.8	1963	1696	
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	2608	2216.6	1980.9	1749	1472	
A	331006007	肝动脉结扎术	不含肝动脉或门静脉化疗泵安置术		次	1363	1227.1	1123.7	983	811	
A	331006008	胆管修补成形术			次	2400	2040.3	1826.3	1610	1352	
A	331006009	胆总管囊肿外引流术			次	1479	1331.1	1216.3	1080	882	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	331006010	先天性胆总管囊肿切除胆道成形术	包括胆囊、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；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	2720	2312	2067.2	1826	1534	
E	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	1774.8	1597.2	1459.3	1247	1037	
E	3310060110	经腹腔镜胆总管探查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	2284.8	2107.2	1942.3	1624	1375	
E	3310060112	胆总管探查T管引流术+取石冲洗			次	1848.8	1664.3	1520.9	1354	1103	
E	3310060113	经腹腔镜胆总管探查T管引流术+取石冲洗			次	2358.8	2174.3	2003.9	1779	1441	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	331006013	经十二指肠奥狄氏括约肌切开成形术	包括十二肠镜乳头括约肌切开术		次	2208.3	1987.3	1815.8	1563	1300	
A	331006014	经内镜奥狄氏括约肌切开取石(ECT)	包括取蛔虫		次	2595.5	2336.4	2137.3	1896	1546	
E	331006016	经内镜奥狄氏括约肌切开胰管取石术			次	2437	2071.5	1852.1	1556	1357	
E	331006017	开腹经胆道镜取石术	包括取蛔虫		次	1922.7	1730.6	1581.4	1276	1114	
A	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	2992	2543.2	2273.9	2008	1688	
N	331006020	胆囊癌根治术	含胆囊切除，肝部分切除，肝、胆管-肠吻合术	化疗泵，吻合器	次	2937.6	2497.3	2233	1921	1713	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	331007	胰腺手术									
E	331007001	胰腺穿刺术	含活检		次	686.1	654.3	599.4	455	420	
A	331007002	胰腺修补术	不含胰管空肠吻合术、胰尾切除术		次	1592.9	1434	1310.4	1109	901	
A	331007003	胰腺囊肿内引流术	包括胃囊肿吻合术、空肠囊肿吻合术		次	2103.7	1788.5	1597.2	1368	1179	
A	331007004	胰腺囊肿外引流术			次	1479	1331.1	1216.3	1067	882	
A	3310070040	经腹腔镜胰腺囊肿外引流术			次	1982.5	1835.1	1691.6	1416	1193	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
E	331007005	胰管切开取石术			次	2524.5	2146.3	1919.2	1719	1410	
A	331007006	胰十二指肠切除术（Whipple手术）	包括各种胰管空肠吻合、胃空肠吻合术、胆管肠吻合术；包括胰体癌或壶腹周围癌根治术；不含脾切除术		次	3765	3200.1	2863.9	2382	2097	
A	331007007	胰体尾切除术	不含血管切除吻合术		次	3136	2665.6	2385.8	2063	1767	
A	331007008	全胰腺切除术	不含血管切除吻合术、脾切除术		次	3496.1	2971.6	2656.9	2276	1957	
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	2720.1	2311.7	2065.8	1781	1528	
A	331007010	环状胰腺十二指肠侧侧吻合术			次	2618.2	2225.3	1991.7	1715	1460	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	331007011	胰管空肠吻合术			次	2388.5	2030.7	1815.8	1591	1333	
A	331007012	胰腺假性囊肿内引流术	包括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；不含胰管造影		次	2372.4	2135.2	1951	1649	1455	
E	331007013	胰腺假性囊肿切除术			次	2387.7	2029.8	1815	1509	1368	
AB	331007014	供胰腺切取术	指活体供者胰腺（器官段）切取。所定价格涵盖活体供者胰腺切取，以及切开、吻合、关闭、缝合等手术步骤的人力资源和基本物质资源消耗。		次	3279	2560	2301	1801	1737	仅限于合法进行的活体器官捐献
AB	331007015	胰腺移植术	指异体同种胰腺移植。所定价格涵盖供体胰腺术前或术中整复、患者原位胰腺处理、供体胰腺植入，以及切开、吻合、关闭、缝合等手术步骤的人力资源和基本物质资源消耗。包括异种器官移植术。		次	7450	5830	5245	4187	3956	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	331007017	胰岛细胞移植术	含细胞制备		次	2639.6	2435.3	2174.4	1754	1529	
A	331007018	胰腺周围神经切除术	包括胰腺周围神经阻滞术		次	2007.7	1706.8	1526.2	1263	1107	
K	331007019	坏死性胰腺炎清创引流术	胰腺坏死病灶清除	引流管	次	3327.8	2862.8	2676.3	2259	1752	
A	331008	其他腹部手术									
N	331008001	腹股沟疝修补术	包括各种方法修补	补片	单侧	875.2	831.1	773.7	717	553	
A	3310080010	经腹腔镜腹股沟疝修补术	包括各种方法修补	补片	单侧	1385.5	1341.3	1257	1172	916	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	331008002	嵌顿疝复位修补术	不含肠切除吻合	补片	单侧	1033.6	929.9	849.6	669	511	
A	331008003	充填式无张力疝修补术		补片、填充物	单侧	1004.7	954.6	889	764	534	
A	331008004	脐疝修补术		补片	次	953.7	906.1	843.9	650	578	
A	331008005	腹壁切口疝修补术	包括腹白线疝或腰疝修补	补片	次	1162	1045.5	955.2	819	645	
A	331008006	会阴疝修补术		补片	次	1334	1201.1	1098.6	967	725	
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	895.1	805.8	736.4	636	528	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	331008008	剖腹探查术	包括腹腔引流术		次	1013.2	962.2	896	763	577	
A	331008009	开腹腹腔内脓肿引流术	包括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		次	1270.8	1144.1	1045.5	891	731	
A	331008010	腹腔包虫摘除术			次	1307.3	1176.4	1074.9	928	774	
A	331008011	腹腔窦道扩创术			次	1334	1200.3	1097.5	975	834	
A	331008012	腹腔内肿物切除术	包括系膜、网膜肿物；不含脏器切除术		次	1624	1461.9	1335	1152	944	
A	331008014	经直肠盆腔脓肿切开引流术	含穿刺术		次	1232.5	1109.3	1013.6	884	735	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
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	2400	2040.3	1826.3	1562	1297	
A	331008016	盆底痉挛部肌肉神经切除术			次	1972	1774.8	1621.7	1422	1176	
A	331008017	腹壁肿瘤切除术（5cm以下）	不含成形术		次	943.5	918	837.1	670	531	
A	3310080170	腹壁肿瘤切除术（5cm以上）	不含成形术		次	1315.8	1118.6	1000.2	846	683	
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	1290.3	1161.1	1060.9	930	765	
A	331008021	先天性腹壁裂修补术	不含合并胸骨裂	补片	次	1769	1591.9	1452.7	1276	1057	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	331008022	腹壁缺损修复术	不含膀胱修补和植皮术	补片	次	1334.2	1221.3	1106.7	975	798	
A	331008023	门静脉切开取栓术	不含安置化疗泵		次	2608	2216.6	1980.9	1727	1472	
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	2883.2	2450.6	2191	1854	1669	
A	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		次	2737	2326.5	2080.1	1812	1543	
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		次	2367.8	2012.9	1802.4	1565	1330	
E	331008027	经胸食管胃静脉结扎术			次	2288.2	1944.8	1738.8	1485	1283	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	331008028	腹水转流术	包括腹腔—颈内静脉转流术、腹腔—股静脉转流术	转流泵	次	2176	1849.6	1653.8	1443	1227	
E	331008029	经腹腔镜门脉交通支结扎术			次	2040	1734	1550.4	1326	1151	
K	331008030	腹壁窦道切除术			次	1186	1067.5	979.3	841	694	
G	s331008001	经腹腔镜腹腔探查术	含活检		次	1479	1331.1	1216.3	949	819	
A	3311	11.泌尿系统手术		特殊尿管、网状支架							
A	331101	肾脏手术									

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	331101001	肾破裂修补术			次	1721.3	1549.6	1416	1206	1059	
A	331101002	肾固定术			次	1656.7	1490.9	1362.2	1159	975	
E	331101003	肾折叠术			次	1533.4	1380.3	1261.6	1040	897	
A	331101004	肾包膜剥脱术			次	1479	1331.1	1216.3	1067	882	
A	331101005	肾周围淋巴管剥脱术			次	1972	1774.8	1621.7	1440	1176	
A	331101006	肾周围粘连分解术			次	1769	1591.9	1452.7	1280	1017	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
E	331101007	肾肿瘤剔除术			次	1827.5	1553.8	1389.4	1167	1018	
A	331101008	肾切除术			次	2210	1989	1817.4	1515	1182	
A	3311010080	经腹腔镜肾切除术			次	2720	2499	2300.4	1879	1630	
A	331101009	肾部分切除术		肾网袋	次	2176	1849.6	1653.8	1447	1227	
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	2448	2080.8	1860.5	1611	1427	
A	331101011	重复肾重复输尿管切除术			次	2720	2312	2067.2	1826	1534	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	331101012	融合肾分解术			次	2832	2407.4	2153.5	1879	1650	
A	331101013	肾实质切开造瘘术			次	1360	1156	1033.6	886	767	
A	331101014	肾囊肿切除术	包括去顶术		次	1609.5	1449	1326.4	1153	958	
A	3311010140	经腹腔镜肾囊肿去顶术			次	2112.3	1952.5	1801.1	1597	1293	
A	331101015	多囊肾去顶减压术			单侧	1856	1670.8	1529.1	1330	1105	
A	331101016	肾切开取石术	包括肾盂切开、肾实质切开		次	2176	1849.6	1653.8	1460	1227	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
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	3296	2801.4	2506.2	2184	1858	
A	331101018	自体肾移植术			次	4080	3468	3100.8	2705	2302	
AB	331101019	肾脏移植术	指异体同种肾脏（单侧）移植。所定价格涵盖供体肾脏术前或术中整复、患者原位肾脏处理、供体肾脏植入，以及切开、吻合、关闭、缝合等手术步骤的人力资源和基本物质资源消耗。包括异种器官移植术。		次	6016.9	5114.8	4348.1	3696.3	3142.2	
AB	331101020	供肾切取术	指活体供者肾脏（单侧）切取。所定价格涵盖活体供者肾脏切取，以及切开、吻合、关闭、缝合等手术步骤的人力资源和基本物质资源消耗。		次	2123	1911	1748	1478	1244	仅限于合法进行的活体器官捐献
E	331101024	离体肾取石术	含取肾、取石和植入		次	4080	3468	3100.8	2652	2272	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	331101025	肾肿瘤腔静脉内瘤栓切取术			次	2866.3	2465.2	2170.3	1762	1634	
A	331102	肾盂和输尿管手术									
A	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	2992	2543.2	2273.9	1969	1688	
A	3311020010	经腹腔镜肾盂癌根治术	含输尿管全长、部分膀胱切除；不含膀胱镜电切		次	3680	3059.9	2714.2	2416	2039	
A	331102002	肾盂成型肾盂输尿管再吻合术			次	2176	1849.6	1653.8	1509	1227	
A	331102003	经皮肾镜或输尿管镜内切开成型术			次	2448	2359.6	2208.2	1790	1504	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	331102004	肾下盏输尿管吻合术			次	2400	2040.3	1826.3	1591	1352	
A	331102005	肾盂输尿管成形术	包括单纯肾盂或输尿管成形		次	2400	2040.3	1826.3	1577	1338	
A	3311020050	肾盂输尿管成形术（同时行双侧成形）	包括单纯肾盂或输尿管成形		次	3104	2638.6	2360.2	2060	1750	
A	3311020051	经腹腔镜肾盂输尿管成形术			次	510	510	510	439	360	此项目为前两个项目的附加项目
A	331102007	输尿管切开取石术			次	1667.9	1501.8	1373.6	1199	927	
A	3311020070	经腹腔镜输尿管切开取石术			次	2170.8	2005.4	1848.4	1624	1285	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	331102008	输尿管损伤修补术			次	1479	1331.1	1216.3	1080	882	
A	331102009	输尿管狭窄段切除再吻合术			次	1677	1677	1472	1230	1047	
A	331102010	输尿管开口囊肿切除术			次	1217.2	1095.7	1001.2	866	718	
A	331102011	输尿管残端切除术			次	1174.7	1057.4	966.2	787	687	
A	331102012	输尿管膀胱再植术			次	1667.9	1501	1372.6	1198	994	
A	331102013	输尿管皮肤造口术			次	1667.9	1501	1372.6	1198	994	单、双侧同价

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	331102014	输尿管乙状结肠吻合术			次	2276.9	2049.5	1871.6	1644	1360	
A	331102015	输尿管松解术			次	1190	1071	978.6	852	693	
A	331102016	输尿管整形术			次	1667.9	1501	1372.6	1220	994	
A	331102017	腔静脉后输尿管整形术			次	1856	1670.8	1529.1	1339	1105	
A	331102018	肠管代输尿管术			次	2276.9	2049.5	1871.6	1644	1360	
A	331102019	膀胱瓣代输尿管术			次	2363.5	2127.5	1943.1	1725	1411	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
G	s331102001	泌尿系统结石气压弹道碎石取石术			次	1479	1331.1	1216.3	1061	849	
G	s331102002	经皮肾微造瘘碎石术			次	3200	2720	2453.6	2118	1784	
G	s331102003	经输尿管镜输尿管结石钬激光治疗术	包括输尿管狭窄、息肉、尿路浅表肿瘤等钬激光治疗术	双J管	次	2125	1912.5	1747.5	1582	1299	
A	331103	膀胱手术									
A	331103001	膀胱切开取石术			次	994.5	945.2	880.4	755	604	
A	331103002	膀胱憩室切除术			次	1363	1227.1	1123.7	1027	811	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	331103003	膀胱部分切除术			次	1479	1331.1	1216.3	1050	850	
A	331103004	膀胱切开肿瘤烧灼术			次	1209.6	1149.2	1070.3	916	719	
A	331103005	膀胱造瘘术	包括穿刺、切开		次	702.1	667.3	621.5	516	405	
A	331103006	根治性膀胱全切除术	含盆腔淋巴结清扫术	钛夹	次	2992	2543.2	2273.9	1950	1619	
E	331103007	膀胱尿道全切除术			次	2748.9	2336.7	2089.3	1736	1530	
A	331103008	膀胱再造术	含膀胱全切术		次	3584	3046.1	2721.5	2406	1999	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	331103009	回肠膀胱术	含阑尾切除术；包括结肠		次	2448	2080.8	1860.5	1643	1427	
A	331103010	可控性回结肠膀胱术	含阑尾切除术；包括结肠		次	2720	2312	2067.2	1826	1534	
A	331103011	回肠扩大膀胱术	包括结肠	特殊尿管	次	2992	2543.2	2273.9	1984	1688	
A	331103012	直肠膀胱术	含乙状结肠造瘘		次	2448	2080.8	1860.5	1643	1427	
A	331103013	胃代膀胱术			次	3408	2896.8	2592.5	2260	1985	
E	331103014	肠道原位膀胱术			次	2584	2196.4	1963.8	1680	1458	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	331103015	膀胱瘘管切除术			次	1109.3	998.8	912.7	800	662	
E	331103016	膀胱破裂修补术			次	1153.4	976.5	871.9	749	622	
E	3311030160	经腹腔镜膀胱破裂修补术			次	1663.3	1486.5	1354.9	1182	987	
A	331103017	膀胱膨出修补术			次	1363	1227.1	1123.7	995	773	
A	331103018	膀胱外翻成形术	包括修补术		次	1768.3	1640.5	1464.5	1158	1019	
A	331103019	膀胱阴道瘘修补术			次	2400	2040.3	1826.3	1610	1352	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	331103020	膀胱颈部Y—V成型术			次	1472	1251.4	1119.9	977	829	
A	331103021	膀胱颈重建术	包括紧缩术		次	1609.5	1449	1326.4	1161	958	
A	331103022	膀胱颈悬吊术			次	1479	1331.1	1216.3	1067	882	
A	3311030220	经腹腔镜膀胱颈悬吊术			次	1984.6	1837	1694	1453	1206	
A	331103023	神经性膀胱腹直肌移位术			次	2048	1740.8	1558.9	1358	1153	
A	331103024	脐尿管瘘切除术			次	1609.5	1449	1326.4	1161	958	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	331103025	经膀胱镜膀胱颈电切术			次	1722.8	1550.2	1413.8	1198	1008	
A	331103027	经尿道膀胱碎石取石术	包括血块、异物取出		次	1374.5	1236.8	1130	934	806	
K	331103028	脐尿管肿瘤切除术			次	1957.5	1762.2	1644.9	1479	1133	
A	331104	尿道手术									
A	331104001	尿道修补术	包括经会阴、耻骨劈开、尿道套入术、内植皮		次	1856	1670.8	1529.1	1343	1105	
A	331104002	尿道折叠术			次	1273.3	1145.8	1046.9	869	738	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	331104003	尿道会师术			次	1213	1091.4	997.2	838	706	
A	331104004	前尿道吻合术			次	1143.3	1029.4	940.7	774	670	
A	331104005	尿道切开取石术	包括前后尿道及取异物术		次	1053.2	947.8	866	755	654	
E	331104006	尿道瓣膜电切术			次	1232.5	1109.3	1013.6	881	735	
E	331104007	尿道狭窄瘢痕切除术			次	1444.2	1299.7	1187.5	992	888	
E	3311040071	经尿道镜尿道狭窄瘢痕切除术			次	1954.2	1809.7	1670.5	1368	1155	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	331104008	尿道良性肿物切除术			次	1059.1	960.8	863.7	648	629	
A	331104009	尿道憩室切除术			次	1036.2	932.5	852	746	644	
A	331104010	尿道旁腺囊肿摘除术			次	960.5	912.9	850.3	703	556	
A	331104011	尿道癌根治术			次	2176	1849.6	1653.8	1460	1227	
A	3311040110	尿道癌根治切除术	含膀胱全切,尿路重建		次	3264	2774.4	2480.6	2164	1841	
A	331104012	重复尿道切除术			次	1609.5	1449	1326.4	1161	958	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	331104013	尿道重建术	含尿道全切		次	2176	1849.6	1653.8	1414	1227	
A	331104014	尿道阴道瘘修补术			次	1742.5	1481.6	1324.8	1135	975	
A	331104015	尿道直肠瘘修补术			次	1760.4	1496	1337.5	1143	1017	
A	331104016	会阴阴囊皮瓣尿道成型术			次	1632	1387.2	1240.3	1085	920	
A	331104017	尿道会阴造口术			次	1232.5	1109.3	1013.6	889	735	
A	331104018	尿道瘘修补术	包括耻骨膀胱造瘘		次	1341.3	1207	1102.8	905	773	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	331104019	尿道瓣膜切除成型术			次	1441.6	1297.2	1187.6	1024	851	
E	331104020	尿道粘膜脱垂切除术			次	944.2	918.9	837.9	648	565	
A	331104021	尿道外口整形术			次	791.4	752.3	700.7	559	484	
A	331104022	尿道悬吊延长术		特殊穿刺针、悬吊器	次	948.6	853.4	779.7	618	518	
A	331104023	尿道下裂Ⅰ期成型术			次	1856	1670.8	1529.1	1355	1105	
A	331104024	尿道下裂Ⅱ期成型术			次	1856	1670.8	1529.1	1355	1105	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	331104025	尿道下裂阴茎下弯矫治术			次	1055.7	950.3	868.4	756	624	
A	331104026	尿道下裂修复术	包括尿瘘修补和各型尿道下裂修复；不含造瘘术和阴茎矫直术		次	1522.3	1369.8	1252.6	1073	893	
A	331104027	尿道上裂修复术	包括各型尿道上裂；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	1609.1	1448.4	1323.5	1135	997	
A	331104028	尿道上裂膀胱外翻矫治术			次	2176	1849.6	1653.8	1443	1227	
G	s331104001	尿道口肉阜（疣）电灼术			次	247	234.9	220.2	185	153	
B	3312	12.男性生殖系统手术		特殊尿管,网状支架							

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
B	331201	前列腺、精囊腺手术									
A	331201001	前列腺癌根治术	含淋巴结清扫和取活检		次	4018.6	3415.4	2902.8	2467.1	2096.8	
A	331201002	耻骨上前列腺切除术			次	2102.5	1892.7	1731.8	1536	1205	
A	331201003	耻骨后前列腺切除术			次	2102.5	1892.7	1731.8	1536	1175	
A	331201004	前列腺囊肿切除术			次	1609.5	1449	1326.4	1175	852	
A	331201005	前列腺脓肿切开术			次	747.5	678.1	609.1	479	442	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
B	3312010060	经尿道前列腺电切术			次	3400	2890	2584	2292	1830	
R(G)	3312010061	经尿道前列腺激光选择汽化术		光纤	次	3181.8	2704.6	2480.2	2460	2039	
A	331201007	经尿道前列腺气囊扩张术		气囊导管	次	1020	918	838.8	729	606	
A	331201008	经尿道前列腺支架置入术	包括取出术		次	986	887.4	810.8	698	588	
A	331201009	精囊肿物切除术			次	1338.9	1309.9	1194.3	923	798	
A	331202	阴囊、睾丸手术									

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	331202001	阴囊坏死扩创术			次	465.8	442.9	412.5	331	280	
A	331202002	阴囊脓肿引流术			次	382.4	364.4	333.1	250	213	
A	331202003	阴囊成型术			次	493	443.7	405.4	356	294	
A	331202004	阴囊肿物切除术			次	495.4	472.3	432.1	297	240	
A	331202005	高位隐睾下降固定术	含疝修补术		单侧	995.4	895.9	818.6	632	504	
A	331202006	睾丸鞘膜翻转术			单侧	744.6	707.2	658.5	541	383	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	331202007	交通性鞘膜积液修补术			单侧	892.5	848.3	790.1	671	507	
A	331202008	睾丸附件扭转探查术	含睾丸扭转复位术		单侧	797.3	757.4	705.3	609	478	
E	331202009	睾丸破裂修补术			次	924	878.1	817.8	673	574	
A	331202010	睾丸固定术	含疝囊高位结扎术		单侧	918.9	873	813	620	488	
A	331202011	睾丸切除术			单侧	573.9	573.9	573.9	407	264	
A	331202012	睾丸肿瘤腹膜后淋巴结清扫术			次	2200.1	2033.9	1819.4	1457	1270	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	331202013	自体睾丸移植术			次	1934.4	1730	1730	1586	1254	
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	1485	1262.3	1128.6	973	829	
A	331202015	两性畸型剖腹探查术			次	1568.3	1302.1	1171.6	939	875	
A	331203	附睾、输精管、精索手术									
A	331203001	附睾切除术	包括附睾肿物切除术		次	593.6	565.8	510.7	380	305	
A	331203002	输精管附睾吻合术			单侧	938.4	883.3	788.7	572	557	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	331203004	精索静脉瘤切除术			次	646	615.4	554.1	389	389	
E	331203005	精索静脉曲张栓塞术			次	920.6	874.7	814.6	638	554	
AB	331203006	精索静脉曲张高位结扎术	通过结扎精索静脉治疗精索静脉曲张。所定价格涵盖游离、切断并结扎精索静脉，以及切开、止血、关闭切口等手术步骤的人力资源和基本物质资源消耗。		单侧	696	630	565	397	375	精索静脉转流术加收50%
A	3312030061	经腹腔镜精索静脉曲张高位结扎术			次	464.1	464.1	464.1	346	290	此项目为前两个项目的附加项目
A	331203007	精索扭转复位术			次	265.2	251.6	234.2	203	160	
A	331203008	输精管结扎术			次	372.6	372.6	372.6	258	235	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	331203009	输精管粘堵术			次	384.9	366.5	328.2	216	216	
A	331203010	输精管角性结节切除术			次	463.2	441.3	397.8	275	275	
A	331203011	输精管吻合术			单侧	944.4	814	745	575	562	
E	331203012	输尿管间嵴切除术			次	986	887.4	810.8	697	588	
E	331203013	经尿道射精管切开术			次	986	887.4	810.8	697	588	
A	331204	阴茎手术									

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
K	331204001	嵌顿包茎松解术	包括包皮扩张分离术		次	272.9	259.3	241.4	197	159	
K	331204002	包皮环切术		吻合器	次	284.2	284.2	284.2	223	164	
A	331204003	阴茎包皮过短整形术			次	521	499.6	448.9	357	335	
A	331204004	阴茎外伤清创术			次	264.4	264.4	264.4	206	161	
A	331204005	阴茎再植术			次	1969.5	1674.2	1499.3	1320	1114	
A	331204006	阴茎囊肿切除术	包括阴茎硬节切除术		次	468.6	446.9	409.3	286	264	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	331204007	阴茎部分切除术	包括阴茎癌切除术		次	911.2	826.7	742.8	552	474	
A	331204008	阴茎全切术	包括阴茎癌切除术		次	1168.2	1059.1	950.4	749	638	
A	331204009	阴茎阴囊全切术			次	1485	1301.4	1194.7	954	807	
A	3312040090	阴茎阴囊全切术	含尿路改道		次	1276	1148.2	1047.3	921	763	
A	331204010	阴茎重建成形术	含假体植入术	假体	次	1942.8	1692.5	1498.3	1332	1155	
A	331204011	阴茎再造术	含龟头再造和假体置入	假体	次	2209.2	1877.7	1678.8	1508	1262	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	331204012	阴茎假体置放术		阴茎假体	次	1160.7	1071.9	957.2	771	672	
A	331204013	阴茎畸型整形术	包括阴茎弯曲矫正		次	985.1	903	810.3	640	615	
A	331204015	阴茎阴囊移位整形术			次	1365	1273	1138.5	902	826	
A	3312040150	阴茎阴囊移位整形术	含会阴型尿道下裂修补		次	990	841.9	751.6	723	597	
A	331204016	尿道阴茎海绵体分流术			次	1036	1015.8	925.9	703	616	
A	331204017	阴茎血管重建术			次	1657.5	1491.8	1363.1	1160	975	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	331204018	阴茎海绵体分离术			次	887.4	735.3	661.3	527	493	
A	331204019	阴茎静脉结扎术	包括海绵体静脉、背深静脉		次	757.4	663	608.5	484	462	
L	3313	13.女性生殖系统手术		电切环、双极电凝钳							
L	331301	卵巢手术									合并急腹症(卵巢肿物扭转、破裂、感染等)加收50%。 双侧加收80%。
E	331301001	经阴道卵巢囊肿穿刺术	含活检		单侧	465.6	446.9	397.7	291	283	
N	331301002	卵巢囊肿剔除术			单侧	597.3	560.9	498.4	394	298	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	3313010020	经腹腔镜卵巢囊肿剔除术			单侧	967.2	930.8	831.7	639	632	
M	3313010021	经阴道卵巢囊肿剔除术		药物、麻醉	单侧	717.8	691	629.2	509	461	
A	331301003	卵巢修补术	含活检术		单侧	745.1	738.5	653.8	487	392	
A	3313010030	经腹腔镜卵巢修补术	含活检术		单侧	1211.5	1179.7	1044	809	798	
K	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	716.3	687.5	612.9	424	405	
A	331301005	卵巢切除术			单侧	717.3	688.5	613.7	470	432	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	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	2655.4	2341.2	2341.2	2018	1554	如膀胱或肠管部分切除另计费
A	331301007	卵巢癌探查术			次	880.2	809.4	711.7	553	520	
A	331301008	卵巢输卵管切除术			单侧	1528.8	1375.9	1238.3	1114.5	991.1	
A	331301009	卵巢移位术			单侧	864	849.2	763.2	598	556	
A	331301010	卵巢移植术			单侧	1923.9	1807.5	1599.6	1278	1196	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
L	331301011	经腹腔镜单侧卵巢打孔术	消毒铺巾后切开脐部小切口1厘米以长针穿入腹壁，证实进入腹腔后，充气，建立气腹，放入腹腔镜，分别于双侧髂棘内侧5厘米处切开0.5厘米小切口，分别放入直径0.5厘米小套管，放置腹腔镜 探查，腹腔镜下单侧卵巢多部位打孔，冲洗腹腔，腹腔镜下单侧卵巢止血。必要时腹腔镜下止血，关腹。		单侧	1252	1229.1	1126.9	875	767	
L	331302	输卵管手术									合并急腹症(卵巢肿物 扭转、破裂、感染等)加收50%。 妊娠期加收100%。双侧加收80%。
A	331302001	输卵管结扎术	包括传统术式、经阴道术式	银夹	次	293.8	281.9	248.1	187	148	
A	3313020010	经腹腔镜输卵管结扎术	包括传统术式、经阴道术式		次	726.9	714.3	636.4	507	483	
E	331302002	显微外科输卵管吻合术			次	1264.3	1086.1	969.1	793	783	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	331302003	输卵管修复整形术	包括输卵管吻合、再通、整形		次	1099.5	1014.1	899.5	687	655	
A	3313020030	经腹腔镜输卵管修复整形术	包括输卵管吻合、再通、整形		次	1465	1379.5	1228.2	948	943	
N	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	617.1	593.9	546.5	492	370	
A	3313020040	经腹腔镜输卵管切除术	包括宫外孕的各类手术(如输卵管开窗术)		次	1050.6	1050.6	1050.6	931	787	
A	331302006	经输卵管镜插管通水术			次	504.2	484	439.6	367	324	
A	331302007	输卵管选择性插管术			次	447.1	412.6	412.6	349	280	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	331302008	经腹腔镜输卵管高压洗注术			次	850.2	817.5	750.3	659	548	
E	331302009	输卵管宫角植入术			次	1115.5	1023.9	908.6	743	694	
K	331302010	输卵管介入治疗	包括输卵管积水穿刺		次	1029.3	946.6	843.9	713	642	
L	331302011	经腹单侧输卵管系膜囊肿剥除术	消毒术野，铺巾，开腹，留取腹腔冲洗液，探查盆腹腔，暴露肿物，切开输卵管系膜剥除肿瘤，可吸收线缝合输卵管系膜，检查无 渗血后关腹。		单侧	665.5	640.3	608.9	564	411	
A	331303	子宫手术									
L	331303001	宫颈息肉切除术			次	75.2	75.2	75.2	60.3	42	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
E	3313030011	经宫腔镜宫颈息肉切除术	包括子宫内膜息肉、宫颈管息肉	电切环、术中B超监测	次	517.3	517.3	517.3	404	341	
A	331303002	宫颈肌瘤剔除术	指经腹手术		次	1162.5	1143.5	1027.3	822	671	
A	331303003	宫颈残端切除术	指经腹手术		次	1145.3	1125.1	1011.5	849	736	
A	331303004	宫颈锥形切除术			次	643.5	618.2	554.5	434	336	
A	3313030040	经腹腔镜宫颈锥形切除术			次	1050.2	1024.9	908.5	712	701	
A	331303005	宫颈环形电切术			次	679.6	653.4	597.4	484	422	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	331303006	非孕期子宫内口矫正术			次	543.1	507.4	451.4	399	348	
A	331303007	孕期子宫内口缝合术			次	501.4	483.8	430.1	353	334	
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	1298.6	1194.5	1064.6	915	725	
A	331303009	子宫颈截除术			次	822.8	757.4	676.6	608	513	
AB	331303010	子宫修补术	针对不同状况的子宫破裂、出血，实施不同的子宫修补或压迫缝合手术。所定价格涵盖修补子宫破裂处或压迫缝合止血，以及切开、探查、清宫、缝合、关闭切口手术步骤的人力资源和基本物质资源消耗。		次	938	901	822	703	580	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
AB	331303011	经腹子宫肌瘤剔除术	指通过手术切除方式治疗子宫肌瘤。所定价格涵盖切除肌瘤病灶以及切开、止血、放置引流、缝合等手术步骤的人力资源和基本物质资源消耗。包括子宫腺肌症病灶切除术。		次	1124	1080	1080	908	680	
A	3313030110	经腹腔镜子宫肌瘤摘除术			次	1531.7	1488.3	1357.2	1162	992	
A	3313030111	经阴道自凝刀子宫肌瘤剔除术	含B超引导、定位		例	1542.8	1485	1366.6	1191	988	多个肌瘤加收750元
M	3313030112	经阴道子宫肌瘤切除术	含B超引导、定位		例	1089	1048.1	975.3	876	685	
A	331303012	子宫次全切除术			次	1091.2	1067.9	941.8	770	590	
L	331303013	阴式全子宫切除术			次	1578	1456.2	1456.2	1253	931	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
L	331303014	腹式全子宫切除术			次	1958.9	1769	1597.6	1442.8	1283.1	
A	3313030140	经腹腔腹式镜子宫全切术			次	2462.9	2273	2097.8	1925.4	1712.2	
A	331303015	全子宫+双附件切除术			次	2108.4	1897.6	1707.8	1537	1366.9	
A	331303016	次广泛子宫切除术	含双附件切除		次	1885.7	1660.5	1660.5	1338	1108	
L	331303017	广泛性子宫切除+盆腹腔淋巴结清除术			次	4657	3958.9	3365.5	2861	2432.1	
A	331303018	经腹阴道联合子宫切除术			次	1719.7	1578.1	1398.4	1170	1070	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	3313030180	经腹腔镜经腹阴道联合子宫切除术			次	2161.7	2019.5	1805.7	1429	1371	
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	1358.7	1248.1	1109.2	906	846	
A	3313030190	经宫腔镜或腹腔镜子宫整形术	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	1800.3	1689.2	1516.2	1245	1135	
A	331303020	开腹取环术			次	684.5	658.7	584.7	470	448	
A	3313030200	经腹腔镜取环术			次	1040.5	1014.7	895.4	691	691	
A	331303021	子宫动脉结扎术			次	677.9	649.9	587.8	476	434	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	3313030210	经腹腔镜子宫动脉结扎术			次	1111.4	1083.4	984.9	780	721	
K	331303022	子宫悬吊术	包括阴道吊带术、阴道残端悬吊术	吊带	次	894.9	825.6	733.4	565	525	
A	3313030220	经腹腔镜子宫悬吊术			次	1301.6	1232.3	1106.9	878	843	
E	331303024	盆腔巨大肿瘤切除术			次	1435.2	1320.9	1180.2	965	895	
A	331303025	阔韧带内肿瘤切除术			次	1137.2	1047.7	925.7	690	690	
N	331303027	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	特殊缝线，止血材料	次	3550	3130	3130	2671	2146	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
K	331303029	粘膜下子宫肌瘤圈套术		圈套器	次	1331	1281	1201.4	1099	831	
K	331303030	子宫内膜异位病灶切除或烧灼术			次	791.7	759.6	681.6	561	487	≥3平方厘米加收20%
L	331303032	经宫腔镜宫腔异物取出术	宫腔异物指胎骨、胚物组织、缝线等。取出术前放置的宫颈扩张棒，消毒铺巾，留置导尿，器械准备：宫腔镜部件，连接部件并与 气腹机膨宫、光源、主机、电凝装置连接，放置窥器暴露宫颈，再 次消毒阴道、宫颈，扩张宫颈至12号，宫腔镜下置镜常规探查宫腔 情况，确定异物位置、性质，用电切镜针状电极划开组织，用一次 性异物钳取出胎骨，再次探查宫腔，内镜下电凝止血，术毕再次消 毒宫颈、阴道。	临床操作的超声引导	次	1183.5	1092.2	1092.2	956	723	
G	s331303001	经宫腔镜子宫异物取出术	指肌层异物		次	1317.5	1119.5	1000.8	825	727	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
G	s331303002	阴式宫颈残端切除术			次	1233.3	1060.7	952.1	749	709	
G	s331303003	阴式宫颈肌瘤切除术			次	1160.3	1051.9	944	757	718	
G	s331303004	经腹腔镜广泛子宫切除+盆腔淋巴结清扫术			次	4089.6	3552.8	3206.7	2605	2298	
A	331304	阴道手术									
A	331304001	阴道异物取出术			次	205.7	198	182.2	159	125	
A	331304002	阴道裂伤缝合术			次	205.7	198	182.2	161	124	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	331304003	阴道扩张术		扩张用模具	次	329.1	316.6	291.3	255	207	
A	331304004	阴道疤痕切除术		扩张用模具	次	537.5	517.2	474.6	415	330	
E	331304005	阴道横隔或纵隔或斜膈切开术			次	411.4	395.9	364.3	318	265	
A	331304006	阴道闭锁切开术	不含植皮	扩张用模具	次	574.4	550.6	496.5	395	368	
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	555.5	534.7	474.2	388	330	
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	1132.7	1111.4	999.7	788	728	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	331304009	阴道直肠瘘修补术			次	1173.4	987.4	871.8	688	688	
A	331304010	阴道壁血肿切开术			次	407.2	392.1	348.3	281	256	
A	331304011	阴道前后壁修补术			次	1031.1	948.4	845.5	732	638	
A	331304012	阴道中膈成形术			次	553	507.8	450.8	380	344	
A	331304013	后穹窿损伤缝合术	包括阴道后穹窿切开引流		次	554.9	544.1	479.3	385	345	
K	331304015	全阴道切除术		特殊缝线	次	2556	2253.6	2253.6	1982	1513	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
G	s331304001	经腹腔镜阴道成形术	不含植皮、取乙状结肠(代阴道)等所有组织瓣切取		次	1764.6	1649	1493.9	1192	1088	
A	331305	外阴手术									
K	331305001	外阴损伤缝合术	含小阴唇粘连分离术		次	378.2	363.3	330.1	264	216	
A	331305002	陈旧性会阴裂伤修补术			次	646.3	620.2	562.4	447	390	
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	958.3	880.9	784	674	592	
A	331305004	外阴脓肿切开引流术	包括外阴血肿切开		次	283.1	283.1	283.1	221	153	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
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	451.3	434	434	364	301	
A	331305006	阴蒂肥大整复术			次	577.4	553.6	499.1	397	348	
E	331305007	阴蒂短缩成型术			次	627.1	586.6	524.5	458	401	
A	331305008	单纯性外阴切除术			次	843.2	774.2	686.8	607	524	
A	331305009	外阴局部扩大切除术			次	881.1	809.7	720.4	592	549	
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	2425.9	2138.5	2138.5	1819	1566	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	331305012	前庭大腺囊肿造口术	含脓肿切开引流术		次	382.1	367.2	334.7	284	216	
A	331305013	前庭大腺囊肿切除术			次	456	438.2	400.4	345	263	
A	331305014	处女膜切开术			次	207.1	200.5	182.3	156	133	
A	331305016	两性畸形整形术			次	2211.8	1790.3	1558.3	1278	1278	
A	331306	女性生殖器官其他手术									
AB	331306002	盆腔粘连分离术	通过手术切除或分离方式治疗盆腔组织器官粘连。所定价格涵盖切除或分离粘连组织，以及切开、止血、放置引流、关闭等手术步骤的人力资源和基本物质资源消耗。		次	893	824	649	559	489	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
L	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	434.6	330.6	330.6	297	235	
L	331306004	经宫腔镜取环术	不含术中B超监视		次	478.3	459.5	421.6	353	304	
A	3313060040	经宫腔镜取环术	腹腔镜辅助手术,不含术中B超监视		次	477.9	441	441	374	321	
A	331306005	经宫腔镜输卵管插管术			次	568.1	546.9	484.1	385	371	
A	3313060050	经宫腔镜输卵管插管术	腹腔镜辅助手术		次	639	588.4	526.1	455	399	
L	331306006	经宫腔镜粘连分离术	不含术中B超监视		次	698.5	642.5	573.3	489	435	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	3313060060	经宫腔镜粘连分离术	腹腔镜辅助手术		次	638.9	589.5	589.5	504	429	
L	331306007	经宫腔镜子宫纵膈切除术	不含术中B超监视		次	894.2	825.2	825.2	699	560	
A	3313060070	经宫腔镜子宫纵膈切除术	腹腔镜辅助手术,不含术中B超监视		次	871.9	804.6	804.6	689	546	
A	331306008	经宫腔镜子宫肌瘤切除术	不含术中B超监视		次	1459.7	1347.3	1347.3	1141	912	
A	3313060080	经宫腔镜子宫肌瘤切除术	腹腔镜辅助手术,不含术中B超监视		次	1683.2	1553.6	1553.6	1329	1052	
AC	331306009	经宫腔镜子宫内膜去除术	通过去除子宫内膜治疗异常子宫出血等疾病。所定价格涵盖去除子宫内膜，以及扩宫、止血等手术步骤的人力资源和基本物质资源消耗。包括电凝术。	消融器械	次	1341	1237	1237	1060	840	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	3314	14.产科手术与操作		特殊脐带夹							
A	331400001	人工破膜术			次	52	52	52	42.1	35	
L	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。		次	882	838.3	796.8	757	673.2	
L	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	1764	1675.8	1592	1461.1	1299.4	
L	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	1638	1474.2	1326.8	1194.1	1061.9	
L	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	1386	1317.1	1251.7	1148.8	1021.6	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
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	538.7	495.2	435	347	347	
L	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	466.3	448.2	397.9	321	282	
A	331400008	外倒转术	含臀位及横位的外倒转		次	103.7	99.4	87.5	63.1	61.6	
A	331400009	内倒转术			次	162.3	148.9	128.6	95.6	93	
A	331400010	手取胎盘术			次	120.1	113.4	107.1	98.3	87.4	
E	331400011	脐带还纳术			次	68.3	65.3	59.3	47.2	43.5	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
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	862.7	793	706.1	649	508	
A	331400013	剖宫产术中子宫全切术			次	1349.7	1269.6	1120.5	891	792	
A	331400014	剖宫产术中子宫次全切术			次	1246.4	1098.1	953.5	763	739	
A	331400015	二次剖宫产术	含腹部疤痕剔除术、多次剖宫产		次	1086.3	957.8	860.5	809	683	
A	331400016	腹腔妊娠取胎术			次	1000.6	919.7	818.6	690	593	
N	331400018	子宫颈裂伤修补术	指产时宫颈裂伤		次	186.3	179.2	165.2	146	116	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	331400019	子宫颈管环扎术(Mc-Donald)	指孕期手术		次	255	246.1	229.8	211	165	
Z	331400020	经胎儿镜胎盘血管交通支凝固术	指胎儿镜下用激光凝固胎盘的交通支血管治疗因胎盘血管引起的疾病。所定价格涵盖穿刺、置入胎儿镜、探查、凝固胎盘表面的交通血管等手术步骤的人力资源和基本物质资源消耗。不含影像学引导。	激光光纤、血管鞘穿刺套件	每例	5040	4284	3641.4	3095.2	2630.9	
G	s331400001	多胎剖宫产术	指两胎及两胎以上的剖宫产术		次	1202.1	1082.3	991.5	801	678	
AB	3315	15.肌肉骨骼系统手术	不含C型臂和一般X光透视	骨水泥、骨水泥搅拌、注入器械							
A	331501	脊柱骨关节手术									

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	331501001	经口咽部环枢椎肿瘤切除术	不含植骨		次	3978.2	3381.8	2874.9	2444	2077.6	
A	331501002	颈3—7椎体肿瘤切除术(前入路)	不含植骨		次	3475.1	2954.3	2511.4	2135	1814.9	
A	331501003	颈1—7椎板肿瘤切除术(后入路)	不含植骨		次	3129.8	2660.3	2261.2	1922.1	1633.7	
A	331501004	胸椎肿瘤切除术	不含植骨	人工椎体	次	3584.3	3046.7	2589.7	2201.2	1871	
A	331501005	胸椎椎板肿瘤，附件肿瘤切除术	不含植骨		次	3686.8	3134	2664.2	2264.9	1925.4	
A	331501006	前路腰椎肿瘤切除术	不含植骨		次	3315.5	2818.2	2395.5	2036.1	1730.7	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	331501007	后路腰椎板及附件肿瘤切除术	不含植骨		次	2948.4	2506.6	2130.8	1811.4	1539.9	
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	3402.8	2893	2459.6	2091.1	1777.9	
A	331501009	经腹膜后腰2-4椎体肿瘤切除术	不含植骨		次	3159.2	2685.5	2282.7	1940.3	1649.2	
A	331501010	经腹腰5—骶1椎体肿瘤切除术	不含植骨		次	3931.2	3341.5	2840.3	2414.2	2052.1	
A	331501011	骶骨肿瘤骶骨部分切除术			次	3748.1	3185.3	2706.9	2300.3	1954.8	
A	331501012	骶骨肿瘤骶骨次全切除术			次	3701.9	3147.5	2676	2275.1	1934.3	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
N	331501013	骶骨肿瘤骶骨全切除及骶骨重建术			次	4528.4	3849.7	3272.6	2782.1	2365	
A	331501014	腰骶髂连接部肿瘤切除术			次	3559.9	3025.7	2571.5	2185.5	1857.5	
A	331501015	半骨盆切除术			次	3983.3	3386	2878.5	2447	2080.2	
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	4554.5	3871.6	3291.2	2797.9	2378.5	
A	331501017	髂窝脓肿切开引流术			次	975.5	919.1	866.3	682	516	
A	331501018	髂腰肌脓肿切开引流术			次	970	912.6	853.8	710	571	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	331501019	颈椎间盘切除术			次	2573.8	2188.2	1860.4	1581.7	1344.8	
A	331501020	颈椎间盘切除，椎间植骨融合术			每节间盘	2996.3	2546.9	2164.8	1840.1	1564.1	
A	331501021	颈椎体次全切除，植骨融合术			每节椎骨	3214.7	2732.5	2322.6	1974.2	1678.1	
A	331501022	颈椎钩椎关节切除术	不含植骨		每节椎骨	3588.5	3050	2592.5	2203.7	1873.1	
E	331501023	颈椎侧方入路枢椎齿突切除术			次	3873.2	3292.8	2799.2	2379.6	2022.9	
A	331501024	后入路环枢椎植骨融合术	不含植骨		次	3374.3	2868.6	2438.6	2073.1	1762.3	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	331501025	后入路环枢减压植骨融合固定术	包括环椎后弓切除减压，枢椎板切除减压植骨固定		次	3832.1	3257.5	2769.2	2354.1	2001.2	
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	3635.5	3090.4	2626.8	2232.8	1897.9	
E	331501027	环枢椎侧块螺钉内固定术	包括前路或后路		次	3863.2	3283.6	2791	2372.4	2016.5	
A	331501028	颈椎骨折脱位手术复位植骨融合内固定术			每节椎骨	3203.8	2723.3	2314.8	1967.6	1672.4	
A	331501029	胸椎融合术	含前入路开胸，植骨		每节椎骨	3387.7	2879.5	2447.6	2080.5	1768.4	
E	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						

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
E	3315010301	胸椎前路内固定术	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	3494.4	2970.2	2524.7	2146	1824.1	
E	3315010302	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	2926.6	2487.2	2113.9	1796.6	1526.9	
A	331501031	胸椎横突、椎板植骨融合术	不含椎板切除减压		次	2515.8	2137.8	1816.5	1543.5	1311.5	
A、AH	331501032	胸腰椎切开复位内固定术			每节椎骨	3147.5	2675.4	2274.1	1933	1643	增加枕骨大孔扩大及环枕后弓减压时费用另加30%
A	331501033	经胸腹联合切口胸椎间盘切除术			每节间盘	2974.4	2528.4	2149.1	1826.8	1552.8	
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	2176.4	1958.9	1763	1586.7	1411	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	331501035	经皮椎间盘吸引术			次	2153.8	1938.7	1745.2	1571.1	1397.1	如需进行椎体后缘减压术应加收30%
K	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	2279.8	2052.1	1847.1	1662.6	1478.5	增加神经根管减压加收20%
A	331501037	椎管扩大成形术			每节椎板	2533.4	2279.8	2051.6	1846.2	1641.8	
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	2153.8	1938.7	1745.2	1571.1	1397.1	
A	331501039	经皮激光腰椎间盘摘除术			次	2660.3	2394	2154.4	1938.7	1724.1	
E	331501040	后路腰椎间盘镜椎间盘髓核摘除术（MED）			每间盘	2690.5	2286.5	1943.1	1651.2	1403.2	如需从前侧方入路脊髓前外侧减压手术，应加收30%

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	331501041	腰椎滑脱不稳植骨融合术	含前入路经腹、植骨融合		次	3195.4	2875.3	2587.2	2328	2070.3	
K	331501042	腰椎滑脱椎弓根螺钉固定植骨融合术	包括脊柱滑脱复位内固定		次	3065.2	2758.6	2482.7	2234.4	1987.1	如需行椎板切除减压间盘摘除加收30%
A	331501043	腰椎横突间融合术			次	2046.2	1842.1	1658.3	1492.8	1327.5	
A	331501044	腰椎骶化横突切除术	包括浮棘、钩棘切除		次	1963.1	1766.5	1589.7	1430.6	1272.2	增加神经根管减压则另加收30%
A	331501045	骨盆骨折髂内动脉结扎术			次	1589.5	1406.1	1308.5	1066	913	
A	331501046	骨盆骨折切开复位内固定术			次	3551.5	3018.1	2564.8	2179.6	1852.2	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	331501047	强直性脊柱炎多椎截骨矫正术	含植骨融合；包括后方入路、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		次	3612	3071	2611	2219.9	1887.3	
A	331501048	脊柱侧弯矫正术(后路)			次	3726.2	3166.8	2691.5	2287.5	1944.1	
A	331501049	脊柱前路松解融合术			次	4299.1	3654.8	3107	2641.2	2245.3	
A	331501050	前路脊柱旋转侧弯矫正术			次	3933.7	3344	2842.8	2416.6	2054.4	如需行椎板切除减压间盘摘除，则加收30%
A	331501051	前路脊柱骨骺阻滞术、后路椎板凸侧融合术			次	3686.8	3134	2664.2	2264.9	1925.4	
E	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	3743	3181.9	2705	2299.5	1954.8	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	331501053	脊柱半椎体切除术			次	3613.7	3071.9	2611.4	2220	1887.2	
A	331501054	脊柱内固定物取出术			次	1885	1790.9	1701.5	1561.7	1388.8	
A	331501055	滑板椎弓根钉复位植骨内固定术			次	3044.2	2740.1	2466.3	2220	1974.2	1．如需前方进行松解术，则手术费另加30%；2．增加内固定者手术费另加30%
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	2570.4	2314.2	2083.5	1875.8	1668.1	1．需前方入路松解手术者，手术费另加30%；2．取骨、植骨融合，手术费另加30%
A	331501057	人工椎间盘植入术		人工间盘	次	3523.8	2995.4	2546.4	2164.7	1840.2	1．需前方入路松解手术者，手术费另加30%；2．取骨、植骨融合，手术费另加30%
K	331501060	人工椎体置换术	包括颈、胸、腰椎体置换	人工椎体	次	4193.3	3564.1	3029.5	2575.1	2188.8	每增加一椎体加收30%

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
M	331501061	嗅鞘细胞移植术			次	10800	8694	7858.2	7596	6248	
S	331501062	脊柱微创内固定术	消毒铺巾，影像或导航引导下经皮置入内固定材料，脊柱固定。不含影像引导、术中导航、脊髓监护。	内固定材料	每椎间	2948.4	2801.4	2661.6	2442.8	2172.4	每增加一个椎间，加收50%。
S	331501063	脊柱肿瘤微创减压术	消毒铺巾，影像引导下，建立微创通道，必要时术中导航，行椎板切除、椎体肿瘤切除，显露神经根并保护，椎管减压。必要时脊髓监护，放置引流管引流，逐层关闭切口。不含影像引导、术中导航、脊髓监护。		每椎体	2184	2074.8	1971.1	1809	1608.8	每增加一个椎体，加收50%。
S	331501064	脊柱肿瘤全椎体切除重建内固定术	消毒铺巾，影像引导下，显露肿瘤部位的椎骨附件和肿瘤累及的椎体，分离椎旁组织，截骨，显露神经根，必要时术中导航，保护或结扎神经根，整块切除椎体、附件部分。椎体重建，相邻节段椎体内固定。必要时脊髓监护，放置引流管引流，逐层关闭切口。不含影像引导、术中导航、脊髓监护。	内固定材料，人工骨，同种异体骨、人工椎体	每椎体	5569.2	4734.2	4024.6	3421.3	2908.4	前后路联合加收20%。每增加一个椎体，加收50%。

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
AB	331501065	椎间盘消融术	指通过消融方式治疗椎间盘疾病。所定价格涵盖影像引导下穿刺、髓核消融等手术步骤的人力资源和基本物质资源消耗。	消融电极	间隙	1965.6	1965.6	1965.6	1804	1604.3	1.每增加一间隙加收30%。2.原“s331501001椎间盘射频消融术”项目取消。
V（G）	s331500001	经椎间盘镜手术加收	包括椎间孔镜。		次	300	300	300	300	300	在非经镜手术基础上加收300元。
A	331502	胸廓与周围神经手术		特殊缝线							1. 开胸手术费另加50%；2. 取骨植骨手术费另加30%
A	331502001	胸出口综合征手术	包括颈肋切除术、前斜角肌切断术、经腋路第1肋骨切除术		次	2670.5	2208.6	2008.1	1667	1387	
A	331502002	臂丛神经损伤神经探查松解术			次	2470.6	2189	2044.2	1643	1326	
A	331502003	臂丛神经损伤游离神经移植术	不含游离神经切取		次	2847.8	2362.4	2153.4	1738	1454	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	331502004	臂丛神经损伤神经移位术	包括膈神经移位、肋间神经移位、颈丛移位、对侧颈7移位、副神经移位		次	2991.2	2739.7	2509.1	1956	1617	1．如需配合松解手术费用另加30%；2．椎板切除减压，费用另加30%；3．取骨植骨融合手术另加收30%
A	331502005	神经吻合术	含手术显微镜使用		次	1912.9	1686.7	1686.7	1493	1039	
A	331502006	带血管蒂游离神经移植术	含手术显微镜使用		次	2577.7	2130.2	1934.9	1621	1346	
A	331502007	神经瘤切除术	含神经吻合术；包括肢体各部位病变		次	2329.7	2089.3	1931.6	1492	1146	
A	331502008	周围神经嵌压松解术			次	1512.2	1336.5	1242.1	1047	750	
E	331502009	坐骨神经松解术			次						

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
E	3315020091	盆腔内坐骨神经松解术			次	1751.4	1543.7	1428.4	1203	989	
E	3315020092	盆腔外坐骨神经松解术			次	1453.5	1287.8	1201.2	952	781	
E	331502010	闭孔神经切断术			次	1467.2	1299.5	1214	954	787	
E	331502011	闭孔神经内收肌切断术			次	1603.7	1420.3	1324.1	1044	864	
K	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	1733.4	1529.8	1529.8	1258	928	
K	331502014	神经纤维部分切断术			次	1585	1396.5	1282.6	1115	869	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	331503	四肢骨肿瘤和病损切除手术									
X	331503001	肩胛骨肿瘤肩胛骨全切除重建术		人工关节	次	3337	3044	2587	2199	1825	
X	331503002	锁骨肿瘤锁骨全切除术			次	2788	2314	1967	1672	1388	
X	331503003	肱骨肿瘤切除及骨重建术		人工关节	次	3479.3	2956.8	2512.7	2135.3	1814.6	
X	331503004	尺桡骨肿瘤切除及骨重建术	包括肿瘤切除及管状骨重建两种手术	骨水泥、接骨板	次	3089.5	2626.7	2233.2	1898.7	1614.2	
X	331503005	髋臼肿瘤切除及髋关节融合术	包括成型术		次	3589	2971	2526	2147	1782	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
X	331503006	髂骨翼肿瘤切除术			次	2845	2512	2261	1922	1595	
X	331503007	髌骨肿瘤截除术	包括局部切除		次	2413	2139	1925	1636	1358	
X	331503008	耻骨与坐骨肿瘤切除术			次	3471	2863	2434	2069	1717	
X	331503009	股骨上端肿瘤切除人工股骨头置换术		人工股骨头	次	4473	3801	3230.1	2744.9	2332.6	
X	331503010	股骨干肿瘤全股骨切除人工股骨置换术		人工股骨	次	4414	3664	3115	2648	2198	
X	331503011	股骨干肿瘤段切除重建术			次	3330	2759	2345	1993	1655	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
X	331503012	股骨下段肿瘤刮除，骨腔灭活植骨术		异体骨(灭活)	次	2611	2311	2080	1768	1467	
X	331503013	股骨下段肿瘤切除术			次	2323	2053	1847	1570	1303	
X	331503014	灭活再植或异体半关节移植术		异体关节(灭活)	次	3559	2937	2497	2122	1761	
X	331503015	胫骨上段肿瘤刮除植骨术		异体骨(灭活)	次	3709	3325	2993	2544	2112	
X	331503016	骨肿瘤切开活检术	包括四肢、脊柱、骨盆		次	1382	1239	1115	948	787	
X	331503017	胫腓骨肿瘤切除重建术			次	3194.5	2715.7	2308.6	1962.6	1668.4	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
X	331503018	跟骨肿瘤病灶刮除术			次	1798.4	1618.7	1456.8	1311.1	1166	
E	331503019	内生软骨瘤切除术			次						
X	3315030191	内生软骨瘤切除术	指短管状骨内生软骨瘤		次	1578	1414	1273	1082	898	如取自体骨另计手术费
X	3315030192	内生软骨瘤切除术	指其它内生软骨瘤或多发风生软骨瘤		次	2058.8	1853	1667.7	1501	1334.8	
K	331503020	坐骨结节囊肿摘除术			次	1668	1566.6	1463.8	1285	944	
X	s331503001	骨软骨瘤切除术			次	1391	1308	1243	1057	877	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
X	s331503002	骨肿瘤切除重建术		异体骨（灭活）	次	2753	2271	1930	1641	1362	如取自体骨另计手术费。
X	s331503003	股骨头坏死钻孔加压植骨术			次	2452	2160	1944	1653	1372	如取自体骨另计手术费。
X	s331503004	单纯股骨头钻孔减压术			次	1588	1399	1260	1071	889	
A	331504	四肢和脊椎骨结核手术									如取自体骨另计手术费
X	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	2247	1978	1780	1513	1256	
X	331504002	骶髂关节结核病灶清除术			次	2292	2023	1821	1548	1285	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
X	331504003	髋关节结核病灶清除术	含关节融合术		次	2574	2269	2042	1736	1441	
X	331504004	膝关节结核病灶清除术	含加压融合术		次	2514	2215	1994	1695	1407	
X	331504005	踝关节结核病灶清除+关节融合术			次	2391	2107	1896	1612	1338	
AB	331504006	脊椎结核病灶清除术	通过手术清除病灶治疗脊柱结核。所定价格涵盖清除结核病灶，以及逐层切开、反复冲洗、放置引流、缝合等手术步骤的人力资源和基本物质资源消耗。		次	2881	2593	2167	1842	1566	非结核感染病灶清除术按70%收费。
X	331504007	脊椎结核病灶清除+植骨融合术			次	3731	3087	2624	2231	1852	
X	331504008	股骨头坏死病灶刮除植骨术			次	2694	2563	2307	1961	1628	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
X	3315040081	股骨头坏死髓芯减压支架术		支架	次	2102	1852	1667	1417	1176	
X	331504009	桡骨远端切除腓骨移植成形术			次	3876	3211	2730	2320	1926	
X	331504010	骨髓炎病灶清除术	含肌瓣填塞术		次	1850	1638	1474	1253	1040	
X	331504011	骨髓炎切开引流灌洗术			次	1468	1380	1311	1114	925	
K	331504012	扩创术	包括皮肤、肌肉、骨质	植皮、负压引流装置	单侧肢体	861.8	809.7	775.7	688	487	
A	331505	四肢骨折手术									

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
X	331505001	锁骨骨折切开复位内固定术			次	1722	1621	1540	1309	1087	
X	331505002	肱骨近端骨折切开复位内固定术			次	2247	1978	1780	1513	1256	
X	331505003	肱骨干骨折切开复位内固定术			次	1958	1726	1554	1321	1096	
X	331505004	肱骨骨折切开复位内固定术	包括髁上、髁间		次	2247	1978	1780	1513	1256	
X	331505005	肱骨内外髁骨折切开复位内固定术	包括肱骨小头，骨骺分离		次	2026	1788	1608	1367	1135	
X	331505006	尺骨鹰嘴骨折切开复位内固定术	包括骨骺分离		次	1745	1641	1558	1325	1099	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
X	331505007	桡骨头切除术			次	1474	1386	1317	1120	929	
X	331505008	桡骨头骨折切开复位内固定术	包括桡骨颈部骨折		次	1974	1743	1570	1334	1107	
X	331505009	孟氏骨折切开复位内固定术			次	2247	1978	1780	1513	1256	
X	331505010	桡尺骨干骨折切开复位内固定术			次	1958	1726	1554	1321	1096	
X	331505011	科雷氏骨折切开复位内固定术	包括含史密斯骨折、巴顿骨折		次	2234	1977	1778	1512	1255	
X	331505012	髋臼骨折切开复位内固定术			次	3471	2863	2434	2069	1717	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
X	331505013	股骨颈骨折闭合复位内固定术			次	2107	2043	1839	1563	1298	
X	331505014	股骨颈骨折切开复位内固定术			次	2690	2370	2132	1813	1504	
X	331505015	股骨颈骨折切开复位内固定+带血管或肌蒂骨移植术			次	3630	2997	2547	2165	1797	
X	331505016	股骨转子间骨折内固定术			次	2657	2344	2110	1793	1488	
X	331505017	股骨干骨折切开复位内固定术			次	2247	1978	1780	1513	1256	
X	331505018	股骨髁间骨折切开复位内固定术			次	2746	2424	2182	1855	1539	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
X	331505019	髌骨骨折切开复位内固定术			次	1722	1621	1540	1309	1087	
X	331505020	胫骨髁间骨折切开复位内固定术			次	2559	2254	2028	1724	1431	
X	331505021	胫骨干骨折切开复位内固定术			次	1963	1850	1758	1495	1241	
X	331505022	内、外踝骨折切开复位内固定术			次	1681	1482	1334	1134	941	
X	331505023	三踝骨折切开复位内固定术			次	2404	2121	1909	1622	1346	
X	331505024	肱骨干骨折不愈合切开植骨内固定术			次	2739	2423	2181	1854	1539	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
X	331505025	尺桡骨骨折不愈合切开植骨内固定术			次	2421	2135	1922	1634	1356	
X	331505026	股骨干骨折不愈合切开植骨内固定术			次	2774	2449	2205	1874	1555	
X	331505027	胫腓骨骨折不愈合切开植骨内固定术			次	2729	2411	2169	1844	1530	
X	331505028	开放折骨术	不含植骨		次	1681	1482	1334	1134	941	
X	331505029	肱骨髁上骨折畸形愈合截骨矫形术			次	2254	1991	1792	1523	1264	
X	331505030	尺骨上1/3骨折畸形愈合伴桡骨小头脱位矫正术			次	3394	3294	2964	2520	2091	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
X	331505031	桡骨下端骨折畸形愈合矫正术			次	2132	1887	1698	1444	1198	
X	331505032	股骨干骨折畸形愈合截骨内固定术			次	2583	2243	2018	1715	1424	
X	331505033	胫腓骨骨折畸形愈合截骨矫形术			次	2672	2360	2123	1805	1498	
X	331505034	踝部骨折畸形愈合矫形术			次	2625	2319	2087	1774	1473	
X	331505035	跟骨骨折切开复位撬拨术			次	1821	1607	1447	1230	1021	
X	331505036	距骨骨折伴脱位切开复位内固定术			次	2391	2107	1896	1612	1338	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
X	331505037	骨折内固定装置取出术	包括克氏针、三叶钉、钢板等各部位内固定装置		次	1474	1386	1317	1120	929	
X	331505038	足部骨骨折切开复位内固定术	不包括跟骨、距骨	内固定材料	次	1838	1628	1465	1245	1034	
X	331505039	腓骨骨折切开复位内固定术		内固定材料	次	1737	1560	1404	1193	991	
X	331505040	尺骨冠状突骨折切开复位内固定术	消毒铺巾，采用肘前或内侧切口，切开，显露屈肌总腱，切开深筋膜，显露正中神经和肱动脉，分离屈肌总腱和屈肌群，拉开肌群和正中神经、血管，显露尺骨冠状突骨折块，复位骨折块并用螺钉，接骨	内外固定材料	次	2210	1989	1790	1522	1263	
X	s331505001	肩胛骨骨折内固定术			次	2102	1852	1667	1417	1176	
A	331506	四肢关节损伤与脱位手术									

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
X	331506001	肩锁关节脱位切开复位内固定术	包括肩锁关节成形、韧带重建术		次	2670	2366	2130	1811	1503	
X	331506002	肩关节脱位开放复位术			次	2247	1978	1780	1513	1256	陈旧脱位加收50%
X	331506003	陈旧性肘关节前脱位切开复位术	包括桡骨小头脱位		次	2391	2107	1896	1612	1338	
X	331506004	髋关节脱位切开复位术			次	2514	2215	1994	1695	1407	
A	331506005	先天性髋关节脱位手法复位石膏固定术			次	1293.4	1139.8	1054.6	915	730	
A	331506006	先天性髋关节脱位切开复位石膏固定术			次	1933.7	1703.5	1574.1	1353	1093	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
X	331506007	先天性髋关节脱位切开复位骨盆截骨内固定术			次	3147	2596	2206	1875	1557	
X	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	3471	2863	2434	2069	1717	
K	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	1605	1420.4	1322.4	1085	873	
A	331506010	髌骨脱位成形术			次	1727.7	1521.7	1408.7	1224	974	
A	331506011	急性膝关节前、后十字韧带破裂修补术			次	2851.5	2407.3	2175.3	1537	1479	
A	3315060110	经关节镜急性膝关节前、后十字韧带破裂修补术			次	3204.8	3011.3	2786.1	1949	1752	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	331506012	膝关节陈旧性前十字韧带重建术			次	2099.2	1732.2	1732.2	1433	1126	
A、AH	3315060120	经关节镜膝关节前十字韧带重建术			次	2425.4	2060.3	2060.3	1680	1358	
A	331506013	膝关节陈旧性后十字韧带重建术			次	2660.3	2203.5	2005.2	1581	1372	
A	3315060130	经关节镜膝关节陈旧性后十字韧带重建术			次	2990.8	2533.3	2533.3	1990	1639	
A、AH	331506014	膝关节内外侧副韧带重建术			次	2849.6	2553.2	2359.1	1658	1558	
A	331506015	膝关节单纯游离体摘除术			次	1672	1375	1375	1152	940	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	3315060150	经关节镜膝关节单纯游离体摘除术			次	1840	1840	1610	1247	1012	
A	331506016	关节滑膜切除术(大)	包括膝、肩、髋		次	1781.4	1572.5	1459.1	1222	988	
A	3315060160	经关节镜关节滑膜切除术(大)	包括膝、肩、髋		次	2138	1928.5	1928.5	1724	1249	
A	331506017	关节滑膜切除术(中)	包括肘、腕、踝		次	1505.8	1327.1	1227	1065	893	
A	3315060170	经关节镜关节滑膜切除术(中)	包括肘、腕、踝		次	1863	1684.3	1568.5	1364	1081	
A	331506018	关节滑膜切除术(小)	包括掌指、指间、趾间关节		次	1185.6	1044.1	965.9	839	669	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	3315060180	经关节镜关节滑膜切除术(小)	包括掌指、指间、趾间关节		次	1579.9	1437.7	1348.7	1118	899	
E	331506019	半月板切除术			次	1172.2	1145.4	1072.6	802	662	
E	3315060191	经关节镜半月板切除术			次	1629	1485.4	1395.7	1041	858	
E	3315060192	激光半月板切除术			次	1347.3	1187	1098.2	925	760	
K	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	1745.3	1545.3	1441.1	1180	856	
A	3315060200	经关节镜膝关节清理术			次	1957.9	1758.4	1624.7	1497	1155	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
X	331506021	踝关节稳定手术			次	1882	1685	1517	1289	1070	
E	331506022	腘窝囊肿切除术			次						
E	3315060221	腘窝囊肿切除术(单侧)			次	867	817.3	770.4	609	436	
E	3315060222	腘窝囊肿切除术(双侧)			次	1313.3	1239.2	1170.6	884	646	
X	331506023	肘关节稳定术			次	2720	2397	2157	1834	1522	
X	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	内固定材料	次	2720	2397	2157	1834	1522	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
K	331506025	化脓性关节炎切开引流灌注术			次	620	583.6	540.4	436	372	
K	331506026	半月板修复术		半月板缝合材料	单侧	1846.3	1630.1	1528.5	1358	1008	
K	331506027	内侧髌股韧带重建术		内固定材料	次	1846.3	1630.1	1528.5	1286	1008	
G	s331506001	膝关节松解术			次	1495.5	1406.6	1319	1075	838	
G	s331506002	半月板成形术			次	1453.5	1287.8	1201.2	952	781	
G	s331506003	经关节镜半月板成形术		钛夹	次	1793.5	1627.8	1524.4	1176	962	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	331507	人工关节置换手术		人工关节							
A	331507001	人工全肩关节置换术	含肱骨头及肩胛骨部分		次	2833	2346.8	2137.2	1767	1458	再置换加收20%
A	331507002	人工肱骨头置换术			次	2550.5	2113.2	1922.5	1690	1359	
A	331507003	人工肘关节置换术			次	2673.9	2212	2011.3	1687	1388	再置换加收20%
X	331507004	人工全髋关节置换术			次	4559	3760	3196	2716	2255	再置换加收20%
X	331507005	人工股骨头置换术			次	3142	2599	2209	1878	1559	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
X	331507006	人工膝关节表面置换术			次	4213	3486	2964	2519	2091	再置换加收20%
X	331507007	人工膝关节绞链式置换术			次	3856	3190	2712	2305	1913	再置换加收20%
A	331507008	人工踝关节置换术			次	2563.7	2124.2	1932.7	1564	1320	再置换加收20%
A	331507009	人工腕关节置换术			次	2570	2332.4	2129.5	1703	1402	再置换加收20%
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	2508.6	2078	1889.7	1553	1296	
E	331507011	人工关节取出术			次	1815.6	1497.4	1497.4	1236	979	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
K	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	2136	1761.8	1610.6	1380	1114	
X	331507014	人工关节翻修术		人工关节、修补材料	次	5091	4199	3569	3034	2518	
A	331508	骨骺固定手术									
E	331508001	骨骺肌及软组织肿瘤切除术			次	1390	1351.3	1264	947	789	
E	331508002	骨骺早闭骨桥切除脂肪移植术			次	1874.1	1523.8	1403.7	1084	958	
X	331508003	骨骺固定术			次	1795	1583	1425	1211	1006	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
X	331508004	股骨头骨骺滑脱牵引复位内固定术			次	2594	2290	2061	1752	1454	
X	331508005	带血管蒂肌蒂骨骺移植术			次	2873	2329	2096	1782	1479	
A	331509	四肢骨切除、刮除手术									
E	331509001	尺骨头桡骨茎突切除术			次	1160	1038.7	958.9	733	637	
A	331509002	髌股关节病变软骨切除软骨下钻孔术			次	1394.8	1228.7	1134.8	988	789	
A	331509003	髌骨切除+股四头肌修补术			次	1616.7	1424.4	1317.8	1131	912	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	331509004	移植取骨术			次	1134.2	1065.7	992.4	869	664	
A	331509005	髂骨取骨术			次	1134.2	1065.7	992.4	869	645	
A	331509006	取腓骨术	不带血管		次	1223.2	1148.4	1078.6	931	742	带血管加收血管费
X	331509007	先天性锁骨假关节切除植骨内固定术			次	2233	1977	1779	1512	1255	
X	331509008	先天性胫骨假关节切除带血管腓骨移植术			次	3869	3197	2717	2310	1917	
A	331509009	距骨切除术			次	1505.8	1327.1	1227	1052	893	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	331510	四肢骨截骨术									
X	331510001	肘关节截骨术			次	2164	1910	1719	1461	1213	
X	331510002	腕关节截骨术			次	1837	1621	1459	1240	1029	
X	331510003	掌骨截骨矫形术			次	1855	1643	1479	1257	1043	
X	331510004	髋臼旋转截骨术	不含植骨		次	3109	2578	2191	1863	1546	
X	331510005	股骨颈楔形截骨术			次	2535	2096	1782	1515	1257	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
X	331510006	股骨头钻孔及植骨术	包括单纯钻孔减压术		次	2102	1852	1667	1417	1176	
X	331510007	股骨下端截骨术			次	2257	1995	1795	1526	1267	
X	331510008	胫骨高位截骨术			次	2249	1986	1787	1519	1261	
X	331510009	跟骨截骨术			次	1936	1711	1539	1309	1086	
X	331510010	成骨不全多段截骨术			次	2322	2056	1851	1573	1306	
A	331511	关节融合术									

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
X	331511001	肘关节融合术			次	2252	1995	1795	1526	1266	
X	331511002	先天性胫骨缺如胫骨上端膝关节融合术			次	2514	2215	1994	1695	1407	
X	331511003	踝关节融合术	包括三关节融合、胫、距关节融合		次	2651	2342	2108	1792	1487	四关节融合术加收30%
X	331511004	跟骰关节融合术			次	1681	1482	1334	1134	941	
X	331511005	近侧趾间关节融合术	包括近节趾骨背侧楔形截骨手术		次	1681	1482	1334	1134	941	
X	s331511001	先天性尺骨缺如矫正腕关节成形融合术	含尺骨、桡骨	特殊缝线	次	2102	1852	1667	1417	1176	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	331512	四肢骨骨关节成形术									
X	331512001	肘关节叉状成形术			次	2153	1907	1716	1459	1211	
X	331512002	网球肘松解术			次	1229	1154	1096	931	773	
X	331512003	尺骨延长术			次	2199	1813	1541	1309	1087	
X	331512004	尺骨短缩术			次	1681	1482	1334	1134	941	
X	331512005	桡骨延长术			次	2199	1813	1541	1309	1087	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
X	331512006	桡骨短缩术			次	1681	1482	1334	1134	941	
X	331512007	股骨延长术			次	2404	2188	1859	1580	1312	
X	331512008	髋臼造盖成形术			次	2522	2080	1768	1503	1248	
X	331512009	血管束移植充填植骨术			次	2522	2080	1768	1503	1248	
X	331512010	股四头肌成形术			次	2247	1978	1780	1513	1256	
X	331512011	膝内外翻定点闭式折骨术			次	1700	1503	1352	1150	954	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
X	331512012	髌韧带成形术	包括断裂直接缝合术、远方移位、止点移位、断裂重建术、人工髌腱成形术	人工髌腱	次	2431	2151	1937	1646	1367	
X	331512013	胫骨结节垫高术			次	1958	1726	1554	1321	1096	
R(G)	331512014	马蹄足松解术	包括前路、后路、联合入路。松解内侧韧带，延长胫前肌胫后肌腱及跟腱，手法整复后固定。		次	1727.7	1521.7	1408.7	1335	1090	
X	331512015	足母外翻矫形术			次	1758	1576	1418	1205	1000	截骨或有肌腱移位的加收30%
X	331512016	第二跖骨头修整成形术			次	2018	1779	1600	1360	1129	
X	331512018	胫骨延长术			次	2730	2252	1914	1627	1350	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
K	331512019	上肢关节松解术	包括肩、肘、腕关节		次	1870.3	1648.3	1536.5	1340	1081	
K	331512020	下肢关节松解术	包括髋、膝、踝、足关节		次	1981.3	1745.5	1635.2	1427	1098	
X	331512021	骨搬移手术	消毒铺巾，手术清除病变及坏死骨质，节段骨缺损行骨搬移架固定，骨质缺损远或近端截骨，形成搬移骨段，缝合伤口。含外固定架调整。不含术中X线引导。不含病理检查。	内外固定材料、修补材料	次	2763	2763	2763	2348	1949	
A	331513	截肢术									
A	331513001	肩关节离断术			次	1899.6	1678.6	1560.2	1298	1042	
A	331513002	肩胛胸部间离断术			次	2247.8	1988.3	1852.5	1508	1224	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	331513003	残端修整术	包括手指、掌、前臂		次	1093.3	1028.1	962.1	813	613	
A	331513004	上肢截肢术			次	1505.8	1327.1	1227	1034	826	
A	331513005	髋关节离断术			次	2171.6	1921.4	1790.2	1465	1110	
A	331513006	大腿截肢术			次	1843.2	1630.4	1516	1248	996	
A	331513007	小腿截肢术			次	1547.7	1366.2	1265.8	1029	818	
A	331513008	足踝部截肢术			次	1394.8	1228.7	1134.8	988	789	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
E	331513009	截指术	包括截趾		次	574.3	540	506.1	415	317	
A	331514	断肢再植术									
X	331514001	断肢再植术			每肢	4771	4375	3718	3160	2623	
X	3315140010	断肢再植术	指显微手术		每肢	5083	4200	3569	3034	2518	
X	331514002	断指再植术	包括断趾		每指(趾)	3650	3081	2619	2226	1847	
X	3315140020	断指再植术	指显微手术，包括断趾		每指(趾)	3928	3259	2769	2354	1954	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	331515	手部骨折手术									
X	331515001	手部掌指骨骨折切开复位内固定术			次	1479	1305	1175	999	829	
X	331515002	手部关节内骨折切开复位内固定术			次	1716	1512	1360	1156	959	
X	331515003	本氏(Bennett)骨折切开复位内固定术			次	2096	2035	1832	1557	1292	
X	331515004	腕骨骨折切开复位内固定术			次	1911	1688	1519	1292	1072	
X	331515005	舟骨骨折切开复位内固定术			次	1937	1689	1520	1292	1072	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
X	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	2199	1813	1541	1309	1087	
X	331515007	舟骨骨折不愈合植骨术			次	2036	1679	1426	1212	1006	
X	331515008	月骨骨折切开复位内固定术			次	1681	1482	1334	1134	941	
X	331515009	月骨骨折不愈合血管植入术	包括缺血坏死		次	2199	1813	1541	1309	1087	
X	331515010	人工桡骨头月骨置换术			单侧	2260	2066	1757	1493	1239	
A	331516	手部关节脱位手术									

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
X	331516001	手部关节脱位切开复位内固定术	包括手部腕掌关节、掌指关节、指间关节脱位，切开复位内固定术		次	1485	1313	1181	1004	834	
B	331517	手部关节融合术									
X	331517001	局限性腕骨融合术	不含取骨		次	1681	1482	1334	1134	941	
X	331517002	指间关节融合术			次	1584	1493	1419	1206	1001	
X	331517003	腕关节融合术			次	1752	1649	1567	1332	1105	
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	1691	1394.4	1263	1075	921	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	331518	手部骨切除术									
X	331518001	掌指骨软骨瘤刮除植骨术	不含髂骨取骨		次	1542	1357	1220	1037	861	
X	331518002	掌指结核病灶清除术	包括跖、趾		次	1542	1357	1220	1037	861	
X	331518003	近排腕骨切除术			次	1681	1482	1334	1134	941	
A	331518004	舟骨近端切除术			次	1039.7	976.7	909.4	821	628	
A	331518005	月骨摘除术			次	1185.6	1044.1	965.9	839	669	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	331518006	月骨摘除肌腱填塞术	不含肌腱切取		次	1371.8	1210.5	1210.5	1014	833	
X	331518007	腕关节三角软骨复合体重建术	包括全切、部分切除		次	2926	2579	2321	1973	1638	
B	331519	手部成形手术									
A	331519001	并指分离术	包括并趾、不含扩张器植入		每个指(趾)、蹼	1211.5	1070.1	993.5	792	667	
X	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	2612	2406	2045	1739	1443	
X	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	4396	3626	3082	2619	2174	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
X	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	4720	3893	3309	2813	2334	
X	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	3487	3178	2702	2297	1906	
X	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	3828	3165	2690	2287	1898	
X	331519007	拇指再造术Ⅵ型	含虎口加深重建拇指功能		次	3155	2408	2047	1740	1444	
E	331519008	多指切除术			次	640.6	622.9	570.1	406	371	
X	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	2813	2555	2172	1846	1532	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
X	331519010	严重烧伤手畸形矫正术	包括爪形手、无手、拳状手等；不含小关节成形术		次	3610	2977	2530	2151	1785	
X	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	2516	2222	2000	1700	1411	
X	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)	1700	1525	1372	1166	968	
A	331519013	复合组织游离移植	包括带有皮肤(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		每个部位	3328.7	2750.1	2750.1	2280	1777	
A	331519014	带蒂复合组织瓣成形术			每个部位	2545.4	2099.5	2099.5	1876	1447	
A	331519015	手部带真皮下血管网皮肤移植术			100cm2	2171.6	1790.5	1621.1	1383	1147	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	331519016	手部关节松解术			每个关节	970	855.1	791.3	687	547	
X	331519017	掌指关节或跖趾关节成形术			次	1681	1482	1334	1134	941	
A	331520	手外伤其他手术									
A	331520001	指间或掌指关节侧副韧带、关节囊修补术			次	1077.8	949.6	878.6	788	584	
A	331520002	腕关节韧带修补术			次	1332	1178.4	1096.8	901	725	
A	331520003	手部外伤皮肤缺损游离植皮术	不含取皮		每个手指	1077.8	949.6	878.6	774	586	多手指加收30%，手掌背、前臂者加收50%

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	331520004	手外伤局部转移皮瓣术			每个手指	1191.6	1052.4	976.7	792	630	多手指加收30%，手掌背、前臂者加收50%
B	331521	手外伤皮瓣术									
K	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	1348.6	1189.5	1189.5	957	821	
A	331521002	手外伤胸壁交叉皮瓣术			次	1414.9	1249.2	1158.9	971	786	
A	331521003	手外伤交臂皮瓣术			次	1348.6	1189.5	1102	935	793	
A	331521004	手外伤邻指皮瓣术			次	1277.8	1129.7	1050.4	863	700	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	331521005	手外伤鱼际皮瓣术			次	1167.3	1030.3	1030.3	917	660	
A	331521006	手外伤推进皮瓣(V—Y)术			次	1077.8	949.6	878.6	774	586	双V—Y加收30%
A	331521007	手外伤邻指交叉皮下组织瓣术			次	1338.6	1183.9	1101.9	895	728	
A	331521009	指固有伸肌腱移位重建功能术	包括重建伸拇功能、重建手指外展功能等		次	2180.3	1807.9	1647.7	1340	1052	
K	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	2040.3	1868.9	1709.7	1484	1105	
A	331521011	屈肘功能重建术	含尺侧腕屈肌及屈指浅切取		次	2122.8	1758.1	1601	1324	1130	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	331521012	伸腕功能重建术	含切取肌腱重建伸腕、伸指等		次	1815.6	1497.4	1497.4	1245	979	
A	331521013	伸指功能重建术	含切取肌腱重建伸腕、伸指等		次	1815.6	1497.4	1497.4	1258	933	
A	331521014	屈指功能重建术	含切取肌腱重建伸腕、伸指等		次	1815.6	1497.4	1497.4	1258	979	
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	1940.2	1600.3	1451.9	1237	1023	
B	331521016	缩窄性腱鞘炎切开术			次	590.8	555.4	517.3	453	336	
K	331521017	腱鞘囊肿切除术	包括拇囊炎手术治疗		次	565.9	565.9	565.9	358	269	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	331521018	掌筋膜挛缩切除术			次	1185.6	1044.1	965.9	839	669	
A	331521019	侧副韧带挛缩切断术			次	945.2	887.7	826.5	722	570	
A	331521020	小肌肉挛缩切断术			次	945.2	887.7	826.5	722	570	
A	331521021	手部皮肤撕脱伤修复术			次	1081.2	975.1	904.6	817	614	
A	331521022	手外伤清创反取皮植皮术	不含取皮		次	1312.1	1235.8	1163	873	703	
A	331521023	手外伤大网膜移植植皮术	不含取皮、大网膜切取		次	1933.7	1703.5	1574.1	1353	1093	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	331521024	食指背侧岛状皮瓣术			次	1815.6	1497.4	1497.4	1258	979	
A	331521025	掌骨间背动脉倒转皮瓣术			次	1815.6	1497.4	1357.4	1156	958	
A	331521026	前臂桡动脉、尺动脉倒转皮瓣术			次	2218.5	2020	1848.2	1463	1205	
A	331521027	环指岛状皮瓣术			次	1452.5	1198.3	1086.5	925	791	
B	331521028	肌腱粘连松解术			次	891.7	846.6	792.3	598	425	多个手指或从前臂到手指全线松解加收50%
L	331521029	屈伸指或趾肌腱吻合术			每跟肌腱	751.7	650.1	595.5	542	425	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	331521030	屈伸指肌腱游离移植术			每根肌腱	1034.6	915.3	851.4	748	535	
X	331521031	滑车重建术	不含肌腱切取		次	1491	1316	1184	1007	836	
A	331521032	锤状指修复术			次	1077.8	949.6	878.6	763	608	
A	331521033	侧腱束劈开交叉缝合术			次	1186.1	1046.9	971.3	812	658	
A	331521034	“钮孔畸形”游离肌腱固定术			次	1294.4	1144.1	1064	871	745	
A	331521035	手内肌麻痹功能重建术			次	1862.7	1643.5	1525	1283	1089	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	331521036	前臂神经探查吻合术	包括桡神经、正中神经、尺神经		次	1754.8	1549.3	1549.3	1278	945	
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	2093	1732.7	1577.2	1308	1019	
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	1660.1	1466.1	1359.5	1149	919	
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	1293.4	1139.8	1054.6	907	730	
A	331521040	指蹼成形术	包括趾蹼成形术		每个指(趾)蹼	1185.6	1044.1	965.9	839	669	
A	331521041	甲床修补术			次	945.2	856.8	797.3	716	541	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
K	331521042	四肢皮肤撕脱伤修复术	包括清创、皮肤原位回植术	取、植皮术	单侧肢体	945.2	856.8	808.7	711	495	
A	331522	肌肉、肌腱、韧带手术									
E	331522001	骨骼肌软组织肿瘤切除术			次						
E	3315220011	骨骼肌软组织肿瘤切除术	指腕、肘、肩、踝、膝、髋关节或脏器周围的骨骼肌软组织肿瘤切除		次	1583.4	1425.5	1283.4	1219.2	1084.2	
E	3315220012	骨骼肌软组织肿瘤切除术	其它骨骼肌软组织的肿瘤切除		次	1107.1	1051.7	999	949	844	
E	331522002	肌性斜颈矫正术			次	1091.3	1034.1	971.4	741	638	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	331522003	骨化性肌炎局部切除术			每个部位	1266.3	1192.2	1117.9	871	737	
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	1949	1725.2	1606.3	1305	1055	
A	331522005	上肢筋膜间室综合征切开减压术			次	945.2	887.7	826.5	722	570	
K	331522006	肱二头肌腱断裂修补术	包括肱三头肌腱断裂修补术		次	1223.2	1148.4	1078.6	940	742	
A	331522007	岗上肌腱钙化沉淀物取出术			次	1134.2	1065.7	992.4	856	685	
K	331522008	肩袖破裂修补术	包括前盂唇损伤修补术（BANKART）、上盂唇撕裂修复术（sLAP）、盂唇修复术		次	1794.6	1584.7	1470.7	1316	994	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
E	331522009	腕管综合症切开减压术			次	1082.8	1020.9	962.6	760	611	
K	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	1535.6	1355.2	1255.2	1052	813	
A	331522011	格林先天性高肩胛症手术			次	2225.6	1968.3	1833.4	1496	1214	
A	331522012	臀大肌挛缩切除术			次	1308.2	1232	1156.3	946	757	
E	331522013	髂胫束松解术			次	1086.1	1024.3	965.8	742	513	
A	331522014	下肢筋膜间室综合征切开减压术			次	1223.2	1148.4	1078.6	940	742	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	331522015	腓骨肌腱脱位修复术			次	1181.7	1043.6	968.3	819	656	
A	331522016	跟腱断裂修补术			次	1293.4	1139.8	1054.6	921	679	
G	s331522001	关节镜下韧带粘连松解术			次	1616.7	1424.4	1317.8	1066	912	
G	s331522002	取肌腱术			次	1077.8	949.6	878.6	741	608	
G	s331522003	皮瓣断蒂术			次	951	838.5	778.3	636	513	
A	331523	骨关节其他手术									

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	331523001	手法牵引复位术			次	189	189	189	153	116	
A	331523002	皮肤牵引术			次	141.8	141.8	141.8	115	80.5	
A	331523003	骨骼牵引术			次	283.6	283.6	283.6	238	159	
A	331523004	颅骨牵引术			次	425.3	399.9	372.5	321	257	
A	331523005	颅骨头环牵引术			次	567.1	532.9	496.2	433	342	
A	331523006	石膏固定术(特大)	包括髋人字石膏，石膏床		次	567.1	498.6	459.4	406	312	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	331523007	石膏固定术(大)	包括下肢管型石膏，胸肩石膏、石膏背心		次	472.6	415.1	382.4	345	260	
A	331523008	石膏固定术(中)	包括石膏托，上肢管型石膏		次	330.8	291	268.2	242	182	
A	331523009	石膏固定术(小)	包括前臂石膏托，管型及小腿“U”型石膏		次	245.6	215.7	198.8	179	135	
A	331523010	石膏拆除术			次	32.5	29.2	27.3	22.2	16.2	仅用于非本院固定石膏的病人
A	331523011	各部位多头带包扎术			每个部位	31	31	31	30.3	26.7	
A	331523012	跟骨钻孔术			次	567.1	532.9	496.2	448	331	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
S	331523013	皮肤牵张术	彻底清除创面坏死炎性组织，根据创面形状，周围皮肤情况，创面大小设计牵张方向、牵张方式、克氏针直径，观察皮缘血运，调节牵张力大小。止血，冲洗创面、包扎，闭合后清创缝合。术后需根据皮缘血运及时调节牵张力。	牵张装置	每部位	1530	1530	1530	1285	1079	
B	3316	16.体被系统手术									
A	331601	乳房手术									
AB	331601001	乳腺肿物穿刺术	指穿刺乳腺肿物取组织活检。所定价格涵盖穿刺、取活检、止血等操作步骤的人力资源和基本物质资源消耗。包括定位针置入术。	定位针	次	90	90	90	59	52	
E	3316010011	乳腺立体定位肿物穿刺术	含活检		次	78	74.6	69.8	59.7	47.4	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
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	578.8	552	506.4	404	290	
I	3316010021	经皮乳腺病灶穿刺旋切活检术	指立体定位	一次性旋切探针	次	1008	966	925.7	849.6	755.6	
I	3316010022	乳腺肿瘤微创旋切术	包括微创旋切活检术	一次性旋切探针	次	1176	1125.6	1077.3	988.8	879.3	
A	331601003	副乳切除术			单侧	483.9	463.7	414.2	299	273	
A	331601004	单纯乳房切除术			单侧	877.2	789.7	721.6	582	467	
A	3316010040	单纯乳房切除+腋窝淋巴结清除			单侧	1632	1387.2	1240.3	1095	883	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
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	3276	2784.6	2366.9	2011.9	1710.1	
A	331601006	乳腺癌扩大根治术	含保留胸肌的术式		单侧	3494.4	2970.2	2524.7	2146	1824.1	
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	4851	4123.6	3505	2979.3	2532.4	
M	331601015	乳腺癌术后胸壁纤维板剥脱术	常规消毒铺巾后，将原切口打开，自下而上将胸壁表面的纤维板剥脱，直至腋窝，术中避免损伤腋静脉、肩胛下动静脉、胸长神经及胸背神经。创面较大，要彻底止血。		单侧	1872	1591.2	1453.9	1288	1025	
R(G) AK	331601016	植入式给药装置（输液港）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。包括镇痛泵、化疗泵。	镇痛泵、化疗泵、植入式给药装置（输液港）	次	651	625	600	576	553	取出术100元/次。

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
AB	331601017	乳房下皱襞成形术	指对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。所定价格涵盖乳房下皱襞皮下组织与胸壁缝合、位置调整以及切开、止血、留置引流、缝合等手术步骤的的人力资源和基本物质资源消耗。		单侧	425	425	400	340	289	不得与“乳房再造术”同时收费。
B	331602	皮肤和皮下组织手术									
A	331602001	脓肿切开引流术	含体表、软组织感染化脓切开引流		次	111.8	111.8	111.8	81.3	64.4	
A	331602002	体表异物取出术			次	215	215	215	121	100	
A	331602003	胼胝病变切除修复术	含鸡眼切除术等		每处病变	111.8	111.8	111.8	78.9	70.4	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	331602004	浅表肿物切除术	包括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；不含乳腺肿物和淋巴结切除		每个肿物	190.4	190.4	190.4	159	122	
A	331602006	海绵状血管瘤切除术(大)	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	1151.2	1083.2	967.4	738	586	
A	331602007	海绵状血管瘤切除术(中)	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	832	793	724.3	555	464	
A	331602008	海绵状血管瘤切除术(小)	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	498.5	498.5	498.5	382	292	
A	331602010	头皮撕脱清创修复术	不含大网膜切取移植		次	980.1	930.8	866.7	699	522	
A	331602011	头皮缺损修复术	不含扩张器植入，毛发种植术	扩张器	次	671.6	640.6	587.1	454	352	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
E	331602013	颈部开放性损伤探查术			次	833.9	750.3	686.6	535	424	
G	s331602001	皮肤癌广泛切除术	含淋巴清扫		次	1785	1517.3	1356.6	1088	948	
G	s331602002	脂肪注射术			次	680	612	559.2	530	425	
G	s331602003	腋臭改良根治术			每侧	340	323	300.8	276	222	
B	331603	烧伤处理和植皮术									
A	331603001	烧伤焦痂切开减张术	包括颈、胸腹、上下肢、腕、手指、踝足部		每个部位	433.5	412.3	384.1	313	248	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	331603002	烧伤扩创术	包括头颈、躯干、上下肢		每个部位	663	629.9	586.6	515	402	
A	331603003	烧伤血管破裂出血血管修补缝合术	包括头颈、躯干、上下肢		每个部位	739.5	665.6	608.1	540	441	
A	331603004	深度烧伤扩创，血管神经探查术	包括头颈、躯干、上下肢		每个部位	616.3	555.1	507.3	450	368	
A	331603005	颅骨烧伤凿骨扩创术			次	634.8	603.3	562.1	481	394	
A	331603006	深度烧伤截肢术	包括冻伤截肢术		每个肢体	1580.5	1422.1	1300.2	1155	942	
A	331603007	经烧伤创面气管切开术			次	591.6	532.1	486.1	431	352	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	331603008	经烧伤创面静脉切开术			次	258.4	245.7	228.8	190	158	
A	331603009	切痂术	不含植皮		1%体表面积	124.8	119	109.3	84.4	68.7	
A	331603010	削痂术	不含植皮		1%体表面积	124.8	113.2	102.1	82	74	
A	331603011	取皮术			1%体表面积	419.9	419.9	419.9	354	254	
I	3316030111	鼓式取皮术		鼓式取皮刀	每鼓	552.5	525.3	489.3	430	345	
A	331603012	头皮取皮术			1%体表面积	442	419.9	391	343	276	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	331603013	网状自体皮制备			1%体表面积	146.4	144.9	131.6	94.4	82.3	
A	331603014	微粒自体皮制备			1%体表面积	192.1	168.1	154.3	122	112	
A	331603015	自体皮细胞悬液制备			1%体表面积	380.3	363	333.1	261	234	
A	331603016	异体皮制备		低温冷冻皮、新鲜皮	1%体表面积	65.4	62.7	56.3	40.4	40.4	
A	331603017	烧伤特殊备皮	包括头皮、瘢痕等部位备皮		次	55.9	55.9	55.9	46.4	34.5	
A	331603018	异体组织制备	包括血管，神经，肌腱，筋膜，骨，异体组织用前制备	低温冷冻组织或新鲜组织	次	214.2	185.4	169.8	132	123	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	331603019	磨痂自体皮移植术			次	795.6	755.7	703.7	611	497	
A	331603020	焦痂开窗植皮术			1%体表面积	194.5	185.8	170.5	132	119	
A	331603021	异体皮打洞嵌植自体皮术		异体皮和制备	1%体表面积	232.9	193.8	174.5	140	134	
A	331603022	切(削)痂自体微粒皮移植术	含异体皮覆盖术；包括自体皮浆移植	异体皮和制备	1%体表面积	233.2	207.8	186	140	140	
A	331603023	切(削)痂网状自体皮移植术			1%体表面积	300.1	255	228	188	171	
E	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	680	578	516.8	442	383	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	331603025	烧伤肉芽创面扩创植皮术			1%体表面积	265.2	218.3	196.1	155	134	
A	331603026	自体皮移植术			1%体表面积	255	243.4	219.8	157	141	
A	331603027	异体皮移植术		异体皮及制备	1%体表面积	196.4	186.8	168.3	113	113	
A	331603028	带毛囊游离皮肤移植术	包括眉毛		次	1479	1331.1	1216.3	1067	849	
A	331603029	带真皮血管网游离皮片切取术			1%体表面积	691.1	622.2	568.6	478	405	
A	331603030	游离皮片移植术	包括刃厚、中厚、全厚、瘢痕皮、反鼓取皮		1%体表面积	1060.8	1008.1	938.9	826	629	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	331603031	皮肤撕脱反取皮回植术			1%体表面积	1769	1591.9	1452.7	1292	1057	
A	331603032	颜面切痂植皮术			次	2958	2662.2	2432.5	2160	1851	
A	331603033	胸部切削痂自体皮移植术			次	2958	2662.2	2432.5	2134	1851	
B	331603034	烧伤截指术	包括烧伤截趾术、冻伤截指(趾)术		三个	769.8	697.7	617.7	459	456	不足三个按三个计价
A	331603035	手部扩创延期植皮术			每侧	1768	1679.6	1564.2	1358	1106	
A	331603036	全手切削痂植皮术			每侧	1972	1774.8	1621.7	1440	1176	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	331603037	手背切削痂植皮术			每侧	1031.9	929.1	849	744	642	
A	331603038	手烧伤扩创交臂皮瓣修复术			次	3808	3236.8	2894.1	2556	2148	
A	331603039	手烧伤扩创胸皮瓣修复术	包括腹皮瓣修复术		次	3808	3236.8	2894.1	2556	2148	
A	331603040	小腿烧伤扩创交腿皮瓣修复术	包括足烧伤扩创、交腿皮瓣修复术		次	3808	3236.8	2894.1	2525	2148	
A	331603042	血管移植术		异体血管、人造血管	次	3264	2774.4	2480.6	2170	1841	
A	331603043	神经移植术		异体神经	次	2040	1734	1550.4	1481	1218	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	331603044	骨移植术		异体骨、煅烧骨、人造骨	次	2465	2218.5	2027.1	1805	1470	
A	331603045	深度烧伤扩创关节成型术			每个部位	1972	1774.8	1621.7	1422	1176	
A	331603046	深度烧伤死骨摘除术			每个部位	1183.2	1065.1	973.2	853	706	
A	331603047	肌腱移植术		异体肌腱	次	1700	1530	1398	1343	1111	
A	331603048	烧伤后肌腱延长术			次	1972	1774.8	1621.7	1440	1176	
A	331603049	皮肤扩张器植入术		扩张器	次	1183.2	1065.1	973.2	864	706	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	331603050	扩张器取出皮瓣移植术			个	2176	1849.6	1653.8	1460	1175	
A	331603051	烧伤瘢痕切除缝合术			次	795.6	755.7	703.7	634	460	
A	331603052	烧伤瘢痕切除松解植皮术			次	2465	2218.5	2027.1	1800	1415	
G	s331603001	皮肤扩张器注水			次	22.1	22.1	22.1	18.2	14.2	
A	331604	皮肤和皮下组织修补与重建									
A	331604001	瘢痕畸形矫正术	不含面部		100cm2	1002.3	873.1	773.3	697	596	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	331604002	慢性溃疡修复术	包括褥疮、下肢慢性溃疡、足底溃疡等		每个部位	1479	1331.1	1216.3	1070	882	
A	331604005	小口畸形矫正术	含口角畸形矫正		次	1004.4	917.3	827.3	715	616	
A	331604006	唇外翻矫正术	包括上唇、下唇；不含胡须再造术		每侧	924	878.1	817.8	700	574	
A	331604012	颊部缺损修复术			每侧	1088	950.6	950.6	837	656	
A	331604013	面瘫畸形矫正术	不含神经切取术	植入材料	每侧	1471.4	1250.4	1117.9	955	822	
A	331604015	面部瘢痕切除整形术		扩张器	2cm2	432.2	394.7	356.4	304	265	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	3316040150	面部瘢痕切除整形术附加	每增加1cm2	扩张器	1cm2	68	57.8	51.7	50.5	40.9	331604015项附加项目
F	331604016	面部外伤清创整形术			2CM2	429.5	411	367.3	248	248	每增加1CM2加收63元
A	331604017	半侧颜面萎缩整形术	不含截骨术		每侧	1708.3	1581	1411.6	1127	987	
A	331604018	指甲成形术			每指	562.5	538.2	477.4	357	357	
A	331604019	足底缺损修复术	包括足跟缺损；不含关节成形		每个部位	1224.7	1119.3	1010.5	879	723	
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	1700	1445	1292	1233	1046	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
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	690.2	621.4	567.8	490	397	
A	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	1520	1291.8	1154	1018	886	
A	331604026	筋膜组织瓣形成术	包括轴型，非轴型		每个部位	1377.5	1240.1	1132.3	995	791	
E	331604027	阔筋膜切取术			次	779.5	701.3	640.7	520	452	
A	331604028	游离皮瓣切取移植术	深度烧伤的早期修复		次	3264	2774.4	2480.6	2191	1841	
A	331604029	带蒂筋膜瓣切取移植术	深度烧伤的早期修复		次	2400	2040.3	1826.3	1595	1352	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	331604030	带蒂肌皮瓣切取移植术	深度烧伤的早期修复		次	2720	2312	2067.2	1826	1534	
A	331604031	带蒂肌瓣切取移植术	深度烧伤的早期修复		次	2465	2218.5	2027.1	1800	1470	
A	331604032	带蒂轴型皮瓣切取移植术			次	2465	2218.5	2027.1	1800	1470	
A	331604033	带血运骨皮瓣切取移植术			次	3264	2774.4	2480.6	2191	1841	
A	331604034	带毛囊皮瓣移植术	包括头皮、眉毛		次	1972	1774.8	1621.7	1409	1176	
G	s331604001	颧骨整形术	包括下颌骨		次	2210	1878.5	1679.6	1606	1321	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
G	s331604002	经内窥镜除皱术			面1/3	1530	1377	1258.2	1188	952	
I	3317	手术辅助操作									
I	331700002	手术中使用内镜收费	指手术中使用各种内镜的费用,在非经镜手术收费标准基础上加收.								手术名称已明确为“经××镜”的不再加收
I	3317000021	胸腔镜			次	557	557	489	421	341	
I	3317000022	腹腔镜			次	557	557	489	421	341	
I	3317000023	宫腔镜			次	334	334	293	248	208	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
I	3317000024	关节镜			次	340	340	340	317	251	
I	3317000025	高倍显微镜			次	223	223	196	168	134	
I	3317000026	鼻内镜			次	112	112	98	84.3	69.5	
K	3317000027	脑内窥镜使用费		扩张器	次	200	200	200	173	148	
N	3317000029	超细导管镜	包括泪道镜、乳腺导管镜、直接眼底镜。		次	297	270	252.9	239	178	原3317000028取消
L	331700029	支气管镜			次	288	288	253	233	185	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
R(G)	331700003	超声刀辅助操作	包括超声输出、超声高频双输出集成系统的辅助操作。	刀头、连线、手柄	次	85	85	85	75	63.6	
I	331700005	使用氩气刀加收			次	223	223	196	168	138	
R(G)	331700006	微动力系统辅助操作		刀头、刀片、锯片、钻头、磨头、管路	次	85	85	85	76	65	
K	331700009	神经外科手术导航系统			次	1350	1350	1350	1265	1052	
R(G)	3317000010	高频手术设备辅助操作	包括单极、双极高频电外科设备的辅助操作。	电极（刀头、剪、钳、镊、针）	次	90	90	90	78	66.7	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
V	3317000013	骨科手术导航引导	应用计算机导航系统，通过术中或术前采集手术图像，术中图像注册，手术工具连接指示器，通过计算机系统采集现场数据计算显示手术工具与手术骨骼的位置关系，并显示在屏幕上，达到手术导航的目的。		次	595	595	595	505	419	
AB	3318	其他手术									
AB	331800001	肿瘤热消融治疗	指采用激光、射频或微波消融等方法，通过经皮或开放手术方式毁损肿瘤。所定价格涵盖穿刺或切开、置入电极、消融治疗等手术步骤的人力资源和基本物质资源消耗。不含引导。包括激光、射频、微波消融。	消融电极	次	1860	1674	1674	1557	1448	1.与其他手术同一切口开展的热消融治疗，该项目减半收费。2.一次消融多个肿瘤病灶时，自第二个病灶起每个按20%加收（与其他手术同一切口开展的热消融治疗，按减半后标准加收），加收不超过5次。3.原“s321000008经皮穿刺肿瘤射频消融术”项目取消。
A	34	(四)物理治疗与康复									
A	3401	1.物理治疗									

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	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	10.4	10.4	10.4	10.3	8	
E	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	9.3	9.3	9.3	8.7	7.4	
E	340100003	偏振光照射			每个照射区	9	9	9	8.7	7.4	
F	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	13.5	13.5	13	12	8.9	
E	340100005	激光疗法	包括原光束、散焦激光疗法		每个照射区	11.5	11.5	11	10.6	9	
E	340100006	光敏疗法	包括紫外线、激光		每个照射区	13	13	13	11.2	9.7	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	340100007	电诊疗	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	12.8	12.8	12.8	12.4	9.6	
A	340100008	直流电治疗	包括单纯直流电治疗、直流电药物离子导入治疗、直流电水浴治疗、（单、双、四槽浴）、电化学疗法		每个部位	10.4	10.4	10.4	10.1	7.6	
K	340100009	低频脉冲治疗	包括感应电治疗、神经肌肉电刺激治疗、间动电疗、经皮神经电刺激治疗、功能性电刺激治疗、温热电脉冲治疗、微机功能性电刺激治疗、银棘状刺激疗法（ssP）		每部位	8.7	8.7	8.7	8.6	6.9	
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	11.9	11.9	11.9	11.7	9.9	
E	340100011	共鸣火花治疗			每5分钟	7	7	7	5.8	5.1	
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	7.2	7.2	7.2	7.1	5.1	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
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	18	18	18	15	12.8	
F	340100014	射频电疗	包括大功率短波、分米波、厘米波		次	25.7	25.7	25.7	23.5	17.3	
F	340100015	静电治疗	包括低压、高压静电治疗、高电位治疗		每20-30分钟	13	13	13	11.9	9.7	
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	18	18	18	15	12.5	
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	18	18	15	12.1	
F	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	13	13	13	12.3	9.5	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
M、AH	3401000191	阴部/盆底肌刺激治疗	采用盆底治疗仪刺激和调节盆底神经和肌肉功能。		次	72	72	72	68	51	
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	17	17	17	15.2	12.4	
F	340100021	蜡疗(石蜡疗法)	包括浸蜡、刷蜡、蜡敷		每个部位	13	13	13	11.9	9.5	
F	340100022	泥疗	包括电泥疗、泥敷		次	13	13	13	11.9	9.5	
K	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	31.5	31.5	31	26	23.4	
R(E)	340100024	气压治疗	包括肢体气压治疗、肢体正负压治疗		每肢体	8.3	8.3	8.3	8.3	6.7	每肢体每天收费不超过2次。

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
E	340100025	冷疗			每部位	10.7	10.7	10.7	9.2	8.2	
E	340100026	电按摩	包括电动按摩、电热按摩、局部电按摩、		次	9	9	9	7.8	6.5	
E	340100027	场效应治疗			每部位	8.6	8.6	8.6	7.2	5.9	
E	340100028	髌骨软化治疗				17	17	17	14.5	12.4	
M(I)	340100029	肿瘤光动力治疗	包括血管瘤	光敏剂、光纤	人次	2550	2550	2550	2275	1933	
L	340100030	肿瘤微创氩氦冷冻消融术			例	13000	13000	13000	11730	9775	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
AB	340100031	岩盐气溶胶吸入治疗	指吸入岩盐气溶胶改善呼吸症状，用于尘肺等呼吸系统疾病的康复与治疗。所定价格涵盖气溶胶生成和吸入等治疗步骤的人力资源和基本物质资源消耗。		30分钟/次	111	111	111	94	80	
K	340100032	经颅超声溶栓治疗			次	45	45	45	43.6	32.8	
K	340100033	超反射治疗	包括：超反射治疗、脑电刺激、肌电刺激		次	30	30	30	27.3	22.5	
K	340100034	极高频免疫治疗	含8个治疗点		次	145	145	145	139	106	
K	340100035	高能体外冲击波骨病治疗术	含术中X线投照定位	麻醉费	次	400	400	400	368	298	
K	340100036	经颅磁刺激治疗	测阈值,治疗		次	55	55	55	54	40	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
R(E)	340100037	脊柱无创减压治疗	含精准测定体位、减压精确定位、治疗等。包括脊柱定位周期牵引治疗。		次	76.5	76.5	76.5	67.5	57.2	
L	340100038	平滑肌痉挛疼痛贴敷治疗			次	55	55	55	52.2	40	
L	340100039	放射式冲击波疼痛治疗(RSWT)	应用体外冲击波技术，在超声波定位下，确定治疗区域。使用治疗能量为2-4巴，冲击次数2000次，冲击频率5-10赫兹，治疗足底筋 膜炎、钙化性肌腱炎、非钙化性肌腱炎、跟腱痛、转子滑囊炎、髂 胫摩擦综合症、桡侧/尺侧肱骨上髁炎、胫骨缘综合症、常见性附 着肌腱炎、肌触发痛点等。不含心电图检查、血凝检查、超声引导。		部位	90	90	90	86.7	65.8	
M	340100040	亚低温治疗	指使用专业的降温设备，将人体温度降至32—35℃的治疗。		小时	5.5	5.5	5	5	3.9	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
G	s340100001	量子血管外照射治疗			次	35	35	35	32.2	25.6	
A	3402	2.康复									
F	340200001	徒手平衡功能检查			次	14.5	14.5	14	12	9.3	
A	340200002	仪器平衡功能评定			次	34	34	34	30.2	25.2	
F	340200003	日常生活能力评定			次	22.1	22.1	22.1	17.4	13.7	
A	340200004	等速肌力测定			次	29.5	29.5	28	24	19.4	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	340200005	手功能评定	包括徒手和仪器		次	22	22	21	19	14.3	
R	340200055	康复机器人辅助操作	利用计算机智能训练系统（康复机器人）辅助完成康复训练和治疗。		次	17	17	17	14.3	12.0	每个患者每天限收费一次。
AB	340200056	发声障碍治疗	对各种原因导致的发音或嗓音障碍患者采用体位与呼吸功能的改善训练、放松训练、持续发声训练，以达到改善患者发声音量、音调、音质、共鸣功能等方面的表现。所定价格涵盖开展针对性训练的人力资源和基本物质资源消耗。		次	22	22	22	19	16	
A	340200006	疲劳度测定			次	27	27	27	23.9	19.7	
K	340200007	步态分析检查	包括足底压力分析检查		次	22	22	21	19	15.2	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	340200008	言语能力评定			次	29.5	29.5	28	24	19.5	
A	340200009	失语症检查	包括一般失语症检查、构音障碍检查、言语失用检查		次	17	17	17	15.2	12.4	
A	340200010	口吃检查			次	17	17	17	15.2	12.6	
A	340200011	吞咽功能障碍评定			次	29.5	29.5	28	24	19.8	
A	340200012	认知知觉功能检查	包括计算定向思维推理检查		次	29.5	29.5	28	24	19.4	
A	340200013	记忆力评定	包括成人记忆成套测试		次	27	27	27	23.9	19.7	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	340200014	失认、失用评定			次	27	27	27	23.9	19.7	
A	340200015	职业能力评定			次	24	24	24	21.5	17.7	
A	340200016	记忆广度检查			次	24	24	24	21.5	17.7	
A	340200017	心功能康复评定			次	27	27	27	23.9	18.7	
A	340200018	肺功能康复评定			次	27	27	27	24.3	20	
A	340200019	人体残伤测定			次	82	82	82	72.7	60.5	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
N	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		45分钟/次	37	36.1	35.3	32.4	28.8	
E	340200021	减重支持系统训练			40分钟/次	23	23	22	17.5	14.9	
A	340200022	轮椅功能训练			次	15.5	15.5	15	12	10	
A	340200023	电动起立床训练			次	15.5	15.5	15	12	9.8	
A	340200024	平衡功能训练			次	15.5	15.5	15	12	9.6	
I	3402000241	仪器平衡功能训练			次	17	17	17	14.6	12.2	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	340200025	手功能训练		支具	次	11	11	11	8.7	7	
A	340200026	关节松动训练	包括小关节（指关节）、大关节		次	26.6	26.6	26.6	23.6	17.3	
A	340200027	有氧训练		氧气	次	18.5	18.5	18	15	12.4	
A	340200028	文体训练			次	17	17	17	15.5	12.8	
A	340200029	引导式教育训练			次	18.4	18.4	18.4	16.1	13.7	
A	340200030	等速肌力训练			次	29.5	29.5	28	24	19.6	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
N	340200031	作业疗法	含日常生活动作训练		次	22	22	21	18	14.6	
B	340200032	职业功能训练			次	17	17	17	15.5	13.4	
B	340200033	口吃训练			次	17	17	17	15.5	12.6	
B	340200034	言语训练			次	25.2	21.8	18.9	16.4	14.2	
B	340200035	儿童听力障碍语言训练			次	18.5	18.5	18	15	12.6	
B	340200036	构音障碍训练			次	18.5	18.5	18	15	12.5	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
B	340200037	吞咽功能障碍训练			次	18.5	18.5	18	15	12.6	
B	340200038	认知知觉功能障碍训练			次	25.2	21.8	18.9	16.4	14.2	
E	340200039	康复评定	含咨询		次	18.5	18.5	18	14	12.3	
N	340200040	偏瘫肢体综合训练			40分钟/次	25	25	25	20.5	18.875	
N	340200041	脑瘫肢体综合训练			40分钟/次	27.5	27.5	26	20.1	18.2	
N	340200042	截瘫肢体综合训练			40分钟/次	32.5	32.5	32.5	26.1	21.7	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
I	340200043	营养测评	含体格检查、营养测评、营养咨询、制订食谱		次	17	17	17	15.5	12.8	
S	340200051	贴扎治疗	评估治疗部位，选择贴布长度、剪裁类型。检查粘贴部位皮肤，酒精清洁，皮肤晾干后，根据治疗目的选择粘贴类型，进行无张力粘贴或较小拉力粘贴或完全拉力粘贴。	肌内效贴布	次	8.5	8.5	8.5	7.1	6	
P	F34020052	脊柱矫形器制作	根据患者脊柱功能障碍状况，通过评定、设计、制样、取材、塑型、修型、装配、调试、训练，进行脊柱矫形器的制作，达到改善或维持脊柱功能，使患者最大程度的提高或代偿部分丧失的脊柱部位功能。	板材、配件、辅料、毛坯制品	次						
P	F34020053	上肢矫形器制作	根据患者上肢功能障碍状况，通过评定、制样、取材、塑型、调试，进行上肢及手的矫形器的制作，达到改善或维持手及上肢功能，使患者最大程度的提高或代偿部分丧失的手及上肢功能。	板材、配件、辅料、毛坯制品	次						

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
P	F34020054	下肢矫形器制作	根据患者下肢功能障碍状况，通过评定、制样、取材、塑型、调试，进行下肢的矫形器的制作，达到改善或维持下肢功能，使患者最大程度的提高或代偿部分丧失的下肢功能。	板材、配件、辅料、毛坯制品	次						
V	F34020055	压力衣制作	根据患者的功能情况，为其制作压力衣裤等，以达控制瘢痕增生、消除肢体肿胀，促进残端塑形的作用。瘢痕评定、量身、计算、画图、剪纸样、画布样、剪布样、缝制、试穿、修改、详细向患者说明穿戴压力衣的作用，注意事项，清洗方法，最后交付患者使用，并定期进行复查及修改，保证压力的有效性。		次						以躯干压力衣作为基价，单侧上肢、下肢、手套、袜子分别按40%收费，头套按30%收费。
		四、中医及民族医诊疗类									
A		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。本类编码为400000000。									

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	41	(一)中医外治	含药物调配	药物							
A	410000001	贴敷疗法			每个创面	10.5	10.5	10.5	8.4	6.8	
N	410000002	中药化腐清创术			每个创面	64.8	64.8	64.8	58.3	39.8	
F	410000003	中药涂擦治疗			10%体表面积	27.2	27.2	27.2	23	15.8	大于全身体表面积10%加收30%。
A	410000004	中药热奄包治疗			每个部位	15.3	15.3	15.3	14.4	10.7	
K	410000005	中药封包治疗	含药物调配	药物	每个部位						

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
K	41000000501	中药封包治疗（特大）	含药物调配	药物	每个部位	32.4	32.4	32.4	28.4	19.9	每部位面积＞15cm×15cm
K	41000000502	中药封包治疗（大）	含药物调配	药物	每个部位	26.4	26.4	26.4	22.8	15.8	每部位面积＞10cm×10cm,≤15cm×15cm
K	41000000503	中药封包治疗（中）	含药物调配	药物	每个部位	19	19	18	15.5	12.4	每部位面积中中＞5cm×5cm,≤10cm×10cm
K	41000000504	中药封包治疗（小）	含药物调配	药物	每个部位	13.5	13.5	13	10	8.9	每部位面积≤5cm×5cm
A	410000006	中药熏洗治疗			次	30.3	30.3	30.3	27.1	19.2	
A	410000007	中药蒸汽浴治疗			次	45	45	45	42.5	31.3	每次30分钟，超过30分钟加收30%

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	410000008	中药塌渍治疗			10%体表面积	33.5	33.5	32	28	21.4	
F	410000009	中药熏药治疗			次	31.2	31.2	31.2	28.5	20.1	
A	410000010	赘生物中药腐蚀治疗			每个赘生物	19	19	18	15.5	12.4	
A	410000011	挑治			次	31.2	31.2	31.2	27.6	19.1	
A	410000012	割治			次	34.7	34.7	34.7	27.9	21	
R	410000013	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	34	34	34	28.6	24	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
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								
N	420000001	骨折手法整复术			次	1052.6	1052.6	1052.6	966.1	859.1	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。
N	420000002	骨折橇拨复位术			次	1061.6	1061.6	1061.6	974.3	866.4	
A	420000003	骨折经皮钳夹复位术			次	680	680	680	617	559	
N	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	1656.8	1656.8	1656.8	1520.6	1352.2	
L	420000005	关节脱位手法整复			次	189	189	179	156	129	陈旧性脱位加收100%；髋关节脱位的加收100%；下颌关节脱位、指（趾）间关节脱位按50%收费。

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
F	420000006	骨折外固定架固定术	整复固定	外固定材料	次	1061.6	1061.6	1061.6	974.3	866.4	复查调整收10%，二次整复不得收费
K	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	326.1	326.1	326.1	309.8	275.5	复查调整收10%，二次整复不得收费
W（F）	420000008	四肢关节错缝术			次	170	153	138	120	97	同一疾病过程收费不超过5次
A、AH	420000009	麻醉下椎间盘突出症大手法治疗			次	807.5	807.5	807.5	741.1	659.1	
A	420000010	外固定架使用			日	22.1	22.1	22.1	18.1	14.5	
E	420000011	关节粘连传统松解术			次	121.6	121.6	121.6	98	75.4	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
E	4200000111	大关节粘连传统松解术			次	170.8	170.8	170.8	137	100	
I	4200000112	骶髂关节错缝大手法融合术			次	383	383	383	347	314	
I	420000012	膝关节大手法活筋松解术			次	425	425	402	350	295	
L	420000013	中医定向透药疗法	含仪器使用	药物	部位	33	33	33	27.8	18.8	
L	420000015	腱鞘囊肿挤压术	含加压包扎		次	37.5	37.5	36	31	27	
K	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	220	220	220	212	179	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
K	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	122.5	122.5	122.5	96.2	73.7	
G	s420000001	桡骨小头半脱位手法复位			次	19	19	18	14.4	12.6	
A	43	(三)针刺									
W(N)	430000001	普通针刺	辩证取穴，使用毫针针具，根据病情及腧穴特点选择进针的深度、角度及手法，通过一定的手法刺激机体的穴位，取得所需针感，决定是否留针、如何留针。包括体针、金针等。								
W(N)	43000000101	普通针刺			次	60	54	48	42	34	
W(N)	43000000102	副主任医师普通针刺	指针灸专业副主任医师提供的服务。		次	77	70	63	55	44	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
W(N)	43000000103	主任医师普通针刺	指针灸专业主任医师提供的服务。		次	95	86	77	67	54	
W(A)	430000002	温针			次	60	54	48	42	34	
W(A)	430000003	手指点穴			次	38	35	31	27	22	不得与推拿疗法项目同时收费
A	430000004	馋针			每个部位	19	19	18	15.5	12.7	
W(N)	430000005	微针针刺	包括舌针、鼻针、腹针、腕踝针、手针、面针、口针、项针、夹髓针。		次	60	54	48	42	34	
A	430000006	锋钩针			次	19	19	18	15.5	12.7	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
W(A)	430000007	头皮针			次	60	54	48	42	34	
W(F)	430000008	眼针			次	60	54	48	42	34	
W(A)	430000009	梅花针		针具	次	26	23	21	18	15	
A	430000010	火针	包括电火针		三个穴位	29	29	27	23.5	18.7	
W(A)	430000011	埋针治疗	包括穴位包埋、穴位埋线、穴位结扎。		次	115	104	93	81	66	
A	430000012	耳针	包括耳穴压豆、耳穴埋针、磁珠压耳穴		单耳	21.3	21.3	21.3	18.5	13.6	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	430000013	芒针			每个针次	29	29	27	23.5	19.1	当天整个治疗过程为一次
W(A)	430000014	针刺运动疗法	含辅助运动。		次	60	54	48	42	34	不得与其它项目相加收取
F	430000015	针刺麻醉			次	142	142	134	126	94.7	推拿麻醉加收50%
W(A)	430000016	电针	包括普通电针、电热针灸、电冷针灸。		次	51	46	41	36	29	不得与“普通针刺”同时收费
W(A)	430000017	浮针			次	43	38	34	30	24	
W(A)	430000018	微波针			次	26	23	21	18	15	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
W(A)	430000019	激光针			次	26	23	21	18	15	
W(A)	430000020	磁热疗法			次	26	23	21	18	15	
W(F)	430000021	放血疗法	包括穴位放血、静脉放血。		次	51	46	41	36	29	
Q(E)	430000022	穴位注射	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。包括穴位封闭、自血疗法。	药物	次	43	43	43	30.1	26.9	两个疗程计费间隔不少于5天，每疗程收费次数不高于10次。
A	430000023	穴位贴敷治疗	包括药物调配	药物	次	19	19	18	15.5	12.4	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
F	430000024	子午流注开穴法			每个穴位	25.5	17	17	15.9	15.2	
E	430000025	经络穴位测评疗法	包括体穴、耳穴、经络测评、经络导评		次	13	13	13	11.5	9.5	
K	430000026	蜂蛰疗法	指以活蜂尾针蛰刺达到蜂毒治疗作用		次	39	39	37	33.5	25.2	
K	430000027	滚针	包括电滚针		次	24.5	24.5	23	21.8	15.9	
W(K)	430000028	杵针	包括圆针。	针具	次	34	31	28	24	20	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
R	F430000029	脐针	常规皮肤消毒，根据脐内八卦全息，脐外八卦全息，河图、洛书脐全息理论，与天干、地支、五运六气、方位、形状、五色以及五行生克制化等综合因素结合，决定针刺方向。进针时以平刺或斜刺为主，沿脐壁进行针刺，并根据病情需要进行手法操作。留针期间根据病情需要进行调整。按针刺顺序起针，棉签按压，防止出血。		次						
W	430000030	皮内针治疗	选择颗粒型或揿钉型皮内针，皮肤常规消毒后进针，其后用胶布粘贴固定，嘱患者每日自行按压数次，一般1-3天后出针。	针具	次	17	15	14	12	10	与其他针刺类项目不能同时收费。
A	44	(四)灸法									
W(A)	440000001	艾条灸	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	43	38	34	30	24	
A	440000002	隔物灸法	包括隔姜灸、药饼灸、隔盐灸等		次	34.7	31.2	28.7	26.7	20.5	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
K	440000003	灯火灸	包括药线点灸		次	29	29	27	23.5	18.7	
W（A）	440000004	拔罐疗法	含闪罐、抖罐、留罐。包括火罐、电火罐、电罐、磁疗罐、真空拔罐等。		次	34	31	28	24	20	与其他拔罐项目不得同时收费。
W（A）	440000005	药物罐	包括水罐。		次	38	35	31	27	22	与其他拔罐项目不得同时收费。
W（A）	440000006	游走罐	含闪罐、走罐、抖罐、留罐。		次	43	38	34	30	24	与其他拔罐项目不得同时收费。
W（K）	440000007	督灸	包括大灸；不含灸后处理。	中医特殊药物	次	187	168	151	131	106	每周限收费一次。
W（K）	440000008	雷火灸	包括太乙神针灸。		次	43	38	34	30	24	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
M	440000010	脐火疗法	操作方法：先将药饼置于脐部，再将药筒置于药饼上，正对脐中心在上端点燃，自然燃烧，燃尽后换第二根，7根为一次量，每日一次。耗时30-40分钟。该方法不同于传统的隔物灸（隔物灸属于艾灸类）、雷火灸（属于艾灸类），与灯火灸同属非艾灸类项目，但与灯火灸不同，灯火灸定义：是用灯芯草蘸油点燃后在施术部位焠烫的方法，又称灯草焠、爆灯火。		次	63	63	63	58.1	46.1	
R	F440000011	火龙灸	准备物品，四诊合参，选择合适灸疗部位，在施灸部位四周铺放治疗巾。将中药纱布条取出，摆放在施术部位，然后铺盖4—6层温湿治疗巾。在治疗巾上均匀喷洒酒精，点燃酒精，10—20秒后（或患者有温热感时），立刻用湿毛巾从侧面扑灭火龙，停留约10秒钟后，用手由上至下轻按局部穴位，以加强温热感。这是一个治疗循环。重复操作以上循环，并注意观察施灸部位的肤色，以局部潮红，或伴局部有汗为度。治疗中密切观察患者反应，调整温度。		次						
W(A)	440000014	艾炷灸（直接灸）	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	51	46	41	36	29	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
W(A)	440000015	天灸	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	38	35	31	27	22	
W(A)	440000016	艾箱灸	包括温灸器灸法。		次	14.5	13.2	12	10	8	
R	F440000012	太极阴阳罐法	物品准备，向患者介绍，使患者放松。在患者背部均匀涂抹“消疲怡神精油”，放音乐。1.龙凤呈祥罐法： 用一大一小罐在背部背俞穴走罐、闪罐。第一节：青龙摆尾、凤舞天骄。罐在膀胱经第一、二侧线上下旋动；第二节：龙飞凤舞。点、按、揉、闪罐刺激背俞穴；第三节：龙凤呈祥。龙凤罐交换走罐；第四节：将龙凤罐定位在肾俞穴，进行太极两仪罐法操作。2.太极罐法：以双侧的肾俞穴作为阴阳鱼的眼点，两罐留罐于肾俞穴，一罐围绕眼点走罐，拔出一个太极图形。		次						

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
R	F440000013	归元灸	生姜打碎，取姜末，加热；铺放治疗巾；撒归元灸粉；敷盖桑皮纸；姜末根据选择的部位、经络做成规则的姜泥，铺放姜泥于腹部正中直径大约22cm-30cm圆形区域；制作纺锤形艾炷，根据病情选用特定的穴位，将艾炷放在穴位处的姜泥上，每壮9至11个艾炷，依据患者病情及体型决定；将艾灸治疗仪置于腹部之上，内置适量艾绒，点燃施以艾箱灸；点燃姜泥上的艾炷，1壮灸完后再换1壮，同时更换艾灸箱内的艾绒，艾箱灸与艾炷灸同时进行，共灸3壮；灸完3壮后取下姜泥，轻擦灸处；治疗大约用时2小时，治疗中密切观察患者反应，调整温度。		次						
W(A)	45	(五)推拿疗法									同一部位推拿治疗，不得以不同诊断同时收取多个推拿项目费用。
W(A)	450000001	落枕推拿治疗									

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
W(A)	45000000101	普通落枕推拿治疗			次	60	54	48	42	34	
W(A)	45000000102	副主任医师落枕推拿治疗	指推拿专业副主任医师提供的服务。		次	77	70	63	55	44	操作时间少于20分钟的按50%收取。
W(A)	45000000103	主任医师落枕推拿治疗	指推拿专业主任医师提供的服务。		次	95	86	77	67	54	操作时间少于20分钟的按50%收取。
W(A)	450000002	颈椎病推拿治疗									伴随神经卡压引起上肢症状的加收30%。
W(A)	45000000201	普通颈椎病推拿治疗			次	60	54	48	42	34	
W(A)	45000000202	副主任医师颈椎病推拿治疗	指推拿专业副主任医师提供的服务。		次	77	70	63	55	44	操作时间少于20分钟的按50%收取。

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
W(A)	450000000203	主任医师颈椎病推拿治疗	指推拿专业主任医师提供的服务。		次	95	86	77	67	54	操作时间少于20分钟的按50%收取。
W(K)	450000003	肩周炎推拿治疗	包括肩周疾病。								
W(K)	450000000301	普通肩周炎推拿治疗			次	60	54	48	42	34	
W(K)	450000000302	副主任医师肩周炎推拿治疗	指推拿专业副主任医师提供的服务。		次	77	70	63	55	44	操作时间少于20分钟的按50%收取。
W(K)	450000000303	主任医师肩周炎推拿治疗	指推拿专业主任医师提供的服务。		次	95	86	77	67	54	操作时间少于20分钟的按50%收取。
W(A)	450000004	网球肘推拿治疗									

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
W(A)	45000000401	普通网球肘推拿治疗			次	60	54	48	42	34	
W(A)	45000000402	副主任医师网球肘推拿治疗	指推拿专业副主任医师提供的服务。		次	77	70	63	55	44	操作时间少于20分钟的按50%收取。
W(A)	45000000403	主任医师网球肘推拿治疗	指推拿专业主任医师提供的服务。		次	95	86	77	67	54	操作时间少于20分钟的按50%收取。
W(A)	450000005	急性腰扭伤推拿治疗									
W(A)	45000000501	普通急性腰扭伤推拿治疗			次	60	54	48	42	34	
W(A)	45000000502	副主任医师急性腰扭伤推拿治疗	指推拿专业副主任医师提供的服务。		次	77	70	63	55	44	操作时间少于20分钟的按50%收取。

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
W(A)	450000000503	主任医师急性腰扭伤推拿治疗	指推拿专业主任医师提供的服务。		次	95	86	77	67	54	操作时间少于20分钟的按50%收取。
W(N)	450000006	腰椎间盘突出推拿治疗									伴随神经卡压引起下肢症状的加收30%。
W(N)	450000000601	普通腰椎间盘突出推拿治疗			次	60	54	48	42	34	
W(N)	450000000602	副主任医师腰椎间盘突出推拿治疗	指推拿专业副主任医师提供的服务。		次	77	70	63	55	44	操作时间少于20分钟的按50%收取。
W(N)	450000000603	主任医师腰椎间盘突出推拿治疗	指推拿专业主任医师提供的服务。		次	95	86	77	67	54	操作时间少于20分钟的按50%收取。
W(A)	450000007	膝关节骨性关节炎推拿治疗									

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
W(A)	45000000701	普通膝关节骨性关节炎推拿治疗			次	60	54	48	42	34	
W(A)	45000000702	副主任医师膝关节骨性关节炎推拿治疗	指推拿专业副主任医师提供的服务。		次	77	70	63	55	44	操作时间少于20分钟的按50%收取。
W(A)	45000000703	主任医师膝关节骨性关节炎推拿治疗	指推拿专业主任医师提供的服务。		次	95	86	77	67	54	操作时间少于20分钟的按50%收取。
W(A)	450000008	其他推拿治疗									
W(A)	45000000801	普通其他推拿治疗			次	51	46	41	36	29	
W(A)	45000000802	副主任医师其他推拿治疗	指推拿专业副主任医师提供的服务。		次	66	60	54	47	38	操作时间少于20分钟的按50%收取。

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
W(A)	450000000803	主任医师其他推拿治疗	指推拿专业主任医师提供的服务。		次	82	73	66	57	47	操作时间少于20分钟的按50%收取。
F	450000010	药棒穴位按摩治疗			三个穴位	40.8	40.8	40.8	36.5	26.3	
W(L)	450000012	脊柱小关节紊乱推拿治疗	医者用滚法、一指禅推法、拿捏法、按揉法、弹拨法、点压法等操作，松解椎旁上下软组织，重点刺激椎旁小关节痛点，施用按、扳、推等手法，纠正关节紊乱。包括颈椎、胸椎、腰骶椎三个部位。								
W(L)	450000001201	普通脊柱小关节紊乱推拿治疗			部位	60	54	48	42	34	
W(L)	450000001202	副主任医师脊柱小关节紊乱推拿治疗	指推拿专业副主任医师提供的服务。		部位	77	70	63	55	44	操作时间少于20分钟的按50%收取。

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
W(L)	450000001203	主任医师脊柱小关节紊乱推拿治疗	指推拿专业主任医师提供的服务。		部位	95	86	77	67	54	操作时间少于20分钟的按50%收取。
W(K)	450000014	环枢关节半脱位推拿治疗	含手法理筋治疗和手法调整关节。								
W(K)	450000001401	普通环枢关节半脱位推拿治疗			次	60	54	48	42	34	
W(K)	450000001402	副主任医师环枢关节半脱位推拿治疗	指推拿专业副主任医师提供的服务。		次	77	70	63	55	44	操作时间少于20分钟的按50%收取。
W(K)	450000001403	主任医师环枢关节半脱位推拿治疗	指推拿专业主任医师提供的服务。		次	95	86	77	67	54	操作时间少于20分钟的按50%收取。

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
W(L)	450000015	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：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：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。								
W(L)	45000001501	普通中风后遗症推拿治疗			次	82	73	66	57	47	
W(L)	45000001502	副主任医师中风后遗症推拿治疗	指推拿专业副主任医师提供的服务。		次	106	95	86	75	61	操作时间少于40分钟的按50%收取。
W(L)	45000001503	主任医师中风后遗症推拿治疗	指推拿专业主任医师提供的服务。		次	131	118	106	92	75	操作时间少于40分钟的按50%收取。
W(P)	450000016	小儿肌性斜颈推拿治疗									

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
W(P)	450000001601	普通小儿肌性斜颈推拿治疗			次	60	54	48	42	34	
W(P)	450000001602	副主任医师小儿肌性斜颈推拿治疗	指推拿专业副主任医师提供的服务。		次	77	70	63	55	44	操作时间少于20分钟的按50%收取。
W(P)	450000001603	主任医师小儿肌性斜颈推拿治疗	指推拿专业主任医师提供的服务。		次	95	86	77	67	54	操作时间少于20分钟的按50%收取。
W(P)	450000018	小儿发热推拿治疗									
W(P)	450000001801	普通小儿发热推拿治疗			次	60	54	48	42	34	
W(P)	450000001802	副主任医师小儿发热推拿治疗	指推拿专业副主任医师提供的服务。		次	77	70	63	55	44	操作时间少于20分钟的按50%收取。

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
W(P)	450000001803	主任医师小儿发热推拿治疗	指推拿专业主任医师提供的服务。		次	95	86	77	67	54	操作时间少于20分钟的按50%收取。
W(P)	450000019	小儿腹泻推拿治疗									
W(P)	450000001901	普通小儿腹泻推拿治疗			次	60	54	48	42	34	
W(P)	450000001902	副主任医师小儿腹泻推拿治疗	指推拿专业副主任医师提供的服务。		次	77	70	63	55	44	操作时间少于20分钟的按50%收取。
W(P)	450000001903	主任医师小儿腹泻推拿治疗	指推拿专业主任医师提供的服务。		次	95	86	77	67	54	操作时间少于20分钟的按50%收取。
W(P)	450000020	小儿咳嗽推拿治疗									

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
W(P)	45000002001	普通小儿咳嗽推拿治疗			次	60	54	48	42	34	
W(P)	45000002002	副主任医师小儿咳嗽推拿治疗	指推拿专业副主任医师提供的服务。		次	77	70	63	55	44	操作时间少于20分钟的按50%收取。
W(P)	45000002003	主任医师小儿咳嗽推拿治疗	指推拿专业主任医师提供的服务。		次	95	86	77	67	54	操作时间少于20分钟的按50%收取。
W(P)	450000021	小儿疳积推拿治疗									
W(P)	45000002101	普通小儿疳积推拿治疗			次	60	54	48	42	34	
W(P)	45000002102	副主任医师小儿疳积推拿治疗	指推拿专业副主任医师提供的服务。		次	77	70	63	55	44	操作时间少于20分钟的按50%收取。

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
W(P)	450000002103	主任医师小儿疳积推拿治疗	指推拿专业主任医师提供的服务。		次	95	86	77	67	54	操作时间少于20分钟的按50%收取。
W(P)	450000022	小儿脱肛推拿治疗									
W(P)	450000002201	普通小儿脱肛推拿治疗			次	60	54	48	42	34	
W(P)	450000002202	副主任医师小儿脱肛推拿治疗	指推拿专业副主任医师提供的服务。		次	77	70	63	55	44	操作时间少于20分钟的按50%收取。
W(P)	450000002203	主任医师小儿脱肛推拿治疗	指推拿专业主任医师提供的服务。		次	95	86	77	67	54	操作时间少于20分钟的按50%收取。
W(P)	450000023	小儿遗尿推拿治疗									

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
W(P)	45000002301	普通小儿遗尿推拿治疗			次	60	54	48	42	34	
W(P)	45000002302	副主任医师小儿遗尿推拿治疗	指推拿专业副主任医师提供的服务。		次	77	70	63	55	44	操作时间少于20分钟的按50%收取。
W(P)	45000002303	主任医师小儿遗尿推拿治疗	指推拿专业主任医师提供的服务。		次	95	86	77	67	54	操作时间少于20分钟的按50%收取。
W(P)	450000024	小儿便秘推拿治疗									
W(P)	45000002401	普通小儿便秘推拿治疗			次	60	54	48	42	34	
W(P)	45000002402	副主任医师小儿便秘推拿治疗	指推拿专业副主任医师提供的服务。		次	77	70	63	55	44	操作时间少于20分钟的按50%收取。

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
W(P)	450000002403	主任医师小儿便秘推拿治疗	指推拿专业主任医师提供的服务。		次	95	86	77	67	54	操作时间少于20分钟的按50%收取。
W(P)	450000025	小儿呕吐推拿治疗									
W(P)	450000002501	普通小儿呕吐推拿治疗			次	60	54	48	42	34	
W(P)	450000002502	副主任医师小儿呕吐推拿治疗	指推拿专业副主任医师提供的服务。		次	77	70	63	55	44	操作时间少于20分钟的按50%收取。
W(P)	450000002503	主任医师小儿呕吐推拿治疗	指推拿专业主任医师提供的服务。		次	95	86	77	67	54	操作时间少于20分钟的按50%收取。
W(P)	450000026	小儿厌食推拿治疗									

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
W(P)	45000002601	普通小儿厌食推拿治疗			次	60	54	48	42	34	
W(P)	45000002602	副主任医师小儿厌食推拿治疗	指推拿专业副主任医师提供的服务。		次	77	70	63	55	44	操作时间少于20分钟的按50%收取。
W(P)	45000002603	主任医师小儿厌食推拿治疗	指推拿专业主任医师提供的服务。		次	95	86	77	67	54	操作时间少于20分钟的按50%收取。
W(P)	450000027	小儿夜啼推拿治疗									
W(P)	45000002701	普通小儿夜啼推拿治疗			次	60	54	48	42	34	
W(P)	45000002702	副主任医师小儿夜啼推拿治疗	指推拿专业副主任医师提供的服务。		次	77	70	63	55	44	操作时间少于20分钟的按50%收取。

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
W(P)	450000002703	主任医师小儿夜啼推拿治疗	指推拿专业主任医师提供的服务。		次	95	86	77	67	54	操作时间少于20分钟的按50%收取。
W(P)	450000028	小儿腹痛推拿治疗									
W(P)	450000002801	普通小儿腹痛推拿治疗			次	60	54	48	42	34	
W(P)	450000002802	副主任医师小儿腹痛推拿治疗	指推拿专业副主任医师提供的服务。		次	77	70	63	55	44	操作时间少于20分钟的按50%收取。
W(P)	450000002803	主任医师小儿腹痛推拿治疗	指推拿专业主任医师提供的服务。		次	95	86	77	67	54	操作时间少于20分钟的按50%收取。
W(P)	450000029	小儿流涎推拿治疗									

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
W(P)	45000002901	普通小儿流涎推拿治疗			次	60	54	48	42	34	
W(P)	45000002902	副主任医师小儿流涎推拿治疗	指推拿专业副主任医师提供的服务。		次	77	70	63	55	44	操作时间少于20分钟的按50%收取。
W(P)	45000002903	主任医师小儿流涎推拿治疗	指推拿专业主任医师提供的服务。		次	95	86	77	67	54	操作时间少于20分钟的按50%收取。
W(P)	450000030	分娩性小儿臂丛神经损伤推拿治疗									
W(P)	45000003001	普通分娩性小儿臂丛神经损伤推拿治疗			次	60	54	48	42	34	
W(P)	45000003002	副主任医师分娩性小儿臂丛神经损伤推拿治疗	指推拿专业副主任医师提供的服务。		次	77	70	63	55	44	操作时间少于20分钟的按50%收取。

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
W(P)	450000003003	主任医师分娩性小儿臂丛神经损伤推拿治疗	指推拿专业主任医师提供的服务。		次	95	86	77	67	54	操作时间少于20分钟的按50%收取。
W	450000031	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。包括腰肌劳损。								伴随神经卡压引起下肢症状的加收30%。
W	450000003101	普通第三腰椎横突综合征推拿治疗			次	60	54	48	42	34	
W	450000003102	副主任医师第三腰椎横突综合征推拿治疗	指推拿专业副主任医师提供的服务。		次	77	70	63	55	44	操作时间少于20分钟的按50%收取。
W	450000003103	主任医师第三腰椎横突综合征推拿治疗	指推拿专业主任医师提供的服务。		次	95	86	77	67	54	操作时间少于20分钟的按50%收取。
W	450000032	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。								

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
W	450000003201	普通梨状肌综合征推拿治疗			次	68	61	55	48	39	
W	450000003202	副主任医师梨状肌综合征推拿治疗	指推拿专业副主任医师提供的服务。		次	88	80	72	63	51	操作时间少于20分钟的按50%收取。
W	450000003203	主任医师梨状肌综合征推拿治疗	指推拿专业主任医师提供的服务。		次	109	98	87	76	61	操作时间少于20分钟的按50%收取。
W	450000033	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。								

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
W	45000003301	普通项背肌筋膜炎推拿治疗			次	60	54	48	42	34	
W	45000003302	副主任医师项背肌筋膜炎推拿治疗	指推拿专业副主任医师提供的服务。		次	77	70	63	55	44	操作时间少于20分钟的按50%收取。
W	45000003303	主任医师项背肌筋膜炎推拿治疗	指推拿专业主任医师提供的服务。		次	95	86	77	67	54	操作时间少于20分钟的按50%收取。
A	46	(六)中医肛肠									
W(A)	460000001	直肠脱出复位治疗（手法复位）			次	89.3	89.3	89.3	78	63	
W(A)	460000002	直肠周围硬化剂治疗			次	306	306	306	266	215	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
W(A)	460000003	内痔硬化剂注射治疗(枯痔治疗)			每个痔核	255	255	255	221	179	
W(A)	460000004	高位、复杂肛瘘挂线治疗			次	935	842	757	658	533	
W(E)	460000005	血栓性外痔切除术			次	340	340	340	295	239	
W(E)	460000006	环状混合痔切除术	包括混合痔脱出嵌顿。	吻合器、套扎器	次	706.5	635.0	571.5	497	402	
W(E)	460000007	混合痔外剥内扎术		套扎器	次	596	536	482	419	339	
W(E)	460000008	肛周脓肿一次性根治术			次	706	635	571	496	402	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
W(N)	460000009	肛外括约肌折叠术			次	919.2	827.3	744.6	647	524	
W(E)	460000010	直肠前突修补术			次	850	765	689	599	485	
W(E)	460000011	肛瘘封堵术			次	595	536	482	419	339	
L	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	60	60	60	54	43.5	
K	460000014	手术扩肛治疗	指通过手术扩肛		次	420	420	420	368	299	
N	460000015	人工扩肛治疗	包括器械扩肛		次	62.4	62.4	62.4	50.9	38.1	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
K	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	540	540	540	470	366	
K	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	437.5	437.5	437.5	378	310	
L	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	389.3	389.3	389.3	298	228	
K	460000019	中医肛肠术后紧线术	含取下挂线		次	94.5	94.5	89	77.5	61.7	
N	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	192	192	192	172	143	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
L	460000022	藏毛窦囊肿切除术	臀部、肛周消毒铺巾，染色，切开皮肤，剥离囊壁(如粘连可沿染色界线扩大切除)，用负压吸引器吸出剥离出的坏死组织，清洗创面，电刀、氩气刀或超声刀止血，检查创面无渗、出血，另戳口放置引流管，间断全层缝合(也可不放引流，开放创口)，外敷纱布，胶布固定。		次	750	750	750	709	535	
L	460000023	经直肠多普勒痔动脉结扎术	肛周局部麻醉，消毒肠腔，经肛门在直肠多普勒仪器探头引导下逐一缝扎痔动脉，检查无渗血，外敷纱布，胶布固定。		次	900	900	900	807	627	
A	47	(七)中医特殊疗法									
A	470000001	白内障针拨术		粘弹剂	单眼	357.6	357.6	357.6	304	236	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
A	470000002	白内障针拨吸出术		粘弹剂	单眼	816	816	816	694	588	
A	470000003	白内障针拨套出术		粘弹剂	单眼	816	816	816	694	588	
A	470000004	眼结膜囊穴位注射	含穴位针刺		单眼	36	36	36	32.6	26.6	
W(L)	470000005	小针刀治疗	局部麻醉下，在病变部位选择一个或多个进针点，采用剥离、切割等方法进行松解治疗。包括刃针治疗。不含麻醉。		次	238	214	193	168	136	
F	470000006	红皮病清消术	含药物调配	药物	次	94.5	94.5	89	83.5	63	
K	470000007	扁桃体烙法治疗			次	170	170	170	158	125	鼻中隔烙法治疗加收20%

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
W(F)	470000008	药线引流治疗	含药物调配。	药物	每窦道	38.3	38.3	38.3	33	27	
F	470000009	耳咽中药吹粉治疗	含药物调配	药物	次	19	19	18	16.5	12.7	
W(A)	470000010	中药硬膏热贴敷治疗	辨证选择硬膏，局部清洁，将中药硬膏加热软化，调整厚薄大小，贴于患处。	药物	次	13	13	13	11	9	
A	470000011	中药直肠滴入治疗	含药物调配	药物	次	29.1	29.1	29.1	24.6	19.2	
W(A)	470000012	刮痧治疗			次	34	31	28	24	20	
A	470000013	烫熨治疗			每个部位	24	24	24	21.6	17.8	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
E	470000015	体表瘘管切开搔爬术	包括耳前瘘管、乳腺瘘管		次	75.5	75.5	71	57.5	50.4	
W	470000016	砭石治疗	根据病情确定施术部位，选择砭石用具，确定施术方法和治疗时间，治疗手法有感、压、滚、擦、刺、划、叩、刮、扭、旋、振、拔、温、凉、闻、挝等。		次	34	31	28	24	20	
A	48	(八)中医综合									
A	480000003	中药特殊调配			次	20.4	20.4	20.4	16.9	13.1	入院至出院只准收取一次
A	480000004	人工煎药	含火、气等		副	3.7	3.7	3.7	3.4	3.1	
K	480000005	煎药机煎药			副（2袋/副）	1.9	1.9	1.9	1.7	1.5	膏方煎药加收2元

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
K	480000008	水丸制作	含包装袋（盒）		500克	16.8	16.8	16.8	15.5	13.8	
K	480000009	蜜丸制作	含包装袋（盒）		500克	20	20	20	18.4	16.4	
K	480000010	胶囊制作	含包装袋（盒）		500克	33.5	33.5	32	31.3	24.2	
K	480000011	临方粉碎	含包装袋（盒）		味	1.2	1.2	1.2	1	1	
K	480000012	临方炒药	含包装袋（盒）		味	1.5	1.5	1.5	1.4	1.2	
K	480000013	临方蜜炙、醋炙、酒炙	含包装袋（盒）		味	1	1	1	1	0.9	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
W(G)	s480000001	高血压中医辩证分型	含心电图、心音图、心阻抗图、中医证候量化、诊断结果及治疗方案、辨证调护。含电极、电池。		次	85	77	69	60	49	
		五、采供血服务价格									
H	51	全血									
H	5101	ABO血型全血									
H	510100001	ABO血型全血			200ml	220	220	220	220	220	
H	5102	RhD阴性全血									

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
H	510200001	RhD阴性全血			100ml	200	200	200	200	200	
H	52	手工成分血液									
H	5201	红细胞									
H	520100001	手工分红细胞悬液	200ml全血制备		1u	210	210	210	210	210	
H	520100002	浓缩红细胞			1u	210	210	210	210	210	
H	520100003	洗涤红细胞			1u	260	260	260	260	260	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
H	520100004	RhD阴性冰冻去甘油红细胞			1u	880	880	880	880	880	
H	520100005	RhD阴性红细胞悬液			1u	400	400	400	400	400	
H	5202	血小板									
H	520200001	手工分浓缩血小板	200ml全血制备		1u	100	100	100	100	100	
H	520200002	冰冻血小板			1u	260	260	260	260	260	
H	520200003	洗涤血小板			1u	260	260	260	260	260	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
H	5203	血浆									
H	520300001	手工分冰冻血浆			100ml	40	40	40	40	40	
H	520300002	冷沉淀	400ml全血制备		1u	150	150	150	150	150	
H	5204	重组血液									
H	520400001	ABO重组血液			100ml	150	150	150	150	150	
H	520400002	RhD阴性重组血液			100ml	300	300	300	300	300	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
H	520400003	冻融RhD阴性重组血液	由冰冻解冻去甘油红细胞制备		100ml	500	500	500	500	500	
H	53	机采成分血液									
H	530000001	机采血小板	血小板≥ 2.5*1011		治疗量	1400	1400	1400	1400	1400	
H	530000002	机采冰冻血小板	血小板≥ 2.5*1011		治疗量	1400	1400	1400	1400	1400	
H	530000003	机采粒细胞			治疗量	1400	1400	1400	1400	1400	
H	530000004	机采淋巴细胞			治疗量	1800	1800	1800	1800	1800	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
H	530000005	机采年轻红细胞			治疗量	1400	1400	1400	1400	1400	
H	54	治疗性输血									
H	540000001	骨髓洗涤处理			治疗量	1500	1500	1500	1500	1500	
H	540000002	血浆置换			治疗量	1500	1500	1500	1500	1500	
H	540000003	治疗性血细胞单采			治疗量	1500	1500	1500	1500	1500	
H	540000004	机采造血干细胞			治疗量	1900	1900	1900	1900	1900	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
H	55	其他									
H	550000001	白细胞除滤			袋	20	20	20	20	20	
H	550000002	血液照射			袋	50	50	50	50	50	根据临床需要在各级血站制备
H	550000003	病毒灭活			100ml	40	40	40	40	40	根据临床需要在各级血站制备
H	550000004	自体血采集	包括红细胞去除		次	40	40	40	40	40	
H	550000005	自体血保存			天	2	2	2	2	2	

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
H	550000006	冷凝集素测定	红细胞血型系统		次	20	20	20	20	20	
H	550000007	弱D抗原测定			次	60	60	60	60	60	
H	550000008	HLA检测	分子生物学法：ssO流式磁珠法（HLA-A、B、DRB1）		人次	1100	1100	1100	1100	1100	
H	550000009	HLA高分辨检测	分子生物学法：ssP法		每个位点	500	500	500	500	500	
H	550000010	谱细胞血型抗体测定			次	110	110	110	110	110	用11种或以上谱红细胞检测

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
H	备注： 1、不同规格血液按比例计价；2、其他检测检										
		六、实行市场调节价医疗服务项目									
0	F14010001	专业性尸体整容			次						原140100002项目取消
0	F31050001	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	每牙						原310511006项目取消
0	F31050002	牙脱色术	包括氟斑牙、四环素牙、变色牙等脱色	专用药物	每牙						原310511009、3105110090项目取消
0	F31050003	牙齿漂白术	包括内漂白和外漂白	特殊药物	每牙						原310511010、3105110100项目取消

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
0	F31050004	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	次						原310512005项目取消
0	F31050005	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	次						原310512006项目取消
0	F31050006	制戴活动矫正器	包括乳牙列或混合牙列部分错　畸形的矫治	印模、模型材料、特殊矫正装置	次						原310512007项目取消
0	F31050007	洁治	包括超声洁治或手工洁治，不含洁治后抛光		每牙						原310513001项目取消
0	F31050008	牙面光洁术	包括洁治后抛光；喷砂	特殊材料	每牙						原310513005项目取消

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
0	F31050009	乳牙期安氏I类错　正畸治疗	包括：1. 含乳牙早失、乳前牙反　的矫治；2.使用间隙保持器、活动矫治器	功能矫治器	次						原310522001项目取消
0	F31050010	替牙期安氏I类错　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						原310522002项目取消
0	F31050011	替牙期安氏I类错　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						原310522003项目取消
0	F31050012	恒牙期安氏I类错　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	次						原310522004项目取消
0	F31050013	乳牙期安氏II类错　正畸治疗	包括：1.乳牙早失、乳前牙反　的矫治；2.使用间隙保持器、活动矫治器治疗	功能矫治器	次						原310522005项目取消
0	F31050014	替牙期安氏II类错　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						原310522006项目取消

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
0	F31050015	替牙期牙性安氏II类错 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						原310522007项目取消
0	F31050016	替牙期牙性安氏II类错 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						原310522008项目取消
0	F31050017	替牙期骨性安氏II类错 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						原310522009项目取消
0	F31050018	恒牙早期安氏II类错 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						原310522010项目取消

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
0	F31050019	恒牙期牙性安氏II类错　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						原310522011项目取消
0	F31050020	恒牙期骨性安氏II类错　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						原310522012项目取消
0	F31050021	乳牙期安氏III类错　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						原310522013项目取消
0	F31050022	替牙期安氏III类错　正畸治	1．包括前牙反　；2．使用活动矫治器	上颌扩弓装置、功能矫	次						原310522014项目取消
0	F31050023	恒牙早期安氏III类错　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		次						原310522015项目取消
0	F31050024	恒牙期安氏III类错　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						原310522016项目取消
0	F31050025	恒牙期骨性安氏III类错　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						原310522017项目取消

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
0	F31050026	牙周病伴错合畸形活动矫治器正畸治疗	包括局部牙周炎的正畸治疗		次						原310522018项目取消
0	F31050027	牙周病伴错畸形固定矫治器正畸治疗	包括局部牙周炎的正畸治疗		次						原310522019项目取消
0	F31050028	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						原310522020项目取消
0	F31050029	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 的病例；2．使用活动矫治器和固定矫治器		次						原310522022项目取消
0	F31050030	恒牙期颜面不对称正畸治疗	包括：1．恒牙期由错 引起或颜面不对称伴错 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						原310522023项目取消
0	F31050031	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						原310522024项目取消

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
0	F31050032	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　、严重骨性开　、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						原310522026项目取消
0	F31050033	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	每副						原310522028项目取消
AA	F31050034	种植模型制备									豫医保办〔2023〕8号发文取
AA	F31050035	种植过渡义齿									豫医保办〔2023〕8号发文取
AA	F31050036	种植体-真牙栓道式附着体									豫医保办〔2023〕8号发文取消
AA	F31050037	种植覆盖义齿									豫医保办〔2023〕8号发文取
AA	F31050038	全口固定种植义齿									豫医保办〔2023〕8号发文取消
0	F31050039	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						原310523007项目取消

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
0	F31120001	胚胎移植术									豫医保办〔2023〕86号发文取消
0	F31120002	冷融胚胎移植术									豫医保办〔2023〕86号发文取消
0	F31140001	面部磨削术			次						原311400018、3114000180、3114000181项目取消
0	F31140002	激光脱毛术			每个光斑						原311400039项目取消
0	F31140003	激光除皱术			每个光斑						原311400040项目取消
0	F33040001	重睑整形术	含切开法、非切开法；不含内外眦成形		双侧						原330401012项目取消

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
0	F33040002	激光重睑整形术			次						原330401013项目取消
0	F33040003	眼袋整形术		泪腺悬吊	双侧						原330401015项目取消
0	F33040004	内外眦成形术			次						原330401016项目取消
0	F33040005	隆眉弓术			双侧						原330409026项目取消
0	F33040006	眉畸形矫正术	包括“八”字眉、眉移位等		次						原330409027项目取消
0	F33040007	眉缺损修复术	包括部分缺损、全部缺损		次						原330409028项目取消

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
0	F33040008	眉缺损修复术（含岛状头皮瓣切取移转术）	包括部分缺损、全部缺损		次						原3304090280项目取消
0	F33060001	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						原330601004项目取消
0	F33060002	隆鼻术		假体材料	次						原330601022项目取消
0	F33060003	隆鼻术后继发畸形矫正术		假体植入材料	次						原330601023项目取消
0	F33060004	鼻畸形矫正术			次						原330601025项目取消
0	F33100001	腹壁整形术	不含脂肪抽吸术		次						原331008018项目取消

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
0	F33100002	脐整形术			次						原331008019项目取消
0	F33120001	阴茎延长术	包括阴茎加粗、隐匿型延长术	假体	次						原331204014项目取消
0	F33130001	阴道缩紧术			次						原331304014项目取消
0	F33130002	外阴整形术	不含取皮瓣		次						原331305011项目取消
0	F33130003	处女膜修复术			次						原331305015项目取消
0	F33130004	变性术	含器官切除、器官再造		次						原331305017项目取消

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
0	F33140001	选择性减胎术			次						原331400017项目取消
0	F33160001	乳房再造术	不含乳头乳晕重建和乳腺切除	假体	单侧						原331601007项目取消
0	F33160002	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						原331601009项目取消
0	F33160003	乳头、乳晕整形术	包括乳头内陷畸形，乳头、乳晕再造		单侧						原331601010项目取消
0	F33160004	隆乳术	包括各种隆乳术；不含吸脂术	假体	单侧						原331601011项目取消
0	F33160005	隆乳术后继发畸形矫正术		假体	单侧						原331601012项目取消

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
0	F33160006	乳腺假体取出术			单侧						原331601013项目取消
0	F33160007	巨乳缩小整形术	包括垂乳畸形矫正术		单侧						原331601014项目取消
0	F33160008	脂肪抽吸术	不含脂肪注射		次						原331602009项目取消
0	F33160009	腋臭切除术			单侧						原331602012项目取消
0	F33160010	隆颞术		植入假体	每侧						原331604003项目取消
0	F33160011	隆额术		植入假体	次						原331604004项目取消

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
0	F33160012	胡须再造术	包括岛状头皮瓣法和游离移植法		次						原331604007项目取消
0	F33160013	隆颏术	不含截骨术	植入材料	次						原331604008项目取消
0	F33160014	隆颏术后继发畸形矫正术	包括隆颞、隆额术后畸形矫正	植入材料	次						原331604009项目取消
0	F33160015	颌下脂肪袋整形术		吸脂器	次						原331604010项目取消
0	F33160016	酒窝再造术			每侧						原331604011项目取消
0	F33160017	除皱术	包括骨膜下除皱		面1/3						原331604014项目取消

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
0	F33160018	除皱术（激光）	包括骨膜下除皱		面1/3						原3316040140项目取消
0	F33160019	毛发移植术	包括种发、头皮游离移植；不含头皮缺损修复术		每根						原331604021项目取消
0	F33160020	磨削术			50cm2						原3316040220、331604022项目取消
0	F33160021	纹饰美容术	包括纹眉、纹眼线、唇线、纹身等		每个部位						原331604023项目取消
0	F45000001	内科妇科疾病推拿治疗	包括II型糖尿病、慢性胃病、便秘、腹泻、胃下垂、失眠、月经不调、痛经等		次						原450000011项目取消
0	F46000001	结肠水疗	结肠炎、慢性便秘、肠道功能紊乱等症状及肠道清洁采用结肠水疗。调节结肠水疗仪水温、输出功率等，换衣，消毒肛门，将涂蜡的冲		次						原460000012项目取消

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
0	F47000001	医疗气功治疗			次						原470000014项目取消
0	F47000002	足底反射治疗			次						原470000016项目取消
0	F47000003	脉冲电整体辨证治疗技术	仪器准备，核实医嘱，评估皮肤，排除禁忌证，分析患者功能缺失的原因，制定电刺激方案，用微机将患者个体化信息与治疗方案储存，应用和调整，告知注意事项，取舒适体位，暴露治疗部位，使用多通道低频脉冲电疗机。治疗中，密切观察患者反应。治疗后， 电流调零，检查皮肤，记录治疗单，衬垫，消毒，晾干备用		2个治疗输出通道						每增加一个治疗输出通道加收。原470000017项目取消
0	F48000001	辩证施膳指导			次						原480000001项目取消
0	F48000002	脉图诊断			次						原480000002项目取消

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
O	F48000003	中医体质辨识及调理方案设计	副主任医师及以上医师可开展该服务项目。收集中医诊断信息，综合分析判断体质类型，制定书面干预方案，包括易患疾病、调理原则、饮食调养、精神调摄、生活起居、运动养生、四季养、经络调理等。		人次						原480000016项目取消
G		七、特需医疗服务项目									
AB	T01	（一）医疗美容		疤痕敷料							
G	T0101	医疗美容心理诊断及辅导									

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
G	T0102	美容外科									
G	T010201	眉部美容外科									
G	T01020101	眉提升术									
G	T01020102	修眉手术									
G	T010202	眼部美容外科									
G	T01020201	重睑术									

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
G	T01020202	下睑袋矫正术									
G	T01020203	上睑下垂矫正术									
G	T01020204	眼睑其他美容术									
K	T01020205	眼轮成形术									
AB	T010203	鼻部美容外科		鼻腔冲洗器械							
G	T01020301	隆鼻术									

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
G	T01020302	驼峰鼻矫正术									
G	T01020303	鹰钩鼻矫正术									
G	T01020304	鼻翼缺损修复术									
G	T01020305	鼻尖美容术									
G	T01020306	鼻小柱及鼻孔美容术									
G	T01020307	唇裂术后鼻畸形修复术									

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
G	T01020308	歪鼻矫正术									
K	T01020309	鼻综合整形术									
G	T010204	耳廓美容外科									
G	T01020401	招风耳矫正术									
G	T01020402	杯状耳矫正术									
G	T01020403	隐耳矫正术									

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
G	T01020404	耳垂畸形修复术									
G	T01020405	耳廓再造技术									
G	T010205	口唇部美容外科									
G	T01020501	唇裂修复术									
G	T01020502	唇裂术后唇畸形修复术									
G	T01020503	重唇美容术									

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
G	T01020504	唇峰、薄唇增厚美容术									
G	T01020505	唇珠美容术									
G	T01020506	口角成形术									
G	T01020507	酒窝成形术									
G	T01020508	唇系带延长成形术									
K	T01020509	口角上翘成形术									

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
G	T010206	颌面部美容外科									
G	T01020601	颞部填充技术									
G	T01020602	颧部美容技术									
G	T01020603	颏成形技术									
G	T01020604	下颌角肥大矫技术									
K	T01020605	露龈笑纠正术									

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
G	T010207	面部除皱技术									
G	T01020701	额部除皱术									
G	T01020702	颞部除皱术									
G	T01020703	面颈部除皱术									
G	T01020704	中面部除皱术									
G	T01020705	额颞部除皱术									

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
G	T01020706	额颞面部除皱术									
G	T01020707	颞面颈部除皱术									
G	T01020708	全面颈部除皱术									
G	T01020709	内窥镜除皱术									
G	T01020710	面部悬吊除皱术									
G	T010208	乳房美容外科									

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
G	T01020801	隆乳术									
G	T01020802	乳房肥大缩小术									
G	T01020803	乳头内陷矫正术									
G	T01020804	乳头肥大缩小术									
G	T01020805	乳房下垂矫正术									
G	T01020806	乳头乳晕重建术									

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
G	T010209	脂肪抽吸及腹壁成形术									
G	T01020901	负压脂肪抽吸术									
G	T01020902	超声脂肪抽吸术									
G	T01020903	电子吸脂术									
G	T01020904	注射器法吸脂术									
G	T01020905	腹壁成形术									

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
G	T010210	会阴部美容外科									
G	T01021001	处女膜修补术									
G	T01021002	阴道松弛缩紧术									
G	T01021003	阴蒂肥大缩小术									
G	T01021004	小阴唇肥大缩小术									
G	T01021005	包皮环切术									

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
G	T01021006	阴茎延长术									
G	T0103	美容牙科技术									
G	T010301	牙齿美容修复技术									
G	T01030101	洁齿术									
G	T01030102	牙齿修形术									
G	T01030103	牙齿漂白术									

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
G	T01030104	复合树脂黏结修复技术									
G	T01030105	瓷贴面修复技术									
G	T01030106	桩冠修复技术									
G	T01030107	金属烤瓷冠桥修复技术									
G	T01030108	全瓷冠技术									
G	T01030109	自凝丙烯酸树脂临时冠技术									

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
G	T01030110	可摘局部义齿美容修复技术									
G	T01030111	全口义齿美容修复技术									
G	T01030112	即刻义齿美容修复技术									
AA	T01030113	植牙美容修复技术									豫医保办〔2023〕8号发文取消
G	T01030114	黏结铸造固定桥美容修复技术									
G	T01030115	柔性义龈美容修复技术									

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
G	T01030116	隐形义齿美容修复技术									
G	T01030117	套简冠义齿美容修复技术									
G	T010302	牙周美容技术操作									
G	T01030201	牙龈切除术									
G	T01030202	牙龈成形术									
G	T01030203	牙冠延长术									

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
G	T01030204	牙周骨手术									
G	T01030205	根尖向复位瓣术									
G	T01030206	侧向转位瓣术									
G	T01030207	双乳头瓣移位术									
G	T01030208	冠向复位瓣术									
G	T01030209	自体游离龈瓣移植术									

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
G	T01030210	牙周引导组织再生术									
G	T01030211	牙槽骨修整术									
G	T010302111	牙槽骨嵴修整术									
G	T010302112	牙槽嵴增高术									
G	T010303	牙牙合畸形美容矫治术									
G	T01030301	机械性活动性矫治器矫治术									

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
G	T01030302	功能性矫治器矫治术									
G	T01030303	固定矫治术									
G	T0104	美容皮肤科									
G	T010401	美容皮肤科内科									
G	T01040101	诊断技术									
G	T010401011	真菌镜检技术									

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
G	T010401012	斑贴试验技术									
G	T010401013	皮肤活检术									
G	T01040102	治疗技术									
G	T010401021	糖皮质激素皮损内注射									
G	T010401022	药物加压治疗									
G	T010401023	外用药物治疗									

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
G	T010401024	光化学治疗									
G	T010402	美容皮肤外科									
G	T01040201	皮肤磨削术									
G	T01040202	酒渣鼻切割术									
G	T01040203	皮肤肿物切除术									
G	T01040204	拔甲术									

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
G	T01040205	刮除术									
G	T01040206	自体表皮移植术									
G	T01040207	腋臭手术									
G	T01040208	足病修治术									
G	T01040209	毛发移植术									
G	T0105	美容中医科									

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
G	T010501	针灸美容									
G	T01050101	针刺术									
G	T010501011	毫针术									
G	T010501012	三棱针术									
G	T010501013	皮肤针（梅花针）术									
G	T010501014	皮内针术									

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
G	T010501015	火针术									
G	T010501016	电针术									
G	T010501017	水针（穴位注射）术									
G	T01050102	灸术									
G	T01050103	耳针术									
G	T01050104	拔罐术									

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
G	T010502	中医推拿美容									
G	T010503	中药外治									
G	T010504	其他中医美容技术									
G	T01050401	穴位埋线疗法									
G	T01050402	结扎法									
G	T0106	美容医疗应用技术									

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
G	T010601	物理美容治疗术									
G	T01060101	激光美容治疗术									
G	T01060102	高频电疗美容治疗术									
G	T01060103	冷冻美容治疗									
G	T01060104	其它物理美容术									
G	T010601041	脱毛术									

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
G	T010601042	穿耳孔术									
G	T010602	注射美容技术									
G	T01060201	A型肉毒毒素美容注射技术									
G	T01060202	皮肤（软组织）注射（填充）美容技术									
G	T010603	美容文饰技术									
G	T01060301	文眉技术									

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
G	T01060302	文眼线技术									
G	T01060303	文唇技术									
G	T010604	不良文饰修复技术									
G	T02	（二）女性生殖及孕产									
G	T0201	产科									
G	T02010001	新生儿游泳	实施本项目,必须告知收费标准,并经新生儿家长签字同意。								

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
		取消项目									
AG	1107	7.取暖费									豫医保办〔2023〕101号发文取消
AG	110700001	病房取暖费									豫医保办〔2023〕101号发文取消
AG	1108	8.空调降温费									豫医保办〔2023〕101号发文取消
AG	110800001	单人间									豫医保办〔2023〕101号发文取消
AG	110800002	双人间									豫医保办〔2023〕101号发文取消

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
AG	110800003	三人间									豫医保办〔2023〕101号发文取消
AG	110800004	四人及以上									豫医保办〔2023〕101号发文取消
AG	110900300	干部病房									豫医保办〔2023〕101号发文取消
AG	110900301	套间									豫医保办〔2023〕101号发文取消
AG	110900302	单人间									豫医保办〔2023〕101号发文取消
AG	110900303	双人间									豫医保办〔2023〕101号发文取消

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
Q文件删除	111000003	计算机远程会诊									豫医保办〔2020〕10号发文取消
AB	111100001	门诊输液费									豫医保办〔2023〕9号发文取消
AB	1111000010	门诊输液费									豫医保办〔2023〕9号发文取消
AB	111100002	小儿门诊输液费									豫医保办〔2023〕9号发文取消
AB	1111000020	小儿门诊输液费									豫医保办〔2023〕9号发文取消
R文件删除	1201000090	狂躁型精神病护理									豫医保办〔2020〕48号发文取消

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
AB	1204000060	住院静脉输液									豫医保办〔2023〕9号发文取消
AB	120400007	住院小儿静脉输液									豫医保办〔2023〕9号发文取消
AB	1204000070	住院小儿静脉输液									豫医保办〔2023〕9号发文取消
R文件删除	1218	18.门诊麻醉费									豫医保办〔2020〕48号发文取消
R文件删除	121800001	门诊项目局部麻醉费									豫医保办〔2020〕48号发文取消
R文件删除	121800002	门诊手术室麻醉									豫医保办〔2020〕48号发文取消

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
AE	130300001	3.家庭巡诊									豫医保办〔2023〕59号发文取消
AE	130400001	4.围产保健访视									豫医保办〔2023〕59号发文取消
AE	130500001	5.传染病访视									豫医保办〔2023〕59号发文取消
AE	130600002	家庭病床巡诊									豫医保办〔2023〕59号发文取消
AE	130700001	7.出诊费									豫医保办〔2023〕59号发文取消
AB	220800008	超声PACKS医用诊断报告系统									豫医保办〔2023〕9号发文取消

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
AB	2407000012	恶性肿瘤深部热疗									豫医保办〔2023〕9号发文取消
AB	240700004	高强度聚焦超声热消融肿瘤治疗									豫医保办〔2023〕9号发文取消
AB	2407000041	高强度聚焦超声热消融肿瘤治疗--良性肿瘤									豫医保办〔2023〕9号发文取消
AB	2407000042	高强度聚焦超声热消融肿瘤治疗--恶性肿瘤									豫医保办〔2023〕9号发文取消
AB	s250306001	急性心肌梗死全定量测定									豫医保办〔2023〕9号发文取消
AD	s310200001	动态血糖连续监测									豫医保办函〔2023〕8号发文取消

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
AD	s310300002	眼前节分析检查（orbscan)									豫医保办函〔2023〕8号发文取消
AB	310402014	上颌窦穿刺术									豫医保办〔2023〕9号发文取消
AA	310523002	外科引导　板									豫医保办〔2023〕8号发文取消
AB	310701027	指脉氧监测									豫医保办〔2023〕9号发文取消
AD	310702003	射频消融术									豫医保办函〔2023〕8号发文取消
AB	3107020031	立体定位下射频消融术									豫医保办〔2023〕9号发文取消

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
AB	310905023	冷循环微波刀治疗									豫医保办〔2023〕9号发文取消
E	311100007	附睾抽吸精子分离术									豫医保办〔2023〕86号发文取消
M(E)	311201037	B超下采卵术									豫医保办〔2023〕86号发文取消
E	311201040	胚胎培养									豫医保办〔2023〕86号发文取消
I	3112010413	胚胎辅助孵出（激光法）									豫医保办〔2023〕86号发文取消
M	3112010414	胚胎预移植术									豫医保办〔2023〕86号发文取消

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
E	311201042	单精子卵泡注射									豫医保办〔2023〕86号发文取消
E	311201043	单精子显微镜下卵细胞内授精术									豫医保办〔2023〕86号发文取消
E	311201044	输卵管内胚子移植术									豫医保办〔2023〕86号发文取消
A	311201045	宫腔内人工授精术									豫医保办〔2023〕86号发文取消
A	311201046	阴道内人工授精术									豫医保办〔2023〕86号发文取消
AB	311201058	精子冷冻样本									豫医保办〔2023〕9号发文取消

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
AB	3112010581	精子冷冻标本									豫医保办〔2023〕9号发文取消
AB	3112010582	精子冷冻标本									豫医保办〔2023〕9号发文取消
I	311201059	卵泡冲洗取卵术									豫医保办〔2023〕68号发文取消
K	311201061	囊胚培养									豫医保办〔2023〕68号发文取消
AB	311201063	配子及胚胎解冻									豫医保办〔2023〕68号发文取消
K	311201066	体外受精早期胚胎辅助孵化									豫医保办〔2023〕68号发文取消

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
AB	311201071	胚胎玻璃化冷冻									豫医保办〔2023〕9号发文取消
AB	311201074	配子及胚胎冷冻									豫医保办〔2023〕68号发文取消
AB	s311201006	胚胎程序冷冻									豫医保办〔2023〕9号发文取消
G	s311201007	胚胎辅助孵化术									豫医保办〔2023〕68号发文取消
AB	311202014	新生儿量表检查									豫医保办〔2023〕9号发文取消
R文件删除	311300012	经皮穿刺软组织微创治疗术									豫医保办〔2020〕48号发文取消

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
AB	311501001	精神科A类量表(30分钟以内测查)									豫医保办〔2023〕9号发文取消
AB	311501002	精神科B类量表(30－60分钟测查)									豫医保办〔2023〕9号发文取消
AB	311501003	精神科C类量表(60分钟以上测查)									豫医保办〔2023〕9号发文取消
AB	311502001	套瓦(TOVA)注意力竞量测试									豫医保办〔2023〕9号发文取消
AB	311503030	PEP-R(自闭症儿童心理教育评定量表)测定									豫医保办〔2023〕9号发文取消
AB	311503032	多动症诊断量表测评									豫医保办〔2023〕9号发文取消

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
AB	311503033	感觉统合能力发展评定量表测评									豫医保办〔2023〕9号发文取消
AB	s320400002	经皮房颤射频消融术									豫医保办〔2023〕9号发文取消
AB	s320800007	经皮肝穿胆道引流术									豫医保办〔2023〕9号发文取消
R文件删除	s321000004	经皮穿刺关节腔内注药治疗术									豫医保办〔2020〕48号发文取消
AD	s321000008	经皮穿刺肿瘤射频消融术									豫医保办函〔2023〕8号发文取消
AD	s321000010	经皮穿刺脓肿置管引流术									豫医保办函〔2023〕8号发文取消

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
T（K）	330100021	镇痛泵体内置入术									豫医保办〔2021〕9号发文取消
AB	330201061	脑深部电刺激系统置入术									豫医保办〔2023〕9号发文取消
AB	330300016	胎儿甲状腺移植术									豫医保办〔2023〕9号发文取消
AB	330404008	翼状胬肉切除＋角膜移植术									豫医保办〔2023〕9号发文取消
AB	3304040081	翼状胬肉切除+角膜移植术(含干细胞移植)									豫医保办〔2023〕9号发文取消
AB	331004010	经骶尾部直肠癌切除术									豫医保办〔2023〕9号发文取消

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
AB	331004011	经腹会阴直肠癌根治术(Miles手术)									豫医保办〔2023〕9号发文取消
AC	331303026	热球子宫内膜去除术									豫医保办〔2023〕12号发文取消
A	331306001	经腹腔镜取卵术									豫医保办〔2023〕86号发文取消
AC	3313060090	经宫腔镜子宫内膜剥离术									豫医保办〔2023〕12号发文取消
AD	s331501001	椎间盘射频消融术									豫医保办函〔2023〕8号发文取消
AB	331103026	经尿道膀胱肿瘤特殊治疗									豫医保办〔2023〕9号发文取消

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
AB	331004012	经腹直肠癌根治术(Dixon手术)									豫医保办〔2023〕9号发文取消
AB	3310040120	经腹腔镜经腹直肠癌根治术(Dixon手术)									豫医保办〔2023〕9号发文取消
AB	331005010	开腹肝部恶性肿瘤特殊治疗									豫医保办〔2023〕9号发文取消
AB	3310050101	开腹肝部恶性肿瘤特殊治疗									豫医保办〔2023〕9号发文取消
AB	3310050102	开腹肝部恶性肿瘤特殊治疗									豫医保办〔2023〕9号发文取消
AB	331005019	移植肝切除术+再移植术									豫医保办〔2023〕9号发文取消

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
AB	331005020	器官联合移植术									豫医保办〔2023〕9号发文取消
AB	331006019	胆管移植术									豫医保办〔2023〕9号发文取消
AB	331007016	异位异体移植胰腺切除术									豫医保办〔2023〕9号发文取消
AB	331008013	腹腔恶性肿瘤特殊治疗									豫医保办〔2023〕9号发文取消
AB	3310080131	腹腔恶性肿瘤特殊治疗									豫医保办〔2023〕9号发文取消
AB	3310080132	腹腔恶性肿瘤特殊治疗									豫医保办〔2023〕9号发文取消

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
AB	3304040101	角膜手术中实施干细胞移植加收									豫医保办〔2023〕9号发文取消
AB	330404012	角膜移植联合视网膜复位术									豫医保办〔2023〕9号发文取消
AB	s330404001	复杂角膜移植术									豫医保办〔2023〕9号发文取消
AB	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)									豫医保办〔2023〕9号发文取消
V（K）	3306040280	睡眠呼吸暂停综合症射频温控消融治疗术用低温等离子体手术系统刀加收									该项目取消
AB	330605003	颌下腺移植术									豫医保办〔2023〕9号发文取消

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
AA	330609001	牙种植体植入术									豫医保办〔2023〕8号发文取消
AA	330609002	上颌窦底提升术									豫医保办〔2023〕8号发文取消
AA	330609004	骨劈开术									豫医保办〔2023〕8号发文取消
AA	330609005	游离骨移植颌骨重建术									豫医保办〔2023〕8号发文取消
AA	330609006	带血管游离骨移植颌骨重建术									豫医保办〔2023〕8号发文取消
AA	330609007	缺牙区游离骨移植术									豫医保办〔2023〕8号发文取消

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
AA	330609008	引导骨组织再生术									豫医保办〔2023〕8号发文取消
AA	330609010	种植体二期手术									豫医保办〔2023〕8号发文取消
AA	330609011	种植体取出术									豫医保办〔2023〕8号发文取消
AA	330609012	骨挤压术									豫医保办〔2023〕8号发文取消
AA	330609013	种植体周软组织成形术									豫医保办〔2023〕8号发文取消
AB	330611002	经颈侧进路鼻咽肿瘤切除术									豫医保办〔2023〕9号发文取消

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
AB	3307020120	肺移植术（双侧）									豫医保办〔2023〕9号发文取消
AB	330703002	开胸肿瘤特殊治疗									豫医保办〔2023〕9号发文取消
AB	330803021	心肺移植术									豫医保办〔2023〕9号发文取消
AB	331101021	供体肾修复术									豫医保办〔2023〕9号发文取消
AB	331101022	移植肾探查术									豫医保办〔2023〕9号发文取消
AB	331101023	移植肾肾周血肿清除术									豫医保办〔2023〕9号发文取消

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
V	331202016	显微镜下睾丸切开取精术									豫医保办〔2023〕86号发文取消
AB	331302005	输卵管移植术									豫医保办〔2023〕9号发文取消
V(L)	33170004	咽喉部手术等离子系统辅助操作									该项目取消
V（F）	340100016	空气负离子治疗									该项目取消
AB	340200044	疼痛综合评定									豫医保办〔2023〕9号发文取消
T(N)	340200045	Peabody运动发育评定（PDMS-2）									豫医保办〔2021〕9号发文取消

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
AB	340200046	儿童运动功能评定									豫医保办〔2023〕9号发文取消
W(K)	440000009	平衡火罐									该项目取消
AB	3312030060	精索静脉曲张高位结扎术（分流术）									豫医保办〔2023〕9号发文取消
AB	s340200001	婴幼儿心理发育评定									豫医保办〔2023〕9号发文取消
	4600000020	直肠周围硬化剂治疗（三度脱垂）									该项目取消
	460000020	混合痔铜离子电化学治疗术									该项目取消

文件出处	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	市价格(元)					说明
						市三甲	市三级非三甲基	市二级及以下	县级	乡级(公立社区服务中心)	
	460000024	肛周常见疾病无痛手术治疗									该项目取消
J	s25010402	梯度法精子优化									豫医保办〔2023〕86号发文取消
R文件删除	120100001	重症监护									豫医保办〔2020〕48号发文取消

河南省医疗服务价格项目规范-B类项目（2023版）

文件出处	财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格(元)		说明	项目类别	试行医疗机构
							三甲	非三甲			
V	G	B330202019	经皮穿刺三叉神经微球囊压迫术	在DSA引导下行半月神经节穿刺，将穿刺鞘管置入半月神经节麦克氏（Meckel's）囊后，放入球囊，注入造影剂，将球囊调整至合适形状，压迫。释放造影剂，拔出球囊及穿刺鞘管。	球囊导管套件	次				B	安阳市第六人民医院汤阴县人民医院

附　件

新型冠状病毒检测项目表

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格			说明	医保支付类别	备注
						省级（三甲/非三甲）	市级	县级			
	LS250403105	新型冠状病毒核酸检测									
H	LS2504031051	新型冠状病毒核酸检测（标本单采）	指利用PCR法检测新冠病毒核酸。所定价格涵盖样本采集、处理、提取、扩增、分析、报告等步骤的人力资源和试剂、耗材等基本物质资源消耗。		人次	14	14	14		甲类	1.限支付新冠肺炎确诊或疑似患者。 2.核酸检测扩增试剂医保支付最高限额为10元/人次。
H	LS2504031052	新型冠状病毒核酸检测（标本混采）	指利用PCR法将多人的样本混合入同一检测管，检测新冠病毒核酸。所定价格涵盖样本采集、处理、提取、扩增、分析、报告等步骤的人力资源和试剂、耗材等基本物质资源消耗。		人次	3	3	3		甲类	1.限支付“应检尽检”八类重点人员。 2.医保支付最高限额为10元/人次。
	LS250403106	新型冠状病毒抗体测定									
H	LS2504031061	新型冠状病毒抗体测定	胶体金法。	抗体检测试剂	次	5	5	5	由财政补助资金采购或慈善捐赠的试剂不得收费	甲类	限支付新冠肺炎确诊或疑似患者
H	LS2504031062	新型冠状病毒抗体测定	含IgG、IgM抗体。化学发光法。含样本采集、处理、分析、判断等技术劳务及质控液、校准品、标准品、采样器具等基本物耗。	抗体检测试剂	次	20	20	20	由财政补助资金采购或慈善捐赠的试剂不得收费	甲类	限支付新冠肺炎确诊或疑似患者
H	LS250403107	新型冠状病毒抗原检测	指采集样本开展新型冠状病毒抗原检测。所定价格涵盖样本采集、处理、保存、送检、报告发放、废弃物处理等步骤的人力资源和试剂、耗材等基本物质资源消耗。		人次	5	5	5		乙类	

咨询投诉电话：0372-8172226 8172259