

浙江省基本医疗保险医疗服务项目目录

（2025 年）

浙江省医疗保障局

目 录

第一部分 《浙江省基本医疗保险医疗服务项目目录》	5
一、综合医疗服务类	5
(一) 一般医疗服务	5
1. 挂号费	5
2. 诊查费	5
3. 一般诊疗费	7
4. 院前急救费	8
5. 体检费	8
6. 救护车费	8
7. 空调费	9
9. 床位费	9
11. 中心监护病房治疗	14
(二) 一般检查治疗	16
1. 护理费	16
2. 抢救费	18
3. 氧气吸入	19
4. 注射	19
5. 清创(缝合)	24
6. 换药(包括拆线、术后清创换药)	24
7. 雾化吸入	24
8. 鼻饲管置管	25
9. 胃肠减压	25
10. 洗胃	25
11. 物理降温	25
12. 坐浴	26
13. 冷热湿敷	26
14. 引流管冲洗	26
15. 灌肠	27
16. 导尿	27
17. 肛管排气	27
(三) 社区卫生服务及预防保健项目	27
1. 婴幼儿健康体检	28
2. 儿童龋齿预防保健	28

3. 家庭巡诊·····	28
4. 围产保健访视·····	28
5. 传染病访视·····	28
6. 家庭病床·····	28
7. 出诊费·····	28
8. 建立健康档案·····	28
9. 疾病健康教育·····	28
(四) 其他医疗服务项目 ·····	28
1. 尸体料理·····	28
2. 图象记录·····	29
3. 临床医学鉴定·····	29
二、医技诊疗类 ·····	30
(一) 医学影像 ·····	30
1. X 线检查·····	30
2. 磁共振扫描 (MRI) ·····	33
3. X 线计算机体层 (CT) 扫描·····	34
5. 其他·····	36
(二) 超声检查 ·····	36
1. A 超·····	36
2. B 超·····	36
3. 彩色多普勒超声检查·····	38
4. 多普勒检查·····	40
5. 三维超声检查·····	40
6. 心脏超声检查·····	41
7. 其他心脏超声诊疗技术·····	42
(三) 核医学 ·····	42
1. 核素扫描·····	42
2. 伽玛照相 (包括使用 SPECT 设备的伽玛照相) ·····	42
3. 单光子发射计算机断层显像 (SPECT) ·····	48
4. 正电子发射计算机断层显像 (PET) [包括: 正电子发射计算机断层 - X 线计算机体层 综合显像 (PET/CT)、正电子发射磁共振成像系统 (PET/MR)]·····	49
5. 核素功能检查·····	49
6. 核素内照射治疗·····	50
(四) 放射治疗 ·····	51
1. 放射治疗计划及剂量计算·····	51
2. 模拟定位·····	52
3. 外照射治疗·····	54
4. 后装治疗·····	57

5. 模具设计及制作·····	58
6. 其他辅助操作·····	58
7. 其他·····	58
(五) 检验·····	59
1. 临床检验·····	59
2. 临床血液学检查·····	64
3. 临床化学检查·····	70
4. 临床免疫学检查·····	80
5. 临床微生物学检查·····	93
6. 临床寄生虫学检查·····	96
7. 临床分子生物学及细胞遗传学检验·····	97
(六) 血型与配血·····	101
(七) 病理检查·····	103
1. 尸体解剖与防腐处理·····	103
2. 细胞病理学检查与诊断·····	104
3. 组织病理学检查与诊断·····	105
4. 冰冻切片与快速石蜡切片检查与诊断·····	106
5. 特殊染色诊断技术·····	106
6. 电镜病理诊断·····	107
7. 分子病理学诊断技术·····	107
8. 其他病理技术项目·····	107
(八) 套餐组合·····	108
三、临床诊疗类·····	111
(一) 临床各系统诊疗·····	111
1. 神经系统·····	111
2. 内分泌系统·····	114
3. 眼部·····	118
4. 耳鼻咽喉·····	125
5. 口腔颌面·····	131
6. 呼吸系统·····	144
7. 心脏及血管系统·····	150
8. 血液及淋巴系统·····	156
9. 消化系统·····	160
10. 泌尿系统·····	166
11. 男性生殖系统·····	171
12. 女性生殖系统及孕产(含新生儿诊疗)·····	173
13. 肌肉骨骼系统·····	177
14. 体被系统·····	178

15. 精神心理卫生·····	183
(二) 经血管介入诊疗·····	191
1. 静脉介入诊疗·····	192
2. 动脉介入诊疗·····	192
3. 门脉系统介入诊疗·····	193
4. 心脏介入诊疗·····	193
5. 冠脉介入诊疗·····	195
6. 脑和脊髓血管介入诊疗·····	196
(三) 手术治疗·····	197
1. 麻醉·····	198
2. 神经系统手术·····	201
3. 内分泌系统手术·····	211
4. 眼部手术·····	213
5. 耳部手术·····	221
6. 鼻、口、咽部手术·····	224
7. 呼吸系统手术·····	241
8. 心脏及血管系统手术·····	246
9. 造血及淋巴系统手术·····	257
10. 消化系统手术·····	258
11. 泌尿系统手术·····	271
12. 男性生殖系统手术·····	276
13. 女性生殖系统手术·····	279
14. 产科手术与操作·····	284
15. 肌肉骨骼系统手术·····	286
16. 体被系统手术·····	305
(四) 物理治疗与康复·····	314
1. 物理治疗·····	314
2. 康复·····	320
四、中医及民族医诊疗类·····	325
(一) 中医外治·····	325
(二) 中医骨伤·····	326
(三) 针刺·····	327
(四) 灸法·····	330
(五) 推拿疗法·····	332
(六) 中医肛肠·····	334
(七) 中医特殊疗法·····	335
(八) 中医综合·····	336
五、医用材料部分·····	339
第二部分 省直公立医院自主定价的医疗服务项目·····	357

说 明

《浙江省基本医疗保险医疗服务项目目录》（以下简称《医疗服务目录》）是基本医疗保险基金支付医疗服务项目的标准，是在《浙江省医疗服务价格（暂行）》的基础上，结合《关于进一步明确和完善有关医疗服务价格政策的通知》（浙价费〔2005〕290号），根据国家和省基本医疗保险诊疗项目和医疗服务设施范围及支付标准的有关规定制定。“说明”是对《医疗服务目录》的解释，属于《医疗服务目录》的组成部分。

一、目录构成

《医疗服务目录》包括“医疗服务项目”和“医用材料”二个部分。基本医疗保险“医疗服务项目”共4911项甲类项目4462项，乙类项目449项。其中，“综合医疗服务类”149项；“医技诊疗类”1196项；“临床诊疗类”3431项；“中医及民族医诊疗类”135项。“医用材料”共429项，列出属物价部门规定“除外内容”范围，且列入基本医疗保险支付范围的医用材料。《医疗服务目录》。

二、编排与名称

《医疗服务目录》中，“医疗服务项目”和“医用材料”分别编排。“医疗服务项目”的“编码”、“项目名称”、“项目内涵”和“说明”栏均与《浙江省医疗服务价格（暂行）》的“编码”、“项目名称”、“项目内涵”一致。“医用材料”按“医疗服务项目”的分类方法编排；“分类编码”按基本医疗保险的支付限额分别编码；名称相同的医用材料，“编号”的末3位相同。

三、准入支付原则

《医疗服务目录》实行准入管理，使用列入《医疗服务目录》的医疗服务项目和医用材料，基本医疗保险按规定给予支付，使用未列入《医疗服务目录》的医疗服务项目和医用材料，基本医疗保险不予支付；以不列入《医疗服务目录》的手术和治疗为主要手段或目的的住院过程发生的医疗费用，不列入基本医疗保险支付范围；同种异体移植的器官源、组织源及其获取过程发生的医疗费用，不属于基本医疗保险支付范围；医疗服务收费应严格遵守《浙江省医疗服务价格（暂行）》的规定，不符合规定的医疗费用，基本医疗保险不予支付。

四、医疗服务项目的支付

“医疗服务项目”分“甲类”和“乙类”。“甲类”项目是指临床必须、安全有效、费用适宜的项目，使用“甲类”项目发生的费用，按基本医疗保险有关规定支付；“乙类”项目指基本医疗保险支付部分费用的项目，主要是一些临床必需、效果确定但容易滥用或费用昂贵的项目，使用“乙类”项目发生的费用，先由参保人员个人先行自付一定比例后，再按基本医疗保险规定支付。

五、限定支付

定点医疗机构应当根据因病施治、合理检查、合理治疗的原则为参保人员提供医疗服务。医疗服务项目和医用材料的应用，应符合临床诊疗规范；在保证医疗质量的前提下，应选择价格适中的医疗服务项目和医用材料，以减轻参保人员的医疗费用负担。“限定支付范围”栏设定了限定支付范围的，符合限定支付范围规定的费用，列入基本医疗保险支付范围；不符合限定支付范围的，基本医疗保险不予支付。

（一）中心监护病房、层流病房费用支付：包括ICU、CCU病房的床位费及治疗费。自住入中心监护

病房起 14 日内病房费用，按基本医疗保险规定支付；15-60 日，先由个人先行自付 10-20%后，按基本医疗保险规定支付；61 日及以上先由个人先行自付 30-50%后，按基本医疗保险规定支付。

（二）疗程限制：是指一个规定期限内，使用某个医疗服务项目列入基本医疗保险支付范围的次数或时间高限。

（三）限额支付：是指一个治疗过程中，使用某个或某类医疗服务项目或医用材料，列入统筹基金支付范围的最高限额。超过最高限额部分的费用，基本医疗保险不予支付。

（四）适应证限制：是指符合适应证范围时，使用该医疗服务项目列入基本医疗保险支付范围。有适应证限制的，应具备相应的临床诊断或依据。

（五）其它限定支付。“限生育”和“限工伤”的医疗服务项目，不属于基本医疗保险支付范围，其费用按当地的有关规定列支、结算。其它限定支付，按《医疗服务目录》的规定执行。

六、医用材料的支付

“医用材料”和“医疗服务项目”的支付相对应。属于“医疗服务项目”内的项目需使用的医用材料，列入“医用材料”部分，且符合“适用项目”及“备注”栏规定的，纳入基本医疗保险支付范围；医疗服务项目不属于基本医疗保险支付范围的，该医疗服务项目中使用的医用材料，基本医疗保险不予支付。当地已实行医用材料集中招标采购的，应选择使用中标的医用材料。

（一）分类编码为 CQ 的医用材料，主要包括人工器官类，先由参保人员个人先行自付一定比例后，再按基本医疗保险规定支付，单项累计最高限额暂定为 3 万元。

（二）分类编码为 CG 的医用材料，属于骨科脊椎内固定材料，先由参保人员个人先行自付一定比例后，再按基本医疗保险规定支付，单项累计最高限额暂定为 2 万元。

（三）分类编码为 CL 的医用材料，单价在 200 元以上的，先由参保人员个人先行自付一定比例后，再按基本医疗保险规定支付，累计最高限额暂定为 4 万元。其它医用材料按基本医疗保险规定支付。

（四）分类编码为 CX 的医用材料，为血液、血浆和氧气，其费用按基本医疗保险规定支付。

（五）医疗服务项目中使用属物价部门规定“除外内容”的药品，包括造影剂和放射性核素等，按《浙江省基本医疗保险和工伤保险药品目录》的规定执行；放射性同位素药的个人先行自付比例可以适当调整。

七、其它

（一）爱滋病病人及感染者的医疗服务费用支付按浙江省人民法制办公室《关于对省劳动和社会保障厅“浙劳社厅字〔2004〕228 号”函的复函》执行。手术前以及临床受血者的乙肝三系定性或定量检验以及爱滋病（Anti-HIV1/2）、梅毒检验项目费用按规定纳入基本医疗保险支付范围。

（二）“临床各系统诊疗”及“手术治疗”类的项目中，项目名称未注明内镜下诊疗、手术的，使用内镜进行手术治疗的加收费用，按乙类项目列入基本医疗保险支付范围；其它未在《医疗服务目录》“备注”栏注明加收的费用或《浙江省医疗服务价格（暂行）》“除外内容”栏中未注明可以另行收费的，不属于基本医疗保险支付范围。

（三）结算时，定点医疗机构应按规定向医疗保险经办机构提供项目明细；需使用《医疗服务目录》有结算年度内疗程限制的医疗服务项目的，定点医疗机构应向医疗保险经办机构备案。

《浙江省医疗服务价格（暂行）》

总 说 明

一、《浙江省医疗服务价格（修订版）》（以下简称《医疗服务价格》）所定医疗服务项目均为基本医疗服务项目，不包括医疗机构开展的特需医疗服务项目、非医疗的经营性服务项目、用于医学科研目的的项目、技术尚不成熟的新技术服务项目和预防保健机构提供的公共卫生服务项目。

二、《医疗服务价格》共分“综合医疗服务类”、“医技诊疗类”、“临床诊疗类”和“中医及民族医诊疗类”四个大类，所列服务项目采用五级分类法。

三、每项医疗服务价格项目设“项目编码”、“项目名称”、“项目内涵”、“除外内容”、“计价单位”、“价格”和“备注”七个栏目。

1、项目编码：以全国统一的9位编码为基础，采用9+2位编码管理，每一个编码对应一个项目。

2、项目名称：为中文标准名称，部分项目名称中在括号内列出通用的英文名称或缩写。

3、项目内涵：用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。项目内涵中使用的“含”与“不含”表示以下意思：

“含”后面所列内容为本服务项目所需提供的服务内容，这些服务内容不得单独分解计价。确因患者病情需要，只提供其中部分服务内容的，可按本项目相应的价格计价。

“不含”后面所列的内容不属本服务项目的服务内容，确因患者病情需要，提供了该项服务，可按该服务项目相应的价格另行计价。

4、除外内容：指在本项目相应的价格外可另行计价的项目，主要是特殊材料和组织器官移植的供体等。

除已有明确规定不能另行计价的以外，医疗服务中发生的药品（诊断用试剂、显影剂和核素除外）、自制制剂、血液、氧气以及移植手术中的外供器官、植入性材料（或人工器官）、骨骼内（外）固定材料、经培养的组织工程化组织骨（治疗限于骨不连、骨不愈患者）、提供给患者的胶片（图片）均为除外内容。

5、计价单位：指某项医疗服务计价的基本量度单位。其中：

“次”：以为达到某医疗项目所要求的而进行的整个操作过程为一次。

“人次”：以为每人每日提供某项医疗服务为一人次。

“疗程”：以为完成某医疗目的而进行的整个医疗过程为一疗程。

“日”：以24小时（每日0时至24时）为一日。

在诊疗项目服务中，不足一个计价单位的按一个计价单位计算。一个服务项目在同一时间经多次操作完成，也按一次计价。

6、价格：指完成某项医疗服务可以计收的费用。《医疗服务价格》规定的价格为最高标准，各医疗机构可适当下浮。

价格的货币计量单位为人民币元。

7、备注：指本项目在计价时需要特别说明的相关事宜。

四、关于项目查找：

为精简项目数量，《医疗服务价格》对于一些服务性质相同且成本相近的项目进行了适当归并，因此在查找时要注意“项目名称”、“项目内涵”或“备注”的内容。

对多科室共同使用的项目，归入“综合医疗服务类”。

对于临床诊疗类中“临床各系统诊疗”和“手术治疗”两类不按临床科室列项，而是参照国际疾病分类法，按解剖部位排序，即从上至下，由近端到远端，由浅层到深层。因此，应按相应的解剖系统和部位查找。

五、其他有关事项：

1、根据《关于公布第一批下放地方管理的医疗服务价格目录的通知》（浙价费[2001]167号）规定，由省、市分级管理价格的“中医及民族医诊疗类”、“康复理疗”等医疗服务项目，《医疗服务价格》所规定的价格仅为省级医疗机构执行的价格，市、县级及以下的医疗机构按市级价格权限部门规定的价格执行。

2、提供各项医疗服务必须严格按医嘱要求或护理记录进行，无医嘱要求或护理记录的服务项目不得收费。

监护（监测）收费必须提供监护（监测）记录、监护（监测）结论报告等依据。

收取各类片费、图文报告费，必须向患者提供胶片（图片）或图文报告，用于教学目的或医院存档目的的胶片（图片）和图文报告不得向患者收费。

3、医疗机构在使用可吸收缝线、“除外内容”中列明的特殊缝线、植入性材料以及单价在200元以上的材料时，应事先征得患者或家属同意，并将所用产品的条码贴在相关诊疗记录单上备查，未贴条码的视同未使用，不得收费；其中非一次性材料以及规定可以分摊收费的材料，医疗机构可不贴条码。

4、已有抗体（或抗原）检验价格的，今后新增同项抗原（或抗体）检验的，按已经制定的抗体（或抗原）检验价格执行。

5、因医务人员操作失误而增加的费用不得向患者收取。

第一部分 《浙江省基本医疗保险医疗服务项目目录》

一、综合医疗服务类

本类说明：

1. 本类包括一般医疗服务、一般检查治疗、社区卫生及预防保健项目和其他医疗服务项目。
2. 多科室共同使用的医疗服务项目列入本类之中，如护理、抢救、注射、换药等。
3. 床位费、诊查费、护理费、空调费按“计入不计出”原则计收，即入院当天计收一次，出院当天不收（“一般专项护理”除外）。
4. 产科新生儿不能收取住院诊查费，婴儿保温箱费和床位费不能同时计收。
5. “不含 DEHP 成分的输液器（包括不含 DEHP 成分的精密、避光输液器）”适用于新生儿、青春期前的男性、怀孕期和哺乳期妇女，脂溶性液体和药物的输注。

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
11	(一) 一般医疗服务								
1101	1. 挂号费	含门诊、急诊及其为患者提供候诊就诊设施条件、门诊费用明细清单	计算机预约挂号服务、就诊卡、病历手册			门诊注射、换药、针灸、理疗、推拿、气功、血透、放射治疗疗程中不再收取挂号费。医院就诊卡或病历手册不超过 1 元			
11010000100	普通挂号费			次	0.0				
11010000101	急诊挂号费			次	0.0				
11010000102	法定假日挂号费			次	0.0				
11010000103	双休日挂号费			次	0.0				
11010000104	专家门诊挂号费（副高）			次	0.0				
11010000105	专家门诊挂号费（正高）			次	0.0				
11010000106	国家级名老中医挂号费			次	0.0				
11010000107	省级名老中医挂号费			次	0.0				
1102	2. 诊查费	指医护人员提供（技术劳务）的诊疗服务。含挂号费、药事服务成本等内容				门诊注射、换药、针灸、理疗、推拿、气功、血透、放射治疗疗程中不再收取诊查费。省级儿童医院、省级其他公立医疗机构儿科门诊诊查费加收 10 元/次、儿科病房住院诊查费加收 10 元/日，儿科门诊急诊留观诊查费加收 10 元/日			

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
11020000100	门诊诊查费			次	15	名老中医每次问诊时间不得少于10分钟	甲		
11020000111	门诊诊查费（三级医院）			次					
11020000102	门诊诊查费（二级医院）			次					
11020000103	门诊诊查费（一级医院）			次					
11020000104	专家门诊诊查费（副高）加收			次	10				
11020000105	专家门诊诊查费（正高）加收			次	15				
11020000108	急诊挂号诊查费加收			次	10				
11020000109	法定假日挂号诊查费加收			次	2				
11020000110	双休日挂号诊查费加收			次	2				
	门急诊留观诊查费								
11020000401	门急诊留观诊查费			日	15		甲		
11020000402	门急诊留观诊查费（三级医院）			日					
11020000403	门急诊留观诊查费（二级医院）			日					
11020000404	门急诊留观诊查费（一级医院）			日					
	住院诊查费					当日住院当日出院的病人，按一天计收住院诊查费和护理费；产科新生儿不得收此费			
11020000501	住院诊查费			日	22		甲		
11020000502	住院诊查费（三级医院）			日					
11020000503	住院诊查费（二级医院）			日					
11020000504	住院诊查费（一级医院）			日					
11020090100	营养咨询	具有营养师资格或内分泌科副高以上职称医师,与病人进行面对面设计,提供个体化医学营养治疗方案,指导膳食的种类结构及数量搭配,纠正病人不合理的饮食行为与理念。含营养状况评估与筛查		次	25	限营养专科门诊,咨询时间不少于30分钟			

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
11020090200	营养状况评估-营养筛查	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		次	10	门诊限营养专科门诊；一次住院过程收费不超过2次。时间不少于20分钟	甲		限确需使用国家药品目录中西药部分第249-261号“胃肠外营养剂”和第1192-1205号“肠内营养剂”的重症住院病人
11020090300	静脉血栓风险评估与出血风险评估	评估内容包括基础疾病、合并用药、外科因素、内科因素、治疗相关因素等标准表单。评估结果必须录入信息系统。适用范围为住院时间大于24小时的患者		次	5	一个住院过程收费不超过2次	甲		
1103	3. 一般诊疗费	含药事服务成本以及挂号费(普通挂号费和急诊挂号费)、诊查费(普通门诊诊查费和门急诊留观诊查费)、注射费(肌肉注射、皮下注射、皮内注射、皮试、静脉注射、静脉输液、小儿静脉输液)。不含专家门诊挂号费、名老中医挂号费、专家门诊诊查费、体表瘤注射、心内注射、动脉加压注射、皮下氧注射、动脉采血、静脉采血、输血、静脉高营养治疗、各类动静脉置管术、抗肿瘤化学药物配置等服务	药品、血制品、胰岛素专用注射器(注射针头)、肝素帽、化疗泵、三通管、延长管、留置针、留置导管、密闭输液接头			使用微量泵输液的在一般诊疗费基础上加收3元。同一诊疗过程内需要多次门诊输液、诊查的，第一次门诊按一般诊疗费收费，第二日起的注射、输液和门急诊留观诊查费按原收费政策规定收费			
11030000101	一般诊疗费（含输液器/社区服务中心和乡镇卫生院）			人次	10		甲		

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
11030000102	一般诊疗费（含输液器/村卫生室和卫生服务站、巡回医疗服务点）			人次	5		甲		
11030000103	使用微量泵或输液泵加收			人次	3		甲		
11030000104	一般诊疗费（不含输液器/社区服务中心和乡镇卫生院）		不含 DEHP 成分的输液器	人次	9		甲		
11030000105	一般诊疗费（不含输液器/村卫生室和卫生服务站、巡回医疗服务点）		不含 DEHP 成分的输液器	人次	4		甲		
1104	4. 院前急救费		氧气面罩、气管插管						
11040000100	院前急救费	指入院前的 120 急救或现场急救，含诊查、治疗、监护、护理、氧气、材料费等	心肺复苏抢救、大出血抢救	人次	240	限于危重病患者的现场抢救（包括脏器功能衰竭、外伤、烧伤、中毒、窒息休克等），除救护车费用外，不得收取其他任何费用	甲		
11040000101	院前急救费（一般急救病人）	指入院前的 120 急救或现场急救，含诊查、治疗、监护、护理、氧气、材料费等		人次	160	除救护车费用外，不得收取其他任何费用	甲		
1105	5. 体检费								
11050000100	体检费	含内、外（含皮肤）、妇（含宫颈刮片）、五官等科的常规检查，总检报告	影像、化验及特定检查	次	5	不另收挂号费及诊查费			
11050000101	驾驶员体检费			人次		新标准未制定前暂按原标准即初学驾驶员每人每次 30 元；其他驾驶员每人每次 15 元执行。省级公立医院执行属地价格政策			
1106	6. 救护车费								
11060000100	救护车费（3 公里以上）	含来回里程；不含 120 急救费	过路过桥费	公里	2				
11060000101	救护车起步价（3 公里内）	含来回里程；不含 120 急救费	过路过桥费	次	10				

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
1107	7. 空调费								
11070000100	病房空调费	含各类空调、降温、取暖		日		按市级价格主管部门规定执行。手术室、治疗室、输液室等空调不得收费；每日空调开放时间不少于10小时			
11070000101	急诊留观空调费	含各类空调、降温、取暖		日		按市级价格主管部门规定执行。手术室、治疗室、输液室等空调不得收费；每日空调开放时间不少于10小时；留观病房空调费与病房空调费不能同日收取			
1109	9. 床位费	含病床、床头柜、座椅（或木凳）、床垫、棉褥、棉被（或毯）、枕头、床单、病人服装、热水瓶、废品袋（或篓），含住院费用明细清单；层流洁净病房、中心监护病房、特殊防护病房、急诊观察床床位费中含空调费				当日住院当日出院的病人，按一天计收床位费。各类床位费不能同日加收			
11090000100	普通病房床位费			日		配备单独卫生设施的普通病房床位费标准统一为：一人间 60 元/床日，二人间 50 元/床日，三人间 40 元/床日，四人间 30 元/床日，五人及以上病房 20 元/床日。未配备单独卫生设施的普通病房床位费标准统一为：一人间 45 元/床日，二人间 35 元/床日，三人间 25 元/床日，四人间 20 元/床日，五人及以上病房 12 元/床日	甲		限三人带卫生间的床位费标准
11090000101	走廊加床			日	10		甲		
11090000102	婴儿床			日	6		甲		

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
11090000103	气垫床加收			日	5		甲		
11090000104	传染病房加收			日	20		甲		
11090000105	陪客躺椅费			日	2				
11090000106	层流床罩加收（空气洁净级别达到100级及以上）			日	20		甲		
11090000107	母婴同室病房加收			日	10	在同类普通病房的基础上加收，不再另收婴儿床位费	甲		
11090000200	层流洁净病房床位费	指有层流装置，风淋通道的层流洁净间，采用全封闭管理，有严格消毒隔离措施及对外通话系统		日	90		乙	15-60日个人先行自付10%；61日及以上个人先行自付30%	限以下适应证之一：①列入支付范围的器官移植术后；②粒细胞缺乏症 WBC<1000/ μ l 或中性粒细胞<500/ μ l 伴发热或感染
11090000201	层流洁净病房床位费（洁净级别达到100级及以上的）	指有层流装置，风淋通道的层流洁净间，采用全封闭管理，有严格消毒隔离措施及对外通话系统		日	390		乙	15-60日个人先行自付10%；61日及以上个人先行自付30%；	限以下适应证之一：①列入支付范围的器官移植术后；②粒细胞缺乏症 WBC<1000/ μ l 或中性粒细胞<500/ μ l 伴发热或感染
11090000300	中心监护病房床位费	指配有中心监护台、心电监护仪及其他监护抢救设施，符合 ICU、CCU 标准的单人或多人监护病房，相对封闭管理		日	40		乙	15-60日个人先行自付10%；61日及以上个人先行自付30%；	限以下适应证之一的危重病人：①各种原因引起的急性器官功能衰竭；②严重创伤，各种复杂大手术术后及列入支付范围的器官移植术后需要监测器官功能者；③心脏复苏后；④严重水电解质紊乱及酸碱平衡失调者

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
11090000400	特殊防护病房床位费	指核素内照射治疗专用病房、法定甲类传染病隔离病房、烧伤隔离病房		日	55		乙	10%	
11090000500	急诊观察床位费			日	17		甲		
11090000501	留观床			日	17		甲		
111001	互联网诊疗					限实体医疗机构第二名称的互联网医院以及依托实体医疗机构独立设置的互联网医院收取。不得用于首诊。			
11100100101	互联网复诊	指医疗机构通过远程医疗服务平台，由具有3年以上独立临床工作经验的		次	15	由不同级别医务人员提供服务，均按线下普通门诊诊查费项目价格收费	甲		

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
		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							
111002	远程会诊	指邀请方医疗机构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单学科或多学科会诊诊疗活动。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、治疗经过等）至远程医疗网络系统，预约受邀方医疗机构。受邀方医疗机构依据会诊需求，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				邀请方医疗机构根据患者病情和意愿组织远程医疗服务，并向患者说明远程医疗服务内容、费用等情况，征得患者书面同意，签署远程服务知情同意书。受邀方为省外或境外医院的，由医疗机构自主定价			

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
11100200101	单学科远程会诊 (副主任医师)			次	180				
11100200102	单学科远程会诊 (主任医师)			次	200				
11100200103	多学科远程会诊			科/次	200	每增加一个学科加收 200 元, 加收最多不超过 400 元			
11100200104	远程病理会诊	指临床病理非实时会诊。开通远程		例	400				

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
		医疗网络系统,邀请方医疗机构向受邀方医疗机构提供临床病理资料(含病理申请单、取材明细以及术中冰冻病理数字切片等),受邀方会诊专家对患者的病情进行分析,在线出具由其签名的病理诊断报告							
11100200105	同步远程病理会诊	指临床病理实时会诊。邀请方医疗机构向受邀方医疗机构提供术中冰冻病理数字切片等资料,受邀方在规定的时间内快速完成诊断工作,在线出具由专家签名的病理诊断报告。邀请方需提前1天预约		例	600				
11100200106	远程影像会诊	开通网络计算机系统,邀请方医疗机构通过网络向受邀方医疗机构提供病患临床及CR、DR、CT、MRI影像资料,由受邀方出具诊断报告		人次	100	CR、DR50元/次			
111003	远程监测								
1111	11. 中心监护病房治疗	含各类监测(护)、“一般检查治疗”及其材料(大类编码12),不含特级护理、亚低温治疗、高危压疮防范护理、氧气吸入费和体外膜肺氧合(ECMO)运行监测	气切套管、气管插管、鼻胃管、动脉测压导管、深静脉穿刺导管、压力传感器、漂浮导管、胃肠营养输注管路、一次性胸(腹)腔引流装置、不含DEHP成分的输液器和营养			病区内的抢救室、重症室不得按此收费			限以下适应证之一的危重病人:①各种原因引起的急性器官功能衰竭;②严重创伤,各种复杂大手术术后及列入支付范围的器官移植术后需要监测器官功能者;③心脏复苏后;④严重水电解质紊乱及酸碱平

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
			袋						衡失调者
11110090100	ICU 单元治疗			日	530		乙	15-60 日个人先行自付 10%；61 日及以上个人先行自付 30%	限以下适应证之一的危重病人：①各种原因引起的急性器官功能衰竭；②严重创伤，各种复杂大手术术后及列入支付范围的器官移植术后需要监测器官功能者；③心脏复苏后；④严重水电解质紊乱及酸碱平衡失调者
11110090200	CCU 单元治疗			日	265		乙	15-60 日个人先行自付 10%；61 日及以上个人先行自付 30%	限以下适应证之一的危重病人：①各种原因引起的急性器官功能衰竭；②严重创伤，各种复杂大手术术后及列入支付范围的器官移植术后需要监测器官功能者；③心脏复苏后；④严重水电解质紊乱及酸碱平衡失调者
12	(二)一般检查治疗								

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
1201	1. 护理费					按日收取的各项护理费及特级护理费不能同时收取，按次收取的护理费实行每日次数限制。门（急）诊输液病人、门诊人流、内窥镜检查治疗病人不得收取等级护理费			
12010000200	特级护理	专人护理或 ICU 护理。严密观察病情变化、随时记录病人的重要生理、心理反应；准确执行医嘱；进行日常生活能力（ADL）评定，防止护理并发症		小时	5	适用于脏器功能衰竭（心、脑、肾、肝、呼吸衰竭），各种复杂的或新开展的大手术；各种严重的创伤、烧伤，多脏器功能操作。病人完全依赖、完全需要帮助，需要协助被动活动，指导部分主动活动；6 周岁及以下儿童在原价格基础上加收 30%	甲		
12010000300	等级护理	指原 I 级护理、II 级护理、III 级护理的总称		日	26	6 周岁及以下儿童在原价格基础上加收 30%	甲		

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
12010000301	等级护理（三级医院）			日					
12010000302	等级护理（二级医院）			日					
12010000303	等级护理（一级医院）			日					
12010000600	特殊疾病护理加收	指法定甲类传染病及气性坏疽、破伤风、艾滋病等按甲类传染病管理的疾病的护理		日	16.9	6 周岁及以下儿童在原价格基础上加收 30%	甲		
12010000700	新生儿护理	含新生儿洗浴、脐部残端处理、口腔、眼部、皮肤及会阴护理、肛管排气、呼吸道清理		日	39		甲		
12010000701	疾患新生儿护理			日	56	指无成人陪护的新生儿	甲		
12010000900	精神病护理			日	35	6 周岁及以下儿童在原价格基础上加收 30%	甲		
12010001000	气管切开护理	含吸痰护理、药物滴入、定时消毒、更换套管及其材料	人工鼻、一次性气切套管、一次性吸痰管	日	60	6 周岁及以下儿童在原价格基础上加收 30%	甲		
12010001001	气管插管护理	含吸痰护理、药物滴入及其材料	人工鼻、一次性吸痰管	日	60	6 周岁及以下儿童在原价格基础上加收 30%	甲		
12010001100	吸痰护理	含叩背、吸痰；不含雾化吸入	一次性吸痰管	人次	30	6 周岁及以下儿童在原价格基础上加收 30%	甲		
12010001300	动静脉置管护理	含冲洗	敷贴、肝素帽	人次	18	仅限于静脉切开置管、中心静脉穿刺置管（PICC 置管）、深静脉穿刺置管、动脉置管项目；6 周岁及以下儿童在原价格基础上加收 30%	甲		
12010001301	门诊病人 PICC 置管护理	含冲洗	敷贴、肝素帽	人次	39	6 周岁及以下儿童在原价格基础上加收 30%	甲		
12010001400	一般专项护理	含造瘘（口）护理、口腔护理、褥疮护理、会阴冲洗、阴道冲洗、会阴消毒	造口袋、注射器	次	6.2	每人次最多按 3 次计价；6 周岁及以下儿童在原价格基础上加收 30%	甲		

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
12010001500	医用振动排痰机排痰治疗	评估患者病情,意识状态及呼吸系统情况等,核对患者信息,解释其重要性取得配合,取适当体位,按解剖部位依次震动不同部位,观察患者反应,生命体征变化等,协助患者排痰,评价患者排痰效果及痰液性质,用物处理,记录,做好健康教育和心理护理		人次	15	限无法自主排痰的病人,每次治疗时间,不少于5分钟;6周岁及以下儿童在原价格基础上加收30%			
12010090100	高危压疮防范护理	对卧床、截瘫、便失禁、坐轮椅病人及大手术后、营养不良、病危、病重、意识不清等病人进行压疮风险评分评估,根据评估结果采取对应预防措施:(一)使用减压工具(二)避免局部刺激(三)促进血液循环(四)改善机体营养		人次	50	6周岁及以下儿童在原价格基础上加收30%	甲		限截瘫、便失禁、大手术后、病危、病重、意识不清病人
1202	2. 抢救费					手术、麻醉过程中不得收此费用			
12020000100	心肺复苏抢救			人次	169	6周岁及以下儿童在原价格基础上加收30%	甲		
12020000200	大出血抢救	含抢救材料、仪器	特殊止血材料	人次	85	6周岁及以下儿童在原价格基础上加收30%	甲		
12020000201	危重病人抢救	指因严重外伤、烧伤、中毒、窒息、休克、脏器衰竭等原因而引起呼吸或循环不稳定病人的抢救		人次	85	6周岁及以下儿童在原价格基础上加收30%	甲		

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
12020000300	多学科创伤团队抢救（≤4小时）	创伤团队启动标准:1.TCA需CPR者,GCS≤8分或者SBP<90mmHg或HR>120次/min或低体温者;2.创伤后呼吸障碍或需要气管插管者;3.头颈部或躯干贯穿伤者;4.血流动力学不稳定的骨盆骨折、肢体毁损或严重复合伤者	创伤相关操作费用另收(如清创缝合、导尿、检验检查等)	人次	1000	大于4小时的按1500元/人次计价,编码12020000301;限急诊	甲		限急诊
12020000301	多学科创伤团队抢救(>4小时)	创伤团队启动标准:1.TCA需CPR者,GCS≤8分或者SBP<90mmHg或HR>120次/min或低体温者;2.创伤后呼吸障碍或需要气管插管者;3.头颈部或躯干贯穿伤者;4.血流动力学不稳定的骨盆骨折、肢体毁损或严重复合伤者	创伤相关操作费用另收(如清创缝合、导尿、检验检查等)	人次	1500	限急诊	甲		限急诊
1203	3. 氧气吸入	含氧气、湿化用水	一次性鼻导管、鼻塞、面罩、头罩						
12030000100	鼻导管吸氧			小时	5	6周岁及以下儿童在原价格基础上加收30%	甲		
12030000101	面罩吸氧			小时	5	6周岁及以下儿童在原价格基础上加收30%	甲		
12030000102	氧帐吸氧			小时	8	6周岁及以下儿童在原价格基础上加收30%	甲		
12030000103	头罩吸氧			小时	8	6周岁及以下儿童在原价格基础上加收30%	甲		

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
12030090100	高频吸氧	指呼吸机给氧		小时	12	6 周岁及以下儿童在原价格基础上加收 30%	甲		
12030090200	静脉输氧	含注射、输液、材料、氧气		人次	79	6 周岁及以下儿童在原价格基础上加收 30%。限低氧血症患者	乙	10%	限其他给氧方法不能纠正的低氧血症抢救
1204	4. 注射	含用药指导与观察、药物的配置、接瓶；含棉球、棉签、消毒以及洗必泰、复合碘消毒棉签等费用及医护人员自身的消毒费用；含胶布、敷贴等固定处理	各类一次性输液器、输血器、过滤器、注射器、真空采血器、胰岛素专用注射器（或注射针头）、三通管、延长管、留置针、留置导管、肝素帽、化疗泵、穿刺针、密闭输液接头						
12040000100	肌肉注射			次	2.9	6 周岁及以下儿童在原价格基础上加收 30%	甲		
12040000101	皮下注射			次	2.9	6 周岁及以下儿童在原价格基础上加收 30%	甲		
12040000102	皮内注射			次	2.9	6 周岁及以下儿童在原价格基础上加收 30%	甲		
12040000103	体表瘤注射			次	1.5	6 周岁及以下儿童在原价格基础上加收 30%	甲		
12040000104	皮试	指有专用皮试液的药物皮试, 含皮试液		次	4.8	6 周岁及以下儿童在原价格基础上加收 30%	甲		

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
12040000200	静脉注射			次	5.8	6 周岁及以下儿童在原价格基础上加收 30%	甲		
12040000201	静脉采血			次	5.8	6 周岁及以下儿童在原价格基础上加收 30%	甲		
12040000202	小儿末梢采血	指 6 周岁及以下小儿采血。采用一次性末梢采血器快速刺入皮肤并立即拔除,控制血液自然流入末梢采血管,采集血液作临床检测		次	5				
12040000300	心内注射			次	6.5	6 周岁及以下儿童在原价格基础上加收 30%	甲		
12040000400	动脉采血			次	8.5	6 周岁及以下儿童在原价格基础上加收 30%	甲		
12040000401	动脉加压注射			次	6.5	6 周岁及以下儿童在原价格基础上加收 30%	甲		
12040000500	皮下输液			次	3	6 周岁及以下儿童在原价格基础上加收 30%	甲		
12040000501	皮下氧注射			次	3	6 周岁及以下儿童在原价格基础上加收 30%	甲		
12040000600	静脉输液（门诊/含输液器）	指从核对、化药、穿刺、滴注、中途接瓶（袋）至拔针（留置针分离）结束的服务全过程，含输液器、注射器、过滤器等材料以及观察、操作等劳务		次	11.8		甲		
12040000601	静脉输液（住院/含输液器）	指从核对、化药、穿刺、滴注、中途		床日	18.7		甲		

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
		接瓶(袋)至拔针(留置针分离)结束的服务全过程,含输液器、注射器、过滤器等材料以及观察、操作等劳务							
12040000602	留置针输液(门诊)	指第二次起		次	8.5	6周岁及以下儿童在原价格基础上加收30%	甲		
12040000603	微量泵或输液泵加收			次	5.2	6周岁及以下儿童在原价格基础上加收30%	甲		
12040000604	输血(门诊)	指从核对、穿刺、滴注至拔针(留置针分离)结束的服务全过程,含输血器、注射器、过滤器等材料以及观察、操作等劳务		次	12.5	6周岁及以下儿童在原价格基础上加收30%	甲		
12040000605	输血(住院)	指从核对、穿刺、滴注至拔针(留置针分离)结束的服务全过程,含输血器、注射器、过滤器等材料以及观察、操作等劳务		床日	18.7	6周岁及以下儿童在原价格基础上加收30%	甲		
12040000606	静脉输液(门诊/不含输液器)	指从核对、化药、穿刺、滴注、中途接瓶(袋)至拔针(留置针分离)结束的服务全过程,含注射器、过滤器等材料以及观察、操作等劳务	不含DEHP成分的输液器、精密输液器、避光输液器	次	10.2		甲		
12040000607	静脉输液(住院/不含输液器)	指从核对、化药、穿刺、滴注、中途接瓶(袋)至拔针(留置针分离)结束的服务全过程,含注射器、过滤器等材料以及观察、操作等劳务	不含DEHP成分的输液器、精密输液器、避光输液器	床日	16.4		甲		
12040000700	小儿静脉输液(门诊/含输液器)	指从核对、化药、穿刺、滴注、中途接瓶(袋)至拔针(留置针分离)结束的服务全过程,含输液器、注射器、过滤器等材料以及观察、操作等劳务		次	17.3	限6周岁以下儿童输液	甲		
12040000701	小儿静脉输液(住院/含输液器)	指从核对、化药、穿刺、滴注、中途接瓶(袋)至拔针		床日	25	限6周岁以下儿童输液	甲		

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
		(留置针分离)结束的服务全过程,含输液器、注射器、过滤器等材料以及观察、操作等劳务							
12040000702	小儿静脉输液(门诊/不含输液器)	指从核对、化药、穿刺、滴注、中途接瓶(袋)至拔针(留置针分离)结束的服务全过程,含注射器、过滤器等材料以及观察、操作等劳务	不含 DEHP 成分的输液器、精密输液器、避光输液器	次	14.6	限6周岁以下儿童输液	甲		
12040000703	小儿静脉输液(住院/不含输液器)	指从核对、化药、穿刺、滴注、中途接瓶(袋)至拔针(留置针分离)结束的服务全过程,含注射器、过滤器等材料以及观察、操作等劳务	不含 DEHP 成分的输液器、精密输液器、避光输液器	床日	22	限6周岁以下儿童输液	甲		
12040000800	静脉高营养治疗	指通过静脉途径,供给包括蛋白质、脂肪、碳水化合物等营养元素在内的复合营养液进行的营养治疗,含营养液配置	营养袋	天	26	医院直接购进已配置的静脉高营养液成品或输注前打开阻隔层即配伍的静脉高营养液输注只能按静脉输液有关规定收费。6周岁及以下儿童在原价格基础上加收30%	甲		
12040000801	胃肠高营养治疗	指经胃肠置管、腹部造瘘置管,供给包括蛋白质、脂肪、碳水化合物等营养元素在内的复合营养液进行的营养治疗,含营养液配置	胃肠营养输注管路、营养袋	天	34	6周岁及以下儿童在原价格基础上加收30%	甲		
12040000900	静脉切开置管术			次	39	6周岁及以下儿童在原价格基础上加收30%	甲		

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
12040001000	静脉穿刺置管术			次	20	6 周岁及以下儿童在原价格基础上加收 30%	甲		
12040001001	静脉置管冲洗	含注射器及固定敷贴等材料		天	7.8	6 周岁及以下儿童在原价格基础上加收 30%	甲		
12040001100	中心静脉穿刺置管术	含麻醉及首次静脉测压		次	85	6 周岁及以下儿童在原价格基础上加收 30%	甲		
12040001101	深静脉穿刺置管术	含麻醉及首次静脉测压		次	85	6 周岁及以下儿童在原价格基础上加收 30%	甲		
12040001102	经外周静脉置入中心静脉导管术	取适当体位,选择穿刺部位,皮肤消毒(消毒范围直径 > 20cm 或整臂消毒),经外周静脉穿刺,测量导管插入长度,检查、预冲并修剪导管,送导管至上腔静脉下 1/3 与右心房上壁交界连接处(成人置入导管长度为 31-49cm,平均长度 39±2cm),撤导丝,抽回血并冲管,连接输液接头并正压封管,无		次	260	6 周岁及以下儿童在原价格基础上加收 30%	甲		

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
		菌敷料固定							
12040001200	动脉穿刺置管术			次	68	6 周岁及以下儿童在原价格基础上加收 30%	甲		
12040001300	抗肿瘤化学药物配置	指在专用配置间配置		次	16.9	6 周岁及以下儿童在原价格基础上加收 30%	甲		
12040001301	抗肿瘤化学药物配置 (≥2 种)	指在专用配置间配置		次	34	6 周岁及以下儿童在原价格基础上加收 30%	甲		
12040001400	高流量加温加压输液输血治疗	对于严重大出血患者加压、加温输液、输血,快速纠正失血性休克并预防低体温的发生,改善患者预后	一次性高流量温液管路及附件	次	300	需使用专用设备,流速 ≥ 0.5 升/分钟。6 周岁及以下儿童在原价格基础上加收 30%			
12040001500	植入式给药装置专用针穿刺术	评估植入式给药装置周围皮肤情况,无菌操作下确定并选择穿刺部位、按技术操作标准插入植入式给药装置专用针,抽回血确认植入式给药装置专用针位于静脉通路,脉冲式冲洗导管,垫无菌开口纱布,安全针接肝素帽,敷贴固定	植入式给药装置专用针及敷贴	次	50	6 周岁及以下儿童在原价格基础上加收 30%			
1205	5. 清创 (缝合)	含材料	麻醉			限外伤病人。术后清创、换药不得按此收费			

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
12050000100	大清创（缝合）	7 针及以上，或创面大于 50cm ²		次	169	6 周岁及以下儿童在原价格基础上加收 30%	甲		
12050000101	大清创（不缝合）	创面大于 50cm ²		次	118	6 周岁及以下儿童在原价格基础上加收 30%	甲		
12050000200	中清创（缝合）	3-6 针，或创面在 30-50cm ²		次	85	6 周岁及以下儿童在原价格基础上加收 30%	甲		
12050000201	中清创（不缝合）	创面在 30-50cm ²		次	60	6 周岁及以下儿童在原价格基础上加收 30%	甲		
12050000300	小清创（缝合）	2 针及以下，或创面小于 30cm ²		次	51	6 周岁及以下儿童在原价格基础上加收 30%	甲		
12050000301	小清创（不缝合）	创面小于 30cm ²		次	34	6 周岁及以下儿童在原价格基础上加收 30%	甲		
1206	6. 换药（包括拆线、术后清创换药）	含药物、引流片、碘酒、碘伏、纱布、棉垫、头套、弹力头套、酒精、双氧水、外用生理盐水、换药器械等	绷带、敷贴、烧伤换药			拆线和换药不能同时计收			
12060090100	换药（空腔状或腔隙内创口）			次	52	6 周岁及以下儿童在原价格基础上加收 30%	甲		
12060000200	大换药	创面大于 50cm ²		次	40	6 周岁及以下儿童在原价格基础上加收 30%	甲		
12060000300	中换药	创面在 30-50cm ²		次	24	6 周岁及以下儿童在原价格基础上加收 30%	甲		
12060000400	小换药	创面小于 30cm ²		次	10.8	6 周岁及以下儿童在原价格基础上加收 30%	甲		
12060000500	拆线（大）	含换药，指 7 针及以上		次	33	6 周岁及以下儿童在原价格基础上加收 30%	甲		

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
12060000600	拆线（中）	含换药，指 3-6 针		次	20	6 周岁及以下儿童在原价格基础上加收 30%	甲		
12060000700	拆线（小）	含换药，指 2 针及以下		次	9	6 周岁及以下儿童在原价格基础上加收 30%	甲		
1207	7. 雾化吸入								
12070000100	雾化吸入	含注射器、导管、咬嘴、氧气等	一次性面罩	次	6.5	6 周岁及以下儿童在原价格基础上加收 30%	甲		
12070000101	超声雾化吸入	含注射器、导管、咬嘴等	一次性面罩	次	6.5	6 周岁及以下儿童在原价格基础上加收 30%	甲		
12070000102	高压泵雾化吸入	含注射器、导管、咬嘴等	一次性面罩	次	6.5	6 周岁及以下儿童在原价格基础上加收 30%	甲		
12070000103	氧气雾化吸入	含注射器、导管、咬嘴、氧气等	一次性面罩	次	10	6 周岁及以下儿童在原价格基础上加收 30%	甲		
12070000104	蒸气雾化吸入	含注射器、导管、咬嘴等	一次性面罩	次	6.5	6 周岁及以下儿童在原价格基础上加收 30%	甲		
1208	8. 鼻饲管置管								
12080000100	鼻饲管置管	含抽胃液及注射器	一次性鼻饲管	次	16.9	6 周岁及以下儿童在原价格基础上加收 30%	甲		
12080000101	胃管置管	含抽胃液及注射器	一次性胃管	次	16.9	6 周岁及以下儿童在原价格基础上加收 30%	甲		
12080000102	置管后注食	含注射器		日	6	6 周岁及以下儿童在原价格基础上加收 30%	甲		
12080000103	置管后注药	含注射器		日	6	6 周岁及以下儿童在原价格基础上加收 30%	甲		
12080000104	置管后十二指肠灌注	含注射器		日	4	6 周岁及以下儿童在原价格基础上加收 30%	甲		
1209	9. 胃肠减压								
12090000100	胃肠置管减压	含插胃管、抽胃液、注射器	一次性胃管、一次性减压装置	次	26	6 周岁及以下儿童在原价格基础上加收 30%	甲		
12090000101	胃肠置管减压（置管次日起）			日	3.3	6 周岁及以下儿童在原价格基础上加收 30%	甲		
12090000102	更换胃肠减压装置		一次性减压装置	次	6.5	6 周岁及以下儿童在原价格基础上加收 30%	甲		
1210	10. 洗胃								

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
12100000100	洗胃	含插胃管、抽胃液、冲洗及注射器	一次性胃管	人次	101	6 周岁及以下儿童在原价格基础上加收 30%	甲		
1211	11. 物理降温								
12110000100	一般物理降温	含酒精擦浴、冰袋、冰帽等方法。含冰费及降温材料等		次	5	6 周岁及以下儿童在原价格基础上加收 30%	甲		
12110000200	特殊物理降温	指使用降温仪、电子冰毯等专用降温设备。含材料		小时	4	6 周岁及以下儿童在原价格基础上加收 30%	甲		
12110090100	亚低温治疗	指冰毯或水毯降温;评估患者病情等, 核对患者信息, 解释其目的取得配合, 准备水毯机或冰毯机等降温设备, 取适当体位, 将降温设备置于患者合适部位, 将温度传感器放于腋下, 打开降温设备, 设置温度及循环流量, 调节降温范围, 维持患者中心体温目标值为 32℃-34℃。监测降温效果及皮肤情况, 观察患者反应及生命体征变化, 处理用物, 记录		小时	5	适用于重型颅脑损伤、重症脑卒中和心肺复苏。6 周岁及以下儿童在原价格基础上加收 30%			
12110090200	目标体温管理	失血性休克复温或防止低体温, 预防创伤致死三联征(指低体温、酸中毒、凝血功能障碍), 从而改善患者体温。适用于急诊室、监护室、手术室	加温毯	小时	15	6 周岁及以下儿童在原价格基础上加收 30%			
1212	12. 坐浴	含材料							
12120000100	坐浴			次	3.3	6 周岁及以下儿童在原价格基础上加收 30%	甲		
1213	13. 冷热湿敷	含材料							
12130000100	冷热湿敷			次	5.2	6 周岁及以下儿童在原价格基础上加收 30%	甲		
1214	14. 引流管冲洗								

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
12140000100	引流管冲洗	含注射器	引流装置、造瘘管	次	10.4	6 周岁及以下儿童在原价格基础上加收 30%	甲		
12140000101	直肠冲洗	含注射器	引流装置	次	8	6 周岁及以下儿童在原价格基础上加收 30%	甲		
12140000102	窦道瘘管冲洗	含注射器	引流装置、造瘘管	次	8	6 周岁及以下儿童在原价格基础上加收 30%	甲		
12140000103	断指再植肝素冲洗	含注射器		次	8	6 周岁及以下儿童在原价格基础上加收 30%	甲		
12140000104	更换造瘘管	含注射器	造瘘管	次	10.4	6 周岁及以下儿童在原价格基础上加收 30%	甲		
12140000105	更换引流装置（引流管）	含注射器	引流装置	次	3.3	每天最多按 2 次计价；6 周岁及以下儿童在原价格基础上加收 30%	甲		
12140000106	术后引流	含注射器	引流装置、造瘘管	次	10.4	6 周岁及以下儿童在原价格基础上加收 30%	甲		
12140000107	腔管注药	含注射器		次	10.4	6 周岁及以下儿童在原价格基础上加收 30%	甲		
12140000108	腔管抽胸（腹）水	含注射器		次	10.4	6 周岁及以下儿童在原价格基础上加收 30%	甲		
1215	15. 灌肠		氧气						
12150000100	一般灌肠	含一次性灌肠器具		次	20	6 周岁及以下儿童在原价格基础上加收 30%	甲		
12150000101	保留灌肠	含一次性灌肠器具		次	20	6 周岁及以下儿童在原价格基础上加收 30%	甲		
12150000102	三通氧气灌肠	含一次性灌肠器具		次	13	6 周岁及以下儿童在原价格基础上加收 30%	甲		
12150000200	清洁灌肠	指经肛门清洁灌肠。含一次性灌肠器具		人次	43	经口全消化道清洁洗肠不得收费；6 周岁及以下儿童在原价格基础上加收 30%	甲		
1216	16. 导尿								
12160000100	导尿	指一次性导尿，含石蜡油、注射器、尿管、引流袋等材料；含会阴消毒	气囊导尿管	次	20	6 周岁及以下儿童在原价格基础上加收 30%	甲		
12160000101	留置导尿	含会阴消毒		天	3.3	6 周岁及以下儿童在原价格基础上加收 30%	甲		
12160000102	更换引流袋	指注射器、引流袋等材料；含会阴消毒		次	3.3	6 周岁及以下儿童在原价格基础上加收 30%	甲		

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
		毒				加收 30%			
1217	17. 肛管排气								
12170000100	肛管排气	含肛管、石蜡油等		人次	8.5	6 周岁及以下儿童在原价格基础上加收 30%	甲		
12170000101	局部扩肛	含石蜡油等		人次	6.5	6 周岁及以下儿童在原价格基础上加收 30%	甲		
12170000102	粪嵌顿手法排除	含石蜡油等		人次	6.5	6 周岁及以下儿童在原价格基础上加收 30%	甲		
13	(三) 社区卫生服务及预防保健项目		化验、检查			按市级价格主管部门规定执行			
1301	1. 婴幼儿健康体检								
13010000100	婴幼儿健康体检			次					
1302	2. 儿童龋齿预防保健								
13020000100	儿童龋齿预防保健	含 4 岁至学龄前儿童按齿科常规检查		次					
1303	3. 家庭巡诊								
13030000100	家庭巡诊	含了解服务对象健康状况、指导疾病治疗和康复、进行健康咨询		次					
1304	4. 围产保健访视								
13040000100	围产保健访视	含出生至满月访视、对围产期保健进行指导(如母乳喂养、产后保健等)		次					
1305	5. 传染病访视								
13050000100	传染病访视	含指导家庭预防和疾病治疗、康复		次					
1306	6. 家庭病床								
13060000100	家庭病床建床费	根据患者申请,基层医疗卫生机构开展建床评估,建立病历(电子或纸质)、采集病史、体格检查、作出诊断并制订治疗计划。所定价格涵盖医疗卫生机构完成建床评估、建立档案等人力资源和基本物质资源		次		“次”指一次建床周期,一次建床周期结束后确需继续建床的,需重新评估、建档	甲		

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
		消耗							
1308	8. 建立健康档案								
13080000100	建立健康档案			次					
1309	9. 疾病健康教育								
13090000100	健康咨询	指个体健康咨询		次					
13090000200	疾病健康教育	指群体健康教育		人次					
14	(四) 其他医疗服务项目								
1401	1. 尸体料理								
14010000100	尸体料理	含尸体清洁处理及材料;不含专业性尸体整容		次	90				
14010000300	尸体冷藏	指使用冷柜、冷库等专用冷藏设施进行冷藏保管存放		日	30	不使用冷藏设施不得收费			
14010000400	离体残肢处理			次	30				
14010000401	死婴处理			次	30				
14010000402	死胎处理			次	30				
1402	2. 图象记录					打印照片、一次成像照片、计算机图文报告及胶片不得同时收费			
14020090100	黑白打印照片			片	3		甲		
14020090200	彩色打印照片			片	8				
14020090300	黑白一次成像(波拉)照片			片	3		甲		
14020090400	彩色一次成像(波拉)照片			片	8				
14020090500	计算机图文报告	含照片、计算机图文处理、储存及文字报告、计算机三维重建技术		人次	5	仅限于各类内窥镜检查、各类影像检查、病理检查(限项目编码27)及骨髓检查及常用染色技术(限项目编码250201)项目。用于教学目的或者医院存档目的			

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
						图文报告, 医院不得向患者收取费用。如患者提出申请, 需要图文报告的可按规定收费			
14020090501	数字影像服务费	数字影像是指医疗机构在 X 线计算机体层 (CT) 扫描、磁共振扫描 (MRI)、单光子发射计算机断层显像 (SPECT)、X 线检查时, 将原始生成的无损压缩 DICOM 格式图片储存在服务器上可通过授权下载并不限次数直接浏览的影像		人次	20	医疗机构提供给患者的物理介质的胶片、数字影像, 实行自愿原则, 由患者主动申请, 自由选择			
1403	3. 临床医学鉴定								
14030090100	临床医学鉴定	指受委托方要求出具的工伤、残疾、退养等医学鉴定		次	30				
14030090101	保外就医鉴定			次	400				
1404	4. 上门服务费	根据患者需求, 医疗机构派出符合规定资质的医务人员, 前往患者指定地点为其提供合法合规的医疗服务。所定价格涵盖医疗机构派出的医务人员的交通成本、人力资源消耗		次·人		基层医疗卫生机构按政府指导价管理; 县级及以上公立医疗机构按市场调节价管理			
14040000001	上门服务费 (基层医疗卫生机构)			次·人			甲		
14040000002	上门服务费 (县级及以上公立医疗机构)			次·人					

二、医技诊疗类

本类说明：

1. 医技诊疗类包括医学影像、超声检查、核医学、放射治疗、检验、血型与配血、病理检查。
2. 使用放射免疫学方法的各种检验项目不统一列在核医学类下，请在检验类查找。
3. “核医学内照射治疗类”（分类码 2306）项目均为开放性核素治疗。封闭性核素治疗项目列入“放射治疗”类之“后装治疗”类中（分类码 2404）。
4. 肿瘤的非放射性物理治疗项目（如射频热疗、高强度超声聚焦治疗等）列入“放射治疗”类中（分类码 2407）。
5. 肿瘤细胞的化疗药物敏感实验项目列于“临床微生物学检查”类之“药物敏感试验”类中（分类码 250502）。
6. 组织器官移植所需的各项检验（HLA 检查等）列入“血型与配血”类中。
7. 除注明床旁诊疗项目外，其他床旁诊疗均按同类项目价格收费。
8. 未取得国家和省大型医用设备配置许可证的大型医用设备不得收取检查和治疗费。

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
21	（一）医学影像		造影剂						
2101	1. X 线检查								
210101	X 线透视检查								
21010100100	胸部透视			每部位	5		甲		
21010100101	腹部透视			每部位	5		甲		
21010100102	盆腔透视			每部位	5		甲		
21010100103	四肢透视			每部位	5		甲		
21010100104	普通透视（其他部位）			每部位	5		甲		
21010100200	食管钡餐透视	含胃异物、心脏透视检查	钡剂	次	10		甲		
21010100300	术中透视	含透视下定位		次	10	每例手术最多按 5 次计价	甲		
21010100400	C 型臂术中透视	含透视下定位		次	20	每例手术最多按 5 次计价	甲		
210102	X 线摄影检查	含同一操作过程的透视检查、曝光、冲洗、诊断等				与“X 线透视检查”不能同时计收；本类中各项不能同时计收			
21010200100	X 线摄影			体位	10		甲		
21010200101	口腔咬合片			体位	10		甲		
21010200102	牙片			体位	10		甲		
21010201000	颌全景摄影			次	25		甲		
21010201001	口腔 X 线一次成像（RVG）			次	25		甲		
21010201200	眼球异物定位摄影	不含眼科放置定位器操作		次	10		甲		
21010201300	乳腺钼靶摄片（单侧）			次	40		甲		
21010201301	乳腺钼靶摄片（双侧）			次	60		甲		

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
21010201302	高频乳腺定向摄影（单侧）			次	70		甲		
21010201303	高频乳腺定向摄影（双侧）			次	105		甲		
21010201304	数字乳腺钼靶摄影（单侧）			次	70		甲		
21010201305	数字乳腺钼靶摄影（双侧）			次	105		甲		
21010201500	数字化摄影（CR）			体位	25	6 周岁及以下儿童在原价格基础上加收 30%	乙	10%	
21010201501	数字化摄影（DR）			体位	35	6 周岁及以下儿童在原价格基础上加收 30%	乙	10%	
21010201700	非血管介入临床操作数字减影（DSA）引导			次	700				
210103	X 线造影	含穿刺、注射、麻醉、摄影等临床操作及造影剂过敏试验，含注射器等材料	一次性导管、导丝、穿刺针						
21010300001	数字化 X 线机造影加收			张	20	每人次最多加收 40 元	甲		
21010300002	经内镜下造影加收			人次	50		甲		
21010300100	气脑造影			人次	30		甲		
21010300101	脑室碘水造影			人次	30		甲		
21010300102	脑室造影			人次	30		甲		
21010300300	脊髓（椎管）造影			人次	30		甲		
21010300301	椎间盘造影			人次	30		甲		
21010300500	泪道造影（单侧）			次	15		甲		
21010300501	泪道造影（双侧）			次	22.5		甲		
21010300600	副鼻窦造影（单侧）			次	15		甲		
21010300601	副鼻窦造影（双侧）			次	22.5		甲		
21010300602	鼻窦及瘻管造影（单侧）			次	15		甲		
21010300603	鼻窦及瘻管造影（双侧）			次	22.5		甲		
21010300700	颞下颌关节造影（单侧）			次	25		甲		
21010300701	颞下颌关节造影（双侧）			次	37.5		甲		
21010300800	支气管造影（单侧）			次	35		甲		
21010300801	支气管造影（双侧）			次	52.5		甲		

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
21010300900	乳腺导管造影（单侧）			次	15		甲		
21010300901	乳腺导管造影（双侧）			次	22.5		甲		
21010301000	唾液腺造影（单侧）			次	15		甲		
21010301001	唾液腺造影（双侧）			次	22.5		甲		
21010301002	腮腺造影（单侧）			次	15		甲		
21010301003	腮腺造影（双侧）			次	22.5		甲		
21010301100	下咽造影			人次	15		甲		
21010301200	食管造影			人次	15		甲		
21010301300	上消化道造影	含食管、胃、十二指肠造影		人次	40		甲		
21010301400	胃肠排空试验	指钡餐透视法		人次	25		甲		
21010301401	排粪造影			人次	25		甲		
21010301500	小肠插管造影			人次	50		甲		
21010301600	口服法小肠造影	含各组小肠及回盲部造影		人次	45		甲		
21010301700	钡灌肠大肠造影	含气钡双重造影		人次	45		甲		
21010301701	结肠造影			人次	45		甲		
21010301800	腹膜后充气造影			人次	25		甲		
21010301900	口服法胆道造影			人次	20		甲		
21010301901	T 管造影			人次	20		甲		
21010301902	鼻胆管造影			人次	20		甲		
21010302000	静脉胆道造影			人次	20		甲		
21010302100	经内镜逆行胰胆管造影（ERCP）	含造影用各类导管		人次	700		乙	10%	
21010302200	经皮经肝胆道造影（PTC）			人次	120		甲		
21010302400	静脉泌尿系造影			人次	30		甲		
21010302500	逆行泌尿系造影			人次	15		甲		
21010302600	肾盂穿刺造影（单侧）			次	55		甲		
21010302601	肾盂穿刺造影（双侧）			次	82.5		甲		
21010302700	膀胱造影			人次	50		甲		
21010302800	阴茎海绵体造影			人次	25		甲		限阴茎动静脉畸形的诊断
21010302900	输精管造影（单侧）			次	25		甲		

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
21010302901	输精管造影（双侧）			次	37.5		甲		
21010302902	精索血管造影（单侧）			次	25		甲		
21010302903	精索血管造影（双侧）			次	37.5		甲		
21010303000	子宫造影			人次	20		甲		
21010303100	子宫输卵管碘油造影（单侧）			次	25		甲		
21010303101	子宫输卵管碘油造影（双侧）			次	37.5		甲		
21010303102	输卵管碘油造影（单侧）			次	20		甲		
21010303103	输卵管碘油造影（双侧）			次	30		甲		
21010303200	四肢淋巴管造影			单肢	25		甲		
21010303201	四肢血管造影			单肢	25		甲		
21010303400	四肢关节造影			每关节	45		甲		
2102	2. 磁共振扫描（MRI）	含麻醉、增强扫描用注射器、耗材、造影剂过敏试验及造影剂注射费。增加磁共振脑功能成像、磁共振心脏功能检查、磁共振血管成像（MRA）、磁共振水成像（MRCP, MRM, MRU）、磁共振波谱分析（MRS）、磁共振波谱成像（MRSI）等各项功能，每项每人加收 43 元，最多按加收 2 项计价				1. 不分层次、部位均按一人次计收。2. 平扫与增强同时进行检查的，只能按一人次计收			
21020000100	磁共振扫描						乙	10%	
210200001a	磁共振扫描（永磁型）	指永磁型，场强 0.5T 及以下		人次	350		乙	10%	
210200001b	磁共振扫描（超导 0.5T）	指超导型，场强 0.5T		人次	450		乙	10%	
210200001c	磁共振扫描（超导 1.0-1.5T）	指超导型，场强 1.0-1.5T		人次	500	6 周岁及以下儿童在原价格基础上加收 30%	乙	10%	
210200001d	磁共振扫描（超导 3.0T 及以上）	指超导型，场强 3.0T 及以上		人次	660	6 周岁及以下儿童在原价格基础上加收 30%	乙	10%	

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
21020000108	MRI 扫描增加各项功能加收	指增加磁共振脑功能成像、磁共振心脏功能检查、磁共振血管成像（MRA）、磁共振水成像（MRCP, MRM, MRU）、磁共振波谱分析（MRS）、磁共振波谱成像（MRSI）等各项功能		项	43	每人次最多按加收 2 项计价	乙	10%	
21020000900	临床操作的 MRI 引导（半小时）			次	100		乙	10%	
21020000901	临床操作的 MRI 引导（1 小时）			次	200		乙	10%	
21020000902	临床操作的 MRI 引导（1.5 小时及以上）			人次	300		乙	10%	
2103	3. X 线计算机体层（CT）扫描	含麻醉、增强扫描用注射器、耗材、造影剂过敏试验及造影剂注射费				1. 计价部位分为颅脑（含眼眶、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、双膝关节、肢体、其他； 2. 三维重建不另收费；3. 单次多层扫描不另加收			
21030000000	16 层及以上多排螺旋 CT 扫描加收			人次	50		乙	5%	
21030000100	CT 平扫（一个部位）			次	80	按国家划分的部位计价,未提及的部位不论多少均按一个部位计价	乙	5%	
21030000101	CT 平扫（二个部位）			次	120		乙	5%	
21030000102	CT 平扫（≥三个部位）			人次	160		乙	5%	
21030000103	CT 平扫同时增强加收			人次	60		乙	5%	
21030000104	螺旋 CT 平扫（一个部位）			次	130	6 周岁及以下儿童在原价格基础上加收 30%	乙	5%	
21030000105	螺旋 CT 平扫（二个部位）			次	170	6 周岁及以下儿童在原价格基础上加收 30%	乙	5%	
21030000106	螺旋 CT 平扫（≥三个部位）			人次	210	6 周岁及以下儿童在原价格基础上加收 30%	乙	5%	
21030000107	螺旋 CT 平扫同时增强加收			人次	60		乙	5%	
21030000108	锥形束 CT 扫描加收			次	20		乙	5%	

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
21030000200	CT 增强扫描（一个部位）	含 X 线计算机体层（CT）平扫		次	140	按国家划分的部位计价,未提及的部位不论多少均按一个部位计价	乙	5%	
21030000201	CT 增强扫描（二个部位）	含 X 线计算机体层（CT）平扫		次	180		乙	5%	
21030000202	CT 增强扫描（≥三个部位）	含 X 线计算机体层（CT）平扫		人次	220		乙	5%	
21030000203	螺旋 CT 增强扫描（一个部位）	含 X 线计算机体层（CT）平扫		次	190		乙	5%	
21030000204	螺旋 CT 增强扫描（二个部位）	含 X 线计算机体层（CT）平扫		次	230		乙	5%	
21030000205	螺旋 CT 增强扫描（≥三个部位）	含 X 线计算机体层（CT）平扫		人次	270		乙	5%	
21030000300	脑池 X 线计算机体层（CT）含气造影	含临床操作		人次	50		乙	5%	
21030000400	X 线计算机体层（CT）特殊三维成像（16 层）	指 16 层螺旋 CT 进行心脏成像、冠状动脉、颅内动脉、颈动脉、肺动脉、主动脉、腹部动脉、门脉系统、盆腔动脉、肢体动脉、肺静脉、下腔静脉与下肢静脉的成像		人次	600		乙	5%	
21030000401	X 线计算机体层（CT）特殊三维成像（64 层）	指 64 层及以上螺旋 CT 进行心脏成像、冠状动脉、颅内动脉、颈动脉、肺动脉、主动脉、腹部动脉、门脉系统、盆腔动脉、肢体动脉、肺静脉、下腔静脉与下肢静脉的成像		人次	850		乙	5%	
21030000402	肺结节 CT 靶重建和结构化报告	基于胸部薄层高分辨 CT 图像；使用 CT 后处理工作站和专业软件；针对 ≥8mm 的可疑恶性肺结节；提供不少于两种方法的后处理重建（微小血管成像、细支气管成像、结节容积再现等）；提供符合质控规范的《肺结节结构化诊断报告》。CT 平扫、增强另行收费		人次	450	限三级医院且具备资质的影像专业副主任职称及以上医师	乙	5%	
21030000500	临床操作的 CT 引导（半小时）			人次	60		乙	10%	
21030000501	临床操作的 CT 引导（1 小时）			人次	120		乙	10%	

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
21030000502	临床操作的 CT 引导（1.5 小时及以上）			人次	180		乙	10%	
21030000503	临床操作的螺旋 CT 引导加收			人次	50		乙	5%	
2105	5. 其他								
21050000100	红外热象检查（一个部位）			次	20		甲		
21050000101	红外热象检查（二个部位）			次	40		甲		
21050000102	红外热象检查（≥三个部位）			人次	60		甲		
21050000103	远红外热断层检查（一个部位）			次	20		甲		
21050000104	远红外热断层检查（二个部位）			次	40		甲		
21050000105	远红外热断层检查（≥三个部位）			人次	60		甲		
21050000200	红外线乳腺检查（单侧）			次	20		甲		
21050000201	红外线乳腺检查（双侧）			次	30		甲		
22	（二）超声检查		造影剂、图像记录			按国家划分的部位计价,未提及的部位不论多少均按一个部位计价			
2201	1. A 超								
22010000100	A 型超声检查（一个部位）			次	2		甲		
22010000101	A 型超声检查（二个部位）			次	4		甲		
22010000102	A 型超声检查（≥三个部位）			人次	6		甲		
22010000200	临床操作的 A 超引导（半小时）			次	2		甲		
22010000201	临床操作的 A 超引导（1 小时）			次	4		甲		
22010000202	临床操作的 A 超引导（1.5 小时及以上）			次	6		甲		
22010000300	眼部 A 超（单侧）			次	5		甲		
22010000301	眼部 A 超（双侧）			次	10		甲		
2202	2. B 超								
220201	各部位一般 B 超检查								
22020100100	单脏器 B 超检查			人次	15	每脏器双侧、每脏器及其附件均按一个脏器计价,超过一个脏器按“B 超常规检查”计价	甲		

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
22020100101	B 超检查(孕、环情)			次	5		甲		
22020100200	B 超常规检查(一个部位)			次	15	计价部位分为: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)、产科(含胎儿、宫腔)	甲		
22020100201	B 超常规检查(≥二个部位)			人次	30		甲		
22020100202	B 超检查每增加一个胎儿加收			次	3		甲		
22020100300	胸水 B 超检查及定位			次	18		甲		
22020100301	腹水 B 超检查及定位			次	18		甲		
22020100400	胃肠充盈造影 B 超检查	含胃、小肠及其附属结构		次	18		乙	10%	
22020100500	大肠灌肠造影 B 超检查	含大肠及其附属结构		次	20		乙	10%	
22020100600	输卵管超声造影	含临床操作, 含宫腔、双输卵管	一次性导管	次	20		甲		
22020100700	浅表组织器官 B 超检查(一个部位)			次	15	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. 膝关节及其他关节; 9. 体表肿物	甲		
22020100701	浅表组织器官 B 超检查(≥二个部位)			人次	30		甲		
22020100800	床旁 B 超检查(一个部位)			次	15		甲		
22020100801	床旁 B 超检查(≥二个部位)			人次	30		甲		
22020100802	术中 B 超检查(一个部位)			次	15		甲		
22020100803	术中 B 超检查(≥二个部位)			人次	30		甲		
22020100900	临床操作的 B 超引导(半小时)			次	12		甲		
22020100901	临床操作的 B 超引导(1 小时)			次	24		甲		
22020100902	临床操作的 B 超引导(≥1.5 小时)			人次	36		甲		

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
220202	腔内 B 超检查								
22020200100	经阴道 B 超检查			人次	30		甲		
22020200200	经直肠 B 超检查			人次	30		甲		
22020200300	临床操作的腔内 B 超引导（半小时）			次	20		甲		
22020200301	临床操作的腔内 B 超引导（1 小时）			次	40		甲		
22020200302	临床操作的腔内 B 超引导（1.5 小时及以上）			人次	60		甲		
220203	B 超脏器功能评估	不另收 B 超检查费							
22020300100	胃充盈及排空功能检查	指造影法		人次	20		甲		
22020300200	小肠充盈及排空功能检查	指造影法		人次	20		甲		
22020300300	胆囊和胆道收缩功能检查	指造影法		人次	20		甲		
22020300500	膀胱残余尿量测定			人次	20		甲		
2203	3. 彩色多普勒超声检查					同一部位的“普通彩色多普勒超声检查”与“彩色多普勒超声特殊检查”不能同时计收（脏器移植术后检查除外）；产科 B 超检查不能加收脐血流监测和胎儿成熟度检测			
220301	普通彩色多普勒超声检查								
22030100100	彩超常规检查（一个部位）			次	70	除肿瘤病人外，每人最多按 2 个部位计价；计价部位分为：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、宫腔）、男性生殖系统（含睾丸、附睾、输精管、精索、前列腺）；6 周岁及以下儿童在原价格基础上加收 30%	乙	10%	

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
22030100101	彩超常规检查（≥二个部位）			人次	140	6 周岁及以下儿童在原价格基础上加收 30%	乙	10%	
22030100102	彩超常规检查每增加一个胎儿加收			次	60		乙	10%	
22030100200	浅表器官彩超检查（一个部位）			次	70	除肿瘤病人外, 每人每次最多按 2 个部位计价; 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. 颅腔; 7. 体表包块; 8. 关节; 6 周岁及以下儿童在原价格基础上加收 30%	乙	10%	
22030100201	浅表器官彩超检查（≥二个部位）			人次	140	6 周岁及以下儿童在原价格基础上加收 30%	乙	10%	
220302	彩色多普勒超声特殊检查								
22030200100	颅内段血管彩色多普勒超声			人次	70		乙	10%	
22030200200	球后全部血管彩色多普勒超声			人次	70		乙	10%	
22030200300	颈部血管彩色多普勒超声			人次	60		乙	10%	
22030200400	门静脉系彩色多普勒超声			人次	60		乙	10%	
22030200500	腹部大血管彩色多普勒超声			人次	70		乙	10%	
22030200600	四肢血管彩色多普勒超声			每肢	60		乙	10%	
22030200700	双肾及肾血管彩色多普勒超声			人次	60		乙	10%	
22030200800	左肾静脉“胡桃夹”综合征检查			人次	70		乙	10%	
22030200900	药物血管功能试验	指用于阳痿测定		人次	100				
22030201000	脏器声学造影			人次	90				
22030201001	肿瘤声学造影			人次	90				
22030201002	多普勒组织声向图			人次	90				
22030201100	腔内彩色多普勒超声检查			人次	60		乙	10%	
22030201101	经阴道彩色多普勒超声检查			人次	60		乙	10%	

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
22030201102	经直肠彩色多普勒超声检查			人次	60		乙	10%	
22030201103	腔内多普勒检查增加一个胎儿加收			次	12		乙	10%	
22030201200	临床操作的彩色多普勒超声引导（半小时）			次	50		乙	10%	
22030201201	临床操作的彩色多普勒超声引导（1小时）			次	100		乙	10%	
22030201202	临床操作的彩色多普勒超声引导（1.5小时及以上）			次	150		乙	10%	
22030290100	其他血管彩色多普勒超声检查			人次	60				
22030290200	胎儿系统彩色多普勒超声检查	含胎儿生长发育测量、胎儿宫内情况评估、中枢神经系统、消化系统、泌尿系统、肢体骨骼系统、胸腔情况、腹腔腹壁情况和颜面部		每胎	270	限于羊水指数 > 18cm 或 < 8cm 者；胎儿形态学异常或者血筛查 NTD 阳性、21 三体风险 $\geq 1/270$ 、18 三体风险 $\geq 1/350$ 者。限省卫健委批准可以开展该项目的医院	乙	10%	
22030290300	早孕期胎儿结构超声筛查	指胎儿（10-14 周）NT 测量，颅脑、鼻骨、四腔心、胃泡、静脉导管、膀胱、脊柱、四肢（不包含指趾数目）检查，脐带血流、胎盘羊水、胎儿双顶径、头围、腹围、股骨等测量		每胎	200		乙	10%	
2204	4. 多普勒检查								
22040000100	颅内多普勒血流图（TCD）			人次	50		乙	10%	
22040000200	四肢多普勒血流图			单肢	20		乙	10%	
22040000300	多普勒小儿血压检测			人次	2		乙	10%	
2205	5. 三维超声检查	含检查费							
22050000100	脏器灰阶立体成像			人次	100				
22050000101	超声弹性成像			人次	50				
22050000102	无创肝纤维化及脂肪变性检测	利用肝脏瞬时弹性成像技术测量肝脏硬度值，同时肝脏脂肪变性定量诊断技术（CAP）对脂肪肝进行定量诊断，图文报告。含超声弹性成像		次	100				

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
22050000200	能量图血流立体成像			人次	100				
2206	6. 心脏超声检查								
22060000100	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		人次	5		甲		
22060000200	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		人次	30		甲		
22060000300	床旁超声心动图(0.5 小时)	含心房、心室、心瓣膜、大动脉等超声检查		次	40	6 周岁及以下儿童在原价格基础上加收 30%	乙	10%	
22060000301	床旁超声心动图(1 小时)	含心房、心室、心瓣膜、大动脉等超声检查		次	80		乙	10%	
22060000302	床旁超声心动图(1.5 小时及以上)	含心房、心室、心瓣膜、大动脉等超声检查		人次	120		乙	10%	
22060000303	术中超声心动图(0.5 小时)	含心房、心室、心瓣膜、大动脉等超声检查		次	40		乙	10%	
22060000304	术中超声心动图(1 小时)	含心房、心室、心瓣膜、大动脉等超声检查		次	80		乙	10%	
22060000305	术中超声心动图(1.5 小时及以上)	含心房、心室、心瓣膜、大动脉等超声检查		人次	120		乙	10%	
22060000400	心脏彩色多普勒超声	含各心腔及大血管血流显像		人次	65	6 周岁及以下儿童在原价格基础上加收 30%	乙	10%	
22060000500	常规经食管超声心动图	含心房、心室、心瓣膜、大动脉等结构及血流显像		人次	140		乙	10%	
22060000600	术中经食管超声心动图	含术前检查或术后疗效观察		半小时	160	6 周岁及以下儿童在原价格基础上加收 30%	乙	10%	
22060000700	介入治疗的超声心动图监视加收(0.5 小时)			次	20		乙	10%	
22060000701	介入治疗的超声心动图监视加收(1 小时)			次	40		乙	10%	
22060000702	介入治疗的超声心动图监视加收(1.5 小时)			次	60		乙	10%	
22060000703	介入治疗的超声心动图监视加收(≥2 小时)			人次	80		乙	10%	
22060000800	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		人次	50		乙	10%	

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
22060000900	负荷超声心动图	指药物注射或运动试验的心脏超声检查；不含心电监测		人次	100		乙	10%	
22060001000	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）、心脏指数（CI）等		人次	50	6 周岁及以下儿童在原价格基础上加收 30%	甲		
2207	7. 其他心脏超声诊疗技术								
22070000200	声学定量（AQ）			人次	10				
22070000300	彩色室壁动力（CK）			人次	10				
22070000400	组织多普勒显像（TDI）			人次	10	6 周岁及以下儿童在原价格基础上加收 30%			
22070000500	心内膜自动边缘检测			人次	10				
22070000600	室壁运动分析			人次	10				
22070000700	心肌灌注超声检测	含心肌显像		人次	10				
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（测）和抢救	核素、造影剂、图像记录						
2301	1. 核素扫描	含彩色打印							
23010000100	脏器动态扫描（3 次显像）	指一个体位三次显像		次	110				
23010000101	脏器动态扫描（4 次显像）			次	160				
23010000102	脏器动态扫描（5 次显像）			次	210				
23010000103	脏器动态扫描（6 次显像）			次	260				
23010000104	脏器动态扫描（≥7 次显像）			人次	310				
23010000200	脏器静态扫描（一个体位）			次	200				
23010000201	脏器静态扫描（二个体位）			次	250				
23010000202	脏器静态扫描（≥三个体位）			人次	300				
2302	2. 伽玛照相（包括使用 SPECT 设备的伽玛照相）	指为平面脏器动态、静态显像及全身显像							

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
23020000100	脑血管显像			次	60				
23020000200	脑显像（四个体位）			次	120				
23020000201	脑显像（五个体位）			次	160				
23020000202	脑显像（≥六个体位）			人次	200				
23020000300	脑池显像			次	240				
23020000400	脑室引流显像			次	240				
23020000500	泪管显像			次	110				
23020000600	甲状腺静态显像（一个体位）			次	140		乙	10%	
23020000601	甲状腺静态显像（二个体位）			次	190		乙	10%	
23020000602	甲状腺静态显像（≥三个体位）			人次	240		乙	10%	
23020000700	甲状腺血流显像			次	85				
23020000800	甲状腺有效半衰期测定			次	85		乙	10%	限甲状腺机能亢进或减退
23020000900	甲状腺激素抑制显像			次	85				
23020001000	促甲状腺激素兴奋显像（二个时相）			次	80				
23020001001	促甲状腺激素兴奋显像（三个时相）			次	120				
23020001002	促甲状腺激素兴奋显像（≥四个时相）			人次	160				
23020001100	甲状旁腺显像			次	190		乙	10%	限甲状旁腺腺瘤
23020001200	静息心肌灌注显像（三个体位）			次	190				
23020001201	静息心肌灌注显像（四个体位）			次	230				
23020001202	静息心肌灌注显像（≥五个体位）			人次	270				
23020001300	负荷心肌灌注显像（三个体位）	含运动试验或药物注射；不含心电监护（测）		次	120				
23020001301	负荷心肌灌注显像（四个体位）	含运动试验或药物注射；不含心电监护（测）		次	160				
23020001302	负荷心肌灌注显像（≥五个体位）	含运动试验或药物注射；不含心电监护（测）		人次	200				
23020001400	静息门控心肌灌注显像（三个体位）			次	120				
23020001401	静息门控心肌灌注显像（四个体位）			次	160				

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
23020001402	静息门控心肌灌注显像（≥五个体位）			人次	200				
23020001500	负荷门控心肌灌注显像（三个体位）	含运动试验或药物注射；不含心电图监护（测）		次	120				
23020001501	负荷门控心肌灌注显像（四个体位）			次	160				
23020001502	负荷门控心肌灌注显像（≥五个体位）			人次	200				
23020001600	首次通过法心血管显像+心室功能测定			次	110				
23020001601	首次通过法心血管显像			次	50				
23020001700	平衡法门控心室显像（三个体位）			次	120				
23020001701	平衡法门控心室显像（四个体位）			次	160				
23020001702	平衡法门控心室显像（≥五个体位）			人次	200				
23020001800	平衡法负荷门控心室显像（三个体位）	含运动试验或药物注射；不含心电图监护（测）		次	120		乙	10%	限严重心脏病心脏收缩、舒张功能测定
23020001801	平衡法负荷门控心室显像（四个体位）			次	160		乙	10%	限严重心脏病心脏收缩、舒张功能测定
23020001802	平衡法负荷门控心室显像（≥五个体位）			人次	200		乙	10%	限严重心脏病心脏收缩、舒张功能测定
23020001900	急性心肌梗塞灶显像（三个体位）			次	85				
23020001901	急性心肌梗塞灶显像（四个体位）			次	135				
23020001902	急性心肌梗塞灶显像（≥五个体位）			人次	185				
23020002000	动脉显像			次	85				
23020002100	门脉血流测定显像			次	230				
23020002200	门体分流显像			次	180				
23020002300	下肢深静脉显像			次	240		乙	10%	限下肢静脉血栓
23020002400	局部淋巴显像（一个体位）			次	160		乙	10%	限腹腔淋巴管漏、肢体淋巴回流障碍
23020002401	局部淋巴显像（二个体位）			次	210		乙	10%	限腹腔淋巴管漏、肢体淋巴回流障碍

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
23020002402	局部淋巴显像（≥三个体位）			人次	260		乙	10%	限腹腔淋巴管漏、肢体淋巴回流障碍
23020002500	肺灌注显像（六个体位）			次	230		乙	10%	限肺梗塞
23020002501	肺灌注显像（七个体位）			次	250		乙	10%	限肺梗塞
23020002502	肺灌注显像（≥八个体位）			人次	270		乙	10%	限肺梗塞
23020002600	肺通气显像（六个体位）	含气溶胶雾化吸入装置及气体		次	260		乙	10%	限肺梗塞
23020002601	肺通气显像（七个体位）			次	290		乙	10%	限肺梗塞
23020002602	肺通气显像（≥八个体位）			人次	320		乙	10%	限肺梗塞
23020002700	唾液腺静态显像（三个体位）			次	140		乙	10%	限干燥综合征
23020002800	唾液腺动态显像			次	160		乙	10%	限干燥综合征
23020002900	食管通过显像			次	130				
23020003000	胃食管返流显像			次	280				
23020003100	十二指肠胃返流显像			次	320				
23020003200	胃排空试验			次	320		乙	10%	
23020003300	异位胃粘膜显像			次	280		乙	10%	
23020003400	消化道出血显像（一小时内显像）			次	320		乙	10%	限消化道出血定位诊断
23020003401	消化道出血显像（一小时后延迟显像）加收			人次	50		乙	10%	限消化道出血定位诊断
23020003500	肝胶体显像（三个体位）			次	120				
23020003501	肝胶体显像（四个体位）			次	160				
23020003502	肝胶体显像（≥五个体位）			人次	200				
23020003600	肝血流显像			次	130				
23020003700	肝血池显像（一个时相）			次	70		乙	10%	限肝脏血管病变
23020003701	肝血池显像（二个时相）			次	140		乙	10%	限肝脏血管病变
23020003702	肝血池显像（三个时相）			次	210		乙	10%	限肝脏血管病变
23020003703	肝血池显像（≥四个时相）			人次	280		乙	10%	限肝脏血管病变
23020003800	肝胆动态显像			小时	280				
23020003801	肝胆动态显像延迟显像 1 小时加收			人次	50				

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
23020003802	肝胆动态显像延迟显像（≥2小时）加收			人次	100				
23020003900	脾显像			次	160				
23020004000	胰腺显像			次	160				
23020004100	小肠功能显像			次	280				
23020004200	肠道蛋白丢失显像			次	170				
23020004300	肾上腺皮质显像（72小时/每体位）	含局部后位显像		次	160				
23020004301	肾上腺皮质显像延迟显像（1小时）加收	含局部后位显像		人次	50				
23020004302	肾上腺皮质显像延迟显像（2小时）加收	含局部后位显像		人次	100				
23020004303	肾上腺皮质显像延迟显像（≥3小时）加收	含局部后位显像		人次	150				
23020004304	肾上腺皮质显像增加（1个体位）加收	含局部后位显像		人次	50				
23020004305	肾上腺皮质显像增加（2个体位）加收	含局部后位显像		人次	100				
23020004306	肾上腺皮质显像增加（≥3个体位）加收	含局部后位显像		人次	150				
23020004400	地塞米松抑制试验肾上腺皮质显像（72小时/每体位）	含局部后位显像		次	160				
23020004401	地塞米松抑制试验肾上腺皮质显像延迟（1小时）加收	含局部后位显像		次	50				
23020004402	地塞米松抑制试验肾上腺皮质显像延迟（2小时）加收	含局部后位显像		次	100				
23020004403	地塞米松抑制试验肾上腺皮质显像延迟（≥3小时）加收	含局部后位显像		人次	150				
23020004404	地塞米松抑制试验肾上腺皮质显像（1个体位）加收	含局部后位显像		次	50				
23020004405	地塞米松抑制试验肾上腺皮质显像（2个体位）加收	含局部后位显像		次	100				
23020004406	塞米松抑制试验肾上腺皮质显像（≥3个体位）加收	含局部后位显像		人次	150				
23020004500	肾动态显像 + 肾血流显像			次	200				
23020004501	肾动态显像 + 肾血流显像延迟（1小时）加收			次	50				
23020004502	肾动态显像 + 肾血流显像延迟（≥2小时）加收			人次	100				

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
23020004503	肾动态显像			次	60				
23020004504	肾动态显像延迟（1小时）加收			人次	50				
23020004505	肾动态显像延迟（≥2小时）加收			人次	100				
23020004600	肾动态显像+肾小球滤过率（GFR）测定			次	260		乙	10%	限严重单侧肾病肾功能和肾小球滤过率的评价
23020004700	肾动态显像+肾有效血浆流量（ERPF）测定			次	260		乙	10%	
23020004800	介入肾动态显像			次	260				
23020004900	肾静态显像（二个体位）			次	140				
23020004901	肾静态显像（三个体位）			次	180				
23020004902	肾静态显像（≥四个体位）			人次	220				
23020005000	膀胱输尿管返流显像			次	140				
23020005100	阴道尿道瘘显像			次	90				
23020005200	阴囊显像			次	160		乙	10%	限睾丸扭转、附睾炎鉴别诊断
23020005300	局部骨显像（二个体位）			次	160				
23020005301	局部骨显像（三个体位）			次	200				
23020005302	局部骨显像（≥四个体位）			人次	240				
23020005400	骨三相显像	含血流、血质、静态显像		次	240		乙	10%	
23020005401	骨全身显像	含血流、血质、静态显像		次	240	6周岁及以下儿童加收30%	乙	10%	
23020005500	骨密度测定			人次	90	6周岁及以下儿童加收30%	乙	10%	
23020005501	双（多）能X线检测			人次	130		乙	10%	
23020005600	红细胞破坏部位测定			次	260				
23020005700	炎症局部显像（二个体位一个时相）			次	160				
23020005701	炎症局部显像增加（一个体位）加收			次	50				
23020005702	炎症局部显像增加（二个体位）加收			次	100				
23020005703	炎症局部显像增加（≥三个体位）加收			次	150				
23020005704	炎症局部显像增加（一个时相）加收			次	50				

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
23020005705	炎症局部显像增加（二个时相）加收			次	100				
23020005706	炎症局部显像增加（≥三个时相）加收			人次	150				
23020005800	亲肿瘤局部显像（一个体位）			次	140		乙	10%	限占位性病 变良恶性鉴别 诊断或乳腺癌 微创手术前哨淋 巴结定位
23020005801	亲肿瘤局部显像（二个体位）			次	240		乙	10%	限占位性病 变良恶性鉴别 诊断或乳腺癌 微创手术前哨淋 巴结定位
23020005802	亲肿瘤局部显像增加（三个及以上体位）			人次	340		乙	10%	限占位性病 变良恶性鉴别 诊断或乳腺癌 微创手术前哨淋 巴结定位
23020005803	术中前哨淋巴结显像（一个体位）			次	140		乙	10%	限占位性病 变良恶性鉴别 诊断或乳腺癌 微创手术前哨淋 巴结定位
23020005804	术中前哨淋巴结显像（二个体位）			次	240		乙	10%	限占位性病 变良恶性鉴别 诊断或乳腺癌 微创手术前哨淋 巴结定位
23020005805	术中前哨淋巴结显像（三个及以上体位）			人次	340		乙	10%	限占位性病 变良恶性鉴别 诊断或乳腺癌 微创手术前哨淋 巴结定位
23020005900	放射免疫显像			次	280				
23020006000	放射受体显像			次	260				
2303	3. 单光子发射计算机断层显像（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							
23030000100	脏器断层显像	指脏器、脏器血流、脏器血池、静息灌注等显像		次	410		乙	10%	
23030000200	全身显像			次	490		乙	10%	
23030000300	¹⁸ 氟-脱氧葡萄糖断层显像	指脑、心肌代谢、肿瘤等显像		次	400	肿瘤病人多部位（指胸、腹、头部）同时显像按实际显像部位数量计价，最多不超过三次	乙	10%	限恶性肿瘤转移灶早期诊断

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
23030000400	肾上腺髓质断层显像			次	400		乙	10%	限肾上腺嗜铬细胞瘤诊断
23030000500	负荷心肌灌注断层显像（SPECT）	含运动试验或药物注射；不含心电图监护（测）		次	430		乙	10%	
2304	4. 正电子发射计算机断层显像（PET） [包括：正电子发射计算机断层－X线计算机体层综合显像（PET/CT）、正电子发射磁共振成像系统（PET/MR）]	指使用专用 PET 设备的断层显像；含各种图像记录；含核素				不得与 CT、MR 检查同时计价			
23040000700	肿瘤全身断层显像			次	5300				纳入大病保险支付，限恶性肿瘤分期及治疗后复发/转移的检测；原发灶不明转移性肿瘤原发灶的寻找；指导放疗计划靶区的设定
23040000800	肿瘤局部断层显像			次	3800	两项及两项以上按肿瘤全身断层显像计价			
23040000801	脑血流断层显像			次	3800				
23040000802	脑代谢断层显像			次	3800				
23040000803	静息心肌灌注断层显像			次	4500				
23040000804	负荷心肌灌注断层显像（PET）	含运动试验或药物注射		次	4500				
23040000805	心肌代谢断层显像			次	4500				
23040000806	心脏神经受体断层显像			次	4500				
23040000807	神经受体显像			次	4500				
23040000900	PET/MR 全身显像			次	11000				
23040001000	PET/MR 局部显像			次	6600	两项及两项以上按全身显像计价			
2305	5. 核素功能检查								
23050000100	脑血流测定	指脑血流仪法		次	70		乙	10%	
23050000200	甲状腺摄 ¹³¹ 碘试验（二次）			次	45		乙	10%	
23050000201	甲状腺摄 ¹³¹ 碘试验（二次以上）			次	60		乙	10%	
23050000300	甲状腺激素抑制试验（二次）			次	45		乙	10%	
23050000301	甲状腺激素抑制试验（二次以上）			次	60		乙	10%	

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
23050000400	过氯酸钾释放试验(二次)			次	45		乙	10%	
23050000401	过氯酸钾释放试验(二次以上)			次	60		乙	10%	
23050000500	心功能测定	指心功能仪法		次	30		乙	10%	
23050000600	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	70				
23050000700	红细胞寿命测定	指井型伽玛计数器法		次	100				
23050000800	肾图	指微机肾图		次	35		乙	10%	
23050000900	介入肾图	指微机肾图;含介入操作		次	35				
23050001000	肾图+肾小球滤过率测定			次	55				
23050001100	肾图+肾有效血浆流量测定			次	55				
23050001200	24小时尿 ¹³¹ 碘排泄试验			次	20				
23050001300	消化道动力测定			次	70		乙	10%	
23050001400	其他呼气试验			次	30		乙	10%	
23050001401	¹⁴ 碳呼气试验			次	30		乙	10%	
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	一次性导管						
23060000100	¹³¹ 碘-甲亢治疗			次	430		乙	10%	限以下适应证之一的甲状腺功能亢进:①手术禁忌或甲状腺次全切除后复发;②对抗甲状腺药物过敏,长期治疗无效或停药后复发;③甲亢伴突眼;④高功能甲状腺腺瘤或多结节性甲状腺肿伴甲亢

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
23060000200	¹³¹ 碘-功能自主性甲状腺瘤治疗			次	430		乙	10%	
23060000300	¹³¹ 碘-甲状腺癌转移灶治疗			次	635		乙	10%	限分化型甲状腺癌转移灶
23060000400	¹³¹ 碘-肿瘤抗体放免治疗			次	650				
23060000500	³² 磷-胶体腔内治疗			次	285		乙	10%	限胶质瘤或颅咽管瘤复发治疗
23060000600	³² 磷-血液病治疗			次	170				
23060000700	³² 磷-微球介入治疗			次	2470				
23060000800	⁹⁰ 钇-微球介入治疗			次	2470				
23060000900	⁸⁹ 锶-骨转移瘤治疗			次	245		乙	10%	限多发性骨转移瘤的治疗,且每个结算年度不超过2次
23060001000	¹⁵³ 钐-EDTMP 骨转移瘤治疗			次	495		乙	10%	
23060001100	¹⁸⁸ 铈-HEDP 骨转移瘤治疗			次	520				
23060001200	¹³¹ 碘-MIBG 恶性肿瘤治疗			次	600		乙	10%	
23060001300	核素组织间介入治疗			次	520				
23060001301	骨肿瘤导向治疗			次	520				
23060001400	核素血管内介入治疗			次	520				
23060001500	⁹⁹ 锝(云克)治疗			次	39		乙	10%	
23060001600	⁹⁰ 锶贴敷治疗			次	39				
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			
2401	1. 放射治疗计划及剂量计算	因治疗需要,对原放疗计划同时进行剂量、照射角度、射野面积和形状及医嘱的修改,并提供计划修改单,视同放疗计划修改				每疗程最多按两次计划计价			
24010000100	人工制定治疗计划(简单)	指使用非专用定位机定位后,对放射野的治疗设计。含剂量计算		疗程	50		甲		
24010000101	人工制定治疗计划修改(简单)	指使用非专用定位机定位后,对放射野的治疗设计。含剂量计算		疗程	50		甲		

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
24010000200	人工制定治疗计划（复杂）	指使用专用模拟定位机定位后,对放射区的治疗设计与剂量计算。含治疗计划与剂量计算		疗程	100		甲		
24010000201	人工制定治疗计划修改（复杂）	指使用专用模拟定位机定位后,对放射区的治疗设计与剂量计算。含治疗计划与剂量计算		疗程	100		甲		
24010000300	计算机治疗计划系统（TPS）	指使用二维 TPS 计算机系统,对普通放射治疗进行治疗计划的制定		疗程	300		甲		
24010000301	计算机治疗计划系统（TPS）修改	指使用二维 TPS 计算机系统,对普通放射治疗进行治疗计划的制定		疗程	300		甲		
24010000400	特定计算机治疗计划系统	指用三维以上 TPS 计算机系统对适形、调强等特殊治疗进行放射治疗计划的制定		疗程	400		乙	10%	
24010000401	特定计算机治疗计划系统修改	指用三维以上 TPS 计算机系统对适形、调强等特殊治疗进行放射治疗计划的制定		疗程	400		乙	10%	
24010000500	放射治疗的实时监控			疗程	50		乙	10%	
2402	2. 模拟定位	含拍片。因治疗需要,对原放疗计划同时进行剂量、照射角度、射野面积和形状及医嘱的修改,并提供计划修改单,视同放疗计划修改				疗程中修改计划后定位按原标准重新计价,每疗程最多按两次定位计价			
24020000100	简易定位			疗程	40		甲		
24020000101	简易定位（修改）			疗程	40		甲		
24020000102	X 线机简易定位			疗程	40		甲		
24020000103	X 线机简易定位（修改）			疗程	40		甲		
24020000104	B 超简易定位			疗程	40		甲		
24020000105	B 超简易定位（修改）			疗程	40		甲		
24020000106	CT 简易定位			疗程	40		甲		
24020000107	CT 简易定位（修改）			疗程	40		甲		
24020000200	专用 X 线机模拟定位	指使用专用模拟定位机定位		疗程	80		甲		

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
24020000201	专用 X 线机模拟定位（修改）	指使用专用模拟定位机定位		疗程	80		甲		
24020000300	专用 X 线机复杂模拟定位	指非共面 4 野以上, 对多野或多部位用 CT 扫描后进行三维图像重建、三维体表标记等模拟定位		疗程	500		乙	10%	
24020000301	专用 X 线机复杂模拟定位（修改）	指非共面 5 野以上, 对多野或多部位用 CT 扫描后进行三维图像重建、三维体表标记等模拟定位		疗程	500		乙	10%	
24020000302	CT 模拟机定位	指非共面 6 野以上, 对多野或多部位用 CT 扫描后进行三维图像重建、三维体表标记等模拟定位		疗程	500		乙	10%	
24020000303	CT 模拟机定位（修改）	指非共面 7 野以上, 对多野或多部位用 CT 扫描后进行三维图像重建、三维体表标记等模拟定位		疗程	500		乙	10%	
24020000400	磁共振模拟机定位	采用放疗专用 MRI 模拟定位机, 摆位及体位固定, 将肿瘤中心移至治疗中心并标记, 必要时静脉输注对比剂, 机器操作, 磁共振影像获取及比较, 校正治疗中心并标记, 含多模态图像融合（MRI T1/T2 加权相序列影像）、三维图像重建, 传输至放疗专用计划设计系统并记录, 用于治疗计划的设计		疗程	1900				
24020000401	磁共振模拟机定位（修改）	采用放疗专用 MRI 模拟定位机, 摆位及体位固定, 将肿瘤中心移至治疗中心并标记, 必要时静脉输注对比剂, 机器操作, 磁共振影像获取及比较, 校正治疗中心并标记, 含多模态图像融合（MRI T1/T2 加权相序列影像）、三维图像重建, 传输至放疗专用计划设计系统并记录, 用于治疗计划的修改		疗程	1900	同一疗程修改次数不超过 2 次			

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
2403	3. 外照射治疗								
24030000100	深部 X 线照射	含铅、橡皮、沙袋等固定用具		照射野	30		甲		
24030000200	⁶⁰ 钴外照射（固定照射）			照射野	25		乙	10%	
24030000300	⁶⁰ 钴外照射（特殊照射）	指旋转、弧形、楔形滤板照射		照射野	40		乙	10%	
24030000301	⁶⁰ 钴外照射（等中心（档铅））			照射野	40		乙	10%	
24030000302	⁶⁰ 钴外照射（平移照射）			照射野	40		乙	10%	
24030000400	直线加速器放疗（固定照射）			照射野	70		乙	10%	
24030000500	直线加速器放疗（特殊照射）			照射野	100		乙	10%	
24030000501	直线加速器放疗（等中心（档铅））			照射野	100		乙	10%	
24030000600	直线加速器适形治疗	指非共面 4 野以上之放疗		疗程	9000		乙	30%	限靶区周边有重要正常器官需要保护、使用常规方法会引起放疗并发症而不能使用常规照射方法的不规则形状恶性肿瘤,包括中枢神经系统,头颈部,胸部及腹部的原发性或转移性恶性肿瘤
24030000601	诺力刀治疗	指非共面 4 野以上之放疗		疗程	9000		乙	30%	限靶区周边有重要正常器官需要保护、使用常规方法会引起放疗并发症而不能使用常规照射方法的不规则形状恶性肿瘤,包括中枢神经系统,头颈部,胸部及腹部的原发性或转移性恶性肿瘤

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
24030000700	X 刀治疗	含治疗计划、模拟定位、治疗、模具等		疗程	10000		乙	30%	限以下适应证之一：①颅内周边无重要功能区影响的直径 $\leq 3\text{cm}$ 的原发性恶性肿瘤或孤立单发的颅内恶性转移灶：A.不能手术或有手术禁忌；B.普通放疗后残留病灶需X刀补量放疗；②体部直径 $\leq 5\text{cm}$ 的恶性肿瘤：A.不能手术切除或手术禁忌；B.经普通放疗后残留病灶需X刀补量的治疗
24030000800	伽玛刀治疗	含治疗计划、模拟定位、治疗、模具等		疗程	15000		乙	30%	限以下适应证之一：①颅内直径 $< 5\text{cm}$ 的功能区原发性肿瘤：A.手术难以切除或有手术禁忌；B.经普通放疗后残留灶 C.孤立单发的不能手术的颅内转移灶；D.病灶 ≤ 4 个；②病灶直径 $\leq 5\text{cm}$ 的各种体部恶性肿瘤，且不能手术或有手术禁忌；③体部各种恶性肿瘤经普通放疗、适形放疗后直径 $\leq 3\text{cm}$ 的残留灶或复发性孤立单发病灶
24030000900	不规则野大面积照射	指 $10*10\text{cm}$ 以上面积		照射野	150	每疗程最高不超过 33000 元	乙	10%	
24030001000	半身照射	指 60 钴、加速器等照射，含治疗计划、模拟定位、治疗、模具等		疗程	8000		乙	10%	限多处骨转移

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
24030001100	全身 ⁶⁰ 钴照射	含治疗计划、模拟定位、治疗、模具等		疗程	10000		乙	10%	限骨髓移植，多处骨转移或难治复发性的恶性淋巴瘤
24030001200	全身 X 线照射	指用于骨髓移植，含治疗计划、模拟定位、治疗、模具等		疗程	10000		乙	10%	限骨髓移植，多处骨转移或难治复发性的恶性淋巴瘤
24030001300	全身电子线照射	指用于皮肤恶性淋巴瘤治疗，含治疗计划、模拟定位、治疗、模具等		疗程	10000		乙	10%	限皮肤恶性淋巴瘤
24030001400	术中放疗	含铅档制作、个体化照射野筒制作、监控，含治疗计划、模拟定位、治疗、模具等		次	4000		乙	10%	限颅内恶性肿瘤，肺癌，食管癌，胃癌，胰腺癌，直肠癌或软组织恶性肿瘤
24030001500	适形调强放射治疗（IMRT）	指治疗射线从照射标向看和肿瘤外形一致，而且肿瘤内和肿瘤表面的受照剂量保持一致，达到杀灭肿瘤的同时不伤及肿瘤周围正常组织的目的。含：跟踪定位和三维立体定向照射。调强放疗必须经剂量验证系统验证并提供剂量验证单		次	1200	适形每疗程最高不超过 22800 元，调强每疗程最高不超过 36000 元	乙	30%	限靶区周边有重要正常器官需要保护、使用常规方法会引起放疗并发症而不能使用常规照射方法的不规则形状恶性肿瘤，包括中枢神经系统，头颈部，胸部、腹部、四肢的原发性或转移性恶性肿瘤
24030001600	快中子外照射	含治疗计划、模拟定位、治疗、模具等		疗程	8000				
24030001700	X 线立体定向放射治疗（射波刀，首次）	治疗摆位，图像融合，肿瘤平板图像追踪，治疗位置的校正与复合，调入放疗计划和患者 CT 扫描重建 DRR 影像，实时数字影像采集，计算和消除患者 6 维方位位置误差，执行治疗。首次治疗进行方案设计、靶区勾画、危及器官的确定、模具等。每次治疗含根据肿瘤变化图像引导和调整，及方案调整、跟踪定位、剂量验证等		次	20000	每疗程最高不超过 40000 元			

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
24030001701	X线立体定向放射治疗（射波刀，第二次起）	治疗摆位，图像融合，肿瘤平板图像追踪，治疗位置的校正与复合，调入放疗计划和患者CT扫描重建DRR影像，实时数字影像采集，计算和消除患者6维方位位置误差，执行治疗。首次治疗进行方案设计、靶区勾画、危及器官的确定、模具等。每次治疗含根据肿瘤变化图像引导和调整，及方案调整、跟踪定位、剂量验证等		次	5000	每疗程最高不超过40000元			
24030001800	体部立体定向放疗（SBRT，首次）	治疗摆位，体位固定，呼吸运动控制，放疗计划的调入，患者DRR影像重建，实时数字影像采集，计算和消除患者位置误差，每次图像引导，确认准确度，执行治疗。治疗中定期监控并调整位置。含跟踪定位和三维立体定向照射、剂量验证等		次	17000	第二次起按4000元/次，编码24030001801，每疗程最高不超过33000元	乙	30%	限无法耐受手术的早期肺癌；其他恶性肿瘤寡转移灶（≤5个）的放射治疗
24030001801	体部立体定向放疗（SBRT，第二次起）	治疗摆位，体位固定，呼吸运动控制，放疗计划的调入，患者DRR影像重建，实时数字影像采集，计算和消除患者位置误差，每次图像引导，确认准确度，执行治疗。治疗中定期监控并调整位置。含跟踪定位和三维立体定向照射、剂量验证等		次	4000	每疗程最高不超过33000元	乙	30%	限无法耐受手术的早期肺癌；其他恶性肿瘤寡转移灶（≤5个）的放射治疗
2404	4. 后装治疗	含后装治疗插管	手术、麻醉等临床操作						
24040000100	浅表部位后装治疗			次	350		甲		
24040000200	腔内后装放疗	施源器连接后装治疗机，计划审核，计划实施，实时监控，机器操作，取施源器，局部压迫止血。不包含施源器植入，影像学引导，放疗计划制作及剂量计算		次	350		甲		

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
24040000300	组织间插置放疗		插置针、粒子	次	370		乙	10%	
24040000301	组织间粒子植入		插置针、粒子	次	370		乙	10%	
24040000400	近距离放疗施源器植入术	摆位，体位固定，采用手术方式在阴道内或组织间放置施源器，施源器位置矫正，施源器纱布内部固定，施源器外部固定。不含放疗计划制作，剂量计算，后装机器操作及照射，影像学引导	施源器	次	600		甲		
24040000500	皮肤贴敷后装放疗			次	350		乙	10%	
24040000600	血管内后装放疗			次	500		乙	10%	
24040000700	快中子后装治疗	含治疗计划、模拟定位、治疗、模具等		疗程	10000				
24040000701	中子刀后装治疗			疗程	10000				
2405	5. 模具设计及其制作	含模具材料							
24050000100	合金模具设计及其制作			块	350		甲		
24050000200	填充模具设计及其制作			块	250		甲		
24050000300	补偿物设计及其制作			块	350		甲		
24050000400	面模设计及其制作			块	250		甲		
24050000500	体架设计及其制作			块	450		乙	10%	
24050000501	头架设计及其制作			块	220		乙	10%	
24050000600	人体固定垫设计与制作加收	运用发泡成型原理制作放疗人体定位固定垫，根据人体结构主动塑形，用于放疗技术中的摆位及体位固定。含设计、人工制作与材料		疗程	400	限于头架、体架			
2406	6. 其他辅助操作								
24060000100	低氧放疗耐力测定			次	70				
2407	7. 其他								
24070000100	肿瘤深部热疗	指超声或电磁波等热疗，含定位、治疗、监护、穿刺、麻醉及材料		次	500		乙	10%	

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
24070090100	太空仓全身红外热疗	含定位、治疗、监护、麻醉及材料		次	9000		乙	30%	限晚期肺癌，晚期胃癌，晚期肠癌或晚期肝癌及各类恶性肿瘤广泛转移；且一个结算年度不超过1次
24070090200	肿瘤微波聚束全身热疗	含定位、治疗、监护、麻醉及材料		次	4500				
24070090201	肿瘤红外聚束全身热疗	含定位、治疗、监护、麻醉及材料		次	4500				
24070090300	肿瘤氩氦刀治疗	含定位、治疗、监测、麻醉及材料		疗程	10000				
24070090301	良性肿瘤氩氦刀治疗	含定位、治疗、监测、麻醉及材料		疗程	5000				
24070000200	高强度超声聚焦刀治疗（恶性肿瘤）	指各种实体性恶性肿瘤治疗，含定位、治疗、监护及材料		疗程	8000		乙	30%	限不能手术或手术禁忌的实体恶性肿瘤，且一个结算年度不超过1次
24070000201	高强度超声聚焦刀治疗（良性肿瘤）	指各种实体性良性肿瘤治疗，含定位、治疗、监护及材料		疗程	3200				
24070000202	聚焦超声妇科疾病治疗	含定位、治疗、监护及材料		疗程	1000				
24070000300	体表肿瘤电化学治疗			次	30				
24070000400	高强度聚焦超声热消融肿瘤治疗	含定位、治疗、监控及材料		疗程	8000				
24070000401	高强度聚焦超声热消融良性肿瘤治疗	含定位、治疗、监控及材料		疗程	3200				
25	（五）检验	含标本采集	注射器、采血器；动、静脉采血			急诊检验项目要求出具报告时间是指从样本接收到发出检测报告的时间			
2501	1. 临床检验								
250101	血液一般检查								
25010100100	血红蛋白测定（Hb）			项	1		甲		
25010100200	红细胞计数（RBC）			项	1		甲		
25010100300	红细胞比积测定（HCT）			项	1		甲		
25010100400	红细胞参数平均值测定	含平均红细胞体积（MCV）、平均红细胞血红蛋白量（MCH）、平均红细胞血红蛋白浓度（MCHC）		次	5		甲		

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
25010100500	网织红细胞计数 (Ret)			项	5		甲		
25010100600	嗜碱性点彩红细胞计数			项	1		甲		
25010100700	异常红细胞形态检查			项	1		甲		
25010100800	红细胞沉降率测定 (ESR)			项	4		甲		
25010100900	白细胞计数 (WBC)			次	1		甲		
25010101000	白细胞分类计数 (DC)			次	1		甲		
25010101100	嗜酸性粒细胞直接计数			项	2		甲		
25010101101	嗜碱性粒细胞直接计数			项	2		甲		
25010101102	淋巴细胞直接计数			项	2		甲		
25010101103	单核细胞直接计数			项	2		甲		
25010101200	异常白细胞形态检查			项	1		甲		
25010101300	浓缩血恶性组织细胞检查			项	1		甲		
25010101400	血小板计数			项	1		甲		
25010101500	血常规 (五分类)	五分类项目含: 白细胞计数、中性粒细胞分类 (绝对值)、淋巴细胞分类 (绝对值)、单核细胞分类 (绝对值)、嗜酸粒细胞分类 (绝对值)、嗜碱粒细胞分类 (绝对值)、红细胞计数、血红蛋白、红细胞压积、平均红细胞体积、平均血红蛋白量、平均血红蛋白浓度、红细胞分布宽度、血小板计数、平均血小板体积、血小板压积、血小板分布宽度		次	15	检验项目少于五分类项目,按三分类标准计价;多于五分类项目按五分类计价	甲		
25010101501	血常规 (三分类)			次	10		甲		
25010101502	显微镜下外周血细胞计数及形态学分析			次	15		甲		
25010101600	出血时间测定 (BT)			项	1		甲		
25010101800	凝血时间测定 (CT)			项	1		甲		
25010101900	红斑狼疮细胞检查 (LEC)			项	15		甲		

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
25010190100	血气分析	含血液 PH、血氧和血二氧化碳测定及酸碱平衡分析		次	18		甲		
25010102300	外周血淋巴细胞微核试验	指体外培养细胞的微核测定		次	280	限于电离辐射作业人员辐射损伤评价、放射工作人员职业健康检查			
250102	尿液一般检查								
25010200100	尿常规	含外观、酸碱度、胆红素、酮体、蛋白质、亚硝酸、葡萄糖、白细胞、尿胆原、潜血及各项镜检；含尿有形成份的定量测定和自动化尿沉渣分析		次	18		甲		
25010200200	尿酸碱度测定			次	1		甲		
25010200300	尿比重测定			项	1		甲		
25010200400	渗透压检查			项	10		甲		
25010200401	血浆渗透压检查			项	10		甲		
25010200402	血清渗透压检查			项	10		甲		
25010200403	尿液渗透压检查			项	10		甲		
25010200500	尿蛋白定性			项	2		甲		
25010200600	尿蛋白定量			项	8		甲		
25010200601	24 小时尿蛋白定量			项	8		甲		
25010200700	尿本一周氏蛋白定性检查			项	3		甲		
25010200800	尿肌红蛋白定性检查			项	3		甲		
25010200900	尿血红蛋白定性检查			项	2		甲		
25010201000	尿糖定性试验			项	1		甲		
25010201100	尿糖定量测定			项	3		甲		
25010201200	尿酮体定性试验			项	1		甲		
25010201300	尿三胆检查			项	2		甲		
25010201301	尿二胆检查			项	2		甲		
25010201400	尿含铁血黄素定性试验			项	2		甲		
25010201500	尿三氯化铁试验			项	2		甲		
25010201600	尿乳糜检查			项	2		甲		

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
25010201601	其他体液乳糜检查			项	2		甲		
25010201700	尿卟啉定性试验			项	2		甲		
25010201800	尿黑色素测定			项	2				
25010201900	尿浓缩稀释试验			项	4		甲		
25010202000	尿 酚 红 排 泄 试 验 (PSP)			项	4		甲		
25010202100	尿妊娠试验			项	5		甲		
25010202200	黄体生成素 (LH) 排卵预测			项	6		甲		限生育
25010202500	尿 液 爱 迪 氏 计 数 (Addis)			项	1		甲		
25010202600	尿三杯试验			次	15		甲		
25010202700	一小时尿沉渣计数			次	3		甲		
25010202800	一小时尿细胞排泄率			项	3		甲		
25010202900	尿沉渣白细胞分类			次	3		甲		
25010203000	尿十二小时 E/C 值测定			项	3		甲		
25010203100	尿中病毒感染细胞检查			项	3		甲		
25010203200	尿中包涵体检查			项	3		甲		
25010203300	尿酸化功能测定			项	3		甲		
25010203400	尿红细胞位相			项	10		甲		
25010290100	尿胰蛋白酶原-2 检测			项	55	适用于急性胰腺炎快速诊断			
25010290200	尿黏多糖检测	分析尿液中黏多糖的含量。样本类型：尿液。样本采集，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	91	限浙江大学医学院附属儿童医院（有效时间截止 2022 年 8 月 31 日）			
250103	粪便检查								
25010300100	粪便常规	指手工操作；含外观性状、镜检		次	3		甲		
25010300200	粪便隐血试验 (OB)			项	3		甲		
25010300201	其他体液标本隐血试验 (OB)			项	3		甲		
25010300300	粪胆素检查			项	2		甲		
25010300400	粪便乳糖不耐受测定			项	2		甲		

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
25010300500	粪苏丹 III 染色检查			项	2		甲		
250104	体液与分泌物检查								
25010400100	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	3		甲		
25010400200	胸腹水细胞学检查			次	10		甲		
25010490100	胸腹水细胞染色体检查			次	100		甲		
25010490200	胸腹水细胞 AgNOR 检查			次	30		甲		
25010400300	脑脊液检查（CSF）	含外观、蛋白定性、细胞总数和分类		次	3		甲		
25010400400	精液检查	含外观、量、液化程度、精子存活率、活动力、计数和形态		次	20				
25010400500	精液酸性磷酸酶测定			项	3				
25010400600	精液果糖测定			项	2				
25010400700	精液 α -葡萄糖苷酶测定			项	3				
25010400800	精子运动轨迹分析			项	5				
25010400900	精子顶体完整率检查			项	3				
25010401000	精子受精能力测定			项	3				
25010401100	精子结合抗体测定			项	3				
25010401200	精子畸形率测定			项	2				
25010401300	前列腺液检查	含外观和镜检		次	2		甲		
25010401400	阴道分泌物检查	含清洁度、滴虫、霉菌、PH、胺试验、线索细胞检查等		次	6		甲		
25010401401	阴道分泌物唾液酸苷酶检查			项	8		甲		
25010401402	阴道分泌物白细胞酯酶检查			项	8		甲		
25010401403	阴道分泌物过氧化氢浓度检查			项	8		甲		
25010401500	羊水结晶检查			项	2				
25010401600	胃液检查	含酸碱度、基础胃酸分泌量、最大胃酸分泌量测定		次	3		甲		
25010401700	十二指肠引流液及胆汁检查	含一般性状和镜检		次	3		甲		

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
25010401800	痰液检查	含一般性状检查、镜检和嗜酸性粒细胞检查		次	3		甲		
25010401900	各种穿刺液检查	含一般性状检查和镜检		次	2		甲		
25010402000	精子低渗肿胀试验			项	5				
25010402600	精子顶体酶活性定量测定			项	80				
25010402700	精浆弹性硬蛋白酶定量测定			项	80				
25010402800	精浆（全精）乳酸脱氢酶 X 同工酶定量检测			项	80				
25010402900	精浆中性 α -葡萄糖苷酶活性测定			项	80				
25010403000	精液白细胞过氧化物酶染色检查			项	80				
25010403100	精浆锌测定			项	20				
25010403200	精浆柠檬酸定量检测			项	80				
25010403300	精子膜表面抗体免疫珠试验			项	80				
25010403500	抗精子抗体混合凝集试验			项	53				
25010490300	精子运动轨迹分析（计算机辅助）	指计算机辅助下的分析,含精子静态特征及动态轨迹图象分析与诊断		项	40				
2502	2. 临床血液学检查								
250201	骨髓检查及常用染色技术								
25020100100	骨髓涂片细胞学检验	含骨髓增生程度判断、有核细胞分类计数、细胞形态学检验、特殊细胞、寄生虫检查		次	60		甲		
25020100200	骨髓有核细胞计数			次	10		甲		
25020100300	骨髓巨核细胞计数			项	10		甲		
25020100400	造血干细胞计数			项	60		甲		
25020100500	骨髓造血祖细胞培养			项	60		甲		
25020100501	粒-单系祖细胞培养			项	60		甲		
25020100502	红细胞系祖细胞培养			项	60		甲		
25020100503	造血祖细胞培养			项	60		甲		
25020100600	白血病免疫分型			项	50		甲		

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
25020100700	骨髓特殊染色及酶组织化学染色检查			每染色	20		甲		
25020100800	白血病抗原检测			项	30		甲		
25020100900	白血病残留病灶检测			项	150		甲		
250202	溶血检查								
25020200100	红细胞包涵体检查			项	2		甲		
25020200200	血浆游离血红蛋白测定			项	3		甲		
25020200300	血清结合珠蛋白测定（HP）			项	15		甲		
25020200400	高铁血红素蛋白过筛试验			项	10		甲		
25020200500	红细胞自身溶血过筛试验			项	2		甲		
25020200600	红细胞自身溶血及纠正试验			项	6		甲		
25020200700	红细胞渗透脆性试验			项	2		甲		
25020200800	红细胞孵育渗透脆性试验			项	2		甲		
25020200900	热溶血试验			项	4		甲		
25020201000	冷溶血试验			项	4		甲		
25020201100	蔗糖溶血试验			项	2		甲		
25020201200	血清酸化溶血试验（Ham）			项	2		甲		
25020201300	酸化甘油溶血试验			项	2		甲		
25020201400	微量补体溶血敏感试验			项	4		甲		
25020201500	蛇毒因子溶血试验			项	8		甲		
25020201600	高铁血红蛋白还原试验（MHB-RT）			项	2		甲		
25020201700	葡萄糖 6-磷酸脱氢酶荧光斑点试验			项	10		甲		
25020201800	葡萄糖 6-磷酸脱氢酶活性检测			项	10		甲		
25020201900	变性珠蛋白小体检测（Heinz 小体）			项	10		甲		
25020202000	红 细 胞 谷 胱 甘 肽（GSH）含量及其稳定性检测			项	6		甲		
25020202100	红细胞丙酮酸激酶测定（PK）			项	5		甲		
25020202200	还原型血红蛋白溶解度测定			项	4		甲		
25020202300	热盐水试验			项	2		甲		

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
25020202400	红细胞滚动试验			项	2		甲		
25020202500	红细胞镰变试验			项	2		甲		
25020202501	红细胞变形能力测定			项	2		甲		
25020202600	血红蛋白电泳			项	5		甲		
25020202700	血 红 蛋 白 A2 测 定 (HbA2)			项	5		甲		
25020202800	抗 碱 血 红 蛋 白 测 定 (HbF)			项	2		甲		
25020202900	胎儿血红蛋白 (HbF) 酸洗脱试验			项	2				
25020203000	血红蛋白 H 包涵体检测			项	2				
25020203100	不稳定血红蛋白测定	指异丙醇试验、热不稳定试验		项	6		甲		
25020203200	血红蛋白 C 试验			项	5		甲		
25020203201	血红蛋白 F 试验			项	5		甲		
25020203300	血红蛋白 S 溶解度试验			项	5		甲		
25020203400	直接抗人球蛋白试验 (Coombs')			项	5		甲		
25020203401	直接抗人球蛋白试验 IgG			项	5		甲		
25020203402	直接抗人球蛋白试验 IgA			项	5		甲		
25020203403	直接抗人球蛋白试验 IgM			项	5		甲		
25020203404	直接抗人球蛋白试验 C3			项	5		甲		
25020203500	间接抗人球蛋白试验			项	5		甲		
25020203600	红细胞电泳测定			项	5		甲		
25020203700	红细胞膜蛋白电泳测定			项	5				
25020203800	肽链裂解试验			项	10				
25020203900	新生儿溶血症筛查	含父母和新生儿血型鉴定、直接抗人球蛋白试验、血型抗体特异性鉴定 (吸收试验)、血型抗体特异性鉴定 (放散试验)		组	200		甲		
25020204000	红细胞九分图分析			项	5				
25020204100	红细胞游离原卟啉测定			项	4		甲		
25020204200	磷酸葡萄糖异构酶 (GPI) 测定			项	40				

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
25020204300	磷酸葡萄糖变位酶 (PGM)测定			项	40				
250203	凝血检查								
25020300100	血小板相关免疫球蛋白 (PAIg) 测定			项	15		甲		
25020300101	血小板相关免疫球蛋白 (PAIgG) 测定			项	15		甲		
25020300102	血小板相关免疫球蛋白 (PAIgA) 测定			项	15		甲		
25020300103	血小板相关免疫球蛋白 (PAIgM) 测定			项	15		甲		
25020300200	血小板相关补体 C3 测定 (PAC3)			项	15		甲		
25020300300	抗血小板膜糖蛋白自身抗体测定			项	15		甲		
25020300301	抗血小板膜糖蛋白自身抗体测定 (Ⅱb/Ⅲa)			项	15		甲		
25020300302	抗血小板膜糖蛋白自身抗体测定 (Ⅰb/Ⅸ)			项	15		甲		
25020300400	血小板纤维蛋白原受体检测 (FIBR)			项	15		甲		
25020300500	血小板膜 α 颗粒膜蛋白 140 测定 (GMP-140)			项	15		甲		
25020300600	毛细血管脆性试验			项	2		甲		
25020300700	阿斯匹林耐量试验 (ATT)			项	2		甲		
25020300800	血管性假性血友病因子 (VWF) 抗原测定			项	42		甲		
25020300900	血浆内皮素测定 (ET)			项	21		甲		
25020301000	血小板粘附功能测定 (PAdT)			项	4		甲		
25020301100	血小板聚集功能测定 (PAgT)			项	10		甲		
25020301200	瑞斯托霉素诱导血小板聚集测定			项	10		甲		
25020301300	血小板第 3 因子有效性测定 (PF3)			项	10		甲		
25020301400	血小板第 4 因子测定 (PF4)			项	15		甲		
25020301500	血小板寿命测定			项	15		甲		
25020301600	血小板钙流测定			项	30		甲		
25020301700	血浆 β -血小板球蛋白测定			项	15		甲		
25020301800	血块收缩试验			项	2		甲		
25020301900	血浆血栓烷 B2 测定 (TXB2)			项	30		甲		

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
25020302000	血浆凝血酶原时间测定（PT）			项	12		甲		
25020302100	复钙时间测定及其纠正试验			项	12		甲		
25020302200	凝血酶原时间纠正试验			项	10		甲		
25020302300	凝血酶原消耗及纠正试验			项	8		甲		
25020302400	白陶土部分凝血活酶时间测定（KPTT）			项	8		甲		
25020302500	活化部分凝血活酶时间测定（APTT）			项	12		甲		
25020302600	活化凝血时间测定（ACT）			项	4		甲		
25020302700	简易凝血活酶生成试验			项	8		甲		
25020302800	血浆蝰蛇毒时间测定			项	6		甲		
25020302900	血浆蝰蛇毒磷脂时间测定			项	6		甲		
25020303000	血浆纤维蛋白原测定			项	12		甲		
25020303100	血浆凝血因子活性测定			因子	40				
25020303101	血浆凝血因子Ⅱ活性测定			项	40		甲		
25020303102	血浆凝血因子Ⅴ活性测定			项	40		甲		
25020303103	血浆凝血因子Ⅶ活性测定			项	40		甲		
25020303104	血浆凝血因子Ⅷ活性测定			项	40		甲		
25020303105	血浆凝血因子Ⅸ活性测定			项	40		甲		
25020303106	血浆凝血因子Ⅹ活性测定			项	40		甲		
25020303107	血浆凝血因子Ⅺ活性测定			项	40		甲		
25020303108	血浆凝血因子Ⅻ活性测定			项	40		甲		
25020303109	血浆凝血因子ⅩⅢ活性测定			项	40		甲		
25020303200	血浆因子Ⅷ抑制物定性测定			项	12		甲		
25020303300	血浆因子Ⅷ抑制物定量测定			项	40		甲		
25020303400	血浆因子ⅩⅢ缺乏筛选试验			项	4		甲		
25020303500	凝血酶时间测定（TT）			项	12		甲		
25020303600	甲苯胺蓝纠正试验			项	10		甲		
25020303700	复钙交叉时间测定			项	8		甲		

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
25020303800	瑞斯托霉素辅因子测定（VWF: ROOF）			项	25		甲		
25020303900	优球蛋白溶解时间测定（ELT）			项	3		甲		
25020304000	血浆鱼精蛋白副凝试验（3P）			项	3		甲		
25020304100	连续血浆鱼精蛋白稀释试验			项	4		甲		
25020304200	乙醇胶试验			项	2				
25020304300	血浆纤溶酶原活性测定（PLGA）			项	12		甲		
25020304400	血浆纤溶酶原抗原测定（PLGAg）			项	12		甲		
25020304500	血浆 α 2纤溶酶抑制物活性测定（ α 2-PIA）			项	12		甲		
25020304600	血浆 α 2纤溶酶抑制物抗原测定（ α 2-PIAg）			项	12		甲		
25020304700	血浆抗凝血酶Ⅲ活性测定（AT-ⅢA）			项	12		甲		
25020304800	血浆抗凝血酶Ⅲ抗原测定（AT-ⅢAg）			项	12		甲		
25020304900	凝血酶抗凝血酶Ⅲ复合物测定（TAT）			项	18		甲		
25020305000	血浆肝素含量测定			项	30		甲		
25020305100	血浆蛋白C活性测定（PC）			项	25		甲		
25020305200	血浆蛋白C抗原测定（PCAg）			项	25		甲		
25020305300	活化蛋白C抵抗试验（APCR）			项	25		甲		
25020305400	血浆蛋白S测定（PS）			项	25		甲		
25020305500	狼疮抗凝物质检测			项	40		甲		
25020305600	血浆组织纤溶酶原活化物活性检测（t-PAA）			项	25		甲		
25020305700	血浆组织纤溶酶原活化物抗原检测（t-PAAg）			项	25		甲		
25020305800	血浆组织纤溶酶原活化物抑制物活性检测			项	25		甲		
25020305900	血浆组织纤溶酶原活化物抑制物抗原检测			项	25		甲		
25020306000	血浆凝血酶调节蛋白抗原检测（TMAg）			项	25		甲		
25020306100	血浆凝血酶调节蛋白活性检测（TMA）			项	25		甲		
25020306200	血浆凝血酶原片段1+2检测（F1+2）			项	25		甲		
25020306300	血浆纤维蛋白肽B β 1-42和BP15-42检测（FPB β 1-42, BP15-42）			项	25				

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
25020306400	血浆纤溶酶-抗纤溶酶复合物测定(PAP)			项	25		甲		
25020306500	纤维蛋白(原)降解产物测定(FDP)			项	12		甲		
25020306501	FDP 测定稀释(一个浓度)加收			次	12				
25020306600	血浆 D-二聚体测定(D-Dimer)			项	50		甲		
25020306700	α 2-球蛋白测定			项	12		甲		
25020306800	人类白细胞抗原 B27 测定(HLA-B27)			项	50		甲		限自身免疫性疾病诊断及鉴别诊断
25020306900	体外血栓形成试验			项	11				
25020307000	红细胞流变特性检测	含红细胞取向、变形、脆性、松弛等		次	7		甲		
25020307101	全血粘度测定(高切)			项	16		甲		
25020307102	全血粘度测定(中切)			项	16		甲		
25020307103	全血粘度测定(低切)			项	16		甲		
25020307200	血浆粘度测定			项	16		甲		
25020307300	血小板 ATP 释放试验			项	21		甲		
25020307400	纤维蛋白肽 A 检测			项	14		甲		
25020307500	肝素辅因子 II 活性测定			项	21		甲		
25020307600	低分子肝素测定(LMWH)			项	28		甲		
25020307700	血浆激肽释放酶原测定			项	14		甲		
25020308000	血栓弹力图试验			次	170		甲		用于血小板凝聚抑制剂类药物疗效评估的费用不支付
25020308001	血栓弹力图试验(急诊)加收			次	80	急诊半小时内出具检测结果			
2503	3. 临床化学检查								
250301	蛋白质测定								
25030100100	血清总蛋白测定			项	5		甲		
25030100200	血清白蛋白测定			项	5		甲		
25030100300	血清粘蛋白测定			项	3		甲		
25030100400	血清蛋白电泳			项	15		甲		
25030100600	血清前白蛋白测定			项	8		甲		

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
25030100700	血清转铁蛋白测定			项	8		甲		
25030100800	血清铁蛋白测定			项	20		甲		
25030100900	可溶性转铁蛋白受体测定			项	20		甲		
25030101000	脑脊液总蛋白测定			项	3		甲		
25030101100	脑脊液寡克隆电泳分析			项	20		甲		
25030101200	脑脊液白蛋白测定			项	8		甲		
25030101300	脑脊液 IgG 测定			项	8		甲		
25030101400	$\beta 2$ 微球蛋白测定			项	20		甲		
25030101500	$\alpha 1$ 抗胰蛋白酶测定			项	8		甲		
25030101600	α 巨球蛋白测定			项	8		甲		
25030101700	超敏 C 反应蛋白测定			项	15		甲		
25030101701	超敏 C 反应蛋白全血快速定量测定			项	15		甲		
25030101800	视黄醇结合蛋白测定			项	20		甲		
25030101900	血清淀粉样蛋白测定 (SAA)			项	25		甲		
25030190100	蛋白质指纹图谱			次	500				
25030190400	心脏型脂肪酸结合蛋白检测			项	121				
250302	糖及其代谢物测定								
25030200100	葡萄糖测定			次	6		甲		
25030200200	血清果糖胺测定	指糖化血清蛋白测定		项	6		甲		
25030200300	糖化血红蛋白测定			项	30		甲		
25030200400	半乳糖测定			项	13		甲		
25030200500	血清果糖测定			项	13		甲		
25030200600	木糖测定			项	13		甲		
25030200700	血清唾液酸测定			项	8		甲		
25030200800	乳酸测定			项	13		甲		
25030200801	全血乳酸测定			项	18		甲		
25030200900	全血丙酮酸测定			项	13		甲		
25030290200	糖化白蛋白			项	43				
25030290300	β -葡萄糖醛酸苷酶测定			项	8	适用于常见阴道炎的分型、诊断与治疗			

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
250303	血脂及脂蛋白测定								
25030300100	血清总胆固醇测定			项	4		甲		
25030300200	血清甘油三酯测定			项	5		甲		
25030300300	血清磷脂测定			项	5		甲		
25030300400	血清高密度脂蛋白胆固醇测定			项	5		甲		
25030300401	血清高密度脂蛋白亚类Ⅱ测定			项	5		甲		
25030300402	血清高密度脂蛋白亚类Ⅲ测定			项	5		甲		
25030300500	血清低密度脂蛋白胆固醇测定			项	5		甲		
25030300600	血清脂蛋白电泳分析	指酯质染色或胆固醇染色		项	30		甲		
25030300700	血清载脂蛋白 AⅠ测定			项	8		甲		
25030300800	血清载脂蛋白 AⅡ测定			项	15		甲		
25030300900	血清载脂蛋白 B 测定			项	8		甲		
25030301000	血清载脂蛋白 CⅡ测定			项	15		甲		
25030301100	血清载脂蛋白 CⅢ测定			项	15		甲		
25030301200	血清载脂蛋白 E 测定			项	15		甲		
25030301300	血清载脂蛋白 α 测定			项	15		甲		
25030301400	血清 β-羟基丁酸测定			项	18		甲		
25030301500	血游离脂肪酸测定			项	35		甲		
25030301501	血游离有机酸测定			项	35		甲		
25030301600	甘油测定			项	5		甲		
25030301700	载脂蛋白 E 基因分型			项	18				
25030301800	小而密低密度脂蛋白（sdLDL）测定			次	20				
250304	无机元素测定（包括血、尿、脑脊液、头发等标本中的无机元素）								
25030400101	钾测定			项	5		甲		
25030400100	钾测定（急诊）			项	12	半小时内出具检测结果	甲		
25030400201	钠测定			项	5		甲		
25030400200	钠测定（急诊）			项	12	半小时内出具检测结果	甲		

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
25030400301	氯测定			项	5		甲		
25030400300	氯测定（急诊）			项	12	半小时内出具检测结果	甲		
25030400401	钙测定			项	5		甲		
25030400400	钙测定（急诊）			项	12	半小时内出具检测结果	甲		
25030400500	无机磷测定			项	5		甲		
25030400600	镁测定			项	5		甲		
25030400700	铁测定			项	8		甲		
25030400800	血清总铁结合力测定			项	8		甲		
25030400900	全血铅测定			项	14		甲		
25030401001	血清碳酸氢盐(HCO ₃)测定	含血清总二氧化碳(TCO ₂)测定		次	3		甲		
25030401000	血清碳酸氢盐(HCO ₃)测定（急诊）			次	12	半小时内出具检测结果	甲		
25030401101	血一氧化碳分析			项	20		甲		
25030401100	血一氧化碳分析（急诊）			项	25	半小时内出具检测结果	甲		
25030401200	血一氧化氮分析			项	5		甲		
25030401201	血一氧化氮分析（急诊）			项	12	半小时内出具检测结果	甲		
25030401300	微量元素测定			元素	14				
25030401301	铜测定			项	13				
25030401302	硒测定			项	14				
25030401303	锌测定			项	13				
25030401304	锶测定			项	14				
25030401305	镉测定			项	14				
25030401306	汞测定			项	14				
25030401307	铝测定			项	14				
25030401308	锰测定			项	14				
25030401309	钼测定			项	14				
25030401310	锂测定			项	14				
25030401311	砷测定			项	14				
25030401312	碘测定			项	14				
250305	肝病的实验诊断								

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
25030500100	血清总胆红素测定			项	3		甲		
25030500200	血清直接胆红素测定			项	3		甲		
25030500300	血清间接胆红素测定			项	3		甲		
25030500400	血清 δ -胆红素测定			项	5		甲		
25030500500	血清总胆汁酸测定			项	5		甲		
25030500600	血浆氨测定			项	20		甲		
25030500601	血浆氨测定（急诊）			项	25	半小时内出具检测结果	甲		
25030500700	血清丙氨酸氨基转移酶测定			项	3		甲		
25030500701	血清丙氨酸氨基转移酶测定（急诊）			项	12	半小时内出具检测结果	甲		
25030500800	血清天门冬氨酸氨基转移酶测定			项	3		甲		
25030500900	血清 γ -谷氨酰基转移酶测定			项	3		甲		
25030501000	血清 γ -谷氨酰基转移酶同工酶电泳			项	15		甲		
25030501100	血清碱性磷酸酶测定			项	3		甲		
25030501200	血清碱性磷酸酶同工酶电泳分析			项	15		甲		
25030501300	血清骨型碱性磷酸酶质量测定			项	30				
25030501400	血清胆碱脂酶测定			项	6		甲		
25030501500	血清单胺氧化酶测定			项	3		甲		
25030501600	血清 5' 核苷酸酶测定			项	3		甲		
25030501700	血清 α -L-岩藻糖苷酶测定			项	10		甲		
25030501800	血清Ⅳ型胶原测定			项	40		甲		
25030501900	血清Ⅲ型胶原测定			项	40		甲		
25030501901	放免 HPC 测定			项	40		甲		
25030501902	放免血清Ⅲ型前胶原测定			项	40		甲		
25030501903	前胶原肽定量测定			项	40		甲		
25030502000	血清层粘连蛋白测定			项	40		甲		
25030502100	血清纤维连接蛋白测定			项	40		甲		
25030502200	血清透明质酸酶测定			项	40		甲		
25030502300	腺苷脱氨酶测定			项	10		甲		
25030502400	血清亮氨酸氨基肽酶测定			项	10		甲		

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
25030502401	甘氨酸脯氨酸二肽氨基肽酶测定			项	10		甲		
25030502500	胆酸测定			项	15		甲		
25030503000	糖缺失性转铁蛋白（CDT）检测			项	95				
25030590200	尿葡萄糖二酸测定（UGA）			项	25				
25030590300	骨源性碱性磷酸酶测定			项	30				
25030500801	天门冬氨酸氨基转移酶 线粒体同工酶（ASTm）测定			次	10	限已确诊的肝病 患者进一步检测			
250306	心肌疾病的实验诊断								
25030600100	血清肌酸激酶测定			项	6		甲		
25030600200	血清肌酸激酶-MB 同工酶活性测定			项	12		甲		
25030600300	血清肌酸激酶-MB 同工酶质量测定			项	18		甲		
25030600400	血清肌酸激酶同工酶电泳分析			项	15		甲		
25030600500	乳酸脱氢酶测定			项	8		甲		
25030600600	血清乳酸脱氢酶同工酶电泳分析			项	15		甲		
25030600700	血清α 羟基丁酸脱氢酶测定			项	2		甲		
25030600800	血清肌钙蛋白 T 测定			项	90		甲		
25030600900	血清肌钙蛋白 I 测定			项	90		甲		
25030601000	血清肌红蛋白测定			项	20		甲		
25030601100	血同型半胱氨酸测定			项	48		甲		
25030690200	B 型钠尿肽定量测定（BNP）			项	120		甲		限心衰、心梗和冠心病病人
25030690201	B 型钠尿肽定量测定（BNP）（急诊）			项	212	20 分钟内出检验结果	甲		
25030690300	缺血修饰白蛋白测定（IMA）			项	87				
250307	肾脏疾病的实验诊断								
25030700100	尿素测定			项	4		甲		
25030700101	尿素测定（急诊）			项	12	半小时内出具检测结果	甲		
25030700102	尿素氮测定			项	4		甲		
25030700103	尿素氮测定（急诊）			项	12	半小时内出具检测结果	甲		
25030700200	肌酐测定			项	4		甲		

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
25030700201	肌酐测定（急诊）			项	12	半小时内出具检测结果	甲		
25030700300	内生肌酐清除率试验	根据血肌酐、尿肌酐、身高、体重结果计算		项	10		甲		
25030700400	指甲肌酐测定			项	8		甲		
25030700500	血清尿酸测定			项	4		甲		
25030700600	尿微量白蛋白测定			项	10	报告尿 mAlb/gCr 比值时应另加尿肌酐测定费用	甲		
25030700700	尿转铁蛋白测定			项	10	报告尿 TF/gCr 比值时应另加收尿肌酐测定费用	甲		
25030700800	尿 α 1 微量球蛋白测定			项	20	报告 g-尿 Cr 比值时应另加尿肌酐测定费用	甲		
25030701000	尿蛋白电泳分析			项	15		甲		
25030701100	尿 N-酰- β -D-氨基葡萄糖苷酶测定			项	8		甲		
25030701200	尿 β -D-半乳糖苷酶测定			项	5		甲		
25030701300	尿 γ -谷氨酰转移酶测定			项	5		甲		
25030701400	尿丙氨酰氨基肽酶			项	5		甲		
25030701500	尿亮氨酰氨基肽酶			项	5		甲		
25030701600	尿碱性磷酸酶测定			项	5		甲		
25030701700	尿浓缩试验			项	16		甲		
25030701800	酸负荷试验			项	8		甲		
25030701900	碱负荷试验			项	8		甲		
25030702000	尿碳酸氢盐（ HCO_3 ）测定			项	8		甲		
25030702100	尿氨测定			项	20		甲		
25030702200	尿可滴定酸测定			项	8				
25030702300	尿结石成份分析			次	25				
25030702400	尿尿酸测定			项	4		甲		
25030702500	尿草酸测定			项	8		甲		
25030702600	尿透明质酸酶测定			项	40				
25030702700	超氧化物歧化酶（SOD）测定			项	8				
25030702800	血清胱抑素（Cystatin C）测定			项	33				

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
25030702900	中性粒细胞明胶酶相关脂质运载蛋白测定			项	40				
250308	其他血清酶类测定								
25030800100	血清酸性磷酸酶测定			项	5		甲		
25030800200	血清酒石酸抑制酸性磷酸酶测定			项	8				
25030800300	血清前列腺酸性磷酸酶质量测定			项	15		甲		
25030800400	淀粉酶测定			项	8		甲		
25030800401	淀粉酶测定（急诊）			项	12	半小时内出具检测结果	甲		
25030800402	胰淀粉酶测定			项	12	限疑似急性胰腺炎、溃疡性穿孔、急性腹膜炎、肠梗阻患者			
25030800500	血清淀粉酶同工酶电泳			项	15		甲		
25030800600	血清脂肪酶测定			项	15		甲		
25030800700	血清血管紧张转化酶测定			项	15		甲		
25030800800	血清骨钙素测定			项	15		甲		
25030800900	醛缩酶测定			项	15		甲		
25030801000	髓过氧化物酶测定			项	40				
250309	维生素、氨基酸与血药浓度测定								
25030900100	25 羟维生素 D 测定			项	38		甲		
25030900200	1, 25 双羟维生素 D 测定			项	38				
25030900300	叶酸测定			项	38		甲		
25030900301	红细胞叶酸含量测定			项	38		甲		
25030900400	血清维生素测定（每种维生素）	不含维生素 D		种	38				
25030900500	血清药物浓度测定			每种药	70		甲		
25030900501	FK506 血清药物浓度测定			每种药	200		甲		
25030900502	环孢霉素-A 血清药物浓度测定			每种药	200		甲		
25030900503	其他器官移植排异药物浓度测定			每种药	200		甲		
25030900600	各类滥用药物筛查（每种药物）			种	25				
25030900700	血清各类氨基酸测定（每种氨基酸）			种	15				
25030900800	血清乙醇测定			项	25				

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
250310	激素测定								
25031000100	血清促甲状腺激素测定			项	25		甲		
25031000200	血清泌乳素测定			项	32		甲		
25031000300	血清生长激素测定			项	32				
25031000301	类胰岛素样生长因子-1 测定			项	32				
25031000302	类胰岛素样生长因子结合蛋白-3 测定			项	32				
25031000303	瘦素测定			项	32				
25031000400	血清促卵泡刺激素测定			项	32		甲		
25031000500	血清促黄体生成素测定			项	32		甲		
25031000600	血清促肾上腺皮质激素测定			项	38		甲		
25031000700	抗利尿激素测定			项	38		甲		
25031000800	降钙素测定			项	38		甲		
25031000801	前降钙素测定			项	100				
25031000802	降钙素原测定			项	100				
25031000900	甲状旁腺激素测定			项	28		甲		
25031001000	血清甲状腺素（T4）测定			项	25		甲		
25031001100	血清三碘甲状腺原氨酸（T3）测定			项	25		甲		
25031001200	血清反 T3 测定			项	25		甲		
25031001300	血清游离甲状腺素（FT4）测定			项	25		甲		
25031001400	血清游离三碘甲状腺原氨酸（FT3）测定			项	25		甲		
25031001500	血清 T3 摄取实验			项	25		甲		
25031001600	血清甲状腺结合球蛋白测定			项	25		甲		
25031001700	促甲状腺素受体抗体测定			项	25		甲		
25031001701	甲状腺刺激抗体（TSI）测定			项	25		甲		
25031001800	血浆皮质醇测定			项	25		甲		
25031001900	24 小时尿游离皮质醇测定			项	40		甲		
25031002000	尿 17-羟皮质类固醇测定			项	40		甲		
25031002100	尿 17-酮类固醇测定			项	40		甲		

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
25031002200	血清脱氢表雄酮及硫酸酯测定			项	25		甲		
25031002300	醛固酮测定			项	25		甲		
25031002400	尿儿茶酚胺测定			项	40		甲		限嗜咯细胞瘤的诊断及鉴别诊断
25031002500	尿香草苦杏仁酸（VMA）测定			项	100		甲		限嗜咯细胞瘤的诊断及鉴别诊断
25031002600	血浆肾素活性测定			项	27		甲		
25031002700	血管紧张素 I 测定			项	22		甲		
25031002800	血管紧张素 II 测定			项	22		甲		
25031002900	促红细胞生成素测定			项	25		甲		
25031003000	睾酮测定			项	25		甲		
25031003100	血清双氢睾酮测定			项	25		甲		
25031003200	雄烯二酮测定			项	25		甲		
25031003300	17 α -羟孕酮测定			项	25		甲		
25031003400	雌酮测定			项	32		甲		
25031003500	雌三醇测定			项	40		甲		
25031003501	未结合雌三醇测定			项	40		甲		
25031003502	妊娠特异糖蛋白 A 测定			项	40		甲		
25031003600	雌二醇测定			项	32		甲		
25031003700	孕酮测定			项	32		甲		
25031003800	血清人绒毛膜促性腺激素测定			项	40		甲		
25031003801	游离 β -绒毛膜促性腺激素定量测定			项	40		甲		
25031003900	血清胰岛素测定			项	20		甲		
25031004000	血清胰高血糖测定			项	25		甲		
25031004100	血清 C 肽测定			项	38		甲		
25031004101	血清抑制素 A 测定			项	38		甲		
25031004102	血清抑制素 B 测定			项	38		甲		
25031004200	C 肽兴奋试验			项	20		甲		
25031004300	血清抗谷氨酸脱羧酶抗体测定			项	38		甲		
25031004301	酪氨酸磷酸酶抗体测定			项	38		甲		

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
25031004400	胃泌素测定			项	25		甲		
25031004500	血浆前列腺素（PG）测定			项	25		甲		
25031004600	血浆 6-酮前列腺素 F1 α 测定			项	25		甲		
25031004700	肾上腺素测定			项	38		甲		
25031004800	去甲肾上腺素测定			项	38		甲		
25031004900	胆囊收缩素测定			项	38		甲		
25031005000	心钠素测定			项	25		甲		
25031005100	环磷酸腺苷（cAMP）测定			项	25		甲		
25031005200	环磷酸鸟苷（cGMP）测定			项	25		甲		
25031005400	降钙素原定量检测			项	121	适用于肺炎、浓血症检测			
25031005700	胃泌素释放肽前体测定			项	80				
25031090300	抗 缪 勒 氏 管 激 素（AMH）			次	192				
250311	骨质疏松的实验诊断								
25031100100	尿 CTx 测定			项	20		甲		
25031100200	尿 NTx 测定			项	20	报告 g-尿 Cr 比值时,应加尿肌酐测定费用	甲		
25031100300	尿吡啶酚测定			项	20	报告 g-尿 Cr 比值时,应加尿肌酐测定费用	甲		
25031100400	尿脱氧吡啶酚测定			项	20	报告 g-尿 Cr 比值时,应加尿肌酐测定费用	甲		
25031100500	I 型胶原羧基端前肽（PICP）测定			项	50				
25031100600	骨钙素 N 端中分子片段测定（N-MID）			项	50				
25031100700	B-胶原降解产物测定（ β -CTX）			项	50				
25031190100	抗酒石酸酸性磷酸酶测定			项	30				
2504	4. 临床免疫学检查								
250401	免疫功能测定								
25040100100	T 淋巴细胞转化试验			项	30		甲		
25040100200	T 淋巴细胞花环试验			项	10		甲		
25040100300	红细胞花环试验			项	15		甲		

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
25040100400	细胞膜表面免疫球蛋白测定（SmIg）			项	20		甲		
25040100500	中性粒细胞趋化功能试验			项	10		甲		
25040100600	硝基四氮唑蓝还原试验			项	10		甲		
25040100700	白细胞粘附抑制试验			项	10		甲		
25040100800	白细胞杀菌功能试验			项	10		甲		
25040100900	白细胞吞噬功能试验			项	10		甲		
25040101000	巨噬细胞吞噬功能试验			项	10		甲		
25040101100	自然杀伤淋巴细胞功能试验			项	50		甲		
25040101200	抗体依赖性细胞毒性试验			项	15		甲		
25040101300	干扰素测定（每类干扰素）			类	30				
25040101301	可溶性细胞间粘附因子-1 测定			项	30				
25040101400	各种白介素测定			种	30				
25040101500	溶菌酶测定			项	10		甲		
25040101600	抗淋巴细胞抗体试验			项	20		甲		
25040101700	肥大细胞脱颗粒试验			项	15		甲		
25040101800	B 因子测定			项	20		甲		
25040101900	总补体测定（CH50）			项	17		甲		
25040102000	单项补体测定			项	10		甲		
25040102001	补体 C1r 测定			项	10		甲		
25040102002	补体 C1s 测定			项	10		甲		
25040102003	补体 C2 测定			项	10		甲		
25040102004	补体 C3 测定			项	10		甲		
25040102005	补体 C4 测定			项	10		甲		
25040102006	补体 C5 测定			项	10		甲		
25040102007	补体 C6 测定			项	10		甲		
25040102008	补体 C7 测定			项	10		甲		
25040102009	补体 C8 测定			项	10		甲		
25040102010	补体 C9 测定			项	10		甲		
25040102011	补体 C1q 测定			项	10		甲		

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
25040102100	补体 1 抑制因子测定			项	10		甲		
25040102200	C3 裂解产物测定 (C3SP)			项	10		甲		
25040102399	免疫球蛋白定量测定			项	10				
25040102300	免疫球蛋白 IgA 定量测定			项	10		甲		
25040102301	免疫球蛋白 IgG 定量测定			项	10		甲		
25040102302	免疫球蛋白 IgM 定量测定			项	10		甲		
25040102303	免疫球蛋白 IgD 定量测定			项	10		甲		
25040102304	免疫球蛋白 IgE 定量测定			项	10		甲		
25040102400	冷球蛋白测定			项	10		甲		
25040102500	C-反应蛋白测定 (CRP)			项	10		甲		
25040102600	纤维结合蛋白测定 (Fn)			项	15		甲		
25040102700	轻链KAPPA、LAMBDA 定量 (K-LC, λ-LC)			项	25		甲		
25040102800	铜蓝蛋白测定			项	25		甲		
25040102900	淋巴细胞免疫分析			项	30		甲		
25040103000	活化淋巴细胞测定			项	30		甲		
25040103100	各类血细胞簇分化抗原 (CD) 检测			每抗原	50		甲		
25040103300	免疫球蛋白亚类定量测定 (包括 IgG1、IgG2、IgG3、IgG4、IgA1、IgA2)			项	100				
25040103600	淋巴细胞亚群绝对计数	包括各类淋巴细胞亚群抗原。样本类型:血液。样本采集、签收、处理。单克隆荧光抗体标定抗凝血。孵育、固定、计数、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		每抗原	100	一次抗原检测数量超过 5 个的,按 5 个抗原计费	甲		
25040190200	免疫固定电泳			项	242				
25040190300	肝素结合蛋白 (HBP) 测定			次	200		甲		

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
250402	自身免疫病的实验诊断								
25040200100	系统性红斑狼疮因子试验（LEF）			项	15		甲		
25040200200	抗核抗体测定（ANA）			项	25		甲		
25040200300	抗核提取物抗体测定（抗ENA抗体）			项	10		甲		
25040200301	抗SSA抗体测定			项	10		甲		
25040200302	抗SSB抗体测定			项	10		甲		
25040200303	抗JO-1抗体测定			项	10		甲		
25040200304	抗Sm抗体测定			项	10		甲		
25040200305	抗nRNP抗体测定			项	10		甲		
25040200306	抗ScL-70抗体测定			项	10		甲		
25040200307	抗着丝点抗体测定			项	10		甲		
25040200400	抗单链DNA测定			项	15		甲		限自身免疫性疾病的诊断
25040200599	抗中性粒细胞胞浆抗体ANCA抗体测定			项	24		甲		
25040200500	抗中性粒细胞胞浆抗体cANCA抗体测定			项	24		甲		
25040200501	抗中性粒细胞胞浆抗体pANCA抗体测定			项	24		甲		
25040200502	抗中性粒细胞胞浆抗体PR3-ANCA抗体测定			项	24		甲		
25040200503	抗中性粒细胞胞浆抗体MPO-ANCA抗体测定			项	24		甲		
25040200600	抗双链DNA测定（抗dsDNA）			项	25		甲		
25040200700	抗线粒体抗体测定（AMA）			项	30		甲		
25040200701	抗核小体抗体测定			项	30		甲		
25040200702	抗组蛋白抗体测定			项	30		甲		
25040200703	抗PM-SCI抗体测定			项	30		甲		
25040200800	抗核骨架蛋白抗体测定（amin）			项	15		甲		
25040200900	抗核糖体抗体测定			项	15		甲		
25040201000	抗核糖核蛋白抗体测定			项	15		甲		
25040201100	抗染色体抗体测定			项	15		甲		

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
25040201200	抗血液细胞抗体测定			项	15		甲		
25040201201	抗淋巴细胞抗体测定			项	15		甲		
25040201202	抗巨噬细胞抗体测定			项	15		甲		
25040201203	抗血小板抗体抗体测定			项	15		甲		
25040201204	抗红细胞抗体测定			项	15		甲		
25040201300	抗肝细胞特异性脂蛋白抗体测定			项	15		甲		
25040201400	抗组织细胞抗体测定			项	15				
25040201401	抗肝细胞抗体测定			项	15		甲		
25040201402	抗胃壁细胞抗体测定			项	15		甲		
25040201403	抗胰岛细胞抗体测定			项	15		甲		
25040201404	抗肾上腺细胞抗体测定			项	15		甲		
25040201405	抗平滑肌抗体测定			项	15		甲		
25040201406	抗骨骼肌抗体测定			项	15		甲		
25040201500	抗 心 肌 抗 体 测 定 (AHA)			项	15		甲		
25040201600	抗心磷脂抗体测定 (IgA)			项	15		甲		
25040201601	抗心磷脂抗体测定 (IgM)			项	15		甲		
25040201602	抗心磷脂抗体测定 (IgG)			项	15		甲		
25040201700	抗甲状腺球蛋白抗体测定 (TGAb)			项	30		甲		
25040201701	甲状腺球蛋白测定			项	30		甲		
25040201702	性激素结合球蛋白测定			项	30		甲		
25040201703	抗甲状腺过氧化物酶抗体测定			项	30		甲		
25040201704	脂多糖结合蛋白测定			项	30		甲		
25040201800	抗甲状腺微粒体抗体测定 (TMAb)			项	20		甲		
25040201900	抗肾小球基底膜抗体测定			项	30		甲		
25040202000	抗脑组织抗体测定			项	20				
25040202100	抗腮腺管抗体测定			项	20				
25040202200	抗卵巢抗体测定			项	20				
25040202300	抗子宫内膜抗体测定 (EMAb)			项	20				

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
25040202400	抗精子抗体测定			项	20				
25040202401	精子膜抗体测定			项	20				
25040202500	抗硬皮病抗体测定			项	10		甲		
25040202600	抗胰岛素抗体测定			项	30		甲		
25040202700	抗胰岛素受体抗体测定			项	30		甲		
25040202800	抗乙酰胆碱受体抗体测定			项	10		甲		
25040202900	抗磷酸酸抗体测定			项	20		甲		
25040203000	抗鞘磷脂抗体测定 (IgA)			项	20		甲		
25040203001	抗鞘磷脂抗体测定 (IgG)			项	20		甲		
25040203002	抗鞘磷脂抗体测定 (IgM)			项	20		甲		
25040203100	抗白蛋白抗体测定 (IgA)			项	20		甲		
25040203101	抗白蛋白抗体测定 (IgM)			项	20		甲		
25040203102	抗白蛋白抗体测定 (IgG)			项	20		甲		
25040203200	抗补体抗体测定			项	10		甲		
25040203399	抗载脂蛋白抗体测定			项	20		甲		
25040203300	抗载脂蛋白 A1 抗体测定			项	20		甲		
25040203301	抗载脂蛋白 B 抗体测定			项	20		甲		
25040203400	抗内因子抗体测定			项	20		甲		
25040203500	类风湿因子 (RF) 测定			项	12		甲		
25040203600	抗增殖细胞核抗原抗体 (抗 PCNA) 测定			项	10		甲		
25040203700	分泌型免疫球蛋白 A 测定			项	10		甲		
25040203800	抗角蛋白抗体 (AKA) 测定			项	20		甲		
25040203900	抗可溶性肝抗原/肝-胰抗原抗体 (SLA/LP) 测定			项	20		甲		
25040204000	抗肝肾微粒体抗体 (LKM) 测定			项	20		甲		
25040204100	抗环瓜氨酸肽抗体 (抗 CCP 抗体) 测定			项	60				
25040204200	抗 β 2-糖蛋白 1 抗体测定			项	40				
25040204500	抗核周因子抗体 (APF) 测定			项	40				

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
25040204700	抗 RA33 抗体测定			项	40				
25040204800	抗 DNA 酶 B 抗体测定			项	40				
25040205000	抗 Sa 抗体测定			项	40				
25040205100	抗聚角蛋白微丝蛋白抗体（AFA）测定			项	40				
25040205500	抗神经节苷脂 IgG，IgM 抗体测定			项	40				
25040290200	抗内皮细胞抗体检测（AECA）			项	48				
25040290300	抗突变型瓜氨酸波型蛋白（MCV）抗体			项	48				
250403	感染免疫学检测								
25040300100	甲肝抗体测定（IgG）			项	5		甲		
25040300101	甲肝抗体测定（IgM）			项	5		甲		
25040300200	甲 肝 抗 原 测 定（HAVAg）			项	10		甲		
25040300301	乙 肝 YMDD 点突变测定			项	80	限国家认定的PCR实验室，仅适用于乙肝表面抗原阳性或乙肝核心抗体阳性病人			
25040300400	乙 肝 表面 抗原测定（HBsAg）			项	15		甲		
25040300500	乙 肝 表面 抗体测定（Anti-HBs）			项	15		甲		
25040300600	乙 肝 e 抗 原 测 定（HBeAg）			项	15		甲		
25040300700	乙 肝 e 抗 体 测 定（Anti-HBe）			项	15		甲		
25040300800	乙 肝 核心 抗原测定（HBcAg）			项	15		甲		
25040300900	乙 肝 核心 抗体测定（Anti-HBc）			项	15		甲		
25040301000	乙 肝 核心 IgM 抗体测定（Anti-HBcIgM）			项	15		甲		
25040301100	乙 肝 病毒 外膜 蛋白 前 S1 抗原测定			项	18		甲		
25040301101	乙 肝 病毒 外膜 蛋白 前 S1 抗体测定			项	20		甲		
25040301200	乙 肝 病毒 外膜 蛋白 前 S2 抗体测定			项	20		甲		
25040301201	乙 肝 病毒 外膜 蛋白 前 S2 抗原测定			项	20		甲		
25040301300	丙型肝炎 RNA 测定			项	70		甲		
25040301400	丙型肝炎抗体（IgM）测定			项	15		甲		

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
25040301401	丙型肝炎抗体（IgG）测定			项	15		甲		
25040301500	丁型肝炎抗体测定（IgM）			项	15		甲		
25040301501	丁型肝炎抗体测定（IgG）			项	15		甲		
25040301600	丁型肝炎抗原测定（HDVAg）			项	15		甲		
25040301700	戊型肝炎抗体测定（IgG）			项	15		甲		
25040301701	戊型肝炎抗体测定（IgM）			项	15		甲		
25040301800	庚型肝炎 IgG 抗体测定			项	15		甲		
25040301801	庚型肝炎 IgM 抗体测定			项	15		甲		
25040301900	人免疫缺陷病毒抗体测定（Anti-HIV）			项	16		甲		限手术或临床受血者或爱滋病感染者、爱滋病患者
25040302000	弓形体抗体测定（IgG）			项	20		甲		
25040302001	弓形体抗体测定（IgM）			项	20		甲		
25040302100	风疹病毒抗体测定（IgG）			项	20		甲		
25040302101	风疹病毒抗体测定（IgM）			项	20		甲		
25040302200	巨细胞病毒抗体测定（IgG）			项	30		甲		
25040302201	巨细胞病毒抗体测定（IgM）			项	30		甲		
25040302300	单纯疱疹病毒Ⅰ型抗体测定（IgG）			项	20		甲		
25040302301	单纯疱疹病毒Ⅰ型抗体测定（IgM）			项	20		甲		
25040302400	单纯疱疹病毒Ⅱ型抗体测定（IgG）			项	20		甲		
25040302401	单纯疱疹病毒Ⅱ型抗体测定（IgM）			项	20		甲		
25040302500	EB病毒抗体测定（IgG）			项	20		甲		
25040302501	EB病毒抗体测定（IgM）			项	20		甲		
25040302600	呼吸道合胞病毒抗体测定			项	20		甲		
25040302700	呼吸道合胞病毒抗原测定			项	20		甲		
25040302800	副流感病毒抗体测定（IgG）			项	20		甲		
25040302801	副流感病毒抗体测定（IgM）			项	20		甲		

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
25040302802	流感病毒抗体测定 (IgG)			项	20		甲		
25040302803	流感病毒抗体测定 (IgM)			项	20		甲		
25040302900	天疱疮抗体测定			项	20				
25040303000	水痘-带状疱疹病毒抗体测定			项	20				
25040303100	腺病毒抗体测定			项	20		甲		
25040303300	流行性出血热病毒抗体测定 (IgG)			项	20		甲		
25040303301	流行性出血热病毒抗体测定 (IgM)			项	20		甲		
25040303400	狂犬病毒抗体测定			项	20				
25040303500	病毒血清学试验			项	20				
25040303501	脊髓灰质炎病毒(IgM)			项	20		甲		
25040303502	脊髓灰质炎病毒(IgG)			项	20		甲		
25040303503	柯萨奇病毒 (IgG)			项	20		甲		
25040303504	柯萨奇病毒 (IgM)			项	20		甲		
25040303505	流行性乙型脑炎病毒 (IgG)			项	20		甲		
25040303506	流行性乙型脑炎病毒 (IgM)			项	20		甲		
25040303507	流行性腮腺炎病毒 (IgG)			项	20		甲		
25040303508	流行性腮腺炎病毒 (IgM)			项	20		甲		
25040303509	麻疹病毒 (IgG)			项	20		甲		
25040303510	麻疹病毒 (IgM)			项	20		甲		
25040303600	嗜异性凝集试验			项	5		甲		
25040303700	冷凝集试验			项	5		甲		
25040303800	肥达氏反应			项	5		甲		
25040303900	外斐氏反应			项	5		甲		
25040304000	斑疹伤寒抗体测定			项	5		甲		
25040304100	布氏杆菌凝集试验			项	5		甲		
25040304200	细菌抗体测定			项	30		甲		
25040304201	结核杆菌抗体测定			项	30		甲		
25040304202	破伤风杆菌抗体测定			项	30		甲		
25040304203	百日咳杆菌抗体测定			项	30		甲		

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
25040304204	军团菌抗体测定			项	30		甲		
25040304205	幽门螺杆菌抗体测定			项	30		甲		
25040304206	幽门螺杆菌抗体测定+抗体分型	含 幽 门 螺 杆 菌 CAgA 抗体、VacA 抗体、UreA 抗体、UreB 抗体等		次	80		甲		
25040304300	抗链球菌溶血素 O 测定（ASO）			项	10		甲		
25040304400	抗链球菌透明质酸酶试验			项	5		甲		
25040304500	鼠疫血清学试验			项	10		甲		
25040304600	芽生菌血清学试验			项	10				
25040304700	耶尔森氏菌血清学试验			项	10				
25040304800	组织胞浆菌血清学试验			项	10				
25040304900	野兔热血清学试验			项	10				
25040305000	肺炎支原体血清学试验			项	30		甲		
25040305100	沙眼衣原体肺炎血清学试验			项	30		甲		
25040305200	立克次体血清学试验			项	10		甲		
25040305300	梅毒螺旋体特异抗体测定			项	30		甲		限手术或临床受血者
25040305400	快速血浆反应素试验（RPR）			项	5		甲		
25040305401	快速血清反应素定量测定			项	5		甲		
25040305500	不加热血清反应素试验			项	5				
25040305600	钩端螺旋体病血清学试验			项	10		甲		
25040305700	莱姆氏螺旋体抗体测定			项	20				
25040305800	念珠菌病血清学试验			项	20		甲		
25040305900	曲霉菌血清学试验			项	20				
25040306000	新型隐球菌荚膜抗原测定			项	15				
25040306100	孢子丝菌血清学试验			项	15				
25040306200	球孢子菌血清学试验			项	15				
25040306300	猪囊尾蚴抗原和抗体测定			项	10				
25040306400	肺吸虫抗原和抗体测定			项	15				

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
25040306500	其他各类病原体 DNA 测定			项	50				
25040306501	同一检测体系每增加一种病原检测加收			种	20	最高计价为 300 元			
25040306502	同一检测体系增加病原检测 (≥15 种) 加收			人次	300				
25040306600	人乳头瘤病毒(HPV) 核酸检测			次	167				
25040307800	唾液幽门螺旋杆菌测定			项	30				
25040390300	流感病毒抗原测定及分型			人次	60				
25040390400	乙肝病毒 1896 点突变测定			次	80				
25040390500	乙肝病毒阿德福韦耐药突变测定			次	180				
25040390600	机会性感染病毒荧光测定			次	300				
25040390800	乙型肝炎表面抗原确认 (HBsAg) 试验			项	80				
25040390900	丙型肝炎病毒 (HCV) 核心抗原测定			项	38				
25040391000	人免疫缺陷病毒 (HIV) 抗原抗体联合检测			项	30				
25040391100	幽门螺杆菌现症感染蛋白抗体测定			项	120				
25040391300	丙肝 RNA 测定 (低拷贝内标定量)	实际灵敏度小于 100 拷贝/ml, 内标定量, 限于疗效监测和常规 PCR 阴性标本的复检		项	340				
25040391400	结核感染 T 细胞检测			次	477				
25040391500	肺炎支原体抗原检测			次	50				
25040391600	结核分枝杆菌抗原检测			次	50				
25040391700	腺病毒抗原检测			次	40				
25040391800	新型冠状病毒 IgG 抗体 (包括总抗体) 检测	IgG (包括总抗体)。样本类型: 血清或血浆。样本采集、签收、处理, 加免疫试剂, 检测, 质控, 审核结果, 录入实验室信息系统或人工登记, 发送报告; 按规定处理废弃物; 接受临床相关咨询		次	20		甲		限发热门诊或具有新冠肺炎影像学特征的患者

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
25040391900	新型冠状病毒 IgM 抗体检测	样本类型：血清或血浆。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，检测，质控，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询		次	20		甲		限发热门诊或具有新冠肺炎影像学特征的患者
25040392000	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、检测、出具报告、数据存储、废弃物处理等所需的人力资源和基本物质资源消耗	抗原检测试剂（含采样器具）	次	2		甲		“价格项目+检测试剂”总费用不超过 6 元。医保支付范围限在定点基层医疗机构就诊的发热门诊或具有新型冠状病毒肺炎影像学特征的患者
250404	肿瘤相关抗原测定								
25040400100	癌胚抗原测定(CEA)			项	35		甲		
25040400200	甲胎蛋白测定(AFP)			项	25		甲		
25040400300	副蛋白免疫学检查			项	30				
25040400400	碱性胎儿蛋白测定(BFP)			项	30				
25040400500	总前列腺特异性抗原测定(TPSA)			项	40		甲		
25040400600	游离前列腺特异性抗原测定(FPSA)			项	40		甲		
25040400700	复合前列腺特异性抗原(CPSA)测定			项	40				
25040400800	前列腺酸性磷酸酶测定(PAP)			项	40				
25040400900	神经元特异性烯醇化酶测定(NSE)			项	40		甲		
25040401000	细胞角蛋白 19 片段测定(CYFRA21-1)			项	40		甲		
25040401100	糖类抗原测定			每抗原	40				
25040401101	糖类抗原 CA-29 测定			项	40		甲		
25040401102	糖类抗原 CA-50 测定			项	40		甲		
25040401103	糖类抗原 CA15-3 测定			项	40		甲		
25040401104	糖类抗原 CA-130 测定			项	40		甲		

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
25040401105	糖类抗原CA19-9测定			项	40		甲		
25040401106	糖类抗原CA24-2测定			项	40		甲		
25040401107	糖类抗原CA-125测定			项	40		甲		
25040401108	糖类抗原CA72-4测定			项	40		甲		
25040401109	糖类抗原CA-27测定			项	40		甲		
25040401200	鳞状细胞癌相关抗原测定（SCC）			项	40		甲		
25040401300	肿瘤坏死因子测定（TNF）			项	40		甲		
25040401400	其他肿瘤相关抗原测定			项	40				
25040401401	胃癌相关抗原（MG-Ags）测定			项	40		甲		
25040401402	宫颈瘤相关抗原（TA-4）测定			项	40		甲		
25040401403	肿瘤胚胎性相关物质（CETM）测定			项	40		甲		
25040401404	蛋白质类肿瘤相关物质（PTM）测定			项	40		甲		
25040401405	糖类肿瘤相关物质（CTM）测定			项	40		甲		
25040401406	酶类肿瘤相关物质（ETM）测定			项	40		甲		
25040401407	激素类肿瘤相关物质（HTM）测定			项	40		甲		
25040401408	基因类肿瘤相关物质（GTM）测定			项	40		甲		
25040401500	铁蛋白测定			项	20		甲		
25040401600	显形胶质蛋白（AP）测定			项	20		甲		
25040401700	恶性肿瘤特异生长因子（TSGF）测定			项	35		甲		限恶性肿瘤放疗或化疗疗效评估
25040401800	触珠蛋白测定			项	10		甲		
25040401900	酸性糖蛋白测定			项	10		甲		
25040402000	细菌抗原分析			项	20				
25040402600	甲胎蛋白异质体（AFP-L3）			项	97				
25040490200	胃蛋白酶原Ⅰ			项	80				
25040490300	胃蛋白酶原Ⅱ			项	80				
25040490400	异常糖链糖蛋白检测（TAP）			项	191				
25040490500	壳多糖酶3样蛋白1（CHI3L1）			次	380				

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
25040490600	肺癌七种自身抗体检测	指 p53、GAGE7、PGP9.5、CAGE、MAGE A1、SOX2、GBU4-5 自身抗体检测		次	450	限于肺占位性病变、肺部阴影、肺不典型增生患者			
25040490700	异常凝血酶原（PIVKA-II）	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定量检测人血清中 PIVKA-II 的含量，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	120				
250405	变应原测定								
25040500100	总 IgE 测定			项	30		甲		
25040500200	吸入物变应原筛查			人次	60		乙	10%	限过敏性哮喘，荨麻疹，过敏性鼻炎，过敏性肠炎
25040500300	食入物变应原筛查			人次	60		乙	10%	限过敏性哮喘，荨麻疹，过敏性鼻炎，过敏性肠炎
25040500400	特殊变应原（多价变应原）筛查	含混合虫螨、混合霉菌、多价动物毛等		人次	60		乙	10%	限过敏性哮喘，荨麻疹，过敏性鼻炎，过敏性肠炎
25040500500	专项变应原（单价变应原）筛查	含牛奶、蛋清等		人次	60		乙	10%	
25040500600	嗜酸细胞阳离子蛋白（ECP）测定			项	30		甲		
25040500700	循环免疫复合物（CIC）测定			项	10		甲		
25040500900	脱敏免疫球蛋白 IgG4 测定			项	10				
25040501000	血清过敏原特异 IgG 测定			项	10				
2505	5. 临床微生物学检查								
250501	病原微生物镜检、培养与鉴定								
25050100100	一般细菌涂片检查			项	5		甲		
25050100200	结核菌涂片检查			项	8		甲		
25050100300	浓缩集菌抗酸菌检测			项	15		甲		
25050100400	特殊细菌涂片检查			每菌种	8		甲		限脑膜炎，深部霉菌感

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
									染的诊断
25050100401	新型隐球菌涂片检查			项	8		甲		限脑膜炎，深部霉菌感染的诊断
25050100402	淋球菌涂片检查			项	8				
25050100403	梅毒螺旋体涂片检查			项	8				
25050100404	白喉棒状杆菌涂片检查			项	8		甲		限脑膜炎，深部霉菌感染的诊断
25050100500	麻风菌镜检			每部位	15	计价单位指每取材部位	甲		
25050100600	梅毒螺旋体镜检			项	12				
25050100700	艰难梭菌检查			项	10		甲		限重危病人，长期应用抗菌素者
25050100800	耐甲氧西林葡萄球菌检测（MRSA、MRS）			项	30		甲		
25050100900	一般细菌培养及鉴定			项	45	与同类标本的“血培养及鉴定”不能同时计价	甲		
25050100901	门诊病人一般细菌培养及鉴定+药敏			项	三级医院70，二级医院55，一级医院50	与同类标本的“血培养及鉴定”不能同时计价	甲		
25050101000	尿培养加菌落计数			项	40		甲		
25050101100	血培养及鉴定			项	100	与同类标本的“一般细菌培养及鉴定”不能同时计价	甲		
25050101101	脑脊液培养及鉴定			项	100		甲		
25050101102	门诊病人血培养鉴定+药敏			项	三级医院120，二级医院110，一级医院105	与同类标本的“一般细菌培养及鉴定”不能同时计价	甲		

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
25050101103	门诊病人脑脊液培养及鉴定+药敏			项	三级医院120, 二级医院110, 一级医院105	与同类标本的“一般细菌培养及鉴定”不能同时计价	甲		
25050101200	厌氧菌培养及鉴定			项	100		甲		
25050101300	结核菌培养及鉴定			项	40		甲		
25050101400	淋球菌培养及鉴定			项	60				
25050101500	白喉棒状杆菌培养及鉴定			项	100		甲		
25050101600	百日咳杆菌培养及鉴定			项	60		甲		
25050101700	嗜血杆菌培养及鉴定			项	60		甲		
25050101800	霍乱弧菌培养及鉴定			项	20		甲		
25050101900	副溶血弧菌培养及鉴定			项	60		甲		
25050102000	L 型菌培养及鉴定			项	60		甲		
25050102100	空肠弯曲菌培养及鉴定			项	60		甲		
25050102200	幽门螺杆菌培养及鉴定			项	60		甲		
25050102300	军团菌培养及鉴定			项	100		甲		
25050102400	O-157 大肠埃希菌培养及鉴定			项	60		甲		
25050102500	沙门菌和志贺菌培养及鉴定			项	60		甲		
25050102600	真菌涂片检查			项	5		甲		
25050102700	真菌培养及鉴定			项	60		甲		
25050102701	快速酵母菌鉴定			项	60		甲		
25050102800	念珠菌镜检			每部位	5	计价单位指每取材部位	甲		
25050102900	念珠菌培养及鉴定			每部位	60	计价单位指每取材部位	甲		
25050103100	衣原体检查			项	28		甲		限肺炎，列入支付范围的器官移植伴感染
25050103200	衣原体培养	含衣原体检查		每部位	60	计价单位指每取材部位			
25050103400	支原体培养及药敏			项	72		甲		

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
25050103500	轮状病毒检测			项	15		甲		
25050103600	其他病毒的血清学诊断			每病毒	15		甲		
25050103700	其他病毒培养与鉴定			项	60		甲		
25050104000	真菌 D-葡聚糖检测			项	150				
25050190100	分枝杆菌培养鉴定			项	120				
25050190101	非典型分枝杆菌培养及鉴定			项	120				
25050190102	结核分枝杆菌培养及鉴定			项	120				
250502	药物敏感试验								
25050200100	常规药敏定性试验			项	8		甲		
25050200200	常规药敏定量试验（MIC）			次	50		甲		
25050200300	真菌药敏试验			每种药物	12	每标本最高不超过 108 元	甲		
25050200400	结核菌药敏试验			次	30		甲		
25050200500	厌氧菌药敏试验			次	40		甲		
25050200600	血清杀菌水平测定			次	50		甲		
25050200700	联合药物敏感试验			次	50		甲		
25050200800	抗生素最小抑/杀菌浓度测定			次	50		甲		
25050200900	体液抗生素浓度测定			次	50		甲		
25050200901	氨基糖甙类药物浓度测定			次	50		甲		
25050201000	肿瘤细胞化疗药物敏感试验			次	50		甲		
25050290100	结核分支杆菌快速药敏试验			项	200	8 天内出检测结果			
250503	其他检验试验								
25050300100	肠毒素检测			项	30				
25050300200	细菌毒素测定			项	30		甲		限感染性疾病
25050300300	病原体乳胶凝集试验快速检测			项	15		甲		限感染性疾病
25050300400	细菌分型（包括各种细菌）			项	15		甲		限感染性疾病
25050300500	内毒素鲎定性试验			项	15		甲		限感染性疾病
25050300600	内毒素鲎定量测定			项	30		甲		限感染性疾病
25050300700	O-129 试验			项	10		甲		限感染性疾病

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
25050300800	β-内酰胺酶试验			项	15		甲		限感染性疾病
25050300900	超广谱 β-内酰胺酶试验			项	15		甲		限感染性疾病
25050301099	耐万古霉素基因试验			每基因	25				
25050301000	耐万古霉素 A 基因试验			项	25		甲		限感染性疾病
25050301001	耐万古霉素 B 基因试验			项	25		甲		限感染性疾病
25050301002	耐万古霉素 C 基因试验			项	25		甲		限感染性疾病
25050301100	DNA 探 针 技 术 查 meeA 基因			项	25		甲		限感染性疾病
25050301200	梅毒荧光抗体 FTA-ABS 测定			项	25				
25050390100	细菌内毒素定量检测（动态浊度方法）			项	100				
25050390200	肠道病毒 71 型 IgM 抗体测定			项	30				
25050390300	柯萨奇病毒 16 型核酸测定			项	100				
2506	6. 临床寄生虫学检查								
250601	寄生虫镜检								
25060100100	粪寄生虫镜检	指寄生虫、原虫、虫卵镜检		次	3		甲		
25060100200	粪寄生虫卵集卵镜检			次	3		甲		
25060100300	粪寄生虫卵计数			次	3		甲		
25060100301	环卵沉淀试验			次	3		甲		
25060100400	寄生虫卵孵化试验			次	5		甲		
25060100500	血液疟原虫检查			次	3		甲		
25060100600	血液微丝蚴检查			次	3		甲		
25060100700	血液回归热螺旋体检查			次	5		甲		
25060100800	血液黑热病利一集氏体检查			次	5		甲		
25060100900	血液弓形虫检查			次	5		甲		
250602	寄生虫免疫学检查								
25060200100	各种寄生虫免疫学检查			每种	10		甲		
2507	7. 临床分子生物学及细胞遗传学检验								
25070000100	染色体检查(不分带)	指直接法		项	72		甲		限恶性肿瘤
25070000101	胸水细胞染色体检查(不分带)	指直接法		项	100		甲		限恶性肿瘤

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
25070000102	腹水细胞染色体检查（不分带）	指直接法		项	100		甲		限恶性肿瘤
25070000103	骨髓细胞染色体检查（不分带）	指直接法		项	100		甲		限恶性肿瘤
25070000104	绒毛细胞染色体检查（不分带）	指直接法		项	100		甲		限恶性肿瘤
25070000200	脆性 X 染色体检查			项	30				
25070000300	遗传性耳聋基因检测			次	600				
25070000400	姐妹染色体互换检查			项	100				
25070000500	血细胞染色体检查			项	39				
25070000501	外周血细胞染色体检查			项	50				
25070000502	脐血血细胞染色体检查			项	50				
25070000600	进行性肌营养不良基因检查			项	100				
25070000700	肝豆状核变性基因检查			项	100				
25070000800	血友病甲基因检查			项	100				
25070000900	脆 X 综合症基因诊断			项	100				
25070001000	唐氏综合症产前筛查	含 孕 妇 外 周 血 AFP、hcg 或 F-β-hcg 定量测定及唐氏综合症风险率计算		次	110		甲		限生育
25070001100	性别基因（SRY）检测			项	100				
25070001200	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		次	70		甲		限恶性肿瘤化疗检测
25070001201	各类病原体核糖核酸（RNA）检测			次	111		甲		
25070001202	新型冠状病毒核酸检测	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），RNA 提取，扩增，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	16		甲		限发热门诊或具有新冠肺炎影像学特征的患者
25070001203	新型冠状病毒核酸混合检测	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），RNA 提取，扩增，判断并审核结果，		次	4	根据疫情需要，按照省卫生健康部门技术要求和标准实施混合检测时，每样本不高于 4 元收费	甲		限发热门诊或具有新冠肺炎影像学特征的患者

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
		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							
25070001300	单基因遗传病基因突变检测	可检测线粒体基因、 α 地中海贫血基因、 β 地中海贫血基因、苯丙酮尿症基因等。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		人次	513	家系分析时, 最多按 3 人次计收			
25070001301	单基因遗传病基因突变检测(家系分析 ≥ 3 人)	可检测线粒体基因、 α 地中海贫血基因、 β 地中海贫血基因、苯丙酮尿症基因等。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		人次	1539				
25070001400	培养细胞染色体检查(显带分析)	含细胞培养制片和染色体分析; 细胞培养 7 天以上		次	228		甲		限具有不良孕产史或不孕不育史的患者外周血细胞染色体培养检查
25070001401	培养细胞染色体检查(培养少于 7 天(显带分析)			次	152		甲		限具有不良孕产史或不孕不育史的患者外周血

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
									细胞染色体培养检查
25070001402	胎儿染色体病的产前诊断加收			次	150		甲		
25070001500	苯丙氨酸测定(PKU)			项	30		甲		限生育
25070001600	血苯丙酮酸定量测定			项	40	适用于酮症酸中毒病人检测			
25070001601	血酮体快速测定			项	40	适用于酮症酸中毒病人检测			
25070001700	白血病融合基因分型（包括：BCR-ABL、AML1-ETO/MTG8、PML-RAR α 、TEL-AML1、MLL-ENL、PBX-E2A 等）			每种	221				
25070090100	孕早期产前筛查检测	检测妊娠相关血浆蛋白 A（血清 PAPP-A）及游离 β -HCG，以期能在孕早期进行常见染色体疾病的筛查		次	120				
25070090200	绒毛染色体显带分析	适用于有胎儿异常风险的孕妇		项	900		甲		
25070090300	新生儿疾病筛查 2 项检测	含甲状腺功能低下症（CH）、苯丙酮尿症（PKU）等疾病筛查 2 项检测，含委托医疗机构血样采集、血片寄送等费用		人次	55				
25070090400	新生儿疾病筛查 26 项检测	含苯酮尿症、高氨血症、脂肪酸代谢异常、丙酸血症等疾病筛查 26 项联合检测，含委托医疗机构血样采集、血片寄送等费用		人次	205				
25070090500	母亲外周血胎儿游离 DNA 产前检测(NIPT)			人次	1066				
25070100100	乙型肝炎病毒脱氧核糖核酸扩增定量检测			次	65	最低检测限至少 30IU/ml	甲		
25070100200	乙型肝炎病毒基因分型检测			次	400	限肝炎检测阳性患者			
25070100300	乙型肝炎病毒基因变异检测			次	80	限肝炎检测阳性患者			
25070100400	丙型肝炎病毒基因分型检测			次	400	限肝炎检测阳性患者			
25070100500	结核分枝杆菌核酸快速检测			次	100	从样本接收开始 2 小时内出具检验报告,内标质控	甲		
25070100600	人乳头瘤病毒 E6/E7 信使核糖核酸检测（TMA 技术）	样本类型：宫颈脱落细胞。取脱落细胞，于全自动核酸检测系统进行特异性靶标捕获，通		次	280				

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
		过转录介导的等温扩增技术（TMA）对目标片段进行扩增、杂交保护反应检测信号，检测 14 种高危型 HPV E6、E7 信使 mRNA；并对 14 种高危型 HPV E6、E7 信使 mRNA 阳性病例检测 HPV 16 型、HPV 18/45 型							
25070200100	人类 EGFR 基因突变检测			次	1892				
25070200200	人类 K-RAS 基因突变检测			次	1700				
25070200201	人类 PIK3CA 基因突变检测			次	1900				
25070200300	人类 EML4-ALK 融合基因检测			次	2137				
25070200400	人 类 B-RAF 基 因 V600E 突变检测			次	365				
25070200500	基因表达水平对肿瘤药物敏感性的判断	血液采集与处理/组织切片及病理检查，提取血液/组织人基因组 RNA；RNA 纯度和浓度测定。采用 PCR 扩增或芯片等方法学检测，结果判读；室内质控，结果分析并报告；标本保存，标本无害化处理		次	400				
25070300100	化学药物用药指导的基因检测	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		每个基因位点	365	第二个基因位点开始每个加收 183 元。最高价格不超过 2012 元。基因位点数以最新临床指南为准			

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
25070300101	化学药物用药指导的基因检测(≥10 基因位点)	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		人次	2012				
25070300102	第二个基因位点开始每个加收	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		每个基因位点	183	第二个基因位点开始每个加收 183 元。最高价格不超过 2012 元。基因位点数以最新临床指南为准			
25070300200	乙型肝炎耐药基因检测	指乙型肝炎病毒 P 区耐药基因、乙型肝炎病毒 C 区耐药基因或其他区耐药基因的检测		次	400				
26	(六)血型与配血								
26000000000	卡式配血加收			项	4		甲		
26000000100	ABO 红细胞定型	指血清定型(反定)		次	3		甲		
26000000200	ABO 血型鉴定	指正定法与反定法联合使用		次	8		甲		
26000000300	ABO 亚型鉴定			每亚型	15		甲		
26000000400	Rh 血型鉴定	指仅鉴定 RhD,不查其他抗原		次	8		甲		
26000000500	Rh 血型其他抗原鉴定			每抗原	8		甲		
26000000501	Rh 血型 C 抗原鉴定			项	8		甲		
26000000502	Rh 血型 c 抗原鉴定			项	8		甲		
26000000503	Rh 血型 E 抗原鉴定			项	8		甲		

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
26000000504	Rh 血型 e 抗原鉴定			项	8		甲		
26000000600	特殊血型抗原鉴定			每抗原	15		甲		
26000000601	P 血型抗原鉴定			项	15		甲		
26000000602	Ii 血型抗原鉴定			项	15		甲		
26000000603	Lewis 血型抗原鉴定			项	15		甲		
26000000604	MNSs 血型抗原鉴定			项	15		甲		
26000000605	Lutheran 血型抗原鉴定			项	15		甲		
26000000606	Kell 血型抗原鉴定			项	15		甲		
26000000607	Duffy 血型抗原鉴定			项	15		甲		
26000000608	Kidd 血型抗原鉴定			项	15		甲		
26000000609	Diego 血型抗原鉴定			项	15		甲		
26000000610	Colton 血型抗原鉴定			项	15		甲		
26000000611	Yt 血型抗原鉴定			项	15		甲		
26000000612	Dombrock 血型抗原鉴定			项	15		甲		
26000000613	Scianna 血型抗原鉴定			项	15		甲		
26000000614	Xg 血型抗原鉴定			项	15		甲		
26000000615	Gerbich 血型抗原鉴定			项	15		甲		
26000000700	血型单特异性抗体鉴定（8 种谱红细胞）			次	40				
26000000701	血型单特异性抗体鉴定（>8 种）加收			次	20				
26000000702	红细胞不规则抗体测定（8 种谱红细胞）			次	40				
26000000703	红细胞不规则抗体测定（>8 种）加收			次	20				
26000000800	吸收试验			次	40		甲		
26000000900	放散试验			次	40		甲		
26000001000	血型抗体效价测定			每抗体	25		甲		
26000001100	盐水介质交叉配血			次	5		甲		
26000001200	特殊介质交叉配血	指用于发现不全抗体		每方法	8		甲		
26000001300	疑难交叉配血	指 ABO 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		次	20		甲		

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
26000001400	唾液 ABH 血型物质测定			次	20		甲		
26000001500	Rh 弱 D 血型鉴定试验			次	30				
26000001600	白细胞特异性和组织相容性 (HLA) 抗体检测			次	90		甲		
26000001700	血小板特异性和组织相容性 (HLA) 抗体检测			次	90		甲		限列入支付范围的器官移植
26000001800	红细胞系统血型抗体致新生儿溶血病检测			次	100				
26000001900	血小板交叉配合试验	单一供者交叉配合		次	90		甲		
26000002000	淋巴细胞毒试验			次	60		甲		
26000002100	群体反应抗体 (PRA) 检测			次	391				
26000002200	人类组织相容性抗原 I 类 (HLA-I) 分型			组	250		甲		
26000002201	HLA-I 低分辨基因分型			组	500		甲		
26000002202	HLA-I 高分辨基因分型			组	750		甲		
26000002203	人类组织相容性抗原 I 类 (HLA-I) 分型			组	250		甲		
26000002300	人组织相容性抗原 II 类 (HLA-II) 分型			组	380		甲		
26000002301	HLA-II 低分辨基因分型			组	630		甲		
26000002302	HLA-II 高分辨基因分型			组	880		甲		
27	(七) 病理检查					本类的计价单位“例”是指一个手术过程或诊疗过程			
2701	1. 尸体解剖与防腐处理								
27010000100	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	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	次	910	局部解剖诊断按全身解剖计价			

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
27010000101	传染病和特异性感染病尸检病理诊断加收	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	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	次	455				
27010000200	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	390				
27010000300	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	防腐药物	次	520				
2702	2. 细胞病理学检查与诊断		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、图像分析技术、流式细胞术、计算机细胞筛选技术、分子病理学检查			不分多少玻块,均按例计价			
27020000100	体液细胞学检查与诊断			例	39		甲		
27020000101	胸水细胞学检查与诊断			例	39		甲		
27020000102	腹水细胞学检查与诊断			例	39		甲		
27020000103	脑脊液细胞学检查与诊断			例	39		甲		
27020000104	精液细胞学检查与诊断			例	39		甲		
27020000105	心包液细胞学检查与诊断			例	39		甲		
27020000106	囊肿穿刺液细胞学检查与诊断			例	39		甲		

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
27020000107	唾液细胞学检查与诊断			例	39		甲		
27020000108	龈沟液细胞学检查与诊断			例	39		甲		
27020000200	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	39		甲		
27020000300	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	55		甲		
27020000400	脱落细胞脱落细胞学检查与诊断			例	55		甲		
27020000401	子宫内膜脱落细胞学检查与诊断			例	55		甲		
27020000402	宫颈脱落细胞学检查与诊断			例	55		甲		
27020000403	阴道脱落细胞学检查与诊断			例	55		甲		
27020000404	痰脱落细胞学检查与诊断			例	55		甲		
27020000405	乳腺溢液脱落细胞学检查与诊断			例	55		甲		
27020000406	口腔粘液脱落细胞学检查与诊断			例	55		甲		
27020000407	内窥镜刷片脱落细胞学检查与诊断			例	55		甲		
27020000500	细胞学计数	不含骨髓涂片计数		例	39		甲		
27020000501	支气管灌洗液细胞计数	不含骨髓涂片计数		例	39		甲		
27020000502	脑脊液细胞计数	不含骨髓涂片计数		例	39		甲		
2703	3. 组织病理学检查与诊断		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、图像分析技术、流式细胞术、计算机细胞筛选技术、分子病理学检查						
27030000000	增加 1 只蜡块加收			只	18.2		甲		

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
27030000100	穿刺组织活检检查与诊断			例	109		甲		
27030000101	肾穿刺组织活检检查与诊断			例	109		甲		
27030000102	乳腺穿刺组织活检检查与诊断			例	109		甲		
27030000103	体表肿块组织活检检查与诊断			例	109		甲		
27030000200	内镜组织活检检查与诊断			例	109		甲		
27030000201	内镜采集的小组织活检检查与诊断			例	109		甲		
27030000300	局部切取组织活检检查与诊断	指切取组织、咬取组织、切除肿块部分组织的活检		例	150		甲		
27030000400	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	130		甲		
27030000500	手术标本检查与诊断			例	182	微创手术标本每例最多加收 10 只蜡块；与其他组织病理学检查诊断项目（大类编码 2703）不能同时计收	甲		
27030000601	截肢标本病理检查与诊断	指上下肢截肢标本等		例	780	不分多少玻块、蜡块	甲		
27030000600	肿瘤根治术清扫标本病理检查与诊断			例	780	不分多少玻块、蜡块	甲		
27030000700	牙齿及骨骼磨片诊断（不脱钙）			例	39		甲		
27030000800	牙齿及骨骼磨片诊断（脱钙）			例	39		甲		
27030000900	颌骨样本及牙体牙周样本诊断			例	78		甲		
27030001000	全器官大切片检查与诊断			例	260		甲		
2704	4. 冰冻切片与快速石蜡切片检查与诊断					不分多少玻块、蜡块			
27040000100	冰冻切片检查与诊断			次	260	标本每送检一次为一个计价单位，每例手术最多按 2 次计价	甲		
27040000200	快速石蜡切片检查与诊断			例	105		甲		
27040000201	原有蜡块重切片检查与诊断			例	105		甲		
27040000202	快速细胞病理诊断			例	105		甲		
2705	5. 特殊染色诊断技术								
27050000100	特殊染色及酶组织化学染色诊断			项	73		甲		
27050000101	病理肠化分型检测			项	52		甲		

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
27050000200	免疫组织化学染色诊断	指病理多克隆抗体检测		项	109		甲		
27050000201	病理单克隆抗体检测			项	147		甲		
27050000202	病理癌基因蛋白检测			项	182		甲		
27050000203	巨细胞病毒早期即刻蛋白+早期基因蛋白测定			项	130		甲		
27050000204	巨细胞病毒 PP50 基因蛋白测定			项	130		甲		
27050000300	免疫荧光染色诊断			项	73		甲		
2706	6. 电镜病理诊断	含标本制备							
27060000100	普通透射电镜检查与诊断			例	260		乙	10%	
27060000200	免疫电镜检查与诊断			例	285		乙	10%	
27060000300	扫描电镜检查与诊断			例	325		乙	10%	
2707	7. 分子病理学诊断技术								
27070000100	原位杂交技术			项	182				
27070000101	病理原位杂交检测			项	182		甲		
27070000200	印迹杂交技术（包括 Southern Northern Western 等）			项	155				
27070090100	荧光染色体原位杂交检查（FISH）			项	1200	限三级医院			
2708	8. 其他病理技术项目								
27080000100	病理体视学检查与图像分析			次	109				
27080000300	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	98				
27080000400	液基薄层细胞制片术			次	155				
27080000700	疑难病理会诊(市内)	院内会诊不收费		次	109	由高级职称病理医师组成的专家组会诊			
27080000701	疑难病理会诊(市外)			次	182	由高级职称病理医师组成的专家组会诊			
27080000702	疑难病理省临床病理质控中心会诊			次	195	由高级职称病理医师组成的专家组会诊			
27080000800	普通病理会诊(市内)	院内会诊不收费		次	52	不符合疑难病理会诊条件的其他病理会诊			

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
27080000801	普通病理会诊(市外)			次	105	不符合疑难病理会诊条件的其他病理会诊			
27080090100	微波真空组织处理自动染色			例	155	病理组织的制片时间在 3 小时以内			
	(八) 套餐组合								
25020190100	白血细胞常规化学染色	含骨髓特殊染色及酶组织化学染色检查的过氧化物酶染色、苏丹黑 B 染色、非特异性脂酶、NAP 积分、氟化钠抑制试验		次	100		甲		
25020390100	凝血功能常规检查	含血浆凝血酶原时间测定 (PT)、活化部分凝血活酶时间测定 (APTT)、凝血酶时间测定 (TT)、血浆纤维蛋白原测定		次	48		甲		
25030190200	生化筛查常规检查	含血清总蛋白测定、血清白蛋白测定、血清丙氨酸氨基转移酶测定、血清总胆红素测定、血清直接胆红素测定、血清间接胆红素测定、尿素 (尿素氮) 测定、肌酐测定、血清尿酸测定、钾测定、钠测定、氯测定、血清总胆固醇测定、血清甘油三酯测定、血清高密度脂蛋白胆固醇测定、葡萄糖测定		次	69		甲		
25030190300	急诊生化常规检查	含钾测定、钠测定、氯测定、钙测定、葡萄糖测定、肌酐测定、尿素 (尿素氮) 测定		次	78		甲		
25030290100	胸 (腹) 水生化常规检查	含葡萄糖测定、乳酸脱氢酶测定、血清总蛋白测定、腺苷脱氨酶测定		次	29		甲		
25030390100	血脂常规检查	含血清总胆固醇测定、血清甘油三酯测定、血清高密度脂蛋白胆固醇测定、血清低密度脂蛋白胆固醇测定		次	19		甲		

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
25030490100	电解质测定	含钾测定、钠测定、氯测定		次	15		甲		
25030590100	肝功能常规检查	含血清总蛋白测定、血清白蛋白测定、血清天门冬氨酸氨基转移酶测定、血清丙氨酸氨基转移酶测定、血清碱性磷酸酶测定、血清γ-谷氨酰基转移酶测定、血清总胆红素测定、血清直接胆红素测定、血清间接胆红素测定		次	31		甲		
25030690100	心肌酶谱常规检查	含血清肌酸激酶测定、血清肌酸激酶 – MB 同工酶活性测定、乳酸脱氢酶测定、血清天门冬氨酸氨基转移酶测定		次	29		甲		
25030790100	肾功能常规检查	含尿素（尿素氮）测定、肌酐测定、血清尿酸测定		次	12		甲		
25031090100	甲状腺功能常规检查	含血清促甲状腺激素测定、血清甲状腺素(T4)测定、血清三碘甲状腺原氨酸（T3）测定、血清游离甲状腺素（FT4）测定、血清游离三碘甲状腺原氨酸（FT3）测定		次	125		甲		
25031090200	生殖激素常规检查	含血清促卵泡刺激素测定、血清促黄体生成素测定、雌二醇测定、孕酮测定、睾酮测定、血清泌乳素测定		次	185		甲		
25040290100	抗核抗体系列测定	含抗核抗体测定（ANA）、抗核提取物抗体测定（抗SSA）、抗核提取物抗体测定（抗SSB）、抗核提取物抗体测定（抗JO-1）、抗核提取物抗体测定（抗Sm）、抗核提取物抗体测定（抗nRNP）、抗核提取物抗体测定（抗ScL-70）、抗双链DNA测定（抗dsDNA）		次	110		甲		

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
25040390200	乙肝三系检查	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	75		甲		
25040490100	肿瘤标志物检测	含癌胚抗原测定（CEA）、甲胎蛋白测定（AFP）、糖类抗原测定CA19-9		次	100		甲		

三、临床诊疗类

本类说明：

1. 本类包括临床各系统诊疗、经血管介入诊疗、手术治疗、物理治疗与康复。
2. 各诊疗项目操作中穿刺、置管、注射等诊疗以及氧气、笑气、器械、低值医用消耗品（如一次性无菌巾、消毒药品、冲洗液、一般缝线、敷料、普通导管、注射器、输液器、钠石灰、肝素钠等），均不得另行收费。
3. 除特别说明以外，各类根治术均含淋巴清扫；经内镜治疗均含内镜检查；各类支架、导管置入术均含扩张；经皮诊疗项目均含穿刺；各类内镜检查、活检、封闭和穿刺均含表面麻醉及活检。
4. 活检均不含病理诊断的服务内容；采用内镜下定标活检技术的，在内镜检查的基础上加收 50 元。
5. 除注明床旁诊疗项目外，其他床旁诊疗均按同类项目价格收费。
6. 除特别说明以外，一次性穿刺针、活检针、活检钳、栓（填）塞材料、修补材料均为除外内容。热活检钳按实际进价作五次分摊，单价在 400 元以下的热活检钳可全额计费。
7. 内镜下临床诊疗项目中使用的取石篮（取物器）、碎石器（粉碎器）、乳头切开刀（电凝切割器、铈刀头）均按实际进价作五次分摊。内镜下使用单价在 400 元以下的上述材料可全额计费。内镜下临床诊疗中使用球囊、导管、导丝、鞘、支架、钛夹、圈套器、止血（组织）夹均为除外内容。
8. 内镜下临床诊疗项目中使用超声切割止血刀（含刀头），每人次加收 810 元。
9. 诊疗项目操作过程中若需要配合开展其他项目，只能按一个诊疗目的项目计价。
10. 急诊病人、确诊为艾滋病、乙肝、丙肝、戊肝、淋病（梅毒）、气性坏疽、破伤风、鼠疫、绿脓杆菌、结核病的病人实施手术治疗或经血管介入治疗，使用一次性卫生材料的，可加收 100 元/次的卫生材料费，编码为：3000000000A。

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分 类	先行支付比例	限定支付范围
31	（一）临床各系统诊疗								
说明：									
1. 本类包括神经系统、内分泌系统、眼、耳鼻喉咽喉、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。									
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. 除注明内镜下操作的诊疗项目以外，采用腹腔镜、宫腔镜、关节镜、椎间盘镜、胸腔镜（纵隔镜）、鼻窦镜、脑室镜（颅内镜）进行诊疗的，在非内镜诊疗价格基础上加收 300 元/例，采用其他内镜的加收 150 元/例。									
4. 各类引流项目均含穿刺、置管。									
31000000001	诊疗中使用腹腔镜加收			例	300		乙	10%	
31000000002	诊疗中使用宫腔镜加收			例	300		乙	10%	
31000000003	诊疗中使用关节镜加收			例	300				
31000000004	诊疗中使用椎间盘镜加收			例	300				
31000000005	诊疗中使用胸腔镜加收			例	300				
31000000006	诊疗中使用纵隔镜加收			例	300				
31000000007	诊疗中使用鼻窦镜加收			例	300				
31000000008	诊疗中使用脑室镜加收			例	300				
31000000009	诊疗中使用颅内镜加收			例	300				
31000000010	诊疗中使用其它内镜加收			例	150				
31000000011	内镜下定标活检术	不含内镜检查费		例	50		甲		

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
3101	1. 神经系统								
31010000100	脑电图	含深呼吸诱发		次	30		甲		
31010000200	特殊脑电图	含脑电图		次	40		甲		
31010000201	特殊电极脑电图	指鼻咽或蝶骨或皮层等, 含脑电图		次	40		甲		
31010000202	特殊诱发脑电图	指声、光等刺激, 含脑电图		次	40		甲		
31010000300	脑地形图	含脑电图、二维脑地形图(至少16导)		次	40		甲		
31010000400	动态脑电图(24小时)	含无笔脑电监测、各类脑电图及录像监测		次	300		乙	10%	
31010000401	脑电视频监测(24小时)	含无笔脑电监测、各类脑电图及录像监测		次	300		乙	10%	
31010000402	脑电 Holter(24小时)	含无笔脑电监测、各类脑电图及录像监测		次	300		乙	10%	
31010000403	动态脑电图(小于24小时)	含无笔脑电监测、各类脑电图及录像监测		次	100		乙	10%	
31010000404	脑电 Holter(小于24小时)	含无笔脑电监测、各类脑电图及录像监测		次	100		乙	10%	
31010000405	脑电视频监测(小于24小时)	含无笔脑电监测、各类脑电图及录像监测		次	100		乙	10%	
31010000500	脑电图录像监测	含摄像观测患者行为及脑电图监测		小时	10		乙	10%	
31010000700	神经传导速度测定	含感觉神经与运动神经传导速度		每条神经	15		甲		
31010000701	重复神经电刺激	含感觉神经与运动神经传导速度		每条神经	15		甲		
31010000800	神经电图	含检查F波、H反射、瞬目反射		每条神经	10		甲		微移电位测定不支付
31010000801	微移电位测定	含检查F波、H反射、瞬目反射		每条神经	100				
31010000900	体感诱发电位(上肢)	含头皮、颈部、Erb氏点记录		次	50		甲		
31010000901	体感诱发电位(下肢)	含头皮、腰部记录		次	50		甲		
31010001000	运动诱发电位	含大脑皮层刺激、脊髓刺激和周围神经刺激		次	50		甲		
31010001100	事件相关电位			次	50				
31010001101	事件相关电位(视觉刺激P300)			次	50		甲		
31010001102	事件相关电位(体感刺激P300)			次	50		甲		
31010001103	事件相关电位(听觉P300)			次	50		甲		

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
31010001200	脑干听觉诱发电位			次	100		甲		
31010001300	术中颅神经监测			小时	50		乙	10%	限重要颅神经或其邻近部位的手术
31010001301	术中面神经（或喉返神经）检测	根据病情于标准监测点放置皮下电极或神经监护气管插管，应用神经电生理监测仪，监测多项指标参考值，结合使用刺激探头探查显露神经，术中切除占位性病变、夹闭动脉瘤及阻断血管时持续行神经电生理监测，操作结束后再次行神经电生理监测以获得连续对照性监测结果	皮下电极、神经监护气管插管、刺激探头	人次	200				
31010001400	颅内压监测			小时	3		甲		
31010001500	感觉阈值测量			次	20		甲		
31010001501	感觉障碍电生理诊断			次	20		甲		
31010001600	腰椎穿刺术	含测压、注药		次	130	6 周岁及以下儿童在原价格基础上加收 30%	甲		
31010001700	侧脑室穿刺术	含引流		次	260	6 周岁及以下儿童在原价格基础上加收 30%	甲		
31010001800	枕大池穿刺术			次	260	6 周岁及以下儿童在原价格基础上加收 30%	甲		
31010001900	硬脑膜下穿刺术			次	260	6 周岁及以下儿童在原价格基础上加收 30%	甲		
31010002000	周围神经活检术			每切口	130	6 周岁及以下儿童在原价格基础上加收 30%	甲		
31010002001	肌肉活检术			每切口	130	6 周岁及以下儿童在原价格基础上加收 30%	甲		
31010002002	周围神经 + 肌肉活检术			每切口	130	6 周岁及以下儿童在原价格基础上加收 30%	甲		
31010002100	植物神经功能检查			次	20		甲		限专用仪器检查
31010002200	多功能神经肌肉功能监测			小时	3		甲		
31010002300	肌电图		一次性针电极	每条肌肉	20	一次性针电极每人按一根计价	甲		
31010002301	眼肌电图			每条肌肉	20		甲		

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
31010002302	诱发肌电图			每条肌肉	20		甲		
31010002400	单纤维肌电图			每条肌肉	30		甲		
31010002500	肌电图监测			小时	3		甲		
31010002600	多轨迹断层肌电图			次	40				
31010002700	神经阻滞治疗	含注射器等材料		人次	52		甲		
31010002701	局灶性肌张力障碍 A 型肉毒毒素肌注治疗	含注射器等材料		人次	52		甲		
31010002800	经皮穿刺三叉神经半月节注射治疗术	含注射、测定疗效范围、局部加压		次	390		甲		
31010002900	经皮穿刺三叉神经半月节射频温控热凝术	含射频温控治疗、测定疗效范围、局部加压		次	390		甲		
31010002901	感觉根射频温控热凝	含射频温控治疗、测定疗效范围、局部加压		次	390		甲		
31010003000	经皮穿刺三叉神经干注射术	含注射药物、测定疗效范围、局部加压		次	260		甲		
31010003100	慢性小脑电刺激术			次	26		甲		
31010003300	周围神经毁损术	含神经穿刺及注射		次	390				
31010003400	脊神经射频术	X 线、CT 或超声引导下对病变的脊神经采用射频方式进行调控，从而调节神经功能，达到镇痛的目的。主要用于药物控制不佳或者不能耐受药物治疗的中重度疼痛的治疗。不含影像学引导	射 频 针（导管）	次	1700				
3102	2. 内分泌系统		检验费						
310201	垂体兴奋试验	指需取静脉血 5 次及结果分析							
31020100100	生长激素释放激素兴奋试验（GRH）			每试验项目	10		甲		
31020100200	促甲状腺释放激素兴奋试验（TRH）			每试验项目	10		甲		
31020100300	促肾上腺释放激素兴奋试验（CRF）			每试验项目	10		甲		
31020100400	促性腺释放激素兴奋试验（GnRH）			每试验项目	10		甲		
31020100500	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	10		甲		
31020100600	精氨酸试验			每试验项目	10		甲		

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
31020100700	各种药物兴奋泌乳素（PRL）动态试验			每试验项目	10		甲		
310202	垂体抑制试验								
31020200100	葡萄糖抑制（GH）试验	指取静脉血 5 次及结果分析		每试验项目	10		甲		
31020200200	兴奋泌乳素（PRL）抑制试验	指取血 2-4 次及结果分析		每试验项目	10		甲		
310203	垂体后叶功能试验								
31020300100	禁水试验	指血、尿渗透压，尿比重测定至少各 3 个标本，每小时测尿量、血压、脉搏、尿比重，需时 6-8 小时，必要时延至 12-16 小时		每试验项目	10		甲		
31020300200	禁水加压素试验	指血、尿渗透压，尿比重测定至少各 5-6 个标本，皮下注射去氨加压素（DDAVP）1-4μg，注射 DDAVP 后每 15 分钟测尿量，每小时测血压、脉搏、尿比重共 8-10 小时		每试验项目	10		甲		
31020300300	高渗盐水试验	指口服、静脉点滴高渗盐水试验。血、尿渗透压，尿比重测定至少各 5-6 个标本，皮下注射去氨加压素（DDAVP）1-4μg，注射 DDAVP 后每 15 分钟记尿量，每小时测血压、脉搏、尿比重共 8-10 小时		每试验项目	10		甲		
31020300400	水负荷试验	指血尿渗透压测定各 5 次、抗利尿激素（ADH）测定 3 次		每试验项目	10		甲		
31020300500	去氨加压素（DDAVP）治疗试验	指需时两天，每日两次测体重、血钠、血和尿渗透压，记出入量		每试验项目	10		甲		
310204	甲状旁腺功能试验								
31020400100	钙耐量试验	指静脉点滴钙剂，测血钙、磷 5 次，尿钙、磷 2 次		每试验项目	10		甲		
31020400200	快速钙滴注抑制试验	指低钙磷饮食、静脉注射钙剂，尿钙磷、肌酐测定 8 次		每试验项目	10		甲		
31020400300	肾小管磷重吸收试验	指固定钙磷饮食、双蒸水饮用，连续两日饮水后 1、2 小时测尿量，查血尿		每试验项目	10		甲		

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
		肌酐和钙磷及结果分析							
31020400400	磷清除试验	指固定钙磷饮食、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	10		甲		
31020400500	低钙试验	指低钙饮食，尿钙测定 3 次		每试验项目	10		甲		
31020400600	低磷试验	指低磷饮食，血钙、磷及尿磷测定 3 次		每试验项目	10		甲		
310205	胰岛功能试验								
31020500100	葡萄糖耐量试验	指口服和静脉 5 次及以上血糖测定		每试验项目	10		甲		
31020500200	馒头餐糖耐量试验	指 4 次血糖测定		每试验项目	10		甲		
31020500300	可的松糖耐量试验	指 5 次血糖测定		每试验项目	10		甲		
31020500400	胰岛素释放试验	指 5 次血糖或胰岛素测定，与口服葡萄糖耐量试验或馒头餐试验同时进行		每试验项目	10		甲		
31020500401	C 肽释放试验	指 5 次血糖或胰岛素测定，与口服葡萄糖耐量试验或馒头餐试验同时进行		每试验项目	10		甲		
31020500500	胰高血糖素试验	指 7 次血糖、胰岛素测定		每试验项目	10		甲		
31020500600	甲苯磺丁脲（D860）试验	指血糖、胰岛素测定 6 次、床旁监护		每试验项目	10		甲		
31020500700	饥饿试验	指 24 小时或 2-3 天监测血糖、胰岛素、床旁监护		每试验项目	10		甲		
31020500800	电脑血糖监测	指使用动态血糖监测仪进行的连续 72 小时持续血糖监测		次	900				
310206	肾上腺皮质功能试验								
31020600100	昼夜皮质醇节律测定	指 24 小时内 3 次皮质醇或 / 和 ACTH 测定		每试验项目	10		甲		
31020600200	促肾上腺皮质激素（ACTH）兴奋试验	指第一日三次皮质醇测定，以后每日 2 次皮质醇测定，连续 3 天，含传统法、肌注法		每试验项目	10		甲		
31020600300	过夜地塞米松抑制试验	指血皮质醇测定 2 次		每试验项目	10		甲		

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
31020600400	地塞米松抑制试验	指 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		每试验项目	10		甲		
31020600500	皮质素水试验	指血皮质醇和 ACTH 测定各 5 次, 测尿量 8 次, 结果分析		每试验项目	10		甲		
31020600501	水利尿试验	指血皮质醇和 ACTH 测定各 5 次, 测尿量 8 次, 结果分析		每试验项目	10		甲		
31020600600	醛固酮肾素测定卧立位试验	指血醛固酮肾素测定 2 次		每试验项目	10		甲		
31020600700	低钠试验	指血尿钾、钠、氯测定 3 次		每试验项目	10		甲		
31020600701	高钠试验	指血尿钾、钠、氯测定 3 次		每试验项目	10		甲		
31020600800	钾负荷试验	指血尿钾、钠测定 4 次		每试验项目	10		甲		
31020600900	安体舒通试验	指测血尿钾、钠 6-8 次		每试验项目	10		甲		
31020601000	赛庚啶试验	指测血醛固酮 5 次		每试验项目	10		甲		
31020601100	氨苯喋啶试验	指测血尿钾、钠 6-8 次		每试验项目	10		甲		
31020601200	开搏通试验	指测血醛固酮测定 7 次		每试验项目	10		甲		
310207	肾上腺髓质功能试验								
31020700100	苄胺唑啉阻滞试验	指床旁血压、脉搏监测, 血压监测每 5 分钟一次, 至少 30 分钟		每试验项目	10		甲		
31020700200	可乐宁试验	指查血肾上腺素、血儿茶酚胺, 血压监测每小时一次, 连续 6 小时		每试验项目	10		甲		
31020700201	哌唑嗪试验	指查血肾上腺素、血儿茶酚胺, 血压监测每小时一次, 连续 6 小时		每试验项目	10		甲		
31020700300	胰高血糖素激发试验	指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	10		甲		
31020700400	冷加压试验	指血压监测 20 分钟内测 7 次		每试验项目	10		甲		
31020700500	组织胺激发试验	指血压监测每半分钟一次, 连续 15 分钟		每试验项目	10		甲		

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
31020700600	酪胺激发试验	指血压监测每半分钟一次,连续 15 分钟		每试验项目	10		甲		
310208	其他								
31020800100	胰岛素泵持续皮下注射胰岛素			小时	5		甲		限以下适应症之一的住院病人: 1.T ₁ DM 患者和需要长期胰岛素强化治疗的 T ₂ DM 患者; 2.需要短期胰岛素治疗控制高血糖的 T ₂ DM 患者; 3.糖尿病患者的围手术期血糖控制; 4.应激性高血糖患者的血糖控制; 5.妊娠糖尿病或糖尿病合并妊娠者
31020800200	人绒毛膜促性腺激素兴奋试验	指 3 次性腺激素测定		每试验项目	10		甲		
31020890100	甲状腺穿刺术	含抽液; 不含 B 超引导		次	130		甲		
3103	3. 眼部								
31030000100	眼科常规检查	含远视力检查、近视力检查、光机能(光感及光定位)检查、伪盲检查、眼底检查、眼压检查、裂隙灯检查		人次	5		甲		
31030000200	特殊视力检查	含儿童图形视力表、点视力表、条栅视力卡、视动性眼震仪		项/人次	2		甲		
31030000201	特殊视力检查每增加一项加收			项/人次	1		甲		
31030000400	视网膜视力检查			人次	5		甲		
31030000500	视野检查(普通)	指普通视野计检查		人次	10		甲		
31030000501	电脑视野计检查(单眼)			次	30		甲		
31030000502	电脑视野计检查(双眼)			次	60		甲		
31030000600	阿姆斯勒(Amsler)表检查			人次	2		甲		
31030000700	验光	含检影、散瞳、云雾试验、试镜、镜片检测		人次	5		甲		除配镜验光外
31030000701	医学验光	含检影、散瞳、云雾试验、试镜、镜片检测		人次	10		甲		除配镜验光外

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
31030001000	同视机检查	含主导眼检查、代偿头位测定、复视检查、斜视度测定、双眼视觉检查（双眼同时知觉、双眼同时视、双眼融合功能、立体视功能）		人次	2			甲	
31030001400	三棱镜检查			人次	5		甲		
31030001500	线状镜检查			人次	5		甲		
31030001600	黑氏（Hess）屏检查			人次	10		甲		
31030001700	调节/集合测定			人次	7		甲		
31030001800	牵拉试验	含有无复视及耐受程度、被动牵拉、主动收缩		人次	7		甲		
31030002000	色觉检查	指普通图谱法、色觉仪法、FM-100Hue测试盒法		人次	5		甲		
31030002100	对比敏感度检查			人次	4		甲		
31030002200	暗适应测定	含图形及报告		人次	15				
31030002300	明适应测定			人次	15				
31030002400	正切尺检查			人次	2		甲		
31030002500	注视性质检查			人次	2		甲		
31030002600	眼象差检查			人次	14				
31030002700	眼压压平、NCT 检查	重复三次取平均值		人次	10		甲		
31030002800	眼压日曲线检查			人次	20				
31030002900	眼压描记			人次	10		甲		
31030003000	眼球突出度测量	指米尺测量法、眼球突出计测量法		人次	5		甲		
31030003100	青光眼视网膜神经纤维层计算机图像分析	含计算机图相分析;不含 OCT、HRT 及 SLO		人次	28				
31030003200	低视力助视器试验			人次	5				
31030003300	上睑下垂检查			人次	2		甲		
31030003400	泪膜破裂时间测定			人次	5		甲		
31030003500	泪液分泌功能测定			人次	5		甲		
31030003600	泪道冲洗	含生理盐水、注射器等		人次	10		甲		
31030003700	青光眼诱导试验	含饮水、暗室、妥拉苏林等		人次	20		甲		
31030003800	角膜荧光素染色检查	含荧光素、注射器等材料		人次	10		甲		
31030003900	角膜曲率+A 超检查	含角膜曲率测量、		人次	10		甲		

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
		人工晶体度数测量							
31030004000	角膜地形图检查			人次	50		甲		
31030004100	角膜内皮镜检查			人次	50		甲		
31030004200	角膜厚度检查	指裂隙灯法、超声法		人次	10		甲		
31030004300	角膜知觉检查			人次	5		甲		限角膜病
31030004400	巩膜透照检查	含散瞳		人次	5		甲		
31030004600	前房深度测量	指裂隙灯法（测量周边前房及轴部前房）、前房深度测量仪法		人次	5		甲		
31030004700	房水荧光测定			人次	10		乙	10%	
31030005100	眼位照相（单眼）			次	5		甲		
31030005101	眼位照相（双眼）			次	10		甲		
31030005200	眼前段照相（单眼）			次	5		甲		
31030005201	眼前段照相（双眼）			次	10		甲		
31030005300	眼底照相（单眼）			次	5		甲		
31030005301	眼底照相（双眼）			次	10		甲		
31030005400	眼底血管造影（单眼）	指荧光血管造影（FFA）、靛青绿血管造影（ICGA）		次	50		甲		
31030005401	眼底血管造影（双眼）	指荧光血管造影（FFA）、靛青绿血管造影（ICGA）		次	100		甲		
31030005500	裂隙灯下眼底视神经立体照相（单眼）			次	10		甲		
31030005501	裂隙灯下眼底视神经立体照相（双眼）			次	20		甲		
31030005700	扫描激光眼底检查（SLO）（单眼）			次	20		甲		
31030005701	扫描激光眼底检查（SLO）（双眼）			次	40		甲		
31030005800	视网膜裂孔定位检查（单眼）	指直接检眼镜观察+测算、双目间接检眼镜观察+巩膜加压法		次	10		甲		
31030005801	视网膜裂孔定位检查（双眼）	指直接检眼镜观察+测算、双目间接检眼镜观察+巩膜加压法		次	20		甲		
31030005900	海德堡视网膜厚度检查（HRT）（单眼）			次	20		甲		
31030005901	海德堡视网膜厚度检查（HRT）（双眼）			次	40		甲		
31030006000	眼血流图（单眼）			次	10				

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
31030006001	眼血流图（双眼）			次	20				
31030006100	视网膜动脉压测定（单眼）			次	5				
31030006101	视网膜动脉压测定（双眼）			次	10				
31030006200	临界融合频率检查（单眼）			次	10				
31030006201	临界融合频率检查（双眼）			次	20				
31030006300	超声生物显微镜检查（UBM）（单眼）			次	60		甲		
31030006301	超声生物显微镜检查（UBM）（双眼）			次	120		甲		
31030006400	光学相干断层成相（OCT）（单眼）	含测眼球后极组织厚度及断面相		次	60		甲		
31030006401	光学相干断层成相（OCT）（双眼）	含测眼球后极组织厚度及断面相		次	120		甲		
31030006402	光学相干断层血流成相（单眼）			次	60		甲		
31030006403	光学相干断层血流成相（双眼）			次	120		甲		
31030006500	视网膜电流图（ERG）（单眼）			次	30		甲		
31030006501	视网膜电流图（ERG）（双眼）			次	60		甲		
31030006600	视网膜地形图（单眼）			次	30		甲		
31030006601	视网膜地形图（双眼）			次	60		甲		
31030006602	视网膜屈光地形图（单眼）加收			次	10		甲		
31030006603	视网膜屈光地形图（双眼）加收			次	20		甲		
31030006700	眼电图（EOG）（单眼）	含运动或感觉		次	30		甲		
31030006701	眼电图（EOG）（双眼）	含运动或感觉		次	60		甲		
31030006800	视诱发电位（VEP）（单眼）	含单导、图形		次	30		甲		
31030006801	视诱发电位（VEP）（双眼）	含单导、图形		次	60		甲		
31030007100	结膜印痕细胞检查（单眼）			次	5		甲		
31030007101	结膜印痕细胞检查（双眼）			次	10		甲		
31030007200	马氏（Maddox）杆试验（单眼）			次	5		甲		
31030007201	马氏（Maddox）杆试验（双眼）			次	10		甲		
31030007300	球内异物定位（单眼）	含眼科操作部分；不含临床引导		次	20		甲		
31030007301	球内异物定位（双眼）	含眼科操作部分；		次	40		甲		

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
		不含临床引导							
31030007500	眼活体组织检查（单眼）			次	20		甲		
31030007501	眼活体组织检查（双眼）			次	40		甲		
31030007600	角膜刮片检查（单眼）			次	10		甲		
31030007601	角膜刮片检查（双眼）			次	20		甲		
31030007700	结膜囊取材检查（单眼）			次	10		甲		
31030007701	结膜囊取材检查（双眼）			次	20		甲		
31030008000	视网膜激光光凝术（单眼）	指病变部分小于或等于2个象限的视网膜手术		次	520	3个及以上象限的按全视网膜激光光凝术715元计价	甲		限视网膜干性裂孔，糖尿病性视网膜病变
31030008001	视网膜激光光凝术（双眼）	指病变部分小于或等于2个象限的视网膜手术		次	1040	3个及以上象限的按全视网膜激光光凝术1430元计价	甲		限视网膜干性裂孔，糖尿病性视网膜病变
31030008002	全视网膜激光光凝术（单眼）			次	715		甲		限视网膜干性裂孔，糖尿病性视网膜病变
31030008003	全视网膜激光光凝术（双眼）			次	1430		甲		限视网膜干性裂孔，糖尿病性视网膜病变
31030008100	激光治疗眼前节病			单眼	78		甲		
31030008101	激光治疗青光眼（单眼）			次	78		甲		
31030008102	激光治疗青光眼（双眼）			次	155		甲		
31030008103	激光晶状体囊膜切开（单眼）			次	390		甲		
31030008104	激光晶状体囊膜切开（双眼）			次	780		甲		
31030008105	激光虹膜囊肿切除（单眼）			次	390		甲		
31030008106	激光虹膜囊肿切除（双眼）			次	780		甲		
31030008200	钕激光眼科手术（单眼）			次	780				
31030008201	钕激光眼科手术（双眼）			次	1560				
31030008202	钕激光眼科手术（治疗白内障）（单眼）			次	780				
31030008203	钕激光眼科手术（治疗白内障）（双眼）			次	1560				
31030008204	钕激光眼科手术（晶体囊膜切开）（单眼）			次	780				

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
31030008205	钕激光眼科手术（晶体囊膜切开）（双眼）			次	1560				
31030008206	钕激光眼科手术（晶体摘除）（单眼）			次	780				
31030008207	钕激光眼科手术（晶体摘除）（双眼）			次	1560				
31030008300	钕激光巩膜切除手术（单眼）			次	650				
31030008301	钕激光巩膜切除手术（双眼）			次	1300				
31030008500	电解倒睫（单眼）			次	6.5		甲		
31030008501	电解倒睫（双眼）			次	13		甲		
31030008502	拔倒睫（单眼）			次	6.5		甲		
31030008503	拔倒睫（双眼）			次	13		甲		
31030008600	光动力疗法（PDT）（单眼）	含光敏剂配置、微泵注入药物、纳米红外激光治疗		次	780				
31030008601	光动力疗法（PDT）（双眼）	含光敏剂配置、微泵注入药物、纳米红外激光治疗		次	1560				
31030008800	冲洗结膜囊（单眼）	含生理盐水、注射器等		次	7.5		甲		
31030008801	冲洗结膜囊（双眼）	含生理盐水、注射器等		次	16		甲		
31030008900	睑结膜伪膜去除冲洗（单眼）	含生理盐水、注射器等		次	13		甲		
31030008901	睑结膜伪膜去除冲洗（双眼）	含生理盐水、注射器等		次	26		甲		
31030009000	晶体囊截开术（单眼）			次	155		甲		
31030009001	晶体囊截开术（双眼）			次	310		甲		
31030009100	取结膜结石（单眼）	含一次性取石材料		次	6.5		甲		
31030009101	取结膜结石（双眼）	含一次性取石材料		次	13		甲		
31030009300	眼部脓肿切开引流术（单眼）			次	46		甲		
31030009301	眼部脓肿切开引流术（双眼）			次	91		甲		
31030009302	霰粒肿搔爬术（单眼）			次	46		甲		
31030009303	霰粒肿搔爬术（双眼）			次	91		甲		
31030009400	球结膜下注射（单眼）	含注射器等材料		次	13		甲		
31030009401	球结膜下注射（双眼）	含注射器等材料		次	26		甲		
31030009500	球后注射（单眼）	含注射器等材料		次	20		甲		

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
31030009501	球后注射（双眼）	含注射器等材料		次	39		甲		
31030009502	球周半球后注射（单眼）	含注射器等材料		次	20		甲		
31030009503	球周半球后注射（双眼）	含注射器等材料		次	39		甲		
31030009504	球旁注射（单眼）	含注射器等材料		次	20		甲		
31030009505	球旁注射（双侧）	含注射器等材料		次	39		甲		
31030009600	眶上神经封闭（单眼）	含注射器等材料		次	13		甲		
31030009601	眶上神经封闭（双眼）	含注射器等材料		次	26		甲		
31030009700	肉毒杆菌素眼外肌注射（单眼）	指治疗眼睑痉挛、麻痹性斜视、上睑后退，含注射器等材料		次	39		甲		限眼睑痉挛、麻痹性斜视、上睑后退
31030009701	肉毒杆菌素眼外肌注射（双眼）	指治疗眼睑痉挛、麻痹性斜视、上睑后退，含注射器等材料		次	78		甲		限眼睑痉挛、麻痹性斜视、上睑后退
31030009900	后象治疗			人次	13				
31030010000	前房穿刺术（单眼）			次	155	6 周岁及以下儿童在原价格基础上加收 30%	甲		
31030010001	前房穿刺术（双眼）			次	310	6 周岁及以下儿童在原价格基础上加收 30%	甲		
31030010002	前房冲洗术（单眼）			次	155		甲		
31030010003	前房冲洗术（双眼）			次	310		甲		
31030010100	前房注气术（单眼）	含注射器等材料		次	195		甲		
31030010101	前房注气术（双眼）	含注射器等材料		次	390		甲		
31030010102	脉络膜上腔放液术（单眼）	含注射器等材料		次	195		甲		
31030010103	脉络膜上腔放液术（双眼）	含注射器等材料		次	390		甲		
31030010200	角膜异物剔除术（单眼）			次	39		甲		
31030010201	角膜异物剔除术（双眼）			次	78		甲		
31030010400	眼部冷冻治疗（单眼）	指治疗炎性肉芽肿、血管瘤、青光眼、角膜溃疡		次	65		甲		
31030010401	眼部冷冻治疗（双眼）	指治疗炎性肉芽肿、血管瘤、青光眼、角膜溃疡		次	130		甲		
31030010500	泪小点扩张（单眼）			次	6.5		甲		

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
31030010501	泪小点扩张（双眼）			次	13		甲		
31030010600	泪道探通术	含注射器等材料		人次	26		甲		
31030010700	双眼单视功能训练	含双眼同时视、辐辏外展、融合		人次	20				
31030010800	弱视训练			人次	10				
31030090100	眶内血肿穿刺术（单侧）			次	78		甲		
31030090101	眶内血肿穿刺术（双侧）			次	156		甲		
31030090200	婴幼儿视网膜病变检查（ROP）	在药水散瞳后，施行眼球表面麻醉。眼压计测量眼压，裂隙灯下角膜、前房、虹膜、晶状体检查，再行眼底镜下初步检查。置开睑器，用广角数字化眼底照相机对两眼按照后极部视盘、黄斑、颞侧、上方、鼻侧和下方的顺序依次拍摄视网膜照片。冲洗结膜囊。分析检查结果，并打印报告		次	230	限于 7 周岁以内	甲		
3104	4. 耳鼻咽喉								
310401	耳部诊疗								
31040100100	听性脑干反应			人次	100		甲		
31040100200	纯音听阈测定	含气导、骨导和必要的掩蔽		人次	30		甲		
31040100300	自描听力检查			人次	30				
31040100400	纯音短增量敏感指数试验			人次	10				
31040100500	纯音衰减试验			人次	10				
31040100600	双耳交替响度平衡试验(至少 2 个频率)			人次	10				
31040100700	响度不适与舒适阈检测			人次	10				
31040100800	调谐曲线			人次	10				
31040100900	言语测听	含畸变语言、交错扬扬格、识别率、言语听阈		人次	30				
31040101000	声导抗测听	含鼓室图、镫骨肌反射试验		人次	40		甲		
31040101100	镫骨活动度检测（盖来试验）			人次	20		甲		
31040101200	镫骨肌反射衰减试验	含镫骨肌反射阈值		人次	20		甲		

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
31040101300	咽鼓管压力测定	不含声导抗测听		人次	20				
31040101400	耳蜗电图			人次	60		甲		
31040101500	耳声发射检查	指自发性、诱发性、畸变产物		人次	45		甲		
31040101600	稳态听觉诱发反应			人次	60				
31040101700	中潜伏期诱发电位			人次	60				
31040101800	皮层慢反应			人次	60				
31040101900	迟期成分检查			人次	60				
31040102000	鼓岬电刺激反应			人次	20				
31040102100	眼震电图	含温度试验、自发眼震		人次	60				
31040102200	平衡试验	指平板或平衡台试验、视动试验、旋转试验、甘油试验		人次	40		甲		
31040102300	中耳共振频率测定			人次	10		甲		
31040102400	听探子检查			人次	10				
31040102500	听力筛选试验			人次	10		甲		
31040102600	耳鸣检查	含匹配、频率和响度		人次	25		甲		
31040102601	他觉耳鸣检查	含匹配、频率和响度		人次	25		甲		
31040102700	定向条件反射测定	含游戏测定和行为观察		人次	25		乙	10%	限4周岁以下儿童
31040102800	助听器选配试验	含程控编程		人次	25		乙	10%	限中度以上听力减退，每年支付不超过2次
31040102900	电子耳蜗编程			人次	25				
31040103000	真耳分析			人次	25		乙	10%	和助听器选配实验结合，每年支付不超过2次
31040103100	鼓膜贴补试验			人次	20		甲		限术前筛选
31040103200	味觉试验	指电刺激法或直接法		人次	15				
31040103300	溢泪试验			人次	15				
31040103400	耳纤维内镜检查	含图像记录及输出系统		次	30		甲		
31040103401	视频耳内镜检查	含图像记录及输出系统		次	30		甲		
31040103500	硬性耳内镜检查			人次	3				
31040103600	电耳镜检查			人次	5		甲		
31040103700	耳显微镜检查			人次	5				

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
31040103800	西格氏耳镜检查	含瘰管试验、鼓膜按摩		人次	3		甲		
31040103900	上鼓室冲洗术	含生理盐水、注射器等		人次	20		甲		
31040104000	鼓膜穿刺术			人次	39	6 周岁及以下儿童在原价格基础上加收 30%	甲		
31040104100	耳道冲洗	含冲洗及生理盐水、注射器等		人次	13		甲		
31040104101	取耵聍	含冲洗及生理盐水、注射器等		人次	13		甲		限耵聍栓塞
31040104200	耳正负压治疗			人次	13				
31040104300	波氏法咽鼓管吹张			人次	13		甲		
31040104400	导管法咽鼓管吹张			人次	13		甲		
31040104500	耳药物烧灼			人次	13		甲		
31040104600	鼓膜贴补治疗	指烧灼法、针拨法		人次	13		甲		
31040104700	耳神经阻滞	含麻醉及麻醉药物		人次	52				
31040104800	耳廓假性囊肿穿刺压迫治疗	含穿刺、抽吸、压迫和注射器等一次性材料；不含抽液检验		人次	78		甲		
31040104900	耳部射频治疗			人次	91		甲		
31040104901	耳部激光治疗			人次	91		甲		
31040104902	耳部微波治疗			人次	91		甲		
31040104903	耳部冷冻治疗			人次	91		甲		
31040104904	耳部等离子治疗			人次	91		甲		
31040190100	外耳道肿物活检术			次	65	6 周岁及以下儿童在原价格基础上加收 30%	甲		
31040190101	外耳道胆脂瘤取出术			次	65		甲		
31040190200	外耳道疖脓肿切开引流术			次	105		甲		
31040190300	位置平衡试验	用于眩晕检查。含平衡台试验，行感觉结构分析，可区分不同条件下的行静态平衡功能检查，每个条件下均含两次试验。观察各条件下足底压力中心的晃动面积及前后、左右的晃动长度及平衡得分，行感觉结构分析，分别观察视觉、本体觉以及前庭觉在平衡维持中的得分，计算 Romberg		次	50				

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
		商，行稳定极限范围试验，观察患者在保持不跌倒的情况下身体中心晃动的最大范围。行跌倒评估试验，在平板运动情况下让患者睁眼、闭眼，观察患者身体随平板运动时的增益、幅值及能量消耗情况，预估跌倒的机率。视动试验旋转试验，甘油试验。不含平板试验							
31040190400	耳石复位治疗	用于眩晕治疗。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	100		甲		每周不超过2次
31040190500	儿童听力筛查（初次）	采用耳声发射检查		人次	45				
31040190501	儿童听力筛查（复查）	采用耳声发射检查		人次	25	凭首次听力筛查报告收费			
310402	鼻部诊疗								
31040200100	鼻内镜检查			次	3		甲		
31040200200	前鼻镜检查			次	3		甲		
31040200300	长鼻镜检查			次	5				
31040200400	鼻内镜手术后检查处理	指残余病变清理		次	40		甲		限一个治疗过程不超过3次
31040200500	鼻粘膜激发试验			次	5				

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
31040200600	鼻分泌物细胞检测	含嗜酸细胞、肥大细胞		次	10		甲		
31040200700	嗅觉功能检测			次	10		甲		
31040200800	鼻阻力测定			次	10				
31040200900	声反射鼻腔测量			次	10				
31040201000	糖精试验			次	10				
31040201001	纤毛功能测定试验			次	10				
31040201100	蝶窦穿刺活检术			次	115	6 周岁及以下儿童在原价格基础上加收 30%	甲		
31040201200	鼻腔冲洗	含注射器等材料		次	20		甲		
31040201300	鼻腔取活检术			次	78	6 周岁及以下儿童在原价格基础上加收 30%	甲		
31040201400	上颌窦穿刺术			次	52	6 周岁及以下儿童在原价格基础上加收 30%	甲		
31040201500	鼻窦冲洗			次	39		甲		限鼻窦炎
31040201600	鼻咽部活检术			次	78	6 周岁及以下儿童在原价格基础上加收 30%	甲		
31040201601	口咽部活检术			次	78	6 周岁及以下儿童在原价格基础上加收 30%	甲		
31040201700	下鼻甲封闭术	含注射器等材料、硬化剂		次	39		甲		
31040201701	鼻丘封闭及硬化剂注射	含注射器等材料、硬化剂		次	39		甲		
31040201800	鼻腔粘连分离术	含麻醉及麻醉药物		次	39		甲		
31040201900	鼻负压置换治疗			次	20		甲		
31040202200	前鼻孔填塞	含凡士林、碘仿等填塞材料等	膨胀止血材料	次	33		甲		
31040202300	后鼻孔填塞	含前鼻孔填塞，含凡士林、碘仿等填塞材料等	膨胀止血材料	次	59		甲		
31040202400	鼻异物取出			次	39	6 周岁及以下儿童在原价格基础上加收 30%	甲		
31040202500	鼻部射频治疗			次	91		甲		限难治性鼻衄，鼻血管瘤，鼻腔粘连，后鼻孔闭锁
31040202501	鼻部激光治疗			次	91		甲		限难治性鼻衄，鼻血管瘤，鼻腔粘连，后鼻孔闭锁

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
31040202502	鼻部冷冻治疗			次	91		甲		限难治性鼻 衄,鼻血管瘤, 鼻腔粘连,后 鼻孔闭锁
31040202503	鼻部微波治疗			次	91		甲		限难治性鼻 衄,鼻血管瘤, 鼻腔粘连,后 鼻孔闭锁
31040202504	鼻部等离子治疗			次	91		甲		限难治性鼻 衄,鼻血管瘤, 鼻腔粘连,后 鼻孔闭锁
31040202505	鼻部聚焦超声治疗			次	91		甲		限难治性鼻 衄,鼻血管瘤, 鼻腔粘连,后 鼻孔闭锁
31040202506	鼻药物烧灼治疗			人次	13		甲		
31040202507	鼻部电灼治疗			人次	13		甲		
310403	咽喉部诊疗								
31040300100	喉声图	含声门图		次	25				
31040300200	喉频谱仪检查			次	25				
31040300300	喉电图测试			次	25				
31040300400	计算机嗓音疾病评估			次	20				
31040300500	计算机言语疾病矫治			次	20				
31040300600	纤维鼻咽镜检查			次	30		甲		
31040300700	间接鼻咽镜检查			次	4		甲		
31040300800	硬性鼻咽镜检查			次	8				
31040300900	纤维喉镜检查			次	50		甲		
31040300901	视频喉镜检查			次	50		甲		
31040300902	视频鼻内镜检查			次	50		甲		
31040301000	喉动态镜检查			次	50		甲		
31040301100	直达喉镜检查			次	15				
31040301101	前联合镜检查			次	15				
31040301200	间接喉镜检查			次	1		甲		
31040301300	支撑喉镜检查			次	15		甲		
31040301400	咽封闭	含注射器、麻醉及 麻醉药物		次	20		甲		
31040301401	声带注射术	含注射器、麻醉及 麻醉药物		次	20		甲		

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
31040301500	喉上神经封闭术	含注射器、麻醉及麻醉药物		次	33		甲		
31040301600	咽部射频治疗			次	91		甲		限咽血管瘤，乳头状瘤
31040301601	咽部激光治疗			次	91		甲		限咽血管瘤，乳头状瘤
31040301602	咽部微波治疗			次	91		甲		限咽血管瘤，乳头状瘤
31040301603	咽部冷冻治疗			次	91		甲		限咽血管瘤，乳头状瘤
31040301604	咽部等离子治疗			次	91		甲		限咽血管瘤，乳头状瘤
31040390100	咽喉部取异物	含麻醉、麻醉药物及材料费		次	26		甲		
31040390101	食道上段异物取出	含麻醉、麻醉药物及材料费		次	26		甲		
3105	5. 口腔颌面		一次性注射手柄、一次性高速涡轮手机						
31050000101	口腔治疗用麻醉			次	11		甲		
310501	口腔综合检查								
31050100300	合力测量检查	指专用仪器检查		人次	2		甲		
31050100400	咀嚼功能检查	指专用仪器检查		人次	5		甲		
31050100600	唾液流量测定	含全唾液流量、单个腺体流量测定		人次	5				
31050100700	口腔模型制备	含口腔印模制取、石膏模型灌制、普通藻酸盐印模材、普通石膏、硅橡胶、硬石膏、超硬石膏		单颌	33				
31050100800	记存模型制备	含印模制取、模型灌制、修正及取蜡型硅橡胶、硬石膏、超硬石膏		单颌	44				
31050100900	面部模型制备	含印模制取、石膏模型灌制及修正，硅橡胶、硬石膏、超硬石膏		人次	55				
31050101100	口腔常规检查	含口腔内镜检查		人次	5		甲		
310502	牙体牙髓检查								
31050200100	牙髓活力检查	含冷测、热测、牙髓活力电测等		每牙	5		甲		
310503	牙周检查								
31050300100	白细胞趋化功能检查	含龈沟液白细胞采集或血白细胞采		人次	15				

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
		集，实验室白细胞趋化功能测定							
31050300300	牙周常规检查	含咬合动度测定、龈沟液量测定、龈上菌斑检查		每牙	1		甲		
31050300500	菌斑微生物检测	指刚果红负染法、暗视野显微镜、Periocheck 法，含龈上菌斑检查、菌斑采集及微生物检测	Periocheck 试剂盒	次	5				
310504	口腔颌面功能检查								
31050400200	面神经功能电脑检测	指用数码相机及专门的软件包（QFES）而进行的客观检测方法		次	15				
31050400399	面神经肌电图检查	每功能区均含双侧		功能区	20	每人次最多按 2 个区计价			
31050400300	面神经肌电图检查（额部）	每功能区均含双侧		功能区	20		甲		
31050400302	面神经肌电图检查（眼部）	每功能区均含双侧		功能区	20		甲		
31050400304	面神经肌电图检查（上唇部）	每功能区均含双侧		功能区	20		甲		
31050400306	面神经肌电图检查（下唇部）	每功能区均含双侧		功能区	20		甲		
31050400400	腭咽闭合功能检查	指鼻咽纤维镜进行鼻音计检查、语音仪检查、计算机语音检查		次	30				
310505	正颌外科手术前设计								
31050500100	正颌外科手术设计与面型预测（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	录像带、计算机软盘、照相	次	33				
31050500101	正颌外科手术设计与面型预测（电子计算机技术）	含电子计算机专家系统行 X 线头影测量与诊断、手术模拟与术后效果的预测	录像带、计算机软盘、照相	次	33				
31050500200	云纹仪检查（正位）		化妆品、照相底片及冲印	次	15				
31050500201	云纹仪检查（侧位）		化妆品、照相底片及冲印	次	15				
31050500202	云纹仪检查（斜位）		化妆品、照相底片及冲印	次	15				
31050500300	模型外科设计	含面弓转移、上合架、模型测量及模拟手术拼对等	石膏模型制备	次	33				
31050500400	带环制备	含代型制作、带环的焊接、锤制、圆	石膏模型制备、分	每个	44				

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
		管焊接等技术	牙及牙体预备、粘接带环						
31050500500	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	66				
31050500600	合导板制备	含合导板制作、打磨、抛光，以及自凝牙托粉、单体、分离剂等		每个	55				
310506	口腔关节病检查								
31050600200	颞颌关节镜检查			次	60		甲		
31050600300	关节腔压力测定			人次	10		甲		
310508	口腔修复检查								
31050800100	光合仪检查	含光合仪合力测量、牙列合接触状态查、咬合仪检查		次	20				
31050800200	测色仪检查	指固定修复中牙的比色		次	6				
31050800300	义齿压痛定位仪检查			每牙	1				
31050800400	触痛仪检查	指颞下颌关节病人肌肉关节区压痛痛域大小的测量		次	5				
310510	口腔一般治疗								
31051000100	调合			每牙	3.5		甲		
31051000200	氟防龋治疗	含局部涂氟、氟液含漱、氟打磨	氟保护漆	人次	11				
31051000300	牙脱敏治疗		高分子脱敏剂	每牙	11		甲		限牙敏感症
31051000400	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		人次	11		甲		
31051000500	不良修复体拆除			每牙	11				
31051000501	不良充填体拆除			每牙	11				
31051000600	牙开窗助萌术			每牙	11		甲		
31051000700	口腔局部止血	含各种口腔内局部出血的清理创面、填塞或缝合等	凝血酶、止血膏	人次	11	拔牙等临床操作后止血不得收费	甲		
31051000800	激光口内治疗（根管处置）			每部位	17				

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
31051000801	激光口内治疗（牙周处置）			每部位	17				
31051000802	激光口内治疗斑、痣、小肿物			每部位	17				
31051000803	激光口内治疗各种溃疡			每部位	17				
31051000900	口内脓肿切开引流术			次	11		甲		
31051001000	牙外伤结扎固定术	含局麻、复位、结扎固定及调合	结扎固定材料	每牙	33		甲		
31051001100	拆除固定装置			每装置	11		甲		
31051001200	口腔活检术	含口腔软组织活检		次	66	6 周岁及以下儿童在原价格基础上加收 30%	甲		
31051090100	种植体周围翻瓣刮治术	局部浸润或阻滞麻醉，种植体周围软组织翻瓣，显露炎症累及的种植体表面，彻底清除周围炎症组织，冲洗，缝合		例	80	假牙周围炎治疗不得按此收费			
310511	牙体牙髓治疗		特殊材料						
31051100100	简单充填术（Ⅰ类洞的充填）	含备洞、垫底、洞型设计及咬合检查、充填体抛光术		每牙	33		甲		
31051100101	简单充填术（Ⅴ类洞的充填）	含备洞、垫底、洞型设计及咬合检查、充填体抛光术		每牙	33		甲		
31051100200	复杂充填术（Ⅱ类洞的充填）	含龋齿的特殊检查（如检知液、光纤透照仪等）、备洞、垫底、洞形设计及咬合检查		每牙	44		甲		
31051100201	复杂充填术（Ⅲ类洞的充填）	含龋齿的特殊检查（如检知液、光纤透照仪等）、备洞、垫底、洞形设计及咬合检查		每牙	44		甲		
31051100202	复杂充填术（Ⅳ类洞的充填）	含龋齿的特殊检查（如检知液、光纤透照仪等）、备洞、垫底、洞形设计及咬合检查		每牙	44		甲		
31051100203	复杂充填术（大面积缺损的充填）	含龋齿的特殊检查（如检知液、光纤透照仪等）、备洞、垫底、洞形设计及咬合检查		每牙	44		甲		
31051100204	化学微创祛龋术	含龋齿的特殊检查（如检知液、光纤透照仪等）		每牙	44		甲		

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
31051100300	牙体桩钉固位修复术	含备洞、垫底、洞形设计、打桩(钉)、充填、充填材料及咬合检查、充填体抛光术	桩、钉	每牙	55				
31051100400	牙体缺损粘接修复术	含牙体预备、酸蚀、粘接、充填、充填材料及咬合检查、充填体抛光术		每牙	44				
31051100500	充填体抛光术	指各类充填体的修整和抛光		每牙	2.5				
31051100700	树脂嵌体修复术	含牙体预备和嵌体修复		每牙	66				
31051100800	橡皮障隔湿法	含一次性橡皮布		次	22				
31051101100	盖髓术	含备洞、间接盖髓或直接盖髓、垫底、安抚	盖髓剂	每牙	5.5		甲		
31051101101	龋齿的特殊检查			每牙	5.5		甲		
31051101200	牙髓失活术	含开髓、备洞、封药		每牙	17		甲		
31051101300	开髓引流术	含开髓		每牙	17		甲		
31051101400	干髓术	含揭髓顶、切冠髓、FC 浴、放置干髓剂等		每牙	5.5		甲		
31051101500	牙髓摘除术	含揭髓顶、拔髓、荡洗根管		每根管	5.5		甲		
31051101600	根管预备	含髓腔预备、根管预备、根管冲洗和根管长度测量	牙锉(机用)、根管锉(机用)	每根管	14.5		甲		
31051101700	根管充填术			每根管	33		甲		
31051101800	显微根管治疗术	含显微镜下复杂根管治疗、根尖屏障制备等		每根管	66				
31051101900	髓腔消毒术	含髓腔或根管消毒、瘘管治疗		每根管	2.5		甲		
31051102000	牙髓塑化治疗术	含根管预备及塑化		每根管	28		甲		
31051102100	根管再治疗术	含取根管内充物、疑难根管口的定位、不通根管的扩通、取根管内折断器械		每根管	50		甲		
31051102200	髓腔穿孔修补术	含髓腔或根管穿孔		每根管	11		甲		
31051102300	根管壁穿孔外科修补术	含翻瓣、穿孔修补;不含根管充填		每根管	50		甲		
31051102400	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	11		甲		

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
31051102500	根管内固定术	含根管预备	钛桩	每根管	44				
31051102600	劈裂牙治疗	含取劈裂牙残片、劈裂牙结扎；不含根管治疗		每牙	22		甲		
31051102700	后牙纵折固定术	含麻醉固定、调合；不含根管治疗	带环结扎丝	每牙	44		甲		
310512	儿童牙科治疗								
31051200100	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		每牙	88		甲		
31051200200	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		每牙	11				
31051200300	乳牙预成冠修复	含牙体预备、试冠、粘结	树脂冠、金属冠	每牙	110		甲		
31051200400	儿童前牙树脂冠修复	含牙体预备、试冠、粘结	树脂冠、金属冠	每牙	66		甲		
31051200500	制戴固定式间隙保持器	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	印模、模型制备、下颌舌弓、导萌式保持器、丝圈式保持器	次	130				
31051200600	制戴活动式间隙保持器	指恒牙正常萌出替换	印模、模型制备	次	165				
31051200700	制戴活动矫正器		印模、模型材料、特殊矫正装置	次	220				
31051200701	牙列部分错合畸形矫治	含乳牙或混合牙	印模、模型材料、特殊矫正装置	次	220				
31051200800	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；含外伤牙根管治疗，制作牵引装置	活动矫治器的牵引装置、螺钉、固定矫治器：带环、托槽、弓丝、螺钉、复诊更换牵引装置、印模、模型制备	每牙	330				
31051200900	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		每牙	88				

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
		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							
31051201000	全牙列合垫固定术	指用于恒牙外伤的治疗；含外伤牙的复位、固定、制作全牙列合垫、试戴、复查	透明压模垫、硬石膏、超硬石膏印模、模型料、印模、模型制备	单颌	220				
31051201100	活髓切断术			每牙	22		甲		
310513	牙周治疗								
31051300100	洁治	指超声洁治或手工洁治，含牙面光洁术、牙龈保护剂塞治		每牙	4.5				
31051300101	龈下洁治	指超声洁治或手工洁治，含牙面光洁术、牙龈保护剂塞治		每牙	4.5				
31051300300	牙周固定	指结扎与联合固定，含结扎材料	光固化树脂、正畸釉质粘结剂、预成牙弓夹板、个别制作牙弓夹板、高强纤维	每牙	17		甲		限外伤所致牙齿松动
31051300400	去除牙周固定	含去除各种牙周固定材料		每牙	3.5		甲		限外伤所致牙齿松动
31051300500	牙面光洁术	含抛光		每牙	3.5				
31051300600	牙龈保护剂塞治	含牙龈表面及牙间隙		每牙	3.5		甲		
31051300700	急性坏死性龈炎局部清创	含药物冲洗及上药；含局部清创		每牙	11		甲		
31051300800	根面平整术	含手工根面平整		每牙	11				
310514	粘膜治疗								
31051400200	口腔粘膜雾化治疗			次	5.5				
31051400300	口腔粘膜病冷冻治疗			次	17				
31051400301	口腔粘膜病红外线治疗			次	17				
31051400302	口腔粘膜病微波治疗			次	17				
31051400303	口腔粘膜病频谱治疗			次	17				

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
310515	口腔颌面外科治疗								
31051500100	颞下颌关节复位	指限制下颌运动的手法复位		次	44		甲		
31051500200	冠周炎局部治疗	含药液冲洗盲袋及上药		每牙	6.5		甲		
31051500300	干槽症换药	含清理拔牙创、药物冲洗、骨创填塞	止血膏、灭滴灵粉	每牙	6.5		甲		
31051500400	涎腺导管扩大术			次	44		甲		
31051500500	腮腺导管内药物灌注治疗			次	22		甲		
31051500501	粘液囊肿药物灌注疗法			次	22		甲		
31051500600	面神经功能训练	含面神经周围支配区共十项面部表情运动功能的示教及训练		次	11				
31051500700	腭裂术后语音训练治疗	指常规治疗		次	17				
31051500701	腭裂术后鼻咽纤维镜语音治疗			次	17				
31051500702	腭裂术后鼻音计语音治疗			次	17				
31051500703	腭裂术后听说语音治疗			次	17				
31051500704	腭裂术后腭电图仪语音治疗			次	17				
31051500800	口腔颌面部冷冻治疗（1个部位）			次	22				
31051500801	口腔颌面部冷冻治疗（≥2个部位）			次	44				
310516	口腔关节病治疗								
31051600100	颞颌关节腔内封闭（单侧）	含药物注射		次	22		甲		
31051600101	颞颌关节腔内封闭（双侧）	含药物注射		次	44		甲		
31051600200	颞颌关节腔灌洗治疗（单侧）	含穿刺、注射、封闭等		次	66		甲		
31051600201	颞颌关节腔灌洗治疗（双侧）	含穿刺、注射、封闭等		次	130		甲		
31051600300	调磨合垫			次	6.5				
31051600400	颞下颌关节活检术（单侧）			次	495		甲		
31051600401	颞下颌关节活检术（双侧）			次	990		甲		
31051600402	颞下颌关节下腔活检术（单侧）			次	660		甲		
31051600403	颞下颌关节下腔活检术（双侧）			次	1320		甲		
31051600404	颞下颌关节盘复位术（单侧）			次	495		甲		

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
31051600405	颞下颌关节盘复位术（双侧）			次	990		甲		
31051600406	颞下颌关节盘复位术（关节下腔）（单侧）			次	660		甲		
31051600407	颞下颌关节盘复位术（关节下腔）（双侧）			次	1320		甲		
31051600408	骨关节病刨削术（单侧）			次	495		甲		
31051600409	骨关节病刨削术（双侧）			次	990		甲		
31051600410	骨关节病（关节下腔）刨削术（单侧）			次	660		甲		
31051600411	骨关节病（关节下腔）刨削术（双侧）			次	1320		甲		
310517	固定修复		冠、嵌体、桩核、根帽、贴面、桩冠、固定桥等特殊粘接材料						
31051700100	冠修复（全冠）	含牙体预备，药线排龈蜡合记录，测色，技工室制作全冠，试戴修改全冠		每牙	88				
31051700101	冠修复（半冠）	含牙体预备，药线排龈蜡合记录，测色，技工室制作全冠，试戴修改全冠		每牙	88				
31051700102	冠修复（3/4冠）	含牙体预备，药线排龈蜡合记录，测色，技工室制作全冠，试戴修改全冠		每牙	88				
31051700200	嵌体修复	指嵌体、高嵌体、嵌体冠修复。含牙体预备，药线排龈，制取印模、模型，蜡合记录，技工室制作嵌体，试戴修改嵌体		每牙	88				
31051700300	桩核根帽修复	含牙体预备，合记录，制作蜡型，技工室制作桩核、根帽，试戴修改桩核、根帽		每牙	88				
31051700500	桩冠修复	指简单或铸造修复，含牙体预备，合记录，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		每牙	110				

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
31051700600	固定桥	指单端、双端，含牙体预备和药线排龈，蜡合记录，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		每副	110				
31051700601	固定桥（粘结桥）	含牙体预备和药线排龈，蜡合记录，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		每副	110				
31051700602	固定桥超过两端，每增加一端加收			端	55				
31051700800	咬合重建	含全牙列固定修复咬合重建，改变原合关系，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		次	110				
31051700801	复杂冠桥修复			次	110				
310518	可摘义齿修复		活动桥、个别托盘、义齿、咬合板、软衬、局部义齿、总义齿、特制暂基托、附着体和模型制备、印模及模型材料						
31051800100	活动桥	指普通弯制卡环、整体铸造卡环及支托活动桥		每副	66				
31051800200	塑料可摘局部义齿	指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。含牙体预备，义齿设计，制作双重印模，模型，咬	特殊基托材料	每牙	16.5				

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
		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							
31051800300	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	铸造支架金属材料、基托材料	每牙	99				
31051800500	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		每牙	44				
31051800600	附着体义齿	指可摘义齿，固定义齿，活动固定联合修复。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	纽扣式附着体、杆式附着体、弹压式附着体、键槽缓压式附着体、球状附着体、套筒冠、磁性附着体	每牙	220	活动固定联合修复是指胶连式塑料可摘义齿、铸造可摘义齿、总义齿的基本结构以外加用各种附着体			
31051800700	总义齿	指覆盖义齿，无唇翼义齿。含义齿设计，制个别托盘，制作双重印模、模型、合托，正中合关系记录，面弓转移，试排牙，总义齿试戴、修改，咬合检查，调整咬合	铸造金属基托、金属加强网特殊材料	单颌	215				
310519	修复体整理	不含模型制备							
31051900100	拆冠桥			每牙	10				
31051900101	锤造冠			每牙	10				
31051900200	拆桩			每牙	17				
31051900300	加焊（每2mm为一缺陷）	指锡焊、金焊、银焊	焊接材料	每缺陷	3.5				
31051900400	加装饰面		树脂、成品牙	每牙	3.5				
31051900500	烤瓷冠崩瓷修理	指粘结、树脂修补	瓷专用粘	每牙	53				

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
			接剂						
31051900600	调改义齿	含检查、调合、调改外形、缓冲基托、调整卡环		次	3.5				
31051900700	取局部合关系记录	指义齿组织面压痛衬印检查；含取印模、检查用衬印材料等	硅橡胶	次	13				
31051900800	取正中合关系记录			次	17				
31051900900	加人工牙		各种人工牙材料	每牙	10				
31051901000	义齿接长基托	指边缘、游离端、义齿鞍基	自凝、热凝材料	次	10				
31051901100	义齿裂纹及折裂修理	含加固钢丝	自凝、热凝材料	次	10				
31051901200	义齿组织面重衬	指硬衬、软衬	自凝塑料、热凝塑料、光固化树脂、软塑料、橡胶	每厘米	10				
31051901300	加卡环	指加钢丝或铸造卡环。含单臂、双臂、三臂卡环	钢丝弯制卡环、+E109 铸造钴铬合金、贵金属合金等卡环材料	每卡环	10				
31051901400	增加铸造基托		钢、金合金等基托材料	只	17				
31051901500	加合支托		钢丝支托、扁钢丝支托、铸造钴铬合金支托、铸造金合金支托等支托材料	次	17				
31051901600	加铸合面			次	17				
31051901700	增加加固装置		金属丝，扁钢丝，尼龙网、预成不锈钢网、铸造不锈钢网、金网等加固装置材料	次	17				

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
31051901800	加连接杆		预成杆、铸造不锈钢杆、铸造金杆	次	17				
31051901900	塑料合面加高咬合		自凝塑料、热凝塑料	次	28				
31051902000	弹性假牙龈			每牙	17				
31051902100	镀金加工			每牙	33				
31051902200	铸造加工	指患者自带材料加工		每件	66				
31051902300	配金加工			每牙	33	仅限患者自备材料			
31051902400	黄金材料加工			每牙	33				
31051902500	加磁性固位体			每牙	110				
31051902600	附着体增换		附着体材料	附着体	40				
310520	颞下颌关节病修复治疗								
31052000100	合垫（上颌）	含牙体预备，调合，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	130				
31052000101	合垫（下颌）	含牙体预备，调合，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	110				
31052000200	肌松弛治疗			次	13				
310521	颌面缺损修复								

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
31052100100	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	175				
31052100200	义颌修复	含阻塞口鼻孔，制印模、模型；制作个别托盘；牙体预备、制工作印模、模型；制作阻塞器和恒基托；临床试戴阻塞器和恒基托，确定合关系，取连带恒基托及颌位关系的印模，灌制新模型；技工制作中空阻塞器及义颌；临床试戴义颌及试排牙；技工完成义颌及义齿；临床试戴、修改义颌及义齿	义颌等专用材料	每区段	440				
31052100201	义颌修复（颌骨一侧全切）		义颌等专用材料	次	770				
31052100202	中空阻塞器修复		专用材料	每区段	440				
31052100203	义耳修复（单侧）		义耳等专用材料	次	440				
31052100204	义耳修复（双侧）		义耳等专用材料	次	880				
31052100205	义鼻修复		义鼻等专用材料	次	440				
31052100206	义眼修复（单眼）		义眼等专用材料	次	440				
31052100207	义眼修复（双眼）		义眼等专用材料	次	880				
31052100300	软腭抬高器治疗（制作上颌腭托）	含试戴上颌腭托、加制软腭部印模、灌制模型；模型预备、制作抬高软腭部分；临床戴入及调整抬高高度	铁钛合金丝、软塑胶、光敏树脂，模型制备	次	330				
31052100301	软腭抬高器治疗（制作舌不良运动矫治器）	含试戴上颌腭托、加制软腭部印模、灌制模型；模型预备、制作抬高软腭部分；临床戴入及调整抬高高度	铁钛合金丝、软塑胶、光敏树脂，模型制备	次	330				
31052100302	软腭抬高器治疗（制作咽阻塞器）	含试戴上颌腭托、加制软腭部印模、灌制模型；模型预备、制作抬高软腭部分；临床戴入及调整抬高高度	铁钛合金丝、软塑胶、光敏树脂，模型制备	次	330				

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
31052100400	骨折后义齿夹板固定及合板治疗（单颌）	指上颌骨或下颌骨骨折	义齿夹板材料	次	165				
31052100401	骨折后义齿夹板固定及合板治疗（双颌）	指上颌骨或下颌骨骨折	义齿夹板材料	次	330				
3106	6. 呼吸系统								
310601	肺功能检查	指使用肺功能仪检查	细菌过滤器						
31060100100	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	40		甲		
31060100101	最大通气量检查加收			次	10		甲		
31060100200	肺弥散功能检查	指一口气法、重复呼吸法		项	50		甲		
31060100300	运动心肺功能检查	不含心电监测		项	100	因病情变化未能完成本试验者，亦应按本标准计价	甲		限气道及肺疾病诊断
31060100400	气道阻力测定	含阻断法。不含残气容积测定		项	12		甲		
31060100500	残气容积测定	指体描法、氮气平衡法、氮气稀释法、重复呼吸法		项	30		甲		限慢性阻塞性肺疾病，急慢性气道及肺疾病
31060100600	强迫振荡肺功能检查			项	30		乙	10%	限气道阻塞性疾病
31060100700	第一秒平静吸气口腔闭合压测定			项	30		甲		限呼吸中枢性疾病
31060100800	流速容量曲线（V-V曲线）	含最大吸气和呼气流量曲线		项	30		甲		
31060100900	二氧化碳反应曲线			项	30		甲		限中枢性疾病
31060101000	支气管激发试验			项	100		甲		限支气管哮喘诊断及鉴别诊断
31060101100	运动激发试验	含通气功能测定 7 次；不含心电监测		项	85		甲		
31060101200	支气管舒张试验	含通气功能测定 2 次		项	70		甲		限哮喘、支气管诊断及鉴别诊断
31060101300	一氧化氮呼气测定		滤器加传感器	次	30				
310602	其他呼吸功能检查								

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
31060200100	床边简易肺功能测定	含肺通气功能测定		次	20		乙	10%	
31060200200	肺阻抗血流图			次	5		甲		
31060200201	肺电阻抗检测	指用胸阻抗断层成像仪监测肺部电阻变化实时显示肺内气体分布和呼气末电阻抗变化趋势。适用于 ARDS 机械通气患者		人次	220				
31060200300	呼吸肌功能测定	含最大吸气、呼气压、膈肌功能测定		次	65		乙	10%	限呼吸功能不全，呼吸肌疲劳
31060200400	动态呼吸监测（呼吸 Holter）			次	45		乙	10%	限发作性或间歇性呼吸疾病诊断
31060200500	持续呼吸功能监测	含潮气量、气道压力、顺应性、压力容积、Pol、最大吸气压		小时	2		乙	10%	限呼吸衰竭
31060200700	肺循环血流动力学检查			次	80		乙	10%	限心，肺功能不全诊断
31060200800	呼气末二氧化碳分压测定	用于人工气道定位，呼吸功能监测，复苏效果和容量反应性监测，病情严重程度评估；反映肺通气，也可反映肺血流；利用红外光通过检测气样时，其吸收率与二氧化碳浓度相关的原理，监控严重创伤患者呼吸功能。适应症：1.呼吸机的安全应用；2.确定气管内插管的位置	一次性监测连接管套装	次	10	每天不超过 2 次	甲		
310603	辅助呼吸		氧气吸入费、人工鼻						
31060300100	呼吸机辅助呼吸	含高频喷射通气呼吸机、CO2 监测，不含持续呼吸功能监测	滤网	小时	13		甲		
31060300200	无创辅助通气(CPAP)			小时	2.5		甲		限呼吸衰竭或需呼吸支持的疾病
31060300201	无创辅助通气(BIPAP)			小时	2.5		甲		限呼吸衰竭或需呼吸支持的疾病
31060300300	体外膈肌起搏治疗			次	13		甲		

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
31060300301	体外膈肌起搏治疗(≥3次)			日	39		甲		
31060300302	体外胃肠起搏治疗			次	13		甲		
31060300303	体外胃肠起搏治疗(≥3次)			日	39		甲		
310604	呼吸系统其他诊疗								
31060400100	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等各项监护费		人次	300	不得少于6小时,少于6小时不得收费	甲		限睡眠呼吸窘迫综合征检查
31060400200	睡眠呼吸监测过筛试验	含口鼻呼吸、胸腹呼吸、血氧饱和度测定		次	80		甲		限睡眠呼吸窘迫综合征的鉴别诊断
31060400300	人工气胸术			次	65		甲		
31060400400	人工气腹术			次	65		甲		
31060400500	胸腔穿刺术	含抽气、抽液、注药		次	105	6周岁及以下儿童在原价格基础上加收30%	甲		
31060400600	经皮穿刺肺活检术	不含CT、X线、B超引导		次	260	6周岁及以下儿童在原价格基础上加收30%	甲		
31060400601	经皮穿刺胸膜活检术	不含CT、X线、B超引导		次	260	6周岁及以下儿童在原价格基础上加收30%	甲		
31060400700	一氧化氮(NO)吸入治疗	适用于治疗肺动脉高压。连接一氧化氮治疗仪及管路、储气瓶,接入呼吸环路;根据治疗方案调节NO气体流量,监测并记录生命体征、血氧饱和度、NO流量及浓度、NO ₂ 浓度、肺动脉高压改善情况等		小时	135				
31060400800	经鼻高流量温湿化氧气治疗	气流量≥35L/min;氧浓度可调节范围:21%-100%;加温加湿可调节范围:31-37℃。含氧气、湿化用水	加 热 管 路、鼻 导 管	小时	13.5	与呼吸机辅助呼吸、无创辅助通气不得同时收费	甲		限以下适应症之一:1.轻、中度I型呼吸衰竭(100mmHg≤PaO ₂ /FiO ₂ <300mmHg);2.轻度呼吸窘迫(呼吸频率>24次/分);3.轻度通气功能障碍(PH≥7.3)
31060400900	经食道导管跨膈压膈肌功能评定	将膈肌导管、双囊测压管置入消化道后读取数据以此来	膈肌肌电管	人次	300	整个住院过程计费不超过6次			

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
		评价气管插管困难撤机病人的膈肌功能。适用人群：1.膈肌功能障碍者；2.撤机困难者：呼吸机支持 20 天以上或撤机试验失败 3 次以上							
31060400901	超声膈肌功能评估	从多维度进行膈肌超声评估，包括膈肌活动度、增厚分数、加速度、浅快指数等。适用人群：1.膈肌功能障碍者；2.撤机困难者：呼吸机支持 20 天以上或撤机试验失败 3 次以上		次	80	整个住院过程计费不超过 6 次			
31060401000	俯卧位通气治疗	指 180°翻转病人处于俯卧状态，维持期间定时改变头部方向和四肢体位，必要时行气道内或口腔吸引，持续俯卧位时间≥2 小时后，180°翻回仰卧位		次	150	首次限重度 ARDS（氧合指数≤150mmHg）和有创机械通气（气管插管或气管切开），常规治疗无效患者。治疗后氧合指数≥200mmHg 停止收费。一天收费不能超过 2 次	甲		
310605	呼吸系统窥镜诊疗	含各类监护、氧气费							
31060500100	硬性气管镜检查			次	60		甲		
31060500200	支气管镜检查术	指粘膜活检术、透支气管壁肺活检术。含活检	一次性细胞刷	次	200		甲		
31060500201	胸腔镜检查	含活检	一次性细胞刷	次	200		甲		
31060500202	纵隔镜检查	含活检	一次性细胞刷	次	200		甲		
31060500300	经支气管镜治疗	含取异物、滴药、止血、化疗、肺泡灌洗、胸腔灌洗、化疗灌洗等治疗	一次性细胞刷	次	520		甲		
31060500301	经胸腔镜治疗	含取异物、滴药、止血、化疗、肺泡灌洗、胸腔灌洗、化疗灌洗等治疗	一次性细胞刷	次	520		甲		
31060500302	经纵隔镜治疗	含取异物、滴药、止血、化疗、肺泡灌洗、胸腔灌洗、化疗灌洗等治疗	一次性细胞刷	次	520		甲		
31060500700	经纤支镜防污染采样刷检查	含活检	一次性细胞刷	次	200				

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
31060500701	经气管切开防污染采样刷检查	含活检	一次性细胞刷	次	200				
31060500800	经支气管镜激光治疗			次	520		乙	10%	限气管, 支气管肿瘤, 溃疡或瘘管
31060500801	经支气管镜微波治疗			次	520		乙	10%	限气管, 支气管肿瘤, 溃疡或瘘管
31060500802	经支气管镜高频电治疗			次	520		乙	10%	限气管, 支气管肿瘤, 溃疡或瘘管
31060500803	经支气管镜冷冻治疗			次	520		乙	10%	限气管, 支气管肿瘤, 溃疡或瘘管
31060500900	经内镜气管扩张术			次	260		甲		
31060501000	经支气管镜支架置入术	含支气管镜检查术、经内镜气管扩张术	支架	次	780		乙	10%	
31060501100	经支气管镜引导支气管腔内放疗置管	含支气管镜检查术	置入管	次	390		甲		
31060501200	经内镜气管内肿瘤切除术	含支气管镜检查术, 含激光、微波、高频电治疗	封堵球囊	次	1090		甲		
31060501300	使用超声支气管镜诊疗加收			人次	650		甲		
31060501400	诊疗中使用共聚焦微探头检测加收	是一种高分辨显微成像技术, 通过气管镜置入共聚焦探头深入气管、支气管、肺部组织, 可对组织表面呈蛇形逐点扫描, 形成共聚焦点像, 对病灶高倍放大成像	微探头导管	次	1200	限肺外周病变, 气管支气管浅表性病变			
31060501500	导航气管镜下活检	利用计算机将肺部影像资料进行二次成像, 并匹配内镜术中患者实际镜下图像, 指导靶病灶精准活检。适用范围为肺外周病变、纵膈内淋巴结的精准诊断	一次性细胞刷、活检针、活检钳	次	1350	6 周岁及以下儿童在原价格基础上加收 30%	甲		
31060501501	导航气管镜下活检建隧道加收	利用导航引导支气管镜到达靶病灶, 通过穿刺针穿透支气管壁, 建立隧道, 在 X 线定位下透支气管壁活检。适用范围为支气管腔外肺部病变	一次性细胞刷、活检针、活检钳	次	830				
31060501600	导航气管镜下肺外周病灶定标	通过导航引导气管镜到达肺外周靶向	弹簧圈	次	1350		甲		

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
		病灶，利用弹簧圈、免疫荧光或组织染料等方式对靶病灶进行定位标记。适用范围为肺小结节术前定标							
31060501700	经内镜气管内 T 管置入术	硬质支气管镜通气下，进行狭窄气道的成形和扩张，在气切口置入 T 型管，达到支撑狭窄气道的作用	T 管	次	2600				
31060501701	经内镜气道支架取出术	硬质支气管镜直视下，取出气道内支架		次	1400				
310606	胸部肿瘤治疗								
31060600100	胸部肿瘤射频治疗	指食管、气管、支气管、肺等胸部部位肿瘤或狭窄的治疗。含局部注药	射频导管（针）	次	390		乙	10%	限无法手术切除或手术禁忌的食管，气管，支气管，肺，胸腔，纵隔恶性肿瘤
31060600101	胸部肿瘤激光治疗	指食管、气管、支气管、肺等胸部部位肿瘤或狭窄的治疗。含局部注药	射频导管（针）	次	390		乙	10%	限无法手术切除或手术禁忌的食管，气管，支气管，肺，胸腔，纵隔恶性肿瘤
31060600102	胸部肿瘤电凝治疗	指食管、气管、支气管、肺等胸部部位肿瘤或狭窄的治疗。含局部注药	射频导管（针）	次	390		乙	10%	限无法手术切除或手术禁忌的食管，气管，支气管，肺，胸腔，纵隔恶性肿瘤
31060600103	甲状腺肿瘤射频消融术	含局部注药	射频导管（针）	单侧	500		乙	10%	
310607	高压氧治疗（包括纯氧和非纯氧）	含氧气							
31060700100	高压氧舱治疗	含舱内吸氧用面罩、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	94		乙	10%	限严重缺氧性疾病，严重脑外伤，突发性耳聋，放射性脑病，特殊气体中毒或潜水病
31060700101	急救单人单独开舱治疗加收	使用多人氧舱为急、危、重症病人单人单独开舱治疗		次	31	在 31060700100 高压氧舱治疗基础上加收	乙	10%	限严重缺氧性疾病，严重脑外伤，突发性耳聋，放射性脑病，特殊气体中毒或潜水病

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
31060700200	单人高压氧舱治疗	使用单人纯氧加压氧舱治疗		次	126		乙	20%	限严重缺氧性疾病,严重脑外伤,特殊气体中毒或潜水病
31060700300	婴儿氧舱治疗	使用婴儿氧舱对患儿进行治疗		次	94		乙	10%	
31060700500	舱内抢救			次	130		甲		
31060700600	舱外高流量吸氧		一次性面罩	小时	12				
31060790100	高压氧舱专用遥测监护	对危重病人、年龄大、心功能差的病人进行高压氧治疗时提供心电、呼吸、血氧饱和度等内容的监测,平均操作时间在2小时以上,提高治疗的效果、安全性		次	100				
3107	7. 心脏及血管系统								
310701	心电生理和心功能检查	含磁带、电池、电极等							
31070100100	常规心电图检查	含多项信息鉴别诊断		次	20		甲		
31070100200	食管内心电图		一次性导管	次	60		甲		
31070100300	24小时动态心电图	含心率变异性分析		次	144		乙	10%	
31070100301	院外便携式心电监测			次	50	以患者佩戴为一次	乙	10%	
31070100400	频谱心电图			次	30		甲		
31070100900	心电监测电话传输			次	10				
31070100901	心电监测电话传输(≥20次)			月	200				
31070100902	心电监测远程无线电话传输			次	10				
31070101000	心电图踏车负荷试验			次	60		甲		
31070101001	心电图二阶梯试验			次	60		甲		
31070101002	心电图平板运动试验			次	120		甲		
31070101100	心电图药物负荷试验			次	30		甲		
31070101200	心电向量图			次	10		甲		
31070101300	心音图			次	10		甲		

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
31070101400	心阻抗图			次	10				
31070101401	心导纳图			次	10				
31070101500	心室晚电位			次	20				
31070101600	心房晚电位			次	20				
31070101700	倾斜试验			次	60				
31070101800	心率变异性分析			次	20		甲		
31070101801	窦性心率震荡检测			次	20				
31070101900	无创阻抗法心搏出量测定			次	10		甲		
31070102000	无创心功能测定	含心血流图、心尖搏动图		次	15		甲		
31070102100	24 小时动态血压监测			人次	140		甲		顽固性高血压或单日血压波动超过40mmHg
31070102200	心电监测（护）	含无创持续血压、体温监测		小时	4		甲		限急性冠脉综合症，严重心率失常影响血流动力学，使用呼吸机，生命体征不稳定的抢救
31070102201	持续血压监测			小时	1		甲		限急性冠脉综合症，严重心率失常影响血流动力学，使用呼吸机，生命体征不稳定的抢救
31070102202	持续体温监测			小时	1		甲		限急性冠脉综合症，严重心率失常影响血流动力学，使用呼吸机，生命体征不稳定的抢救

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
31070102300	心输出量测定		漂 浮 导管、温度传感器、漂浮导管置入套件	人次	100		甲		
31070102400	肺动脉压和右心房压力监测		漂 浮 导管、漂浮导管置入套件	人次	20		甲		
31070102600	周围静脉压测定		压力传感器	人次	20		甲		
31070102601	中心静脉压测定		压力传感器	人次	20		甲		
31070102800	血氧饱和度监测	用光电或红外传感器与患者的手指连接，利用床旁监测仪自动连续测量		小时	2		甲		
31070102801	血管病变部位氧分压测定			人次	20		甲		
31070190100	自动化动脉硬化监测	含心电图、心音检测及分析评估		人次	80		甲		
31070190200	基于冠脉 CTA 的无创 FFR 分析	疑似冠心病患者进行冠脉 CTA 检查后，将冠脉 CTA 原始数据导入软件，先进行冠脉树和主动脉的三维重构，然后采用快速血流计算模型，计算整个冠脉树的 FFR 分布，快速筛查冠心病患者。适用于冠脉 CTA 提示轻中度狭窄的可疑冠心病患者或冠心病复查人群		次	1730				

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
31070190300	基于冠状动脉造影血管定量血流分数（QFR）检查术	在备有除颤仪和除颤电极的条件下，消毒铺巾、局部麻醉、穿刺动脉、放置鞘管。冠状动脉造影后确定靶血管和靶病变，对靶血管和靶病变行腔内影像学检查或体位差 $\geq 20^\circ$ 的2个靶血管造影获取靶血管影像，进行冠状动脉结构学定量、血流动力学计算获得靶血管、靶病变的冠脉功能学定量血流分数（QFR）、最小管腔面积、近端和远端参考管腔直径、QFR回撤曲线、残余QFR、靶血管的最佳造影投照体位等，该检查过程无需使用压力感受器或压力导丝等装置测量主动脉或者血管内压力。适用范围为对冠脉造影目测狭窄率 $\geq 30\%$ 的患者，以及冠脉介入治疗术后功能学评估		次	2870				
310702	心脏电生理诊疗	含介入操作、影像学监视、心电监测	心导管、导丝、电极、穿刺针、鞘						
31070200100	有创性血流动力学测定	指心排血量测定，含配套导管等一次性材料	漂浮导管	次	300		甲		
31070200200	持续有创性血压监测	含心电、压力连续示波	动脉穿刺套针、换能器、动脉测压导管	小时	2		甲		
31070200300	有创性心内电生理检查术			次	500		甲		
31070200400	射频消融术		射频导管（针）	次	1600		乙	10%	
31070200401	经导管冷冻消融术	消毒铺巾，局部麻醉，穿刺深静脉，放置鞘管，放置消融导管，对异常组织进行消融，隔离异位电信号传导	消融导管	次	1650				

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
31070200500	临时起搏器安置术			次	585		甲		限以下适应证之一：①房室传导阻滞，窦房结功能衰竭等原因引起的心脏停搏所导致的阿-斯综合征发作。②急性心肌梗死，急性心肌炎，药物中毒，电解质紊乱等疾病时出现的缓慢心律失常。③心脏直视手术引起的房室传导阻滞。④心脏起搏传导系统功能不全的患者施行大手术，心血管造影检查或心律转复治疗时。⑤心律不稳定的患者在安置永久起搏器之前。⑥更换永久性起搏器时的过渡
31070200600	临时起搏器应用			小时	2.5		甲		
31070200700	永久起搏器安置术	含起搏器功能分析和随访	起搏器	次	1300		甲		限符合《安置永久性心脏起搏器和埋藏式心脏复律除颤器指南（修订版）》中安置永久性心脏起搏器Ⅰ类和Ⅱa类适应证
31070200701	三腔起搏器手术（CRT）加收		起搏器	次	780		甲		
31070200800	永久起搏器更换术	含取出术、起搏器功能分析和随访	起搏器	次	1040		甲		
31070200900	埋藏式心脏复律除颤器安置术	含起搏器功能分析和随访	除颤器	次	2600		乙	10%	限符合《安置永久性心脏起搏器和埋藏式心脏复律除颤器指南（修订版）》中安置埋藏式心脏复律除颤器Ⅰ类适应证

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
31070201100	起搏器程控功能检查	含起搏器功能分析与编程		次	39		甲		限起搏器术后前6月每月1次，以后每半年1次
31070201300	体外经胸型心脏临时起搏术			人次	39		甲		
31070201400	经食管心脏起搏术			人次	78		甲		
31070201500	经食管心脏调搏术	指超速抑制心动过速治疗		人次	78		甲		
31070201600	心脏电复律术			人次	155		甲		
31070201700	心脏电除颤术			人次	195		甲		
31070201800	体外自动心脏变律除颤术		一次性复律除颤电极	人次	20		甲		
31070201801	体外半自动心脏变律除颤术		一次性复律除颤电极	人次	20		甲		
31070201900	体外反搏治疗			人次	39		甲		
31070202000	右心导管检查术			次	780		甲		
31070202100	左心导管检查术			次	780		甲		
31070202101	左室造影术			次	780		甲		
31070202200	心包穿刺术	含引流		次	285	6周岁及以下儿童在原价格基础上加收30%	甲		
31070202300	植入式心电记录器安置术	含术中测试	植入式心电记录器	次	1000				
31070202400	植入式心电记录器取出术			次	300				
31070202500	心电事件记录	指导患者使用，事件发生时患者触发心电事件记录仪记录、存储并分析，人工报告		人次	39				
31070202600	心腔三维标测术	使用三维标测系统，应用三维标测技术（三维电解剖标测技术、非接触电极标测技术、三维接触标测技术、磁导航标测技术、网篮导管标测技术、影像融合技术等），构建心腔三维图像，明确诊断及指导相关治疗		次	800	仅限于31070200400项目			

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
3108	8. 血液及淋巴系统								
31080090100	淋巴结穿刺术			次	40	6 周岁及以下儿童在原价格基础上加收 30%	甲		
31080000100	骨髓穿刺术			次	80	6 周岁及以下儿童在原价格基础上加收 30%	甲		
31080000200	骨髓活检术	含骨髓穿刺术		次	120	6 周岁及以下儿童在原价格基础上加收 30%	甲		
31080000300	混合淋巴细胞培养	指液闪技术体外细胞培养		人次	200		甲		限血液，淋巴系统疾病的诊断与鉴别诊断
31080000400	采自体血（200ml）	指自体全血采集	血袋	次	30		甲		限造血干细胞移植，血液及淋巴系统肿瘤或外科手术病人自备血
31080090200	自体血保存（200ml）	含低温保存		日	10				
31080090201	自体血保存（200ml）（≥20 天）	含低温保存		月	200				
31080000500	血细胞分离单采（4000ml）			次	2000		乙	20%	限多发性骨髓瘤，急慢性白血病外周血白细胞大于等于 50G/L，真性红细胞增多症，原发性血小板增多症
31080000501	血细胞分离单采每增加 1000ml 加收	指 >4000ml 的循环量		次	300		乙	20%	限多发性骨髓瘤，急慢性白血病外周血白细胞大于等于 50G/L，真性红细胞增多症，原发性血小板增多症
31080000600	白细胞除滤			次	20		甲		
31080000700	术中自体血回输（机器法）	指术中使用专用机器自体血回输，含药品及回输管路等一次性消耗材料，含术中自体血回收		例	1500		甲		
31080000701	术中自体血回输（手工法）			200ml	40		甲		
31080000702	术中自体血回收	单纯术中自体血回收采集		例	600		甲		

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
31080000800	血浆置换术	机采	血浆、管路及ACD	次	800		乙	20%	限以下适应证之一的重症病人，且一个治疗过程不超过7次： ①严重自身免疫性疾病严重累及肾脏、呼吸或中枢神经，包括系统性红斑狼疮，自身免疫溶血性贫血，溶血性尿毒症综合征，血栓性血小板减少性紫癜，重症肌无力，多发性神经根神经炎； ②器官移植体液性排斥，高致敏等待移植患者，多器官衰竭（包括全身性炎症反应综合征）； ③急性药物中毒
31080090300	机器洗涤红细胞术	含耗材、管路等		次	700		乙	20%	
31080000900	全血血液照射（60 钴照射源）	指自体或异体血		200ml	60				
31080000901	全血血液照射（铯137 源照射）	指自体或异体血		200ml	60				
31080000902	成份血液照射（60 钴照射源）	指自体或异体血		200ml	60				
31080000903	成份血液照射（铯137 源照射）	指自体或异体血		200ml	60				
31080000904	血液病毒灭活	含自体或异体血、成份血		200ml	60				
31080001000	血液稀释疗法			次	80		甲		
31080001100	血液光量子自体血回输治疗	含输氧、采血、紫外线照射及回输	自血回输管路	次	50				
31080001101	免疫三氧血回输治疗	含输氧、采血、紫外线照射及回输	自血回输管路	次	50				
31080001200	骨髓或外周血干细胞采集术		管路	次	300				
31080001300	骨髓血回输	含骨髓复苏	回输管路	次	300		乙	20%	
31080001400	外周血干细胞回输	含外周血干细胞复苏	回输管路	次	300		乙	20%	
31080001500	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	2500		乙	20%	

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
31080001600	骨髓保存	指-80℃程控降温、超低温或液氮冷冻保存		天	5				
31080001601	骨髓保存（首次）	指-80℃程控降温、超低温或液氮冷冻保存。含进口保存袋及处理费用		次	1500				
31080001602	外周血干细胞冷冻保存	指-80℃程控降温、超低温或液氮冷冻保存		天	5				
31080001603	外周血干细胞冷冻保存（首次）	指-80℃程控降温、超低温或液氮冷冻保存。含进口保存袋及处理费用		次	1500				
31080001700	血细胞分化簇抗原（CD）34 阳性造血干细胞分选		一次性免疫磁珠、专用管道及缓冲液	次	5000				
31080001800	血细胞分化簇抗原（CD）34 阳性造血干细胞移植			次	3000				
31080001900	配型不合异基因骨髓移植 T 细胞去除术	指体外细胞培养法、白细胞分离沉降		次	2000		乙	20%	限血液、淋巴系统恶性肿瘤，重症再生障碍性贫血
31080002000	骨髓移植术（自体基因）	含严格无菌消毒隔离措施		次	3500		乙	20%	限血液、淋巴系统恶性肿瘤，重症再生障碍性贫血
31080002001	骨髓移植术（异体基因）	含严格无菌消毒隔离措施		次	3500		乙	20%	限血液、淋巴系统恶性肿瘤，重症再生障碍性贫血
31080002100	外周血干细胞移植术（自体基因）	含严格无菌消毒隔离措施		次	3500		乙	20%	限血液、淋巴系统恶性肿瘤，重症再生障碍性贫血
31080002101	外周血干细胞移植术（异体基因）	含严格无菌消毒隔离措施		次	3500		乙	20%	限血液、淋巴系统恶性肿瘤，重症再生障碍性贫血
31080002200	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	3500		乙	20%	限大剂量化疗后严重骨髓抑制
31080002300	脐血移植术（自体基因）	含严格无菌消毒隔离措施	脐血	次	3500		乙	20%	限血液、淋巴系统恶性肿瘤，重症再生障碍性贫血
31080002301	脐血移植术（异体基因）	含严格无菌消毒隔离措施	脐血	次	3500		乙	20%	限血液、淋巴系统恶性肿瘤，重症再生障碍性贫血

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
31080002500	淋巴造影术	含穿刺	导管	次	200		甲		
31080002600	手法淋巴引流综合消肿治疗	包括五部分：评估+皮肤护理+手法淋巴引流+弹性压力包扎+功能锻炼。评估皮肤关节状况；对皮肤创面或敏感皮肤进行保护和治疗；手法淋巴引流，基本技巧包括静止旋转、环状前推、旋转挤压、环形排空，整个操作过程需 1-1.5 小时；应用低延展性绷带进行多层包扎；指导功能锻炼	压力绷带	次	200	资质要求：具有疾病诊疗相关资质人员			
3109	9. 消化系统								
31090000001	超声内镜下操作加收			人次	650		乙	10%	
310901	食管诊疗								
31090100100	食管测压	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		次	70		甲		
31090100101	食管动态压力监测加收	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		人次	30		甲		
31090100200	食管拉网术			次	26		甲		
31090100400	食管镜检查			次	50		甲		
31090100500	经内镜食管治疗	含滴药、液疗、药疗、化疗、硬化剂治疗，取异物、止血，息肉、肿物切除		次	390		甲		
31090100600	食管腔内支架置入术（内镜或透视下）	含食管狭窄扩张术		次	520		乙	10%	限食管癌性狭窄，食管吻合口狭窄，食管腐蚀性及其他炎性狭窄，食管先天性狭窄
31090100601	食管腔内支架取出术（内镜或透视下）	含食管狭窄扩张术		次	520		乙	10%	限食管癌性狭窄，食管吻合口狭窄，食管腐蚀性及其他炎性狭窄，食管先天性狭窄

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
31090100700	经胃镜食管静脉曲张治疗 1 个位点	指硬化、套扎、组织粘合治疗		次	260		甲		
31090100701	经胃镜食管静脉曲张治疗 2 个位点加收	指硬化、套扎、组织粘合治疗		次	65		甲		
31090100702	经胃镜食管静脉曲张治疗 ≥3 个位点加收	指硬化、套扎、组织粘合治疗		次	130		甲		
31090100800	食管狭窄扩张术	指经内镜、器械扩张、透视下气囊或水囊扩张及逆行扩张	气囊或水囊、扩张导管	次	455		甲		
31090100801	贲门狭窄扩张术	指经内镜、器械扩张、透视下气囊或水囊扩张及逆行扩张	气囊或水囊、扩张导管	次	455		甲		
31090100802	幽门狭窄扩张术	指经内镜、器械扩张、透视下气囊或水囊扩张及逆行扩张	气囊或水囊、扩张导管	次	455		甲		
31090100803	十二指肠狭窄扩张术	指经内镜、器械扩张、透视下气囊或水囊扩张及逆行扩张	气囊或水囊、扩张导管	次	455		甲		
31090100900	三腔管安置术		置入管	次	105		甲		
31090100901	四腔管安置术		置入管	次	105		甲		
31090100902	肠梗阻导管置入术		置入管	次	105		甲		
31090101000	经内镜食管瘘填堵术			次	340		甲		
310902	胃肠道诊疗								
31090200100	胃肠电图			项	10		甲		
31090200200	24 小时动态胃酸监测	含酸监测和碱监测		次	120		乙	10%	
31090200201	动态胃肠电图			次	120				
31090200202	24 小时 PH+阻抗监测	插 PH-阻抗导管进入胃部测定胃内基础值，括约肌长度及静息压，进行干咽或湿咽，测定食管收缩，蠕动传导及括约肌松弛，将 PH-阻抗探头放置于食管下括约肌上 3-5 厘米处，连续观测 24 小时 pH 及阻抗值，并分析结果，图文报告	PH- 阻抗电极导管	人次	350				
31090200300	胃幽门十二指肠压力测定			次	70		甲		
31090200400	24 小时胃肠压力测定			次	112		乙	10%	

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
31090200500	胃十二指肠镜检查	含活检、局部浸润麻醉及药物、材料，含幽门螺杆菌测定		次	300		甲		
31090200600	经胃镜胃肠治疗	含滴药、液疗、药疗、化疗、硬化剂治疗、胃食管返流治疗，取异物、粘膜切除、粘膜血流量测定、止血，息肉、肿物切除。不含胃肠镜检查	一次性黏膜切开刀	次	300		甲		
31090200700	胃内支架置入术	含贲门、幽门部位；不含胃肠镜检查		次	325		乙	10%	
31090200701	胃内支架取出术	含贲门、幽门部位；不含胃肠镜检查		次	325		乙	10%	
31090200702	食管内支架置入术	不含胃肠镜检查		次	325		乙	10%	
31090200703	食管内支架取出术	不含胃肠镜检查		次	325		乙	10%	
31090200800	经胃镜碎石术	指机械碎石法、激光碎石法、爆破碎石法。含取石		次	585		甲		
31090200900	经口电子胆（胰）管镜检查	电子十二指肠镜经口插至十二指肠乳头，胆（胰）管镜从十二指肠镜活检通道并经乳头开口插入胆管（胰管），通过胆（胰）管镜进行管腔内的直视检查	括约肌切开刀、止血夹、细胞刷	次	2200		甲		
310903	十二指肠、小肠、结肠								
31090300100	经内镜胃肠置管术		置入管	次	340		甲		
31090300200	奥迪氏括约肌压力测定	含经胃十二指肠镜置管及括约肌压力胆总管压力测定		次	300		甲		
31090300300	经胃十二指肠镜胆道结石取出术			次	780		甲		
31090300301	经胃十二指肠镜胆道异物取出术			次	780		甲		
31090300302	经胃十二指肠镜胆道蛔虫取出术			次	780		甲		
31090300400	小肠镜检查			次	470		甲		限除外上消化道及大肠疾病的消化道出血或小肠占位性病变的诊断
31090300401	胶囊肠镜检查		摄像“胶囊”	次	260		甲		限除外上消化道及大肠疾病的消化道出血或小

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
									肠占位性病变的诊断。“胶囊”不支付
31090300402	气囊小肠镜检查		气囊	次	510		甲		限除外上消化道及大肠疾病的消化道出血或小肠占位性病变的诊断。“气囊”不支付
31090300403	经小肠镜小肠治疗	清洁肠道，麻醉，消泡，根据病变部位选择经口和（或）经肛插入小肠镜，观察十二指肠球部及降部、空肠黏膜，必要时启用双路小肠镜。用于小肠息肉或肿瘤切除、胆肠或胰肠吻合口狭窄扩张和（或）取石治疗		次	6100	经口和经肛同时检查和治疗时加收小肠镜检查	甲		
31090300500	结肠镜检查			次	400		甲		
31090300700	经内镜肠道球囊扩张术		球囊	次	520		乙	10%	
31090300800	经内镜肠道支架置入术		支架	次	585		乙	10%	限结肠、直肠的癌性或炎性狭窄
31090300801	经内镜肠道支架取出术			次	585		乙	10%	限结肠、直肠的癌性或炎性狭窄
31090300900	经内镜结肠治疗	含滴药、液疗、药疗、化疗、硬化剂治疗、取异物、息肉、肿物切除，不含结肠镜检查		次	200		甲		
31090300901	经内镜直肠治疗	含滴药、液疗、药疗、化疗、硬化剂治疗、取异物、息肉、肿物切除，不含结肠镜检查		次	200		甲		
31090301000	经肠镜激光治疗			次	390		甲		
31090301001	经肠镜微波治疗			次	390		甲		
31090301002	经肠镜电凝治疗			次	390		甲		
31090301003	经肠镜电切治疗			次	390		甲		
31090301100	先天性巨结肠清洗肠术	含乙状结肠镜置管，分次灌注30-120分钟		次	250		甲		
31090301200	肠套叠手法复位			次	78	6周岁及以下儿童在原价格基础	甲		

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
						上加收 30%			
31090301201	疝嵌顿手法复位			次	78	6 周岁及以下儿童在原价格基础上加收 30%	甲		
31090301300	肠套叠充气造影及整复	含临床操作及注气设备使用		次	430	6 周岁及以下儿童在原价格基础上加收 30%	甲		
31090301400	经鼻空肠营养管置管术		置入管	次	105		甲		
310904	直肠肛门诊疗								
31090400100	直肠镜检查			次	40		甲		
31090400200	肛门直肠测压	含直肠 5-10cm 置气囊、肛门内括约肌置气囊、直肠气囊充气加压、扫描计录曲线、内括约肌松弛反射、肛门内括约肌长度、最大缩窄压、最大耐宽量、最小感应阈测定		次	60		甲		
31090400201	3D 高分辨率肛门直肠测压	清洁肠道，经肛门插入 3D 高分辨率测压导管，置入气囊，测量肛门括约肌长度、压力，检测直肠肛门抑制反射、直肠顺应性、气囊扩张感觉阈值等。人工分析，图文报告		人次	790				
31090400300	肛门镜检查	含穿刺		次	20		甲		
31090400400	肛门指检			次	3		甲		
31090400401	肛拭子检查			次	3		甲		
31090400500	肛直肠肌电测量			次	50		甲		
31090400600	直肠肛门激光治疗			次	91		甲		
31090400601	直肠肛门微波治疗			次	91		甲		
31090400602	直肠肛门冷冻治疗			次	91		甲		
31090400700	肛门皮下组织美兰注射神经阻滞术			次	52		甲		
31090400800	便秘及腹泻的生物反馈治疗			次	26				
310905	消化系统其他诊疗		鼻胰管、胰胆管、鼻胆管、内镜导丝						
31090500100	腹腔穿刺术			次	20	6 周岁及以下儿童在原价格基础上加收 30%	甲		

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
31090500101	放腹水治疗			次	26		甲		
31090500200	腹水直接回输治疗	含监测、置换液	滤过器、腹水回输专用管路	次	260				
31090500201	腹水超滤回输治疗加收	含监测、置换液	滤过器、腹水回输专用管路	次	130				
31090500300	肝穿刺术			次	260	6 周岁及以下儿童在原价格基础上加收 30%	甲		
31090500301	脾穿刺术			次	260	6 周岁及以下儿童在原价格基础上加收 30%	甲		
31090590300	胰腺穿刺术			次	520		甲		
31090500400	经皮肝穿刺门静脉插管术			次	390		甲		
31090500401	经皮肝穿刺门静脉化疗术			次	390		甲		
31090500402	经皮肝穿刺门静脉栓塞术			次	390		甲		
31090500500	经皮穿刺肝肿物激光治疗	含药物治疗		次	390				
31090500501	经皮穿刺肝肿物微波治疗			次	390				
31090500502	经皮穿刺肝肿物 90 钪治疗			次	390				
31090500600	胆道镜检查			次	200		甲		
31090500601	超声胆道镜检查加收			次	100				
31090500602	胆道镜超选择造影加收			次	50		甲		
31090500700	腹腔镜检查			次	300		甲		
31090500800	膈下脓肿穿刺引流术			次	310		甲		
31090500801	腹腔脓肿穿刺引流术			次	310		甲		
31090500802	腹腔胆汁引流术			次	310		甲		
31090500900	肝囊肿硬化剂注射治疗			次	260		甲		
31090501000	经皮肝穿胆道引流术（PTCD）			次	520		甲		
31090501100	经内镜胆管内引流术 + 支架置入术			次	1040		乙	10%	

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
31090501200	经内镜鼻胆管引流术（ENBD）			次	650		乙	10%	
31090501300	经胆道镜肝内胆道取石术			次	1040		甲		
31090501301	经胆道镜瘻管取石术			次	1040		甲		
31090501302	经胆道镜肝外胆道取石术			次	1040		甲		
31090501400	经胆道镜胆道结石取出术	含插管引流		次	1040		甲		
31090501500	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	780		甲		无法手术或手术禁忌的胆囊结石
31090501600	经皮经肝胆道镜取石术			次	1170		甲		
31090501601	经内镜逆行胰胆管取石术			次	1170		甲		
31090501700	经皮经肝胆道镜胆管狭窄内瘻术			次	780		甲		
31090501800	经内镜十二指肠狭窄支架置入术			次	1040		乙	10%	
31090501900	经内镜胰管内引流术			次	650		甲		
31090501901	经内镜胰腺囊肿内引流			次	650		甲		
31090502000	经内镜胰胆管扩张术+支架置入术			次	1040		乙	10%	
31090502100	胆道球囊扩张术		球囊	次	455		乙	10%	
31090502200	胆道支架置入术			次	195		乙	10%	
31090502300	人工肝治疗	含普通血浆置换、血液滤过、血液灌流/血浆吸附、血液透析吸附及透析液、滤过液	人工肝治疗专用管路	次	1950	限省卫生厅和省人工肝指导中心联合批准可以开展该项目的医院	乙	20%	限各种原因引起的急性肝衰竭早中期，且凝血酶原活动度在20%-40%之间、血小板 $>50 \times 10^9/L$ 者；一个治疗过程不超过 4 次
31090502400	经皮腹膜后肿物穿刺引流术			次	520				
31090502500	经皮穿刺腹部肿物活检术	含腹腔穿刺术		次	310		甲		
31090590100	肝脏储备功能检查	含材料		次	180				
3110	10. 泌尿系统		导管、导丝、鞘						

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
31100000100	腹膜透析置管术	含麻醉		次	520		甲		限急性或慢性肾功能衰竭尿毒症期，多器官衰竭或中毒
31100000101	腹膜透析管拔管术	含麻醉		次	260		甲		限急性或慢性肾功能衰竭尿毒症期，多器官衰竭或中毒
31100000102	深静脉长期透析导管置管术	含麻醉		次	520		甲		限急性或慢性肾功能衰竭尿毒症期，多器官衰竭或中毒
31100000103	深静脉长期透析导管取出术	含麻醉		次	260		甲		限急性或慢性肾功能衰竭尿毒症期，多器官衰竭或中毒
31100000200	腹膜透析术	指自动腹膜透析机透析，含腹膜透析换液	碘伏帽	天	130		甲		限急性或慢性肾功能衰竭尿毒症期，多器官衰竭或中毒
31100000201	腹膜透析换外管			次	33		甲		限急性或慢性肾功能衰竭尿毒症期，多器官衰竭或中毒
31100000202	腹膜平衡试验			次	78		甲		限急性或慢性肾功能衰竭尿毒症期，多器官衰竭或中毒
31100000203	腹膜透析（手工）			天	91		甲		限急性或慢性肾功能衰竭尿毒症期，多器官衰竭或中毒
31100000204	首次腹透置管术期间操作培训考核			日	39		甲		限 10 日

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
31100000205	家庭腹膜透析治疗管理	对院外自行进行腹膜透析治疗的患者按照《腹膜透析标准操作规程》(SOP)进行规范的培训、指导、随访,以及患者定期回到医院,由腹透医生或护士对患者临床状况进行评估(包括出口处及隧道评估、导管相关并发症评估、腹膜炎危险因素评估、生存质量、营养及心理状态评估、透析处方和药物调整等)	碘伏帽	次/月	200		甲		
31100000600	血液透析	指碳酸液、醋酸液透析。含透析液、血路管,含监测	透析器	次	300		乙	0	限急性或慢性肾功能衰竭尿毒症期,多器官衰竭或中毒
31100000700	血液滤过	含透析液、置换液、U8000,含监测、血液透析滤过、血路管	透析滤过器、细菌滤过器	次	420		乙	0	限以下适应证之一:①慢性肾功能不全尿毒症期常规透析不能控制的体液过多、高血压、心力衰竭或易发低血压、失衡综合征或明显高磷血症、伴甲状旁腺功能亢进;②急性肾功能衰竭或多器官衰竭;③中毒

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
31100000900	血浆净化治疗（血浆置换一次分离）		滤 过 器 （ PE 、 DF、IA ）	次	1040		乙	20%	限以下适应证之一的重症病人，且一个治疗过程不超过7次： ①严重自身免疫性疾病严重累及肾脏、呼吸或中枢神经，包括系统性红斑狼疮，自身免疫溶血性贫血，溶血性尿毒症综合征，血栓性血小板减少性紫癜，重症肌无力，多发性神经根神经炎； ②器官移植体液性排斥，高致敏等待移植患者，多器官衰竭（包括全身性炎症反应综合征）； ③急性药物中毒
31100000901	血浆净化治疗（血浆置换二次分离）		滤 过 器 （ PE 、 DF、IA ）	次	1040		乙	20%	限以下适应证之一的重症病人，且一个治疗过程不超过7次： ①严重自身免疫性疾病严重累及肾脏、呼吸或中枢神经，包括系统性红斑狼疮，自身免疫溶血性贫血，溶血性尿毒症综合征，血栓性血小板减少性紫癜，重症肌无力，多发性神经根神经炎； ②器官移植体液性排斥，高致敏等待移植患者，多器官衰竭（包括全身性炎

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
									症反应综合征)；③急性药物中毒
31100000902	血浆净化治疗(免疫吸附)		滤 过 器 (PE 、 DF、IA)	次	1040				
31100001000	血液灌流	含透析、透析液， 含监测	灌流器	次	1040	1. 限中毒抢救和 终末期肾脏疾病 (尿毒症)患者； 2. 终末期肾脏疾 病(尿毒症)患者 行组合式血液灌 流联合血液透析 治疗按 50%计价， 编 码 31100001001	乙	10%	限中毒抢救 和终末期肾 脏疾病(尿毒 症)患者，一 个治疗过程 不超过 3 次
31100001001	终末期肾脏疾病(尿 毒症)患者行组合式 血液灌流联合血液 透析治疗	含透析、透析液， 含监测	灌流器	次	520		乙	10%	限中毒抢救 和终末期肾 脏疾病(尿毒 症)患者，一 个治疗过程 不超过 3 次
31100001100	连续性血液净化	指人工法、机器法。 含血液透析、血液 滤过、监测及置换 液、透析液	滤过器	小时	80		乙	10%	限以下适应 证之一的抢 救，且一个 治疗过程不 超过 14 天：① 急性肾功能 衰竭少尿期 需静脉营养 疗法；②急性 肾衰伴多器 官衰竭，如 肺弥散功能 障碍伴循环 衰竭等；③ 急性中毒抢 救
31100001300	结肠透析	含监测		次	52		甲		
31100001400	肾盂测压(单侧)			次	200		甲		限尿路梗阻
31100001401	肾盂测压(双侧)			次	400		甲		限尿路梗阻
31100001500	肾穿刺术(单侧)			次	260	6 周岁及以下儿 童在原价格基 础上加收 30%	甲		
31100001501	肾穿刺术(双侧)			次	520	6 周岁及以下儿 童在原价格基 础上加收 30%	甲		
31100001502	肾造瘘术(单侧)			次	260		甲		
31100001503	肾造瘘术(双侧)			次	520		甲		
31100001504	肾囊肿硬化治疗术 (单侧)			次	260		甲		

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
31100001505	肾囊肿硬化治疗术（双侧）			次	520		甲		
31100001600	肾封闭术			次	130		甲		
31100001601	肾活检术			次	130	6 周岁及以下儿童在原价格基础上加收 30%	甲		
31100001700	肾周脓肿引流术			次	390		甲		
31100001701	肾周积液引流术			次	390		甲		
31100001800	经皮肾盂镜检查（单侧）	含肾上腺活检		次	400		甲		
31100001801	经皮肾盂镜检查（双侧）	含肾上腺活检		次	800		甲		
31100001900	经皮肾盂镜取石术			次	1040		甲		
31100001901	经皮肾盂镜肾上腺肿瘤切除术			次	1040		甲		
31100001902	经皮肾盂镜取异物术			次	1040		甲		
31100002000	经尿道输尿管镜检查（单侧）			次	300		甲		
31100002001	经尿道输尿管镜检查（双侧）			次	600		甲		
31100002002	经尿道输尿管镜取异物术（单侧）			次	390		甲		
31100002003	经尿道输尿管镜取异物术（双侧）			次	780		甲		
31100002100	经膀胱镜输尿管插管术（单侧）			次	310		甲		
31100002101	经膀胱镜输尿管插管术（双侧）			次	625		甲		
31100002200	经皮输尿管内管置入术			次	310		甲		
31100002300	经输尿管镜肿瘤切除术	指液电、激光等		次	1040		甲		限良性肿瘤，恶性肿瘤或炎性息肉
31100002400	经膀胱镜输尿管扩张术			次	455		甲		
31100002500	经输尿管镜输尿管扩张术			次	650		甲		
31100002600	经内镜碎石取石术	指液电、超声、激光、气压弹道等	冲洗液	次	1105		乙	10%	
31100002601	使用钬激光加收（用于内镜下碎石）			次	780		乙	10%	
31100002700	经膀胱镜输尿管支架置入术			次	455		乙	10%	
31100002701	经膀胱镜输尿管支架取出术			次	455		乙	10%	

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
31100002800	经输尿管镜支架置入术			单侧	455		乙	10%	
31100002801	经输尿管镜支架取出术			次	455		乙	10%	
31100002900	输尿管支架管冲洗			次	12		乙	10%	
31100003000	膀胱注射			次	20		甲		
31100003001	腹腔灌洗		灌洗液	人次	26		甲		
31100003004	膀胱穿刺			次	20	6 周岁及以下儿童在原价格基础上加收 30%	甲		
31100003005	膀胱灌注			次	20		甲		
31100003006	膀胱冲洗			次	20		甲		
31100003007	膀胱持续冲洗		冲洗液	人次	26		甲		
31100003200	膀胱区封闭			次	20		甲		
31100003300	膀胱穿刺造瘘术			次	310		甲		
31100003400	膀胱镜尿道镜检查	含局部浸润麻醉		次	180		甲		
31100003401	膀胱镜尿道镜取异物	含麻醉		次	235		甲		
31100003500	经膀胱镜尿道镜激光治疗			次	260		乙	10%	限尿道膀胱出血
31100003501	经膀胱镜尿道镜电灼治疗			次	260		乙	10%	限尿道膀胱出血
31100003600	尿道狭窄扩张术		丝状探条	次	78		甲		
31100003700	经尿道治疗尿失禁	含硬化剂局部注射		次	260				
31100003800	尿流率检测			次	30		甲		
31100003900	尿流动力学检测		摄片	次	240		甲		
31100004000	体外冲击波碎石（初诊）	含影像学监测	摄片	次	780		乙	10%	
31100004001	体外冲击波碎石（复诊）	含影像学监测	摄片	次	260		乙	10%	
3111	11. 男性生殖系统								
31110000100	小儿包茎扩张术		气囊导管	次	59	6 周岁及以下儿童在原价格基础上加收 30%	甲		
31110000200	嵌顿包茎手法复位术			次	59	6 周岁及以下儿童在原价格基础上加收 30%	甲		
31110000300	夜间阴茎胀大试验	含硬度计法	电极	次	50				
31110000400	阴茎超声血流图检查			次	60				

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
31110000500	阴茎勃起神经检查	含肌电图检查		次	70				
31110000600	睾丸阴茎海绵体穿刺术	含取精		次	145		甲		限阴茎海绵体肿块诊断
31110000601	睾丸阴茎海绵体切开术			次	145		甲		限阴茎海绵体肿块诊断
31110000700	附睾抽吸精子分离术			次	235				
31110000800	促射精电动按摩	不含精液检测		次	78				
31110000900	阴茎海绵体内药物注射			次	13				
31110001000	阴茎赘生物电灼术			次	91		甲		
31110001001	阴茎赘生物冷冻术			次	91		甲		
31110001100	阴茎动脉测压术			次	235				
31110001200	阴茎海绵体灌注治疗术			次	235				
31110001300	前列腺活检术			次	170		甲		
31110001301	前列腺穿刺术			次	170		甲		
31110001400	前列腺针吸细胞学活检术			次	59		甲		
31110001500	前列腺按摩			次	13		甲		
31110001600	前列腺注射			次	33		甲		
31110001700	前列腺激光治疗			次	78		甲		限慢性前列腺炎或前列腺增生
31110001701	泌尿生殖系热疗			次	78		甲		限慢性前列腺炎或前列腺增生
31110001702	泌尿生殖系微波治疗			次	78		甲		限慢性前列腺炎或前列腺增生
31110001703	泌尿生殖系射频治疗			次	78		甲		限慢性前列腺炎或前列腺增生
31110001800	鞘膜积液穿刺抽液术		硬化剂	次	33		甲		
3112	12. 女性生殖系统及孕产（含新生儿诊疗）								
311201	女性生殖系统及孕产诊疗		一次性宫腔组织吸引软管、一次性阴道扩张器			各类引产、流产术不能同时计价			
31120100100	荧光检查	指会阴、阴道、宫颈部位病变检查		人次	10		甲		

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
31120100101	妇科常规检查	妇科常规检查包括外阴、阴道、宫颈、宫体及双附件检查		人次	13		甲		
31120100200	外阴活检术			次	26	6 周岁及以下儿童在原价格基础上加收 30%	甲		
31120100300	外阴病光照射治疗	指光谱、远红外线治疗		次	13				
31120100400	阴道镜检查			次	50		甲		
31120100500	阴道填塞	含填塞材料		次	39		甲		
31120100501	阴道填塞物取出			次	39		甲		
31120100600	阴道灌洗上药			次	20		甲		
31120100700	后穹窿穿刺术			次	39		甲		
31120100701	后穹窿注射			次	39		甲		
31120100800	宫颈活检术			次	52		甲		
31120100801	阴道壁活检术			次	52	6 周岁及以下儿童在原价格基础上加收 30%	甲		
31120100802	阴道囊肿穿刺术			次	52	6 周岁及以下儿童在原价格基础上加收 30%	甲		
31120100900	宫颈注射			次	13		甲		
31120100901	宫颈封闭			次	13		甲		
31120100902	阴道侧穹窿封闭			次	13		甲		
31120100903	宫体注射			次	13		甲		
31120100904	宫颈上药			次	13		甲		
31120100905	阴道侧穹窿上药			次	13		甲		
31120101000	宫颈扩张术	含宫颈插管		次	39		甲		
31120101100	宫颈内口探查术	含宫颈扩张术		次	65		甲		
31120101200	子宫托治疗	含配戴、指导	子宫托	次	39		甲		
31120101300	子宫内膜活检术	含扩张、探查		次	130		甲		
31120101400	子宫直肠凹封闭术			次	39		甲		
31120101500	子宫输卵管通液术	含通气、注药		人次	195		甲		
31120101600	子宫内翻复位术	指手法复位		次	310		甲		
31120101700	宫腔吸刮			次	39		甲		

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
31120101800	宫腔粘连分离术			次	195		甲		
31120101900	宫腔填塞	含填塞材料		次	105		甲		
31120101901	宫腔填塞物取出			次	105		甲		
31120102000	妇科激光治疗			人次	65		甲		限宫颈炎症， 宫颈赘生物， 外阴或阴道 赘生物
31120102001	妇科微波治疗			人次	65		甲		限宫颈炎症， 宫颈赘生物， 外阴或阴道 赘生物
31120102002	妇科电熨治疗			人次	65		甲		限宫颈炎症， 宫颈赘生物， 外阴或阴道 赘生物
31120102003	妇科冷冻治疗			人次	26		甲		限宫颈炎症， 宫颈赘生物， 外阴或阴道 赘生物
31120102004	妇科药物烧灼治疗			人次	26		甲		限宫颈炎症， 宫颈赘生物， 外阴或阴道 赘生物
31120102005	妇科臭氧治疗			人次	26		甲		限宫颈炎症， 宫颈赘生物， 外阴或阴道 赘生物
31120102100	腹腔穿刺插管盆腔 滴注术			次	115		甲		
31120102300	产前检查	含测量体重、宫高、 腹围、血压、骨盆 外口测量、肛门指 检及胎心监测等； 不含化验检查和超 声检查		次	12	每住院期间计收 1次	甲		限生育
31120102301	多普勒听胎心			次	2	每日最多按4次 计价	甲		限生育
31120102400	骨盆内测量	含电子骨盆内测量		次	5				
31120102500	胎儿心电图			次	15		甲		限生育
31120102501	胎儿心电图两胎及 以上加收			次	7.5		甲		限生育
31120102600	胎儿心率电子监测	使用电子胎心监护 仪进行胎心率及宫 缩曲线的连续描 记，了解胎心与胎 动及宫缩之间的关 系，了解胎儿储备 能力，评估胎儿宫 内安危情况，监测 时间20-40分钟，出		次	20	每日最多按3次 计价	甲		限生育

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
		具监护报告							
31120102601	胎儿心率电子监测 两胎及以上加收			人次	10		甲		限生育
31120102602	无负荷试验（NST）			人次	20		甲		限生育
31120102603	催产素激惹试验 （OCT）			人次	20		甲		限生育
31120102604	胎儿声音刺激试验			人次	20		甲		限生育
31120102605	妊高症检测			人次	20		甲		限生育
31120102700	胎儿镜检查			次	100		甲		限生育
31120102800	胎儿脐血流监测	含脐动脉速度波形 监测、搏动指数、 阻力指数		次	30		甲		限生育
31120102900	羊膜镜检查			次	50				
31120103000	羊膜腔穿刺术	不含 B 超监测、羊 水检查		次	65		甲		限生育
31120103001	羊膜腔注药中期引 产术	不含 B 超监测、羊 水检查		次	65		甲		限生育
31120103100	经皮脐静脉穿刺术			次	115		甲		限生育
31120103200	羊水泡沫振荡试验			次	10		甲		限生育
31120103300	羊水中胎肺成熟度 LB 记数检测			次	30		甲		限生育
31120103400	羊水置换			次	130		甲		限生育
31120103500	性交试验	含取精液、显微镜 下检查		次	20				
31120103600	脉冲自动注射促排 卵检查			次	140				
31120103800	B 超下卵巢囊肿穿刺 术	含 B 超引导		次	195		甲		
31120103900	胎盘成熟度检测			次	20		甲		限生育
31120104700	输卵管绝育术	指药物粘堵法		次	115		甲		限生育
31120104800	宫内节育器放置术		特 殊 环 （ 吉 妮 环、曼月 乐环、380 含 铜 环 等）	次	91		甲		限生育
31120104801	宫内节育器取出术			次	91		甲		限生育
31120104802	嵌顿性宫内节育器 取出术加收			次	65		甲		限生育
31120104900	避孕药皮下埋植术			次	170		甲		限生育
31120104901	皮下避孕药取出术			次	91		甲		限生育

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
31120105000	刮宫术	指常规刮宫；不含产后刮宫、葡萄胎刮宫		次	210		甲		
31120105001	分段诊断性刮宫			次	210		甲		
31120105100	产后刮宫术			次	210		甲		限生育
31120105200	葡萄胎刮宫术			次	585		甲		
31120105300	人工流产术	含宫颈扩张		次	195		甲		限生育
31120105301	吸刮术	含宫颈扩张		次	115		甲		限生育
31120105400	子宫内水囊引产术	评估、术前听胎心并确定孕妇生命体征平稳，取膀胱截石位，消毒外阴阴道，宫颈管内放置水囊，水囊内注水，告知病人注意事项，严密观察宫缩和胎心，宫缩过强或达到治疗时间后取出	球囊（扩张器）、水囊（扩张器）	次	195		甲		限生育
31120105500	催产素滴注引产术	评估，选输液泵或可调节输液器，由最低剂量开始滴注缩宫素，逐渐增加缩宫素滴数，同时严密监测宫缩、胎心		次	195		甲		限生育
31120105600	药物性引产处置术	指中孕引产；含产前检查、药物、引产、观察监测及死胎处置费；不含中孕接生		次	145		甲		限生育
31120190400	抗早孕药物流产	含抗早孕药物		次	170		甲		限生育
31120105700	产后按摩	含乳房按摩、吸乳、子宫复旧		人次	6.5				
31120105800	经皮盆腔脓肿穿刺引流术	不含影像引导		次	310				
31120105801	盆腔液性包块穿刺术	不含影像引导		次	310				
31120106400	乳管镜检查	含活检；包括疏通、扩张、冲洗		次	260		甲		
31120106500	早孕期经腹绒毛取材术	不含超声引导		次	650				
31120190500	经阴道卵巢囊肿穿刺术（单侧）			次	130		甲		
31120190501	经阴道卵巢囊肿穿刺术（双侧）			次	260		甲		
31120190600	纳米碘壳聚糖宫颈治疗	含材料膜、上药		次	115				

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
31120190601	纳米银宫颈抗菌治疗	含材料膜、含上药		次	39				
311202	新生儿特殊诊疗								
31120200100	新生儿暖箱			天	39	与床位费不能同时计收	甲		
31120200200	新生儿测颅压			次	5		甲		
31120200300	新生儿复苏	指新生儿出生 2 小时内的复苏。开放气道，吸引口咽分泌物，面罩复苏气囊加压通气，心率小于 60 次/分钟，立即行气管插管术、同时胸外按压，建立静脉通道给药。不含药物		次	130		甲		
31120200400	新生儿气管插管术		导管	次	39		甲		
31120200600	新生儿洗胃	含插胃管、抽胃液及冲洗、注射器	一次性胃管	次	52		甲		
31120200700	新生儿监护	含心电、呼吸、血压、体温、氧饱和度监护等		小时	6.5		甲		
31120200800	新生儿脐静脉穿刺和注射			次	13	6 周岁及以下儿童在原价格基础上加收 30%	甲		
31120200900	新生儿兰光治疗	含兰光灯、眼罩		小时	3		甲		
31120201000	新生儿换血术	含脐静脉插管术	脐静脉导管	次	390		甲		
31120201100	新生儿经皮胆红素测定			次	10		甲		
31120201200	新生儿辐射抢救治疗	不含监护		小时	3.9		甲		
31120201300	新生儿前囟门穿刺术			次	33	6 周岁及以下儿童在原价格基础上加收 30%	甲		
31120201301	新生儿后囟门穿刺术			次	33	6 周岁及以下儿童在原价格基础上加收 30%	甲		
31120201400	新生儿量表检查			次	10		甲		
31120201500	新生儿行为测定	含神经反应测评		次	10		甲		
3113	13. 肌肉骨骼系统								
31130000100	关节镜检查			次	200		甲		
31130000200	关节穿刺术	含加压包扎及弹性绷带		次	39	6 周岁及以下儿童在原价格基础上加收 30%	甲		
31130000201	骨穿刺术	含加压包扎及弹性绷带		次	39	6 周岁及以下儿童在原价格基础上加收 30%	甲		

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
31130000202	皮下软组织（或肿块）穿刺术	含加压包扎及弹性绷带		次	39	6 周岁及以下儿童在原价格基础上加收 30%	甲		
31130000203	关节腔减压术	含穿刺、加压包扎及弹性绷带		次	39	穿刺与减压不得同时收费	甲		
31130000300	关节腔灌注治疗	含穿刺、注射等		次	39		甲		
31130000301	关节腔封闭术	含穿刺、注射等		次	39		甲		
31130000400	持续关节腔冲洗			日	52		甲		
31130000500	骨膜封闭术			次	26		甲		
31130000600	软组织内封闭术			次	26		甲		
31130000601	肌肉软组织封闭术			次	26		甲		
31130000602	筋膜封闭术			次	26		甲		
31130000603	肌腱封闭术			次	26		甲		
31130000700	神经根封闭术			次	52		甲		
31130000800	周围神经封闭术			次	13		甲		
31130000999	神经丛封闭术			次	52				
31130000900	臂丛神经丛封闭术			次	52		甲		
31130000901	腰骶丛神经丛封闭术			次	52		甲		
31130001000	鞘内注射			次	26		甲		
31130001001	鞘内封闭			次	26		甲		
31130001100	骶管滴注			次	52		甲		
3114	14. 体表系统								
31140000100	变应原皮内试验（1 组）	指细菌组、吸入组、食物组、水果组等。含变应原试剂		次	20		甲		限慢性荨麻疹、湿疹、皮炎或异位性皮炎排除变应原
31140000101	变应原皮内试验（≥ 2 组）	指细菌组、吸入组、食物组、水果组等。含变应原试剂		人次	40		甲		限慢性荨麻疹、湿疹、皮炎或异位性皮炎排除变应原
31140000102	针刺找过敏原（1 组）	指细菌组、吸入组、食物组、水果组等。含变应原试剂		次	20		甲		限慢性荨麻疹、湿疹、皮炎或异位性皮炎排除变应原
31140000103	针刺找过敏原（≥ 2 组）	指细菌组、吸入组、		人次	40		甲		限慢性荨麻

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
	组)	食物组、水果组等。 含变应原试剂							疹,湿疹,皮炎或异位性皮炎排除变应原
31140000300	皮肤活检术	含钻孔法、切口法		次	100	6 周岁及以下儿童在原价格基础上加收 30%	甲		
31140000400	皮肤直接免疫荧光检查			次	10		甲		限红斑狼疮, 皮炎, 硬皮病等自身免疫性皮肤病
31140000500	皮肤生理指标系统分析	含色素、皮脂、水份、PH 测定及局部色彩图像		次	10				
31140000600	皮损取材检查	指阴虱、疥虫、利杜体、螨虫等的皮损取材检查		次	5		甲		
31140000700	毛雍症检查	含镜检		次	5		甲		限毛雍症
31140000800	天疱疮细胞检查	含镜检		次	5		甲		
31140000900	伍德氏灯检查			次	5		甲		
31140001000	斑贴试验			人次	5		甲		限接触性皮炎的诊断
31140001100	光敏试验			次	15		甲		限光敏性皮肤病
31140001200	醋酸白试验			次	5				
31140001300	电解脱毛治疗			每毛囊	1.5				
31140001400	皮肤赘生物电烧治疗			每皮损	13		甲		限皮肤赘生物
31140001401	皮赘去除术			每皮损	13		甲		限皮肤赘生物
31140001500	黑光治疗(局部)			人次	20		甲		限银屑病, 过敏性皮肤病, 色素性皮肤病
31140001501	黑光治疗(半身)			人次	30		甲		限银屑病, 过敏性皮肤病, 色素性皮肤病
31140001502	黑光治疗(全身)			人次	50		甲		限银屑病, 过敏性皮肤病, 色素性皮肤病
31140001600	红光治疗			次	13		甲		限疖肿, 皮肤溃疡, 创面, 带状疱疹后遗神经痛
31140001700	白癜风皮肤移植术	含取材、移植		1cm ²	130		乙	10%	限暴露部位

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
									的白癜风
31140001900	刮疣治疗			每个	10		甲		
31140002000	丘疹挤粟治疗			每个	2.5		甲		
31140002100	甲癣封包治疗			每指甲	20	脚趾每趾按此计价	甲		
31140002200	拔甲治疗			每个	90		甲		
31140002201	甲床下放血引流			每个	90		甲		
31140002500	疱病清疮术（1 个部位）	含疱液抽取术		次	26		甲		
31140002501	疱病清疮术（≥2 个部位）	含疱液抽取术		次	52		甲		
31140002700	皮肤溃疡清创术		功能性敷料（功能性敷料是指特殊专科使用，具有促进伤口愈合、减少瘢痕、止痛功能的敷料）	20cm ²	20		甲		
31140003000	鸡眼刮除术			每个	26		甲		
31140003001	鸡眼切除术			每个	26		甲		
31140003002	鸡眼激光治疗			每个	26		甲		
31140003100	血管瘤硬化剂注射治疗	穿刺针进入血管瘤、淋巴管瘤、畸形脉管（包括各类血管畸形、淋巴管畸形和血管淋巴管混合畸形），注入硬化剂。含注射及注射器等一次性材料	硬化剂	每病变部位	140		甲		
31140003101	血管硬化剂注射治疗	含注射及注射器等一次性材料	硬化剂	每部位	46		甲		
31140003600	激光照射治疗			人次	26		甲		限疖肿、皮肤溃疡创面，带状疱疹后遗神经痛
31140003601	过敏性疾患激光照射治疗			人次	26		甲		限疖肿、皮肤溃疡创面，带状疱疹后遗神经痛
31140003602	疖肿激光照射治疗			人次	26		甲		限疖肿、皮肤溃疡创面，带状疱疹后遗神经痛

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
31140003603	血管内激光照射治疗			人次	26		甲		限疖肿、皮肤溃疡创面，带状疱疹后遗神经痛
31140003900	液氮冷冻治疗	指疣、老年斑等		每皮损	13				
31140004300	烧伤复合伤抢救	指严重电烧伤、吸入性损伤、爆震伤以及烧伤复合伤合并中毒。含冲洗清创处置及材料	功能性敷料（功能性敷料是指特殊专科使用，具有促进伤口愈合、减少瘢痕、止痛功能的敷料）	次	1560	限首诊	甲		
31140004400	烧伤冲洗清创术（烧伤面积 > 50%）	含换药	功能性敷料（功能性敷料是指特殊专科使用，具有促进伤口愈合、减少瘢痕、止痛功能的敷料）	次	910		甲		
31140004500	烧伤冲洗清创术（烧伤面积 > 30%）	含换药	功能性敷料（功能性敷料是指特殊专科使用，具有促进伤口愈合、减少瘢痕、止痛功能的敷料）	次	520		甲		
31140004600	烧伤冲洗清创术（烧伤面积 > 10%）	含换药	功能性敷料（功能性敷料是指特殊专科使用，具有促进伤口愈合、减少瘢痕、止痛功能的敷料）	次	365		甲		
31140090100	烧伤冲洗清创术（烧伤面积 ≤ 10%）	含换药	功能性敷料（功能性敷料是指特殊专	次	33	计价单位以 1%体表面积为一次	甲		

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
			科使用，具有促进伤口愈合、减少瘢痕、止痛功能的敷料)						
31140090101	灼伤清创	含换药	功能性敷料（功能性敷料是指特殊专科使用，具有促进伤口愈合、减少瘢痕、止痛功能的敷料)	次	33	计价单位以1%体表面积为一次	甲		
31140004700	护架烤灯	限烧伤病房		次	2.5		甲		
31140004800	烧伤大型远红外线治疗机治疗			次	26		乙	10%	限大面积烧伤的潮湿季节暴露疗法
31140004801	烧伤远红外线辐射床治疗			次	26		乙	10%	限大面积烧伤的潮湿季节暴露疗法
31140005000	烧伤浸浴扩创术	指烧伤面积>50%		次	260		甲		
31140005200	流体悬浮床治疗			日	520	床位费不另收			
31140005300	翻身床治疗			日	130	床位费不另收	甲		限大面积烧伤
31140005500	烧伤后功能训练			日	39				
31140005600	烧伤换药		功能性敷料（功能性敷料是指特殊专科使用，具有促进伤口愈合、减少瘢痕、止痛功能的敷料)	次	33	计价单位以1%体表面积为一次	甲		
31140005601	灼伤换药		功能性敷料（功能性敷料是指特殊专科使用，具有促进伤口愈合、减少瘢痕、止痛功能的敷料)	次	33	计价单位以1%体表面积为一次	甲		
31140005602	烧（灼）伤换药（面积>50%）		功能性敷料（功能性敷料是指特殊专科使用，具有促进伤口愈合、减少瘢痕、止痛功能的敷料)	次	910		甲		

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
			指特殊专科使用，具有促进伤口愈合、减少瘢痕、止痛功能的敷料)						
31140005603	烧（灼）伤换药（面积 > 30%）		功能性敷料（功能性敷料是指特殊专科使用，具有促进伤口愈合、减少瘢痕、止痛功能的敷料)	次	520		甲		
31140005604	烧（灼）伤换药（面积 > 10%）		功能性敷料（功能性敷料是指特殊专科使用，具有促进伤口愈合、减少瘢痕、止痛功能的敷料)	次	365		甲		
31140090200	乳腺肿物穿刺术			次	65		甲		
31140090300	脓肿切开引流术	含体表、软组织感染化脓切开引流		次	130		甲		
31140090301	术后创口二期缝合术			次	130		甲		
31140090400	盐酸氨酮戊酸光动力治疗		光敏剂	次	400				
3115	15. 精神心理卫生								
311501	精神科量表测查					同种量表每人每周最多按一次计价			限每周使用的量表品种数不超过5种
311501001	精神科 A 类量表测查，包括								
31150100101	宗（Zung）氏焦虑自评量表			次	20	调查时间 30 分钟以内	甲		
31150100102	宗（Zung）氏抑郁自评量表			次	20	调查时间 30 分钟以内	甲		
31150100103	汉密尔顿焦虑量表			次	20	调查时间 30 分钟以内	甲		
31150100104	汉密尔顿抑郁量表			次	20	调查时间 30 分钟以内	甲		

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
31150100105	艾森贝格(Asberg)抗抑郁剂副反应量表			次	20	测查时间 30 分钟以内	乙	10%	
31150100106	躁狂状态评定量表			次	20	测查时间 30 分钟以内	甲		
31150100107	简明精神病评定量表(BPRS)			次	20	测查时间 30 分钟以内	甲		
31150100108	五分量表			次	20	测查时间 30 分钟以内	甲		
31150100109	临床总体印象量表(CGI)			次	20	测查时间 30 分钟以内	甲		
31150100110	药物副作用量表			次	20	测查时间 30 分钟以内	甲		
31150100111	不自主运动评定量表			次	20	测查时间 30 分钟以内	甲		
31150100112	迟发运动障碍评定量表			次	20	测查时间 30 分钟以内	甲		
31150100113	锥体外系副作用量表			次	20	测查时间 30 分钟以内	甲		
31150100114	气质量表			次	20	测查时间 30 分钟以内	甲		限每月不超过一次
31150100115	艾森贝格行为量表			次	20	测查时间 30 分钟以内	甲		限每月不超过一次
31150100116	常识注意测验			次	20	测查时间 30 分钟以内	乙	10%	
31150100117	简明心理状况测验(MMSE)			次	20	测查时间 30 分钟以内	甲		
31150100118	瞬时记忆测验			次	20	测查时间 30 分钟以内	甲		
31150100119	长谷川痴呆测验			次	20	测查时间 30 分钟以内	甲		
31150100120	认知方式测定			次	20	测查时间 30 分钟以内	甲		限每月不超过一次
31150100121	小学生推理能力测定			次	20	测查时间 30 分钟以内			
31150100122	儿童内外控量表			次	20	测查时间 30 分钟以内	甲		限注意缺陷综合症
31150100123	儿童孤独行为检查量表			次	20	测查时间 30 分钟以内	甲		限孤独症
31150100124	康奈氏(Conners)儿童行为量表			次	20	测查时间 30 分钟以内	甲		限注意缺陷综合症
31150100125	阿成贝切(Achenbach)儿童行为量表			次	20	测查时间 30 分钟以内			
31150100126	注意广度测定			次	20	测查时间 30 分钟以内	甲		
31150100127	注意分配测定			次	20	测查时间 30 分钟以内	甲		
31150100128	短时记忆广度测定			次	20	测查时间 30 分钟以内	甲		
31150100129	瞬时记忆广度测定			次	20	测查时间 30 分钟以内	甲		

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
31150100130	检查空间位置记忆广度测定			次	20	测查时间 30 分钟以内	甲		
31150100131	再认能力测定感统量表			次	20	测查时间 30 分钟以内	甲		
31150100132	日常生活能力评定量表			次	20	测查时间 30 分钟以内	甲		
31150100133	智力成就责任问卷			次	20	测查时间 30 分钟以内			
31150100134	丹佛小儿智能发育筛查表			次	20	测查时间 30 分钟以内	甲		限每月不超过一次
31150100135	比奈智力测定(10岁以下)			次	20	测查时间 30 分钟以内	甲		限每月不超过一次
31150100136	绘人智力测定			次	20	测查时间 30 分钟以内			
31150100137	思维型、艺术型测定			次	20	测查时间 30 分钟以内			
31150100138	儿童抑郁障碍自评量表			次	20	测查时间 30 分钟以内	甲		限每月不超过一次
31150100139	大体评定量表			次	20	测查时间 30 分钟以内	甲		
31150100140	康乃尔医学指数			次	20	测查时间 30 分钟以内			
31150100141	性自我防卫能力评定量表			次	20	测查时间 30 分钟以内	甲		限每月不超过一次
31150100142	睡眠质量指数			次	20	测查时间 30 分钟以内	甲		
31150100143	催眠感受性测定			次	20	测查时间 30 分钟以内	甲		
31150100144	酒精与药物依赖量表			次	20	测查时间 30 分钟以内	甲		
31150100145	神经性厌食评定量表			次	20	测查时间 30 分钟以内			
31150100146	成人智残评定量表			次	20	测查时间 30 分钟以内	甲		限每月不超过一次
31150100147	护士用住院病人观察量表			次	20	测查时间 30 分钟以内	甲		
31150100148	精神护理观察量表			次	20	测查时间 30 分钟以内	甲		
31150100149	自杀态度调查			次	20	测查时间 30 分钟以内	甲		
31150100150	惊恐障碍评定量表			次	20	测查时间 30 分钟以内	甲		
31150100151	老年病例全面观察量表			次	20	测查时间 30 分钟以内	甲		
31150100152	Conners 父母问卷(PSQ)			次	20	测查时间 30 分钟以内			
311501002	精神科 B 类量表测查, 包括								
31150100201	阳性和阴性精神症状评定(PANSS)量			次	39	测查时间 30-60 分钟	甲		

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
	表								
31150100202	慢性精神病标准化评定量表			次	39	测 查 时 间 30-60分钟	甲		
31150100203	紧张性生活事件评定量表			次	39	测 查 时 间 30-60分钟	甲		限每月不超过一次
31150100204	老年认知功能量表（SECC）			次	39	测 查 时 间 30-60分钟	甲		
31150100205	强迫症状问卷			次	39	测 查 时 间 30-60分钟	甲		
31150100206	社会功能缺陷筛选量表			次	39	测 查 时 间 30-60分钟	甲		限每月不超过一次
31150100207	标准化现状检查			次	39	测 查 时 间 30-60分钟	甲		限每月不超过一次
31150100208	布雷德（Bleied）痴呆评定量表			次	39	测 查 时 间 30-60分钟	乙	10%	
31150100209	艾森克人格测定（少年版）			次	39	测 查 时 间 30-60分钟	甲		限每月不超过一次
31150100210	简明智能调查（SM能力调查）			次	39	测 查 时 间 30-60分钟	甲		限痴呆、神经发育障碍
31150100211	图片词汇测验			次	39	测 查 时 间 30-60分钟			
31150100212	瑞文智力测定			次	39	测 查 时 间 30-60分钟	甲		限每月不超过一次
31150100213	格式塔测验			次	39	测 查 时 间 30-60分钟	甲		限每月不超过一次
31150100214	本顿视觉保持测定			次	39	测 查 时 间 30-60分钟		甲	
31150100215	各种个别能力测验			次	39	测 查 时 间 30-60分钟			
31150100216	团体智力测验			次	39	测 查 时 间 30-60分钟			
31150100217	痴呆简易筛选量表（BSSD）			次	39	测 查 时 间 30-60分钟	甲		限每月不超过一次
31150100218	贝瑞氏视觉运动整合发育试验			次	39	测 查 时 间 30-60分钟	甲		
31150100219	社会支持评定量表			次	39	测 查 时 间 30-60分钟	甲		限每月不超过一次
31150100220	社会功能评定量表			次	39	测 查 时 间 30-60分钟	甲		
31150100221	家庭亲密度和适应性量表			次	39	测 查 时 间 30-60分钟			
31150100222	父母养育方式测验			次	39	测 查 时 间 30-60分钟	甲		限每月不超过一次
31150100223	婚姻质量问卷			次	39	测 查 时 间 30-60分钟			
31150100224	心理健康测验			次	39	测 查 时 间 30-60分钟			
31150100225	自知力与治疗态度量表			次	39	测 查 时 间 30-60分钟	甲		

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
31150100226	人际关系测验			次	39	测 查 时 间 30-60 分钟	甲		
31150100227	一 般 健 康 问 卷 (CHQ-28)			次	39	测 查 时 间 30-60 分钟			
31150100228	心理社会应激评定量表 (PSAS)			次	39	测 查 时 间 30-60 分钟	甲		
31150100229	纽卡斯尔抑郁诊断量表 (NDL)			次	39	测 查 时 间 30-60 分钟			
31150100230	科夫曼儿童智力测验			次	39	测 查 时 间 30-60 分钟			
31150100231	婴儿 - 初中生社会适应量表			次	39	测 查 时 间 30-60 分钟			
31150100232	神经功能缺损评分			次	39	测 查 时 间 30-60 分钟			
31150100233	帕金森氏病综合评分量表			次	39	测 查 时 间 30-60 分钟			
31150100234	蒙特利尔认知评估量表			次	39	测 查 时 间 30-60 分钟			
31150100235	蒙哥马利抑郁评定量表			次	39	测 查 时 间 30-60 分钟			
31150100236	心境障碍问卷			次	39	测 查 时 间 30-60 分钟			
311501003	精神科 C 类量表调查, 包括								
31150100301	阳性症状评定量表 (SAPS)			次	65	调查时间 60 分钟以上	甲		
31150100302	阴性症状评定量表 (SANS)			次	65	调查时间 60 分钟以上	甲		
31150100303	复合性国际诊断问卷 (CIDI)			次	65	调查时间 60 分钟以上	甲		限每月不超过一次
31150100304	现状精神病症状检查 (PSE)			次	65	调查时间 60 分钟以上	乙	10%	
31150100305	症状自评量表			次	65	调查时间 60 分钟以上	甲		
31150100306	儿童孤独症诊断量表			次	65	调查时间 60 分钟以上	甲		
31150100307	成人孤独症诊断量表 (ADI)			次	65	调查时间 60 分钟以上			
31150100308	成人韦氏记忆测验			次	65	调查时间 60 分钟以上			
31150100309	临床记忆测验			次	65	调查时间 60 分钟以上	乙	10%	限每月不超过一次
31150100310	韦氏智力测验			次	65	调查时间 60 分钟以上	甲		限每月不超过一次
31150100311	神经心理测验			次	65	调查时间 60 分钟以上	甲		限每月不超过一次
31150100312	科赫 (Kohs) 立方体组合测验			次	65	调查时间 60 分钟以上			
31150100313	明尼苏达多相个性测验			次	65	调查时间 60 分钟以上	甲		限每月不超过一次

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
31150100314	艾森克个性测验			次	65	测查时间 60 分钟以上	甲		限每月不超过一次
31150100315	卡特尔 16 项人格测验			次	65	测查时间 60 分钟以上	甲		
31150100316	十六种人格问卷			次	65	测查时间 60 分钟以上	甲		限每月不超过一次
31150100317	专家系统行为观察诊断量表			次	65	测查时间 60 分钟以上	乙	10%	
31150100318	808 神经类型测验			次	65	测查时间 60 分钟以上	乙	10%	
31150100319	比奈智力测定（10 岁以上）			次	65	测查时间 60 分钟以上			
31150100320	韦氏智力测定（学前、学龄）			次	65	测查时间 60 分钟以上	甲		限每月不超过一次
31150100321	文句完成法测验			次	65	测查时间 60 分钟以上	甲		限每月不超过一次
31150100322	加利福尼亚人格测验			次	65	测查时间 60 分钟以上	甲		限每月不超过一次
31150100323	大五大六人格测验			次	65	测查时间 60 分钟以上			
31150100324	Y-G 人格量表			次	65	测查时间 60 分钟以上	甲		限每月不超过一次
31150100325	儿童发育量表（PEP）			次	65	测查时间 60 分钟以上			
31150100326	房、树、人测验			次	65	测查时间 60 分钟以上	甲		限每月不超过一次
31150100327	TAT 测验			次	65	测查时间 60 分钟以上	乙	10%	限每月不超过一次
31150100328	罗夏测验			次	65	测查时间 60 分钟以上	乙	10%	限每月不超过一次
31150100329	RATC 投射测验			次	65	测查时间 60 分钟以上	乙	10%	限每月不超过一次
31150100330	儿童感觉统合失调评定量表			次	65	测查时间 60 分钟以上	甲		
31150100331	情感性障碍和精神分裂症检查提纲（SADS）			次	65	测查时间 60 分钟以上	甲		
311502	精神科特殊检查								
31150200100	套瓦（TOVA）注意力竞量测试			次	39		甲		
31150200200	眼动检查			次	13		甲		
31150200300	尿 MHPG 测定			次	13		甲		
31150200400	首诊精神科检查			次	39		甲		
311503	精神科治疗	限由精神科专科医生开展的治疗							

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
31150300100	抗精神病药物治疗监测	在精神科医师和精神科护士一同看护下完成治疗监测。在治疗前完成相关的疾病信息和以往治疗历史的各种信息的详细采集，具体填写各种汇总表格，就整体情况给予人工评估，根据既往治疗的效果预测可能的治疗结局，每天评价患者用药的配合情况、依从性、目前临床症状和疾病风险、药物治疗的效果和不良反应的监测，及时汇总各种信息，调整药物治疗方案。不含各类量表测查、实验室检验		人次	7.5	仅限住院病人	甲		
31150300200	常温冬眠治疗监测			次	7.5				
31150300300	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，躯体合并症等		人次	7.5		甲		
31150300400	电休克治疗			次	30		甲		
31150300500	多参数监护无抽搐电休克治疗	使用多参数监护无抽搐电休克治疗仪进行治疗。首先进行躯体状况、精神状况的评估。进行脑电、肌电、心电及生命体征监护，静脉全麻、肌松，人工呼吸维持。必要时使用呼吸机辅助呼吸。电极安放部位皮肤的导电性处理、口腔及牙齿保护，电阻测定、能量滴定、电刺激，麻醉醒复监护，填写麻醉、治疗、护理记录单，对治疗参数人工分析，进行治疗前后综合评估。不含呼吸机辅助呼吸		次	670		甲		

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
31150300600	暴露疗法和半暴露疗法			次	45		甲		限神经症
31150300601	穴位调控疗法			次	45		甲		限神经症
31150300700	胰岛素低血糖和休克治疗			次	45		甲		
31150300800	行为观察和治疗			人次	15		甲		限孤独症
31150300900	冲动行为干预治疗			人次	23				
31150301000	脑电生物反馈治疗			人次	18		甲		
31150301100	脑反射治疗			人次	23				
31150301200	脑电治疗（A620）			人次	23				
31150301300	智能电针治疗			人次	23				
31150301400	经络氧疗法			人次	23				
31150301500	感觉统合治疗			人次	45		甲		限孤独症
31150301600	工娱治疗			人次	3		甲		
31150301700	特殊工娱治疗	指绘画、书法治疗		人次	18				
31150301800	音乐治疗			人次	12				
31150301900	暗示治疗			人次	30		甲		
31150302000	松弛治疗			人次	15				
31150302100	漂浮治疗			人次	45				
31150302200	听力整合及语言训练			人次	45		甲		限孤独症
31150302300	心理咨询			次	45				
31150302401	认知心理治疗（CPT）	限心理技师或精神专科医师（中级及以上职称医师）操作		次	60				
31150302402	精神分析治疗	限心理技师或精神专科医师（中级及以上职称医师）操作		次	60				
31150302500	麻醉分析			次	18		甲		
31150302600	催眠治疗	限心理技师中级及以上职称医师操作		次	150		甲		限抑郁症，焦虑症，强迫症或恐惧症；且一个治疗过程不超过15次，一个结算年度不超过2个疗程

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
31150302700	森田疗法	适用于神经症治疗。分为经典及改良方法。前者含绝对卧床阶段、工作治疗阶段、生活训练阶段。第一阶段要求单独房间、安静环境。后两个阶段及改良方法，针对患者的症状，制订一系列的活动计划，观察和督促患者执行计划。可门诊或住院实施。在这个治疗过程中由精神科医师和精神科护士给予指导		人次	72	每次不小于 45 分钟	甲		限神经症
31150302800	行为矫正治疗			次	45		甲		限孤独症
31150302900	厌恶治疗			次	38		甲		
31150303000	脱瘾治疗	指戒毒治疗，含除药品以外的床位费、诊疗费、护理费、治疗费等所有医疗费用	躯体疾病治疗	疗程	3750				
31150390100	经 颅 磁 刺 激 治 疗 (TMS)	在单独诊察室进行，仪器准备、核对医嘱、排除禁忌证、告知注意事项、去除患者身上所有影响治疗的物品。如计算机软盘或磁带、假牙等、取半卧位，戴耳罩、使用经颅磁刺激仪（TMS）、将一刺激磁头（大饼型或8字型）放在特定部位的头皮上，调节合适的频率，强度等参数进行刺激，在相应的效应器记录刺激颅脑的即时反应，分析结果，得出结论，撰写报告		人次	200	一个住院过程最多按 10 次计价	甲		限孤独症
32	(二)经血管介入诊疗					6 周岁及以下儿童在原价格上加收 30%（编码 32040000700 、 32050000900 、 32050001700 、 32050090100 项目不加收）			

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
说明： 1. 本类包括静脉、动脉、门脉、心脏、冠脉、脑血管介入。 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。患者同一次住院过程中曾进行过介入检查已明确诊断，仅作为介入治疗前进行的常规介入检查（第二次），不再收取介入检查费。 3. 经血管介入治疗已含麻醉、穿刺、注射、置管、数字减影 DSA、X 线电视录像、拍片及胶片费，不得另行收费。十四周岁以下儿童麻醉费另收。 4. 经血管介入治疗以经一根血管的介入治疗为起点，每增加一根血管的治疗加收原收费标准的 30%。血管造影检查不得按此计价。 5. 造影剂、导丝、导管、球囊、鞘、支架、滤网及输送器、换能器、异物抓捕器、压力泵、溶栓导线等特殊材料均为除外内容。									
32000000100	每增加一根血管的介入治疗加收			根		介入治疗以一根血管为起点,每增加一根血管的治疗加收原收费标准 30%	乙	10%	
3201	1. 静脉介入诊疗								
32010000100	经皮选择性静脉造影术	指腔静脉、肢体静脉等		次	1100		乙	10%	
32010000200	经皮静脉内激光成形术			次	1650				
32010000300	经皮静脉内滤网置入术			次	1650		乙	10%	
32010000301	经皮静脉内滤网取出术			次	1650		乙	10%	
32010000400	经皮静脉球囊扩张术			次	2200		乙	10%	
32010000500	经皮静脉内支架置入术			次	2475		乙	10%	
32010000600	经皮静脉内球囊扩张+支架置入术			次	2475		乙	10%	限肾静脉胡桃夹症，布加氏综合症
32010000700	经皮静脉内旋切术			次	2475		乙	10%	
32010000800	经皮静脉内溶栓术			次	2475		乙	10%	
32010000900	经皮静脉内超声血栓消融术			次	2750				
3202	2. 动脉介入诊疗								
32020000100	经股动脉置管腹主动脉带薄网支架置入术			次	2063		乙	10%	限肠、腹、主动脉瘤，内脏动脉瘤，髂股动脉瘤或动静脉瘘
32020000101	假性动脉瘤经股动脉置管腹主动脉带薄网支架置入术			次	2063		乙	10%	限肠、腹、主动脉瘤，内脏动脉瘤，髂股动脉瘤或动静脉瘘
32020000102	腹主动脉瘤经股动脉置管腹主动脉带薄网支架置入术			次	2063		乙	10%	限肠、腹、主动脉瘤，内脏动脉瘤，髂股动脉瘤或动静脉瘘
32020000200	经皮选择性动脉造影术	不含脑血管及冠状动脉		次	1650		乙	10%	

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
32020000300	经皮超选择性动脉造影术	不含脑血管及冠状动脉		次	2200		乙	10%	
32020000400	经皮选择性动脉置管术	含各种药物治疗、栓塞、热灌注	泵、栓塞材料	次	2475		乙	10%	
32020000401	动脉留置鞘管拔出术			次	375		乙	10%	
32020000500	经皮动脉斑块旋切术	不含脑血管及冠状动脉		次	2475				
32020000600	经皮动脉闭塞激光再通术	不含脑血管及冠状动脉		次	2200				
32020000700	经皮动脉栓塞术	指动脉瘤、肿瘤等	栓塞材料	次	2475		乙	10%	限血管先天畸形或无手术指征的晚期恶性肿瘤
32020000800	经皮动脉内超声血栓消融术			次	2475				
32020000900	经皮动脉内球囊扩张术	不含脑血管及冠状动脉		次	2475		乙	20%	限动脉局限性狭窄
32020001000	经皮动脉支架置入术			次	2200		乙	10%	限动脉局限性狭窄
32020001100	经皮动脉激光成形+球囊扩张术			次	2200				
32020001200	经皮肢体动脉旋切+球囊扩张术			次	2200				
32020001201	经皮肢体动脉旋磨+球囊扩张术			次	2200				
32020001300	经皮血管瘤腔内药物灌注术			次	2750		乙	10%	
3203	3. 门脉系统介入诊疗								
32030000100	经皮肝穿刺肝静脉扩张术			次	1925		乙	10%	
32030000200	肝动脉插管灌注术		体内放置的投药泵（Port）	次	1650		乙	10%	
32030000300	经颈内静脉肝内门腔静脉分流术（TIPS）	不含 X 线监控及摄片		次	2200				
3204	4. 心脏介入诊疗								
32040000101	经皮二尖瓣球囊成形术			次	1925		乙	20%	
32040000102	经皮三尖瓣球囊成形术			次	1925		乙	20%	
32040000103	经皮主动脉瓣球囊成形术			次	1925		乙	20%	
32040000104	经皮肺动脉瓣球囊成形术			次	1925		乙	20%	
32040000105	经皮房间隔穿刺术			次	1925		乙	20%	
32040000200	经皮心内膜心肌活检术	不含病理诊断及其他特殊检查		次	1650		乙	10%	
32040000300	先心病介入治疗		关闭器、封堵器	次	2200		乙	10%	

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
32040000301	动脉导管未闭介入治疗		关闭器、封堵器	次	2200		乙	10%	
32040000302	房间隔缺损介入治疗		关闭器、封堵器	次	2200		乙	10%	
32040000303	室间隔缺损介入治疗		关闭器、封堵器	次	2200		乙	10%	
32040000400	左心耳封堵术	行股静脉穿刺、房间隔穿刺，进入左房。左房内完成封堵器的导引系统交换。在食道超声和 X 光造影提示下，沿造影导管放置导引系统于左心耳内。沿导引系统递送封堵器，在食道超声和 X 光下释放封堵器	封堵器，导引系统（鞘）	次	3000		乙	20%	
32040000500	经导管二尖瓣钳夹成型术	行股静脉穿刺、房间隔穿刺，食道超声引导下导丝进入左心房，输送鞘到指定部位，将夹子送至目标位置，超声指导下调整夹子位置，返流最严重部位预钳夹，超声评估效果，满意后钳夹及释放。含 DSA 操作	二尖瓣夹及输送导管、可控导引导管、鞘、导丝	次	9150		乙	20%	
32040000600	无导线起搏器植入术	消毒铺巾，局部麻醉，监护仪监护下，血管造影机 X 线引导下穿刺静脉，数次扩张后，沿超硬导丝放置传送鞘管至右心房中部。经传送鞘管放置无导线起搏器递送系统，跨过三尖瓣；造影确认位置后释放无导线起搏器，牵拉试验确认勾齿固定良好，电学测试良好后剪断栓绳，撤出传送鞘管及递送系统。含起搏器功能分析和随访	经导管植入式无导线起搏系统	次	2570		乙	10%	
32040000601	心内起搏电极拔出术	消毒铺巾，局部麻醉，监护仪监护下，切开起搏器囊袋，分离并拔除起搏导线，必要时应用抓捕器从下腔拔除起搏导线	圈套器、球囊、导管	次	3000		乙	10%	

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
32040000700	经皮心腔内超声检查术	DSA 引导下进入心腔内行超声检查术，构建心腔内三维模型，实时展现心腔内解剖结构，评价心脏功能、心耳形态，指导房间隔穿刺，全程监测射频消融损伤		次	2000				
3205	5. 冠脉介入诊疗								
32050000100	冠状动脉造影术			次	2000		乙	10%	
32050000101	冠状动脉、左心室同时造影加收			次	300		乙	10%	
32050000200	经皮冠状动脉腔内成形术（PTCA）	含 PTCA 前的靶血管造影		次	3300		乙	10%	
32050000300	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		次	3800		乙	10%	
32050000400	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/或支架置入及术前的靶血管造影		次	5000				
32050000500	高速冠状动脉内膜旋磨术	含旋磨后球囊扩张和/或支架置入及术前的靶血管造影	磨头、推送器	次	5000		乙	20%	限冠脉严重钙化病变，易导致支架膨胀不全
32050000600	定向冠脉内膜旋切术	含术前的靶血管造影		次	5000				
32050000700	冠脉血管内超声检查术（IVUS）	含术前的靶血管造影		次	3300		乙	10%	
32050000701	冠脉血管内压力导丝测定术	含术前的靶血管造影		次	3300		乙	10%	
32050000800	冠状血管内多普勒血流测量术	含术前的靶血管造影		次	2200				
32050000900	主动脉内球囊反搏（IABP）运行监测	含氮气，不含心电、压力连续示波监护		小时	40		乙	10%	限冠心病心源性休克
32050001000	冠脉血管内窥镜检查术			次	2200				
32050001100	经皮冠状动脉内溶栓术	含冠脉造影		次	3300		乙	10%	
32050001101	经皮冠状动脉瘘封堵术	含冠脉造影	栓塞材料	次	3300		乙	10%	
32050001200	经皮激光心肌血管重建术（PMR）	含冠脉造影		次	2200				
32050001300	冠状动脉内超声溶栓术	含冠脉造影		次	2200				
32050001400	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	3300		乙	10%	限支架成形术后支架内再狭窄

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
32050001500	冠脉内局部药物释放治疗术	高血栓负荷或者术中出现慢血流、无复流现象，经微导管或抽吸导管深插冠脉内靶病变局部药物释放。含冠脉造影		次	5000		乙	10%	
32050001600	肥厚型心肌病化学消融术			次	5000		乙	10%	限肥厚梗阻性心肌病、跨瓣压差大于等于50mmHg
32050001700	冠脉光学相干断层扫描（OCT）检查	不含冠状动脉造影		次	900				
32050090100	复杂冠脉介入操作引导术	使用侵入性影像操作，应用血管跟踪造影术、三维重建术、三维路图术、QCA功能、StentBoost功能、3DTEE影像与DSA实时影像结合等功能确定靶血管和靶病变；明确诊断及指导冠状动脉C级病变的相关治疗		次	1000				
3206	6. 脑和脊髓血管介入诊疗								
32060000100	经股动脉插管全脑动脉造影术	含颈动脉、椎动脉		次	1650		乙	10%	
32060000101	经颈动脉插管全脑动脉造影术	含颈动脉、椎动脉		次	1650		乙	10%	
32060000200	单纯脑动静脉瘘栓塞术		栓塞材料	次	2200		乙	10%	
32060000300	经皮穿刺脑血管腔内球囊成形术			次	2200		乙	20%	
32060000400	经皮穿刺脑血管腔内支架置入术			次	2475		乙	10%	
32060000500	经皮穿刺脑血管腔内溶栓术			次	2200		乙	10%	
32060000600	经皮穿刺脑血管腔内化疗术			次	2200		乙	10%	
32060000700	颈内动脉海绵窦瘘栓塞术		栓塞材料	次	2475		乙	10%	
32060000800	颅内动脉瘤栓塞术		栓塞材料	次	2475		乙	10%	
32060000900	脑及颅内血管畸形栓塞术		栓塞材料	次	2475		乙	10%	
32060001000	脊髓动脉造影术			次	1650		乙	10%	

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
32060001100	脊髓血管畸形栓塞术		栓塞材料	次	2200		乙	10%	
32060001200	脑动脉腔内血栓取出术	含血管腔内溶栓术		次	5000		乙	10%	
33	(三) 手术治疗					6 周岁及以下儿童在原价格上加收 30% (编码 330000000001、330000000002、330000000003、330000000004、330000000005、330000000006、330000000007、330000000008、330000000009、330000000011、330000000012、33010090101、33010190201、33010190202、33010290400、33020090100、33020090200、33020090300、33020190100、33020190102、33030090100、33030090102、33070090102、33090002100、33100190100、33100090102、33100590100、33100590102、33130000001、33140002000、33140002100、33140002200、33140002300、33150090102、33160190100、33160190102、33160200401、33160200502、33160200602、33160200702、33010200605 项目不加收)			
说明 1. 本类包括麻醉、神经系统、内分泌系统、眼、耳、鼻咽喉、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。 2. 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 70%计费。2) 除特别说明以外，双侧器官（不含双侧肢体）同时实行的手术，另一侧器官手术按 50%计费。3) 经两个切口的两种不同疾病的手术，按手术标准分别计费。上述情况中第二种手术的麻醉费均不再另外加收。 3. 除特别说明外，手术中所使用的可吸收缝线、吻合器（扩张器、缝合器、闭合器、结扎束血管闭合系统、固定器）、钛夹（钛钉、钛板）、止血（组织）夹、防粘连材料（医用膜、医用胶、粘弹剂、可吸收止血材料）、支架、球囊，均作除外内容。 4. 恶性肿瘤局部切除后再另行单独实施淋巴清扫手术操作的，按相应清扫根治手术标准的 70%计价。 5. 除注明内镜下手术以外，采用腹腔镜、宫腔镜、关节镜、椎间盘镜、胸腔镜（纵隔镜）、鼻窦镜、脑室镜（颅内镜）、肾盂镜进行手术治疗的，在非内镜手术价格基础上加收 675 元/例，采用其他内镜的加收 405 元/例，显微镜下手术每例加收 135 元。									

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
6. 探查术只适用于术前诊断不明确或手术中因发现无法完成原定手术而中断手术的。不能与其他手术项目同时收费。 7. 中医传统手术项目如肛肠、中医骨伤，按“中医诊疗类”中相应的诊疗项目价格计价，不在此重复。 8. 同一病人在同一例手术中实行的联合或复合麻醉，只能在一种主要麻醉的基础上加收 88 元。 9. 手术费中已包含术前备皮费。 10. 大（小）隐静脉曲张患者手术，经患者同意，可收取一次性抗血栓压力带。									
33000000001	腹腔镜手术治疗加收			例	675		乙	10%	
33000000002	宫腔镜手术治疗加收			例	675		乙	10%	
33000000003	关节镜手术治疗加收			例	675		乙	10%	
33000000004	椎间盘镜手术治疗加收			例	675		乙	10%	
33000000005	胸腔（纵隔）镜手术治疗加收			例	675		乙	10%	
33000000006	鼻窦镜手术治疗加收			例	675		乙	10%	
33000000007	脑室（颅内）镜手术治疗加收			例	675		乙	10%	
33000000008	肾盂镜手术治疗加收			例	675		乙	10%	
33000000009	其他内镜手术治疗加收			例	405		乙	10%	
33000000011	显微镜下手术加收			例	135		甲		
33000000012	超声高频切凝辅助操作	指外科手术中在游离组织、器官及淋巴管清扫步骤中，达到最小热损伤的软组织切割和大血管（5mm < 直径 < 7mm）凝闭操作		次	400	一次性超声刀头按采购价加收，最高加收不超过 2500 元。限三、四级手术或腔镜手术	乙	10%	
3301	1. 麻醉	含注射及注射材料、监护（监测）、置（插）管、复苏及麻醉包、电极、一次性喉镜、三通、连接管、面罩、螺旋管、吸痰管等材料，不含麻醉中监测	气管导管、镇痛装置、漂浮导管、人工鼻、传感器、深静脉导管			麻醉各项目中，超声或内窥镜等各类引导操作可单独收费：麻醉中彩超引导每例 88 元，麻醉中支气管镜引导每例 351 元。			
33010090101	可视喉镜下一次性使用喉镜片加收			人次	50	气管插管全身麻醉、支气管内麻醉、气管插管术可视喉镜下一次性使用喉镜片加收	甲		限 33010100504 气管插管全身麻醉、33010100600 支气管内麻醉、33010200300 气管插管术使用
330101	各类麻醉								
33010100000	联合或复合麻醉加收			次	88		甲		
33010100100	局部浸润麻醉	含表面麻醉		次	14		甲		
33010100200	神经阻滞麻醉			次	143		甲		

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
33010100201	神经阻滞麻醉(颈丛)			次	143		甲		
33010100202	神经阻滞麻醉(臂丛)			次	143		甲		
33010100203	神经阻滞麻醉(宫旁)			次	143		甲		
33010100204	神经阻滞麻醉(星状)			次	143		甲		
33010100205	侧隐窝阻滞术			次	143		甲		
33010100206	侧隐窝臭氧注射			次	110		甲		
33010100300	椎管内麻醉	指腰麻醉、硬膜外阻滞麻醉和腰麻硬膜外联合阻滞麻醉等,含静脉麻醉	阴道分娩镇痛患者及其中途转剖宫产患者使用的硬膜外麻醉套件	2 小时	405	超过 2 小时,每小时加收 140 元,编码 33010100301	甲		
33010100301	椎管内麻醉超过 2 小时加收	指腰麻醉、硬膜外阻滞麻醉和腰麻硬膜外联合阻滞麻醉等,含静脉麻醉	阴道分娩镇痛患者及其中途转剖宫产患者使用的硬膜外麻醉套件	每小时	140		甲		
33010100400	基础麻醉	含强化麻醉		次	88		甲		
33010100401	静脉麻醉	含强化麻醉		次	88		甲		
33010100500	全身麻醉	含静脉麻醉		次	460		甲		
33010100501	吸入性全身麻醉	含静脉麻醉		次	460		甲		
33010100502	吸静复合性全身麻醉	含静脉麻醉		次	460		甲		
33010100503	靶控输入全身麻醉	含静脉麻醉		次	460		甲		
33010100504	气管插管全身麻醉	含静脉麻醉	喉罩	2 小时	810	超过 2 小时,每小时加收 100 元,编码 33010100505	甲		
33010100505	气管插管全身麻醉超过 2 小时加收	含静脉麻醉	喉罩	每小时	100		甲		
33010100600	支气管内麻醉	含全麻及各种施行单肺通气的麻醉方法,含肺灌洗等治疗		次	810		甲		
33010100700	术后镇痛	含静脉麻醉		例	88		乙	10%	
33010100701	分娩镇痛	含静脉麻醉		例	88		甲		限生育
33010100702	人流镇痛	含静脉麻醉		例	88		甲		限生育
33010100703	术后镇痛泵持续给药镇痛			例	176		乙	10%	

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
33010100800	侧脑室连续镇痛			天	100		乙	10%	
33010100900	硬膜外连续镇痛			天	135		乙	10%	
33010190100	神经阻滞电刺激定位术		穿刺针	次	18.2		甲		
33010190201	麻醉中彩超引导			例	88		乙	10%	
33010190202	麻醉中支气管镜引导			例	351		乙	10%	
33010190300	麻醉恢复室监护	在麻醉恢复室内,监测仪连续血压、心电、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		例	130		甲		
330102	麻醉治疗								
33010200200	椎管内置管术	指麻醉科协助其他临床科室完成的治疗操作		次	100		甲		
33010200201	神经根脱髓鞘等治疗	指麻醉科协助其他临床科室完成的治疗操作		次	100		甲		
33010200300	气管插管术	指麻醉科协助其他临床科室完成的治疗操作	气管插管	次	68		甲		
33010200400	麻醉中监测（ <4 小时）	含心电图、脉搏氧饱和度、心率变异分析、ST 段分析、无创血压、有创血压、中心静脉压、呼气末二氧化碳、氧浓度、呼吸频率、潮气量、分钟通气量、气道压、肺顺应性、呼气末麻醉药浓度、体温、肌松等各项监护		次	88		甲		
33010200401	麻醉中监测（ ≥4 小时）	含心电图、脉搏氧饱和度、心率变异分析、ST 段分析、无创血压、有创血压、中心静脉压、呼气末二氧化碳、氧浓度、呼吸频率、潮气量、分钟通气量、气道压、肺顺应性、呼气末麻醉药浓度、体温、肌松等各项监护		次	176		甲		
33010200402	麻醉中脑电双谱指数监测加收			次	27		甲		
33010200500	控制性降压			次	80		甲		

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
33010200600	体外循环	含体外循环过程中进行的各项血液检验、监测及普通导管等相关材料	膜肺、微栓过滤器、离心泵头、肝素化导管、逆行灌注器、动(静)脉导管、温度探头、温血灌注管、氧合器、左右冠脉灌注管、超滤器	次	2700	不得再收取备体外循环费用	甲		
33010200601	体外膜肺（ECMO）安装术		膜肺、肝素化导管、离心泵头、动静脉导管、导丝、扩张器、特殊缝线	次	1800				
33010200602	体外膜肺（ECMO）撤除术	含动静脉修补	特殊缝线	次	900				
33010200603	体外膜肺（ECMO）的血泵更换术		离心泵头	次	900				
33010200604	体外膜肺（ECMO）的膜肺更换术		膜肺、肝素化导管、离心泵头	次	900				
33010200605	体 外 膜 肺 氧 合（ECMO）运行监测			小时	100				
33010200700	备体外循环		氧合器、微栓过滤器、温血灌注管、动（静）脉导管	次	650	限于介入法心脏瓣膜置换术和非体外循环下冠状动脉搭桥术			
33010290100	输血指征动态监测	含红细胞比积测定（Hct）、血红蛋白测定（Hb），含输血评估、输血建议		人次	35	限急诊手术和需要大量输血的手术病人			
33010290200	DSA 引导下神经脉冲射频术	不含引导	穿刺针	次	270		甲		
33010290300	经皮椎间盘臭氧注射术		穿刺针	次	160		甲		
33010290400	术中血液加温治疗			次	88		甲		
3302	2. 神经系统手术								
33020090100	术中应用神经导航系统加收			例	1080		甲		
33020090200	神经外科机器人导航辅助	多模态影像融合,手术计划系统,神经外科机器人导航辅助。适用范围:脑深部电极植入 DBS,立体定向电极植入,脑内病灶活检,脑内血肿穿刺抽吸,及脑积水分流传统立体定向手术		例	1950	不得与术中应用神经导航系统加收、术中磁共振实时导航项目同时收费			

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
33020090300	术中磁共振实时导航	医生的手术操作与术中磁共振成像交替进行，使术者能随时观察到肉眼不能直接观察到的手术情况，随时调整手术操作。克服单纯基于手术前影像的神经导航系统的局限性，提供实时更新的影像，可以多方向切线成像、任意平面重建，又无放射性损害，还能够整合功能性磁共振、弥散张量成像、磁共振波谱、磁共振血管造影等技术，有利于最大限度地保护神经功能，最大范围地安全切除脑肿瘤		例	5000	限神经系统手术。不得与术中应用神经导航系统加收、神经外科机器人导航辅助项目同时收费	乙	20%	限脑深部肿瘤、颅底肿瘤
330201	颅骨和脑手术								
33020100100	头皮肿物切除术（直径<4cm）	不含植皮		次	330		甲		
33020100101	头皮肿物切除术（直径≥4cm）	不含植皮		次	418		甲		
33020100200	颅骨骨瘤切除术			次	861		甲		
33020100300	帽状腱膜下血肿切开引流术			次	363		甲		
33020100301	帽状腱膜下脓肿切开引流术			次	363		甲		
33020100302	帽状腱膜下血肿或积液抽取加压包扎术			次	363		甲		
33020100400	颅内硬膜外血肿引流术			次	1218		甲		
33020100401	硬膜外脓肿引流术			次	1218		甲		
33020100500	脑脓肿穿刺引流术	含脑内囊肿穿刺、冲洗、引流术		次	947		甲		
33020100600	开放性颅脑损伤清创术	含火器伤		次	2854		甲		
33020100601	开放性颅脑损伤清创+静脉窦破裂手术	含火器伤		次	3346		甲		
33020100700	颅骨凹陷骨折复位术	含碎骨片清除		次	1636		甲		
33020100800	去颅骨骨瓣减压术			次	1636		甲		
33020100900	颅骨修补术	含假体植入		次	2054		甲		
33020100901	颅底再造术	含假体植入		次	2054		甲		
33020101000	开颅探查术			次	847		甲		
33020101001	颅骨钻孔探查术			次	847		甲		

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
33020101100	经颅眶肿瘤切除术			次	3807		甲		
33020101200	经颅内镜活检术			次	1958		甲		
33020101300	慢性硬膜下血肿钻孔术	含颅腔负压引流术		次	1218		甲		
33020101400	颅内多发血肿清除术	含同一部位硬膜外、硬膜下、脑内血肿清除术		次	3132		甲		
33020101401	颅内多发血肿清除术（非同一部位）	含同一部位硬膜外、硬膜下、脑内血肿清除术		次	3537		甲		
33020101500	颅内（脑内）血肿清除术			次	3132		甲		
33020101501	单纯硬膜外血肿清除			次	2854		甲		
33020101502	单纯硬膜下血肿清除术			次	3132		甲		
33020101600	开颅颅内减压术	指大脑颞极、额极、枕极切除		次	2714		甲		
33020101601	开颅颞肌下减压			次	2714		甲		
33020101700	经颅视神经管减压术			次	3015		甲		
33020101800	颅内压监护传感器置入术	指颅内硬膜下、硬膜外、脑内、脑室内置入	监护材料	次	1089		甲		
33020101801	颅内压监护传感器取出术	指颅内硬膜下、硬膜外、脑内、脑室内取出	监护材料	次	792		甲		
33020101900	侧脑室分流术	含分流管调整	分流管	次	2255		甲		
33020101901	侧脑室-心房分流术	含分流管调整	分流管	次	2255		甲		
33020101902	侧脑室-膀胱分流术	含分流管调整	分流管	次	2255		甲		
33020101903	侧脑室-腹腔分流术	含分流管调整	分流管	次	2255		甲		
33020101904	脑室冲洗术			次	2255		甲		
33020101905	脑室内注药溶血术			次	2255		甲		
33020102000	脑室钻孔伴脑室引流术		引流管	次	812		甲		
33020102100	颅内蛛网膜囊肿分流术	含囊肿切除	分流管	次	2650		甲		
33020102200	幕上浅部病变切除术	不含矢状窦旁脑膜瘤		次	3591		甲		
33020102201	大脑半球胶质瘤切除术	不含矢状窦旁脑膜瘤		次	3591		甲		
33020102202	大脑半球转移癌切除术	不含矢状窦旁脑膜瘤		次	3591		甲		
33020102203	大脑半球胶质增生切除术	不含矢状窦旁脑膜瘤		次	3591		甲		

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
33020102204	大脑半球凸面脑膜瘤切除术	不含矢状窦旁脑膜瘤		次	3591		甲		
33020102205	幕上浅部脑脓肿切除术	不含矢状窦旁脑膜瘤		次	3990		甲		
33020102300	大静脉窦旁脑膜瘤切除+血管窦重建术			次	5387		甲		
33020102301	矢状窦旁脑膜瘤切除+血管窦重建术			次	5387		甲		
33020102302	横窦旁脑膜瘤切除+血管窦重建术			次	5387		甲		
33020102303	窦汇区脑膜瘤切除+血管窦重建术			次	5387		甲		
33020102400	幕上深部病变切除术	不含矢状窦旁脑膜瘤		次	5550		甲		
33020102401	幕上深部脑室内肿瘤切除术	不含矢状窦旁脑膜瘤		次	5550		甲		
33020102402	幕上深部海绵状血管瘤切除术	不含矢状窦旁脑膜瘤		次	5550		甲		
33020102403	幕上深部胼胝体肿瘤切除术	不含矢状窦旁脑膜瘤		次	5550		甲		
33020102404	三室前（突入到第三脑室）颅咽管瘤切除术	不含矢状窦旁脑膜瘤		次	5550		甲		
33020102405	幕上深部病变切除术（后部肿瘤）	不含矢状窦旁脑膜瘤		次	5550		甲		
33020102406	幕上深部脑脓肿切除术	不含矢状窦旁脑膜瘤		次	5550		甲		
33020102500	第四脑室肿瘤切除术			次	5475		甲		
33020102501	小脑下蚓部肿瘤切除术			次	5475		甲		
33020102502	四室室管膜瘤切除术			次	5475		甲		
33020102503	四室导水管囊虫切除术			次	5475		甲		
33020102600	经颅内镜脑室肿瘤切除术			次	5940		甲		
33020102700	桥小脑角肿瘤切除术	不含面神经吻合术		次	5475		甲		
33020102701	桥小脑角听神经瘤切除术	不含面神经吻合术		次	5500		甲		
33020102702	桥小脑角三叉神经鞘瘤切除术	不含面神经吻合术		次	5500		甲		
33020102703	桥小脑角胆脂瘤切除术	不含面神经吻合术		次	5475		甲		
33020102704	桥小脑角蛛网膜囊肿切除术	不含面神经吻合术		次	5475		甲		
33020102800	脑皮质切除术			次	3990		甲		
33020102900	大脑半球切除术			次	5280		甲		
33020103000	选择性杏仁核海马切除术			次	5550		甲		

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
33020103100	胼胝体切开术	不含癫痫病灶切除术		次	3560		甲		
33020103200	多处软脑膜下横纤维切断术			次	4515		甲		
33020103300	癫痫病灶切除术			次	3480		甲		
33020103301	癫痫病灶软脑膜下烧灼术			次	3480		甲		
33020103302	癫痫病灶脑叶切除			次	3480		甲		
33020103400	数字化癫痫灶精确定位系统(癫痫刀手术)	用于治疗难治性癫痫, 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	4350		乙	30%	
33020103500	脑深部电极置入术		一次性特殊皮层电极、一次性深部电极	次	2505		乙	10%	
33020103501	脑深部电极取出术			次	1804				
33020103600	小脑半球病变切除术			次	5010		甲		
33020103601	小脑半球胶质瘤切除术			次	5010		甲		
33020103602	小脑半球血管网织细胞瘤切除术			次	5010		甲		
33020103603	小脑半球转移瘤切除术			次	5010		甲		
33020103604	小脑半球脑脓肿切除术			次	4509		甲		
33020103605	小脑半球自发性出血切除术			次	5010		甲		
33020103700	脑干肿瘤切除术	指中脑、桥脑、延髓肿瘤		次	8700		甲		
33020103704	丘脑肿瘤切除术			次	8700		甲		
33020103705	自发脑干血肿切除术			次	8700		甲		
33020103706	脑干血管畸形切除术			次	8700		甲		
33020103707	小脑实性血网切除术			次	8700		甲		
33020103800	鞍区占位病变切除术			次	4500		甲		
33020103801	垂体瘤切除术			次	4500		甲		
33020103802	鞍区颅咽管瘤切除术			次	4500		甲		
33020103803	视神经胶质瘤切除术			次	4500		甲		
33020103900	经口腔垂体瘤切除术	含取脂肪填塞		次	4380		甲		

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
33020103901	经鼻腔垂体瘤切除术	含取脂肪填塞		次	4380		甲		
33020104000	经口腔入路颅底斜坡肿瘤切除术			次	5940		甲		
33020104001	上颌入路颅底海绵窦侵入肿瘤切除术			次	5940		甲		
33020104100	颅底肿瘤切除术	指前、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）和颈静脉孔区肿瘤切除手术		次	8000		甲		
33020104101	上颌外旋颅底手术			次	5940		甲		
33020104200	经颅内镜第三脑室底造瘘术			次	4635		甲		
33020104300	经脑室镜胶样囊肿切除术			次	4635		甲		
33020104400	脑囊虫摘除术			次	3591		甲		
33020104500	经颅内镜经鼻蝶垂体肿瘤切除术			次	4155		甲		
33020104600	经颅内镜脑内囊肿造口术			次	3720		甲		
33020104700	经颅内镜脑内异物摘除术	需在立体定位下		次	4155		甲		
33020104800	经颅内镜脑室脉络丛烧灼术			次	3435		甲		
33020104900	终板造瘘术			次	3015		甲		
33020105000	海绵窦瘘直接手术			次	3591		甲		
33020105100	脑脊液漏修补术			次	3200		甲		
33020105101	额窦修补术			次	3200		甲		
33020105102	前颅窝底修补术			次	3200		甲		
33020105103	中颅窝底修补术			次	3200		甲		
33020105200	脑脊膜膨出修补术			次	3300		甲		
33020105300	环枕畸形减压术	含骨性结构减压、小脑扁桃体切除、硬膜减张缝合术		次	3990		甲		
33020105400	经口齿状突切除术			次	5940		甲		
33020105500	颅缝骨化症整形术			次	2457		甲		
33020105600	骨纤维异常增殖切除整形术			次	3902		甲		
33020105700	颅缝再造术			次	2606		甲		

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
33020105800	大网膜颅内移植术	含大网膜切取		次	2754		甲		
33020105900	立体定向颅内肿物清除术			次	2957		甲		
33020105901	立体定向颅内血肿清除术			次	2957		甲		
33020105902	立体定向颅内脓肿清除术			次	2957		甲		
33020105903	立体定向颅内肿瘤切除术			次	2957		甲		
33020105904	立体定向颅内肿物活检术			次	2957		甲		
33020105905	立体定向颅内取异物术			次	2957		甲		
33020106000	立体定向脑深部核团毁损术	指治疗帕金森氏病、舞蹈病、扭转痉挛、癫痫等		靶点	2535		乙	30%	限经保守治疗无效的以下疾病：①难治性帕金森氏病；②难治性舞蹈病；③难治性扭转痉挛；④难治性癫痫
33020106001	立体定向脑深部核团毁损术(≥2靶点)	指治疗帕金森氏病、舞蹈病、扭转痉挛、癫痫等		次	3803		乙	30%	限经保守治疗无效的以下疾病：①难治性帕金森氏病；②难治性舞蹈病；③难治性扭转痉挛；④难治性癫痫
33020106002	立体定向脑深部核团毁损术(射频治疗)	包括治疗帕金森氏病、舞蹈病、扭转痉挛、癫痫等		靶点	2535		乙	30%	限经保守治疗无效的以下疾病：①难治性帕金森氏病；②难治性舞蹈病；③难治性扭转痉挛；④难治性癫痫
33020106003	立体定向脑深部核团毁损术(射频治疗(≥2靶点))	指治疗帕金森氏病、舞蹈病、扭转痉挛、癫痫等		次	3803		乙	30%	限经保守治疗无效的以下疾病：①难治性帕金森氏病；②难治性舞蹈病；③难治性扭转痉挛；④难治性癫痫
33020106004	立体定向脑深部核团毁损术(细胞刀治疗)	指治疗帕金森氏病、舞蹈病、扭转痉挛、癫痫等		靶点	2535		乙	30%	限经保守治疗无效的以下疾病：①难治性帕金森氏病；②难治性舞蹈病；③

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
									难治性扭转痉挛；④难治性癫痫
33020106005	立体定向脑深部核团毁损术（细胞刀治疗（≥2靶点））	指治疗帕金森氏病、舞蹈病、扭转痉挛、癫痫等		次	3803		乙	30%	限经保守治疗无效的以下疾病：①难治性帕金森氏病；②难治性舞蹈病；③难治性扭转痉挛；④难治性癫痫
33020190100	使用超声切割止血刀加收（颅脑手术）			人次	810		乙	10%	
33020190102	使用带吸刮功能手术解剖器加收（颅骨和脑手术）			人次	200		甲		
330202	颅神经手术								
33020200100	三叉神经感觉后根切断术			次	2730		甲		
33020200200	三叉神经周围支切断术			神经支	605		甲		
33020200300	三叉神经撕脱术			神经支	1683		甲		
33020200400	三叉神经干鞘膜内注射术			神经支	605		甲		
33020200500	颞部开颅三叉神经节切断术			次	2714		甲		
33020200600	迷路后三叉神经切断术			次	2457		甲		
33020200700	颅神经微血管减压术			次	3260		甲		
33020200701	三叉神经微血管减压术			次	3260		甲		
33020200702	面神经微血管减压术			次	3260		甲		
33020200703	听神经微血管减压术			次	3260		甲		
33020200704	舌咽神经微血管减压术			次	3260		甲		
33020200705	迷走神经微血管减压术			次	3260		甲		
33020200800	面神经简单修复术	含肌筋膜悬吊术及神经断端直接吻合、局部同一创面的神经移植		次	1485		甲		
33020200900	面神经吻合术			次	2214		甲		
33020200901	面副神经吻合术			次	2214		甲		
33020200902	面舌下神经吻合术			次	2214		甲		

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
33020200903	听神经瘤手术中颅内直接吻合术			次	2214		甲		
33020201000	面神经跨面移植术			次	2685		甲		
33020201100	面神经松解减压术	含腮腺浅叶切除		次	2520		甲		
33020201200	经耳面神经梳理术			次	2943		甲		
33020201300	面神经周围神经移植术			次	2686		甲		
33020201400	经迷路前庭神经切断术			次	2520		甲		
33020201500	迷路后前庭神经切断术			次	2520		甲		
33020201600	经内镜前庭神经切断术			次	3105		甲		
33020201700	经乙状窦后进路神经切断术	含三叉神经、舌咽神经		次	2730		甲		
33020201800	经颅脑脊液耳漏修补术			次	3132		甲		
330203	脑血管手术		特殊缝线						
33020300100	颅内巨大动脉瘤夹闭切除术	不含血管重建术	动脉瘤夹	次	7060		甲		
33020300101	基底动脉瘤夹闭切除术	不含血管重建术	动脉瘤夹	次	7060		甲		
33020300102	大脑后动脉瘤夹闭切除术	不含血管重建术	动脉瘤夹	次	7060		甲		
33020300103	颅内巨大动脉瘤夹闭切除术（直径 $\geq 2.5\text{CM}$ ）	不含血管重建术	动脉瘤夹	次	7760		甲		
33020300104	颅内巨大动脉瘤夹闭切除多夹闭一个加收		动脉瘤夹	个	750		甲		
33020300200	颅内动脉瘤夹闭术		动脉瘤夹	次	5310		甲		
33020300201	颅内动脉瘤夹闭术加收（直径 $\geq 2.5\text{CM}$ ）		动脉瘤夹	次	750		甲		
33020300202	颅内动脉瘤夹闭术多夹闭一个加收		动脉瘤夹	个	750		甲		
33020300300	颅内动脉瘤包裹术			次	4260		甲		
33020300400	颅内巨大动静脉畸形栓塞后切除术	含直径大于4cm动静脉畸形		次	7660		甲		
33020300401	脑干周围 $< 4\text{CM}$ 深部血管畸形栓塞切除术			次	7660		甲		
33020300402	脑室周围 $< 4\text{CM}$ 深部血管畸形栓塞切除术			次	7660		甲		
33020300500	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	4845		甲		

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
33020300600	脑动脉瘤动静脉畸形切除术	含动静脉畸形直径小于 4cm、动脉瘤与动静脉畸形在同一部位		次	5950		甲		
33020300700	颈内动脉内膜剥脱术			次	2925		甲		
33020300701	颈内动脉内膜剥脱+动脉成形术			次	3675		甲		
33020300800	椎动脉内膜剥脱术			次	3165		甲		
33020300801	椎动脉内膜剥脱+动脉成形术			次	3915		甲		
33020300900	椎动脉减压术			次	2400		甲		
33020301000	颈动脉外膜剥脱术（单侧）			次	2400		甲		
33020301001	颈动脉外膜剥脱术（双侧）			次	4800		甲		
33020301002	颈总动脉外膜剥脱术（单侧）			次	2400		甲		
33020301003	颈总动脉外膜剥脱术（双侧）			次	4800		甲		
33020301004	颈内动脉外膜剥脱术（单侧）			次	2400		甲		
33020301005	颈内动脉外膜剥脱术（双侧）			次	4800		甲		
33020301006	颈外动脉外膜剥脱术（单侧）			次	2400		甲		
33020301007	颈外动脉外膜剥脱术（双侧）			次	4800		甲		
33020301008	迷走神经剥离术（单侧）			次	2400		甲		
33020301009	迷走神经剥离术（双侧）			次	4800		甲		
33020301100	颈总动脉大脑中动脉吻合术			次	3135		甲		
33020301101	颞浅动脉-大脑中动脉吻合术			次	3135		甲		
33020301200	颅内外动脉搭桥术			次	4389		甲		
33020301300	颞肌颞浅动脉贴敷术	含血管吻合术		次	2805		甲		
33020301400	颈动脉结扎术			次	847		甲		
33020301401	颈内动脉结扎术			次	847		甲		
33020301402	颈外动脉结扎术			次	847		甲		
33020301403	颈总动脉结扎术			次	847		甲		
33020301500	颅内血管重建术			次	6435		甲		
330204	脊髓、脊髓膜、脊髓血管手术		特殊缝线						

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
33020400100	脊髓和神经根粘连松解术			次	2159		甲		
33020400200	脊髓空洞症内引流术		分流管	次	3051		甲		
33020400300	脊髓丘脑束切断术			次	2615		甲		
33020400400	脊髓栓系综合症手术			次	2615		甲		
33020400500	脊髓前连合切断术			次	2484		甲		
33020400600	椎管内脓肿切开引流术			次	1316		甲		
33020400601	硬膜下脓肿切开引流术			次	1316		甲		
33020400700	脊髓内病变切除术			次	6270		甲		
33020400701	髓内肿瘤切除术			次	6270		甲		
33020400702	髓内血肿清除术			次	6270		甲		
33020400800	脊髓硬膜外病变切除术	不含硬脊膜下、脊髓内肿瘤		次	3966		甲		
33020400801	脊髓硬脊膜外肿瘤切除术	不含硬脊膜下、脊髓内肿瘤		次	3966		甲		
33020400802	脊髓硬脊膜外血肿切除术	不含硬脊膜下、脊髓内肿瘤		次	3966		甲		
33020400803	脊髓硬脊膜外结核瘤切除术	不含硬脊膜下、脊髓内肿瘤		次	3966		甲		
33020400804	脊髓硬脊膜外转移瘤切除术	不含硬脊膜下、脊髓内肿瘤		次	3966		甲		
33020400900	髓外硬脊膜下病变切除术	不含脊髓内肿瘤		次	4000		甲		
33020400901	髓外硬脊膜下肿瘤切除术	不含脊髓内肿瘤		次	4000		甲		
33020400902	髓外硬脊膜下血肿切除术	不含脊髓内肿瘤		次	4000		甲		
33020401000	脊髓外露修补术			次	1879		甲		
33020401100	脊髓动静脉畸形切除术			次	4890		甲		
33020401200	脊髓蛛网膜下腔腹腔分流术			次	1700		甲		
33020401300	脊髓蛛网膜下腔输尿管分流术			次	1890		甲		
33020401400	选择性脊神经后根切断术（SPR）			次	3129		甲		
33020401500	胸腰交感神经节切断术	含切除多个神经节		次	1968		甲		
33020401600	经胸腔镜交感神经链切除术			次	3807		甲		
33020401700	腰骶部潜毛窦切除术			次	2616		甲		
33020401800	经皮穿刺骶神经囊肿治疗术			次	2012		甲		

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
33020401900	马尾神经吻合术			次	2619		甲		
33020402000	脑脊液置换术	指脑室穿刺置入引流管或腰大池穿刺置管，接外引流	引流装置	次	431		甲		
33020402100	欧玛亚（Omay）管置入术			次	1094		甲		
3303	3. 内分泌系统手术								
33030000100	垂体细胞移植术	含细胞制备		次	3807				
33030000200	甲状腺腺瘤切除术			次	2054		甲		
33030000300	甲状腺大部切除术			次	2500		甲		
33030000400	甲状腺移植术			次	2255				
33030000500	甲状腺细胞移植术	含细胞制备		次	2255				
33030000600	甲状腺癌根治术			次	2970		甲		
33030000800	甲状腺部分切除术（单侧）			次	1292		甲		
33030000801	甲状腺部分切除术（双侧）			次	1937		甲		
33030000802	甲状腺瘤及囊肿切除术（单侧）			次	1292		甲		
33030000803	甲状腺瘤及囊肿切除术（双侧）			次	1937		甲		
33030000900	甲状腺次全切除术（单侧）			次	1292		甲		
33030000901	甲状腺次全切除术（双侧）			次	1937		甲		
33030001000	甲状腺全切术（单侧）			次	1485		甲		
33030001001	甲状腺全切术（双侧）			次	2228		甲		
33030001100	甲状腺癌根治术（单侧）			次	3200		甲		
33030001101	甲状腺癌根治术（双侧）			次	4800		甲		
33030001200	甲状腺癌扩大根治术（单侧）	含甲状腺癌切除、同侧淋巴结清扫、所累及颈其他结构切除		次	3800		甲		
33030001201	甲状腺癌扩大根治术（双侧）			次	5700		甲		
33030001300	甲状腺癌根治术联合胸骨劈开上纵隔清扫术			次	4890		甲		
33030001400	甲状腺细胞移植术	含细胞制备		次	1984				
33030001500	甲状舌管瘘切除术			次	968		甲		
33030001501	甲状舌管囊肿切除术			次	968		甲		

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
33030001600	胎儿甲状腺移植术			次	1526				
33030001700	喉返神经探查术			次	2475		甲		
33030001701	喉返神经吻合术			次	2475		甲		
33030001702	喉返神经移植术			次	2475		甲		
33030001800	胸腺切除术			次	2322		甲		
33030001801	胸腺肿瘤切除术			次	2322		甲		
33030001900	胸腺原位移植术			次	2646				
33030001901	胸腺异位移植术			次	2646				
33030002000	胸腺细胞移植术	含细胞制备		次	2646				
33030002100	肾上腺切除术(单侧)	指全切或部分切除。含腺瘤、囊肿切除		次	2400		甲		
33030002101	肾上腺切除术(双侧)	指全切或部分切除。含腺瘤、囊肿切除		次	3600		甲		
33030002200	肾上腺嗜铬细胞瘤切除术(单侧)			次	2430		甲		
33030002201	肾上腺嗜铬细胞瘤切除术(双侧)			次	3645		甲		
33030002300	恶性嗜铬细胞瘤根治术(单侧)			次	3119		甲		
33030002301	恶性嗜铬细胞瘤根治术(双侧)			次	4678		甲		
33030002302	异位嗜铬细胞瘤根治术(单侧)			次	3119		甲		
33030002303	异位嗜铬细胞瘤根治术(双侧)			次	4678		甲		
33030002400	微囊化牛肾上腺嗜铬细胞(BCC)移植术			次	2457				
33030002500	肾上腺移植术			次	2985				
33030090100	使用超声切割止血刀加收(内分泌系统手术)			例	810		乙	10%	
33030090102	使用带吸刮功能手术解剖器加收(内分泌系统手术)			人次	200		甲		
3304	4. 眼部手术		特殊缝线						
330401	眼睑手术								
33040100100	眼睑肿物切除术			次	180		甲		
33040100101	眼睑肿物切除术+植皮术			次	280		甲		

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
33040190100	眼睑结膜海绵状血管瘤切除术			次	677		甲		
33040100200	眼睑结膜裂伤缝合术			次	198		甲		
33040100300	内眦韧带断裂修复术			次	198		甲		
33040100400	上睑下垂矫正术		特殊悬吊材料	次	541		甲		限先天性上睑下垂
33040100401	上睑下垂矫正术+肌瓣移植		特殊悬吊材料	次	664		甲		限先天性上睑下垂
33040100500	睑下垂矫正联合眦整形术			次	677				
33040100600	睑退缩矫正术(上睑)			次	677				
33040100601	睑退缩矫正术(下睑)			次	677				
33040100602	睑退缩矫正术需睫毛再造和肌瓣移植加收			次	123				
33040100700	睑内翻矫正术(单侧)			次	220				
33040100701	睑内翻矫正术(双侧)			次	320				
33040100800	睑外翻矫正术(单侧)			次	242				
33040100801	睑外翻矫正术(双侧)			次	352				
33040100802	睑外翻矫正术需植皮加收			次	110				
33040100900	睑裂缝合术			次	180		甲		
33040101000	游离植皮睑成形术			次	605				
33040101100	内眦赘皮矫治术			次	280				
33040101200	重睑成形术(双侧)	不含内外眦成形		次	484				
33040101201	重睑成形术(单侧)	不含内外眦成形		次	242				
33040101300	激光重睑整形术			次	605				
33040101400	双行睫矫正术(单侧)			次	242				
33040101401	双行睫矫正术(双侧)			次	484				
33040101500	眼袋整形术(双侧)			次	726				
33040101501	眼袋整形术(单侧)			次	363				
33040101502	泪腺悬吊术(双侧)			次	726				
33040101503	泪腺悬吊术(单侧)			次	363				
33040101600	内外眦成形术			次	605				
33040101700	睑凹陷畸形矫正术	不含吸脂术		每部位	1021				

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
33040101800	睑缘粘连术	含粘连分离		次	605		甲		
330402	泪器手术								
33040200100	泪阜部肿瘤单纯切除术			次	407		甲		
33040200200	泪小点外翻矫正术			次	308		甲		
33040200201	泪腺脱垂矫正术			次	308		甲		
33040200300	泪小管吻合术			次	726		甲		
33040200400	泪囊摘除术			次	578		甲		
33040200401	泪囊瘘管摘除术			次	517		甲		
33040200402	复发型泪囊瘘管切除术			次	578		甲		
33040200403	复杂性泪囊瘘管切除术			次	578		甲		
33040200500	睑部泪腺摘除术			次	406		甲		
33040200501	泪腺部分切除术			次	406		甲		
33040200502	泪腺肿瘤摘除术			次	406		甲		
33040200600	泪囊结膜囊吻合术			次	812		甲		
33040200700	鼻腔泪囊吻合术			次	750		甲		
33040200800	鼻泪道再通术	含义管植入、泪囊鼻腔插管术		次	451		甲		
33040200900	泪道成形术	含泪小点切开术		次	185		甲		
33040200901	泪道成形术激光加收			次	62				
33040201000	泪小管填塞术		填塞材料	单眼	812		甲		
33040201001	泪小管封闭术		填塞材料	单眼	812		甲		
330403	结膜手术								
33040300100	睑球粘连分离术			次	1107		甲		
33040300101	自体粘膜移植术及结膜移植术			次	1107		甲		
33040300102	睑球粘连及复发性胬肉切除术			次	1107		甲		
33040300200	结膜肿物切除术		羊膜及组织移植手术	次	310		甲		
33040300201	结膜色素痣切除术		羊膜及组织移植手术	次	310		甲		
33040300300	结膜淋巴管积液清除术			次	150		甲		

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
33040300400	结膜囊成形术			次	1021		甲		
33040300500	球结膜瓣复盖术			次	812		甲		
33040300600	麦粒肿切开切除术			次	70		甲		
33040300601	麦粒肿搔爬术			次	70		甲		
33040300700	下穹窿成形术(单侧)			次	1058		甲		
33040300701	下穹窿成形术(双侧)			次	2116		甲		
33040300800	球结膜放射状切开冲洗+减压术			次	310		甲		
33040300801	球结膜切开眼突减压术			次	310		甲		
33040300802	球结膜酸碱烧伤减压冲洗			次	310		甲		
330404	角膜手术								
33040400100	表层角膜镜片镶嵌术			次	1071				
33040400200	近视性放射状角膜切开术			次	594				
33040400300	角膜缝环固定术(单侧)			次	135		甲		
33040400301	角膜缝环固定术(双侧)			次	270		甲		
33040400400	角膜拆线	指显微镜下		次	90		甲		
33040400500	角膜基质环植入术			次	1387				
33040400600	角膜深层异物取出术			次	484		甲		
33040400601	前房异物取出术			次	484		甲		
33040400700	翼状胬肉单纯切除术			次	308		甲		
33040400701	翼状胬肉转位术			次	308		甲		
33040400702	单纯角膜肿物切除			次	308		甲		
33040400703	翼状胬肉切除+干细胞移植加收			次	405		甲		
33040400800	翼状胬肉切除+角膜移植术			次	2317		乙	20%	
33040400801	角膜干细胞移植加收			次	405		乙	20%	
33040400802	角膜肿物切除+角膜移植术			次	1782		乙	20%	
33040400900	角膜白斑染色术			次	271				
33040401000	角膜移植术	含穿透、板层,含治疗性结构性角膜移植、周边角膜移植		次	1404		乙	20%	

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
33040401001	角膜移植+干细胞移植加收	含穿透、板层，含治疗性结构性角膜移植、周边角膜移植		次	405		乙	20%	
33040401100	羊膜移植术			次	891		乙	20%	
33040401200	角膜移植联合视网膜复位术			次	4441		乙	20%	
33040401300	瞳孔再造术			次	1418		甲		
33040490100	全植床深板层角膜移植术（单眼）	指深达后弹力层的板层角膜移植术。手术区消毒，开睑，置手术贴膜，在手术显微镜下止血，钻、剥除病变角膜，至角膜后弹力层，制备植片，缝合植片，检查植片散光，调整缝线，加压包扎		次	2025		乙	20%	
33040490101	全植床深板层角膜移植术（双眼）	指深达后弹力层的板层角膜移植术。手术区消毒，开睑，置手术贴膜，在手术显微镜下止血，钻、剥除病变角膜，至角膜后弹力层，制备植片，缝合植片，检查植片散光，调整缝线，加压包扎		次	4050		乙	20%	
330405	虹膜、睫状体、巩膜和前房手术								
33040500100	虹膜全切除术			次	480		甲		
33040500200	虹膜周边切除术			次	381		甲		
33040500300	虹膜根部离断修复术			次	1040		甲		
33040500400	虹膜贯穿术			次	308		甲		
33040500500	虹膜囊肿切除术			次	947		甲		
33040500600	人工虹膜隔植入术			次	1759		甲		
33040500700	睫状体剥离术			次	812		甲		
33040500800	睫状体断离复位术	不含视网膜周边部脱离复位术		次	1353		甲		
33040500900	睫状体及脉络膜上腔放液术			次	677		甲		
33040501000	睫状体光凝治疗（单侧）			次	160				
33040501001	睫状体光凝治疗（双侧）			次	320				
33040501002	睫状体冷凝治疗（单侧）			次	160				

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
33040501003	睫状体冷凝治疗（双侧）			次	320				
33040501004	睫状体透凝治疗（单侧）			次	160				
33040501005	睫状体透凝治疗（双侧）			次	320				
33040501100	前房角切开术			次	750		甲		
33040501101	前房积血清除术			次	750		甲		
33040501102	房角粘连分离术			次	750		甲		
33040501200	前房成形术			次	677		甲		
33040501300	青光眼滤过术	含小梁切除术、小梁切开联合小梁切除术及虹膜嵌顿、巩膜灼滤		次	1353		甲		
33040501400	非穿透性小梁切除+透明质酸钠凝胶充填术			次	1755		甲		
33040501700	青光眼硅管植入术			次	1738		甲		
33040501800	青光眼滤帘修复术			次	1082		甲		
33040501900	青光眼滤过泡分离术			次	677		甲		
33040502000	青光眼滤过泡修补术			次	677		甲		
33040502100	巩膜缩短术			次	677		甲		
330406	晶状体手术	含专用切割刀							
33040600100	白内障截囊吸取术			次	1218		甲		
33040600200	白内障囊膜切除术			次	1218		甲		
33040600300	白内障囊内摘除术			次	886		甲		
33040600400	白内障囊外摘除术			次	1200		甲		
33040600500	白内障超声乳化摘除术			次	2079		甲		
33040600600	白内障囊外摘除+人工晶体植入术			次	1400		甲		
33040600700	人工晶体复位术			次	1021		甲		
33040600800	人工晶体置换术			次	1121		甲		
33040600900	二期人工晶体植入术			次	1161		甲		
33040601000	白内障超声乳化摘除术+人工晶体植入术			次	2822		甲		
33040601001	白内障超声乳化摘除+人工晶体植入	指 2mm 以下切口手术		次	3497		甲		

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
	(微切口)								
33040601100	人工晶体睫状沟固定术			次	1634		甲		
33040601200	人工晶体取出术			次	1269		甲		
33040601300	白内障青光眼联合手术			次	1750		甲		
33040601400	白内障摘除联合青光眼硅管植入术			次	1660		甲		
33040601500	白内障囊外摘除联合青光眼人工晶体植入术			次	1800		甲		
33040601600	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)			次	3465		乙	20%	
33040601700	白内障摘除联合玻璃体切割术	指前路摘晶体、后路摘晶体		次	2124		甲		
33040601800	球内异物取出术联合晶体玻璃体切除及人工晶体植入术(四联术)			次	2680		甲		
33040601900	非正常晶体手术	指晶体半脱位、晶体切除、瞳孔广泛粘连强直或闭锁、抗青光眼术后等手术操作	虹膜拉钩	次	1740		甲		
33040602000	晶体张力环置入术		张力环	单侧	1337		甲		
33040602100	人工晶体悬吊术		悬吊材料	单侧	1782		甲		
330407	视网膜、脉络膜、后房手术	含专用切割刀							
33040700100	玻璃体穿刺抽液术	含注药、注气、注液		次	271		甲		
33040700200	玻璃体切除术	含眼前段、眼后段	膨胀气体、硅油、重水、玻璃体切割头	次	2500		甲		
33040700201	晶体切割术		膨胀气体、硅油、重水、玻璃体切割头	次	1931		甲		
33040700202	玻璃体切除术(微切口)	指采用切口小于等于0.7mm的玻璃体切除术		次	2606		甲		
33040700203	复杂玻璃体剥除使用眼内广角照明加收			例	405		甲		
33040700300	玻璃体内猪囊尾蚴取出术			次	2300		甲		

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
33040700400	视网膜脱离修复术			次	2124		甲		
33040700500	复杂视网膜脱离修复术	指巨大裂孔、黄斑裂孔等修复，含硅油充填、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	3234		甲		
33040700501	膜增殖、视网膜下膜取出术	含硅油充填、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	2310		甲		
33040700600	黄斑裂孔注气术		膨胀气体	次	743		甲		
33040700700	黄斑裂孔封闭术			次	966		甲		
33040700701	黄斑新生血管激光术			次	743		甲		
33040700800	黄斑前膜术			次	2089		甲		
33040701000	黄斑转位术			次	3119		甲		
33040701100	色素膜肿物切除术			次	2317		甲		
33040701200	巩膜后兜带术	含阔筋膜取材、黄斑裂孔兜带		次	1337		甲		
33040701300	内眼病冷凝术			次	480		甲		
33040701400	硅油取出术（单侧）			次	812		甲		
33040701401	硅油取出术（双侧）			次	1624		甲		
330408	眼外肌手术								
33040800100	共同性斜视矫正术	含水平眼外肌后徙、边缘切开、断腱、前徙、缩短、折叠		次	800		甲		限共同性斜视
33040800200	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		次	1000		甲		
33040800300	非常规眼外肌手术	含肌肉联扎术、移位术、延长术、调整缝线术、眶壁固定术		单眼	750				
33040800400	眼震矫正术			次	861		甲		
330409	眼眶和眼球手术								
33040900100	球内磁性异物取出术			次	861		甲		
33040900200	球内非磁性异物取出术			次	1509		甲		
33040900300	球壁异物取出术			次	1598		甲		

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
33040900400	眶内异物取出术			次	1119		甲		
33040900500	眼球裂伤缝合术	指角膜、巩膜裂伤缝合		次	677		甲		
33040900501	巩膜探查术			次	677		甲		
33040900600	甲状腺突眼矫正术			次	1404		甲		
33040900700	眼内容摘除术		羟基磷灰石眼台	次	743		甲		
33040900800	眼球摘除术			次	330		甲		
33040900900	眼球摘除+植入术	含取真皮脂肪垫	羟基磷灰石眼台	次	1070				
33040901000	义眼安装			次	257				
33040901100	义眼台打孔术			次	419				
33040901200	活动性义眼眼座植入术		眼座、眼台	次	1071				
33040901400	眶内肿物摘除术	指前路摘除及侧劈开眶术		次	1738		甲		
33040901500	眶内容摘除术			次	1071		甲		
33040901600	上颌骨切除合并眶内容摘除术			次	2124		甲		
33040901700	眼窝填充术		羟基磷灰石眼台	次	1040				
33040901800	眼窝再造术			次	1660				
33040901900	眼眶壁骨折整复固定术	含外侧开眶钛钉、钛板固定	硅胶板、羟基磷灰石板	次	1931		甲		
33040902000	眶骨缺损修复术		羟基磷灰石板	次	1580		甲		
33040902100	眶膈修补术			次	824		甲		
33040902200	眼眶减压术（单眼）			次	1071		甲		
33040902201	眼眶减压术（双眼）			次	2141		甲		
33040902300	眼前段重建术（单侧）			次	2079		甲		
33040902301	眼前段重建术（双侧）			次	4158		甲		
33040902400	视神经减压术			次	2100		甲		
3305	5. 耳部手术								
330501	外耳手术								
33050100100	耳廓软骨膜炎清创术			次	220		甲		
33050100101	耳廓脓肿切排清创术			次	88		甲		
33050100200	耳道异物取出术			次	60		甲		

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
33050100300	耳廓恶性肿瘤切除术			次	1119		甲		
33050100400	耳颞部血管瘤切除术			次	1562		甲		
33050100500	耳息肉摘除术			次	220		甲		
33050100600	耳前瘻管切除术			次	484		甲		
33050100700	耳腮裂瘻管切除术	含面神经分离		次	566		甲		
33050100800	耳后瘻孔修补术			次	484		甲		
33050100900	耳前瘻管感染切开引流术			次	220		甲		
33050101000	外耳道良性肿物切除术			次	440		甲		
33050101001	外耳道骨瘤切除术			次	440		甲		
33050101002	副耳切除术			次	440				
33050101300	外耳道恶性肿瘤切除术			次	1082		甲		
33050101400	完全断耳再植术			次	947		甲		
33050101500	部分断耳再植术			次	1218		甲		
33050101600	一期耳廓成形术	含取材、植皮		次	1431		甲		限工伤
33050101700	分期耳廓成形术	含取材、植皮		次	1904		甲		限工伤
33050101800	耳廓再造术	含部分再造、皮肤扩张术		次	2376		甲		限工伤
33050101900	耳廓畸形矫正术	指招风耳、隐匿耳、巨耳、扁平耳等		次	1365				
33050101901	耳垂畸形矫正术			次	1365				
33050102000	耳廓软骨取骨术	含耳廓软骨制备		次	271		甲		
33050102100	外耳道成形术	指狭窄或闭锁		次	3026		甲		
330502	中耳手术								
33050200100	鼓膜置管术			次	242		甲		
33050200200	鼓膜切开术			次	150		甲		
33050200300	耳显微镜下鼓膜修补术			次	812		甲		
33050200301	鼓膜修补术			次	286		甲		
33050200400	经耳内镜鼓膜修补术	含取筋膜		次	1021		甲		
33050200500	镫骨手术			次	1528		甲		
33050200501	镫骨撼动术			次	1070		甲		
33050200502	镫骨底板切除术			次	1528		甲		

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
33050200600	二次镫骨底板切除术			次	1566		甲		
33050200700	二氧化碳激光镫骨底板开窗术			次	1070		甲		
33050200800	听骨链松解术			次	124		甲		
33050200900	鼓室成形术	指 I-V 型成形术。含听骨链重建、鼓膜修补、病变探查手术		次	1800		甲		
33050201000	人工听骨听力重建术			次	1890		甲		
33050201100	经耳内镜鼓室探查术	含鼓膜切开、病变探查切除		次	701		甲		
33050201200	咽鼓管扩张术			次	460		甲		
33050201300	咽鼓管再造术	含移植和取材		次	1181		甲		
33050201400	单纯乳突凿开术	含鼓室探查术、病变清除；不含鼓室成形		次	726		甲		
33050201500	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	836		甲		
33050201600	开放式乳突根治术	含鼓室探查术；不含鼓室成形		次	1021		甲		
33050201700	乳突改良根治术	含鼓室探查术；不含鼓室成形		次	1353		甲		
33050201800	上鼓室鼓室凿开术	含鼓室探查术		次	1100		甲		
33050201900	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	2363		甲		
33050202000	电子耳蜗植入术		电子耳蜗	次	2781		甲		限双侧重度、极重度感音性耳聋患者，其中语前聋患者限不满 7 周岁以下儿童。手术费用支付限三级甲等医院
330503	内耳及其他耳部手术								
33050300100	内耳窗修补术			次	1700		甲		
33050300101	内耳圆窗修补术			次	1700		甲		
33050300102	内耳前庭窗修补术			次	1700		甲		
33050300200	内耳开窗术			次	1700		甲		
33050300201	经前庭窗迷路破坏术			次	1700		甲		
33050300202	半规管嵌顿术			次	1700		甲		

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
33050300203	内耳外淋巴灌流术			次	1700		甲		
33050300300	内耳淋巴囊减压术			次	1782		甲		
33050300400	岩浅大神经切断术			次	1422		甲		
33050300500	翼管神经切断术			次	4550		甲		
33050300600	鼓丛切除术			次	800		甲		
33050300700	鼓索神经切断术			次	713		甲		
33050300800	经迷路听神经瘤切除术			次	4000		甲		
33050300801	迷路后听神经瘤切除术			次	4000		甲		
33050300802	内听道肿瘤切除术			次	2754		甲		
33050300900	颅内动脉插管灌注术		导管	次	726		甲		
33050300901	颞浅动脉插管灌注术		导管	次	726		甲		
33050301000	经迷路岩部胆脂瘤切除术			次	2106		甲		
33050301100	经中颅窝岩部胆脂瘤切除术			次	2200		甲		
33050301200	经迷路岩尖引流术			次	2363		甲		
33050301300	经中颅窝岩尖引流术			次	1900		甲		
33050301400	颞骨部分切除术	不含乳突范围		次	2317		甲		
33050301500	颞骨次全切除术	指保留岩尖和部分鳞部		次	3704		甲		
33050301600	颞骨全切术	含颞颌关节的切除		次	4050		甲		
33050301700	耳后骨膜下脓肿切开引流术			次	363		甲		
33050301801	经乳突脑脓肿穿刺引流术	指颞叶、小脑、乙状窦周围脓肿引流		次	1931		甲		
33050301802	经乳突脑脓肿切开引流术	指颞叶、小脑、乙状窦周围脓肿引流		次	1931		甲		
33050301900	经乳突硬膜外脓肿穿刺引流术	含乳突根治手术		次	1267		甲		
33050301901	经乳突硬膜外脓肿切开引流术	含乳突根治手术		次	1267		甲		
3306	6. 鼻、口、咽部手术								
330601	鼻部手术								
33060100100	鼻外伤清创缝合术			次	280		甲		
33060100200	鼻骨骨折整复术			次	111		甲		

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
33060100300	鼻部分缺损修复术	不含另外部位取材		次	1033		甲		
33060100400	鼻继发畸形修复术	含鼻畸形矫正术； 不含骨及软骨取骨术		次	1538		乙	10%	限因疾病，手术，工伤引起的鼻继发畸形
33060100500	前鼻孔成形术	不含另外部位取材		次	677		甲		
33060100600	鼻部神经封闭术			次	60		甲		
33060100601	蝶腭神经封闭术			次	60		甲		
33060100602	筛前神经封闭术			次	60		甲		
33060100800	下鼻甲部分切除术（单侧）			次	363		甲		
33060100801	下鼻甲部分切除术（双侧）			次	726		甲		
33060100900	中鼻甲部分切除术（单侧）			次	363		甲		
33060100901	中鼻甲部分切除术（双侧）			次	726		甲		
33060101000	鼻翼肿瘤切除成形术（单侧）			次	972		甲		
33060101001	鼻翼肿瘤切除成形术（双侧）			次	1943		甲		
33060101100	鼻前庭囊肿切除术（单侧）			次	891		甲		
33060101101	鼻前庭囊肿切除术（双侧）			次	1782		甲		
33060101200	鼻息肉摘除术（单侧）			次	242		甲		
33060101201	鼻息肉摘除术（双侧）			次	484		甲		
33060101300	鼻中隔粘膜划痕术			次	187		甲		
33060101400	鼻中隔矫正术	含降肌附着过低矫正		次	677		甲		
33060101500	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	541		甲		限肿瘤等疾病手术引起的组织缺损
33060101600	鼻中隔穿孔修补术	含取材		次	812		甲		
33060101700	鼻中隔血肿切开引流术			次	187		甲		
33060101701	鼻中隔脓肿切开引流术			次	187		甲		
33060101800	筛动脉结扎术			次	246		甲		
33060101900	筛前神经切断术			次	246		甲		
33060102000	经鼻鼻侧鼻腔鼻窦肿瘤切除术	不含另外部位取材		次	1958		甲		

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
33060102001	经鼻侧切口鼻腔鼻窦肿瘤切除	不含另外部位取材		次	1784		甲		
33060102100	经鼻鼻腔鼻窦肿瘤切除术			次	984		甲		
33060102200	隆鼻术			次	693				
33060102300	隆鼻术后继发畸形矫正术			次	947				
33060102400	重度鞍鼻畸形矫正术			次	1205				
33060102500	鼻畸形矫正术			次	972		甲		限工伤
33060102600	鼻再造术			次	2400		甲		限工伤
33060102700	鼻孔闭锁修复术			次	615		甲		
33060102701	鼻孔狭窄修复术			次	615		甲		
33060102800	后鼻孔成形术			次	1250		甲		
33060102900	鼻侧壁移位伴骨质充填术			次	1106		甲		
330602	副鼻窦手术								
33060200100	上颌窦鼻内开窗术	指鼻下鼻道开窗		次	693		甲		
33060200200	上颌窦根治术（柯-路氏手术）	不含筛窦开放		次	726		甲		
33060200300	经上颌窦颌内动脉结扎术			次	652		甲		
33060200400	鼻窦异物取出术	含鼻窦开放手术		次	1082		甲		
33060200500	萎缩性鼻炎鼻腔缩窄术			次	1107		甲		
33060200600	鼻额管扩张术			次	492		甲		
33060200700	鼻外额窦开放手术			次	792		甲		
33060200800	鼻内额窦开放手术			次	615		甲		
33060200900	鼻外筛窦开放手术			次	550		甲		
33060201000	鼻内筛窦开放手术			次	671		甲		
33060201100	鼻外蝶窦开放手术			次	972		甲		
33060201200	鼻内蝶窦开放手术			次	886		甲		
33060201300	经鼻内镜鼻窦手术	含额窦、筛窦、蝶窦、上颌窦		次	1080		甲		
33060201301	经鼻内镜鼻窦手术超过 2 对加收			次	810		甲		
33060201400	全筛窦切除术			次	1566		甲		
330603	鼻部其他手术								
33060300100	鼻外脑膜脑膨出颅底修补术			次	2352		甲		

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
33060300200	鼻内脑膜脑膨出颅底修补术			次	2849		甲		
33060300300	经前颅窝鼻窦肿瘤切除术	含硬脑膜修补、颅底重建；不含另外部位取材		次	3704		甲		
33060300400	经鼻视神经减压术			次	2387		甲		
33060300500	鼻外视神经减压术			次	1800		甲		
33060300600	经鼻内镜眶减压术			次	1544		甲		
33060300700	经鼻内镜脑膜修补术			次	2849		甲		
330604	口腔颌面一般手术								
33060400000	乳牙、前牙、前磨牙拔牙麻醉费			每牙	12		甲		
33060400100	乳牙拔除术			每牙	8		甲		
33060400200	前牙拔除术	含该区段多生牙		每牙	14		甲		
33060400300	前磨牙拔除术	含该区段多生牙		每牙	38		甲		
33060400400	磨牙拔除术	含该区段多生牙		每牙	52		甲		
33060400500	复杂牙拔除术	指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	150	限磨牙。微创拔牙（指使用微创器械和技术进行此项目）加收 450 元/每牙，限主治医师 3 年（含 3 年）以上，编码 33060400001	甲		
33060400600	阻生牙拔除术	含低位阻生、完全骨阻生的牙及多生牙，含牙龈翻瓣		每牙	165	微创拔牙(指使用微创器械和技术进行此项目)加收 450 元/每牙,限主治医师 3 年(含 3 年)以上	甲		
33060400601	骨性埋藏牙拔除术	含牙龈翻瓣		每牙	270	微创拔牙(指使用微创器械和技术进行此项目)加收 450 元/每牙,限主治医师 3 年(含 3 年)以上	甲		
33060400800	牙再植术	含嵌入、移位、脱落等	结扎固定材料	每牙	196		甲		
33060400900	牙移植术（自体牙）	含准备受植区拔除供体牙、植入、缝合、固定；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	253				
33060400901	牙移植术（异体牙）	含准备受植区拔除供体牙、植入、缝合、固定；不含异	结扎固定材料	每牙	253				

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
		体材料的保存、塑形及消毒、拔除异位供体牙							
33060401000	牙槽骨修整术			每牙	127				
33060401100	牙槽嵴增高术	不含取骨术、取皮术	人工材料模型、模板	每牙	253				
33060401200	颌骨隆突修整术			次	380				
33060401201	腭隆修整术			次	380				
33060401202	下颌隆突修整术			次	380				
33060401203	上颌结节肥大修整术			次	380				
33060401300	上颌结节成形术	不含取皮术	创面用材料、固定材料	次	127				
33060401400	口腔上颌窦瘘修补术	含即刻修补	模型、创面用材料	次	380		甲		
33060401500	上颌窦开窗异物取出术	不含上颌窦根治术		次	449		甲		
33060401600	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	创面用材料、固定材料	次	380				
33060401700	修复前软组织成形术	含植皮及唇、颊、腭牙槽嵴顶部增生的软组织切除及成形；不含骨修整、取皮术	腭护板、保护剂	次	380				
33060401800	阻生智齿龈瓣整形术	含切除龈瓣及整形		每牙	69		甲		限智齿阻生
33060401900	牙槽突骨折结扎固定术	含复位、固定、调合	结扎固定材料	次	380		甲		
33060402000	颌骨病灶刮除术			次	207		甲		
33060402001	颌骨病灶冷冻术			次	207		甲		
33060402002	颌骨病灶电灼术			次	207		甲		
33060402100	皮肤瘘管切除术			次	380		甲		
33060402200	根端囊肿摘除术		充填材料	每牙	196		甲		
33060402300	牙齿萌出囊肿袋形术		填塞材料	每牙	196				
33060402400	颌骨囊肿摘除术	不含拔牙、上颌窦根治术		次	196		甲		
33060402500	牙外科正畸术		合板、固定材料、腭护板	每牙	230				

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
33060402600	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	127		甲		
33060402700	根尖搔刮术			每牙	69		甲		
33060402800	睡眠呼吸暂停综合征射频温控消融治疗术	指鼻甲、软腭、舌根肥大，鼻鼾症，阻塞性睡眠呼吸暂停综合症	射频导管（针）	次	759		乙	20%	限睡眠呼吸窘迫综合征
33060402900	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	牙周塞治剂	每牙	92		甲		
33060403000	牙龈再生术			每牙	69				
33060403100	牙龈切除术		牙周塞治剂	每牙	69		甲		
33060403101	牙龈成形术		牙周塞治剂	每牙	69		甲		
33060403200	显微根管外科手术	指显微镜下进行根管内外修复及根尖手术		每根管	253				
33060403300	牙周骨成形术	含牙龈翻瓣术+牙槽骨切除及成形		每牙	104				
33060403400	牙冠延长术	含牙龈翻瓣、牙槽骨切除及成形、牙龈成形		每牙	127				
33060403500	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	219		甲		
33060403600	牙周植骨术	含牙龈翻瓣术+植入各种骨材料	骨粉等植骨材料	每牙	69		甲		
33060403800	分根术	含截开牙冠、牙外形及断面分别修整成形；不含牙龈翻瓣术		每牙	104		甲		
33060403900	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		每牙	127				
33060404000	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	各种生物膜材料	每牙	253		甲		
33060404100	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	特殊固定材料	每牙	127		甲		
33060404200	牙周组织瓣移植术	指游离龈瓣或牙龈结缔组织瓣移植、侧向转移瓣、双乳头龈瓣转移瓣术。		每牙	506				

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
		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							
33060404300	牙周纤维环状切断术	指正畸后牙齿的牙周纤维环状切断		每牙	127				
330605	口腔肿瘤手术		特殊吻合线						
33060500100	口腔颌面部小肿物切除术			次	253		甲		
33060500200	口腔颌面部神经肿瘤切除成形术	含瘤体切除及邻位瓣修复		次	1470		甲		
33060500300	颌下腺移植术	含带血管及导管的颌下腺解剖，受区颞肌切取及颞浅动静脉解剖及导管口易位		次	1242				
33060500400	涎腺瘘切除修复术	含涎腺瘘切除及瘘修补，腮腺导管改道、成形、再造术		次	759		甲		
33060500500	下颌骨部分切除术	含下颌骨方块及区段切除；不含颌骨缺损修复	特殊材料	次	1806		甲		
33060500600	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	1806		甲		
33060500700	下颌骨扩大切除术	含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	2852		甲		
33060500800	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	特殊材料	次	2001		甲		
33060500900	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	1806		甲		
33060501000	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	1806		甲		
33060501100	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	2381		甲		
33060501200	上颌骨扩大切除术	含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	2852		甲		

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
33060501300	颌骨良性病变切除术	含上、下颌骨骨髓炎、良性肿瘤、瘤样病变及各类囊肿的切除术（刮治术）；不含松质骨或骨替代物的植入	特殊材料	次	1139		甲		
33060501400	舌骨上淋巴清扫术			次	1334		甲		
33060501500	舌恶性肿瘤切除术	不含舌再造术		次	1426		甲		
33060501600	舌根部肿瘤切除术	指舌骨上进路		次	1714		甲		
33060501700	颊部恶性肿瘤局部扩大切除术	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	2001		甲		
33060501800	口底皮样囊肿摘除术			次	667		甲		
33060501900	口底恶性肿瘤局部扩大切除术	含邻位瓣修复；不含口底部大面积缺损游离皮瓣及带蒂皮瓣修复		次	1334		甲		
33060502000	口腔颌面部巨大血管瘤切除术		特殊材料	次	1615		甲		
33060502001	口腔颌面部巨大淋巴管瘤切除术		特殊材料	次	1615		甲		
33060502002	颈面部血管瘤切除术		特殊材料	次	1615		甲		
33060502003	颈面部淋巴瘤切除术		特殊材料	次	1615		甲		
33060502100	口腔颌面颈部异物取出术		特殊材料	次	621		甲		
33060502200	口咽部恶性肿瘤局部扩大切除术	含邻位瓣修复；不含口咽部大面积缺损游离皮瓣及带蒂皮瓣修复		次	3000		甲		
33060502300	腭部肿物局部扩大切除术	含邻位瓣修复		次	955		甲		
33060502400	髁状突肿物切除术	含髁突修整；不含人造关节植入	特殊材料	次	955		甲		
33060502500	颞部肿物切除术	含邻位瓣修复；不含颞部大面积缺损游离皮瓣及带蒂皮瓣修复		次	863		甲		
33060502600	颌骨骨纤维异常增殖症切除成形术	指颧骨、颧弓手术；含异常骨组织切除及邻近软组织成形术		次	1518		甲		
33060502700	腮腺浅叶肿物切除术	含腮腺区肿物切除，腮腺浅叶切除及面神经解剖术；不含面神经修复术		次	1898		甲		
33060502800	腮腺全切除术	含腮腺深叶肿物切除，腮腺切除及面神经解剖术；不含		次	2381		甲		

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
		面神经修复术							
33060502900	腮腺恶性肿瘤扩大切除术	含腮腺深叶肿物切除，腮腺切除及面神经解剖术；不含面神经修复术		次	3324		甲		
33060503000	颌面部血管瘤瘤腔内注射术			每部位	76		甲		
33060503100	鳃裂囊肿切除术			次	1139		甲		
33060503101	鳃裂瘻切除术			次	1139		甲		
33060503102	腮腺肿瘤摘除术			次	1139		甲		
33060503200	涎腺导管结石取石术			次	242		甲		
33060503201	颌下腺导管结石取石术			次	242		甲		
33060503202	腮腺导管结石取石术			次	242		甲		
33060503300	颌面颈部深部肿物探查术	含活检；不含肿物切除术	特殊材料	次	633		甲		
33060503301	颌面颈部深部肿物切除术	含活检	特殊材料	次	863		甲		
33060503400	舌下腺切除术			次	759		甲		
33060503401	舌下腺囊肿摘除术			次	759		甲		
33060503500	舌下腺囊肿袋形术		填塞材料	次	863		甲		
33060503600	颌下腺切除术			次	955		甲		
33060503601	颌下腺肿瘤切除术			次	955		甲		
330606	口腔成形手术	含多功能腭裂开口器	特殊缝线、来复锯						
33060600100	唇系带成形术			次	104				
33060600101	颊系带成形术			次	104				
33060600102	舌系带成形术			次	104				
33060600200	巨舌畸形矫正术			次	927				
33060600300	舌再造术			次	927		甲		
33060600400	舌腭弓成形术			次	886				
33060600401	咽腭弓成形术			次	886				
33060600500	腭帆缩短术			次	886				
33060600600	腭咽成形术			次	978		甲		
33060600700	悬雍垂缩短术			次	794				

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
33060600800	悬雍垂腭咽成形术（UPPP）			次	886				
33060600801	悬雍垂腭咽成形术激光加收			次	58				
33060601000	唇缺损修复术	不含岛状组织瓣切取转移术		次	1152		甲		
33060601100	不完全唇裂修复术（单侧）	含唇裂修复、初期鼻畸形矫治、唇功能性修复、唇正中裂修复		次	978		甲		
33060601101	不完全唇裂修复术（双侧）	含唇裂修复、初期鼻畸形矫治、唇功能性修复、唇正中裂修复		次	1208		甲		
33060601200	完全唇裂修复术（单侧）	含唇裂修复、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	1242		甲		
33060601201	完全唇裂修复术（双侧）	含唇裂修复、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	1472		甲		
33060601300	犁骨瓣修复术	含犁骨瓣成形及硬腭前部裂隙关闭		次	449				
33060601400	I°腭裂兰氏修复术	含悬雍垂裂、软腭裂、隐裂修复术		次	1139		甲		
33060601500	II°腭裂兰氏修复术	含硬、软腭裂修复术		次	1265		甲		
33060601600	III°腭裂兰氏修复术	含单侧完全性腭裂修复术、硬腭鼻腔面犁骨瓣修复术		次	1507		甲		
33060601601	III°腭裂兰氏修复术（≥2侧）	含单侧完全性腭裂修复术、硬腭鼻腔面犁骨瓣修复术		次	1737		甲		
33060601700	反向双“Z”腭裂修复术	含腭裂兰氏修复、软腭延长术		次	1242		甲		
33060601701	反向双“Z”腭裂修复术（≥2侧）	含腭裂兰氏修复、软腭延长术		次	1472		甲		
33060601800	单瓣二瓣后退腭裂修复术	含腭裂兰氏修复、硬腭前部瘻修复术、软腭延长术		次	1334		甲		
33060601801	单瓣二瓣后退腭裂修复术（≥2侧）	含腭裂兰氏修复、硬腭前部瘻修复术、软腭延长术		次	1564		甲		
33060601900	腭咽环扎腭裂修复术	含腭裂兰氏修复、腭咽腔缩窄术；不含组织瓣切取转移术		次	1334		甲		
33060601901	腭咽环扎腭裂修复术（≥2侧）	含腭裂兰氏修复、腭咽腔缩窄术；不		次	1564		甲		

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
		含组织瓣切取转移术							
33060602000	组织瓣转移腭裂修复术	含腭粘膜瓣后推、颊肌粘膜瓣转移术		次	1334		甲		
33060602001	组织瓣转移腭裂修复术（≥2侧）	含腭粘膜瓣后推、颊肌粘膜瓣转移术		次	1564		甲		
33060602100	腭咽肌瓣成形术	含腭咽肌瓣制备及腭咽成形		次	886				
33060602200	咽后嵴成形术			次	886				
33060602300	咽后壁组织瓣成形术	含咽后壁瓣制备及咽后瓣成形		次	886				
33060602400	牙槽突裂植骨成形术	含牙槽突成形术，口、鼻腔前庭痿修补术；不含取骨术		次	1334				
33060602500	牙龈成形术	含游离粘膜移植、游离植皮术；不含游离取皮术或取游离粘膜术		次	713				
33060602600	口鼻腔前庭痿修补术			次	886				
33060602700	面横裂修复术	含局部或邻位组织瓣制备及面部裂隙关闭		次	1058				
33060602701	面斜裂修复术	含局部或邻位组织瓣制备及面部裂隙关闭		次	1058				
33060602800	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，含唇缺损修复、腭缺损修复、口底缺损修复、口腔颌面部软组织缺损二期整复术		次	1271		乙	10%	
33060602900	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，含舌再造修复、颊缺损修复、腭缺损修复、口底缺损修复		次	2250				
33060603000	口腔颌面部联合缺损带血管游离肌皮骨瓣修复术		特殊固定材料	次	2467				
33060603100	口腔颌面部骨缺损游离骨瓣移植修复术			次	1973				
33060603200	颜面部软组织不对称局部组织瓣修复畸形矫正术	含局部组织瓣制备及转移		次	1518				
33060603300	颜面部软组织不对称带血管游离组织瓣修复畸形矫正术	含带血管游离组织瓣制备及移植		次	1973				
33060603400	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	1973				

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
33060603500	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	2302				
33060603600	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	1840				
33060603700	带蒂皮瓣二期断蒂术	含皮瓣断蒂及创面关闭成形		次	1334				
33060603800	皮瓣肌皮瓣延迟术	含皮瓣断蒂及创面关闭成形		次	1334				
33060603900	腭瘻修补术	含邻位粘膜瓣制备及腭瘻修复		次	886				
33060604000	经颈部茎突过长切除术			次	886		甲		
33060604100	经口茎突过长切除术	含扁桃体切除		次	1058		甲		
33060604200	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	886		甲		
330607	口腔正颌手术	含来复锯、微型骨动力系统、光导纤维							
33060700100	上颌雷弗特Ⅰ型截骨术（单颌）	含上颌雷弗特（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	次	1973				
33060700101	上颌雷弗特Ⅰ型截骨术（双颌）	含上颌雷弗特（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	次	3947				
33060700200	上颌雷弗特Ⅱ型截骨术（单颌）	含骨截开、骨内坚固内固定术、植骨术；不含骨切取	特殊材料	次	3036				
33060700201	上颌雷弗特Ⅱ型截骨术（双颌）	含骨截开、骨内坚固内固定术、植骨术；不含骨切取	特殊材料	次	6072				
33060700300	上颌雷弗特Ⅲ型截骨术（单颌）	含骨截开、骨内坚固内固定术、植骨术；不含骨切取	特殊材料	次	4554				
33060700301	上颌雷弗特Ⅲ型截骨术（双颌）	含骨截开、骨内坚固内固定术、植骨术；不含骨切取	特殊材料	次	9108				
33060700400	上颌牙骨段截骨术（单颌）	含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	次	1518				
33060700401	上颌牙骨段截骨术（双颌）	含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	次	3036				

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
33060700500	下颌升支截骨术（单颌）	含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	次	1645				
33060700501	下颌升支截骨术（双颌）	含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	次	3289				
33060700600	下颌体部截骨术	含下颌体部修整术、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	1316				
33060700700	下颌根尖下截骨术	含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	1645				
33060700800	下颌下缘去骨成形术			次	658				
33060700900	下颌骨去骨皮质术			次	658				
33060701000	下颌角嚼肌肥大畸形矫正术（单侧）	含嚼肌部分切除术		次	269				
33060701001	下颌角嚼肌肥大畸形矫正术（双侧）	含嚼肌部分切除术		次	538				
33060701002	下颌角的三角形去骨术（单侧）	含嚼肌部分切除术		次	269				
33060701003	下颌角的三角形去骨术（双侧）	含嚼肌部分切除术		次	538				
33060701004	改良下颌升支矢状劈开去骨术（单侧）	含嚼肌部分切除术		次	269				
33060701005	改良下颌升支矢状劈开去骨术（双侧）	含嚼肌部分切除术		次	538				
33060701100	水平截骨颏成形术	含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	759				
33060701200	颏部截骨前徙舌骨悬吊术	含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	759				
33060701300	颌骨延长骨生成术	含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	每部位	1012				

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
33060701400	颧骨颧弓成型术（单侧）	含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、颧骨塌陷畸形整复术；不含骨切取	特殊材料	次	987				
33060701401	颧骨颧弓成型术（双侧）	含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、颧骨塌陷畸形整复术；不含骨切取	特殊材料	次	1973				
33060701500	颞下颌关节盘手术（单侧）	指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	次	805		甲		
33060701501	颞下颌关节盘手术（双侧）	指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	次	1610		甲		
33060701600	髁状突高位切除术（单侧）	含髁状突关节面磨光术	特殊缝线	次	506		甲		
33060701601	髁状突高位切除术（双侧）	含髁状突关节面磨光术	特殊缝线	次	1012		甲		
33060701700	颞下颌关节成形术（单侧）	含骨球截除术、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	特殊材料	次	1316		甲		
33060701701	颞下颌关节成形术（双侧）	含骨球截除术、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	特殊材料	次	2631		甲		
330608	口腔创伤手术	含微型骨动力系统、来复锯、光导纤维							
33060800100	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；含浅表异物清除、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		次	506		甲		

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
		处理、神经导管吻合、器官切除							
33060800200	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；含浅表异物清除、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	380		甲		
33060800300	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；含浅表异物清除、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	253		甲		
33060800400	颌骨骨折单颌牙弓夹板固定术（单颌）	含复位	牙弓夹板	次	449		甲		
33060800401	颌骨骨折单颌牙弓夹板固定术（双颌）	含复位	牙弓夹板	次	897		甲		
33060800500	颌骨骨折颌间固定术（单颌）	含复位	牙弓夹板	次	253		甲		
33060800501	颌骨骨折颌间固定术（双颌）	含复位	牙弓夹板	次	506		甲		
33060800600	颌骨骨折外固定术（单颌）	含复位、颌骨骨折悬吊固定术	特殊材料	次	322		甲		
33060800601	颌骨骨折外固定术（双颌）	含复位、颌骨骨折悬吊固定术	特殊材料	次	644		甲		
33060800602	颧骨骨折外固定术（单颌）	含复位、颌骨骨折悬吊固定术	特殊材料	次	322		甲		
33060800603	颧骨骨折外固定术（双颌）	含复位、颌骨骨折悬吊固定术	特殊材料	次	644		甲		
33060800604	颧弓骨折外固定术（单颌）	含复位、颌骨骨折悬吊固定术	特殊材料	次	322		甲		
33060800605	颧弓骨折外固定术（双颌）	含复位、颌骨骨折悬吊固定术	特殊材料	次	644		甲		
33060800700	髁状突陈旧性骨折整复术（单侧）	含髁状突摘除或复位、内固定、升支截骨和关节成形、颌间固定		次	886		甲		
33060800701	髁状突陈旧性骨折整复术（双侧）	含髁状突摘除或复位、内固定、升支截骨和关节成形、		次	1771		甲		

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
		颌间固定							
33060800800	髁状突骨折切开复位内固定术（单侧）	含颌间固定	特殊材料	次	1012		甲		
33060800801	髁状突骨折切开复位内固定术（双侧）	含颌间固定	特殊材料	次	2024		甲		
33060800900	下颌骨骨折切开复位内固定术（单颌）	含颌间固定、坚固内固定术	特殊材料	次	886		甲		
33060800901	下颌骨骨折切开复位内固定术（双颌）	含颌间固定、坚固内固定术	特殊材料	次	1794		甲		
33060801000	上颌骨骨折切开复位内固定术（单颌）	含颌间固定	特殊材料	次	886		甲		
33060801001	上颌骨骨折切开复位内固定术（双颌）	含颌间固定	特殊材料	次	1794		甲		
33060801100	颧骨骨折切开复位内固定术（单侧）	含眶底探查和修复	特殊材料	次	1316		甲		
33060801101	颧骨骨折切开复位内固定术（双侧）	含眶底探查和修复	特殊材料	次	2631		甲		
33060801102	颧弓骨折切开复位内固定（单侧）	含眶底探查和修复	特殊材料	次	1316		甲		
33060801103	颧弓骨折切开复位内固定（双侧）	含眶底探查和修复	特殊材料	次	2631		甲		
33060801200	颧弓骨折复位术（单侧）	指间接开放复位		次	1242		甲		
33060801201	颧弓骨折复位术（双侧）	指间接开放复位		次	2482		甲		
33060801300	颧骨上颌骨复合骨折切开复位内固定术（单侧）	含颌间固定、眶底探查和修复、颧弓骨折切开复位内固定		次	1265		甲		
33060801301	颧骨上颌骨复合骨折切开复位内固定术（双侧）	含颌间固定、眶底探查和修复、颧弓骨折切开复位内固定		次	2530		甲		
33060801400	眶鼻额区骨折整复术	含内眦韧带和泪器处理		次	1645		甲		
33060801500	颧骨陈旧性骨折截骨整复术（单侧）	含眶底探查和修复		次	828		甲		
33060801501	颧骨陈旧性骨折截骨整复术（双侧）	含眶底探查和修复		次	1656		甲		
33060801600	颧骨陈旧性骨折植骨矫治术（单侧）	含自体植骨；不含取骨术		次	759		甲		
33060801601	颧骨陈旧性骨折植骨矫治术（双侧）	含自体植骨；不含取骨术		次	1518		甲		
33060801700	单颌牙弓夹板拆除术（单颌）			次	69		甲		
33060801701	单颌牙弓夹板拆除术（双颌）			次	138		甲		
33060801800	颌间固定拆除术（单颌）			次	161		甲		
33060801801	颌间固定拆除术（双			次	322		甲		

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
	颌)								
33060801900	骨内固定植入物取出术(单颌)			次	633		甲		
33060801901	骨内固定植入物取出术(双颌)			次	1265		甲		
33060802000	下颌骨缺损植骨修复术(单颌)	含颌间固定和邻位皮瓣修复,自体骨、异体骨、异种骨移植;不含骨瓣切取		次	1265		甲		
33060802001	下颌骨缺损植骨修复术(双颌)	含颌间固定和邻位皮瓣修复,自体骨、异体骨、异种骨移植;不含骨瓣切取		次	2530		甲		
33060802100	下颌骨缺损网托碎骨移植术(单颌)	含颌间固定和邻位皮瓣修复	金属网材料	次	1265		甲		
33060802101	下颌骨缺损网托碎骨移植术(双颌)	含颌间固定和邻位皮瓣修复	金属网材料	次	2530		甲		
33060802200	下颌骨缺损带蒂骨移植术(单颌)	含颌间固定和邻位皮瓣修复、颌面部复合组织移植术;不含取骨及制备术		次	2063		甲		
33060802201	下颌骨缺损带蒂骨移植术(双颌)	含颌间固定和邻位皮瓣修复、颌面部复合组织移植术;不含取骨及制备术		次	4126		甲		
33060802300	下颌骨缺损带血管蒂游离复合瓣移植术(单颌)	含颌间固定和邻位皮瓣修复;不含组织瓣制备术		次	2657		甲		
33060802301	下颌骨缺损带血管蒂游离复合瓣移植术(双颌)	含颌间固定和邻位皮瓣修复;不含组织瓣制备术		次	5313		甲		
33060802400	下颌骨缺损钛板重建术(单颌)	含颌间固定和邻位皮瓣修复		次	1771		甲		
33060802401	下颌骨缺损钛板重建术(双颌)	含颌间固定和邻位皮瓣修复		次	3542		甲		
33060802500	下颌骨陈旧性骨折整复术(单颌)	含再骨折复位、局部截骨复位、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		次	1771		甲		
33060802501	下颌骨陈旧性骨折整复术(双颌)	含再骨折复位、局部截骨复位、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		次	3542		甲		
33060802600	上颌骨缺损植骨修复术(单颌)	含颌间固定和邻位皮瓣修复,自体骨、异体骨、异种骨移植		次	1898		甲		
33060802601	上颌骨缺损植骨修复术(双颌)	含颌间固定和邻位皮瓣修复,自体骨、		次	3795		甲		

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
		异体骨、异种骨移植							
33060802700	上颌骨陈旧性骨折整复术（单颌）	指手术复位。含再骨折复位（Lefort分型截骨或分块截骨复位）、颌间固定、骨间固定和邻位瓣修复		次	4110		甲		
33060802701	上颌骨陈旧性骨折整复术（双颌）	指手术复位。含再骨折复位（Lefort分型截骨或分块截骨复位）、颌间固定、骨间固定和邻位瓣修复		次	8220		甲		
33060802800	上颌骨缺损网托碎骨移植术（单颌）	含颌间固定和邻位皮瓣修复	金属网材料	次	1898		甲		
33060802801	上颌骨缺损网托碎骨移植术（双颌）	含颌间固定和邻位皮瓣修复	金属网材料	次	3795		甲		
33060802900	上颌骨缺损带蒂骨移植术（单颌）	含颌间固定和邻位皮瓣修复，不含带蒂骨制取		次	2710		甲		
33060802901	上颌骨缺损带蒂骨移植术（双颌）	含颌间固定和邻位皮瓣修复，不含带蒂骨制取		次	5420		甲		
330610	扁桃体和腺样体手术								
33061000100	扁桃体切除术			次	407		甲		
33061000101	扁桃体残体切除术			次	407		甲		
33061000102	扁桃体挤切术			次	407		甲		
33061000200	腺样体刮除术			次	407		甲		
33061000300	舌扁桃体切除术			次	407		甲		
33061000400	扁桃体周围脓肿切开引流术			次	150		甲		
330611	咽部手术								
33061100100	咽部脓肿切开引流术			次	341		甲		
33061100200	经颈侧进路鼻咽肿瘤切除术	含鼻咽纤维血管瘤切除术		次	2835		甲		
33061100300	经硬腭进路鼻咽肿瘤切除术			次	2970		甲		
33061100400	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	2687		甲		
33061100500	颈侧切开下咽肿瘤切除术			次	2000		甲		
33061100600	颈外进路咽旁间隙肿物摘除术			次	2700		甲		

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
33061100700	颈侧进路咽食管肿瘤切除术			次	2687		甲		
33061100800	咽痿皮瓣修复术			次	1107		甲		
33061100900	侧颅底切除术			次	3564		甲		
3307	7. 呼吸系统手术								
33070090102	使用带吸刮功能手术解剖器加收（呼吸系统手术）			人次	200		甲		
330701	喉及气管手术								
33070100100	经直达喉镜喉肿物摘除术	含活检		次	640		甲		
33070100101	间接喉镜下赘生物切除术	含活检		次	520		甲		
33070100102	直接喉镜下赘生物切除术	含活检		次	520		甲		
33070100200	颈侧切开喉部肿瘤切除术			次	1624		甲		
33070100300	环甲膜穿刺术	含环甲膜置管和注药		次	121		甲		
33070100400	环甲膜切开术			次	528		甲		
33070100500	气管切开		气切套管	次	484		甲		
33070100501	气管切开拔管缝合术			次	242		甲		
33070100600	喉全切除术			次	2700		甲		
33070100700	喉全切除术后发语音管安装术			次	3011		甲		
33070100800	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	2376		甲		
33070100900	全喉切除咽气管吻合术			次	2727		甲		
33070101000	喉次全切除术	含切除环舌、会厌固定术		次	2700		甲		
33070101100	3/4 喉切除术及喉功能重建术			次	2943		甲		
33070101200	垂直半喉切除术及喉功能重建术			次	2545		甲		
33070101300	垂直超半喉切除术及喉功能重建术			次	2228		甲		
33070101400	声门上水平喉切除术			次	2350		甲		
33070101500	梨状窝癌切除术			次	2282		甲		
33070101501	梨状窝赘生物摘除术			次	1755		甲		
33070101600	全喉全下咽全食管切除+全胃上提修复术			次	5940		甲		

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
33070101700	全喉全下咽切除皮瓣修复术			次	5925		甲		
33070101701	带蒂残喉气管瓣修复下咽术			次	5925		甲		
33070101800	喉瘢痕狭窄扩张术			次	2153		甲		
33070101900	喉狭窄经口扩张及喉模置入术			次	2583		甲		
33070102000	喉狭窄成形及“T”形管置入术			次	2706		甲		
33070102100	喉部神经肌蒂移植术			次	2363		甲		
33070102200	喉良性肿瘤切除术			次	1341		甲		
33070102201	咽肿瘤切除术			次	1341		甲		
33070102300	喉裂开声带切除术			次	1784		甲		
33070102400	喉裂开肿瘤切除术			次	1722		甲		
33070102500	经支撑喉镜声带肿物切除术			次	1845		甲		
33070102501	经支撑喉镜喉瘢痕切除术			次	1845		甲		
33070102502	声带肿物切除术激光加收			次	62				
33070102503	喉瘢痕切除术激光加收			次	62				
33070102600	经颈侧杓状软骨切除声带外移术			次	1907		甲		
33070102700	喉气管裂开瘢痕切除喉模置入术			次	2657		甲		
33070102800	喉气管外伤缝合成形术			次	1353		甲		
33070102900	喉气管狭窄支架成形术	不含其他部分取材		次	1894		甲		
33070103000	声带内移术			次	935		甲		
33070103100	甲状软骨成形术			次	1242		甲		
33070103200	环杓关节间接拨动术			次	319		甲		
33070103300	环杓关节直接拨动术			次	341		甲		
33070103400	环甲间距缩短术			次	972		甲		
33070103500	环杓关节复位术			次	825		甲		
33070103600	会厌脓肿切开引流术			次	770		甲		
33070103700	经颈进路会厌肿物切除术			次	1624		甲		
33070103800	会厌良性肿瘤切除术	含囊肿切除		次	1292		甲		
33070103900	气管支气管损伤修补术			次	1607		甲		

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
33070104000	气管痿修复术	含直接修补或其他组织材料修补；不含气管切开	特殊修补材料、特殊缝线	次	812		甲		
33070104100	气管内肿瘤切除术	含开胸气管部分切除成形、气管环状袖状切除再吻合术		次	3564		甲		
33070104101	气管内肿瘤切除术激光加收			次	68				
33070104200	气管成形术	含气管隆凸成形术		次	3500		甲		
33070104300	颈段气管食管痿修补术			次	2619		甲		
33070104400	颈部囊状水瘤切除术			次	1431		甲		
33070104500	颈部气管造口再造术			次	947		甲		
330702	肺和支气管手术								
33070200100	肺内异物摘除术（单侧）			次	1894		甲		
33070200101	肺内异物摘除术（双侧）			次	2841		甲		
33070200200	肺癌根治术（单侧）			次	4633		甲		
33070200201	肺癌根治术（双侧）			次	6950		甲		
33070200300	肺段切除术（单侧）			次	1894		甲		
33070200301	肺段切除术（双侧）			次	2841		甲		
33070200400	肺减容手术	含两侧肺手术		次	3321		甲		
33070200500	肺楔形切除术（单侧）			次	1624		甲		
33070200501	肺楔形切除术（双侧）			次	2435		甲		
33070200600	肺叶切除术（单侧）	含同侧肺两叶切除		次	3026		甲		
33070200601	肺叶切除术（双侧）			次	4539		甲		
33070200700	袖状肺叶切除术（单侧）	含肺动脉袖状切除成形术		次	4995		甲		
33070200701	袖状肺叶切除术（双侧）	含肺动脉袖状切除成形术		次	7493		甲		
33070200800	全肺切除术			次	4200		甲		
33070200900	肺大泡切除修补术（单侧）	含结扎、固化		次	2703		甲		
33070200901	肺大泡切除修补术（双侧）	含结扎、固化		次	4055		甲		
33070201000	胸膜肺全切除术			次	6237		甲		
33070201100	肺修补术（单侧）			次	2800		甲		
33070201101	肺修补术（双侧）			次	3564		甲		

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
33070201200	肺移植术	不含供肺切取	特 殊 缝线、特殊材料	次	14850				
33070201300	自体肺移植术		特 殊 缝线、特殊材料	次	9240				
33070201400	供肺切除术			次	3321				
33070201401	供肺修整术			次	3321				
33070201500	肺包虫病内囊摘除术（单侧）	含一侧肺内单个或多个内囊摘除		次	3321		甲		
33070201501	肺包虫病内囊摘除术（双侧）	含双侧肺内单个或多个内囊摘除		次	4982		甲		
330703	胸壁、胸膜、纵隔、横膈手术								
33070300100	开胸冷冻治疗	含各种不能切除之胸部肿瘤		次	1353		甲		
33070300200	开胸肿瘤射频治疗		射频导管（针）	次	1353		乙	10%	
33070300201	开胸肿瘤激光治疗		射频导管（针）	次	1353		乙	10%	
33070300202	开胸肿瘤微波治疗		射频导管（针）	次	1353		乙	10%	
33070300300	开胸探查术			次	1353		甲		
33070300400	开胸止血术			次	1353	不能与其他手术项目同时计价	甲		
33070300500	肋骨骨髓病灶清除术	含肋骨切除及部分胸改术		次	1210		甲		
33070300600	肋骨切除术	不含开胸手术		次	726		甲		
33070300601	肋骨良性肿瘤切除术	不含开胸手术		次	726		甲		
33070300700	肋软骨取骨术	含肋软骨制备		次	726		甲		
33070300800	胸壁结核病灶清除术	含病灶窦道、死骨、肋骨切除、肌肉瓣充填		次	1210		甲		
33070300900	胸廓成形术	不含分期手术		次	2840		甲		
33070301000	胸骨牵引术			次	350		甲		
33070301100	胸壁外伤扩创术	含穿透伤		次	385		甲		
33070301101	胸壁异物扩创术			次	385		甲		
33070301200	胸壁肿瘤切除术	指胸壁软组织、肋骨、胸骨的肿瘤切除。含胸壁缺损修复术		次	1353		甲		
33070301300	胸壁缺损修复术（单侧）	含胸大肌缺损		次	947		甲		

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
33070301301	胸壁缺损修复术（双侧）	含胸大肌缺损		次	1894		甲		
33070301400	胸廓畸形矫正术			次	1815		甲		
33070301600	胸内异物清除术			次	1353		甲		
33070301700	胸腔闭式引流术		胸腔引流管、负压引流装置	次	220		甲		
33070301701	胸腔开放引流术		胸腔引流管、负压引流装置	次	220		甲		
33070301702	胸（腹）腔穿刺置管术		引流管、负压引流装置	次	220		甲		
33070301800	脓胸大网膜填充术	含脓胸清除及开腹大网膜游离		次	2165		甲		
33070301900	胸膜剥脱术	含部分胸膜剥脱及全胸膜剥脱		次	2500		甲		
33070302000	脓胸引流清除术			次	1210		甲		
33070302001	脓性纤维膜剥脱及胸腔冲洗引流术			次	1210		甲		
33070302100	胸膜活检术			次	209		甲		
33070302200	胸膜粘连烙断术			次	812		甲		
33070302300	胸膜固定术			次	1210		甲		
33070302400	经纤支镜支气管胸膜瘘堵塞术			次	1040		甲		
33070302500	纵隔感染清创引流术	含各类手术入路		次	1353		甲		
33070302600	纵隔肿物切除术	含血管成形		次	3089		甲		
33070302601	胸骨后甲状腺切除术	含血管成形		次	3089		甲		
33070302602	心包切除术	含血管成形		次	3089		甲		
33070302700	纵隔气肿切开减压术			次	253		甲		
33070302701	皮下气肿切开减压术			次	253		甲		
33070302800	膈肌修补术			次	1353		甲		
33070302801	膈疝修补术			次	1353		甲		
33070302900	膈肌折叠术			次	1624		甲		
33070302901	膈肌膨出修补术			次	1624		甲		
33070302902	贲门肌层切开膈肌瓣修补术			次	1624		甲		
33070303000	膈肌肿瘤切除术			次	1624		甲		
33070303100	膈神经麻痹术			次	660		甲		

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
33070303101	膈神经压榨或切断术			次	660		甲		
33070303200	先天性膈疝修补术	含膈膨升折叠修补术		次	2000		甲		
33070303300	先天性食管裂孔疝修补术	含食管旁疝修补术		次	2376		甲		
33070303400	食管裂孔疝修补术	含经腹、经胸各类修补术及抗返流手术		次	2376		甲		
33070303500	延迟胸骨闭合术			次	1353				
33070303600	小儿鸡胸矫正术			次	2500		乙	10%	
33070303700	小儿漏斗胸矫正术			次	2500				
33070303800	植入式给药装置置入术	消毒铺巾，麻醉，选择合适穿刺部位（锁骨下静脉、颈内静脉或股静脉等）进行穿刺，置入导丝、扩张鞘，置入导管，确认导管留置位置；手术切开，扩张皮下，制作皮下囊袋，植入植入式给药装置（药盒），经皮下隧道，连接导管和药盒，回抽血液及冲封管，皮肤切口缝合	植入式给药装置	次	800	限长期(三个月及以上)输注细胞毒性等刺激性药物；短肠综合征等需长期(三个月及以上)输注肠外营养制剂；需反复输注血液制品或频繁血液采样监测的患者	甲		
33070303801	植入式给药装置取出术			次	400		甲		
3308	8. 心脏及血管系统手术		特殊缝线						
330801	心瓣膜和心间隔手术								
33080100100	二尖瓣闭式扩张术	含左右径路		次	1904		甲		
33080100200	二尖瓣直视成形术	指各种类型的二尖瓣狭窄或/和关闭不全的瓣膜的处理		次	4074		甲		
33080100201	经胸腔镜二尖瓣成形术	胸腔镜辅助下，经右侧腋下小切口，通过修复瓣叶裂缺，置入人工瓣环、构建人工腱索等手段修复心脏二尖瓣	瓣膜环	次	9650		乙	20%	
33080100300	二尖瓣替换术	指保留部分或全部二尖瓣装置		次	5910		甲		
33080100400	三尖瓣直视成形术			次	5280		甲		
33080100500	三尖瓣置换术			次	5280		甲		
33080100600	三尖瓣下移畸形矫	含房缺修补、房化		次	5260		甲		

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
	治术（Ebstein 畸形矫治术）	右室折叠或切除、三尖瓣成形术							
33080100700	主动脉瓣上狭窄矫治术	含狭窄切除、补片扩大成形		次	5280		甲		
33080100800	主动脉瓣直视成形术			次	5280		甲		
33080100900	主动脉瓣置换术			次	5300		甲		
33080100901	经导管主动脉瓣置换术	含 DSA 操作		次	5280	术中使用可吸收缝线、血管闭（缝）合器、球囊、导丝、鞘、导管、异物抓捕器可单独收费	甲		限重度主动脉瓣病变
33080101000	自体肺动脉瓣替换主动脉瓣术（ROSS 手术）			次	6600		甲		
33080101100	肺动脉瓣置换术			次	5280		甲		
33080101101	多瓣膜置换术或成形术			次	5280		甲		
33080101200	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		次	4125		甲		
33080101300	小切口瓣膜置换术			次	5280		甲		
33080101400	双瓣置换术			次	7920		甲		
33080101500	瓣周漏修补术			次	7920		甲		
33080101600	房间隔造口术（Blabock-Hanlon 手术）	含切除术		次	5280		甲		
33080101700	房间隔缺损修补术	指 I、II 孔房缺	一次性封堵器	次	4230		甲		
33080101701	单心房间隔再造术		一次性封堵器	次	4230		甲		
33080101800	室间隔缺损直视修补术	含缝合法	一次性封堵器	次	5000		甲		
33080101900	部分型心内膜垫缺损矫治术			次	5500		甲		
33080102000	完全型心内膜垫缺损矫治术			次	6600		甲		
33080102100	卵圆孔修补术			次	4230		甲		
33080102200	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	6105		甲		
33080102600	复合性先天性心脏畸形矫治术	含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	7920		甲		
33080102700	三房心矫治术	含房间隔缺损修补术及二尖瓣上隔膜切除术		次	5805		甲		

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
33080102800	单心室分隔术			次	4755		甲		
33080102801	右室双腔心矫治术			次	4755		甲		
330802	心脏血管手术		冠 脉 胸 撑、分流 铗、冠脉 阻断针、 打洞器、 瓣膜刀						
33080200100	冠状动静脉瘘修补术			次	4752		甲		
33080200101	冠状动脉到各个心脏部位瘘的闭合手术			次	4752		甲		
33080200200	冠状动脉起源异常矫治术			次	8300		甲		
33080200300	冠状动脉搭桥术	含搭桥血管材料的获取术		支	10500	单位“支”表示每支吻合血管	乙	20%	
33080200400	冠脉搭桥+换瓣术			支	9900	单位“支”表示每支吻合血管	乙	20%	
33080200401	冠脉搭桥+瓣成形术			支	9900	单位“支”表示每支吻合血管	乙	20%	
33080200500	冠脉搭桥+人工血管置换术			支	9900	单位“支”表示每支吻合血管	乙	20%	
33080200600	非体外循环冠状动脉搭桥术			支	9400	单位“支”表示每支吻合血管	乙	20%	
33080200700	小切口冠状动脉搭桥术			支	8900	单位“支”表示每支吻合血管	乙	20%	
33080200701	经胸腔镜取乳内动脉术			支	8900	单位“支”表示每支吻合血管	乙	20%	
33080200800	冠状动脉内膜切除术			次	5400		甲		
33080200900	肺动静脉瘘结扎术			次	3430		甲		
33080201000	冠状静脉窦无顶综合征矫治术			次	3475		甲		
33080201100	上腔静脉肺动脉吻合术（双向 Glenn）			每侧	4780		甲		
33080201200	肺动脉环缩术			次	1943		甲		
33080201300	肺动脉栓塞摘除术			次	2773		甲		
33080201400	动脉导管闭合术	含导管结扎、切断、缝合		次	2000		甲		
33080201500	主肺动脉窗修补术			次	2773		甲		
33080201600	先天性心脏病体肺动脉分流术	指经典、改良各种术式		次	3475		甲		
33080201700	全腔肺动脉吻合术	含双向 Glenn 手术、下腔静脉到肺动脉内隧道或外通道手术		次	4177		甲		

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
33080201800	右室双出口矫治术	含内隧道或内通道或左室流出道成形及右室流出道成形术、右心室漏斗部狭窄松解术		次	6237		甲		
33080201900	肺动脉闭锁矫治术	含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		次	6300		甲		
33080202000	部分型肺静脉畸形引流矫治术			次	3213		甲		
33080202100	完全型肺静脉畸形引流矫治术	指心上型、心下型及心内型、混合型		次	5130		甲		
33080202200	体静脉流入肺静脉侧心房矫治术			次	3475		甲		
33080202300	主动脉缩窄矫治术	含主动脉补片成形、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		次	4998		甲		
33080202400	左室流出道狭窄疏通术	含主动脉瓣下肌性、膜性狭窄的切除、肥厚性梗阻性心肌病的肌肉切除疏通		次	4998		甲		
33080202500	主动脉根部替换术	含 Bentall 手术（主动脉瓣替换、升主动脉替换和左右冠脉移植术）等		次	4998		甲		
33080202600	保留瓣膜的主动脉根部替换术	含 Darid Yacuob 手术		次	6237		甲		
33080202700	细小主动脉根部加宽补片成形术	指各种类型的加宽方式		次	4998		甲		
33080202800	主动脉窦瘤破裂修补术			次	3570		甲		
33080202900	升主动脉替换术			次	4998		甲		
33080203000	升主动脉替换加主动脉瓣替换术			次	6120		甲		
33080203100	主动脉弓中断矫治术	含主动脉弓重建（如人工血管移植或直接吻合）、动脉导管闭合和室缺修补术		次	6120		甲		
33080203200	先天性心脏病主动脉弓部血管环切断术	含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	3460		甲		
33080203300	主动脉弓置换术	含全弓、次全弓替换，除主动脉瓣以外的胸主动脉		次	4998		甲		
33080203400	“象鼻子”技术	指弓降部或胸腹主动脉处的象鼻子技术		次	4400		甲		

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
33080203500	主动脉弓降部瘤切除人工血管置换术	含左锁骨下动脉、左颈总动脉重建		次	4998		甲		
33080203600	动脉调转术	指完全型大动脉转位、右室双出口		次	6237		甲		
33080203700	心房调转术	指各种改良的术式		次	4177		甲		
33080203800	双调转手术	指心房和心室或大动脉水平的各种组合的双调转手术		次	7070		甲		
33080203900	内外通道矫治手术	指大动脉转位或右室双出口等疾患的各种改良方式		次	6300		甲		
33080204000	房坦型手术	指用于单心室矫治；含经典房坦手术、各种改良的房坦手术及半 Fontan 手术等		次	6300		甲		
33080204100	矫正型大动脉转位伴发畸形矫治术	含室缺损修补术、肺动脉狭窄疏通术、左侧房室瓣成形术等		每部位	5340		甲		
33080204200	永存动脉干修复术			次	6320		甲		
33080204300	复合性人工血管置换术	指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	6237		甲		
33080204400	科诺手术	含左室流出道扩大、主动脉根部扩大、右室流出道扩大及主动脉瓣替换术		次	6280		甲		
33080204500	外通道手术	指左室心尖－主动脉右房－右室；不含以前表述的特定术式中包含的外通道，如 Rastalli 手术等		次	4998		甲		
33080204600	左室双出口矫治术			次	5350				
33080204700	右室流出道狭窄疏通术			次	3000		甲		
33080204800	肺静脉狭窄矫治术	正中开胸，建立体外循环，切开右心房，探查有无心内畸形或伴有其它畸形，纵向切开肺静脉狭窄段，补片扩大肺静脉，自体心房组织肺静脉成形术，关闭切口，逐渐撤离体外循环，留置引流管，止血，钢丝固定胸骨，关胸。不含体外循环		次	5130		甲		

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
33080204900	肺动脉起源异常矫治术	正中开胸，建立体外循环，切开右心房，探查有无心内畸形或伴有其它畸形，切下异常起源肺动脉，补片修补主动脉切口，缝合异常起源肺动脉至主肺动脉，关闭切口，逐渐撤离体外循环，留置引流管，止血，钢丝固定胸骨，关胸。不含体外循环		次	6320				
330803	心脏和心包的其他手术								
33080300100	经胸腔镜心包活检术			次	2030		甲		
33080300200	心包剥脱术			次	2400		甲		
33080300300	经胸腔镜心包部分切除术			次	2903		甲		
33080300400	心包肿瘤切除术			次	2645		甲		
33080300500	心包开窗引流术			次	1815		甲		
33080300600	心外开胸探查术			次	1353		甲		
33080300601	再次开胸止血术			次	1353		甲		
33080300602	心包清创引流术			次	1353		甲		
33080300603	开胸肿瘤取活检术			次	1353		甲		
33080300700	心脏外伤修补术	含清创、引流		次	2400		甲		
33080300800	心内异物取出术			次	2440		甲		
33080300801	肺动脉内异物取出术			次	2440		甲		
33080300900	心脏良性肿瘤摘除术			次	2673		甲		
33080300901	心脏囊肿摘除术			次	2673		甲		
33080301000	心脏恶性肿瘤摘除术			次	4400		甲		
33080301100	室壁瘤切除术			次	4500		甲		
33080301200	左房血栓清除术			次	4010		甲		
33080301300	左房折叠术			次	4239		甲		
33080301400	左室减容术	含二尖瓣成形术		次	5250		甲		
33080301500	心脏异常传导束切断术			次	4000		甲		
33080301600	迷宫手术（房颤矫治术）			次	4950		甲		

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
33080301601	心内直视射频消融术			次	4950		甲		
33080301602	经心尖肥厚性心肌病射频消融术	超声定位辅助下行心尖穿刺，应用射频消融原理，消融肥厚型心肌病的室间隔使局部心肌坏死，达到减轻梗阻的目的	射频针（导管）	次	5000				
33080301800	激光心肌打孔术		一次性打孔材料	每孔	74		甲		
33080301900	骨骼肌心脏包裹成形术			次	4055		甲		
33080302000	心脏移植术		特殊材料	次	26400				
33080302001	供体心脏修整术		特殊材料	次	3564				
33080302200	左右心室辅助泵安装术（临时性插管）		人工辅助泵	次	1158		甲		
33080302300	主动脉内球囊反搏置管术	含主动脉内球囊及导管撤离术	球囊反搏导管	次	2700		甲		
33080302400	左右心室辅助泵安装术（长时间转流插管）		人工辅助泵	次	5405		甲		
33080302700	体外循环心脏不停跳心内直视手术	含室间隔缺损修补、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	9900		乙	10%	
33080302800	连续动静脉转流术	含动脉－静脉和静脉－静脉转流的操作		次	209		甲		
33080302900	心脏术后感染伤口清创引流术	不含体表伤口感染		次	726		甲		
33080302901	各种深部组织感染清创引流术	不含体表伤口感染		次	726		甲		
33080303000	肋间动脉重建术			每吻合	1218	单位“每吻合”指每吻合口	甲		
33080303100	开胸心脏挤压术	不含开胸手术		次	743		甲		
33080390100	恶性肿瘤浆膜腔内灌注治疗	指开胸、开腹或开颅后发现肿瘤广泛转移，无法切除时实行的灌注治疗。含手术费		次	1089		甲		
33080390101	结核病浆膜腔内灌注治疗	指开胸、开腹或开颅后发现结核广泛播散，无法清除时实行的灌注治疗。含手术费		次	1089				
330804	其他血管手术		转流管						
33080400100	无名动脉瘤切除术			次	2775		甲		

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
33080400101	锁骨下动脉瘤切除术			次	2775		甲		
33080400102	颈总动脉起始部动脉瘤切除术			次	2775		甲		
33080400200	颈静脉瘤成形术	含部分切除、缩窄缝合、各种材料包裹、结扎切除		次	1659		甲		
33080400300	颈静脉移植术	含取用大隐静脉		次	2200		甲		限自体移植
33080400400	颈动脉海绵窦栓塞 + 结扎术			次	1470		甲		
33080400500	颈动脉瘤切除 + 血管移植术	含自体大隐静脉或其他血管的取用		次	4125		甲		
33080400501	颈动脉假性动脉瘤切除 + 血管移植术	含自体大隐静脉或其他血管的取用		次	4125		甲		
33080400502	外伤性动—静脉瘘切除 + 血管移植术	含自体大隐静脉或其他血管的取用		次	4125		甲		
33080400503	颈动脉过度迂曲切除 + 血管移植术	含自体大隐静脉或其他血管的取用		次	4125		甲		
33080400504	颈动脉瘤切除术			次	3000		甲		
33080400600	颈动脉体瘤切除 + 血管移植术			次	4125		甲		
33080400601	颈动脉体瘤切除术			次	3000		甲		
33080400700	颈动脉—腋动脉血管移植术			次	4125		甲		
33080400701	锁骨下动脉—颈动脉血管移植术			次	4125		甲		
33080400800	升主动脉—双腋 Y 型人工血管架桥—颈动脉大隐静脉架桥术	指全部采用人工血管或与颈动脉直接吻合及升主动脉至双腋动脉用 Y 型人工血管架桥，再从人工血管向颈动脉用大隐静脉架桥；含大隐静脉取用；不含体外循环		次	4125		甲		
33080400900	带瓣全程主动脉人工血管置换术	指主动脉瓣—双髂动脉间各分支动脉的移植；含大隐静脉取用；不含体外循环		次	7392		甲		
33080401000	全程主动脉人工血管置换术	指除主动脉瓣以外的全程胸、腹主动脉置换；含大隐静脉取用；不含体外循环		次	5313		甲		
33080401100	胸腹主动脉瘤切除人工血管转流术	含大隐静脉取用；不含体外循环		次	6468		甲		
33080401101	脊髓动脉人工血管架桥转流术	含大隐静脉取用；不含体外循环		次	6468		甲		
33080401102	腹腔动脉人工血管架桥转流术	含大隐静脉取用；不含体外循环		次	6468		甲		

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
33080401103	肠系膜上动脉人工血管架桥转流术	含大隐静脉取用；不含体外循环		次	6468		甲		
33080401104	肠系膜下动脉人工血管架桥转流术	含大隐静脉取用；不含体外循环		次	6468		甲		
33080401105	双肾动脉人工血管架桥转流术	含大隐静脉取用；不含体外循环		次	6468		甲		
33080401200	腹主动脉－腹腔动脉血管架桥术	不含体外循环		每血管	3700		甲		
33080401300	肠系膜上动脉取栓＋移植术	含大隐静脉取用	取栓管	次	3900		甲		
33080401400	胸腹主动脉损伤修复术			次	3300		甲		
33080401401	腔静脉损伤修复术			次	3300		甲		
33080401500	腹主动脉腔静脉瘘成形术			次	3960		甲		
33080401600	腹主A－双股A Y型人工血管转流术			次	3900		甲		
33080401601	腹主A－双股A转流向远端架桥加收			每血管	600		甲		
33080401602	双髂动脉成形术			次	3900		甲		
33080401603	股深动脉成形术			次	3900		甲		
33080401700	腹主A－股A人工血管转流术			次	2773		甲		
33080401701	腹主A－股A转流向远端架桥加收			每血管	540		甲		
33080401800	腹主动脉消化道瘘修复术	含部分肠管切除、吻合，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		次	3300		甲		
33080401900	布加氏综合症根治术	含部分肝切除、肝静脉疏通术，在体外循环下进行；不含体外循环		次	4300		甲		
33080402000	布加氏综合症病变段切除术	指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	3800		甲		
33080402100	布加氏综合症膈膜切除术	指非体外循环下手术		次	3200		甲		
33080402200	布加氏综合症经右房破膜术			次	2376		甲		
33080402300	布加氏综合症经股静脉右房联合破膜术		球囊扩张管	次	2800		甲		
33080402400	布加氏综合症肠－房人工血管转流术			次	3500		甲		
33080402401	布加氏综合症脾－房人工血管转流术			次	3030		甲		

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
33080402500	布加氏综合症肠－颈人工血管转流术			次	3500		甲		
33080402600	布加氏综合症腔－房人工血管转流术			次	3500		甲		
33080402700	布加氏综合症腔－肠－房人工血管转流术			次	3855		甲		
33080402800	经胸后路腔静脉人工血管转流术			次	3030		甲		
33080402900	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	2930		甲		
33080403000	上腔静脉综合症 Y 型人工血管转流术	指无名、锁骨下、颈静脉向上腔或右心房转流		次	3247		甲		
33080403100	无名静脉上腔静脉人工血管转流术			次	2773		甲		
33080403200	脾肺固定（分流）术			次	2159		甲		
33080403300	脾肾动脉吻合术			次	2773		甲		
33080403400	肠腔静脉“H”形架桥转流术			次	2773		甲		
33080403401	脾—肾血管架桥转流术			次	2773		甲		
33080403402	肠—腔血管直接吻合术			次	2773		甲		
33080403500	腔静脉切开滤网置放术	指手术切开置放	滤网及输送器	次	1600		甲		
33080403600	腔静脉取栓＋血管成形术			次	2475		甲		
33080403700	下腔静脉肠系膜上静脉分流术			次	2570		甲		
33080403800	双髂总静脉－下腔静脉“Y”形人工血管转流术			次	3247		甲		
33080403801	双股—下腔血管架桥转流术			次	3247		甲		
33080403900	股－股动脉人工血管转流术			次	2159		甲		
33080404000	股－腔前动脉转流术			次	2159		甲		
33080404100	股腘动脉人工自体血管移植术	含股—股转流、原位大隐静脉转流	瓣膜刀或其他能破坏瓣膜的代用品	次	2896		甲		
33080404200	肢体动脉内膜剥脱成形术			每切口	1703		甲		
33080404300	肢体动静脉切开取栓术		取栓管	次	1703		甲		
33080404301	双侧或多部位取栓，每增加一切口加收			每切口	405		甲		

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
33080404400	上肢血管探查术			次	1470		甲		
33080404401	下肢血管探查术			次	1470		甲		
33080404500	血管移植术			次	2159		甲		
33080404600	肢体动脉瘤切除 + 血管移植术	含假性动脉瘤切除、自体血管取用		次	2930		甲		
33080404700	肢体动脉血管旁路移植术			次	2159		甲		
33080404800	腋-双股A人工血管转流术			次	2475		甲		
33080404801	腋-双股A向远端架桥，每增一支加收			支	540		甲		
33080404900	腋-股动脉人工血管转流术			次	2159		甲		
33080404901	腋-股A向远端架桥，每增一支加收			支	540		甲		
33080405000	肢体动静脉修复术	指外伤所致的血管破裂、断裂吻合及补片成形		次	1860		甲		
33080405100	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		次	1470		甲		
33080405200	先天性动静脉瘘栓塞+切除术		导管	次	2475		甲		
33080405300	肢体静脉动脉化			次	2079		甲		
33080405400	动静脉人工内瘘成形术	含原部位动、静脉吻合		次	1470		甲		
33080405401	动静脉内外瘘栓塞再通术	含原部位动、静脉吻合		次	1470		甲		
33080405500	动静脉人工内瘘人工血管转流术	含加用其他部位血管做架桥或人工血管架桥		次	2159		甲		
33080405600	人工动静脉瘘切除重建术			次	2317		甲		
33080405700	外伤性动静脉瘘修补术+血管移植术			次	2930		甲		
33080405800	股静脉带戒术			次	1488		甲		
33080405801	股静脉瓣膜修补术			次	1488		甲		
33080405900	经血管镜股静脉瓣修复术			次	2200		甲		
33080406000	下肢深静脉带瓣膜段置换术			次	2159		甲		
33080406100	大隐静脉耻骨上转流术（单侧）	含人工动—静脉瘘		次	2159		甲		
33080406101	大隐静脉耻骨上转流术（双侧）	含人工动—静脉瘘		次	4317		甲		
33080406200	大隐静脉高位结扎+剥脱术（单侧）		静脉曲张剥脱导管	次	970		甲		

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
33080406201	大隐静脉高位结扎+剥脱术（双侧）		静脉曲张剥脱导管	次	1940		甲		
33080406202	小隐静脉曲张结扎+剥脱术（单侧）		静脉曲张剥脱导管	次	970		甲		
33080406203	小隐静脉曲张结扎+剥脱术（双侧）		静脉曲张剥脱导管	次	1940		甲		
33080406300	小动脉吻合术（指）	指指动脉吻合		每指	1661		甲		
33080406301	小动脉吻合术（趾）	指趾动脉吻合		每趾	1661		甲		
33080406400	小动脉血管移植术	含交通支结扎术		次	2025		甲		
33080406401	指、趾血管移植	含交通支结扎术		次	2025		甲		
33080406500	大网膜游离移植术	指交通支结扎术将大网膜全部游离后与其他部位血管再做吻合，或原位经裁剪后游移到所需部位		次	1703		甲		
33080406600	闭塞血管激光再通术	指直视下手术		次	1310		甲		
33080406700	海绵状血管瘤激光治疗术	指皮肤切开直视下进行激光治疗，交通支结扎或栓塞		次	1600		甲		
33080406800	锁骨下动脉搭桥术		人工血管	次	3370		甲		
33080406900	颅内动脉结扎术			次	2228		甲		
33080407000	大隐静脉闭合术			次	1193		甲		
33080407100	夹层动脉瘤腔内隔绝术	经髂动脉输入覆膜支架，放于破口处以隔绝主动脉夹层假腔	人工血管	次	3480		甲		
3309	9. 造血及淋巴系统手术								
33090000200	体表淋巴结摘除术	含活检		每部位	230		甲		
33090000300	颈淋巴结清扫术			次	1667		甲		
33090000301	纵隔淋巴结清扫术			次	1860		甲		
33090000302	颈淋巴结清扫术（双侧）			次	2500		甲		
33090000303	纵隔淋巴结清扫术（双侧）			次	2790		甲		
33090000400	腋窝淋巴结清扫术			次	1860		甲		
33090000500	腹股沟淋巴结清扫术（单侧）			次	1304		甲		
33090000501	腹股沟淋巴结清扫术（双侧）			次	2608		甲		
33090000600	经腹腔镜盆腔淋巴结清扫术			次	2772		甲		

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
33090000700	经内镜盆腔淋巴结切除术	含活检		次	812		甲		
33090000701	经内镜腹腔淋巴结切除术	含活检		次	812		甲		
33090000702	经内镜胸腔淋巴结切除术	含活检		次	812		甲		
33090000800	髂腹股沟淋巴结清扫术（单侧）			次	1431		甲		
33090000801	髂腹股沟淋巴结清扫术（双侧）			次	2862		甲		
33090000900	胸导管结扎术	指乳糜胸外科治疗		次	1738		甲		
33090001000	经胸腔镜内乳淋巴链清除术			次	1782		甲		
33090001100	颈静脉胸导管吻合术	含人工血管搭桥		次	3435		甲		
33090001200	腹股沟淋巴管－腰干淋巴管吻合术（单侧）			次	2386		甲		
33090001201	腹股沟淋巴管－腰干淋巴管吻合术（双侧）			次	4772		甲		
33090001300	肢体淋巴管－静脉吻合术			支	2386	计价单位是每支吻合血管	甲		
33090001400	淋巴管大隐静脉吻合术（单侧）			次	2386		甲		
33090001401	淋巴管大隐静脉吻合术（双侧）			次	4772		甲		
33090001500	淋巴管瘤蔓状血管瘤切除术			次	3092		甲		
33090001600	脾部分切除术	含修补术		次	2475		甲		
33090001700	脾修补术			次	1353		甲		
33090001800	脾切除术	含修补术		次	2205		甲		
33090001801	副脾切除术	含修补术		次	2205		甲		
33090001802	胰尾切除术	含修补术		次	2205		甲		
33090001900	脾切除自体脾移植术			次	3000				
33090002000	异体脾脏移植术			次	3690				
33090002100	前哨淋巴结显像标记术			次	300		甲		
3310	10. 消化系统手术								
33100190100	使用超声切割止血刀加收（食管、胃、肠、肛门手术）			例	810		乙	10%	
33100090100	内镜黏膜下剥离技术加收（食管、胃、肠、肛门手术）	指使用本技术开展食管、胃、肠和直肠肛门部位的平滑肌瘤、间质瘤以及早期癌或癌前期病变剥离，在原相应手术的基础上加收，不再加内镜诊疗费	一次性黏膜切开刀	例	1350		甲		

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
33100090102	使用带吸刮功能手术解剖器加收（食管、胃、肠、肛门手术）			人次	200		甲		
331001	食管手术								
33100100100	颈侧切开食道异物取出术			次	861		甲		
33100100200	食管破裂修补术			次	2165		甲		
33100100300	食管瘘清创术	含填堵术		次	1304		甲		
33100100400	食管良性肿物切除术	不含肿瘤食管切除胃食管吻合术		次	2165		甲		
33100100500	先天性食管囊肿切除术			次	1734		甲		
33100100600	食管憩室切除术			次	1734		甲		
33100100601	食管憩室内翻术			次	1734		甲		
33100100700	食管狭窄切除吻合术			次	2376		甲		
33100100701	食管蹼切除术			次	2376		甲		
33100100800	下咽颈段食管狭窄切除及颈段食管再造术			次	3807		甲		
33100100900	食管闭锁造瘘术		胃造瘘套管	次	1431		甲		
33100100901	食管颈段造瘘术		胃造瘘套管	次	1431		甲		
33100101000	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	3089		甲		
33100101100	食管癌根治术	含胸内胃食管吻合（主动脉弓下，弓上胸顶部吻合）及颈部吻合术		次	5000		甲		
33100101200	颈段食管癌切除+结肠代食管术			次	7128		甲		
33100101300	颈段食管癌切除+颈部皮瓣食管再造术			次	7128		甲		
33100101400	食管癌根治+肠代食管术			次	7128		甲		
33100101500	颈段食管切除术			次	3704		甲		
33100101600	食管胃吻合口狭窄切开成形术			次	3807		甲		
33100101700	食管横断吻合术	含经网膜静脉门静脉测压术、胃冠状静脉结扎术、弓上食道胃吻合术、弓下食道胃吻合术；不含脾切除术、幽门成形术		次	3807		甲		
33100101800	食管再造术			次	4800		甲		

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
33100101801	胃代食管再造术			次	4800		甲		
33100101802	肠代食管再造术			次	4800		甲		
33100101900	食管胃短路捷径手术			次	1304		甲		
33100101901	胃空肠短路捷径手术			次	1304		甲		
33100102000	游离空肠代食管术	含微血管吻合术		次	6980		甲		
33100102001	游离空肠移植代下咽术	含取游离空肠		次	6980		甲		
33100102100	贲门痉挛（失弛缓症）肌层切开术	含经腹径路手术		次	2849		甲		
33100102200	贲门癌切除术	含胃食管弓下吻合术		次	3861		甲		
33100102300	贲门癌扩大根治术	含全胃、脾、胰尾切除、食管-空肠吻合术		次	6980		甲		
331002	胃手术								
33100200100	胃肠切开取异物			次	1082		甲		
33100200101	胃肠局部肿瘤切除术			次	1300		甲		
33100200200	胃出血切开缝扎止血术			次	1353		甲		
33100200201	术后腹腔出血开腹止血术			次	1353		甲		
33100200300	近端胃大部切除术			次	3480		甲		
33100200301	重复胃切除术			次	3119		甲		
33100200400	远端胃大部切除术（Billroth I 式）			次	2510		甲		
33100200401	远端胃大部切除术（Billroth II 式）			次	2510		甲		
33100200402	远端胃大部切除术（胃-空肠 Roux-y 型吻合）			次	2510		甲		
33100200500	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	3861		甲		
33100200600	胃癌扩大根治术	含胃癌根治及联合其他侵及脏器切除		次	5200		甲		
33100200700	胃癌姑息切除术			次	3200		甲		
33100200800	全胃切除术（食道空肠吻合 Roux-y 型或祥式）	含区域淋巴结清扫		次	4000		甲		
33100200801	全胃切除术（食道-十二指肠吻合）	含区域淋巴结清扫		次	4000		甲		
33100200900	胃（肠）造瘘术		一次性造瘘管	次	726		甲		

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
33100200901	胃（肠）切开置造瘘管术		一次性造瘘管	次	726		甲		
33100201000	胃扭转复位术			次	824		甲		
33100201100	胃肠穿孔修补术			次	1082		甲		
33100201200	胃冠状静脉栓塞术			次	1132		甲		
33100201201	胃冠状静脉结扎术			次	1132		甲		
33100201300	胃迷走神经切断术			次	1931		甲		
33100201400	幽门成形术	含括约肌切开成形及幽门再造术		次	1734		甲		
33100201600	胃减容术		胃减容材料	次	1082				
331003	肠手术（不含直肠）								
33100300100	十二指肠憩室切除术			次	1931		甲		
33100300101	十二指肠内翻术			次	1931		甲		
33100300102	肠重复畸形切除术			次	2470		甲		
33100300103	十二指肠填塞术			次	1931		甲		
33100300200	十二指肠成形术	含十二指肠闭锁切除术		次	1931		甲		
33100300300	壶腹部肿瘤局部切除术			次	2745		甲		
33100300400	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	1648		甲		
33100300500	小儿原发性肠套叠手术复位	不含肠坏死切除吻合、肠造瘘、阑尾切除、继发性肠套叠病灶手术处置		次	1107		甲		
33100300600	肠扭转肠套叠复位术			次	1107		甲		
33100300700	肠切除术	含小肠、回盲部结肠部分切除		次	1107		甲		
33100300800	肠粘连松解术			次	1107	仅限于多发肠粘连肠切除术和恶性肿瘤导致的肠粘连松解术,以及腹腔和盆腔内再次手术	甲		
33100300900	肠倒置术			次	2000		甲		
33100301000	小肠移植术			次	2940				
33100301100	肠造瘘还纳术	含肠吻合术		次	1528		甲		
33100301200	肠瘘切除术			次	2317		甲		

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
33100301300	肠排列术（固定术）			次	2106		甲		
33100301400	肠储存袋成形术			次	2721		甲		
33100301500	乙状结肠悬吊术			次	1650		甲		
33100301600	先天性肠腔闭锁成形术			次	1985		甲		
33100301601	先天性肠腔闭锁成形术（多处闭锁）			次	2795		甲		
33100301700	结肠造瘘（Colostomy）术	含双口或单口造瘘		次	947		甲		
33100301800	全结肠切除吻合术	含回肠直肠吻合或回肠肛管吻合、拖出肠段切除		次	3800		甲		
33100301900	先天性巨结肠切除术	含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	3800		甲		
33100302000	结肠癌根治术	含结肠切除		次	3229		甲		
33100302100	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	4400		甲		
33100302200	阑尾切除术	指单纯性、化脓性、坏疽性		次	561		甲		
33100302300	先天性小肠狭窄不全梗阻修复术			次	1760		甲		限隔膜切除术+肠吻合术患者
33100302400	美克尔憩室切除术			次	1485		甲		
33100302500	肠管延长术（Step 术）	适用于短肠综合征患者。使用直线切割闭合器，按照固定间距连续保留切割系膜缘肠管及对侧系膜缘肠管，最终行肠道阶梯样（STEP）管腔缝合，使肠管总体长度增加		次	4550		甲		限短肠综合征患者
33100302600	支架法肠转流术	指在回肠末端植入可降解肠道吻合器，并在支架近端行肠道转流，进而保护结直肠吻合口。含结肠（插管）造瘘术	特殊缝线、可崩解肠道吻合器	次	3600				
331004	直肠肛门手术								
33100400100	直肠出血缝扎术	不含内痔切除		次	420		甲		
33100400200	直肠肿物切除术	含息肉、腺瘤等切除		次	898		甲		

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
33100400400	直肠狭窄扩张术			次	810		甲		
33100400401	肛门直肠狭窄成形术			次	810		甲		
33100400402	手术扩肛治疗			次	150		甲		
33100400500	直肠后间隙切开术			次	726		甲		
33100400600	直肠前壁切除缝合术			次	812		甲		
33100400700	直肠前突开放式修补术			次	1292		甲		
33100400800	直肠肛门假性憩室切除术			次	891		甲		
33100400900	直肠肛门周围脓肿切开排脓术			次	341		甲		
33100401000	经骶尾部直肠癌切除术	含区域淋巴结清扫		次	2948		甲		
33100401100	经腹会阴直肠癌根治术	含结肠造口		次	3500		甲		
33100401200	经腹直肠癌根治术	含保留肛门		次	4000		甲		
33100401300	直肠癌扩大根治术	含盆腔联合脏器切除术或拖出式直肠癌根治术		次	4441		甲		
33100401400	直肠癌术后复发盆腔脏器切除术			次	5300		甲		
33100401500	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	1427		甲		
33100401600	经肛门直肠脱垂手术			次	1451		甲		
33100401700	耻骨直肠肌松解术	含切断术		次	1046		甲		
33100401800	直肠粘膜环切术	含肛门缩窄术		次	959		甲		
33100401900	肛管缺损修补术			次	1070		甲		
33100402000	肛周常见疾病手术治疗	不含复杂肛瘘、高位肛瘘		次	583		甲		
33100402001	肛裂切除术	不含复杂肛瘘、高位肛瘘		次	583		甲		
33100402002	肛周疣切除术			次	583		甲		
33100402003	肛周息肉切除或套扎术			次	583		甲		
33100402004	肥大肛乳头切除或套扎术			次	583		甲		
33100402005	肛周痔切除或套扎术			次	583		甲		
33100402006	使用高频电容场治疗肛周疾病加收			例	330		甲		
33100402007	肛周肿物切除术			次	583		甲		

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
33100402100	低位肛瘘切除术			次	583		甲		
33100402101	肛周窦道切除术			次	583		甲		
33100402200	高位肛瘘切除术			次	671		甲		
33100402201	复杂肛瘘切除术			次	671		甲		
33100402300	痔核切开回纳术			次	649		甲		
33100402301	混合痔嵌顿手法松解回纳术			次	55		甲		
33100402400	内痔环切术			次	583		甲		
33100402401	使用自动痔疮套扎器套扎痔疮加收			例	330		甲		
33100402402	经直肠多普勒痔动脉结扎术		直肠多普勒结扎探头	次	583		甲		
33100402500	肛门内括约肌侧切术			次	847		甲		
33100402501	肛门内括约肌后正中切断术			次	847		甲		
33100402600	肛门成形术	指肛门闭锁、肛门失禁、括约肌修复等；不含肌瓣移植术		次	1021		甲		
33100402700	腹会阴肛门成形术			次	1949		甲		
33100402800	尾路肛门成形术	指经直肠直肠尿道瘘修补、直肠阴道瘘修补；不含膀胱造瘘		次	1755		甲		
33100402900	会阴肛门成形术			次	1070		甲		
33100403000	会阴成形直肠前庭瘘修补术			次	1697		甲		
33100403100	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、泄殖腔扩张瓣裂、阴道尿道成形；不含膀胱颈延长紧缩		次	2153				
33100403200	肛门括约肌再造术			次	1148		甲		
33100403300	肛管皮肤移植术			次	996		甲		
33100403400	开腹排粪石术			次	1046		甲		
33100403401	开腹去蛔虫术			次	1046		甲		
331005	肝脏手术								
33100500100	肝损伤清创修补术	不含肝部分切除术		次	2000		甲		

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
33100500200	开腹肝活检术			次	1391		甲		
33100500300	经腹腔镜肝脓肿引流术			次	1931		甲		
33100500400	肝包虫内囊摘除术	指袋形缝合术		次	2498		甲		
33100500500	经腹腔镜肝囊肿切除术	含酒精注射		次	1877		甲		
33100500600	肝内病灶清除术	不含肝包虫病手术		次	2300		甲		
33100500601	肝囊肿开窗切除术	不含肝包虫病手术		次	2300		甲		
33100500602	肝结核瘤切除术	不含肝包虫病手术		次	2300		甲		
33100500700	肝癌切除术	指 癌 肿 局 部 切 除 术；不含安置化疗泵	特殊缝线	次	3011		甲		
33100500701	肝癌切除术第一、第二肝门血管及下腔静脉受侵犯加收			人次	1350		甲		
33100500800	开腹肝动脉化疗泵置放术		化疗泵、导管	次	1931		甲		
33100500801	开腹肝动脉化疗泵取出术			次	787		甲		
33100500900	开腹肝动脉结扎门静脉置管皮下埋泵术		导管和泵	次	2205		甲		
33100501000	开腹恶性肿瘤射频治疗	含注药	射频导管（针）	次	1600		乙	10%	限无法手术切除的晚期恶性肿瘤
33100501001	开腹恶性肿瘤激光治疗	含注药	射频导管（针）	次	1600		乙	10%	限无法手术切除的晚期恶性肿瘤
33100501002	开腹恶性肿瘤微波治疗	含注药	射频导管（针）	次	1600		乙	10%	限无法手术切除的晚期恶性肿瘤
33100501003	开腹恶性肿瘤冷冻治疗	含注药	射频导管（针）	次	1600		乙	10%	限无法手术切除的晚期恶性肿瘤
33100501004	腹腔内恶性肿瘤射频治疗	指非开腹治疗，含注药	射频导管（针）	次	1404		乙	10%	限无法手术切除的晚期恶性肿瘤
33100501005	腹腔内恶性肿瘤激光治疗	指非开腹治疗，含注药	射频导管（针）	次	1404		乙	10%	限无法手术切除的晚期恶性肿瘤
33100501006	腹腔内恶性肿瘤微波治疗	指非开腹治疗，含注药	射频导管（针）	次	1404		乙	10%	限无法手术切除的晚期恶性肿瘤
33100501007	腹腔内恶性肿瘤冷冻治疗	指非开腹治疗，含注药	射频导管（针）	次	1404		乙	10%	限无法手术切除的晚期恶性肿瘤
33100501100	开腹肝动脉栓塞术			次	1230		甲		
33100501200	开腹肝管栓塞术			次	1230		甲		

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
33100501300	肝部分切除术	含肝活检术	特殊缝线	次	2610		甲		
33100501400	肝左外叶切除术	指肿瘤、结核、结石、萎缩等切除	特殊缝线	次	3107		甲		
33100501501	左半肝切除术		特殊缝线	次	4137		甲		
33100501502	右半肝切除术		特殊缝线	次	4137		甲		
33100501601	左肝三叶切除术		特殊缝线	次	4683		甲		
33100501602	右肝三叶切除术		特殊缝线	次	4683		甲		
33100501603	复杂肝癌切除术		特殊缝线	次	4683		甲		
33100501700	异体供肝切除术		特 殊 缝线、特殊材料	次	2957				
33100501701	异体供肝修整术		特 殊 缝线、特殊材料	次	2957				
33100501800	肝移植术	含全肝切除术	特 殊 缝线、特殊材料	次	39600		乙	30%	限以下适应症之一：1.终末期肝病；2.未肝外转移的肝细胞癌且无大血管受侵，累计肿瘤直径≤8cm；3.未肝外转移的肝细胞癌且无大血管受侵，累计肿瘤直径>8cm（AFP水平≤400ng/ml、组织学分级为中或高分化）
33100501900	移植肝切除术+再移植术		特 殊 缝线、特殊材料	次	29700				
33100502100	肝门部肿瘤支架管外引流术		导管	次	2700		甲		
33100502101	胆道内支架置入引流术		导管	次	2700		甲		
33100502200	肝内胆管 U 形管引流术			次	2510		甲		
33100502300	肝内异物取出术			次	2510		甲		
33100502400	肝实质切开取石术			次	2510		甲		
33100502500	肝血管瘤包膜外剥脱术			次	2700		甲		
33100502600	肝血管瘤缝扎术	含硬化剂注射、栓塞		次	2241		甲		
33100502700	开腹门静脉栓塞术			次	1769		甲		
33100502800	完全腹腔镜下绕肝带法肝脏分隔术	指在术前预估残肝不足的肝脏肿瘤患者中用绕肝带阻断左右肝之间的交通	特殊缝线	次	6500		甲		

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
		血流，为二期肝脏切除术创造条件							
33100590100	使用超声切割止血刀加收（肝脏手术）			人次	810		乙	10%	
33100590102	使用带吸刮功能手术解剖器加收（肝脏手术）			人次	200		甲		
331006	胆道手术								
33100600100	胆囊肠吻合术	含胆囊肠 Roux-y 肠吻合术		次	1966		甲		
33100600200	胆囊切除术			次	947		甲		
33100600300	胆囊造瘘术			次	947		甲		
33100600400	高位胆管癌根治术	含肝部分切除、肝胆管—肠吻合术	特殊缝线	次	4600		甲		
33100600500	肝胆总管切开取石+空肠 Roux-y 吻合术	含空肠间置术、肝胆管、总胆管和空肠吻合术		次	3800		甲		
33100600501	肝胆管狭窄成型术			次	3800		甲		
33100600600	肝门部胆管病变切除	含胆总管囊肿、胆道闭锁；不含高位胆管癌根治	特殊缝线	次	2967		甲		
33100600700	肝动脉结扎术	不含肝动脉或门静脉化疗泵安置术	特殊缝线	次	1620		甲		
33100600800	胆管修补成形术			次	2721		甲		
33100600900	胆总管囊肿外引流术			次	1200		甲		
33100601000	先天性胆总管囊肿切除胆道成形术	含胆囊、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；不含胆道造影、肝活检、阑尾切除、其他畸形、美克尔憩室切除	特殊缝线	次	3528		甲		
33100601100	胆总管探查 T 管引流术	不含术中 B 超、术中胆道镜检查 and 术中胆道造影		次	1800		甲		
33100601300	经十二指肠镜乳头扩张术			次	1985		甲		
33100601400	经十二指肠奥狄氏括约肌切开成形术			次	2052		甲		
33100601401	十二指肠乳头括约肌切开术			次	2052		甲		
33100601500	经内镜奥狄氏括约肌切开取石术(ECT)			次	2484		甲		
33100601501	经内镜奥狄氏括约肌切开取蛔虫术			次	2484		甲		

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
33100601600	经内镜奥狄氏括约肌切开胰管取石术			次	1931		甲		
33100601700	开腹经胆道镜取石术			次	1863		甲		
33100601701	开腹经胆道镜取蛔虫术			次	1863		甲		
33100601800	先天胆道闭锁肝空肠 Roux-y 成形术	含胃体劈裂管肝门吻合	特殊缝线	次	3212		甲		
33100601900	胆管移植术			次	3087				
33100602000	胆囊癌根治术	含淋巴清扫		次	4633		甲		
331007	胰腺手术								
33100700200	胰腺修补术	不含胰管空肠吻合术、胰尾切除术		次	2100		甲		
33100700300	胰腺囊肿内引流术			次	2317		甲		
33100700301	胃囊肿吻合术			次	2317		甲		
33100700302	空肠囊肿吻合术			次	2317		甲		
33100700400	胰腺囊肿外引流术			次	1624		甲		
33100700500	胰管切开取石术			次	2325		甲		
33100700600	胰十二指肠切除手术（Whipple 手术）	含各种胰管空肠吻合、胃空肠吻合术、胆管肠吻合术；不含脾切除术	特殊缝线	次	5000		甲		
33100700601	胰体癌根治术	含各种胰管空肠吻合、胃空肠吻合术、胆管肠吻合术；不含脾切除术	特殊缝线	次	5000		甲		
33100700602	壶腹周围癌根治术	含各种胰管空肠吻合、胃空肠吻合术、胆管肠吻合术；不含脾切除术	特殊缝线	次	5000		甲		
33100700603	经腹腔镜保留十二指肠胰头切除（或保留胰头十二指肠切除）术	腹壁多处戳孔，造气腹，探查，明确病灶位置。近端胰管及创面缝闭包埋，距 Treitz 韧带约 15cm 处横断空肠，胰腺残端与空肠对系膜缘行胰肠端侧导管对粘膜吻合；或距离肿瘤近远端约 2-3cm 离断十二指肠，空肠与十二指肠降部吻合或将空肠与胃行 Roux-en-Y 吻合重建消化道	特殊缝线	次	7800				
33100700700	胰体尾切除术	含主胰管外引流术；不含血管切除吻合术		次	3500		甲		

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
33100700800	全胰腺切除术	不含血管切除吻合术、脾切除术		次	6510		甲		
33100700900	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	3200		甲		
33100701000	环状胰腺十二指肠侧侧吻合术			次	3011		甲		
33100701100	胰管空肠吻合术			次	2600		甲		
33100701200	胰腺假性囊肿内引流术	含胰管切开放置内引流、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	2550		甲		
33100701300	胰腺假性囊肿切除术		特殊缝线	次	3037		甲		
33100701400	异体供胰切除术			次	2660				
33100701401	异体供胰修整术			次	2660				
33100701500	胰腺移植术		特殊缝线、特殊材料	次	16500				
33100701501	胎儿胰腺移植术		特殊缝线、特殊材料	次	16500				
33100701600	异位异体移植胰腺切除术	指移植胰腺失败	特殊缝线、特殊材料	次	3390				
33100701700	胰岛细胞移植术	含细胞制备		次	3645				
33100701800	胰腺周围神经切除术			次	2552		甲		
33100701801	胰腺周围神经阻滞术			次	2552		甲		
33100701900	坏死性胰腺炎清创引流术			次	3564		甲		
331008	其他腹部手术								
33100800100	腹股沟疝修补术			单侧	1012		甲		
33100800200	嵌顿疝复位修补术	不含肠切除吻合		单侧	1156		甲		
33100800300	充填式无张力疝修补术			单侧	1341		甲		
33100800400	脐疝修补术			次	1156		甲		
33100800500	腹壁切口疝修补术			次	1254		甲		
33100800501	腹白线疝修补术			次	1254		甲		
33100800502	腰疝修补术			次	1254		甲		
33100800503	腹壁疝疝囊高位结			次	1140		甲		

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
	扎加修补术								
33100800600	会阴疝修补术			次	1650		甲		
33100800700	脐瘘切除+修补术	含脐肠瘘切除术； 不含脐尿管瘘切除术		次	1513		甲		
33100800701	脐瘘切除术	含脐肠瘘切除术； 不含脐尿管瘘切除术		次	1000		甲		
33100800800	剖腹探查术	含活检、腹腔引流		次	1034		甲		
33100800900	开腹腹腔内脓肿引流术			次	1599		甲		
33100801000	腹腔包虫摘除术			次	1870		甲		
33100801100	腹腔窦道扩创术	含窦道切除		次	1430		甲		
33100801200	腹（盆）腔内肿物切除术	不含脏器切除术		次	1870		甲		
33100801300	妇科晚期恶性肿瘤减瘤术			次	2706		甲		
33100801400	经直肠盆腔脓肿切开引流术	含穿刺引流术		次	1540		甲		
33100801500	腹膜后肿瘤切除术	不含其他脏器切除术、血管切除吻合术		次	3475		甲		
33100801600	盆底痉挛部肌肉神经切除术			次	2120		甲		
33100801700	腹壁肿瘤切除术	不含成形术及体表良性病变切除		次	1221		甲		
33100801701	浅表腹壁肿瘤切除术	不含成形术及体表良性病变切除		次	360		甲		
33100801800	腹壁整形术	不含脂肪抽吸术		次	1476				
33100801900	脐整形术			次	1320				
33100802000	先天性脐膨出修补术			次	1476		甲		
33100802001	脐肠瘘修补术			次	1476		甲		
33100802100	先天性腹壁裂修补术			次	1320		甲		
33100802200	腹壁缺损修复术	不含膀胱修补和植皮术		次	1320		甲		
33100802300	门静脉切开取栓术	不含安置化疗泵		次	2700		甲		
33100802301	门静脉切开支架置入术	不含安置化疗泵		次	2700		甲		
33100802302	肝静脉切开取栓术	不含安置化疗泵		次	2700		甲		

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
33100802400	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	3054		甲		
33100802401	门脉高压症系腔分流术	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	2349		甲		
33100802402	门脉高压症近端脾肾分流术	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	2349		甲		
33100802500	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	3500		甲		
33100802501	远端脾肾分流术	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	2660		甲		
33100802600	门体静脉断流术	含食管、胃底周围血管离断加脾切除术、经网膜静脉门静脉测压术		次	2843		甲		
33100802601	经腹门奇静脉断流术	含食管、胃底周围血管离断加脾切除术、经网膜静脉门静脉测压术		次	1993		甲		
33100802602	胸腹联合门奇静脉断流术	含食管、胃底周围血管离断加脾切除术、经网膜静脉门静脉测压术		次	2187		甲		
33100802700	经胸食管胃静脉结扎术			次	2843		甲		
33100802800	腹水转流术		转流泵	次	2230		甲		
33100802801	腹腔—颈内静脉转流术		转流泵	次	2230		甲		
33100802802	腹腔—股静脉转流术		转流泵	次	2230		甲		
33100802803	淋颈转流术		转流泵	次	1715		甲		
33100802900	经腹腔镜门脉交通支结扎术			次	2159		甲		
33100803000	脐茸手术切除术			次	660				
3311	11. 泌尿系统手术		特殊尿管、J形						

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
			管						
331101	肾脏手术								
33110100100	肾破裂修补术			次	1544		甲		
33110100200	肾固定术			次	861		甲		
33110100300	肾折叠术			次	1193		甲		
33110100400	肾包膜剥脱术			次	1353		甲		
33110100500	肾周围淋巴管剥脱术			次	1624		甲		
33110100600	肾周围粘连分解术			次	972		甲		
33110100700	肾肿瘤剔除术			次	1673		甲		
33110100800	肾切除术		肾网袋	次	1353		甲		
33110100900	肾部分切除术			次	2475		甲		
33110101000	根治性肾切除术	含肾上腺切除、淋巴清扫；不含开胸手术		次	3089		甲		
33110101100	重复肾重复输尿管切除术			次	3000		甲		
33110101200	融合肾分解术			次	1958		甲		
33110101300	肾实质切开造瘘术			次	1188		甲		
33110101400	肾囊肿切除术			次	1218		甲		
33110101500	多囊肾去顶减压术（单侧）			次	2124		甲		
33110101501	多囊肾去顶减压术（双侧）			次	4248		甲		
33110101600	肾切开取石术			次	1782		甲		
33110101601	肾盂切开取石术			次	1624		甲		
33110101602	肾实质切开取石术			次	1624		甲		
33110101700	肾血管重建术	含取自体血管		次	3475		甲		
33110101701	肾血管狭窄成形术			次	3475		甲		
33110101800	自体肾移植术		特殊缝线、特殊材料	次	5000		乙	20%	
33110101900	异体肾移植术	不含异体供肾取肾术	特殊缝线、特殊材料	次	6600		乙	20%	
33110102000	异体供肾取肾术			次	2815				
33110102100	供体肾修复术		特殊缝线	次	812				

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
33110102200	移植肾探查术			次	1082		甲		
33110102300	移植肾肾周血肿清除术			次	1624		甲		
33110102400	离体肾取石术			次	4620		甲		
33110102500	肾肿瘤腔静脉内瘤栓切取术			次	4290		甲		
331102	肾盂和输尿管手术								
33110200100	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	3475		甲		
33110200200	肾盂成形肾盂输尿管再吻合术			次	2317		甲		
33110200400	肾下盏输尿管吻合术			次	2200		甲		
33110200500	肾盂输尿管成形术			次	1353		甲		
33110200700	输尿管切开取石术			次	947		甲		
33110200800	输尿管损伤修补术			次	1738		甲		
33110200900	输尿管狭窄段切除再吻合术			次	1353		甲		
33110201000	输尿管囊肿切除术			次	1218		甲		
33110201100	输尿管残端切除术			次	1082		甲		
33110201200	输尿管膀胱再植术			次	1292		甲		限各种下段输尿管损伤后狭窄
33110201300	输尿管皮肤造口术			单侧	1082		甲		
33110201400	输尿管乙状结肠吻合术			次	1624		甲		
33110201500	输尿管松解术			次	1782		甲		
33110201600	输尿管整形术			次	1624		甲		
33110201700	腔静脉后输尿管整形术			次	1624		甲		
33110201800	肠管代输尿管术			次	2800		甲		
33110201900	膀胱瓣代输尿管术			次	2200		甲		
331103	膀胱手术								
33110300100	膀胱切开取石术			次	726		甲		
33110300200	膀胱憩室切除术			次	1089		甲		
33110300300	膀胱部分切除术			次	1082		甲		
33110300400	膀胱切开肿瘤烧灼术			次	1021		甲		

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
33110300500	膀胱切开造瘘术			次	671		甲		
33110300600	根治性膀胱全切除术			次	3089		甲		
33110300700	膀胱尿道全切除术			次	3861		甲		
33110300800	膀胱再造术	含膀胱全切术		次	4800		甲		
33110300900	回肠膀胱术	含阑尾切除术		次	2300		甲		
33110300901	结肠膀胱术	含阑尾切除术		次	2300		甲		
33110301000	可控性回肠膀胱术	含阑尾切除术		次	3089		甲		
33110301001	可控性结肠膀胱术	含阑尾切除术		次	3089		甲		
33110301100	回肠扩大膀胱术			次	2500		甲		
33110301101	结肠扩大膀胱术			次	2500		甲		
33110301200	直肠膀胱术	含乙状结肠造瘘		次	2317		甲		
33110301201	直肠膀胱瘘修补术			次	1624		甲		
33110301300	胃代膀胱术			次	3770		甲		
33110301400	肠道原位膀胱术			次	2896		甲		
33110301500	膀胱瘘管切除术			次	869		甲		
33110301600	膀胱破裂修补术			次	1193		甲		
33110301700	膀胱膨出修补术			次	1082		甲		
33110301800	膀胱外翻成形术	含修补术		次	2849		甲		
33110301900	膀胱阴道瘘修补术			次	1894		甲		
33110302000	膀胱颈部 Y-V 成形术			次	1082		甲		
33110302100	膀胱颈重建术			次	1082		甲		
33110302101	膀胱颈紧缩术			次	1082		甲		
33110302200	膀胱颈悬吊术			次	1894		甲		
33110302300	神经性膀胱腹直肌移位术			次	1894		甲		
33110302400	脐尿管瘘切除术			次	1082		甲		
33110302500	经膀胱镜膀胱电切术			次	968		甲		
33110302600	经尿道前列腺冷冻术			次	1353		甲		限膀胱肿瘤，腺性膀胱炎
33110302700	经尿道膀胱碎石取石术			次	1353		甲		
33110302701	经尿道膀胱血块取出术			次	1353		甲		

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
33110302702	经尿道膀胱异物取出术			次	1353		甲		
33110302800	脐尿管肿瘤切除术			次	1353		甲		
331104	尿道手术								
33110400100	尿道修补术	指经会阴、耻骨劈开、尿道套入、内植皮		次	1904		甲		
33110400200	尿道折叠术			次	1082		甲		
33110400300	尿道会师术			次	1082		甲		
33110400400	前尿道吻合术			次	770		甲		
33110400500	尿道切开取石术			次	770		甲		
33110400501	尿道切开取异物术			次	770		甲		
33110400600	尿道瓣膜电切术			次	1218		甲		
33110400700	尿道狭窄切除术			次	1943		甲		
33110400800	尿道良性肿物切除术			次	242		甲		
33110400801	尿道肉阜切除术			次	220		甲		
33110400802	尿道肉阜电灼术			次	242		甲		
33110400900	尿道憩室切除术			次	847		甲		
33110401000	尿道旁腺囊肿摘除术			次	610		甲		
33110401100	尿道癌根治术			次	2165		甲		
33110401200	重复尿道切除术			次	861		甲		
33110401300	尿道重建术	含尿道全切		次	1860		甲		
33110401400	尿道阴道瘘修补术			次	1513		甲		
33110401500	尿道直肠瘘修补术			次	1931		甲		
33110401600	会阴阴囊皮瓣尿道成型术			次	1218		甲		
33110401700	尿道会阴造口术			次	1082		甲		
33110401800	尿道瘘修补术	含耻骨膀胱造瘘		次	1337		甲		
33110401900	尿道瓣膜切除成形术			次	947		甲		
33110401901	尿道带蒂皮瓣正道成形术			次	947		甲		
33110402000	尿道粘膜脱垂切除术			次	615		甲		
33110402100	尿道外口整形术	含尿道外口切开术		次	530		甲		

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
33110402200	尿道悬吊延长术		特殊穿刺针、悬吊器	次	1218		甲		
33110402300	尿道下裂Ⅰ期成形术			次	1624		甲		
33110402400	尿道下裂Ⅱ期成形术			次	1353		甲		
33110402500	尿道下裂阴茎下弯矫治术			次	1058		甲		
33110402600	尿道下裂修复术	不含造瘘术和阴茎矫直术		次	1488		甲		
33110402700	尿道上裂修复术	不含造瘘术和腹壁缺损修补、膀胱外翻修复与阴茎矫直		次	2300		甲		
33110402800	尿道上裂膀胱外翻矫治术			次	2376		甲		
3312	12. 男性生殖系统手术		特殊尿管、J形管						
331201	前列腺、精囊腺手术								
33120100100	前列腺癌根治术	含淋巴结活检		次	4827		甲		
33120100200	耻骨上前列腺切除术			次	1697		甲		
33120100300	耻骨后前列腺切除术			次	1697		甲		
33120100400	前列腺囊肿切除术			次	1218		甲		
33120100500	前列腺脓肿切开术			次	1021		甲		
33120100600	经尿道前列腺电切术			次	2970		甲		
33120100601	经尿道前列腺汽化术			次	2970		甲		
33120100602	经尿道前列腺激光术			次	2970		甲		
33120100603	绿激光汽化前列腺手术加收			例	2700		甲		
33120100604	钬激光前列腺手术加收			例	810		甲		
33120100700	经尿道前列腺气囊扩张术		气囊导管	次	541		甲		
33120100800	经尿道前列腺支架置入术			次	605		乙	10%	
33120100900	精囊肿物切除术			次	1661		甲		
331202	阴囊、睾丸手术								
33120200100	阴囊坏死扩创术			次	220		甲		
33120200200	阴囊脓肿引流术			次	330		甲		
33120200201	阴囊血肿清除引流术			次	330		甲		
33120200300	阴囊成形术			次	605		甲		

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
33120200400	阴囊肿物切除术			次	550		甲		
33120200500	高位隐睾下降固定术（单侧）	含疝修补术		次	1488		甲		
33120200501	高位隐睾下降固定术（双侧）	含疝修补术		次	2977		甲		
33120200600	睾丸鞘膜翻转术（单侧）			次	660		甲		
33120200601	睾丸鞘膜翻转术（双侧）			次	1320		甲		
33120200602	睾丸鞘膜切除术（单侧）			次	660		甲		
33120200603	睾丸鞘膜切除术（双侧）			次	1320		甲		
33120200700	交通性鞘膜积液修补术（单侧）			次	830		甲		
33120200701	交通性鞘膜积液修补术（双侧）			次	1660		甲		
33120200800	睾丸附件扭转探查术（单侧）	含睾丸扭转复位术		次	660		甲		
33120200801	睾丸附件扭转探查术（双侧）	含睾丸扭转复位术		次	1320		甲		
33120200802	睾丸附件切除术（单侧）	含睾丸扭转复位术		次	660		甲		
33120200803	睾丸附件切除术（双侧）	含睾丸扭转复位术		次	1320		甲		
33120200900	睾丸破裂修补术			次	886		甲		
33120201000	睾丸固定术（单侧）	含疝囊高位结扎术		次	812		甲		
33120201001	睾丸固定术（双侧）	含疝囊高位结扎术		次	1624		甲		
33120201100	睾丸切除术（单侧）			次	726		甲		
33120201101	睾丸切除术（双侧）			次	1452		甲		
33120201200	睾丸肿瘤腹膜后淋巴结清扫术			次	3861		甲		
33120201201	睾丸肿瘤双侧淋巴结清扫术			次	2970		甲		
33120201202	阴茎肿瘤双侧淋巴结清扫术			次	2970		甲		
33120201300	自体睾丸移植术			次	3300				
33120201301	异体睾丸移植术			次	3300				
33120201400	隐睾切除术（单侧）			次	1634		甲		
33120201401	隐睾切除术（双侧）			次	3267		甲		
33120201500	两性畸形剖腹探查术			次	1269				
331203	附睾、输精管、精索手术								

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
33120300100	附睾切除术			次	605		甲		
33120300101	附睾肿物切除术			次	605		甲		
33120300200	输精管附睾吻合术（单侧）			次	968		甲		
33120300201	输精管附睾吻合术（双侧）			次	1936		甲		
33120300300	精索静脉转流术			次	1082		甲		
33120300400	精索静脉曲张切除术			次	812		甲		
33120300500	精索静脉曲张栓塞术			次	972		甲		
33120300600	精索静脉曲张高位结扎术（单侧）			次	726		甲		
33120300601	精索静脉曲张高位结扎术（双侧）			次	1452		甲		
33120300700	输精管插管术			人次	440		甲		
33120300800	输精管结扎术			人次	170		甲		
33120300900	输精管粘堵术			人次	350		甲		
33120301000	输精管角性结节切除术			人次	385		甲		
33120301100	输精管吻合术			人次	605		甲		
33120301200	输尿管间嵴切除术			次	968		甲		
33120301300	经尿道射精管囊肿切开术			次	1210		甲		
331204	阴茎手术								
33120400100	嵌顿包茎松解术			次	210		甲		
33120400101	包皮扩张分离术			次	210		甲		
33120400200	包皮环切术		包皮圈套	次	210		甲		
33120400300	阴茎包皮过短整形术			次	770				
33120400400	阴茎外伤清创术			次	290		甲		
33120400500	阴茎再植术			次	2376		甲		限工伤
33120400600	阴茎囊肿切除术			次	462		甲		
33120400601	阴茎硬节切除术			次	462		甲		
33120400700	阴茎部分切除术			次	640		甲		
33120400800	阴茎全切术			次	968		甲		
33120400900	阴茎阴囊全切术			次	1089		甲		
33120401000	阴茎重建成形术	含假体置放术		次	3165				

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
33120401100	阴茎再造术	含龟头再造和假体置放		次	4431				
33120401200	阴茎假体置放术			次	1304				
33120401300	阴茎畸型整形术			次	924				
33120401301	阴茎弯曲矫正术			次	924				
33120401400	阴茎延长术			次	1904				
33120401401	阴茎加粗术			次	1904				
33120401500	阴茎阴囊移位整形术			次	1304		乙	10%	限阴茎疤痕狭窄致阴茎畸形
33120401600	尿道阴茎海绵体分流术			次	726		甲		
33120401700	阴茎血管重建术			次	1738		甲		
33120401701	阴茎血管成形术			次	1738		甲		
33120401800	阴茎海绵体分离术			次	861		甲		
33120401900	阴茎静脉结扎术			次	770		甲		
3313	13. 女性生殖系统手术								
33130000001	经阴道腹腔镜手术加收	经阴道前（后）穹窿入路开展的腹腔镜下卵巢、输卵管和子宫手术		次	1000				
331301	卵巢手术								
33130100200	卵巢囊肿（赘生物）剔除术（单侧）			次	1710		甲		
33130100201	卵巢囊肿（赘生物）剔除术（双侧）			次	2565		甲		
33130100202	卵巢囊肿（赘生物）烧灼术（单侧）			次	1710		甲		
33130100203	卵巢囊肿（赘生物）烧灼术（双侧）			次	2565		甲		
33130100300	卵巢修补术（单侧）	含活检		次	1513	不能与同侧卵巢的其他手术同时计收	甲		
33130100301	卵巢修补术（双侧）	含活检		次	2269	不能与同侧卵巢的其他手术同时计收	甲		
33130100400	卵巢楔形切除术（单侧）			次	1353		甲		
33130100401	卵巢楔形切除术（双侧）			次	2030		甲		
33130100402	卵巢切开探查术（单侧）			次	1353		甲		
33130100403	卵巢切开探查术（双侧）			次	2030		甲		

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
33130100404	卵巢成形术（单侧）			次	1353		甲		
33130100405	卵巢成形术（双侧）			次	2030		甲		
33130100406	多囊卵巢打孔术（单侧）			次	1353		甲		
33130100407	多囊卵巢打孔术（双侧）			次	2030		甲		
33130100500	卵巢切除术（单侧）			次	1513		甲		
33130100501	卵巢切除术（双侧）			次	2269		甲		
33130100600	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	7425		甲		
33130100601	宫颈癌根治术	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	7425		甲		
33130100700	卵巢癌探查术	含活检		次	1082		甲		
33130100800	卵巢输卵管切除术（单侧）			次	1513		甲		
33130100801	卵巢输卵管切除术（双侧）			次	2269		甲		
33130100900	卵巢移位术（单侧）			次	1513		甲		
33130100901	卵巢移位术（双侧）			次	2269		甲		
33130100902	卵巢倒转术（单侧）			次	1513		甲		
33130100903	卵巢倒转术（双侧）			次	2269		甲		
33130101000	卵巢移植术（单侧）			次	4059				
33130101001	卵巢移植术（双侧）			次	6089				
331302	输卵管手术								
33130200100	输卵管结扎术	指传统式、经阴道式等		人次	286		甲		限生育
33130200200	显微外科输卵管吻合术			次	1300		甲		限生育
33130200300	输卵管修复整形术	含输卵管吻合、再通、整形		次	2079		甲		限生育
33130200400	输卵管切除术			次	1082		甲		
33130200401	宫外孕手术			次	1082		甲		
33130200402	输卵管囊肿切除术			次	1082		甲		

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
33130200403	输卵管开窗术			次	1082		甲		
33130200500	输卵管移植术			次	1485				
33130200600	经输 卵 管 镜 插 管 通水术			次	1894				
33130200700	输卵管选择性插管术			次	1082				
33130200800	经腹腔镜输 卵 管 高压洗注术			次	1782				
33130200900	输卵管宫角植入术			次	1485				
33130201000	输卵管介入治疗		铂金导丝	次	1485				
33130201001	输卵管积水穿刺			次	110		甲		
331303	子宫手术								
33130300100	宫颈息肉或赘生物切除术			次	110		甲		
33130300101	子宫内膜息肉或赘生物切除术			次	132		甲		
33130300102	宫颈管息肉或赘生物切除术			次	110		甲		
33130300200	宫颈肌瘤剔除术			次	1488		甲		
33130300300	宫颈残端切除术			次	2123		甲		
33130300400	宫颈锥形切除术			次	1210		甲		
33130300500	宫颈环形电切术			次	550		甲		
33130300600	非孕期子宫内口矫正术			次	1193				
33130300700	孕期子宫内口缝合术			次	1021		甲		限生育
33130300800	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	2202		甲		
33130300900	子宫颈截除术			次	1353		甲		
33130301000	子宫修补术			次	1353		甲		
33130301100	子宫肌瘤剔除术			次	1485		甲		
33130301200	子宫次全切除术			次	1353		甲		
33130301300	阴式全子宫切除术			次	1931		甲		
33130301400	腹式全子宫切除术			次	1697		甲		
33130301500	全子宫+双附件切除术			次	2435		甲		
33130301600	次广泛子宫切除术	含双附件切除		次	2970		甲		
33130301700	广泛性子宫切除+盆腔淋巴结清除术			次	3713		甲		

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
33130301800	经腹阴道联合子宫切除术			次	2228		甲		
33130301900	子宫整形术	含纵隔切除、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	1863				
33130302000	开腹取环术			次	968		甲		限生育
33130302200	子宫动脉结扎术			次	344		甲		
33130302201	子宫骶韧带切断术			次	344		甲		
33130302300	子宫悬吊术		悬吊材料	次	913		甲		
33130302301	宫颈悬吊术		悬吊材料	次	913		甲		
33130302302	阴道吊带术		悬吊材料	次	913		甲		
33130302303	阴道残端悬吊术		悬吊材料	次	913		甲		
33130302500	盆腔巨大肿瘤切除术			次	2422		甲		
33130302600	阔韧带内肿瘤切除术			次	1870		甲		
33130302700	子宫内膜去除术			次	2374		甲		
33130302701	子宫内异症电凝术			次	2374		甲		
33130302702	子宫内膜去除术（微波手术）			次	3604		甲		
33130302703	子宫内膜去除术（射频消融手术）			次	3604		甲		
33130302800	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，含宫颈再造		次	7920		甲		
33130302900	粘膜下子宫肌瘤圈套术			次	1353		甲		
33130303100	弥漫性子宫腺肌病灶剔除术	纵行剖开子宫肌壁，剔除弥漫性病灶，多层缝合，保留肌层一定厚度，重塑子宫		次	3350				
331304	阴道手术		扩张用模具						
33130400100	阴道异物取出术			次	242		甲		
33130400101	直肠异物取出术			次	242		甲		
33130400102	宫腔内异物取出术			次	242		甲		
33130400200	阴道裂伤缝合术			次	484		甲		

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
33130400300	阴道扩张术			次	110		甲		
33130400400	阴道疤痕切除术			次	440		甲		
33130400401	阴道壁肉芽切除术			次	176		甲		
33130400500	阴道横纵膈切开术			次	484		甲		
33130400600	阴道闭锁切开术	不含植皮		次	990		甲		
33130400700	阴道良性肿物切除术			次	726		甲		
33130400701	阴道结节切除术			次	726		甲		
33130400702	阴道囊肿切除术			次	726		甲		
33130400800	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	2200		甲		限复杂性尿瘘修补术
33130400801	复杂性尿瘘修补术			次	1931		甲		限复杂性尿瘘修补术
33130400900	阴道直肠瘘修补术			次	1648		甲		
33130401000	阴道壁血肿切开术			次	847		甲		
33130401100	阴道修补术			次	726		甲		
33130401200	阴道中隔成形术			次	1082		甲		
33130401300	后穹窿损伤缝合术			次	726		甲		
33130401301	阴道后穹窿切开引流术			次	726		甲		
33130401400	阴道缩紧术			次	2228				
33130401500	阴道癌根治术	含子宫、全阴道切除		次	6600		甲		
331305	外阴手术								
33130500100	外阴损伤缝合术			次	330		甲		
33130500101	阴唇粘连分离术			次	40		甲		
33130500102	先天性阴唇粘连分离术加收			次	220		甲		
33130500200	陈旧性会阴裂伤修补术			次	484		甲		
33130500300	陈旧性会阴Ⅲ度裂伤缝合术	含肛门括约肌及直肠裂伤		次	1353		甲		
33130500400	外阴脓肿切开引流术			次	290		甲		
33130500401	外阴血肿切开引流术			次	290		甲		
33130500500	外阴良性肿物切除术	指肿瘤、囊肿、赘生物		次	363		甲		
33130500600	阴蒂肥大整复术			次	812				

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
33130500700	阴蒂短缩成型术			次	812				
33130500800	单纯性外阴切除术			次	968		甲		限外阴疾病
33130500900	外阴局部扩大切除术			次	1218		甲		限外阴疾病
33130501000	外阴广泛切除+淋巴结清除术	含腹股沟淋巴、股深淋巴、盆、腹腔淋巴结清除术		次	2970		甲		
33130501200	前庭大腺囊肿造口术	含脓肿切开引流术		次	220		甲		
33130501300	前庭大腺囊肿切除术			次	242		甲		
33130501400	处女膜切开术			次	220		甲		
331306	女性生殖器官其他手术								
33130600200	经腹腔镜盆腔粘连分离术			次	2079		甲		
33130600300	宫腔探查术	含宫腔镜检查、活检；不含宫旁阻滞麻醉		次	271		甲		
33130600301	幼女阴道异物诊治	含宫腔镜检查		次	271		甲		
33130600400	经宫腔镜取环术	不含术中 B 超监视		次	1082		甲		限生育
33130600401	经内镜宫腔异物取出术	不含术中 B 超监视		次	1082		甲		
33130600500	经宫腔镜输卵管插管术			次	1210		甲		
33130600600	经宫腔镜宫腔粘连分离术			次	1353		甲		
33130600700	经宫腔镜子宫纵隔切除术	不含术中 B 超监视		次	1353		甲		
33130600800	经宫腔镜子宫肌瘤切除术	不含术中 B 超监视		次	1980		甲		
33130600900	经宫腔镜子宫内膜剥离术	不含术中 B 超监视		次	1980		甲		
3314	14. 产科手术与操作		特殊脐带夹			各类接生费不能同时计收			
33140000100	人工破膜术			次	35		甲		限生育
33140000200	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	900		甲		限生育
33140000300	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	1210		甲		限生育
33140000400	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	1452		甲		限生育

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
33140000500	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	550		甲		限生育
33140000600	各种死胎分解术	含穿颅术、断头术、锁骨切断术、碎胎术、内脏挖出术、头皮牵引术等		次	677		甲		限生育
33140000700	难产接生	指臀位助产、臀位牵引、胎头吸引、胎头旋转、产钳助产。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	1353		甲		限生育
33140000701	难产接生（两胎及以上）			次	2030		甲		限生育
33140000800	外倒转术	含臀位及横位的外倒转		次	130		甲		限生育
33140000900	内倒转术			次	242		甲		限生育
33140001100	脐带还纳术			次	121		甲		限生育
33140001200	剖宫产术			次	1488		甲		限生育
33140001201	剖宫产术（两胎及以上）			次	2232		甲		限生育
33140001500	二次剖宫产术	含腹部疤痕剔除术		次	2228		甲		限生育
33140001501	二次剖宫产术（两胎及以上）	含腹部疤痕剔除术		次	3341		甲		限生育
33140001600	腹腔妊娠取胎术			次	2030		甲		限生育
33140001700	选择性减胎术			每胎	1280		甲		限生育
33140001800	子宫颈裂伤修补术	指产时宫颈裂伤		次	462		甲		限生育
33140001801	子宫颈裂伤修补术（陈旧性）			次	572		甲		限生育
33140001900	子宫颈管环扎术（Mc-Donald）	指孕期手术		次	406		甲		限生育
33140002000	剖宫产术后再次妊娠阴道分娩	指剖宫产术后产妇再次妊娠行阴道分娩。全面评估孕妇和胎儿情况，严密观察产程进展，平产或难产接生，产后严密观察 2 小时，及时处理突发状况。包含产程观察、阴道检查或肛门检查，胎心监测及脐带处理，会阴裂伤修补及侧切		次	2900		甲		

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
33140002100	产时宫外手术加收	指分娩时在不阻断脐带血流维持胎儿-胎盘循环的状态下对胎儿实施手术治疗的技术。在剖宫产将胎儿部分或完全娩出子宫时，通过松弛子宫并行宫腔持续灌注方法维持胎儿脐带的血液循环下，将胎儿肿块或先天性缺陷进行部分或完全手术治疗		次	1700		甲		
33140002200	胎儿镜下选择性胎盘血管激光凝固术	胎儿镜经腹入路进入羊膜腔内，通过激光纤维选用适当的功率有选择地凝固两胎儿间的吻合血管，阻止双胎间异常的血液流动	一次性使用光纤	次	5150				
33140002300	胎儿射频术	定位胎盘、各胎儿的位置，将射频消融电极针经皮穿刺进入拟治疗胎儿体内，对胎儿肿瘤进行射频消融，术中实时监测胎儿的心搏及多普勒血流	射频消融电极针	次	2400				
3315	15. 肌肉骨骼系统手术	不含 C 型臂和一般 X 光透视							
33150090102	使用带吸刮功能手术解剖器加收（肌肉骨骼系统手术）			人次	200		甲		
331501	脊柱骨关节手术								
33150100100	经口咽部环枢椎肿瘤切除术	不含植骨		次	5038		甲		
33150100200	颈 3-7 椎体肿瘤切除术（前入路）	不含植骨		次	4851		甲		
33150100300	颈 1-7 椎板肿瘤切除术（后入路）	不含植骨		次	4100		甲		
33150100400	胸椎肿瘤切除术	不含植骨		次	4266		甲		
33150100401	脊柱肿瘤切除人工椎体替换术	不含植骨		次	4266		甲		
33150100500	胸椎椎板及附件肿瘤切除术	不含植骨		次	3510		甲		
33150100501	胸腰部椎板切除减压术	不含植骨		次	3510		甲		
33150100600	前路腰椎肿瘤切除术	不含植骨		次	4563		甲		
33150100700	后路腰椎椎板及附件肿瘤切除术	不含植骨		次	3510		甲		
33150100800	经腹膜后胸膜外胸腰段椎体肿瘤切除	不含植骨		次	3510		甲		

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
	术（胸 11-腰 2）								
33150100900	经腹膜后腰 2-4 椎体肿瘤切除术	不含植骨		次	3510		甲		
33150101000	经腹腰 5 骶 1 椎体肿瘤切除术	不含植骨		次	4055		甲		
33150101100	骶骨肿瘤骶骨部分切除术			次	4055		甲		
33150101101	骶尾部畸胎瘤切除术			次	3119		甲		
33150101200	骶骨肿瘤骶骨次全切除术			次	4563		甲		
33150101300	骶骨肿瘤骶骨全切除及骶骨重建术			次	5038		甲		
33150101400	腰骶髂连接部肿瘤切除术			次	3600		甲		
33150101500	半骨盆切除术			次	4851		甲		
33150101501	半盆离断术			次	3465		甲		
33150101600	半骨盆切除人工半骨盆置换术			次	6915		甲		
33150101700	髂窝脓肿切开引流术			次	1408		甲		
33150101800	髂腰肌脓肿切开引流术			次	1210		甲		
33150101900	颈椎间盘切除术			每间盘	2900		甲		
33150101901	颈椎间盘射频消融术			每间盘	2727		甲		
33150101902	颈椎间盘激光消融术			每间盘	2727		甲		
33150101903	颈椎间盘臭氧消融术			每间盘	2727		甲		
33150101904	使用骨科专用侧射光纤加收（颈椎间盘消融）			次	675		甲		
33150102000	颈椎间盘切除椎间植骨融合术			每间盘	3510		甲		
33150102100	颈椎体次全切除植骨融合术			每椎骨	4563		甲		
33150102200	颈椎钩椎关节切除术	不含植骨		每椎骨	3910		甲		
33150102300	颈椎侧方入路枢椎齿突切除术			次	4000		甲		
33150102400	后入路环枢椎植骨融合术	不含取骨		次	3200		甲		
33150102401	椎体间植骨融合术	不含取骨		次	3119		甲		
33150102402	枕颈融合术	不含取骨		次	3119		甲		
33150102403	环枢融合术	不含取骨		次	3119		甲		
33150102500	后入路环枢减压植骨融合固定术	含环椎后弓切除减压、枢椎板切除减压		次	4000		甲		

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
		压植骨固定							
33150102600	后入路枢环枕融合植骨固定术			次	3510		甲		
33150102601	枕骨大孔扩大及环椎后弓减压术			次	3510		甲		
33150102700	环枢椎侧块螺钉内固定术			次	3200		甲		
33150102800	颈椎骨折脱位手术复位植骨融合内固定术			每椎骨	3510		甲		
33150102900	胸椎融合术	含前入路开胸、植骨		每椎骨	4350		甲		
33150103000	胸椎腰椎内固定术	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	3530		甲		
33150103100	胸椎横突椎板植骨融合术	不含椎板切除减压		次	2727		甲		
33150103200	胸腰椎骨折切开复位内固定术	指后方入路切口		每椎骨	3510		甲		
33150103300	经胸腹联合切口胸椎间盘切除术			每间盘	3510		甲		
33150103400	腰椎间盘极外侧突出摘除术			次	2500		甲		
33150103401	黄韧带增厚切除术			次	2282		甲		
33150103500	经皮椎间盘吸引术			次	1599		甲		
33150103600	椎管扩大减压术	含全椎板切除		每椎板	2282		甲		
33150103601	多节段椎管狭窄减压术	含全椎板切除		每椎板	2282		甲		
33150103700	椎管扩大成形术			每椎板	2633		甲		
33150103800	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		每间盘	1931		甲		
33150103900	经皮激光腰椎间盘摘除术			每间盘	2376		甲		
33150103901	经皮激光腰椎间盘摘除术使用骨科专用侧射光纤加收			次	675		甲		
33150103902	经皮腰椎间盘射频消融术			每间盘	2376		甲		
33150103903	经皮腰椎间盘臭氧消融术			每间盘	2376		甲		
33150104000	后路腰椎间盘镜椎间盘髓核摘除术（MED）			次	3475		甲		
33150104100	腰椎滑脱植骨融合术	含前入路植骨融合		次	3400		甲		

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
33150104200	腰椎滑脱椎弓根螺钉内固定植骨融合术			次	3800		甲		
33150104201	脊柱滑脱复位内固定术			次	3800		甲		
33150104300	腰椎横突间融合术			次	2485		甲		
33150104400	腰椎骶化横突切除术			次	1755		甲		
33150104401	腰椎骶化浮棘切除术			次	1755		甲		
33150104402	腰椎骶化钩棘切除术			次	1755		甲		
33150104500	骨盆骨折髂内动脉结扎术			次	2349		甲		
33150104600	骨盆骨折切开复位内固定术			次	4200		甲		
33150104700	强直性脊柱炎多椎截骨矫正术	含植骨融合		次	6000		甲		限出现神经功能障碍的强直性脊柱炎后凸畸形，创伤性脊柱晚期侧后凸畸形
33150104701	先天性脊柱畸形截骨矫正术	含植骨融合		次	6000		甲		限出现神经功能障碍的强直性脊柱炎后凸畸形，创伤性脊柱晚期侧后凸畸形
33150104702	创伤性脊柱畸形截骨矫正术	含植骨融合		次	6000		甲		限出现神经功能障碍的强直性脊柱炎后凸畸形，创伤性脊柱晚期侧后凸畸形
33150104703	结核性脊柱畸形截骨矫正术	含植骨融合		次	4644		甲		限出现神经功能障碍的强直性脊柱炎后凸畸形，创伤性脊柱晚期侧后凸畸形
33150104800	脊柱侧弯矫正术（后路）			次	4800		甲		限出现神经功能障碍的强直性脊柱炎后凸畸形，创伤性脊柱晚期侧后凸畸形。先天性脊柱侧弯，18周岁及以下儿童及青少年特发性脊柱侧弯

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
33150104900	前路脊柱松解融合术			次	2967		甲		
33150105000	前路脊柱旋转侧弯矫正术			次	4900		甲		限继发性脊柱旋转侧弯畸形
33150105100	前路脊柱骨骺阻滞术后路椎板凸侧融合术			次	4644		甲		
33150105200	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	4200		甲		
33150105300	脊柱半椎体切除术			次	4300		甲		
33150105400	脊柱内固定物取出术			次	2485		甲		
33150105500	滑板椎弓根钉复位植骨内固定术			次	3510		甲		
33150105600	经皮穿刺颈腰椎间盘切除术	含造影、超声定位	射频手术刀头、等离子刀头、球囊、椎体成形器	每间盘	2727		乙	10%	
33150105601	经皮球囊扩张椎体后凸成形术	含造影、超声定位	球囊、椎体成形器	每间盘	2727		乙	10%	
33150105602	经皮穿刺椎体成形术	含造影、超声定位	椎体成形器	每间盘	3545		乙	10%	
33150105700	人工椎间盘植入术			次	4100		甲		
33150106000	人工椎体置换术	指颈、胸、腰椎体置换	人工椎体	每椎体	4100		甲		
331502	胸廓与周围神经手术		特殊缝线						
33150200100	胸廓出口综合征手术	含颈肋切除术、前斜角肌切断术、经腋路第一肋骨切除术		次	3318		甲		
33150200200	臂丛神经损伤神经探查松解术			次	3054		甲		
33150200300	臂丛神经损伤游离神经移植术	含游离神经切取		次	3669		甲		限臂丛神经损伤伴神经缺损
33150200400	臂丛神经损伤神经移位术			次	4055		甲		
33150200401	臂丛神经损伤副神经移位术			次	4055		甲		
33150200402	臂丛神经损伤膈神经移位术			次	4055		甲		
33150200403	臂丛神经损伤肋间神经移位术			次	4055		甲		
33150200404	臂丛神经损伤颈丛神经移位术			次	4055		甲		

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
33150200405	臂丛神经损伤对侧颈7神经移位术			次	4055		甲		
33150200500	神经吻合术			次	2520		甲		
33150200600	神经移植术			次	2970				
33150200700	带血管蒂游离神经移植术			次	3650		甲		限长段重要神经缺损76cm以上
33150200800	神经瘤切除术	含神经吻合术		次	2386		甲		
33150200900	周围神经嵌压松解术			次	1845		甲		
33150201000	坐骨神经松解术			次	1599		甲		
33150201100	闭孔神经切断术			次	1353		甲		
33150201200	闭孔神经内收肌切断术			次	1599		甲		
331503	四肢骨肿瘤和病损切除手术								
33150300100	肩胛骨肿瘤肩胛骨全切除重建术			次	3650		甲		
33150300200	锁骨肿瘤锁骨切除术			次	1845		甲		
33150300300	肱骨肿瘤切除及骨重建术			次	2808		甲		
33150300400	尺、桡骨肿瘤切除及骨重建术			次	2552		甲		
33150300500	髌臼肿瘤切除及髌关节融合术	含成形术		次	3861		甲		
33150300600	髌骨翼肿瘤切除术			次	2300		甲		
33150300700	髌骨肿瘤截除术			次	1755		甲		
33150300701	髌骨肿瘤局部切除术			次	1755		甲		
33150300800	耻骨与坐骨肿瘤切除术			次	2900		甲		
33150300900	股骨上端肿瘤切除人工股骨头置换术			次	3861		甲		
33150301000	股骨干肿瘤全股骨切除人工股骨置换术			次	3861		甲		
33150301100	股骨干肿瘤段切除与重建术			次	3650		甲		
33150301200	股骨下段肿瘤刮除骨腔灭活植骨术			次	2325		甲		
33150301300	股骨下段肿瘤切除术			次	2079		甲		
33150301400	灭活再植或异体半关节移植术			次	3713		甲		限半髌病变
33150301500	胫骨上段肿瘤刮除+植骨术			次	2079		甲		

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
33150301600	骨肿瘤切开活检术	指四肢、脊柱、骨盆骨肿瘤		次	1599		甲		
33150301700	胫、腓骨肿瘤切除+重建术			次	2967		甲		
33150301800	跟骨肿瘤病灶刮除术			次	1755		甲		
33150301900	内生软骨瘤切除术			次	1615		甲		
33150301901	坐骨结节囊肿切除术			次	1615		甲		
331504	四肢和脊椎骨结核手术								
33150400100	肘、腕关节结核病灶清除术	含游离体摘除、关节松解、关节软骨钻孔、关节成形术、融合术		次	2079		甲		
33150400200	骶髂关节结核病灶清除术	含融合术、成形术		次	2325		甲		
33150400300	髋关节结核病灶清除术	含关节融合术		次	2800		甲		
33150400400	膝关节结核病灶清除术	含加压融合术		次	2800		甲		
33150400500	踝关节结核病灶清除+关节融合术			次	2079		甲		
33150400600	脊椎结核病灶清除减压术			次	2841		甲		
33150400700	脊椎结核病灶清除+植骨融合术			次	3530		甲		
33150400800	股骨头坏死病灶刮除植骨术			次	1845		甲		限股骨头坏死Ⅱ-Ⅳ期病变
33150400801	股骨头坏死带血管蒂植骨术			次	1845		甲		限股骨头坏死Ⅱ-Ⅵ期病变
33150400802	股骨头坏死肌蒂植骨术			次	1845		甲		限股骨头坏死Ⅱ-Ⅵ期病变
33150400900	桡骨远端切除腓骨移植成形术			次	3700		甲		
33150401000	骨髓炎病灶清除术	含肌瓣填塞术		次	2079		甲		
33150401100	骨髓炎切开引流灌洗术			次	1476		甲		
331505	四肢骨折手术								
33150590100	骨折穿针外固定架固定术			次	1100		甲		
33150590101	骨折穿针外固定架拆除术			次	550		甲		
33150500100	锁骨骨折切开复位内固定术			次	1210		甲		
33150500101	肩胛骨骨折切开复位内固定术			次	1210		甲		
33150500200	肱骨近端骨折切开			次	1430		甲		

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
	复位内固定术								
33150500300	肱骨干骨折切开复位内固定术			次	1650		甲		
33150500400	肱骨髁上、髁间骨折切开复位内固定术			次	1599		甲		
33150500500	肱骨内、外髁骨折切开复位内固定术			次	1845		甲		
33150500501	肱骨小头骨折切开复位内固定术			次	1845		甲		
33150500600	尺骨鹰嘴骨折切开复位内固定术			次	1430		甲		
33150500700	桡骨头切除术			次	770		甲		
33150500800	桡骨头骨折切开复位内固定术			次	1100		甲		
33150500801	桡骨颈部骨折切开复位内固定术			次	1100		甲		
33150500900	孟氏骨折切开复位内固定术			次	1353		甲		
33150501000	桡、尺骨干骨折切开复位内固定术			次	1210		甲		
33150501100	科雷氏骨折切开复位内固定术			次	1210		甲		
33150501101	史密斯骨折切开复位内固定术			次	1210		甲		
33150501102	巴顿骨折切开复位内固定术			次	1210		甲		
33150501200	髌臼骨折切开复位内固定术			次	2967		甲		
33150501300	股骨颈骨折闭合复位内固定术			次	1353		甲		
33150501400	股骨颈骨折切开复位内固定术			次	1599		甲		
33150501500	股骨颈骨折切开复位内固定+带血管蒂或肌蒂骨移植术			次	4055		甲		限青壮年股骨颈G，Ⅰ，Ⅱ，Ⅲ不稳定型
33150501600	股骨转子间骨折内固定术			次	1845		甲		
33150501601	股骨粗隆间骨折内固定术			次	1845		甲		
33150501700	股骨干骨折切开复位内固定术			次	1599		甲		
33150501800	股骨髁间骨折切开复位内固定术			次	1845		甲		
33150501900	髌骨骨折切开复位内固定术			次	1210		甲		
33150501901	髌骨骨折部分切除术			次	1210		甲		
33150502000	胫骨髁间（平台）骨折切开复位内固定术			次	1845		甲		

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
33150502100	胫骨干骨折切开复位内固定术	含腓骨骨折切复内固定术		次	1430		甲		
33150502200	内外踝骨折切开复位内固定术			次	1111		甲		
33150502300	三踝骨折切开复位内固定术			次	1488		甲		
33150502400	肱骨干骨折不愈合切开植骨内固定术			次	1378		甲		
33150502500	尺、桡骨骨折不愈合切开植骨内固定术			次	1624		甲		
33150502600	股骨干骨折不愈合切开植骨内固定术			次	1624		甲		
33150502700	胫、腓骨骨折不愈合切开植骨内固定术			次	1624		甲		
33150502800	开放折骨术	不含植骨		次	1242		甲		
33150502900	肱骨髁上骨折畸形愈合截骨矫形术			次	1574		甲		
33150503000	尺骨上 1/3 骨折畸形愈合+桡骨小头脱位矫正术			次	1574		甲		
33150503100	桡骨下端骨折畸形愈合矫正术			次	1242		甲		
33150503200	股骨干骨折畸形愈合截骨内固定术			次	1624		甲		
33150503300	胫、腓骨骨折畸形愈合截骨矫形术			次	1624		甲		
33150503400	踝部骨折畸形愈合矫形术			次	1488		甲		
33150503500	跟骨骨折切开复位撬拨术			次	1169		甲		
33150503501	足部骨骨折切开复位内固定术			次	1169	2 个部位（每节跖趾骨、跗骨）及以上，每增加 1 个部位骨折切开复位内固定加收 20%， 编 码 33150503502	甲		
33150503502	足部骨骨折切开复位内固定术 2 个部位（每节跖趾骨、跗骨）及以上，每增加 1 个部位骨折切开复位内固定加收			1 个部位	234		甲		
33150503600	距骨骨折伴脱位切开复位内固定术			次	1488		甲		
33150503700	骨折内固定装置取出术	指克氏针、三叶钉、钢板等各部位内固定装置取出		次	880		甲		
33150503701	骨折内固定装置取出术（门诊手术）			次	440		甲		

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
33150503702	骨折内固定克氏针（三叶钉）取出术（门诊）			次	176		甲		
33150503900	腓骨骨折切开复位内固定术			次	1353		甲		
331506	四肢关节损伤与脱位手术								
33150600100	肩锁关节脱位切开复位内固定术	含韧带重建术		次	1188		甲		
33150600101	肩锁关节成形术	含韧带重建术		次	1188		甲		
33150600200	肩关节脱位切开复位术			次	1188		甲		
33150600300	陈旧性肘关节前脱位切开复位术			次	1419		甲		
33150600301	陈旧性桡骨小头脱位切开复位术			次	1419		甲		
33150600400	髋关节脱位切开复位术			次	2265		甲		
33150600500	先天性髋关节脱位手法复位石膏固定术			次	693		甲		
33150600600	先天性髋关节脱位切开复位石膏固定术			次	1895		甲		
33150600700	先天性髋关节脱位切开复位骨盆截骨内固定术			次	3000		甲		
33150600800	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	3774		甲		
33150600900	髌骨半脱位外侧切开松解术			次	1230		甲		
33150600901	髌韧带挛缩松解、前（后）交叉韧带紧缩术			次	1230		甲		
33150601000	髌骨脱位成形术			次	1587		甲		
33150601100	膝关节前后十字韧带破裂修补术			次	1943		甲		
33150601200	膝关节前十字韧带重建术			次	2773		甲		
33150601300	膝关节后十字韧带重建术			次	2177		甲		
33150601400	膝关节内外侧副韧带重建术			次	2177		甲		
33150601500	膝关节单纯游离体摘除术			次	847		甲		
33150601600	关节滑膜切除术（大）	指膝、肩、髋关节		次	2177		甲		
33150601700	关节滑膜切除术（中）	指肘、腕、踝关节		次	1562		甲		

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
33150601800	关节滑膜切除术(小)	指掌指、指间、趾间关节		次	803		甲		
33150601900	半月板切除(成形)术	含膝半月板探查术		次	1034		甲		
33150602000	关节清理术	指膝、踝、肩、肘、髋、足等关节清理术;含直视下滑膜切除、软骨下骨修整、游离体摘除、骨质增生清除		关节	1943		甲		
33150602100	踝关节稳定手术			次	1464		甲		
33150602200	腘窝囊肿切除术(单侧)			次	1100		甲		
33150602201	腘窝囊肿切除术(双侧)			次	1540		甲		
33150602500	肘关节稳定术			次	1464		甲		
33150602700	关节骨软骨损伤修复术	指骨软骨移植、骨膜移植、微骨折术	经培养软骨组织	次	2030		甲		
331507	人工关节置换手术								
33150700100	人工全肩关节置换术	含肱骨头及肩胛骨部分		次	3100		甲		
33150700200	人工肱骨头置换术			次	3000		甲		
33150700300	人工肘关节置换术			次	3000		甲		
33150700400	人工腕关节置换术			次	3000		甲		
33150700500	人工全髋关节置换术			次	4900		甲		
33150700600	人工股骨头置换术			次	2317		甲		
33150700700	人工膝关节表面置换术			次	3212		甲		
33150700800	人工膝关节置换术			次	3000		甲		
33150700900	人工踝关节置换术			次	3000		甲		
33150701000	人工髌股关节置换术	含髌骨和股骨滑车表面置换手术		次	3000		甲		
33150701100	人工关节取出术			次	1949		甲		
33150701200	髋关节表面置换术			次	3000		甲		
33150701300	人工跖趾关节置换术		人工关节	次	3000				
33150701301	人工趾间关节置换术		人工关节	次	3000				
33150790100	人工关节翻修术			次	7000		甲		限假体松动,感染等显著影响关节功能
331508	骨骺固定手术								

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
33150800100	骨 骺肌及软组织肿瘤切除术			次	1773		甲		
33150800200	骨 骺早闭骨桥切除脂肪移植术			次	1773				
33150800300	骨骺固定术			次	1242		甲		
33150800400	股骨头骨骺滑脱牵引复位内固定术			次	1773		甲		
33150800500	带血管蒂肌蒂骨骺移植术			次	3089		甲		
331509	四肢骨切除、刮除手术								
33150900100	尺骨头、桡骨茎突切除术			次	1169		甲		
33150900200	髌股关节病变软骨切除软骨下钻孔术			次	1488		甲		
33150900300	髌骨切除+股四头肌修补术			次	1331		甲		
33150900400	移植取骨术	指骨、软骨切取术		次	701		甲		
33150900401	微创髌骨取骨术	通过使用一次性骨组织活检器，在成人前路髌骨嵴、后路髌骨嵴等部位进行松质骨微创钐取，实现微创髌骨取骨术	一次性骨组织活检器	次	800		甲		
33150900700	先天性锁骨假关节切除植骨内固定术			次	2300		甲		
33150900800	先天性胫骨假关节切除带血管腓骨移植术			次	3861		甲		
33150900900	距骨切除术			次	1169		甲		
331510	四肢骨截骨术								
33151000100	肘关节截骨术			次	1111		甲		
33151000200	腕关节截骨术			次	1242		甲		
33151000300	掌骨截骨矫形术			次	1668		甲		
33151000400	髌臼旋转截骨术	不含植骨		次	3300		甲		
33151000500	股骨颈楔形截骨术			次	2600		甲		
33151000600	股骨头钻孔及植骨术			次	1845		甲		
33151000601	股骨头单纯钻孔减压术			次	1845		甲		
33151000700	股骨下端截骨术			次	1402		甲		
33151000800	胫骨高位截骨术			次	1402		甲		

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
33151000900	跟骨截骨术			次	2103		甲		
33151001000	成骨不全多段截骨术			次	1722		甲		
331511	关节融合术								
33151100100	肘关节融合术			次	1845		甲		
33151100200	先天性胫骨缺如胫骨 上端膝关节融合术			次	2079		甲		
33151100300	踝关节融合手术			次	1919		甲		
33151100301	三关节融合术			次	1716		甲		
33151100302	胫、距关节融合术			次	1919		甲		
33151100400	跟骰关节融合术			次	1111		甲		
33151100500	近侧趾间关节融合术			次	1045		甲		
33151100501	近节趾骨背侧楔形 截骨手术			次	1045		甲		
331512	四肢骨关节成形术								
33151200100	肘关节叉状成形术			次	1169		甲		
33151200200	网球肘松解术			次	1045		甲		
33151200300	尺骨延长术			次	1845				
33151200400	尺骨短缩术			次	1402				
33151200500	桡骨延长术			次	1845				
33151200600	桡骨短缩术			次	1402				
33151200700	股骨延长术			次	2600				
33151200701	胫骨延长术			次	2600				
33151200702	骨盆延长术			次	2025				
33151200800	髌臼造盖成形术			次	2932		甲		
33151200900	血管束移植充填植 骨术			次	2738		甲		
33151201000	股四头肌成形术			次	1402		甲		
33151201100	膝内外翻定点闭式 折骨术			次	1845		甲		
33151201200	髌韧带成形术	含断裂直接缝合 术、远方移位、止 点移位、断裂重建 术、人工髌腱成形 术、髌骨习惯性脱 位修复术		次	1845		甲		
33151201300	胫骨结节垫高术			次	1845				
33151201400	马蹄内翻足松解术			次	1402		甲		
33151201401	马蹄内翻足外固定			次	1402		甲		

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
	矫正术								
33151201500	拇外翻矫正术(单侧)			次	1169		甲		
33151201501	拇外翻矫正术(双侧)			次	1753		甲		
33151201600	第二跖骨头修整成形术			次	1169				
33151201700	骨移植术			次	743		甲		
33151201900	上肢关节松解术	指肩、肘、腕关节		关节	1242		甲		
33151202000	下肢关节松解术	指髋、膝、踝、足关节		关节	1242		甲		
331513	截肢术		一次性肢体驱血止血装置						
33151300100	肩关节离断术			次	2317		甲		
33151300200	肩胛胸廓间离断术			次	2861		甲		
33151300300	残端修整术(上肢)			次	726		甲		
33151300301	残端修整术(下肢)			次	726		甲		
33151300302	残端修整术(指)			每指	110		甲		
33151300303	残端修整术(趾)			每趾	110		甲		
33151300400	上肢截肢术			次	1364		甲		
33151300500	髋关节离断术			次	2317		甲		
33151300600	大腿截肢术			次	1525		甲		
33151300700	小腿截肢术			次	1364		甲		
33151300800	足踝部截肢术			次	1364		甲		
33151300900	截指术			次	363		甲		
33151300901	截趾术			次	363		甲		
331514	断肢再植术	含神经、血管、肌腱吻合	一次性肢体驱血止血装置						
33151400100	断肢再植术		特殊缝线	每肢	5405		甲		
33151400200	断指再植术		特殊缝线	每指	4633		甲		
33151400201	断趾再植术		特殊缝线	每趾	4633		甲		
331515	手部骨折手术								
33151500100	手部掌指骨骨折切开复位内固定术			次	1045	2 个部位(每节掌指骨)及以上,每增加 1 个部位骨折切开复位内固	甲		

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
						定加收 20%,编码 33151500102			
33151500102	手部掌指骨骨折切开复位内固定术 2 个部位(每节掌指骨)及以上, 每增加 1 个部位骨折切开复位内固定加收			1 个部位	209		甲		
33151500101	第一掌骨基底骨折伴脱离切开复位内固定术			次	1045		甲		
33151500200	手部关节内骨折切开复位内固定术			次	1045		甲		
33151500300	本氏 (Bennet) 骨折切开复位内固定术			次	1254		甲		
33151500400	腕骨骨折切开复位内固定术			次	1254		甲		
33151500500	舟骨骨折切开复位内固定术			次	1402		甲		
33151500600	舟骨骨折不愈合切开植骨术+桡骨茎突切除术			次	1624		甲		
33151500700	舟骨骨折不愈合植骨术			次	1254		甲		
33151500800	月骨骨折切开复位内固定术			次	1254		甲		
33151500900	月骨骨折不愈合血管植入术			次	1759		甲		
33151500901	月骨缺血坏死血管植入术			次	1759		甲		
33151501000	人工月骨置换术 (单侧)			次	1488		甲		
33151501001	人工月骨置换术 (双侧)			次	2977		甲		
33151501002	人工桡骨头置换术 (单侧)			次	1488		甲		
33151501003	人工桡骨头置换术 (双侧)			次	2977		甲		
331516	手部关节脱位手术								
33151600101	手部掌指关节脱位切开复位内固定术			次	1242		甲		
33151600102	手部指间关节脱位切开复位内固定术			次	1242		甲		
33151600103	手部掌指关节切开复位内固定术			次	1242		甲		
33151600104	手部腕掌关节脱位切开复位内固定术			次	1242		甲		
33151600105	关节松解术			次	1010		甲		
331517	手部关节融合术								
33151700100	局限性腕骨融合术			次	1045		甲		

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
33151700200	腕关节融合术			次	1169		甲		
33151700300	指间关节融合术			次	1045		甲		
33151700400	手部人工关节置换术	指指间关节、掌指、腕掌关节		次	2500		甲		
331518	手部骨切除术								
33151800100	软骨瘤刮除植骨术			次	1045		甲		
33151800200	掌指结核病灶清除术			次	1045		甲		
33151800201	跖、趾结核病灶清除术			次	1045		甲		
33151800300	近排腕骨切除术			次	1045		甲		
33151800400	舟骨近端切除术			次	1045		甲		
33151800500	月骨摘除术			次	1045		甲		
33151800600	月骨摘除肌腱填塞术	含肌腱切取		次	1452		甲		
33151800700	腕关节三角软骨复合体重建术	指全切、部分切除		关节	1089		甲		
331519	手部成形手术								
33151900100	并指分离术	不含扩张器植入		每指	1169	指蹼分离每蹼按此计价	甲		限拇指并指
33151900101	并趾分离术	不含扩张器植入		每趾	1169	趾蹼分离每蹼按此计价	甲		限拇指并指
33151900200	拇指再造术Ⅰ型	指髂骨取骨植骨、腹部皮管再造拇指；不含髂骨取骨		次	2896		甲		
33151900300	拇指再造术Ⅱ型	指拇甲瓣、再造拇指；不含髂骨取骨		次	3861		甲		
33151900400	拇指再造术Ⅲ型	指第2足趾移植再造拇指；不含第2足趾切取		次	4010		甲		
33151900500	拇指再造术Ⅳ型	指拇指延长+植骨+植皮再造拇指；不含取骨及取皮		次	3089		甲		
33151900600	拇指再造术Ⅴ型	指食指或其他手指残指移位再造拇指		次	5400		甲		
33151900700	拇指再造术Ⅵ型	指虎口加深再造拇指重建拇指功能		次	4455		甲		
33151900800	多指切除术			次	1133				
33151900801	多趾切除术			次	1133		甲		
33151900900	其他指再造术	含部分再造和指延长术；不含假体植入		次	2896				
33151900901	其他趾再造术	含部分再造和趾延长术；不含假体植入		次	2228				

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
33151901000	严重烧伤手畸形矫正术	不含小关节成形术		次	2896	单位“次”指“1 个部位或 1 侧”	甲		
33151901100	手部瘢痕挛缩整形术	含掌侧和背侧；不含指关节成形术		次	1624		甲		
33151901200	指关节成形术	含侧副韧带切除、关节融合		每指	1353		甲		
33151901201	趾关节成形术	含侧副韧带切除、关节融合		每趾	1353		甲		
33151901300	复合组织游离移植	指带有皮肤（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		每部位	3861		甲		
33151901400	带蒂复合组织瓣成形术			每部位	2896		甲		
33151901500	手部带真皮下血管网皮肤移植术			100cm ²	1218		甲		
33151901600	手部关节松解术			每关节	1082		甲		
33151901700	掌指关节成形术			次	1082		甲		
33151901701	跖趾关节成形术			次	1082		甲		
331520	手外伤其他手术								
33152000100	腕关节韧带修补术			次	996		甲		
33152000200	指间或掌指关节侧副韧带修补术			次	996		甲		
33152000201	指间或掌指关节囊修补术			次	996		甲		
33152000300	手部外伤皮肤缺损游离植皮术	不含取皮		每手指	891		甲		
33152000400	手外伤局部转移皮瓣术			每手指	1267		甲		
331521	手外伤皮瓣术								
33152100100	手外伤腹部埋藏皮瓣术			次	1218		甲		
33152100101	手外伤清创术后患指带蒂术			次	1218		甲		
33152100102	手外伤清创术后患指断蒂术			次	849		甲		
33152100200	手外伤胸壁交叉皮瓣术			次	1218		甲		
33152100300	手外伤交臂皮瓣术			次	1218		甲		
33152100400	手外伤邻指皮瓣术			次	1218		甲		
33152100500	手外伤鱼际皮瓣术			次	1218		甲		
33152100600	手外伤推进皮瓣（V-Y）术			次	1218		甲		

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
33152100700	手外伤邻指交叉皮下组织瓣术			次	1218		甲		
33152100999	指固有伸肌腱移位功能重建术	含神经、血管、肌腱吻合		次	2571		甲		
33152100900	指固有伸肌腱移位伸拇功能重建术	含神经、血管、肌腱吻合		次	2571		甲		
33152100901	指固有伸肌腱移位外展功能重建术	含神经、血管、肌腱吻合		次	2571		甲		
33152101000	肩外展功能重建术	含二头、三头肌、斜方肌，含神经、血管、肌腱吻合；不含阔筋膜切取		次	2755		甲		
33152101001	肩峰下减压术			次	1931		甲		
33152101002	肩峰成形术			次	1931		甲		
33152101100	屈肘功能重建术	含尺侧腕屈肌及屈指浅肌切取，含神经、血管、肌腱吻合		次	3700		甲		
33152101200	伸腕功能重建术	含切取肌腱重建伸腕、伸指等，含神经、血管、肌腱吻合		次	2755		甲		
33152101300	伸指功能重建术	含切取肌腱重建伸腕、伸指等，含神经、血管、肌腱吻合		次	2571		甲		
33152101400	屈指功能重建术	含切取肌腱重建伸腕、伸指等，含神经、血管、肌腱吻合		次	2571		甲		
33152101500	拇指对掌功能重建术	指掌长肌移位、屈指浅肌移位、伸腕肌移位、外展小指肌移位等，含神经、血管、肌腱吻合		次	2571		甲		
33152101600	缩窄性腱鞘炎切开术			次	750		甲		
33152101700	腱鞘囊肿切除术（单侧）			次	550		甲		
33152101701	拇囊炎手术治疗（单侧）			次	550		甲		
33152101702	腱鞘囊肿切除术（双侧）			次	1100		甲		
33152101703	拇囊炎手术治疗（双侧）			次	1100		甲		
33152101800	掌筋膜挛缩切除术			次	923		甲		
33152101900	侧副韧带挛缩切断术			次	923		甲		
33152102000	小肌肉挛缩切断术			次	825		甲		
33152102100	手部皮肤撕脱伤修复术			次	1169		甲		
33152102101	手掌和手指皮肤合并撕脱伤修复术			次	2501		甲		

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
33152102102	多指皮肤撕脱伤修复加收（三指及以上）			指	385		甲		
33152102200	手外伤清创反取皮植皮术	不含取皮		次	1111		甲		
33152102201	手掌和手背外伤同时清创反取皮植皮术	不含取皮		次	2200		甲		
33152102300	手外伤大网膜移植植皮术	不含取皮、大网膜切取		次	1488		甲		
33152102400	食指背侧岛状皮瓣术			次	2124		甲		限拇指腹侧缺损修复
33152102500	掌骨间背动脉倒转皮瓣术			次	2124		甲		限手掌手背皮肤缺损，且肌腱外露
33152102600	前臂桡、尺动脉倒转皮瓣术			次	2124		甲		
33152102700	环指岛状皮瓣术			次	1668		甲		
33152102800	肌腱粘连松解术			每手指	923		甲		
33152102900	肌腱吻合术			每肌腱	966		甲		
33152102901	屈（伸）指肌腱吻合术加收			例	270		甲		
33152102902	肌腱吻合术加收（二条及以上）			条	200		甲		
33152103000	屈（伸）指肌腱游离移植术			每肌腱	1668		甲		
33152103100	滑车重建术	含肌腱切取		次	1668		甲		
33152103200	锤状指修复术			次	715				
33152103300	侧腱束劈开交叉缝合术			次	800		甲		
33152103400	“钮孔畸形”游离肌腱固定术			次	923		甲		
33152103500	手内肌麻痹功能重建术			次	1668		甲		
33152103600	前臂神经探查吻合术		特殊缝线	次	1800		甲		
33152103601	前臂桡神经探查吻合术		特殊缝线	次	1800		甲		
33152103602	前臂正中神经探查吻合术		特殊缝线	次	1800		甲		
33152103603	前臂尺神经探查吻合术		特殊缝线	次	1800		甲		
33152103604	下肢神经探查吻合术		特殊缝线	次	1634		甲		
33152103799	前臂神经探查游离神经移植术	含游离神经切取、神经探查	特殊缝线	次	2317		甲		限前臂神经损伤缺损
33152103700	前臂正中神经游离神经移植术	含游离神经切取、神经探查	特殊缝线	次	2317		甲		限前臂神经损伤缺损
33152103701	前臂桡神经游离神经移植术	含游离神经切取、神经探查	特殊缝线	次	2317		甲		限前臂神经损伤缺损

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
33152103702	前臂尺神经游离神经移植术	含游离神经切取、神经探查	特殊缝线	次	2317		甲		限前臂神经损伤缺损
33152103800	手腕部神经损伤修复术		特殊缝线	次	1488		甲		
33152103801	手腕部桡神经浅支损伤修复术		特殊缝线	次	1488		甲		
33152103802	手腕部指总神经损伤修复术		特殊缝线	次	1488		甲		
33152103803	手腕部指固有神经损伤修复术		特殊缝线	次	1488		甲		
33152103900	虎口成形术	含虎口加深术、虎口开大术；不含指蹼成形术		单侧	1045		甲		限虎口挛缩严重影响功能
33152104000	指蹼成形术			每指蹼	825				
33152104001	趾蹼成形术			每趾蹼	825				
33152104100	甲床修补术			次	750				
331522	肌肉、肌腱、韧带手术								
33152200100	骨骼肌软组织肿瘤切除术			次	1365		甲		
33152200101	浅表骨骼肌软组织肿瘤切除术			次	360		甲		
33152200200	肌性斜颈矫正术			次	891		甲		
33152200300	骨化性肌炎局部切除术			每部位	891		甲		
33152200400	脑瘫肌力肌张力调整术	含肌腱松解、延长、切断、神经移位		单肢	1949		甲		
33152200500	上肢筋膜间室综合征切开减压术			次	1342		甲		
33152200600	肱二头肌腱断裂修补术			次	1132		甲		
33152200601	肱三头肌腱断裂修补术			次	1132		甲		
33152200700	岗上肌腱钙化沉淀物取出术			次	1012		甲		
33152200800	肩袖破裂修补术	含前盂唇损伤修补术（BANKART）、上盂唇撕裂修复术（SLAP）、盂唇修复术		次	1267		甲		
33152200900	腕管综合症切开减压术			次	861		甲		
33152201000	肱二头肌长头腱脱位修复术			次	996		甲		
33152201001	肱三头肌长头腱脱位修复术			次	996		甲		
33152201100	格林先天性高肩胛症手术			次	1808		甲		

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
33152201200	臀大肌挛缩切除术			次	996		甲		
33152201300	髂胫束松解术			次	996		甲		
33152201400	下肢筋膜间室综合征切开减压术			次	1342		甲		
33152201500	腓骨肌腱脱位修复术			次	1320		甲		
33152201600	跟腱断裂修补术		特殊缝线	次	1133		甲		
331523	骨关节其他手术								
33152300100	骨折手法整复术			次	110		甲		
33152300101	跖、趾骨折手法整复术			次	55		甲		
33152300102	掌、指骨折手法整复术			次	55		甲		
33152300200	皮肤牵引术	含牵引器具		次	80		甲		
33152300201	皮肤牵引术后持续牵引（次日起）			日	2		甲		
33152300202	四头带牵引	含牵引器具		次	80		甲		
33152300203	四头带牵引后持续牵引（次日起）			日	2		甲		
33152300300	骨骼牵引术	含尺骨鹰嘴、股骨髁上、胫骨结节、跟骨		次	110		甲		
33152300301	骨骼牵引术后持续牵引（次日起）			日	2		甲		
33152300400	颅骨牵引术			次	110		甲		
33152300401	颅骨牵引术后持续牵引（次日起）			日	2		甲		
33152300500	颅骨头环牵引术			次	198		甲		
33152300501	颅骨头环牵引术后持续牵引（次日起）			日	2.2		甲		
33152300600	石膏固定术（特大）	指髌人字石膏、石膏床、石膏背心		次	110		甲		
33152300700	石膏固定术（大）	指下肢管型石膏、胸肩石膏		次	70		甲		
33152300800	石膏固定术（中）	指下肢石膏托、上肢管型石膏		次	45		甲		
33152300900	石膏固定术（小）	指前臂石膏托、前臂管型及小腿“U”型石膏		次	25		甲		
33152301000	石膏拆除术			次	25		甲		
33152301100	各部位多头带包扎术			每部位	35		甲		
33152301200	跟骨钻孔术			次	200		甲		

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
3316	16. 体表系统手术								
331601	乳房手术		乳房旋切穿刺针						
33160100200	乳腺肿物切除术（单侧）			次	506		甲		
33160100201	乳腺肿物切除术（双侧）			次	1012		甲		
33160100202	乳腺窦道切除术（单侧）			次	506		甲		
33160100203	乳腺窦道切除术（双侧）			次	1012		甲		
33160100300	副乳切除术（单侧）			次	460		甲		
33160100301	副乳切除术（双侧）			次	920		甲		
33160100400	单纯乳房切除术（单侧）			次	671		甲		
33160100401	单纯乳房切除术（双侧）			次	1342		甲		
33160100500	乳腺癌根治术（单侧）			次	2527		甲		
33160100501	乳腺癌根治术（双侧）			次	5054		甲		
33160100502	乳腺癌根治术植皮加收（单侧）			次	405		甲		
33160100503	乳腺癌根治术植皮加收（双侧）			次	810		甲		
33160100600	乳腺癌扩大根治术（单侧）	含保留胸肌、保乳的术式		次	3037		甲		
33160100601	乳腺癌扩大根治术（双侧）	含保留胸肌、保乳的术式		次	6072		甲		
33160100700	乳房再造术（单侧）	不含乳头乳晕重建和乳腺切除		次	2440				
33160100701	乳房再造术（双侧）	不含乳头乳晕重建和乳腺切除		次	4879				
33160100800	乳腺癌根治+乳房再造术（单侧）	含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		次	4000				
33160100801	乳腺癌根治+乳房再造术（双侧）	含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		次	8000				
33160100900	乳房再造术Ⅱ期（单侧）	含乳头乳晕重建、带血管蒂的肌皮组织移植或大网膜移植		次	2970				
33160100901	乳房再造术Ⅱ期（双侧）	含乳头乳晕重建、带血管蒂的肌皮组织移植或大网膜移植		次	5940				

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
33160101000	乳头内陷矫正术			单侧	700				
33160190100	使用超声切割止血刀加收（乳房手术）			例	810		乙	10%	
33160190102	使用带吸刮功能手术解剖器加收（乳房手术）			人次	200		甲		
331602	皮肤和皮下组织手术								
33160200200	体表异物表皮切开取出术			次	99		甲		
33160200201	非表皮切开取异物			次	22		甲		
33160200300	胼胝病变切除修复术	含鸡眼切除术等		每病变	90		甲		
33160200301	胼胝病变切除修复术植皮加收			每病变	300		甲		
33160200400	浅表肿物切除术	指全身各部位皮肤和皮下组织皮脂腺囊肿、脂肪瘤、纤维瘤、小血管瘤等，不含乳腺肿物和淋巴结切除		每肿物	108		甲		
33160200401	浅表肿物切除激光手术加收			每肿物	100	每人 次 最 多 按 300 元 计 收			
33160200402	浅表肿物切除术（痣、疣）	含激光		粒	30		甲		
33160200403	浅表肿物切除术（痣、疣）（≥10粒）			人次	300		甲		
33160200500	海绵状血管瘤切除术（大）	指面积大于 10cm ² ，达到肢体一周及肢体 1/4 长度的瘤；不含皮瓣或组织移植		次	1544		甲		
33160200501	血管瘤切除术（大）需植皮加收			次	405		甲		
33160200502	血管瘤切除术（大）激光手术加收			次	135		甲		
33160200503	体表血管瘤切除术（大）	指面积大于 10cm ² ，达到肢体一周及肢体 1/4 长度的瘤；不含皮瓣或组织移植		次	1544		甲		
33160200504	脂肪血管瘤切除术（大）	指面积大于 10cm ² ，达到肢体一周及肢体 1/4 长度的瘤；不含皮瓣或组织移植		次	1544		甲		
33160200505	淋巴血管瘤切除术（大）	指面积大于 10cm ² ，达到肢体一周及肢体 1/4 长度的瘤；不含皮瓣或组织移植		次	1544		甲		

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
33160200506	纤维血管瘤切除术（大）	指面积大于 10cm ² ，达到肢体一周及肢体 1/4 长度的瘤；不含皮瓣或组织移植		次	1544		甲		
33160200507	神经纤维血管瘤切除术（大）	指面积大于 10cm ² ，达到肢体一周及肢体 1/4 长度的瘤；不含皮瓣或组织移植		次	1544		甲		
33160200508	海绵状血管瘤环扎术（大）	指面积大于 10cm ² ，达到肢体一周及肢体 1/4 长度的瘤；不含皮瓣或组织移植		次	1544		甲		
33160200509	淋巴管瘤切除术（大）	指面积大于 10cm ² ，达到肢体一周及肢体 1/4 长度的瘤；不含皮瓣或组织移植		次	1544		甲		
33160200600	海绵状血管瘤切除术（中）	指面积小于 10cm ² ，未达肢体一周及肢体 1/4 长度的瘤；不含皮瓣或组织移植		次	812		甲		
33160200601	血管瘤切除术（中）需植皮加收			次	369		甲		
33160200602	血管瘤切除术（中）激光手术加收			次	123		甲		
33160200603	体表血管瘤切除术（中）	指面积小于 10cm ² ，未达肢体一周及肢体 1/4 长度的瘤；不含皮瓣或组织移植		次	812		甲		
33160200604	脂肪血管瘤切除术（中）	指面积小于 10cm ² ，未达肢体一周及肢体 1/4 长度的瘤；不含皮瓣或组织移植		次	812		甲		
33160200605	淋巴血管瘤切除术（中）	指面积小于 10cm ² ，未达肢体一周及肢体 1/4 长度的瘤；不含皮瓣或组织移植		次	812		甲		
33160200606	纤维血管瘤切除术（中）	指面积小于 10cm ² ，未达肢体一周及肢体 1/4 长度的瘤；不含皮瓣或组织移植		次	812		甲		
33160200607	神经纤维血管瘤切除术（中）	指面积小于 10cm ² ，未达肢体一周及肢体 1/4 长度的瘤；不含皮瓣或组织移植		次	812		甲		
33160200608	海绵状血管瘤环扎术（中）	指面积小于 10cm ² ，未达肢体一周及肢体 1/4 长度的瘤；不含皮瓣或组织移植		次	812		甲		
33160200609	淋巴管瘤切除术（中）	指面积小于 10cm ² ，未达肢体一周及肢体 1/4 长度的瘤；不含皮瓣或组织移植		次	812		甲		

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
33160200700	海绵状血管瘤切除术（小）	指面积在 3cm ² 以下；不含皮瓣或组织移植		次	541		甲		
33160200701	血管瘤切除术（小）需植皮加收			次	369		甲		
33160200702	血管瘤切除术（小）激光手术加收			次	123		甲		
33160200703	体表血管瘤切除术（小）	指面积在 3cm ² 以下；不含皮瓣或组织移植		次	541		甲		
33160200704	脂肪血管瘤切除术（小）	指面积在 3cm ² 以下；不含皮瓣或组织移植		次	541		甲		
33160200705	淋巴血管瘤切除术（小）	指面积在 3cm ² 以下；不含皮瓣或组织移植		次	541		甲		
33160200706	纤维血管瘤切除术（小）	指面积在 3cm ² 以下；不含皮瓣或组织移植		次	541		甲		
33160200707	神经纤维血管瘤切除术（小）	指面积在 3cm ² 以下；不含皮瓣或组织移植		次	541		甲		
33160200708	海绵状血管瘤环扎术（小）	指面积在 3cm ² 以下，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	541		甲		
33160200709	淋巴管瘤切除术（小）	指面积在 3cm ² 以下；不含皮瓣或组织移植		次	541		甲		
33160200900	头皮撕脱清创修复术	不含大网膜切取移植		次	900		甲		
33160201000	头皮缺损修复术	不含扩张器植入、毛发种植术	扩张器	次	812		甲		
33160201100	腋臭切除术（单侧）			次	363				
33160201101	腋臭切除术（双侧）			次	726				
33160201200	颈部开放性损伤探查术			次	968		甲		
33160201300	皮肤恶性肿瘤切除术			次	1738		甲		
33160201301	皮肤恶性肿瘤切除+植皮手术			次	2079		甲		
33160290100	恶性软组织肿瘤广泛切除术	含淋巴清扫		次	1782		甲		
33160290101	恶性软组织肿瘤广泛切除植皮术加收			次	405		甲		
33160290200	负压封闭引流术	麻醉后，严格消毒创面周围皮肤，对创面进行彻底清创，按创面大小设计覆盖保护创面的	专用创面覆盖材料	例	600	适用于二度以上烧伤（电、化学、火等）、爆炸伤、难愈创面、慢性创面、组织缺损无法	甲		

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
		材料、覆盖创面，连接负压源，创面密封 7 天左右				缝合的创面			
331603	烧伤处理和植皮术								
33160300100	烧伤焦痂切开减张术	指颈、胸腹、上肢、下肢、腕、手指、踝足部		每部位	484		甲		
33160300200	烧伤扩创术	指头颈、躯干、上肢、下肢		每部位	484		甲		
33160300300	烧伤血管破裂出血血管缝合术	指头颈、躯干、上肢、下肢		每部位	484		甲		
33160300400	深度烧伤扩创血管神经探查术	指头颈、躯干、上肢、下肢		每部位	812		甲		
33160300500	颅骨烧伤凿骨扩创术			次	1158		甲		
33160300600	深度烧伤截肢术			每肢体	1970		甲		
33160300601	冻伤截肢术			每肢体	1674		甲		
33160300700	经烧伤创面气管切开术		气切套管	次	541		甲		
33160300701	经烧伤创面气切管拔管缝合术			次	271		甲		
33160300800	经烧伤创面静脉切开术			次	220		甲		
33160300900	切痂术	不含植皮		次	209	计价单位以 1%体表面积为一	甲		
33160301000	削痂术	不含植皮		次	209	计价单位以 1%体表面积为一	甲		
33160301100	取皮术			次	187	计价单位以 1%体表面积为一	甲		限 5×5cm ² 面积以上新鲜或肉芽创面
33160301200	头皮取皮术			次	580	计价单位以 1%体表面积为一	甲		
33160301300	网状自体皮制备			次	209	计价单位以 1%体表面积为一	甲		
33160301400	微粒自体皮制备			次	209	计价单位以 1%体表面积为一	甲		
33160301500	自体皮皮浆制备			次	517	计价单位以 1%体表面积为一	甲		
33160301600	异体皮制备		低温冷冻皮、新鲜皮	次	98	计价单位以 1%体表面积为一	甲		
33160301700	烧伤特殊备皮	指头皮、瘢痕等部位备皮		次	60		甲		
33160301800	异体组织制备	指血管、神经、肌腱、筋膜、骨，异体组织用前制备	低温冷冻组织、新鲜组织	每部位	271	计价单位以 1%体表面积为一			
33160301900	磨痂自体皮移植术			次	271	计价单位以 1%体表面积为一	甲		

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
33160302000	焦痂开窗植皮术			次	209	计价单位以1%体表面积为一次	甲		
33160302100	异体皮打洞嵌植自体皮术		异体皮和制备	次	209	计价单位以1%体表面积为一次	甲		限Ⅲ°烧伤面积>30%
33160302200	切(削)痂自体微粒皮移植术	含异体皮覆盖术	异体皮和制备	次	299	计价单位以1%体表面积为一次	甲		限Ⅲ°烧伤面积>30%
33160302201	切(削)痂自体皮浆移植术	含异体皮覆盖术	异体皮和制备	次	299	计价单位以1%体表面积为一次	甲		限Ⅲ°烧伤面积>30%
33160302300	切(削)痂网状自体皮移植术			次	299	计价单位以1%体表面积为一次	甲		
33160302400	体外细胞培养皮肤细胞移植术	含体外细胞培养		次	580	计价单位以1%体表面积为一次			
33160302500	烧伤肉芽创面扩创植皮术			次	271	计价单位以1%体表面积为一次	甲		限陈旧肉芽创面>5×5cm ²
33160302700	异体皮移植术		异体皮及制备	次	406	计价单位以1%体表面积为一次	甲		限Ⅲ°烧伤面积或皮肤缺损>30%体表面积
33160302800	带毛囊游离皮肤移植术	含超薄皮瓣成形术		次	1082	计价单位以1%体表面积为一次	甲		
33160302900	带真皮血管网游离皮片切取术			次	677	计价单位以1%体表面积为一次	甲		
33160303000	游离皮片移植术	指刃厚、中厚、全厚、瘢痕皮、反鼓取皮、小票植皮术、游离植皮术		次	406	计价单位以1%体表面积为一次	甲		
33160303100	皮肤撕脱反取皮回植术			次	812	计价单位以1%体表面积为一次	甲		
33160303200	颜面切痂植皮术			次	2640		甲		
33160303400	烧(冻)伤截指术			每指	363		甲		
33160303401	烧(冻)伤截趾术			每趾	363		甲		
33160303500	手部扩创延期植皮术			每侧	1624		甲		限手部深Ⅱ度、Ⅲ度和Ⅳ度烧伤
33160303600	全手切削痂植皮术			每侧	2376		甲		限手部深Ⅱ度、Ⅲ度和Ⅳ度烧伤
33160303700	手背切削痂植皮术			每侧	1460		甲		限手部深Ⅱ度、Ⅲ度和Ⅳ度烧伤
33160303800	手烧伤扩创交臂皮瓣修复术			次	2270		甲		限手部深Ⅱ度、Ⅲ度和Ⅳ度烧伤
33160303900	手烧伤扩创胸皮瓣修复术			次	2260		甲		限手部深Ⅱ度、Ⅲ度和Ⅳ度烧伤
33160303901	手烧伤扩创腹皮瓣修复术			次	2260		甲		限手部深Ⅱ度、Ⅲ度和Ⅳ度烧伤

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
33160303902	手皮肤脱套伤腹部埋藏术			次	2030		甲		限手部深Ⅱ度、Ⅲ度和Ⅳ度烧伤
33160304000	小腿烧伤扩创交腿皮瓣修复术			次	2290		甲		
33160304001	足烧伤扩创交腿皮瓣修复术			次	2290		甲		
33160304100	深度烧伤扩创关节成形术			每部位	1931		甲		
33160304200	深度烧伤死骨摘除术			每部位	1365		甲		
33160304300	肌腱移植术			次	1931		甲		限自体移植或工伤保险
33160304400	烧伤后肌腱延长术			次	1353		甲		
33160304500	皮肤扩张器或支撑物置入术	含注液	扩张器、支撑物	次	968		甲		
33160304501	皮肤扩张器或支撑物取出术			次	968		甲		
33160304600	扩张器取出皮瓣移植术			次	1624		甲		
33160304700	烧伤瘢痕切除缝合术			次	726		甲		
33160304800	烧伤瘢痕切除松解植皮术			次	1082		甲		限烧伤瘢痕切除不能缝合
33160304900	微型皮片扩展移植术	通过电动取皮刀切取自体薄皮片，将软木盘置入等渗盐水中浸湿 30s 后，放在皮片上，沿周边切断皮片。将附着皮片的软木盘放入切割机中，进行两次呈垂直方向的切割，制成固定尺寸的微型皮片，再将专用胶水喷洒在皮面上，静置 3~5 分钟后，将纱布与软木盘上的皮面对合，适当按压后，除去软木盘，此时皮片完全粘附于纱布表面。牵拉纱布四角，先纵后横反方向均匀用力完全展开，此时皮片随之扩展，除去铝膜，修整边缘，将皮面朝下贴附于已削痂的创面上，皮钉或缝线固定，常规包扎		1%植皮面积	2750	限特重度烧伤			

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
331604	皮肤和皮下组织修补与重建								
33160400100	瘢痕畸形矫正术	不含面部		100cm ²	726		乙	10%	限功能重建
33160400200	慢性溃疡修复术	指褥疮、下肢慢性溃疡、足底溃疡等	功能性敷料（功能性敷料是指特殊专科使用，具有促进伤口愈合、减少瘢痕、止痛功能的敷料）	每部位	1082		甲		
33160400300	隆颞术			每侧	1353				
33160400400	隆额术			次	1353				
33160400500	小口畸形矫正术	含口角畸形矫正		次	812				
33160400800	隆颞术	不含截骨术		次	1353				
33160400900	隆颞术后继发畸形矫正术			次	1931				
33160400901	隆颞术后畸形矫正			次	1931				
33160400902	隆额术后畸形矫正			次	1931				
33160401200	颊部缺损修复术			每侧	2500				
33160401300	面瘫畸形矫正术	含神经切取术		每侧	2510				
33160401600	面部外伤清创整形术			次	726				
33160401700	半侧颜面萎缩整形术	不含截骨术		每侧	2228				
33160401900	足底缺损修复术	不含关节成形		每部位	2317		乙	10%	限功能重建
33160401901	足跟缺损修复术	不含关节成形		每部位	2317		乙	10%	限功能重建
33160402000	橡皮肿整形术	不含淋巴管吻合术和静脉移植术		每部位	2079				
33160402400	任意皮瓣形成术	不含岛状皮瓣		每部位	812		乙	10%	限恶性肿瘤患者
33160402401	各种带蒂皮瓣形成术	不含岛状皮瓣		每部位	812		乙	10%	
33160402500	轴型组织瓣形成术	不含任意皮瓣、筋膜瓣		每部位	1931				
33160402501	岛状皮瓣形成术	不含任意皮瓣、筋膜瓣		每部位	1931				
33160402600	筋膜组织瓣形成术			每部位	1931		乙	10%	
33160402700	阔筋膜切取术			次	812				

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
33160402800	游离皮瓣切取移植术	指深度烧伤的早期修复		次	2970				
33160402900	带蒂筋膜瓣切取移植术	指深度烧伤的早期修复		次	1931				
33160403000	带蒂肌皮瓣切取移植术	指深度烧伤的早期修复		次	1931				
33160403100	带蒂肌瓣切取移植术	指深度烧伤的早期修复		次	1931				
33160403200	带蒂轴型皮瓣切取移植术			次	1931				
33160403300	带血运骨皮瓣切取移植术			次	2800				
33160403400	带毛囊皮瓣移植术（头皮）			次	1600				
33160403401	带毛囊皮瓣移植术（眉毛）			次	1600				

34（四）物理治疗与康复

说明：本类包括物理治疗和康复检查、治疗两部分。

3401	1. 物理治疗					以每部位、每照射区、每肌肉或每神经为计价单位的项目,每人次最多按 3 个计价单位计价			
34010000100	红外线治疗			照射区	5.5	每次不少于 20 分钟	甲		
34010000101	远红外线治疗			照射区	5.5	每次不少于 20 分钟	甲		
34010000102	近红外线照射			照射区	6	每次不少于 20 分钟	甲		
34010000103	近红外线气功治疗			照射区	6	每次不少于 20 分钟	甲		
34010000104	红外线真空拔罐治疗			照射区	6	每次不少于 20 分钟	甲		
34010000105	红外线光浴治疗			次	6	每次不少于 20 分钟	甲		
34010000106	远红外线治疗（医疗舱治疗）			次	6	每次不少于 20 分钟	甲		
34010000107	红外线治疗（≥3 照射区）			人次	17		甲		
34010000108	远红外线治疗（≥3 照射区）			人次	17		甲		
34010000109	近红外线照射（≥3 照射区）			人次	17		甲		
34010000110	近红外线气功治疗（≥3 照射区）			人次	17		甲		
34010000111	红外线真空拔罐治疗（≥3 照射区）			人次	21		甲		
34010000112	红外线 24 小时持续治疗			天	33		甲		

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
34010000200	红光照射治疗			照射区	6				
34010000201	蓝光照射治疗			照射区	6				
34010000202	蓝紫光照射治疗			照射区	6				
34010000203	太阳灯照射治疗			照射区	6				
34010000204	红光照射治疗（≥3照射区）			人次	17				
34010000205	蓝光照射治疗（≥3照射区）			人次	17				
34010000206	蓝 紫 光 照 射 治 疗（≥3照射区）			人次	17				
34010000207	太 阳 灯 照 射 治 疗（≥3照射区）			人次	17				
34010000300	偏振光照射			照射区	9				
34010000301	偏振光照射（≥3照射区）			人次	26				
34010000400	紫外线治疗（长波）			照射区	6		甲		
34010000401	紫外线治疗（中波）			照射区	6		甲		
34010000402	紫外线治疗（短波）			照射区	6		甲		
34010000403	紫外线治疗（低压）			照射区	6		甲		
34010000404	紫外线治疗（高压）			照射区	6		甲		
34010000405	紫外线治疗（水冷式）			照射区	6		甲		
34010000406	紫外线治疗（导子紫外线）			照射区	6		甲		
34010000407	紫外线治疗（生物剂量测定）			照射区	6		甲		
34010000408	紫外线治疗（光化学疗法）			照射区	6		甲		
34010000409	紫外线治疗（全身）			照射区	11		甲		
34010000500	激光疗法	含原光束、散焦激光疗法		照射区	11				
34010000501	激光疗法（≥3照射区）	含原光束、散焦激光疗法		人次	33				
34010000600	光敏疗法	含紫外线、激光		照射区	9				
34010000601	光敏疗法（≥3照射区）	含紫外线、激光		人次	26				
34010000700	直流电检查			次	17				
34010000701	感应电检查			次	17				
34010000702	直流-感应电检查			次	17				
34010000703	时值检查			次	17				

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
34010000704	强度－频率曲线检查			次	17				
34010000705	中频脉冲电检查			次	17				
34010000706	直流电检查（≥3 条肌肉或神经）			人次	50				
34010000707	感应电检查（≥3 条肌肉或神经）			人次	50				
34010000708	直流－感应电检查（≥3 条肌肉或神经）			人次	50				
34010000709	时值检查（≥3 条肌肉或神经）			人次	50				
34010000710	强度－频率曲线检查（≥3 条肌肉或神经）			人次	50				
34010000711	中频脉冲电检查（≥3 条肌肉或神经）			人次	50				
34010000800	单纯直流电治疗			每部位	9		甲		限肌肉瘫痪
34010000801	直流电药物离子导入治疗			每部位	9		甲		限肌肉瘫痪
34010000802	直流电水浴治疗（单、双、四槽浴）			每部位	9		甲		限肌肉瘫痪
34010000803	电化学疗法			每部位	9		甲		限肌肉瘫痪
34010000804	单纯直流电治疗（≥3 部位）			人次	26		甲		限肌肉瘫痪
34010000805	直流电药物离子导入治疗（≥3 部位）			人次	26		甲		限肌肉瘫痪
34010000806	直流电水浴治疗（单、双、四槽浴）（≥3 部位）			人次	26		甲		限肌肉瘫痪
34010000807	电化学疗法（≥3 部位）			人次	26		甲		限肌肉瘫痪
34010000900	低频脉冲电治疗			每部位	9		甲		限颈，肩，腰腿痛
34010000901	感应电治疗			每部位	9		甲		限颈，肩，腰腿痛
34010000902	神经肌肉电刺激治疗			每部位	9		甲		限颈，肩，腰腿痛
34010000903	间动电疗			每部位	9		甲		限颈，肩，腰腿痛
34010000904	经皮神经电刺激治疗			每部位	9		甲		限颈，肩，腰腿痛
34010000905	功能性电刺激治疗			每部位	9		甲		限颈，肩，腰腿痛
34010000906	温热电脉冲治疗			每部位	9		甲		限颈，肩，腰腿痛
34010000907	微机功能性电刺激治疗			每部位	9		甲		限颈，肩，腰腿痛
34010000908	低频脉冲电治疗（≥3 部位）			人次	26		甲		限颈，肩，腰腿痛

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
34010000909	感应电治疗（≥3 部位）			人次	26		甲		限颈，肩，腰腿痛
34010000910	神经肌肉电刺激治疗（≥3 部位）			人次	26		甲		限颈，肩，腰腿痛
34010000911	间动电疗（≥3 部位）			人次	26		甲		限颈，肩，腰腿痛
34010000912	经皮神经电刺激治疗（≥3 部位）			人次	26		甲		限颈，肩，腰腿痛
34010000913	功能性电刺激治疗（≥3 部位）			人次	26		甲		限颈，肩，腰腿痛
34010000914	温热电脉冲治疗（≥3 部位）			人次	26		甲		限颈，肩，腰腿痛
34010000915	微机功能性电刺激治疗（≥3 部位）			人次	26		甲		限颈，肩，腰腿痛
34010000916	银棘状刺激疗法（SSP）			每部位	9		甲		限颈，肩，腰腿痛
34010000917	银棘状刺激疗法（SSP）（≥3 部位）			人次	26		甲		限颈，肩，腰腿痛
34010001000	中频脉冲电治疗			每部位	9		甲		限面瘫
34010001001	立体动态干扰电治疗			每部位	9		甲		限面瘫
34010001002	音频电治疗			每部位	9		甲		限面瘫
34010001003	干扰电治疗			每部位	9		甲		限面瘫
34010001004	动态干扰电治疗			每部位	9		甲		限面瘫
34010001005	调制中频电治疗			每部位	9		甲		限面瘫
34010001006	电脑中频电治疗			每部位	9		甲		限面瘫
34010001007	中频脉冲电治疗（≥3 部位）			人次	26		甲		限面瘫
34010001008	立体动态干扰电治疗（≥3 部位）			人次	26		甲		限面瘫
34010001009	音频电治疗（≥3 部位）			人次	26		甲		限面瘫
34010001010	干扰电治疗（≥3 部位）			人次	26		甲		限面瘫
34010001011	动态干扰电治疗（≥3 部位）			人次	26		甲		限面瘫
34010001012	调制中频电治疗（≥3 部位）			人次	26		甲		限面瘫
34010001013	电脑中频电治疗（≥3 部位）			人次	26		甲		限面瘫
34010001100	共鸣火花治疗			次	6	每次不少于 5 分钟	甲		限颈，肩，腰腿痛
34010001200	超短波（体腔治疗）			每部位	9		甲		
34010001201	超短波（小功率）			每部位	9		甲		

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
34010001202	超短波（大功率）			每部位	9		甲		
34010001203	超短波（脉冲）			每部位	9		甲		
34010001204	短波（小功率）			每部位	9		甲		
34010001205	短波（脉冲）			每部位	9		甲		
34010001206	短波（大功率）			每部位	9		甲		
34010001207	短波（体腔治疗）			每部位	9		甲		
34010001208	超短波（体腔治疗）（ ≥ 3 部位）			人次	26		甲		
34010001209	超短波（小功率）（ ≥ 3 部位）			人次	26		甲		
34010001210	超短波（大功率）（ ≥ 3 部位）			人次	26		甲		
34010001211	超短波（脉冲）（ ≥ 3 部位）			人次	26		甲		
34010001212	短波（小功率）（ ≥ 3 部位）			人次	26		甲		
34010001213	短波（脉冲）（ ≥ 3 部位）			人次	26		甲		
34010001214	短波（大功率）（ ≥ 3 部位）			人次	26		甲		
34010001215	短波（体腔治疗）（ ≥ 3 部位）			人次	26		甲		
34010001300	微波治疗			每部位	9		甲		限 ≤ 3 个部位/天
34010001301	分米波治疗			每部位	9				
34010001302	厘米波治疗			每部位	9				
34010001303	毫米波治疗			每部位	9				
34010001304	微波组织凝固治疗			每部位	9				
34010001305	微波体腔治疗			每部位	9				
34010001306	微波治疗（ ≥ 3 部位）			人次	26				
34010001307	分米波治疗（ ≥ 3 部位）			人次	26				
34010001308	厘米波治疗（ ≥ 3 部位）			人次	26				
34010001309	毫米波治疗（ ≥ 3 部位）			人次	26				
34010001310	微波组织凝固治疗（ ≥ 3 部位）			人次	26				
34010001311	微波体腔治疗（ ≥ 3 部位）			人次	26				
34010001400	射频电疗			次	33				
34010001401	射频电疗（大功率短波）			次	33				

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
34010001402	射频电疗（分米波）			次	33				
34010001403	射频电疗（厘米波）			次	33				
34010001500	静电治疗（低压）			次	6	每次不少于 20 分钟			
34010001501	静电治疗（高压）			次	6	每次不少于 20 分钟			
34010001502	静电治疗（高电位）			次	6	每次不少于 20 分钟			
34010001600	空气负离子治疗			次	2.5	每次不少于 30 分钟			
34010001702	单纯超声波治疗			人次	66	每次治疗时间不少于 30 分钟	甲		
34010001703	超声药物透入治疗			人次	66	每次治疗时间不少于 30 分钟	甲		
34010001800	电子生物反馈疗法			次	17		甲		限≤2 次/天
34010001801	电子生物反馈疗法（肌电）			次	17				
34010001802	电子生物反馈疗法（皮温）			次	17				
34010001803	电子生物反馈疗法（皮电）			次	17				
34010001804	电子生物反馈疗法（脑电）			次	17				
34010001805	电子生物反馈疗法（心率）			次	17				
34010001806	生物信息疗法			次	17				
34010001900	磁疗	指脉冲式、交变等，低频磁、高频磁及热点磁、强磁场刺激、热磁振		次	6	每次不少于 20 分钟			
34010002000	水疗	指药物浸浴、气泡浴、哈伯特槽浴（8 字槽）、旋涡浴		次	17	每次不少于 20 分钟			
34010002100	蜡疗	指浸蜡、刷蜡、蜡敷		每部位	6		甲		
34010002101	蜡疗（≥3 部位）	指浸蜡、刷蜡、蜡敷		人次	17		甲		
34010002200	泥疗	含电泥疗、泥敷		每部位	13				
34010002202	全身泥疗	含电泥疗、泥敷		次	55				
34010002203	泥疗（≥3 部位）	含电泥疗、泥敷		人次	40				
34010002300	牵引（土法牵引）			人次	13		甲		限颈椎病或下腰痛
34010002301	牵引（颈牵引）			人次	13		甲		限颈椎病或下腰痛
34010002302	牵引（腰椎牵引）			人次	13		甲		限颈椎病或下腰痛
34010002303	牵引（电动牵引）			人次	13		甲		限颈椎病或下腰痛

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
34010002304	悬吊治疗			人次	13		甲		
34010002305	脊柱矫正治疗			人次	13		甲		
34010002400	气压治疗（肢体气压治疗）			每部位	6		甲		限肩手综合征，骨科术后及深静脉血栓引起的肢体水肿，淋巴性水肿，深静脉血栓预防
34010002401	气压治疗（肢体正负压治疗）			每部位	6		甲		限肩手综合征，骨科术后及深静脉血栓引起的肢体水肿，淋巴性水肿，深静脉血栓预防
34010002402	气压治疗（肢体气压治疗）（≥3 部位）			人次	17		甲		限肩手综合征，骨科术后及深静脉血栓引起的肢体水肿，淋巴性水肿，深静脉血栓预防
34010002403	气压治疗（肢体正负压治疗）（≥3 部位）			人次	17		甲		限肩手综合征，骨科术后及深静脉血栓引起的肢体水肿，淋巴性水肿，深静脉血栓预防
34010002500	冷疗			每部位	6		甲		
34010002501	冷喷治疗			每部位	6		甲		
34010002502	热喷治疗			每部位	6		甲		
34010002503	冷疗（≥3 部位）			人次	17		甲		
34010002504	冷喷治疗（≥3 部位）			人次	17		甲		
34010002505	热喷治疗（≥3 部位）			人次	17		甲		
34010002600	电按摩	指电动按摩、电热按摩、局部电按摩		次	6				
34010002700	场效应治疗			每部位	3.5				
34010002701	场效应治疗（≥3 部位）			人次	10				
34010002800	体外冲击波治疗	通过物理学机制由介质传导，将气动产生的脉冲声波转换成精确的冲击波，对疼痛部位的组织进行松解修复。不含超声引导、影像学引导。适应症：慢性软组织损伤性疾病和骨组织疾病		人次	220	一个疗程不超过 5 次	甲		

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
3402	2. 康复								一个疾病的康复治疗支付原则上不超过90天（精神障碍康复治疗每年不超过90天，脑瘫按该项目限定支付规定执行）。对超过规定支付期限的患者，由具有康复医学诊疗资质的医疗机构评估，经医保经办机构审核同意后，可适当延长支付期限，延长支付期限原则上不超过3个月（脑瘫按规定支付期限执行）
34020000100	徒手平衡功能检查			次	22		甲		评定间隔时间不短于14天
34020000200	仪器平衡功能评定			次	33		甲		评定间隔时间不短于14天
34020000300	日常生活能力评定			次	22		甲		限因疾病或外伤引起的残疾或功能障碍；不超过2周1次
34020000400	等速肌力测定			每关节	22				
34020000500	手功能评定			次	22		甲		明确手功能障碍患者，总时间不超过90天，评定间隔时间不短于14天
34020000600	疲劳度测定			次	22				
34020000700	步态分析检查			次	28				
34020000701	足底压力分析检查			次	28				
34020000800	言语能力评定（一般失语症检查）			次	22		乙	10%	疑似言语功能障碍患者，不包括言语功能不能恢复的患者，一个疾病过程支付不超过两次

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
34020000801	言语能力评定（构音障碍检查）			次	22		乙	10%	疑似言语功能障碍患者，不包括言语功能不能恢复的患者，一个疾病过程支付不超过两次
34020000802	言语能力评定（言语失用检查）			次	22		乙	10%	疑似言语功能障碍患者，不包括言语功能不能恢复的患者，一个疾病过程支付不超过两次
34020000900	失语症检查			次	22		乙	10%	限中枢神经疾病或其术后所致失语症，构音障碍，言语失用；不超过2周1次
34020001000	口吃检查			次	22				
34020001100	吞咽功能障碍评定			次	22		乙	10%	一个疾病过程支付不超过三次
34020001200	认知知觉功能检查			次	22		乙	10%	限中枢神经疾病或其术后所致的认知、知觉功能障碍；不超过每周1次
34020001201	计算定向思维推理检查			次	22		乙	10%	限中枢神经疾病或其术后所致的认知、知觉功能障碍；不超过每周1次
34020001300	记忆力评定			次	22				
34020001301	成人记忆成套测试			次	22				
34020001400	失认失用评定			次	22		乙	10%	限器质性病变，一个疾病过程支付不超过3次
34020001500	职业能力评定			次	22				
34020001600	记忆广度检查			次	22				
34020001700	心功能康复评定			次	44		甲		限一个月不超过两次
34020001800	肺功能康复评定			次	44		甲		限一个月不超过两次

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
34020001900	人体残伤测定			次	33				
34020002000	运动疗法	含全身肌力训练、各关节活动度训练、徒手体操、器械训练、步态平衡功能训练、呼吸训练等		次	66	每次不少于 30 分钟	甲		限运动功能障碍；每天不超过 2 次
34020002100	减重支持系统训练			次	33	每次不少于 40 分钟	乙	10%	由神经、肌肉、骨骼疾患导致的独立行走障碍患者，支付不超过 30 天
34020002200	轮椅功能训练			次	33	每次不少于 45 分钟	甲		需要长期使用轮椅且能够自行操作的患者，支付不超过 30 天
34020002300	电动起立床训练			次	26	每次不少于 20 分钟	乙	10%	住院期间，以减少卧床并发病为治疗目的或者以直立行动为康复目标，支付不超过 30 天
34020002400	平衡功能训练			次	22		甲		有明确的平衡功能障碍，一个疾病过程支付不超过 90 天
34020002500	手功能训练		支具	次	22		甲		有明确的手功能障碍，一个疾病过程支付不超过 90 天
34020002600	关节松动训练（小关节（指关节））			次	33		乙	10%	限骨科，外科或神经损伤后关节功能障碍
34020002601	关节松动训练（大关节）			次	33		乙	10%	有明确的关节活动障碍，一个疾病过程支付不超过 90 天
34020002700	有氧训练		氧气	次	33		甲		由于疾病或损伤导致的全身运动耐力下降患者，一个疾病过程支付不超过 90 天
34020002800	文体训练			次	22	每次不少于 45 分钟			
34020002900	引导式教育训练			次	33		甲		限孤独症

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
34020003000	等速肌力训练			次	33		乙	10%	限孤独症
34020003100	作业疗法	含日常生活动作训练	自助具	次	40	每次不少于 20 分钟	甲		日常生活动作训练限存在日常生活活动能力障碍(ADL)的患者,重度患者支付不超过 90 天,中度患者支付不超过 60 天,轻度患者支付不超过 30 天,每 14 天训练经功能量表评定后取得明确功能进步才可继续支付
34020003200	职业功能训练			次	33	每次不少于 45 分钟	甲		法定就业年龄段且有就业意愿,经过 PARQ 医学筛查适合进行职业功能训练的患者,支付不超过 90 天
34020003300	口吃训练			次	33	每次不少于 30 分钟			
34020003400	言语训练			次	40	每次不少于 20 分钟	甲		
34020003500	儿童听力障碍语言训练			次	33	每次不少于 30 分钟	甲		6 岁以下听力障碍儿童,由取得听觉口语师资格的人员开展,以个别化训练为主要方式,每周最多支付一次,支付不超过一年
34020003600	构音障碍训练			次	33		甲		限孤独症
34020003700	吞咽功能障碍训练			次	33		乙	10%	限中枢神经系统或肌肉疾病引起的吞咽功能障碍
34020003800	认知知觉功能障碍训练			次	28		甲		
34020003900	康复评定	含咨询		次	22		甲		有明确的功能障碍;评定由 3 名以上专业人员开展,至少包含两个评估项目;一个住院期间医保

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
									支付不超过三次；两次评定间隔时间不短于 14 天
34020004000	偏瘫肢体综合训练			次	44	每次不少于 40 分钟	甲		1 个疾病过程支付不超过 3 个月。与运动疗法同时使用时只支付其中 1 项
34020004100	脑瘫肢体综合训练			次	44	每次不少于 40 分钟	甲		限儿童。3 岁以前，每年支付不超过 6 个月；3 岁以后，每年支付不超过 3 个月。支付总年限不超过 5 年。与运动疗法同时使用时只支付其中 1 项
34020004200	截瘫肢体综合训练			次	44	每次不少于 40 分钟	甲		1 个疾病过程支付不超过 3 个月。与运动疗法同时使用时只支付其中 1 项

四、中医及民族医诊疗类

本类说明：

1. 本类包括中医外治、中医骨伤、针刺、灸法、推拿疗法、中医肛肠、中医特殊疗法、中医综合类。
2. 与西医相同的诊疗项目，需在相应的西医诊疗项目中查找，不在此重复列项。

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
41	(一) 中医外治	含药物调配、材料	药物						
41000000100	贴敷疗法			每部位	22	部位指病变部位或疾病映射部位，每日最多按 3 个部位计价	甲		
41000000200	中药化腐清创术			每创面	34		甲		限化脓性创面
41000000300	中药涂擦治疗（10%体表面积）			次	16.8		甲		
41000000301	中 药 涂 擦 治 疗（>10%体表面积）			次	32		甲		
41000000400	中药热奄包治疗			每部位	16.8		甲		
41000000500	中药封包治疗			每部位	16.8				
41000000600	中药熏洗治疗			局部	32		甲		
41000000601	中药熏洗治疗（半身）			次	49		甲		
41000000602	中药熏洗治疗（全身）			次	54				
41000000700	中药蒸汽浴治疗（30分钟）			次	68				
41000000701	中药蒸汽浴治疗（>30分钟）			人次	97				
41000000800	中药塌渍治疗（10%体表面积）			次	16.8				
41000000801	中药塌渍治疗（>10%体表面积）			次	32				
41000000900	中药熏药治疗			次	16.8		甲		限单人单室治疗
41000001000	赘生物中药腐蚀治疗			每赘生物	30	每日最多按 3 颗计价	甲		
41000001100	挑治			人次	20		甲		
41000001200	割治			人次	27		甲		
41000001300	熬拌敷疗法	根据疾病诊断辨证施治，临方加工。调配药物打磨成细粉，与预先熬制的底膏搅拌混合，现场制成膏药，调控温度进行贴敷，贴敷前后对贴敷部位实施揉、滚、拍、握等手法按摩，并消除膏药与皮肤间缝隙，用弹力绷带等材料外固定膏药，按常规贴敷一周。含药膏、辅料等		部位	200	限慢性软组织损伤。每周每人次数最多按 2 部位计价，同一部位最多不超过 8 周			

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
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							
42000000200	骨折撬拨复位术			次	270		甲		
42000000300	骨折经皮钳夹复位术			次	270		甲		
42000000400	骨折闭合复位经皮穿刺(钉)内固定术	含手法复位		次	470	6 周岁及以下儿童在原价格上加收 30%	甲		
42000000401	骨折闭合复位经皮穿刺(钉)内固定术四肢长骨干、近关节加收	含手法复位		次	135	6 周岁及以下儿童在原价格上加收 30%	甲		
42000000500	关节脱位手法整复术			次	65	6 周岁及以下儿童在原价格上加收 30%	甲		
42000000501	陈旧性脱位关节脱位手法整复术			次	110		甲		
42000000502	髋关节脱位手法整复术			次	110	6 周岁及以下儿童在原价格上加收 30%	甲		
42000000503	下颌关节脱位手法整复术			次	27		甲		
42000000504	指(趾)间关节脱位手法整复术			次	27		甲		
42000000600	骨折外固定架固定术	指非穿针外固定术, 含整复固定		次	605		甲		
42000000601	骨折外固定架固定术复查调整			次	120		甲		
42000000700	骨折夹板外固定	含骨折手法整复术		次	400	6 周岁及以下儿童在原价格上加收 30%	甲		
42000000701	骨折夹板外固定复查调整	含骨折手法整复术		次	200	6 周岁及以下儿童在原价格上加收 30%	甲		
42000000800	关节错缝术			次	68		甲		限小关节错位
42000000900	麻醉下腰椎间盘突出症手法治疗	含 X 光透视、麻醉	导管	次	675		乙	10%	限一次性整复
42000001100	关节粘连传统松解术			次	240		甲		
42000001300	中医定向透药疗法	指使用激光微孔、电致孔、超声空化等技术手段进行的超声电导靶位透药治疗		人次	132		甲		
42000001500	腱鞘囊肿挤压术	含加压包扎		次	27				
42000001600	骨折畸形愈合手法折骨整复固定术	含折骨过程, 重新整复及固定过程		次	300				
42000001700	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	27				

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
42000001800	脊柱侧弯矫正术	适用于全脊柱摄片显示 Cobb 角 $\geq 10^{\circ}$ 的特发性脊柱侧弯患者		人次	300	限副高及以上职称专科推拿医生			
43	(三) 针刺								
43000000100	普通针刺（体针）（ ≤ 20 个穴位）			穴位	4.8	6 周岁及以下儿童在原价格上加收 30%	甲		
43000000101	普通针刺（体针）（ >20 个穴位）			人次	97	6 周岁及以下儿童在原价格上加收 30%	甲		
43000000102	普通针刺（快速针）（ ≤ 20 个穴位）			穴位	4.8	6 周岁及以下儿童在原价格上加收 30%	甲		
43000000103	普通针刺（快速针）（ >20 个穴位）			人次	97	6 周岁及以下儿童在原价格上加收 30%	甲		
43000000104	普通针刺（磁针）（ ≤ 20 个穴位）			穴位	4.8	6 周岁及以下儿童在原价格上加收 30%	甲		
43000000105	普通针刺（磁针）（ >20 个穴位）			人次	97	6 周岁及以下儿童在原价格上加收 30%	甲		
43000000106	普通针刺（金针）（ ≤ 20 个穴位）			穴位	4.8	6 周岁及以下儿童在原价格上加收 30%	甲		
43000000107	普通针刺（金针）（ >20 个穴位）			人次	97	6 周岁及以下儿童在原价格上加收 30%	甲		
43000000108	普通针刺（姜针）（ ≤ 20 个穴位）			穴位	4.8	6 周岁及以下儿童在原价格上加收 30%	甲		
43000000109	普通针刺（姜针）（ >20 个穴位）			人次	97	6 周岁及以下儿童在原价格上加收 30%	甲		
43000000110	普通针刺（药针）（ ≤ 20 个穴位）			穴位	4.8	6 周岁及以下儿童在原价格上加收 30%	甲		
43000000111	普通针刺（药针）（ >20 个穴位）			人次	97	6 周岁及以下儿童在原价格上加收 30%	甲		
43000000112	其他普通针刺（ ≤ 20 个穴位）			穴位	4.8	6 周岁及以下儿童在原价格上加收 30%			
43000000113	其他普通针刺（ >20 个穴位）			人次	97	6 周岁及以下儿童在原价格上加收 30%			
43000000200	温针（ ≤ 20 个穴位）	不含普通针刺		穴位	6.6		甲		
43000000201	温针（ >20 个穴位）	不含普通针刺		人次	132		甲		
43000000300	手指点穴（ ≤ 20 个穴位）			穴位	3		甲		

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
43000000301	手指点穴（>20个穴位）			人次	54		甲		
43000000400	饞针			每部位	11				
43000000500	微针针刺（舌针）			次	14		甲		
43000000501	微针针刺（鼻针）			次	14		甲		
43000000502	微针针刺（腹针）			次	16.8		甲		
43000000503	微针针刺（腕踝针）			次	16.8		甲		
43000000504	微针针刺（手针）			次	14		甲		
43000000505	微针针刺（面针）			次	14		甲		
43000000506	微针针刺（口针）			次	14		甲		
43000000507	微针针刺（项针）			次	14		甲		
43000000508	微针针刺（夹髓针）			次	14		甲		
43000000509	微针针刺（粗针）			次	16.8		甲		
43000000600	锋钩针			次	16				
43000000700	头皮针			次	32	6周岁及以下儿童在原价格上加收30%	甲		限中风
43000000800	眼针（单眼）			次	14				
43000000801	眼针（双眼）			次	27				
43000000900	梅花针			次	20		甲		
43000000901	七星针			次	20		甲		
43000001000	火针（≤20个穴位）			穴位	5.5				
43000001001	火针（>20个穴位）			人次	110				
43000001002	电火针（≤20个穴位）			穴位	5.5				
43000001003	电火针（>20个穴位）			人次	110				
43000001100	埋针治疗（穴位埋线）			每穴位	27		甲		
43000001101	埋针治疗（穴位包埋）			每穴位	27		甲		
43000001102	埋针治疗（穴位结扎）			每穴位	27		甲		
43000001200	耳针（耳穴压豆）（单耳）			次	12		甲		
43000001201	耳针（耳穴压豆）（双耳）			次	23		甲		
43000001202	耳针（耳穴埋针）（单耳）			次	12		甲		

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
43000001203	耳针(耳穴埋针)(双耳)			次	23		甲		
43000001204	耳针(磁珠压耳穴)(单耳)			次	12		甲		
43000001205	耳针(磁珠压耳穴)(双耳)			次	23		甲		
43000001300	芒针			每穴位	14				
43000001400	针刺运动疗法	含针刺、辅助运动		次	41	每次不少于 20 分钟	甲		限中风偏瘫,落枕,急性腰扭伤
43000001600	电针(普通电针)(≤20 个穴位)			穴位	6.6	6 周岁及以下儿童在原价格上加收 30%	甲		
43000001601	电针(电热针灸)(≤20 个穴位)			穴位	6.6	6 周岁及以下儿童在原价格上加收 30%	甲		
43000001602	电针(电冷针)(≤20 个穴位)			穴位	6.6	6 周岁及以下儿童在原价格上加收 30%	甲		
43000001603	电针(普通电针)(> 20 个穴位)			人次	132	6 周岁及以下儿童在原价格上加收 30%	甲		
43000001604	电针(电热针灸)(> 20 个穴位)			人次	132	6 周岁及以下儿童在原价格上加收 30%	甲		
43000001605	电针(电冷针)(> 20 个穴位)			人次	132	6 周岁及以下儿童在原价格上加收 30%	甲		
43000001700	浮针		套管针	每穴位	27				
43000001800	微波针(2 穴位)			次	14				
43000001900	激光针(2 穴位)			次	14				
43000002000	磁热疗法(2 穴位)			次	14				
43000002100	放血疗法			每穴位	14		甲		限发烧,急性麦粒肿,急性腰扭伤,急性扁桃体炎,急性结膜炎
43000002101	穴位放血			每穴位	14		甲		限发烧,急性麦粒肿,急性腰扭伤,急性扁桃体炎,急性结膜炎
43000002102	静脉放血			每穴位	14		甲		限发烧,急性麦粒肿,急性腰扭伤,急性扁桃体炎,急性结膜炎

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
43000002200	穴位注射		注射器	2 穴位	16.8	6 周岁及以下儿童在原价格上加收 30%	甲		
43000002201	穴位封闭		注射器	2 穴位	14		甲		
43000002202	自血疗法		注射器	2 穴位	14		甲		
43000002300	穴位贴敷治疗	含药物、调配及纳米穴位敷贴		每穴位	8.4	6 周岁及以下儿童在原价格上加收 30%	甲		
43000002301	内脏平滑肌痉挛性疼痛止痛敷贴			人次	34		甲		
43000002800	杵针			穴位	14				
43000002801	圆针			穴位	14				
43000002900	脐针疗法	根据辨证施治选择针刺方位,对神阙穴施针,留置 25 分钟及以上拔针		人次	180				
44	(四) 灸法								
44000000100	灸法(艾柱灸)			人次	48	与 44000000101、44000000102、44000000103、44000000104 项目每日不得同时收费;6 周岁及以下儿童加收 30%	甲		
44000000101	灸法(艾条灸)			人次	48	与 44000000100、44000000102、44000000103、44000000104 项目每日不得同时收费;6 周岁及以下儿童加收 30%	甲		
44000000102	灸法(艾箱灸)			人次	48	与 44000000100、44000000101、44000000103、44000000104 项目每日不得同时收费;6 周岁及以下儿童加收 30%	甲		
44000000103	灸法(天灸)			人次	48	与 44000000100、44000000101、44000000102、44000000104 项目每日不得同时收费;6 周岁及以下儿童加收 30%	甲		
44000000104	灸法(其他灸)			人次	27	与 44000000100、44000000101、44000000102、44000000103 项目每日不得同时收费	甲		

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
44000000200	隔物灸法（隔姜灸）			人次	41	与 44000000201、44000000202、44000000203 每日不得同时收费	甲		
44000000201	隔物灸法（药饼灸）			人次	41	与 44000000200、44000000202、44000000203 每日不得同时收费	甲		
44000000202	隔物灸法（隔盐灸）			人次	41	与 44000000200、44000000201、44000000203 每日不得同时收费	甲		
44000000203	隔物灸法（其他灸）			人次	27	与 44000000200、44000000201、44000000202 每日不得同时收费	甲		
44000000300	灯火灸			人次	20				
44000000301	药线点灸			人次	20				
44000000400	拔罐疗法（火罐）（3罐/次）			次	19.2		甲		
44000000401	拔罐疗法（电火罐）（3罐/次）			次	19.2		甲		
44000000402	拔罐疗法（闪罐）（3罐/次）			次	19.2		甲		
44000000403	拔罐疗法（着罐）（3罐/次）			次	19.2		甲		
44000000404	拔罐疗法（电罐）（3罐/次）			次	16		甲		
44000000405	拔罐疗法（磁疗罐）（3罐/次）			次	16		甲		
44000000406	拔罐疗法（真空拔罐）（3罐/次）			次	19.2		甲		
44000000407	拔罐疗法（其他罐）（3罐/次）			次	16		甲		
44000000500	药物罐			单罐	13.2		甲		
44000000501	水罐			单罐	11		甲		
44000000600	游走罐			次	20		甲		限大面积软组织损伤，隔日1次
44000000700	督灸			人次	41		甲		
44000000701	大灸			人次	41				
44000000800	雷火灸			人次	41				
44000000801	太乙神针灸			人次	41				

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
44000000900	火龙罐综合灸	患者取合适卧位，在罐体内放置三根直径 3cm 的艾柱，进行走罐、刮痧、按揉穴位。操作流程为：1.准备；2.插艾柱，点火；3.一摸二测三观察，落罐；4.揉、碾、推、按、点、摇、闪、震、熨、烫十种手法，让罐体在皮肤上移动，随穴而灸；5.罐体降温，清洗		人次	100	限月经不调、痛经，更年期综合征，腹胀、消化不良等。每次不少于 30 分钟			
44000001000	铺灸	患者裸背俯卧，消毒皮肤，自大椎穴至腰俞穴撒上特制中药粉，铺上生姜泥或蒜泥呈上窄下宽的梯形状，梯形层上面均匀放置艾绒，点燃艾绒的头、身、尾三点，任其自燃自灭，1 壮灸完再换 1 壮，连续灸完 2 壮完成治疗		人次	450	限风湿免疫性疾病。每次不少于 2 小时	甲		
45	(五)推拿疗法					每人次不少于 15 分钟			
45000000100	落枕推拿治疗			人次	97		甲		
45000000200	颈椎病推拿治疗			人次	97		甲		
45000000201	颈椎病正骨复位			人次	97		甲		
45000000300	肩周疾病推拿治疗			人次	97		甲		限肩周炎推拿治疗
45000000400	网球肘推拿治疗			人次	97		甲		
45000000500	急性腰扭伤推拿治疗			人次	97		甲		
45000000600	腰部疾病推拿治疗			人次	97		甲		限腰椎间盘突出突出推拿治疗
45000000601	腰椎间盘突出正骨复位			人次	97		甲		
45000000700	膝关节骨性关节炎推拿治疗			人次	97		甲		

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
45000000800	内科慢性腹泻推拿治疗			人次	97		甲		限长期失眠、顽固性便秘、慢性腹泻,每日1次,一个治疗过程不超过10次
45000000801	II型糖尿病推拿治疗			人次	81		甲		
45000000802	内科便秘推拿治疗			人次	97		甲		限长期失眠、顽固性便秘、慢性腹泻,每日1次,一个治疗过程不超过10次
45000000803	慢性胃病推拿治疗			人次	97		甲		
45000000804	内科失眠推拿治疗			人次	97		甲		限长期失眠、顽固性便秘、慢性腹泻,每日1次,一个治疗过程不超过10次
45000000805	胃下垂推拿治疗			人次	81		甲		
45000000806	月经不调推拿治疗			人次	97		甲		
45000000807	痛经推拿治疗			人次	97		甲		
45000000900	其他推拿治疗			人次	97		甲		
45000001000	小儿捏脊治疗			人次	97	6周岁及以下儿童在原价格上加收30%	甲		
45000001100	药棒穴位按摩治疗(3穴位)			人次	97				
45000001200	脊柱小关节紊乱推拿治疗	含手法理筋治疗和手法调整关节		人次	97				

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
45000001300	小儿斜颈推拿治疗	含手法理筋治疗和手法调整关节		人次	97	6 周岁及以下儿童在原价格上加收 30%	甲		
45000001400	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		人次	97				
46	(六) 中医肛肠	含手套、卫生垫、注射器							
46000000100	直肠脱出复位治疗			次	68	6 周岁及以下儿童在原价格上加收 30%	甲		
46000000101	三度直肠脱垂复位治疗			次	100		甲		
46000000200	直肠周围硬化剂注射治疗			次	135		甲		
46000000300	内痔硬化剂注射治疗（枯痔治疗）			每痔核	68		甲		
46000000400	高位复杂肛瘘挂线治疗			次	740		甲		
46000000500	血栓性外痔切除术			次	200		甲		
46000000600	环状混合痔切除术			次	540		甲		限环状混合痔反复脱出、便血，并经保守治疗效果不明显
46000000601	环状混合痔脱出嵌顿切除术			次	540		甲		限环状混合痔反复脱出、便血，并经保守治疗效果不明显
46000000700	混合痔外剥内扎术			次	380		甲		
46000000900	肛外括约肌折叠术			次	335				
46000001000	直肠前突修补术			次	675		甲		
46000001100	肛瘘封堵术			次	270		甲		
46000001300	肛周药物注射封闭术	指肛周皮下封闭、穴位封闭		次	135				
46000001700	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	715				
46000001800	肛门直肠周围脓腔搔刮术	含双侧及 1 个以上脓腔、窦道		次	715				
46000002100	直肠前突出注射术	指直肠前壁粘膜下层注射		次	135				
46000002200	直肠脱垂注射术	含直肠内注射及直肠外注射		次	135				
47	(七) 中医特殊疗法								

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
47000000100	白内障针拨术（单眼）		粘弹剂	次	270				
47000000101	白内障针拨术（双眼）		粘弹剂	次	540				
47000000200	白内障针拨吸出术（单眼）		粘弹剂	次	405				
47000000201	白内障针拨吸出术（双眼）		粘弹剂	次	810				
47000000300	白内障针拨套出术（单眼）		粘弹剂	次	405				
47000000301	白内障针拨套出术（双眼）		粘弹剂	次	810				
47000000400	眼结膜囊穴位注射（单眼）	含穴位针刺	注射器	次	14				
47000000401	眼结膜囊穴位注射（双眼）	含穴位针刺	注射器	次	27				
47000000500	小针刀治疗			每部位	82		甲		限各种软组织损伤，一次不超过 3 个部位
47000000501	钩针疗法			每部位	82		甲		限各种软组织损伤，一次不超过 3 个部位
47000000502	刃针治疗			每部位	82		甲		
47000000503	小针刀关节游离结晶剔除术			次	95		甲		
47000000504	小针刀狭窄性腱鞘炎松解术			次	470		甲		
47000000600	红皮病清消术	含药物调配		次	68				
47000000700	扁桃体烙法治疗			次	135		甲		
47000000701	鼻中隔烙法治疗			次	160		甲		
47000000800	药线引流治疗	含药物调配		3 厘米	20		甲		限 深 部 脓肿，瘰管，窦道的治疗
47000000900	耳咽中药吹粉治疗	含药物调配		次	6.5		甲		
47000001000	中药硬膏热贴敷治疗	含加热、材料		次	8		甲		
47000001100	中药直肠滴入治疗	含药物调配	注射器	次	16.8		甲		限结直肠炎症性疾病，妇科盆腔炎症
47000001200	刮痧治疗	含刮痧板、刮痧油、辨证、取穴、手法等		人次	81		甲		
47000001300	烫熨治疗	将药物等介质加热后，在人体局部或		人次	30				

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
		特定穴位适时来回或回旋运转							
47000001500	体表痿管切开搔爬术	含耳前痿管、乳腺痿管等切开搔爬术		次	110		甲		
47000001600	足底反射治疗			次	34	每次不少于 30 分钟			
47000001700	中医手法排乳	适用于乳痈（急性乳腺炎）治疗。患者取卧位，由专业培训考核后具有主治医师或主管护师及以上职称的人员，通过按、揉、推、梳、压等手法，在膻中、乳中、乳根、天池、天溪等穴位循经治疗，并行乳房推拿排除淤积乳汁，疏通乳络，通畅乳管		人次	160		甲		
47000001800	浮针皮下软组织松解术	运用一次性浮针针具，在病灶或（和）紧邻四肢的皮下软组织进行扫散手法的经皮穿刺松解术，同时对患者进行相关肌肉的抗阻运动		部位	200				
48	（八）中医综合								
48000000400	煎药			贴	2				
48000000500	普通门诊中医辨证论治	指由主治及以下中医医师在中医普通门诊提供的诊疗服务。通过望闻问切收集中医四诊信息，依据中医理论进行辨证，分析病因、病位、病性及病机转化，作出证候诊断，提出治疗方案。不含诊查费		次	10	在杭省级医院按此价格执行。各市不高于省级价格制定	甲		

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
48000000501	副主任中医师门诊中医辨证论治	指由具有副高级职称的中医医师在中医专家门诊提供的诊疗服务。通过望闻问切收集中医四诊信息，依据中医理论进行辨证，分析病因、病位、病性及病机转化，作出证候诊断，提出治疗方案。不含诊查费		次	15	在杭省级医院按此价格执行。各市不高于省级价格制定	甲		
48000000502	主任中医师门诊中医辨证论治	指由具有正高级职称的中医医师在中医专家门诊提供的诊疗服务。通过望闻问切收集中医四诊信息，依据中医理论进行辨证，分析病因、病位、病性及病机转化，作出证候诊断，提出治疗方案。不含诊查费		次	20	在杭省级医院按此价格执行。各市不高于省级价格制定	甲		
48000000503	省级名中医门诊中医辨证论治	指由省级授予“省级名中医”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。不含诊查费		次	50	在杭省级医院按此价格执行。各市不高于省级价格制定	甲		
48000000504	省国医名师门诊中医辨证论治	指由省级授予“国医名师”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。不含诊查费		次	100	在杭省级医院按此价格执行。各市不高于省级价格制定	甲		

编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格	备 注	分类	先行支付比例	限定支付范围
48000000505	全国名中医门诊中医辨证论治	指由国家授予“全国名中医”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。不含诊查费		次	200	在杭省级医院按此价格执行。各市不高于省级价格制定	甲		
48000000506	国医大师门诊中医辨证论治	指由国家授予“国医大师”称号的专家在中医专家门诊提供的诊疗服务。通过望闻问切收集中医四诊信息，依据中医理论进行辨证，分析病因、病位、病性及病机转化，作出证候诊断，提出治疗方案。不含诊查费		次	300	在杭省级医院按此价格执行。各市不高于省级价格制定	甲		

五、医用材料部分

分类编码	编号	材料名称	适用医疗服务项目	先行支付比例	备注
		一、综合医疗服务类			
		(一) 一般医疗服务			
		3.一般诊疗服务			
CL	110300307	不含 DEHP 成分的(精密、避光)输液器	1103 分类下确需使用该材料的项目		限单价不超过 9 元
		4.院前急救服务			
CL	110400007	气管插管	11040000100、11040000101		
CL	110400018	氧气面罩	11040000100、11040000101		
		11. 中心监护病房治疗			
CL	111000801	胃肠营养输注管路	1111 分类下确需使用该材料的项目		限单价不超过 25 元
CL	111100001	漂浮导管	111100901、111100902		
CL	111100002	压力传感器	111100901、111100902		
CL	111100003	动脉测压导管	111100901、111100902		
CL	111100004	深静脉导管	111100901、111100902		
CL	111100005	气切套管	111100901、111100902		
CL	111100006	鼻胃管	111100901、111100902		
CL	111100007	气管插管	111100901、111100902		
CL	111100300	一次性胸(腹)腔引流装置	1111 分类下确需使用该材料的项目		
CL	111100301	不含 DEHP 成分的营养袋	1111 分类下确需使用该材料的项目		限单价不超过 40 元
CL	111100307	不含 DEHP 成分的(精密、避光)输液器	1111 分类下确需使用该材料的项目		限单价不超过 9 元
		(二) 一般检查治疗			
		1. 护理			
CL	120100008	一次性吸痰管	120100010、120100011		
CL	120100009	敷贴	120100013		限输液贴
CL	120100010	肝素帽	120100013		
CL	120100011	造口袋	120100014		参照浙人社发〔2012〕341 号执行
CL	120100012	注射器	120100014		
CL	120100013	人工鼻	120100010		
CL	120100014	一次性气切套管	120100010		
		2. 抢救			
CL	120200015	特殊止血材料	120200002		

分类编码	编号	材料名称	适用医疗服务项目	先行支付比例	备注
		3. 氧气吸入			
CL	120300016	一次性鼻导管	120300001、120300901		
CL	120300017	鼻塞	120300001、120300901		
CL	120300018	一次性面罩	120300001、120300901		
CL	120300019	头罩	120300001、120300901		
		4. 注射			
CL	120400307	不含 DEHP 成分的（精密、避光）输液器	1204 分类下确需使用该材料的项目		限单价不超过 9 元
CL	120400310	营养袋	12040000800、12040000801		
CL	120400801	胃肠营养输注管路	120400008		限单价不超过 25 元
CL	120400021	一次性化疗泵	1204 分类下确需使用该材料的化疗药品注射		
CL	120400010	肝素帽	1204 分类下确需使用该材料的项目		
CL	120400012	一次性注射器	1204 分类下确需使用该材料的项目		
CL	120400022	一次性输液器	1204 分类下确需使用该材料的项目		
CL	120400023	一次性输血器	1204 分类下确需使用该材料的项目		
CL	120400024	一次性过滤器	1204 分类下确需使用该材料的项目		
CL	120400025	一次性真空采血器	1204 分类下确需使用该材料的项目		
CL	120400026	一次性三通管	1204 分类下确需使用该材料的项目		
CL	120400027	一次性延长管	1204 分类下确需使用该材料的项目		
CL	120400028	一次性留置针	1204 分类下确需使用该材料的项目		
CL	120400029	一次性留置导管	1204 分类下确需使用该材料的项目		
CL	120400030	一次性密闭输液接头	1204 分类下确需使用该材料的项目		
CL	120400031	一次性穿刺针	1204 分类下确需使用该材料的项目		
CL	120400032	注射针头	1204 分类下确需使用该材料的项目		限胰岛素注射
CL	120400307	不含 DEHP 成分的（精密、避光）输液器	1204 分类下确需使用该材料的项目		限单价不超过 9 元
CI	120400823	精密输液器	12040000606、12040000607、12040000702、12040000703		
CL	120400824	避光输液器	12040000606、12040000607、12040000702、12040000703		
		6. 换药			
CL	120600032	绷带	120600002、120600003、120600004		
CL	120100009	敷贴	120600002、120600003、120600004		限住院，且单价低于 15 元
		7. 雾化吸入			
CL	120700033	一次性面罩	120700001		

分类编码	编 号	材 料 名 称	适 用 医 疗 服 务 项 目	先行支付比例	备 注
		8. 鼻饲管置管			
CL	120800034	一次性鼻饲管	120800001		
CL	120800035	一次性胃管	120800001		
		9. 胃肠减压			
CL	120900802	减压装置	120900001		限单价不超过 5 元
CL	120900036	一次性胃管	120900001		
		10. 洗胃			
CL	121000036	一次性胃管	121000001		
		14. 引流管冲洗			
CL	121400037	引流装置	121400001		
CL	121400038	造瘘管	121400001		
		15. 灌肠			
CX	121500039	氧气	121500001		
		16. 导尿			
CL	121600040	气囊导尿管	121600001		
		二、医技诊疗类			
		（一）医学影像			
		1. X 线检查			
		X 线造影			
CL	210103041	一次性导管	210103 分类下确需使用该材料的项目		
CL	210103042	导丝	210103 分类下确需使用该材料的项目		
CL	210103033	一次性穿刺针	210103 分类下确需使用该材料的项目		
		（二）超声检查			
		2. B 超			
		各部位一般 B 超检查			
CL	220201001	漂浮导管	220201006		
		（三）核医学			
		6. 核素内照射治疗			
CL	230600001	漂浮导管	2306 分类下确需使用该材料的项目		
		（四）放射治疗			
		4. 后装治疗			
CL	240400043	插置针	240400003		

分类编码	编号	材料名称	适用医疗服务项目	先行支付比例	备注
		(五) 检验			
CL	250000012	注射器	25 分类下确需使用该材料的检验项目		
CL	250000025	一次性真空采血器	25 分类下确需使用该材料的血液检验项目		
		三、临床诊疗类			
		(一) 临床各系统诊疗			
CL	310000803	热活检钳	31 分类下确需使用该材料的项目		限治疗用
CL	310000042	导丝	31 分类下确需使用该材料的内镜下项目		
CQ	310000045	非血管支架	31 分类下确需使用该材料的支架置入项目		单项累计不超过 3 万元
CL	310000046	球囊	31 分类下确需使用该材料的球囊扩张、内镜下的项目		
CL	310000047	一次性穿刺针	31 分类下确需使用该材料的穿刺项目		
CL	310000048	活检针	31 分类下确需使用该材料的活检项目		
CL	310000049	活检钳	31 分类下确需使用该材料的活检项目		
CL	310000050	取石篮（取物器）	31 分类下确需使用该材料的内镜下取石（取物）项目		按实际进价作 5 次分摊
CL	310000051	碎石器（粉碎器）	31 分类下确需使用该材料的内镜下碎石（粉碎）项目		按实际进价作 5 次分摊
CL	310000053	乳头切开刀	31 分类下确需使用该材料的内镜下诊疗项目		按实际进价作 5 次分摊
CL	310000054	电凝切割器	31 分类下确需使用该材料的内镜下诊疗项目		按实际进价作 5 次分摊
CL	310000055	铣刀头	31 分类下确需使用该材料的内镜下诊疗项目		按实际进价作 5 次分摊
CL	310000081	鞘	31 分类下确需使用该材料的内镜下项目		
CL	310000098	导管	31 分类下确需使用该材料的内镜下项目		
CL	310000125	钛夹	31 分类下确需使用该材料的内镜下项目		
CL	3100000302	支架	31 分类下确需使用该材料的内镜下项目		
CL	310100001	一次性针电极	31010002300		
CL	310300016	鼻导管	31060400800		
CL	310511063	牙锉（机用）	31051101600		
CL	310511064	根管锤（机用）	31051101600		
CL	330000052	圈套器	31 分类下确需使用该材料的内镜下诊疗项目、 33 分类下确需使用该材料的内镜下手术项目		限单价不超过 400 元
		4. 耳鼻咽喉			
		鼻部诊疗			
CL	310402056	膨胀止血材料	310402022、310402023		
		5. 口腔颌面			
		口腔一般治疗			

分类编码	编 号	材 料 名 称	适 用 医 疗 服 务 项 目	先行支付比例	备 注
CL	310510057	高分子脱敏剂	310510003		
CL	310510058	止血膏	310510007		
CL	310510059	结扎固定材料	310510010		
		牙体牙髓治疗			
CL	310511060	盖髓剂	310511011		
CL	310511061	特殊充填材料	310511017		如各种银尖、钛尖等
CL	310511062	带环结扎丝	310511027		
		儿童牙科治疗			
CL	310512061	特殊充填材料	310512001		如各种银尖、钛尖等
CL	310512063	树脂冠	310512003、310512004		
		牙周治疗			
CL	310513064	光固化树脂	310513003		
CL	310513065	正畸釉质粘结剂	310513003		
CL	310513066	预成牙弓夹板	310513003		
CL	310513067	个别制作牙弓夹板	310513003		
CL	310513068	高强纤维	310513003		
CL	310513069	特殊保护剂	310513006		
		口腔颌面外科治疗			
CL	310515058	止血膏	310515003		
		口腔关节病治疗			
CL	310516070	特殊材料	310516004		指永久植入体内的特殊材料
		6. 呼吸系统			
		辅助呼吸			
CL	310603013	人工鼻	310603 分类确需使用该材料的项目		
		呼吸系统窥镜诊疗			
CL	310601804	细菌过滤器	310601 分类确需使用该材料的项目		限单价不超过 50 元
CL	310602407	一次性监测连接管套装	31060200800		
CL	310603013	人工鼻	310603 分类下确需使用该材料的项目		
CL	310604403	加热管路	31060400800		
CL	310605071	置入管	310605011/31090301400		
CL	310605072	滤网	310603001		
CL	310605973	一次性细胞刷	310605002		

分类编码	编 号	材 料 名 称	适 用 医 疗 服 务 项 目	先行支付比例	备 注
CL	310605098	封堵球囊	31060501200		
CL	310605402	弹簧圈	31060501600		
CL	310605303	一次性细胞刷	31060500300、31060500301、31060500302、31060501500、31090200900		
		胸部肿瘤治疗			
CL	310606073	射频导管	310606001		
CL	310606074	射频针	310606001		
		7. 心脏及血管系统			
		心电生理和心功能检查			
CL	310701041	一次性导管	310701002		
CL	310701001	漂浮导管	310701023、310701024		
CL	310701075	温度传感器	310701023		
CL	310701076	漂浮导管置入套件	310701023、310701024		
CL	310701002	压力传感器	310701026		
		心脏电生理诊疗			
CQ	310702077	心脏起搏器	310702007、310702008		单项累计不超过 3 万元
CQ	310702078	心脏除颤器	310702009		单项累计不超过 3 万元
CL	310702073	射频导管	310702004		
CL	310702074	射频针	310702004		
CL	310702001	漂浮导管	310702001		
CL	310702079	心导管	310702 分类下确需使用该材料的项目		
CL	310702042	导丝	310702 分类下确需使用该材料的项目		
CL	310702080	电极	310702 分类下确需使用该材料的项目		
CL	310702031	一次性穿刺针	310702 分类下确需使用该材料的项目		
CL	310702081	鞘	310702 分类下确需使用该材料的项目		
CL	310702082	动脉穿刺套针	310702002		
CL	310702083	换能器	310702002		
CL	310702003	动脉测压导管	310702002		
CL	310702084	一次性复律除颤电极	310702009		
		8. 血液及淋巴系统			
CL	310800085	血袋	310800004		
CL	310800086	血浆置换用管路	310800008		
CL	310800087	ACD	310800008		

分类编码	编 号	材 料 名 称	适 用 医 疗 服 务 项 目	先行支付比例	备 注
CL	310800088	回输管路	310800013、310800014		
		9. 消化系统			
		食管诊疗			
CL	310901090	气囊	310901008		
CL	310901091	水囊	310901008		
CL	310901092	扩张导管	310901008		
CL	310901071	置入管	310901009		
CL	310902001	一次性黏膜切开刀	31090200600、33100090100		
CL	310902404	括约肌切开刀	31090200900		
CL	310902405	止血夹	31090200900		
		十二指肠、小肠、结肠			
CL	310903071	置入管	310903001		
		消化系统其他诊疗			
CL	310905093	鼻胰管	310905 分类下确需使用该材料的项目		
CL	310905094	胰胆管	310905 分类下确需使用该材料的项目		
CL	310905095	鼻胆管	310905 分类下确需使用该材料的项目		
CL	310905096	内镜导丝	310905 分类下确需使用该材料的项目		
CL	310905097	人工肝治疗专用管路	310905023		
		10. 泌尿系统			
CL	311000042	导丝	3110 分类下确需使用该材料的项目		
CL	311000081	鞘	3110 分类下确需使用该材料的项目		
CL	311000098	导管	3110 分类下确需使用该材料的项目		
CL	311000099	碘呋帽	311000002		
CL	311000099	碘伏帽	31100000205		
CL	311000100	血液透析器	311000006		限单价不超过 120 元
CL	311000101	血液滤过器	311000007、311000011		限单价不超过 750 元
CL	311000102	血液灌流器	311000010		限单价不超过 1600 元
CL	311000103	血浆分离器（一次）	311000009		限单价不超过 2500 元
CL	311000104	血浆分离器（二次）	311000009		限单价不超过 4500 元
CL	311000105	丝状探条	311000036		
		11. 男性生殖系统			
CL	311100106	气囊导管	311100001		

分类编码	编 号	材 料 名 称	适 用 医 疗 服 务 项 目	先行支付比例	备 注
CL	311100107	硬化剂	311100018		
		12. 女性生殖系统及孕产			
		女性生殖系统及孕产诊疗			
CL	311201110	一次性宫腔组织吸引软管	311201 分类下确需使用该材料的项目		
CL	311201810	一次性阴道扩张器			限单价不超过 1.5 元
CL	311201108	子宫托	311201012		
CL	311201109	特殊环	311201048		指吉妮环、曼月乐环、380 含铜环等
CL	311201046	球囊（扩张器）	31120105400		
CL	311201091	水囊（扩张器）	31120105400		
		新生儿特殊诊疗			
CL	311202098	导管	311202004		
CL	311202036	一次性胃管	311202006		
CL	311202110	脐静脉导管	311202010		
		14. 体被系统			
CL	311400107	硬化剂	311400031		
CL	311400111	功能性敷料	31140004300、31140004400、31140004500、31140004600、31140090100、31140090101、31140005600、31140005601、31140005602、31140005603、31140005604、31140002700		
		（二）经血管介入诊疗			
CQ	320000112	血管支架	32 分类下确需使用该材料的支架置入项目		单项累计不超过 3 万元
CL	320000046	球囊	32 分类下确需使用该材料的球囊扩张项目、33080100901		
CL	320000113	填（栓）塞材料	320200004、320200007、320500011、320600002、320600007、320600008、320600009、320600011		
CL	320000042	导丝	32 分类下确需使用该材料的介入项目、33080100901		
CL	320000081	鞘	32 分类下确需使用该材料的介入项目、33080100901		
CL	320000083	换能器	32 分类下确需使用该材料的项目		限单价不超过 120 元
CL	320000098	导管	32 分类下确需使用该材料的介入项目、33080100901		
CL	320000072	滤网	32 分类下确需使用该材料的介入项目		
CL	320000114	压力泵	32 分类下确需使用该材料的介入项目		
CL	320000115	溶栓导线	32 分类下确需使用该材料的介入项目		
CL	320000216	输送机	32 分类下确需使用该材料的项目		
CL	320000805	异物抓捕器	32 分类下确需使用该材料的项目、33080100901		

分类编码	编 号	材 料 名 称	适 用 医 疗 服 务 项 目	先行支付比例	备 注
		2. 动脉介入诊疗			
CL	320200116	动脉瘤夹	330203001、330203002		
CL	320200117	泵	320200004		
		3. 门脉系统介入诊疗			
CL	320300118	体内放置的投药泵（Port）	320300002		
		4. 心脏介入诊疗			
CL	320400077	经导管植入式无导线起搏系统	32040000600		单项累计不超过 3 万元
CL	320400408	二尖瓣夹	32040000500		
CL	320400409	输送导管	32040000500		
CL	320400410	可操控导引导管	32040000500		
CL	320400119	关闭器	320400003		
CL	320400120	封堵器	320400003		
CL	310000052	圈套器	32040000601		
		5. 冠脉介入诊疗			
CL	320500121	磨头	320500005		
CL	320500122	推送器	320500005		
CL	320801304	一次性封堵器	32040000400		
		（三） 手术治疗			
CL	330000113	填塞材料	33 分类下确需使用该材料的项目		
CL	330000123	修补材料	33 分类下确需使用该材料的项目		
CL	330000050	取石篮（取物器）	33 分类下确需使用该材料的内镜下取石（取物）项目		按实际进价作 5 次分摊
CL	330000051	碎石器（粉碎器）	33 分类下确需使用该材料的内镜下碎石（粉碎）项目		按实际进价作 5 次分摊
CL	330000053	乳头切开刀	33 分类下确需使用该材料的内镜下手术项目		按实际进价作 5 次分摊
CL	330000054	电凝切割器	33 分类下确需使用该材料的内镜下手术项目		按实际进价作 5 次分摊
CL	330000055	铈刀头	33 分类下确需使用该材料的内镜下手术项目		按实际进价作 5 次分摊
CQ	330000045	非血管支架	33 分类下确需使用该材料的支架置入项目		单项累计不超过 3 万元
CL	330000046	球囊	33 分类下确需使用该材料的球囊扩张项目		
CL	330000113	填塞材料	330402010		
CL	330000124	可吸收缝线	33 分类下确需使用该材料的项目		
CL	330000125	钛夹	33 分类下确需使用该材料的项目		

分类编码	编号	材料名称	适用医疗服务项目	先行支付比例	备注
CL	330000126	可吸收止血材料	33 分类下确需使用该材料的项目		
CL	330000148	钛板	33 分类下确需使用该材料的项目		
CL	330000149	止血（组织）夹	33 分类下确需使用该材料的项目		
CL	330000221	钛钉	33 分类下确需使用该材料的项目		
CL	330000803	热活检钳	33 分类下确需使用该材料的项目		限治疗用
CL	330000807	琉璃体切割头	330407005、330407002		限单价不超过 1000 元
		1. 麻醉			
CL	330100001	漂浮导管	3301 分类下确需使用该材料的项目		
CL	330100031	穿刺针	330101901,330102902,330102903		
CL	330100032	喉罩	33010100504		
CL	330100127	气管导管	3301 分类下确需使用该材料的项目		
CL	330100013	人工鼻	3301 分类下确需使用该材料的项目		
CL	330100128	传感器	3301 分类下确需使用该材料的项目		
CL	330100007	气管插管	330102003		
CL	330100004	深静脉导管	3301 分类下确需使用该材料的项目		
		麻醉治疗			
CL	330200129	膜肺	330102006		
CL	330200130	微栓过滤器	330102006		
CL	330200131	离心泵头	330102006		
CL	330200132	肝素化导管	330102006		
CL	330200133	逆行灌注器	330102006		
CL	330200134	动脉导管	330102006		
CL	330200135	静脉导管	330102006		
CL	330200136	温度探头	330102006		
CL	330200137	温血灌注管	330102006		
CL	330200138	氧合器	330102006		
CL	330200139	左右冠脉灌注管	330102006		
CL	330200140	超滤器	330102006		
		2. 神经系统手术			
		颅骨和脑手术			
CQ	330201141	人工血管	330201023		单项累计不超过 3 万元
CQ	33020103001	植入式脑深部神经刺激器 / 发生器	33020103500		

分类编码	编 号	材 料 名 称	适 用 医 疗 服 务 项 目	先行支付比例	备 注
CL	330201142	假体	330201002		
CL	330201143	硬膜修补材料	330201 分类下确需使用该材料的项目		
CL	330201144	颅骨修补材料	330201 分类下确需使用该材料的项目		
CL	330201145	引流管	330201 分类下确需使用该材料的项目		
CL	330201146	分流管	330201 分类下确需使用该材料的项目		
CL	330201147	人工硬膜	330201 分类下确需使用该材料的项目		
CL	330201148	钛钢板	330201 分类下确需使用该材料的项目		
CL	330201149	重建硬膜及骨性材料	330201 分类下确需使用该材料的项目		
CL	330201151	监护材料	330201018		
CL	330201150	生物胶	330203003、330201039、330201051		
CL	330201152	移植材料	330202010		
CL	33020103002	一次性特殊皮层电极	33020103500		
CL	33020103003	一次性深部电极	33020103500		
		脑血管手术			
CL	330203153	栓塞剂	330203 分类下确需使用该材料的项目		
CL	330203154	特殊缝线	330203 分类下确需使用该材料的项目		
CL	330203155	动脉瘤夹	330203 分类下确需使用该材料的项目		
CL	330203156	血管阻断夹	330203 分类下确需使用该材料的项目		
CL	330203157	银夹	330203 分类下确需使用该材料的项目		
CL	330203158	结扎夹	330203 分类下确需使用该材料的项目		
		脊髓、脊髓膜、脊髓血管手术			
CL	330204037	引流装置	33020402000		
CL	330204154	特殊缝线	330204 分类下确需使用该材料的项目		
CL	330204155	动脉瘤夹	330204 分类下确需使用该材料的项目		
CL	330204159	显微银夹	330204 分类下确需使用该材料的项目		
CL	330204160	欧玛亚（Omay）管	33020402		
		4. 眼部手术			
CL	330400154	特殊缝线	3304 分类下确需使用该材料的项目		
		眼睑手术			
CL	330401161	特殊悬吊材料	330401004		
		泪器手术			

分类编码	编 号	材 料 名 称	适 用 医 疗 服 务 项 目	先行支付比例	备 注
CL	330402162	硅胶管	330402008		
CL	330402163	金属管	330402008		
		结膜手术			
CL	330403164	羊膜	330403 分类下确需使用该材料的项目		
CL	330403165	义眼模	330403 分类下确需使用该材料的项目		
		虹膜、睫状体、巩膜和前房手术			
CL	330405166	人工虹膜隔	330405006		
CL	330405167	胶原膜	330405014		
CL	330405168	硅管	330405017		
CL	330405169	青光眼阀巩膜片	330405017		
		晶状体手术			
CQ	330406170	人工晶体	330406 分类下确需使用该材料的晶体植入项目		单项累计不超过 3 万元
CL	330406171	虹膜拉钩	330406019		
CL	330406809	悬吊材料	330406021		
CL	330406811	张力环	330406020		
		视网膜、脉络膜、后房手术			
CL	330407172	膨胀气体	330407 分类下确需使用该材料的项目		
CL	330407173	硅油	330407 分类下确需使用该材料的项目		
CL	330407174	重水	330407 分类下确需使用该材料的项目		
CL	330407175	硅胶	330407 分类下确需使用该材料的项目		
CL	330407176	硅胶植入物	330407 分类下确需使用该材料的项目		
		5. 耳部手术			
		内耳及其他耳部手术			
CL	330503098	导管	330503009		
CL	330510059	结扎固定材料	33060400800		
CQ	330502830	电子耳蜗（限浙江诺尔康神经电子科技股份有限公司产品，植入体型号 CS-10A，言语处理器及附件型号 NSP-60c）	33050202000		单项累计不超过 3 万元
		6. 鼻、口、咽部手术	33050202000		
		鼻部手术			
CL	330601177	骨科内固定材料	330601002		

分类编码	编 号	材 料 名 称	适 用 医 疗 服 务 项 目	先行支付比例	备 注
CL	330601178	骨科外固定材料	330601002		
CL	330601179	植入材料	330601003、330601004、330601026		
		口腔颌面一般手术			
CL	330604070	特殊材料	330604035		指永久植入体内的特殊材料
CL	330604073	射频导管	330604028		
CL	330604074	射频针	330604028		
CL	330604180	充填材料	330604022、330604026		
CL	330604181	牙周塞治剂	330604 分类下确需使用该材料的项目		
CL	330604182	各种生物膜材料	330604040		
CL	330604183	骨粉等植骨材料	330604036		
CL	330604184	模型	330604014		
CL	330604185	创面用材料	330604014		
CL	330604059	结扎固定材料	330604019		
CL	330604186	特殊固定材料	330604041		
		口腔肿瘤手术			
CL	330605070	特殊材料	330605 分类下确需使用该材料的项目		指永久植入体内的特殊材料
CL	330605188	特殊吻合线	330605 分类下确需使用该材料的项目		
CL	330605189	腭护板	330605009、330605010、330605011、330605012		
CL	330605190	斜面导板	330605006、330605007		
		口腔成形手术			
CL	330606154	特殊缝线	330606 分类下确需使用该材料的项目		
CL	330606191	来复锯	330606 分类下确需使用该材料的项目		
		口腔正颌手术			
CL	330607070	特殊材料	330607 分类下确需使用该材料的项目		指永久植入体内的特殊材料
CL	330607154	特殊缝线	330607015、330607016、330701040		
CL	330607192	生物性材料	330607015		
		口腔创伤手术			
CL	330608070	特殊材料	330608 分类下确需使用该材料的项目		指永久植入体内的特殊材料
CL	330608193	金属网材料	330608021、330608028		
CL	330608194	牙弓夹板	330608004、330608005		
CL	330608195	重建代用品	330608024		

分类编码	编 号	材 料 名 称	适 用 医 疗 服 务 项 目	先行支付比例	备 注
CL	330608196	供骨材料	330608021、330608026、330608028		
		7. 呼吸系统手术			
		喉及气管手术			
CQ	330701197	人工喉	330701 分类下需人工喉植入的项目		单项累计不超过 3 万元
CL	330701179	植入材料	330701020		
CL	330701005	气切套管	330701005		
		胸壁、胸膜、纵隔、横隔手术			
CL	330703037	引流装置	330703017		
CQ	330703141	人工血管	330703026		单项累计不超过 3 万元
CL	330703073	射频导管	330703002		
CL	330703074	射频针	330703002		
CL	330703145	引流管	330703017		
CL	330703198	固定材料	330703023		
CL	330703401	植入式给药装置	33070303800		
		8. 心脏及血管系统手术			
CQ	330800141	人工血管	3308 分类下确需使用该材料的项目		单项累计不超过 3 万元
CL	330800154	特殊缝线	3308 分类下确需使用该材料的项目		
		心瓣膜和心间隔手术			
CL	330801199	牛心包片	330801 分类下确需使用该材料的项目		
CL	330801304	一次性封堵器	33080101700、33080101701、33080101800		
CL	330801406	瓣膜环	33080100201		
CL	330801827	血管闭合器	33080100901		
CL	330801828	血管缝合器	33080100901		
		心脏血管手术			
CL	330802157	银夹	330802 分类下确需使用该材料的项目		
CL	330802199	牛心包片	330802 分类下确需使用该材料的项目		
CL	330802200	冠脉胸撑	330802 分类下确需使用该材料的项目		
CL	330802201	分流栓	330802 分类下确需使用该材料的项目		
CL	330802202	冠脉阻断针	330802 分类下确需使用该材料的项目		
CL	330802203	打洞器	330802 分类下确需使用该材料的项目		
CQ	330800204	人工瓣膜	330801、330802 分类下确需使用该材料的项目		单项累计不超过 3 万元
CL	330802205	一次性特殊牵开器	330802006		

分类编码	编 号	材 料 名 称	适 用 医 疗 服 务 项 目	先行支付比例	备 注
CL	330802217	瓣膜刀	330802 分类下确需使用该材料的项目		
CL	330802806	固定器（指冠脉胸撑）	330802 分类下确需使用该材料的项目		
		心脏和心包的其他手术			
CL	330803206	贴片材料	330803011		
CL	330803207	一次性打孔材料	330803018		
CL	330803208	人工辅助泵	330803022、330803024		
CL	330803209	球囊反搏导管	330803023		
CL	330803210	经冠状动脉窦逆行灌注管	330803027		
		其他血管手术			
CL	330804098	导管	330804052		
CL	330804072	滤网	330804035		
CL	330804141	人工血管	330804068、330804071		
CL	330804153	栓塞剂	330804052		
CL	330804211	转流管	330804 分类下确需使用该材料的项目		
CL	330804212	人工补片	330804 分类下确需使用该材料的项目		
CL	330804213	包裹材料	330804002		
CL	330804214	取栓管	330804013、330804043		
CL	330804215	球囊扩张管	330804023		
CL	330804216	输送器	330804035		
CL	330804217	瓣膜刀或其它能破坏瓣膜的代用品	330804041		
CL	330804808	静脉曲张剥脱导管	330804062		
		9. 造血及淋巴系统手术			
CQ	330900141	人工血管	330900011		单项累计不超过 3 万元
		10. 消化系统手术			
		食管手术			
CL	331001218	吻合器	331001016、331001019、331001020、331001022、331001023		
CL	331001219	胃造瘘套管	331001009		
		胃手术			
CL	331002218	吻合器	331002003、331002008		
CL	331002220	一次性造瘘管	331002009		
		肠手术（不含直肠）			

分类编码	编 号	材 料 名 称	适 用 医 疗 服 务 项 目	先行支付比例	备 注
CL	331003218	吻合器	331003018		
		直肠肛门手术			
CL	331004218	吻合器	331004012		
CL	331004305	直肠多普勒结扎探头	33100402402		
		肝脏手术			
CL	331005073	射频导管	331005010		
CL	331005074	射频针	331005010		
CL	331005098	导管	331005008、331005009、331005021		
CL	331005117	泵	331005009		
CL	331005154	特殊缝线	331005 分类下确需使用该材料的项目		
CL	331005021	一次性化疗泵	331005008		
		胆道手术			
CL	331006154	特殊缝线	331006 分类下确需使用该材料的项目		
CL	331006221	钛钉	331006018		
CL	331006222	支架管	331006018		
CL	331006255	扩张器	331006 分类下确需使用该材料的项目		
		胰腺手术			
CL	331007154	特殊缝线	331007 分类下确需使用该材料的项目		
		其他腹部手术			
CL	331008218	吻合器	331008026		
CL	331008212	人工补片	331008 分类下确需使用该材料的项目		
CL	331008224	填充物	331008 分类下确需使用该材料的项目		
CL	331008225	转流泵	331008028		
		11. 泌尿系统手术			
CL	331100226	特殊尿管	3311 分类下确需使用该材料的项目		
CL	331100227	网状支架	3311 分类下确需使用该材料的项目		
CL	331100228	J 形管	3311 分类下确需使用该材料的项目		
		肾脏手术			
CQ	331101141	人工血管	331101017		单项累计不超过 3 万元
CL	331101070	特殊材料	331101018、331101019		指永久植入体内的特殊材料
CL	331101154	特殊缝线	331101018、331101019		

分类编码	编 号	材 料 名 称	适 用 医 疗 服 务 项 目	先行支付比例	备 注
CL	331101229	肾网袋	331101008		
		尿道手术			
CL	331104230	特殊穿刺针	331104022		
CL	331104231	悬吊器	331104022		
		12. 男性生殖系统手术			
CL	331200226	特殊尿管	3312 分类下确需使用该材料的项目		
CL	331200228	J 形管	3312 分类下确需使用该材料的项目		
		前列腺、精囊腺手术			
CL	331201106	气囊导管	331201007		
		阴茎手术			
CQ	331204141	人工血管	331204017		单项累计不超过 3 万元
CL	331204142	包皮圈套	331204002		
		13. 女性生殖系统手术			
		输卵管手术			
CL	331302157	银夹	331302001		
		子宫手术			
CL	331303232	一次性热球囊	331303027		
CL	331303809	悬吊材料	331303023		
		14. 产科手术与操作			
CL	331400233	特殊脐带夹	3314 分类下确需使用该材料的项目		
		15. 肌肉骨骼系统手术			
CL	331500234	椎体成形器	331501056		
CL	331500235	球囊（椎体成形）	331501056		
CQ	331500236	人工股骨头	331503009、331507006、331507901		单项累计不超过 3 万元
CG	331500237	骨科脊柱内固定材料	3315 分类下确需使用该材料的脊柱手术项目		单项累计不超过 2 万元
CL	331500238	骨科四肢及骨盆内固定材料	3315 分类下确需使用该材料的四肢及骨盆手术项目		
CL	331500178	骨科外固定材料	3315 分类下确需使用该材料的项目		
CL	331500239	骨水泥	3315 分类下确需使用该材料的项目		
CL	331500240	骨水泥配套设备	331501016		
CL	331500241	异体骨	3315 分类下确需使用该材料的项目		
CL	331500242	煅烧骨	3315 分类下确需使用该材料的项目		

分类编码	编 号	材 料 名 称	适 用 医 疗 服 务 项 目	先行支付比例	备 注
CL	331500243	人造骨	3315 分类下确需使用该材料的项目		
CL	331500244	接骨板	331503004		
CQ	331500812	人工股骨头	331507002、331507901		单项累计不超过 3 万元
		脊柱骨关节手术			
CQ	331501245	人工椎体	331501004、331501060		单项累计不超过 3 万元
CQ	331501246	人工半骨盆	331501016		单项累计不超过 3 万元
CL	331501825	射频手术刀头	33150105600		
CL	331501826	等离子刀头	33150105600		
		胸廓与周围神经手术			
CL	331502154	特殊缝线	331502 分类下确需使用该材料的项目		
		人工关节置换手术			
	Q04000001	伴随服务成本	331507005、331507007、331507008		
CQ	331507247	人工半髋关节及配件	331507005		单项累计不超过 3 万元
CQ	331507248	人工全髋关节及配件	331507005、331507901		单项累计不超过 3 万元
CQ	331507249	人工膝关节及配件	331507007、331507008、331507901		单项累计不超过 3 万元
CQ	331507250	人工全肩关节及配件	331507001		单项累计不超过 3 万元
CQ	331507251	人工肘关节及配件	331507003		单项累计不超过 3 万元
CQ	331507252	人工腕关节及配件	331507004		单项累计不超过 3 万元
CQ	331507253	人工踝关节及配件	331507009		单项累计不超过 3 万元
CQ	331507254	人工髌股关节及配件	331507010		单项累计不超过 3 万元
CL	331501825	射频手术刀头	33150105600		
CL	331501826	等离子刀头	33150105600		
CL	331509400	一次性骨组织活检器	33150900401		
		断肢再植术			
CL	331513155	一次性肢体驱血止血装置	331513 分类下确需使用该材料的项目		
CL	331514154	特殊缝线	331514 分类下确需使用该材料的项目		
CL	331513155	一次性肢体驱血止血装置	331514 分类下确需使用该材料的项目		
CQ	331517820	手部人工关节及配件	331517004		单项累计不超 3 万元
		手外伤皮瓣术			
CL	331521154	特殊缝线	331521 分类下确需使用该材料的项目		
		肌肉、肌腱、韧带手术			
CL	331522154	特殊缝线	331522 分类下确需使用该材料的项目		

分类编码	编 号	材 料 名 称	适 用 医 疗 服 务 项 目	先行支付比例	备 注
		16. 体被系统手术			
		乳房手术			
CL	331601306	乳房旋切穿刺针	331601 分类下确需使用该材料的项目		
		皮肤和皮下组织手术			
CL	331600111	功能性敷料	33060400200		
CL	331602255	扩张器	331602010		
CL	331602308	专用创面覆盖材料	33160290200		
		烧伤处理和植皮术			
CL	331603005	气切套管	331603007		
CL	331603255	扩张器	331603045		
CL	331603256	支撑物	331603045		
CL	331603257	异体皮	331603 分类下确需使用该材料的皮肤制备和植皮项目		
CL	331603258	低温冷冻皮	331603 分类下确需使用该材料的皮肤制备和植皮项目		
CL	331603259	新鲜皮	331603 分类下确需使用该材料的皮肤制备和植皮项目		
CL	331603260	低温冷冻组织	331603 分类下确需使用该材料的皮肤制备和植皮项目		
CL	331603261	新鲜组织	331603 分类下确需使用该材料的皮肤制备和植皮项目		
CL	331603262	异体肌腱	331603043		限工伤保险支付
		四、中医及民族医诊疗类			
		（二）中医骨伤			
CL	420000178	骨科外固定材料	42 分类下确需使用该材料的项目		
CL	420000177	骨科内固定材料	420000004		
CL	420000098	导管	420000009		
		（三）针刺			
CL	430000012	注射器	430000022		
		（七）中医特殊疗法			
CL	470000012	注射器	470000011		

第二部 省级公立医院自主定价的医疗服务项目

本类说明：

1. 高档特需病房等医疗服务项目，由医疗机构自主制定试行价格。医疗机构应遵循公平、合法、诚实信用原则，努力改进管理，控制成本，为患者提供价格合理的医疗服务。
2. 医疗机构要增加价格透明度。自主定价服务项目（包括特需医疗服务项目）提供服务前应与患者或患者委托人签署书面协议，由需方自愿选择。价格等信息应在执行前 10 个工作日内在其网站、服务场所等醒目位置公示，接受社会监督。

序号	编码	项目名称	项目内涵	计价单位	备注	文件依据
1	33A0001	高档特需病房（包括家庭化病房、温馨产房）	要求每间单人或双人（家庭化病房以间为单位）。特需病房除具备基本医疗配备要求以外，应设立单独卫生间，并配备其他相关服务设施。特需病房应提供优质服务，家属陪同不得收费。每家医疗机构配备的特需床位数控制在医疗机构核定床位数的 10% 以内，病房要求有明显的特需标志			浙价费〔2000〕10 号
2	33K0002	产科陪伴分娩（引产）服务	医院组织对分娩全过程非常熟悉、具有助产经验的人员组成陪伴队伍，陪伴人员与医院助产人员不得兼职。需方自愿要求陪伴服务，选择陪伴人员，并与医院签订协议，明确双方权利和义务。自产妇临产开始，由陪伴员全程陪伴，为产妇讲解生育知识，给予心理护理与生活指导，与产妇互相交流，减轻产妇产前痛苦和恐惧情绪，帮助产妇顺利度过分娩（引产）期			
3	33A0003	预约门诊诊疗服务和特需门诊服务	指在不影响日常门诊的前提下，开展包括电话预约、网络预约、信函预约以及上门预约等形式的预约门诊服务和特需门诊服务。接诊医生应在规定正常诊疗时间之外安排预约门诊；特需门诊服务应设立单独的接诊场所；有专人陪同诊疗，并代送化验和取药。要求开展该服务的医疗机构必须制定完善的办法，并向社会公布			
4	33A0004	特需自选体检服务	除婚前健康体检、驾驶员体检、入托入学体检、从业人员体检、游泳体检、产前产后体检等法律、法规、规章和政策规定要求参加的体检以及为院内住院、门诊病人进行的体检以外，由需方自愿选择的优质、全面的健康体检服务。要求开展该项服务的医疗机构必须制定完善的体检办法，对体检的场地、内容、对象、医护人员以及有关费用标准等方面作出具体规定。要求由副高以上医师开展体检，护理人员全程陪同，引导和代办有关服务			
5	33A0005	家庭医护保健服务	指由需方自愿要求，为患者提供家庭医护保健等卫生服务，包括家庭特聘医生、家庭特聘护士等。由需方提出申请，医疗机构统一安排医务人员或根据需方要求的医务人员上门开展家庭体检、咨询、康复、理疗、护理、送药、注射、出诊等服务。要求开展该项服务的医疗机构必须制定完善的管理办法，对服务项目、服务内容、收费标准等方面作出明确规定			
6	33A0006	院际会诊服务	由需方自愿提出会诊要求，医院与需方就有关邀请人员、医疗方案和费用等事项进行协商，然后由医院出面组织邀请院外专家来本院会诊			
7	33H0007	医学整形服务（包括口腔正畸）	要求设专门服务场所，配备具有专业资质的医务人员进行治疗服务。从事破皮的侵袭性整形手术的医生必须具有二年以上外科执业医师资格，在区、县以上医院连续从事整形外科临床工作五年的专业人员			

序号	编码	项目名称	项 目 内 涵	计价单位	备注	文件依据
8	33H0008	口腔种植				浙价费〔2005〕290号
9	33K0009	人工授精				
10	33K0010	胚胎移植				
11	33K0011	试管婴儿				
12	33A0012	新生儿游泳	指医护人员全程监护下的新生儿游泳,时间 10-15 分钟,使用专为婴幼儿设计、生产的游泳圈和游泳池,一人一池水,游毕须对泳池、泳圈进行终末消毒。限: 0-10 月的足月分娩的正常剖宫产儿、顺产儿或新生儿疾病康复后期者			浙价费〔2007〕345号
13	33P0013	保健膏方门诊及膏方煎制	指针对患者体症或根据患者要求开具保健膏方,并按膏方进行药材煎制			
14	33A0015	新生儿特殊护理	指新生儿干预、抚触、药浴、油浴、游泳等			浙价费〔2009〕171号
15	33A0016	新生儿出生记录	指应服务对象要求,向服务对象提供的个性化新生儿出生记录,包括出生评估、影像记录、其他实物等			
16	33H0017	激光近视治疗技术	指准分子激光屈光性角膜矫正术 (PRK)、准分子激光治疗性角膜矫正术 (PTK) 和激光原位角膜磨镶术 (LASIK) 等近视治疗技术			
17	33K0019	自体血保存	指应服务对象要求,预先采集服务对象的血液进行保存,用于日后服务对象诊疗中的用血需求			
18	33A0020	专业性尸体整容	指应服务对象要求开展的伤残尸体整容			
19	33K0021	血液去脂术	指通过专用仪器或技术,为服务对象去除血液过量脂肪的技术操作			
20	33H0023	甲沟炎甲床整形术				
21	33K0024	脐带血造血干细胞自体库储存费用				浙价医〔2012〕201号
22	33P0025	中医治未病服务	包括中医体质辨识、中医脏腑经络辨识、中医证素辨识、中医脉象辨识、中医舌象辨识、中医体质易患疾病判定、中医膳食调摄方案、中医情志调摄方案、中医起居调摄方案、中医运动调摄方案、中医经络调摄方案、中医专家证候辨识、中医专家调摄方案			

序号	编码	项目名称	项 目 内 涵	计价单位	备注	文件依据
23	33NAA00000, T1	内窥镜手术器械控制系统辅助操作	指胸腔、腹腔及盆腔病变切除手术中, 操作者借助达芬奇机器人的3D高清晰成像和镜下控制手术机械臂的灵活和可控性, 实现病变切除创伤小、出血少、时间短、并发症少的效果。根据手术部位摆放病人体位、确定器械套管和机械臂放置位置, 消毒铺巾, 定位镜头臂及其他器械臂, 床旁机器人手术臂系统入位, 进行病变组织的切除并修复手术, 操作内容同相应部位的腔镜下手术。在提高一倍分辨率的清晰视野和增加 20% 的加宽面积视野下, 利用可转腕、可伸缩、具有精确控制的纤细操作器械实现病变组织精准和彻底切除	例		浙价医〔2015〕137 号
24	33NACA0000, T1	飞秒激光辅助操作	指显微镜下, 白内障超声乳化吸除+人工晶体植入手术和角膜移植手术中, 应用飞秒激光手术系统辅助下完成的操作	单眼		
25	33LADZX017, T1	局部断层调强放疗	调用治疗计划, 摆位, 体位固定, 机器操作及照射	次		
26	33LADZY004, T1	全身断层调强放疗	调用治疗计划, 摆位, 体位固定, 机器操作及照射	次		
27	33HXJ48101, T1	膝关节注射治疗 (利用组织再生修复技术)	软骨缺损患者, 经局部麻醉, 穿刺关节, 注射自体生物活性浓集物, 包扎	次	一个疗程最多按 4 次计价	
28	33CEAB3009	粪便钙卫蛋白检测	样本类型: 粪便标本。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		浙价医〔2018〕114 号
29	33CEBP1000	总 I 型胶原氨基端延长肽 (Total-P1NP) 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		
30	33CEDN1009	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, 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		
31	33CEHE1009	脂蛋白相关磷脂酶 A2 (Lp-PLA2)	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		
32	33CGBC8000	免疫球蛋白游离轻链测定	指对 Kappa 型和 Lambda 型的测定。样本类型: 血液、尿液。样本采集、签收、处理, 定标和质控, 检测样本, 审核结果, 录入实验室信息系统或人工登记, 发送报告; 按规定处理废弃物; 接受临床相关咨询	次		
33	33CGCW1009	血管内皮生长因子	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		

序号	编码	项目名称	项 目 内 涵	计价单位	备注	文件依据
34	33CGCW1010	胎盘生长因子检测	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加试剂检测，质控，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询	次		浙价医〔2018〕114号
35	33CGLX1000	乙型肝炎病毒外膜大蛋白抗原测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询	次		
36	33CGMR1009	抗细小病毒 B19 抗体测定	包括 IgG、IgM。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		
37	33CGMM1003	巨细胞病毒（CMV）抗体 IgG 亲合力测定	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		
38	33CGNR1003	弓形体抗体 IgG 亲合力测定	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		
39	33CGMS1009	EB 病毒 Rta 蛋白抗体检测	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		
40	33CGRK1000	细胞角蛋白 18 片段测定	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		
41	33CGSE1000	人附睾分泌蛋白（HE4）测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询	次		
42	33CGSF1000	高尔基体蛋白 73（GP73）测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询	次		
43	33CJHS8000	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	次		

序号	编码	项目名称	项 目 内 涵	计价单位	备注	文件依据
44	33CLFB8000	结核分枝杆菌耐药基因检测	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		
45	11100300101	远程胎心监测	指 28 周以上的孕妇通过带有远程监测功能的胎心监护仪，利用无线网络采集上传胎心数据，主治医生或者专职胎心监护医务人员根据有关数据，在 30 分钟内给予监护结果回复和指导服务	次	远 程 胎 心 监 护 仪 相 关 费 用 另 收	浙医保联发 〔2020〕30 号
46	33NAA00000, T2	骨科机器人辅助操作	使用骨科手术机器人系统在颈椎、胸椎、腰椎、骶椎全节段脊柱外科和骨盆、四肢、关节周围等部位开展骨科开放手术或经皮微创手术和操作,进行手术器械或植入物的精准定位、操作或置入,主要包括采集术中影像学资料、基于影像学资料完成手术规划、机器人执行机构到达手术规划位置形成精准手术通道、术中实施多对象位置实时监控并进行自动动态调整,根据手术通道引导完成器械或植入物的精准定位或置入	例		浙医保联发 〔2021〕11 号
47	31150302400	心理治疗	限心理技师或精神专科医师（中级及以上职称医师）操作	次		浙医保联发 〔2021〕21 号