

常德市医疗保障局 常德市卫生健康委员会 文件 常德市市场监督管理局

常医保发〔2024〕3号

常德市医疗保障局 常德市卫生健康委员会 常德市市场监督管理局关于印发《常德市医疗服务价格项目目录（2024年版）》的通知

各县市区医疗保障局、卫生健康局、市场监督管理局，常德市经济技术开发区、柳叶湖旅游度假区、西湖管理区、西洞庭管理区、桃花源旅游管理区医疗保障部门、卫生健康部门、市场监管部门，全市各公立医疗机构：

为贯彻落实国家医疗保障局等八部门《深化医疗服务价格改革试点方案》（医保发〔2021〕41号）精神，进一步加强我市医疗服务价格管理，规范医疗服务价格行为，按照国家医疗保障局《关于做好医疗服务价格信息集中发布推进价格数据通传通用的函》（医保价采函〔2023〕212号）和《湖南省医疗服务价格项目目录（2024年版）》要求，市医疗保障局以《常德市现行医

疗服务价格项目目录（2022）》为基础，对该目录发布以来的新增、修订和价格调整等内容进行全面梳理，形成《常德市医疗服务价格项目目录（2024年版）》（以下简称《目录》），现予印发，并就有关事项通知如下：

一、统一规范医疗服务价格项目。全市各级各类医疗机构（包括公立及非公立医疗机构）必须按照《目录》所列的项目编码、项目名称、项目内涵（服务产出、价格构成和扩展项）、除外内容、计价单位和说明（加收项）提供医疗服务和收取费用，并确保相应的服务内容和质量，严禁自立项目或分解项目收费。

二、严格执行医疗服务价格。《目录》中项目价格标准为我市公立医疗机构最高指导价，全市各级公立医疗机构按已评定的价格类别收费。非公立医疗机构医疗服务价格实行市场调节，医保定点非公立医疗机构通过医保协议机制约定其医疗服务收费和支付标准。

三、严格特殊器械和特殊材料费管理。凡是价格项目“除外内容”和“说明”中未明确规定可另计费用的医疗仪器和医用卫生材料、医用特殊物品等，一律不得另外收费。

四、调整手术项目收费方式。为引导医疗机构统筹手术规划、提高手术效率，改善患者就医体验，调整“手术治疗”大类说明的第六点表述，将原表述修改为“同台进行多项手术（包括同一切口进行多项相同或不同手术、不同切口进行多项相同或不同手术、双侧器官同时手术），各手术项目均按全价计费。计价说明另有规定的，按计价说明执行。双侧器官是指眼、耳、肺、乳

腺、肾、输尿管、输卵管、卵巢、肢体。麻醉费不再另外加收”。

五、其他事项

互联网远程会诊（含影像学会诊）、远程心电监测、远程病理会诊等“互联网+”医疗服务项目继续试行。

六、有关要求。市场监管部门负责医疗卫生行业价格监督检查，依法依规查处价格违法行为。医保部门负责监督检查纳入医保支付范围的医疗服务行为和医疗费用，依法查处违反价格管理政策规定违法违规使用医保基金的行为。各地要及时收集反馈《目录》执行过程中的问题和情况，市医疗保障局将结合国家、省医疗服务价格项目规范适时组织《目录》修订更新工作。

本通知自 2024 年 6 月 1 日起执行，有效期 5 年。

附件：1.常德市医疗服务价格项目目录（2024 年版）

2.常德市“互联网+”医疗服务试行项目表

3.常德市立项指南制定项目表（2024 年版）



常德市医疗保障局



常德市卫生健康委员会



常德市市场监督管理局

2024 年 5 月 20 日

（此件主动公开）

附件 1

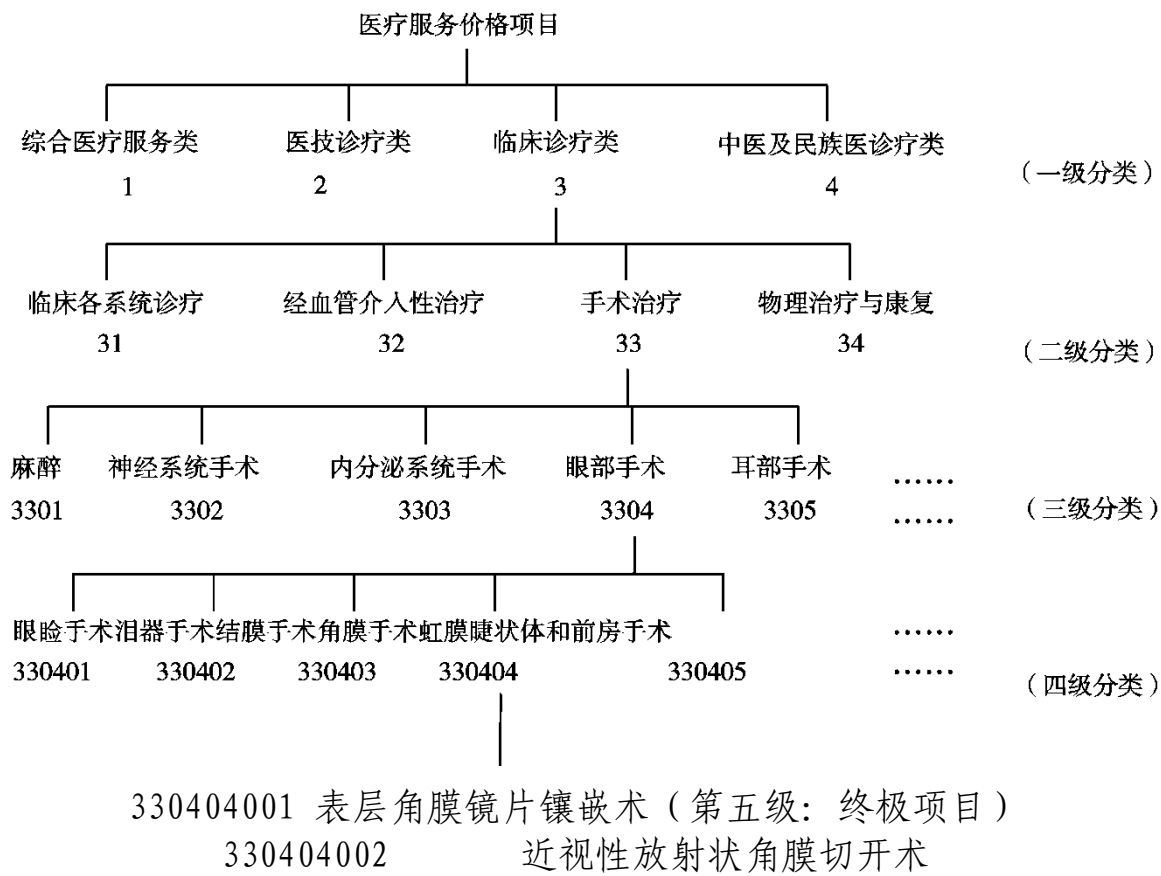
常德市医疗服务价格项目目录（2024 年版）

使 用 说 明

一、《常德市医疗服务价格项目目录（2024 年版）》不包括非医疗的经营性服务、仅用于医学科研目的的医疗服务、技术尚不成熟的新技术服务和预防保健机构提供的公共卫生服务。

二、《常德市医疗服务价格项目目录（2024 年版）》所列医疗服务价格项目共计 4465 项，采用五级分类法。其中第一级分为综合医疗服务类、医技诊疗类、临床诊疗类、中医及民族医诊疗类，每类下可设第二至四级分类，第五级为医疗服务价格终极项目。其中临床诊疗类中“临床各系统诊疗”和“手术治疗”两类参照国际疾病分类 (ICD-9-CM) 的分类格式，按解剖部位从上至下，由近端到远端，由浅层到深层原则排序。

项目分类的基本框架举例如下：



三、《常德市医疗服务价格项目目录（2024年版）》设财务分类、国家项目代码、国家项目名称、地方项目代码、地方项目名称、地方项目内涵（服务产出及价格构成）、除外内容、计价单位、价格（政府最高指导价）、说明和加收项、扩展项等多个栏目。

1. 地方项目代码地方项目代码采用顺序码，设为9位。从左至右第1位为一级分类码，第2位为二级分类码，第3—第4位为三级分类码，第5—第6位为四级分类码，第7—第9位为项目顺序码。部分类别项目因分类简单，无第三级、第四级分类，分类编码记为“00”。

2. 地方项目名称为中文标准名称，部分项目名称中在括号内列出西文名称或缩写。

3. 地方项目内涵用于项目的服务范围、内容、方式和手段。项目内涵使用“含”“参照执行”“不含”三个专用名词进行界定：

（1）含：用“含”表示在服务中应当提供的服务内容，这些服务内容不得单独分解收费。但在特殊情况下，由于患者病情需要等原因只提供其中部分服务内容，也按此项标准计价。

（2）参照执行：指同一项目下以不同方式提供或在不同场景应用时，只扩展价格项目适用范围、不额外加价的一类子项，子项的价格按主项目执行。

（3）不含：在“不含”后面所列的服务内容应另行单独计价。

（4）服务产出：对医疗服务价格项目常规内容、功能、目的的具体描述，是固定项目边界、消耗、产出的主要依据，是项目计价收费的基础。

（5）价格构成：指项目价格应涵盖的各类资源消耗，包括基本人力投入和物质资源消耗，用于确定计价单元的边界，不应作为临床技术标准理解，不是手术实际操作方式、路径、步骤、程序的强制性要求。

4. 除外内容指在本项目中需要另行收费的药物、特殊医用消耗材料等。

5. 计价单位指提供该项目服务时的基本计价方式。

6. 说明指本项目在定价时需要特殊说明的相关事宜。

7. 加收项指同一项目下以不同方式提供或在不同场景应用时，确有必要制定差异化收费标准而细分的一类子项。

8. 扩展项指同一项目下以不同方式提供或在不同场景应用时，只扩展价格项目适用范围、不额外加价的一类子项，子项的价格按主项目执行。

四、需要说明的其他问题

1. 在同一医疗服务价格项目中，由于增加技术难度、增加（或减少）诊疗范围或使用特殊仪器，在“说明”中已按一定的比例增加（或减少）费用。

2. 在第一级至第四级分类中已经注明的公共性除外内容，在第五级诊疗项目中不再一一列出。

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、预防保健项目和其他医疗服务项目，共计 4 类 111 项。本类编码为 100000000。

2、有下列情况之一者不另收诊查费:

(1) 由医生指定在院内换号诊断;

(2) 取化验及各种检查结果。

3、出、入院时间的计算：一日内不论什么时间入院按一天计算住院天数，一日内无论什么时间出院均不计算住院天数。

4、门诊医药费用清单和住院病人医药费用明细清单不得另外收费。

5、知名专家名单经有关部门认定后，报同级医保和卫健部门备案，方可执行知名专家诊查费标准。

6、妇科检查用的一次性扩阴器、垫单、一次性手套等可按每人每次 5 元收取成本费，耳鼻喉科、口腔科可按每人每次 2 元收取器械耗损费。口腔科使用牙科手机特殊消毒仪（仅指预真空压力蒸气灭菌器）可按每次每机头加收 5 元。使用专用的探头消毒设备消毒每次检查加收 2 元/次。

财务分类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价单位	计价说明	市一类价格	市二类价格	市三类价格	基层价格	备注
	11	(一)一般医疗服务					/	/	/	/	
	1101	1. 挂号费					/	/	/	/	
A	110100001	挂号费				合并为诊查费。	/	/	/	/	
	1102	2. 诊查费	营养状况评估、儿童营养评估、营养咨询参照执行			1. 从接诊到当天出诊断结果只收一次诊查费。2. 门诊注射、换药、针灸、理疗、推拿、血透、放射治疗疗程中不再收取诊查费。3. 营养状况评估、儿童营养评估、营养咨询必须由具有专业资格证书的专职营养师执行，并出具评估报告，方可参照同档次医务人员诊查费标准收取，但不得与诊查费同时收取。4. 另初建病历及病历手册收费合计每份最高不超过 1 元。5. 简易门诊只收 2 元。	/	/	/	/	
C	110200001	普通门诊诊查费	指主治及以下医师提供的普通门诊诊疗服务。挂号，初建病历(电子或纸质病历)，核实就诊者信息，就诊病历传送，病案管理。询问病情，听取主诉，病史采集，向患者或家属告知，进行一般物理检查，书写病历，开具检查单，根据病情提供治疗方案(治疗单、处方)等。		次	6 周岁及以下儿童在相应价格基础上加收 50%。	7	6	5	4	

财务分类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价单位	计价说明	市一类价格	市二类价格	市三类价格	基层价格	备注
C	110200002	副主任医师门诊 查费	指由副主任医师在专家门诊提供技术劳务的诊疗服务。挂号, 初建病历(电子或纸质病历), 核实就诊者信息, 就诊病历传送, 病案管理。询问病情, 听取患者主诉, 病史采集, 向患者或家属告知, 进行一般物理检查, 书写病历, 开具检查单, 根据病情提供治疗方案(治疗单、处方)等病情诊治和健康指导。		次	6 周岁及以下儿童在相应价格基础上加收 50%。	22	19	15	12	
C	110200003	主任医师门诊 查费	指由主任医师在专家门诊提供技术劳务的诊疗服务。挂号, 初建病历(电子或纸质病历), 核实就诊者信息, 就诊病历传送, 病案管理。询问病情, 听取患者主诉, 病史采集, 向患者或家属告知, 进行一般物理检查, 书写病历, 开具检查单, 根据病情提供治疗方案(治疗单、处方)等病情诊治和健康指导。		次	6 周岁及以下儿童在相应价格基础上加收 50%。	35	30	18	14	
C	110200004	知名专家门诊 查费	指: ①60 岁以上的主任医师; ②任主任医师级职称五年以上; ③45 岁以上博士生导师; ④享受政府津贴的知名专家; ⑤名老中医		次	①每人半日限挂号 10 个(含病人拿到检查报告后, 复诊一次); ②专家诊查区域须与普通门诊分开, 设独立的诊室、候诊室、配备空调设备, 专人为病人提供从挂号、诊疗、缴费、取药等全程导医; ③知名专家排班看普通门诊只能按主任医师级别收诊查费; ④6 周岁及以下儿童在相应价格基础上加收 50%。	70	/	/	/	

财务分类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价单位	计价说明	市一类价格	市二类价格	市三类价格	基层价格	备注
C	110200005	急诊诊查费	指各级急诊医师在护士配合下于急诊区域 24 小时提供的急诊诊疗服务。挂号, 初建病历(电子或纸质病历), 核实就诊者信息, 就诊病历传送, 病案管理。急诊医师询问病情, 听取主诉, 病史采集, 向患者或家属告知, 进行一般物理检查, 书写病历, 开具检查单, 提供治疗方案(治疗单、处方)等服务, 记录病人生命体征。必要时开通绿色通道。		次	分别在上述普通门诊诊查费、副主任医师诊查费、主任医师诊查费基础上加收 2 元。	/	/	/	/	
C	110200006	门急诊留观诊查费	挂号, 初建病历(电子或纸质病历), 核实就诊者信息, 就诊病历传送, 病案管理。在门/急诊留观室内, 医护人员根据病情需求随时巡视患者, 观察患者病情及生命体征变化, 病史采集, 向患者或家属告知, 准确记录并提出相应的治疗方案, 及时与患者家属交待病情。必要时进行抢救工作。		日	1. 急诊留观不足 12 小时按半日计价, 超过 12 小时不足 24 小时按一日计价; 2. 6 周岁及以下儿童在相应价格基础上加收 50%。	16	14	11	9	
C	110200007	住院诊查费	指医务人员对住院患者进行的日常诊察工作。检查及观察患者病情, 病案讨论, 制定和调整治疗方案, 住院日志书写, 向患者或家属告知病情, 解答患者咨询, 院、科级大查房。不含邀请院际或院内会诊进行治疗指导。		日	1. 产科新生儿按 5 元收取; 2. 6 周岁及以下儿童在相应价格基础上加收 50%。	31	25	10	8	

财务分类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价单位	计价说明	市一类价格	市二类价格	市三类价格	基层价格	备注
C	110200007-01	住院诊查费（临床药学巡诊加收）	符合规定资质的临床药师参与临床医师住院巡诊，综合研判患者、疾病、用药情况和检测结果，协同制定合理化、个体化药物治疗方案，实施药物定量计算和药物重整，开展疗效观察和药物不良反应监测，进行临床用药干预，并在病程病历中体现记录。		日	限省、市三级公立医疗机构收取。符合规定资质的临床药师参与临床医师住院巡诊，按照每日 10 元收取；住院天数≤30 天的，收取费用不高于 60 元；住院天数>30 天的，收取费用不高于 100 元；家庭病床不执行该加收政策。	10	9	8	7	常医保发 (2023) 14 号
C	110200008	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。		次	按照相应等级医院普通门诊诊查费标准执行，不区分医务人员技术等级，6 周岁及以下儿童在相应价格基础上加收 50%。	7	6	5	4	常医保发 (2023) 2 号
C	110200009	互联网首诊	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医师直接向患者提供新型冠状病毒感染相关诊疗服务，初建病历（电子或纸质病历），在线询问病史，听取患者主诉，病史采集，书写病历，根据病情提供治疗方案（治疗单、处方）等病情诊治和健康指导。			限新型冠状病毒感染。网上咨询、观察指导等相关服务不得按此价格项目收费。	/	/	/	/	常医保发 (2023) 2 号

财务分类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价单位	计价说明	市一类价格	市二类价格	市三类价格	基层价格	备注
C	110200009-1	互联网首诊 (主治医师)			次	限新型冠状病毒感染。网上咨询、观察指导等相关服务不得按此价格项目收费。	7	6	5	4	常医保发 (2023) 2 号
C	110200009-2	互联网首诊 (副主任医师)			次	限新型冠状病毒感染。网上咨询、观察指导等相关服务不得按此价格项目收费。	22	19	15	12	常医保发 (2023) 2 号
C	110200009-3	互联网首诊 (主任医师)			次	限新型冠状病毒感染。网上咨询、观察指导等相关服务不得按此价格项目收费。	35	30	18	14	常医保发 (2023) 2 号
	1103	3. 急诊监护费					/	/	/	/	
E	110300001	急诊监护费	含监护、床位、诊查、护理	监护仪器	日	符合监护病房条件和管理标准，超过半日不足 24 小时按一日计算，不足 12 小时按半日计算	66	56	48	38	
	1104	4. 院前急救费					/	/	/	/	
E	110400001	院前急救费	指院前医务人员对危重急症患者(由于各种原因造成危及生命、不采取抢救措施难以缓解的疾病，如心脏骤停、休克、昏迷、急性呼吸衰竭、急性心衰、多发严重创伤等)提供现场诊察、防护、救治及途中监护的医疗技术劳务性服务。含诊查、治疗、监护、护理、氧气、材料费等	化验、药物、血液	次	除救护车费外，不得收取其他任何费用	66	56	36	29	
	1105	5. 体检费					/	/	/	/	

财务分类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价单位	计价说明	市一类价格	市二类价格	市三类价格	基层价格	备注
D	110500001	体检费	指普通体检。综合分析,做出体检结论,出具总检报告,建立个人健康体检档案。含内、外、妇、眼、耳鼻喉科常规检查及婴幼儿查体。不含影像、化验和其它检查。	影像、化验及特殊检查	次	不另收挂号费及诊查费	25	22	19	15	
	1106	6. 救护车费					/	/	/	/	
I	110600001	救护车使用费	指接送患者车辆使用费。含急救车折旧费及运营交通往返相关管理费、消毒费、油耗、司机劳务费等。不含院前急救、抢救。	监护费用	车次	城区内不分里程。自愿租用救护车城区外转运患者的,收费标准由医患双方协商议定。	100	100	90	72	
	1107	7. 取暖费					/	/	/	/	
I	110700001	病房取暖费	指病房室内具有取暖设施,并提供取暖服务。含供暖设施及取暖运转消耗、维修及管理人员劳务。		日		5	3	3	2	
	1108	8. 空调费					/	/	/	/	
I	110800001	病房空调费	指病房室内空调设施,并提供相应服务。含空调设施及运转消耗、维修及管理人员劳务。		日	候诊、手术、检查治疗不另收空调费	6	5	4	3	
	1109	9. 床位费	接诊登记,进行住院指导,办理入(出)院手续,按医嘱收费计价,复核及住院费用清单打印等服务。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(或器)、废品袋(或篓)等。被服洗涤,病床及病区清洁消毒,开水供应,煤、水、电、燃(油)消耗。有条件的医院设有医生计算机工作站,一般物理诊断器械,检查申请单、处方笺等消耗。住院费用查询,独立卫生间,公示设施,公用电话设施。含医用垃圾、污水处理。			①需要严格隔离、消毒损耗大的传染病学科、精神科、烧伤科,允许在同等等级病床基础上每床每日加收2元。②母婴同室的婴儿床位费按日20元收取。③住院期间使用一次性医用垫单须事先征求病人意见,由病人自愿购买,不得强行推销。④临时加床按4人及以上间标准的50%收取床位费。⑤有陪人的可每日加收2元,需租用临时卧具的另收3元	/	/	/	/	

财务分类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价单位	计价说明	市一类价格	市二类价格	市三类价格	基层价格	备注
B	110900001	普通病房床位费	指四人及以上多人间的床位费		日		20	18	16	12	
B	110900002	三人间			日		30	25	22	17	
B	110900003	双人间			日		35	30	27	21	
B	110900004	单人间			日		60	50	45	36	
B	110900005	层流洁净病房床位费	指达到规定洁净级别、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。要求具备普通病房的床位设施。含医用垃圾、污水处理。		日	使用层流洁净病床按50%收取，不得再另收床位费。	200	170	153	122	常医保发 (2023) 13 号
B	110900006	重症监护病房床位费	指专用重症监护病房(如 ICU、CCU、RCU、NICU、EICU 等)。设有中心监护台，心电监护仪及其它监护抢救设施，相对封闭管理的单人或多人监护病房，每天更换、消毒床单位，仪器设备的保养。含医用垃圾、污水处理。		日	保留普通床位的，普通床位另计价	60	50	45	36	
B	110900007	特殊防护病房床位费	指核素内照射治疗病房。在普通病床的功能基础上，须达到如下标准：重晶石或铅墙、铅防护门放射性防护病房、病区放射性专用厕所、防止放射性污染控制设施、专用放射性废物处理、储存衰变池及环保监控报警排放系统、专用放射性通风滤过及负压送新风系统、24 小时闭路摄像监控系统、可视对讲电话、床旁紧急呼叫通讯系统。含住院医疗垃圾、污水处理、放射性污染职业监测或环境监测。		日		55	47	42	34	

财务分类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价单位	计价说明	市一类价格	市二类价格	市三类价格	基层价格	备注
B	110900008	门/急诊留观床位费	办理留观手续, 建立观察病历, 密切观察病情变化, 按时准确完成治疗, 协助患者做好基础护理。配备病床、床头柜、座椅(或木凳)、床垫、棉褥、棉被(或毯)、枕头、床单、热水瓶(或器)、废品袋(或篓)等。含医用垃圾、污水处理。		日	符合病房条件和管理标准的急诊观察床, 按病房有关标准计价。床位费以日计算, 不足半日按半日计价	10	9	8	6	
	1110	10. 会诊费	营养会诊参照执行			外埠会诊加收一倍。营养会诊必须由具有专业资格证书的专职营养师执行。	/	/	/	/	
C	111000001	院际会诊	指由副主任及主任医师参加的院际间会诊。根据病情提供相关医疗诊断治疗服务。		科/次		300	255	229	183	
C	111000002	院内会诊	因病情需要在医院内进行的科室间的医疗、药学、护理会诊。			药学会诊费限省、市三级公立医疗机构收取。	/	/	/	/	常医保发(2023) 14 号
C	111000002-1	院内会诊(主任医师)	主任药师参照执行。		科/次		50	43	38	30	常医保发(2023) 14 号
C	111000002-2	院内会诊(副主任医师)	副主任药师参照执行。		科/次		40	35	28	22	常医保发(2023) 14 号
C	111000002-3	院内会诊(主治医师)	主管药师参照执行。		科/次		25	20	16	12	常医保发(2023) 14 号
C	111000003	疑难病理读片会诊	指由 2 位及以上具高级职称的病理医师组成的专家组, 对院外提供的病理切片进行的会诊。如需要对院外提供的石蜡块或不染色切片进行各类特殊染色、酶组织化学染色、免疫组织化学染色、分子生物学技术处理, 追加相应项目收费。		次	以 5 张切片为基价, 每增加 1 张加收不超过 10%。院内会诊不收费。	200	160	144	115	

财务分类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价单位	计价说明	市一类价格	市二类价格	市三类价格	基层价格	备注
C	111000004	普通病理会诊			次	不符合疑难病理会诊条件的其他会诊。院内会诊不收费。	100	85	76	61	
	1111	11. 药学服务	从事药学门诊服务的药师应当符合以下条件之一：1. 具有主管药师及以上专业技术职务任职资格、从事临床药学工作 3 年及以上；2. 具有副主任药师及以上专业技术职务任职资格、从事临床药学工作 2 年及以上。				/	/	/	/	
C	111100001	药学门诊诊查费 (主管药师)	指主管药师在门诊固定场所为患者提供单独直接的药物治疗既往历史记录，开展用药指导、干预或提出用药意见，并书写记录。		次	限省、市三级公立医疗机构收取。	7	6	5	4	常医保发 (2023) 14 号
C	111100002	药学门诊诊查费 (副主任药师)	指副主任药师在门诊固定场所为患者提供单独直接的药物治疗既往历史记录，开展用药指导、干预或提出用药意见，并书写记录。		次	限省、市三级公立医疗机构收取。	22	19	15	12	常医保发 (2023) 14 号
C	111100003	药学门诊诊查费 (主任药师)	指主任药师在门诊固定场所为患者提供单独直接的药物治疗既往历史记录，开展用药指导、干预或提出用药意见，并书写记录。		次	限省、市三级公立医疗机构收取。	35	30	18	14	常医保发 (2023) 14 号
E	111100004	全胃肠外营养药物配置	含配置材料		组	6 周岁及以下儿童在相应价格基础上加收 30%。	90	77	65	52	常医保发 (2023) 14 号 /常医保发 (2023) 16 号
E	111100005	细胞毒性药物配置	含配置材料		组	6 周岁及以下儿童在相应价格基础上加收 30%。	26	22	19	15	
E	111100006	静脉用药集中调配	指在静脉用药调配中心调配药物的费用		组	药厂已配置好的单瓶药物集中调配不收费	5	5	5	5	

财务分类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价单位	计价说明	市一类价格	市二类价格	市三类价格	基层价格	备注
H	111100007	血清药物浓度测定	通过对各类药物血清浓度的测定，为临床诊疗提供参考依据。包括放免法或酶免法。所定价格涵盖标本签收、处理、检测、审核结果、信息录入、发送报告、处理废弃物以及接受临床相关咨询等操作步骤的人力资源和基本物质资源消耗。		每种药物	色谱法加收 100%，免疫抑制剂药物测定（环孢素 A、PK506 等）MMM、RFP 加收 180 元。超过 3 种药物按 3 种收取。	50	43	38	30	常医保发 (2023) 14 号
H	111100008	各类滥用药物筛查			每种药物	超过 2 种药物按 2 种收取。	54	46	33	26	常医保发 (2023) 14 号
H	111100009	用药指导的基因检测	通过对标本特定基因的检测，为用药指导提供依据。所定价格涵盖标本签收、处理、提取基因组 DNA、阴阳性对照、扩增和分析、判断并审核结果、信息录入、发送报告、处理废弃物以及接受临床相关咨询等操作步骤的人力资源和基本物质资源消耗。		项	项指 1 个基因。每项药物超过 1 个基因的按 600 元收取。	300	255	229	183	常医保发 (2023) 14 号
	12	(二)一般检查治疗					/	/	/	/	
	1201	1. 护理费	含放疗后皮肤护理。	药物、特殊消耗材料及特殊仪器		使用波动式防褥疮气垫收 10 元/日。	/	/	/	/	
F	120100001	重症监护	指重症监护室内连续监测。医生护士严密观察病情变化，密切观察血氧饱和度、呼吸、血压、脉压差、心率、心律及神志、体温、出入量等变化，发现问题及时调整治疗方案，预防并发症的发生，并作好监测，治疗及病情记录，随时配合抢救。		小时	收取重症监护不得再收分级护理和一般专项护理费。6 周岁及以下儿童在相应价格基础上加收 30%。	12	9	7	6	

财务分类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价单位	计价说明	市一类价格	市二类价格	市三类价格	基层价格	备注
F	120100002	特级护理	指病情危重、重症监护、复杂或大手术后，严重外伤和大面积烧伤，使用呼吸机辅助呼吸，实施连续性肾脏替代治疗，及其它生命体征不稳定患者的护理。严密观察患者病情变化和生		小时	收取特级护理不得再收取口腔护理、压疮预防和护理、管路护理等专项护理费用。6周岁及以下儿童在相应价格基础上加收30%。	5	4	4	3	
			命体征的改变，监测患者的体温、脉搏、呼吸、血压，根据医嘱正确实施治疗，用药，准确测量 24 小时出入量，正确实施口腔护理，压疮预防和护理，管路护理等措施，实施安全措施，保持患者的舒适和功能体位，实施床旁交接班，完成健康教育及心理护理，书写特护记录。								
F	120100003	I 级护理	指病情趋向稳定的重症患者、手术后或者治疗期间需要严格卧床、生活完全不能自理或生活部分自理、病情随时可能发生变化的患者的护理。每小时巡视患者，观察患者病情变化，根据病情每日测量患者体温、脉搏、呼吸等生命体征，根据医嘱正确实施治疗，用药，根据患者身体状况，实施护理措施和安全措施，对患者提供适宜的照顾和康复，健康指导。		日	6 周岁及以下儿童在相应价格基础上加收30%。	35	30	14	11	

财务分类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价单位	计价说明	市一类价格	市二类价格	市三类价格	基层价格	备注
F	120100004	II级护理	指病情稳定、生活部分自理的患者或行动不便的老年患者的护理。每 2-3 小时巡视患者，观察患者病情变化，根据患者病情测量患者体温、脉搏、呼吸等生命体征，根据医嘱正确实施治疗，用药，根据患者身体状况，实施护理措施和安全措施，对患者提供适宜的照顾和康复，完成健康指导及心理护理。书写护理记录。		日	6 周岁及以下儿童在相应价格基础上加收 30%。	20	17	8	6	
F	120100005	III级护理	指生活完全自理、病情稳定的患者、处于康复期患者的护理。每 3 小时巡视患者，观察患者病情变化，根据患者病情测量患者生命体征，根据医嘱，正确实施治疗，用药，指导患者完成生理需求及康复。完成健康教育及心理护理，书写护理记录。含术前备皮。		日	6 周岁及以下儿童在相应价格基础上加收 30%。	15	13	7	6	
F	120100006	特殊疾病护理	指气性坏疽、破伤风、活动性肺结核等特殊传染病的护理，含严格消毒隔离及 I 级护理内容		日	艾滋病、霍乱、鼠疫等烈性传染病加收 10 元。6 周岁及以下儿童在相应价格基础上加收 30%。	50	43	30	24	
F	120100007	新生儿护理	评估新生儿适应环境能力，新生儿口腔护理，喂养，称体重，脐部残端护理，臀部护理，换尿布，观察排泄物形态并记录，洗浴，新生儿床位清洁消毒。		日	产科新生儿不再另收分级护理费；早产儿护理加收 10 元/日	25	21	15	12	
F	120100008	新生儿特殊护理	评估新生儿适应环境能力，新生儿口腔护理，喂养，称体重，脐部残端护理，臀部护理，换尿布，观察排泄物形态并记录，洗浴，新生儿床位清洁消毒。		次/项	新生儿干预、肛管排气、呼吸道清理、药浴、油浴等分项收费。新生儿抚触 25 元	10	9	6	5	

财务分类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价单位	计价说明	市一类价格	市二类价格	市三类价格	基层价格	备注
F	120100009	精神病护理	指用于精神病患者的护理。随时巡视患者，观察患者情绪变化，根据患者病情测量患者体温，脉搏，呼吸等生命体征，根据医嘱，正确实施治疗，用药，对患者提供适宜的照顾和康复，健康指导，完成健康教育及心理护理，做好记录。		日	不再另收分级护理费	37	31	28	22	常医保发 (2023) 16 号
F	120100010	气管切开护理	含吸痰、药物滴入、定时消毒、更换套管及其纱布。气管插管护理参照执行	一次吸痰管	日	6 周岁及以下儿童在相应价格基础上加收 30%。	45	38	27	21	
F	120100011	吸痰护理	含叩背、吸痰；不含雾化吸入	一次性吸痰管	次	一天最多不超过 30 元。6 周岁及以下儿童在相应价格基础上加收 30%。	3	3	3	2	
F	120100012	造瘘护理		一次性造瘘底盘和造瘘袋	次		10	9	6	5	
F	120100013	动静脉置管护理	仅指静脉切开置管、中心静脉穿刺置管（PICC 置管）、深静脉穿刺置管、动脉置管护理。含换药、冲封管、拔管（特殊说明的拔管除外）。	预充式导管冲洗器	日	6 周岁及以下儿童在相应价格基础上加收 30%。	10	9	6	5	常医保发 (2023) 13 号
F	120100013-1	静脉留置针护理	含换药、冲封管、拔管。含多个部位多个留置针护理。		日	不得另收冲封管、封管用生理盐水和注射器费用。	8	7	6	5	常医保发 (2023) 13 号
F	120100014	一般专项护理				由护士护理的才能收取。6 周岁及以下儿童在相应价格基础上加收 30%。	/	/	/	/	
F	120100014-1	口腔护理			次		10	9	6	5	
F	120100014-2	会阴冲（抹）洗			次		10	9	6	5	
F	120100014-3	床上洗发			次		8	7	6	5	

财务分类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价单位	计价说明	市一类价格	市二类价格	市三类价格	基层价格	备注
F	120100014-4	擦浴			次		8	7	6	5	
F	120100014-5	压疮护理	指对有压疮患者进行促进愈合的护理。包含翻身，局部皮肤按摩。压疮部位分级的评估，减压措施的实施等。		日		12	10	7	6	
F	120100015	机械辅助排痰	指无力自主排痰的机械振动辅助治疗		次	使用振动排痰机排痰,以痰明显减少、双肺呼吸音清晰为一次,一天不超过三次计费。6 周岁及以下儿童在相应价格基础上加收 30%。	21	18	15	12	常医保发 (2023) 16 号
	1202	2. 抢救费		药物、特殊仪器		抢救费按天(24 小时)计费,时间计算自抢救实施到抢救撤消为止,不满 4 小时按半天计算,超过 12 小时按一天计算。因病情需要单人间,加收单人间费用。会诊费另计。6 周岁及以下儿童在相应价格基础上加收 30%。	/	/	/	/	
E	120200001	大抢救	指①成立专门抢救班子;②主管医生不离开现场;③严密观察病情变化;④抢救涉及两科以上及时组织院内外会诊;⑤专人护理、配合抢救		日		211	179	144	115	
E	120200002	中抢救	指①成立专门抢救小组;②医生不离开现场;③严密观察病情变化;④抢救涉及两科以上及时组织院内会诊;⑤专人护理,配合抢救		日		158	134	96	77	

财务分类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价单位	计价说明	市一类价格	市二类价格	市三类价格	基层价格	备注
E	120200003	小抢救	指①专门医生现场抢救病人；②严密观察记录病情变化；③抢救涉及两科以上及时请院内会诊；④有专门护士配合		日		79	67	48	38	
	1203	3. 氧气吸入					/	/	/	/	
E	120300001	氧气吸入	氧气创面治疗参照执行	一次性鼻导管、鼻塞、面罩	小时	加压给氧加收 1 元/小时；智能监控吸氧加收 0.5 元/小时	4	3	3	2	
	1204	4. 注射	含一次性输液器、过滤器、采血器、注射器等特殊性消耗材料；含用药指导与观察、药物的配置	药物、血液和血制品			/	/	/	/	
E	120400001	肌肉注射	皮下注射参照执行	一次性专用胰岛素注射器、笔用针头	次	皮内注射加收 1 元；脱敏注射加收 4 元；特殊疾病（指性病）注射加收 2 元。6 周岁及以下儿童在相应价格基础上加收 30%。	6	5	4	3	
E	120400002	静脉注射		真空采血管	次	静脉采血每次 4 元。6 周岁及以下儿童在相应价格基础上加收 30%。	6	5	4	3	
E	120400003	心内注射			次	6 周岁及以下儿童在相应价格基础上加收 30%。	30	26	18	14	
E	120400004	动脉加压注射	动脉采血参照执行	动脉采血器	次	6 周岁及以下儿童在相应价格基础上加收 30%。	20	17	12	9	
E	120400005	皮下输液			组	连续输液第二组起每组只收 2 元	5	4	4	3	

财务分 类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价 单位	计价说明	市一类 价格	市二类 价格	市三类 价格	基层 价格	备注
E	120400006	静脉输液	输血、留置静脉针分别参照执行	避光输液器、泵用输液器及管路、一次性输液（注）泵及装置、留置静脉针头、透明敷贴、一次性肝素帽、输液接头、三通、多通。	组	连续输液第二组起每组只收 2 元。使用输液（注）泵每组每小时加收 2 元，智能输液仪每组每小时加收 1 元。自动输液监控加收 1 元/组。	8	6	5	4	常医保发 (2023) 13 号
E	120400006-1	门诊静脉输液（输血）	指在门诊单纯输液，包括输液床椅费、护理费。		次	不分组数，小儿门诊静脉输液每次加收 2 元	25	21	15	12	
E	120400007	小儿静脉输液			组	指六岁以下儿童静脉输液；连续输液第二组起每组只收 2 元	18	15	11	8	
E	120400009	静脉切开置管术	含切开包		次	6 周岁及以下儿童在相应价格基础上加收 30%。	79	67	60	48	
E	120400010	静脉穿刺置管术		PIU 导管	次	留置静脉输液不得按此项目收费。6 周岁及以下儿童在相应价格基础上加收 30%。	30	26	23	18	
E	120400011	中心静脉穿刺置管术	PICC 置管、深静脉穿刺置管术参照执行	中心静脉套件、测压套件	次	测压加收 5 元/次。6 周岁及以下儿童在相应价格基础上加收 30%。	112	95	81	65	常医保发 (2023) 13 号 /常医保发 (2023) 16 号
E	120400012	动脉穿刺置管术			次	6 周岁及以下儿童在相应价格基础上加收 30%。	70	60	43	34	
E	120400014	时辰化疗			次		1000	850	765	612	

财务分 类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价 单位	计价说明	市一类 价格	市二类 价格	市三类 价格	基层 价格	备注
	1205	5. 清创缝合	术后创口二期缝合术参照执行， 含敷料、换药包			1、依据伤口损伤程度、长度、深度、修补难易程度分大、中、小。2、清创（未缝合）按 70%收取。3、6 周岁及以下儿童在相应价格基础上加收 30%。	/	/	/	/	
E	120500001	大清创缝合			次	创面在 30cm ² 以上	264	224	192	154	
E	120500002	中清创缝合			次	创面在 30-15cm ² 之间	159	135	96	77	
E	120500003	小清创缝合			次	创面在 15cm ² 以下	79	67	48	38	
	1206	6. 换药	含敷料、换药包，门诊拆线参照 执行；	特殊药物、引流 管、创口敷料、疤痕敷料。烧伤换药 除外		1、依据实际换药面积大小和使用敷料的多少分特大、大、中、小。2、6 周岁及以下儿童在相应价格基础上加收 30%。	/	/	/	/	
E	120600001	特大换药			次	创面在 40cm ² 以上	49	42	31	25	
E	120600002	大换药	窦道换药参照执行		次	创面在 40-30cm ² 之间	27	23	19	15	
E	120600003	中换药			次	创面在 30-15cm ² 之间	19	16	12	9	
E	120600004	小换药			次	创面在 15cm ² 以下	11	9	7	6	
	1207	7. 雾化吸入					/	/	/	/	
E	120700001	雾化吸入	机械通气经呼吸管道雾化给 药参照执行	一次性雾化器		6 周岁及以下儿童在相应价格基础上加收 30%。	/	/	/	/	
E	120700001-1	蒸气雾化吸入			次		5	4	4	3	
E	120700001-2	超声雾化吸入			次		7	6	5	4	
E	120700001-3	高压泵、氧化雾化			次		9	8	8	7	常医保发 (2023) 16 号

财务分 类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价 单位	计价说明	市一类 价格	市二类 价格	市三类 价格	基层 价格	备注
	1208	8. 鼻饲管置管				6 周岁及以下儿童在相应价格基础上加收 30%。	/	/	/	/	
E	120800001	鼻饲管置管		药物和一次性胃 肠管、一次性胃肠 引流袋	次	置管后注食、注药、 十二指肠灌注每次 2 元	12	10	9	7	
E	120800002	肠内高营养治疗	指经腹部造瘘置管的胃肠营养 治疗,含肠营养配置。特指不能 进食的病人。	一次性营养泵管	次		26	22	19	15	
	1209	9. 胃肠减压					/	/	/	/	
E	120900001	胃肠减压	含留置胃管抽胃液及间断减压; 包括负压引流、引流管引流。	一次性引流装置 (瓶、袋)	日	6 周岁及以下儿童在相应价格基础上加收 30%。	6	5	5	4	常医保发 (2023) 13 号
	1210	10. 洗胃					/	/	/	/	
E	121000001	洗胃	含插胃管及冲洗	药物、一次性胃管	次	以洗净为一次,使用 洗胃机加收 10 元。6 周岁及以下儿童在相 应价格基础上加收 30%。	39	33	24	19	
	1211	11. 物理降温				6 周岁及以下儿童在相应价格基础上加收 30%。	/	/	/	/	
E	121100001	一般物理降温	酒精擦浴及冰袋等方法分别参 照执行。含酒精、敷料		次		6	5	5	4	
E	121100002	特殊物理降温	指使用专用降温设备等方法		小时		2	2	2	2	
	1212	12. 坐浴					/	/	/	/	
E	121200001	坐浴	指使用特制坐浴椅、凳	药物	次	仅发药给病人自行坐 浴不得收费。6 周 岁及以下儿童在相应 价格基础上加收 30%。	3	2	2	2	

财务分类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价单位	计价说明	市一类价格	市二类价格	市三类价格	基层价格	备注
	1213	13. 冷、热、湿敷					/	/	/	/	
E	121300001	冷、热、湿敷		药物	次	6 周岁及以下儿童在相应价格基础上加收 30%。	4	3	3	2	
	1214	14. 引流管冲洗					/	/	/	/	
E	121400001	引流管冲洗		换药、特殊药物，一次性引流装置（瓶、袋）	次	留置引流第一次按规定计收，以后按引流管每日每根收 2 元。负压引流机或中心负压吸引引流按每日每根 8 元收取，更换引流袋每次 4 元。6 周岁及以下儿童在相应价格基础上加收 30%。	11	9	7	6	常医保发 (2023) 13 号
	1215	15. 灌肠				6 周岁及以下儿童在相应价格基础上加收 30%。	/	/	/	/	
E	121500001	灌肠	一般灌肠、保留灌肠、三通氧气灌肠分别参照执行	药物、氧气	次		13	11	9	7	
E	121500002	清洁灌肠	经肛门清洁灌肠及经口全消化道清洁洗肠分别参照执行		次	以洗净为一次，发药给病人口服导泻不收费	19	16	12	9	
	1216	16. 导尿				6 周岁及以下儿童在相应价格基础上加收 30%。	/	/	/	/	
E	121600001	导尿	一次性导尿和留置导尿分别参照执行	特殊一次性消耗物品（包括导尿包、尿管及尿袋）	次	一次性导尿按次计价；留置导尿第一次按规定标准计收，以后每日收 2 元；更换引流袋每次 5 元（含引流袋）；智能尿流监测加收 10 元/天	12	10	9	7	

财务分 类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价 单位	计价说明	市一类 价格	市二类 价格	市三类 价格	基层 价格	备注
E	121600002	膀胱冲洗	含一次性耗材、生理盐水		次		16	13	9	7	
E	121600003	持续膀胱冲洗	加压持续冲洗参照执行	一次性膀胱冲洗 瓶、生理盐水	日		27	23	20	16	
	1217	17. 肛肠排气					/	/	/	/	
E	121700001	肛肠排气	含一次性肛肠及手套、垫单		次	6 周岁及以下儿童在 相应价格基础上加收 30%。	13	11	9	7	
	13	(三) 预防保健项目		药物、化验、检查			/	/	/	/	
	1301	1. 家庭病床					/	/	/	/	
C	130100001	家庭病床建床费	含建立病历和病人全面检查		次	一次性收费	8	7	6	5	
C	130100002	家庭病床巡诊费	含定期查房和病情记录		次		10	9	8	6	
	1302	2. 出诊费					/	/	/	/	
C	130200001	出诊	急救出诊参照执行				/	/	/	/	
C	130200001-1	副高及以上职称			次		16	13	11	8	
C	130200001-2	中级及以下职称			次		11	9	8	6	
	14	(四) 其他医疗服务 项目					/	/	/	/	
	1401	尸体料理					/	/	/	/	
I	140100001	尸体料理	指尸体常规清洁处理及包裹；不 含专业性尸体整容		次	特殊传染病人尸体料 理加收 50 元	60	60	54	43	
I	140100002	专业性尸体整容	指伤残尸体整容		次		70	70	63	50	
I	140100003	尸体存放			日	不足半日按半日收	30	30	27	21	
I	140100004	离体残肢处理	死婴处理参照执行		次		30	30	27	21	

二、医技诊疗类

本类说明:

1、医技诊疗类包括医学影像、超声检查、核医学、放射治疗、检验、血型与配血、病理检查, 7 个二级分类, 总分类码为 2, 二级分类码为 21-27。本类项目数共计 1246 项。

2、“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)。

3、因教学、科研、操作失误以及仪器性能差错等原因, 需要重新检验、检查的项目, 不得再向患者收费。

4、不论以任何形式取检验、检查等结果, 均不得收取费用。

财务分类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价单位	计价说明	市一类价格	市二类价格	市三类价格	基层价格	备注
	21	(一)医学影像					/	/	/	/	
	2101	1. X线检查					/	/	/	/	
	210101	X线透视检查				使用影像增强器或电视屏可加收 3 元, 追加摄片费用另收	/	/	/	/	
D	210101001	普通透视	胸、腹、盆腔、四肢等分别参照执行		每个部位	计价部位: 胸、腹、盆腔、四肢等	5	4	4	3	
D	210101002	食管钡餐透视	含胃异物、心脏透视检查、钡剂		次	数字化摄影 (DR) 机加收 50 元	15	13	11	8	
D	210101003	床旁透视与术中透视	透视下定位参照执行		半小时		40	34	30	24	
D	210101004	C 型臂术中透视	透视下定位参照执行		半小时		80	68	61	49	
	210102	X线摄影	含曝光、冲洗、诊断、胶片和片袋等			1、床旁摄片加收 50 元; 2、使用感绿片在对应普通胶片收费基础上加收 30%; 3、激光片加收 60%。	/	/	/	/	
D	210102001	5×7 吋			片数		12	10	9	7	
D	210102002	8×10 吋			片数		13	11	9	7	
D	210102003	10×12 吋	7×17 吋参照执行		片数		14	12	10	8	
D	210102004	11×14 吋			片数		15	13	11	8	
D	210102005	12×15 吋			片数		16	14	12	9	
D	210102006	14×14 吋			片数		18	15	13	10	
D	210102007	14×17 吋			片数		20	17	15	12	
D	210102008	牙片			片数		10	9	8	6	
D	210102009	咬合片			片数		15	13	11	8	
D	210102010	曲面体层摄影(颌全景摄影)			片数		40	35	31	25	

财务分 类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价 单位	计价说明	市一类 价格	市二类 价格	市三类 价格	基层 价格	备注
D	210102011	头颅定位测量摄影			片数		50	42	37	29	
D	210102012	眼球异物定位摄影	不含眼科放置定位器操作		片数		50	42	37	29	
D	210102013	乳腺钼靶摄片 8×10 吋			片数		60	50	45	36	
D	210102014	乳腺钼靶摄片 18×24 吋			片数		60	50	45	36	
D	210102015	数字化摄影(DR)	含数据采集、存储、图像显示, CR 型参照执行	胶片	曝光 次数	最高限额 160 元。	40	34	30	24	
D	210102016	非血管介入临床操 作数字减影(DSA)引 导			半小 时		150	128	115	92	
	210103	X 线造影	含临床操作及造影剂过敏试验	造影剂、胶片、一 次性插管		使用数字化 X 线机加 收 50%	/	/	/	/	
D	210103001	气脑造影			次		80	68	61	49	
D	210103002	脑室碘水造影			次		60	50	45	36	
D	210103003	脊髓(椎管)造影			次		60	50	45	36	
D	210103004	椎间盘造影			次		60	50	45	36	
D	210103005	泪道造影			单侧	双侧加收 50%	50	43	38	30	
D	210103006	副鼻窦造影			单侧	双侧加收 50%	50	43	38	30	
D	210103007	颞下颌关节造影			单侧	双侧加收 50%	50	43	38	30	
D	210103008	支气管造影			单侧	双侧加收 50%	80	68	61	49	
D	210103009	乳腺导管造影			单侧	双侧加收 50%	50	43	38	30	
D	210103010	唾液腺造影			单侧	双侧加收 50%	40	35	31	25	
D	210103011	下咽造影	鼻咽造影参照执行		次		50	43	38	30	
D	210103012	食管造影			次		50	43	38	30	
D	210103013	上消化道造影	含食管、胃、十二指肠造影		次		50	43	38	30	
D	210103014	胃肠排空试验	指钡餐透视法		次		50	43	38	30	

财务分 类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价 单位	计价说明	市一类 价格	市二类 价格	市三类 价格	基层 价格	备注
D	210103015	小肠插管造影			次		80	68	61	49	
D	210103016	口服法小肠造影	含各组小肠及回盲部造影		次		50	43	38	30	
D	210103017	钡灌肠大肠造影	含气钡双重造影		次		60	50	45	36	
D	210103018	腹膜后充气造影			次		80	68	61	49	
D	210103019	口服法胆道造影			次		50	43	38	30	
D	210103020	静脉胆道造影			次		60	50	45	36	
D	210103021	经内镜逆行胰胆管 造影(ERCP)	含临床操作及造影剂过敏试验		次		400	340	306	245	
D	210103022	经皮经肝胆道造影 (PTC)			次		180	150	135	108	
D	210103023	T 管造影			次		80	68	61	49	
D	210103024	静脉泌尿系造影			次		50	43	38	30	
D	210103025	逆行泌尿系造影			次		50	43	38	30	
D	210103026	肾盂穿刺造影			单侧	双侧加收 50%	80	68	61	49	
D	210103027	膀胱造影			次		60	50	45	36	
D	210103028	阴茎海绵体造影			次		50	43	38	30	
D	210103029	输精管造影			单侧	双侧加收 50%	50	43	38	30	
D	210103030	子宫造影			次		50	43	38	30	
D	210103031	子宫输卵管碘油造 影	含临床操作及造影剂过敏试验		次		120	100	90	72	
D	210103032	四肢淋巴管造影			单肢		50	43	38	30	
D	210103033	窦道及瘻管造影			次		50	43	38	30	
D	210103034	四肢关节造影			每个 关节		85	72	64	51	
D	210103035	四肢血管造影			单肢		300	255	229	183	

财务分类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价单位	计价说明	市一类价格	市二类价格	市三类价格	基层价格	备注
	2102	2. 磁共振扫描 (MRI)	含胶片及冲洗、数据存储介质、增强扫描用注射器耗材	造影剂、麻醉及其药物、造影导管留置针		1. 计价部位分为颅脑、眼眶、垂体、中耳、颈部、胸部、心脏、上腹部、颈椎、胸椎、腰椎、髋关节、膝关节、颞颌关节、其他；2. 每增加一个部位加收 50%；3. 无配置许可证的不得收费。	/	/	/	/	
D	210200001	磁共振平扫			每部位	平扫后马上又做增强扫描的加收 40%	/	/	/	/	
D	210200001-1	磁共振平扫场强<0.5T			每部位		220	187	134	107	
D	210200001-2	磁共振平扫 0.5T≤场强≤1T			每部位		260	221	159	127	
D	210200001-3	磁共振平扫 1T<场强<1.5T			每部位		370	315	226	181	
D	210200001-4	磁共振平扫场强≥1.5T			每部位		520	442	318	254	
D	210200002	磁共振增强扫描			每部位		/	/	/	/	
D	210200002-1	磁共振增强场强<0.5T			每部位		240	204	147	118	
D	210200002-2	磁共振增强 0.5T≤场强≤1T			每部位		290	247	178	142	
D	210200002-3	磁共振增强 1T<场强<1.5T			每部位		410	349	251	201	

财务分类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价单位	计价说明	市一类价格	市二类价格	市三类价格	基层价格	备注
D	210200002-4	磁共振增强场强 ≥1.5T			每部位		590	502	361	289	
D	210200003	磁共振功能成像	指使用 APT、SWI、ASL、DWI、PWI、DTI、BOLD、DCE 等各种方法		次		405	344	248	198	
D	210200004	磁共振心脏功能检查			次		360	306	220	176	
D	210200005	磁共振血管成像 (MRA)			每部位		400	340	245	196	
D	210200006	磁共振水成像 (MRCP, MRM, MRU)			每部位		400	340	245	196	
D	210200007	磁共振波谱分析 (MRS)	氢谱或磷谱分别参照执行		每部位		460	391	282	226	
D	210200008	磁共振波谱成像 (MRSI)			次		未定	/	/	/	
D	210200009	临床操作的磁共振引导			每半小时	不足半小时按半小时计	270	230	166	133	
D	210200010	血管斑块成像	通过核磁共振成像设备加权序列的扫描成像后，授权交付给独立的医学影像工作站，直接导入核磁共振成像设备输出的数据，经过操作人员在一定时间对一个病例的数据处理，输出分析诊断报告。分析诊断报告必须包含定性测量斑块成分（富脂质坏死核、出血、钙化、纤维帽）、定量测量管壁结构（总血管面积、管腔面积、管壁面积、管壁厚度、标准化管壁指数、管腔狭窄程度、最大管壁厚度、平均管壁厚度、管腔最大狭窄程度）及定位的 3D 重建和融合图像三个部分。		次	磁共振成像不另收费	自主定价	自主定价	自主定价	自主定价	

财务分类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价单位	计价说明	市一类价格	市二类价格	市三类价格	基层价格	备注
	2103	3. X线计算机体层(CT)扫描	含胶片及冲洗、数据存储介质、增强扫描用注射器等耗材	造影剂、麻醉及其药物、造影导管留置针		1. 计价部位分为颅脑、眼眶、视神经管、颞骨、鞍区、副鼻窦、鼻骨、颈部、胸部、心脏、上腹部、下腹部、盆腔、椎体(每三个椎体)、髋关节、膝关节、肢体、其他; 2. 每增加一个部位加收 50%; 3. 特等为设备 ≥ 64 排、三级医疗机构, A 等为 ≥ 16 排, < 64 排、二级及以上医疗机构, B 等为小于 16 排的螺旋 CT、一级及以上, C 等为非螺旋 CT 或任意排数的二手 CT、一级及以上。	/	/	/	/	
D	210300001	X线计算机体层(CT)螺旋平扫				平扫后马上又做增强扫描的加收 50%	/	/	/	/	
D	210300001-1	特等			每个部位		230	196	141	113	
D	210300001-2	A 等			每个部位		190	162	116	93	
D	210300001-3	B 等			每个部位		125	106	77	62	
D	210300001-4	C 等			每个部位		100	85	62	50	
D	210300002	X线计算机体层(CT)螺旋增强扫描			每个部位		/	/	/	/	
D	210300002-1	特等			每个部位		292	248	178	142	

财务分类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价单位	计价说明	市一类价格	市二类价格	市三类价格	基层价格	备注
D	210300002-2	A 等			每个部位		256	218	157	126	
D	210300002-3	B 等			每个部位		183	156	112	90	
D	210300002-4	C 等			每个部位		146	124	90	72	
D	210300003	脑池 X 线计算机体层(螺旋 CT)含气造影	含临床操作		每个部位		/	/	/	/	
D	210300003-1	特等			每个部位		270	230	207	166	
D	210300003-2	A 等			每个部位		243	207	186	149	
D	210300003-3	B 等			每个部位		162	138	124	99	
D	210300003-4	C 等			每个部位		149	127	114	91	
D	210300004	X 线计算机体层(CT)成象	指用于血管、胆囊、CTVE、骨三维成象等		每个部位	仅限螺旋 CT 机以上使用,不再另收 CT 费用。	355	302	218	174	
D	210300005	临床操作的螺旋 CT 引导				不足半小时按半小时计	/	/	/	/	
D	210300005-1	特等			半小时		260	221	159	127	
D	210300005-2	A 等			半小时		235	200	144	115	
D	210300005-3	B 等			半小时		155	132	95	76	
D	210300005-4	C 等			半小时		130	111	79	63	
D	210300006	双源 X 线计算机(CT)高级成像	含胶片及冲洗,数据存储介质,增强扫描用高压注射器及其套件	造影剂、麻醉及其药物			/	/	/	/	

财务分类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价单位	计价说明	市一类价格	市二类价格	市三类价格	基层价格	备注
D	210300006-1	冠状动脉成像			每部位		1200	1020	734	587	
D	210300006-2	直接减影血管成像			每部位		960	816	587	470	
D	210300006-3	全脏器灌注成像			每部位		960	816	587	470	
D	210300006-4	双能量成像			次		291	247	222	178	
	2104	4. 院外影像学会诊					/	/	/	/	
D	210400001	院外影像学会诊	X 线片、MRI 片、CT 片会诊分别参照执行		次		50	43	38	30	
	2105	5. 其他					/	/	/	/	
D	210500001	红外热象检查	远红外热断层检查参照执行		每个部位		30	26	23	18	
D	210500002	红外线乳腺检查			单侧		40	35	31	25	
D	210500003	电脑图文超细乳管内镜检查			单侧	双侧加收 150 元	350	300	270	216	
D	210500004	计算机断层扫描激光乳腺成像			单侧	双侧加收 50	150	128	115	92	
D	210500005	TBO 双波长乳腺肿瘤检测			单侧	双侧加收 30 元	40	35	31	25	
	22	(二)超声检查				床旁超声检查加收 20 元/次	/	/	/	/	
	2201	1. A 超		图象记录			/	/	/	/	
D	220100001	A 型超声检查			每个部位		5	4	4	3	
D	220100002	临床操作的 A 超引导			半小时		未定	未定	未定	未定	
D	220100003	眼部 A 超			单侧		5	4	4	3	
	2202	2. B 超		图象记录、造影剂			/	/	/	/	
	220201	各部位一般 B 超检查					/	/	/	/	

财务分类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价单位	计价说明	市一类价格	市二类价格	市三类价格	基层价格	备注
D	220201001	单脏器 B 超检查			每个脏器	两个以上脏器（含两个）按 B 超常规检查收费	20	17	15	12	
D	220201002	B 超常规检查	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)分别参照执行		每个部位	产科(含胎儿及宫腔)检查加收 15 元，2 胎及多胎加收 10 元。不得再另收其他检查费用。	30	26	22	18	常医保发 (2023) 16 号
D	220201003	胸腹水 B 超检查及穿刺定位	不含活检		次		40	35	31	25	
D	220201004	胃肠充盈造影 B 超检查	含胃、小肠及其附属结构		次		50	43	38	30	
D	220201005	大肠灌肠造影 B 超检查	含大肠及其附属结构		次		50	43	38	30	
D	220201006	输卵管超声造影	含临床操作，含宫腔、双输卵管	一次性导管	次		50	43	38	30	
D	220201007	浅表组织器官 B 超检查			每个部位	1、每增加一个部位加收 8 元；2、计价部位分为：(1)双眼及附属器；(2)双涎腺及颈部淋巴结；(3)甲状腺及颈部淋巴结；(4)乳腺及其引流区淋巴结；(5)四肢软组织；(6)阴囊、双侧睾丸、附睾；(7)小儿颅腔；(8)膝关节；(9)体表肿物	40	35	31	25	
D	220201008	床旁 B 超检查			半小时	术中 B 超检查参照执行	40	35	31	25	
D	220201009	临床操作的 B 超引导			半小时		40	35	31	25	
	220202	腔内 B 超检查					/	/	/	/	
D	220202001	经阴道 B 超检查	含子宫及双附件		次		70	60	54	43	

财务分类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价单位	计价说明	市一类价格	市二类价格	市三类价格	基层价格	备注
D	220202002	经直肠 B 超检查	含前列腺、精囊、尿道、直肠		次		80	68	61	49	
D	220202003	临床操作的腔内 B 超引导			半小时		90	77	69	55	
	220203	B 超脏器功能评估					/	/	/	/	
D	220203001	胃充盈及排空功能检查	指造影法		次		25	21	18	14	
D	220203002	小肠充盈及排空功能检查	指造影法		次		25	21	18	14	
D	220203003	胆囊和胆道收缩功能检查	指造影法		次		20	17	15	12	
D	220203004	胎儿生物物理相评分	含呼吸运动、肌张力、胎动、羊水量、无刺激试验		次		25	21	18	14	
D	220203005	膀胱残余尿量测定			次		20	17	15	12	
	2203	3. 彩色多普勒超声检查		图象记录、造影剂			/	/	/	/	
	220301	普通彩色多普勒超声检查				超声弹性成像每次加收 20 元	/	/	/	/	
D	220301001	彩色多普勒超声常规检查	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)、男性生殖系统(含睾丸、附睾、输精管、精索、前列腺)、腹膜后肿块		部位	每增一个部位加收 40 元, 产科检查(含胎儿及宫腔)加收 50 元, 双胎及多胎再加收 40 元, 胎儿心脏检查加收 150 元; 不得另收其他检查费。	120	102	72	58	
D	220301002	浅表器官彩色多普勒超声检查			每个部位	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(双乳)及其引流区淋巴结; 5. 上肢或下肢软组织; 6. 阴囊、双侧睾丸、附睾; 7. 颅腔; 8. 体表包块; 9. 关节; 10. 其他	90	77	58	46	

财务分 类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价 单位	计价说明	市一类 价格	市二类 价格	市三类 价格	基层 价格	备注
	220302	彩色多普勒超声特 殊检查					/	/	/	/	
D	220302001	颅内段血管彩色多 普勒超声			次	微栓子监测一小时以 上加收 100%	100	85	63	50	
D	220302002	球后全部血管彩色 多普勒超声			次		80	68	54	43	
D	220302003	颈部血管彩色多普 勒超声	颈动脉、颈静脉及椎动脉分别参 照执行		二根 血管	左右颈总动脉、颈内 动脉、颈外动脉、颈 内静脉、颈外静脉以 及椎动脉单次可分别 按两根血管 100 元计 费，每增加两根加收 40 元，总计不超过 300 元。	100	85	63	50	
D	220302004	门静脉系彩色多普 勒超声			次		80	68	54	43	
D	220302005	腹部大血管彩色多 普勒超声			次		80	68	61	49	
D	220302006	四肢血管彩色多普 勒超声			二根 血管	每增加两根加收 40 元	100	85	72	58	
D	220302007	双肾及肾血管彩色 多普勒超声			次		80	68	61	49	
D	220302008	左肾静脉“胡桃 夹”综合征检查			次		80	68	61	49	
D	220302009	药物血管功能试验	指用于阳痿测定等	药物	次		100	85	76	61	
D	220302010	脏器声学造影	肿瘤声学造影参照执行	造影剂	次		100	85	76	61	
D	220302011	腔内彩色多普勒超 声检查	经阴道、经直肠分别参照执行		次		140	119	90	72	
D	220302012	临床操作的彩色多 普勒超声引导			半小 时		120	102	91	73	
D	220302013	肝纤维化无创检测			次		100	85	76	61	

财务分 类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价 单位	计价说明	市一类 价格	市二类 价格	市三类 价格	基层 价格	备注
	2204	4. 多普勒检查	指单纯伪彩频谱多普勒检查, 不具备二维图象和真彩色多普勒功能	图象记录、造影剂			/	/	/	/	
D	220400001	颅内多普勒血流图 (TCD)			次	术中 TCD 监测每小时 60 元	100	85	76	61	
D	220400002	四肢多普勒血流图	图象记录、造影剂		单肢		100	85	76	61	
D	220400003	多普勒小儿血压检测			次		未定	未定	未定	未定	
	2205	5. 三维超声检查					/	/	/	/	
D	220500001	脏器灰阶立体成象			每个 脏器		40	35	31	25	
D	220500002	能量图血流立体成象			每个 部位		40	35	31	25	
	2206	6. 心脏超声检查		图象记录、造影剂			/	/	/	/	
D	220600001	普通心脏 M 型超声 检查	指黑白超声仪检查; 含常规基本 波群		次		10	9	8	6	
D	220600002	普通二维超声心动 图	指黑白超声仪检查; 含心房、心 室、心瓣膜、大动脉等超声检查		次		40	35	31	25	
D	220600003	床旁超声心动图	指黑白超声仪检查; 含心房、心 室、心瓣膜、大动脉等超声检查		半小 时		80	68	61	49	
D	220600004	心脏彩色多普勒超 声	含各心腔及大血管血流显象、左 心功能测定、彩色室壁动力 (CK)、组织多普勒显象(TDI)、 心内膜自动边缘检测、室壁运动 分析等		次	不得再收取其他检查 费用	260	220	189	151	
D	220600005	常规经食管超声心 动图	含心房、心室、心瓣膜、大动脉 等结构及血流显象		次		220	185	166	133	
D	220600006	术中经食管超声心 动图	含术前检查或术后疗效观察		半小 时		120	102	91	73	
D	220600007	介入治疗的超声心 动图监视			半小 时		180	153	137	110	

财务分 类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价 单位	计价说明	市一类 价格	市二类 价格	市三类 价格	基层 价格	备注
D	220600008	右心声学造影	指普通二维心脏超声检查；含心腔充盈状态、分流方向、分流量与返流量等检查		次		80	68	61	49	
D	220600009	负荷超声心动图	指普通心脏超声检查；药物注射或运动试验参照执行；不含心电图与血压监测	药物	次		120	102	91	73	
D	220600010	左心功能测定	指普通心脏超声检查或彩色多普勒超声检查；含心室舒张容量(EDV)、射血分数(EF)、短轴缩短率(FS)、每搏输出量(SV)、每分输出量(CO)、心脏指数(CI)等		次		40	35	31	25	
	2207	7. 其他心脏超声诊疗技术					/	/	/	/	
D	220700001	计算机三维重建技术(3DE)			单幅 图片		30	26	23	18	
D	220700002	声学定量(AQ)			次		20	17	15	12	
D	220700003	彩色室壁动力(CK)			次		20	17	15	12	
D	220700004	组织多普勒显象(TDI)			次		20	17	15	12	
D	220700005	心内膜自动边缘检测			次		20	17	15	12	
D	220700006	室壁运动分析			次		20	17	15	12	
D	220700007	心肌灌注超声检测	含心肌显象	造影剂	次		100	85	76	61	
	2208	8. 超声图像记录附加收费项目					/	/	/	/	
D	220800001	黑白热敏打印照片			片		5	4	4	3	
D	220800002	彩色打印照片			片		8	7	6	5	
D	220800003	黑白一次成像(波拉)照片			片		8	7	6	5	
D	220800004	彩色一次成像(波拉)照片			片		10	9	8	6	

财务分 类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价 单位	计价说明	市一类 价格	市二类 价格	市三类 价格	基层 价格	备注
D	220800005	超声多幅照相			片		未定	未定	未定	未定	
D	220800006	彩色胶片照相			片		10	9	8	6	
D	220800007	超声检查实时录象	含录象带		次		20	17	15	12	
D	220800008	超声计算机图文报 告	含计算机图文处理、储存及彩色 图文报告		次		10	9	8	6	
	23	(三)核医学	含核素药物制备和注射、临床穿 刺插管和介入性操作；不含必要 时使用的心电监护和抢救	药物、X 光片、彩 色胶片、数据存储 介质		放射免疫分析见检验 科项目	/	/	/	/	
	2301	1. 核素扫描	含彩色打印				/	/	/	/	
D	230100001	脏器动态扫描	指一个体位三次显象		三次 显象	超过三次显象后每增 加一次加收 15 元	100	85	76	61	
D	230100002	脏器静态扫描			每个 体位	超过一个体位加收 30 元	70	60	54	43	
	2302	2. 伽玛照相	指为平面脏器动态、静态显象及 全身显象；含各种图象记录过程			使用 SPECT 设备的伽 玛照相按同一标准计 价；图像融合加收 20 元	/	/	/	/	
D	230200001	脑血管显象			次		180	153	137	110	
D	230200002	脑显象			四个 体位	每增加一个体位加收 10 元	180	153	137	110	
D	230200003	脑池显象			次		200	170	153	122	
D	230200004	脑室引流显象			次		200	170	153	122	
D	230200005	泪管显象			次		未定	未定	未定	未定	
D	230200006	甲状腺静态显像			每个 体位	每增加一个体位加收 40 元	80	68	61	49	
D	230200007	甲状腺血流显象			次		90	77	69	55	
D	230200008	甲状腺有效半衰期 测定			次		未定	未定	未定	未定	

财务分类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价单位	计价说明	市一类价格	市二类价格	市三类价格	基层价格	备注
D	230200009	甲状腺激素抑制显象			次		90	77	69	55	
D	230200010	促甲状腺激素兴奋显象			二个时相		90	77	69	55	
D	230200011	甲状旁腺显象			次		100	85	76	61	
D	230200012	静息心肌灌注显象			三个体位	每增加一个体位加收40元	140	119	107	86	
D	230200013	负荷心肌灌注显象	含运动试验或药物注射；不含心电图监护		三个体位	每增加一个体位加收40元	140	119	107	86	
D	230200014	静息门控心肌灌注显象			三个体位	每增加一个体位加收40元	100	85	76	61	
D	230200015	负荷门控心肌灌注显象	含运动试验或药物注射；不含心电图监护		三个体位	每增加一个体位加收40元	100	85	76	61	
D	230200016	首次通过法心血管显象	含心室功能测定		次	不做心室功能测定时计费减收	未定	未定	未定	未定	
D	230200017	平衡法门控心室显象			三个体位	每增加一个体位加收40元	200	170	153	122	
D	230200018	平衡法负荷门控心室显象	含运动试验或药物注射；不含心电图监护		三个体位	每增加一个体位加收40元	未定	未定	未定	未定	
D	230200019	急性心肌梗塞灶显象			三个体位	每增加一个体位加收40元	200	170	153	122	
D	230200020	动脉显象			次		140	119	107	86	
D	230200021	门脉血流测定显象			次		未定	未定	未定	未定	
D	230200022	门体分流显象			次		未定	未定	未定	未定	
D	230200023	下肢深静脉显象			次		120	102	91	73	
D	230200024	局部淋巴显象			一个体位	每增加一个体位加收40元	100	85	76	61	
D	230200025	肺灌注显象			六个体位	每增加一个体位加收40元	140	119	107	86	
D	230200026	肺通气显象	含气溶胶雾化吸入装置及气体		六个体位	每增加一个体位加收40元	140	119	107	86	

财务分 类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价 单位	计价说明	市一类 价格	市二类 价格	市三类 价格	基层 价格	备注
D	230200027	唾液腺静态显象			三个 体位		120	102	91	73	
D	230200028	唾液腺动态显象			次		120	102	91	73	
D	230200029	食管通过显象			次		120	102	91	73	
D	230200030	胃食管返流显象			次		120	102	91	73	
D	230200031	十二指肠胃返流显 象			次		120	102	91	73	
D	230200032	胃排空试验			次	固体胃排空加收 40 元	120	102	91	73	
D	230200033	异位胃黏膜显象			次		140	119	107	86	
D	230200034	消化道出血显象			小时	1 小时后延迟显象加 收 50 元	100	85	76	61	
D	230200035	肝胶体显象			三个 体位	每增加一个体位加收 20 元	120	102	91	73	
D	230200036	肝血流显象			次		100	85	76	61	
D	230200037	肝血池显像			二个 时相	增减时相时，每时相 增减计费 10 元	80	68	61	49	
D	230200038	肝胆动态显象			小时	1 小时后延迟显象加 收 20 元	150	128	115	92	
D	230200039	脾显象			次		140	119	107	86	
D	230200040	胰腺显象			次		未定	未定	未定	未定	
D	230200041	小肠功能显象			次		未定	未定	未定	未定	
D	230200042	肠道蛋白丢失显象			次		未定	未定	未定	未定	
D	230200043	肾上腺皮质显象	含局部后位显象		72 小 时	①每增加一个体位加 收 50 元；②延迟显象 加收 40 元	140	119	107	86	
D	230200044	地塞米松抑制试验 肾上腺皮质显象	含局部后位显象		72 小 时	①每增加一个体位加 收 50 元；②延迟显象 加收 40 元	180	153	137	110	

财务分 类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价 单位	计价说明	市一类 价格	市二类 价格	市三类 价格	基层 价格	备注
D	230200045	肾动态显象	含肾血流显象		次	①如不做肾血流显象时收费减收 10 元；②延迟显象加收 20 元	140	119	107	86	
D	230200046	肾动态显象+肾小球滤过率(GFR)测定			次		200	170	153	122	
D	230200047	肾动态显象+肾有效血浆流量(ERPF)测定			次		200	170	153	122	
D	230200048	介入肾动态显象			次		200	170	153	122	
D	230200049	肾静态显象			二个 体位	每增加一个体位加收 10 元	120	102	91	73	
D	230200050	膀胱输尿管返流显象	直接法或间接法分别参照执行		次		120	102	91	73	
D	230200051	阴道尿道瘘显象			次		未定	未定	未定	未定	
D	230200052	阴囊显象			次		120	102	91	73	
D	230200053	局部骨显象			二个 体位	每增加一个体位加收 10 元	120	102	91	73	
D	230200054	骨三相显象	含血流、血质、静态显象		次		120	102	91	73	
D	230200055	骨密度测定	指单能		次	双能加收 40 元	60	50	45	36	
D	230200056	红细胞破坏部位测定			次		未定	未定	未定	未定	
D	230200057	炎症局部显象			二个 体位 一个 时相	①每增加一个体位时加收 40 元；②延迟显象加收 20 元	120	102	91	73	
D	230200058	亲肿瘤局部显象			每个 体位	每增加一个体位加收 20 元	150	128	115	92	
D	230200059	放射免疫显象			次		未定	未定	未定	未定	
D	230200060	放射受体显象			次		未定	未定	未定	未定	

财务分 类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价 单位	计价说明	市一类 价格	市二类 价格	市三类 价格	基层 价格	备注
	2303	3. 单光子发射计算 机断层显象 (SPECT)	指断层显象、全身显象和符合探 测显象；含各种图象记录过程			①采用多探头加收 50 元；②符合探测显象 加收 40 元；③透射显 像衰减校正加收 20 元	/	/	/	/	
D	230300001	脏器断层显象	脏器血流、脏器血池、静息灌注 等显象分别参照执行		次	①增加时相加收 20 元；②增加门控加收 40 元	200	170	153	122	
D	230300002	全身显象			次		200	170	153	122	
D	230300003	18 氟－脱氧葡萄糖 断层显象	脑、心肌代谢、肿瘤等显象分别 参照执行		每部 位	①计价部位分头、颈、 胸、腹；②同机融合 加收 150 元。	350	298	268	214	
D	230300004	肾上腺髓质断层显 象			次		200	170	153	122	
D	230300005	负荷心肌灌注断层 显象	含运动试验或药物注射；不含心 电监护		次	增加门控加收 40 元	200	170	153	122	
	2304	4. 正电子发射计算 机断层显象(PET)	指使用 PET 和加速器的断层显 象；含各种图象记录过程,含核 素药物制备和注射、临床穿刺插 管和介入性操作；不含必要时使 用的心电监护和抢救。	药物、X 光片、彩 色胶片		PET/CT 不再另收 CT 费。	/	/	/	/	
D	230400001	脑血流断层显象			次		2250	1912	1625	1300	常医保发 (2023) 16 号
D	230400002	脑代谢断层显象			次		2250	1912	1625	1300	常医保发 (2023) 16 号
D	230400003	静息心肌灌注断层 显象			次		2250	1912	1625	1300	常医保发 (2023) 16 号
D	230400004	负荷心肌灌注断层 显象	含运动试验或药物注射；不含心 电监护		次		2250	1912	1625	1300	常医保发 (2023) 16 号
D	230400005	心肌代谢断层显象			次		2250	1912	1625	1300	常医保发 (2023) 16 号
D	230400006	心脏神经受体断层 显象			次		2250	1912	1625	1300	常医保发 (2023) 16 号

财务分类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价单位	计价说明	市一类价格	市二类价格	市三类价格	基层价格	备注
D	230400007	肿瘤全身断层显像			次		3450	2932	2492	1994	常医保发 (2023) 16 号
D	230400008	肿瘤局部断层显像			次		1950	1657	1408	1126	常医保发 (2023) 16 号
D	230400009	神经受体显像			次		2250	1912	1625	1300	常医保发 (2023) 16 号
D	230400010	正电子发射计算机断层—X 线计算机体层综合显像 (PET/CT)	指头颈部、胸部、腹盆腔、双下肢	核素药物,造影剂	每个部位	未获得卫生主管部门设备配置许可证的不得收费。二个部位及以上、全身显像加收 70%。	2320	1972	1676	1341	常医保发 (2023) 16 号
	2305	5. 核素功能检查					/	/	/	/	
D	230500001	脑血流测定	指脑血流仪法		次		25	21	18	14	
D	230500002	甲状腺摄 131 碘试验			二次	增加测定次数加收 10 元	25	21	18	14	
D	230500003	甲状腺激素抑制试验			二次	增加测定次数加收 10 元	25	21	18	14	
D	230500004	过氯酸钾释放试验			二次	增加测定次数加收 10 元	25	21	18	14	
D	230500005	心功能测定	指心功能仪法		次		40	35	31	25	
D	230500006	血容量测定	指井型伽玛计数器法; 含红细胞容量及血浆容量测定		次		未定	未定	未定	未定	
D	230500007	红细胞寿命测定	指井型伽玛计数器法		次		未定	未定	未定	未定	
D	230500008	肾图	指微机肾图		次	无计算机设备的计费减收 15 元	50	43	38	30	
D	230500009	介入肾图	指微机肾图; 含介入操作		次	无计算机设备的计费减收 15 元	60	50	45	36	
D	230500010	肾图+肾小球滤过率测定			次		60	50	45	36	
D	230500011	肾图+肾有效血浆流量测定			次		60	50	45	36	
D	230500012	24 小时尿 131 碘排泄试验			次		30	26	23	18	

财务分类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价单位	计价说明	市一类价格	市二类价格	市三类价格	基层价格	备注
D	230500013	消化道动力测定			次		未定	未定	未定	未定	
D	230500014	14 碳呼气试验			次	各类呼气试验参照执行	100	85	76	61	
	2306	6. 核素内照射治疗	指开放性核素内照射治疗；含临床和介入性操作、放射性核素制备与活度的标定、放射性废物(包括病人排泄物)处理及稀释储存、防护装置的使用；不含特殊防护病房住院费	核素治疗药物、一次性导管			/	/	/	/	
E	230600001	131 碘-甲亢治疗			次		375	319	287	230	
E	230600002	131 碘-功能自主性甲状腺瘤治疗			次		375	319	287	230	
E	230600003	131 碘-甲状腺癌转移灶治疗			次		375	319	287	230	
E	230600004	131 碘-肿瘤抗体免疫治疗			次		375	319	287	230	
E	230600005	32 磷-胶体腔内治疗			次		375	319	287	230	
E	230600006	32 磷-血液病治疗			次		未定	未定	未定	未定	
E	230600007	32 磷-微球介入治疗			次		未定	未定	未定	未定	
E	230600008	90 钇-微球介入治疗			次		未定	未定	未定	未定	
E	230600009	89 锶-骨转移瘤治疗			次		750	638	574	459	
E	230600010	153 钐-EDTMP 骨转移瘤治疗			次		1000	850	765	612	
E	230600011	188 铈-HEDP 骨转移瘤治疗			次		未定	未定	未定	未定	
E	230600012	131 碘-MIBG 恶性肿瘤治疗			次		250	212	190	152	

财务分类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价单位	计价说明	市一类价格	市二类价格	市三类价格	基层价格	备注
E	230600013	核素组织间介入治疗			次		未定	未定	未定	未定	
E	230600014	核素血管内介入治疗			次		未定	未定	未定	未定	
E	230600015	99 锝(云克)治疗			次		125	105	94	75	
E	230600016	90 锶贴敷治疗			次		15	13	11	8	
E	230600017	组织间粒子植入术	放射性粒子植入术、化疗药物粒子植入术参照执行	放射性粒子、药物粒子	粒次	每增加一粒加收 100 元,最高限价 1300 元	412	350	315	252	
	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、模拟等项分别计价	/	/	/	/	
	2401	1. 放射治疗计划及剂量计算				疗程中修改计划加收 40%	/	/	/	/	
E	240100001	人工制定治疗计划(简单)	含剂量计算		疗程		44	37	33	26	
E	240100002	人工制定治疗计划(复杂)	含治疗计划与剂量计算		疗程	疗程中修改定位加收 40%、定位验证加收 40%	110	93	83	66	
E	240100003	计算机治疗计划系统(TPS)	指二维 TPS		疗程	三维 TPS 加收 100 元	200	170	122	98	
E	240100004	特定计算机治疗计划系统	指加速器适型三维 TPS、或逆向调强 TPS 及优化		疗程		600	510	367	294	
E	240100005	放射治疗的适时监控			次		63	54	48	38	
	2402	2. 模拟定位	含拍片			疗程中修改定位加收 40%、定位验证加收 40%	/	/	/	/	
E	240200001	简易定位	指使用非专用定位机之定位		疗程	X 线机、B 超或 CT 等分别参照执行	55	47	42	34	
E	240200002	专用 X 线机模拟定位	含激光打印图		野次		82	70	63	50	

财务分 类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价 单位	计价说明	市一类 价格	市二类 价格	市三类 价格	基层 价格	备注
E	240200003	专用 X 线机复杂模拟定位	指共面或非共面 3 野以上之定位, 含激光打印图		野次	CT 机等模拟定位参照执行	150	128	115	92	
	2403	3. 外照射治疗					/	/	/	/	
E	240300001	深部 X 线照射			每照射野		25	21	18	14	
E	240300002	60 钴外照射(固定照射)			每照射野		34	29	26	21	
E	240300003	60 钴外照射(特殊照射)	旋转、弧形、楔形滤板等方法分别参照执行		每照射野		38	32	28	22	
E	240300004	直线加速器放疗(固定照射)			每照射野		112	95	85	68	
E	240300005	直线加速器放疗(特殊照射)	旋转、门控、弧形、楔形滤板等方法分别参照执行		每照射野		175	148	133	106	
E	240300006	直线加速器适型治疗	指共面或非共面 3 野以上之放疗	三维放疗定位器	每照射野		225	191	171	137	
E	240300007	X 线刀治疗	含 TPS 以及分次治疗		次		7000	5950	4284	3427	
E	240300008	伽玛刀治疗	含 TPS, 指颅内良性、恶性肿瘤和血管疾病的治疗		疗程		9200	7820	5630	4504	
E	240300009	不规则野大面积照射	指斗篷野倒、Y 野等带切割专用模具的方射野		每照射野		130	111	79	63	
E	240300010	半身照射			每照射野		未定	未定	未定	未定	
E	240300011	全身 60 钴照射			每照射野		未定	未定	未定	未定	
E	240300012	全身 X 线照射	指用于骨髓移植		每照射野		1875	1594	1434	1147	
E	240300013	全身电子线照射	指用于皮肤恶性淋巴瘤治疗		每照射野		1875	1594	1434	1147	
E	240300014	术中放疗			次		1250	1063	956	765	
E	240300015	适型调强放射治疗(IMRT)			每照射野		180	153	137	110	

财务分类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价单位	计价说明	市一类价格	市二类价格	市三类价格	基层价格	备注
E	240300016	快中子外照射			次		未定	未定	未定	未定	
E	240300017	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	指经卫健部门批准配置的螺旋断层放射治疗系统(TOMO)的治疗	自主定价	自主定价	自主定价	自主定价	
E	240300018	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	指经卫健部门批准配置的螺旋断层放射治疗系统(TOMO)的治疗	自主定价	自主定价	自主定价	自主定价	
E	240300019	陀螺旋转式钴-60 立体定向放射治疗	含 TPS		部位	1. 计价部位分为头颈部、胸部、腹部、盆腔、四肢; 2. 同一疗程需要多次治疗的, 第二次起, 每增加一次治疗加收 600 元, 最多加收八次, 从第九次起免收; 3. 同一疗程中第 2 个部位治疗加收 7420 元	9200	7820	5630	4504	
	2404	4. 后装治疗	不含手术、麻醉	核素治疗药物			/	/	/	/	
E	240400001	浅表部位后装治疗			管次	每增加一管加收 40 元	100	85	76	61	
E	240400002	腔内后装放疗			管次		188	160	144	115	
E	240400003	组织间插置放疗			管次		337	286	257	206	
E	240400004	手术置管放疗			管次		438	372	334	267	
E	240400005	皮肤贴敷后装放疗			管次		88	75	67	54	
E	240400006	血管内后装放疗			管次		188	160	144	115	
E	240400007	快中子后装治疗(中子刀)			次		未定	未定	未定	未定	
	2405	5. 模具设计及制作	斗篷野、倒 Y 野参照执行				/	/	/	/	

财务分类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价单位	计价说明	市一类价格	市二类价格	市三类价格	基层价格	备注
E	240500001	合金模具设计及制作	指电子束制模		次	适型制模加收 100%	175	148	133	106	
E	240500002	填充模具设计及制作			次		100	85	76	61	
E	240500003	补偿物设计及制作			次		150	128	115	92	
E	240500004	面模设计及制作		面模材料	次		100	85	76	61	
E	240500005	体架	头架参照执行		次		35	30	22	17	
	2406	6. 其他辅助操作					/	/	/	/	
E	240600001	低氧放疗耐力测定			次		75	64	57	46	
	2407	7. 其他					/	/	/	/	
E	240700001	深部热疗	超声或电磁波等热疗参照执行		次		200	170	120	96	
E	240700002	高强度超声聚焦刀治疗	各种实体性恶性肿瘤治疗分别参照执行		次		1500	1275	1147	918	
E	240700002-1	聚焦超声肿瘤治疗	指肿瘤直径小于或等于 3CM。将靶组织完全性热消融，达到对肿瘤整块一次性凝固性坏死。实时监控：超声显示即刻灰度变化或 MRI 显示有效温升变化。含超声监控，不含 MRI 监控		次	肿瘤直径 3—5 厘米（含 5 厘米）加收 50%，肿瘤直径 5—8 厘米（含 8 厘米）加收 100%，肿瘤直径 8 厘米以上加收 150%。	3750	3188	2869	2295	
E	240700003	体表肿瘤电化学治疗			次		56	48	43	34	
E	240700003-1	深部肿瘤电化学治疗		导管，导针	次		1000	850	765	612	
E	240700004	射频消融治疗		一次性射频消融电极（针、导管）	次		3200	2720	1958	1566	常医保发 (2023) 13 号
E	240700005	内生场肿瘤治疗			次		1150	978	704	563	
E	240700006	氩氦靶向治疗(氩氦刀)	含体表定位、超冷刀穿刺手术，测温电极置入及拆卸温度监控，氩、氦气体消耗。超冷刀工作状态计算机实时监控，冷冻及加热过程，图文报告。含 TPS 及影像定位等。		次		12000	10200	7344	5875	

财务分类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价单位	计价说明	市一类价格	市二类价格	市三类价格	基层价格	备注
E	240700007	大功率聚焦全身热疗			次		2500	2125	1530	1224	
E	240700008	CQRS-II 量子共振肿瘤检测			次		325	276	248	198	
E	240700010	经皮微创激光消融治疗	超声引导下，以激光精准热消融组织内实体肿瘤，应用领域包括肝脏、甲状腺、肾脏、前列腺及肺脏等多脏器。不含超声引导费用	光纤	次		1784	1516	1364	1091	
E	240700012	微波肿瘤消融术		微波消融电极（针、刀）、其他肿瘤介入材料（指一次性使用肺结节定位针）、医用胶（指组织胶水）	次	肺部微波消融加收 50%。肺部病灶标记按照 1900 元/个收取，每增加一个定位标记加收 50%。	3800	3230	2907	2326	常医保发 (2023) 10 号
E	240700013	聚焦超声治疗	通过聚焦超声治疗设备，对病灶组织进行治疗。含治疗剂量和扫描方案制定。		次	宫颈病变、外阴搔痒、尖锐湿疣治疗按 50% 收取。妇科再次治疗减半收费。鼻炎治疗加收 50%。	1250	1063	956	765	常医保发 (2023) 13 号
	25	(五) 检验					/	/	/	/	
	2501	1. 临床检验					/	/	/	/	
	250101	血液一般检查					/	/	/	/	
H	250101001	血红蛋白测定 (Hb)			项		1	1	1	1	
H	250101002	红细胞计数 (RBC)			项		1	1	1	1	
H	250101003	红细胞比积测定 (HCT)			项		1	1	1	1	
H	250101004	红细胞参数平均值测定	含平均红细胞体积 (MCV)、平均红细胞血红蛋白量 (MCH)、平均红细胞血红蛋白浓度 (MCHC)		次		2	2	2	2	

财务分类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价单位	计价说明	市一类 价格	市二类 价格	市三类 价格	基层 价格	备注
H	250101005	网织红细胞计数 (Ret)	指镜检法		项	①仪器法加收 100%； ②流式细胞仪法加收 200%；③五分类仪器 加收 20 元	5	4	4	3	
H	250101006	嗜碱性点彩红细胞 计数			项		1	1	1	1	
H	250101007	异常红细胞形态检 查			项		5	4	4	3	
H	250101008	红细胞沉降率测定 仪器法 (ESR)	指手工法		项	仪器法加收 100%	3	3	3	2	
H	250101009	白细胞计数 (WBC)			项		1	1	1	1	
H	250101010	白细胞分类计数 (DC)			项		5	4	4	3	
H	250101011	嗜酸性粒细胞直接 计数	嗜酸性粒细胞直接计数、淋巴细 胞直接计数、单核细胞直接计数 分别参照执行		项		1	1	1	1	
H	250101012	异常白细胞形态检 查			项		5	4	4	3	
H	250101013	浓缩血恶性组织细 胞检查			项		6	5	5	4	
H	250101014	血小板计数			项		1	1	1	1	
H	250101015	血细胞分析	指全血细胞计数		套	①全血细胞计数+五 分类加收 10 元；②显 微镜法加收 10 元	10	9	8	6	
H	250101016	出血时间测定 (BT)			项		1	1	1	1	
H	250101017	出血时间测定	指测定器法		项		4	4	4	3	
H	250101018	凝血时间测定 (CT)			项		1	1	1	1	
H	250101019	红斑狼疮细胞检查 (LEC)			项		8	7	6	5	
H	250101020	血浆渗量试验			项		3	3	3	2	

财务分类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价单位	计价说明	市一类价格	市二类价格	市三类价格	基层价格	备注
H	250101021	有核红细胞计数			项		未定	未定	未定	未定	
H	250101022	异常血小板形态检查			项		5	4	4	3	
H	250101023	红细胞叶酸定量检测	样本类型：采集静脉血、签收、处理，加入试剂，水浴、洗涤（反复2次），检测样本，打印结果，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。		次		162	138	99	79	
H	250101024	细胞周期分析	样本类型：血液、脊髓、脑脊液。样本采集，抗凝，稀释，免荧光染色，计数，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。		次		210	179	161	129	
	250102	尿液一般检查					/	/	/	/	
H	250102001	尿常规检查	指手工操作；含外观、酸碱度、蛋白定性、镜检		次		3	3	3	2	
H	250102002	尿酸碱度测定			项		1	1	1	1	
H	250102003	尿比重测定			项		1	1	1	1	
H	250102004	渗透压检查	指手工操作，尿或血清渗透压检查分别参照执行		项	冰点法加收 12 元	5	4	4	3	
H	250102004-1	血浆胶体渗透压检测	样本采集，测定、上样粘附图版，多媒体分析报告		次		58	49	35	28	
H	250102005	尿蛋白定性			项		3	3	3	2	
H	250102006	尿蛋白定量	指手工比色法		项	①各种化学方法加收 50%；②免疫比浊法加收 100%	6	5	5	4	
H	250102007	尿本-周氏蛋白定性检查	指热沉淀法		项	免疫电泳法加收 100%	6	5	5	4	
H	250102008	尿肌红蛋白定性检查			项		6	5	5	4	

财务分 类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价 单位	计价说明	市一类 价格	市二类 价格	市三类 价格	基层 价格	备注
H	250102009	尿血红蛋白定性检查			项		5	4	4	3	
H	250102010	尿糖定性试验			项		1	1	1	1	
H	250102011	尿糖定量测定			项		5	4	4	3	
H	250102012	尿酮体定性试验			项		2	2	2	2	
H	250102013	尿三胆检查	尿二胆检查参照执行		项		4	4	4	3	
H	250102014	尿含铁血黄素定性试验			项		5	4	4	3	
H	250102015	尿三氯化铁试验			项		5	4	4	3	
H	250102016	尿乳糜定性检查			项		5	4	4	3	
H	250102017	尿卟啉定性试验			项		5	4	4	3	
H	250102018	尿黑色素测定			项		5	4	4	3	
H	250102019	尿浓缩稀释试验			项		6	5	5	4	
H	250102020	尿酚红排泄试验 (PSP)			项		6	5	5	4	
H	250102021	尿妊娠试验	指乳胶凝集法		项	酶免法或金标法加收 100%	5	4	4	3	
H	250102022	卵泡刺激素(LH)排 卵预测			项		5	4	4	3	
H	250102023	尿沉渣镜检			项		8	7	6	5	
H	250102024	尿沉渣定量			项		8	7	6	5	
H	250102025	尿液爱迪氏计数 (Addis)			项		5	5	4	3	
H	250102026	尿三杯试验			项		5	4	4	3	
H	250102027	一小时尿沉渣计数			项		5	5	4	3	
H	250102028	一小时尿细胞排泄 率			项		5	4	4	3	
H	250102029	尿沉渣白细胞分类			项		5	5	4	3	

财务分类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价单位	计价说明	市一类价格	市二类价格	市三类价格	基层价格	备注
H	250102030	尿十二小时 E/C 值测定			项		5	4	4	3	
H	250102031	尿中病毒感染细胞检查			项		5	4	4	3	
H	250102032	尿中包涵体检查			项		5	4	4	3	
H	250102033	尿酸化功能测定			项		未定	未定	未定	未定	
H	250102034	尿红细胞位相	指人工法		项	图象分析仪法加收100%	6	5	4	3	
H	250102035	尿液分析	含镜检		次		10	9	8	6	
H	250102036	24 小时尿胱氨酸测定			项		未定	未定	未定	未定	
H	250102037	尿卟啉定量测定			项		未定	未定	未定	未定	
H	250102038	对羟基苯丙氨酸(酪氨酸)尿液检测	样本类型：尿液。样本采集、签收、处理，样本中加入试剂检测样本，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		160	135	121	97	
H	250102039	尿碘全定量测定	对尿液中碘元素快速全定量的检测		项		64	54	48	38	
	250103	粪便检查					/	/	/	/	
H	250103001	粪便常规	指手工操作；含外观、镜检		次	机器法加收 9 元	6	5	5	4	
H	250103002	隐血试验	指化学法。样本类型：粪便、胃液、呕吐物、痰液、分泌物、脑脊液、胸腹水等		项	免疫法加收 10 元；粪便隐血定量检测 65 元	5	4	4	3	
H	250103003	粪胆素检查			项		4	4	4	3	
H	250103004	粪便乳糖不耐受测定			项	尿液乳糖不耐受检测参照执行	未定	未定	未定	未定	
H	250103005	粪苏丹 III 染色检查					5	4	4	3	

财务分类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价单位	计价说明	市一类价格	市二类价格	市三类价格	基层价格	备注
H	250103006	粪便脂肪定量			项		未定	未定	未定	未定	
	250104	体液与分泌物检查					/	/	/	/	
H	250104001	胸腹水常规检查	含外观、比重、粘蛋白定性、细胞计数、细胞分类		次		5	4	4	3	
H	250104002	胸腹水特殊检查	细胞学、染色体、AgNOR 检查分别参照执行		次		10	9	8	6	
H	250104003	脑脊液常规检查(CSF)	含外观、蛋白定性、细胞总数和分类		次		5	4	4	3	
H	250104004	精液常规检查	含外观、量、液化程度、精子存活率、活动力、计数和形态		次	图象分析仪法加收200%	8	7	6	5	
H	250104005	精液酸性磷酸酶测定			项		8	7	6	5	
H	250104006	精液果糖测定			项		10	9	8	6	
H	250104007	精液 α - 葡萄糖苷酶测定			项		未定	未定	未定	未定	
H	250104008	精子运动轨迹分析			项		5	4	4	3	
H	250104009	精子顶体完整率检查			项		3	3	3	2	
H	250104010	精子受精能力测定			项		6	5	4	3	
H	250104011	精子结合抗体测定			项		4	4	4	3	
H	250104012	精子畸形率测定			项		4	4	4	3	
H	250104013	前列腺液常规检查	含外观和镜检		项		5	4	4	3	
H	250104014	阴道分泌物检查	含清洁度、滴虫、霉菌检查		次		5	4	4	3	
H	250104015	羊水结晶检查			项		5	4	4	3	
H	250104016	胃液常规检查	含酸碱度、基础胃酸分泌量、最大胃酸分泌量测定		次		6	5	5	4	
H	250104017	十二指肠引流液及胆汁检查	含一般性状和镜检		次		6	5	5	4	
H	250104018	痰液常规检查	含一般性状检查、镜检和嗜酸性粒细胞检查		次		5	4	4	3	

财务分 类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价 单位	计价说明	市一类 价格	市二类 价格	市三类 价格	基层 价格	备注
H	250104019	各种穿刺液常规检查	含一般性状检查和镜检		次		6	5	5	4	
H	250104020	精子低渗肿胀试验			项		未定	未定	未定	未定	
H	250104021	精子凝集试验			项		未定	未定	未定	未定	
H	250104022	精液卵磷脂测定			项		未定	未定	未定	未定	
H	250104023	精液渗透压测定			项		未定	未定	未定	未定	
H	250104024	精子速度激光测定			项		未定	未定	未定	未定	
H	250104025	精子爬高试验			项		15	13	11	8	
H	250104026	精子顶体酶活性定量测定			项		100	85	62	50	
H	250104027	精浆弹性硬蛋白酶定量测定			项		80	68	49	39	
H	250104028	精浆(全精)乳酸脱氢酶X同工酶定量检测			项		未定	未定	未定	未定	
H	250104029	精浆中性a-葡萄糖苷酶活性测定			项		70	60	43	34	
H	250104030	精液白细胞过氧化物酶染色检查			项		50	43	38	30	
H	250104031	精浆锌测定			项		30	26	18	14	
H	250104032	精浆柠檬酸测定			项		63	54	38	30	
H	250104033	精子膜表面抗体免疫珠试验	IgG、IgA、IgM 分别参照执行		项		未定	未定	未定	未定	
H	250104034	精子膜凝集素受体定量检测			项		45	38	27	21	
H	250104035	抗精子抗体混合凝集试验			项		45	38	27	21	
H	250104036	磷酸化胰岛素样生长因子结合蛋白测定			次	免疫层析法	180	153	137	110	

财务分 类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价 单位	计价说明	市一类 价格	市二类 价格	市三类 价格	基层 价格	备注
H	250104037	阴道炎五项联合检测			人次	全自动仪器化学反应法	35	30	22	17	
H	250104038	胎儿纤维连接蛋白检测			次		245	208	187	150	
H	250104039	前列腺小体外泄蛋白(PSEP)检测	样本类型：尿液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，仪器定量测定，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。		次		160	136	98	78	
H	250104042	阴道微生态检测	阴道分泌物样本进行功能学检测（检测指标：过氧化氢、白细胞酯酶、唾液酸苷酶、 β -葡萄糖醛酸酶和乙酰氨基葡萄糖苷酶、pH值）		次		57	48	43	34	
	250201	骨髓检查及常用染色技术					/	/	/	/	
H	250201001	骨髓涂片细胞学检验	含骨髓增生程度判断、有核细胞分类计数、细胞形态学检验、特殊细胞、寄生虫检查		次		60	50	45	36	
H	250201002	骨髓有核细胞计数			项		10	9	8	6	
H	250201003	骨髓巨核细胞计数			项		10	9	8	6	
H	250201004	造血干细胞计数	指荧光显微镜法		项	流式细胞仪法、例置显微镜法分别加收200%	27	23	17	13	
H	250201005	骨髓造血祖细胞培养	粒一单系、红细胞系分别参照执行		项		90	77	55	44	
H	250201006	白血病免疫分型	指荧光显微镜法		项	①酶免法加收 100%； ②流式细胞仪法加收200%	30	26	23	18	
H	250201007	骨髓特殊染色及酶组织化学染色检查			项	每种特殊染色计为一项	20	17	15	12	
H	250201008	白血病抗原检测			项		30	26	23	18	

财务分类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价单位	计价说明	市一类价格	市二类价格	市三类价格	基层价格	备注
H	250201009	白血病残留病灶检测			项		234	199	143	114	
H	250201010	粒细胞集落刺激因子测定			项		未定	未定	未定	未定	
	250202	溶血检查					/	/	/	/	
H	250202001	红细胞包涵体检查			项		6	5	5	4	
H	250202002	血浆游离血红蛋白测定			项		5	4	4	3	
H	250202003	血清结合珠蛋白测定(HP)	指手工法		项	光度法或免疫法加收100%	6	5	4	3	
H	250202004	高铁血红素白蛋白过筛试验			项		6	5	4	3	
H	250202005	红细胞自身溶血过筛试验			项		22	19	14	11	
H	250202006	红细胞自身溶血及纠正试验			项		22	19	14	11	
H	250202007	红细胞渗透脆性试验			项		10	9	8	6	
H	250202008	红细胞孵育渗透脆性试验			项		22	19	14	11	
H	250202009	热溶血试验			项		6	5	4	3	
H	250202010	冷溶血试验			项		6	5	4	3	
H	250202011	蔗糖溶血试验			项		6	5	4	3	
H	250202012	血清酸化溶血试验(Ham)			项		10	9	8	6	
H	250202013	酸化甘油溶血试验			项		10	9	8	6	
H	250202014	微量补体溶血敏感试验			项		27	23	17	13	
H	250202015	蛇毒因子溶血试验			项		27	23	17	13	

财务分 类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价 单位	计价说明	市一类 价格	市二类 价格	市三类 价格	基层 价格	备注
H	250202016	高铁血红蛋白还原 试验(MHB—RT)			项		6	5	4	3	
H	250202017	葡萄糖 6—磷酸脱 氢酶荧光斑点试验			项		10	9	8	6	
H	250202018	葡萄糖 6—磷酸脱 氢酶活性检测			项		10	9	8	6	
H	250202019	变性珠蛋白小体检 测(Heinz 小体)			项		6	5	4	3	
H	250202020	红细胞谷胱甘肽 (GSH)含量及其稳定 性检测			项		30	26	23	18	
H	250202021	红细胞丙酮酸激酶 测定(PK)			项		45	38	27	21	
H	250202022	还原型血红蛋白溶 解度测定			项		未定	未定	未定	未定	
H	250202023	热盐水试验			项		5	4	4	3	
H	250202024	红细胞滚动试验			项		6	5	5	4	
H	250202025	红细胞镰变试验			项		6	5	4	3	
H	250202026	血红蛋白电泳			项		18	15	11	8	
H	250202027	血红蛋白 A2 测定 (HbA2)			项		8	7	6	5	
H	250202028	抗碱血红蛋白测定 (HbF)			项		8	7	6	5	
H	250202029	胎儿血红蛋白(HbF) 酸洗脱试验			项		8	7	6	5	
H	250202030	血红蛋白 H 包涵体 检测			项		8	7	6	5	
H	250202031	不稳定血红蛋白测 定	热不稳定试验、异丙醇试验、变 性珠蛋白小体检测分别参照执 行		项	每项检测计费一次	6	5	4	3	
H	250202032	血红蛋白 C 试验			项		未定	未定	未定	未定	
H	250202033	血红蛋白 S 溶解度 试验			项		未定	未定	未定	未定	

财务分类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价单位	计价说明	市一类价格	市二类价格	市三类价格	基层价格	备注
H	250202034	直接抗人球蛋白试验(Coombs')	检测 IgG、IgA、IgM、C3 等不同球蛋白、补体成分分别参照执行		项	每项检测计费一次	25	21	15	12	
H	250202035	间接抗人球蛋白试验			项		10	9	8	6	
H	250202036	红细胞电泳测定			项		8	7	6	5	
H	250202037	红细胞膜蛋白电泳测定			项		未定	未定	未定	未定	
H	250202038	肽链裂解试验			项		未定	未定	未定	未定	
H	250202039	新生儿溶血症筛查			组		15	13	11	8	
H	250202040	红细胞九分图分析			项		未定	未定	未定	未定	
H	250202041	红细胞游离原卟啉测定			项		未定	未定	未定	未定	
H	250202042	磷酸葡萄糖异构酶(GPI)测定			项		未定	未定	未定	未定	
H	250202043	磷酸葡萄糖变位酶(PGM)测定			项		未定	未定	未定	未定	
	250203	凝血检查					/	/	/	/	
H	250203001	血小板相关免疫球蛋白(PAIG)测定	指酶免法, PAIG、IgA、IgM 等分别参照执行		项	每项检测计费一次, 流式细胞仪法加收200%	20	17	15	12	
H	250203002	血小板相关补体 C3 测定(PAC3)	指酶免法		项	流式细胞仪法加收200%	18	15	11	8	
H	250203003	抗血小板膜糖蛋白自身抗体测定	指酶免法, IIb/IIIa、Ib/IX 分别参照执行		项	每项检测计费一次, 流式细胞仪法加收200%	36	31	22	17	
H	250203004	血小板纤维蛋白原受体检测(FIBR)			项		未定	未定	未定	未定	
H	250203005	血小板膜 α 颗粒膜蛋白140测定(GMP-140)			项	①放免法或酶免法; ②流式细胞仪法	未定	未定	未定	未定	
H	250203006	毛细血管脆性试验			项		10	9	8	6	

财务分类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价单位	计价说明	市一类价格	市二类价格	市三类价格	基层价格	备注
H	250203007	阿司匹林耐量试验(ATT)			项		27	23	17	13	
H	250203008	血管性假性血友病因子(VWF)抗原测定			项		18	15	11	8	
H	250203009	血浆内皮素测定(ET)			项	①酶免法；②流式细胞仪法	未定	未定	未定	未定	
H	250203010	血小板粘附功能测定(PAdT)	指酶免法		项	流式细胞仪法加收200%	15	13	11	8	
H	250203011	血小板聚集功能测定(PAgT)	指酶免法		项	流式细胞仪法加收200%	15	13	11	8	
H	250203012	瑞斯托霉素诱导血小板聚集测定			项		15	13	11	8	
H	250203013	血小板第3因子有效性测定(PF3)	指酶免法		项	流式细胞仪法加收200%	15	13	11	8	
H	250203014	血小板第4因子测定(PF4)			项		未定	未定	未定	未定	
H	250203015	血小板寿命测定			项		未定	未定	未定	未定	
H	250203016	血小板钙流测定			项		未定	未定	未定	未定	
H	250203017	血浆 β -血小板球蛋白测定			项		未定	未定	未定	未定	
H	250203018	血块收缩试验			项		5	4	4	3	
H	250203019	血浆血栓烷B2测定(TXB2)	指放免法或酶免法		项	流式细胞仪法加收200%	36	31	22	17	
H	250203020	血浆凝血酶原时间测定(PT)	指手工法		项	仪器法加收100%	10	9	8	6	
H	250203021	复钙时间测定及其纠正试验	指手工法		项	仪器法加收100%	10	9	8	6	
H	250203022	凝血酶原时间纠正试验	指手工法		项	仪器法加收100%	25	21	18	14	
H	250203023	凝血酶原消耗及纠正试验	指手工法		项	仪器法加收100%	50	43	38	30	
H	250203024	白陶土部分凝血活酶时间测定(KPTT)	指手工法		项	仪器法加收100%	10	9	8	6	

财务分 类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价 单位	计价说明	市一类 价格	市二类 价格	市三类 价格	基层 价格	备注
H	250203025	活化部分凝血活酶 时间测定 (APTT)	指手工法		项	仪器法加收 100%	10	9	8	6	
H	250203026	活化凝血时间测定 (ACT)		一次性 ACT 试管	项		10	9	8	6	
H	250203027	简易凝血活酶生成 试验	指手工法		项	仪器法加收 100%	27	23	17	13	
H	250203028	血浆蝰蛇毒时间测 定			项		未定	未定	未定	未定	
H	250203029	血浆蝰蛇毒磷脂时 间测定			项		未定	未定	未定	未定	
H	250203030	血浆纤维蛋白原测 定	指手工法		项	仪器法加收 100%	10	9	8	6	
H	250203031	血浆凝血因子活性 测定(手工操作)	指手工法, 因子 II、V、VII、VIII、 IX、X、XI、XII、XIII 分别参照 收费		项	每种因子检测计费一 次, 仪器法加收 100%	50	43	38	30	
H	250203032	血浆因子 VIII 抑制物 定性测定	指手工法		项	仪器法加收 100%	22	19	14	11	
H	250203033	血浆因子 VIII 抑制物 定量测定			项	仪器法加收 100%	45	38	27	21	
H	250203034	血浆因子 XIII 缺乏 筛选试验			项		15	13	11	8	
H	250203035	凝血酶时间测定 (TT)	指手工法		项	仪器法加收 100%	15	13	11	8	
H	250203036	甲苯胺蓝纠正试验			项		10	9	8	6	
H	250203037	复钙交叉时间测定			项		10	9	8	6	
H	250203038	瑞斯托霉素辅因子 测定 (VWF: ROOF)			项		未定	未定	未定	未定	
H	250203039	优球蛋白溶解时间 测定 (ELT)			项		10	9	8	6	
H	250203040	血浆鱼精蛋白副凝 试验 (3P)			项		8	7	6	5	

财务分 类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价 单位	计价说明	市一类 价格	市二类 价格	市三类 价格	基层 价格	备注
H	250203041	连续血浆鱼精蛋白 稀释试验			项		未定	未定	未定	未定	
H	250203042	乙醇胶试验			项		8	7	6	5	
H	250203043	血浆纤溶酶原活性 测定 (PLGA)	指手工法		项	仪器法加收 100%	10	9	8	6	
H	250203044	血浆纤溶酶原抗原 测定 (PLGAg)			项	仪器法加收 100%	15	13	11	8	
H	250203045	血浆 α 2 纤溶酶抑 制物活性测定 (α 2—PIA)			项	①手工法；②仪器法	未定	未定	未定	未定	
H	250203046	血浆 α 2 纤溶酶抑 制物抗原测定 (α 2—PIAg)			项	①手工法；②仪器法	未定	未定	未定	未定	
H	250203047	血浆抗凝血酶III活 性测定 (AT—IIIA)			项	仪器法加收 100%。	30	26	23	18	
H	250203048	血浆抗凝血酶III抗 原测定 (AT— IIIAg)			项	仪器法加收 100%	30	26	23	18	
H	250203049	凝血酶抗凝血酶III 复合物测定 (TAT)			项		40	34	30	24	
H	250203050	血浆肝素含量测定			项		未定	未定	未定	未定	
H	250203051	血浆蛋白 C 活性测 定 (PC)			项		30	26	18	14	
H	250203052	血浆蛋白 C 抗原测 定 (PCAg)			项		40	34	30	24	
H	250203053	活化蛋白 C 抵抗试 验 (APCR)			项		40	34	30	24	
H	250203054	血浆蛋白 S 测定 (PS)			项		40	34	30	24	
H	250203055	狼疮抗凝物质检测			项		25	21	15	12	
H	250203056	血浆组织纤溶酶原 活化物活性检测 (t-PAA)			项		27	23	17	13	

财务分 类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价 单位	计价说明	市一类 价格	市二类 价格	市三类 价格	基层 价格	备注
H	250203057	血浆组织纤溶酶原 活化物抗原检测 (t-PAAg)			项		27	23	17	13	
H	250203058	血浆组织纤溶酶原 活化物抑制物活性 检测			项		27	23	17	13	
H	250203059	血浆组织纤溶酶原 活化物抑制物抗原 检测			项		27	23	17	13	
H	250203060	血浆凝血酶调节蛋 白抗原检测 (TMAg)			项		27	23	17	13	
H	250203061	血浆凝血酶调节蛋 白活性检测 (TMA)			项		27	23	17	13	
H	250203062	血浆凝血酶原片段 1+2 检测 (F1+2) 珅			项		36	31	22	17	
H	250203063	血浆纤维蛋白肽 Bβ 1-42 和 BP15-42 检测 (FPBβ 1-42, BP15-42)			项		45	38	27	21	
H	250203064	血浆纤溶酶-抗纤溶 酶复合物测定 (PAP)			项		27	23	17	13	
H	250203065	纤维蛋白(原)降解 产物测定 (FDP)	指乳胶凝集法		项	标本每稀释一个浓度 另计费一次, ①酶免 法加收 50%; ②仪器法 加收 100%	10	9	8	6	
H	250203066	血浆 D-二聚体测定 (D-Dimer)			项	①各种免疫学方法加 收 100%; ②比浊法加 收 200%	20	17	15	12	
H	250203067	α 2-巨球蛋白测定	指免疫法		项	单扩法加收 100%	20	17	12	9	
H	250203068	人类白细胞抗原 B27 测定 (HLA-B27)	指免疫法		项	①基因检测法加收 100%; ②流式细胞仪 法加收 200%	50	43	38	30	
H	250203069	体外血栓形成试验			项		18	15	11	8	

财务分类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价单位	计价说明	市一类价格	市二类价格	市三类价格	基层价格	备注
H	250203070	红细胞流变特性检测	含红细胞取向、变形、脆性、松弛等		次		18	15	11	8	
H	250203071	全血粘度测定	高切、中切、低切分别参照执行		项	每种计费一次	16	14	10	8	
H	250203072	血浆粘度测定			项		16	14	10	8	
H	250203073	血小板 ATP 释放试验			项		未定	未定	未定	未定	
H	250203074	纤维蛋白肽 A 检测			项		未定	未定	未定	未定	
H	250203075	肝素辅因子 II 活性测定			项		未定	未定	未定	未定	
H	250203076	低分子肝素测定 (LMWH)			项		未定	未定	未定	未定	
H	250203077	血浆激肽释放酶原测定			项		未定	未定	未定	未定	
H	250203078	简易凝血活酶纠正试验			项		未定	未定	未定	未定	
H	250203079	纤维蛋白溶解试验			项		未定	未定	未定	未定	
H	250203080	血栓弹力图试验 (TEG)			次		220	187	134	107	
H	250203082	血栓调节蛋白 (TM) 定量检测	样本类型：血液。样本采集，分离血浆，加入试剂，测定，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。		项		107	91	81	65	
H	250203083	纤溶酶-α ₂ 纤溶酶抑制物复合物 (PAP) 定量检测	样本类型：血液。样本采集，分离血浆，加入试剂，测定，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。		项		149	127	114	91	
H	250203101	凝血常规检查(仪器法)	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)、血浆纤维蛋白原测定、凝血酶时间测定 (TT)、INR 比值		套		75	64	46	37	

财务分类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价单位	计价说明	市一类价格	市二类价格	市三类价格	基层价格	备注
	2503	3. 临床化学检查					/	/	/	/	
	250301	蛋白质测定					/	/	/	/	
H	250301001	血清总蛋白测定	胸腹水标本参照执行		项	干化学法单人单次包含检测试剂价格的总和不得超过 5 元/项, 不区分医疗机构等级。	3	3	3	3	
H	250301002	血清白蛋白测定			项	免疫比浊法、干化学法单人单次包含检测试剂价格的总和不得超过 5 元/项, 不区分医疗机构等级。	3	3	3	3	
H	250301003	血清粘蛋白测定			项		5	4	4	3	
H	250301004	血清蛋白电泳	指手工法		项	全自动蛋白电泳加扫描加收 50%	15	13	11	8	
H	250301005	免疫固定电泳	血清或尿标本, 异丙醇试验、变性珠蛋白小体检测分别参照执行		项		200	170	153	122	
H	250301006	血清前白蛋白测定			项	单人单次包含检测试剂价格的总和不得超过 10 元/项, 不区分方法学, 不区分医疗机构等级。	10	10	10	10	
H	250301007	血清转铁蛋白测定	指免疫比浊法, 粪便、胃液等参照执行		项	化学发光法加收 200%	10	9	8	6	
H	250301008	血清铁蛋白测定	指各种免疫学方法		项	化学发光法加收 200%; 加测酸性铁蛋白等加收 50%	20	17	15	12	
H	250301009	可溶性转铁蛋白受体测定			项		10	9	8	6	
H	250301010	脑脊液总蛋白测定	指化学法 (酚试剂比色法)		项	① 干化学法加收 100%; ② 免疫比浊法加收 100%; ③ 化学发光法加收 200%。	3	3	3	2	

财务分类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价单位	计价说明	市一类价格	市二类价格	市三类价格	基层价格	备注
H	250301011	脑脊液寡克隆电泳分析			项		180	153	137	110	
H	250301012	脑脊液白蛋白测定	指免疫比浊法		项	①免疫电泳法加收100%；②化学发光法加收200%	10	9	8	6	
H	250301013	脑脊液 IgG 测定	指免疫比浊法		项	①免疫电泳法或全自动分析仪法加收100%；②化学发光法加收200%	10	9	8	6	
H	250301014	β 2 微球蛋白测定	指各种免疫学方法，血清和尿标本分别参照执行		项	①全自动分析仪法加收100%；②化学发光法加收200%	10	9	8	6	
H	250301015	α 1 抗胰蛋白酶测定	指免疫比浊法		项	化学发光法加收200%	15	13	11	8	
H	250301016	α 巨球蛋白测定			项		10	9	8	6	
H	250301017	超敏 C 反应蛋白测定			项		18	15	11	8	
H	250301018	视黄醇结合蛋白测定			项		18	15	11	8	
H	250301019	血清淀粉样蛋白测定(SAA)			项		未定	未定	未定	未定	
H	250301020	阿尔茨海默相关神经丝蛋白(AD7c-NTP)检测	对患者尿样进行体外阿尔茨海默相关神经丝蛋白 AD7c-NTP 检测		次		260	220	198	158	
H	250301022	人 β 淀粉蛋白 1-42 ($A\beta$ 1-42) 测定	对阿尔茨海默症相关神经蛋白 1-42 ($A\beta$ 1-42) 进行检测。样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标，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		178	151	135	108	

财务分类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价单位	计价说明	市一类价格	市二类价格	市三类价格	基层价格	备注
H	250301023	人磷酸化 tau-181 蛋白测定	对阿尔茨海默症相关神经元蛋白 tau-181 进行检测。样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标，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		205	174	156	125	
	250302	糖及其代谢物测定					/	/	/	/	
H	250302001	葡萄糖测定	指各种酶法，血清、脑脊液、尿标本、胸腹水参照执行		次	①干化学法加收 150% ②酶电极法加收 100%；床边血糖仪检测加收 5 元	5	4	4	3	
H	250302002	血清果糖胺测定	指糖化血清蛋白测定		项		5	4	4	3	
H	250302003	糖化血红蛋白测定	指色谱法		项	①各种免疫学方法加收 100%；②高效液相分析法加收 200%	15	13	11	8	
H	250302004	半乳糖测定	全血、尿标本参照执行		项		10	9	8	6	
H	250302005	血清果糖测定			项		10	9	8	6	
H	250302006	木糖测定			项		10	9	8	6	
H	250302007	血清唾液酸测定			项		10	9	8	6	
H	250302008	血浆乳酸测定	体液、分泌物标本参照执行		项	全血乳酸测定加收 50%	10	9	8	6	
H	250302009	全血丙酮酸测定			项		10	9	8	6	
H	250302010	血清 1,5-脱水葡萄糖醇测定			项		54	46	33	26	
H	250302011	尿乳糖耐受检测			次		25	21	18	14	
H	250302012	糖化白蛋白 (GA) 测定	样本类型：血液。样本采集，分离血浆，加入试剂，测定，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。		次		60	51	45	36	
	250303	血脂及脂蛋白测定					/	/	/	/	

财务分 类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价 单位	计价说明	市一类 价格	市二类 价格	市三类 价格	基层 价格	备注
H	250303001	血清总胆固醇测定			项	单人单次包含检测试剂价格的总和不得超过 5 元/项，不区分方法学，不区分医疗机构等级。	5	5	5	5	
H	250303002	血清甘油三酯测定			项	干化学法单人单次包含检测试剂价格的总和不得超过 6 元/项，不区分医疗机构等级。	5	5	5	5	
H	250303003	血清磷脂测定			项		5	4	4	3	
H	250303004	血清高密度脂蛋白胆固醇测定			项	单人单次包含检测试剂价格的总和不得超过 10 元/项，不区分方法学，不区分医疗机构等级。	10	10	10	10	
H	250303005	血清低密度脂蛋白胆固醇测定			项	单人单次包含检测试剂价格的总和不得超过 5 元/项，不区分方法学，不区分医疗机构等级。	5	5	5	5	
H	250303006	血清脂蛋白电泳分析	酯质、胆固醇染色分别参照执行		项		30	26	23	18	
H	250303007	血清载脂蛋白 A I 测定			项		15	13	11	8	
H	250303008	血清载脂蛋白 A II 测定			项		15	13	11	8	
H	250303009	血清载脂蛋白 B 测定			项		15	13	11	8	
H	250303010	血清载脂蛋白 C II 测定			项		未定	未定	未定	未定	
H	250303011	血清载脂蛋白 C III 测定			项		未定	未定	未定	未定	
H	250303012	血清载脂蛋白 E 测定			项		20	17	15	12	
H	250303013	血清载脂蛋白 α 测定			项		15	13	11	8	

财务分类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价单位	计价说明	市一类价格	市二类价格	市三类价格	基层价格	备注
H	250303014	血清 β -羟基丁酸测定			项		15	13	11	8	
H	250303015	血游离脂肪酸测定			项		15	13	11	8	
H	250303016	甘油测定			项		15	13	11	8	
H	250303017	载脂蛋白 E 基因分型			项		未定	未定	未定	未定	
H	250303018	小密低密度脂蛋白 (sdLDL) 测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。		项		32	27	19	15	
H	250303019	血酮体测定			项	血酮快速测定加收 12 元	15	13	11	8	
H	250303020	心脏型脂肪酸结合蛋白测定			次		200	170	122	98	
H	250303021	二十二碳六烯酸 (DHA) 监测			项		100	85	76	61	
	250304	无机元素测定	血、尿、脑脊液等标本分别参照执行				/	/	/	/	
H	250304001	钾测定	指火焰分光光度法或离子选择电极法		项	①酶促动力学法加收 100%；②干化学法加收 150%	5	4	4	3	
H	250304002	钠测定	指火焰分光光度法或离子选择电极法		项	①酶促动力学法加收 100%；②干化学法加收 150%	5	4	4	3	
H	250304003	氯测定	指滴定法		项	①离子选择电极法加收 50%；②干化学法加收 100%	5	4	4	3	
H	250304004	钙测定	指比色法		项	①干化学法加收 150%；②分光光度法加收 100%；③离子选择电极法 50%	5	4	4	3	
H	250304005	无机磷测定	指比色法		项	干化学法加收 150%	5	4	4	3	

财务分类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价单位	计价说明	市一类价格	市二类价格	市三类价格	基层价格	备注
H	250304006	镁测定	指比色法		项	①干化学法加收150%；②分光光度法加收100%；③离子选择电极法50%	5	4	4	3	
H	250304007	铁测定	指比色法		项	①干化学法加收150%；②分光光度法加收100%；③离子选择电极法50%	5	4	4	3	
H	250304008	血清总铁结合力测定			项		10	9	8	6	
H	250304009	全血铅测定	指火焰分光光度法或离子选择电极法		项	阳极溶出伏安法 ASV (3010B) 加收 50 元	10	9	8	6	
H	250304010	血清碳酸氢盐 (HCO ₃) 测定	指手工法，含血清总二氧化碳 (TCO ₂) 测定		项	酶促动力学法加收100%	10	9	8	6	
H	250304011	血一氧化碳分析	指比色法		项	干化学法加收100%	10	9	8	6	
H	250304012	血一氧化氮分析			项		10	9	8	6	
H	250304013	微量元素测定	指火焰分光光度法，铜、硒、锌、锶、镉、汞、铝、锰、钼、锂、砷、碘、离子钙等参照执行		项	每种元素计费一次，离子选择电极法加收50%	10	9	8	6	
H	250304014	血清游离钙测定			项		10	9	8	6	
H	250304101	电解质常规测定	含钾测定、钠测定、氯测定、钙测定		套		16	14	10	8	
	250305	肝病的实验诊断					/	/	/	/	
H	250305001	血清总胆红素测定			项	单人单次包含检测试剂价格的总和不得超过6元/项，不区分方法学，不区分医疗机构等级。	6	6	6	6	
H	250305002	血清直接胆红素测定			项	单人单次包含检测试剂价格的总和不得超过6元/项，不区分方法学，不区分医疗机构等级。	6	6	6	6	

财务分类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价单位	计价说明	市一类价格	市二类价格	市三类价格	基层价格	备注
H	250305003	血清间接胆红素测定	指手工法		项	①干化学法加收100%；②速率法加收50%	10	9	8	6	
H	250305004	血清 δ -胆红素测定			项		10	9	8	6	
H	250305005	血清总胆汁酸测定			项	单人单次包含检测试剂价格的总和不得超过15元/项，不区分方法学，不区分医疗机构等级。	15	15	15	15	
H	250305006	血浆氨测定			项	干化学法单人单次包含检测试剂价格的总和不得超过28元/项，不区分医疗机构等级。	24	24	24	24	
H	250305007	血清丙氨酸氨基转移酶测定			项	单人单次包含检测试剂价格的总和不得超过6元/项，不区分方法学，不区分医疗机构等级。	6	6	6	6	
H	250305008	血清天门冬氨酸氨基转移酶测定			项	单人单次包含检测试剂价格的总和不得超过6元/项，不区分方法学，不区分医疗机构等级。	6	6	6	6	
H	250305009	血清 γ -谷氨酰基转移酶测定			项	单人单次包含检测试剂价格的总和不得超过6元/项，不区分方法学，不区分医疗机构等级。	6	6	6	6	
H	250305010	血清 γ -谷氨酰基转移酶同工酶电泳			项		未定	未定	未定	未定	

财务分类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价单位	计价说明	市一类价格	市二类价格	市三类价格	基层价格	备注
H	250305011	血清碱性磷酸酶测定			项	单人单次包含检测试剂价格的总和不得超过 6 元/项，不区分方法学，不区分医疗机构等级。	6	6	6	6	
H	250305012	血清碱性磷酸酶同工酶电泳分析			项		未定	未定	未定	未定	
H	250305013	血清骨型碱性磷酸酶质量测定	指放免法或酶免法		项	化学发光法加收 200%	10	9	8	6	
H	250305014	血清胆碱脂酶测定			项	单人单次包含检测试剂价格的总和不得超过 6 元/项，不区分方法学，不区分医疗机构等级。	6	6	6	6	
H	250305015	血清单胺氧化酶测定			项	单人单次包含检测试剂价格的总和不得超过 5 元/项，不区分方法学，不区分医疗机构等级。	5	5	5	5	
H	250305016	血清 5' 核苷酸酶测定			项	单人单次包含检测试剂价格的总和不得超过 8 元/项，不区分方法学，不区分医疗机构等级。	8	8	8	8	
H	250305017	血清 α -L-岩藻糖苷酶测定			项	单人单次包含检测试剂价格的总和不得超过 10 元/项，不区分方法学，不区分医疗机构等级。	10	10	10	10	
H	250305018	血清IV型胶原测定	指放免法		项	酶标法加收 100%	10	9	8	6	
H	250305019	血清III型胶原测定			项		10	9	8	6	
H	250305020	血清层粘连蛋白测定			项		10	9	8	6	

财务分类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价单位	计价说明	市一类价格	市二类价格	市三类价格	基层价格	备注
H	250305021	血清纤维连接蛋白测定			项		10	9	8	6	
H	250305022	血清透明质酸酶测定			项		10	9	8	6	
H	250305023	腺苷脱氨酶测定	血清、脑脊液和胸水标本分别参照执行		项	单人单次包含检测试剂价格的总和不得超过 10 元/项，不区分方法学，不区分医疗机构等级。	10	10	10	10	
H	250305024	血清亮氨酸氨基肽酶测定			项	单人单次包含检测试剂价格的总和不得超过 5 元/项，不区分方法学，不区分医疗机构等级。	5	5	5	5	
H	250305025	胆酸测定			项		10	9	8	6	
H	250305026	人Ⅲ型前胶原肽(PⅢP)测定			项		未定	未定	未定	未定	
H	250305027	谷胱甘肽还原酶测定			项	单人单次包含检测试剂价格的总和不得超过 43 元/项，不区分方法学，不区分医疗机构等级。	43	43	43	43	
H	250305028	血清谷氨酸脱氢酶测定			项		未定	未定	未定	未定	
H	250305029	甘胆酸(CG)检测			项	单人单次包含检测试剂价格的总和不得超过 15 元/项，不区分方法学，不区分医疗机构等级。	15	15	15	15	
H	250305030	糖缺失性转铁蛋白(CDT)检测			项		未定	未定	未定	未定	
H	250305031	血清结合胆红素测定	全自动免疫分析仪		项		15	13	11	8	
H	250305032	血清天门冬氨酸氨基转移酶线粒体(AST _m)同功酶测定			项		16	14	10	8	

财务分类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价单位	计价说明	市一类价格	市二类价格	市三类价格	基层价格	备注
H	250305033	IV型胶原蛋白检测			次		75	64	46	37	
H	250305034	异常凝血酶原 (PIVKA-II) 测定	样本采集、项目上机检测、结果 质控及最终的报告出具。		次		150	128	92	74	
	250306	心肌疾病的实验诊断					/	/	/	/	
H	250306001	血清肌酸激酶测定	指速率法		项	①干化学法加收 100%; ②化学发光法 加收 200%	10	9	8	6	
H	250306002	血清肌酸激酶-MB 同工酶活性测定	指速率法		项	①干化学法加收 100%; ②金标法加收 200%	10	9	8	6	
H	250306003	血清肌酸激酶-MB 同工酶质量测定			项	高双抗夹心荧光免疫 法测定 95 元	10	9	8	6	
H	250306004	血清肌酸激酶同工 酶电泳分析			项		10	9	8	6	
H	250306005	乳酸脱氢酶测定	血清、脑脊液及胸腹水标本分别 参照执行		项	单人单次包含检测试 剂价格的总和不得超 过 6 元/项, 不区分方 法学, 不区分医疗机 构等级。	6	6	6	6	
H	250306006	血清乳酸脱氢酶同 工酶电泳分析			项		27	23	17	13	
H	250306007	血清 α -羟基丁酸脱 氢酶测定			项		10	9	8	6	
H	250306008	血清肌钙蛋白 T 测 定	指干化学法		项	①干免疫法加收 100%; ②各种免疫学 方法加收 200%; ③化 学发光法加收 200%	40	34	27	21	
H	250306009	血清肌钙蛋白 I 测 定	指干免疫法		项	①各种免疫学方法加 收 200%; ②化学发光 法加收 200%; ③干式 荧光法加收 300%。	40	34	27	21	

财务分类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价单位	计价说明	市一类价格	市二类价格	市三类价格	基层价格	备注
H	250306010	血清肌红蛋白测定	指各种免疫学方法		项	化学发光法加收200%;高双抗夹心荧光免疫法测定95元	20	17	15	12	
H	250306011	血同型半胱氨酸测定	指各种免疫学方法		项	①化学发光法加收200%;②色谱法加收200%;③酶法加收100%	20	17	15	12	
H	250306012	B型钠尿肽(BNP)测定	指酶免疫法		项	高双抗夹心荧光法或化学发光法加收200%	60	51	43	34	常医保发(2023)16号
H	250306013	B型钠尿肽前体(PRO-BNP)测定	指N端 proBNP		项	定量分析加收200%	60	51	43	34	常医保发(2023)13号/常医保发(2023)16号
H	250306014	缺血修饰白蛋白检测			次		28	24	17	13	
H	250306101	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、血清肌红蛋白测定		套		60	51	37	29	
	250307	肾脏疾病的实验诊断					/	/	/	/	
H	250307001	尿素测定	指化学法,血清或尿标本分别参照执行		项	①干化学法加收100%;②酶促动力学法加收50%	8	7	6	5	
H	250307002	肌酐测定	指酶促动力学法,血清或尿标本分别参照执行		项	干化学法加收100%	8	7	6	5	
H	250307003	内生肌酐清除率试验			项		8	7	6	5	
H	250307004	指甲肌酐测定			项	①化学法;②酶促动力学法	未定	未定	未定	未定	
H	250307005	血清尿酸测定			项		8	7	6	5	
H	250307006	尿微量白蛋白测定	指各种免疫学方法		项	报告尿mAlb/gCr比值时应另加尿肌酐测定费用,化学发光法加收200%	20	17	12	9	

财务分 类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价 单位	计价说明	市一类 价格	市二类 价格	市三类 价格	基层 价格	备注
H	250307007	尿转铁蛋白测定	指各种免疫学方法		项	报告尿 TF/gCr 比值时应另加收尿肌酐测定费用，化学发光法加收 200%	16	14	10	8	
H	250307008	尿 α 1 微量球蛋白测定	指各种免疫学方法		项	报告 g-尿 Cr 比值时应加收尿肌酐测定费用，化学发光法加收 200%	18	15	13	10	
H	250307010	尿蛋白电泳分析			项	全自动分析仪法加收 100%	40	34	30	24	
H	250307011	尿 N-酰- β -D-氨基葡萄糖苷酶测定	血清 N-酰- β -D-氨基葡萄糖苷酶测定参照执行		项		10	9	8	6	
H	250307012	尿 β -D-半乳糖苷酶测定			项		10	9	8	6	
H	250307013	尿 γ -谷氨酰转移酶测定			项		10	9	8	6	
H	250307014	尿丙氨酰氨基肽酶			项		10	9	8	6	
H	250307015	尿亮氨酰氨基肽酶			项	单人单次包含检测试剂价格的总和不得超过 7 元/项，不区分方法学，不区分医疗机构等级。	7	7	7	7	
H	250307016	尿碱性磷酸酶测定			项		10	9	8	6	
H	250307017	尿浓缩试验			项		5	4	4	3	
H	250307018	酸负荷试验			项		5	4	4	3	
H	250307019	碱负荷试验			项		5	4	4	3	
H	250307020	尿碳酸氢盐(HCO ₃)测定			项		5	4	4	3	
H	250307021	尿氮测定			项		10	9	8	6	
H	250307022	尿可滴定酸测定			项		5	4	4	3	

财务分类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价单位	计价说明	市一类价格	市二类价格	市三类价格	基层价格	备注
H	250307023	尿结石成份分析	指化学法		项	红外光谱法加收 100%	8	7	6	5	
H	250307024	尿尿酸测定			项		8	7	6	5	
H	250307025	尿草酸测定			项		8	7	6	5	
H	250307026	尿透明质酸酶测定			项		8	7	6	5	
H	250307027	超氧化物歧化酶(SOD)测定			项		8	7	6	5	
H	250307028	血清胱抑素(CystatinC)测定			项		16	14	10	8	
H	250307029	α 1—微球蛋白测定			项		未定	未定	未定	未定	
H	250307030	T-H 糖蛋白测定			项		未定	未定	未定	未定	
H	250307031	中性粒细胞明胶酶相关脂质运载蛋白测定			次		100	85	62	50	
H	250307101	肾功能常规检查	含尿素测定、肌酐测定、血清尿酸测定		套		18	15	11	8	
	250308	其它血清酶类测定					/	/	/	/	
H	250308001	血清酸性磷酸酶测定	指比色法		项	①干化学法加收 100%；②速率法加收 50%	10	9	8	6	
H	250308002	血清酒石酸抑制酸性磷酸酶测定	指比色法		项	①干化学法加收 100%；②速率法加收 50%	10	9	8	6	
H	250308003	血清前列腺酸性磷酸酶质量测定			项		10	9	8	6	
H	250308004	淀粉酶测定	指比色法，血清、尿或腹水标本分别参照执行		项	①干化学法加收 100% ②速率法加收 50%	10	9	8	6	
H	250308005	血清淀粉酶同工酶电泳			项		24	20	14	11	
H	250308006	血清脂肪酶测定	指比浊法		项	干化学法加收 100%	10	9	8	6	
H	250308007	血清血管紧张转化酶测定			项		10	9	8	6	

财务分 类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价 单位	计价说明	市一类 价格	市二类 价格	市三类 价格	基层 价格	备注
H	250308008	血清骨钙素测定			项		15	13	11	8	
H	250308009	醛缩酶测定	指化学发光法		项		10	9	8	6	
H	250308010	血清抗酒石酸酸性 磷酸酶测定 (TRACP5b)			项		117	99	72	58	
H	250308011	髓过氧化物酶测定	样本类型：全血。样本采集、签收、处理（离心），提取血浆，与标准品及质控品同时检测，进行定量分析，判断并审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。		次		144	122	88	70	
	250309	维生素、氨基酸与血 药浓度测定					/	/	/	/	
H	250309001	25 羟维生素 D 测定	指免疫学法		项	色谱法加收 100%	40	34	30	24	
H	250309002	1, 25 双羟维生素 D 测定			项		40	34	30	24	
H	250309003	叶酸测定			项		20	17	15	12	
H	250309004	血清维生素测定	维生素 D 以外的各类维生素分别 参照执行		每种 维生 素		20	17	15	12	
H	250309007	血清各类氨基酸测 定			每种 氨基 酸		50	43	30	24	
H	250309008	血清乙醇测定			项		18	15	11	8	
H	250309009	排泄物的毒物测定	含呕吐物		项	不同检测方法分别计 价	未定	未定	未定	未定	
H	250309010	中枢神经特异蛋白 (S100 β)测定	指酶标法		项	化学发光法加 200%	80	68	61	49	
H	250309011	尿羟脯氨酸测定			项		未定	未定	未定	未定	
	250310	激素测定					/	/	/	/	

财务分 类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价 单位	计价说明	市一类 价格	市二类 价格	市三类 价格	基层 价格	备注
H	250310001	血清促甲状腺激素测定	指各种免疫学方法		项	化学发光法加收 200%	15	13	11	9	常医保发 (2023) 16 号
H	250310002	血清泌乳素测定	指各种免疫学方法		项	化学发光法加收 200%	20	17	15	12	
H	250310003	血清生长激素测定	指各种免疫学方法		项	化学发光法加收 200%	20	17	15	12	
H	250310004	血清促卵泡刺激素测定	指各种免疫学方法		项	化学发光法加收 200%	20	17	15	12	
H	250310005	血清促黄体生成素测定	指各种免疫学方法		项	化学发光法加收 200%	20	17	15	12	
H	250310006	血清促肾上腺皮质激素测定	指各种免疫学方法		项	化学发光法加收 200%	20	17	15	12	
H	250310007	抗利尿激素测定	指各种免疫学方法		项	化学发光法加收 200%	20	17	15	12	
H	250310008	降钙素测定	指各种免疫学方法		项	化学发光法加收 200%	20	17	15	12	
H	250310009	甲状旁腺激素测定	指各种免疫学方法		项	化学发光法加收 200%	20	17	15	12	
H	250310010	血清甲状腺素(T4)测定	指各种免疫学方法		项	化学发光法加收 200%	15	13	11	9	常医保发 (2023) 16 号
H	250310011	血清三碘甲状原氨酸(T3)测定	指各种免疫学方法		项	化学发光法加收 200%	15	13	11	9	常医保发 (2023) 16 号
H	250310012	血清反 T3 测定	指各种免疫学方法		项	化学发光法加收 200%	18	15	11	8	
H	250310013	血清游离甲状腺素(FT4)测定	指各种免疫学方法		项	化学发光法加收 200%	15	13	11	9	常医保发 (2023) 16 号
H	250310014	血清游离三碘甲状原氨酸(FT3)测定	指各种免疫学方法		项	化学发光法加收 200%	15	13	11	9	常医保发 (2023) 16 号
H	250310015	血清 T3 摄取实验	指各种免疫学方法		项	化学发光法加收 200%	20	17	15	12	
H	250310016	血清甲状腺结合球蛋白测定	指各种免疫学方法		项	化学发光法加收 200%	20	17	15	12	
H	250310017	促甲状腺素受体抗体测定	指各种免疫学方法		项	化学发光法加收 200%	20	17	15	12	
H	250310018	血浆皮质醇测定	指各种免疫学方法		项	化学发光法加收 200%	20	17	15	12	
H	250310019	24 小时尿游离皮质醇测定	指各种免疫学方法		项	化学发光法加收 200%	20	17	15	12	

财务分 类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价 单位	计价说明	市一类 价格	市二类 价格	市三类 价格	基层 价格	备注
H	250310020	尿 17-羟皮质类固 醇测定	指各种免疫学方法		项	①化学发光法加收 200%; ②微柱法加收 200%	40	34	30	24	
H	250310021	尿 17-酮类固醇测 定	指各种免疫学方法		项	①化学发光法加收 200%; ②微柱法加收 200%	40	34	30	24	
H	250310022	血清脱氢表雄酮及 硫酸酯测定	指各种免疫学方法		项	化学发光法加收 200%	20	17	15	12	
H	250310023	醛固酮测定	指各种免疫学方法		项	化学发光法加收 200%	20	17	15	12	
H	250310024	尿儿茶酚胺测定	指各种免疫学方法		项	色谱法加收 100%	36	31	22	17	
H	250310025	尿香草苦杏仁酸 (VMA)测定	指各种免疫学方法		项	①色谱法加收 100%; ②微柱法加收 200%	40	34	30	24	
H	250310026	血浆肾素活性测定			项		16	14	10	8	
H	250310027	血管紧张素 I 测定			项		16	14	10	8	
H	250310028	血管紧张素 II 测定			项		16	14	10	8	
H	250310029	促红细胞生成素测 定			项		20	17	15	12	
H	250310030	睾酮测定	指各种免疫学方法		项	化学发光法加收 200%	20	17	15	12	
H	250310031	血清双氢睾酮测定	指各种免疫学方法		项	化学发光法加收 200%	18	15	11	8	
H	250310032	雄烯二酮测定	指各种免疫学方法		项	化学发光法加收 200%	18	15	11	8	
H	250310033	17 α 羟孕酮测定	指各种免疫学方法		项	化学发光法加收 200%	20	17	15	12	
H	250310034	雌酮测定	指各种免疫学方法		项	化学发光法加收 200%	18	15	11	8	
H	250310035	雌三醇测定	指各种免疫学方法		项	化学发光法加收 200%	20	17	15	12	
H	250310036	雌二醇测定	指各种免疫学方法		项	化学发光法加收 200%	20	17	15	12	
H	250310037	孕酮测定	指各种免疫学方法		项	化学发光法加收 200%	20	17	15	12	
H	250310038	血清人绒毛膜促性 腺激素测定	指各种免疫学方法		项	化学发光法加收 200%	20	17	15	12	
H	250310039	血清胰岛素测定	指各种免疫学方法		项	化学发光法加收 200%	20	17	15	12	

财务分类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价单位	计价说明	市一类 价格	市二类 价格	市三类 价格	基层 价格	备注
H	250310040	血清胰高血糖素测定	指各种免疫学方法		项	化学发光法加收 200%	20	17	15	12	
H	250310041	血清 C 肽测定	指各种免疫学方法		项	化学发光法加收 200%	20	17	15	12	
H	250310042	抗氨基酸磷酸酶自身抗体 (IA-2)	指各种免疫学方法		项	放射配体法加收 120 元	20	17	15	12	
H	250310043	血清谷氨酸脱羧酶抗体测定	指各种免疫学方法		项	①化学发光法加收 200%; ②放射配体法加收 120 元	20	17	15	12	
H	250310044	胃泌素测定	指各种免疫学方法		项	化学发光法加收 200%	20	17	15	12	
H	250310045	血浆前列腺素 (PG) 测定			项		18	15	11	8	
H	250310046	血浆 6-酮前列腺素 F1 α 测定			项		18	15	11	8	
H	250310047	肾上腺素测定	指各种免疫学方法		项	化学发光法加收 200%	20	17	15	12	
H	250310048	去甲肾上腺素测定	指各种免疫学方法		项	化学发光法加收 200%	20	17	15	12	
H	250310049	胆囊收缩素测定	指各种免疫学方法		项	化学发光法加收 200%	18	15	11	8	
H	250310050	心钠素测定	指各种免疫学方法		项	化学发光法加收 200%	18	15	11	8	
H	250310051	环磷酸腺苷 (cAMP) 测定			项		18	15	11	8	
H	250310052	环磷酸鸟苷 (cGMP) 测定			项		18	15	11	8	
H	250310053	甲状腺球蛋白 (TG) 测定			项		未定	未定	未定	未定	
H	250310054	降钙素原检测	指酶标法		项	①金标法加收 100%; ②荧光定量法加收 200%; ③化学发光法加收 200%	80	68	54	43	
H	250310055	特异 β 人绒毛膜促性腺激素 (β -HCG) 测定			项		50	43	38	30	

财务分类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价单位	计价说明	市一类价格	市二类价格	市三类价格	基层价格	备注
H	250310056	甾体激素受体测定	皮质激素、雌激素、孕激素、雄激素等参照执行		项		未定	未定	未定	未定	
H	250310057	胃泌素释放肽前体(ProGRP)测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。		项		65	55	40	32	
H	250310058	生长抑素测定			项		未定	未定	未定	未定	
H	250310059	促胰液素测定			项		未定	未定	未定	未定	
H	250310060	组织胺测定			项		未定	未定	未定	未定	
H	250310061	5 羟色胺测定			项		未定	未定	未定	未定	
H	250310062	妊娠相关蛋白 A(PAPP)测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。		次		65	55	40	32	
H	250310063	β 人游离绒毛膜促性腺激素(free β -HCG)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		80	68	61	49	
H	250310064	抗缪勒氏管激素(AMH)定量检测			次		280	238	214	171	
H	250310065	促黄体生成素(LH)检测	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		40	34	25	20	
	250311	骨质疏松的实验诊断					/	/	/	/	

财务分 类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价 单位	计价说明	市一类 价格	市二类 价格	市三类 价格	基层 价格	备注
H	250311001	尿 CTx 测定			项		18	15	11	8	
H	250311002	尿 NTx 测定			项	报告 g-尿 Cr 比值时, 应加尿肌酐测定费用	18	15	11	8	
H	250311003	尿吡啶酚测定			项	报告 g-尿 Cr 比值时, 应加尿肌酐测定费用	18	15	11	8	
H	250311004	尿脱氧吡啶酚测定			项	报告 g-尿 Cr 比值时, 应加尿肌酐测定费用	18	15	11	8	
H	250311005	I 型胶原羧基端前 肽(PICP)测定			项		18	15	11	8	
H	250311006	骨钙素 N 端中分子 片段测定 (N-MID)	指化学发光法		项		75	64	46	37	
H	250311007	β-胶原降解产物 测定 (β-CTX)	指化学发光法		项		65	55	40	32	
H	250311008	总 I 型胶原氨基端 延长肽(totaIPINP) 检测			项		140	119	86	69	
	2504	4. 临床免疫学检查		特殊采血管			/	/	/	/	
	250401	免疫功能测定					/	/	/	/	
H	250401001	T 淋巴细胞转化试 验			项		36	31	22	17	
H	250401002	T 淋巴细胞花环试 验			项		36	31	22	17	
H	250401003	红细胞花环试验			项		36	31	22	17	
H	250401004	细胞膜表面免疫球 蛋白测定(SmIg)			项		未定	未定	未定	未定	
H	250401005	中性粒细胞趋化功 能试验			项		未定	未定	未定	未定	
H	250401006	硝基四氮唑蓝还原 试验			项		未定	未定	未定	未定	
H	250401007	白细胞粘附抑制试 验			项		未定	未定	未定	未定	
H	250401008	白细胞杀菌功能试 验			项		未定	未定	未定	未定	

财务分 类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价 单位	计价说明	市一类 价格	市二类 价格	市三类 价格	基层 价格	备注
H	250401009	白细胞吞噬功能试验			项		未定	未定	未定	未定	
H	250401010	巨噬细胞吞噬功能试验			项		未定	未定	未定	未定	
H	250401011	自然杀伤淋巴细胞功能试验			项		27	23	17	13	
H	250401012	抗体依赖性细胞毒性试验			项		27	23	17	13	
H	250401013	干扰素测定			项	每类干扰素测定计价一次	25	21	15	12	
H	250401014	各种白介素测定	指各种免疫学方法		项	每种测定计费一次，化学发光法加收 200%	30	26	23	18	
H	250401015	溶菌酶测定			项		10	9	8	6	
H	250401016	抗淋巴细胞抗体试验			项		25	21	15	12	
H	250401017	肥大细胞脱颗粒试验			项		未定	未定	未定	未定	
H	250401018	B 因子测定			项		15	13	11	8	
H	250401019	总补体测定(CH50)	指试管溶血法		项	各种免疫学方法加收 100%	15	13	11	8	
H	250401020	单项补体测定	指单扩法，C1q、C1r、C1s、C2—C9 每项测定计费一次，血、尿标本分别参照执行		项	各种免疫学方法加收 100%	5	4	4	3	
H	250401021	补体 1 抑制因子测定			项		未定	未定	未定	未定	
H	250401022	C3 裂解产物测定(C3SP)			项		未定	未定	未定	未定	
H	250401023	免疫球蛋白定量测定	指单扩法，IgA、IgG、IgM、IgD、IgE 每项测定计费一次		项	各种免疫学方法加收 100%	10	9	8	6	
H	250401024	冷球蛋白测定			项		未定	未定	未定	未定	
H	250401025	C—反应蛋白测定(CRP)	指单扩法		项	各种免疫学方法加收 100%	10	9	8	6	

财务分类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价单位	计价说明	市一类价格	市二类价格	市三类价格	基层价格	备注
H	250401026	纤维结合蛋白测定(Fn)			项		15	13	11	8	
H	250401027	轻链 KAPPA、LAMBDA 定量(K-LC, λ -LC)			项	每项测定计费一次	32	27	19	15	
H	250401028	铜蓝蛋白测定	指单扩法		项	各种免疫学方法加收100%	20	17	15	12	
H	250401029	淋巴细胞免疫分析	指酶免法		项	流式细胞仪法加收200%	20	17	15	12	
H	250401030	活化淋巴细胞免疫测定	指免疫学法		项	流式细胞仪法加收200%	30	26	23	18	
H	250401031	血细胞簇分化抗原(CD)系列检测	指酶免法		每个抗原	流式细胞仪法加收200%	30	26	23	18	
H	250401032	可溶性细胞间黏附分子-1(sICAM-1)测定			项		未定	未定	未定	未定	
H	250401033	免疫球蛋白亚类定量测定	指对免疫球蛋白 IgA 亚类(IgA1、IgA2)或 IgG(IgG1、IgG2、IgG3、IgG4) 的测定。样本类型：血液。样本采集、签收、处理、定标和质控，检测样本，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。		次	每个亚类一个计价单位	110	94	67	54	
H	250401034	24 小时 IgG 鞘内合成率测定			项		未定	未定	未定	未定	
H	250401035	碱性髓鞘蛋白测定			项		108	92	66	53	
H	250401036	胎盘生长因子检测			次		216	184	132	106	
H	250401037	脂蛋白相关磷脂酶 A2 (Lp-PLA2)			次		90	77	55	44	
H	250401038	血管内皮生长因子检测	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。		次		150	128	92	74	

财务分类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价单位	计价说明	市一类价格	市二类价格	市三类价格	基层价格	备注
H	250401039	涎液化糖链抗原(KL-6)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。		项		270	230	207	166	
	250402	自身免疫病的实验诊断					/	/	/	/	
H	250402001	系统性红斑狼疮因子试验(LEF)			项		10	9	8	6	
H	250402002	抗核抗体测定(ANA)			项		16	14	10	8	
H	250402003	抗核提取物抗体测定(抗 ENA 抗体)	指免疫学法		项	抗 SSA、抗 SSB、抗 JO-1、抗 Sm、抗 nRNP、抗 Scl-70、抗着丝点抗体测定每项测定计费一次。免疫印迹法加收 100%	20	17	15	12	
H	250402004	抗单链 DNA 测定	指免疫学法		项	免疫印迹法 100%	20	17	15	12	
H	250402005	抗中性粒细胞胞浆抗体测定(ANCA)	指免疫学法		项	cANCA 、 pANCA 、 PR3-ANCA 、 MPO-ANCA 每项测定计价一次	10	9	8	6	
H	250402006	抗双链 DNA 测定(抗 dsDNA)	指免疫学法		项	免疫印迹法加收 100%	20	17	15	12	
H	250402007	抗线粒体抗体测定(AMA)	指免疫学法		项	免疫印迹法加收 100%	25	21	18	14	
H	250402008	抗核骨架蛋白抗体测定(amin)			项	①免疫学法; ②免疫印迹法	未定	未定	未定	未定	
H	250402009	抗核糖体抗体测定	指免疫学法		项	免疫印迹法加收 100%	10	9	8	6	
H	250402010	抗核糖核蛋白抗体测定	指免疫学法		项	免疫印迹法加收 100%	25	21	18	14	
H	250402011	抗染色体抗体测定	指免疫学法		项	免疫印迹法加收 100%	10	9	8	6	
H	250402012	抗血液细胞抗体测定	红细胞抗体、淋巴细胞抗体、巨噬细胞抗体、血小板抗体测定分别参照执行		项	每项测定计费一次	20	17	15	12	

财务分类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价单位	计价说明	市一类价格	市二类价格	市三类价格	基层价格	备注
H	250402013	抗肝细胞特异性脂蛋白抗体测定			项		10	9	8	6	
H	250402014	抗组织细胞抗体测定	肝细胞、胃壁细胞、胰岛细胞、肾上腺细胞、骨骼肌、平滑肌等抗体测定分别参照执行		项	每项测定计费一次	16	14	10	8	
H	250402015	抗心肌抗体测定(AHA)	指凝集法		项	各种免疫学方法加收100%	10	9	8	6	
H	250402016	抗心磷脂抗体测定(ACA)	IgA、IgG、IgM 分别参照执行		项	每项测定计费一次	20	17	15	12	
H	250402017	抗甲状腺球蛋白抗体测定(TGAb)	指凝集法		项	①各种免疫学方法加收100%；②化学发光法加收200%	20	17	15	12	
H	250402018	抗甲状腺微粒体抗体测定(TMAb)	指免疫学法		项	化学发光法加收200%	20	17	15	12	
H	250402019	抗肾小球基底膜抗体测定	指凝集法		项	各种免疫学方法加收100%	20	17	15	12	
H	250402020	抗脑组织抗体测定			项		未定	未定	未定	未定	
H	250402021	抗腮腺管抗体测定			项		未定	未定	未定	未定	
H	250402022	抗卵巢抗体测定			项		30	26	23	18	
H	250402023	抗子宫内膜抗体测定(EMAb)			项		15	13	11	8	
H	250402024	抗精子抗体测定			项		15	13	11	8	
H	250402025	抗硬皮病抗体测定			项		未定	未定	未定	未定	
H	250402026	抗胰岛素抗体测定	指凝集法，胰岛细胞抗体参照执行		项	①各种免疫学方法加收100%；②化学发光法加收200%	25	21	18	14	
H	250402027	抗胰岛素受体抗体测定			项		22	19	14	11	
H	250402028	抗乙酰胆碱受体抗体测定			项		未定	未定	未定	未定	
H	250402029	抗磷脂酸抗体测定			项		未定	未定	未定	未定	
H	250402030	抗鞘磷脂抗体测定	IgA、IgG、IgM 分别参照执行		项	每项测定计费一次	22	19	14	11	

财务分类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价单位	计价说明	市一类价格	市二类价格	市三类价格	基层价格	备注
H	250402031	抗白蛋白抗体测定	IgA、IgG、IgM 分别参照执行		项	每项测定计费一次	22	19	14	11	
H	250402032	抗补体抗体测定			项		18	15	11	8	
H	250402033	抗载脂蛋白抗体测定	A1、B 抗体测定分别参照执行		项	每项测定计费一次	未定	未定	未定	未定	
H	250402034	抗内因子抗体测定			项		未定	未定	未定	未定	
H	250402035	类风湿因子(RF)测定	指凝集法		项	各种免疫学方法加收200%	10	9	8	6	
H	250402036	抗增殖细胞核抗原抗体(抗 PCNA)测定			项		未定	未定	未定	未定	
H	250402037	分泌型免疫球蛋白 A 测定			项		15	13	11	8	
H	250402038	抗角蛋白抗体(AKA)测定			项		24	20	14	11	
H	250402039	抗可溶性肝抗原/肝-胰抗原抗体(SLA/LP)测定			项		24	20	14	11	
H	250402040	抗肝肾微粒体抗体(LKM)测定			项		24	20	14	11	
H	250402041	抗环瓜氨酸肽抗体(抗 CCP 抗体)测定			项		80	68	49	39	
H	250402042	抗 β 2-糖蛋白 1 抗体测定	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		55	47	34	27	
H	250402043	抗透明带抗体(AZP)测定			项		未定	未定	未定	未定	
H	250402044	抗核小体抗体测定(AnuA)			项		40	34	25	20	
H	250402045	抗核周因子抗体(APF)测定			项		40	34	25	20	

财务分类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价单位	计价说明	市一类价格	市二类价格	市三类价格	基层价格	备注
H	250402046	抗肝细胞溶质抗原 I 型抗体测定 (LC-1)			项		未定	未定	未定	未定	
H	250402047	抗 RA33 抗体测定			项		未定	未定	未定	未定	
H	250402048	抗 DNA 酶 B 抗体测定			项		未定	未定	未定	未定	
H	250402049	抗组蛋白抗体 (AHA) 测定			项		未定	未定	未定	未定	
H	250402050	抗 Sa 抗体测定			项		未定	未定	未定	未定	
H	250402051	抗聚角蛋白微丝蛋白抗体 (AFA) 测定			项		未定	未定	未定	未定	
H	250402052	抗杀菌通透性增高蛋白 (BPI) 抗体测定			项		未定	未定	未定	未定	
H	250402053	抗 α 胞衬蛋白抗体测定			项		未定	未定	未定	未定	
H	250402054	抗人绒毛膜促性腺激素抗体 (AHCGAb) 测定			项		未定	未定	未定	未定	
H	250402055	抗神经节苷脂 IgG, IgM 抗体测定			项		54	46	33	26	
H	250402056	血清葡萄糖 6 磷酸异构酶 (GPI) 检测			项		63	54	38	30	
H	250402057	抗甲状腺特异过氧化物酶抗体 (Anti-TPO) 测定	化学发光法		项		63	54	38	30	
H	250402058	甲状腺素结合力 (T-uptake) 定量测定	化学发光法		项		54	46	33	26	
H	250402059	性激素结合蛋白 (SHBG) 测定	化学发光法		项		70	60	43	34	
H	250402060	抗 Ku 抗体测定	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		40	34	30	24	

财务分类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价单位	计价说明	市一类价格	市二类价格	市三类价格	基层价格	备注
H	250402061	抗 Mi-2 抗体测定	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		35	30	22	17	
H	250402062	抗 PM-Scl 抗体（抗 PM-1 抗体）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		35	30	22	17	
H	250402063	抗 RNP 抗体测定	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		35	30	22	17	
H	250402064	抗 C1q 抗体测定	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		80	68	49	39	
H	250402065	抗突变型瓜氨酸波形蛋白（MCV）抗体检测	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		72	61	44	35	
H	250402066	可溶性 fms 样酪氨酸激酶-1 检测			次		216	184	132	106	
H	250402067	结核感染 T 细胞检测	用于检测人外周抗全凝血中的结合特异抗原刺激活化效应 T 细胞		次		540	459	330	264	

财务分类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价单位	计价说明	市一类价格	市二类价格	市三类价格	基层价格	备注
H	250402068	硫酸脱氢表雄甾酮 (DHEA-S) 测定	化学发光法		项		90	77	69	55	
H	250402069	神经元抗原谱抗体检测	检测神经元抗原谱抗体，各项神经元抗体（Amphiphysin，CV2，PNMA2（Ma2/Ta），Ri，Yo 与 Hu 等）分别参照执行。包括样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。		项		109	93	83	66	
H	250402071	自身免疫性脑炎抗谷氨酸受体抗体检测	检测血清或脑脊液中的自身免疫性脑炎抗体等相关抗体。样本类型：血清或脑脊液。包括样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。		项		273	232	208	166	
H	250402072	血清抗磷脂酶 A2 受体抗体检测	检测血清中的抗体。样本类型：血清。包括样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。		项		244	207	186	149	
	250403	感染免疫学检测					/	/	/	/	
H	250403001	甲型肝炎抗体测定 (Anti-HAV)	IgG、IgM 分别参照执行		项	每项测定计费一次。 定量分析加收 30 元	15	13	11	8	常医保发 (2023) 13 号
H	250403002	甲型肝炎抗原测定 (HAVAg)			项	荧光探针法加收 200%；定量分析加收 30 元	15	13	11	8	常医保发 (2023) 13 号

财务分 类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价 单位	计价说明	市一类 价格	市二类 价格	市三类 价格	基层 价格	备注
H	250403003	乙型肝炎 DNA 测定	指 PCR 技术检查		项	全自动免疫定量分析 加收 100 元	50	43	38	30	
H	250403004	乙型肝炎表面抗原 测定 (HBsAg)			项	定量分析加收 25 元	5	4	4	3	常医保发 (2023) 13 号
H	250403005	乙型肝炎表面抗体 测定 (Anti-HBs)			项	定量分析加收 25 元	5	4	4	3	常医保发 (2023) 13 号
H	250403006	乙型肝炎 e 抗原测 定 (HBeAg)			项	定量分析加收 25 元	5	4	4	3	常医保发 (2023) 13 号
H	250403007	乙型肝炎 e 抗体测 定 (Anti-HBe)			项	定量分析加收 25 元	5	4	4	3	常医保发 (2023) 13 号
H	250403008	乙型肝炎核心抗原 测定 (HBcAg)			项	定量分析加收 25 元	5	4	4	3	
H	250403009	乙型肝炎核心抗体 测定 (Anti-HBc)			项	定量分析加收 25 元	5	4	4	3	常医保发 (2023) 13 号
H	250403010	乙型肝炎核心 IgM 抗体测定 (Anti-HBcIgM)			项	定量分析加收 25 元	8	7	6	5	常医保发 (2023) 13 号
H	250403011	乙型肝炎病毒外膜 蛋白前 S1 抗原测定	前 S1 抗体测定参照执行		项		25	21	18	14	
H	250403012	乙型肝炎病毒外膜 蛋白前 S2 抗原测定	前 S2 抗体测定参照执行		项		25	21	18	14	
H	250403013	丙型肝炎 RNA 测定	指 PCR 技术检查		项	全自动免疫定量分析 加收 100 元	50	43	38	30	
H	250403014	丙型肝炎抗体测定 (Anti-HCV)			项	定量分析加收 80 元	25	21	18	14	常医保发 (2023) 13 号
H	250403015	丁型肝炎抗体测定 (Anti-HDV)			项		20	17	15	12	
H	250403016	丁型肝炎抗原测定 (HDVAg)			项		20	17	15	12	
H	250403017	戊型肝炎抗体测定 (Anti-HEV)	IgG、IgM 分别参照执行		项	每项测定计费一次， 定量分析加收 200%	16	14	10	8	常医保发 (2023) 13 号
H	250403018	庚型肝炎抗体测定			项	每项测定计费一次， 定量分析加收 200%	20	17	15	12	常医保发 (2023) 13 号

财务分类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价单位	计价说明	市一类价格	市二类价格	市三类价格	基层价格	备注
H	250403019	人免疫缺陷病毒测定 (HIV)	指单扩法		项	①各种免疫学方法加收 200%; ②印迹法加收 200%。③荧光定量 PCR 检测 400 元。	20	17	15	12	常医保发 (2023) 10 号 / 常医保发 (2023) 13 号
H	250403020	弓形体抗体测定	IgG、IgM 分别参照执行		项	每项测定计费一次, 化学发光法、荧光探针法加收 200%	25	21	18	14	常医保发 (2023) 13 号
H	250403021	风疹病毒抗体测定	IgG、IgM 分别参照执行		项	每项测定计费一次, 化学发光法、荧光探针法加收 200%	16	14	10	8	常医保发 (2023) 13 号
H	250403022	巨细胞病毒抗体测定	IgG、IgM 分别参照执行		项	每项测定计费一次, 化学发光法、荧光探针法加收 200%	16	14	10	8	常医保发 (2023) 13 号
H	250403023	单纯疱疹病毒抗体测定	IgG、IgM 分别参照执行		项	每项测定计费一次, 化学发光法、荧光探针法加收 200%	16	14	10	8	常医保发 (2023) 13 号
H	250403024	结核/非结核分枝杆菌核酸检测	分子诊断检测		次		280	238	214	171	
H	250403025	EB 病毒抗体测定	IgG、IgM、IgA、EBV-CA、EBV-EA、EBNA (EBV IgG、IgM、EBV-EA IgG、EBNA-G) 分别参照执行		项	每项测定计费一次, 化学发光法、荧光探针法加收 200%	16	14	10	8	常医保发 (2023) 13 号
H	250403026	呼吸道合胞病毒抗体测定			项		16	14	10	8	
H	250403027	呼吸道合胞病毒抗原测定			项		16	14	10	8	
H	250403028	副流感病毒抗体测定			项		16	14	10	8	
H	250403029	天疱疮抗体测定			项		16	14	10	8	
H	250403030	水痘一带状疱疹病毒抗体测定			项		16	14	10	8	
H	250403031	腺病毒抗体测定	指各种免疫学方法		项	荧光探针法加收 200%	16	14	10	8	

财务分类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价单位	计价说明	市一类价格	市二类价格	市三类价格	基层价格	备注
H	250403032	人轮状病毒抗原测定	诺如病毒抗原测定参照执行		项		16	14	10	8	
H	250403033	流行性出血热病毒抗体测定	IgG、IgM 分别参照执行		项	每项测定计费一次	20	17	15	12	
H	250403034	狂犬病毒抗体测定	指凝集法		项	各种免疫学方法加收100%	16	14	10	8	
H	250403035	病毒血清学试验	脊髓灰质炎病毒、柯萨奇病毒、流行性乙型脑炎病毒、流行性腮腺炎病毒、麻疹病毒分别参照执行		项		16	14	10	8	
H	250403036	嗜异性凝集试验			项		16	14	10	8	
H	250403037	冷凝集试验			项		10	9	8	6	
H	250403038	肥达氏反应			项		10	9	8	6	
H	250403039	外斐氏反应			项		10	9	8	6	
H	250403040	斑疹伤寒抗体测定			项		10	9	8	6	
H	250403041	布氏杆菌凝集试验			项		10	9	8	6	
H	250403042	细菌抗体测定	指各种免疫学方法，结核杆菌、破伤风杆菌、百日咳杆菌、军团菌、幽门螺杆菌分别参照执行		项	每项测定计费一次，荧光探针法加收 200%	28	24	17	13	
H	250403043	抗链球菌溶血素 O 测定 (ASO)	指凝集法		项	免疫法加收 100%	10	9	8	6	
H	250403044	抗链球菌透明质酸酶试验			项		未定	未定	未定	未定	
H	250403045	鼠疫血清学试验			项		未定	未定	未定	未定	
H	250403046	芽生菌血清学试验			项		未定	未定	未定	未定	
H	250403047	耶尔森氏菌血清学试验			项		未定	未定	未定	未定	
H	250403048	组织胞浆菌血清学试验			项		未定	未定	未定	未定	

财务分 类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价 单位	计价说明	市一类 价格	市二类 价格	市三类 价格	基层 价格	备注
H	250403049	野兔热血清学试验			项		16	14	10	8	
H	250403050	肺炎支原体血清学 试验	指凝集法		项	荧光探针法加收 200%	20	17	15	12	
H	250403051	沙眼衣原体肺炎血 清学试验			项	荧光探针法加收 200%	20	17	15	12	
H	250403052	立克次体血清学试 验			项		未定	未定	未定	未定	
H	250403053	梅毒螺旋体特异抗 体测定	指凝集法		项	① 荧光探针法加收 200%；② 印迹法加收 100%	20	17	15	12	
H	250403054	快速血浆反应素试 验 (RPR)			项		15	13	11	8	
H	250403055	不加热血清反应素 试验			项		10	9	8	6	
H	250403056	钩端螺旋体病血清 学试验			项		10	9	8	6	
H	250403057	莱姆氏螺旋体抗体 测定			项		未定	未定	未定	未定	
H	250403058	念珠菌病血清学试 验			项		16	14	10	8	
H	250403059	曲霉菌血清学试验			项		未定	未定	未定	未定	
H	250403060	新型隐球菌荚膜抗 原测定			项		10	9	8	6	
H	250403061	孢子丝菌血清学试 验			项		未定	未定	未定	未定	
H	250403062	球孢子菌血清学试 验			项		未定	未定	未定	未定	
H	250403063	猪囊尾蚴抗原和抗 体测定			项	每项测定计价一次	未定	未定	未定	未定	
H	250403064	肺吸虫抗原和抗体 测定			项	每项测定计价一次	15	13	11	8	

财务分类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价单位	计价说明	市一类价格	市二类价格	市三类价格	基层价格	备注
H	250403066	人乳头瘤病毒(HPV)核酸检测	指 PCR 法		项	①杂交法加收 100%; ②实时荧光分型 PCR 法加收 100%	160	135	63	50	
H	250403067	埃可病毒抗体检测			项		未定	未定	未定	未定	
H	250403068	尿液人类免疫缺陷病毒 I 型 (HIV-I) 抗体测定	病毒 RNA 定量测定参照执行		项		未定	未定	未定	未定	
H	250403069	严重急性呼吸综合征冠状病毒抗体测定	IgG、IgM 分别参照执行		项		未定	未定	未定	未定	
H	250403070	单纯疱疹病毒抗原测定			项		未定	未定	未定	未定	
H	250403071	丙型肝炎病毒(HCV)基因分型			项		110	94	67	54	
H	250403072	乙型肝炎病毒(HBV)基因分型			项		110	94	67	54	
H	250403073	庚型肝炎病毒核糖核酸定性 (HGV-RNA)			项		未定	未定	未定	未定	
H	250403074	TT 病毒抗体检测			项		未定	未定	未定	未定	
H	250403075	鹦鹉热衣原体检测			项		未定	未定	未定	未定	
H	250403076	肺炎衣原体抗体检测			项		30	26	18	14	
H	250403077	白三烯 B4 水平测定	白三烯 E4 参照执行		项		未定	未定	未定	未定	
H	250403078	幽门螺杆菌快速检测			项		20	17	15	12	
H	250403079	13 碳尿素呼气试验			项		120	102	74	59	
H	250403080	幽门螺杆菌粪便抗原检查			项		45	38	27	21	
H	250403081	粪便空肠弯曲菌抗原测定			项		未定	未定	未定	未定	
H	250403082	结核多种抗原 IgG 抗体测定	蛋白芯片法		次		70	60	43	34	
H	250403083	巨细胞病毒 (CMV) PP65 检测			次		130	111	79	63	

财务分类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价单位	计价说明	市一类价格	市二类价格	市三类价格	基层价格	备注
H	250403084	丙型肝炎病毒核心抗原检测	指酶免法		项		55	47	34	27	
H	250403085	人免疫缺陷病毒抗体抗原联合测定			项		70	60	54	43	
H	250403086	丙型肝炎 HCV-RNA 病毒核酸定量检测	高敏实时荧光定量 PCR，灵敏度 25IU/ml，常温裂解磁珠法提取 RNA		次	病毒载量内标定量法加收 200 元	220	187	134	107	
H	250403087	乙型肝炎 HBV-DNA 病毒核酸定量检测	高敏实时荧光定量 PCR，灵敏度 10IU/ml，常温裂解磁珠法提取 DNA		次	病毒载量内标定量法加收 200 元	240	204	147	118	
H	250403088	呼吸道病毒七种抗原测定测试	呼吸道分泌物的合胞病毒、腺病毒、流感病毒 A、流感病毒 B 及副流感病毒 1、2、3 型		次	腺病毒、流感病毒 A、流感病毒 B 抗原测定按 30 元每项收取。	160	136	98	78	
H	250403089	EB 病毒 Rta 蛋白抗体检测			次		90	77	69	55	
H	250403090	胃泌素-17 检测			次		80	68	49	39	
H	250403092	细小病毒 B19IgG/IgM 抗体检测			次		78	66	59	47	
H	250403093	壳酶蛋白肝纤维化检测 (Fibro-CHI)	适用于肝纤维化和肝硬化的诊断和分期。醛酮还原酶 1B10 测定参照执行。		次		316	269	242	194	常医保发 (2023) 13 号
H	250403094	新型冠状病毒核酸检测	样本类型：各种标本。样本采集、交接、签收、处理（根据标本类型不同进行相应的前处理），提取模板 RNA，与阴、阳对照及质控品同时进行实时扩增，分析扩增产物，判断并审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。	核酸检测试剂盒（仅指核酸扩增试剂，不包括核酸提取或纯化试剂、病毒采样管等）	人次	根据疫情需要，按照省卫健部门技术要求和标准实施混检时，每样本收费 3 元（含试剂等耗材），不区分医疗机构级别。单人单检总费用不超过 13 元/人次。	9	9	9	9	

财务分类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价单位	计价说明	市一类价格	市二类价格	市三类价格	基层价格	备注
H	250403095	新型冠状病毒抗体检测	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。含总抗体、IgG 及 IgM。	检测试剂盒	人次	不区分方法学，总费用不超过 14 元/人次；单独检测 IgG 或 IgM，总费用不超过 11 元/人次。	8	8	8	8	
H	250403096	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。含样本的采集、处理、检测、标记、回收、出具诊断结果。	新型冠状病毒抗原检测试剂(含采样器具)	人次	不区分方法学，总费用不超过 5 元/人次。	1	1	1	1	
H	250403101	乙肝三对检查	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)、乙型肝炎核心 IgM 抗体测定(Anti-HBcIgM)		套		25	21	15	12	
H	250403102	输血前常规检查	含乙型肝炎表面抗原测定(HBsAg)、丙型肝炎抗体测定(Anti-HCV)、人免疫缺陷病毒抗体测定(Anti-HIV)、梅毒抗体测定		套	化学发光法加收 100%	90	77	63	50	
H	250403105	弓形体抗体亲合力检测	指各种免疫学方法，对弓形虫 IgG 抗体亲和合力（结合能力）进行测定。		项		92	78	70	56	
H	250403106	巨细胞病毒抗体亲合力检测	指各种免疫学方法，对巨细胞病毒抗体亲和合力（结合能力）进行测定。		项		92	78	70	56	
	250404	肿瘤相关抗原测定					/	/	/	/	
H	250404001	癌胚抗原测定(CEA)	指各种免疫学方法		项	化学发光法加收 200%	20	17	15	12	
H	250404002	甲胎蛋白测定(AFP)	指各种免疫学方法		项	化学发光法加收 200%	20	17	15	12	
H	250404003	副蛋白免疫学检查			项		18	15	11	8	
H	250404004	碱性胎儿蛋白测定(BFP)			项		未定	未定	未定	未定	

财务分类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价单位	计价说明	市一类价格	市二类价格	市三类价格	基层价格	备注
H	250404005	总前列腺特异性抗原测定 (TPSA)	指各种免疫学方法。前列腺特异性抗原同源异构体检测参照执行。		项	化学发光法加收 200%	40	34	30	24	常医保发 (2023) 10 号
H	250404006	游离前列腺特异性抗原测定 (FPSA)	指各种免疫学方法		项	化学发光法加收 200%	40	34	30	24	
H	250404007	复合前列腺特异性抗原 (CPSA) 测定			项		40	34	30	24	
H	250404008	前列腺酸性磷酸酶测定 (PAP)	指各种免疫学方法		项	化学发光法加收 200%	30	26	23	18	
H	250404009	神经元特异性烯醇化酶测定 (NSE)	指各种免疫学方法		项	化学发光法加收 200%	30	26	23	18	
H	250404010	细胞角蛋白 19 片段测定 (CYFRA21-1)	指各种免疫学方法		项	化学发光法加收 200%	30	26	23	18	
H	250404011	糖类抗原测定	指各种免疫学方法，CA-27、CA-29、CA-50、CA-125、CA15-3、CA130、CA19-9、CA24-2、CA72-4 等等分别参照执行		每种抗原	每项测定计价一次，化学发光法加收 200%	40	34	30	24	
H	250404012	鳞状细胞癌相关抗原测定 (SCC)			项		50	43	30	24	常医保发 (2023) 13 号
H	250404013	肿瘤坏死因子测定 (TNF)			项	化学发光法加收 200%	30	26	23	18	
H	250404014	肿瘤相关抗原测定	MG-Ags、TA-4 分别参照执行		项	每项测定计价一次	10	9	8	6	
H	250404016	显形胶质蛋白 (AP) 测定			项		未定	未定	未定	未定	
H	250404017	恶性肿瘤特异生长因子 (TSGF) 测定			项		55	47	34	27	
H	250404018	触珠蛋白测定			项		20	17	15	12	
H	250404019	酸性糖蛋白测定			项		25	21	18	14	
H	250404020	细菌抗原分析			项		未定	未定	未定	未定	
H	250404021	I 型胶原吡啶交联终肽测定 (ICTP)			项	电化学发光法	85	72	52	42	

财务分类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价单位	计价说明	市一类价格	市二类价格	市三类价格	基层价格	备注
H	250404022	组织多肽特异抗原(TPS)测定			项		未定	未定	未定	未定	
H	250404023	端粒酶活性检测			项		未定	未定	未定	未定	
H	250404024	等克分子前列腺特异抗原测定			项		未定	未定	未定	未定	
H	250404025	尿核基质蛋白22(NMP22)测定	样本类型：血液或尿液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，预温，检测，质控，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。		次		120	102	74	59	
H	250404026	甲胎蛋白异质体测定			项		未定	未定	未定	未定	
H	250404027	血清胃蛋白酶原(PG) I 测定	指酶标法		项		80	68	49	39	
H	250404028	非小细胞肺癌相关抗原 21-1 定量测定			项	电化学发光法	100	85	62	50	
H	250404029	血清 HER-2/neu 测定			次		280	238	171	137	
H	250404030	人附睾分泌蛋白(HE4)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		80	68	49	39	
H	250404031	异常糖链糖蛋白(TAP)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		280	238	214	171	

财务分类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价单位	计价说明	市一类价格	市二类价格	市三类价格	基层价格	备注
H	250404101	肿瘤标志物筛查(蛋白芯片法)	癌胚抗原测定(CEA)、甲胎蛋白测定(AFP)、糖类抗原测定(4项)、血清铁蛋白测定、血清人绒毛膜促性腺激素测定、总前列腺特异性抗原测定(TPSA)、游离前列腺特异性抗原测定(FPSA)、神经元特异性烯醇化酶测定(NSE)、血清生长激素测定		套		305	259	186	149	
H	250404102	血清肿瘤相关物质综合筛查	含 AFP、CEA、CA125、CA199、CA153、CA50、PSA、唾液酸、粘蛋白、转铁蛋白、铜蓝蛋白、羟脯氨酸		套		145	123	89	71	
H	250404103	外周血循环肿瘤细胞筛选与检测	样本类型：抗凝全血，样本采集（10ml 真空采血管含有 EDTA 和专利的细胞防腐剂）、签收、处理（样本与质控品同时进行自动化处理，包括利用免疫纳米磁颗粒富集上皮来源的细胞；用结合荧光染料的 CD45 抗体和细胞角蛋白（CK）8，18/19 抗体与细胞核 DAPI 荧光染色共同标记循环肿瘤细胞；磁孵育槽孵育），用四色荧光技术系统自动进行扫描，计数和分析，检测 CK 阳性、CD45 阴性的上皮细胞，此即为循环肿瘤细胞；判断并审核结果，录入实验室信息系统，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。		例		2500	2125	1912	1530	
H	250404104	热休克蛋白 90α 定量检测			次		210	179	129	103	

财务分 类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价 单位	计价说明	市一类 价格	市二类 价格	市三类 价格	基层 价格	备注
H	250404106	多肿瘤标志物 12 项 联合检测 (男/女)	男性检测 CA19-9、CA125、 CA72-4、AFP、NSE、CEA、 Cyfra21-1、T-PSA、F-PSA、 PGI、PGII、Pro-GRP。女性患者 检测 CA19-9、CA125、CA72-4、 AFP、NSE、CEA、Cyfra21-1、PGI、 PGII、CA15-3、 β -HCG、Pro-GRP。 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		540	459	413	330	
H	250404107	肝 6 项肿瘤标志物 联合检测	包括 CA19-9、CA125、CA72-4、 AFP、CEA、Cyfra21-1。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		365	310	279	223	
	250405	变应原测定					/	/	/	/	
H	250405001	总 IgE 测定	各种免疫学方法		项		16	14	10	8	
H	250405002	吸入物变应原筛查	各种免疫学方法		项		16	14	10	8	
H	250405003	食入物变应原筛查	各种免疫学方法		项		25	21	15	12	
H	250405004	特殊变应原(多价变 应原)筛查	各种免疫学方法，混合虫螨、混 合霉菌、多价动物毛等分别参照 执行		项		25	21	15	12	
H	250405005	专项变应原(单价变 应原)筛查	各种免疫学方法，牛奶、蛋清等 分别参照执行		项		28	24	17	13	
H	250405006	嗜酸细胞阳离子蛋 白(ECP)测定	各种免疫学方法		项		50	43	30	24	
H	250405007	循环免疫复合物 (CIC)测定	各种免疫学方法		项		6	5	4	3	
H	250405008	脱敏免疫球蛋白 IgG 测定			项		未定	未定	未定	未定	

财务分类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价单位	计价说明	市一类价格	市二类价格	市三类价格	基层价格	备注
H	250405009	脱敏免疫球蛋白 IgG4 测定			项		未定	未定	未定	未定	
	2505	5. 临床微生物学检查					/	/	/	/	
	250501	病原微生物镜检、培养与鉴定					/	/	/	/	
H	250501001	一般细菌涂片检查	各种标本分别参照执行		项		5	4	4	3	
H	250501002	结核菌涂片检查	各种标本分别参照执行		项		10	9	7	6	
H	250501003	浓缩集菌抗酸菌检测			项		6	5	4	3	
H	250501004	特殊细菌涂片检查	淋球菌、新型隐球菌、梅毒螺旋体、白喉棒状杆菌等分别参照执行		每种细菌		6	5	4	3	
H	250501005	麻风菌镜检			每个取材部位		5	4	4	3	
H	250501006	梅毒螺旋体镜检			项		5	4	4	3	
H	250501007	艰难梭菌检查			项		12	10	9	7	
H	250501008	耐甲氧西林葡萄球菌检测 (MRSA、MRS)			项		12	10	9	7	
H	250501009	一般细菌培养及鉴定			项		50	43	38	30	
H	250501010	尿培养加菌落计数			项		60	50	45	36	
H	250501011	血培养及鉴定			项	仪器法加收 50%	60	50	45	36	
H	250501012	厌氧菌培养及鉴定			项		70	60	54	43	
H	250501013	结核菌培养			项	仪器法加收 50%	60	50	45	36	
H	250501014	淋球菌培养	含鉴定		项		60	50	45	36	
H	250501015	白喉棒状杆菌培养及鉴定			项		60	50	45	36	
H	250501016	百日咳杆菌培养	含鉴定		项		60	50	45	36	

财务分 类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价 单位	计价说明	市一类 价格	市二类 价格	市三类 价格	基层 价格	备注
H	250501017	嗜血杆菌培养	含鉴定		项		60	50	45	36	
H	250501018	霍乱弧菌培养	含鉴定		项		60	50	45	36	
H	250501019	副溶血弧菌培养	含鉴定		项		60	50	45	36	
H	250501020	L 型菌培养	含鉴定		项		60	50	45	36	
H	250501021	空肠弯曲菌培养	含鉴定		项		60	50	45	36	
H	250501022	幽门螺杆菌培养及 鉴定			项		70	60	54	43	
H	250501023	军团菌培养	含鉴定		项		70	60	54	43	
H	250501024	0—157 大肠埃希菌 培养及鉴定			项		70	60	54	43	
H	250501025	沙门菌、志贺菌培养 及鉴定			项		70	60	54	43	
H	250501026	真菌涂片检查	各种标本参照执行		项		5	4	4	3	
H	250501027	真菌培养及鉴定			项		70	60	54	43	
H	250501028	念珠菌镜检			每个 取材 部位		5	4	4	3	
H	250501029	念珠菌培养	含鉴定		每个 取材 部位		60	50	45	36	
H	250501030	念珠菌系统鉴定	指手工法		项	仪器法加收 100%	35	30	27	21	
H	250501031	衣原体检查	指电镜法		项	①培养法加收 200%； ②免疫学法加收 100%；③金标法加收 200%	20	17	15	12	
H	250501032	衣原体培养	含鉴定		每个 取材 部位		27	23	17	13	
H	250501033	支原体检查			项	每种支原体检查收费 一次	16	14	10	8	

财务分类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价单位	计价说明	市一类价格	市二类价格	市三类价格	基层价格	备注
H	250501034	支原体培养及药敏			项	肺炎支原体 (MP) 快速鉴定培养 (24 小时内) 加收 40 元	50	43	38	30	
H	250501035	轮状病毒检测	指凝集法		项	① 免疫学法加收 100%; ② 电镜法加收 50%	10	9	8	6	
H	250501036	其它病毒的血清学诊断			每种病毒		10	9	8	6	
H	250501037	病毒培养与鉴定			项		50	43	38	30	
H	250501038	滴虫培养			项		未定	未定	未定	未定	
H	250501039	细菌性阴道病唾液酸酶测定			项		32	27	19	15	
H	250501040	真菌 D-葡聚糖检测	真菌 D-肽聚糖检测参照执行		项		130	111	79	63	
H	250501041	乙型肝炎病毒基因 YMDD 变异测定	YIDD 变异测定参照执行		项		110	94	67	54	
H	250501042	幽门螺杆菌抗体检测	指金标法		项	分型检测加收 150%	36	31	22	17	
H	250501043	结核杆菌检测	指液基夹层杯法		项	噬菌体法加收 170%	50	43	38	30	
H	250501044	结核分枝杆菌耐药基因生物芯片检测			项		480	408	367	294	
H	250501045	分枝杆菌菌种生物芯片筛查			项		480	408	367	294	
H	250501046	自动细胞离心涂片抗酸染色镜检	标本消化灭活、自动离心基膜吸附细菌、抗酸染色、多媒体分析报告		次		100	85	62	50	
H	250501047	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		150	128	92	74	

财务分类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价单位	计价说明	市一类价格	市二类价格	市三类价格	基层价格	备注
H	250501048	XPertMTB/RIF 结核分枝杆菌及利福平耐药检测	采用半巢式 PCR 技术, 检测待测标本是否含有结核分枝杆菌 DNA, 并且能够检测结核分枝杆菌是否对利福平耐药。		项		661	562	505	404	
H	250501049	结核耐药分子检测	采用熔解曲线法, 检测结核分枝杆菌是否对利福平耐药。异烟肼、链霉素、乙胺丁醇和氟喹诺酮四种药的药敏参照利福平耐药检测执行。		每种药物		167	142	127	102	
H	250501050	结核分枝杆菌抗原检测	采用免疫胶体金法, 判断待测标本是否有结核分支杆菌特异抗原 MPB64, 从而对结核分枝杆菌进行鉴定		项		89	76	68	54	
	250502	药物敏感试验					/	/	/	/	
H	250502001	常规药敏定性试验			每种药物		5	4	4	3	
H	250502002	常规药敏定量试验 (MIC)			每种药物		5	4	4	3	
H	250502003	真菌药敏试验			每种药物		5	4	4	3	
H	250502004	结核菌药敏试验	指手工法		每种药物	仪器法加收 90 元。	5	4	4	3	
H	250502005	厌氧菌药敏试验			项		6	5	4	3	
H	250502006	血清杀菌水平测定			项		15	13	11	8	
H	250502007	联合药物敏感试验			每种药物		5	4	4	3	
H	250502008	抗生素最小抑 / 杀菌浓度测定			每种药物		18	15	11	8	
H	250502009	体液抗生素浓度测定	氨基糖甙类药物等		项	①色谱法; ②免疫法; ③荧光偏振法	未定	未定	未定	未定	
H	250502010	肿瘤细胞化疗药物敏感试验			组		150	128	115	92	

财务分类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价单位	计价说明	市一类价格	市二类价格	市三类价格	基层价格	备注
	250503	其它检验试验					/	/	/	/	
H	250503001	肠毒素检测			项		25	21	18	14	
H	250503002	细菌毒素测定			项		25	21	18	14	
H	250503003	病原体乳胶凝集试验快速检测			项		15	13	11	8	
H	250503004	细菌分型	各种细菌分别参照执行		项		20	17	15	12	
H	250503005	内毒素鲎定性试验			项		20	17	15	12	
H	250503006	内毒素鲎定量测定			项	光度测定法（动态浊度法）加收 115 元	25	21	18	14	
H	250503007	O—129 试验			项		20	17	15	12	
H	250503008	β—内酰胺酶试验			项		20	17	15	12	
H	250503009	超广谱 β—内酰胺酶试验			项		16	14	10	8	
H	250503010	耐万古霉素基因试验	基因 A、B、C 试验分别参照执行		每种基因		50	43	30	24	
H	250503011	DNA 探针技术查 meeA 基因			项		50	43	30	24	
H	250503012	梅毒荧光抗体 FTA—ABS 测定			项		50	43	30	24	
H	250503013	A 族链球菌检测	样本类型：分离株。取标本或新鲜菌落分别与试剂盒内试剂作用，观察结果，人工判读结果。审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；实验室消毒，按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。		次		90	77	55	44	
H	250503014	B 族链球菌检测	样本类型：分离株。取标本或新鲜菌落分别与试剂盒内试剂作用，观察结果，人工判读结果。审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；实验室消毒，按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。		次		125	106	77	62	

财务分类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价单位	计价说明	市一类价格	市二类价格	市三类价格	基层价格	备注
H	250503015	各类核酸检测	通过使用基于 PCR 方法检测标本中某个基因位点，对基因位点所对应的疾病、病原体等进行鉴别诊断。所定价格涵盖样本采集、签收、处理、与阴阳对照及质控品同时扩增、分析扩增产物，判断并审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告，按规定处理废弃物，接受临床相关咨询等操作步骤的人力资源和基本物质资源消耗。	核酸检测试剂盒	项	同时检测多位点，每位点加收 20%。定性检测费用每位点合计不超过 50 元。定量分析加收 200%，每位点合计不超过 150 元。目录内已有收费项目不得按此项目收费。	25	21	19	15	常医保发 (2023) 10 号
	2506	6. 临床寄生虫学检查					/	/	/	/	
	250601	寄生虫镜检					/	/	/	/	
H	250601001	粪寄生虫镜检	寄生虫、原虫、虫卵镜检分别参照执行		次		5	4	4	3	
H	250601002	粪寄生虫卵集卵镜检			次		5	4	4	3	
H	250601003	粪寄生虫卵计数			次		8	7	6	5	
H	250601004	寄生虫卵孵化试验			次		8	7	6	5	
H	250601005	血液虐原虫检查			项		5	4	4	3	
H	250601006	血液微丝蚴检查			项		5	4	4	3	
H	250601007	血液回归热螺旋体检查			项		5	4	4	3	
H	250601008	血液黑热病利一集氏体检查			项		未定	未定	未定	未定	
H	250601009	血液弓形虫检查			项		5	4	4	3	
	250602	寄生虫免疫学检查					/	/	/	/	
H	250602001	各种寄生虫免疫学检查	指凝集法：血凝法、乳胶法		项	每种寄生虫检查计费一次，①一般免疫学法：放免法、酶免法、免疫电泳法、免疫荧光法等加收 100%；②双扩法加收 50%；③免疫印迹法加收 150%	10	9	8	6	

财务分类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价单位	计价说明	市一类价格	市二类价格	市三类价格	基层价格	备注
	2507	7. 遗传疾病的分子生物学诊断					/	/	/	/	
H	250700001	外周血细胞染色体检查			项		70	60	43	34	
H	250700002	脆性 X 染色体检查			项		36	31	22	17	
H	250700003	血高分辨染色体检查			项		70	60	43	34	
H	250700004	血姐妹染色体互换试验			项		未定	未定	未定	未定	
H	250700005	脐血染色体检查			项		70	60	43	34	
H	250700006	进行性肌营养不良基因分析			项		70	60	43	34	
H	250700007	肝豆状核变性基因分析			项		70	60	43	34	
H	250700008	血友病甲基因分析			项		未定	未定	未定	未定	
H	250700009	脆 X 综合症基因诊断			项		70	60	43	34	
H	250700010	唐氏综合症筛查			项		70	60	43	34	
H	250700011	性别基因(SRY)检测			项		72	61	44	35	
H	250700012	脱氧核糖核酸(DNA)倍体分析	含 DNA 周期分析、DNA 异倍体测定、细胞凋亡测定		项		90	77	55	44	
H	250700013	染色体分析	各种标本分别参照执行		项		120	102	74	59	
H	250700014	培养细胞的染色体分析	各种标本分别参照执行；含细胞培养和染色体分析		项		90	77	55	44	
H	250700015	苯丙氨酸测定(PKU)			项		25	21	18	14	
H	250700016	血苯丙酮酸定量			项		未定	未定	未定	未定	
H	250700017	白血病融合基因分型	指实时荧光定量核酸扩增法。BCR-ABL 、 AML1-ETO/MTG8 、 PML-RAR α 、 TEL-AML1、 MLL-ENL、 PBX-E2A 等分别参照执行		每种		400	340	245	196	

财务分类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价单位	计价说明	市一类价格	市二类价格	市三类价格	基层价格	备注
H	250700018	CYP2D6*10、 CYP2C9*3、 ADRB1 (1165G>C)、 AGTR1 (1166A>C)、 ACE (I/D) 检测	DNA 提取, PCR 扩增, 芯片扫描, CYP2D6*10 、 CYP2C9*3 、 ADRB1 (1165G>C) 、 AGTR1 (1166A>C)、ACE (I/D) 检测		次		1000	850	612	490	
H	250700019	遗传性耳聋基因检测	可检测 GJB2 基因、SLC26A4 基因、 GJB3 基因、线粒体 DNA12SrRNA 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。		每个位点	药物性耳聋基因检测 (两个位点) 380 元/ 次	140	119	107	86	
H	250700021	基因表达水平对肿瘤预后的判断	样本类型: 组织。对组织标本进行 相应前处理, 提取 RNA, 加入到 包括有配制好试剂的反应管中, 与阴、阳性对照同时经扩增仪 进行 RNA 的体外扩增并进行标 记, 然后将变性的扩增产物与配 制好的芯片杂交液混合, 加入到 芯片上进行杂交, 杂交完毕后将 芯片取出, 进行清洗和离心甩 干, 用芯片扫描仪进行检测, 根 据基因表达量, 用软件报告肿瘤 预后的风险结果, 审核检验结 果, 发出报告, 检测后标本留验 及无害化处理。		次	芯片上作为判读标准的 全部基因作为一个 计价单位	1000	850	612	490	

财务分类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价单位	计价说明	市一类价格	市二类价格	市三类价格	基层价格	备注
H	250700022	基因表达水平对肿瘤药物敏感性的判断	样本类型：组织。对组织标本进行相应前处理，提取 RNA，加入到包括有配制好试剂的反应管中，与阴、阳性对照同时经扩增仪进行 RNA 的体外扩增并进行标记，然后将变性的扩增产物与配制好的芯片杂交液混合，加入到芯片上进行杂交，杂交完毕后将芯片取出，进行清洗和离心甩干，用芯片扫描仪进行检测，根据基因表达量，用软件报告肿瘤预后的风险结果，审核检验结果，发出报告，检测后标本留验及无害化处理。		次	芯片上作为判读标准的全部基因作为一个计价单位	1000	850	612	490	
H	250700023	单基因遗传病基因突变检查	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。		项	每个位点为一个计价单位	260	221	159	127	
H	250700024	染色体荧光原位杂交分析	包括外周血细胞、培养细胞、羊水细胞、组织细胞等。样本类型：各种标本。样本采集、签收、细胞培养，制片，变性(标本变性、探针变性)，探针与样本或质控品、对照等杂交(杂交、洗涤、复染)，图像分析，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		1100	935	674	539	
H	250700025	羊水穿刺产前诊断			人次		700	595	446	357	

财务分类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价单位	计价说明	市一类价格	市二类价格	市三类价格	基层价格	备注
H	250700026	染色体核型分析	包括外周血细胞染色体等。样本类型：各种标本。样本采集、签收、处理，经培养、收获、制片、染片等步骤，分析染色体核型，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		750	638	459	367	
H	250700027	淋巴细胞微核率测定	外周血淋巴细胞经过培养、收获、制片、染色、仪器扫描和人工分析等步骤，确定微核率		次		77	65	58	46	
H	250700028	染色体微阵列分析	将提取的人基因组 DNA 样本与阴、阳性对照同时进行酶切、连接、PCR 扩增，并将扩增后的 PCR 产物进行磁珠纯化，然后将其片段化、标记并杂交至芯片上。通过仪器扫描芯片荧光信号并用软件分析结果，查询数据库对结果进行解读，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。各种标本的采集和处理。		次		自主定价	自主定价	自主定价	自主定价	
H	250700029	MTHFR 基因多态性分析	包括叶酸基因多态性检测。样本类型：各种标本。各种标本的采集、签收、处理，DNA 提取，经核酸浓度测定、PCR 体系构建、PCR 扩增、凝胶电泳分析、酶切、凝胶电泳分析等步骤，检测患者的叶酸基因多态位点的类型，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按照规定处理废物；接受临床相关咨询。		次		自主定价	自主定价	自主定价	自主定价	

财务分类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价单位	计价说明	市一类价格	市二类价格	市三类价格	基层价格	备注
H	250700030	Y 染色体微缺失检测	包括 Y 染色体微缺失检测。样本类型：各种标本。各种标本的采集、签收、处理，DNA 提取，经核酸浓度测定、PCR 体系构建、PCR 扩增、凝胶电泳分析等步骤，检测患者的 Y 染色体 15 个 STS 位点及 SRY 基因缺失情况，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按照规定处理废物；接受临床相关咨询。		次		自主定价	自主定价	自主定价	自主定价	
H	250700031	孕妇外周血胎儿游离 DNA 产前筛查与诊断	孕妇外周血胎儿游离 DNA 产前筛查与诊断技术提取孕妇外周血游离 DNA 后，构建测序文库并使用高通量测序仪上机测序，通过分析样本中胎儿游离 DNA 的 21 号、18 号及 13 号染色体数量的差异，对胎儿染色体非整倍体疾病 T21、T18、T13 进行产前辅助筛查，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。标本的采集和处理，DNA 提取除外。		次		自主定价	自主定价	自主定价	自主定价	
	26	(六)血型与配血					/	/	/	/	
H	260000001	ABO 红细胞定型	指血清定型(反定)		次		6	5	5	4	
H	260000002	ABO 血型鉴定	指正定法与反定法联合使用		次	微柱法加收 200%	10	9	8	6	
H	260000003	ABO 亚型鉴定			每个亚型		10	9	8	6	
H	260000004	Rh 血型鉴定	指仅鉴定 RhD(o)，不查其他抗原。为单克隆抗体法		次	微柱法加收 200%	10	9	8	6	
H	260000005	Rh 血型其他抗原鉴定	含 Rh 血型的 C、c、E、e 抗原鉴定		每个抗原		18	15	11	8	

财务分类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价单位	计价说明	市一类价格	市二类价格	市三类价格	基层价格	备注
H	260000006	特殊血型抗原鉴定	以下特殊血型抗原鉴定：P 血型、Ii 血型、Lewis 血型、MNSs 血型、Lutheran 血型、Kell 血型、Duffy 血型、Kidd 血型、Diego 血型、Auberger 血型、Sid 血型、Colton 血型、Yt 血型、Dombrock 血型、Vel 血型、Scianna 血型、Xg 血型、Gerbich 血型、Wright 血型、Stoltzfus 血型等分别参照执行		每个抗原		20	17	12	9	
H	260000007	血型单特异性抗体鉴定			次	以常规鉴定的 8 种谱红细胞为基数，如需增加其他谱红细胞时加收 50%	90	77	55	44	
H	260000008	血型抗体特异性鉴定(吸收试验)			组合		80	68	49	39	
H	260000009	血型抗体特异性鉴定(放散试验)			次		80	68	49	39	
H	260000010	血型抗体效价测定			每个抗体		16	14	10	8	
H	260000011	盐水介质交叉配血			次		6	5	5	4	
H	260000012	特殊介质交叉配血	指用于发现不全抗体；白蛋白法、Liss 法、酶处理法、抗人球蛋白法、凝集胺法等分别参照执行		每侧	微柱法加收 100%	10	9	8	6	
H	260000013	疑难交叉配血	以下情况的交叉配血：ABO 血型亚型不合、少见特殊血型、有血型特异性抗体者、冷球蛋白血症、自身免疫性溶血性贫血等分别参照执行		每侧	微柱法加收 100%，按实际情况加收相应特殊血型鉴定费用 5 元	20	17	15	12	
H	260000014	唾液 ABH 血型物质测定			次		20	17	15	12	
H	260000015	Rh 阴性确诊试验			次		20	17	15	12	
H	260000016	白细胞特异性和组织相关融性(HLA)抗体检测			次		30	26	23	18	

财务分类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价单位	计价说明	市一类价格	市二类价格	市三类价格	基层价格	备注
H	260000017	血小板特异性和组织相关融性(HLA)抗体检测			次		30	26	23	18	
H	260000018	红细胞系统血型抗体致新生儿溶血病检测	含 ABO 血型鉴定、Rh 血型鉴定、直接抗人球蛋白试验、间接抗人球蛋白试验、放散实验。指抗人球蛋白法		次	微柱法加收 100%	65	55	40	32	
H	260000019	血小板交叉配合试验	指凝集胺法		次	微柱法加收 200%	25	21	18	14	
H	260000020	淋巴细胞毒试验	一般试验和快速试验分别参照执行		次		45	38	27	21	
H	260000021	群体反应抗体检测			次		460	391	282	226	
H	260000022	人组织相容性抗原 I 类(HLA—I)分型	指血清学配型，可溶性 HLA—I 分型参照执行		组	基因配型加收 100%	200	170	153	122	
H	260000023	人组织相容性抗原 II 类(HLA—II)分型	指血清学配型		组	基因配型加收 100%	200	170	153	122	
H	260000024	HLA(高分辨率检测)	包括 A、B、C、DQB1*、DRB1*分型。样本类型：血液。指 HLA-A 位点高分辨基因分型。DNA 提取，PCR-SSP、PCR-SSB 流程见 HLA-A 位点低分辨分型，PCR-SBT 流程为两次 PCR，两次纯化，上机检测，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。		次		650	553	398	318	
H	260000025	血小板(HPA)抗体检测	样本类型：血液。HPA 抗体筛查，不包括抗体特异性检测，主要流程包括加样，孵育，洗涤，上机检测，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。		次		130	111	79	63	

财务分类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价单位	计价说明	市一类价格	市二类价格	市三类价格	基层价格	备注
H	260000026	RHD 基因分型检测	检测 RhD 血型抗原编码基因的各等位基因（包括 RhD 阴性、部分 D、弱 D、DEL 型）。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		278	236	212	170	
	27	(七)病理检查					/	/	/	/	
	2701	1. 尸体解剖与防腐处理					/	/	/	/	
D	270100001	尸检病理诊断	含 7 岁及以上儿童及成人尸解、尸检后常规缝合处理、尸检标本的组织病理诊断、尸检废弃物处理；不含组织病理学诊断中使用的特殊病理技术、尸检后对遗体的特殊处理，如：遗体火化或掩埋；肢体离断或大面积撕裂尸体的复杂修复与整容等		次	①局部解剖诊断按全身解剖计费；②传染病和特异性感染病尸体加收 200 元	600	510	459	367	
D	270100002	儿童及胎儿尸检病理诊断	指 7 岁以下儿童及胎儿尸解，其余同尸检病理诊断		次		500	425	382	306	
I	270100003	尸体化学防腐处理	含各种手术操作及消耗材料、废弃物处理	防腐药物	次		300	255	229	183	
	2702	2. 细胞病理学检查与诊断	不含采集标本的临床操作、细胞病理学标本的非常规诊断技术，如：电镜检查、组织化学与免疫组化染色、图象分析技术、流式细胞术、计算机细胞筛选技术、分子病理学检查等			以两张涂(压)片为基价，超过两张者，每张加收 5 元	/	/	/	/	
H	270200001	体液细胞学检查与诊断	胸水、腹水、心包液、脑脊液、精液、各种囊肿穿刺液、唾液、龈沟液的细胞学检查与诊断分别参照执行		例	需塑料包埋的标本加收 10 元	50	43	39	31	常医保发 (2023) 16 号

财务分类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价单位	计价说明	市一类价格	市二类价格	市三类价格	基层价格	备注
H	270200002	拉网细胞学检查与诊断	指食管、胃等拉网细胞学检查与诊断		例		25	21	18	14	
H	270200003	细针穿刺细胞学检查与诊断	指各种实质性脏器的细针穿刺标本的涂片(压片)检查及诊断		例		82	70	63	50	常医保发 (2023) 16 号
H	270200004	脱落细胞学检查与诊断	子宫内膜、宫颈、阴道、痰、乳腺溢液、窥镜刷片及其他脱落细胞学的各种涂片检查及诊断加口腔粘液涂片分别参照执行		例		30	26	23	18	
H	270200005	细胞学计数	支气管灌洗液、脑脊液等细胞的计数分别参照执行；不含骨髓涂片计数		例		20	17	15	12	
	2703	3. 组织病理学检查与诊断	不含采集标本的临床操作、组织病理学标本的非常规诊断技术，如：电镜检查、组织化学与免疫组化染色、图象分析技术、流式细胞术、计算机细胞筛选技术、分子病理学检查等				/	/	/	/	
H	270300001	穿刺组织活检检查与诊断	肾、乳腺、体表肿块等穿刺组织活检及诊断分别参照执行		例	以两个蜡块为基价，超过两个者，每个加收 10 元	90	77	69	55	常医保发 (2023) 16 号
H	270300002	内镜组织活检检查与诊断	各种内镜采集的小组织标本的病理学检查与诊断分别参照执行		例	以两个蜡块为基价，超过两个者，每个加收 10 元	86	73	66	53	常医保发 (2023) 16 号
H	270300003	局部切除组织活检检查与诊断	切除组织、咬取组织、切除肿块部分组织的活检分别参照执行		每个部位	以两个蜡块为基价，超过两个者，每个加收 20 元	90	77	65	52	常医保发 (2023) 16 号
H	270300004	骨髓组织活检检查与诊断	指骨髓组织标本常规染色检查		例		72	60	54	43	
H	270300005	手术标本检查与诊断			例	以两个蜡块为基价，超过两个者，每个加收 20 元	112	95	86	69	常医保发 (2023) 16 号
H	270300006	截肢标本病理检查与诊断	上下肢截肢标本等分别参照执行		每肢、每指(趾)	以两个蜡块为基价，超过两个者，每个加收 10 元；不脱钙直接切片标本加收 10 元	72	60	54	43	

财务分类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价单位	计价说明	市一类价格	市二类价格	市三类价格	基层价格	备注
H	270300007	牙齿及骨骼磨片诊断(不脱钙)			例		84	70	63	50	
H	270300008	牙齿及骨骼磨片诊断(脱钙)			例		72	60	54	43	
H	270300009	颌骨样本及牙体牙周样本诊断			例	以两个蜡块为基价,超过两个者,每个加收 10 元;不脱钙直接切片标本加收 10 元	96	82	73	58	
H	270300010	全器官大切片检查与诊断			例		360	306	275	220	
H	270300011	全自动单独滴染 HE 检测	全自动浸染封片参照执行		片		40	34	30	24	
	2704	4. 冰冻切片与快速石蜡切片检查与诊断	不含非常规的特殊染色技术			特异性感染标本加收 30 元	/	/	/	/	
H	270400001	冰冻切片检查与诊断			例	每加送一次,加收 100 元	191	162	146	117	
H	270400002	快速石蜡切片检查与诊断	快速细胞病理诊断参照执行		例	每加送一次加收 80 元	120	102	91	73	
	2705	5. 特殊染色诊断技术					/	/	/	/	
H	270500001	特殊染色及酶组织化学染色诊断			每个标本,每种染色		52	44	40	32	常医保发 (2023) 16 号
H	270500002	免疫组织化学染色诊断			每个标本,每种染色	甲基转移酶染色诊断加收 100%。全自动操作加收 50 元。全自动液盖膜单独温控法加收 90 元。	70	60	51	41	常医保发 (2023) 16 号
H	270500003	免疫荧光染色诊断			每个标本,每种染色		74	63	54	43	常医保发 (2023) 16 号

财务分类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价单位	计价说明	市一类价格	市二类价格	市三类价格	基层价格	备注
H	270500004	甲基转移酶染色诊断			每标本每染色		120	102	91	73	
	2706	6. 电镜病理诊断	均含标本制备				/	/	/	/	
H	270600001	普通透射电镜检查与诊断			每个标本		230	196	176	141	
H	270600002	免疫电镜检查与诊断			每个标本		280	238	214	171	
H	270600003	扫描电镜检查与诊断			每个标本		240	204	184	147	常医保发 (2023) 16 号
	2707	7. 分子病理学诊断技术					/	/	/	/	
H	270700001	原位杂交			项	荧光原位杂交 (FISH) 750 元/探针	100	85	76	61	
H	270700002	印迹杂交技术	SouthernNorthernWestern 等杂交技术分别参照执行		项		200	170	153	122	
H	270700003	脱氧核糖核酸 (DNA) 测序			项		300	255	229	183	
H	270700004	人乳头状瘤病毒致癌因子 E6/E7 信使 RNA 检测	取脱落细胞, 于全自动核酸检测仪种进行靶标捕获, 通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 HPVE6E7mRNA。		项		390	332	298	238	
	2708	8. 其他病理技术项目					/	/	/	/	
H	270800001	病理体视学检查与图象分析	流式细胞仪、显微分光光度技术等分别参照执行		次		60	50	45	36	
H	270800002	宫颈细胞学计算机辅助诊断			次		30	26	23	18	
H	270800003	膜式病变细胞采集术	指细胞病理学检查中使用的特殊膜式细胞采集方法		次		70	60	54	43	

财务分 类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价 单位	计价说明	市一类 价格	市二类 价格	市三类 价格	基层 价格	备注
H	270800004	液基薄层细胞制片 术	指液基细胞学薄片技术		次	液基细胞学超薄片技 术加收 30 元	140	119	107	86	
I	270800005	病理大体标本摄影			每个 标本	积累科研资料的摄影 不得计费	20	17	15	12	
I	270800006	显微摄影术			每个 视野	积累科研资料的摄影 不得计费	20	17	15	12	
C	270800007	多媒体显微诊断 (MDI)			次		120	102	91	73	

三、临床诊疗类

本类说明:

1. 本类包括临床各系统诊疗、经血管介入治疗、手术治疗、物理治疗与康复, 共计 4 类 2873 项。本类编码为 300000000。

2. 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方能完成, 也应按一次计价。

3. 除特别说明以外, 所有诊疗项目中的活检均不含病理诊断的服务内容; 各类根治术均含淋巴清扫; 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. 经血管介入诊疗项目单独分类立项, 其他介入诊疗项目按国际疾病分类 (ICD-9-CM) 方式分列在各相关系统项目中。5. 除规定可另加收的以外, 所有经内窥镜诊疗的项目, 均已包含内窥镜费用。诊疗及手术中使用导航引导系统加收 2000 元/台次。

财务分类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价单位	计价说明	市一类价格	市二类价格	市三类价格	基层价格	备注
	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、耳鼻咽喉、口腔颌面、呼吸系统、心脏及血管系统、血液及淋巴系统、消化系统、泌尿系统、男、女性生殖系统、肌肉骨骼系统、体被系统、精神心理卫生 15 个第三级分类，共 942 项。 2、在临床各系统诊疗项目中的“XX 术”是指以诊疗为主要目的非手术操作方式的服务项目。 3、诊疗中所需的特殊医用消耗材料（如特殊穿刺针、活检钳、特殊导丝、导线、导管、支架、球囊、特殊缝线、钛夹、扩张器等）、药品、化学粒子、标记物均为除外内容。凡在项目内涵中已含的不再单独收费。 4、床旁内镜镜检查加收 60 元/次。				/	/	/	/	
	3101	1. 神经系统					/	/	/	/	
D	310100001	脑电图	含深呼吸诱发，至少 8 导。脑血流图检测参照执行。		次	脑电发生源定位加收 100%，术中监测按每小时 20 元计价。	40	34	30	24	
D	310100002	特殊脑电图	特殊电极（鼻咽或蝶骨或皮层等）、特殊诱发分别参照执行		项	每增加一项加收 8 元	60	50	45	36	
D	310100003	脑地形图	含二维脑地形图(至少 16 导)		次		80	68	61	49	
D	310100004	动态脑电图	24 小时脑电视频监测或脑电 Holter 参照执行		次	2 小时脑电视频监测按每次 100 元收取。	380	320	288	230	
D	310100005	脑电图录象监测	含摄像观测患者行为及脑电图监测		小时		30	26	23	18	
D	310100006	脑磁图			次		未定	未定	未定	未定	

财务分类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价单位	计价说明	市一类价格	市二类价格	市三类价格	基层价格	备注
D	310100007	神经传导速度测定	含感觉神经与运动神经传导速度；重复神经电刺激参照执行		每条神经		20	17	15	12	
D	310100008	神经电图	含检查 F 波、H 反射、瞬目反射及重复神经电刺激		每条神经		15	13	11	8	
D	310100009	体感诱发电位	上肢体感诱发电位检查应含头皮、颈部、Erb 氏点记录, 下肢体感诱发电位检查应含头皮、腰部记录		单肢	诱发电位地形图分析加收 40%, 术中监测按每小时 20 元计价。	80	68	61	49	
D	310100010	运动诱发电位			次	术中监测按每小时 20 元计, 婴幼儿运动诱发电位加收 25 元。	60	50	45	36	
D	310100011	事件相关电位	视觉、体感刺激 P300 与听觉 P300 分别参照执行		次	增加 N400 检查时加收 50%	60	50	45	36	
D	310100012	脑干听觉诱发电位			次		60	50	45	36	
D	310100013	术中颅神经监测			小时		70	60	54	43	
D	310100014	颅内压监测			小时		15	13	11	8	
D	310100015	感觉阈值测量	感觉障碍电生理诊断参照执行		次		30	26	23	18	
E	310100016	腰椎穿刺术	含测压、注药。椎旁注射参照执行		次	脑脊液动力学检查加收 50%。6 周岁及以下儿童在相应价格基础上加收 30%。	132	112	84	67	
E	310100017	侧脑室穿刺术	含活检, 引流术参照执行		次	穿刺后注药按每次 10 元收取。6 周岁及以下儿童在相应价格基础上加收 30%。	264	224	201	161	
E	310100018	枕大池穿刺术			次	6 周岁及以下儿童在相应价格基础上加收 30%。	240	200	180	144	
E	310100019	硬脑膜下穿刺术			次	6 周岁及以下儿童在相应价格基础上加收 30%。	190	162	145	116	

财务分类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价单位	计价说明	市一类价格	市二类价格	市三类价格	基层价格	备注
E	310100020	周围神经活检术	肌肉活检参照执行		每个切口	同一切口取肌肉和神经标本时以一项计价。6 周岁及以下儿童在相应价格基础上加收 30%。	84	70	63	50	
D	310100021	植物神经功能检查			次		50	43	38	30	
D	310100022	多功能神经肌肉功能监测	表面肌电测定参照执行		小时		60	50	45	36	
D	310100023	肌电图	眼肌电图参照执行		每条肌肉		20	17	15	12	
D	310100024	单纤维肌电图			每条肌肉		40	34	30	24	
D	310100025	肌电图监测			小时		20	17	15	12	
D	310100026	多轨迹断层肌电图			次		60	50	45	36	
E	310100027	神经阻滞治疗			次		66	56	50	40	
E	310100028	经皮穿刺三叉神经半月节注射治疗术	含 CT 定位、神经感觉定位、注射药物、测定疗效范围、局部加压；不含术中影像学检查		次	6 周岁及以下儿童在相应价格基础上加收 30%。	360	305	274	219	
E	310100029	经皮穿刺三叉神经半月节射频温控热凝术	含 CT 定位、神经感觉定位、射频温控治疗、测定疗效范围、局部加压；感觉根射频温控热凝参照执行；不含术中影像学检查、全麻		次	6 周岁及以下儿童在相应价格基础上加收 30%。	456	388	349	279	
E	310100030	经皮穿刺三叉神经干注射术	含 CT 定位、神经感觉定位、注射药物、测定疗效范围、局部加压；不含术中影像学检查		次	6 周岁及以下儿童在相应价格基础上加收 30%。	360	305	274	219	
E	310100031	慢性小脑电刺激术			次		39	33	29	23	
E	310100032	肉毒素注射治疗	含神经、肌肉各部位治疗		次		48	40	36	29	
E	310100033	周围神经毁损术	含神经穿刺及注射		次		360	305	274	219	
E	310100034	交感神经节毁损术	指颈、胸、腰交感神经节穿刺及注射，含神经穿刺及注射		次		360	305	274	219	

财务分类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价单位	计价说明	市一类价格	市二类价格	市三类价格	基层价格	备注
E	310100035	脑循环分析检测	指用于检测分析全脑（含颅内、颅外）血流量，血管弹性，外周阻力，动态阻力及临界压力等功能性指标；含各种探头、电极等材料。		人次		240	200	180	144	
E	310100036	经颅重复磁刺激治疗	用于特定疾病的中枢治疗。在胫前肌或小指展肌安置记录表面电极，地线置于踝部，对侧额叶皮层刺激，观察肌肉动作电位波形，判断运动阈值。据此判断最佳刺激部位并根据阈值设置刺激强度。根据病情需要设置刺激的参数，含强度、频率、间隔时间和总时程，对病人进行治疗。治疗中，观察病人反应并随时调整。治疗后，记录治疗反应。		次		100	85	76	61	
	3102	2. 内分泌系统		检验费、真空采血管			/	/	/	/	
	310201	垂体兴奋试验	含需取静脉血 5 次及结果分析				/	/	/	/	
H	310201001	生长激素释放激素兴奋试验 (GRH)			每试验项目		35	30	27	21	
H	310201002	促甲状腺释放激素兴奋试验 (TRH)			每试验项目		35	30	27	21	
H	310201003	促肾上腺释放激素兴奋试验 (CRF)			每试验项目		35	30	27	21	
H	310201004	促性腺释放激素兴奋试验 (GnRH)	含卵泡刺激素 (FSH) 和黄体生成素 (LH)		每试验项目		35	30	27	21	
H	310201005	胰岛素低血糖兴奋试验	含开放静脉、床旁血糖监测、低血糖紧急处理	一次性皮下探头	每试验项目		35	30	27	21	

财务分类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价单位	计价说明	市一类价格	市二类价格	市三类价格	基层价格	备注
H	310201006	精氨酸试验			每试验项目		35	30	27	21	
H	310201007	各种药物兴奋泌乳素(PRL)动态试验			每试验项目		35	30	27	21	
	310202	垂体抑制试验					/	/	/	/	
H	310202001	葡萄糖抑制(GH)试验	含取静脉血 5 次及结果分析		每试验项目		45	38	34	27	
H	310202002	兴奋泌乳素(PRL)抑制试验	含取血 2—4 次及结果分析		每试验项目		45	38	34	27	
	310203	垂体后叶功能试验					/	/	/	/	
H	310203001	禁水试验	含血、尿渗透压,尿比重测定至少各 3 个标本的采集,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		35	30	27	21	
H	310203002	禁水加压素试验	含血、尿渗透压,尿比重测定至少各 5-6 个标本的采集,皮下注射去氨加压素(DDAVP)1-4 μ g,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		35	30	27	21	
H	310203003	高渗盐水试验	含血、尿渗透压,尿比重测定至少各 5-6 个标本的采集,皮下注射去氨加压素(DDAVP)1-4 μ g,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;口服、静脉点滴高渗盐水试验分别参照执行		每试验项目		35	30	27	21	

财务分 类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价 单位	计价说明	市一类 价格	市二类 价格	市三类 价格	基层 价格	备注
H	310203004	水负荷试验	含血尿渗透压测定各 5 次、抗利尿激素 (ADH) 测定 3 次标本的采集		每试验项目		35	30	27	21	
H	310203005	去氨加压素 (DDAVP) 治疗试验	需时两天, 每日两次血钠、血和尿渗透压测定的标本采集, 含每日两次测体重, 记出入量		每试验项目		35	30	27	21	
	310204	甲状旁腺功能试验					/	/	/	/	
H	310204001	钙耐量试验	含测血钙、磷 5 次, 尿钙、磷 2 次标本的采集, 静脉点滴钙剂		每试验项目		35	30	27	21	
H	310204002	快速钙滴注抑制试验	含尿钙磷、肌酐测定 8 次的标本采集, 含低钙磷饮食、静脉注射钙剂		每试验项目		35	30	27	21	
H	310204003	肾小管磷重吸收试验	含固定钙磷饮食、双蒸水饮用, 连续两日饮水后 1、2 小时测尿量, 含查血尿肌酐和钙磷的标本采集及结果分析		每试验项目		35	30	27	21	
H	310204004	磷清除试验	含固定钙磷饮食、双蒸水饮用, 连续两日饮水后 1、3 小时测尿量。含查血尿肌酐和钙磷的标本采集及结果分析		每试验项目		35	30	27	21	
H	310204005	低钙试验	含低钙饮食。尿钙测定 3 次的标本采集		每试验项目		35	30	27	21	
H	310204006	低磷试验	含低磷饮食。含血钙、磷及尿磷测定 3 次的标本采集		每试验项目		35	30	27	21	
	310205	胰岛功能试验					/	/	/	/	
H	310205001	葡萄糖耐量试验	含 5 次血糖测定的标本采集; 口服和静脉分别参照执行		每试验项目		25	21	18	14	
H	310205002	馒头餐糖耐量试验	含 4 次血糖测定标本采集				25	21	18	14	

财务分类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价单位	计价说明	市一类价格	市二类价格	市三类价格	基层价格	备注
H	310205003	可的松糖耐量试验	含 5 次血糖测定的标本采集		每试验项目		25	21	18	14	
H	310205004	胰岛素释放试验	含 5 次血糖和/或胰岛素测定的标本采集, 与口服葡萄糖耐量试验或馒头餐试验同时进行; C 肽释放试验参照执行		每试验项目		25	21	18	14	
H	310205005	胰高血糖素试验	含 7 次血糖、胰岛素测定的标本采集		每试验项目		25	21	18	14	
H	310205006	甲苯磺丁脲(D860)试验	含血糖、胰岛素测定 6 次的标本采集, 含床旁监护		每试验项目		25	21	18	14	
H	310205007	饥饿试验	含 24 小时或 2-3 天监测血糖、胰岛素的标本采集、床旁监护		每试验项目		25	21	18	14	
H	310205008	电脑血糖监测	含床旁血糖监测		每试验项目		10	9	8	6	
H	310205009	连续动态血糖监测	指持续监测 72 小时, 每 24 小时测定不少于 288 个血糖值。含一次性探头及电池		次		600	510	367	294	
H	310205010	D-木糖耐量测定			项		未定	未定	未定	未定	
	310206	肾上腺皮质功能试验					/	/	/	/	
H	310206001	昼夜皮质醇节律测定	含 24 小时内 3 次皮质醇或/和 ACTH 测定的标本采集		每试验项目		35	30	27	21	
H	310206002	促肾上腺皮质激素 (ACTH) 兴奋试验	含快速法, 一日三次皮质醇测定的标本采集, 1 天; 传统法或肌注法分别参照执行, 每日 2 次皮质醇测定的标本采集, 连续 3 天		每试验项目	机器法加收 20%	35	30	27	21	
H	310206003	过夜地塞米松抑制试验	含血皮质醇测定 2 次的标本采集		每试验项目		35	30	27	21	

财务分类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价单位	计价说明	市一类价格	市二类价格	市三类价格	基层价格	备注
H	310206004	地塞米松抑制试验	含 24 小时尿 17-羟皮质类固醇(17-OHCS)，17-酮(17-KS)及皮质醇测定各 5 次的标本采集；小、大剂量分别参照执行		每试验项目		35	30	27	21	
H	310206005	皮质素水试验	含血皮质醇和 ACTH 测定各 5 次的标本采集，含测尿量 8 次，结果分析；水利尿试验参照执行		每试验项目		35	30	27	21	
H	310206006	醛固酮肾素测定卧立位试验	含血醛固酮、肾素测定 2 次的标本采集		每试验项目		35	30	27	21	
H	310206007	低钠试验	含血尿钾、钠、氯测定 3 次的标本采集；高钠试验参照执行		每试验项目		35	30	27	21	
H	310206008	钾负荷试验	含血尿钾、钠测定 4 次的标本采集		每试验项目		35	30	27	21	
H	310206009	安体舒通试验	含测血尿钾、钠 6-8 次的标本采集		每试验项目		35	30	27	21	
H	310206010	赛庚啶试验	含测血醛固酮 5 次的标本采集		每试验项目		35	30	27	21	
H	310206011	氨苯喋啶试验	含测血尿钾、钠 6-8 次的标本采集		每试验项目		35	30	27	21	
H	310206012	开搏通试验	含血醛固酮测定 7 次的标本采集		每试验项目		35	30	27	21	
	310207	肾上腺髓质功能试验					/	/	/	/	
H	310207001	苄胺唑啉阻滞试验	含床旁血压、脉搏监测，血压监测每 5 分钟一次，至少 30 分钟		每试验项目		35	30	27	21	
H	310207002	可乐宁试验	含查血肾上腺素、血儿茶酚胺的标本采集，血压监测每小时一次，连续 6 小时；哌唑嗪试验参照执行		每试验项目		35	30	27	21	

财务分 类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价 单位	计价说明	市一类 价格	市二类 价格	市三类 价格	基层 价格	备注
H	310207003	胰高血糖素激发试验	含血压监测每半分钟一次, 连续 5 分钟后每分钟一次, 连续 10 分钟		每试验项目		35	30	27	21	
H	310207004	冷加压试验	含血压监测 20 分钟内测 7 次		每试验项目		35	30	27	21	
H	310207005	组织胺激发试验	含血压监测每半分钟一次, 连续 15 分钟		每试验项目		35	30	27	21	
H	310207006	酪胺激发试验	含血压监测每半分钟一次, 连续 15 分钟		每试验项目		35	30	27	21	
	310208	其它					/	/	/	/	
H	310208001	胰岛素泵持续皮下注射胰岛素		泵管	小时		5	4	4	3	常医保发 (2023) 10 号
H	310208002	人绒毛膜促性腺激素兴奋试验	含 3 次性腺激素测定的标本采集		每试验项目		35	30	27	21	
	3103	3. 眼部					/	/	/	/	
D	310300001	普通视力检查	含远视力、近视力、光机能(包括光感及光定位)、伪盲检查		次	不分手工、机器检查	2	2	2	2	
D	310300002	特殊视力检查	儿童图形视力表、点视力表、条栅视力卡、视动性眼震仪分别参照执行		项	每增加一项加收 1 元	2	2	2	2	
D	310300003	选择性观看检查			次		2	2	2	2	
D	310300004	视网膜视力检查			次		20	17	15	12	
D	310300005	视野检查	指普通视野计		次	电脑视野计加收 40 元、动态 (Goldmann) 视野计加收 20 元	10	9	8	6	
D	310300006	阿姆斯勒(Amsler)表检查			次		5	4	4	3	
D	310300007	验光	含复验; 检影、散瞳、云雾试验、试镜分别参照执行		项	每增加一项加收 50%	5	4	4	3	

财务分 类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价 单位	计价说明	市一类 价格	市二类 价格	市三类 价格	基层 价格	备注
D	310300008	镜片检测			次		2	2	2	2	
D	310300009	隐形眼镜配置	含验光、角膜曲率测量、泪液分泌功能(Schirmer)测定		次		15	13	11	8	
D	310300010	主导眼检查			次		5	4	4	3	
D	310300011	代偿头位测定	含使用头位检测仪		次		5	4	4	3	
D	310300012	复视检查			次		10	9	8	6	
D	310300013	斜视度测定	含九个注视方向双眼分别注视时的斜度,看远及看近		次		15	13	11	8	
D	310300014	三棱镜检查			次		10	9	8	6	
D	310300015	线状镜检查			次		8	7	6	5	
D	310300016	黑氏(Hess)屏检查			次		8	7	6	5	
D	310300017	调节/集合测定			次		8	7	6	5	
D	310300018	牵拉试验	含有无复视及耐受程度、被动牵拉、主动收缩		次		10	9	8	6	
D	310300019	双眼视觉检查	含双眼同时知觉、双眼同时视、双眼融合功能、立体视功能		次		10	9	8	6	
D	310300020	色觉检查	普通图谱法、FM-100Hue 测试盒法、色觉仪法分别参照执行		项	每增加一项加收 50%	5	4	4	3	
D	310300021	对比敏感度检查			次		6	5	4	3	
D	310300022	暗适应测定	含图形及报告		次		30	26	23	18	
D	310300023	明适应测定			次		20	17	15	12	
D	310300024	正切尺检查			次		未定	未定	未定	未定	
D	310300025	注视性质检查			次		10	9	8	6	
D	310300026	眼象差检查			次		10	9	8	6	
D	310300027	眼压检查	指 Schiotz 眼压计法或电眼压计法		次	非接触眼压计法、压平眼压计法各加收 100%	8	7	6	5	

财务分 类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价 单位	计价说明	市一类 价格	市二类 价格	市三类 价格	基层 价格	备注
D	310300028	眼压日曲线检查			次		25	21	18	14	
D	310300029	眼压描记			次		20	17	15	12	
D	310300030	眼球突出度测量	米尺测量法、眼球突出计测量法 分别参照执行		次		8	7	6	5	
D	310300031	青光眼视网膜神经 纤维层计算机图象 分析	含计算机图相分析；不含 OCT、 HRT 及 SLO		次	增加定量分析加收 50%	40	34	30	24	
D	310300032	低视力助视器试验			次		10	9	8	6	
D	310300033	上睑下垂检查			次		10	9	8	6	
D	310300034	泪膜破裂时间测定			次		15	13	11	8	
D	310300035	泪液分泌功能测定			次		10	9	8	6	
E	310300036	泪道冲洗			次	6 周岁及以下儿童在 相应价格基础上加收 30%。	11	9	8	6	
D	310300037	青光眼诱导试验	饮水、暗室、妥拉苏林等分别参 照执行		次		20	17	15	12	
D	310300038	角膜荧光素染色检 查			次		20	17	15	12	
D	310300039	角膜曲率测量			单眼		10	9	8	6	
D	310300040	角膜地形图检查			单眼		60	50	45	36	
D	310300041	角膜内皮镜检查			单眼	录象记录按比例加收 50%	50	43	38	30	
D	310300042	角膜厚度检查	裂隙灯法、超声法分别参照执行		次		30	26	23	18	
D	310300043	角膜知觉检查			次		10	9	8	6	
D	310300044	巩膜透照检查	含散瞳		次		20	17	15	12	
D	310300045	人工晶体度数测量			次		20	17	15	12	
D	310300046	前房深度测量	裂隙灯法(测量周边前房及轴部 前房)、前房深度测量仪法分别 参照执行		次		20	17	15	12	

财务分 类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价 单位	计价说明	市一类 价格	市二类 价格	市三类 价格	基层 价格	备注
D	310300047	房水荧光测定			次		10	9	8	6	
D	310300048	裂隙灯检查			次		5	4	4	3	
D	310300049	裂隙灯下眼底检查	前置镜、三面镜、视网膜镜分别 参照执行		次		20	17	15	12	
D	310300050	裂隙灯下房角镜检 查			次		10	9	8	6	
D	310300051	眼位照相			次		15	13	11	8	
D	310300052	眼前段照相			次		15	13	11	8	
D	310300053	眼底照相			次		20	17	15	12	
D	310300054	眼底血管造影	眼底荧光血管造影(FFA)、靛青 绿血管造影(ICGA)分别参照执 行		次		150	128	115	92	
D	310300055	裂隙灯下眼底视神 经立体照相			次		60	50	45	36	
D	310300056	眼底检查	直接、间接眼底镜法分别参照执 行；不含散瞳		次		10	9	8	6	
D	310300057	扫描激光眼底检查 (SLO)			次		150	128	115	92	
D	310300058	视网膜裂孔定位检 查	直接检眼镜观察+测算、双目间 接检眼镜观察+巩膜加压法分别 参照执行		次		15	13	11	8	
D	310300059	海德堡视网膜厚度 检查(HRT)			次		150	128	115	92	
D	310300060	眼血流图			次		80	68	61	49	
D	310300061	视网膜动脉压测定			次		未定	未定	未定	未定	
D	310300062	临界融合频率检查			次		未定	未定	未定	未定	
D	310300063	超声生物显微镜检 查(UBM)			次		100	85	76	61	
D	310300064	光学相干断层成相 (OCT)	含测眼球后极组织厚度及断面 相		次		120	102	91	73	

财务分 类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价 单位	计价说明	市一类 价格	市二类 价格	市三类 价格	基层 价格	备注
D	310300065	视网膜电流图(ERG)	图形视网膜电图(P-ERG)参照 执行		次	多焦视网膜电图 (m-ERG)加收 50%	100	85	76	61	
D	310300066	视网膜地形图			次		60	50	45	36	
D	310300067	眼电图(EOG)	含运动或感觉		次		50	43	38	30	
D	310300068	视诱发电位(VEP)	含单导、图形		次	多焦视网膜电图 (m-ERG)加收 100%	80	68	61	49	
D	310300069	眼外肌功能检查	含眼球运动、歪头试验、集合与 散开		次		10	9	8	6	
D	310300070	眼肌力检查			次		7	6	5	4	
D	310300071	结膜印痕细胞检查			次		10	9	8	6	
D	310300072	马氏(Maddox)杆试 验			次		10	9	8	6	
D	310300073	球内异物定位	含眼科操作部分		次		60	50	45	36	
D	310300074	磁石试验			次		7	6	5	4	
D	310300075	眼活体组织检查			次		50	43	38	30	
D	310300076	角膜刮片检查	不含微生物检查		次		10	9	8	6	
D	310300077	结膜囊取材检查	不含微生物检查		次		20	17	15	12	
E	310300078	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)参照执行		单眼		1680	1428	1285	1028	
E	310300079	激光原位角膜磨镶 术(LASIK)			单眼		2400	2040	1836	1469	
E	310300080	视网膜激光光凝术			次		720	612	550	440	
E	310300081	激光治疗眼前节病	治疗青光眼、晶状体囊膜切开、 虹膜囊肿切除分别参照执行		次	多波长激光加收 50%	240	200	180	144	
E	310300082	钕激光眼科手术	治疗白内障、晶体囊膜切开、晶 体摘除分别参照执行		次		1440	1220	1098	878	
E	310300083	激光巩膜切除手术			次		未定	未定	未定	未定	常医保发 (2023)13号

财务分 类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价 单位	计价说明	市一类 价格	市二类 价格	市三类 价格	基层 价格	备注
E	310300084	低功率氩-氟激光治疗	温热激光参照执行		次		18	15	13	10	
E	310300085	电解倒睫	拔倒睫参照执行		单眼		13	11	10	8	
E	310300086	光动力疗法 (PDT)	含光敏剂配置、微泵注入药物、 激光治疗	光敏剂	次		500	425	382	306	
E	310300087	睑板腺按摩			次		13	11	9	7	
E	310300088	冲洗结膜囊			次		13	11	9	7	
E	310300089	睑结膜伪膜去除冲洗			次		12	10	9	7	
E	310300090	晶体囊截开术			次	激光加收 100%	120	102	91	73	
E	310300091	取结膜结石			单眼		13	11	9	7	
E	310300092	沙眼磨擦压挤术			单眼		12	10	9	7	
E	310300093	眼部脓肿切开引流术			次		46	39	30	24	
E	310300094	球结膜下注射			单眼		11	9	7	6	
E	310300095	球后注射	球周半球后、球旁分别参照执行		单眼		26	22	19	15	
E	310300096	眶上神经封闭			单眼		18	15	13	10	
E	310300097	肉毒杆菌素眼外肌注射	治疗眼睑痉挛、麻痹性斜视、上 睑后退分别参照执行		次		18	15	13	10	
E	310300098	协调器治疗			次		14	12	10	8	
E	310300099	后象治疗			次		12	10	9	7	
E	310300100	前房穿刺术	前房冲洗术参照执行		次	6 周岁及以下儿童在 相应价格基础上加收 30%。	120	102	84	67	
E	310300101	前房注气术	脉络膜上腔放液术参照执行		次		120	102	91	73	
E	310300102	角膜异物剔除术			次	显微镜下加收 50 元	26	22	19	15	
E	310300103	角膜溃疡灼烙术			次	显微镜下加收 50 元	26	22	19	15	

财务分 类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价 单位	计价说明	市一类 价格	市二类 价格	市三类 价格	基层 价格	备注
E	310300104	眼部冷冻治疗	治疗炎性肉芽肿、血管瘤、青光眼、角膜溃疡分别参照执行		单眼		66	56	50	40	
E	310300105	泪小点扩张			次		13	11	9	7	
E	310300106	泪道探通术			单眼	激光加收 50%	26	22	19	15	
E	310300107	双眼单视功能训练	含双眼同时视、辐辏外展、融合		次		12	10	9	7	
E	310300108	弱视训练			次		13	11	9	7	
	3104	4. 耳鼻咽喉					/	/	/	/	
	310401	耳部诊疗					/	/	/	/	
D	310401001	听性脑干反应			次		100	85	76	61	
D	310401002	纯音听阈测定	含气导、骨导和必要的掩蔽		次		30	26	23	18	
D	310401003	自描听力检查			次		20	17	15	12	
D	310401004	纯音短增量敏感指数试验			次		25	21	18	14	
D	310401005	纯音衰减试验			次		20	17	15	12	
D	310401006	双耳交替响度平衡试验	含至少 2 个频率		次		30	26	23	18	
D	310401007	响度不适与舒适阈检测			次		20	17	15	12	
D	310401008	调谐曲线			次		20	17	15	12	
D	310401009	言语测听	含畸变语言、交错扬扬格、识别率、言语听阈		次		50	43	38	30	
D	310401010	声导抗测听	鼓室图、镫骨肌反射试验分别参照执行		次	多频率加收 50%	50	43	38	30	
D	310401011	镫骨活动度检测(盖来试验)			次		25	21	18	14	
D	310401012	镫骨肌反射衰减试验	含镫骨肌反射阈值		次		30	26	23	18	
D	310401013	咽鼓管压力测定	不含声导抗测听		次		25	21	18	14	

财务分 类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价 单位	计价说明	市一类 价格	市二类 价格	市三类 价格	基层 价格	备注
D	310401014	耳蜗电图			次		100	85	76	61	
D	310401015	耳声发射检查	自发性、诱发性和畸变产物耳声 发射分别参照执行		次		80	68	61	49	
D	310401016	稳态听觉诱发反应			次		60	50	45	36	
D	310401017	中潜伏期诱发电位			次		60	50	45	36	
D	310401018	皮层慢反应			次		50	43	38	30	
D	310401019	迟期成分检查			次		50	43	38	30	
D	310401020	鼓岬电刺激反应			次		50	43	38	30	
D	310401021	眼震电图	温度试验和自发眼震分别参照 执行		次		100	85	76	61	
D	310401022	平衡试验	平板或平衡台试验、视动试验、 旋转试验、甘油试验分别参照执 行		次		60	50	45	36	
D	310401023	中耳共振频率测定			次		20	17	15	12	
D	310401024	听探子检查			次		20	17	15	12	
D	310401025	听力筛选试验			次		20	17	15	12	
D	310401026	耳鸣检查	含匹配、频率和响度；包括他觉 耳鸣检查		次		45	38	34	27	
D	310401027	定向条件反射测定	含游戏测定和行为观察		次		20	17	15	12	
D	310401028	助听器选配试验	含程控编程		次		30	26	23	18	
D	310401029	电子耳蜗编程			次		60	50	45	36	
D	310401030	真耳分析			次		30	26	23	18	
D	310401031	鼓膜贴补试验			次		40	34	30	24	
D	310401032	味觉试验	电刺激法或直接法参照执行		次		15	13	11	8	
D	310401033	溢泪试验			次		15	13	11	8	
D	310401034	耳纤维内镜检查	含图象记录及输出系统；完壁式 乳突术后、视频耳内镜检查参照 执行		次		80	68	61	49	

财务分 类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价 单位	计价说明	市一类 价格	市二类 价格	市三类 价格	基层 价格	备注
D	310401035	硬性耳内镜检查			次		50	43	38	30	
D	310401036	电耳镜检查			次		50	43	38	30	
D	310401037	耳显微镜检查			次		80	68	61	49	
D	310401038	西格氏耳镜检查	瘰管试验、鼓膜按摩分别参照执行		次		5	4	4	3	
E	310401039	上鼓室冲洗术			次		19	16	14	11	
E	310401040	鼓膜穿刺术	含抽液、注药		次	6 周岁及以下儿童在相应价格基础上加收 30%。	39	33	30	24	
E	310401041	盯聆冲洗	耳道冲洗参照执行		次		13	11	9	7	
E	310401042	耳正负压治疗			次		13	11	9	7	
E	310401043	波氏法咽鼓管吹张			次		13	11	10	8	
E	310401044	导管法咽鼓管吹张			次		18	15	13	10	
E	310401045	耳药物烧灼			次		18	15	13	10	
E	310401046	鼓膜贴补治疗	烧灼法、针拨法分别参照执行		次		66	56	50	40	
E	310401047	耳神经阻滞			次		24	20	18	14	
E	310401048	耳廓假性囊肿穿刺压迫治疗	含穿刺、抽吸和压迫、压迫材料；不含抽液检验		次	6 周岁及以下儿童在相应价格基础上加收 30%。	66	56	50	40	
E	310401049	耳部特殊治疗	指冷冻法		次	射频、激光、微波、等离子等法可分别加收 50 元	26	22	19	15	
E	310401050	耳鸣治疗			次		66	56	50	40	
	310402	鼻部诊疗					/	/	/	/	
D	310402001	鼻内镜检查			次	视频镜加收 10 元	45	38	34	27	
D	310402002	前鼻镜检查			次		2	2	2	2	
D	310402003	长鼻镜检查			次		2	2	2	2	

财务分 类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价 单位	计价说明	市一类 价格	市二类 价格	市三类 价格	基层 价格	备注
D	310402004	鼻内镜手术后检查 处理	含残余病变清理		次		80	68	61	49	
D	310402005	鼻粘膜激发试验			次		40	34	30	24	
D	310402006	鼻分泌物细胞检测	含嗜酸细胞、肥大细胞		次		35	30	27	21	
D	310402007	嗅觉功能检测			次		15	13	11	8	
D	310402008	鼻阻力测定			次		15	13	11	8	
D	310402009	声反射鼻腔测量			次		15	13	11	8	
D	310402010	糖精试验			次	亦称纤毛功能测定	20	17	15	12	
E	310402011	蝶窦穿刺活检术			次	6 周岁及以下儿童在 相应价格基础上加收 30%。	84	70	63	50	
E	310402012	鼻腔冲洗			次		13	11	9	7	
E	310402013	鼻腔取活检术			次	6 周岁及以下儿童在 相应价格基础上加收 30%。	66	56	50	40	
E	310402014	上颌窦穿刺术			次	6 周岁及以下儿童在 相应价格基础上加收 30%。	52	44	39	31	
E	310402015	鼻窦冲洗			次		26	22	19	15	
E	310402016	鼻咽部活检术			次	6 周岁及以下儿童在 相应价格基础上加收 30%。	66	56	50	40	
E	310402017	下鼻甲封闭术	鼻丘封闭及硬化剂注射参照执 行		次		36	31	27	21	
E	310402018	鼻腔粘连分离术			次		79	67	60	48	
E	310402019	鼻负压置换治疗			次		26	22	20	16	
E	310402020	脱敏治疗			次		13	11	9	7	
E	310402021	快速脱敏治疗			次		26	22	19	15	

财务分 类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价 单位	计价说明	市一类 价格	市二类 价格	市三类 价格	基层 价格	备注
E	310402022	前鼻孔填塞			次		33	28	25	20	
E	310402023	后鼻孔填塞			次		59	50	42	34	
E	310402024	鼻异物取出			次	6 周岁及以下儿童在相应价格基础上加收 30%。	39	33	24	19	
E	310402025	鼻部特殊治疗	指冷冻法		次	射频、激光、微波、等离子、聚焦超声、药物烧灼、电灼等法可分别加收 50 元	66	56	50	40	
	310403	咽喉部诊疗					/	/	/	/	
D	310403001	喉声图	含声门图		次		60	50	45	36	
D	310403002	喉频谱仪检查			次		40	34	30	24	
D	310403003	喉电图测试			次		40	34	30	24	
D	310403004	计算机嗓音疾病评估			次		40	34	30	24	
D	310403005	计算机言语疾病矫治			次		50	43	38	30	
D	310403006	纤维鼻咽镜检查			次		100	85	76	61	
D	310403007	间接鼻咽镜检查			次		2	2	2	2	
D	310403008	硬性鼻咽镜检查			次		80	68	61	49	
D	310403009	纤维喉镜检查			次	电子镜加收 100%	70	60	54	43	
D	310403010	喉动态镜检查			次		80	68	61	49	
D	310403011	直达喉镜检查	前联合镜检查参照执行		次		80	68	61	49	
D	310403012	间接喉镜检查			次		2	2	2	2	
D	310403013	支撑喉镜检查			次		100	85	76	61	
E	310403014	咽封闭			次		24	20	18	14	
E	310403015	喉上神经封闭术			次		39	33	29	23	

财务分类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价单位	计价说明	市一类价格	市二类价格	市三类价格	基层价格	备注
E	310403016	咽部特殊治疗	指冷冻法		次	射频、激光、微波、等离子等法可分别加收 50 元	52	44	39	31	
E	310403017	术中喉返神经监测	使用短效肌松药品麻醉，清理口腔分泌物，咽喉表面麻经口置入喉镜，暴露声门后神经监护气管插管，将插管上对应的电极线连接到监测器上，做电极检测，确定采集电极连接完好，外科医生手术时用神经探头探查，寻找和识别喉返神经，解离喉返神经过程中持续监测神经功能完整性，切除病变后再探测神经功能是否完好，关闭切口或行其他处理.		小时		78	66	59	47	
	3105	5. 口腔颌面		口腔特殊一次性卫生材料及器械、口腔特殊用药、传染病特殊消耗物品			/	/	/	/	
	310501	口腔综合检查					/	/	/	/	
D	310501001	全口牙病系统检查与治疗设计	各专业检查表分别参照执行；不含错颌畸形诊断设计、种植治疗设计		次	牙周专业检查加收 50%	10	9	8	6	
D	310501002	咬合检查	不含咀嚼肌肌电图检查		次		10	9	8	6	
D	310501003	颌力测量检查			次		10	9	8	6	
D	310501004	咀嚼功能检查			次		10	9	8	6	
D	310501005	下颌运动检查	髁状突运动轨迹描记参照执行		次		10	9	8	6	
D	310501006	唾液流量测定	全唾液流量及单个腺体流量测定分别参照执行		次		10	9	8	6	
E	310501007	口腔模型制备	含口腔印模制取、石膏模型灌制、普通藻酸盐印模材、普通石膏	特殊印模材料、特殊模型材料	单颌		20	17	15	12	

财务分 类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价 单位	计价说明	市一类 价格	市二类 价格	市三类 价格	基层 价格	备注
E	310501008	记存模型制备	含印模制取、模型灌制、修正及取蜡型	特殊印模材料、特殊模型材料	单颌		25	21	18	14	
E	310501009	面部模型制备	含印模制取、石膏模型灌制及修正	特殊印模材料、特殊模型材料	次		60	50	45	36	
D	310501010	常规面颌像检查	正侧位面像、微笑像、正侧位牙合颌像及上下颌颌面像分别参照执行		每片		8	7	6	5	
D	310501011	口腔内镜检查			每牙		5	4	4	3	
	310502	牙体牙髓检查					/	/	/	/	
D	310502001	牙髓活力检查	冷测、热测、牙髓活力电测分别参照执行		每牙		5	4	4	3	
D	310502002	根管长度测量	含使用根管长度测量仪或插诊断丝确定工作长度		每根管		8	7	6	5	
D	310502003	口腔 X 线一次成像 (RVG)			每牙	6 周岁及以下儿童在相应价格基础上加收 30%。	10	9	8	6	
	310503	牙周检查					/	/	/	/	
D	310503001	白细胞趋化功能检查	含龈沟液白细胞采集或血白细胞采集, 实验室白细胞趋化功能测定		次		30	26	23	18	
D	310503002	龈沟液量测定	含龈沟液的采集和定量		牙		10	9	8	6	
D	310503003	咬合动度测定			次		20	17	15	12	
H	310503004	龈上菌斑检查	含牙菌斑显示及菌斑指数确定		次		10	9	8	6	
H	310503005	菌斑微生物检测	含菌斑采集及微生物检测; 刚果红负染法、暗视野显微镜法、Periocheck 法分别参照执行	Periocheck 试剂盒	次		30	26	23	18	
	310504	口腔颌面功能检查					/	/	/	/	
D	310504001	面神经功能主观检测	指美国耳、鼻、喉及头颈外科通用主观检测方法		次		30	26	23	18	
D	310504002	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		80	68	61	49	

财务分类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价单位	计价说明	市一类价格	市二类价格	市三类价格	基层价格	备注
D	310504003	面神经肌电图检查	额、眼、上唇及下唇四个功能区分别参照执行		每区	每功能区均含双侧	20	17	15	12	
D	310504004	腭咽闭合功能检查	鼻咽纤维镜进行鼻音计检查、语音仪检查、计算机语音检查分别参照执行；不含反馈治疗		次		80	68	61	49	
	310505	正颌外科手术前设计					/	/	/	/	
E	310505001	正颌外科手术设计与面型预测	①VT0 技术：含 X 线头影测量、颌骨模板模拟手术及术后效果的预测；②电子计算机技术：含电子计算机专家系统行 X 线头影测量与诊断、手术模拟与术后效果的预测分别参照执行	录象带、计算机软盘、照相及胶片	次		180	153	137	110	
D	310505002	云纹仪检查	包括正位、侧位及斜位等各种位置的云纹照相及测量	化妆品、照相底片及冲印	次		60	50	45	36	
E	310505003	模型外科设计	含面弓转移、上颌架、模型测量及模拟手术拼对等	石膏模型制备	次		180	153	137	110	
E	310505004	带环制备	含代型制作、带环的焊接、锤制、圆管焊接等技术	石膏模型制备、分牙及牙体预备、粘接带环等	每个		40	34	30	24	
E	310505005	唇弓制备	含唇弓弯制、焊接等技术，以及钢丝、焊媒等材料	方弓丝、予成牵引弓、唇弓及其他特殊材料	每根	特殊要求唇弓费用加收 50%	60	51	45	36	
E	310505006	颌导板制备	含颌导板制作、打磨、抛光，以及自凝牙托粉、单体、分离剂等		每个	特殊要求颌导板费用加收 50%	100	85	76	61	
	310506	口腔关节病检查					/	/	/	/	
E	310506001	颞颌关节系统检查设计	含专业检查表；包括颞颌关节系统检查；不含关节镜等特殊检查		每人次	唾液量、流速、缓冲能力检查另收	50	42	37	29	
D	310506002	颞颌关节镜检查			次		50	43	38	30	
D	310506003	关节腔压力测定			每人次		45	38	34	27	
	310507	正畸检查					/	/	/	/	

财务分类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价单位	计价说明	市一类 价格	市二类 价格	市三类 价格	基层 价格	备注
D	310507001	错颌畸形初检	含咨询、检查、登记、正畸专业病历		次		自主定价	自主定价	自主定价	自主定价	
D	310507002	错颌畸形治疗设计	①牙颌模型测量：含手工模型测量牙弓长度、拥挤度或三维牙颌模型计算机测量；②模型诊断性排牙：含上下颌模型排牙；③X线头影测量：含手工或计算机 X 线测量分析分别参照执行		次		自主定价	自主定价	自主定价	自主定价	
D	310507003	固定矫治器复诊处置	含常规检查及矫治器调整	更换弓丝及附件	次		自主定价	自主定价	自主定价	自主定价	
D	310507004	活动矫治器复诊处置	含常规检查及弹簧加力	各种弹簧和其他附件	次		自主定价	自主定价	自主定价	自主定价	
D	310507005	功能矫治器复诊处置	含常规检查及调整	其他材料及附件	次		自主定价	自主定价	自主定价	自主定价	
D	310507006	特殊矫治器复诊处置	含常规检查及调整；推杆式矫治参照执行	其他材料及附件	次		自主定价	自主定价	自主定价	自主定价	
D	310507007	错颌畸形正中颌位检查	含蜡堤制作塑料基托		次		自主定价	自主定价	自主定价	自主定价	
	310508	口腔修复检查					/	/	/	/	
D	310508001	光颌仪检查	①光颌仪颌力测量；②牙列颌接触状态检查；③咬合仪检查分别参照执行		次		20	17	15	12	
D	310508002	测色仪检查	指固定修复中牙的比色		次		10	9	8	6	
D	310508003	义齿压痛定位仪检查			每牙		10	9	8	6	
D	310508004	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		15	13	11	8	
	310510	口腔一般治疗					/	/	/	/	
E	310510001	调颌			每牙		8	7	6	5	
E	310510002	氟防龋治疗	局部涂氟、氟液含漱、氟打磨分别参照执行	特殊材料	每牙		12	10	9	7	

财务分类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价单位	计价说明	市一类价格	市二类价格	市三类价格	基层价格	备注
E	310510003	牙脱敏治疗	氟化钠、酚制剂等药物分别参照执行	高分子脱敏剂;其他特殊材料	每牙	使用激光脱敏仪加收100%	12	10	9	7	
E	310510004	口腔局部冲洗上药	含冲洗、含漱;包括牙周袋内上药、粘膜病变部位上药		每牙		6	5	4	3	
E	310510005	不良修复体拆除	不良修复体及不良充填体分别参照执行		每牙		12	10	7	6	
E	310510006	牙开窗助萌术	各类阻生恒牙分别参照执行		每牙		40	34	30	24	
E	310510007	口腔局部止血	各种口腔内局部出血的清理创面、填塞或缝合分别参照执行	特殊填塞或止血材料	每牙		13	11	9	7	
E	310510008	激光口内治疗	①根管处置;②牙周处置;③各种斑、痣、小肿物、溃疡治疗分别参照执行		每部位	视病变范围增大加收50%	23	20	18	14	
E	310510009	口内脓肿切开引流术			每牙		22	19	17	13	
E	310510010	牙外伤结扎固定术	含局麻、复位、结扎固定及调颌。牙根折、挫伤、脱位分别参照执行。不含根管治疗	特殊结扎固定材料	每牙		55	47	42	34	
E	310510011	拆除固定装置	去除由各种原因使用的口腔固定材料分别参照执行		每牙		12	10	9	7	
E	310510012	口腔活检术	含口腔软组织活检		次	6 周岁及以下儿童在相应价格基础上加收30%。	66	56	50	40	
	310511	牙体牙髓治疗					/	/	/	/	
E	310511001	简单充填术	含备洞、垫底、洞型设计、国产充填材料。I、V 类洞的充填分别参照执行	特殊材料	每牙		30	25	22	17	
E	310511002	复杂充填术	含龋齿的特殊检查(如检知液、光纤透照仪等)、备洞、垫底、洞形设计和充填。II、III、IV 类洞及大面积缺损的充填、化学微创祛龋术参照执行	特殊材料	每牙		50	43	38	30	

财务分类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价单位	计价说明	市一类价格	市二类价格	市三类价格	基层价格	备注
E	310511003	牙体桩钉固位修复术	含备洞、垫底、洞形设计、打桩(钉)、充填。大面积缺损的充填参照执行	各种特殊材料、桩、钉	每牙		60	50	45	36	
E	310511004	牙体缺损粘接修复术	含牙体预备、酸蚀、粘接、充填	特殊材料	每牙		45	38	34	27	
E	310511005	充填体抛光术	各类充填体的修整、抛光分别参照执行		每牙		7	6	5	4	
E	310511006	前牙美容修复术	含牙体预备、酸蚀、粘接、修复。切角、切缘、关闭间隙、畸形牙改形、牙体缺陷和着色牙贴面等分别参照执行	各种特殊材料	每牙		90	77	69	55	
E	310511007	树脂嵌体修复术	含牙体预备和嵌体修复	各种特殊材料	每牙	高嵌体修复加收 50%	75	64	54	43	
E	310511008	橡皮障隔湿法	含一次性橡皮布		次		12	10	9	7	
E	310511009	牙脱色术	氟斑牙、四环素牙、变色牙分别参照执行		每牙	使用特殊仪器加收 50%	12	10	9	7	
E	310511010	牙齿漂白术	内漂白和外漂白分别参照执行		每牙	使用特殊仪器加收 50%	12	10	9	7	
E	310511011	盖髓术	含备洞、间接盖髓或直接盖髓、垫底、安抚。龋齿的特殊检查参照执行	特殊盖髓剂	每牙		23	20	18	14	
E	310511012	牙髓失活术	含麻醉、开髓、备洞、封药		每牙		30	25	22	17	
E	310511013	开髓引流术	含麻醉、开髓		每牙		25	21	19	15	
E	310511014	干髓术	含揭髓顶、切冠髓、FC 浴、放置干髓剂等		每牙		12	10	9	7	
E	310511015	牙髓摘除术	含揭髓顶、拔髓、荡洗根管		每根管		12	10	9	7	
E	310511016	根管预备	含髓腔预备、根管预备、根管冲洗		每根管	使用特殊仪器加收 50%	38	32	24	19	
E	310511017	根管充填术		特殊充填材料(如各种银尖、钛尖等)	每根管	使用特殊仪器(螺旋充填器、热牙胶装置等)加收 50%	25	21	19	15	

财务分类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价单位	计价说明	市一类价格	市二类价格	市三类价格	基层价格	备注
E	310511018	显微根管治疗术	显微镜下复杂根管治疗、根尖屏障制备等分别参照执行		每根管	使用特殊仪器加收 50%	280	238	214	171	
E	310511019	髓腔消毒术	①髓腔或根管消毒；②瘘管治疗分别参照执行		每牙	使用特殊仪器(微波仪等)加收 50%	30	26	23	18	
E	310511020	牙髓塑化治疗术	含根管预备及塑化		每根管		18	15	13	10	
E	310511021	根管再治疗术	①取根管内充物；②疑难根管口的定位；③不通根管的扩通；④取根管内折断器械分别参照执行	特殊仪器及器械	每根管	使用显微镜、超声仪等特殊仪器加收 50%	66	56	48	38	
E	310511022	髓腔穿孔修补术	髓腔或根管穿孔参照执行	特殊材料	每根管	使用特殊仪器加收 50%	25	21	19	15	
E	310511023	根管壁穿孔外科修补术	含翻瓣、穿孔修补	根管充填及特殊材料	每根管	使用特殊仪器加收 50%	85	72	64	51	
E	310511024	牙槽骨烧伤清创术	指牙髓治疗药物所致的烧伤；含去除坏死组织和死骨、上药		次		23	20	18	14	
E	310511025	根管内固定术	含根管预备	特殊固定材料	每根管		44	37	30	24	
E	310511026	劈裂牙治疗	①取劈裂牙残片；②劈裂牙结扎分别参照执行	根管治疗	每牙		23	20	18	14	
E	310511027	后牙纵折固定术	含麻醉固定、调颌有	根管治疗及特殊固定材料	每牙		55	47	42	34	
	310512	儿童牙科治疗					/	/	/	/	
E	310512001	根尖诱导成形术	指年青恒牙牙根继续形成；含拔髓(保留牙乳头)、清洁干燥根管、导入诱导糊剂、充填	特殊充填材料	每根管		65	55	48	38	
E	310512002	窝沟封闭	指预防恒前磨牙及磨牙窝沟龋；含清洁窝沟、酸蚀、涂封闭剂、固化、调磨	特殊窝沟封闭剂	每牙		23	20	18	14	
E	310512003	乳牙预成冠修复	含牙体预备、试冠、粘结。合金冠修复乳磨牙大面积牙体缺损或做保持器的固位体参照执行	特殊材料	每牙		85	72	64	51	

财务分类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价单位	计价说明	市一类价格	市二类价格	市三类价格	基层价格	备注
E	310512004	儿童前牙树脂冠修复	含牙体预备、试冠、粘结。树脂冠修复前牙大面积牙体缺损(外伤及龋患)参照执行	特殊材料	每牙		50	42	37	29	
E	310512005	制戴固定式缺隙保持器	指用于乳牙早失,使继承恒牙正常萌出替换;含试冠、牙体预备、试带环、制作、粘结、复查	特殊材料、印模、模型制备、下颌舌弓、导萌式保持器、丝圈式保持器	次		140	119	107	86	
E	310512006	制戴活动式缺隙保持器	指恒牙正常萌出替换	印模、模型制备	次		140	119	96	77	
E	310512007	制戴活动矫正器	乳牙列或混合牙列部分错颌畸形的矫治分别参照执行	印模、模型材料、特殊矫正装置	次		220	187	168	134	
E	310512008	前牙根折根牵引	指根折位于龈下经龈切及冠延长术后不能进行修复治疗而必须进行牙根牵引;含外伤牙根管治疗,制作牵引装置	矫正牵引装置材料、复诊更换牵引装置、印模、模型制备	每牙		320	272	244	195	
E	310512009	钙化桥打通术	指年轻恒牙经活髓切断牙根已形成,需进一步根管治疗修复,但存在钙化桥;含去旧充填体、打通钙化桥、根管治疗修复	特殊根管充填材料如银尖、钛尖	每根管		65	55	48	38	
E	310512010	全牙列颌垫固定术	指用于恒牙外伤的治疗;含外伤牙的复位、固定、制作全牙列垫、试戴、复查	特殊材料、印模、模型制备	单颌		200	170	153	122	
E	310512011	活髓切断术			每牙		32	27	24	19	
	310513	牙周治疗					/	/	/	/	
E	310513001	洁治	超声洁治或手工洁治分别参照执行。不含洁治后抛光		每牙		2	2	2	2	
E	310513002	龈下刮治	龈下超声刮治或手工刮治分别参照执行		每牙	后牙龈下刮治加收50%	3	2	2	2	
E	310513003	牙周固定	含结扎材料。结扎与联合固定参照执行	特殊材料如树脂、高强纤维	每牙		15	13	11	8	
E	310513004	去除牙周固定	去除各种牙周固定材料分别参照执行		每牙		5	4	4	3	

财务分类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价单位	计价说明	市一类价格	市二类价格	市三类价格	基层价格	备注
E	310513005	牙面光洁术	洁治后抛光、喷砂分别参照执行		每牙		2	2	2	2	
E	310513006	牙龈保护剂塞治	含牙龈表面及牙间隙	特殊保护剂	每牙		5	4	4	3	
E	310513007	急性坏死性龈炎局部清创	局部清创、药物冲洗及上药分别参照执行		每牙		11	9	8	6	
E	310513008	根面平整术	手工根面平整参照执行		每牙	超声根面平整加收100%	10	9	8	6	
	310514	粘膜治疗					/	/	/	/	
E	310514001	口腔粘膜病系统治疗设计			次		18	15	13	10	
E	310514002	口腔粘膜雾化治疗			次		12	10	9	7	
E	310514003	口腔粘膜病特殊治疗	指冷冻法		每部位	红外线、微波、频谱等法分别加收100%	12	10	9	7	
	310515	口腔颌面外科治疗					/	/	/	/	
E	310515001	颞下颌关节复位	指限制下颌运动的手法复位		次		40	34	30	24	
E	310515002	冠周炎局部治疗	含药液冲洗盲袋及上药		每牙		10	9	8	6	
E	310515003	干槽症换药	含清理拔牙创、药物冲洗、骨创填塞	特殊材料	每牙		12	10	9	7	
E	310515004	涎腺导管扩大术			次		55	47	42	34	
E	310515005	腮腺导管内药物灌注治疗			次		23	20	18	14	
E	310515006	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		12	10	9	7	
E	310515007	腭裂术后语音训练治疗	常规语音治疗、鼻咽纤维镜反馈治疗、鼻音计反馈治疗、听说反馈治疗、腭电图仪反馈治疗分别参照执行。不含制作腭托	特殊材料	次		45	38	34	27	
E	310515008	口腔颌面部各类冷冻治疗	口腔及颌面部各类小肿物的冷冻治疗分别参照执行		每部位		45	38	34	27	

财务分 类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价 单位	计价说明	市一类 价格	市二类 价格	市三类 价格	基层 价格	备注
	310516	口腔关节病治疗					/	/	/	/	
E	310516001	颞颌关节腔内封闭 治疗	封闭治疗或药物注射分别参照 执行		单侧		45	38	34	27	
E	310516002	关节腔灌洗治疗			单侧		60	51	45	36	
E	310516003	调磨颌垫			每次		18	15	13	10	
E	310516004	关节镜手术治疗	颞下颌关节活检术或颞下颌关 节盘复位术或骨关节病刨削术 分别参照执行	特殊材料	单侧	关节下腔治疗加收 10%	900	765	688	550	
	310517	固定修复		各种特殊材料： 冠、嵌体、桩核、 根帽、贴面、桩冠、 固定桥及特殊粘 接材料和模型制 备、特殊制作工艺			/	/	/	/	
E	310517001	冠修复	含牙体预备，药线排龈蜡颌记 录，测色，技工室制作全冠，试 戴修改全冠。全冠、半冠、3/4 冠分别参照执行		每牙	种植体冠修加收 10%	/	/	/	/	
E	310517001-1	冠修复-塑胶			每牙		65	55	49	39	
E	310517001-2	冠修复-锤造			每牙		130	110	99	79	
E	310517001-3	冠修复-铸造			每牙		160	135	121	97	
E	310517001-4	冠修复-瓷金			每牙		450	380	342	274	
E	310517002	嵌体修复	含牙体预备，药线排龈，制取印 模、模型，蜡颌记录，技工室制 作嵌体，试戴修改嵌体。嵌体、 高嵌体、嵌体冠分别参照执行		每牙		155	132	120	96	
E	310517003	桩核根帽修复	含牙体预备，颌记录，制作蜡型， 技工室制作桩核、根帽，试戴修 改桩核、根帽		每牙		85	72	64	51	
E	310517004	贴面修复	含牙体预备，药线排龈，测色， 技工室制作贴面，试戴贴面		每牙		155	132	118	94	

财务分类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价单位	计价说明	市一类价格	市二类价格	市三类价格	基层价格	备注
E	310517005	桩冠修复	含牙体预备,颌记录,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。简单桩冠,铸造桩冠分别参照执行		每牙		130	110	96	77	
E	310517006	固定桥	含牙体预备和药线排龈,蜡颌记录,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。双端、单端固定桥、粘结桥(马里兰桥)分别参照执行		每牙		180	150	135	108	
E	310517007	固定修复计算机辅助设计	计算机辅助设计制作全冠、嵌体、固定桥分别参照执行		次		120	100	90	72	
E	310517008	咬合重建	含全牙列固定修复咬合重建,改变原颌关系,升高垂直距离咬合分析,X线头影测量,研究模型设计与修整,牙体预备,转移面弓与上颌架。复杂冠桥修复参照执行		次	特殊设计加收 30%	120	100	90	72	
E	310517009	粘结	嵌体、冠、桩核粘结(酸蚀、消毒、粘固)分别参照执行	特殊粘接剂	每牙		12	10	7	6	
	310518	可摘义齿修复		各种特殊材料:活动桥、个别托盘、义齿、咬合板、软衬、局部义齿、总义齿、特制暂基托、附着体和模型制备、印模及模型材料			/	/	/	/	
E	310518001	活动桥	普通弯制卡环、整体铸造卡环及支托活动桥分别参照执行		每牙		85	72	64	51	

财务分类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价单位	计价说明	市一类价格	市二类价格	市三类价格	基层价格	备注
E	310518002	塑料可摘局部义齿	含牙体预备, 义齿设计, 制作双重印模, 模型, 咬合关系记录, 技工室制作义齿排牙蜡型, 试排牙, 技工室制作完成义齿, 义齿试戴、修改, 咬颌检查。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, 弹性隐形义齿分别参照执行		每牙	每增加一牙加收 50%。	65	55	48	38	
E	310518003	铸造可摘局部义齿	含牙体预备, 制双重印模、模型, 模型观测, 蜡咬合关系记录, 技工室制作铸造支架, 试支架及再次蜡咬合关系记录, 技工室制作义齿排牙蜡型, 试排牙, 技工室制作完成义齿, 义齿试戴、修改, 咬合检查。覆盖义齿分别参照执行		每牙	每增加一牙只收 50%。	120	100	84	67	
E	310518004	美容义齿	含各类义齿的基础上特殊造型、设计制作; 双牙列义齿, 化妆义齿分别参照执行		每牙	特殊设计加收 30%	60	50	45	36	
E	310518005	即刻义齿	含拔牙前制作印模, 制作模型及特殊修整, 各类义齿的常规制作及消毒。拔牙前制作, 拔牙后即刻或数日内戴入的各类塑料义齿和暂时义齿分别参照执行		每牙		65	55	49	39	
E	310518006	附着体义齿	含牙体预备制个别托盘, 双重印模, 模型, 咬合关系记录, 模型观测, 固位体平行度测量, 平行研磨, 试排牙, 试附着体, 复诊三次调改义齿。可摘义齿, 固定义齿, 活动固定联合修复分别参照执行		每牙	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	144	120	108	86	

财务分类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价单位	计价说明	市一类价格	市二类价格	市三类价格	基层价格	备注
E	310518007	总义齿	含义齿设计, 制个别托盘, 制作双重印模、模型、颌托, 正中颌关系记录, 面弓转移, 试排牙, 总义齿试戴、修改, 咬颌检查, 调整咬颌。覆盖义齿, 无唇翼义齿分别参照执行	铸造金属基托、金属加强网	单颌		300	255	229	183	
	310519	修复体整理					/	/	/	/	
E	310519001	拆冠桥	锤造冠分别参照执行		每牙	铸造冠拆除加收 100%	10	9	8	6	
E	310519002	拆桩	预成桩、各种材料的桩核分别参照执行		每牙		14	12	10	8	
E	310519003	加焊	锡焊、金焊、银焊分别参照执行	焊接材料	每 2mm 缺陷	>2mm 加收 50%, 激光焊接加收 50%	10	9	8	6	
E	310519004	加装饰面	桩冠、桥体分别参照执行	特殊材料	每牙		20	17	15	12	
E	310519005	烤瓷冠崩瓷修理	粘结、树脂修补分别参照执行	特殊材料	每牙		45	38	34	27	
E	310519006	调改义齿	含检查、调颌、调改外形、缓冲基托、调整卡环		次		10	9	8	6	
E	310519007	取局部颌关系记录	指义齿组织面压痛衬印检查; 含取印模、检查用衬印材料等	特殊衬印材料	次		14	12	10	8	
E	310519008	取正中颌关系记录			次		30	26	23	18	
E	310519009	加人工牙		各种人工牙材料	每牙		20	17	15	12	
E	310519010	义齿接长基托	边缘、游离端、义齿鞍基分别参照执行	各种基托材料	次		20	17	15	12	
E	310519011	义齿裂纹及折裂修理	含加固钢丝	各种材料	次		20	17	15	12	
E	310519012	义齿组织面重衬	硬衬、软衬分别参照执行	各种特殊材料(自凝塑料、热凝塑料、光固化树脂、软塑料、橡胶)	每厘米		10	9	8	6	
E	310519013	加卡环	含单臂、双臂、三臂卡环。加钢丝或铸造卡环分别参照执行	各种卡环材料(钢丝弯制卡环, 铸造钴铬合金、贵金属合金卡环)	每卡环		20	17	15	12	

财务分类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价单位	计价说明	市一类价格	市二类价格	市三类价格	基层价格	备注
E	310519014	增加铸造基托		各种基托材料(钢、金合金)	5+5		30	26	23	18	
E	310519015	加颌支托		各种颌支托材料(钢丝支托、扁钢丝支托、铸造钴铬合金支托、铸造金合金支托)	次		15	13	11	8	
E	310519016	加铸颌面			次		50	43	38	30	
E	310519017	增加加固装置	加固钢丝、网分别参照执行	各种加固装置材料(金属丝,扁钢丝,尼龙网、预成不锈钢网、铸造不锈钢网、金网)	次		20	17	15	12	
E	310519018	加连接杆		各种材料(预成杆、铸造不锈钢杆、铸造金杆)	次		20	17	15	12	
E	310519019	塑料颌面加高咬合		材料费(自凝塑料、热凝塑料)	次		30	25	22	17	
E	310519020	弹性假牙龈			每牙		20	17	15	12	
E	310519021	镀金加工			每牙		未定	未定	未定	未定	
E	310519022	铸造加工	指患者自带材料加工。所有铸造修复体分别参照执行		每件		120	102	91	73	
E	310519023	配金加工			每牙	仅限患者自备材料	未定	未定	未定	未定	
E	310519024	黄金材料加工			每牙		35	30	27	21	
E	310519025	加磁性固位体			每牙		60	50	45	36	
E	310519026	附着体增换	附着体增加或更换分别参照执行	附着体材料	每附着体		60	51	45	36	
	310520	颞下颌关节病修复治疗					/	/	/	/	

财务分类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价单位	计价说明	市一类价格	市二类价格	市三类价格	基层价格	备注
E	310520001	颌垫	含牙体预备, 调颌, 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、颌垫材料、咬合板材料(塑料, 树脂, 铸造不锈钢, 铸造合金, 铸造不锈钢或铸造合金网+塑料, 铸造不锈钢或铸造合金网+树脂)	每件		96	82	73	58	
E	310520002	肌松弛治疗			次		10	9	8	6	
	310521	颌面缺损修复					/	/	/	/	
E	310521001	腭护板导板矫治	含牙体预备, 模型设计及手术预备, 技工制作, 临床戴入	腭护板、导板材料、模型设备	单颌	间接法制作加收 50%, 加放射治疗装置加收 100%	130	110	99	79	
E	310521002	义颌修复	含: ①阻塞口鼻孔, 制印模、模型; ②制作个别托盘; ③牙体预备、制工作印模、模型; ④制作阻塞器和恒基托; ⑤临床试戴阻塞器和恒基托, 确定颌关系, 取连带恒基托及颌位关系的印模, 灌制新模型; ⑥技工制作中空阻塞器及义颌; ⑦临床试戴义颌及试排牙; ⑧技工完成义颌及义齿; ⑨临床试戴、修改义颌及义齿。中空阻塞器、义齿、义耳、义鼻、义眼分别参照执行	义颌、义齿、义耳、义鼻、义眼等专用材料	每区段	①上或下颌骨一侧全切加收 50%; ②分段或分区双重印模加收 100%	200	170	153	122	
E	310521003	软腭抬高器治疗	含: ①试戴上颌腭托、加制软腭部印模、灌制模型; ②模型预备、制作抬高软腭部分; ③临床戴入及调整抬高高度。制作上颌腭托、舌不良运动矫治器、咽阻塞器分别参照执行	各种材料(铁钛合金丝、软塑胶、光敏树脂)模型制备	次	咽阻塞器加收 10%	240	200	180	144	
E	310521004	骨折后义齿夹板固定及颌板治疗	上或下颌骨骨折分别参照执行	义齿夹板材料	单颌		130	110	99	79	

财务分 类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价 单位	计价说明	市一类 价格	市二类 价格	市三类 价格	基层 价格	备注
	310522	正畸治疗		特殊粘接材料			/	/	/	/	
E	310522001	乳牙期安氏 I 类错 颌正畸治疗	①含乳牙早失、乳前牙反颌的矫 治；②使用间隙保持器、活动矫 治器分别参照执行	功能矫治器	次	前牙或后牙开颌、严 重深覆颌加收 20%	100	85	76	61	
E	310522002	替牙期安氏 I 类错 颌活动矫治器正畸 治疗	替牙障碍、不良口腔习惯的矫治 分别参照执行	活动矫治器增加 的其他部件	次		自主 定价	自主 定价	自主 定价	自主 定价	
E	310522003	替牙期安氏 I 类错 颌固定矫治器正畸 治疗	使用简单固定矫治器和常规固 定矫治器治疗分别参照执行	简单固定矫治器 增加的其他弓丝 或附件	次		自主 定价	自主 定价	自主 定价	自主 定价	
E	310522004	恒牙期安氏 I 类错 颌固定矫治器正畸 治疗	拥挤不拔牙病例、牙列间隙病例 和简单拥挤双尖牙拔牙病例分 别参照执行。不含间隙调整后修 复	口外弓、上下颌扩 弓装置及其他附 加装置、隐形固定 器特殊材料	单颌		自主 定价	自主 定价	自主 定价	自主 定价	
E	310522005	乳牙期安氏 II 类错 颌正畸治疗	①乳牙早失、上颌前突、乳前牙 反颌的矫治；②使用间隙保持 器、活动矫治器治疗分别参照执 行	功能矫治器	次		自主 定价	自主 定价	自主 定价	自主 定价	
E	310522006	替牙期安氏 II 类错 颌口腔不良习惯正 畸治疗	简单固定矫治器或活动矫治器 分别参照执行	口外弓或其他远 中移动装置、活动 矫治器的增加其 他部件、腭杆	次		自主 定价	自主 定价	自主 定价	自主 定价	
E	310522007	替牙期牙性安氏 II 类错颌活动矫治器 正畸治疗	含替牙障碍、上颌前突分别参照 执行	使用口外弓、使用 Frankel 等功能 矫治器、咬合诱导	次		自主 定价	自主 定价	自主 定价	自主 定价	
E	310522008	替牙期牙性安氏 II 类错颌固定矫治器 正畸治疗	简单固定矫正器和常规固定矫 正器分别参照执行	口外弓、上下颌扩 弓装置及其他附 加装置	次		自主 定价	自主 定价	自主 定价	自主 定价	
E	310522009	替牙期骨性安氏 II 类错颌正畸治疗	①严重上颌前突；②活动矫治器 治疗或简单固定矫治器分别参 照执行	使用口外弓上下 颌扩弓装置及其 他附加装置、使用 常规固定矫治器、 使用 Frankel、 ActivatorTwin-B lock 等功能矫治 器及 Herbst 矫治 器	次		自主 定价	自主 定价	自主 定价	自主 定价	

财务分 类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价 单位	计价说明	市一类 价格	市二类 价格	市三类 价格	基层 价格	备注
E	310522010	恒牙早期安氏 II 类 错颌功能矫治器治 疗	①严重牙性 II 类错颌和骨性 II 类错颌；②使用 Frankel 功能矫治器 II 型或 Activator 功能矫治器；③其他功能矫治器分别参照执行	Activator 增加 扩弓装置、口外 弓、腭杆	次		自主 定价	自主 定价	自主 定价	自主 定价	
E	310522011	恒牙期牙性安氏 II 类错颌固定矫治器 治疗	含上下颌所需带环、弓丝、托槽； 牙性安氏 II 类错颌拥挤不拔牙 病例和简单拥挤拔牙病例分别 参照执行	口外弓、上下颌扩 弓装置及其他辅 助性矫治装置、腭 杆	单颌		自主 定价	自主 定价	自主 定价	自主 定价	
E	310522012	恒牙期骨性安氏 II 类错颌固定矫治器 拔牙治疗	骨性安氏 II 类错颌拔牙病例参 照执行	口外弓、上下颌扩 弓装置及其他辅 助性矫治装置、腭 杆	次		自主 定价	自主 定价	自主 定价	自主 定价	
E	310522013	乳牙期安氏 III 类 错颌正畸治疗	①乳前牙反颌；②使用活动矫治 器或下颌连冠式斜面导板治疗 分别参照执行	功能矫治器、颏兜	次		自主 定价	自主 定价	自主 定价	自主 定价	
E	310522014	替牙期安氏 III 类 错颌正畸治疗	①前牙反颌；②使用活动矫治器 分别参照执行	上颌扩弓装置、功 能矫治、颏兜	次		自主 定价	自主 定价	自主 定价	自主 定价	
E	310522015	替牙期安氏 III 类 错颌功能矫治器治 疗	①严重牙性 III 类错颌和骨性 III 类错颌；②使用 rankel 功能 矫治器 III 型；③其他功能矫治 器分别参照执行	颏兜	次		自主 定价	自主 定价	自主 定价	自主 定价	
E	310522016	恒牙期安氏 III 类 错颌固定矫治器治 疗	牙性安氏 III 类错颌拥挤不拔牙 病例和简单拥挤拔牙病例分别 参照执行	上颌扩弓装置及 其他附加装置	单颌		自主 定价	自主 定价	自主 定价	自主 定价	
E	310522017	恒牙期骨性安氏 III 类错颌固定矫 治器拔牙治疗	骨性安氏 III 类错颌拔牙病例参 照执行	前方牵引器、头帽 颏兜、上颌扩弓装 置及其他附加装 置、特殊材料	次		自主 定价	自主 定价	自主 定价	自主 定价	
E	310522018	牙周病伴错颌畸形 活动矫治器正畸治 疗	局部牙周炎的正畸治疗参照执 行		次		自主 定价	自主 定价	自主 定价	自主 定价	

财务分类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价单位	计价说明	市一类价格	市二类价格	市三类价格	基层价格	备注
E	310522019	牙周病伴错颌畸形固定矫治器正畸治疗	局部牙周炎的正畸治疗参照执行		次		自主定价	自主定价	自主定价	自主定价	
E	310522020	颌创伤正畸治疗	①由咬合因素引起的颌创伤；②用活动矫治器或固定矫治器治疗分别参照执行		次		自主定价	自主定价	自主定价	自主定价	
E	310522021	单侧唇腭裂序列正畸治疗	单侧牙槽突裂、无骨骼畸形和面部畸形、腭托使用的正畸治疗分别参照执行。不含替牙期植骨前后的正畸治疗	乳牙期用于解除后牙反颌、前牙反颌的活动矫治器或固定矫治器、恒牙期用于解除后牙反颌、前牙反颌的活动矫治器或固定矫治器、颈牵引、低位头帽牵引等附加装置	次		自主定价	自主定价	自主定价	自主定价	
E	310522022	早期颜面不对称正畸治疗	①替牙期由错颌引起或颜面不对称伴错颌的病例；②使用活动矫治器和固定矫治器分别参照执行		次		自主定价	自主定价	自主定价	自主定价	
E	310522023	恒牙期颜面不对称正畸治疗	①恒牙期由错颌引起或颜面不对称伴错颌的早期正畸治疗；②用活动矫治器或固定矫治器分别参照执行	活动矫治器增加部件或其他附加装置	次		自主定价	自主定价	自主定价	自主定价	
E	310522024	颅面畸形正畸治疗	①Crouzon 综合征、Apert 综合征、Treacher-Collins 综合征；②用活动矫治器或固定矫治器治疗分别参照执行	活动矫治器增加其他部件、固定矫治器增加其他附加装置另加	次		自主定价	自主定价	自主定价	自主定价	
E	310522025	颞下颌关节病正畸治疗	①颞下颌关节的弹响、疼痛、关节盘移位等的正畸治疗；②用活动矫治器或固定矫治器治疗分别参照执行		次		自主定价	自主定价	自主定价	自主定价	

财务分 类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价 单位	计价说明	市一类 价格	市二类 价格	市三类 价格	基层 价格	备注
E	310522026	正颌外科术前术后 正畸治疗	①安氏 II 类、III 类严重骨性错颌、严重骨性开颌、严重腭裂、面部偏斜及其他颅面畸形的正颌外科术前、术后正畸治疗；②使用固定矫治器治疗分别参照执行		次		自主 定价	自主 定价	自主 定价	自主 定价	
E	310522027	睡眠呼吸暂停综合 征(OSAS)正畸治疗	各种表现的睡眠呼吸暂停及相应错颌的正畸治疗分别参照执行	常规 OSAS 矫治器 以外的附件	次		自主 定价	自主 定价	自主 定价	自主 定价	
E	310522028	正畸保持器治疗	含取模型、制作用材料	特殊材料及固定 保持器、正位器、 透明保持器	每副		自主 定价	自主 定价	自主 定价	自主 定价	
	310523	口腔种植					/	/	/	/	
E	310521005	颜面赈复体种植修 复	通过利用种植体固位的方式制作假体，对颜面部缺损进行修复。所定价格涵盖个别托盘制作、技工制作、激光焊接、配色、临床试戴等操作步骤的人力消耗及基本物资消耗。包括眼或耳或鼻缺损修复或颌面缺损修复。	个别托盘材料、基 台、贵金属包埋材 料、进口成型塑 料、金属材料、激 光焊接材料、硅胶 材料	每种植体		270	230	207	166	常医保发 (2023) 4 号
	3106	6. 呼吸系统					/	/	/	/	
	310601	肺功能检查	指使用肺功能仪检查	湿热交换器/过滤器			/	/	/	/	
D	310601001	肺通气功能检查	含潮气量、肺活量、每分通气量、补吸、呼气量、深吸气量、用力肺活量、一秒钟用力呼吸容积。不含最大通气量		次	肺最大通气量测定每次加收 15%	50	43	38	30	
D	310601002	肺弥散功能检查	一口气法、重复呼吸法分别参照执行		项		50	43	38	30	
D	310601003	运动心肺功能检查	不含心电监测		项	因病情变化未能完成本试验者，亦应按本标准计价	160	135	121	97	

财务分 类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价 单位	计价说明	市一类 价格	市二类 价格	市三类 价格	基层 价格	备注
D	310601004	气道阻力测定	阻断法参照执行。不含残气容积测定		项		50	43	38	30	
D	310601005	残气容积测定	体描法、氦气平衡法、氮气稀释法、重复呼吸法分别参照执行		项		50	43	38	30	
D	310601006	强迫振荡肺功能检查			项		100	85	76	61	
D	310601007	第一秒平静吸气口腔闭合压测定			项		20	17	15	12	
D	310601008	流速容量曲线(V—V曲线)	含最大吸气和呼气流量曲线		项		25	21	18	14	
D	310601009	二氧化碳反应曲线			项		20	17	15	12	
D	310601010	支气管激发试验		湿热交换器/过滤器	项		80	68	61	49	常医保发 (2023) 2 号
D	310601011	运动激发试验	含通气功能测定 7 次。不含心电监测		项		100	85	76	61	
D	310601012	支气管舒张试验	含通气功能测定 2 次		项		80	68	61	49	
D	310601013	呼出气一氧化氮测定	患者首先深呼吸，然后口含一次性细菌过滤器及一氧化氮过滤器，在呼出气一氧化氮测定仪上深吸气后，以一定呼气流速匀速呼气持续 10 秒钟，人工报告。		次		220	187	168	134	
	310602	其他呼吸功能测定					/	/	/	/	
D	310602001	床边简易肺功能测定			次	即肺通气功能测定	40	34	30	24	
D	310602002	肺阻抗血流图			次		10	9	8	6	
D	310602003	呼吸肌功能测定	含最大吸气、呼气压力、膈肌功能测定	一次性呼吸训练器、湿热交换器/过滤器	次		60	50	45	36	常医保发 (2023) 2 号
D	310602004	动态呼吸监测(呼吸 Holter)			次		50	43	38	30	
D	310602005	持续呼吸功能检测	含潮气量、气道压力、顺应性、压力容积、P ₀₁ 、最大吸气压		小时		5	4	4	3	

财务分类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价单位	计价说明	市一类价格	市二类价格	市三类价格	基层价格	备注
H	310602006	血气分析	含血液 PH、血氧和血二氧化碳测定以及酸碱平衡分析		次		40	34	25	20	
D	310602007	肺循环血流动力学检查			次		未定	未定	未定	未定	
	310603	辅助呼吸		一次性呼吸机管路、螺旋接头、湿热交换器/过滤器			/	/	/	/	
E	310603001	呼吸机辅助呼吸	含高频喷射通气呼吸机；不含 CO2 监测、肺功能监测；含氧气		小时	无创二氧化碳监测每小时 2 元	24	20	18	14	
E	310603002	无创辅助通气	含氧气。指持续气道正压(CPAP)、双水平气道正压(BIPAP)。	吸氧管(管路及套件)、吸氧面罩	小时	高流量呼吸湿化治疗加收 3 元/小时	12	10	9	7	常医保发 (2023) 2 号
E	310603003	体外膈肌起搏治疗	胃肠起搏治疗参照执行		次		26	22	19	15	
	310604	呼吸系统其他诊疗					/	/	/	/	
D	310604001	睡眠呼吸监测	含心电、脑电、肌电、眼动、呼吸监测和血氧饱和度测定		次		540	455	409	327	
D	310604002	睡眠呼吸监测过筛试验	含口鼻呼吸、胸腹呼吸、血氧饱和度测定		次		156	133	119	95	
E	310604003	人工气胸术			次		42	36	32	25	
E	310604004	人工气腹术			次		42	36	32	25	
E	310604005	胸腔穿刺术	含抽气、抽液、注药	药物	次	6 周岁及以下儿童在相应价格基础上加收 30%。	66	56	48	38	
E	310604006	经皮穿刺肺活检术	胸膜活检参照执行。不含 CT、X 线、B 超引导		每处	6 周岁及以下儿童在相应价格基础上加收 30%。	240	200	180	144	

财务分类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价单位	计价说明	市一类价格	市二类价格	市三类价格	基层价格	备注
E	310604007	俯卧位通气治疗	对中重度 ARDS 且实施机械通气, 或意识障碍的患者, 通过 180° 翻转使病人处于俯卧状态, 以改善肺通气血流比, 达到改善氧合和通气的目的。维持期间, 定时改变头部方向和四肢体位, 维持气道通畅。持续俯卧位时间≥2 小时, 达到治疗目的后或依据病情需要, 180° 翻回仰卧位。所定价格涵盖实施俯卧位翻身操作和俯卧位期间病情观察等操作步骤的人力资源消耗。		次	俯卧位通气治疗时长超过 12 小时的, 再次实施该治疗可重新计费, 每天收费不超过 2 次。	135	115	104	83	常医保发 (2023) 2 号
	310605	呼吸系统窥镜诊疗				使用电子纤维内镜加收 100 元	/	/	/	/	
D	310605001	硬性气管镜检查			次		120	100	90	72	
D	310605002	纤维支气管镜检查	含支气管刷片		次	针吸活检加收 50 元。6 周岁及以下儿童在相应价格基础上加收 30%。	144	120	108	86	
E	310605003	经纤支镜治疗	含经纤支镜痰吸引、滴药、止血、化疗		次	取异物加收 150 元。6 周岁及以下儿童在相应价格基础上加收 30%。	123	105	95	76	常医保发 (2023) 16 号
E	310605004	经纤支镜粘膜活检术			每个部位	6 周岁及以下儿童在相应价格基础上加收 30%。	120	100	90	72	
E	310605005	经纤支镜透支气管壁肺活检术			每个部位	6 周岁及以下儿童在相应价格基础上加收 30%。	132	112	100	80	
E	310605006	经纤支镜肺泡灌洗诊疗术	含生理盐水		每个肺段	6 周岁及以下儿童在相应价格基础上加收 30%。	132	112	100	80	

财务分 类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价 单位	计价说明	市一类 价格	市二类 价格	市三类 价格	基层 价格	备注
D	310605007	经纤支镜防污染采 样刷检查	经气管切开防污染采样刷检查 参照执行；不含微生物学检查		次	6 周岁及以下儿童在 相应价格基础上加收 30%。	180	150	135	108	
E	310605008	经纤支镜特殊治疗	指微波治疗，冷冻治疗参照执行		次	激光、高频电等法可 分别加收 100%。6 周 岁及以下儿童在相应 价格基础上加收 30%。	360	305	274	219	
E	310605009	经内镜气管扩张术		球囊、导管	次	6 周岁及以下儿童在 相应价格基础上加收 30%。	240	200	180	144	
E	310605010	经纤支镜支架置入 术	经纤支镜支架取出术参照执行	支架	次	6 周岁及以下儿童在 相应价格基础上加收 30%。	960	816	734	587	常医保发 (2023) 13 号
E	310605011	经纤支镜引导支气 管腔内放疗		药物	次		未定	未定	未定	未定	
D	310605013	胸腔镜检查	含活检；不含经胸腔镜的特殊治 疗		次		840	710	639	511	
D	310605014	纵隔镜检查	含纵隔淋巴结活检		次		720	610	549	439	
D	310605015	经内镜支气管热成 形术		导管、导丝	次		1920	1630	1467	1174	
D	310605016	超声支气管镜检查	咽部麻醉、润滑，插入超声支气 管镜，观察气道变化，将超声水 囊充满，观察支气管壁及壁外结 构，定位后进行经支气管淋巴结 针吸活检。标本送细胞学和组织 学等检查。不含病理学检查、活 检。		次		800	680	612	490	
	310606	胸部肿瘤治疗					/	/	/	/	
E	310606001	经内镜胸部肿瘤特 殊治疗	食管、气管、支气管、肺良性肿 瘤或狭窄的治疗分别参照执行	局部注药	次	激光、电凝可分别加 收 100%	240	200	180	144	
E	310606002	恶性肿瘤腔内灌注 治疗	结核病灌注治疗参照执行		次		105	89	80	64	

财务分 类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价 单位	计价说明	市一类 价格	市二类 价格	市三类 价格	基层 价格	备注
	310607	高压氧治疗	含氧气				/	/	/	/	
E	310607001	高压氧舱治疗	含治疗压力为 2 个大气压以上(超高压除外)、舱内吸氧用面罩、头罩和安全防护措施、舱内医护人员监护和指导；不含舱内心电、呼吸监护和药物雾化吸入等	高压氧舱用面罩、管路及其附件	次	超高压氧舱治疗加收 45 元	72	60	54	43	
E	310607002	单人舱治疗	含纯氧舱		次		100	85	61	49	
E	310607003	婴儿氧舱治疗	含纯氧舱		次		100	85	61	49	
E	310607004	急救单独开舱治疗	气性坏疽、芽孢杆菌感染传染病及多重耐药菌感染患者参照执行		次		300	255	184	147	
E	310607005	舱内抢救	危重病人在高压氧舱内进行抢救治疗。患者生命体征不稳定，舱内需采取多种抢救措施，有丰富高压氧舱抢救治疗经验的医护人员两人以上在舱内，舱外有医护技人员配合。		次		200	170	122	98	
E	310607006	舱外高流量吸氧			小时		未定	未定	未定	未定	
	3107	7. 心脏及血管系统					/	/	/	/	
	310701	心电生理和心功能检查					/	/	/	/	
D	310701001	常规心电图检查	含单通道、三通道、常规导联		次	附加导联加收 2 元；十二通道加收 10 元，床旁心电图加收 5 元	10	9	8	6	
D	310701002	食管内心电图		一次性导管	次		60	50	45	36	
D	310701003	动态心电图	含磁带、电池费用，含心率变异性分析		次		210	178	160	128	
D	310701004	频谱心电图	含电极费用		次		25	21	18	14	
D	310701005	标测心电图	含电极费用		次		未定	未定	未定	未定	

财务分类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价单位	计价说明	市一类价格	市二类价格	市三类价格	基层价格	备注
D	310701006	体表窦房结心电图			次		未定	未定	未定	未定	
D	310701007	心电事件记录	含磁带、电池费用		次		10	9	8	6	
D	310701008	遥测心电监护	指通过中心工作站利用持续无线传输技术手段,实现远距离对患者心率、心电信号等各项心电监测数据(不含血压、呼吸等一般生命体征数据)的采集和监护。所定价格涵盖设备使用、数据采集及传输、病情观察及监护等操作步骤的人力资源和电池、电极等基本物质资源消耗。		小时		8	7	6	5	常医保发 (2022) 17 号
D	310701009	心电监测电话传输	含电池、电极费用		日		100	85	76	61	
D	310701010	心电图踏车负荷试验	指二阶梯试验。含电极费用		次	平板运动试验加收 120 元	30	26	23	18	
D	310701011	心电图药物负荷试验	含电极费用		次		70	60	54	43	
D	310701012	心电向量图			次		50	43	38	30	
D	310701013	心音图			次		40	34	30	24	
D	310701014	心阻抗图			次	心导纳图酌情加收	60	50	45	36	
D	310701015	心室晚电位	含电极费用		次		60	50	45	36	
D	310701016	心房晚电位	含电极费用		次		60	50	45	36	
D	310701017	倾斜试验			次		160	135	121	97	
D	310701018	心率变异性分析	指短程		次	超过 24 小时每小时加收 2 元	50	43	38	30	
D	310701019	无创阻抗法心搏出量测定			次		40	34	30	24	
D	310701020	无创心功能监测	心血流图、心尖搏动图分别参照执行		每监测项目	每次收费最高不超过 80 元	3	3	3	2	
D	310701021	动态血压监测	含电池费用; 运动血压监测参照执行		小时		10	9	8	6	

财务分类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价单位	计价说明	市一类价格	市二类价格	市三类价格	基层价格	备注
D	310701022	心电监测	含无创血压、脉搏、呼吸等各项心电监测指标	一次性电极	小时		3	3	3	2	
D	310701023	心输出量测定		漂浮导管、温度传感器、漂浮导管置入套件	次		300	255	229	183	
D	310701024	肺动脉压和右心房压力监测		漂浮导管、漂浮导管置入套件	小时		15	13	11	8	
D	310701025	动脉内压力监测		套管针、测压套件	小时		15	13	11	8	
D	310701026	周围静脉压测定			次		20	17	15	12	
D	310701027	指脉氧监测			小时		2	2	2	2	
D	310701028	血氧饱和度监测			小时		2	2	2	2	
D	310701029	pp-1000 动脉硬化及血管病检测			次		75	64	57	46	
D	310701030	NO 吸入治疗	含气体和管道		小时		40	34	30	24	常医保发 (2023) 13 号
D	310701031	窦性心率震荡检测	使用动态心电图连续 24 小时心电图，应用分析软件测量心率震荡初始和震荡斜率，出报告		人次		30	26	23	18	
D	310701032	经肢体氧分压测定	患者仰卧，连接氧分压测定仪于肢体不同部位，开启氧分压测定仪，分别检测肢体不同部位的氧分压，记录并报告。		次		80	68	61	49	
D	310701033	经外周动脉连续心排出量监测	消毒，动脉和中心静脉穿刺，连接监测仪，记录各项血流动力学指标、心脏每搏量变异 (SVV)、肺水等监测数据。不含中心动脉导管置入。	传感器	小时		32	27	24	19	
D	310701034	脑氧饱和度监测	通过放置于颅骨上的发光电极，感应脑氧饱和度的变化，监测仪自动记录分析数据变化。	传感器	小时		37	31	27	22	

财务分 类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价 单位	计价说明	市一类 价格	市二类 价格	市三类 价格	基层 价格	备注
	310702	心脏电生理诊疗	含介入操作、影像学监视、心电监测				/	/	/	/	
D	310702001	有创性血流动力学监测(床旁)	含各房室腔内压力监测、心排量测定	漂浮导管、动脉穿刺套针、鞘管	次	①心电、压力连续示波以每小时 35 元计价；②心排量测定以次数计价	120	100	90	72	
D	310702002	持续有创性血压监测	含心电、压力连续示波	动脉穿刺套针、测压套件	小时		24	20	18	14	
D	310702003	有创性心内电生理检查		心导管	次		720	610	549	439	
E	310702004	射频消融术		射频导管	次		3600	3060	2754	2203	
E	310702005	临时起搏器安置术		心导管、电极	次		960	816	734	587	
E	310702006	临时起搏器应用			小时		6	5	4	3	
E	310702007	永久起搏器安置术		起搏器、心导管、电极	次		1200	1020	918	734	
E	310702008	永久起搏器更换术	取出术、电极更换及调整参照执行	起搏器、心导管、电极、撕开鞘	次		1440	1220	1098	878	常医保发〔2023〕13号
E	310702009	埋藏式心脏复律除颤器安置术		除颤器、心导管、电极	次		3600	3060	2754	2203	
E	310702010	起搏器功能分析和随访			次		54	46	41	33	
E	310702011	起搏器程控功能检查	含起搏器功能分析与编程		次		39	33	29	23	
E	310702012	起搏器胸壁刺激法检查			次		36	31	27	21	
E	310702013	体外经胸型心脏临时起搏术			次		66	56	50	40	
E	310702014	经食管心脏起搏术			次		120	100	90	72	
E	310702015	经食管心脏调搏术	指超速抑制心动过速治疗		次		132	112	100	80	
E	310702016	心脏电复律术			次		79	67	60	48	

财务分类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价单位	计价说明	市一类价格	市二类价格	市三类价格	基层价格	备注
E	310702017	心脏电除颤术			次		120	100	90	72	
E	310702018	体外自动心脏变律除颤术	半自动心脏变律除颤术参照执行	一次性复律除颤电极	次		120	100	90	72	
E	310702019	体外反搏治疗			次		66	56	50	40	
E	310702020	右心导管检查术		导管、导丝	次	血氧测定加收 50 元。6 周岁及以下儿童在相应价格基础上加收 30%。	1080	918	826	661	
E	310702021	左心导管检查术	左室造影术参照执行	导管、导丝	次	6 周岁及以下儿童在相应价格基础上加收 30%。	1200	1020	918	734	
E	310702022	心包穿刺术	引流参照执行	引流导管	次	6 周岁及以下儿童在相应价格基础上加收 30%。	168	143	128	102	
E	310702023	快速性心律失常冷冻消融术	消毒铺巾，局部麻醉，监护仪监护下，血管造影机 X 线引导下穿刺动脉或静脉，放置鞘管，放置冷冻消融导管，降温消融，以电生理刺激仪反复刺激诱发并采用多通道电生理记录仪记录，证实心动过速不能诱发。不含有创心内电生理检查、监护、DSA 引导。	球囊型冷冻消融管、可调控导管鞘、一次性使用心内标测电极导管。	次		3600	3060	2754	2203	
E	310702024	急性缺血性血栓超早期静脉溶栓术	溶栓治疗时间（door-to-needle time，DNT）控制在发病 60 分钟以内。对患者进行快速识别并评估，监测基本生命体征，必要时进行心肺支持（气道、呼吸、循环）等。建立急诊静脉溶栓绿色通道：多学科通力协作，成立专门溶栓小组，排除溶栓禁忌症后评估风险和获益，静脉溶栓治疗。溶栓过程中医生及护士全程监护。		次		600	510	459	367	

财务分类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价单位	计价说明	市一类价格	市二类价格	市三类价格	基层价格	备注
	3108	8. 血液及淋巴系统					/	/	/	/	
E	310800001	骨髓穿刺术	指使用骨穿针穿刺后抽取骨髓液并制备骨髓液涂片。不含骨髓活检术。		次	6 周岁及以下儿童在相应价格基础上加收 30%。	66	56	50	40	常医保发 (2023) 13 号
E	310800002	骨髓活检术	指使用活检针穿刺后取骨髓组织，并置于固定液中。不含骨髓穿刺术。		次	6 周岁及以下儿童在相应价格基础上加收 30%。	72	61	54	43	常医保发 (2023) 13 号
E	310800003	混合淋巴细胞培养	指液闪技术体外细胞培养		每个人		未定	未定	未定	未定	
E	310800004	采自体血及保存	含麻醉下手术采集和低温保存		采血次数	长期低温保存以每月 80 元计价	14	12	10	8	
E	310800005	血细胞分离单采			次	以 6000ml 为基数，每增加循环量 1000ml 加收 50%。	2026	1722	1464	1171	常医保发 (2023) 16 号
E	310800006	白细胞除滤	全血或悬浮红细胞、血小板过滤分别参照执行。含生理盐水	滤除白细胞输血器	次		105	89	80	64	
E	310800007	自体血回收		血细胞分离器、血液回收罐装置、管路	次	术中自体血回输加收 300 元	66	56	50	40	
E	310800008	血浆置换术	机采		次		2160	1836	1652	1322	
E	310800009	血液照射	加速器或 60 钴照射源，照射 2000rad±。自体、异体分别参照执行		次	使用 X 射线照射按 50%收取	240	204	183	146	
E	310800010	血液稀释疗法			次		105	89	80	64	
E	310800011	血液光量子自体血回输治疗	含输氧、采血、紫外线照射及回输；光量子自体血回输(紫外光照射)参照执行		次	免疫三氧血回输治疗加收 160 元	26	22	19	15	
E	310800012	骨髓采集术	含保存		200ml/单位		1800	1530	1377	1102	
E	310800013	骨髓血回输	含骨髓复苏		次		360	305	274	219	
E	310800014	外周血干细胞回输			次		360	305	274	219	

财务分类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价单位	计价说明	市一类价格	市二类价格	市三类价格	基层价格	备注
E	310800015	骨髓或外周血干细胞体外净化	指严格无菌下体外细胞培养法		次		960	816	734	587	
E	310800016	骨髓或外周血干细胞冷冻保存	程控降温仪或超低温、液氮保存 分别参照执行		天		36	31	27	21	
E	310800017	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	次		4800	4080	3672	2938	
E	310800018	血细胞分化簇抗原(CD) 34 阳性造血干细胞移植			次		2400	2040	1836	1469	
E	310800019	配型不合异基因骨髓移植 T 细胞去除术	体外细胞培养法、白细胞分离沉降 分别参照执行		次		2400	2040	1836	1469	
E	310800020	骨髓移植术	含严格无菌消毒隔离措施。异体基因、自体基因分别参照执行	供体	次		4200	3570	3213	2570	
E	310800021	外周血干细胞移植术	含严格无菌消毒隔离措施。异体基因、自体基因分别参照执行	供体	次		4200	3570	3213	2570	
E	310800022	自体骨髓或外周血干细胞支持治疗	指大剂量化疗后。含严格无菌消毒隔离措施		次		4551	3868	3288	2630	常医保发 (2023) 16 号
E	310800023	脐血移植术	含严格无菌消毒隔离措施。异体基因、自体基因分别参照执行	脐血	次		4800	4080	3672	2938	
E	310800024	细胞因子活化杀伤(CIK)细胞输注治疗	含药物加无血清培养基、体外细胞培养。树突状细胞治疗(DC)参照执行		次	LAK 细胞治疗酌情加收	4200	3570	3213	2570	
D	310800025	淋巴造影术		导管	次		未定	未定	未定	未定	
D	310800026	骨髓细胞彩色图象分析			次		60	50	45	36	
E	310800027	脾穿刺术			次	6 周岁及以下儿童在相应价格基础上加收 30%。	96	82	73	58	

财务分类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价单位	计价说明	市一类价格	市二类价格	市三类价格	基层价格	备注
E	310800028	富血小板血浆(PRP)治疗	项目内涵:通过两次离心,从全血中提取出血小板浓缩液,含高浓度血小板,白细胞和纤维蛋白。PRP 开启了人体自身修复的奥秘,将自身修复能力调动出来,加速了人体自然愈合的过程。	富血小板血浆制备装置、血浆	次		300	255	229	183	
	3109	9. 消化系统					/	/	/	/	
	310901	食管诊疗					/	/	/	/	
D	310901001	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、打印报告;不含动态压力监测		次	以全部食管测压计价,部分测压减收 50%	240	200	180	144	
E	310901002	食管拉网术			次		未定	未定	未定	未定	
D	310901003	硬性食管镜检查			次		120	100	90	72	
D	310901004	纤维食管镜检查	含活检		次	电子镜加收 100 元	60	50	45	36	
E	310901005	经食管镜取异物	不含止血等治疗		次	电子镜加收 100 元	360	305	274	219	
E	310901006	食管腔内支架置入术	内镜下或透视下置入或取出支架分别参照执行	支架	次		960	816	734	587	
E	310901007	经胃镜食管静脉曲张治疗	含胃镜检查。硬化、套扎、组织粘合分别参照执行	套扎器、组织粘合剂、粘合剂注射导管、内镜注射针	每个位点		216	184	165	132	
E	310901008	食管狭窄扩张术	经内镜扩张、器械扩张、透视下气囊或水囊扩张及逆行扩张、贲门、幽门、十二指肠狭窄扩张术参照执行	气囊或水囊扩张导管	次		630	535	481	385	
E	310901009	三腔管安置术	四腔管参照执行	腔管	次		105	89	80	64	
E	310901010	经内镜食管瘘填堵术			次		360	305	274	219	
	310902	胃肠道诊疗					/	/	/	/	

财务分类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价单位	计价说明	市一类价格	市二类价格	市三类价格	基层价格	备注
D	310902001	胃肠电图			项	动态胃电图加收 200 元	36	31	27	21	
D	310902002	24 小时动态胃酸监测	含酸监测或碱监测		次		360	305	274	219	
D	310902003	胃幽门十二指肠压力测定			次		144	120	108	86	
D	310902004	24 小时胃肠压力测定			次		240	200	180	144	
D	310902005	纤维胃十二指肠镜检查	含活检、刷检		次	电子镜加收 100 元、内镜色素检查加收 200 元	83	71	60	48	常医保发 (2023) 16 号
E	310902006	经胃镜特殊治疗	指电凝法, 取异物、粘膜切除、粘膜血流量测定、止血、息肉肿物切除等病变及内镜下胃食道返流治疗、药疗、化疗、硬化剂治疗分别参照执行	圈套器、血管夹、内镜注射针	次	微波加收 50%、激光、消融、等离子、电切法可分别加收 100%。	360	305	274	219	
E	310902007	经胃镜胃内支架置入术	食管、贲门、幽门、十二指肠支架置入术分别参照执行	支架	次		360	305	274	219	
E	310902008	经胃镜碎石术	腔内钬激光碎石治疗、腔镜下钬激光碎石取石术、机械碎石法、激光碎石法、爆破碎石法分别参照执行	光纤	次		480	408	367	294	
E	310902009	超声胃镜检查术	超声肠镜检查术参照执行		次	活检加收 150 元	600	510	162	130	常医保发 (2023) 13 号
E	310902010	胶囊式内窥镜图象诊断	含体表定位、传感器置放及拆卸, 数据采集、分析, 图文报告及光盘刻录。	胶囊	次		2400	2040	1836	1469	
	310903	十二指肠、小肠、结肠					/	/	/	/	
E	310903001	经胃镜胃肠置管术			次		480	408	367	294	
D	310903002	奥迪氏括约肌压力测定	含经十二指肠镜置管及括约肌压力胆总管压力测定		次		未定	未定	未定	未定	

财务分类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价单位	计价说明	市一类价格	市二类价格	市三类价格	基层价格	备注
E	310903003	经十二指肠镜胆道 结石取出术	取异物、取蛔虫分别参照执行	取石篮	次		690	586	527	422	
D	310903004	小肠镜检查	含活检	内镜用外套管、小气囊、一次性活检钳	次	电子镜加收 100 元、 (单) 双气囊小肠镜 按每次 3600 元收取	240	200	180	144	
D	310903005	纤维结肠镜检查	含活检		次	电子镜加收 100 元	260	221	188	150	常医保发 (2023) 16 号
D	310903006	乙状结肠镜检查	含活检		次	电子镜加收 100 元	72	60	54	43	
E	310903007	经内镜肠道球囊扩张术		球囊	次		360	305	274	219	
E	310903008	经内镜肠道支架置入术	取出术参照执行	支架	次		396	337	303	242	
E	310903009	经内镜结肠治疗	液疗、药疗、取异物分别参照执行		次		240	200	180	144	
E	310903010	经肠镜特殊治疗		圈套器、血管夹	次	微波加收 50%，激光、 电切法可分别加收 100%	360	305	274	219	
E	310903011	先天性巨结肠清洁 洗肠术	含乙状结肠镜置管，分次灌洗 30-120 分钟		次		105	89	80	64	
E	310903012	肠套叠手法复位	嵌顿疝手法复位参照执行		次	6 周岁及以下儿童在 相应价格基础上加收 30%。	46	39	35	28	
E	310903013	肠套叠充气造影及 整复	含临床操作及注气设备使用		次	6 周岁及以下儿童在 相应价格基础上加收 30%。	240	200	180	144	
	310904	直肠肛门诊疗					/	/	/	/	
D	310904001	直肠镜检查	含活检；包括直肠取活检术		次		48	41	36	29	
D	310904002	肛门直肠测压	含直肠 5-10cm 置气囊、肛门内 括约肌置气囊、直肠气囊充气加 压、扫描计录曲线、内括约肌松 弛反射、肛门内括约肌长度、最 大缩窄压、最大耐宽量、最小感 应阈测定		次		120	100	90	72	

财务分 类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价 单位	计价说明	市一类 价格	市二类 价格	市三类 价格	基层 价格	备注
D	310904003	肛门镜检查	含活检、穿刺		次		12	10	9	7	
D	310904004	肛门指检	阴道指检参照执行		次		7	6	5	4	
D	310904005	肛直肠肌电测量			次		未定	未定	未定	未定	
E	310904006	直肠肛门特殊治疗	指冷冻法		次	微波法、激光法加收 100 元	144	120	108	86	
E	310904007	肛门皮下组织美兰 注射神经阻滞术			次		52	44	39	31	
E	310904008	便秘及腹泻的生物 反馈治疗			次		59	50	45	36	
	310905	消化系统其他诊疗					/	/	/	/	
E	310905001	腹腔穿刺术	含抽液、注药		次	放 腹 水 治 疗 加 收 100%。6 周岁及以下儿 童在相应价格基础上 加收 30%。	52	44	36	29	
E	310905002	腹水直接回输治疗			次	超滤回输加收 50%	480	408	367	294	
E	310905003	肝穿刺术	含活检	一次性穿刺针	次	6 周岁及以下儿童在 相应价格基础上加收 30%。	105	89	80	64	
E	310905004	经皮肝穿刺门静脉 插管术	化疗、栓塞分别参照执行		次	6 周岁及以下儿童在 相应价格基础上加收 30%。	480	408	367	294	
E	310905005	经皮穿刺肝肿物特 殊治疗	指药物注射		次	激光、微波、90 钪法 加收 50 元。6 周岁及 以下儿童在相应价格 基础上加收 30%。	180	153	137	110	
D	310905006	胆道镜检查	指纤维胆道镜		次	电子镜加收 100 元； 超选择造影加收 30 元	120	100	90	72	
D	310905006-1	经口直视电子胆管 镜检查	咽喉麻醉，镇静，润滑，消泡， 电子十二指肠镜经口插至十二 指肠乳头部位，胰胆管造影，将 胆管镜自母镜活检通道插入，经 乳头开口沿导管插入胆管内，通 过胆管镜进行检查。图文报告。 不含监护、X 线检查、活检、病 理学检查。	造影导管，导丝， 血管夹	次		1280	1088	979	783	

财务分 类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价 单位	计价说明	市一类 价格	市二类 价格	市三类 价格	基层 价格	备注
D	310905007	腹腔镜检查	含活检		次		720	612	550	440	
E	310905008	膈下脓肿穿刺引流 术	不含超声定位引导，腹腔脓肿引 流、胆汁穿刺引流参照执行；		次	6 周岁及以下儿童在 相应价格基础上加收 30%。	132	112	100	80	
E	310905009	肝囊肿硬化剂注射 治疗	不含超声定位引导		次		158	134	120	96	
E	310905010	经皮肝穿胆道引流 术(PTCD)	不含超声定位引导或 X 线引导	支架、导管	次		396	336	302	242	
E	310905011	经内镜胆管内引流 术+支架置入术	不含 X 线监视	支架	次		960	816	734	587	
E	310905012	经内镜鼻胆管引流 术(ENBD)		一次性鼻胆引流 管	次		660	561	504	403	
E	310905013	经胆道镜瘻管取石 术	经腹壁胆道造瘻口插入胆道镜， 观察肝内胆道树和肝外胆管及 十二指肠乳头开口，用取石钳寻 找取出结石，或蛔虫、支架、引 流管、血块等异物。肝内、外胆 道结石取出、经瘻管胆道镜异物 取出、经瘻管胆道镜液电碎石术 分别参照执行。	取石篮、碎石电极	次		960	816	734	587	
E	310905014	经胆道镜胆道结石 取出术	含插管引流	支架、取石篮, 光 纤	次		960	816	734	587	
E	310905015	经皮胆囊超声碎石 取石术	含胆囊穿刺后超声碎石、取出结 石；不含超声引导		次		960	816	734	587	
E	310905016	经皮经肝胆道镜取 石术		支架、取石篮	次		970	824	741	593	
E	310905017	经皮经肝胆道镜胆 管狭窄内瘻术			次		未定	未定	未定	未定	
E	310905018	经内镜十二指肠狭 窄支架置入术		支架	次		960	816	734	587	
E	310905019	经内镜胰管内引流 术	胰腺囊肿内引流参照执行	支架	次		840	714	642	514	

财务分 类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价 单位	计价说明	市一类 价格	市二类 价格	市三类 价格	基层 价格	备注
E	310905020	经内镜胰胆管扩张术+支架置入术		支架	次	双管加收 50%	1440	1220	1098	878	
E	310905021	胆道球囊扩张术		球囊	次		630	535	481	385	
E	310905022	胆道支架置入术		支架	次		960	816	734	587	
E	310905023	人工肝治疗	超滤液吸附、普通免疫吸附治疗参照执行	血浆分离器及通路、血液灌流(吸附)器及套装、血路管道、穿刺导管、透析器及管路、内瘘穿刺针、其他血液净化耗材及附件(指吸附柱及配套溶液)	次	选择性血浆分离加收 50%; 蛋白 A 免疫吸附治疗、选择性血脂清除加收 100%。	960	816	734	587	常医保发 (2023) 10 号
E	310905024	经内镜胆管内超声检查术			次		960	816	734	587	
E	310905025	消化道造瘘管换管术	胃、胆道、空肠造瘘换管术分别参照执行	一次性造瘘管	次		79	67	60	48	
E	310905026	胆道镜下等离子体冲击波碎石术			次		380	323	290	232	
E	310905029	肝功能储备检测(ICG-PDD 法)			次		192	163	146	117	
	3110	10. 泌尿系统					/	/	/	/	
E	311000001	腹膜透析置管术		腹膜透析导管、腹膜透析管用钛接头、腹膜透析外接短管	次	拔管减半收取。6 周岁及以下儿童在相应价格基础上加收 30%。	400	340	306	245	
E	311000002	腹透机自动腹膜透析			小时		10	9	8	6	
E	311000003	腹膜透析换液	含腹透液加温、加药、腹透换液操作及培训		次		20	17	15	12	
E	311000004	腹膜透析换管			次		40	34	30	24	

财务分类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价单位	计价说明	市一类价格	市二类价格	市三类价格	基层价格	备注
E	311000005	腹膜平衡试验	含定时、分段取腹腔液；不含化验检查		次		30	26	23	18	
E	311000006	血液透析	含透析器、透析液、管道、穿刺针等材料，碳酸液透析或醋酸液透析分别参照执行		次		400	340	306	245	
E	311000007	血液滤过	含透析液、置换液	滤过器、管道	次		400	340	306	245	
E	311000008	血液透析滤过	含透析液、置换液	滤过器、管道	次	急诊加收 150 元	600	510	459	367	
E	311000009	连续性血浆滤过吸附		滤器、吸附器、管道	次		200	170	153	122	
E	311000010	血液灌流	含透析、透析液	血液灌流器	次		600	510	459	367	
E	311000011	连续性血液净化	含置换液、透析液；指人工法	滤器、管道	小时	机器法加收 40 元，不得同时收取血液透析、血液滤过及血液透析滤过费用。	70	60	54	43	常医保发 (2022) 17 号
E	311000012	血透监测	含体温、血压、血容量、在线尿素监测		次		50	43	38	30	
E	311000013	结肠透析	指人工法		次	机器法加收 40 元	40	34	30	24	
D	311000014	肾盂测压			单侧		150	128	115	92	
E	311000015	肾穿刺术	含活检；造瘘、囊肿硬化治疗等分别参照执行；不含影像学引导	一次性穿刺针	单侧	6 周岁及以下儿童在相应价格基础上加收 30%。	158	134	120	96	
E	311000016	肾封闭术			次		66	56	50	40	
E	311000017	肾周脓肿引流术	积液引流术参照执行		次		450	380	342	274	
D	311000018	经皮肾盂镜检查	含活检、肾上腺活检		单侧		500	425	382	306	
E	311000019	经皮肾盂镜取石术	肾上腺肿瘤切除、取异物分别参照执行		次		870	739	665	532	
D	311000020	经尿道输尿管镜检查	含活检；取异物参照执行		单侧	6 周岁及以下儿童在相应价格基础上加收 30%。	400	340	306	245	
E	311000021	经膀胱镜输尿管插管术			单侧		369	314	282	226	

财务分 类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价 单位	计价说明	市一类 价格	市二类 价格	市三类 价格	基层 价格	备注
E	311000022	经皮输尿管内管置入术			次		715	608	547	438	
E	311000023	经输尿管镜肿瘤切除术	指液电法		次	激光法加收 100 元	960	816	734	587	
E	311000024	经膀胱镜输尿管扩张术			次		312	265	238	190	
E	311000025	经输尿管镜输尿管扩张术			次		480	408	367	294	
E	311000026	经输尿管镜碎石取石术			次	弹道法加收 100 元	980	833	749	599	
E	311000027	经膀胱镜输尿管支架置入术	取出术参照执行	支架	次	6 周岁及以下儿童在相应价格基础上加收 30%。	360	305	274	219	
E	311000028	经输尿管镜支架置入术	取出术参照执行	支架	次	6 周岁及以下儿童在相应价格基础上加收 30%。	600	510	396	317	
E	311000029	输尿管支架管冲洗			次		12	10	9	7	
E	311000030	膀胱注射			次		26	22	19	15	
E	311000031	膀胱灌注			次		33	28	24	19	
E	311000032	膀胱区封闭			次		24	20	18	14	
E	311000033	膀胱穿刺造瘘术			次	6 周岁及以下儿童在相应价格基础上加收 30%。	216	180	162	130	
D	311000034	膀胱镜或尿道镜检查	含活检；取异物参照执行		次	6 周岁及以下儿童在相应价格基础上加收 30%。	180	153	137	110	
E	311000035	经膀胱镜尿道镜特殊治疗			次		192	163	146	117	
E	311000036	尿道狭窄扩张术		丝状探条	次		66	56	50	40	
E	311000037	经尿道治疗尿失禁	含硬化剂局部注射		次		240	200	180	144	

财务分 类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价 单位	计价说明	市一类 价格	市二类 价格	市三类 价格	基层 价格	备注
D	311000038	尿流率检测			次		120	100	90	72	
D	311000039	尿流动力学检测	不含摄片	一次性使用冲洗 管路	次		264	220	198	158	
E	311000040	体外冲击波碎石	含影像学监测；不含摄片		次	第二次起同部位碎石 按 50%收取。	720	612	480	384	
E	311000041	腔镜下激光碎石取 石术	经皮肾镜碎石取石术参照执行	一次性泌尿介入 激光光纤、泌尿介 入鞘	次		2880	2448	2203	1762	
	3111	11. 男性生殖系统					/	/	/	/	
E	311100001	小儿包茎气囊导管 扩张术		气囊导管	次		72	61	54	43	
E	311100002	嵌顿包茎手法复位 术			次	6 周岁及以下儿童在 相应价格基础上加收 30%。	105	89	80	64	
D	311100003	夜间阴茎胀大试验	含硬度计法		次		60	50	45	36	
D	311100004	阴茎超声血流图检 查			次		96	82	73	58	
D	311100005	阴茎勃起神经检查	含肌电图检查		次		120	100	90	72	
E	311100006	睾丸阴茎海绵体活 检术	穿刺、切开、取精参照执行		次	6 周岁及以下儿童在 相应价格基础上加收 30%。	198	168	151	121	
E	311100009	阴茎海绵体内药物 注射			次		39	33	29	23	
E	311100010	阴茎赘生物电灼术	冷冻术分别参照执行		次		112	95	78	62	
D	311100011	阴茎动脉测压术			次		96	82	73	58	
E	311100012	阴茎海绵体灌流治 疗术			次		237	201	180	144	
E	311100013	B 超引导下前列腺 活检术			次		105	89	80	64	
E	311100014	前列腺针吸细胞学 活检术			次		105	89	80	64	

财务分 类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价 单位	计价说明	市一类 价格	市二类 价格	市三类 价格	基层 价格	备注
E	311100015	前列腺按摩			次		26	22	19	15	
E	311100016	前列腺注射			次		39	33	29	23	
E	311100017	前列腺特殊治疗	指微波法		次	激光、射频等法可分 别加收 100%	105	89	80	64	
E	311100018	鞘膜积液穿刺抽液 术		硬化剂	次	6 周岁及以下儿童在 相应价格基础上加收 30%。	52	44	40	32	
	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					/	/	/	/	
D	311201001	荧光检查	会阴、阴道、宫颈部位病变检查 分别参照执行		每个 部位		19	16	14	11	
E	311201002	外阴活检术			次	6 周岁及以下儿童在 相应价格基础上加收 30%。	26	22	19	15	
E	311201003	外阴病光照射治疗	光谱治疗、远红外线治疗分别参 照执行		30 分钟		12	10	9	7	
D	311201004	阴道镜检查			次	电子镜加收 50 元	36	31	27	21	
E	311201005	阴道填塞			次		39	33	24	19	
E	311201006	阴道灌洗上药			次		11	9	7	6	
E	311201007	后穹窿穿刺术	后穹窿注射、阴道肿瘤穿刺术参 照执行		次		39	33	24	19	
E	311201008	宫颈活检术	阴道壁活检及阴道囊肿穿刺术 参照执行		次	6 周岁及以下儿童在 相应价格基础上加收 30%。	39	33	24	19	
E	311201009	宫颈注射	宫颈封闭、阴道侧穹窿封闭、上 药、宫体注射分别参照执行	纳米银妇女外用 抗菌器、壳聚糖宫 颈抗菌膜	次		26	22	19	15	

财务分 类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价 单位	计价说明	市一类 价格	市二类 价格	市三类 价格	基层 价格	备注
E	311201010	宫颈扩张术	含宫颈插管		次		39	33	24	19	
E	311201011	宫颈内口探查术			次		39	33	24	19	
E	311201012	子宫托治疗	含配戴、指导	子宫托	次		48	41	36	29	常医保发 (2023) 13 号
E	311201013	子宫内膜活检术		一次性采集器	次		39	33	24	19	常医保发 (2023) 13 号
E	311201014	子宫直肠凹封闭术			次		10	9	8	6	
E	311201015	子宫输卵管通液术	通气、注药分别参照执行		次		52	44	36	29	
E	311201016	子宫内翻复位术	指手法复位		次		未定	未定	未定	未定	
E	311201017	宫腔吸片			次		22	19	17	13	
E	311201018	宫腔粘连分离术			次		146	124	105	84	常医保发 (2023) 16 号
E	311201019	宫腔填塞			次		198	168	151	121	
E	311201020	妇科特殊治疗	指冷冻法，外阴、阴道、宫颈等 疾患分别参照执行		每个 部位	激光加收 30 元；微波 加收 40 元；电熨加收 30 元	24	20	18	14	
E	311201021	腹腔穿刺插管盆腔 滴注术			次		105	89	80	64	
E	311201022	妇科晚期恶性肿瘤 减瘤术			次		未定	未定	未定	未定	
D	311201023	产前检查	含测量体重、宫高、腹围、血压、 骨盆内外口测量等；不含化验检 查和超声检查		次		18	15	11	8	
D	311201024	电子骨盆内测量			次		12	10	9	7	
D	311201025	胎儿心电图			次		24	20	18	14	
D	311201026	胎心监测			次		30	26	23	18	
D	311201026-1	多普勒胎心记数	定位胎心后，用多普勒胎心听筒 计数每分钟胎心频率。		次		5	4	4	3	
D	311201027	胎儿镜检查			次		360	305	274	219	

财务分 类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价 单位	计价说明	市一类 价格	市二类 价格	市三类 价格	基层 价格	备注
D	311201028	胎儿脐血流监测	含脐动脉速度波形监测、搏动指数、阻力指数		次		36	31	27	21	
D	311201029	羊膜镜检查			次		84	70	63	50	
E	311201030	羊膜腔穿刺术	羊膜腔注药中期引产术参照执行；不含B超监测、羊水检查		次		66	56	48	38	
E	311201031	经皮脐静脉穿刺术	不含超声引导		次		105	89	80	64	
H	311201032	羊水泡沫振荡试验			次		12	10	9	7	
H	311201033	羊水中胎肺成熟度 LB 记数检测			次		54	46	41	33	
E	311201034	羊水置换			次		480	408	367	294	
D	311201035	性交试验	含取精液、显微镜下检查		次		60	50	45	36	
E	311201038	B 超下卵巢囊肿穿 刺术			次		396	336	302	242	
D	311201039	胎盘成熟度检测			次		30	26	23	18	
E	311201047	输卵管绝育术	药物粘堵法参照执行		次		96	82	73	58	
E	311201048	宫内节育器放置术	取出术参照执行		次	双子宫上环加收 50%	99	84	72	58	常医保发 (2023) 16 号
E	311201049	避孕药皮下埋植术	皮下避孕药取出术参照执行		次		72	60	54	43	
E	311201050	刮宫术	含常规刮宫；分段诊断性刮宫参照执行；不含产后刮宫、葡萄胎刮宫		次		105	89	72	58	
E	311201051	产后刮宫术			次		198	168	132	106	
E	311201052	葡萄胎刮宫术			次		264	224	201	161	
E	311201053	人工流产术	旋动式人工流产术、直视人工流产术参照执行	一次性吸引管，一次性旋流环	次	畸形子宫、疤痕子宫、哺乳期子宫加收 50%、钳刮术加收 100%。内窥镜加收 200 元	180	153	102	82	常医保发 (2023) 13 号
E	311201054	子宫内水囊引产术			次		211	179	161	129	

财务分类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价单位	计价说明	市一类价格	市二类价格	市三类价格	基层价格	备注
E	311201055	催产素滴注引产术	含观察宫缩、产程	胎心检测	次		120	100	84	67	
E	311201056	药物性引产处置术	含早孕及中孕；不含中孕接生		次		84	70	60	48	
E	311201057	乳房按摩	微波按摩、吸乳分别参照执行		次		6	5	4	3	
E	311201058	经皮盆腔脓肿穿刺引流术	盆腔液性包块穿刺参照执行；不含影像引导		次		480	408	367	294	
E	311201064	乳管镜检查	含活检；包括疏通、扩张、冲洗		单侧	双侧加收 150 元	420	357	321	257	
E	311201065	早孕期经腹绒毛取材术	不含超声引导		次		未定	未定	未定	未定	
E	311201066	脉冲波分娩镇痛			次		900	765	688	550	
E	311201067	经宫腔镜输卵管镜治疗	取出术前放置的宫颈扩张棒，消毒铺巾，留置导尿，器械准备，拿取灭菌好的输卵管镜、宫腔镜部件，连接部件并与气腹机膨宫、光源、主机、电凝装置连接，放置窥器暴露宫颈，再次消毒阴道、宫颈，适当扩张宫颈放置带操作孔道的宫腔镜，常规探查宫腔情况，确定双侧输卵管开口，经宫腔镜操作孔道放置输卵管镜，并在宫腔镜直视下送入输卵管开口内，探查输卵管腔内情况，明确输卵管病变原因，进行相应的治疗，如粘连分离、息肉摘除等，术毕再次消毒宫颈、阴道。		次		1452	1230	1107	886	
E	311201068	妇科疾病射频治疗	含 B 超等临床操作		部位	同时进行两个（或以上）部位治疗，每增加一个部位加收 30%。	1600	1360	1224	979	

财务分 类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价 单位	计价说明	市一类 价格	市二类 价格	市三类 价格	基层 价格	备注
E	311201069	复发性流产主动免疫治疗	空腹、抗凝采患者丈夫或健康男性静脉血，无菌生理盐水稀释，分别加入到4支加好淋巴细胞分离液离心管中离心。吸出中间的淋巴细胞层，用生理盐水洗涤后离心，吸净上清，此过程重复3次，再用0.8毫升生理盐水制成悬浊液。用白细胞计数板在显微镜下进行淋巴细胞计数，根据计数结果将悬液稀释成 0.7×10^{12} 个/毫升，在患者前臂分4-6点皮内注射。怀孕前做4次，怀孕后再做2次。整个操作过程在百级超净工作台。		次		220	187	168	134	
E	311201070	MP 妊高征及并发症罹患风险监测	采用无创血流动力学脉搏波监测技术，进行妊高症的前期预测和治疗监测。		次		97	82	73	58	
	311202	新生儿特殊诊疗					/	/	/	/	
E	311202001	新生儿暖箱	早产儿暖箱、婴儿暖箱参照执行		小时		4	3	3	2	
D	311202002	新生儿测颅压			次		5	4	4	3	
E	311202003	新生儿复苏			次		110	93	83	66	
E	311202004	新生儿气管插管术			次		82	70	63	50	
E	311202005	新生儿人工呼吸(正压通气)			次		41	35	31	25	
E	311202006	新生儿洗胃			次		41	35	31	25	
E	311202007	新生儿监护	含心电、呼吸、血压、体温、二氧化氮、氧饱和度等监护		小时	无论监测多少参数	5	4	4	3	
E	311202008	新生儿脐静脉穿刺和注射			次		13	11	9	7	
E	311202009	新生儿兰光治疗	含兰光灯、眼罩，早产儿兰光治疗参照执行		小时	冷光源兰光加收50%	4	3	3	2	

财务分 类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价 单位	计价说明	市一类 价格	市二类 价格	市三类 价格	基层 价格	备注
E	311202010	新生儿换血术	含脐静脉插管术	血液	次		600	510	459	367	
D	311202011	新生儿经皮胆红素测定	早产儿经皮胆红素测定参照执行		次		12	10	9	7	
E	311202012	新生儿辐射抢救治疗	不含监护；婴儿辐射保暖治疗参照执行		小时		4	3	3	2	
E	311202013	新生儿囟门穿刺术	前后囟门参照执行		次		12	10	9	7	
	3113	13. 肌肉骨骼系统					/	/	/	/	
D	311300001	关节镜检查	含活检		次		240	200	180	144	
E	311300002	关节穿刺术	含加压包扎；关节腔减压术参照执行		次	6 周岁及以下儿童在相应价格基础上加收30%。	66	56	48	38	
E	311300003	关节腔灌注治疗			次		105	89	80	64	
E	311300004	持续关节腔冲洗			日		79	67	60	48	
E	311300005	骨膜封闭术			次		33	28	25	20	
E	311300006	软组织内封闭术	各种肌肉软组织、筋膜、肌腱分别参照执行		次		33	28	24	19	
E	311300007	神经根封闭术			次		52	44	36	29	
E	311300008	周围神经封闭术			次		46	39	35	28	
E	311300009	神经丛封闭术	臂丛、腰骶丛分别参照执行		次		46	39	30	24	
E	311300010	鞘内注射	鞘内封闭参照执行		次	6 周岁及以下儿童在相应价格基础上加收30%。	39	33	29	23	
E	311300011	骶管滴注			次		79	67	60	48	
E	311300012	骨穿刺术	含活检、加压包扎及弹性绷带		次	6 周岁及以下儿童在相应价格基础上加收30%。	158	134	120	96	
	3114	14. 体被系统					/	/	/	/	
H	311400001	变应原皮内试验	吸入组、食物组、水果组、细菌组分别参照执行		组		24	20	18	14	

财务分类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价单位	计价说明	市一类价格	市二类价格	市三类价格	基层价格	备注
D	311400002	性病检查			次		24	20	18	14	
E	311400003	皮肤活检术	含钻孔法；不含切口法		每个取材部位	切口法加收 60 元。6 周岁及以下儿童在相应价格基础上加收 30%。	52	44	39	31	
D	311400004	皮肤直接免疫荧光检查			次		60	50	45	36	
D	311400005	皮肤生理指标系统分析	含色素、皮脂、水份、PH 测定及局部色彩图象		次		24	20	18	14	
D	311400006	皮损取材检查	阴虱、疥虫、利杜体分别参照执行		每个取材部位		12	10	9	7	
D	311400007	毛雍症检查	含镜检		每个取材部位		12	10	9	7	
D	311400008	天疱疮细胞检查	含镜检		每个取材部位		12	10	9	7	
D	311400009	伍德氏灯检查			次		24	20	18	14	
D	311400010	斑贴试验			每个斑贴		6	5	4	3	
D	311400011	光敏试验			次		未定	未定	未定	未定	
D	311400012	醋酸白试验			次		12	10	9	7	
E	311400013	电解脱毛治疗			每根毛囊		3	3	3	2	
E	311400014	皮肤赘生物电烧治疗	皮赘去除术参照执行		每个皮损	微波治疗加收 40 元	6	5	4	3	
E	311400015	黑光治疗(PUVA 治疗)			每个部位		36	31	27	21	
E	311400016	红光治疗			每个部位		6	5	5	4	
E	311400017	白癜风皮肤移植术	含取材、移植		1cm ²		120	100	90	72	

财务分类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价单位	计价说明	市一类 价格	市二类 价格	市三类 价格	基层 价格	备注
E	311400018	面部磨削术			1cm2	最高限额每次 300 元。	18	15	13	10	
E	311400019	刮疣治疗			每个		6	5	4	3	
E	311400020	丘疹挤粟治疗			每个		3	3	3	2	
E	311400021	甲癣封包治疗			每个 指 (趾) 甲		18	15	13	10	
E	311400022	拔甲治疗			每个		36	31	24	19	
E	311400023	酒渣鼻切割术			次		480	408	367	294	
E	311400024	药物面膜综合治疗	含药物面膜		次		84	70	63	50	
E	311400025	疱病清疮术			每个 部位		36	31	27	21	
E	311400026	疱液抽取术			每个		13	11	9	7	
E	311400027	皮肤溃疡清创术			5cm2 /每 创面		19	16	14	11	
E	311400028	皮损内注射	皮肤肿块内注射参照执行；含注射器		每个 皮损		30	26	23	18	
E	311400029	粉刺去除术			每个	最高限额每次 100 元。	3	2	2	2	
E	311400030	鸡眼刮除术	切除参照执行		每个		19	16	12	9	
E	311400031	血管瘤硬化剂注射治疗	下肢血管曲张注射参照执行		每个		48	41	36	29	
E	311400032	脉冲激光治疗	鲜红斑痣等血管性皮肤病和太田痣等色素性皮肤病分别参照执行		每个 光斑		12	10	9	7	
E	311400033	二氧化碳(CO2)激光治疗	体表良性增生物，如寻常疣、化脓性肉芽肿、脂溢性角化等分别参照执行		每个 皮损	性病疣治疗加收 50%	24	20	18	14	
E	311400034	激光脱毛术			每个 光斑		12	10	9	7	

财务分 类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价 单位	计价说明	市一类 价格	市二类 价格	市三类 价格	基层 价格	备注
E	311400035	激光除皱术			每个 光斑		13	11	9	7	
E	311400036	氦氖(He-Ne)激光照 射治疗	过敏性疾患, 疖肿及血管内照射 等分别参照执行		每个 部位		36	31	27	21	
E	311400037	氩激光治疗	小肿物参照执行		每个 皮损		39	33	29	23	
E	311400038	激光治疗腋臭			单侧		264	224	201	161	
E	311400039	液氮冷冻治疗	疣、老年斑分别参照执行		每个 皮损		24	20	18	14	
E	311400040	烧伤抢救(大)			次	烧伤面积>80%	360	305	240	192	
E	311400041	烧伤抢救(中)			次	烧伤面积>60%	264	224	192	154	
E	311400042	烧伤抢救(小)			次	烧伤面积>50%	120	102	84	67	
E	311400043	烧伤复合伤抢救	严重电烧伤、吸入性损伤、爆震 伤以及烧伤复合伤合并中毒分 别参照执行		次		420	357	321	257	
E	311400044	烧伤冲洗清创术 (大)		异体皮	次	烧伤面积>50%	860	731	504	403	
E	311400045	烧伤冲洗清创术 (中)			次	烧伤面积>30%	620	527	432	346	
E	311400046	烧伤冲洗清创术 (小)			次	烧伤面积<30%。烧伤 面积<10%收80元	320	272	180	144	
E	311400047	护架烤灯			千瓦 时		4	3	3	2	
E	311400048	烧伤大型远红外线 治疗机治疗			次		36	31	27	21	
E	311400049	烧伤浸浴扩创术 (大)			次	烧伤面积>70%	336	286	257	206	
E	311400050	烧伤浸浴扩创术 (中)			次	烧伤面积>50%	264	220	198	158	
E	311400051	烧伤浸浴扩创术 (小)			次	烧伤面积>30%	120	100	90	72	

财务分类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价单位	计价说明	市一类价格	市二类价格	市三类价格	基层价格	备注
E	311400052	悬浮床治疗			日		未定	未定	未定	未定	
E	311400053	翻身床治疗			日		120	100	90	72	
E	311400054	烧伤功能训练床治疗			日		48	41	36	29	
E	311400055	烧伤后功能训练		疤痕修复材料	每个部位		19	16	14	11	
E	311400056	烧伤换药	大疱性表皮松脱症换药参照执行		1%体表面积	每次最多不超过 860 元	26	22	20	16	
E	311400057	皮下组织穿刺术	含活检；浅表脓肿、血肿穿刺分别参照执行		次	6 周岁及以下儿童在相应价格基础上加收 30%。	79	67	60	48	
E	311400058	窄波紫外线治疗	含 UVA、UVB 治疗		次	全身照射酌情加收	未定	未定	未定	未定	
E	311400059	准分子激光治疗皮肤病	核对医嘱，排除禁忌症，告知治疗前后的注意事项及可能发生的并发症和处理方法。摆位，暴露照射部位皮肤，评估皮肤，用治疗巾遮盖周围正常皮肤，戴防护眼镜，启动仪器调试好准确的治疗参数，将仪器的治疗头对准皮损部位根据面积大小分次照射。		每平方厘米		10	9	8	6	
	3115	15. 精神心理卫生					/	/	/	/	
	311501	精神科量表测查					/	/	/	/	
	311502	精神科特殊检查					/	/	/	/	
D	311502002	眼动检查			次		4	3	3	2	
D	311502003	尿 MHPG 测定			次		54	46	41	33	
D	311502004	首诊精神病检查			次		53	45	38	30	常医保发 (2023) 16 号
D	311502005	临床鉴定			次		48	41	36	29	

财务分 类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价 单位	计价说明	市一类 价格	市二类 价格	市三类 价格	基层 价格	备注
D	311502006	精神病司法鉴定			次		720	612	550	440	
D	311502007	脑功能检查			次		96	82	73	58	
	311503	精神科治疗					/	/	/	/	
E	311503001	抗精神病药物治疗 监测			日	血药浓度监测加收 40 元	7	6	5	4	
E	311503002	常温冬眠治疗监测			次		14	12	10	8	
E	311503003	精神科监护	指对急性、冲动、自杀、伤人、 毁物的病人及有外走、妄想、幻 觉和木僵的病人实施监护。监护 并记录的内容包括：生命体征， 意识状态，精神状况，认知，情 感，意向行为，对治疗合作度， 安全，进食，排泄，一般生活自 理，药物不良反应及躯体合并症 等		日		14	12	10	8	
E	311503004	电休克治疗			次		30	25	22	17	
E	311503005	多参数监护无抽搐 电休克治疗	含药物、监护仪护理		次		288	245	221	177	常医保发 (2023) 16 号
E	311503006	暴露疗法和半暴露 疗法			次		未定	未定	未定	未定	
E	311503007	胰岛素低血糖和休 克治疗			次		72	60	54	43	
E	311503008	行为观察和治疗			次		17	14	13	10	常医保发 (2023) 16 号
E	311503009	冲动行为干预治疗			次		24	20	18	14	常医保发 (2023) 16 号
E	311503010	脑电生物反馈治疗			次		36	31	27	21	
E	311503011	脑反射治疗			次		未定	未定	未定	未定	
E	311503012	脑电治疗 (A620)			次		38	32	28	22	

财务分 类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价 单位	计价说明	市一类 价格	市二类 价格	市三类 价格	基层 价格	备注
E	311503013	智能电针治疗			次		9	8	7	6	
E	311503014	经络氧疗法			次		24	20	18	14	
E	311503015	感觉统合治疗			次		36	31	27	21	
E	311503016	工娱治疗			日		4	4	4	3	
E	311503017	特殊工娱治疗			次		13	11	10	8	常医保发 (2023) 16 号
E	311503018	音乐治疗			次		4	3	3	2	
E	311503019	暗示治疗			次		72	61	55	44	常医保发 (2023) 16 号
E	311503020	松弛治疗			次		4	3	3	2	常医保发 (2023) 16 号
E	311503021	漂浮治疗			次		未定	未定	未定	未定	
E	311503022	听力整合及语言训练			次		6	5	4	3	
E	311503023	心理咨询			次	每次 40 分钟	67	60	54	43	
E	311503024	心理治疗			次	每次 40 分钟	32	27	24	19	常医保发 (2023) 16 号
E	311503025	麻醉分析			次		12	10	9	7	
E	311503026	催眠治疗			次		53	45	40	32	
E	311503027	森田疗法			次		42	36	32	25	
E	311503028	行为矫正治疗			日		18	15	13	10	
E	311503029	厌恶治疗			次		6	5	4	3	
E	311503030	脱瘾治疗	含药物、治疗、检查	床位费、非脱瘾治疗以外的其他躯体疾病治疗		自愿或强迫治疗	/	/	/	/	
E	311503030-1	脱抑治疗			疗程		720	612	550	440	
E	311503030-2	戒毒治疗			疗程		2880	2448	2203	1762	

财务分 类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价 单位	计价说明	市一类 价格	市二类 价格	市三类 价格	基层 价格	备注
	32	(二)经血管介入 诊疗	说明：1. 本类包括静脉、动脉、门脉、心脏、冠脉、脑血管介入 6 项第三级分类，共 59 项。 2. 以诊断为目的的第一次介入检查完成之后立即进行介入治疗时，分别计算检查与治疗的费用。 3. 曾进行过介入检查已明确诊断，仅是作为介入治疗前进行的常规介入检查(第二次)及治疗后的复查(立即进行)时，则检查费按 50%收取。 4. 介入治疗原则上以经一根血管的介入治疗为起点，每增加一根血管的治疗按 20%加收。临床操作 DSA 引导（不含临床操作）按每半小时使用时间 150 元收费。 5. 造影剂全部除外，导丝、套鞘、一次性穿刺针、栓塞剂、导管、球囊、球囊导管、支架、滤网特殊材料、血管止血装置、吻/缝/闭合器、可吸收止血材料、创口敷料、抓捕器（异物套）、压力泵、外固定材料、三联三通、环形注射器、Y 接头、压力延长管均为除外内容。 6. 以下介入治疗项目均含局部麻醉费。								
	3201	1. 静脉介入诊疗					/	/	/	/	
E	320100001	经皮选择性静脉造影术	腔静脉参照执行		次	6 周岁及以下儿童在相应价格基础上加收 30%。	1200	1020	918	734	
E	320100002	经皮静脉内激光成形术		导管	次		2400	2040	1836	1469	
E	320100003	经皮静脉内滤网置入术		滤网	次	经皮静脉内滤网取出术按 50%收取	1800	1530	1377	1102	
E	320100004	经皮静脉球囊扩张术		球囊、导管、套鞘、一次性穿刺针、三通管	次		1800	1530	1377	1102	
E	320100005	经皮静脉内支架置入术		支架	次		3120	2652	2386	1909	
E	320100006	经皮静脉内球囊扩张+支架置入术		支架、球囊、导管	次		3120	2652	2386	1909	
E	320100007	经皮静脉内旋切术		导管	次		2160	1836	1652	1322	
E	320100008	经皮静脉内溶栓术		导管、溶栓导线	次		1800	1530	1377	1102	
E	320100009	经皮静脉内超声血栓消融术		特殊材料	次		2400	2040	1836	1469	
E	320100010	经皮选择性静脉置管术			次	拔管术减半收取, 6 周岁及以下儿童在相应价格基础上加收 30%。	480	408	367	294	

财务分 类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价 单位	计价说明	市一类 价格	市二类 价格	市三类 价格	基层 价格	备注
E	320100011	经颈静脉长期透析 管植入术			次		240	200	180	144	
E	320100012	经皮静脉内血管异 物取出术			次		未定	未定	未定	未定	
	3202	2. 动脉介入诊疗					/	/	/	/	
E	320200001	经股动脉置管腹主 动脉带滤网支架置 入术	腹主动脉瘤、假性动脉瘤分别参 照执行	支架	次		3120	2652	2386	1909	
E	320200002	经皮选择性动脉造 影术	不含脑血管及冠状动脉		次	6 周岁及以下儿童在 相应价格基础上加收 30%。	1440	1220	1098	878	
E	320200003	经皮超选择性动脉 造影术	不含脑血管及冠状动脉		次		1800	1530	1377	1102	
E	320200004	经皮选择性动脉置 管术	指各种药物治疗、栓塞、热灌注	栓塞剂、泵	次	动脉留置鞘管拔出术 每次 300 元, 6 周岁及 以下儿童在相应价格 基础上加收 30%。	2400	2040	1836	1469	
E	320200005	经皮动脉斑块旋切 术	不含脑血管及冠状动脉		次		2400	2040	1836	1469	
E	320200006	经皮动脉闭塞激光 再通术	不含脑血管及冠状动脉		次		2400	2040	1836	1469	
E	320200007	经皮动脉栓塞术	动脉瘤、肿瘤等分别参照执行	栓塞剂	次	6 周岁及以下儿童在 相应价格基础上加收 30%。	2400	2040	1836	1469	
E	320200008	经皮动脉内超声血 栓消融术		特殊材料	次		未定	未定	未定	未定	
E	320200009	经皮动脉内球囊扩 张术	不含脑血管及冠状动脉	导管、球囊	次		2400	2295	2065	1652	
E	320200010	经皮动脉支架置入 术	肢体动脉、颈动脉、肾动脉分别 参照执行	支架	次		3120	2652	2386	1909	
E	320200011	经皮动脉激光成形+ 球囊扩张术		球囊、导管	次		3360	2856	2570	2056	

财务分类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价单位	计价说明	市一类价格	市二类价格	市三类价格	基层价格	备注
E	320200012	经皮肢体动脉旋切+球囊扩张术	旋磨参照执行	球囊、导管	次		3360	2856	2570	2056	
E	320200013	经皮血管瘤腔内药物灌注术			次	6 周岁及以下儿童在相应价格基础上加收30%。	1800	1530	1377	1102	
	3203	3. 门脉系统介入诊疗					/	/	/	/	
E	320300001	经皮肝穿刺肝静脉扩张术		球囊、导管	次		2400	2040	1836	1469	
E	320300002	肝动脉插管灌注术		导管及体内放置的投药泵(Port)	次		1800	1530	1377	1102	
E	320300003	经颈内静脉肝内门腔静脉分流术(TIPS)		导管、导丝、支架	次		2640	2240	2016	1613	
	3204	4. 心脏介入诊疗					/	/	/	/	
E	320400001	经皮瓣膜球囊成形术	二尖瓣、三尖瓣、主动脉瓣、肺动脉瓣球囊成形术、房间隔穿刺术分别参照执行	导管、球囊	每个瓣膜	6 周岁及以下儿童在相应价格基础上加收30%。	2400	2040	1836	1469	
E	320400002	经皮心内膜心肌活检术	不含病理诊断及其它特殊检查	导管	次		1800	1530	1377	1102	
E	320400003	先心病介入治疗	动脉导管未闭、房室间隔缺损等分别参照执行	导管、关闭器	次	6 周岁及以下儿童在相应价格基础上加收30%。	2640	2240	2016	1613	
E	320400004	左心耳封堵术	食道超声检查左心耳形态。穿刺股静脉，行房间隔穿刺，进入左房。左房内完成封堵器的导引系统交换。在食道超声和 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，不含房间隔穿刺、监护、食道超声。	导丝、导引系统、封堵器	次	6 周岁及以下儿童在相应价格基础上加收30%。	2640	2240	2016	1613	

财务分类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价单位	计价说明	市一类价格	市二类价格	市三类价格	基层价格	备注
	3205	5. 冠脉介入诊疗					/	/	/	/	
E	320500001	冠状动脉造影术		导管、导丝	次	同时做左心室造影加收 20%, 6 周岁及以下儿童在相应价格基础上加收 30%。	2160	2040	1836	1469	
E	320500002	经皮冠状动脉腔内成形术 (PTCA)	含 PTCA 前的靶血管造影	指引导管、指引导丝、球囊导管、支架	次	①以扩张一支冠脉血管为基价, 扩张多支血管加收 20%; ②若冠状动脉造影术后立即进行 PTCA 术, 应视作二次手术分别计价	2400	2040	1836	1469	
E	320500003	经皮冠状动脉内支架置入术 (STENT)	含为放置冠脉内支架而进行的球囊预扩张和支架打开后的支架内球囊高压扩张及术前的靶血管造影	指引导管、指引导丝、球囊、导管、支架	次	①以扩张一支冠脉血管为基价, 扩张多支血管加收 20%; ②若冠状动脉造影术后立即进行 PTCA 术, 应视作二次手术分别计价	3230	3230	2907	2326	
E	320500004	经皮冠状动脉腔内激光成形术 (ELCA)	含激光消融后球囊扩张和/或支架置入及术前的靶血管造影	指引导管、指引导丝、球囊、导管、支架	次	①以扩张一支冠脉血管为基价, 扩张多支血管加收 20%; ②若冠状动脉造影术后立即进行 PTCA 术, 应视作二次手术分别计价	未定	未定	未定	未定	
E	320500005	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	旋磨术专用导丝和旋磨导管、支架	次	①以扩张一支冠脉血管为基价, 扩张多支血管加收 20%; ②若冠状动脉造影术后立即进行 PTCA 术, 应视作二次手术分别计价	2640	2240	2016	1613	
E	320500006	定向冠脉内膜旋切术	含术前的靶血管造影	旋切导管	次	①以旋切 1 支冠脉血管为基价, 每增加 1 支血管加收 20%; ②若冠状动脉造影术后立即进行旋切术, 应视作二次手术分别计价。	2400	2040	1836	1469	

财务分 类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价 单位	计价说明	市一类 价格	市二类 价格	市三类 价格	基层 价格	备注
E	320500007	冠脉血管内超声检 查术(IVUS)	含术前的靶血管造影	血管内超声导管	次		2400	2040	1836	1469	
E	320500008	冠状血管内多普勒 血流测量术	含术前的靶血管造影	多普勒导丝	次		未定	未定	未定	未定	
E	320500009	经皮主动脉气囊反 搏动术(IABP)	含主动脉气囊植入、反搏动治 疗、气囊取出。不含心电、压力 连续示波监护	主动脉内反搏动 球囊、导管	小时		38	32	28	22	
E	320500010	冠脉血管内窥镜检 查术		血管内窥镜导管	次		未定	未定	未定	未定	
E	320500011	经皮冠状动脉内溶 栓术	含冠脉造影		次		2400	2040	1836	1469	
E	320500012	经皮激光心肌血管 重建术(PMR)	含冠脉造影	激光导管	次		未定	未定	未定	未定	
E	320500013	冠状动脉内超声溶 栓术	含冠脉造影	超声溶栓导管	次		未定	未定	未定	未定	
E	320500014	冠脉内局部放射治 疗术	含冠脉造影、同位素放射源及放 疗装置的使用		次		未定	未定	未定	未定	
E	320500015	冠脉内局部药物释 放治疗术	含冠脉造影	局部药物释放导 管	次		未定	未定	未定	未定	
E	320500016	肥厚型心肌病化学 消融术		导管、导丝、栓塞 材料	次		3120	2652	2386	1909	
	3206	6. 脑和脊髓血管介 入诊疗					/	/	/	/	
E	320600001	经动脉插管全脑动 脉造影术		导管	次	6 周岁及以下儿童在 相应价格基础上加收 30%。	1800	1530	1377	1102	常医保发 (2023) 13 号
E	320600002	单纯脑动静脉瘘栓 塞术		栓塞材料	次		3360	2856	2570	2056	
E	320600003	经皮穿刺脑血管腔 内球囊成形术		指引导管、指引导 丝、球囊、导管	次		2400	2040	1836	1469	
E	320600004	经皮穿刺脑血管腔 内支架置入术	脑血管腔内血栓取出术参照执 行	指引导管、指引导 丝、球囊、导管、 支架、血栓保护装 置	次		3120	2652	2386	1909	

财务分类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价单位	计价说明	市一类价格	市二类价格	市三类价格	基层价格	备注
E	320600005	经皮穿刺脑血管腔内溶栓术		指引导管、指引导丝	次		2400	2040	1836	1469	
E	320600006	经皮穿刺脑血管腔内化疗术		导管	次		1800	1530	1377	1102	
E	320600007	颈内动脉海绵窦瘘栓塞术		栓塞材料	次		2880	2448	2203	1762	
E	320600008	颅内动脉瘤栓塞术		栓塞材料	次		3444	2927	2634	2107	
E	320600009	脑及颅内血管畸形栓塞术		栓塞材料	次		2160	1836	1652	1322	
E	320600010	脊髓动脉造影术		栓塞材料	次		1800	1530	1377	1102	
E	320600011	脊髓血管畸形栓塞术		栓塞材料	次		3360	2856	2570	2056	
	33	(三) 手术治疗	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 16 个第三级分类的手术项目，共 1812 项。 2. 手术中所需的常规器械和低值医用消耗品，（如一次性无菌巾、口帽、手套、注射器、消毒药品、冲洗盐水、一般缝线、敷料等）在定价时应列入手术成本因素中考虑，均不另行计价。 3. 手术中所需的特殊医用消耗材料（如医用胶（含注册为医用缝合材料及粘合剂的医用胶）、组织器官移植保存液、麻醉吸附器（仅限于吸入或吸静复合全麻）、一次性气管插管套件、透明质酸钠凝胶、可吸收止血材料、一次性冲洗吸引器、特殊穿刺针（器）、特殊导丝、导管、支架、球囊、特殊缝线（指除肠线、段装丝线、卷轴丝线外的其他可吸收与不可吸收线）、钛夹、钛钉、钛板、扩张器、吻/缝/闭合器、套扎器、固定器、一次性冷冻微冰刀、超声刀头（指软组织切割刀头（≤3mm 血管）、大血管（≤7mm）封闭刀头、软组织切割刀头（≤5mm 血管））等）、特殊药品、组织器官移植供体、人工植入材料等均为除外内容，凡在项目内涵中已含的不再单独收费。 4. 手术项目名称中已明确运用某种腔镜的，该项目价格中已含腔镜使用费，不得另行收取该腔镜使用费。其他手术项目中使用各腔镜收费如下：胸腔镜手术加收 600 元/台次；腹腔镜手术加收 400 元/台次；宫腔镜手术加收 300 元/台次；关节镜手术加收 500 元/台次；膀胱镜手术加收 100 元/台次；鼻腔内窥镜手术加收 200 元/台次；耳内窥镜加收 200 元/台次；脑室镜（颅内镜）术加收 500 元/台次；脑立体定向仪术加收 200 元/台次；显微镜购进价在 30 万元以上每次手术加收 350 元；使用手术机器人辅助操作系统实行分类加收，具体加收政策按照湘医保发〔2022〕46 号文件执行；使用微冰刀冷冻术、飞秒激光手术系统另行计价；术中使用微动力系统加收 1170 元/台次；泌尿电子软镜加收 275 元/台次；椎间孔镜每台手术加收 908 元/台次。								

财务分 类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价 单位	计价说明	市一类 价格	市二类 价格	市三类 价格	基层 价格	备注
			5. 在同一项目中使用激光、微波、射频、冷冻、各种特殊刀等方法可分别计价。使用高频电刀加收 50 元/台次，超声吸引刀加收 1000 元/台次，氩气刀加收 200 元/台次，超声切割止血刀加收 500 元/台次，射频刀加收 200 元/台次，微波刀加收 700 元/台次，脊柱手术等离子刀加收 800 元/台次，其他手术使用等离子刀加收 400 元/台次，关节刨削器刀头 1000 元/台次，术中使用血管切割闭合系统的加收 1400 元/台次。 6、同台进行多项手术(包括同一切口进行多项相同或不同手术、不同切口进行多项相同或不同手术、双侧器官同时手术)，各手术项目均按全价计费。计价说明另有规定的，按计价说明执行。双侧器官是指眼、耳、肺、乳腺、肾、输尿管、输卵管、卵巢、肢体。麻醉费不再另外加收。 7、同一病情需要再次手术，在该项目价格基础上加收 30%（另有说明的项目除外） 8. 中医传统手术项目如肛肠、中医骨伤，需在中医相应的诊疗项目中查找，不在此重复列项。 9. 同时进行两种麻醉时，主要麻醉按全价计费，辅助麻醉按定价的 50% 计收。 10、若一个手术全过程包含必须做的价格手术项目时，则只能收取此项手术的手术费，不得分解收费（如开腔、开腹术包含引流术等）。 11、探查术只适应于术前诊断不明确或手术中因无法完成原定手术而中断的手术，不能与其他手术项目同时收费。 12、对已确诊为气性坏疽、烈性传染病、人体免疫性缺陷性疾病等的病人实施手术时加收 100 元/台次。 13、6 周岁及以下儿童手术在相应价格基础上加收 30%。 14、在说明栏里标记△的为部分提价三级手术项目，*的为部分提价四级手术项目。								
	3301	1. 麻醉					/	/	/	/	
G	330100001	局部浸润麻醉			次	表面麻醉每次 5 元	26	22	19	15	常医保发 (2023) 16 号
G	330100002	神经阻滞麻醉	颈丛、臂丛、星状神经，各种神经阻滞及侧隐窝阻滞术、侧隐窝臭氧注射等参照执行		2 小时	每增加 1 小时加收 50%	195	166	143	114	
G	330100003	椎管内麻醉	包括腰麻、硬膜外阻滞。	腰麻硬膜外联合套件、硬膜外套件	2 小时	腰麻硬膜外联合阻滞加收 20%、每增加 1 小时加收 50 元；双穿刺点加收 20 元	390	332	286	229	常医保发 (2023) 13 号
G	330100004	基础麻醉	含强化麻醉		次		39	33	26	21	
G	330100005	全身麻醉	含各种方法气管插管；包括吸入、静脉或吸静复合以及靶控输入	一次性可视喉镜片、异形气管导管	2 小时	每增加 1 小时加收 100 元	780	663	520	416	

财务分类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价单位	计价说明	市一类价格	市二类价格	市三类价格	基层价格	备注
G	330100005-1	单纯静脉全麻或单纯吸入全麻（不插管）			半小时	不足半小时按半小时收取。 无痛胃镜、肠镜、宫腔镜、人流分别按照450元/次（含麻醉及相关操作、耗材费用，不含胃镜、肠镜、宫腔镜及人流等诊疗费用。同时开展上述两种及两种以上无痛诊疗按照680元/次）收取，无痛支气管镜按照550元/次收取（不含支气管镜诊疗费用），无痛分娩按照1800元/次收取（含麻醉及相关操作、耗材费用，不含分娩费用）。	65	55	49	39	常医保发 (2023) 10 号
G	330100006	输血输液加温治疗	使用液体电加温装置给术中的输血、输液加温		次		15	13	11	8	
G	330100007	支气管内麻醉	各种施行单肺通气的麻醉方法、肺灌洗等治疗分别参照执行	双腔管	2 小时	每增加 1 小时加收100 元	910	774	696	557	
G	330100008	术后镇痛	静脉硬膜外及腰麻硬膜外联合给药分别参照执行	腰麻硬膜外联合套件、镇痛装置	次	腰麻硬膜外联合阻滞加收 20%，双穿刺点加收 20 元。	149	127	91	73	
G	330100009	侧脑室连续镇痛		镇痛装置	天		65	55	49	39	
G	330100010	硬膜外连续镇痛		镇痛装置	天		74	63	52	42	
G	330100011	椎管内置管术	神经根脱髓鞘等治疗参照执行		次		224	190	143	114	
G	330100012	心肺复苏术	不含开胸复苏和特殊气管插管术		次		299	254	156	125	
G	330100013	气管插管术	指经口插管		次		89	76	52	42	

财务分类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价单位	计价说明	市一类价格	市二类价格	市三类价格	基层价格	备注
G	330100014	特殊方法气管插管术	经鼻腔、经口盲探、逆行法以及纤维喉镜、气管镜置管分别参照执行		次		260	220	198	158	
G	330100015	麻醉中监测	含心电图、脉搏氧饱和度、心率变异分析、ST 段分析、无创血压、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、脑电双谱指数。	一次性电极、传感器、探头	半小时		26	22	20	16	常医保发 (2023) 13 号
G	330100016	控制性降压			次		89	76	68	54	
G	330100017	体外循环		特殊材料	2 小时	每增加 1 小时加收 400 元，最高不超过 2000 元。	1300	1105	994	795	
G	330100018	镇痛泵体内置入术	含置入和取出；化疗泵的置入和取出参照执行；脊髓电刺激置入术、外周神经电刺激器置入术、输液港植入术参照执行	泵、体外刺激器、电缆、电极、输液港	次		1170	995	895	716	
G	330100019	体表加温治疗	使用体表加温装置维持手术患者体温正常		小时	使用一次性升温毯的每次加收 100 元	13	11	9	7	
G	330100020	加压快速加温输血	只用于滚泵式加压加温设备自动快速补充血容量，最快流速可以达到 500ml/分钟以上，并需要输血加温的患者。评估患者及穿刺部位等，血制品检查，将血制品连接加压快速加温装置，核对医嘱及患者信息，严格查对制度，解释其目的取得配合，取适当体位，连接无菌专用加压快速加温装置，选择穿刺部位，皮肤消毒（直径大于 5 厘米），排气，再次核对信息，选择穿刺针，进行静脉穿刺，无菌敷料固定，设定输注流速。快速输入血制品，守护患者观察有无输血反应及血压变化等，第 3 次核对患者信息，协助患者采取舒适体位，血袋低温保存 24 小时，记录，做好健康教育及心理护理。	留置针，专用一次性使用耗材	袋	仅限于院前急救及手术中大失血病人、ICU 病人和肝移植病人。以 1 袋血制品为基价，每增加 1 袋加收 20 元	78	66	59	47	

财务分类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价单位	计价说明	市一类价格	市二类价格	市三类价格	基层价格	备注
G	330100021	支气管内插管术	指在手术室外急诊抢救所进行的普通经口支气管插管。咽喉、气管、支气管表面麻醉，用石蜡油润滑双腔管，给药，置入喉镜，暴露声门下插入双腔管或支气管导管，听诊和用纤维支气管镜调节双腔管或支气管导管深度准确定位固定。连接呼吸回路、麻醉机或呼吸机行机械通气。不含纤维支气管镜检查定位。	双腔气管导管，支气管堵塞器，喉罩	次		260	220	198	158	
G	330100022	麻醉深度电生理监测	连接电极或传感器，使用神经电生理监测仪，根据脑电图、双频谱指数(BIS)、诱发电位等图形数据的变化调节麻醉深度。	一次性传感器	2 小时	超过 2 小时每增加 1 小时加收 20 元	40	34	30	24	
G	330100023	困难气道盲探气管插管术	手术室内静脉给药，盲探下经鼻或经口气管插管，听诊判断气管导管的位置，固定气管导管，连接呼吸回路，麻醉机或呼吸机行机械通气。	异型气管导管	次		200	170	153	122	
G	330100024	可视喉镜辅助下气管插管术	手术室内在可视喉镜引导下下行气管插管术。静脉给药，清理口腔分泌物，咽喉表面麻醉，经口置入喉镜，暴露声门下插管，听诊判断气管导管位置，固定气管导管，连接呼吸回路，麻醉机或呼吸机行机械通气。	一次性可视喉镜片	次		138	117	105	84	
	3302	2. 神经系统手术				使用汽钻头（指一次性磨钻头、铣刀）每次手术加收 120 元	/	/	/	/	
	330201	颅骨和脑手术					/	/	/	/	
G	330201001	头皮肿物切除术	不含植皮		次	直径大于 4cm 加收 50%。	520	442	351	281	
G	330201002	颅骨骨瘤切除术		假体	次		780	660	594	475	

财务分类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价单位	计价说明	市一类价格	市二类价格	市三类价格	基层价格	备注
G	330201003	帽状腱膜下血肿切开引流术	脓肿切开引流参照执行		次	只需穿刺按每次 100 元收取	598	508	457	366	
G	330201004	颅内硬膜外血肿引流术	脓肿引流参照执行		次		910	770	693	554	
G	330201005	脑脓肿穿刺引流术	不含开颅脓肿切除术		次		910	770	693	554	
G	330201006	开放性颅脑损伤清除术	火器伤参照执行	硬膜修补材料	次	静脉窦破裂手术加收 50%	2340	1989	1790	1432	
G	330201007	颅骨凹陷骨折复位术	含碎骨片清除		次		1950	1658	1492	1194	
G	330201008	去颅骨骨瓣减压术			次		1950	1658	1492	1194	
G	330201009	颅骨修补术	假体植入参照执行	修补材料	次		1950	1658	1492	1194	
G	330201010	颅骨钻孔探查术			次	两孔以上加收 50%	780	660	594	475	
G	330201011	经颅眶肿瘤切除术			次	*	4668	3968	3571	2857	
G	330201012	经颅内镜活检术			次	△	1950	1658	1492	1194	
G	330201013	慢性硬膜下血肿钻孔术	高血压脑出血碎吸术参照执行		次		1950	1658	1492	1194	
G	330201014	颅内多发血肿清除术	含同一部位硬膜外、硬膜下、脑内血肿清除术		次	非同一部位血肿加收 50%△	2600	2210	1989	1591	
G	330201015	颅内血肿清除术	单纯硬膜外、硬膜下、脑内血肿清除术分别参照执行		次	△	3009	2558	2302	1842	常医保发 (2023) 16 号
G	330201016	开颅颅内减压术	大脑颞极、额极、枕极切除、颞肌下减压分别参照执行		次		2600	2210	1989	1591	
G	330201017	经颅视神经管减压术			次	*	2600	2210	1989	1591	
G	330201018	颅内压监护传感器置入术	颅内硬膜下、硬膜外、脑内、脑室内分别参照执行	监护材料	次		1040	880	792	634	
G	330201019	侧脑室分流术	含分流管调整；侧脑室-心房分流术、侧脑室-膀胱分流术、侧脑室-腹腔分流术分别参照执行	分流管	次	△	2340	1989	1790	1432	
G	330201020	脑室钻孔伴脑室引流术			次		1515	1288	1095	876	常医保发 (2023) 16 号

财务分 类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价 单位	计价说明	市一类 价格	市二类 价格	市三类 价格	基层 价格	备注
G	330201021	颅内蛛网膜囊肿分流术	含囊肿切除		次	△	2600	2210	1989	1591	
G	330201022	幕上浅部病变切除术	大脑半球胶质瘤、转移癌、胶质增生、大脑半球凸面脑膜瘤、脑脓肿分别参照执行；不含矢状窦旁脑膜瘤、大脑镰旁脑膜瘤		次		3915	3328	3829	2263	常医保发 (2023) 16 号
G	330201023	大静脉窦旁脑膜瘤切除+血管窦重建术	矢状窦、横窦、窦汇区脑膜瘤分别参照执行	人工血管	次		3640	3090	2781	2225	
G	330201024	幕上深部病变切除术	脑室内肿瘤、海绵状血管瘤、胼胝体肿瘤、三室前(突入到第三脑室)颅咽管瘤、后部肿瘤、脑脓肿分别参照执行；不含矢状窦旁脑膜瘤		次	*	5447	4630	4167	3334	
G	330201025	第四脑室肿瘤切除术	小脑下蚓部、四室室管膜瘤、四室导水管囊虫分别参照执行；不含桥脑、延髓突入四室胶质瘤		次	*	5447	4630	4167	3334	
G	330201026	经颅内镜脑室肿瘤切除术			次	*	3900	3315	2983	2386	
G	330201027	桥小脑角肿瘤切除术	听神经瘤、三叉神经鞘瘤、胆脂瘤、蛛网膜囊肿分别参照执行；不含面神经吻合术、术中神经电监测		次	*	5447	4630	4167	3334	
G	330201028	脑皮质切除术			次	*	3640	3090	2781	2225	
G	330201029	大脑半球切除术	不含术中脑电监测		次	*	3640	3090	2781	2225	
G	330201030	选择性杏仁核海马切除术	不含术中脑电监测		次	*	3640	3090	2781	2225	
G	330201031	胼胝体切开术	不含癫痫病灶切除术、术中脑电监测		次	*	3640	3090	2781	2225	
G	330201032	多处软脑膜下横纤维切断术	不含术中脑电监测		次	*	3250	2760	2484	1987	
G	330201033	癫痫病灶切除术	病灶切除、软脑膜下烧灼术、脑叶切除分别参照执行；不含术中脑电监测		次	术中发现病灶按肿瘤切除手术计价*	3891	3307	2976	2381	

财务分类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价单位	计价说明	市一类价格	市二类价格	市三类价格	基层价格	备注
G	330201034	癫痫刀手术	含手术计划系统、CT 定位、24 小时脑电图动态监测、皮层电极		次	治疗难治性癫痫*	5200	4420	3978	3182	
G	330201035	脑深部电极置入术			次	△	3117	2649	2384	1907	常医保发 (2023) 16 号
G	330201036	小脑半球病变切除术	小脑半球胶质瘤、血管网织细胞瘤、转移瘤、脑脓肿、自发性出血分别参照执行		次	△	3600	3060	2754	2203	
G	330201037	脑干肿瘤切除术	中脑、桥脑、延髓、丘脑肿瘤、自发脑干血肿、脑干血管畸形、小脑实性血网分别参照执行		次	*	7003	5952	5356	4285	
G	330201038	鞍区占位病变切除术	垂体瘤、鞍区颅咽管瘤、视神经胶质瘤分别参照执行；不含侵袭性垂体瘤、突入到第三脑室颅咽管瘤、鞍结节脑膜瘤、下丘脑胶质瘤		次	*	6224	5290	4761	3809	
G	330201039	垂体瘤切除术	含取脂肪堵塞；经口腔、鼻腔分别参照执行	生物胶	次	*	4356	3702	3331	2665	
G	330201040	经口腔入路颅底斜坡肿瘤切除术	上颌入路颅底海绵窦侵入肿瘤切除术参照执行		次	*	6224	5290	4761	3809	
G	330201041	颅底肿瘤切除术	前、中颅窝颅内外沟通性肿瘤、前、中、后颅窝底肿瘤(鞍结节脑膜瘤、侵袭性垂体瘤、脊索瘤、神经鞘瘤)、颈静脉孔区肿瘤、上颌外旋颅底手术分别参照执行；不含胆脂瘤、囊肿		次	颅底再造按颅骨修补处理	6224	5290	4761	3809	
G	330201042	经内镜第三脑室底造瘘术			次	△	3250	2760	2484	1987	
G	330201043	经脑室镜胶样囊肿切除术			次	*	3900	3315	2983	2386	
G	330201044	脑囊虫摘除术			次		3250	2760	2484	1987	
G	330201045	经内镜经鼻蝶垂体肿瘤切除术			次	*	5299	4504	4054	3243	常医保发 (2023) 16 号
G	330201046	经内镜脑内囊肿造口术			次	△	2600	2210	1989	1591	

财务分 类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价 单位	计价说明	市一类 价格	市二类 价格	市三类 价格	基层 价格	备注
G	330201047	经颅内镜脑内异物 摘除术			次	*	2600	2210	1989	1591	
G	330201048	经颅内镜脑室脉络 丛烧灼术			次		2600	2210	1989	1591	
G	330201049	终板造瘘术			次	*	2600	2210	1989	1591	
G	330201050	海绵窦瘘直接手术		栓塞材料	次		5200	4420	3978	3182	
G	330201051	脑脊液漏修补术	额窦修补、前颅窝、中颅窝底修 补分别参照执行	生物胶、人工硬 膜、钛钢板	次	△	3396	2886	2597	2078	
G	330201052	脑脊膜膨出修补术	指单纯脑脊膜膨出	重建硬膜及骨性 材料	次		2600	2210	1989	1591	
G	330201053	环枕畸形减压术	含骨性结构减压、小脑扁桃体切 除、硬膜减张缝合术		次	△	3396	2886	2597	2078	
G	330201054	经口齿状突切除术			次	*	3900	3315	2983	2386	
G	330201055	颅缝骨化症整形术		特殊固定材料	次		3800	3230	2746	2197	常医保发 (2023) 16 号
G	330201056	骨纤维异常增殖切 除整形术			次	△	3396	2886	2597	2078	
G	330201057	颅缝再造术			次		2600	2210	1989	1591	
G	330201058	大网膜颅内移植术	含大网膜切取		次	△	2600	2210	1989	1591	
G	330201059	立体定向颅内肿物 清除术	血肿、脓肿、肿瘤清除以及取活 检、取异物分别参照执行	引流	次	△	3757	3193	2874	2299	常医保发 (2023) 16 号
G	330201060	立体定向脑深部核 团毁损术	治疗帕金森病、舞蹈病、扭转痉 挛、癫痫等及射频、细胞刀治疗 分别参照执行		靶点	两个以上“靶点”加 收 50%*	3250	2760	2484	1987	
G	330201061	脑室内药物泵植入 术	用于慢性顽固性疼痛的治疗。消 毒铺巾，根据穿刺脑室的部位不 同标记头皮切口，颅骨钻孔，切 开硬脑膜，穿刺侧脑室额角或枕 角，将药物泵导管置入侧脑室， 并稳妥固定，药物泵置入胸前皮 下。不含生命体征监测、影像学 引导、术中监护。	药物泵、钛银金属 抗菌防护隔离布	次		1200	1020	918	734	

财务分 类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价 单位	计价说明	市一类 价格	市二类 价格	市三类 价格	基层 价格	备注
	330202	颅神经手术					/	/	/	/	
G	330202001	三叉神经感觉后根 切断术			次	△	3396	2886	2597	2078	
G	330202002	三叉神经周围支切 断术			每神 经支	酒精封闭、甘油封闭、 冷冻、射频等法可分 别加收 50 元 △	1040	884	795	636	
G	330202003	三叉神经撕脱术			每神 经支		2080	1768	1591	1273	
G	330202004	三叉神经干鞘膜内 注射术			每神 经支		1040	884	795	636	
G	330202005	颞部开颅三叉神经 节切断术			次		3250	2760	2484	1987	
G	330202006	迷路后三叉神经切 断术			次		3640	3090	2781	2225	
G	330202007	颅神经微血管减压 术	三叉神经、面神经、听神经、舌 咽神经、迷走神经分别参照执行		次	△	3905	3319	2987	2390	
G	330202008	面神经简单修复术	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 分别参照执行		次	△	1859	1580	1422	1138	
G	330202009	面神经吻合术	面副神经、面舌下神经吻合、听 神经瘤手术中颅内直接吻合分 别参照执行		次	*	1690	1437	1293	1034	
G	330202010	面神经跨面移植术		移植材料	次	*	1690	1437	1293	1034	
G	330202011	面神经松解减压术	含腮腺浅叶切除；包括面神经周 围支配的外周部分		次	△	1560	1326	1193	954	
G	330202012	经耳面神经梳理术			次		1300	1105	994	795	
G	330202013	面神经周围神经移 植术			次	*	1300	1105	994	795	
G	330202014	经迷路前庭神经切 断术			次	*	3640	3090	2781	2225	
G	330202015	迷路后前庭神经切 断术			次	*	2800	2380	2142	1714	

财务分类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价单位	计价说明	市一类价格	市二类价格	市三类价格	基层价格	备注
G	330202016	经内镜前庭神经切断术			次	*	3640	3090	2781	2225	
G	330202017	经乙状窦后进路神经切断术	三叉神经、舌咽神经分别参照执行		次		3640	3090	2781	2225	
G	330202018	经颅脑脊液耳漏修补术			次	*	3891	3307	2976	2381	
	330203	脑血管手术					/	/	/	/	
G	330203001	颅内巨大动脉瘤夹闭切除术	基底动脉瘤、大脑后动脉瘤分别参照执行；不含血管重建术	动脉瘤夹	次	动脉瘤直径大于2.5cm，多夹除一个动脉瘤加收20%*	6224	5290	4761	3809	
G	330203002	颅内动脉瘤夹闭术	不含基底动脉瘤、大脑后动脉瘤、多发动脉瘤	动脉瘤夹	次	动脉瘤直径小于2.5cm，多夹除一个动脉瘤加收20%*	6264	5324	4791	3833	
G	330203003	颅内动脉瘤包裹术	肌肉包裹、生物胶包裹、单纯栓塞分别参照执行	生物胶	次	*	3891	3307	2976	2381	
G	330203004	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；脑干和脑室周围的小于4cm深部血管畸形分别参照执行	栓塞剂、微型血管或血管阻断夹	次	*	5200	4420	3978	3182	
G	330203005	颅内动静脉畸形切除术	含血肿清除、小于4cm动静脉畸形切除		次	*	4668	3968	3571	2857	
G	330203006	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	动脉瘤与动静脉畸形不在同一部位加收50%*	4668	3968	3571	2857	
G	330203007	颈内动脉内膜剥脱术	不含术中血流监测		次	行动脉成形术加收50%	3250	2760	2484	1987	
G	330203008	椎动脉内膜剥脱术			次	行动脉成形术加收50%	3900	3315	2983	2386	
G	330203009	椎动脉减压术			次	*	3250	2760	2484	1987	
G	330203010	颈动脉外膜剥脱术	颈总动脉、颈内动脉、颈外动脉外膜剥脱术、迷走神经剥离术分别参照执行		单侧	双侧加倍收取△	3396	2886	2597	2078	
G	330203011	颈总动脉大脑中动脉吻合术	颞浅动脉-大脑中动脉吻合术分别参照执行		次	如取大隐静脉加收20%	3250	2760	2484	1987	

财务分 类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价 单位	计价说明	市一类 价格	市二类 价格	市三类 价格	基层 价格	备注
G	330203012	颅外内动脉搭桥术			次	*	3890	3306	2975	2380	
G	330203013	颞肌颞浅动脉贴敷 术	含血管吻合术		次	△	2600	2210	1989	1591	
G	330203014	颈动脉结扎术	颈内动脉、颈外动脉、颈总动脉 结扎分别参照执行	结扎夹	次		1300	1105	994	795	
G	330203015	颅内血管重建术			次	*	6224	5290	4761	3809	
	330204	脊髓、脊髓膜、脊髓 血管手术					/	/	/	/	
G	330204001	脊髓和神经根粘连 松解术			次		3250	2762	2485	1988	
G	330204002	脊髓空洞症内引流 术		分流管	次	△	2600	2210	1989	1591	
G	330204003	脊髓丘脑束切断术			次	*	2600	2210	1989	1591	
G	330204004	脊髓栓系综合症手 术			次	*	3243	2756	2480	1984	
G	330204005	脊髓前连合切断术	选择性脊神经后根切断术参照 执行，不含电生理监测		次		2600	2210	1989	1591	
G	330204006	椎管内脓肿切开引 流术	硬膜下脓肿参照执行		次		2600	2210	1989	1591	
G	330204007	脊髓内病变切除术	髓内肿瘤、髓内血肿清除分别参 照执行		次	肿瘤长度超过 5cm 以 上的加收 20%*	5447	4630	4167	3334	
G	330204008	脊髓硬膜外病变切 除术	硬脊膜外肿瘤、血肿、结核瘤、 转移瘤、黄韧带增厚、椎间盘突 出分别参照执行。不含硬脊膜 下、脊髓内肿瘤		次	*	3686	3133	2819	2255	
G	330204009	髓外硬脊膜下病变 切除术	硬脊膜下肿瘤、血肿分别参照执 行。不含脊髓内肿瘤		次	肿瘤长度超过 5cm 以 上的加收 20%*	3250	2760	2484	1987	
G	330204010	脊髓外露修补术			次	*	2600	2210	1989	1591	
G	330204011	脊髓动静脉畸形切 除术		动脉瘤夹及显微 银夹	次	*	4550	3868	3481	2785	
G	330204012	脊髓蛛网膜下腔腹 腔分流术			次		2340	1989	1790	1432	

财务分 类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价 单位	计价说明	市一类 价格	市二类 价格	市三类 价格	基层 价格	备注
G	330204013	脊髓蛛网膜下腔输 尿管分流术			次		未定	未定	未定	未定	
G	330204014	选择性脊神经后根 切断术 (SPR)			次		3900	3315	2983	2386	
G	330204015	胸腰交感神经节切 断术	含切除多个神经节		次		3900	3315	2983	2386	
G	330204016	经胸腔镜交感神经 链切除术			次		3900	3315	2983	2386	
G	330204017	腰骶部潜毛窦切除 术			次	△	3396	2886	2597	2078	
G	330204018	经皮穿刺骶神经囊 肿治疗术			次		650	553	497	398	
G	330204019	马尾神经吻合术			次		2600	2210	1989	1591	
G	330204020	脑脊液置换术			次		299	254	228	182	
G	330204021	欧玛亚 (Omay) 管 置入术			次		未定	未定	未定	未定	
G	330204022	嗅鞘细胞培养			次		15600	13260	11934	9547	
	3303	3. 内分泌系统手术				甲状腺手术采用经 口、经腋窝术式, 在 原价格基础上加收 50%。	/	/	/	/	
G	330300001	垂体细胞移植术	含细胞制备	供体	次		未定	未定	未定	未定	
G	330300002	甲状旁腺腺瘤切除 术		供体	次		1690	1437	1293	1034	
G	330300003	甲状旁腺大部切除 术			次	△	1950	1658	1492	1194	
G	330300004	甲状旁腺移植术	自体	供体	次		未定	未定	未定	未定	
G	330300005	甲状旁腺细胞移植 术	含细胞制备	供体	次		未定	未定	未定	未定	
G	330300006	甲状旁腺癌根治术			次	*	2340	1989	1790	1432	
G	330300007	甲状腺穿刺活检术	注射、抽液分别参照执行; 不含 B 超引导		次		208	177	150	120	常医保发 (2023) 16 号

财务分类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价单位	计价说明	市一类价格	市二类价格	市三类价格	基层价格	备注
G	330300008	甲状腺部分切除术	甲状腺瘤及囊肿切除分别参照执行		单侧		1040	884	795	636	
G	330300009	甲状腺次全切除术			单侧	△	1560	1326	1193	954	
G	330300010	甲状腺全切术			次	△	1950	1658	1492	1194	
G	330300011	甲状腺癌根治术			次	*	2653	2255	2029	1623	
G	330300012	甲状腺癌扩大根治术	含甲状腺癌切除、同侧淋巴结清扫、所累及颈其他结构切除		次	*	4845	4118	3706	2965	常医保发 (2023) 16 号
G	330300013	甲状腺癌根治术联合胸骨劈开上纵隔清扫术			次	*	3250	2760	2484	1987	
G	330300014	甲状腺细胞移植术	含细胞制备	供体	次		未定	未定	未定	未定	
G	330300015	甲状舌管瘘切除术	囊肿参照执行		次		780	660	594	475	
G	330300016	胎儿甲状腺移植术		供体	次		未定	未定	未定	未定	
G	330300017	喉返神经探查术	神经吻合、神经移植分别参照执行		次	△	2080	1768	1591	1273	
G	330300018	胸腺切除术	胸腺肿瘤切除、胸腺扩大切除、经胸骨正中切口径路、经颈部横切口手术分别参照执行		次	△	2996	2547	2292	1834	常医保发 (2023) 16 号
G	330300019	胸腺移植术	原位或异位移植分别参照执行	供体	次		未定	未定	未定	未定	
G	330300020	胸腺细胞移植术	含细胞制备	供体	次		未定	未定	未定	未定	
G	330300021	肾上腺切除术	含腺瘤切除；全切或部分切除分别参照执行		单侧	显微手术加收 200 元 △	1950	1658	1492	1194	
G	330300022	肾上腺嗜铬细胞瘤切除术			单侧	△	2340	1989	1790	1432	
G	330300023	恶性嗜铬细胞瘤根治术	异位嗜铬细胞瘤根治术参照执行		次	*	2600	2210	1989	1591	
G	330300024	微囊化牛肾上腺嗜铬细胞（BCC）移植术		供体	次		未定	未定	未定	未定	

财务分 类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价 单位	计价说明	市一类 价格	市二类 价格	市三类 价格	基层 价格	备注
G	330300025	肾上腺移植术	自体	供体	次		未定	未定	未定	未定	
	3304	4. 眼部手术		特殊缝线			/	/	/	/	
	330401	眼睑手术					/	/	/	/	
G	330401001	眼睑肿物切除术			单侧	需植皮时加收 50%	260	220	198	158	
G	330401002	眼睑结膜裂伤缝合术			次		260	220	198	158	
G	330401003	内眦韧带断裂修复术			次		未定	未定	未定	未定	
G	330401004	上睑下垂矫正术	提上睑肌缩短术、悬吊术分别参照执行	特殊悬吊材料	次		自主定价	自主定价	自主定价	自主定价	
G	330401005	上睑下垂矫正联合 眦整形术			次		自主定价	自主定价	自主定价	自主定价	
G	330401006	睑退缩矫正术	上睑、下睑退缩矫正、额肌悬吊、 睑板再造、异体巩膜移植或植皮、 眼睑缺损整形术分别参照执行	供体	次		自主定价	自主定价	自主定价	自主定价	
G	330401007	睑内翻矫正术	缝线法		次		自主定价	自主定价	自主定价	自主定价	
G	330401008	睑外翻矫正术			次	需植皮时加收 50%	747	635	571	457	
G	330401009	睑裂缝合术			次		356	303	257	206	常医保发 (2023) 16 号
G	330401010	游离植皮睑成形术			次		自主定价	自主定价	自主定价	自主定价	
G	330401011	内眦赘皮矫治术			次		自主定价	自主定价	自主定价	自主定价	
G	330401012	重睑成形术	切开法、非缝线法分别参照执行。 不含内外眦成形		双侧		自主定价	自主定价	自主定价	自主定价	
G	330401013	激光重睑整形术			次		260	220	198	158	
G	330401014	双行睫矫正术			单侧		299	254	228	182	
G	330401015	眼袋整形术			双侧		自主定价	自主定价	自主定价	自主定价	

财务分 类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价 单位	计价说明	市一类 价格	市二类 价格	市三类 价格	基层 价格	备注
G	330401016	内外眦成形术			次		自主 定价	自主 定价	自主 定价	自主 定价	
G	330401017	睑凹陷畸形矫正术	不含吸脂术	特殊植入材料	每个 部位		自主 定价	自主 定价	自主 定价	自主 定价	
G	330401018	睑缘粘连术	含粘连分离		次		299	254	228	182	
	330402	泪器手术					/	/	/	/	
G	330402001	泪阜部肿瘤单纯切 除术			次		299	254	228	182	
G	330402002	泪小点外翻矫正术	泪腺脱垂矫正术参照执行		次		328	279	251	201	
G	330402003	泪小管吻合术			次	显微镜下加收 200 元	747	635	571	457	
G	330402004	泪囊摘除术	泪囊痿管摘除术参照执行		次		448	381	342	274	
G	330402005	睑部泪腺摘除术	泪腺部分切除、泪腺肿瘤摘除分 别参照执行		次		390	330	297	238	
G	330402006	泪囊结膜囊吻合术			次		520	440	396	317	
G	330402007	鼻腔泪囊吻合术			次	经鼻内镜加收 100 元	747	635	571	457	
G	330402008	鼻泪道再通术	穿线或义管植入参照执行	硅胶管或金属管	次		390	330	297	238	
G	330402009	泪道成形术	含泪小点切开术		单侧	激光加收 100 元	448	381	342	274	
G	330402010	泪小管填塞术	封闭术参照执行	填塞材料	单眼		390	330	297	238	
	330403	结膜手术					/	/	/	/	
G	330403001	睑球粘连分离术	自体粘膜移植术及结膜移植术 分别参照执行	羊膜	次	干细胞移植加收 200 元	750	637	573	458	
G	330403002	结膜肿物切除术	结膜色素痣切除术参照执行	羊膜	次	组织移植加收 400 元	358	304	259	207	常医保发 (2023) 16 号
G	330403003	结膜淋巴管积液清 除术			次		260	220	198	158	
G	330403004	结膜囊成形术		义眼模、羊膜	次		672	571	513	410	
G	330403005	球结膜瓣覆盖术		羊膜	次		448	381	342	274	
G	330403006	麦粒肿切除术	切开术参照执行		次		119	101	90	72	

财务分类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价单位	计价说明	市一类价格	市二类价格	市三类价格	基层价格	备注
G	330403007	下穹窿成形术			单侧		390	330	297	238	
G	330403008	球结膜放射状切开冲洗+减压术	眼突减压、酸碱烧伤减压冲洗分别参照执行		次		390	330	297	238	
	330404	角膜手术					/	/	/	/	
G	330404001	表层角膜镜片镶嵌术		供体角膜片	次		未定	未定	未定	未定	
G	330404002	近视性放射状角膜切开术			次		520	440	396	317	
G	330404003	角膜缝环固定术			单侧		130	110	99	79	
G	330404004	角膜拆线	指显微镜下		次		179	152	126	101	
G	330404005	角膜基质环植入术			次		未定	未定	未定	未定	
G	330404006	角膜深层异物取出术			次	显微镜下加收 200 元	390	330	297	238	
G	330404007	翼状胬肉切除术	指单纯切除，转位术、单纯角膜肿物切除分别参照执行		次		299	254	156	125	
G	330404009	角膜白斑染色术			次		260	220	198	158	
G	330404011	羊膜移植术		供体	次	△	780	660	594	475	
G	330404013	瞳孔再造术		特殊缝线、粘弹剂	次	△	1040	884	795	636	
G	330404014	个体化准分子激光原位角膜磨镶术	手术前经进行像差检查、多点角膜厚度的测量、角膜地形图前表面和后表面分析，根据患者个体的角膜和眼屈光状态进行设计，确定个体化治疗方案。治疗前调试准分子激光机，输入患者信息及角膜参数。治疗时眼部表面麻醉，置手术贴膜，开睑。在显微镜下应用微型板层角膜刀制作带蒂角膜瓣，依个体化切削方案进行治疗，对瞳孔、眼位、视轴与光轴对应的角膜激光中心进行调整，应用准分子激光对角膜基质进行屈光性切削，冲洗、复位角膜瓣。结束时放置一次性角膜接触镜及透明眼罩。		眼		自主定价	自主定价	自主定价	自主定价	

财务分 类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价 单位	计价说明	市一类 价格	市二类 价格	市三类 价格	基层 价格	备注
G	330404015	角膜胶原交联术	原理是提高角膜硬度和增加生物力学稳定性。术前进行角膜评估。根据病情选择去上皮法和跨上皮法。去上皮病人可采用机械法、化学法或结合激光机去除；跨上皮法无需处理角膜上皮。根据角膜厚度调整角膜交联仪总能量予以交联反应。术必配戴绷带型角膜接触镜至角膜上皮完全愈合。		单眼		6300	5355	4819	3855	
	330405	虹膜、睫状体、巩膜和前房手术					/	/	/	/	
G	330405001	虹膜全切除术			次		390	330	297	238	
G	330405002	虹膜周边切除术			次		448	381	343	274	
G	330405003	虹膜根部离断修复术			次		780	660	594	475	
G	330405004	虹膜贯穿术			次		400	340	306	245	
G	330405005	虹膜囊肿切除术			次		780	660	594	475	
G	330405006	人工虹膜隔植入术		人工虹膜隔、粘弹剂	次		1040	880	792	634	
G	330405007	睫状体剥离术			次		650	550	495	396	
G	330405008	睫状体断离复位术	不含视网膜周边部脱离复位术		次	△	780	660	594	475	
G	330405009	睫状体及脉络膜上腔放液术		特殊缝线	次		956	813	732	586	常医保发 (2023) 16 号
G	330405010	睫状体特殊治疗	指冷凝、透热法		单侧	光凝法加收 200 元	700	595	535	428	
G	330405011	前房角切开术	前房积血清除、房角粘连分离术 分别参照执行		次	使用特殊仪器(前房角镜等)时加收 100 元	520	442	397	318	
G	330405012	前房成形术			次		780	660	594	475	
G	330405013	青光眼滤过术	小梁切除、虹膜嵌顿、巩膜灼滤 分别参照执行		次	显微镜下加收 200 元 △	845	718	646	517	

财务分 类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价 单位	计价说明	市一类 价格	市二类 价格	市三类 价格	基层 价格	备注
G	330405014	非穿透性小梁切除 +透明质酸钠凝胶 充填术		胶原膜	次		845	718	646	517	
G	330405015	小梁切开术			次	显微镜下加收 200 元	800	680	612	490	
G	330405016	小梁切开联合小梁 切除术			次	显微镜下加收 200 元	1040	880	792	634	
G	330405017	青光眼硅管植入术		硅管、青光眼阀、 巩膜片、粘弹剂	次	△	1040	880	792	634	
G	330405018	青光眼滤帘修复术			次		650	550	495	396	
G	330405019	青光眼滤过泡分离 术			次		448	381	342	274	
G	330405020	青光眼滤过泡修补 术		特殊缝线	次	△	657	558	429	343	
G	330405021	巩膜缩短术			次		520	440	396	317	
G	330405022	选择性激光小梁成 形术(SLT)	治疗眼表面麻醉。将患者头部安 置于 532 倍频激光治疗仪的头架 上，调整激光机参数。激光治疗 镜镜面涂耦合剂，安置于角膜表 面。应用激光分点击射全周 360° 小梁网。治疗结束时取下 激光治疗镜，眼部滴用抗菌药物 滴眼液。		单眼		800	680	612	490	
G	330405023	难治性青光眼滤过 手术	消毒铺巾，开睑，置手术贴膜， 在手术显微镜下做上直肌或角 膜缘牵引缝线，剪开结膜制备结 膜瓣，电凝或压迫止血，角膜缘 预穿刺，做表层巩膜瓣，表层巩 膜瓣下和筋膜囊下分别放置抗 代谢药物棉片，生理盐水冲洗， 小梁切除，虹膜周边切除，巩膜 瓣和结膜瓣分别缝合，恢复前 房，结膜囊涂眼膏，消毒纱布遮 盖。	黏弹剂	单眼		1500	1275	1147	918	

财务分 类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价 单位	计价说明	市一类 价格	市二类 价格	市三类 价格	基层 价格	备注
G	330405024	房水引流物置入术	消毒铺巾，开睑，置手术贴膜，在手术显微镜下做上直肌牵引缝线、结膜瓣，置入并固定引流盘，引流管试通后修剪，其前端经由角膜缘穿刺口植入前房，后部覆盖以异体巩膜片并缝线固定，缝合球结膜伤口。术毕时结膜囊内涂抗菌药物和糖皮质激素眼膏，消毒纱布遮盖。此外，对于玻璃体切除术后和无晶状体眼，引流管前端可经由睫状体平坦部穿刺口植入前部玻璃体腔。不含玻璃体切除术。	黏弹剂	单眼		1040	880	792	634	
	330406	晶状体手术					/	/	/	/	
G	330406001	白内障截囊吸取术		粘弹剂	次	△	1040	880	792	634	
G	330406002	白内障囊膜切除术		粘弹剂	次	△	979	832	707	566	常医保发 (2023) 16 号
G	330406003	白内障囊内摘除术			次	△	845	718	646	517	
G	330406004	白内障囊外摘除术		粘弹剂	次	△	1040	880	792	634	
G	330406005	白内障超声乳化摘除术		一次性眼科手术刀	单侧	△	1560	1326	1193	954	
G	330406006	白内障囊外摘除+人工晶体植入术		人工晶体、粘弹剂	次	显微手术加收 200 元	1170	994	894	715	
G	330406007	人工晶体复位术			次	△	1229	1045	941	753	常医保发 (2023) 16 号
G	330406008	人工晶体置换术		人工晶体	次	玻切加收 1000 元	916	779	662	530	常医保发 (2023) 16 号
G	330406009	二期人工晶体植入术		人工晶体、粘弹剂	次	玻切加收 1000 元	710	604	513	410	常医保发 (2023) 16 号
G	330406010	白内障超声乳化摘除术+人工晶体植入术		人工晶状体、粘弹剂、一次性眼科手术刀	单侧	玻切加收 1000 元；白内障超声乳化吸除+人工晶体植入术加收 800 元 △	1560	1326	1193	954	

财务分 类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价 单位	计价说明	市一类 价格	市二类 价格	市三类 价格	基层 价格	备注
G	330406011	人工晶体睫状沟固 定术		人工晶体、粘弹剂	次	玻切加收 1000 元 △	780	660	594	475	
G	330406012	人工晶体取出术		粘弹剂	次	玻切加收 1000 元	448	381	342	274	
G	330406013	白内障青光眼联合 手术		粘弹剂	次		1300	1105	994	795	
G	330406014	白内障摘除联合青 光眼硅管植入术		硅管植入物	次		1300	1105	994	795	
G	330406015	白内障囊外摘除联 合青光眼人工晶体 植入术		人工晶体、粘弹剂	次		1690	1436	1292	1034	
G	330406017	白内障摘除联合玻 璃体切割术	前路摘晶体、后路摘晶体分别参 照执行	人工晶体、粘弹剂	次	△	2340	1989	1790	1432	
G	330406018	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)		人工晶体	次	*	3640	3090	2781	2225	
G	330406019	非正常晶体手术	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 后分别参照执行		次	△	1526	1297	1167	934	常医保发 (2023) 16 号
G	330406020	晶体张力环置入术		张力环	单侧		338	287	258	206	
G	330406021	人工晶体悬吊术			单侧		2080	1768	1591	1273	
G	330406022	有晶状体眼人工晶 状体植入术	消毒铺巾，开睑，置手术贴膜， 在手术显微镜下做透明角膜切 口，注内聚型和弥散型黏弹剂， 植入人工晶状体，应用超声乳化 仪的灌注头注吸黏弹剂，形成前 房，水化切口，盖眼睑。	人工晶状体，黏弹 剂	单眼		1800	1530	1377	1102	
	330407	视网膜、脉络膜、后 房手术					/	/	/	/	
G	330407001	玻璃体腔穿刺术	含玻璃体注气、注液、注药		次		479	407	366	293	常医保发 (2023) 16 号

财务分 类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价 单位	计价说明	市一类 价格	市二类 价格	市三类 价格	基层 价格	备注
G	330407002	玻璃体切除术		玻璃体切割头、膨 胀气体、硅油、重 水	次	经结膜微创玻璃体切 除术加收 300 元 △	1950	1658	1492	1194	
G	330407003	玻璃体内猪囊尾蚴 取出术		玻璃体切割头	次		1560	1326	1193	954	
G	330407004	视网膜脱离修复术	指冷凝、电凝法，外加压、环扎 术、内加压分别参照执行	硅胶植入物	次	激光法加收 200 元	1040	880	792	634	
G	330407005	复杂视网膜脱离修 复术	指冷凝、电凝法，巨大裂孔、黄 斑裂孔、膜增殖、视网膜下膜取 出术、硅油充填、球内注气、前 膜剥膜分别参照执行	玻璃体切割头、硅 胶、膨胀气体、重 水、硅油	次	激光法加收 200 元*	2211	1879	1691	1353	
G	330407006	黄斑裂孔注气术		膨胀气体	次		780	660	594	475	
G	330407007	黄斑裂孔封闭术			次		未定	未定	未定	未定	
G	330407008	黄斑前膜术			次	△	1235	1050	945	756	常医保发 (2023) 16 号
G	330407009	黄斑下膜取出术		玻璃体切割头、硅 胶、膨胀气体、重 水、硅油	次		1430	1216	1033	826	常医保发 (2023) 16 号
G	330407010	黄斑转位术		玻璃体切割头、硅 胶、膨胀气体、重 水、硅油	次		2340	1989	1790	1432	
G	330407011	色素膜肿物切除术			次		未定	未定	未定	未定	
G	330407012	巩膜后兜带术	含阔筋膜取材、黄斑裂孔兜带	硅胶植入物	次	△	1040	884	795	636	
G	330407013	内眼病冷凝术		硅胶植入物	次	△	780	660	594	475	
G	330407014	硅油取出术			单侧	△	750	637	573	458	
	330408	眼外肌手术					/	/	/	/	
G	330408001	共同性斜视矫正术	含水平眼外肌后徙、边缘切开、 断腱、前徙、缩短、折叠。六条 眼外肌参照执行		次和 一条 肌肉	超过一条肌肉及二次 手术或伴有另一种斜 视同时手术加收 50%， 多次手术再加收 50%	550	467	420	336	

财务分 类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价 单位	计价说明	市一类 价格	市二类 价格	市三类 价格	基层 价格	备注
G	330408002	非共同性斜视矫正术	含结膜及结膜下组织分离、松解、肌肉分离及共同性斜视矫正术。6 条眼外肌参照执行		次和一条肌肉	超过一条肌肉及二次手术、结膜、肌肉及眼眶修复，二种斜视同时存在，非常规眼外肌手术加收 50%，多次手术再加收 50%	550	467	420	336	
G	330408003	非常规眼外肌手术			次	肌肉联扎术、移位术、延长术、调整缝线术、眶壁固定术分别参照执行，但同时做两个手术以上，每增加一个手术加收 50%△	650	550	495	396	
G	330408004	眼震矫正术			次		780	660	594	475	
	330409	眼眶和眼球手术					/	/	/	/	
G	330409001	球内磁性异物取出术			次		700	595	535	428	
G	330409002	球内非磁性异物取出术			次	玻切加收 1000 元△	1040	880	792	634	
G	330409003	球壁异物取出术			次	玻切加收 1000 元△	780	663	596	477	
G	330409004	眶内异物取出术			次		780	660	594	475	
G	330409005	眼球裂伤缝合术	角膜、巩膜裂伤缝合及巩膜探查术分别参照执行		次	△	1040	880	792	634	
G	330409006	甲状腺突眼矫正术			次		1040	880	792	634	
G	330409007	眼内容摘除术		羟基磷灰石眼台	次		598	508	457	366	
G	330409008	眼球摘除术		羟基磷灰石眼台	次		740	629	535	428	常医保发 (2023) 16 号
G	330409009	眼球摘除+植入术	含取真皮脂肪垫	羟基磷灰石眼台	次	△	1040	880	792	634	
G	330409010	义眼安装		羟基磷灰石眼台	次		700	595	535	428	
G	330409011	义眼台打孔术		羟基磷灰石眼台	次		390	330	297	238	

财务分 类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价 单位	计价说明	市一类 价格	市二类 价格	市三类 价格	基层 价格	备注
G	330409012	活动性义眼眼座植入术		羟基磷灰石眼台	次		520	440	396	317	
G	330409013	眶内血肿穿刺术			单侧		520	440	396	317	
G	330409014	眶内肿物摘除术	前路摘除、眶尖部肿物摘除术分别参照执行		次	侧劈开眶加收 100 元	700	595	535	428	
G	330409015	眶内容摘除术	不含植皮		次		700	595	535	428	
G	330409016	上颌骨切除合并眶内容摘除术			次		1300	1105	994	795	
G	330409017	眼窝填充术		羟基磷灰石眼台	次		650	550	495	396	
G	330409018	眼窝再造术		球后假体材料	次		780	660	594	475	
G	330409019	眼眶壁骨折整复术	外侧开眶钛钉、钛板固定术分别参照执行	硅胶板、羟基磷灰石板	次	△	780	660	594	475	
G	330409020	眶骨缺损修复术		羟基磷灰石板	次	△	910	770	693	554	
G	330409021	眶膈修补术			次	△	910	773	695	556	
G	330409022	眼眶减压术			单眼		650	550	495	396	
G	330409023	眼前段重建术			单侧		未定	未定	未定	未定	
G	330409024	视神经减压术			次	△	780	660	594	475	
G	330409025	眶距增宽症整形术		特殊固定材料	次		2600	2210	1989	1591	
G	330409026	隆眉弓术			双侧		自主定价	自主定价	自主定价	自主定价	
G	330409027	眉畸形矫正术	“八”字眉、眉移位等分别参照执行		次		自主定价	自主定价	自主定价	自主定价	
G	330409028	眉缺损修复术	部分缺损、全部缺损分别参照执行		次		自主定价	自主定价	自主定价	自主定价	
	3305	5. 耳部手术					/	/	/	/	
	330501	外耳手术					/	/	/	/	
G	330501001	耳廓软骨膜炎清创术	耳廓脓肿切排清创术参照执行		次		299	254	228	182	

财务分 类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价 单位	计价说明	市一类 价格	市二类 价格	市三类 价格	基层 价格	备注
G	330501002	耳道异物取出术			单侧		53	45	38	30	常医保发 (2023) 16 号
G	330501003	耳廓恶性肿瘤切除术			次		700	595	535	428	
G	330501004	耳颞部血管瘤切除术			次	△	1040	884	795	636	
G	330501005	耳息肉摘除术			单侧		517	439	395	316	
G	330501006	耳前瘘管切除术			单侧		598	508	457	366	
G	330501007	耳腮裂瘘管切除术	含面神经分离		次	△	822	699	629	503	
G	330501008	耳后瘘孔修补术			次		520	440	396	317	
G	330501009	耳前瘘管感染切开 引流术			次		299	254	228	182	
G	330501010	外耳道良性肿物切 除术	外耳道骨瘤、胆脂瘤分别参照执行		次		550	467	312	250	
G	330501011	外耳道肿物活检术			次		149	127	114	91	
G	330501012	外耳道疖脓肿切开 引流术			次		149	127	114	91	
G	330501013	外耳道恶性肿瘤切 除术			次		1040	880	792	634	
G	330501014	完全断耳再植术			次		1560	1326	1193	954	
G	330501015	部分断耳再植术			次	△	1300	1105	994	795	
G	330501016	一期耳廓成形术	含取材、植皮		次	△	1560	1326	1193	954	
G	330501017	分期耳廓成形术	含取材、植皮		次		1170	995	895	716	
G	330501018	耳廓再造术	含部分再造。不含皮肤扩张术		单侧	△	1300	1105	994	795	
G	330501019	耳廓畸形矫正术	招风耳、隐匿耳、巨耳、扁平耳、耳垂畸形矫正术等分别参照执行	特殊植入材料	单侧		自主 定价	自主 定价	自主 定价	自主 定价	
G	330501020	耳廓软骨取骨术	含耳廓软骨制备		单侧		448	381	342	274	

财务分类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价单位	计价说明	市一类价格	市二类价格	市三类价格	基层价格	备注
G	330501021	外耳道成形术	狭窄、闭锁分别参照执行		单侧	△	1300	1105	994	795	
	330502	中耳手术					/	/	/	/	
G	330502001	鼓膜置管术			单侧		373	317	285	228	
G	330502002	鼓膜切开术			单侧		299	254	228	182	
G	330502003	耳显微镜下鼓膜修补术	内植法、夹层法、外贴法分别参照执行		单侧		1040	880	792	634	
G	330502004	经耳内镜鼓膜修补术	含取筋膜		次		1040	880	792	634	
G	330502005	镫骨手术	镫骨撼动术、底板切除术分别参照执行		次	*	1170	995	895	716	
G	330502006	二次镫骨底板切除术			次	*	1300	1105	994	795	
G	330502007	二氧化碳激光镫骨底板开窗术			次		900	765	688	550	
G	330502008	听骨链松解术			次	△	1040	880	792	634	
G	330502009	鼓室成形术	含听骨链重建、鼓膜修补、病变探查手术；1-5型参照执行		次	△	1300	1105	994	795	
G	330502010	人工听骨听力重建术			次	△	1300	1105	994	795	
G	330502011	经耳内镜鼓室探查术	含鼓膜切开、病变探查切除		次	△	822	699	629	503	
G	330502012	咽鼓管扩张术			次		598	508	457	366	
G	330502013	咽鼓管再造术	含移植和取材		次		910	770	693	554	
G	330502014	单纯乳突凿开术	含鼓室探查术、病变清除；不含鼓室成形		次		1160	986	838	670	常医保发 (2023) 16号
G	330502015	完壁式乳突根治术	含鼓室探查术、病变清除；不含鼓室成形		次		1040	880	792	634	
G	330502016	开放式乳突根治术	含鼓室探查术；不含鼓室成形和听骨链重建		次	△	1040	884	795	636	

财务分 类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价 单位	计价说明	市一类 价格	市二类 价格	市三类 价格	基层 价格	备注
G	330502017	乳突改良根治术	含鼓室探查术；不含鼓室成形和听骨链重建		单侧	△	1040	880	792	634	
G	330502018	上鼓室鼓窦凿开术	含鼓室探查术		次	△	1040	884	795	636	
G	330502019	经耳脑脊液耳漏修补术	含中耳开放、鼓室探查、乳突凿开及充填		次	*	1560	1326	1193	954	
G	330502020	电子耳蜗植入术			单侧	*	2358	2004	1803	1442	
	330503	内耳及其他耳部手术					/	/	/	/	
G	330503001	内耳窗修补术	圆窗、前庭窗分别参照执行		次	△	1170	995	895	716	
G	330503002	内耳开窗术	经前庭窗迷路破坏术、半规管嵌顿术、外淋巴灌流术分别参照执行		次		1426	1212	1030	824	常医保发 (2023) 16 号
G	330503003	内耳淋巴囊减压术			次		1300	1105	994	795	
G	330503004	岩浅大神经切断术			次		1300	1105	994	795	
G	330503005	翼管神经切断术			次	经鼻内镜加收 100 元	700	595	535	428	
G	330503006	鼓丛切除术			次		1040	880	792	634	
G	330503007	鼓索神经切断术			次		780	660	594	475	
G	330503008	经迷路听神经瘤切除术	迷路后听神经瘤切除术参照执行		次	*	2210	1879	1691	1353	
G	330503009	颌内动脉插管灌注术	颞浅动脉参照执行	导管	次		780	660	594	475	
G	330503010	经迷路岩部胆脂瘤切除术			次	*	1560	1326	1193	954	
G	330503011	经中颅窝岩部胆脂瘤切除术			次	*	1820	1547	1392	1114	
G	330503012	经迷路岩尖引流术			次	*	1820	1547	1392	1114	
G	330503013	经中颅窝岩尖引流术			次		2080	1768	1591	1273	
G	330503014	颞骨部分切除术	不含乳突范围		次	△	1300	1105	994	795	

财务分类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价单位	计价说明	市一类价格	市二类价格	市三类价格	基层价格	备注
G	330503015	颞骨次全切除术	指保留岩尖和部分鳞部		次		1560	1326	1193	954	
G	330503016	颞骨全切术	不含颞颌关节的切除		次	△	2080	1768	1591	1273	
G	330503017	耳后骨膜下脓肿切开引流术			次		299	254	228	182	
G	330503018	经乳突脑脓肿引流术	颞叶、小脑、乙状窦周围脓肿、穿刺或切开引流分别参照执行		次		1040	880	792	634	
G	330503019	经乳突硬膜外脓肿引流术	含乳突根治手术；穿刺或切开引流分别参照执行		次		1040	880	792	634	
G	330503020	颈部动脉加压灌注术	含加压灌注材料、加压针输液泵及药物		次		104	88	79	63	
	3306	6. 鼻、口、咽部手术					/	/	/	/	
	330601	鼻部手术					/	/	/	/	
G	330601001	鼻外伤清创缝合术			次	复杂病变加收 20%	299	254	156	125	
G	330601002	鼻骨骨折整复术			次		299	254	228	182	
G	330601003	鼻部分缺损修复术	不含另外部位取材	特殊植入材料	次		自主定价	自主定价	自主定价	自主定价	
G	330601004	鼻继发畸形修复术	含鼻畸形矫正术；不含骨及软骨取骨术	特殊植入材料	次		自主定价	自主定价	自主定价	自主定价	
G	330601005	前鼻孔成形术	不含另外部位取材		次		自主定价	自主定价	自主定价	自主定价	
G	330601006	鼻部神经封闭术	蝶腭神经、筛前神经分别参照执行		次		130	110	99	79	
G	330601007	鼻腔异物取出术			次		405	344	293	234	常医保发〔2023〕16号
G	330601008	下鼻甲部分切除术			次		338	287	258	206	
G	330601009	中鼻甲部分切除术			次		390	330	297	238	
G	330601010	鼻翼肿瘤切除成形术			次	△	780	660	594	475	
G	330601011	鼻前庭囊肿切除术			次		448	381	342	274	

财务分 类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价 单位	计价说明	市一类 价格	市二类 价格	市三类 价格	基层 价格	备注
G	330601012	鼻息肉摘除术			次		520	440	390	312	
G	330601013	鼻中隔粘膜划痕术			次		149	127	114	91	
G	330601014	鼻中隔矫正术	鼻中隔降肌附着过低矫正术参照执行		次		700	595	390	312	
G	330601015	鼻中隔软骨取骨术	含鼻中隔软骨制备；不含鼻中隔弯曲矫正术		次		550	467	420	336	
G	330601016	鼻中隔穿孔修补术	含取材		次	△	780	660	594	475	
G	330601017	鼻中隔血肿切开引流术	脓肿切开引流术参照执行		次		299	254	228	182	
G	330601018	筛动脉结扎术			次		700	595	535	428	
G	330601019	筛前神经切断术			次	△	750	637	573	458	
G	330601020	经鼻鼻侧鼻腔鼻窦肿瘤切除术	不含另外部位取材		次	△	1300	1105	994	795	
G	330601021	经鼻鼻腔鼻窦肿瘤切除术			次	△	1300	1105	994	795	
G	330601022	隆鼻术		假体材料	次		自主定价	自主定价	自主定价	自主定价	
G	330601023	隆鼻术后继发畸形矫正术		假体材料	次		自主定价	自主定价	自主定价	自主定价	
G	330601024	重度鞍鼻畸形矫正术		特殊植入材料	次		自主定价	自主定价	自主定价	自主定价	
G	330601025	鼻畸形矫正术			次		自主定价	自主定价	自主定价	自主定价	
G	330601026	鼻再造术		特殊植入材料	次		自主定价	自主定价	自主定价	自主定价	
G	330601027	鼻孔闭锁修复术	狭窄修复参照执行		次		1300	1105	994	795	
G	330601028	后鼻孔成形术			次	△	1300	1105	994	795	
G	330601029	鼻侧壁移位伴骨质充填术			次		1040	880	792	634	
	330602	副鼻窦手术					/	/	/	/	

财务分 类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价 单位	计价说明	市一类 价格	市二类 价格	市三类 价格	基层 价格	备注
G	330602001	上颌窦鼻内开窗术	指鼻下鼻道开窗		次		771	655	590	472	常医保发 (2023) 16 号
G	330602002	上颌窦根治术(柯-路氏手术)	不含筛窦开放		次		850	722	649	519	
G	330602003	经上颌窦颌内动脉 结扎术			次		910	770	693	554	
G	330602004	鼻窦异物取出术			次		550	467	420	336	
G	330602005	萎缩性鼻炎鼻腔缩 窄术			次		780	660	594	475	
G	330602006	鼻额管扩张术			次		650	550	495	396	
G	330602007	鼻外额窦开放手术			次		1040	884	795	636	
G	330602008	鼻内额窦开放手术			次		550	467	420	336	
G	330602009	鼻外筛窦开放手术			次		780	660	594	475	
G	330602010	鼻内筛窦开放手术			次		910	770	693	554	
G	330602011	鼻外蝶窦开放手术			次		1300	1105	994	795	
G	330602012	鼻内蝶窦开放手术			次		1560	1326	1193	954	
G	330602013	经鼻内镜鼻窦手术			次	4 个(含 4 个)以上窦 加收 400 元, 蝶窦加收 300 元	2550	2168	1842	1474	常医保发 (2023) 16 号
G	330602014	全筛窦切除术			次		1508	1282	1090	872	常医保发 (2023) 16 号
	330603	鼻部其他手术					/	/	/	/	
G	330603001	鼻外脑膜脑膨出颅 底修补术			次		1560	1326	1193	954	
G	330603002	鼻内脑膜脑膨出颅 底修补术			次	*	1560	1326	1193	954	
G	330603003	经前颅窝鼻窦肿物 切除术	含硬脑膜取材、颅底重建; 不含 其他部分取材		次	*	2358	2004	1803	1442	
G	330603004	经鼻视神经减压术			次	*	2390	2032	1829	1463	常医保发 (2023) 16 号

财务分类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价单位	计价说明	市一类价格	市二类价格	市三类价格	基层价格	备注
G	330603005	鼻外视神经减压术			次		1560	1326	1193	954	
G	330603006	经鼻内镜眶减压术			次	△	1560	1326	1193	954	
G	330603007	经鼻内镜脑膜修补术			次	△	1560	1326	1193	954	
G	330603008	冷消融等离子手术治疗		一次性等离子刀头	次		650	550	495	396	
G	330603009	经鼻内镜咽鼓管切除术	鼻内镜及手术器械经鼻孔进入鼻腔，打开鼻腔外侧壁，经上颌窦打开上颌窦后壁，游离保护翼腭窝内神经及血管，追踪上颌神经并定位圆孔，作为操作的外侧边界；再从鼻腔打开蝶窦，暴露蝶窦外下方的翼管，以翼管神经及岩浅大神经为内侧边界；离断翼外肌、磨除翼突，暴露咽鼓管软骨段，切除受累咽鼓管及临近病变，解剖并保护内侧边界以内的颈内动脉破裂孔段，最后以可吸收材料或自体软组织填补术腔，或以鼻腔带蒂粘膜瓣修复，或旷置术区。	一次性鼻腔、鼻窦冲洗装置	次		1800	1530	1377	1102	
	330604	口腔颌面一般手术		特殊药物			/	/	/	/	
G	330604001	乳牙拔除术			每牙		20	17	13	10	
G	330604002	前牙拔除术	该区段多生牙参照执行		每牙		26	22	20	16	
G	330604003	前磨牙拔除术	该区段多生牙参照执行		每牙		39	33	26	21	
G	330604004	磨牙拔除术	该区段多生牙参照执行		每牙		46	39	32	25	
G	330604005	复杂牙拔除术	正常位牙齿因解剖变异、死髓或牙体治疗后其脆性增加、局部慢性炎症刺激使牙槽骨发生致密性改变、牙-骨间骨性结合、与上颌窦关系密切、增龄性变化等所致的拔除困难分别参照执行		每牙		104	88	65	52	

财务分 类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价 单位	计价说明	市一类 价格	市二类 价格	市三类 价格	基层 价格	备注
G	330604006	阻生牙拔除术	低位阻生、完全骨阻生的牙及多生牙分别参照执行		每牙		195	166	141	113	常医保发 (2023) 16 号
G	330604007	拔牙创面搔刮术	干槽症、拔牙后出血、拔牙创面愈合不良分别参照执行	填塞材料	每牙		26	22	20	16	
G	330604008	牙再植术	嵌入、移位、脱落等分别参照执行。不含根管治疗	结扎固定材料	每牙		130	110	99	79	
G	330604009	牙移植术	含准备受植区拔除供体牙、植入、缝合、固定；自体牙移植和异体牙移植分别参照执行。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		260	220	198	158	
G	330604010	牙槽骨修整术			每牙		78	66	60	48	
G	330604011	牙槽嵴增高术	不含取骨术、取皮术	人工材料模型、模板	每牙		195	166	149	119	
G	330604012	颌骨隆突修整术	腭隆突、下颌隆突、上颌结节肥大等分别参照执行		次		208	177	159	127	
G	330604013	上颌结节成形术	不含取皮术	创面用材料、固定材料	次		130	110	99	79	
G	330604014	口腔上颌窦瘘修补术	含即刻修补	模型、创面用材料	次		390	330	297	238	
G	330604015	上颌窦开窗异物取出术	不含上颌窦根治术		次		390	330	297	238	
G	330604016	唇颊沟加深术	含取皮(粘膜)、植皮(粘膜)、皮(粘膜)片加压固定, 供皮(粘膜)区创面处理。不含取皮术	创面用材料、固定材料	次		390	330	297	238	
G	330604017	修复前软组织成型术	含植皮及唇、颊、腭牙槽嵴顶部增生的软组织切除及成型。不含骨修整、取皮术	腭护板、保护剂	次		390	330	234	187	
G	330604018	阻生智齿龈瓣整形术	含切除龈瓣及整形		每牙		52	44	40	32	
G	330604019	牙槽突骨折结扎固定术	含复位、固定、调颌。结扎固定或牵引复位固定分别参照执行	结扎固定材料	次		390	330	297	238	

财务分 类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价 单位	计价说明	市一类 价格	市二类 价格	市三类 价格	基层 价格	备注
G	330604020	颌骨病灶刮除术			次		156	132	118	94	
G	330604021	皮肤瘻管切除术			次		156	132	118	94	
G	330604022	根端囊肿摘除术	不含根充	充填材料	每牙		195	166	120	96	
G	330604023	牙齿萌出囊肿袋形 术		填塞材料	每牙		104	88	79	63	
G	330604024	颌骨囊肿摘除术	不含拔牙、上颌窦根治术		次		455	387	348	278	
G	330604025	牙外科正畸术		颌板、固定材料、 腭护板	每牙		260	220	198	158	
G	330604026	根尖切除术	含根尖搔刮、根尖切除、倒根充、 根尖倒预备。不含显微根管手术	充填材料	每牙		325	276	248	198	
G	330604027	根尖搔刮术			每牙		52	44	39	31	
G	330604028	睡眠呼吸暂停综合 症射频温控消融治 疗术	鼻甲、软腭、舌根肥大，鼻鼾症， 阻塞性睡眠呼吸暂停综合症分别 参照执行		次		78	66	59	47	
G	330604029	牙龈翻瓣术	含牙龈切开、翻瓣、刮治及根面 平整、瓣的复位缝合	牙周塞治	每牙	根向、冠向复位切口 或远中楔形切除加收 50%	91	77	69	55	
G	330604030	牙龈再生术			每组		65	55	39	31	
G	330604031	牙龈切除术	牙龈成形参照执行	牙周塞治	每牙		52	44	39	31	
G	330604032	显微根管外科手术	显微镜下的进行根管内修复 及根尖手术分别参照执行		每根 管		455	387	348	278	
G	330604033	牙周骨成形手术	含牙龈翻瓣术+牙槽骨切除及成 形。不含术区牙周塞治		每牙		104	88	79	63	
G	330604034	牙冠延长术	含牙龈翻瓣、牙槽骨切除及成 形、牙龈成形。不含术区牙周塞 治		每牙		104	88	79	63	
G	330604035	龈瘤切除术	含龈瘤切除及牙龈修整	牙周塞治剂、特殊 材料	次		208	177	159	127	
G	330604036	牙周植骨术	含牙龈翻瓣术+植入各种骨材 料。不含牙周塞治、自体骨取骨 术	骨粉等植骨材料	每牙		234	199	179	143	

财务分 类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价 单位	计价说明	市一类 价格	市二类 价格	市三类 价格	基层 价格	备注
G	330604037	截根术	含截断牙根、拔除断根、牙冠外形和断面修整。不含牙周塞治、根管口备洞及倒充填、牙龈翻瓣术		每牙		234	199	180	144	
G	330604038	分根术	含截开牙冠、牙外形及断面分别修整成形。不含牙周塞治、牙备洞充填、牙龈翻瓣术		每牙		104	88	79	63	
G	330604039	半牙切除术	含截开牙冠、拔除牙齿的近或远中部分并保留另外一半，保留部分牙齿外形的修整成形。不含牙周塞治、牙备洞充填、牙龈翻瓣术		每牙		104	88	79	63	
G	330604040	引导性牙周组织再生术	含牙龈翻瓣术+生物膜放入及固定、龈瓣的冠向复位及固定。不含牙周塞治、根面处理、牙周植骨	各种生物膜材料	每牙		195	166	149	119	
G	330604041	松动牙根管内固定术	含根管预备及牙槽骨预备、固定材料植入及粘接固定。不含根管治疗	特殊固定材料	每牙		195	166	149	119	
G	330604042	牙周组织瓣移植术	含受瓣区软组织预备(含牙龈半厚瓣翻瓣等)及硬组织预备(含根面刮治等)，含各种组织瓣的获得、制备、移植，组织瓣的转位，各种组织瓣的固定缝合；包括游离龈瓣移植或牙龈结缔组织瓣移植、侧向转移瓣术、双乳头龈瓣转移瓣术。不含术区牙周塞治		每牙		195	166	149	119	
G	330604043	牙周纤维环状切断术	指正畸后牙齿的牙周纤维环状切断。不含术区牙周塞治	特殊刀片	每牙		78	66	59	47	
	330605	口腔肿瘤手术		特殊吻合线			/	/	/	/	
G	330605001	口腔颌面部小肿物切除术	口腔、颌面部良性小肿物分别参照执行		次		260	220	195	156	

财务分 类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价 单位	计价说明	市一类 价格	市二类 价格	市三类 价格	基层 价格	备注
G	330605002	口腔颌面部神经纤维瘤切除成形术	含瘤体切除及邻位瓣修复		次	*	1179	1002	901	721	
G	330605003	颌下腺移植术	含带血管及导管的颌下腺解剖，受区颞肌切取及颞浅动静脉解剖及导管口易位		次		910	770	693	554	
G	330605004	涎腺瘘切除修复术	涎腺瘘切除及瘘修补、腮腺导管改道、成形、再造术分别参照执行		次		780	660	594	475	
G	330605005	下颌骨部分切除术	区段切除参照执行。不含颌骨缺损修复	特殊材料	次		780	660	594	475	
G	330605006	下颌骨半侧切除术	不含颌骨缺损修复	斜面导板、特殊材料	次	△	1040	880	792	634	
G	330605007	下颌骨扩大切除术	大部分下颌骨或全下颌骨及邻近软组织切除分别参照执行。不含颌骨缺损修复	斜面导板、特殊材料	次	△	1300	1105	994	795	
G	330605008	下颌骨缺损钛板即刻植入术	含骨断端准备、钛板植入及固定	钛板及钛钉特殊材料	次	△	1167	992	893	714	常医保发 (2023) 16 号
G	330605009	上颌骨部分切除术	含牙槽突水平以内上颌骨及其邻近软组织区域性切除	腭护板、特殊材料	次		1040	880	792	634	
G	330605010	上颌骨次全切除术	含牙槽突以上至鼻棘底以下上颌骨及其邻近软组织切除与植皮。不含取皮术	腭护板、特殊材料	次	*	1170	995	895	716	
G	330605011	上颌骨全切术	含整个上颌骨及邻近软组织切除与植皮。不含取皮术	腭护板、特殊材料	次	*	1560	1326	1193	954	
G	330605012	上颌骨扩大切除术	整个上颌骨及其周围邻近受侵骨组织及软组织切除与植皮。不含取皮术	腭护板、特殊材料	次	*	2063	1753	1577	1262	
G	330605013	颌骨良性病变切除术	上、下颌骨骨髓炎、良性肿瘤、瘤样病变及各类囊肿的切除术(含刮治术)分别参照执行。不含松质骨或骨替代物的植入	特殊材料	次	△	780	663	596	477	
G	330605014	舌骨上淋巴清扫术			次		520	440	396	317	

财务分 类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价 单位	计价说明	市一类 价格	市二类 价格	市三类 价格	基层 价格	备注
G	330605015	舌恶性肿物切除术	肿物切除及舌整复(舌部分、半舌、全舌切除术)分别参照执行。不含舌再造术		次	*	1040	880	792	634	
G	330605016	舌根部肿瘤切除术	指舌骨上进路		次	*	1300	1105	994	795	
G	330605017	颊部恶性肿物局部扩大切除术	含肿物切除及邻位瓣修复。不含颊部大面积缺损游离皮瓣及带蒂皮瓣修复		次	*	1040	880	792	634	
G	330605018	口底皮样囊肿摘除术			次		598	508	457	366	
G	330605019	口底恶性肿物局部扩大切除术	肿物切除及邻位瓣修复分别参照执行。不含口底部大面积缺损游离皮瓣及带蒂皮瓣修复		次	*	1300	1105	994	795	
G	330605020	口腔颌面部巨大血管瘤淋巴管瘤切除术	颈面部血管瘤、淋巴瘤手术分别参照执行	特殊材料	次	△	1560	1326	1193	954	
G	330605021	口腔颌面颈部异物取出术	枪弹、碎屑、玻璃等异物取出分别参照执行	特殊材料	次		598	508	457	366	
G	330605022	口咽部恶性肿物局部扩大切除术	肿物切除及邻位瓣修复分别参照执行。不含口咽部大面积缺损游离皮瓣及带蒂皮瓣修复		次	*	1769	1504	1353	1082	
G	330605023	腭部肿物局部扩大切除术	不含邻位瓣修复		次		390	330	297	238	
G	330605024	髁状突肿物切除术	含肿物切除及髁突修整。不含人造关节植入	特殊材料	次	△	1040	880	792	634	
G	330605025	颞部肿物切除术	肿物切除及邻位瓣修复分别参照执行。不含颞部大面积缺损游离皮瓣及带蒂皮瓣修复		次		650	550	495	396	
G	330605026	颌骨骨纤维异常增殖症切除成形术	指适用于颧骨、颧弓手术。异常骨组织切除及骨及邻近软组织成形术分别参照执行		次	△	1040	880	792	634	
G	330605027	腮腺浅叶肿物切除术	不含面神经修复术		单侧		747	635	571	457	

财务分 类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价 单位	计价说明	市一类 价格	市二类 价格	市三类 价格	基层 价格	备注
G	330605028	腮腺全切除术	腮腺深叶肿物切除参照执行，腮腺切除及面神经解剖术分别参照执行。不含面神经修复术		次	升支截断复位固定加收 50%△	910	770	693	554	
G	330605029	腮腺恶性肿物扩大切除术	不含面神经修复术		次	*	1622	1379	1241	993	
G	330605030	颌面部血管瘤瘤腔内注射术	硬化剂、治疗药物等分别参照执行		每部 位		74	63	56	45	
G	330605031	鳃裂囊肿切除术	鳃裂瘻切除术参照执行		次	△	650	550	495	396	
G	330605032	涎腺导管结石取石术	颌下腺、腮腺等分别参照执行		次		119	101	90	72	
G	330605033	颌面颈部深部肿物探查术	含活检。	特殊材料	次	肿物切除术加收 100元 △	576	489	440	352	
G	330605034	舌下腺切除术			次		455	387	348	278	
G	330605035	舌下腺囊肿袋形术		填塞材料	次		299	254	228	182	
G	330605036	颌下腺切除术			次		598	508	457	366	
	330606	口腔成形手术	含多功能腭裂开口器	特殊缝线、来复锯			/	/	/	/	
G	330606001	系带成形术	唇或颊或舌系带成形术分别参照执行		次		179	152	104	83	
G	330606002	巨舌畸形矫正术			次	△	780	663	596	477	
G	330606003	舌再造术			次	*	1849	1572	1415	1132	常医保发 (2023) 16 号
G	330606004	腭弓成形术	舌腭弓或咽腭弓成形术分别参照执行		次		390	330	297	238	
G	330606005	腭帆缩短术			次		390	330	297	238	
G	330606006	腭咽成形术			次		567	482	410	328	常医保发 (2023) 16 号
G	330606007	悬雍垂缩短术			次		448	381	342	274	
G	330606008	悬雍垂腭咽成形术 (UPPP)			次	激光加收 50%	897	762	685	548	

财务分 类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价 单位	计价说明	市一类 价格	市二类 价格	市三类 价格	基层 价格	备注
G	330606009	唇畸形矫正术	厚唇、重唇、薄唇、唇瘢痕、唇弓不齐等分别参照执行。不含唇外翻矫正术	特殊植入材料	次		自主定价	自主定价	自主定价	自主定价	
G	330606010	唇缺损修复术	部分或全唇缺损分别参照执行。不含岛状组织瓣切取移转术		次		自主定价	自主定价	自主定价	自主定价	
G	330606011	单侧不完全唇裂修复术	唇裂修复、初期鼻畸形矫治、唇功能性修复、唇正中裂修复分别参照执行		次	双侧加收 50%	850	722	649	519	
G	330606012	单侧完全唇裂修复术	唇裂修复、初期鼻畸形矫治、唇功能性修复、唇正中裂修复分别参照执行。不含犁骨瓣修复术		次	双侧加收 50%	1040	884	795	636	
G	330606013	犁骨瓣修复术	含犁骨瓣成形及硬腭前部裂隙关闭		次		520	440	396	317	
G	330606014	I° 腭裂兰氏修复术	悬雍垂裂、软腭裂、隐裂修复术分别参照执行		次		780	660	594	475	
G	330606015	II° 腭裂兰氏修复术	硬、软腭裂修复术分别参照执行		次		1259	1070	910	728	常医保发 (2023) 16 号
G	330606016	III° 腭裂兰氏修复术	单侧完全性腭裂修复术、硬腭鼻腔面犁骨瓣修复术分别参照执行		次	每加一侧加收 50%	1300	1105	994	795	
G	330606017	反向双“Z”腭裂修复术	腭裂兰氏修复、软腭延长术分别参照执行		次	每加一侧加收 50%	1489	1266	1076	861	常医保发 (2023) 16 号
G	330606018	单瓣二瓣后退腭裂修复术	腭裂兰氏修复、硬腭前部痿修复术、软腭延长术分别参照执行		次	每加一侧加收 50%	1170	995	895	716	
G	330606019	腭咽环扎腭裂修复术	腭裂兰氏修复、腭咽腔缩窄术分别参照执行。不含组织瓣切取移转术		次	每加一侧加收 50%	1170	995	895	716	
G	330606020	组织瓣转移腭裂修复术	腭粘膜瓣后推、颊肌粘膜瓣转移术分别参照执行		次	每加一侧加收 50%△	1170	995	895	716	
G	330606021	腭咽肌瓣成形术	含腭咽肌瓣制备及腭咽成形。不含腭部裂隙关闭		次	△	1300	1105	994	795	
G	330606022	咽后嵴成形术			次		520	440	396	317	

财务分类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价单位	计价说明	市一类价格	市二类价格	市三类价格	基层价格	备注
G	330606023	咽后壁组织瓣成形术	含咽后壁瓣制备及咽后瓣成形。不含腭部裂隙关闭		次		520	440	396	317	
G	330606024	牙槽突裂植骨成形术	牙槽突成形术，口、鼻腔前庭瘘修补术分别参照执行。不含取骨术	特殊植入材料	次	△	1040	880	792	634	
G	330606025	齿龈成形术	游离粘膜移植、游离植皮术分别参照执行。不含游离取皮术或取游离粘膜术	各种人工材料膜	次		448	381	342	274	
G	330606026	口鼻腔前庭瘘修补术			次		520	440	396	317	
G	330606027	面横裂修复术	含局部或邻位组织瓣制备及面部裂隙关闭。面斜裂修复术参照执行		次		897	762	685	548	
G	330606028	口腔颌面部软组织缺损局部组织瓣修复术	含局部组织瓣制备及修复。包括唇缺损修复、舌再造修复、颊缺损修复、腭缺损修复、口底缺损修复		次		780	660	594	475	
G	330606029	口腔颌面部软组织缺损游离瓣移植修复术	含带血管游离皮瓣制备及修复。包括舌再造修复、颊缺损修复、腭缺损修复、口底缺损修复		次	△	1716	1458	1312	1050	
G	330606030	口腔颌面部联合缺损带血管游离肌皮骨瓣修复修复术		特殊固定材料	次	显微吻合加收 200 元	1820	1547	1392	1114	
G	330606031	口腔颌面部骨缺损游离骨瓣移植修复术			次	△	1300	1105	994	795	
G	330606032	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		1040	880	792	634	
G	330606033	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		1560	1326	1193	954	

财务分 类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价 单位	计价说明	市一类 价格	市二类 价格	市三类 价格	基层 价格	备注
G	330606034	口腔颌面部缺损颞 肌筋膜瓣修复术		特殊支架及固位 材料	次	△	910	770	693	554	
G	330606035	口腔颌面部软组织 缺损远位皮瓣修复 术	含非手术区远位皮瓣制备及转 移		次	△	1300	1105	994	795	
G	330606036	口腔颌面部软组织 缺损远位肌皮瓣修 复术	含非手术区远位肌皮瓣制备及 转移		次	△	1300	1105	994	795	
G	330606037	带蒂皮瓣二期断蒂 术	含皮瓣断蒂及创面关闭成形		次		448	381	342	274	
G	330606038	皮瓣肌皮瓣延迟术	含皮瓣断蒂及创面关闭成形		次		448	381	342	274	
G	330606039	腭痿修补术	含邻位粘膜瓣制备及腭痿修复	人工材料	次		448	381	342	274	
G	330606040	经颈部茎突过长切 除术			次		598	508	457	366	
G	330606041	经口茎突过长切除 术	含扁桃体切除		次		598	508	457	366	
G	330606042	颌间挛缩松解术	含口内外软组织与骨组织粘连 松解、咀嚼肌切断术、植皮术等。 不含皮瓣制备		次		1040	880	792	634	
	330607	口腔正颌手术	含来复锯、微型骨动力系统、光 导纤维				/	/	/	/	
G	330607001	上颌雷弗特 I 型截 骨术 (LeFort)	上颌雷弗特 (LeFort) I 型分块 截骨术、骨内坚固内固定术、植 骨术分别参照执行。不含骨切取	特殊材料	单颌	上颌雷弗特 (LeFort) 分块截骨术加收 20%	1820	1547	1392	1114	
G	330607002	上颌雷弗特 II 型截 骨术 (LeFort)	骨截开、骨内坚固内固定术、植 骨术分别参照执行。不含骨切取	特殊材料	单颌	*	2340	1989	1790	1432	
G	330607003	上颌雷弗特 III 型 截骨术 (LeFort)	骨截开、骨内坚固内固定术、植 骨术分别参照执行。不含骨切取	特殊材料	单颌	*	2340	1989	1790	1432	
G	330607004	上颌牙骨段截骨术	上颌前部或后部截骨术、骨内坚 固内固定术、植骨术分别参照执 行。不含骨切取	特殊材料	单颌	*	1638	1392	1252	1002	

财务分类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价单位	计价说明	市一类价格	市二类价格	市三类价格	基层价格	备注
G	330607005	下颌升支截骨术	下颌升支矢状劈开截骨术、口内或口外入路下颌升支垂直截骨术、下颌升支倒 L 形截骨术、C 形截骨术、骨内坚固内固定术分别参照执行。不含骨切取	特殊材料	单颌	△	1040	880	792	634	
G	330607006	下颌体部截骨术	下颌体部修整术、去皮质术骨内坚固内固定术、植骨术分别参照执行。不含骨切取	特殊材料	次	△	1192	1013	912	730	常医保发 (2023) 16 号
G	330607007	下颌根尖下截骨术	下颌后部根尖下截骨术、骨内坚固内固定术、植骨术分别参照执行。不含骨切取	特殊材料	次	△	1040	880	792	634	
G	330607008	下颌下缘去骨成形术			次	△	780	660	594	475	
G	330607009	下颌骨去骨皮质术			次		945	803	723	578	常医保发 (2023) 16 号
G	330607010	下颌角嚼肌肥大畸形矫正术	①下颌角的三角形去骨术或改良下颌升支矢状劈开去骨术参照执行；②嚼肌部分切除术参照执行		单侧	△	1040	880	792	634	
G	330607011	水平截骨颏成形术	各种不同改良的颏部截骨术、骨内坚固内固定术、植骨术分别参照执行。不含骨切取	特殊材料	次		910	770	693	554	
G	330607012	颏部截骨前徙舌骨悬吊术	颏部各种类型的截骨前徙、舌骨下肌群切断、舌骨阔筋膜悬吊术、骨内坚固内固定术、植骨术分别参照执行。不含骨切取、取阔筋膜术	特殊材料	次		910	770	693	554	
G	330607013	颌骨延长骨生成术	上下颌骨各部分截骨、骨延长器置入术分别参照执行	骨延长器及其他特殊材料	每个部位	骨延长器置入后的加力加收 20%	1040	880	792	634	
G	330607014	颧骨颧弓成型术	矫正颧骨颧弓过宽或过窄畸形的截骨、骨内坚固内固定术、植骨术分别参照执行。不含骨切取	特殊材料	单侧		1040	880	792	634	

财务分类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价单位	计价说明	市一类价格	市二类价格	市三类价格	基层价格	备注
G	330607015	颞下颌关节盘手术	颞下颌关节盘摘除术、颞下颌关节盘复位固定术、颞肌瓣或其他生物性材料植入修复术等分别参照执行。不含颞肌瓣制备	特殊缝线、生物性材料	单侧	△	910	770	693	554	
G	330607016	髁状突高位切除术	髁状突高位切除术或髁状突关节面磨光术分别参照执行	特殊缝线	单侧		1040	880	792	634	
G	330607017	颞下颌关节成形术	骨球截除术、喙突截除术、植骨床制备术、骨及代用品植入术分别参照执行。不含骨切取及颌间结扎术	骨代用品及特殊材料	单侧		780	660	594	475	
	330608	口腔创伤手术	含微型骨动力系统、来复锯、光导纤维				/	/	/	/	
G	330608001	口腔颌面软组织清创术(大)	指伤及两个以上解剖区的多层次复合性或气管损伤的处理。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分别参照执行。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		520	440	396	317	
G	330608002	口腔颌面软组织清创术(中)	指伤及一到两个解剖区的皮肤、粘膜和肌肉等非器官性损伤的处理。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分别参照执行。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		390	330	297	238	
G	330608003	口腔颌面软组织清创术(小)	指局限于一个解剖区的表浅损伤的处理。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分别参照执行。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		260	220	198	158	

财务分 类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价 单位	计价说明	市一类 价格	市二类 价格	市三类 价格	基层 价格	备注
G	330608004	颌骨骨折单颌牙弓 夹板固定术	含复位	牙弓夹板	单颌		325	276	248	198	
G	330608005	颌骨骨折颌间固定 术	含复位	牙弓夹板	单颌		520	440	396	317	
G	330608006	颌骨骨折外固定术	①复位，颌骨骨折悬吊固定术； ②颧骨、颧弓骨折分别参照执行	特殊材料、石膏头 帽	单颌		286	240	216	173	
G	330608007	髁状突陈旧性骨折 整复术	含颌间固定。髁状突摘除或复 位、内固定、升支截骨和关节成 形分别参照执行		单侧	△	1040	880	792	634	
G	330608008	髁状突骨折切开复 位内固定术	含颌间固定	特殊材料	单侧	△	1040	880	792	634	
G	330608009	下颌骨骨折切开复 位内固定术	颌间固定、坚固内固定术分别参 照执行	特殊材料	单颌		780	660	594	475	
G	330608010	上颌骨骨折切开复 位内固定术	含颌间固定	特殊材料	单颌		1300	1105	994	795	
G	330608011	颧骨骨折切开复位 内固定术	含眶底探查和修复。颧弓骨折参 照执行	特殊材料	单侧		1300	1105	994	795	
G	330608012	颧弓骨折复位术	指间接开放复位		单侧		747	635	571	457	
G	330608013	颧骨上颌骨复合骨 折切开复位内固定 术	颌间固定、眶底探查和修复、颧 弓骨折分别参照执行		单侧	双侧颧骨或颧弓骨折 加收 50%△	1690	1437	1293	1034	
G	330608014	眶鼻额区骨折整复 术	含内毗韧带和泪器处理		次	△	1300	1105	994	795	
G	330608015	颧骨陈旧性骨折截 骨整复术	含眶底探查和修复		单侧	△	1300	1105	994	795	
G	330608016	颧骨陈旧性骨折植 骨矫治术	含自体植骨。不含取骨术		单侧	△	1560	1326	1193	954	
G	330608017	单颌牙弓夹板拆除 术			单颌		74	63	56	45	
G	330608018	颌间固定拆除术			单颌		104	88	79	63	
G	330608019	骨内固定植入物取 出术			单颌		550	467	420	336	

财务分类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价单位	计价说明	市一类价格	市二类价格	市三类价格	基层价格	备注
G	330608020	下颌骨缺损植骨修复术	颌间固定和邻位皮瓣修复, 自体骨、异体骨、异种骨移植分别参照执行。不含小血管吻合术及骨瓣切取	供骨材料	单颌	△	1040	880	792	634	
G	330608021	下颌骨缺损网托碎骨移植术	颌间固定和邻位皮瓣修复分别参照执行	金属网材料、供骨材料	单颌	△	1040	880	792	634	
G	330608022	下颌骨缺损带蒂骨移植术	颌间固定和邻位皮瓣修复分别参照执行。不含取骨及制备术		单颌		1170	995	895	716	
G	330608023	下颌骨缺损带血管蒂游离复合瓣移植术	颌间固定和邻位皮瓣修复分别参照执行。不含组织瓣制备术		单颌	△	1820	1547	1392	1114	
G	330608024	下颌骨缺损钛板重建术	颌间固定和邻位皮瓣修复分别参照执行	重建代用品	单颌	△	1170	995	895	716	
G	330608025	下颌骨陈旧性骨折整复术	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分别参照执行。不含植骨及软组织缺损修复术		单颌		1170	995	895	716	
G	330608026	上颌骨缺损植骨修复术	颌间固定和邻位皮瓣修复, 自体骨、异体骨、异种骨移植分别参照执行	供骨材料	单颌		1560	1326	1193	954	
G	330608027	上颌骨陈旧性骨折整复术	含再骨折复位(Lefort 分型截骨或分块截骨复位)。包括手术复位、颌间固定骨间固定和邻位瓣修复		单颌	△	1300	1105	994	795	
G	330608028	上颌骨缺损网托碎骨移植术	颌间固定和邻位皮瓣修复分别参照执行	金属网材料、供骨材料	单颌	△	1560	1326	1193	954	
G	330608029	上颌骨缺损带蒂骨移植术	颌间固定和邻位皮瓣修复分别参照执行。不含带蒂骨制取		单颌		1820	1547	1392	1114	
	330609	口腔种植手术					/	/	/	/	

财务分类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价单位	计价说明	市一类价格	市二类价格	市三类价格	基层价格	备注
G	330602015	上颌窦底提升术	通过手术方式，提升上颌窦粘膜，达到在上颌骨手术过程中对上颌窦粘膜的保护。所定价格涵盖方案设计、术前准备、手术入路，组织切开，取骨、植骨，上颌窦底粘膜提升，关闭缝合等手术步骤人力资源和基本物质资源消耗。		次		540	460	414	331	常医保发 (2023) 4 号
G	330604044	下齿槽神经移位术	通过手术方式，分离、移位下齿槽神经，达到在下颌骨手术过程中对下齿槽神经的保护。所定价格涵盖方案设计、术前准备、手术入路，组织切开，分离、移位下齿槽神经，关闭缝合等手术步骤人力资源和基本物资消耗。		次		370	315	284	227	常医保发 (2023) 4 号
G	330604045	骨劈开术	通过手术方式，对颌骨缺损区行骨劈开，达到治疗所需骨组织条件。所定价格涵盖方案设计、术前准备、手术入路，组织切开，骨劈开，关闭缝合等手术步骤人力资源和基本物质资源消耗。		次		380	323	291	233	常医保发 (2023) 4 号
G	330606044	游离骨移植颌骨重建术	通过制取游离骨，移植至颌面部对颌骨缺损进行修复、重建。所定价格涵盖方案设计、术前准备、手术入路，取骨、植骨、骨坚固内固定等手术步骤人力资源和基本物质资源消耗。游离骨移植颌面部重建术参照执行。	固定用钛板及钛螺钉	次		1520	1292	1163	930	常医保发 (2023) 4 号
G	330606045	带血管游离骨移植颌骨重建术	通过制取带血管的游离骨瓣，移植至颌面部对颌骨缺损进行修复、重建。所定价格涵盖方案设计、术前准备、手术入路，取骨、植骨、血管吻合、骨坚固内固定等手术步骤人力资源和基本物质资源消耗。带血管游离骨移植颌面部重建术参照执行。	特殊吻合线	次		1431	1216	1094	875	常医保发 (2023) 4 号

财务分类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价单位	计价说明	市一类价格	市二类价格	市三类价格	基层价格	备注
G	330604046	引导骨组织再生术	通过在软组织和骨缺损之间建立生物屏障，制造相对封闭的组织环境，填入骨替代材料，实现骨缺损修复性再生。所定价格涵盖方案设计、术前准备、手术入路，黏膜瓣切开、翻瓣、植骨、盖膜等手术步骤人力资源和基本物质资源消耗。	生物膜、骨替代材料、固定钉	次		370	315	284	227	常医保发 (2023) 4 号
G	330606043	颜面器官缺损种植体植入术	通过手术方式，行颜面部种植体植入，达到颜面修复体种植修复所需的固位条件。所定价格涵盖方案设计、术前准备，备洞，种植体植入等步骤人力资源和基本物质资源消耗。包括外耳或鼻或眼缺损或颌面缺损的种植体植入。	特殊种植体	次		630	536	482	386	常医保发 (2023) 4 号
G	330604047	骨挤压术	通过手术方式，对颌骨骨质疏松区行骨挤压，达到治疗所需骨密度条件。所定价格涵盖方案设计、术前准备、手术入路，组织切开，骨挤压，关闭缝合等手术步骤及人力资源和基本物质资源消耗。		次		378	321	289	231	常医保发 (2023) 4 号
	330610	扁桃体和腺样体手术					/	/	/	/	
G	330610001	扁桃体切除术	残体切除、挤切分别参照执行		次		606	515	438	350	常医保发 (2023) 16 号
G	330610002	腺样体刮除术			次		710	604	544	435	常医保发 (2023) 16 号
G	330610003	舌扁桃体切除术			次		448	381	342	274	
G	330610004	扁桃体周围脓肿切开引流术			次		299	254	228	182	
	330611	咽部手术					/	/	/	/	

财务分 类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价 单位	计价说明	市一类 价格	市二类 价格	市三类 价格	基层 价格	备注
G	330611001	咽后壁脓肿切开引流术			次		520	440	396	317	
G	330611002	经颈侧进路鼻咽肿瘤切除术			次	*	1690	1437	1293	1034	
G	330611003	经硬腭进路鼻咽肿瘤切除术			次	*	2063	1753	1577	1262	
G	330611004	经硬腭进路鼻咽狭窄闭锁切开成形术	不含其他部位取材		次	△	1690	1437	1293	1034	
G	330611005	颈侧切开下咽肿瘤切除术			次	下咽癌切除+游离空肠下咽修复术加收100%*	1950	1658	1492	1194	
G	330611006	颈外进路咽旁间隙肿物摘除术			次	△	2014	1712	1541	1233	常医保发 (2023) 16 号
G	330611007	颈侧径路咽食管肿瘤切除术			次		1690	1437	1293	1034	
G	330611008	咽痿皮瓣修复术			次	△	910	774	696	557	
G	330611009	侧颌底切除术			次	*	2948	2506	2255	1804	
	3307	7. 呼吸系统手术					/	/	/	/	
	330701	喉及气管手术					/	/	/	/	
G	330701001	经直达喉镜喉肿物摘除术	活检参照执行		次	上咽部异物取出每次30 元，下咽部及喉部异物取出每次100 元。纤维喉镜加收 50 元	550	467	420	336	
G	330701002	颈侧切开喉部肿瘤切除术			次	△	1859	1580	1422	1138	
G	330701003	环甲膜穿刺术	含环甲膜置管和注药		次		74	63	56	45	
G	330701004	环甲膜切开术			次		260	220	198	158	
G	330701005	气管切开术		一次性气管套管	次		497	422	380	304	常医保发 (2023) 2 号/ 常医保发 (2023) 16 号

财务分 类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价 单位	计价说明	市一类 价格	市二类 价格	市三类 价格	基层 价格	备注
G	330701006	喉全切除术		一次性气管套管	次	△	1716	1458	1312	1050	常医保发 (2023) 2 号
G	330701007	喉全切除术后发音 管安装术			次		1300	1105	994	795	
G	330701008	喉功能重建术	含肌肉、会厌、舌骨瓣、咽下缩 肌等局部修复手段		次	*	2212	1880	1692	1354	
G	330701009	全喉切除咽气管吻 合术			次	*	2080	1768	1591	1273	
G	330701010	喉次全切除术	含切除环舌、会厌固定术		次	*	1917	1629	1466	1173	
G	330701011	3/4 喉切除术及喉 功能重建术			次	*	1820	1547	1392	1114	
G	330701012	垂直半喉切除术及 喉功能重建术			次	*	1769	1504	1353	1082	
G	330701013	垂直超半喉切除术 及喉功能重建术			次	*	1820	1547	1392	1114	
G	330701014	声门上水平喉切除 术			次	*	1430	1216	1094	875	
G	330701015	梨状窝癌切除术			次	*	1430	1216	1094	875	
G	330701016	全喉全下咽全食管 切除+全胃上提修复 术			次	*	2600	2210	1989	1591	
G	330701017	全喉全下咽切除皮 瓣修复术	带蒂残喉气管瓣修复下咽术参 照执行		次	*	2340	1989	1790	1432	
G	330701018	喉瘢痕狭窄扩张术			次		1560	1326	1193	954	
G	330701019	喉狭窄经口扩张及 喉模置入术			次	*	1690	1437	1293	1034	
G	330701020	喉狭窄成形及“T” 型管置入术		植入材料	次	*	1690	1437	1293	1034	
G	330701021	喉部神经肌蒂移植 术			次	*	1690	1437	1293	1034	

财务分 类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价 单位	计价说明	市一类 价格	市二类 价格	市三类 价格	基层 价格	备注
G	330701022	喉良性肿瘤切除术	咽肿瘤参照执行		次	经支撑喉镜加收 90 元 △	1426	1212	1091	873	常医保发 (2023) 16 号
G	330701023	喉裂开声带切除术			次		1170	995	895	716	
G	330701024	喉裂开肿瘤切除术			次	△	1170	995	895	716	
G	330701025	经支撑喉镜激光声 带肿物切除术	喉瘢痕切除术参照执行		次	△	1105	939	845	676	常医保发 (2023) 16 号
G	330701026	经颈侧杓状软骨切 除声带外移术			次	△	1560	1326	1193	954	
G	330701027	喉气管裂开瘢痕切 除喉模置入术			次	*	1560	1326	1193	954	
G	330701028	喉气管外伤缝合成 形术			次	△	910	770	693	554	
G	330701029	喉气管狭窄支架成 形术	不含其他部分取材	支架	次		1430	1216	1094	875	
G	330701030	声带内移术			次	△	1430	1216	1094	875	
G	330701031	甲状软骨成形术			次	△	1430	1216	1094	875	
G	330701032	环杓关节间接拨动 术			次		520	440	396	317	
G	330701033	环杓关节直接拨动 术			次		520	440	396	317	
G	330701034	环甲间距缩短术			次		780	660	594	475	
G	330701035	环杓关节复位术			次		850	722	649	519	
G	330701036	会厌脓肿切开引流 术			次		630	535	481	385	
G	330701037	经颈进路会厌肿物 切除术			次		1430	1216	1094	875	
G	330701038	会厌良性肿瘤切除 术	含囊肿		次		1040	880	792	634	
G	330701039	气管支气管损伤修 补术			次	△	1820	1547	1392	1114	

财务分 类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价 单位	计价说明	市一类 价格	市二类 价格	市三类 价格	基层 价格	备注
G	330701040	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	特殊修补材料或缝线	次	△	1040	880	792	634	
G	330701041	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	经内镜加收 500 元； 激光加收 200 元*	3891	3307	2976	2381	常医保发 (2023) 10 号
G	330701042	气管成形术	气管隆凸成形术参照执行		次	*	2948	2506	2255	1804	
G	330701043	颈段气管食管痿修 补术			次	△	1820	1547	1392	1114	
G	330701044	颈部囊状水瘤切除 术			次	△	1040	880	792	634	
G	330701045	颈部气管造口再造 术			次		1300	1105	994	795	
	330702	肺和支气管手术				双侧手术加收 50%	/	/	/	/	
G	330702001	肺内异物摘除术			次	△	2080	1768	1591	1273	
G	330702001-1	支气管内异物取出 术			次		1300	1105	994	795	
G	330702002	肺癌根治术	含淋巴结清扫		次	*	4131	3511	3160	2528	常医保发 (2023) 16 号
G	330702003	肺段切除术			次	*	2948	2506	2255	1804	
G	330702004	肺减容手术	一侧或两侧肺手术(经侧胸切口 或正中胸骨切口)分别参照执行		次		未定	未定	未定	未定	
G	330702005	肺楔形切除术			次		1820	1547	1392	1114	
G	330702006	肺叶切除术	同侧肺两叶切除术参照执行		次	△	2340	1989	1790	1432	
G	330702007	袖状肺叶切除术	含肺动脉袖状切除成形术		次	*	2948	2506	2255	1804	
G	330702008	全肺切除术			次	如经心包内全肺切除 及部分心房切除加收 500 元	3391	2882	2593	2074	
G	330702009	肺大泡切除修补术	结扎、固化分别参照执行		次		2309	1963	1668	1334	常医保发 (2023) 16 号
G	330702010	胸膜肺全切除术			次	*	5472	4651	4186	3349	常医保发 (2023) 16 号

财务分 类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价 单位	计价说明	市一类 价格	市二类 价格	市三类 价格	基层 价格	备注
G	330702011	肺修补术			次		2338	1987	1689	1351	常医保发 (2023) 16 号
G	330702015	肺包虫病内囊摘除术	含一侧肺内单个或多个内囊摘除		次		未定	未定	未定	未定	
	330703	胸壁、胸膜、纵隔、横隔手术					/	/	/	/	
G	330703001	开胸冷冻治疗	含各种不能切除之胸部肿瘤		次		1560	1326	1193	954	
G	330703002	开胸肿瘤特殊治疗	指微波法		次	激光、射频消融法可 分别加收 200 元	1820	1547	1392	1114	
G	330703003	开胸探查术			次		1507	1281	1089	871	常医保发 (2023) 16 号
G	330703004	开胸止血术			次		1690	1437	1293	1034	
G	330703005	肋骨骨髓病灶清除术	含肋骨切除及部分胸改术		次		1560	1326	1193	954	
G	330703006	肋骨切除术	不含开胸手术		次		1300	1105	994	795	
G	330703007	肋软骨取骨术	含肋软骨制备		次		1300	1105	994	795	
G	330703008	胸壁结核病灶清除术	含病灶窦道、死骨、肋骨切除、肌肉瓣充填。腹壁结核病灶清除术参照执行。		次		3122	2654	2256	1805	常医保发 (2023) 13 号 /常医保发 (2023) 16 号
G	330703009	胸廓成形术	不含分期手术		次	△	1820	1547	1392	1114	
G	330703010	胸骨牵引术	胸骨骨折及多根肋骨双骨折引起的链枷胸的治疗分别参照执行		次		700	595	535	428	
G	330703011	胸壁外伤扩创术	胸壁穿透伤、异物、肋骨骨折固定术分别参照执行		次		700	595	535	428	
G	330703012	胸壁肿瘤切除术	胸壁软组织、肋骨、胸骨的肿瘤切除分别参照执行		次	△	822	699	629	503	
G	330703013	胸壁缺损修复术	含胸大肌缺损	缺损修补材料	单侧	△	1690	1437	1293	1034	
G	330703014	胸廓畸形矫正术	不含鸡胸、漏斗胸		次		1950	1658	1492	1194	

财务分 类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价 单位	计价说明	市一类 价格	市二类 价格	市三类 价格	基层 价格	备注
G	330703015	小儿鸡胸矫正术	胸骨抬举固定或胸骨翻转缝合 松解粘连带、小儿漏斗胸矫正术 分别参照执行	固定合金钉	次		2660	2261	1922	1538	常医保发 (2023) 16 号
G	330703016	胸内异物清除术			次		1690	1437	1293	1034	
G	330703017	胸腔闭式引流术	肋间引流或经肋床引流或开放 引流及胸腔、腹腔穿刺置管术分 别参照执行	一次性闭式引流 瓶	次		324	275	234	187	常医保发 (2023) 16 号
G	330703018	脓胸大网膜填充术	含脓胸清除及开腹大网膜游离		次		1690	1437	1293	1034	
G	330703019	胸膜剥脱术	部分胸膜剥脱及全胸膜剥脱术 分别参照执行		次	△	2344	1992	1793	1434	常医保发 (2023) 16 号
G	330703020	脓胸引流清除术	早期脓胸及晚期脓胸的引流清 除、脓性纤维膜剥脱胸腔冲洗引 流分别参照执行		次		2142	1821	1548	1238	常医保发 (2023) 16 号
G	330703021	胸膜活检术			次		700	595	535	428	
G	330703022	胸膜粘连烙断术			次		1560	1326	1193	954	
G	330703023	胸膜固定术	不同的固定方法分别参照执行	固定材料	次		1300	1105	994	795	
G	330703024	经纤支镜支气管胸 膜瘘堵塞术			次		1300	1105	994	795	
G	330703025	纵隔感染清创引流 术	各类手术入路(经胸、经脊柱旁、 经颈部)分别参照执行		次	△	1560	1326	1193	954	
G	330703026	纵隔肿物切除术	经胸后外切口及正中胸骨劈开 切口、胸骨后甲状腺和胸腺切 除、血管成形及心包切除分别参 照执行	人工血管	次	*	2358	2004	1803	1442	
G	330703027	纵隔气肿切开减压 术	皮下气肿切开减压术参照执行		次		700	595	535	428	
G	330703028	膈肌修补术	急性、慢性膈疝修补术分别参照 执行	特殊修补材料	次	*	2212	1880	1692	1354	
G	330703029	膈肌折叠术	膈肌膨出修补术参照执行		次	*	2340	1989	1790	1432	
G	330703030	膈肌肿瘤切除术		膈肌缺损修补材 料	次	*	2600	2210	1989	1591	

财务分 类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价 单位	计价说明	市一类 价格	市二类 价格	市三类 价格	基层 价格	备注
G	330703031	膈神经麻痹术	膈神经压榨或切断术分别参照执行		次		1040	880	792	634	
G	330703032	先天性膈疝修补术	膈膨升折叠修补术参照执行		次	嵌顿或巨大疝加收20%	1769	1504	1353	1082	
G	330703033	先天性食管裂孔疝修补术	含食管旁疝修补术。不含反流性食管狭窄扩张		次	合并肠回转不良及其他须矫治畸形者加收20%*	2990	2540	2286	1829	
G	330703034	食管裂孔疝修补术	经腹、经胸各类修补术及抗返流手术分别参照执行		次	*	3391	2882	2593	2074	
	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		隔离人工瓣膜、同种异体瓣膜和各种修补材料等			/	/	/	/	
G	330801001	二尖瓣闭式扩张术	左右径路分别参照执行		次		1950	1658	1492	1194	
G	330801002	二尖瓣直视成形术	各种类型的二尖瓣狭窄或 / 和关闭不全的瓣膜的处理, 如交界切开、腱索替代、瓣叶切除、瓣环成形等分别参照执行	牛心包片、人工瓣膜	次	*	3640	3090	2781	2225	
G	330801003	二尖瓣替换术	保留部分或全部二尖瓣装置分别参照执行	人工瓣膜	次	*	5726	4867	4380	3504	
G	330801004	三尖瓣直视成形术	交界切开、瓣环环缩术分别参照执行	人工瓣膜	次	*	3900	3315	2983	2386	
G	330801005	三尖瓣置换术		人工瓣膜	次	*	4550	3868	3481	2785	
G	330801006	三尖瓣下移畸形矫治术 (Ebstein 畸形矫治术)	含房缺修补、房化右室折叠或切除、三尖瓣成形术		次	*	4550	3868	3481	2785	
G	330801007	主动脉瓣上狭窄矫治术	含狭窄切除、补片扩大成形	人工血管	次	*	3510	2980	2682	2146	
G	330801008	主动脉瓣直视成形术		牛心包片	次	*	4668	3968	3571	2857	

财务分 类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价 单位	计价说明	市一类 价格	市二类 价格	市三类 价格	基层 价格	备注
G	330801009	主动脉瓣置换术		人工瓣膜、异体动 脉瓣	次	*	6264	5324	4791	3833	
G	330801010	自体肺动脉瓣替换 主动脉瓣术(ROSS 手术)	各种肺动脉重建的方法参照执 行	异体动脉瓣、牛心 包片	次	*	4940	4199	3779	3023	
G	330801011	肺动脉瓣置换术		人工瓣膜	次	*	3250	2760	2484	1987	
G	330801012	肺动脉瓣狭窄矫治 术	含肺动脉扩大补片、肺动脉瓣交 界切开(或瓣成形)、右室流出道 重建术	人工血管	次	*	3740	3179	2861	2289	常医保发 (2023) 16 号
G	330801013	小切口瓣膜置换术		人工瓣膜	次	*	4550	3868	3481	2785	
G	330801014	双瓣置换术		人工瓣膜	次	多瓣置换加收 40%*	7157	6083	5474	4379	
G	330801015	瓣周漏修补术			次	*	3640	3090	2781	2225	
G	330801016	房间隔造口术 (Blabock-Hanlon 手术)	切除术参照执行	人工血管	次		未定	未定	未定	未定	
G	330801017	房间隔缺损修补术	单心房间隔再造术, I、II 孔房 缺分别参照执行		次	原发孔加收 20%△	3597	3057	2751	2201	常医保发 (2023) 16 号
G	330801018	室间隔缺损直视修 补术	含缝合法		次	△	4048	3441	3097	2478	常医保发 (2023) 16 号
G	330801019	部分型心内膜垫缺 损矫治术	I 孔房缺修补术、二尖瓣、三尖 瓣成形术分别参照执行	人工血管	次	△	4860	4131	3718	2974	常医保发 (2023) 16 号
G	330801020	完全型心内膜垫缺 损矫治术			次	*	4550	3868	3481	2785	
G	330801021	卵圆孔修补术			次		未定	未定	未定	未定	
G	330801022	法鲁氏三联症根治 术	含右室流出道扩大、疏通、房缺 修补术		次	*	4668	3968	3571	2857	
G	330801023	法鲁氏四联症根治 术(大)	含应用外通道		次	*	6099	5184	4666	3733	常医保发 (2023) 16 号
G	330801024	法鲁氏四联症根治 术(中)	含应用跨肺动脉瓣环补片		次		未定	未定	未定	未定	

财务分类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价单位	计价说明	市一类价格	市二类价格	市三类价格	基层价格	备注
G	330801025	法鲁氏四联症根治术(小)	含简单补片重建右室—肺动脉连续		次		未定	未定	未定	未定	
G	330801026	复合性先天性心脏畸形矫治术	完全型心内膜垫缺损合并右室双出口分别参照执行		次	*	5850	4970	4473	3578	
G	330801027	三房心矫治术	房间隔缺损修补术及二尖瓣上隔膜切除术分别参照执行		次	*	4356	3702	3331	2665	
G	330801028	单心室分隔术			次		3640	3090	2781	2225	
	330802	心脏血管手术		各种人工、同种异体血管、血管瓣膜和修补材料、特殊缝线等			/	/	/	/	
G	330802001	冠状动脉瘘修补术	冠状动脉到各个心脏部位瘘的闭合手术分别参照执行		次	△	3532	3002	2701	2161	
G	330802002	冠状动脉起源异常矫治术			次	*	3640	3090	2781	2225	
G	330802003	冠状动脉搭桥术	含搭桥血管材料的获取术。大隐静脉、桡动脉、左右乳内动脉、胃网膜右动脉、腹壁下动脉等搭桥术参照执行	银夹	每支吻合血管	含 1 只吻合血管，以后每增加 1 只吻合血管加收 1000 元*	6423	5460	4914	3931	常医保发(2023) 16 号
G	330802004	冠脉搭桥+换瓣术	瓣成形术参照执行	人工瓣膜	每支吻合血管	含 1 只吻合血管，以后每增加 1 只吻合血管加收 1000 元*	6500	5525	4972	3978	
G	330802005	冠脉搭桥+人工血管置换术		人工血管	每支吻合血管	含 1 只吻合血管，以后每增加 1 只吻合血管加收 1000 元*	7540	6400	5760	4608	
G	330802006	非体外循环冠状动脉搭桥术		一次性特殊牵开器、银夹	每支吻合血管	*	6821	5798	5218	4174	常医保发(2023) 16 号
G	330802007	小切口冠状动脉搭桥术	各部位的小切口(左前外、右前外、剑尺)分别参照执行	银夹	每支吻合血管	经胸腔镜取乳内动脉加收 800 元*	4550	3868	3481	2785	
G	330802008	冠状动脉内膜切除术			次		未定	未定	未定	未定	

财务分 类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价 单位	计价说明	市一类 价格	市二类 价格	市三类 价格	基层 价格	备注
G	330802009	肺动静脉瘘结扎术			次		2340	1989	1790	1432	
G	330802010	冠状静脉窦无顶综合征矫治术			次	△	3900	3315	2983	2386	
G	330802011	上腔静脉肺动脉吻合术(双向 Glenn)			每侧	*	3900	3315	2983	2386	
G	330802012	肺动脉环缩术			次		未定	未定	未定	未定	
G	330802013	肺动脉栓塞摘除术			次	*	5200	4420	3978	3182	
G	330802014	动脉导管闭合术	含导管结扎、切断、缝合		次	△	1950	1658	1492	1194	
G	330802015	主肺动脉窗修补术			次	*	3900	3315	2983	2386	
G	330802016	先天性心脏病体肺动脉分流术	经典改良各种术式参照执行		次		5200	4420	3978	3182	
G	330802017	全腔肺动脉吻合术	双向 Glenn 手术、下腔静脉到肺动脉内隧道或外通道手术分别参照执行	牛心包片、人工血管、同种异体血管	次	*	5200	4420	3978	3182	
G	330802018	右室双出口矫治术	内隧道或内通道或左室流出道成形及右室流出道成形术分别参照执行	人工血管、同种异体血管	次	*	6454	5486	4937	3950	常医保发 (2023) 16 号
G	330802019	肺动脉闭锁矫治术	室缺修补、右室肺动脉连接重建、肺动脉重建或成形、异常体肺血管切断分别参照执行	人工血管、同种异体血管	次	*	5200	4420	3978	3182	
G	330802020	部分型肺静脉畸形引流矫治术			次	△	1950	1658	1492	1194	
G	330802021	完全型肺静脉畸形引流矫治术	心上型、心下型及心内型、混合型分别参照执行		次	*	4550	3868	3481	2785	
G	330802022	体静脉引流入肺静脉侧心房矫治术			次		未定	未定	未定	未定	
G	330802023	主动脉缩窄矫治术	主动脉补片成形、左锁骨下动脉反转修复缩窄、人工血管移植或旁路移植或直接吻合术分别参照执行	人工血管	次	△	4893	4159	3743	2994	常医保发 (2023) 16 号

财务分类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价单位	计价说明	市一类价格	市二类价格	市三类价格	基层价格	备注
G	330802024	左室流出道狭窄疏通术	主动脉瓣下肌性、膜性狭窄的切除、肥厚性梗阻性心肌病的肌肉切除疏通分别参照执行		次	*	4550	3868	3481	2785	
G	330802025	主动脉根部替换术	Bentall 手术(主动脉瓣替换、升主动脉替换和左右冠脉移植术)等分别参照执行	人工瓣膜、人工血管	次	*	7780	6613	5951	4761	
G	330802026	保留瓣膜的主动脉根部替换术	DaridYacuob 手术参照执行	人工血管	次		3600	3060	2754	2203	
G	330802027	细小主动脉根部加宽补片成形术	各种类型的加宽方式分别参照执行	人工血管、牛心包片	次	*	4680	3978	3580	2864	
G	330802028	主动脉窦瘤破裂修补术	窦破到心脏各腔室的处理参照执行		次	*	5447	4630	4167	3334	
G	330802029	升主动脉替换术		人工血管	次	*	6224	5290	4761	3809	
G	330802030	升主动脉替换加主动脉瓣替换术(Wheat's 手术)	升主动脉替换加主动脉瓣替换参照执行	人工血管、人工瓣膜	次	*	5850	4970	4473	3578	
G	330802031	主动脉弓中断矫治术	主动脉弓重建(如人工血管移植或直接吻合)、动脉导管闭合和室缺修补术分别参照执行	人工血管	次	*	6782	5765	5189	4151	常医保发 (2023) 16 号
G	330802032	先天性心脏病主动脉弓部血管环切断术	各种血管环及头臂分枝起源走行异常造成的食管、气管受压解除分别参照执行		次		未定	未定	未定	未定	
G	330802033	主动脉弓置换术	全弓、次全弓替换, 除主动脉瓣以外的胸主动脉分别参照执行		次	*	8159	6935	6424	4994	常医保发 (2023) 16 号
G	330802034	“象鼻子”技术	弓降部或胸腹主动脉处的象鼻子技术分别参照执行	人工血管	次	*	7780	6613	5951	4761	
G	330802035	主动脉弓降部瘤切除人工血管置换术	左锁骨下动脉、左颈总动脉重建分别参照执行	人工血管	次	*	6500	5525	4972	3978	
G	330802036	动脉调转术(Switch 术)	完全型大动脉转位、右室双出口分别参照执行		次	*	6500	5525	4972	3978	
G	330802037	心房调转术	各种改良的术式分别参照执行	牛心包片	次	*	6500	5525	4972	3978	

财务分 类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价 单位	计价说明	市一类 价格	市二类 价格	市三类 价格	基层 价格	备注
G	330802038	双调转手术 (DoubleSwitch 手 术)	心房和心室或大动脉水平的各种组合的双调转手术分别参照执行	牛心包片、同种异体血管	次	*	6500	5525	4972	3978	
G	330802039	内外通道矫治手术 (Rastalli 手术)	大动脉转位或右室双出口等疾患的各种改良方式分别参照执行	人工血管、同种异体血管	次	*	6500	5525	4972	3978	
G	330802040	房坦型手术 (FontanType 手术)	指用于单心室矫治。经典房坦手术、各种改良的房坦手术及半Fontan 手术等(也含各种开窗术)分别参照执行	人工血管、牛心包片、同种异体血管	次	*	6500	5525	4972	3978	
G	330802041	矫正型大动脉转位 伴发畸形矫治术	室缺损修补术、肺动脉狭窄疏通术、左侧房室瓣成形术等分别参照执行		每个 部位	*	6500	5525	4972	3978	
G	330802042	永存动脉干修复术			次	*	6500	5525	4972	3978	
G	330802043	复合性人工血管置 换术	两种以上的重要术式,如主动脉根部置换术加主动脉弓部置换术加升主动脉置换术等分别参照执行	人工血管、人工瓣膜	次	*	5460	4640	4176	3341	
G	330802044	科诺(Konno)手术	左室流出道扩大、主动脉根部扩大、右室流出道扩大及主动脉瓣替换术分别参照执行	人工血管、人工瓣膜	次	*	8947	7605	6844	5475	
G	330802045	外通道手术	左室心尖—主动脉右房—右室参照执行;不含前以表述的特定术式中包含的外通道,如Rastalli 手术等	人工血管	次		未定	未定	未定	未定	
	330803	心脏和心包的其他 手术					/	/	/	/	
G	330803001	经胸腔镜心包活检 术			次		1690	1437	1293	1034	
G	330803002	心包剥脱术	各种原因所致心包炎的剥脱与松解分别参照执行		次	△	2600	2210	1989	1591	
G	330803003	经胸腔镜心包部分 切除术			次		2210	1879	1691	1353	

财务分类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价单位	计价说明	市一类价格	市二类价格	市三类价格	基层价格	备注
G	330803004	心包肿瘤切除术			次	△	2080	1768	1591	1273	
G	330803005	心包开窗引流术			次		1430	1216	1094	875	
G	330803006	心外开胸探查术	再次开胸止血、解除心包填塞、清创引流、肿瘤取活检等分别参照执行		次		1300	1105	994	795	
G	330803007	心脏外伤修补术	清创、引流分别参照执行		次		2600	2210	1989	1591	
G	330803008	心内异物取出术	心脏各部位及肺动脉内的异物分别参照执行		次	△	2600	2210	1989	1591	
G	330803009	心脏良性肿瘤摘除术	心脏各部位的良性肿瘤及囊肿分别参照执行		次	多发肿瘤加收 20%*	4668	3968	3571	2857	
G	330803010	心脏恶性肿瘤摘除术			次	*	4160	3536	3182	2546	
G	330803011	室壁瘤切除术	室壁瘤切除缝合术、左心室成形术分别参照执行	贴片材料	次	*	5038	4282	3853	3082	
G	330803012	左房血栓清除术			次		3551	3018	2566	2053	常医保发 (2023) 16 号
G	330803013	左房折叠术			次		1264	1074	967	774	
G	330803014	左室减容术 (Batista 手术)			次	*	5200	4420	3978	3182	
G	330803015	心脏异常传导束切断术	不含心表电生理标测		次	电切、冷冻等法可分别计价	未定	未定	未定	未定	
G	330803016	迷宫手术(房颤矫治术)	各种改良方式(冷冻、电凝等)、心内直视射频消融术分别参照执行；不含心表电生理标测	外科消融系统(消融钳、消融笔)	次	*	5200	4420	3978	3182	
G	330803017	心脏表面临时起搏器安置术		起搏导线	次	起搏器应用按每小时 10 元计价	299	254	228	182	
G	330803018	激光心肌打孔术		一次性打孔材料	每孔次		未定	未定	未定	未定	
G	330803019	骨骼肌心脏包裹成形术			次		未定	未定	未定	未定	

财务分 类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价 单位	计价说明	市一类 价格	市二类 价格	市三类 价格	基层 价格	备注
G	330803022	左右心室辅助泵安 装术	含临时性插管	人工辅助泵	次		未定	未定	未定	未定	
G	330803023	主动脉内球囊反搏 置管术	指切开法；含主动脉内球囊及导 管撤离术	球囊反搏导管人 造血管	次		2600	2210	1989	1591	
G	330803024	左右心室辅助泵安 装术	含长时间转流插管	人工辅助泵	次		未定	未定	未定	未定	
G	330803025	体外膜肺氧合 (ECMO)运行监测	体外膜肺氧合 (ECMO) 过程中，机 器使用及维护，相关材料更换。 不含左右心室辅助泵安装术。		小时		169	144	129	103	
G	330803026	左右心室辅助循环			小时		未定	未定	未定	未定	
G	330803027	体外循环心脏不停 跳心内直视手术	室间隔缺损修补、法鲁氏三联症 根治、联合心瓣膜替换、主动脉 窦瘤破裂修补等参照执行	经冠状动脉窦逆 行灌注管	次		未定	未定	未定	未定	
G	330803028	连续动静脉转流术	含动脉—静脉和静脉—静脉转 流的操作		次		650	550	495	396	
G	330803029	心脏术后感染伤口 清创引流术	各种深部组织感染分别参照执 行。不含体表伤口感染		次		520	440	396	317	
G	330803030	肋间动脉重建术		人工血管	每个 吻合口		未定	未定	未定	未定	
G	330803031	开胸心脏挤压术			次		1300	1105	994	795	
G	330803032	植入式心电记录器 安置术	皮肤清洁处理，在胸骨左缘和左 锁骨中线、第 1-4 肋之间的范围 内安放电极，记录不同组合的双 极心电图，判断理想植入部位。 消毒铺巾，局部麻醉，根据选择 的植入部位做切口，制备皮下囊 袋，将记录仪放进皮下囊袋后， 逐层缝合皮下组织及皮肤。	电极，植入式心电 记录器	次		800	680	612	490	
	330804	其他血管手术		各种人工血管、转 流管、人工补片等			/	/	/	/	

财务分 类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价 单位	计价说明	市一类 价格	市二类 价格	市三类 价格	基层 价格	备注
G	330804001	无名动脉瘤切除术	锁骨下、颈总动脉起始部动脉瘤 分别参照执行		次	*	2340	1989	1790	1432	
G	330804002	颈静脉瘤成形术	部分切除、缩窄缝合、各种材料 包裹、结扎切除分别参照执行	用于包裹的各种 材料	次		1300	1105	994	795	
G	330804003	颈静脉移植术	含取用大隐静脉		次		1820	1547	1392	1114	
G	330804004	颈动脉海绵窦栓塞 +结扎术			次		1300	1105	994	795	
G	330804005	颈动脉瘤切除+血 管移植术	颈动脉假性动脉瘤、外伤性动一 静脉瘘、颈动脉过度迂曲的切除 分别参照执行		次	自体大隐静脉或其它 血管的取用加收 1000 元*	4777	4060	3654	2923	常医保发 (2023) 16 号
G	330804006	颈动脉体瘤切除+ 血管移植术			次	*	3250	2760	2484	1987	
G	330804007	颈动脉腋动脉血管 移植术	腋动脉、锁骨下动脉—颈动脉血 管移植术分别参照执行		次	*	3250	2760	2484	1987	
G	330804008	升主动脉双腋 Y 型 人工血管架桥颈动 脉大隐静脉架桥术	指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。全部采用人工血管或与 颈动脉直接吻合分别参照执行。 不含体外循环	人工血管	次		未定	未定	未定	未定	
G	330804009	带瓣全程主动脉人 工血管置换术	含大隐静脉取用。主动脉瓣—双 髂动脉间各分支动脉的移植(如 冠状动脉、腹腔动脉等)分别参 照执行。不含体外循环	人工血管	次		未定	未定	未定	未定	
G	330804010	全程主动脉人工血 管置换术	含大隐静脉取用。除主动脉瓣以 外的全程胸、腹主动脉分别参照 执行。不含体外循环	人工血管	次		未定	未定	未定	未定	
G	330804011	胸腹主动脉瘤切除 人工血管转流术	含大隐静脉取用。脊髓动脉、腹 腔动脉、肠系膜上、下动脉、双 肾动脉架桥分别参照执行。不含 体外循环	人工血管	次	*	4668	3968	3571	2857	

财务分 类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价 单位	计价说明	市一类 价格	市二类 价格	市三类 价格	基层 价格	备注
G	330804012	腹主动脉腹腔动脉 血管架桥术	肠系膜上、下动脉、双肾动脉架 桥分别参照执行。不含体外循环		每根 血管		3250	2760	2484	1987	
G	330804013	肠系膜上动脉取栓 +移植术	含大隐静脉取用	取栓管	次		2600	2210	1989	1591	
G	330804014	胸腹主动脉损伤修 复术	腔静脉损伤参照执行		次	*	2948	2506	2255	1804	
G	330804015	腹主动脉腔静脉瘘 成形术			次	*	2990	2540	2286	1829	
G	330804016	腹主动脉双股动脉 Y型人工血管转流 术	双髂动脉、股深动脉成形分别参 照执行。不含腰交感神经节切除	人工血管	次	继续向远端架桥的， 每增加一根血管加收 800元	2990	2540	2286	1829	
G	330804017	腹主动脉股动脉人 工血管转流术	经腹或经腹膜外分别参照执行	人工血管	次	继续向远端架桥的， 每增加一根血管加收 800元	3391	2882	2593	2074	
G	330804018	腹主动脉消化道瘘 修复术	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 管形成的瘘分别参照执行。不含 人工血管置换	人工血管	次	*	2860	2430	2187	1750	
G	330804019	布加氏综合症根治 术	部分肝切除、肝静脉疏通术分别 参照执行，在体外循环下进行。 不含体外循环		次	*	3900	3315	2983	2386	
G	330804020	布加氏综合症病变 段切除术	需用体外循环下的膈膜切除、成 形或吻合术分别参照执行。不含 体外循环		次	*	3900	3315	2983	2386	
G	330804021	布加氏综合症膈膜 切除术	非体外循环下手术		次		2600	2210	1989	1591	
G	330804022	布加综合症经右房 破膜术			次		2600	2210	1989	1591	
G	330804023	布加综合症经股静 脉右房联合破膜术		球囊扩张管	次		2600	2210	1989	1591	
G	330804024	布加综合症肠房人 工血管转流术	肠一房或脾一房分别参照执行	人工血管	次	*	3250	2760	2484	1987	

财务分 类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价 单位	计价说明	市一类 价格	市二类 价格	市三类 价格	基层 价格	备注
G	330804025	布加综合症肠颈人工血管转流术		人工血管	次	*	3250	2760	2484	1987	
G	330804026	布加综合症腔房人工血管转流术		人工血管	次	*	3250	2760	2484	1987	
G	330804027	布加综合症腔肠房人工血管转流术		人工血管	次	*	4550	3868	3481	2785	
G	330804028	经胸后路腔静脉人工血管转流术		人工血管	次		3250	2760	2484	1987	
G	330804029	上腔静脉阻塞自体大隐静脉螺旋管道架桥术	含大隐静脉取用		次		3250	2760	2484	1987	
G	330804030	上腔静脉综合症 Y 型人工血管转流术	无名、锁骨下、颈静脉向上腔或右心房转流分别参照执行	人工血管	次	*	3250	2760	2484	1987	
G	330804031	无名静脉上腔静脉人工血管转流术		人工血管	次	*	3250	2760	2484	1987	
G	330804032	脾肺固定术(脾肺分流术)			次		2860	2430	2187	1750	
G	330804033	脾肾动脉吻合术			次	*	3250	2760	2484	1987	
G	330804034	肠腔静脉“H”型架桥转流术	脾—肾架桥转流术、及肠—腔直接吻合术分别参照执行		次	*	2860	2430	2187	1750	
G	330804035	腔静脉切开滤网置放术	手术切开置放	滤网及输送器	次		2600	2210	1989	1591	
G	330804036	腔静脉取栓+血管成形术			次	*	2860	2430	2187	1750	
G	330804037	下腔静脉肠系膜上静脉分流术			次	*	2860	2430	2187	1750	
G	330804038	双髂总静脉下腔静脉“Y”型人工血管转流术	双股一下腔架桥转流参照执行	人工血管	次		2860	2430	2187	1750	
G	330804039	股股动脉人工血管转流术		人工血管	次		2340	1989	1790	1432	
G	330804040	股胫前动脉转流术		人工血管	次		2340	1989	1790	1432	

财务分 类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价 单位	计价说明	市一类 价格	市二类 价格	市三类 价格	基层 价格	备注
G	330804041	股腘动脉人工自体 血管移植术	股一股转流、原位大隐静脉转流 分别参照执行	瓣膜刀或其它能 破坏瓣膜的代用 品	次	△	2860	2430	2187	1750	
G	330804042	肢体动脉内膜剥脱 成形术			每个 切口		1040	880	792	634	
G	330804043	肢体动静脉切开取 栓术	四肢各部位取栓分别参照执行	取栓管	每个 切口	需双侧取栓，或多部 位取栓，每增加一切 口加收 50%	1560	1326	1193	954	
G	330804044	上肢血管探查术	肱动脉、桡动脉、尺动脉血管探 查术、下肢血管探查术分别参照 执行		次		1300	1105	994	795	
G	330804045	血管移植术		异体血管、人造血 管	次	△	1560	1326	1193	954	
G	330804046	肢体动脉瘤切除＋ 血管移植术	假性动脉瘤、自体血管取用分别 参照执行		次	△	3396	2886	2597	2078	
G	330804047	肢体动脉血管旁路 移植术	四肢各支动脉分别参照执行		次	△	2990	2540	2286	1829	
G	330804048	腋双股动脉人工血 管转流术		人工血管	次	需继续向远端动脉架 桥，每增一支加收 50%	2600	2210	1989	1591	
G	330804049	腋股动脉人工血管 转流术		人工血管	次	需继续向远端动脉架 桥，每增一支加收 50%	2340	1989	1790	1432	
G	330804050	肢体动静脉修复术	外伤、血管破裂、断裂吻合、及 补片成形分别参照执行		次		1950	1658	1492	1194	
G	330804051	血管危象探查修复 术	指血管修复术后发生痉挛、栓塞 后的探查修复术		次		1950	1658	1492	1194	
G	330804052	先天性动静脉瘘栓 塞＋切除术	部分切除、缝扎分别参照执行	栓塞剂、导管	次	△	2080	1768	1591	1273	
G	330804053	肢体静脉动脉化			次		1300	1105	994	795	
G	330804054	动静脉人工内瘘成 形术	原部位的动、静脉吻合，动静脉 内外瘘栓塞再通术分别参照执 行		次	△	1300	1105	994	795	
G	330804055	动静脉人工内瘘人 工血管转流术	加用其它部位血管做架桥或人 工血管架桥分别参照执行	人工血管	次		1560	1326	1193	954	

财务分 类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价 单位	计价说明	市一类 价格	市二类 价格	市三类 价格	基层 价格	备注
G	330804056	人工动静脉瘘切除 重造术			次		1950	1658	1492	1194	
G	330804057	外伤性动静脉瘘修 补术+血管移植术	四头结扎、补片、结扎其中一根 血管，或加血管移植分别参照执 行		次		2860	2431	2187	1750	
G	330804058	股静脉带戒术	瓣膜修补术参照执行		次	△	1950	1658	1492	1194	
G	330804059	经血管镜股静脉瓣 修复术			次		1950	1658	1492	1194	
G	330804060	下肢深静脉带瓣膜 段置换术			次		2340	1989	1790	1432	
G	330804061	大隐静脉耻骨上转 流术	人工动一静脉瘘参照执行		单侧		1040	880	792	634	
G	330804062	大隐静脉高位结扎 +剥脱术	大、小隐静脉曲张分别参照执行		单侧	△	1716	1458	1312	1050	
G	330804063	小动脉吻合术	指、趾动脉吻合分别参照执行		单侧	△	2056	1748	1563	1258	常医保发 (2023) 16 号
G	330804064	小动脉血管移植术	交通支结扎术，指、趾血管移植 分别参照执行		次		2093	1779	1512	1210	常医保发 (2023) 16 号
G	330804065	大网膜游离移植术	交通支结扎术将大网膜全部游 离后与其它部位血管再做吻合， 或原位经裁剪后游移到所需部 位分别参照执行		次		1950	1658	1492	1194	
G	330804066	闭塞血管激光再通 术	指直视下手术		次		1300	1105	994	795	
G	330804067	海绵状血管瘤激光 治疗术	指皮肤切开直视下进行激光治 疗，交通支结扎或栓塞		次		1300	1105	994	795	
G	330804068	锁骨下动脉搭桥术		人工血管	次		未定	未定	未定	未定	
G	330804069	髂内动脉结扎术			次		975	829	746	597	
G	330804070	大隐静脉闭合术			次		1756	1493	1269	1015	常医保发 (2023) 16 号
G	330804071	夹层动脉瘤腔内隔 绝术		人工血管	次		未定	未定	未定	未定	

财务分 类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价 单位	计价说明	市一类 价格	市二类 价格	市三类 价格	基层 价格	备注
	3309	9. 造血及淋巴系统 手术					/	/	/	/	
G	330900001	淋巴结穿刺术			次		104	88	75	60	常医保发 (2023) 16 号
G	330900002	体表淋巴结摘除术	含活检		每个 部位		650	550	495	396	
G	330900003	颈淋巴结清扫术			次	△	1300	1105	994	795	
G	330900004	腋窝淋巴结清扫术			次	△	1664	1414	1202	962	常医保发 (2023) 16 号
G	330900005	腹股沟淋巴结清扫 术	含区域淋巴结切除		单侧	△	1430	1215	1093	874	
G	330900006	经腹腔镜盆腔淋巴 结清扫术	含区域淋巴结切除		次		未定	未定	未定	未定	
G	330900007	经腹腔镜盆腔淋巴 结活检术	包括淋巴结切除术		次		1560	1326	1193	954	
G	330900008	髂腹股沟淋巴结清 扫术	含区域淋巴结切除，腹主动脉旁 淋巴结清扫术参照执行		单侧	△	1300	1105	994	795	
G	330900009	胸导管结扎术	乳糜胸外科治疗参照执行		次	△	1868	1588	1429	1143	常医保发 (2023) 16 号
G	330900010	经腹腔镜内乳淋巴 链清除术			次		2340	1989	1790	1432	
G	330900011	颈静脉胸导管吻合 术	含人工血管搭桥	人工血管	次		2080	1768	1591	1273	
G	330900012	腹股沟淋巴管-腰干 淋巴管吻合术			单侧		1950	1658	1492	1194	
G	330900013	肢体淋巴管-静脉吻 合术			每支 吻合 血管		1671	1420	1207	966	常医保发 (2023) 16 号
G	330900014	淋巴管大隐静脉吻 合术			单侧		1300	1105	994	795	
G	330900015	淋巴管瘤蔓状血管 瘤切除术	颈部及躯干部，瘤体侵及深筋膜 以下深层组织分别参照执行		次	△	1560	1326	1193	954	

财务分 类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价 单位	计价说明	市一类 价格	市二类 价格	市三类 价格	基层 价格	备注
G	330900016	脾部分切除术			次	△	1950	1658	1492	1194	
G	330900017	脾修补术			次		1950	1657	1491	1193	
G	330900018	脾切除术	副脾切除、胰尾切除术分别参照执行		次	巨脾切除加收 500 元 △	1950	1658	1492	1194	
G	330900019	脾切除自体脾移植术			次	*	2212	1880	1692	1354	
G	330900020	异体脾脏移植术		供体	次	*	2600	2210	1989	1591	
G	330900021	前哨淋巴结探查术	淋巴结标记术参照执行		次	△	1040	880	792	634	
	3310	10. 消化系统手术		防粘连隔离膜			/	/	/	/	
	331001	食管手术		吻合器(一次性套扎器)			/	/	/	/	
G	331001001	颈侧切开食道异物取出术			次	△	1040	880	792	634	
G	331001002	食管破裂修补术	直接缝合修补或利用其他组织修补分别参照执行		次	△	1560	1326	1193	954	
G	331001003	食管瘘清创术	填堵术参照执行		次	△	1560	1326	1193	954	
G	331001004	食管良性肿物切除术	含肿瘤局部切除。不含肿瘤食管切除胃食管吻合术		次	△	1560	1326	1193	954	
G	331001005	先天性食管囊肿切除术			次	△	1560	1326	1193	954	
G	331001006	食管憩室切除术	内翻术参照执行		次		1560	1326	1193	954	
G	331001007	食管狭窄切除吻合术	食管蹼切除术参照执行		次	△	1560	1326	1193	954	
G	331001008	下咽颈段食管狭窄切除及颈段食管再造术			次	*	1950	1658	1492	1194	
G	331001009	食管闭锁造瘘术	食管颈段造瘘、胃造瘘术分别参照执行	特殊胃造瘘套管	次		未定	未定	未定	未定	
G	331001010	先天性食管闭锁经胸膜外吻合术	含食管气管瘘修补。不含胃造瘘术	支架	次	*	2600	2210	1989	1591	

财务分 类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价 单位	计价说明	市一类 价格	市二类 价格	市三类 价格	基层 价格	备注
G	331001011	食管癌根治术	胸内胃食管吻合(主动脉弓下,弓上胸顶部吻合)及颈部吻合术分别参照执行		次	*	3891	3307	2976	2381	
G	331001012	颈段食管癌切除+结肠代食管术	经颈、胸、腹径路手术分别参照执行		次	*	2990	2540	2286	1829	
G	331001013	颈段食管癌切除+颈部皮瓣食管再造术			次	*	3250	2760	2484	1987	
G	331001014	食管癌根治+结肠代食管术			次	*	3250	2760	2484	1987	
G	331001015	颈段食管切除术			次	*	2600	2210	1989	1591	
G	331001016	食管胃吻合口狭窄切开成形术	狭窄局部切开缝合或再吻合术分别参照执行		次		未定	未定	未定	未定	
G	331001017	食管横断吻合术	经网膜静脉门静脉测压术、胃冠状静脉结扎术分别参照执行。不含脾切除术、幽门成形术		次		未定	未定	未定	未定	
G	331001018	食管再造术	胃、肠代食管等分别参照执行		次	*	4261	3622	3260	2608	常医保发 (2023) 16 号
G	331001019	食管胃短路捷径手术			次		1690	1435	1291	1033	
G	331001020	游离空肠代食管术	含微血管吻合术;游离空肠移植代下咽术参照执行		次	*	1300	1105	994	795	
G	331001021	贲门痉挛(失弛缓症)肌层切开术	含经腹径路手术	血管夹	次		2600	2210	1989	1591	
G	331001022	贲门癌切除术	含胃食管弓下吻合术		次	*	3891	3307	2976	2381	
G	331001023	贲门癌扩大根治术	含全胃、脾、胰尾切除、食管一空肠吻合术		次	*	4668	3968	3571	2857	
	331002	胃手术		吻合器(一次性套扎器)			/	/	/	/	
G	331002001	胃肠切开取异物	局部肿瘤切除参照执行		次		1300	1105	994	795	
G	331002002	胃出血切开缝扎止血术			次	△	1430	1215	1093	874	

财务分 类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价 单位	计价说明	市一类 价格	市二类 价格	市三类 价格	基层 价格	备注
G	331002003	近端胃大部切除术			次	△	2340	1989	1790	1432	
G	331002004	远端胃大部切除术	胃、十二指肠吻合（BillrothⅠ式）、胃空肠吻合（BillrothⅡ式）或胃—空肠 Roux-y 型吻合分别参照执行		次	△	2327	1978	1780	1424	常医保发 (2023) 16 号
G	331002005	胃癌根治术	含保留胃近端与十二指肠或空肠吻合、区域淋巴结清扫。不含联合其他脏器切除		次	*	3320	2822	2540	2032	常医保发 (2023) 16 号
G	331002006	胃癌扩大根治术	含胃癌根治及联合其他侵及脏器切除		次	*	3243	2756	2480	1984	
G	331002007	胃癌姑息切除术			次	△	1950	1658	1492	1194	
G	331002008	全胃切除术	食道空肠吻合(Roux-y 型或袢式)、食道—十二指肠吻合、区域淋巴结清扫分别参照执行		次	*	2948	2506	2255	1804	
G	331002009	胃肠造瘘术	胃或小肠切开置造瘘管分别参照执行	一次性造瘘管	次		1300	1105	994	795	
G	331002010	胃扭转复位术			次		1040	880	792	634	
G	331002011	胃肠穿孔修补术			次	△	1040	884	795	636	
G	331002012	胃冠状静脉栓塞术	结扎术参照执行		次		1560	1326	1193	954	
G	331002013	胃迷走神经切断术	选择性迷走神经切除及迷走神经干切断分别参照执行		次		1823	1550	1317	1054	常医保发 (2023) 16 号
G	331002014	幽门成形术	括约肌切开成形及幽门再造术分别参照执行		次		1560	1326	1193	954	
G	331002015	胃肠短路术			次		未定	未定	未定	未定	
G	331002016	胃减容术		胃减容材料	次		未定	未定	未定	未定	
G	331002017	腹腔镜胃旁路手术	腹腔镜袖带胃切除术参照执行	一次性穿刺器套件	次		3900	3315	2983	2386	
	331003	肠手术(不含直肠)					/	/	/	/	
G	331003001	十二指肠憩室切除术	内翻术、填塞术分别参照执行		次	△	1430	1215	1093	874	

财务分 类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价 单位	计价说明	市一类 价格	市二类 价格	市三类 价格	基层 价格	备注
G	331003002	十二指肠成形术	十二指肠闭锁切除术参照执行		次	△	1300	1105	994	795	
G	331003003	壶腹部肿瘤局部切除术			次	*	2654	2256	2030	1624	
G	331003004	肠回转不良矫治术 (Lodd. s' 术)	含阑尾切除。不含肠扭转、肠坏死切除吻合及其他畸形矫治(憩室切除)		次	△	1560	1326	1193	954	
G	331003005	小儿原发性肠套叠 手术复位	不含肠坏死切除吻合、肠造瘘、肠外置、阑尾切除、继发性肠套叠病灶手术处置、肠减压术		次		1550	1318	1120	896	常医保发 (2023) 16 号
G	331003006	肠扭转肠套叠复位 术			次	△	1170	995	895	716	
G	331003007	肠切除术	小肠、回盲部结肠部分切除分别参照执行		次		1300	1105	994	795	
G	331003008	肠粘连松解术			次	△	1300	1105	994	795	
G	331003009	肠倒置术			次		1300	1105	994	795	
G	331003010	小肠移植术		供体	次		未定	未定	未定	未定	
G	331003011	肠造瘘还纳术	含肠吻合术		次		1170	995	895	716	
G	331003012	肠痿切除术			次	△	1430	1216	1094	875	
G	331003013	肠排列术(固定术)			次		1430	1216	1094	875	
G	331003014	肠储存袋成形术			次		1430	1216	1094	875	
G	331003015	乙状结肠悬吊术			次		1300	1105	994	795	
G	331003016	先天性肠腔闭锁成 形术	包括小肠结肠。不含多处闭锁		次		3231	2746	2334	1867	常医保发 (2023) 13 号 /常医保发 (2023) 16 号
G	331003017	结肠造瘘 (Colostomy) 术	包括结肠双口或单口造瘘		次	△	1300	1105	994	795	常医保发 (2023) 13 号
G	331003018	全结肠切除吻合术	包括回肠直肠吻合或回肠肛管吻合		次	*	2948	2506	2255	1804	常医保发 (2023) 13 号

财务分 类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价 单位	计价说明	市一类 价格	市二类 价格	市三类 价格	基层 价格	备注
G	331003019	先天性巨结肠切除 术	包括巨结肠切除、直肠后结肠拖 出术或直肠粘膜切除、结肠经直 肠肌鞘内拖出术		次	*	2653	2255	2029	1623	常医保发 (2023) 13 号
G	331003020	结肠癌根治术	含左半结肠、右半结肠、横结肠 切除及淋巴清扫。		次	*	2358	2004	1803	1442	常医保发 (2023) 10 号
G	331003021	结肠癌扩大根治术	含结肠癌根治术联合其他侵及 脏器切除术		次	*	2948	2506	2255	1804	
G	331003022	阑尾切除术	指单纯性		次	化脓性、坏疽性分别 加收 200 元	973	827	744	595	常医保发 (2023) 16 号
G	331003023	肠吻合术			次		1040	880	792	634	
	331004	直肠肛门手术		一次性肛门圈袋， 吻合器			/	/	/	/	
G	331004001	直肠出血缝扎术	不含内痔切除		次		598	508	315	252	
G	331004002	直肠良性肿物切除 术	粘膜、粘膜下肿物切除、息肉、 腺瘤等分别参照执行		次	△	780	663	596	477	
G	331004003	经内镜直肠良性肿 物切除术	指电凝法。粘膜、粘膜下、息肉、 腺瘤分别参照执行		次	激光、套扎分别加收 200 元	780	660	594	475	
G	331004004	直肠狭窄扩张术			次		598	508	457	366	
G	331004005	直肠后间隙切开术			次	△	780	660	594	475	
G	331004006	直肠前壁切除缝合 术			次		1300	1105	994	795	
G	331004007	直肠前突开放式修 补术			次		1300	1105	994	795	
G	331004008	直肠肛门假性憩室 切除术			次		1040	880	792	634	
G	331004009	直肠肛门周围脓肿 切开排脓术			次		388	330	201	161	
G	331004010	经骶尾部直肠癌切 除术	含区域淋巴结清扫		次	*	1950	1658	1492	1194	
G	331004011	经腹会阴直肠癌根 治术(Miles 手术)	含结肠造口，区域淋巴结清扫。 不含子宫、卵巢切除		次	*	2950	2508	2257	1806	常医保发 (2023) 16 号

财务分类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价单位	计价说明	市一类价格	市二类价格	市三类价格	基层价格	备注
G	331004012	经腹直肠癌根治术 (Dixon 手术)	含保留肛门, 区域淋巴结清扫。 不含子宫、卵巢切除		次	*	3521	2993	2694	2155	常医保发 (2023) 16 号
G	331004013	直肠癌扩大根治术	含盆腔联合脏器切除; 拖出式直肠癌根治术参照执行		次	全盆腔脏器切除加收 20%	2948	2506	2255	1804	
G	331004014	直肠癌术后复发盆腔脏器切除术	含盆腔联合脏器切除; 拖出式直肠癌根治术参照执行		次	全盆腔脏器切除加收 20%	2990	2540	2286	1829	
G	331004015	直肠脱垂悬吊术	含开腹、直肠悬吊固定于直肠周围组织、封闭直肠前凹陷、加固盆底筋膜		次		1950	1658	1492	1194	
G	331004016	经肛门直肠脱垂手术			次		910	770	693	554	
G	331004017	耻骨直肠肌松解术			次		780	660	594	475	
G	331004018	直肠粘膜环切术	含肛门缩窄术		次		1040	880	650	520	
G	331004019	肛管缺损修补术			次		780	660	594	475	
G	331004020	肛周常见疾病手术治疗	指电凝法, 痔、肛裂、息肉、疣、肥大肛乳头、痣等切除或套扎及肛周肿物切除术分别参照执行; 不含复杂肛瘘、高位肛瘘		次	激光、套扎等法可分别加收 200 元	520	440	312	250	
G	331004021	低位肛瘘切除术	窦道参照执行		次		520	440	312	250	
G	331004022	高位肛瘘切除术	复杂肛瘘参照执行		次		780	660	468	374	
G	331004023	混合痔嵌顿手法松解回纳术	痔核切开回纳参照执行		次		598	508	457	366	
G	331004024	内痔环切术			次		598	508	312	250	
G	331004025	肛门内括约肌侧切术	后正中切断术参照执行		次		1040	880	792	634	
G	331004026	肛门成形术	肛门闭锁、肛门失禁、括约肌修复等分别参照执行。不含肌瓣移植术		次	△	1040	880	792	634	
G	331004027	腹会阴肛门成形术	不含球形结肠成形、直肠膀胱瘘修补、新生儿期造瘘Ⅱ期肛门成形术		次		1950	1658	1492	1194	

财务分 类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价 单位	计价说明	市一类 价格	市二类 价格	市三类 价格	基层 价格	备注
G	331004028	尾路肛门成形术	经直肠直肠尿道瘘修补、直肠阴道瘘修补分别参照执行。不含膀胱造瘘	支架	次	△	1690	1435	1291	1033	
G	331004029	会阴肛门成形术	不含女婴会阴体成形、肛门后移		次	△	1300	1105	994	795	
G	331004030	会阴成形直肠前庭 瘘修补术	不含伴直肠狭窄		次	△	1690	1435	1291	1033	
G	331004031	先天一穴肛矫治术	含肛门、阴道、尿道成形术(尿道延长术)、回肠阴道再造、泄殖腔扩张瓣裂、阴道尿道成形。不含膀胱扩容、膀胱颈延长紧缩		次	*	2600	2210	1989	1591	
G	331004032	肛门括约肌再造术	各种肌肉移位术分别参照执行		次		1560	1326	1193	954	
G	331004033	肛管皮肤移植术			次		780	660	594	475	
G	331004034	开腹排粪石术	去蛔虫参照执行		次		897	762	685	548	
	331005	肝脏手术					/	/	/	/	
G	331005001	肝损伤清创修补术	不含肝部分切除术		次	伤及大血管、胆管和多破口的修补加收50%△	1716	1458	1312	1050	
G	331005002	肝活检术	指开腹或腔镜下操作		次	不得同时收取肝穿刺术费用△	1040	880	792	634	
G	331005003	经腹腔镜肝脓肿引流术			次		1820	1547	1392	1114	
G	331005004	肝包虫内囊摘除术	指袋形缝合术		次		1820	1547	1392	1114	
G	331005005	经腹腔镜肝囊肿切除术	含酒精注射		次		1820	1547	1392	1114	
G	331005006	肝内病灶清除术	肝囊肿开窗、肝结核瘤切除术分别参照执行。不含肝包虫病手术		次	△	1950	1658	1492	1194	
G	331005007	肝癌切除术	指癌肿局部切除术；不含第一、第二肝门血管及下腔静脉受侵犯的肝癌切除、安置化疗泵	化疗泵、导管	次	*	2211	1879	1691	1353	

财务分 类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价 单位	计价说明	市一类 价格	市二类 价格	市三类 价格	基层 价格	备注
G	331005008	开腹肝动脉化疗泵 置放术		化疗泵、导管	次	△	1300	1105	994	795	
G	331005009	开腹肝动脉结扎门 静脉置管皮下埋泵 术		导管和泵	次	△	1300	1105	994	795	
G	331005010	开腹恶性肿瘤特殊 治疗	含注药，指微波、冷冻法		次	激光、射频消融法可 分别加收 200 元	1300	1105	994	795	
G	331005011	开腹肝动脉栓塞术			次		1300	1105	994	795	
G	331005012	开腹肝管栓塞术			次		1300	1105	994	795	
G	331005013	肝部分切除术	含肝活检术。各肝段切除参照执行		次	*	2542	2161	1944	1555	
G	331005014	肝左外叶切除术	肿瘤、结核、结石、萎缩等切除术分别参照执行		次	△	2219	1886	1697	1358	
G	331005015	半肝切除术	左半肝或右半肝切除术分别参照执行		次	*	3729	3170	2853	2282	
G	331005016	肝三叶切除术	左三叶或右三叶切除术或复杂肝癌切除分别参照执行		次	*	3734	3174	2856	2285	
G	331005021	肝门部肿瘤支架管 外引流术	胆道内支架引流术参照执行	支架、导管	次		1950	1658	1492	1194	
G	331005022	肝内胆管 U 形管引 流术			次		2414	2052	1744	1395	常医保发 (2023) 16 号
G	331005023	肝内异物取出术			次		1950	1658	1492	1194	
G	331005024	肝实质切开取石术			次	△	2050	1742	1567	1254	
G	331005025	肝血管瘤包膜外剥 脱术			次	△	1950	1658	1492	1194	
G	331005026	肝血管瘤缝扎术	含硬化剂注射、栓塞		次	△	1950	1658	1492	1194	
G	331005027	开腹门静脉栓塞术			次		1300	1105	994	795	
	331006	胆道手术		吻合器(一次性套 扎器)			/	/	/	/	
G	331006001	胆囊肠吻合术	Roux-y 肠吻合术参照执行		次	△	1775	1509	1358	1086	

财务分类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价单位	计价说明	市一类价格	市二类价格	市三类价格	基层价格	备注
G	331006002	胆囊切除术	胆囊切开取石术参照执行		次	△	1300	1105	780	624	常医保发 (2023) 13 号
G	331006003	胆囊造瘘术			次		1040	880	792	634	
G	331006004	高位胆管癌根治术	含肝部分切除、肝胆管—肠吻合术		次	*	3891	3307	2976	2381	
G	331006005	肝胆总管切开取石+空肠 Roux-y 吻合术	空肠间置术、肝胆管、总胆管和空肠吻合术、肝胆管狭窄成型术分别参照执行		次	*	2212	1880	1692	1354	
G	331006006	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		次	*	2212	1880	1692	1354	
G	331006007	肝动脉结扎术	不含肝动脉或门静脉化疗泵安置术		次	△	1040	880	792	634	
G	331006008	胆管修补成形术			次	*	1538	1307	1176	941	
G	331006009	胆总管囊肿外引流术			次		1040	880	792	634	
G	331006010	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。不含胆道测压、胆道造影、肝活检、阑尾切除、其他畸形、美克尔憩室切除。	支架	次	*	2212	1880	1692	1354	
G	331006011	胆总管探查 T 管引流术	不含术中 B 超、术中胆道镜检查和术中胆道造影		次	术中取石、冲洗加收 20%△	1747	1485	1337	1070	常医保发 (2023) 16 号
G	331006013	经十二指肠镜乳头扩张术			次	△	1383	1176	1058	846	常医保发 (2023) 16 号
G	331006014	经十二指肠奥狄氏括约肌切开成形术	十二指肠乳头括约肌切开术参照执行		次	△	1573	1337	1203	962	
G	331006015	经内镜奥狄氏括约肌切开取石术 (ECT)	取蛔虫参照执行	取石篮	次		1950	1658	1492	1194	
G	331006016	经内镜奥狄氏括约肌切开胰管取石术			次	△	1820	1547	1392	1114	

财务分类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价单位	计价说明	市一类价格	市二类价格	市三类价格	基层价格	备注
G	331006017	开腹经胆道镜取石术	取蛔虫参照执行	取石篮	次		1300	1105	994	795	
G	331006018	先天胆道闭锁肝空肠 Roux-y 成形术(即葛西氏术)	含胃体劈裂管肝门吻合	钛钉、支架管	次	*	2600	2210	1989	1591	
G	331006019	胆管移植术		供体	次		2340	1989	1790	1432	
G	331006020	胆囊癌根治术	含淋巴清扫		次	*	2948	2506	2255	1804	
	331007	胰腺手术					/	/	/	/	
G	331007001	胰腺穿刺术	含活检	一次性穿刺针	次		520	440	396	317	
G	331007002	胰腺修补术	不含胰管空肠吻合术、胰尾切除术		次	△	1716	1458	1312	1050	
G	331007003	胰腺囊肿内引流术	胃囊肿吻合术、空肠囊肿吻合术参照执行		次	△	2050	1742	1567	1254	
G	331007004	胰腺囊肿外引流术			次	△	1300	1105	994	795	
G	331007005	胰管切开取石术			次	△	2600	2210	1989	1591	
G	331007006	胰十二指肠切除术(Whipple 手术)	含各种胰管空肠吻合、胃空肠吻合术、胆管肠吻合术, 胰体癌或壶腹周围癌根治术分别参照执行。不含脾切除术		次	*	5368	4563	4106	3285	
G	331007007	胰体尾切除术	不含血管切除吻合术		次	*	3607	3066	2759	2207	常医保发 (2023) 16 号
G	331007008	全胰腺切除术	不含血管切除吻合术、脾切除术		次	*	3391	2882	2593	2074	
G	331007009	胰岛细胞瘤摘除术	含各种胰腺内分泌肿瘤摘除术。不含胰体尾部分切除术		次	*	2340	1989	1790	1432	
G	331007010	环状胰腺十二指肠侧侧吻合术			次	△	1950	1658	1492	1194	
G	331007011	胰管空肠吻合术			次	*	2770	2355	2120	1696	常医保发 (2023) 16 号
G	331007012	胰腺假性囊肿内引流术	胰管切开取石内引流、囊肿切开、探查、取石、空肠 R-Y 吻合术、囊肿—胃吻合内引流术分别参照执行。不含胰管造影		次	△	1950	1658	1492	1194	

财务分类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价单位	计价说明	市一类价格	市二类价格	市三类价格	基层价格	备注
G	331007013	胰腺假性囊肿切除术			次	△	2080	1768	1591	1273	
G	331007014	异体供胰切除术	含修整术		次		未定	未定	未定	未定	
G	331007015	胰腺移植术	胎儿胰腺移植术参照执行	供体	次		未定	未定	未定	未定	
G	331007016	异位异体移植胰腺切除术	指移植胰腺失败		次		未定	未定	未定	未定	
G	331007017	胰岛细胞移植术	通过向患者体内移植经过处理的同种或异种胰岛细胞,实现 1 型糖尿病、胰岛耗竭 2 型糖尿病的根本治疗。所定价格涵盖胰岛细胞移植等手术操作步骤的人力资源和基本物质资源消耗,不含细胞制备费用。	支架、导管	次	细胞制备按 600 元/千 IEQ 收取*	3600	3060	2754	2203	常医保发 (2023) 10 号
G	331007018	胰腺周围神经切除术	胰腺周围神经阻滞术参照执行		次		未定	未定	未定	未定	
G	331007019	坏死性胰腺炎清创引流术			次	△	2236	1901	1711	1369	常医保发 (2023) 16 号
	331008	其他腹部手术					/	/	/	/	
G	331008001	腹股沟疝修补术	各种方法修补分别参照执行	补片	单侧	△	1040	880	792	634	
G	331008002	嵌顿疝复位修补术	不含肠切除吻合	补片	单侧		1040	880	650	520	
G	331008003	充填式无张力疝修补术		补片、填充物	单侧		910	770	693	554	
G	331008004	脐疝修补术		补片	次	△	910	770	693	554	
G	331008005	腹壁切口疝修补术	腹白线疝或腰疝修补分别参照执行	补片	次	△	910	770	693	554	
G	331008006	会阴疝修补术		补片	次		1040	880	792	634	
G	331008007	脐瘘切除+修补术	含脐肠瘘切除术。不含脐尿管瘘切除术		次		910	770	693	554	
G	331008008	剖腹探查术	含活检、腹腔引流。		次	△	910	770	693	554	常医保发 (2023) 10 号

财务分 类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价 单位	计价说明	市一类 价格	市二类 价格	市三类 价格	基层 价格	备注
G	331008009	开腹腹腔内脓肿引流术	后腹腔脓肿或实质脏器脓肿(如肝脓肿、脾脓肿、胰腺脓肿)的外引流分别参照执行		次	△	1040	880	792	634	
G	331008010	腹腔包虫摘除术			次	多发包虫加收 20%	1170	995	895	716	
G	331008011	腹腔窦道扩创术	窦道切除参照执行		次	△	1040	880	792	634	
G	331008012	腹腔内肿物切除术	含系膜、腹膜、网膜肿物; 不含脏器切除术		次	△	1300	1105	994	795	
G	331008013	腹腔恶性肿瘤特殊治疗	指微波、冷冻法		次	激光、射频消融法可分别加收 200 元 △	1300	1105	994	795	
G	331008014	经直肠盆腔脓肿切开引流术	含穿刺引流术		次		1040	880	792	634	
G	331008015	腹膜后肿瘤切除术	不含其它脏器切除术、血管切除吻合术		次	△	3006	2555	2300	1840	常医保发 (2023) 16 号
G	331008016	盆底痉挛部肌肉神经切除术			次		未定	未定	未定	未定	
G	331008017	腹壁肿瘤切除术	不含成形术; 不包括体表良性病变		次	超过 5cm 直径加收 20%	910	770	693	554	
G	331008018	腹壁整形术	不含脂肪抽吸术		次		自主 定价	自主 定价	自主 定价	自主 定价	
G	331008019	脐整形术			次		自主 定价	自主 定价	自主 定价	自主 定价	
G	331008020	先天性脐膨出修补术	不含已破溃内脏外露处理	补片	次		1170	995	895	716	
G	331008021	先天性腹壁裂修补术	不含合并胸骨裂	补片	次		1690	1437	1293	1034	
G	331008022	腹壁缺损修复术	不含膀胱修补和植皮术	补片	次		1560	1326	1193	954	
G	331008023	门静脉切开取栓术	支架置入参照执行。不含安置化疗泵	支架	次	△	2340	1989	1790	1432	
G	331008024	门脉高压症门体静脉分流术	含经网膜静脉门静脉测压术。不含人工血管搭桥分流术、脾切除术、肝活检术、各种断流术		次	*	2340	1989	1790	1432	

财务分 类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价 单位	计价说明	市一类 价格	市二类 价格	市三类 价格	基层 价格	备注
G	331008025	门体静脉搭桥分流术	含经网膜静脉门静脉测压术。不含脾切除术、肝活检术、各种断流术	人工血管	次	*	2340	1989	1790	1432	
G	331008026	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参照执行	吻合器(一次性套扎器)	次	食管横断吻合术加收20%	2212	1880	1692	1354	
G	331008027	经胸食管胃静脉结扎术			次		未定	未定	未定	未定	
G	331008028	腹水转流术	腹腔—颈内静脉转流术、腹腔—股静脉转流术分别参照执行	转流泵	次		1300	1105	994	795	
G	331008029	经腹腔镜门脉交通支结扎术			次		未定	未定	未定	未定	
	3311	11. 泌尿系统手术		特殊尿管、网状支架、取石网篮、一次性泌尿介入激光光纤、泌尿介入鞘、电切环		电汽加收 800 元，电切法加收 500 元。	/	/	/	/	
	331101	肾脏手术					/	/	/	/	
G	331101001	肾破裂修补术			次	单纯肾周血肿清除按照 70%收取	1820	1547	1392	1114	
G	331101002	肾固定术			次	△	1922	1634	1471	1177	常医保发 (2023) 16 号
G	331101003	肾折叠术			次		1560	1326	1193	954	
G	331101004	肾包膜剥脱术			次		未定	未定	未定	未定	
G	331101005	肾周围淋巴管剥脱术			次	△	1950	1658	1492	1194	
G	331101006	肾周围粘连分解术			次	△	1859	1580	1422	1138	
G	331101007	肾肿瘤剔除术			次	△	2340	1989	1790	1432	
G	331101008	肾切除术		肾网袋	次	△	1950	1658	1492	1194	
G	331101009	肾部分切除术			次	△	2553	2170	1953	1562	常医保发 (2023) 16 号

财务分 类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价 单位	计价说明	市一类 价格	市二类 价格	市三类 价格	基层 价格	备注
G	331101010	根治性肾切除术	含肾上腺切除、淋巴清扫。不含开胸手术		次	*	2948	2506	2255	1804	
G	331101011	重复肾重复输尿管切除术	异位肾切除参照执行		次	*肾脏移植不得重复收取本项费用。	2340	1989	1790	1432	
G	331101012	融合肾分解术	马蹄肾峡部离断术参照执行		次	*	2340	1989	1790	1432	
G	331101013	肾实质切开造瘘术			次		1300	1105	994	795	
G	331101014	肾囊肿切除术	去顶术参照执行		次		1777	1510	1284	1027	常医保发 (2023) 16 号
G	331101015	多囊肾去顶减压术			单侧	△	1950	1658	1492	1194	
G	331101016	肾切开取石术	肾盂切开、肾实质切开分别参照执行		次	肾镜下弹道加收 50% △	2080	1768	1591	1273	
G	331101017	肾血管重建术	含取自体血管；包括肾血管狭窄成形术	人工血管	次	*	2860	2430	2187	1750	
G	331101022	移植肾探查术			次	△	1040	880	792	634	
G	331101023	移植肾肾周血肿清除术			次	△	1040	880	792	634	
G	331101024	离体肾取石术			次	*	3640	3090	2781	2225	
G	331101025	肾肿瘤腔静脉内瘤栓切取术			次	需开胸的手术加收 20%	3640	3090	2781	2225	
	331102	肾盂和输尿管手术					/	/	/	/	
G	331102001	肾盂癌根治术	含输尿管全长、部分膀胱切除；不含膀胱镜电切；输尿管癌根治性切除术参照执行		次	*	2948	2506	2255	1804	
G	331102002	肾盂成形肾盂输尿管再吻合术			次	△	1950	1658	1492	1194	
G	331102003	经皮肾镜或输尿管镜内切开成形术			次	*	2654	2256	2030	1624	
G	331102004	肾下盏输尿管吻合术			次	△	2080	1768	1591	1273	
G	331102005	肾盂输尿管成形术	单纯肾盂或输尿管成形分别参照执行		次	同时行双侧成形术加收 50%△	1950	1658	1492	1194	

财务分 类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价 单位	计价说明	市一类 价格	市二类 价格	市三类 价格	基层 价格	备注
G	331102007	输尿管切开取石术			次	△	1300	1105	994	795	
G	331102008	输尿管损伤修补术			次	△	1560	1326	1193	954	
G	331102009	输尿管狭窄段切除 再吻合术			次	△	1690	1437	1293	1034	
G	331102010	输尿管开口囊肿切 除术			次	△	1170	995	895	716	
G	331102011	输尿管残端切除术			次	△	1300	1105	994	795	
G	331102012	输尿管膀胱再植术			次	△	1859	1580	1422	1138	
G	331102013	输尿管皮肤造口术			次	单、双侧同价△	1690	1437	1293	1034	
G	331102014	输尿管乙状结肠吻 合术			次	*	1950	1658	1492	1194	
G	331102015	输尿管松解术			次	△	1690	1436	1292	1034	
G	331102016	输尿管整形术			次	△	1950	1657	1491	1193	
G	331102017	腔静脉后输尿管整 形术			次	△	1950	1658	1492	1194	
G	331102018	肠管代输尿管术			次	*	2340	1989	1790	1432	
G	331102019	膀胱瓣代输尿管术			次		2340	1989	1790	1432	
	331103	膀胱手术					/	/	/	/	
G	331103001	膀胱切开取石术			次		1040	880	792	634	
G	331103002	膀胱憩室切除术			次	△	1300	1105	994	795	
G	331103003	膀胱部分切除术			次	△	1300	1105	994	795	
G	331103004	膀胱切开肿瘤烧灼 术			次	△	1300	1105	994	795	
G	331103005	膀胱造瘘术	穿刺、切开分别参照执行		次		747	635	571	457	
G	331103006	根治性膀胱全切除 术	含盆腔淋巴结清扫术	钛夹	次	*	3243	2756	2480	1984	
G	331103007	膀胱尿道全切除术			次	*	2948	2506	2255	1804	

财务分 类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价 单位	计价说明	市一类 价格	市二类 价格	市三类 价格	基层 价格	备注
G	331103008	膀胱再造术	含膀胱全切术		次	*	3250	2760	2484	1987	
G	331103009	回肠膀胱术	含阑尾切除术。结肠参照执行		次	*	2653	2255	2029	1623	
G	331103010	可控性回肠膀胱术	含阑尾切除术。结肠参照执行		次	*	2600	2210	1989	1591	
G	331103011	回肠扩大膀胱术	结肠参照执行		次	*	2340	1989	1790	1432	
G	331103012	直肠膀胱术	含乙状结肠造瘘		次	*	2080	1768	1591	1273	
G	331103013	胃代膀胱术			次	*	3250	2760	2484	1987	
G	331103014	肠道原位膀胱术			次	*	2080	1768	1591	1273	
G	331103015	膀胱痿管切除术			次		1040	880	792	634	
G	331103016	膀胱破裂修补术			次		1300	1105	994	795	
G	331103017	膀胱膨出修补术			次		1300	1105	994	795	
G	331103018	膀胱外翻成形术	修补术参照执行		次		2340	1989	1790	1432	
G	331103019	膀胱阴道痿修补术			次	*	2212	1880	1692	1354	
G	331103020	膀胱颈部 Y—V 成形 术			次		1560	1326	1193	954	
G	331103021	膀胱颈重建术	紧缩术参照执行		次		1560	1326	1193	954	
G	331103022	膀胱颈悬吊术	男性压力性尿失禁吊带术参照 执行		次	△	1950	1658	1492	1194	
G	331103023	神经性膀胱腹直肌 移位术			次		1950	1658	1492	1194	
G	331103024	脐尿管痿切除术			次		1040	880	792	634	
G	331103025	经膀胱镜膀胱颈电 切术			次	△	1430	1216	1094	875	
G	331103026	经尿道膀胱肿瘤特 殊治疗	指电灼、激光法，腺性膀胱炎切 除参照执行		次	电切法可加收 500 元	1690	1437	1293	1034	
G	331103027	经尿道膀胱碎石取 石术	血块、异物取出参照执行		次	气压弹道碎石加收 100%，钬激光碎石加 收 150%	1196	1016	520	416	

财务分 类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价 单位	计价说明	市一类 价格	市二类 价格	市三类 价格	基层 价格	备注
G	331103028	脐尿管肿瘤切除术			次		未定	未定	未定	未定	
	331104	尿道手术					/	/	/	/	
G	331104001	尿道修补术	经会阴、耻骨劈开、尿道套入、 内植皮分别参照执行		次	*	2211	1879	1691	1353	
G	331104002	尿道折叠术			次	△	1560	1326	1193	954	
G	331104003	尿道会师术			次	△	1300	1105	994	795	
G	331104004	前尿道吻合术			次	△	1300	1105	994	795	
G	331104005	尿道切开取石术	前后尿道及取异物术分别参照 执行		次	△	1170	994	894	715	
G	331104006	尿道瓣膜电切术			次		1300	1105	994	795	
G	331104007	尿道狭窄瘢痕切除 术			次		1300	1105	994	795	
G	331104008	尿道良性肿物切除 术			次		1300	1105	994	795	
G	331104009	尿道憩室切除术			次	△	1040	880	792	634	
G	331104010	尿道旁腺囊肿摘除 术			次		1040	880	792	634	
G	331104011	尿道癌根治术			次	需膀胱全切，尿路重 建时加收 30%*	1950	1658	1492	1194	
G	331104012	重复尿道切除术			次		1040	880	792	634	
G	331104013	尿道重建术	含尿道全切		次	*	2212	1880	1692	1354	
G	331104014	尿道阴道痿修补术			次	*	1820	1547	1392	1114	
G	331104015	尿道直肠痿修补术			次	*	1950	1658	1492	1194	
G	331104016	会阴阴囊皮瓣尿道 成型术			次	*	1820	1547	1392	1114	
G	331104017	尿道会阴造口术			次		910	770	693	554	
G	331104018	尿道痿修补术	含耻骨膀胱造痿		次		1300	1105	994	795	
G	331104019	尿道瓣膜切除成形 术			次		1300	1105	994	795	

财务分 类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价 单位	计价说明	市一类 价格	市二类 价格	市三类 价格	基层 价格	备注
G	331104020	尿道粘膜脱垂切除 术			次		1040	880	792	634	
G	331104021	尿道外口整形术			次		850	722	649	519	
G	331104022	尿道悬吊延长术		特殊穿刺针、悬吊 器	次	△	1040	884	795	636	
G	331104023	尿道下裂Ⅰ期成形 术			次		1950	1658	1492	1194	
G	331104024	尿道下裂Ⅱ期成形 术			次	△	2340	1989	1790	1432	
G	331104025	尿道下裂阴茎下弯 矫治术			次		1040	880	792	634	
G	331104026	尿道下裂修复术	尿瘘修补和各型尿道下裂修复 分别参照执行。不含造瘘术和阴 茎矫直术		次	△	1950	1658	1492	1194	
G	331104027	尿道上裂修复术	各型尿道上裂分别参照执行。不 含造瘘术和腹壁缺损修补和膀 胱外翻修复与阴茎矫直		次		1950	1658	1492	1194	
G	331104028	尿道上裂膀胱外翻 矫治术			次	需骨盆截骨时加收 50%	2340	1989	1790	1432	
	3312	12. 男性生殖系统手 术		一次性泌尿介入 激光光纤、泌尿介 入鞘、电切环			/	/	/	/	
	331201	前列腺、精囊腺手术					/	/	/	/	
G	331201001	前列腺癌根治术	含淋巴结清扫和取活检		次	*	4040	3434	3091	2473	常医保发 (2023) 16 号
G	331201002	耻骨上前列腺切除 术			次	*	2212	1880	1692	1354	
G	331201003	耻骨后前列腺切除 术			次	*	1950	1658	1492	1194	
G	331201004	前列腺囊肿切除术			次		1950	1658	1492	1194	
G	331201005	前列腺脓肿切开术			次		1300	1105	994	795	

财务分 类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价 单位	计价说明	市一类 价格	市二类 价格	市三类 价格	基层 价格	备注
G	331201006	经尿道前列腺电切 术	指激光法		次	电切法加收 500 元; 汽化法可加收 800 元 △	2340	1989	1790	1432	
G	331201007	经尿道前列腺气囊 扩张术		气囊导管	次		650	550	495	396	
G	331201008	经尿道前列腺支架 置入术		支架	次		1170	995	895	716	
G	331201009	精囊肿物切除术			次		1950	1658	1492	1194	
G	331201010	经尿道前列腺剝除 术	内镜下将前列腺增生腺体完整 地从外科包膜上剥离、剝除	一次性光纤	次		3800	3230	2907	2326	
	331202	阴囊、辜丸手术					/	/	/	/	
G	331202001	阴囊坏死扩创术			次		390	330	297	238	
G	331202002	阴囊脓肿引流术	血肿清除引流参照执行		次		448	381	342	274	
G	331202003	阴囊成形术			次		700	595	535	428	
G	331202004	阴囊肿物切除术			次		700	595	390	312	
G	331202005	高位隐辜下降固定 术	含疝修补术		单侧	△	1170	995	895	716	
G	331202006	辜丸鞘膜翻转术			单侧		850	722	624	499	
G	331202007	交通性鞘膜积液修 补术			单侧		910	770	693	554	
G	331202008	辜丸附件扭转探查 术	含辜丸扭转复位术		单侧		910	770	693	554	
G	331202009	辜丸破裂修补术			次		1040	880	792	634	
G	331202010	辜丸固定术	含疝囊高位结扎术		单侧		1170	994	894	715	
G	331202011	辜丸切除术	部分切除术参照执行		单侧		850	722	649	519	
G	331202012	辜丸肿瘤腹膜后淋 巴结清扫术			次	*	2600	2210	1989	1591	
G	331202013	自体辜丸移植术			次		1950	1658	1492	1194	

财务分 类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价 单位	计价说明	市一类 价格	市二类 价格	市三类 价格	基层 价格	备注
G	331202014	经腹腔镜隐睾探查术	含隐睾切除术。不含复位固定术		单侧	*	2212	1880	1692	1354	
G	331202015	两性畸型剖腹探查术			次	△	1950	1658	1492	1194	
	331203	附睾、输精管、精索手术					/	/	/	/	
G	331203001	附睾切除术	附睾肿物切除术参照执行		次		910	770	546	437	
G	331203002	输精管附睾吻合术			单侧		1316	1119	951	761	常医保发 (2023) 16 号
G	331203003	精索静脉转流术			次		1040	880	792	634	
G	331203004	精索静脉瘤切除术			次		910	773	695	556	
G	331203005	精索静脉曲张栓塞术			次		1040	880	792	634	
G	331203006	精索静脉曲张高位结扎术			单侧	分流术加收 40%	910	770	693	554	
G	331203007	输精管插管术		导管	次		520	440	396	317	
G	331203008	输精管结扎术			次		598	508	312	250	
G	331203009	输精管粘堵术			次		未定	未定	未定	未定	
G	331203010	输精管角性结节切除术			次		598	508	457	366	
G	331203011	输精管吻合术			单侧	△	715	608	547	438	
G	331203012	输尿管间嵴切除术			次		910	770	693	554	
G	331203013	经尿道射精管切开术			次		未定	未定	未定	未定	
	331204	阴茎手术					/	/	/	/	
G	331204001	嵌顿包茎松解术	包皮扩张分离术参照执行		次		299	254	156	125	
G	331204002	包皮环切术			次		299	254	156	125	
G	331204003	阴茎包皮过短整形术			次		700	595	535	428	

财务分 类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价 单位	计价说明	市一类 价格	市二类 价格	市三类 价格	基层 价格	备注
G	331204004	阴茎外伤清创术			次		299	254	228	182	
G	331204005	阴茎再植术			次	*	1950	1658	1492	1194	
G	331204006	阴茎囊肿切除术	阴茎硬节切除术参照执行		次		700	595	535	428	
G	331204007	阴茎部分切除术	阴茎癌切除术参照执行		次	△	1040	880	792	634	
G	331204008	阴茎全切术	阴茎癌切除术参照执行		次	△	1716	1458	1312	1050	
G	331204009	阴茎阴囊全切术			次	需尿路改道时加收 50%	1690	1437	1293	1034	
G	331204010	阴茎重建成形术	含假体置放术	假体	次	*	2653	2255	2029	1623	
G	331204011	阴茎再造术	含龟头再造和假体置放	假体	次	*	2340	1989	1790	1432	
G	331204012	阴茎假体置放术		假体	次		1300	1105	994	795	
G	331204013	阴茎畸型整形术	阴茎弯曲矫正参照执行		次	△	1300	1105	994	795	
G	331204014	阴茎延长术	阴茎加粗、隐匿型延长术分别参 照执行	假体	次		自主 定价	自主 定价	自主 定价	自主 定价	
G	331204015	阴茎阴囊移位整形 术			次	增加会阴型尿道下裂 修补时加收 50%△	2413	2051	1846	1477	常医保发 (2023) 16 号
G	331204016	尿道阴茎海绵体分 流术			次		1170	995	895	716	
G	331204017	阴茎血管重建术			次		1560	1326	1193	954	
G	331204018	阴茎海绵体分离术			次	△	1040	880	792	634	
G	331204019	阴茎静脉结扎术	海绵体静脉、背深静脉分别参照 执行		次		1170	995	895	716	
	3313	13. 女性生殖系统手 术					/	/	/	/	
	331301	卵巢手术					/	/	/	/	
G	331301001	经阴道卵巢囊肿穿 刺术	含活检		单侧	△	780	660	594	475	
G	331301002	卵巢囊肿剔除术	烧灼术参照执行		单侧	△	1395	1186	1067	854	常医保发 (2023) 16 号

财务分 类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价 单位	计价说明	市一类 价格	市二类 价格	市三类 价格	基层 价格	备注
G	331301003	卵巢修补术	含活检		单侧		1040	880	792	634	
G	331301004	卵巢楔形切除术	卵巢切开探查、多囊卵巢打孔术 分别参照执行		单侧		910	770	693	554	
G	331301005	卵巢切除术			单侧		910	770	693	554	
G	331301006	卵巢癌根治术	含全子宫+双附件切除+网膜切 除+阑尾切除+肿瘤细胞减灭术 (盆、腹腔转移灶切除)+盆腹腔 淋巴结清除术		次	如膀胱或肠管部分切 除加收 30%*	3096	2631	2367	1894	
G	331301007	卵巢癌探查术	含活检		次	△	1040	880	792	634	
G	331301008	卵巢输卵管切除术			单侧		1040	880	792	634	
G	331301009	卵巢移位术			单侧	△	1256	1068	961	769	常医保发 (2023) 16 号
G	331301010	卵巢移植术		供体	单侧		未定	未定	未定	未定	
	331302	输卵管手术					/	/	/	/	
G	331302001	输卵管结扎术	传统术式、经阴道术式分别参照 执行	银夹	次		448	381	342	274	
G	331302002	显微外科输卵管吻 合术			次	*	1966	1671	1503	1202	
G	331302003	输卵管修复整形术	含输卵管吻合、再通、整形		次		1040	880	792	634	
G	331302004	输卵管切除术	宫外孕的各类手术(如输卵管开 窗术)分别参照执行		次		1220	1037	881	705	常医保发 (2023) 16 号
G	331302005	输卵管移植术		供体	次		1170	995	895	716	
G	331302006	经输卵管镜插管通 水术			次		未定	未定	未定	未定	
G	331302007	输卵管选择性插管 术			次		650	550	495	396	
G	331302008	输卵管高压洗注术			次	△	520	440	396	317	
G	331302009	输卵管宫角植入术			次		1040	880	792	634	

财务分 类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价 单位	计价说明	市一类 价格	市二类 价格	市三类 价格	基层 价格	备注
G	331302010	输卵管介入治疗	输卵管积水穿刺参照执行		次		1040	880	792	634	
	331303	子宫手术					/	/	/	/	
G	331303001	宫颈息肉切除术	子宫内膜息肉、宫颈管息肉分别 参照执行		次		299	254	156	125	
G	331303002	宫颈肌瘤剔除术	指经腹手术		次	△	1560	1326	1193	954	
G	331303003	宫颈残端切除术	指经腹手术		次	△	1300	1105	994	795	
G	331303004	宫颈锥形切除术			次	△	750	637	390	312	
G	331303005	宫颈环形电切术			次		820	697	627	502	常医保发 (2023) 16 号
G	331303006	非孕期子宫内口矫 正术			次		未定	未定	未定	未定	
G	331303007	孕期子宫内口缝合 术			次		670	570	484	387	常医保发 (2023) 16 号
G	331303008	曼氏手术	含宫颈部分切除+主韧带缩短+ 阴道前后壁修补术		次		1430	1216	1094	875	
G	331303009	子宫颈截除术			次		910	770	693	554	
G	331303010	子宫修补术			次	△	1040	880	792	634	
G	331303011	经腹子宫肌瘤剔除 术			次	使用肌瘤粉碎装置时 加收 25%△	1170	995	895	716	
G	331303012	子宫次全切除术			次	△	1300	1105	994	795	
G	331303013	阴式全子宫切除术			次	△	1430	1216	1094	875	
G	331303014	腹式全子宫切除术			次	△	1689	1436	1292	1034	常医保发 (2023) 16 号
G	331303015	全子宫+双附件切除 术			次	△	2000	1700	1530	1224	常医保发 (2023) 16 号
G	331303016	次广泛子宫切除术	含双附件切除		次	*	2063	1753	1577	1262	
G	331303017	广泛性子宫切除+盆 腹腔淋巴结清除术			次	*	4069	3459	3113	2490	常医保发 (2023) 16 号

财务分 类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价 单位	计价说明	市一类 价格	市二类 价格	市三类 价格	基层 价格	备注
G	331303018	经腹阴道联合子宫 切除术			次		1300	1105	994	795	
G	331303019	子宫整形术	纵隔切除、残角子宫切除、畸形 子宫矫治、双角子宫融合等分别 参照执行。不含术中B超监视		次	使用宫腔镜和腹腔镜 辅助手术时加收 500 元△	1040	880	792	634	
G	331303020	开腹取环术			次		700	595	535	428	
G	331303021	经腹腔镜取环术			次	△	780	660	594	475	
G	331303022	子宫动脉结扎术			次		598	508	457	366	
G	331303023	子宫悬吊术	阴道吊带术、阴道残端悬吊术分 别参照执行	吊带	次		780	660	594	475	
G	331303024	子宫内翻复位术	指手法复位		次		650	550	495	396	
G	331303025	盆腔巨大肿瘤切除 术			次	*	1300	1105	994	795	
G	331303026	阔韧带内肿瘤切除 术			次	△	1536	1306	1175	940	常医保发 (2023) 16 号
G	331303027	热球子宫内膜去除 术	电凝术参照执行	热球导管	次		780	660	594	475	
G	331303028	根治性宫颈切除术	指经阴道。含盆腔淋巴结清扫、 卵巢动静脉高位结扎术		次	经腹、经腹膜外加收 100%*	1474	1253	1127	902	
G	331303029	粘膜下子宫肌瘤圈 套术			次	△	1040	880	792	634	
G	331303030	宫颈悬吊术	含离断、固定术	悬吊材料	次		910	770	693	554	
G	331303031	阻抗控制子宫内膜 切除术		一次性双极消融 器	次		1300	1105	994	795	
G	331303032	经腹腔镜子宫内 膜异位病灶切除术	麻醉，消毒铺巾，器械准备：拿 取灭菌好的腹腔镜用物连接部 件并与气腹机膨宫、光源、主机、 电凝装置连接。形成气腹，放置 穿刺套管，放入腹腔镜探查盆、 腹腔情况，行子宫内 膜异位症分期，按盆腔情况手术， 盐水冲洗盆腔，酌情放置引流， 放置生物蛋白胶，缝合腹部切口， 一次性敷贴覆盖伤口。	防粘连材料	次		2000	1700	1530	1224	

财务分 类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价 单位	计价说明	市一类 价格	市二类 价格	市三类 价格	基层 价格	备注
	331304	阴道手术					/	/	/	/	
G	331304001	阴道异物取出术			次		260	220	198	158	
G	331304002	阴道裂伤缝合术			次		448	381	234	187	
G	331304003	阴道扩张术		扩张用模具	次		299	254	228	182	
G	331304004	阴道疤痕切除术		扩张用模具	次		448	381	342	274	
G	331304005	阴道横纵膈切开术			次		700	595	535	428	
G	331304006	阴道闭锁切开术	不含植皮	扩张用模具	次		700	595	535	428	
G	331304007	阴道良性肿物切除术	阴道结节或阴道囊肿切除分别 参照执行		次		299	254	228	182	
G	331304008	阴道成形术	不含植皮、取乙状结肠(代阴道) 等所有组织瓣切取		次	*	1474	1253	1127	902	
G	331304009	阴道直肠瘘修补术			次	*	1300	1105	994	795	
G	331304010	阴道壁血肿切开术			次		448	381	342	274	
G	331304011	阴道前后壁修补术			次	△	1040	880	792	634	
G	331304012	阴道中隔成形术			次		598	508	457	366	
G	331304013	后穹窿损伤缝合术	阴道后穹窿切开引流参照执行		次		700	595	535	428	
G	331304014	阴道缩紧术			次		自主 定价	自主 定价	自主 定价	自主 定价	
G	331304015	全阴道切除术	阴道部分切除参照执行		次	*	1690	1437	1293	1034	
	331305	外阴手术					/	/	/	/	
G	331305001	外阴损伤缝合术	含小阴唇粘连分离术		次		448	381	342	274	
G	331305002	陈旧性会阴裂伤修 补术			次		560	476	428	342	
G	331305003	陈旧性会阴Ⅲ度裂 伤缝合术	含肛门括约肌及直肠裂伤		次		1170	995	895	716	
G	331305004	外阴脓肿切开引流 术	外阴血肿切开参照执行		次		299	254	156	125	

财务分 类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价 单位	计价说明	市一类 价格	市二类 价格	市三类 价格	基层 价格	备注
G	331305005	外阴良性肿物切除术	肿瘤、囊肿、赘生物等分别参照执行		次		390	330	234	187	
G	331305006	阴蒂肥大整复术			次		390	330	297	238	
G	331305007	阴蒂短缩成型术			次		585	495	445	356	
G	331305008	单纯性外阴切除术			次	△	1105	935	841	673	
G	331305009	外阴局部扩大切除术			次	△	1040	880	792	634	
G	331305010	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。不含特殊引流		次	△	3452	2934	2641	2113	常医保发 (2023) 16 号
G	331305011	外阴整形术	不含取皮瓣		次		自主 定价	自主 定价	自主 定价	自主 定价	
G	331305012	前庭大腺囊肿造口 术	含脓肿切开引流术		次		448	381	234	187	
G	331305013	前庭大腺囊肿切除 术			次		700	595	390	312	
G	331305014	处女膜切开术			次		224	190	171	137	
G	331305015	处女膜修复术			次		自主 定价	自主 定价	自主 定价	自主 定价	
G	331305016	两性畸形整形术			次		自主 定价	自主 定价	自主 定价	自主 定价	
G	331305017	变性术	含器官切除、器官再造		次		自主 定价	自主 定价	自主 定价	自主 定价	
	331306	女性生殖器官其他 手术					/	/	/	/	
G	331306002	盆腔粘连分离术			次	△	784	666	599	479	常医保发 (2023) 16 号
G	331306003	宫腔镜检查	含活检。幼女阴道异物诊治参照 执行。不含宫旁阻滞麻醉		次		520	440	396	317	
G	331306004	经宫腔镜取环术	经宫腔镜宫腔内异物取出术参 照执行；不含术中 B 超监视		次	环嵌顿或环残留取环 术加收 100 元。腹腔镜 辅助手术加收 200 元	520	440	396	317	

财务分类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价单位	计价说明	市一类价格	市二类价格	市三类价格	基层价格	备注
G	331306005	经宫腔镜输卵管插管术			次	腹腔镜辅助手术加收200元 △	1040	884	795	636	
G	331306007	经宫腔镜子宫纵隔切除术	不含术中B超监视；经宫腔镜宫腔粘连电切术、经宫腔镜妊娠残留物电切术参照执行。		次	腹腔镜辅助手术加收200元 △	1690	1437	1293	1034	
G	331306008	经宫腔镜子宫肌瘤切除术	不含术中B超监视		次	腹腔镜辅助手术加收200元 △	1690	1437	1293	1034	
G	331306009	经宫腔镜子宫内膜剥离术	不含术中B超监视；经宫腔镜子宫内膜息肉电切术、经宫腔镜子宫内膜电切术、经宫腔镜子宫赘生物电切术参照执行。		次	腹腔镜辅助手术加收200元 △	1690	1437	1293	1034	
G	331306010	经宫腔镜输卵管镜检查	取出术前放置的宫颈扩张棒，消毒铺巾，留置导尿，拿取灭菌好的输卵管镜、宫腔镜部件，连接部件并与气腹机膨宫、光源、主机、电凝装置连接，放置窥器暴露宫颈，消毒阴道、宫颈，适当扩张宫颈放置带操作孔道的宫腔镜，常规探查宫腔情况，确定双单侧输卵管开口，经宫腔镜操作孔道放置输卵管镜，并在宫腔镜直视下送入输卵管开口内，探查输卵管腔内情况，明确输卵管病变原因，术毕再次消毒宫颈、阴道。不含活检。		次		650	550	495	396	
G	331306011	宫腔组织吸引术		一次性组织切除装置	次		650	550	495	396	
G	331306012	经宫腔镜羊膜移植术	通过宫腔镜用机械方法或能源电极法分离宫腔各种粘连，恢复宫腔正常形态后，用宫腔气囊外敷异体羊膜或者生物羊膜置于宫腔，促进子宫内膜的再生。	医用生物羊膜	次		1756	1492	1342	1074	

财务分类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价单位	计价说明	市一类价格	市二类价格	市三类价格	基层价格	备注
	3314	14. 产科手术与操作		特殊脐带夹			/	/	/	/	
G	331400001	人工破膜术			次		51	43	37	30	常医保发 (2023) 16 号
G	331400002	单胎顺产接生	含产程观察, 阴道或肛门检查, 胎心监测及脐带处理、会阴裂伤修补及侧切		次	有剖宫产史加收 30%	933	793	674	539	常医保发 (2023) 16 号
G	331400003	双胞胎接生	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		1183	1005	855	684	常医保发 (2023) 16 号
G	331400004	多胎接生	含产程观察, 阴道或肛门检查, 胎心监测及脐带处理, 会阴裂伤修补及侧切		次		1040	880	792	634	
G	331400005	死胎接生	含中期引产接生。不含死胎尸体分解及尸体处理		次		520	440	396	317	
G	331400006	各种死胎分解术	穿颅术、断头术、锁骨切断术、碎胎术、内脏挖出术、头皮牵引术等分别参照执行		次		598	508	457	366	
G	331400007	难产接生	含产程观察, 阴道或肛门检查, 胎心监测及脐带处理, 会阴裂伤修补及侧切。臀位助产、臀位牵引、胎头吸引、胎头旋转、产钳助产分别参照执行		次	△	910	770	693	554	
G	331400008	外倒转术	含臀位及横位的外倒转		次		149	127	114	91	
G	331400009	内倒转术			次		179	152	136	109	
G	331400010	手取胎盘术			次		104	88	75	60	常医保发 (2023) 16 号
G	331400011	脐带还纳术			次		65	55	49	39	
G	331400012	剖宫产术	古典式、子宫下段及腹膜外剖宫取胎术分别参照执行		次		1678	1426	1212	970	常医保发 (2023) 16 号
G	331400013	剖宫产术中子宫全切术			次	△	1859	1580	1422	1138	

财务分类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价单位	计价说明	市一类价格	市二类价格	市三类价格	基层价格	备注
G	331400014	剖宫产术中子宫次全切术			次		1950	1658	1492	1194	
G	331400015	二次剖宫产术	含腹部疤痕剔除术		次	△	1759	1495	1345	1076	
G	331400016	腹腔妊娠取胎术			次		1040	880	792	634	
G	331400017	选择性减胎术			次	射频消融术加收 200 元（仅限于单绒毛膜双胎/多胎需要减胎的患者）	1300	1105	994	795	
G	331400018	子宫颈裂伤修补术	指产时宫颈裂伤		次	△	164	139	125	100	
G	331400019	子宫颈管环扎术 (Mc-Donald)	指孕期手术		次	△	328	279	251	201	
G	331400020	水中分娩	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		次		自主定价	自主定价	自主定价	自主定价	
	3315	15.肌肉骨骼系统手术	不含 C 型臂和一般 X 光透视	内、外固定的材料		取骨另计	/	/	/	/	
	331501	脊柱骨关节手术					/	/	/	/	
G	331501001	经口咽部环枢椎肿瘤切除术	不含植骨		次	*	3250	2760	2484	1987	
G	331501002	颈 3—7 椎体肿瘤切除术(前入路)	不含植骨		次	△	2600	2210	1989	1591	
G	331501003	颈 1—7 椎板肿瘤切除术(后入路)	不含植骨		次	*	2600	2210	1989	1591	
G	331501004	胸椎肿瘤切除术	不含植骨	人工椎体	次	*	3243	2756	2480	1984	
G	331501005	胸椎椎板及附件肿瘤切除术	不含植骨		次	△	2400	2040	1836	1469	
G	331501006	前路腰椎肿瘤切除术	不含植骨		次	*	2600	2210	1989	1591	
G	331501007	后路腰椎椎板及附件肿瘤切除术	不含植骨		次	*	2340	1989	1790	1432	

财务分 类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价 单位	计价说明	市一类 价格	市二类 价格	市三类 价格	基层 价格	备注
G	331501008	经腹膜后胸膜外胸 腰段椎体肿瘤切除 术(胸 11-腰 2)	不含植骨		次	*	2600	2210	1989	1591	
G	331501009	经腹膜后腰 2-4 椎 体肿瘤切除术	不含植骨		次	*	2600	2210	1989	1591	
G	331501010	经腹腰 5 骶 1 椎体肿 瘤切除术	不含植骨		次	*	2860	2430	2187	1750	
G	331501011	骶骨肿瘤骶骨部分 切除术			次	*	3243	2756	2480	1984	
G	331501012	骶骨肿瘤骶骨次全 切除术			次	*	2600	2210	1989	1591	
G	331501013	骶骨肿瘤骶骨全切 除及骶骨重建术			次	*	3250	2760	2484	1987	
G	331501014	腰骶髂连接部肿瘤 切除术			次		3250	2760	2484	1987	
G	331501015	半骨盆切除术			次	*	2600	2210	1989	1591	
G	331501016	半骨盆切除人工半 骨盆置换术	不含回输血和脉冲器的使用	人工半骨盆、骨水 泥及配套设备	次	*	3640	3090	2781	2225	
G	331501017	髂窝脓肿切开引流 术			次		1040	880	792	634	
G	331501018	髂腰肌脓肿切开引 流术			次		1040	880	792	634	
G	331501019	颈椎间盘切除术			次	*	2212	1880	1692	1354	
G	331501020	颈椎间盘切除椎间 植骨融合术			每节 间盘	△	2400	2040	1836	1469	
G	331501021	颈椎体次全切除植 骨融合术		植骨及内固定材 料	每节 椎骨	*	3390	2881	2592	2074	
G	331501022	颈椎钩椎关节切除 术	不含植骨	植骨及内固定材 料	每节 椎骨	*	2600	2210	1989	1591	
G	331501023	颈椎侧方入路枢椎 齿突切除术			次	*	3640	3090	2781	2225	

财务分 类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价 单位	计价说明	市一类 价格	市二类 价格	市三类 价格	基层 价格	备注
G	331501024	后入路环枢椎植骨融合术			次	*	3395	2886	2597	2078	常医保发 (2023) 16 号
G	331501025	后入路环枢减压植骨融合固定术	环椎后弓切除减压、枢椎板切除减压植骨固定分别参照执行	植骨及内固定材料	次	*	2948	2506	2255	1804	
G	331501026	后入路枢环枕融合植骨固定术	不含枕骨大孔扩大及环椎后弓减压	植骨及内固定材料	次	增加枕骨大孔扩大及环枕后弓减压时加收 30%*	3391	2882	2593	2074	
G	331501027	环枢椎侧块螺钉内固定术	前路或后路分别参照执行		次	*	3791	3222	2900	2320	常医保发 (2023) 16 号
G	331501028	颈椎骨折脱位手术复位植骨融合内固定术	颈椎植骨融合内固定术参照执行		每节 椎骨	*	2948	2506	2255	1804	
G	331501029	胸椎融合术	含前入路开胸、植骨	植骨及内固定材料	每节 椎骨	如需行椎体后缘减压术应加收 30%	2860	2431	2187	1750	
G	331501030	胸椎腰椎前路内固定术	含脊髓神经根松解、间盘摘除、钩椎关节切除、脊髓探查、骨折切开复位	植骨及内固定材料	次		2600	2210	1989	1591	
G	331501031	胸椎横突椎板植骨融合术	不含椎板切除减压	植骨及内固定材料	次		1950	1658	1492	1194	
G	331501032	胸腰椎骨折切开复位内固定术	后方入路切口；胸腰椎内固定术参照执行		每节 椎骨	如需从前侧方入路脊髓前外侧减压手术加收 30%△	2340	1989	1790	1432	
G	331501033	经胸腹联合切口胸椎间盘切除术		植骨及内固定材料	每节 间盘		2340	1989	1790	1432	
G	331501034	腰椎间盘极外侧突出摘除术	不含一般的腰间盘突出		次		1820	1547	1392	1114	
G	331501035	经皮椎间盘吸引术			次		2366	2011	1709	1367	常医保发 (2023) 16 号
G	331501036	椎管扩大减压术	含全椎板切除；多节段椎管狭窄减压参照执行		每节 椎板	增加神经根管减压加收 30%△	2080	1768	1591	1273	
G	331501037	椎管扩大成形术			每节 椎板	△	2340	1989	1790	1432	

财务分 类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价 单位	计价说明	市一类 价格	市二类 价格	市三类 价格	基层 价格	备注
G	331501038	腰椎间盘突出摘除术	含椎板开窗间盘切除；不含极外侧突出	一次性射频消融电极	每节 间盘	△	2071	1760	1584	1267	
G	331501039	经皮激光腰椎间盘突出术		光纤、特殊穿刺针	次	经皮脉冲激光椎间盘气化减压术参照执行	2600	2210	1989	1591	
G	331501040	后路腰椎间盘突出镜椎间盘髓核摘除术(MED)			每间 盘	*	4357	3703	3332	2666	
G	331501041	腰椎滑脱植骨融合术	含前路植骨融合	植骨及内固定材料	次		2340	1989	1790	1432	
G	331501042	腰椎滑脱椎弓根螺钉内固定植骨融合术	脊柱滑脱复位内固定参照执行		次	如需行椎板切除减压间盘摘除加收 30%	3366	2861	2432	1946	常医保发 (2023) 16 号
G	331501043	腰椎横突间融合术			次		1430	1216	1094	875	
G	331501044	腰椎骶化横突切除术	浮棘、钩棘切除分别参照执行		次		1560	1326	1193	954	
G	331501045	骨盆骨折髂内动脉结扎术			次		1950	1657	1491	1193	
G	331501046	骨盆骨折切开复位内固定术			次	△	2600	2210	1989	1591	
G	331501047	强直性脊柱炎多椎截骨矫正术	含植骨融合；包括后方入路、截骨矫正术，先天性脊柱畸形、截骨矫正术，创伤性脊柱畸形、截骨矫正术，TB 性脊柱畸形、截骨矫正术		次	前方入路松解手术加收 20%；增加内固定加收 20%*	3250	2760	2484	1987	
G	331501048	脊柱侧弯矫正术(后路)			次	前方入路松解手术加收 20%；植骨融合加收 20%*	4046	3439	3095	2476	
G	331501049	前路脊柱松解融合术			次	前方入路松解手术加收 20%；植骨融合加收 20%*	2600	2210	1989	1591	
G	331501050	前路脊柱旋转侧弯矫正术			次	前方入路松解手术加收 20%；植骨融合加收 20%*	2860	2430	2187	1750	

财务分 类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价 单位	计价说明	市一类 价格	市二类 价格	市三类 价格	基层 价格	备注
G	331501051	前路脊柱骨骺阻滞 术后路椎板凸侧融 合术			次	开胸手术加收 40%; 植 骨加收 20%*	2600	2210	1989	1591	
G	331501052	脊柱椎间融合器植 入植骨融合术	含脊髓神经根松解、椎板切除减 压、脊髓探查、骨折切开复位		次	△	3518	2990	2691	2153	常医保发 (2023) 16 号
G	331501053	脊柱半椎体切除术		植骨及内固定材 料	次	*	3243	2756	2480	1984	
G	331501054	脊柱内固定物取出 术			次	△	1950	1658	1492	1194	
G	331501055	滑板椎弓根钉复位 植骨内固定术			次	松解手术加收 20%; 椎 板切除减压加收 20%	2860	2430	2187	1750	
G	331501056	经皮穿刺颈腰椎间 盘切除术	含造影、超声定位		每节 间盘		2600	2210	1989	1591	
G	331501057	人工椎间盘植入术		人工间盘	次	*	3243	2756	2480	1984	
G	331501058	椎间盘微创消融术	通过激光、等离子、臭氧、射频、 胶原酶溶解等微创方式，实现椎 间盘消融萎缩或修复，以达到治 疗椎间盘病变目的。椎间盘摘除 术参照执行。所定价格涵盖椎间 盘微创手术操作的设备使用、人 力资源和基本物质资源消耗。	一次性光纤、特殊 穿刺针	每间 盘	每增加一间盘加收 50%△	2080	1768	1591	1273	常医保发 (2023) 13 号
G	331501059	经皮椎体成形术	髓核成形术参照执行	定向椎体成形工 具、骨水泥注射 器、骨水泥搅拌注 入系统	每椎 体	每增加一间盘加收 50%	2080	1768	1591	1273	
G	331501060	人工椎体置换术	颈、胸、腰椎体置换分别参照执 行	人工椎体	每椎 体	每增加一间盘加收 50%	4117	3499	2975	2380	常医保发 (2023) 16 号
G	331501061	经皮脉冲激光椎间 盘减压术		一次性光纤、特殊 穿刺针	次		2600	2210	1989	1591	
	331502	胸廓与周围神经手 术		特殊缝线			/	/	/	/	

财务分 类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价 单位	计价说明	市一类 价格	市二类 价格	市三类 价格	基层 价格	备注
G	331502001	胸出口综合征手术	颈肋切除术、前斜角肌切断术参照执行；经腋路第1肋骨切除术参照执行		次	联合手术加收 40%	1950	1658	1492	1194	
G	331502002	臂丛神经损伤神经探查松解术			次	显微镜加收 200 元△	2145	1823	1640	1312	
G	331502003	臂丛神经损伤游离神经移植术	不含游离神经切取		次	显微镜加收 200 元*	2340	1989	1790	1432	
G	331502004	臂丛神经损伤神经移位术	膈神经移位、肋间神经移位、颈丛移位、对侧颈7移位、副神经移位分别参照执行		次	联合手术加收 40%；显微镜加收 200 元*	2653	2255	2029	1623	
G	331502005	神经吻合术	含手术显微镜使用		次	*	2653	2255	2029	1623	
G	331502006	神经移植术	嗅鞘细胞移植参照执行	异体神经	次		2340	1989	1790	1432	
G	331502007	带血管蒂游离神经移植术	含手术显微镜使用		次	*	2340	1989	1790	1432	
G	331502008	神经瘤切除术	含神经吻合术；肢体各部位病变参照执行		次	△	2600	2210	1989	1591	
G	331502009	周围神经嵌压松解术			次	△	2030	1725	1552	1242	
G	331502010	坐骨神经松解术			次	△	2030	1725	1552	1242	
G	331502011	闭孔神经切断术			次		1560	1326	1193	954	
G	331502012	闭孔神经内收肌切断术			次		1560	1326	1193	954	
G	331502013	下肢神经探查吻合术	坐骨神经、股神经、胫神经、腓神经分别参照执行		次	*	2063	1753	1577	1262	
G	331502014	神经纤维部分切断术		一次性使用无菌激光鞘	次		1560	1326	1193	954	
	331503	四肢骨肿瘤和病损切除手术					/	/	/	/	
G	331503001	肩胛骨肿瘤肩胛骨全切除重建术		人工关节	次	*	2948	2506	2255	1804	

财务分 类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价 单位	计价说明	市一类 价格	市二类 价格	市三类 价格	基层 价格	备注
G	331503002	锁骨肿瘤锁骨全切除术			次	△	1950	1658	1492	1194	
G	331503003	肱骨肿瘤切除及骨重建术		人工关节	次	瘤体有周围组织浸润加收 10%*	2653	2255	2029	1623	
G	331503004	尺桡骨肿瘤切除及骨重建术	肿瘤切除及管状骨重建分别参照执行	骨水泥、接骨板	次	瘤体有周围组织浸润加收 10%*	2653	2255	2029	1623	
G	331503005	髌臼肿瘤切除及髌关节融合术	成形术参照执行		次	*	2600	2210	1989	1591	
G	331503006	髂骨翼肿瘤切除术			次	△	2340	1989	1790	1432	
G	331503007	髌骨肿瘤截除术	局部切除参照执行		次	△	1950	1658	1492	1194	
G	331503008	耻骨与坐骨肿瘤切除术			次	△	2340	1989	1790	1432	
G	331503009	股骨上端肿瘤切除人工股骨头置换术		人工股骨头	次	△	2831	2406	2165	1732	
G	331503010	股骨干肿瘤全股骨切除人工股骨置换术		人工股骨	次		3120	2650	2385	1908	
G	331503011	股骨干肿瘤段切除与重建术			次	△	2340	1989	1790	1432	
G	331503012	股骨下段肿瘤刮除骨腔灭活植骨术		异体骨(灭活)	次	△	2050	1742	1567	1254	
G	331503013	股骨下段肿瘤切除术			次	△	1950	1658	1492	1194	
G	331503014	灭活再植或异体半关节移植术		异体关节(灭活)	次		2680	2278	2050	1640	
G	331503015	胫骨上段肿瘤刮除+植骨术		异体骨(灭活)	次	△	2050	1742	1567	1254	
G	331503016	骨肿瘤切开活检术	四肢、脊柱、骨盆分别参照执行		次		830	705	634	507	
G	331503016-1	骨肿瘤穿刺活检术		一次性穿刺针	次		130	110	99	79	
G	331503017	胫腓骨肿瘤切除+重建术			次	△	2050	1742	1567	1254	

财务分 类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价 单位	计价说明	市一类 价格	市二类 价格	市三类 价格	基层 价格	备注
G	331503018	跟骨肿瘤病灶刮除术			次	△	1300	1105	994	795	
G	331503019	内生软骨瘤切除术			次	△	1300	1105	994	795	
G	331503020	坐骨结节囊肿摘除术			次		1040	880	650	520	
	331504	四肢和脊椎骨结核手术					/	/	/	/	
G	331504001	肘腕关节结核病灶清除术	游离体摘除、关节松解、关节软骨钻孔、关节成形术分别参照执行		次	△	1690	1437	1293	1034	
G	331504002	髋关节结核病灶清除术			次		1690	1437	1293	1034	
G	331504003	髋关节结核病灶清除术	含关节融合术		次		1950	1658	1492	1194	
G	331504004	膝关节结核病灶清除术	含加压融合术		次		1950	1658	1492	1194	
G	331504005	踝关节结核病灶清除+关节融合术			次	△	1950	1657	1491	1193	
G	331504006	脊椎结核病灶清除术			次	*	2653	2255	2029	1623	
G	331504007	脊椎结核病灶清除+植骨融合术			次	*	2948	2506	2255	1804	
G	331504008	股骨头坏死病灶刮除植骨术			次	△	2340	1989	1790	1432	
G	331504009	桡骨远端切除腓骨移植成形术			次		2600	2210	1989	1591	
G	331504010	骨髓炎病灶清除术	含肌瓣填塞术		次	△	1644	1397	1257	1006	
G	331504011	骨髓炎切开引流灌洗术			次		1334	1134	964	771	常医保发 (2023) 16 号
	331505	四肢骨折手术					/	/	/	/	
G	331505001	锁骨骨折切开复位内固定术			次		1470	1250	1062	850	常医保发 (2023) 16 号

财务分 类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价 单位	计价说明	市一类 价格	市二类 价格	市三类 价格	基层 价格	备注
G	331505002	肱骨近端骨折切开 复位内固定术			次		1560	1326	1193	954	
G	331505003	肱骨干骨折切开复 位内固定术			次		1430	1216	1094	875	
G	331505004	肱骨骨折切开复位 内固定术	髁上、髁间分别参照执行		次		1560	1326	1193	954	
G	331505005	肱骨内外髁骨折切 开复位内固定术	肱骨小头、骨骺分离分别参照执 行		次		1560	1326	1193	954	
G	331505006	尺骨鹰嘴骨折切开 复位内固定术	骨骺分离参照执行		次		1300	1105	780	624	
G	331505007	桡骨头切除术			次		830	705	634	507	
G	331505008	桡骨头骨折切开复 位内固定术	桡骨颈部骨折参照执行		次		1300	1105	994	795	
G	331505009	孟氏骨折切开复位 内固定术			次		1690	1437	1293	1034	
G	331505010	桡尺骨干骨折切开 复位内固定术			次		1690	1436	1292	1034	
G	331505011	科雷氏骨折切开复 位内固定术	史密斯骨折、巴顿骨折分别参照 执行		次		1300	1105	994	795	
G	331505012	髌臼骨折切开复位 内固定术			次		2340	1989	1790	1432	
G	331505013	股骨颈骨折闭合复 位内固定术			次		1950	1657	1491	1193	
G	331505014	股骨颈骨折复位内 固定术	股骨头骨折复位内固定术参照 执行		次		2755	2342	1990	1592	常医保发 (2023) 13 号 /常医保发 (2023) 16 号
G	331505015	股骨颈骨折切开复 位内固定+带血管蒂 或肌蒂骨移植术			次		2600	2210	1989	1591	
G	331505016	股骨转子间骨折内 固定术			次	△	2367	2012	1810	1448	

财务分 类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价 单位	计价说明	市一类 价格	市二类 价格	市三类 价格	基层 价格	备注
G	331505017	股骨干骨折切开复位内固定术			次	△	2307	1961	1765	1412	常医保发 (2023) 16 号
G	331505018	股骨髁间骨折切开复位内固定术			次	△	2080	1768	1591	1273	
G	331505019	髌骨骨折切开复位内固定术			次		1300	1105	780	624	
G	331505020	胫骨髁间骨折切开复位内固定术			次		2080	1768	1591	1273	
G	331505021	胫骨干骨折切开复位内固定术			次		1560	1326	1193	954	
G	331505022	内外踝骨折切开复位内固定术			次		1300	1105	994	795	
G	331505023	三踝骨折切开复位内固定术			次		2080	1768	1591	1273	
G	331505024	肱骨干骨折不愈合切开植骨内固定术			次	△	2080	1768	1591	1273	
G	331505025	尺桡骨骨折不愈合切开植骨内固定术			次	△	2180	1853	1667	1334	
G	331505026	股骨干骨折不愈合切开植骨内固定术			次	△	2080	1768	1591	1273	
G	331505027	胫腓骨骨折不愈合切开植骨内固定术			次	△	2180	1853	1667	1334	
G	331505028	开放折骨术	不含植骨		次		1300	1105	994	795	
G	331505029	肱骨髁上骨折畸形愈合截骨矫形术			次	△	1859	1580	1422	1138	
G	331505030	尺骨上 1/3 骨折畸形愈合+桡骨小头脱位矫正术			次		1950	1658	1492	1194	
G	331505031	桡骨下端骨折畸形愈合矫正术			次	△	1300	1105	994	795	
G	331505032	股骨干骨折畸形愈合截骨内固定术			次		1950	1657	1491	1193	

财务分类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价单位	计价说明	市一类价格	市二类价格	市三类价格	基层价格	备注
G	331505033	胫腓骨骨折畸形愈合截骨矫形术			次	△	1950	1657	1491	1193	
G	331505034	踝部骨折畸形愈合矫形术			次		1950	1658	1492	1194	
G	331505035	跟骨骨折切开复位撬拨术			次		1300	1105	994	795	
G	331505036	距骨骨折伴脱位切开复位内固定术			次	△	1300	1105	994	795	
G	331505037	骨折内固定装置取出术	三叶钉、钢板等各部位内固定装置分别参照执行		次	克氏针取出术按每次100元收取。	910	770	546	437	
G	331505038	足部骨骨折切开复位内固定术	关节内骨折参照执行		次	双侧多处骨折加收50%	1170	995	896	717	
G	331505039	腓骨骨折切开复位内固定术			次		910	770	693	554	
	331506	四肢关节损伤与脱位手术					/	/	/	/	
G	331506001	肩锁关节复位内固定术	含韧带重建术；肩锁关节成形参照执行。肩胛骨骨折复位内固定术参照执行		次		1560	1326	1193	954	常医保发 (2023) 13 号
G	331506002	肩关节脱位切开复位术			次	陈旧脱位加收 30%	1560	1326	1193	954	
G	331506003	陈旧性肘关节前脱位切开复位术	桡骨小头脱位参照执行		次		1950	1658	1492	1194	
G	331506004	髋关节脱位切开复位术			次		1950	1658	1492	1194	
G	331506005	先天性髋关节脱位手法复位石膏固定术			次	△	1040	884	795	636	
G	331506006	先天性髋关节脱位切开复位石膏固定术			次		1690	1437	1293	1034	
G	331506007	先天性髋关节脱位切开复位骨盆截骨内固定术			次	*	2653	2255	2029	1623	

财务分 类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价 单位	计价说明	市一类 价格	市二类 价格	市三类 价格	基层 价格	备注
G	331506008	先天性髋关节脱位 切开复位骨盆截骨 股骨上端截骨内固 定术			次	*	2653	2255	2029	1623	
G	331506009	髌骨半脱位外侧切 开松解术	髌韧带挛缩松解、前（后）交叉 韧带紧缩分别参照执行		次		1785	1517	1290	1032	常医保发 (2023) 16 号
G	331506010	髌骨脱位成形术			次	△	1900	1615	1453	1162	
G	331506011	急性膝关节前后十 字韧带破裂修补术			次	*	2063	1753	1577	1262	
G	331506012	膝关节陈旧性前十 字韧带重建术			次	*	2543	2161	1944	1555	
G	331506013	膝关节陈旧性后十 字韧带重建术			次	*	2212	1880	1692	1354	
G	331506014	膝关节陈旧性内外 侧副韧带重建术			次	*	1690	1437	1293	1034	
G	331506015	膝关节单纯游离体 摘除术			次	△	1040	880	792	634	
G	331506016	关节滑膜切除术 (大)	膝、肩、髋分别参照执行		每关 节	激光加收 10%△	1690	1437	1293	1034	
G	331506017	关节滑膜切除术 (中)	肘、腕、踝分别参照执行		每关 节	激光加收 10%△	1560	1326	1193	954	
G	331506018	关节滑膜切除术 (小)	掌指、指间、趾间关节分别参照 执行		每关 节	激光加收 10%	780	660	594	475	
G	331506019	半月板切除术			次	激光加收 10%△	1544	1312	1180	944	
G	331506020	关节清理术	含滑膜切除、软骨下骨修整、游 离体摘除、骨质增生清除，指膝、 踝、肩、肘、髋、足、手、腕等 关节		每关 节	激光加收 10%；单纯游 离体摘除术、单纯关 节滑膜切除术不得按 该项目收费	1690	1437	1293	1034	
G	331506021	踝关节稳定手术			次	△	1300	1105	994	795	
G	331506022	腘窝囊肿切除术			次	双侧加收 50%	1170	995	702	562	
G	331506023	肘关节稳定术			次	△	910	770	693	554	

财务分 类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价 单位	计价说明	市一类 价格	市二类 价格	市三类 价格	基层 价格	备注
G	331506024	关节骨软骨损伤修复术	骨软骨移植、骨膜移植、微骨折术参照执行	自体软骨培养、三维支架	次		1430	1216	1094	875	
	331507	人工关节置换手术		人工关节			/	/	/	/	
G	331507001	人工全肩关节置换术	含肱骨头及肩胛骨部分		次	再置换加收 30%*	2730	2320	2088	1670	
G	331507002	人工肱骨头置换术			次	*	2653	2255	2029	1623	
G	331507003	人工肘关节置换术			次	再置换加收 30%*	3243	2756	2480	1984	
G	331507004	人工腕关节置换术			次	再置换加收 30%	2860	2430	2187	1750	
G	331507005	人工全髋关节置换术			次	再置换加收 30%*	3729	3170	2853	2282	
G	331507006	人工股骨头置换术			次	*	2653	2255	2029	1623	
G	331507007	人工膝关节表面置换术			次	再置换加收 30%*	4474	3803	3422	2738	
G	331507008	人工膝关节绞链式置换术			次	再置换加收 30%*	2600	2210	1989	1591	
G	331507009	人工踝关节置换术			次	再置换加收 30%	2340	1989	1790	1432	
G	331507010	人工髌股关节置换术	含髌骨和股骨滑车表面置换手术		次	*	2340	1989	1790	1432	
G	331507011	人工关节取出术			次		1950	1658	1492	1194	
G	331507012	髌关节表面置换术			次		未定	未定	未定	未定	
G	331507013	人工跖趾关节置换术	人工趾间关节置换术参照执行	人工关节	次		未定	未定	未定	未定	
G	331507014	人工关节翻修术		人工关节、抗菌手术薄膜	次		2340	1989	1790	1432	
	331508	骨骺固定手术					/	/	/	/	
G	331508001	骨骺肌及软组织肿瘤切除术			次	△	1507	1281	1153	922	常医保发 (2023) 16 号
G	331508002	骨骺早闭骨桥切除脂肪移植术			次		1950	1658	1492	1194	

财务分 类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价 单位	计价说明	市一类 价格	市二类 价格	市三类 价格	基层 价格	备注
G	331508003	骨骺固定术			次		1634	1389	1181	945	常医保发 (2023) 16 号
G	331508004	股骨头骨骺滑脱牵 引复位内固定术			次	△	1300	1105	994	795	
G	331508005	带血管蒂肌蒂骨骺 移植术			次	△	1950	1658	1492	1194	
	331509	四肢骨切除、刮除手 术					/	/	/	/	
G	331509001	尺骨头桡骨茎突切 除术			次		780	660	594	475	
G	331509002	髌股关节病变软骨 切除软骨下钻孔术			次		1560	1326	1193	954	
G	331509003	髌骨切除+股四头肌 修补术			次	△	1820	1547	1392	1114	
G	331509004	移植取骨术			次		700	595	535	428	
G	331509005	髂骨取骨术			次		806	685	617	494	常医保发 (2023) 16 号
G	331509006	取腓骨术	指不带血管		次	带血管加收 100%	700	595	535	428	
G	331509007	先天性锁骨假关节 切除植骨内固定术			次		1040	880	792	634	
G	331509008	先天性胫骨假关节 切除带血管腓骨移 植术			次	*	2340	1989	1790	1432	
G	331509009	距骨切除术			次		1560	1326	1193	954	
	331510	四肢骨截骨术					/	/	/	/	
G	331510001	肘关节截骨术			次	△	1560	1326	1193	954	
G	331510002	腕关节截骨术			次		1040	880	792	634	
G	331510003	掌骨截骨矫形术			次	△	1040	880	792	634	
G	331510004	髌臼旋转截骨术	不含植骨		次	*	2358	2004	1803	1442	

财务分 类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价 单位	计价说明	市一类 价格	市二类 价格	市三类 价格	基层 价格	备注
G	331510005	股骨颈楔形截骨术			次		1560	1326	1193	954	
G	331510006	股骨头钻孔及植骨 术	单纯钻孔减压术参照执行		次	△	1560	1326	1193	954	
G	331510007	股骨下端截骨术			单侧	△	1560	1326	1193	954	
G	331510008	胫骨高位截骨术			次	△	1560	1326	1193	954	
G	331510009	跟骨截骨术			次		1560	1326	1193	954	
G	331510010	成骨不全多段截骨 术			次		未定	未定	未定	未定	
	331511	关节融合术					/	/	/	/	
G	331511001	肘关节融合术			次		1300	1105	994	795	
G	331511002	先天性胫骨缺如胫 骨上端膝关节融合 术			次	△	1560	1326	1193	954	
G	331511003	踝关节融合手术	三关节融合，胫、距关节融合分 别参照执行		次	四关节融合术加收 30%△	1560	1326	1193	954	
G	331511004	跟骰关节融合术			次	△	1300	1105	994	795	
G	331511005	近侧趾间关节融合 术	近节趾骨背侧楔形截骨手术参 照执行		次	△	1040	880	792	634	
	331512	四肢骨关节成形 术					/	/	/	/	
G	331512001	肘关节叉状成形术			次	△	1040	880	792	634	
G	331512002	网球肘松解术			次		780	660	594	475	
G	331512003	尺骨延长术			次	△	1300	1105	994	795	
G	331512004	尺骨短缩术			次	△	1040	880	792	634	
G	331512005	桡骨延长术			次		1300	1105	994	795	
G	331512006	桡骨短缩术			次		1040	880	792	634	
G	331512007	股骨延长术	腓骨延长术参照执行		次	△	1950	1658	1492	1194	

财务分 类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价 单位	计价说明	市一类 价格	市二类 价格	市三类 价格	基层 价格	备注
G	331512008	髌臼造盖成形术			次		2080	1768	1591	1273	
G	331512009	血管束移植充填植 骨术			次		1300	1105	994	795	
G	331512010	股四头肌成形术			次	关节镜加收 200 元△	1950	1657	1491	1193	
G	331512011	膝内外翻定点闭式 折骨术			次	△	1040	880	792	634	
G	331512012	髌韧带成形术	断裂直接缝合术、远方移位、止 点移位、断裂重建术、人工髌腱 成形术分别参照执行	人工髌腱	单侧	△	1716	1458	1312	1050	
G	331512013	胫骨结节垫高术			次		1560	1326	1193	954	
G	331512014	先天性马蹄内翻足 松解术	前路和后路分别参照执行		单侧	△	1690	1437	1293	1034	
G	331512015	踇外翻矫形术			次	截骨或有肌腱移位加 收 30%	1560	1326	1193	954	
G	331512016	第二跖骨头修整成 形术			次	△	700	595	535	428	
G	331512017	骨移植术		异体骨、煅烧骨、 人造骨	次		700	595	535	428	
G	331512018	胫骨延长术			次		1040	880	792	634	
G	331512019	上肢关节松解术	肩、肘、腕关节参照执行		次		1040	884	795	636	
G	331512020	下肢关节松解术	髋、膝、踝、足关节参照执行		次		未定	未定	未定	未定	
	331513	截肢术					/	/	/	/	
G	331513001	肩关节离断术			次		1950	1658	1492	1194	
G	331513002	肩胛胸部间离断术			次	*	2340	1989	1790	1432	
G	331513003	残端修整术	手指、掌、前臂分别参照执行		次		1300	1105	994	795	
G	331513004	上肢截肢术			次		1690	1437	1293	1034	
G	331513005	髋关节离断术			次	*	2653	2255	2029	1623	
G	331513006	大腿截肢术			次		1950	1658	1492	1194	

财务分 类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价 单位	计价说明	市一类 价格	市二类 价格	市三类 价格	基层 价格	备注
G	331513007	小腿截肢术			次		1690	1437	1293	1034	
G	331513008	足踝部截肢术			次		1820	1547	1392	1114	
G	331513009	截指术	截趾参照执行		次	多指加收 50%	390	330	297	238	
	331514	断肢再植术					/	/	/	/	
G	331514001	断肢再植术			每肢	显微手术加收 200 元	3891	3307	2976	2381	
G	331514002	断指再植术	断趾参照执行		每指 (趾)	显微手术加收 200 元	4046	3439	3095	2476	
	331515	手部骨折手术					/	/	/	/	
G	331515001	手部掌指骨骨折切 开复位内固定术			次		1300	1105	994	795	
G	331515002	手部关节内骨折切 开复位内固定术			次		1040	880	792	634	
G	331515003	本氏(Bennet)骨折 切开复位内固定术			次		1040	880	792	634	
G	331515004	腕骨骨折切开复位 内固定术			次		1040	880	792	634	
G	331515005	舟骨骨折切开复位 内固定术			次		1040	880	792	634	
G	331515006	舟骨骨折不愈合切 开植骨术+桡骨茎突 切除术			次		1300	1105	994	795	
G	331515007	舟骨骨折不愈合植 骨术			次	△	780	660	594	475	
G	331515008	月骨骨折切开复位 内固定术			次	△	1040	884	795	636	
G	331515009	月骨骨折不愈合血 管植入术	缺血坏死参照执行		次	△	1300	1105	994	795	
G	331515010	人工桡骨头月骨置 换术			单侧		1560	1326	1193	954	
	331516	手部关节脱位手术					/	/	/	/	

财务分 类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价 单位	计价说明	市一类 价格	市二类 价格	市三类 价格	基层 价格	备注
G	331516001	手部关节脱位切开 复位内固定术	手部腕掌关节、掌指关节、指间 关节脱位分别参照执行		次		1040	880	792	634	
	331517	手部关节融合术					/	/	/	/	
G	331517001	局限性腕骨融合术			次		1040	880	792	634	
G	331517002	腕关节融合术			次		1300	1105	994	795	
G	331517003	指间关节融合术			次		1040	880	792	634	
G	331517004	手部人工关节置换 术	指间关节、掌指、腕掌关节分别 参照执行		次	*	1950	1658	1492	1194	
	331518	手部骨切除术					/	/	/	/	
G	331518001	掌指骨软骨瘤刮除 植骨术			次		1040	880	792	634	
G	331518002	掌指结核病灶清除 术	跖、趾分别参照执行		次		780	660	594	475	
G	331518003	近排腕骨切除术			次		1300	1105	994	795	
G	331518004	舟骨近端切除术			次		780	660	594	475	
G	331518005	月骨摘除术			次		780	660	594	475	
G	331518006	月骨摘除肌腱填塞 术	不含肌腱切取		次	△	1040	880	792	634	
G	331518007	腕关节三角软骨复 合体重建术	全切、部分切除参照执行		次		未定	未定	未定	未定	
	331519	手部成形手术					/	/	/	/	
G	331519001	并指分离术	并趾参照执行。不含扩张器植入		每个 指 (趾) 、蹼		1040	880	792	634	
G	331519002	拇指再造术Ⅰ型	含髂骨取骨植骨、腹部皮管再造 拇指。不含髂骨取骨及腹部皮管		次	*	1560	1326	1193	954	
G	331519003	拇指再造术Ⅱ型	含拇甲瓣、再造拇指。不含拇甲 瓣切取及髂骨取骨		次	*	2860	2430	2187	1750	

财务分类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价单位	计价说明	市一类价格	市二类价格	市三类价格	基层价格	备注
G	331519004	拇指再造术Ⅲ型	含第2足趾移植再造拇指。不含第2足趾切取		次	*	2990	2540	2286	1829	
G	331519005	拇指再造术Ⅳ型	含拇指延长+植骨+植皮再造拇指。不含取骨及取皮		次	*	2340	1989	1790	1432	
G	331519006	拇指再造术Ⅴ型	含食指或其它手指残指移位再造拇指		次	*	2340	1989	1790	1432	
G	331519007	拇指再造术Ⅵ型	含虎口加深重建拇指功能		次	*	1950	1658	1492	1194	
G	331519008	多指切除术			次		700	595	535	428	
G	331519009	其他指再造术	含部分再造和指延长术。不含假体植入和延长器应用		次	*	2080	1768	1591	1273	
G	331519010	严重烧伤手畸形矫正术	爪形手、无手、拳状手等分别参照执行。不含小关节成形术		次	△	2340	1989	1790	1432	
G	331519011	手部瘢痕挛缩整形术	含掌侧和背侧。不含指关节成形术		每个部位或每侧	△	1300	1105	994	795	
G	331519012	指关节成形术	含侧副韧带切除、关节融合。趾、关节成形术分别参照执行		每指(趾)	△	1300	1105	994	795	
G	331519013	复合组织游离移植	带有皮肤(皮下组织)、骨、肌、软骨等任何两种以上组织瓣的游离移植手术、带血管蒂肌瓣、肌皮瓣、骨、软骨组织移植术分别参照执行		每个部位	*	2948	2506	2255	1804	
G	331519014	带蒂复合组织瓣成形术			每个部位	△	2080	1768	1591	1273	
G	331519015	手部带真皮下血管网皮肤移植术			100cm ²		1690	1437	1293	1034	
G	331519016	手部关节松解术			每个关节		780	660	594	475	
G	331519017	掌指关节成形术	跖趾关节成形术参照执行		次	△	1170	995	895	716	
	331520	手外伤其他手术					/	/	/	/	

财务分 类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价 单位	计价说明	市一类 价格	市二类 价格	市三类 价格	基层 价格	备注
G	331520001	腕关节韧带修补术			次		1300	1105	994	795	
G	331520002	指间或掌指关节侧副韧带修补术	关节囊修补参照执行		次		1300	1105	994	795	
G	331520003	手部外伤皮肤缺损游离植皮术	不含取皮		每个手指	多手指加收 50%; 手掌背、前臂者加收 50%	1490	1267	912	730	
G	331520004	手外伤局部转移皮瓣术			每个手指	多手指加收 50%; 手掌背、前臂者加收 50%	1300	1105	994	795	
	331521	手外伤皮瓣术					/	/	/	/	
G	331521001	手外伤腹部埋藏皮瓣术	手外伤清创术后患指带蒂术、断蒂术参照执行		次		1300	1105	994	795	
G	331521002	手外伤胸壁交叉皮瓣术			次		1300	1105	994	795	
G	331521003	手外伤交臂皮瓣术			次		1300	1105	994	795	
G	331521004	手外伤邻指皮瓣术			次		1040	880	792	634	
G	331521005	手外伤鱼际皮瓣术			次		1040	880	792	634	
G	331521006	手外伤推进皮瓣(V—Y)术			次	双 V—Y 加收 50%	1040	880	792	634	
G	331521007	手外伤邻指交叉皮下组织瓣术			次		1300	1105	994	795	
G	331521008	手外伤清创术	足部外伤清创术参照执行		每指(趾)	每增加一个手指加收 50%; 手掌背、前臂清创加收 50%	89	76	52	42	
G	331521009	指固有伸肌腱移位功能重建术	重建伸拇功能、重建手指外展功能等分别参照执行		次	△	1300	1105	994	795	
G	331521010	肩外展功能重建术	含二头、三头肌、斜方肌; 肩峰下减压、肩峰成形术分别参照执行; 不含阔筋膜切取		次	△	1950	1658	1492	1194	
G	331521011	屈肘功能重建术	含尺侧腕屈肌及屈指浅切取		次	△	1950	1658	1492	1194	
G	331521012	伸腕功能重建术	含切取肌腱重建伸腕、伸指等		次		1560	1326	1193	954	
G	331521013	伸指功能重建术	含切取肌腱重建伸腕、伸指等		次		1560	1326	1193	954	

财务分 类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价 单位	计价说明	市一类 价格	市二类 价格	市三类 价格	基层 价格	备注
G	331521014	屈指功能重建术	含切取肌腱重建伸腕、伸指等		次	△	1560	1326	1193	954	
G	331521015	拇指对掌功能重建 术	掌长肌移位、屈指浅移位、伸腕 肌移位、外展小指肌移位等分别 参照执行		次	△	1950	1658	1492	1194	
G	331521016	缩窄性腱鞘炎切开 术			次		800	680	468	374	
G	331521017	腱鞘囊肿切除术	拇囊炎手术治疗参照执行		次		520	440	396	317	
G	331521018	掌筋膜挛缩切除术			次		780	660	594	475	
G	331521019	侧副韧带挛缩切断 术			次	△	780	663	596	477	
G	331521020	小肌肉挛缩切断术			次		986	838	754	603	常医保发 (2023) 16 号
G	331521021	手部皮肤撕脱伤修 复术			次	△	1040	880	792	634	
G	331521022	手外伤清创反取皮 植皮术	不含取皮		次		1170	995	895	716	
G	331521023	手外伤大网膜移植 植皮术	不含取皮、大网膜切取		次		1170	995	895	716	
G	331521024	食指背侧岛状皮瓣 术			次		1300	1105	994	795	
G	331521025	掌骨间背动脉倒转 皮瓣术			次		1560	1326	1193	954	
G	331521026	前臂桡尺动脉倒转 皮瓣术			次		1820	1547	1392	1114	
G	331521027	环指岛状皮瓣术			次		1430	1216	1094	875	
G	331521028	肌腱粘连松解术			每个 手指	多个手指或从前臂到 手指全线松解加收 50%△	760	646	581	465	
G	331521029	屈伸指肌腱吻合术			每根 肌腱	最高不能超过 2240 元	747	635	497	398	
G	331521030	屈伸指肌腱游离移 植术			每根 肌腱	最高不能超过 2240 元	747	635	571	457	

财务分类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价单位	计价说明	市一类价格	市二类价格	市三类价格	基层价格	备注
G	331521031	滑车重建术	不含肌腱切取		次		1040	880	792	634	
G	331521032	锤状指修复术			次		1040	880	792	634	
G	331521033	侧腱束劈开交叉缝合术			次		1170	995	895	716	
G	331521034	“钮孔畸形”游离肌腱固定术			次		1170	995	895	716	
G	331521035	手内肌麻痹功能重建术			次	△	1560	1326	1193	954	
G	331521036	前臂神经探查吻合术	桡神经、正中神经、尺神经分别参照执行		次	显微手术加收 200元 △	1690	1436	1292	1034	
G	331521037	前臂神经探查游离神经移植术	含游离神经切取；桡神经、正中神经、尺神经分别参照执行		次	显微手术加收 200元 △	2080	1768	1591	1273	
G	331521038	手腕部神经损伤修复术	桡神经浅支、指总神经、指固有神经分别参照执行		次		1820	1547	1392	1114	
G	331521039	虎口成形术	虎口加深术、虎口开大术分别参照执行。不含指蹼成形术		单侧		1300	1105	994	795	
G	331521040	指蹼成形术	趾蹼成形术参照执行		每个指(趾)蹼	△	780	663	596	477	
G	331521041	甲床修补术			次		720	612	550	440	
	331522	肌肉、肌腱、韧带手术					/	/	/	/	
G	331522001	骨骼肌软组织肿瘤切除术			次	△	780	663	596	477	
G	331522002	肌性斜颈矫正术			次		1040	880	792	634	
G	331522003	骨化性肌炎局部切除术			每个部位	△	1300	1105	994	795	
G	331522004	脑瘫肌力肌张力调整术	上下肢体肌腱松解、延长、切断、神经移位分别参照执行		单肢	△	1560	1326	1193	954	
G	331522005	上肢筋膜间室综合征切开减压术			次		910	773	695	556	

财务分 类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价 单位	计价说明	市一类 价格	市二类 价格	市三类 价格	基层 价格	备注
G	331522006	肱二头肌腱断裂修 补术	肱三头肌腱断裂修补术参照执 行		次	△	1170	995	895	716	
G	331522007	岗上肌腱钙化沉淀 物取出术			次		1170	994	894	715	
G	331522008	肩袖破裂修补术	前盂唇损伤修补术（BANKART）、 上盂唇撕裂修复术（SLAP）、盂 唇修复术分别参照执行		次	△	1300	1105	994	795	
G	331522009	腕管综合症切开减 压术			次		1040	880	792	634	
G	331522010	肱二头肌长头腱脱 位修复术	肱三头肌长头腱脱位修补术参 照执行		次		1300	1105	994	795	
G	331522011	格林先天性高肩胛 症手术			次	*	1950	1658	1492	1194	
G	331522012	臀大肌挛缩切除术			次		1300	1105	994	795	
G	331522013	髂胫束松解术			次		780	660	594	475	
G	331522014	下肢筋膜间室综合 征切开减压术			次		1040	880	792	634	
G	331522015	腓骨肌腱脱位修复 术			次	△	1040	880	792	634	
G	331522016	跟腱断裂修补术			次	△	1430	1215	1093	874	
	331523	骨关节其他手术					/	/	/	/	
G	331523001	手法牵引复位术			次		134	114	97	78	
G	331523002	皮肤牵引术			日		65	55	49	39	
G	331523003	骨骼牵引术			日	手术为每次 200 元	44	37	33	26	
G	331523004	颅骨牵引术			日	手术为每次 200 元	44	37	33	26	
G	331523005	颅骨头环牵引术			日	手术为每次 300 元	78	66	59	47	
G	331523006	石膏固定术(特大)	指髌人字石膏、石膏床。		次		390	330	234	187	常医保发 (2023) 10 号

财务分 类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价 单位	计价说明	市一类 价格	市二类 价格	市三类 价格	基层 价格	备注
G	331523007	石膏固定术(大)	指下肢管型石膏、胸肩石膏、石膏背心。		次		260	220	156	125	常医保发 (2023) 10 号
G	331523008	石膏固定术(中)	指石膏托、上肢管型石膏。		次		149	127	78	62	常医保发 (2023) 10 号
G	331523009	石膏固定术(小)	指前臂石膏托、管型及小腿“U”型石膏。		次		104	88	52	42	常医保发 (2023) 10 号
G	331523010	石膏拆除术			次		44	37	26	21	
G	331523011	各部位多头带包扎术			每个 部位		44	37	26	21	
G	331523012	跟骨钻孔术			次		448	381	342	274	
	3316	16. 体被系统手术					/	/	/	/	
	331601	乳房手术					/	/	/	/	
G	331601001	乳腺肿物穿刺术	含活检		次	乳腺立体定位加收 50%	139	118	100	80	常医保发 (2023) 16 号
G	331601002	乳腺肿物切除术	窦道、乳头状瘤、小叶、象限切除、乳腺微创旋切术参照执行分别参照执行	旋切探针	单侧		598	508	312	250	
G	331601003	副乳切除术			单侧		自主 定价	自主 定价	自主 定价	自主 定价	
G	331601004	单纯乳房切除术			单侧	腋窝淋巴结清扫加收 100%。保留乳头、乳晕的皮下腺体切除加收 20%	780	660	594	475	
G	331601005	乳腺癌根治术	传统与改良根治两种方式分别参照执行		单侧	需植皮术加收 20%*	2212	1880	1692	1354	
G	331601006	乳腺癌扩大根治术	含保留胸肌的术式		单侧	*	2948	2506	2255	1804	
G	331601007	乳房再造术	不含乳头乳晕重建和乳腺切除	假体	单侧		自主 定价	自主 定价	自主 定价	自主 定价	
G	331601008	乳腺癌根治+乳房再造术	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		单侧	*	3250	2760	2484	1987	

财务分类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价单位	计价说明	市一类价格	市二类价格	市三类价格	基层价格	备注
G	331601009	乳房再造术 II 期	含乳头乳晕重建。带血管蒂的肌皮组织移植或大网膜移植分别参照执行	假体	单侧		自主定价	自主定价	自主定价	自主定价	
G	331601010	乳头乳晕整形术	乳头内陷畸形、乳头乳晕再造分别参照执行		单侧		自主定价	自主定价	自主定价	自主定价	
G	331601011	隆乳术	各种隆乳术分别参照执行。不含吸脂术	假体	单侧		自主定价	自主定价	自主定价	自主定价	
G	331601012	隆乳术后继发畸形矫正术		假体	单侧		自主定价	自主定价	自主定价	自主定价	
G	331601013	乳腺假体取出术			单侧		自主定价	自主定价	自主定价	自主定价	
G	331601014	巨乳缩小整形术	垂乳畸形矫正术参照执行		单侧		自主定价	自主定价	自主定价	自主定价	
	331602	皮肤和皮下组织手术					/	/	/	/	
G	331602001	脓肿切开引流术	含体表、软组织感染化脓切开引流		次		149	127	78	62	
G	331602002	体表异物取出术	不含 X 线定位		次		149	127	78	62	
G	331602003	胼胝病变切除修复术	含鸡眼切除术等		每处病变	需植皮术加收 40%	130	110	78	62	
G	331602004	浅表肿物切除术	全身各部位皮肤和皮下组织皮脂腺囊肿、痣、疣、脂肪瘤、纤维瘤、小血管瘤等分别参照执行。不含乳腺肿物和淋巴结切除		每个肿物	激光手术加收 50%	179	152	104	83	
G	331602005	海绵状血管瘤切除术(大)	指面积>10cm ² 达到肢体一周及超过肢体 1/4 长度; 包括体表血管瘤、脂肪血管瘤、淋巴血管瘤、纤维血管瘤、神经纤维血管瘤; 不含皮瓣或组织移植		次	需植皮术加收 40%; 激光手术加收 50%	1040	880	792	634	
G	331602006	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; 体表血管瘤、脂肪血管瘤、淋巴血管瘤、纤维血管瘤、神经纤维血管瘤分别参照执行。不含皮瓣或组织移植		次	需植皮术加收 40%; 激光手术加收 50%	780	660	594	475	

财务分类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价单位	计价说明	市一类价格	市二类价格	市三类价格	基层价格	备注
G	331602007	海绵状血管瘤切除术(小)	指面积在 3cm ² 以下；体表血管瘤、脂肪血管瘤、淋巴血管瘤、纤维血管瘤、神经纤维血管瘤，位于躯干、四肢体表、侵犯皮肤脂肪层、浅筋膜未达深筋膜分别参照执行。不含皮瓣或组织移植		次	需植皮术加收 40%；激光手术加收 50%	520	440	396	317	
G	331602008	脂肪抽吸术	不含脂肪注射		每部位		自主定价	自主定价	自主定价	自主定价	
G	331602009	头皮撕脱清创修复术	不含大网膜切取移植		次	小型头皮撕脱伤按每次 200 元收取。	1300	1105	994	795	
G	331602010	头皮缺损修复术	不含扩张器植入、毛发种植术	扩张器	次		700	595	535	428	
G	331602011	腋臭切除术			单侧		自主定价	自主定价	自主定价	自主定价	
G	331602012	颈部开放性损伤探查术			次		1040	880	792	634	
G	331602013	皮肤恶性肿瘤切除术			次	直径大于 4 厘米植皮加收 50%	780	660	594	475	
G	331602014	皮肤恶性肿瘤莫氏(Mohs)显微描记切除术	指针对皮肤恶性肿瘤的特殊手术方法，莫氏(Mohs)显微描记手术，手术缺损较小。第一次手术：在模式图上标记肿瘤位置，消毒，局部麻醉，沿边缘切除肿瘤，分割标本后用专用染料染色，确定标本序号和方向，并在模式图上做相应标注，将标本分别采用冰冻切片手段行碟形切片检测以达到全面检测标本的目的(优于抽样检测)，染色后阅片，确定是否有残余肿瘤及残余肿瘤的方向位置，标注在模式图上(下一步定向切除，避免损失正常皮)，如若没有残余肿瘤，予患者缝合手术缺损，如若残余肿瘤，则行第二次手术。第二次手术：重新消毒、麻醉，根据模式图相应切除残余肿瘤，再将标本分割染色标记，冰冻切片检测，如若无残余肿瘤，闭合手术缺损，如若残余肿瘤，再行第三次手术，方法同前，以后以此类推，直至肿瘤切净。不含病理学检查。		次		2000	1700	1530	1224	

财务分类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价单位	计价说明	市一类价格	市二类价格	市三类价格	基层价格	备注
	331603	烧伤处理和植皮术					/	/	/	/	
G	331603001	烧伤焦痂切开减张术	颈、胸腹、上下肢、腕、手指、踝足部分别参照执行		每个部位		520	440	396	317	
G	331603002	烧伤扩创术	头颈、躯干、上下肢分别参照执行		每个部位		520	440	396	317	
G	331603003	烧伤血管破裂出血血管修补缝合术	头颈、躯干、上下肢分别参照执行		每个部位		1560	1326	1193	954	
G	331603004	深度烧伤扩创血管神经探查术	头颈、躯干、上下肢分别参照执行		每个部位		1300	1105	994	795	
G	331603005	颅骨烧伤凿骨扩创术			次		850	722	649	519	
G	331603006	深度烧伤截肢术	冻伤截肢术参照执行		每个肢体		1560	1326	1193	954	
G	331603007	经烧伤创面气管切开术			次		520	440	396	317	
G	331603008	经烧伤创面静脉切开术			次		260	220	198	158	
G	331603009	切痂术	不含植皮		1%体表面积	最高限额 2060 元。	224	190	171	137	
G	331603010	削痂术	不含植皮		1%体表面积	最高限额 2060 元。	224	190	171	137	
G	331603011	取皮术			1%体表面积	最高限额 2300 元。	299	254	228	182	
G	331603012	头皮取皮术			1%体表面积		448	381	342	274	
G	331603013	网状自体皮制备			1%体表面积	最高限额 2060 元。	195	166	149	119	
G	331603014	微粒自体皮制备			1%体表面积	最高限额 2060 元。	195	166	149	119	

财务分 类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价 单位	计价说明	市一类 价格	市二类 价格	市三类 价格	基层 价格	备注
G	331603015	自体皮细胞悬液制备			1% 体表 面积	最高限额 1800 元。	195	166	149	119	
G	331603016	异体皮制备		低温冷冻皮、新鲜皮	1% 体表 面积		104	88	79	63	
G	331603017	烧伤特殊备皮	头皮、瘢痕等部位备皮分别参照执行		次		74	63	56	45	
G	331603018	异体组织制备	血管、神经、肌腱、筋膜、骨，异体组织用前制备分别参照执行	低温冷冻组织、新鲜组织	每部 位		104	88	79	63	
G	331603019	磨痂自体皮移植术			1% 体表 面积		260	220	198	158	
G	331603020	焦痂开窗植皮术			1% 体表 面积		195	166	149	119	
G	331603021	异体皮打洞嵌植自体皮术		异体皮和制备	1% 体表 面积	最高限额 2060 元。	195	166	149	119	
G	331603022	切(削)痂自体微粒皮移植术	含异体皮覆盖术。自体皮浆移植参照执行	异体皮和制备	1% 体表 面积	最高限额 1800 元。	195	166	149	119	
G	331603023	切(削)痂网状自体皮移植术			1% 体表 面积	最高限额 1800 元。	195	166	149	119	
G	331603024	体外细胞培养皮肤细胞移植术	含体外细胞培养		1% 体表 面积		448	381	342	274	
G	331603025	烧伤肉芽创面扩创植皮术			1% 体表 面积		299	254	228	182	
G	331603026	自体皮移植术			1% 体表 面积		224	190	171	137	

财务分 类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价 单位	计价说明	市一类 价格	市二类 价格	市三类 价格	基层 价格	备注
G	331603027	异体皮移植术		异体皮及制备	1% 体表 面积		149	127	114	91	
G	331603028	带毛囊游离皮肤移 植术	眉毛参照执行		次	△	1300	1105	994	795	
G	331603029	带真皮血管网游离 皮片切取术			1% 体表 面积	△	650	550	495	396	
G	331603030	游离皮片移植术	刃厚、中厚、全厚、瘢痕皮、反 鼓取皮分别参照执行		1% 体表 面积	△	780	660	594	475	
G	331603031	皮肤撕脱反取皮回 植术			1% 体表 面积	最高不超过 5750 元	520	440	396	317	
G	331603032	颜面切痂植皮术			次		2600	2210	1989	1591	
G	331603033	胸部切削痂自体皮 移植术			次		1950	1658	1492	1194	
G	331603034	烧伤截指术	包括烧伤截趾术、冻伤截指(趾) 术		三个	不足三个按三个计价	780	660	594	475	
G	331603035	手部扩创延期植皮 术			每侧		1040	880	792	634	
G	331603036	全手切削痂植皮术			每侧		2340	1989	1790	1432	
G	331603037	手背切削痂植皮术			每侧	△	1040	880	792	634	
G	331603038	手烧伤扩创交臂皮 瓣修复术			次		1950	1658	1492	1194	
G	331603039	手烧伤扩创胸皮瓣 修复术	腹皮瓣修复术参照执行		次		1950	1658	1492	1194	
G	331603040	小腿烧伤扩创交腿 皮瓣修复术	足烧伤扩创、交腿皮瓣修复术分 别参照执行		次		1950	1658	1492	1194	
G	331603041	深度烧伤扩创关节 成型术			每个 部位		1300	1105	994	795	
G	331603042	深度烧伤死骨摘除 术			每个 部位	△	1040	880	792	634	
G	331603043	肌腱移植术		异体肌腱	次	△	1950	1657	1491	1193	

财务分 类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价 单位	计价说明	市一类 价格	市二类 价格	市三类 价格	基层 价格	备注
G	331603044	烧伤后肌腱延长术			次		1430	1216	1094	875	
G	331603045	皮肤扩张器置入术	含注液	扩张器	次		1300	1105	994	795	
G	331603046	扩张器取出皮瓣移 植术			次		1820	1547	1392	1114	
G	331603047	烧伤瘢痕切除缝合 术			次		650	550	495	396	
G	331603048	烧伤瘢痕切除松解 植皮术			次		1300	1105	994	795	
	331604	皮肤和皮下组织修 补与重建					/	/	/	/	
G	331604001	瘢痕畸形矫正术	不含面部		100c m2		自主 定价	自主 定价	自主 定价	自主 定价	
G	331604002	慢性溃疡修复术	含清创、取皮、植皮。褥疮、下 肢慢性溃疡、足底溃疡等分别参 照执行		每个 部位		1560	1326	1193	954	
G	331604003	隆颧术		植入假体	每侧		自主 定价	自主 定价	自主 定价	自主 定价	
G	331604004	隆额术		植入假体	次		自主 定价	自主 定价	自主 定价	自主 定价	
G	331604005	小口畸形矫正术	含口角畸形矫正		次		自主 定价	自主 定价	自主 定价	自主 定价	
G	331604006	唇外翻矫正术	上唇、下唇分别参照执行。不含 胡须再造术		每侧		自主 定价	自主 定价	自主 定价	自主 定价	
G	331604007	胡须再造术	岛状头皮瓣法和游离移植法分 别参照执行		次		自主 定价	自主 定价	自主 定价	自主 定价	
G	331604008	隆颧术	不含截骨术	植入材料	次		自主 定价	自主 定价	自主 定价	自主 定价	
G	331604009	隆颧术后继发畸形 矫正术	隆颧、隆额术后畸形矫正分别参 照执行	植入材料	次		自主 定价	自主 定价	自主 定价	自主 定价	
G	331604010	颌下脂肪袋整形术		吸脂器	次		自主 定价	自主 定价	自主 定价	自主 定价	

财务分 类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价 单位	计价说明	市一类 价格	市二类 价格	市三类 价格	基层 价格	备注
G	331604011	酒窝再造术			每侧		自主 定价	自主 定价	自主 定价	自主 定价	
G	331604012	颊部缺损修复术			每侧	△	1300	1105	994	795	
G	331604013	面瘫畸形矫正术	不含神经切取术	植入材料	每侧		自主 定价	自主 定价	自主 定价	自主 定价	
G	331604014	除皱术	骨膜下除皱参照执行		面 1/3		自主 定价	自主 定价	自主 定价	自主 定价	
G	331604015	面部瘢痕切除整形 术		扩张器	2cm2		自主 定价	自主 定价	自主 定价	自主 定价	
G	331604016	面部外伤清创整形 术			次		780	660	594	475	
G	331604017	半侧颜面萎缩整形 术	不含截骨术		每侧		自主 定价	自主 定价	自主 定价	自主 定价	
G	331604018	指甲成形术			每指		自主 定价	自主 定价	自主 定价	自主 定价	
G	331604019	足底缺损修复术	足跟缺损参照执行。不含关节成 形		每个 部位	△	1300	1105	994	795	
G	331604020	橡皮肿整形术	不含淋巴管吻合术和静脉移植 术		每个 部位	*	2340	1989	1790	1432	
G	331604021	毛发移植术	种发、头皮游离移植分别参照执 行。不含头皮缺损修复术		每根		自主 定价	自主 定价	自主 定价	自主 定价	
G	331604022	磨削术			50cm 2		自主 定价	自主 定价	自主 定价	自主 定价	
G	331604023	纹饰美容术	纹眉、纹眼线、唇线等分别参照 执行		每个 部位		自主 定价	自主 定价	自主 定价	自主 定价	
G	331604024	任意皮瓣形成术	各种带蒂皮瓣参照执行。不含岛 状皮瓣		每个 部位		自主 定价	自主 定价	自主 定价	自主 定价	
G	331604025	轴型组织瓣形成术	岛状皮瓣(静脉、动脉)参照执 行。不含任意皮瓣、筋膜瓣		每个 部位	△	1040	880	792	634	
G	331604026	筋膜组织瓣形成术	含轴型、非轴型分别参照执行		每个 部位	△	1040	884	795	636	

财务分类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价单位	计价说明	市一类价格	市二类价格	市三类价格	基层价格	备注
G	331604027	阔筋膜切取术			次		726	617	555	444	常医保发 (2023) 16 号
G	331604028	游离皮瓣切取移植术	深度烧伤的早期修复		次	*	2948	2506	2255	1804	
G	331604029	带蒂筋膜瓣切取移植术	深度烧伤的早期修复		次	△	1300	1105	994	795	
G	331604030	带蒂肌皮瓣切取移植术	深度烧伤的早期修复		次	△	1950	1658	1492	1194	
G	331604031	带蒂肌瓣切取移植术	深度烧伤的早期修复		次	△	2355	2002	1802	1442	常医保发 (2023) 16 号
G	331604032	带蒂轴型皮瓣切取移植术			次	△	2050	1742	1567	1254	
G	331604033	带血运骨皮瓣切取移植术			次	*	2600	2210	1989	1591	
G	331604034	带毛囊皮瓣移植术	头皮、眉毛分别参照执行		次		1560	1326	1193	954	
	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，共 60 项。				/	/	/	/	
	3401	1. 物理治疗					/	/	/	/	
E	340100001	红外线治疗	远、近红外线：TDP、近红外线 气功治疗、红外线真空拔罐治疗 红外线光浴治疗、远红外医疗舱 治疗分别参照执行		每个 照射区	每区照射 20 分钟	12	10	9	7	
E	340100002	可见光治疗	红光照射、蓝光照射、蓝紫光照射、 太阳灯照射分别参照执行		每个 照射区		12	10	9	7	
E	340100003	偏振光照射			每个 照射区		18	16	14	11	
E	340100004	紫外线治疗	长、中、短波紫外线、低压紫外线、 高压紫外线、水冷式、导子紫外线、 生物剂量测定、光化学疗法分别参照 执行		每个 照射区		12	10	9	7	

财务分类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价单位	计价说明	市一类价格	市二类价格	市三类价格	基层价格	备注
E	340100005	激光疗法	原光束、散焦激光疗法分别参照执行		每个照射区		18	16	14	11	
E	340100006	光敏疗法	紫外线、激光分别参照执行		每个照射区		18	16	14	11	
D	340100007	电诊断	直流电检查、感应电检查、直流-感应电检查、时值检查、强度-频率曲线检查、中频脉冲电检查分别参照执行		每块肌肉或每条神经		12	10	9	7	
E	340100008	直流电治疗	单纯直流电治疗、直流电药物离子导入治疗、直流电水浴治疗、(单、双、四槽浴)、电化学疗法分别参照执行		每部位		12	10	9	7	
E	340100009	低频脉冲电治疗	感应电治疗、神经肌肉电刺激治疗、间动电疗、经皮神经电刺激治疗、功能性电刺激治疗、温热电脉冲治疗、微机功能性电刺激治疗、银棘状刺激疗法(SSP)分别参照执行		每部位		12	10	9	7	常医保发 (2023) 16 号
E	340100010	中频脉冲电治疗	中频脉冲电治疗、音频电治疗、干扰电治疗、动态干扰电治疗、立体动态干扰电治疗、调制中频电治疗、电脑中频电治疗分别参照执行		每部位		10	9	6	5	
E	340100011	共鸣火花治疗			每 5 分钟		6	5	4	3	
E	340100012	超短波短波治疗	小功率超短波和短波、大功率超短波和短波、脉冲超短波和短波、体腔治疗分别参照执行		每部位		12	10	9	7	
E	340100013	微波治疗	分米波、厘米波、毫米波、微波组织凝固、体腔治疗分别参照执行		每部位	微波肿块切除 50 元	23	20	13	10	

财务分类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价单位	计价说明	市一类价格	市二类价格	市三类价格	基层价格	备注
E	340100014	射频电疗	大功率短波、分米波、厘米波分别参照执行		次		25	21	18	14	
E	340100015	静电治疗	低压、高压静电治疗、高电位治疗分别参照执行		每 20-30 分钟		18	16	14	11	
E	340100016	空气负离子治疗			每 30 分钟		18	16	14	11	
E	340100017	超声波治疗	单纯超声、超声药物透入、超声雾化分别参照执行		每 5 分钟	联合治疗加收 50%	6	5	4	3	
E	340100018	电子生物反馈疗法	肌电、皮温、皮电、脑电、心率各种生物反馈分别参照执行		次		25	21	18	14	
E	340100019	磁疗	脉冲式、交变等不同机型又分低频磁、高频磁及热点磁、强磁场刺激、热磁振分别参照执行		每 20 分钟	全身立体超磁治疗每 20 分钟加收 20 元	15	13	8	6	
E	340100020	水疗	药物浸浴、气泡浴、哈伯特槽浴(8 字槽)旋涡浴(分上肢、下肢)分别参照执行		每 20 分钟		37	31	27	21	
E	340100021	蜡疗	浸蜡、刷蜡、蜡敷分别参照执行		每部位		18	16	14	11	
E	340100022	泥疗	电泥疗、泥敷分别参照执行		每部位	全身泥疗加收 200%	18	16	14	11	
E	340100023	牵引	指颈、腰椎土法牵引、电动牵引，悬吊治疗、脊柱矫正治疗参照执行		次	三维快速牵引加收 20 元	31	26	23	18	
E	340100024	气压治疗	肢体气压治疗、肢体正负压治疗分别参照执行		每部位		17	14	12	10	
E	340100025	冷疗			每部位		12	10	9	7	
E	340100026	电按摩	电动按摩、电热按摩、局部电按摩分别参照执行		小时		1	1	1	1	
E	340100027	场效应治疗			每部位		12	10	9	7	

财务分 类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价 单位	计价说明	市一类 价格	市二类 价格	市三类 价格	基层 价格	备注
E	340100028	气浆态臭氧治疗			次		37	31	27	21	
E	340100029	脊柱无创减压治疗			次		369	314	282	226	
E	340100030	区域热循环灌注热 疗	填写患者基本资料、摆位要求， 采用热循环管注仪治疗。温度测 量，热疗范围温度要求 10-15℃	治疗管道组件(热 交换器、过滤器、 泵管。)	次		1353	1150	1035	828	
E	340100031	放射式冲击波疼痛 治疗(RSWT)	应用体外冲击波技术，在超声波 定位下，确定治疗区域。使用治 疗能量为 2-4 巴，冲击次数 2000 次，冲击频率 5-10 赫兹，治疗 足底筋膜炎、钙化性肌腱炎、非 钙化性肌腱炎、跟腱痛、转子滑 囊炎、髂胫摩擦综合征、桡侧或 尺侧肱骨上髁炎、胫骨缘综合 征、常见性附着肌腱炎、肌触发 痛点等。不含超声引导、心电图 检查、血凝检查。		次		73	62	53	42	常医保发 (2023) 16 号
E	340100032	岩盐气溶胶治疗	利用气溶盐胶的吸入有效减轻 呼吸道粘膜水肿，减少气道的分 泌物，促进粘液纤毛的廓清作 用，快速改善患者症状		小时		138	117	100	80	常医保发 (2023) 16 号
	3402	2. 康复					/	/	/	/	
D	340200002	仪器平衡功能评定			次		37	31	27	21	
D	340200004	等速肌力测定			每关 节		25	21	18	14	
D	340200007	步态分析检查			次	儿童足底压力分析检 查加收 65 元	31	26	23	18	
D	340200017	心功能康复评定			次		55	47	40	32	常医保发 (2023) 16 号
D	340200019	人体残伤测定			次		98	84	75	60	

财务分类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价单位	计价说明	市一类价格	市二类价格	市三类价格	基层价格	备注
E	340200020	运动疗法	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、骨质疏松治疗、呼吸训练分别参照执行	一次性呼吸训练器	45 分钟/次		37	31	27	21	常医保发 (2023) 2 号
E	340200021	减重支持系统训练			40 分钟/次		25	21	18	14	
E	340200022	轮椅功能训练			45 分钟/次		30	26	22	18	常医保发 (2023) 16 号
E	340200023	电动起立床训练			45 分钟/次		25	21	18	14	
E	340200024	平衡功能训练			次		34	29	25	20	常医保发 (2023) 16 号
E	340200025	手功能训练		支具	次		22	19	16	13	常医保发 (2023) 16 号
E	340200026	关节松动训练	小关节(指关节)、大关节分别参照执行		次		37	31	27	21	
E	340200027	有氧训练		氧气	次		25	21	18	14	
E	340200028	文体训练			45 分钟/次		25	21	18	14	
E	340200029	引导式教育训练			次		25	21	18	14	
E	340200030	等速肌力训练			次		37	31	27	21	
E	340200031	作业疗法	含日常生活活动作训练	自助具	45 分钟/次		25	21	18	14	
E	340200032	职业功能训练			45 分钟/次		25	21	18	14	
E	340200033	口吃训练			30 分钟/次		25	21	18	14	

财务分 类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价 单位	计价说明	市一类 价格	市二类 价格	市三类 价格	基层 价格	备注
E	340200034	言语训练			30 分 钟/ 次		25	21	18	14	
E	340200035	儿童听力障碍语言 训练			30 分 钟/ 次		25	21	18	14	
E	340200036	构音障碍训练			次		25	21	18	14	
E	340200037	吞咽功能障碍训练			次		34	29	25	20	常医保发 (2023) 16 号
E	340200038	认知知觉功能障碍 训练			次		33	28	24	19	常医保发 (2023) 16 号
E	340200039	康复评定	含咨询		次		37	31	27	21	
E	340200040	偏瘫肢体综合训练			40 分 钟/ 次		62	53	45	36	常医保发 (2023) 16 号
E	340200041	脑瘫肢体综合训练			40 分 钟/ 次		49	42	37	29	
E	340200042	截瘫肢体综合训练			40 分 钟/ 次		37	31	27	21	

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 8 个亚类。共计 140 项。本类编码为 400000000。

2、与西医相同的诊疗项目，需在相应的西医系统诊疗项目中查找，不在此重复列项。

财务分 类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价 单位	计价说明	市一类 价格	市二类 价格	市三类 价格	基层 价格	备注
	41	(一)中医外治		药物			/	/	/	/	
E	410000001	贴敷疗法	含药物调配		每个 创面		14	12	9	7	
E	410000002	中药化腐清创术	含药物调配		每个 创面		29	25	22	17	
E	410000003	中药涂擦治疗	含药物调配		10% 体表 面积		20	17	12	9	
E	410000004	中药热奄包治疗	含药物调配				/	/	/	/	
E	410000004-1	中药热奄包治疗 (小)	针对面积小于或等于 5 厘米×5 厘米的部位, 辨证调配药物, 将中药加热后, 局部消毒, 迅速用布包裹, 敷于患部或穴位。		部位		17	14	12	9	
E	410000004-2	中药热奄包治疗 (中)	针对面积大于 5 厘米×5 厘米、小于或等于 10 厘米×10 厘米的部位, 辨证调配药物, 将中药加热后, 局部消毒, 迅速用布包裹, 敷于患部或穴位。		部位		34	29	26	21	
E	410000004-3	中药热奄包治疗 (大)	针对面积大于 10 厘米×10 厘米、小于或等于 15 厘米×15 厘米的部位, 辨证调配药物, 将中药加热后, 局部消毒, 迅速用布包裹, 敷于患部或穴位。		部位		46	39	35	28	
E	410000004-4	中药热奄包治疗(特 大)	针对面积大于 15 厘米×15 厘米的部位, 辨证调配药物, 将中药加热后, 局部消毒, 迅速用布包裹, 敷于患部或穴位。		部位		57	48	43	34	
E	410000005	中药封包治疗	含药物调配, 磁疗包和远红外线复合治疗。中医封包综合治疗参照执行	药物	部位		/	/	/	/	
E	410000005-1	中药封包治疗(小)	针对面积小于或等于 5 厘米×5 厘米的部位, 辨证调配药物, 局部清洁后, 用中药均匀涂擦患处, 然后用包膜包裹患处。		部位		17	14	9	7	

财务分类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价单位	计价说明	市一类 价格	市二类 价格	市三类 价格	基层 价格	备注
E	410000005-2	中药封包治疗(中)	针对面积大于 5 厘米×5 厘米、小于或等于 10 厘米×10 厘米的部位,辨证调配药物,局部清洁后,用中药均匀涂擦患处,然后用包膜包裹患处。		部位		34	29	26	21	
E	410000005-3	中药封包治疗(大)	针对面积大于 10 厘米×10 厘米、小于或等于 15 厘米×15 厘米的部位,辨证调配药物,局部清洁后,用中药均匀涂擦患处,然后用包膜包裹患处。		部位		51	43	38	30	
E	410000005-4	中药封包治疗(特大)	针对面积大于 15 厘米×15 厘米的部位,辨证调配药物,局部清洁后,用中药均匀涂擦患处,然后用包膜包裹患处。		部位		55	47	42	34	
E	410000006	中药熏洗治疗	含药物调配				/	/	/	/	
E	410000006-1	中药局部熏洗治疗	局部清洁,辨证调配药物,将中药药物加热,趁热先行熏蒸,适当温度时淋洗或浸泡。		次		40	34	30	24	
E	410000006-2	中药半身熏洗治疗	半身清洁,辨证调配药物,将中药药物加热,趁热先行熏蒸,适当温度时淋洗或浸泡。		次		80	68	61	49	
E	410000006-3	中药全身熏洗治疗	全身清洁,辨证调配药物,将中药药物加热,趁热先行熏蒸,适当温度时淋洗或浸泡。		次		100	85	76	61	
E	410000007	中药蒸汽浴治疗	含药物调配		次	每次 30 分钟,超过 30 分钟加收 10 元	59	50	34	27	
E	410000008	中药塌渍治疗	含药物调配		10% 体表面积	大于全身体表面积 10%加收 10 元	13	11	9	7	
E	410000009	中药熏药治疗	含药物调配		次		29	25	18	14	
E	410000010	赘生物中药腐蚀治疗	含药物调配		每个 赘生物		26	22	19	15	

财务分类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价单位	计价说明	市一类价格	市二类价格	市三类价格	基层价格	备注
E	410000011	挑治			次		29	25	22	17	
E	410000012	割治			次		26	22	19	15	
E	410000013	甲床放血治疗术	指穿透甲板，放出甲下积血		每甲		44	37	33	26	
E	410000014	中药热烘疗法	针对面积 10*10 厘米的创面，辩证调配药物，局部清洁后，将中药均匀涂在纱布上，包裹患处，再用特定电磁波治疗仪照射，密切观察，防止烫伤。		部位		57	48	43	34	
	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				/	/	/	/	
E	420000001	骨折手法整复术			次	陈旧性骨折加收 100%；骨折合并脱位的加收 50%；掌(跖)、指(趾)骨折按脱位的 50%计价	900	765	80	64	
E	420000002	骨折撬拨复位术			次		149	127	114	91	
E	420000003	骨折经皮钳夹复位术			次		1196	1016	914	731	
E	420000004	骨折闭合复位经皮穿刺(钉)内固定术	含手法复位、穿针固定		次	四肢长骨干、近关节加收 10%	1036	880	792	634	
E	420000005	关节脱位手法整复术			次	陈旧性脱位加收 100%；髋关节脱位加收 100%；下颌关节脱位、指(趾)间关节脱位按 50%计价	500	425	138	110	
E	420000006	骨折外固定架固定术	含整复固定	外固定材料	次		598	508	457	366	
E	420000007	骨折夹板外固定术	含整复固定，8 字绷带外固定术、叠瓦氏外固定术分别参照执行	外固定材料	次	6 周岁及以下儿童在相应价格基础上加收 30%。	149	127	80	64	
E	420000008	关节错缝术			次		130	110	99	79	

财务分 类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价 单位	计价说明	市一类 价格	市二类 价格	市三类 价格	基层 价格	备注
E	420000009	麻醉下腰椎间盘突出症大手法治疗	含 X 光透视、麻醉		次		520	440	396	317	
E	420000010	外固定架使用			日		14	12	10	8	
E	420000011	关节粘连传统松解术			次	大关节加收 50%	149	127	114	91	
E	420000012	外固定调整术	骨折外固定架、外固定夹板调整参照执行		次		44	37	33	26	
E	420000013	中医定向透药疗法	在定向药透仪的导引下，将调配的治疗药物或药膏贴直接从皮肤定向导入至治疗部位；含仪器使用	药物、药膏贴（含中医定向透药膏贴）	次	每次 30 分钟	39	33	24	19	
E	420000014	外固定架拆除术	含器械使用		次		14	12	10	8	
E	420000015	腱鞘囊肿挤压术	含加压包扎		次		52	44	39	31	
E	420000016	骨折畸形愈合手法折骨术	含折骨过程、重新整复及固定过程	固定物	次		未定	未定	未定	未定	
E	420000017	腰间盘三维牵引复位术	指在三维牵引床下完成的复位术		次		未定	未定	未定	未定	
	43	(三)针刺					/	/	/	/	
E	430000001	普通针刺	体针、快速针、磁针、金针、姜针、药针分别参照执行	一次性银针	5 个 穴位		13	11	8	6	
E	430000002	温针			5 个 穴位		23	19	11	8	
E	430000003	手指点穴			5 个 穴位		20	17	15	12	
E	430000004	镞针			每个 部位		26	22	19	15	
E	430000005	微针针刺	舌针、鼻针、腹针、腕踝针、手针、面针、口针、项针、夹髓针分别参照执行		次		23	19	17	13	
E	430000006	锋钩针			次		20	17	15	12	

财务分 类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价 单位	计价说明	市一类 价格	市二类 价格	市三类 价格	基层 价格	备注
E	430000007	头皮针			次		29	25	22	17	
E	430000008	眼针			单眼 和次		26	22	19	15	
E	430000009	梅花针			次		29	25	18	14	
E	430000010	火针	电火针参照执行		三个 穴位		29	25	18	14	
E	430000011	埋针治疗	穴位包埋、穴位埋线、穴位结扎 分别参照执行		2 个 穴位	每次最高不超过 55 元。	13	11	10	8	
E	430000012	耳针	穴位包埋、耳穴压豆、耳穴埋针、 磁珠压耳穴分别参照执行		单耳		23	19	11	8	
E	430000013	芒针	用特制长针, 一般选择在肌肉比 较丰厚的部位如环跳穴、秩边穴 和腹部的穴位等进行透刺治疗		每个 穴位	计价最多不超过 6 个 穴位。	20	17	11	8	
E	430000014	针刺运动疗法	辅助运动参照执行		五个 穴位		44	37	23	18	
E	430000015	针刺麻醉			次		149	127	114	91	
E	430000016	电针	普通电针、电热针灸、电冷针灸 分别参照执行		4 个 穴位		26	22	16	12	
E	430000017	浮针	用一次性的浮针等针具在局限 性病痛的周围皮下浅筋膜进行 扫散等针刺活动的针刺疗法, 在 操作时, 常配合再灌注活动		每个 穴位	计价最多不超过 3 个 部位, 每个反应点为 一个部位。	23	19	11	8	
E	430000018	微波针			二个 穴位		39	33	29	23	
E	430000019	激光针			二个 穴位		26	22	19	15	
E	430000020	磁热疗法			二个 穴位		39	33	23	18	
E	430000021	放血疗法	穴位放血、静脉放血分别参照执 行		每个 穴位		29	25	18	14	
E	430000022	穴位注射	穴位封闭、自血疗法分别参照执 行	药物	二个 穴位		44	37	23	18	

财务分类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价单位	计价说明	市一类价格	市二类价格	市三类价格	基层价格	备注
E	430000023	穴位贴敷治疗	含药物调配	药物	每个穴位		13	11	8	6	
E	430000024	子午流注开穴法	灵龟八法参照执行		每个穴位		14	12	10	8	
E	430000025	经络穴位测评疗法	体穴、耳穴、经络测评、经络导评分别参照执行		次		14	12	10	8	
E	430000026	蜂蛰疗法	指以活蜂尾针蛰刺达到蜂毒治疗作用		次		74	63	56	45	
E	430000027	滚针	电滚针参照执行		次	电滚针加收	未定	未定	未定	未定	
E	430000028	杵针	圆针参照执行		穴位		未定	未定	未定	未定	
	44	(四)灸法					/	/	/	/	
E	440000001	灸法	艾条灸、艾柱灸、艾盒灸、天灸等分别参照执行	隐形针灸片	次		26	22	18	14	
E	440000002	隔物灸法	隔姜灸、药饼灸、隔盐灸等分别参照执行		次		39	33	23	18	
E	440000003	灯火灸	药线点灸参照执行		次		29	25	18	14	
E	440000004	拔罐疗法	火罐、电火罐、闪罐、着罐、电罐、磁疗罐、真空拔罐等分别参照执行		3 罐		14	12	9	7	
E	440000005	药物罐	水罐参照执行		单罐		14	12	9	7	
E	440000006	游走罐			次		14	12	9	7	
E	440000007	督灸	大灸参照执行；不含灸后处理	中医特殊药物	次		未定	未定	未定	未定	
E	440000008	雷火灸	太乙神针灸参照执行		部位		未定	未定	未定	未定	
E	440000009	扶阳罐疗法			30 分钟		78	66	59	47	
E	440000010	温灸器灸法	根据病情，选定腧穴，确定所需艾段和灸量，将艾段放置于温灸器中，安置体位，密切观察灸处肤色变化和患者神情反应，以了解灸处感觉和病情变化，及时调整灸量，防止烫伤。		次		46	39	35	28	

财务分类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价单位	计价说明	市一类价格	市二类价格	市三类价格	基层价格	备注
E	440000011	箱式悬灸疗法	设立专用排放管道, 使用悬吊设备和大型灸箱 (20cm*30cm), 将优质艾绒放在灸箱中, 根据病性、病情、患者体质、穴位施灸, 密切观察灸处肤色变化和患者申请变化及感觉, 专人守护, 调整灸量和灸箱高度, 反复添加艾绒, 防止烫伤。		次		100	85	76	61	
	45	(五)推拿疗法					/	/	/	/	
E	450000001	落枕推拿治疗			次		29	25	18	14	
E	450000002	颈椎病推拿治疗			次		29	25	18	14	
E	450000003	肩周炎推拿治疗	肩周疾病推拿治疗参照执行		次		29	25	18	14	
E	450000004	网球肘推拿治疗			次		26	22	18	14	
E	450000005	急性腰扭伤推拿治疗			次		59	50	34	27	
E	450000006	腰椎间盘突出推拿治疗	腰部疾病推拿治疗参照执行		次		59	50	34	27	
E	450000007	膝关节骨性关节炎推拿治疗			次		44	37	23	18	
E	450000008	内科妇科疾病推拿治疗	II 型糖尿病、慢性胃病、便秘、腹泻、胃下垂、失眠、月经不调、痛经等分别参照执行		次	每次 20 分钟, 超过 20 分钟加收 50%	44	37	33	26	
E	450000009	其他推拿治疗			次	每次 20 分钟, 超过 20 分钟加收 50%	37	31	27	21	
E	450000010	小儿捏脊治疗			次		44	37	23	18	
E	450000011	药棒穴位按摩治疗			三个穴位		44	37	33	26	
E	450000012	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		部位	颈椎、胸椎、腰椎分别计价	44	37	33	26	
E	450000013	小儿斜颈推拿治疗	含手法理筋治疗和手法调整关节		次		44	37	33	26	

财务分类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价单位	计价说明	市一类价格	市二类价格	市三类价格	基层价格	备注
E	450000014	环枢关节半脱位推拿治疗	含手法理筋治疗和手法调整关节		次		78	66	59	47	
E	450000015	基本手法推拿治疗	施用滚法、一指禅推法、拿法、捏法、揉法、点法、按法、弹法、拨法、摩法、推法、擦法、击法等经络疏通手法在施术部位操作，刺激相关穴位、部位及痛点。		次		69	59	53	42	
E	450000016	复合手法推拿治疗	在施用单纯理筋手法(经络疏通手法)的基础上加用揉捻法、拿揉法、按揉法、点按法在施术部位操作，刺激相关穴位、部位及痛点。		次	收取“复合手法推拿治疗”费后不再收取“基本手法推拿治疗”费	120	102	91	73	
E	450000017	胃脘痛推拿治疗	胃脘部操作：患者取仰卧位，医者用一指禅推法、四指摩法、按揉法在胃脘部操作，重点刺激中脘、气海、天枢、足三里穴等穴位。背部操作：患者取俯卧位，医者用一指禅推法、按揉法、擦法在背部膀胱经上操作。肩臂及胁部操作：患者取坐位，医者用一指禅推法、拿法、揉法、按法在肩井、手三里、内关、合谷等穴位上操作。		次		69	59	53	42	
	46	(六)中医肛肠					/	/	/	/	
E	460000001	直肠脱出复位治疗			次	三度直肠脱垂按 50%加收	130	110	99	79	
E	460000002	直肠周围硬化剂注射治疗		药物	次		390	330	297	238	
E	460000003	内痔硬化剂注射治疗(枯痔治疗)		药物	每个痔核		299	254	228	182	
E	460000004	高位复杂肛瘘挂线治疗			次		1300	1105	690	552	
E	460000005	血栓性外痔切除术			次	复杂性加收 50%	520	440	276	221	

财务分类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价单位	计价说明	市一类价格	市二类价格	市三类价格	基层价格	备注
E	460000006	环状混合痔切除术	混合痔脱出嵌顿参照执行		次		520	440	276	221	
E	460000007	混合痔外剥内扎术			次	复杂性加收 50%	780	660	460	368	
E	460000008	肛周脓肿一次性根治术			次	复杂性加收 50%	780	660	460	368	
E	460000009	肛外括约肌折叠术			次		650	550	495	396	
E	460000010	直肠前突修补术			次		1170	995	895	716	
E	460000011	肛瘘封堵术			次		520	440	396	317	
E	460000012	结肠水疗	结肠灌洗治疗和肠腔内给药参照执行	药物、一次性结肠透析管	次		130	110	99	79	
E	460000013	肛周药物注射封闭术	肛周皮下封闭、穴位封闭参照执行	药物	次		74	63	56	45	
E	460000014	手术扩肛治疗	指通过手术扩肛		次		182	155	139	111	
E	460000015	人工扩肛治疗	器械扩肛参照执行		次		29	25	22	17	
E	460000016	化脓性肛周大汗腺炎切开清创引流术	含合并肛门直肠周围脓肿清创引流		次	以肛门为中心，炎症波及半径超过 3CM 以上者为复杂，另加收 50%	672	571	513	410	
E	460000017	肛周坏死性筋膜炎清创术	含合并肛门直肠周围脓肿清创		次	病变范围超过肛周四分之一象限者为复杂，另加收 50%	338	285	256	205	
E	460000018	肛门直肠周围脓腔搔刮术	双侧及 1 个以上脓腔、窦道参照执行		次		448	381	342	274	
E	460000019	中医肛肠术后紧线术	指取下重新挂线		次	简单紧线每次只收 5 元	179	152	136	109	
E	460000020	混合痔铜离子电化学治疗	指各期内痔及混合痔内痔部分铜离子电化学治疗术。肛周消毒铺巾，肛周局部麻醉后，用喇叭形肛门镜经肛门找到痔，碘伏消毒痔核，铜离子针刺入痔中央的黏膜下，待铜离子电化学治疗仪通电操作完成后，肛管内放置痔消炎栓及油纱条，外敷塔纱，胶布固定。	铜离子针，止血材料	次		450	380	342	274	

财务分 类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价 单位	计价说明	市一类 价格	市二类 价格	市三类 价格	基层 价格	备注
E	460000021	直肠前突出注射术	指直肠前壁粘膜下层柱状注射	药物	次		260	220	198	158	
E	460000022	直肠脱垂注射术	含直肠内注射及直肠外注射	药物	次		未定	未定	未定	未定	
	47	(七)中医特殊疗法					/	/	/	/	
E	470000001	白内障针拨术		粘弹剂	单眼		364	309	278	222	
E	470000002	白内障针拨吸出术		粘弹剂	单眼		650	550	495	396	
E	470000003	白内障针拨套出术		粘弹剂	单眼		650	550	495	396	
E	470000004	眼结膜囊穴位注射	含穴位针刺		单眼		13	11	9	7	
E	470000005	小针刀治疗	刃针治疗参照执行		每个 部位		74	63	46	37	
E	470000006	红皮病清消术	含药物调配	药物	次		149	127	114	91	
E	470000007	扁桃体烙法治疗	鼻中隔烙法治疗参照执行		次		299	254	228	182	
E	470000008	药线引流治疗	含药物调配	药物	3 公 分		52	44	39	31	
E	470000009	耳咽中药吹粉治疗	含药物调配	药物	次		20	17	15	12	
E	470000010	中药硬膏热贴敷治 疗		药物	次		26	22	20	16	
E	470000011	中药直肠滴入治疗	含药物调配	药物	次		29	25	22	17	
E	470000012	刮痧治疗			每个 部位		23	19	11	8	
E	470000013	烫熨治疗			每个 部位		13	11	9	7	
E	470000014	医疗气功治疗			次		39	33	29	23	
E	470000015	体表痿管切开搔爬 术	耳前痿管、乳腺痿管分别参照执 行		次		104	88	79	63	
E	470000016	足底反射治疗			次		26	22	19	15	
	48	(八)中医综合					/	/	/	/	
E	480000001	辨证施膳指导			次		14	12	10	8	

财务分类代码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价单位	计价说明	市一类价格	市二类价格	市三类价格	基层价格	备注
E	480000002	脉图诊断			次		23	19	17	13	
E	480000003	中药特殊调配			次		7	6	5	4	
E	480000004	人工煎药			副		3	3	3	3	常医保发 (2023) 16 号
E	480000005	煎药机煎药		药物	付(2袋/付)	膏方煎制费为每料膏剂 200 元(含配制膏方等人工、燃料、辅料、包装用品等)	3	3	3	2	
E	480000006	中医辨证论治	指医师在中医普通门诊提供的诊疗服务。	药物	次	分别在普通门诊诊查费、副主任医师诊查费、主任医师诊查费基础上加收。	3	3	3	2	
E	480000007	中药饮片调配临方炮制炒法	按医生处方特殊要求,采用清炒法进行炒黄、炒焦、炒炭的单味饮片的炮制加工,加敷料炒法用麦麸、伏龙肝与单味饮片进行拌炒,掌握火候,按炮制规范进行单味药炮制加工。		每剂 每味	第一味 20 元,以后每增加一味加 3 元	20	17	15	12	

附件 2

常德市“互联网+”医疗服务试行项目表

序号	地方项目 编码	地方项目 名称	项目内涵	计价 单位	试行价格（元）		说明	备注
					三级医院	二级医院		
1	111000006	远程会诊	指邀请方和受邀方医疗机构在远程会诊中心或会诊科室通过可视、交互、实时、同步的方式在线开展的单个学科或多学科会诊诊疗活动。受邀方出具由相关医师签名的会诊意见书。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。	次	/	/	双学科 440 元，多学科（3 个及以上学科）600 元，双学科及多学科会诊不区分医务人员级别。	常医保发（2022）17 号
2	111000006-1	副主任医师	单学科会诊，影像会诊含图像、图片传输设备费。	次	200	170	X 线会诊按 50%收取，PET-CT, PET-MRI 加收 100%	常医保发（2022）17 号
3	111000006-2	主任医师	单学科会诊，影像会诊含图像、图片传输设备费。	次	300	255	X 线会诊按 50%收取，PET-CT, PET-MRI 加收 100%	常医保发（2022）17 号
4	270800008	远程病理会诊	指邀请方和受邀方医疗机构通过数字病理会诊平台进行的网络在线病理会诊活动。受邀方医师由高年资主治及以上医师组成。邀请方把患者临床资料信息、数字病理切片、大体标本图像等上传数字病理会诊平台，受邀方医师在会诊平台进行诊断，出具电子签名的病理诊断报告，供邀请方医疗机构参考。	次	260	/	以 2 张切片为基数，超过 2 张每增加 1 张加收 100 元，5 张及以上切片不超过 600 元。受邀方限三级医院，术中冰冻快速切片加收 50%	常医保发（2022）17 号
5	310701036	远程心电监测	指邀请方和受邀方医疗机构使用心电监测远程传输系统，利用无线网络收集传输数据，监测记录并处理患者的异常心电事件，专业医师根据有关数据提供分析或指导服务。不含院内临床科室内的短距离遥测	日	80	/	受邀方限三级医院	常医保发（2022）17 号

附件 3

常德市立项指南制定项目表（2024 年版）

序号	国家项目代码	国家项目名称	地方项目编码	地方项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	除外内容	计价单位	计价说明	市一类价格	市二类价格	市三类价格	基层价格	备注
/			3317	17. 器官移植及切取手术			01 儿童手术加收 30%					/	/	/	/	湘医保发[2021] 68 号
/			331701	器官移植手术								/	/	/	/	湘医保发[2021] 68 号
1	003308030200000	心脏移植术	331701001	心脏移植术	异体同种心脏移植，实现患者原位心脏切除和供体心脏植入	含患者原位心脏切除、供体心脏术前或术中整复、供体心脏植入，以及切开、吻合、关闭、缝合等手术步骤的人力资源和基本物质资源消耗。	01 心肺移植术加收 50%	01 异种器官 02 异位移植		次		22077	/	/	/	湘医保发[2021] 68 号
2	003310050180000	肝移植术	331701002	肝脏移植术	异体同种肝脏（全肝）移植，实现患者原位肝脏切除和供体肝脏植入	含患者原位肝脏切除、供体肝脏术前或术中整复、供体肝脏植入，以及切开、吻合、关闭、缝合等手术步骤的人力资源和基本物质资源消耗。	01 部分肝脏（器官段）移植加收 30%	01 异种器官		次		23422	/	/	/	湘医保发[2021] 68 号
3	003307020120000	肺移植术	331701003	肺脏移植术	异体同种肺脏（单侧）移植，实现患者原位肺脏切除和供体肺脏植入	含患者原位肺脏切除、供体肺脏术前或术中整复、供体肺脏植入，以及切开、吻合、关闭、缝合等手术步骤的人力资源和基本物质资源消耗。	01 部分肺脏（器官段）移植加收 30%	01 异种器官		侧		11546	/	/	/	湘医保发[2021] 68 号

序号	国家项目代码	国家项目名称	地方项目编码	地方项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	除外内容	计价单位	计价说明	市一类价格	市二类价格	市三类价格	基层价格	备注
4	003311010190000	异体肾移植术	331701004	肾脏移植术	异体同种肾脏（单侧）移植，实现供体肾脏植入	含供体肾脏术前或术中整复、患者原位肾脏处理、供体肾脏植入，以及切开、吻合、关闭、缝合等手术步骤的人力资源和基本物质资源消耗。		01 异种器官		次		8923	/	/	/	湘医保发[2021]68号
5	003304040100000	角膜移植术	331701005	角膜移植术	异体同种角膜（单侧）移植，实现患者原位角膜切除和供体角膜植入	含患者原位角膜切除、供体角膜术前或术中整复、供体角膜植入、干细胞移植，以及切开、吻合、关闭、缝合等手术步骤的人力资源和基本物质资源消耗。		01 异种组织 02 角膜内皮移植		次		5948	/	/	/	湘医保发[2021]68号、湘医保价服函[2022]6号
			331702	移植器官切取								/	/	/	/	湘医保发[2021]68号
6	003310050170000	异体供肝切除术	331702001	供肝切取术	活体供者肝脏（器官段）切取	含活体供者肝脏切取，以及切开、吻合、关闭、缝合等手术步骤的人力资源和基本物质资源消耗。				次	仅限于合法进行的活体器官捐献	7027	/	/	/	湘医保发[2021]68号
7	003307020140000	供肺切除术	331702002	供肺切取术	活体供者肺脏（器官段）切取	含活体供者肺脏切取，以及切开、吻合、关闭、缝合等手术步骤的人力资源和基本物质资源消耗。				次	仅限于合法进行的活体器官捐献	3464	/	/	/	湘医保发[2021]68号
8	003311010200000	异体供肾取肾术	331702003	供肾切取术	活体供者肾脏（单侧）切取	含活体供者肾脏切取，以及切开、吻合、关闭、缝合等手术步骤的人力资源和基本物质资源消耗。				次	仅限于合法进行的活体器官捐献	2677	/	/	/	湘医保发[2021]68号

序号	国家项目代码	国家项目名称	地方项目编码	地方项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	除外内容	计价单位	计价说明	市一类价格	市二类价格	市三类价格	基层价格	备注
9	013306090010000	种植体植入费(单颗)	330609001	种植体植入费(单颗)	实现口腔单颗种植体植入	涵盖方案设计、术前准备,备洞,种植体植入,二期手术,术后处理,手术复查等步骤人力资源和基本物资消耗。	01 种植体即刻种植 30% 02 颅颌面种植体植入 100%		种植体系统	牙位		1472	1251	1126	901	常医保发(2023)4号
10	013306090020000	种植体植入费(全牙弓)	330609002	种植体植入费(全牙弓)	对范围超过一个象限以上的连续牙齿缺失进行种植体的植入以实现桥式修复	涵盖方案设计、术前准备,备洞,种植体植入,二期手术,术后处理,手术复查等步骤人力资源和基本物资消耗。	01 种植体即刻种植 30% 02 颅颌面种植体植入 100% 03 种植体倾斜植入 40%		种植体系统	例	上下颌分别进行桥式修复的,分别计价收费	7245	6158	5542	4434	常医保发(2023)4号
11	013105170010000	种植牙冠修复置入费(单颗)	310517010	种植牙冠修复置入费(单颗)	实现种植体上部固定义齿的修复置入	涵盖方案设计、印模制取、颌位确定、位置转移、模型制作、试排牙、戴入、调改、宣教等人力资源和基本物资消耗。	01 即刻修复置入 30% 02 临时冠修复置入 减收 70%		牙冠、种植体系统	牙位		1196	1017	915	732	常医保发(2023)4号
12	013105170020000	种植牙冠修复置入费(连续冠桥修复)	310517011	种植牙冠修复置入费(连续冠桥修复)	实现种植体上部不超过一个象限的连续固定义齿的修复置入	涵盖方案设计、印模制取、颌位确定、位置转移、模型制作、试排牙、戴入、调改、宣教等人力资源和基本物资消耗。	01 即刻修复置入 30% 02 临时冠修复置入 减收 70%		牙冠、种植体系统	牙位		990	842	757	606	常医保发(2023)4号
13	013105170030000	种植牙冠修复置入费(固定咬合重建)	310517012	种植牙冠修复置入费(固定咬合重建)	实现对咬合支持丧失、半口牙齿缺失或全口牙齿缺失的种植体上部固定义齿的修复置入	涵盖方案设计、印模制取、颌位确定、位置转移、模型制作、试排牙、戴入、调改、宣教等人力资源和基本物资消耗。	01 即刻修复置入 30%		牙冠、种植体系统	件	“件”为半口	5814	4942	4448	3558	常医保发(2023)4号

序号	国家项目代码	国家项目名称	地方项目编码	地方项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	除外内容	计价单位	计价说明	市一类价格	市二类价格	市三类价格	基层价格	备注
14	013105230010000	种植可摘修复置入费	310523001	种植可摘修复置入费	实现种植体上部可摘修复体的置入	涵盖方案设计、印模制取、颌位确定、位置转移、试排牙、模型制作、戴入、调改、宣教等人力资源和基本物资消耗。	01 即刻修复置入30%		牙冠、种植体系统	件	“件”为半口	5391	4582	4124	3299	常医保发(2023)4号
15	013306090030000	口腔内植骨费(简单)	330609003	口腔内植骨费(简单)	通过手术方式,对轻度牙槽嵴萎缩骨量增加,达到可种植条件。	涵盖方案设计、术前准备、手术入路,组织切开,植骨,关闭缝合受植区等手术步骤及术后复查处置等人力资源和基本物资消耗。			骨代用品和引导组织再生膜	牙位		725	616	555	444	常医保发(2023)4号
16	013306090040000	口腔内植骨费(一般)	330609004	口腔内植骨费(一般)	通过手术方式,对中度牙槽嵴萎缩骨量增加,达到可种植条件。	涵盖方案设计、术前准备、手术入路,组织切开,骨劈开/骨挤压,植骨,关闭缝合受植区等手术步骤及术后复查处置等人力资源和基本物资消耗。			螺钉、骨代用品和引导组织再生膜	牙位		1467	1247	1122	898	常医保发(2023)4号
17	013306090050000	口腔内植骨费(复杂)	330609005	口腔内植骨费(复杂)	通过手术方式,对重度牙槽嵴萎缩或上颌窦底骨量增加,达到可种植条件。	涵盖方案设计、术前准备、手术入路,组织切开,自体骨移植、植骨,关闭缝合受植区等手术步骤及术后复查处置等人力资源和基本物资消耗。	01 上颌窦囊肿摘除30% 02 口腔以外其他部位取骨30%		螺钉、钛网、骨代用品和引导组织再生膜	牙位		3069	2609	2348	1878	常医保发(2023)4号
18	013306090060000	种植体周软组织移植费	330609006	种植体周软组织移植费	通过局部软组织移植,改善治疗部位及周围软组织状况,达到治疗所需软组织条件。	涵盖方案设计、术前准备、切开、翻瓣、供软组织制备、组织固定、缝合及处置等手术步骤人力资源和基本物资消耗			引导组织再生膜	牙位		751	638	574	459	常医保发(2023)4号

序号	国家项目代码	国家项目名称	地方项目编码	地方项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	除外内容	计价单位	计价说明	市一类价格	市二类价格	市三类价格	基层价格	备注
19	013306090070000	种植体取出费	330609007	种植体取出费	拆除患者口腔内已植入且无法继续使用的种植体	涵盖种植体拆除操作步骤的人力资源和基本物资消耗。				牙位		270	230	207	166	常医保发(2023)4号
20	013105190010000	种植牙冠修理费	310519027	种植牙冠修理费	对产品保质保修条件外,种植牙冠脱落、崩瓷、嵌食、断裂等机械性或器质性损坏进行修理,恢复正常使用。	涵盖种植修复置入体的检查、拆卸、修补、置入等人力资源和基本物资消耗。				牙位		117	100	90	72	常医保发(2023)4号
21	013105170040000	医学 3D 建模(口腔)	310517013	医学 3D 建模(口腔)	利用医学影像检查等手段获得患者特定部位的真实信息。通过数字技术构建的虚拟 3D 模型、真实再现口腔及颌面特定部位的形态,能够满足疾病诊断、手术规划、治疗及导板设计的需要	涵盖数字化扫描、建模、存储、传输,装置设计等步骤的人力资源和基本物资消耗。				例		232	197	177	142	常医保发(2023)4号
22	013105230020000	医学 3D 模型打印(口腔)	310523002	医学 3D 模型打印(口腔)	将虚拟 3D 模型打印或切削制作成仅用于口腔疾病诊断、手术规划、治疗及导板设计的实体模型	涵盖 3D 打印或切削制作的人力资源和基本物资消耗	01 单颗常规种植按 10%收取			件		401	341	307	245	常医保发(2023)4号
23	013105230030000	医学 3D 导板打印(口腔)	310523003	医学 3D 导板打印(口腔)	将虚拟 3D 模型打印或切削制作成用于治疗部位、确保种植(置)入物精准到达和处理预定位置的实物模板或手术操作对治疗部位进行精确处理	涵盖 3D 打印或切削制作的人力资源和基本物资消耗	01 单颗常规种植按 10%收取			件		1242	1056	950	760	常医保发(2023)4号

序号	国家项目代码	国家项目名称	地方项目编码	地方项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	除外内容	计价单位	计价说明	市一类价格	市二类价格	市三类价格	基层价格	备注
24	433102050010000	糖基化终末产物检测	110500002	糖基化终末产物检测	通过各类检测手段对糖基化终末产物（AGEs）生物标志水平进行检测，为糖尿病筛查及管理提供依据。	所定价格涵盖检测、数据分析、报告出具及检后健康指导等操作步骤的人力资源和基本物质资源消耗。				次	仅限健康管理类（体检）。	70	70	/	/	常医保发（2023）10号
25	001110000020000	院内会诊	111000005	多学科联合诊疗（MDT）	通过组织三个及以上学科的副高级职称（含）以上医务人员联合诊察，为病情涉及多学科，多系统需要多个专科协同诊疗的患者或疑难病患者提供“一站式”医疗服务，量身定制个体化的最佳综合诊疗方案，解决医疗服务中的疑难杂症，达到最佳诊疗效果。	所定价格涵盖为患者提供诊查服务的人力资源和基本物质资源消耗。				次		400	400	/	/	常医保发（2023）10号
26	003402000490000	膀胱容量测定	121600004	膀胱容量压力测定	运用膀胱压力容量评定系统中压力传感器，测定膀胱在储尿期与排尿期内压的变化，通过观察膀胱储尿期压力与容量关系，评估膀胱功能障碍的类型，指导膀胱训练及治疗。	所定价格涵盖硬化局部注射、尿流动力学检测、膀胱灌注、膀胱残余尿量、导尿、膀胱冲洗、膀胱持续冲洗及报告分析等操作步骤的人力资源和基本物质资源消耗。			一次性使用膀胱灌注连接管	次		167	167	/	/	常医保发（2023）10号

序号	国家项目代码	国家项目名称	地方项目编码	地方项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	除外内容	计价单位	计价说明	市一类价格	市二类价格	市三类价格	基层价格	备注
27	433114000580000	在体反射式共聚焦显微镜检查(皮肤CT)	210500006	在体反射式共聚焦显微镜检查(皮肤CT)	设备基于光学共聚焦原理,利用计算机三维断层成像技术,直观、实时、动态和无创地观测皮肤细胞形态和结构,对皮肤病进行诊断和鉴别诊断。	所定价格涵盖采用在体反射式共聚焦显微镜检查前后的所需的人力资源和基本物质资源消耗。				次	一次检查包含1个正常部位和1个皮损部位。	230	230	/	/	常医保发(2023)10号
28	432304000110100	正电子发射磁共振成像系统综合显像(PET/MR)	230400011	正电子发射磁共振成像系统综合显像(PET/MR)	通过使用PET与MR结合的分子影像设备,采集人体组织的氢质子在磁场内共振发出的信号进行成像以及反映细胞代谢、分子表型等信息,达到形态和功能上的有机结合和优势互补。	所定价格涵盖图像记录、核素药物制备与注射、临床穿刺插管、介入性操作、图像融合、图片打印等操作步骤的人力资源和基本物质资源消耗。	01 全身显像(指两个部位及以上)加收4000元		核素药物,造影剂,彩色胶片	部位		10500	10500	/	/	常医保发(2023)10号
29	002407000040000	肿瘤消融术	240700015	复合式液氮实体肿瘤消融术	通过采用超低温冷冻消融和高温热消融的复合式治疗模式,在同一微细探针中实现肿瘤手术治疗的目的。	所定价格涵盖消毒铺巾、穿刺及肿瘤消融术等操作步骤的人力资源和一次性消融电极针等物质资源消耗。不含监护、影像学引导费用。				每个病灶		27800	27800	/	/	常医保发(2023)10号
30	002501030010000	粪便常规	250103007	粪便钙卫蛋白检测	通过粪便中钙卫蛋白含量检测,可以有效区别炎症性肠病和肠易激综合征,评估肠道疾病炎性活动性及黏膜治愈情况,对肠道疾病进行鉴别诊断及指导临床治疗。	所定价格涵盖样本采集、签收、处理,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,接受临床相关咨询等操作步骤的人力资源和基本物质资源消耗。				项		180	180	/	/	常医保发(2023)10号

序号	国家项目代码	国家项目名称	地方项目编码	地方项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	除外内容	计价单位	计价说明	市一类价格	市二类价格	市三类价格	基层价格	备注
31	002502030580000	血浆组织纤溶酶原活化物抑制物活性检测	250203086	组织纤溶酶原活化物-纤溶酶原活化物抑制剂-1 复合物测定	使用化学发光法检测血液样本中的组织纤溶酶原活化物-纤溶酶原活化物抑制剂-1 复合物，为评估抗凝或溶栓治疗疗效、筛查和确诊出血性疾病提高依据。	所定价格涵盖样本采集、签收、处理，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，接受临床相关咨询等操作步骤的人力资源和基本物质资源消耗。				项		150	150	/	/	常医保发(2023)10 号
32	002504020120400	抗血液细胞抗体测定（血小板抗体）	250203087	抗血小板抗体检测	通过流式细胞仪法-荧光素检测血液样本中的抗血小板自身抗体，为缺血性脑血管疾病的诊疗提供依据。	所定价格涵盖样本采集、签收、处理，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，接受临床相关咨询等操作步骤的人力资源和基本物质资源消耗。				次		600	600	/	/	常医保发(2023)10 号
33	432503010200000	人 β 淀粉蛋白 1-42 (A β 1-42) 测定	250301024	β 淀粉样蛋白检测	通过胶体金侧向免疫层析法，检测尿液标本中的 β 淀粉样蛋白，辅助诊断轻度认知障碍以及早、中期阿尔茨海默病，以达到对阿尔茨海默病的早期干预治疗。	所定价格涵盖样本采集、签收、处理，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。	01 酶联免疫法定量检测加收 50% 02 化学发光法定量检测加收 50%			次		385	385	/	/	常医保发(2023)10 号

序号	国家项目代码	国家项目名称	地方项目编码	地方项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	除外内容	计价单位	计价说明	市一类价格	市二类价格	市三类价格	基层价格	备注
34	432503060170000	可溶性生长刺激表达基因 2 蛋白 (ST2) 检测	250306015	可溶性生长刺激表达基因 2 蛋白 (ST2) 检测	通过比浊法检测血液样本中可溶性生长刺激表达基因 2 蛋白 (ST2) 含量检测结果用于对于心力衰竭程度的预后判断、疗效监控和指导治疗等。	所定价格涵盖样本采集、签收、处理，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，接受临床相关咨询等操作步骤的人力资源和基本物质资源消耗。	01 免疫荧光干式定量法加收 100% 02 时间分辨荧光免疫层析法加收 100% 03 化学发光法加收 100%			次		180	180	/	/	常医保发 (2023) 10 号
35	432503060230000	心肌肌球蛋白结合蛋白 C 测定	250306016	心肌肌球蛋白结合蛋白 C 测定	通过使用纳米金笼技术检测血液样本中的心肌肌球蛋白结合蛋白 C 含量，实现急性心肌损伤或急性心肌梗塞的早期诊断。	所定价格涵盖样本采集、签收、处理，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，接受临床相关咨询等操作步骤的人力资源和基本物质资源消耗。				项		468	468	/	/	常医保发 (2023) 10 号
36	432503090230000	生物材料化合物定量测定	250309012	生物材料化合物定量测定	通过气相色谱仪法检测生物材料中目标化合物浓度，为中毒诊断、评估监测身体状况、明确救治路径、指导合理用药提供依据。	所定价格涵盖样本采集、签收、处理，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，接受临床相关咨询等操作步骤的人力资源和基本物质资源消耗。	01 高效液相色谱仪法加收 100 元 02 串联气质联用仪法加收 300 元 03 串联液质联用仪法加收 500 元 04 每增加一个化合物加收 150 元			项		300	300	/	/	常医保发 (2023) 10 号

序号	国家项目代码	国家项目名称	地方项目编码	地方项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	除外内容	计价单位	计价说明	市一类价格	市二类价格	市三类价格	基层价格	备注
37	432503090220000	生物材料化合物定性检测	250309013	生物材料化合物定性检测	通过串联气质联用仪法检测生物材料中目标化合物，为明确是否中毒、救治路径、评估监测身体状况、指导合理用药提供依据。	所定价格涵盖样本采集、签收、处理，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，接受临床相关咨询等操作步骤的人力资源和基本物质资源消耗。	01 串联液质联用仪法加收 100 元 02 每增加一个化合物加收 40 元			项	检测目标物达 60 种及以上不再加收	600	600	/	/	常医保发(2023)10 号
38	002503040130000	微量元素测定	250309014	生物材料元素定量测定	通过原子荧光光谱仪法检测生物材料中目标元素浓度，为中毒诊断、评估监测身体状况、明确救治路径、指导合理用药提供依据。	所定价格涵盖样本采集、签收、处理，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，接受临床相关咨询等操作步骤的人力资源和基本物质资源消耗。	01 火焰原子吸收光谱仪法加收 20 元 02 石墨炉原子吸收光谱仪法加收 60 元 03 电感耦合等离子体质谱法加收 360 元 04 每增加一个元素加收 150 元			项		240	240	/	/	常医保发(2023)10 号
39	432503090210000	生物材料阴离子定量测定	250309015	生物材料阴离子定量测定	通过离子色谱仪法检测生物材料中目标离子浓度，为中毒诊断、评估监测身体状况、明确救治路径、指导合理用药提供依据。	所定价格涵盖样本采集、签收、处理，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，接受临床相关咨询等操作步骤的人力资源和基本物质资源消耗。	01 每增加一个阴离子加收 100 元			项		300	300	/	/	常医保发(2023)10 号

序号	国家项目代码	国家项目名称	地方项目编码	地方项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	除外内容	计价单位	计价说明	市一类价格	市二类价格	市三类价格	基层价格	备注
40	432503010210000	肝素结合蛋白测定	250310067	肝素结合蛋白测定	通过比浊法检测血液样本中的肝素结合蛋白，对急性细菌感染诊断及抗生素疗效监测提供依据。	所定价格涵盖样本采集、签收、处理，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，接受临床相关咨询等操作步骤的人力资源和基本物质资源消耗。	01 荧光免疫层析定量法加收100% 02 化学发光法加收100%			次		150	150	/	/	常医保发(2023)10号
41	432501020630000	错误折叠蛋白检测	250401040	错误折叠蛋白检测	通过使用斑点扩散法，检测尿液样本中的错误折叠蛋白含量，对患有子痫前期的孕妇提供辅助诊断。	所定价格涵盖样本采集、签收、处理，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，接受临床相关咨询等操作步骤的人力资源和基本物质资源消耗。				次		300	300	/	/	常医保发(2023)10号
42	432504021510000	抗 Ro52 抗体测定	250402074	抗 Ro52 抗体测定	使用免疫印迹法，检测血液样本中的抗 Ro52 抗体，为各种自身免疫性疾病的诊疗提供依据。	所定价格涵盖样本采集、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，接受临床相关咨询等操作步骤的人力资源和基本物质资源消耗。	01 抗 gp210 抗体测定 02 抗 sp100 抗体测定			项		75	75	/	/	常医保发(2023)10号
43	432504030980000	曲霉抗体检测	250403097	曲霉抗体检测	通过酶联免疫法检测血清标本中的曲霉菌 IgG 抗体，为慢性曲霉病的辅助诊断提供依据。	所定价格涵盖样本采集、签收、处理，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；接受临床相关咨询等操作步骤的人力资源和基本物质资源消耗。				项		220	220	/	/	常医保发(2023)10号

序号	国家项目代码	国家项目名称	地方项目编码	地方项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	除外内容	计价单位	计价说明	市一类价格	市二类价格	市三类价格	基层价格	备注
44	002504021130000	抗表皮细胞基底膜抗体（类天疱疮抗体）测定	250403109	自身免疫性大疱性皮肤病抗体检测	通过检测血液样本中天疱疮抗体及抗VII型胶原抗体,为天疱疮、类天疱疮以及获得性大疱性表皮松解症的辅助诊断和治疗效果监测提供依据。	所定价格涵盖样本采集、签收、处理,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,接受临床相关咨询等操作步骤的人力资源和基本物质资源消耗。				项		175	175	/	/	常医保发(2023)10号
45	432507000200000	Septin9基因甲基化检测	250404033	甲基化检测	通过检测样本中的基因甲基化,实现疾病无创基因检测。	所定价格涵盖样本采集、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,进行甲基化转化,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,进行基因甲基化分析,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;接受临床相关咨询等操作步骤的人力资源和基本物质资源消耗。	01 每增加一个位点加收100元			位点	位点加收总价不得超过1500元。全基因组甲基化检测最高不超过5000元。	828	828	/	/	常医保发(2023)10号
46	002702000040200	脱落细胞学检查与诊断(宫颈)	270500005	p16免疫细胞化学染色诊断(免疫细胞化学法)	通过对宫颈脱落细胞进行保存固定以及膜式沉降、细胞学涂片染色等处理,实现宫颈癌筛查高敏感性、高特异性,鉴别诊断及指导后续治疗。	所定价格涵盖膜式病变细胞采集、离心沉降式制片技术、p16免疫细胞化学染色诊断(全自动液盖膜单独温控法)、显微摄影、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。包括实验人力操作及基本物资消耗。				人次		500	500	/	/	常医保发(2023)10号

序号	国家项目代码	国家项目名称	地方项目编码	地方项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	除外内容	计价单位	计价说明	市一类价格	市二类价格	市三类价格	基层价格	备注
47	002705000020000	免疫组织化学染色诊断	270500006	靶向治疗相关免疫组织化学染色	通过免疫组织化学染色，检测 BRAF V600E、NTRK 等具有靶向药物的各类蛋白的表达，可对肿瘤患者免疫治疗疗效进行预判并以伴随诊断结果来选择相应的免疫治疗药物，实现精准治疗。	所定价格涵盖免疫组化过程所使用的一抗、二抗、阴性对照、阳性对照等试剂耗材消耗及对结果进行数据分析、报告出具等操作步骤的人力资源和基本物质资源消耗。	01 ALK 蛋白检测加收 150 元 02 PD-L1 蛋白检测加收 1600 元 03 PD-L1 蛋白检测克隆为 22C3 抗体加收 3600 元			项		560	560	/	/	常医保发(2023)10 号
48	432507001040000	高通量测序基因检测	270700005	高通量测序基因检测	通过高通量测序，实现对肿瘤、病原体、微生物、遗传、药物基因组等相关基因信息的检测。	所定价格涵盖对患者组织、血液、胸腹水、脑脊液等各类临床标本进行核酸提取、文库构建、基因测序及生物信息学分析，出具基因检测报告，指导临床诊断与治疗等操作步骤的人力资源和基本物质资源消耗。				位点	限肿瘤、遗传、疑难复杂感染、免疫缺陷及不明原因持续发热。	300	300	/	/	常医保发(2023)10 号
49	432708000200000	超声空化组织处理病理诊断	270800009	超声空化组织处理病理诊断	通过超声空化组织处理病理诊断技术对内镜活检、穿刺活检及手术切除等多种类型组织标本进行快速处理、诊断。	所定价格涵盖组织标本的固定、梯度脱水、透明、浸蜡等操作步骤的人力资源和基本物质资源消耗。	01 每增加一个部位加收 50%			部位		440	440	/	/	常医保发(2023)10 号
50	433101000030000	近红外脑功能成像	310100039	近红外脑功能成像	通过使用近红外光学成像技术，检测前额叶皮层的氧含量，实时提供大脑血氧浓度的数值。	所定价格涵盖仪器使用、数据获取和分析、发送报告等操作步骤的人力资源和基本物质资源消耗。				30 分钟/次		370	370	/	/	常医保发(2023)10 号

序号	国家项目代码	国家项目名称	地方项目编码	地方项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	除外内容	计价单位	计价说明	市一类价格	市二类价格	市三类价格	基层价格	备注
51	003104010500000	耳石复位治疗	310401051	耳石症手法复位	通过使用特殊手法并配合前庭功能眼震视图仪器检测，实现对耳石症的早期诊断及治疗。	所定价格涵盖仪器检测、手法复位、效果评估及指导等操作步骤的人力资源和基本物质资源消耗。				次		180	180	/	/	常医保发（2023）10号
52	433105100150000	无回吸口腔治疗术	310510013	无回吸口腔治疗术	结合精准、微创的口腔治疗技术，在牙体预备、去腐、窝洞制备及口腔颌面外科局部手术中使用该治疗术，实现物理隔离，阻断细菌和病毒（如新冠病毒、乙肝、艾滋病等）感染途径，降低交叉感染风险。	所定价格涵盖一次性高速涡轮牙钻手机、无回吸等诊疗操作步骤的人力资源和基本物质资源消耗。				次		1750	1750	/	/	常医保发（2023）10号
53	003105120110000	活髓切断术	310512012	活髓保存术	在乳牙及年轻恒牙深龋露髓或外伤露髓不能直接进行盖髓者或部分冠髓牙髓炎中，将牙冠部位的牙髓切断并去除，用盖髓剂覆盖于牙髓断面，达到保存正常牙髓组织的目的。	所定价格涵盖高速涡轮牙钻手机、牙科低速手机的使用以及活髓切断等诊疗操作步骤的人力资源和基本物质资源消耗。			根管材料	每牙		400	400	/	/	常医保发（2023）10号

序号	国家项目代码	国家项目名称	地方项目编码	地方项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	除外内容	计价单位	计价说明	市一类价格	市二类价格	市三类价格	基层价格	备注
54	433105110320000	年轻恒牙牙髓血运重建术	310512013	年轻恒牙牙髓血运重建术	利用自身牙髓干细胞和根尖乳头干细胞等种子细胞，形成拥有大部分正常牙髓的功能和感觉，促使牙根继续发育，牙根增长，根管壁增厚，增强牙根抗折断能力，保存天然牙，行使天然牙咀嚼功能，维持牙列完整，有助于发音、言语及保持面部协调美观。	所定价格涵盖高速涡轮牙钻手机、牙科低速手机的使用，牙髓血运重建等诊疗操作步骤的人力资源和基本物质资源消耗。			根管材料	每根管		800	800	/	/	常医保发(2023)10号
55	003105130050200	牙面光洁术(洁治后喷砂)	310513009	龈下喷砂	在口腔菌斑染色基础上，进行可视化口腔卫生指导，采用碳酸氢钠、甘氨酸、赤藓糖醇等，对深牙周袋(PD≥4mm)的牙齿及种植体周围疾病的种植体周进行龈下喷砂治疗。	所定价格涵盖菌斑染色、可视化口腔卫生指导、龈下喷砂治疗等操作步骤的人力资源和基本物质资源消耗。			一次性龈下喷砂头、菌斑染色剂	每牙		80	80	/	/	常医保发(2023)10号
56	003105180070000	总义齿	310518010	生物功能性活动义齿(BPS)	利用吸附性机制制作全口总义齿。使用正中颌托盘、无压力托盘、用闭口方式印模方法取得精确印模，利用移动性黏膜将义齿基托整体边缘有效封闭，并在咀嚼和吞咽时建立临时负压，避免义齿在患者咀嚼和说话时移动，可增强义齿的固位功能和稳定性，以改善患者的咀嚼功能。	所定价格涵盖术前沟通、设备使用、模型分析、制作个别托盘、取模、灌注模型、咬合记录、转移咬合关系、佩戴及调改等操作步骤的人力资源和基本物质资源消耗。	01 全口加收 50%		正中颌托盘、无压力托盘、托盘粘接剂、全口义齿围模盒、硅橡胶、超硬石膏	单颌		8000	8000	/	/	常医保发(2023)10号

序号	国家项目代码	国家项目名称	地方项目编码	地方项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	除外内容	计价单位	计价说明	市一类价格	市二类价格	市三类价格	基层价格	备注
57	003103000860000	光动力疗法(PDT)	240700014	光动力治疗	通过使用激光光动力治疗设备对应用光敏剂患者的病患部位进行照射治疗,发生光动力反应达到治疗肿瘤的目的。	所定价格涵盖激光照射治疗等所需要的人力资源和基本物质资源消耗。				每照射区域		3000	3000	/	/	常医保发(2023)10号
58	433109050270000	营养代谢功能测试	310208003	营养代谢功能测试	通过测定患者的能量消耗量、二氧化碳产生量、氧气消耗量,从而计算碳水化合物、脂肪和蛋白质这三大营养在能量消耗中的构成比,并得出三大营养素在人体的代谢情况与平衡情况,实际测量患者的能量代谢,指导临床实施个体化的精准营养治疗,为各类创伤感染患者、肿瘤患者、危重患者及慢性病、老年病患者的抢救、治疗、康复等提供科学有效的临床营养支持和保障。	所定价格涵盖受检者参数测量、数据分析、发送报告等操作步骤的人力资源和基本物质资源消耗。				次		200	200	/	/	常医保发(2023)10号 湘医保价服函(2023)10号
59	433109050470000	肠道菌群移植术	310905035	肠道菌群移植术	将健康人粪便中的功能菌群,通过制备等操作后移植到患者胃肠道内,重建新的肠道菌群,实现患者肠道及肠道外疾病的治疗。	所定价格涵盖菌群制备、移植及术后评估指导等操作步骤的人力资源和基本物质资源消耗。				次		6000	6000	/	/	常医保发(2023)10号

序号	国家项目代码	国家项目名称	地方项目编码	地方项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	除外内容	计价单位	计价说明	市一类价格	市二类价格	市三类价格	基层价格	备注
60	003109050100000	经皮肝穿胆道引流术(PTCD)	310905032	经皮肝穿刺胆管双引流术	通过 X 线或 B 超引导, 利用特制穿刺针经皮穿入肝内胆管, 同时通过胆道梗阻段将引流管置于梗阻远端胆道或肠道, 从而实现胆道内和外引流。	所定价格涵盖穿刺、置入双引流套件及实施内外引流等操作步骤的人力资源和基本物质资源消耗。			亲水涂层导丝、Cobra 2 导管、引流导管、经皮导入器、血管鞘、球囊、造影剂	次		2200	2200	/	/	常医保发(2023)10 号
61	004300000020000	温针	311300013	内热针治疗	通过使用内热式针灸仪器进行针灸后恒温加热, 起到消除肌筋膜无菌性炎症、松解软组织痉挛及粘连、缓解疼痛的作用。	所定价格涵盖仪器使用、内热针灸、针灸部位松解、施行对脊柱周围结构、术中软组织病变(靶区标记)定位以及靶点精准性验证等所需要的人力资源和基本物质资源消耗。				40 分钟/次		300	300	/	/	常医保发(2023)10 号
62	003114000320000	脉冲激光治疗	311400060	皮肤黏膜血管增生性疾病的光电治疗	应用光电治疗仪所产生的的激光照射病灶, 血液红细胞中的氧合血红蛋白吸收能量, 升温凝固, 堵住血管, 间接损伤血管壁, 对婴幼儿鲜红斑痣、红胎记、血管瘤、疤痕褪红等病变进行治疗。	所定价格涵盖仪器使用、光电治疗所消耗的染料罐材料成本和人力资源等基本物质资源消耗。				cm ²		300	300	/	/	常医保发(2023)10 号

序号	国家项目代码	国家项目名称	地方项目编码	地方项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	除外内容	计价单位	计价说明	市一类价格	市二类价格	市三类价格	基层价格	备注
63	003302020190000	脑深部电刺激镇痛术	330202019	经皮穿刺三叉神经微球囊压迫扩张术	在影像引导下通过三叉神经半月神经节微创穿刺技术，将穿刺针准确定位到卵圆孔、球囊导管植入 Meckel's 囊内、囊内注射造影剂，使球囊压迫半月神经节，实现治疗患者三叉神经痛的目的。	所定价格涵盖消毒、穿刺、导管植入及压迫等操作的人力资源和基本物质资源消耗。不含全麻及影像引导。			一次性球囊导管套件	次		4500	4500	/	/	常医保发(2023)10号
64	003113000100000	鞘内注射	330204023	椎管内靶控药物灌注系统植入术	通过将植入式给药装置植入患者蛛网膜下腔内，并准确定位到目标脊髓神经节段，连接靶控药物灌注系统，实现为顽固性疼痛患者提供持续的中枢镇痛，改善或消除患者的疼痛症状。	所定价格涵盖消毒铺巾、穿刺、置管、埋藏药物持续输注、固定敷料以及密切观察生命体征变化等操作步骤的人力资源和基本物质资源消耗。不含监测费用。			一次性鞘内药物灌注泵、灌注导管、灌注程控器、再灌注包、灌注急救包、灌注隧道器	次	取出术按50%收取，加药及调控400元/次。	3800	3800	/	/	常医保发(2023)10号
65	433310040390000	经肛门全直肠系膜切除术(TaTME)	331004035	经肛门全直肠系膜切除术(TaTME)	通过经肛微创外科或经肛内镜显微外科手术，行直肠全系膜切除、直肠切除、肠吻合、区域淋巴结清扫、术后扩肛等操作，实现低位直肠癌的治疗及保肛。	所定价格涵盖直肠全系膜切除、直肠切除、肠吻合、保留肛门、区域淋巴结清扫、术后扩肛等操作过程的人力资源和基本物质资源消耗。不含盆腔脏器切除。			穿刺器，切口保护器	次		4500	4500	/	/	常医保发(2023)10号

序号	国家项目代码	国家项目名称	地方项目编码	地方项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	除外内容	计价单位	计价说明	市一类价格	市二类价格	市三类价格	基层价格	备注
66	003110000190000	经皮肾盂镜取石术	331101026	针状肾镜碎石术	使用针状肾镜及相关设备，通过经皮穿刺的方式，实现微创下的碎石手术操作。	所定价格涵盖光纤镜使用和手术等操作所需要的人力资源和基本物质资源消耗。			泌尿介入穿刺针（导引针）	单侧		2000	2000	/	/	常医保发（2023）10号
67	433109050520000	经内镜下逆行性阑尾炎治疗术（ERAT）	331003024	经内镜下逆行性阑尾炎治疗术（ERAT）	不切除阑尾，通过内镜逆行性清除阑尾管腔内的粪石及脓性分泌物等，并留置支架引流阑尾管腔内脓液，达到无创治疗急性阑尾炎的目的。	所定价格涵盖消化道内镜系统设备的检查费用、DSA造影设备使用费及手术室基本物质资源消耗。			导丝、造影导管、支架	次		2300	2300	/	/	常医保发（2023）10号 湘医保价服函（2023）10号
68	433402001110000	盆底康复治疗	340100033	盆底康复治疗	通过盆底电生理治疗和生物反馈治疗，并施行对盆底支持结构的训练指导，实现患者盆底肌肉肌力的提高和恢复，改善或消除盆底功能障碍性疾病的症状。	所定价格涵盖用仪器完成电生理治疗和生物反馈治疗，以及施行对盆底支持结构的训练指导等所需要的人力资源和基本物质资源消耗。			其他电极及其辅助材料（指盆底肌肉治疗头）	次		140	140	/	/	常医保发（2023）10号
69	003401000180100	电子生物反馈疗法（肌电）	340100034	肌电刺激治疗	通过体表电流刺激神经，从而引发肌肉收缩及舒张，达到预防血栓、消除水肿和促进愈合恢复等作用。	所定价格涵盖电刺激设备佩戴使用、效果评估及指导等操作步骤的人力资源和基本物质资源消耗。			一次性体表电极、传感器、探头、神经肌肉刺激器	30分钟/次	每天不超过5次	20	20	/	/	常医保发（2023）10号
70	004200000070000	骨折夹板外固定术	340200045	动态矫形器外固定术	通过使用整复固定、动态畸形矫正、术后外固定和功能恢复动态矫形技术，以保护四肢韧带、肌肉、神经、血管及脊柱关节，同时进行可控范围内的主动及被动活动及功能训练。	所定价格涵盖方案设计、术前准备，石膏或低温热塑板的取型、成型、修型，及术后不同时期调整等操作步骤的人力资源和基本物质资源消耗。			石膏绷带、低温热塑板	每关节		498	498	/	/	常医保发（2023）10号

序号	国家项目代码	国家项目名称	地方项目编码	地方项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	除外内容	计价单位	计价说明	市一类价格	市二类价格	市三类价格	基层价格	备注
71	004200000070000	骨折夹板外固定术	340200046	静态矫形器外固定术	通过对四肢及脊柱等多部位脱位或骨折，功能障碍等单关节进行固定，以实现关节整复、保护、静态畸形矫正，达到保护四肢韧带、肌肉、神经、血管及脊柱的作用。	所定价格涵盖方案设计、术前准备，石膏或低温热塑板的取型、成型、修型，及术后不同时期调整等操作步骤的人力资源和基本物质资源消耗。			石膏绷带、低温热塑板	每关节		380	380	/	/	常医保发(2023)10号
72	433402000950000	情景互动训练	340200047	情景互动训练	通过运用可视化情景互动训练仪，根据患者存在的功能障碍情况，选择配件，利用视觉、听觉的反馈进行运动、认知的康复训练，达到训练手眼协调能力、精细化能力、四肢力量训练能力的提高。	所定价格涵盖治疗师为患者设计训练方案的同时监督及保护患者安全训练等所需要的人力资源和基本物质资源消耗。				次		120	120	/	/	常医保发(2023)10号
73	003402000200400	运动疗法（器械训练）	340200048	肢体康复机器人辅助训练	机器人辅助功能康复训练，提高肢体运动、感觉、步行能力，刺激大脑重建功能区域。	所定价格涵盖患者训练肢体长度、围度、活动度等测量，设置机器人训练参数，转移、上机、固定、预训练、训练、监测、下机等操作步骤的人力资源和基本物质资源消耗。				30分钟/次	不足30分钟按30分钟收取，每天不超过2次。	210	210	/	/	常医保发(2023)10号

序号	国家项目代码	国家项目名称	地方项目编码	地方项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	除外内容	计价单位	计价说明	市一类价格	市二类价格	市三类价格	基层价格	备注
74	003402000490000	膀胱容量测定	340200049	膀胱功能综合训练	通过人工手法促进患者逼尿肌、括约肌功能，从而进行膀胱功能训练包括出入量控制训练、间歇导尿训练、膀胱括约肌控制力训练、排尿反射训练等，有效促进膀胱容量-压力关系，为神经源性膀胱功能障碍的患者实施精准有效的康复治疗。	所定价格涵盖各项训练操作的人力资源和基本物质资源消耗。				30 分钟/次		75	75	/	/	常医保发(2023)10 号
75	433114001000000	美容缝合	T331604035	美容缝合	采用美容缝合线，结合精细缝合技巧，确保在无张力下缝合，精细美容缝合术后瘢痕较小且平坦。可使患者功能、外观等尽可能地接近于正常组织，减少对患者的不良心理影响，可达到有效治疗疾病、最大限度地保全功能外观。	所定价格涵盖患者伤口清创、剪裁等预处理及美容缝合等手术操作的人力资源和基本物质资源消耗。	01 每增加1cm 加收30%			次	缝合总长度小于等于 3cm 按照 1 次计费	自主定价	自主定价	自主定价	自主定价	常医保发(2023)10 号
76	003105110020000	复杂充填术	T310511028	微创美学树脂充填	通过采用美学树脂分层充填方法，恢复天然牙形态及颜色。	所定价格涵盖美学树脂充填、效果评估及指导等操作步骤的人力资源和基本物质资源消耗。				每牙		自主定价	自主定价	自主定价	自主定价	常医保发(2023)10 号
77	011102010010000	临床量表评估（自评）	110201001	临床量表评估（自评）	基于患者自主完成的临床量表，对患者生理或心理的功能状态形成评估结论	所定价格涵盖完成甲类自评所需的人力资源和基本物质资源消耗	1. 乙类评估加收 10% 2. 丙类评估加收 30% 3. 丁类评估加收 50%	01 应用人工智能辅助的自评		次·日	不同学科且不重复的临床量表评估可分别计价	20	20	20	20	常医保发(2023)11 号

序号	国家项目代码	国家项目名称	地方项目编码	地方项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	除外内容	计价单位	计价说明	市一类价格	市二类价格	市三类价格	基层价格	备注
78	011102010020000	临床量表评估（他评）	110201002	临床量表评估（他评）	基于专业评估人员协助患者完成的临床量表，对患者生理或心理的功能状态形成评估结论	所定价格涵盖完成甲类他评所需的人力资源和基本物质资源消耗	1. 乙类评估加收 30% 2. 丙类评估加收 50% 3. 丁类评估加收 100%	01 应用人工智能辅助的他评 02 儿童评估		次·日	不同学科且不重复的临床量表评估可分别计价	36	32	28	22	常医保发〔2023〕11 号
79	013112010010000	取卵术			通过临床技术操作获得卵母细胞。	所定价格涵盖穿刺、取卵、卵泡冲洗、计数、评估过程中的人力资源和基本物质消耗。				次	不含超声引导。	1600	1360	1150		湘医保发〔2024〕17 号
80	013112010020000	胚胎培养			在培养箱中将精卵采取体外结合形式进行培养。	所定价格涵盖受精、培养、观察、评估等获得胚胎过程中的人力资源和基本物质消耗。	01 囊胚培养		精子来源	次	囊胚培养按主项目 30%加收。	3200	2720	2310		湘医保发〔2024〕17 号
81	013112010030000	组织 / 体液 / 细胞冷冻（辅助生殖）			将辅助生殖相关组织、体液、细胞进行冷冻。	所定价格涵盖将辅助生殖相关组织、体液、细胞转移至冷冻载体，冷冻及解冻复苏过程中的人力资源和基本物质消耗。				管·次	“组织 / 体液 / 细胞冷冻（辅助生殖）”“每管每次（管·次）价格含冷冻当天起保存 2 个月的费用，不足 2 月按 2 月计费。冻存结束前只收取一次。	600	510	430		湘医保发〔2024〕17 号

序号	国家项目代码	国家项目名称	地方项目编码	地方项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	除外内容	计价单位	计价说明	市一类价格	市二类价格	市三类价格	基层价格	备注
82	013112010040000	组织 / 体液 / 细胞冷冻续存（辅助生殖）			将冷冻后的辅助生殖相关组织、体液、细胞持续冻存。	所定价格涵盖将冷冻后的辅助生殖相关组织、体液、细胞持续冻存至解冻复苏前或约定截止 保存时间，期间的人力资源和基本物质消耗。				管·月	辅助生殖相关组织、体液、细胞冷冻后保存超过2月的，按每管每月（管月）收取续存费用，不足1月按1月计费；不得重复收取”组织 / 体液 / 细胞冷冻（辅助生殖）”费用。	80	70	60		湘医保发[2024]17号
83	013112010050000	胚胎移植			将胚胎移送至患者宫腔内。	所定价格涵盖胚胎评估、移送至患者宫腔内过程中所需的人力资源和基本物质消耗。	01 冻融胚胎			次	冻融胚胎（或囊胚）解冻按主项目60%计费，解冻后进行移植的，另行收取“胎移植”费用。	1500	1270	1080		湘医保发[2024]17号
84	013112010060000	未成熟卵体外成熟培养			将通过临床操作的未成熟卵进行体外培养。	所定价格涵盖未成熟卵处理、培养、观察、评估、激活过程中所需的人力资源和基本物质消耗。				次		2000	1700	1450		湘医保发[2024]17号

序号	国家项目代码	国家项目名称	地方项目编码	地方项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	除外内容	计价单位	计价说明	市一类价格	市二类价格	市三类价格	基层价格	备注
85	013112010070000	胚胎辅助孵化			将胚胎通过物理或化学的方法，将透明带制造一处缺损或裂隙，提高着床成功率。	所定价格涵盖筛选、调试、透明带处理、记录过程中所需的人力资源和基本物质消耗。				次		780	660	560		湘医保发[2024]17号
86	013112010080000	组织、细胞活检（辅助生殖）			在囊胚/卵裂期胚胎/卵母细胞等辅助生殖相关的组织、细胞上分离出检测标本。	所定价格涵盖通过筛选、评估、透明带处理、吸取分离标本过程所需的人力资源和基本物资消耗。				每个胚胎（卵）	每增加一个胚胎（卵）加收 50%，每个活检周期加收不超过 2 次。	1500	1270	1070		湘医保发[2024]17号
87	013112010090000	人工授精			通过临床操作将精液注入患者宫腔内。	所定价格涵盖精液注入、观察等过程中所需的人力资源和基本物质消耗。		01 阴道（宫颈）人工授	精子来源	次		500	420	360		湘医保发[2024]17号
88	013111000010000	精子优选处理			通过实验室手段从精液中筛选优质精子。	所定价格涵盖精液采集、分析、处理、筛选、评估过程中所需的人力资源和基本物质消耗。				次		750	640	540		湘医保发[2024]17号
89	013111000020000	取精术			通过手术方式获取精子。	所定价格涵盖穿刺、分通过手术方式获取、获取精子评估过程取精子过程中的人力资源和基本物质消耗。	01 显微镜下操作			次	显微镜下操作加收 350 元。不得与“睾丸阴茎海绵体活检术”同时计费。	240	200	170		湘医保发[2024]17号
90	013112010100000	单精子注射			将优选处理后精子注射进卵母细胞，促进形成胚胎。	所定价格涵盖将精子制动、吸入，注入卵母细胞胞浆等过程中的人力资源和基本物质资源消耗。	01 卵子激			卵·次	卵子激活加收 10%，每增加一枚卵加收 50%。本项目价格最高不超过 4000 元。	1000	850	720		湘医保发[2024]17号

关于口腔种植类项目的使用说明：

1. 植入体为种植体、基台等植入牙床、包裹在牙龈内的医用耗材，置入体是指种植牙冠、义齿等安置在口腔内、暴露在牙龈之外，不与人体组织直接结合的医用耗材。

2. “价格构成”指制定项目价格应涵盖的各类资源消耗，医疗机构实际提供服务时，“价格构成”的个别要素因患者个体差异可以不发生的，除另有政策规定外，应允许医疗机构收费适用相应的项目和价格政策。此外，“价格构成”用于确定计价单元的边界，不应作为临床技术标准理解，不是医疗服务实际操作方式、路径、步骤、程序的强制性要求。

3. “加收项”指同一项目以不同方式提供或在不同场景应用时，确有必要制定差异化收费标准而细分的一类子项，包括在原项目价格基础上增加或减少收费的情况；实际应用中，同时涉及多个加收项的，以项目单价为基础计算各项的加/减收水平后，求和得出加/减收金额。

4. “扩展项”指同一项目下以不同方式提供或在不同场景应用时，只扩展价格项目适用范围、不额外加价的一类子项，子项的价格按主项目执行。

5. “基本物耗”指原则上限于不应或不必要与医疗服务项目分割的易耗品，包括但不限于各类消杀用品、储存用品、清洁用品、个人防护用品、垃圾处理用品、试戴材料、铸造包埋材、义齿清洁材料、牙科分离剂、模型材料、蜡型材料、车针、排龈材料、菌斑指示剂、义齿稳固剂、印模材料、咬合记录材料、咬合检查材料、研磨抛光材料、冲洗液、润滑剂、灌洗液、棉球、棉签、纱布（垫）、护垫、衬垫、手术巾（单）、治疗巾（单）、治疗护理盘（包）、注射器、压舌板、滑石粉、防渗漏垫、标签、操作器具、冲洗工具。基本物耗成本计入项目价格，不另行收费。除基本物耗以外的其他耗材，按照实际采购价格零差率销售。

6. 即刻种植指拔牙或牙齿缺失当日完成种植体植入的情况；即刻修复指种植体植入后 1 周以内完成牙冠置入的情形。

7. 口腔内简单植骨指通过骨替代材料引导骨再生或填充牙槽嵴骨量；口腔内复杂植骨包括上颌窦外提升植骨、牙槽嵴块状自体骨移植；口腔内一般植骨指简单植骨与复杂植骨以外各类形式的植骨技术。

8. 医疗机构应对本院施治的口腔内牙齿缺失植入体、置入体进行质保保修，保修范围内出现损坏，医疗机构应免费进行修理、再制作，不得向患者收取费用。

9. 口腔医学 3D 项目是指为口腔种植手术方案设计、导航定位等提供辅助的服务。医疗机构自行制作牙冠所进行的 3D 扫描设计、打印切削，以及翻模精修、烧结上釉、上色调改等具体操作，作为成本要素计入种植牙牙冠价格，不再将上述牙冠加工制作的具体操作步骤作为医疗服务价格项目向患者收费。

10. 以“例”“件”为计价单位，不再区分牙齿颗数或牙位数。

关于器官移植类手术项目的使用说明：

1. “移植”是指移植医院将供体器官或组织植入受体；“切取”是指合法进行的活体捐献中，移植医院从供体体内取得相应的器官或组织。

2. “价格构成”，指项目价格应涵盖的各类资源消耗，用于确定计价单元的边界，不应作为临床技术标准理解，不是手术实际操作方式、路径、步骤、程序的强制性要求。

3. “加收项”，指同一项目下以不同方式提供或在不同场景应用时，确有必要制定差异化收费标准而细分的一类子项。

4. “扩展项”，指同一项目下以不同方式提供或在不同场景应用时，只扩展价格项目适用范围、不额外加价的一类子项，子项的价格按主项目执行。

5. “儿童”，指 6 周岁及以下。周岁的计算方法以法律的相关规定为准。

6. “异种器官”，指不摘自人体的器官，包括但不限于动物器官，机械器官，以及 3D 打印等技术人工制造的器官。

7. 基本物耗，原则上限于不应或不必要与医疗服务项目分割的易耗品，如碘酒、酒精、消毒液、冲洗液、棉花、纱布、普通敷料、帽子、口罩、鞋套、袜套、手套、手术衣、绷带、床垫、各种护垫、各种衬垫、手术巾、治疗巾、普通注射器、压舌板、滑石粉等。基本物耗成本计入项目价格，不另行收费。除基本物耗以外的其他耗材，按照实际采购价格零差率销售。

8. 手术过程中的具体操作步骤，不另行立项收费；术前术后指导、手术方案设计等亦在手术价格项目中的定价中体现，不另行立项及收费。

9. 合法的活体器官捐献符合《人体器官移植条例》第十条规定的情形。

关于临床量表评估类项目的使用说明：

1. “临床量表评估”，涵盖西医和中医的各个临床专业，评估目的是为临床诊断、辅助诊断或治疗效果评价提供支持，评估内容包括但不限于对个体的压力、生活、应激事件；情感反应、行为模式；各项大脑及神经功能、认知功能；生活功能、社会功能、家庭功能、环境适应能力、生命质量、生理机能、营养状态、智力发育及临床诊疗等。以临床试验、流行病学调查、长期随访、科学研究为目的的评估不作为医疗服务价格项目。

2. 临床量表是指国家卫生健康委员会颁布的技术规范等准许使用的临床量表。按照以服务产出为导向的原则，以“得出评估结论”作为一个完整计价单元，医疗机构为得出准确结论需要应用 1 份或若干份量表的，按照评估条目的总数计费。医疗保障部门不再根据特定量表新增医疗服务价格项目。

3. “甲类评估”，是指评估条目总数 $\in (0, 20)$ 的临床量表评估；“乙类评估”，是指评估条目总数 $\in (20, 40)$ 的临床量表评估；“丙类评估”，是指评估条目总数 $\in (40, 100)$ 的临床量表评估；“丁类评估”，是指评估条目总数 $\in (100, \infty)$ 的临床量表评估。

4. “评估条目”是指临床评估量表中规范列出、需要作答的具体问题。评估条目属于选项式的，按 1 条评估条目计算，评估条目属于论述、记忆、描述等非选项式的，按评估条目 2 条计算。

5. “基本物质消耗”，包括但不限于临床量表的工本费，以及临床量表、评估设备以及评估软件的版权、开发、购买等的成本。

6. “加收项”，指按评估条目数量分档计价。医疗机构按照实际评估条目总数所对应档次的价格标准收费，不得逐档累计、重复收费。临床量表评估类医疗服务价格项目，除评估条目数量因素外，不设置其他加收项。

7. “扩展项”，指同一项目下以不同方式提供或在不同场景应用时，应通过扩展医疗服务价格项目和价格水平适用范围计价、免于申请新增项目的一类子项。

8. “儿童评估”，指以 6 周岁及以下儿童为对象进行的临床量表评估。此类情形下，实际是否有专业评估人员协助，均按“他评”及对应的分档标准计价。周岁的计算方法以法律的相关规定为准。

9. 计价单位“次·日”，是指同一学科一天内提供的临床量表服务，可累计条目数量，每天只能计费一次，但同一量表或同一条目多次执行的，不以累计条目数量计费。

10. 同一学科当日开展的量表评估仅能收取一次费用，如涉及多个量表评估，可累计条目数量按加收项计费。同一学科当日开展的量表评估，即便结论不同，也不可分别计费。

关于辅助生殖类项目的使用说明：

1. 组织/体液/细胞，主要指卵母细胞（极体）、胚胎、囊胚、精液、精子等与辅助生殖相关。

2. “价格构成”，指项目价格应涵盖的各类资源消耗，用于确定计价单元的边界，不应作为临床技术标准理解，不是手术实际操作方式、路径、步骤、程序的强制性要求。

3. “加收项”，指同一项目以不同方式提供或在不同场景应用时，确有必要制定差异化收费标准而细分的一类子项，包括在原项目价格基础上增加或减少收费的情况，具体的加/减收标准（加/减收率或加/减收金额）由各地依权限制定；实际应用中，同时涉及多个加收项的，以项目单价为基础计算各项的加/减收水平后，求和得出加/减收金额。

4. “扩展项”，指同一项目下以不同方式提供或在不同场景应用时，只扩展价格项目适用范围、不额外加价的一类子项，子项的价格按主项目执行。

5. “基本物耗”指原则上限于不应或不必要与医疗服务项目分割的易耗品，包括但不限于各类消杀用品、储存用品、清洁用品、个人防护用品、垃圾处理用品、培养液、冷冻保护液、冷冻液、解冻液、辅助生殖用液、试管、载杆载体辅助生殖器皿及装置、冲洗液、润滑剂、灌洗液、棉球、棉签、纱布（垫）、护垫、衬垫、手术巾（单）、治疗巾（单）、治疗护理盘（包）、注射器、滑石粉、防渗漏垫、标签、可复用的操作器具、冲洗工具。基本物耗成本计入项目价格，不另行收费。

6. “取卵术”不包含超声引导，医疗机构在超声引导下取卵可参照本地“临床操作的彩色多普勒超声（或B超）引导”项目+“取卵术”计费。

7. “组织/体液/细胞冷冻（或冷冻续存）”，价格构成中“解冻复苏”指卵母细胞（极体）、精液、精子等与辅助生殖相关的解冻复苏，不包含胚胎、囊胚的解冻操作，“管”指包括但不限于用于装载辅助生殖组织、体液或细胞所需的试管、载杆等载体。

8. “内镜下操作”包括但不限于腹腔镜、宫腔镜、胸腔镜、纤支镜、食管镜、纵隔镜、胃镜、肠镜、胆道镜、胰管镜、肾盂镜、膀胱镜、输尿管镜、阴道镜、关节镜、耳内镜、鼻内镜、气管镜、喉镜等各类内镜使用操作。

9. “胚胎移植”加收项“冻融胚胎”指解冻复苏的胚胎（含囊胚）。

10. “取精术”加收项“显微镜下操作”指在显微镜下完成切开睾丸/附睾获取精子的操作过程。

11. “单精子注射”计价单位“卵·次”指每卵每次。

12. 价格构成中所列“穿刺”为主项操作涉及的必要穿刺技术。

