

成都市发展和改革委员会文件

成发改收费〔2016〕258号

市发改委 市卫计委 市人社局 关于印发《成都市医疗服务项目与价格 汇编（2016版）》的通知

各区（市）县发改（经发）局、卫计局、人社局，市属各医疗机构：

为贯彻落实中共中央 国务院《关于推进价格机制改革的若干意见》（中发〔2015〕28号）和《四川省人民政府关于进一步深化价格改革的意见》（川府发〔2015〕42号）精神，依据国家发展改革委等3部委《关于非公立医疗机构医疗服务实行市场调节价有关问题的通知》（发改价格〔2014〕503号）和省发展改革委《关于印发〈四川省定价目录（2015年版）〉的通知》（川

发改价格〔2015〕704号)规定,为进一步规范我市医疗服务项目和价格,同时为下一步深化医药卫生体制改革奠定良好的工作基础,现将《成都市医疗服务项目与价格汇编(2016版)》(以下简称《汇编》,见附件)印发你们,并就有关事宜通知如下,请遵照执行。

一、医疗服务项目的设立实行统一规范管理

我市医疗服务项目是按照《全国医疗服务价格项目规范》(2001年版和2007年新增修订版,以下简称《规范》)制定的,市属各医疗机构(包括公立医疗机构和非营利性的非公立医疗机构)必须严格按照《汇编》所列项目名称、项目内涵、除外内容以及说明提供医疗服务。上述各级各类医疗机构确需新增医疗服务项目,应按四川省相关规定申请,不得擅自设立收费项目。

二、医疗服务价格的制定实行分类管理、分级定价

(一)市属公立医疗机构所提供的医疗服务价格实行政府指导价管理。本《汇编》所列的综合医疗服务类、医技诊疗类、临床诊疗类、中医及民族医诊疗类为我市市属各公立医疗机构(包括驻蓉军队医疗机构)的最高价格标准。我市执行省上批复的新增医疗服务项目和价格的规定另行下文。

(二)市属公立医疗机构的医疗服务价格实行分等级定价,《汇编》中三甲、三乙、二甲、二乙医院的医疗服务价格为政府指导价。二乙以下各类医疗机构的医疗服务价格应在二乙医院政府指导价的基础上下浮20%-30%,具体执行价格由各区(市)

县发改（经发）局会同当地卫计局制定。凡没有安排等级差价的医疗服务项目价格，二级乙等以下医疗机构在执行时可不实行下浮。

三、严格医用消耗材料的作价管理

（一）凡《汇编》各级分类“总说明”和项目“除外内容”中未明确可另计费用的医用消耗材料，一律不得另外收费；明确规定可另收费医用消耗材料，按购进价顺加不超过10%计收。

（二）手术类医疗服务，凡分类“总说明”和项目“除外内容”中明确允许另收费的特殊医用消耗材料，其作价办法按《汇编》中手术类价格“总说明”执行。我市市属各公立医疗机构继续执行原省物价局和省卫生厅《关于规范调整医疗服务价格的通知》（川价费〔2002〕97号）中的“手术用一次性特殊材料、器械目录”。

四、进一步规范医疗机构的价格行为

（一）市属各公立医疗机构必须认真执行本通知印发的《汇编》，严格执行本通知的规定，严禁擅自设立和分解收费项目、提高收费标准等违法行为。违者由价格主管部门依法查处。

（二）开展医疗服务必须明码标价。市属各公立医疗机构应自觉遵守国家价格法律法规和政策，在收费地点以公示牌、电子触摸屏、计算机查询系统等多种形式公示，提高医疗服务价格透明度，接受患者和社会监督。

（三）市属各公立医疗机构实行医疗服务价格计算机管理，

杜绝人为乱划价、乱收费等现象。同时必须提供免费的住院费用查询系统和建立住院患者出院费用清单制度。费用明细必须按照《汇编》载明的医疗服务项目编码和名称规范开列，无依据项目或没有编码的，一律按乱收费行为查处。患者对所列项目提出咨询时，应当给出明确解释。患者出院时，按清单所列金额付费，与清单不符的费用患者有权拒付，并可向价格主管部门举报。

（四）市属各公立医疗机构要加强医德医风教育，规范医务人员服务行为，真正做到因病施治，合理用药，杜绝“大处方”、滥用贵重药品和不合理检查等不良现象。

（五）市属各公立医疗机构要明确内部医疗服务价格管理机构，并配备专（兼）职价格管理人员，建立由院领导牵头，内部价格管理机构负责，各职能科室组成的医疗服务价格管理网络，定期学习医疗服务价格的法律法规和政策，层层把关、责任到人，加强内部自我约束机制建设，定期组织检查，及时纠正不合理收费。

五、《汇编》非医保报销目录，我市基本医疗保险的支付范围及标准仍按国家、省、市相关文件规定执行。

六、《汇编》中医疗服务项目繁多，专业性强，市属各公立医疗机构在执行过程中如发现问题，请及时反馈市发改委、市卫计委、市人社局，以便修订和调整。

七、本通知从2016年4月11日起执行，有效期5年，原市物价局、市卫生局《关于规范和制定医疗服务项目及价格的通知》

（成价费〔2003〕236号）以及对其历次补充修订文件和原市物价局《关于我市未评定甲乙等级的医院执行价格的通知》（成价费〔2003〕256号）同时废止。若国家和省有新的规定，从其规定。

特此通知。

附件：成都市医疗服务项目和价格汇编（2016版）



2016年3月31日

信息公开类别：主动公开

抄送：省发展改革委、省人社厅、省卫计委、省医保局，市医保局、价
检局。

成都市发展和改革委员会办公室

2016年4月1日印发

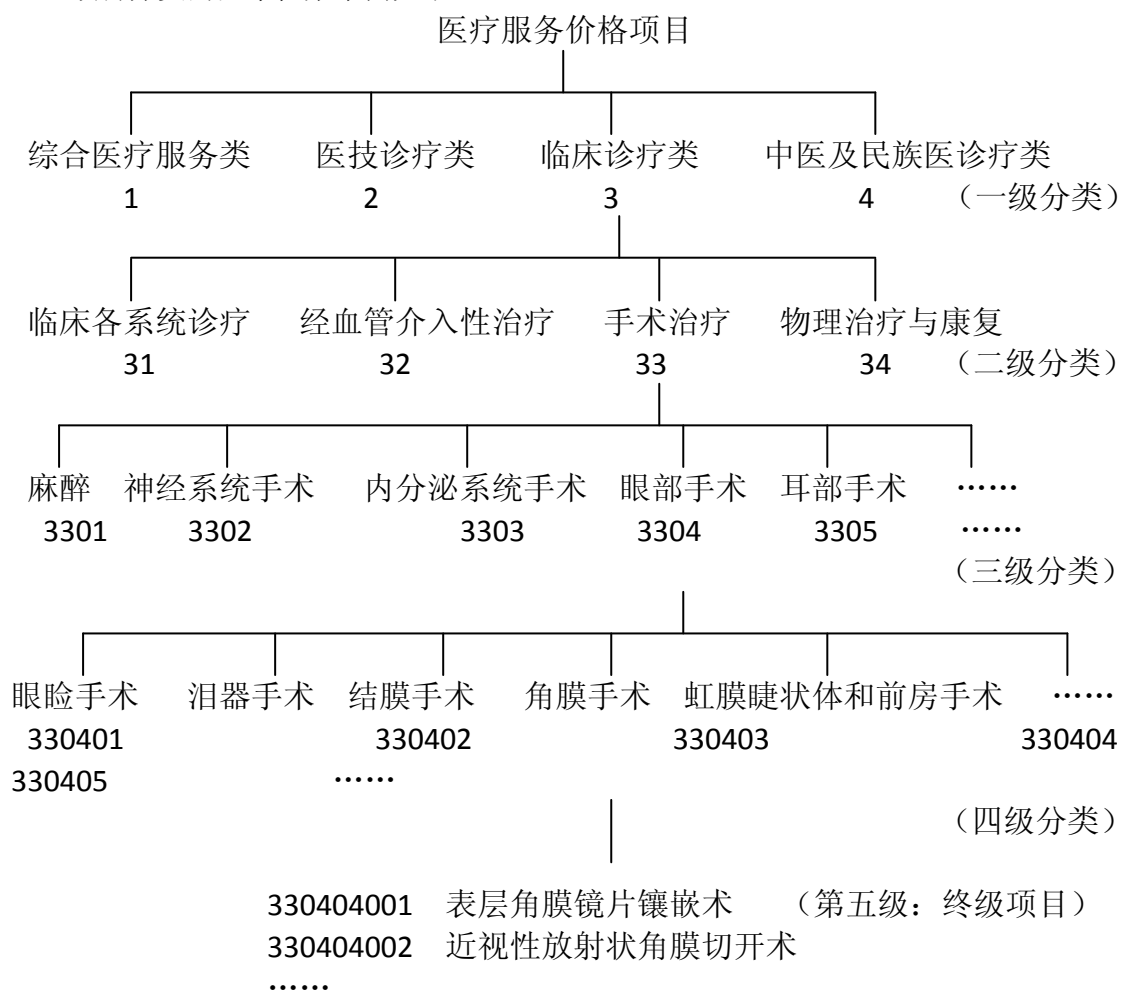
成都市医疗服务项目与价格汇编（2016版）使用说明

一、《成都市医疗服务项目与价格汇编（2016版）》是按照《全国医疗服务价格项目规范》（2001年版和2007年新增修订版），依据我市2003年至2012年历次补充修订文件及2013年至2014年县级公立医院取消药品加成价格补偿的项目价格调整而编制的。

二、《成都市医疗服务项目与价格汇编（2016版）》不包括：我市对各公立医疗机构单独批复的新建（改扩建）住院楼床位费、产前诊断、特需医疗服务、新增医疗服务、非医疗的经营性服务、预防保健机构提供的公共卫生服务等项目的价格。

三、《成都市医疗服务项目与价格汇编（2016版）》所列医疗服务项目共计4179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：



四、《成都市医疗服务项目与价格汇编（2016版）》设项目编码、项目名称、项目内涵、除外内容、计价单位、价格和说明七个栏目。

（一）项目编码

项目编码采用顺序码，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3-4为三级分类码，第5-6位为四级分类码，第7-9位为项目顺序码。子项目采用阿拉伯数字作为顺序码。

（二）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。

（三）项目内涵

用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。项目内涵使用“含”、“包括”、“不含”三个专用名词进行界定：

1. 含：指该项目应当提供的服务内容，不得单独分解收费。在特殊情况下，由于患者病情需要只提供其中部分服务内容，也按此项标准计价。

2. 包括：指在“包括”后面所列的不同服务内容和不同技术方法，均按本项目同一价格标准计价。

3. 不含：指在“不含”后面所列的服务内容可另单独计价。

（四）除外内容

指在本项目（包括含在各级分类总说明）中可以另行收费的药物、特殊医用消耗材料等。各类供体按照国家有关法律法规执行。

（五）计价单位

指提供该项目服务时的基本计价方式。

（六）价格

指成都市市属公立医疗机构（包括驻蓉军队医疗机构）的政府指导价。

（七）说明

指本项目在定价时需要特殊说明的相关事宜。

五、项目查找

为精简项目数量，《成都市医疗服务项目与价格汇编（2016版）》对于一些服务性质相同且成本相近的项目进行了适当归并。在查找中请注意项目内涵中“包括”的内容。

（一）对多科室共同使用的项目，已归入综合医疗服务类。

（二）对于临床各系统诊疗类和手术治疗类项目，不按临床科室列项，请参照国际疾病分类顺序，按照相应的解剖系统和部位查找。

（三）对于两个以上医技科室均可开展的医疗诊疗项目，查找时请注意医技诊疗类的说明。

一、综合医疗服务类

本类说明:

1.本类包括一般医疗服务、一般检查治疗、社区卫生及预防保健项目、其它医疗服务项目，共计四类90项。本类编码为100000000。

2.一般医疗服务项目中的挂号费、诊查费、住院床位费，可根据不同级别医院拉开档次分别计价。

3.多科室共同使用的医疗服务项目列入本类之中，如护理、抢救、注射、换药等等。

| 编 码 | 项 目 名 称 | 项 目 内 涵 | 除 外 内 容 | 计 价 单 位 | 价 格 | | | | 说 明 |
|-------------|------------------|--|----------------------|---------|----------|----------|----------|----------|---|
| | | | | | 三甲 医院 | 三乙 医院 | 二甲 医院 | 二乙 医院 | |
| 11 | (一)一般医疗服务 | | | | | | | | |
| 1101 | 1. 挂号费 | | | | | | | | |
| 110100001 | 挂号费 | 含门诊、急诊及其为患者提供候诊就诊设施条件、病历档案袋、诊断书、收费清单 | 计算机预约挂号服务、初诊建病历、病历手册 | 次 | 1 | 1 | 1 | 1 | 门诊注射、换药、针灸、理疗、推拿、血透、放射治疗按疗程收取一次挂号费,首次办理就诊卡免费,补办收取1元工本费 |
| 1102 | 2. 诊查费 | 包括营养状况评估、儿童营养评估、营养咨询 | | | | | | | 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,门诊耳鼻喉科加收诊查费2元,妇科加收5元 |
| 110200001 | 普通门诊诊查费 | 指医护人员提供(技术劳务)的诊疗服务 | | 次 | 2 | 2 | 2 | 2 | 县级公立医院取消药品加成后加收6元 |
| 110200002 | 专家门诊诊查费 | 指高级职称医务人员提供(技术劳务)的诊疗服务 | | | | | | | |
| 110200002-1 | 副主任医师 | | | 次 | 4 | 4 | 4 | 4 | 县级公立医院取消药品加成后加收6元 |
| 110200002-2 | 主任医师 | | | 次 | 6 | 6 | 6 | 6 | 县级公立医院取消药品加成后加收6元 |
| 110200003 | 急诊诊查费 | 指医护人员提供的24小时急救、急症的诊疗服务 | | 次 | 7 | 7 | 6 | 5 | 含挂号费;县级公立医院取消药品加成后加收6元 |
| 110200004 | 门急诊留观诊查费 | 含诊查、护理等 | | 日 | 10 | 9 | 8 | 7 | |
| 110200005 | 住院诊查费 | 指医务人员技术劳务性服务 | | 日 | 6 | 6 | 5 | 5 | 县级公立医院取消药品加成后加收9元 |
| 1103 | 3. 急诊监护费 | | | | | | | | |
| 110300001 | 急诊监护费 | 含监护、床位、诊查、护理 | 监护仪器 | 日 | 96 | 88 | 80 | 72 | 符合监护病房条件和管理标准,超过半日不足24小时按一日计算,不足半日按半日计算 |
| 1104 | 4. 院前急救费 | | | | | | | | |
| 110400001 | 院前急救费 | 包括内脏衰竭、外伤、烧伤、中毒、溺水、电击等现场急救;不含出诊费、诊查费、监护费 | 化验、特殊检查、治疗、药物、血液 | 次 | 48 | 44 | 40 | 36 | |
| 1105 | 5. 体检费 | | | | | | | | |

| 编 码 | 项目名称 | 项目内涵 | 除外内容 | 计价单位 | 价 格 | | | | 说 明 |
|-------------|-----------------|--|------------|------|----------|----------|----------|----------|---|
| | | | | | 三甲 医院 | 三乙 医院 | 二甲 医院 | 二乙 医院 | |
| 110500001 | 体检费 | 含内、外(含皮肤)、妇(含宫颈刮片)、五官等科的常规检查,写总检报告 | 影像、化验及特殊检查 | 次 | 14 | 13 | 12 | 11 | 不另收挂号费及诊查费 |
| 1106 | 6. 救护车费 | | | | | | | | |
| 110600001 | 救护车费 | 含来回里程;不含院前急救 | 监护费用 | 公里 | 2 | 2 | 2 | 2 | 起步10元 |
| 1107 | 7. 取暖费 | | | | | | | | |
| 110700001 | 病房取暖费 | | | | | | | | |
| 110700001-1 | 1人间 | | | 日/床 | 10 | 10 | 10 | 10 | |
| 110700001-2 | 2人间 | | | 日/床 | 6 | 6 | 6 | 6 | |
| 110700001-3 | 3人间 | | | 日/床 | 4 | 4 | 4 | 4 | |
| 110700001-4 | 4人以上房间 | | | 日/床 | 3 | 3 | 3 | 3 | |
| 1108 | 8. 空调降温费 | | | | | | | | |
| 110800001 | 病房空调降温费 | | | | | | | | |
| 110800001-1 | 1人间 | | | 日/床 | 10 | 10 | 10 | 10 | |
| 110800001-2 | 2人间 | | | 日/床 | 6 | 6 | 6 | 6 | |
| 110800001-3 | 3人间 | | | 日/床 | 4 | 4 | 4 | 4 | |
| 110800001-4 | 4人以上房间 | | | 日/床 | 3 | 3 | 3 | 3 | |
| 1109 | 9. 床位费 | | | | | | | | |
| 110900001 | 普通病房床位费 | 1、二级病房设施应含病床、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、洗脸盆、废品袋(或篓)、大小便器等。 2、一级病房设施除以上内容外,应配备独立卫生间,24小时供应热水。 | | | | | | | 1、病房床位不分医院等级,按病房设施配备条件分为二个等级。 2、各级结核病医院、传染病医院、精神病医院及各级综合医院的结核病床、传染病床、骨牵引床、烧伤翻身床,可在相应等级收费标准基础上上浮50%;儿科、妇产科病床、肿瘤病床上浮30%。 3、已配备空调的病房,空调开放时,另按规定项目中的取暖费或空调降温费收费标准收取。 4、母婴同室配置的婴儿床,在原病床费基础上加收30%。 5、因病情需要留陪伴的,陪伴床使用非正式病房床位的按病床服务价格20%收取;占用病房床位的按所占病床实际服务价格收取 |

| 编 码 | 项目名称 | 项目内涵 | 除外内容 | 计价单位 | 价 格 | | | | 说 明 |
|-------------|------------------|--|----------------|------|----------|----------|----------|----------|--------------------------------------|
| | | | | | 三甲 医院 | 三乙 医院 | 二甲 医院 | 二乙 医院 | |
| 110900001-1 | 一级病房1人间 | | | 日 | 55 | 55 | 55 | 55 | |
| 110900001-2 | 一级病房2人间 | | | 日 | 35 | 35 | 35 | 35 | |
| 110900001-3 | 一级病房3人间 | | | 日 | 25 | 25 | 25 | 25 | |
| 110900001-4 | 一级病房4人以上房间 | | | 日 | 15 | 15 | 15 | 15 | |
| 110900001-5 | 二级病房1人间 | | | 日 | 30 | 30 | 30 | 30 | |
| 110900001-6 | 二级病房2人间 | | | 日 | 20 | 20 | 20 | 20 | |
| 110900001-7 | 二级病房3人间 | | | 日 | 15 | 15 | 15 | 15 | |
| 110900001-8 | 二级病房4人以上房间 | | | 日 | 10 | 10 | 10 | 10 | |
| 110900002 | 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 | | 日 | 120 | 110 | 90 | 70 | 万洁层流加收30元；百洁层流加收50元 |
| 110900003 | 监护病房床位费 | 指配有中心监护台、心电监护仪及其它监护抢救设施，符合ICU、CCU标准的单人或多人监护病房，相对封闭管理 | | 日 | 60 | 50 | 40 | 30 | 保留普通床位的，普通床位另计价 |
| 110900004 | 特殊防护病房床位费 | 指核素内照射治疗病房等 | | 日 | 96 | 88 | 80 | 72 | |
| 110900005 | 急诊观察床位费 | | | 日 | 15 | 10 | 8 | 8 | |
| 1110 | 10. 会诊费 | 包括营养会诊 | | | | | | | |
| 111000001 | 院际会诊 | | | 次 | 120 | 110 | 100 | 90 | |
| 111000002 | 院内会诊 | 指副主任医师及以上 | | 次 | 20 | 20 | 18 | 18 | 主治医师减收10元 |
| 111000003 | 远程会诊 | | | 小时 | 96 | 88 | 80 | 72 | |
| 12 | (二)一般检查治疗 | | | | | | | | 儿科加收20%（新生儿护理、新生儿特别护理、小儿门诊头皮静脉输液不加收） |
| 1201 | 1. 护理费 | 含压疮护理、放疗后皮肤护理；包括波动式气垫床预防褥疮 | 药物、特殊消耗材料及特殊仪器 | | | | | | 使用波动式气垫床预防褥疮每天加收8元 |

| 编 码 | 项目名称 | 项目内涵 | 除外内容 | 计价单位 | 价 格 | | | | 说 明 |
|-------------|------------|--|------|------|----------|----------|----------|----------|-------------------------------|
| | | | | | 三甲 医院 | 三乙 医院 | 二甲 医院 | 二乙 医院 | |
| 120100001 | 重症监护 | 含24小时室内有专业护士监护,监护医生、护士严密观察病情、监护生命体征、随时记录病情、作好重症监护记录及各种管道与一般性生活护理 | | 小时 | 2 | 2 | 2 | 2 | |
| 120100002 | 特级护理 | 含24小时设专人护理,严密观察病情、测量生命体征、记特护记录、进行护理评估、制定护理计划、作好各种管道与一般性生活护理 | | 小时 | 2 | 2 | 2 | 2 | |
| 120100003 | I 级护理 | 含需要护士每15-30分钟巡视观察一次,观察病情变化,根据病情测量生命体征,进行护理评估及一般性生活护理、作好卫生宣教及出院指导 | | 日 | 13 | 12 | 11 | 10 | 县级公立医院取消药品加成后加收9元 |
| 120100004 | II 级护理 | 含需要护士定时巡视一次,观察病情变化及病人治疗、检查、用药后反应,测量体温、脉搏、呼吸,协助病人生活护理,作好卫生宣教及出院指导 | | 日 | 10 | 9 | 8 | 7 | 县级公立医院取消药品加成后加收9元 |
| 120100005 | III级护理 | 含需要护士每日巡视2-3次,观察、了解病人一般情况,测量体温、脉搏、呼吸,作好卫生宣教及出院指导 | | 日 | 7 | 6 | 5 | 4 | 县级公立医院取消药品加成后加收9元 |
| 120100006 | 特殊疾病护理 | 指气性坏疽、破伤风、艾滋病等特殊传染病的护理;含严格消毒隔离及等级护理内容,不含重症监护 | | | | | | | 不再另收其他级别护理费;县级公立医院取消药品加成后加收9元 |
| 120100006-1 | 特殊疾病I级护理 | | | 日 | 25 | 25 | 20 | 20 | |
| 120100006-2 | 特殊疾病II级护理 | | | 日 | 20 | 20 | 18 | 18 | |
| 120100006-3 | 特殊疾病III级护理 | | | 日 | 18 | 18 | 16 | 16 | |
| 120100007 | 新生儿护理 | 含新生儿洗浴、脐部残端处理、口腔、皮肤及会阴护理 | | 日 | 14 | 12 | 10 | 8 | |

| 编 码 | 项目名称 | 项目内涵 | 除外内容 | 计价单位 | 价 格 | | | | 说 明 |
|-------------|---------------|---|----------------|------|----------|----------|----------|----------|-------------------------------|
| | | | | | 三甲 医院 | 三乙 医院 | 二甲 医院 | 二乙 医院 | |
| 120100008 | 新生儿特殊护理 | 包括新生儿干预、抚触、肛管排气、呼吸道清理、药浴、油浴等 | | 次 | 4 | 4 | 4 | 4 | |
| 120100009 | 精神病护理 | 不含重症监护 | | | | | | | 不再另收其他级别护理费；县级公立医院取消药品加成后加收9元 |
| 120100009-1 | 精神病I级护理 | | | 日 | 25 | 25 | 20 | 20 | |
| 120100009-2 | 精神病II级护理 | | | 日 | 20 | 20 | 18 | 18 | |
| 120100009-3 | 精神病III级护理 | | | 日 | 18 | 18 | 16 | 16 | |
| 120100010 | 气管切开护理 | 含吸痰、药物滴入、定时消毒、更换套管及纱布；包括气管插管护理 | | 日 | 24 | 22 | 20 | 18 | |
| 120100011 | 吸痰护理 | 含叩背、吸痰；不含雾化吸入 | 一次性吸痰管 | 次 | 2 | 2 | 2 | 2 | |
| 120100012 | 造瘘护理 | | 一次性造瘘口袋及底盘 | 次 | 2 | 2 | 2 | 2 | |
| 120100013 | 动静脉置管护理 | | | 次 | 4 | 3 | 3 | 3 | |
| 120100014 | 一般专项护理 | 包括口腔护理、会阴冲洗、床上洗发、擦浴等 | | 次 | 5 | 4 | 4 | 4 | |
| 120100015 | 机械辅助排痰 | 指无力自主排痰的机械振动辅助治疗 | | 日 | 40 | 36 | 33 | 30 | |
| 1202 | 2. 抢救费 | | 药物及特殊消耗材料；特殊仪器 | | | | | | 会诊费另计 |
| 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 | 150 | 130 | 100 | 80 | |
| 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 | 100 | 90 | 80 | 70 | |

| 编 码 | 项目名称 | 项目内涵 | 除外内容 | 计价单位 | 价 格 | | | | 说 明 |
|-------------|----------------|--|--|------|----------|----------|----------|----------|--|
| | | | | | 三甲 医院 | 三乙 医院 | 二甲 医院 | 二乙 医院 | |
| 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 | 50 | 40 | 30 | 20 | |
| 1203 | 3. 氧气吸入 | | | | | | | | |
| 120300001 | 氧气吸入 | 包括低流量给氧、中心给氧、氧气创面治疗、含氧气 | 一次性鼻导管、鼻塞、面罩 | | | | | | |
| 120300001-1 | 持续氧气吸入 | | | 天 | 40 | 40 | 40 | 40 | 不到12小时按半天计费，超过12小时按一天计费 |
| 120300001-2 | 间断氧气吸入 | | | 小时 | 3 | 3 | 3 | 3 | |
| 120300001-3 | 加压氧气吸入 | | | 小时 | 3.5 | 3.5 | 3.5 | 3.5 | |
| 1204 | 4. 注射 | 含用药指导与观察、药物的配置、一次性输液器、一次性注射器 | 过滤器、预充式导管冲洗器、密封式输液接头、空气净化输液器、采血器、延长管、药物、血液和血制品 | | | | | | |
| 120400001 | 肌肉注射 | 包括皮下、皮内注射 | | 次 | 3 | 3 | 3 | 2 | 含一次性注射器，使用胰岛素专用注射器、笔用针头加收2元 |
| 120400002 | 静脉注射 | 包括静脉采血 | | 次 | 5 | 4 | 4 | 4 | 含一次性注射器 |
| 120400003 | 心内注射 | | | 次 | 12 | 11 | 10 | 9 | 含一次性注射器 |
| 120400004 | 动脉加压注射 | 包括动脉采血 | | 次 | 12 | 11 | 10 | 9 | 含一次性注射器 |
| 120400005 | 皮下输液 | | | 组 | 5 | 4 | 3 | 2 | |
| 120400006 | 静脉输液 | 指住院病人，包括输血 | 留置针 | 次 | 6 | 6 | 5 | 5 | 从第二组起，每加一组液体加收1元；使用微量泵、使用输液泵每小时加收 0.5 元；使用避光输液器加收5元 |
| 120400006-1 | 门诊静脉输液 | 指门诊输液，含输液用床、空调、观察、护理等 | 留置针 | 次 | 18 | 18 | 16 | 16 | 从第二组起，每加一组液体加收1元；使用微量泵、使用输液泵每小时加收 0.5 元；坐式输液减收3元；使用避光输液器加收5元 |

| 编 码 | 项 目 名 称 | 项 目 内 涵 | 除 外 内 容 | 计 价 单 位 | 价 格 | | | | 说 明 |
|-------------|----------------|--|----------------|---------|----------|----------|----------|----------|---|
| | | | | | 三甲 医院 | 三乙 医院 | 二甲 医院 | 二乙 医院 | |
| 120400007 | 小儿头皮静脉输液 | 指住院患儿，包括输血 | 留置针 | 次 | 12 | 11 | 10 | 9 | 从第二组起，每加一组液体加收2元；使用微量泵、输液泵每小时加收1元；使用一次性避光输液器、滴定管式输液器各加收5元 |
| 120400007-1 | 小儿门诊头皮静脉输液 | 指门诊输液，含输液用床、空调、观察、护理 | 留置针 | 次 | 20 | 20 | 18 | 18 | 从第二组起，每加一组液体加收2元；使用微量泵、输液泵每小时加收1元；使用一次性避光输液器、滴定管式输液器各加收5元 |
| 120400008 | 静脉高营养治疗 | 含静脉营养配置 | | 次 | 18 | 16 | 15 | 14 | |
| 120400009 | 静脉切开置管术 | 含静脉切开包 | | 次 | 72 | 66 | 60 | 54 | |
| 120400010 | 静脉穿刺置管术 | | PIU导管 | 次 | 36 | 33 | 30 | 27 | |
| 120400011 | 中心静脉穿刺置管术 | 包括深静脉穿刺置管术 | 中心静脉套件、测压套件 | 次 | 50 | 40 | 30 | 20 | |
| 120400012 | 动脉穿刺置管术 | | | 次 | 50 | 40 | 30 | 20 | |
| 120400013 | 抗肿瘤化学药物配置 | | | 组 | 5 | 5 | 4 | 4 | |
| 1205 | 5. 清创缝合 | 包括术后创口二期缝合术 | | | | | | | |
| 120500001 | 大清创缝合 | 创面在50CM ² 以上或伤口在10CM以上 | 口腔颌面软组织清创术除外 | 次 | 120 | 110 | 100 | 90 | 只清创不缝合减半收取 |
| 120500002 | 中清创缝合 | 创面在30-50CM ² 之间或伤口在5-10CM之间 | 口腔颌面软组织清创术除外 | 次 | 84 | 77 | 70 | 63 | 只清创不缝合减半收取 |
| 120500003 | 小清创缝合 | 创面在30CM ² 以下或伤口在5CM以下 | 口腔颌面软组织清创术除外 | 次 | 36 | 33 | 30 | 27 | 只清创不缝合减半收取 |
| 1206 | 6. 换药 | 包括门诊拆线；包括外擦药物治疗 | 特殊药物；引流管、功能性敷料 | | | | | | |
| 120600001 | 特大换药 | 创面在50CM ² 以上或伤口在10CM以上，含材料 | 烧伤换药除外 | 次 | 40 | 30 | 25 | 20 | |
| 120600002 | 大换药 | 创面在30-50CM ² 之间或伤口在5-10CM之间，含材料 | 烧伤换药除外 | 次 | 25 | 22 | 20 | 18 | |
| 120600003 | 中换药 | 创面在10-30CM ² 之间或伤口在5CM以下，含材料 | 烧伤换药除外 | 次 | 18 | 16 | 14 | 12 | |
| 120600004 | 小换药 | 创面在10CM ² 以下或伤口在5CM以下，含材料 | 烧伤换药除外 | 次 | 10 | 9 | 8 | 7 | |

| 编 码 | 项目名称 | 项目内涵 | 除外内容 | 计价单位 | 价 格 | | | | 说 明 |
|-----------|------------------|-------------------------------------|-------------|------|----------|----------|----------|----------|--|
| | | | | | 三甲 医院 | 三乙 医院 | 二甲 医院 | 二乙 医院 | |
| 1207 | 7. 雾化吸入 | | | | | | | | |
| 120700001 | 雾化吸入 | 包括超声、高压泵、氧化雾化、蒸气雾化吸入及机械通气经呼吸机管道雾化给药 | 药物 | 次 | 5 | 5 | 4 | 3 | 超声雾化吸入、高压泵雾化吸入、氧气雾化吸入、机械通气经呼吸机管道雾化给药加收3元 |
| 1208 | 8. 鼻饲管置管 | | | | | | | | |
| 120800001 | 鼻饲管置管 | 含胃肠营养滴入 | 药物和一次性胃肠管 | 次 | 10 | 9 | 8 | 7 | 注食、注药、十二指肠灌注加收3元 |
| 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 | 营养泵 | 次 | 10 | 9 | 8 | 7 | |
| 1209 | 9. 胃肠减压 | | | | | | | | |
| 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 | | 日 | 15 | 12 | 10 | 8 | |
| 1210 | 10. 洗胃 | | | | | | | | |
| 121000001 | 洗胃 | 含插胃管及冲洗 | 药物和一次性胃管 | 次 | 36 | 33 | 30 | 27 | 使用洗胃机加收5元 |
| 1211 | 11. 物理降温 | | | | | | | | |
| 121100001 | 一般物理降温 | 包括酒精擦浴及冰袋等方法 | | 次 | 10 | 9 | 8 | 7 | |
| 121100002 | 特殊物理降温 | 指使用专用降温设备等方法 | | 次 | 15 | 15 | 14 | 14 | 每次6小时，超过6小时每增加1小时加收3元 |
| 1212 | 12. 坐浴 | | | | | | | | |
| 121200001 | 坐浴 | | 药物 | 次 | 2 | 2 | 2 | 2 | |
| 1213 | 13. 冷热湿敷 | | | | | | | | |
| 121300001 | 冷热湿敷 | | 药物 | 次 | 2 | 2 | 2 | 2 | |
| 1214 | 14. 引流管冲洗 | | | | | | | | |
| 121400001 | 引流管冲洗 | | 换药、特殊药物 | 次 | 15 | 12 | 10 | 8 | 更换引流装置加收20元 |
| 1215 | 15. 灌肠 | | | | | | | | |
| 121500001 | 灌肠 | 包括一般灌肠、保留灌肠、三通氧气灌肠 | 药物、氧气和一次性肛管 | 次 | 14 | 13 | 12 | 11 | |
| 121500002 | 清洁灌肠 | 包括经肛门清洁灌肠及经口全消化道清洁洗肠 | | 次 | 25 | 22 | 20 | 18 | |
| 1216 | 16. 导尿 | | | | | | | | |

| 编 码 | 项目名称 | 项目内涵 | 除外内容 | 计价单位 | 价 格 | | | | 说 明 |
|-----------|-------------------------|----------------------------------|------------------------|------|----------|----------|----------|----------|--------------------|
| | | | | | 三甲 医院 | 三乙 医院 | 二甲 医院 | 二乙 医院 | |
| 121600001 | 导尿 | 包括一次性导尿和留置导尿 | 特殊一次性消耗物品(包括导尿包、尿管及尿袋) | 次日 | 12 5 | 11 5 | 10 5 | 9 5 | 一次性导尿按次计价,留置导尿按日计价 |
| 121600002 | 膀胱冲洗 | 特殊一次性耗材 | | 次 | 5 | 5 | 4 | 4 | 3次以上按持续膀胱冲洗计费 |
| 121600003 | 持续膀胱冲洗 | 包括加压持续冲洗 | 特殊一次性耗材、生理盐水 | 日 | 15 | 15 | 14 | 14 | |
| 1217 | 17. 肛管排气 | | | | | | | | |
| 121700001 | 肛管排气 | | | 次 | 12 | 11 | 10 | 9 | |
| 13 | (三)社区卫生服务及预防保健项目 | | 药物、化验、检查 | | | | | | |
| 1301 | 1. 婴幼儿健康体检 | | | | | | | | |
| 130100001 | 婴幼儿健康体检 | | | 次 | 6 | 6 | 5 | 5 | |
| 1302 | 2. 儿童龋齿预防保健 | | | | | | | | |
| 130200001 | 儿童龋齿预防保健 | 含4岁至学龄前儿童按齿科常规检查 | | 次 | 10 | 9 | 8 | 7 | |
| 1303 | 3. 家庭巡诊 | | | | | | | | |
| 130300001 | 家庭巡诊 | 含了解服务对象健康状况、指导疾病治疗和康复、进行健康咨询 | | 次 | 12 | 11 | 10 | 9 | |
| 1304 | 4. 围产保健访视 | | | | | | | | |
| 130400001 | 围产保健访视 | 含出生至满月访视、对围产期保健进行指导(如母乳喂养、产后保健等) | | 次 | 12 | 11 | 10 | 9 | |
| 1305 | 5. 传染病访视 | | | | | | | | |
| 130500001 | 传染病访视 | 含指导家庭预防和疾病治疗、康复 | | 次 | 24 | 22 | 20 | 18 | |
| 1306 | 6. 家庭病床 | | | | | | | | |
| 130600001 | 家庭病床建床费 | 含建立病历和病人全面检查 | | 次 | 6 | 6 | 5 | 5 | |
| 130600002 | 家庭病床巡诊费 | 含定期查房和病情记录 | | 次 | 6 | 6 | 5 | 5 | |
| 1307 | 7. 出诊费 | | | | | | | | |
| 130700001 | 出诊 | 包括急救出诊 | | 次 | 12 | 11 | 10 | 9 | |
| 1308 | 8. 建立健康档案 | | | | | | | | |
| 130800001 | 建立健康档案 | | | 次 | 6 | 6 | 5 | 5 | |
| 1309 | 9. 疾病健康教育 | | | | | | | | |

| 编 码 | 项目名称 | 项目内涵 | 除外内容 | 计价单位 | 价 格 | | | | 说 明 |
|-----------|--------------------|------------------------|------|------|----------|----------|----------|----------|-----------------|
| | | | | | 三甲 医院 | 三乙 医院 | 二甲 医院 | 二乙 医院 | |
| 130900001 | 健康咨询 | 指个体健康咨询 | | 次 | 6 | 6 | 5 | 5 | |
| 130900002 | 疾病健康教育 | 指群体健康教育 | | 人次 | 2 | 2 | 2 | 2 | |
| 14 | (四)其他医疗服务项目 | | | | | | | | |
| 1401 | 1. 尸体料理 | | | | | | | | |
| 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 | 72 | 66 | 60 | 54 | 特殊传染病人尸体料理加收30元 |
| 140100002 | 专业性尸体整容 | 指伤残尸体整容 | | 次 | 96 | 88 | 80 | 72 | |
| 140100003 | 尸体存放 | | | 日 | 24 | 22 | 20 | 18 | |
| 140100004 | 离体残肢处理 | 包括死婴处理 | | 次 | 24 | 22 | 20 | 18 | |

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,共计七类1098项。本类编码为200000000。
- 2.使用放射免疫学方法的各种检验项目不统一列在核医学类下,请在检验类查找。
- 3.“核医学内照射治疗类”(分类码2306)项目均为开放性核素治疗。封闭性核素治疗项目列入“放射治疗”类之“后装治疗”类中(分类码2404)。
- 4.肿瘤的非放射性物理治疗项目(如射频热疗、高强度超声聚焦治疗等)列入“放射治疗”类中(分类码2407)。
- 5.肿瘤细胞的化疗药物敏感实验项目列于“临床微生物学检查”类之“药物敏感试验”类中(分类码250502)。
- 6.组织器官移植所需的各项检验(HLA检查等)列入“血型与配血”类中,项目编码为260000023—260000026。
- 7.检验类项目均以检查目的立项。因许多检验项目可用成本差异悬殊的多种技术方法实现,本规范将成本差异悬殊的技术方法分档列在检验类项目的说明栏目中,各地可按所列不同方法分别定价。

| 编 码 | 项 目 名 称 | 项 目 内 涵 | 除 外 内 容 | 计 价 单 位 | 价 格 | | | | 说 明 |
|-------------|---------------|---------------|---------|---------|----------|----------|----------|----------|-----------------|
| | | | | | 三甲 医院 | 三乙 医院 | 二甲 医院 | 二乙 医院 | |
| 21 | (一)医学影像 | | | | | | | | |
| 2101 | 1. X线检查 | | | | | | | | |
| 210101 | X线透视检查 | | | | | | | | |
| 210101001 | 普通透视 | 包括胸、腹、盆腔、四肢等 | | 每个部位 | 6 | 6 | 5 | 5 | |
| 210101002 | 食管钡餐透视 | 含胃异物、心脏透视检查 | | 次 | 24 | 22 | 20 | 18 | |
| 210101003 | 床旁透视与术中透视 | 包括透视下定位 | | 次 | 42 | 39 | 35 | 32 | |
| 210101004 | C型臂术中透视 | 包括透视下定位 | | 次 | 42 | 39 | 35 | 32 | |
| 210102 | X线摄影 | 含曝光、冲洗、诊断及胶片等 | | | | | | | 床旁摄片加收40元 |
| 210102001 | 5×7吋 | | | 片数 | 33 | 30 | 27 | 24 | |
| 210102002 | 8×10吋 | | | 片数 | 34 | 31 | 28 | 25 | |
| 210102003 | 10×12吋 | 包括7×17吋 | | 片数 | 36 | 33 | 30 | 27 | |
| 210102004 | 11×14吋 | | | 片数 | 38 | 34 | 31 | 28 | |
| 210102005 | 12×15吋 | | | 片数 | 39 | 36 | 32 | 29 | |
| 210102006 | 14×14吋 | | | 片数 | 39 | 36 | 32 | 29 | |
| 210102007 | 14×17吋 | | | 片数 | 42 | 39 | 35 | 32 | |
| 210102008 | 牙片 | | | 片数 | 8 | 8 | 8 | 8 | |
| 210102009 | 咬合片 | | | 片数 | 8 | 8 | 8 | 8 | |
| 210102010 | 曲面体层摄影(颌全景摄影) | | | 片数 | 46 | 43 | 39 | 35 | |
| 210102011 | 头颅定位测量摄影 | | | 片数 | 75 | 69 | 63 | 56 | |
| 210102012 | 眼球异物定位摄影 | 不含眼科放置定位器操作 | | 片数 | 80 | 72 | 65 | 59 | |
| 210102013 | 乳腺钼靶摄片 8×10吋 | | | 片数 | 40 | 37 | 33 | 30 | |
| 210102014 | 乳腺钼靶摄片 18×24吋 | | | 片数 | 40 | 37 | 33 | 30 | |
| 210102015 | 数字化摄影(DR) | 含数据采集、存贮、图象显示 | 胶片 | 曝光次数 | 60 | 55 | 50 | 45 | 每个部位采集次数最多不超过2次 |
| 210102015-1 | 数字化摄影(CCD) | 含数据采集、存贮、图象显示 | 胶片 | 曝光次数 | 30 | 27 | 24 | 21 | 每个部位采集次数最多不超过2次 |

| 编 码 | 项 目 名 称 | 项 目 内 涵 | 除 外 内 容 | 计 价 单 位 | 价 格 | | | | 说 明 |
|---------------|--|----------------------------|----------------------|---------|----------|----------|----------|----------|---------------------|
| | | | | | 三甲 医院 | 三乙 医院 | 二甲 医院 | 二乙 医院 | |
| 210102016 | 计算机X线摄影 (Computed Radiography, CR) | 含图象增强、数据 采集、存贮、图象 显示 | 胶片 | 曝光次数 | 40 | 36 | 32 | 28 | 每个部位采集次数最 多不超过2次 |
| 210102017 | 非血管介入临床操作 数字减影(DSA)引导 | | | 次 | 1000 | 900 | 810 | 730 | |
| 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 | | | | | | |
| 210103001 | 气脑造影 | | | 次 | 70 | 63 | 57 | 52 | |
| 210103002 | 脑室碘水造影 | | | 次 | 70 | 63 | 57 | 52 | |
| 210103003 | 脊髓(椎管)造影 | | | 次 | 70 | 63 | 57 | 52 | |
| 210103004 | 椎间盘造影 | | | 次 | 150 | 135 | 120 | 105 | |
| 210103005 | 泪道造影 | | | 单侧 | 58 | 53 | 48 | 43 | |
| 210103006 | 副鼻窦造影 | | | 单侧 | 58 | 53 | 48 | 43 | |
| 210103007 | 颞下颌关节造影 | | | 单侧 | 50 | 45 | 40 | 35 | |
| 210103008 | 支气管造影 | | | 单侧 | 90 | 80 | 70 | 60 | |
| 210103009 | 乳腺导管造影 | | | 单侧 | 77 | 70 | 64 | 58 | |
| 210103010 | 唾液腺造影 | | | 单侧 | 58 | 53 | 48 | 43 | |
| 210103011 | 下咽造影 | | | 次 | 29 | 26 | 24 | 22 | |
| 210103012 | 食管造影 | | | 次 | 29 | 26 | 24 | 22 | |
| 210103013 | 上消化道造影 | 含食管、胃、十二 指肠造影 | | 次 | 58 | 53 | 48 | 43 | |
| 210103014 | 胃肠排空试验 | 指钡餐透视法 | | 次 | 58 | 53 | 48 | 43 | |
| 210103015 | 小肠插管造影 | | | 次 | 140 | 130 | 120 | 110 | |
| 210103016 | 口服法小肠造影 | 含各组小肠及回盲 部造影 | | 次 | 96 | 88 | 80 | 72 | |
| 210103017 | 钡灌肠大肠造影 | 含气钡双重造影 | | 次 | 96 | 88 | 80 | 72 | |
| 210103018 | 腹膜后充气造影 | | | 次 | 80 | 72 | 64 | 56 | |
| 210103019 | 口服法胆道造影 | | | 次 | 20 | 18 | 16 | 14 | |
| 210103020 | 静脉胆道造影 | | | 次 | 40 | 36 | 32 | 28 | |
| 210103021 | 经内镜逆行胰胆管造 影(ERCP) | | | 次 | 400 | 360 | 320 | 280 | |
| 210103022 | 经皮经肝胆道造影 (PTC) | | | 次 | 290 | 260 | 240 | 220 | |
| 210103023 | T管造影 | | | 次 | 70 | 63 | 57 | 52 | |
| 210103024 | 静脉泌尿系造影 | | | 次 | 58 | 53 | 48 | 43 | |
| 210103025 | 逆行泌尿系造影 | | | 次 | 190 | 180 | 160 | 140 | |
| 210103026 | 肾盂穿刺造影 | | | 单侧 | 190 | 180 | 160 | 140 | |
| 210103027 | 膀胱造影 | | | 次 | 77 | 70 | 64 | 58 | |
| 210103028 | 阴茎海绵体造影 | | | 次 | 480 | 440 | 400 | 360 | |
| 210103029 | 输精管造影 | | | 单侧 | 240 | 220 | 200 | 180 | |
| 210103030 | 子宫造影 | | | 次 | 50 | 45 | 40 | 35 | |

| 编 码 | 项 目 名 称 | 项 目 内 涵 | 除 外 内 容 | 计 价 单 位 | 价 格 | | | | 说 明 |
|-------------|-------------------------|--------------------------|------------|---------|----------|----------|----------|----------|---|
| | | | | | 三甲 医院 | 三乙 医院 | 二甲 医院 | 二乙 医院 | |
| 210103031 | 子宫输卵管碘油造影 | | | 次 | 80 | 72 | 64 | 56 | |
| 210103032 | 四肢淋巴管造影 | | | 单肢 | 480 | 440 | 400 | 360 | |
| 210103033 | 窦道及瘻管造影 | | | 次 | 50 | 45 | 40 | 35 | |
| 210103034 | 四肢关节造影 | | | 每个关节 | 140 | 130 | 120 | 110 | |
| 210103035 | 四肢血管造影 | | | 单肢 | 1200 | 1100 | 1000 | 900 | |
| 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 | | | | | | 计价部位分为:颅脑、眼眶、垂体、中耳、颈部、胸部、心脏、上腹部、下腹部、颈椎、胸椎、腰椎、双髋关节、膝关节、颞颌关节、其他 |
| 210200001 | 磁共振平扫 | | | | | | | | |
| 210200001-1 | 磁共振平扫(0.5T以下, 不含0.5T) | | | 每部位 | 350 | 310 | 280 | 250 | |
| 210200001-2 | 磁共振平扫(0.5T—1T) | | | 每部位 | 520 | 470 | 420 | 370 | |
| 210200001-3 | 磁共振平扫(1T以上, 不含1T) | | | 每部位 | 650 | 590 | 530 | 470 | |
| 210200002 | 磁共振增强扫描 | | | | | | | | |
| 210200002-1 | 磁共振增强扫描(0.5T以下, 不含0.5T) | | | 每部位 | 400 | 360 | 320 | 280 | |
| 210200002-2 | 磁共振增强扫描(0.5T—1T) | | | 每部位 | 570 | 510 | 460 | 410 | |
| 210200002-3 | 磁共振增强扫描(1T以上, 不含1T) | | | 每部位 | 700 | 630 | 560 | 510 | |
| 210200003 | 脑功能成象 | | | 次 | 800 | 700 | 600 | 500 | |
| 210200004 | 磁共振心脏功能检查 | | | 次 | 800 | 700 | 600 | 500 | |
| 210200005 | 磁共振血管成象(MRA) | | | 每部位 | 600 | 540 | 480 | 420 | |
| 210200006 | 磁共振水成象(MRCP, MRM, MRU) | | | 每部位 | 600 | 540 | 480 | 420 | |
| 210200007 | 磁共振波谱分析(MRS) | 包括氢谱或磷谱 | | 每部位 | 600 | 540 | 480 | 420 | |
| 210200008 | 磁共振波谱成象(MRSI) | | | 次 | 800 | 700 | 600 | 500 | |
| 210200009 | 临床操作的磁共振引导 | | | 每半小时 | 500 | 450 | 400 | 350 | |

| 编 码 | 项 目 名 称 | 项 目 内 涵 | 除 外 内 容 | 计 价 单 位 | 价 格 | | | | 说 明 |
|-------------|----------------------|------------------------|----------------------|---------|----------|----------|----------|----------|--|
| | | | | | 三甲 医院 | 三乙 医院 | 二甲 医院 | 二乙 医院 | |
| 2103 | 3. X线计算机体层(CT)扫描 | 含胶片及冲洗、数据存储介质、注射用连接管 | 造影剂、麻醉及其药物、一次性高压注射针筒 | | | | | | 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、两个椎间盘为一个部位)、双髋关节、膝关节、肢体、其他 |
| 210300001 | X线计算机体层(CT)平扫 | | | | | | | | |
| 210300001-1 | 普通CT平扫 | | | 每个部位 | 150 | 120 | 90 | 60 | |
| 210300001-2 | 螺旋CT平扫 | | | 每个部位 | 200 | 170 | 140 | 110 | |
| 210300001-3 | 单次多层CT平扫 | | | 每个部位 | 250 | 230 | 210 | 190 | |
| 210300001-4 | 三维重建 | | | 次 | 50 | 45 | 40 | 35 | |
| 210300001-5 | 使用心电或呼吸门控设备 | 包括磁共振 | | 次 | 20 | 15 | 10 | 5 | |
| 210300001-6 | 320排(640层)动态容积CT平扫 | 包括128排(256层)动态容积CT平扫 | | 次 | 800 | 720 | 650 | 590 | |
| 210300002 | X线计算机体层(CT)增强扫描 | | | | | | | | |
| 210300002-1 | 普通CT增强扫描 | | | 每个部位 | 200 | 160 | 120 | 80 | |
| 210300002-2 | 螺旋CT增强扫描 | | | 每个部位 | 250 | 210 | 170 | 130 | |
| 210300002-3 | 单次多层CT增强扫描 | | | 每个部位 | 300 | 260 | 220 | 180 | |
| 210300002-4 | 320排(640层)动态容积CT增强扫描 | 包括128排(256层)动态容积CT增强扫描 | | 每个部位 | 400 | 360 | 353 | 300 | |
| 210300003 | 脑池X线计算机体层(CT)含气造影 | 含临床操作 | | 每个部位 | 230 | 210 | 190 | 170 | |
| 210300004 | X线计算机体层(CT)成像 | 指用于血管、胆囊、CTVE、骨三维成像等 | | 每个部位 | 260 | 240 | 220 | 200 | |
| 210300005 | 临床操作的CT引导 | | | 半小时 | 360 | 330 | 300 | 270 | |
| 2104 | 4. 院外影像学会诊 | | | | | | | | |
| 210400001 | 院外影像学会诊 | 包括X线片、MRI片、CT片会诊 | | 次 | 40 | 35 | 30 | 30 | 指副主任医师及以上专家 |
| 2105 | 5. 其他 | | | | | | | | |
| 210500001 | 红外热象检查 | 包括远红外热断层检查 | | 每个部位 | 12 | 11 | 10 | 9 | 远红外热断层检查每个部位加收100元,全身检查500元 |
| 210500002 | 红外线乳腺检查 | | | 单侧 | 12 | 11 | 10 | 9 | |
| 210500003 | 计算机断层扫描激光乳腺成像 | | | 单侧 | 100 | 90 | 80 | 70 | |
| 22 | (二)超声检查 | | | | | | | | |

| 编 码 | 项 目 名 称 | 项 目 内 涵 | 除 外 内 容 | 计 价 单 位 | 价 格 | | | | 说 明 |
|---------------|------------------|--|--------------|---------|----------|----------|----------|----------|--|
| | | | | | 三甲 医院 | 三乙 医院 | 二甲 医院 | 二乙 医院 | |
| 2201 | 1. A超 | | 图象记录 | | | | | | |
| 220100001 | A型超声检查 | | | 每个部位 | 6 | 6 | 5 | 5 | |
| 220100002 | 临床操作的A超引导 | | | 半小时 | 24 | 22 | 20 | 18 | |
| 220100003 | 眼部A超 | | | 单侧 | 10 | 9 | 8 | 7 | |
| 2202 | 2. B超 | | 图象记录、 造影剂 | | | | | | |
| 220201 | 各部位一般B超检查 | | | | | | | | |
| 220201001 | 单脏器B超检查 | | | 每个脏器 | 10 | 9 | 8 | 7 | |
| 220201002 | B超常规检查 | 包括胸部(含肺、 胸腔、纵隔)、腹 部(含肝、胆、胰 、脾、双肾)、胃 肠道、泌尿系(含 双肾、输尿管、膀 胱、前列腺)、妇 科(含子宫、附件 、膀胱及周围组 织)、产科(含胎儿 及宫腔) | | 每个部位 | 36 | 33 | 30 | 27 | |
| 220201003 | 胸腹水B超检查及穿刺 定位 | 不含活检 | | 次 | 42 | 39 | 35 | 32 | |
| 220201004 | 胃肠充盈造影B超检查 | 含胃、小肠及其附 属结构 | | 次 | 60 | 55 | 50 | 45 | |
| 220201005 | 大肠灌肠造影B超检查 | 含大肠及其附属结 构 | | 次 | 72 | 66 | 60 | 54 | |
| 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 | 60 | 55 | 50 | 45 | |
| 220201007 | 浅表组织器官B超检查 | | | 每个部位 | 36 | 33 | 30 | 27 | 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 |
| 220201008 | 床旁B超检查 | 包括术中B超检查 | | 每个部位 | 45 | 40 | 35 | 30 | 部位区分按B超常规 检查项目内涵 |
| 220201009 | 临床操作的B超引导 | | | 每个部位 | 45 | 40 | 35 | 30 | |
| 220202 | 腔内B超检查 | | | | | | | | |
| 220202001 | 经阴道B超检查 | 含子宫及双附件 | | 次 | 60 | 55 | 50 | 45 | |
| 220202002 | 经直肠B超检查 | 含前列腺、精囊、 尿道、直肠 | | 次 | 60 | 55 | 50 | 45 | |
| 220202003 | 临床操作的腔内B超引 导 | | | 半小时 | 120 | 110 | 100 | 90 | |
| 220203 | B超脏器功能评估 | | | | | | | | |

| 编 码 | 项 目 名 称 | 项 目 内 涵 | 除 外 内 容 | 计 价 单 位 | 价 格 | | | | 说 明 |
|-----------|---------------------|--|----------|---------|----------|----------|----------|----------|---|
| | | | | | 三甲 医院 | 三乙 医院 | 二甲 医院 | 二乙 医院 | |
| 220203001 | 胃充盈及排空功能检查 | 指造影法 | | 次 | 48 | 44 | 40 | 36 | |
| 220203002 | 小肠充盈及排空功能检查 | 指造影法 | | 次 | 48 | 44 | 40 | 36 | |
| 220203003 | 胆囊和胆道收缩功能检查 | 指造影法 | | 次 | 48 | 44 | 40 | 36 | |
| 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 | 72 | 66 | 60 | 54 | |
| 220203005 | 膀胱残余尿量测定 | | | 次 | 48 | 44 | 40 | 36 | |
| 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 | | | | | | | | |
| 220301001 | 彩色多普勒超声常规检查 | 包括胸部(含肺、胸腔、纵隔)、腹部(含肝、胆、胰、脾、双肾)、胃肠道、泌尿系(含双肾、输尿管、膀胱、前列腺)、妇科(含子宫、附件、膀胱及周围组织)、产科(含胎儿及宫腔)、男性生殖系统(含睾丸、附睾、输精管、精索、前列腺) | | 每个部位 | 100 | 90 | 80 | 70 | 腹膜后肿物加收40元 |
| 220301002 | 浅表器官彩色多普勒超声检查 | | | 每个部位 | 90 | 80 | 72 | 65 | 计价部位分为1. 双眼及附属器; 2. 双涎腺及颈部淋巴结; 3. 甲状腺及颈部淋巴结; 4. 乳腺及其引流区淋巴结; 5. 上肢或下肢软组织; 6. 阴囊、双侧睾丸、附睾; 7. 颅腔; 8. 体表包块; 9. 关节; 10. 其他 |
| 220302 | 彩色多普勒超声特殊检查 | | | | | | | | |
| 220302001 | 颅内段血管彩色多普勒超声 | | | 次 | 220 | 200 | 180 | 160 | |
| 220302002 | 球后全部血管彩色多普勒超声 | | | 次 | 230 | 210 | 190 | 170 | |
| 220302003 | 颈部血管彩色多普勒超声 | 包括颈动脉、颈静脉及椎动脉 | | 二根血管 | 140 | 130 | 120 | 110 | 每增加两根加收80元 |
| 220302004 | 门静脉系彩色多普勒超声 | | | 次 | 170 | 150 | 140 | 130 | |
| 220302005 | 腹部大血管彩色多普勒超声 | | | 次 | 170 | 150 | 140 | 130 | |
| 220302006 | 四肢血管彩色多普勒超声 | | | 二根血管 | 140 | 130 | 120 | 110 | 每增加两根加收80元 |

| 编 码 | 项 目 名 称 | 项 目 内 涵 | 除 外 内 容 | 计 价 单 位 | 价 格 | | | | 说 明 |
|-------------|------------------|-------------------------------------|----------|---------|------|------|------|------|-----------|
| | | | | | 三甲医院 | 三乙医院 | 二甲医院 | 二乙医院 | |
| 220302007 | 双肾及肾血管彩色多普勒超声 | | | 次 | 180 | 170 | 150 | 140 | |
| 220302008 | 左肾静脉“胡桃夹”综合征检查 | | | 次 | 170 | 150 | 140 | 130 | |
| 220302009 | 药物血管功能试验 | 指用于阳痿测定等 | 药物 | 次 | 340 | 310 | 280 | 250 | |
| 220302010 | 脏器声学造影 | 包括肿瘤声学造影 | 造影剂 | 次 | 260 | 240 | 220 | 200 | |
| 220302011 | 腔内彩色多普勒超声检查 | 包括经阴道、经直肠 | | 次 | 180 | 170 | 150 | 140 | |
| 220302012 | 临床操作的彩色多普勒超声引导 | | | 半小时 | 240 | 220 | 200 | 180 | |
| 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 | | | | | | |
| 220400001 | 颅内多普勒血流图(TCD) | | | 次 | 120 | 110 | 100 | 90 | |
| 220400002 | 四肢多普勒血流图 | | | 单肢 | 72 | 66 | 60 | 54 | |
| 220400003 | 多普勒小儿血压检测 | | | 次 | 18 | 17 | 15 | 14 | |
| 2205 | 5. 三维超声检查 | | | | | | | | |
| 220500001 | 脏器灰阶立体成象 | | | 每个脏器 | 36 | 33 | 30 | 27 | |
| 220500002 | 能量图血流立体成象 | | | 每个部位 | 60 | 55 | 50 | 45 | |
| 2206 | 6. 心脏超声检查 | | 图象记录、造影剂 | | | | | | |
| 220600001 | 普通心脏M型超声检查 | 指黑白超声仪检查; 含常规基本波群 | | 次 | 15 | 14 | 13 | 12 | |
| 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 | 24 | 22 | 20 | 18 | |
| 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 | 60 | 54 | 48 | 44 | |
| 220600004 | 心脏彩色多普勒超声 | 含各心腔及大血管血流显象 | | 次 | 120 | 110 | 100 | 90 | 胎儿检查加收50元 |
| 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 | 200 | 180 | 160 | |
| 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 | 110 | 100 | 90 | |
| 220600007 | 介入治疗的超声心动图监视 | | | 半小时 | 120 | 110 | 100 | 90 | |
| 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、分流与返流量等检查 | | 次 | 60 | 54 | 48 | 44 | |

| 编 码 | 项 目 名 称 | 项 目 内 涵 | 除 外 内 容 | 计 价 单 位 | 价 格 | | | | 说 明 |
|-------------|----------------------|--|--------------------|---------|----------|----------|----------|----------|-------------------|
| | | | | | 三甲 医院 | 三乙 医院 | 二甲 医院 | 二乙 医院 | |
| 220600009 | 负荷超声心动图 | 指普通心脏超声检查；包括药物注射或运动试验；不含心电与血压监测 | 药物 | 次 | 120 | 110 | 100 | 90 | |
| 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)、每分钟输出量(CO)、心脏指数(CI)等 | | 次 | 40 | 36 | 32 | 28 | 每增加一个指标加收10元 |
| 2207 | 7. 其他心脏超声诊疗技术 | | | | | | | | |
| 220700001 | 计算机三维重建技术(3DE) | | | 单幅图片 | 25 | 23 | 20 | 18 | |
| 220700002 | 声学定量(AQ) | | | 次 | 35 | 32 | 30 | 27 | |
| 220700003 | 彩色室壁动力(CK) | | | 次 | 35 | 32 | 30 | 27 | |
| 220700004 | 组织多普勒显象(TDI) | | | 次 | 35 | 32 | 30 | 27 | |
| 220700005 | 心内膜自动边缘检测 | | | 次 | 35 | 32 | 30 | 27 | |
| 220700006 | 室壁运动分析 | | | 次 | 35 | 32 | 30 | 27 | |
| 220700007 | 心肌灌注超声检测 | 含心肌显象 | 造影剂 | 次 | 120 | 110 | 100 | 90 | |
| 2208 | 8. 图象记录附加收费项目 | | | | | | | | |
| 220800001 | 黑白热敏打印照片 | | | 片 | 6 | 6 | 5 | 5 | |
| 220800002 | 彩色打印照片 | | | 片 | 10 | 9 | 8 | 7 | |
| 220800003 | 黑白一次成象(波拉)照片 | | | 片 | 10 | 9 | 8 | 7 | |
| 220800004 | 彩色一次成象(波拉)照片 | | | 片 | 14 | 13 | 12 | 11 | |
| 220800005 | 超声多幅照相 | | | 片 | 15 | 13 | 11 | 9 | |
| 220800006 | 彩色胶片照相 | | | 片 | 10 | 9 | 8 | 7 | |
| 220800007 | 超声检查实时录象 | 含录象带 | | 次 | 30 | 25 | 20 | 15 | |
| 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 | 5 | 5 | 4 | 4 | 黑白图文报告减收3元 |
| 23 | (三)核医学 | 含核素药物制备和注射、临床穿刺插管和介入性操作；不含必要时使用的心电监护和抢救 | 药物、X光片、彩色胶片、数据存贮介质 | | | | | | 放射免疫分析见检验科项目 |
| 2301 | 1. 核素扫描 | 含彩色打印 | | | | | | | |
| 230100001 | 脏器动态扫描 | 指一个体位三次显象 | | 三次显象 | 110 | 99 | 90 | 81 | 超过三次显象后每增加一次加收30元 |

| 编 码 | 项 目 名 称 | 项 目 内 涵 | 除 外 内 容 | 计 价 单 位 | 价 格 | | | | 说 明 |
|-----------|-------------|------------------------------|---------|---------|----------|----------|----------|----------|-----------------------|
| | | | | | 三甲 医院 | 三乙 医院 | 二甲 医院 | 二乙 医院 | |
| 230100002 | 脏器静态扫描 | | | 每个体位 | 48 | 44 | 40 | 36 | 超过一个体位加收10元 |
| 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 |
| 230200001 | 脑血管显象 | | | 次 | 120 | 110 | 98 | 88 | |
| 230200002 | 脑显象 | | | 四个体位 | 200 | 180 | 170 | 150 | 每增加一个体位加收20元 |
| 230200003 | 脑池显象 | | | 次 | 240 | 220 | 200 | 180 | |
| 230200004 | 脑室引流显象 | | | 次 | 240 | 220 | 200 | 180 | |
| 230200005 | 泪管显象 | | | 次 | 220 | 200 | 180 | 160 | |
| 230200006 | 甲状腺静态显象 | | | 每个体位 | 200 | 190 | 170 | 150 | 每增加一个体位加收50元 |
| 230200007 | 甲状腺血流显象 | | | 次 | 170 | 150 | 140 | 130 | |
| 230200008 | 甲状腺有效半衰期测定 | | | 次 | 170 | 150 | 140 | 130 | |
| 230200009 | 甲状腺激素抑制显象 | | | 次 | 170 | 150 | 140 | 130 | |
| 230200010 | 促甲状腺激素兴奋显象 | | | 二个时相 | 170 | 150 | 140 | 130 | |
| 230200011 | 甲状旁腺显象 | | | 次 | 200 | 180 | 170 | 150 | |
| 230200012 | 静息心肌灌注显象 | | | 三个体位 | 200 | 190 | 170 | 150 | 每增加一个体位加收30元 |
| 230200013 | 负荷心肌灌注显象 | 含运动试验或药物注射；不含心电监护 | | 三个体位 | 200 | 190 | 170 | 150 | 每增加一个体位加收30元 |
| 230200014 | 静息门控心肌灌注显象 | | | 三个体位 | 240 | 220 | 200 | 180 | 每增加一个体位加收30元 |
| 230200015 | 负荷门控心肌灌注显象 | 含运动试验或药物注射；不含心电监护 | | 三个体位 | 260 | 240 | 220 | 190 | 每增加一个体位加收30元 |
| 230200016 | 首次通过法心血管显象 | 含心室功能测定 | | 次 | 230 | 210 | 190 | 170 | 不做心室功能测定时减收30元 |
| 230200017 | 平衡法门控心室显象 | | | 三个体位 | 240 | 220 | 200 | 180 | 每增加一个体位加收30元 |
| 230200018 | 平衡法负荷门控心室显象 | 含运动试验或药物注射；不含心电监护 | | 三个体位 | 260 | 240 | 220 | 200 | 每增加一个体位加收30元 |
| 230200019 | 急性心肌梗塞灶显象 | | | 三个体位 | 170 | 150 | 140 | 130 | 每增加一个体位加收20元 |
| 230200020 | 动脉显象 | | | 次 | 170 | 150 | 140 | 130 | |
| 230200021 | 门脉血流测定显象 | | | 次 | 240 | 220 | 200 | 180 | |
| 230200022 | 门体分流显象 | | | 次 | 240 | 220 | 200 | 180 | |
| 230200023 | 下肢深静脉显象 | | | 次 | 260 | 240 | 220 | 190 | |
| 230200024 | 局部淋巴显象 | | | 一个体位 | 180 | 170 | 150 | 140 | 每增加一个体位加收50元 |
| 230200025 | 肺灌注显象 | | | 六个体位 | 240 | 220 | 200 | 180 | 每增加一个体位加收20元 |

| 编 码 | 项 目 名 称 | 项 目 内 涵 | 除 外 内 容 | 计 价 单 位 | 价 格 | | | | 说 明 |
|-----------|-----------------------|---------------|---------|---------|----------|----------|----------|----------|----------------------|
| | | | | | 三甲 医院 | 三乙 医院 | 二甲 医院 | 二乙 医院 | |
| 230200026 | 肺通气显象 | 含气溶胶雾化吸入装置及气体 | | 六个体位 | 300 | 280 | 250 | 230 | 每增加一个体位加收20元 |
| 230200027 | 唾液腺静态显象 | | | 三个体位 | 180 | 170 | 150 | 140 | |
| 230200028 | 唾液腺动态显象 | | | 次 | 240 | 220 | 200 | 180 | |
| 230200029 | 食管通过显象 | | | 次 | 140 | 130 | 120 | 110 | |
| 230200030 | 胃食管返流显象 | | | 次 | 240 | 220 | 200 | 180 | |
| 230200031 | 十二指肠胃返流显象 | | | 次 | 290 | 260 | 240 | 220 | |
| 230200032 | 胃排空试验 | | | 次 | 290 | 260 | 240 | 220 | 固体胃排空加收50元 |
| 230200033 | 异位胃粘膜显象 | | | 次 | 240 | 220 | 200 | 180 | |
| 230200034 | 消化道出血显象 | | | 小时 | 300 | 280 | 250 | 230 | 1小时后延迟显象加收10元 |
| 230200035 | 肝胶体显象 | | | 三个体位 | 180 | 170 | 150 | 140 | 每增加一个体位加收20元 |
| 230200036 | 肝血流显象 | | | 次 | 180 | 170 | 150 | 140 | |
| 230200037 | 肝血池显象 | | | 二个时相 | 240 | 220 | 200 | 180 | 增减时相时，每增减一个时相增减计费50元 |
| 230200038 | 肝胆动态显象 | | | 小时 | 260 | 240 | 220 | 200 | 1小时后延迟显象加收10元 |
| 230200039 | 脾显象 | | | 次 | 170 | 150 | 140 | 130 | |
| 230200040 | 胰腺显象 | | | 次 | 170 | 150 | 140 | 130 | |
| 230200041 | 小肠功能显象 | | | 次 | 290 | 260 | 240 | 220 | |
| 230200042 | 肠道蛋白丢失显象 | | | 次 | 180 | 170 | 150 | 140 | |
| 230200043 | 肾上腺皮质显象 | 含局部后位显象 | | 72小时 | 260 | 240 | 220 | 200 | 延迟显象每小时加收5元 |
| 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 | 260 | 240 | 220 | 200 | 延迟显象每小时加收5元 |
| 230200045 | 肾动态显象 | 含肾血流显象 | | 次 | 230 | 210 | 190 | 170 | 不做肾血流显象减收60元 |
| 230200046 | 肾动态显象+肾小球滤过率(GFR)测定 | | | 次 | 290 | 260 | 240 | 220 | |
| 230200047 | 肾动态显象+肾有效血浆流量(ERPF)测定 | | | 次 | 290 | 260 | 240 | 220 | |
| 230200048 | 介入肾动态显象 | | | 次 | 290 | 260 | 240 | 220 | |
| 230200049 | 肾静态显象 | | | 二个体位 | 150 | 140 | 130 | 110 | 每增加一个体位加收40元 |
| 230200050 | 膀胱输尿管返流显象 | 包括直接法或间接法 | | 次 | 150 | 140 | 130 | 110 | |
| 230200051 | 阴道尿道瘘显象 | | | 次 | 180 | 170 | 150 | 140 | |
| 230200052 | 阴囊显象 | | | 次 | 170 | 150 | 140 | 130 | |
| 230200053 | 局部骨显象 | | | 二个体位 | 260 | 240 | 220 | 200 | 每增加一个体位加收40元 |
| 230200054 | 骨三相显象 | 含血流、血质、静态显象 | | 次 | 300 | 280 | 250 | 230 | |

| 编 码 | 项 目 名 称 | 项 目 内 涵 | 除 外 内 容 | 计 价 单 位 | 价 格 | | | | 说 明 |
|-------------|--------------------------------|-----------------------------|----------|--------------|----------|----------|----------|----------|------------------------------|
| | | | | | 三甲 医院 | 三乙 医院 | 二甲 医院 | 二乙 医院 | |
| 230200055 | 骨密度测定 | 指多能骨密度测定 | | 次 | 180 | 170 | 150 | 140 | 单能骨密度测定减收100元 |
| 230200056 | 红细胞破坏部位测定 | | | 次 | 290 | 260 | 240 | 220 | |
| 230200057 | 炎症局部显象 | | | 二个体位 一个时相 | 170 | 150 | 140 | 130 | 每增加一个体位时加收20元 |
| 230200058 | 亲肿瘤局部显象 | | | 每个体位 | 150 | 140 | 130 | 110 | 每增加一个体位加收40元 |
| 230200059 | 放射免疫显象 | | | 次 | 290 | 260 | 240 | 220 | |
| 230200060 | 放射受体显象 | | | 次 | 290 | 260 | 240 | 220 | |
| 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 | | | | | | | |
| 230300001 | 脏器断层显象 | 包括脏器、脏器血流、脏器血池、静息灌注等显象 | | 次 | 300 | 280 | 250 | 230 | |
| 230300002 | 全身显象 | | | 次 | 310 | 290 | 260 | 230 | |
| 230300003 | ¹⁸ 氟—脱氧葡萄糖断层显象 | 包括脑、心肌代谢、肿瘤等显象 | | 次 | 360 | 330 | 300 | 270 | |
| 230300004 | 肾上腺髓质断层显象 | | | 次 | 430 | 400 | 360 | 320 | |
| 230300005 | 负荷心肌灌注断层显象 | 含运动试验或药物注射；不含心电图监护 | | 次 | 300 | 280 | 250 | 230 | 增加门控加收30元 |
| 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 | | | | | | | |
| 230400001 | 脑血流断层显象 | | | 次 | 3000 | 2750 | 2500 | 2250 | |
| 230400002 | 脑代谢断层显象 | | | 次 | 3000 | 2750 | 2500 | 2250 | |
| 230400003 | 静息心肌灌注断层显象 | | | 次 | 3000 | 2750 | 2500 | 2250 | |
| 230400004 | 负荷心肌灌注断层显象 | 含运动试验或药物注射；不含心电图监护 | | 次 | 3000 | 2750 | 2500 | 2250 | |
| 230400005 | 心肌代谢断层显象 | | | 次 | 3000 | 2750 | 2500 | 2250 | |
| 230400006 | 心脏神经受体断层显象 | | | 次 | 3000 | 2750 | 2500 | 2250 | |
| 230400007 | 肿瘤全身断层显象 | | | 次 | 6000 | 5500 | 5000 | 4500 | |
| 230400008 | 肿瘤局部断层显象 | | | 次 | 3000 | 2750 | 2500 | 2250 | |
| 230400009 | 神经受体显象 | | | 次 | 3000 | 2750 | 2500 | 2250 | |
| 230400010 | 正电子发射计算机断层—X线计算机体层综合显象(PET/CT) | | 核素药物，造影剂 | 每个部位 | 3000 | 2700 | 2430 | 2190 | 全身显象6000元。未获得卫生部配置规划许可的，不得收费 |
| 2305 | 5. 核素功能检查 | | | | | | | | |
| 230500001 | 脑血流测定 | 指脑血流仪法 | | 次 | 120 | 110 | 100 | 90 | |

| 编 码 | 项 目 名 称 | 项 目 内 涵 | 除 外 内 容 | 计 价 单 位 | 价 格 | | | | 说 明 |
|-----------|------------------------------|---|--------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------------|
| | | | | | 三甲 医院 | 三乙 医院 | 二甲 医院 | 二乙 医院 | |
| 230500002 | 甲状腺摄 ¹³¹ 碘试验 | | | 二次 | 48 | 44 | 40 | 36 | 增加测定次数加收10元 |
| 230500003 | 甲状腺激素抑制试验 | | | 二次 | 72 | 66 | 60 | 54 | 增加测定次数加收10元 |
| 230500004 | 过氯酸钾释放试验 | | | 二次 | 72 | 66 | 60 | 54 | 增加测定次数加收10元 |
| 230500005 | 心功能测定 | 指心功能仪法 | | 次 | 48 | 44 | 40 | 36 | |
| 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 | 84 | 77 | 70 | 63 | |
| 230500007 | 红细胞寿命测定 | 指井型伽玛计数器法 | | 次 | 84 | 77 | 70 | 63 | |
| 230500008 | 肾图 | 指微机肾图 | | 次 | 84 | 77 | 70 | 63 | 无计算机设备的计费减收35元 |
| 230500009 | 介入肾图 | 指微机肾图；含介入操作 | | 次 | 84 | 77 | 70 | 63 | 无计算机设备的计费减收35元 |
| 230500010 | 肾图+肾小球滤过率测定 | | | 次 | 84 | 77 | 70 | 63 | |
| 230500011 | 肾图+肾有效血浆流量测定 | | | 次 | 84 | 77 | 70 | 63 | |
| 230500012 | 24小时尿 ¹³¹ 碘排泄试验 | | | 次 | 30 | 28 | 25 | 23 | |
| 230500013 | 消化道动力测定 | | | 次 | 120 | 110 | 100 | 90 | |
| 230500014 | ¹⁴ 碳呼气试验 | 包括各类呼气试验 | | 次 | 48 | 44 | 40 | 36 | |
| 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 | | | | | | |
| 230600001 | ¹³¹ 碘-甲亢治疗 | | | 次 | 720 | 660 | 600 | 540 | |
| 230600002 | ¹³¹ 碘-功能自主性甲状腺瘤治疗 | | | 次 | 720 | 660 | 600 | 540 | |
| 230600003 | ¹³¹ 碘-甲状腺癌转移灶治疗 | | | 次 | 1060 | 970 | 880 | 790 | |
| 230600004 | ¹³¹ 碘-肿瘤抗体放免治疗 | | | 次 | 1060 | 970 | 880 | 790 | |
| 230600005 | ³² 磷-胶体腔内治疗 | | | 次 | 600 | 550 | 500 | 450 | |
| 230600006 | ³² 磷-血液病治疗 | | | 次 | 350 | 320 | 290 | 260 | |
| 230600007 | ³² 磷-微球介入治疗 | | | 次 | 1800 | 1650 | 1500 | 1350 | |
| 230600008 | ⁹⁰ 钇-微球介入治疗 | | | 次 | 1800 | 1650 | 1500 | 1350 | |

| 编 码 | 项目名称 | 项目内涵 | 除外内容 | 计价单位 | 价 格 | | | | 说 明 |
|-------------|------------------------------|-------------------------------|------------|------|------|------|------|------|-----------------------------------|
| | | | | | 三甲医院 | 三乙医院 | 二甲医院 | 二乙医院 | |
| 230600009 | ⁸⁹ 锶-骨转移瘤治疗 | | | 次 | 1100 | 1010 | 920 | 830 | |
| 230600010 | ¹⁵³ 钐-EDTMP骨转移瘤治疗 | | | 次 | 1060 | 970 | 880 | 790 | |
| 230600011 | ¹⁸⁸ 铯-HEDP骨转移瘤治疗 | | | 次 | 1060 | 970 | 880 | 790 | |
| 230600012 | ¹³¹ 碘-MIBG恶性肿瘤治疗 | | | 次 | 1080 | 990 | 900 | 810 | |
| 230600013 | 核素组织间介入治疗 | | | 次 | 1920 | 1760 | 1600 | 1440 | |
| 230600014 | 核素血管内介入治疗 | | | 次 | 1920 | 1760 | 1600 | 1440 | |
| 230600015 | ⁹⁹ 锝(云克)治疗 | | | 次 | 60 | 55 | 50 | 45 | |
| 230600016 | ⁹⁰ 锶贴敷治疗 | | | 次 | 96 | 88 | 80 | 72 | |
| 230600017 | 组织间粒子植入术 | 包括放射性粒子植入术、化疗药物粒子植入术 | 放射性粒子、药物粒子 | 次 | 500 | 450 | 410 | 370 | |
| 24 | (四)放射治疗 | | | | | | | | 除特定说明的项目外，均按治疗计划、模拟定位、治疗、模具等项分别计价 |
| 2401 | 1. 放射治疗计划及剂量计算 | | | | | | | | 疗程中修改计划加收20% |
| 240100001 | 人工制定治疗计划(简单) | 含剂量计算 | | 疗程 | 120 | 110 | 100 | 90 | |
| 240100002 | 人工制定治疗计划(复杂) | 含治疗计划与剂量计算 | | 疗程 | 180 | 170 | 150 | 140 | |
| 240100003 | 计算机治疗计划系统(TPS) | 指二维TPS | | 疗程 | 240 | 220 | 200 | 180 | |
| 240100004 | 特定计算机治疗计划系统 | 包括加速器适型、伽玛刀、X刀之TPS、逆向调强TPS及优化 | | 疗程 | 600 | 550 | 500 | 450 | 逆向调强TPS及优化加收1400元 |
| 240100005 | 放射治疗的适时监控 | | | 次 | 50 | 45 | 40 | 35 | |
| 2402 | 2. 模拟定位 | 含拍片 | | | | | | | 疗程中修改定位、定位验证加收20% |
| 240200001 | 简易定位 | 指使用非专用定位机之定位；包括X线机、B超或CT等 | | 疗程 | 96 | 88 | 80 | 72 | |
| 240200002 | 专用X线机模拟定位 | | | 疗程 | 180 | 170 | 150 | 140 | |
| 240200003 | 专用X线机复杂模拟定位 | 指非共面4野以上之定位；包括CT机等模拟定位 | | 疗程 | 720 | 660 | 600 | 540 | |
| 2403 | 3. 外照射治疗 | | | | | | | | |
| 240300001 | 深部X线照射 | | | 每照射野 | 24 | 22 | 20 | 18 | |
| 240300002 | ⁶⁰ 钴外照射(固定照射) | | | 每照射野 | 36 | 33 | 30 | 27 | |
| 240300003 | ⁶⁰ 钴外照射(特殊照射) | 包括旋转、弧形、楔形滤板等方法 | | 每照射野 | 48 | 44 | 40 | 36 | |

| 编 码 | 项 目 名 称 | 项 目 内 涵 | 除 外 内 容 | 计 价 单 位 | 价 格 | | | | 说 明 |
|-------------|----------------------|--------------------|---------|---------|----------|----------|----------|----------|--|
| | | | | | 三甲 医院 | 三乙 医院 | 二甲 医院 | 二乙 医院 | |
| 240300004 | 直线加速器放疗(固定照射) | | | 每照射野 | 72 | 66 | 60 | 54 | |
| 240300005 | 直线加速器放疗(特殊照射) | 包括旋转、门控、弧形、楔形滤板等方法 | | 每照射野 | 120 | 110 | 100 | 90 | |
| 240300006 | 直线加速器适型治疗 | 指非共面4野以上之放疗 | | 每照射野 | 160 | 144 | 130 | 117 | |
| 240300007 | X刀治疗 | | | 次 | 5000 | 4500 | 4050 | 3650 | 第二次治疗减半收费 |
| 240300008 | 伽玛刀治疗 | 指颅内良性、恶性肿瘤和血管疾病的治疗 | | 次 | 5500 | 5500 | 5500 | 5500 | 未获得卫生部配置规划许可的，不得收费；基础价含两个靶点，每增加一个靶点加收500元，加收最高不超过2000元 |
| 240300009 | 不规则野大面积照射 | | | 每照射野 | 160 | 140 | 130 | 120 | |
| 240300010 | 半身照射 | | | 每照射野 | 1200 | 1100 | 1000 | 900 | |
| 240300011 | 全身 ⁶⁰ 钴照射 | | | 每照射野 | 2400 | 2200 | 2000 | 1800 | |
| 240300012 | 全身X线照射 | 指用于骨髓移植 | | 每照射野 | 3600 | 3300 | 3000 | 2700 | |
| 240300013 | 全身电子线照射 | 指用于皮肤恶性淋巴瘤治疗 | | 每照射野 | 3600 | 3300 | 3000 | 2700 | |
| 240300014 | 术中放疗 | | | 次 | 1440 | 1320 | 1200 | 1080 | |
| 240300015 | 适型调强放射治疗(IMRT) | | | 次 | 1200 | 1100 | 1000 | 900 | |
| 240300016 | 快中子外照射 | | | 次 | 1440 | 1320 | 1200 | 1080 | |
| 2404 | 4. 后装治疗 | 不含手术、麻醉 | 核素治疗药物 | | | | | | |
| 240400001 | 浅表部位后装治疗 | | | 次 | 180 | 170 | 150 | 140 | |
| 240400002 | 腔内后装放疗 | | | 次 | 240 | 220 | 200 | 180 | |
| 240400003 | 组织间插置放疗 | | | 次 | 600 | 550 | 500 | 450 | |
| 240400004 | 手术置管放疗 | | | 次 | 600 | 550 | 500 | 450 | |
| 240400005 | 皮肤贴敷后装放疗 | | | 次 | 180 | 170 | 150 | 140 | |
| 240400006 | 血管内后装放疗 | | | 次 | 1440 | 1320 | 1200 | 1080 | |
| 240400007 | 快中子后装治疗(中子刀) | | | 次 | 600 | 550 | 500 | 450 | |
| 2405 | 5. 模具设计及制作 | 包括斗蓬野、倒Y野 | | | | | | | |
| 240500001 | 合金模具设计及制作 | 包括电子束制模、适型制模 | | 次 | 180 | 170 | 150 | 140 | |
| 240500002 | 填充模具设计及制作 | | | 次 | 96 | 88 | 80 | 72 | |
| 240500003 | 补偿物设计及制作 | | | 次 | 96 | 88 | 80 | 72 | |
| 240500004 | 面模设计及制作 | | | 次 | 96 | 88 | 80 | 72 | |
| 240500005 | 体架 | 包括头架 | | 次 | 36 | 33 | 30 | 27 | |
| 2406 | 6. 其他辅助操作 | | | | | | | | |
| 240600001 | 低氧放疗耐力测定 | | | 次 | 120 | 110 | 100 | 90 | |

| 编 码 | 项 目 名 称 | 项 目 内 涵 | 除 外 内 容 | 计 价 单 位 | 价 格 | | | | 说 明 |
|-----------|------------------|--|---------|----------|----------|----------|----------|----------|--|
| | | | | | 三甲 医院 | 三乙 医院 | 二甲 医院 | 二乙 医院 | |
| 2407 | 7. 其他 | | | | | | | | |
| 240700001 | 深部热疗 | 包括超声或电磁波等热疗 | | 次 | 480 | 440 | 400 | 360 | |
| 240700002 | 高强度超声聚焦刀治疗 | 包括各种实体性恶性肿瘤治疗 | | 次/2个平方厘米 | 800 | 720 | 650 | 590 | 每2个平方厘米以上每增加一个平方厘米加收300元, 每次加收不超过1200元, 每个病灶的治疗费最高不超过7500元 |
| 240700003 | 体表肿瘤电化学治疗 | | | 次 | 120 | 110 | 100 | 90 | |
| 240700004 | 高强度精确聚焦超声热消融肿瘤治疗 | 指使用高强度精确聚焦超声热消融设备将靶组织一次性整块完全热消融的治疗。定标器检测换能器输出能量, 制备超声偶和介质, 在麻醉或镇静镇痛下, 安放封水装置, 皮肤脱气, 固定病人, 成像系统定位病灶, 计算机辅助治疗计划系统(TPS)获得治疗剂量分布和给予方式。照射中, 当B超显示靶区灰度增加到一定值或MRI温度图显示 $\geq 60^{\circ}$, 停止照射。消融后立刻根据超声灰度增加区域或增强MRI的无灌注区估计消融体积。四周内可根据增强MRI或CT、放射性核素显像或超声造影确定消融的体积。图文报告。含超声监控。不含术中监护、MRI监控、超声引导、造影学引导、治疗前和治疗后及时的MRI增强扫描。含一次性耗材 | | 次 | 8000 | 7200 | 6500 | 5900 | 肿瘤直径小于或等于5厘米为一个计价单位, 超过范围加收不超过30% |
| 25 | (五) 检验 | | | | | | | | 手工法按该标准50%收取 (说明中注明的除外) |
| 2501 | 1. 临床检验 | | | | | | | | |
| 250101 | 血液一般检查 | | | | | | | | |
| 250101001 | 血红蛋白测定(Hb) | | | 项 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 250101002 | 红细胞计数(RBC) | | | 项 | 1 | 1 | 1 | 1 | |

| 编 码 | 项 目 名 称 | 项 目 内 涵 | 除 外 内 容 | 计 价 单 位 | 价 格 | | | | 说 明 |
|---------------|---------------|---|---------|---------|----------|----------|----------|----------|---------------------|
| | | | | | 三甲 医院 | 三乙 医院 | 二甲 医院 | 二乙 医院 | |
| 250101003 | 红细胞比积测定(HCT) | | | 项 | 2 | 2 | 2 | 2 | |
| 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 | 4 | 4 | 3 | 3 | |
| 250101005 | 网织红细胞计数(Ret) | 指仪器法 | | 项 | 8 | 7 | 6 | 5 | 镜检法减收4元；流式细胞仪法加收15元 |
| 250101006 | 嗜碱性点彩红细胞计数 | | | 项 | 4 | 4 | 3 | 3 | |
| 250101007 | 异常红细胞形态检查 | | | 项 | 5 | 4 | 4 | 4 | 相差显微镜减收3元 |
| 250101008 | 红细胞沉降率测定(ESR) | 指手工法 | | 项 | 3 | 3 | 2 | 2 | 仪器法加收3元 |
| 250101009 | 白细胞计数(WBC) | | | 项 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 250101010 | 白细胞分类计数(DC) | | | 项 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 250101011 | 嗜酸性粒细胞直接计数 | 包括嗜碱性粒细胞直接计数、淋巴细胞直接计数、单核细胞直接计数 | | 项 | 2.5 | 2 | 1.5 | 1 | |
| 250101012 | 异常白细胞形态检查 | | | 项 | 4 | 3 | 3 | 3 | |
| 250101013 | 浓缩血恶性组织细胞检查 | | | 项 | 7 | 7 | 6 | 5 | |
| 250101014 | 血小板计数 | | | 项 | 2 | 2 | 2 | 2 | |
| 250101015 | 血细胞分析 | 包括①全血细胞计数②全血细胞计数+三分类③全血细胞计数+五分类 | | | | | | | |
| 250101015-1 | 全血细胞计数 | | | 次 | 7 | 6 | 5 | 4 | |
| 250101015-2 | 全血细胞计数+三分类 | | | 次 | 8 | 7 | 6 | 5 | |
| 250101015-3 | 全血细胞计数+五分类 | | | 次 | 15 | 14 | 13 | 12 | |
| 250101016 | 出血时间测定(BT) | | | 项 | 2 | 2 | 1 | 1 | |
| 250101017 | 出血时间测定 | 指测定器法 | | 项 | 7 | 6 | 5 | 4 | |
| 250101018 | 凝血时间测定(CT) | 指试管法 | | 项 | 2 | 2 | 1 | 1 | |
| 250101019 | 红斑狼疮细胞检查(LEC) | | | 项 | 14 | 13 | 12 | 11 | |
| 250101020 | 血浆渗量试验 | | | 项 | 7 | 7 | 6 | 5 | |
| 250101021 | 有核红细胞计数 | | | 项 | 15 | 14 | 13 | 12 | 手工法减收10元 |
| 250101022 | 异常血小板形态检查 | | | 项 | 15 | 14 | 13 | 12 | 手工法减收10元 |
| 250102 | 尿液一般检查 | | | | | | | | |
| 250102001 | 尿常规检查 | 指手工操作；含外观、酸碱度、蛋白定性、镜检 | | 次 | 5 | 4 | 4 | 4 | |

| 编 码 | 项 目 名 称 | 项 目 内 涵 | 除 外 内 容 | 计 价 单 位 | 价 格 | | | | 说 明 |
|-----------|-----------------|-------------|---------|---------|----------|----------|----------|----------|------------------------------|
| | | | | | 三甲 医院 | 三乙 医院 | 二甲 医院 | 二乙 医院 | |
| 250102002 | 尿酸碱度测定 | | | 项 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 250102003 | 尿比重测定 | | | 项 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 250102004 | 渗透压检查 | 包括尿或血清渗透压检查 | | 项 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 250102005 | 尿蛋白定性 | | | 项 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 250102006 | 尿蛋白定量 | 指化学方法 | | 项 | 3 | 3 | 2 | 2 | 手工比色法减收1元；免疫比浊法加收1元；干化学法加收4元 |
| 250102007 | 尿本-周氏蛋白定性检查 | 指热沉淀法 | | 项 | 2 | 2 | 1 | 1 | 免疫电泳法加收3元 |
| 250102008 | 尿肌红蛋白定性检查 | | | 项 | 4 | 3 | 3 | 3 | |
| 250102009 | 尿血红蛋白定性检查 | | | 项 | 2 | 2 | 2 | 2 | |
| 250102010 | 尿糖定性试验 | | | 项 | 2 | 2 | 2 | 2 | |
| 250102011 | 尿糖定量测定 | | | 项 | 5 | 4 | 4 | 4 | |
| 250102012 | 尿酮体定性试验 | | | 项 | 2 | 2 | 2 | 2 | |
| 250102013 | 尿三胆检查 | 包括尿二胆检查 | | 项 | 2 | 2 | 1 | 1 | |
| 250102014 | 尿含铁血黄素定性试验 | | | 项 | 4 | 3 | 2 | 2 | |
| 250102015 | 尿三氯化铁试验 | | | 项 | 4 | 3 | 2 | 2 | |
| 250102016 | 尿乳糜定性检查 | | | 项 | 6 | 6 | 5 | 5 | |
| 250102017 | 尿卟啉定性试验 | | | 项 | 6 | 6 | 5 | 5 | |
| 250102018 | 尿黑色素测定 | | | 项 | 4 | 3 | 2 | 2 | |
| 250102019 | 尿浓缩稀释试验 | | | 项 | 4 | 3 | 2 | 2 | |
| 250102020 | 尿酚红排泄试验 (PSP) | | | 项 | 4 | 3 | 2 | 2 | |
| 250102021 | 尿妊娠试验 | 指乳胶凝集法 | | 项 | 4 | 3 | 3 | 3 | 酶免法或金标法加收5元 |
| 250102022 | 卵泡刺激素(LH)排卵预测 | | | 项 | 6 | 6 | 5 | 5 | |
| 250102023 | 尿沉渣镜检 | | | 次 | 6 | 6 | 5 | 5 | |
| 250102024 | 尿沉渣定量 | 指仪器成像法 | | 次 | 6 | 5 | 4 | 3 | 流式细胞仪法、激光法各加收8元 |
| 250102025 | 尿液爱迪氏计数 (Addis) | | | 项 | 6 | 6 | 5 | 5 | |
| 250102026 | 尿三杯试验 | | | 项 | 6 | 6 | 5 | 5 | |
| 250102027 | 一小时尿沉渣计数 | | | 项 | 4 | 3 | 3 | 3 | |
| 250102028 | 一小时尿细胞排泄率 | | | 项 | 6 | 6 | 5 | 5 | |
| 250102029 | 尿沉渣白细胞分类 | | | 项 | 6 | 6 | 5 | 5 | |
| 250102030 | 尿十二小时E/C值测定 | | | 项 | 6 | 6 | 5 | 5 | |

| 编 码 | 项 目 名 称 | 项 目 内 涵 | 除 外 内 容 | 计 价 单 位 | 价 格 | | | | 说 明 |
|---------------|----------------------|----------------------------------|---------|---------|----------|----------|----------|----------|------------|
| | | | | | 三甲 医院 | 三乙 医院 | 二甲 医院 | 二乙 医院 | |
| 250102031 | 尿中病毒感染细胞检查 | | | 项 | 6 | 6 | 5 | 5 | |
| 250102032 | 尿中包涵体检查 | | | 项 | 6 | 6 | 5 | 5 | |
| 250102033 | 尿酸化功能测定 | | | 项 | 6 | 6 | 5 | 5 | |
| 250102034 | 尿红细胞位相 | 指人工法 | | 项 | 6 | 6 | 5 | 5 | 图象分析法加收5元 |
| 250102035 | 尿液分析 | 指仪器法, 8-11项 | | 次 | 12 | 11 | 10 | 9 | |
| 250102036 | 24小时尿胱氨酸测定 | | | 次 | 10 | 9 | 8 | 7 | |
| 250102037 | 尿卟啉定量测定 | | | 项 | 8 | 7 | 6 | 5 | |
| 250103 | 粪便检查 | | | | | | | | |
| 250103001 | 粪便常规 | 指手工操作; 含外观、镜检 | | 次 | 4 | 3 | 3 | 3 | |
| 250103002 | 隐血试验 | 指化学法, 包括粪便、呕吐物、痰液、分泌物、脑脊液、胸腹水等体液 | | 项 | 6 | 6 | 5 | 5 | 免疫法加收5元 |
| 250103003 | 粪胆素检查 | | | 项 | 4 | 3 | 3 | 3 | |
| 250103004 | 粪便乳糖不耐受测定 | | | 项 | 4 | 3 | 3 | 3 | |
| 250103005 | 粪苏丹III染色检查 | | | 项 | 4 | 3 | 3 | 3 | |
| 250103006 | 粪便脂肪定量 | | | 次 | 10 | 9 | 8 | 7 | |
| 250104 | 体液与分泌物检查 | | | | | | | | |
| 250104001 | 胸腹水常规检查 | 含外观、比重、粘蛋白定性、细胞计数、细胞分类 | | 次 | 7 | 7 | 6 | 5 | |
| 250104002 | 胸腹水特殊检查 | 包括细胞学、染色体、AgNOR检查 | | 次 | 7 | 7 | 6 | 5 | |
| 250104003 | 脑脊液常规检查(CSF) | 含外观、蛋白定性、细胞总数和分类 | | 次 | 7 | 7 | 6 | 5 | |
| 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 | 10 | 9 | 8 | 7 | |
| 250104005 | 精液酸性磷酸酶测定 | | | 项 | 10 | 9 | 8 | 7 | |
| 250104006 | 精液果糖测定 | | | 项 | 6 | 6 | 5 | 5 | |
| 250104007 | 精液 α -葡萄糖苷酶测定 | | | 项 | 10 | 9 | 8 | 7 | |
| 250104008 | 精子运动轨迹分析 | | | 项 | 10 | 9 | 8 | 7 | |
| 250104009 | 精子顶体完整率检查 | | | 项 | 6 | 6 | 5 | 5 | |
| 250104010 | 精子受精能力测定 | | | 项 | 7 | 7 | 6 | 5 | |
| 250104011 | 精子结合抗体测定 | | | 项 | 7 | 7 | 6 | 5 | |
| 250104012 | 精子畸形率测定 | | | 项 | 6 | 6 | 5 | 5 | 染色形态分析加收5元 |

| 编 码 | 项 目 名 称 | 项 目 内 涵 | 除 外 内 容 | 计 价 单 位 | 价 格 | | | | 说 明 |
|-------------|---------------------|------------------------|---------|---------|----------|----------|----------|----------|-----|
| | | | | | 三甲 医院 | 三乙 医院 | 二甲 医院 | 二乙 医院 | |
| 250104013 | 前列腺液常规检查 | 含外观和镜检 | | 项 | 6 | 6 | 5 | 5 | |
| 250104014 | 阴道分泌物检查 | 含清洁度、滴虫、霉菌检查 | | 次 | 10 | 9 | 8 | 7 | |
| 250104015 | 羊水结晶检查 | | | 项 | 6 | 6 | 5 | 5 | |
| 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 | 10 | 9 | 8 | 7 | |
| 250104017 | 十二指肠引流液及胆汁检查 | 含一般性状和镜检 | | 次 | 10 | 9 | 8 | 7 | |
| 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 | 10 | 9 | 8 | 7 | |
| 250104019 | 各种穿刺液常规检查 | 含一般性状检查和镜检 | | 次 | 6 | 6 | 5 | 5 | |
| 250104020 | 精子低渗肿胀试验 | | | 项 | 7 | 6 | 5 | 4 | |
| 250104021 | 精子凝集试验 | | | 项 | 50 | 45 | 41 | 37 | |
| 250104022 | 精液卵磷脂测定 | | | 次 | 5 | 5 | 4 | 4 | |
| 250104023 | 精液渗透压测定 | | | 项 | 10 | 9 | 8 | 7 | |
| 250104024 | 精子速度激光测定 | | | 次 | 5 | 5 | 4 | 4 | |
| 250104025 | 精子爬高试验 | | | 项 | 20 | 18 | 16 | 15 | |
| 250104026 | 精子顶体酶活性定量测定 | 指改良巴氏法 | | 项 | 45 | 40 | 36 | 32 | |
| 250104027 | 精浆弹性硬蛋白酶定量测定 | | | 项 | 95 | 86 | 77 | 70 | |
| 250104028 | 精浆（全精）乳酸脱氢酶X同工酶定量检测 | | | 项 | 75 | 68 | 61 | 55 | |
| 250104029 | 精浆中性α-葡萄糖苷酶活性测定 | | | 项 | 50 | 45 | 41 | 37 | |
| 250104030 | 精液白细胞过氧化物酶染色检查 | | | 项 | 50 | 45 | 41 | 37 | |
| 250104031 | 精浆锌测定 | | | 项 | 35 | 32 | 29 | 26 | |
| 250104032 | 精浆柠檬酸测定 | | | 项 | 50 | 45 | 41 | 37 | |
| 250104033 | 精子膜表面抗体免疫珠试验 | 包括IgG、IgA、IgM | | 次 | 10 | 9 | 8 | 7 | |
| 250104034 | 精子膜凝集素受体定量检测 | | | 项 | 50 | 45 | 41 | 37 | |
| 250104035 | 抗精子抗体混合凝集试验 | | | 项 | 50 | 45 | 41 | 37 | |
| 2502 | 2. 临床血液学检查 | | 特殊采血管 | | | | | | |
| 250201 | 骨髓检查及常用染色技术 | | | | | | | | |

| 编 码 | 项 目 名 称 | 项 目 内 涵 | 除 外 内 容 | 计 价 单 位 | 价 格 | | | | 说 明 |
|---------------|--------------------|---------------------------------------|---------|---------|----------|----------|----------|----------|---------------------|
| | | | | | 三甲 医院 | 三乙 医院 | 二甲 医院 | 二乙 医院 | |
| 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 | 72 | 66 | 60 | 54 | |
| 250201002 | 骨髓有核细胞计数 | | | 项 | 14 | 13 | 12 | 11 | |
| 250201003 | 骨髓巨核细胞计数 | | | 项 | 14 | 13 | 12 | 11 | |
| 250201004 | 造血干细胞计数 | 指荧光显微镜法 | | 项 | 24 | 22 | 20 | 18 | 流式细胞仪法加收30元 |
| 250201005 | 骨髓造血祖细胞培养 | 包括粒一单系、红细胞系 | | 项 | 72 | 66 | 60 | 54 | |
| 250201006 | 白血病免疫分型 | 指荧光显微镜法 | | 项 | 24 | 22 | 20 | 18 | 酶免法加收5元；流式细胞仪法加收30元 |
| 250201007 | 骨髓特殊染色及酶组织化学染色检查 | | | 项 | 18 | 17 | 15 | 14 | 每种特殊染色计为一项 |
| 250201008 | 白血病抗原检测 | | | 项 | 36 | 33 | 30 | 27 | |
| 250201009 | 白血病残留病灶检测 | | | 项 | 220 | 200 | 180 | 160 | |
| 250201010 | 粒细胞集落刺激因子测定 | | | 项 | 100 | 90 | 81 | 73 | |
| 250202 | 溶血检查 | | | | | | | | |
| 250202001 | 红细胞包涵体检查 | | | 项 | 4 | 3 | 3 | 3 | |
| 250202002 | 血浆游离血红蛋白测定 | | | 项 | 6 | 6 | 5 | 5 | |
| 250202003 | 血清结合珠蛋白测定(HP) | 指手工法 | | 项 | 6 | 6 | 5 | 5 | 光度法或免疫法加收10元 |
| 250202004 | 高铁血红素白蛋白过筛试验 | | | 项 | 6 | 6 | 5 | 5 | |
| 250202005 | 红细胞自身溶血过筛试验 | | | 项 | 2 | 2 | 2 | 2 | |
| 250202006 | 红细胞自身溶血及纠正试验 | | | 项 | 12 | 11 | 10 | 9 | |
| 250202007 | 红细胞渗透脆性试验 | | | 项 | 6 | 6 | 5 | 5 | |
| 250202008 | 红细胞孵育渗透脆性试验 | | | 项 | 6 | 6 | 5 | 5 | |
| 250202009 | 热溶血试验 | | | 项 | 4 | 3 | 3 | 3 | |
| 250202010 | 冷溶血试验 | | | 项 | 4 | 3 | 3 | 3 | |
| 250202011 | 蔗糖溶血试验 | | | 项 | 4 | 3 | 3 | 3 | |
| 250202012 | 血清酸化溶血试验(Ham) | | | 项 | 6 | 6 | 5 | 5 | |
| 250202013 | 酸化甘油溶血试验 | | | 项 | 6 | 6 | 5 | 5 | |
| 250202014 | 微量补体溶血敏感试验 | | | 项 | 6 | 6 | 5 | 5 | |
| 250202015 | 蛇毒因子溶血试验 | | | 项 | 6 | 6 | 5 | 5 | |
| 250202016 | 高铁血红蛋白还原试验(MHB—RT) | | | 项 | 12 | 11 | 10 | 9 | |

| 编 码 | 项 目 名 称 | 项 目 内 涵 | 除 外 内 容 | 计 价 单 位 | 价 格 | | | | 说 明 |
|-----------|---------------------------|-------------------------------------|---------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|
| | | | | | 三甲 医院 | 三乙 医院 | 二甲 医院 | 二乙 医院 | |
| 250202017 | 葡萄糖6—磷酸脱氢酶 荧光斑点试验 | | | 项 | 6 | 6 | 5 | 5 | |
| 250202018 | 葡萄糖6—磷酸脱氢酶 活性检测 | | | 项 | 10 | 9 | 8 | 7 | 比值法加收5元 |
| 250202019 | 变性珠蛋白小体检测 (Heinz小体) | | | 项 | 22 | 20 | 18 | 16 | |
| 250202020 | 红细胞谷胱甘肽(GSH) 含量及其稳定性检测 | | | 项 | 22 | 20 | 18 | 16 | |
| 250202021 | 红细胞丙酮酸激酶测 定(PK) | | | 项 | 22 | 20 | 18 | 16 | |
| 250202022 | 还原型血红蛋白溶解 度测定 | | | 项 | 6 | 6 | 5 | 5 | |
| 250202023 | 热盐水试验 | | | 项 | 4 | 3 | 3 | 3 | |
| 250202024 | 红细胞滚动试验 | | | 项 | 4 | 3 | 3 | 3 | |
| 250202025 | 红细胞镰变试验 | | | 项 | 4 | 3 | 3 | 3 | |
| 250202026 | 血红蛋白电泳 | | | 项 | 24 | 22 | 20 | 18 | |
| 250202027 | 血红蛋白A2测定 (HbA2) | | | 项 | 24 | 22 | 20 | 18 | |
| 250202028 | 抗碱血红蛋白测定 (HbF) | | | 项 | 12 | 11 | 10 | 9 | |
| 250202029 | 胎儿血红蛋白(HbF)酸 洗脱试验 | | | 项 | 12 | 11 | 10 | 9 | |
| 250202030 | 血红蛋白H包涵体检测 | | | 项 | 12 | 11 | 10 | 9 | |
| 250202031 | 不稳定血红蛋白测定 | 包括热不稳定试验 、异丙醇试验、变 性珠蛋白小体检测 | | 项 | 12 | 11 | 10 | 9 | 每项检测计费一次 |
| 250202032 | 血红蛋白C试验 | | | 项 | 7 | 7 | 6 | 5 | |
| 250202033 | 血红蛋白S溶解度试验 | | | 项 | 12 | 11 | 10 | 9 | |
| 250202034 | 直接抗人球蛋白试验 (Coombs') | 包括IgG、IgA、 IgM、C3等不同球 蛋白、补体成分 | | 项 | 14 | 13 | 12 | 11 | 每项检测计费一次 |
| 250202035 | 间接抗人球蛋白试验 | | | 项 | 18 | 17 | 15 | 14 | |
| 250202036 | 红细胞电泳测定 | | | 项 | 14 | 13 | 12 | 11 | |
| 250202037 | 红细胞膜蛋白电泳测 定 | | | 项 | 14 | 13 | 12 | 11 | |
| 250202038 | 肽链裂解试验 | | | 项 | 36 | 33 | 30 | 27 | |
| 250202039 | 新生儿溶血症筛查 | | | 组 | 14 | 13 | 12 | 11 | |
| 250202040 | 红细胞九分图分析 | | | 项 | 7 | 7 | 6 | 5 | |
| 250202041 | 红细胞游离原卟啉测 定 | | | 项 | 7 | 7 | 6 | 5 | |
| 250202042 | 磷酸葡萄糖异构酶 (GPI) 测定 | | | 项 | 90 | 80 | 72 | 65 | |
| 250202043 | 磷酸葡萄糖变位酶 (PGM) 测定 | | | 次 | 15 | 14 | 13 | 12 | |
| 250203 | 凝血检查 | | | | | | | | |

| 编 码 | 项 目 名 称 | 项 目 内 涵 | 除 外 内 容 | 计 价 单 位 | 价 格 | | | | 说 明 |
|-----------|---|------------------------|---------|---------|------|------|------|------|----------------------|
| | | | | | 三甲医院 | 三乙医院 | 二甲医院 | 二乙医院 | |
| 250203001 | 血小板相关免疫球蛋白(PAIg)测定 | 包括PAIgG、IgA、IgM 等；指酶免法 | | 项 | 18 | 17 | 15 | 14 | 每项检测计费一次；流式细胞仪法加收15元 |
| 250203002 | 血小板相关补体C3测定(PAC3) | 指酶免法 | | 项 | 18 | 17 | 15 | 14 | 流式细胞仪法加收15元 |
| 250203003 | 抗血小板膜糖蛋白自身抗体测定 | 包括IIb/IIIa、Ib/IX；指酶免法 | | 项 | 18 | 17 | 15 | 14 | 每项检测计费一次；流式细胞仪法加收15元 |
| 250203004 | 血小板纤维蛋白原受体检测(FIBR) | | | 项 | 36 | 33 | 30 | 27 | |
| 250203005 | 血小板膜 α 颗粒膜蛋白140测定(GMP-140) | 指放免法或酶免法 | | 项 | 18 | 17 | 15 | 14 | 流式细胞仪法加收15元 |
| 250203006 | 毛细血管脆性试验 | | | 项 | 6 | 6 | 5 | 5 | |
| 250203007 | 阿斯匹林耐量试验(ATT) | | | 项 | 10 | 9 | 8 | 7 | |
| 250203008 | 血管性假性血友病因子(VWF)抗原测定 | | | 项 | 18 | 17 | 15 | 14 | |
| 250203009 | 血浆内皮素测定(ET) | 指酶免法 | | 项 | 18 | 17 | 15 | 14 | 流式细胞仪法加收15元 |
| 250203010 | 血小板粘附功能测定(PAdT) | 指酶免法 | | 项 | 18 | 17 | 15 | 14 | 流式细胞仪法加收15元 |
| 250203011 | 血小板聚集功能测定(PAgT) | 指酶免法 | | 项 | 18 | 17 | 15 | 14 | 流式细胞仪法加收15元 |
| 250203012 | 瑞斯托霉素诱导血小板聚集测定 | | | 项 | 12 | 11 | 10 | 9 | |
| 250203013 | 血小板第3因子有效性测定(PF3) | 指放免法或酶免法 | | 项 | 18 | 17 | 15 | 14 | 流式细胞仪法加收15元 |
| 250203014 | 血小板第4因子测定(PF4) | | | 项 | 19 | 18 | 16 | 14 | |
| 250203015 | 血小板寿命测定 | | | 项 | 19 | 18 | 16 | 14 | |
| 250203016 | 血小板钙流测定 | | | 项 | 19 | 18 | 16 | 14 | |
| 250203017 | 血浆 β —血小板球蛋白测定 | | | 项 | 19 | 18 | 16 | 14 | |
| 250203018 | 血块收缩试验 | | | 项 | 4 | 3 | 3 | 3 | |
| 250203019 | 血浆血栓烷B ₂ 测定(TXB ₂) | 指放免法或酶免法 | | 项 | 18 | 17 | 15 | 14 | 流式细胞仪法加收15元 |
| 250203020 | 血浆凝血酶原时间测定(PT) | 指手工法 | | 项 | 6 | 6 | 5 | 5 | 仪器法加收5元 |
| 250203021 | 复钙时间测定及其纠正试验 | 指手工法 | | 项 | 6 | 6 | 5 | 5 | 仪器法加收5元 |
| 250203022 | 凝血酶原时间纠正试验 | 指手工法 | | 项 | 6 | 6 | 5 | 5 | 仪器法加收5元 |
| 250203023 | 凝血酶原消耗及纠正试验 | 指手工法 | | 项 | 6 | 6 | 5 | 5 | 仪器法加收5元 |
| 250203024 | 白陶土部分凝血活酶时间测定(KPTT) | 指手工法 | | 项 | 6 | 6 | 5 | 5 | 仪器法加收5元 |
| 250203025 | 活化部分凝血活酶时间测定(APTT) | 指手工法 | | 项 | 6 | 6 | 5 | 5 | 仪器法加收5元 |

| 编 码 | 项 目 名 称 | 项 目 内 涵 | 除 外 内 容 | 计 价 单 位 | 价 格 | | | | 说 明 |
|-----------|---|---|---------|---------|----------|----------|----------|----------|-------------------------|
| | | | | | 三甲 医院 | 三乙 医院 | 二甲 医院 | 二乙 医院 | |
| 250203026 | 活化凝血时间测定 (ACT) | | | 项 | 12 | 11 | 10 | 9 | |
| 250203027 | 简易凝血活酶生成试验 | 指手工法 | | 项 | 4 | 3 | 3 | 3 | 仪器法加收2元 |
| 250203028 | 血浆蝰蛇毒时间测定 | | | 项 | 8 | 8 | 7 | 6 | |
| 250203029 | 血浆蝰蛇毒磷脂时间测定 | | | 项 | 8 | 8 | 7 | 6 | |
| 250203030 | 血浆纤维蛋白原测定 | 指手工法 | | 项 | 6 | 6 | 5 | 5 | 仪器法加收5元 |
| 250203031 | 血浆凝血因子活性测定 | 包括因子II、V、 VII、VIII、IX、X、 XI、XII、XIII；指 手工法 | | 项 | 36 | 33 | 30 | 27 | 每种因子检测计费一次； 仪器法加收30元 |
| 250203032 | 血浆因子VIII抑制物定性测定 | 指手工法 | | 项 | 6 | 6 | 5 | 5 | 仪器法加收5元 |
| 250203033 | 血浆因子VIII抑制物定量测定 | 指手工法 | | 项 | 6 | 6 | 5 | 5 | 仪器法加收5元 |
| 250203034 | 血浆因子XIII缺乏筛选试验 | | | 项 | 12 | 11 | 10 | 9 | |
| 250203035 | 凝血酶时间测定(TT) | 指手工法 | | 项 | 6 | 6 | 5 | 5 | 仪器法加收5元 |
| 250203036 | 甲苯胺蓝纠正试验 | | | 项 | 12 | 11 | 10 | 9 | |
| 250203037 | 复钙交叉时间测定 | | | 项 | 12 | 11 | 10 | 9 | |
| 250203038 | 瑞斯托霉素辅因子测定(VWF: ROOF) | | | 项 | 36 | 33 | 30 | 27 | |
| 250203039 | 优球蛋白溶解时间测定(ELT) | | | 项 | 4 | 3 | 3 | 3 | |
| 250203040 | 血浆鱼精蛋白副凝试验(3P) | | | 项 | 4 | 3 | 3 | 3 | |
| 250203041 | 连续血浆鱼精蛋白稀释试验 | | | 项 | 7 | 7 | 6 | 5 | |
| 250203042 | 乙醇胶试验 | | | 项 | 2 | 2 | 2 | 2 | |
| 250203043 | 血浆纤溶酶原活性测定(PLGA) | 指手工法 | | 项 | 10 | 9 | 8 | 7 | 仪器法加收8元 |
| 250203044 | 血浆纤溶酶原抗原测定(PLGAg) | 指手工法 | | 项 | 10 | 9 | 8 | 7 | 仪器法加收8元 |
| 250203045 | 血浆 α_2 纤溶酶抑制物活性测定(α_2 -PIA) | 指手工法 | | 项 | 10 | 9 | 8 | 7 | 仪器法加收8元 |
| 250203046 | 血浆 α_2 纤溶酶抑制物抗原测定(α_2 -PIAg) | 指手工法 | | 项 | 10 | 9 | 8 | 7 | 仪器法加收8元 |
| 250203047 | 血浆抗凝血酶III活性测定(AT-IIIa) | 指手工法 | | 项 | 10 | 9 | 8 | 7 | 仪器法加收8元 |
| 250203048 | 血浆抗凝血酶III抗原测定(AT-IIIaAg) | 指手工法 | | 项 | 10 | 9 | 8 | 7 | 仪器法加收8元 |
| 250203049 | 凝血酶抗凝血酶III复合物测定(TAT) | | | 项 | 24 | 22 | 20 | 18 | |
| 250203050 | 血浆肝素含量测定 | | | 项 | 24 | 22 | 20 | 18 | |
| 250203051 | 血浆蛋白C活性测定(PC) | | | 项 | 40 | 36 | 30 | 30 | |

| 编 码 | 项 目 名 称 | 项 目 内 涵 | 除 外 内 容 | 计 价 单 位 | 价 格 | | | | 说 明 |
|-----------|--|------------------|---------|---------|----------|----------|----------|----------|----------------------------------|
| | | | | | 三甲 医院 | 三乙 医院 | 二甲 医院 | 二乙 医院 | |
| 250203052 | 血浆蛋白C抗原测定(PCA _g) | | | 项 | 40 | 36 | 30 | 30 | |
| 250203053 | 活化蛋白C抵抗试验(APCR) | | | 项 | 40 | 36 | 30 | 30 | |
| 250203054 | 血浆蛋白S测定(PS) | | | 项 | 40 | 36 | 30 | 30 | |
| 250203055 | 狼疮抗凝物质检测 | | | 项 | 50 | 40 | 30 | 30 | |
| 250203056 | 血浆组织纤溶酶原活化物活性检测(t-PAA) | | | 项 | 40 | 36 | 30 | 30 | |
| 250203057 | 血浆组织纤溶酶原活化物抗原检测(t-PAA _g) | | | 项 | 40 | 36 | 30 | 30 | |
| 250203058 | 血浆组织纤溶酶原活化物抑制物活性检测 | | | 项 | 40 | 36 | 30 | 30 | |
| 250203059 | 血浆组织纤溶酶原活化物抑制物抗原检测 | | | 项 | 40 | 36 | 30 | 30 | |
| 250203060 | 血浆凝血酶调节蛋白抗原检测(TMA _g) | | | 项 | 40 | 36 | 30 | 30 | |
| 250203061 | 血浆凝血酶调节蛋白活性检测(TMA) | | | 项 | 40 | 36 | 30 | 30 | |
| 250203062 | 血浆凝血酶原片段1+2检测(F ₁₊₂) | | | 项 | 40 | 36 | 30 | 30 | |
| 250203063 | 血浆纤维蛋白肽B β 1-42和BP15-42检测(FPB β 1-42, BP15-42) | | | 项 | 40 | 36 | 30 | 30 | |
| 250203064 | 血浆纤溶酶-抗纤溶酶复合物测定(PAP) | | | 项 | 40 | 36 | 30 | 30 | |
| 250203065 | 纤维蛋白(原)降解产物测定(FDP) | 指乳胶凝集法 | | 项 | 36 | 33 | 30 | 27 | 标本每稀释一个浓度另计费一次;酶免法减收15元;仪器法加收15元 |
| 250203066 | 血浆D-二聚体测定(D-Dimer) | 指各种免疫学方法 | | 项 | 36 | 33 | 30 | 27 | 乳胶凝集法减收15元 |
| 250203067 | α_2 -巨球蛋白测定 | 指免疫法 | | 项 | 36 | 33 | 30 | 27 | 单扩法加收10元 |
| 250203068 | 人类白细胞抗原B27测定(HLA-B27) | 指流式细胞仪法 | | 项 | 140 | 130 | 120 | 110 | 细胞毒法加收60元;免疫法加收40元;基因检测法加收20元 |
| 250203069 | 体外血栓形成试验 | | | 项 | 9 | 8 | 7 | 6 | |
| 250203070 | 红细胞流变特性检测 | 含红细胞取向、变形、脆性、松弛等 | | 次 | 22 | 20 | 18 | 16 | |
| 250203071 | 全血粘度测定 | 包括高切、中切、低切 | | 项 | 15 | 14 | 13 | 12 | |
| 250203072 | 血浆粘度测定 | | | 项 | 22 | 20 | 18 | 16 | |
| 250203073 | 血小板ATP释放试验 | | | 项 | 72 | 66 | 60 | 54 | |
| 250203074 | 纤维蛋白肽A检测 | | | 项 | 43 | 40 | 36 | 32 | |
| 250203075 | 肝素辅因子II活性测定 | | | 项 | 72 | 66 | 60 | 54 | |

| 编 码 | 项 目 名 称 | 项 目 内 涵 | 除 外 内 容 | 计 价 单 位 | 价 格 | | | | 说 明 |
|---------------|--------------------|-------------------|---------|---------|----------|----------|----------|----------|----------------------------|
| | | | | | 三甲 医院 | 三乙 医院 | 二甲 医院 | 二乙 医院 | |
| 250203076 | 低分子肝素测定 (LMWH) | | | 项 | 94 | 86 | 78 | 70 | |
| 250203077 | 血浆激肽释放酶原测定 | | | 项 | 43 | 40 | 36 | 32 | |
| 250203078 | 简易凝血活酶纠正试验 | | | 次 | 15 | 14 | 13 | 12 | |
| 250203079 | 纤维蛋白溶解试验 | | | 项 | 30 | 27 | 24 | 22 | |
| 250203080 | 血栓弹力图试验 (TEG) | | | 次 | 290 | 260 | 235 | 210 | |
| 2503 | 3. 临床化学检查 | 含各类特殊采血管 | | | | | | | |
| 250301 | 蛋白质测定 | | | | | | | | |
| 250301001 | 血清总蛋白测定 | 指化学法 | | 项 | 2 | 2 | 1 | 1 | 干化学法加收3元 |
| 250301002 | 血清白蛋白测定 | 指化学法或免疫比浊法 | | 项 | 2 | 2 | 1 | 1 | 干化学法加收3元 |
| 250301003 | 血清粘蛋白测定 | | | 项 | 6 | 6 | 5 | 5 | |
| 250301004 | 血清蛋白电泳 | | | 项 | 36 | 33 | 30 | 27 | |
| 250301005 | 免疫固定电泳 | 包括血清或尿标本 | | 项 | 58 | 53 | 48 | 43 | |
| 250301006 | 血清前白蛋白测定 | 指化学发光法 | | 项 | 18 | 17 | 15 | 14 | 免疫比浊法减收8元 |
| 250301007 | 血清转铁蛋白测定 | | | 项 | 18 | 17 | 15 | 14 | |
| 250301008 | 血清铁蛋白测定 | 指化学发光法 | | 项 | 36 | 33 | 30 | 27 | 各种免疫学方法减收10元；加测酸性铁蛋白等加收20元 |
| 250301009 | 可溶性转铁蛋白受体测定 | | | 项 | 18 | 17 | 15 | 14 | |
| 250301010 | 脑脊液总蛋白测定 | 指化学法或免疫比浊法 | | 项 | 4 | 3 | 3 | 3 | 干化学法加收15元；化学发光法加收10元 |
| 250301011 | 脑脊液寡克隆电泳分析 | | | 项 | 18 | 17 | 15 | 14 | |
| 250301012 | 脑脊液白蛋白测定 | 指免疫比浊法 | | 项 | 10 | 9 | 8 | 7 | 免疫电泳法加收2元；化学发光法加收8元 |
| 250301013 | 脑脊液IgG测定 | 指免疫比浊法 | | 项 | 10 | 9 | 8 | 7 | 免疫电泳法加收2元；化学发光法加收8元 |
| 250301014 | β_2 微球蛋白测定 | 包括血清或尿标本；指各种免疫学方法 | | 项 | 14 | 13 | 12 | 11 | 化学发光法加收5元 |
| 250301015 | α_1 抗胰蛋白酶测定 | 指免疫比浊法 | | 项 | 10 | 9 | 8 | 7 | 化学发光法加收8元 |
| 250301016 | α 巨球蛋白测定 | | | 项 | 12 | 11 | 10 | 9 | |
| 250301017 | 超敏C反应蛋白测定 | | | 项 | 36 | 33 | 30 | 27 | |
| 250301018 | 视黄醇结合蛋白测定 | | | 项 | 12 | 11 | 10 | 9 | |
| 250301019 | 血清淀粉样蛋白测定 (SAA) | | | 项 | 18 | 17 | 15 | 14 | |
| 250302 | 糖及其代谢物测定 | | | | | | | | |

| 编 码 | 项 目 名 称 | 项 目 内 涵 | 除 外 内 容 | 计 价 单 位 | 价 格 | | | | 说 明 |
|---------------|--------------------|-------------------------|---------|---------|----------|----------|----------|----------|-------------------------------|
| | | | | | 三甲 医院 | 三乙 医院 | 二甲 医院 | 二乙 医院 | |
| 250302001 | 葡萄糖测定 | 指各种酶法；包括血清、脑脊液、尿标本 | | 次 | 5 | 4 | 4 | 4 | 干化学法加收4元；酶电极法加收2元；床边血糖仪检测加收4元 |
| 250302002 | 血清果糖胺测定 | 指糖化血清蛋白测定 | | 项 | 11 | 10 | 9 | 8 | |
| 250302003 | 糖化血红蛋白测定 | 指各种免疫学方法 | | 项 | 43 | 40 | 36 | 32 | 色谱法加收30元 |
| 250302004 | 半乳糖测定 | 包括全血、尿标本 | | 项 | 12 | 11 | 10 | 9 | |
| 250302005 | 血清果糖测定 | | | 项 | 12 | 11 | 10 | 9 | |
| 250302006 | 木糖测定 | | | 项 | 12 | 11 | 10 | 9 | |
| 250302007 | 血清唾液酸测定 | | | 项 | 12 | 11 | 10 | 9 | |
| 250302008 | 血浆乳酸测定 | 包括体液、分泌物标本 | | 项 | 18 | 17 | 15 | 14 | 全血乳酸测定加收8元 |
| 250302009 | 全血丙酮酸测定 | | | 项 | 24 | 22 | 20 | 18 | |
| 250303 | 血脂及脂蛋白测定 | | | | | | | | |
| 250303001 | 血清总胆固醇测定 | 指化学法或酶法 | | 项 | 4 | 3 | 3 | 3 | 干化学法加收3元 |
| 250303002 | 血清甘油三酯测定 | 指化学法或酶法 | | 项 | 4 | 4 | 4 | 3 | 干化学法加收3元 |
| 250303003 | 血清磷脂测定 | | | 项 | 7 | 7 | 6 | 5 | |
| 250303004 | 血清高密度脂蛋白胆固醇测定 | 指干化学法 | | 项 | 6 | 6 | 5 | 5 | 其他方法减收2元 |
| 250303005 | 血清低密度脂蛋白胆固醇测定 | 指干化学法 | | 项 | 6 | 6 | 5 | 5 | 其他方法减收2元 |
| 250303006 | 血清脂蛋白电泳分析 | 包括酯质、胆固醇染色 | | 项 | 36 | 33 | 30 | 27 | |
| 250303007 | 血清载脂蛋白A I 测定 | | | 项 | 18 | 17 | 15 | 14 | |
| 250303008 | 血清载脂蛋白A II 测定 | | | 项 | 18 | 17 | 15 | 14 | |
| 250303009 | 血清载脂蛋白B测定 | | | 项 | 18 | 17 | 15 | 14 | |
| 250303010 | 血清载脂蛋白C II 测定 | | | 项 | 14 | 13 | 12 | 11 | |
| 250303011 | 血清载脂蛋白C III 测定 | | | 项 | 14 | 13 | 12 | 11 | |
| 250303012 | 血清载脂蛋白E测定 | | | 项 | 14 | 13 | 12 | 11 | |
| 250303013 | 血清载脂蛋白 α 测定 | | | 项 | 22 | 20 | 18 | 16 | |
| 250303014 | 血清 β -羟基丁酸测定 | | | 项 | 12 | 11 | 10 | 9 | |
| 250303015 | 血游离脂肪酸测定 | | | 项 | 72 | 66 | 60 | 54 | |
| 250303016 | 甘油测定 | | | 项 | 8 | 8 | 7 | 6 | |
| 250303017 | 载脂蛋白E基因分型 | | | 项 | 36 | 33 | 30 | 27 | |
| 250303018 | 小密低密度脂蛋白(sdLDL)测定 | 指梯度电泳法 | | 项 | 60 | 54 | 49 | 44 | |
| 250303019 | 血酮体测定 | 包括血酮体快速测定 指定量法 | | 项 | 25 | 23 | 21 | 19 | |
| 250304 | 无机元素测定 | 包括血、尿、脑脊液等标本 | | | | | | | |
| 250304001 | 钾测定 | 指火焰分光光度法或离子选择电极法、酶促动力学法 | | 项 | 5 | 5 | 4 | 4 | 干化学法加收3元 |

| 编 码 | 项 目 名 称 | 项 目 内 涵 | 除 外 内 容 | 计 价 单 位 | 价 格 | | | | 说 明 |
|---------------|-----------------------------|------------------------------------|---------|---------|------|------|------|------|------------------|
| | | | | | 三甲医院 | 三乙医院 | 二甲医院 | 二乙医院 | |
| 250304002 | 钠测定 | 指火焰分光光度法或离子选择电极法、酶促动力学法 | | 项 | 5 | 5 | 4 | 4 | 干化学法加收3元 |
| 250304003 | 氯测定 | 指离子选择电极法 | | 项 | 5 | 4 | 3 | 3 | 干化学法加收2元；滴定法加收1元 |
| 250304004 | 钙测定 | 指离子选择电极法、比色法、分光光度法 | | 项 | 5 | 4 | 3 | 3 | 干化学法加收2元 |
| 250304005 | 无机磷测定 | 指比色法 | | 项 | 5 | 4 | 3 | 3 | 干化学法加收2元 |
| 250304006 | 镁测定 | 指离子选择电极法、比色法、分光光度法 | | 项 | 5 | 4 | 3 | 3 | 干化学法加收2元 |
| 250304007 | 铁测定 | 指离子选择电极法、比色法、分光光度法 | | 项 | 5 | 4 | 3 | 3 | 干化学法加收2元 |
| 250304008 | 血清总铁结合力测定 | | | 项 | 12 | 11 | 10 | 9 | |
| 250304009 | 全血铅测定 | | | 项 | 18 | 17 | 15 | 14 | |
| 250304010 | 血清碳酸氢盐(HCO ₃)测定 | 含血清总二氧化碳(TCO ₂)测定；指手工法 | | 项 | 5 | 4 | 3 | 3 | 酶促动力学法加收2元 |
| 250304011 | 血一氧化碳分析 | 指比色法 | | 项 | 5 | 4 | 3 | 3 | 干化学法加收2元 |
| 250304012 | 血一氧化氮分析 | | | 项 | 24 | 22 | 20 | 18 | |
| 250304013 | 微量元素测定 | 包括铜、硒、锌、锶、镉、汞、铝、锰、钼、锂、砷、碘等 | | 项 | 12 | 11 | 10 | 9 | 每种元素计费一次 |
| 250304014 | 血清游离钙测定 | 离子选择电极法 | | 项 | 6 | 5 | 4 | 3 | |
| 250305 | 肝病的实验诊断 | | | | | | | | |
| 250305001 | 血清总胆红素测定 | 指化学法或酶促法 | | 项 | 5 | 4 | 4 | 4 | 干化学法加收2元 |
| 250305002 | 血清直接胆红素测定 | 指化学法或酶促法 | | 项 | 5 | 4 | 4 | 4 | 干化学法加收2元 |
| 250305003 | 血清间接胆红素测定 | 指速率法 | | 项 | 5 | 4 | 4 | 4 | 干化学法加收2元 |
| 250305004 | 血清 δ -胆红素测定 | | | 项 | 14 | 13 | 12 | 11 | |
| 250305005 | 血清总胆汁酸测定 | 指化学法或比色法 | | 项 | 18 | 17 | 15 | 14 | 干化学法加收4元；酶促法加收2元 |
| 250305006 | 血浆氨测定 | 指酶促法 | | 项 | 36 | 33 | 30 | 27 | 干化学法加收4元 |
| 250305007 | 血清丙氨酸氨基转移酶测定 | 指速率法 | | 项 | 6 | 6 | 5 | 5 | 干化学法加收2元 |
| 250305008 | 血清天门冬氨酸氨基转移酶测定 | 指速率法 | | 项 | 6 | 6 | 5 | 5 | 干化学法加收2元 |
| 250305009 | 血清 γ -谷氨酰基转移酶测定 | 指速率法 | | 项 | 6 | 6 | 5 | 5 | 干化学法加收2元 |
| 250305010 | 血清 γ -谷氨酰基转移酶同工酶电泳 | | | 项 | 18 | 17 | 15 | 14 | |
| 250305011 | 血清碱性磷酸酶测定 | 指速率法 | | 项 | 4 | 4 | 4 | 3 | 干化学法加收2元 |
| 250305012 | 血清碱性磷酸酶同工酶电泳分析 | | | 项 | 18 | 17 | 15 | 14 | |

| 编 码 | 项 目 名 称 | 项 目 内 涵 | 除 外 内 容 | 计 价 单 位 | 价 格 | | | | 说 明 |
|---------------|------------------------|---------------------|---------|---------|----------|----------|----------|----------|----------------------------|
| | | | | | 三甲 医院 | 三乙 医院 | 二甲 医院 | 二乙 医院 | |
| 250305013 | 血清骨型碱性磷酸酶质量测定 | 指化学发光法 | | 项 | 54 | 50 | 45 | 40 | 放免法或酶免法减收30元，金标法、干化学法减收15元 |
| 250305014 | 血清胆碱脂酶测定 | 指速率法 | | 项 | 7 | 7 | 6 | 5 | 干化学法加收2元 |
| 250305015 | 血清单胺氧化酶测定 | | | 项 | 6 | 6 | 5 | 5 | |
| 250305016 | 血清5' 核苷酸酶测定 | | | 项 | 10 | 9 | 8 | 7 | |
| 250305017 | 血清 α -L-岩藻糖苷酶测定 | | | 项 | 14 | 13 | 12 | 11 | |
| 250305018 | 血清IV型胶原测定 | | | 项 | 24 | 22 | 20 | 18 | |
| 250305019 | 血清III型胶原测定 | | | 项 | 24 | 22 | 20 | 18 | |
| 250305020 | 血清层粘连蛋白测定 | | | 项 | 24 | 22 | 20 | 18 | |
| 250305021 | 血清纤维连接蛋白测定 | | | 项 | 24 | 22 | 20 | 18 | |
| 250305022 | 血清透明质酸酶测定 | | | 项 | 24 | 22 | 20 | 18 | |
| 250305023 | 腺苷脱氨酶测定 | 包括血清、脑脊液和胸水标本 | | 项 | 36 | 33 | 30 | 27 | |
| 250305024 | 血清亮氨酸氨基肽酶测定 | | | 项 | 6 | 6 | 5 | 5 | |
| 250305025 | 胆酸测定 | | | 项 | 12 | 11 | 10 | 9 | |
| 250305026 | 人III型前胶原肽(PIIIP)测定 | 指化学发光法 | | 项 | 80 | 72 | 65 | 59 | |
| 250305027 | 谷胱苷肽还原酶测定 | | | 项 | 30 | 27 | 24 | 22 | |
| 250305028 | 血清谷氨酸脱氢酶测定 | | | 项 | 30 | 27 | 24 | 22 | |
| 250305029 | 甘胆酸(CG)检测 | 指放免法 | | 项 | 12 | 11 | 10 | 9 | |
| 250305030 | 糖缺失性转铁蛋白(CDT)检测 | 定时散射比浊法 | | 项 | 110 | 100 | 90 | 81 | |
| 250306 | 心肌疾病的实验诊断 | | | | | | | | |
| 250306001 | 血清肌酸激酶测定 | 指化学发光法 | | 项 | 7 | 7 | 6 | 5 | 干化学法加收2元；速率法减收2元 |
| 250306002 | 血清肌酸激酶-MB同工酶活性测定 | 指金标法 | | 项 | 22 | 20 | 18 | 16 | 干化学法加收2元；速率法减收2元 |
| 250306003 | 血清肌酸激酶-MB同工酶质量测定 | | | 项 | 36 | 33 | 30 | 27 | |
| 250306004 | 血清肌酸激酶同工酶电泳分析 | | | 项 | 18 | 17 | 15 | 14 | |
| 250306005 | 乳酸脱氢酶测定 | 包括血清、脑脊液及胸腹水标本；指速率法 | | 项 | 6 | 6 | 5 | 5 | 干化学法加收2元 |
| 250306006 | 血清乳酸脱氢酶同工酶电泳分析 | | | 项 | 18 | 17 | 15 | 14 | |
| 250306007 | 血清 α 羟基丁酸脱氢酶测定 | | | 项 | 4 | 3 | 3 | 3 | |

| 编 码 | 项 目 名 称 | 项 目 内 涵 | 除 外 内 容 | 计 价 单 位 | 价 格 | | | | 说 明 |
|---------------|----------------------------|-------------------|---------|---------|----------|----------|----------|----------|------------------------------------|
| | | | | | 三甲 医院 | 三乙 医院 | 二甲 医院 | 二乙 医院 | |
| 250306008 | 血清肌钙蛋白T测定 | 指化学发光法 | | 项 | 96 | 88 | 80 | 72 | 干化学法或干免疫法加收20元；各种免疫学方法减收20元 |
| 250306009 | 血清肌钙蛋白 I 测定 | 指化学发光法 | | 项 | 96 | 88 | 80 | 72 | 干化学法或干免疫法加收20元；各种免疫学方法减收20元 |
| 250306010 | 血清肌红蛋白测定 | 指各种免疫学方法 | | 项 | 36 | 33 | 30 | 27 | 化学发光法加收30元 |
| 250306011 | 血同型半胱氨酸测定 | 指色谱法 | | 项 | 72 | 66 | 60 | 54 | 各种免疫学方法减收30元，荧光定量法加收30元，化学发光法加收15元 |
| 250306012 | B型钠尿肽（BNP）测定 | 化学发光法 | | 项 | 240 | 220 | 200 | 180 | |
| 250306013 | B型钠尿肽前体（PRO-BNP）测定 | 化学发光法 | | 项 | 240 | 220 | 200 | 180 | |
| 250307 | 肾脏疾病的实验诊断 | | | | | | | | |
| 250307001 | 尿素测定 | 包括血清或尿标本；指酶促动力学法 | | 项 | 5 | 4 | 4 | 4 | 干化学法加收2元；化学法减收2元 |
| 250307002 | 肌酐测定 | 包括血清或尿标本；指酶促动力学法 | | 项 | 5 | 4 | 4 | 4 | 干化学法加收2元 |
| 250307003 | 内生肌酐清除率试验 | | | 项 | 24 | 22 | 20 | 18 | |
| 250307004 | 指甲肌酐测定 | 指酶促动力学法或化学法 | | 项 | 14 | 13 | 12 | 11 | |
| 250307005 | 血清尿酸测定 | | | 项 | 6 | 6 | 5 | 5 | |
| 250307006 | 尿微量白蛋白测定 | 指各种免疫学方法 | | 项 | 14 | 13 | 12 | 11 | 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5元 |
| 250307007 | 尿转铁蛋白测定 | 指各种免疫学方法 | | 项 | 14 | 13 | 12 | 11 | 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5元 |
| 250307008 | 尿 α 1微量球蛋白测定 | 指各种免疫学方法 | | 项 | 14 | 13 | 12 | 11 | 报告g-尿Cr比值时应另加收尿肌酐测定费用，化学发光法加收5元 |
| 250307009 | β 2微球蛋白测定 | 包括血清或尿标本；指各种免疫学方法 | | 项 | 14 | 13 | 12 | 11 | 化学发光法加收5元 |
| 250307010 | 尿蛋白电泳分析 | | | 项 | 12 | 11 | 10 | 9 | |
| 250307011 | 尿N-酰- β -D-氨基葡萄糖苷酶测定 | | | 项 | 14 | 13 | 12 | 11 | |
| 250307012 | 尿 β -D-半乳糖苷酶测定 | | | 项 | 7 | 7 | 6 | 5 | |
| 250307013 | 尿 γ -谷氨酰转移酶测定 | | | 项 | 7 | 7 | 6 | 5 | |

| 编 码 | 项 目 名 称 | 项 目 内 涵 | 除 外 内 容 | 计 价 单 位 | 价 格 | | | | 说 明 |
|---------------|----------------------------|-----------------|---------|---------|----------|----------|----------|----------|------------------|
| | | | | | 三甲 医院 | 三乙 医院 | 二甲 医院 | 二乙 医院 | |
| 250307014 | 尿丙氨酰氨基肽酶 | | | 项 | 7 | 7 | 6 | 5 | |
| 250307015 | 尿亮氨酰氨基肽酶 | | | 项 | 7 | 7 | 6 | 5 | |
| 250307016 | 尿碱性磷酸酶测定 | | | 项 | 7 | 7 | 6 | 5 | |
| 250307017 | 尿浓缩试验 | | | 项 | 29 | 26 | 24 | 22 | |
| 250307018 | 酸负荷试验 | | | 项 | 14 | 13 | 12 | 11 | |
| 250307019 | 碱负荷试验 | | | 项 | 14 | 13 | 12 | 11 | |
| 250307020 | 尿碳酸氢盐(HCO ₃)测定 | | | 项 | 12 | 11 | 10 | 9 | |
| 250307021 | 尿氮测定 | | | 项 | 12 | 11 | 10 | 9 | |
| 250307022 | 尿可滴定酸测定 | | | 项 | 14 | 13 | 12 | 11 | |
| 250307023 | 尿结石成份分析 | 指红外光谱法 | | 项 | 43 | 40 | 36 | 32 | 化学法减收10元 |
| 250307024 | 尿尿酸测定 | | | 项 | 6 | 6 | 5 | 5 | |
| 250307025 | 尿草酸测定 | | | 项 | 12 | 11 | 10 | 9 | |
| 250307026 | 尿透明质酸酶测定 | | | 项 | 12 | 11 | 10 | 9 | |
| 250307027 | 超氧化物歧化酶(SOD)测定 | | | 项 | 12 | 11 | 10 | 9 | |
| 250307028 | 血清胱抑素(Cystatin C)测定 | | | 项 | 12 | 11 | 10 | 9 | |
| 250307029 | α 1—微球蛋白测定 | 包括血清及尿标本速率散射比浊法 | | 项 | 19 | 17 | 15 | 14 | |
| 250307030 | T-H糖蛋白测定 | | | 次 | 20 | 18 | 16 | 14 | |
| 250308 | 其它血清酶类测定 | | | | | | | | |
| 250308001 | 血清酸性磷酸酶测定 | 指速率法 | | 项 | 7 | 7 | 6 | 5 | 干化学法加收2元；比色法减收2元 |
| 250308002 | 血清酒石酸抑制酸性磷酸酶测定 | 指速率法 | | 项 | 12 | 11 | 10 | 9 | 干化学法加收2元；比色法减收2元 |
| 250308003 | 血清前列腺酸性磷酸酶质量测定 | | | 项 | 24 | 22 | 20 | 18 | |
| 250308004 | 淀粉酶测定 | 包括血清、尿或腹水；指速率法 | | 项 | 14 | 13 | 12 | 11 | 干化学法加收2元；比色法减收2元 |
| 250308005 | 血清淀粉酶同工酶电泳 | | | 项 | 18 | 17 | 15 | 14 | |
| 250308006 | 血清脂肪酶测定 | 指干化学法 | | 项 | 18 | 17 | 15 | 14 | 比浊法减收5元 |
| 250308007 | 血清血管紧张转化酶测定 | | | 项 | 24 | 22 | 20 | 18 | |
| 250308008 | 血清骨钙素测定 | | | 项 | 65 | 60 | 55 | 50 | |
| 250308009 | 醛缩酶测定 | | | 项 | 12 | 11 | 10 | 9 | |
| 250309 | 维生素、氨基酸与 药浓度测定 | | | | | | | | |
| 250309001 | 25羟维生素D测定 | | | 项 | 18 | 17 | 15 | 14 | |

| 编 码 | 项 目 名 称 | 项 目 内 涵 | 除 外 内 容 | 计 价 单 位 | 价 格 | | | | 说 明 |
|---------------|---------------------------|----------------|---------|---------|----------|----------|----------|----------|-------------|
| | | | | | 三甲 医院 | 三乙 医院 | 二甲 医院 | 二乙 医院 | |
| 250309002 | 1, 25双羟维生素D测定 | | | 项 | 18 | 17 | 15 | 14 | |
| 250309003 | 叶酸测定 | | | 项 | 18 | 17 | 15 | 14 | 化学发光法加收50元 |
| 250309004 | 血清维生素测定 | 包括维生素D以外的各类维生素 | | 每种维生素 | 29 | 26 | 24 | 22 | 化学发光法加收40元 |
| 250309005 | 血清药物浓度测定 | 指免疫学法、色谱法 | | 每种药物 | 29 | 26 | 24 | 22 | 化学发光法加收100元 |
| 250309006 | 各类滥用药物筛查 | | | 每种药物 | 29 | 26 | 24 | 22 | |
| 250309007 | 血清各类氨基酸测定 | | | 每种氨基酸 | 36 | 33 | 30 | 27 | |
| 250309008 | 血清乙醇测定 | | | 项 | 72 | 66 | 60 | 54 | |
| 250309009 | 排泄物的毒物测定 | 含呕吐物 | | 次 | 30 | 27 | 24 | 22 | |
| 250309010 | 中枢神经特异蛋白(S100 β)测定 | 化学发光法 | | 项 | 280 | 252 | 227 | 205 | |
| 250309011 | 尿羟脯氨酸测定 | | | 次 | 30 | 27 | 24 | 22 | |
| 250310 | 激素测定 | | | | | | | | |
| 250310001 | 血清促甲状腺激素测定 | 指各种免疫学方法 | | 项 | 20 | 18 | 16 | 14 | 化学发光法加收20元 |
| 250310002 | 血清泌乳素测定 | 指各种免疫学方法 | | 项 | 20 | 18 | 16 | 14 | 化学发光法加收20元 |
| 250310003 | 血清生长激素测定 | 指各种免疫学方法 | | 项 | 20 | 18 | 16 | 14 | 化学发光法加收15元 |
| 250310004 | 血清促卵泡刺激素测定 | 指各种免疫学方法 | | 项 | 20 | 18 | 16 | 14 | 化学发光法加收20元 |
| 250310005 | 血清促黄体生成素测定 | 指各种免疫学方法 | | 项 | 20 | 18 | 16 | 14 | 化学发光法加收15元 |
| 250310006 | 血清促肾上腺皮质激素测定 | 指各种免疫学方法 | | 项 | 20 | 18 | 16 | 14 | 化学发光法加收15元 |
| 250310007 | 抗利尿激素测定 | 指各种免疫学方法 | | 项 | 20 | 18 | 16 | 14 | 化学发光法加收15元 |
| 250310008 | 降钙素测定 | 指各种免疫学方法 | | 项 | 20 | 18 | 16 | 14 | 化学发光法加收15元 |
| 250310009 | 甲状旁腺激素测定 | 指各种免疫学方法 | | 项 | 20 | 18 | 16 | 14 | 化学发光法加收15元 |
| 250310010 | 血清甲状腺素(T4)测定 | 指各种免疫学方法 | | 项 | 10 | 9 | 8 | 7 | 化学发光法加收20元 |
| 250310011 | 血清三碘甲状原氨酸(T3)测定 | 指各种免疫学方法 | | 项 | 10 | 9 | 8 | 7 | 化学发光法加收20元 |
| 250310012 | 血清反T3测定 | 指各种免疫学方法 | | 项 | 10 | 9 | 8 | 7 | 化学发光法加收5元 |
| 250310013 | 血清游离甲状腺素(FT4)测定 | 指各种免疫学方法 | | 项 | 20 | 18 | 16 | 14 | 化学发光法加收15元 |
| 250310014 | 血清游离三碘甲状原氨酸(FT3)测定 | 指各种免疫学方法 | | 项 | 20 | 18 | 16 | 14 | 化学发光法加收15元 |
| 250310015 | 血清T3摄取实验 | 指各种免疫学方法 | | 项 | 20 | 18 | 16 | 14 | 化学发光法加收5元 |
| 250310016 | 血清甲状腺结合球蛋白测定 | 指各种免疫学方法 | | 项 | 20 | 18 | 16 | 14 | 化学发光法加收5元 |
| 250310017 | 促甲状腺素受体抗体测定 | 指各种免疫学方法 | | 项 | 20 | 18 | 16 | 14 | 化学发光法加收5元 |

| 编 码 | 项 目 名 称 | 项 目 内 涵 | 除 外 内 容 | 计 价 单 位 | 价 格 | | | | 说 明 |
|-----------|-------------------------|----------|---------|---------|----------|----------|----------|----------|------------|
| | | | | | 三甲 医院 | 三乙 医院 | 二甲 医院 | 二乙 医院 | |
| 250310018 | 血浆皮质醇测定 | 指各种免疫学方法 | | 项 | 20 | 18 | 16 | 14 | 化学发光法加收5元 |
| 250310019 | 24小时尿游离皮质醇测定 | 指各种免疫学方法 | | 项 | 30 | 27 | 24 | 21 | 化学发光法加收20元 |
| 250310020 | 尿17-羟皮质类固醇测定 | 指各种免疫学方法 | | 项 | 30 | 27 | 24 | 21 | 化学发光法加收20元 |
| 250310021 | 尿17-酮类固醇测定 | 指各种免疫学方法 | | 项 | 30 | 27 | 24 | 21 | 化学发光法加收20元 |
| 250310022 | 血清脱氢表雄酮及硫酸酯测定 | 指各种免疫学方法 | | 项 | 20 | 18 | 16 | 14 | 化学发光法加收15元 |
| 250310023 | 醛固酮测定 | 指各种免疫学方法 | | 项 | 20 | 18 | 16 | 14 | 化学发光法加收15元 |
| 250310024 | 尿儿茶酚胺测定 | 指各种免疫学方法 | | 项 | 20 | 18 | 16 | 14 | 化学发光法加收15元 |
| 250310025 | 尿香草苦杏仁酸(VMA)测定 | 指各种免疫学方法 | | 项 | 20 | 18 | 16 | 14 | 化学发光法加收15元 |
| 250310026 | 血浆肾素活性测定 | | | 项 | 30 | 27 | 24 | 21 | |
| 250310027 | 血管紧张素 I 测定 | | | 项 | 40 | 36 | 32 | 29 | |
| 250310028 | 血管紧张素 II 测定 | | | 项 | 40 | 36 | 32 | 29 | |
| 250310029 | 促红细胞生成素测定 | | | 项 | 20 | 18 | 16 | 14 | |
| 250310030 | 睾酮测定 | 指各种免疫学方法 | | 项 | 20 | 18 | 16 | 14 | 化学发光法加收20元 |
| 250310031 | 血清双氢睾酮测定 | 指各种免疫学方法 | | 项 | 20 | 18 | 16 | 14 | 化学发光法加收15元 |
| 250310032 | 雄烯二酮测定 | 指各种免疫学方法 | | 项 | 20 | 18 | 16 | 14 | 化学发光法加收15元 |
| 250310033 | 17 α 羟孕酮测定 | | | 项 | 50 | 45 | 40 | 35 | |
| 250310034 | 雌酮测定 | 指各种免疫学方法 | | 项 | 20 | 18 | 16 | 14 | 化学发光法加收15元 |
| 250310035 | 雌三醇测定 | 指各种免疫学方法 | | 项 | 20 | 18 | 16 | 14 | 化学发光法加收15元 |
| 250310036 | 雌二醇测定 | 指各种免疫学方法 | | 项 | 20 | 18 | 16 | 14 | 化学发光法加收20元 |
| 250310037 | 孕酮测定 | 指各种免疫学方法 | | 项 | 20 | 18 | 16 | 14 | 化学发光法加收20元 |
| 250310038 | 血清人绒毛膜促性腺激素测定 | 指各种免疫学方法 | | 项 | 20 | 18 | 16 | 14 | 化学发光法加收15元 |
| 250310039 | 血清胰岛素测定 | 指各种免疫学方法 | | 项 | 20 | 18 | 16 | 14 | 化学发光法加收15元 |
| 250310040 | 血清胰高血糖素测定 | 指各种免疫学方法 | | 项 | 20 | 18 | 16 | 14 | 化学发光法加收15元 |
| 250310041 | 血清C肽测定 | 指各种免疫学方法 | | 项 | 20 | 18 | 16 | 14 | 化学发光法加收15元 |
| 250310042 | C肽兴奋试验 | 指各种免疫学方法 | | 项 | 20 | 18 | 16 | 14 | 化学发光法加收15元 |
| 250310043 | 血清抗谷氨酸脱羧酶抗体测定 | 指各种免疫学方法 | | 项 | 20 | 18 | 16 | 14 | 化学发光法加收15元 |
| 250310044 | 胃泌素测定 | 指各种免疫学方法 | | 项 | 20 | 18 | 16 | 14 | 化学发光法加收15元 |
| 250310045 | 血浆前列腺素(PG)测定 | | | 项 | 20 | 18 | 16 | 14 | |
| 250310046 | 血浆6-酮前列腺素F1 α 测定 | | | 项 | 20 | 18 | 16 | 14 | |
| 250310047 | 肾上腺素测定 | 指各种免疫学方法 | | 项 | 20 | 18 | 16 | 14 | 化学发光法加收15元 |
| 250310048 | 去甲肾上腺素测定 | 指各种免疫学方法 | | 项 | 20 | 18 | 16 | 14 | 化学发光法加收15元 |

| 编 码 | 项 目 名 称 | 项 目 内 涵 | 除 外 内 容 | 计 价 单 位 | 价 格 | | | | 说 明 |
|---------------|---------------------------------------|---------------------|---------|---------|----------|----------|----------|----------|----------------------|
| | | | | | 三甲 医院 | 三乙 医院 | 二甲 医院 | 二乙 医院 | |
| 250310049 | 胆囊收缩素测定 | 指各种免疫学方法 | | 项 | 20 | 18 | 16 | 14 | 化学发光法加收15元 |
| 250310050 | 心钠素测定 | 指各种免疫学方法 | | 项 | 20 | 18 | 16 | 14 | 化学发光法加收15元 |
| 250310051 | 环磷酸腺苷(cAMP)测定 | | | 项 | 20 | 18 | 16 | 14 | |
| 250310052 | 环磷酸鸟苷(cGMP)测定 | | | 项 | 20 | 18 | 16 | 14 | |
| 250310053 | 甲状腺球蛋白(TG)测定 | 化学发光法 | | 项 | 50 | 45 | 41 | 37 | |
| 250310054 | 降钙素原检测 | 免疫荧光定量分析法 | | 项 | 280 | 252 | 227 | 205 | 定性减收130元 |
| 250310055 | 特异 β 人绒毛膜促性腺激素(β -HCG)测定 | 化学发光法 | | 项 | 35 | 32 | 29 | 26 | 其他方法减收20元 |
| 250310056 | 甾体激素受体测定 | 包括皮质激素、雌激素、孕激素、雄激素等 | | 项 | 20 | 18 | 16 | 14 | |
| 250310057 | 血清胃泌素释放肽前体(ProGRP)测定 | | | 次 | 40 | 36 | 32 | 29 | |
| 250310058 | 生长抑素测定 | | | 次 | 100 | 90 | 80 | 70 | |
| 250310059 | 促胰液素测定 | | | 次 | 30 | 27 | 24 | 22 | |
| 250310060 | 组织胺测定 | | | 次 | 30 | 27 | 24 | 22 | |
| 250310061 | 5羟色胺测定 | | | 次 | 30 | 27 | 24 | 22 | |
| 250311 | 骨质疏松的实验诊断 | | | | | | | | |
| 250311001 | 尿CTx测定 | | | 项 | 30 | 27 | 24 | 21 | |
| 250311002 | 尿NTx测定 | | | 项 | 50 | 46 | 42 | 38 | 报告g-尿Cr比值时,应加尿肌酐测定费用 |
| 250311003 | 尿吡啶酚测定 | | | 项 | 30 | 27 | 24 | 21 | 报告g-尿Cr比值时,应加尿肌酐测定费用 |
| 250311004 | 尿脱氧吡啶酚测定 | | | 项 | 30 | 27 | 24 | 21 | 报告g-尿Cr比值时,应加尿肌酐测定费用 |
| 250311005 | I型胶原羧基端前肽(PICP)测定 | | | 次 | 80 | 72 | 65 | 58 | |
| 250311006 | 骨钙素N端中分子片段测定(N-MID) | 化学发光法 | | 项 | 70 | 63 | 57 | 51 | |
| 250311007 | β -胶原降解产物测定(β -CTX) | 化学发光法 | | 项 | 70 | 63 | 57 | 51 | |
| 2504 | 4. 临床免疫学检查 | | 特殊采血管 | | | | | | |
| 250401 | 免疫功能测定 | | | | | | | | |
| 250401001 | T淋巴细胞转化试验 | | | 项 | 43 | 40 | 36 | 32 | |
| 250401002 | T淋巴细胞花环试验 | | | 项 | 14 | 13 | 12 | 11 | |
| 250401003 | 红细胞花环试验 | | | 项 | 22 | 20 | 18 | 16 | |
| 250401004 | 细胞膜表面免疫球蛋白测定(SmIg) | | | 项 | 36 | 33 | 30 | 27 | |

| 编 码 | 项 目 名 称 | 项 目 内 涵 | 除 外 内 容 | 计 价 单 位 | 价 格 | | | | 说 明 |
|-----------|---------------------------------------|--|---------|---------|----------|----------|----------|----------|-------------------------------|
| | | | | | 三甲 医院 | 三乙 医院 | 二甲 医院 | 二乙 医院 | |
| 250401005 | 中性粒细胞趋化功能 试验 | | | 项 | 14 | 13 | 12 | 11 | |
| 250401006 | 硝基四氮唑蓝还原试 验 | | | 项 | 14 | 13 | 12 | 11 | |
| 250401007 | 白细胞粘附抑制试验 | | | 项 | 14 | 13 | 12 | 11 | |
| 250401008 | 白细胞杀菌功能试验 | | | 项 | 14 | 13 | 12 | 11 | |
| 250401009 | 白细胞吞噬功能试验 | | | 项 | 14 | 13 | 12 | 11 | |
| 250401010 | 巨噬细胞吞噬功能试 验 | | | 项 | 14 | 13 | 12 | 11 | |
| 250401011 | 自然杀伤淋巴细胞功 能试验 | | | 项 | 180 | 170 | 150 | 140 | |
| 250401012 | 抗体依赖性细胞毒性 试验 | | | 项 | 22 | 20 | 18 | 16 | |
| 250401013 | 干扰素测定 | | | 项 | 86 | 79 | 72 | 65 | 每类干扰素测定计价 一次 |
| 250401014 | 各种白介素测定 | 指化学发光法 | | 项 | 86 | 79 | 72 | 65 | 每种测定计费一次； 各种免疫学方法减收 20元 |
| 250401015 | 溶菌酶测定 | | | 项 | 14 | 13 | 12 | 11 | |
| 250401016 | 抗淋巴细胞抗体试验 | | | 项 | 43 | 40 | 36 | 32 | |
| 250401017 | 肥大细胞脱颗粒试验 | | | 项 | 22 | 20 | 18 | 16 | |
| 250401018 | B因子测定 | | | 项 | 32 | 30 | 27 | 24 | |
| 250401019 | 总补体测定(CH50) | 指各种免疫学方法 | | 项 | 25 | 23 | 21 | 19 | 试管溶血法减收10元 |
| 250401020 | 单项补体测定 | 包括C1q、C1r、 C1s、C2—C9，包 括血、尿标本；指 各种免疫学方法 | | 项 | 10 | 9 | 8 | 7 | 每项测定计费一次； 单扩法减收2元 |
| 250401021 | 补体1抑制因子测定 | | | 项 | 14 | 13 | 12 | 11 | |
| 250401022 | C3裂解产物测定 (C3SP) | | | 项 | 14 | 13 | 12 | 11 | |
| 250401023 | 免疫球蛋白定量测定 | 包括IgA、IgG、 IgM、IgD、IgE； 指各种免疫学方法 | | 项 | 10 | 9 | 8 | 7 | 每项测定计费一次； 单扩法减收2元 |
| 250401024 | 冷球蛋白测定 | | | 项 | 18 | 17 | 15 | 14 | |
| 250401025 | C-反应蛋白测定(CRP) | | | 项 | 22 | 20 | 18 | 16 | 单扩法减收2元、全 血速率法定量加收14 元 |
| 250401026 | 纤维结合蛋白测定(Fn) | | | 项 | 22 | 20 | 18 | 16 | |
| 250401027 | 轻链KAPPA、 LAMBDA定量(K- LC, λ -LC) | | | 项 | 25 | 22 | 20 | 18 | 每项测定计费一次 |
| 250401028 | 铜蓝蛋白测定 | 指各种免疫学方法 | | 项 | 25 | 23 | 21 | 19 | 单扩法减5元 |
| 250401029 | 淋巴细胞免疫分析 | | | 项 | 50 | 46 | 42 | 38 | |
| 250401030 | 活化淋巴细胞测定 | | | 项 | 43 | 40 | 36 | 32 | 流式细胞仪法 |

| 编 码 | 项 目 名 称 | 项 目 内 涵 | 除 外 内 容 | 计 价 单 位 | 价 格 | | | | 说 明 |
|---------------|-------------------------|--|---------|---------|----------|----------|----------|----------|--------------------|
| | | | | | 三甲 医院 | 三乙 医院 | 二甲 医院 | 二乙 医院 | |
| 250401031 | 血细胞簇分化抗原(CD)系列检测 | | | 每个抗原 | 50 | 46 | 42 | 38 | 流式细胞仪法 |
| 250401032 | 可溶性细胞间黏附分子-1(sICAM-1)测定 | | | 项 | 100 | 90 | 81 | 73 | |
| 250401033 | 免疫球蛋白亚类定量测定 | 含IgG1、IgG2、IgG3、IgG4、IgA1、IgA2,指免疫比浊法 | | 份 | 680 | 612 | 552 | 500 | |
| 250401034 | 24小时IgG鞘内合成率测定 | | | 次 | 10 | 9 | 8 | 7 | |
| 250401035 | 碱性髓鞘蛋白测定 | | | 项 | 70 | 63 | 57 | 51 | |
| 250402 | 自身免疫病的实验诊断 | | | | | | | | |
| 250402001 | 系统性红斑狼疮因子试验(LEF) | | | 项 | 18 | 17 | 15 | 14 | |
| 250402002 | 抗核抗体测定(ANA) | | | 项 | 60 | 55 | 50 | 45 | |
| 250402003 | 抗核提取物抗体测定(抗ENA抗体) | 包括抗SSA、抗SSB、抗JO-1、抗Sm、抗nRNP、抗ScL-70、抗着丝点抗体测定;指免疫学法 | | 项 | 7 | 7 | 6 | 5 | 每项测定计费一次;免疫印迹法加收5元 |
| 250402004 | 抗单链DNA测定 | 指免疫学法 | | 项 | 22 | 20 | 18 | 16 | 免疫印迹法加收10元 |
| 250402005 | 抗中性粒细胞胞浆抗体测定(ANCA) | 包括cANCA、pANCA、PR3-ANCA、MPO-ANCA | | 项 | 20 | 18 | 16 | 14 | 免疫学法,每项测定计价一次 |
| 250402006 | 抗双链DNA测定(抗dsDNA) | 指免疫学法 | | 项 | 22 | 20 | 18 | 16 | 免疫印迹法加收10元 |
| 250402007 | 抗线粒体抗体测定(AMA) | 指免疫学法 | | 项 | 25 | 22 | 20 | 18 | 免疫印迹法加收10元 |
| 250402008 | 抗核骨架蛋白抗体测定(amin) | 指免疫学法 | | 项 | 22 | 20 | 18 | 16 | 免疫印迹法加收10元 |
| 250402009 | 抗核糖体抗体测定 | 指免疫学法 | | 项 | 22 | 20 | 18 | 16 | 免疫印迹法加收10元 |
| 250402010 | 抗核糖核蛋白抗体测定 | 指免疫学法 | | 项 | 22 | 20 | 18 | 16 | 免疫印迹法加收10元 |
| 250402011 | 抗染色体抗体测定 | 指免疫学法 | | 项 | 22 | 20 | 18 | 16 | 免疫印迹法加收10元 |
| 250402012 | 抗血液细胞抗体测定 | 包括红细胞抗体、淋巴细胞抗体、巨噬细胞抗体、血小板抗体测定 | | 项 | 20 | 18 | 16 | 14 | 每项测定计费一次 |
| 250402013 | 抗肝细胞特异性脂蛋白抗体测定 | | | 项 | 22 | 20 | 18 | 16 | |
| 250402014 | 抗组织细胞抗体测定 | 包括肝细胞、胃壁细胞、胰岛细胞、肾上腺细胞、骨骼肌、平滑肌等抗体测定 | | 项 | 22 | 20 | 18 | 16 | 每项测定计费一次 |
| 250402015 | 抗心肌抗体测定(AHA) | 指各种免疫学方法 | | 项 | 22 | 20 | 18 | 16 | 凝集法减收10元 |

| 编 码 | 项 目 名 称 | 项 目 内 涵 | 除 外 内 容 | 计 价 单 位 | 价 格 | | | | 说 明 |
|-----------|-----------------------------------|-------------------|---------|---------|----------|----------|----------|----------|------------------|
| | | | | | 三甲 医院 | 三乙 医院 | 二甲 医院 | 二乙 医院 | |
| 250402016 | 抗心磷脂抗体测定 (ACA) | 包括IgA、IgM、 IgG | | 项 | 22 | 20 | 18 | 16 | 每项测定计费一次 |
| 250402017 | 抗甲状腺球蛋白抗体 测定(TGAb) | 指凝集法 | | 项 | 12 | 11 | 10 | 9 | 各种免疫学方法加收 10元 |
| 250402018 | 抗甲状腺微粒体抗体 测定(TMAb) | 指各种免疫学方法 | | 项 | 12 | 11 | 10 | 9 | 化学发光法加收10元 |
| 250402019 | 抗肾小球基底膜抗体 测定 | 指凝集法 | | 项 | 36 | 33 | 30 | 27 | 各种免疫学方法加收 15元 |
| 250402020 | 抗脑组织抗体测定 | | | 项 | 36 | 33 | 30 | 27 | |
| 250402021 | 抗腮腺管抗体测定 | | | 项 | 36 | 33 | 30 | 27 | |
| 250402022 | 抗卵巢抗体测定 | | | 项 | 36 | 33 | 30 | 27 | |
| 250402023 | 抗子宫内膜抗体测定 (EMAb) | | | 项 | 36 | 33 | 30 | 27 | |
| 250402024 | 抗精子抗体测定 | | | 项 | 36 | 33 | 30 | 27 | |
| 250402025 | 抗硬皮病抗体测定 | | | 项 | 22 | 20 | 18 | 16 | |
| 250402026 | 抗胰岛素抗体测定 | 指各种免疫学方法 | | 项 | 50 | 46 | 42 | 38 | 凝集法减收20元 |
| 250402027 | 抗胰岛素受体抗体测 定 | | | 项 | 14 | 13 | 12 | 11 | |
| 250402028 | 抗乙酰胆碱受体抗体 测定 | | | 项 | 14 | 13 | 12 | 11 | |
| 250402029 | 抗磷壁酸抗体测定 | | | 项 | 14 | 13 | 12 | 11 | |
| 250402030 | 抗鞘磷脂抗体测定 | 包括IgA、IgG、 IgM | | 项 | 20 | 18 | 16 | 14 | 每项测定计费一次 |
| 250402031 | 抗白蛋白抗体测定 | 包括IgA、IgG、 IgM | | 项 | 20 | 18 | 16 | 14 | 每项测定计费一次 |
| 250402032 | 抗补体抗体测定 | | | 项 | 22 | 20 | 18 | 16 | |
| 250402033 | 抗载脂蛋白抗体测定 | 包括A1、B抗体测 定 | | 项 | 20 | 18 | 16 | 14 | 每项测定计费一次 |
| 250402034 | 抗内因子抗体测定 | | | 项 | 36 | 33 | 30 | 27 | |
| 250402035 | 类风湿因子(RF)测定 | 指各种免疫学方法 | | 项 | 25 | 23 | 21 | 19 | 凝集法减收10元 |
| 250402036 | 抗增殖细胞核抗原抗 体(抗PCNA)测定 | | | 项 | 22 | 20 | 18 | 16 | |
| 250402037 | 分泌型免疫球蛋白A测 定 | | | 项 | 14 | 13 | 12 | 11 | |
| 250402038 | 抗角蛋白抗体(AKA) 测定 | | | 项 | 43 | 40 | 36 | 32 | |
| 250402039 | 抗可溶性肝抗原/肝-胰 抗原抗体(SLA/LP)测 定 | | | 项 | 43 | 40 | 36 | 32 | |
| 250402040 | 抗肝肾微粒体抗体 (LKM)测定 | | | 项 | 36 | 33 | 30 | 27 | |
| 250402041 | 抗环瓜氨酸肽抗体(抗 CCP抗体)测定 | | | 项 | 110 | 100 | 90 | 81 | |
| 250402042 | 抗β 2-糖蛋白1抗体测 定 | | | 项 | 40 | 36 | 33 | 30 | |

| 编 码 | 项 目 名 称 | 项 目 内 涵 | 除 外 内 容 | 计 价 单 位 | 价 格 | | | | 说 明 |
|---------------|--------------------------------|------------------------|---------|---------|----------|----------|----------|----------|------------|
| | | | | | 三甲 医院 | 三乙 医院 | 二甲 医院 | 二乙 医院 | |
| 250402043 | 抗透明带抗体(AZP)测定 | | | 项 | 12 | 11 | 10 | 9 | |
| 250402044 | 抗核小体抗体测定(AnuA) | | | 项 | 30 | 27 | 24 | 22 | |
| 250402045 | 抗核周因子抗体(APF)测定 | | | 项 | 30 | 27 | 24 | 22 | |
| 250402046 | 抗肝细胞溶质抗原I型抗体测定(LC-1) | 免疫印迹法 | | 项 | 30 | 27 | 24 | 22 | |
| 250402047 | 抗RA33抗体测定 | | | 次 | 20 | 18 | 16 | 14 | |
| 250402048 | 抗DNA酶B抗体测定 | | | 次 | 20 | 18 | 16 | 14 | |
| 250402049 | 抗组蛋白抗体(AHA)测定 | | | 项 | 30 | 27 | 24 | 22 | |
| 250402050 | 抗Sa抗体测定 | | | 次 | 20 | 18 | 16 | 14 | |
| 250402051 | 抗聚角蛋白微丝蛋白抗体(AFA)测定 | | | 次 | 20 | 18 | 16 | 14 | |
| 250402052 | 抗杀菌通透性增高蛋白(BPI)抗体测定 | | | 项 | 50 | 45 | 41 | 37 | |
| 250402053 | 抗α 胞衬蛋白抗体测定 | | | 次 | 20 | 18 | 16 | 14 | |
| 250402054 | 抗人绒毛膜促性腺激素抗体(AHcGAb)测定 | | | 项 | 36 | 32 | 28 | 24 | |
| 250402055 | 抗神经节苷脂IgG, IgM抗体测定 | | | 项 | 30 | 27 | 24 | 22 | |
| 250403 | 感染免疫学检测 | | | | | | | | |
| 250403001 | 甲型肝炎抗体测定(Anti-HAV) | 包括IgG、IgM | | 项 | 18 | 17 | 15 | 14 | 每项测定计费一次 |
| 250403002 | 甲型肝炎抗原测定(HAVAg) | 指各种免疫学方法 | | 项 | 12 | 11 | 10 | 9 | 荧光探针法加收10元 |
| 250403003 | 乙型肝炎DNA测定 | | | 项 | 72 | 66 | 60 | 54 | |
| 250403004 | 乙型肝炎表面抗原测定(HBsAg) | | | 项 | 5 | 5 | 4 | 4 | 定量分析加收10元 |
| 250403005 | 乙型肝炎表面抗体测定(Anti-HBs) | | | 项 | 5 | 5 | 4 | 4 | 定量分析加收10元 |
| 250403006 | 乙型肝炎e抗原测定(HBeAg) | | | 项 | 5 | 5 | 4 | 4 | 定量分析加收10元 |
| 250403007 | 乙型肝炎e抗体测定(Anti-HBe) | | | 项 | 5 | 5 | 4 | 4 | 定量分析加收10元 |
| 250403008 | 乙型肝炎核心抗原测定(HBcAg) | | | 项 | 5 | 5 | 4 | 4 | 定量分析加收10元 |
| 250403009 | 乙型肝炎核心抗体测定(Anti-HBc) | | | 项 | 5 | 5 | 4 | 4 | 定量分析加收10元 |
| 250403010 | 乙型肝炎核心IgM抗体测定(Anti-HBcIgM) | | | 项 | 5 | 5 | 4 | 4 | 定量分析加收10元 |
| 250403011 | 乙型肝炎病毒外膜蛋白前S ₁ 抗原测定 | 包括前S ₁ 抗体测定 | | 项 | 30 | 28 | 26 | 26 | |
| 250403012 | 乙型肝炎病毒外膜蛋白前S ₂ 抗原测定 | 包括前S ₂ 抗体测定 | | 项 | 30 | 28 | 26 | 26 | |
| 250403013 | 丙型肝炎RNA测定 | | | 项 | 72 | 66 | 60 | 54 | |

| 编 码 | 项 目 名 称 | 项 目 内 涵 | 除 外 内 容 | 计 价 单 位 | 价 格 | | | | 说 明 |
|-----------|------------------------------|---|---------|---------|----------|----------|----------|----------|------------------------------------|
| | | | | | 三甲 医院 | 三乙 医院 | 二甲 医院 | 二乙 医院 | |
| 250403014 | 丙型肝炎抗体测定 (Anti-HCV) | | | 项 | 20 | 18 | 16 | 14 | 化学发光法加收30元 |
| 250403015 | 丁型肝炎抗体测定 (Anti-HDV) | | | 项 | 30 | 27 | 24 | 21 | |
| 250403016 | 丁型肝炎抗原测定 (HDVAg) | | | 项 | 30 | 27 | 24 | 21 | |
| 250403017 | 戊型肝炎抗体测定 (Anti-HEV) | 包括IgG、IgM；指 荧光探针法 | | 项 | 58 | 53 | 48 | 43 | 每项测定计费一次； 各种免疫学方法减收 30元 |
| 250403018 | 庚型肝炎IgG抗体测定 (Anti-HGVIGG) | 指荧光探针法 | | 项 | 58 | 53 | 48 | 43 | 每项测定计费一次； 各种免疫学方法减收 30元 |
| 250403019 | 人免疫缺陷病毒抗体 测定(Anti-HIV) | 指各种免疫学方法 或印迹法 | | 项 | 36 | 33 | 30 | 27 | 单扩法减收15元，快 速渗透法、化学发光 法各加收20元 |
| 250403020 | 弓形体抗体测定 | 包括IgG、IgM；指 荧光探针法 | | 项 | 61 | 56 | 51 | 46 | 每项测定计费一次； 各种免疫学方法减收 30元 |
| 250403021 | 风疹病毒抗体测定 | 包括IgG、IgM；指 荧光探针法 | | 项 | 43 | 40 | 36 | 32 | 每项测定计费一次； 各种免疫学方法减收 15元 |
| 250403022 | 巨细胞病毒抗体测定 | 包括IgG、IgM | | 项 | 30 | 27 | 24 | 21 | 每项测定计费一次 |
| 250403023 | 单纯疱疹病毒抗体测 定 | 包括 I 型、II 型； 指荧光探针法 | | 项 | 58 | 53 | 48 | 43 | 每项测定计费一次； 各种免疫学方法减收 20元 |
| 250403024 | 单纯疱疹病毒抗体测 定 | 包括IgG、IgM | | 项 | 30 | 27 | 24 | 21 | 每项测定计费一次 |
| 250403025 | EB病毒抗体测定 | 包括IgG、IgM、 IgA、EBV-CA、 EBV-EA、EBNA (EBVIgG、IgM、 EBV-EAIgG、EBNA- G) | | 项 | 50 | 46 | 42 | 38 | 每项测定计费一次； 各种免疫学方法减收 20元 |
| 250403026 | 呼吸道合胞病毒抗体 测定 | | | 项 | 30 | 27 | 24 | 21 | |
| 250403027 | 呼吸道合胞病毒抗原 测定 | | | 项 | 30 | 27 | 24 | 21 | |
| 250403028 | 副流感病毒抗体测定 | | | 项 | 30 | 27 | 24 | 21 | |
| 250403029 | 天疱疮抗体测定 | | | 项 | 58 | 53 | 48 | 43 | |
| 250403030 | 水痘一带状疱疹病毒 抗体测定 | | | 项 | 58 | 53 | 48 | 43 | |
| 250403031 | 腺病毒抗体测定 | 指荧光探针法 | | 项 | 36 | 33 | 30 | 27 | 各种免疫学方法减收 10元 |
| 250403032 | 人轮状病毒抗原测定 | | | 项 | 36 | 33 | 30 | 27 | |
| 250403033 | 流行性出血热病毒抗 体测定 | 包括IgG、IgM | | 项 | 30 | 27 | 24 | 21 | 每项测定计费一次 |
| 250403034 | 狂犬病毒抗体测定 | 指各种免疫学方法 | | 项 | 43 | 40 | 36 | 32 | 凝集法加收20元 |

| 编 码 | 项 目 名 称 | 项 目 内 涵 | 除 外 内 容 | 计 价 单 位 | 价 格 | | | | 说 明 |
|-----------|-----------------|---|---------|---------|----------|----------|----------|----------|---------------------------|
| | | | | | 三甲 医院 | 三乙 医院 | 二甲 医院 | 二乙 医院 | |
| 250403035 | 病毒血清学试验 | 包括脊髓灰质炎病毒、柯萨奇病毒、流行性乙型脑炎病毒、流行性腮腺炎病毒、麻疹病毒 | | 项 | 45 | 40 | 34 | 30 | 每项测定计价一次 |
| 250403036 | 嗜异性凝集试验 | | | 项 | 7 | 7 | 6 | 5 | |
| 250403037 | 冷凝集试验 | | | 项 | 14 | 12 | 10 | 10 | |
| 250403038 | 肥达氏反应 | | | 项 | 14 | 12 | 10 | 10 | |
| 250403039 | 外斐氏反应 | | | 项 | 14 | 12 | 10 | 10 | |
| 250403040 | 斑疹伤寒抗体测定 | | | 项 | 14 | 12 | 10 | 10 | |
| 250403041 | 布氏杆菌凝集试验 | | | 项 | 14 | 12 | 10 | 10 | |
| 250403042 | 细菌抗体测定 | 包括结核杆菌、破伤风杆菌、百日咳杆菌、军团菌、幽门螺杆菌；指各种免疫学方法 | | 项 | 20 | 18 | 16 | 14 | 每项测定计价一次； 荧光探针法加收5元 |
| 250403043 | 抗链球菌溶血素O测定(ASO) | 指免疫法 | | 项 | 15 | 15 | 13 | 13 | 凝集法减收7元 |
| 250403044 | 抗链球菌透明质酸酶试验 | | | 项 | 20 | 18 | 16 | 14 | |
| 250403045 | 鼠疫血清学试验 | | | 项 | 22 | 20 | 18 | 16 | |
| 250403046 | 芽生菌血清学试验 | | | 项 | 22 | 20 | 18 | 16 | |
| 250403047 | 耶尔森氏菌血清学试验 | | | 项 | 22 | 20 | 18 | 16 | |
| 250403048 | 组织胞浆菌血清学试验 | | | 项 | 22 | 20 | 18 | 16 | |
| 250403049 | 野兔热血清学试验 | | | 项 | 22 | 20 | 18 | 16 | |
| 250403050 | 肺炎支原体血清学试验 | 指凝集法 | | 项 | 20 | 18 | 16 | 14 | 荧光探针法加收15元 |
| 250403051 | 沙眼衣原体肺炎血清学试验 | | | 项 | 50 | 46 | 42 | 38 | |
| 250403052 | 立克次体血清学试验 | | | 项 | 29 | 26 | 24 | 22 | |
| 250403053 | 梅毒螺旋体特异抗体测定 | 指凝集法、酶免法 | | 项 | 30 | 27 | 24 | 21 | 荧光探针法或印迹法加收10元，化学发光法加收20元 |
| 250403054 | 快速血浆反应素试验(RPR) | | | 项 | 7 | 7 | 6 | 5 | |
| 250403055 | 不加热血清反应素试验 | | | 项 | 7 | 7 | 6 | 5 | |
| 250403056 | 钩端螺旋体病血清学试验 | | | 项 | 22 | 20 | 18 | 16 | |
| 250403057 | 莱姆氏螺旋体抗体测定 | | | 项 | 30 | 27 | 24 | 21 | |
| 250403058 | 念珠菌病血清学试验 | | | 项 | 30 | 27 | 24 | 21 | |
| 250403059 | 曲霉菌血清学试验 | | | 项 | 30 | 27 | 24 | 21 | |
| 250403060 | 新型隐球菌荚膜抗原测定 | | | 项 | 25 | 23 | 21 | 19 | |

| 编 码 | 项 目 名 称 | 项 目 内 涵 | 除 外 内 容 | 计 价 单 位 | 价 格 | | | | 说 明 |
|---------------|-------------------------|-------------|---------|---------|------|------|------|------|-----------------------------|
| | | | | | 三甲医院 | 三乙医院 | 二甲医院 | 二乙医院 | |
| 250403061 | 孢子丝菌血清学试验 | | | 项 | 25 | 23 | 21 | 19 | |
| 250403062 | 球孢子菌血清学试验 | | | 项 | 25 | 23 | 21 | 19 | |
| 250403063 | 猪囊尾蚴抗原和抗体测定 | | | 项 | 29 | 26 | 24 | 22 | 每项测定计价一次 |
| 250403064 | 肺吸虫抗原和抗体测定 | | | 项 | 20 | 18 | 16 | 14 | 每项测定计价一次 |
| 250403065 | 各类病原体DNA测定 | | | 项 | 72 | 66 | 60 | 54 | 每类病原体测定计费一次 |
| 250403066 | 人乳头瘤病毒(HPV)核酸检测 | 实时荧光定量法 | | 项 | 28 | 26 | 24 | 22 | 检测8项不超过150元,检测13种高危型不超过300元 |
| 250403067 | 埃可病毒抗体检测 | | | 次 | 30 | 27 | 24 | 22 | |
| 250403068 | 尿液人类免疫缺陷病毒I型(HIV-1)抗体测定 | 包括病毒RNA定量测定 | | 项 | 70 | 63 | 57 | 51 | |
| 250403069 | 严重急性呼吸综合征冠状病毒抗体测定 | 包括IgG、IgM | | 次 | 100 | 90 | 80 | 70 | |
| 250403070 | 单纯疱疹病毒抗原测定 | | | 次 | 30 | 27 | 24 | 22 | |
| 250403071 | 丙型肝炎病毒(HCV)基因分型 | | | 项 | 135 | 122 | 110 | 100 | |
| 250403072 | 乙型肝炎病毒(HBV)基因分型 | | | 项 | 135 | 122 | 110 | 100 | |
| 250403073 | 庚型肝炎病毒核糖核酸定性(HGV-RNA) | | | 项 | 120 | 110 | 100 | 90 | |
| 250403074 | TT病毒抗体检测 | | | 次 | 30 | 27 | 24 | 22 | |
| 250403075 | 鹦鹉热衣原体检测 | | | 次 | 30 | 27 | 24 | 22 | |
| 250403076 | 肺炎衣原体抗体检测 | | | 项 | 40 | 36 | 33 | 30 | |
| 250403077 | 白三烯B4水平测定 | 包括白三烯E4 | | 次 | 30 | 27 | 24 | 22 | |
| 250403078 | 幽门螺杆菌快速检测 | | | 项 | 75 | 68 | 62 | 56 | |
| 250403079 | 13碳尿素呼气试验 | | | 次 | 220 | 200 | 180 | 160 | |
| 250403080 | 幽门螺杆菌粪便抗原检查 | | | 项 | 95 | 86 | 77 | 70 | |
| 250403081 | 粪便空肠弯曲菌抗原测定 | | | 次 | 20 | 18 | 16 | 14 | |
| 250404 | 肿瘤相关抗原测定 | | | | | | | | |
| 250404001 | 癌胚抗原测定(CEA) | 指各种免疫学方法 | | 项 | 15 | 13 | 12 | 12 | 化学发光法加收20元 |
| 250404002 | 甲胎蛋白测定(AFP) | 指各种免疫学方法 | | 项 | 15 | 13 | 12 | 12 | 化学发光法加收20元 |
| 250404003 | 副蛋白免疫学检查 | | | 项 | 15 | 14 | 13 | 12 | |
| 250404004 | 碱性胎儿蛋白测定(BFP) | | | 项 | 15 | 14 | 13 | 12 | |
| 250404005 | 总前列腺特异性抗原测定(TPSA) | 指各种免疫学方法 | | 项 | 30 | 27 | 24 | 21 | 化学发光法加收20元 |
| 250404006 | 游离前列腺特异性抗原测定(FPSA) | 指各种免疫学方法 | | 项 | 30 | 27 | 24 | 21 | 化学发光法加收20元 |

| 编 码 | 项 目 名 称 | 项 目 内 涵 | 除 外 内 容 | 计 价 单 位 | 价 格 | | | | 说 明 |
|---------------|------------------------|--|---------|---------|------|------|------|------|------------|
| | | | | | 三甲医院 | 三乙医院 | 二甲医院 | 二乙医院 | |
| 250404007 | 复合前列腺特异性抗原(CPSA)测定 | | | 项 | 20 | 18 | 16 | 14 | |
| 250404008 | 前列腺酸性磷酸酶测定(PAP) | 指各种免疫学方法 | | 项 | 30 | 27 | 24 | 21 | 化学发光法加收20元 |
| 250404009 | 神经元特异性烯醇化酶测定(NSE) | 指各种免疫学方法 | | 项 | 20 | 18 | 16 | 14 | 化学发光法加收40元 |
| 250404010 | 细胞角蛋白19片段测定(CYFRA21-1) | 指各种免疫学方法 | | 项 | 30 | 27 | 24 | 21 | 化学发光法加收20元 |
| 250404011 | 糖类抗原测定 | 指各种免疫学方法 包括CA-27、CA-29、CA-50、CA-125、CA15-3、CA130、CA19-9、CA24-2、CA72-4等 | | 每种抗原 | 25 | 23 | 21 | 19 | 化学发光法加收35元 |
| 250404012 | 鳞状细胞癌相关抗原测定(SCC) | 指各种免疫学方法 | | 项 | 20 | 18 | 16 | 14 | 化学发光法加收30元 |
| 250404013 | 肿瘤坏死因子测定(TNF) | 指各种免疫学方法 | | 项 | 20 | 18 | 16 | 14 | 化学发光法加收30元 |
| 250404014 | 肿瘤相关抗原测定 | 包括MG-Ags、TA-4 | | 项 | 20 | 18 | 16 | 14 | |
| 250404014-1 | 肿瘤相关抗原测定 | 指蛋白芯片法；含AFP、NSE、F-PSA、PSA、CEA、CA125、CA242、CA15-3、CA19-9、B-HCG、Ferritin、HGH | | 次 | 260 | 260 | 240 | 240 | |
| 250404015 | 铁蛋白测定 | 包括各类标本 | | 项 | 50 | 45 | 40 | 35 | |
| 250404016 | 显形胶质蛋白(AP)测定 | | | 项 | 50 | 45 | 40 | 35 | |
| 250404017 | 恶性肿瘤特异生长因子(TSGF)测定 | | | 项 | 60 | 54 | 48 | 44 | |
| 250404018 | 触珠蛋白测定 | | | 项 | 18 | 17 | 15 | 14 | |
| 250404019 | 酸性糖蛋白测定 | | | 项 | 18 | 17 | 15 | 14 | |
| 250404020 | 细菌抗原分析 | | | 项 | 43 | 40 | 36 | 32 | |
| 250404021 | I型胶原吡啶交联终肽测定(ICTP) | | | 次 | 100 | 90 | 80 | 70 | |
| 250404022 | 组织多肽特异抗原(TPS)测定 | | | 次 | 60 | 54 | 49 | 44 | |
| 250404023 | 端粒酶活性检测 | | | 项 | 140 | 126 | 114 | 103 | |
| 250404024 | 等克分子前列腺特异抗原测定 | | | 次 | 100 | 90 | 80 | 70 | |
| 250404025 | 尿核基质蛋白(NMP22)测定 | | | 项 | 200 | 180 | 160 | 140 | |
| 250404026 | 甲胎蛋白异质体测定 | | | 次 | 170 | 160 | 150 | 140 | |
| 250405 | 变应原测定 | | | | | | | | |
| 250405001 | 总IgE测定 | | | 项 | 40 | 35 | 30 | 25 | 各种免疫学方法 |
| 250405002 | 吸入物变应原筛查 | 指各种免疫学方法 | | 项 | 30 | 27 | 25 | 23 | |

| 编 码 | 项 目 名 称 | 项 目 内 涵 | 除 外 内 容 | 计 价 单 位 | 价 格 | | | | 说 明 |
|---------------|-----------------------|-----------------------------|---------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|
| | | | | | 三甲 医院 | 三乙 医院 | 二甲 医院 | 二乙 医院 | |
| 250405003 | 食入物变应原筛查 | 指各种免疫学方法 | | 项 | 30 | 27 | 25 | 23 | |
| 250405004 | 特殊变应原(多价变应原)筛查 | 指各种免疫学方法;包括混合虫螨、混合霉菌、多价动物毛等 | | 项 | 30 | 27 | 25 | 23 | |
| 250405005 | 专项变应原(单价变应原)筛查 | 指各种免疫学方法;包括牛奶、蛋清等 | | 项 | 30 | 27 | 25 | 23 | |
| 250405006 | 嗜酸细胞阳离子蛋白(ECP)测定 | 指各种免疫学方法 | | 项 | 30 | 27 | 25 | 23 | |
| 250405007 | 循环免疫复合物(CIC)测定 | 各种免疫学方法 | | 项 | 3 | 3 | 2 | 2 | |
| 250405008 | 脱敏免疫球蛋白IgG测定 | | | 次 | 80 | 72 | 65 | 59 | |
| 250405009 | 脱敏免疫球蛋白IgG4测定 | | | 次 | 80 | 72 | 65 | 59 | |
| 2505 | 5. 临床微生物学检查 | | | | | | | | |
| 250501 | 病原微生物镜检、培养与鉴定 | | | | | | | | |
| 250501001 | 一般细菌涂片检查 | 包括各种标本 | | 项 | 7 | 7 | 6 | 5 | |
| 250501002 | 结核菌涂片检查 | 包括各种标本 | | 项 | 7 | 7 | 6 | 5 | |
| 250501003 | 浓缩集菌抗酸菌检测 | | | 项 | 7 | 7 | 6 | 5 | |
| 250501004 | 特殊细菌涂片检查 | 包括淋球菌、新型隐球菌、梅毒螺旋体、白喉棒状杆菌等 | | 每种细菌 | 10 | 9 | 8 | 7 | |
| 250501005 | 麻风菌镜检 | | | 每个取材部位 | 10 | 9 | 8 | 7 | |
| 250501006 | 梅毒螺旋体镜检 | | | 项 | 10 | 9 | 8 | 7 | |
| 250501007 | 艰难梭菌检查 | | | 项 | 30 | 27 | 25 | 23 | |
| 250501008 | 耐甲氧西林葡萄球菌检测(MRSA、MRS) | | | 项 | 43 | 40 | 36 | 32 | |
| 250501009 | 一般细菌培养及鉴定 | | | 项 | 35 | 30 | 25 | 20 | |
| 250501010 | 尿培养加菌落计数 | | | 项 | 30 | 27 | 24 | 21 | |
| 250501011 | 血培养及鉴定 | | | 项 | 35 | 32 | 29 | 26 | 仪器法加收50元 |
| 250501012 | 厌氧菌培养及鉴定 | | | 项 | 35 | 32 | 29 | 26 | 仪器法加收50元 |
| 250501013 | 结核菌培养 | | | 项 | 30 | 27 | 25 | 23 | 仪器法加收50元 |
| 250501014 | 淋球菌培养 | | | 项 | 60 | 54 | 50 | 45 | |
| 250501015 | 白喉棒状杆菌培养及鉴定 | | | 项 | 60 | 54 | 50 | 45 | |
| 250501016 | 百日咳杆菌培养 | | | 项 | 40 | 36 | 32 | 29 | |
| 250501017 | 嗜血杆菌培养 | | | 项 | 40 | 36 | 32 | 29 | |
| 250501018 | 霍乱弧菌培养 | | | 项 | 40 | 36 | 32 | 29 | |
| 250501019 | 副溶血弧菌培养 | | | 项 | 40 | 36 | 32 | 29 | |

| 编 码 | 项 目 名 称 | 项 目 内 涵 | 除 外 内 容 | 计 价 单 位 | 价 格 | | | | 说 明 |
|---------------|------------------|-------------------|---------|---------|----------|----------|----------|----------|-------------------|
| | | | | | 三甲 医院 | 三乙 医院 | 二甲 医院 | 二乙 医院 | |
| 250501020 | L型菌培养 | | | 项 | 40 | 36 | 32 | 29 | |
| 250501021 | 空肠弯曲菌培养 | | | 项 | 40 | 36 | 32 | 29 | |
| 250501022 | 幽门螺杆菌培养及鉴定 | | | 项 | 40 | 36 | 32 | 29 | |
| 250501023 | 军团菌培养 | | | 项 | 40 | 36 | 32 | 29 | |
| 250501024 | O—157大肠埃希菌培养及鉴定 | | | 项 | 40 | 36 | 32 | 29 | |
| 250501025 | 沙门菌、志贺菌培养及鉴定 | | | 项 | 40 | 36 | 32 | 29 | |
| 250501026 | 真菌涂片检查 | 包括各种标本 | | 项 | 10 | 9 | 8 | 7 | |
| 250501027 | 真菌培养及鉴定 | | | 项 | 40 | 36 | 32 | 29 | |
| 250501028 | 念珠菌镜检 | | | 每个取材部位 | 7 | 7 | 6 | 5 | |
| 250501029 | 念珠菌培养 | | | 每个取材部位 | 30 | 27 | 24 | 21 | |
| 250501030 | 念珠菌系统鉴定 | 指手工法 | | 项 | 29 | 26 | 24 | 22 | 仪器法加收15元 |
| 250501031 | 衣原体检查 | 指免疫学法 | | 项 | 43 | 40 | 36 | 32 | 培养法加收10元 |
| 250501032 | 衣原体培养 | | | 每个取材部位 | 43 | 40 | 36 | 32 | |
| 250501033 | 支原体检查 | | | 项 | 43 | 40 | 36 | 32 | 每种支原体检查收费一次 |
| 250501034 | 支原体培养及药敏 | | | 项 | 100 | 90 | 80 | 70 | |
| 250501035 | 轮状病毒检测 | 指凝集法 | | 项 | 15 | 13 | 11 | 10 | 免疫学法加收10元；电镜法加收5元 |
| 250501036 | 其它病毒的血清学诊断 | | | 每种病毒 | 30 | 27 | 24 | 21 | |
| 250501037 | 病毒培养与鉴定 | | | 项 | 100 | 90 | 80 | 70 | |
| 250501038 | 滴虫培养 | | | 项 | 50 | 45 | 41 | 37 | |
| 250501039 | 细菌性阴道病唾液酸酶测定 | | | 项 | 50 | 45 | 40 | 35 | |
| 250501040 | 真菌D-葡聚糖检测 | 包括真菌D-肽聚糖检测动态比浊法 | | 项 | 150 | 135 | 122 | 110 | 酶促反应法减收40元 |
| 250501041 | 乙型肝炎病毒基因YMDD变异测定 | 包括YIDD变异测定实时荧光定量法 | | 项 | 120 | 110 | 100 | 90 | |
| 250502 | 药物敏感试验 | | | | | | | | |
| 250502001 | 常规药敏定性试验 | | | 每种药物 | 5 | 4 | 3 | 3 | |
| 250502002 | 常规药敏定量试验(MIC) | | | 每种药物 | 5 | 4 | 3 | 3 | |
| 250502003 | 真菌药敏试验 | | | 每种药物 | 5 | 4 | 3 | 3 | |
| 250502004 | 结核菌药敏试验 | 指仪器法 | | 每种药物 | 10 | 9 | 8 | 7 | |
| 250502005 | 厌氧菌药敏试验 | | | 项 | 10 | 9 | 8 | 7 | |
| 250502006 | 血清杀菌水平测定 | | | 项 | 20 | 18 | 16 | 14 | |
| 250502007 | 联合药物敏感试验 | | | 每种药物 | 5 | 4 | 3 | 3 | |

| 编 码 | 项 目 名 称 | 项 目 内 涵 | 除 外 内 容 | 计 价 单 位 | 价 格 | | | | 说 明 |
|---------------|---------------------|--------------------|---------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|
| | | | | | 三甲 医院 | 三乙 医院 | 二甲 医院 | 二乙 医院 | |
| 250502008 | 抗生素最小抑 / 杀菌 浓度测定 | | | 项 | 20 | 18 | 16 | 14 | |
| 250502009 | 体液抗生素浓度测定 | 包括氨基糖甙类药 物等；色谱法 | | 项 | 100 | 90 | 80 | 70 | 免疫法减收30元 |
| 250502010 | 肿瘤细胞化疗药物敏 感试验 | | | 组 | 72 | 66 | 60 | 54 | |
| 250503 | 其它检验试验 | | | | | | | | |
| 250503001 | 肠毒素检测 | | | 项 | 25 | 20 | 19 | 16 | |
| 250503002 | 细菌毒素测定 | | | 项 | 25 | 20 | 19 | 16 | |
| 250503003 | 病原体乳胶凝集试验 快速检测 | | | 项 | 20 | 18 | 16 | 14 | |
| 250503004 | 细菌分型 | 包括各种细菌 | | 项 | 20 | 18 | 16 | 14 | |
| 250503005 | 内毒素鲎定性试验 | | | 项 | 15 | 13 | 11 | 9 | |
| 250503006 | 内毒素鲎定量测定 | | | 项 | 30 | 27 | 24 | 21 | |
| 250503007 | O—129试验 | | | 项 | 20 | 18 | 16 | 14 | |
| 250503008 | β —内酰胺酶试验 | | | 项 | 20 | 18 | 16 | 14 | |
| 250503009 | 超广谱β —内酰胺酶 试验 | | | 项 | 20 | 18 | 16 | 14 | |
| 250503010 | 耐万古霉素基因试验 | 包括基因A、B、C | | 每种基因 | 50 | 45 | 40 | 35 | |
| 250503011 | DNA探针技术查mecA 基因 | | | 项 | 60 | 54 | 48 | 42 | |
| 250503012 | 梅毒荧光抗体FTA— ABS测定 | | | 项 | 60 | 54 | 48 | 42 | |
| 2506 | 6. 临床寄生虫学检查 | | | | | | | | |
| 250601 | 寄生虫镜检 | | | | | | | | |
| 250601001 | 粪寄生虫镜检 | 包括寄生虫、原虫 、虫卵镜检 | | 次 | 6 | 5 | 4 | 3 | |
| 250601002 | 粪寄生虫卵集卵镜检 | | | 次 | 6 | 5 | 4 | 3 | |
| 250601003 | 粪寄生虫卵计数 | | | 次 | 10 | 9 | 8 | 7 | |
| 250601004 | 寄生虫卵孵化试验 | | | 次 | 10 | 9 | 8 | 7 | |
| 250601005 | 血液虐原虫检查 | | | 项 | 6 | 5 | 4 | 3 | |
| 250601006 | 血液微丝蚴检查 | | | 项 | 6 | 5 | 4 | 3 | |
| 250601007 | 血液回归热螺旋体检 查 | | | 项 | 8 | 7 | 6 | 5 | |
| 250601008 | 血液黑热病利—集氏 体检查 | | | 项 | 8 | 7 | 6 | 5 | |
| 250601009 | 血液弓形虫检查 | | | 项 | 8 | 7 | 6 | 5 | |
| 250602 | 寄生虫免疫学检查 | | | | | | | | |

| 编 码 | 项 目 名 称 | 项 目 内 涵 | 除 外 内 容 | 计 价 单 位 | 价 格 | | | | 说 明 |
|-------------|------------------------|---|---------|---------|----------|----------|----------|----------|---|
| | | | | | 三甲 医院 | 三乙 医院 | 二甲 医院 | 二乙 医院 | |
| 250602001 | 各种寄生虫免疫学检查 | 一般免疫学法：放免法、酶免法、免疫电泳法、免疫荧光法 | | 项 | 29 | 26 | 24 | 22 | 每种寄生虫检查计费一次；凝集法：血凝法、乳胶法减收10元；双扩法或免疫印迹法加收10元 |
| 2507 | 7. 遗传疾病的分子生物学诊断 | | | | | | | | |
| 250700001 | 外周血细胞染色体检查 | | | 项 | 100 | 90 | 80 | 70 | |
| 250700002 | 脆性X染色体检查 | | | 项 | 40 | 35 | 30 | 25 | |
| 250700003 | 血高分辨染色体检查 | | | 项 | 100 | 90 | 80 | 70 | |
| 250700004 | 血姐妹染色体互换试验 | | | 项 | 80 | 70 | 60 | 50 | |
| 250700005 | 脐血染色体检查 | | | 项 | 80 | 70 | 60 | 50 | |
| 250700006 | 进行性肌营养不良基因分析 | | | 项 | 80 | 70 | 60 | 50 | |
| 250700007 | 肝豆状核变性基因分析 | | | 项 | 80 | 70 | 60 | 50 | |
| 250700008 | 血友病甲基因分析 | | | 项 | 80 | 70 | 60 | 50 | |
| 250700009 | 脆X综合症基因诊断 | | | 项 | 80 | 70 | 60 | 50 | |
| 250700010 | 唐氏综合症筛查 | 含检验项目；指时间分辨荧光免疫法 | | 次 | 100 | 100 | 90 | 90 | 同时查神经管缺陷加收30%；查18—3体综合症加收20% |
| 250700011 | 性别基因(SRY)检测 | | | 项 | 80 | 70 | 60 | 50 | |
| 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 | 100 | 90 | 80 | 70 | |
| 250700013 | 染色体分析 | 包括各种标本 | | 项 | 160 | 140 | 120 | 100 | |
| 250700014 | 培养细胞的染色体分析 | 包括各种标本；含细胞培养和染色体分析 | | 项 | 160 | 140 | 120 | 100 | |
| 250700015 | 苯丙氨酸测定(PKU) | 包括各种标本 | | 项 | 72 | 66 | 60 | 54 | |
| 250700016 | 血苯丙酮酸定量 | | | 项 | 6 | 5 | 4 | 4 | |
| 250700017 | 白血病融合基因分型 | 包括BCR-ABL、AML1-ETO/MTG8、PML-RAR α 、TEL-AML1、MLL-ENL、PBX-E2A等 | | 每种 | 320 | 288 | 260 | 234 | |
| 26 | (六) 血型与配血 | | | | | | | | |
| 260000001 | ABO红细胞定型 | 指血清定型（反定） | | 次 | 5 | 4 | 3 | 3 | 微柱凝胶法加收20元 |
| 260000002 | ABO血型鉴定 | 指正定法和反定法联合使用 | | 次 | 8 | 7 | 6 | 5 | 微柱凝胶法加收35元 |
| 260000003 | ABO亚型鉴定 | 指仅鉴定RhD(o)，不查其他抗体 | | 次 | 12 | 11 | 10 | 10 | |

| 编 码 | 项 目 名 称 | 项 目 内 涵 | 除 外 内 容 | 计 价 单 位 | 价 格 | | | | 说 明 |
|-----------|--------------------------------|--|---------|---------|----------|----------|----------|----------|---|
| | | | | | 三甲 医院 | 三乙 医院 | 二甲 医院 | 二乙 医院 | |
| 260000004 | Rh血型鉴定 | 指仅鉴定RhD(o), 不查其他抗体 | | 次 | 14 | 13 | 12 | 11 | 微柱凝胶法加收5元 |
| 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 | 17 | 15 | 14 | |
| 260000006 | 特殊血型抗原鉴定 | 包括以下特殊血型 抗原鉴定：P血型 、Ii血型、Lewis 血型、MNSs血型、 Lutheran血型、 Kell血型、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 | | 每个抗原 | 25 | 22 | 19 | 16 | |
| 260000007 | 血型单特异性抗体鉴定 | | | 次 | 80 | 70 | 60 | 50 | 以常规鉴定的8种谱 红细胞为基数，每增 加一种谱红细胞时加 收10元 |
| 260000008 | 血型抗体特异性鉴定 (吸收试验) | | | 次 | 45 | 40 | 35 | 30 | |
| 260000009 | 血型抗体特异性鉴定 (放散试验) | | | 次 | 50 | 45 | 40 | 35 | |
| 260000010 | 血型抗体效价测定 | | | 每个抗体 | 20 | 18 | 16 | 14 | |
| 260000011 | 盐水介质交叉配血 | | | 次 | 6 | 6 | 5 | 5 | |
| 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 | | 每个方法 | 6 | 6 | 5 | 5 | 微柱凝胶法加收25元 |
| 260000013 | 疑难交叉配血 | 包括以下情况的交 叉配血：ABO血型 亚型不合、少见特 殊血型、有血型特 异性抗体者、冷球 蛋白血症、自身免 疫性溶血性贫血等 | | 次 | 25 | 23 | 21 | 20 | |
| 260000014 | 唾液ABH血型物质测 定 | | | 次 | 30 | 27 | 24 | 21 | |
| 260000015 | Rh阴性确诊试验 | | | 次 | 12 | 11 | 10 | 9 | |
| 260000016 | 白细胞特异性和组织 相关融性(HLA)抗体检 测 | | | 次 | 30 | 27 | 24 | 21 | |

| 编 码 | 项 目 名 称 | 项 目 内 涵 | 除 外 内 容 | 计 价 单 位 | 价 格 | | | | 说 明 |
|-------------|------------------------|---|---------|---------|----------|----------|----------|----------|--|
| | | | | | 三甲 医院 | 三乙 医院 | 二甲 医院 | 二乙 医院 | |
| 260000017 | 血小板特异性和组织相关融性(HLA)抗体检测 | | | 次 | 30 | 27 | 24 | 21 | |
| 260000018 | 红细胞系统血型抗体致新生儿溶血病检测 | | | 次 | 60 | 54 | 50 | 45 | 微柱凝胶法加收30元 |
| 260000019 | 血小板交叉配合试验 | | | 次 | 36 | 33 | 30 | 27 | |
| 260000020 | 淋巴细胞毒试验 | 包括一般试验和快速试验 | | 次 | 50 | 45 | 40 | 35 | |
| 260000021 | 群体反应抗体检测 | | | 次 | 72 | 66 | 60 | 54 | |
| 260000022 | 人组织相容性抗原I类(HLA-I)分型 | 血清学配型, 包括可溶性HLA-I | | 组 | 360 | 330 | 300 | 270 | 基因配型加收100元 |
| 260000023 | 人组织相容性抗原II类(HLA-II)分型 | 指血清学配型 | | 组 | 360 | 330 | 300 | 270 | 基因配型加收100元 |
| 27 | (七)病理检查 | | | | | | | | |
| 2701 | 1. 尸体解剖与防腐处理 | | | | | | | | |
| 270100001 | 尸检病理诊断 | 含7岁及以上儿童及成人尸解、尸检后常规缝合处理、尸检标本的组织病理诊断、尸检废弃物处理; 不含组织病理学诊断中使用的特殊病理技术、尸检后对遗体的特殊处理, 如: 遗体火化或掩埋; 肢体离断或大面积撕裂尸体的复杂修复与整容等 | | 次 | 1000 | 900 | 800 | 700 | 1. 局部解剖诊断按全身解剖计费; 2. 传染病和特异性感染尸体加收200元 |
| 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 | 600 | 550 | 500 | 450 | |
| 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 | 500 | 450 | 400 | 350 | |
| 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, 超过两张每增加一张加收8元 |

| 编 码 | 项 目 名 称 | 项 目 内 涵 | 除 外 内 容 | 计 价 单 位 | 价 格 | | | | 说 明 |
|-------------|----------------------|--|---------|----------|----------|----------|----------|----------|-----------------------------------|
| | | | | | 三甲 医院 | 三乙 医院 | 二甲 医院 | 二乙 医院 | |
| 270200001 | 体液细胞学检查与诊断 | 包括胸水、腹水、心包液、脑脊液、精液、各种囊肿穿刺液、唾液、龈沟液的细胞学检查与诊断 | | 例 | 50 | 45 | 40 | 35 | 需塑料包埋的标本加收10元 |
| 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 | 60 | 54 | 40 | 35 | |
| 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 | 70 | 63 | 56 | 49 | |
| 270200004 | 脱落细胞学检查与诊断 | 包括子宫内膜、宫颈、阴道、痰、乳腺溢液、窥镜刷片及其他脱落细胞学的各种涂片检查及诊断加口腔粘液涂片 | | 例 | 36 | 33 | 30 | 27 | |
| 270200005 | 细胞学计数 | 包括支气管灌洗液、脑脊液等细胞的计数；不含骨髓涂片计数 | | 例 | 36 | 33 | 30 | 27 | |
| 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 | | | | | | | |
| 270300001 | 穿刺组织活检检查与诊断 | 包括、肾、乳腺、体表肿块等穿刺组织活检及诊断 | | 例 | 80 | 70 | 60 | 50 | |
| 270300002 | 内镜组织活检检查与诊断 | 包括各种内镜采集的小组织标本的病理学检查与诊断 | | 例 | 60 | 54 | 48 | 42 | 以两个蜡块为基价，超过两个每增加一个加收10元 |
| 270300003 | 局部切除组织活检检查与诊断 | 包括切除组织、咬取组织、切除肿块部分组织的活检 | | 每个部位 | 60 | 54 | 48 | 42 | 以两个蜡块为基价，超过两个每增加一个加收10元 |
| 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 | 80 | 70 | 60 | 50 | |
| 270300005 | 手术标本检查与诊断 | | | 例 | 60 | 55 | 50 | 45 | 以两个蜡块为基价，超过两个每增加一个加收10元；塑料包埋加收10元 |
| 270300006 | 截肢标本病理检查与诊断 | 包括上下肢截肢标本等 | | 每肢、每指(趾) | 120 | 108 | 96 | 84 | |
| 270300007 | 牙齿及骨骼磨片诊断(不脱钙) | | | 例 | 80 | 70 | 60 | 50 | |

| 编 码 | 项 目 名 称 | 项 目 内 涵 | 除 外 内 容 | 计 价 单 位 | 价 格 | | | | 说 明 |
|-------------|----------------------------|----------------------------------|---------|------------|------|------|------|------|--|
| | | | | | 三甲医院 | 三乙医院 | 二甲医院 | 二乙医院 | |
| 270300008 | 牙齿及骨骼磨片诊断(脱钙) | | | 例 | 60 | 54 | 48 | 42 | |
| 270300009 | 颌骨样本及牙体牙周样本诊断 | | | 例 | 100 | 90 | 80 | 70 | 以两个蜡块为基价,超过两个每增加一个加收10元;不脱钙直接切片标本加收15元 |
| 270300010 | 全器官大切片检查与诊断 | | | 例 | 240 | 220 | 200 | 180 | |
| 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50元 |
| 270400001 | 冰冻切片检查与诊断 | | | 例 | 200 | 180 | 160 | 140 | |
| 270400002 | 快速石蜡切片检查与诊断 | 包括快速细胞病理诊断 | | 例 | 200 | 180 | 160 | 140 | |
| 2705 | 5. 特殊染色诊断技术 | | | | | | | | |
| 270500001 | 特殊染色及酶组织化学染色诊断 | | | 每个标本, 每种染色 | 50 | 45 | 40 | 35 | |
| 270500002 | 免疫组织化学染色诊断 | | | 每个标本, 每种染色 | 80 | 70 | 60 | 50 | |
| 270500003 | 免疫荧光染色诊断 | | | 每个标本, 每种染色 | 80 | 70 | 60 | 50 | |
| 2706 | 6. 电镜病理诊断 | 均含标本制备 | | | | | | | |
| 270600001 | 普通透射电镜检查与诊断 | | | 每个标本 | 180 | 170 | 150 | 140 | |
| 270600002 | 免疫电镜检查与诊断 | | | 每个标本 | 220 | 200 | 180 | 160 | |
| 270600003 | 扫描电镜检查与诊断 | | | 每个标本 | 240 | 220 | 200 | 180 | |
| 2707 | 7. 分子病理学诊断技术 | | | | | | | | |
| 270700001 | 原位杂交技术 | | | 项 | 120 | 110 | 100 | 90 | |
| 270700002 | 印迹杂交技术 | 包括Southern Northern Western等杂交技术 | | 项 | 180 | 170 | 150 | 140 | |
| 270700003 | 脱氧核糖核酸(DNA)测序 | | | 项 | 360 | 330 | 300 | 270 | |
| 2708 | 8. 其他病理技术项目 | | | | | | | | |
| 270800001 | 病理体视学检查与图象分析 | 包括流式细胞仪、显微分光光度技术等 | | 次 | 140 | 130 | 120 | 110 | |
| 270800002 | 宫颈细胞学计算机辅助诊断 | | | 次 | 220 | 200 | 180 | 160 | |

| 编 码 | 项 目 名 称 | 项 目 内 涵 | 除 外 内 容 | 计 价 单 位 | 价 格 | | | | 说 明 |
|-----------|-----------|------------------------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|-------------------|
| | | | | | 三 甲 医 院 | 三 乙 医 院 | 二 甲 医 院 | 二 乙 医 院 | |
| 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 | 120 | 110 | 100 | 90 | |
| 270800004 | 液基薄层细胞制片术 | 包括液基细胞学薄片技术和液基细胞学超薄片技术 | | 次 | 120 | 110 | 100 | 90 | 液基细胞学超薄片技术加收50元 |
| 270800005 | 病理大体标本摄影 | | | 每个标本 | 48 | 44 | 40 | 36 | 积累科研资料的摄影不得计费 |
| 270800006 | 显微摄影术 | | | 每个视野 | 24 | 22 | 20 | 18 | 积累科研资料的摄影不得计费 |
| 270800007 | 疑难病理会诊 | | | 次 | 240 | 220 | 200 | 180 | 由高级职称病理医师主持的专家组会诊 |
| 270800008 | 普通病理会诊 | | | 次 | 120 | 110 | 100 | 90 | 不符合疑难病理会诊条件的其他会诊 |

三、临床诊疗类

本类说明:

- 1.本类包括临床各系统诊疗、经血管介入诊疗、手术治疗、物理治疗与康复，共计四类2859项。本类编码为300000000。
- 2.在第二至四级分类中已经注明的共性除外内容，在第五级诊疗项目中不再一一列出。
- 3.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。
- 4.说明中的“酌情加收”是指该项目的技术难度或成本因素增大较多，故在定价时应考虑适当增加一定的百分比例。
- 5.所有诊疗项目中的活检均不含病理诊断的服务内容。
- 6.经血管介入诊疗项目单独分类立项，其它介入诊疗项目按国际疾病分类（ICD—10）方式分列在各相关系统项目中。

| 编 码 | 项 目 名 称 | 项 目 内 涵 | 除 外 内 容 | 计 价 单 位 | 价 格 | | | | 说 明 |
|-----------|---|---|---------|---------|----------|----------|----------|----------|---------------------------------|
| | | | | | 三甲 医院 | 三乙 医院 | 二甲 医院 | 二乙 医院 | |
| 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925项。 2. 在临床各系统诊疗项目中的“XX术”是指以诊疗为主要目的非手术操作方式的服务项目。 3. 诊疗中所需的特殊医用消耗材料（如特殊穿刺针、消融电极、特殊导丝、导管、导管鞘、支架、球囊、特殊缝线、特殊缝针、钛夹、扩张器等）、药品、化学粒子均为除外内容。凡在项目内涵中已含的不再单独收费。 4. 在同一项目中使用激光、射频、微波、冷冻、超声聚焦、臭氧、离子、红外、电切、汽化、电灼、电凝、电化学等方法分别计价。 5. 诊疗中采用各种内镜治疗的可在原价基础上加收50%。诊疗项目名称中已明确规定使用某种仪器设备的，则该项目服务价格已含仪器设备的使用成本，不再加收。 | | | | | | | | |
| 3101 | 1. 神经系统 | | | | | | | | |
| 310100001 | 脑电图 | 含深呼吸诱发，至少8导 | | 次 | 36 | 33 | 30 | 27 | 脑电发生源定位加收10元；术中监测按小时计价。每小时15元 |
| 310100002 | 特殊脑电图 | 包括特殊电极(鼻咽或蝶骨或皮层等)、特殊诱发 | | 次 | 72 | 66 | 60 | 54 | |
| 310100003 | 脑地形图 | 含二维脑地形图(至少16导) | | 次 | 60 | 55 | 50 | 45 | |
| 310100004 | 动态脑电图 | 包括24小时脑电视频监测或脑电Holter | | 次 | 220 | 200 | 180 | 160 | |
| 310100005 | 脑电图录象监测 | 含摄像观测患者行为及脑电图监测 | | 小时 | 30 | 27 | 24 | 21 | |
| 310100006 | 脑磁图 | | | 次 | 2400 | 2200 | 2000 | 1800 | |
| 310100007 | 神经传导速度测定 | 含感觉神经与运动神经传导速度；包括重复神经电刺激 | | 每条神经 | 20 | 18 | 16 | 14 | |
| 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 | 40 | 35 | 30 | 25 | |
| 310100009 | 体感诱发电位 | 包括上肢体感诱发电位检查应含头皮、颈部、Erb氏点记录，下肢体感诱发电位检查应含头皮、腰部记录 | | 次、单肢 | 50 | 45 | 40 | 35 | 诱发电位地形图分析加收10元；术中监测按小时计价，每小时15元 |

| 编 码 | 项 目 名 称 | 项 目 内 涵 | 除 外 内 容 | 计 价 单 位 | 价 格 | | | | 说 明 |
|-----------|--------------------|--|---------|---------|----------|----------|----------|----------|--------------------|
| | | | | | 三甲 医院 | 三乙 医院 | 二甲 医院 | 二乙 医院 | |
| 310100010 | 运动诱发电位 | 含大脑皮层和周围神经刺激 | | 次 | 60 | 55 | 50 | 45 | 术中监测按小时计价,每小时15元 |
| 310100011 | 事件相关电位 | 包括视觉、体感刺激P300与听觉P300 | | 次 | 60 | 55 | 50 | 45 | 增加N400检查加收25元 |
| 310100012 | 脑干听觉诱发电位 | | | 次 | 48 | 44 | 40 | 36 | |
| 310100013 | 术中颅神经监测 | | | 小时 | 18 | 17 | 15 | 14 | |
| 310100014 | 颅内压监测 | | | 小时 | 18 | 17 | 15 | 14 | |
| 310100015 | 感觉阈值测量 | 包括感觉障碍电生理诊断 | | 次 | 120 | 110 | 100 | 90 | |
| 310100016 | 腰椎穿刺术 | 含测压、注药 | | 次 | 60 | 55 | 50 | 45 | 儿科穿刺加收10元 |
| 310100017 | 侧脑室穿刺术 | 包括引流、注药 | | 次 | 200 | 180 | 160 | 140 | |
| 310100018 | 枕大池穿刺术 | | | 次 | 200 | 180 | 160 | 140 | |
| 310100019 | 硬脑膜下穿刺术 | | | 次 | 200 | 180 | 160 | 140 | |
| 310100020 | 周围神经活检术 | 包括肌肉活检 | | 每个切口 | 60 | 55 | 50 | 45 | 同一切口取肌肉和神经标本时以一项计价 |
| 310100021 | 植物神经功能检查 | | | 次 | 36 | 33 | 30 | 27 | |
| 310100022 | 多功能神经肌肉功能监测 | 包括表面肌电测定 | | 小时 | 72 | 66 | 60 | 54 | |
| 310100023 | 肌电图 | 包括眼肌电图 | | 每条肌肉 | 36 | 33 | 30 | 27 | |
| 310100024 | 单纤维肌电图 | | | 每条肌肉 | 96 | 88 | 80 | 72 | |
| 310100025 | 肌电图监测 | | | 小时 | 8 | 7 | 6 | 5 | |
| 310100026 | 多轨迹断层肌电图 | | | 次 | 180 | 170 | 150 | 140 | |
| 310100027 | 神经阻滞治疗 | | | 次 | 36 | 33 | 30 | 27 | |
| 310100028 | 经皮穿刺三叉神经半月节注射治疗术 | 含CT定位、神经感觉定位、注射药物、测定疗效范围、局部加压;不含术中影像学检查 | | 次 | 300 | 270 | 240 | 210 | |
| 310100029 | 经皮穿刺三叉神经半月节射频温控热凝术 | 含CT定位、神经感觉定位、射频温控治疗、测定疗效范围、局部加压;包括感觉根射频温控热凝;不含术中影像学检查、全麻 | | 次 | 400 | 350 | 300 | 250 | |
| 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 | 300 | 270 | 240 | 210 | |
| 310100031 | 慢性小脑电刺激术 | | | 次 | 100 | 90 | 80 | 70 | |
| 310100032 | 肉毒素注射治疗 | 含神经、肌肉各部位治疗 | | 次 | 100 | 90 | 81 | 73 | 肌肉注射减收60元 |

| 编 码 | 项目名称 | 项目内涵 | 除外内容 | 计价单位 | 价 格 | | | | 说 明 |
|---------------|--------------------|--|------|-------|----------|----------|----------|----------|-----------------------------------|
| | | | | | 三甲 医院 | 三乙 医院 | 二甲 医院 | 二乙 医院 | |
| 310100033 | 周围神经毁损术 | 含神经穿刺及注射。指射频法，基价包含二根神经 | | 次 | 800 | 720 | 650 | 590 | 二根神经以上每增加一根神经加收200元，无水酒精注射法减收300元 |
| 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。指射频法 | | 次 | 500 | 450 | 410 | 370 | 胸交感神经加收300元，无水酒精注射法减收150元 |
| 3102 | 2. 内分泌系统 | | 检验费 | | | | | | |
| 310201 | 垂体兴奋试验： | 含需取静脉血5次及结果分析 | | | | | | | |
| 310201001 | 生长激素释放激素兴奋试验(GRH) | | | 每试验项目 | 35 | 31 | 27 | 23 | |
| 310201002 | 促甲状腺释放激素兴奋试验(TRH) | | | 每试验项目 | 35 | 31 | 27 | 23 | |
| 310201003 | 促肾上腺释放激素兴奋试验(CRF) | | | 每试验项目 | 35 | 31 | 27 | 23 | |
| 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 | 31 | 27 | 23 | |
| 310201005 | 胰岛素低血糖兴奋试验 | 含开放静脉、床旁血糖监测、低血糖紧急处理 | | 每试验项目 | 35 | 31 | 27 | 23 | |
| 310201006 | 精氨酸试验 | | | 每试验项目 | 35 | 31 | 27 | 23 | |
| 310201007 | 各种药物兴奋泌乳素(PRL)动态试验 | | | 每试验项目 | 35 | 31 | 27 | 23 | |
| 310202 | 垂体抑制试验 | | | | | | | | |
| 310202001 | 葡萄糖抑制(GH)试验 | 含取静脉血5次及结果分析 | | 每试验项目 | 35 | 31 | 27 | 23 | |
| 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 | 35 | 31 | 27 | 23 | |
| 310203 | 垂体后叶功能试验 | | | | | | | | |
| 310203001 | 禁水试验 | 含血、尿渗透压，尿比重测定至少各3个标本，每小时测尿量、血压、脉搏、尿比重，需时6—8小时，必要时延至12—16小时 | | 每试验项目 | 35 | 31 | 27 | 23 | |
| 310203002 | 禁水加压素试验 | 含血、尿渗透压，尿比重测定至少各5—6个标本，皮下注射去氨加压素(DDAVP)1—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 | 31 | 27 | 23 | |

| 编 码 | 项 目 名 称 | 项 目 内 涵 | 除 外 内 容 | 计 价 单 位 | 价 格 | | | | 说 明 |
|---------------|------------------|--|---------|---------|----------|----------|----------|----------|-----|
| | | | | | 三甲 医院 | 三乙 医院 | 二甲 医院 | 二乙 医院 | |
| 310203003 | 高渗盐水试验 | 含血、尿渗透压,尿比重测定至少各5—6个标本,皮下注射去氨加压素(DDAVP)1—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;包括口服、静脉点滴高渗盐水试验 | | 每试验项目 | 35 | 31 | 27 | 23 | |
| 310203004 | 水负荷试验 | 含血尿渗透压测定各5次、抗利尿激素(ADH)测定3次 | | 每试验项目 | 35 | 31 | 27 | 23 | |
| 310203005 | 去氨加压素(DDAVP)治疗试验 | 含需时两天,每日两次测体重、血钠、血和尿渗透压,记出入量 | | 每试验项目 | 35 | 31 | 27 | 23 | |
| 310204 | 甲状旁腺功能试验 | | | | | | | | |
| 310204001 | 钙耐量试验 | 含静脉点滴钙剂,测血钙、磷5次,尿钙、磷2次 | | 每试验项目 | 30 | 27 | 24 | 21 | |
| 310204002 | 快速钙滴注射抑制试验 | 含低钙磷饮食、静脉注射钙剂,尿钙磷、肌酐测定8次 | | 每试验项目 | 30 | 27 | 24 | 21 | |
| 310204003 | 肾小管磷重吸收试验 | 含固定钙磷饮食、双蒸水饮用,连续两日饮水后1、2小时测尿量,查血尿肌酐和钙磷及结果分析 | | 每试验项目 | 30 | 27 | 24 | 21 | |
| 310204004 | 磷清除试验 | 含固定钙磷饮食、双蒸水饮用,连续两日饮水后1、3小时测尿量,查血尿肌酐和钙磷及结果分析 | | 每试验项目 | 30 | 27 | 24 | 21 | |
| 310204005 | 低钙试验 | 含低钙饮食,尿钙测定3次 | | 每试验项目 | 30 | 27 | 24 | 21 | |
| 310204006 | 低磷试验 | 含低磷饮食,血钙、磷及尿磷测定3次 | | 每试验项目 | 30 | 27 | 24 | 21 | |
| 310205 | 胰岛功能试验 | | | | | | | | |
| 310205001 | 葡萄糖耐量试验 | 含5次血糖测定;包括口服和静脉 | | 每试验项目 | 25 | 22 | 19 | 16 | |
| 310205002 | 馒头餐糖耐量试验 | 含4次血糖测定 | | 每试验项目 | 25 | 22 | 19 | 16 | |
| 310205003 | 可的松糖耐量试验 | 含5次血糖测定 | | 每试验项目 | 25 | 22 | 19 | 16 | |

| 编 码 | 项 目 名 称 | 项 目 内 涵 | 除 外 内 容 | 计 价 单 位 | 价 格 | | | | 说 明 |
|---------------|--------------------|---|---------|---------|----------|----------|----------|----------|-----|
| | | | | | 三甲 医院 | 三乙 医院 | 二甲 医院 | 二乙 医院 | |
| 310205004 | 胰岛素释放试验 | 含5次血糖和/或胰岛素测定, 与口服葡萄糖耐量试验或馒头餐试验同时进行; 包括C肽释放试验 | | 每试验项目 | 25 | 22 | 19 | 16 | |
| 310205005 | 胰高血糖素试验 | 含7次血糖、胰岛素测定 | | 每试验项目 | 25 | 22 | 19 | 16 | |
| 310205006 | 甲苯磺丁脲(D860)试验 | 含血糖、胰岛素测定6次、床旁监护 | | 每试验项目 | 25 | 22 | 19 | 16 | |
| 310205007 | 饥饿试验 | 含24小时或2、3天监测血糖、胰岛素、床旁监护 | | 每试验项目 | 25 | 22 | 19 | 16 | |
| 310205008 | 电脑血糖监测 | 含床旁血糖监测 | | 每试验项目 | 8 | 8 | 7 | 7 | |
| 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 | 监测用探头 | 次 | 270 | 243 | 219 | 197 | |
| 310205010 | D-木糖耐量测定 | | | 次 | 10 | 9 | 8 | 7 | |
| 310206 | 肾上腺皮质功能试验 | | | | | | | | |
| 310206001 | 昼夜皮质醇节律测定 | 含24小时内3次皮质醇或/和ACTH测定 | | 每试验项目 | 35 | 31 | 27 | 23 | |
| 310206002 | 促肾上腺皮质激素(ACTH)兴奋试验 | 含快速法, 一日三次皮质醇测定1天; 包括传统法或肌注法, 每日2次皮质醇测定, 连续3天 | | 每试验项目 | 35 | 31 | 27 | 23 | |
| 310206003 | 过夜地塞米松抑制试验 | 含血皮质醇测定2次 | | 每试验项目 | 35 | 31 | 27 | 23 | |
| 310206004 | 地塞米松抑制试验 | 含24小时尿17-羟皮质类固醇(17-OHCS), 17-酮(17-KS)及皮质醇测定各5次; 包括小、大剂量 | | 每试验项目 | 35 | 31 | 27 | 23 | |
| 310206005 | 皮质素水试验 | 含血皮质醇和ACTH测定各5次, 测尿量8次, 结果分析; 包括水利尿试验 | | 每试验项目 | 35 | 31 | 27 | 23 | |
| 310206006 | 醛固酮肾素测定卧立位试验 | 含血醛固酮肾素测定2次 | | 每试验项目 | 35 | 31 | 27 | 23 | |
| 310206007 | 低钠试验 | 含血尿钾、钠、氯测定3次; 包括高钠试验 | | 每试验项目 | 35 | 31 | 27 | 23 | |
| 310206008 | 钾负荷试验 | 含血尿钾、钠测定4次 | | 每试验项目 | 35 | 31 | 27 | 23 | |
| 310206009 | 安体舒通试验 | 含测血尿钾、钠6—8次 | | 每试验项目 | 35 | 31 | 27 | 23 | |

| 编 码 | 项 目 名 称 | 项 目 内 涵 | 除 外 内 容 | 计 价 单 位 | 价 格 | | | | 说 明 |
|---------------|------------------|---------------------------------------|----------|---------|----------|----------|----------|----------|-----------|
| | | | | | 三甲 医院 | 三乙 医院 | 二甲 医院 | 二乙 医院 | |
| 310206010 | 赛庚啶试验 | 含测血醛固酮5次 | | 每试验项目 | 35 | 31 | 27 | 23 | |
| 310206011 | 氨苯喋啶试验 | 含测血尿钾、钠6—8次 | | 每试验项目 | 35 | 31 | 27 | 23 | |
| 310206012 | 开搏通试验 | 含测血醛固酮测定7次 | | 每试验项目 | 35 | 31 | 27 | 23 | |
| 310207 | 肾上腺髓质功能试验 | | | | | | | | |
| 310207001 | 苄胺唑啉阻滞试验 | 含床旁血压、脉搏监测,血压监测每5分钟一次,至少30分钟 | | 每试验项目 | 35 | 31 | 27 | 23 | |
| 310207002 | 可乐宁试验 | 含查血肾上腺素、血儿茶酚胺,血压监测每小时一次,连续6小时;包括哌唑嗪试验 | | 每试验项目 | 35 | 31 | 27 | 23 | |
| 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 | 31 | 27 | 23 | |
| 310207004 | 冷加压试验 | 含血压监测20分钟内测7次 | | 每试验项目 | 35 | 31 | 27 | 23 | |
| 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 | 31 | 27 | 23 | |
| 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 | 31 | 27 | 23 | |
| 310208 | 其它 | | | | | | | | |
| 310208001 | 胰岛素泵持续皮下注射胰岛素 | | 输注管路、储药器 | 小时 | 2.5 | 2 | 1.8 | 1.6 | |
| 310208002 | 人绒毛膜促性腺激素兴奋试验 | 含3次性腺激素测定 | | 每试验项目 | 35 | 31 | 27 | 23 | |
| 3103 | 3. 眼部 | | | | | | | | |
| 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 | 2 | 2 | 2 | 2 | |
| 310300002 | 特殊视力检查 | 包括儿童图形视力表、点视力表、条栅视力卡、视动性眼震仪 | | 项 | 2 | 1 | 1 | 1 | 每增加一项加收1元 |
| 310300003 | 选择性观看检查 | | | 次 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 310300004 | 视网膜视力检查 | | | 次 | 18 | 17 | 15 | 14 | |
| 310300005 | 视野检查 | | | 只 | 10 | 10 | 8 | 8 | |
| 310300005-1 | 电脑视野检查 | | | 只 | 20 | 18 | 16 | 14 | |
| 310300005-2 | 动态视野检查 | | | 只 | 18 | 17 | 15 | 14 | |

| 编 码 | 项 目 名 称 | 项 目 内 涵 | 除 外 内 容 | 计 价 单 位 | 价 格 | | | | 说 明 |
|-----------|-----------------|------------------------------------|---------|---------|----------|----------|----------|----------|-----------|
| | | | | | 三甲 医院 | 三乙 医院 | 二甲 医院 | 二乙 医院 | |
| 310300006 | 阿姆斯勒(Amsler)表检查 | | | 次 | 3 | 3 | 3 | 2 | |
| 310300007 | 验光 | 包括检影、散瞳、云雾试验、试镜 | | 项 | 6 | 6 | 5 | 5 | 每增加一项加收1元 |
| 310300008 | 镜片检测 | | | 次 | 3 | 3 | 3 | 2 | |
| 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 | 30 | 27 | 24 | 21 | |
| 310300010 | 主导眼检查 | | | 次 | 6 | 6 | 5 | 5 | |
| 310300011 | 代偿头位测定 | 含使用头位检测仪 | | 次 | 8 | 7 | 6 | 5 | |
| 310300012 | 复视检查 | | | 次 | 8 | 7 | 6 | 5 | |
| 310300013 | 斜视度测定 | 含九个注视方向双眼分别注视时的斜度, 看远及看近 | | 次 | 8 | 7 | 6 | 5 | |
| 310300014 | 三棱镜检查 | | | 次 | 12 | 11 | 10 | 9 | |
| 310300015 | 线状镜检查 | | | 次 | 6 | 6 | 5 | 5 | |
| 310300016 | 黑氏(Hess)屏检查 | | | 次 | 6 | 5 | 4 | 3 | |
| 310300017 | 调节/集合测定 | | | 次 | 8 | 7 | 6 | 5 | |
| 310300018 | 牵拉试验 | 含有无复视及耐受程度、被动牵拉、主动收缩 | | 次 | 8 | 7 | 6 | 5 | |
| 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 | 12 | 11 | 10 | 9 | |
| 310300020 | 色觉检查 | 包括普通图谱法、FM-100Hue测试盒法、色觉仪法 | | 项 | 4 | 3 | 2 | 2 | 每增加一项加收3元 |
| 310300021 | 对比敏感度检查 | | | 次 | 3 | 3 | 2 | 2 | |
| 310300022 | 暗适应测定 | 含图形及报告 | | 次 | 24 | 22 | 20 | 18 | |
| 310300023 | 明适应测定 | | | 次 | 18 | 17 | 16 | 15 | |
| 310300024 | 正切尺检查 | | | 次 | 3 | 3 | 2 | 2 | |
| 310300025 | 注视性质检查 | | | 次 | 6 | 5 | 4 | 3 | |
| 310300026 | 眼象差检查 | | | 次 | 12 | 11 | 10 | 9 | |
| 310300027 | 眼压检查 | 包括Schiotz眼压计法、非接触眼压计法、电眼压计法、压平眼压计法 | | 次 | 6 | 5 | 4 | 3 | |
| 310300028 | 眼压日曲线检查 | | | 次 | 18 | 17 | 15 | 14 | |
| 310300029 | 眼压描记 | | | 次 | 10 | 9 | 8 | 7 | |
| 310300030 | 眼球突出度测量 | 包括米尺测量法、眼球突出计测量法 | | 次 | 18 | 17 | 15 | 14 | |

| 编 码 | 项 目 名 称 | 项 目 内 涵 | 除 外 内 容 | 计 价 单 位 | 价 格 | | | | 说 明 |
|-----------|--------------------|-------------------------------|---------|---------|----------|----------|----------|----------|--------------|
| | | | | | 三甲 医院 | 三乙 医院 | 二甲 医院 | 二乙 医院 | |
| 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 | 50 | 45 | 40 | 35 | 增加定量分析另计价20元 |
| 310300032 | 低视力助视器试验 | | | 次 | 6 | 5 | 4 | 3 | |
| 310300033 | 上睑下垂检查 | | | 次 | 2 | 2 | 2 | 2 | |
| 310300034 | 泪膜破裂时间测定 | | | 次 | 10 | 9 | 8 | 7 | |
| 310300035 | 泪液分泌功能测定 | | | 次 | 10 | 9 | 8 | 7 | |
| 310300036 | 泪道冲洗 | | | 次 | 5 | 4 | 3 | 2 | |
| 310300037 | 青光眼诱导试验 | 包括饮水、暗室、妥拉苏林等 | | 次 | 15 | 14 | 13 | 12 | |
| 310300038 | 角膜荧光素染色检查 | | | 次 | 12 | 11 | 10 | 9 | |
| 310300039 | 角膜曲率测量 | | | 只 | 6 | 5 | 4 | 3 | |
| 310300040 | 角膜地形图检查 | | | 只 | 60 | 55 | 50 | 45 | |
| 310300041 | 角膜内皮镜检查 | | | 只 | 60 | 55 | 50 | 45 | 录像记录按比例加收10元 |
| 310300042 | 角膜厚度检查 | 包括裂隙灯法、超声法 | | 次 | 20 | 18 | 16 | 14 | |
| 310300043 | 角膜知觉检查 | | | 次 | 6 | 6 | 5 | 5 | |
| 310300044 | 巩膜透照检查 | 含散瞳 | | 次 | 24 | 22 | 20 | 18 | |
| 310300045 | 人工晶体度数测量 | | | 次 | 25 | 22 | 19 | 16 | |
| 310300046 | 前房深度测量 | 包括裂隙灯法(测量周边前房及轴部前房)、前房深度测量仪法 | | 次 | 6 | 5 | 4 | 3 | |
| 310300047 | 房水荧光测定 | | | 次 | 10 | 9 | 8 | 7 | |
| 310300048 | 裂隙灯检查 | | | 次 | 3 | 3 | 2 | 2 | |
| 310300049 | 裂隙灯下眼底检查 | 包括前置镜、三面镜、视网膜镜 | | 次 | 10 | 9 | 8 | 7 | |
| 310300050 | 裂隙灯下房角镜检查 | | | 次 | 10 | 9 | 8 | 7 | |
| 310300051 | 眼位照相 | | | 只 | 15 | 14 | 13 | 12 | |
| 310300052 | 眼前段照相 | | | 只 | 10 | 9 | 8 | 7 | |
| 310300053 | 眼底照相 | | | 只 | 15 | 14 | 13 | 12 | |
| 310300054 | 眼底血管造影 | 包括眼底荧光血管造影(FFA)、靛青绿血管造影(ICGA) | | 只 | 90 | 80 | 70 | 60 | |
| 310300055 | 裂隙灯下眼底视神经立体照相 | | | 只 | 30 | 27 | 24 | 21 | |
| 310300056 | 眼底检查 | 包括直接、间接眼底镜法；不含散瞳 | | 次 | 12 | 11 | 10 | 9 | |
| 310300057 | 扫描激光眼底检查(SLO) | | | 次 | 60 | 55 | 50 | 45 | |

| 编 码 | 项 目 名 称 | 项 目 内 涵 | 除 外 内 容 | 计 价 单 位 | 价 格 | | | | 说 明 |
|-----------|--------------------|---------------------------------|---------|---------|----------|----------|----------|----------|--|
| | | | | | 三甲 医院 | 三乙 医院 | 二甲 医院 | 二乙 医院 | |
| 310300058 | 视网膜裂孔定位检查 | 包括直接检眼镜观察+测算、双目间接检眼镜观察+巩膜加压法 | | 次 | 24 | 22 | 20 | 18 | |
| 310300059 | 海德堡视网膜厚度检查(HRT) | | | 次 | 60 | 55 | 50 | 45 | |
| 310300060 | 眼血流图 | | | 次 | 8 | 8 | 7 | 6 | |
| 310300061 | 视网膜动脉压测定 | | | 次 | 85 | 75 | 65 | 55 | |
| 310300062 | 临界融合频率检查 | | | 次 | 14 | 13 | 12 | 11 | |
| 310300063 | 超声生物显微镜检查(UBM) | | | 次 | 60 | 55 | 50 | 45 | |
| 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 | 90 | 83 | 75 | 68 | |
| 310300065 | 视网膜电流图(ERG) | 包括图形视网膜电图(P-ERG)或多焦视网膜电图(m-ERG) | | 次 | 96 | 88 | 80 | 72 | |
| 310300066 | 视网膜地形图 | | | 次 | 96 | 88 | 80 | 72 | |
| 310300067 | 眼电图(EOG) | 含运动或感觉 | | 次 | 72 | 66 | 60 | 54 | |
| 310300068 | 视诱发电位(VEP) | 含单导、图形 | | 次 | 60 | 55 | 50 | 45 | |
| 310300069 | 眼外肌功能检查 | 含眼球运动、歪头试验、集合与散开 | | 次 | 5 | 4 | 4 | 4 | |
| 310300070 | 眼肌力检查 | | | 次 | 11 | 10 | 9 | 8 | |
| 310300071 | 结膜印痕细胞检查 | | | 次 | 9 | 8 | 7 | 6 | |
| 310300072 | 马氏(Maddox)杆试验 | | | 次 | 6 | 5 | 4 | 3 | |
| 310300073 | 球内异物定位 | 含眼科操作部分 | | 次 | 60 | 55 | 50 | 45 | |
| 310300074 | 磁石试验 | | | 次 | 18 | 17 | 15 | 14 | |
| 310300075 | 眼活体组织检查 | | | 次 | 24 | 22 | 20 | 18 | |
| 310300076 | 角膜刮片检查 | 不含微生物检查 | | 次 | 12 | 11 | 10 | 9 | |
| 310300077 | 结膜囊取材检查 | 不含微生物检查 | | 次 | 12 | 11 | 10 | 9 | |
| 310300078 | 准分子激光屈光性角膜矫正术(PRK) | 包括准分子激光治疗性角膜矫正术(PTK) | | 次/只 | 1200 | 1080 | 960 | 840 | |
| 310300079 | 激光原位角膜磨镶术(LASIK) | | | 次/只 | 1800 | 1600 | 1400 | 1200 | 飞秒激光角膜切削术加收2200元/单侧(不含术中一次性无菌患者接口组件材料) |
| 310300080 | 视网膜激光光凝术 | | | 次 | 240 | 220 | 200 | 180 | |
| 310300081 | 激光治疗眼前节病 | 包括治疗青光眼、晶状体囊膜切开、虹膜囊肿切除 | | 次 | 240 | 220 | 200 | 180 | 多波长激光加收100元 |
| 310300082 | 钕激光眼科手术 | 包括治疗白内障、晶体囊膜切开、晶体摘除 | | 次/只 | 1200 | 1100 | 1000 | 900 | |

| 编 码 | 项目名称 | 项目内涵 | 除外内容 | 计价单位 | 价 格 | | | | 说 明 |
|---------------|----------------|------------------------|------|------|------|------|------|------|---------|
| | | | | | 三甲医院 | 三乙医院 | 二甲医院 | 二乙医院 | |
| 310300083 | 钿激光巩膜切除手术 | | | 次 | 600 | 550 | 500 | 450 | |
| 310300084 | 低功率氩-氛激光治疗 | 包括温热激光 | | 次 | 35 | 30 | 25 | 20 | |
| 310300085 | 电解倒睫 | 包括拔倒睫 | | 次 | 6 | 6 | 5 | 5 | |
| 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 | 96 | 88 | 80 | 72 | |
| 310300087 | 睑板腺按摩 | | | 次 | 6 | 5 | 4 | 3 | |
| 310300088 | 冲洗结膜囊 | | | 次 | 5 | 4 | 4 | 4 | |
| 310300089 | 睑结膜伪膜去除冲洗 | | | 次 | 10 | 9 | 8 | 7 | |
| 310300090 | 晶体囊截开术 | | | 次 | 96 | 88 | 80 | 72 | 激光加收20元 |
| 310300091 | 取结膜结石 | | | 次 | 18 | 17 | 15 | 14 | |
| 310300092 | 沙眼磨擦挤压术 | | | 次 | 18 | 17 | 15 | 14 | |
| 310300093 | 眼部脓肿切开引流术 | | | 次 | 24 | 22 | 20 | 18 | |
| 310300094 | 球结膜下注射 | | | 次 | 5 | 4 | 4 | 4 | |
| 310300095 | 球后注射 | 包括球周半球后、球旁 | | 次 | 10 | 9 | 8 | 7 | |
| 310300096 | 眶上神经封闭 | | | 次 | 6 | 6 | 5 | 5 | |
| 310300097 | 肉毒杆菌素眼外肌注射 | 包括治疗眼睑痉挛、麻痹性斜视、上睑后退 | | 次 | 6 | 6 | 5 | 5 | |
| 310300098 | 协调器治疗 | | | 次 | 14 | 13 | 12 | 11 | |
| 310300099 | 后象治疗 | | | 次 | 18 | 17 | 15 | 14 | |
| 310300100 | 前房穿刺术 | 包括前房冲洗术 | | 次 | 150 | 140 | 130 | 120 | |
| 310300101 | 前房注气术 | 包括脉络膜上腔放液术 | | 次 | 150 | 140 | 130 | 120 | |
| 310300102 | 角膜异物剔除术 | | | 次 | 6 | 6 | 5 | 5 | |
| 310300103 | 角膜溃疡灼烙术 | | | 次 | 24 | 22 | 20 | 18 | |
| 310300104 | 眼部冷冻治疗 | 包括治疗炎性肉芽肿、血管瘤、青光眼、角膜溃疡 | | 次 | 96 | 88 | 80 | 72 | |
| 310300105 | 泪小点扩张 | | | 次 | 6 | 6 | 5 | 5 | |
| 310300106 | 泪道探通术 | | | 次 | 30 | 28 | 26 | 25 | 激光加收5元 |
| 310300107 | 双眼单视功能训练 | 含双眼同时视、辐辏外展、融合 | | 次 | 12 | 11 | 10 | 9 | |
| 310300108 | 弱视训练 | | | 次 | 6 | 6 | 5 | 5 | |
| 3104 | 4. 耳鼻咽喉 | | | | | | | | |
| 310401 | 耳部诊疗 | | | | | | | | |
| 310401001 | 听性脑干反应 | | | 次 | 100 | 90 | 80 | 70 | |
| 310401002 | 纯音听阈测定 | 含气导、骨导和必要的掩蔽 | | 次 | 35 | 32 | 30 | 27 | |
| 310401003 | 自描听力检查 | | | 次 | 24 | 22 | 20 | 18 | |
| 310401004 | 纯音短增量敏感指数试验 | | | 次 | 36 | 33 | 30 | 27 | |
| 310401005 | 纯音衰减试验 | | | 次 | 36 | 33 | 30 | 27 | |

| 编 码 | 项 目 名 称 | 项 目 内 涵 | 除 外 内 容 | 计 价 单 位 | 价 格 | | | | 说 明 |
|-----------|---------------|------------------------------|---------|---------|----------|----------|----------|----------|-----|
| | | | | | 三甲 医院 | 三乙 医院 | 二甲 医院 | 二乙 医院 | |
| 310401006 | 双耳交替响度平衡试验 | 含至少2个频率 | | 次 | 30 | 28 | 26 | 24 | |
| 310401007 | 响度不适与舒适阈检测 | | | 次 | 30 | 28 | 26 | 24 | |
| 310401008 | 调谐曲线 | | | 次 | 30 | 28 | 26 | 24 | |
| 310401009 | 言语测听 | 含畸变语言、交错扬扬格、识别率、言语听阈 | | 次 | 50 | 45 | 42 | 40 | |
| 310401010 | 声导抗测听 | 包括鼓室图、镫骨肌反射试验 | | 次 | 50 | 45 | 42 | 40 | |
| 310401011 | 镫骨活动度检测(盖来试验) | | | 次 | 25 | 23 | 21 | 20 | |
| 310401012 | 镫骨肌反射衰减试验 | 含镫骨肌反射阈值 | | 次 | 25 | 23 | 22 | 20 | |
| 310401013 | 咽鼓管压力测定 | 不含声导抗测听 | | 次 | 25 | 23 | 22 | 20 | |
| 310401014 | 耳蜗电图 | | | 次 | 96 | 88 | 80 | 72 | |
| 310401015 | 耳声发射检查 | 包括自发性、诱发性和畸变产物耳声发射 | | 次 | 120 | 110 | 100 | 90 | |
| 310401016 | 稳态听觉诱发反应 | | | 次 | 60 | 55 | 50 | 45 | |
| 310401017 | 中潜伏期诱发电位 | | | 次 | 60 | 55 | 50 | 45 | |
| 310401018 | 皮层慢反应 | | | 次 | 60 | 55 | 50 | 45 | |
| 310401019 | 迟期成分检查 | | | 次 | 40 | 35 | 32 | 30 | |
| 310401020 | 鼓岬电刺激反应 | | | 次 | 40 | 35 | 32 | 30 | |
| 310401021 | 眼震电图 | 包括温度试验和自发眼震 | | 次 | 100 | 90 | 80 | 75 | |
| 310401022 | 平衡试验 | 包括平板或平衡台试验、视动试验、旋转试验、甘油试验 | | 次 | 60 | 55 | 50 | 45 | |
| 310401023 | 中耳共振频率测定 | | | 次 | 15 | 13 | 12 | 11 | |
| 310401024 | 听探子检查 | | | 次 | 15 | 13 | 12 | 11 | |
| 310401025 | 听力筛选试验 | | | 次 | 25 | 23 | 22 | 20 | |
| 310401026 | 耳鸣检查 | 含匹配、频率和响度；包括他觉耳鸣检查 | | 次 | 30 | 28 | 26 | 24 | |
| 310401027 | 定向条件反射测定 | 含游戏测定和行为观察 | | 次 | 30 | 28 | 26 | 24 | |
| 310401028 | 助听器选配试验 | 含程控编程 | | 次 | 35 | 32 | 30 | 28 | |
| 310401029 | 电子耳蜗编程 | | | 次 | 35 | 32 | 30 | 28 | |
| 310401030 | 真耳分析 | | | 次 | 30 | 28 | 26 | 24 | |
| 310401031 | 鼓膜贴补试验 | | | 次 | 40 | 35 | 32 | 30 | |
| 310401032 | 味觉试验 | 包括电刺激法或直接法 | | 次 | 10 | 9 | 8 | 7 | |
| 310401033 | 溢泪试验 | | | 次 | 10 | 9 | 8 | 7 | |
| 310401034 | 耳纤维内镜检查 | 含图象记录及输出系统；包括完璧式乳突术后、视频耳内镜检查 | | 次 | 120 | 110 | 100 | 90 | |
| 310401035 | 硬性耳内镜检查 | | | 次 | 80 | 70 | 65 | 60 | |

| 编 码 | 项目名称 | 项目内涵 | 除外内容 | 计价单位 | 价 格 | | | | 说 明 |
|---------------|--------------|-----------------------|------|------|----------|----------|----------|----------|------------------------|
| | | | | | 三甲 医院 | 三乙 医院 | 二甲 医院 | 二乙 医院 | |
| 310401036 | 电耳镜检查 | | | 次 | 18 | 17 | 15 | 14 | |
| 310401037 | 耳显微镜检查 | | | 次 | 50 | 45 | 42 | 40 | |
| 310401038 | 西格氏耳镜检查 | 包括瘘管试验、鼓膜按摩 | | 次 | 5 | 5 | 4 | 3 | |
| 310401039 | 上鼓室冲洗术 | | | 次 | 20 | 18 | 17 | 16 | |
| 310401040 | 鼓膜穿刺术 | 含抽液、注药 | | 次 | 30 | 28 | 26 | 24 | |
| 310401041 | 盯聆冲洗 | 包括耳道冲洗 | | 次 | 10 | 9 | 8 | 7 | |
| 310401042 | 耳正负压治疗 | | | 次 | 15 | 13 | 12 | 11 | |
| 310401043 | 波氏法咽鼓管吹张 | | | 次 | 10 | 9 | 8 | 7 | |
| 310401044 | 导管法咽鼓管吹张 | | | 次 | 15 | 13 | 12 | 11 | |
| 310401045 | 耳药物烧灼 | | | 次 | 15 | 13 | 12 | 11 | |
| 310401046 | 鼓膜贴补治疗 | 包括烧灼法、针拨法 | | 次 | 60 | 55 | 50 | 45 | |
| 310401047 | 耳神经阻滞 | | | 次 | 30 | 28 | 25 | 23 | |
| 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 | 60 | 55 | 50 | 45 | |
| 310401049 | 耳部特殊治疗 | | | | | | | | 射频、激光、微波、冷冻、等离子等法可分别计价 |
| 310401049-1 | 耳部冷冻治疗 | | | 次 | 40 | 36 | 32 | 29 | |
| 310401049-2 | 耳部激光、射频、微波治疗 | | | 次 | 60 | 54 | 50 | 45 | |
| 310401049-3 | 耳部等离子治疗 | | | 次 | 300 | 270 | 240 | 220 | |
| 310402 | 鼻部诊疗 | | | | | | | | |
| 310402001 | 鼻内镜检查 | | | 次 | 5 | 5 | 4 | 3 | 视频镜加收10元 |
| 310402002 | 前鼻镜检查 | | | | | | | | 取消该项目 |
| 310402003 | 长鼻镜检查 | | | | | | | | 取消该项目 |
| 310402004 | 鼻内镜手术后检查处理 | 含残余病变清理 | | 次 | 60 | 54 | 48 | 42 | |
| 310402005 | 鼻粘膜激发试验 | | | 次 | 24 | 22 | 20 | 18 | |
| 310402006 | 鼻分泌物细胞检测 | 含嗜酸细胞、肥大细胞 | | 次 | 40 | 35 | 30 | 25 | |
| 310402007 | 嗅觉功能检测 | | | 次 | 15 | 13 | 12 | 11 | |
| 310402008 | 鼻阻力测定 | | | 次 | 15 | 13 | 12 | 11 | |
| 310402009 | 声反射鼻腔测量 | | | 次 | 15 | 13 | 12 | 11 | |
| 310402010 | 糖精试验 | | | 次 | 30 | 28 | 25 | 23 | 亦称纤毛功能测定 |

| 编 码 | 项目名称 | 项目内涵 | 除外内容 | 计价单位 | 价 格 | | | | 说 明 |
|---------------|--------------|--------------|------|------|----------|----------|----------|----------|-------------------------------------|
| | | | | | 三甲 医院 | 三乙 医院 | 二甲 医院 | 二乙 医院 | |
| 310402011 | 蝶窦穿刺活检术 | | | 次 | 120 | 110 | 100 | 90 | |
| 310402012 | 鼻腔冲洗 | | | 次 | 10 | 9 | 8 | 7 | |
| 310402013 | 鼻腔取活检术 | | | 次 | 50 | 45 | 42 | 40 | |
| 310402014 | 上颌窦穿刺术 | | | 次 | 35 | 32 | 30 | 28 | |
| 310402015 | 鼻窦冲洗 | | | 次 | 35 | 32 | 30 | 28 | |
| 310402016 | 鼻咽部活检术 | | | 次 | 60 | 55 | 50 | 45 | |
| 310402017 | 下鼻甲封闭术 | 包括鼻丘封闭及硬化剂注射 | | 次 | 40 | 35 | 32 | 30 | |
| 310402018 | 鼻腔粘连分离术 | | | 次 | 60 | 55 | 50 | 45 | |
| 310402019 | 鼻负压置换治疗 | | | 次 | 20 | 18 | 16 | 15 | |
| 310402020 | 脱敏治疗 | | | 次 | 10 | 9 | 8 | 7 | |
| 310402021 | 快速脱敏治疗 | | | 次 | 20 | 18 | 16 | 15 | |
| 310402022 | 前鼻孔填塞 | | | 次 | 20 | 18 | 16 | 15 | |
| 310402023 | 后鼻孔填塞 | | | 次 | 45 | 40 | 37 | 35 | |
| 310402024 | 鼻异物取出 | | | 次 | 36 | 33 | 30 | 27 | |
| 310402025 | 鼻部特殊治疗 | | | | | | | | 射频、激光、微波、冷冻、等离子、聚焦超声、药物烧灼、电灼等法可分别计价 |
| 310402025-1 | 鼻部药物烧灼、电灼治疗 | | | 次 | 30 | 27 | 24 | 22 | |
| 310402025-2 | 鼻部冷冻治疗 | | | 次 | 40 | 36 | 32 | 29 | |
| 310402025-3 | 鼻部激光、射频、微波治疗 | | | 次 | 60 | 54 | 50 | 45 | |
| 310402025-4 | 鼻部聚焦超声治疗 | | | 次 | 800 | 720 | 650 | 590 | |
| 310402025-5 | 鼻部等离子治疗 | | | 次 | 300 | 270 | 240 | 220 | |
| 310403 | 咽喉部诊疗 | | | | | | | | |
| 310403001 | 喉声图 | 含声门图 | | 次 | 80 | 70 | 65 | 60 | |
| 310403002 | 喉频谱仪检查 | | | 次 | 40 | 35 | 32 | 30 | |
| 310403003 | 喉电图测试 | | | 次 | 40 | 35 | 32 | 30 | |
| 310403004 | 计算机嗓音疾病评估 | | | 次 | 40 | 35 | 32 | 30 | |
| 310403005 | 计算机言语疾病矫治 | | | 次 | 40 | 35 | 32 | 30 | |
| 310403006 | 纤维鼻咽镜检查 | | | 次 | 150 | 130 | 120 | 110 | |
| 310403007 | 间接鼻咽镜检查 | | | 次 | 10 | 9 | 8 | 7 | |
| 310403008 | 硬性鼻咽镜检查 | | | 次 | 36 | 33 | 30 | 27 | |
| 310403009 | 纤维喉镜检查 | | | 次 | 100 | 90 | 80 | 75 | 电子镜加收50元 |

| 编 码 | 项目名称 | 项目内涵 | 除外内容 | 计价单位 | 价 格 | | | | 说 明 |
|---------------|----------------|------------------------------|----------------------------------|------|----------|----------|----------|----------|------------------------|
| | | | | | 三甲 医院 | 三乙 医院 | 二甲 医院 | 二乙 医院 | |
| 310403010 | 喉动态镜检查 | | | 次 | 100 | 90 | 80 | 75 | |
| 310403011 | 直达喉镜检查 | 包括前联合镜检查 | | 次 | 100 | 90 | 80 | 75 | |
| 310403012 | 间接喉镜检查 | | | 次 | 4 | 3 | 2 | 1 | |
| 310403013 | 支撑喉镜检查 | | | 次 | 100 | 90 | 80 | 75 | |
| 310403014 | 咽封闭 | | | 次 | 25 | 23 | 21 | 20 | |
| 310403015 | 喉上神经封闭术 | | | 次 | 25 | 23 | 21 | 20 | |
| 310403016 | 咽部特殊治疗 | | | | | | | | 射频、激光、微波、冷冻、等离子等法可分别计价 |
| 310403016-1 | 咽部冷冻治疗 | | | 次 | 40 | 36 | 32 | 29 | |
| 310403016-2 | 咽部激光、射频、微波治疗 | | | 次 | 60 | 54 | 50 | 45 | |
| 310403016-3 | 咽部等离子治疗 | | | 次 | 300 | 270 | 240 | 220 | |
| 3105 | 5. 口腔颌面 | | 口腔特殊一次性卫生材料及器械、口腔特殊用药、传染病人特殊消耗物品 | | | | | | |
| 310501 | 口腔综合检查 | | | | | | | | |
| 310501001 | 全口牙病系统检查与治疗设计 | 包括各专业检查表；不含错合畸形诊断设计、种植治疗设计 | | 次 | 11 | 10 | 9 | 8 | 牙周专业检查加收5元 |
| 310501002 | 咬合检查 | 不含咀嚼肌肌电图检查 | | 次 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 310501003 | 合力测量检查 | | | 次 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 310501004 | 咀嚼功能检查 | | | 次 | 2 | 2 | 2 | 2 | |
| 310501005 | 下颌运动检查 | 包括髁状突运动轨迹描记 | | 次 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 310501006 | 唾液流量测定 | 包括全唾液流量及单个腺体流量测定 | | 次 | 2 | 2 | 2 | 2 | |
| 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 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 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 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 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 | 4 | 3 | 3 | 3 | |
| 310501010 | 常规面合像检查 | 包括正侧位面像、微笑像、正侧位合像及上下颌合面像 | | 每片 | 1 | 1 | 1 | 1 | |

| 编 码 | 项 目 名 称 | 项 目 内 涵 | 除 外 内 容 | 计 价 单 位 | 价 格 | | | | 说 明 |
|---------------|------------------|--|-----------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|
| | | | | | 三甲 医院 | 三乙 医院 | 二甲 医院 | 二乙 医院 | |
| 310501011 | 口腔内镜检查 | | | 每牙 | 4 | 3 | 3 | 3 | |
| 310502 | 牙体牙髓检查 | | | | | | | | |
| 310502001 | 牙髓活力检查 | 包括冷测、热测、牙髓活力电测 | | 每牙 | 2 | 2 | 2 | 1 | |
| 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 | 3 | 3 | 2 | 2 | |
| 310502003 | 口腔X线一次成像(RVG) | | | 每牙 | 10 | 9 | 8 | 7 | |
| 310503 | 牙周检查 | | | | | | | | |
| 310503001 | 白细胞趋化功能检查 | 含龈沟液白细胞采集或血白细胞采集,实验室白细胞趋化功能测定 | | 次 | 30 | 28 | 25 | 23 | |
| 310503002 | 龈沟液量测定 | 含龈沟液的采集和定量 | | 牙 | 8 | 8 | 7 | 6 | |
| 310503003 | 咬合动度测定 | | | 次 | 8 | 8 | 7 | 6 | |
| 310503004 | 龈上菌斑检查 | 含牙菌斑显示及菌斑指数确定 | | 次 | 8 | 8 | 7 | 6 | |
| 310503005 | 菌斑微生物检测 | 含菌斑采集及微生物检测;包括刚果红负染法、暗视野显微镜法、Periocheck法 | Periocheck试剂盒 | 次 | 32 | 29 | 26 | 24 | |
| 310504 | 口腔颌面功能检查 | | | | | | | | |
| 310504001 | 面神经功能主观检测 | 指美国耳、鼻、喉及头颈外科通用主观检测方法 | | 次 | 40 | 37 | 33 | 30 | |
| 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 | 60 | 55 | 50 | 45 | |
| 310504003 | 面神经肌电图检查 | 包括额、眼、上唇及下唇四个功能区 | | 每区 | 20 | 18 | 16 | 15 | 每功能区均含双侧 |
| 310504004 | 腭咽闭合功能检查 | 包括鼻咽纤维镜进行鼻音计检查、语音仪检查、计算机语音检查;不含反馈治疗 | | 次 | 120 | 110 | 100 | 90 | |
| 310505 | 正颌外科手术前设计 | | | | | | | | |
| 310505001 | 正颌外科手术设计与面型预测 | 包括1.VTO技术:含X线头影测量、颌骨模板模拟手术及术后效果的预测,2.电子计算机技术:含电子计算机专家系统行X线头影测量与诊断、手术模拟与术后效果的预测 | 录象带、计算机软盘、照相及胶片 | 次 | 240 | 220 | 200 | 180 | |

| 编 码 | 项 目 名 称 | 项 目 内 涵 | 除 外 内 容 | 计 价 单 位 | 价 格 | | | | 说 明 |
|---------------|----------------|---|----------------------|---------|----------|----------|----------|----------|------------------------------|
| | | | | | 三甲 医院 | 三乙 医院 | 二甲 医院 | 二乙 医院 | |
| 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 | 81 | 74 | 68 | 61 | |
| 310505003 | 模型外科设计 | 含面弓转移、上合架、模型测量及模拟手术拼对等 | 石膏模型制备 | 次 | 200 | 180 | 160 | 150 | |
| 310505004 | 带环制备 | 含代型制作、带环的焊接、锤制、圆管焊接等技术 | 石膏模型制备、分牙及牙体预备、粘接带环等 | 每个 | 32 | 30 | 27 | 24 | |
| 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 | 110 | 97 | 88 | 79 | 特殊要求唇弓费用加收40元 |
| 310505006 | 合导板制备 | 含合导板制作、打磨、抛光，以及自凝牙托粉、单体、分离剂等 | | 每个 | 81 | 74 | 68 | 61 | 特殊要求合导板费用加收30元 |
| 310506 | 口腔关节病检查 | | | | | | | | |
| 310506001 | 颞颌关节系统检查设计 | 含专业检查表；包括颞颌关节系统检查；不含关节镜等特殊检查 | | 每人次 | 41 | 37 | 34 | 30 | 唾液量、流速、缓冲能力检查另收 |
| 310506002 | 颞颌关节镜检查 | | | 次 | 50 | 45 | 42 | 40 | |
| 310506003 | 关节腔压力测定 | | | 每人次 | 65 | 59 | 54 | 50 | |
| 310507 | 正畸检查 | | | | | | | | |
| 310507001 | 错合畸形初检 | 含咨询、检查、登记、正畸专业病历 | | 次 | 8 | 7 | 6 | 5 | |
| 310507002 | 错合畸形治疗设计 | 包括1. 牙合模型测量：含手工模型测量牙弓长度、拥挤度或三维牙合模型计算机测量，2. 模型诊断性排牙：含上下颌模型排牙，3. X线头影测量：含手工或计算机X线测量分析 | 模型制备 | 次 | 390 | 360 | 330 | 290 | 使用计算机进行三维牙合模型测量和X线头影测量加收100元 |
| 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 | 12 | 11 | 10 | 9 | |
| 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 | 8 | 7 | 6 | 5 | |
| 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 | 8 | 7 | 6 | 5 | |
| 310507006 | 特殊矫治器复诊处置 | 含常规检查及调整、包括推杆式矫治 | 其他材料及附件 | 次 | 16 | 14 | 13 | 12 | 使用舌侧矫治器加收10元 |
| 310507007 | 错合畸形正中和位检查 | 含蜡堤制作塑料基托 | | 次 | 50 | 45 | 42 | 40 | |
| 310508 | 口腔修复检查 | | | | | | | | |

| 编 码 | 项目名称 | 项目内涵 | 除外内容 | 计价单位 | 价 格 | | | | 说 明 |
|---------------|---------------|--------------------------------------|----------------|------|----------|----------|----------|----------|-------------------|
| | | | | | 三甲 医院 | 三乙 医院 | 二甲 医院 | 二乙 医院 | |
| 310508001 | 光合仪检查 | 包括1. 光合仪合力测量, 2. 牙列合接触状态检查, 3. 咬合仪检查 | | 次 | 40 | 37 | 33 | 30 | |
| 310508002 | 测色仪检查 | 指固定修复中牙的比色 | | 次 | 10 | 9 | 8 | 7 | |
| 310508003 | 义齿压痛定位仪检查 | | | 每牙 | 10 | 9 | 8 | 7 | |
| 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 | 16 | 14 | 13 | 12 | |
| 310509 | 口腔种植检查 | | | | | | | | |
| 310509001 | 种植治疗设计 | 含专家会诊、X线影像分析、模型分析 | | 次 | 150 | 130 | 120 | 110 | CT颌骨重建模拟种植设计加收50元 |
| 310510 | 口腔一般治疗 | | | | | | | | |
| 310510001 | 调合 | | | 每牙 | 4 | 4 | 3 | 3 | |
| 310510002 | 氟防龋治疗 | 包括局部涂氟、氟液含漱、氟打磨 | 特殊材料 | 每牙 | 4 | 4 | 3 | 3 | |
| 310510003 | 牙脱敏治疗 | 包括氟化钠、酚制剂等药物 | 高分子脱敏剂; 其他特殊材料 | 每牙 | 4 | 4 | 3 | 3 | 使用激光脱敏仪加收1元 |
| 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 | 4 | 4 | 3 | 3 | |
| 310510005 | 不良修复体拆除 | 包括不良修复体及不良充填体 | | 每牙 | 10 | 9 | 8 | 7 | |
| 310510006 | 牙开窗助萌术 | 包括各类阻生恒牙 | | 每牙 | 16 | 15 | 13 | 12 | |
| 310510007 | 口腔局部止血 | 包括拔牙后出血、各种口腔内局部出血的清理创面、填塞或缝合 | 特殊填塞或止血材料 | 每牙 | 10 | 9 | 8 | 7 | |
| 310510008 | 激光口内治疗 | 包括1.根管处置, 2.牙周处置, 3.各种斑、痣、小肿物、溃疡治疗 | | 每部位 | 15 | 13 | 12 | 11 | 视病变范围增大加收5元 |
| 310510009 | 口内脓肿切开引流术 | | | 每牙 | 15 | 13 | 12 | 11 | |
| 310510010 | 牙外伤结扎固定术 | 含局麻、复位、结扎固定及调合; 包括牙根折、挫伤、脱位; 不含根管治疗 | 特殊结扎固定材料 | 每牙 | 50 | 45 | 42 | 40 | |
| 310510011 | 拆除固定装置 | 包括去除各种原因使用的口腔固定材料 | | 每牙 | 2 | 2 | 2 | 2 | |
| 310510012 | 口腔活检术 | 含口腔软组织活检 | | 次 | 80 | 72 | 65 | 59 | |
| 310511 | 牙体牙髓治疗 | | | | | | | | |

| 编 码 | 项 目 名 称 | 项 目 内 涵 | 除 外 内 容 | 计 价 单 位 | 价 格 | | | | 说 明 |
|-----------|-----------|--|-------------------|---------|----------|----------|----------|----------|--------------------------|
| | | | | | 三甲 医院 | 三乙 医院 | 二甲 医院 | 二乙 医院 | |
| 310511001 | 简单充填术 | 含备洞、垫底、洞型设计、国产充填材料；包括I、V类洞的充填 | 特殊材料 | 每洞 | 30 | 28 | 25 | 23 | |
| 310511002 | 复杂充填术 | 含龋齿的特殊检查(如检知液、光纤透照仪等)、备洞、垫底、洞形设计和充填；包括II、III、IV类洞及大面积缺损的充填、化学微创祛龋术 | 特殊材料 | 每牙 | 50 | 45 | 42 | 40 | |
| 310511003 | 牙体桩钉固位修复术 | 含备洞、垫底、洞形设计、打桩(钉)、充填；包括大面积缺损的充填 | 各种特殊材料、桩、钉 | 每牙 | 50 | 45 | 42 | 40 | |
| 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 | 50 | 45 | 42 | 40 | |
| 310511005 | 充填体抛光术 | 包括各类充填体的修整、抛光 | | 每牙 | 2 | 1 | 1 | 1 | |
| 310511006 | 前牙美容修复术 | 含牙体预备、酸蚀、粘接、修复；包括切角、切缘、关闭间隙、畸形牙改形、牙体缺陷和着色牙贴面等 | 各种特殊材料 | 每牙 | 80 | 70 | 65 | 60 | |
| 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 | 60 | 55 | 50 | 45 | 高嵌体修复加收20元 |
| 310511008 | 橡皮障隔湿法 | 含一次性橡皮布 | | 次 | 10 | 9 | 8 | 7 | |
| 310511009 | 牙脱色术 | 包括氟斑牙、四环素牙、变色牙 | | 每牙 | 10 | 9 | 8 | 7 | 使用特殊仪器加收5元 |
| 310511010 | 牙齿漂白术 | 包括内漂白和外漂白 | | 每牙 | 10 | 9 | 8 | 7 | 使用特殊仪器加收5元 |
| 310511011 | 盖髓术 | 含备洞、间接盖髓或直接盖髓、垫底、安抚；包括龋齿的特殊检查 | 特殊盖髓剂 | 每牙 | 20 | 18 | 16 | 15 | |
| 310511012 | 牙髓失活术 | 含麻醉、开髓、备洞、封药 | | 每牙 | 26 | 24 | 22 | 20 | |
| 310511013 | 开髓引流术 | 含麻醉、开髓 | | 每牙 | 21 | 19 | 18 | 16 | |
| 310511014 | 干髓术 | 含揭髓顶、切冠髓、FC浴、放置干髓剂等 | | 每牙 | 10 | 9 | 8 | 7 | |
| 310511015 | 牙髓摘除术 | 含揭髓顶、拔髓、荡洗根管 | | 每根管 | 10 | 9 | 8 | 7 | |
| 310511016 | 根管预备 | 含髓腔预备、根管预备、根管冲洗 | | 每根管 | 14 | 13 | 11 | 10 | 使用特殊仪器加收5元 |
| 310511017 | 根管充填术 | | 特殊充填材料(如各种银尖、钛尖等) | 每根管 | 18 | 17 | 15 | 14 | 使用特殊仪器(螺旋充填器、热牙胶装置等)加收5元 |

| 编 码 | 项 目 名 称 | 项 目 内 涵 | 除 外 内 容 | 计 价 单 位 | 价 格 | | | | 说 明 |
|---------------|---------------|---|-------------|---------|----------|----------|----------|----------|---------------------|
| | | | | | 三甲 医院 | 三乙 医院 | 二甲 医院 | 二乙 医院 | |
| 310511018 | 显微根管治疗术 | 包括显微镜下复杂根管治疗、根尖屏障制备等 | | 每根管 | 160 | 140 | 130 | 120 | 使用特殊仪器加收50元 |
| 310511019 | 髓腔消毒术 | 包括1. 髓腔或根管消毒, 2. 瘘管治疗 | | 每根管 | 10 | 9 | 8 | 7 | 使用特殊仪器(微波仪等)加收5元 |
| 310511020 | 牙髓塑化治疗术 | 含根管预备及塑化 | | 每根管 | 15 | 13 | 12 | 11 | |
| 310511021 | 根管再治疗术 | 包括1. 取根管内充物, 2. 疑难根管口的定位, 3. 不通根管的扩通, 4. 取根管内折断器械 | 特殊仪器及器械 | 每根管 | 50 | 45 | 42 | 40 | 使用显微镜、超声仪等特殊仪器加收30元 |
| 310511022 | 髓腔穿孔修补术 | 包括髓腔或根管穿孔 | 特殊材料 | 每根管 | 11 | 10 | 9 | 8 | 使用特殊仪器加收5元 |
| 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 | 79 | 72 | 66 | 60 | 使用特殊仪器加收20元 |
| 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 | 20 | 18 | 16 | 15 | |
| 310511025 | 根管内固定术 | 含根管预备 | 特殊固定材料 | 每根管 | 30 | 28 | 25 | 23 | |
| 310511026 | 劈裂牙治疗 | 包括1.取劈裂牙残片, 2.劈裂牙结扎 | 根管治疗 | 每牙 | 30 | 28 | 25 | 23 | |
| 310511027 | 后牙纵折固定术 | 含麻醉固定、调合 | 根管治疗及特殊固定材料 | 每牙 | 50 | 45 | 42 | 40 | |
| 310512 | 儿童牙科治疗 | | | | | | | | |
| 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 | 60 | 55 | 50 | 45 | |
| 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 | 25 | 23 | 21 | 20 | |
| 310512003 | 乳牙预成冠修复 | 含牙体预备、试冠、粘结; 包括合金冠修复乳磨牙大面积牙体缺损或做保持器的固位体 | 特殊材料 | 每牙 | 80 | 70 | 65 | 60 | |
| 310512004 | 儿童前牙树脂冠修复 | 含牙体预备、试冠、粘结; 包括树脂冠修复前牙大面积牙体缺损(外伤及龋患) | 特殊材料 | 每牙 | 50 | 45 | 42 | 40 | |

| 编 码 | 项 目 名 称 | 项 目 内 涵 | 除 外 内 容 | 计 价 单 位 | 价 格 | | | | 说 明 |
|---------------|-------------|---|---------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|------------|
| | | | | | 三甲 医院 | 三乙 医院 | 二甲 医院 | 二乙 医院 | |
| 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、导萌舌保持器、丝圈式保持器 | 次 | 160 | 140 | 130 | 120 | |
| 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 | 160 | 140 | 130 | 120 | |
| 310512007 | 制戴活动矫正器 | 包括乳牙列或混合牙列部分错合畸形的矫治 | 印模、模型材料、特殊矫正装置 | 次 | 210 | 180 | 160 | 150 | |
| 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 | 300 | 280 | 250 | 230 | |
| 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 | 72 | 66 | 60 | 54 | |
| 310512010 | 全牙列合垫固定术 | 指用于恒牙外伤的治疗;含外伤牙的复位、固定、制作全牙列合垫、试戴、复查 | 特殊材料、印模、模型制备 | 单颌 | 180 | 160 | 150 | 140 | |
| 310512011 | 活髓切断术 | | | 每牙 | 36 | 33 | 30 | 27 | |
| 310513 | 牙周治疗 | | | | | | | | |
| 310513001 | 洁治 | 包括超声洁治或手工洁治;不含洁治后抛光 | | 每牙 | 3 | 3 | 2 | 2 | |
| 310513002 | 龈下刮治 | 包括龈下超声刮治或手工刮治 | | 每牙 | 3 | 3 | 2 | 2 | 后牙龈下刮治加收1元 |
| 310513003 | 牙周固定 | 含结扎材料;包括结扎与联合固定 | 特殊材料如树脂、高强度纤维 | 每牙 | 15 | 13 | 12 | 11 | |
| 310513004 | 去除牙周固定 | 包括去除各种牙周固定材料 | | 每牙 | 4 | 4 | 3 | 3 | |
| 310513005 | 牙面光洁术 | 包括洁治后抛光、喷砂 | 特殊材料 | 每牙 | 3 | 3 | 2 | 2 | |
| 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 | 5 | 4 | 4 | |
| 310513007 | 急性坏死性龈炎局部清创 | 包括局部清创、药物冲洗及上药 | | 每牙 | 10 | 9 | 8 | 7 | |
| 310513008 | 根面平整术 | 包括手工根面平整 | | 每牙 | 10 | 9 | 8 | 7 | 超声根面平整加收2元 |
| 310514 | 粘膜治疗 | | | | | | | | |

| 编 码 | 项 目 名 称 | 项 目 内 涵 | 除 外 内 容 | 计 价 单 位 | 价 格 | | | | 说 明 |
|---------------|-----------------|---|--|---------|----------|----------|----------|----------|----------------------|
| | | | | | 三甲 医院 | 三乙 医院 | 二甲 医院 | 二乙 医院 | |
| 310514001 | 口腔粘膜病系统治疗设计 | | | 次 | 20 | 18 | 16 | 15 | |
| 310514002 | 口腔粘膜雾化治疗 | | | 次 | 10 | 9 | 8 | 7 | |
| 310514003 | 口腔粘膜病特殊治疗 | | 冷冻 | 每部位 | 10 | 9 | 8 | 7 | 红外线、微波、频谱等法分别计价加收10元 |
| 310515 | 口腔颌面外科治疗 | | | | | | | | |
| 310515001 | 颞下颌关节复位 | 指限制下颌运动的手法复位 | | 次 | 36 | 33 | 30 | 27 | |
| 310515002 | 冠周炎局部治疗 | 含药液冲洗盲袋及上药 | | 每牙 | 12 | 11 | 10 | 9 | |
| 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 | 11 | 10 | 9 | |
| 310515004 | 涎腺导管扩大术 | | | 次 | 36 | 33 | 30 | 27 | |
| 310515005 | 腮腺导管内药物灌注治疗 | | | 次 | 20 | 18 | 16 | 15 | |
| 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 | 20 | 18 | 16 | 15 | |
| 310515007 | 腭裂术后语音训练治疗 | 包括常规语音治疗、鼻咽纤维镜反馈治疗、鼻音计反馈治疗、听说反馈治疗、腭电图仪反馈治疗；不含制作腭托 | 特殊材料 | 次 | 40 | 36 | 33 | 30 | |
| 310515008 | 口腔颌面部各类冷冻治疗 | 包括口腔及颌面部各类小肿物的冷冻治疗 | | 每部位 | 30 | 28 | 25 | 23 | |
| 310516 | 口腔关节病治疗 | | | | | | | | |
| 310516001 | 颞颌关节腔内封闭治疗 | 包括封闭治疗或药物注射 | | 单侧 | 29 | 26 | 24 | 22 | |
| 310516002 | 关节腔灌洗治疗 | | | 单侧 | 41 | 37 | 34 | 31 | |
| 310516003 | 调磨合垫 | | | 每次 | 17 | 15 | 14 | 13 | |
| 310516004 | 关节镜手术治疗 | 包括颞下颌关节活检术或颞下颌关节盘复位术或骨关节病刨削术 | 特殊材料 | 单侧 | 820 | 750 | 680 | 610 | 关节下腔治疗加收100 |
| 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 | | | | | | |

| 编 码 | 项 目 名 称 | 项 目 内 涵 | 除 外 内 容 | 计 价 单 位 | 价 格 | | | | 说 明 |
|-----------|-------------|---|---------|---------|----------|----------|----------|----------|-------------|
| | | | | | 三甲 医院 | 三乙 医院 | 二甲 医院 | 二乙 医院 | |
| 310517001 | 冠修复 | 含牙体预备,药线排龈蜡合记录,测色,技工室制作全冠,试戴修改全冠;包括全冠、半冠、3/4冠 | | 每牙 | 120 | 110 | 100 | 90 | 种植体冠修复加收20元 |
| 310517002 | 嵌体修复 | 含牙体预备,药线排龈,制取印模、模型,蜡合记录,技工室制作嵌体,试戴修改嵌体;包括嵌体、高嵌体、嵌体冠 | | 每牙 | 103 | 94 | 86 | 77 | |
| 310517003 | 桩核根帽修复 | 含牙体预备,合记录,制作蜡型,技工室制作桩核、根帽,试戴修改桩核、根帽 | | 每牙 | 103 | 94 | 86 | 77 | |
| 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 | 140 | 130 | 120 | 110 | |
| 310517005 | 桩冠修复 | 含牙体预备,合记录,制桩蜡型,技工室制作桩,试桩,制冠蜡型,技工室制作完成桩冠,试戴桩冠;包括简单桩冠,铸造桩冠 | | 每牙 | 120 | 110 | 100 | 90 | |
| 310517006 | 固定桥 | 含牙体预备和药线排龈,蜡合记录,测色,技工室制作固定桥支架,固定桥支架试戴修改、技工室制作完成固定桥,固定桥试戴修改,金属固位体电解蚀刻处理;包括双端、单端固定桥、粘结桥(马里兰桥) | | 每牙 | 160 | 140 | 130 | 120 | |
| 310517007 | 固定修复计算机辅助设计 | 包括计算机辅助设计制作全冠、嵌体、固定桥 | | 次 | 100 | 90 | 80 | 75 | |
| 310517008 | 咬合重建 | 含全牙列固定修复咬合重建,改变原合关系,升高垂直距离咬合分析,X线头影测量,研究模型设计与修整,牙体预备,转移面弓与上颌架;包括复杂冠桥修复 | | 次 | 160 | 140 | 130 | 120 | 特殊设计费加收30元 |

| 编 码 | 项 目 名 称 | 项 目 内 涵 | 除 外 内 容 | 计 价 单 位 | 价 格 | | | | 说 明 |
|-----------|----------|---|---|---------|----------|----------|----------|----------|-----------|
| | | | | | 三甲 医院 | 三乙 医院 | 二甲 医院 | 二乙 医院 | |
| 310517009 | 粘结 | 包括嵌体、冠、桩核粘结(酸蚀、消毒、粘固) | 特殊粘接剂 | 每牙 | 14 | 13 | 11 | 10 | |
| 310518 | 可摘义齿修复 | | 各种特殊材料：活动桥、个别托盘、义齿、咬合板、软衬、局部义齿、总义齿、特制暂基托、附着体和模型制备、印模及模型材料 | | | | | | |
| 310518001 | 活动桥 | 包括普通弯制卡环、整体铸造卡环及支托活动桥 | | 每牙 | 70 | 65 | 60 | 55 | |
| 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，咬合检查；包括普通弯制卡环塑料可摘局部义齿，无卡环塑料可摘局部义齿，普通覆盖义齿，弹性隐形义齿 | | 每牙 | 70 | 65 | 60 | 55 | |
| 310518003 | 铸造可摘局部义齿 | 含牙体预备，制双重印模、模型，模型观测，蜡咬合关系记录，技工室制作铸造支架，试支架及再次蜡咬合关系记录，技工室制作义齿排牙蜡型，试排牙，技工室制作完成义齿，义齿试戴、修改，咬合检查；包括覆盖义齿 | | 每牙 | 110 | 100 | 95 | 86 | |
| 310518004 | 美容义齿 | 含各类义齿的基础上特殊造型、设计制作；包括双牙列义齿，化妆义齿 | | 每牙 | 65 | 59 | 54 | 49 | 特殊设计加收20元 |

| 编 码 | 项目名称 | 项目内涵 | 除外内容 | 计价单位 | 价 格 | | | | 说 明 |
|---------------|--------------|---|--------------|------------|----------|----------|----------|----------|--|
| | | | | | 三甲 医院 | 三乙 医院 | 二甲 医院 | 二乙 医院 | |
| 310518005 | 即刻义齿 | 含拔牙前制作印模，制作模型及特殊修整，各类义齿的常规制作及消毒；包括拔牙前制作，拔牙后即刻或数日内戴入的各类塑料义齿和暂时义齿 | | 每牙 | 65 | 59 | 54 | 49 | |
| 310518006 | 附着体义齿 | 含牙体预备制个别托盘，双重印模，模型，咬合关系记录，模型观测，固位体平行度测量，平行研磨，试排牙，试附着体，复诊三次调改义齿；包括可摘义齿，固定义齿，活动固定联合修复 | | 每牙 | 120 | 110 | 100 | 92 | 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 |
| 310518007 | 总义齿 | 含义齿设计，制个别托盘，制作双重印模、模型、合托，正中合关系记录，面弓转移，试排牙，总义齿试戴、修改，咬合检查，调整咬；包括覆盖义齿，无唇翼义齿 | 铸造金属基托、金属加强网 | 单颌 | 200 | 180 | 160 | 150 | |
| 310519 | 修复体整理 | | | | | | | | |
| 310519001 | 拆冠桥 | 包括锤造冠 | | 每牙 | 10 | 9 | 8 | 7 | 铸造冠拆除加收5元 |
| 310519002 | 拆桩 | 包括预成桩、各种材料的桩核 | | 每牙 | 20 | 18 | 16 | 15 | |
| 310519003 | 加焊 | 包括锡焊、金焊、银焊 | 焊接材料 | 每2mm缺 隙 | 8 | 7 | 7 | 6 | >2mm加收4元、激光焊接加收4元 |
| 310519004 | 加装饰面 | 包括桩冠、桥体 | 特殊材料 | 每牙 | 20 | 18 | 16 | 15 | |
| 310519005 | 烤瓷冠崩瓷修理 | 包括粘结、树脂修补 | 特殊材料 | 每牙 | 50 | 45 | 42 | 40 | |
| 310519006 | 调改义齿 | 含检查、调合、调改外形、缓冲基托、调整卡环 | | 次 | 15 | 13 | 12 | 11 | |
| 310519007 | 取局部合关系记录 | 指义齿组织面压痛衬印检查；含取印模、检查用衬印材料等 | 特殊衬印材料 | 次 | 10 | 9 | 8 | 7 | |
| 310519008 | 取正中合关系记录 | | | 次 | 20 | 18 | 16 | 15 | |
| 310519009 | 加人工牙 | | 各种人工牙材料 | 每牙 | 24 | 22 | 20 | 18 | |
| 310519010 | 义齿接长基托 | 包括边缘、游离端、义齿鞍基 | 各种基托材料 | 次 | 24 | 22 | 20 | 18 | |
| 310519011 | 义齿裂纹及折裂修理 | 含加固钢丝 | 各种材料 | 次 | 24 | 22 | 20 | 18 | |

| 编 码 | 项 目 名 称 | 项 目 内 涵 | 除 外 内 容 | 计 价 单 位 | 价 格 | | | | 说 明 |
|-----------|------------|------------------------|--|---------|----------|----------|----------|----------|----------|
| | | | | | 三甲 医院 | 三乙 医院 | 二甲 医院 | 二乙 医院 | |
| 310519012 | 义齿组织面重衬 | 包括硬衬、软衬 | 各种材料费(自凝塑料、热凝塑料、光固化树脂、软塑料、橡胶) | 每厘米 | 24 | 22 | 20 | 18 | |
| 310519013 | 加卡环 | 含单臂、双臂、三臂卡环;包括加钢丝或铸造卡环 | 各种卡环材料(钢丝弯制卡环,铸造钴铬合金、贵金属合金卡环) | 每卡环 | 24 | 22 | 20 | 18 | |
| 310519014 | 增加铸造基托 | | 各种基托材料(钢、金合金) | 每件 | 40 | 37 | 33 | 30 | |
| 310519015 | 加合支托 | | 各种合支托材料(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 | 12 | 11 | |
| 310519016 | 加铸面 | | | 次 | 40 | 37 | 33 | 30 | |
| 310519017 | 增加加固装置 | 包括加固钢丝、网 | 各种加固装置材料(金属丝,扁钢丝,尼龙网、预成不锈钢网、铸造不锈钢网、金网) | 次 | 30 | 28 | 25 | 23 | |
| 310519018 | 加连接杆 | | 各种材料(预成杆、铸造不锈钢杆、铸造金杆) | 次 | 30 | 28 | 25 | 23 | |
| 310519019 | 塑料合面加高咬合 | | 材料费(自凝塑料、热凝塑料) | 次 | 30 | 28 | 25 | 23 | |
| 310519020 | 弹性假牙龈 | | | 每牙 | 30 | 28 | 25 | 23 | |
| 310519021 | 镀金加工 | | | 每牙 | 80 | 73 | 67 | 60 | |
| 310519022 | 铸造加工 | 指患者自带材料加工;包括所有铸造修复体 | | 每件 | 160 | 150 | 130 | 120 | |
| 310519023 | 配金加工 | | | 每牙 | 80 | 73 | 67 | 60 | 仅限患者自备材料 |
| 310519024 | 黄金材料加工 | | | 每牙 | 80 | 73 | 67 | 60 | |
| 310519025 | 加磁性固位体 | | | 每牙 | 100 | 90 | 80 | 75 | |
| 310519026 | 附着体增换 | 包括附着体增加或更换 | 附着体材料 | 每附着体 | 80 | 70 | 65 | 60 | |
| 310520 | 颞下颌关节病修复治疗 | | | | | | | | |

| 编 码 | 项 目 名 称 | 项 目 内 涵 | 除 外 内 容 | 计 价 单 位 | 价 格 | | | | 说 明 |
|-----------|----------------|--|---|---------|----------|----------|----------|----------|---------------------------------------|
| | | | | | 三甲 医院 | 三乙 医院 | 二甲 医院 | 二乙 医院 | |
| 310520001 | 合垫 | 含牙体预备, 调合, 制印模、模型, 蜡合记录, 技工室制作; 不含疗效分析专用设备检查 | 铸造支架、合垫材料、咬合板材料(塑料, 树脂, 铸造不锈钢, 铸造金合金, 铸造不锈钢或铸造金合金网+塑料, 铸造不锈钢或铸造金合金网+树脂) | 每件 | 98 | 90 | 82 | 73 | |
| 310520002 | 肌松弛治疗 | | | 次 | 10 | 9 | 8 | 7 | |
| 310521 | 颌面缺损修复 | | | | | | | | |
| 310521001 | 腭护板导板矫治 | 含牙体预备; 模型设计及手术预备; 技工制作; 临床戴入 | 腭护板、导板材料、模型设备 | 单颌 | 130 | 120 | 110 | 95 | 间接法制作加收50元, 加放射治疗装置加收100元 |
| 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, 确定合关系, 取连带恒基托及颌位关系的印模, 灌制新模型; 6. 技工制作中空阻塞器及义颌; 7. 临床试戴义颌及试排牙; 8. 技工完成义颌及义齿; 9. 临床试戴、修改义颌及义齿; 包括中空阻塞器、义齿、义耳、义鼻、义眼 | 义颌、义齿、义耳、义鼻、义眼等专用材料 | 每区段 | 200 | 180 | 160 | 150 | 1. 上或下颌骨一侧全切加收80元; 2. 分段或分区双重印模双收120元 |
| 310521003 | 软腭抬高器治疗 | 含: 1. 试戴上颌腭托、加制软腭部印模、灌制模型; 2. 模型预备、制作抬高软腭部分; 3. 临床戴入及调整抬高高度; 包括制作上颌腭托; 舌不良运动矫治器、咽阻塞器 | 各种材料(铁钛合金丝、软塑胶、光敏树脂)模型制备 | 次 | 140 | 130 | 110 | 100 | 咽阻塞器加收20元 |
| 310521004 | 骨折后义齿夹板固位及合板治疗 | 包括上或下颌骨骨折 | 义齿夹板材料 | 单颌 | 120 | 110 | 100 | 90 | |

| 编 码 | 项 目 名 称 | 项 目 内 涵 | 除 外 内 容 | 计 价 单 位 | 价 格 | | | | 说 明 |
|-----------|-----------------------|--|--|---------|----------|----------|----------|----------|--|
| | | | | | 三甲 医院 | 三乙 医院 | 二甲 医院 | 二乙 医院 | |
| 310522 | 正畸治疗 | | 特殊粘接材料 | | | | | | |
| 310522001 | 乳牙期安氏I类错合正畸治疗 | 包括：1. 含乳牙早失、乳前牙反合的矫治；2. 使用间隙保持器、活动矫治器 | 功能矫治器 | 次 | 200 | 180 | 160 | 150 | 前牙或后牙开合、严重深覆合加收20元 |
| 310522002 | 替牙期安氏I类错合活动矫治器正畸治疗 | 包括替牙障碍、不良口腔习惯的矫治 | 活动矫治器增加的其他部件 | 次 | 200 | 180 | 160 | 150 | 阻生齿开窗矫治加收20元 |
| 310522003 | 替牙期安氏I类错合固定矫治器正畸治疗 | 包括使用简单固定矫治器和常规固定矫治器治疗 | 简单固定矫治器增加的其他弓丝或附件 | 次 | 290 | 270 | 240 | 220 | |
| 310522004 | 恒牙期安氏I类错合固定矫治器正畸治疗 | 包括拥挤不拔牙病例、牙列间隙病例和简单拥挤双尖牙拔牙病例；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 | 次 | 290 | 270 | 240 | 220 | 1. 伴开合、深覆合等疑难病例加收100元；2. 阻生齿开窗矫治病例加收100元；3. 拔牙病例加收100元 |
| 310522005 | 乳牙期安氏II类错合正畸治疗 | 包括：1.乳牙早失、上颌前突、乳前牙反合的矫治；2. 使用间隙保持器、活动矫治器治疗 | 功能矫治器 | 次 | 200 | 180 | 160 | 150 | |
| 310522006 | 替牙期安氏II类错合口腔不良习惯正畸治疗 | 包括简单固定矫治器或活动矫治器 | 口外弓或其他远中移动装置、活动矫治器的增加其他部件、腭杆 | 次 | 290 | 270 | 240 | 220 | |
| 310522007 | 替牙期牙性安氏II类错合活动矫治器正畸治疗 | 包括含替牙障碍、上颌前突 | 使用口外弓、使用Frankel 等功能矫治器、咬合诱导 | 次 | 290 | 270 | 240 | 220 | 前牙反合、前牙或后牙开合、严重深覆合加收50元 |
| 310522008 | 替牙期牙性安氏II类错合固定矫治器正畸治疗 | 包括简单固定矫治器和常规固定矫治器 | 口外弓、上下颌扩弓装置及其他附加装置 | 次 | 290 | 270 | 240 | 220 | 前牙反合、前牙或后牙开合、严重深覆合加收50元 |
| 310522009 | 替牙期骨性安氏II类错合正畸治疗 | 包括：1.严重上颌前突；2.活动矫治器治疗或简单固定矫治器 | 使用口外弓上下颌扩弓装置及其他附加装置、使用常规固定矫治器、使用Frankel、Activator Twin-Block等功能矫治器及Herbst矫治器 | 次 | 390 | 360 | 330 | 290 | 前牙反合、前牙或后牙开合、严重深覆合加收50元 |

| 编 码 | 项 目 名 称 | 项 目 内 涵 | 除 外 内 容 | 计 价 单 位 | 价 格 | | | | 说 明 |
|-----------|------------------------|---|-------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|--|
| | | | | | 三甲 医院 | 三乙 医院 | 二甲 医院 | 二乙 医院 | |
| 310522010 | 恒牙早期安氏II类错合功能矫治器治疗 | 包括：1. 严重牙性II类错合和骨性II类错合；2. 使用Frankel功能矫治器II型或Activator功能矫治器；其他功能矫治器 | Activator增加扩弓装置、口外弓、腭杆 | 次 | 290 | 270 | 240 | 220 | 前牙或后牙开合、严重深覆合加收50元 |
| 310522011 | 恒牙期牙性安氏II类错合固定矫治器治疗 | 含上下颌所需带环、弓丝、托槽；包括牙性安氏II类错合拥挤不拔牙病例和简单拥挤拔牙病例 | 口外弓、上下颌扩弓装置及其他辅助性矫治装置、腭杆 | 次 | 290 | 270 | 240 | 220 | 1. 伴前牙严重开合、深覆合加收50元；2. 阻生齿开窗矫治、磨牙拔除矫治加收50元 |
| 310522012 | 恒牙期骨性安氏II类错合固定矫治器拔牙治疗 | 包括骨性安氏II类错合拔牙病例 | 口外弓、上下颌扩弓装置及其他辅助性矫治装置、腭杆 | 次 | 290 | 270 | 240 | 220 | 1. 伴前牙严重开合、深覆合等复杂疑难病例加收；2. 阻生齿开窗矫治、磨牙拔除矫治加收 |
| 310522013 | 乳牙期安氏III类错合正畸治疗 | 包括：1. 乳前牙反合；2. 使用活动矫治器或下颌连冠式斜面导板治疗 | 功能矫治器、颏兜 | 次 | 200 | 180 | 160 | 140 | 全牙弓乳牙反合加收30元 |
| 310522014 | 替牙期安氏III类错合正畸治疗 | 包括：1. 前牙反合；2. 使用活动矫治器 | 上颌扩弓装置、功能矫治、颏兜 | 次 | 200 | 180 | 160 | 140 | 全牙弓反合加收30元 |
| 310522015 | 替牙期安氏III类错合功能矫治器治疗 | 包括：1. 严重牙性III类错合和骨性III类错合；2. 使用Frankel功能矫治器III型；其他功能矫治器 | 颏兜 | 次 | 200 | 180 | 160 | 140 | 伴开合、深覆合等疑难病加收30元 |
| 310522016 | 恒牙期安氏III类错合固定矫治器治疗 | 包括牙性安氏III类错合拥挤不拔牙病例和简单拥挤拔牙病例 | 上颌扩弓装置及其他附加装置 | 次 | 290 | 270 | 240 | 220 | 1. 全牙弓反合加收50元；2. 伴开合、深覆合等复杂疑难病加收50元；3. 磨牙拔除矫治加收50元 |
| 310522017 | 恒牙期骨性安氏III类错合固定矫治器拔牙治疗 | 包括骨性安氏III类错合拔牙病例 | 前方牵引器、头帽颏兜、上颌扩弓装置及其他附加装置、特殊材料 | 次 | 290 | 270 | 240 | 220 | 隐形材料加收30元 |
| 310522018 | 牙周病伴错合畸形活动矫治器正畸治疗 | 包括局部牙周炎的正畸治疗 | | 次 | 320 | 290 | 260 | 240 | 重度牙周炎的正畸治疗加收50元 |
| 310522019 | 牙周病伴错合畸形固定矫治器正畸治疗 | 包括局部牙周炎的正畸治疗 | | 次 | 390 | 360 | 330 | 290 | 1. 伴开合、深覆合等疑难病加收50元；2. 拔牙矫治加收50元 |

| 编 码 | 项 目 名 称 | 项 目 内 涵 | 除 外 内 容 | 计 价 单 位 | 价 格 | | | | 说 明 |
|-----------|--------------|---|---|---------|----------|----------|----------|----------|----------------|
| | | | | | 三甲 医院 | 三乙 医院 | 二甲 医院 | 二乙 医院 | |
| 310522020 | 合创伤正畸治疗 | 包括：1. 由咬合因素引起的合创伤；2. 用活动矫治器或固定矫治器治疗 | | 次 | 200 | 180 | 160 | 140 | |
| 310522021 | 单侧唇腭裂序列正畸治疗 | 包括：单侧牙槽突裂、无骨骼畸形和面部畸形、腭托使用的正畸治疗；不含替牙期植骨前后的正畸治疗 | 乳牙期用于解除后牙反合、前牙反合的活动矫治器或固定矫治器、恒牙期用于解除后牙反合、前牙反合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 | 980 | 900 | 820 | 730 | 双侧完全性唇腭裂加收400元 |
| 310522022 | 早期颜面不对称正畸治疗 | 包括：1. 替牙期由错合引起或颜面不对称伴错合的病例；2. 使用活动矫治器和固定矫治器 | | 次 | 490 | 450 | 410 | 370 | |
| 310522023 | 恒牙期颜面不对称正畸治疗 | 包括：1. 恒牙期由错合引起或颜面不对称伴错合的早期正畸治疗；2. 用活动矫治器或固定矫治器 | 活动矫治器增加部件或其他附加装置 | 次 | 390 | 360 | 330 | 290 | |
| 310522024 | 颅面畸形正畸治疗 | 包括：1. Crouzon综合征、Apert综合征、Treacher-Collins综合征；2. 用活动矫治器或固定矫治器治疗 | 活动矫治器增加其他部件、固定矫治器增加其他附加装置另加 | 次 | 590 | 540 | 490 | 440 | |
| 310522025 | 颞下颌关节病正畸治疗 | 包括：1. 颞下颌关节的弹响、疼痛、关节盘移位等的正畸治疗；2. 用活动矫治器或固定矫治器治疗 | | 次 | 390 | 360 | 330 | 290 | |
| 310522026 | 正颌外科术前术后正畸治疗 | 包括：1. 安氏II类、III类严重骨性错合、严重骨性开合、严重腭裂、面部偏斜及其他颅面畸形的正颌外科术前、术后正畸治疗；2. 使用固定矫治器治疗 | | 次 | 390 | 360 | 330 | 290 | |

| 编 码 | 项 目 名 称 | 项 目 内 涵 | 除 外 内 容 | 计 价 单 位 | 价 格 | | | | 说 明 |
|---------------|---------------------|--|---|---------|----------|----------|----------|----------|-----|
| | | | | | 三甲 医院 | 三乙 医院 | 二甲 医院 | 二乙 医院 | |
| 310522027 | 睡眠呼吸暂停综合征(OSAS)正畸治疗 | 包括各种表现的睡眠呼吸暂停及相应错合的正畸治疗 | 常规OSAS矫治器以外的附件 | 次 | 200 | 180 | 160 | 150 | |
| 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 | 260 | 230 | 210 | 190 | |
| 310523 | 口腔种植 | | 模型制备 | | | | | | |
| 310523001 | 种植模型制备 | 含取印模、灌模型、做蜡型、排牙、上合架 | 唇侧Index材料 | 单颌 | 150 | 130 | 120 | 110 | |
| 310523002 | 外科引导合板 | 含技工室制作、临床试戴 | 唇侧Index材料、光固化基板、热压塑料板、自凝塑料、金属套管 | 单颌 | 78 | 71 | 65 | 58 | |
| 310523003 | 种植过渡义齿 | 含技工室制作、临床试戴 | 义齿修复材料、进口软衬材料 | 每牙 | 78 | 71 | 65 | 58 | |
| 310523004 | 种植体-真牙栓道式附着体 | 含牙体预备、个别托盘制作、再取印模、灌模型、合记录、面弓转移上合架、技工室制作、切开、激光焊接、烤瓷配色和上色、临床试戴 | 义齿修复材料、进口软衬材料、栓道材料 | 每牙 | 690 | 630 | 570 | 510 | |
| 310523005 | 种植覆盖义齿 | 包括：1.全口杆卡式；2.磁附着式3.套筒冠 | 特殊材料 | 单颌 | 500 | 450 | 400 | 360 | |
| 310523006 | 全口固定种植义齿 | | | 单颌 | 500 | 450 | 400 | 360 | |
| 310523007 | 颌面赈复体种植修复 | 含个别托盘制作、技工制作、激光焊接、配色、临床试戴；包括眼或耳或鼻缺损修复或颌面缺损修复 | 个别托盘材料、基台、贵金属包埋材料、进口成型塑料、金属材料、激光焊接材料、硅胶材料 | 每种植体 | 690 | 630 | 570 | 510 | |
| 3106 | 6. 呼吸系统 | | | | | | | | |
| 310601 | 肺功能检查 | 指使用肺功能仪检查 | | | | | | | |
| 310601001 | 肺通气功能检查 | 含潮气量、肺活量、每分通气量、补吸、呼气量、深吸气量、用力肺活量、一秒钟用力呼吸容积；不含最大通气量 | | 次 | 60 | 55 | 50 | 45 | |

| 编 码 | 项 目 名 称 | 项 目 内 涵 | 除 外 内 容 | 计 价 单 位 | 价 格 | | | | 说 明 |
|---------------|------------------|--|---------|---------|----------|----------|----------|----------|------------------------|
| | | | | | 三甲 医院 | 三乙 医院 | 二甲 医院 | 二乙 医院 | |
| 310601002 | 肺弥散功能检查 | 包括一口气法、重复呼吸法 | | 项 | 60 | 55 | 50 | 45 | |
| 310601003 | 运动心肺功能检查 | 不含心电监测 | | 项 | 200 | 180 | 160 | 150 | 因病情变化未能完成本试验者，亦应按本标准计价 |
| 310601004 | 气道阻力测定 | 包括阻断法；不含残气容积测定 | | 项 | 50 | 45 | 42 | 40 | |
| 310601005 | 残气容积测定 | 包括体描法、氮气平衡法、氮气稀释法、重复呼吸法 | | 项 | 50 | 45 | 42 | 40 | |
| 310601006 | 强迫振荡肺功能检查 | | | 项 | 100 | 90 | 80 | 70 | |
| 310601007 | 第一秒平静吸气口腔闭合压测定 | | | 项 | 20 | 18 | 16 | 15 | |
| 310601008 | 流速容量曲线(V—V曲线) | 含最大吸气和呼气流量曲线 | | 项 | 50 | 45 | 42 | 40 | |
| 310601009 | 二氧化碳反应曲线 | | | 项 | 30 | 28 | 25 | 23 | |
| 310601010 | 支气管激发试验 | | | 项 | 80 | 70 | 65 | 60 | |
| 310601011 | 运动激发试验 | 含通气功能测定7次；不含心电监测 | | 项 | 150 | 130 | 120 | 110 | |
| 310601012 | 支气管舒张试验 | 含通气功能测定2次 | | 项 | 100 | 90 | 80 | 75 | |
| 310601013 | 一氧化氮呼气测定 | 含6次测量值 | | 次 | 240 | 220 | 200 | 180 | |
| 310602 | 其他呼吸功能检查 | | | | | | | | |
| 310602001 | 床边简易肺功能测定 | | | 次 | 30 | 28 | 25 | 23 | 即肺通气功能测定 |
| 310602002 | 肺阻抗血流图 | | | 次 | 15 | 14 | 13 | 11 | |
| 310602003 | 呼吸肌功能测定 | 含最大吸气、呼气压、膈肌功能测定 | | 次 | 80 | 70 | 60 | 50 | |
| 310602004 | 动态呼吸监测(呼吸Holter) | | | 次 | 80 | 70 | 60 | 50 | |
| 310602005 | 持续呼吸功能检测 | 含潮气量、气道压力、顺应性、压力容积、Po1、最大吸气压 | | 小时 | 3 | 3 | 2 | 2 | |
| 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 | 50 | 45 | 40 | 36 | |
| 310602007 | 肺循环血流动力学检查 | | | 次 | 240 | 220 | 200 | 180 | |
| 310603 | 辅助呼吸 | | | | | | | | |
| 310603001 | 呼吸机辅助呼吸 | 含氧气、高频喷射通气呼吸机；不含CO ₂ 监测、肺功能监测 | 气管插管导管 | 小时 | 12 | 11 | 10 | 9 | 非高频喷射通气呼吸机减收2元 |

| 编 码 | 项 目 名 称 | 项 目 内 涵 | 除 外 内 容 | 计 价 单 位 | 价 格 | | | | 说 明 |
|---------------|-----------------|-----------------------------------|---------|---------|----------|----------|----------|----------|----------------------|
| | | | | | 三甲 医院 | 三乙 医院 | 二甲 医院 | 二乙 医院 | |
| 310603002 | 无创辅助通气 | 含氧气；包括持续气道正压(CPAP)、双水平气道正压(BIPAP) | | 小时 | 10 | 9 | 8 | 7 | 非高频喷射通气呼吸机减收2元 |
| 310603003 | 体外膈肌起搏治疗 | | | 次 | 20 | 18 | 16 | 14 | |
| 310604 | 呼吸系统其他诊疗 | | | | | | | | |
| 310604001 | 睡眠呼吸监测 | 含心电、脑电、肌电、眼动、呼吸监测和血氧饱和度测定 | | 次 | 400 | 350 | 300 | 250 | |
| 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 | 120 | 110 | 100 | 90 | |
| 310604003 | 人工气胸术 | | | 次 | 40 | 35 | 30 | 25 | |
| 310604004 | 人工气腹术 | | | 次 | 40 | 35 | 30 | 25 | |
| 310604005 | 胸腔穿刺术 | 含抽气、抽液、注药 | 药物 | 次 | 70 | 64 | 58 | 52 | |
| 310604006 | 经皮穿刺肺活检术 | 包括胸膜活检；不含CT、X线、B超引导 | | 每处 | 190 | 170 | 160 | 140 | |
| 310605 | 呼吸系统窥镜诊疗 | | | | | | | | 使用电子纤维加收50元 |
| 310605001 | 硬性气管镜检查 | | | 次 | 90 | 83 | 75 | 68 | |
| 310605002 | 纤维支气管镜检查 | 包括针吸活检、支气管刷片 | | 次 | 100 | 90 | 80 | 70 | |
| 310605003 | 经纤支镜治疗 | 含经纤支镜痰吸引；包括取异物、滴药、止血、化疗 | | 次 | 110 | 100 | 94 | 84 | |
| 310605004 | 经纤支镜粘膜活检术 | | | 每个部位 | 50 | 45 | 40 | 35 | |
| 310605005 | 经纤支镜透支气管壁肺活检术 | | | 每个部位 | 50 | 45 | 40 | 35 | |
| 310605006 | 经纤支镜肺泡灌洗诊疗术 | 含生理盐水 | | 每个肺段 | 80 | 70 | 60 | 50 | |
| 310605007 | 经纤支镜防污染采样刷检查 | 包括经气管切开防污染采样刷检查；不含微生物学检查 | | 次 | 110 | 100 | 94 | 84 | 经气管切开防污染采样刷检查加收280元 |
| 310605008 | 经纤支镜特殊治疗 | | | 次 | 230 | 210 | 190 | 170 | 微波、激光、高频电等法可分别加收100元 |
| 310605009 | 经内镜气管扩张术 | | | 次 | 190 | 170 | 160 | 140 | |
| 310605010 | 经纤支镜支架置入术 | | 支架 | 次 | 500 | 450 | 400 | 350 | |
| 310605011 | 经纤支镜引导支气管腔内放疗 | | 药物 | 次 | 230 | 210 | 190 | 170 | |
| 310605012 | 经内镜气管内肿瘤切除术 | | | 次 | 230 | 210 | 190 | 170 | |
| 310605013 | 胸腔镜检查 | 含活检；不含经胸腔镜的特殊治疗 | | 次 | 500 | 450 | 400 | 350 | |

| 编 码 | 项目名称 | 项目内涵 | 除外内容 | 计价单位 | 价 格 | | | | 说 明 |
|---------------|-------------------|--|-------|------|----------|----------|----------|----------|--|
| | | | | | 三甲 医院 | 三乙 医院 | 二甲 医院 | 二乙 医院 | |
| 310605014 | 纵隔镜检查 | 含纵隔淋巴结活检 | | 次 | 500 | 450 | 400 | 350 | |
| 310606 | 胸部肿瘤治疗 | | | | | | | | |
| 310606001 | 经内镜胸部肿瘤特殊治疗 | 包括食管、气管、支气管、肺良性肿瘤或狭窄的治疗 | | 次 | 230 | 210 | 190 | 170 | 激光、电凝、局部注药等法可分别加收100元 |
| 310606002 | 恶性肿瘤腔内灌注治疗 | 包括结核病灌注治疗 | | 次 | 200 | 180 | 160 | 145 | |
| 310607 | 高压氧治疗 | 含氧气 | | | | | | | |
| 310607001 | 高压氧舱治疗 | 含治疗压力为2个大气压以上(超高压除外)、舱内吸氧用面罩、头罩和安全防护措施、舱内医护人员监护和指导；不含舱内心电、呼吸监护和药物雾化吸入等 | | 次 | 50 | 45 | 40 | 35 | |
| 310607002 | 单人舱治疗 | 包括纯氧舱 | | 次 | 50 | 45 | 40 | 35 | |
| 310607003 | 婴儿氧舱治疗 | 包括纯氧舱 | | 次 | 50 | 45 | 40 | 35 | |
| 310607004 | 急救单独开舱治疗 | | | 次 | 100 | 90 | 80 | 70 | |
| 310607005 | 舱内抢救 | | | 次 | 150 | 130 | 110 | 90 | |
| 310607006 | 舱外高流量吸氧 | | | 次 | 10 | 9 | 8 | 7 | |
| 3107 | 7. 心脏及血管系统 | | | | | | | | |
| 310701 | 心电生理和心功能检查 | | | | | | | | |
| 310701001 | 常规心电图检查 | 含单通道、常规导联 | | 次 | 12 | 11 | 10 | 9 | 三通道加收8元，六通道、十二通道加收18元；十五导联加收3元，十八导联加收5元；床旁心电图加收9元，病区自备心电图机不得加收床旁费用 |
| 310701002 | 食管内心电图 | | 一次性导管 | 次 | 75 | 69 | 63 | 56 | |
| 310701003 | 动态心电图 | 含磁带、电池费用 | | 次 | 150 | 130 | 110 | 90 | |
| 310701004 | 频谱心电图 | 含电极费用 | | 次 | 30 | 27 | 24 | 21 | |
| 310701005 | 标测心电图 | 含电极费用 | | 次 | 50 | 45 | 40 | 35 | |
| 310701006 | 体表窦房结心电图 | | | 次 | 36 | 33 | 30 | 27 | |
| 310701007 | 心电事件记录 | 含磁带、电池费用 | | 次 | 36 | 33 | 30 | 27 | |
| 310701008 | 遥测心电监护 | 含电池、电极费用 | | 小时 | 4 | 3 | 2 | 2 | |
| 310701009 | 心电监测电话传输 | 含电池、电极费用 | | 日 | 70 | 60 | 55 | 50 | |
| 310701010 | 心电图踏车负荷试验 | 含电极费用、包括二阶梯、平板运动试验 | | 次 | 120 | 110 | 100 | 90 | |
| 310701010-1 | 二阶梯试验 | 含电极费用 | | 次 | 50 | 50 | 45 | 45 | |

| 编 码 | 项 目 名 称 | 项 目 内 涵 | 除 外 内 容 | 计 价 单 位 | 价 格 | | | | 说 明 |
|---------------|----------------|-------------------|-------------------|---------|----------|----------|----------|----------|-------------------|
| | | | | | 三甲 医院 | 三乙 医院 | 二甲 医院 | 二乙 医院 | |
| 310701010-2 | 平板运动试验 | 含电极费用 | | 次 | 200 | 180 | 160 | 140 | |
| 310701011 | 心电图药物负荷试验 | 含电极费用 | | 次 | 60 | 55 | 50 | 45 | |
| 310701012 | 心电向量图 | | | 次 | 50 | 45 | 40 | 35 | |
| 310701013 | 心音图 | | | 次 | 36 | 33 | 30 | 27 | |
| 310701014 | 心阻抗图 | | | 次 | 20 | 18 | 16 | 14 | 心导纳图加收8元 |
| 310701015 | 心室晚电位 | 含电极费用 | | 次 | 50 | 45 | 40 | 35 | |
| 310701016 | 心房晚电位 | 含电极费用 | | 次 | 50 | 45 | 40 | 35 | |
| 310701017 | 倾斜试验 | | | 次 | 150 | 140 | 120 | 110 | |
| 310701018 | 心率变异性分析 | 包括短程或24小时 | | 次 | 100 | 90 | 80 | 70 | 超过24小时每增加一小时加收2元 |
| 310701019 | 无创阻抗法心搏出量测定 | | | 次 | 40 | 35 | 30 | 25 | |
| 310701020 | 无创心功能监测 | 包括心血流图、心尖搏动图 | | 每监测项目 | 4 | 3 | 3 | 3 | |
| 310701021 | 动态血压监测 | 含电池费用；包括运动血压监测 | | 次 | 4 | 4 | 3 | 3 | 24小时最高不超过180元 |
| 310701022 | 心电监测 | 含无创血压监测 | | 小时 | 5 | 5 | 4 | 4 | |
| 310701023 | 心输出量测定 | | 漂浮导管、传感器、漂浮导管置入套件 | 次 | 200 | 180 | 160 | 140 | |
| 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 | 10 | 9 | 8 | 7 | |
| 310701025 | 动脉内压力监测 | | 套管针、测压套件 | 小时 | 10 | 9 | 8 | 7 | |
| 310701026 | 周围静脉压测定 | 包括中心静脉压测定 | | 次 | 18 | 17 | 15 | 14 | |
| 310701027 | 指脉氧监测 | | | 小时 | 2 | 2 | 2 | 2 | |
| 310701028 | 血氧饱和度监测 | | | 小时 | 3 | 3 | 2 | 2 | |
| 310702 | 心脏电生理诊疗 | 含介入操作、影像学监视、心电监测 | | | | | | | |
| 310702001 | 有创性血流动力学监测(床旁) | 含各房室腔内压力监测、心排血量测定 | 漂浮导管、动脉穿刺套针 | 次 | 80 | 72 | 64 | 56 | 心电、压力连续示波每小时加收20元 |
| 310702002 | 持续有创性血压监测 | 含心电、压力连续示波 | 漂浮导管、动脉穿刺套针 | 小时 | 15 | 12 | 11 | 9 | |
| 310702003 | 有创性心内电生理检查 | | 心导管 | 次 | 600 | 540 | 500 | 450 | |
| 310702004 | 射频消融术 | | 射频导管、心导管 | 次 | 2000 | 1800 | 1600 | 1400 | |
| 310702005 | 临时起搏器安置术 | | 心导管、电极 | 次 | 410 | 370 | 330 | 300 | |
| 310702006 | 临时起搏器应用 | | | 小时 | 2 | 2 | 2 | 2 | |

| 编 码 | 项 目 名 称 | 项 目 内 涵 | 除 外 内 容 | 计 价 单 位 | 价 格 | | | | 说 明 |
|-------------|-------------------|--|------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------------------|
| | | | | | 三甲 医院 | 三乙 医院 | 二甲 医院 | 二乙 医院 | |
| 310702007 | 永久起搏器安置术 | | 起搏器、心导管、电极 | 次 | 1220 | 1120 | 1020 | 920 | |
| 310702008 | 永久起搏器更换术 | 包括取出术 | 起搏器、心导管、电极 | 次 | 1220 | 1120 | 1020 | 920 | |
| 310702009 | 埋藏式心脏复律除颤器安置术 | | 除颤器、心导管、电极 | 次 | 1220 | 1100 | 1000 | 900 | |
| 310702010 | 起搏器功能分析和随访 | | | 次 | 40 | 35 | 30 | 25 | |
| 310702011 | 起搏器程控功能检查 | 含起搏器功能分析与编程 | | 次 | 50 | 45 | 40 | 35 | |
| 310702012 | 起搏器胸壁刺激法检查 | | | 次 | 50 | 45 | 40 | 35 | |
| 310702013 | 体外经胸型心脏临时起搏术 | | | 次 | 50 | 45 | 40 | 35 | |
| 310702014 | 经食管心脏起搏术 | | | 次 | 102 | 94 | 85 | 77 | |
| 310702015 | 经食管心脏调搏术 | 指超速抑制心动过速治疗 | | 次 | 102 | 94 | 85 | 77 | |
| 310702016 | 心脏电复律术 | | | 次 | 100 | 90 | 80 | 70 | |
| 310702017 | 心脏电除颤术 | | | 次 | 50 | 45 | 40 | 35 | |
| 310702018 | 体外自动心脏变律除颤术 | 包括半自动 | 一次性复律除颤电极 | 次 | 60 | 55 | 50 | 45 | |
| 310702019 | 体外反搏治疗 | | | 次 | 80 | 70 | 60 | 65 | |
| 310702020 | 右心导管检查术 | | 导管、导丝 | 次 | 1000 | 900 | 800 | 700 | |
| 310702021 | 左心导管检查术 | 包括左室造影术 | 导管、导丝 | 次 | 1000 | 900 | 800 | 700 | |
| 310702022 | 心包穿刺术 | 包括引流 | 引流导管 | 次 | 150 | 130 | 110 | 90 | |
| 3108 | 8. 血液及淋巴系统 | | | | | | | | |
| 310800001 | 骨髓穿刺术 | | | 次 | 50 | 45 | 40 | 35 | |
| 310800002 | 骨髓活检术 | | | 次 | 50 | 45 | 35 | 30 | |
| 310800003 | 混合淋巴细胞培养 | 指液闪技术体外细胞培养 | | 每个人 | 200 | 180 | 160 | 140 | |
| 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 | 36 | 33 | 30 | 27 | 长期低温保存以月计价,每保存一月收50元 |
| 310800005 | 血细胞分离单采 | | | 次 | 1530 | 1400 | 1280 | 1150 | 每增加循环量1000ml加收500元 |
| 310800006 | 白细胞除滤 | 包括全血或悬浮红细胞、血小板过滤 | 滤除白细胞输血器 | 次 | 14 | 13 | 12 | 11 | |
| 310800007 | 自体血回收 | 包括术中自体血回输 | | 次 | 50 | 45 | 40 | 35 | |
| 310800008 | 血浆置换术 | 机采 | | 次 | 1440 | 1320 | 1200 | 1080 | |
| 310800009 | 血液照射 | 包括加速器或 ⁶⁰ 钴照射源,照射2000rad±,包括自体、异体 | | 次 | 102 | 94 | 85 | 77 | |
| 310800010 | 血液稀释疗法 | | | 次 | 100 | 90 | 80 | 70 | |

| 编 码 | 项 目 名 称 | 项 目 内 涵 | 除 外 内 容 | 计 价 单 位 | 价 格 | | | | 说 明 |
|-----------|-------------------------|---|----------------|----------|----------|----------|----------|----------|---------------|
| | | | | | 三甲 医院 | 三乙 医院 | 二甲 医院 | 二乙 医院 | |
| 310800011 | 血液光量子自体血回输治疗 | 含输氧、采血、紫外线照射及回输；包括光量子自体血回输(紫外光照射)及免疫三氧血回输治疗 | | 次 | 20 | 18 | 16 | 14 | |
| 310800012 | 骨髓采集术 | 含保存 | | 200ml/单位 | 1080 | 990 | 900 | 810 | |
| 310800013 | 骨髓血回输 | 含骨髓复苏 | | 次 | 200 | 190 | 170 | 150 | |
| 310800014 | 外周血干细胞回输 | | | 次 | 240 | 220 | 200 | 180 | |
| 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 | 820 | 750 | 680 | 610 | |
| 310800016 | 骨髓或外周血干细胞冷冻保存 | 包括程控降温仪或超低温、液氮保存 | | 天 | 96 | 88 | 80 | 72 | |
| 310800017 | 血细胞分化簇抗原(CD)34阳性造血干细胞分选 | | | 次 | 3750 | 3430 | 3125 | 2800 | |
| 310800018 | 血细胞分化簇抗原(CD)34阳性造血干细胞移植 | | | 次 | 3000 | 2700 | 2400 | 2100 | |
| 310800019 | 配型不合异基因骨髓移植T细胞去除术 | 包括体外细胞培养法、白细胞分离沉降 | | 次 | 2000 | 1800 | 1600 | 1400 | |
| 310800020 | 骨髓移植术 | 含严格无菌消毒隔离措施；包括异体基因、自体基因 | 供体 | 次 | 3000 | 2700 | 2400 | 2100 | |
| 310800021 | 外周血干细胞移植术 | 含严格无菌消毒隔离措施；包括异体基因、自体基因 | 供体 | 次 | 3000 | 2700 | 2400 | 2100 | |
| 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 | 3000 | 2700 | 2400 | 2100 | |
| 310800023 | 脐血移植术 | 含严格无菌消毒隔离措施；包括异体基因、自体基因 | 脐血 | 次 | 3000 | 2700 | 2400 | 2100 | |
| 310800024 | 细胞因子活化杀伤(CIK)细胞输注治疗 | 含药物加无血清培养基、体外细胞培养；包括树突状细胞治疗(DC) | | 次 | 2000 | 1800 | 1600 | 1400 | LAK细胞治疗加收500元 |
| 310800025 | 淋巴造影术 | | 导管 | 次 | 200 | 180 | 160 | 140 | |
| 310800026 | 骨髓细胞彩色图象分析 | | | 次 | 50 | 45 | 40 | 35 | |
| 310800027 | 脾穿刺术 | | | 次 | 200 | 180 | 160 | 145 | |
| 3109 | 9. 消化系统 | | 十二指肠乳头切开刀、取石网篮 | | | | | | |
| 310901 | 食管诊疗 | | | | | | | | |

| 编 码 | 项 目 名 称 | 项 目 内 涵 | 除 外 内 容 | 计 价 单 位 | 价 格 | | | | 说 明 |
|---------------|--------------|--|-----------|------------|----------|----------|----------|----------|-------------------------|
| | | | | | 三甲 医院 | 三乙 医院 | 二甲 医院 | 二乙 医院 | |
| 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 | 150 | 130 | 110 | 90 | 以全部食管测压计价，部分测压减收50元 |
| 310901002 | 食管拉网术 | | | 次 | 31 | 29 | 26 | 23 | |
| 310901003 | 硬性食管镜检查 | | | 次 | 100 | 90 | 80 | 70 | |
| 310901004 | 纤维食管镜检查 | 含活检 | | 次 | 50 | 45 | 40 | 35 | 电子镜加收20元 |
| 310901005 | 经食管镜取异物 | 不含止血等治疗 | | 次 | 60 | 54 | 48 | 42 | 电子镜加收20元 |
| 310901006 | 食管腔内支架置入术 | 包括内镜下或透视下置入或取出支架 | 支架 | 次 | 750 | 670 | 590 | 520 | |
| 310901007 | 经胃镜食管静脉曲张治疗 | 含胃镜检查；包括硬化、套扎、组织粘合 | 圈套器 | 每个位点 | 150 | 130 | 110 | 90 | |
| 310901008 | 食管狭窄扩张术 | 包括经内镜扩张、器械扩张、透视下气囊或水囊扩张及逆行扩张、贲门、幽门、十二指肠狭窄扩张术 | 气囊或水囊扩张导管 | 次 | 500 | 450 | 400 | 350 | |
| 310901009 | 三腔管安置术 | 包括四腔管 | | 次 | 100 | 90 | 80 | 70 | |
| 310901010 | 经内镜食管瘘填堵术 | | | 次 | 300 | 270 | 240 | 210 | |
| 310902 | 胃肠道诊疗 | | | | | | | | |
| 310902001 | 胃肠电图 | | | 项 | 30 | 27 | 24 | 21 | 动态胃电图、导纳式胃动力检测加收20元 |
| 310902002 | 24小时动态胃酸监测 | 含酸监测和碱监测 | | 次 | 240 | 220 | 200 | 180 | |
| 310902003 | 胃幽门十二指肠压力测定 | | | 次 | 100 | 90 | 80 | 70 | |
| 310902004 | 24小时胃肠压力测定 | | | 次 | 180 | 170 | 150 | 140 | |
| 310902005 | 纤维胃十二指肠镜检查 | 含活检、刷检 | | 次 | 60 | 54 | 48 | 42 | 电子镜加收30元 |
| 310902006 | 经胃镜特殊治疗 | 指微波、激光法；包括取异物、粘膜切除、粘膜血流量测定、止血、息肉肿物切除等病变及内镜下胃食道返流治疗、药疗、化疗、硬化剂治疗 | 圈套器、钛夹 | 次、每个肿物或出血点 | 300 | 280 | 250 | 230 | 电凝、电切减收50元；消融、等离子加收100元 |
| 310902007 | 经胃镜胃内支架置入术 | 包括食管、贲门、幽门、十二指肠支架置入术 | 支架 | 次 | 300 | 280 | 250 | 230 | 幽门、十二指肠支架置入术加收100元 |
| 310902008 | 经胃镜碎石术 | 包括机械碎石法、激光碎石法、爆破碎石法 | | 次 | 500 | 450 | 400 | 350 | 电子镜加收80元 |
| 310902009 | 超声胃镜检查术 | 含活检 | | 次 | 500 | 450 | 400 | 350 | |

| 编 码 | 项 目 名 称 | 项 目 内 涵 | 除 外 内 容 | 计 价 单 位 | 价 格 | | | | 说 明 |
|-----------|---------------|--|---------|---------|----------|----------|----------|----------|-----------------------|
| | | | | | 三甲 医院 | 三乙 医院 | 二甲 医院 | 二乙 医院 | |
| 310903 | 十二指肠、小肠、结肠 | | | | | | | | |
| 310903001 | 经胃镜胃肠置管术 | | | 次 | 300 | 280 | 250 | 230 | |
| 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 | 300 | 270 | 240 | 210 | |
| 310903003 | 经十二指肠镜胆道结石取出术 | 包括取异物、取蛔虫 | | 次 | 600 | 540 | 480 | 420 | |
| 310903004 | 小肠镜检查 | 含活检 | | 次 | 140 | 130 | 120 | 110 | 电子镜、双气囊小肠镜加收60元 |
| 310903005 | 纤维结肠镜检查 | 含活检 | | 次 | 150 | 130 | 110 | 90 | 电子镜加收60元 |
| 310903006 | 乙状结肠镜检查 | 含活检 | | 次 | 50 | 45 | 40 | 35 | 电子镜加收60元 |
| 310903007 | 经内镜肠道球囊扩张术 | | 球囊 | 次 | 500 | 450 | 400 | 350 | |
| 310903008 | 经内镜肠道支架置入术 | 包括取出术 | 支架 | 次 | 500 | 450 | 400 | 350 | |
| 310903009 | 经内镜结肠治疗 | 包括液疗、药疗、取异物 | | 次 | 500 | 450 | 400 | 350 | |
| 310903010 | 经肠镜特殊治疗 | 指电凝法 | | 次 | 220 | 200 | 180 | 160 | 微波加收100元；激光、电切法加收200元 |
| 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 | 80 | 70 | 60 | 50 | |
| 310903012 | 肠套叠手法复位 | 包括嵌顿疝手法复位 | | 次 | 50 | 45 | 40 | 35 | |
| 310903013 | 肠套叠充气造影及整复 | 含临床操作及注气设备使用 | | 次 | 80 | 70 | 60 | 50 | |
| 310903014 | 胶囊内镜检查 | 含检查留测、图像分析、图文报告 | 胶囊内镜 | 次 | 800 | 720 | 650 | 590 | |
| 310904 | 直肠肛门诊疗 | | | | | | | | |
| 310904001 | 直肠镜检查 | 含活检；包括直肠取活检术 | | 次 | 40 | 35 | 30 | 25 | |
| 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、扫描记录曲线、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 | 110 | 100 | 90 | |
| 310904003 | 肛门镜检查 | 含活检、穿刺 | | 次 | 15 | 14 | 13 | 12 | |
| 310904004 | 肛门指检 | | | 次 | 6 | 6 | 5 | 5 | |
| 310904005 | 肛直肠肌电测量 | | | 次 | 100 | 90 | 80 | 70 | |
| 310904006 | 直肠肛门特殊治疗 | 指电凝法 | | 次 | 150 | 140 | 130 | 110 | 微波、激光减价50元 |

| 编 码 | 项 目 名 称 | 项 目 内 涵 | 除 外 内 容 | 计 价 单 位 | 价 格 | | | | 说 明 |
|---------------|-----------------|------------------------|---------|---------|----------|----------|----------|----------|----------------------------------|
| | | | | | 三甲 医院 | 三乙 医院 | 二甲 医院 | 二乙 医院 | |
| 310904007 | 肛门皮下组织美兰注射神经阻滞术 | | | 次 | 80 | 70 | 60 | 50 | |
| 310904008 | 便秘及腹泻的生物反馈治疗 | | | 次 | 50 | 45 | 40 | 35 | |
| 310905 | 消化系统其他诊疗 | | | | | | | | |
| 310905001 | 腹腔穿刺术 | 包括抽液、注药 | | 次 | 60 | 55 | 50 | 45 | 放腹水治疗加收20元 |
| 310905002 | 腹水直接回输治疗 | | | 次 | 45 | 35 | 30 | 25 | 超滤回输加收15元 |
| 310905003 | 肝穿刺术 | 含活检 | | 次 | 120 | 110 | 100 | 90 | |
| 310905004 | 经皮肝穿刺门静脉插管术 | 包括化疗、栓塞 | | 次 | 500 | 450 | 400 | 350 | |
| 310905005 | 经皮穿刺肝肿瘤特殊治疗 | 指药物 | | 次 | 150 | 140 | 130 | 110 | 激光、微波、 ⁹⁰ 钇等法可分别加收50元 |
| 310905006 | 胆道镜检查 | | | 次 | 100 | 90 | 80 | 70 | 超选择造影加收20元；电子镜加收30元 |
| 310905007 | 腹腔镜检查 | 含活检 | | 次 | 300 | 280 | 260 | 230 | |
| 310905008 | 膈下脓肿穿刺引流术 | 包括腹腔脓肿、胆汁穿刺引流；不含超声定位引导 | | 次 | 150 | 140 | 130 | 120 | |
| 310905009 | 肝囊肿硬化剂注射治疗 | 不含超声定位引导 | | 次 | 150 | 140 | 130 | 110 | |
| 310905010 | 经皮肝穿胆道引流术(PTCD) | 不含超声定位引导或X线引导 | | 次 | 350 | 320 | 300 | 270 | |
| 310905011 | 经内镜胆管内引流术+支架置入术 | 不含X线监视 | 支架 | 次 | 800 | 700 | 600 | 500 | |
| 310905012 | 经内镜鼻胆管引流术(ENBD) | | | 次 | 700 | 600 | 500 | 400 | |
| 310905013 | 经胆道镜瘻管取石术 | 包括肝内、外胆道结石取出 | | 次 | 800 | 700 | 600 | 500 | |
| 310905014 | 经胆道镜胆道结石取出术 | 含插管引流 | | 次 | 600 | 550 | 500 | 450 | |
| 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 | 800 | 700 | 600 | 500 | |
| 310905016 | 经皮经肝胆道镜取石术 | | | 次 | 800 | 700 | 600 | 500 | |
| 310905017 | 经皮经肝胆道镜胆管狭窄内瘻术 | | | 次 | 800 | 700 | 600 | 500 | |
| 310905018 | 经内镜十二指肠狭窄支架置入术 | | 支架 | 次 | 800 | 700 | 600 | 500 | |
| 310905019 | 经内镜胰管内引流术 | 包括胰腺囊肿内引流 | | 次 | 600 | 550 | 500 | 450 | |
| 310905020 | 经内镜胰胆管扩张术+支架置入术 | | 支架 | 次 | 1000 | 900 | 800 | 700 | 双管加收50% |
| 310905021 | 胆道球囊扩张术 | | 球囊 | 次 | 500 | 450 | 400 | 350 | |
| 310905022 | 胆道支架置入术 | | 支架 | 次 | 600 | 550 | 500 | 450 | |
| 310905023 | 人工肝治疗 | | | 次 | 800 | 700 | 600 | 500 | |

| 编 码 | 项 目 名 称 | 项 目 内 涵 | 除 外 内 容 | 计 价 单 位 | 价 格 | | | | 说 明 |
|-------------|-----------------|--------------------------|------------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|
| | | | | | 三甲 医院 | 三乙 医院 | 二甲 医院 | 二乙 医院 | |
| 310905024 | 经内镜胆管内超声检查术 | | | 次 | 800 | 720 | 650 | 590 | |
| 310905025 | 消化道造瘘管换管术 | 包括胃、胆道、空肠造瘘 | | 次 | 600 | 540 | 490 | 440 | |
| 3110 | 10. 泌尿系统 | | 取石网篮 | | | | | | |
| 311000001 | 腹膜透析置管术 | 包括拔管术 | | 次 | 400 | 360 | 320 | 290 | 拔管术每次30元 |
| 311000002 | 腹透机自动腹膜透析 | | | 小时 | 8 | 7 | 6 | 5 | |
| 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 | 7 | 6 | 5 | 4 | |
| 311000004 | 腹膜透析换管 | | | 次 | 50 | 45 | 40 | 35 | |
| 311000005 | 腹膜平衡试验 | 含定时、分段取腹腔液；不含化验检查 | | 次 | 60 | 55 | 50 | 45 | |
| 311000006 | 血液透析 | 包括碳酸液透析或醋酸液透析 | 乙肝、丙肝、HIV、梅毒传染病患者，透析器和管路材料除外 | 次 | 470 | 440 | 400 | 360 | |
| 311000007 | 血液滤过 | 含透析液、置换液 | | 次 | 400 | 350 | 300 | 250 | |
| 311000008 | 血液透析滤过 | 含透析液、置换液 | 乙肝、丙肝、HIV、梅毒传染病患者，透析器和管路材料除外 | 次 | 590 | 530 | 470 | 420 | |
| 311000009 | 连续性血浆滤过吸附 | | 滤器 | 次 | 150 | 130 | 120 | 110 | |
| 311000010 | 血液灌流 | 含透析、透析液 | 血液灌流器 | 次 | 540 | 500 | 450 | 410 | |
| 311000011 | 连续性血液净化 | 含置换液、透析液；包括人工法、机器法 | 滤器、管道 | 小时 | 60 | 54 | 50 | 45 | 机器法加收20元 |
| 311000012 | 血透监测 | 包括血温、血压、血容量、在线尿素监测 | | 次 | 40 | 35 | 30 | 25 | |
| 311000013 | 结肠透析 | 包括人工法、机器法 | | 次 | 40 | 35 | 30 | 25 | |
| 311000014 | 肾盂测压 | | | 单侧 | 150 | 130 | 120 | 110 | |
| 311000015 | 肾穿刺术 | 含活检；包括造瘘、囊肿硬化治疗等；不含影像学引导 | | 单侧 | 240 | 220 | 200 | 180 | |
| 311000016 | 肾封闭术 | | | 次 | 50 | 45 | 40 | 35 | |
| 311000017 | 肾周脓肿引流术 | 包括积液引流术 | | 次 | 400 | 350 | 300 | 250 | |
| 311000018 | 经皮肾盂镜检查 | 含活检、肾上腺活检 | | 单侧 | 510 | 470 | 430 | 380 | |
| 311000019 | 经皮肾盂镜取石术 | 包括肾上腺肿瘤切除、取异物 | | 次 | 600 | 550 | 500 | 450 | |

| 编 码 | 项 目 名 称 | 项 目 内 涵 | 除 外 内 容 | 计 价 单 位 | 价 格 | | | | 说 明 |
|-------------|-------------------|-------------|---------|---------|----------|----------|----------|----------|-----------|
| | | | | | 三甲 医院 | 三乙 医院 | 二甲 医院 | 二乙 医院 | |
| 311000020 | 经尿道输尿管镜检查 | 含活检；包括取异物 | | 单侧 | 360 | 330 | 300 | 270 | |
| 311000021 | 经膀胱镜输尿管插管术 | | | 单侧 | 220 | 200 | 180 | 160 | |
| 311000022 | 经皮输尿管内管置入术 | | | 次 | 750 | 690 | 630 | 560 | |
| 311000023 | 经输尿管镜肿瘤切除术 | 指液电法 | | 次 | 800 | 700 | 600 | 500 | 激光法加收100元 |
| 311000024 | 经膀胱镜输尿管扩张术 | | | 次 | 260 | 240 | 220 | 200 | |
| 311000025 | 经输尿管镜输尿管扩张术 | | | 次 | 400 | 350 | 300 | 250 | |
| 311000026 | 经输尿管镜碎石取石术 | | | 次 | 800 | 700 | 600 | 500 | 弹道法加收100元 |
| 311000027 | 经膀胱镜输尿管支架置入术 | 包括取出术 | 支架 | 次 | 300 | 280 | 250 | 230 | |
| 311000028 | 经输尿管镜支架置入术 | 包括取出术 | 支架 | 次 | 600 | 550 | 500 | 450 | |
| 311000029 | 输尿管支架管冲洗 | | | 次 | 10 | 9 | 8 | 7 | |
| 311000030 | 膀胱注射 | | | 次 | 20 | 18 | 16 | 15 | |
| 311000031 | 膀胱灌注 | | | 次 | 20 | 18 | 16 | 15 | |
| 311000032 | 膀胱区封闭 | | | 次 | 20 | 18 | 16 | 15 | |
| 311000033 | 膀胱穿刺造瘘术 | | | 次 | 200 | 180 | 160 | 150 | |
| 311000034 | 膀胱镜尿道镜检查 | 含活检；包括取异物 | | 次 | 140 | 130 | 120 | 110 | |
| 311000035 | 经膀胱镜尿道镜特殊治疗 | 指电灼法 | | 次 | 150 | 130 | 120 | 110 | 电灼法加收20元 |
| 311000036 | 尿道狭窄扩张术 | | 丝状探条 | 次 | 36 | 33 | 30 | 27 | |
| 311000037 | 经尿道治疗尿失禁 | 含硬化剂局部注射 | | 次 | 200 | 180 | 160 | 150 | |
| 311000038 | 尿流率检测 | | | 次 | 100 | 90 | 80 | 70 | |
| 311000039 | 尿流动力学检测 | 不含摄片 | | 次 | 200 | 180 | 160 | 150 | |
| 311000040 | 体外冲击波碎石 | 含影像学监测；不含摄片 | | 次 | 650 | 600 | 500 | 450 | |
| 3111 | 11. 男性生殖系统 | | | | | | | | |
| 311100001 | 小儿包茎气囊导管扩张术 | | 气囊导管 | 次 | 60 | 55 | 50 | 45 | |
| 311100002 | 嵌顿包茎手法复位术 | | | 次 | 80 | 70 | 60 | 50 | |
| 311100003 | 夜间阴茎胀大试验 | 含硬度计法 | | 次 | 40 | 35 | 30 | 25 | |
| 311100004 | 阴茎超声血流图检查 | | | 次 | 100 | 90 | 80 | 70 | |
| 311100005 | 阴茎勃起神经检查 | 含肌电图检查 | | 次 | 140 | 130 | 120 | 110 | |
| 311100006 | 睾丸阴茎海绵体活检术 | 包括穿刺、切开、取精 | | 次 | 150 | 130 | 120 | 110 | |
| 311100007 | 附睾抽吸精子分离术 | | | 次 | 300 | 280 | 250 | 230 | |
| 311100008 | 促射精电动按摩 | 不含精液检测 | | 次 | 30 | 28 | 25 | 23 | |

| 编 码 | 项目名称 | 项目内涵 | 除外内容 | 计价单位 | 价 格 | | | | 说 明 |
|-----------|------------------------------|-------------------|------|------|----------|----------|----------|----------|--------------|
| | | | | | 三甲 医院 | 三乙 医院 | 二甲 医院 | 二乙 医院 | |
| 311100009 | 阴茎海绵体内药物注射 | | | 次 | 30 | 28 | 25 | 23 | |
| 311100010 | 阴茎赘生物电灼术 | 包括冷冻术 | | 次 | 85 | 75 | 65 | 55 | |
| 311100011 | 阴茎动脉测压术 | | | 次 | 150 | 130 | 120 | 110 | |
| 311100012 | 阴茎海绵体灌注治疗术 | | | 次 | 600 | 550 | 500 | 450 | |
| 311100013 | B超引导下前列腺活检术 | | | 次 | 60 | 55 | 50 | 45 | |
| 311100014 | 前列腺针吸细胞学活检术 | | | 次 | 60 | 55 | 50 | 45 | |
| 311100015 | 前列腺按摩 | | | 次 | 20 | 18 | 16 | 15 | |
| 311100016 | 前列腺注射 | | | 次 | 30 | 28 | 25 | 23 | |
| 311100017 | 前列腺特殊治疗 | 指微波法 | | 次 | 80 | 70 | 60 | 50 | 激光、射频法加收40元 |
| 311100018 | 鞘膜积液穿刺抽液术 | | 硬化剂 | 次 | 40 | 35 | 30 | 25 | |
| 311100019 | 精液优化处理 | 含取精和优劣精子分离。指梯度离心法 | | 次 | 500 | 450 | 410 | 370 | |
| 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 | | | | | | | | |
| 311201001 | 荧光检查 | 包括会阴、阴道、宫颈部位病变检查 | | 每个部位 | 20 | 18 | 16 | 15 | |
| 311201002 | 外阴活检术 | | | 次 | 20 | 18 | 16 | 15 | |
| 311201003 | 外阴病光照射治疗 | 包括光谱治疗、远红外线治疗 | | 30分钟 | 10 | 9 | 8 | 7 | |
| 311201004 | 阴道镜检查 | | | 次 | 20 | 18 | 16 | 15 | 电子镜加收50元 |
| 311201005 | 阴道填塞 | | | 次 | 30 | 28 | 25 | 23 | |
| 311201006 | 阴道灌洗上药 | | | 次 | 8 | 7 | 7 | 6 | |
| 311201007 | 后穹窿穿刺术 | 包括后穹窿注射 | | 次 | 40 | 35 | 30 | 25 | |
| 311201008 | 宫颈活检术 | 包括阴道壁活检及阴道囊肿穿刺术 | | 次 | 30 | 28 | 25 | 23 | 阴道囊肿穿刺术加收20元 |
| 311201009 | 宫颈注射 | 包括宫颈封闭、阴道侧穹窿封闭、上药 | | 次 | 20 | 18 | 16 | 15 | |
| 311201010 | 宫颈扩张术 | 含宫颈插管 | | 次 | 20 | 18 | 16 | 15 | |
| 311201011 | 宫颈内口探查术 | | | 次 | 20 | 18 | 16 | 15 | |
| 311201012 | 子宫托治疗 | 含配戴、指导 | | 次 | 40 | 35 | 30 | 25 | |
| 311201013 | 子宫内膜活检术 | | | 次 | 60 | 55 | 50 | 45 | |
| 311201014 | 子宫直肠凹封闭术 | | | 次 | 16 | 15 | 13 | 12 | |
| 311201015 | 子宫输卵管通液术 | 包括通气、注药 | | 次 | 70 | 60 | 55 | 50 | |
| 311201016 | 子宫内复位术 | 指手法复位 | | 次 | 160 | 150 | 130 | 120 | |
| 311201017 | 宫腔吸片 | | | 次 | 40 | 35 | 30 | 25 | |

| 编 码 | 项 目 名 称 | 项 目 内 涵 | 除 外 内 容 | 计 价 单 位 | 价 格 | | | | 说 明 |
|-------------|--------------------|---|------------|---------|----------|----------|----------|----------|-----------------------------------|
| | | | | | 三甲 医院 | 三乙 医院 | 二甲 医院 | 二乙 医院 | |
| 311201018 | 宫腔粘连分离术 | | | 次 | 80 | 70 | 60 | 50 | |
| 311201019 | 宫腔填塞 | | | 次 | 150 | 130 | 120 | 110 | |
| 311201020 | 妇科特殊治疗 | 包括外阴、阴道、 宫颈等疾病；包括 激光、微波、电熨 、冷冻、高能聚焦 超声法 | 宫颈炎治疗 托 | | | | | | |
| 311201020-1 | 妇科激光治疗 | | | 每个光斑 | 10 | 9 | 8 | 7 | |
| 311201020-2 | 妇科微波治疗 | | | 每个部位 | 10 | 9 | 8 | 7 | |
| 311201020-3 | 妇科电熨、冷冻治疗 | | | 每个部位 | 9 | 8 | 7 | 6 | |
| 311201020-4 | 妇科高能聚焦超声治 疗 | 指宫颈病变 | | 次 | 100 | 100 | 100 | 100 | 中度加收50元；重度 加收100元。再次治 疗减半收费 |
| | | 指外阴瘙痒 | | 次 | 350 | 350 | 350 | 350 | 再次治疗减半收费 |
| | | 指外阴白斑 | | 次 | 600 | 600 | 600 | 600 | 再次治疗减半收费 |
| 311201021 | 腹腔穿刺插管盆腔滴 注术 | | | 次 | 80 | 70 | 60 | 50 | |
| 311201022 | 妇科晚期恶性肿瘤减 瘤术 | | | 次 | 1280 | 1170 | 1070 | 960 | |
| 311201023 | 产前检查 | 含测量体重、宫高 、腹围、血压、骨 盆内外口测量等； 不含化验检查和超 声检查 | | 次 | 10 | 9 | 8 | 7 | |
| 311201024 | 电子骨盆内测量 | | | 次 | 10 | 9 | 8 | 7 | |
| 311201025 | 胎儿心电图 | | | 次 | 16 | 15 | 13 | 12 | |
| 311201026 | 胎心监测 | | | 次 | 5 | 5 | 5 | 5 | |
| 311201027 | 胎儿镜检查 | | | 次 | 160 | 150 | 130 | 120 | |
| 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 | 48 | 44 | 40 | 36 | |
| 311201029 | 羊膜镜检查 | | | 次 | 70 | 60 | 55 | 50 | |
| 311201030 | 羊膜腔穿刺术 | 包括羊膜腔注药中 期引产术；不含B 超监测、羊水检查 | | 次 | 70 | 60 | 55 | 50 | |
| 311201031 | 经皮脐静脉穿刺术 | 不含超声引导 | | 次 | 80 | 70 | 60 | 50 | |
| 311201032 | 羊水泡沫振荡试验 | | | 次 | 10 | 9 | 8 | 7 | |
| 311201033 | 羊水中胎肺成熟度LB 记数检测 | | | 次 | 40 | 35 | 30 | 25 | |
| 311201034 | 羊水置换 | | | 次 | 400 | 350 | 300 | 250 | |
| 311201035 | 性交试验 | 含取精液、显微镜 下检查 | | 次 | 16 | 15 | 13 | 12 | |

| 编 码 | 项 目 名 称 | 项 目 内 涵 | 除 外 内 容 | 计 价 单 位 | 价 格 | | | | 说 明 |
|-----------|----------------|------------------------------|---------|---------|----------|----------|----------|----------|---------------------------|
| | | | | | 三甲 医院 | 三乙 医院 | 二甲 医院 | 二乙 医院 | |
| 311201036 | 脉冲自动注射促排卵检查 | | | 次 | 160 | 150 | 130 | 120 | |
| 311201037 | B超下采卵术 | | | 次 | 1000 | 900 | 810 | 730 | |
| 311201038 | B超下卵巢囊肿穿刺术 | | 穿刺针 | 次 | 500 | 450 | 400 | 360 | |
| 311201039 | 胎盘成熟度检测 | | | 次 | 25 | 23 | 21 | 19 | |
| 311201040 | 胚胎培养 | | | 次 | 1600 | 1470 | 1330 | 1200 | |
| 311201041 | 胚胎移植术 | | | 次 | 1000 | 900 | 810 | 730 | 冻融胚胎加收500元 |
| 311201042 | 单精子卵泡注射 | | | 次 | 1600 | 1470 | 1330 | 1200 | |
| 311201043 | 单精子显微镜下卵细胞内授精术 | | | 次 | 2000 | 1800 | 1620 | 1450 | |
| 311201044 | 输卵管内胚子移植术 | | | 次 | 800 | 730 | 670 | 600 | |
| 311201045 | 宫腔内人工授精术 | | 精子来源 | 次 | 700 | 630 | 570 | 520 | |
| 311201046 | 阴道内人工授精术 | | 精子来源 | 次 | 300 | 270 | 240 | 220 | |
| 311201047 | 输卵管绝育术 | 包括药物粘堵法 | | 次 | 100 | 90 | 80 | 70 | |
| 311201048 | 宫内节育器放置术 | 包括取出术 | 宫内节育器 | 次 | 30 | 30 | 30 | 30 | 双子宫上环加收20元 |
| 311201049 | 避孕药皮下埋植术 | 包括皮下避孕药取出术 | | 次 | 100 | 90 | 80 | 70 | |
| 311201050 | 刮宫术 | 含常规刮宫；包括分段诊断性刮宫；不含产后刮宫、葡萄胎刮宫 | | 次 | 100 | 90 | 80 | 70 | |
| 311201051 | 产后刮宫术 | | | 次 | 160 | 150 | 130 | 120 | |
| 311201052 | 葡萄胎刮宫术 | | | 次 | 200 | 180 | 160 | 140 | |
| 311201053 | 人工流产术 | 含宫颈扩张 | | 次 | 120 | 110 | 100 | 90 | 畸形子宫、疤痕子宫、哺乳期子宫、钳刮术加收100元 |
| 311201054 | 子宫内水囊引产术 | | | 次 | 120 | 110 | 100 | 90 | |
| 311201055 | 催产素滴注引产术 | 含观察宫缩、产程 | 胎心检测 | 次 | 100 | 90 | 80 | 70 | |
| 311201056 | 药物性引产处置术 | 含早孕及中孕；不含中孕接生 | | 次 | 70 | 63 | 56 | 50 | |
| 311201057 | 乳房按摩 | 包括微波按摩、吸乳 | | 次 | 5 | 4 | 3 | 2 | |
| 311201058 | 经皮盆腔脓肿穿刺引流术 | 包括盆腔液性包块穿刺；不含影像引导 | | 次 | 150 | 135 | 122 | 110 | |
| 311201059 | 未成熟卵体外成熟培养 | | | 次 | 3500 | 3150 | 2840 | 2560 | |
| 311201060 | 体外受精早期胚胎辅助孵化 | 含透明带切割、打孔、削薄，胚胎显微操作 | | 次 | 600 | 540 | 490 | 440 | |
| 311201061 | 囊胚培养 | | | 次 | 1400 | 1260 | 1140 | 1030 | |
| 311201062 | 胚胎冷冻 | 含保存；包括精子冷冻 | | 次 | 1800 | 1620 | 1460 | 1320 | 保存超过一个月的，每个月加收60元，不足月按月收费 |

| 编 码 | 项目名称 | 项目内涵 | 除外内容 | 计价单位 | 价 格 | | | | 说 明 |
|---------------|-------------------|--|------|------|------|------|------|------|---------------------|
| | | | | | 三甲医院 | 三乙医院 | 二甲医院 | 二乙医院 | |
| 311201063 | 冷冻胚胎复苏 | 包括精液冷冻复苏 | | 次 | 1600 | 1440 | 1300 | 1170 | |
| 311201064 | 乳管镜检查 | 含活检；包括疏通、扩张、冲洗 | | 单侧 | 300 | 270 | 240 | 210 | 双侧加收150元 |
| 311201065 | 早孕期经腹绒毛取材术 | 不含超声引导 | | 次 | 135 | 122 | 110 | 100 | 未经省级卫生行政部门批准的单位不得使用 |
| 311202 | 新生儿特殊诊疗 | | | | | | | | |
| 311202001 | 新生儿暖箱 | | | 小时 | 3 | 3 | 2 | 2 | |
| 311202002 | 新生儿测颅压 | | | 次 | 20 | 18 | 16 | 14 | |
| 311202003 | 新生儿复苏 | | | 次 | 300 | 280 | 250 | 230 | |
| 311202004 | 新生儿气管插管术 | | | 次 | 50 | 45 | 40 | 35 | |
| 311202005 | 新生儿人工呼吸(正压通气) | | | 次 | 30 | 27 | 24 | 21 | |
| 311202006 | 新生儿洗胃 | | | 次 | 36 | 33 | 30 | 27 | |
| 311202007 | 新生儿监护 | 包括: 1. 单独心电监护, 2. 心电、呼吸、血压监护, 3. 心电、呼吸、血压、氧饱和度监护 | | 小时 | 4 | 3 | 2 | 2 | 无论监测多少参数 |
| 311202008 | 新生儿脐静脉穿刺和注射 | | | 次 | 10 | 9 | 8 | 7 | |
| 311202009 | 新生儿蓝光治疗 | 含兰光灯、眼罩 | | 小时 | 2 | 2 | 2 | 2 | 冷光源蓝光每小时加收1元 |
| 311202010 | 新生儿换血术 | 含脐静脉插管术 | 血液 | 次 | 350 | 320 | 300 | 270 | |
| 311202011 | 新生儿经皮胆红素测定 | | | 次 | 12 | 11 | 10 | 9 | |
| 311202012 | 新生儿辐射抢救治疗 | 不含监护 | | 小时 | 3 | 3 | 2 | 2 | |
| 311202013 | 新生儿囟门穿刺术 | 包括前后囟门 | | 次 | 10 | 9 | 8 | 7 | |
| 311202014 | 新生儿量表检查 | | | 次 | 15 | 13 | 11 | 9 | |
| 311202015 | 新生儿行为测定 | 包括神经反应测评 | | 次 | 10 | 9 | 8 | 7 | 神经反应测评加收20元 |
| 3113 | 13. 肌肉骨骼系统 | | | | | | | | |
| 311300001 | 关节镜检查 | 含活检 | | 次 | 150 | 130 | 120 | 100 | |
| 311300002 | 关节穿刺术 | 含加压包扎；包括关节腔减压术 | | 次 | 50 | 45 | 40 | 35 | |
| 311300003 | 关节腔灌注治疗 | | | 次 | 70 | 63 | 56 | 50 | |
| 311300004 | 持续关节腔冲洗 | | | 次 | 50 | 45 | 40 | 35 | |
| 311300005 | 骨膜封闭术 | | | 次 | 25 | 23 | 21 | 19 | |
| 311300006 | 软组织内封闭术 | 包括各种肌肉软组织、筋膜、肌腱 | | 次 | 15 | 14 | 13 | 12 | |
| 311300007 | 神经根封闭术 | | | 次 | 40 | 35 | 30 | 25 | |
| 311300008 | 周围神经封闭术 | | | 次 | 30 | 27 | 24 | 21 | |

| 编 码 | 项 目 名 称 | 项 目 内 涵 | 除 外 内 容 | 计 价 单 位 | 价 格 | | | | 说 明 |
|-------------|-----------------|-----------------------|---------|------------------|----------|----------|----------|----------|------------|
| | | | | | 三甲 医院 | 三乙 医院 | 二甲 医院 | 二乙 医院 | |
| 311300009 | 神经丛封闭术 | 包括臂丛、腰骶丛 | | 次 | 40 | 35 | 30 | 25 | |
| 311300010 | 鞘内注射 | 包括鞘内封闭 | | 次 | 40 | 35 | 30 | 25 | |
| 311300011 | 骶管滴注 | | | 次 | 50 | 45 | 40 | 35 | |
| 311300012 | 骨穿刺术 | 含活检、加压包扎 | 弹性绷带 | 次 | 200 | 180 | 160 | 145 | 锥体穿刺加收100元 |
| 3114 | 14. 体被系统 | | | | | | | | |
| 311400001 | 变应原皮内试验 | 包括吸入组、食物组、水果组、细菌组 | | 组 | 20 | 18 | 16 | 14 | |
| 311400002 | 性病检查 | | | 次 | 20 | 18 | 16 | 14 | |
| 311400003 | 皮肤活检术 | 含钻孔法；不含切口法 | | 每个取材部位 | 40 | 35 | 30 | 25 | |
| 311400004 | 皮肤直接免疫荧光检查 | | | 次 | 60 | 54 | 48 | 42 | |
| 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 | 30 | 27 | 24 | 21 | |
| 311400006 | 皮损取材检查 | 包括阴虱、疥虫、利杜体 | | 每个取材部位 | 10 | 9 | 8 | 7 | |
| 311400007 | 毛雍症检查 | 含镜检 | | 每个取材部位 | 15 | 14 | 13 | 12 | |
| 311400008 | 天疱疮细胞检查 | 含镜检 | | 每个取材部位 | 15 | 14 | 13 | 12 | |
| 311400009 | 伍德氏灯检查 | | | 次 | 10 | 9 | 8 | 7 | |
| 311400010 | 斑贴试验 | | | 每个斑贴 | 5 | 4 | 4 | 4 | |
| 311400011 | 光敏试验 | | | 次 | 15 | 14 | 13 | 12 | |
| 311400012 | 醋酸白试验 | | | 次 | 10 | 9 | 8 | 7 | |
| 311400013 | 电解脱毛治疗 | | | 每根毛囊 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 311400014 | 皮肤赘生物电烧治疗 | 包括皮赘去除术 | | 每个皮损 | 8 | 7 | 6 | 5 | |
| 311400015 | 黑光治疗(PUVA治疗) | | | 每个部位 | 19 | 18 | 16 | 14 | |
| 311400016 | 红光治疗 | | | 每个部位 | 20 | 18 | 16 | 14 | |
| 311400017 | 白癜风皮肤移植术 | 含取材、移植 | | 1cm ² | 100 | 90 | 80 | 70 | |
| 311400018 | 面部磨削术 | | | 次 | 380 | 350 | 320 | 290 | |
| 311400019 | 刮疣治疗 | | | 每个 | 5 | 4 | 3 | 2 | |
| 311400020 | 丘疹挤粟治疗 | | | 每个 | 2 | 2 | 2 | 2 | |
| 311400021 | 甲癣封包治疗 | | | 每个指(趾)甲 | 15 | 14 | 13 | 12 | |
| 311400022 | 拔甲治疗 | | | 每个 | 30 | 27 | 24 | 21 | |
| 311400023 | 酒渣鼻切割术 | | | 次 | 400 | 350 | 300 | 250 | |
| 311400024 | 药物面膜综合治疗 | | | 次 | 48 | 44 | 40 | 36 | |
| 311400025 | 疱病清疮术 | | | 每个部位 | 29 | 26 | 24 | 22 | |
| 311400026 | 疱液抽取术 | | | 每个 | 5 | 4 | 4 | 4 | |

| 编 码 | 项 目 名 称 | 项 目 内 涵 | 除 外 内 容 | 计 价 单 位 | 价 格 | | | | 说 明 |
|-----------|----------------------------|------------------------------|---------|---------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|
| | | | | | 三甲 医院 | 三乙 医院 | 二甲 医院 | 二乙 医院 | |
| 311400027 | 皮肤溃疡清创术 | | | 5cm ² /每 创面 | 48 | 44 | 40 | 36 | |
| 311400028 | 皮损内注射 | | | 每个皮损 | 15 | 14 | 13 | 12 | |
| 311400029 | 粉刺去除术 | | | 每个 | 5 | 4 | 4 | 4 | |
| 311400030 | 鸡眼刮除术 | 包括切除 | | 每个 | 20 | 18 | 16 | 14 | |
| 311400031 | 血管瘤硬化剂注射治疗 | 包括下肢血管曲张注射 | | 每个 | 40 | 35 | 30 | 25 | |
| 311400032 | 脉冲激光治疗 | 包括鲜红斑痣等血管性皮肤病和太田痣等色素性皮肤病 | | 每个光斑 | 10 | 9 | 8 | 7 | |
| 311400033 | 二氧化碳(CO ₂)激光治疗 | 包括体表良性增生物,如寻常疣、化脓性肉芽肿、脂溢性角化等 | | 每个皮损 | 15 | 14 | 13 | 12 | |
| 311400034 | 激光脱毛术 | | | 每个光斑 | 19 | 18 | 16 | 14 | |
| 311400035 | 激光除皱术 | | | 每个光斑 | 19 | 18 | 16 | 14 | |
| 311400036 | 氦氖(He-Ne)激光照射治疗 | 包括过敏性疾患,疔肿及血管内照射等 | | 每个部位 | 30 | 27 | 24 | 21 | |
| 311400037 | 氩激光治疗 | 包括小肿物 | | 每个皮损 | 30 | 27 | 24 | 21 | |
| 311400038 | 激光治疗腋臭 | | | 单侧 | 150 | 130 | 120 | 100 | |
| 311400039 | 液氮冷冻治疗 | 包括疣、老年斑 | | 每个皮损 | 19 | 18 | 16 | 14 | |
| 311400040 | 烧伤抢救(大) | | | 次 | 400 | 350 | 300 | 250 | 烧伤面积>80% |
| 311400041 | 烧伤抢救(中) | | | 次 | 300 | 270 | 240 | 210 | 烧伤面积>60% |
| 311400042 | 烧伤抢救(小) | | | 次 | 200 | 180 | 160 | 140 | 烧伤面积>50% |
| 311400043 | 烧伤复合伤抢救 | 包括严重电烧伤、吸入性损伤、爆震伤以及烧伤复合伤合并中毒 | | 次 | 500 | 450 | 400 | 350 | |
| 311400044 | 烧伤冲洗清创术(大) | | | 次 | 500 | 450 | 400 | 350 | 烧伤面积>50% |
| 311400045 | 烧伤冲洗清创术(中) | | | 次 | 400 | 350 | 300 | 250 | 烧伤面积>30% |
| 311400046 | 烧伤冲洗清创术(小) | | | 次 | 250 | 230 | 210 | 90 | 烧伤面积>10% |
| 311400047 | 护架烤灯 | | | 千瓦时 | 3 | 3 | 3 | 2 | |
| 311400048 | 烧伤大型远红外线治疗机治疗 | | | 次 | 30 | 27 | 24 | 21 | |
| 311400049 | 烧伤浸浴扩创术(大) | | | 次 | 300 | 270 | 240 | 210 | 烧伤面积>70% |
| 311400050 | 烧伤浸浴扩创术(中) | | | 次 | 200 | 180 | 160 | 140 | 烧伤面积>50% |
| 311400051 | 烧伤浸浴扩创术(小) | | | 次 | 100 | 90 | 80 | 70 | 烧伤面积>30% |
| 311400052 | 悬浮床治疗 | | | 日 | 300 | 270 | 240 | 210 | |
| 311400053 | 翻身床治疗 | | | 日 | 100 | 90 | 80 | 70 | |
| 311400054 | 烧伤功能训练床治疗 | | | 日 | 30 | 27 | 24 | 21 | |
| 311400055 | 烧伤后功能训练 | | | 每个部位 | 15 | 14 | 13 | 12 | |

| 编 码 | 项 目 名 称 | 项 目 内 涵 | 除 外 内 容 | 计 价 单 位 | 价 格 | | | | 说 明 |
|-----------|------------|--|---------|------------|----------|----------|----------|----------|-----------------------------------|
| | | | | | 三甲 医院 | 三乙 医院 | 二甲 医院 | 二乙 医院 | |
| 311400056 | 烧伤换药 | | | 1%体表 面积 | 15 | 14 | 13 | 12 | 每次最多不超过800元 |
| 311400057 | 皮下组织穿刺术 | 含活检；包括浅表 脓肿、血肿穿刺 | | 次 | 50 | 45 | 41 | 37 | |
| 311400058 | 窄谱紫外线治疗 | 含UVA、UVB | | 次 | 19 | 17 | 15 | 14 | 全身照射加收50元 |
| 3115 | 15. 精神心理卫生 | | | | | | | | |
| 311501 | 精神科量表测查 | | | | | | | | |
| 311501001 | 精神科A类量表测查 | 包括 宗(Zung)氏焦虑自 评量表 宗(Zung)氏抑郁自 评量表 汉密尔顿焦虑量表 汉密尔顿抑郁量表 艾森贝格(Asberg) 抗抑郁剂副反应量 表 躁狂状态评定量表 简明精神病评定量 表(BPRS) 五分量表 临床总体印象量表 (CGI) 药物副作用量表 不自主运动评定量 表 迟发运动障碍评定 量表 锥体外系副作用量 表 气质量表 艾森贝格行为量表 常识注意测验 简明心理状况测验 (MMSE) 瞬时记忆测验 长谷川痴呆测验 认知方式测定 小学生推理能力测 定 儿童内外控量表 儿童孤独行为检查 量表 康奈氏(Conners) 儿童行为量表 阿成贝切 (Achenbach)儿童 行为量表 注意广度测定 注意分配测定 短时记忆广度测定 瞬时记忆广度测定 检查空间位置记忆 广度测定 | | 次 | 27 | 25 | 23 | 20 | 测查时间30分钟以 内，使用电脑自测的 量表加收20元 |

| 编 码 | 项 目 名 称 | 项 目 内 涵 | 除 外 内 容 | 计 价 单 位 | 价 格 | | | | 说 明 |
|-----------|-----------|--|---------|---------|---------|---------|---------|---------|----------------------------|
| | | | | | 三 甲 医 院 | 三 乙 医 院 | 二 甲 医 院 | 二 乙 医 院 | |
| | | 再认能力测定感统量表 日常生活能力评定量表 智力成就责任问卷 丹佛小儿智能发育筛查表 比奈智力测定(10岁以下) 绘人智力测定 思维型、艺术型测定 催眠感受性测定 | | | | | | | |
| 311501002 | 精神科B类量表测查 | 包括 阳性和阴性精神症状评定(PANSS)量表 慢性精神病标准化评定量表 紧张性生活事件评定量表 老年认知功能量表(SECC) 强迫症状问卷 精神护理观察量表 社会功能缺陷筛选量表 标准化现状检查 布雷德(Bleied)痴呆评定量表 艾森克人格测定(少年版) 简明智能测查(SM能力测查) 图片词汇测验 瑞文智力测定 格式塔测验 本顿视觉保持测定 各种个别能力测验 | | 次 | 39 | 36 | 33 | 29 | 测查时间30—60分钟，使用电脑自测的量表加收20元 |
| 311501003 | 精神科C类量表测查 | 包括 阳性症状评定量表(SAPS) 阴性症状评定量表(SANS) 复合性国际诊断问卷(CIDI) 现状精神病症状检查(PSE) 症状自评量表 成人孤独症诊断量表(ADI) 成人韦氏记忆测验 临床记忆测验 韦氏智力测验 神经心理测验 | | 次 | 50 | 45 | 41 | 37 | 测查时间60分钟以上，使用电脑自测的量表加收20元 |

| 编 码 | 项 目 名 称 | 项 目 内 涵 | 除 外 内 容 | 计 价 单 位 | 价 格 | | | | 说 明 |
|---------------|---------------------|---|---------|---------|----------|----------|----------|----------|-----|
| | | | | | 三甲 医院 | 三乙 医院 | 二甲 医院 | 二乙 医院 | |
| | | 科赫(Kohs)立方体 组合测验 明尼苏达多相个性 测验 艾森克个性测验 卡特尔16项人格测 验 十六种人格问卷 专家系统行为观察 诊断量表 808神经类型测验 比奈智力测定(10 岁以上) 韦氏智力测定(学 前、学龄) 儿童发育量表 (PEP) | | | | | | | |
| 311502 | 精神科特殊检查 | | | | | | | | |
| 311502001 | 套瓦(TOVA)注意力竞 量测试 | | | 次 | 45 | 41 | 38 | 34 | |
| 311502002 | 眼动检查 | | | 次 | 35 | 32 | 29 | 26 | |
| 311502003 | 尿MHPG测定 | | | 次 | 30 | 28 | 25 | 23 | |
| 311502004 | 首诊精神病检查 | | | 次 | 30 | 28 | 25 | 23 | |
| 311502005 | 临床鉴定 | | | 次 | 75 | 69 | 63 | 56 | |
| 311502006 | 精神病司法鉴定 | | | 次 | 640 | 580 | 530 | 480 | |
| 311502007 | 脑功能检查 | | | 次 | 50 | 45 | 40 | 35 | |
| 311503 | 精神科治疗 | | | | | | | | |
| 311503001 | 抗精神病药物治疗监 测 | | | 日 | 4 | 3 | 3 | 3 | |
| 311503002 | 常温冬眠治疗监测 | | | 次 | 15 | 14 | 13 | 11 | |
| 311503003 | 精神科监护 | | | 次 | 45 | 41 | 38 | 34 | |
| 311503004 | 电休克治疗 | | | 次 | 60 | 55 | 50 | 45 | |
| 311503005 | 多参数监护无抽搐电 休克治疗 | | | 次 | 83 | 76 | 69 | 62 | |
| 311503006 | 暴露疗法和半暴露疗 法 | | | 次 | 45 | 41 | 38 | 34 | |
| 311503007 | 胰岛素低血糖和休克 治疗 | | | 次 | 45 | 41 | 38 | 34 | |
| 311503008 | 行为观察和治疗 | | | 次 | 30 | 28 | 25 | 23 | |
| 311503009 | 冲动行为干预治疗 | | | 次 | 30 | 28 | 25 | 23 | |
| 311503010 | 脑电生物反馈治疗 | | | 次 | 23 | 21 | 19 | 17 | |
| 311503011 | 脑反射治疗 | | | 次 | 30 | 28 | 25 | 23 | |
| 311503012 | 脑电治疗(A620) | | | 次 | 30 | 28 | 25 | 23 | |
| 311503013 | 智能电针治疗 | | | 次 | 15 | 14 | 13 | 11 | |
| 311503014 | 经络氧疗法 | | | 次 | 30 | 28 | 25 | 23 | |
| 311503015 | 感觉统合治疗 | | | 次 | 30 | 28 | 25 | 23 | |

| 编 码 | 项 目 名 称 | 项 目 内 涵 | 除 外 内 容 | 计 价 单 位 | 价 格 | | | | 说 明 |
|-------------|---|------------------|-------------------------------|-------------|----------|----------|----------|----------|-----------------------------|
| | | | | | 三甲 医院 | 三乙 医院 | 二甲 医院 | 二乙 医院 | |
| 311503016 | 工娱治疗 | | | 日 | 8 | 7 | 6 | 5 | |
| 311503017 | 特殊工娱治疗 | | | 次 | 23 | 21 | 19 | 17 | |
| 311503018 | 音乐治疗 | | | 次 | 4 | 3 | 3 | 3 | |
| 311503019 | 暗示治疗 | | | 次 | 53 | 48 | 44 | 39 | |
| 311503020 | 松驰治疗 | | | 次 | 15 | 14 | 13 | 11 | |
| 311503021 | 漂浮治疗 | | | 次 | 30 | 28 | 25 | 23 | |
| 311503022 | 听力整合及语言训练 | | | 次 | 30 | 28 | 25 | 23 | |
| 311503023 | 心理咨询 | | | 次 | 30 | 28 | 25 | 23 | |
| 311503024 | 心理治疗 | | | 次 | 45 | 41 | 38 | 34 | 每次不少于30分钟 |
| 311503025 | 麻醉分析 | | | 次 | 53 | 48 | 44 | 39 | |
| 311503026 | 催眠治疗 | | | 次 | 53 | 48 | 44 | 39 | |
| 311503027 | 森田疗法 | | | 次 | 30 | 28 | 25 | 23 | |
| 311503028 | 行为矫正治疗 | | | 日 | 15 | 14 | 13 | 11 | |
| 311503029 | 厌恶治疗 | | | 次 | 30 | 28 | 25 | 23 | |
| 311503030 | 脱瘾治疗 | 含药物、治疗、检 验 | 床位费、不 含脱瘾治疗 以外的其他 疾病 | 疗程 (12天) | 2200 | 2200 | 2200 | 2200 | 具备戒毒脱瘾治疗执 业许可资格的医疗机 构 |
| 32 | (二)经血管介入诊疗 | | | | | | | | |
| 说明 | <p>1. 本类包括静脉、动脉、门脉、心脏、冠脉、脑血管介入6项第三级分类，共计58项。</p> <p>2. 以诊断为目的的第一次介入检查完成后立即进入介入治疗时，分别计算检查与治疗的费用。</p> <p>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30%收费。</p> <p>4. 经血管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，加收最高不超过该项治疗的100%。</p> <p>5. 经血管介入治疗的服务价格含局部麻醉和数字减影（DSA机）引导使用费。</p> <p>6. 造影剂、导丝、导管、导管鞘、球囊、球囊导管、支架、滤网、药泵、关闭器等特殊材料均为除外内容。</p> | | | | | | | | |
| 3201 | 1. 静脉介入诊疗 | | | | | | | | |
| 320100001 | 经皮选择性静脉造影术 | 包括腔静脉、肢体 静脉等 | | 次 | 1500 | 1380 | 1250 | 1130 | |
| 320100002 | 经皮静脉内激光成形术 | | 导管 | 次 | 2250 | 2060 | 1880 | 1690 | |
| 320100003 | 经皮静脉内滤网置入术 | 包括经皮静脉内滤 网取出术 | 滤网 | 次 | 2250 | 2060 | 1880 | 1690 | |
| 320100004 | 经皮静脉球囊扩张术 | | 球囊、导管 | 次 | 2250 | 2060 | 1880 | 1690 | |
| 320100005 | 经皮静脉内支架置入术 | | 支架 | 次 | 2600 | 2340 | 2080 | 1820 | |
| 320100006 | 经皮静脉内球囊扩张+ 支架置入术 | | 支架、球囊 管 | 次 | 2600 | 2340 | 2080 | 1820 | |
| 320100007 | 经皮静脉内旋切术 | | 导管 | 次 | 2000 | 1800 | 1600 | 1400 | |
| 320100008 | 经皮静脉内溶栓术 | | 导管、溶栓 导线 | 次 | 1800 | 1620 | 1440 | 1260 | |

| 编 码 | 项目名称 | 项目内涵 | 除外内容 | 计价单位 | 价 格 | | | | 说 明 |
|-------------|-----------------------|---------------------------|--------------------|------|------|------|------|------|----------|
| | | | | | 三甲医院 | 三乙医院 | 二甲医院 | 二乙医院 | |
| 320100009 | 经皮静脉内超声血栓消融术 | | 特殊材料 | 次 | 2000 | 1800 | 1600 | 1400 | |
| 320100010 | 经皮选择性静脉置管术 | 包括拔管术 | | 次 | 1500 | 1350 | 1220 | 1100 | 拔管术减收50% |
| 320100011 | 经颈静脉长期透析管植入术 | | | 次 | 100 | 90 | 81 | 73 | |
| 320100012 | 经皮静脉内血管异物取出术 | | | 次 | 1200 | 1080 | 980 | 890 | |
| 3202 | 2. 动脉介入诊疗 | | | | | | | | |
| 320200001 | 经股动脉置管腹主动脉带瓣网支架置入术 | 包括腹主动脉瘤、假性动脉瘤 | 支架 | 次 | 2800 | 2520 | 2240 | 1960 | |
| 320200002 | 经皮选择性动脉造影术 | 不含脑血管及冠状动脉 | | 次 | 1200 | 1080 | 960 | 840 | |
| 320200003 | 经皮超选择性动脉造影术 | 不含脑血管及冠状动脉 | | 次 | 2000 | 1800 | 1600 | 1400 | |
| 320200004 | 经皮选择性动脉置管术 | 包括各种药物治疗、栓塞、热灌注、动脉留置鞘管拔出术 | 栓塞剂、泵 | 次 | 2000 | 1800 | 1600 | 1400 | |
| 320200005 | 经皮动脉斑块旋切术 | 不含脑血管及冠状动脉 | | 次 | 2000 | 1800 | 1600 | 1400 | |
| 320200006 | 经皮动脉闭塞激光再通术 | 不含脑血管及冠状动脉 | | 次 | 2000 | 1800 | 1600 | 1400 | |
| 320200007 | 经皮动脉栓塞术 | 包括动脉瘤、肿瘤等 | 栓塞剂 | 次 | 2200 | 1980 | 1760 | 1540 | |
| 320200008 | 经皮动脉内超声血栓消融术 | | 特殊材料 | 次 | 2800 | 2520 | 2240 | 1960 | |
| 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 | 2160 | 1920 | 1680 | |
| 320200010 | 经皮动脉支架置入术 | 包括肢体动脉、颈动脉、肾动脉 | 支架 | 次 | 2600 | 2340 | 2080 | 1820 | |
| 320200011 | 经皮动脉激光成形+球囊扩张术 | | 球囊管 | 次 | 2600 | 2340 | 2080 | 1820 | |
| 320200012 | 经皮肢体动脉旋切+球囊扩张术 | 包括旋磨 | 球囊管 | 次 | 3000 | 2750 | 2500 | 2250 | |
| 320200013 | 经皮血管瘤腔内药物灌注术 | | | 次 | 2000 | 1800 | 1600 | 1400 | |
| 3203 | 3. 门脉系统介入诊疗 | | | | | | | | |
| 320300001 | 经皮肝穿刺肝静脉扩张术 | | 球囊、导管 | 次 | 2200 | 1980 | 1760 | 1540 | |
| 320300002 | 肝动脉插管灌注术 | | 导管及体内放置的投药泵 (Port) | 次 | 1800 | 1620 | 1440 | 1260 | |
| 320300003 | 经颈内静脉肝内门腔静脉分流术 (TIPS) | 不含X线监控及摄片 | 导管、导丝、支架 | 次 | 3000 | 2750 | 2500 | 2250 | |
| 3204 | 4. 心脏介入诊疗 | | | | | | | | |

| 编 码 | 项 目 名 称 | 项 目 内 涵 | 除 外 内 容 | 计 价 单 位 | 价 格 | | | | 说 明 |
|-------------|---------------------|---|-------------------|---------|----------|----------|----------|----------|---|
| | | | | | 三甲 医院 | 三乙 医院 | 二甲 医院 | 二乙 医院 | |
| 320400001 | 经皮瓣膜球囊成形术 | 包括二尖瓣、三尖瓣、主动脉瓣、肺动脉瓣球囊成形术、房间隔穿刺术 | 导管球囊 | 每个瓣膜 | 2630 | 2410 | 2190 | 1970 | |
| 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 | 800 | 720 | 640 | 560 | |
| 320400003 | 先心病介入治疗 | 包括动脉导管未闭、房间隔缺损等 | 导管、关闭器 | 次 | 2400 | 2160 | 1920 | 1680 | |
| 3205 | 5. 冠脉介入诊疗 | | | | | | | | |
| 320500001 | 冠状动脉造影术 | | 导管、导丝 | 次 | 2250 | 2060 | 1880 | 1690 | 同时做左心室造影酌情加收 |
| 320500002 | 经皮冠状动脉腔内成形术(PTCA) | 含PTCA前的靶血管造影 | 指引导管、指引导丝、球囊导管、支架 | 次 | 2700 | 2430 | 2160 | 1890 | 1. 以扩张一支冠脉血管为基价, 扩张多支血管酌情加收; 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 |
| 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 | 3380 | 3090 | 2810 | 2530 | 1. 以扩张一支冠脉血管为基价, 扩张多支血管酌情加收; 2. 若冠状动脉造影术后立即进行STENT术, 应视作二次手术分别计价 |
| 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 | 3800 | 3420 | 3040 | 2660 | 1. 以一支冠脉血管为基价, 多支血管酌情加收; 2. 若冠状动脉造影术后立即进行激光成形术, 应视作二次手术分别计价 |
| 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 | 3800 | 3420 | 3040 | 2660 | 1. 以旋磨一支冠脉血管为基价, 旋磨多支血管酌情加收; 2. 若冠状动脉造影术后立即进行旋磨术, 应视作二次手术分别计价 |
| 320500006 | 定向冠脉内膜旋切术 | 含术前的靶血管造影 | 旋切导管 | 次 | 3800 | 3420 | 3040 | 2660 | 1. 以旋切一支冠脉血管为基价, 旋切多支血管酌情加收; 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 |
| 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 | 3000 | 2750 | 2500 | 2250 | |
| 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 | 3000 | 2750 | 2500 | 2250 | |
| 320500009 | 经皮主动脉气囊反搏术(IABP) | 含主动脉气囊植入、反搏治疗、气囊取出; 不含心电、压力连续示波监护 | 主动脉内反搏球囊导管 | 小时 | 38 | 34 | 31 | 28 | |

| 编 码 | 项 目 名 称 | 项 目 内 涵 | 除 外 内 容 | 计 价 单 位 | 价 格 | | | | 说 明 |
|-------------|---|----------------------|-------------------|---------|----------|----------|----------|----------|-----|
| | | | | | 三甲 医院 | 三乙 医院 | 二甲 医院 | 二乙 医院 | |
| 320500010 | 冠状血管内窥镜检查术 | | 血管内窥镜导管 | 次 | 2700 | 2430 | 2160 | 1890 | |
| 320500011 | 经皮冠状动脉内溶栓术 | 含冠脉造影 | | 次 | 2600 | 2340 | 2080 | 1820 | |
| 320500012 | 经皮激光心肌血管重建术(PMR) | 含冠脉造影 | 激光导管 | 次 | 3000 | 2750 | 2500 | 2250 | |
| 320500013 | 冠状动脉内超声溶栓术 | 含冠脉造影 | 超声溶栓导管 | 次 | 3000 | 2750 | 2500 | 2250 | |
| 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 | 3200 | 2880 | 2560 | 2240 | |
| 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 | 3200 | 2880 | 2560 | 2240 | |
| 320500016 | 肥厚型心肌病化学消融术 | | 特殊材料 | 次 | 3200 | 2880 | 2560 | 2240 | |
| 3206 | 6. 脑和脊髓血管介入诊疗 | | | | | | | | |
| 320600001 | 经股动脉插管全脑动脉造影术 | 含颈动脉、椎动脉；包括经颈动脉插管 | 导管 | 次 | 1500 | 1350 | 1200 | 1050 | |
| 320600002 | 单纯脑动静脉瘘栓塞术 | | | 次 | 3000 | 2750 | 2500 | 2250 | |
| 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 | 2000 | 1800 | 1600 | 1400 | |
| 320600004 | 经皮穿刺脑血管腔内支架置入术 | | 指引导管、指引导丝、球囊导管、支架 | 次 | 2600 | 2340 | 2080 | 1820 | |
| 320600005 | 经皮穿刺脑血管腔内溶栓术 | | 指引导管、指引导丝 | 次 | 2400 | 2160 | 1920 | 1680 | |
| 320600006 | 经皮穿刺脑血管腔内化疗术 | | 导管 | 次 | 1800 | 1620 | 1440 | 1260 | |
| 320600007 | 颈内动脉海绵窦瘘栓塞术 | | 栓塞材料 | 次 | 2600 | 2340 | 2080 | 1820 | |
| 320600008 | 颅内动脉瘤栓塞术 | | 栓塞材料 | 次 | 2600 | 2340 | 2080 | 1820 | |
| 320600009 | 脑及颅内血管畸形栓塞术 | | 栓塞材料 | 次 | 2000 | 1800 | 1600 | 1400 | |
| 320600010 | 脊髓动脉造影术 | | | 次 | 1500 | 1350 | 1200 | 1050 | |
| 320600011 | 脊髓血管畸形栓塞术 | | 栓塞材料 | 次 | 3000 | 2750 | 2500 | 2250 | |
| 33 | (三) 手术治疗 | | | | | | | | |
| 说明 | <p>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，共计1807项。</p> <p>2. 手术中所需的常规器械和低值医用消耗品，（如一次性无菌巾、消毒药品、冲洗盐水、一般缝线、敷料等）均不另行计价。</p> | | | | | | | | |

| 编 码 | 项 目 名 称 | 项 目 内 涵 | 除 外 内 容 | 计 价 单 位 | 价 格 | | | | 说 明 |
|-------------|--------------|-------------------------------------|-----------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|--|
| | | | | | 三甲 医院 | 三乙 医院 | 二甲 医院 | 二乙 医院 | |
| | | | | | | | | | <p>3. 手术中，凡规定规范里明确允许另行收费的特殊医用消耗材料，按进价顺加差率作价格。即：价值500元以下（含500元）加收10%；500—1000元（含1000元）加收5%；1000元以上加收2%。</p> <p>4. 手术中所需的特殊医用消耗材料（如特殊穿刺针、特殊穿刺器、特殊导丝、导管、导管鞘、支架、球囊、特殊缝线、特殊缝针、钛夹、钛钉、钛板、扩张器、吻合器、缝合器、固定器、止血材料等）、特殊药品、组织器官移植供体、人工植入体等均为除外内容，凡在项目内涵中已含的不再单独收费。</p> <p>5. 使用各种内镜、手术显微镜在所施手术的服务价格基础上加收15%；手术项目名称中已明确规定使用某种仪器设备的，则该项目服务价格已包含仪器设备的使用成本，不再加收。</p> <p>6. 术中使用下列设备按所施手术服务价格加收：使用激光、微波、射频、冷冻方法治疗的加收50元；使用激光刀、高频电刀、双极电凝、氩氦刀、射频刀、微波刀加收7%；使用动力（切割、高速钻）系统加收10%；使用氩气刀、等离子刀按所施手术服务价格加收15%；使用超声刀加收1300元；使用大血管闭合系统加收1000元；使用水刀系统加收200元（一次性泵和手柄为除外内容）。</p> <p>7. （1）经同一切口进行的两种不同疾病的手术，其中另一手术按该手术服务价格的60%收取； （2）经两个切口的两种不同疾病的手术，按手术服务价格分别计价； （3）同一手术项目中两个以上切口的手术，增加一个切口按该项手术服务价格加收30%； （4）双侧器官同时实行的手术，在按相应单侧手术收费基础加收70%； 以上四种情况，麻醉费不再另外加收。</p> <p>8. 如病情需要再次手术，应在该项目计价基础上，按20%加收。</p> <p>9. 儿童专科医院或综合医院儿科手术，手术费在规定价格基础上上浮10%；传染病患者实施手术加收100元特殊消毒费，特异性感染疾病（破伤风、绿脓杆菌、气性坏疽、艾滋病等）患者手术加收800元特殊消毒及处置费。</p> <p>10. 属探查性质的手术，术中改做其他手术时，只收其他手术费，不得再收探查手术费；术中发现病情恶化，手术无法继续进行时，按探查手术费标准收费，不再收取其他手术费。</p> <p>11. 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。</p> |
| 3301 | 1. 麻醉 | | | | | | | | |
| 330100001 | 局部浸润麻醉 | 含表面麻醉 | | 次 | 50 | 45 | 40 | 35 | |
| 330100001-1 | 表面麻醉 | | | 次 | 10 | 10 | 10 | 10 | |
| 330100002 | 神经阻滞麻醉 | 包括颈丛、臂丛、星状神经等各种神经阻滞及侧隐窝阻滞术、侧隐窝臭氧注射等 | | 2小时 | 150 | 135 | 120 | 100 | 不足1小时减半收费，不足2小时按2小时收费，超过2小时每增加1小时加收20元 |
| 330100002-1 | 小神经阻滞麻醉 | 指拔牙等小治疗 | | 次 | 15 | 15 | 15 | 15 | |
| 330100003 | 椎管内麻醉 | 含椎管内置管术，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 | 450 | 400 | 350 | 300 | 不足2小时按2小时收费，每增加1小时加收50元，双穿刺点加收100元 |
| 330100003-1 | 腰麻硬膜外联合阻滞 | 含椎管内置管术 | 腰麻硬膜外联合套件、硬膜外套件 | 2小时 | 550 | 500 | 400 | 300 | 不足2小时按2小时收费，超过2小时每增加1小时加收50元 |
| 330100004 | 基础麻醉 | 含强化麻醉 | | 次 | 35 | 35 | 30 | 30 | |
| 330100005 | 全身麻醉 | 含气管插管术 | 湿热交换/过滤器、麻醉回路系统、导管或一次性气管插管包 | 2小时 | 800 | 720 | 660 | 600 | 不足1小时减半收费，不足2小时按2小时收费，超过2小时每增加1小时加收100元 |

| 编 码 | 项 目 名 称 | 项 目 内 涵 | 除 外 内 容 | 计 价 单 位 | 价 格 | | | | 说 明 |
|-------------|-----------|--|----------------|---------|----------|----------|----------|----------|---|
| | | | | | 三甲 医院 | 三乙 医院 | 二甲 医院 | 二乙 医院 | |
| 330100005-1 | 不插管全身麻醉 | 包括吸入、静脉或吸静复合以及靶控输入 | | 2小时 | 120 | 110 | 100 | 90 | 不足1小时减半收费，不足2小时按2小时收费，超过2小时每增加1小时加收50元 |
| 330100006 | 血液加温治疗 | 包括术中加温和体外加温 | 输液、输血 | 小时 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 330100006-1 | 术中加温 | | 加温袋、加温毡、温度探头 | 小时 | 3 | 3 | 2 | 2 | |
| 330100006-2 | 体外加温 | | 加温袋、加温毡、温度探头 | 小时 | 3 | 3 | 2 | 2 | |
| 330100007 | 支气管内麻醉 | 包括各种施行单肺通气的麻醉方法、肺灌洗等治疗 | 双腔管 | 2小时 | 800 | 720 | 660 | 600 | 不足1小时减半收费，不足2小时按2小时收费，超过2小时每增加1小时加收100元 |
| 330100008 | 术后镇痛 | 包括静脉硬膜外及腰麻硬膜外联合给药,包括分娩 | 腰麻硬膜外联合套件、镇痛装置 | 天 | 5 | 5 | 5 | 5 | 需穿刺的加收椎管内置管术费 |
| 330100009 | 侧脑室连续镇痛 | | 镇痛装置 | 天 | 5 | 5 | 5 | 5 | 需穿刺的加收侧脑室穿刺术费 |
| 330100010 | 硬膜外连续镇痛 | | 镇痛装置 | 天 | 5 | 5 | 5 | 5 | 需穿刺的加收椎管内置管术费 |
| 330100011 | 椎管内置管术 | 包括神经根脱髓鞘等治疗 | 硬膜外套件 | 次 | 150 | 135 | 120 | 100 | |
| 330100012 | 心肺复苏术 | 不含开胸复苏和特殊气管插管术 | | 次 | 170 | 150 | 140 | 130 | |
| 330100013 | 气管插管术 | 指经口插管 | 导管或一次性气管插管包 | 次 | 70 | 70 | 60 | 60 | |
| 330100014 | 特殊方法气管插管术 | 包括经鼻腔、经口盲探、逆行法，包括纤维喉镜、气管镜置管 | 导管或一次性气管插管包 | 次 | 250 | 225 | 200 | 200 | |
| 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、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 | | | | | | | |
| 330100015-1 | 麻醉中监测一级 | 指全身麻醉、支气管内麻醉、不插管全身麻醉 | | 小时 | 40 | 40 | 25 | 25 | |

| 编 码 | 项 目 名 称 | 项 目 内 涵 | 除 外 内 容 | 计 价 单 位 | 价 格 | | | | 说 明 |
|---------------|------------------|----------------------|---|---------|----------|----------|----------|----------|------------------------|
| | | | | | 三甲 医院 | 三乙 医院 | 二甲 医院 | 二乙 医院 | |
| 330100015-2 | 麻醉中监测二级 | 指椎管内麻醉、基础麻醉、神经阻滞麻醉 | | 小时 | 25 | 25 | 20 | 20 | |
| 330100015-3 | 麻醉中监测三级 | 指局部浸润麻醉、表面麻醉、小神经阻滞麻醉 | | 小时 | 10 | 10 | 8 | 8 | |
| 330100016 | 控制性降压 | | | 次 | 45 | 45 | 40 | 40 | |
| 330100017 | 体外循环 | 含控制性降温和复温 | 人工肺、离心泵头、基本体外循环管道、晶体停跳液灌注管道、氧合血停跳液灌注管道、逆行灌注管道、微栓过滤器、主动脉插管、上下腔静脉插管、左房引流管 | 2小时 | 1000 | 900 | 800 | 700 | 每增加1小时加收150元 |
| 330100018 | 镇痛泵体内置入术 | 含置入和取出；包括化疗泵的置入和取出 | 泵 | 次 | 380 | 342 | 308 | 278 | 附属于其他手术的减收50% |
| 3302 | 2. 神经系统手术 | | | | | | | | 神经系统手术中应用神经导航系统加收2000元 |
| 330201 | 颅骨和脑手术 | | | | | | | | |
| 330201001 | 头皮肿物切除术 | 不含植皮 | | 次 | 400 | 360 | 320 | 280 | |
| 330201002 | 颅骨骨瘤切除术 | | 假体 | 次 | 1020 | 940 | 850 | 770 | |
| 330201003 | 帽状腱膜下血肿切开引流术 | 包括脓肿切开引流 | | 次 | 400 | 360 | 320 | 280 | |
| 330201004 | 颅内硬膜外血肿引流术 | 包括脓肿引流 | | 次 | 1130 | 1030 | 940 | 850 | |
| 330201005 | 脑脓肿穿刺引流术 | 不含开颅脓肿切除术 | | 次 | 1010 | 930 | 840 | 760 | |
| 330201006 | 开放性颅脑损伤清除术 | 包括火器伤，含静脉窦破裂手术 | 硬膜修补材料 | 次 | 1840 | 1680 | 1530 | 1380 | |
| 330201007 | 颅骨凹陷骨折复位术 | 含碎骨片清除 | | 次 | 1200 | 1100 | 1000 | 900 | |
| 330201008 | 去颅骨骨瓣减压术 | | | 次 | 1700 | 1530 | 1370 | 1240 | |
| 330201009 | 颅骨修补术 | 包括假体植入 | 修补材料 | 次 | 1540 | 1410 | 1280 | 1150 | |
| 330201010 | 颅骨钻孔探查术 | | | 次 | 800 | 720 | 640 | 560 | |
| 330201011 | 经颅眶肿瘤切除术 | | | 次 | 2000 | 1800 | 1620 | 1450 | |
| 330201012 | 经颅内镜活检术 | | | 次 | 1200 | 1100 | 1000 | 900 | |
| 330201013 | 慢性硬膜下血肿钻孔术 | 包括高血压脑出血碎吸术 | | 次 | 1130 | 1030 | 940 | 850 | |

| 编 码 | 项 目 名 称 | 项 目 内 涵 | 除 外 内 容 | 计 价 单 位 | 价 格 | | | | 说 明 |
|-----------|-------------------|--|---------|---------|----------|----------|----------|----------|---------------|
| | | | | | 三甲 医院 | 三乙 医院 | 二甲 医院 | 二乙 医院 | |
| 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 | 2160 | 1980 | 1800 | 1620 | 非同一部位血肿加收800元 |
| 330201015 | 颅内血肿清除术 | 包括单纯硬膜外、硬膜下、脑内血肿清除术 | | 次 | 1880 | 1690 | 1520 | 1370 | |
| 330201016 | 开颅颅内减压术 | 包括大脑颞极、额极、枕极切除、颞肌下减压 | | 次 | 2220 | 2000 | 1800 | 1620 | |
| 330201017 | 经颅视神经管减压术 | | | 次 | 2000 | 1800 | 1620 | 1450 | |
| 330201018 | 颅内压监护传感器置入术 | 包括颅内硬膜下、硬膜外、脑内、脑室内 | 监护材料 | 次 | 360 | 330 | 300 | 270 | |
| 330201019 | 侧脑室分流术 | 含分流管调整；包括侧脑室-心房分流术、侧脑室-膀胱分流术、侧脑室-腹腔分流术 | 分流管 | 次 | 1840 | 1680 | 1530 | 1380 | |
| 330201020 | 脑室钻孔伴脑室引流术 | | | 次 | 1700 | 1530 | 1370 | 1240 | |
| 330201021 | 颅内蛛网膜囊肿分流术 | 含囊肿切除 | | 次 | 1700 | 1530 | 1370 | 1240 | |
| 330201022 | 幕上浅部病变切除术 | 包括大脑半球胶质瘤、转移瘤、胶质增生、大脑半球凸面脑膜瘤、脑脓肿；不含矢状窦旁脑膜瘤、大脑镰旁脑膜瘤 | | 次 | 2240 | 2060 | 1870 | 1680 | |
| 330201023 | 大静脉窦旁脑膜瘤切除+血管窦重建术 | 包括矢状窦、横窦、窦汇区脑膜瘤 | 人工血管 | 次 | 2560 | 2340 | 2130 | 1920 | |
| 330201024 | 幕上深部病变切除术 | 包括脑室内肿瘤、海绵状血管瘤、胼胝体肿瘤、三室前(突入到第三脑室)颅咽管瘤、后部肿瘤、脑脓肿；不含矢状窦旁脑膜瘤 | | 次 | 2920 | 2670 | 2430 | 2190 | |
| 330201025 | 第四脑室肿瘤切除术 | 包括小脑下蚓部、四室室管膜瘤、四室导水管囊虫；不含桥脑、延髓突入四室胶质瘤 | | 次 | 3000 | 2700 | 2430 | 2200 | |
| 330201026 | 经颅内镜脑室肿瘤切除术 | | | 次 | 2690 | 2460 | 2240 | 2020 | |
| 330201027 | 桥小脑角肿瘤切除术 | 包括听神经瘤、三叉神经鞘瘤、胆脂瘤、蛛网膜囊肿；不含面神经吻合术、术中神经电监测 | | 次 | 3060 | 2810 | 2550 | 2300 | |
| 330201028 | 脑皮质切除术 | | | 次 | 2200 | 2000 | 1800 | 1620 | |

| 编 码 | 项 目 名 称 | 项 目 内 涵 | 除 外 内 容 | 计 价 单 位 | 价 格 | | | | 说 明 |
|-----------|----------------|--|---------|---------|----------|----------|----------|----------|-----------------|
| | | | | | 三甲 医院 | 三乙 医院 | 二甲 医院 | 二乙 医院 | |
| 330201029 | 大脑半球切除术 | 不含术中脑电监测 | | 次 | 3170 | 2900 | 2640 | 2380 | |
| 330201030 | 选择性杏仁核海马切除术 | | | 次 | 2840 | 2560 | 2300 | 2070 | |
| 330201031 | 胼胝体切开术 | 不含癫痫病灶切除术、术中脑电监测 | | 次 | 2560 | 2340 | 2130 | 1920 | |
| 330201032 | 多处软脑膜下横纤维切断术 | | | 次 | 2520 | 2310 | 2100 | 1890 | |
| 330201033 | 癫痫病灶切除术 | 包括病灶切除、软脑膜下烧灼术、脑叶切除；不含术中脑电监测 | | 次 | 2470 | 2270 | 2060 | 1850 | 术中发现病灶按肿瘤切除手术计价 |
| 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 | 3060 | 2810 | 2550 | 2300 | |
| 330201035 | 脑深部电极置入术 | | | 次 | 1200 | 1100 | 1000 | 900 | |
| 330201036 | 小脑半球病变切除术 | 包括小脑半球胶质瘤、血管网织细胞瘤、转移癌、脑脓肿、自发性出血 | | 次 | 2860 | 2580 | 2320 | 2090 | |
| 330201037 | 脑干肿瘤切除术 | 包括中脑、桥脑、延髓、丘脑肿瘤、自发脑干血肿、脑干血管畸形、小脑实性血网 | | 次 | 3370 | 3090 | 2810 | 2530 | |
| 330201038 | 鞍区占位病变切除术 | 包括垂体瘤、鞍区颅咽管瘤、视神经胶质瘤；不含侵袭性垂体瘤、突入到第三脑室颅咽管瘤、鞍结节脑膜瘤、下丘脑胶质瘤 | | 次 | 2690 | 2460 | 2240 | 2020 | |
| 330201039 | 垂体瘤切除术 | 含取脂肪堵塞；包括经口腔、鼻腔 | 生物胶 | 次 | 2470 | 2270 | 2060 | 1850 | |
| 330201040 | 经口腔入路颅底斜坡肿瘤切除术 | 包括上颌入路颅底海绵窦侵入肿瘤切除术 | | 次 | 2690 | 2460 | 2240 | 2020 | |
| 330201041 | 颅底肿瘤切除术 | 包括前、中颅窝颅内外沟通性肿瘤、前、中、后颅窝底肿瘤(鞍结节脑膜瘤、侵袭性垂体瘤、脊索瘤、神经鞘瘤)、颈静脉孔区肿瘤、上颌外旋颅底手术；不含胆脂瘤、囊肿 | | 次 | 3370 | 3090 | 2810 | 2530 | 颅底再造按颅骨修补处理 |
| 330201042 | 经颅内镜第三脑室底造瘘术 | | | 次 | 1800 | 1650 | 1500 | 1350 | |
| 330201043 | 经脑室镜胶样囊肿切除术 | | | 次 | 1800 | 1650 | 1500 | 1350 | |

| 编 码 | 项 目 名 称 | 项 目 内 涵 | 除 外 内 容 | 计 价 单 位 | 价 格 | | | | 说 明 |
|---------------|--------------------|---|----------------------|---------|----------|----------|----------|----------|--------------------|
| | | | | | 三甲 医院 | 三乙 医院 | 二甲 医院 | 二乙 医院 | |
| 330201044 | 脑囊虫摘除术 | | | 次 | 1680 | 1540 | 1400 | 1260 | |
| 330201045 | 经颅内镜经鼻蝶垂体 肿瘤切除术 | | | 次 | 1620 | 1490 | 1350 | 1220 | |
| 330201046 | 经颅内镜颅内囊肿造 口术 | | | 次 | 1440 | 1320 | 1200 | 1080 | |
| 330201047 | 经颅内镜颅内异物摘 除术 | | | 次 | 1680 | 1540 | 1400 | 1260 | 需在立体定位下 |
| 330201048 | 经颅内镜脑室脉络丛 烧灼术 | | | 次 | 1320 | 1210 | 1100 | 990 | |
| 330201049 | 终板造瘘术 | | | 次 | 2020 | 1850 | 1680 | 1510 | |
| 330201050 | 海绵窦瘘直接手术 | | 栓塞材料 | 次 | 1680 | 1540 | 1400 | 1260 | |
| 330201051 | 脑脊液漏修补术 | 包括额窦修补、前 颅窝、中颅窝底修 补 | 生物胶、人 工硬膜、钛 钢板 | 次 | 2470 | 2270 | 2060 | 1850 | |
| 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 | 1990 | 1830 | 1660 | 1490 | |
| 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 | 2350 | 2160 | 1960 | 1760 | |
| 330201054 | 经口齿状突切除术 | | | 次 | 2560 | 2340 | 2130 | 1920 | |
| 330201055 | 颅缝骨化症整形术 | | 特殊固定材 料 | 次 | 2240 | 2060 | 1870 | 1680 | |
| 330201056 | 骨纤维异常增殖切除 整形术 | | | 次 | 3000 | 2750 | 2500 | 2250 | |
| 330201057 | 颅缝再造术 | | | 次 | 1540 | 1410 | 1280 | 1150 | |
| 330201058 | 大网膜颅内移植术 | 含大网膜切取 | | 次 | 1740 | 1600 | 1450 | 1310 | |
| 330201059 | 立体定向颅内肿物清 除术 | 包括血肿、脓肿、 肿瘤,包括取活检 、取异物 | 引流管 | 次 | 1100 | 990 | 890 | 800 | |
| 330201060 | 立体定向脑深部核团 毁损术 | 包括治疗帕金森氏 病、舞蹈病、扭转 痉挛、癫痫等,包 括射频、细胞刀治 疗 | | 靶点 | 900 | 830 | 750 | 680 | 两个以上“靶点”加 收100元 |
| 330202 | 颅神经手术 | | | | | | | | |
| 330202001 | 三叉神经感觉后根切 断术 | | | 次 | 2020 | 1850 | 1680 | 1510 | |
| 330202002 | 三叉神经周围支切断 术 | | | 每神经支 | 800 | 720 | 640 | 560 | |
| 330202003 | 三叉神经撕脱术 | | | 每神经支 | 800 | 720 | 640 | 560 | |
| 330202004 | 三叉神经干鞘膜内注 射术 | | | 每神经支 | 800 | 720 | 640 | 560 | |
| 330202005 | 颞部开颅三叉神经节 切断术 | | | 次 | 2240 | 2060 | 1870 | 1680 | |

| 编 码 | 项 目 名 称 | 项 目 内 涵 | 除 外 内 容 | 计 价 单 位 | 价 格 | | | | 说 明 |
|---------------|-----------------|-------------------------------------|----------------|---------|----------|----------|----------|----------|-----------------------------|
| | | | | | 三甲 医院 | 三乙 医院 | 二甲 医院 | 二乙 医院 | |
| 330202006 | 迷路后三叉神经切断术 | | | 次 | 2690 | 2460 | 2240 | 2020 | |
| 330202007 | 颅神经微血管减压术 | 包括三叉神经、面神经、听神经、舌咽神经、迷走神经 | | 次 | 2470 | 2270 | 2060 | 1850 | |
| 330202008 | 面神经简单修复术 | 包括肌筋膜悬吊术及神经断端直接吻合、局部同一创面的神经移植 | | 次 | 2020 | 1850 | 1680 | 1510 | |
| 330202009 | 面神经吻合术 | 包括面副神经、面舌下神经吻合、听神经瘤手术中颅内直接吻合 | | 次 | 1560 | 1430 | 1300 | 1170 | |
| 330202010 | 面神经跨面移植术 | | 移植材料 | 次 | 1840 | 1680 | 1530 | 1380 | |
| 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 | 1540 | 1410 | 1280 | 1150 | |
| 330202012 | 经耳面神经梳理术 | | | 次 | 1380 | 1270 | 1150 | 1040 | |
| 330202013 | 面神经周围神经移植术 | | | 次 | 2240 | 2060 | 1870 | 1680 | |
| 330202014 | 经迷路前庭神经切断术 | | | 次 | 1840 | 1680 | 1530 | 1380 | |
| 330202015 | 迷路后前庭神经切断术 | | | 次 | 1840 | 1680 | 1530 | 1380 | |
| 330202016 | 经内镜前庭神经切断术 | | | 次 | 1840 | 1680 | 1530 | 1380 | |
| 330202017 | 经乙状窦后进路神经切断术 | 包括三叉神经、舌咽神经 | | 次 | 2240 | 2060 | 1870 | 1680 | |
| 330202018 | 经颅脑脊液耳漏修补术 | | | 次 | 2690 | 2460 | 2240 | 2020 | |
| 330203 | 脑血管手术 | | | | | | | | |
| 330203001 | 颅内巨大动脉瘤夹闭切除术 | 包括基底动脉瘤、大脑后动脉瘤；不含血管重建术 | 动脉瘤夹 | 次 | 3260 | 2990 | 2720 | 2450 | |
| 330203002 | 颅内动脉瘤夹闭术 | 不含基底动脉瘤、大脑后动脉瘤、多发性动脉瘤；不含血管重建术 | 动脉瘤夹 | 次 | 2800 | 2520 | 2270 | 2050 | 动脉瘤直径大于2.5厘米或多夹闭一个动脉瘤加收400元 |
| 330203003 | 颅内动脉瘤包裹术 | 包括肌肉包裹、生物胶包裹、单纯栓塞 | 生物胶 | 次 | 2560 | 2340 | 2130 | 1920 | |
| 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；包括脑干和脑室周围的小于4cm深部血管畸形 | 栓塞剂、微型血管或血管阻断夹 | 次 | 2690 | 2460 | 2240 | 2020 | |
| 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 | 2530 | 2320 | 2110 | 1900 | |

| 编 码 | 项 目 名 称 | 项 目 内 涵 | 除 外 内 容 | 计 价 单 位 | 价 格 | | | | 说 明 |
|---------------|----------------------|--|-----------|---------|----------|----------|----------|----------|-----------------------|
| | | | | | 三甲 医院 | 三乙 医院 | 二甲 医院 | 二乙 医院 | |
| 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 | 2690 | 2460 | 2240 | 2020 | 动脉瘤与动静脉畸形不在同一部位加收400元 |
| 330203007 | 颈内动脉内膜剥脱术 | 不含术中血流监测。含行动脉成形术 | | 次 | 2150 | 1970 | 1790 | 1610 | |
| 330203008 | 椎动脉内膜剥脱术 | 含行动脉成形术 | | 次 | 2450 | 2240 | 2040 | 1840 | |
| 330203009 | 椎动脉减压术 | | | 次 | 2040 | 1870 | 1700 | 1530 | |
| 330203010 | 颈动脉外膜剥脱术 | 包括颈总动脉、颈内动脉、颈外动脉外膜剥脱术、迷走神经剥离术 | | 单侧 | 2040 | 1870 | 1700 | 1530 | 双侧加倍 |
| 330203011 | 颈总动脉大脑中动脉吻合术 | 包括颞浅动脉-大脑中动脉吻合术 | | 次 | 2120 | 1950 | 1770 | 1590 | 如取大隐静脉加收200元 |
| 330203012 | 颅外内动脉搭桥术 | | | 次 | 2040 | 1870 | 1700 | 1530 | |
| 330203013 | 颞肌颞浅动脉贴敷术 | 含血管吻合术 | | 次 | 1980 | 1820 | 1650 | 1490 | |
| 330203014 | 颈动脉结扎术 | 包括颈内动脉、颈外动脉、颈总动脉结扎 | 结扎夹 | 次 | 1220 | 1120 | 1020 | 920 | |
| 330203015 | 颅内血管重建术 | | | 次 | 3260 | 2990 | 2720 | 2450 | |
| 330204 | 脊髓、脊髓膜、脊髓血管手术 | | | | | | | | |
| 330204001 | 脊髓和神经根粘连松解术 | | | 次 | 1800 | 1650 | 1500 | 1350 | |
| 330204002 | 脊髓空洞症内引流术 | | 分流管 | 次 | 1220 | 1120 | 1020 | 920 | |
| 330204003 | 脊髓丘脑束切断术 | | | 次 | 1800 | 1650 | 1500 | 1350 | |
| 330204004 | 脊髓栓系综合症手术 | | | 次 | 1800 | 1650 | 1500 | 1350 | |
| 330204005 | 脊髓前连合切断术 | 包括选择性脊神经后根切断术，不含电生理监测 | | 次 | 1920 | 1760 | 1600 | 1440 | |
| 330204006 | 椎管内脓肿切开引流术 | 包括硬膜下脓肿 | | 次 | 1460 | 1340 | 1220 | 1100 | |
| 330204007 | 脊髓内病变切除术 | 包括髓内肿瘤、髓内血肿清除 | | 次 | 1980 | 1820 | 1650 | 1490 | |
| 330204008 | 脊髓硬膜外病变切除术 | 包括硬脊膜外肿瘤、血肿、结核瘤、转移瘤、黄韧带增厚、椎间盘突出；不含硬脊膜下、脊髓内肿瘤 | | 次 | 1980 | 1820 | 1650 | 1490 | |
| 330204009 | 髓外硬脊膜下病变切除术 | 包括硬脊膜下肿瘤、血肿；不含脊髓内肿瘤 | | 次 | 1800 | 1650 | 1500 | 1350 | |
| 330204010 | 脊髓外露修补术 | | | 次 | 1440 | 1320 | 1200 | 1080 | |
| 330204011 | 脊髓动静脉畸形切除术 | | 动脉瘤夹及显微银夹 | 次 | 2150 | 1970 | 1790 | 1610 | |
| 330204012 | 脊髓蛛网膜下腔腹腔分流术 | | | 次 | 1440 | 1320 | 1200 | 1080 | |

| 编 码 | 项 目 名 称 | 项 目 内 涵 | 除 外 内 容 | 计 价 单 位 | 价 格 | | | | 说 明 |
|-------------|-----------------------------|--|---------|---------|----------|----------|----------|----------|-----|
| | | | | | 三甲 医院 | 三乙 医院 | 二甲 医院 | 二乙 医院 | |
| 330204013 | 脊髓蛛网膜下腔输尿管分流术 | | | 次 | 1440 | 1320 | 1200 | 1080 | |
| 330204014 | 选择性脊神经后根切断术（SPR） | | | 次 | 1630 | 1500 | 1360 | 1220 | |
| 330204015 | 胸腰交感神经节切断术 | 含切除多个神经节 | | 次 | 1800 | 1650 | 1500 | 1350 | |
| 330204016 | 经胸腔镜交感神经链切除术 | | | 次 | 2400 | 2200 | 2000 | 1800 | |
| 330204017 | 腰骶部潜毛窦切除术 | | | 次 | 1200 | 1100 | 1000 | 900 | |
| 330204018 | 经皮穿刺骶神经囊肿治疗术 | | | 次 | 1200 | 1100 | 1000 | 900 | |
| 330204019 | 马尾神经吻合术 | | | 次 | 1320 | 1210 | 1100 | 990 | |
| 330204020 | 脑脊液置换术 | | | 次 | 400 | 360 | 325 | 290 | |
| 330204021 | 欧玛亚（Omay）管置入术 | | | 次 | 600 | 550 | 500 | 450 | |
| 3303 | 3. 内分泌系统手术 | | | | | | | | |
| 330300001 | 垂体细胞移植术 | 含细胞制备 | 供体 | 次 | 2400 | 2200 | 2000 | 1800 | |
| 330300002 | 甲状旁腺腺瘤切除术 | | 供体 | 次 | 1400 | 1280 | 1170 | 1050 | |
| 330300003 | 甲状旁腺大部切除术 | | | 次 | 1400 | 1280 | 1170 | 1050 | |
| 330300004 | 甲状旁腺移植术 | 自体 | 供体 | 次 | 1710 | 1570 | 1430 | 1290 | |
| 330300005 | 甲状旁腺细胞移植术 | 含细胞制备 | 供体 | 次 | 1920 | 1760 | 1600 | 1440 | |
| 330300006 | 甲状旁腺癌根治术 | | | 次 | 1830 | 1670 | 1520 | 1370 | |
| 330300007 | 甲状腺穿刺活检术 | 包括注射、抽液； 不含B超引导 | | 次 | 110 | 98 | 89 | 80 | |
| 330300008 | 甲状腺部分切除术 | 包括甲状腺瘤及囊肿切除 | | 单侧 | 1500 | 1370 | 1250 | 1120 | |
| 330300009 | 甲状腺次全切除术 | | | 单侧 | 1500 | 1370 | 1250 | 1120 | |
| 330300010 | 甲状腺全切术 | | | 次 | 1200 | 1100 | 1000 | 900 | |
| 330300011 | 甲状腺癌根治术 | | | 次 | 1920 | 1760 | 1600 | 1440 | |
| 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 | 2470 | 2260 | 2060 | 1850 | |
| 330300013 | 甲状腺癌根治术联合 胸骨劈开上纵隔清扫 术 | | | 次 | 1920 | 1760 | 1600 | 1440 | |
| 330300014 | 甲状腺细胞移植术 | 含细胞制备 | 供体 | 次 | 1200 | 1100 | 1000 | 900 | |
| 330300015 | 甲状舌管瘘切除术 | 包括囊肿 | | 次 | 1070 | 980 | 890 | 800 | |
| 330300016 | 胎儿甲状腺移植术 | | 供体 | 次 | 2140 | 1960 | 1790 | 1610 | |
| 330300017 | 喉返神经探查术 | 包括神经吻合、 神经移植 | | 次 | 1710 | 1570 | 1430 | 1290 | |

| 编 码 | 项 目 名 称 | 项 目 内 涵 | 除 外 内 容 | 计 价 单 位 | 价 格 | | | | 说 明 |
|---------------|---------------------|--|---------|---------|----------|----------|----------|----------|-----|
| | | | | | 三甲 医院 | 三乙 医院 | 二甲 医院 | 二乙 医院 | |
| 330300018 | 胸腺切除术 | 包括胸腺肿瘤切除、胸腺扩大切除，包括经胸骨正中切口径路、经颈部横切口手术 | | 次 | 2320 | 2130 | 1930 | 1740 | |
| 330300019 | 胸腺移植术 | 包括原位或异位移植 | 供体 | 次 | 3210 | 2950 | 2680 | 2410 | |
| 330300020 | 胸腺细胞移植术 | 含细胞制备 | 供体 | 次 | 1920 | 1760 | 1600 | 1440 | |
| 330300021 | 肾上腺切除术 | 含腺瘤切除；包括全切或部分切除 | | 单侧 | 1610 | 1480 | 1340 | 1210 | |
| 330300022 | 肾上腺嗜铬细胞瘤切除术 | | | 单侧 | 2780 | 2550 | 2320 | 2090 | |
| 330300023 | 恶性嗜铬细胞瘤根治术 | 包括异位嗜铬细胞瘤根治术 | | 次 | 2300 | 2070 | 1870 | 1690 | |
| 330300024 | 微囊化牛肾上腺嗜铬细胞（BCC）移植术 | | 供体 | 次 | 1800 | 1650 | 1500 | 1350 | |
| 330300025 | 肾上腺移植术 | 自体 | 供体 | 次 | 3060 | 2810 | 2550 | 2300 | |
| 3304 | 4. 眼部手术 | | | | | | | | |
| 330401 | 眼睑手术 | | | | | | | | |
| 330401001 | 眼睑肿物切除术 | | | 次 | 220 | 210 | 190 | 170 | |
| 330401002 | 眼睑结膜裂伤缝合术 | | | 次 | 220 | 210 | 190 | 170 | |
| 330401003 | 内眦韧带断裂修复术 | | | 次 | 340 | 310 | 280 | 250 | |
| 330401004 | 上睑下垂矫正术 | 包括提上睑肌缩短术、悬吊术 | 特殊悬吊材料 | 次 | 450 | 410 | 370 | 340 | |
| 330401005 | 睑下垂矫正联合眦整形术 | | | 次 | 480 | 440 | 400 | 360 | |
| 330401006 | 睑退缩矫正术 | 包括上睑、下睑，包括额肌悬吊、提上睑肌缩短、睑板再造、异体巩膜移植或植皮、眼睑缺损整形术 | 供体 | 次 | 670 | 620 | 560 | 500 | |
| 330401007 | 睑内翻矫正术 | 缝线法 | | 次 | 170 | 150 | 140 | 130 | |
| 330401008 | 睑外翻矫正术 | | | 次 | 130 | 120 | 110 | 100 | |
| 330401009 | 睑裂缝合术 | | | 次 | 130 | 120 | 110 | 100 | |
| 330401010 | 游离植皮睑成形术 | | | 次 | 480 | 440 | 400 | 360 | |
| 330401011 | 内眦赘皮矫治术 | | | 次 | 280 | 260 | 230 | 210 | |
| 330401012 | 重睑成形术 | 包括切开法、非缝线法；不含内外眦成形 | | 双侧 | 450 | 410 | 370 | 340 | |
| 330401013 | 激光重睑整形术 | | | 次 | 480 | 440 | 400 | 360 | |
| 330401014 | 双行睫矫正术 | | | 单侧 | 240 | 220 | 200 | 180 | |
| 330401015 | 眼袋整形术 | | | 双侧 | 560 | 510 | 470 | 420 | |
| 330401016 | 内外眦成形术 | | | 次 | 220 | 210 | 190 | 170 | |

| 编 码 | 项 目 名 称 | 项 目 内 涵 | 除 外 内 容 | 计 价 单 位 | 价 格 | | | | 说 明 |
|---------------|----------------|----------------------|---------|---------|----------|----------|----------|----------|------------|
| | | | | | 三甲 医院 | 三乙 医院 | 二甲 医院 | 二乙 医院 | |
| 330401017 | 睑凹陷畸形矫正术 | 不含吸脂术 | 特殊植入材料 | 每个部位 | 220 | 210 | 190 | 170 | |
| 330401018 | 睑缘粘连术 | 含粘连分离 | | 次 | 340 | 310 | 280 | 250 | |
| 330402 | 泪器手术 | | | | | | | | |
| 330402001 | 泪阜部肿瘤单纯切除术 | | | 次 | 130 | 120 | 110 | 100 | |
| 330402002 | 泪小点外翻矫正术 | 包括泪腺脱垂矫正术 | | 次 | 130 | 120 | 110 | 100 | |
| 330402003 | 泪小管吻合术 | | | 次 | 450 | 410 | 370 | 340 | |
| 330402004 | 泪囊摘除术 | 包括泪囊瘻管摘除术 | | 次 | 340 | 310 | 280 | 250 | |
| 330402005 | 睑部泪腺摘除术 | 包括泪腺部分切除、泪腺肿瘤摘除 | | 次 | 300 | 280 | 250 | 230 | |
| 330402006 | 泪囊结膜囊吻合术 | | | 次 | 340 | 310 | 280 | 250 | |
| 330402007 | 鼻腔泪囊吻合术 | | | 次 | 450 | 410 | 370 | 340 | |
| 330402008 | 鼻泪道再通术 | 包括穿线或义管植入 | 硅胶管或金属管 | 次 | 340 | 310 | 280 | 250 | |
| 330402009 | 泪道成形术 | 含泪小点切开术 | | 次 | 560 | 510 | 470 | 420 | |
| 330402010 | 泪小管填塞术 | 包括封闭术 | 填塞材料 | 单眼 | 200 | 180 | 162 | 146 | |
| 330403 | 结膜手术 | | | | | | | | |
| 330403001 | 睑球粘连分离术 | 包括自体粘膜移植术及结膜移植术 | 羊膜 | 次 | 900 | 820 | 750 | 670 | |
| 330403002 | 结膜肿物切除术 | 包括结膜色素痣 | 羊膜 | 次 | 280 | 260 | 230 | 210 | 组织移植加收120元 |
| 330403003 | 结膜淋巴管积液清除术 | | | 次 | 240 | 220 | 200 | 180 | |
| 330403004 | 结膜囊成形术 | | 义眼模、羊膜 | 次 | 560 | 510 | 470 | 420 | |
| 330403005 | 球结膜瓣复盖术 | | 羊膜 | 次 | 510 | 460 | 420 | 380 | |
| 330403006 | 麦粒肿切除术 | 包括切开术 | | 次 | 60 | 55 | 50 | 45 | |
| 330403007 | 下穹窿成形术 | | | 单侧 | 600 | 550 | 500 | 450 | |
| 330403008 | 球结膜放射状切开冲洗+减压术 | 包括眼突减压、酸碱烧伤减压冲洗 | | 次 | 300 | 280 | 250 | 230 | |
| 330404 | 角膜手术 | | | | | | | | |
| 330404001 | 表层角膜镜片镶嵌术 | | 供体角膜片 | 次 | 670 | 620 | 560 | 500 | |
| 330404002 | 近视性放射状角膜切开术 | | | 次 | 1350 | 1230 | 1120 | 1010 | |
| 330404003 | 角膜缝环固定术 | | | 单侧 | 180 | 170 | 150 | 140 | |
| 330404004 | 角膜拆线 | 指显微镜下 | | 次 | 96 | 88 | 80 | 72 | |
| 330404005 | 角膜基质环植入术 | | | 次 | 720 | 660 | 600 | 540 | |
| 330404006 | 角膜深层异物取出术 | | | 次 | 240 | 220 | 200 | 180 | |
| 330404007 | 翼状胬肉切除术 | 包括单纯切除, 转位术、单纯角膜肿物切除 | | 次 | 280 | 260 | 230 | 210 | |

| 编 码 | 项目名称 | 项目内涵 | 除外内容 | 计价单位 | 价 格 | | | | 说 明 |
|---------------|-----------------------|------------------|----------------|------|------|------|------|------|-------------|
| | | | | | 三甲医院 | 三乙医院 | 二甲医院 | 二乙医院 | |
| 330404008 | 翼状胬肉切除+角膜移植术 | 包括角膜肿物切除+角膜移植术 | | 次 | 960 | 880 | 800 | 720 | 干细胞移植加收100元 |
| 330404009 | 角膜白斑染色术 | | | 次 | 220 | 210 | 190 | 170 | |
| 330404010 | 角膜移植术 | 包括穿透、板层 | 供体 | 次 | 900 | 820 | 750 | 670 | 干细胞移植加收100元 |
| 330404011 | 羊膜移植术 | | 供体 | 次 | 410 | 370 | 340 | 310 | |
| 330404012 | 角膜移植联合视网膜复位术 | | | 次 | 2400 | 2200 | 2000 | 1800 | |
| 330404013 | 瞳孔再造术 | | 粘弹剂 | 次 | 600 | 550 | 500 | 450 | |
| 330405 | 虹膜、睫状体、巩膜和前房手术 | | | | | | | | |
| 330405001 | 虹膜全切除术 | | | 次 | 560 | 510 | 470 | 420 | |
| 330405002 | 虹膜周边切除术 | | | 次 | 560 | 510 | 470 | 420 | |
| 330405003 | 虹膜根部离断修复术 | | | 次 | 670 | 620 | 560 | 500 | |
| 330405004 | 虹膜贯穿术 | | | 次 | 560 | 510 | 470 | 420 | |
| 330405005 | 虹膜囊肿切除术 | | | 次 | 670 | 620 | 560 | 500 | |
| 330405006 | 人工虹膜隔植入术 | | 人工虹膜隔、粘弹剂 | 次 | 670 | 620 | 560 | 500 | |
| 330405007 | 睫状体剥离术 | | | 次 | 560 | 510 | 470 | 420 | |
| 330405008 | 睫状体断离复位术 | 不含视网膜周边部脱离复位术 | | 次 | 670 | 620 | 560 | 500 | |
| 330405009 | 睫状体及脉络膜上腔放液术 | | | 次 | 300 | 280 | 250 | 230 | |
| 330405010 | 睫状体特殊治疗 | | | 单侧 | 300 | 280 | 250 | 230 | |
| 330405011 | 前房角切开术 | 包括前房积血清除、房角粘连分离术 | | 次 | 670 | 620 | 560 | 500 | |
| 330405012 | 前房成形术 | | | 次 | 300 | 280 | 250 | 230 | |
| 330405013 | 青光眼滤过术 | 包括小梁切除、虹膜嵌顿、巩膜灼滤 | | 次 | 670 | 620 | 560 | 500 | |
| 330405014 | 非穿透性小梁切除+透明质酸钠凝胶充填术 | | 胶原膜 | 次 | 670 | 620 | 560 | 500 | |
| 330405015 | 小梁切开术 | | | 次 | 670 | 620 | 560 | 500 | |
| 330405016 | 小梁切开联合小梁切除术 | | | 次 | 790 | 720 | 650 | 590 | |
| 330405017 | 青光眼硅管植入术 | | 硅管、青光眼阀巩膜片、粘弹剂 | 次 | 670 | 620 | 560 | 500 | |
| 330405018 | 青光眼滤帘修复术 | | | 次 | 560 | 510 | 470 | 420 | |
| 330405019 | 青光眼滤过泡分离术 | | | 次 | 300 | 280 | 250 | 230 | |
| 330405020 | 青光眼滤过泡修补术 | | | 次 | 300 | 280 | 250 | 230 | |
| 330405021 | 巩膜缩短术 | | | 次 | 300 | 280 | 250 | 230 | |
| 330406 | 晶状体手术 | | | | | | | | |
| 330406001 | 白内障截囊吸取术 | | 粘弹剂 | 次 | 790 | 720 | 650 | 590 | |

| 编 码 | 项 目 名 称 | 项 目 内 涵 | 除 外 内 容 | 计 价 单 位 | 价 格 | | | | 说 明 |
|---------------|-------------------------------|---------------------------------|--------------------|---------|----------|----------|----------|----------|-----|
| | | | | | 三甲 医院 | 三乙 医院 | 二甲 医院 | 二乙 医院 | |
| 330406002 | 白内障囊膜切除术 | | 粘弹剂 | 次 | 670 | 620 | 560 | 500 | |
| 330406003 | 白内障囊内摘除术 | | | 次 | 560 | 510 | 470 | 420 | |
| 330406004 | 白内障囊外摘除术 | | 粘弹剂 | 次 | 790 | 720 | 650 | 590 | |
| 330406005 | 白内障超声乳化摘除术 | | 乳化专用刀 | 次 | 790 | 720 | 650 | 590 | |
| 330406006 | 白内障囊外摘除+人工晶体植入术 | | 人工晶体、粘弹剂 | 次 | 900 | 820 | 750 | 670 | |
| 330406007 | 人工晶体复位术 | | | 次 | 600 | 550 | 500 | 450 | |
| 330406008 | 人工晶体置换术 | | 人工晶体 | 次 | 600 | 550 | 500 | 450 | |
| 330406009 | 二期人工晶体植入术 | | 人工晶体、粘弹剂 | 次 | 900 | 820 | 750 | 670 | |
| 330406010 | 白内障超声乳化摘除术+人工晶体植入术 | | 人工晶体、粘弹剂、乳化专用刀 | 次 | 1120 | 1030 | 940 | 840 | |
| 330406011 | 人工晶体睫状沟固定术 | | 人工晶体、粘弹剂 | 次 | 1010 | 930 | 840 | 760 | |
| 330406012 | 人工晶体取出术 | | 粘弹剂 | 次 | 790 | 720 | 650 | 590 | |
| 330406013 | 白内障青光眼联合手术 | | 粘弹剂 | 次 | 1010 | 930 | 840 | 760 | |
| 330406014 | 白内障摘除联合青光眼硅管植入术 | | | 次 | 1200 | 1100 | 1000 | 900 | |
| 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 | 1120 | 1030 | 940 | 840 | |
| 330406016 | 穿透性角膜移植联合白内障囊外摘除及人工晶体植入术(三联术) | | 供体角膜、人工角膜、人工晶体、粘弹剂 | 次 | 1120 | 1030 | 940 | 840 | |
| 330406017 | 白内障摘除联合玻璃体切割术 | 包括前路摘晶体、后路摘晶体 | 人工晶体、粘弹剂 | 次 | 1120 | 1030 | 940 | 840 | |
| 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 | 1350 | 1230 | 1120 | 1010 | |
| 330406019 | 非正常晶体手术 | 包括晶体半脱位、晶体切除、瞳孔广泛粘连强直或闭锁、抗青光眼术后 | | 次 | 1440 | 1320 | 1200 | 1080 | |
| 330406020 | 晶体张力环置入术 | | 张力环 | 单侧 | 300 | 270 | 240 | 220 | |
| 330406021 | 人工晶体悬吊术 | | | 单侧 | 1000 | 900 | 810 | 730 | |
| 330407 | 视网膜、脉络膜、后房手术 | | | | | | | | |
| 330407001 | 玻璃体穿刺抽液术 | 含玻璃体注气、注液;包括注药 | | 次 | 560 | 510 | 470 | 420 | |

| 编 码 | 项目名称 | 项目内涵 | 除外内容 | 计价单位 | 价 格 | | | | 说 明 |
|---------------|----------------|---|----------------------|--------|------|------|------|------|-----|
| | | | | | 三甲医院 | 三乙医院 | 二甲医院 | 二乙医院 | |
| 330407002 | 玻璃体切除术 | | 玻璃体切割头、膨胀气体、硅油、重水 | 次 | 1350 | 1230 | 1120 | 1010 | |
| 330407003 | 玻璃体内猪囊尾蚴取出术 | | 玻璃体切割头 | 次 | 900 | 820 | 750 | 670 | |
| 330407004 | 视网膜脱离修复术 | 包括外加压、环扎术、内加压 | 硅胶植入物 | 次 | 900 | 820 | 750 | 670 | |
| 330407005 | 复杂视网膜脱离修复术 | 包括巨大裂孔、黄斑裂孔、膜增殖、视网膜下膜取出术、硅油充填、球内注气、前膜剥膜 | 玻璃体切割头、硅胶、膨胀气体、重水、硅油 | 次 | 1350 | 1230 | 1120 | 1010 | |
| 330407006 | 黄斑裂孔注气术 | | 膨胀气体 | 次 | 900 | 820 | 750 | 670 | |
| 330407007 | 黄斑裂孔封闭术 | | | 次 | 1200 | 1100 | 1000 | 900 | |
| 330407008 | 黄斑前膜术 | | | 次 | 1320 | 1210 | 1100 | 990 | |
| 330407009 | 黄斑下膜取出术 | | | 次 | 1440 | 1320 | 1200 | 1080 | |
| 330407010 | 黄斑转位术 | | | 次 | 1680 | 1540 | 1400 | 1260 | |
| 330407011 | 色素膜肿物切除术 | | | 次 | 1440 | 1320 | 1200 | 1080 | |
| 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 | 900 | 820 | 750 | 670 | |
| 330407013 | 内眼病冷凝术 | | | 次 | 560 | 510 | 470 | 420 | |
| 330407014 | 硅油取出术 | | | 单侧 | 600 | 550 | 500 | 450 | |
| 330408 | 眼外肌手术 | | | | | | | | |
| 330408001 | 共同性斜视矫正术 | 含水平眼外肌后徙、边缘切开、断腱、前徙、缩短、折叠；包括六条眼外肌 | | 次和一条肌肉 | 560 | 510 | 470 | 420 | |
| 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；包括6条眼外肌 | | 次和一条肌肉 | 560 | 510 | 470 | 420 | |
| 330408003 | 非常规眼外肌手术 | 包括肌肉联扎术、移位术、延长术、调整缝线术、眶壁固定术 | | 次 | 560 | 510 | 470 | 420 | |
| 330408004 | 眼震矫正术 | | | 次 | 560 | 510 | 470 | 420 | |
| 330409 | 眼眶和眼球手术 | | | | | | | | |
| 330409001 | 球内磁性异物取出术 | | | 次 | 900 | 820 | 750 | 670 | |
| 330409002 | 球内非磁性异物取出术 | | | 次 | 900 | 820 | 750 | 670 | |
| 330409003 | 球壁异物取出术 | | | 次 | 380 | 350 | 320 | 290 | |
| 330409004 | 眶内异物取出术 | | | 次 | 380 | 350 | 320 | 290 | |

| 编 码 | 项 目 名 称 | 项 目 内 涵 | 除 外 内 容 | 计 价 单 位 | 价 格 | | | | 说 明 |
|---------------|----------------|-----------------------|------------|---------|----------|----------|----------|----------|--------------------|
| | | | | | 三甲 医院 | 三乙 医院 | 二甲 医院 | 二乙 医院 | |
| 330409005 | 眼球裂伤缝合术 | 包括角膜、巩膜裂伤缝合及巩膜探查术 | | 次 | 570 | 530 | 480 | 430 | |
| 330409006 | 甲状腺突眼矫正术 | | | 次 | 480 | 440 | 400 | 360 | |
| 330409007 | 眼内容摘除术 | | 羟基磷灰石眼台 | 次 | 340 | 310 | 280 | 250 | |
| 330409008 | 眼球摘除术 | | | 次 | 290 | 260 | 240 | 210 | |
| 330409009 | 眼球摘除+植入术 | 含取真皮脂肪垫 | 羟基磷灰石眼台 | 次 | 380 | 350 | 320 | 290 | |
| 330409010 | 义眼安装 | | | 次 | 96 | 88 | 80 | 72 | |
| 330409011 | 义眼台打孔术 | | | 次 | 240 | 220 | 200 | 180 | |
| 330409012 | 活动性义眼眼座植入术 | | | 次 | 600 | 550 | 500 | 450 | |
| 330409013 | 眶内血肿穿刺术 | | | 单侧 | 180 | 170 | 150 | 140 | |
| 330409014 | 眶内肿物摘除术 | 包括前路摘除及侧劈开眶术、眶尖部肿物摘除术 | | 次 | 480 | 440 | 400 | 360 | 侧劈开眶加收150元 |
| 330409015 | 眶内容摘除术 | 不含植皮 | | 次 | 480 | 440 | 400 | 360 | |
| 330409016 | 上颌骨切除合并眶内容摘除术 | | | 次 | 960 | 880 | 800 | 720 | |
| 330409017 | 眼窝填充术 | | 羟基磷灰石眼台 | 次 | 560 | 510 | 470 | 420 | |
| 330409018 | 眼窝再造术 | | 球后假体材料 | 次 | 560 | 510 | 470 | 420 | |
| 330409019 | 眼眶壁骨折整复术 | 包括外侧开眶钛钉、钛板固定术 | 硅胶板、羟基磷灰石板 | 次 | 560 | 510 | 470 | 420 | |
| 330409020 | 眶骨缺损修复术 | | 羟基磷灰石板 | 次 | 900 | 820 | 750 | 670 | |
| 330409021 | 眶膈修补术 | | | 次 | 420 | 390 | 350 | 320 | |
| 330409022 | 眼眶减压术 | | | 单眼 | 420 | 390 | 350 | 320 | |
| 330409023 | 眼前段重建术 | | | 单侧 | 960 | 880 | 800 | 720 | |
| 330409024 | 视神经减压术 | | | 次 | 900 | 820 | 750 | 670 | |
| 330409025 | 眶距增宽症整形术 | | 特殊固定材料 | 次 | 670 | 620 | 560 | 500 | |
| 330409026 | 隆眉弓术 | | | 双侧 | 900 | 820 | 750 | 670 | |
| 330409027 | 眉畸形矫正术 | 包括“八”字眉、眉移位等 | | 次 | 560 | 510 | 470 | 420 | |
| 330409028 | 眉缺损修复术 | 包括部分缺损、全部缺损 | | 次 | 900 | 820 | 750 | 670 | 需岛状头皮瓣切取转移术时加收100元 |
| 3305 | 5. 耳部手术 | | | | | | | | |
| 330501 | 外耳手术 | | | | | | | | |
| 330501001 | 耳廓软骨膜炎清创术 | 包括耳廓脓肿切排清创术 | | 次 | 340 | 310 | 280 | 250 | |
| 330501002 | 耳道异物取出术 | | | 次 | 120 | 110 | 100 | 90 | |
| 330501003 | 耳廓恶性肿瘤切除术 | | | 次 | 390 | 360 | 330 | 300 | |

| 编 码 | 项目名称 | 项目内涵 | 除外内容 | 计价单位 | 价 格 | | | | 说 明 |
|---------------|---------------|---------------------------|--------|------|----------|----------|----------|----------|-----|
| | | | | | 三甲 医院 | 三乙 医院 | 二甲 医院 | 二乙 医院 | |
| 330501004 | 耳颞部血管瘤切除术 | | | 次 | 450 | 410 | 370 | 340 | |
| 330501005 | 耳息肉摘除术 | | | 次 | 310 | 290 | 260 | 240 | |
| 330501006 | 耳前瘘管切除术 | | | 次 | 370 | 340 | 310 | 280 | |
| 330501007 | 耳腮裂瘘管切除术 | 含面神经分离 | | 次 | 670 | 620 | 560 | 500 | |
| 330501008 | 耳后瘘孔修补术 | | | 次 | 450 | 410 | 370 | 340 | |
| 330501009 | 耳前瘘管感染切开引流术 | | | 次 | 170 | 150 | 140 | 130 | |
| 330501010 | 外耳道良性肿物切除术 | 包括外耳道骨瘤、胆脂瘤 | | 次 | 470 | 430 | 390 | 350 | |
| 330501011 | 外耳道肿物活检术 | | | 次 | 110 | 100 | 94 | 84 | |
| 330501012 | 外耳道疖脓肿切开引流术 | | | 次 | 110 | 100 | 94 | 84 | |
| 330501013 | 外耳道恶性肿瘤切除术 | | | 次 | 510 | 460 | 420 | 380 | |
| 330501014 | 完全断耳再植术 | | | 次 | 1350 | 1230 | 1120 | 1010 | |
| 330501015 | 部分断耳再植术 | | | 次 | 1120 | 1030 | 940 | 840 | |
| 330501016 | 一期耳廓成形术 | 含取材、植皮 | | 次 | 1470 | 1340 | 1220 | 1100 | |
| 330501017 | 分期耳廓成形术 | 含取材、植皮 | | 次 | 1120 | 1030 | 940 | 840 | |
| 330501018 | 耳廓再造术 | 含部分再造；不含皮肤扩张术 | | 次 | 1010 | 930 | 840 | 760 | |
| 330501019 | 耳廓畸形矫正术 | 包括招风耳、隐匿耳、巨耳、扁平耳、耳垂畸形矫正术等 | 特殊植入材料 | 次 | 1240 | 1140 | 1030 | 930 | |
| 330501020 | 耳廓软骨取骨术 | 含耳廓软骨制备 | | 次 | 180 | 170 | 150 | 140 | |
| 330501021 | 外耳道成形术 | 包括狭窄、闭锁 | | 次 | 1350 | 1230 | 1120 | 1010 | |
| 330502 | 中耳手术 | | | | | | | | |
| 330502001 | 鼓膜置管术 | | | 次 | 200 | 190 | 170 | 150 | |
| 330502002 | 鼓膜切开术 | | | 次 | 170 | 150 | 140 | 130 | |
| 330502003 | 耳显微镜下鼓膜修补术 | 包括内植法、夹层法、外贴法 | | 次 | 1240 | 1140 | 1030 | 930 | |
| 330502004 | 经耳内镜鼓膜修补术 | 含取筋膜 | | 次 | 1240 | 1140 | 1030 | 930 | |
| 330502005 | 镫骨手术 | 包括镫骨撼动术、底板切除术 | | 次 | 1240 | 1140 | 1030 | 930 | |
| 330502006 | 二次镫骨底板切除术 | | | 次 | 1240 | 1140 | 1030 | 930 | |
| 330502007 | 二氧化碳激光镫骨底板开窗术 | | | 次 | 1120 | 1030 | 940 | 840 | |
| 330502008 | 听骨链松解术 | | | 次 | 1240 | 1140 | 1030 | 930 | |
| 330502009 | 鼓室成形术 | 含听骨链重建、鼓膜修补、病变探查手术；包括1—5型 | | 次 | 1910 | 1750 | 1600 | 1440 | |
| 330502010 | 人工听骨听力重建术 | | | 次 | 1320 | 1210 | 1100 | 990 | |
| 330502011 | 经耳内镜鼓室探查术 | 含鼓膜切开、病变探查切除 | | 次 | 900 | 820 | 750 | 670 | |

| 编 码 | 项目名称 | 项目内涵 | 除外内容 | 计价单位 | 价 格 | | | | 说 明 |
|---------------|------------------|---------------------------|------|------|------|------|------|------|-----|
| | | | | | 三甲医院 | 三乙医院 | 二甲医院 | 二乙医院 | |
| 330502012 | 咽鼓管扩张术 | | | 次 | 280 | 260 | 230 | 210 | |
| 330502013 | 咽鼓管再造术 | 含移植和取材 | | 次 | 560 | 510 | 470 | 420 | |
| 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 | 790 | 720 | 650 | 590 | |
| 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 | 900 | 820 | 750 | 670 | |
| 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 | 1120 | 1030 | 940 | 840 | |
| 330502017 | 乳突改良根治术 | 含鼓室探查术；不含鼓室成形和听骨链重建 | | 次 | 1120 | 1030 | 940 | 840 | |
| 330502018 | 上鼓室鼓窦凿开术 | 含鼓室探查术 | | 次 | 1240 | 1140 | 1030 | 930 | |
| 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 | 1690 | 1550 | 1410 | 1270 | |
| 330502020 | 电子耳蜗植入术 | | | 次 | 1920 | 1760 | 1600 | 1440 | |
| 330503 | 内耳及其他耳部手术 | | | | | | | | |
| 330503001 | 内耳窗修补术 | 包括圆窗、前庭窗 | | 次 | 950 | 870 | 800 | 720 | |
| 330503002 | 内耳开窗术 | 包括经前庭窗迷路破坏术、半规管嵌顿术、外淋巴灌流术 | | 次 | 950 | 870 | 800 | 720 | |
| 330503003 | 内耳淋巴囊减压术 | | | 次 | 950 | 870 | 800 | 720 | |
| 330503004 | 岩浅大神经切断术 | | | 次 | 950 | 870 | 800 | 720 | |
| 330503005 | 翼管神经切断术 | | | 次 | 2400 | 2200 | 2000 | 1800 | |
| 330503006 | 鼓丛切除术 | | | 次 | 570 | 530 | 480 | 430 | |
| 330503007 | 鼓索神经切断术 | | | 次 | 760 | 700 | 640 | 570 | |
| 330503008 | 经迷路听神经瘤切除术 | 包括迷路后听神经瘤切除术 | | 次 | 1610 | 1480 | 1340 | 1210 | |
| 330503009 | 颅内动脉插管灌注术 | 包括颞浅动脉 | 导管 | 次 | 570 | 530 | 480 | 430 | |
| 330503010 | 经迷路岩部胆脂瘤切除术 | | | 次 | 1330 | 1220 | 1110 | 1000 | |
| 330503011 | 经中颅窝岩部胆脂瘤切除术 | | | 次 | 1470 | 1340 | 1220 | 1100 | |
| 330503012 | 经迷路岩尖引流术 | | | 次 | 1150 | 1050 | 960 | 860 | |
| 330503013 | 经中颅窝岩尖引流术 | | | 次 | 1440 | 1320 | 1200 | 1080 | |
| 330503014 | 颞骨部分切除术 | 不含乳突范围 | | 次 | 950 | 870 | 800 | 720 | |
| 330503015 | 颞骨次全切除术 | 指保留岩尖和部分鳞部 | | 次 | 950 | 870 | 800 | 720 | |
| 330503016 | 颞骨全切术 | 不含颞颌关节的切除 | | 次 | 1150 | 1050 | 960 | 860 | |
| 330503017 | 耳后骨膜下脓肿切开引流术 | | | 次 | 140 | 130 | 120 | 110 | |

| 编 码 | 项 目 名 称 | 项 目 内 涵 | 除 外 内 容 | 计 价 单 位 | 价 格 | | | | 说 明 |
|---------------|--------------------|-------------------------|---------|---------|----------|----------|----------|----------|-----|
| | | | | | 三甲 医院 | 三乙 医院 | 二甲 医院 | 二乙 医院 | |
| 330503018 | 经乳突脑脓肿引流术 | 包括颞叶、小脑、乙状窦周围脓肿、穿刺或切开引流 | | 次 | 1150 | 1050 | 960 | 860 | |
| 330503019 | 经乳突硬膜外脓肿引流术 | 含乳突根治手术；包括穿刺或切开引流 | | 次 | 950 | 870 | 800 | 720 | |
| 3306 | 6. 鼻、口、咽部手术 | | | | | | | | |
| 330601 | 鼻部手术 | | | | | | | | |
| 330601001 | 鼻外伤清创缝合术 | | | 次 | 110 | 100 | 94 | 84 | |
| 330601002 | 鼻骨骨折整复术 | | | 次 | 260 | 240 | 220 | 190 | |
| 330601003 | 鼻部分缺损修复术 | 不含另外部位取材 | 植入材料 | 次 | 210 | 200 | 180 | 160 | |
| 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 | 960 | 880 | 800 | 720 | |
| 330601005 | 前鼻孔成形术 | 不含另外部位取材 | | 次 | 460 | 420 | 380 | 350 | |
| 330601006 | 鼻部神经封闭术 | 包括蝶腭神经、筛前神经 | | 次 | 160 | 140 | 130 | 120 | |
| 330601007 | 鼻腔异物取出术 | | | 次 | 102 | 93 | 85 | 76 | |
| 330601008 | 下鼻甲部分切除术 | | | 次 | 220 | 200 | 180 | 160 | |
| 330601009 | 中鼻甲部分切除术 | | | 次 | 210 | 200 | 180 | 160 | |
| 330601010 | 鼻翼肿瘤切除成形术 | | | 次 | 710 | 650 | 590 | 530 | |
| 330601011 | 鼻前庭囊肿切除术 | | | 次 | 300 | 280 | 250 | 230 | |
| 330601012 | 鼻息肉摘除术 | | | 次 | 300 | 280 | 250 | 230 | |
| 330601013 | 鼻中隔粘膜划痕术 | | | 次 | 120 | 110 | 100 | 90 | |
| 330601014 | 鼻中隔矫正术 | 包括鼻中隔降肌附着过低矫正术 | | 次 | 560 | 510 | 470 | 420 | |
| 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 | 360 | 330 | 300 | 270 | |
| 330601016 | 鼻中隔穿孔修补术 | 含取材 | | 次 | 810 | 740 | 670 | 610 | |
| 330601017 | 鼻中隔血肿切开引流术 | 包括脓肿切开引流术 | | 次 | 260 | 240 | 220 | 190 | |
| 330601018 | 筛动脉结扎术 | | | 次 | 710 | 650 | 590 | 530 | |
| 330601019 | 筛前神经切断术 | | | 次 | 710 | 650 | 590 | 530 | |
| 330601020 | 经鼻鼻侧鼻腔鼻窦肿瘤切除术 | 不含另外部位取材 | | 次 | 1210 | 1110 | 1010 | 910 | |
| 330601021 | 经鼻鼻腔鼻窦肿瘤切除术 | | | 次 | 1210 | 1110 | 1010 | 910 | |
| 330601022 | 隆鼻术 | | 假体材料 | 次 | 810 | 740 | 670 | 610 | |
| 330601023 | 隆鼻术后继发畸形矫正术 | | 假体材料 | 次 | 1410 | 1290 | 1180 | 1060 | |
| 330601024 | 重度鞍鼻畸形矫正术 | | 植入材料 | 次 | 1110 | 1020 | 930 | 830 | |
| 330601025 | 鼻畸形矫正术 | | | 次 | 1210 | 1110 | 1010 | 910 | |

| 编 码 | 项 目 名 称 | 项 目 内 涵 | 除 外 内 容 | 计 价 单 位 | 价 格 | | | | 说 明 |
|---------------|-----------------|----------------------|---------|---------|----------|----------|----------|----------|-----|
| | | | | | 三甲 医院 | 三乙 医院 | 二甲 医院 | 二乙 医院 | |
| 330601026 | 鼻再造术 | | 植入材料 | 次 | 1520 | 1390 | 1270 | 1140 | |
| 330601027 | 鼻孔闭锁修复术 | 包括狭窄修复 | | 次 | 1210 | 1110 | 1010 | 910 | |
| 330601028 | 后鼻孔成形术 | | | 次 | 1520 | 1390 | 1270 | 1140 | |
| 330601029 | 鼻侧壁移位伴骨质充填术 | | | 次 | 720 | 660 | 600 | 540 | |
| 330602 | 副鼻窦手术 | | | | | | | | |
| 330602001 | 上颌窦鼻内开窗术 | 指鼻下鼻道开窗 | | 次 | 400 | 370 | 340 | 300 | |
| 330602002 | 上颌窦根治术(柯-路氏手术) | 不含筛窦开放 | | 次 | 610 | 560 | 500 | 450 | |
| 330602003 | 经上颌窦颌内动脉结扎术 | | | 次 | 860 | 790 | 720 | 650 | |
| 330602004 | 鼻窦异物取出术 | | | 次 | 860 | 790 | 720 | 650 | |
| 330602005 | 萎缩性鼻炎鼻腔缩窄术 | | | 次 | 760 | 700 | 640 | 570 | |
| 330602006 | 鼻额管扩张术 | | | 次 | 610 | 560 | 500 | 450 | |
| 330602007 | 鼻外额窦开放手术 | | | 次 | 760 | 700 | 640 | 570 | |
| 330602008 | 鼻内额窦开放手术 | | | 次 | 710 | 650 | 590 | 530 | |
| 330602009 | 鼻外筛窦开放手术 | | | 次 | 610 | 560 | 500 | 450 | |
| 330602010 | 鼻内筛窦开放手术 | | | 次 | 610 | 560 | 500 | 450 | |
| 330602011 | 鼻外蝶窦开放手术 | | | 次 | 1210 | 1110 | 1010 | 910 | |
| 330602012 | 鼻内蝶窦开放手术 | | | 次 | 1110 | 1020 | 930 | 830 | |
| 330602013 | 经鼻内镜鼻窦手术 | 包括额窦、筛窦、蝶窦 | | 次 | 1520 | 1390 | 1270 | 1140 | |
| 330602014 | 全筛窦切除术 | | | 次 | 1080 | 990 | 900 | 810 | |
| 330603 | 鼻部其他手术 | | | | | | | | |
| 330603001 | 鼻外脑膜脑膨出颅底修补术 | | | 次 | 1520 | 1390 | 1270 | 1140 | |
| 330603002 | 鼻内脑膜脑膨出颅底修补术 | | | 次 | 1520 | 1390 | 1270 | 1140 | |
| 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 | 1820 | 1670 | 1520 | 1370 | |
| 330603004 | 经鼻视神经减压术 | | | 次 | 1520 | 1390 | 1270 | 1140 | |
| 330603005 | 鼻外视神经减压术 | | | 次 | 1520 | 1390 | 1270 | 1140 | |
| 330603006 | 经鼻内镜眶减压术 | | | 次 | 720 | 660 | 600 | 540 | |
| 330603007 | 经鼻内镜脑膜修补术 | | | 次 | 1800 | 1650 | 1500 | 1350 | |
| 330604 | 口腔颌面一般手术 | | 特殊药物 | | | | | | |
| 330604001 | 乳牙拔除术 | | | 每牙 | 8 | 7 | 7 | 6 | |
| 330604002 | 前牙拔除术 | 包括该区段多生牙 | | 每牙 | 17 | 16 | 14 | 13 | |
| 330604003 | 前磨牙拔除术 | 包括该区段多生牙 | | 每牙 | 17 | 16 | 14 | 13 | |
| 330604004 | 磨牙拔除术 | 包括该区段多生牙 | | 每牙 | 28 | 25 | 23 | 21 | |

| 编 码 | 项 目 名 称 | 项 目 内 涵 | 除 外 内 容 | 计 价 单 位 | 价 格 | | | | 说 明 |
|-----------|------------|--|------------|---------|----------|----------|----------|----------|-----|
| | | | | | 三甲 医院 | 三乙 医院 | 二甲 医院 | 二乙 医院 | |
| 330604005 | 复杂牙拔除术 | 包括正常位牙齿因解剖变异、死髓或牙体治疗后其脆性增加、局部慢性炎症刺激使牙槽骨发生致密性改变、牙-骨间骨性结合、与上颌窦关系密切、增龄性变化等所致的拔除困难 | | 每牙 | 57 | 52 | 47 | 43 | |
| 330604006 | 阻生牙拔除术 | 包括低位阻生、完全骨阻生的牙及多生牙 | | 每牙 | 110 | 100 | 94 | 84 | |
| 330604007 | 拔牙创面搔刮术 | 包括干槽症、拔牙后出血、拔牙创面愈合不良 | 填塞材料 | 每牙 | 18 | 17 | 15 | 14 | |
| 330604008 | 牙再植术 | 包括嵌入、移位、脱落等；不含根管治疗 | 结扎固定材料 | 每牙 | 130 | 110 | 100 | 94 | |
| 330604009 | 牙移植术 | 含准备受植区拔除供体牙、植入、缝合、固定；包括自体牙移植和异体牙移植；不含异体材料的保存、塑形及消毒、拔除异位供体牙 | 结扎固定材料 | 每牙 | 240 | 220 | 200 | 180 | |
| 330604010 | 牙槽骨修整术 | | | 每牙 | 26 | 24 | 22 | 20 | |
| 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 | 45 | 41 | 37 | 34 | |
| 330604012 | 颌骨隆突修整术 | 包括腭隆突、下颌隆突、上颌结节肥大等 | | 次 | 140 | 130 | 120 | 110 | |
| 330604013 | 上颌结节成形术 | 不含取皮术 | 创面用材料、固定材料 | 次 | 140 | 130 | 120 | 110 | |
| 330604014 | 口腔上颌窦瘘修补术 | 含即刻修补 | 模型、创面用材料 | 次 | 140 | 130 | 120 | 110 | |
| 330604015 | 上颌窦开窗异物取出术 | 不含上颌窦根治术 | | 次 | 160 | 150 | 130 | 120 | |
| 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 | 160 | 150 | 130 | 120 | |
| 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 | 54 | 50 | 45 | 41 | |
| 330604018 | 阻生智齿龈瓣整形术 | 含切除龈瓣及整形 | | 每牙 | 45 | 41 | 37 | 34 | |

| 编 码 | 项 目 名 称 | 项 目 内 涵 | 除 外 内 容 | 计 价 单 位 | 价 格 | | | | 说 明 |
|-----------|--------------------|---|-------------|---------|----------|----------|----------|----------|-----------------------|
| | | | | | 三甲 医院 | 三乙 医院 | 二甲 医院 | 二乙 医院 | |
| 330604019 | 牙槽突骨折结扎固定术 | 含复位、固定、调合；包括结扎固定或牵引复位固定 | 结扎固定材料 | 次 | 130 | 110 | 100 | 94 | |
| 330604020 | 颌骨病灶刮除术 | | | 次 | 140 | 130 | 120 | 110 | |
| 330604021 | 皮肤瘻管切除术 | | | 次 | 130 | 110 | 100 | 94 | |
| 330604022 | 根端囊肿摘除术 | 不含根充 | 充填材料 | 每牙 | 63 | 58 | 53 | 48 | |
| 330604023 | 牙齿萌出囊肿袋形术 | | 填塞材料 | 每牙 | 79 | 73 | 66 | 59 | |
| 330604024 | 颌骨囊肿摘除术 | 不含拔牙、上颌窦根治术 | | 次 | 400 | 370 | 340 | 300 | |
| 330604025 | 牙外科正畸术 | | 合板、固定材料、腭护板 | 每牙 | 160 | 140 | 130 | 120 | |
| 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 | 180 | 160 | 150 | 130 | |
| 330604027 | 根尖搔刮术 | | | 每牙 | 160 | 140 | 130 | 120 | |
| 330604028 | 睡眠呼吸暂停综合征射频温控消融治疗术 | 包括鼻甲、软腭、舌根肥大、鼻鼾症，阻塞性睡眠呼吸暂停综合征 | | 次 | 540 | 500 | 450 | 410 | |
| 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 | 102 | 93 | 85 | 76 | 根向、冠向复位切口或远中楔形切除加收20元 |
| 330604030 | 牙龈再生术 | | | 每组 | 840 | 770 | 700 | 630 | |
| 330604031 | 牙龈切除术 | 包括牙龈切除及牙龈成形 | 牙周塞治 | 每牙 | 57 | 52 | 47 | 43 | |
| 330604032 | 显微根管外科手术 | 包括显微镜下的进行根管内外修复及根尖手术 | | 每根管 | 96 | 88 | 80 | 72 | |
| 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 | 57 | 52 | 47 | 43 | |
| 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 | 160 | 140 | 130 | 120 | |
| 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 | 240 | 220 | 200 | 180 | |
| 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 | 160 | 140 | 130 | 120 | |
| 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、根管口各洞及倒充填、牙龈翻瓣术 | | 每牙 | 160 | 140 | 130 | 120 | |

| 编 码 | 项 目 名 称 | 项 目 内 涵 | 除 外 内 容 | 计 价 单 位 | 价 格 | | | | 说 明 |
|---------------|-----------------|---|---------|---------|----------|----------|----------|----------|-----|
| | | | | | 三甲 医院 | 三乙 医院 | 二甲 医院 | 二乙 医院 | |
| 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 | 79 | 73 | 66 | 59 | |
| 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 | 102 | 93 | 85 | 76 | |
| 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 | 200 | 190 | 170 | 150 | |
| 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 | 160 | 140 | 130 | 120 | |
| 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 | 200 | 190 | 170 | 150 | |
| 330604043 | 牙周纤维环状切断术 | 指正畸形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 | 79 | 73 | 66 | 59 | |
| 330605 | 口腔肿瘤手术 | | 特殊吻合线 | | | | | | |
| 330605001 | 口腔颌面部小肿物切除术 | 包括口腔、颌面部良性小肿物 | | 次 | 280 | 260 | 230 | 210 | |
| 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 | 560 | 510 | 470 | 420 | |
| 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 | 840 | 770 | 700 | 630 | |
| 330605004 | 涎腺瘘切除修复术 | 包括涎腺瘘切除及瘘修补,腮腺导管改道、成形、再造术 | | 次 | 160 | 140 | 130 | 120 | |

| 编 码 | 项 目 名 称 | 项 目 内 涵 | 除 外 内 容 | 计 价 单 位 | 价 格 | | | | 说 明 |
|-----------|---------------|--|-----------|---------|----------|----------|----------|----------|-----|
| | | | | | 三甲 医院 | 三乙 医院 | 二甲 医院 | 二乙 医院 | |
| 330605005 | 下颌骨部分切除术 | 包括下颌骨方块及区段切除；不含颌骨缺损修复 | 特殊材料 | 次 | 360 | 330 | 300 | 270 | |
| 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 | 810 | 740 | 670 | 610 | |
| 330605007 | 下颌骨扩大切除术 | 包括大部分下颌骨或全下颌骨及邻近软组织切除；不含颌骨缺损修复 | 斜面导板、特殊材料 | 次 | 1010 | 930 | 840 | 760 | |
| 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 | 510 | 460 | 420 | 380 | |
| 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 | 400 | 370 | 340 | 300 | |
| 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 | 1010 | 930 | 840 | 760 | |
| 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 | 1210 | 1110 | 1010 | 910 | |
| 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 | 1210 | 1110 | 1010 | 910 | |
| 330605013 | 颌骨良性病变切除术 | 包括上、下颌骨髓炎、良性肿瘤、瘤样病变及各类囊肿的切除术(含刮治术)；不含松质骨或骨替代物的植入 | 特殊材料 | 次 | 300 | 280 | 250 | 230 | |
| 330605014 | 舌骨上淋巴清扫术 | | | 次 | 400 | 370 | 340 | 300 | |
| 330605015 | 舌恶性肿瘤切除术 | 包括肿物切除及舌整复(舌部分、半舌、全舌切除术)；不含舌再造术 | | 次 | 400 | 360 | 320 | 280 | |
| 330605016 | 舌根部肿瘤切除术 | 指舌骨上进路 | | 次 | 510 | 460 | 420 | 380 | |
| 330605017 | 颊部恶性肿瘤局部扩大切除术 | 含肿物切除及邻位瓣修复；不含颊部大面积缺损游离皮瓣及带蒂皮瓣修复 | | 次 | 360 | 330 | 300 | 270 | |
| 330605018 | 口底皮样囊肿摘除术 | | | 次 | 260 | 240 | 220 | 190 | |
| 330605019 | 口底恶性肿瘤局部扩大切除术 | 包括肿物切除及邻位瓣修复；不含口底部大面积缺损游离皮瓣及带蒂皮瓣修复 | | 次 | 460 | 420 | 380 | 350 | |

| 编 码 | 项 目 名 称 | 项 目 内 涵 | 除 外 内 容 | 计 价 单 位 | 价 格 | | | | 说 明 |
|---------------|-------------------|------------------------------------|---------|---------|----------|----------|----------|----------|---------------|
| | | | | | 三甲 医院 | 三乙 医院 | 二甲 医院 | 二乙 医院 | |
| 330605020 | 口腔颌面部巨大血管瘤淋巴管瘤切除术 | 包括颈面部血管瘤、淋巴瘤手术 | 特殊材料 | 次 | 1520 | 1390 | 1270 | 1140 | |
| 330605021 | 口腔颌面颈部异物取出术 | 包括枪弹、碎屑、玻璃等异物取出 | 特殊材料 | 次 | 300 | 280 | 250 | 230 | |
| 330605022 | 口咽部恶性肿瘤局部扩大切除术 | 包括肿物切除及邻位瓣修复；不含口咽部大面积缺损游离皮瓣及带蒂皮瓣修复 | | 次 | 460 | 420 | 380 | 350 | |
| 330605023 | 腭部肿物局部扩大切除术 | 不含邻位瓣修复 | | 次 | 400 | 370 | 340 | 300 | |
| 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 | 510 | 460 | 420 | 380 | |
| 330605025 | 颞部肿物切除术 | 包括肿物切除及邻位瓣修复；不含颞部大面积缺损游离皮瓣及带蒂皮瓣修复 | | 次 | 600 | 550 | 500 | 450 | |
| 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；包括异常骨组织切除及骨及邻近软组织成形术 | | 次 | 710 | 650 | 590 | 530 | |
| 330605027 | 腮腺浅叶肿物切除术 | 包括腮腺区肿物切除，腮腺浅叶切除及面神经解剖术；不含面神经修复术 | | 次 | 510 | 460 | 420 | 380 | |
| 330605028 | 腮腺全切除术 | 包括腮腺深叶肿物切除，腮腺切除及面神经解剖术；不含面神经修复术 | | 次 | 670 | 620 | 560 | 500 | 升支截断复位固定加收80元 |
| 330605029 | 腮腺恶性肿瘤扩大切除术 | 包括腮腺深叶肿物切除，腮腺切除及面神经解剖术；不含面神经修复术 | | 次 | 810 | 740 | 670 | 610 | |
| 330605030 | 颌面部血管瘤瘤腔内注射术 | 包括硬化剂、治疗药物等 | | 每部位 | 360 | 330 | 300 | 270 | |
| 330605031 | 鳃裂囊肿切除术 | 包括鳃裂瘻切除术 | | 次 | 510 | 460 | 420 | 380 | |
| 330605032 | 涎腺导管结石取石术 | 包括颌下腺、腮腺等 | | 次 | 160 | 140 | 130 | 120 | |
| 330605033 | 颌面颈部深部肿物探查术 | 含活检；不含肿物切除术 | 特殊材料 | 次 | 610 | 560 | 500 | 450 | 切除术加收150元 |
| 330605034 | 舌下腺切除术 | | | 次 | 350 | 320 | 290 | 260 | |
| 330605035 | 舌下腺囊肿袋形术 | | 填塞材料 | 次 | 102 | 93 | 85 | 76 | |
| 330605036 | 颌下腺切除术 | | | 次 | 300 | 280 | 250 | 230 | |
| 330606 | 口腔成形手术 | 含多功能腭裂开口器 | 来复锯 | | | | | | |
| 330606001 | 系带成形术 | 包括唇或颊或舌系带成形术 | | 次 | 160 | 140 | 130 | 120 | |

| 编 码 | 项 目 名 称 | 项 目 内 涵 | 除 外 内 容 | 计 价 单 位 | 价 格 | | | | 说 明 |
|-----------|----------------|---------------------------------------|---------|---------|----------|----------|----------|----------|------------|
| | | | | | 三甲 医院 | 三乙 医院 | 二甲 医院 | 二乙 医院 | |
| 330606002 | 巨舌畸形矫正术 | | | 次 | 300 | 280 | 250 | 230 | |
| 330606003 | 舌再造术 | | | 次 | 1210 | 1110 | 1010 | 910 | |
| 330606004 | 腭弓成形术 | 包括舌腭弓或咽腭弓成形术 | | 次 | 510 | 460 | 420 | 380 | |
| 330606005 | 腭帆缩短术 | | | 次 | 710 | 650 | 590 | 530 | |
| 330606006 | 腭咽成形术 | | | 次 | 810 | 740 | 670 | 610 | |
| 330606007 | 悬雍垂缩短术 | | | 次 | 610 | 560 | 500 | 450 | |
| 330606008 | 悬雍垂腭咽成形术(UPPP) | | | 次 | 810 | 740 | 670 | 610 | |
| 330606009 | 唇畸形矫正术 | 包括厚唇、重唇、薄唇、唇瘢痕、唇弓不齐等；不含唇外翻矫正术 | 特殊植入材料 | 次 | 400 | 370 | 340 | 300 | |
| 330606010 | 唇缺损修复术 | 包括部分或全唇缺损；不含岛状组织瓣切取转移术 | | 次 | 610 | 560 | 500 | 450 | |
| 330606011 | 单侧不完全唇裂修复术 | 包括唇裂修复、初期鼻畸形矫治、唇功能性修复、唇正中裂修复 | | 次 | 510 | 460 | 420 | 380 | 双侧加收200元 |
| 330606012 | 单侧完全唇裂修复术 | 包括唇裂修复、初期鼻畸形矫治、唇功能性修复、唇正中裂修复；不含犁骨瓣修复术 | | 次 | 510 | 460 | 420 | 380 | 双侧加收200元 |
| 330606013 | 犁骨瓣修复术 | 含犁骨瓣成形及硬腭前部裂隙关闭 | | 次 | 200 | 190 | 170 | 150 | |
| 330606014 | I 腭裂兰氏修复术 | 包括悬雍垂裂、软腭裂、隐裂修复术 | | 次 | 300 | 280 | 250 | 230 | |
| 330606015 | II° 腭裂兰氏修复术 | 包括硬、软腭裂修复术 | | 次 | 710 | 650 | 590 | 530 | |
| 330606016 | III 腭裂兰氏修复术 | 包括单侧完全性腭裂修复术、硬腭鼻腔面犁骨瓣修复术 | | 次 | 900 | 820 | 750 | 670 | 每加一侧加收150元 |
| 330606017 | 反向双“Z”腭裂修复术 | 包括腭裂兰氏修复、软腭延长术 | | 次 | 900 | 820 | 750 | 670 | 每加一侧加收150元 |
| 330606018 | 单瓣二瓣后退腭裂修复术 | 包括腭裂兰氏修复、硬腭前部瘻修复术、软腭延长术 | | 次 | 900 | 820 | 750 | 670 | 每加一侧加收150元 |
| 330606019 | 腭咽环扎腭裂修复术 | 包括腭裂兰氏修复、腭咽腔缩窄术；不含组织瓣切取转移术 | | 次 | 900 | 820 | 750 | 670 | 每加一侧加收150元 |
| 330606020 | 组织瓣转移腭裂修复术 | 包括腭粘膜瓣后推、颊肌粘膜瓣转移术 | | 次 | 900 | 820 | 750 | 670 | 每加一侧加收150元 |
| 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 | 300 | 280 | 250 | 230 | |
| 330606022 | 咽后嵴成形术 | | | 次 | 300 | 280 | 250 | 230 | |

| 编 码 | 项 目 名 称 | 项 目 内 涵 | 除 外 内 容 | 计 价 单 位 | 价 格 | | | | 说 明 |
|-----------|--------------------------|--|-----------|---------|----------|----------|----------|----------|-----|
| | | | | | 三甲 医院 | 三乙 医院 | 二甲 医院 | 二乙 医院 | |
| 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 | 300 | 280 | 250 | 230 | |
| 330606024 | 牙槽突裂植骨成形术 | 包括牙槽突成形术、口、鼻腔前庭瘻修补术；不含取骨术 | 特殊植入材料 | 次 | 400 | 370 | 340 | 300 | |
| 330606025 | 齿龈成形术 | 包括游离粘膜移植、游离植皮术；不含游离取皮术或取游离粘膜术 | 各种人工材料膜 | 次 | 200 | 190 | 170 | 150 | |
| 330606026 | 口鼻腔前庭瘻修补术 | | | 次 | 300 | 280 | 250 | 230 | |
| 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；包括面斜裂修复术 | | 次 | 400 | 370 | 340 | 300 | |
| 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 | 470 | 430 | 390 | 360 | |
| 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 | 1520 | 1390 | 1270 | 1140 | |
| 330606030 | 口腔颌面部联合缺损带血管游离肌皮骨瓣修复修复术 | 不含显微吻合 | 特殊固定材料 | 次 | 1820 | 1670 | 1520 | 1370 | |
| 330606031 | 口腔颌面部骨缺损游离骨瓣移植修复术 | | | 次 | 610 | 560 | 500 | 450 | |
| 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 | 400 | 370 | 340 | 300 | |
| 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 | 1210 | 1110 | 1010 | 910 | |
| 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 | 660 | 610 | 550 | 500 | |
| 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 | 660 | 610 | 550 | 500 | |
| 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 | 1210 | 1110 | 1010 | 910 | |
| 330606037 | 带蒂皮瓣二期断蒂术 | 含皮瓣断蒂及创面关闭成形 | | 次 | 200 | 190 | 170 | 150 | |
| 330606038 | 皮瓣肌皮瓣延迟术 | 含皮瓣断蒂及创面关闭成形 | | 次 | 200 | 190 | 170 | 150 | |
| 330606039 | 腭瘻修补术 | 含邻位粘膜瓣制备及腭瘻修复 | 人工材料 | 次 | 260 | 240 | 220 | 190 | |
| 330606040 | 经颈部茎突过长切除术 | | | 次 | 300 | 280 | 250 | 230 | |

| 编 码 | 项 目 名 称 | 项 目 内 涵 | 除 外 内 容 | 计 价 单 位 | 价 格 | | | | 说 明 |
|---------------|------------------------|--|---------|---------|----------|----------|----------|----------|-----|
| | | | | | 三甲 医院 | 三乙 医院 | 二甲 医院 | 二乙 医院 | |
| 330606041 | 经口茎突过长切除术 | 含扁桃体切除 | | 次 | 260 | 240 | 220 | 190 | |
| 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 | 840 | 770 | 700 | 630 | |
| 330607 | 口腔正颌手术 | 含来复锯、微型骨动力系统、光导纤维 | | | | | | | |
| 330607001 | 上颌雷弗特I型截骨术 (Le Fort) | 包括上颌雷弗特 (Le Fort) I型分块截骨术、骨内坚固内固定术、植骨术；不含骨切取 | 特殊材料 | 单颌 | 810 | 740 | 670 | 610 | |
| 330607002 | 上颌雷弗特II型截骨术 (Le Fort) | 包括骨截开、骨内坚固内固定术、植骨术；不含骨切取 | 特殊材料 | 单颌 | 1010 | 930 | 840 | 760 | |
| 330607003 | 上颌雷弗特III型截骨术 (Le Fort) | 包括骨截开、骨内坚固内固定术、植骨术；不含骨切取 | 特殊材料 | 单颌 | 1010 | 930 | 840 | 760 | |
| 330607004 | 上颌牙骨段截骨术 | 包括上颌前部或后部截骨术、骨内坚固内固定术、植骨术；不含骨切取 | 特殊材料 | 单颌 | 610 | 560 | 500 | 450 | |
| 330607005 | 下颌升支截骨术 | 包括下颌升支矢状劈开截骨术、口内或口外入路下颌升支垂直截骨术、下颌升支倒L形截骨术、C形截骨术、骨内坚固内固定术；不含骨切取 | 特殊材料 | 单颌 | 1310 | 1200 | 1090 | 980 | |
| 330607006 | 下颌体部截骨术 | 包括下颌体部修整术、去皮质术骨内坚固内固定术、植骨术；不含骨切取 | 特殊材料 | 次 | 810 | 740 | 670 | 610 | |
| 330607007 | 下颌根尖下截骨术 | 包括下颌后部根尖下截骨术、骨内坚固内固定术、植骨术；不含骨切取 | 特殊材料 | 次 | 810 | 740 | 670 | 610 | |
| 330607008 | 下颌下缘去骨成形术 | | | 次 | 840 | 770 | 700 | 630 | |
| 330607009 | 下颌骨去骨皮质术 | | | 次 | 840 | 770 | 700 | 630 | |
| 330607010 | 下颌角嚼肌肥大畸形矫正术 | 包括1. 下颌角的三角形去骨术或改良下颌升支矢状劈开去骨术, 2. 嚼肌部分切除术 | | 单侧 | 810 | 740 | 670 | 610 | |
| 330607011 | 水平截骨颏成形术 | 包括各种不同改良的颏部截骨术、骨内坚固内固定术、植骨术；不含骨切取 | 特殊材料 | 次 | 710 | 650 | 590 | 530 | |

| 编 码 | 项 目 名 称 | 项 目 内 涵 | 除 外 内 容 | 计 价 单 位 | 价 格 | | | | 说 明 |
|-----------|---------------|--|-------------|---------|----------|----------|----------|----------|------------------|
| | | | | | 三甲 医院 | 三乙 医院 | 二甲 医院 | 二乙 医院 | |
| 330607012 | 颈部截骨前徙舌骨悬吊术 | 包括颈部各种类型的截骨前徙、舌骨下肌群切断、舌骨阔筋膜悬吊术、骨内坚固内固定术、植骨术；不含骨切取、取阔筋膜术 | 特殊材料 | 次 | 760 | 700 | 640 | 570 | |
| 330607013 | 颌骨延长骨生成术 | 包括上下颌骨各部分截骨、骨延长器置入术 | 骨延长器及其他特殊材料 | 每个部位 | 610 | 560 | 500 | 450 | 骨延长器置入后的加力加收100元 |
| 330607014 | 颧骨颧弓成型术 | 包括矫正颧骨颧弓过宽或过窄畸形的截骨、骨内坚固内固定术、植骨术；不含骨切取 | 特殊材料 | 单侧 | 860 | 790 | 720 | 650 | |
| 330607015 | 颞下颌关节盘手术 | 包括颞下颌关节盘摘除术、颞下颌关节盘复位固定术、颞肌瓣或其他生物性材料植入修复术等；不含颞肌瓣制备 | 生物性材料 | 单侧 | 810 | 740 | 670 | 610 | |
| 330607016 | 髁状突高位切除术 | 包括髁状突高位切除术或髁状突关节面磨光术 | | 单侧 | 510 | 460 | 420 | 380 | |
| 330607017 | 颞下颌关节成形术 | 包括骨球截除术、喙突截除术、植骨床制备术、骨及代用品植入术；不含骨切取及颌间结扎术 | 骨代用品及特殊材料 | 单侧 | 810 | 740 | 670 | 610 | |
| 330608 | 口腔创伤手术 | 含微型骨动力系统、来复锯、光导纤维 | | | | | | | |
| 330608001 | 口腔颌面软组织清创术(大) | 指伤及两个以上解剖区的多层次复合性或气管损伤的处理；包括浅表异物清除、创面清洗、组织处理、止血、缝合、口腔颌面软组织裂伤缝合；不含植皮和邻位瓣修复、牙外伤和骨折处理、神经导管吻合、器官切除 | | 次 | 510 | 460 | 420 | 380 | |

| 编 码 | 项 目 名 称 | 项 目 内 涵 | 除 外 内 容 | 计 价 单 位 | 价 格 | | | | 说 明 |
|-----------|-------------------|--|---------|---------|----------|----------|----------|----------|-----------------|
| | | | | | 三甲 医院 | 三乙 医院 | 二甲 医院 | 二乙 医院 | |
| 330608002 | 口腔颌面软组织清创术(中) | 指伤及一到两个解剖区的皮肤、粘膜和肌肉等非器官性损伤的处理；包括浅表异物清除、创面清洗、组织处理、止血、缝合、口腔颌面软组织裂伤缝合；不含植皮和邻位瓣修复、牙外伤和骨折处理、神经导管吻合、器官切除 | | 次 | 300 | 280 | 250 | 230 | |
| 330608003 | 口腔颌面软组织清创术(小) | 指局限于一个解剖区的表浅损伤的处理；包括浅表异物清除、创面清洗、组织处理、止血、缝合、口腔颌面软组织裂伤缝合；不含植皮和邻位瓣修复、牙外伤和骨折处理、神经导管吻合、器官切除 | | 次 | 160 | 140 | 130 | 120 | |
| 330608004 | 颌骨骨折单颌牙弓夹板固定术 | 含复位 | 牙弓夹板 | 单颌 | 300 | 280 | 250 | 230 | |
| 330608005 | 颌骨骨折颌间固定术 | 含复位 | 牙弓夹板 | 单颌 | 400 | 370 | 340 | 300 | |
| 330608006 | 颌骨骨折外固定术 | 包括1.复位，颌骨骨折悬吊固定术，2.颧骨、颧弓骨折 | 特殊材料 | 单颌 | 400 | 370 | 340 | 300 | |
| 330608007 | 髁状突陈旧性骨折整复术 | 含颌间固定；包括髁状突摘除或复位、内固定、升支截骨和关节成形 | 特殊器械 | 单侧 | 810 | 740 | 670 | 610 | |
| 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 | 810 | 740 | 670 | 610 | |
| 330608009 | 下颌骨骨折切开复位内固定术 | 包括颌间固定、坚固内固定术 | 特殊材料 | 单颌 | 510 | 460 | 420 | 380 | |
| 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 | 510 | 460 | 420 | 380 | |
| 330608011 | 颧骨骨折切开复位内固定术 | 含眶底探查和修复；包括颧弓骨折 | 特殊材料 | 单侧 | 610 | 560 | 500 | 450 | |
| 330608012 | 颧弓骨折复位术 | 指间接开放复位 | | 单侧 | 400 | 370 | 340 | 300 | |
| 330608013 | 颧骨上颌骨复合骨折切开复位内固定术 | 包括颌间固定、眶底探查和修复、颧弓骨折 | | 单侧 | 610 | 560 | 500 | 450 | 双侧颧骨或颧弓骨折加收200元 |
| 330608014 | 眶鼻额区骨折整复术 | 含内毗韧带和泪器处理 | | 次 | 610 | 560 | 500 | 450 | |
| 330608015 | 颧骨陈旧性骨折截骨整复术 | 含眶底探查和修复 | | 单侧 | 510 | 460 | 420 | 380 | |
| 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 | 610 | 560 | 500 | 450 | |

| 编 码 | 项 目 名 称 | 项 目 内 涵 | 除 外 内 容 | 计 价 单 位 | 价 格 | | | | 说 明 |
|---------------|-------------------|---|------------|---------|----------|----------|----------|----------|-----|
| | | | | | 三甲 医院 | 三乙 医院 | 二甲 医院 | 二乙 医院 | |
| 330608017 | 单颌牙弓夹板拆除术 | | | 单颌 | 57 | 52 | 47 | 43 | |
| 330608018 | 颌间固定拆除术 | | | 单颌 | 79 | 73 | 66 | 59 | |
| 330608019 | 骨内固定植入物取出术 | | | 单颌 | 200 | 190 | 170 | 150 | |
| 330608020 | 下颌骨缺损植骨修复术 | 包括颌间固定和邻位皮瓣修复,自体骨、异体骨、异种骨移植;不含小血管吻合术及骨瓣切取 | 供骨材料 | 单颌 | 510 | 460 | 420 | 380 | |
| 330608021 | 下颌骨缺损网托碎骨移植术 | 包括颌间固定和邻位皮瓣修复 | 金属网材料、供骨材料 | 单颌 | 610 | 560 | 500 | 450 | |
| 330608022 | 下颌骨缺损带蒂骨移植术 | 包括颌间固定和邻位皮瓣修复;不含取骨及制备术 | | 单颌 | 760 | 700 | 640 | 570 | |
| 330608023 | 下颌骨缺损带血管蒂游离复合瓣移植术 | 包括颌间固定和邻位皮瓣修复;不含组织瓣制备术 | | 单颌 | 1210 | 1110 | 1010 | 910 | |
| 330608024 | 下颌骨缺损钛板重建术 | 包括颌间固定和邻位皮瓣修复 | 重建代用品 | 单颌 | 460 | 420 | 380 | 350 | |
| 330608025 | 下颌骨陈旧性骨折复位术 | 含再骨折复位、局部截骨复位;包括颌间固定、骨间固定和邻位瓣修复;不含植骨及软组织缺损修复术 | | 单颌 | 460 | 420 | 380 | 340 | |
| 330608026 | 上颌骨缺损植骨修复术 | 包括颌间固定和邻位皮瓣修复,自体骨、异体骨、异种骨移植 | 供骨材料 | 单颌 | 510 | 460 | 420 | 380 | |
| 330608027 | 上颌骨陈旧性骨折复位术 | 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 | 840 | 770 | 700 | 630 | |
| 330608028 | 上颌骨缺损网托碎骨移植术 | 包括颌间固定和邻位皮瓣修复 | 金属网材料、供骨材料 | 单颌 | 610 | 560 | 500 | 450 | |
| 330608029 | 上颌骨缺损带蒂骨移植术 | 包括颌间固定和邻位皮瓣修复;不含带蒂骨制取 | | 单颌 | 760 | 700 | 640 | 570 | |
| 330609 | 口腔种植手术 | | 人工骨及骨代用品 | | | | | | |
| 330609001 | 牙种植体植入术 | | 种植体 | 次 | 300 | 280 | 250 | 230 | |
| 330609002 | 上颌窦底提升术 | 含取骨、植骨 | | 次 | 360 | 330 | 300 | 270 | |
| 330609003 | 下齿槽神经移位术 | | | 次 | 300 | 280 | 250 | 230 | |
| 330609004 | 骨劈开术 | 含牙槽骨劈开 | | 次 | 102 | 93 | 85 | 76 | |
| 330609005 | 游离骨移植颌骨重建术 | 含取骨、植骨、骨坚固内固定 | 固定用钛板及钛螺钉 | 次 | 510 | 460 | 420 | 380 | |

| 编 码 | 项 目 名 称 | 项 目 内 涵 | 除 外 内 容 | 计 价 单 位 | 价 格 | | | | 说 明 |
|---------------|------------------|---------------------------------|---------|---------|----------|----------|----------|----------|-----|
| | | | | | 三甲 医院 | 三乙 医院 | 二甲 医院 | 二乙 医院 | |
| 330609006 | 带血管游离骨移植颌骨重建术 | 含取骨、植骨、血管吻合、骨坚固内固定 | 特殊吻合线 | 次 | 1010 | 930 | 840 | 760 | |
| 330609007 | 缺牙区游离骨移植术 | 含取骨术、植骨术；包括外置法、内置法、夹层法 | | 次 | 400 | 370 | 340 | 300 | |
| 330609008 | 引导骨组织再生术 | | 生物膜、固定钉 | 次 | 260 | 240 | 220 | 190 | |
| 330609009 | 颜面器官缺损种植体植入术 | 包括外耳或鼻或眼缺损或颌面缺损的种植体植入 | 特殊种植体 | 次 | 510 | 460 | 420 | 380 | |
| 330609010 | 种植体二期手术 | 含牙乳头形成及附着龈增宽；不含软组织移植术 | 基台 | 次 | 300 | 280 | 250 | 230 | |
| 330609011 | 种植体取出术 | 指失败种植体、折断种植体及位置、方向不好无法修复的种植体的取出 | | 次 | 160 | 140 | 130 | 120 | |
| 330609012 | 骨挤压术 | 指用于上颌骨骨质疏松 | | 次 | 22 | 21 | 19 | 17 | |
| 330609013 | 种植体周软组织成形术 | | | 次 | 60 | 55 | 50 | 45 | |
| 330610 | 扁桃体和腺样体手术 | | | | | | | | |
| 330610001 | 扁桃体切除术 | 包括残体切除、挤切 | | 次 | 360 | 330 | 300 | 270 | |
| 330610002 | 腺样体刮除术 | | | 次 | 400 | 370 | 340 | 300 | |
| 330610003 | 舌扁桃体切除术 | | | 次 | 400 | 370 | 340 | 300 | |
| 330610004 | 扁桃体周围脓肿切开引流术 | | | 次 | 160 | 140 | 130 | 120 | |
| 330611 | 咽部手术 | | | | | | | | |
| 330611001 | 咽后壁脓肿切开引流术 | | | 次 | 510 | 460 | 420 | 380 | |
| 330611002 | 经颈侧进路鼻咽肿瘤切除术 | | | 次 | 1520 | 1390 | 1270 | 1140 | |
| 330611003 | 经硬腭进路鼻咽肿瘤切除术 | | | 次 | 1520 | 1390 | 1270 | 1140 | |
| 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 | 1610 | 1480 | 1340 | 1210 | |
| 330611005 | 颈侧切开下咽肿瘤切除术 | 包括下咽癌切除+游离空肠下咽修复术 | | 次 | 1610 | 1480 | 1340 | 1210 | |
| 330611006 | 颈外进路咽旁间隙肿物摘除术 | | | 次 | 1610 | 1480 | 1340 | 1210 | |
| 330611007 | 颈侧径路咽食管肿瘤切除术 | | | 次 | 810 | 740 | 670 | 610 | |
| 330611008 | 咽痿皮瓣修复术 | | | 次 | 1200 | 1100 | 1000 | 900 | |
| 330611009 | 侧颅底切除术 | | | 次 | 2160 | 1980 | 1800 | 1620 | |
| 3307 | 7. 呼吸系统手术 | | | | | | | | |

| 编 码 | 项 目 名 称 | 项 目 内 涵 | 除 外 内 容 | 计 价 单 位 | 价 格 | | | | 说 明 |
|-----------|--------------------|------------------------|---------|---------|----------|----------|----------|----------|-------------------------|
| | | | | | 三甲 医院 | 三乙 医院 | 二甲 医院 | 二乙 医院 | |
| 330701 | 喉及气管手术 | | | | | | | | |
| 330701001 | 经直达喉镜喉肿物摘除术 | 包括活检及咽喉异物取出 | | 次 | 400 | 360 | 320 | 280 | 1、咽部异物取出20元；2、喉部异物取出50元 |
| 330701002 | 颈侧切开喉部肿瘤切除术 | | | 次 | 1200 | 1100 | 1000 | 900 | |
| 330701003 | 环甲膜穿刺术 | 含环甲膜置管和注药 | | 次 | 360 | 330 | 300 | 270 | |
| 330701004 | 环甲膜切开术 | | | 次 | 210 | 200 | 180 | 160 | |
| 330701005 | 气管切开术 | | | 次 | 390 | 360 | 320 | 290 | |
| 330701006 | 喉全切除术 | | | 次 | 1550 | 1420 | 1290 | 1160 | |
| 330701007 | 喉全切除术后发音管安装术 | | | 次 | 1800 | 1650 | 1500 | 1350 | |
| 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 | 1740 | 1600 | 1450 | 1310 | |
| 330701009 | 全喉切除咽气管吻合术 | | | 次 | 1940 | 1780 | 1620 | 1450 | |
| 330701010 | 喉次全切除术 | 含切除环舌、会厌固定术 | | 次 | 1740 | 1600 | 1450 | 1310 | |
| 330701011 | 3/4喉切除术及喉功能重建术 | | | 次 | 2130 | 1950 | 1780 | 1600 | |
| 330701012 | 垂直半喉切除术及喉功能重建术 | | | 次 | 1940 | 1780 | 1620 | 1450 | |
| 330701013 | 垂直超半喉切除术及喉功能重建术 | | | 次 | 2130 | 1950 | 1780 | 1600 | |
| 330701014 | 声门上水平喉切除术 | | | 次 | 1740 | 1600 | 1450 | 1310 | |
| 330701015 | 梨状窝癌切除术 | | | 次 | 1740 | 1600 | 1450 | 1310 | |
| 330701016 | 全喉全下咽全食管切除+全胃上提修复术 | | | 次 | 2130 | 1950 | 1780 | 1600 | |
| 330701017 | 全喉全下咽切除皮瓣修复术 | 包括带蒂残喉气管瓣修复下咽术 | | 次 | 1940 | 1780 | 1620 | 1450 | |
| 330701018 | 喉瘢痕狭窄扩张术 | | | 次 | 1250 | 1150 | 1050 | 940 | |
| 330701019 | 喉狭窄经口扩张及喉模置入术 | | | 次 | 1160 | 1070 | 970 | 870 | |
| 330701020 | 喉狭窄成形及“T”型管置入术 | | 植入材料 | 次 | 1160 | 1070 | 970 | 870 | |
| 330701021 | 喉部神经肌蒂移植术 | | | 次 | 1270 | 1160 | 1050 | 950 | |
| 330701022 | 喉良性肿瘤切除术 | 包括咽肿瘤 | | 次 | 970 | 890 | 810 | 730 | |
| 330701023 | 喉裂开声带切除术 | | | 次 | 970 | 890 | 810 | 730 | |
| 330701024 | 喉裂开肿瘤切除术 | | | 次 | 970 | 890 | 810 | 730 | |
| 330701025 | 经支撑喉镜激光声带肿物切除术 | 包括喉瘢痕切除术 | | 次 | 1320 | 1210 | 1100 | 990 | |
| 330701026 | 经颈侧杓状软骨切除声带外移术 | | | 次 | 1460 | 1340 | 1220 | 1090 | |
| 330701027 | 喉气管裂开瘢痕切除喉模置入术 | | | 次 | 1460 | 1340 | 1220 | 1090 | |

| 编 码 | 项 目 名 称 | 项 目 内 涵 | 除 外 内 容 | 计 价 单 位 | 价 格 | | | | 说 明 |
|---------------|----------------|---------------------------|-----------|---------|----------|----------|----------|----------|-----------|
| | | | | | 三甲 医院 | 三乙 医院 | 二甲 医院 | 二乙 医院 | |
| 330701028 | 喉气管外伤缝合成形术 | | | 次 | 580 | 530 | 480 | 440 | |
| 330701029 | 喉气管狭窄支架成形术 | 不含其他部分取材 | 支架 | 次 | 1070 | 980 | 890 | 800 | |
| 330701030 | 声带内移术 | | | 次 | 1070 | 980 | 890 | 800 | |
| 330701031 | 甲状软骨成形术 | | | 次 | 1070 | 980 | 890 | 800 | |
| 330701032 | 环杓关节间接拨动术 | | | 次 | 580 | 530 | 480 | 440 | |
| 330701033 | 环杓关节直接拨动术 | | | 次 | 580 | 530 | 480 | 440 | |
| 330701034 | 环甲间距缩短术 | | | 次 | 580 | 530 | 480 | 440 | |
| 330701035 | 环杓关节复位术 | | | 次 | 580 | 530 | 480 | 440 | |
| 330701036 | 会厌脓肿切开引流术 | | | 次 | 480 | 440 | 400 | 360 | |
| 330701037 | 经颈进路会厌肿物切除术 | | | 次 | 1160 | 1070 | 970 | 870 | |
| 330701038 | 会厌良性肿瘤切除术 | 含囊肿 | | 次 | 780 | 710 | 650 | 580 | |
| 330701039 | 气管支气管损伤修补术 | | | 次 | 1460 | 1340 | 1220 | 1090 | |
| 330701040 | 气管瘘修复术 | 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 | 1460 | 1340 | 1220 | 1090 | |
| 330701041 | 气管内肿瘤切除术 | 包括开胸气管部分切除成形、气管环状袖状切除再吻合术 | | 次 | 2230 | 2050 | 1860 | 1680 | |
| 330701042 | 气管成形术 | 包括气管隆凸成形术 | | 次 | 2230 | 2050 | 1860 | 1680 | |
| 330701043 | 颈段气管食管瘘修补术 | | | 次 | 1460 | 1340 | 1220 | 1090 | |
| 330701044 | 颈部囊状水瘤切除术 | | | 次 | 840 | 770 | 700 | 630 | |
| 330701045 | 颈部气管造口再造术 | | | 次 | 1160 | 1070 | 970 | 870 | |
| 330702 | 肺和支气管手术 | | | | | | | | 双侧手术加收30% |
| 330702001 | 肺内异物摘除术 | | | 次 | 1740 | 1600 | 1450 | 1310 | |
| 330702002 | 肺癌根治术 | 含淋巴结清扫 | | 次 | 2710 | 2490 | 2260 | 2030 | |
| 330702003 | 肺段切除术 | | | 次 | 1940 | 1780 | 1620 | 1450 | |
| 330702004 | 肺减容手术 | 包括一侧或两侧肺手术(经侧胸切口或正中胸骨切口) | | 次 | 1940 | 1780 | 1620 | 1450 | |
| 330702005 | 肺楔形切除术 | | | 次 | 1550 | 1420 | 1290 | 1160 | |
| 330702006 | 肺叶切除术 | 包括同侧肺两叶切除术 | | 次 | 2230 | 2050 | 1860 | 1680 | |
| 330702007 | 袖状肺叶切除术 | 含肺动脉袖状切除成形术 | | 次 | 2430 | 2230 | 2020 | 1820 | |
| 330702008 | 全肺切除术 | | | 次 | 2430 | 2230 | 2020 | 1820 | |
| 330702009 | 肺大泡切除修补术 | 包括结扎、固化 | | 次 | 1800 | 1650 | 1500 | 1350 | |
| 330702010 | 胸膜肺全切除术 | | | 次 | 2910 | 2660 | 2420 | 2180 | |

| 编 码 | 项 目 名 称 | 项 目 内 涵 | 除 外 内 容 | 计 价 单 位 | 价 格 | | | | 说 明 |
|---------------|----------------------|-------------------------------|---------|---------|----------|----------|----------|----------|-----|
| | | | | | 三甲 医院 | 三乙 医院 | 二甲 医院 | 二乙 医院 | |
| 330702011 | 肺修补术 | | | 次 | 1550 | 1420 | 1290 | 1160 | |
| 330702012 | 肺移植术 | 不含供肺切取及保存和运输 | 供体 | 次 | 5810 | 5330 | 4850 | 4360 | |
| 330702013 | 自体肺移植术 | | | 次 | 4800 | 4400 | 4000 | 3600 | |
| 330702014 | 供肺切除术 | 含修整术 | | 次 | 2400 | 2200 | 2000 | 1800 | |
| 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 | 2230 | 2050 | 1860 | 1680 | |
| 330703 | 胸壁、胸膜、纵隔、横膈手术 | | | | | | | | |
| 330703001 | 开胸冷冻治疗 | 含各种不能切除之胸部肿瘤 | | 次 | 1930 | 1770 | 1610 | 1450 | |
| 330703002 | 开胸肿瘤特殊治疗 | | | 次 | 1920 | 1760 | 1600 | 1440 | |
| 330703003 | 开胸探查术 | | | 次 | 1070 | 980 | 890 | 800 | |
| 330703004 | 开胸止血术 | | | 次 | 1610 | 1480 | 1340 | 1210 | |
| 330703005 | 肋骨骨髓病灶清除术 | 含肋骨切除及部分胸改术 | | 次 | 1610 | 1480 | 1340 | 1210 | |
| 330703006 | 肋骨切除术 | 不含开胸手术 | | 次 | 1610 | 1480 | 1340 | 1210 | |
| 330703007 | 肋软骨取骨术 | 含肋软骨制备 | | 次 | 960 | 880 | 800 | 720 | |
| 330703008 | 胸壁结核病灶清除术 | 含病灶窦道、死骨、肋骨切除、肌肉瓣充填 | | 次 | 1710 | 1570 | 1430 | 1290 | |
| 330703009 | 胸廓成形术 | 不含分期手术 | | 次 | 2140 | 1960 | 1790 | 1610 | |
| 330703010 | 胸骨牵引术 | 包括胸骨骨折及多根肋骨双骨折引起的链枷胸的治疗 | | 次 | 750 | 690 | 620 | 560 | |
| 330703011 | 胸壁外伤扩创术 | 包括胸壁穿透伤、异物、肋骨骨折固定术 | | 次 | 750 | 690 | 620 | 560 | |
| 330703012 | 胸壁肿瘤切除术 | 包括胸壁软组织、肋骨、胸骨的肿瘤切除 | | 次 | 1400 | 1280 | 1170 | 1050 | |
| 330703013 | 胸壁缺损修复术 | 含胸大肌缺损 | 缺损修补材料 | 单侧 | 1710 | 1570 | 1430 | 1290 | |
| 330703014 | 胸廓畸形矫正术 | 不含鸡胸、漏斗胸 | | 次 | 2360 | 2160 | 1960 | 1770 | |
| 330703015 | 小儿鸡胸矫正术 | 包括胸骨抬举固定或胸骨翻转缝合松解粘连带、小儿漏斗胸矫正术 | 固定合金钉 | 次 | 2360 | 2160 | 1960 | 1770 | |
| 330703016 | 胸内异物清除术 | | | 次 | 1710 | 1570 | 1430 | 1290 | |
| 330703017 | 胸腔闭式引流术 | 包括肋间引流或经肋床引流或开放引流及胸腔、腹腔穿刺置管术 | | 次 | 430 | 390 | 360 | 320 | |
| 330703018 | 脓胸大网膜填充术 | 含脓胸清除及开腹大网膜游离 | | 次 | 1070 | 980 | 890 | 800 | |
| 330703019 | 胸膜剥脱术 | 包括部分胸膜剥脱及全胸膜剥脱术 | | 次 | 1710 | 1570 | 1430 | 1290 | |

| 编 码 | 项 目 名 称 | 项 目 内 涵 | 除 外 内 容 | 计 价 单 位 | 价 格 | | | | 说 明 |
|-----------|---------------|---|-----------------------|---------|----------|----------|----------|----------|------------------------|
| | | | | | 三甲 医院 | 三乙 医院 | 二甲 医院 | 二乙 医院 | |
| 330703020 | 脓胸引流清除术 | 包括早期脓胸及晚期脓胸的引流清除、脓性纤维膜剥脱胸腔冲洗引流 | | 次 | 640 | 590 | 540 | 480 | |
| 330703021 | 胸膜活检术 | | | 次 | 540 | 490 | 450 | 400 | |
| 330703022 | 胸膜粘连烙断术 | | | 次 | 1710 | 1570 | 1430 | 1290 | |
| 330703023 | 胸膜固定术 | 包括不同的固定方法 | 固定材料 | 次 | 1290 | 1180 | 1070 | 960 | |
| 330703024 | 经纤支镜支气管胸膜瘘堵塞术 | | | 次 | 600 | 550 | 500 | 450 | |
| 330703025 | 纵膈感染清创引流术 | 包括各类手术入路(经胸、经脊柱旁、经颈部) | | 次 | 1710 | 1570 | 1430 | 1290 | |
| 330703026 | 纵膈肿物切除术 | 包括经胸后外切口及正中胸骨劈开切口、胸骨后甲状腺和胸腺切除、血管成形及心包切除 | 人工血管 | 次 | 2360 | 2160 | 1960 | 1770 | |
| 330703027 | 纵膈气肿切开减压术 | 包括皮下气肿切开减压术 | | 次 | 1200 | 1100 | 1000 | 900 | 皮下气肿切开减压术减半收费 |
| 330703028 | 膈肌修补术 | 包括急性、慢性膈疝修补术 | 特殊修补材料 | 次 | 1440 | 1320 | 1200 | 1080 | |
| 330703029 | 膈肌折叠术 | 包括膈肌膨出修补术 | | 次 | 1710 | 1570 | 1430 | 1290 | |
| 330703030 | 膈肌肿瘤切除术 | | 膈肌缺损修补材料 | 次 | 2140 | 1960 | 1790 | 1610 | |
| 330703031 | 膈神经麻痹术 | 包括膈神经压榨或切断术 | | 次 | 1710 | 1570 | 1430 | 1290 | |
| 330703032 | 先天性膈疝修补术 | 包括膈膨升折叠修补术 | | 次 | 2360 | 2160 | 1960 | 1770 | 嵌顿或巨大疝加收550元 |
| 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 | 2680 | 2460 | 2240 | 2010 | 合并肠回转不良及其他须矫治畸形者加收450元 |
| 330703034 | 食管裂孔疝修补术 | 包括经腹、经胸各类修补术及抗返流手术 | | 次 | 2680 | 2460 | 2240 | 2010 | |
| 3308 | 8. 心脏及血管系统手术 | | | | | | | | |
| 330801 | 心瓣膜和心间隔手术 | | 隔离人工瓣膜、同种异体瓣膜和各种修补材料等 | | | | | | |
| 330801001 | 二尖瓣闭式扩张术 | 包括左右径路 | | 次 | 2040 | 1870 | 1700 | 1530 | |
| 330801002 | 二尖瓣直视成形术 | 包括各种类型的二尖瓣狭窄或 / 和关闭不全的瓣膜的处理，如交界切开、腱索替代、瓣叶切除、瓣环成形等 | 牛心包片、人工瓣膜 | 次 | 3580 | 3280 | 2980 | 2680 | |

| 编 码 | 项 目 名 称 | 项 目 内 涵 | 除 外 内 容 | 计 价 单 位 | 价 格 | | | | 说 明 |
|-----------|---------------------------|----------------------------------|------------|---------|----------|----------|----------|----------|------------|
| | | | | | 三甲 医院 | 三乙 医院 | 二甲 医院 | 二乙 医院 | |
| 330801003 | 二尖瓣替换术 | 包括保留部分或全部二尖瓣装置 | 人工瓣膜 | 次 | 3060 | 2810 | 2550 | 2300 | |
| 330801004 | 三尖瓣直视成形术 | 包括交界切开、瓣环环缩术 | 人工瓣膜 | 次 | 2560 | 2340 | 2130 | 1920 | |
| 330801005 | 三尖瓣置换术 | | 人工瓣膜 | 次 | 3060 | 2810 | 2550 | 2300 | |
| 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 | 3580 | 3280 | 2980 | 2680 | |
| 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 | 3060 | 2810 | 2550 | 2300 | |
| 330801008 | 主动脉瓣直视成形术 | | 牛心包片 | 次 | 3580 | 3280 | 2980 | 2680 | |
| 330801009 | 主动脉瓣置换术 | | 人工瓣膜、异体动脉瓣 | 次 | 2860 | 2620 | 2380 | 2140 | |
| 330801010 | 自体肺动脉瓣替换主动脉瓣术 (ROSS手术) | 包括各种肺动脉重建的方法 | 异体动脉瓣、牛心包片 | 次 | 3580 | 3280 | 2980 | 2680 | |
| 330801011 | 肺动脉瓣置换术 | | 人工瓣膜 | 次 | 3060 | 2810 | 2550 | 2300 | |
| 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 | 2560 | 2340 | 2130 | 1920 | |
| 330801013 | 小切口瓣膜置换术 | | 人工瓣膜 | 次 | 3060 | 2810 | 2550 | 2300 | |
| 330801014 | 双瓣置换术 | | 人工瓣膜 | 次 | 4600 | 4210 | 3830 | 3450 | 多瓣置换加收800元 |
| 330801015 | 瓣周漏修补术 | | | 次 | 3600 | 3300 | 3000 | 2700 | |
| 330801016 | 房间隔造口术 (Blabock-Hanlon手术) | 包括切除术 | 人工血管 | 次 | 3060 | 2810 | 2550 | 2300 | |
| 330801017 | 房间隔缺损修补术 | 包括单心房间隔再造术, I、II孔房缺 | | 次 | 3060 | 2810 | 2550 | 2300 | |
| 330801018 | 室间隔缺损直视修补术 | 含缝合法 | | 次 | 3060 | 2810 | 2550 | 2300 | |
| 330801019 | 部分型心内膜垫缺损矫治术 | 包括I孔房缺修补术、二尖瓣、三尖瓣成形术 | 人工血管 | 次 | 3060 | 2810 | 2550 | 2300 | |
| 330801020 | 完全型心内膜垫缺损矫治术 | | | 次 | 3060 | 2810 | 2550 | 2300 | |
| 330801021 | 卵园孔修补术 | | | 次 | 2400 | 2200 | 2000 | 1800 | |
| 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 | 3580 | 3280 | 2980 | 2680 | |
| 330801023 | 法鲁氏四联症根治术(大) | 含应用外通道 | | 次 | 4280 | 3930 | 3570 | 3210 | |
| 330801024 | 法鲁氏四联症根治术(中) | 含应用跨肺动脉瓣环补片 | | 次 | 3580 | 3280 | 2980 | 2680 | |
| 330801025 | 法鲁氏四联症根治术(小) | 含简单补片重建右室一肺动脉连续 | | 次 | 3580 | 3280 | 2980 | 2680 | |

| 编 码 | 项 目 名 称 | 项 目 内 涵 | 除 外 内 容 | 计 价 单 位 | 价 格 | | | | 说 明 |
|---------------|---------------------|---|------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|--------------------------|
| | | | | | 三甲 医院 | 三乙 医院 | 二甲 医院 | 二乙 医院 | |
| 330801026 | 复合性先天性心脏畸形矫治术 | 包括完全型心内膜垫缺损合并右室双出口或法鲁氏四联症的根治术等 | | 次 | 4600 | 4210 | 3830 | 3450 | |
| 330801027 | 三房心矫治术 | 包括房间隔缺损修补术及二尖瓣上隔膜切除术 | | 次 | 3060 | 2810 | 2550 | 2300 | |
| 330801028 | 单心室分隔术 | | | 次 | 3260 | 2990 | 2720 | 2450 | |
| 330802 | 心脏血管手术 | | 各种人工、同种异体血管、血管瓣膜和修补材料等 | | | | | | |
| 330802001 | 冠状动脉瘘修补术 | 包括冠状动脉到各个心脏部位瘘的闭合手术 | | 次 | 2450 | 2240 | 2040 | 1840 | |
| 330802002 | 冠状动脉起源异常矫治术 | | | 次 | 5100 | 4680 | 4250 | 3830 | |
| 330802003 | 冠状动脉搭桥术 | 含搭桥血管材料的获取术;包括大隐静脉、桡动脉、左右乳内动脉、胃网膜右动脉、腹壁下动脉等 | 银夹 | 每支吻合血管 | 2000 | 1800 | 1620 | 1450 | 从吻合第二根血管开始,每增加一根血管加收800元 |
| 330802004 | 冠脉搭桥+换瓣术 | 包括瓣成形术 | 人工瓣膜 | 每支吻合血管 | 5620 | 5150 | 4680 | 4210 | |
| 330802005 | 冠脉搭桥+人工血管置换术 | | 人工血管 | 每支吻合血管 | 6120 | 5610 | 5100 | 4590 | |
| 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 | 5620 | 5150 | 4680 | 4210 | |
| 330802007 | 小切口冠状动脉搭桥术 | 包括各部位的小切口(左前外、右前外、剑尺) | 银夹 | 每支吻合血管 | 5620 | 5150 | 4680 | 4210 | |
| 330802008 | 冠状动脉内膜切除术 | | | 次 | 2520 | 2310 | 2100 | 1890 | |
| 330802009 | 肺动静脉瘘结扎术 | | | 次 | 2520 | 2310 | 2100 | 1890 | |
| 330802010 | 冠状静脉窦无顶综合征矫治术 | | | 次 | 3060 | 2810 | 2550 | 2300 | |
| 330802011 | 上腔静脉肺动脉吻合术(双向Glenn) | | | 每侧 | 3060 | 2810 | 2550 | 2300 | |
| 330802012 | 肺动脉环缩术 | | | 次 | 2560 | 2340 | 2130 | 1920 | |
| 330802013 | 肺动脉栓塞摘除术 | | | 次 | 2400 | 2200 | 2000 | 1800 | |
| 330802014 | 动脉导管闭合术 | 含导管结扎、切断、缝合 | | 次 | 3060 | 2810 | 2550 | 2300 | |
| 330802015 | 主肺动脉窗修补术 | | | 次 | 2810 | 2570 | 2340 | 2110 | |
| 330802016 | 先天性心脏病体肺动脉分流术 | 包括经典改良各种术式 | | 次 | 2560 | 2340 | 2130 | 1920 | |

| 编 码 | 项 目 名 称 | 项 目 内 涵 | 除 外 内 容 | 计 价 单 位 | 价 格 | | | | 说 明 |
|-----------|----------------------------|--|------------------|---------|----------|----------|----------|----------|-----|
| | | | | | 三甲 医院 | 三乙 医院 | 二甲 医院 | 二乙 医院 | |
| 330802017 | 全腔肺动脉吻合术 | 包括双向Glenn手术、下腔静脉到肺动脉内隧道或外通道手术 | 牛心包片、人工血管、同种异体血管 | 次 | 3880 | 3550 | 3230 | 2910 | |
| 330802018 | 右室双出口矫治术 | 包括内隧道或内通道或左室流出道成形及右室流出道成形术 | 人工血管、同种异体血管 | 次 | 4600 | 4210 | 3830 | 3450 | |
| 330802019 | 肺动脉闭锁矫治术 | 包括室缺修补、右室肺动脉连接重建、肺动脉重建或成形、异常体肺血管切断 | 人工血管、同种异体血管 | 次 | 4600 | 4210 | 3830 | 3450 | |
| 330802020 | 部分型肺静脉畸形引流矫治术 | | | 次 | 3060 | 2810 | 2550 | 2300 | |
| 330802021 | 完全型肺静脉畸形引流矫治术 | 包括心上型、心下型及心内型、混合型 | | 次 | 4080 | 3740 | 3400 | 3060 | |
| 330802022 | 体静脉引流入肺静脉侧心房矫治术 | | | 次 | 4080 | 3740 | 3400 | 3060 | |
| 330802023 | 主动脉缩窄矫治术 | 包括主动脉补片成形、左锁骨下动脉反转修复缩窄、人工血管移植或旁路移植或直接吻合术 | 人工血管 | 次 | 3580 | 3280 | 2980 | 2680 | |
| 330802024 | 左室流出道狭窄疏通术 | 包括主动脉瓣下肌性、膜性狭窄的切除、肥厚性梗阻性心肌病的肌肉切除疏通 | | 次 | 4600 | 4210 | 3830 | 3450 | |
| 330802025 | 主动脉根部替换术 | 包括Bentall手术(主动脉瓣替换、升主动脉替换和左右冠脉移植术)等 | 人工瓣膜、人工血管 | 次 | 5620 | 5150 | 4680 | 4210 | |
| 330802026 | 保留瓣膜的主动脉根部替换术 | 包括Darid Yacuob手术 | 人工血管 | 次 | 4600 | 4210 | 3830 | 3450 | |
| 330802027 | 细小主动脉根部加宽补片成形术 | 包括各种类型的加宽方式 | 人工血管、牛心包片 | 次 | 4080 | 3740 | 3400 | 3060 | |
| 330802028 | 主动脉窦瘤破裂修补术 | 包括窦破到心脏各腔室的处理 | | 次 | 3060 | 2810 | 2550 | 2300 | |
| 330802029 | 升主动脉替换术 | | 人工血管 | 次 | 4080 | 3740 | 3400 | 3060 | |
| 330802030 | 升主动脉替换加主动脉瓣替换术(Wheat's 手术) | 包括升主动脉替换加主动脉瓣替换 | 人工血管、人工瓣膜 | 次 | 5100 | 4680 | 4250 | 3830 | |
| 330802031 | 主动脉弓中断矫治术 | 包括主动脉弓重建(如人工血管移植或直接吻合)、动脉导管闭合和室缺修补术 | 人工血管 | 次 | 5100 | 4680 | 4250 | 3830 | |

| 编 码 | 项 目 名 称 | 项 目 内 涵 | 除 外 内 容 | 计 价 单 位 | 价 格 | | | | 说 明 |
|-----------|-----------------------|---|------------------|---------|----------|----------|----------|----------|-----|
| | | | | | 三甲 医院 | 三乙 医院 | 二甲 医院 | 二乙 医院 | |
| 330802032 | 先天性心脏病主动脉弓部血管环切断术 | 包括各种血管环及头臂分枝起源走行异常造成的食管、气管受压解除 | | 次 | 3060 | 2810 | 2550 | 2300 | |
| 330802033 | 主动脉弓置换术 | 包括全弓、次全弓替换,除主动脉瓣以外的胸主动脉 | | 次 | 6120 | 5610 | 5100 | 4590 | |
| 330802034 | “象鼻子”技术 | 包括弓降部或胸腹主动脉处的象鼻子技术 | 人工血管 | 次 | 6120 | 5610 | 5100 | 4590 | |
| 330802035 | 主动脉弓降部瘤切除人工血管置换术 | 包括左锁骨下动脉、左颈总动脉重建 | 人工血管 | 次 | 4600 | 4210 | 3830 | 3450 | |
| 330802036 | 动脉调转术(Switch术) | 包括完全型大动脉转位、右室双出口 | | 次 | 5100 | 4680 | 4250 | 3830 | |
| 330802037 | 心房调转术 | 包括各种改良的术式 | 牛心包片 | 次 | 4600 | 4210 | 3830 | 3450 | |
| 330802038 | 双调转术(Double Switch手术) | 包括心房和心室或大动脉水平的各种组合的双调转手术 | 牛心包片、同种异体血管 | 次 | 6120 | 5610 | 5100 | 4590 | |
| 330802039 | 内外通道矫治手术(Rastalli手术) | 包括大动脉转位或右室双出口等疾患的各种改良方式 | 人工血管、同种异体血管 | 次 | 5100 | 4680 | 4250 | 3830 | |
| 330802040 | 房坦型手术(Fontan Type手术) | 指用于单心室矫治:包括经典房坦手术、各种改良的房坦手术及半Fontan手术等(也含各种开窗术) | 人工血管、牛心包片、同种异体血管 | 次 | 4600 | 4210 | 3830 | 3450 | |
| 330802041 | 矫正型大动脉转位伴发畸形矫治术 | 包括室缺损修补术、肺动脉狭窄疏通术、左侧房室瓣成形术等 | | 每个部位 | 4600 | 4210 | 3830 | 3450 | |
| 330802042 | 永存动脉干修复术 | | | 次 | 4600 | 4210 | 3830 | 3450 | |
| 330802043 | 复合性人工血管置换术 | 包括两种以上的重要术式,如主动脉根部置换术加主动脉弓部置换术加升主动脉置换术等 | 人工血管、人工瓣膜 | 次 | 4600 | 4210 | 3830 | 3450 | |
| 330802044 | 科诺(Konno)手术 | 包括左室流出道扩大、主动脉根部扩大、右室流出道扩大及主动脉瓣替换术 | 人工血管、人工瓣膜 | 次 | 5100 | 4680 | 4250 | 3830 | |
| 330802045 | 外通道手术 | 包括左室心尖—主动脉右房—右室;不含前以表述的特定术式中包含的外通道,如Rastalli手术等 | 人工血管 | 次 | 4600 | 4210 | 3830 | 3450 | |
| 330803 | 心脏和心包的其他手术 | | | | | | | | |

| 编 码 | 项 目 名 称 | 项 目 内 涵 | 除 外 内 容 | 计 价 单 位 | 价 格 | | | | 说 明 |
|-----------|------------------|---------------------------------------|------------|---------|----------|----------|----------|----------|------------|
| | | | | | 三甲 医院 | 三乙 医院 | 二甲 医院 | 二乙 医院 | |
| 330803001 | 经胸腔镜心包活检术 | | | 次 | 1440 | 1320 | 1200 | 1080 | |
| 330803002 | 心包剥脱术 | 包括各种原因所致心包炎的剥脱与松解 | | 次 | 2560 | 2340 | 2130 | 1920 | |
| 330803003 | 经胸腔镜心包部分切除术 | | | 次 | 2400 | 2200 | 2000 | 1800 | |
| 330803004 | 心包肿瘤切除术 | | | 次 | 2560 | 2340 | 2130 | 1920 | |
| 330803005 | 心包开窗引流术 | | | 次 | 1630 | 1500 | 1360 | 1220 | |
| 330803006 | 心外开胸探查术 | 包括再次开胸止血、解除心包填塞、清创引流、肿瘤取活检等 | | 次 | 1020 | 940 | 850 | 770 | |
| 330803007 | 心脏外伤修补术 | 包括清创、引流 | | 次 | 2040 | 1870 | 1700 | 1530 | |
| 330803008 | 心内异物取出术 | 包括心脏各部位及肺动脉内的异物 | | 次 | 2040 | 1870 | 1700 | 1530 | |
| 330803009 | 心脏良性肿瘤摘除术 | 包括心脏各部位的良性肿瘤及囊肿 | | 次 | 3260 | 2990 | 2720 | 2450 | 多发肿瘤加收550元 |
| 330803010 | 心脏恶性肿瘤摘除术 | | | 次 | 4080 | 3740 | 3400 | 3060 | |
| 330803011 | 室壁瘤切除术 | 包括室壁瘤切除缝合术、左心室成形术 | 贴片材料 | 次 | 4080 | 3740 | 3400 | 3060 | |
| 330803012 | 左房血栓清除术 | | | 次 | 3060 | 2810 | 2550 | 2300 | |
| 330803013 | 左房折叠术 | | | 次 | 3060 | 2810 | 2550 | 2300 | |
| 330803014 | 左室减容术(Batista手术) | 包括二尖瓣成形术 | | 次 | 4600 | 4210 | 3830 | 3450 | |
| 330803015 | 心脏异常传导束切断术 | 不含心表电生理标测 | | 次 | 3060 | 2810 | 2550 | 2300 | |
| 330803016 | 迷宫手术(房颤矫治术) | 包括各种改良方式(冷冻、电凝等)、心内直视射频消融术; 不含心表电生理标测 | | 次 | 4080 | 3740 | 3400 | 3060 | |
| 330803017 | 心脏表面临时起搏器安置术 | | 起搏导线 | 次 | 410 | 370 | 340 | 310 | |
| 330803018 | 激光心肌打孔术 | | 一次性打孔材料 | 每孔次 | 710 | 650 | 600 | 540 | |
| 330803019 | 骨骼肌心脏包裹成形术 | | | 次 | 2160 | 1980 | 1800 | 1620 | |
| 330803020 | 心脏移植术 | | 供体 | 次 | 6120 | 5610 | 5100 | 4590 | |
| 330803021 | 心肺移植术 | | 供体 | 次 | 6640 | 6080 | 5530 | 4980 | |
| 330803022 | 左右心室辅助泵安装术 | 含临时性插管 | 人工辅助泵 | 次 | 240 | 220 | 200 | 180 | |
| 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 | 300 | 280 | 250 | 230 | |
| 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 | 240 | 220 | 200 | 180 | |

| 编 码 | 项 目 名 称 | 项 目 内 涵 | 除 外 内 容 | 计 价 单 位 | 价 格 | | | | 说 明 |
|---------------|----------------------------------|--|------------------------------|-----------|----------|----------|----------|----------|-----|
| | | | | | 三甲 医院 | 三乙 医院 | 二甲 医院 | 二乙 医院 | |
| 330803025 | 体外人工膜肺(ECOM) | | 一次性材料 | 小时 | 72 | 66 | 60 | 54 | |
| 330803026 | 左右心室辅助循环 | | | 小时 | 72 | 66 | 60 | 54 | |
| 330803027 | 体外循环心脏不停跳 心内直视手术 | 包括室间隔缺损修 补、法鲁氏三联症 根治、联合心瓣膜 替换、主动脉窦瘤 破裂修补 | 经冠状动脉 窦逆行灌注 管 | 次 | 4800 | 4400 | 4000 | 3600 | |
| 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 | 240 | 220 | 200 | 180 | |
| 330803029 | 心脏术后感染伤口清 创引流术 | 包括各种深部组织 感染；不含体表伤 口感染 | | 次 | 720 | 660 | 600 | 540 | |
| 330803030 | 肋间动脉重建术 | | 人工血管 | 每个吻合 口 | 410 | 370 | 340 | 310 | |
| 330803031 | 开胸心脏挤压术 | | | 次 | 240 | 220 | 200 | 180 | |
| 330804 | 其他血管手术 | | 各种人工血 管、转流管 、人工补片 等 | | | | | | |
| 330804001 | 无名动脉瘤切除术 | 包括锁骨下、颈总 动脉起始部动脉瘤 | | 次 | 1200 | 1100 | 1000 | 900 | |
| 330804002 | 颈静脉瘤成形术 | 包括部分切除、缩 窄缝合、各种材料 包裹、结扎切除 | 用于包裹的 各种材料 | 次 | 510 | 470 | 430 | 380 | |
| 330804003 | 颈静脉移植术 | 含取用大隐静脉 | | 次 | 1020 | 940 | 850 | 770 | |
| 330804004 | 颈动脉海绵窦栓塞十 结扎术 | | | 次 | 710 | 650 | 600 | 540 | |
| 330804005 | 颈动脉瘤切除+血管 移植术 | 包括颈动脉假性动 脉瘤、外伤性动— 静脉瘘、颈动脉过 度迂曲的切除，自 体大隐静脉或其它 血管的取用 | | 次 | 1540 | 1410 | 1280 | 1150 | |
| 330804006 | 颈动脉体瘤切除+血 管移植术 | | | 次 | 2040 | 1870 | 1700 | 1530 | |
| 330804007 | 颈动脉腋动脉血管移 植术 | 包括腋动脉、锁骨 下动脉—颈动脉 血管移植术 | | 次 | 2040 | 1870 | 1700 | 1530 | |
| 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；包括 全部采用人工血管 或与颈动脉直接吻 合；不含体外循环 | 人工血管 | 次 | 2860 | 2620 | 2380 | 2140 | |

| 编 码 | 项 目 名 称 | 项 目 内 涵 | 除 外 内 容 | 计 价 单 位 | 价 格 | | | | 说 明 |
|-----------|-------------------|---|---------|---------|----------|----------|----------|----------|-----|
| | | | | | 三甲 医院 | 三乙 医院 | 二甲 医院 | 二乙 医院 | |
| 330804009 | 带瓣全程主动脉人工血管置换术 | 含大隐静脉取用；包括主动脉瓣—双髂动脉间各分支动脉的移植(如冠状动脉、腹腔动脉等)；不含体外循环 | 人工血管 | 次 | 3580 | 3280 | 2980 | 2680 | |
| 330804010 | 全程主动脉人工血管置换术 | 含大隐静脉取用；包括除主动脉瓣以外的全程胸、腹主动脉；不含体外循环 | 人工血管 | 次 | 3060 | 2810 | 2550 | 2300 | |
| 330804011 | 胸腹主动脉瘤切除人工血管转流术 | 含大隐静脉取用；包括脊髓动脉、腹腔动脉、肠系膜上、下动脉、双肾动脉架桥；不含体外循环 | 人工血管 | 次 | 3060 | 2810 | 2550 | 2300 | |
| 330804012 | 腹主动脉 腹腔动脉血管架桥术 | 包括肠系膜上、下动脉、双肾动脉架桥；不含体外循环 | | 每根血管 | 2560 | 2340 | 2130 | 1920 | |
| 330804013 | 肠系膜上动脉取栓+移植术 | 含大隐静脉取用 | 取栓管 | 次 | 2040 | 1870 | 1700 | 1530 | |
| 330804014 | 胸腹主动脉损伤修复术 | 包括腔静脉损伤 | | 次 | 2040 | 1870 | 1700 | 1530 | |
| 330804015 | 腹主动脉腔静脉瘘成形术 | | | 次 | 2340 | 2150 | 1950 | 1760 | |
| 330804016 | 腹主动脉双股动脉Y型人工血管转流术 | 包括双髂动脉、股深动脉成形；不含腰交感神经节切除 | 人工血管 | 次 | 2560 | 2340 | 2130 | 1920 | |
| 330804017 | 腹主动脉股动脉人工血管转流术 | 包括经腹或经腹膜外 | 人工血管 | 次 | 2040 | 1870 | 1700 | 1530 | |
| 330804018 | 腹主动脉消化道瘘修复术 | 包括部分肠管切除、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；不含人工血管置换 | 人工血管 | 次 | 2040 | 1870 | 1700 | 1530 | |
| 330804019 | 布加氏综合症根治术 | 包括部分肝切除、肝静脉疏通术，在体外循环下进行；不含体外循环 | | 次 | 2040 | 1870 | 1700 | 1530 | |
| 330804020 | 布加氏综合症病变段切除术 | 包括需用体外循环下的膈膜切除、成形或吻合术；不含体外循环 | | 次 | 2560 | 2340 | 2130 | 1920 | |
| 330804021 | 布加氏综合症膈膜切除术 | 非体外循环下手术 | | 次 | 2240 | 2060 | 1870 | 1680 | |
| 330804022 | 布加综合症经右房破膜术 | | | 次 | 2350 | 2160 | 1960 | 1760 | |

| 编 码 | 项 目 名 称 | 项 目 内 涵 | 除 外 内 容 | 计 价 单 位 | 价 格 | | | | 说 明 |
|-----------|----------------------|----------------------------|-----------------|---------|----------|----------|----------|----------|---------------------------|
| | | | | | 三甲 医院 | 三乙 医院 | 二甲 医院 | 二乙 医院 | |
| 330804023 | 布加综合症经股静脉右房联合破膜术 | | 球囊扩张管 | 次 | 2560 | 2340 | 2130 | 1920 | |
| 330804024 | 布加综合症肠房人工血管转流术 | 包括肠—房或脾—房 | 人工血管 | 次 | 2560 | 2340 | 2130 | 1920 | |
| 330804025 | 布加综合症肠颈人工血管转流术 | | 人工血管 | 次 | 2560 | 2340 | 2130 | 1920 | |
| 330804026 | 布加综合症腔房人工血管转流术 | | 人工血管 | 次 | 2560 | 2340 | 2130 | 1920 | |
| 330804027 | 布加综合症腔肠房人工血管转流术 | | 人工血管 | 次 | 3580 | 3280 | 2980 | 2680 | |
| 330804028 | 经胸后路腔静脉人工血管转流术 | | 人工血管 | 次 | 2560 | 2340 | 2130 | 1920 | |
| 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 | 2560 | 2340 | 2130 | 1920 | |
| 330804030 | 上腔静脉综合症Y型人工血管转流术 | 包括无名、锁骨下、颈静脉向上腔或右心房转流 | 人工血管 | 次 | 2560 | 2340 | 2130 | 1920 | |
| 330804031 | 无名静脉上腔静脉人工血管转流术 | | 人工血管 | 次 | 2560 | 2340 | 2130 | 1920 | |
| 330804032 | 脾肺固定术(脾肺分流术) | | | 次 | 2240 | 2060 | 1870 | 1680 | |
| 330804033 | 脾肾动脉吻合术 | | | 次 | 1200 | 1100 | 1000 | 900 | |
| 330804034 | 肠腔静脉“H”型架桥转流术 | 包括脾—肾架桥转流术、及肠—腔直接吻合术 | | 次 | 2240 | 2060 | 1870 | 1680 | |
| 330804035 | 腔静脉切开滤网置放术 | 手术切开置放 | 滤网及输送器 | 次 | 2240 | 2060 | 1870 | 1680 | |
| 330804036 | 腔静脉取栓+血管成形术 | | | 次 | 2240 | 2060 | 1870 | 1680 | |
| 330804037 | 下腔静脉肠系膜上静脉分流术 | | | 次 | 1200 | 1100 | 1000 | 900 | |
| 330804038 | 双髂总静脉下腔静脉“Y”型人工血管转流术 | 包括双股一下腔架桥转流 | 人工血管 | 次 | 2240 | 2060 | 1870 | 1680 | |
| 330804039 | 股动脉人工血管转流术 | | 人工血管 | 次 | 720 | 660 | 600 | 540 | |
| 330804040 | 股胫前动脉转流术 | | 人工血管 | 次 | 720 | 660 | 600 | 540 | |
| 330804041 | 股腘动脉人工自体血管移植术 | 包括股—股转流、原位大隐静脉转流 | 瓣膜刀或其它能破坏瓣膜的代用品 | 次 | 2240 | 2060 | 1870 | 1680 | |
| 330804042 | 肢体动脉内膜剥脱成形术 | | | 每个切口 | 1020 | 940 | 850 | 770 | |
| 330804043 | 肢体动静脉切开取栓术 | 包括四肢各部位取栓 | 取栓管 | 每个切口 | 1220 | 1120 | 1020 | 920 | 需双侧取栓，或多部位取栓，每增加一切口加收200元 |
| 330804044 | 上肢血管探查术 | 包括肱动脉、桡动脉、尺动脉血管探查术、下肢血管探查术 | | 次 | 600 | 550 | 500 | 450 | |

| 编 码 | 项 目 名 称 | 项 目 内 涵 | 除 外 内 容 | 计 价 单 位 | 价 格 | | | | 说 明 |
|-----------|----------------------|------------------------------------|---------------|---------|----------|----------|----------|----------|------------------------|
| | | | | | 三甲 医院 | 三乙 医院 | 二甲 医院 | 二乙 医院 | |
| 330804045 | 血管移植术 | | 异体血管、 人造血管 | 次 | 720 | 660 | 600 | 540 | |
| 330804046 | 肢体动脉瘤切除+血管移植术 | 包括假性动脉瘤、 自体血管取用 | | 次 | 2040 | 1870 | 1700 | 1530 | |
| 330804047 | 肢体动脉血管旁路移植术 | 包括四肢各支动脉 | | 次 | 2040 | 1870 | 1700 | 1530 | |
| 330804048 | 腋双股动脉人工血管转流术 | | 人工血管 | 次 | 3060 | 2810 | 2550 | 2300 | 需继续向远端动脉架桥, 每增一支加收180元 |
| 330804049 | 腋股动脉人工血管转流术 | | 人工血管 | 次 | 2650 | 2430 | 2210 | 1990 | 需继续向远端动脉架桥, 每增一支加收180元 |
| 330804050 | 肢体动静脉修复术 | 包括外伤、血管破裂、 断裂吻合、及补片成形 | | 次 | 2040 | 1870 | 1700 | 1530 | |
| 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 | 720 | 660 | 600 | 540 | |
| 330804052 | 先天性动静脉瘘栓塞+切除术 | 包括部分切除、缝扎 | 栓塞剂、 导管 | 次 | 1540 | 1410 | 1280 | 1150 | |
| 330804053 | 肢体静脉动脉化 | | | 次 | 1630 | 1500 | 1360 | 1220 | |
| 330804054 | 动静脉人工内瘘成形术 | 包括原部位的动、 静脉吻合, 动静脉内外瘘 栓塞再通术 | | 次 | 540 | 490 | 440 | 400 | |
| 330804055 | 动静脉人工内瘘人工血管转流术 | 包括加用其它部位血管 做架桥或人工血管架桥 | 人工血管 | 次 | 1840 | 1680 | 1530 | 1380 | |
| 330804056 | 人工动静脉瘘切除重建术 | | | 次 | 1840 | 1680 | 1530 | 1380 | |
| 330804057 | 外伤性动静脉瘘修补术+ 血管移植术 | 包括四头结扎、补片、 结扎其中一根血管, 或加 血管移植 | | 次 | 2240 | 2060 | 1870 | 1680 | |
| 330804058 | 股静脉带戒术 | 包括瓣膜修补术 | | 次 | 1430 | 1310 | 1190 | 1070 | |
| 330804059 | 经血管镜股静脉瓣修复术 | | | 次 | 720 | 660 | 600 | 540 | |
| 330804060 | 下肢深静脉带瓣膜段置换术 | | | 次 | 2040 | 1870 | 1700 | 1530 | |
| 330804061 | 大隐静脉耻骨上转流术 | 包括人工动—静脉瘘 | | 单侧 | 1540 | 1410 | 1280 | 1150 | |
| 330804062 | 大隐静脉高位结扎+剥脱术 | 包括大、小隐静脉曲张 | | 单侧 | 1220 | 1120 | 1020 | 920 | |
| 330804063 | 小动脉吻合术 | 包括指、趾动脉吻合 | | 单侧 | 1220 | 1120 | 1020 | 920 | |
| 330804064 | 小动脉血管移植术 | 包括交通支结扎术, 指、 趾血管移植 | | 次 | 1630 | 1500 | 1360 | 1220 | |

| 编 码 | 项 目 名 称 | 项 目 内 涵 | 除 外 内 容 | 计 价 单 位 | 价 格 | | | | 说 明 |
|-------------|--------------------------|---|---------|------------|----------|----------|----------|----------|-----|
| | | | | | 三甲 医院 | 三乙 医院 | 二甲 医院 | 二乙 医院 | |
| 330804065 | 大网膜游离移植术 | 包括交通支结扎术 将大网膜全部游离 后与其它部位血管 再做吻合，或原位 经裁剪后游移到所 需部位 | | 次 | 1330 | 1220 | 1110 | 1000 | |
| 330804066 | 闭塞血管激光再通术 | 指直视下手术 | | 次 | 1840 | 1680 | 1530 | 1380 | |
| 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 | 610 | 560 | 510 | 460 | |
| 330804068 | 锁骨下动脉搭桥术 | | 人工血管 | 次 | 2200 | 2000 | 1800 | 1620 | |
| 330804069 | 髂内动脉结扎术 | | | 次 | 900 | 810 | 730 | 660 | |
| 330804070 | 大隐静脉闭合术 | | | 次 | 1200 | 1080 | 980 | 890 | |
| 330804071 | 夹层动脉瘤腔内隔绝 术 | | 人工血管 | 次 | 3000 | 2700 | 2430 | 2190 | |
| 3309 | 9. 造血及淋巴系统手 术 | | | | | | | | |
| 330900001 | 淋巴结穿刺术 | | | 次 | 8 | 8 | 7 | 6 | |
| 330900002 | 体表淋巴结摘除术 | 含活检 | | 每个部位 | 310 | 280 | 260 | 230 | |
| 330900003 | 颈淋巴结清扫术 | | | 次 | 1200 | 1100 | 1000 | 900 | |
| 330900004 | 腋窝淋巴结清扫术 | | | 次 | 1500 | 1400 | 1300 | 1200 | |
| 330900005 | 腹股沟淋巴结清扫术 | 含区域淋巴结切除 | | 单侧 | 1020 | 940 | 850 | 770 | |
| 330900006 | 经腹腔镜盆腔淋巴结 清扫术 | 含区域淋巴结切除 | | 次 | 1540 | 1410 | 1280 | 1150 | |
| 330900007 | 经腹腔镜盆腔淋巴结 活检术 | 包括淋巴结切除术 | | 次 | 1330 | 1220 | 1110 | 1000 | |
| 330900008 | 髂腹股沟淋巴结清扫 术 | 含区域淋巴结切除 | | 单侧 | 1220 | 1120 | 1020 | 920 | |
| 330900009 | 胸导管结扎术 | 包括乳糜胸外科治 疗 | | 次 | 1540 | 1410 | 1280 | 1150 | |
| 330900010 | 经胸腔镜内乳淋巴链 清除术 | | | 次 | 300 | 280 | 250 | 230 | |
| 330900011 | 颈静脉胸导管吻合术 | 含人工血管搭桥 | 人工血管 | 次 | 1630 | 1500 | 1360 | 1220 | |
| 330900012 | 腹股沟淋巴管-腰干淋 巴管吻合术 | | | 单侧 | 1540 | 1410 | 1280 | 1150 | |
| 330900013 | 肢体淋巴管-静脉吻合 术 | | | 每支吻合 血管 | 820 | 750 | 680 | 610 | |
| 330900014 | 淋巴管大隐静脉吻合 术 | | | 单侧 | 820 | 750 | 680 | 610 | |
| 330900015 | 淋巴管瘤蔓状血管瘤 切除术 | 包括颈部及躯干 部，瘤体侵及深筋 膜以下深层组织 | | 次 | 1220 | 1120 | 1020 | 920 | |
| 330900016 | 脾部分切除术 | | | 次 | 1540 | 1410 | 1280 | 1150 | |
| 330900017 | 脾修补术 | | | 次 | 1540 | 1410 | 1280 | 1150 | |
| 330900018 | 脾切除术 | 包括副脾切除、胰 尾切除术 | | 次 | 1540 | 1410 | 1280 | 1150 | |

| 编 码 | 项 目 名 称 | 项 目 内 涵 | 除 外 内 容 | 计 价 单 位 | 价 格 | | | | 说 明 |
|---------------|--------------------|---|------------------------|---------|----------|----------|----------|----------|------------------|
| | | | | | 三甲 医院 | 三乙 医院 | 二甲 医院 | 二乙 医院 | |
| 330900019 | 脾切除自体脾移植术 | | | 次 | 1840 | 1680 | 1530 | 1380 | |
| 330900020 | 异体脾脏移植术 | | 供体 | 次 | 2650 | 2430 | 2210 | 1990 | |
| 330900021 | 前哨淋巴结探查术 | 包括淋巴结标记术 | | 次 | 600 | 540 | 490 | 440 | |
| 3310 | 10. 消化系统手术 | | 十二指肠乳 头切开刀、 取石网篮 | | | | | | |
| 331001 | 食管手术 | | | | | | | | |
| 331001001 | 颈侧切开食道异物取出术 | | | 次 | 1220 | 1120 | 1020 | 920 | |
| 331001002 | 食管破裂修补术 | 包括直接缝合修补 或利用其他组织修 补 | | 次 | 1630 | 1500 | 1360 | 1220 | |
| 331001003 | 食管瘘清创术 | 包括填堵术 | | 次 | 1960 | 1790 | 1630 | 1470 | |
| 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 | 1630 | 1500 | 1360 | 1220 | |
| 331001005 | 先天性食管囊肿切除术 | | | 次 | 1630 | 1500 | 1360 | 1220 | |
| 331001006 | 食管憩室切除术 | 包括内翻术 | | 次 | 1630 | 1500 | 1360 | 1220 | |
| 331001007 | 食管狭窄切除吻合术 | 包括食管蹼切除术 | | 次 | 1960 | 1790 | 1630 | 1470 | |
| 331001008 | 下咽颈段食管狭窄切除及颈段食管再造术 | | | 次 | 2040 | 1870 | 1700 | 1530 | |
| 331001009 | 食管闭锁造瘘术 | 包括食管颈段造瘘、 胃造瘘术 | 特殊胃造瘘 套管 | 次 | 1630 | 1500 | 1360 | 1220 | |
| 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 | 1960 | 1790 | 1630 | 1470 | |
| 331001011 | 食管癌根治术 | 包括胸内胃食管 吻合(主动脉弓 下，弓上胸顶部吻 合)及颈部吻合术 | | 次 | 1680 | 1540 | 1400 | 1260 | 三切口联合加收1000 元 |
| 331001012 | 颈段食管癌切除+结肠代食管术 | 包括经颈、胸、腹 径路手术 | | 次 | 2450 | 2240 | 2040 | 1840 | |
| 331001013 | 颈段食管癌切除+颈部皮瓣食管再造术 | | | 次 | 2450 | 2240 | 2040 | 1840 | |
| 331001014 | 食管癌根治+结肠代食管术 | | | 次 | 2240 | 2060 | 1870 | 1680 | |
| 331001015 | 颈段食管切除术 | | | 次 | 1630 | 1500 | 1360 | 1220 | |
| 331001016 | 食管胃吻合口狭窄切开成形术 | 包括狭窄局部切开 缝合或再吻合术 | | 次 | 2040 | 1870 | 1700 | 1530 | |
| 331001017 | 食管横断吻合术 | 包括经网膜静脉门 静脉测压术、胃冠 状静脉结扎术；不 含脾切除术、幽门 成形术 | | 次 | 1840 | 1680 | 1530 | 1380 | |
| 331001018 | 食管再造术 | 包括胃、肠代食管 等 | | 次 | 2240 | 2060 | 1870 | 1680 | |
| 331001019 | 食管胃短路捷径手术 | | | 次 | 1540 | 1410 | 1280 | 1150 | |

| 编 码 | 项 目 名 称 | 项 目 内 涵 | 除 外 内 容 | 计 价 单 位 | 价 格 | | | | 说 明 |
|---------------|---------------------|---|---------------|---------|----------|----------|----------|----------|-----|
| | | | | | 三甲 医院 | 三乙 医院 | 二甲 医院 | 二乙 医院 | |
| 331001020 | 游离空肠代食管术 | 含微血管吻合术； 包括游离空肠移植 代下咽术 | | 次 | 2640 | 2420 | 2200 | 1980 | |
| 331001021 | 贲门痉挛(失弛缓症) 肌层切开术 | 含经腹径路手术 | | 次 | 1320 | 1210 | 1100 | 990 | |
| 331001022 | 贲门癌切除术 | 含胃食管弓下吻合 术 | | 次 | 2400 | 2200 | 2000 | 1800 | |
| 331001023 | 贲门癌扩大根治术 | 含全胃、脾、胰尾 切除、食管—空肠 吻合术 | | 次 | 2640 | 2420 | 2200 | 1980 | |
| 331002 | 胃手术 | | | | | | | | |
| 331002001 | 胃肠切开取异物 | 包括局部肿瘤切除 | | 次 | 1160 | 1060 | 970 | 870 | |
| 331002002 | 胃出血切开缝扎止血 术 | | | 次 | 1160 | 1060 | 970 | 870 | |
| 331002003 | 近端胃大部切除术 | | | 次 | 1800 | 1620 | 1460 | 1320 | |
| 331002004 | 远端胃大部切除术 | 包括胃、十二指肠 吻合(BillrothI 式)、胃空肠吻合 (BillrothII式) 或胃—空肠Roux-y 型吻合 | | 次 | 1600 | 1440 | 1300 | 1170 | |
| 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 | 2050 | 1880 | 1700 | 1540 | |
| 331002006 | 胃癌扩大根治术 | 含胃癌根治及联合 其他侵犯脏器切除 | | 次 | 2470 | 2260 | 2060 | 1850 | |
| 331002007 | 胃癌姑息切除术 | | | 次 | 1680 | 1540 | 1400 | 1260 | |
| 331002008 | 全胃切除术 | 包括食道空肠吻合 (Roux-y型或祥式) 、食道—十二指肠 吻合、区域淋巴结 清扫 | | 次 | 2140 | 1960 | 1790 | 1610 | |
| 331002009 | 胃肠造瘘术 | 包括胃或小肠切开 置造瘘管 | 一次性造瘘 管及底盘 | 次 | 1160 | 1060 | 970 | 870 | |
| 331002010 | 胃扭转复位术 | | | 次 | 1070 | 980 | 890 | 800 | |
| 331002011 | 胃肠穿孔修补术 | | | 次 | 1070 | 980 | 890 | 800 | |
| 331002012 | 胃冠状静脉栓塞术 | 包括结扎术 | | 次 | 1710 | 1570 | 1430 | 1290 | |
| 331002013 | 胃迷走神经切断术 | 包括选择性迷走神 经切除及迷走神经 干切断 | | 次 | 1180 | 1090 | 990 | 890 | |
| 331002014 | 幽门成形术 | 包括括约肌切开成 形及幽门再造术 | | 次 | 1290 | 1180 | 1070 | 960 | |
| 331002015 | 胃肠短路术 | | | 次 | 1200 | 1080 | 980 | 890 | |
| 331002016 | 胃减容术 | | 胃减容材料 | 次 | 1500 | 1350 | 1220 | 1100 | |
| 331003 | 肠手术(不含直肠) | | | | | | | | |

| 编 码 | 项 目 名 称 | 项 目 内 涵 | 除 外 内 容 | 计 价 单 位 | 价 格 | | | | 说 明 |
|---------------|----------------------|--|---------|---------|----------|----------|----------|----------|-----|
| | | | | | 三甲 医院 | 三乙 医院 | 二甲 医院 | 二乙 医院 | |
| 331003001 | 十二指肠憩室切除术 | 包括内翻术、填塞术 | | 次 | 1480 | 1360 | 1230 | 1110 | |
| 331003002 | 十二指肠成形术 | 包括十二指肠闭锁切除术 | | 次 | 1470 | 1340 | 1220 | 1100 | |
| 331003003 | 壶腹部肿瘤局部切除术 | | | 次 | 1680 | 1540 | 1400 | 1260 | |
| 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 | 1470 | 1340 | 1220 | 1100 | |
| 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 | 1470 | 1340 | 1220 | 1100 | |
| 331003006 | 肠扭转肠套叠复位术 | | | 次 | 790 | 720 | 650 | 590 | |
| 331003007 | 肠切除术 | 包括小肠、回盲部结肠部分切除 | | 次 | 1610 | 1480 | 1340 | 1210 | |
| 331003008 | 肠粘连松解术 | | | 次 | 1350 | 1230 | 1120 | 1010 | |
| 331003009 | 肠倒置术 | | | 次 | 1470 | 1340 | 1220 | 1100 | |
| 331003010 | 小肠移植术 | | 供体 | 次 | 2470 | 2260 | 2060 | 1850 | |
| 331003011 | 肠造瘘还纳术 | 含肠吻合术 | | 次 | 1080 | 990 | 900 | 810 | |
| 331003012 | 肠瘘切除术 | | | 次 | 1200 | 1100 | 1000 | 900 | |
| 331003013 | 肠排列术(固定术) | | | 次 | 1470 | 1340 | 1220 | 1100 | |
| 331003014 | 肠储存袋成形术 | | | 次 | 1200 | 1100 | 1000 | 900 | |
| 331003015 | 乙状结肠悬吊术 | | | 次 | 720 | 660 | 600 | 540 | |
| 331003016 | 先天性肠腔闭锁成形术 | 包括小肠结肠；不含多处闭锁 | | 次 | 1980 | 1820 | 1650 | 1490 | |
| 331003017 | 结肠造瘘(Colostomy)术 | 包括结肠双口或单口造瘘 | | 次 | 1210 | 1110 | 1010 | 910 | |
| 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 | 2150 | 1970 | 1790 | 1610 | |
| 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 | 1690 | 1550 | 1410 | 1270 | |
| 331003020 | 结肠癌根治术 | 包括左、右半横结肠切除、淋巴清扫 | | 次 | 1800 | 1650 | 1500 | 1350 | |
| 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 | 2590 | 2370 | 2160 | 1940 | |
| 331003022 | 阑尾切除术 | 包括单纯性、化脓性、坏疽性 | | 次 | 600 | 550 | 500 | 450 | |
| 331003023 | 肠吻合术 | | | 次 | 1000 | 900 | 810 | 730 | |
| 331004 | 直肠肛门手术 | | | | | | | | |

| 编 码 | 项 目 名 称 | 项 目 内 涵 | 除 外 内 容 | 计 价 单 位 | 价 格 | | | | 说 明 |
|-----------|---------------------|--|---------|---------|----------|----------|----------|----------|-----|
| | | | | | 三甲 医院 | 三乙 医院 | 二甲 医院 | 二乙 医院 | |
| 331004001 | 直肠出血缝扎术 | 不含内痔切除 | | 次 | 670 | 620 | 560 | 500 | |
| 331004002 | 直肠良性肿物切除术 | 包括粘膜、粘膜下肿物切除, 包括息肉、腺瘤等 | | 次 | 670 | 620 | 560 | 500 | |
| 331004003 | 经内镜直肠良性肿物切除术 | 包括粘膜、粘膜下, 包括息肉腺瘤 | | 次 | 1210 | 1110 | 1010 | 910 | |
| 331004004 | 直肠狭窄扩张术 | | | 次 | 470 | 430 | 390 | 350 | |
| 331004005 | 直肠后间隙切开术 | | | 次 | 610 | 560 | 500 | 450 | |
| 331004006 | 直肠前壁切除缝合术 | | | 次 | 1470 | 1340 | 1220 | 1100 | |
| 331004007 | 直肠前突开放式修补术 | | | 次 | 720 | 660 | 600 | 540 | |
| 331004008 | 直肠肛门假性憩室切除术 | | | 次 | 600 | 550 | 500 | 450 | |
| 331004009 | 直肠肛门周围脓肿切开排脓术 | | | 次 | 480 | 440 | 400 | 360 | |
| 331004010 | 经骶尾部直肠癌切除术 | 含区域淋巴结清扫 | | 次 | 2470 | 2260 | 2060 | 1850 | |
| 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 | 2240 | 2060 | 1870 | 1680 | |
| 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 | 2020 | 1850 | 1680 | 1510 | |
| 331004013 | 直肠癌扩大根治术 | 含盆腔脏器切除; 包括拖出式直肠癌根治术 | | 次 | 2690 | 2470 | 2240 | 2020 | |
| 331004014 | 直肠癌术后复发盆腔脏器切除术 | 含盆腔联合脏器切除 | | 次 | 2400 | 2200 | 2000 | 1800 | |
| 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 | 1690 | 1550 | 1410 | 1270 | |
| 331004016 | 经肛门直肠脱垂手术 | | | 次 | 960 | 880 | 800 | 720 | |
| 331004017 | 耻骨直肠肌松解术 | | | 次 | 720 | 660 | 600 | 540 | |
| 331004018 | 直肠粘膜环切术 | 含肛门缩窄术 | | 次 | 900 | 820 | 750 | 670 | |
| 331004019 | 肛管缺损修补术 | | | 次 | 670 | 620 | 560 | 500 | |
| 331004020 | 肛周常见疾病手术治疗 | 包括痔、肛裂、息肉、疣、肥大肛乳头、痣等切除或套扎及肛周肿物切除术; 不含复杂肛瘘、高位肛瘘 | | 次 | 470 | 430 | 390 | 350 | |
| 331004021 | 低位肛瘘切除术 | 包括窦道 | | 次 | 470 | 430 | 390 | 350 | |
| 331004022 | 高位肛瘘切除术 | 包括复杂肛瘘 | | 次 | 670 | 620 | 560 | 500 | |
| 331004023 | 混合痔嵌顿手法松解回纳术 | 包括痔核切开回纳 | | 次 | 420 | 390 | 350 | 320 | |
| 331004024 | 内痔环切术 | | | 次 | 470 | 430 | 390 | 350 | |

| 编 码 | 项 目 名 称 | 项 目 内 涵 | 除 外 内 容 | 计 价 单 位 | 价 格 | | | | 说 明 |
|---------------|--------------|--|---------|---------|----------|----------|----------|----------|-----------------------|
| | | | | | 三甲 医院 | 三乙 医院 | 二甲 医院 | 二乙 医院 | |
| 331004025 | 肛门内括约肌侧切术 | 包括后正中切断术 | | 次 | 470 | 430 | 390 | 350 | |
| 331004026 | 肛门成形术 | 包括肛门闭锁、肛门失禁、括约肌修复等；不含肌瓣移植术 | | 次 | 900 | 820 | 750 | 670 | |
| 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 | 1350 | 1230 | 1120 | 1010 | |
| 331004028 | 尾路肛门成形术 | 包括经直肠直肠尿道瘘修补、直肠阴道瘘修补；不含膀胱造瘘 | 支架 | 次 | 1470 | 1340 | 1220 | 1100 | |
| 331004029 | 会阴肛门成形术 | 不含女婴会阴体成形、肛门后移 | | 次 | 1210 | 1110 | 1010 | 910 | |
| 331004030 | 会阴成形直肠前庭瘘修补术 | 不含伴直肠狭窄 | | 次 | 1350 | 1230 | 1120 | 1010 | |
| 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 | 1690 | 1550 | 1410 | 1270 | |
| 331004032 | 肛门括约肌再造术 | 包括各种肌肉移位术 | | 次 | 1690 | 1550 | 1410 | 1270 | |
| 331004033 | 肛管皮肤移植术 | | | 次 | 840 | 770 | 700 | 630 | |
| 331004034 | 开腹排粪石术 | 包括去蛔虫 | | 次 | 840 | 770 | 700 | 630 | |
| 331005 | 肝脏手术 | | | | | | | | |
| 331005001 | 肝损伤清创修补术 | 不含肝部分切除术 | | 次 | 2230 | 2040 | 1860 | 1670 | 伤及大血管、胆管和多破口的修补加收600元 |
| 331005002 | 开腹肝活检术 | 包括穿刺 | | 次 | 960 | 880 | 800 | 720 | |
| 331005003 | 经腹腔镜肝脓肿引流术 | | | 次 | 1080 | 990 | 900 | 810 | |
| 331005004 | 肝包虫内囊摘除术 | 指袋形缝合术 | | 次 | 1500 | 1370 | 1250 | 1120 | |
| 331005005 | 经腹腔镜肝囊肿切除术 | 含酒精注射 | | 次 | 1080 | 990 | 900 | 810 | |
| 331005006 | 肝内病灶清除术 | 包括肝囊肿开窗、肝结核瘤切除术；不含肝包虫病手术 | | 次 | 1710 | 1570 | 1430 | 1290 | |
| 331005007 | 肝癌切除术 | 指癌肿局部切除术；不含第一、第二肝门血管及下腔静脉受侵犯的肝癌切除、安置化疗泵 | | 次 | 2140 | 1960 | 1790 | 1610 | |
| 331005008 | 开腹肝动脉化疗泵置放术 | | 化疗泵、导管 | 次 | 1540 | 1410 | 1280 | 1150 | |

| 编 码 | 项 目 名 称 | 项 目 内 涵 | 除 外 内 容 | 计 价 单 位 | 价 格 | | | | 说 明 |
|---------------|----------------------|--------------------------------|---------|---------|----------|----------|----------|----------|-----|
| | | | | | 三甲 医院 | 三乙 医院 | 二甲 医院 | 二乙 医院 | |
| 331005009 | 开腹肝动脉结扎门静脉置管皮下埋泵术 | | 导管和泵 | 次 | 1080 | 990 | 900 | 810 | |
| 331005010 | 开腹恶性肿瘤特殊治疗 | 含注药 | | 次 | 960 | 880 | 800 | 720 | |
| 331005011 | 开腹肝动脉栓塞术 | | | 次 | 960 | 880 | 800 | 720 | |
| 331005012 | 开腹肝管栓塞术 | | | 次 | 960 | 880 | 800 | 720 | |
| 331005013 | 肝部分切除术 | 含肝活检术；包括各肝段切除 | | 次 | 1200 | 1100 | 1000 | 900 | |
| 331005014 | 肝左外叶切除术 | 包括肿瘤、结核、结石、萎缩等切除术 | | 次 | 1710 | 1570 | 1430 | 1290 | |
| 331005015 | 半肝切除术 | 包括左半肝或右半肝切除术 | | 次 | 2140 | 1960 | 1790 | 1610 | |
| 331005016 | 肝三叶切除术 | 包括左三叶或右三叶切除术或复杂肝癌切除 | | 次 | 2570 | 2360 | 2140 | 1930 | |
| 331005017 | 异体供肝切除术 | 含修整术 | | 次 | 1800 | 1650 | 1500 | 1350 | |
| 331005018 | 肝移植术 | 含全肝切除术 | 供体 | 次 | 5360 | 4910 | 4460 | 4020 | |
| 331005019 | 移植肝切除术+再移植术 | | 供体 | 次 | 4800 | 4400 | 4000 | 3600 | |
| 331005020 | 器官联合移植术 | | 供体 | 次 | 6600 | 6050 | 5500 | 4950 | |
| 331005021 | 肝门部肿瘤支架管外引流术 | 包括胆道内支架引流术 | 支架、导管 | 次 | 1380 | 1270 | 1150 | 1040 | |
| 331005022 | 肝内胆管U形管引流术 | | | 次 | 1380 | 1270 | 1150 | 1040 | |
| 331005023 | 肝内异物取出术 | | | 次 | 1200 | 1100 | 1000 | 900 | |
| 331005024 | 肝实质切开取石术 | | | 次 | 1200 | 1100 | 1000 | 900 | |
| 331005025 | 肝血管瘤包膜外剥脱术 | | | 次 | 1440 | 1320 | 1200 | 1080 | |
| 331005026 | 肝血管瘤缝扎术 | 含硬化剂注射、栓塞 | | 次 | 1320 | 1210 | 1100 | 990 | |
| 331005027 | 开腹门静脉栓塞术 | | | 次 | 1200 | 1100 | 1000 | 900 | |
| 331006 | 胆道手术 | | | | | | | | |
| 331006001 | 胆囊肠吻合术 | 包括Roux-y肠吻合术 | | 次 | 1690 | 1550 | 1410 | 1270 | |
| 331006002 | 胆囊切除术 | | | 次 | 1000 | 900 | 800 | 700 | |
| 331006003 | 胆囊造瘘术 | | | 次 | 500 | 450 | 400 | 350 | |
| 331006004 | 高位胆管癌根治术 | 含肝部分切除、肝胆管-肠吻合术 | | 次 | 2690 | 2470 | 2240 | 2020 | |
| 331006005 | 肝胆总管切开取石+空肠Roux-y吻合术 | 包括空肠间置术、肝胆管、总胆管和空肠吻合术、肝胆管狭窄成型术 | | 次 | 2240 | 2060 | 1870 | 1680 | |
| 331006006 | 肝门部胆管病变切除术 | 含胆总管囊肿、胆道闭锁；不含高位胆管癌切根治 | | 次 | 2150 | 1970 | 1790 | 1610 | |
| 331006007 | 肝动脉结扎术 | 不含肝动脉或门静脉化疗泵安置术 | | 次 | 1240 | 1140 | 1030 | 930 | |

| 编 码 | 项 目 名 称 | 项 目 内 涵 | 除 外 内 容 | 计 价 单 位 | 价 格 | | | | 说 明 |
|---------------|---------------------------|---|---------|---------|----------|----------|----------|----------|----------------|
| | | | | | 三甲 医院 | 三乙 医院 | 二甲 医院 | 二乙 医院 | |
| 331006008 | 胆管修补成形术 | | | 次 | 1980 | 1820 | 1650 | 1490 | |
| 331006009 | 胆总管囊肿外引流术 | | | 次 | 1350 | 1230 | 1120 | 1010 | |
| 331006010 | 先天性胆总管囊肿切除胆道成形术 | 包括胆囊、胆总管囊肿切除、空肠R-Y吻合、空肠间置代胆道、矩形粘膜瓣、人工乳头防反流、胆道引流支架、腹腔引流、胰腺探查；不含胆道测压、胆道造影、肝活检、阑尾切除、其他畸形、美克尔憩室切除 | 支架 | 次 | 2240 | 2060 | 1870 | 1680 | |
| 331006011 | 胆总管探查T管引流术 | 不含术中B超、术中胆道镜检查和中胆道造影 | | 次 | 1080 | 990 | 900 | 810 | 术中取石、冲洗共加收150元 |
| 331006012 | 胆总管探查T管引流术 | | | | | | | | |
| 331006013 | 经十二指肠镜乳头扩张术 | | | 次 | 1440 | 1320 | 1200 | 1080 | |
| 331006014 | 经十二指肠奥狄氏括约肌切开成形术 | 包括十二指肠乳头括约肌切开术 | | 次 | 1800 | 1650 | 1500 | 1350 | |
| 331006015 | 经内镜奥狄氏括约肌切开取石术(ECT) | 包括取蛔虫 | | 次 | 2360 | 2170 | 1970 | 1770 | |
| 331006016 | 经内镜奥狄氏括约肌切开胰管取石术 | | | 次 | 1800 | 1650 | 1500 | 1350 | |
| 331006017 | 开腹经胆道镜取石术 | 包括取蛔虫 | | 次 | 1440 | 1320 | 1200 | 1080 | |
| 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 | 2470 | 2260 | 2060 | 1850 | |
| 331006019 | 胆管移植术 | | 供体 | 次 | 1320 | 1210 | 1100 | 990 | |
| 331006020 | 胆囊癌根治术 | 含淋巴清扫 | | 次 | 2500 | 2250 | 2030 | 1830 | |
| 331007 | 胰腺手术 | | | | | | | | |
| 331007001 | 胰腺穿刺术 | 含活检 | | 次 | 960 | 880 | 800 | 720 | |
| 331007002 | 胰腺修补术 | 不含胰管空肠吻合术、胰尾切除术 | | 次 | 1350 | 1230 | 1120 | 1010 | |
| 331007003 | 胰腺囊肿内引流术 | 包括胃囊肿吻合术、空肠囊肿吻合术 | | 次 | 1610 | 1480 | 1340 | 1210 | |
| 331007004 | 胰腺囊肿外引流术 | | | 次 | 1610 | 1480 | 1340 | 1210 | |
| 331007005 | 胰管切开取石术 | | | 次 | 1800 | 1650 | 1500 | 1350 | |
| 331007006 | 胰十二指肠切除术(Whipple手术) | 包括各种胰管空肠吻合、胃空肠吻合术、胆管肠吻合术，包括胰体癌或壶腹周围癌根治术；不含脾切除术 | | 次 | 2810 | 2580 | 2340 | 2110 | |
| 331007007 | 胰体尾切除术 | 不含血管切除吻合术 | | 次 | 2590 | 2370 | 2160 | 1940 | |

| 编 码 | 项 目 名 称 | 项 目 内 涵 | 除 外 内 容 | 计 价 单 位 | 价 格 | | | | 说 明 |
|---------------|---------------|---|---------|---------|----------|----------|----------|----------|------------|
| | | | | | 三甲 医院 | 三乙 医院 | 二甲 医院 | 二乙 医院 | |
| 331007008 | 全胰腺切除术 | 不含血管切除吻合术、脾切除术 | | 次 | 2690 | 2470 | 2240 | 2020 | |
| 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 | 2150 | 1970 | 1790 | 1610 | |
| 331007010 | 环状胰腺十二指肠侧侧吻合术 | | | 次 | 1980 | 1820 | 1650 | 1490 | |
| 331007011 | 胰管空肠吻合术 | | | 次 | 1800 | 1650 | 1500 | 1350 | |
| 331007012 | 胰腺假性囊肿内引流术 | 包括胰管切开取石内引流、囊肿切开、探查、取石、空肠R-Y吻合术、囊肿—胃吻合内引流术；不含胰管造影 | | 次 | 1800 | 1650 | 1500 | 1350 | |
| 331007013 | 胰腺假性囊肿切除术 | | | 次 | 1800 | 1650 | 1500 | 1350 | |
| 331007014 | 异体供胰切除术 | 含修整术 | | 次 | 1920 | 1760 | 1600 | 1440 | |
| 331007015 | 胰腺移植术 | 包括胎儿胰腺移植术 | 供体 | 次 | 3930 | 3610 | 3280 | 2950 | |
| 331007016 | 异位异体移植胰腺切除术 | 指移植胰腺失败 | | 次 | 2400 | 2200 | 2000 | 1800 | |
| 331007017 | 胰岛细胞移植术 | 含细胞制备 | | 次 | 1800 | 1650 | 1500 | 1350 | |
| 331007018 | 胰腺周围神经切除术 | 包括胰腺周围神经阻滞术 | | 次 | 1350 | 1230 | 1120 | 1010 | |
| 331007019 | 坏死性胰腺炎清创引流术 | | | 次 | 1800 | 1620 | 1460 | 1320 | |
| 331008 | 其他腹部手术 | | | | | | | | |
| 331008001 | 腹股沟疝修补术 | 包括各种方法修补 | 补片 | 单侧 | 1120 | 1030 | 940 | 840 | |
| 331008002 | 嵌顿疝复位修补术 | 不含肠切除吻合 | 补片 | 单侧 | 740 | 680 | 620 | 560 | |
| 331008003 | 充填式无张力疝修补术 | | 补片、填充物 | 单侧 | 740 | 680 | 620 | 560 | |
| 331008004 | 脐疝修补术 | | 补片 | 次 | 740 | 680 | 620 | 560 | |
| 331008005 | 腹壁切口疝修补术 | 包括腹白线疝或腰疝修补 | 补片 | 次 | 900 | 820 | 750 | 670 | |
| 331008006 | 会阴疝修补术 | | 补片 | 次 | 1210 | 1110 | 1010 | 910 | |
| 331008007 | 脐痿切除+修补术 | 含脐肠痿切除术；不含脐尿管痿切除术 | | 次 | 740 | 680 | 620 | 560 | |
| 331008008 | 剖腹探查术 | 含活检；包括腹腔引流术 | | 次 | 900 | 820 | 750 | 670 | |
| 331008009 | 开腹腹腔内脓肿引流术 | 包括后腹腔脓肿或实质脏器脓肿(如肝脓肿、脾脓肿、胰腺脓肿)的外引流 | | 次 | 1120 | 1030 | 940 | 840 | |
| 331008010 | 腹腔包虫摘除术 | | | 次 | 1120 | 1030 | 940 | 840 | 多发包虫加收200元 |
| 331008011 | 腹腔窦道扩创术 | 包括窦道切除 | | 次 | 1210 | 1110 | 1010 | 910 | |
| 331008012 | 腹腔内肿物切除术 | 包括系膜、腹膜、网膜肿物；不含脏器切除术 | | 次 | 1480 | 1360 | 1230 | 1110 | |

| 编 码 | 项 目 名 称 | 项 目 内 涵 | 除 外 内 容 | 计 价 单 位 | 价 格 | | | | 说 明 |
|---------------|-------------------|--|----------------|---------|----------|----------|----------|----------|---------------|
| | | | | | 三甲 医院 | 三乙 医院 | 二甲 医院 | 二乙 医院 | |
| 331008013 | 腹腔恶性肿瘤特殊治疗 | | | 次 | 1800 | 1650 | 1500 | 1350 | |
| 331008014 | 经直肠盆腔脓肿切开引流术 | 含穿刺引流术 | | 次 | 1120 | 1030 | 940 | 840 | |
| 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 | 1980 | 1820 | 1650 | 1490 | |
| 331008016 | 盆底痉挛部肌肉神经切除术 | | | 次 | 1800 | 1650 | 1500 | 1350 | |
| 331008017 | 腹壁肿瘤切除术 | 不含成形术；不包括体表良性病变 | | 次 | 880 | 800 | 730 | 660 | 超过5cm直径加收240元 |
| 331008018 | 腹壁整形术 | 不含脂肪抽吸术 | | 次 | 1350 | 1230 | 1120 | 1010 | |
| 331008019 | 脐整形术 | | | 次 | 1470 | 1340 | 1220 | 1100 | |
| 331008020 | 先天性脐膨出修补术 | 不含已破溃内脏外露处理 | 补片 | 次 | 1120 | 1030 | 940 | 840 | |
| 331008021 | 先天性腹壁裂修补术 | 不含合并胸骨裂 | 补片 | 次 | 1610 | 1480 | 1340 | 1210 | |
| 331008022 | 腹壁缺损修复术 | 不含膀胱修补和植皮术 | 补片 | 次 | 1350 | 1230 | 1120 | 1010 | |
| 331008023 | 门静脉切开取栓术 | 包括支架置入；不含安置化疗泵 | 支架 | 次 | 2150 | 1970 | 1790 | 1610 | |
| 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 | 2240 | 2060 | 1870 | 1680 | |
| 331008025 | 门体静脉搭桥分流术 | 含经网膜静脉门静脉测压术；不含脾切除术、肝活检术、各种断流术 | | 次 | 2240 | 2060 | 1870 | 1680 | |
| 331008026 | 门体静脉断流术 | 含食管、胃底周围血管离断加脾切除术；包括经网膜静脉门静脉测压术 | | 次 | 1910 | 1750 | 1600 | 1440 | 食管横断吻合术加收530元 |
| 331008027 | 经胸食管胃静脉结扎术 | | | 次 | 1440 | 1320 | 1200 | 1080 | |
| 331008028 | 腹水转流术 | 包括腹腔—颈内静脉转流术、腹腔—股静脉转流术 | 转流泵 | 次 | 1800 | 1650 | 1500 | 1350 | |
| 331008029 | 经腹腔镜门脉交通支结扎术 | | | 次 | 1200 | 1100 | 1000 | 900 | |
| 3311 | 11. 泌尿系统手术 | | 特殊尿管、网状支架、取石网篮 | | | | | | |
| 331101 | 肾脏手术 | | | | | | | | |
| 331101001 | 肾破裂修补术 | | | 次 | 1220 | 1120 | 1020 | 920 | |
| 331101002 | 肾固定术 | | | 次 | 1220 | 1120 | 1020 | 920 | |
| 331101003 | 肾折叠术 | | | 次 | 960 | 880 | 800 | 720 | |

| 编 码 | 项 目 名 称 | 项 目 内 涵 | 除 外 内 容 | 计 价 单 位 | 价 格 | | | | 说 明 |
|---------------|-----------------|-----------------------|---------|---------|----------|----------|----------|----------|--------------------------------------|
| | | | | | 三甲 医院 | 三乙 医院 | 二甲 医院 | 二乙 医院 | |
| 331101004 | 肾包膜剥脱术 | | | 次 | 1220 | 1120 | 1020 | 920 | |
| 331101005 | 肾周围淋巴管剥脱术 | | | 次 | 1630 | 1500 | 1360 | 1220 | |
| 331101006 | 肾周围粘连分解术 | | | 次 | 1460 | 1340 | 1220 | 1100 | |
| 331101007 | 肾肿瘤剔除术 | | | 次 | 1140 | 1050 | 950 | 860 | |
| 331101008 | 肾切除术 | | 肾网袋 | 次 | 1500 | 1400 | 1300 | 1200 | |
| 331101009 | 肾部分切除术 | | | 次 | 1800 | 1650 | 1500 | 1350 | |
| 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 | 2040 | 1840 | 1660 | 1490 | |
| 331101011 | 重复肾重复输尿管切除术 | | | 次 | 2040 | 1870 | 1700 | 1530 | |
| 331101012 | 融合肾分解术 | | | 次 | 2120 | 1950 | 1770 | 1590 | |
| 331101013 | 肾实质切开造瘘术 | | | 次 | 1020 | 940 | 850 | 770 | |
| 331101014 | 肾囊肿切除术 | 包括去顶术 | | 次 | 1630 | 1500 | 1360 | 1220 | |
| 331101015 | 多囊肾去顶减压术 | | | 单侧 | 1540 | 1410 | 1280 | 1150 | |
| 331101016 | 肾切开取石术 | 包括肾盂切开、肾实质切开 | | 次 | 1840 | 1680 | 1530 | 1380 | 经皮肾镜碎石、取石加收600元。气压弹道加收400元、钬激光加收700元 |
| 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 | 2470 | 2270 | 2060 | 1850 | |
| 331101018 | 自体肾移植术 | | | 次 | 3060 | 2810 | 2550 | 2300 | |
| 331101019 | 异体肾移植术 | 不含异体供肾取肾术 | 供体 | 次 | 2560 | 2340 | 2130 | 1920 | |
| 331101020 | 异体供肾取肾术 | | | 次 | 1540 | 1410 | 1280 | 1150 | |
| 331101021 | 供体肾修复术 | | | 次 | 1200 | 1100 | 1000 | 900 | |
| 331101022 | 移植肾探查术 | | | 次 | 1020 | 940 | 850 | 770 | |
| 331101023 | 移植肾肾周血肿清除术 | | | 次 | 1080 | 990 | 900 | 810 | |
| 331101024 | 离体肾取石术 | | | 次 | 2400 | 2200 | 2000 | 1800 | |
| 331101025 | 肾肿瘤腔静脉内瘤栓切取术 | | | 次 | 1540 | 1410 | 1280 | 1150 | 需开胸的手术加收300元 |
| 331102 | 肾盂和输尿管手术 | | | | | | | | |
| 331102001 | 肾盂癌根治术 | 含输尿管全长、部分膀胱切除；不含膀胱镜电切 | | 次 | 2760 | 2530 | 2300 | 2070 | |
| 331102002 | 肾盂成形肾盂输尿管再吻合术 | | | 次 | 1630 | 1500 | 1360 | 1220 | |
| 331102003 | 经皮肾镜或输尿管镜内切开成形术 | | | 次 | 1840 | 1680 | 1530 | 1380 | |
| 331102004 | 肾下盏输尿管吻合术 | | | 次 | 1800 | 1650 | 1500 | 1350 | |
| 331102005 | 肾盂输尿管成形术 | 包括单纯肾盂或输尿管成形 | | 次 | 2330 | 2130 | 1940 | 1750 | 同时行双侧成形术加收400元 |

| 编 码 | 项 目 名 称 | 项 目 内 涵 | 除 外 内 容 | 计 价 单 位 | 价 格 | | | | 说 明 |
|---------------|--------------|-------------|---------|---------|----------|----------|----------|----------|--------|
| | | | | | 三甲 医院 | 三乙 医院 | 二甲 医院 | 二乙 医院 | |
| 331102006 | 肾盂输尿管成形术 | | | 次 | 840 | 770 | 700 | 630 | |
| 331102007 | 输尿管切开取石术 | | | 次 | 1880 | 1730 | 1570 | 1410 | |
| 331102008 | 输尿管损伤修补术 | | | 次 | 1220 | 1120 | 1020 | 920 | |
| 331102009 | 输尿管狭窄段切除再吻合术 | | | 次 | 1540 | 1410 | 1280 | 1150 | |
| 331102010 | 输尿管开口囊肿切除术 | | | 次 | 920 | 840 | 770 | 690 | |
| 331102011 | 输尿管残端切除术 | | | 次 | 820 | 750 | 680 | 610 | |
| 331102012 | 输尿管膀胱再植术 | | | 次 | 1380 | 1270 | 1150 | 1040 | |
| 331102013 | 输尿管皮肤造口术 | | | 次 | 1380 | 1270 | 1150 | 1040 | 单、双侧同价 |
| 331102014 | 输尿管乙状结肠吻合术 | | | 次 | 1880 | 1730 | 1570 | 1410 | |
| 331102015 | 输尿管松解术 | | | 次 | 920 | 840 | 770 | 690 | |
| 331102016 | 输尿管整形术 | | | 次 | 1380 | 1270 | 1150 | 1040 | |
| 331102017 | 腔静脉后输尿管整形术 | | | 次 | 1540 | 1410 | 1280 | 1150 | |
| 331102018 | 肠管代输尿管术 | | | 次 | 1880 | 1730 | 1570 | 1410 | |
| 331102019 | 膀胱瓣代输尿管术 | | | 次 | 1960 | 1790 | 1630 | 1470 | |
| 331103 | 膀胱手术 | | | | | | | | |
| 331103001 | 膀胱切开取石术 | | | 次 | 920 | 840 | 770 | 690 | |
| 331103002 | 膀胱憩室切除术 | | | 次 | 1130 | 1030 | 940 | 850 | |
| 331103003 | 膀胱部分切除术 | | | 次 | 1220 | 1120 | 1020 | 920 | |
| 331103004 | 膀胱切开肿瘤烧灼术 | | | 次 | 1020 | 940 | 850 | 770 | |
| 331103005 | 膀胱造瘘术 | 包括穿刺、切开 | | 次 | 510 | 470 | 430 | 380 | |
| 331103006 | 根治性膀胱全切除术 | 含盆腔淋巴结清扫术 | 钛夹 | 次 | 2240 | 2060 | 1870 | 1680 | |
| 331103007 | 膀胱尿道全切除术 | | | 次 | 1800 | 1650 | 1500 | 1350 | |
| 331103008 | 膀胱再造术 | 含膀胱全切术 | | 次 | 2690 | 2460 | 2240 | 2020 | |
| 331103009 | 回肠膀胱术 | 含阑尾切除术；包括结肠 | | 次 | 1840 | 1680 | 1530 | 1380 | |
| 331103010 | 可控性回肠膀胱术 | 含阑尾切除术；包括结肠 | | 次 | 2040 | 1870 | 1700 | 1530 | |
| 331103011 | 回肠扩大膀胱术 | 包括结肠 | | 次 | 2240 | 2060 | 1870 | 1680 | |
| 331103012 | 直肠膀胱术 | 含乙状结肠造瘘 | | 次 | 1840 | 1680 | 1530 | 1380 | |
| 331103013 | 胃代膀胱术 | | | 次 | 2560 | 2340 | 2130 | 1920 | |
| 331103014 | 肠道原位膀胱术 | | | 次 | 1800 | 1650 | 1500 | 1350 | |
| 331103015 | 膀胱瘘管切除术 | | | 次 | 920 | 840 | 770 | 690 | |
| 331103016 | 膀胱破裂修补术 | | | 次 | 960 | 880 | 800 | 720 | |
| 331103017 | 膀胱膨出修补术 | | | 次 | 1130 | 1030 | 940 | 850 | |
| 331103018 | 膀胱外翻成形术 | 包括修补术 | | 次 | 1020 | 940 | 850 | 770 | |
| 331103019 | 膀胱阴道瘘修补术 | | | 次 | 1800 | 1650 | 1500 | 1350 | |
| 331103020 | 膀胱颈部Y—V成形术 | | | 次 | 1100 | 1010 | 920 | 830 | |
| 331103021 | 膀胱颈重建术 | 包括紧缩术 | | 次 | 1330 | 1220 | 1110 | 1000 | |

| 编 码 | 项 目 名 称 | 项 目 内 涵 | 除 外 内 容 | 计 价 单 位 | 价 格 | | | | 说 明 |
|---------------|-------------|---------------------|-----------|---------|----------|----------|----------|----------|----------------------|
| | | | | | 三甲 医院 | 三乙 医院 | 二甲 医院 | 二乙 医院 | |
| 331103022 | 膀胱颈悬吊术 | | | 次 | 1610 | 1470 | 1340 | 1210 | |
| 331103023 | 神经性膀胱腹直肌移位术 | | | 次 | 1540 | 1410 | 1280 | 1150 | |
| 331103024 | 脐尿管瘘切除术 | | | 次 | 1330 | 1220 | 1110 | 1000 | |
| 331103025 | 经膀胱镜膀胱颈电切术 | | | 次 | 1190 | 1090 | 990 | 890 | |
| 331103026 | 经尿道膀胱肿瘤特殊治疗 | | | 次 | 1540 | 1410 | 1280 | 1150 | |
| 331103027 | 经尿道膀胱碎石取石术 | 包括血块、异物取出 | | 次 | 500 | 450 | 410 | 370 | 气压弹道加收400元、钬激光加收700元 |
| 331103028 | 脐尿管肿瘤切除术 | | | 次 | 1800 | 1620 | 1460 | 1320 | |
| 331104 | 尿道手术 | | | | | | | | |
| 331104001 | 尿道修补术 | 包括经会阴、耻骨髂开、尿道套入、内植皮 | | 次 | 1690 | 1550 | 1410 | 1270 | |
| 331104002 | 尿道折叠术 | | | 次 | 900 | 820 | 750 | 670 | |
| 331104003 | 尿道会师术 | | | 次 | 900 | 820 | 750 | 670 | |
| 331104004 | 前尿道吻合术 | | | 次 | 900 | 820 | 750 | 670 | |
| 331104005 | 尿道切开取石术 | 包括前后尿道及取异物术 | | 次 | 900 | 820 | 750 | 670 | |
| 331104006 | 尿道瓣膜电切术 | | | 次 | 1320 | 1210 | 1100 | 990 | |
| 331104007 | 尿道狭窄瘢痕切除术 | | | 次 | 1320 | 1210 | 1100 | 990 | |
| 331104008 | 尿道良性肿物切除术 | | | 次 | 670 | 620 | 560 | 500 | |
| 331104009 | 尿道憩室切除术 | | | 次 | 900 | 820 | 750 | 670 | |
| 331104010 | 尿道旁腺囊肿摘除术 | | | 次 | 790 | 720 | 650 | 590 | |
| 331104011 | 尿道癌根治术 | | | 次 | 1800 | 1650 | 1500 | 1350 | 需膀胱全切，尿路重建时加收360元 |
| 331104012 | 重复尿道切除术 | | | 次 | 1470 | 1340 | 1220 | 1100 | |
| 331104013 | 尿道重建术 | 含尿道全切 | | 次 | 1800 | 1650 | 1500 | 1350 | |
| 331104014 | 尿道阴道瘘修补术 | | | 次 | 1350 | 1230 | 1120 | 1010 | |
| 331104015 | 尿道直肠瘘修补术 | | | 次 | 1350 | 1230 | 1120 | 1010 | |
| 331104016 | 会阴阴囊皮瓣尿道成型术 | | | 次 | 1350 | 1230 | 1120 | 1010 | |
| 331104017 | 尿道会阴造口术 | | | 次 | 1120 | 1030 | 940 | 840 | |
| 331104018 | 尿道瘘修补术 | 含耻骨膀胱造瘘 | | 次 | 900 | 820 | 750 | 670 | |
| 331104019 | 尿道瓣膜切除成形术 | | | 次 | 1240 | 1140 | 1030 | 930 | |
| 331104020 | 尿道粘膜脱垂切除术 | | | 次 | 720 | 660 | 600 | 540 | |
| 331104021 | 尿道外口整形术 | | | 次 | 670 | 620 | 560 | 500 | |
| 331104022 | 尿道悬吊延长术 | | 特殊穿刺针、悬吊器 | 次 | 670 | 620 | 560 | 500 | |

| 编 码 | 项 目 名 称 | 项 目 内 涵 | 除 外 内 容 | 计 价 单 位 | 价 格 | | | | 说 明 |
|---------------|---------------------|-----------------------------------|---------|---------|----------|----------|----------|----------|--------------|
| | | | | | 三甲 医院 | 三乙 医院 | 二甲 医院 | 二乙 医院 | |
| 331104023 | 尿道下裂 I 期成形术 | | | 次 | 1690 | 1550 | 1410 | 1270 | |
| 331104024 | 尿道下裂 II 期成形术 | | | 次 | 1690 | 1550 | 1410 | 1270 | |
| 331104025 | 尿道下裂阴茎下弯矫治术 | | | 次 | 900 | 820 | 750 | 670 | |
| 331104026 | 尿道下裂修复术 | 包括尿瘘修补和各型尿道下裂修复；不含造瘘术和阴茎矫直术 | | 次 | 1210 | 1110 | 1010 | 910 | |
| 331104027 | 尿道上裂修复术 | 包括各型尿道上裂；不含造瘘术和腹壁缺损修补和膀胱外翻修复与阴茎矫直 | | 次 | 1350 | 1230 | 1120 | 1010 | |
| 331104028 | 尿道上裂膀胱外翻矫治术 | | | 次 | 1800 | 1650 | 1500 | 1350 | 需骨盆截骨时加收540元 |
| 3312 | 12. 男性生殖系统手术 | | | | | | | | |
| 331201 | 前列腺、精囊腺手术 | | | | | | | | |
| 331201001 | 前列腺癌根治术 | 含淋巴结清扫和取活检 | | 次 | 2590 | 2370 | 2160 | 1940 | |
| 331201002 | 耻骨上前列腺切除术 | | | 次 | 1910 | 1750 | 1600 | 1440 | |
| 331201003 | 耻骨后前列腺切除术 | | | 次 | 1910 | 1750 | 1600 | 1440 | |
| 331201004 | 前列腺囊肿切除术 | | | 次 | 1450 | 1330 | 1210 | 1090 | |
| 331201005 | 前列腺脓肿切开术 | | | 次 | 450 | 410 | 370 | 340 | |
| 331201006 | 经尿道前列腺电切术 | | | 次 | 1700 | 1530 | 1190 | 1020 | |
| 331201007 | 经尿道前列腺气囊扩张术 | | 气囊导管 | 次 | 900 | 820 | 750 | 670 | |
| 331201008 | 经尿道前列腺支架置入术 | | 支架 | 次 | 900 | 820 | 750 | 670 | |
| 331201009 | 精囊肿物切除术 | | | 次 | 900 | 820 | 750 | 670 | |
| 331202 | 阴囊、睾丸手术 | | | | | | | | |
| 331202001 | 阴囊坏死扩创术 | | | 次 | 340 | 310 | 280 | 250 | |
| 331202002 | 阴囊脓肿引流术 | 包括血肿清除引流 | | 次 | 220 | 210 | 190 | 170 | |
| 331202003 | 阴囊成形术 | | | 次 | 450 | 410 | 370 | 340 | |
| 331202004 | 阴囊肿物切除术 | | | 次 | 280 | 260 | 230 | 210 | |
| 331202005 | 高位隐睾下降固定术 | 含疝修补术 | | 单侧 | 670 | 620 | 560 | 500 | |
| 331202006 | 睾丸鞘膜翻转术 | | | 单侧 | 560 | 510 | 470 | 420 | |
| 331202007 | 交通性鞘膜积液修补术 | | | 单侧 | 790 | 720 | 650 | 590 | |
| 331202008 | 睾丸附件扭转探查术 | 含睾丸扭转复位术 | | 单侧 | 560 | 510 | 470 | 420 | |
| 331202009 | 睾丸破裂修补术 | | | 次 | 600 | 550 | 500 | 450 | |
| 331202010 | 睾丸固定术 | 含疝囊高位结扎术 | | 单侧 | 670 | 620 | 560 | 500 | |
| 331202011 | 睾丸切除术 | | | 单侧 | 250 | 230 | 210 | 190 | |

| 编 码 | 项 目 名 称 | 项 目 内 涵 | 除 外 内 容 | 计 价 单 位 | 价 格 | | | | 说 明 |
|---------------|--------------------|----------------|---------|---------|----------|----------|----------|----------|--------------|
| | | | | | 三甲 医院 | 三乙 医院 | 二甲 医院 | 二乙 医院 | |
| 331202012 | 睾丸肿瘤腹膜后淋巴结清扫术 | | | 次 | 1470 | 1340 | 1220 | 1100 | |
| 331202013 | 自体睾丸移植术 | | | 次 | 2280 | 2090 | 1900 | 1710 | |
| 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 | 1120 | 1030 | 940 | 840 | |
| 331202015 | 两性畸形剖腹探查术 | | | 次 | 900 | 820 | 750 | 670 | |
| 331203 | 附睾、输精管、精索手术 | | | | | | | | |
| 331203001 | 附睾切除术 | 包括附睾肿物切除术 | | 次 | 270 | 250 | 220 | 200 | |
| 331203002 | 输精管附睾吻合术 | | | 单侧 | 450 | 410 | 370 | 340 | |
| 331203003 | 精索静脉转流术 | | | 次 | 1080 | 990 | 900 | 810 | |
| 331203004 | 精索静脉瘤切除术 | | | 次 | 250 | 230 | 210 | 190 | |
| 331203005 | 精索静脉曲张栓塞术 | | | 次 | 840 | 770 | 700 | 630 | |
| 331203006 | 精索静脉曲张高位结扎术 | | | 单侧 | 540 | 490 | 450 | 400 | 分流术加收250元 |
| 331203007 | 输精管插管术 | | 导管 | 次 | 420 | 390 | 350 | 320 | |
| 331203008 | 输精管结扎术 | | | 次 | 180 | 160 | 150 | 130 | |
| 331203009 | 输精管粘堵术 | | | 次 | 90 | 82 | 75 | 67 | |
| 331203010 | 输精管角性结节切除术 | | | 次 | 170 | 150 | 140 | 130 | |
| 331203011 | 输精管吻合术 | | | 单侧 | 450 | 410 | 370 | 340 | |
| 331203012 | 输尿管间嵴切除术 | | | 次 | 840 | 770 | 700 | 630 | |
| 331203013 | 经尿道射精管切开术 | | | 次 | 1800 | 1650 | 1500 | 1350 | |
| 331204 | 阴茎手术 | | | | | | | | |
| 331204001 | 嵌顿包茎松解术 | 包括包皮扩张分离术 | | 次 | 250 | 230 | 210 | 190 | |
| 331204002 | 包皮环切术 | | | 次 | 220 | 210 | 190 | 170 | |
| 331204003 | 阴茎包皮过长整形术 | | | 次 | 400 | 370 | 340 | 300 | |
| 331204004 | 阴茎外伤清创术 | | | 次 | 250 | 230 | 210 | 190 | |
| 331204005 | 阴茎再植术 | | | 次 | 1690 | 1550 | 1410 | 1270 | |
| 331204006 | 阴茎囊肿切除术 | 包括阴茎硬节切除术 | | 次 | 280 | 260 | 230 | 210 | |
| 331204007 | 阴茎部分切除术 | 包括阴茎癌切除术 | | 次 | 560 | 510 | 470 | 420 | |
| 331204008 | 阴茎全切术 | 包括阴茎癌切除术 | | 次 | 670 | 620 | 560 | 500 | |
| 331204009 | 阴茎阴囊全切术 | | | 次 | 1160 | 1060 | 970 | 870 | 需尿路改道时加收350元 |
| 331204010 | 阴茎重建成形术 | 含假体置放术 | 假体 | 次 | 1800 | 1650 | 1500 | 1350 | |
| 331204011 | 阴茎再造术 | 含龟头再造和假体置放 | 假体 | 次 | 2020 | 1850 | 1680 | 1510 | |
| 331204012 | 阴茎假体置放术 | | 假体 | 次 | 790 | 720 | 650 | 590 | |
| 331204013 | 阴茎畸形整形术 | 包括阴茎弯曲矫正 | | 次 | 670 | 620 | 560 | 500 | |

| 编 码 | 项目名称 | 项目内涵 | 除外内容 | 计价单位 | 价 格 | | | | 说 明 |
|---------------|---------------------|---|------|------|----------|----------|----------|----------|--------------------|
| | | | | | 三甲 医院 | 三乙 医院 | 二甲 医院 | 二乙 医院 | |
| 331204014 | 阴茎延长术 | 包括阴茎加粗、隐匿型延长术 | 假体 | 次 | 1350 | 1230 | 1120 | 1010 | |
| 331204015 | 阴茎阴囊移位整形术 | | | 次 | 1310 | 1200 | 1090 | 980 | 增加会阴型尿道下裂修补时加收600元 |
| 331204016 | 尿道阴茎海绵体分流术 | | | 次 | 670 | 620 | 560 | 500 | |
| 331204017 | 阴茎血管重建术 | | | 次 | 1350 | 1230 | 1120 | 1010 | |
| 331204018 | 阴茎海绵体分离术 | | | 次 | 490 | 450 | 410 | 370 | |
| 331204019 | 阴茎静脉结扎术 | 包括海绵体静脉、背深静脉 | | 次 | 450 | 410 | 370 | 340 | |
| 3313 | 13. 女性生殖系统手术 | | | | | | | | |
| 331301 | 卵巢手术 | | | | | | | | |
| 331301001 | 经阴道卵巢囊肿穿刺术 | 含活检 | | 单侧 | 720 | 660 | 600 | 540 | |
| 331301002 | 卵巢囊肿剔除术 | 包括烧灼术 | | 单侧 | 980 | 890 | 800 | 720 | |
| 331301003 | 卵巢修补术 | 含取活检 | | 单侧 | 670 | 610 | 550 | 500 | |
| 331301004 | 卵巢楔形切除术 | 包括卵巢切开探查、多囊卵巢打孔术 | | 单侧 | 490 | 450 | 410 | 370 | |
| 331301005 | 卵巢切除术 | | | 单侧 | 490 | 450 | 410 | 370 | |
| 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 | 2690 | 2470 | 2240 | 2020 | 如膀胱或肠管部分切除加收450元 |
| 331301007 | 卵巢癌探查术 | 含活检 | | 次 | 610 | 560 | 510 | 460 | |
| 331301008 | 卵巢输卵管切除术 | | | 单侧 | 730 | 670 | 610 | 550 | |
| 331301009 | 卵巢移位术 | | | 单侧 | 730 | 670 | 610 | 550 | |
| 331301010 | 卵巢移植术 | | 供体 | 单侧 | 1600 | 1470 | 1330 | 1200 | |
| 331302 | 输卵管手术 | | | | | | | | |
| 331302001 | 输卵管结扎术 | 包括传统术式、经阴道术式 | 银夹 | 次 | 610 | 560 | 510 | 460 | |
| 331302002 | 显微外科输卵管吻合术 | | | 次 | 2400 | 2200 | 2000 | 1800 | |
| 331302003 | 输卵管修复整形术 | 含输卵管吻合、再通、整形 | | 次 | 1100 | 1010 | 920 | 830 | |
| 331302004 | 输卵管切除术 | 包括宫外孕的各类手术(如输卵管开窗术) | | 次 | 750 | 680 | 610 | 550 | |
| 331302005 | 输卵管移植术 | | 供体 | 次 | 1800 | 1650 | 1500 | 1350 | |
| 331302006 | 经输卵管镜插管通水术 | | | 次 | 490 | 450 | 410 | 370 | |
| 331302007 | 输卵管选择性插管术 | | | 次 | 490 | 450 | 410 | 370 | |
| 331302008 | 经腹腔镜输卵管高压洗注术 | | | 次 | 980 | 900 | 820 | 730 | |

| 编 码 | 项 目 名 称 | 项 目 内 涵 | 除 外 内 容 | 计 价 单 位 | 价 格 | | | | 说 明 |
|---------------|-------------------|---------------------------------------|---------|---------|----------|----------|----------|----------|---------------------------|
| | | | | | 三甲 医院 | 三乙 医院 | 二甲 医院 | 二乙 医院 | |
| 331302009 | 输卵管宫角植入术 | | | 次 | 1800 | 1650 | 1500 | 1350 | |
| 331302010 | 输卵管介入治疗 | 包括输卵管积水穿刺 | | 次 | 1800 | 1650 | 1500 | 1350 | |
| 331303 | 子宫手术 | | | | | | | | |
| 331303001 | 宫颈息肉切除术 | 包括子宫内膜息肉、宫颈管息肉 | | 次 | 37 | 34 | 31 | 28 | |
| 331303002 | 宫颈肌瘤剔除术 | 指经腹手术 | | 次 | 1200 | 1100 | 1000 | 900 | |
| 331303003 | 宫颈残端切除术 | 指经腹手术 | | 次 | 1100 | 1000 | 900 | 810 | |
| 331303004 | 宫颈锥形切除术 | | | 次 | 490 | 450 | 410 | 370 | |
| 331303005 | 宫颈环形电切术 | | | 次 | 600 | 550 | 500 | 450 | |
| 331303006 | 非孕期子宫内口矫正术 | | | 次 | 610 | 560 | 510 | 460 | |
| 331303007 | 孕期子宫内口缝合术 | | | 次 | 490 | 450 | 410 | 370 | |
| 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 | 1220 | 1120 | 1020 | 920 | |
| 331303009 | 子宫颈截除术 | | | 次 | 810 | 740 | 670 | 610 | |
| 331303010 | 子宫修补术 | | | 次 | 980 | 900 | 820 | 730 | |
| 331303011 | 经腹子宫肌瘤剔除术 | | | 次 | 1470 | 1350 | 1220 | 1100 | |
| 331303012 | 子宫次全切除术 | | | 次 | 980 | 900 | 820 | 730 | |
| 331303013 | 阴式全子宫切除术 | | | 次 | 1480 | 1360 | 1240 | 1110 | |
| 331303014 | 腹式全子宫切除术 | | | 次 | 1200 | 1100 | 1000 | 900 | |
| 331303015 | 全子宫+双附件切除术 | | | 次 | 1480 | 1360 | 1240 | 1110 | |
| 331303016 | 次广泛子宫切除术 | 含双附件切除 | | 次 | 1840 | 1690 | 1540 | 1380 | 加做盆腹腔淋巴结清除术加收300元 |
| 331303017 | 广泛性子官切除+盆腹腔淋巴结清除术 | | | 次 | 2450 | 2240 | 2040 | 1840 | |
| 331303018 | 经腹阴道联合子宫切除术 | | | 次 | 1840 | 1690 | 1540 | 1380 | |
| 331303019 | 子宫整形术 | 包括纵隔切除、残角子宫切除、畸形子宫矫治、双角子宫融合等；不含术中B超监视 | | 次 | 1600 | 1470 | 1330 | 1200 | |
| 331303020 | 开腹取环术 | | | 次 | 610 | 560 | 510 | 460 | |
| 331303021 | 经腹腔镜取环术 | | | 次 | 800 | 730 | 660 | 600 | |
| 331303022 | 子宫动脉结扎术 | | | 次 | 980 | 900 | 820 | 730 | |
| 331303023 | 子宫悬吊术 | 包括阴道吊带术、阴道残端悬吊术 | 吊带 | 次 | 1100 | 1010 | 920 | 830 | 阴道吊带术加收600元，阴道残端悬吊术加收400元 |
| 331303024 | 子宫内翻复位术 | 指手法复位 | | 次 | 490 | 450 | 410 | 370 | |
| 331303025 | 盆腔巨大肿瘤切除术 | | | 次 | 1800 | 1650 | 1500 | 1350 | |
| 331303026 | 阔韧带内肿瘤切除术 | | | 次 | 860 | 790 | 710 | 640 | |

| 编 码 | 项 目 名 称 | 项 目 内 涵 | 除 外 内 容 | 计 价 单 位 | 价 格 | | | | 说 明 |
|---------------|--------------|-------------------------|---------|---------|----------|----------|----------|----------|------------------|
| | | | | | 三甲 医院 | 三乙 医院 | 二甲 医院 | 二乙 医院 | |
| 331303027 | 热球子宫内膜去除术 | 包括电凝术 | | 次 | 2160 | 1980 | 1800 | 1620 | |
| 331303028 | 根治性宫颈切除术 | 含盆腔淋巴结清扫、卵巢动静脉高位结扎术 | | 次 | 3500 | 3150 | 2840 | 2560 | 经腹经阴道联合切口加收1000元 |
| 331303029 | 粘膜下子宫肌瘤圈套术 | | | 次 | 720 | 648 | 584 | 526 | |
| 331303030 | 宫颈悬吊术 | 含离断、固定术 | 悬吊材料 | 次 | 1200 | 1080 | 980 | 890 | |
| 331304 | 阴道手术 | | | | | | | | |
| 331304001 | 阴道异物取出术 | | | 次 | 240 | 220 | 200 | 180 | |
| 331304002 | 阴道裂伤缝合术 | | | 次 | 240 | 220 | 200 | 180 | |
| 331304003 | 阴道扩张术 | | 扩张用模具 | 次 | 390 | 360 | 330 | 290 | |
| 331304004 | 阴道疤痕切除术 | | 扩张用模具 | 次 | 610 | 560 | 510 | 460 | |
| 331304005 | 阴道横纵膈切开术 | | | 次 | 490 | 450 | 410 | 370 | |
| 331304006 | 阴道闭锁切开术 | 不含植皮 | 扩张用模具 | 次 | 490 | 450 | 410 | 370 | |
| 331304007 | 阴道良性肿物切除术 | 包括阴道结节或阴道囊肿切除 | | 次 | 490 | 450 | 410 | 370 | |
| 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 | 980 | 900 | 820 | 730 | |
| 331304009 | 阴道直肠瘘修补术 | | | 次 | 730 | 670 | 610 | 550 | |
| 331304010 | 阴道壁血肿切开术 | | | 次 | 370 | 340 | 310 | 280 | |
| 331304011 | 阴道前后壁修补术 | | | 次 | 980 | 900 | 820 | 730 | |
| 331304012 | 阴道中隔成形术 | | | 次 | 490 | 450 | 410 | 370 | |
| 331304013 | 后穹窿损伤缝合术 | 包括阴道后穹窿切开引流 | | 次 | 490 | 450 | 410 | 370 | |
| 331304014 | 阴道缩紧术 | | | 次 | 860 | 790 | 710 | 640 | |
| 331304015 | 全阴道切除术 | | | 次 | 2800 | 2520 | 2270 | 2040 | |
| 331305 | 外阴手术 | | | | | | | | |
| 331305001 | 外阴损伤缝合术 | 含小阴唇粘连分离术 | | 次 | 370 | 340 | 310 | 280 | 小阴唇粘连分离术减收200元 |
| 331305002 | 陈旧性会阴裂伤修补术 | | | 次 | 610 | 560 | 510 | 460 | |
| 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 | 880 | 810 | 730 | 660 | |
| 331305004 | 外阴脓肿切开引流术 | 包括外阴血肿切开 | | 次 | 240 | 220 | 200 | 180 | |
| 331305005 | 外阴良性肿物切除术 | 包括肿瘤、囊肿、赘生物等 | | 次 | 490 | 450 | 410 | 370 | |
| 331305006 | 阴蒂肥大整复术 | | | 次 | 490 | 450 | 410 | 370 | |
| 331305007 | 阴蒂短缩成型术 | | | 次 | 1200 | 1100 | 1000 | 900 | |
| 331305008 | 单纯性外阴切除术 | | | 次 | 730 | 670 | 610 | 550 | |
| 331305009 | 外阴局部扩大切除术 | | | 次 | 810 | 740 | 670 | 610 | |

| 编 码 | 项 目 名 称 | 项 目 内 涵 | 除 外 内 容 | 计 价 单 位 | 价 格 | | | | 说 明 |
|---------------|--------------------|-----------------------------------|---------|---------|----------|----------|----------|----------|-----|
| | | | | | 三甲 医院 | 三乙 医院 | 二甲 医院 | 二乙 医院 | |
| 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 | 2450 | 2240 | 2040 | 1840 | |
| 331305011 | 外阴整形术 | 不含取皮瓣 | | 次 | 490 | 450 | 410 | 370 | |
| 331305012 | 前庭大腺囊肿造口术 | 含脓肿切开引流术 | | 次 | 200 | 180 | 160 | 144 | |
| 331305013 | 前庭大腺囊肿切除术 | | | 次 | 350 | 315 | 285 | 256 | |
| 331305014 | 处女膜切开术 | | | 次 | 240 | 220 | 200 | 180 | |
| 331305015 | 处女膜修复术 | | | 次 | 980 | 900 | 820 | 730 | |
| 331305016 | 两性畸形整形术 | | | 次 | 1470 | 1350 | 1220 | 1100 | |
| 331305017 | 变性术 | 含器官切除、器官再造 | | 次 | 4900 | 4490 | 4080 | 3670 | |
| 331306 | 女性生殖器官其他手术 | | | | | | | | |
| 331306001 | 经腹腔镜取卵术 | | | 次 | 980 | 900 | 820 | 730 | |
| 331306002 | 经腹腔镜盆腔粘连分离术 | | | 次 | 980 | 900 | 820 | 730 | |
| 331306003 | 宫腔镜检查 | 含活检；包括幼女阴道异物诊治；不含宫旁阻滞麻醉 | | 次 | 370 | 340 | 310 | 280 | |
| 331306004 | 经宫腔镜取环术 | 包括宫腔内异物取出术；不含术中B超监视 | | 次 | 510 | 470 | 420 | 380 | |
| 331306005 | 经宫腔镜输卵管插管术 | | | 次 | 640 | 580 | 530 | 480 | |
| 331306006 | 经宫腔镜盆腔粘连分离术 | | | 次 | 700 | 640 | 580 | 520 | |
| 331306007 | 经宫腔镜子宫纵隔切除术 | 不含术中B超监视 | | 次 | 950 | 880 | 800 | 720 | |
| 331306008 | 经宫腔镜子宫肌瘤切除术 | 不含术中B超监视 | | 次 | 1840 | 1690 | 1540 | 1380 | |
| 331306009 | 经宫腔镜子宫内膜剥离术 | 不含术中B超监视 | | 次 | 1840 | 1690 | 1540 | 1380 | |
| 3314 | 14. 产科手术与操作 | | 特殊脐带夹 | | | | | | |
| 331400001 | 人工破膜术 | | | 次 | 30 | 27 | 24 | 21 | |
| 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 | 420 | 390 | 350 | 320 | |
| 331400003 | 双胎接生 | 含产程观察，阴道或肛门检查，胎心监测及脐带处理，会阴裂伤修补及侧切 | | 次 | 600 | 550 | 500 | 450 | |

| 编 码 | 项 目 名 称 | 项 目 内 涵 | 除 外 内 容 | 计 价 单 位 | 价 格 | | | | 说 明 |
|---------------|---------------------|--|----------|---------|----------|----------|----------|----------|-----------------------|
| | | | | | 三甲 医院 | 三乙 医院 | 二甲 医院 | 二乙 医院 | |
| 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 | 840 | 770 | 700 | 630 | |
| 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 | 360 | 330 | 300 | 270 | |
| 331400006 | 各种死胎分解术 | 包括穿颅术、断头术、锁骨切断术、碎胎术、内脏挖出术、头皮牵引术等 | | 次 | 300 | 270 | 240 | 210 | |
| 331400007 | 难产接生 | 含产程观察，阴道或肛门检查，胎心监测及脐带处理，会阴裂伤修补及侧切；包括臀位助产、臀位牵引、胎头吸引、胎头旋转、产钳助产 | | 次 | 600 | 540 | 480 | 420 | |
| 331400008 | 外倒转术 | 含臀位及横位的外倒转 | | 次 | 62 | 57 | 52 | 46 | |
| 331400009 | 内倒转术 | | | 次 | 98 | 90 | 82 | 73 | |
| 331400010 | 手取胎盘术 | | | 次 | 48 | 43 | 38 | 34 | |
| 331400011 | 脐带还纳术 | | | 次 | 48 | 43 | 38 | 34 | |
| 331400012 | 剖宫产术 | 包括古典式、子宫下段及腹膜外剖宫取胎术 | | 次 | 800 | 730 | 660 | 600 | 双胎或多胎剖宫产术加收240元 |
| 331400013 | 剖宫产术中子宫全切术 | | | 次 | 1080 | 990 | 900 | 810 | |
| 331400014 | 剖宫产术中子宫次全切术 | | | 次 | 920 | 840 | 770 | 690 | |
| 331400015 | 二次剖宫产术 | 含腹部疤痕剔除术 | | 次 | 1100 | 1010 | 920 | 830 | |
| 331400016 | 腹腔妊娠取胎术 | | | 次 | 920 | 840 | 770 | 690 | |
| 331400017 | 选择性减胎术 | | | 次 | 1500 | 1350 | 1200 | 1050 | |
| 331400018 | 子宫颈裂伤修补术 | 指产时子宫颈裂伤 | | 次 | 80 | 72 | 65 | 58 | |
| 331400019 | 子宫颈管环扎术(Mc-Donald) | 指孕期手术 | | 次 | 300 | 270 | 240 | 210 | |
| 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 | | | | | | 骨骼系统手术应用骨科导航系统加收1200元 |
| 331501 | 脊柱骨关节手术 | | | | | | | | |
| 331501001 | 经口咽部环枢椎肿瘤切除术 | 不含植骨 | | 次 | 2510 | 2300 | 2090 | 1880 | |
| 331501002 | 颈3—7椎体肿瘤切除术(前入路) | 不含植骨 | | 次 | 1890 | 1730 | 1570 | 1420 | |
| 331501003 | 颈1—7椎板肿瘤切除术(后入路) | 不含植骨 | | 次 | 1610 | 1480 | 1340 | 1210 | |

| 编 码 | 项 目 名 称 | 项 目 内 涵 | 除 外 内 容 | 计 价 单 位 | 价 格 | | | | 说 明 |
|-----------|---------------------------|------------------------|----------------|---------|----------|----------|----------|----------|------------------------|
| | | | | | 三甲 医院 | 三乙 医院 | 二甲 医院 | 二乙 医院 | |
| 331501004 | 胸椎肿瘤切除术 | 不含植骨 | 人工椎体 | 次 | 2150 | 1970 | 1790 | 1610 | |
| 331501005 | 胸椎椎板及附件肿瘤切除术 | 不含植骨 | | 次 | 1980 | 1820 | 1650 | 1490 | |
| 331501006 | 前路腰椎肿瘤切除术 | 不含植骨 | | 次 | 1350 | 1230 | 1120 | 1010 | |
| 331501007 | 后路腰椎椎板及附件肿瘤切除术 | 不含植骨 | | 次 | 1250 | 1150 | 1050 | 940 | |
| 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 | 1980 | 1820 | 1650 | 1490 | |
| 331501009 | 经腹膜后腰2-4椎体肿瘤切除术 | 不含植骨 | | 次 | 1440 | 1320 | 1200 | 1080 | |
| 331501010 | 经腹腰5骶1椎体肿瘤切除术 | 不含植骨 | | 次 | 1350 | 1230 | 1120 | 1010 | |
| 331501011 | 骶骨肿瘤骶骨部分切除术 | | | 次 | 1980 | 1820 | 1650 | 1490 | |
| 331501012 | 骶骨肿瘤骶骨次全切除术 | | | 次 | 2150 | 1970 | 1790 | 1610 | |
| 331501013 | 骶骨肿瘤骶骨全切除及骶骨重建术 | | | 次 | 2430 | 2230 | 2020 | 1820 | |
| 331501014 | 腰骶髂连接部肿瘤切除术 | | | 次 | 1980 | 1820 | 1650 | 1490 | |
| 331501015 | 半骨盆切除术 | | | 次 | 1980 | 1820 | 1650 | 1490 | |
| 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 | 2340 | 2140 | 1950 | 1750 | |
| 331501017 | 髂窝脓肿切开引流术 | | | 次 | 630 | 580 | 520 | 470 | |
| 331501018 | 髂腰肌脓肿切开引流术 | | | 次 | 810 | 740 | 670 | 610 | |
| 331501019 | 颈椎间盘切除术 | | | 次 | 1530 | 1400 | 1280 | 1150 | |
| 331501020 | 颈椎间盘切除椎间植骨融合术 | | | 每节间盘 | 1700 | 1560 | 1420 | 1280 | |
| 331501021 | 颈椎体次全切除植骨融合术 | | | 每节椎骨 | 2060 | 1890 | 1720 | 1540 | |
| 331501022 | 颈椎钩椎关节切除术 | 不含植骨 | | 每节椎骨 | 2150 | 1970 | 1790 | 1610 | |
| 331501023 | 颈椎侧方入路枢椎齿突切除术 | | | 次 | 2520 | 2310 | 2100 | 1890 | |
| 331501024 | 后入路环枢椎植骨融合术 | 不含取骨 | | 次 | 2150 | 1970 | 1790 | 1610 | |
| 331501025 | 后入路环枢减压植骨融合固定术 | 包括环枢后弓切除减压、枢椎板切除减压植骨固定 | | 次 | 2150 | 1970 | 1790 | 1610 | |
| 331501026 | 后入路枢环枕融合植骨固定术 | 不含枕骨大孔扩大及环枢后弓减压 | | 次 | 2240 | 2060 | 1870 | 1680 | 增加枕骨大孔扩大及环枢后弓减压时加收400元 |
| 331501027 | 环枢椎侧块螺钉内固定术 | 包括前路或后路 | | 次 | 2400 | 2200 | 2000 | 1800 | |

| 编 码 | 项 目 名 称 | 项 目 内 涵 | 除 外 内 容 | 计 价 单 位 | 价 格 | | | | 说 明 |
|-----------|----------------------|---|---------|---------|----------|----------|----------|----------|------------------------------|
| | | | | | 三甲 医院 | 三乙 医院 | 二甲 医院 | 二乙 医院 | |
| 331501028 | 颈椎骨折脱位手术复位植骨融合内固定术 | | | 每节椎骨 | 1800 | 1650 | 1500 | 1350 | |
| 331501029 | 胸椎融合术 | 含前路开胸、植骨 | | 每节椎骨 | 1980 | 1820 | 1650 | 1490 | 如需行椎体后缘减压术应加收380元 |
| 331501030 | 胸椎腰椎前路内固定术 | 含脊髓神经根松解、间盘摘除、钩椎关节切除、脊髓探查、骨折切开复位 | | 次 | 2520 | 2310 | 2100 | 1890 | |
| 331501031 | 胸椎横突椎板植骨融合术 | 不含椎板切除减压 | | 次 | 1610 | 1480 | 1340 | 1210 | |
| 331501032 | 胸腰椎骨折切开复位内固定术 | 后方入路切口 | | 每节椎骨 | 1700 | 1560 | 1420 | 1280 | 如需从前侧方入路脊髓前外侧减压手术加收340元 |
| 331501033 | 经胸腹联合切口胸椎间盘切除术 | | | 每节间盘 | 1800 | 1650 | 1500 | 1350 | |
| 331501034 | 腰椎间盘极外侧突出摘除术 | 不含一般的腰间盘突出 | | 次 | 1530 | 1400 | 1280 | 1150 | |
| 331501035 | 经皮椎间盘吸引术 | | | 次 | 1530 | 1400 | 1280 | 1150 | |
| 331501036 | 椎管扩大减压术 | 含全椎板切除；包括多节段椎管狭窄减压 | | 每节椎板 | 1610 | 1480 | 1340 | 1210 | 增加神经根管减压加收120元；每增加一节椎板加收300元 |
| 331501037 | 椎管扩大成形术 | | | 每节椎板 | 1800 | 1650 | 1500 | 1350 | |
| 331501038 | 腰椎间盘突出摘除术 | 含椎板开窗间盘切除；不含极外侧突出 | | 每节间盘 | 1440 | 1320 | 1200 | 1080 | 每增加一个间盘增加300元 |
| 331501039 | 经皮激光腰椎间盘摘除术 | | | 次 | 1890 | 1730 | 1570 | 1420 | |
| 331501040 | 后路腰椎间盘镜椎间盘髓核摘除术(MED) | | | 每间盘 | 720 | 660 | 600 | 540 | |
| 331501041 | 腰椎滑脱植骨融合术 | 含前路植骨融合 | | 次 | 1700 | 1560 | 1420 | 1280 | |
| 331501042 | 腰椎滑脱椎弓根螺钉内固定植骨融合术 | 包括脊柱滑脱复位内固定 | | 次 | 1800 | 1650 | 1500 | 1350 | 如需行椎板切除减压间盘摘除加收240元 |
| 331501043 | 腰椎横突间融合术 | | | 次 | 1350 | 1230 | 1120 | 1010 | |
| 331501044 | 腰椎骶化横突切除术 | 包括浮棘、钩棘切除 | | 次 | 1250 | 1150 | 1050 | 940 | |
| 331501045 | 骨盆骨折髂内动脉结扎术 | | | 次 | 1080 | 990 | 900 | 810 | |
| 331501046 | 骨盆骨折切开复位内固定术 | | | 次 | 1980 | 1820 | 1650 | 1490 | |
| 331501047 | 强直性脊柱炎多椎截骨矫正术 | 含植骨融合；包括后方入路、截骨矫形、先天性脊柱畸形、截骨矫正术，创伤性脊柱畸形、截骨矫正术，TB性脊柱畸形、截骨矫正术 | | 次 | 1980 | 1820 | 1650 | 1490 | 前方入路松解手术加收340元；增加内固定加收340元 |

| 编 码 | 项 目 名 称 | 项 目 内 涵 | 除 外 内 容 | 计 价 单 位 | 价 格 | | | | 说 明 |
|---------------|--------------------|----------------------------------|---------|---------|----------|----------|----------|----------|---------------------------|
| | | | | | 三甲 医院 | 三乙 医院 | 二甲 医院 | 二乙 医院 | |
| 331501048 | 脊柱侧弯矫正术(后路) | | | 次 | 1800 | 1650 | 1500 | 1350 | 前方入路松解手术加收320元；植骨融合加收320元 |
| 331501049 | 前路脊柱松解融合术 | | | 次 | 1980 | 1820 | 1650 | 1490 | 前方入路松解手术加收340元；植骨融合加收340元 |
| 331501050 | 前路脊柱旋转侧弯矫正术 | | | 次 | 1980 | 1820 | 1650 | 1490 | 前方入路松解手术加收340元；植骨融合加收340元 |
| 331501051 | 前路脊柱骨骺阻滞术后路椎板凸侧融合术 | | | 次 | 1980 | 1820 | 1650 | 1490 | 开胸手术加收340元；植骨加收340元 |
| 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 | 2520 | 2310 | 2100 | 1890 | |
| 331501053 | 脊柱半椎体切除术 | | | 次 | 1980 | 1820 | 1650 | 1490 | |
| 331501054 | 脊柱内固定物取出术 | | | 次 | 1250 | 1150 | 1050 | 940 | |
| 331501055 | 滑板椎弓根钉复位植骨内固定术 | | | 次 | 1700 | 1560 | 1420 | 1280 | 松解手术加收300元；椎板切除减压加收300元 |
| 331501056 | 经皮穿刺颈腰椎间盘切除术 | 含造影、超声定位 | | 每节间盘 | 1530 | 1400 | 1280 | 1150 | |
| 331501057 | 人工椎间盘植入术 | | 人工间盘 | 次 | 1890 | 1730 | 1570 | 1420 | |
| 331501058 | 椎间盘微创消融术 | 包括椎间盘摘除、减压术 | | 每间盘 | 700 | 630 | 570 | 510 | 每增加一间盘加收200元 |
| 331501059 | 经皮椎体成形术 | 包括髓核成形术 | | 每椎体 | 1500 | 1350 | 1220 | 1100 | 每增加一椎体加收300元 |
| 331501060 | 人工椎体置换术 | 包括颈、胸、腰椎体置换 | 人工椎体 | 每椎体 | 2500 | 2250 | 2030 | 1830 | 每增加一椎体加收600元 |
| 331502 | 胸廓与周围神经手术 | | | | | | | | |
| 331502001 | 胸出口综合征手术 | 包括颈肋切除术、前斜角肌切断术、经腋路第1肋骨切除术 | | 次 | 1630 | 1500 | 1360 | 1220 | |
| 331502002 | 臂丛神经损伤神经探查松解术 | | | 次 | 1390 | 1280 | 1160 | 1040 | |
| 331502003 | 臂丛神经损伤游离神经移植术 | 不含游离神经切取 | | 次 | 1550 | 1420 | 1290 | 1160 | |
| 331502004 | 臂丛神经损伤神经移位术 | 包括膈神经移位、肋间神经移位、颈丛移位、对侧颈7移位、副神经移位 | | 次 | 1550 | 1420 | 1290 | 1160 | |
| 331502005 | 神经吻合术 | 含手术显微镜使用 | | 次 | 1390 | 1280 | 1160 | 1040 | |
| 331502006 | 神经移植术 | | 异体神经 | 次 | 1600 | 1440 | 1300 | 1070 | |
| 331502007 | 带血管蒂游离神经移植术 | 含手术显微镜使用 | | 次 | 1630 | 1500 | 1360 | 1220 | |

| 编 码 | 项 目 名 称 | 项 目 内 涵 | 除 外 内 容 | 计 价 单 位 | 价 格 | | | | 说 明 |
|---------------|---------------------|--------------------|----------|---------|----------|----------|----------|----------|-----------------------------|
| | | | | | 三甲 医院 | 三乙 医院 | 二甲 医院 | 二乙 医院 | |
| 331502008 | 神经瘤切除术 | 含神经吻合术；包括肢体各部位病变 | | 次 | 900 | 820 | 750 | 670 | |
| 331502009 | 周围神经嵌压松解术 | | | 次 | 980 | 900 | 820 | 730 | |
| 331502010 | 坐骨神经松解术 | | | 次 | 1200 | 1100 | 1000 | 900 | |
| 331502011 | 闭孔神经切断术 | | | 次 | 1080 | 990 | 900 | 810 | |
| 331502012 | 闭孔神经内收肌切断术 | | | 次 | 1200 | 1100 | 1000 | 900 | |
| 331502013 | 下肢神经探查吻合术 | 包括坐骨神经、股神经、胫神经、腓神经 | | 次 | 1400 | 1260 | 1140 | 1030 | 同一手术探查吻合一根以上神经每增加一根神经加收300元 |
| 331502014 | 神经纤维部分切断术 | | | 次 | 700 | 630 | 570 | 510 | |
| 331503 | 四肢骨肿瘤和病损切除手术 | | | | | | | | |
| 331503001 | 肩胛骨肿瘤肩胛骨全切除重建术 | | 人工关节 | 次 | 1390 | 1280 | 1160 | 1040 | |
| 331503002 | 锁骨肿瘤锁骨全切除术 | | | 次 | 1140 | 1050 | 950 | 860 | |
| 331503003 | 肱骨肿瘤切除及骨重建术 | | 人工关节 | 次 | 1460 | 1340 | 1220 | 1100 | 瘤体有周围组织浸润加收400元 |
| 331503004 | 尺桡骨肿瘤切除及骨重建术 | 包括肿瘤切除及管状骨重建 | 骨水泥、接骨板 | 次 | 1390 | 1280 | 1160 | 1040 | 瘤体有周围组织浸润加收400元 |
| 331503005 | 髌臼肿瘤切除及髌关节融合术 | 包括成形术 | | 次 | 1630 | 1500 | 1360 | 1220 | |
| 331503006 | 髂骨翼肿瘤切除术 | | | 次 | 1460 | 1340 | 1220 | 1100 | |
| 331503007 | 髌骨肿瘤切除术 | 包括局部切除 | | 次 | 1200 | 1100 | 1000 | 900 | |
| 331503008 | 耻骨与坐骨肿瘤切除术 | | | 次 | 1800 | 1650 | 1500 | 1350 | |
| 331503009 | 股骨上端肿瘤切除人工股骨头置换术 | | 人工股骨头 | 次 | 1630 | 1500 | 1360 | 1220 | |
| 331503010 | 股骨干肿瘤全股骨切除人工股骨置换术 | | 人工股骨 | 次 | 1800 | 1650 | 1500 | 1350 | |
| 331503011 | 股骨干肿瘤段切除与重建术 | | | 次 | 1460 | 1340 | 1220 | 1100 | |
| 331503012 | 股骨下段肿瘤刮除骨腔灭活植骨术 | | 异体骨(灭活) | 次 | 1140 | 1050 | 950 | 860 | |
| 331503013 | 股骨下段肿瘤切除术 | | | 次 | 1140 | 1050 | 950 | 860 | |
| 331503014 | 灭活再植或异体半关节移植术 | | 异体关节(灭活) | 次 | 1800 | 1650 | 1500 | 1350 | |
| 331503015 | 胫骨上段肿瘤刮除+植骨术 | | 异体骨(灭活) | 次 | 1140 | 1050 | 950 | 860 | |
| 331503016 | 骨肿瘤切开活检术 | 包括四肢、脊柱、骨盆 | | 次 | 1200 | 1100 | 1000 | 900 | |
| 331503017 | 胫腓骨肿瘤切除+重建术 | | | 次 | 1390 | 1280 | 1160 | 1040 | |
| 331503018 | 跟骨肿瘤病灶刮除术 | | | 次 | 1200 | 1100 | 1000 | 900 | |

| 编 码 | 项 目 名 称 | 项 目 内 涵 | 除 外 内 容 | 计 价 单 位 | 价 格 | | | | 说 明 |
|---------------|-------------------|-------------------------------|---------|---------|----------|----------|----------|----------|-----|
| | | | | | 三甲 医院 | 三乙 医院 | 二甲 医院 | 二乙 医院 | |
| 331503019 | 内生软骨瘤切除术 | | | 次 | 840 | 770 | 700 | 630 | |
| 331503020 | 坐骨结节囊肿摘除术 | | | 次 | 1000 | 900 | 810 | 730 | |
| 331504 | 四肢和脊椎骨结核手术 | | | | | | | | |
| 331504001 | 肘腕关节结核病灶清除术 | 包括成型术、游离体摘除、关节松解、关节软骨钻孔、关节成形术 | | 次 | 1310 | 1200 | 1090 | 980 | |
| 331504002 | 髌髌关节结核病灶清除术 | | | 次 | 1220 | 1120 | 1020 | 920 | |
| 331504003 | 髌关节结核病灶清除术 | 含关节融合术 | | 次 | 1460 | 1340 | 1220 | 1100 | |
| 331504004 | 膝关节结核病灶清除术 | 含加压融合术 | | 次 | 1460 | 1340 | 1220 | 1100 | |
| 331504005 | 踝关节结核病灶清除+关节融合术 | | | 次 | 1390 | 1280 | 1160 | 1040 | |
| 331504006 | 脊椎结核病灶清除术 | | | 次 | 1550 | 1420 | 1290 | 1160 | |
| 331504007 | 脊椎结核病灶清除+植骨融合术 | | | 次 | 1720 | 1570 | 1430 | 1290 | |
| 331504008 | 股骨头坏死病灶刮除植骨术 | | | 次 | 1460 | 1340 | 1220 | 1100 | |
| 331504009 | 桡骨远端切除腓骨移植成形术 | | | 次 | 1720 | 1570 | 1430 | 1290 | |
| 331504010 | 骨髓炎病灶清除术 | 含肌瓣填塞术 | | 次 | 1800 | 1650 | 1500 | 1350 | |
| 331504011 | 骨髓炎切开引流灌洗术 | | | 次 | 1200 | 1100 | 1000 | 900 | |
| 331505 | 四肢骨折手术 | | | | | | | | |
| 331505001 | 锁骨骨折切开复位内固定术 | | | 次 | 980 | 900 | 820 | 730 | |
| 331505002 | 肱骨近端骨折切开复位内固定术 | | | 次 | 1310 | 1200 | 1090 | 980 | |
| 331505003 | 肱骨干骨折切开复位内固定术 | | | 次 | 1140 | 1050 | 950 | 860 | |
| 331505004 | 肱骨骨折切开复位内固定术 | 包括髁上、髁间 | | 次 | 1310 | 1200 | 1090 | 980 | |
| 331505005 | 肱骨内外髁骨折切开复位内固定术 | 包括肱骨小头、骨骺分离 | | 次 | 1060 | 970 | 880 | 790 | |
| 331505006 | 尺骨鹰嘴骨折切开复位内固定术 | 包括骨骺分离 | | 次 | 980 | 900 | 820 | 730 | |
| 331505007 | 桡骨头切除术 | | | 次 | 980 | 900 | 820 | 730 | |
| 331505008 | 桡骨头骨折切开复位内固定术 | 包括桡骨颈部骨折 | | 次 | 1060 | 970 | 880 | 790 | |
| 331505009 | 孟氏骨折切开复位内固定术 | | | 次 | 1310 | 1200 | 1090 | 980 | |

| 编 码 | 项 目 名 称 | 项 目 内 涵 | 除 外 内 容 | 计 价 单 位 | 价 格 | | | | 说 明 |
|-----------|--------------------------|--------------|---------|---------|----------|----------|----------|----------|-----|
| | | | | | 三甲 医院 | 三乙 医院 | 二甲 医院 | 二乙 医院 | |
| 331505010 | 桡尺骨干骨折切开复位内固定术 | | | 次 | 1140 | 1050 | 950 | 860 | |
| 331505011 | 科雷氏骨折切开复位内固定术 | 包括史密斯骨折、巴顿骨折 | | 次 | 980 | 900 | 820 | 730 | |
| 331505012 | 髌骨骨折切开复位内固定术 | | | 次 | 1800 | 1650 | 1500 | 1350 | |
| 331505013 | 股骨颈骨折闭合复位内固定术 | | | 次 | 1200 | 1100 | 1000 | 900 | |
| 331505014 | 股骨颈骨折切开复位内固定术 | | | 次 | 1550 | 1420 | 1290 | 1160 | |
| 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 | 1800 | 1650 | 1500 | 1350 | |
| 331505016 | 股骨转子间骨折内固定术 | | | 次 | 1460 | 1340 | 1220 | 1100 | |
| 331505017 | 股骨干骨折切开复位内固定术 | | | 次 | 1310 | 1200 | 1090 | 980 | |
| 331505018 | 股骨髁间骨折切开复位内固定术 | | | 次 | 1460 | 1340 | 1220 | 1100 | |
| 331505019 | 髌骨骨折切开复位内固定术 | | | 次 | 980 | 900 | 820 | 730 | |
| 331505020 | 胫骨髁间骨折切开复位内固定术 | | | 次 | 1460 | 1340 | 1220 | 1100 | |
| 331505021 | 胫骨干骨折切开复位内固定术 | | | 次 | 980 | 900 | 820 | 730 | |
| 331505022 | 内外踝骨折切开复位内固定术 | | | 次 | 980 | 900 | 820 | 730 | |
| 331505023 | 三踝骨折切开复位内固定术 | | | 次 | 1310 | 1200 | 1090 | 980 | |
| 331505024 | 肱骨干骨折不愈合切开植骨内固定术 | | | 次 | 1310 | 1200 | 1090 | 980 | |
| 331505025 | 尺桡骨骨折不愈合切开植骨内固定术 | | | 次 | 1310 | 1200 | 1090 | 980 | |
| 331505026 | 股骨干骨折不愈合切开植骨内固定术 | | | 次 | 1460 | 1340 | 1220 | 1100 | |
| 331505027 | 胫腓骨骨折不愈合切开植骨内固定术 | | | 次 | 1390 | 1280 | 1160 | 1040 | |
| 331505028 | 开放折骨术 | 不含植骨 | | 次 | 980 | 900 | 820 | 730 | |
| 331505029 | 肱骨髁上骨折畸形愈合截骨矫形术 | | | 次 | 1140 | 1050 | 950 | 860 | |
| 331505030 | 尺骨上1/3骨折畸形愈合+桡骨小头脱位矫正术 | | | 次 | 1460 | 1340 | 1220 | 1100 | |
| 331505031 | 桡骨下端骨折畸形愈合矫正术 | | | 次 | 980 | 900 | 820 | 730 | |

| 编 码 | 项目名称 | 项目内涵 | 除外内容 | 计价单位 | 价 格 | | | | 说 明 |
|---------------|----------------------------|-----------------------|------|------|----------|----------|----------|----------|------------|
| | | | | | 三甲 医院 | 三乙 医院 | 二甲 医院 | 二乙 医院 | |
| 331505032 | 股骨干骨折畸形愈合截骨内固定术 | | | 次 | 1460 | 1340 | 1220 | 1100 | |
| 331505033 | 胫腓骨骨折畸形愈合截骨矫形术 | | | 次 | 1390 | 1280 | 1160 | 1040 | |
| 331505034 | 踝部骨折畸形愈合矫形术 | | | 次 | 1390 | 1280 | 1160 | 1040 | |
| 331505035 | 跟骨骨折切开复位撬拨术 | | | 次 | 840 | 770 | 700 | 630 | |
| 331505036 | 距骨骨折伴脱位切开复位内固定术 | | | 次 | 1390 | 1280 | 1160 | 1040 | |
| 331505037 | 骨折内固定装置取出术 | 包括克氏针、三叶钉、钢板等各部位内固定装置 | | 次 | 980 | 900 | 820 | 730 | |
| 331505038 | 足部骨骨折切开复位内固定术 | 包括关节内骨折 | | 次 | 900 | 810 | 730 | 660 | 多处骨折加收200元 |
| 331505039 | 腓骨骨折切开复位内固定术 | | | 次 | 980 | 880 | 800 | 720 | |
| 331506 | 四肢关节损伤与脱位手术 | | | | | | | | |
| 331506001 | 肩锁关节脱位切开复位内固定术 | 含韧带重建术；包括肩锁关节成形、韧带重建术 | | 次 | 1140 | 1050 | 950 | 860 | |
| 331506002 | 肩关节脱位切开复位术 | | | 次 | 1310 | 1200 | 1090 | 980 | 陈旧脱位加收200元 |
| 331506003 | 陈旧性肘关节前脱位切开复位术 | 包括桡骨小头脱位 | | 次 | 1390 | 1280 | 1160 | 1040 | |
| 331506004 | 髋关节脱位切开复位术 | | | 次 | 1460 | 1340 | 1220 | 1100 | |
| 331506005 | 先天性髋关节脱位手法复位石膏固定术 | | | 次 | 980 | 900 | 820 | 730 | |
| 331506006 | 先天性髋关节脱位切开复位石膏固定术 | | | 次 | 1460 | 1340 | 1220 | 1100 | |
| 331506007 | 先天性髋关节脱位切开复位骨盆截骨内固定术 | | | 次 | 1630 | 1500 | 1360 | 1220 | |
| 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 | 1800 | 1650 | 1500 | 1350 | |
| 331506009 | 髌骨半脱位外侧切开松解术 | 包括髌韧带挛缩松解、前（后）交叉韧带紧缩 | | 次 | 1030 | 940 | 860 | 770 | |
| 331506010 | 髌骨脱位成形术 | | | 次 | 1310 | 1200 | 1090 | 980 | |
| 331506011 | 急性膝关节前后十字韧带破裂修补术 | | | 次 | 1600 | 1460 | 1330 | 1200 | |
| 331506012 | 膝关节陈旧性前十字韧带重建术 | | | 次 | 1800 | 1650 | 1500 | 1350 | |
| 331506013 | 膝关节陈旧性后十字韧带重建术 | | | 次 | 2020 | 1850 | 1680 | 1510 | |

| 编 码 | 项目名称 | 项目内涵 | 除外内容 | 计价单位 | 价 格 | | | | 说 明 |
|---------------|-----------------|---|------|------|------|------|------|------|-----------|
| | | | | | 三甲医院 | 三乙医院 | 二甲医院 | 二乙医院 | |
| 331506014 | 膝关节陈旧性内外侧副韧带重建术 | | | 次 | 1310 | 1200 | 1090 | 980 | |
| 331506015 | 膝关节单纯游离体摘除术 | | | 次 | 1380 | 1270 | 1150 | 1040 | |
| 331506016 | 关节滑膜切除术(大) | 包括膝、肩、髋 | | 次 | 1600 | 1460 | 1330 | 1200 | |
| 331506017 | 关节滑膜切除术(中) | 包括肘、腕、踝 | | 次 | 1480 | 1350 | 1230 | 1110 | |
| 331506018 | 关节滑膜切除术(小) | 包括掌指、指间、趾间关节 | | 次 | 1130 | 1030 | 940 | 850 | |
| 331506019 | 半月板切除术 | | | 次 | 600 | 550 | 500 | 450 | |
| 331506020 | 膝关节清理术 | 包括直视下滑膜切除、软骨下骨修整、游离体摘除、骨质增生清除及踝、肩、肘、髋、足等关节清理术 | | 次 | 1870 | 1720 | 1560 | 1400 | |
| 331506021 | 踝关节稳定手术 | | | 次 | 1080 | 990 | 900 | 810 | |
| 331506022 | 腘窝囊肿切除术 | | | 次 | 960 | 880 | 800 | 720 | 双侧加收450元 |
| 331506023 | 肘关节稳定术 | | | 次 | 1500 | 1350 | 1220 | 1100 | |
| 331506024 | 关节骨软骨损伤修复术 | 包括骨软骨移植、骨膜移植、微骨折术 | | 次 | 1000 | 900 | 810 | 730 | |
| 331507 | 人工关节置换手术 | | 人工关节 | | | | | | |
| 331507001 | 人工全肩关节置换术 | 含肱骨头及肩胛骨部分 | | 次 | 1630 | 1500 | 1360 | 1220 | 再置换加收450元 |
| 331507002 | 人工肱骨头置换术 | | | 次 | 1460 | 1340 | 1220 | 1100 | |
| 331507003 | 人工肘关节置换术 | | | 次 | 1630 | 1500 | 1360 | 1220 | 再置换加收450元 |
| 331507004 | 人工腕关节置换术 | | | 次 | 1460 | 1340 | 1220 | 1100 | 再置换加收420元 |
| 331507005 | 人工全髋关节置换术 | | | 次 | 2360 | 2170 | 1970 | 1770 | 再置换加收650元 |
| 331507006 | 人工股骨头置换术 | | | 次 | 1460 | 1340 | 1220 | 1100 | |
| 331507007 | 人工膝关节表面置换术 | | | 次 | 1960 | 1790 | 1630 | 1470 | 再置换加收550元 |
| 331507008 | 人工膝关节绞链式置换术 | | | 次 | 1800 | 1650 | 1500 | 1350 | 再置换加收500元 |
| 331507009 | 人工踝关节置换术 | | | 次 | 1460 | 1340 | 1220 | 1100 | 再置换加收420元 |
| 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 | 1460 | 1340 | 1220 | 1100 | |
| 331507011 | 人工关节取出术 | | | 次 | 1080 | 990 | 900 | 810 | |
| 331507012 | 髋关节表面置换术 | | | 次 | 2200 | 1980 | 1780 | 1600 | |
| 331507013 | 人工跖趾关节置换术 | 包括人工趾间关节置换术 | 人工关节 | 次 | 1100 | 990 | 890 | 800 | |
| 331507014 | 人工关节翻修术 | | 人工关节 | 次 | 2800 | 2520 | 2270 | 2040 | |
| 331508 | 骨骺固定手术 | | | | | | | | |

| 编 码 | 项目名称 | 项目内涵 | 除外内容 | 计价单位 | 价 格 | | | | 说 明 |
|---------------|--------------------|-----------|------|------|----------|----------|----------|----------|--------------|
| | | | | | 三甲 医院 | 三乙 医院 | 二甲 医院 | 二乙 医院 | |
| 331508001 | 骨骺肌及软组织肿瘤切除术 | | | 次 | 980 | 900 | 820 | 730 | |
| 331508002 | 骨骺早闭骨桥切除脂肪移植术 | | | 次 | 1080 | 990 | 900 | 810 | |
| 331508003 | 骨骺固定术 | | | 次 | 1080 | 990 | 900 | 810 | |
| 331508004 | 股骨头骨骺滑脱牵引复位内固定术 | | | 次 | 1390 | 1280 | 1160 | 1040 | |
| 331508005 | 带血管蒂肌蒂骨骺移植术 | | | 次 | 1560 | 1430 | 1300 | 1170 | |
| 331509 | 四肢骨切除、刮除手术 | | | | | | | | |
| 331509001 | 尺骨头桡骨茎突切除术 | | | 次 | 960 | 880 | 800 | 720 | |
| 331509002 | 髌股关节病变软骨切除软骨下钻孔术 | | | 次 | 1060 | 970 | 880 | 790 | |
| 331509003 | 髌骨切除+股四头肌修补术 | | | 次 | 1220 | 1120 | 1020 | 920 | |
| 331509004 | 移植取骨术 | | | 次 | 980 | 900 | 820 | 730 | |
| 331509005 | 髌骨取骨术 | | | 次 | 980 | 900 | 820 | 730 | |
| 331509006 | 取腓骨术 | 指不带血管 | | 次 | 1060 | 970 | 880 | 790 | 带血管加收300元 |
| 331509007 | 先天性锁骨假关节切除植骨内固定术 | | | 次 | 1440 | 1320 | 1200 | 1080 | |
| 331509008 | 先天性胫骨假关节切除带血管腓骨移植术 | | | 次 | 1870 | 1720 | 1560 | 1400 | |
| 331509009 | 距骨切除术 | | | 次 | 1140 | 1050 | 950 | 860 | |
| 331510 | 四肢骨截骨术 | | | | | | | | |
| 331510001 | 肘关节截骨术 | | | 次 | 1140 | 1050 | 950 | 860 | |
| 331510002 | 腕关节截骨术 | | | 次 | 980 | 900 | 820 | 730 | |
| 331510003 | 掌骨截骨矫形术 | | | 次 | 960 | 880 | 800 | 720 | |
| 331510004 | 髌臼旋转截骨术 | 不含植骨 | | 次 | 1310 | 1200 | 1090 | 980 | |
| 331510005 | 股骨颈楔形截骨术 | | | 次 | 1220 | 1120 | 1020 | 920 | |
| 331510006 | 股骨头钻孔及植骨术 | 包括单纯钻孔减压术 | | 次 | 1220 | 1120 | 1020 | 920 | 单纯钻孔减压减收600元 |
| 331510007 | 股骨下端截骨术 | | | 次 | 1140 | 1050 | 950 | 860 | |
| 331510008 | 胫骨高位截骨术 | | | 次 | 1140 | 1050 | 950 | 860 | |
| 331510009 | 跟骨截骨术 | | | 次 | 980 | 900 | 820 | 730 | |
| 331510010 | 成骨不全多段截骨术 | | | 次 | 1440 | 1320 | 1200 | 1080 | |
| 331511 | 关节融合术 | | | | | | | | |
| 331511001 | 肘关节融合术 | | | 次 | 1440 | 1320 | 1200 | 1080 | |
| 331511002 | 先天性胫骨缺如胫骨上端膝关节融合术 | | | 次 | 1460 | 1340 | 1220 | 1100 | |

| 编 码 | 项 目 名 称 | 项 目 内 涵 | 除 外 内 容 | 计 价 单 位 | 价 格 | | | | 说 明 |
|---------------|------------------|---|---------------------|---------|----------|----------|----------|----------|--------------------|
| | | | | | 三甲 医院 | 三乙 医院 | 二甲 医院 | 二乙 医院 | |
| 331511003 | 踝关节融合手术 | 包括三关节融合， 胫、距关节融合 | | 次 | 1310 | 1200 | 1090 | 980 | 四关节融合术加收 260元 |
| 331511004 | 跟骰关节融合术 | | | 次 | 980 | 900 | 820 | 730 | |
| 331511005 | 近侧趾间关节融合术 | 包括近节趾骨背侧 楔形截骨手术 | | 次 | 980 | 900 | 820 | 730 | |
| 331512 | 四肢骨骨关节成形术 | | | | | | | | |
| 331512001 | 肘关节叉状成形术 | | | 次 | 960 | 880 | 800 | 720 | |
| 331512002 | 网球肘松解术 | | | 次 | 820 | 750 | 680 | 610 | |
| 331512003 | 尺骨延长术 | | | 次 | 1140 | 1050 | 950 | 860 | |
| 331512004 | 尺骨短缩术 | | | 次 | 980 | 900 | 820 | 730 | |
| 331512005 | 桡骨延长术 | | | 次 | 1140 | 1050 | 950 | 860 | |
| 331512006 | 桡骨短缩术 | | | 次 | 980 | 900 | 820 | 730 | |
| 331512007 | 股骨延长术 | | | 次 | 1440 | 1320 | 1200 | 1080 | |
| 331512008 | 髌白造盖成形术 | | | 次 | 1310 | 1200 | 1090 | 980 | |
| 331512009 | 血管束移植充填植骨 术 | | | 次 | 1310 | 1200 | 1090 | 980 | |
| 331512010 | 股四头肌成形术 | | | 次 | 1310 | 1200 | 1090 | 980 | |
| 331512011 | 膝内外翻定点闭式折 骨术 | | | 次 | 820 | 750 | 680 | 610 | |
| 331512012 | 髌韧带成形术 | 包括断裂直接缝合 术、远方移位、止 点移位、断裂重建 术、人工髌腱成形 术 | 人工髌腱 | 次 | 1140 | 1050 | 950 | 860 | |
| 331512013 | 胫骨结节垫高术 | | | 次 | 1140 | 1050 | 950 | 860 | |
| 331512014 | 先天性马蹄内翻足松 解术 | 包括前路和后路 | | 次 | 1310 | 1200 | 1090 | 980 | |
| 331512015 | 踝外翻矫正术 | | | 次 | 1140 | 1050 | 950 | 860 | 截骨或有肌腱移位加 收330元 |
| 331512016 | 第二跖骨头修整成形 术 | | | 次 | 1140 | 1050 | 950 | 860 | |
| 331512017 | 骨移植术 | | 异体骨、煨 烧骨、人造 骨 | 次 | 600 | 550 | 500 | 450 | |
| 331512018 | 胫骨延长术 | | | 次 | 1800 | 1620 | 1460 | 1320 | |
| 331512019 | 上肢关节松解术 | 包括肩、肘、腕关 节 | | 次 | 1000 | 900 | 810 | 730 | |
| 331512020 | 下肢关节松解术 | 包括髋、膝、踝、 足关节 | | 次 | 1000 | 900 | 810 | 730 | |
| 331513 | 截肢术 | | | | | | | | |
| 331513001 | 肩关节离断术 | | | 次 | 1220 | 1120 | 1020 | 920 | |
| 331513002 | 肩胛胸部间离断术 | | | 次 | 1390 | 1280 | 1160 | 1040 | |

| 编 码 | 项目名称 | 项目内涵 | 除外内容 | 计价单位 | 价 格 | | | | 说 明 |
|---------------|----------------------|----------------------|------|-------|----------|----------|----------|----------|-------------|
| | | | | | 三甲 医院 | 三乙 医院 | 二甲 医院 | 二乙 医院 | |
| 331513003 | 残端修整术 | 包括手指、掌、前臂 | | 次 | 450 | 400 | 350 | 300 | |
| 331513004 | 上肢截肢术 | | | 次 | 880 | 790 | 720 | 650 | |
| 331513005 | 髋关节离断术 | | | 次 | 1310 | 1200 | 1090 | 980 | |
| 331513006 | 大腿截肢术 | | | 次 | 1100 | 1000 | 900 | 800 | |
| 331513007 | 小腿截肢术 | | | 次 | 880 | 790 | 720 | 650 | |
| 331513008 | 足踝部截肢术 | | | 次 | 950 | 860 | 780 | 700 | |
| 331513009 | 截指术 | 包括截趾 | | 次 | 350 | 300 | 270 | 240 | |
| 331514 | 断肢再植术 | | | | | | | | |
| 331514001 | 断肢再植术 | | | 每肢 | 1800 | 1600 | 1400 | 1200 | 显微镜手术加收300元 |
| 331514002 | 断指再植术 | 包括断趾 | | 每指(趾) | 1900 | 1700 | 1500 | 1300 | 显微镜手术加收300元 |
| 331515 | 手部骨折手术 | | | | | | | | |
| 331515001 | 手部掌指骨骨折切开复位内固定术 | | | 次 | 820 | 750 | 680 | 610 | |
| 331515002 | 手部关节内骨折切开复位内固定术 | | | 次 | 980 | 900 | 820 | 730 | |
| 331515003 | 本氏(Bennet)骨折切开复位内固定术 | | | 次 | 900 | 820 | 750 | 670 | |
| 331515004 | 腕骨骨折切开复位内固定术 | | | 次 | 980 | 900 | 820 | 730 | |
| 331515005 | 舟骨骨折切开复位内固定术 | | | 次 | 820 | 750 | 680 | 610 | |
| 331515006 | 舟骨骨折不愈合切开植骨术+桡骨茎突切除术 | | | 次 | 1140 | 1050 | 950 | 860 | |
| 331515007 | 舟骨骨折不愈合植骨术 | | | 次 | 1060 | 970 | 880 | 790 | |
| 331515008 | 月骨骨折切开复位内固定术 | | | 次 | 980 | 900 | 820 | 730 | |
| 331515009 | 月骨骨折不愈合血管植入术 | 包括缺血坏死 | | 次 | 1140 | 1050 | 950 | 860 | |
| 331515010 | 人工桡骨头月骨置换术 | | | 单侧 | 1320 | 1210 | 1100 | 990 | |
| 331516 | 手部关节脱位手术 | | | | | | | | |
| 331516001 | 手部关节脱位切开复位内固定术 | 包括手部腕掌关节、掌指关节、指间关节脱位 | | 次 | 730 | 670 | 610 | 550 | |
| 331517 | 手部关节融合术 | | | | | | | | |
| 331517001 | 局限性腕骨融合术 | | | 次 | 900 | 810 | 720 | 630 | |
| 331517002 | 腕关节融合术 | | | 次 | 980 | 900 | 820 | 730 | |
| 331517003 | 指间关节融合术 | | | 次 | 820 | 750 | 680 | 610 | |
| 331517004 | 手部人工关节置换术 | 包括指间关节、掌指、腕掌关节 | | 次 | 1140 | 1050 | 950 | 860 | |

| 编 码 | 项目名称 | 项目内涵 | 除外内容 | 计价单位 | 价 格 | | | | 说 明 |
|---------------|---------------|------------------------------|------|----------|----------|----------|----------|----------|-----|
| | | | | | 三甲 医院 | 三乙 医院 | 二甲 医院 | 二乙 医院 | |
| 331518 | 手部骨切除术 | | | | | | | | |
| 331518001 | 掌指骨软骨瘤刮除植骨术 | | | 次 | 900 | 820 | 750 | 670 | |
| 331518002 | 掌指结核病灶清除术 | 包括跖、趾 | | 次 | 900 | 820 | 750 | 670 | |
| 331518003 | 近排腕骨切除术 | | | 次 | 980 | 900 | 820 | 730 | |
| 331518004 | 舟骨近端切除术 | | | 次 | 900 | 820 | 750 | 670 | |
| 331518005 | 月骨摘除术 | | | 次 | 900 | 820 | 750 | 670 | |
| 331518006 | 月骨摘除肌腱填塞术 | 不含肌腱切取 | | 次 | 980 | 900 | 820 | 730 | |
| 331518007 | 腕关节三角软骨复合体重建术 | 包括全切、部分切除 | | 次 | 1200 | 1080 | 980 | 890 | |
| 331519 | 手部成形手术 | | | | | | | | |
| 331519001 | 并指分离术 | 包括并趾、不含扩张器植入 | | 每个指(趾)、蹼 | 820 | 750 | 680 | 610 | |
| 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 | 980 | 900 | 820 | 730 | |
| 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 | 2280 | 2090 | 1900 | 1710 | |
| 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 | 2450 | 2240 | 2040 | 1840 | |
| 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 | 1460 | 1340 | 1220 | 1100 | |
| 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 | 1800 | 1650 | 1500 | 1350 | |
| 331519007 | 拇指再造术Ⅵ型 | 含虎口加深重建拇指功能 | | 次 | 980 | 900 | 820 | 730 | |
| 331519008 | 多指切除术 | | | 次 | 500 | 450 | 410 | 370 | |
| 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 | 1220 | 1120 | 1020 | 920 | |
| 331519010 | 严重烧伤手畸形矫正术 | 包括爪形手、无手、拳状手等；不含小关节成形术 | | 次 | 1870 | 1720 | 1560 | 1400 | |
| 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 | 1310 | 1200 | 1090 | 980 | |
| 331519012 | 指关节成形术 | 含侧副韧带切除、关节融合；包括趾、关节成形术 | | 每指(趾) | 500 | 450 | 400 | 350 | |

| 编 码 | 项 目 名 称 | 项 目 内 涵 | 除 外 内 容 | 计 价 单 位 | 价 格 | | | | 说 明 |
|---------------|----------------|---|---------|--------------------|----------|----------|----------|----------|-------------------------|
| | | | | | 三甲 医院 | 三乙 医院 | 二甲 医院 | 二乙 医院 | |
| 331519013 | 复合组织游离移植 | 包括带有皮肤(皮下组织)、骨、肌、软骨等任何两种以上组织瓣的游离移植手术、带血管蒂肌瓣、肌皮瓣、骨、软骨组织移植术 | | 每个部位 | 2120 | 1950 | 1770 | 1590 | |
| 331519014 | 带蒂复合组织瓣成形术 | | | 每个部位 | 1720 | 1570 | 1430 | 1290 | |
| 331519015 | 手部带真皮下血管网皮肤移植术 | | | 100cm ² | 1460 | 1340 | 1220 | 1100 | |
| 331519016 | 手部关节松解术 | | | 每个关节 | 730 | 670 | 610 | 550 | |
| 331519017 | 掌指关节成形术 | 包括跖趾关节成形术 | | 次 | 980 | 900 | 820 | 730 | |
| 331520 | 手外伤其他手术 | | | | | | | | |
| 331520001 | 腕关节韧带修补术 | | | 次 | 820 | 750 | 680 | 610 | |
| 331520002 | 指间或掌指关节侧副韧带修补术 | 包括关节囊修补 | | 次 | 820 | 750 | 680 | 610 | |
| 331520003 | 手部外伤皮肤缺损游离植皮术 | 不含取皮 | | 每个手指 | 820 | 750 | 680 | 610 | 多手指加收160元,手掌背、前臂者加收160元 |
| 331520004 | 手外伤局部转移皮瓣术 | | | 每个手指 | 820 | 750 | 680 | 610 | 多手指加收160元,手掌背、前臂者加收160元 |
| 331521 | 手外伤皮瓣术 | | | | | | | | |
| 331521001 | 手外伤腹部埋藏皮瓣术 | 包括手外伤清创术后患指带蒂术、断蒂术 | | 次 | 980 | 900 | 820 | 730 | 断蒂术减收500元 |
| 331521002 | 手外伤胸壁交叉皮瓣术 | | | 次 | 980 | 900 | 820 | 730 | |
| 331521003 | 手外伤交臂皮瓣术 | | | 次 | 980 | 900 | 820 | 730 | |
| 331521004 | 手外伤邻指皮瓣术 | | | 次 | 820 | 750 | 680 | 610 | |
| 331521005 | 手外伤鱼际皮瓣术 | | | 次 | 820 | 750 | 680 | 610 | |
| 331521006 | 手外伤推进皮瓣(V—Y)术 | | | 次 | 820 | 750 | 680 | 610 | 双V—Y加收400元 |
| 331521007 | 手外伤邻指交叉皮下组织瓣术 | | | 次 | 820 | 750 | 680 | 610 | |
| 331521008 | 手外伤清创术(单指) | | | 次 | 40 | 36 | 32 | 28 | |
| 331521008-1 | 手外伤清创术(多指) | | | 次 | 80 | 72 | 54 | 46 | |
| 331521008-2 | 手外伤清创术(手掌背、前臂) | | | 次 | 120 | 110 | 100 | 90 | |

| 编 码 | 项 目 名 称 | 项 目 内 涵 | 除 外 内 容 | 计 价 单 位 | 价 格 | | | | 说 明 |
|-----------|---------------|-----------------------------------|---------|---------|----------|----------|----------|----------|----------------------|
| | | | | | 三甲 医院 | 三乙 医院 | 二甲 医院 | 二乙 医院 | |
| 331521009 | 指固有伸肌腱移位功能重建术 | 包括重建伸拇功能、重建手指外展功能等 | | 次 | 1220 | 1120 | 1020 | 920 | |
| 331521010 | 肩外展功能重建术 | 含二头、三头肌、斜方肌；包括肩峰下减压、肩峰成形术；不含阔筋膜切取 | | 次 | 1060 | 970 | 880 | 790 | |
| 331521011 | 屈肘功能重建术 | 含尺侧腕屈肌及屈指浅切取 | | 次 | 1220 | 1120 | 1020 | 920 | |
| 331521012 | 伸腕功能重建术 | 含切取肌腱重建伸腕、伸指等 | | 次 | 1220 | 1120 | 1020 | 920 | |
| 331521013 | 伸指功能重建术 | 含切取肌腱重建伸腕、伸指等 | | 次 | 1220 | 1120 | 1020 | 920 | |
| 331521014 | 屈指功能重建术 | 含切取肌腱重建伸腕、伸指等 | | 次 | 1220 | 1120 | 1020 | 920 | |
| 331521015 | 拇指对掌功能重建术 | 包括掌长肌移位、屈指浅移位、伸腕肌移位、外展小指肌移位等 | | 次 | 1310 | 1200 | 1090 | 980 | |
| 331521016 | 缩窄性腱鞘炎切开术 | | | 次 | 500 | 450 | 400 | 350 | |
| 331521017 | 腱鞘囊肿切除术 | 包括拇囊炎手术治疗 | | 次 | 300 | 270 | 240 | 210 | |
| 331521018 | 掌筋膜挛缩切除术 | | | 次 | 900 | 820 | 750 | 670 | |
| 331521019 | 侧副韧带挛缩切断术 | | | 次 | 820 | 750 | 680 | 610 | |
| 331521020 | 小肌肉挛缩切断术 | | | 次 | 820 | 750 | 680 | 610 | |
| 331521021 | 手部皮肤撕脱伤修复术 | | | 次 | 980 | 900 | 820 | 730 | |
| 331521022 | 手外伤清创反取皮植皮术 | 不含取皮 | | 次 | 820 | 750 | 680 | 610 | |
| 331521023 | 手外伤大网膜移植植皮术 | 不含取皮、大网膜切取 | | 次 | 1460 | 1340 | 1220 | 1100 | |
| 331521024 | 食指背侧岛状皮瓣术 | | | 次 | 1220 | 1120 | 1020 | 920 | |
| 331521025 | 掌骨间背动脉倒转皮瓣术 | | | 次 | 1220 | 1120 | 1020 | 920 | |
| 331521026 | 前臂桡尺动脉倒转皮瓣术 | | | 次 | 1220 | 1120 | 1020 | 920 | |
| 331521027 | 环指岛状皮瓣术 | | | 次 | 980 | 900 | 820 | 730 | |
| 331521028 | 肌腱粘连松解术 | | | 次 | 650 | 600 | 540 | 490 | 多个手指或从前臂到手指全线松解加收10元 |
| 331521029 | 屈伸指肌腱吻合术 | | | 每根肌腱 | 400 | 360 | 320 | 280 | 每增加一根肌腱加收200元 |

| 编 码 | 项 目 名 称 | 项 目 内 涵 | 除 外 内 容 | 计 价 单 位 | 价 格 | | | | 说 明 |
|---------------|-------------------|--|---------|---------|----------|----------|----------|----------|-----|
| | | | | | 三甲 医院 | 三乙 医院 | 二甲 医院 | 二乙 医院 | |
| 331521030 | 屈伸指肌腱游离移植术 | | | 每根肌腱 | 650 | 600 | 540 | 490 | |
| 331521031 | 滑车重建术 | 不含肌腱切取 | | 次 | 820 | 750 | 680 | 610 | |
| 331521032 | 锤状指修复术 | | | 次 | 820 | 750 | 680 | 610 | |
| 331521033 | 侧腱束劈开交叉缝合术 | | | 次 | 820 | 750 | 680 | 610 | |
| 331521034 | “钮孔畸形”游离肌腱固定术 | | | 次 | 820 | 750 | 680 | 610 | |
| 331521035 | 手内肌麻痹功能重建术 | | | 次 | 1310 | 1200 | 1090 | 980 | |
| 331521036 | 前臂神经探查吻合术 | 包括桡神经、正中神经、尺神经 | | 次 | 1220 | 1120 | 1020 | 920 | |
| 331521037 | 前臂神经探查游离神经移植术 | 含游离神经切取；包括桡神经、正中神经、尺神经 | | 次 | 1220 | 1120 | 1020 | 920 | |
| 331521038 | 手腕部神经损伤修复术 | 包括桡神经浅支、指总神经、指固有神经 | | 次 | 1140 | 1050 | 950 | 860 | |
| 331521039 | 虎口成形术 | 包括虎口加深术、虎口开大术；不含指蹼成形术 | | 单侧 | 980 | 900 | 820 | 730 | |
| 331521040 | 指蹼成形术 | 包括趾蹼成形术 | | 每个指(趾)蹼 | 900 | 820 | 750 | 670 | |
| 331521041 | 甲床修补术 | | | 次 | 350 | 350 | 300 | 300 | |
| 331522 | 肌肉、肌腱、韧带手术 | | | | | | | | |
| 331522001 | 骨骼肌软组织肿瘤切除术 | | | 次 | 980 | 900 | 820 | 740 | |
| 331522002 | 肌性斜颈矫正术 | | | 次 | 900 | 820 | 750 | 670 | |
| 331522003 | 骨化性肌炎局部切除术 | | | 每个部位 | 900 | 820 | 750 | 670 | |
| 331522004 | 脑瘫肌力肌张力调整术 | 包括上下肢体肌腱松解、延长、切断、神经移位 | | 单肢 | 1140 | 1050 | 950 | 860 | |
| 331522005 | 上肢筋膜间室综合征切开减压术 | | | 次 | 820 | 750 | 680 | 610 | |
| 331522006 | 肱二头肌腱断裂修补术 | 包括肱三头肌腱断裂修补术 | | 次 | 1060 | 970 | 880 | 790 | |
| 331522007 | 岗上肌腱钙化沉淀物取出术 | | | 次 | 980 | 900 | 820 | 730 | |
| 331522008 | 肩袖破裂修补术 | 包括前盂唇损伤修补术（BANKART）、上盂唇撕裂修复术（SLAP）、盂唇修复术 | | 次 | 1220 | 1120 | 1020 | 920 | |
| 331522009 | 腕管综合症切开减压术 | | | 次 | 960 | 880 | 800 | 720 | |
| 331522010 | 肱二头肌长头腱脱位修复术 | 包括肱三头肌长头腱脱位修补术 | | 次 | 1060 | 970 | 880 | 790 | |

| 编 码 | 项 目 名 称 | 项 目 内 涵 | 除 外 内 容 | 计 价 单 位 | 价 格 | | | | 说 明 |
|---------------|-------------------|---------------------|---------|---------|----------|----------|----------|----------|--------------|
| | | | | | 三甲 医院 | 三乙 医院 | 二甲 医院 | 二乙 医院 | |
| 331522011 | 格林先天性高肩胛症手术 | | | 次 | 1390 | 1280 | 1160 | 1040 | |
| 331522012 | 臀大肌挛缩切除术 | | | 次 | 900 | 820 | 750 | 670 | |
| 331522013 | 髂胫束松解术 | | | 次 | 900 | 820 | 750 | 670 | |
| 331522014 | 下肢筋膜间室综合征切开减压术 | | | 次 | 1060 | 970 | 880 | 790 | |
| 331522015 | 腓骨肌腱脱位修复术 | | | 次 | 820 | 750 | 680 | 610 | |
| 331522016 | 跟腱断裂修补术 | | | 次 | 980 | 900 | 820 | 730 | |
| 331523 | 骨关节其他手术 | | | | | | | | |
| 331523001 | 手法牵引复位术 | | | 次 | 160 | 150 | 140 | 120 | |
| 331523002 | 皮肤牵引术 | | | 次, 日 | 80 | 72 | 54 | 46 | 皮肤牵引每日3元 |
| 331523003 | 骨骼牵引术 | | | 次, 日 | 120 | 110 | 100 | 90 | 骨骼牵引每日3元 |
| 331523004 | 颅骨牵引术 | | | 次, 日 | 220 | 200 | 180 | 160 | 颅骨牵引每日5元 |
| 331523005 | 颅骨头环牵引术 | | | 次, 日 | 280 | 250 | 220 | 190 | 颅骨头环牵引每日5元 |
| 331523006 | 石膏固定术(特大) | 包括髌人字石膏、石膏床 | | 次 | 300 | 270 | 240 | 210 | |
| 331523007 | 石膏固定术(大) | 包括下肢管型石膏、胸肩石膏、石膏背心 | | 次 | 210 | 190 | 170 | 150 | |
| 331523008 | 石膏固定术(中) | 包括石膏托、上肢管型石膏 | | 次 | 120 | 110 | 100 | 90 | |
| 331523009 | 石膏固定术(小) | 包括前臂石膏托、管型及小腿“U”型石膏 | | 次 | 60 | 54 | 46 | 38 | 手指石膏固定不超过30元 |
| 331523010 | 石膏拆除术 | | | 次 | 20 | 19 | 17 | 15 | |
| 331523011 | 各部位多头带包扎术 | | | 每个部位 | 40 | 36 | 32 | 28 | |
| 331523012 | 跟骨钻孔术 | | | 次 | 240 | 220 | 200 | 180 | |
| 3316 | 16. 体被系统手术 | | | | | | | | |
| 331601 | 乳房手术 | | | | | | | | |
| 331601001 | 乳腺肿物穿刺术 | 含活检 | | 次 | 120 | 110 | 100 | 90 | 乳腺立体定位加收50元 |
| 331601002 | 乳腺肿物切除术 | 包括窦道、乳头状瘤、小叶、象限切除 | | 单侧 | 200 | 180 | 160 | 144 | |
| 331601003 | 副乳切除术 | | | 单侧 | 310 | 280 | 260 | 230 | |
| 331601004 | 单纯乳房切除术 | | | 单侧 | 610 | 560 | 510 | 460 | |
| 331601005 | 乳腺癌根治术 | 包括传统与改良根治两种方式 | | 单侧 | 1000 | 900 | 800 | 700 | 需植皮术加收350元 |
| 331601006 | 乳腺癌扩大根治术 | 含保留胸肌的术式 | | 单侧 | 1330 | 1220 | 1110 | 1000 | |
| 331601007 | 乳房再造术 | 不含乳头乳晕重建和乳腺切除 | 假体 | 单侧 | 1000 | 900 | 800 | 700 | |

| 编 码 | 项 目 名 称 | 项 目 内 涵 | 除 外 内 容 | 计 价 单 位 | 价 格 | | | | 说 明 |
|---------------|------------------|--|---------|---------|----------|----------|----------|----------|------------|
| | | | | | 三甲 医院 | 三乙 医院 | 二甲 医院 | 二乙 医院 | |
| 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 | 2040 | 1870 | 1700 | 1530 | |
| 331601009 | 乳房再造术II期 | 含乳头乳晕重建；包括带血管蒂的肌皮组织移植或大网膜移植 | 假体 | 单侧 | 1680 | 1540 | 1400 | 1260 | |
| 331601010 | 乳头乳晕整形术 | 包括乳头内陷畸形、乳头乳晕再造 | | 单侧 | 820 | 750 | 680 | 610 | |
| 331601011 | 隆乳术 | 包括各种隆乳术；不含吸脂术 | 假体 | 单侧 | 1540 | 1410 | 1280 | 1150 | |
| 331601012 | 隆乳术后继发畸形矫正术 | | 假体 | 单侧 | 1100 | 1010 | 920 | 830 | |
| 331601013 | 乳腺假体取出术 | | | 单侧 | 960 | 880 | 800 | 720 | |
| 331601014 | 巨乳缩小整形术 | 包括垂乳畸形矫正术 | | 单侧 | 1100 | 1010 | 920 | 830 | |
| 331602 | 皮肤和皮下组织手术 | | | | | | | | |
| 331602001 | 脓肿切开引流术 | 含体表、软组织感染化脓切开引流 | | 次 | 57 | 52 | 47 | 43 | |
| 331602002 | 体表异物取出术 | 不含X线定位 | | 次 | 57 | 52 | 47 | 43 | |
| 331602003 | 胼胝病变切除修复术 | 含鸡眼切除术等 | | 每处病变 | 40 | 36 | 32 | 28 | 需植皮术加收18元 |
| 331602004 | 浅表肿物切除术 | 包括全身各部位皮肤和皮下组织皮脂腺囊肿、痣、疣、脂肪瘤、纤维瘤、小血管瘤等；不含乳腺肿物和淋巴结切除 | | 每个肿物 | 90 | 82 | 75 | 67 | |
| 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 | 560 | 510 | 470 | 420 | 需植皮术加收150元 |
| 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；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 | 450 | 410 | 370 | 340 | 需植皮术加收120元 |

| 编 码 | 项 目 名 称 | 项 目 内 涵 | 除 外 内 容 | 计 价 单 位 | 价 格 | | | | 说 明 |
|---------------|-----------------|--|---------|---------|----------|----------|----------|----------|------------|
| | | | | | 三甲 医院 | 三乙 医院 | 二甲 医院 | 二乙 医院 | |
| 331602007 | 海绵状血管瘤切除术(小) | 指面积在3cm ² 以下；包括体表血管瘤、脂肪血管瘤、淋巴血管瘤、纤维血管瘤、神经纤维血管瘤，位于躯干、四肢体表、侵犯皮肤脂肪层、浅筋膜未达深筋膜；不含皮瓣或组织移植 | | 次 | 340 | 310 | 280 | 250 | 需植皮术加收100元 |
| 331602008 | 脂肪抽吸术 | 不含脂肪注射 | | 每毫升 | 2 | 2 | 2 | 2 | |
| 331602009 | 头皮撕脱清创修复术 | 不含大网膜切取移植 | | 次 | 670 | 620 | 560 | 500 | |
| 331602010 | 头皮缺损修复术 | 不含扩张器植入、毛发种植术 | 扩张器 | 次 | 450 | 410 | 370 | 340 | |
| 331602011 | 腋臭切除术 | | | 单侧 | 110 | 100 | 94 | 84 | |
| 331602012 | 颈部开放性损伤探查术 | | | 次 | 720 | 660 | 600 | 540 | |
| 331602013 | 皮肤恶性肿瘤切除术 | | | | | | | | |
| 331602013-1 | 特大 | 指切除面积大于15平方厘米以上达到肢体一周及超过肢体1/4长度 | | 次 | 1000 | 900 | 810 | 730 | |
| 331602013-2 | 大 | 指切除面积10平方厘米--15平方厘米达到肢体一周及超过肢体1/4长度 | | 次 | 800 | 720 | 650 | 590 | |
| 331602013-3 | 中 | 指切除面积5平方厘米--10平方厘米未达肢体一周及肢体1/4长度 | | 次 | 600 | 540 | 490 | 440 | |
| 331602013-4 | 小 | 指切除面积小于5平方厘米 | | 次 | 300 | 270 | 240 | 220 | |
| 331603 | 烧伤处理和植皮术 | | | | | | | | |
| 331603001 | 烧伤焦痂切开减张术 | 包括颈、胸腹、上下肢、腕、手指、踝足部 | | 每个部位 | 340 | 310 | 280 | 250 | |
| 331603002 | 烧伤扩创术 | 包括头颈、躯干、上下肢 | | 每个部位 | 670 | 620 | 560 | 500 | |
| 331603003 | 烧伤血管破裂出血血管修补缝合术 | 包括头颈、躯干、上下肢 | | 每个部位 | 670 | 620 | 560 | 500 | |
| 331603004 | 深度烧伤扩创血管神经探查术 | 包括头颈、躯干、上下肢 | | 每个部位 | 560 | 510 | 470 | 420 | |
| 331603005 | 颅骨烧伤凿骨扩创术 | | | 次 | 620 | 570 | 510 | 460 | |
| 331603006 | 深度烧伤截肢术 | 包括冻伤截肢术 | | 每个肢体 | 1440 | 1320 | 1200 | 1080 | |
| 331603007 | 经烧伤创面气管切开术 | | | 次 | 540 | 490 | 450 | 400 | |
| 331603008 | 经烧伤创面静脉切开术 | | | 次 | 220 | 210 | 190 | 170 | |

| 编 码 | 项 目 名 称 | 项 目 内 涵 | 除 外 内 容 | 计 价 单 位 | 价 格 | | | | 说 明 |
|-----------|-------------------|----------------------------------|---------------------|------------|----------|----------|----------|----------|-----|
| | | | | | 三甲 医院 | 三乙 医院 | 二甲 医院 | 二乙 医院 | |
| 331603009 | 切痂术 | 不含植皮 | | 1%体表 面积 | 79 | 73 | 66 | 59 | |
| 331603010 | 削痂术 | 不含植皮 | | 1%体表 面积 | 79 | 73 | 66 | 59 | |
| 331603011 | 取皮术 | | | 1%体表 面积 | 430 | 390 | 360 | 320 | |
| 331603012 | 头皮取皮术 | | | 1%体表 面积 | 480 | 440 | 400 | 360 | |
| 331603013 | 网状自体皮制备 | | | 1%体表 面积 | 73 | 67 | 61 | 54 | |
| 331603014 | 微粒自体皮制备 | | | 1%体表 面积 | 110 | 100 | 94 | 84 | |
| 331603015 | 自体皮细胞悬液制备 | | | 1%体表 面积 | 270 | 250 | 220 | 200 | |
| 331603016 | 异体皮制备 | | 低温冷冻皮 、新鲜皮 | 1%体表 面积 | 28 | 25 | 23 | 21 | |
| 331603017 | 烧伤特殊备皮 | 包括头皮、瘢痕等 部位备皮 | | 次 | 57 | 52 | 47 | 43 | |
| 331603018 | 异体组织制备 | 包括血管、神经、 肌腱、筋膜、骨、 异体组织用前制备 | 低温冷冻组 织、新鲜组 织 | 每部位 | 110 | 100 | 94 | 84 | |
| 331603019 | 磨痂自体皮移植术 | | | 1%体表 面积 | 810 | 740 | 670 | 610 | |
| 331603020 | 焦痂开窗植皮术 | | | 1%体表 面积 | 130 | 120 | 110 | 100 | |
| 331603021 | 异体皮打洞嵌植自体 皮术 | | 异体皮和制 备 | 1%体表 面积 | 130 | 120 | 110 | 100 | |
| 331603022 | 切(削)痂自体微粒皮移 植术 | 含异体皮覆盖术； 包括自体皮浆移植 | 异体皮和制 备 | 1%体表 面积 | 110 | 100 | 94 | 84 | |
| 331603023 | 切(削)痂网状自体皮移 植术 | | | 1%体表 面积 | 200 | 190 | 170 | 150 | |
| 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 | 220 | 200 | 180 | 160 | |
| 331603025 | 烧伤肉芽创面扩创植 皮术 | | | 1%体表 面积 | 130 | 120 | 110 | 100 | |
| 331603026 | 自体皮移植术 | | | 1%体表 面积 | 110 | 100 | 94 | 84 | |
| 331603027 | 异体皮移植术 | | 异体皮及制 备 | 1%体表 面积 | 57 | 52 | 47 | 43 | |
| 331603028 | 带毛囊游离皮肤移植 术 | 包括眉毛 | | 次 | 1350 | 1230 | 1120 | 1010 | |
| 331603029 | 带真皮血管网游离皮 片切取术 | | | 1%体表 面积 | 540 | 490 | 450 | 400 | |
| 331603030 | 游离皮片移植术 | 包括刃厚、中厚、 全厚、瘢痕皮、反 鼓取皮 | | 1%体表 面积 | 1080 | 990 | 900 | 810 | |
| 331603031 | 皮肤撕脱反取皮回植 术 | | | 1%体表 面积 | 610 | 550 | 500 | 450 | |
| 331603032 | 颜面切痂植皮术 | | | 次 | 2690 | 2470 | 2240 | 2020 | |

| 编 码 | 项 目 名 称 | 项 目 内 涵 | 除 外 内 容 | 计 价 单 位 | 价 格 | | | | 说 明 |
|---------------|---------------------|-----------------------|---------|--------------------|----------|----------|----------|----------|-----------|
| | | | | | 三甲 医院 | 三乙 医院 | 二甲 医院 | 二乙 医院 | |
| 331603033 | 胸部切削痂自体皮移植术 | | | 次 | 2690 | 2470 | 2240 | 2020 | |
| 331603034 | 烧伤截指术 | 包括烧伤截趾术、冻伤截指(趾)术 | | 三个 | 300 | 270 | 240 | 210 | 不足三个按三个计价 |
| 331603035 | 手部扩创延期植皮术 | | | 每侧 | 1800 | 1650 | 1500 | 1350 | |
| 331603036 | 全手切削痂植皮术 | | | 每侧 | 1800 | 1650 | 1500 | 1350 | |
| 331603037 | 手背切削痂植皮术 | | | 每侧 | 900 | 820 | 750 | 670 | |
| 331603038 | 手烧伤扩创交臂皮瓣修复术 | | | 次 | 3140 | 2880 | 2620 | 2360 | |
| 331603039 | 手烧伤扩创胸皮瓣修复术 | 包括腹皮瓣修复术 | | 次 | 3140 | 2880 | 2620 | 2360 | |
| 331603040 | 小腿烧伤扩创交腿皮瓣修复术 | 包括足烧伤扩创、交腿皮瓣修复术 | | 次 | 3140 | 2880 | 2620 | 2360 | |
| 331603041 | 深度烧伤扩创关节成型术 | | | 每个部位 | 1800 | 1650 | 1500 | 1350 | |
| 331603042 | 深度烧伤死骨摘除术 | | | 每个部位 | 1080 | 990 | 900 | 810 | |
| 331603043 | 肌腱移植术 | | 异体肌腱 | 次 | 2240 | 2060 | 1870 | 1680 | |
| 331603044 | 烧伤后肌腱延长术 | | | 次 | 1800 | 1650 | 1500 | 1350 | |
| 331603045 | 皮肤扩张器置入术 | 含注液；包括扩张器及其他支撑物，包括取出术 | 扩张器 | 次 | 800 | 720 | 650 | 600 | |
| 331603046 | 扩张器取出皮瓣移植术 | | | 次 | 1800 | 1650 | 1500 | 1350 | |
| 331603047 | 烧伤瘢痕切除缝合术 | | | 次 | 810 | 740 | 670 | 610 | |
| 331603048 | 烧伤瘢痕切除松解植皮术 | | | 次 | 2240 | 2060 | 1870 | 1680 | |
| 331604 | 皮肤和皮下组织修补与重建 | | | | | | | | |
| 331604001 | 瘢痕畸形矫正术 | 不含面部 | | 100cm ² | 940 | 860 | 790 | 710 | |
| 331604002 | 慢性溃疡修复术 | 包括褥疮、下肢慢性溃疡、足底溃疡等 | | 每个部位 | 1350 | 1230 | 1120 | 1010 | |
| 331604003 | 隆颞术 | | 植入假体 | 每侧 | 790 | 720 | 650 | 590 | |
| 331604004 | 隆额术 | | 植入假体 | 次 | 1250 | 1150 | 1050 | 940 | |
| 331604005 | 小口畸形矫正术 | 含口角畸形矫正 | | 次 | 900 | 820 | 750 | 670 | |
| 331604006 | 唇外翻矫正术 | 包括上唇、下唇；不含胡须再造术 | | 每侧 | 900 | 820 | 750 | 670 | |
| 331604007 | 胡须再造术 | 包括岛状头皮瓣法和游离移植法 | | 次 | 1570 | 1440 | 1310 | 1180 | |
| 331604008 | 隆颞术 | 不含截骨术 | 植入材料 | 次 | 1250 | 1150 | 1050 | 940 | |
| 331604009 | 隆颞术后继发畸形矫正术 | 包括隆颞、隆颞术后畸形矫正 | 植入材料 | 次 | 1250 | 1150 | 1050 | 940 | |
| 331604010 | 颌下脂肪袋整形术 | | 吸脂器 | 次 | 940 | 860 | 790 | 710 | |
| 331604011 | 酒窝再造术 | | | 每侧 | 470 | 430 | 390 | 350 | |

| 编 码 | 项 目 名 称 | 项 目 内 涵 | 除 外 内 容 | 计 价 单 位 | 价 格 | | | | 说 明 |
|-------------|----------------------------|--------------------------|---------|-------------------|----------|----------|----------|----------|---|
| | | | | | 三甲 医院 | 三乙 医院 | 二甲 医院 | 二乙 医院 | |
| 331604012 | 颊部缺损修复术 | | | 每侧 | 1120 | 1030 | 940 | 840 | |
| 331604013 | 面瘫畸形矫正术 | 不含神经切取术 | 植入材料 | 每侧 | 1120 | 1030 | 940 | 840 | |
| 331604014 | 除皱术 | 包括骨膜下除皱 | | 每个部位 或面1/3 | 1830 | 1680 | 1530 | 1380 | |
| 331604015 | 面部瘢痕切除整形术 | | 扩张器 | 2cm ² | 390 | 360 | 330 | 300 | 每增加1cm ² 加收100元 |
| 331604016 | 面部外伤清创整形术 | | | 次 | 630 | 580 | 520 | 470 | |
| 331604017 | 半侧颜面萎缩整形术 | 不含截骨术 | | 每侧 | 1120 | 1030 | 940 | 840 | |
| 331604018 | 指甲成形术 | | | 每指 | 340 | 310 | 280 | 250 | |
| 331604019 | 足底缺损修复术 | 包括足跟缺损；不含关节成形 | | 每个部位 | 1120 | 1030 | 940 | 840 | |
| 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 | 2240 | 2060 | 1870 | 1680 | |
| 331604021 | 毛发移植术 | 包括种发、头皮游离移植；不含头皮缺损修复术 | | 每根 | 5 | 5 | 4 | 4 | |
| 331604022 | 磨削术 | | | 50cm ² | 220 | 210 | 190 | 170 | 不足50cm ² 按50cm ² 计价 |
| 331604023 | 纹饰美容术 | 包括纹眉、纹眼线、唇线等 | | 每个部位 | 220 | 210 | 190 | 170 | |
| 331604024 | 任意皮瓣形成术 | 包括各种带蒂皮瓣；不含岛状皮瓣 | | 每个部位 | 630 | 580 | 520 | 470 | |
| 331604025 | 轴型组织瓣形成术 | 包括岛状皮瓣(静脉、动脉)；不含任意皮瓣、筋膜瓣 | | 每个部位 | 1250 | 1150 | 1050 | 940 | |
| 331604026 | 筋膜组织瓣形成术 | 包括含轴型、非轴型 | | 每个部位 | 1250 | 1150 | 1050 | 940 | |
| 331604027 | 阔筋膜切取术 | | | 次 | 480 | 440 | 400 | 360 | |
| 331604028 | 游离皮瓣切取移植术 | 深度烧伤的早期修复 | | 次 | 2690 | 2470 | 2240 | 2020 | |
| 331604029 | 带蒂筋膜瓣切取移植术 | 深度烧伤的早期修复 | | 次 | 1980 | 1820 | 1650 | 1490 | |
| 331604030 | 带蒂肌皮瓣切取移植术 | 深度烧伤的早期修复 | | 次 | 2240 | 2060 | 1870 | 1680 | |
| 331604031 | 带蒂肌瓣切取移植术 | 深度烧伤的早期修复 | | 次 | 2240 | 2060 | 1870 | 1680 | |
| 331604032 | 带蒂轴型皮瓣切取移植术 | | | 次 | 2240 | 2060 | 1870 | 1680 | |
| 331604033 | 带血运骨皮瓣切取移植术 | | | 次 | 2690 | 2470 | 2240 | 2020 | |
| 331604034 | 带毛囊皮瓣移植术 | 包括头皮、眉毛 | | 次 | 1800 | 1650 | 1500 | 1350 | |
| 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，共计69项。 | | | | | | | | |
| 3401 | 1. 物理治疗 | | | | | | | | |

| 编 码 | 项 目 名 称 | 项 目 内 涵 | 除 外 内 容 | 计 价 单 位 | 价 格 | | | | 说 明 |
|-----------|---------|---|---------|-----------|----------|----------|----------|----------|----------|
| | | | | | 三甲 医院 | 三乙 医院 | 二甲 医院 | 二乙 医院 | |
| 340100001 | 红外线治疗 | 包括远、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 | | 每个照射区 | 10 | 9 | 8 | 7 | 每区照射20分钟 |
| 340100002 | 可见光治疗 | 包括红光照射、蓝光照射、蓝紫光照射、太阳灯照射 | | 每个照射区 | 10 | 9 | 8 | 7 | |
| 340100003 | 偏振光照射 | | | 每个照射区 | 14 | 13 | 12 | 11 | |
| 340100004 | 紫外线治疗 | 包括长、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 | | 每个照射区 | 10 | 9 | 8 | 7 | |
| 340100005 | 激光疗法 | 包括原光束、散焦激光疗法 | | 每个照射区 | 19 | 18 | 16 | 14 | |
| 340100006 | 光敏疗法 | 包括紫外线、激光 | | 每个照射区 | 14 | 13 | 12 | 11 | |
| 340100007 | 电诊断 | 包括直流电检查、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 | | 每块肌肉或每条神经 | 29 | 26 | 24 | 22 | |
| 340100008 | 直流电治疗 | 包括单纯直流电治疗、直流电药物离子导入治疗、直流电水浴治疗、(单、双、四槽浴)、电化学疗法 | | 每部位 | 14 | 13 | 12 | 11 | |
| 340100009 | 低频脉冲电治疗 | 包括感应电治疗、神经肌肉电刺激治疗、间动电疗、经皮神经电刺激治疗、功能性电刺激治疗、温热电脉冲治疗、微机功能性电刺激治疗、银棘状刺激疗法(SSP) | | 每部位 | 18 | 17 | 15 | 14 | |
| 340100010 | 中频脉冲电治疗 | 包括中频脉冲电治疗、音频电治疗、干扰电治疗、动态干扰电治疗、立体动态干扰电治疗、调制中频电治疗、电脑中频电治疗 | | 每部位 | 18 | 17 | 15 | 14 | |
| 340100011 | 共鸣火花治疗 | | | 每5分钟 | 10 | 9 | 8 | 7 | |

| 编 码 | 项 目 名 称 | 项 目 内 涵 | 除 外 内 容 | 计 价 单 位 | 价 格 | | | | 说 明 |
|-------------|--------------|--------------------------------------|------------------|----------|----------|----------|----------|----------|-----------|
| | | | | | 三甲 医院 | 三乙 医院 | 二甲 医院 | 二乙 医院 | |
| 340100012 | 超短波短波治疗 | 包括小功率超短波和短波、大功率超短波和短波、脉冲超短波和短波、体腔治疗 | | 每部位 | 14 | 13 | 12 | 11 | |
| 340100013 | 微波治疗 | 包括分米波、厘米波、毫米波、微波组织凝固、体腔治疗 | | 每部位 | 24 | 22 | 20 | 18 | |
| 340100014 | 射频电疗 | 包括大功率短波、分米波、厘米波 | | 次 | 96 | 88 | 80 | 72 | |
| 340100015 | 静电治疗 | 包括低压、高压静电治疗、高电位治疗 | | 每20-30分钟 | 24 | 22 | 20 | 18 | |
| 340100016 | 空气负离子治疗 | | | 每30分钟 | 5 | 4 | 4 | 4 | |
| 340100017 | 超声波治疗 | 包括单纯超声、超声药物透入、超声雾化 | | 每5分钟 | 19 | 18 | 16 | 14 | 联合治疗加收9元 |
| 340100018 | 电子生物反馈疗法 | 包括肌电、皮温、皮电、脑电、心率各种生物反馈 | | 次 | 34 | 31 | 28 | 25 | |
| 340100019 | 磁疗 | 包括脉冲式、交变等不同机型又分低频磁、高频磁及热点磁、强磁场刺激、热磁振 | | 每20分钟 | 10 | 9 | 8 | 7 | |
| 340100020 | 水疗 | 包括药物浸浴、气泡浴、哈伯特槽浴(8字槽)旋涡浴(分上肢、下肢) | | 每20分钟 | 34 | 31 | 28 | 25 | |
| 340100021 | 蜡疗 | 包括浸蜡、刷蜡、蜡敷 | | 每部位 | 24 | 22 | 20 | 18 | |
| 340100022 | 泥疗 | 包括电泥疗、泥敷 | | 每部位 | 24 | 22 | 20 | 18 | 全身泥疗加收10元 |
| 340100023 | 牵引 | 包括颈、腰椎土法牵引、电动牵引三维快速牵引、悬吊治疗、脊柱矫正治疗 | | 次 | 24 | 22 | 20 | 18 | |
| 340100024 | 气压治疗 | 包括肢体气压治疗、肢体正负压治疗 | 抗血栓梯度压力带、循序减压弹力带 | 每部位 | 8 | 8 | 7 | 7 | |
| 340100025 | 冷疗 | | | 每部位 | 10 | 9 | 8 | 7 | |
| 340100026 | 电按摩 | 包括电动按摩、电热按摩、局部电按摩、 | | 次 | 10 | 9 | 8 | 7 | |
| 340100027 | 场效应治疗 | | | 每部位 | 5 | 4 | 4 | 4 | |
| 3402 | 2. 康复 | | | | | | | | |
| 340200001 | 徒手平衡功能检查 | | | 次 | 19 | 18 | 16 | 14 | |
| 340200002 | 仪器平衡功能评定 | | | 次 | 48 | 44 | 40 | 36 | |
| 340200003 | 日常生活能力评定 | | | 次 | 24 | 22 | 20 | 18 | |

| 编 码 | 项 目 名 称 | 项 目 内 涵 | 除 外 内 容 | 计 价 单 位 | 价 格 | | | | 说 明 |
|-----------|----------|---|---------|---------|----------|----------|----------|----------|------------------|
| | | | | | 三甲 医院 | 三乙 医院 | 二甲 医院 | 二乙 医院 | |
| 340200004 | 等速肌力测定 | | | 每关节 | 48 | 44 | 40 | 36 | |
| 340200005 | 手功能评定 | 包括徒手和仪器 | | 次 | 19 | 18 | 16 | 14 | |
| 340200006 | 疲劳度测定 | | | 次 | 24 | 22 | 20 | 18 | |
| 340200007 | 步态分析检查 | 包括足底压力分析检查 | | 次 | 24 | 22 | 20 | 18 | 足底压力分析检查仪器法加收50元 |
| 340200008 | 言语能力评定 | 包括一般失语症检查、构音障碍检查、言语失用检查 | | 次 | 19 | 18 | 16 | 14 | |
| 340200009 | 失语症检查 | | | 次 | 58 | 53 | 48 | 43 | |
| 340200010 | 口吃检查 | | | 次 | 19 | 18 | 16 | 14 | |
| 340200011 | 吞咽功能障碍评定 | | | 次 | 29 | 26 | 24 | 22 | |
| 340200012 | 认知知觉功能检查 | 包括计算定向思维推理检查 | | 次 | 24 | 22 | 20 | 18 | |
| 340200013 | 记忆力评定 | 包括成人记忆成套测试 | | 次 | 24 | 22 | 20 | 18 | |
| 340200014 | 失认失用评定 | | | 次 | 24 | 22 | 20 | 18 | |
| 340200015 | 职业能力评定 | | | 次 | 24 | 22 | 20 | 18 | |
| 340200016 | 记忆广度检查 | | | 次 | 24 | 22 | 20 | 18 | |
| 340200017 | 心功能康复评定 | | | 次 | 77 | 70 | 64 | 58 | |
| 340200018 | 肺功能康复评定 | | | 次 | 77 | 70 | 64 | 58 | |
| 340200019 | 人体残伤测定 | | | 次 | 19 | 18 | 16 | 14 | |
| 340200020 | 运动疗法 | 包括全身肌力训练、各关节活动度训练、徒手体操、器械训练、步态平衡功能训练、呼吸训练 | | 45分钟/次 | 38 | 35 | 32 | 29 | |
| 340200021 | 减重支持系统训练 | | | 40分钟/次 | 48 | 44 | 40 | 36 | |
| 340200022 | 轮椅功能训练 | | | 45分钟/次 | 19 | 18 | 16 | 14 | |
| 340200023 | 电动起立床训练 | | | 45分钟/次 | 24 | 22 | 20 | 18 | |
| 340200024 | 平衡功能训练 | | | 次 | 29 | 26 | 24 | 22 | |
| 340200025 | 手功能训练 | | 支具 | 次 | 29 | 26 | 24 | 22 | |
| 340200026 | 关节松动训练 | 包括小关节(指关节)、大关节 | | 次 | 38 | 35 | 32 | 29 | |
| 340200027 | 有氧训练 | | 氧气 | 次 | 20 | 18 | 16 | 14 | |
| 340200028 | 文体训练 | | | 45分钟/次 | 19 | 18 | 16 | 14 | |
| 340200029 | 引导式教育训练 | | | 次 | 19 | 18 | 16 | 14 | |
| 340200030 | 等速肌力训练 | | | 次 | 29 | 26 | 24 | 22 | |
| 340200031 | 作业疗法 | 含日常生活动作训练 | 自助具 | 45分钟/次 | 38 | 35 | 32 | 29 | |
| 340200032 | 职业功能训练 | | | 45分钟/次 | 38 | 35 | 32 | 29 | |

| 编 码 | 项 目 名 称 | 项 目 内 涵 | 除 外 内 容 | 计 价 单 位 | 价 格 | | | | 说 明 |
|-----------|------------|---------|---------|------------|----------|----------|----------|----------|-----|
| | | | | | 三甲 医院 | 三乙 医院 | 二甲 医院 | 二乙 医院 | |
| 340200033 | 口吃训练 | | | 30分钟/ 次 | 48 | 44 | 40 | 36 | |
| 340200034 | 言语训练 | | | 30分钟/ 次 | 48 | 44 | 40 | 36 | |
| 340200035 | 儿童听力障碍语言训练 | | | 30分钟/ 次 | 38 | 35 | 32 | 29 | |
| 340200036 | 构音障碍训练 | | | 次 | 19 | 18 | 16 | 14 | |
| 340200037 | 吞咽功能障碍训练 | | | 次 | 19 | 18 | 16 | 14 | |
| 340200038 | 认知知觉功能障碍训练 | | | 次 | 19 | 18 | 16 | 14 | |
| 340200039 | 康复评定 | 含咨询 | | 次 | 19 | 18 | 16 | 14 | |
| 340200040 | 偏瘫肢体综合训练 | | | 40分钟/ 次 | 58 | 53 | 48 | 43 | |
| 340200041 | 脑瘫肢体综合训练 | | | 40分钟/ 次 | 58 | 53 | 48 | 43 | |
| 340200042 | 截瘫肢体综合训练 | | | 40分钟/ 次 | 58 | 53 | 48 | 43 | |

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,共计八类132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。

3.民族医诊疗项目由各省(市)自治区自行制定。

| 编 码 | 项 目 名 称 | 项 目 内 涵 | 除 外 内 容 | 计 价 单 位 | 价 格 | | | | 说 明 |
|-------------|--------------------------------------|---------|---------|--------------|----------|----------|----------|----------|--|
| | | | | | 三甲 医院 | 三乙 医院 | 二甲 医院 | 二乙 医院 | |
| 41 | (一)中医外治 | | 药物 | | | | | | |
| 410000001 | 贴敷疗法 | 含药物调配 | | 每个创面 | 10 | 9 | 8 | 7 | |
| 410000002 | 中药化腐清创术 | 含药物调配 | | 每个创面 | 54 | 50 | 45 | 41 | |
| 410000003 | 中药涂擦治疗 | 含药物调配 | | 10%体表 面积 | 31 | 29 | 26 | 23 | 大于全身体表面积加 收2元 |
| 410000004 | 中药热奄包治疗 | 含药物调配 | | 每个部位 | 20 | 18 | 16 | 14 | |
| 410000005 | 中药封包治疗 | 含药物调配 | 药物 | 每个部位 | | | | | 按每部位面积大小分 为特大、大、中、小 分别计价(特大> 15cm×15cm、大> 10cm×10cm,≤15cm ×15cm、中>5cm× 5cm,≤10cm×10cm、 小≤5cm×5cm) |
| 410000005-1 | 中药封包治疗特大> 15cm×15cm | 含药物调配 | 药物 | 每个部位 | 20 | 18 | 16 | 14 | |
| 410000005-2 | 中药封包治疗大> 10cm×10cm,≤15cm× 15cm | 含药物调配 | 药物 | 每个部位 | 15 | 13 | 12 | 10 | |
| 410000005-3 | 中药封包治疗中>5cm ×5cm,≤10cm×10cm | 含药物调配 | 药物 | 每个部位 | 10 | 9 | 8 | 7 | |
| 410000005-4 | 中药封包治疗小≤5cm ×5cm | 含药物调配 | 药物 | 每个部位 | 5 | 4 | 3 | 3 | |
| 410000006 | 中药熏洗治疗 | 含药物调配 | | 局部、半 身、全身 | | | | | |
| 410000006-1 | 中药熏洗治疗 | | | 局部 | 10 | 9 | 8 | 7 | |
| 410000006-2 | 中药熏洗治疗 | | | 半身 | 22 | 20 | 18 | 16 | |
| 410000006-3 | 中药熏洗治疗 | | | 全身 | 28 | 25 | 22 | 20 | |
| 410000007 | 中药蒸汽浴治疗 | 含药物调配 | | 次 | 54 | 50 | 45 | 41 | 每次30分钟,超过30 分钟加收5元 |
| 410000008 | 中药塌渍治疗 | 含药物调配 | | 10%体表 面积 | 36 | 33 | 30 | 27 | 大于全身体表面积加 收3元 |

| 编 码 | 项 目 名 称 | 项 目 内 涵 | 除 外 内 容 | 计 价 单 位 | 价 格 | | | | 说 明 |
|-----------|-------------------|-------------------------------|---------|---------|----------|----------|----------|----------|--|
| | | | | | 三甲 医院 | 三乙 医院 | 二甲 医院 | 二乙 医院 | |
| 410000009 | 中药熏药治疗 | 含药物调配 | | 次 | 41 | 37 | 34 | 31 | |
| 410000010 | 赘生物中药腐蚀治疗 | 含药物调配 | | 每个赘生物 | 20 | 19 | 17 | 15 | |
| 410000011 | 挑治 | | | 次 | 31 | 29 | 26 | 23 | |
| 410000012 | 割治 | | | 次 | 31 | 29 | 26 | 23 | |
| 410000013 | 甲床放血治疗术 | 指穿透甲板，放出甲下积血 | | 每甲 | 30 | 27 | 24 | 22 | |
| 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 | | | | | | | |
| 420000001 | 骨折手法整复术 | | | 次 | 200 | 190 | 170 | 150 | 掌(跖)、指(趾)骨折脱位按100元收取；陈旧性骨折加收100元；骨折合并脱位的加收50元 |
| 420000002 | 骨折撬拨复位术 | | | 次 | 510 | 470 | 430 | 380 | |
| 420000003 | 骨折经皮钳夹复位术 | | | 次 | 820 | 750 | 680 | 610 | |
| 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 | 820 | 750 | 680 | 610 | 四肢长骨干、近关节加收100元 |
| 420000005 | 关节脱位手法整复术 | | | 次 | 160 | 150 | 140 | 120 | 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 |
| 420000006 | 骨折外固定架固定术 | 含整复固定；包括复查调整 | 外固定材料 | 次 | 820 | 750 | 680 | 610 | |
| 420000007 | 骨折夹板外固定术 | 含整复固定，包括复查调整、8字绷带外固定术、叠瓦氏外固定术 | 外固定材料 | 次 | 200 | 190 | 170 | 150 | 复查调整减收100元 |
| 420000008 | 关节错缝术 | | | 次 | 150 | 140 | 130 | 120 | |
| 420000009 | 麻醉下腰椎间盘突出症大手法治疗 | 含X光透视、麻醉 | | 次 | 510 | 470 | 430 | 380 | |
| 420000010 | 外固定架使用 | | | 日 | 20 | 19 | 17 | 15 | |
| 420000011 | 关节粘连传统松解术 | | | 次 | 140 | 130 | 120 | 110 | 大关节加收50元 |
| 420000012 | 外固定调整术 | 包括骨折外固定架、外固定夹板调整 | | 次 | 100 | 90 | 81 | 73 | |
| 420000013 | 中医定向透药疗法 | 含仪器使用 | 药物 | 部位 | 15 | 14 | 13 | 12 | |
| 420000014 | 外固定架拆除术 | 含器械使用 | | 次 | 150 | 135 | 122 | 110 | |
| 420000015 | 腱鞘囊肿挤压术 | 含加压包扎 | | 次 | 80 | 72 | 65 | 59 | |

| 编 码 | 项 目 名 称 | 项 目 内 涵 | 除 外 内 容 | 计 价 单 位 | 价 格 | | | | 说 明 |
|-----------|-------------|--------------------------------|---------|---------|----------|----------|----------|----------|-----|
| | | | | | 三甲 医院 | 三乙 医院 | 二甲 医院 | 二乙 医院 | |
| 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 | 800 | 720 | 650 | 590 | |
| 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 | 80 | 72 | 65 | 59 | |
| 43 | (三) 针刺 | | | | | | | | |
| 430000001 | 普通针刺 | 包括体针、快速针、磁针、金针、姜针、药针等 | | 5个穴位 | 18 | 17 | 15 | 14 | |
| 430000002 | 温针 | | | 5个穴位 | 36 | 33 | 30 | 27 | |
| 430000003 | 手指点穴 | | | 5个穴位 | 24 | 22 | 20 | 18 | |
| 430000004 | 馋针 | | | 每个部位 | 22 | 20 | 18 | 16 | |
| 430000005 | 微针针刺 | 包括舌针、鼻针、腹针、腕踝针、手针、面针、口针、项针、夹髓针 | | 次 | 22 | 20 | 18 | 16 | |
| 430000006 | 锋钩针 | | | 次 | 22 | 20 | 18 | 16 | |
| 430000007 | 头皮针 | | | 次 | 18 | 17 | 15 | 14 | |
| 430000008 | 眼针 | | | 单眼和次 | 36 | 33 | 30 | 27 | |
| 430000009 | 梅花针 | | | 次 | 18 | 17 | 15 | 14 | |
| 430000010 | 火针 | 包括电火针 | | 三个穴位 | 18 | 17 | 15 | 14 | |
| 430000011 | 埋针治疗 | 包括穴位包埋、穴位埋线、穴位结扎 | | 每个穴位 | 36 | 33 | 30 | 27 | |
| 430000012 | 耳针 | 包括耳穴压豆、耳穴埋针、磁珠压耳穴 | | 单耳 | 18 | 17 | 15 | 14 | |
| 430000013 | 芒针 | | | 每个穴位 | 24 | 22 | 20 | 18 | |
| 430000014 | 针刺运动疗法 | 包括辅助运动 | | 五个穴位 | 34 | 31 | 28 | 25 | |
| 430000015 | 针刺麻醉 | | | 次 | 300 | 280 | 250 | 230 | |
| 430000016 | 电针 | 包括普通电针、电热针灸、电冷针灸 | | 二个穴位 | 36 | 33 | 30 | 27 | |
| 430000017 | 浮针 | | | 一个穴位 | 18 | 17 | 15 | 14 | |
| 430000018 | 微波针 | | | 二个穴位 | 18 | 17 | 15 | 14 | |
| 430000019 | 激光针 | | | 二个穴位 | 18 | 17 | 15 | 14 | |
| 430000020 | 磁热疗法 | | | 二个穴位 | 18 | 17 | 15 | 14 | |
| 430000021 | 放血疗法 | 包括穴位放血、静脉放血 | | 每个穴位 | 18 | 17 | 15 | 14 | |

| 编 码 | 项 目 名 称 | 项 目 内 涵 | 除 外 内 容 | 计 价 单 位 | 价 格 | | | | 说 明 |
|-----------|----------------|-----------------------------|---------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|
| | | | | | 三甲 医院 | 三乙 医院 | 二甲 医院 | 二乙 医院 | |
| 430000022 | 穴位注射 | 包括穴位封闭、自血疗法、注射材料 | 药物 | 二个穴位 | 36 | 33 | 30 | 27 | |
| 430000023 | 穴位贴敷治疗 | 包括药物调配 | 药物 | 每个穴位 | 12 | 11 | 10 | 9 | |
| 430000024 | 子午流注开穴法 | 包括灵龟八法 | | 每个穴位 | 24 | 22 | 20 | 18 | |
| 430000025 | 经络穴位测评疗法 | 包括体穴、耳穴、经络测评、经络导评 | | 次 | 24 | 22 | 20 | 18 | |
| 430000026 | 蜂蛰疗法 | 指以活蜂尾针蛰刺达到蜂毒治疗作用 | 活蜂尾针 | 次 | 100 | 90 | 80 | 70 | |
| 430000027 | 滚针 | 包括电滚针 | | 次 | 30 | 27 | 24 | 22 | 电滚针加收18元 |
| 430000028 | 杵针 | 包括圆针 | | 穴位 | 14 | 13 | 12 | 11 | |
| 44 | (四)灸法 | | | | | | | | |
| 440000001 | 灸法 | 包括艾条灸、艾柱灸、艾箱灸、天灸等 | | 次 | 35 | 31 | 27 | 23 | |
| 440000002 | 隔物灸法 | 包括隔姜灸、药饼灸、隔盐灸等 | | 次 | 35 | 31 | 27 | 23 | |
| 440000003 | 灯火灸 | | | 次 | 35 | 31 | 27 | 23 | |
| 440000004 | 拔罐疗法 | 包括火罐、电火罐、闪罐、着罐、电罐、磁疗罐、真空拔罐等 | | 3罐 | 18 | 17 | 15 | 14 | |
| 440000005 | 药物罐 | 包括水罐 | | 单罐 | 6 | 6 | 5 | 5 | |
| 440000006 | 游走罐 | | | 次 | 24 | 22 | 20 | 18 | |
| 440000007 | 督灸 | 包括大灸；不含灸后处理 | 中医特殊药物 | 次 | 30 | 27 | 24 | 22 | |
| 440000008 | 雷火灸 | 包括太乙神针灸 | | 部位 | 20 | 18 | 16 | 15 | |
| 45 | (五)推拿疗法 | | | | | | | | |
| 450000001 | 落枕推拿治疗 | | | 次 | 24 | 22 | 20 | 18 | |
| 450000002 | 颈椎病推拿治疗 | | | 次 | 24 | 22 | 20 | 18 | |
| 450000003 | 肩周炎推拿治疗 | 包括肩周疾病 | | 次 | 24 | 22 | 20 | 18 | |
| 450000004 | 网球肘推拿治疗 | | | 次 | 24 | 22 | 20 | 18 | |
| 450000005 | 急性腰扭伤推拿治疗 | | | 次 | 24 | 22 | 20 | 18 | |
| 450000006 | 腰椎间盘突出推拿治疗 | 包括腰部疾病 | | 次 | 42 | 39 | 35 | 32 | |

| 编 码 | 项 目 名 称 | 项 目 内 涵 | 除 外 内 容 | 计 价 单 位 | 价 格 | | | | 说 明 |
|-----------|-----------------|-------------------------------------|-------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------------------|
| | | | | | 三甲 医院 | 三乙 医院 | 二甲 医院 | 二乙 医院 | |
| 450000007 | 膝关节骨性关节炎推拿治疗 | | | 次 | 24 | 22 | 20 | 18 | |
| 450000008 | 内科妇科疾病推拿治疗 | 包括II型糖尿病、慢性胃病、便秘、腹泻、胃下垂、失眠、月经不调、痛经等 | | 次 | 36 | 33 | 30 | 27 | 每次20分钟，超过10分钟加收15元 |
| 450000009 | 其他推拿治疗 | | | 次 | 24 | 22 | 20 | 18 | 每次20分钟，超过10分钟加收10元 |
| 450000010 | 小儿捏脊治疗 | | | 次 | 30 | 27 | 24 | 21 | |
| 450000011 | 药棒穴位按摩治疗 | | | 三个穴位 | 48 | 44 | 40 | 36 | |
| 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 | 20 | 18 | 16 | 15 | 颈椎、胸椎、腰椎分别计价；腰椎加收10元 |
| 450000013 | 小儿斜颈推拿治疗 | 含手法理筋治疗和手法调整关节 | | 次 | 20 | 18 | 16 | 15 | |
| 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 | 25 | 23 | 21 | 19 | |
| 46 | (六) 中医肛肠 | | | | | | | | |
| 460000001 | 直肠脱出复位治疗 | | | 次 | 96 | 88 | 80 | 72 | 三度直肠脱垂加收40元 |
| 460000002 | 直肠周围硬化剂注射治疗 | | 药物 | 次 | 150 | 130 | 110 | 90 | |
| 460000003 | 内痔硬化剂注射治疗(枯痔治疗) | | 药物 | 每个痔核 | 100 | 90 | 80 | 70 | |
| 460000004 | 高位复杂肛瘘挂线治疗 | | | 次 | 800 | 720 | 650 | 600 | |
| 460000005 | 血栓性外痔切除术 | | | 次 | 360 | 330 | 300 | 270 | |
| 460000006 | 环状混合痔切除术 | 包括混合痔脱出嵌顿 | | 次 | 600 | 540 | 480 | 420 | |
| 460000007 | 混合痔外剥内扎术 | | | 次 | 540 | 500 | 450 | 410 | |
| 460000008 | 肛周脓肿一次性根治术 | | | 次 | 600 | 550 | 500 | 450 | |
| 460000009 | 肛外括约肌折叠术 | | | 次 | 600 | 540 | 480 | 420 | |
| 460000010 | 直肠前突修补术 | | | 次 | 1020 | 940 | 850 | 770 | |
| 460000011 | 肛瘘封堵术 | | | 次 | 300 | 270 | 240 | 210 | |
| 460000012 | 结肠水疗 | 含结肠灌洗治疗和肠腔内给药 | 药物、一次性结肠透析管 | 次 | 100 | 90 | 81 | 73 | |

| 编 码 | 项 目 名 称 | 项 目 内 涵 | 除 外 内 容 | 计 价 单 位 | 价 格 | | | | 说 明 |
|-----------|-------------------|-----------------|---------|---------|----------|----------|----------|----------|----------------------------|
| | | | | | 三甲 医院 | 三乙 医院 | 二甲 医院 | 二乙 医院 | |
| 460000013 | 肛周药物注射封闭术 | 包括肛周皮下封闭、穴位封闭 | 药物 | 次 | 80 | 72 | 65 | 59 | |
| 460000014 | 手术扩肛治疗 | 指通过手术扩肛 | | 次 | 1000 | 900 | 810 | 730 | |
| 460000015 | 人工扩肛治疗 | 包括器械扩肛 | | 次 | 50 | 45 | 41 | 37 | |
| 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 | 1000 | 900 | 810 | 730 | |
| 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 | 1000 | 900 | 810 | 730 | 病变范围超过肛周四分之一象限者为复杂，另加收200元 |
| 460000018 | 肛门直肠周围脓腔搔刮术 | 包括双侧及2个脓腔、窦道 | | 次 | 300 | 270 | 240 | 220 | 两个以上，每增加一个病灶加收50元 |
| 460000019 | 中医肛肠术后紧线术 | 含取下挂线 | | 次 | 30 | 27 | 24 | 22 | |
| 460000020 | 混合痔铜离子电化学治疗术 | 包括内痔 | 铜离子针 | 次 | 80 | 72 | 65 | 59 | |
| 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 | 300 | 270 | 240 | 220 | |
| 460000022 | 直肠脱垂注射术 | 含直肠内注射及直肠外注射 | 药物 | 次 | 500 | 450 | 410 | 370 | |
| 47 | (七) 中医特殊疗法 | | | | | | | | |
| 470000001 | 白内障针拨术 | | 粘弹剂 | 单眼 | 360 | 330 | 300 | 270 | |
| 470000002 | 白内障针拨吸出术 | | 粘弹剂 | 单眼 | 500 | 450 | 400 | 350 | |
| 470000003 | 白内障针拨套出术 | | 粘弹剂 | 单眼 | 500 | 450 | 400 | 350 | |
| 470000004 | 眼结膜囊穴位注射 | 含穴位针刺 | | 单眼 | 36 | 33 | 30 | 27 | |
| 470000005 | 小针刀治疗 | 包括刃针治疗 | | 每个部位 | 60 | 55 | 50 | 45 | |
| 470000006 | 红皮病清消术 | 含药物调配 | 药物 | 次 | 60 | 55 | 50 | 45 | |
| 470000007 | 扁桃体烙法治疗 | | | 次 | 120 | 110 | 100 | 90 | 鼻中隔烙法治疗加收30元 |
| 470000008 | 药线引流治疗 | 含药物调配 | 药物 | 3公分 | 24 | 22 | 20 | 18 | |
| 470000009 | 耳咽中药吹粉治疗 | 含药物调配 | 药物 | 次 | 36 | 33 | 30 | 27 | |
| 470000010 | 中药硬膏热敷治疗 | | 药物 | 次 | 36 | 33 | 30 | 27 | |
| 470000011 | 中药直肠滴入治疗 | 含药物调配 | 药物 | 次 | 24 | 22 | 20 | 18 | |
| 470000012 | 刮痧治疗 | | | 每个部位 | 24 | 22 | 20 | 18 | |
| 470000013 | 烫熨治疗 | | | 每个部位 | 30 | 27 | 24 | 21 | |
| 470000014 | 医疗气功治疗 | | | 次 | 24 | 22 | 20 | 18 | |
| 470000015 | 体表瘻管切开搔爬术 | 包括耳前瘻管、乳腺瘻管 | | 次 | 80 | 70 | 75 | 70 | |

| 编 码 | 项 目 名 称 | 项 目 内 涵 | 除 外 内 容 | 计 价 单 位 | 价 格 | | | | 说 明 |
|-------------|-----------|--|---------|-------------|----------|----------|----------|----------|-------------------|
| | | | | | 三甲 医院 | 三乙 医院 | 二甲 医院 | 二乙 医院 | |
| 470000016 | 足底反射治疗 | | | 次 | 30 | 28 | 25 | 22 | |
| 48 | (八)中医综合 | | | | | | | | |
| 480000001 | 辨证施膳指导 | | | 次 | 12 | 11 | 10 | 9 | |
| 480000002 | 脉图诊断 | | | 次 | 12 | 11 | 10 | 9 | |
| 480000003 | 中药特殊调配 | | | 次 | 12 | 11 | 10 | 9 | |
| 480000004 | 人工煎药 | | | 次 | 2 | 2 | 2 | 2 | |
| 480000005 | 煎药机煎药 | | | 付(2袋/ 付) | 2 | 2 | 2 | 2 | |
| 480000006 | 中医辨证论治 | 含诊查费 | 药物 | 次 | | | | | |
| 480000006-1 | 门诊正高职称 | 含门诊诊查费 | | 次 | 12 | 12 | 12 | 12 | 县级公立医院取消药品加成后加收6元 |
| 480000006-2 | 门诊副高职称 | 含门诊诊查费 | | 次 | 8 | 8 | 8 | 8 | 县级公立医院取消药品加成后加收6元 |
| 480000006-3 | 门诊中级及其他职称 | 含门诊诊查费 | | 次 | 4 | 4 | 4 | 4 | 县级公立医院取消药品加成后加收6元 |
| 480000006-4 | 住院中医辨证论治 | 含住院诊查费 | | 次 | 10 | 10 | 10 | 10 | 县级公立医院取消药品加成后加收9元 |
| 480000007 | 中药免煎颗粒调配 | 审核处方,选择固定规格的饮片提取颗粒,逐味调配,调配后复核,逐剂包装,在包装袋上标注内服或外用、用法用量,发放药品并同时进行用药、煎药交待 | | 剂 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 480000008 | 中药小包装饮片调配 | 审核处方,选择固定规格的小包装饮片,逐味调配(如有先煎、后下、包煎、另煎、冲服、烊化等药味,按调剂规程及医生处方要求处理,另包),调配后符合,逐剂包装,在包装袋上标注煎药说明(内含先煎药、后下药、包煎药、另煎药、冲服药、烊化药),标注内服或外用、用法用量,发放药品并同时进行用药、煎药交待 | | 剂 | 1 | 1 | 1 | 1 | |

| 编 码 | 项 目 名 称 | 项 目 内 涵 | 除 外 内 容 | 计 价 单 位 | 价 格 | | | | 说 明 |
|-----------|------------|---|---------|---------|----------|----------|----------|----------|------------------|
| | | | | | 三甲 医院 | 三乙 医院 | 二甲 医院 | 二乙 医院 | |
| 480000009 | 中药膏剂临方加工 | 根据中医辨证施治理论,对于一定时期内服用个体化固定处方的患者,进行临方加工。根据药品特性加适量水,以煮提锅煎煮2-3次,每次不低于1小时,药液过滤,合并药液,以浓缩锅浓缩,并按处方要求加入赋形剂(蜂蜜、饴糖、冰糖等)至膏状,放凉,分装,粘贴标签,注明姓名、用法用量、保存方法、制作日期,制作过程需使用锅炉供应高压蒸汽。含赋形剂 | | 每千克 | 30 | 30 | 28 | 28 | 以处方药物重量计,不含赋形剂重量 |
| 480000010 | 中药浸出胶囊临方加工 | 根据中医辨证施治理论,对于一定时期内服用个体化固定处方的患者,进行临方加工。根据药品特性加适量水,以煮提锅煎煮2-3次,每次不低于1小时,药液过滤,合并药液,以浓缩锅浓缩,并按处方要求加入赋形剂(蜂蜜、饴糖、冰糖等)至膏状,放凉,分装,粘贴标签,注明姓名、用法用量、保存方法、制作日期,制作过程需使用锅炉供应高压蒸。含赋形剂、空心胶囊 | | 每千克 | 40 | 40 | 36 | 36 | 以处方药物重量计,不含赋形剂重量 |

| 编 码 | 项 目 名 称 | 项 目 内 涵 | 除 外 内 容 | 计 价 单 位 | 价 格 | | | | 说 明 |
|-----------|-------------|---|---------|---------|---------|---------|---------|---------|------------------|
| | | | | | 三 甲 医 院 | 三 乙 医 院 | 二 甲 医 院 | 二 乙 医 院 | |
| 480000011 | 中药原粉胶囊剂临方加工 | 根据中医辨证施治理论，对于一定时期内服用个体化固定处方的患者，进行临方加工。以粉碎机将药材打粉、制粒，以烘箱烘干，装胶囊，粘贴标签，注明姓名、用法用量、保存方法、制作日期、制粒过程中加入的溶剂，制作过程需使用锅炉供应高压蒸汽。含空心胶囊 | | 每百克 | 3 | 3 | 2.7 | 2.7 | 以处方药物重量计,不含赋形剂重量 |
| 480000012 | 中药蜜丸临方加工 | 根据中医辨证施治理论，对于一定时间内服用个体化固定处方的患者，进行临方加工。以粉碎机将饮片打粉，加炼蜜（按炮制规范要求要求进行蜂蜜的炮制加工），嫩蜜、老蜜、炼蜜按处方药味质地不同分别选用，以混合机和坨，以手工或制丸机制丸，粘贴标签，注明姓名、用法用量、保存方法、制作日期，制作过程需使用铜锅、炉火炼蜜，需使用锅炉供应高压蒸汽。含赋形剂 | | 每千克 | 30 | 30 | 27 | 27 | 以处方药物重量计,不含赋形剂重量 |

| 编 码 | 项 目 名 称 | 项 目 内 涵 | 除 外 内 容 | 计 价 单 位 | 价 格 | | | | 说 明 |
|-----------|-----------|--|---------|---------|----------|----------|----------|----------|------------------|
| | | | | | 三甲 医院 | 三乙 医院 | 二甲 医院 | 二乙 医院 | |
| 480000013 | 中药水蜜丸临方加工 | 根据中医辨证施治理论，对于一定时间内服用个体化固定处方的患者，临方加工。将处方药味部分打成细粉备用，另一部分进行煮提浓缩收膏后，加入备用细分，与适量炼蜜（按炮制规范要求对蜂蜜的炮制加工的炼蜜），以手工或制丸机制丸，以烘箱烘干，制作过程需使用锅炉供应高压蒸汽，粘贴标签，注明姓名、用法用量、保存方法、制作日期。含一次性耗材 | | 每千克 | 40 | 40 | 36 | 36 | 以处方药物重量计,不含赋形剂重量 |
| 480000014 | 中药水丸临方加工 | 根据中医辨证施治理论，对于一定时期内服药固定个体化处方的患者，进行临方加工。以粉碎机将药材打粉，加适量水及适量赋形剂，以手工或制丸机制丸，以烘箱烘干，制作过程需使用锅炉供应高压蒸汽，粘贴标签，注明姓名、用法用量、保存方法、制作日期。含赋形剂 | | 每千克 | 30 | 30 | 28 | 28 | 以处方药物重量计,不含赋形剂重量 |