兴县医疗保障局
兴县卫生健康局

兴医保函〔2025〕46号

关于转发《吕梁市医疗保障局 吕梁市卫生健康委员会转发<山西省医疗保障局 山西省卫生健康委员会关于整合规范麻醉、眼科类等相关医疗服务项目价格的通知>的通知》的通知

县医保中心、各定点医疗机构：

现将《吕梁市医疗保障局 吕梁市卫生健康委员会转发<山西省医疗保障局 山西省卫生健康委员会关于整合规范麻醉、眼科类等相关医疗服务项目价格的通知>的通知》（吕医保函〔2025〕63号）转发给你们，请按照文件精神，严格执行。

附件：吕梁市医疗保障局 吕梁市卫生健康委员会转发《山西省医疗保障局 山西省卫生健康委员会关于整合规

范麻醉、眼科类等相关医疗服务项目价格的通知》的通知

兴县医疗保障局　　兴县卫生健康局

2025 年 12 月 31 日

（此件主动公开）

吕梁市医疗保障局
吕梁市卫生健康委员会

吕医保函〔2025〕63号

转发《山西省医疗保障局 山西省卫生健康委员会关于整合规范麻醉、眼科类等相关医疗服务项目价格的通知》的通知

各县（市、区）医疗保障局、卫生健康局，市医保中心：

现将《山西省医疗保障局 山西省卫生健康委员会关于整合规范麻醉、眼科类等相关医疗服务项目价格的通知》（晋医保函〔2025〕80号）转发给你们，请各县（市、区）医疗保障局、卫生健康局和市医保中心按照文件精神，通知医疗机构贯彻执行。

吕梁市医疗保障局　　吕梁市卫生健康委员会

2025年12月30日

（此件主动公开）

吕梁市医疗保障局办公室　　2025年12月30日印发

山西省医疗保障局
山西省卫生健康委员会

晋医保函〔2025〕80号

山西省医疗保障局
山西省卫生健康委员会
关于整合规范麻醉、眼科类等相关医疗服务项目价格的通知

各市医疗保障局、卫生健康委，省医保中心，省直医疗机构：

为进一步规范我省麻醉、眼科类等医疗服务项目价格管理，根据国家医保局《关于印发〈麻醉类医疗服务价格项目指南(试行)〉的通知》(医保价采函〔2024〕262号)《关于印发〈眼科类医疗服务价格项目指南(试行)〉的通知》(医保价采函〔2024〕287号)《关于印发〈血液系统类医疗服务价格项目指南(试行)〉的通知》(医保价采函〔2025〕26号)《关于印发〈呼吸系统类医疗服务价格项目指南(试行)〉的通知》(医保价采函〔2025〕27号)《关于印发〈耳鼻喉科医疗服务价格项目指南(试行)〉的通知》(医保价采函〔2025〕55号)《关于印发〈神经系统类医疗服务价格项目指南(试行)〉的通知》(医保

价采函〔2025〕78号)《关于印发〈疝、甲乳类医疗服务价格项目指南(试行)〉的通知》(医保价采函〔2025〕133号)等相关文件精神,结合我省实际,对上述医疗服务项目价格进行了整合规范,现将相关事宜通知如下:

一、麻醉类医疗服务项目价格整合规范为10项,眼科类医疗服务项目价格整合规范为125项,血液系统类医疗服务项目价格整合规范为15项,呼吸系统类医疗服务项目价格整合规范为68项,耳鼻喉科医疗服务项目价格整合规范为164项,神经系统类医疗服务项目价格整合规范为82项,疝、甲乳类医疗服务项目价格整合规范为25项(详见附件1-7),各医疗机构可在核定价格的基础上向下浮动。

二、取消原麻醉类医疗服务项目价格15项,取消原眼科类医疗服务项目价格214项,取消原血液系统类医疗服务项目价格21项,取消原呼吸系统类医疗服务项目价格100项,取消原耳鼻喉科医疗服务项目价格228项,取消原神经系统类医疗服务项目价格153项,取消原疝、甲乳类医疗服务项目价格46项(详见附件8-14)。

三、修订和保留医疗服务项目价格10项(详见附件15、16)。

四、医疗机构要严格执行医疗服务项目价格,认真落实价格公示和“一日清单”制度。严禁擅自提高价格标准或分解项目收费。

五、本通知自2026年1月30日起执行,此前相关价格政策与本通知不一致的,以本通知为准。

附件：1.整合规范麻醉类医疗服务项目价格表

2.整合规范眼科类医疗服务项目价格表

3.整合规范血液系统类医疗服务项目价格表

4.整合规范呼吸系统类医疗服务项目价格表

5.整合规范耳鼻喉科医疗服务项目价格表

6.整合规范神经系统类医疗服务项目价格表

7.整合规范疝、甲乳类医疗服务项目价格表

8.取消原麻醉类医疗服务项目价格表

9.取消原眼科类医疗服务项目价格表

10.取消原血液系统类医疗服务项目价格表

11.取消原呼吸系统类医疗服务项目价格表

12.取消原耳鼻喉科医疗服务项目价格表

13.取消原神经系统类医疗服务项目价格表

14.取消原疝、甲乳类医疗服务项目价格表

15.修订医疗服务项目价格表

16.保留医疗服务项目价格表

山西省医疗保障局　　山西省卫生健康委员会

2023年12月19日

（此件主动公开）

附件 1

整合规范麻醉类医疗服务项目价格表

序号	财务分类	国家项目代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格						计价说明	医保属性
								一类		二类		三类			
								省级	市级	省、市级	县级	市级	县级		
1	G	013301000010000	330100001	局部麻醉费（局部浸润麻醉）	通过对特定部位注射给药，暂时阻断神经传导，达到局部麻醉效果。	所定价格涵盖核对信息、配制、定位、消毒、反复穿刺、注射、拔针、按压、监测、观察、处理用物等所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	50	48	43	38	33	30	一个手术部位按一次麻醉计算。	甲
2	G	013301000020000	330100009	局部麻醉费（局部静脉麻醉）	通过对静脉注射给药，暂时阻断神经传导，达到局部麻醉效果。	所定价格涵盖核对信息、配制、定位、消毒、穿刺、注射、拔针、按压、监测、观察、处理用物等所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	未定	未定	未定	未定	未定	未定	一个手术部位按一次麻醉计算。	/
3	G	013301000030000	330100002	局部麻醉费（神经阻滞麻醉）	通过对特定的外周神经根、神经节、神经干、神经丛或筋膜平面注射药物，暂时阻断神经传导，达到区域性麻醉效果。	所定价格涵盖患者准备、定位、消毒、穿刺、注药、监测、观察、记录、处理用物及必要时置管等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	379	360	322	284	246	227	单次以 2 小时为基础计费，超过 2 小时每小时加收 149 元。疼痛治疗按此项目收费。	甲
	G	013301000030001	330100002-1	局部麻醉费（神经阻滞麻醉）-儿童（加收）			次	114	108	97	85	74	68		甲
	G	013301000030002	330100002-2	局部麻醉费（神经阻滞麻醉）-80 周岁及以上患者（加收）			次	未定	未定	未定	未定	未定	未定		/

序号	财务分类	国家项目代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格						计价说明	医保属性
								一类		二类		三类			
								省级	市级	省、市级	县级	市级	县级		
4	G	013301000040000	330100003	局部麻醉费（椎管内麻醉）	通过将药物注射到椎管内，阻断神经传导，达到麻醉效果。	所定价格涵盖患者准备、定位、消毒、穿刺、注药、监测、观察、记录、处理用物及必要时置管等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	709	674	603	532	461	425	单次以2小时为基础计费，超过2小时每小时加收177元。疼痛治疗按此项目收费。	甲
	G	013301000040001	330100003-1	局部麻醉费（椎管内麻醉）-儿童（加收）			次	213	202	181	160	138	128		甲
	G	013301000040002	330100003-2	局部麻醉费（椎管内麻醉）-80周岁及以上患者（加收）			次	未定	未定	未定	未定	未定	未定		/
	G	013301000040011	330100003-3	局部麻醉费（椎管内麻醉）-腰麻硬膜外联合阻滞（加收）			次	42	40	36	32	27	25		甲
5	G	013301000050000	330100005	全身麻醉费（无插管全麻）	通过药物注入或吸入气体，作用于中枢神经系统，达到短暂且保留自主呼吸的全身麻醉效果。	所定价格涵盖患者准备、消毒、静脉穿刺、注药或吸入、监测、观察、记录、患者复苏、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	394	374	335	296	256	236		甲
	G	013301000050001	330100005-1	全身麻醉费（无插管全麻）-儿童（加收）			次	118	112	100	89	77	71		甲
	G	013301000050002	330100005-2	全身麻醉费（无插管全麻）-80周岁及以上患者（加收）			次	未定	未定	未定	未定	未定	未定		/

序号	财务分类	国家项目代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格						计价说明	医保属性
								一类		二类		三类			
								省级	市级	省、市级	县级	市级	县级		
6	G	013301000060000	330100010	全身麻醉费（插管或喉罩）	通过将药物（气体）注入或吸入体内，暂时抑制中枢神经系统，以插管或喉罩维持呼吸，达到可逆性神志消失、全身痛觉消失、遗忘、反射抑制的全身麻醉效果。	所定价格涵盖设备准备、患者准备、静脉穿刺、注药或吸入、气管插管、机械通气、监测、观察、记录、患者复苏、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	1154	1096	981	866	750	692	单次以2小时为基础计费，超过2小时每小时加收177元。不与“特殊方法气管插管术”、“可视喉镜辅助下气管插管术”同时收取。	甲
	G	013301000060001	330100010-1	全身麻醉费（插管或喉罩）-儿童（加收）			次	346	329	294	260	225	208		甲
	G	013301000060002	330100010-2	全身麻醉费（插管或喉罩）-80周岁及以上患者（加收）			次	未定	未定	未定	未定	未定	未定		/
	G	013301000060011	330100010-3	全身麻醉费（插管或喉罩）-危重患者（加收）			次	346	329	294	260	225	208		甲
7	G	013301000070000	330100007	全身麻醉费（支气管内麻醉）	通过将药物（气体）注入或吸入体内，暂时抑制中枢神经系统，支气管插管，单肺通气，达到可逆性神志消失、全身痛觉消失、遗忘、反射抑制的全身麻醉效果。	所定价格涵盖设备准备、患者准备、静脉穿刺、注药或吸入、支气管插管或封堵、机械通气、监测、观察、记录、患者复苏、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	1154	1096	981	866	750	692	单次以2小时为基础计费，超过2小时每小时加收177元。不与“特殊方法气管插管术”、“可视喉镜辅助下气管插管术”同时收取。	甲
	G	013301000070001	330100007-1	全身麻醉费（支气管内麻醉）-儿童（加收）			次	346	329	294	260	225	208		甲
	G	013301000070002	330100007-2	全身麻醉费（支气管内麻醉）-80周岁及以上患者（加收）			次	未定	未定	未定	未定	未定	未定		/
	G	013301000070011	330100007-3	全身麻醉费（支气管内麻醉）-危重患者（加收）			次	346	329	294	260	225	208		甲

序号	财务分类	国家项目代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格						计价说明	医保属性
								一类		二类		三类			
								省级	市级	省、市级	县级	市级	县级		
8	G	013301000080000	330100011	全身麻醉费（深低温停循环麻醉）	指通过各类方式，降低患者核心体温，暂停体外循环，进行手术治疗。	所定价格涵盖设备准备、患者准备、静脉穿刺、注药或吸入、气管插管、机械通气、监测、观察、记录、患者复苏、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	未定	未定	未定	未定	未定	未定	单次以2小时为基础计费，超过2小时每小时加收。	/
	G	013301000080001	330100011-1	全身麻醉费（深低温停循环麻醉）-儿童（加收）			次	未定	未定	未定	未定	未定	未定		/
	G	013301000080002	330100011-2	全身麻醉费（深低温停循环麻醉）-80周岁及以上患者（加收）			次	未定	未定	未定	未定	未定	未定		/
9	G	013301000090000	330100023	麻醉监护下镇静	在麻醉监护下通过药物注入使病人处于清醒镇静状态，为有创操作或检查创造条件。	所定价格涵盖设备准备、患者准备、注药、监测、观察、记录、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	117	111	99	88	76	70		甲
	G	013301000090001	330100023-1	麻醉监护下镇静-儿童（加收）			次	35	33	30	26	23	21		甲
	G	013301000090002	330100023-2	麻醉监护下镇静-80周岁及以上患者（加收）			次	未定	未定	未定	未定	未定	未定		/
10	G	013301000100000	330100008	连续镇痛	通过储药装置或输注泵进行持续镇痛。	所定价格涵盖注药、观察、记录、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	日	57	54	48	43	37	34	1.本项目不含穿刺、置管费用。 2.连续镇痛包括但不限于椎管内镇痛、静脉连续镇痛、神经阻滞连续镇痛等。	甲

序号	财务分类	国家项目代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格						计价说明	医保属性
								一类		二类		三类			
								省级	市级	省、市级	县级	市级	县级		

使用说明：

1. 本项目价格以麻醉及镇痛为重点，按照麻醉及镇痛方式设立价格项目。根据《深化医疗服务价格改革试点方案》（医保发〔2021〕41 号）“厘清价格项目与临床诊疗技术规范、医疗机构成本要素、不同应用场景和收费标准等的政策边界。分类整合现行价格项目，实现价格项目与操作步骤、诊疗部位等技术细节脱钩，增强现行价格项目对医疗技术和医疗活动改良创新的兼容性”要求，各类麻醉及镇痛类项目在操作层面存在差异，但在价格项目和定价水平层面具备合并同类项的条件，对目前常用的麻醉及镇痛类项目进行了合并。医疗服务的政府指导价为最高限价，下浮不限；同时，医疗机构、医务人员实施治疗过程中有关创新改良，采取“现有项目兼容”的方式简化处理，无需申报新增医疗服务价格项目，直接按照对应的整合项目执行即可。
2. 本项目价格所称的“价格构成”，指项目价格应涵盖的各类资源消耗，用于确定计价单元的边界，不应作为临床技术标准理解，不是实际操作方式、路径、步骤、程序的强制性要求，价格构成中包含，但个别临床实践中非必要、未发生的，无需强制要求公立医疗机构减计费用。所列“设备投入”包括但不限于操作设备、器具及固定资产投入。
3. 本项目价格所称“加收项”，指同一项目以不同方式提供或在不同场景应用时，确有必要制定差异化收费标准而细分的一类子项，包括在原项目价格基础上增加或减少收费的情况；实际应用中，同时涉及多个加收项的，以项目单价为基础计算相应的加/减收水平后，据实收费。加收项两位编码第 1 位相同的，视为同一序列，同一序列加收项不得同时收取；不同序列的加收项，例如“01 儿童加收”和“11 危重患者加收”可以同时收取。
4. 本项目价格所称“扩展项”，指同一项目下以不同方式提供或在不同场景应用时，只扩展价格项目适用范围、不额外加价的一类子项，子项的价格按主项目执行。
5. 本项目价格所称“基本物耗”，指原则上限于不应或不必要与医疗服务项目分割的易耗品，包括但不限于各类消毒用品、储存用品、清洁用品、个人防护用品、标签、垃圾处理用品、治疗巾（单）、棉球、棉签、纱布（垫）、治疗护理盘（包）、普通注射器、护（尿）垫、备皮工具、面罩、喉罩、钠石灰、二氧化碳测压管、可复用操作器具、软件（版权、开发、购买）成本等。基本物耗成本计入项目价格，不另行收费。除基本物耗以外的其他耗材，按照实际采购价格零差率销售。
6. 本项目价格中的各类麻醉项目价格构成中包含术中各类监测成本，不得与其他监测项目同时计费。
7. 本项目价格中涉及“包括……”“……等”的，属于开放型表述，所指对象不仅局限于表述中列明的事项，也包括未列明的同类事项。
8. 计费时间以麻醉开始至麻醉结束（含麻醉恢复室复苏阶段）。
9. 本项目价格所称的“危重患者”指：ASA 分级 4、5 级。
10. 本项目价格所称的“儿童”，指 6 周岁及以下。周岁的计算方法以法律的相关规定为准。

附件 2

整合规范眼科类医疗服务项目价格表

序号	财务分类	国家项目代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格						计价说明	医保属性
								一类		二类		三类			
								省级	市级	省、市级	县级	市级	县级		
临床诊查类项目															
1	D	012403000010000	310300001	视力检查费（普通）	通过远视力、近视力、光机能（包括光感及光定位）、伪盲检查等多种方式对视力进行检查。	所定价格涵盖眼部遮盖、检查、记录、出具结果报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	1	1	1	1	1	1		甲
2	D	012403000020000	310300002	视力检查费（特殊）	通过各种特殊方式对视力进行检查。	所定价格涵盖设备准备、检查、记录、出具结果报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	15	14	13	11	10	9	1.“特殊方式”是指应用图形视力表、点视力表、条栅视力卡、视动性眼球震颤设备的方式进行视力检查。 2.阿姆斯勒(Amsler)表检查按此项目收费。	甲
3	D	012403000030000	310300007	散瞳验光费	通过散瞳、电脑、检影等不同方式测量眼睛的屈光状态。	所定价格涵盖散瞳、电脑及人工测视力、测瞳距、确定屈光度数、记录、出具结果报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	9	9	8	7	6	5		甲
	D	012403000030001	310300007-1	散瞳验光费-儿童（加收）			次	1	1	1	1	1	1		甲

序号	财务分类	国家项目代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格						计价说明	医保属性
								一类		二类		三类			
								省级	市级	省、市级	县级	市级	县级		
4	D	012403000040000	310300006	显然验光费	通过反复插试镜片，确定矫正视力度数。	所定价格涵盖戴试镜架、插试镜片、调整度数、记录、出具结果报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	5	5	4	4	3	3		甲
	D	012403000040001	310300006-1	显然验光费-儿童（加收）			次	1	1	1	1	1	1		甲
5	D	012403000050000	310300027	眼压检查费	通过接触或非接触方式进行眼压测量。	所定价格涵盖检查、测量、记录、出具结果报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	4	4	3	3	3	2	眼压日曲线描记按照眼压检查实际开展次数收费，最高收取20元。	甲
6	D	012403000060000	310300037	眼压检查费（青光眼激发）	指通过各种方式激发眼压升高后进行眼压测量。	所定价格涵盖试验准备、眼压测量、诱导、再次测量、记录、出具结果报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	12	11	10	9	8	7	不得与眼压检查费同时收取。	甲
	D	012403000060001	310300037-1	眼压检查费（青光眼激发）-饮水试验（加收）			次	未定	未定	未定	未定	未定	未定		/
7	D	012403000070000	310300020	色觉检查费	通过不同方式检查色弱、色盲情况。	所定价格涵盖检查、记录、出具结果报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	3	3	3	2	2	2		甲
8	D	012403000080000	310300005	视野检查费	通过各种方式对视野进行评估。	所定价格涵盖应用视野检查设备、记录、出具结果报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	52	49	44	39	34	31		甲

序号	财务分类	国家项目代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格						计价说明	医保属性
								一类		二类		三类			
								省级	市级	省、市级	县级	市级	县级		
9	D	012403000090000	310300035	泪液分泌功能测定费	通过各种方式对泪液分泌功能进行测定。	所定价格涵盖放置纸条、测定滤纸浸湿长度、记录并分析结果等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	11	10	9	8	7	7		甲
10	D	012403000100000	310300034	泪膜分析测定费	通过各种方式对泪膜进行分析测定。	所定价格涵盖设备准备、检查、记录、分析、出具结果报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	5	5	4	4	3	3		甲
11	D	012403000110000	310300012	复视检查费	通过各种方式对复视情况进行检查。	所定价格涵盖设备准备、检查、记录、分析、出具结果报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	8	8	7	6	5	5		甲
	D	012403000110001	310300012-1	复视检查费-儿童（加收）			次	1	1	1	1	1	1		甲
12	D	012403000120000	310300013	斜视度测定费	通过各种方式测定斜视度数。	所定价格涵盖设备准备、检查、记录、分析、出具结果报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	10	10	9	8	7	6		甲
	D	012403000120001	310300013-1	斜视度测定费-儿童（加收）			次	2	2	2	2	2	2		甲
13	D	012403000130000	310300040	角膜地形图检查费	通过各种方式或设备检测角膜形态。	所定价格涵盖设备准备、扫描、记录、分析、出具结果报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	60	57	51	45	39	36		甲

序号	财务分类	国家项目代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格						计价说明	医保属性
								一类		二类		三类			
								省级	市级	省、市级	县级	市级	县级		
14	D	012403000140000	310300039	角膜曲率测量费	通过各种方式或设备测量角膜曲率。	所定价格涵盖设备准备、测量、记录、分析、出具结果报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	10	10	9	8	7	6		甲
15	D	012403000150000	310300071	角膜/结膜取样费	通过各种方式获取角膜、结膜标本。	所定价格涵盖取样、送检、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	10	10	9	8	7	6	角膜、结膜分别获取标本可分别计价。	甲
16	D	012403000160000	310300041	眼活体细胞检查费	通过各种设备观察眼部细胞。	所定价格涵盖设备准备、扫描、记录、分析、出具结果报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	50	48	43	38	33	30		甲
17	D	012403000170000	310300018	牵拉试验费	通过牵拉角膜缘外结膜，判断眼球运动、主动肌收缩力量和复视情况。	所定价格涵盖牵拉、观察分析、记录、分析、出具结果报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	2	2	2	2	1	1		甲
	D	012403000170001	310300018-1	牵拉试验费-儿童（加收）			单侧	1	1	1	1	1	1		甲
18	D	012403000180000	310300033	上睑下垂检查费	通过各种方式判断上睑下垂情况。	所定价格涵盖准备、测量、记录、分析、出具结果报告以及必要时滴药等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	5	5	4	4	3	3		甲

序号	财务分类	国家项目代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格						计价说明	医保属性
								一类		二类		三类			
								省级	市级	省、市级	县级	市级	县级		
19	D	012403000190000	310300019	双眼视觉功能检查费	通过人工或设备，评估聚散功能、调节功能和立体视觉。	所定价格涵盖设备准备、调节、检查、记录、分析、出具结果报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	13	12	11	10	8	8		甲
	D	012403000190001	310300019-1	双眼视觉功能检查费-儿童（加收）			次	2	2	2	2	2	2		甲
20	D	012403000200000	310300051	眼部照相费	通过照相机对眼部外观、眼位、眼球运动、眼内结构进行照相。	所定价格涵盖设备准备、照相、记录、出具结果报告及必要时散瞳等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	43	41	37	32	28	26	1.睑板腺、眼前节、眼底可分别计价。 2.婴幼儿指0-3周岁。	甲
	D	012403000200001	310300051-1	眼部照相费-婴幼儿视网膜病变检查（加收）			单侧	未定	未定	未定	未定	未定	未定		/
	D	012403000200100	310300051①	眼部照相费-视盘立体照相（扩展）			单侧	43	41	37	32	28	26		甲
	D	012403000200200	310300051②	眼部照相费-眼底自发荧光检查（扩展）			单侧	43	41	37	32	28	26		甲
21	D	012403000210000	310300056	眼底镜检查费	通过眼底镜观察眼底结构。	所定价格涵盖设备准备、观察、记录、出具结果报告等步骤所需的人力资源与基本物质资源消耗。	单侧	5	5	4	4	3	3		甲
22	D	012403000220000	310300054	眼底血管造影费	通过设备获得造影后的眼底血管图像。	所定价格涵盖散瞳、注射、拍照、记录、出具结果报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	168	160	143	126	109	101		甲
	D	012403000220100	310300054①	眼底血管造影费-脉络膜血管造影费（扩展）			次	168	160	143	126	109	101		甲

序号	财务分类	国家项目代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格						计价说明	医保属性
								一类		二类		三类			
								省级	市级	省、市级	县级	市级	县级		
23	D	012403000230000	310300065	眼部电生理检查费	通过电生理设备检查视网膜和视神经功能。	所定价格涵盖清洁皮肤、放置电极、刺激、采集数据、记录、出具结果报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	55	52	47	41	36	33	1.图形视网膜电流图（P-ERG）、多焦视网膜电图（mf-ERG）、闪光视网膜电流图（F-ERG）、眼电图（EOG）、诱发电位（VEP）分别计价。 2.单侧检查收费最多不超过三次。	甲
24	D	012403000240000	310300030	眼球突出度测量费	通过各种方式测量眼球突出度。	所定价格涵盖设备准备、观察测量、记录、出具结果报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	8	8	7	6	5	5		甲
25	D	012403000250000	310300069	眼外肌功能检查费	通过分析眼球运动轨迹，评估眼外肌功能。	所定价格涵盖移动光源、观察、记录、出具结果报告所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	8	8	7	6	5	5		甲
	D	012403000250001	310300069-1	眼外肌功能检查费-儿童（加收）			次	1	1	1	1	1	1		甲
26	D	012403000260000	310300026	眼像差检查费	应用各种检查仪器分析视觉质量。	所定价格涵盖设备准备、检查测定、记录、分析、出具结果报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	5	5	4	4	3	3		甲
27	D	012403000270000	310300045	眼轴测量费	应用各种检查仪器测定眼轴。	所定价格涵盖消毒、设备准备、测量、重复多次、记录、分析、出具结果报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	25	24	21	19	16	15		甲

序号	财务分类	国家项目代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格						计价说明	医保属性
								一类		二类		三类			
								省级	市级	省、市级	县级	市级	县级		
28	D	012403000280000	310401021	眼震电图费	通过各种方式评估眼球运动功能和平衡机制。	所定价格涵盖放置电极、检查、记录、分析、出具结果报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	90	86	77	68	59	54		甲
29	D	012403000290000	310300011	代偿头位测定费	通过各种方式检查头部偏斜情况。	所定价格涵盖摆位、设备准备、调整头位、记录、分析、出具结果报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	4	4	3	3	3	2		甲
	D	012403000290001	310300011-1	代偿头位测定费-儿童（加收）			次	1	1	1	1	1	1		甲
30	D	012403000300000	310300050	房角镜检查费	利用房角镜进行各类检查。	所定价格涵盖摆位、设备准备、检查、记录、分析、出具结果报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	4	4	3	3	3	2		甲
31	D	012403000310000	310300048	裂隙灯检查费	通过应用裂隙灯显微镜进行各类检查。	所定价格涵盖摆位、设备准备、测试、记录、分析、出具结果报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	3	3	3	2	2	2		甲
32	D	012403000320000	310300063	眼部超声生物显微镜检查费	利用超声生物显微镜（UBM）检查眼内结构。	所定价格涵盖设备准备、探头检查、图像采集存储、记录、分析、出具结果报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	100	95	85	75	65	60		甲
33	D	012403000330000	310300064	眼部相干光断层扫描费	通过相干光断层扫描设备对眼部进行扫描，辅助进行眼部疾病的鉴别和诊断。	所定价格涵盖设备准备、扫描、记录、分析、出具结果报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	150	143	128	113	98	90		甲

序号	财务分类	国家项目代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格						计价说明	医保属性
								一类		二类		三类			
								省级	市级	省、市级	县级	市级	县级		
非手术治疗类项目															
34	E	013103000010000	310300094	注射费（结膜下）	通过对结膜下注射药物，达到治疗目的。	所定价格涵盖核对信息、定位、消毒、穿刺、注射、拔针、按压、遮盖、观察用药反应、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	7	7	6	5	5	4	不与眼内穿刺费同时收取。	甲
	E	013103000010001	310300094-1	注射费（结膜下）-儿童（加收）			单侧	2	2	2	2	2	2		甲
35	E	013103000020000	310300095	注射费（球后/球旁）	通过对球后、球旁注射药物，达到治疗目的。	所定价格涵盖核对信息、定位、消毒、穿刺、注射、拔针、按压、遮盖、观察用药反应、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	21	20	18	16	14	13	不与眼内穿刺费同时收取。	甲
	E	013103000020001	310300095-1	注射费（球后/球旁）-儿童（加收）			单侧	6	6	5	5	4	4		甲
36	E	013103000030000	310300087	睑板腺治疗费	通过按摩睑板腺，缓解睑板腺功能障碍。	所定价格涵盖表面麻醉、局部按摩、清洁等步骤所需的人力资源与基本物质资源消耗。	单睑	14	13	12	11	9	8		甲
37	E	013103000040000	310300092	结膜磨擦挤压费	通过摩擦挤压结膜，治疗结膜炎。	所定价格涵盖表面麻醉、开睑、摩擦挤压等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	28	27	24	21	18	17		甲

序号	财务分类	国家项目代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格						计价说明	医保属性
								一类		二类		三类			
								省级	市级	省、市级	县级	市级	县级		
38	E	013103000050000	310300036	泪道冲洗费	通过冲洗泪道进行疏通。	所定价格涵盖摆位、消毒、开睑、插入泪小点、冲洗、记录结果等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	5	5	4	4	3	3		甲
	E	013103000050001	310300036-1	泪道冲洗费-儿童（加收）			单侧	2	2	2	2	2	2		甲
	E	013103000050011	310300036-2	泪道冲洗费-泪管扩张（加收）			单侧	2	2	2	2	2	2		甲
39	E	013103000060000	310300088	结膜囊冲洗费	通过冲洗结膜囊进行清洁。	所定价格涵盖开睑、冲洗等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	6	6	5	5	4	4		甲
	E	013103000060001	310300088-1	结膜囊冲洗费-儿童（加收）			单侧	2	2	2	2	2	2		甲
40	E	013103000070000	310300091	角膜/结膜异物取出费	通过各种方式剔除或拔除角膜异物、结膜结石等异物。	所定价格涵盖消毒、剔除或拔除、涂药等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单睑	10	10	9	8	7	6		甲
	E	013103000070001	310300091-1	角膜/结膜异物取出费-儿童(加收）			单睑	3	3	3	3	3	3		甲
	E	013103000070100	310300091①	角膜/结膜异物取出费-倒睫拔除费（扩展）			单睑	10	10	9	8	7	6		甲

序号	财务分类	国家项目代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格						计价说明	医保属性
								一类		二类		三类			
								省级	市级	省、市级	县级	市级	县级		
41	E	013103000080000	310300085	电解倒睫费	通过电解方式拔除倒睫。	所定价格涵盖消毒、放置电极、拔除等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	14	13	12	11	9	8		甲
42	E	013103000090000	310300100	眼内穿刺费	通过穿刺眼内进行抽吸、引流、冲洗或注射等。	所定价格涵盖消毒、穿刺、完成相应诊疗操作等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	275	261	234	206	179	165	1.眼内包括但不限于前房、玻璃体等部位。2.不与注射费（结膜下）、注射费（球后/球旁）同时收取。	甲
	E	013103000090001	310300100-1	眼内穿刺费-儿童（加收）			单侧	83	78	70	62	54	50		甲
43	E	013103000100000	310300080	眼内能量精密治疗费	通过各种能量设备消融或治疗眼球内病变。	所定价格涵盖散瞳、设备准备、调整参数、能量治疗等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	343	326	292	257	223	206		甲
44	E	013103000110000	310300098	视功能训练费	通过各种方式对弱视等视功能障碍进行训练。	所定价格涵盖摆位、设备准备、实施训练等所需的人力资源与基本物质资源消耗。	次	18	17	15	14	12	11	次按半小时为基础计价，每增加10分钟加收6元，每天限60分钟。	乙
45	E	013103000120000	330409010	义眼片安装费	将义眼片、义眼放置于患者眼窝。	所定价格涵盖开睑、安装、调改、宣教等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	784	745	666	588	510	470		丙
46	E	013103000130000	310300089	人工泪管置管费	通过放置人工泪管，疏通泪道。	所定价格涵盖消毒、扩张、置管等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	686	652	583	515	446	412		甲
	E	013103000130001	310300089-1	人工泪管置管费-儿童（加收）			单侧	206	196	175	154	134	123		甲

序号	财务分类	国家项目代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格						计价说明	医保属性
								一类		二类		三类			
								省级	市级	省、市级	县级	市级	县级		
47	E	013103000140000	310300090	人工泪管取出费	通过引导取出放置的人工泪管。	所定价格涵盖消毒、扩张、取出等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	未定	未定	未定	未定	未定	未定		/
48	E	013103000150000	330402010	泪小点封闭费	通过各种方式封闭泪小点或泪小管。	所定价格涵盖消毒、扩张、封闭等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	392	372	333	294	255	235		甲
49	E	013103000160000	330404004	角膜/结膜拆线费	通过各种方式拆除角膜/结膜缝线。	所定价格涵盖消毒、拆线等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	140	133	119	105	91	84		甲
	E	013103000160001	330404004-1	角膜/结膜拆线费-儿童（加收）			单侧	42	40	36	32	27	25		甲
手术类项目															
50	G	013304000010000	330406001	晶状体摘除费	通过超声乳化、娩核、晶状体切除或粉碎等各种方式完成病变晶状体摘除。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、切开、晶状体取出、缝合及必要时染色等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	1579	1500	1342	1184	1026	947		甲
	G	013304000010001	330406001-1	晶状体摘除费-儿童（加收）			单侧	474	450	403	355	308	284		甲
51	G	013304000020000	330406002	人工晶状体取出费	通过手术方式取出人工晶状体。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、切开、晶状体取出、缝合及必要时染色等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	1050	998	893	788	683	630		甲
	G	013304000020001	330406002-1	人工晶状体取出费-儿童（加收）			单侧	315	299	268	236	205	189		甲

序号	财务分类	国家项目代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格						计价说明	医保属性
								一类		二类		三类			
								省级	市级	省、市级	县级	市级	县级		
52	G	013304000030000	330406009	人工晶状体植入费（常规）	通过手术方式完成人工晶状体植入。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、切口制作、注入粘弹剂、植入、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	1042	990	886	782	677	625		甲
	G	013304000030001	330406009-1	人工晶状体植入费（常规）-儿童（加收）			单侧	313	297	266	234	203	188		甲
53	G	013304000040000	330406011	人工晶状体植入费（复杂）	通过手术方式完成复杂情况下的人工晶状体植入。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、切口制作、注入粘弹剂、植入、缝合、必要时固定等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	1459	1386	1240	1094	948	875	复杂情况指植入有晶状体眼、人工晶体悬吊、张力环置入等情况。	甲
	G	013304000040001	330406011-1	人工晶状体植入费（复杂）-儿童（加收）			单侧	438	416	372	328	285	263		甲
54	G	013304000050000	330406007	人工晶状体调位费（常规）	通过手术方式调整已植入的人工晶状体位置。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、切开、穿刺、注入粘弹剂、调整、必要时缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	1176	1117	1000	882	764	706		甲
	G	013304000050001	330406007-1	人工晶状体调位费（常规）-儿童（加收）			单侧	353	335	300	265	229	212		甲
55	G	013304000060000	330406005	人工晶状体调位费（复杂）	通过手术方式从玻璃体腔取出人工晶状体并完成复位。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、切开、穿刺、注入粘弹剂、调整、必要时缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	1680	1596	1428	1260	1092	1008		甲
	G	013304000060001	330406005-1	人工晶状体调位费（复杂）-儿童（加收）			单侧	504	479	428	378	328	302		甲

序号	财务分类	国家项目代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格						计价说明	医保属性
								一类		二类		三类			
								省级	市级	省、市级	县级	市级	县级		
56	G	013304000070000	330406017	玻璃体切除费	通过各种手术方式切除玻璃体。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、切开、穿刺、灌注、切除、必要时缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	1725	1639	1466	1294	1121	1035		甲
	G	013304000070001	330406017-1	玻璃体切除费-儿童（加收）			单侧	518	492	440	388	336	311		甲
57	G	013304000080000	330406008	玻璃体腔填充费	通过在玻璃体腔填充替代物，支撑玻璃体腔。	所定价格涵盖气液交换、填充、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	未定	未定	未定	未定	未定	未定	玻璃体替代物包括但不限于空气、膨胀气体、硅油、重水、人工玻璃体等。	/
	G	013304000080001	330406008-1	玻璃体腔填充费-儿童（加收）			单侧	未定	未定	未定	未定	未定	未定		/
58	G	013304000090000	330406012	玻璃体腔填充物取出费	从玻璃体腔中取出已置入的玻璃体替代物。	所定价格涵盖气液交换、取出、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	784	745	666	588	510	470		甲
	G	013304000090001	330406012-1	玻璃体腔填充物取出费-儿童（加收）			单侧	235	223	200	176	153	141		甲
59	G	013304000100000	330405016	小梁切除费（常规）	通过去除小梁网或深层角巩膜组织，建立新的房水引流通道。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、切开、分离、穿刺、注入、切除、固定等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	1078	1024	916	809	701	647		甲
	G	013304000100001	330405016-1	小梁切除费（常规）-儿童（加收）			单侧	323	307	275	243	210	194		甲

序号	财务分类	国家项目代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格						计价说明	医保属性
								一类		二类		三类			
								省级	市级	省、市级	县级	市级	县级		
60	G	013304000110000	330405017	小梁切除费（复杂）	通过去除复杂情况下的小梁网或深层角巩膜组织，建立新的房水引流通道。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、切开、分离、穿刺、注入、切除、固定等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	未定	未定	未定	未定	未定	未定	复杂情况指术中使用抗代谢药物的难治性青光眼。	/
	G	013304000110001	330405017-1	小梁切除费（复杂）-儿童（加收）			单侧	未定	未定	未定	未定	未定	未定		/
61	G	013304000120000	330405015	小梁切开费	通过切开房角或小梁网，建立新的房水引流通道。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、切开、分离、穿刺、注入、固定等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	1176	1117	1000	882	764	706	1.小梁切开联合小梁切除术按此项目收费。 2.不与小梁切除费用时收取。	甲
	G	013304000120001	330405015-1	小梁切开费-儿童（加收）			单侧	353	335	300	265	229	212		甲
62	G	013304000130000	330405014	非穿透小梁手术费	通过不穿透前房手术，形成巩膜池，建立巩膜内新的房水引流通道。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、制备、切除、缝合、必要时植入等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	1176	1117	1000	882	764	706	不与小梁切除费用时收取。	甲
	G	013304000130001	330405014-1	非穿透小梁手术费-儿童（加收）			单侧	353	335	300	265	229	212		甲
63	G	013304000140000	330405019	施莱姆氏管成形费	通过扩张或切开施莱姆氏管（schlemm管）重建房水流出通道。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、切开、置入、成形、缝合、止血等手术步骤的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	未定	未定	未定	未定	未定	未定		/
	G	013304000140001	330405019-1	施莱姆氏管成形费-儿童（加收）			单侧	未定	未定	未定	未定	未定	未定		/

序号	财务分类	国家项目代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格						计价说明	医保属性
								一类		二类		三类			
								省级	市级	省、市级	县级	市级	县级		
64	C	013304000150000	330405018	结膜滤过泡修补费	通过手术对结膜滤过泡进行修补、调整或切除。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、滤过泡处理、缝合、恢复前房等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	620	589	527	465	403	372		甲
	C	013304000150001	330405018-1	结膜滤过泡修补费-儿童（加收）			单侧	186	177	158	140	121	112		甲
65	C	013304000160000	330406014	房水引流物植入费	通过手术植入引流物，建立新的房水引流通道。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、切开、注入粘弹剂、植入引流物、调整位置、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	1372	1303	1166	1029	892	823		甲
	C	013304000160001	330406014-1	房水引流物植入费-儿童（加收）			单侧	412	391	350	309	268	247		甲
66	C	013304000170000	330406013	房水引流物取出费	通过手术取出房水引流物。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、切开、取出引流物、调整位置、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	未定	未定	未定	未定	未定	未定		/
	C	013304000170001	330406013-1	房水引流物取出费-儿童（加收）			单侧	未定	未定	未定	未定	未定	未定		/
67	C	013304000180000	330406015	房水引流物调位费	通过手术对位置不佳、功能不全的引流物进行调整，恢复引流功能。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、切开、注入粘弹剂、调整引流物、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	未定	未定	未定	未定	未定	未定		/
	C	013304000180001	330406015-1	房水引流物调位费-儿童（加收）			单侧	未定	未定	未定	未定	未定	未定		/

序号	财务分类	国家项目代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格						计价说明	医保属性
								一类		二类		三类			
								省级	市级	省、市级	县级	市级	县级		
68	G	013304000190000	330407004	视网膜脱离修复费（常规）	通过各种手术方式促使视网膜复位。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、设备准备、切开、穿刺、玻璃体切除、气液交换、复位、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	2039	1937	1733	1529	1325	1223	不与玻璃体切除费同时收取。	甲
	G	013304000190001	330407004-1	视网膜脱离修复费（常规）-儿童（加收）			单侧	612	581	520	459	398	367		甲
69	G	013304000200000	330407005	视网膜脱离修复费（复杂）	通过各种手术方式促使复杂情况下的视网膜脱离复位。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、设备准备、切开、穿刺、玻璃体切除、气液交换、复位、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	4223	4012	3590	3167	2745	2534	1.不与玻璃体切除费同时收取。 2.复杂情况指：巨大裂孔、黄斑裂孔、取增殖膜/视网膜下膜、剥黄斑前膜情况下的视网膜脱离修复。	甲
	G	013304000200001	330407005-1	视网膜脱离修复费（复杂）-儿童（加收）			单侧	1267	1204	1077	950	823	760		甲
70	G	013304000210000	330407006	视网膜部分切除费	通过手术方式切除部分视网膜，治疗视网膜相关疾病。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、设备准备、切开、穿刺、切除视网膜或病灶、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	未定	未定	未定	未定	未定	未定		/
	G	013304000210001	330407006-1	视网膜部分切除费-儿童（加收）			单侧	未定	未定	未定	未定	未定	未定		/

序号	财务分类	国家项目代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格						计价说明	医保属性
								一类		二类		三类			
								省级	市级	省、市级	县级	市级	县级		
71	G	013304000220000	330407007	视网膜组织移植费	在玻璃体切除基础上，将视网膜色素上皮细胞等组织植入视网膜下。	所定价格涵盖移植组织准备、植入组织、复位、封闭、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	未定	未定	未定	未定	未定	未定		/
	G	013304000220001	330407007-1	视网膜组织移植费-儿童（加收）			单侧	未定	未定	未定	未定	未定	未定		/
72	G	013304000230000	330405009	睫状体脉络膜上腔穿刺费	通过各种方式穿刺睫状体脉络膜上腔，进行抽吸、引流、冲洗或注射等。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、切开结膜、穿刺、完成相应诊疗操作、缝合、恢复前房等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	325	309	276	244	211	195		甲
	G	013304000230001	330405009-1	睫状体脉络膜上腔穿刺费-儿童（加收）			单侧	98	93	83	73	63	59		甲
	G	013304000230011	330405009-2	睫状体脉络膜上腔穿刺费-视网膜下穿刺费（加收）			单侧	未定	未定	未定	未定	未定	未定		/
73	G	013304000240000	330407011	脉络膜病损切除费	通过手术方式切除脉络膜病损部分。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、切开结膜、分离、制作巩膜瓣、切除病损、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	1260	1197	1071	945	819	756		甲
	G	013304000240001	330407011-1	脉络膜病损切除费-儿童（加收）			单侧	378	359	321	284	246	227		甲

序号	财务分类	国家项目代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格						计价说明	医保属性
								一类		二类		三类			
								省级	市级	省、市级	县级	市级	县级		
74	G	013304000250000	330405021	巩膜部分切除费	通过各种手术方式切除部分巩膜。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、切开、牵引、切除、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	770	732	655	578	501	462		甲
	G	013304000250001	330405021-1	巩膜部分切除费-儿童（加收）			单侧	231	219	196	173	150	139		甲
	G	013304000250100	330405021①	巩膜部分切除费-巩膜开窗费（扩展）			单侧	770	732	655	578	501	462		甲
75	G	013304000260000	330407012	巩膜加压费	通过各种手术方式对巩膜进行加压，使脱离的视网膜复位。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、切开、牵引、加压固定、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	1179	1120	1002	884	766	707		甲
	G	013304000260001	330407012-1	巩膜加压费-儿童（加收）			单侧	354	336	301	265	230	212		甲
76	G	013304000270000	330407013	巩膜加压物取出费	通过各种手术方式取出放置的巩膜加压物。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、切开、牵引、取出、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	未定	未定	未定	未定	未定	未定		/
	G	013304000270001	330407013-1	巩膜加压物取出费-儿童（加收）			单侧	未定	未定	未定	未定	未定	未定		/
77	G	013304000280000	330407014	巩膜移植费	通过各种手术方式实现患者原位巩膜切除和供体巩膜植入。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、患者原位巩膜切除、供体巩膜整复、巩膜植入、缝合等手术步骤的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	未定	未定	未定	未定	未定	未定	不与“巩膜部分切除费”同时收取。	/
	G	013304000280001	330407014-1	巩膜移植费-儿童（加收）			单侧	未定	未定	未定	未定	未定	未定		/
	G	013304000280100	330407014①	巩膜移植费-异种组织（扩展）			单侧	未定	未定	未定	未定	未定	未定		/

序号	财务分类	国家项目代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格						计价说明	医保属性
								一类		二类		三类			
								省级	市级	省、市级	县级	市级	县级		
78	G	013304000290000	330405003	虹膜修复费	通过手术恢复虹膜结构。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、切开结膜、注入粘弹剂、修复虹膜、缝合及必要时植入人工虹膜隔等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	630	599	536	473	410	378		甲
	G	013304000290001	330405003-1	虹膜修复费-儿童（加收）			单侧	189	180	161	142	123	113		甲
79	G	013304000300000	330405001	虹膜切除费	通过手术对虹膜进行全切或部分切除。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、切开结膜、切除虹膜、恢复前房、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	565	537	480	424	367	339		甲
	G	013304000300001	330405001-1	虹膜切除费-儿童（加收）			单侧	170	161	144	127	110	102		甲
80	G	013304000310000	330404013	瞳孔成形费	通过手术改变瞳孔形态。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、切开结膜、注入粘弹剂、调整瞳孔、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	926	880	787	695	602	556		甲
	G	013304000310001	330404013-1	瞳孔成形费-儿童（加收）			单侧	278	264	236	208	181	167		甲
	G	013304000310100	330404013①	瞳孔成形费-前房成形费（扩展）			单侧	926	880	787	695	602	556		甲
81	G	013304000320000	330401010	睑成形费（常规）	通过手术矫正、恢复眼睑功能或结构形态。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开或穿刺、缝合、必要时悬吊等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	840	798	714	630	546	504		甲
	G	013304000320001	330401010-1	睑成形费（常规）-儿童（加收）			单侧	252	239	214	189	164	151		甲

序号	财务分类	国家项目代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格						计价说明	医保属性
								一类		二类		三类			
								省级	市级	省、市级	县级	市级	县级		
82	G	013304000330000	330401004	睑成形费（复杂）	通过手术矫正、恢复复杂情况下的眼睑功能或结构形态。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开或穿刺、缝合、必要时悬吊等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	1041	989	885	781	677	625	复杂情况指：上睑下垂、睑退缩、睑外翻、倒睫、全眼睑重建。	甲
	G	013304000330001	330401004-1	睑成形费（复杂）-儿童（加收）			单侧	312	297	265	234	203	187		甲
83	G	013304000340000	330401016	内外眦成形费	通过各种方式矫正内眦、外眦畸形。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开或穿刺、必要时去除部分组织、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	283	269	241	212	184	170		甲
	G	013304000340001	330401016-1	内外眦成形费-儿童（加收）			单侧	85	81	72	64	55	51		甲
	G	013304000340100	330401016①	内外眦成形费-内外眦病损切除费（扩展）			单侧	283	269	241	212	184	170		甲
	G	013304000340200	330401016②	内外眦成形费-内外眦韧带修复费（扩展）			单侧	283	269	241	212	184	170		甲
84	G	013304000350000	330403001	睑球粘连分离费	通过手术分离睑球粘连，改善眼球运动。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、分离、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	1078	1024	916	809	701	647		甲
	G	013304000350001	330403001-1	睑球粘连分离费-儿童（加收）			单侧	323	307	275	243	210	194		甲
	G	013304000350011	330403001-2	睑球粘连分离费-睑缘粘连分离费			单侧	784	745	666	588	510	470		甲

序号	财务分类	国家项目代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格						计价说明	医保属性
								一类		二类		三类			
								省级	市级	省、市级	县级	市级	县级		
85	G	013304000360000	330403004	结膜囊成形费	通过手术恢复结膜囊功能或结构。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、切开、分离、成形、缝合及必要时生物组织材料移植等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	1078	1024	916	809	701	647		甲
	G	013304000360001	330403004-1	结膜囊成形费-儿童（加收）			单侧	323	307	275	243	210	194		甲
	G	013304000360011	330403004-2	结膜囊成形费-结膜部分切除费			单侧	514	488	437	386	334	308		甲
86	G	013304000370000	330401002	眼睑裂伤缝合费（常规）	通过手术对不累及睑缘和睑板的眼睑裂伤进行缝合。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、清创、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单睑	210	200	179	158	137	126		甲
	G	013304000370001	330401002-1	眼睑裂伤缝合费（常规）-儿童（加收）			单睑	63	60	54	47	41	38		甲
87	G	013304000380000	330401009	眼睑裂伤缝合费（复杂）	通过手术对复杂情况下的眼睑裂伤进行缝合。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、清创、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单睑	未定	未定	未定	未定	未定	未定	复杂情况指：累及睑缘或睑板的眼睑多发裂伤。	/
	G	013304000380001	330401009-1	眼睑裂伤缝合费（复杂）-儿童（加收）			单睑	未定	未定	未定	未定	未定	未定		/
88	G	013304000390000	330401001	眼睑病变切除费	通过手术去除眼睑肿物等病变。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切除、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单睑	272	258	231	204	177	163		甲
	G	013304000390001	330401001-1	眼睑病变切除费-儿童（加收）			单睑	82	78	69	61	53	49		甲

序号	财务分类	国家项目代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格						计价说明	医保属性
								一类		二类		三类			
								省级	市级	省、市级	县级	市级	县级		
89	G	013304000400000	330409023	眼表重建费	通过手术修复或重建受损的眼表结构。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切除、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	1680	1596	1428	1260	1092	1008		甲
	G	013304000400001	330409023-1	眼表重建费-儿童（加收）			单侧	504	479	428	378	328	302		甲
90	G	013304000410000	330409015	羊膜置入费	通过手术置入羊膜组织来修复或重建受损的眼表结构	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、置入、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	1568	1490	1333	1176	1019	941	不与“角膜部分切除费”同时收取。	乙
	G	013304000410001	330409015-1	羊膜置入费-儿童（加收）			单侧	470	447	400	353	306	282		乙
91	G	013304000420000	330409016	角膜层间冲洗费	通过各种方式对角膜层间进行冲洗。	所定价格涵盖消毒、贴膜、穿刺、冲洗等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	未定	未定	未定	未定	未定	未定		/
	G	013304000420001	330409016-1	角膜层间冲洗费-儿童（加收）			单侧	未定	未定	未定	未定	未定	未定		/
92	G	013304000430000	310300102	浅层角膜损伤修复费	通过各种方式修复浅层角膜损伤。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、修复、涂药等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	14	13	12	11	9	8		甲
	G	013304000430001	310300102-1	浅层角膜损伤修复费-儿童(加收)			单侧	4	4	4	4	4	4		甲
93	G	013304000440000	330404011	角膜部分切除费	通过手术切除部分角膜。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、切除、缝合及必要时生物组织材料移植等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	1568	1490	1333	1176	1019	941	不与“羊膜置入费”同时收取。	乙
	G	013304000440001	330404011-1	角膜部分切除费-儿童（加收）			单侧	470	447	400	353	306	282		乙

序号	财务分类	国家项目代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格						计价说明	医保属性
								一类		二类		三类			
								省级	市级	省、市级	县级	市级	县级		
94	G	013304000450000	330404002	角膜切削费	通过手术对角膜进行切削。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、切削、复位等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	1680	1596	1428	1260	1092	1008		丙
	G	013304000450001	330404002-1	角膜切削费-儿童（加收）			单侧	504	479	428	378	328	302		丙
95	G	013304000460000	330404001	角膜基质透镜取出费	通过手术制作角膜基质透镜并取出。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、制作角膜基质透镜、取出等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	自主定价	自主定价	自主定价	自主定价	自主定价	自主定价		丙
	G	013304000460001	330404001-1	角膜基质透镜取出费-儿童（加收）			单侧	自主定价	自主定价	自主定价	自主定价	自主定价	自主定价		丙
96	G	013304000470000	330404005	角膜磨镶费	通过手术对角膜进行磨镶。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、制作角膜瓣、切削、冲洗、复位等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	自主定价	自主定价	自主定价	自主定价	自主定价	自主定价		丙
	G	013304000470001	330404005-1	角膜磨镶费-儿童（加收）			单侧	自主定价	自主定价	自主定价	自主定价	自主定价	自主定价		丙
97	G	013304000480000	330404007	自体角膜转位费	通过手术改变角膜位置。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、切割、旋转、缝合、形成前房等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	未定	未定	未定	未定	未定	未定		/
	G	013304000480001	330404007-1	自体角膜转位费-儿童（加收）			单侧	未定	未定	未定	未定	未定	未定		/

序号	财务分类	国家项目代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格						计价说明	医保属性
								一类		二类		三类			
								省级	市级	省、市级	县级	市级	县级		
98	G	013304000490000	330404003	角膜加固费	通过交联反应等各种方式，增加角膜强度、韧度和硬度。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、去角膜上皮、浸泡、能量照射等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	588	559	500	441	382	353		甲
	G	013304000490001	330404003-1	角膜加固费-儿童（加收）			单侧	176	168	150	132	115	106		甲
99	G	013304000500000	330404006	角膜深层异物取出费	利用各种方式，取出深层角膜异物。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开角膜、取出异物、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	770	732	655	578	501	462		甲
	G	013304000500001	330404006-1	角膜深层异物取出费-儿童（加收）			单侧	231	219	196	173	150	139		甲
100	G	013304000510000	330405008	睫状体断离复位费	通过手术对断离或脱离睫状体进行复位。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、切开、断离修复、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	560	532	476	420	364	336		甲
	G	013304000510001	330405008-1	睫状体断离复位费-儿童（加收）			单侧	168	160	143	126	109	101		甲
101	G	013304000520000	330405007	睫状体部分切除费	通过手术切除部分睫状体。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、切开、切除、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	1260	1197	1071	945	819	756		甲
	G	013304000520001	330405007-1	睫状体部分切除费-儿童（加收）			单侧	378	359	321	284	246	227		甲

序号	财务分类	国家项目代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格						计价说明	医保属性
								一类		二类		三类			
								省级	市级	省、市级	县级	市级	县级		
102	G	013304000530000	330409019	眶壁修复费	通过手术修复损伤的眼眶或眶壁。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、去除受损组织、复位、固定、缝合及必要时植入修复材料等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	1523	1447	1295	1142	990	914		甲
	G	013304000530001	330409019-1	眶壁修复费-儿童（加收）			单侧	457	434	388	343	297	274		甲
	G	013304000530011	330409019-2	眶壁修复费-两眶壁及以上（加收）			单侧	未定	未定	未定	未定	未定	未定		/
103	G	013304000540000	330409021	眶隔修复费	通过手术修复或调整眶隔脂肪或纤维组织。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、修复、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	1568	1490	1333	1176	1019	941		甲
	G	013304000540001	330409021-1	眶隔修复费-儿童（加收）			单侧	470	447	400	353	306	282		甲
104	G	013304000550000	330409007	眼内容物摘除费	通过手术去除所有眼内容物。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、切开、分离、去除全部眼内容物、处理眼窝、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	1260	1197	1071	945	819	756		甲
	G	013304000550001	330409007-1	眼内容物摘除费-儿童（加收）			单侧	378	359	321	284	246	227		甲

序号	财务分类	国家项目代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格						计价说明	医保属性
								一类		二类		三类			
								省级	市级	省、市级	县级	市级	县级		
105	G	013304000560000	330409008	眼球摘除费	通过手术摘除整个眼球。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、切开、分离、摘除眼球、处理眼窝、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	560	532	476	420	364	336	不与“眼窝再造费”同时收费。	甲
	G	013304000560001	330409008-1	眼球摘除费-儿童（加收）			单侧	168	160	143	126	109	101		甲
	G	013304000560011	330409008-2	眼球摘除费-眶内容物摘除（加收）			单侧	799	759	679	599	519	479		甲
106	G	013304000570000	330409014	眶内病变摘除费（常规）	通过手术方式摘除眶内肿物等病变。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、摘除、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	1365	1297	1160	1024	887	819		甲
	G	013304000570001	330409014-1	眶内病变摘除费（常规）-儿童（加收）			单侧	410	389	348	307	266	246		甲
107	G	013304000580000	330409013	眶内病变摘除费（复杂）	通过手术方式实现复杂情况下的眶内肿物等病变摘除。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开眶壁、分离、摘除、修补充填、再造成形、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	1575	1496	1339	1181	1024	945	复杂情况指：眼球赤道后病变的摘除。	甲
	G	013304000580001	330409013-1	眶内病变摘除费（复杂）-儿童（加收）			单侧	473	449	402	354	307	284		甲

序号	财务分类	国家项目代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格						计价说明	医保属性
								一类		二类		三类			
								省级	市级	省、市级	县级	市级	县级		
108	G	013304000590000	330409022	眼眶减压费	通过各种手术方式调整眶部组织，减轻压力。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、减压、修补充填、再造成形、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	1260	1197	1071	945	819	756		甲
	G	013304000590001	330409022-1	眼眶减压费-儿童（加收）			单侧	378	359	321	284	246	227		甲
	G	013304000590011	330409022-2	眼眶减压费-两眶壁及以上（加收）			单侧	未定	未定	未定	未定	未定	未定		/
109	G	013304000600000	330409004	眶内异物取出费	通过各种手术方式取出眼球与眼眶之间的异物。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、取出异物、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	1176	1117	1000	882	764	706		甲
	G	013304000600001	330409004-1	眶内异物取出费-儿童（加收）			单侧	353	335	300	265	229	212		甲
110	G	013304000610000	330409001	球内异物取出费	通过各种手术方式取出眼球内异物。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、定位、切开、取出异物、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	1095	1040	931	821	712	657		甲
	G	013304000610001	330409001-1	球内异物取出费-儿童（加收）			单侧	329	312	279	246	214	197		甲
111	G	013304000620000	330409017	眼窝填充费	通过各种手术方式填充义眼台等，恢复塌陷的眼窝。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、切开、填充、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	612	581	520	459	398	367		甲（义眼不报销）
	G	013304000620001	330409017-1	眼窝填充费-儿童（加收）			单侧	184	174	156	138	119	110		甲（义眼不报销）

序号	财务分类	国家项目代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格						计价说明	医保属性
								一类		二类		三类			
								省级	市级	省、市级	县级	市级	县级		
112	G	013304000630000	330409018	眼窝再造费	通过各种手术方式重建眼窝的生理结构及形态。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、骨质重建、软组织修复、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	1365	1297	1160	1024	887	819	不与“眼球摘除费”同时收取。	甲
	G	013304000630001	330409018-1	眼窝再造费-儿童（加收）			单侧	410	389	348	307	266	246		甲
113	G	013304000640000	330402009	泪道成形费	通过各种手术方式改善或重建泪道结构。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、扩张、疏通、重建、缝合及必要时放置植入物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	1106	1051	940	830	719	664		甲
	G	013304000640001	330402009-1	泪道成形费-儿童（加收）			单侧	332	315	282	249	216	199		甲
	G	013304000640011	330402009-2	泪道成形费-泪小点外翻矫正术			单侧	420	399	357	315	273	252		甲
114	G	013304000650000	330402004	泪道病变切除费	通过各种手术方式切除泪道病变或部分泪道。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、切除、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	未定	未定	未定	未定	未定	未定		/
	G	013304000650001	330402004-1	泪道病变切除费-儿童（加收）			单侧	未定	未定	未定	未定	未定	未定		/
	G	013304000650100	330402004①	泪道病变切除费-泪囊摘除费（扩展）			单侧	420	399	357	315	273	252		甲

序号	财务分类	国家项目代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格						计价说明	医保属性
								一类		二类		三类			
								省级	市级	省、市级	县级	市级	县级		
115	G	013304000660000	330402002	泪腺脱垂复位费	通过各种手术方式复位脱垂的泪腺。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、固定缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	420	399	357	315	273	252		甲
	G	013304000660001	330402002-1	泪腺脱垂复位费-儿童（加收）			单侧	126	120	107	95	82	76		甲
116	G	013304000670000	330409005	眼球裂伤缝合费	通过各种手术方式修复眼球裂伤。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、探查、清创、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	770	732	655	578	501	462		甲
	G	013304000670001	330409005-1	眼球裂伤缝合费-儿童（加收）			单侧	231	219	196	173	150	139		甲
	G	013304000670011	330409005-2	眼球裂伤缝合费-裂伤累及视网膜（加收）			单侧	未定	未定	未定	未定	未定	未定		/
117	G	013304000680000	330408003	眼外肌调整矫治费	通过各种手术方式调整眼外肌位置或张力。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、调整、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	每条肌肉	875	831	744	656	569	525		甲
	G	013304000680001	330408003-1	眼外肌调整矫治费-儿童（加收）			每条肌肉	263	249	223	197	171	158		甲
118	G	013304000690000	330408004	义眼台修复费	通过各种手术方式修复义眼台。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、切开、分离、修整、固定、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	未定	未定	未定	未定	未定	未定		/
	G	013304000690001	330408004-1	义眼台修复费-儿童（加收）			单侧	未定	未定	未定	未定	未定	未定		/

序号	财务分类	国家项目代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格						计价说明	医保属性
								一类		二类		三类			
								省级	市级	省、市级	县级	市级	县级		
119	G	013304000700000	330405011	眶内感染清创/引流费	通过各种手术方式清除眶内感染性病变。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、切开、清创、引流、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	1176	1117	1000	882	764	706		甲
	G	013304000700001	330405011-1	眶内感染清创/引流费-儿童(加收)			单侧	353	335	300	265	229	212		甲
120	G	013304000710000	330403008	球结膜切开冲洗费	通过各种手术方式切开并冲洗球结膜，清除有害物质或改善血运。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、切开、冲洗、必要时缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	560	532	476	420	364	336		甲
	G	013304000710001	330403008-1	球结膜切开冲洗费-儿童（加收）			单侧	168	160	143	126	109	101		甲
121	G	013304000720000	330401015	眼袋整形费	通过各种手术方式去除眼睑脂肪、皮肤、肌肉。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开或穿刺、必要时去除部分组织、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单睑	未定	未定	未定	未定	未定	未定	美容整形常用项目，按美容整形类立项指南执行。	/
122	G	013304000730000	330401012	重睑成形费	通过各种手术方式实现重睑成形。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开或穿刺、必要时去除部分组织、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单睑	未定	未定	未定	未定	未定	未定	美容整形常用项目，按美容整形类立项指南执行。	/
123	G	013304000740000	330409025	眶距矫正费	通过各种手术方式矫正眶距。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、截骨/植骨、固定、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	未定	未定	未定	未定	未定	未定	美容整形常用项目，按美容整形类立项指南执行。	/

序号	财务分类	国家项目代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格						计价说明	医保属性
								一类		二类		三类			
								省级	市级	省、市级	县级	市级	县级		
124	G	013304000750000	330409026	隆眉弓手术费	通过各种手术方式增加眉弓高度和立体感，改善面部轮廓。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、切开、冲洗、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	未定	未定	未定	未定	未定	未定	美容整形常用项目，按美容整形类立项指南执行。	/
125	G	013304000760000	330409027	眉矫正手术费	通过各种手术方式调整眉毛位置并改善其形态。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、切开、冲洗、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	未定	未定	未定	未定	未定	未定	美容整形常用项目，按美容整形类立项指南执行。	/

使用说明：

1. 本项目价格以眼科为重点、按照眼科相关主要环节的服务产出设立医疗服务价格项目。
2. 根据《深化医疗服务价格改革试点方案》（医保发〔2021〕41号）“厘清价格项目与临床诊疗技术规范、医疗机构成本要素、不同应用场景和收费标准等的政策边界。分类整合现行价格项目，实现价格项目与操作步骤、诊疗部位等技术细节脱钩，增强现行价格项目对医疗技术和医疗活动改良创新的兼容性”要求，服务产出相同的一类项目在操作层面存在差异，但在价格项目和定价水平层面具备合并同类项的条件，对此进行了合并。所定价格属于政府指导价为最高限价，下浮不限；同时，医疗机构、医务人员有关创新改良，可以采取“现有项目兼容”的方式简化处理，无需申报新增医疗服务价格项目，直接按照对应的整合项目执行即可。
3. 本项目价格所称的“价格构成”，指项目价格应涵盖的各类资源消耗，用于确定计价单元的边界，不应作为临床技术标准理解，不是实际操作方式、路径、步骤、程序的强制性要求，价格构成中包含，但个别临床实践中非必要、未发生的，无需强制要求公立医疗机构减计费用。所列“设备投入”包括但不限于操作设备、器械及固定资产投入。
4. 本项目价格所称的“加收项”，指同一项目以不同方式提供或在不同场景应用时，确有必要制定差异化收费标准而细分的一类子项，包括在原项目价格基础上增加或减少收费的情况。实际应用中，同时涉及多个加收项的，以项目单价为基础计算各项的加/减收水平后，求和得出加/减收金额。
5. 本项目价格所称的“扩展项”，指同一项目下以不同方式提供或在不同场景应用时，只扩展价格项目适用范围、不额外加价的一类子项，子项的价格按主项目执行。
6. 本项目价格所称的“基本物耗”指原则上限于不应或不必要与医疗服务项目分割的易耗品，包括但不限于各类消杀灭菌用品、储存用品、清洁用品、个人防护用品、垃圾处理用品、滑石粉、标签、防渗漏垫、中单、护（尿）垫、棉球、棉签、纱布（垫）、治疗护理盘（包）、治疗巾（单）、手术巾（单）、手术包、泪道冲洗针头、普通注射器、可复用的操作器具、冲洗工具、医用视力表、滤纸条/试纸条、耦合剂、脱落细胞采集膜、刮刀、巩膜加压材料、影像存储介质、报告打印耗材、软件（版权、开发、购买）成本等。基本物耗成本计入项目价格，不另行收费。除基本物耗以外的其他耗材，按照实际采购价格零差率销售。
7. 涉及“复杂”等内涵未尽的表述，除项目价格中已明确的情形外，医院实践中按照“复杂”情形计费的，应以国家级技术规范、临床指南或专家共识中的明确定性为前提，下同。
8. 本项目价格构成中所称的“穿刺”为主项操作涉及的必要穿刺步骤。
9. 本项目价格中涉及“包括……”“…… 等”的，属于开放型表述，所指对象不仅局限于表述中列明的事项，也包括未列明的同类事项。
10. 本项目价格中手术项目若需病理取样，在项目的价格构成中已包含标本的留取和送检。
11. 本项目价格中未尽事项，可在辅助操作类立项指南中单独列示，暂按现行价格项目收费。
12. 本项目价格中可应用人工智能辅助进行的，可直接按主项目收费，不得同时收费。
13. 除单独说明可按检查方式叠加收费的价格项目外，其他价格项目单次诊疗过程中仅能收费一次。

附件 3

整合规范血液系统类医疗服务项目价格表

序号	财务分类	国家项目代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格						计价说明	医保属性
								一类		二类		三类			
								省级	市级	省、市级	县级	市级	县级		
1	E	013108000010000	310800012	骨髓采集费	通过反复多次采集骨髓血用于提取干细胞。	所定价格涵盖消毒、定位、穿刺、抽取骨髓血、抗凝、过滤、样本留取、封口、称重、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	3150	2993	2678	2363	2048	1890		乙
2	E	013108000020000	310800005	血细胞单采费	对血液成分（如单个核细胞、白细胞、悬浮红细胞、血小板等）进行单采分离，获取/去除目标成分。	所定价格涵盖穿刺、抽血、血细胞成分去除或分离、回输、处理用物等步骤所需的人力资源、设备运转成本与基本物质资源消耗。	次	2100	1995	1785	1575	1365	1260	1.“次”指循环量≤2000ml，每增加1000ml加收300元。 2.血浆置换、血浆吸附等相关项目按泌尿系统类立项指南项目收费。	甲
3	E	013108000030000	310800004	自体备血采集费	通过采集备血者一定量的血液，用于备血者本人后续治疗。	所定价格涵盖审核、材料准备、消毒、穿刺、采血/收集血、抗凝、过滤、装袋、称重、保存、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	200	190	170	150	130	120	长期低温保存以月计价，按此项目收取	甲
4	E	013108000040000	310800019	干细胞成分去除费	对骨髓/外周血/脐带血等各种干细胞移植物中的特定成分（如红细胞、血浆或血浆中特定成分等）进行分离和去除。	所定价格涵盖准备、沉降、分离、再次混匀、封存、标记、处理用物等步骤所需的人力资源、设备运转成本与基本物质资源消耗。	成分	140	133	119	105	91	84	每次最多收取700元。	乙

序号	财务分类	国家项目代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格						计价说明	医保属性
								一类		二类		三类			
								省级	市级	省、市级	县级	市级	县级		
5	E	013108000050000	310800015	干细胞分离制备费	通过从骨髓、外周血、脐带血等来源中分离制备提取干细胞。	所定价格涵盖准备、分离、提取干细胞、计数、装袋、封口、处理用物等步骤所需的人力资源、设备运转成本与基本物质资源消耗。	袋	5351	5083	4548	4013	3478	3211	每次最多收取5351元。	乙
6	E	013108000060000	310800016	干细胞冷冻费	将制备后的干细胞进行冷冻。	所定价格涵盖计数、转移至冷冻载体、冷冻、处理用物等步骤所需的人力资源、设备运转成本与基本物质资源消耗。	袋	70	67	60	53	46	42	每次最多收取700元。	乙
7	E	013108000070000	310800017	干细胞冷冻续存费	将冷冻后的干细胞持续冻存。	所定价格涵盖将冷冻后的干细胞持续冻存至解冻复苏前，或约定截止保存时间期间所需的人力资源、设备运转成本与基本物质资源消耗。	袋·日	未定	未定	未定	未定	未定	未定		/
8	E	013108000080000	310800014	干细胞回输费	将干细胞重新输注到体内。	所定价格涵盖准备、解冻、计数、输注、观察、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	袋	70	67	60	53	46	42	每次最多收取420元。	乙
9	E	013108000090000	310800018	造血干细胞移植费	通过植入健康的造血干细胞，改善造血功能异常。	所定价格涵盖移植方案制定、进入移植舱后相关准备、解冻、细胞回输/注射、观察、效果评估、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	3529	3353	3000	2647	2294	2117	1.不可与“干细胞回输”同时收取。 2.每例患者住院周期内仅可收取1次，不可按“袋”或“毫升数”收费。	乙
10	E	013108000100000	310800009	血液辐照费	通过放射线对供血进行辐照处理。	所定价格涵盖审核、血制品准备、照射、处理用物等步骤所需的人力资源、设备运转成本与基本物质资源消耗。	次	280	266	238	210	182	168	1.“次”指“人·次”。 2.医疗机构使用由血库、血站提供的辐照血时，不再另收血液辐照费。	甲

序号	财务分类	国家项目代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格						计价说明	医保属性
								一类		二类		三类			
								省级	市级	省、市级	县级	市级	县级		
11	E	013108000110000	310800006	血液除滤费	通过装置除滤供血中的白细胞等成分。	所定价格涵盖审核、血制品准备、滤除、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	98	93	83	74	64	59	“次”指“人·次”	甲
12	E	013108000120000	310800007	术中自体血回输费	通过设备收集术中患者失血，处理后回输到患者体内。	所定价格涵盖失血回收、处理、回输、处理用物等步骤所需的人力资源、设备运转成本与基本物质资源消耗。	次	620	589	527	465	403	372		甲
13	E	013108000130000	310800011	经照射自体血回输费	通过光学技术照射等处理采集血，回输患者体内。	所定价格涵盖消毒、采血、照射、输氧、回输、处理用物等步骤所需的人力资源、设备运转成本与基本物质资源消耗。	次	50	48	43	38	33	30	限二级及以上公立医院疼痛科，按照相关设备注册证核准的使用说明规范使用。	乙
14	E	013108000140000	310800028	富血小板血浆制备费	通过采集外周血，浓缩提取富血小板血浆，用于后续治疗。	所定价格涵盖消毒、采血、分离、富集、保存、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	420	399	357	315	273	252		乙
15	E	013108000150000	311202010	新生儿换血治疗费	通过替换新鲜的血液，改善新生儿溶血或体内代谢产物异常等病症。	所定价格涵盖消毒、穿刺、置管、反复抽取/推注、拔管、压迫止血、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	512	486	435	384	333	307		甲

序号	财务分类	国家项目代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格						计价说明	医保属性
								一类		二类		三类			
								省级	市级	省、市级	县级	市级	县级		
使用说明： 1. 本项目价格以血液系统治疗为重点，按照治疗方式的服务产出设立价格项目。 2. 根据《深化医疗服务价格改革试点方案》（医保发〔2021〕41号）“厘清价格项目与临床诊疗技术规范、医疗机构成本要素、不同应用场景加收标准等的政策边界。分类整合现行价格项目，实现价格项目与操作步骤、诊疗部位等技术细节脱钩，增强现行价格项目对医疗技术和医疗活动改良创新的兼容性”要求，服务产出相同的一类项目在操作层面存在差异，但在价格项目和定价水平层面具备合并同类项的条件，对此进行了合并。所定价格属于政府指导价，为最高限价，下浮不限；同时，医疗机构、医务人员有关创新改良，可以采取“现有项目兼容”的方式简化处理，无需申报新增医疗服务价格项目，直接按照对应的项目执行即可。 3. 本项目价格所称的“价格构成”，指项目价格应涵盖的各类资源消耗，用于确定计价单元的边界，不应作为临床技术标准理解，不是实际操作方式、路径、步骤、程序的强制性要求。价格构成中包含，但个别临床实践中非必要、未发生的，无需强制要求公立医疗机构减计费用。所列“设备投入”包括但不限于操作设备、器械及固定资产投入。 4. 本项目价格所称的“加收项”，指同一项目以不同方式提供或在不同场景应用时，确有必要制定差异化收费标准而细分的一类子项，包括在原项目价格基础上增加或减少收费的情况。实际应用中，同时涉及多个加收项的，以项目单价为基础计算各项的加/减收水平后，求和得出加/减收金额。 5. 本项目价格所称的“扩展项”，指同一项目下以不同方式提供或在不同场景应用时，只扩展价格项目适用范围、不额外加价的一类子项，子项的价格按主项目执行。 6. 本项目价格所称“基本物耗”，指原则上限于不应或不必要与医疗服务项目分割的易耗品，包括但不限于各类消毒用品、储存用品、清洁用品、个人防护用品、标签、垃圾处理用品、腕带、病历纸张、冲洗液、润滑剂、滑石粉、一般物理检查器具、治疗巾（单）、棉球、棉签、纱布（垫）、治疗护理盘（包）、普通注射器、护（尿）垫、中单、冲洗工具、备皮工具、灌注器、输液贴、辅助试剂及辅料、包裹单（袋）、软件的版权、开发、购买等。基本物耗成本计入项目价格，不另行收费。除基本物耗以外的其他耗材，按照实际采购价格零差率销售。 7. 考虑到免疫细胞相关治疗目前尚属于临床试验阶段，待国家卫生健康主管部门批准开展后增设项目。 8. 本项目价格中的计价单位“袋”指单一包装，不涉及具体毫升数。 9. 血浆置换、血浆吸附等相关项目按泌尿系统类立项指南项目收费。 10. 本项目价格中涉及“包括……”“……等”的，属于开放型表述，所指对象不仅局限于表述中列明的事项，也包括未列明的同类事项。														

附件 4

整合规范呼吸系统类医疗服务项目价格表

序号	财务分类	国家项目代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格						计价说明	医保属性
								一类		二类		三类			
								省级	市级	省、市级	县级	市级	县级		
1	D	012407000010000	310601005	肺容积检查费	通过各种方式测量肺容纳的气体量。	所定价格涵盖设备准备、仪器测定、撤除、处理用物、出具报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	70	67	60	53	46	42		甲
2	D	012407000020000	310601001	肺通气功能检查费	通过各种方式测量肺与外界环境之间的气体交换情况。	所定价格涵盖设备准备、仪器测定、撤除、处理用物、出具报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	96	91	82	72	62	58	支气管舒张试验按两次肺通气功能检查费收取。	甲
	D	012407000020001	310601001-1	肺通气功能检查费-儿童（加收）			次	29	27	24	22	19	17		甲
	D	012407000020011	310601001-2	肺通气功能检查费-简易肺功能检查收取			次	30	29	26	23	20	18		甲
3	D	012407000030000	310601010	支气管激发试验检查费	通过各种刺激方式评估气道反应性。	所定价格涵盖设备准备、仪器测定、撤除、处理用物、出具报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	122	116	104	92	79	73		甲
4	D	012407000040000	310601002	肺弥散功能检查费	通过各种方式测量肺泡与肺毛细血管血液之间的气体交换情况。	所定价格涵盖设备准备、仪器测定、撤除、处理用物、出具报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	70	67	60	53	46	42		甲

序号	财务分类	国家项目代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格						计价说明	医保属性
								一类		二类		三类			
								省级	市级	省、市级	县级	市级	县级		
5	D	012407000050000	310601004	呼吸阻力检查费	通过各种方式测量气道内单位流量所产生的压力差。	所定价格涵盖设备准备、仪器测定、撤除、处理用物、出具报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	91	86	77	68	59	55		甲
6	D	012407000060000	310601003	运动心肺功能检查费	通过在运动状态下监测心肺功能指标，判断心脏、肺脏和循环系统之间的相互作用与贮备能力。	所定价格涵盖设备准备、仪器测定、撤除、处理用物、出具报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	180	171	153	135	117	108		甲
7	D	012407000070000	310602002	肺阻抗血流图检查费	通过测量肺部血流的物理性质和速度，检查肺部是否存在阻力增加。	所定价格涵盖设备准备、仪器测定、撤除、处理用物、出具报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	20	19	17	15	13	12		甲
8	D	012407000080000	310602001	肺电阻抗成像检查费	通过检查呼吸周期中胸部电阻抗变化，检查肺部通气、血流等指标的变化。	所定价格涵盖设备准备、仪器测定、撤除、处理用物、出具报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	未定	未定	未定	未定	未定	未定		/
9	D	012407000090000	310602003	呼吸肌功能检查费	通过测量气道压力和流量变化等指标评估患者呼吸肌力量。	所定价格涵盖设备准备、仪器测定、撤除、处理用物、出具报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	100	95	85	75	65	60		甲
10	D	012407000100000	310602004	膈肌功能检查费	通过电活动或压力测定，评估患者膈肌功能。	所定价格涵盖设备准备、仪器测定、撤除、处理用物、出具报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	未定	未定	未定	未定	未定	未定		/

序号	财务分类	国家项目代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格						计价说明	医保属性
								一类		二类		三类			
								省级	市级	省、市级	县级	市级	县级		
11	D	012407000110000	310604001	睡眠呼吸监测费	对睡眠状态下患者呼吸行为、呼吸功能进行监测，同步观察患者必要的生命体征及电生理指标。	所定价格涵盖设备准备、仪器测定、撤除、处理用物、出具报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	300	285	255	225	195	180		甲
	D	012407000110001	310604001-1	睡眠呼吸监测费-便携睡眠呼吸监测收取			次	134	127	114	101	87	80		甲
12	D	012407000120000	310604008	经皮氧分压/二氧化碳监测费	通过经皮测定方法，持续测定氧分压和/或二氧化碳。	所定价格涵盖设备准备、仪器测定、撤除、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	小时	40	38	34	30	26	24		甲
13	D	012407000130000	310605002	支气管镜检查费（常规内镜）	通过支气管镜观察和诊断支气管、气管、气管壁或肺部等部位的疾病。	所定价格涵盖设备准备、体位摆放、入镜、观察、图像采集、撤镜、处理用物、出具报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	200	190	170	150	130	120	本项目中的“特殊光源”指：荧光、窄谱光源。	甲
	D	012407000130001	310605002-1	支气管镜检查费（常规内镜）-特殊光源检查（加收）			次	未定	未定	未定	未定	未定	未定		/
14	D	012407000140000	310605021	支气管镜检查费（超声内镜）	通过超声支气管镜观察和诊断支气管、气管、气管壁、气管腔外或肺部等部位的疾病。	所定价格涵盖设备准备、体位摆放、入镜、观察、图像采集、撤镜、处理用物、出具报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	600	△	△	△	△	△		乙
15	D	012407000150000	310605004	支气管镜检查费（共聚焦激光显微内镜）	通过共聚焦激光显微支气管镜观察和诊断支气管、气管、气管壁或肺部等部位的疾病。	所定价格涵盖设备准备、体位摆放、入镜、观察、图像采集、撤镜、处理用物、出具报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	未定	未定	未定	未定	未定	未定		/

序号	财务分类	国家项目代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格						计价说明	医保属性
								一类		二类		三类			
								省级	市级	省、市级	县级	市级	县级		
16	D	012407000160000	310605005	肺叶通气功能检查费	通过无创方式置入球囊导管，评估支气管通气情况。	所定价格涵盖设备准备、体位摆放、导管置入、球囊充气、数据采集、设备撤除、处理用物人力资源、设备运转成本与基本物质资源消耗。	次	未定	未定	未定	未定	未定	未定		/
17	D	012407000170000	310605014	纵隔镜探查费	通过纵隔镜观察和诊断纵隔、支气管、气管、胸腺、食管、淋巴结或肺部等部位的疾病。	所定价格涵盖设备准备、体位摆放、切开、入镜、观察、撤镜、缝合、关闭、处理用物等手术步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	未定	未定	未定	未定	未定	未定		/
18	E	013106000010000	310603003	体外膈肌起搏治疗费	通过电刺激，诱导膈肌主动收缩。	所定价格涵盖设备准备、连接电极、起搏治疗、撤除、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	未定	未定	未定	未定	未定	未定		/
19	E	013106000020000	310601013	一氧化氮吸入治疗费	通过吸入一氧化氮进行治疗。	所定价格涵盖设备准备、气体调节、吸入治疗、调节、监测、处理用物等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。	小时	自主定价						限山西省儿童医院试行。	丙
20	E	013106000030000	120700001	雾化吸入治疗费	通过各种方式吸入气雾或气溶胶颗粒进行治疗。	所定价格涵盖设备准备、成分制备、连接、调节、吸入、观察、记录、处理用物等所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	44	42	37	33	29	26	多种药物确需分开雾化吸入的可分别计价收费。	甲
21	E	013106000040000	310605007	全肺灌洗治疗费	通过对单侧肺部进行全肺灌洗，清除大面积肺泡中的异物、分泌物和其他沉积物，不含气管插管费。	所定价格涵盖患者评估准备、灌洗、观察监测、撤除、处理用物等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。	单侧	未定	未定	未定	未定	未定	未定		/

序号	财务分类	国家项目代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格						计价说明	医保属性
								一类		二类		三类			
								省级	市级	省、市级	县级	市级	县级		
22	E	013106000050000	310605006	支气管肺泡灌洗费	通过无创方式清除特定肺段肺泡内异物、分泌物和其他沉积物或采集样本，不含内镜检查费。	所定价格涵盖设备准备、镜下治疗、处理用物等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。	次	279	265	237	209	181	167		甲
23	E	013106000060000	310605003	支气管镜治疗费（常规）	通过支气管镜进行滴药、冲洗、吸痰等常规治疗，不含内镜检查费。	所定价格涵盖设备准备、镜下治疗、处理用物等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。	次	210	200	179	158	137	126		甲
24	E	013106000070000	310605008	支气管镜治疗费（特殊）	通过支气管镜进行封堵、套圈、注药、球囊扩张，以及射频、微波、激光、凝固、冷冻、电凝、脉冲、光动力等各种特殊治疗，不含内镜检查费。	所定价格涵盖设备准备、镜下治疗、处理用物等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。	次	1163	1105	989	872	756	698		甲
25	E	013307000010000	310605010	气道支架置入费	通过无创方式置入气道支架，不含内镜检查费。	所定价格涵盖患者评估准备、导丝引导、支架置入、必要时球囊扩张、处理用物等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。	次	1790	1701	1522	1343	1164	1074		甲
26	E	013307000020000	310605011	气道支架取出费	通过无创方式取出气道支架，不含内镜检查费。	所定价格涵盖患者评估准备、支架取出、处理用物等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。	次	未定	未定	未定	未定	未定	未定		/

序号	财务分类	国家项目代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格						计价说明	医保属性
								一类		二类		三类			
								省级	市级	省、市级	县级	市级	县级		
27	G	013307000030000	330703024	无创气管食管瘘修补费	通过无创方式对气管和食管之间的异常连接进行修补，不含内镜检查费。	所定价格涵盖设备准备、体位摆放、观察、气管食管瘘修补、撤镜、处理用物等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。	次	1540	1463	1309	1155	1001	924		甲
28	G	013307000040000	310605012	无创气管病变切除费	通过无创方式对气管病变切除，不含内镜检查费。	所定价格涵盖设备准备、体位摆放、观察、肿物切除、撤镜、处理用物等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。	次	560	532	476	420	364	336		甲
29	G	013307000050000	310605013	无创肺减容费	通过无创方式减少肺容积，包括但不限于置入活瓣、热蒸汽消融等方式，不含内镜检查费。	所定价格涵盖设备准备、患者准备、镜下置入活瓣或热蒸汽消融、处理用物等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。	次	未定	未定	未定	未定	未定	未定		/
30	G	013307000060000	310605015	无创气管异物取出费	通过无创方式取出气管异物，不含内镜检查费。	所定价格涵盖设备准备、体位摆放、观察、异物取出、撤镜、处理用物等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。	次	243	231	207	182	158	146		甲
31	G	013307000070000	330701042	气管成形费	通过手术切除部分气管，并行气管重建或修复。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切除、重建、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	3165	3007	2690	2374	2057	1899		甲
32	G	013307000080000	330701039	气管隆突成形费	通过手术切除部分气管隆突，并行气管隆突重建。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切除、重建、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	3165	3007	2690	2374	2057	1899		甲

序号	财务分类	国家项目代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格						计价说明	医保属性
								一类		二类		三类			
								省级	市级	省、市级	县级	市级	县级		
33	G	013307000090000	330701043	气管食管瘘修补费（常规）	通过手术修补气管食管瘘口。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、修补、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	3165	3007	2690	2374	2057	1899		甲
34	G	013307000100000	330701040	气管食管瘘修补费（复杂）	通过手术修补复杂情况的气管食管瘘口。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、修补、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	4115	3909	3498	3086	2675	2469	本项目中的“复杂”指：术中进行大网膜填充、皮瓣填充的情况。	甲
35	G	013307000110000	330701041	气管病变切除费	通过手术切除气管病变。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、切除、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	2267	2154	1927	1700	1474	1360		甲
36	G	013307000120000	330701044	气管隆突病变切除费	通过手术切除气管隆凸病变。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、切除、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	3165	3007	2690	2374	2057	1899		甲
37	G	013307000130000	330703003	胸腔探查费	通过手术探查胸腔，含止血。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、缝合、处理用物，必要时止血等手术步骤的人力资源和基本物质资源消耗。	次	1477	1403	1255	1108	960	886	不与同部位其他手术同时收取。	甲
38	G	013307000140000	330703030	胸腔病变切除费	通过手术切除胸腔病变。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切除、缝合、处理用物等手术步骤的人力资源和基本物质资源消耗。	次	2230	2119	1896	1673	1450	1338	本项目中的“胸腔”指：膈肌、胸膜。	甲
39	G	013307000150000	330702002	非解剖性肺部分切除费	不按照肺叶或肺段的解剖结构，通过手术切除单侧局部肺组织。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、切除、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	2664	2531	2264	1998	1732	1598		甲

序号	财务分类	国家项目代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格						计价说明	医保属性
								一类		二类		三类			
								省级	市级	省、市级	县级	市级	县级		
40	G	013307000160000	330702006	肺叶切除费（常规）	通过手术切除单侧肺叶。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、切除、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	3585	3406	3047	2689	2330	2151		甲
41	G	013307000170000	330702007	肺叶切除费（复杂）	通过手术切除复杂情况单侧肺叶。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、切除、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	4005	3805	3404	3004	2603	2403	本项目中的“复杂”指：袖状肺叶切除、复合肺叶切除、术中进行血管成形的情况。	甲
42	G	013307000180000	330702003	肺段切除费（常规）	通过手术切除单侧肺段。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、切除、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	3585	3406	3047	2689	2330	2151		甲
43	G	013307000190000	330702004	肺段切除费（复杂）	通过手术切除复杂情况单侧肺段。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、切除、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	3585	3406	3047	2689	2330	2151	本项目中的“复杂”指：上叶前段切除、下叶基底段切除、联合肺段切除、亚段支气管切除的情况。	甲
44	G	013307000200000	330702008	全肺切除费（常规）	通过手术切除全肺。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、切除、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	3585	3406	3047	2689	2330	2151		甲
45	G	013307000210000	330702010	全肺切除费（复杂）	通过手术切除复杂情况全肺。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、切除、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	4425	4204	3761	3319	2876	2655	本项目中的“复杂”指：心包内切除、部分心房切除、胸膜外全肺切除的情况。	甲

序号	财务分类	国家项目代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格						计价说明	医保属性
								一类		二类		三类			
								省级	市级	省、市级	县级	市级	县级		
46	G	013307000220000	330702011	肺修补费	通过手术修补肺组织缺损。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、修补、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	2185	2076	1857	1639	1420	1311		甲
47	G	013307000230000	330300018	胸腺病变切除费	通过手术切除胸腺病变。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、切除、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	3585	3406	3047	2689	2330	2151		甲
48	G	013307000240000	330703012	胸壁病变切除费	通过手术切除胸壁结核、术后瘘、胸壁肿瘤等病变。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、切除、缝合、处理用物，必要时修复等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	1612	1531	1370	1209	1048	967		甲
49	G	013307000250000	330703011	胸壁缺损修复费（常规）	通过手术修复胸壁缺损。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、修复、缝合、处理用物，必要时固定等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	3360	3192	2856	2520	2184	2016		甲
50	G	013307000260000	330703013	胸壁缺损修复费（复杂）	通过手术修复复杂胸壁缺损。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、修复、缝合、处理用物，必要时固定等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	4060	3857	3451	3045	2639	2436	本项目中的“复杂”指：胸壁穿透伤修复术中进行肌皮瓣填充的情况。	甲
51	G	013307000270000	330703009	胸廓成形费（常规）	通过手术重建胸廓。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、成形、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	3406	3236	2895	2555	2214	2044	不与“胸壁缺损修复费”同时收取。	甲

序号	财务分类	国家项目代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格						计价说明	医保属性
								一类		二类		三类			
								省级	市级	省、市级	县级	市级	县级		
52	G	013307000280000	330703014	胸廓成形费（复杂）	通过手术重建复杂情况胸廓。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、成形、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	3937	3740	3346	2953	2559	2362	1、本项目中的“复杂”指：先天性或后天性胸廓畸形矫正的情况。 2、不与“胸壁缺损修复费”同时收取。	甲
53	G	013307000290000	330703020	脓胸廓清费（常规）	通过手术清除脓胸并引流。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、清除引流、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	2230	2119	1896	1673	1450	1338		甲
54	G	013307000300000	330703018	脓胸廓清费（复杂）	通过手术清除复杂情况脓胸并引流。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、脓胸清除引流、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	2818	2677	2395	2114	1832	1691	本项目中的“复杂”指：术中进行大网膜填充、皮瓣填充的情况。	甲
55	G	013307000310000	330703019	胸膜剥脱费	通过手术剥脱胸膜。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、剥脱、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	2230	2119	1896	1673	1450	1338		甲
56	G	013307000320000	330703023	胸膜固定费	通过手术固定脏层胸膜与壁层胸膜。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开，固定、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	1838	1746	1562	1379	1195	1103		甲
57	G	013307000330000	330703016	胸内异物清除费	通过手术清除胸内异物。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、异物清除、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	2545	2418	2163	1909	1654	1527		甲

序号	财务分类	国家项目代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格						计价说明	医保属性
								一类		二类		三类			
								省级	市级	省、市级	县级	市级	县级		
58	G	013307000340000	330703026	纵隔病变切除费（常规）	通过手术切除纵隔病变。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、切除、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	3630	3449	3086	2723	2360	2178		甲
59	G	013307000350000	330703032	纵隔病变切除费（复杂）	通过手术切除复杂情况纵隔病变。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、切除、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	3630	3449	3086	2723	2360	2178	本项目中的“复杂”指：含颈部入路手术、术中进行血管成形的情况。	甲
60	G	013307000360000	330703027	纵隔气肿切开减压费	通过手术切开纵隔气肿进行减压。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	1390	1321	1182	1043	904	834		甲
61	G	013307000370000	330703025	纵隔感染清创引流费	通过手术清除纵隔内感染或坏死组织并进行引流。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、清创、引流、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	2230	2119	1896	1673	1450	1338	不与“胸腔粘连松解费”同时收取。	甲
62	G	013307000380000	330703028	膈肌修补费	通过手术修补膈肌。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、修补、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	2727	2591	2318	2045	1773	1636		甲
63	G	013307000390000	330703029	膈肌折叠费	通过手术折叠膈肌。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、膈肌折叠、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	2230	2119	1896	1673	1450	1338		甲
64	G	013307000400000	330703004	气管异物取出费	通过手术取出气管异物。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、异物取出、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	2115	2009	1798	1586	1375	1269		甲

序号	财务分类	国家项目代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格						计价说明	医保属性
								一类		二类		三类			
								省级	市级	省、市级	县级	市级	县级		
65	G	013307000410000	330703005	肺空洞药物填充费	通过手术对肺空洞填充药物。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、药物填充、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	未定	未定	未定	未定	未定	未定		/
66	G	013307000420000	330703008	胸腔淋巴清扫费	通过手术清扫胸腔淋巴结。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、切除、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	未定	未定	未定	未定	未定	未定	本项目中的“胸腔淋巴结”指：纵隔、肺门、肺内淋巴结。	/
	G	013307000420100	330703008①	胸腔淋巴清扫费-胸腔淋巴结采样（扩展）			次	未定	未定	未定	未定	未定	未定		/
67	G	013307000430000	330703035	胸腔粘连松解费	通过手术分离胸腔粘连组织。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、探查、分离松解、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	自主定价						限山西医科大学第一医院试行	丙
68	G	013307000440000	330204016	胸交感神经链切除费	通过手术切断胸交感神经链。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、切除、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	3780	3591	3213	2835	2457	2268		甲

序号	财务分类	国家项目代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格						计价说明	医保属性
								一类		二类		三类			
								省级	市级	省、市级	县级	市级	县级		

使用说明：

1. 本项目价格以呼吸系统为重点，按照呼吸相关主要环节的服务产出设立医疗服务价格项目。根据《深化医疗服务价格改革试点方案》（医保发〔2021〕41 号）“厘清价格项目与临床诊疗技术规范、医疗机构成本要素、不同应用场景和收费标准等的政策边界，分类整合现行价格项目，实现价格项目与操作步骤、诊疗部位等技术细节脱钩，增强现行价格项目对医疗技术和医疗活动改良创新的兼容性”要求，各类呼吸系统项目在操作层面存在差异，但在价格项目和定价水平层面具备合并同类项的条件，对目前常用的呼吸系统项目进行了合并。医疗服务的政府指导价为最高限价，下浮不限；同时，医疗机构、医务人员实施治疗过程中有关创新改良，采取“现有项目兼容”的方式简化处理，无需申报新增医疗服务价格项目，直接按照对应的整合项目执行即可。
2. 本项目价格所称的“价格构成”，指项目价格应涵盖的各类资源消耗，用于确定计价单元的边界，不应作为临床技术标准理解，不是实际操作方式、路径、步骤、程序的强制性要求，价格构成中包含但临床实践中非必要、未发生的，无需强制要求公立医疗机构减计费用。所列“设备投入”包括但不限于操作设备、器具及固定资产投入。
3. 本项目价格所称“加收项”，指同一项目以不同方式提供或在不同场景应用时，确有必要制定差异化收费标准而细分的一类子项，包括在原项目价格基础上增加或减少收费的情况；实际应用中，同时涉及多个加收项的，以项目单价为基础计算相应的加/减收水平后，据实收费。
4. 本项目价格所称“扩展项”，指同一项目下以不同方式提供或在不同场景应用时，只扩展价格项目适用范围、不额外加价的一类子项，子项的价格按主项目执行。
5. 本项目价格所称的“基本物耗”指原则上限于不应或不必要与医疗服务项目分割的易耗品，包括但不限于各类消毒用品、储存用品、清洁用品、个人防护用品、标签、垃圾处理用品、治疗巾（单）、棉球、棉签、纱布（垫）、治疗护理盘（包）、普通注射器、护（尿）垫、备皮工具、吹嘴、鼻夹、一次性雾化吸入器、可复用操作器具、软件（版权、开发、购买）成本等。基本物耗成本计入项目价格，不另行收费。除基本物耗以外的其他耗材，按照实际采购价格零差率销售。
6. 本项目中的“无创”指：无需切开皮肤或其他组织，经过自然腔道，利用无创方式进行的操作，包括但不限于喉镜、支气管镜、上消化道内镜等各类内镜。不包括取出过程中因异物形状、位置或质地等因素导致的损伤、擦伤等情况。
7. 本项目价格中非手术治疗类项目，如需使用相关内镜可收取内镜检查费用，如行“气管病变切除”时使用“支气管镜”，可收取“无创气管病变切除费+支气管镜检查费”。
8. 本项目价格中的各类内镜下手术项目的价格构成，已包含手术涉及的各类内镜使用成本。医疗机构在开展相关操作时，开放手术与经内镜手术执行相同的价格标准，内镜辅助操作不再另行收费。
9. 本项目价格中手术项目若需病理取样，在项目的价格构成中已包含标本的留取和送检。
10. 本项目价格中手术类项目服务对象为儿童时，统一落实儿童加收 30%政策。手术类项目的具体范围以《全国医疗服务项目技术规范》的分类为准，对于立项指南同时映射技术规范中的手术类项目和治疗类项目的主项目，按手术类落实儿童加收政策；其他非手术类项目实行儿童加收范围，以立项指南加收项为准。本项目价格所称的“儿童”，指 6 周岁及以下。周岁的计算方法以法律的相关规定为准。
11. 本项目价格中其他学科开展相应项目时，可据实收费。
12. 本项目价格中未提及的食管相关手术治疗，后续在其他立项指南中列举。
13. 本项目价格中涉及“包括……”“……。等”的，属于开放型表述，所指对象不仅局限于表述中列明的事项，也包括未列明的同类事项。

附件 5

整合规范耳鼻喉科医疗服务项目价格表

序号	财务分类	国家项目代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格						计价说明	医保属性
								一类		二类		三类			
								省级	市级	省、市级	县级	市级	县级		
耳科医疗服务价格项目															
1	D	012404000010000	310401034	耳内镜检查费	通过耳内镜检查耳道、鼓膜及鼓室内形态、组织结构等。	所定价格涵盖消毒、置镜、观察、记录、出具报告、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	72	68	61	54	47	43		甲
2	D	012404000020000	310401036	电耳镜检查费	通过电耳镜检查耳道、鼓膜形态、组织结构等。	所定价格涵盖消毒、置镜、观察、记录、出具报告、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	22	21	19	17	14	13	本项目中的“加压检查”指：用电耳镜镜下加压进行“瘘管试验、鼓膜按摩”。	甲
		012404000020001	310401036-1	电耳镜检查费-加压检查(加收)			次	8	8	7	6	5	5		甲
3	D	012404000030000	310401037	耳显微镜检查费	通过耳显微镜检查耳道、鼓膜形态、组织结构等。	所定价格涵盖消毒、置镜、观察、记录、出具报告、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	10	10	9	8	7	6		甲

序号	财务分类	国家项目代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格						计价说明	医保属性
								一类		二类		三类			
								省级	市级	省、市级	县级	市级	县级		
4	D	012404000040000	310401002	听阈检查费	通过各种常规方式对听力进行检查。	所定价格涵盖准备、信号给予、测试、记录、出具报告、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	项	35	33	30	26	23	21	不同听阈检查项目可叠加收费。	甲
	D	012404000040001	310401002-1	听阈检查费-纯音短增量敏感指数试验（加收）			项	未定	未定	未定	未定	未定	未定		/
	D	012404000040011	310401002-2	听阈检查费-双耳交替响度平衡试验（加收）			项	未定	未定	未定	未定	未定	未定		/
	D	012404000040021	310401002-3	听阈检查费-响度不适与舒适阈检测（加收）			项	未定	未定	未定	未定	未定	未定		/
5	D	012404000050000	310401001	听觉检查费（电生理）	通过电生理方式检查耳蜗、听神经和大脑皮层的功能。	所定价格涵盖准备、消毒、放置电极、信号刺激、记录、出具报告、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧·项	52	49	44	39	34	31	不同听觉检查（电生理）项目可叠加收费。	甲
6	D	012404000060000	310401010	声导抗测听检查费	通过各种方式评估中耳对声波的传导能力、阻抗特性及共振频率，判断中耳功能。	所定价格涵盖准备、检查、封闭外耳道、探头置入、测试、记录、出具报告、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	35	33	30	26	23	21		甲
	D	012404000060100	310401010①	声导抗测听检查（宽频）（扩展）			单侧	35	33	30	26	23	21		甲
	D	012404000061100	310401010②	镫骨肌反射衰减试验检查（扩展）			单侧	35	33	30	26	23	21		甲

序号	财务分类	国家项目代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格						计价说明	医保属性
								一类		二类		三类			
								省级	市级	省、市级	县级	市级	县级		
7	D	012404000070000	310401011	听骨链活动度检查费	通过各种方式对锤骨、砧骨、镫骨活动度进行检查。	所定价格涵盖准备、检查、给声、封闭外耳道、改变耳道压力、记录、出具报告、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	10	10	9	8	7	6		甲
8	D	012404000080000	310401013	咽鼓管压力测定检查费	通过各种方式测量耳道和中耳腔的压力变化，评估咽鼓管的功能。	所定价格涵盖准备、观察、模拟压力变化、记录、出具报告、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	10	10	9	8	7	6		甲
9	D	012404000090000	310401015	耳声发射检查费	通过各种方式检测耳蜗外毛细胞对声刺激的反应所产生的微弱声波，评估内耳功能。	所定价格涵盖准备、检查、封闭外耳道、信号刺激、采集、记录、分析、出具报告、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	40	38	34	30	26	24		甲
10	D	012404000100000	310401026	耳鸣检查费	通过各种方式引导患者对耳鸣进行主观判断，选择最接近其耳鸣的音调和音量。	所定价格涵盖准备、信号给予、测试、匹配、记录、出具报告、处理用物，必要时行耳鸣掩蔽试验、残余抑制试验等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	18	17	15	14	12	11		甲
11	D	012404000110000	310401022	前庭功能检查费（常规）	通过各种常规方式检查前庭功能。	所定价格涵盖准备、评估、实施试验、检查、记录、出具报告、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	项	35	33	30	26	23	21	不同前庭功能检查（常规）项目可叠加收费。	甲

序号	财务分类	国家项目代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格						计价说明	医保属性
								一类		二类		三类			
								省级	市级	省、市级	县级	市级	县级		
12	D	012404000120000	310401023	前庭功能检查费（特殊）	通过各种特殊方式检查前庭功能。	所定价格涵盖准备、消毒、放置电极、信号刺激、记录、出具报告、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	项	未定	未定	未定	未定	未定	未定	1. 本项目中的“特殊”指：颈性前庭诱发肌源性电位、眼性前庭诱发肌源性电位。 2. 不同前庭功能检查（特殊）项目可叠加收费。	/
13	D	013104010010000	310401028	助听装置适配费	通过程序调试，将助听装置频率与患者听力相匹配。	所定价格涵盖准备、连接、编程、验配、处理用物，必要时行真耳分析等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	38	36	32	29	25	23		丙
14	D	013104010020000	310401029	人工耳蜗适配费	通过调整人工耳蜗植入装置的各项参数，优化其功能。	所定价格涵盖准备、连接、编程、测试、调整、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	40	38	34	30	26	24		丙
15	E	013104010030000	310401044	婴幼儿耳形态畸形矫正治疗费	通过非手术方法矫正婴幼儿耳形态畸形。	所定价格涵盖评估、矫正、调整、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	自主定价						限山西省儿童医院试行	丙

序号	财务分类	国家项目代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格						计价说明	医保属性
								一类		二类		三类			
								省级	市级	省、市级	县级	市级	县级		
16	E	013104010040000	310401045	无创外耳道异物取出费	通过各种方式取出外耳道异物或置入物。	所定价格涵盖评估、取出异物、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。（不含内镜检查）	单侧	140	133	119	105	91	84	1、本项目中的“无创”指：无需切开皮肤或其他组织，经过自然腔道，利用无创方式进行的操作。不包括取出过程中因异物形状、位置或质地等因素导致的损伤、擦伤等情况。 2、“单纯耵聍取出”按照14元收取。	甲
	E	013104010040001	310401045-1	无创外耳道异物取出费-儿童(加收)			单侧	42	40	36	32	27	25		甲
17	G	013305000010000	330501002	外耳道异物取出费	通过手术取出外耳道内的异物。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、异物取出、缝合、填塞、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	452	429	384	339	294	271		甲
18	E	013104010050000	310401046	耳部治疗费（常规）	通过各种方式对耳部进行上药、囊性病变穿刺、注射、止血、贴补等常规治疗。	所定价格涵盖消毒、治疗、观察、记录、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。（不含内镜检查）	单侧	5	5	4	4	3	3	1.本项目中的“囊性病变”指：囊肿、血肿及脓肿。 2.同一治疗位置只可收费一次。	甲
	E	013104010050001	310401046-1	耳部治疗费（常规）-儿童(加收)			单侧	2	2	2	2	2	2		甲

序号	财务分类	国家项目代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格						计价说明	医保属性
								一类		二类		三类			
								省级	市级	省、市级	县级	市级	县级		
19	E	013104010060000	310401049	耳部治疗费（特殊）	通过激光、射频、微波等各种方式对耳部进行特殊治疗。	所定价格涵盖消毒、治疗、观察、记录、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。（不含内镜检查）	单侧	43	41	37	32	28	26	1. 同一治疗位置只可收费一次。 2. 常规治疗转特殊治疗按照“耳部治疗费(特殊)”收取。	甲
	E	013104010060001	310401049-1	耳部治疗费（特殊）-儿童(加收)			单侧	13	12	11	10	8	8		甲
20	E	013104010070000	310401040	穿刺费（鼓膜）	通过对鼓膜实施穿刺，达到诊断和治疗疾病的目的。	所定价格涵盖准备、消毒、穿刺、抽吸、冲洗、处理用物，必要时注药等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。（不含内镜检查）	单侧	42	40	36	32	27	25		甲
	E	013104010070001	310401040-1	穿刺费（鼓膜）-儿童（加收）			单侧	13	12	11	9	8	8		甲
21	E	013104010080000	310401041	耳道冲洗费	对耳道进行清洁冲洗。	所定价格涵盖准备、冲洗、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。（不含内镜检查）	单侧	21	20	18	16	14	13		甲
22	E	013104010090000	310401039	中耳冲洗费	对中耳区域进行清洗治疗。	所定价格涵盖准备、冲洗、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。（不含内镜检查）	单侧	28	27	24	21	18	17		甲
23	E	013104010100000	310401043	咽鼓管吹张治疗费	通过不同方法（如波氏法和导管法）进行咽鼓管吹张。	所定价格涵盖准备、检查、咽鼓管吹张、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。（不含内镜检查）	单侧	10	10	9	8	7	6		甲

序号	财务分类	国家项目代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格						计价说明	医保属性
								一类		二类		三类			
								省级	市级	省、市级	县级	市级	县级		
24	E	013104010110000	310401050	耳石复位治疗费	通过体位变换对脱落的耳石进行治疗。	所定价格涵盖准备、体位变换、耳石复位、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	280	266	238	210	182	168		甲
25	E	013104010120000	310401048	耳鸣声治疗费	通过各种声治疗方式治疗耳鸣。	所定价格涵盖准备、消毒、声治疗、观察、记录、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	35	33	30	26	23	21		甲
26	G	013305000020000	330501012	耳部囊性病变切开引流费	通过手术切开引流耳部囊性病变。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、清理、止血、冲洗、引流、包扎、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	211	200	179	158	137	127	本项目中的“囊性病变”指：囊肿、血肿及脓肿。	甲
27	G	013305000030000	330501003	耳廓部分切除费	通过手术切除部分耳廓。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、切除、缝合、止血、包扎、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	1012	961	860	759	658	607		甲
28	G	013305000040000	330501018	耳廓再造费	通过手术再造缺失的耳廓。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、再造、修整、止血、缝合、包扎、固定、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	2132	2025	1812	1599	1386	1279		丙

序号	财务分类	国家项目代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格						计价说明	医保属性
								一类		二类		三类			
								省级	市级	省、市级	县级	市级	县级		
29	G	013305000050000	330501010	耳屏成形费	通过手术成形耳屏。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、切除、扩张、成形、缝合、加压、包扎止血、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	未定	未定	未定	未定	未定	未定		/
30	G	013305000060000	330501015	断耳再植费（部分）	通过手术实现部分离断的耳廓再植。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、清创、分离、吻合、止血、缝合、包扎、固定、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	1012	961	860	759	658	607		甲
31	G	013305000070000	330501014	断耳再植费（完全）	通过手术实现完全离断（或仅有少许皮肤相连）耳廓再植。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、清创、分离、吻合、止血、缝合、包扎、固定、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	2132	2025	1812	1599	1386	1279		甲
32	G	013305000080000	330501019	耳廓畸形矫正费	通过手术矫正招风耳、隐匿耳、巨耳、扁平耳等畸形耳廓。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、畸形矫正、止血、缝合、包扎、固定、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	1712	1626	1455	1284	1113	1027		丙
33	G	013305000090000	330501006	耳周瘘管切除费	通过手术切除耳周瘘管及相关组织。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、示踪剂注入、切开、切除、缝合、止血、包扎、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	瘘管·次	571	542	485	428	371	343		甲

序号	财务分类	国家项目代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格						计价说明	医保属性
								一类		二类		三类			
								省级	市级	省、市级	县级	市级	县级		
34	G	013305000100000	330501007	腮裂病变切除费	通过手术切除腮裂瘘管、囊肿、窦道等病变。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、切除、缝合、止血、包扎、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	1292	1227	1098	969	840	775		甲
35	G	013305000110000	330501005	耳颞部病变切除费	通过手术切除耳颞部肿物、瘢痕、赘生物等病变。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、切除、缝合止血、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	458	435	389	344	298	275		甲
36	G	013305000120000	330501021	外耳道成形费	通过手术重建或修复外耳道。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、切除、磨骨、成形、止血、缝合、包扎、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	1712	1626	1455	1284	1113	1027		甲
37	G	013305000130000	330501013	耳甲腔成形费	通过手术成形耳甲腔。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、切除、扩张、缝合、加压、包扎止血、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	未定	未定	未定	未定	未定	未定		/
38	G	013305000140000	330502002	鼓膜切开费	通过手术切开鼓膜。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、清理、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	242	230	206	182	157	145		甲

序号	财务分类	国家项目代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格						计价说明	医保属性
								一类		二类		三类			
								省级	市级	省、市级	县级	市级	县级		
39	G	013305000150000	330502003	鼓膜修补费	通过手术修补鼓膜。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、修补、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	1208	1148	1027	906	785	725		甲
40	G	013305000160000	330502001	鼓膜通气管置入费	通过手术切开鼓膜，置入通气管。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、清理、置管、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	382	363	325	287	248	229	不能与“鼓膜切开费”同时收取。	甲
41	G	013305000170000	330501016	鼓膜通气管取出费	通过手术取出鼓膜通气管。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、清理、取出、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	未定	未定	未定	未定	未定	未定	非手术方式取出按“无创外耳道异物取出费”收取。	/
42	G	013305000180000	330502011	鼓室探查费	通过手术探查鼓室。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、填塞、缝合、处理用物，必要时取样等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	1208	1148	1027	906	785	725	不与同部位其他手术同时收费。	甲
43	G	013305000190000	330501017	中耳病变切除费	通过手术切除中耳肿物、增生等病变。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、切除、填塞、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	未定	未定	未定	未定	未定	未定		/

序号	财务分类	国家项目代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格						计价说明	医保属性
								一类		二类		三类			
								省级	市级	省、市级	县级	市级	县级		
44	G	013305000200000	330502006	中耳肌切断费	通过手术切断中镫骨肌或鼓膜张肌。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、掀开、切断、复位、填塞、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	未定	未定	未定	未定	未定	未定		/
45	G	013305000210000	330503006	鼓室神经丛切除费	通过手术切除鼓室神经丛。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、切除、缝合、止血、包扎、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	1292	1227	1098	969	840	775		甲
46	G	013305000220000	330502010	听骨链重建费	通过手术重建或替代受损的听骨。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、切除、植入、重建、修复、填塞、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	2552	2424	2169	1914	1659	1531		甲
47	G	013305000230000	330502005	镫骨部分切除费	通过手术切除或移除部分镫骨。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、切除、打孔、复位、填塞、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	2552	2424	2169	1914	1659	1531		甲
48	G	013305000240000	330502008	听骨链松解费	通过手术松解包绕听骨链粘连组织。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、松解、止血、填塞、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	2132	2025	1812	1599	1386	1279		甲
	G	013305000240011	330502008-1	听骨链松解费-听骨取出(加收)			单侧	未定	未定	未定	未定	未定	未定		/

序号	财务分类	国家项目代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格						计价说明	医保属性
								一类		二类		三类			
								省级	市级	省、市级	县级	市级	县级		
49	G	013305000250000	330502012	咽鼓管扩张费	通过手术扩张咽鼓管。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、置入、扩张、取出、复位、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	592	562	503	444	385	355		甲
50	G	013305000260000	330502013	咽鼓管再造费	通过手术再造咽鼓管。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、再造、复位、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	1712	1626	1455	1284	1113	1027		甲
51	G	013305000270000	330502007	咽鼓管黏膜下筋膜脂肪注射费	通过手术治疗咽鼓管异常开放症。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、注射、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。（不含筋膜脂肪取材）	单侧	未定	未定	未定	未定	未定	未定		/
52	G	013305000280000	330502018	上鼓室鼓窦开放费	通过手术开放上鼓室及鼓窦，清理病变。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、开放、清理、缝合、包扎止血、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	1712	1626	1455	1284	1113	1027		甲
53	G	013305000290000	330502014	乳突切开费	通过手术切开乳突。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、乳突凿开、清理、冲洗、引流、止血、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	1208	1148	1027	906	785	725		甲

序号	财务分类	国家项目代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格						计价说明	医保属性
								一类		二类		三类			
								省级	市级	省、市级	县级	市级	县级		
54	G	013305000300000	330502015	乳突切除费	通过手术切除乳突，根据条件保留部分中耳乳突结构。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、切除、清理、冲洗、引流、止血、处理用物，必要时封闭咽鼓管等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	1779	1690	1512	1334	1156	1067		甲
55	G	013305000310000	330502016	骨导式助听装置植入费	通过手术植入骨导式助听装置。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、植入、固定、缝合、包扎止血、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	未定	未定	未定	未定	未定	未定		/
56	G	013305000320000	330502017	中耳助听装置植入费	通过手术植入中耳助听装置。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、植入、固定、缝合、包扎止血、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	未定	未定	未定	未定	未定	未定		/
57	G	013305000330000	330502004	助听植入装置取出费	通过手术取出助听装置。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、取出、缝合、填塞、包扎止血、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	未定	未定	未定	未定	未定	未定		/

序号	财务分类	国家项目代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格						计价说明	医保属性
								一类		二类		三类			
								省级	市级	省、市级	县级	市级	县级		
58	G	013305000340000	330502020	人工耳蜗植入费	通过手术植入人工耳蜗。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、耳蜗植入、电极植入、固定、缝合、包扎止血、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	2132	2025	1812	1599	1386	1279		丙
	G	013305000340011	330502020-1	人工耳蜗植入费-耳蜗畸形（加收）			单侧	未定	未定	未定	未定	未定	未定		/
59	G	013305000350000	330502009	人工耳蜗取出费	通过手术取出人工耳蜗植入装置。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、取出、缝合、包扎止血、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	未定	未定	未定	未定	未定	未定		/
60	G	013305000360000	330502019	脑脊液耳漏修补费	通过手术修补脑脊液耳漏。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、填充、固定、缝合、包扎止血、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	2132	2025	1812	1599	1386	1279		甲
61	G	013305000370000	330503001	内耳窗修补费	通过手术修补损坏的内耳窗。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、修补、缝合、止血、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	1712	1626	1455	1284	1113	1027		甲

序号	财务分类	国家项目代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格						计价说明	医保属性
								一类		二类		三类			
								省级	市级	省、市级	县级	市级	县级		
62	G	013305000380000	330503003	内淋巴囊减压费	通过手术对内淋巴囊进行减压。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、阻断、切除、引流、缝合、包扎止血、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	2132	2025	1812	1599	1386	1279		甲
63	G	013305000390000	330503005	半规管填塞费	通过手术填塞半规管。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、磨除、填塞、缝合、止血、包扎、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	未定	未定	未定	未定	未定	未定		/
64	G	013305000400000	330503002	内耳开窗费	通过手术对内耳结构进行开窗。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、切除、复位、缝合、止血、包扎、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	1712	1626	1455	1284	1113	1027		甲
65	G	013305000410000	330503012	半规管缺损修补费	通过手术修补受损的半规管。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、修补、缝合、止血、包扎、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	未定	未定	未定	未定	未定	未定		/
66	G	013305000420000	330503013	迷路切除费	通过手术切除迷路。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、切除、缝合、止血、包扎、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	未定	未定	未定	未定	未定	未定		/

序号	财务分类	国家项目代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格						计价说明	医保属性
								一类		二类		三类			
								省级	市级	省、市级	县级	市级	县级		
67	G	013305000430000	330503008	内听道病变切除费	通过手术切除内听道肿物、瘢痕等病变。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、切除、缝合、止血、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	2552	2424	2169	1914	1659	1531		甲
68	G	013305000440000	330503007	乙状窦憩室封闭费	通过手术封闭乙状窦憩室。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、憩室封闭、缝合、止血、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	未定	未定	未定	未定	未定	未定		/
69	G	013305000450000	330503014	颞骨切除费（部分切除）	通过手术切除部分颞骨。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、切除、缝合、止血、包扎、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	2552	2424	2169	1914	1659	1531		甲
	G	013305000450011	330503014-1	颞骨切除费（部分切除）-岩骨部分切除（加收）			单侧	未定	未定	未定	未定	未定	未定		/
70	G	013305000460000	330503015	颞骨切除费（次全切除）	通过手术切除部分颞骨及受累结构。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、切除、缝合、止血、包扎、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	2552	2424	2169	1914	1659	1531		甲
	G	013305000460011	330503015-1	颞骨切除费（次全切除）-岩骨部分切除（加收）			单侧	未定	未定	未定	未定	未定	未定		/

序号	财务分类	国家项目代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格						计价说明	医保属性
								一类		二类		三类			
								省级	市级	省、市级	县级	市级	县级		
71	G	013305000470000	330503016	颞骨切除费（全部切除）	通过手术切除全部颞骨及受累结构。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、切除、缝合、止血、包扎、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	2972	2823	2526	2229	1932	1783		甲
72	G	013305000480000	330503010	岩骨病变切除费	通过手术切除岩骨肿物、瘢痕等病变。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、切除、引流、缝合、止血、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	2552	2424	2169	1914	1659	1531		甲
73	G	013305000490000	330503011	颈静脉孔区病变切除费	通过手术切除颈静脉孔区域肿物、血栓等病变。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、钻孔、切除、止血、引流、缝合、复位、包扎、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	4862	4619	4133	3647	3160	2917		甲
鼻科医疗服务价格项目															
74	D	012405000010000	310402002	前鼻镜检查费	通过前鼻镜检查鼻腔形态、组织结构等。	所定价格涵盖消毒、收缩黏膜、置镜、观察、记录、出具报告、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	4	4	3	3	3	2		甲
75	D	012405000020000	310402003	鼻内镜检查费	通过鼻内镜检查鼻腔深部形态、组织结构等。	所定价格涵盖消毒、收缩黏膜、置镜、观察、记录、出具报告、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	75	71	64	56	49	45		甲

序号	财务分类	国家项目代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格						计价说明	医保属性
								一类		二类		三类			
								省级	市级	省、市级	县级	市级	县级		
76	D	012405000030000	310402008	鼻阻力检查费	通过各种方式测定鼻呼吸阻力。	所定价格涵盖患者准备、测量、观察、记录、出具报告、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	20	19	17	15	13	12		甲
77	D	012405000040000	310402009	鼻声反射检查费	通过各种方式进行鼻腔不同位置横断面面积测定。	所定价格涵盖患者准备、测量、给药、再次测量、观察、记录、出具报告、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	20	19	17	15	13	12		甲
78	D	012405000050000	310402007	主观嗅觉功能检查费	通过标准嗅素进行嗅觉功能检测。	所定价格涵盖试剂准备、闻嗅、检测、观察、记录并分析、出具报告、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	20	19	17	15	13	12		甲
79	D	012405000060000	310402010	糖精试验费	通过糖精颗粒到达口腔时间反映鼻黏膜纤毛运动情况。	所定价格涵盖准备、记录并分析、出具报告、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	20	19	17	15	13	12		甲
80	D	012405000070000	310402005	鼻黏膜激发试验费	通过比较变应原激发前后的体征、主客观指标变化判断患者是否对该变应原存在过敏反应。	所定价格涵盖过敏原准备与放置、观察、记录、分析、出具报告、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	40	38	34	30	26	24		甲

序号	财务分类	国家项目代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格						计价说明	医保属性
								一类		二类		三类			
								省级	市级	省、市级	县级	市级	县级		
81	E	013104020010000	310402024	鼻腔异物取出费	通过各种方式取出鼻腔异物或填塞物。	所定价格涵盖初步评估、取出异物或填塞物、冲洗、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。（不含内镜检查）	单侧	137	130	116	103	89	82	不能与“鼻腔清理费”同时收取。	甲
	E	013104020010001	310402024-1	鼻腔异物取出费-儿童（加收）			单侧	41	39	35	31	27	25		甲
82	E	013306010010000	330602004	鼻窦异物取出费	通过手术实现鼻窦异物取出。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、取异物、止血、冲洗，必要时缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	799	759	679	599	519	479	不能与“鼻腔清理费”同时收取。	甲
83	E	013104020020000	310402004	鼻腔清理费	通过各种方式对鼻腔、鼻窦感染进行清理。	所定价格涵盖收缩黏膜、检查、清理、冲洗、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。（不含内镜检查）	单侧	105	100	89	79	68	63	不能与“鼻负压置换治疗费”同时收取。	甲
84	E	013104020030000	310402019	鼻负压置换治疗费	通过各种方式清除鼻腔、鼻咽、鼻窦内分泌物，利用负压将药物置换入鼻窦，达到治疗目的。	所定价格涵盖准备、设备连接、收缩黏膜、吸引、冲洗、药物置换、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。（不含内镜检查）	单侧	28	27	24	21	18	17	不能与“鼻腔清理费”同时收取。	甲

序号	财务分类	国家项目代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格						计价说明	医保属性
								一类		二类		三类			
								省级	市级	省、市级	县级	市级	县级		
85	E	013104020040000	310402014	穿刺费（上颌窦）	通过对上颌窦部位实施穿刺，达到诊断和治疗疾病的目的。	所定价格涵盖准备、消毒、穿刺、抽吸、冲洗、处理用物，必要时注药等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。（不含内镜检查）	单侧	42	40	36	32	27	25		甲
	E	013104020040001	310402014-1	穿刺费（上颌窦）-儿童（加收）			单侧	13	12	11	9	8	8		甲
86	E	013104020050000	310402022	鼻部治疗费（常规）	通过各种方式对鼻部进行囊性病变穿刺、注射、鼻腔止血等常规治疗。	所定价格涵盖准备、消毒、治疗、观察、记录、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。（不含内镜检查）	次	56	53	48	42	36	34	1. 本项目中的“囊性病变”指：囊肿、血肿及脓肿。 2. 同一治疗位置只可收费一次。	甲
	E	013104020050001	310402022-1	鼻部治疗费（常规）-儿童（加收）			次	17	16	14	13	11	10		甲
	E	013104020050011	310402022-2	鼻部治疗费（常规）-后鼻腔止血（加收）			次	7	7	6	5	5	4		甲
87	E	013104020060000	310402025	鼻部治疗费（特殊）	通过等离子、激光、射频、微波等各种方式对鼻部部进行特殊治疗。	所定价格涵盖消毒、治疗、观察、记录、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。（不含内镜检查）	次	69	66	59	52	45	41	1. 同一治疗位置只可收费一次。 2. 常规治疗转特殊治疗按照“鼻部治疗费（特殊）”收取。	甲
	E	013104020060001	310402025-1	鼻部治疗费（特殊）-儿童（加收）			次	21	20	18	16	13	12		甲

序号	财务分类	国家项目代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格						计价说明	医保属性
								一类		二类		三类			
								省级	市级	省、市级	县级	市级	县级		
88	G	013306010020000	330601019	鼻部神经切断费	通过手术对鼻部神经分离和切断。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、切断、冲洗、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	每根神经	901	856	766	676	586	541		甲
89	G	013306010030000	330601003	鼻部分缺损修复费	通过手术修复鼻部缺损。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、清创、修复、冲洗、必要时放置引流物、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	883	839	751	662	574	530	“鼻部分缺损修复费”不包括“鼻矫形费”。	丙
90	G	013306010040000	330601004	断鼻再接费	通过手术连接断鼻。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、断鼻再接、冲洗、止血、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	未定	未定	未定	未定	未定	未定		/
91	G	013306010050000	330601005	前鼻孔成形费	通过手术对前鼻孔狭窄或闭锁进行修复。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、松解、扩张、填塞、冲洗、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	1188	1129	1010	891	772	713		甲
	G	013306010050011	330601005-1	前鼻孔成形费-鼻孔完全闭锁（加收）			单侧	未定	未定	未定	未定	未定	未定		/

序号	财务分类	国家项目代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格						计价说明	医保属性
								一类		二类		三类			
								省级	市级	省、市级	县级	市级	县级		
92	G	013306010060000	330601028	后鼻孔成形费	通过手术对后鼻孔狭窄或闭锁进行修复。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、探查、切开、松解、冲洗、扩张、填压、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	2199	2089	1869	1649	1429	1319		甲
	G	013306010060011	330601028-1	后鼻孔成形费-鼻孔完全闭锁（加收）			单侧	未定	未定	未定	未定	未定	未定		/
93	G	013306010070000	330601008	外鼻病变切除费	通过手术切除外鼻（鼻背、鼻翼、鼻小柱等部位）的囊肿、血肿、脓肿等病变。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、切除、冲洗、成形、缝合、包扎固定、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	未定	未定	未定	未定	未定	未定		/
94	G	013306010080000	330601010	外鼻肿瘤切除费	通过手术切除外鼻（包括鼻背、鼻翼、鼻小柱等部位）的肿瘤。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、切除、冲洗、缝合、包扎固定、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	1275	1211	1084	956	829	765		甲
	G	013306010080011	330601010-1	外鼻肿瘤切除费-恶性肿瘤（加收）			次	未定	未定	未定	未定	未定	未定		/
95	G	013306010090000	330601017	鼻中隔血/脓肿切开引流费	通过手术切开引流鼻中隔血/脓肿。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、清理、止血、冲洗、填压、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	309	294	263	232	201	185		甲

序号	财务分类	国家项目代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格						计价说明	医保属性
								一类		二类		三类			
								省级	市级	省、市级	县级	市级	县级		
96	G	013306010100000	330601016	鼻中隔修补费	通过手术对鼻中隔穿孔处进行修补。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、分离、植入、止血、冲洗、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	1359	1291	1155	1019	883	815		甲
97	G	013306010110000	330601009	鼻甲部分切除费	通过手术对鼻甲黏膜或骨质的部分进行切除。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切除、冲洗、填塞、必要时缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	部位	379	360	322	284	246	227	本项目中的“部位”指：上鼻甲、中鼻甲、下鼻甲，不同部位可分别计价收费。	甲
98	G	013306010120000	330601023	鼻矫形费	通过手术对外鼻畸形进行矫治。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、切除、矫形、止血缝合、填塞、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	1071	1017	910	803	696	643		丙
99	G	013306010130000	330601011	鼻腔病变切除费	通过手术切除鼻腔（鼻前庭、鼻中隔、鼻甲等部位）的囊肿、血肿、脓肿、息肉等病变。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、收缩黏膜、切开、探查、切除、冲洗、缝合、填塞、包扎固定、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	570	542	485	428	371	342		甲

序号	财务分类	国家项目代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格						计价说明	医保属性
								一类		二类		三类			
								省级	市级	省、市级	县级	市级	县级		
100	G	013306010140000	330601020	鼻腔肿瘤切除费	通过手术切除鼻腔（鼻前庭、鼻中隔、鼻甲等部位）的肿瘤。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、收缩黏膜、切开、探查、切除、冲洗、缝合、填塞、包扎固定、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	1779	1690	1512	1334	1156	1067		甲
	G	013306010140011	330601020-1	鼻腔肿瘤切除费-恶性肿瘤（加收）			单侧	未定	未定	未定	未定	未定	未定		/
101	G	013306010150000	330601012	鼻窦病变切除费	通过手术切除鼻窦（同时累及鼻腔鼻窦）的囊肿、血肿、脓肿、息肉等病变。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、收缩黏膜、切开、探查、切除、冲洗、缝合、填塞、包扎固定、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	519	493	441	389	337	311	不同鼻窦病变切除可分别计价收费。	甲
102	G	013306010160000	330601021	鼻窦肿瘤切除费（常规）	通过手术切除鼻窦（同时累及鼻腔鼻窦）的肿瘤。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、收缩黏膜、切开、探查、切除、鼻窦开放、清理、冲洗、缝合、填塞、包扎固定、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	1614	1533	1372	1211	1049	968	不同鼻窦肿瘤切除可分别计价收费。	甲
	G	013306010160011	330601021-1	鼻窦肿瘤切除费（常规）-恶性肿瘤（加收）			次	未定	未定	未定	未定	未定	未定		/

序号	财务分类	国家项目代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格						计价说明	医保属性
								一类		二类		三类			
								省级	市级	省、市级	县级	市级	县级		
103	G	013306010170000	330601022	鼻窦肿瘤切除费（复杂）	通过手术切除鼻窦（同时累及鼻腔鼻窦）的复杂肿瘤。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、切除、冲洗、缝合、填塞、包扎固定、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	2421	2300	2058	1816	1574	1453	1.本项目中的“复杂”指：累及双侧的肿瘤、累及眶壁的肿瘤、需要联合手术径路的肿瘤。 2.不同鼻窦肿瘤切除可分别计价收费。	甲
	G	013306010170011	330601022-2	鼻窦肿瘤切除费（复杂）-恶性肿瘤（加收）			次	未定	未定	未定	未定	未定	未定		/
104	G	013306010180000	330601024	鼻咽部病变切除费	通过手术切除鼻咽部的囊肿、血肿、脓肿、息肉等病变。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、切除、冲洗、缝合、填塞、包扎固定、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	未定	未定	未定	未定	未定	未定		/
105	G	013306010190000	330611002	鼻咽部肿瘤切除费（常规）	通过手术切除鼻咽部的肿瘤。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、切除、冲洗、缝合、填塞、包扎固定、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	2283	2169	1941	1712	1484	1370		甲
	G	013306010190011	330611002-1	鼻咽部肿瘤切除费（常规）-恶性肿瘤（加收）			次	未定	未定	未定	未定	未定	未定		/

序号	财务分类	国家项目代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格						计价说明	医保属性
								一类		二类		三类			
								省级	市级	省、市级	县级	市级	县级		
106	G	013306010200000	330611003	鼻咽部肿瘤切除费（复杂）	通过手术切除鼻咽部的复杂肿瘤。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、切除、冲洗、缝合、填塞、包扎固定、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	3425	3254	2911	2569	2226	2055	本项目中的“复杂”指：鼻咽纤维血管瘤、累及对侧的肿瘤、累及眶壁的肿瘤、需要联合手术径路的肿瘤。	甲
	G	013306010200011	330611003-1	鼻咽部肿瘤切除费（复杂）-恶性肿瘤（加收）			次	未定	未定	未定	未定	未定	未定		/
107	G	013306010210000	330602007	鼻窦开放费（常规）	通过手术实现患者鼻窦开放。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、开放并扩大鼻窦、清理、冲洗、缝合、填塞、包扎固定、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	鼻窦	1014	963	862	761	659	608	鼻窦”指上颌窦、筛窦、蝶窦、额窦。 。	甲
108	G	013306010220000	330602014	鼻窦开放费（复杂）	通过手术实现患者复杂鼻窦开放。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、开放并扩大鼻窦、清理、冲洗、缝合、填塞、包扎固定、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	鼻窦	1779	1690	1512	1334	1156	1067	1.“鼻窦”指上颌窦、筛窦、蝶窦、额窦。 2.本项目中的“复杂”指：额窦 Draf-2b 型及以上、全筛窦开放、上颌窦下鼻道开窗、泪前引窝入路开窗。	甲

序号	财务分类	国家项目代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格						计价说明	医保属性
								一类		二类		三类			
								省级	市级	省、市级	县级	市级	县级		
109	G	013306010230000	330601002	鼻骨骨折复位费（切开）	通过手术实现鼻骨骨折复位。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、复位、固定、冲洗、缝合、填塞、包扎固定、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	225	214	191	169	146	135		甲
110	G	013306010240000	330601007	鼻骨骨折复位费（闭合）	通过手术实现鼻骨骨折闭合复位。	所定价格涵盖消毒、收缩黏膜、鼻骨整复、填塞、包扎固定、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	183	174	156	137	119	110		甲
111	G	013306010250000	330602003	鼻部血管结扎费	通过手术对鼻部血管结扎或切断。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、结扎或切断、冲洗、缝合、包扎固定、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	883	839	751	662	574	530	作为其他手术的必要步骤时不得同时收费。	甲
112	G	013306010260000	330601014	鼻中隔偏曲矫正费	通过手术对正鼻中隔偏曲进行矫正。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、偏曲骨取出、黏膜复位、冲洗、缝合、填塞、包扎固定、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	799	759	679	599	519	479		甲
113	G	013306010270000	330602006	鼻甲移位费	通过手术对鼻甲位置进行调整。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、断骨、移位、固定、冲洗、填塞、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	部位	未定	未定	未定	未定	未定	未定	本项目中的“部位”指：上鼻甲、中鼻甲、下鼻甲，不同部位可分别计价。	/

序号	财务分类	国家项目代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格						计价说明	医保属性
								一类		二类		三类			
								省级	市级	省、市级	县级	市级	县级		
114	G	013306010280000	330602005	鼻腔缩窄费	通过手术对鼻腔进行缩窄。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开黏膜、充填、缩窄、冲洗、填塞、必要时缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	799	759	679	599	519	479		甲
115	G	013306010290000	330602008	鼻部支架植入费	通过手术植入支架支撑鼻腔或鼻部结构。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切除、支架植入、冲洗、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	599	569	509	449	389	359		甲
116	G	013306010300000	330602009	鼻部球囊扩张费	通过手术利用球囊对鼻腔、鼻窦进行扩张。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、球囊导管置入、扩张、撤除、冲洗、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	未定	未定	未定	未定	未定	未定		/
117	G	013306010310000	330606026	口鼻腔前庭瘘修补费	通过手术对口鼻瘘进行修补。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、修补、冲洗、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	687	653	584	515	447	412		甲
118	G	013306010320000	330602010	鼻窦瘘修补费	通过手术对鼻窦瘘进行修补。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、清理瘘口、修补、冲洗、止血、缝合、加压包扎、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	未定	未定	未定	未定	未定	未定	“鼻窦瘘修补”不包含“口腔上颌窦瘘修补”。	/

序号	财务分类	国家项目代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格						计价说明	医保属性
								一类		二类		三类			
								省级	市级	省、市级	县级	市级	县级		
119	G	013306010330000	310402018	鼻腔粘连分离费	通过手术分离鼻腔粘连。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、冲洗、止血、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	67	64	57	50	44	40		甲
喉科医疗服务价格项目															
120	D	012405000080000	310403007	间接鼻咽喉镜检查费	通过间接鼻咽喉镜检查鼻咽喉部形态、组织结构等。	所定价格涵盖消毒、置镜、观察、记录、出具报告、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	10	10	9	8	7	6		甲
121	D	012405000090000	310403008	硬性鼻咽喉镜检查费	通过硬性鼻咽喉镜检查鼻咽喉部形态、组织结构等。	所定价格涵盖消毒、置镜、观察、记录、出具报告、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	30	29	26	23	20	18		甲
122	D	012405000100000	310403009	软性鼻咽喉镜检查费	通过纤维/电子鼻咽喉镜检查鼻咽喉部形态、组织结构等。	所定价格涵盖消毒、置镜、观察、记录、出具报告、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	134	127	114	101	87	80	本项目中的“软性鼻咽喉镜”指：纤维鼻咽喉镜与电子鼻咽喉镜。	甲
123	D	012405000110000	310403010	频闪喉镜检查费	通过频闪喉镜检查动态观察喉部形态、声带振动特性和组织结构等。	所定价格涵盖消毒、置镜、观察、记录、出具报告、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	120	114	102	90	78	72		甲

序号	财务分类	国家项目代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格						计价说明	医保属性
								一类		二类		三类			
								省级	市级	省、市级	县级	市级	县级		
124	D	012405000120000	310403011	支撑喉镜检查费	通过支撑喉镜检查喉部形态、组织结构等。	所定价格涵盖消毒、置镜、观察、记录出具报告、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	110	105	94	83	72	66		甲
	D	012405000120100	310403011①	直达喉镜检查（扩展）			次	110	105	94	83	72	66		甲
125	D	012405000130000	310403001	喉声门图检查费	通过各种方式评估喉部发声功能。	所定价格涵盖消毒、放置电极、信号采集处理、测量、观察、记录、出具报告、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	55	52	47	41	36	33		甲
126	D	012405000140000	310403002	嗓音分析费	通过各种方式评估嗓音质量及相关声学特性。	所定价格涵盖准备、声音采集、分析、出具报告、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	55	52	47	41	36	33		丙
127	D	012405000150000	310403003	咽喉肌电生理检查费	通过电生理设备检查喉部肌肉神经功能状态。	所定价格涵盖消毒、放置电极、刺激、采集数据、分析、出具报告、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	55	52	47	41	36	33		甲
128	E	013104020070000	310403012	异物取出费（口咽部）	通过各种方式取出会厌以上的异物。	所定价格涵盖评估、取出异物、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。（不含内镜检查）	次	99	94	84	74	64	59		甲
	E	013104020070001	310403012-1	异物取出费（口咽部）-儿童（加收）			次	30	28	25	22	19	18		甲

序号	财务分类	国家项目代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格						计价说明	医保属性
								一类		二类		三类			
								省级	市级	省、市级	县级	市级	县级		
129	E	013306010340000	310403013	异物取出费(喉/下咽)	通过手术取出会厌以下异物。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、取出异物、冲洗、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	161	153	137	121	105	97		甲
130	E	013104020080000	310403015	咽喉部治疗费（常规）	通过各种方式对咽喉部进行上药、穿刺、注射、止血等常规治疗。	所定价格涵盖消毒、治疗、观察、记录、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。（不含内镜检查）	次	21	20	18	16	14	13	同一治疗位置只可收费一次。	甲
	E	013104020080001	310403015-1	咽喉部治疗费（常规）-儿童（加收）			次	6	6	5	5	4	4		甲
131	E	013104020090000	310403016	咽喉部治疗费（特殊）	通过激光、射频、微波等各种方式对咽喉部进行特殊治疗。	所定价格涵盖消毒、治疗、观察、记录、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。（不含内镜检查）	次	69	66	59	52	45	41	1. 同一治疗位置只可收费一次。 2. 常规治疗转特殊治疗按照“咽喉部治疗费（特殊）”收取。	甲
	E	013104020090001	310403016-1	咽喉部治疗费（特殊）-儿童（加收）			次	21	20	18	16	13	12		甲
132	G	013104020100000	330701020	环咽肌扩张费	通过各种方式扩张环咽肌。	所定价格涵盖置管、注液或充气、扩张、牵拉、观察、记录、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。（不含内镜检查）	次	未定	未定	未定	未定	未定	未定		/
	G	013104020100001	330701020-1	环咽肌扩张费-儿童（加收）			次	未定	未定	未定	未定	未定	未定		/

序号	财务分类	国家项目代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格						计价说明	医保属性
								一类		二类		三类			
								省级	市级	省、市级	县级	市级	县级		
133	G	013306010350000	330701022	口咽部病变切除费	通过手术切除口咽部肿物、瘢痕等病变。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、切除、止血、引流、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	1176	1117	1000	882	764	706		甲
134	G	013306010360000	330605022	口咽部分切除费	通过手术切除口咽部部分组织。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、切除、止血、引流、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	1890	1796	1607	1418	1229	1134		甲
135	G	013306010370000	330611006	咽旁间隙病变切除费	通过手术切除咽旁间隙肿物、瘢痕等病变。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、切除、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	2100	1995	1785	1575	1365	1260		甲
136	G	013306010380000	330701014	咽旁间隙肿瘤切除费	通过手术切除咽旁间隙肿瘤。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、切除、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	2184	2075	1856	1638	1420	1310		甲
	G	013306010380011	330701014-1	咽旁间隙肿瘤切除费-恶性肿瘤（加收）			次	未定	未定	未定	未定	未定	未定		/
137	G	013306010390000	330611005	下咽部病变切除费	通过手术切除下咽部肿物、瘢痕等病变。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、切除、缝合、引流、止血、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	2100	1995	1785	1575	1365	1260		甲

序号	财务分类	国家项目代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格						计价说明	医保属性
								一类		二类		三类			
								省级	市级	省、市级	县级	市级	县级		
138	G	013306010400000	330701015	下咽部分切除费	通过手术切除下咽部部分组织。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、切除、缝合、止血、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	2100	1995	1785	1575	1365	1260		甲
139	G	013306010410000	330701016	下咽全切除费	通过手术切除全部下咽（梨状窝、下咽后壁、环后区）。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、切除、缝合、止血、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	2100	1995	1785	1575	1365	1260		甲
140	G	013306010420000	330611004	咽功能重建费	通过手术修复大面积缺损，重建咽部功能。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、成形、重建、缝合、包扎止血、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	2100	1995	1785	1575	1365	1260		甲
141	G	013306010430000	330606007	悬雍垂缩短费	通过手术缩短悬雍垂。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切除、缝合、止血、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	980	931	833	735	637	588		甲
142	G	013306010440000	330606006	腭咽成形费	通过手术成形重塑软腭、咽部及其周围结构。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、切除、成形、缝合、止血、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	1021	970	868	766	664	613		甲

序号	财务分类	国家项目代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格						计价说明	医保属性
								一类		二类		三类			
								省级	市级	省、市级	县级	市级	县级		
143	G	013306010450000	330606005	腭帆缩短费	通过手术缩短腭帆长度。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、成形、缝合、止血、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	784	745	666	588	510	470		甲
144	G	013306010460000	330610001	腭扁桃体切除费	通过手术切除腭扁桃体。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、切除、缝合、止血、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	420	399	357	315	273	252		甲
145	G	013306010470000	330610002	腺样体切除费	通过手术切除腺样体。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切除、缝合、止血、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	784	745	666	588	510	470		甲
146	G	013306010480000	330610003	舌扁桃体切除费	通过手术切除舌扁桃体。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、切除、缝合、止血、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	784	745	666	588	510	470		甲
147	G	013306010490000	330701037	会厌病变切除费	通过手术切除会厌部肿物、瘢痕等病变。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、切除、缝合、引流、包扎止血、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	1568	1490	1333	1176	1019	941		甲

序号	财务分类	国家项目代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格						计价说明	医保属性
								一类		二类		三类			
								省级	市级	省、市级	县级	市级	县级		
148	G	013306010500000	330701001	喉部病变切除费	通过手术切除喉部肿物、瘢痕等病变。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、切除、缝合、引流、包扎止血、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	1290	1226	1097	968	839	774		甲
149	G	013306010510000	330701010	喉部分切除费	通过手术切除喉部部分组织。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、切除、缝合、引流、止血、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	2520	2394	2142	1890	1638	1512		甲
150	G	013306010520000	330701006	喉全切除费	通过手术切除整个喉部。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、切除、吻合、缝合、包扎止血、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	2513	2387	2136	1885	1633	1508		甲
151	G	013306010530000	330701008	喉功能重建费（常规）	通过手术重建喉功能。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、成形、重建、缝合、包扎止血、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。（不含喉切除）	次	1680	1596	1428	1260	1092	1008		甲
152	G	013306010540000	330701026	喉功能重建费（复杂）	通过手术重建复杂情况喉功能。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、成形、重建、缝合、包扎止血、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。（不含喉切除）	次	2136	2029	1816	1602	1388	1282	本项目中的“复杂”指：声带外移、声带内移、声带填充、甲状软骨成形、杓状软骨切除、环杓关节拨动。	甲

序号	财务分类	国家项目代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格						计价说明	医保属性
								一类		二类		三类			
								省级	市级	省、市级	县级	市级	县级		
153	G	013306010550000	330900003	淋巴结清扫费（颈部）	通过手术清扫颈部淋巴结。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、切除、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	1960	1862	1666	1470	1274	1176		甲
154	G	013306010560000	330701018	喉狭窄扩张费	通过手术扩张狭窄的喉腔。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、切除、扩张、包扎止血、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	1680	1596	1428	1260	1092	1008		甲
155	G	013306010570000	330701019	喉气道支撑物置入费	通过手术置入支撑物支撑气道。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离 、松解、支撑物置入、包扎缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	1680	1596	1428	1260	1092	1008		甲
156	G	013306010580000	330701011	喉气道支撑物取出费	通过手术取出气道支撑物。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、支撑物取出、观察喉腔、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	未定	未定	未定	未定	未定	未定		/
157	G	013306010590000	330701012	梨状窝瘘内瘘口封闭费	通过手术修复梨状窝区域的瘘口。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、瘘口封闭、缝合、止血、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	未定	未定	未定	未定	未定	未定		/

序号	财务分类	国家项目代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格						计价说明	医保属性
								一类		二类		三类			
								省级	市级	省、市级	县级	市级	县级		
158	G	013306010600000	330701013	颈部气管瘘闭合费	通过手术关闭颈部气管瘘口。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、修复、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	2940	2793	2499	2205	1911	1764		甲
159	G	013306010610000	330611008	咽瘘修复费	通过手术修复咽瘘。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、修复、缝合、止血、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	980	931	833	735	637	588		甲
160	G	013306010620000	330610004	咽喉部血/脓肿切开引流费	通过手术切开引流咽喉部血/脓肿。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、引流、冲洗、止血、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	198	188	168	149	129	119	本项目中的“2个及以上区域”指:包括但不限于咽旁、咽后、上纵膈等解剖区域。	甲
	G	013306010620011	330610004-1	咽喉部血/脓肿切开引流费-2个及以上区域（加收）			次	362	344	308	272	235	217		甲
161	G	013306010630000	330701004	环甲膜切开费	通过手术切开环甲膜。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、置管、固定、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	420	399	357	315	273	252		甲

序号	财务分类	国家项目代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格						计价说明	医保属性
								一类		二类		三类			
								省级	市级	省、市级	县级	市级	县级		
162	G	013306010640000	330701005	气管切开费	通过手术切开气管。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、置管、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	420	399	357	315	273	252		甲
163	G	013306010650000	330701007	发音装置安装费	通过手术置入发音装置。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、探查、穿刺、装置置入、固定、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	1050	998	893	788	683	630		甲
164	G	013306010660000	330701009	发音装置取出/更换费	通过手术取出/更换发音装置。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、探查、发音装置取出/更换、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	未定	未定	未定	未定	未定	未定	取出与更换不可同时收费。	/

序号	财务分类	国家项目代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格						计价说明	医保属性
								一类		二类		三类			
								省级	市级	省、市级	县级	市级	县级		

使用说明：

1. 本项目价格以耳鼻喉类为重点，按照耳鼻喉治疗方式的服务产出设立医疗服务价格项目。
2. 根据《深化医疗服务价格改革试点方案》（医保发〔2021〕41 号）“厘清价格项目与临床诊疗技术规范、医疗机构成本要素、不同应用场景和收费标准等的政策边界，分类整合现行价格项目，实现价格项目与操作步骤、诊疗部位等技术细节脱钩，增强现行价格项目对医疗技术和医疗活动改良创新的兼容性”要求，各类耳鼻喉类项目在操作层面存在差异，但在价格项目和定价水平层面具备合并同类项的条件，对目前常用的耳鼻喉类项目进行了合并。医疗服务的政府指导价为最高限价，下浮不限；同时，医疗机构、医务人员实施治疗过程中有关创新改良，采取“现有项目兼容”的方式简化处理，无需申报新增医疗服务价格项目，直接按照对应的整合项目执行即可。
3. 本项目价格所称的“价格构成”，指项目价格应涵盖的各类资源消耗，用于确定计价单元的边界，不应作为临床技术标准理解，不是实际操作方式、路径、步骤、程序的强制性要求，价格构成中包含但临床实践中非必要、未发生的，无需强制要求公立医疗机构减计费用。所列“设备投入”包括但不限于操作设备、器具及固定资产投入。
4. 本项目价格所称“加收项”，指同一项目以不同方式提供或在不同场景应用时，确有必要制定差异化收费标准而细分的一类子项，包括在原项目价格基础上增加或减少收费的情况；实际应用中，同时涉及多个加收项的，以项目单价为基础计算相应的加/减收水平后，据实收费。
5. 本项目价格所称“扩展项”，指同一项目下以不同方式提供或在不同场景应用时，只扩展价格项目适用范围、不额外加价的一类子项，子项的价格按主项目执行。
6. 本项目价格所称的“基本物耗”指原则上限于不应或不必要与医疗服务项目分割的易耗品，包括但不限于各类消杀灭菌用品、储存用品、清洁用品、个人防护用品、垃圾处理用品、滑石粉、标签、防渗漏垫、中单、护（尿）垫、棉球、棉签、纱布（垫）、压舌板、治疗护理盘（包）、治疗巾（单）、手术巾（单）、手术包、普通注射器、可复用的操作器具、液氮、闻嗅材料、糖精颗粒、过敏原、报告打印耗材、软件（版权、开发、购买）成本等。基本物耗成本计入项目价格，不另行收费。除基本物耗以外的其他耗材，按照实际采购价格零差率销售。
7. 本项目价格构成中所称的“穿刺”为主项操作涉及的必要穿刺技术，价格构成中的穿刺操作不可收取相关费用；独立穿刺项目可按相应治疗价格项目收取。
8. 本项目价格中涉及“包括……”“……等”的，属于开放型表述，所指对象不仅局限于表述中列明的事项，也包括未列明的同类事项。
9. 本项目价格中其他学科开展相应项目时，可据实收费。
10. 本项目价格中非手术治疗类项目，如需使用相关内镜可收取内镜检查费用，如行“鼻腔异物取出”时使用“鼻内镜”，可收取“鼻腔异物取出费+鼻内镜检查费”。
11. 本项目价格中的各类内镜下手术项目的价格构成，已包含手术涉及的各类内镜使用成本，医疗机构在开展相关操作时，开放手术与经内镜手术执行相同的价格标准，内镜辅助操作不再另行收费。
12. 本项目价格中手术项目若需病理取样，在项目的价格构成中已包含标本的留取和送检的人力资源和基本物质资源消耗。
13. 本项目价格中手术类项目服务对象为儿童时，统一落实儿童加收 30%政策。手术类项目的具体范围以《全国医疗服务项目技术规范》的分类为准，对于立项指南同时映射技术规范中的手术类项目和治疗类项目的主项目，按手术类落实儿童加收政策；其他非手术类项目实行儿童加收范围，以立项指南加收项为准。本项目价格所称的“儿童”，指 6 周岁及以下，周岁的计算方法以法律的相关规定为准。

附件 6

整合规范神经系统类医疗服务项目价格表

序号	财务分类	国家项目代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格						计价说明	医保属性
								一类		二类		三类			
								省级	市级	省、市级	县级	市级	县级		
1	D	012401000010000	310100001	脑电图检查费	通过脑电图仪器采集分析脑电活动。	所定价格涵盖设备准备、安装、记录、分析、出具报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	80	76	68	60	52	48	1.本项目所称“特殊电极脑电图检查”指：使用鼻咽、蝶骨、皮层特殊电极进行脑电图检查。 2.本项目所称“特殊诱发脑电图检查”指：光、电等特殊诱发后进行脑电图检查。 3.本项目所称“高密度脑电图”指：128导联及以上脑电图。 4.4个小时及以内按一次收费，4个小时以上每增加1小时加收12元。	甲
	D	012401000010001	310100001-1	脑电图检查费-床旁（加收）			次	10	10	9	8	7	6		甲
	D	012401000010011	310100001-2	脑电图检查费-特殊电极脑电图检查（加收）			次	5	5	4	4	3	3		甲
	D	012401000010021	310100001-3	脑电图检查费-特殊诱发脑电图检查（加收）			次	5	5	4	4	3	3		甲
	D	012401000010031	310100001-4	脑电图检查费-高密度脑电图检查（加收）			次	未定	未定	未定	未定	未定	未定		/

序号	财务分类	国家项目代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格						计价说明	医保属性
								一类		二类		三类			
								省级	市级	省、市级	县级	市级	县级		
2	D	012401000020000	310100006	脑磁图检查费	通过仪器采集分析脑磁图电波。	所定价格涵盖设备准备、安装、定位、采集、记录、出具报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	未定	未定	未定	未定	未定	未定		/
3	D	012401000030000	310100023	针极肌电图检查费	通过仪器采集分析静息状态或特定运动中各组肌群数据。	所定价格涵盖设备准备、安装、采集、分析、出具报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	25	24	21	19	16	15	1.次指1条肌肉，每增加1条肌肉按25元加收，以12条肌肉费用设置封顶线。 2.震颤分析按单侧（头部左右侧、单肢）收费。	甲
	D	012401000030001	310100023-1	针极肌电图检查费-床旁（加收）			次	10	10	9	8	7	6		甲
	D	012401000030011	310100023-2	针极肌电图检查费-单纤维检查（加收）			次	15	14	13	11	10	9		甲
	D	012401000030021	310100023-3	针极肌电图检查费-震颤分析（加收）			次	65	62	55	49	42	39		甲

序号	财务分类	国家项目代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格						计价说明	医保属性
								一类		二类		三类			
								省级	市级	省、市级	县级	市级	县级		
4	D	012401000040000	310100007	神经传导速度测定费	通过仪器对感觉神经或混合神经进行测量。	所定价格涵盖设备准备、安装、刺激、分析、出具报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	每根神经	25	24	21	19	16	15	长时程运动诱发试验按次收费。	甲
	D	012401000040001	310100007-1	神经传导速度测定费-床旁（加收）			次	10	10	9	8	7	6		甲
	D	012401000040011	310100007-2	神经传导速度测定费-长时程运动诱发试验（加收）			次	未定	未定	未定	未定	未定	未定		/
	D	012401000040021	310100007-3	神经传导速度测定费-寸移运动神经传导测定（加收）			每根神经	未定	未定	未定	未定	未定	未定		/
5	D	012401000050000	310100008	神经电图费	通过仪器刺激周围神经，评定H反射、F波、瞬目反射以及重复神经电刺激等周围神经功能。	所定价格涵盖设备准备、安装、刺激、记录、分析、出具报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	80	76	68	60	52	48	“次”指“每条神经”	甲
	D	012401000050001	310100008-1	神经电图费-床旁（加收）			次	10	10	9	8	7	6		甲
6	D	012401000060000	310100005	皮肤交感反应检查费	通过仪器刺激对四肢交感神经功能进行检查。	所定价格涵盖设备准备、安装、刺激、采集、分析、出具报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	未定	未定	未定	未定	未定	未定		/

序号	财务分类	国家项目代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格						计价说明	医保属性
								一类		二类		三类			
								省级	市级	省、市级	县级	市级	县级		
7	D	012401000070000	310100011	事件相关电位费	通过采集脑诱发电位，对患者注意力、记忆力等认知功能进行评估。	所定价格涵盖设备准备、安装、刺激、采集、分析、出具报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	项	80	76	68	60	52	48	以3项费用设置封顶线。	甲
8	D	012401000080000	310100012	脑干听觉诱发电位费	通过仪器测定主观听阈和双侧听觉诱发电位，评定听觉传导通路功能。	所定价格涵盖设备准备、安装、刺激、采集、分析、出具报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	80	76	68	60	52	48	不与耳鼻喉科立项指南中的“听阈检查费”同时收取。	甲
	D	012401000080001	310100012-1	脑干听觉诱发电位费-床旁（加收）			次	10	10	9	8	7	6		甲
9	D	012401000090000	310100009	体感诱发电位费	通过刺激体感通路采集分析诱发电位。	所定价格涵盖设备准备、安装、刺激、采集、分析、出具报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单肢	62	59	53	47	40	37		甲
	D	012401000090001	310100009-1	体感诱发电位费-床旁（加收）			次	10	10	9	8	7	6		甲
10	D	012401000100000	310100010	运动诱发电位费	通过刺激运动通路采集分析诱发电位。	所定价格涵盖设备准备、安装、刺激、采集、分析、出具报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单肢	40	38	34	30	26	24		甲

序号	财务分类	国家项目代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格						计价说明	医保属性
								一类		二类		三类			
								省级	市级	省、市级	县级	市级	县级		
11	D	012401000110000	310100013	睡眠神经多导监测费	重点对睡眠状态下患者脑电、肌电、心电等电生理指标进行监测，同步监测患者体动、呼吸行为和功能。	所定价格涵盖设备准备、安装、记录、分析、出具报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	600	△	△	△	△	△	不与呼吸系统类立项指南中的“睡眠呼吸监测费”同时收取。	甲
	D	012401000110001	310100013-1	睡眠神经多导监测费-便携睡眠神经多导监测			次	134	△	△	△	△	△		甲
12	D	012401000120000	310100014	颅内压监测费（有创）	通过有创方式监测颅内压变化。	所定价格涵盖摆位、设备准备、安装、监测、记录、分析等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	小时	10	10	9	8	7	6		甲
13	D	012401000130000	310100021	颅内压监测费（无创）	通过无创方式监测颅内压变化。	所定价格涵盖摆位、设备准备、安装、监测、记录、分析等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	小时	未定	未定	未定	未定	未定	未定		/
14	D	012401000140000	320600001	脑血管造影费	通过介入方式对脑血管进行造影检查。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、建立通路、脑血管造影、撤除、闭合血管通路等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	1680	1596	1428	1260	1092	1008	次指3根及以下血管，超过3根血管，每增加1根血管加收20%。以8根血管费用设置封顶线。	甲

序号	财务分类	国家项目代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格						计价说明	医保属性
								一类		二类		三类			
								省级	市级	省、市级	县级	市级	县级		
15	D	012401000150000	320600010	脊髓血管造影费	通过介入方式对脊髓血管进行造影检查。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、建立通路、脊髓血管造影、撤除、闭合血管通路等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	1960	1862	1666	1470	1274	1176	次指4根及以下血管，超过4根血管，每增加1根血管加收20%。以12根血管费用设置封顶线。	甲
16	E	013101000020000	311503031	无创神经刺激治疗费	通过仪器经颅电/磁刺激神经系统的相关部位。	所定价格涵盖连接电极、设置参数、电/磁刺激治疗等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	50	△	△	△	△	△	限山西医科大学第一医院136兴医工程领军科室、山西白求恩医院执行。	丙
17	E	013302000030000	320600003	脑血管球囊扩张费（介入）	通过球囊扩张脑血管。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、建立通路、球囊扩张、撤除、闭合通路，必要时造影确认治疗效果等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。不含脑血管造影费用。	血管	2800	2660	2380	2100	1820	1680	1.同一血管扩张颅内和颅外多处狭窄的按2根血管计价，颅内部分适用颅内血管加收。 2.脑静脉窦扩张适用颅内血管加收。 3.脑血管治疗后立即行造影确认治疗效果的，不得重复收取脑血管造影费用。	甲
	E	013302000030011	320600003-1	脑血管球囊扩张费（介入）-颅内血管（加收）			血管	未定	未定	未定	未定	未定	未定		/

序号	财务分类	国家项目代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格						计价说明	医保属性
								一类		二类		三类			
								省级	市级	省、市级	县级	市级	县级		
18	G	013302000040000	320600004	脑血管支架置入费（介入）	通过支架扩张脑血管。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、建立通路、支架置入、撤除、闭合通路，必要时球囊扩张及造影确认治疗效果等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。不含脑血管造影费用。	血管	2800	2660	2380	2100	1820	1680	1. 同一血管扩张颅内和颅外多处狭窄的按2根血管计价，颅内部分适用颅内血管加收。 2. 同一病变部位不与球囊扩张同时收取。 3. 脑静脉窦支架置入适用颅内血管加收。 4. 脑血管治疗后立即行造影确认治疗效果的，不得重复收取脑血管造影费用。	甲
	G	013302000040011	320600004-1	脑血管支架置入费（介入）-颅内血管（加收）			血管	未定	未定	未定	未定	未定	未定		/
19	G	013302000050000	320600006	慢性闭塞脑血管逆向再通费（介入）	通过血管闭塞端近段及远端两端操作开通血管。	所定价格涵盖手术计划、导管送至闭塞段远端、连通闭塞段两端的血管腔、闭合通路，必要时造影确认治疗效果等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。不含脑血管造影费用。	血管	未定	未定	未定	未定	未定	未定		/
	G	013302000050011	320600006-1	慢性闭塞脑血管逆向再通费（介入）-颅内血管（加收）			血管	未定	未定	未定	未定	未定	未定		/

序号	财务分类	国家项目代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格						计价说明	医保属性
								一类		二类		三类			
								省级	市级	省、市级	县级	市级	县级		
20	G	013302000060000	320600012	脑血管腔内减容费（介入）	通过激光、旋切、旋磨、振波、血栓抽吸等各种物理或机械方式消除脑血管腔内斑块或血栓。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、建立通路、通过各种方式消除斑块、撤除、闭合通路，必要时造影确认治疗效果等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。不含脑血管造影费用。	血管	自主定价	自主定价						丙
21	G	013302000070000	320600005	脑血管腔内溶栓费（介入）	通过介入方式对脑部栓塞的血管进行药物溶栓、疏通治疗。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、建立通路、放置导丝导管、推注溶栓药物、撤出、闭合通路，必要时造影确认治疗效果等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。不含脑血管造影费用。	次	2729	2593	2320	2047	1774	1637		甲
	G	013302000070100	320600005①	脑血管腔内化疗费（扩展）			次	2729	2593	2320	2047	1774	1637		甲

序号	财务分类	国家项目代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格						计价说明	医保属性
								一类		二类		三类			
								省级	市级	省、市级	县级	市级	县级		
22	G	013302000080000	320600002	脑血管栓塞费（介入）	通过介入方式将栓塞物质导入脑血管。	所定价格涵盖完成手术计划、术区准备、消毒铺巾、建立通路、穿刺置管、填塞、撤出、闭合通路，必要时造影确认治疗效果等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。不含脑血管造影费用。	血管	1768	1680	1503	1326	1149	1061		甲
	G	013302000080011	320600002-1	脑血管栓塞费（介入）-脑血管畸形栓塞（加收）			血管	271	257	230	203	176	163		甲
23	G	013302000090000	320600008	颅内动脉瘤栓塞费（介入）	通过介入方式将栓塞物质导入颅内动脉瘤。	所定价格涵盖完成手术计划、术区准备、消毒铺巾、建立通路、穿刺置管、填塞、撤出、闭合通路，必要时造影确认治疗效果等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。不含脑血管造影费用。	血管	3126	2970	2657	2345	2032	1876		甲

序号	财务分类	国家项目代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格						计价说明	医保属性
								一类		二类		三类			
								省级	市级	省、市级	县级	市级	县级		
24	C	013302000100000	320600011	脊髓血管栓塞费（介入）	通过介入方式将栓塞物质导入脊髓血管。	所定价格涵盖完成手术计划、术区准备、消毒铺巾、建立通路、穿刺置管、放置导丝导管、放入微导管、填塞弹簧圈或其他材料、撤出、闭合通路，必要时造影确认治疗效果等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。不含脑血管造影费用。	血管	1840	1748	1564	1380	1196	1104		甲
	C	013302000100011	320600011-1	脊髓血管栓塞费（介入）-脊髓血管畸形栓塞（加收）			血管	120	114	102	90	78	72		甲
25	C	013302000110000	330201020	颅内电极置入费（表面电极）	将电极和（或）电刺激器等各类信号传导装置临时或永久置入患者颅内。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、定位、穿刺或切开、电极置入、参数调整、效果测试、固定、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	未定	未定	未定	未定	未定	未定	1.本项目所称“表面电极”指：不侵入脑实质组织的脑皮层表面或硬膜表面电极。 2.同台手术不得同时收取“颅内电极取出费”。	/

序号	财务分类	国家项目代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格						计价说明	医保属性
								一类		二类		三类			
								省级	市级	省、市级	县级	市级	县级		
26	G	013302000120000	330201021	颅内电极置入费（深部电极）	将电极和（或）电刺激器等各类信号传导装置临时或永久置入患者颅内。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、定位、穿刺或切开、电极置入、参数调整、效果测试、固定、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	4200	3990	3570	3150	2730	2520	1. 本项目所称“深部电极”指：侵入脑实质组织的电极。 2. 同台手术不得同时收取“颅内电极取出费”。	甲
27	G	013302000130000	330201022	颅内电极取出费	通过各种方式将置入脑内的电极/电刺激器取出。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、切开、取出、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	未定	未定	未定	未定	未定	未定		/
28	G	013302000010000	330201023	侵入式脑机接口置入费	通过将脑机接口系统置入大脑皮层或特定神经区域，实时采集神经信号，实现大脑与外部设备的信息交互。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、定位、穿刺或切开、脑电极置入、参数调整、信号调试与验证、固定及缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	未定	未定	未定	未定	未定	未定	同台手术不得同时收取“侵入式脑机接口取出费”。	/

序号	财务分类	国家项目代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格						计价说明	医保属性
								一类		二类		三类			
								省级	市级	省、市级	县级	市级	县级		
29	G	013302000020000	330201024	侵入式脑机接口取出费	通过手术方式将已置入大脑皮层或特定神经区域的脑机接口系统取出。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、定位、穿刺或切开、脑电极取出、信号接口断连、创面修复、固定缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	未定	未定	未定	未定	未定	未定		/
30	G	013101000010000	330201025	非侵入式脑机接口适配费	通过外部放置的电极采集脑电信号，进行脑机接口系统的调试和功能监测。	所定价格涵盖设备准备、外部电极放置与调整、信号采集与实时监控、算法调试、功能验证、数据分析及系统优化等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	未定	未定	未定	未定	未定	未定		/
31	G	013302000140000	330201026	脊髓电极置入费	将电极和（或）电刺激器等各类信号传导装置临时或永久置入患者脊髓。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、定位、穿刺或切开、电极置入、参数调整、效果测试、固定、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	未定	未定	未定	未定	未定	未定	1. 本项目所称“脊髓”指：硬膜外、硬膜下、脊髓表面、脊髓内和椎管内神经根。 2. 同台手术不得同时收取“脊髓电极取出费”。	/

序号	财务分类	国家项目代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格						计价说明	医保属性
								一类		二类		三类			
								省级	市级	省、市级	县级	市级	县级		
32	G	013302000150000	330201027	脊髓电极取出费	通过各种方式将置入脊髓的电极电刺激器取出。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、切开、取出、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	未定	未定	未定	未定	未定	未定		/
33	G	013302000160000	330201028	周围神经电极置入费	将电极和（或）电刺激器等各类信号传导装置临时或永久置入患者周围神经。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、定位、穿刺或切开、电极置入、参数调整、效果测试、固定、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	1280	1216	1088	960	832	768	同台手术不得同时收取“周围神经电极取出费”。	乙
	G	013302000160100	330201028①	迷走神经刺激器置入（扩展）			次	1280	1216	1088	960	832	768		乙
	G	013302000161100	330201028②	骶神经刺激装置永久置入（扩展）			次	1280	1216	1088	960	832	768		乙
34	G	013302000170000	330201029	周围神经电极取出费	通过各种方式将置入周围神经的电极/电刺激器取出。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、切开、取出、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	未定	未定	未定	未定	未定	未定		/
35	G	012401000160000	310100025	神经电生理定位监测费	通过已置入和（或）贴附的电极等监测装置，实时定位和（或）监测术中神经功能状态。	所定价格涵盖刺激、定位、监测等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	小时	32	30	27	24	21	19		甲

序号	财务分类	国家项目代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格						计价说明	医保属性
								一类		二类		三类			
								省级	市级	省、市级	县级	市级	县级		
36	G	013302000180000	330201010	颅内探查费	通过手术探查颅内情况。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、开颅、探查、关颅、缝合、处理手术用具等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	1191	1131	1012	893	774	715	不与同部位其他手术同时收取。	甲
37	G	013302000190000	330201004	颅脑穿刺引流费	通过对硬膜外/硬膜下/脊膜外穿刺、置管引流。	所定价格涵盖定位、消毒铺巾、钻孔或切皮钻孔、穿刺、排液、固定、置管引流、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	2236	2124	1901	1677	1453	1342	1.颅脑穿刺引流按每钻孔计为一次。 2.腰大池穿刺引流按每脊柱节段计为一次。	甲
	G	013302000190011	330201004-1	颅脑穿刺引流费-脑内穿刺引流（加收）			次	未定	未定	未定	未定	未定	未定		/
	G	013302000190100	330201004①	颅脑穿刺引流费-腰大池穿刺引流（扩展）			次	2236	2124	1901	1677	1453	1342		甲
38	G	013302000200000	330201030	脑脊液置换费	通过引流脑脊液，并注射无菌生理盐水、人工脑脊液等，对脑脊液进行置换。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、穿刺、引流、注射无菌生理盐水或人工脑脊液等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	630	599	536	473	410	378		甲

序号	财务分类	国家项目代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格						计价说明	医保属性
								一类		二类		三类			
								省级	市级	省、市级	县级	市级	县级		
39	G	013302000210000	330201031	颅内储液装置置入费	通过各种方式在颅内或椎管内置入储液装置及管路，并于皮下置入储液囊。	所定价格涵盖定位、切开、置入脑脊液储液装置、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	2744	2607	2332	2058	1784	1646	1.储液装置包含药物泵。 2.通过储液装置穿刺向颅内注射药物参照一般治疗中注射项目收费。 3.同台手术不得同时收取“颅内储液装置取出费”。	甲
40	G	013302000220000	330201032	颅内储液装置取出费	通过各种方式将置入的储液装置及管路取出。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、切开、取出、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	未定	未定	未定	未定	未定	未定		/
41	G	013302000230000	330201033	颅内储液装置换管费	通过各种方式更换置入的储液装置及管路。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、切开、更换、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	未定	未定	未定	未定	未定	未定	不与“颅内储液装置置入费”、“颅内储液装置取出费”同时收取。	/
42	G	013302000240000	330201008	开颅颅内减压费	通过手术去除部分颅骨、脑组织或其他病变部位，降低颅内压。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、开颅、减压处理、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	2573	2444	2187	1930	1672	1544		甲

序号	财务分类	国家项目代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格						计价说明	医保属性
								一类		二类		三类			
								省级	市级	省、市级	县级	市级	县级		
43	G	013302000250000	330201014	颅内病变切除费（常规）	通过去除、离断、毁损等手术方式治疗颅内病变。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、开颅、探查、治疗病变、关颅等步骤所需的人力资源和和基本物质资源消耗。	次	3558	3380	3024	2669	2313	2135		甲
44	G	013302000260000	330201015	颅内病变切除费（复杂）	通过去除、离断、毁损等手术方式治疗复杂颅内病变。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、开颅、探查、治疗病变、关颅等步骤所需的人力资源和和基本物质资源消耗。	次	4315	4099	3668	3236	2805	2589	本项目所称“复杂”指：幕下病变、累及重要血管（浅部及深部动静脉、静脉窦）、累及功能区、血管病变、多个病灶切除、病变最大径大于30mm、病变弥散。	甲
45	G	013302000270000	330201040	颅底病变切除费（常规）	通过手术切除或清除颅底病变。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、开颅、探查、治疗病变、关颅等步骤所需的人力资源和和基本物质资源消耗。	次	4524	4298	3845	3393	2941	2714		甲
46	G	013302000280000	330201041	颅底病变切除费（复杂）	通过手术切除或清除颅底的复杂病变。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、开颅、探查、治疗病变、关颅等步骤所需的人力资源和和基本物质资源消耗。	次	4830	4589	4106	3623	3140	2898	本项目所称“复杂”指：病变累及硬膜内的脑与神经结构、累及重要的脑血管（浅部及深部动静脉、静脉窦）、血管病变、多个病灶切除、病变最大径大于30mm、病变弥散。	甲

序号	财务分类	国家项目代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格						计价说明	医保属性
								一类		二类		三类			
								省级	市级	省、市级	县级	市级	县级		
47	G	013302000290000	330201002	颅骨病变切除费	通过手术切除异常增殖的颅骨组织，修复颅骨结构。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、开颅、增殖骨切除、颅骨重塑、闭合切口等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	1010	960	859	758	657	606	不与“颅骨修复费”、“颅骨重建费”同时收取。	甲
48	G	013302000300000	330201009	颅骨修复费	通过手术修复外伤、畸形、感染等多种情况导致的颅骨缺损。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、切开、修复、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	2844	2702	2417	2133	1849	1706	不与“颅骨病变切除费”、“颅骨重建费”同时收取。	甲
49	G	013302000310000	330201057	颅骨重建费	通过手术重建颅骨形态。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、颅骨重建等步骤所需的人力资源和和基本物质资源消耗。	次	3360	3192	2856	2520	2184	2016	不与“颅骨病变切除费”、“颅骨修复费”同时收取。	甲
50	G	013302000320000	330201058	颅底重建费	通过手术借助自体组织或人工支撑结构修补破损硬膜替代缺损骨质，重建颅底结构。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、开颅、颅底重建、关颅等步骤所需的人力资源和和基本物质资源消耗。	次	未定	未定	未定	未定	未定	未定		/
	G	013302000320100	330201058①	脑脊液漏修补（扩展）			次	未定	未定	未定	未定	未定	未定		/

序号	财务分类	国家项目代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格						计价说明	医保属性
								一类		二类		三类			
								省级	市级	省、市级	县级	市级	县级		
51	G	013302000330000	330201042	脑室造瘘费	通过手术对脑室的梗阻、积液、出血等情形进行开窗造瘘。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、开颅、造瘘、关颅等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	造瘘口	4622	4391	3929	3467	3004	2773		甲
	G	013302000330100	330201042①	终板造瘘（扩展）			造瘘口	4622	4391	3929	3467	3004	2773		甲
	G	013302000331100	330201042②	透明隔造瘘（扩展）			造瘘口	4622	4391	3929	3467	3004	2773		甲
52	G	013302000340000	330201052	脑脊膜膨出修补费	通过手术修补脑脊膜膨出、脑组织膨出、脊髓组织膨出及周围神经根膨出等各种类型的脑脊膜膨出症。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、切开、探查定位、脑脊膜修补、缝合等步骤所需的人力资源和和基本物质资源消耗。	次	2744	2607	2332	2058	1784	1646		甲
53	G	013302000350000	330203002	颅内动脉瘤夹闭成形费	通过手术夹闭、包裹动脉瘤，并成形或孤立。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、开颅、夹闭、包裹、成形、关颅等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	4702	4467	3997	3527	3056	2821	1. 次指 1 个动脉瘤，每增加 1 个动脉瘤按加收 30%。 2. 大型动脉瘤指最大径 15mm 以上。	甲
	G	013302000350011	330203002-1	颅内动脉瘤夹闭成形费-大型动脉瘤（加收）			次	464	441	394	348	302	278		甲
	G	013302000350021	330203002-2	颅内动脉瘤夹闭成形费-破裂动脉瘤（加收）			次	未定	未定	未定	未定	未定	未定		/

序号	财务分类	国家项目代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格						计价说明	医保属性
								一类		二类		三类			
								省级	市级	省、市级	县级	市级	县级		
54	G	013302000360000	330203012	颅内外动脉搭桥费	通过颅内外血管建立通路。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、开颅、颅内外动脉暴露、搭桥、关颅等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	4240	4028	3604	3180	2756	2544	次指1条血管，每增加1条血管加收20%。	甲
	G	013302000360011	330203012-1	颅内外动脉搭桥费-移植血管搭桥（加收）			次	未定	未定	未定	未定	未定	未定		/
55	G	013302000370000	330203015	颅内血管重建费	通过自体血管或人工血管重建颅内血管。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、开颅、颅内血管重建、关颅等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	4830	4589	4106	3623	3140	2898		甲
56	G	013101000030000	330203011	脑脊液分流调控费	通过体外控制装置调整分流管阀门压力参数。	所定价格涵盖连接设备、仪器参数调试、数据获取、检测分析等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	未定	未定	未定	未定	未定	未定		/
57	G	013302000380000	330201019	脑脊液分流装置置入费	通过各种方式置入脑脊液分流装置。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、定位、切开、穿刺、置管，引流、固定、缝合等步骤所需的人力资源和基本物资消耗。	次	2513	2387	2136	1885	1633	1508	同台手术不得同时收取“脑脊液分流装置取出费”。	甲
	G	013302000380100	330201019①	腰大池腹腔分流（扩展）			次	2513	2387	2136	1885	1633	1508		甲

序号	财务分类	国家项目代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格						计价说明	医保属性
								一类		二类		三类			
								省级	市级	省、市级	县级	市级	县级		
58	G	013302000390000	330203010	脑脊液分流装置取出费	通过各种方式将置入的分流装置取出。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、切开、取出、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	未定	未定	未定	未定	未定	未定		/
59	G	013302000400000	330201018	颅内压监测探头置入费	通过各种方式置入颅内压监测探头。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、开颅、置入探头、固定、关颅等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	1372	1303	1166	1029	892	823	同台手术不得同时收取“颅内压监测探头取出费”。	甲
60	G	013302000410000	330203005	颅内压监测探头取出费	通过各种方式将置入的颅内压监测探头取出。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、切开、取出、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	未定	未定	未定	未定	未定	未定		/
61	G	013101000040000	330203006	神经刺激器适配费	对已置入的神经刺激器进行程控测试。	所定价格涵盖装置连接、数据读取分析、参数调整、功能优化、安全性检查等步骤所需的人力资源和基本物资消耗。	次	25	24	21	19	16	15	“次”指“每条神经”	甲

序号	财务分类	国家项目代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格						计价说明	医保属性
								一类		二类		三类			
								省级	市级	省、市级	县级	市级	县级		
62	G	013302000420000	330204006	椎管内切开引流费	通过手术切开椎管内脓肿、血肿等进行引流。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、定位、切开椎管、引流、固定、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	3136	2979	2666	2352	2038	1882		甲
63	G	013302000430000	330204002	脊髓内引流费	通过手术引流脊髓内积液。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、定位、切开或穿刺椎管至髓内、引流、固定、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	2744	2607	2332	2058	1784	1646		甲
64	G	013302000440000	330204007	髓内病变切除费（常规）	通过手术切除脊髓内病变。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、切开、探查、病变切除、缝合等步骤所需的人力资源和和基本物质资源消耗。	次	4200	3990	3570	3150	2730	2520		甲
65	G	013302000450000	330204010	髓内病变切除费（复杂）	通过手术切除脊髓内复杂病变。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、切开、探查、病变切除、缝合等步骤所需的人力资源和和基本物质资源消耗。	次	5460	5187	4641	4095	3549	3276	本项目所称“复杂”指：病变范围大于一个椎体长度、远离脊髓表面或位于脊髓前方、血管病变、多个病灶切除、病变弥散。	甲

序号	财务分类	国家项目代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格						计价说明	医保属性
								一类		二类		三类			
								省级	市级	省、市级	县级	市级	县级		
66	G	013302000460000	330204008	髓外病变切除费（常规）	通过手术切除脊髓外病变。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、切开、探查、病变切除、缝合等步骤所需的人力资源和和基本物质资源消耗。	次	3671	3487	3120	2753	2386	2203		甲
67	G	013302000470000	330204009	髓外病变切除费（复杂）	通过手术切除脊髓外复杂病变。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、切开、探查、病变切除、缝合等步骤所需的人力资源和和基本物质资源消耗。	次	4931	4684	4191	3698	3205	2959	本项目所称“复杂”指：病变范围大于两个椎体长度、位于椎管前方、血管性病变、椎管内外沟通、病变弥散。	甲
68	G	013302000480000	330203007	颈动脉内/外膜剥脱费	通过手术切除颈动脉内膜或外膜。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、颈部血管暴露、颈动脉内/外膜剥脱、缝合、关闭，必要时修补等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	4769	4531	4054	3577	3100	2861		甲
69	G	013302000490000	330203008	椎动脉内/外膜剥脱费	通过手术切除椎动脉内膜或外膜。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、椎动脉暴露、椎动脉内/外膜剥脱、缝合、关闭，必要时修补等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	4800	4560	4080	3600	3120	2880		甲

序号	财务分类	国家项目代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格						计价说明	医保属性
								一类		二类		三类			
								省级	市级	省、市级	县级	市级	县级		
70	G	013302000500000	330203013	颞肌颞浅动脉贴敷费	通过颅外血供丰富的肌肉等组织，帖敷于脑组织表面。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、开颅、颞肌颞浅动脉贴敷、关颅等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	3136	2979	2666	2352	2038	1882		甲
71	G	013302000510000	330203014	颈部动脉结扎费	通过手术结扎颈部动脉。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、定位、颈部动脉结扎、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	1960	1862	1666	1470	1274	1176		甲
72	E	013101000050000	310100027	神经阻滞治疗费	通过物理压迫或化学毁损的方式阻断神经传递信号。	所定价格涵盖术区准备、定位、消毒铺巾、压迫、注药、观察、记录等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	56	53	48	42	36	34	“周围神经、交感神经”按照“三叉神经”进行加收。	甲
	E	013101000050001	310100027-1	神经阻滞治疗费-三叉神经节（加收）			次	528	502	449	396	343	317		甲
73	G	013302000520000	330201017	颅神经切断费	通过手术全部或部分切除颅神经。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、定位、开颅、探查、神经切断、关颅等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	1866	1773	1586	1400	1213	1120	1.本项目所称“颅神经”指：位于颅内和颅底、眼眶、颈深部的十二对颅神经部分。 2.同一神经切断费不得与松解费同时收取。	甲

序号	财务分类	国家项目代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格						计价说明	医保属性
								一类		二类		三类			
								省级	市级	省、市级	县级	市级	县级		
74	G	013302000530000	330204003	脊髓及脊神经切断费	通过手术切断部分脊髓和（或）脊神经。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、定位、切开、探查、神经切断、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	3500	3325	2975	2625	2275	2100	1.本项目所称“脊髓及脊神经”指：位于椎管内及椎间孔周围的脊神经部分。 2.同一神经切断费不得与松解费同时收取。	甲
75	G	013302000540000	331007018	内脏神经切断费	通过手术全部或部分切除内脏神经。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、定位、切开、探查、神经切断、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	3731	3544	3171	2798	2425	2239	1.本项目所称“内脏神经”指：分布在胸腔、腹腔及盆腔脏器的神经。 2.同一神经切断费不得与松解费同时收取。	甲
76	G	013302000550000	330204011	周围神经切断费	通过手术全部或部分切除周围神经。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、定位、切开、探查、神经切断、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	未定	未定	未定	未定	未定	未定	1.本项目所称“周围神经”指：位于头面部、躯干及四肢的颅神经和脊神经主干或分支。 2.同一神经切断费不得与松解费同时收取。	/
77	G	013302000560000	330204012	颅神经松解费	通过手术松解颅神经粘连。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、定位、开颅、松解及梳理、关颅等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	2945	2798	2503	2209	1914	1767	1.本项目所称“颅神经”指：位于颅内和颅底、眼眶、颈深部的十二对颅神经部分。 2.同一神经松解费不得与切断费同时收取。	甲

序号	财务分类	国家项目代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格						计价说明	医保属性
								一类		二类		三类			
								省级	市级	省、市级	县级	市级	县级		
78	G	013302000570000	330204001	脊髓及神经根松解费	通过手术松解脊髓及神经根粘连。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、定位、切开、松解及梳理、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	2829	2688	2405	2122	1839	1697	1.本项目所称“脊髓及脊神经”指：位于椎管内及椎间孔周围的脊神经部分。 2.同一神经松解费不得与切断费同时收取。	甲
79	G	013302000580000	330204013	内脏神经松解费	通过手术松解内脏神经粘连。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、定位、切开、松解及梳理、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	未定	未定	未定	未定	未定	未定	1.本项目所称“内脏神经”指：分布在胸腔、腹腔及盆腔脏器的神经。 2.同一神经松解费不得与切断费同时收取。	/
80	G	013302000590000	330202011	周围神经松解费	通过手术松解周围神经粘连。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、定位、切开、松解及梳理、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	2520	2394	2142	1890	1638	1512	1.本项目所称“周围神经”指：位于头面部、躯干的颅神经和脊神经主干或分支。 2.同一神经松解费不得与切断费同时收取。 3.肢体神经松解按照骨骼肌肉系统类立项指南中的“肢体神经松解费”收取。	甲

序号	财务分类	国家项目代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格						计价说明	医保属性
								一类		二类		三类			
								省级	市级	省、市级	县级	市级	县级		
81	G	013302000600000	330202008	颅神经修复吻合费	通过手术将颅神经断端与自身或其它神经吻合。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、定位、开颅、颅神经探查、吻合、关颅等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	每根神经	2911	2765	2474	2183	1892	1747		甲
82	G	013302000610000	330204019	周围神经修复吻合费	通过手术将周围神经断端与自身或其它神经吻合。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、切开、周围神经探查、吻合、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	每根神经	3780	3591	3213	2835	2457	2268		甲

序号	财务分类	国家项目代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格						计价说明	医保属性
								一类		二类		三类			
								省级	市级	省、市级	县级	市级	县级		

使用说明：

1. 本项目价格以神经系统类为重点，按照神经系统医疗服务产出设立医疗服务价格项目。
2. 根据《深化医疗服务价格改革试点方案》（医保发〔2021〕41号）“厘清价格项目与临床诊疗技术规范、医疗机构成本要素、不同应用场景和收费标准等的政策边界，分类整合现行价格项目，实现价格项目与操作步骤、诊疗部位等技术细节脱钩，增强现行价格项目对医疗技术和医疗活动改良创新的兼容性”要求，各类神经系统类项目在操作层面存在差异，但在价格项目和定价水平层面具备合并同类项的条件，对目前常用的神经系统类项目进行了合并。医疗服务的政府指导价为最高限价，下浮不限；同时，医疗机构、医务人员实施治疗过程中有关创新改良，采取“现有项目兼容”的方式简化处理，无需申报新增医疗服务价格项目，直接按照对应的整合项目执行即可。
3. 本项目价格所称的“价格构成”，指项目价格应涵盖的各类资源消耗，用于确定计价单元的边界，不应作为临床技术标准理解，不是实际操作方式、路径、步骤、程序的强制性要求，价格构成中包含但临床实践中非必要、未发生的，无需强制要求公立医疗机构减计费用。所列“设备投入”包括但不限于操作设备、器具及固定资产投入。
4. 本项目价格所称“加收项”，指同一项目以不同方式提供或在不同场景应用时，确有必要制定差异化收费标准而细分的一类子项，包括在原项目价格基础上增加或减少收费的情况，实际应用中，同时涉及多个加收项的，以项目单价为基础计算相应的加/减收水平后，据实收费。
5. 本项目价格所称“扩展项”，指同一项目下以不同方式提供或在不同场景应用时，只扩展价格项目适用范围、不额外加价的一类子项，子项的价格按主项目执行。
6. 本项目价格所称的“基本物耗”指原则上限于不应或不必要与医疗服务项目分割的易耗品，包括但不限于各类消杀灭菌用品、储存用品、清洁用品、个人防护用品、垃圾处理用品、滑石粉、标签、防渗漏垫、中单、护（尿）垫、棉球、棉签、纱布（垫）、压舌板、治疗护理盘（包）、治疗巾（单）、手术巾（单）、手术包、普通注射器、可复用的操作器具、液氮、闭喙材料、糖精颗粒、过敏原、报告打印耗材、软件（版权、开发、购买）成本等。基本物耗成本计入项目价格，不另行收费。除基本物耗以外的其他耗材，按照实际采购价格零差率销售。
7. 本项目价格构成中所称的“穿刺”为主项操作涉及的必要穿刺技术，价格构成中的穿刺操作不可收取相关费用；独立穿刺项目可按相应治疗价格项目收取。
8. 本项目价格中涉及“包括……”“……等”的，属于开放型表述，所指对象不仅局限于表述中列明的事项，也包括未列明的同类事项。
9. 本项目价格中其他学科开展相应项目时，可据实收费。
10. 本项目价格中的各类内镜下手术项目的价格构成，已包含手术涉及的各类内镜使用成本。医疗机构在开展相关操作时，开放手术与经内镜手术执行相同的价格标准，内镜辅助操作不再另行收费。
11. 本项目价格中手术项目若需病理取样，在项目的价格构成中已包含标本的留取和送检的人力资源和基本物质资源消耗。
12. 本项目价格中手术类项目服务对象为儿童时，统一落实儿童加收30%政策。手术类项目的具体范围以《全国医疗服务项目技术规范》的分类为准，对于立项指南同时映射技术规范中的手术类项目和治疗类项目的主项目，按手术类落实儿童加收政策；其他非手术类项目实行儿童加收范围，以立项指南加收项为准。本项目价格所称的“儿童”，指6周岁及以下，周岁的计算方法以法律的相关规定为准。
13. 同台设备可完成多项检查项目时，床旁加收只能收取一次。

附件 7

整合规范疝、甲乳类医疗服务项目价格表

序号	财务分类	国家项目代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格						计价说明	医保属性
								一类		二类		三类			
								省级	市级	省、市级	县级	市级	县级		
1	G	013310001230000	330703033	食管裂孔疝修补费	通过手术对食管裂孔疝进行修补。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、分离、修补、固定、引流、冲洗、止血、缝合、处理用物，必要时行抗返流操作等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	3423	3252	2910	2567	2225	2054	如出现“复杂疝修补费”所称复杂情况，按“复杂疝修补费”收取。	甲
2	G	013310001240000	331008005	腹壁疝修补费	通过手术对切口疝、脐疝、腹白线疝、半月线疝等腹壁疝进行修补。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、分离、还纳、修补、引流、冲洗、止血、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	1288	1224	1095	966	837	773	如出现“复杂疝修补费”所称复杂情况，按“复杂疝修补费”收取。	甲
	G	013310001240100	331008005①	腹壁疝修补费-腰疝修补（扩展）			次	1288	1224	1095	966	837	773		甲
3	G	013310001250000	331008001	腹股沟疝修补费	通过手术对腹股沟疝进行修补。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、分离、还纳、修补/结扎、引流、冲洗、止血、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	998	948	848	749	649	599	如出现“复杂疝修补费”所称复杂情况，按“复杂疝修补费”收取。	甲

序号	财务分类	国家项目代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格						计价说明	医保属性
								一类		二类		三类			
								省级	市级	省、市级	县级	市级	县级		
4	G	013310001260000	331008006	盆底疝修补费	通过手术对会阴疝、坐骨孔疝、闭孔疝等盆底疝进行修补。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、分离、还纳、修补、引流、冲洗、止血、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	1114	1058	947	836	724	668	如出现“复杂疝修补费”所称复杂情况，按“复杂疝修补费”收取。	甲
5	G	013310001270000	331008003	造口旁疝修补费	通过手术对造口旁疝进行修补。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、分离、还纳、修补、引流、冲洗、止血、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	974	925	828	731	633	584	如出现“复杂疝修补费”所称复杂情况，按“复杂疝修补费”收取。	甲
6	G	013310001280000	331008004	腹内疝修补费	通过手术对腹内疝进行修补。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、分离、松解、还纳、修补、引流、冲洗、止血、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	未定	未定	未定	未定	未定	未定	1.本项目中的“腹内疝”指：系膜裂孔疝、网膜裂孔疝、腹膜隐窝疝等。 2.如出现“复杂疝修补费”所称复杂情况，按“复杂疝修补费”收取。	/
7	G	013310001290000	331008002	复杂疝修补费	通过手术对各类疝的复杂情况进行修补。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、分离、还纳、修补、引流、冲洗、止血、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	3914	3718	3327	2936	2544	2348	本项目中的“复杂”指：“巨大疝（疝环大于12cm以上）、嵌顿坏死、合并腹水、复发疝、多发疝、边缘性腹壁疝”的疝修补。	甲

序号	财务分类	国家项目代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格						计价说明	医保属性
								一类		二类		三类			
								省级	市级	省、市级	县级	市级	县级		
8	G	013310001300000	331008022	腹壁缺损修复费	通过手术修复腹壁缺损。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、分离、修复、引流、冲洗、止血、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	2267	2154	1927	1700	1474	1360		甲
9	G	013310001310000	331008009	腹壁病变切除费	通过手术切除腹壁病变。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、分离、切除、冲洗、止血、引流、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	1005	955	854	754	653	603		甲
	G	013310001310011	331008009-1	腹壁病变切除费-恶性肿瘤切除（加收）			次	未定	未定	未定	未定	未定	未定		/
	G	013310001310021	331008009-2	腹壁病变切除费-多病变切除（加收）			次	未定	未定	未定	未定	未定	未定		/
10	G	013310001320000	331008012	腹膜病变切除费	通过手术切除腹膜及网膜、系膜病变。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、分离、切除、冲洗、止血、引流、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	1564	1486	1329	1173	1017	938	腹膜后病变按泌尿系统项目“腹膜后肿物切除费”收取；腹腔病变切除按此项目收取。	甲
	G	013310001320011	331008012-1	腹膜病变切除费-多病变切除（加收）			次	未定	未定	未定	未定	未定	未定		/
	G	013310001320021	331008012-2	腹膜病变切除费-肠系膜病变切除（加收）			次	未定	未定	未定	未定	未定	未定		/

序号	财务分类	国家项目代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格						计价说明	医保属性
								一类		二类		三类			
								省级	市级	省、市级	县级	市级	县级		
11	D	012416000080000	311201064	乳管镜检查费	通过乳管镜对乳管内疾病进行诊断。	所定价格涵盖消毒、扩张、置镜、观察、记录、撤镜、出具报告、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	160	152	136	120	104	96		甲
12	E	013114000130000	331601005	乳管镜治疗费	通过乳管镜治疗乳管内疾病。	所定价格涵盖消毒、治疗、观察、记录、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。（不含内镜检查）	单侧	200	190	170	150	130	120		甲
13	G	013316000350000	331601002	乳腺病变切除费	通过手术切除乳腺病变。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、分离、切除/旋切、冲洗、止血、引流、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	696	661	592	522	452	418		甲
	G	013316000350011	331601002-1	乳腺病变切除费-多病变切除（加收）			单侧	未定	未定	未定	未定	未定	未定		/
14	G	013316000360000	331601015	乳腺部分切除费	通过手术切除部分乳腺。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、分离、切除、冲洗、止血、引流、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	975	926	829	731	634	585	本项目不含胸壁、乳房重建。	甲
	G	013316000360011	331601015-1	乳腺部分切除费-恶性肿瘤切除（加收）			单侧	960	912	816	720	624	576		甲

序号	财务分类	国家项目代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格						计价说明	医保属性
								一类		二类		三类			
								省级	市级	省、市级	县级	市级	县级		
15	G	013316000370000	331601004	乳腺全切除费	通过手术切除全部乳腺。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、分离、切除、冲洗、止血、引流、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	1876	1782	1595	1407	1219	1126	1.本项目中的“恶性肿瘤扩大根治性切除”指联合多脏器切除，且不含淋巴结清扫。 2.本项目不含胸壁、乳房重建。	甲
	G	013316000370011	331601004-1	乳腺全切除费-恶性肿瘤扩大根治性切除（加收）			单侧	未定	未定	未定	未定	未定	未定		/
	G	013316000370021	331601004-2	乳腺全切除费-保留乳头乳晕复合体/皮肤（加收）			单侧	未定	未定	未定	未定	未定	未定		/
16	G	013316000380000	331601003	副乳病变切除费	通过手术切除副乳病变。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、分离、切除、冲洗、止血、引流、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	555	527	472	416	361	333		甲
17	G	013316000390000	331601014	巨乳缩小费	通过手术缩小乳房。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、分离、切除、重塑、冲洗、止血、引流、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	1568	1490	1333	1176	1019	941		丙

序号	财务分类	国家项目代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格						计价说明	医保属性
								一类		二类		三类			
								省级	市级	省、市级	县级	市级	县级		
18	G	013114000140000	331601006	标记物植入费	通过穿刺等方式植入标记物。	所定价格涵盖消毒、定位、穿刺、植入、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。（不含影像引导）	次	126	120	107	95	82	76		甲
	G	013114000140001	331601006-1	标记物植入费-多病灶标记物植入（加收）			次	63	60	54	47	41	38		甲
19	G	013303000010000	330300008	甲状腺部分切除费（常规）	通过手术切除部分甲状腺组织。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、显露探查甲状腺与甲状旁腺、分离、切除、冲洗、止血、引流、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	2095	1990	1781	1571	1362	1257		甲
20	G	013303000020000	330300009	甲状腺部分切除费（复杂）	通过手术切除复杂情况下的部分甲状腺组织。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、显露探查甲状腺与甲状旁腺、分离、切除、冲洗、止血、引流、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	2935	2788	2495	2201	1908	1761	本项目中的“复杂”指：联合胸骨劈开、胸骨下甲状腺的情况。	甲
21	G	013303000030000	330300010	甲状腺全切除费（常规）	通过手术切除单侧全部甲状腺，清理周围受累组织。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、显露探查甲状腺与甲状旁腺、分离、切除、冲洗、止血、引流、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	3075	2921	2614	2306	1999	1845	本项目中的“恶性肿瘤扩大根治性切除”指联合多脏器切除，且不含淋巴结清扫。	甲
	G	013303000030011	330300010-1	甲状腺全切除费（常规）-恶性肿瘤扩大根治性切除（加收）			单侧	210	200	179	158	137	126		甲

序号	财务分类	国家项目代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格						计价说明	医保属性
								一类		二类		三类			
								省级	市级	省、市级	县级	市级	县级		
22	G	013030000040000	330300011	甲状腺全切除费（复杂）	通过手术切除复杂情况下的单侧全部甲状腺，清理周围受累组织。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、显露探查甲状腺与甲状旁腺、分离、切除、冲洗、止血、引流、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	单侧	4335	4118	3685	3251	2818	2601	1.本项目中的“恶性肿瘤扩大根治性切除”指联合多脏器切除，且不含淋巴结清扫。 2.本项目中的“复杂”指：联合胸骨劈开、胸骨下甲状腺的情况。	甲
	G	013030000040011	330300011-1	甲状腺全切除费（复杂）-恶性肿瘤扩大根治性切除（加收）			单侧	210	200	179	158	137	126		甲
23	G	013030000050000	330300002	甲状旁腺切除费	通过手术切除部分或全部病变甲状旁腺。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、显露探查甲状腺与甲状旁腺、分离、切除、冲洗、止血、引流、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	2106	2001	1790	1580	1369	1264		甲
	G	013030000050011	330300002-1	甲状旁腺切除费-多个病变旁腺切除（加收）			次	未定	未定	未定	未定	未定	未定		/

序号	财务分类	国家项目代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格						计价说明	医保属性
								一类		二类		三类			
								省级	市级	省、市级	县级	市级	县级		
	G	013303000060000	330300004	甲状旁腺移植费	通过手术移植甲状旁腺组织或细胞。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、显露探查甲状腺与甲状旁腺、移植、冲洗、止血、引流、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	3664	3481	3114	2748	2382	2198		乙
24	G	013303000060100	330300004①	甲状旁腺移植费-甲状腺移植（扩展）			次	3664	3481	3114	2748	2382	2198		乙
	G	013303000061100	330300004②	甲状旁腺移植费-异种器官（扩展）			次	3664	3481	3114	2748	2382	2198		乙
25	G	013303000070000	330300015	甲状舌管病变切除费	通过手术切除甲状舌管病变。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、分离、切除、冲洗、止血、引流、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	1255	1192	1067	941	816	753		甲

序号	财务分类	国家项目代码	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格						计价说明	医保属性
								一类		二类		三类			
								省级	市级	省、市级	县级	市级	县级		

使用说明：

1. 本项目价格以疝、甲乳类为重点，按照疝、甲乳类相关医疗服务产出设立价格项目。
2. 根据《深化医疗服务价格改革试点方案》（医保发〔2021〕41 号）关于“厘清价格项目与临床诊疗技术规范、医疗机构成本要素、不同应用场景和收费标准等的政策边界。分类整合现行价格项目，实现价格项目与操作步骤、诊疗部位等技术细节脱钩，增强现行价格项目对医疗技术和医疗活动改良创新的兼容性”的要求，服务产出相同的一类项目在操作层面存在差异，但在价格项目和定价水平层面具备合并同类项的条件，立项指南对此进行合并。所定价格属于政府指导价为最高限价，下浮不限。同时，医疗机构申报的技术改良进步项目，可采取“现有项目兼容”方式简化处理，无需申报新增医疗服务价格项目，直接按照对应的整合项目执行即可。
3. 本项目价格所称“价格构成”，指项目价格应涵盖的各类资源消耗，用于确定计价单元的边界，不应作为临床技术标准理解，不是实际操作方式、路径、步骤、程序的强制性要求，价格构成中包含但临床实践中非必要、未发生的，无需强制要求公立医疗机构减计费用。所列“设备投入”包括但不限于操作设备、器具及固定资产投入。
4. 本项目价格所称“加收项”，指同一项目以不同方式提供或在不同场景应用时，确有必要制定差异化收费标准而细分的一类子项，包括在原项目价格基础上增加或减少收费的情况；实际应用中，同时涉及多个加收项的，以项目单价为基础计算相应的加/减收水平后，据实收费。
5. 本项目价格所称“扩展项”，指同一项目下以不同方式提供或在不同场景应用时，只扩展价格项目适用范围、不额外加价的一类子项，子项的价格按主项目执行。
6. 本项目价格所称“基本物耗”，指原则上限于不应或不必要与医疗服务项目分割的易耗品，包括但不限于各类消杀灭菌用品、储存用品、清洁用品、个人防护用品、垃圾处理用品、滑石粉、标签、防渗漏垫、中单、护（尿）垫、棉球、棉签、纱布（垫）、治疗护理盘（包）、治疗巾（单）、手术巾（单）、手术包、普通注射器、可复用的操作器具、标本采集存放用品、乳管内窥镜鞘、报告打印耗材、软件（版权、开发、购买）成本等。基本物耗成本计入项目价格，不另行收费。除基本物耗以外的其他耗材，按照实际采购价格零差率销售。
7. 本项目价格中疝、甲乳类内镜治疗类项目，如需使用相关内镜可按内镜检查费用收取，如行乳管治疗时使用“内镜”，可收取“乳管治疗费+乳管镜检查费”。
8. 本项目价格中疝、甲乳类的各类手术项目的价格构成，已包含手术涉及的各类内镜使用成本。医疗机构在开展相关操作时，开放手术与经内镜手术执行相同的价格标准，内镜辅助操作不再另行收费。
9. 本项目价格价格构成中所称的“穿刺”为主项操作涉及的必要穿刺技术，价格构成中的穿刺操作不可收取相关费用；独立穿刺项目可按相应治疗价格项目收取。
10. 本项目价格中价格构成中所称的“止血”为压迫、填塞、包扎等常规止血方法，其他止血方式可收取相应费用。
11. 本项目价格中所称的“恶性肿瘤扩大根治性切除”，可参照省级及省以上卫生健康部门技术规范中扩大根治性切除进行加收。
12. 本项目价格中涉及“包括……”“……等”的，属于开放型表述，所指对象不仅局限于表述中列明的事项，也包括未列明的同类事项。
13. 本项目价格中其他学科开展相应项目时，可据实收费。
14. 本项目价格中手术项目若需病理取样，在项目的价格构成中已包含标本的留取和送检的人力资源和基本物质资源消耗。
16. 本项目价格中可应用人工智能辅助进行的，可直接按主项目收费，不得同时收费。
17. 本项目价格中手术类项目服务对象为儿童时，统一落实儿童加收 30%政策。手术类项目的具体范围以《全国医疗服务项目技术规范》的分类为准，对于立项指南同时映射技术规范中的手术类项目和治疗类项目的主项目，按手术类落实儿童加收政策；其他非手术类项目实行儿童加收范围，以立项指南加收项为准。本项目价格所称的“儿童”，指 6 周岁及以下，周岁的计算方法以法律的相关规定为准。

附件 8

取消原麻醉类医疗服务项目价格表

序号	财务分类	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格						说明
							一类		二类		三类		
							省级	市级	省、市级	县级	市级	县级	
1	G	330100001	局部浸润麻醉	含表面麻醉		次	70	67	60	53	46	42	
	G	330100002	神经阻滞麻醉										
2	G	330100002①	神经阻滞麻醉	指用于手术麻醉或疼痛治疗。包括颈丛、臂丛、腰丛、骶丛及各丛分支、星状神经等各种神经阻滞镇痛及侧隐窝阻滞镇痛术、侧隐窝臭氧注射等	神经刺激器	2 小时	336	319	286	252	218	202	2 小时以上每增加 1 小时按 112 元收取
3	G	330100002②	会阴神经阻滞麻醉			2 小时	140	133	119	105	91	84	
4	G	330100003	椎管内麻醉	指用于手术麻醉或镇痛药物治疗。包括腰麻、硬膜外阻滞及腰麻硬膜外联合麻醉及疼痛治疗。	腰麻硬膜外联合套件、硬膜外套件	2 小时	630	599	536	473	410	378	腰麻硬膜外联合阻滞加收 42 元；2 小时以上，每增加 1 小时按 140 元收取；双穿刺点加收 70 元。
	G	330100005	全身麻醉										
5	G	330100005①	全身麻醉	指气管插管	加固气管 、导管、异形管、双腔管、防激光导管、空气过滤器	2 小时	980	931	833	735	637	588	2 小时以上，每增加 1 小时按 140 元收取
6	G	330100005②	全身麻醉	指未做气管插管		次	200	190	170	150	130	120	
7	G	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	加固气管 、导管、异形管、双腔管、防激光导管、空气过滤器	2 小时	980	931	833	735	637	588	2 小时以上，每增加 1 小时按 140 元收取

序号	财务分类	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格						说明
							一类		二类		三类		
							省级	市级	省、市级	县级	市级	县级	
8	G	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,包括癌痛镇痛、中重度神经痛镇痛	腰麻硬膜外联合套件、镇痛装置	例	112	106	95	84	73	67	
9	G	330100009	侧脑室连续镇痛	包括经椎管内连续镇痛	镇痛装置	天	70	67	60	53	46	42	
10	G	330100010	硬膜外连续镇痛	包括经静脉、经皮下连续镇痛	镇痛装置	天	70	67	60	53	46	42	
11	G	330100011	椎管内置管术	包括神经根脱髓鞘等治疗		次	210	200	179	158	137	126	
12	G	330100015	麻醉中监测	含心电图、脉搏氧饱和度、无创血压、呼吸频率、潮气量、气道压、分钟通气量、尿量	传感器（探头）	小时	30	29	26	23	20	18	心率变异分析、ST段分析每增加一项加收2元/小时；有创血压、中心静脉压每增加一项加收3元/小时；呼气末二氧化碳、氧浓度、肺顺应性、呼气末麻醉药浓度、肌松、脑电双谱指数每增加一项加收5元/小时；术中脊髓监测加收400元/次；经外周动脉连续心排出量监测加收110元/2小时，超过2小时每小时加收50元。 术中脊髓监测加收400元/次；经外周动脉连续心排出量监测加收110元/2小时，超过2小时每小时加收50元

序号	财务分类	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格						说明
							一类		二类		三类		
							省级	市级	省、市级	县级	市级	县级	
13	G	330100016	控制性降压			次	140	133	119	105	91	84	
14	G	330100022	麻醉恢复室监护	在麻醉恢复室内，监测仪连续无创血压、心电图、脉搏血氧饱和度监测，经气管内导管或面罩吸氧，吸痰，拔除气管导管等呼吸道管理或呼吸机支持，静脉输液，麻醉作用拮抗等。		小时	50	48	43	38	33	30	
15	G	330100023	麻醉监护下镇静术	在麻醉监护下注射镇静药物和麻醉性镇痛药物，使病人处于清醒镇静状态，为有创操作创造条件。不含基本生命体征监测。		2小时	160	152	136	120	104	96	麻醉2小时后加收不超过50%

附件 9

取消原眼科类医疗服务项目价格表

序号	财务分类	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格						说明
							一类		二类		三类		
							省级	市级	省、市级	县级	市级	县级	
1	D	310300001	普通视力检查	含远视力、近视力、光机能（包括光感及光定位）		次	1	1	1	1	1	1	伪盲检查加收 3 元/次
2	D	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	1	1	每增加一项按 1 元收取
3	D	310300003	选择性观看检查			次	2	2	2	2	1	1	
4	D	310300004	视网膜视力检查			次	20	19	17	15	13	12	
5	D	310300005	视野检查	指普通视野计		单眼	10	10	9	8	7	6	电脑视野计、动态(Goldmann)视野计加收 30 元；静态视野计加收 50 元；超微视野计加收 150 元
6	D	310300006	阿姆斯勒(Amsler)表检查			次	5	5	4	4	3	3	
7	D	310300007	验光	包括散瞳，检影，云雾试验，试镜，含散瞳药水		项	5	5	4	4	3	3	每增加一项按 3 元收取
8	D	310300011	代偿头位测定	含使用头位检测仪		次	4	4	3	3	3	2	
9	D	310300012	复视检查			次	8	8	7	6	5	5	使用同视机加收 5 元
10	D	310300013	斜视度测定	含九个注视方向双眼分别注视时的斜度，看远及看近		次	8	8	7	6	5	5	
11	D	310300014	三棱镜检查			次	10	10	9	8	7	6	
12	D	310300015	线状镜检查			次	8	8	7	6	5	5	
13	D	310300016	黑氏(Hess)屏检查			次	8	8	7	6	5	5	
14	D	310300017	调节/集合测定			次	8	8	7	6	5	5	
15	D	310300018	牵拉试验	含有无复视及耐受程度，被动牵拉，主动收缩		次	4	4	3	3	3	2	
16	D	310300019	双眼视觉检查	含双眼同时知觉、双眼同时视、双眼融合功能、立体视功能		次	12	11	10	9	8	7	使用同视机加收 5 元
17	D	310300020	色觉检查	包括普通图谱法，FM-100Hve 测试盒法，色觉仪		项	3	3	3	2	2	2	每增加一项按 2 元收取
18	D	310300021	对比敏感度检查			次	8	8	7	6	5	5	

序号	财务分类	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格						说明
							一类		二类		三类		
							省级	市级	省、市级	县级	市级	县级	
19	D	310300022	暗适应测定	含图形及报告		次	40	38	34	30	26	24	
20	D	310300023	明适应测定			次	5	5	4	4	3	3	
21	D	310300024	正切尺检查			次	5	5	4	4	3	3	
22	D	310300026	眼象差检查			次	10	10	9	8	7	6	
23	D	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	8	8	7	6	5	5	
24	D	310300028	眼压日曲线检查	含一天内多次检查		次	20	19	17	15	13	12	
25	D	310300029	眼压描记			次	15	14	13	11	10	9	
26	D	310300030	眼球突出度测量	包括米尺测量法、眼球突出计测量法		次	8	8	7	6	5	5	
27	D	310300031	青光眼视神经纤维层计算机图象分析	含计算机图相分析；不含 OCT、HRT 及 SLO		单眼	40	38	34	30	26	24	增加定量分析时加收 20 元
28	D	310300033	上睑下垂检查			次	10	10	9	8	7	6	
29	D	310300034	泪膜破裂时间测定			次	10	10	9	8	7	6	
30	D	310300035	泪液分泌功能测定	指试纸测试		次	10	10	9	8	7	6	使用干眼测试仪加收 30 元
31	D	310300036	泪道冲洗			次	5	5	4	4	3	3	
32	D	310300037	青光眼诱导试验	包括饮水、暗室、妥拉苏林等		次	12	11	10	9	8	7	
33	D	310300039	角膜曲率测量			单眼	10	10	9	8	7	6	
34	D	310300040	角膜地形图检查			单眼	60	57	51	45	39	36	
35	D	310300041	角膜内皮镜检查			单眼	50	48	43	38	33	30	录象记录加收 20 元
36	D	310300045	人工晶体度数测量			次	50	48	43	38	33	30	
37	D	310300048	裂隙灯检查			次	3	3	3	2	2	2	
38	D	310300049	裂隙灯下眼底检查	包括前置镜、三面镜、视网膜镜		次	8	8	7	6	5	5	三面镜加收 8 元
39	D	310300050	裂隙灯下房角镜检查			次	8	8	7	6	5	5	
40	D	310300051	眼位照相			次	15	14	13	11	10	9	
41	D	310300052	眼前段照相			次	5	5	4	4	3	3	
42	D	310300053	眼底照相	一次成像，含片子		单眼	15	14	13	11	10	9	全成像加收 30 元
43	D	310300054	眼底血管造影	包括眼底荧光血管造影(FFA)		单眼	80	76	68	60	52	48	靛青绿血管造影(ICGA)加收 60 元
44	D	310300056	眼底检查	包括直接镜普通眼底镜法；不含散瞳		单眼	5	5	4	4	3	3	间接镜普通眼底镜法加收 3 元
45	D	310300057	扫描激光眼底检查(SLO)			次	200	190	170	150	130	120	

序号	财务分类	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格						说明
							一类		二类		三类		
							省级	市级	省、市级	县级	市级	县级	
46	D	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	15	14	13	11	10	9	
47	D	310300061	视网膜动脉压测定			次	150	143	128	113	98	90	
48	D	310300062	临界融合频率检查			次	30	29	26	23	20	18	
49	D	310300063	超声生物显微镜检查(UBM)			单眼	100	95	85	75	65	60	
50	D	310300064	光学相干断层成相(OCT)	含测眼球后极组织厚度及断面相		单眼	150	143	128	113	98	90	
51	D	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）		单眼	60	57	51	45	39	36	多焦视网膜电流图加收100元
52	D	310300066	视网膜地形图			次	40	38	34	30	26	24	
53	D	310300067	眼电图(EOG)	含运动或感觉		单眼	50	48	43	38	33	30	
54	D	310300068	视诱发电位(VEP)	含单导、图形		次	70	67	60	53	46	42	多焦视诱发电位加收80元
55	D	310300069	眼外肌功能检查	含眼球运动、歪头试验、集合与散开		单眼	4	4	3	3	3	2	
56	D	310300070	眼肌力检查			次	10	10	9	8	7	6	
57	D	310300071	结膜印痕细胞检查			次	3	3	3	2	2	2	
58	D	310300072	马氏(Maddox)杆试验			次	3	3	3	2	2	2	
59	D	310300073	球内异物定位	含眼科操作部分		次	50	48	43	38	33	30	
60	D	310300076	角膜刮片检查	不含微生物检查		次	15	14	13	11	10	9	
61	E	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	1680	1596	1428	1260	1092	1008	
62	E	310300080	视网膜激光光凝术			单眼	280	266	238	210	182	168	多波长激光加收180元
63	E	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		单眼	224	213	190	168	146	134	
64	E	310300082	钇激光眼科手术	包括治疗白内障、晶体囊膜切开、晶体摘除		次	未定	未定	未定	未定	未定	未定	
65	E	310300083	钬激光巩膜切除手术			次	未定	未定	未定	未定	未定	未定	
66	E	310300085	电解倒睫	包括拔倒捷		次	14	13	12	11	9	8	
67	E	310300087	睑板腺按摩			次	14	13	12	11	9	8	
68	E	310300088	冲洗结膜囊			次	6	5	5	4	4	3	
69	E	310300089	睑结膜伪膜去除冲洗			次	8	8	7	6	5	5	
70	E	310300090	晶体囊截开术			次	350	333	298	263	228	210	激光加收50元

序号	财务分类	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格						说明
							一类		二类		三类		
							省级	市级	省、市级	县级	市级	县级	
71	E	310300091	取结膜结石			次	7	7	6	5	5	4	
72	E	310300092	沙眼磨擦压挤术			次	28	27	24	21	18	17	
73	E	310300093	眼部脓肿切开引流术			次	42	40	36	32	27	25	
74	E	310300094	球结膜下注射			次	7	7	6	5	5	4	
75	E	310300095	球后注射	包括球周半球后，球旁		次	21	20	18	16	14	13	
76	E	310300098	协调器治疗			次	11	11	10	8	7	7	
77	E	310300099	后象治疗			次	11	11	10	8	7	7	
78	E	310300100	前房穿刺术	包括前房冲洗术		次	210	200	179	158	137	126	显微镜下手术加收 20 元
79	E	310300101	前房注气术	包括脉络膜上腔放液术		次	210	200	179	158	137	126	显微镜下手术加收 20 元
80	E	310300102	角膜异物剔除术			次	14	13	12	11	9	8	
81	E	310300103	角膜溃疡灼烙术			次	7	7	6	5	5	4	
82	E	310300105	泪小点扩张			次	3	3	2	2	2	2	
83	E	310300107	双眼单视功能训练	含双眼同时视、辐辏外展、融合		次	7	7	6	5	5	4	
84	E	310300108	弱视训练			次	7	7	6	5	5	4	
85	E	310300109	飞秒激光-准分子激光原位角膜磨镶术		一次性高值手术包	单眼	3158	3000	2684	2369	2053	1895	实施双眼手术一次性高值手术包收取全部费用，单眼手术一次性高值手术包收取二分之一费用。
86	D	310401021	眼震电图	包括温度试验和自发眼震		次	90	86	77	68	59	54	
87	G	330401001	眼睑肿物切除术			次	420	399	357	315	273	252	需植皮时加收 140 元
88	G	330401002	眼睑结膜裂伤缝合术			次	210	200	179	158	137	126	眼睑全层裂伤、提上睑肌断裂、睑板断裂加收 420 元
89	G	330401003	内眦韧带断裂修复术		特殊固定材料	次	210	200	179	158	137	126	
90	G	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	560	532	476	420	△	△	需肌瓣移植时加收 280 元
91	G	330401005	睑下垂矫正联合眦整形术			次	1078	1024	916	809	△	△	
92	G	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	840	798	714	630	△	△	需睫毛再造和肌瓣移植时加收 420 元；眼缘成形术按 420 元收取
93	G	330401007	睑内翻矫正术	缝线法		次	280	266	238	210	182	168	

序号	财务分类	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格						说明
							一类		二类		三类		
							省级	市级	省、市级	县级	市级	县级	
94	G	330401008	睑外翻矫正术			次	420	399	357	315	273	252	需植皮时加收 210 元
95	G	330401009	睑裂缝合术			次	210	200	179	158	137	126	
96	G	330401010	游离植皮睑成形术			次	840	798	714	630	△	△	
97	G	330401011	内眦赘皮矫治术			次	350	333	298	263	228	210	
98	G	330401012	重睑成形术	包括切开法、非缝线法；不含内外眦成形		单侧	700	665	595	525	△	△	
99	G	330401013	激光重睑整形术			次	700	665	595	525	△	△	
100	G	330401015	眼袋整形术			单侧	560	532	476	420	△	△	泪腺悬吊加收 140 元
101	G	330401016	内外眦成形术			次	294	279	250	221	191	176	
102	G	330401018	睑缘粘连术	含粘连分离		次	784	745	666	588	△	△	
103	G	330402001	泪阜部肿瘤单纯切除术			次	210	200	179	158	137	126	
104	G	330402002	泪小点外翻矫正术	包括泪腺脱垂矫正术		次	420	399	357	315	273	252	
105	G	330402003	泪小管吻合术			次	1078	1024	916	809	△	△	
106	G	330402004	泪囊摘除术	包括泪囊瘘管摘除术		次	420	399	357	315	273	252	
107	G	330402006	泪囊结膜囊吻合术		硅胶管或金属管	次	784	745	666	588	510	470	
108	G	330402007	鼻腔泪囊吻合术			次	1078	1024	916	809	△	△	经鼻内镜加收 280 元
109	G	330402008	鼻泪道再通术	包括穿线或义管植入	硅胶管或金属管	次	686	652	583	515	446	412	
110	G	330402009	泪道成形术	含泪小点切开术		次	784	745	666	588	△	△	激光加收 140 元
111	G	330402010	泪小管填塞术	包括封闭术	填塞材料	单眼	392	372	333	294	255	235	
112	G	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	1078	1024	916	809	△	△	
113	G	330403002	结膜肿物切除术	包括结膜色素痣	羊膜	次	560	532	476	420	364	336	组织移植加收
114	G	330403003	结膜淋巴管积液清除术			次	490	466	417	368	319	294	
115	G	330403004	结膜囊成形术		义眼膜、羊膜	次	1078	1024	916	809	△	△	
116	G	330403005	球结膜瓣复盖术		羊膜	次	490	466	417	368	319	294	
117	G	330403006	麦粒肿切除术	包括切开术		次	140	133	119	105	91	84	霰粒肿切除同等收费
118	G	330403007	下穹隆成形术			次	1078	1024	916	809	△	△	
119	G	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	560	532	476	420	364	336	
120	G	330404001	表层角膜镜片镶嵌术		供体角膜片	次	1078	1024	916	809	△	△	
121	G	330404002	近视性放射状角膜切开术			次	1568	1490	1333	1176	△	△	

序号	财务分类	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格						说明
							一类		二类		三类		
							省级	市级	省、市级	县级	市级	县级	
122	G	330404003	角膜缝环固定术			次	588	559	500	441	△	△	
123	G	330404004	角膜拆线	指显微镜下		次	140	133	119	105	91	84	
124	G	330404005	角膜基质环植入术			次	1568	1490	1333	1176	△	△	
125	G	330404006	角膜深层异物取出术			次	770	732	655	578	△	△	
126	G	330404007	翼状胬肉切除术	指单纯切除；包括转位术、单纯角膜肿物切除		次	280	266	238	210	182	168	
127	G	330404011	羊膜移植术		供体	次	1568	1490	1333	1176	△	△	
128	G	330404013	瞳孔再造术		粘弹剂	次	1120	1064	952	840	△	△	
129	G	330405001	虹膜全切除术			次	560	532	476	420	364	336	
130	G	330405002	虹膜周边切除术			次	560	532	476	420	364	336	
131	G	330405003	虹膜根部离断修复术			次	630	599	536	473	410	378	
132	G	330405004	虹膜贯穿术			次	560	532	476	420	364	336	
133	G	330405005	虹膜囊肿切除术			次	1078	1024	916	809	△	△	
134	G	330405006	人工虹膜隔植入术		人工虹膜隔、粘弹剂	次	1078	1024	916	809	△	△	
135	G	330405007	睫状体剥离术			次	784	745	666	588	510	470	
136	G	330405008	睫状体断离复位术	不含视网膜周边部脱离复位术		次	560	532	476	420	364	336	
137	G	330405009	睫状体及脉络膜上腔放液术			次	840	798	714	630	△	△	
138	G	330405010	睫状体特殊治疗			次	560	532	476	420	△	△	光凝法加收 280 元
139	G	330405011	前房角切开术	包括前房积血清除、房角粘连分离术		次	1176	1117	1000	882	△	△	使用前房角镜时加收 84 元
140	G	330405012	前房成形术			次	840	798	714	630	△	△	
141	G	330405013	青光眼滤过术	包括小梁切除、虹膜嵌顿、巩膜灼滤		次	1078	1024	916	809	△	△	
142	G	330405014	非穿透性小梁切除＋透明质酸钠凝胶充填术		胶原膜	次	1568	1490	1333	1176	△	△	
143	G	330405015	小梁切开术			次	1176	1117	1000	882	△	△	
144	G	330405016	小梁切开联合小梁切除术			次	1176	1117	1000	882	△	△	
145	G	330405017	青光眼硅管植入术		硅管、青光眼阀巩膜片、粘弹剂	次	1372	1303	1166	1029	△	△	
146	G	330405018	青光眼滤帘修复术			次	560	532	476	420	364	336	
147	G	330405019	青光眼滤过泡分离术			次	560	532	476	420	364	336	

序号	财务分类	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格						说明
							一类		二类		三类		
							省级	市级	省、市级	县级	市级	县级	
148	G	330405020	青光眼滤过泡修补术			次	840	798	714	630	△	△	
149	G	330405021	巩膜缩短术			次	770	732	655	578	△	△	
150	G	330406001	白内障截囊吸取术		粘弹剂	次	840	798	714	630	△	△	
151	G	330406002	白内障囊膜切除术		粘弹剂	次	560	532	476	420	364	336	
152	G	330406003	白内障囊内摘除术			次	1176	1117	1000	882	△	△	
153	G	330406004	白内障囊外摘除术		粘弹剂	次	1176	1117	1000	882	△	△	
154	G	330406005	白内障超声乳化摘除术		乳化专用刀、粘弹剂	次	1260	1197	1071	945	△	△	
155	G	330406007	人工晶体复位术			次	1176	1117	1000	882	△	△	
156	G	330406008	人工晶体置换术		人工晶体、粘弹剂	次	1260	1197	1071	945	△	△	
157	G	330406009	二期人工晶体植入术		人工晶体、粘弹剂	次	1568	1490	1333	1176	△	△	
158	G	330406011	人工晶体睫状沟固定术		人工晶体、粘弹剂	次	1568	1490	1333	1176	△	△	
159	G	330406012	人工晶体取出术		粘弹剂	次	1050	998	893	788	△	△	
160	G	330406013	白内障青光眼联合手术		粘弹剂	次	1568	1490	1333	1176	△	△	
161	G	330406014	白内障摘除联合青光眼硅管植入术		硅管植入物	次	1680	1596	1428	1260	△	△	
162	G	330406015	白内障囊外摘除联合青光眼人工晶体植入术		人工晶体、粘弹剂	次	1680	1596	1428	1260	△	△	
163	G	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	1680	1596	1428	1260	△	△	
164	G	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	1680	1596	1428	1260	△	△	
165	G	330406018	球内异物取出术联合晶体玻璃体切除及人工晶体植入术(四联术)		人工晶体、玻璃体切割头、硅胶、膨胀气体、重水、硅油、气动剪刀、气液交换管、光导纤维、激光线	次	2100	1995	1785	1575	△	△	

序号	财务分类	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格						说明
							一类		二类		三类		
							省级	市级	省、市级	县级	市级	县级	
166	G	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	1680	1596	1428	1260	△	△	
167	G	330406020	晶体张力环置入术		张力环	单侧	546	519	464	410	355	328	
168	G	330406021	人工晶体悬吊术			单侧	1260	1197	1071	945	819	756	
169	G	330407001	玻璃体穿刺抽液术	含玻璃体注气、注液；包括注药		次	280	266	238	210	182	168	
170	G	330407002	玻璃体切除术		玻璃体切割头、膨胀气体、硅油、重水、激光线	次	1725	1639	1466	1294	△	△	
171	G	330407003	玻璃体内猪囊尾蚴取出术		玻璃体切割头、膨胀气体、光导纤维	次	1680	1596	1428	1260	△	△	
172	G	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、膨胀气体	次	1176	1117	1000	882	△	△	
173	G	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、光导纤维	次	1680	1596	1428	1260	△	△	
174	G	330407006	黄斑裂孔注气术		膨胀气体	次	1260	1197	1071	945	819	756	
175	G	330407007	黄斑裂孔封闭术			次	1176	1117	1000	882	764	706	
176	G	330407008	黄斑前膜术		玻璃体切割头、硅胶、膨胀气体、重水、硅油、光导纤维	次	1470	1397	1250	1103	956	882	
177	G	330407009	黄斑下膜取出术		玻璃体切割头、硅胶、膨胀气体、重水、硅油、气动剪刀、气液交换管	次	1470	1397	1250	1103	956	882	
178	G	330407010	黄斑转位术		玻璃体切割头、硅胶、膨胀气体、重水、硅油、气动剪刀、气液交换管	次	1680	1596	1428	1260	1092	1008	

序号	财务分类	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格						说明
							一类		二类		三类		
							省级	市级	省、市级	县级	市级	县级	
179	G	330407011	色素膜肿物切除术			次	1260	1197	1071	945	819	756	
180	G	330407012	巩膜后兜带术	含阔筋膜取材、黄斑裂孔兜带	硅胶植入物	次	1260	1197	1071	945	△	△	
181	G	330407013	内眼病冷凝术		硅胶植入物	次	1078	1024	916	809	△	△	
182	G	330407014	硅油取出术			单侧	784	745	666	588	510	470	
183	G	330408001	共同性斜视矫正术	含水平眼外肌后徙、边缘切开、断腱、前徙、缩短、折叠；包括6条眼外肌		次	560	532	476	420	△	△	超过一条肌肉加收210元，二次手术或伴有另一种斜视同时手术加收280元，多次手术再加收280元
184	G	330408002	非共同性斜视矫正术	含结膜及结膜下组织分离、松解、肌肉分离及共同性斜视矫正术；包括6条眼外肌		次	784	745	666	588	△	△	超过一条肌肉及二次手术、结膜、肌肉及眼眶修复，二种斜视同时存在加收294元，多次手术再加收392元
185	G	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	1050	998	893	788	△	△	每增加一个手术按630元收取
186	G	330408004	眼震矫正术			次	1260	1197	1071	945	△	△	
187	G	330409001	球内磁性异物取出术			次	980	931	833	735	△	△	
188	G	330409002	球内非磁性异物取出术			次	1372	1303	1166	1029	△	△	
189	G	330409003	球壁异物取出术			次	840	798	714	630	△	△	
190	G	330409004	眶内异物取出术			次	1176	1117	1000	882	△	△	
191	G	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	770	732	655	578	501	462	
192	G	330409006	甲状腺突眼矫正术			次	1176	1117	1000	882	△	△	
193	G	330409007	眼内容摘除术		羟基磷灰石眼台	次	1260	1197	1071	945	△	△	
194	G	330409008	眼球摘除术		羟基磷灰石眼台	次	560	532	476	420	364	336	
195	G	330409009	眼球摘除+植入术	含取真皮脂肪垫	羟基磷灰石眼台	次	1078	1024	916	809	△	△	
196	G	330409010	义眼安装		羟基磷灰石眼台	次	784	745	666	588	△	△	
197	G	330409011	义眼台打孔术		羟基磷灰石眼台	次	420	399	357	315	273	252	

序号	财务分类	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格						说明
							一类		二类		三类		
							省级	市级	省、市级	县级	市级	县级	
198	G	330409012	活动性义眼眼座植入术		羟基磷灰石眼台	次	588	559	500	441	382	353	义眼台取出术 300 元
199	G	330409013	眶内血肿穿刺术			单侧	未定	未定	未定	未定	未定	未定	
200	G	330409014	眶内肿物摘除术	包括前路摘除及侧劈开眶术		次	1365	1297	1160	1024	△	△	侧劈开眶加收 210 元
201	G	330409015	眶内容摘除术	不含植皮		次	1365	1297	1160	1024	△	△	
202	G	330409016	上颌骨切除合并眶内容摘除术			次	840	798	714	630	546	504	
203	G	330409017	眼窝填充术		羟基磷灰石眼台	次	1274	1210	1083	956	△	△	
204	G	330409018	眼窝再造术		球后假体材料	次	1365	1297	1160	1024	△	△	
205	G	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	1365	1297	1160	1024	△	△	
206	G	330409020	眶骨缺损修复术		羟基磷灰石板	次	1680	1596	1428	1260	△	△	
207	G	330409021	眶膈修补术			次	1568	1490	1333	1176	△	△	
208	G	330409022	眼眶减压术			单眼	1260	1197	1071	945	△	△	
209	G	330409023	眼前段重建术			单侧	1680	1596	1428	1260	△	△	
210	G	330409024	视神经减压术			次	1260	1197	1071	945	△	△	
211	G	330409025	眶距增宽症整形术		特殊固定材料	次	未定	未定	未定	未定	未定	未定	
212	G	330409026	隆眉弓术			双侧	未定	未定	未定	未定	未定	未定	
213	G	330409027	眉畸形矫正术	包括“八”字眉、眉移位等		次	未定	未定	未定	未定	未定	未定	
214	G	330409028	眉缺损修复术	包括部分缺损、全部缺损		次	未定	未定	未定	未定	未定	未定	需岛状头皮瓣切取移转术时加收 100%

附件 10

取消原血液系统类医疗服务项目价格表

序号	财务分类	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格						说明
							一类		二类		三类		
							省级	市级	省、市级	县级	市级	县级	
1	E	310800004	采自体血及保存	含麻醉下手术采集和低温保存		次	200	190	170	150	130	120	1. 以采血次数为计价单位； 2. 长期低温保存以月计价
2	E	310800005	血细胞分离单采			次	2100	1995	1785	1575	1365	1260	
3	E	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	98	93	83	74	64	59	
4	E	310800007	术中自体血回输	指收集患者手术失血，进行抗凝、回收、滤过、离心分离、洗涤等处理，然后回输给患者本人，以减少围术期异体输血的一种血液保护技术。		次	420	399	357	315	273	252	
5	E	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	280	266	238	210	182	168	
6	E	310800010①	血液稀释疗法			次	140	133	119	105	91	84	
7	E	310800011	经照射自体血回输治疗	包括三氧自体血疗法。		次	50	48	43	38	33	30	二级及以上公立医院疼痛科，按照相关设备注册证核准的使用说明规范使用。
8	E	310800012	骨髓采集术	含保存		次	3150	2993	2678	2363	2048	1890	
9	E	310800013	骨髓血回输	含骨髓复苏		次	280	266	238	210	182	168	
10	E	310800014	外周血干细胞回输	包括富含血小板血浆回输治疗	专用离心管（富血小板血浆制备专用）	次	420	399	357	315	273	252	
11	E	310800015	骨髓或外周血干细胞体外净化			次	756	718	643	567	491	454	

序号	财务分类	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格						说明
							一类		二类		三类		
							省级	市级	省、市级	县级	市级	县级	
12	E	310800016	骨髓或外周血干细胞冷冻保存	包括程控降温仪或超低温、液氮保存		次	700	665	595	525	455	420	
13	E	310800017	血细胞分化簇抗原（CD）34 阳性造血干细胞分选		一次性免疫磁珠	次	5600	5320	4760	4200	3640	3360	
14	E	310800018	血细胞分化簇抗原（CD）34 阳性造血干细胞移植			次	未定	未定	未定	未定	未定	未定	
15	E	310800019	配型不合异基因骨髓移植 T 细胞去除术	包括体外细胞培养法、白细胞分离沉降		次	700	665	595	525	455	420	
16	E	310800020	骨髓移植术	含严格无菌消毒隔离措施；包括异体基因、自体基因	供体	次	3500	3325	2975	2625	2275	2100	
17	E	310800021	外周血干细胞移植术	含严格无菌消毒隔离措施；包括异体基因、自体基因	供体	次	3500	3325	2975	2625	2275	2100	
18	E	310800022	自体骨髓或外周血干细胞支持治疗	指大剂量化疗后；含严格无菌消毒隔离措施		次	3500	3325	2975	2625	2275	2100	
19	E	310800023	脐血移植术	含严格无菌消毒隔离措施；包括异体基因、自体基因	脐血	次	3500	3325	2975	2625	2275	2100	
20	E	310800028	富血小板血浆（PRP）治疗	指从自体血中提取（单采或分离）出血小板浓缩物，使用喷洒、制备凝胶、注射等通过局部覆盖的方式应用于病变部位，修复急慢性组织损伤。		次		自主定价					限运城同德医院试行。
21	E	311202010	新生儿换血术	含脐静脉插管术	血液、脐静脉导管	次	420	399	357	315	273	252	双管同步换血加收 112 元

附件 11

取消原呼吸系统类医疗服务项目价格表

序号	财务分类	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格						说明
							一类		二类		三类		
							省级	市级	省、市级	县级	市级	县级	
	E	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、一次性雾化器								
1	E	120700001①	蒸气雾化吸入			次	3	3	3	2	2	2	
2	E	120700001②	超声雾化吸入			次	8	8	7	6	5	5	
3	E	120700001③	高压泵、氧化雾化			次	38	36	32	29	25	23	
4	D	310601001	肺通气功能检查	含潮气量、肺活量、每分通气量、补吸、呼气量、深吸气量、用力肺活量、一秒钟用力呼吸容积；不含最大通气量		次	70	67	60	53	46	42	肺最大通气量测定每次按 10 元收取
5	D	310601002	肺弥散功能检查	包括一口气法、重复呼吸法		项	70	67	60	53	46	42	
6	D	310601003	运动心肺功能检查	不含心电监测		项	180	171	153	135	117	108	因病情变化未能完成本试验者，亦应按本标准收取费用
7	D	310601004	气道阻力测定	包括阻断法；不含残气容积测定		项	50	48	43	38	33	30	
8	D	310601005	残气容积测定	包括体描法、氦气平衡法、氮气稀释法、重复呼吸法		项	70	67	60	53	46	42	
9	D	310601006	强迫振荡肺功能检查			项	100	95	85	75	65	60	
10	D	310601007	第一秒平静吸气口腔闭合压测定			项	未定	未定	未定	未定	未定	未定	
11	D	310601008	流速容量曲线（V—V 曲线）	含最大吸气和呼气流量曲线		项	50	48	43	38	33	30	

序号	财务分类	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格						说明
							一类		二类		三类		
							省级	市级	省、市级	县级	市级	县级	
12	D	310601009	二氧化碳反应曲线			项	未定	未定	未定	未定	未定	未定	
13	D	310601010	支气管激发试验			项	120	114	102	90	78	72	
14	D	310601011	运动激发试验	含通气功能测定7次；不含心电监测		项	200	190	170	150	130	120	
15	D	310601012	支气管舒张试验	含通气功能测定2次		项	100	95	85	75	65	60	
16	D	310602001	床边简易肺功能测定			次	30	29	26	23	20	18	即通气功能测定
17	D	310602002	肺阻抗血流图			次	20	19	17	15	13	12	
18	D	310602003	呼吸肌功能测定	含最大吸气、呼气压、膈肌功能测定		次	100	95	85	75	65	60	
19	D	310602004	动态呼吸监测（呼吸Holter）			次	160	152	136	120	104	96	
20	D	310602005	持续呼吸功能检测	含潮气量、气道压力、顺应性、压力容积、PoI、最大吸气压		次	未定	未定	未定	未定	未定	未定	
21	D	310602007	肺循环血流动力学检查			次	未定	未定	未定	未定	未定	未定	
22	E	310603003	体外膈肌起搏治疗			次	15	14	13	11	10	9	
23	D	310604001	睡眠呼吸监测	含心电、脑电、肌电、眼动、呼吸监测和血氧饱和度测定		次	300	285	255	225	195	180	
24	D	310604002	睡眠呼吸监测过筛试验	含口鼻呼吸、胸腹呼吸、血氧饱和度测定		次	130	124	111	98	85	78	
25	E	310604007	小睡试验	心电、4导脑电、肌电、眼电电极安装，记录多种生物信号，摄像观测患者行为，每两小时记录一次，当天连续记录5次，人工报告。		次	600						

序号	财务分类	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格						说明
							一类		二类		三类		
							省级	市级	省、市级	县级	市级	县级	
26	E	310604008	呼出气二氧化碳监测	连接并校正二氧化碳监测电极，将电极与人工气道或面罩相连，监测二氧化碳分压数值及波形。		小时	40						
27	E	310604009	加强多导脑电睡眠监测	含心电、32导脑电、肌电、眼电电极的安装，胸腹式呼吸监测、口鼻气流、鼾声、体位和血氧饱和度传感器的安装，整夜监测，同时摄像观测患者行为，人工报告。		次	900						
28	E	310604010	分段睡眠监测-智能压力滴定	用磨砂膏及酒精进行头面部皮肤清洁处理，依次粘贴固定脑电电极、眼电电极、肌电电极、参考电极和地线。放置口鼻气流探头(热敏探头和/或一次性压力传感探头)、鼾声探头、心电电极、胸部活动探头、腹部活动探头、体位探头、指端氧饱和度探头、腿动探头。计算机辅助记录数据，3—4小时后，选择合适鼻罩，佩戴智能呼吸机，呼吸机自动调压，必要时人工干预。全夜人工值守3—4小时，可使用视频监控。观察各项记录信号及时处理电极脱落及紧急事件，如突发严重心律失常等。人工报告。		次	800						
29	E	310604011	分段睡眠监测-手工压力滴定	用磨砂膏及酒精进行头面部皮肤清洁处理，依次粘贴固定脑电电极、眼电电极、肌电电极、参考电极和地线。放置口鼻气流探头(热敏探头和/或一次性压力传感探头)、鼾声探头、心电电极、胸部活动探头、腹部活动探头、体位探头、指端氧饱和度探头、腿动探头。计算机辅助记录数据，3—4小时后，选择合适鼻罩，佩戴呼吸机，根据患者呼吸气流、血氧饱和度及脑电图(睡眠觉醒情况)调节合适的治疗压力3—4小时。观察各项记录信号或使用视频监控器及时处理电极脱落及紧急事件，如突发严重心律失常等。人工报告。		次	1000						

序号	财务分类	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格						说明
							一类		二类		三类		
							省级	市级	省、市级	县级	市级	县级	
30	E	310604012	岩盐气溶胶治疗	由医务人员操作，患者吸入通过研磨生成的岩盐气溶胶，达到减轻气道炎症的目的。	呼吸管路及面罩	次	自主定价	△	△	△	△	△	限山西医科大学第一医院试行
31	E	310604013	一氧化氮吸入治疗	通过吸入一定浓度一氧化氮气体，监测流量，实现NO同步输注，实时监测NO、NO2、O2浓度。达到扩张肺部血管，降低肺动脉压力的目的。		小时	自主定价						限山西省儿童医院试行。
32		310605	**呼吸系统窥镜诊疗**										**电子纤维内镜加收60元**
33	D	310605001	硬性气管镜检查			次	100	95	85	75	65	60	取异物加收100元
34	D	310605002	纤维支气管镜检查	包括针吸活检、支气管刷片	一次性穿刺针	次	140	133	119	105	91	84	
35	E	310605003	经纤支镜治疗	含经纤支镜痰吸引;包括注药、止血、化疗	药物	次	210	200	179	158	137	126	取异物加收140元
36	E	310605004	经纤支镜粘膜活检术			每个部位	210	200	179	158	137	126	每增加一个部位按28元收取
37	E	310605005	经纤支镜透支气管壁肺活检术			每个部位	210	200	179	158	137	126	每增加一个部位按42元收取
38	E	310605006	经纤支镜肺泡灌洗诊疗术	含生理盐水		每个肺段	210	200	179	158	137	126	每增加一个肺段按42元收取
39	D	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	150	143	128	113	98	90	
40	E	310605008	经纤支镜特殊治疗	包括微波、激光、高频治疗		次	400	△	△	△	△	△	
41	E	310605009	经内镜气管扩张术			次	未定	未定	未定	未定	未定	未定	
42	E	310605010	经纤支镜下支架置入术		导管、支架	次	560	532	476	420	364	336	支气管内支架植入术按2100元收取
43	E	310605011	经纤支镜引导支气管腔内放疗		药物	次	未定	未定	未定	未定	未定	未定	
44	E	310605012	经内镜气管内肿瘤切除术			次	560	532	476	420	364	336	

序号	财务分类	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格						说明
							一类		二类		三类		
							省级	市级	省、市级	县级	市级	县级	
45	D	310605013	胸腔镜检查	不含经胸腔镜的特殊治疗	管道、切割吻合器	次	450	428	383	338	293	270	
46	D	310605014	纵隔镜检查	含纵隔淋巴结活检		次	未定	未定	未定	未定	未定	未定	
47	E	310605015	经电子支气管镜冷冻治疗	局麻，指入电子支气管镜，观察气道变化，对气道病变或新生物进行冷冻治疗。如有出血给于冰盐水，肾上腺素盐水或凝血酶局部治疗。切除组织送病理科检查。含电子支气管镜检查。不含监护、病理学检查。		次	1000	950	850	750	650	600	
48	E	310605016	经电子支气管镜支气管热成形术	局麻，指入电子支气管镜，观察气道变化，选定气道，对气道平滑肌消融治疗。如有出血给于冰盐水，肾上腺素盐水或凝血酶局部治疗。含电子支气管镜检查术。不含监护。	导引导丝，导管	次	1700	1615	1445	1275	1105	1020	
49	E	310605017	经电子支气管镜气道内肿瘤切除术	局麻，插入电子支气管镜，观察气道变化，对气道病变、新生物、气道肿瘤进行(含高频电刀、氩离子凝固、应用电套圈)切除。如有出血给予冰盐水、肾上腺素盐水或凝血酶局部治疗。电套圈治疗必要时照相。切除组织送病理科检查。含电子支气管镜检查术。不含监护、病理学检查。	圈套器、导管	次	1800	1710	1530	1350	1170	1080	
50	E	310605018	经电子支气管镜气管扩张术	局麻，插入电子支气管镜，观察气道，确认狭窄部位，球囊扩张。如有出血给予冰盐水、肾上腺素盐水或凝血酶局部治疗。含电子支气管镜检查术。不含监护。	导引导丝，球囊，压力泵	次	1000	950	850	750	650	600	
51	E	310605019	经电子支气管镜气管支气管腔内放疗	剂量计算，局麻，插入电子支气管镜，观察测量气道肿瘤，置入施源管，X线透视下调整位置。剂量计算，机器操作及照射。不含监护、影像学引导。	药物	次	2300	2185	1955	1725	1495	1380	

序号	财务分类	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格						说明
							一类		二类		三类		
							省级	市级	省、市级	县级	市级	县级	
52	D	310605020	气管镜导航检查	咽部麻醉，润滑，插入支气管镜，观察气道变化，将探头伸入气管镜，在内镜图像下定位病灶的位置，确认活检钳和毛刷长度后，再次显影病灶的图像，同时可以进行镜下可见的病灶大小测量，在实时监测下进行病灶活检及刷检。标本送细胞学和组织学等检查。含电子支气管镜检测。不含监护、病理学检查。	一次性活检套装、定位导线	次	自主定价						限山西医科大学第一附属医院“136”兴医工程项目建设单位执行
53	D	310605021	超声支气管镜检查	咽部麻醉，润滑，插入超声支气管镜，观察气道变化，将超声水囊充满，观察支气管壁及壁外结构，图像可以结合传统可弯曲支气管镜图像，可以被固定测量大小，还能使用多普勒了解扫描部位的血运情况，定位后进行经支气管针吸活检。标本送细胞学和组织学等检查。含活检，不含监护、病理学检查。		次	自主定价						限山西医科大学第一医院“136”兴医工程项目建设单位、山西白求恩医院执行。
54	D	310605022	电磁导航支气管镜技术	指利用电磁导航支气管镜对肺病变部位进行标记定位和活检组织采样；含气管内镜定位导管、内窥镜通道延长导管、内镜适配器等相关耗材。不含麻醉，监护、病理学。		次	自主定价						限山西省人民医院试行
55	E	310606001	经内镜胸部肿瘤特殊治疗	指局部注药治疗；包括食管、气管、支气管、肺良性肿瘤或狭窄的治疗	切割吻合器、生物蛋白胶	次	560	532	476	420	364	336	激光、电凝法加收 100 元
56	G	330204016	经胸腔镜交感神经链切除术			次	3780	3591	3213	2835	△	△	
57	G	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	3360	3192	2856	2520	△	△	
58	G	330701039	气管支气管损伤修补术			次	3780	3591	3213	2835	2457	2268	
59	G	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	次	784	745	666	588	510	470	需开胸做修复加收 1568 元
60	G	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	2940	2793	2499	2205	1911	1764	使用内镜加收 450 元，激光加收 300 元

序号	财务分类	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格						说明
							一类		二类		三类		
							省级	市级	省、市级	县级	市级	县级	
61	G	330701042	气管成形术	包括气管隆凸成形术		次	2940	2793	2499	2205	1911	1764	
62	G	330701043	颈段气管食管瘘修补术			次	2940	2793	2499	2205	1911	1764	
63	G	330701044	颈部囊状水瘤切除术			次	1680	1596	1428	1260	1092	1008	
64	G	330702001	肺内异物摘除术			次	2730	2594	2321	2048	1775	1638	支气管内异物取出术按1890元收取
65	G	330702002	肺癌根治术	含淋巴结清扫		次	3360	3192	2856	2520	2184	2016	
66	G	330702003	肺段切除术			次	3360	3192	2856	2520	2184	2016	
67	G	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	3780	3591	3213	2835	2457	2268	
68	G	330702005	肺楔形切除术			次	1820	1729	1547	1365	1183	1092	
69	G	330702006	肺叶切除术	包括同侧肺两叶切除术		次	3360	3192	2856	2520	2184	2016	
70	G	330702007	袖状肺叶切除术	含肺动脉袖状切除成形术		次	3780	3591	3213	2835	2457	2268	
71	G	330702008	全肺切除术			次	3360	3192	2856	2520	2184	2016	如经心包内全肺切除术，及部分心房切除术加收1260元
72	G	330702009	肺大泡切除修补术	包括结扎、固化		次	3360	3192	2856	2520	2184	2016	
73	G	330702010	胸膜肺全切除术			次	3780	3591	3213	2835	2457	2268	
74	G	330702011	肺修补术			次	1960	1862	1666	1470	1274	1176	
75	G	330702015	肺包虫病内囊摘除术	含一侧肺内单个或多个内囊摘除		次	2730	2594	2321	2048	1775	1638	
76	E	330702016	肿瘤光动力治疗	由医务人员操作，通过特定波长的光照射肿瘤治疗，达到治疗肿瘤的目的。		次	自主定价	△	△	△	△	△	限山西医科大学第一医院试行
77	G	330703003	开胸探查术			次	1960	1862	1666	1470	1274	1176	
78	G	330703004	开胸止血术			次	1400	1330	1190	1050	910	840	
79	G	330703005	肋骨骨髓病灶清除术	含肋骨切除及部分胸改术		次	2548	2421	2166	1911	1656	1529	
80	G	330703008	胸壁结核病灶清除术	含病灶窦道、死骨、肋骨切除、肌肉瓣充填		次	1568	1490	1333	1176	1019	941	
81	G	330703009	胸廓成形术	不含分期手术		次	3136	2979	2666	2352	2038	1882	
82	G	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	1400	1330	1190	1050	910	840	

序号	财务分类	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格						说明
							一类		二类		三类		
							省级	市级	省、市级	县级	市级	县级	
83	G	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	1372	1303	1166	1029	892	823	
84	G	330703013	胸壁缺损修复术	含胸大肌缺损	缺损修补材料	单侧	3360	3192	2856	2520	2184	2016	
85	G	330703014	胸廓畸形矫正术	不含鸡胸、漏斗胸		次	3360	3192	2856	2520	2184	2016	
86	G	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	3780	3591	3213	2835	2457	2268	
87	G	330703016	胸内异物清除术			次	1568	1490	1333	1176	1019	941	
88	G	330703018	脓胸大网膜填充术	含脓胸清除及开腹大网膜游离		次	2548	2421	2166	1911	1656	1529	
89	G	330703019	胸膜剥脱术	包括部分胸膜剥脱及全胸膜剥脱术		次	1960	1862	1666	1470	1274	1176	
90	G	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	1960	1862	1666	1470	1274	1176	
91	G	330703023	胸膜固定术	包括不同的固定方法	固定材料	次	1568	1490	1333	1176	1019	941	
92	G	330703024	经纤支镜支气管胸膜瘘堵塞术			次	1680	1596	1428	1260	1092	1008	
93	G	330703025	纵隔感染清创引流术	包括各类手术入路(经胸、经脊柱旁、经颈部)		次	1960	1862	1666	1470	1274	1176	
94	G	330703026	纵隔肿物切除术	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	3360	3192	2856	2520	2184	2016	
95	G	330703027	纵隔气肿切开减压术	包括皮下气肿切开减压术		次	1120	1064	952	840	728	672	
96	G	330703028	膈肌修补术	包括急性、慢性膈疝修补术	特殊修补材料	次	1960	1862	1666	1470	1274	1176	
97	G	330703029	膈肌折叠术	包括膈肌膨出修补术		次	1960	1862	1666	1470	1274	1176	
98	G	330703030	膈肌肿瘤切除术		膈肌缺损修补材料	次	1960	1862	1666	1470	1274	1176	
99	G	330703032	先天性膈疝修补术	包括膈膨升折叠修补术		次	3360	3192	2856	2520	2184	2016	嵌顿或巨大疝加收420元
100	G	330703035	经胸腔镜胸膜粘连带松解术	由医务人员操作，通过胸腔镜对胸腔内粘连带松解治疗，达到治疗胸膜粘连的目的。	活检钳	次	自主定价	△	△	△	△	△	限山西医科大学第一医院试行

附件 12

取消原耳鼻喉科医疗服务价格项目表

序号	财务分类	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格						说明
							一类		二类		三类		
							省级	市级	省、市级	县级	市级	县级	
1	D	310401001	听性脑干反应			次	100	95	85	75	65	60	测潜伏期加收 50 元
2	D	310401002	纯音听阈测定	含气导、骨导和必要的掩蔽		次	30	29	26	23	20	18	超高频测定或甘油试验加收 20 元
3	D	310401003	自描听力检查			次	25	24	21	19	16	15	
4	D	310401004	纯音短增量敏感指数试验			次	20	19	17	15	13	12	
5	D	310401005	纯音衰减试验			次	20	19	17	15	13	12	
6	D	310401006	双耳交替响度平衡试验	含至少 2 个频率		次	20	19	17	15	13	12	
7	D	310401007	响度不适与舒适阈检测			次	20	19	17	15	13	12	
8	D	310401008	调谐曲线			次	20	19	17	15	13	12	
9	D	310401009	言语测听	含畸变语言、交错扬扬格、识别率、言语听阈		次	40	38	34	30	26	24	声场测听加收 30 元
10	D	310401010	声导抗测听	包括鼓室图、镫骨肌反射试验		次	40	38	34	30	26	24	多频率加收 5 元
11	D	310401011	镫骨活动度检测(盖来试验)			次	20	19	17	15	13	12	
12	D	310401012	镫骨肌反射衰减试验	含镫骨肌反射阈值		次	20	19	17	15	13	12	
13	D	310401013	咽鼓管压力测定	不含声导抗测听		次	20	19	17	15	13	12	
14	D	310401014	耳蜗电图			次	80	76	68	60	52	48	
15	D	310401015	耳声发射检查	包括自发性、诱发性和畸变产物耳声发射、40HZ 相关电位检查等		次	80	76	68	60	52	48	
16	D	310401016	稳态听觉诱发反应			次	60	57	51	45	39	36	
17	D	310401017	中潜伏期诱发电位			次	50	48	43	38	33	30	
18	D	310401018	皮层慢反应			次	20	19	17	15	13	12	
19	D	310401019	迟期成分检查			次	20	19	17	15	13	12	
20	D	310401020	鼓岬电刺激反应			次	50	48	43	38	33	30	
21	D	310401022	平衡试验	包括平板或平衡台试验，包括视动试验、旋转试验、甘油试验		次	35	33	30	26	23	21	
22	D	310401023	中耳共振频率测定			次	15	14	13	11	10	9	
23	D	310401025	听力筛选试验			次	50	48	43	38	33	30	
24	D	310401026	耳鸣检查	含匹配、频率和响度；包括他觉耳鸣检查、耳鸣治疗		次	35	33	30	26	23	21	

序号	财务分类	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格						说明
							一类		二类		三类		
							省级	市级	省、市级	县级	市级	县级	
25	D	310401027	定向条件反射测定	含游戏测定和行为观察，包括小儿行为听力测试		次	35	33	30	26	23	21	
26	D	310401028	助听器选配试验	含程控编程		次	55	52	47	41	36	33	
27	D	310401029	电子耳蜗编程			次	80	76	68	60	52	48	
28	D	310401030	真耳分析			次	40	38	34	30	26	24	
29	D	310401031	鼓膜贴补试验			次	20	19	17	15	13	12	
30	D	310401034	耳纤维内镜检查	含图象记录及输出系统；包括完壁式乳突术后、视频耳内镜检查		次	70	67	60	53	46	42	
31	D	310401035	硬性耳内镜检查			次	50	48	43	38	33	30	
32	D	310401036	电耳镜检查			次	8	8	7	6	5	5	电脑式加收10元
33	D	310401037	耳显微镜检查			次	20	19	17	15	13	12	
34	D	310401038	西格氏耳镜检查	包括瘘管试验、鼓膜按摩		次	20	19	17	15	13	12	
35	E	310401039	上鼓室冲洗术			次	28	27	24	21	18	17	
36	E	310401040	鼓膜穿刺术	含抽液、注药		次	42	40	36	32	27	25	
37	E	310401041	耵聍冲洗	含盯聍取出术、包括耳道冲洗		次	21	20	18	16	14	13	单纯耵聍取出按14元/次收取
38	E	310401043	波氏法咽鼓管吹张			次	7	7	6	5	5	4	
39	E	310401044	导管法咽鼓管吹张			次	21	20	18	16	14	13	
40	E	310401045	耳药物烧灼			次	14	13	12	11	9	8	耳部上药按4元/人次收取
41	E	310401046	鼓膜贴补治疗	包括烧灼法、针拨法		次	42	40	36	32	27	25	
42	E	310401048	耳廓假性囊肿穿刺压迫治疗	含穿刺、抽吸和压迫、压迫材料；不含抽液检验		次	28	27	24	21	18	17	
43	E	310401049	耳部特殊治疗			次	28	27	24	21	18	17	射频、激光、微波法加收30元。等离子等法可分别计价

序号	财务分类	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格						说明
							一类		二类		三类		
							省级	市级	省、市级	县级	市级	县级	
44	E	310401050	耳石复位治疗	让受试者戴上红外摄像眼罩平卧于受试床上，不断变换体位，先行位置试验。依据位置试验的结果确定耳石症的诊断，明确受累半规管的位置和侧别，依据诊断结果进行耳石手法复位。如为垂直半规管良性阵发性位置性眩晕（BPPV），选用Epley手法复位法，水平半规管BPPV采用翻滚复位法，如多个不同半规管同时受累，则选用综合耳石复位法。治疗中可能出现恶心呕吐等不同程度迷走神经兴奋症状。复位过程中通过红外成像系统观察眼震情况判断耳石复位情况。		次	280	266	238	210	182	168	
45	D	310402001	鼻内镜检查	指一般内窥镜		次	30	29	26	23	20	18	纤维镜加收10元，电子镜加收40元，电子纤维镜加收60元，鼻窦内窥镜加收70元，视频镜加收
46	D	310402002	前鼻镜检查			次	4	4	3	3	3	2	
47	D	310402003	长鼻镜检查			次	8	8	7	6	5	5	
48	D	310402004	鼻内镜手术后检查处理	含残余病变清理		次	80	76	68	60	52	48	
49	D	310402005	鼻粘膜激发试验			次	40	38	34	30	26	24	
50	D	310402007	嗅觉功能检测			次	20	19	17	15	13	12	
51	D	310402008	鼻阻力测定			次	20	19	17	15	13	12	
52	D	310402009	声反射鼻腔测量			次	20	19	17	15	13	12	
53	D	310402010	糖精试验	含冲洗		次	20	19	17	15	13	12	亦称纤毛功能测定
54	E	310402012	鼻腔冲洗			次	14	13	12	11	9	8	鼻腔上药按3元/次收取
55	E	310402014	上颌窦穿刺术			次	42	40	36	32	27	25	
56	E	310402015	鼻窦冲洗			次	28	27	24	21	18	17	
57	E	310402017	下鼻甲封闭术	包括鼻丘封闭及硬化剂注射		次	42	40	36	32	27	25	
58	E	310402018	鼻腔粘连分离术			次	42	40	36	32	27	25	
59	E	310402019	鼻负压置换治疗			次	28	27	24	21	18	17	

序号	财务分类	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格						说明
							一类		二类		三类		
							省级	市级	省、市级	县级	市级	县级	
60	E	310402022	前鼻孔填塞	包括电烙、药物止血	藻酸盐敷料和膨胀止血海绵	次	28	27	24	21	18	17	
61	E	310402023	后鼻孔填塞			次	63	60	54	47	41	38	
62	E	310402024	鼻异物取出			次	28	27	24	21	18	17	后鼻腔异物取出加收14元
63	E	310402025	鼻部特殊治疗			次	56	53	48	42	36	34	射频、激光、微波法加收30元。等离子、聚焦超声、药物烧灼、电灼等法可分别计价。
64	D	310403001	喉声图	含声门图		次	55	52	47	41	36	33	
65	D	310403002	喉频谱仪检查			次	50	48	43	38	33	30	
66	D	310403003	喉电图测试			次	55	52	47	41	36	33	
67	D	310403004	计算机嗓音疾病评估			次	55	52	47	41	36	33	
68	D	310403005	计算机言语疾病矫治	包括（兼容）言语矫正治疗		次	55	52	47	41	36	33	
69	D	310403006	纤维鼻咽镜检查			次	90	86	77	68	59	54	电子镜加收40元
70	D	310403007	间接鼻咽镜检查			次	10	10	9	8	7	6	
71	D	310403008	硬性鼻咽镜检查			次	20	19	17	15	13	12	
72	D	310403009	纤维喉镜检查			次	90	86	77	68	59	54	电子镜加收40元
73	D	310403010	喉动态镜检查			次	110	105	94	83	72	66	
74	D	310403011	直达喉镜检查	包括前联合镜检查		次	110	105	94	83	72	66	
75	D	310403012	间接喉镜检查	包括间接喉镜上药		次	10	10	9	8	7	6	
76	D	310403013	支撑喉镜检查			次	80	76	68	60	52	48	
77	E	310403014	咽封闭			次	21	20	18	16	14	13	
78	E	310403015	喉上神经封闭术			次	21	20	18	16	14	13	
79	E	310403016	咽部特殊治疗		生物多糖抗菌含漱溶胶液	次	56	53	48	42	36	34	射频、激光、微波法加收30元，等离子法加收
80	E	311400023	酒渣鼻切割术			次	200	190	170	150	130	120	
81	G	330501001	耳廓软骨膜炎清创术	包括耳廓脓肿切排清创术		次	420	399	357	315	△	△	耳廓外伤清创缝合术按140元收取
82	G	330501002	耳道异物取出术			次	140	133	119	105	91	84	
83	G	330501003	耳廓恶性肿瘤切除术			次	980	931	833	735	△	△	
84	G	330501005	耳息肉摘除术			次	420	399	357	315	273	252	
85	G	330501006	耳前瘘管切除术			次	700	665	595	525	△	△	
86	G	330501007	耳腮裂瘘管切除术	含面神经分离		次	1260	1197	1071	945	△	△	
87	G	330501008	耳后瘘孔修补术			次	560	532	476	420	364	336	

序号	财务分类	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格						说明
							一类		二类		三类		
							省级	市级	省、市级	县级	市级	县级	
88	G	330501009	耳前瘘管感染切开引流术			次	140	133	119	105	91	84	
89	G	330501010	外耳道良性肿物切除术	包括耳廓、外耳道骨瘤、胆脂瘤		次	420	399	357	315	273	252	
90	G	330501012	外耳道疖脓肿切开引流术			次	140	133	119	105	91	84	
91	G	330501013	外耳道恶性肿瘤切除术			次	1680	1596	1428	1260	△	△	
92	G	330501014	完全断耳再植术			次	2100	1995	1785	1575	△	△	
93	G	330501015	部分断耳再植术			次	980	931	833	735	637	588	
94	G	330501016	一期耳廓成形术	含取材、植皮		次	2100	1995	1785	1575	△	△	
95	G	330501017	分期耳廓成形术	含取材、植皮		次	2100	1995	1785	1575	△	△	
96	G	330501018	耳廓再造术	含部分再造；不含皮肤扩张术		次	2100	1995	1785	1575	△	△	
97	G	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	1680	1596	1428	1260	△	△	
98	G	330501019①	先天性耳形态畸形无创矫正	采用非手术法对垂耳、猕猴耳、耳轮畸形、环缩耳、杯状耳、招风耳、隐耳、Ⅰ度小耳畸形、耳轮脚横突以及混合畸形等婴儿先天性耳形态畸形进行力学矫正。	矫正用耳模型	次/耳	自主定价	△	△	△	△	△	限山西省儿童医院试行
99	G	330501021	外耳道成形术	包括狭窄、闭锁		次	1680	1596	1428	1260	△	△	
100	G	330502001	鼓膜置管术			次	350	333	298	263	228	210	
101	G	330502002	鼓膜切开术			次	210	200	179	158	137	126	
102	G	330502003	耳显微镜下鼓膜修补术	包括内植法、夹层法、外贴法		次	1176	1117	1000	882	△	△	
103	G	330502004	经耳内镜鼓膜修补术	含取筋膜		次	1176	1117	1000	882	△	△	
104	G	330502005	镫骨手术	包括镫骨撼动术、底板切除术	一次性耳脑胶、人工听小骨	次	2520	2394	2142	1890	△	△	
105	G	330502006	二次镫骨底板切除术		一次性耳脑胶、人工听小骨	次	2520	2394	2142	1890	△	△	
106	G	330502007	二氧化碳激光镫骨底板开窗术			次	2520	2394	2142	1890	△	△	
107	G	330502008	听骨链松解术			次	2100	1995	1785	1575	△	△	
108	G	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	一次性耳脑胶、人工听小骨	次	2520	2394	2142	1890	△	△	

序号	财务分类	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格						说明
							一类		二类		三类		
							省级	市级	省、市级	县级	市级	县级	
109	G	330502010	人工听骨听力重建术			次	2520	2394	2142	1890	△	△	
110	G	330502011	经耳内镜鼓室探查术	含鼓膜切开、病变探查切除		次	1176	1117	1000	882	764	706	
111	G	330502012	咽鼓管扩张术			次	560	532	476	420	364	336	
112	G	330502013	咽鼓管再造术	含移植和取材		次	1680	1596	1428	1260	△	△	
113	G	330502014	单纯乳突凿开术	含鼓室探查术、病变清除；不含鼓室成形		次	1176	1117	1000	882	△	△	
114	G	330502015	完壁式乳突根治术	含鼓室探查术、病变清除；不含鼓室成形		次	2100	1995	1785	1575	△	△	
115	G	330502016	开放式乳突根治术	含鼓室探查术；不含鼓室成形和听骨链重建		次	1680	1596	1428	1260	△	△	
116	G	330502017	乳突改良根治术	含鼓室探查术；不含鼓室成形和听骨链重建		次	1680	1596	1428	1260	△	△	
117	G	330502018	上鼓室鼓窦凿开术	含鼓室探查术		次	1680	1596	1428	1260	△	△	
118	G	330502019	经耳脑脊液耳漏修补术	含中耳开放、鼓室探查、乳突凿开及充填	一次性耳脑胶	次	2100	1995	1785	1575	△	△	
119	G	330502020	电子耳蜗植入术		一次性耳脑胶、人工耳蜗、一次性电钻头	次	2100	1995	1785	1575	△	△	
120	G	330503001	内耳窗修补术	包括圆窗、前庭窗		次	1680	1596	1428	1260	△	△	
121	G	330503002	内耳开窗术	包括经前庭窗迷路破坏术、半规管嵴顿术、外淋巴灌流术		次	1680	1596	1428	1260	△	△	
122	G	330503003	内耳淋巴囊减压术			次	2100	1995	1785	1575	△	△	
123	G	330503005	翼管神经切断术			次	1260	1197	1071	945	△	△	
124	G	330503006	鼓丛切除术			次	1260	1197	1071	945	△	△	
125	G	330503007	鼓索神经切断术			次	1260	1197	1071	945	△	△	
126	G	330503008	经迷路听神经瘤切除术	包括迷路后听神经瘤切除术	一次性耳脑胶	次	2520	2394	2142	1890	△	△	
127	G	330503010	经迷路岩部胆脂瘤切除术			次	2520	2394	2142	1890	△	△	
128	G	330503011	经中颅窝岩部胆脂瘤切除术			次	2520	2394	2142	1890	△	△	
129	G	330503012	经迷路岩尖引流术			次	2520	2394	2142	1890	△	△	
130	G	330503013	经中颅窝岩尖引流术			次	2520	2394	2142	1890	△	△	
131	G	330503014	颞骨部分切除术	不含乳突范围		次	2520	2394	2142	1890	△	△	
132	G	330503015	颞骨次全切除术	指保留岩尖和部分鳞部		次	2520	2394	2142	1890	△	△	
133	G	330503016	颞骨全切术	不含颞颌关节的切除		次	2940	2793	2499	2205	△	△	
134	G	330503017	耳后骨膜下脓肿切开引流术			次	140	133	119	105	91	84	
135	G	330601002	鼻骨骨折整复术			次	210	200	179	158	137	126	

序号	财务分类	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格						说明
							一类		二类		三类		
							省级	市级	省、市级	县级	市级	县级	
136	G	330601003	鼻部分缺损修复术	不含另外部位取材	特殊植入材料	次	784	745	666	588	510	470	
137	G	330601004	鼻继发畸形修复术	含鼻畸形矫正术；不含骨及软骨取骨术	特殊植入材料	次	784	745	666	588	510	470	
138	G	330601005	前鼻孔成形术	不含另外部位取材		次	980	931	833	735	△	△	
139	G	330601007	鼻腔异物取出术			次	140	133	119	105	91	84	
140	G	330601008	下鼻甲部分切除术			次	280	266	238	210	182	168	
141	G	330601009	中鼻甲部分切除术			次	280	266	238	210	182	168	
142	G	330601010	鼻翼肿瘤切除成形术			次	1176	1117	1000	882	△	△	
143	G	330601011	鼻前庭囊肿切除术			次	700	665	595	525	455	420	
144	G	330601012	鼻息肉摘除术			次	420	399	357	315	273	252	
145	G	330601013	鼻中隔粘膜划痕术			次	280	266	238	210	△	△	
146	G	330601014	鼻中隔矫正术	包括鼻中隔降肌附着过低矫正术		次	700	665	595	525	△	△	
147	G	330601016	鼻中隔穿孔修补术	含取材		次	1260	1197	1071	945	△	△	
148	G	330601017	鼻中隔血肿切开引流术	包括脓肿切开引流术		次	210	200	179	158	137	126	
149	G	330601018	筛动脉结扎术			次	784	745	666	588	510	470	
150	G	330601019	筛前神经切断术			次	784	745	666	588	510	470	
151	G	330601020	经鼻鼻侧鼻腔鼻窦肿瘤切除术	不含另外部位取材		次	1680	1596	1428	1260	△	△	
152	G	330601021	经鼻鼻腔鼻窦肿瘤切除术			次	1680	1596	1428	1260	△	△	
153	G	330601022	隆鼻术		假体材料	次	1372	1303	1166	1029	892	823	
154	G	330601023	隆鼻术后继发畸形矫正术		假体材料	次	1176	1117	1000	882	△	△	
155	G	330601024	重度鞍鼻畸形矫正术		植入材料	次	1680	1596	1428	1260	△	△	
156	G	330601025	鼻畸形矫正术			次	1470	1397	1250	1103	△	△	
157	G	330601026	鼻再造术		植入材料	次	2520	2394	2142	1890	△	△	
158	G	330601027	鼻孔闭锁修复术	包括狭窄修复		次	1680	1596	1428	1260	△	△	
159	G	330601028	后鼻孔成形术			次	2100	1995	1785	1575	△	△	
160	G	330601029	鼻侧壁移位伴骨质充填术			次	1680	1596	1428	1260	△	△	
161	G	330602001	上颌窦鼻内开窗术	指鼻下鼻道开窗		次	280	266	238	210	182	168	经内镜鼻部支架植入术加收 500 元/次。
162	G	330602002	上颌窦根治术(柯-路氏手术)	不含筛窦开放		次	700	665	595	525	455	420	
163	G	330602003	经上颌窦颌内动脉结扎术			次	980	931	833	735	△	△	
164	G	330602004	鼻窦异物取出术			次	700	665	595	525	△	△	
165	G	330602005	萎缩性鼻炎鼻腔缩窄术			次	700	665	595	525	△	△	

序号	财务分类	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格						说明
							一类		二类		三类		
							省级	市级	省、市级	县级	市级	县级	
166	G	330602006	鼻额管扩张术			次	560	532	476	420	364	336	
167	G	330602007	鼻外额窦开放手术			次	1176	1117	1000	882	△	△	
168	G	330602008	鼻内额窦开放手术			次	980	931	833	735	△	△	经内镜鼻部支架植入术加收 500 元/次。
169	G	330602009	鼻外筛窦开放手术			次	1176	1117	1000	882	△	△	
170	G	330602010	鼻内筛窦开放手术			次	1176	1117	1000	882	△	△	经内镜鼻部支架植入术加收 500 元/次。
171	G	330602011	鼻外蝶窦开放手术			次	1680	1596	1428	1260	△	△	
172	G	330602012	鼻内蝶窦开放手术			次	1176	1117	1000	882	△	△	经内镜鼻部支架植入术加收 500 元/次。
173	G	330602013	经鼻内镜鼻窦手术	包括额窦、筛窦、蝶窦		次	1176	1117	1000	882	△	△	蝶窦加收 392 元
174	G	330602014	全筛窦切除术			次	1680	1596	1428	1260	△	△	
175	G	330603003	经前颅窝鼻窦肿物切除术	含硬脑膜取材、颅底重建；不含其他部分取材		次	2940	2793	2499	2205	△	△	
176	G	330605022	口咽部恶性肿物局部扩大切除术	包括肿物切除及邻位瓣修复；不含口咽部大面积缺损游离皮瓣及带蒂皮瓣修复		次	1890	1796	1607	1418	1229	1134	
177	G	330606004	腭弓成形术	包括舌腭弓或咽腭弓成形术		次	784	745	666	588	510	470	
178	G	330606005	腭帆缩短术			次	784	745	666	588	510	470	
179	G	330606006	腭咽成形术			次	784	745	666	588	510	470	射频加收 560 元
180	G	330606007	悬雍垂缩短术			次	980	931	833	735	637	588	
181	G	330606008	悬雍垂腭咽成形术(UPPP)			次	1176	1117	1000	882	764	706	激光加收 140 元
182	G	330606021	腭咽肌瓣成形术	含腭咽肌瓣制备及腭咽成形；不含腭部裂隙关闭		次	1176	1117	1000	882	764	706	
183	G	330606022	咽后嵴成形术			次	1176	1117	1000	882	764	706	
184	G	330606023	咽后壁组织瓣成形术	含咽后壁瓣制备及咽后瓣成形；不含腭部裂隙关闭		次	1176	1117	1000	882	764	706	
185	G	330606026	口鼻腔前庭瘘修补术			次	588	559	500	441	382	353	
186	G	330610001	扁桃体切除术	包括残体切除、挤切		次	420	399	357	315	273	252	
187	G	330610002	腺样体刮除术			次	784	745	666	588	510	470	
188	G	330610003	舌扁桃体切除术			次	784	745	666	588	510	470	
189	G	330610004	扁桃体周围脓肿切开引流术			次	140	133	119	105	91	84	
190	G	330611001	咽后壁脓肿切开引流术			次	560	532	476	420	364	336	
191	G	330611002	经颈侧进路鼻咽肿瘤切除术			次	2520	2394	2142	1890	1638	1512	
192	G	330611003	经硬腭进路鼻咽肿瘤切除术			次	2100	1995	1785	1575	1365	1260	

序号	财务分类	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格						说明
							一类		二类		三类		
							省级	市级	省、市级	县级	市级	县级	
193	G	330611004	经硬腭进路鼻咽狭窄闭锁切开成形术	不含其他部位取材		次	2100	1995	1785	1575	1365	1260	
194	G	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	2100	1995	1785	1575	1365	1260	
195	G	330611006	颈外进路咽旁间隙肿物摘除术			次	2100	1995	1785	1575	1365	1260	
196	G	330611008	咽瘘皮瓣修复术			次	980	931	833	735	637	588	
197	G	330701001	经直达喉镜喉肿物摘除术	包括活检及咽喉异物取出		次	980	931	833	735	637	588	使用纤维喉镜加收 112 元；使用间接镜加收 280 元，咽异物取出术按 98 元收取，喉异物取出术按 294 元收取
198	G	330701002	颈侧切开喉部肿瘤切除术			次	2100	1995	1785	1575	1365	1260	
199	G	330701004	环甲膜切开术			次	420	399	357	315	273	252	
200	G	330701005	气管切开术			次	420	399	357	315	273	252	
201	G	330701006	喉全切除术			次	2520	2394	2142	1890	1638	1512	
202	G	330701007	喉全切除术后发音管安装术		发音管	次	1050	998	893	788	683	630	
203	G	330701008	喉功能重建术	含肌肉、会厌、舌骨瓣、咽下缩肌等局部修复手段		次	1680	1596	1428	1260	1092	1008	
204	G	330701009	全喉切除咽气管吻合术			次	2100	1995	1785	1575	1365	1260	
205	G	330701010	喉次全切除术	含切除环舌、会厌固定术		次	2520	2394	2142	1890	1638	1512	
206	G	330701011	3/4 喉切除术及喉功能重建术			次	2520	2394	2142	1890	1638	1512	
207	G	330701012	垂直半喉切除术及喉功能重建术			次	2520	2394	2142	1890	1638	1512	
208	G	330701013	垂直超半喉切除术及喉功能重建术			次	2520	2394	2142	1890	1638	1512	
209	G	330701014	声门上水平喉切除术			次	2520	2394	2142	1890	1638	1512	
210	G	330701015	梨状窝癌切除术			次	2520	2394	2142	1890	1638	1512	
211	G	330701016	全喉全下咽全食管切除+全胃上提修复术			次	2940	2793	2499	2205	1911	1764	
212	G	330701018	喉瘢痕狭窄扩张术			次	1680	1596	1428	1260	1092	1008	
213	G	330701019	喉狭窄经口扩张及喉模置入术			次	1680	1596	1428	1260	1092	1008	
214	G	330701020	喉狭窄成形及“T”型管置入术		植入材料	次	1680	1596	1428	1260	1092	1008	

序号	财务分类	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格						说明
							一类		二类		三类		
							省级	市级	省、市级	县级	市级	县级	
215	G	330701022	喉良性肿瘤切除术	包括咽肿瘤		次	1176	1117	1000	882	764	706	经支撑喉镜加收168元，使用喉动态喉镜加收420元
216	G	330701023	喉裂开声带切除术			次	1176	1117	1000	882	764	706	使用喉动态喉镜加收420元
217	G	330701025	经支撑喉镜激光声带肿物切除术	包括喉瘢痕切除术		次	1000	950	850	750	650	600	
218	G	330701026	经颈侧杓状软骨切除声带外移术			次	1568	1490	1333	1176	1019	941	
219	G	330701027	喉气管裂开瘢痕切除喉模置入术			次	1680	1596	1428	1260	1092	1008	
220	G	330701028	喉气管外伤缝合成形术			次	1680	1596	1428	1260	1092	1008	
221	G	330701029	喉气管狭窄支架成形术	不含其他部分取材	支架	次	1680	1596	1428	1260	1092	1008	
222	G	330701031	甲状软骨成形术			次	1176	1117	1000	882	764	706	
223	G	330701032	环杓关节间接拨动术			次	420	399	357	315	273	252	
224	G	330701033	环杓关节直接拨动术			次	420	399	357	315	273	252	
225	G	330701036	会厌脓肿切开引流术			次	420	399	357	315	273	252	
226	G	330701037	经颈进路会厌肿物切除术			次	1680	1596	1428	1260	1092	1008	
227	G	330701038	会厌良性肿瘤切除术	含囊肿		次	1568	1490	1333	1176	1019	941	
228	G	330900003	颈淋巴结清扫术			次	1960	1862	1666	1470	1274	1176	

附件 13

取消原神经系统类医疗服务价格项目表

序号	财务分类	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格						说明
							一类		二类		三类		
							省级	市级	省、市级	县级	市级	县级	
1	D	3101-1	神经系统床旁检查加收			次	10	10	9	8	7	6	
2	D	310100001	脑电图	含深呼吸诱发，至少 8 导；包括睡眠脑电图、脑电图功率谱、脑血流图检测		次	30	29	26	23	20	18	脑电发生源定位加收 20 元，术中监测每小时收取 15 元；16 导以上脑电图加收 20 元
3	D	310100002	特殊脑电图	包括特殊电极(鼻咽或蝶骨)、特殊诱发	皮层电极	次	60	57	51	45	39	36	
4	D	310100003	脑电地形图	含二维脑电地形图(至少 16 导)		次	60	57	51	45	39	36	
5	D	310100004	动态脑电图	包括 24 小时脑电视频监测或脑电 Holtel		次	300	285	255	225	195	180	2 小时脑电视频监测按每次 80 元收取
6	D	310100005	脑电图录象监测	含摄像观测患者行为及脑电图监测		小时	50	48	43	38	△	△	
7	D	310100006	脑磁图			次	未定	未定	未定	未定	未定	未定	
8	D	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	25	24	21	19	16	15	
9	D	310100008	神经电图	含检查 F 波、H 反射、瞬目反射及重复神经电刺激		每条神经	80	76	68	60	△	△	
10	D	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		每肢体	60	57	51	45	39	36	诱发电位地形图分析加收 20 元，术中监测按每小时 30 元收取
11	D	310100010	运动诱发电位	含大脑皮层和周围神经刺激		次	40	38	34	30	26	24	术中监测按每小时 30 元收取
12	D	310100011	事件相关电位	包括视觉、体感刺激 P300 与听觉刺激 P300		次	80	76	68	60	52	48	增加 N400 检查时加收 20 元
13	D	310100012	脑干听觉诱发电位			次	80	76	68	60	52	48	
14	D	310100013	术中颅神经监测			小时	50	48	43	38	33	30	
15	D	310100014	颅内压监测			小时	10	10	9	8	7	6	
16	D	310100021	植物神经功能检查			次	未定	未定	未定	未定	未定	未定	

序号	财务分类	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格						说明
							一类		二类		三类		
							省级	市级	省、市级	县级	市级	县级	
17	D	310100022	多功能神经肌肉功能监测	包括表面肌电测定		小时	60	57	51	45	39	36	表面肌电测定25元/每条肌肉
18	D	310100023	肌电图	包括眼肌电图		每条肌肉	25	24	21	19	16	15	
19	D	310100023②	同心圆针极肌电图检查	指所需检查的肌肉使用同心圆针和一次性针极的方法。采用肌电图诱发电位仪进行测定，根据病史和体格检查判断检查部位和范围，地线放置在所检肌肉的肢体，在需要检测的肌肉消毒后进针，然后移动针电极，观察示波器发放。分别观察静息电位，运动单位电位和募集收缩时的表现。运动单位测定时，同意肌肉取10-21个波形分析并与正常值比较。人工出报告，专业医师审核报告。	针电极	每块肌肉	25						限山西省人民医院试行
20	D	310100024	单纤维肌电图			每条肌肉	40	38	34	30	26	24	
21	D	310100025	肌电图监测			小时	未定	未定	未定	未定	未定	未定	
22	D	310100026	多轨迹断层肌电图			次	未定	未定	未定	未定	未定	未定	
23	E	310100027	神经阻滞治疗			次	56	53	48	42	36	34	十三点以上每增加一点加收1元
24	E	310100029	经皮穿刺三叉神经半月节及感觉根射频温控热凝术	含神经感觉定位、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	336	319	286	252	218	202	CT定位加收200元
25	E	310100030	经皮穿刺三叉神经干注射术	含CT定位、神经感觉定位、注射药物、测定疗效范围、局部加压；不含术中影像学检查		次	未定	未定	未定	未定	未定	未定	
26	E	310100031	慢性小脑电刺激术			次	未定	未定	未定	未定	未定	未定	
27	E	310100033	周围神经毁损术	含神经穿刺及注射		次	420	399	357	315	273	252	三叉神经干加收560元，射频加收150元
28	E	310100034	交感神经节毁损术	指颈、胸、腰交感神经节穿刺及注射，含神经穿刺及注射		次	910	865	774	683	592	546	胸交感神经加收280元，射频加收150元
29	D	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	19	17	15	13	12	每功能区均含双侧

序号	财务分类	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格						说明
							一类		二类		三类		
							省级	市级	省、市级	县级	市级	县级	
30	E	311000044	经皮穿刺骶神经刺激装置永久置入术	根据测试效果满意进行刺激装置永久置入。于腰骶部左侧或右侧切开皮肤，皮下潜行，将测试电极与装置相连，反复调试，达到满意应答后，固定装置。	植入式骶神经刺激器套件、患者程控仪	次	900	855	765	675	585	540	
31	D	311202002	新生儿测颅压			次	10	10	9	8	7	6	
32	E	311503031	经颅直流电治疗	在头皮上特定区域放置电极，通过刺激器向大脑输送低强度的直流电来引起颅内产生电流。此特定区域的颅内电流则会基于不同类型的刺激而提高或降低神经元的兴奋性，神经元兴奋性改变则会引起大脑功能性转变达到治疗疾病的目的。		次	自主定价						限山西医科大学第一医院136兴医工程领军科室、山西白求恩医院执行。
33	E	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		次	1680	1596	1428	1260	1092	1008	
34	E	320600002	单纯脑动静脉瘘栓塞术			次	未定	未定	未定	未定	未定	未定	
35	E	320600003	经皮穿刺脑血管腔内球囊成形术			次	2800	2660	2380	2100	1820	1680	
36	E	320600004	经皮穿刺脑血管腔内支架植入术			次	2800	2660	2380	2100	1820	1680	
37	E	320600005	经皮穿刺脑血管腔内溶栓术			次	2800	2660	2380	2100	1820	1680	
38	E	320600006	经皮穿刺脑血管腔内化疗术			次	2100	1995	1785	1575	1365	1260	
39	E	320600008	颅内动脉瘤栓塞术			次	3080	2926	2618	2310	2002	1848	
40	E	320600009	脑及颅内血管畸形栓塞术			次	1960	1862	1666	1470	1274	1176	
41	E	320600010	脊髓动脉造影术			次	1960	1862	1666	1470	1274	1176	
42	E	320600011	脊髓血管畸形栓塞术			次	1960	1862	1666	1470	1274	1176	
43	E	320600012	脑血管腔内血栓取出术	消毒铺巾，麻醉，穿刺置管，造影摄片，取栓，造影复查，穿刺点压迫包扎。人工报告。不含监护。		次	自主定价	自主定价					
44	G	330201002	颅骨骨瘤切除术		假体	次	980	931	833	735	637	588	

序号	财务分类	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格						说明
							一类		二类		三类		
							省级	市级	省、市级	县级	市级	县级	
45	G	330201004	颅内硬膜外血肿引流术	包括脓肿引流		次	980	931	833	735	637	588	
46	G	330201005	脑脓肿穿刺引流术	不含开颅脓肿切除术		次	1960	1862	1666	1470	△	△	
47	G	330201006	开放性颅脑损伤清除术	包括火器伤	硬膜修补材料	次	2744	2607	2332	2058	1784	1646	静脉窦破裂手术加收1372元
48	G	330201007	颅骨凹陷骨折复位术	含碎骨片清除		次	1960	1862	1666	1470	1274	1176	
49	G	330201008	去颅骨骨瓣减压术			次	2352	2234	1999	1764	△	△	
50	G	330201009	颅骨修补术	包括假体植入	修补材料	次	2352	2234	1999	1764	△	△	
51	G	330201010	颅骨钻孔探查术			次	1120	1064	952	840	728	672	两孔以上加收420元
52	G	330201013	慢性硬膜下血肿钻孔术	包括高血压脑出血碎吸术		次	1400	1330	1190	1050	910	840	
53	G	330201014	颅内多发血肿清除术	含同一部位硬膜外、硬膜下、脑内血肿清除术		次	3528	3352	2999	2646	2293	2117	非同一部位血肿加收1568元
54	G	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	3136	2979	2666	2352	2038	1882	经颅内镜加收420元
55	G	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	3136	2979	2666	2352	△	△	
56	G	330201017	经颅视神经管减压术			次	3780	3591	3213	2835	△	△	
57	G	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	1372	1303	1166	1029	892	823	
58	G	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、吸引器	次	2352	2234	1999	1764	△	△	
59	G	330201020	脑室钻孔伴脑室引流术			次	3136	2979	2666	2352	2038	1882	
60	G	330201021	颅内蛛网膜囊肿分流术	含囊肿切除		次	2520	2394	2142	1890	△	△	
61	G	330201022	幕上浅部病变切除术	包括大脑半球胶质瘤、转移癌、胶质增生、大脑半球凸面脑膜瘤、脑脓肿；不含矢状窦旁脑膜瘤、大脑镰旁脑膜瘤		次	3780	3591	3213	2835	2457	2268	
62	G	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	4200	3990	3570	3150	△	△	
63	G	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	4200	3990	3570	3150	2730	2520	

序号	财务分类	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格						说明
							一类		二类		三类		
							省级	市级	省、市级	县级	市级	县级	
64	G	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	4200	3990	3570	3150	△	△	
65	G	330201026	经颅内镜脑室肿瘤切除术			次	4200	3990	3570	3150	△	△	
66	G	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	4200	3990	3570	3150	△	△	
67	G	330201028	脑皮质切除术			次	4200	3990	3570	3150	△	△	
68	G	330201029	大脑半球切除术	不含术中脑电监测		次	4830	4589	4106	3623	△	△	
69	G	330201030	选择性杏仁核海马切除术			次	3780	3591	3213	2835	△	△	
70	G	330201031	胼胝体切开术	不含癫痫病灶切除术、术中脑电监测		次	3780	3591	3213	2835	△	△	
71	G	330201032	多处软脑膜下横纤维切断术			次	3780	3591	3213	2835	△	△	
72	G	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	3780	3591	3213	2835	△	△	术中发现病灶按肿瘤切除手术计价
73	G	330201034	癫痫刀手术	含手术计划系统、CT 定位、24 小时脑电图动态监测、皮层电极		次	未定	未定	未定	未定	未定	未定	治疗难治性癫痫
74	G	330201035	脑深部电极置入术		多电极测试电缆，刺激电极，延长导线，刺激器，植入式脊髓神经电极修补套件，患者程控仪。限用于经皮穿刺脊髓电刺激镇痛术使用。	次	4200	3990	3570	3150	△	△	
75	G	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	4200	3990	3570	3150	△	△	
76	G	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	6300	5985	5355	4725	△	△	

序号	财务分类	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格						说明
							一类		二类		三类		
							省级	市级	省、市级	县级	市级	县级	
77	G	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	4200	3990	3570	3150	△	△	
78	G	330201039	垂体瘤切除术	含取脂肪填塞；包括经口腔、鼻腔		次	4200	3990	3570	3150	2730	2520	
79	G	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	4830	4589	4106	3623	△	△	
80	G	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	4830	4589	4106	3623	△	△	颅底再造按颅骨修补处理
81	G	330201042	经颅内镜第三脑室底造瘘术			次	4830	4589	4106	3623	△	△	
82	G	330201043	经脑室镜胶样囊肿切除术			次	4200	3990	3570	3150	△	△	
83	G	330201044	脑囊虫摘除术			次	3780	3591	3213	2835	△	△	
84	G	330201045	经颅内镜经鼻蝶垂体肿瘤切除术			次	4200	3990	3570	3150	△	△	
85	G	330201046	经颅内镜脑内囊肿造口术			次	4830	4589	4106	3623	△	△	
86	G	330201047	经颅内镜脑内异物摘除术	需在立体定位下		次	3780	3591	3213	2835	△	△	
87	G	330201048	经颅内镜脑室脉络丛烧灼术			次	4200	3990	3570	3150	△	△	
88	G	330201049	终板造瘘术			次	2940	2793	2499	2205	△	△	
89	G	330201050	海绵窦瘘直接手术		栓塞材料	次	3780	3591	3213	2835	△	△	
90	G	330201052	脑脊膜膨出修补术	指单纯脑脊膜膨出	重建硬膜及骨性材料	次	2744	2607	2332	2058	△	△	
91	G	330201053	环枕畸形减压术	含骨性结构减压、小脑扁桃体切除、硬膜减张缝合术		次	3136	2979	2666	2352	△	△	
92	G	330201054	经口齿状突切除术			次	3920	3724	3332	2940	△	△	
93	G	330201055	颅缝骨化症整形术		特殊固定材料	次	3360	3192	2856	2520	△	△	
94	G	330201056	骨纤维异常增殖切除整形术			次	3360	3192	2856	2520	△	△	

序号	财务分类	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格						说明
							一类		二类		三类		
							省级	市级	省、市级	县级	市级	县级	
95	G	330201057	颅缝再造术			次	3360	3192	2856	2520	△	△	
96	G	330201058	大网膜颅内移植术	含大网膜切取		次	4200	3990	3570	3150	△	△	
97	G	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	3920	3724	3332	2940	△	△	
98	G	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	6300	5985	5355	4725	△	△	每增一个靶点按3150元收取
99	G	330201064	迷走神经刺激器植入术	置入迷走神经刺激器，调节刺激器参数，改善癫痫发作。	神经刺激器、刺激电极导线套件	次	自主定价	△	△	△	△	△	限山西省儿童医院试行
100	G	330202001	三叉神经感觉后根切断术			次	2940	2793	2499	2205	△	△	
101	G	330202002	三叉神经周围支切断术	包括三叉神经周围支射频消融术		每神经支	1680	1596	1428	1260	1092	1008	
102	G	330202003	三叉神经撕脱术			每神经支	1680	1596	1428	1260	1092	1008	
103	G	330202004	三叉神经干鞘膜内注射术			每神经支	784	745	666	588	△	△	
104	G	330202005	颞部开颅三叉神经节切断术			次	2940	2793	2499	2205	△	△	
105	G	330202006	迷路后三叉神经切断术			次	2520	2394	2142	1890	△	△	
106	G	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	2940	2793	2499	2205	△	△	
107	G	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	2940	2793	2499	2205	△	△	
108	G	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	2940	2793	2499	2205	△	△	
109	G	330202010	面神经跨面移植术		移植材料	次	2100	1995	1785	1575	△	△	
110	G	330202011	面神经松解减压术	含腮腺浅叶切除；包括面神经周围支配的外周部分		次	2520	2394	2142	1890	△	△	
111	G	330202012	经耳面神经梳理术			次	2100	1995	1785	1575	△	△	
112	G	330202013	面神经周围神经移植术			次	2100	1995	1785	1575	△	△	
113	G	330202014	经迷路前庭神经切断术			次	2100	1995	1785	1575	△	△	
114	G	330202015	迷路后前庭神经切断术			次	2100	1995	1785	1575	△	△	

序号	财务分类	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格						说明
							一类		二类		三类		
							省级	市级	省、市级	县级	市级	县级	
115	G	330202016	经内镜前庭神经切断术			次	2100	1995	1785	1575	△	△	
116	G	330202017	经乙状窦后进路神经切断术	包括三叉神经、舌咽神经		次	4200	3990	3570	3150	△	△	
117	G	330203001	颅内巨大动脉瘤夹闭切除术	指动脉瘤直径等于或大于2.5cm；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	4830	4589	4106	3623	△	△	多夹除一个动脉瘤加收1680元
118	G	330203002	颅内动脉瘤夹闭术	指动脉瘤直径小于2.5cm；不含基底动脉瘤、大脑后动脉瘤、多发动脉瘤	动脉瘤夹	次	4620	4389	3927	3465	△	△	多夹除一个动脉瘤加收1470元
119	G	330203003	颅内动脉瘤包裹术	包括肌肉包裹、生物胶包裹、单纯栓塞		次	4200	3990	3570	3150	△	△	
120	G	330203004	颅内巨大动静脉畸形栓塞后切除术	含直径大于4cm动静脉畸形，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	4200	3990	3570	3150	△	△	
121	G	330203005	颅内动静脉畸形切除术	含血肿清除、小于4cm动静脉畸形切除		次	4200	3990	3570	3150	△	△	
122	G	330203006	脑动脉瘤动静脉畸形切除术	含动静脉畸形直径小于4cm、动脉瘤与动静脉畸形在同一部位		次	4200	3990	3570	3150	△	△	动脉瘤与动静脉畸形不在同一部位加收2520元
123	G	330203007	颈内动脉内膜剥脱术	不含术中血流监测		次	4200	3990	3570	3150	△	△	行动脉成形术加收2100元
124	G	330203008	椎动脉内膜剥脱术			次	4200	3990	3570	3150	△	△	行动脉成形术加收2100元
125	G	330203009	椎动脉减压术			次	4200	3990	3570	3150	△	△	
126	G	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	3780	3591	3213	2835	△	△	双侧加倍收取
127	G	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	3780	3591	3213	2835	△	△	如取大隐静脉加收1050元
128	G	330203012	颅外内动脉搭桥术			次	4830	4589	4106	3623	△	△	
129	G	330203013	颞肌颞浅动脉贴敷术	含血管吻合术		次	3136	2979	2666	2352	△	△	
130	G	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	1960	1862	1666	1470	△	△	
131	G	330203015	颅内血管重建术			次	4830	4589	4106	3623	△	△	
132	G	330204001	脊髓和神经根粘连松解术			次	2744	2607	2332	2058	△	△	

序号	财务分类	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格						说明
							一类		二类		三类		
							省级	市级	省、市级	县级	市级	县级	
133	G	330204002	脊髓空洞症内引流术		分流管	次	2744	2607	2332	2058	△	△	
134	G	330204003	脊髓丘脑束切断术			次	3360	3192	2856	2520	△	△	
135	G	330204004	脊髓栓系综合症手术			次	3528	3352	2999	2646	△	△	
136	G	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	3360	3192	2856	2520	△	△	
137	G	330204006	椎管内脓肿切开引流术	包括硬膜下脓肿		次	3136	2979	2666	2352	△	△	
138	G	330204007	脊髓内病变切除术	包括髓内肿瘤、髓内血肿清除		次	4200	3990	3570	3150	2730	2520	长度超过 5cm 以上的肿瘤加收 1260 元
139	G	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	3528	3352	2999	2646	△	△	
140	G	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	3780	3591	3213	2835	△	△	长度超过 5cm 以上的肿瘤加收 1260 元
141	G	330204010	脊髓外露修补术		修补材料	次	3920	3724	3332	2940	△	△	
142	G	330204011	脊髓动静脉畸形切除术		动脉瘤夹及显微银夹	次	3780	3591	3213	2835	△	△	
143	G	330204012	脊髓蛛网膜下腔腹腔分流术		分流管	次	3528	3352	2999	2646	△	△	
144	G	330204013	脊髓蛛网膜下腔输尿管分流术		分流管	次	3528	3352	2999	2646	△	△	
145	G	330204014	选择性脊神经后根切断术（SPR）			次	3780	3591	3213	2835	△	△	
146	G	330204015	胸腰交感神经节切断术	含切除多个神经节		次	3780	3591	3213	2835	△	△	
147	G	330204017	腰骶部潜毛窦切除术			次	3136	2979	2666	2352	△	△	
148	G	330204018	经皮穿刺骶神经囊肿治疗术		多电极测试电缆，刺激电极，延长导线，刺激器，患者程控仪。限用于周围神经电刺激镇痛术使用	次	3360	3192	2856	2520	△	△	

序号	财务分类	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格						说明
							一类		二类		三类		
							省级	市级	省、市级	县级	市级	县级	
149	G	330204019	马尾神经吻合术			次	3780	3591	3213	2835	△	△	
150	G	330204020	脑脊液置换术	包括椎管内镇痛装置再灌注术	药物灌注系统（椎管内镇痛装置专用）	次	630	599	536	473	410	378	
151	G	330204021	欧玛亚（Omaya）管置入术			次	2744	2607	2332	2058	△	△	
152	G	331007018	胰腺周围神经切除术	包括胰腺周围神经阻滞术		次	2520	2394	2142	1890	1638	1512	
153	E	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	15	14	13	11	10	9	

附件 14

取消原疝、甲乳类医疗服务价格项目表

序号	财务分类	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格						说明
							一类		二类		三类		
							省级	市级	省、市级	县级	市级	县级	
1	D	311201064	乳管镜检查	含活检；包括疏通、扩张、冲洗		次	200	190	170	150	130	120	双侧加收 120，如同时实施治疗单侧加收 50
2	G	330300002	甲状旁腺腺瘤切除术		供体	次	1960	1862	1666	1470	1274	1176	
3	G	330300003	甲状旁腺大部切除术			次	1960	1862	1666	1470	1274	1176	
4	G	330300004	甲状旁腺移植术	自体	供体	次	3528	3352	2999	2646	△	△	
5	G	330300005	甲状旁腺细胞移植术	含细胞制备	供体	次	3920	3724	3332	2940	△	△	
6	G	330300006	甲状旁腺癌根治术			次	2520	2394	2142	1890	△	△	
7	G	330300008	甲状腺部分切除术	包括甲状腺瘤及囊肿切除		单侧	1960	1862	1666	1470	1274	1176	
8	G	330300009	甲状腺次全切除术			单侧	1960	1862	1666	1470	1274	1176	
9	G	330300010	甲状腺全切术			单次	2940	2793	2499	2205	△	△	
10	G	330300011	甲状腺癌根治术			次	2940	2793	2499	2205	△	△	
11	G	330300012	甲状腺癌扩大根治术	含甲状腺癌切除、同侧淋巴结清扫、所累及颈其他结构切除		次	3150	2993	2678	2363	△	△	
12	G	330300013	甲状腺癌根治术联合胸骨劈开上纵隔清扫术			次	4200	3990	3570	3150	△	△	
13	G	330300014	甲状腺细胞移植术	含细胞制备	供体	次	3920	3724	3332	2940	△	△	
14	G	330300015	甲状舌管瘘切除术	包括囊肿		次	1120	1064	952	840	728	672	
15	G	330300016	胎儿甲状腺移植术		供体	次	3528	3352	2999	2646	△	△	
16	G	330703033	先天性食管裂孔疝修补术	含食管旁疝修补术；不含反流性食管狭窄扩张		次	3360	3192	2856	2520	2184	2016	合并肠回转不良及其他须矫治畸形加收 840 元
17	G	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	2730	2594	2321	2048	1775	1638	使用腹腔镜加收 675 元
18	G	331008001	腹股沟疝修补术	包括各种方法修补	补片	单侧	840	798	714	630	546	504	
19	G	331008002	嵌顿疝复位修补术	不含肠切除吻合	补片	单侧	1372	1303	1166	1029	892	823	
20	G	331008003	充填式无张力疝修补术		补片、填充物	单侧	840	798	714	630	546	504	双侧加收 420 元
21	G	331008004	脐疝修补术		补片	次	980	931	833	735	637	588	
22	G	331008005	腹壁切口疝修补术	包括腹白线疝或腰疝修补	补片	次	980	931	833	735	637	588	
23	G	331008006	会阴疝修补术		补片	次	980	931	833	735	637	588	

序号	财务分类	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格						说明
							一类		二类		三类		
							省级	市级	省、市级	县级	市级	县级	
24	G	331008007	脐瘘切除+修补术	含脐肠瘘切除术；不含脐尿管瘘切除术	补片	次	1372	1303	1166	1029	892	823	
25	G	331008009	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	1568	1490	1333	1176	1019	941	
26	G	331008010	腹腔包虫摘除术			次	1568	1490	1333	1176	1019	941	多发包虫加收 392 元
27	G	331008011	腹腔窦道扩创术	包括窦道切除		次	980	931	833	735	637	588	
28	G	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	1400	1330	1190	1050	910	840	
29	G	331008017	腹壁肿瘤切除术	不含成形术；不包括体表良性病变		次和5cm直径	840	798	714	630	546	504	超过 5cm 直径加收 210 元
30	G	331008020	先天性脐膨出修补术	不含已破溃内脏外露处理	补片	次	1400	1330	1190	1050	910	840	
31	G	331008021	先天性腹壁裂修补术	不含合并胸骨裂	补片	次	2940	2793	2499	2205	1911	1764	
32	G	331008022	腹壁缺损修复术	不含膀胱修补和植皮术	补片	次	2352	2234	1999	1764	1529	1411	
33	G	331601002	乳腺肿物切除术	包括窦道、乳头状瘤、小叶、象限切除 包括（兼容）乳腺肿物旋切术		单侧	560	532	476	420	364	336	象限切除加收 280 元
34	G	331601003	副乳切除术			单侧	420	399	357	315	273	252	
35	G	331601004	单纯乳房切除术			单侧	1176	1117	1000	882	764	706	
36	G	331601005	乳腺癌根治术	包括传统与改良根治两种方式		单侧	1764	1676	1499	1323	1147	1058	需植皮术加收 588 元；改良根治加收 588 元
37	G	331601006	乳腺癌扩大根治术	含保留胸肌的术式		单侧	1890	1796	1607	1418	1229	1134	乳腺癌前哨淋巴结探测摘除术收取 1680 元
38	G	331601007	乳房再造术	不含乳头乳晕重建和乳腺切除	假体	单侧	2520	2394	2142	1890	1638	1512	
39	G	331601008	乳腺癌根治+乳房再造术	含Ⅰ期乳房再造；不含带血管蒂的肌皮组织移植、Ⅱ期乳房再造		单侧	4200	3990	3570	3150	2730	2520	

序号	财务分类	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格						说明
							一类		二类		三类		
							省级	市级	省、市级	县级	市级	县级	
40	C	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	4200	3990	3570	3150	2730	2520	
41	C	331601010	乳头乳晕整形术	包括乳头内陷畸形、乳头乳晕再造		单侧	1176	1117	1000	882	764	706	
42	C	331601011	隆乳术	包括各种隆乳术；不含吸脂术	假体	单侧	1568	1490	1333	1176	1019	941	
43	C	331601012	隆乳术后继发畸形矫正术		假体	单侧	1372	1303	1166	1029	892	823	
44	C	331601013	乳腺假体取出术			单侧	588	559	500	441	382	353	
45	C	331601014	巨乳缩小整形术	包括垂乳畸形矫正术		单侧	1568	1490	1333	1176	1019	941	
46	C	331601015	乳腺癌保乳手术	指 2 厘米以内无临床转移的早期乳腺癌，行部分乳腺切除的手术。设计切口，铺巾消毒，切除含肿瘤的部分腺体，同时另开口清除腋窝淋巴结，置引流管引出固定，缝合切口。		单侧	1800						限“136”兴医工程项目医院领军临床专科覆盖科室执行

附件 15

修订医疗服务项目价格表

序号	财务分类	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格						计价说明
							一类		二类		三类		
							省级	市级	省、市级	县级	市级	县级	
1	G	330100027	分娩镇痛	采用麻醉镇痛，以起到减轻产妇分娩过程疼痛，提高分娩质量及舒适度，保证孕产安全的作用。	所定价格涵盖评估、建立通路、摆放体位、穿刺、置管、剂量验证、观察、注药、氧饱和度监测、装置连接、参数设定、评分、记录、分析病情，必要时调整剂量、撤除装置等所需的人力资源和基本物质资源消耗。	小时	709	674	603	532	461	425	2小时及以内按709元收取，超过2小时每增加1小时按177元收取。

附件 16

保留医疗服务项目价格表

序号	财务分类	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格						说明
							一类		二类		三类		
							省级	市级	省、市级	县级	市级	县级	
1	G	330100015	脑氧饱和度监测		传感器（探头）	2小时	200	190	170	150	130	120	每增加1小时加收100元。不与麻醉类项目同时收取。
2	G	330201035①	经皮穿刺脊髓电刺激镇痛术			次	3160	3002	2686	2370	△	△	双侧加收不超过50%。
3	G	330202001①	经皮穿刺三叉神经半月节射频毁损术			次	900	855	765	675	△	△	不含影像学引导
4	G	330202007⑥	经皮穿刺蝶腭神经节射频术			次	860	817	731	645	△	△	不含影像学引导
5	G	330204015①	交感神经射频损毁术			次	1470	1397	1250	1103	△	△	不含影像学引导
6	G	330204015②	经皮穿刺腹腔神经丛化学毁损术			次	1470	1397	1250	1103	△	△	不含影像学引导
7	G	330204018①	周围神经电刺激镇痛术			次	1260	1197	1071	945	△	△	不含影像学引导
8	G	330204020①	椎管内镇痛装置再灌注术			次	630	599	536	473	410	378	
9	G	330204021①	椎管内镇痛装置置入术		镇痛装置（药物灌注系统，皮下隧道工具，鞘内导管，患者程控仪），限用于椎管内镇痛装置置入术使用	次	700	665	595	525	△	△	不含影像学引导