

| 序号 | 财务分类 | 国家项目代码 | 项目名称 | 服务产出 | 价格构成 | 加收项 | 扩展项 | 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、县级 | 市级 | 县级 | | | |
| 7 | E | 016100000050000T | 美容治疗费 (控温) | 通过温度调控,改善皮肤状态。 | 所定价格涵盖皮肤清洁、仪器操作、观察患者反应等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | | | 平方厘米 | 自主定价 | 自主定价 | 自主定价 | 自主定价 | 自主定价 | 有条件的医疗机构可自行设立加/减收项、扩展项,并报属地医保部门备案。 | 丙 | |
| 8 | E | 016100000060000T | 美容治疗费 (微针) | 通过微针刺刺激,改善皮肤状态。 | 所定价格涵盖皮肤清洁、仪器操作、观察患者反应、必要时敷药等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | | | 平方厘米 | 自主定价 | 自主定价 | 自主定价 | 自主定价 | 自主定价 | | 丙 | |
| 9 | E | 016200000030000T | 美容治疗费 (化学剥脱) | 利用化学物质对皮肤进行剥脱,改善皮肤状态。 | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、使用溶液、冲洗等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | | | 次 | 自主定价 | 自主定价 | 自主定价 | 自主定价 | 自主定价 | “次”以200平方厘米为基础计价,不足200平方厘米按200平方厘米收取。 | 丙 | |
| 10 | E | 016200000040000T | 美容治疗费 (机械操作) | 通过各种皮肤及其附属器进行机械操作清除皮肤组织,修复皮肤健康。 | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、仪器或工具操作、观察患者反应、必要时敷药等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | | | 平方厘米 | 自主定价 | 自主定价 | 自主定价 | 自主定价 | 自主定价 | | 丙 | |
| 11 | E | 016100000070000T | 美容治疗费 (药物导入) | 通过各种药物透皮吸收,清除皮肤组织,修复皮肤健康。 | 所定价格涵盖设备准备、皮肤清洁、仪器操作、观察患者反应等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | | | 平方厘米 | 自主定价 | 自主定价 | 自主定价 | 自主定价 | 自主定价 | | 丙 | |

| 序号 | 财务分类 | 国家项目代码 | 项目名称 | 服务产出 | 价格构成 | 加收项 | 扩展项 | 计价单位 | 价格 | | | | | | 医保属性 |
|----|------|------------------|---------|-----------------------|---|-----|-----|------|------|------|--------|------|------|---|------|
| | | | | | | | | | 一类 | | 二类 | | 三类 | | |
| | | | | | | | | | 省级 | 市级 | 省、市、县级 | 市级 | 县级 | | |
| 17 | G | 016200000070000T | 凹陷疤痕填充费 | 通过各种方式填充凹陷性疤痕，满足患者需求。 | 所定价格涵盖手术设计、术区准备、剥离、应用自体或异体材料进行填充等步骤所需的人力物力资源消耗。 | | | 次 | 自主定价 | 自主定价 | 自主定价 | 自主定价 | 自主定价 | 丙 | |
| 18 | G | 016200000080000T | 发际调整费 | 通过手术调整发际线，满足患者需求。 | 所定价格涵盖手术设计、术区准备、切开、止血、缝合及提升吊带等步骤所需的人力物力资源消耗。 | | | 次 | 自主定价 | 自主定价 | 自主定价 | 自主定价 | 自主定价 | 丙 | |
| 19 | G | 016200000090000T | 头发移植费 | 改善观部发迹或面部遮盖疤痕，满足患者需求。 | 所定价格涵盖手术设计、术区准备、提取头皮、毛囊种植等步骤所需的人力物力资源消耗。 | | | 次 | 自主定价 | 自主定价 | 自主定价 | 自主定价 | 自主定价 | 丙 | |
| 20 | G | 016200000100000T | 眉毛移植费 | 改善观部眉毛或缺损，满足患者需求。 | 所定价格涵盖手术设计、术区准备、提取皮肤、毛囊种植等步骤所需的人力物力资源消耗。 | | | 次 | 自主定价 | 自主定价 | 自主定价 | 自主定价 | 自主定价 | 丙 | |
| 21 | G | 016200000110000T | 睫毛移植费 | 改善观部睫毛或缺损，满足患者需求。 | 所定价格涵盖手术设计、术区准备、提取皮肤、毛囊种植等步骤所需的人力物力资源消耗。 | | | 单侧 | 自主定价 | 自主定价 | 自主定价 | 自主定价 | 自主定价 | 丙 | |

| 序号 | 财务分类 | 国家项目代码 | 项目名称 | 服务产出 | 价格构成 | 加收项 | 扩展项 | 计价单位 | 价格 | | | | | | 医保属性 | |
|----|------|-------------------|---------|------------------------|---|---|-------------------------|------|------|------|--------|------|------|------|------|--|
| | | | | | | | | | 一类 | | 二类 | | 三类 | | | |
| | | | | | | | | | 省级 | 市级 | 省、市、县级 | 县级 | 市级 | 县级 | | |
| 22 | G | 0162000000120000T | 体毛移植费 | 通过手术改善外观，不损伤毛囊，满足患者需求。 | 价格涵盖手术区准备、提取毛囊、分离毛囊、缝合皮肤、毛囊种植等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | | | 次 | 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 | 计价说明 1. 本项目中的“体毛”指：除头发、眉毛、睫毛以外的各种体毛。 2. 本项目中的“次”以20个毛囊单位为基础计价。 |
| 23 | G | 0162000000130000T | 眉上部整形费 | 通过手术改善眉上部外观，并松弛患者需求。 | 价格涵盖手术区准备、消毒、缝合、止血、悬吊、剥离等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | 01再次手术(自主定价) 11涉及真皮或肌肉(自主定价) | 01眉再造 11隆眉下部 21整形 | 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 | |
| 24 | G | 0162000000140000T | 眉心三角整形费 | 通过手术改善眉间区域外观，满足患者需求。 | 价格涵盖手术区准备、消毒、切开、止血清洗、创面覆盖等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | | | 次 | 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 | |
| 25 | G | 0162000000150000T | 眼袋整形费 | 通过手术去除脂肪、肌肉，满足患者需求。 | 价格涵盖手术区准备、消毒、切开或穿刺、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | 01再次手术(自主定价) 11睑板楔形切除(自主定价) 21外眦锚定(自主定价) | | 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 | |
| 26 | G | 0162000000160000T | 重睑整形费 | 通过手术实现重睑成形，满足患者需求。 | 价格涵盖手术区准备、消毒、切开或穿刺、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | 01再次手术(自主定价) 11上睑提肌腱膜调整(自主定价) 21筋膜瓣异常(自主定价) | | 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 | |

| 序号 | 财务分类 | 国家项目代码 | 项目名称 | 服务产出 | 价格构成 | 加收项 | 扩展项 | 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、县级 | 市级 | 县级 | | | |
| 27 | G | 016200000170000T | 眼睑整形费 | 通过整形手术方式改善患者外观，满足需求。 | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、缝合等步骤所需人力物力资源消耗。 | 01 再次手术(自主定价) | 01 外眦肌断 | 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 | 内眦/外眦可分别计价。 | 丙 |
| 28 | G | 016200000180000T | 酒窝整形费 | 通过整形手术方式或调整酒窝，满足患者需求。 | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、缝合等步骤所需人力物力资源消耗。 | | | 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 |
| 29 | G | 016200000190000T | 眶隔脂肪整形费 | 通过整形手术方式调整眶隔脂肪位置，改善眼部凹陷，满足患者需求。 | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、缝合、止血、修复等步骤所需人力物力资源消耗。 | 01 再次手术(自主定价) | 01 眶隔脂肪整形 | 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 |
| 30 | G | 016200000200000T | 副耳切除费 | 通过整形手术方式去除副耳，改善局部形态，满足患者需求。 | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、缝合、切除、止血、缝合、处理等步骤所需人力物力资源消耗。 | | | 个 | 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 |
| 31 | G | 016200000210000T | 耳垂整形费 | 通过整形手术方式改善耳垂形态，满足患者需求。 | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、缝合、修整、止血、缝合、处理等步骤所需人力物力资源消耗。 | | | 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 |

| 序号 | 财务分类 | 国家项目代码 | 项目名称 | 服务产出 | 价格构成 | 加收项 | 扩展项 | 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、县级 | 县级 | 市级 | 县级 | | |
| 38 | G | 0162000002800000T | 鼻翼整形费 | 通过整形手术方式修整鼻翼，满足患者需求。 | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、修整、创面覆盖、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | 01 再次手术(自主定价) 11 自体组织移植(自主定价) | 01 鼻槛整形 | 次 | 自主定价 | 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 |
| 39 | G | 0162000002900000T | 鼻尖整形费 | 通过整形手术方式在鼻尖移植或改变形态，满足患者需求。 | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、修整、创面覆盖、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | 01 再次手术(自主定价) 11 自体组织移植(自主定价) | | 次 | 自主定价 | 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 |
| 40 | G | 0162000003000000T | 鼻骨整形费 | 通过整形手术方式改变鼻骨形态，满足患者的需求。 | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、修整、创面覆盖、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | | | 次 | 自主定价 | 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 |
| 41 | G | 0162000003100000T | 鼻中隔整形费 | 通过整形手术方式改善鼻中隔形态，满足患者需求。 | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、修整、创面覆盖、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | | | 次 | 自主定价 | 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 |
| 42 | G | 0162000003200000T | 鼻孔整形费 | 通过整形手术方式调整鼻孔形态，满足患者需求。 | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、修整、创面覆盖、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | 01 再次手术(自主定价) | | 次 | 自主定价 | 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 |

| 序号 | 财务分类 | 国家项目代码 | 项目名称 | 服务产出 | 价格构成 | 加收项 | 扩展项 | 计价单位 | 价格 | | | | | | 医保属性 |
|----|------|--------------------|-----------|--------------------------|---|--|-----------|------|------|------|--------|------|------|------|------|
| | | | | | | | | | 一类 | | 二类 | | 三类 | | |
| | | | | | | | | | 省级 | 市级 | 省、市、县级 | 县级 | 市级 | 县级 | |
| 48 | G | 01620000003800000T | 唇部继发畸形整形费 | 通过整形手术方式进行唇部形态调整，满足患者需求。 | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、调整形态、缝合等步骤所需的人力资源和物质资源消耗。 | 01 唇部肌肉形态调整(自主定价) | | 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 |
| 49 | G | 01620000003900000T | 下颌截骨整形费 | 通过截骨手术方式改善颌骨轮廓形态，满足患者需求。 | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、修整、缝合等步骤所需的人力资源和物质资源消耗。 | 01 再次手术(自主定价) 11 长弧形截骨(自主定价) | 01 上颌截骨整形 | 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 |
| 50 | G | 01620000004000000T | 颊部轮廓整形费 | 通过整形手术方式修整颊部轮廓，满足患者需求。 | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、修整、缝合等步骤所需的人力资源和物质资源消耗。 | 01 再次手术(自主定价) 11 自体骨移植(自主定价) 21 复杂截骨(自主定价) | | 次 | 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 |
| 51 | G | 01620000004100000T | 颌下腺摘除整形费 | 通过整形手术方式改善颌下腺处形态，满足患者需求。 | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、摘除、缝合等步骤所需的人力资源和物质资源消耗。 | | | 部位 | 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 |
| 52 | G | 01620000004200000T | 颊脂肪垫整形费 | 通过整形手术方式改善颊部形态，满足患者需求。 | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、修整、缝合等步骤所需的人力资源和物质资源消耗。 | | | 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 |

| 序号 | 财务分类 | 国家项目代码 | 项目名称 | 服务产出 | 价格构成 | 加收项 | 扩展项 | 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、县级 | 市级 | 县级 | | | |
| 63 | G | 01620000005200000T | 喉壁整形费 | 通过整形手术方式改善外患喉结外观，满足患者需求。 | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、缝合、术区修整、止血、缝合等步骤所需人力资源和基本物质资源消耗。 | 01 磨削(自主定价) | | 次 | 自主定价 | 自主定价 | 自主定价 | 自主定价 | 自主定价 | | 丙 | |
| 64 | G | 01620000005300000T | 腋臭切除费 | 通过手术切除腋臭，改善患者腋臭情况，满足患者需求。 | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | 01 再次手术(自主定价) I1 保留皮片大汗腺(自主定价) | | 单侧 | 自主定价 | 自主定价 | 自主定价 | 自主定价 | 自主定价 | | 丙 | |
| 65 | G | 01620000005400000T | 上臂整形费 | 通过整形手术方式改善上臂松弛，改善患者形态，满足患者需求。 | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、缝合等步骤所需人力资源和基本物质资源消耗。 | 01 联合腋窝松弛(自主定价) I1 联合侧胸壁松弛(自主定价) | | 单侧 | 自主定价 | 自主定价 | 自主定价 | 自主定价 | 自主定价 | | 丙 | |
| 66 | G | 01620000005500000T | 腹壁整形费 | 通过整形手术方式改善腹壁松弛，矫正腹部形态，满足患者需求。 | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、缝合、引流管放置补片及引流管等步骤所需人力资源和基本物质资源消耗。 | 01 腹壁系统折叠(自主定价) I1 大范围腹壁整形(自主定价) | | 次 | 自主定价 | 自主定价 | 自主定价 | 自主定价 | 自主定价 | 大范围腹壁整形指：整形范围超过腋中线或覆盖躯干环周。 | 丙 | |
| 67 | G | 01620000005600000T | 大腿整形费 | 通过整形手术方式改善大腿松弛，改善外观。 | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、缝合等步骤所需人力资源和基本物质资源消耗。 | 01 联合臀部松弛(自主定价) | | 单侧 | 自主定价 | 自主定价 | 自主定价 | 自主定价 | 自主定价 | | 丙 | |

| 序号 | 财务分类 | 国家项目代码 | 项目名称 | 服务产出 | 价格构成 | 加收项 | 扩展项 | 计价单位 | 价格 | | | | | | 医保属性 |
|----|------|-------------------|---------|--------------------|--|---------------------------------|-----|------|------|------|--------|------|------|------|------|
| | | | | | | | | | 一类 | | 二类 | | 三类 | | |
| | | | | | | | | | 省级 | 市级 | 省、市、县级 | 县级 | 市级 | 县级 | |
| 68 | G | 0162000000570000T | 脐成形费 | 通过整形手术改善患者外观，满足需求。 | 所定价格涵盖手术区准备、消毒、切开、缝合以及必要时取皮、放置补片及引流等步骤所需人力和物质资源消耗。 | | | 次 | 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 |
| 69 | G | 0162000000580000T | 副乳切除费 | 通过整形手术切除副乳，满足需求。 | 所定价格涵盖手术区准备、消毒、切开、缝合等步骤所需人力和物质资源消耗。 | 微创手术(自主定价) | | 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 |
| 70 | G | 0162000000590000T | 乳房畸形修整费 | 通过整形手术矫正乳房畸形，满足需求。 | 所定价格涵盖手术区准备、消毒、切开、缝合等步骤所需人力和物质资源消耗。 | 软组织增强(自主定价) | | 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 |
| 71 | G | 0162000000600000T | 乳房整形费 | 通过整形手术治疗乳房下垂，满足需求。 | 所定价格涵盖手术区准备、消毒、评估、缝合等步骤所需人力和物质资源消耗。 | 01再次手术(自主定价) 11中度及重度加收(自主定价) | | 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 |
| 72 | G | 0162000000610000T | 乳房上提整形费 | 通过整形手术治疗乳房下垂，满足需求。 | 所定价格涵盖手术区准备、消毒、评估、缝合等步骤所需人力和物质资源消耗。 | 01再次手术(自主定价) 11中度及重度加收(自主定价) | | 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 |

| 序号 | 财务分类 | 国家项目代码 | 项目名称 | 服务产出 | 价格构成 | 加收项 | 扩展项 | 计价单位 | 价格 | | | | | | 医保属性 |
|----|------|-------------------|-----------|------------------------------|--|--|-----|------|------|------|--------|------|------|------|------|
| | | | | | | | | | 一类 | | 二类 | | 三类 | | |
| | | | | | | | | | 省级 | 市级 | 省、市、县级 | 县级 | 市级 | 县级 | |
| 73 | G | 0162000000620000T | 乳晕整形费 | 通过整形手术方式改善乳晕外形，满足患者需求。 | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、缝合、乳头塑形、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | 01 中度加重(自主定价) | | 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 |
| 74 | G | 0162000000630000T | 乳头整形费 | 通过整形手术方式改善乳头外形，满足患者需求。 | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、缝合、再造或乳头再造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 |
| 75 | G | 0162000000640000T | 乳房下皱襞成形费 | 通过整形手术方式改善乳房下皱襞形态及位置，满足患者需求。 | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、切开、缝合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 |
| 76 | G | 0162000000650000T | 男性乳房切除术 | 通过整形手术方式切除男性乳房，满足患者需求。 | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、切除腺体、修整外形、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | 01 微创手术(自主定价) 11 中度加重(自主定价) | | 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 |
| 77 | G | 0162000000660000T | 隆胸费(假体植入) | 通过植入假体增大乳房，满足患者需求。 | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、假体植入、腔隙剥离、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | 01 软组织加强(自主定价) 11 双层(自主定价) 21 再次手术(自主定价) | | 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 |

| 序号 | 财务分类 | 国家项目代码 | 项目名称 | 服务产出 | 价格构成 | 加收项 | 扩展项 | 计价单位 | 价格 | | | | | | 医保属性 |
|----|------|-------------------|-------------|---------------------------|---|--|----------------|------|------|------|--------|------|------|---|------|
| | | | | | | | | | 一类 | | 二类 | | 三类 | | |
| | | | | | | | | | 省级 | 市级 | 省、市、县级 | 市级 | 县级 | | |
| 78 | G | 0162000000670000T | 隆乳费(脂肪注射) | 通过注射脂肪及其衍生物改善乳房外形,满足患者需求。 | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、脂肪纯化、切开、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质消耗。 | 01 挛缩松懈(自主定价) | 01 自体脂肪注射 | 单侧 | 自主定价 | 自主定价 | 自主定价 | 自主定价 | 自主定价 | 丙 | |
| 79 | G | 0162000000680000T | 乳房再造费(假体置入) | 通过置入人工假体再造乳房,满足患者需求。 | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、缝合、切开、假体置入、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质消耗。 | 01 微创手术(自主定价) 11 软组织加强(自主定价) 21 纤维包膜切除(自主定价) | 01 乳房扩张器置入乳房再造 | 单侧 | 自主定价 | 自主定价 | 自主定价 | 自主定价 | 自主定价 | 丙 | |
| 80 | G | 0162000000690000T | 乳房再造费(脂肪注射) | 通过注射脂肪及其衍生物再造乳房,满足患者需求。 | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、脂肪纯化、切开、脂肪注射等步骤所需的人力资源和基本物质消耗。 | | | 单侧 | 自主定价 | 自主定价 | 自主定价 | 自主定价 | 自主定价 | 丙 | |
| 81 | G | 0162000000700000T | 自体乳房再造费 | 通过皮瓣再造乳房,满足患者需求。 | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切取皮瓣、皮瓣转移、缝合切口等步骤所需的人力资源和基本物质消耗。 | 01 多血管蒂(自主定价) 11 腋窝重建(自主定价) 21 联合乳房植入(自主定价) | | 单侧 | 自主定价 | 自主定价 | 自主定价 | 自主定价 | 自主定价 | 丙 | |

| 序号 | 财务分类 | 国家项目代码 | 项目名称 | 服务产出 | 价格构成 | 加收项 | 扩展项 | 计价单位 | 价格 | | | | | | 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 | 0162000000710000T | 阴蒂整形费 | 通过美容整形方式改善阴蒂形态，满足患者需求。 | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、缝合等步骤所需人力、物质资源消耗。 | 01 组织缺失(自主定价) | | 次 | 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 |
| 83 | G | 0162000000720000T | 阴唇整形费 | 通过美容整形方式改善外阴形态，满足患者需求。 | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、缝合等步骤所需人力、物质资源消耗。 | 01 复杂情况(自主定价) | | 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 |
| 84 | G | 0162000000730000T | 处女膜整形费 | 通过美容整形方式改善外阴形态，满足患者需求。 | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、缝合等步骤所需人力、物质资源消耗。 | 01 组织缺失(自主定价) | | 次 | 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 |
| 85 | G | 0162000000740000T | 阴道整形费 | 通过美容整形方式改善阴道外观，满足患者需求。 | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、缝合等步骤所需人力、物质资源消耗。 | | | 次 | 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 |
| 86 | G | 0162000000750000T | 阴道再造费 | 通过美容再造及阴道功能，满足患者需求。 | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、缝合等步骤所需的人力、物质资源消耗。 | | | 次 | 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 |
| 87 | G | 0162000000760000T | 后连整形费 | 通过美容整形方式改善后连形态，满足患者需求。 | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、缝合等步骤所需人力、物质资源消耗。 | 01 组织缺失(自主定价) | | 次 | 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 |

| 序号 | 财务分类 | 国家项目代码 | 项目名称 | 服务产出 | 价格构成 | 加收项 | 扩展项 | 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、县级 | 市级 | 县级 | | | |
| 98 | G | 016200000870000T | 睾丸再造(成形)费 | 通过整形手术方式改善睾丸大小外观,整体患者满足需求。 | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、缝合等步骤所需人力资源消耗。 | | | 单侧 | 自主定价 | 自主定价 | 自主定价 | 自主定价 | 自主定价 | | 丙 | |
| 99 | G | 016200000880000T | 阴茎阴囊位置矫正费 | 通过整形手术方式改善阴茎外观,整体患者满足需求。 | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、缝合等步骤所需人力资源消耗。 | | | 次 | 自主定价 | 自主定价 | 自主定价 | 自主定价 | 自主定价 | | 丙 | |
| 100 | G | 016200000890000T | 尿道整形费 | 通过整形手术方式改善尿道形态,整体患者满足需求。 | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、缝合等步骤所需人力资源消耗。 | | | 次 | 自主定价 | 自主定价 | 自主定价 | 自主定价 | 自主定价 | | 丙 | |
| 101 | G | 016100000120000T | 美容整形方案设计费 | 根据求美者需求,通过采集各种手术数据,内容过设计手术方案。 | 所定价格涵盖患者数据收集、方案设计以及所需人力资源消耗。 | | | 次 | 自主定价 | 自主定价 | 自主定价 | 自主定价 | 自主定价 | 完成1个疗程计价收费1次。在本院开展的美容整形治疗不得同时收取方案设计费。 | 丙 | |

| 序号 | 财务分类 | 国家项目代码 | 项目名称 | 服务产出 | 价格构成 | 加收项 | 扩展项 | 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、县级 | 市级 | 县级 | 县级 | | |
| <p>使用说明：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 本项目价格以常用的美容整形的服务项目为重点，按照美容整形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，对此进行合并。美容整形医疗服务价格实行市场调节价，有条件开展相关服务的医疗机构按照公平合理、诚实守信、质价均等的原则自主合理制定价格，按规定及时向本地区医保部门备案，并向社会公开公示。立项指南尚未覆盖的价格项目，医疗机构也可参照立项指南的思路，自行设立其他美容整形类价格项目。 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。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，具体的加/减收标准（加/减收率或加/减收金额）由医疗机构自主合理制定；实际应用中，同时涉及多个加收项的，以项目单价为基础计算相应的加/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. 本项目价格中所称“基本物质资源消耗”，指原则上限于不应或不必要与医疗服务项目分割的易耗品，包括但不限于各类消杀灭菌用品、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、中单、护（尿）垫、棉球、棉签、纱布（垫）、治疗巾（单）、手术巾（单）、手术包、注射器、可复用的操作器具等。基本物质资源消耗成本计入项目价格，不另行收费。 7. 本项目价格价格构成中所称“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。 | | | | | | | | | | | | | | | | |

整合规范物理治疗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 | | | | | | 医保属性 | |
|----|------|-----------------|-----------|----------|---------------------------|---|------|----|----|--------|----|----|----|------|------------------------------|
| | | | | | | | | 一类 | | 二类 | | 三类 | | | |
| | | | | | | | | 省级 | 市级 | 省、市、县级 | 市级 | 县级 | | | |
| 1 | E | 015300000010000 | 340100009 | 电刺激治疗费 | 通过电流作用于人体表或腔内对局部组织进行治疗。 | 所定价格涵盖体位摆放、设备准备、消毒、设定参数、治疗、观察记录、处理用物等步骤所需的人力、物力、设备成本与基本物质资源消耗。 | 次 | 12 | 11 | 10 | 9 | 8 | 7 | 甲 | “次”指 20 分钟，不足 20 分钟按照 1 次计费。 |
| 2 | E | 015300000020000 | 340100008 | 电化学治疗费 | 通过电刺激诱导产生电化学反应对局部组织进行治疗。 | 所定价格涵盖体位摆放、设备准备、消毒、设定参数、治疗、观察记录、处理用物，必要时穿刺等步骤所需的人力、物力、设备成本与基本物质资源消耗。 | 次 | 78 | 74 | 66 | 59 | 51 | 47 | 甲 | “次”指 20 分钟，不足 20 分钟按照 1 次计费。 |
| 3 | E | 015300000030000 | 340100015 | 电场治疗费 | 通过静电场或其他方式产生电场对局部组织进行治疗。 | 所定价格涵盖体位摆放、设备准备、消毒、设定参数、治疗、观察记录、处理用物等步骤所需的人力、物力、设备成本与基本物质资源消耗。 | 次 | 未定 | 未定 | 未定 | 未定 | 未定 | 未定 | / | “次”指 20 分钟，不足 20 分钟按照 1 次计费。 |
| 4 | E | 015300000040000 | 340100011 | 电火花共鸣治疗费 | 通过火花放电产生高频电振荡作用于局部组织进行治疗。 | 所定价格涵盖体位摆放、设备准备、消毒、设定参数、治疗、观察记录、处理用物等步骤所需的人力、物力、设备成本与基本物质资源消耗。 | 次 | 20 | 19 | 17 | 15 | 13 | 12 | 甲 | “次”指 20 分钟，不足 20 分钟按照 1 次计费。 |
| 5 | E | 015300000050000 | 340100003 | 电凝治疗费 | 通过使用电凝探头烧灼病变部位对浅表组织进行治疗。 | 所定价格涵盖体位摆放、设备准备、消毒、设定参数、烧灼病变部位、创面止血、观察记录、处理用物等步骤所需的人力、物力、设备成本与基本物质资源消耗。 | 病灶 | 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 | |
|----|------|-----------------|------------|------------------------|----------------------------|---|------|-----|--------|-----|--------|-----|--------|-----|------|-----------------|----|
| | | | | | | | 省级 | 市级 | 一类 | | 二类 | | 三类 | | | | |
| | | | | | | | | | 省、市、县级 | 市级 | 省、市、县级 | 市级 | 省、市、县级 | 市级 | | | 县级 |
| 6 | E | 015300000060000 | 340100006 | 光敏治疗费 | 使用光敏剂配合进行体表的治疗。 | 所定价格涵盖体位摆放、设备准备、消毒、口服或涂抹光敏剂、设定参数、照射、观察记录、处理用物等步骤所需的人力物力资源、设备成本与基本物质资源消耗。 | 每照射区 | 5 | 4 | 4 | 3 | 4 | 3 | 3 | 3 | 全身照射最高收费不超过15元。 | 甲 |
| 7 | E | 015300000070000 | 340100031 | 光动力治疗费(浅表) | 使用光源照射病变体表或浅表药物变化的光敏感药物治疗。 | 所定价格涵盖体位摆放、设备准备、消毒、外敷、灌注或灌注射、设定参数、照射、观察记录、处理用物等步骤所需的人力物力资源、设备成本与基本物质资源消耗。 | 部位 | 未定 | 未定 | 未定 | 未定 | 未定 | 未定 | 未定 | 未定 | / | |
| 8 | E | 015300000080000 | 310300086 | 光动力治疗费(深部) | 使用光源照射进行深部病灶或肿瘤的光敏感药物治疗。 | 所定价格涵盖体位摆放、设备准备、消毒、输注或灌注光敏剂、设定参数、照射、观察记录、处理用物等步骤所需的人力物力资源、设备成本与基本物质资源消耗。 | 部位 | 300 | 285 | 255 | 225 | 195 | 180 | 180 | 180 | | 丙 |
| 9 | E | 015300000090000 | 340100004 | 紫外线照射治疗费 | 通过紫外线照射进行体表治疗。 | 所定价格涵盖体位摆放、设备准备、消毒、设定参数、照射、观察记录、处理用物等步骤所需的人力物力资源、设备成本与基本物质资源消耗。 | 次 | 22 | 21 | 19 | 17 | 14 | 13 | 13 | 13 | | 甲 |
| | E | 015300000090100 | 340100004① | 紫外线照射治疗费-白斑紫外线照射治疗(扩展) | | | 次 | 22 | 21 | 19 | 17 | 14 | 13 | 13 | 13 | | 甲 |
| 10 | E | 015300000100000 | 340100002 | 可见光照射治疗费 | 通过可见光照射进行体表治疗。 | 所定价格涵盖体位摆放、设备准备、消毒、设定参数、照射、观察记录、处理用物等步骤所需的人力物力资源、设备成本与基本物质资源消耗。 | 次 | 9 | 9 | 8 | 7 | 6 | 5 | 5 | 5 | | 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 |
|----|------|-----------------|-----------|-------------|---------------------------------|--|------|----|----|--------|----|----|----|------|------|
| | | | | | | | 省级 | 市级 | 一类 | 省、市、县级 | 二类 | 市级 | 县级 | | |
| 11 | E | 015300000110000 | 340100001 | 红外线照射治疗费 | 通过红外线照射进行体表治疗。 | 所定价格涵盖体位摆放、设备准备、消毒、设定参数、照射、观察记录、处理用物等步骤所需的人力与基本物质资源消耗。 | 次 | 10 | 9 | 8 | 7 | 6 | | | 甲 |
| 12 | E | 015300000120000 | 340100005 | 激光治疗费(理疗) | 通过不同强度的激光光束作用于体表进行无创治疗或理疗。 | 所定价格涵盖体位摆放、设备准备、消毒、设定参数、照射、观察记录、处理用物等步骤所需的人力与基本物质资源消耗。 | 次 | 15 | 13 | 11 | 10 | 9 | | | 甲 |
| 13 | E | 015300000130000 | 310510008 | 激光治疗费(浅表照射) | 通过不同强度的激光光束作用于体表或者腔内进行病变治疗。 | 所定价格涵盖体位摆放、设备准备、消毒、设定参数、照射、观察记录、处理用物等步骤所需的人力与基本物质资源消耗。 | 每病损 | 32 | 27 | 24 | 21 | 19 | | | 甲 |
| 14 | E | 015300000140000 | 340100019 | 磁疗费 | 通过磁场作用于局部组织进行治疗。 | 所定价格涵盖体位摆放、设备准备、放置磁极、设定参数、治疗、观察记录、处理用物等步骤所需的人力与基本物质资源消耗。 | 次 | 12 | 10 | 9 | 8 | 7 | | | 丙 |
| 15 | E | 015300000150000 | 340100021 | 热疗费 | 通过传热介质或设备产生温热效应进行治疗。 | 所定价格涵盖体位摆放、设备准备、治疗、观察记录、处理用物等步骤所需的人力与基本物质资源消耗。 | 次 | 9 | 8 | 7 | 6 | 5 | | | 丙 |
| 16 | E | 015300000160000 | 340100025 | 冷疗费 | 通过冷介质(包含冰袋、冷设备等)或专业设备实施的局部低温治疗。 | 所定价格涵盖体位摆放、设备准备、设定参数、治疗、观察记录、处理用物等步骤所需的人力与基本物质资源消耗。 | 次 | 12 | 10 | 9 | 8 | 7 | | | 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、县级 | 县级 | 市级 | 县级 | | |
| 17 | E | 015300000170000 | 340200044 | 冲击波治疗费 | 通过体外冲击波设备向特定部位传递不同能量的冲击波作用于局部组织进行治疗。 | 所定价格涵盖体位摆放、设备准备、设定参数、治疗、观察记录、处理用物等步骤所需的人力与基本物质资源消耗。 | 部位 | 100 | 95 | 85 | 75 | 65 | 60 | | 甲 |
| 18 | E | 015300000180000 | 340100020 | 水疗费 | 通过在浸浴、淋浴、气泡浴、漩涡浴等各种浴槽中，利用水的物理特性进行治疗。 | 所定价格涵盖体位摆放、水浴准备、浸泡治疗、观察记录、处理用物等步骤所需的人力与基本物质资源消耗。 | 次 | 25 | 24 | 21 | 19 | 16 | 15 | | 甲 |
| 19 | E | 015300000190000 | 340100024 | 气压治疗费 | 采用正压/负压/局部作用等方式进行治疗。 | 所定价格涵盖体位摆放、设备准备、设定参数、压力治疗、观察记录、处理用物等步骤所需的人力与基本物质资源消耗。 | 单肢 | 12 | 11 | 10 | 9 | 8 | 7 | | 甲 |
| 20 | E | 015300000200000 | 340100023 | 牵引治疗费 | 采用牵引装置，通过调整牵引力及牵引方式进行治疗。 | 所定价格涵盖体位摆放、设备准备、实时监测与反馈、观察记录、处理用物等步骤所需的人力与基本物质资源消耗。 | 次 | 20 | 19 | 17 | 15 | 13 | 12 | | 甲 |
| 21 | E | 015300000210000 | 340100014 | 射频电疗费 | 通过射频设备作用于局部组织进行治疗。 | 所定价格涵盖体位摆放、设备准备、消毒、设定参数、治疗、观察记录、处理用物等步骤所需的人力与基本物质资源消耗。 | 次 | 未定 | 未定 | 未定 | 未定 | 未定 | 未定 | | / |
| 22 | E | 015300000220000 | 340100012 | 超短波/短波治疗费 | 通过超短波/短波设备作用于局部组织进行治疗。 | 所定价格涵盖体位摆放、设备准备、消毒、设定参数、治疗、观察记录、处理用物等步骤所需的人力与基本物质资源消耗。 | 次 | 8 | 8 | 7 | 6 | 5 | 5 | | 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、县级 | 市级 | 县级 | | | 市级 |
| 23 | E | 015300000230000 | 340100013 | 微波治疗费 | 通过微波设备作用于局部组织进行治疗。 | <p>所定价格涵盖体位摆放、设备准备、消毒、设定参数、治疗、观察记录、处理用物等步骤所需的人力与资源、设备成本与基本物质资源消耗。</p> | 次 | 20 | 19 | 17 | 15 | 13 | 12 | 甲 | |
| | | | | | | | | 559 | 531 | 475 | 419 | 363 | 335 | | |
| 24 | E | 013404000010000 | 240700001 | 深部热治疗费 | 采用超声或电磁治疗或其他治疗手段对相应部位进行治疗。 | <p>所定价格涵盖体位摆放、设备准备、消毒、设定参数、穿刺、观察记录、实时测温、观察记录、处理用物等步骤所需的人力与资源、设备成本与基本物质资源消耗。</p> | 次 | 140 | 133 | 119 | 105 | 91 | 84 | 甲 | |
| | | | | | | | | 860 | 817 | 731 | 645 | 559 | 516 | | |
| 25 | E | 013404000020000 | 310606002 | 腔内灌注治疗费 | 通过灌注系统将灌注液灌注至体腔进行治疗。 | <p>所定价格涵盖体位摆放、设备准备、消毒、设定参数、连接管路、灌注、观察记录、处理用物等步骤所需的人力与资源、设备成本与基本物质资源消耗。</p> | 次 | 860 | 817 | 731 | 645 | 559 | 516 | 乙 | |
| | | | | | | | | 未定 | 未定 | 未定 | 未定 | 未定 | 未定 | | |
| 26 | E | 013404000030000 | 310300084 | 血管灌注治疗费 | 通过灌注系统将灌注液灌注至血管进行治疗。 | <p>所定价格涵盖体位摆放、设备准备、消毒、设定参数、穿刺、连接管路、灌注、观察记录、处理用物等步骤所需的人力与资源、设备成本与基本物质资源消耗。不含影像学引导。</p> | 次 | 未定 | 未定 | 未定 | 未定 | 未定 | 未定 | / | |
| | | | | | | | | 未定 | 未定 | 未定 | 未定 | 未定 | 未定 | | |
| | E | 013404000030001 | 310300084-1 | 血管灌注治疗费-血管热循环灌注治疗(加收) | | | 次 | 未定 | 未定 | 未定 | 未定 | 未定 | 未定 | / | |
| | | | | | | | | 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、县级 | 市级 | 县级 | | | 市级 |
| 27 | E | 015300000240000 | 340100017 | 超声波治疗费 (理疗) | 通过超声波设备 作用于局部组织 进行治疗。 | 所定价格涵盖体位摆放、 设备准备、消毒、设定参 数、治疗、观察记录、处 理用物等步骤所需的人力 资源、设备成本与基本物 质资源消耗。 | 次 | 26 | 25 | 22 | 20 | 17 | 16 | 甲 | |
| | E | 015300000240001 | 340100017-1 | 超声波治疗费 (理疗)-聚焦 超声波治疗(加 收) | | | 次 | 未定 | 未定 | 未定 | 未定 | 未定 | 未定 | / | |
| 28 | E | 015300000250000 | 340100022 | 超声波治疗费 (浅表治疗) | 通过超声波设备 作用于局部组织 进行浅表治疗。 | 所定价格涵盖体位摆放、 设备准备、消毒、设定参 数、治疗、观察记录、处 理用物等步骤所需的人力 资源、设备成本与基本物 质资源消耗。 | 次 | 26 | 25 | 22 | 20 | 17 | 16 | 甲 | |
| | E | 015300000250001 | 340100022-1 | 超声波治疗费 (浅表治疗)- 聚焦超声波治疗 (加收) | | | 次 | 未定 | 未定 | 未定 | 未定 | 未定 | 未定 | / | |
| 29 | E | 013403000010000 | 240700002 | 高强度聚焦超 声治疗费 | 使用高强度聚焦 超声设备,对肿 瘤或病变进行治 疗。 | 所定价格涵盖体位摆放、 设备准备、制定计划、消 毒、设定参数、定位、照 射、处理用物等步骤所需 的人力资源、设备成本与 基本物质资源消耗。 | 次 | 2285 | 2171 | 1942 | 1714 | 1485 | 1371 | 乙 | |
| | E | 013403000010001 | 240700002-1 | 高强度聚焦超 声治疗费-恶 性肿瘤(加收) | | | 次 | 6715 | 6379 | 5708 | 5036 | 4365 | 4029 | 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、县级 | 市级 | 县级 | | | 市级 |
| 30 | G | 013405000010000 | 330604028 | 消融治疗费 | 使用射频、微波、冷冻、激光、低温等离子、化学消融等方法通过经皮或开放手术方式对肿瘤或病变进行治疗。 | <p>所定价格涵盖体位摆放、设备准备、消毒、观察记录、处理所需的人力与基本物质资源消耗。</p> | 次 | 1371 | 1302 | 1165 | 1028 | 891 | 823 | 甲 | |
| | | | | | | | | 未定 | 未定 | 未定 | 未定 | 未定 | 未定 | | 未定 |
| 31 | G | 013405000020000 | 330703001 | 复合集成消融治疗费 | 通过采用多种消融方式复合集成式对肿瘤或病变进行治疗。 | <p>所定价格涵盖体位摆放、设备准备、消毒、观察记录、处理所需的人力与基本物质资源消耗。</p> | 次 | 未定 | 未定 | 未定 | 未定 | 未定 | 未定 | / | |
| | | | | | | | | 未定 | 未定 | 未定 | 未定 | 未定 | 未定 | | 未定 |
| 32 | E | 015300000260000 | 340100018 | 生物反馈重建治疗费 | 通过应用电子仪器将人体内生物活动信息(肌电、心率、皮肤电阻等)转化为可识别的光、声、图像、曲线等信号并反馈给患者,调整生理功能及治疗某些身心疾病。 | <p>所定价格涵盖体位摆放、设备准备、消毒、观察记录、处理所需的人力与基本物质资源消耗。</p> | 次 | 未定 | 未定 | 未定 | 未定 | 未定 | 未定 | 甲 | |
| | | | | | | | | 未定 | 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 |
|--|------|--------|------|------|------|--------|------|--------|----|----|----|------|------|
| | | | | | | | 省级 | 市级 | 一类 | 二类 | 三类 | | |
| | | | | | | 省、市、县级 | | 省、市、县级 | | 市级 | | 县级 | |
| <p>使用说明：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 本项目价格以物理治疗为重点，按照物理治疗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，但在价格处理和定价水平层面具备合并同类项的条件，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，经向本地区医疗保障部门备案后可按照对应的项目执行。 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缘，是制定调整项目价格的测算因子，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价费用。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，予项的价格按主项目执行。 6. 本项目价格所称“基本物质资源物耗”，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）、手巾（单）、手巾包、普通注射器、可复用的操作器具、液氮、报告打印耗材、备皮工具、一次性电极片、耦合剂、冷/热治疗物品、水及水质调节剂、软件（版权、开发、购买）成本等。基本物质资源消耗成本计入项目价格，不另行收费。除基本物质资源消耗以外的其他耗材，按照实际采购价格零率销售。 7. 本项目价格价格构成中所称“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. 本项目价格所设立价格项目为通用项目，已在其他类别立项指南特定学科中单独设立价格项目的，优先执行特定学科的价格项目。 | | | | | | | | | | | | | |

附件 5

取消原心血管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、县级 | 县级 | 市级 | 县级 | |
| 1 | D | 220400004 | 激光多普勒肢体血流测定 | 患者仰卧，连接激光多普勒仪于肢体不同部位，开启激光多普勒仪，分别检测肢体不同部位的微循环数值，记录并报告。 | | 次 | 150 | 143 | 128 | 113 | 98 | 90 | |
| 2 | D | 230500005 | 心功能测定 | 指心功能仪法 | | 次 | 60 | 57 | 51 | 45 | 39 | 36 | |
| 3 | D | 310701001 | 常规心电图检查 | 含单通道、常规导联 | | 次 | 15 | 14 | 13 | 11 | 10 | 9 | 床旁加收 5 元；附加导联加收 1 元；三通道加收 2 元、十二通道加收 5 元、十八通道加收 15 元。十五导联、十八导联酌情加收。 |
| 4 | D | 310701003 | 动态心电图 | 含磁带、电池、电极费用 | | 次 | 180 | 171 | 153 | 135 | 117 | 108 | 12 通道动态心电图加收 50 元 |
| 5 | D | 310701004 | 频谱心电图 | 含电极费用 | | 次 | 30 | 29 | 26 | 23 | 20 | 18 | 高频心电图加收 20 元 |
| 6 | D | 310701005 | 标测心电图 | 含电极费用 | | 次 | 50 | 48 | 43 | 38 | 33 | 30 | |
| 7 | D | 310701006 | 体表窦房结心电图 | | | 次 | 未定 | 未定 | 未定 | 未定 | 未定 | 未定 | |
| 8 | D | 310701007 | 心电事件记录 | 含磁带、电池费用 | | 次 | 30 | 29 | 26 | 23 | 20 | 18 | |
| 9 | D | 310701008 | 遥测心电监护 | 含电池、电极费用；包括心律失常捕捉监测 | | 小时 | 8 | 8 | 7 | 6 | 5 | 5 | |
| 10 | D | 310701009 | 心电监测电话传输 | 含电池、电极费用 | | 日 | 60 | 57 | 51 | 45 | 39 | 36 | |
| 11 | D | 310701010 | 心电图踏车负荷试验 | 含电极费用、包括二阶梯、平板运动试验 | | 次 | 50 | 48 | 43 | 38 | 33 | 30 | 平板运动试验加收 100 元 |
| 12 | D | 310701011 | 心电图药物负荷试验 | 含电极费用；包括药物试验 | | 次 | 100 | 95 | 85 | 75 | 65 | 60 | |
| 13 | D | 310701012 | 心电向量图 | | | 次 | 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、县级 | 县级 | 市级 | 县级 | |
| 14 | D | 310701013 | 心电图 | | | 次 | 25 | 24 | 21 | 19 | 16 | 15 | |
| 15 | D | 310701014 | 心阻抗图 | | | 次 | 50 | 48 | 43 | 38 | 33 | 30 | 心导纳图酌情加收 |
| 16 | D | 310701015 | 心室晚电位 | 含电极费用 | | 次 | 80 | 76 | 68 | 60 | 52 | 48 | |
| 17 | D | 310701016 | 心房晚电位 | 含电极费用 | | 次 | 未定 | 未定 | 未定 | 未定 | 未定 | 未定 | |
| 18 | D | 310701017 | 倾斜试验 | 包括儿童直立试验 | | 次 | 180 | 171 | 153 | 135 | 117 | 108 | |
| 19 | D | 310701018 | 心率变异性分析 | 包括短程或24小时 | | 次 | 50 | 48 | 43 | 38 | 33 | 30 | 24小时加收50元 |
| 20 | D | 310701019 | 无创阻抗法心搏出量测定 | | | 次 | 50 | 48 | 43 | 38 | 33 | 30 | |
| 21 | D | 310701020 | 无创心功能监测 | 包括心流程图、心尖搏动图 | | 每监测项目 | 60 | 57 | 51 | 45 | 39 | 36 | 无创动脉功能监测按60元/次收取 |
| 22 | D | 310701021 | 动态血压监测 | 含电池费用；包括运动血压监测 | | 小时 | 15 | 14 | 13 | 11 | 10 | 9 | |
| 23 | D | 310701022 | 心电监测 | 含无创血压监测 | 一次性电极 | 小时 | 5 | 5 | 4 | 4 | 3 | 3 | |
| 24 | D | 310701023 | 心输出量测定 | | 漂浮导管、温度传感器、漂浮导管置入套件 | 次 | 200 | 190 | 170 | 150 | 130 | 120 | |
| 25 | D | 310701024 | 肺动脉压和右心房压力监测 | | 漂浮导管、漂浮导管置入套件 | 小时 | 10 | 10 | 9 | 8 | 7 | 6 | |
| 26 | D | 310701025 | 动脉内压力监测 | | 套管针、测压套件 | 小时 | 12 | 11 | 10 | 9 | 8 | 7 | |
| 27 | D | 310701028 | 血氧饱和度监测 | | 血氧饱和度和探头 | 小时 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | |
| 28 | D | 310701029 | 经皮肢体氧分压测定 | 患者仰卧，连接氧分压测定仪于肢体不同部位，开启氧分压测定仪，分别检测肢体不同部位的氧分压，记录并报告。 | | 次 | 150 | 143 | 128 | 113 | 98 | 90 | |

| 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、县级 | 县级 | 市级 | 县级 | |
| 29 | E | 310701030 | 肢体动脉节段性测压 | 患者仰卧，连接测压仪于四肢不同部位，开启测压仪，分别检测上肢上臂、前臂、各手指、股、腘、足背、胫后和各足趾动脉的收缩压力。 | | 次 | 180 | 171 | 153 | 135 | 117 | 108 | |
| 30 | D | 310702001 | 有创性血流动力学监测(床旁) | 含各房室腔内压力监测、心排量测定 | 漂浮导管、鞘管 | 次 | 100 | 95 | 85 | 75 | 65 | 60 | 心电、压力连续示波每小时收取30元 |
| 31 | D | 310702002 | 持续有创性血压监测 | 含心电、压力连续示波 | 动脉穿刺套针 | 小时 | 35 | 33 | 30 | 26 | 23 | 21 | |
| 32 | D | 310702003 | 有创性心电生理检查 | | 心导管、鞘管、电极 | 次 | 800 | 760 | 680 | 600 | 520 | 480 | |
| 33 | E | 310702004 | 射频消融术 | 含放射费用。包括脉冲消融术。 | 导管、鞘管、电极 | 次 | 4200 | 3990 | 3570 | 3150 | 2730 | 2520 | |
| 34 | E | 310702005 | 临时起搏器安置术 | | 心导管、电极、鞘管 | 次 | 840 | 798 | 714 | 630 | 546 | 504 | |
| 35 | E | 310702006 | 临时起搏器应用 | | | 小时 | 14 | 13 | 12 | 11 | 9 | 8 | |
| 36 | E | 310702007 | 永久起搏器安置术 | 指单腔 | 起搏器、心导管、电极、鞘管 | 次 | 1120 | 1064 | 952 | 840 | 728 | 672 | 双腔加收980元 |
| 37 | E | 310702008 | 永久起搏器更换术 | 包括取出术 | 起搏器、心导管、电极、鞘管 | 次 | 2100 | 1995 | 1785 | 1575 | 1365 | 1260 | |
| 38 | E | 310702009 | 埋藏式心脏复律除颤器安置术 | | 除颤器、心导管、电极、鞘管 | 次 | 2800 | 2660 | 2380 | 2100 | 1820 | 1680 | |
| 39 | E | 310702010 | 起搏器功能分析和随访 | | | 次 | 112 | 106 | 95 | 84 | 73 | 67 | |
| 40 | E | 310702011 | 起搏器程控功能检查 | 含起搏器功能分析与编程 | | 次 | 70 | 67 | 60 | 53 | 46 | 42 | |
| 41 | E | 310702012 | 起搏器胸壁刺激法检查 | | | 次 | 42 | 40 | 36 | 32 | 27 | 25 | |
| 42 | E | 310702013 | 体外经胸型心脏临时起搏术 | | | 次 | 42 | 40 | 36 | 32 | 27 | 25 | |
| 43 | E | 310702014 | 经食管心脏起搏术 | | | 次 | 112 | 106 | 95 | 84 | 73 | 67 | |
| 44 | E | 310702015 | 经食管心脏调搏术 | 指超速抑制心动过速治疗 | | 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、县级 | 县级 | 市级 | 县级 | |
| 45 | E | 310702016 | 心脏电复律术 | | | 次 | 280 | 266 | 238 | 210 | 182 | 168 | |
| 46 | E | 310702017 | 心脏电除颤术 | | | 次 | 140 | 133 | 119 | 105 | 91 | 84 | |
| 47 | E | 310702018 | 体外自动心脏变频除颤术 | 包括半自动 | 一次性复律除颤电极 | 天 | 140 | 133 | 119 | 105 | 91 | 84 | |
| 48 | E | 310702019 | 体外反搏治疗 | | | 次 | 140 | 133 | 119 | 105 | 91 | 84 | |
| 49 | E | 310702020 | 右心导管检查术 | | 导管、导丝、鞘管 | 次 | 1400 | 1330 | 1190 | 1050 | 910 | 840 | 血氧测定加收 21 元 |
| 50 | E | 310702021 | 左心导管检查术 | 包括左室造影术 | 导管、导丝、鞘管 | 次 | 1820 | 1729 | 1547 | 1365 | 1183 | 1092 | |
| 51 | E | 310702023 | 心腔三维标测术 | 使用三维标测系统，应用三维标测技术(三维电解剖标测技术、非接触电极标测技术、三维接触标测技术、磁导航标测技术、网篮导管标测技术、影像融合技术等)，构建心腔三维图像，明确诊断及指导相关治疗。 | 导管，导丝，血管鞘，电极导管 | 次 | 1100 | 1045 | 935 | 825 | 715 | 660 | |
| 52 | E | 310702024 | 冷冻消融术 | 消毒铺巾，局部麻醉，监护仪监护下，血管造影机 X 线引导下穿刺动脉或静脉，放置鞘管，进行房间隔穿刺，放置冷冻消融导管及环形标测电极，对四根肺静脉逐个进行冷冻消融，以电生理刺激仪反复刺激诱发并采用多通道电生理记录记录，证实心动过速不能诱发。不含有创心内电生理检查、监护、DSA 引导。 | 冷冻消融导管，球囊型冷冻消融导管 | 次 | 4800 | 4560 | 4080 | 3600 | 3120 | 2880 | |

| 序号 | 财分 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 | |
| 53 | E | 310702025 | 植入式心电记录仪安置术 | 皮肤清洁处理,在胸骨左缘和左锁骨中线、第1-4肋之间的范围内安放电极,记录不同组合的双极心电图,判断理想植入部位。消毒铺巾,局部麻醉,根据选择的植入部位做切口,制备皮下囊袋,将记录仪放入皮下囊袋后,逐层缝合皮下组织及皮肤。含术中测试和术后程控随访及数据监测。适应症:有临床症状或状况(晕厥、卒中、心悸、心慌、胸闷、房颤等),处于心律失常风险增加状态的患者;经历过短暂性症状,可能提示有心律失常的患者;反复发作不明原因的晕厥,经评估不属于高危患者,并且估计在植入的检测装置电池耗尽前有可能记录到晕厥发作。危险分层为高危的晕厥患者,虽经全面评估未能明确病因并予特异性的治疗;同时又无ICD或起搏器适应症。包括取出术。 | 监测器(植入式心电记录仪) | 次 | 900 | 855 | 765 | 675 | 585 | 540 | 取出术按700元/次收费。 |
| 54 | E | 310702025① | 植入式心电记录仪取出术 | | | 700 | 665 | 595 | 525 | 455 | 420 | | |
| 55 | E | 320400001 | 经皮瓣膜球囊成形术 | 包括二尖瓣、三尖瓣、主动脉瓣、肺动脉瓣球囊成形术、房间隔穿刺术 | | 每个瓣膜 | 3500 | 3325 | 2975 | 2625 | 2275 | 2100 | 每增加一个瓣膜按560元收取 |
| 56 | E | 320400003 | 先心病介入治疗 | 包括动脉导管未闭、房间隔缺损等 | | 次 | 3500 | 3325 | 2975 | 2625 | 2275 | 2100 | |
| 57 | E | 320400004 | 心耳封堵术 | 食道超声检查心耳形态。穿刺股静脉,行房间隔穿刺。房内完成封堵器的导引系统交换。在食道超声和X光透视提示下,沿导引系统递送封堵器,不含房间隔穿刺、监护、食道超声。包括心耳闭合术 | 心耳封堵器、导引系统、心耳闭合系统 | 例 | 3000 | 2850 | 2550 | 2250 | 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、县级 | 县级 | 市级 | | 县级 |
| 58 | E | 320400005 | 经导管主动脉瓣膜置换术 (TAVR) | 经导管主动脉瓣膜植入术, 通常通过外周动脉路径(股动脉和升主动脉)将人工瓣膜植入到主动脉根部, 代替病变的主动脉瓣发挥功能。以右侧股动脉途径为例, 在静麻醉下, 首先进行左侧股动脉穿刺, 置入动脉鞘, 放置猪尾导管至主动脉根部, 供测压与造影。经静脉途径放置临时起搏器导管于右心室尖部备用。穿刺右侧股动脉, 置入大鞘, 直头导丝跨瓣, 交换猪尾巴导管到左心室, 测量主动脉和左心的压差。通过猪尾导管交换超硬导丝至左心室内, 快速起搏辅助下进行球囊扩张, 测量瓣环大小, 后倒入装载好的人工瓣膜, 逐步释放瓣膜, 复查主动脉根部造影确定瓣膜位置、主动脉瓣反流和冠脉血流等情况, 并再次评估主动脉和左心室的压差, 必要时经胸/经食道超声心动图辅助。最后退出输送系统, 闭合双侧股动脉, 手术结束。 | 导引导管, 导引导丝, 血管鞘, 人工瓣膜, 环柄注射器等 | 次 | 2800 | 2660 | 2380 | 2100 | 1820 | 1680 | 同时做左心室造影加收700元 |
| 59 | E | 320500001 | 冠状动脉造影术 | 含 PTCA 前的靶血管造影 | | 次 | 3920 | 3724 | 3332 | 2940 | 2548 | 2352 | 1. 以扩张一支冠状动脉为基价; 2. 若冠状动脉造影术后立即进行 PTCA 手术, 应视作二次手术另计费 2100 元 |
| 60 | E | 320500002 | 经皮冠状动脉腔内成形术 (PTCA) | 含 PTCA 前的靶血管造影 | | 次 | 3920 | 3724 | 3332 | 2940 | 2548 | 2352 | 1. 以扩张一支冠状动脉为基价; 2. 若冠状动脉造影术后立即进行 STENT 术, 应视作二次手术另计费 2100 元 |
| 61 | E | 320500003 | 经皮冠状动脉内支架置入术 (STENT) | 含为放置冠脉内支架而进行的球囊预扩张和支架打开后的支架内球囊高压扩张及术前的靶血管造影 | | 次 | 4620 | 4389 | 3927 | 3465 | 3003 | 2772 | 1. 以一支冠状动脉为基价; 2. 若冠状动脉造影术后立即进行激光成形术, 应视作二次手术另计费 2240 元 |
| 62 | E | 320500004 | 经皮冠状动脉腔内激光成形术 (ELCA) | 含激光消融后球囊扩张和/或支架置入及术前的靶血管造影 | | 次 | 4620 | 4389 | 3927 | 3465 | 3003 | 2772 | 1. 以一支冠状动脉为基价; 2. 若冠状动脉造影术后立即进行激光成形术, 应视作二次手术另计费 2240 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、县级 | 县级 | 市级 | 县级 | |
| 63 | E | 320500005 | 高速冠状动脉内膜旋磨术 | 含旋磨后球囊扩张和/或支架置入及术前的靶血管造影 | | 次 | 4620 | 4389 | 3927 | 3465 | 3003 | 2772 | 1. 以旋磨一支冠状动脉血管为基价；2. 若冠状动脉造影术后立即进行旋磨术，应视作二次手术另计费2240元 |
| 64 | E | 320500006 | 定向冠状动脉内旋切术 | 含术前的靶血管造影 | | 次 | 4620 | 4389 | 3927 | 3465 | 3003 | 2772 | 1. 以旋切一支冠状动脉血管为基价；2. 若冠状动脉造影术后立即进行旋切术，应视作二次手术另计费2240元 |
| 65 | E | 320500007 | 冠状血管内超声检查术(IVUS) | 含术前的靶血管造影 | | 次 | 3920 | 3724 | 3332 | 2940 | 2548 | 2352 | |
| 66 | E | 320500008 | 冠状血管内多普勒血流测量术 | 含术前的靶血管造影 | | 次 | 3500 | 3325 | 2975 | 2625 | 2275 | 2100 | |
| 67 | E | 320500009 | 经皮主动脉气囊反搏术(IABP) | 含主动脉气囊植入、反搏动治疗、气囊取出；不含心电、压力连续示波监护 | | 次 | 1320 | 1254 | 1122 | 990 | 858 | 792 | 术后应用50元/小时，建议每天不超过20小时。 |
| 68 | E | 320500010 | 冠状血管内窥镜检查术 | | | 次 | 2100 | 1995 | 1785 | 1575 | 1365 | 1260 | |
| 69 | E | 320500011 | 经皮冠状动脉内溶栓术 | 含冠脉造影 | | 次 | 3500 | 3325 | 2975 | 2625 | 2275 | 2100 | |
| 70 | E | 320500012 | 经皮激光心肌血管重建术(PMR) | 含冠脉造影 | | 次 | 3500 | 3325 | 2975 | 2625 | 2275 | 2100 | |
| 71 | E | 320500013 | 冠状动脉内超声溶栓术 | 含冠脉造影 | | 次 | 3500 | 3325 | 2975 | 2625 | 2275 | 2100 | |
| 72 | E | 320500015 | 冠脉内局部药物释放治疗术 | 含冠脉造影 | | 次 | 3500 | 3325 | 2975 | 2625 | 2275 | 2100 | |
| 73 | E | 320500016 | 肥厚型心肌病化学消融术 | | 特殊材料 | 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、县级 | 县级 | 市级 | | 县级 |
| 74 | D | 320500017 | 冠脉光学相断层扫描(OCT)检查 | 在备有除颤仪及除颤电极的条件下,消毒铺巾,局部麻醉,穿刺动脉,放置鞘管,冠状动脉造影后经鞘管在监护仪监护及DSA引导下,沿引导钢丝将指引导管送至冠状动脉开口,根据冠状动脉造影结果决定是否需要检查的病变,沿引导钢丝将OCT导管送至病变处以远1-2厘米处,经灌注腔注入硝酸甘油后充盈球囊阻断血流,持续生理盐水灌注,打开光学相断层扫描仪回撤导管,观察病变并记录分析影像。不含监护、DSA引导。 | 环柄注射器,测压管 | 次 | 3500 | 3325 | 2975 | 2625 | 2275 | 2100 | |
| 75 | E | 320500018 | 冠状动脉内血栓抽吸术 | 在备有除颤仪及除颤电极的条件下,消毒铺巾,局部麻醉,穿刺动脉,放置鞘管,冠状动脉造影后经鞘管在监护仪监护及血管造影机X线引导下,沿引导钢丝将指引导管送至冠状动脉开口,根据冠状动脉造影结果决定需要进行血栓抽吸的血管,沿指引导钢丝将抽吸导管送至病变近端,抽吸导管近端连接负压抽吸装置。打开抽吸装置后谨慎前送导管,之后回撤。不含监护、DSA引导。 | | 次 | 900 | 855 | 765 | 675 | 585 | 540 | 以1支血管为基价,每增加1支血管加收不超过20% |
| 76 | E | 320500019 | 冠状动脉血流储备分数诊断 | 冠状动脉血流储备分数诊断是根据冠状动脉造影检查结果分析所得结果判断是否对病变进行干预。主要用于稳定性缺血性心脏病患者冠状动脉造影血管临界病变(直径狭窄30%—70%)甚或直径狭窄90%以下的无心肌缺血证据病变的功能学评价诊断,亦可应用于急性冠状动脉综合征、非ST段抬高型急性冠状动脉综合征、急性ST段抬高型急性冠状动脉综合征血管,不明确患者的病变冠状动脉造影指导治疗决策制定。有明确心肌梗死客观证据的病变或治疗策略不依照结果而改变时,不应常规进行测量。不含监护、DSA引导。 | 传感器 | 次 | 1200 | 1140 | 1020 | 900 | 780 | 720 | 以1支血管为基价,每增加1支加收不超过10% |

| 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、县级 | 县级 | 市级 | 县级 | |
| 77 | G | 330100017 | 体外循环 | | 特殊材料 | 2小时 | 2520 | 2394 | 2142 | 1890 | 1638 | 1512 | 2小时以上每增加1小时按560元收取,最多加收2小时 |
| 78 | G | 330100025 | 备体外循环 | 在具有风险的非体外循环手术期间,准备好紧急体外循环所需用品,时刻准备紧急体外循环,以保证手术顺利进行。根据不同患者及手术方式选择体外循环器材及方式,连接体外循环管路(含主要管路及左右心吸引器,停跳液灌注装置),检测体外循环前ACT。(限高危人群) | | 次 | 700 | 665 | | | | | |
| 79 | G | 330100026 | 无创血流动力学监测 | 连接专用传感器,使用专用监测仪连续测定心输出量、外周血管阻力肺水等 | 一次性无创实时动脉血压及血流动力学检测系统用压力传感器 | 小时 | 80 | 76 | 68 | 60 | 52 | 48 | |
| 80 | G | 330801001 | 二尖瓣闭式扩张术 | 包括左右径路 | | 次 | 4116 | 3910 | 3499 | 3087 | 2675 | 2470 | |
| 81 | G | 330801002 | 二尖瓣直视成形术 | 包括各种类型的二尖瓣狭窄或/和关闭不全的瓣膜的处理,如交界切开、腱索替代、瓣叶切除、瓣环成形等 | 牛心包片、人工瓣膜 | 次 | 4830 | 4589 | 4106 | 3623 | 3140 | 2898 | |
| 82 | G | 330801003 | 二尖瓣替换术 | 包括保留部分或全部二尖瓣装置 | 人工瓣膜 | 次 | 5250 | 4988 | 4463 | 3938 | 3413 | 3150 | |
| 83 | G | 330801004 | 三尖瓣直视成形术 | 包括交界切开、瓣环环缩术 | 人工瓣膜 | 次 | 4830 | 4589 | 4106 | 3623 | 3140 | 2898 | |
| 84 | G | 330801005 | 三尖瓣替换术 | | 人工瓣膜 | 次 | 5250 | 4988 | 4463 | 3938 | 3413 | 3150 | |
| 85 | G | 330801006 | 三尖瓣下移畸形矫正术(Ebstein畸形矫正术) | 含房缺修补、房化右室折叠或切除、三尖瓣成形术 | | 次 | 5250 | 4988 | 4463 | 3938 | 3413 | 3150 | |
| 86 | G | 330801007 | 主动脉瓣上狭窄矫治术 | 含狭窄切除、补片扩大成形 | 人工血管 | 次 | 4830 | 4589 | 4106 | 3623 | 3140 | 2898 | |
| 87 | G | 330801008 | 主动脉瓣直视成形术 | | 牛心包片 | 次 | 4830 | 4589 | 4106 | 3623 | 3140 | 2898 | |
| 88 | G | 330801009 | 主动脉瓣置换术 | | 人工瓣膜、异体动脉瓣 | 次 | 5250 | 4988 | 4463 | 3938 | 3413 | 3150 | |
| 89 | G | 330801010 | 自体肺动脉瓣替换主动脉瓣术(ROSS手术) | 包括各种肺动脉重建的方法 | 异体动脉瓣、牛心包片 | 次 | 5250 | 4988 | 4463 | 3938 | 3413 | 3150 | |

| 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、县级 | 县级 | 市级 | 县级 | |
| 90 | G | 330801011 | 肺动脉瓣置换术 | | 人工瓣膜 | 次 | 5250 | 4988 | 4463 | 3938 | 3413 | 3150 | |
| 91 | G | 330801012 | 肺动脉瓣狭窄矫治术 | 含肺动脉扩大补片、肺动脉瓣交界切开(或瓣成形)、右室流出道重建术 | 人工血管 | 次 | 4830 | 4589 | 4106 | 3623 | 3140 | 2898 | |
| 92 | G | 330801013 | 小切口瓣膜替换术 | | 人工瓣膜 | 次 | 6300 | 5985 | 5355 | 4725 | 4095 | 3780 | |
| 93 | G | 330801014 | 双瓣置换术 | | 人工瓣膜 | 次 | 6300 | 5985 | 5355 | 4725 | 4095 | 3780 | 多瓣替换加收 2100 元 |
| 94 | G | 330801015 | 瓣周漏修补术 | | | 次 | 4830 | 4589 | 4106 | 3623 | 3140 | 2898 | |
| 95 | G | 330801016 | 房间隔造口术(Blaibock-Hanlon 手术) | 包括切除术 | 人工血管 | 次 | 4830 | 4589 | 4106 | 3623 | 3140 | 2898 | |
| 96 | G | 330801017 | 房间隔缺损修补术 | 包括单心房间隔再造术, I、II 孔房缺 | | 次 | 4830 | 4589 | 4106 | 3623 | 3140 | 2898 | |
| 97 | G | 330801018 | 室间隔缺损直视修补术 | 含缝合法 | | 次 | 5313 | 5047 | 4516 | 3985 | 3453 | 3188 | |
| 98 | G | 330801019 | 部分型心内膜垫缺损桥补术 | 包括 I 孔房缺修补术、二尖瓣、三尖瓣成形术 | 人工血管 | 次 | 4830 | 4589 | 4106 | 3623 | 3140 | 2898 | |
| 99 | G | 330801020 | 完全型心内膜垫缺损桥补术 | | | 次 | 5250 | 4988 | 4463 | 3938 | 3413 | 3150 | |
| 100 | G | 330801021 | 卵圆孔修补术 | | | 次 | 5250 | 4988 | 4463 | 3938 | 3413 | 3150 | |
| 101 | G | 330801022 | 法鲁氏三联症根治术 | 含右室流出道扩大、疏通、房缺修补术 | | 次 | 5250 | 4988 | 4463 | 3938 | 3413 | 3150 | |
| 102 | G | 330801023 | 法鲁氏四联症根治术(大) | 含应用外通道 | | 次 | 7350 | 6983 | 6248 | 5513 | 4778 | 4410 | |
| 103 | G | 330801024 | 法鲁氏四联症根治术(中) | 含应用跨肺动脉瓣环补片 | | 次 | 5250 | 4988 | 4463 | 3938 | 3413 | 3150 | |
| 104 | G | 330801025 | 法鲁氏四联症根治术(小) | 含筒单补片重建右室-肺动脉连续 | | 次 | 4830 | 4589 | 4106 | 3623 | 3140 | 2898 | |
| 105 | G | 330801026 | 复合性先天性心脏畸形矫治术 | 包括完全型心内膜垫缺损合并右室双出口或法鲁氏四联症的根治术等 | | 次 | 7350 | 6983 | 6248 | 5513 | 4778 | 4410 | |
| 106 | G | 330801027 | 三房心矫治术 | 包括房间隔缺损修补术及二尖瓣上隔膜切除术 | | 次 | 4830 | 4589 | 4106 | 3623 | 3140 | 2898 | |
| 107 | G | 330801028 | 单心室分隔术 | | | 次 | 5250 | 4988 | 4463 | 3938 | 3413 | 3150 | |

| 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、县级 | 县级 | 市级 | 县级 | |
| 108 | G | 330802001 | 冠状静脉窦修复术 | 包括冠状动脉到各个心脏部位瘵的闭合手术 | | 次 | 4830 | 4589 | 4106 | 3623 | 3140 | 2898 | |
| 109 | G | 330802002 | 冠状动脉起源异常矫治术 | | | 次 | 4830 | 4589 | 4106 | 3623 | 3140 | 2898 | |
| 110 | G | 330802003 | 冠状动脉搭桥术 | 含搭桥血管材料的获取术;包括大隐静脉、桡动脉、左右乳内动脉、胃网膜右动脉、腹壁下动脉等 | | 每支吻合血管 | 6300 | 5985 | 5355 | 4725 | 4095 | 3780 | 每增加一支血管按元收取 |
| 111 | G | 330802004 | 冠脉搭桥+换瓣术 | 包括瓣成形术 | 人工瓣膜 | 每支吻合血管 | 7350 | 6983 | 6248 | 5513 | 4778 | 4410 | 每增加一支血管按元收取 |
| 112 | G | 330802005 | 冠脉搭桥+人工血管置换术 | | | 每支吻合血管 | 7350 | 6983 | 6248 | 5513 | 4778 | 4410 | 每增加一支血管按元收取 |
| 113 | G | 330802006 | 非体外循环冠状动脉搭桥术 | | 冠脉固定器、吹气管 | 每支吻合血管 | 6300 | 5985 | 5355 | 4725 | 4095 | 3780 | 每增加一支血管按元收取 |
| 114 | G | 330802007 | 小切口冠状动脉搭桥术 | 包括各部位的小切口(左前外、右前外、剑尺) | | 每支吻合血管 | 6300 | 5985 | 5355 | 4725 | 4095 | 3780 | |
| 115 | G | 330802008 | 冠状动脉内膜切除术 | | | 次 | 4830 | 4589 | 4106 | 3623 | 3140 | 2898 | |
| 116 | G | 330802009 | 肺动静脉瘵结扎术 | | | 次 | 4830 | 4589 | 4106 | 3623 | 3140 | 2898 | |
| 117 | G | 330802010 | 冠状静脉窦无顶综合征矫治术 | | | 次 | 4830 | 4589 | 4106 | 3623 | 3140 | 2898 | |
| 118 | G | 330802011 | 上腔静脉肺动脉吻合术(双向 Glenn) | | | 每侧 | 4830 | 4589 | 4106 | 3623 | 3140 | 2898 | |
| 119 | G | 330802012 | 肺动脉环缩术 | | | 次 | 4508 | 4283 | 3832 | 3381 | 2930 | 2705 | |
| 120 | G | 330802013 | 肺动脉栓塞摘除术 | | | 次 | 4830 | 4589 | 4106 | 3623 | 3140 | 2898 | |
| 121 | G | 330802014 | 动脉导管闭合术 | 含导管结扎、切断、缝合 | | 次 | 4116 | 3910 | 3499 | 3087 | 2675 | 2470 | |
| 122 | G | 330802015 | 主肺动脉窗修补术 | | | 次 | 4830 | 4589 | 4106 | 3623 | 3140 | 2898 | |

| 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、县级 | 县级 | 市级 | 县级 | |
| 123 | G | 330802016 | 先天性心脏病体肺动脉分流术 | 包括经典改良各种术式 | | 5250 | 4988 | 4463 | 3938 | 3413 | 3150 | | |
| 124 | G | 330802017 | 全腔肺动脉吻合术 | 包括双向 Glenn 手术、下腔静脉到肺动脉内隧道或外通道手术 | 牛心包片 | 5250 | 4988 | 4463 | 3938 | 3413 | 3150 | | |
| 125 | G | 330802018 | 右室双出口矫治术 | 包括内隧道或内通道或左室流出道成形及右室流出道成形术 | | 5250 | 4988 | 4463 | 3938 | 3413 | 3150 | | |
| 126 | G | 330802019 | 肺动脉闭锁矫治术 | 包括室缺修补、右室肺动脉连接重建、肺动脉重建或成形、异常体肺血管切断 | | 5250 | 4988 | 4463 | 3938 | 3413 | 3150 | | |
| 127 | G | 330802020 | 部分型肺静脉畸形引流矫治术 | | | 4830 | 4589 | 4106 | 3623 | 3140 | 2898 | | |
| 128 | G | 330802021 | 完全型肺静脉畸形引流矫治术 | 包括心上型、心下型及心内型、混合型 | | 6300 | 5985 | 5355 | 4725 | 4095 | 3780 | | |
| 129 | G | 330802022 | 体静脉引流入肺静脉侧心房矫治术 | | | 6300 | 5985 | 5355 | 4725 | 4095 | 3780 | | |
| 130 | G | 330802023 | 主动脉缩窄矫治术 | 包括主动脉补片成形、左锁骨下动脉反转修复缩窄、人工血管移植或旁路移植或直接吻合术 | | 6300 | 5985 | 5355 | 4725 | 4095 | 3780 | | |
| 131 | G | 330802024 | 左室流出道狭窄疏通术 | 包括主动脉瓣下肌性、膜性狭窄的切除、肥厚性梗阻性心肌病的肌肉切除疏通 | | 4830 | 4589 | 4106 | 3623 | 3140 | 2898 | | |
| 132 | G | 330802025 | 主动脉根部替换术 | 包括 Bentall 手术(主动脉瓣替换、升主动脉替换和左右冠脉移植术)等 | 人工瓣膜 | 6300 | 5985 | 5355 | 4725 | 4095 | 3780 | | |
| 133 | G | 330802026 | 保留瓣膜的主动脉根部替换术 | 包括 Darid Yacuob 手术 | | 6300 | 5985 | 5355 | 4725 | 4095 | 3780 | | |
| 134 | G | 330802027 | 细小主动脉根部加宽补片成形术 | 包括各种类型的加宽方式 | 牛心包片 | 6300 | 5985 | 5355 | 4725 | 4095 | 3780 | | |
| 135 | G | 330802028 | 主动脉窦瘤破裂修补术 | 包括窦破到心脏各腔室的处理 | | 6300 | 5985 | 5355 | 4725 | 4095 | 3780 | | |
| 136 | G | 330802029 | 升主动脉替换术 | | | 6300 | 5985 | 5355 | 4725 | 4095 | 3780 | | |
| 137 | G | 330802030 | 升主动脉替换加主动脉瓣替换术(Wheat's 手术) | 包括升主动脉替换加主动脉瓣替换 | 人工瓣膜 | 6300 | 5985 | 5355 | 4725 | 4095 | 3780 | | |
| 138 | G | 330802031 | 主动脉弓中断矫治术 | 包括主动脉弓重建(如人工血管移植或直接吻合)、动脉导管闭合和室缺修补术 | | 5250 | 4988 | 4463 | 3938 | 3413 | 3150 | | |
| 139 | G | 330802032 | 先天性心脏病主动脉弓部血管环切断术 | 包括各种血管环及头臂分枝起源走行异常造成的食管、气管受压解除 | | 4830 | 4589 | 4106 | 3623 | 3140 | 2898 | | |

| 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、县级 | 县级 | 市级 | 县级 | |
| 140 | G | 330802033 | 主动脉弓置换术 | 包括全弓、次全弓替换, 除主动脉瓣以外的胸主动脉 | | 次 | 6300 | 5985 | 5355 | 4725 | 4095 | 3780 | |
| 141 | G | 330802034 | “象鼻子”技术 | 包括弓降部或胸腹主动脉处的象鼻子技术 | | 次 | 6300 | 5985 | 5355 | 4725 | 4095 | 3780 | |
| 142 | G | 330802035 | 主动脉弓降部瘤切除人工血管置换术 | 包括左锁骨下动脉、左颈总动脉重建 | | 次 | 6300 | 5985 | 5355 | 4725 | 4095 | 3780 | |
| 143 | G | 330802036 | 动脉调转术 (Switch 术) | 包括完全型大动脉转位、右室双出口 | | 次 | 6300 | 5985 | 5355 | 4725 | 4095 | 3780 | |
| 144 | G | 330802037 | 心房调转术 | 包括各种改良的术式 | 牛心包片 | 次 | 6300 | 5985 | 5355 | 4725 | 4095 | 3780 | |
| 145 | G | 330802038 | 双调转术 (Double Switch 手术) | 包括心房和心室或大动脉水平的各种组合的双调转手术 | 牛心包片 | 次 | 6300 | 5985 | 5355 | 4725 | 4095 | 3780 | |
| 146 | G | 330802039 | 内外通道桥治手术 (Rastalli 手术) | 包括大动脉转位或右室双出口等疾患的各种改良方式 | | 次 | 6300 | 5985 | 5355 | 4725 | 4095 | 3780 | |
| 147 | G | 330802040 | 房坦型手术 (Fontan Type 手术) | 指用于单心室矫治; 包括经典房坦手术、各种改良的房坦手术及半 Fontan 手术等 (也含各种开窗术) | 牛心包片 | 次 | 6300 | 5985 | 5355 | 4725 | 4095 | 3780 | |
| 148 | G | 330802041 | 矫正型大动脉转位伴发畸形矫治术 | 包括室缺损修补术、肺动脉狭窄疏通术、左侧房室瓣成形术等 | | 每个部位 | 6300 | 5985 | 5355 | 4725 | 4095 | 3780 | |
| 149 | G | 330802042 | 永存动脉干修复术 | | | 次 | 6300 | 5985 | 5355 | 4725 | 4095 | 3780 | |
| 150 | G | 330802044 | 科诺 (Konno) 手术 | 包括左室流出道扩大、主动脉根部扩大、右室流出道扩大及主动脉瓣替换术 | 人工瓣膜 | 次 | 6300 | 5985 | 5355 | 4725 | 4095 | 3780 | |
| 151 | G | 330802045 | 外通道手术 | 包括左室心尖-主动脉右房-右室; 不含前以表述的特定术式中包含的外通道, 如 Rastalli 手术等 | | 次 | 6300 | 5985 | 5355 | 4725 | 4095 | 3780 | |
| 152 | G | 330802046 | 术中搭桥桥血流量监测 | 术中将探头与桥血管贴合, 显示器选择测血流血管, 开始监测, 显示器会出现流量计阻力图谱, 术中冠脉血流量监测可以提供实时直接的数据从冠脉血流量、血流阻力全方位评估搭桥冠脉通畅率, 有客观数据及图谱实时打印保存。 | | 次 | 500 | 475 | 425 | 375 | 325 | 300 | |
| 153 | G | 330803002 | 心包剥脱术 | 包括各种原因所致心包炎的剥脱与松解 | | 次 | 4410 | 4190 | 3749 | 3308 | 2867 | 2646 | |
| 154 | G | 330803003 | 经胸腔镜心包部分切除术 | | | 次 | 4116 | 3910 | 3499 | 3087 | 2675 | 2470 | |

| 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、县级 | 县级 | 市级 | 县级 | |
| 155 | G | 330803004 | 心包肿瘤切除术 | | | 次 | 4116 | 3910 | 3499 | 3087 | 2675 | 2470 | |
| 156 | G | 330803005 | 心包开窗引流术 | | | 次 | 3528 | 3352 | 2999 | 2646 | 2293 | 2117 | |
| 157 | G | 330803007 | 心脏外伤修补术 | 包括清创、引流 | | 次 | 5250 | 4988 | 4463 | 3938 | 3413 | 3150 | |
| 158 | G | 330803008 | 心内异物取出术 | 包括心脏各部位及肺动脉内的异物 | | 次 | 5250 | 4988 | 4463 | 3938 | 3413 | 3150 | |
| 159 | G | 330803009 | 心脏良性肿瘤摘除术 | 包括心脏各部位的良性肿瘤及囊肿 | | 次 | 5250 | 4988 | 4463 | 3938 | 3413 | 3150 | 多发肿瘤加收 1470 元 |
| 160 | G | 330803010 | 心脏恶性肿瘤摘除术 | | | 次 | 5250 | 4988 | 4463 | 3938 | 3413 | 3150 | |
| 161 | G | 330803011 | 室壁瘤切除术 | 包括室壁瘤切除缝合术、左心室成形术 | 贴片材料 | 次 | 5250 | 4988 | 4463 | 3938 | 3413 | 3150 | |
| 162 | G | 330803012 | 左房血栓清除术 | | | 次 | 5250 | 4988 | 4463 | 3938 | 3413 | 3150 | |
| 163 | G | 330803013 | 左房折叠术 | | | 次 | 5250 | 4988 | 4463 | 3938 | 3413 | 3150 | |
| 164 | G | 330803014 | 左室减容术 (Batista 手术) | 包括二尖瓣成形术 | | 次 | 5250 | 4988 | 4463 | 3938 | 3413 | 3150 | |
| 165 | G | 330803015 | 心脏异常传导束切断术 | 不含心电生理检测 | | 次 | 5250 | 4988 | 4463 | 3938 | 3413 | 3150 | |
| 166 | G | 330803016 | 迷宫手术 (房颤桥治疗术) | 包括各种改良方式(冷冻、电凝等)、心内直视射频消融术; 不含心电生理检测 | | 次 | 5250 | 4988 | 4463 | 3938 | 3413 | 3150 | |
| 167 | G | 330803017 | 心脏表面临时起搏器安置术 | | 起搏导线 | 次 | 未定 | 未定 | 未定 | 未定 | 未定 | 未定 | 起搏器应用以小时计价 |
| 168 | G | 330803018 | 激光心肌打孔术 | | 一次性打孔材料 | 每孔次 | 未定 | 未定 | 未定 | 未定 | 未定 | 未定 | |
| 169 | G | 330803022 | 左右心室辅助泵安装术 | 含临时性插管 | 人工辅助泵 | 次 | 4830 | 4589 | 4106 | 3623 | 3140 | 2898 | |
| 170 | G | 330803023 | 主动脉内球囊反搏置管术 | 含主动脉内球囊及导管撤离术 | 球囊反搏导管、人造血管 | 次 | 4830 | 4589 | 4106 | 3623 | 3140 | 2898 | |
| 171 | G | 330803024 | 左右心室辅助泵安装术 | 含长时间转流插管 | 人工辅助泵 | 次 | 4830 | 4589 | 4106 | 3623 | 3140 | 2898 | |
| 172 | G | 330803025 | 体外人工膜肺 (ECOM) | | 一次性材料 | 小时 | 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、县级 | 县级 | 市级 | 县级 | | |
| 173 | G | 330803025① | 体外膜肺氧合 (ECMO) 运行监测 | 体外膜肺氧合 (ECMO) 过程中, 机器使用及维护, 相关材料更换, 不含左右心室辅助泵安装术。(限高危人群) | | 小时 | 150 | 143 | | | | | | |
| 174 | G | 330803025② | 体外人工膜肺 (ECMO) 安装术 | 预充管道, 腹股沟切口经股动静脉, 或经右心房和升主动脉, 或颈部穿刺经颈动静脉, 置入管道。(限高危人群) | 钢丝, 膜肺 | 次 | 2500 | 2375 | | | | | | |
| 175 | G | 330803025③ | 体外膜肺 (ECMO) 的膜肺更换术 | 消毒, 短暂全麻, 减小血泵流量, 暂停辅助, 夹闭灌注管及引流管, 更换膜肺, 重新排气, 启动血泵。(限高危人群) | 钢丝, 膜肺 | 次 | 1500 | 1425 | | | | | | |
| 176 | G | 330803025④ | 体外膜肺 (ECMO) 的血泵更换术 | 消毒, 短暂全麻, 减少血泵流量, 暂停辅助, 关闭灌注管及引流管, 更换血泵, 重新排气, 启动血泵。(限高危人群) | 钢丝, 血泵 | 次 | 1500 | 1425 | | | | | | |
| 177 | G | 330803025⑤ | 体外膜肺 (ECMO) 撤除术 | 消毒, 局麻或全麻, 游离阻断股动静脉, 撤除股动静脉管道, 收紧股静脉荷包线, 缝合股动脉切口, 皮肤切口缝合。(限高危人群) | 钢丝 | 次 | 2500 | 2375 | | | | | | |
| 178 | G | 330803026 | 左右心室辅助循环 | | | 小时 | 未定 | 未定 | 未定 | 未定 | 未定 | 未定 | 未定 | |
| 179 | G | 330803027 | 体外循环心脏不停跳直视手术 | 包括室间隔缺损修补、法鲁氏三联症根治、联合心瓣膜替换、主动脉瓣破裂修补 | 经冠状动脉逆行灌注管 | 次 | 7350 | 6983 | 6248 | 5513 | 4778 | 4410 | | |
| 180 | G | 330803028 | 连续动静脉转流术 | 含动脉-静脉和静脉-静脉转流的操作 | | 次 | 未定 | 未定 | 未定 | 未定 | 未定 | 未定 | 未定 | |
| 181 | G | 330803030 | 肋间动脉重建术 | | 人工血管 | 每个吻合口 | 未定 | 未定 | 未定 | 未定 | 未定 | 未定 | 未定 | |
| 182 | G | 330803031 | 开胸心脏挤压术 | | | 次 | 2940 | 2793 | 2499 | 2205 | △ | △ | | |
| 183 | E | 340200048 | 六分钟步行试验 | 试验测定患者 6 分钟内平坦、硬地上快速步行的距离, 进而检测患者功能代偿能力, 反映患者日常活动能力。 | | 次 | 自主定价 | | | | | | | 限山西医科大学第一医院 136 兴医工程领军科室试行 |

附件 6

取消原体被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、县级 | 县级 | 市级 | 县级 | | |
| 1 | H | 250501043 | 结核菌素试验群体性筛查 | | | 次 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | |
| 2 | D | 311201001 | 荧光检查 | 包括会阴、阴道、宫颈部位病变检查 | | 每个部位 | 20 | 19 | 17 | 15 | 13 | 12 | |
| 3 | H | 311400001 | 变应原皮内试验 | 包括吸入组、食物组、水果组、细菌组 | | 组 | 20 | 19 | 17 | 15 | 13 | 12 | |
| 4 | D | 311400002 | 性病检查 | | | | | | | | | | |
| 5 | D | 311400002① | 男性 | | | 次 | 10 | 10 | 9 | 8 | 7 | 6 | |
| 6 | D | 311400002② | 女性 | | | 次 | 20 | 19 | 17 | 15 | 13 | 12 | |
| 7 | D | 311400004 | 皮肤直接免疫荧光检查 | | | 次 | 70 | 67 | 60 | 53 | 46 | 42 | |
| 8 | D | 311400005 | 皮肤生理指标系统分析 | 含色素、皮脂、水份、PH测定及局部色彩图象 | | 次 | 未定 | 未定 | 未定 | 未定 | 未定 | 未定 | |
| 9 | D | 311400006 | 皮损取材检查 | 包括阴虱、疥虫、利杜体、真菌、零虫形螨虫 | | 每个取材部位 | 15 | 14 | 13 | 11 | 10 | 9 | |
| 10 | D | 311400007 | 毛雍症检查 | 含镜检 | | 每个取材部位 | 15 | 14 | 13 | 11 | 10 | 9 | |
| 11 | D | 311400009 | 伍德氏灯检查 | | | 次 | 10 | 10 | 9 | 8 | 7 | 6 | |
| 12 | D | 311400010 | 斑贴试验 | | | 每个斑贴 | 5 | 5 | 4 | 4 | 3 | 3 | |
| 13 | D | 311400011 | 光敏试验 | | | 次 | 15 | 14 | 13 | 11 | 10 | 9 | |
| 14 | D | 311400012 | 醋酸白试验 | | | 次 | 16 | 15 | 14 | 12 | 10 | 10 | |
| 15 | E | 311400013 | 电解脱毛治疗 | | | 每根毛囊 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | |
| 16 | E | 311400014 | 皮肤赘生物电烧治疗 | 包括皮赘去除术 | | 每个 | 10 | 10 | 9 | 8 | 7 | 6 | 微波治疗加收 5 元; 激光治疗加收 10 元; 手术法加收 100 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、县级 | 县级 | 市级 | 县级 | |
| 17 | E | 311400017 | 白癜风皮肤移植术 | 含取材、移植 | | 1cm ² | 60 | 57 | 51 | 45 | 39 | 36 | |
| 18 | E | 311400018 | 面部磨削术 | | | 次 | 300 | 285 | 255 | 225 | 195 | 180 | |
| 19 | E | 311400019 | 刮疣治疗 | | | 每个 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 2 | |
| 20 | E | 311400020 | 丘疹挤粟治疗 | | | 每个 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 21 | E | 311400021 | 甲癣封包治疗 | | | 每个指(趾)甲 | 10 | 10 | 9 | 8 | 7 | 6 | 上、下肢、胸、背、头部、大、小腿(含足)每部位按15元收取 |
| 22 | E | 311400022 | 拔甲治疗 | | | 每个 | 20 | 19 | 17 | 15 | 13 | 12 | |
| 23 | E | 311400024 | 药物面膜综合治疗 | | | 次 | 40 | 38 | 34 | 30 | 26 | 24 | |
| 24 | E | 311400025 | 疱疹清疮术 | | | 每个部位 | 30 | 29 | 26 | 23 | 20 | 18 | |
| 25 | E | 311400026 | 疱液抽取术 | | | 每个 | 8 | 8 | 7 | 6 | 5 | 5 | |
| 26 | E | 311400028 | 皮损内注射 | | | 每个皮损 | 10 | 10 | 9 | 8 | 7 | 6 | |
| 27 | E | 311400029 | 粉刺去除术 | | | 每个 | 5 | 5 | 4 | 4 | 3 | 3 | |
| 28 | E | 311400030 | 鸡眼刮除术 | 包括切除 | | 每个 | 10 | 10 | 9 | 8 | 7 | 6 | |
| 29 | E | 311400031 | 血管瘤硬化剂注射治疗 | 包括下肢血管曲张注射 | | 每个 | 25 | 24 | 21 | 19 | 16 | 15 | |
| 30 | E | 311400034 | 激光脱毛术 | | | 每个光斑 | 放开 | 放开 | 放开 | 放开 | 放开 | 放开 | |
| 31 | E | 311400039 | 液氮冷冻治疗 | 包括疣、老年斑 | | 每个皮损 | 15 | 14 | 13 | 11 | 10 | 9 | |
| 32 | E | 311400040 | 烧伤抢救(大) | | | 次 | 300 | 285 | 255 | 225 | 195 | 180 | 烧伤面积>80% |
| 33 | E | 311400041 | 烧伤抢救(中) | | | 次 | 200 | 190 | 170 | 150 | 130 | 120 | 烧伤面积>60% |

| 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、县级 | 县级 | 市级 | 县级 | |
| 34 | E | 311400042 | 烧伤抢救(小) | | | 次 | 150 | 143 | 128 | 113 | 98 | 90 | 烧伤面积 > 50% |
| 35 | E | 311400043 | 烧伤复合伤抢救 | 包括严重电烧伤、吸入性损伤、爆震伤以及烧伤复合伤合并中毒 | | 次 | 400 | 380 | 340 | 300 | 260 | 240 | |
| 36 | E | 311400044 | 烧伤冲洗清创术(大) | | 异体皮 | 次 | 500 | 475 | 425 | 375 | 325 | 300 | 烧伤面积 > 50% |
| 37 | E | 311400045 | 烧伤冲洗清创术(中) | | | 次 | 400 | 380 | 340 | 300 | 260 | 240 | 烧伤面积 > 30% |
| 38 | E | 311400046 | 烧伤冲洗清创术(小) | | | 次 | 200 | 190 | 170 | 150 | 130 | 120 | 烧伤面积 > 10% |
| 39 | E | 311400048 | 烧伤大型远红外线治疗机治疗 | | | 次 | 30 | 29 | 26 | 23 | 20 | 18 | |
| 40 | E | 311400049 | 烧伤浸浴扩创术(大) | | | 次 | 300 | 285 | 255 | 225 | 195 | 180 | 烧伤面积 > 70% |
| 41 | E | 311400050 | 烧伤浸浴扩创术(中) | | | 次 | 200 | 190 | 170 | 150 | 130 | 120 | 烧伤面积 > 50% |
| 42 | E | 311400051 | 烧伤浸浴扩创术(小) | | | 次 | 100 | 95 | 85 | 75 | 65 | 60 | 烧伤面积 > 30% |
| 43 | E | 311400052 | 悬浮床治疗 | 打开悬浮床开关,设置床温38℃左右,预热4小时,悬浮床上铺消毒烧伤单,将清创处理完毕病人放置悬浮床上进行治疗,四肢呈“大”字形并抬高30°,头部后仰,观察患者创面渗血、渗液情况,更换烧伤单,观察并调整悬浮床温度,使之不低于37℃,不高于40℃。 | | 日 | 220 | 209 | △ | △ | △ | △ | 收取此项费用,不得再收取床位费 |
| 44 | E | 311400053 | 翻身床治疗 | | | 日 | 30 | 29 | 26 | 23 | 20 | 18 | |
| 45 | E | 311400054 | 烧伤功能训练床治疗 | | | 日 | 未定 | 未定 | 未定 | 未定 | 未定 | 未定 | |
| 46 | G | 330201001 | 头皮肿物切除术 | 不含植皮 | | 次 | 560 | 532 | 476 | 420 | 364 | 336 | |
| 47 | G | 330501004 | 耳颞部血管瘤切除术 | | | 次 | 1680 | 1596 | 1428 | 1260 | △ | △ | |
| 48 | G | 330605002 | 口腔颌面部神经纤维瘤切除成形术 | 含瘤体切除及邻位瓣修复 | | 次 | 588 | 559 | 500 | 441 | 382 | 353 | |

| 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、县级 | 县级 | 市级 | 县级 | |
| 49 | G | 330605020 | 口腔颌面部巨大血管瘤 淋巴管瘤切除术 | 包括颈面部血管瘤、淋巴瘤手术 | 特殊材料 | 次 | 1680 | 1596 | 1428 | 1260 | 1092 | 1008 | |
| 50 | G | 330606037 | 带蒂皮瓣二期断蒂术 | 含皮瓣断蒂及创面关闭成形 | | 次 | 840 | 798 | 714 | 630 | 546 | 504 | |
| 51 | G | 330606038 | 皮瓣肌皮瓣延迟术 | 含皮瓣断蒂及创面关闭成形 | | 次 | 840 | 798 | 714 | 630 | 546 | 504 | |
| 52 | G | 331519011 | 手部瘢痕挛缩整形术 | 含掌侧和背侧；不含指关节成形术 | | 每个部位或每侧 | 2100 | 1995 | 1785 | 1575 | 1365 | 1260 | |
| 53 | G | 331519013 | 复合组织游离移植 | 包括带有皮肤(皮下组织)、骨、肌、软骨等任何两种以上组织瓣的游离移植手术、带血管蒂肌瓣、肌皮瓣、骨、软骨组织移植术 | | 每个部位 | 3780 | 3591 | 3213 | 2835 | 2457 | 2268 | |
| 54 | G | 331519015 | 手部带真皮下血管网皮 肤移植术 | | | 100cm ² | 2940 | 2793 | 2499 | 2205 | 1911 | 1764 | |
| 55 | G | 331520003 | 手(足)部外伤皮肤缺损 游离植皮术 | 不含取皮 | | 每个指(趾) | 980 | 931 | 833 | 735 | 637 | 588 | 多个指(趾)加收 560元,手(脚) 掌背、前臂(腿) 加收420元 |
| 56 | G | 331521001 | 手外伤腹部埋藏皮瓣术 | 包括手外伤清创术后患指带蒂术、断蒂术 | | 次 | 1176 | 1117 | 1000 | 882 | 764 | 706 | |
| 57 | G | 331521002 | 手外伤胸部交叉皮瓣术 | | | 次 | 1568 | 1490 | 1333 | 1176 | 1019 | 941 | |
| 58 | G | 331521003 | 手外伤交臂皮瓣术 | | | 次 | 1568 | 1490 | 1333 | 1176 | 1019 | 941 | |
| 59 | G | 331521004 | 手外伤邻指皮瓣术 | | | 次 | 1568 | 1490 | 1333 | 1176 | 1019 | 941 | |
| 60 | G | 331521005 | 手外伤鱼际皮瓣术 | | | 次 | 1568 | 1490 | 1333 | 1176 | 1019 | 941 | |
| 61 | G | 331521006 | 手外伤推进皮瓣(V-Y) 术 | | | 次 | 1372 | 1303 | 1166 | 1029 | 892 | 823 | 双V-Y加收588元 |
| 62 | G | 331521007 | 手外伤邻指交叉皮下组 织瓣术 | | | 次 | 1568 | 1490 | 1333 | 1176 | 1019 | 941 | |
| 63 | G | 331521022 | 手外伤清创反取皮植皮 术 | 不含取皮 | | 次 | 1568 | 1490 | 1333 | 1176 | 1019 | 941 | |

| 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、县级 | 县级 | 市级 | 县级 | |
| 64 | G | 331521023 | 手外伤大网膜移植植皮术 | 不含取皮、大网膜切取 | | 次 | 1568 | 1490 | 1333 | 1176 | 1019 | 941 | |
| 65 | G | 331521024 | 食指背侧岛状皮瓣术 | | | 次 | 1568 | 1490 | 1333 | 1176 | 1019 | 941 | |
| 66 | G | 331521025 | 掌骨间背动脉倒转皮瓣术 | | | 次 | 1680 | 1596 | 1428 | 1260 | 1092 | 1008 | |
| 67 | G | 331521026 | 前臂桡尺动脉倒转皮瓣术 | | | 次 | 2100 | 1995 | 1785 | 1575 | 1365 | 1260 | |
| 68 | G | 331521027 | 环指岛状皮瓣术 | | | 次 | 2100 | 1995 | 1785 | 1575 | 1365 | 1260 | |
| 69 | G | 331521041 | 甲床修补术 | | | 次 | 784 | 745 | 666 | 588 | 510 | 470 | |
| 70 | G | 331602002 | 体表异物取出术 | 不含X线定位 | | 次 | 140 | 133 | 119 | 105 | 91 | 84 | |
| 71 | G | 331602003 | 胼胝病变切除修复术 | 含鸡眼切除术等 | | 每处病变 | 140 | 133 | 119 | 105 | 91 | 84 | 需植皮术加收 70元 |
| 72 | G | 331602004 | 浅表肿物切除术 | 包括全身各部位皮肤和皮下组织皮脂肪腺囊肿、痣、疣、脂肪瘤、纤维瘤、小血管瘤等；不含乳腺肿物和淋巴结切除 | | 每个肿物 | 140 | 133 | 119 | 105 | 91 | 84 | 激光手术加收 30元 |
| 73 | G | 331602005 | 海绵状血管瘤切除术(大) | 指面积 > 10cm ² 达到肢体一周及超过肢体1/4 长度；包括体表血管瘤、脂肪血管瘤、淋巴血管瘤、纤维血管瘤、神经纤维血管瘤；不含皮瓣或组织移植 | | 次 | 1680 | 1596 | 1428 | 1260 | 1092 | 1008 | 需植皮术加收 420元，激光手术加收 150元 |
| 74 | G | 331602006 | 海绵状血管瘤切除术(中) | 指面积小于 10cm ² ，未达肢体一周及肢体1/4 长度；包括体表血管瘤、脂肪血管瘤、淋巴血管瘤、纤维血管瘤、神经纤维血管瘤；不含皮瓣或组织移植 | | 次 | 1176 | 1117 | 1000 | 882 | 764 | 706 | 需植皮术加收 196元，激光手术加收 112元 |
| 75 | G | 331602007 | 海绵状血管瘤切除术(小) | 指面积在 3cm ² 以下；包括体表血管瘤、脂肪血管瘤、淋巴血管瘤、纤维血管瘤、神经纤维血管瘤，位于躯干、四肢体表、侵犯皮肤脂肪层、浅筋膜未达深筋膜；不含皮瓣或组织移植 | | 次 | 560 | 532 | 476 | 420 | 364 | 336 | 需植皮术加收 70元，激光手术加收 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、县级 | 县级 | 市级 | 县级 | |
| 76 | G | 331602009 | 头皮撕脱清创修复术 | 不含大网膜切取移植 | | 次 | 1372 | 1303 | 1166 | 1029 | 892 | 823 | 小型头皮撕脱伤按392元收取 |
| 77 | G | 331602010 | 头皮缺损修复术 | 不含扩张器植入、毛发种植术 | 扩张器 | 次 | 980 | 931 | 833 | 735 | 637 | 588 | |
| 78 | G | 331602012 | 颈部开放性损伤探查术 | | | 次 | 560 | 532 | 476 | 420 | 364 | 336 | |
| 79 | G | 331602013 | 皮肤恶性肿瘤切除术 | | | 次 | 1372 | 1303 | 1166 | 1029 | 892 | 823 | 植皮加收392元 |
| 80 | G | 331603001 | 烧伤焦痂切开减张术 | 包括颈、胸腹、上下肢、腕、手指、踝足部 | | 每个部位 | 392 | 372 | 333 | 294 | 255 | 235 | |
| 81 | G | 331603002 | 烧伤扩创术 | 包括头颈、躯干、上下肢 | | 每个部位 | 392 | 372 | 333 | 294 | 255 | 235 | |
| 82 | G | 331603003 | 烧伤血管破裂出血血管修补缝合术 | 包括头颈、躯干、上下肢，不含血管移植 | | 每个部位 | 1050 | 998 | 893 | 788 | 683 | 630 | |
| 83 | G | 331603004 | 深度烧伤扩创血管探查术 | 包括头颈、躯干、上下肢 | | 每个部位 | 840 | 798 | 714 | 630 | 546 | 504 | |
| 84 | G | 331603005 | 颅骨烧伤凿骨扩创术 | | | 次 | 784 | 745 | 666 | 588 | 510 | 470 | |
| 85 | G | 331603006 | 深度烧伤截肢术 | 包括冻伤截肢术 | | 每个肢体 | 1680 | 1596 | 1428 | 1260 | 1092 | 1008 | |
| 86 | G | 331603007 | 经烧伤创面气管切开术 | | | 次 | 392 | 372 | 333 | 294 | 255 | 235 | |
| 87 | G | 331603008 | 经烧伤创面静脉切开术 | | | 次 | 392 | 372 | 333 | 294 | 255 | 235 | |
| 88 | G | 331603009 | 切痂术 | 不含植皮 | | 1%体表面积 | 84 | 80 | 71 | 63 | 55 | 50 | 最高限额2100元 |
| 89 | G | 331603010 | 削痂术 | 不含植皮 | | 1%体表面积 | 84 | 80 | 71 | 63 | 55 | 50 | 最高限额2100元 |
| 90 | G | 331603011 | 取皮术 | | | 1%体表面积 | 168 | 160 | 143 | 126 | 109 | 101 | 最高限额2520元 |
| 91 | G | 331603012 | 头皮取皮术 | | | 1%体表面积 | 353 | 335 | 300 | 265 | 229 | 212 | |
| 92 | G | 331603013 | 网状自体皮制备 | | | 1%体表面积 | 157 | 149 | 133 | 118 | 102 | 94 | 最高限额2940元 |
| 93 | G | 331603014 | 微粒自体皮制备 | | | 1%体表面积 | 196 | 186 | 167 | 147 | 127 | 118 | 最高限额2940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、市、县级 | 市级 | 省、市、县级 | 市级 | 县级 | | |
| 94 | G | 331603014① | 微型皮片移植术 | 术前设计取皮部位及面积、麻醉、供皮区消毒铺巾,使用电动取皮刀切取薄断层皮片、供皮区止血包扎。皮片真皮面贴于专用(4.2×4.2cm ²)软木盘上,再经植皮机切割成196小皮片,将其表皮面喷涂专用胶水粘于聚丙烯无纺布上充分展开,直接移植于切创面、或彻底清创的慢性肉芽创面、整形及创伤创面。移植后用皮钉固定聚酰胺双邹纱,再包扎固定。不含烧伤创面切创痂术、清创术、组织修复。 | 取皮刀、取皮刀片、植皮软木盘扩展载片 | 1%体表面积 | 自主定价 | | | | | | 体表面积15%及以下据实收费;超过15%的部分,按15%的价格标准据实加收50%。(限总医院试行) |
| 95 | G | 331603015 | 自体皮细胞悬液制备 | | | 1%体表面积 | 652 | 583 | 515 | 446 | 412 | 412 | 最高限额2940元 |
| 96 | G | 331603016 | 异体皮制备 | | 低温冷冻皮、新鲜皮 | 1%体表面积 | 93 | 83 | 74 | 64 | 59 | 59 | |
| 97 | G | 331603018 | 异体组织制备 | 包括血管、神经、肌腱、筋膜、骨异体组织用前制备 | 低温冷冻组织、新鲜组织 | 次 | 149 | 133 | 118 | 102 | 94 | 94 | |
| 98 | G | 331603019 | 磨痂自体皮移植术 | | | 次 | 931 | 833 | 735 | 637 | 588 | 588 | |
| 99 | G | 331603020 | 焦痂开窗植皮术 | | | 1%体表面积 | 372 | 333 | 294 | 255 | 235 | 235 | |
| 100 | G | 331603021 | 异体皮打洞嵌植自体皮术 | | 异体皮和制备 | 1%体表面积 | 372 | 333 | 294 | 255 | 235 | 235 | 最高限额2940元 |
| 101 | G | 331603022 | 切(削)痂自体微粒皮移植术 | 含异体皮覆盖;包括自体皮浆移植 | 异体皮和制备 | 1%体表面积 | 372 | 333 | 294 | 255 | 235 | 235 | 最高限额2940元 |
| 102 | G | 331603023 | 切(削)痂网状自体皮移植术 | | | 1%体表面积 | 372 | 333 | 294 | 255 | 235 | 235 | 最高限额2940元 |
| 103 | G | 331603024 | 体外细胞培养皮肤细胞移植术 | 含体外细胞培养 | | 1%体表面积 | 559 | 500 | 441 | 382 | 353 | 353 | |
| 104 | G | 331603025 | 烧伤肉芽创面扩创植皮术 | | | 1%体表面积 | 372 | 333 | 294 | 255 | 235 | 235 | |
| 105 | G | 331603026 | 自体皮移植术 | | | 1%体表面积 | 559 | 500 | 441 | 382 | 353 | 353 | |
| 106 | G | 331603027 | 异体皮移植术 | | 异体皮和制备 | 1%体表面积 | 372 | 333 | 294 | 255 | 235 | 235 | |

| 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、县级 | 县级 | 市级 | 县级 | |
| 107 | G | 331603028 | 带毛囊游离皮肤移植术 | 包括眉毛 | | 次 | 1680 | 1596 | 1428 | 1260 | 1092 | 1008 | |
| 108 | G | 331603029 | 带真皮血管网游离皮片切取术 | | | 1%体表面积 | 1176 | 1117 | 1000 | 882 | 764 | 706 | |
| 109 | G | 331603030 | 游离皮片移植术 | 包括刃厚、中厚、全厚、瘢痕皮、反鼓取皮 | | 1%体表面积 | 392 | 372 | 333 | 294 | 255 | 235 | |
| 110 | G | 331603031 | 皮肤撕脱反取皮回植术 | | | 1%体表面积 | 784 | 745 | 666 | 588 | 510 | 470 | |
| 111 | G | 331603032 | 颜面切痂植皮术 | | | 次 | 1568 | 1490 | 1333 | 1176 | 1019 | 941 | |
| 112 | G | 331603033 | 胸部切痂自体皮移植术 | | | 次 | 1568 | 1490 | 1333 | 1176 | 1019 | 941 | |
| 113 | G | 331603035 | 手部扩创延期植皮术 | | | 每侧 | 1176 | 1117 | 1000 | 882 | 764 | 706 | |
| 114 | G | 331603036 | 全手切痂植皮术 | | | 每侧 | 2100 | 1995 | 1785 | 1575 | 1365 | 1260 | |
| 115 | G | 331603037 | 手背切痂植皮术 | | | 每侧 | 1260 | 1197 | 1071 | 945 | 819 | 756 | |
| 116 | G | 331603038 | 手烧伤扩创交臂皮瓣修复术 | | | 次 | 2520 | 2394 | 2142 | 1890 | 1638 | 1512 | |
| 117 | G | 331603039 | 手烧伤扩创胸皮瓣修复术 | 包括腹皮瓣修复术 | | 次 | 1680 | 1596 | 1428 | 1260 | 1092 | 1008 | |
| 118 | G | 331603040 | 小腿烧伤扩创交腿皮瓣修复术 | 包括足烧伤扩创交腿皮瓣修复术 | | 次 | 2100 | 1995 | 1785 | 1575 | 1365 | 1260 | |
| 119 | G | 331603041 | 深度烧伤扩创关节成型术 | | | 每个部位 | 1680 | 1596 | 1428 | 1260 | 1092 | 1008 | |
| 120 | G | 331603042 | 深度烧伤死骨摘除术 | | | 每个部位 | 1470 | 1397 | 1250 | 1103 | 956 | 882 | |
| 121 | G | 331603043 | 肌腱移植术 | | 异体肌腱 | 次 | 1680 | 1596 | 1428 | 1260 | 1092 | 1008 | |
| 122 | G | 331603044 | 烧伤后肌腱延长术 | | | 次 | 1890 | 1796 | 1607 | 1418 | 1229 | 1134 | |
| 123 | G | 331603045 | 皮肤扩张器置入术 | 含注液；包括扩张器及其他支撑物，包括取出术 | 扩张器 | 次 | 560 | 532 | 476 | 420 | 364 | 336 | |
| 124 | G | 331603046 | 扩张器取出皮瓣移植术 | | | 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、县级 | 县级 | 市级 | 县级 | |
| 125 | G | 331603047 | 烧伤瘢痕切除缝合术 | | | 次 | 840 | 798 | 714 | 630 | 546 | 504 | |
| 126 | G | 331603048 | 烧伤瘢痕切除松懈植皮术 | | | 次 | 1680 | 1596 | 1428 | 1260 | 1092 | 1008 | |
| 127 | G | 331604001 | 瘢痕畸形矫正术 | 不含面部 | | 100cm ² | 1568 | 1490 | 1333 | 1176 | 1019 | 941 | |
| 128 | G | 331604002 | 慢性溃疡修复术 | 包括褥疮、下肢慢性溃疡、足底溃疡等 | | 每个部位 | 1372 | 1303 | 1166 | 1029 | 892 | 823 | |
| 129 | G | 331604012 | 颊部缺损修复术 | | | 每侧 | 1568 | 1490 | 1333 | 1176 | 1019 | 941 | |
| 130 | G | 331604013 | 面瘫畸形矫正术 | 不含神经切取术 | 植入材料 | 每侧 | 1568 | 1490 | 1333 | 1176 | 1019 | 941 | |
| 131 | G | 331604015 | 面部瘢痕切除整形术 | | 扩张器 | 2cm ² | 392 | 372 | 333 | 294 | 255 | 235 | 每增加1cm ² 加收196元 |
| 132 | G | 331604016 | 面部外伤清创整形术 | | | 次 | 280 | 266 | 238 | 210 | 182 | 168 | |
| 133 | G | 331604017 | 半侧颜面萎缩整形术 | 不含截骨术 | | 每侧 | 2520 | 2394 | 2142 | 1890 | 1638 | 1512 | |
| 134 | G | 331604018 | 指甲成形术 | | | 每指 | 1176 | 1117 | 1000 | 882 | 764 | 706 | |
| 135 | G | 331604019 | 足底缺损修复术 | 包括足跟缺损；不含关节成形 | | 每个部位 | 2352 | 2234 | 1999 | 1764 | 1529 | 1411 | |
| 136 | G | 331604020 | 橡皮肿整形术 | 不含淋巴管吻合术和静脉移植术 | | 每个部位 | 1568 | 1490 | 1333 | 1176 | 1019 | 941 | |
| 137 | G | 331604021 | 毛发移植术 | 包括种发、头皮游离移植；不含头皮缺损修复术 | | 每根 | 14 | 13 | 12 | 11 | 9 | 8 | |
| 138 | G | 331604022 | 磨削术 | | | 50cm ² | 784 | 745 | 666 | 588 | 510 | 470 | 不足50cm ² 按50cm ² 计价 |
| 139 | G | 331604024 | 任意皮瓣形成术 | 包括各种带蒂皮瓣；不含岛状皮瓣 | | 每个部位 | 1176 | 1117 | 1000 | 882 | 764 | 706 | |
| 140 | G | 331604025 | 轴型组织瓣形成术 | 包括岛状皮瓣(静脉、动脉)；不含任意皮瓣、筋膜瓣 | | 每个部位 | 1680 | 1596 | 1428 | 1260 | 1092 | 1008 | |
| 141 | G | 331604026 | 筋膜组织瓣形成术 | 包括含轴型、非轴型 | | 每个部位 | 1260 | 1197 | 1071 | 945 | 819 | 756 | |
| 142 | G | 331604027 | 阔筋膜切取术 | | | 次 | 840 | 798 | 714 | 630 | 546 | 504 | |

| 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 | |
| 143 | G | 331604028 | 游离皮瓣切取移植术 | 深度烧伤的早期修复 | | 次 | 2100 | 1995 | 1785 | 1575 | 1365 | 1260 | |
| 144 | G | 331604029 | 带蒂筋膜瓣切取移植术 | 深度烧伤的早期修复 | | 次 | 1890 | 1796 | 1607 | 1418 | 1229 | 1134 | |
| 145 | G | 331604030 | 带蒂肌皮瓣切取移植术 | 深度烧伤的早期修复 | | 次 | 2100 | 1995 | 1785 | 1575 | 1365 | 1260 | |
| 146 | G | 331604031 | 带蒂肌瓣切取移植术 | 深度烧伤的早期修复 | | 次 | 1680 | 1596 | 1428 | 1260 | 1092 | 1008 | |
| 147 | G | 331604032 | 带蒂轴型皮瓣切取移植术 | | | 次 | 2100 | 1995 | 1785 | 1575 | 1365 | 1260 | |
| 148 | G | 331604033 | 带血运骨皮瓣切取移植术 | | | 次 | 未定 | 未定 | 未定 | 未定 | 未定 | 未定 | |
| 149 | G | 331604034 | 带毛囊皮瓣移植术 | 包括头皮、眉毛 | | 次 | 2100 | 1995 | 1785 | 1575 | 1365 | 1260 | |

取消原美容整形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、县级 | 县级 | 市级 | 县级 | | |
| 1 | E | 311400035 | 激光除皱术 | | | 每个光斑 | 放开 | 放开 | 放开 | 放开 | 放开 | | |
| 2 | G | 331202003 | 阴囊成形术 | | | 次 | 840 | 798 | 714 | 630 | 546 | 504 | |
| 3 | G | 331204003 | 阴茎包皮过短整形术 | | | 次 | 784 | 745 | 666 | 588 | 510 | 470 | |
| 4 | G | 331204010 | 阴茎重建成形术 | 含假体置放术 | 假体 | 次 | 1764 | 1676 | 1499 | 1323 | 1147 | 1058 | |
| 5 | G | 331204013 | 阴茎畸形整形术 | 包括阴茎弯曲矫正 | | 次 | 1568 | 1490 | 1333 | 1176 | 1019 | 941 | |
| 6 | G | 331204014 | 阴茎延长术 | 包括阴茎加粗、隐匿型延长术 | 假体 | 次 | 1372 | 1303 | 1166 | 1029 | 892 | 823 | |
| 7 | G | 331305016 | 两性畸形整形术 | | | 次 | 1680 | 1596 | 1428 | 1260 | 1092 | 1008 | |
| 8 | G | 331305017 | 变性术 | 含器官切除、器官再造 | | 次 | 未定 | 未定 | 未定 | 未定 | 未定 | 未定 | |
| 9 | G | 331602008 | 脂肪抽吸术 | 不含脂肪注射 | | 每一毫升 | 4 | 4 | 4 | 3 | 3 | 3 | |
| 10 | G | 331602011 | 腋臭切除术 | | | 单侧 | 420 | 399 | 357 | 315 | 273 | 252 | |
| 11 | G | 331604003 | 隆鼻术 | | 植入假体 | 每侧 | 784 | 745 | 666 | 588 | 510 | 470 | |
| 12 | G | 331604004 | 隆颏术 | | 植入假体 | 次 | 784 | 745 | 666 | 588 | 510 | 470 | |
| 13 | G | 331604005 | 小口畸形矫正术 | 含口角畸形矫正 | | 次 | 1120 | 1064 | 952 | 840 | 728 | 672 | |
| 14 | G | 331604006 | 唇外翻矫正术 | 包括上唇、下唇；不含胡须再造术 | | 每侧 | 1260 | 1197 | 1071 | 945 | 819 | 756 | |
| 15 | G | 331604007 | 胡须再造术 | 包括岛状头皮瓣法和游离移植法 | | 次 | 1960 | 1862 | 1666 | 1470 | 1274 | 1176 | |
| 16 | G | 331604008 | 隆颏术 | 不含截骨术 | 植入材料 | 次 | 1176 | 1117 | 1000 | 882 | 764 | 706 | |

| 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 | G | 331604009 | 隆颧术后继发畸形矫正术 | 包括隆颧、隆颧术后畸形矫正 | 植入材料 | 次 | 1176 | 1117 | 1000 | 882 | 764 | 706 | |
| 18 | G | 331604010 | 颌下脂肪袋整形术 | | 吸脂器 | 次 | 840 | 798 | 714 | 630 | 546 | 504 | |
| 19 | G | 331604011 | 酒窝再造术 | | | 每侧 | 420 | 399 | 357 | 315 | 273 | 252 | |
| 20 | G | 331604014 | 除皱术 | 包括骨膜下除皱 | | 每个部位或面 1/3 | 2520 | 2394 | 2142 | 1890 | 1638 | 1512 | 激光除皱加收 600元 |
| 21 | G | 331604023 | 纹饰美容术 | 包括纹眉、纹眼线、唇线等 | | 每个部位 | 未定 | 未定 | 未定 | 未定 | 未定 | 未定 | |

取消原物理治疗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、县级 | 县级 | 市级 | 县级 | |
| 1 | E | 240700001 | 深部热疗 | 包括超声或电磁波等热疗 | | 次 | 600 | 570 | 510 | 450 | 390 | 360 | 浅表部热疗减收 200 元; 多弹头射频频消融治疗按 12000 元收取 |
| 2 | E | 240700002 | 高强度超声聚焦刀治疗 | 包括各种实体恶性肿瘤治疗 | | 次 | 2000 | 1900 | 1700 | 1500 | △ | △ | |
| 3 | E | 240700003 | 体表肿瘤电化学治疗 | | | 次 | 未定 | 未定 | 未定 | 未定 | 未定 | 未定 | |
| 4 | E | 240700004 | 氩氦刀肿瘤治疗 | 含手术费, 氩气、氦气使用费, 氩氦电极, TPS 及医学影像定位等。 | | 次 | 15000 | 14250 | △ | △ | △ | △ | |
| 5 | E | 240700005 | 高强度精确聚焦超声消融肿瘤治疗 | 指使用高强度精确聚焦超声消融设备将靶组织一次性整体完全消融的治疗。定标器械检测换能器输出能量, 制备超声偶和介质, 在麻醉或镇静镇痛下, 安放封水装置, 皮肤脱气, 固定病人, 成像系统(TPS)获得治疗剂分布和计划方式。照射中, 当 B 超显示靶区灰度增加到一定值或 MRI 温度图显示 ≥ 60°, 停止照射。消融后立即根据超声灰度增加区域或增强 MRI 的无灌注区估计消融体积。四周内可根据增强 MRI 或 CT、放射性核素显像或超声造影确定消融的体积。图文报告。含超声监控。不含术中监护、MRI 监控、超声引导、造影学引导、治疗前和治疗后立即的 MRI 增强扫描。 | 麻醉、药物 | 次 | 9000 | 8550 | 7650 | 6750 | 5850 | 5400 | 良性肿瘤按 3200 元计价, 5cm 以下收费 9000 元, 5cm 以上加收不超过 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、县级 | 县级 | 市级 | 县级 | | |
| 6 | E | 240700006 | 区域热循环灌注热疗 | 填写患者基本资料、摆位要求。采用热循环灌注仪治疗,温度测量,热疗范围温度要求40-45摄氏度。 | 一次性腔热疗灌注管组件 | 次 | 1000 | 950 | 850 | 750 | 650 | 600 | 预防性C-HIPEC:1-2次,治疗性C-HIPEC:1-3次,视患者情况,可以增加3-5次。 | |
| 7 | E | 310300084 | 低功率氩-氟激光治疗 | 包括温热激光 | | 次 | 6 | 5 | 5 | 4 | 4 | 3 | | |
| 8 | E | 310300086 | 光动力疗法(PDT) | 含光敏剂配置、微泵注入药物,激光治疗 | 光敏剂 | 次 | 未定 | 未定 | 未定 | 未定 | 未定 | 未定 | | |
| 9 | E | 310510008 | 激光口内治疗 | 包括1.根管处置,2.牙周处置,3.各种斑、痣、小肿物、溃疡治疗 | | | | | | | | | | |
| 10 | E | 310510008① | 氩氟激光治疗 | | | 每部位 | 8 | 8 | 7 | 6 | 5 | 5 | | |
| 11 | E | 310510008② | 微波治疗 | | | 每部位 | 50 | 48 | 43 | 38 | 33 | 30 | | |
| 12 | E | 310510008③ | 氩激光治疗 | | | 每部位 | 80 | 76 | 68 | 60 | 52 | 48 | | |
| 13 | E | 310514003 | 口腔粘膜病特殊治疗 | | 糖生物多肽抗菌液 | 每部位 | 6 | 6 | 5 | 5 | 4 | 4 | 红外线、微波、频谱法分别加收6元 | |
| 14 | E | 310606002 | 恶性肿瘤腔内灌注治疗 | 包括结核病灌注治疗 | | 次 | 140 | 133 | 119 | 105 | 91 | 84 | | |
| 15 | E | 310904008 | 便秘及腹泻的生物反馈治疗 | | | 次 | 70 | 67 | 60 | 53 | 46 | 42 | | |
| 16 | E | 311400015 | 黑光治疗(PUVA治疗) | | | 每个部位 | 10 | 10 | 9 | 8 | 7 | 6 | | |
| 17 | E | 311400016 | 红光治疗 | | | 每个部位 | 10 | 10 | 9 | 8 | 7 | 6 | | |
| 18 | E | 311400032 | 脉冲激光治疗 | 包括鲜红斑痣等血管性皮肤病和太田痣等色素性皮肤病 | | 每个光斑 | 放开 | 放开 | 放开 | 放开 | 放开 | 放开 | | |
| 19 | E | 311400033 | 二氧化碳(CO ₂)激光治疗 | 包括体表良性增生性生物,如寻常疣、化脓性肉芽肿、脂溢性角化等 | | 每个皮损 | 15 | 14 | 13 | 11 | 10 | 9 | | |
| 20 | E | 311400036 | 氩氟(He-Ne)激光照射治疗 | 包括过敏性疾患,疔肿等 | | 每个部位 | 20 | 19 | 17 | 15 | 13 | 12 | 血管内照射加收20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、县级 | 县级 | 市级 | 县级 | |
| 21 | E | 311400037 | 氩激光治疗 | 包括小肿物 | | 25 | 24 | 21 | 19 | 16 | 15 | | |
| 22 | E | 311400038 | 激光治疗腋臭 | | | 200 | 190 | 170 | 150 | 130 | 120 | | |
| 23 | E | 311400047 | 护架烤灯 | | | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 2 | | |
| 24 | E | 311400058 | 窄谱紫外线治疗 | 含 UVA、UVB | | 15 | 14 | 13 | 11 | 10 | 9 | 全身照射加收50元 | |
| 25 | E | 311503010 | 脑电生物反馈治疗 | | | 35 | 33 | 30 | 26 | 23 | 21 | | |
| 26 | G | 330604028 | 睡眠呼吸暂停综合征射频温控消融治疗术 | 包括鼻甲、软腭、舌根肥大,鼻鼾症,阻塞性睡眠呼吸暂停综合征 | | 157 | 149 | 133 | 118 | 102 | 94 | | |
| 27 | G | 330703001 | 开胸冷冻治疗 | 含各种不能切除之胸部肿瘤 | | 2548 | 2421 | 2166 | 1911 | 1656 | 1529 | | |
| 28 | G | 330703002 | 开胸肿瘤特殊治疗 | | | 未定 | 未定 | 未定 | 未定 | 未定 | 未定 | 激光、微波、射频消融等法可分别计价 | |
| 29 | G | 331008013 | 肿瘤特殊治疗 | | | 未定 | 未定 | 未定 | 未定 | 未定 | 未定 | 激光、微波、射频消融、冷冻等法可分别计价 | |
| 30 | G | 331008013① | 肿瘤冷冻治疗 | 消毒铺巾,使用局部麻醉在影像引导下进行微创定位穿刺,采用常规工业氮气或氩气经微创穿刺进行实体肿瘤超微细胞靶向治疗。不含麻醉,超声或CT引导。 | 一次性冷冻消融针或冷刀 | 2100 | 1995 | 1785 | 1575 | 1365 | 1260 | | |
| 31 | G | 331008013② | 肿瘤射频消融治疗 | 在影像学实时监视引导下,消毒铺巾,肿物穿刺,射频消融。不含监护、影像学引导及图文报告费用。 | 射频电极 | 1200 | 1140 | 1020 | 900 | 780 | 720 | | |
| 32 | G | 331008013③ | 肿瘤微波消融治疗 | 在影像设备的引导下,消毒铺巾,肿物穿刺,微波消融。不含监护、影像学引导及图文报告费用。 | 微波消融针 | 1400 | 1330 | 1190 | 1050 | 910 | 840 | | |
| 33 | E | 340100001 | 红外线治疗 | 包括远、近红外线:TDP、近红外线气功治疗、红外线真空拔罐治疗、红外线光浴治疗、远红外医疗舱治疗 | 每个照射区 | 10 | 10 | 9 | 8 | 7 | 6 | 每区照射20分钟 | |
| 34 | E | 340100002 | 可见光治疗 | 包括红光照射、蓝光照射、蓝紫光照射、太阳灯照射 | 每个照射区 | 10 | 10 | 9 | 8 | 7 | 6 | | |

| 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、县级 | 县级 | 市级 | 县级 | | |
| 35 | E | 340100003 | 偏振光照射 | | | 每个照射区 | 12 | 11 | 10 | 9 | 8 | 7 | |
| 36 | E | 340100004 | 紫外线治疗 | 包括长、中、短波紫外线、低压紫外线、高压紫外线、水冷式、导子紫外线、生物剂量测定、光化学疗法 | | | | | | | | | |
| 37 | E | 340100004① | 感染灶紫外线治疗 | 感染灶 | | 每个照射区 | 8 | 8 | 7 | 6 | 5 | 5 | |
| 38 | E | 340100004② | 冷光紫外线治疗 | 冷光 | | 每个照射区 | 6 | 6 | 5 | 5 | 4 | 4 | |
| 39 | E | 340100004③ | 体腔紫外线治疗 | 体腔 | | 每个照射区 | 10 | 10 | 9 | 8 | 7 | 6 | |
| 40 | E | 340100004④ | 普通红斑照射紫外线治疗 | 普通红斑照射 | | 每个照射区 | 8 | 8 | 7 | 6 | 5 | 5 | |
| 41 | E | 340100005 | 激光疗法 | 指各种激光疗法 | | 每个照射区 | 15 | 14 | 13 | 11 | 10 | 9 | |
| 42 | E | 340100006 | 光敏疗法 | 包括紫外线、激光 | | 每个照射区 | 5 | 5 | 4 | 4 | 3 | 3 | |
| 43 | E | 340100008 | 直流电治疗 | 包括单纯直流电治疗、直流电药物离子导入治疗、直流电水浴治疗、(单、双、四槽浴)、电化学疗法 | | 每个部位 | 10 | 10 | 9 | 8 | 7 | 6 | |
| 44 | E | 340100009 | 低频脉冲电治疗 | 包括感应电治疗、神经肌肉电刺激治疗、间动电疗、经皮神经电刺激治疗、功能性电刺激治疗、温热电脉冲治疗、微肌功能性电刺激治疗、银棘状刺激疗法(SSP) | | 次 | 12 | 11 | 10 | 9 | 8 | 7 | |
| 45 | E | 340100010 | 中频脉冲电治疗 | 包括中频脉冲电治疗、音频电治疗、干扰电治疗、动态干扰电治疗、立体动态干扰电治疗、调制中频电治疗、电脑中频电治疗 | | 次 | 12 | 11 | 10 | 9 | 8 | 7 | |
| 46 | E | 340100011 | 共鸣火花治疗 | | | 每5分钟 | 5 | 5 | 4 | 4 | 3 | 3 | |
| 47 | E | 340100012 | 超短波短波治疗 | 包括小功率超短波和短波、大功率超短波和短波、脉冲超短波和短波、体腔治疗 | | 每个部位 | 8 | 8 | 7 | 6 | 5 | 5 | |
| 48 | E | 340100013 | 微波治疗 | 包括分米波、厘米波、毫米波、微波组织凝固、体腔治疗 | | 每个部位 | 20 | 19 | 17 | 15 | 13 | 12 | |

| 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、县级 | 县级 | 市级 | 县级 | | |
| 49 | E | 340100014 | 射频电疗 | 包括大功率短波、分米波、厘米波 | | 次 | 未定 | 未定 | 未定 | 未定 | 未定 | 未定 | | |
| 50 | E | 340100015 | 静电治疗 | 包括低压、高压静电治疗、高电位治疗 | | 每20分钟 | 未定 | 未定 | 未定 | 未定 | 未定 | 未定 | | |
| 51 | E | 340100017 | 超声波治疗 | 包括单纯超声、超声药物透入、超声雾化 | | 每5分钟 | 6 | 6 | 5 | 5 | 4 | 4 | 联合治疗加收5元 | |
| 52 | E | 340100018 | 电子生物反馈疗法 | 包括肌电、皮温、皮电、脑电、心率各种生物反馈 | | 次 | 20 | 19 | 17 | 15 | 13 | 12 | | |
| 53 | E | 340100019 | 磁疗 | 包括脉冲式、交变等不同机型又分低频磁、高频磁及热点磁、强磁场刺激、热磁振 | | 每20分钟 | 12 | 11 | 10 | 9 | 8 | 7 | | |
| 54 | E | 340100020 | 水疗 | 包括(兼容)阴部/盆底肌磁刺激治疗 包括药物浸浴、气泡浴、哈伯特槽浴(8字槽)旋涡浴(分上肢、下肢) | | 每20-30分钟 | 25 | 24 | 21 | 19 | 16 | 15 | | |
| 55 | E | 340100021 | 蜡疗 | 包括浸蜡、刷蜡、蜡敷 | | 每个部位 | 8 | 8 | 7 | 6 | 5 | 5 | | |
| 56 | E | 340100022 | 泥疗 | 包括电泥疗、泥敷 | | 次 | 20 | 19 | 17 | 15 | 13 | 12 | 全身泥疗加收30元 | |
| 57 | E | 340100023 | 牵引 | 包括颈、腰椎土法牵引、电动牵引三维快速牵引、悬吊治疗、脊柱矫正治疗 | | | | | | | | | | |
| 58 | E | 340100024 | 气压治疗 | 包括肢体气压治疗、肢体正负压治疗 | | 次 | 12 | 11 | 10 | 9 | 8 | 7 | | |
| 59 | E | 340100025 | 冷疗 | | | 次 | 12 | 11 | 10 | 9 | 8 | 7 | | |
| 60 | E | 340100026 | 电按摩 | 包括电动按摩、电热按摩、局部电按摩 | | 次 | 10 | 10 | 9 | 8 | 7 | 6 | | |
| 61 | E | 340100027 | 场效应治疗 | | | 每部位 | 5 | 5 | 4 | 4 | 3 | 3 | | |
| 62 | E | 340100029 | 微电流疼痛治疗 | 使用微电流技术对痛点进行长时间治疗。 | | 次 | 25 | 24 | 21 | 19 | 16 | 15 | | |
| 63 | E | 340100031 | 光动力治疗 | 含光敏剂配置、微泵注入药物，激光治疗 | | 次 | 300 | 285 | 255 | 225 | 195 | 180 | | |

| 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、县级 | 县级 | 市级 | 县级 | | |
| 64 | E | 340200044 | 放射式冲击波疼痛治疗(RSWT) | 应用体外冲击波技术,在超声波定位下,确定治疗区域。使用治疗能量为2-4巴,冲击次数2000次,冲击频率5-10赫兹,治疗足底筋膜、钙化性肌腱炎、非钙化性肌腱炎、跟腱痛、转子滑囊炎、髂胫摩擦综合征、桡侧或尺侧腕伸肌腱炎、胫骨缘综合征、常见附着肌腱炎、肌触发痛点等。不含超声引导、心电图检查、血凝检查。 | | 次 | 100 | 95 | 85 | 75 | 65 | 60 | |
| 65 | E | 430000020 | 磁热疗法 | | | 二个穴位 | 24 | 23 | 20 | 18 | 16 | 14 | |
| 66 | E | 460000020 | 混合痔铜离子电化学治疗术 | 包括内痔 | 铜离子针 | 次 | 78 | 74 | 66 | 59 | 51 | 47 | |
| 67 | E | 311503011 | 脑反射治疗 | | | 次 | 28 | 27 | 24 | 21 | 18 | 17 | |
| 68 | E | 311502012 | 脑电治疗(A620) | | | 次 | 28 | 27 | 24 | 21 | 18 | 17 | |
| 69 | E | 311503013 | 智能电针治疗 | | | 次 | 42 | 40 | 36 | 32 | 27 | 25 | |