

## 附件

## 内江市部分医疗服务项目价格调整表（公示版）

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	公立医疗机构收费标准（元）				
							三级甲等	三级乙等	二级甲等	二级乙等	二乙以下
<b>调增项目</b>											
1	110200003	急诊诊查费	指医护人员提供的 24 小时急救、急症的诊疗服务		次	含挂号费；县级公立医院取消药品加成后加收 6 元	7	6	5	5	4
2	110200004	门急诊留观诊查费	含诊查、护理等		日	县级公立医院取消药品加成后加收 6 元	10	9	8	8	7
3	110200005	住院诊查费	指医务人员技术劳务性服务		日	县级公立医院取消药品加成后加收 9 元	6	6	5	5	4
4	110300001	急诊监护费	含监护、床位、诊查、护理	监护仪器	日	符合监护病房条件和管理标准，超过半日不足 24 小时按一日计算，不足半日按半日计算	94	86	78	70	56
5	110300001-1	急诊监护费(不足半日)			半日		47	43	39	35	28

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	公立医疗机构收费标准（元）				
							三级甲等	三级乙等	二级甲等	二级乙等	二乙以下
6	110400001	院前急救费	包括内脏衰竭、外伤、烧伤、中毒、溺水、电击等现场急救；不含出诊费、诊查费、监护费	化验、特殊检查、治疗、药物、血液	次		42	38	35	32	28
7	110400001-1	院前急救费(内脏衰竭现场急救)			次		42	38	35	32	28
8	110400001-2	院前急救费(外伤现场急救)			次		42	38	35	32	28
9	110400001-3	院前急救费(烧伤现场急救)			次		42	38	35	32	28
10	110400001-4	院前急救费(中毒现场急救)			次		42	38	35	32	28
11	110400001-5	院前急救费(溺水现场急救)			次		42	38	35	32	28
12	110400001-6	院前急救费(电击现场急救)			次		42	38	35	32	28
13	111000002	院内会诊	指副主任医师及以上		次	主治医师减收10元	24	23	22	19	17
14	111000002-1	院内会诊(主治医师)			次		14	13	12	9	7

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	公立医疗机构收费标准（元）				
							三级甲等	三级乙等	二级甲等	二级乙等	二乙以下
15	120100003	I 级护理	含需要护士每15-30分钟巡视观察一次,观察病情变化,根据病情测量生命体征,进行护理评估及一般性生活护理、作好卫生宣教及出院指导		日	县级公立医院取消药品加成后加收9元	20	18	17	15	12
16	120100004	II 级护理	含需要护士定时巡视一次,观察病情变化及病人治疗、检查、用药后反应,测量体温、脉搏、呼吸,协助病人生活护理,作好卫生宣教及出院指导		日	县级公立医院取消药品加成后加收9元	13	12	11	10	8
17	120100005	III 级护理	含需要护士每日巡视2-3次,观察、了解病人一般情况,测量体温、脉搏、呼吸,作好卫生宣教及出院指导		日	县级公立医院取消药品加成后加收9元	9	8	7	6	5

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	公立医疗机构收费标准（元）				
							三级甲等	三级乙等	二级甲等	二级乙等	二乙以下
18	120100006-1	特殊疾病 I 级护理			日		40	39	32	29	26
19	120100006-2	特殊疾病 II 级护理			日		32	31	27	24	22
20	120100006-3	特殊疾病 III 级护理			日		28	27	25	23	20
21	120100009-1	精神病 I 级护理			日		37	34	31	28	26
22	120100009-2	精神病 II 级护理			日		31	28	26	23	22
23	120100009-3	精神病 III 级护理			日		26	24	22	19	18
24	120100010-1	气管切开护理 (气管插管护理)			日		22	19	18	16	15
25	120100015	机械辅助排痰	指无力自主排痰的机械振动辅助治疗		日		34	31	28	26	21
26	120400004	动脉加压注射	包括动脉采血		次	含一次性注射器	11.5	10.5	9.5	8.5	7
27	120400004-1	动脉加压注射 (动脉采血)			次		11.5	10.5	9.5	8.5	7
28	120400009	静脉切开置管术	含静脉切开包		次		75	68	62	56	47
29	120500000-1	大清创缝合(术后创口二期缝合术)	创面在 50cm <sup>2</sup> 以上或伤口在 10cm 以上	口腔颌面软组织清创术除外	次	只清创不缝合减收 50%	112	102	94	86	68

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	公立医疗机构收费标准（元）				
							三级甲等	三级乙等	二级甲等	二级乙等	二乙以下
30	120500000-2	大清创缝合(术后创口二期缝合术)(只清创不缝合)			次		56	51	47	43	34
31	120500000-3	中清创缝合(术后创口二期缝合术)	创面在30-50cm <sup>2</sup> 之间或伤口在5-10cm之间	口腔颌面软组织清创术除外	次	只清创不缝合减收50%	54	50	44	42	32
32	120500000-4	中清创缝合(术后创口二期缝合术)(只清创不缝合)			次		27	25	22	21	16
33	120500000-5	小清创缝合(术后创口二期缝合术)	创面在30cm <sup>2</sup> 以下或伤口在5cm以下	口腔颌面软组织清创术除外	次	只清创不缝合减收50%	20	18	16	14	12
34	120500000-6	小清创缝合(术后创口二期缝合术)(只清创不缝合)			次		10	9	8	7	6
35	120700001-3	雾化吸入(氧气雾化吸入加收)			次		2	2	2	2	2
36	120100014	一般专项护理	包括口腔护理、会阴冲洗、床上洗发、擦浴等		次		7	5	5	5	4

序号	项目编号	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	公立医疗机构收费标准（元）				
							三级甲等	三级乙等	二级甲等	二级乙等	二乙以下
37	121400001-1	引流管冲洗(更换引流装置加收)			次		13	13	13	13	13
38	121500002	清洁灌肠	包括经肛门清洁灌肠及经口全消化道清洁洗肠		次		25	21	19	17	15
39	121500002-1	清洁灌肠(经肛门清洁灌肠)			次		25	21	19	17	15
40	121500002-2	清洁灌肠(经口全消化道清洁洗肠)			次		25	21	19	17	15
41	240700004-1	高强度精确聚焦超声热消融肿瘤治疗(肿瘤直径大于5厘米加收)			次	超过范围加收不超过20%	1264	1137	1027	932	821
42	250102021-1	尿妊娠试验(酶免法加收)			项		1	1	1	1	1
43	250102021-2	尿妊娠试验(金标法加收)			项		1	1	1	1	1
44	310701001-2	常规心电图检查(六通道加收)			次		9	8	7	6.5	5
45	310701001-3	常规心电图检查(十二通道加收)			次		9	8	7	6.5	5
46	310701026	周围静脉压测定	包括中心静脉压测定		次		20	18	17	15	14
47	310701026-1	周围静脉压测定(中心静脉压测定)			次		20	18	17	15	14

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	公立医疗机构收费标准（元）				
							三级甲等	三级乙等	二级甲等	二级乙等	二乙以下
48	310702002	持续有创性血压监测	含心电、压力连续示波	漂浮导管、动脉穿刺套针	小时		13	11	10	8.5	7
49	310702007	永久起搏器安置术		起搏器、心导管、电极	次		1570	1439	1309	1178	1047
50	310903005	纤维结肠镜检查	含活检。不含直肠检查。		次	电子镜加收 20 元	136	125	114	103	83
51	310903005-1	纤维结肠镜检查（电子镜加收）			次		20	20	20	20	20
52	310904001	直肠镜检查	含活检；包括直肠取活检术		次		51	43	38	32	30
53	310905001	腹腔穿刺术	包括抽液、注药		次	放腹水治疗加收 16 元	51	46	43	38	31
54	310905001-2	腹腔穿刺术（抽液）			次		51	46	43	38	31
55	310905001-3	腹腔穿刺术（注药）			次		51	46	43	38	31
56	311000023	经输尿管镜肿瘤切除术	指液电法		次	激光法加收 80 元	406	374	343	312	250
57	311000035	经膀胱镜尿道镜特殊治疗			次	激光、电灼等法可分别计价	81	75	69	62	49
58	311000035-1	经膀胱镜尿道镜特殊治疗（电灼法）			次		81	75	69	62	49
59	311503003	精神科监护			次		26	24	22	19	15

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	公立医疗机构收费标准（元）				
							三级甲等	三级乙等	二级甲等	二级乙等	二乙以下
60	311503005	多参数监护无抽搐电休克治疗			次		85	78	72	65	52
61	311503008	行为观察和治疗			次		21	18	17	15	12
62	311503019	暗示治疗			次		27	24	23	20	16
63	311503024	心理治疗			次	每次不少于 30 分钟	58	52	49	44	39
64	320100004	经皮静脉球囊扩张术		球囊、导管	次		2282	2106	1930	1737	1404
65	320100005	经皮静脉内支架置入术		支架	次		2451	2262	2073	1865	1508
66	320100006	经皮静脉内球囊扩张+支架置入术		支架、球囊管	次		2451	2262	2073	1865	1508
67	320100010	经皮选择性静脉置管术	包括拔管术		次	拔管术减收 50%	1272	1166	1060	954	848
68	320100010-1	经皮选择性静脉置管术(拔管术)			次		636	583	530	477	424
69	330204001	脊髓和神经根粘连松解术			次		1775	1638	1502	1352	1092
70	330204020	脑脊液置换术			次		254	234	215	194	156
71	330401011	内眦赘皮矫治术			次		306	281	255	230	188
72	330702003	肺段切除术			次		2113	1950	1788	1609	1300

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	公立医疗机构收费标准（元）				
							三级甲等	三级乙等	二级甲等	二级乙等	二乙以下
73	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		1943	1794	1645	1481	1196
74	330702004-1	肺减容手术(一侧肺手术(经侧胸切口))			次		1943	1794	1645	1481	1196
75	330702004-2	肺减容手术(一侧肺手术(经正中胸骨切口))			次		1943	1794	1645	1481	1196
76	330702004-3	肺减容手术(两侧肺手术(经侧胸切口))			次		1943	1794	1645	1481	1196
77	330702004-4	肺减容手术(两侧肺手术(经正中胸骨切口))			次		1943	1794	1645	1481	1196
78	330804050	肢体动静脉修复术	包括外伤、血管破裂、断裂吻合、及补片成形		次		1183	1080	990	910	728
79	330804050-1	肢体动静脉修复术(外伤)			次		1183	1080	990	910	728
80	330804050-2	肢体动静脉修复术(血管破裂)			次		1183	1080	990	910	728
81	330804050-3	肢体动静脉修复术(断裂吻合)			次		1183	1080	990	910	728
82	330804050-4	肢体动静脉修复术(补片成形)			次		1183	1080	990	910	728

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	公立医疗机构收费标准（元）				
							三级甲等	三级乙等	二级甲等	二级乙等	二乙以下
83	330900002	体表淋巴结摘除术	含活检		每个部位		175	161	148	133	108
84	330900004	腋窝淋巴结清扫术			次		1664	1553	1442	1331	1198
85	330900005	腹股沟淋巴结清扫术	含区域淋巴结切除		单侧		1014	936	858	772	624
86	330900006	经腹腔镜盆腔淋巴结清扫术	含区域淋巴结切除		次		1840	1684	1529	1374	1236
87	330900009	胸导管结扎术	包括乳糜胸外科治疗		次		1708	1564	1420	1276	1148
88	330900009-1	胸导管结扎术（乳糜胸外科治疗）			次		1708	1564	1420	1276	1148
89	330900016	脾部分切除术			次		1708	1564	1420	1276	1148
90	330900017	脾修补术			次		1708	1564	1420	1276	1076
91	330900018	脾切除术	包括副脾切除、胰尾切除术		次		1708	1564	1420	1276	1148
92	330900018-1	脾切除术（副脾切除术）			次		1708	1564	1420	1276	1148
93	330900018-2	脾切除术（胰尾切除术）			次		1708	1564	1420	1276	1148
94	330900019	脾切除自体脾移植术			次		1656	1528	1401	1261	1019

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	公立医疗机构收费标准（元）				
							三级甲等	三级乙等	二级甲等	二级乙等	二乙以下
95	331004003	经内镜直肠良性肿物切除术	包括粘膜、粘膜下，包括息肉、腺瘤		次		1099	1014	929	836	668
96	331004003-1	经内镜直肠良性肿物切除术(粘膜)			次		1099	1014	929	836	668
97	331004003-2	经内镜直肠良性肿物切除术(粘膜下)			次		1099	1014	929	836	668
98	331004003-3	经内镜直肠良性肿物切除术(息肉)			次		1099	1014	929	836	668
99	331004003-4	经内镜直肠良性肿物切除术(腺瘤)			次		1099	1014	929	836	668
100	331004021	低位肛瘘切除术	包括窦道		次		389	360	328	295	239
101	331004021-1	低位肛瘘切除术(窦道)			次		389	360	328	295	239
102	331004022	高位肛瘘切除术	包括复杂肛瘘		次		637	584	531	476	411
103	331004022-1	高位肛瘘切除术(复杂肛瘘)			次		637	584	531	476	411
104	331004023	混合痔嵌顿手法松解回纳术	包括痔核切开回纳		次		364	334	304	274	239
105	331004023-1	混合痔嵌顿手法松解回纳术(痔核切开回纳)			次		364	334	304	274	239

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	公立医疗机构收费标准（元）				
							三级甲等	三级乙等	二级甲等	二级乙等	二乙以下
106	331007001	胰腺穿刺术	含活检		次		676	624	572	515	416
107	331007002	胰腺修补术	不含胰管空肠吻合术、胰尾切除术		次		811	754	686	617	499
108	331007007	胰体尾切除术	不含血管切除吻合术		次		3030	2838	2580	2322	2064
109	331007012	胰腺假性囊肿内引流术	包括胰管切开取石内引流、囊肿切开、探查、取石、空肠 R-Y 吻合术、囊肿-胃吻合内引流术；不含胰管造影		次		1352	1248	1144	1030	832
110	331007012-1	胰腺假性囊肿内引流术(胰管切开取石内引流)			次		1352	1248	1144	1030	832
111	331007012-2	胰腺假性囊肿内引流术(囊肿切开)			次		1352	1248	1144	1030	832
112	331007012-3	胰腺假性囊肿内引流术(探查)			次		1352	1248	1144	1030	832
113	331007012-4	胰腺假性囊肿内引流术(取石)			次		1352	1248	1144	1030	832

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	公立医疗机构收费标准（元）				
							三级甲等	三级乙等	二级甲等	二级乙等	二乙以下
114	331007012-5	胰腺假性囊肿内引流术(空肠R-Y吻合术)			次		1352	1248	1144	1030	832
115	331007012-6	胰腺假性囊肿内引流术(囊肿—胃吻合内引流术)			次		1352	1248	1144	1030	832
116	331306002	经腹腔镜盆腔粘连分离术			次		811	754	686	617	499
117	331306008	经宫腔镜子宫肌瘤切除术	不含术中B超监视		次		1897	1736	1581	1417	1275
118	331306009	经宫腔镜子宫内膜剥离术	不含术中B超监视		次	子宫内膜息肉切除术减收50%。	1708	1594	1496	1338	1226
119	331306009-1	经宫腔镜子宫内膜剥离术(子宫内膜息肉切除术)			次		854	774	748	669	633
120	331306010	经腹盆腔粘连松解术	消毒铺巾，开腹，将妇科器官从与其粘连组织(如肠管、膀胱、输尿管等)中精细分离出，显微缝合剥离创面防止粘连发生。	防粘连材料	次	适用于妇科恶性肿瘤、盆腔再次手术导致粘连，不再收取肠粘连松解术费用。	1110	1017	925	832	740

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	公立医疗机构收费标准（元）				
							三级甲等	三级乙等	二级甲等	二级乙等	二乙以下
121	331505011	科雷氏骨折切开复位内固定术	包括史密斯骨折、巴顿骨折		次		1407	1290	1173	1055	938
122	331505011-1	科雷氏骨折切开复位内固定术（史密斯骨折）			次		1407	1290	1173	1055	938
123	331505011-2	科雷氏骨折切开复位内固定术（巴顿骨折）			次		1407	1290	1173	1055	938
124	331505017	股骨干骨折切开复位内固定术			次		1786	1636	1501	1350	1201
125	331505019	髌骨骨折切开复位内固定术			次		1363	1250	1136	1022	909
126	331505037-1	骨折内固定装置取出术（克氏针）			次		931	853	810	741	593
127	331505038	足部骨骨折切开复位内固定术	包括关节内骨折		次	多处骨折加收150元	1264	1158	1053	947	779
128	331505038-2	足部骨骨折切开复位内固定术（关节内骨折）			次		1264	1158	1053	947	779
129	331514001	断肢再植术			每肢	显微镜手术加收180元	2531	2317	2145	1862	1565
130	331514002	断指再植术	包括断趾		每指（趾）	显微镜手术加收215元	1859	1716	1573	1415	1148
131	331514002-1	断指再植术（显微镜手术加收）			每指（趾）		215	215	215	215	215
132	331514002-2	断指再植术（断趾）			每指（趾）		1859	1716	1573	1415	1148

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	公立医疗机构收费标准（元）				
							三级甲等	三级乙等	二级甲等	二级乙等	二乙以下
133	331603011	取皮术			1%体表面积		354	330	300	270	210
134	340100017-1	超声波治疗(联合治疗加收)			每5分钟		5	5	5	5	5
135	430000022-1	穴位注射(穴位封闭)			二个穴位		16	12	11	10	9
136	440000001	灸法	包括艾条灸、艾柱灸、艾箱灸、天灸、热敏灸等		次	热敏灸治疗需要1医1护,时间不低于45分钟,不与其他灸法重复使用,加收79元。	33	29	25	22	20
137	440000001-1	灸法(艾条灸)			次		33	29	25	22	20
138	440000001-2	灸法(艾柱灸)			次		33	29	25	22	20
139	440000001-3	灸法(艾箱灸)			次		33	29	25	22	20
140	440000001-4	灸法(天灸)			次		33	29	25	22	20
141	450000007	膝关节骨性关节炎推拿治疗			次		29	26	24	22	20
142	450000008	内科妇科疾病推拿治疗	包括II型糖尿病、慢性胃病、便秘、腹泻、胃下垂、失眠、月经不调、痛经等		次	每次20分钟,超过10分钟加收10元	36	33	30	27	24

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	公立医疗机构收费标准（元）				
							三级甲等	三级乙等	二级甲等	二级乙等	二乙以下
143	450000008-2	内科妇科疾病推拿治疗(II型糖尿病)			次		36	33	30	27	24
144	450000008-3	内科妇科疾病推拿治疗(慢性胃病)			次		36	33	30	27	24
145	450000008-4	内科妇科疾病推拿治疗(便秘)			次		36	33	30	27	24
146	450000008-5	内科妇科疾病推拿治疗(腹泻)			次		36	33	30	27	24
147	450000008-6	内科妇科疾病推拿治疗(胃下垂)			次		36	33	30	27	24
148	450000008-7	内科妇科疾病推拿治疗(失眠)			次		36	33	30	27	24
149	450000008-8	内科妇科疾病推拿治疗(月经不调)			次		36	33	30	27	24
150	450000008-9	内科妇科疾病推拿治疗(痛经)			次		36	33	30	27	24
151	470000007	扁桃体烙法治疗			次	鼻中隔烙法治疗加收 23 元	58	52	48	45	39
152	470000017	内热针经皮骨骼肌松解术	通过内热针治疗从皮下筋膜到深层骨膜致痛的无菌性炎症,松解变性痉挛肌肉组织。		每部位	部位包括头部、颈部、背部、腰部、臀部、四肢大关节,同一部位间隔 5 至 7 天才可重复治疗收费。不与其他针刺、小针刀同时治疗。	335	307	279	251	201

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	公立医疗机构收费标准（元）				
							三级甲等	三级乙等	二级甲等	二级乙等	二乙以下
153	CLDY8000	染色体高通量测序分析	利用二代测序技术对全基因组进行快速及深度扫描，以更高的分辨率了解全染色体数目及结构异常。样本类型：外周血、引产胎儿组织、自然流产胚胎组织、羊水细胞等各种标本。样本采集、签收、处理(据标本类型不同进行相应的前处理)，提取基因组 DNA，文库构建及定量，然后进行高通量测序。将测序结果与人类基因组相关数据库进行比对，判断结果。审核结果，发送报告。按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。		次		2196	2013	1830	1647	1464

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	公立医疗机构收费标准（元）				
							三级甲等	三级乙等	二级甲等	二级乙等	二乙以下
154	ABCL0001	百级静脉用药药物配置	遵医嘱，在无菌治疗室，核对治疗方案，准备药物，开启超净配药器，系统自净，安装一次性使用无菌无芯杆溶药注射器，创建密闭洁净配药环境，开始配药。含一次性使用无菌无芯杆溶药注射器。		组		9	8	7	6	5
<b>调减项目</b>											
序号	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	公立医疗机构收费标准（元）				
							三级甲等	三级乙等	二级甲等	二级乙等	二乙以下
1	120100014-1	一般专项护理（口腔护理）			次		7	5	5	4	4
2	120100014-2	一般专项护理（会阴冲洗）			次		7	5	5	4	4
3	120100014-3	一般专项护理（床上洗发）			次		7	5	5	4	4
4	120100014-4	一般专项护理（擦浴）			次		7	5	5	4	4

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	公立医疗机构收费标准（元）				
							三级甲等	三级乙等	二级甲等	二级乙等	二乙以下
5	120700001	雾化吸入	包括超声、高压泵、氧化雾化、蒸气雾化吸入及机械通气经呼吸机管道雾化给药	药物	次	超声雾化吸入、高压泵雾化吸入、氧气雾化吸入、机械通气经呼吸机管道雾化给药加收2元	4	4	3	2	2
6	120700001-1	雾化吸入（超声雾化吸入加收）			次		2	2	2	2	2
7	120700001-2	雾化吸入（高压泵雾化吸入加收）			次		2	2	2	2	2
8	120700001-4	雾化吸入（机械通气经呼吸机管道雾化给药加收）			次		2	2	2	2	2
9	120700001-5	雾化吸入（蒸汽雾化吸入）			次		2	2	2	2	2
10	121400001	引流管冲洗		换药、特殊药物	次	更换引流装置加收13元	11	9	8	6	5
11	210103011	下咽造影			次		23	20	19	17	15
12	220600004	心脏彩色多普勒超声	含各心腔及大血管血流显象		次	胎儿检查加收16元	120	110	100	90	72
13	220600004-1	心脏彩色多普勒超声（胎儿检查加收）			次		16	16	16	16	16

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	公立医疗机构收费标准（元）				
							三级甲等	三级乙等	二级甲等	二级乙等	二乙以下
14	240300007	X刀治疗			次	第二次治疗减收50%	3680	3360	3200	2880	2560
15	240300007-1	X刀治疗(第二次治疗)			次		1840	1680	1600	1440	1280
16	240300008	伽玛刀治疗	指颅内良性、恶性肿瘤和血管疾病的治疗		次	未获得卫生部配置规划许可的，不得收费；基础价含两个靶点，每增加一个靶点加收 x 元，加收最高不超过 x 元	4345	3982	3620	3258	2896
17	240700002	高强度超声聚焦刀治疗	包括各种实体性恶性肿瘤治疗		次/2个平方厘米	每2个平方厘米以上，每增加一个平方厘米加收 x 元，每次加收不超过 x 元，每个病灶的治疗费最高不超过 x 元	632	568	513	466	410
18	240700002-2	高强度超声聚焦刀治疗(各种实体性恶性肿瘤治疗)			次/2个平方厘米		632	568	513	466	410

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	公立医疗机构收费标准（元）				
							三级甲等	三级乙等	二级甲等	二级乙等	二乙以下
19	240700004	高强度精确聚焦超声热消融肿瘤治疗	<p>指使用高强度精确聚焦超声热消融设备将靶组织完全消融的治疗。定位器检测换能器输出能量，制备超声偶和介质，在麻醉或镇静镇痛下，安放封水装置，皮肤脱气，固定病人，成像系统定位病灶，计算机辅助治疗计划系统(TPS)获得治疗剂量分布和给予方式。照射中，当B超显示靶区灰度增加到一定值或MRI温度图显示<math>\geq 60^{\circ}</math>，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、治疗前和治疗后即刻的MRI增强扫描。含一次性耗材</p>		次	肿瘤直径小于或等于5厘米为一个计价单位，超过范围加收不超过20%	6320	5688	5135	4661	4108

序号	项目编号	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	公立医疗机构收费标准（元）				
							三级甲等	三级乙等	二级甲等	二级乙等	二乙以下
20	250102021	尿妊娠试验	指乳胶凝集法		项	酶免法或金标法加收 1 元	3	2	2	2	2
21	250203020	血浆凝血酶原时间测定（PT）	指手工法		项	仪器法加收 3 元	6	5.5	5	4.5	4
22	250203020-1	血浆凝血酶原时间测定（PT）（仪器法加收）			项		3	3	3	3	3
23	250301001	血清总蛋白测定	指化学法		项	干化学法加收 1.5 元	2	2	1	1	1
24	250301001-1	血清总蛋白测定（干化学法加收）			项		1.5	1.5	1.5	1.5	1.5
25	250301002	血清白蛋白测定	指化学法或免疫比浊法		项	干化学法加收 1.5 元	2	2	1	1	1
26	250301002-1	血清白蛋白测定（干化学法加收）			项		1.5	1.5	1.5	1.5	1.5
27	250301010	脑脊液总蛋白测定	指化学法或免疫比浊法		项	干化学法加收 2 元；化学发光法加收 8 元	4	3	3	3	2
28	250301010-1	脑脊液总蛋白测定（干化学法加收）			项		2	2	2	2	2
29	250301010-2	脑脊液总蛋白测定（化学发光法加收）			项		8	8	8	8	8

序号	项目编号	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	公立医疗机构收费标准（元）				
							三级甲等	三级乙等	二级甲等	二级乙等	二乙以下
30	250302003	糖化血红蛋白测定	指各种免疫学方法		项	色谱法加收 2 元	34	31	28	25	23
31	250302003-1	糖化血红蛋白测定(色谱法加收)			项		2	2	2	2	2
32	250303001	血清总胆固醇测定	指化学法或酶法		项	干化学法加收 2 元	3	2	2	2	2
33	250303001-1	血清总胆固醇测定(干化学法加收)			项		2	2	2	2	2
34	250304001	钾测定	指火焰分光光度法或离子选择电极法、酶促动力学法		项	干化学法加收 2 元	4	3.5	3	3	2.4
35	250304001-1	钾测定(干化学法加收)			项		2	2	2	2	2
36	250304002	钠测定	指火焰分光光度法或离子选择电极法、酶促动力学法		项	干化学法加收 2 元	4	3.5	3	3	2.4
37	250304002-1	钠测定(干化学法加收)			项		2	2	2	2	2
38	250304003	氯测定	指离子选择电极法		项	干化学法加收 x 元；滴定法加收 1 元	4	3.5	3	3	2.4
39	250304003-2	氯测定(滴定法加收)			项		1	1	1	1	1

序号	项目编号	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	公立医疗机构收费标准（元）				
							三级甲等	三级乙等	二级甲等	二级乙等	二乙以下
40	250304004	钙测定	指离子选择电极法、比色法、分光光度法		项	干化学法加收 1.5元	4	3.5	3	3	2.4
41	250304004-1	钙测定(干化学法加收)			项		1.5	1.5	1.5	1.5	1.5
42	250304006	镁测定	指离子选择电极法、比色法、分光光度法		项	干化学法加收 1.5元	4	3.5	3	3	2.4
43	250304006-1	镁测定(干化学法加收)			项		1.5	1.5	1.5	1.5	1.5
44	250304010	血清碳酸氢盐(HCO <sub>3</sub> )测定	含血清总二氧化碳(TCO <sub>2</sub> )测定；指手工法		项	酶促动力学法加收 1.5元	4	3.5	3	3	2.4
45	250304010-1	血清碳酸氢盐(HCO <sub>3</sub> )测定(酶促动力学法加收)			项		1.5	1.5	1.5	1.5	1.5
46	250305007	血清丙氨酸氨基转移酶测定	指速率法		项	干化学法加收 1.5元	6	5	5	4.5	4
47	250305007-1	血清丙氨酸氨基转移酶测定(干化学法加收)			项		1.5	1.5	1.5	1.5	1.5
48	250305008	血清天门冬氨酸氨基转移酶测定	指速率法		项	干化学法加收 1.5元	6	5	5	4.5	4
49	250305008-1	血清天门冬氨酸氨基转移酶测定(干化学法加收)			项		1.5	1.5	1.5	1.5	1.5

序号	项目编号	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	公立医疗机构收费标准（元）				
							三级甲等	三级乙等	二级甲等	二级乙等	二乙以下
50	250307001	尿素测定	包括血清或尿标本；指酶促动力学法		项	干化学法加收1.5元；化学法减收1.5元	4	4	4	4	3
51	250307001-1	尿素测定(干化学法加收)			项		1.5	1.5	1.5	1.5	1.5
52	250307001-2	尿素测定(化学法)			项		2.5	2.5	2.5	2.5	1.5
53	250307001-3	尿素测定(血清标本)			项		4	4	4	4	3
54	250307001-4	尿素测定(尿标本)			项		4	4	4	4	3
55	250308004	淀粉酶测定	包括血清、尿或腹水；指速率法		项	干化学法加收1.5元；比色法减收4元	10	10	9	8	6
56	250308004-1	淀粉酶测定(干化学法加收)			项		1.5	1.5	1.5	1.5	1.5
57	250308004-2	淀粉酶测定(比色法)			项		6	6	5	4	2
58	250308004-3	淀粉酶测定(血清)			项		10	10	9	8	6
59	250308004-4	淀粉酶测定(尿)			项		10	10	9	8	6
60	250308004-5	淀粉酶测定(腹水)			项		10	10	9	8	6
61	250309003	叶酸测定			项	化学发光法加收24元	14	13	12	11	10
62	250309003-1	叶酸测定(化学发光法加收)			项		24	24	24	24	24

序号	项目编号	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	公立医疗机构收费标准（元）				
							三级甲等	三级乙等	二级甲等	二级乙等	二乙以下
63	250310016	血清甲状腺结合球蛋白测定	指各种免疫学方法		项	化学发光法加收3元	10	10	9	8	6
64	250310016-1	血清甲状腺结合球蛋白测定（化学发光法加收）			项		3	3	3	3	3
65	250402004	抗单链 DNA 测定	指免疫学法		项	免疫印迹法加收3元	17	16	14	12	10
66	250402004-1	抗单链 DNA 测定（免疫印迹法加收）			项		3	3	3	3	3
67	250402006	抗双链 DNA 测定（抗 dsDNA）	指免疫学法		项	免疫印迹法加收3元	17	16	14	12	10
68	250402006-1	抗双链 DNA 测定（抗 dsDNA）（免疫印迹法加收）			项		3	3	3	3	3
69	250403004	乙型肝炎表面抗原测定（HBsAg）			项	定量分析加收8元	5	5	4	4	3
70	250403004-1	乙型肝炎表面抗原测定（HBsAg）（定量分析加收）			项		8	8	8	8	8
71	250403008	乙型肝炎核心抗原测定（HBcAg）			项	定量分析加收8元	5	5	4	4	3
72	250403008-1	乙型肝炎核心抗原测定（HBcAg）（定量分析加收）			项		8	8	8	8	8

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	公立医疗机构收费标准（元）				
							三级甲等	三级乙等	二级甲等	二级乙等	二乙以下
73	250403014	丙型肝炎抗体测定（Anti-HCV）			项	化学发光法加收 20元	20	18	16	14	13
74	250403014-1	丙型肝炎抗体测定（Anti-HCV） （化学发光法加收）			项		20	20	20	20	20
75	250403019	人免疫缺陷病毒抗体测定（Anti-HIV）	指各种免疫学方法或印迹法		项	单扩法减收11元、快速渗透法、化学发光法加收15元	27	25	23	20	18
76	250403019-1	人免疫缺陷病毒抗体测定（Anti-HIV）（单扩法）			项		16	14	12	9	7
77	250403019-2	人免疫缺陷病毒抗体测定（Anti-HIV）（快速渗透法加收）			项		15	15	15	15	15
78	250403019-3	人免疫缺陷病毒抗体测定（Anti-HIV）（化学发光法加收）			项		15	15	15	15	15
79	250403027	呼吸道合胞病毒抗原测定			项		21	20	19	16	15

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	公立医疗机构收费标准（元）				
							三级甲等	三级乙等	二级甲等	二级乙等	二乙以下
80	250403053	梅毒螺旋体特异抗体测定	指凝集法、酶免法		项	荧光探针法、印迹法加收 8 元、化学发光法加收 9 元	29	26	24	21	17
81	250403053-1	梅毒螺旋体特异抗体测定（荧光探针法加收）			项		8	8	8	8	8
82	250403053-2	梅毒螺旋体特异抗体测定（印迹法加收）			项		8	8	8	8	8
83	250403053-3	梅毒螺旋体特异抗体测定（化学发光法加收）			项		9	9	9	9	9
84	250404001	癌胚抗原测定（CEA）	指各种免疫学方法		项	化学发光法加收 9 元	13	12	11	10	9
85	250404001-1	癌胚抗原测定（CEA）（化学发光法加收）			项		9	9	9	9	9
86	250404002	甲胎蛋白测定（AFP）	指各种免疫学方法		项	化学发光法加收 9 元	13	12	11	10	9
87	250404002-1	甲胎蛋白测定（AFP）（化学发光法加收）			项		9	9	9	9	9

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	公立医疗机构收费标准（元）				
							三级甲等	三级乙等	二级甲等	二级乙等	二乙以下
88	250404005	总前列腺特异性抗原测定(TPSA)	指各种免疫学方法		项	化学发光法加收 11元	20	19	16	14	13
89	250404005-1	总前列腺特异性抗原测定(TPSA) (化学发光法加收)			项		11	11	11	11	11
90	250404009	神经元特异性烯醇化酶测定(NSE)	指各种免疫学方法		项	化学发光法加收 30元	15	14	12	11	10
91	250404009-1	神经元特异性烯醇化酶测定(NSE) (化学发光法加收)			项		30	30	30	30	30
92	250405004	特殊变应原(多价变应原)筛查	指各种免疫学方法;包括混合虫螨、混合霉菌、多价动物毛等		项		11	10	9	8	7
93	250405004-1	特殊变应原(多价变应原)筛查 (混合虫螨)			项		11	10	9	8	7
94	250405004-2	特殊变应原(多价变应原)筛查 (混合霉菌)			项		11	10	9	8	7
95	250405004-3	特殊变应原(多价变应原)筛查 (多价动物毛)			项		11	10	9	8	7

序号	项目编号	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	公立医疗机构收费标准（元）				
							三级甲等	三级乙等	二级甲等	二级乙等	二乙以下
96	250501008	耐甲氧西林葡萄球菌检测(MRSA、MRS)			项		26	24	22	20	18
97	310205008	电脑血糖监测	含床旁血糖监测		项		6	6	5	5	5
98	310510003	牙脱敏治疗	包括氟化钠、酚制剂等药物	高分子脱敏剂；其他特殊材料	项	使用激光脱敏仪加收1元	3	3	2	2	2
99	310510003-1	牙脱敏治疗（使用激光脱敏仪加收）			项		1	1	1	1	1
100	310510003-2	牙脱敏治疗（氟化钠）			项		3	3	2	2	2
101	310510003-3	牙脱敏治疗（酚制剂）			项		3	3	2	2	2
102	310513002	龈下刮治	包括龈下超声刮治或手工刮治		项	后牙龈下刮治加收0.8元	2	2	1.5	1.5	1.5
103	310513002-1	龈下刮治（后牙龈下刮治加收）			项		0.8	0.8	0.8	0.8	0.8
104	310513002-2	龈下刮治（龈下超声刮治）			项		2	2	1.5	1.5	1.5
105	310513002-3	龈下刮治（手工刮治）			项		2	2	1.5	1.5	1.5

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	公立医疗机构收费标准（元）				
							三级甲等	三级乙等	二级甲等	二级乙等	二乙以下
106	310701001	常规心电图检查	含单通道、常规导联		项	三通道加收4元、六通道、十二通道按定价加收、十五导联加收2元、十八导联加收4元；床旁心电图加收7元，病区自备心电图机不得加收床旁费用	12	11	10	9	8
107	310701001-1	常规心电图检查（三通道加收）			项		4	4	4	4	4
108	310701001-4	常规心电图检查（十五导联加收）			项		2	2	2	2	2
109	310701001-5	常规心电图检查（十八导联加收）			项		4	4	4	4	4
110	310701001-6	常规心电图检查（床旁心电图加收）			项	病区自备心电图机不得加收床旁费用	7	7	7	7	7
111	310904001-1	直肠镜检查（直肠取活检术）			项		51	43	38	32	30
112	310905001-1	腹腔穿刺术（放腹水治疗加收）			项		16	16	16	16	16
113	311000023-1	经输尿管镜肿瘤切除术（激光法加收）			项		80	80	80	80	80
114	311000035-2	经膀胱镜尿道镜特殊治疗（激光法）			项		101	95	89	82	69

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	公立医疗机构收费标准（元）				
							三级甲等	三级乙等	二级甲等	二级乙等	二乙以下
115	311202001	新生儿暖箱			项		2	2	1	1	1
116	311300004	持续关节腔冲洗			项		39	35	32	30	24
117	320500009	经皮主动脉气囊反搏动术（IABP）	含主动脉气囊植入、反搏动治疗、气囊取出；不含心电、压力连续示波监护	主动脉内反搏动球囊导管	小时		46	42	38	34	30
118	331302006	经输卵管镜插管通水术			项		427	391	356	320	284
119	331400010	手取胎盘术			项		44	40	36	32	29
120	331505038-1	足部骨骨折切开复位内固定术（多处骨折加收）			项		150	150	150	150	150
121	331514001-1	断肢再植术（显微镜手术加收）			项		180	180	180	180	180

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	公立医疗机构收费标准（元）				
							三级甲等	三级乙等	二级甲等	二级乙等	二乙以下
122	340100017	超声波治疗	包括单纯超声、 超声药物透入、 超声雾化		项	联合治疗加收 5 元	13	12	11	10	8
123	340100017-2	超声波治疗（单 纯超声）			项		13	12	11	10	8
124	340100017-3	超声波治疗（超 声药物透入）			项		13	12	11	10	8
125	340100017-4	超声波治疗（超 声雾化）			项		13	12	11	10	8
126	450000008-1	内科妇科疾病推拿 治疗（每次 20 分钟，超过 10 分钟加收）			项		10	10	10	10	10
127	470000007-1	扁桃体烙法治疗 （鼻中隔烙法治 疗加收）			项		23	23	23	23	23

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	公立医疗机构收费标准（元）				
							三级甲等	三级乙等	二级甲等	二级乙等	二乙以下
128	HYA73314	经皮乳腺肿物微创旋切术	患者仰卧于手术台上，彩色多普勒超声反复扫查确认肿块位置，用中性油笔于体表标记，设计手术进针点，常规消毒铺巾。1%利多卡因10ml 注射至手术进针点周围皮下、肿块表面皮下、肿块底部相应乳房后间隙及手术针道行局部浸润麻醉，做皮肤小切口，长约0.5cm。彩色多普勒超声引导下，通过乳房旋切系统将一次性旋切探针置于肿块底部下方，超声反复探查，确认肿块最大径位于旋切针槽切除范围内，在超声动态监测下，逐次将肿块切除。超声多方位探查，局部未见血肿形成，拔出旋切探针。局部加压10分钟，查无活动性出血，局部加压包扎。不含病理学检查。	旋切穿刺针及配件	项		474	435	395	356	316