附件1

临沧市2024年公立医疗卫生机构医疗

服务价格调整方案

**（征求意见稿）**

为进一步优化医疗服务价格，理顺医疗服务比价关系，促进医疗卫生事业高质量发展，根据《云南省医疗保障局 云南省卫生健康委员会 云南省财政厅 云南省市场监督管理局关于印发〈云南省医疗服务价格动态调整实施方案〉的通知》（云医保〔2022〕138号）和《中共临沧市委 临沧市人民政府关于印发〈临沧市深化医疗保障制度改革实施方案〉的通知》（临发〔2021〕15号）、

《临沧市人民政府办公室关于印发贯彻落实云南省深化医药卫生体制改革近期重点工作任务20条措施的通知》（临政办发〔2024〕3号）等文件精神，结合临沧市实际，制定本方案。

一、指导思想

贯彻落实党中央、国务院关于深化医疗保障制度改革的总体要求，以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导，以人民健康为中心，以临床价值为导向，动态调整医疗服务价格，逐步优化医疗服务价格，理顺医疗服务比价关系，支持医疗技术进步，促进医疗机构主动规范服务行为，引导医疗卫生事业高质量发展，保障人民群众获得高质量、有效率、能负担的医疗卫生服务。

二、基本原则

**（一）坚持三医联动，统筹推进。**坚持医保、医疗、医药协同发展和治理，兼顾医疗机构、患者和医保三者平衡，确保群众负担可承受、医保基金安全可控。价格调整与医保支付方式改革、规范医疗技术管理、薪酬制度改革、综合监管、医疗机构内部管理等政策相互衔接、统筹推进。明确政府办医主体职责，坚持公立医疗机构公益性，价格调整与财政补助相衔接。

**（二）坚持总量控制，优化结构。**综合考虑地区经济社会发展、医保基金收支、医疗费用增长、居民收入消费水平等因素，按照“总量控制、结构调整、有升有降、逐步到位”的原则进行调整。调增体现临床技术劳务价值的手术、治疗、中医、特色专科、技术操作和护理等项目价格，以及比价关系不合理、成本和价格严重偏离的医疗服务项目，同步降低利用仪器设备开展的检查、化验类项目价格，统筹推进动态调整工作落实到位。原则上调高的项目价格不高于省级调整项目价格。

**（三）坚持区域平衡，合理衔接。**加强医疗服务价格区域平衡，促进与我市经济发展水平相近、医疗发展水平相当、地理区域相邻地区的价格水平保持合理衔接。通过动态调整使各级公立医疗卫生机构医疗服务价格与我市的经济发展、医疗费用合理性增长和医保基金筹资水平相适应。

三、实施范围

全市各级各类公立医疗卫生机构，包括综合医院、专科医院、妇幼保健院、社区卫生服务中心、乡镇卫生院。

四、调价内容

本次统一理顺和新调整项目数共171项，平均调价幅度20.89%。调增项目142项，其中：综合医疗服务类16项（一般医疗服务6项、一般检查治疗10项）、医技诊疗类1项（医学影像1项）、临床诊疗类111项（临床各系统诊疗26项、经血管介入诊疗8项、手术治疗77项）、中医及民族医诊疗类14项，平均增幅28.37%。调减项目19项，其中：检验类19项，平均降幅10.52%。理顺项目10项（原部分调高价格高于昆明地区省级公立医疗机构最高限价的医疗服务项目价格），其中：一般检查治疗4项、临床各系统诊疗类4项、手术治疗类2项，平均降幅25.45%（具体项目价格调整情况详见附件）。

五、保障措施

**（一）提高政治站位，加强组织领导。**医疗服务价格调整工作是推进医疗保障制度改革的重要措施，政策性强、社会关注度高，涉及医疗机构、广大人民群众切身利益。各级各有关部门要进一步提高政治站位，加强组织领导，相互协调配合，加强舆情监测，做好应对措施，及时处置突发事件，确保价格调整工作平稳实施、确保社会和谐稳定。

**（二）完善医保政策，推动落实落地。**加强医疗服务价格调整与医保支付政策协同，加快推进医保支付方式改革，持续推进药品和医用耗材带量采购，不断扩大品种覆盖面，有效降低药品和医用耗材价格，确保群众基本医药总体费用不增加。

**（三）强化价格监测，加强风险防控。**加强医疗服务价格运行监测机制落实力度，对调价涉及的公立医疗卫生机构医疗服务价格和医保基金运行情况实行动态监测，及时分析研判，做好调价风险防控，确保价格调整工作平稳有序。

**（四）加强日常监管，强化监督检查。**加强对医疗机构督促指导，不断规范公立医疗卫生机构诊疗行为，促进合理诊疗、合理用药、合理检查。加强基金监管，强化对医疗机构的日常监督检查，严肃查处强制服务并收费、分解收费项目、重复收费等违法违规行为，确保医保基金安全运行。

**（五）强化政策解读，加强宣传引导。**各级各部门要强化对医疗服务价格调整政策的解读，让各级各类公立医疗卫生机构和广大群众正确认识此次医疗服务价格动态调整的重要性和必要性，坚持正确舆论导向，合理引导群众预期，及时回应社会关切，准确向群众传递正面信息，争取社会理解、配合和支持，营造良好舆论氛围。

六、执行时间

本方案自2024年\*月\*日起执行。此前印发的全市医疗服务价格调价政策与本方案不一致的，以本方案为准。

附件2

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 临沧市2024年公立医疗卫生机构医疗服务项目价格调整表（征求意见稿） | | | | | | | | | | | | | | |
| **序号** | **项目编码** | **项目名称** | **项目内涵** | **除外**  **内容** | **计价**  **单位** | **说明** | **调整前价格（元）** | | | **拟调整价格（元）** | | | **财务**  **分类** | **医保支付**  **类别** |
|
| **一类价** | **二类价** | **三类价** | **一类价** | **二类价** | **三类价** |
| **一、调增价格项目（**142项） | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **（一）一般医疗服务（**6项） | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 | 110300001a | 急诊监护费（12小时以上） |  |  | 日 |  | 60 | 60 | 60 | 100 | 100 | 100 | F | 甲类（支付） |
| 2 | 110300001b | 急诊监护费（12小时及以内） |  |  | 半日 |  | 30 | 30 | 30 | 50 | 50 | 50 | F | 甲类（支付） |
| 3 | 110900005a | 急诊观察床位费（12小时以上） |  |  | 床日 |  | 10 | 8 | 7 | 15 | 12 | 11 | B | 甲类（支付） |
| 4 | 110900005b | 急诊观察床位费（12小时及以下） |  |  | 半床日 |  | 5 | 4 | 3.5 | 7.5 | 6 | 5.3 | B | 甲类（支付） |
| 5 | 111000001a | 主任医师 | 包括正高级营养师。 |  | 人次 |  | 200 | 160 | 120 | 400 | 320 | 240 | C | 丙类（不予支付） |
| 6 | 111000001b | 副主任医师 | 包括副高级营养师。 |  | 人次 |  | 160 | 120 | 80 | 320 | 240 | 160 | C | 丙类（不予支付） |
| **（二）一般检查治疗（**10项） | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 | 120100006 | 特殊疾病护理 | 指需在院内严格隔离治疗的特殊传染病人的护理，含严格消毒隔离及Ⅰ级护理内容。 |  | 日 |  | 45 | 45 | 45 | 50 | 50 | 50 | F | 甲类（支付） |
| 8 | 120100008b | 新生儿抚触 |  |  | 次 |  | 5 | 5 | 5 | 6 | 6 | 6 | F | 甲类（支付） |
| 9 | 120100008c | 新生儿肛管排气 |  |  | 次 |  | 5 | 5 | 5 | 6 | 6 | 6 | F | 甲类（支付） |
| 10 | 120100008d | 新生儿呼吸道清理 |  |  | 次 |  | 5 | 5 | 5 | 6 | 6 | 6 | F | 甲类（支付） |
| 11 | 120100013a | 动脉、深静脉置管护理 |  |  | 次 |  | 5 | 5 | 5 | 7.5 | 7.5 | 7.5 | F | 甲类（支付） |
| 12 | 120100013b | 浅静脉置管护理 | 包括静脉留置针护理。 |  | 次 |  | 3 | 3 | 3 | 5 | 5 | 5 | F | 甲类（支付） |
| 13 | 120100015 | 机械辅助排痰 | 指无力自主排痰的机械振动辅助治疗；包括震荡式呼吸系统治疗。含叩背、吸痰等相关护理，不含雾化吸入。 |  | 次 | 同一病人每天计费不得超过70元。 | 7 | 7 | 7 | 10 | 10 | 10 | F | 甲类（支付） |
| 14 | 120200001 | 大抢救 | 指1.成立专门抢救班子；2．主管医生不离开现场；3.严密观察病情变化；4.抢救涉及两科以上；5.及时组织会诊；6.专人护理，配合抢救。 |  | 次 |  | 120 | 110 | 100 | 240 | 220 | 200 | E | 甲类（支付） |
| 15 | 120200002 | 中抢救 | 指1．成立专门抢救小组；2．医生不离开现场；3.严密观察病情变化；4.抢救涉及两科以上；5.及时组织会诊；6.专人护理，配合抢救。 |  | 次 |  | 60 | 50 | 40 | 120 | 100 | 80 | E | 甲类（支付） |
| 16 | 120200003 | 小抢救 | 指1.专门医生现场抢救病人；2.严密观察记录病情变化；3. 抢救涉及两科以上；4.及时组织会诊；5.有专门护士配合。 |  | 次 |  | 40 | 35 | 30 | 80 | 70 | 60 | E | 甲类（支付） |
| **（三）医学影像（**1项） | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 17 | 210102d | X线摄影（床旁） | 指床旁摄影劳务费。 |  | 次 |  | 30 | 30 | 30 | 38 | 38 | 38 | DI | 甲类（支付） |
| **（四）临床各系统诊疗（** 26项） | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 18 | 310100001c | 脑电发生源定位 |  |  | 次 |  | 10 | 8.5 | 7.5 | 11 | 9 | 8 | D | 甲类（支付） |
| 19 | 310100002 | 特殊脑电图 | 包括特殊电极（鼻咽、蝶骨嵴、皮层等）、特殊诱发。 |  | 次 |  | 50 | 42 | 37 | 60 | 50 | 44 | D | 甲类（支付） |
| 20 | 310100004 | 动态脑电图 | 包括24小时脑电视频监测或脑电Holter。 |  | 次 |  | 280 | 238 | 210 | 320 | 272 | 240 | D | 乙类（部分支付） |
| 21 | 310100007a | 神经传导速度测定 |  |  | 每条神经 |  | 20 | 17 | 15 | 26 | 22 | 19 | D | 甲类（支付） |
| 22 | 310100007b | 重复神经电刺激 |  |  | 每条神经 |  | 20 | 17 | 15 | 26 | 22 | 19 | D | 甲类（支付） |
| 23 | 310100029 | 经皮穿刺三叉神经半月节射频温控热凝术 | 含神经感觉定位、射频温控治疗、测定疗效范围、局部加压，不含术中影像学检查。 | 穿刺射频套件 | 次 |  | 200 | 170 | 150 | 255 | 217 | 191 | E | 甲类（支付） |
| 24 | 310300053 | 眼底照相 |  |  | 次 |  | 15 | 12 | 11 | 17 | 14 | 12 | D | 甲类（支付） |
| 25 | 310300081c | 激光晶状体囊膜切开 |  |  | 次 |  | 200 | 170 | 150 | 213 | 181 | 159 | E | 乙类（部分支付） |
| 26 | 310511012 | 牙髓失活术 | 含麻醉。 |  | 每牙 |  | 35 | 29 | 26 | 40 | 33 | 30 | E | 甲类（支付） |
| 27 | 310511013 | 开髓引流术 | 含麻醉。 |  | 每牙 |  | 30 | 25 | 22 | 35 | 30 | 25 | E | 甲类（支付） |
| 28 | 310511026 | 劈裂牙治疗 | 含麻醉、劈裂牙残片取出、劈裂牙结扎。 |  | 每牙 |  | 20 | 17 | 15 | 21 | 16 | 16 | E | 甲类（支付） |
| 29 | 310604001 | 睡眠呼吸监测 | 含心电、脑电、肌电、眼动、呼吸监测和血氧饱和度测定及阻塞定位。 |  | 次 |  | 300 | 255 | 225 | 340 | 289 | 255 | D | 乙类（部分支付） |
| 30 | 310604006b | 经皮穿刺肺活检术（实质性病灶） |  | 活检针 | 部位 |  | 120 | 102 | 90 | 170 | 145 | 128 | E | 甲类（支付） |
| 31 | 310607001 | 高压氧舱治疗 | 指治疗压力为2个大气压以上的高压氧舱治疗；含舱内吸氧用面罩、头罩和安全防护措施、舱内医护人员监护和指导，不含舱内心电、呼吸监护和药物雾化吸入等。 |  | 次 |  | 60 | 51 | 45 | 85 | 72 | 64 | E | 乙类（部分支付） |
| 32 | 310607004 | 急救单独开舱治疗 |  |  | 次 |  | 100 | 85 | 75 | 136 | 116 | 102 | E | 乙类（部分支付） |
| 33 | 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 |  | 20 | 17 | 15 | 22 | 19 | 17 | E | 甲类（支付） |
| 34 | 310702005 | 临时起搏器安置术 |  | 心导管、电极 | 次 |  | 600 | 510 | 450 | 765 | 650 | 574 | E | 乙类（部分支付） |
| 35 | 310905023 | 人工肝治疗 |  | 血浆分离器及通路、胆红素吸附器及通路、炭肾、血路管道、穿刺导管、聚巩膜透析器、内瘘穿刺针 | 次 |  | 800 | 680 | 600 | 850 | 723 | 638 | E | 甲类（支付） |
| 36 | 311201011 | 宫颈内口探查术 |  |  | 次 | 探查后需进行诊疗时，只能收取相应项目诊疗费，不得收取探查费。 | 20 | 17 | 15 | 21 | 18 | 16 | E | 甲类（支付） |
| 37 | 311201050 | 刮宫术 | 包括分段诊断性刮宫。 |  | 次 |  | 80 | 68 | 60 | 102 | 87 | 77 | E | 甲类（支付） |
| 38 | 311201051 | 产后刮宫术 |  |  | 次 |  | 120 | 102 | 90 | 153 | 130 | 115 | E | 甲类（支付） |
| 39 | 311201052 | 葡萄胎刮宫术 |  |  | 次 |  | 150 | 127 | 112 | 191 | 162 | 143 | E | 甲类（支付） |
| 40 | 311201053a | 人工流产术（药物） | 含服药后观察。 |  | 次 |  | 30 | 25 | 22 | 38 | 32 | 28 | E | 丙类（不予支付） |
| 41 | 311201053b | 人工流产术（普通手术） | 含宫颈扩张、刮宫；包括各种手术方法。 |  | 次 |  | 100 | 85 | 75 | 128 | 108 | 96 | E | 丙类（不予支付） |
| 42 | 311201054 | 子宫内水囊引产术 |  |  | 次 |  | 120 | 102 | 90 | 153 | 130 | 115 | E | 丙类（不予支付） |
| 43 | 311300002a | 关节穿刺术 | 含注射。 |  | 次 |  | 40 | 34 | 30 | 51 | 43 | 38 | E | 甲类（支付） |
| **（五）经血管介入诊疗（**8项） | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 44 | 320100004 | 经皮静脉球囊扩张术 |  |  | 次 |  | 1400 | 1400 | 1400 | 1600 | 1600 | 1600 | E | 乙类（部分支付） |
| 45 | 320200010 | 经皮动脉支架置入术 | 含球囊扩张；包括胸主动脉、腹主动脉、颈动脉、肾动脉、肢体动脉等。 |  | 次 |  | 2200 | 2200 | 2200 | 2400 | 2400 | 2400 | E | 乙类（部分支付） |
| 46 | 320300003 | 经颈内静脉肝内门腔静脉分流术（TIPS) |  |  | 次 |  | 1700 | 1700 | 1700 | 1870 | 1870 | 1870 | E | 乙类（部分支付） |
| 47 | 320500002a | 经皮冠状动脉腔内成形术（一支血管） |  |  | 次 |  | 2300 | 2300 | 2300 | 2500 | 2500 | 2500 | E | 乙类（部分支付） |
| 48 | 320600001a | 经股动脉插管全脑动脉造影术 |  |  | 次 |  | 1600 | 1600 | 1600 | 1800 | 1800 | 1800 | E | 乙类（部分支付） |
| 49 | 320600003 | 经皮穿刺脑血管腔内球囊成形术 |  |  | 次 |  | 2000 | 2000 | 2000 | 2040 | 2040 | 2040 | E | 乙类（部分支付） |
| 50 | 320600005 | 经皮穿刺脑血管腔内溶栓术 |  |  | 次 |  | 2000 | 2000 | 2000 | 2040 | 2040 | 2040 | E | 乙类（部分支付） |
| 51 | 320600008 | 颅内动脉瘤栓塞术 |  |  | 次 |  | 2450 | 2450 | 2450 | 2650 | 2650 | 2650 | E | 乙类（部分支付） |
| **（六）手术治疗（**77项） | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 52 | 330100013a | 气管插管术 | 指经口插管。 |  | 次 |  | 50 | 47 | 45 | 60 | 56 | 54 | G | 甲类（支付） |
| 53 | 330201015 | 颅内血肿清除术 | 指单一部位血肿清除术；包括硬膜外、硬膜下、脑内血肿清除术。 |  | 次 |  | 1800 | 1440 | 1200 | 2500 | 2000 | 1500 | G | 甲类（支付） |
| 54 | 330404007a | 翼状胬肉切除术（单纯切除） |  |  | 次 |  | 200 | 160 | 120 | 255 | 204 | 153 | G | 甲类（支付） |
| 55 | 330405011a | 前房角切开术 |  |  | 次 |  | 400 | 320 | 240 | 425 | 340 | 255 | G | 甲类（支付） |
| 56 | 330405011c | 前房积血清除术 |  |  | 次 |  | 400 | 320 | 240 | 425 | 340 | 255 | G | 甲类（支付） |
| 57 | 330405011e | 房角粘连分离术 |  |  | 次 |  | 400 | 320 | 240 | 425 | 340 | 255 | G | 甲类（支付） |
| 58 | 330405016 | 小梁切开联合小梁切除术 |  |  | 次 |  | 700 | 560 | 420 | 765 | 612 | 459 | G | 甲类（支付） |
| 59 | 330406005 | 白内障超声乳化摘除术 |  | 乳化专用刀 | 次 |  | 1000 | 800 | 600 | 1170 | 936 | 702 | G | 甲类（支付） |
| 60 | 330407008 | 黄斑前膜术 |  |  | 次 |  | 900 | 720 | 540 | 990 | 792 | 594 | G | 甲类（支付） |
| 61 | 330409014b | 眶内肿物摘除术 | 含探查。 |  | 次 |  | 500 | 400 | 300 | 553 | 442 | 332 | G | 甲类（支付） |
| 62 | 330601013 | 鼻中隔粘膜划痕术 |  |  | 次 |  | 100 | 80 | 60 | 128 | 102 | 77 | G | 甲类（支付） |
| 63 | 330604002 | 前牙拔除术 | 包括前牙区已萌多生牙拔除术。 |  | 每牙 |  | 15 | 12 | 9 | 19 | 15 | 11 | G | 甲类（支付） |
| 64 | 330604004 | 磨牙拔除术 | 包括磨牙区已萌多生牙拔除术。 |  | 每牙 |  | 30 | 24 | 18 | 38 | 31 | 23 | G | 甲类（支付） |
| 65 | 330604035 | 龈瘤切除术 | 含龈瘤切除及牙龈修整，不含牙周塞治。 |  | 次 |  | 100 | 80 | 60 | 128 | 102 | 77 | G | 甲类（支付） |
| 66 | 330605013c | 颌骨囊肿刮除术 |  |  | 次 |  | 500 | 400 | 300 | 510 | 408 | 306 | G | 甲类（支付） |
| 67 | 330606001 | 系带成形术 | 包括唇或颊或舌系带成形术。 |  | 次 |  | 80 | 64 | 48 | 85 | 68 | 51 | G | 甲类（支付） |
| 68 | 330606028b | 口腔颌面部软组织缺损局部组织瓣修复术 | 含局部组织瓣切取、制备、转移、修复、取瓣区创面关闭。 |  | 次 |  | 900 | 720 | 540 | 1000 | 800 | 600 | G | 甲类（支付） |
| 69 | 330608001 | 口腔颌面软组织清创术（大） | 指伤及两个以上解剖区的多层次复合性或气管损伤的处理；不含植皮和邻位瓣修复、牙外伤和骨折处理、神经导管吻合、器官切除。 |  | 次 |  | 400 | 320 | 240 | 425 | 340 | 255 | G | 甲类（支付） |
| 70 | 330608002 | 口腔颌面软组织清创术（中） | 指伤及一到两个解剖区的皮肤、粘膜和肌肉等非器官性损伤的处理；不含植皮和邻位瓣修复、牙外伤和骨折处理、神经导管吻合、器官切除。 |  | 次 |  | 300 | 240 | 180 | 340 | 272 | 204 | G | 甲类（支付） |
| 71 | 330701005 | 气管切开术 |  |  | 次 |  | 300 | 240 | 180 | 425 | 340 | 255 | G | 甲类（支付） |
| 72 | 330702009a | 肺大泡切除修补术（单侧） |  |  | 次 |  | 1200 | 960 | 720 | 1530 | 1224 | 918 | G | 甲类（支付） |
| 73 | 330703017 | 胸腔闭式引流术 | 含穿刺、置管；包括肋间引流、经肋床引流、开放引流。 |  | 次 |  | 230 | 200 | 150 | 330 | 264 | 198 | G | 甲类（支付） |
| 74 | 330804045 | 血管移植术 | 指肢体血管移植术。 |  | 次 |  | 1000 | 800 | 600 | 1105 | 884 | 663 | G | 甲类（支付） |
| 75 | 330804063 | 小动脉吻合术 | 包括指、趾动脉吻合术。 |  | 单侧 |  | 1000 | 800 | 600 | 1275 | 1020 | 765 | G | 甲类（支付） |
| 76 | 330804071 | 夹层动脉瘤腔内隔绝术 | 指使用支架性人工血管进行破损大血管的腔内修复。 | 带膜支架、人工血管 | 次 |  | 3000 | 2400 | 1800 | 3400 | 2720 | 2040 | G | 甲类（支付） |
| 77 | 330900001 | 淋巴结穿刺术 | 含穿刺、活检。 |  | 次 |  | 70 | 56 | 42 | 85 | 68 | 51 | G | 甲类（支付） |
| 78 | 331001011c | 食管癌根治术（三进路） | 指颈、胸、腹三进路联合手术。 |  | 次 |  | 2600 | 2080 | 1560 | 3060 | 2448 | 1836 | G | 甲类（支付） |
| 79 | 331003020 | 结肠癌根治术 | 含左、右半横结肠切除、淋巴清扫。 |  | 次 |  | 1920 | 1600 | 1280 | 2900 | 2320 | 1740 | G | 甲类（支付） |
| 80 | 331004012 | 经腹直肠癌根治术（Dixon手术） | 含保留肛门、区域淋巴结清扫，不含子宫、卵巢切除。 |  | 次 |  | 2040 | 1700 | 1360 | 2900 | 2320 | 1740 | G | 甲类（支付） |
| 81 | 331005013 | 肝部分切除术 | 包括各肝段切除术。 |  | 次 |  | 1560 | 1300 | 1040 | 2700 | 2160 | 1620 | G | 甲类（支付） |
| 82 | 331301006a | 卵巢癌根治术 |  |  | 次 |  | 3000 | 2400 | 1800 | 3500 | 2800 | 2100 | G | 甲类（支付） |
| 83 | 331303002b | 宫颈肌瘤剔除术（经阴道） |  |  | 次 |  | 1100 | 880 | 660 | 1275 | 1020 | 765 | G | 甲类（支付） |
| 84 | 331303010 | 子宫修补术 |  |  | 次 |  | 800 | 640 | 480 | 935 | 748 | 561 | G | 甲类（支付） |
| 85 | 331305002 | 陈旧性会阴裂伤修补术 |  |  | 次 |  | 300 | 240 | 180 | 340 | 272 | 204 | G | 甲类（支付） |
| 86 | 331306004b | 经宫腔镜取环术 |  |  | 次 |  | 400 | 320 | 240 | 468 | 374 | 281 | G | 丙类（不予支付） |
| 87 | 331306006 | 经宫腔镜宫腔粘连分离术 |  |  | 次 | 不得另收内镜使用费。 | 800 | 640 | 480 | 935 | 748 | 561 | G | 甲类（支付） |
| 88 | 331400005 | 死胎接生 | 包括中期引产接生术；不含死胎尸体分解、尸体处理。 |  | 次 |  | 400 | 320 | 240 | 510 | 408 | 306 | G | 甲类（支付） |
| 89 | 331400013 | 剖宫产术中子宫全切术 | 含剖宫产。 |  | 次 |  | 1200 | 960 | 720 | 1350 | 1080 | 810 | G | 甲类（支付） |
| 90 | 331400014 | 剖宫产术中子宫次全切术 | 含剖宫产。 |  | 次 |  | 1300 | 1040 | 780 | 1440 | 1152 | 864 | G | 甲类（支付） |
| 91 | 3315c | 椎间盘镜使用费 |  |  | 每例 | 使用该镜手术时加收。 | 200 | 200 | 200 | 255 | 255 | 255 | G | 甲类（支付） |
| 92 | 331501020 | 颈椎间盘切除椎间植骨融合术 |  |  | 次 |  | 1800 | 1440 | 1080 | 2340 | 1872 | 1404 | G | 甲类（支付） |
| 93 | 331501021 | 颈椎体次全切除植骨融合术 |  |  | 次 |  | 2000 | 1600 | 1200 | 2520 | 2016 | 1512 | G | 甲类（支付） |
| 94 | 331501028 | 颈椎骨折脱位手术复位植骨融合内固定术 |  |  | 次 |  | 1800 | 1440 | 1080 | 2250 | 1800 | 1350 | G | 甲类（支付） |
| 95 | 331501052 | 脊柱椎间融合器植入植骨融合术 | 含脊髓神经根松解、椎板切除减压、脊髓探查、骨折切开复位。 |  | 次 |  | 2000 | 1600 | 1200 | 2430 | 1944 | 1458 | G | 甲类（支付） |
| 96 | 331501053 | 脊柱半椎体切除术 |  |  | 次 |  | 2000 | 1600 | 1200 | 2295 | 1836 | 1377 | G | 甲类（支付） |
| 97 | 331501058a | 椎间盘微创消融术（一个间盘） |  |  | 次 |  | 2000 | 1600 | 1200 | 2430 | 1944 | 1458 | G | 甲类（支付） |
| 98 | 331501058b | 椎间盘微创消融术（二个及以上间盘） |  |  | 次 |  | 2500 | 2000 | 1500 | 2880 | 2304 | 1728 | G | 甲类（支付） |
| 99 | 331501059a | 经皮椎体成形术（一个椎体） |  |  | 次 |  | 2000 | 1600 | 1200 | 2800 | 2240 | 1680 | G | 甲类（支付） |
| 100 | 331501059b | 经皮椎体成形术（二个及以上椎体） |  |  | 次 |  | 2700 | 2400 | 1800 | 3600 | 2880 | 2160 | G | 甲类（支付） |
| 101 | 331501070a | 经皮穿刺椎体后凸成形术（一个椎体） |  |  | 次 |  | 2000 | 1600 | 1200 | 2520 | 2016 | 1512 | G | 甲类（支付） |
| 102 | 331501070b | 经皮穿刺椎体后凸成形术（二个及以上椎体） |  |  | 次 |  | 2700 | 2160 | 1620 | 3150 | 2520 | 1890 | G | 甲类（支付） |
| 103 | 331501071b | 齿状突骨折内固定术（经颈前进路） |  |  | 次 |  | 2200 | 1760 | 1320 | 2790 | 2232 | 1674 | G | 甲类（支付） |
| 104 | 331501072 | 脊柱后路非融合固定术 | 指经脊柱后路进行的弹性固定手术。 | 弹性固定材料 | 次 |  | 1200 | 960 | 720 | 1445 | 1156 | 867 | G | 甲类（支付） |
| 105 | 331502005 | 神经吻合术 | 指颅神经及周围神经断裂后的原位吻合；含神经探查、松解。 |  | 次 | 不得与神经移植、移位等神经吻合手术同时收取。 | 1400 | 1120 | 840 | 1445 | 1156 | 867 | G | 甲类（支付） |
| 106 | 331502009 | 周围神经嵌压松解术 |  |  | 次 |  | 1200 | 960 | 720 | 1275 | 1020 | 765 | G | 甲类（支付） |
| 107 | 331503012 | 股骨下段肿瘤刮除骨腔灭活植骨术 |  | 异体骨 | 次 |  | 1400 | 1120 | 840 | 1615 | 1292 | 969 | G | 甲类（支付） |
| 108 | 331503017 | 胫腓骨肿瘤切除+重建术 |  |  | 次 |  | 1500 | 1200 | 900 | 1658 | 1326 | 995 | G | 甲类（支付） |
| 109 | 331504007 | 脊椎结核病灶清除+植骨融合术 |  |  | 次 |  | 2000 | 1600 | 1200 | 2340 | 1872 | 1404 | G | 甲类（支付） |
| 110 | 331504008 | 股骨头坏死病灶刮除植骨术 |  |  | 次 |  | 1800 | 1440 | 1080 | 2040 | 1632 | 1224 | G | 甲类（支付） |
| 111 | 331505012 | 髋臼骨折切开复位内固定术 |  |  | 次 |  | 1800 | 1440 | 1080 | 2070 | 1656 | 1242 | G | 甲类（支付） |
| 112 | 331505031 | 桡骨下端骨折畸形愈合矫正术 |  |  | 次 |  | 1000 | 800 | 600 | 1105 | 884 | 663 | G | 甲类（支付） |
| 113 | 331506010 | 髌骨脱位成形术 |  |  | 次 |  | 1200 | 960 | 720 | 1275 | 1020 | 765 | G | 甲类（支付） |
| 114 | 331506015 | 膝关节单纯游离体摘除术 |  |  | 次 |  | 900 | 720 | 540 | 1020 | 816 | 612 | G | 甲类（支付） |
| 115 | 331506021 | 踝关节稳定手术 |  |  | 次 |  | 1000 | 800 | 600 | 1105 | 884 | 663 | G | 甲类（支付） |
| 116 | 331506022a | 腘窝囊肿切除术（单侧） |  |  | 次 |  | 400 | 320 | 240 | 425 | 340 | 255 | G | 甲类（支付） |
| 117 | 331507003 | 人工肘关节置换术 |  |  | 次 |  | 2300 | 1840 | 1380 | 2700 | 2160 | 1620 | G | 甲类（支付） |
| 118 | 331507005 | 人工全髋关节置换术 |  |  | 次 |  | 3100 | 2480 | 1860 | 4000 | 3200 | 2400 | G | 甲类（支付） |
| 119 | 331507007 | 人工膝关节表面置换术 |  |  | 次 |  | 2610 | 2088 | 1566 | 3500 | 2800 | 2100 | G | 甲类（支付） |
| 120 | 331507011 | 人工关节取出术 |  |  | 次 |  | 1200 | 960 | 720 | 1275 | 1020 | 765 | G | 甲类（支付） |
| 121 | 331512012 | 髌韧带成形术 | 包括断裂直接缝合术、远方移位、止点移位、断裂重建术、人工髌腱成形术。 | 人工髌腱 | 次 |  | 1200 | 960 | 720 | 1275 | 1020 | 765 | G | 甲类（支付） |
| 122 | 331512018 | 胫骨延长术 | 含截骨。 |  | 次 |  | 1000 | 800 | 600 | 1105 | 884 | 663 | G | 甲类（支付） |
| 123 | 331515001 | 手部掌指骨骨折切开复位内固定术 |  |  | 次 |  | 1000 | 800 | 600 | 1105 | 884 | 663 | G | 甲类（支付） |
| 124 | 331521017 | 腱鞘囊肿切除术 | 包括拇囊炎手术治疗。 |  | 次 |  | 400 | 320 | 240 | 425 | 340 | 255 | G | 甲类（支付） |
| 125 | 331521020 | 小肌肉挛缩切断术 |  |  | 次 |  | 600 | 480 | 360 | 680 | 544 | 408 | G | 甲类（支付） |
| 126 | 331522008a | 肩袖破裂修补术 |  |  | 次 |  | 1000 | 800 | 600 | 1105 | 884 | 663 | G | 甲类（支付） |
| 127 | 331523010 | 石膏拆除术 | 指管型石膏拆除。 |  | 次 | 非管型石膏的拆除不得收费。 | 30 | 24 | 18 | 34 | 27 | 20 | G | 甲类（支付） |
| 128 | 331601005a | 乳腺癌根治术 |  |  | 单侧 |  | 1800 | 1500 | 1200 | 2400 | 1920 | 1440 | G | 甲类（支付） |
| **（七）中医及民族医诊疗类（**14项） | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 129 | 410000008a | 中药塌渍治疗（小） | 指10%及以下体表面积。 |  | 次 |  | 10 | 10 | 10 | 25 | 25 | 25 | E | 甲类（支付） |
| 130 | 410000008b | 中药塌渍治疗（大） | 指10%以上体表面积。 |  | 次 |  | 20 | 20 | 20 | 35 | 35 | 35 | E | 甲类（支付） |
| 131 | 430000003 | 手指点穴 |  |  | 5个穴位 |  | 10 | 10 | 10 | 15 | 15 | 15 | E | 甲类（支付） |
| 132 | 430000007 | 头皮针 |  |  | 次 |  | 10 | 10 | 10 | 25 | 25 | 25 | E | 甲类（支付） |
| 133 | 430000009 | 梅花针 |  |  | 次 |  | 15 | 15 | 15 | 20 | 20 | 20 | E | 甲类（支付） |
| 134 | 430000011c | 穴位埋线 |  |  | 每个穴位 |  | 15 | 15 | 15 | 20 | 20 | 20 | E | 甲类（支付） |
| 135 | 430000017 | 浮针 |  |  | 一个穴位 |  | 10 | 10 | 10 | 15 | 15 | 15 | E | 甲类（支付） |
| 136 | 430000021 | 放血疗法 | 包括穴位放血、静脉放血疗法。 |  | 每个穴位 |  | 10 | 10 | 10 | 15 | 15 | 15 | E | 甲类（支付） |
| 137 | 430000022a | 穴位注射 |  |  | 二个穴位 |  | 20 | 20 | 20 | 25 | 25 | 25 | E | 甲类（支付） |
| 138 | 430000022b | 穴位封闭 |  |  | 二个穴位 |  | 15 | 15 | 15 | 25 | 25 | 25 | E | 甲类（支付） |
| 139 | 430000022c | 穴位自血疗法 |  |  | 二个穴位 |  | 15 | 15 | 15 | 20 | 20 | 20 | E | 甲类（支付） |
| 140 | 440000001 | 灸法 | 包括艾条灸、艾柱灸、艾箱灸、天灸等灸法。 |  | 次 |  | 15 | 15 | 15 | 25 | 25 | 25 | E | 甲类（支付） |
| 141 | 440000007 | 督灸 | 包括大灸。 |  | 次 |  | 40 | 40 | 40 | 80 | 80 | 80 | E | 甲类（支付） |
| 142 | 450000019 | 小儿疾病推拿治疗 | 指对小儿发热、厌食、疳积、腹泻、腹痛、便秘等各种疾病的推拿治疗。 |  | 次 |  | 35 | 35 | 35 | 70 | 70 | 70 | E | 甲类（支付） |
| **二、调低价格项目（**29项） | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **（一）一般检查治疗（**4项） | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 | 120100011 | 吸痰护理 | 含叩背、吸痰等相关护理，不含雾化吸入。 |  | 次 | 同一病人每天吸痰护理费不得超过50元。 | 8 | 8 | 8 | 6 | 6 | 6 | F | 甲类（支付） |
| 2 | 120100014b | 会阴冲洗 | 包括男性尿道口护理。 |  | 次 |  | 8 | 8 | 8 | 6 | 6 | 6 | F | 甲类（支付） |
| 3 | 121100001 | 一般物理降温 | 包括酒精擦浴及冰袋等方法。 |  | 次 |  | 10 | 10 | 10 | 7.5 | 7.5 | 7.5 | E | 甲类（支付） |
| 4 | 121100002 | 特殊物理降温 | 指使用专用降温设备等方法。 |  | 次 |  | 20 | 20 | 20 | 15 | 15 | 15 | E | 甲类（支付） |
| **（二）临床各系统诊疗（**4项） | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 | 310904004 | 肛门指检 |  |  | 次 |  | 15 | 15 | 15 | 7.5 | 7.5 | 7.5 | D | 甲类（支付） |
| 6 | 311201020a | 妇科特殊治疗（激光法、聚焦超声） |  |  | 每部位 |  | 100 | 91 | 85 | 80 | 68 | 60 | E | 乙类（部分支付） |
| 7 | 311201020b | 妇科特殊治疗（微波法、电烫法、冷冻法等） |  |  | 每部位 |  | 60 | 50 | 40 | 40 | 34 | 30 | E | 乙类（部分支付） |
| 8 | 311201053c | 人工流产术（高危手术） | 指疤痕、畸形、哺乳期子宫的人工流产；含宫颈扩张、刮宫；包括各种手术方法。 |  | 次 |  | 500 | 455 | 425 | 450 | 383 | 338 | E | 丙类（不予支付） |
| **（三）手术治疗（**2项） | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 | 330608005 | 颌骨骨折颌间固定术 | 含复位。 |  | 单颌 |  | 500 | 440 | 380 | 400 | 320 | 240 | G | 甲类（支付） |
| 10 | 331506018b | 小关节滑膜切除术（激光） |  |  | 次 |  | 1170 | 936 | 702 | 1100 | 880 | 660 | G | 甲类（支付） |
| **（四）检验（**19项） | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 | 250203051 | 血浆蛋白C活性测定（PC) |  |  | 项 |  | 30 | 30 | 30 | 27 | 27 | 27 | H | 甲类（支付） |
| 12 | 250203054 | 血浆蛋白S测定（PS) |  |  | 项 |  | 30 | 30 | 30 | 27 | 27 | 27 | H | 甲类（支付） |
| 13 | 250301001b | 血清总蛋白测定（化学法等） |  |  | 项 |  | 5 | 5 | 5 | 4.5 | 4.5 | 4.5 | H | 甲类（支付） |
| 14 | 250301002c | 血清白蛋白测定（化学法等） |  |  | 项 |  | 5 | 5 | 5 | 4.5 | 4.5 | 4.5 | H | 甲类（支付） |
| 15 | 250301006b | 血清前白蛋白测定（免疫比浊法等） |  |  | 项 |  | 10 | 10 | 10 | 9 | 9 | 9 | H | 甲类（支付） |
| 16 | 250303001b | 血清总胆固醇测定（化学法、酶法等） |  |  | 项 |  | 5 | 5 | 5 | 4.5 | 4.5 | 4.5 | H | 甲类（支付） |
| 17 | 250303002b | 血清甘油三酯测定（化学法、酶法等） |  |  | 项 |  | 5 | 5 | 5 | 4.5 | 4.5 | 4.5 | H | 甲类（支付） |
| 18 | 250305001b | 血清总胆红素测定（化学法、酶促法等） |  |  | 项 |  | 5 | 5 | 5 | 4.5 | 4.5 | 4.5 | H | 甲类（支付） |
| 19 | 250305002b | 血清直接胆红素测定（化学法、酶促法等） |  |  | 项 |  | 5 | 5 | 5 | 4.5 | 4.5 | 4.5 | H | 甲类（支付） |
| 20 | 250305005b | 血清总胆汁酸测定（化学法、比色法、酶促法等） |  |  | 项 |  | 8 | 8 | 8 | 7.2 | 7.2 | 7.2 | H | 甲类（支付） |
| 21 | 250305006a | 血浆氨测定（干化学法） |  |  | 项 |  | 30 | 30 | 30 | 27 | 27 | 27 | H | 乙类（部分支付） |
| 22 | 250305007b | 血清丙氨酸氨基转移酶测定（手工法、速率法等） |  |  | 项 |  | 5 | 5 | 5 | 4.5 | 4.5 | 4.5 | H | 甲类（支付） |
| 23 | 250305008b | 血清天门冬氨酸氨基转移酶测定（手工法、速率法等） |  |  | 项 |  | 5 | 5 | 5 | 4.5 | 4.5 | 4.5 | H | 甲类（支付） |
| 24 | 250305009b | 血清γ-谷氨酰基转移酶测定（手工法、速率法等） |  |  | 项 |  | 5 | 5 | 5 | 4.5 | 4.5 | 4.5 | H | 甲类（支付） |
| 25 | 250305011b | 血清碱性磷酸酶测定（手工法、速率法等） |  |  | 项 |  | 5 | 5 | 5 | 4.5 | 4.5 | 4.5 | H | 甲类（支付） |
| 26 | 250305014b | 血清胆碱脂酶测定（速率法等） |  |  | 项 |  | 5 | 5 | 5 | 4.5 | 4.5 | 4.5 | H | 甲类（支付） |
| 27 | 250305016 | 血清5′核苷酸酶测定 |  |  | 项 |  | 5 | 5 | 5 | 4.5 | 4.5 | 4.5 | H | 甲类（支付） |
| 28 | 250306005b | 乳酸脱氢酶测定（速率法等） |  |  | 项 |  | 5 | 5 | 5 | 4.5 | 4.5 | 4.5 | H | 甲类（支付） |
| 29 | 250310054b | 降钙素原检测（定量） |  |  | 项 |  | 150 | 150 | 150 | 120 | 120 | 120 | H | 甲类（支付） |