

重庆市第一批“医保诊疗项目限年龄”规则对应知识点明细

序号	规则名称	规则来源	违规定性名称	项目编码	项目名称	年龄下限	年龄上限	说明
1	医保诊疗项目限年龄_事后	《渝医保发【2021】40号)印发医保项目目录的通知》	诊疗项目超医保范围使用	001102000000200-110200001a.20	普通门诊儿童营养评估(一级医院)	0	18	项目名称
2	医保诊疗项目限年龄_事后	《渝医保发【2021】40号)印发医保项目目录的通知》	诊疗项目超医保范围使用	001102000000200-110200001b.20	普通门诊儿童营养评估(二级医院)	0	18	项目名称
3	医保诊疗项目限年龄_事后	《渝医保发【2021】40号)印发医保项目目录的通知》	诊疗项目超医保范围使用	001102000000200-110200001c.20	普通门诊儿童营养评估(三级医院)	0	18	项目名称
4	医保诊疗项目限年龄_事后	《渝医保发【2021】40号)印发医保项目目录的通知》	诊疗项目超医保范围使用	001102000000200-110200002.20	专家门诊儿童营养评估	0	18	项目名称
5	医保诊疗项目限年龄_事后	《渝医保发【2021】40号)印发医保项目目录的通知》	诊疗项目超医保范围使用	001102000000200-110200005a.20	住院儿童营养评估(一级医院)	0	18	项目名称
6	医保诊疗项目限年龄_事后	《渝医保发【2021】40号)印发医保项目目录的通知》	诊疗项目超医保范围使用	001102000000200-110200005b.20	住院儿童营养评估(二级医院)	0	18	项目名称
7	医保诊疗项目限年龄_事后	《渝医保发【2021】40号)印发医保项目目录的通知》	诊疗项目超医保范围使用	001102000000200-110200005c.20	住院儿童营养评估(三级医院)	0	18	项目名称
8	医保诊疗项目限年龄_事后	《渝医保发【2021】40号)印发医保项目目录的通知》	诊疗项目超医保范围使用	001201000010000-120100001.02	重症监护(儿科加收)	0	18	项目名称
9	医保诊疗项目限年龄_事后	《渝医保发【2021】40号)印发医保项目目录的通知》	诊疗项目超医保范围使用	001201000020000-120100002.01	特级护理(儿科加收)	0	18	项目名称
10	医保诊疗项目限年龄_事后	《渝医保发【2021】40号)印发医保项目目录的通知》	诊疗项目超医保范围使用	001201000030000-120100003.01	I级护理(儿科加收)	0	18	项目名称
11	医保诊疗项目限年龄_事后	《渝医保发【2021】40号)印发医保项目目录的通知》	诊疗项目超医保范围使用	001201000030000-120100003.03	化疗病人护理(儿科加收)	0	18	项目名称
12	医保诊疗项目限年龄_事后	《渝医保发【2021】40号)印发医保项目目录的通知》	诊疗项目超医保范围使用	001201000040000-120100004.01	II级护理(儿科加收)	0	18	项目名称
13	医保诊疗项目限年龄_事后	《渝医保发【2021】40号)印发医保项目目录的通知》	诊疗项目超医保范围使用	001201000050000-120100005.01	III级护理(儿科加收)	0	18	项目名称
14	医保诊疗项目限年龄_事后	《渝医保发【2021】40号)印发医保项目目录的通知》	诊疗项目超医保范围使用	001201000060000-120100006.01	特殊疾病护理(儿科加收)	0	18	项目名称
15	医保诊疗项目限年龄_事后	《渝医保发【2021】40号)印发医保项目目录的通知》	诊疗项目超医保范围使用	001201000090000-120100009.01	精神病护理(儿科加收)	0	18	项目名称
16	医保诊疗项目限年龄_事后	《渝医保发【2021】40号)印发医保项目目录的通知》	诊疗项目超医保范围使用	001201000100000-120100010.01	气管切开护理(儿科加收)	0	18	项目名称
17	医保诊疗项目限年龄_事后	《渝医保发【2021】40号)印发医保项目目录的通知》	诊疗项目超医保范围使用	001201000100100-120100010.11	气管插管护理(儿科加收)	0	18	项目名称
18	医保诊疗项目限年龄_事后	《渝医保发【2021】40号)印发医保项目目录的通知》	诊疗项目超医保范围使用	001201000110000-120100011.01	吸痰护理(儿科加收)	0	18	项目名称

19	医保诊疗项目限年龄_事后	《(渝医保发【2021】40号)印发医保项目目录的通知》	诊疗项目超医保范围使用	001201000120000-120100012.01	造瘘护理(儿科加收)	0	18	项目名称
20	医保诊疗项目限年龄_事后	《(渝医保发【2021】40号)印发医保项目目录的通知》	诊疗项目超医保范围使用	001201000130000-120100013.01	动静脉置管护理(儿科加收)	0	18	项目名称
21	医保诊疗项目限年龄_事后	《(渝医保发【2021】40号)印发医保项目目录的通知》	诊疗项目超医保范围使用	001201000140100-120100014.11	口腔护理(儿科加收)	0	18	项目名称
22	医保诊疗项目限年龄_事后	《(渝医保发【2021】40号)印发医保项目目录的通知》	诊疗项目超医保范围使用	001201000140200-120100014.21	会阴冲(擦)洗(儿科加收)	0	18	项目名称
23	医保诊疗项目限年龄_事后	《(渝医保发【2021】40号)印发医保项目目录的通知》	诊疗项目超医保范围使用	001201000140400-120100014.31	床上洗发(儿科加收)	0	18	项目名称
24	医保诊疗项目限年龄_事后	《(渝医保发【2021】40号)印发医保项目目录的通知》	诊疗项目超医保范围使用	001201000140300-120100014.41	擦浴(儿科加收)	0	18	项目名称
25	医保诊疗项目限年龄_事后	《(渝医保发【2021】40号)印发医保项目目录的通知》	诊疗项目超医保范围使用	001215000030000-120100014.51	人工抠便(儿科加收)	0	18	项目名称
26	医保诊疗项目限年龄_事后	《(渝医保发【2021】40号)印发医保项目目录的通知》	诊疗项目超医保范围使用	001201000150000-120100015.01	机械辅助排痰(儿科加收)	0	18	项目名称
27	医保诊疗项目限年龄_事后	《(渝医保发【2021】40号)印发医保项目目录的通知》	诊疗项目超医保范围使用	001202000010000-120200001.01	大抢救(儿科加收)	0	18	项目名称
28	医保诊疗项目限年龄_事后	《(渝医保发【2021】40号)印发医保项目目录的通知》	诊疗项目超医保范围使用	001202000020000-120200002.01	中抢救(儿科加收)	0	18	项目名称
29	医保诊疗项目限年龄_事后	《(渝医保发【2021】40号)印发医保项目目录的通知》	诊疗项目超医保范围使用	001202000030000-120200003.01	小抢救(儿科加收)	0	18	项目名称
30	医保诊疗项目限年龄_事后	《(渝医保发【2021】40号)印发医保项目目录的通知》	诊疗项目超医保范围使用	001203000010201-120300001a.01	中心供氧(儿科加收)	0	18	项目名称
31	医保诊疗项目限年龄_事后	《(渝医保发【2021】40号)印发医保项目目录的通知》	诊疗项目超医保范围使用	001203000010000-120300001b.01	氧气筒吸氧(儿科加收)	0	18	项目名称
32	医保诊疗项目限年龄_事后	《(渝医保发【2021】40号)印发医保项目目录的通知》	诊疗项目超医保范围使用	001203000010000-120300001c.01	氧气袋吸氧(儿科加收)	0	18	项目名称
33	医保诊疗项目限年龄_事后	《(渝医保发【2021】40号)印发医保项目目录的通知》	诊疗项目超医保范围使用	001204000010000-120400001.03	肌肉注射(儿科加收)	0	18	项目名称
34	医保诊疗项目限年龄_事后	《(渝医保发【2021】40号)印发医保项目目录的通知》	诊疗项目超医保范围使用	001204000010200-120400001.11	皮内注射(儿科加收)	0	18	项目名称
35	医保诊疗项目限年龄_事后	《(渝医保发【2021】40号)印发医保项目目录的通知》	诊疗项目超医保范围使用	001204000010100-120400001.21	皮下注射(儿科加收)	0	18	项目名称
36	医保诊疗项目限年龄_事后	《(渝医保发【2021】40号)印发医保项目目录的通知》	诊疗项目超医保范围使用	001204000020000-120400002.01	静脉注射(儿科加收)	0	18	项目名称
37	医保诊疗项目限年龄_事后	《(渝医保发【2021】40号)印发医保项目目录的通知》	诊疗项目超医保范围使用	001204000020100-120400002.11	静脉采血(儿科加收)	0	18	项目名称
38	医保诊疗项目限年龄_事后	《(渝医保发【2021】40号)印发医保项目目录的通知》	诊疗项目超医保范围使用	001204000030000-120400003.01	心内注射(儿科加收)	0	18	项目名称

39	医保诊疗项目限年龄_事后	《(渝医保发【2021】40号)印发医保项目目录的通知》	诊疗项目超医保范围使用	001204000040000-120400004.01	动脉加压注射(儿科加收)	0	18	项目名称
40	医保诊疗项目限年龄_事后	《(渝医保发【2021】40号)印发医保项目目录的通知》	诊疗项目超医保范围使用	001204000040100-120400004.11	动脉采血(儿科加收)	0	18	项目名称
41	医保诊疗项目限年龄_事后	《(渝医保发【2021】40号)印发医保项目目录的通知》	诊疗项目超医保范围使用	001204000050000-120400005.01	皮下输液(儿科加收)	0	18	项目名称
42	医保诊疗项目限年龄_事后	《(渝医保发【2021】40号)印发医保项目目录的通知》	诊疗项目超医保范围使用	001204000060000-120400006.01	静脉输液(儿科加收)	0	18	项目名称
43	医保诊疗项目限年龄_事后	《(渝医保发【2021】40号)印发医保项目目录的通知》	诊疗项目超医保范围使用	001204000060100-120400006.11	静脉输液(静脉输血)(儿科加收)	0	18	项目名称
44	医保诊疗项目限年龄_事后	《(渝医保发【2021】40号)印发医保项目目录的通知》	诊疗项目超医保范围使用	001204000070000-120400007	小儿头皮静脉输液	0	18	项目名称
45	医保诊疗项目限年龄_事后	《(渝医保发【2021】40号)印发医保项目目录的通知》	诊疗项目超医保范围使用	001204000070000-120400007.01	小儿头皮静脉输液(使用微量泵、输液泵加收)	0	18	项目名称
46	医保诊疗项目限年龄_事后	《(渝医保发【2021】40号)印发医保项目目录的通知》	诊疗项目超医保范围使用	001204000070000-120400007.02	小儿头皮静脉输液(输液自动监视控制器加收)	0	18	项目名称
47	医保诊疗项目限年龄_事后	《(渝医保发【2021】40号)印发医保项目目录的通知》	诊疗项目超医保范围使用	001204000070000-120400007.03	小儿头皮静脉输液(超过一组加收)	0	18	项目名称
48	医保诊疗项目限年龄_事后	《(渝医保发【2021】40号)印发医保项目目录的通知》	诊疗项目超医保范围使用	001204000070000-120400007.10	小儿头皮静脉输血	0	18	项目名称
49	医保诊疗项目限年龄_事后	《(渝医保发【2021】40号)印发医保项目目录的通知》	诊疗项目超医保范围使用	001204000080000-120400008.01	静脉高营养治疗(儿科加收)	0	18	项目名称
50	医保诊疗项目限年龄_事后	《(渝医保发【2021】40号)印发医保项目目录的通知》	诊疗项目超医保范围使用	001204000090000-120400009.01	静脉切开置管术(儿科加收)	0	18	项目名称
51	医保诊疗项目限年龄_事后	《(渝医保发【2021】40号)印发医保项目目录的通知》	诊疗项目超医保范围使用	001204000100000-120400010.01	静脉穿刺置管术(儿科加收)	0	18	项目名称
52	医保诊疗项目限年龄_事后	《(渝医保发【2021】40号)印发医保项目目录的通知》	诊疗项目超医保范围使用	001204000110000-120400011.01	中心静脉穿刺置管术(儿科加收)	0	18	项目名称
53	医保诊疗项目限年龄_事后	《(渝医保发【2021】40号)印发医保项目目录的通知》	诊疗项目超医保范围使用	001204000110100-120400011.11	深静脉穿刺置管术(儿科加收)	0	18	项目名称
54	医保诊疗项目限年龄_事后	《(渝医保发【2021】40号)印发医保项目目录的通知》	诊疗项目超医保范围使用	001204000120000-120400012.01	动脉穿刺置管术(儿科加收)	0	18	项目名称
55	医保诊疗项目限年龄_事后	《(渝医保发【2021】40号)印发医保项目目录的通知》	诊疗项目超医保范围使用	001204000130000-120400013.01	抗肿瘤化学药物配置(儿科加收)	0	18	项目名称
56	医保诊疗项目限年龄_事后	《(渝医保发【2021】40号)印发医保项目目录的通知》	诊疗项目超医保范围使用	001205000010000-120500001.01	大清创缝合(儿科加收)	0	18	项目名称
57	医保诊疗项目限年龄_事后	《(渝医保发【2021】40号)印发医保项目目录的通知》	诊疗项目超医保范围使用	001205000010000-120500001.11	大清创缝合术(术后创口二期缝合术儿科加收)	0	18	项目名称
58	医保诊疗项目限年龄_事后	《(渝医保发【2021】40号)印发医保项目目录的通知》	诊疗项目超医保范围使用	001205000020000-120500002.01	中清创缝合(儿科加收)	0	18	项目名称

59	医保诊疗项目限年龄_事后	《(渝医保发【2021】40号)印发医保项目目录的通知》	诊疗项目超医保范围使用	001205000020000-120500002.11	中清创缝合术(术后创口二期缝合术儿科加收)	0	18	项目名称
60	医保诊疗项目限年龄_事后	《(渝医保发【2021】40号)印发医保项目目录的通知》	诊疗项目超医保范围使用	001205000030000-120500003.01	小清创缝合(儿科加收)	0	18	项目名称
61	医保诊疗项目限年龄_事后	《(渝医保发【2021】40号)印发医保项目目录的通知》	诊疗项目超医保范围使用	001205000030000-120500003.11	小清创缝合术(术后创口二期缝合术儿科加收)	0	18	项目名称
62	医保诊疗项目限年龄_事后	《(渝医保发【2021】40号)印发医保项目目录的通知》	诊疗项目超医保范围使用	001206000010000-120600001.01	特大换药(儿科加收)	0	18	项目名称
63	医保诊疗项目限年龄_事后	《(渝医保发【2021】40号)印发医保项目目录的通知》	诊疗项目超医保范围使用	001206000020000-120600002.01	大换药(儿科加收)	0	18	项目名称
64	医保诊疗项目限年龄_事后	《(渝医保发【2021】40号)印发医保项目目录的通知》	诊疗项目超医保范围使用	001206000030000-120600003.01	中换药(儿科加收)	0	18	项目名称
65	医保诊疗项目限年龄_事后	《(渝医保发【2021】40号)印发医保项目目录的通知》	诊疗项目超医保范围使用	001206000040000-120600004.01	小换药(儿科加收)	0	18	项目名称
66	医保诊疗项目限年龄_事后	《(渝医保发【2021】40号)印发医保项目目录的通知》	诊疗项目超医保范围使用	001207000010400-120700001a.01	蒸气雾化吸入(儿科加收)	0	18	项目名称
67	医保诊疗项目限年龄_事后	《(渝医保发【2021】40号)印发医保项目目录的通知》	诊疗项目超医保范围使用	001207000010100-120700001b.01	超声雾化吸入(儿科加收)	0	18	项目名称
68	医保诊疗项目限年龄_事后	《(渝医保发【2021】40号)印发医保项目目录的通知》	诊疗项目超医保范围使用	001207000010200-120700001c.01	高频振动雾化吸入(儿科加收)	0	18	项目名称
69	医保诊疗项目限年龄_事后	《(渝医保发【2021】40号)印发医保项目目录的通知》	诊疗项目超医保范围使用	001207000010200-120700001c.02	高频振动雾化吸入(婴幼儿定量雾化吸入加收)	0	18	项目名称
70	医保诊疗项目限年龄_事后	《(渝医保发【2021】40号)印发医保项目目录的通知》	诊疗项目超医保范围使用	001207000010300-120700001d.01	氧化雾化吸入(儿科加收)	0	18	项目名称
71	医保诊疗项目限年龄_事后	《(渝医保发【2021】40号)印发医保项目目录的通知》	诊疗项目超医保范围使用	001207000010500-120700001e.01	机械通气经呼吸机管道雾化给药(儿科加收)	0	18	项目名称
72	医保诊疗项目限年龄_事后	《(渝医保发【2021】40号)印发医保项目目录的通知》	诊疗项目超医保范围使用	001208000010000-120800001.01	鼻饲管置管(儿科加收)	0	18	项目名称
73	医保诊疗项目限年龄_事后	《(渝医保发【2021】40号)印发医保项目目录的通知》	诊疗项目超医保范围使用	001208000010000-120800001.11	置胃管(儿科加收)	0	18	项目名称
74	医保诊疗项目限年龄_事后	《(渝医保发【2021】40号)印发医保项目目录的通知》	诊疗项目超医保范围使用	001208000020000-120800002.01	肠内高营养治疗(儿科加收)	0	18	项目名称
75	医保诊疗项目限年龄_事后	《(渝医保发【2021】40号)印发医保项目目录的通知》	诊疗项目超医保范围使用	001209000010000-120900001.01	胃肠减压(儿科加收)	0	18	项目名称
76	医保诊疗项目限年龄_事后	《(渝医保发【2021】40号)印发医保项目目录的通知》	诊疗项目超医保范围使用	001209000010100-120900001.11	胃肠减压(负压引流儿科加收)	0	18	项目名称
77	医保诊疗项目限年龄_事后	《(渝医保发【2021】40号)印发医保项目目录的通知》	诊疗项目超医保范围使用	001209000010200-120900001.21	胃肠减压(引流管引流儿科加收)	0	18	项目名称
78	医保诊疗项目限年龄_事后	《(渝医保发【2021】40号)印发医保项目目录的通知》	诊疗项目超医保范围使用	001210000010000-121000001.01	洗胃(儿科加收)	0	18	项目名称

79	医保诊疗项目限年龄_事后	《渝医保发【2021】40号)印发医保项目目录的通知》	诊疗项目超医保范围使用	001211000010000-121100001.01	一般物理降温(儿科加收)	0	18	项目名称
80	医保诊疗项目限年龄_事后	《渝医保发【2021】40号)印发医保项目目录的通知》	诊疗项目超医保范围使用	001211000010100-121100001.11	一般物理降温(酒精擦浴)(儿科加收)	0	18	项目名称
81	医保诊疗项目限年龄_事后	《渝医保发【2021】40号)印发医保项目目录的通知》	诊疗项目超医保范围使用	001211000010200-121100001.21	一般物理降温(冰袋)(儿科加收)	0	18	项目名称
82	医保诊疗项目限年龄_事后	《渝医保发【2021】40号)印发医保项目目录的通知》	诊疗项目超医保范围使用	001211000010000-121100001.31	一般物理降温(冰帽)(儿科加收)	0	18	项目名称
83	医保诊疗项目限年龄_事后	《渝医保发【2021】40号)印发医保项目目录的通知》	诊疗项目超医保范围使用	001211000020000-121100002.01	特殊物理性降(升)温(儿科加收)	0	18	项目名称
84	医保诊疗项目限年龄_事后	《渝医保发【2021】40号)印发医保项目目录的通知》	诊疗项目超医保范围使用	001212000010000-121200001.01	坐浴(儿科加收)	0	18	项目名称
85	医保诊疗项目限年龄_事后	《渝医保发【2021】40号)印发医保项目目录的通知》	诊疗项目超医保范围使用	001213000010000-121300001.01	冷热湿敷(儿科加收)	0	18	项目名称
86	医保诊疗项目限年龄_事后	《渝医保发【2021】40号)印发医保项目目录的通知》	诊疗项目超医保范围使用	001214000010000-121400001a.01	引流管冲洗(儿科加收)	0	18	项目名称
87	医保诊疗项目限年龄_事后	《渝医保发【2021】40号)印发医保项目目录的通知》	诊疗项目超医保范围使用	001214000010000-121400001b.01	引流管冲洗(持续性)(儿科加收)	0	18	项目名称
88	医保诊疗项目限年龄_事后	《渝医保发【2021】40号)印发医保项目目录的通知》	诊疗项目超医保范围使用	001215000010100-121500001.11	一般灌肠(儿科加收)	0	18	项目名称
89	医保诊疗项目限年龄_事后	《渝医保发【2021】40号)印发医保项目目录的通知》	诊疗项目超医保范围使用	001215000010200-121500001.21	灌肠(保留灌肠)(儿科加收)	0	18	项目名称
90	医保诊疗项目限年龄_事后	《渝医保发【2021】40号)印发医保项目目录的通知》	诊疗项目超医保范围使用	001215000010300-121500001.31	灌肠(三通氧气灌肠)(儿科加收)	0	18	项目名称
91	医保诊疗项目限年龄_事后	《渝医保发【2021】40号)印发医保项目目录的通知》	诊疗项目超医保范围使用	001215000020000-121500002.01	清洁灌肠(儿科加收)	0	18	项目名称
92	医保诊疗项目限年龄_事后	《渝医保发【2021】40号)印发医保项目目录的通知》	诊疗项目超医保范围使用	001216000010000-121600001.01	导尿(儿科加收)	0	18	项目名称
93	医保诊疗项目限年龄_事后	《渝医保发【2021】40号)印发医保项目目录的通知》	诊疗项目超医保范围使用	001216000010200-121600001.11	导尿(一次性导尿)(儿科加收)	0	18	项目名称
94	医保诊疗项目限年龄_事后	《渝医保发【2021】40号)印发医保项目目录的通知》	诊疗项目超医保范围使用	001216000010100-121600001.21	导尿(留置导尿)(儿科加收)	0	18	项目名称
95	医保诊疗项目限年龄_事后	《渝医保发【2021】40号)印发医保项目目录的通知》	诊疗项目超医保范围使用	001216000020000-121600002.01	膀胱冲洗(儿科加收)	0	18	项目名称
96	医保诊疗项目限年龄_事后	《渝医保发【2021】40号)印发医保项目目录的通知》	诊疗项目超医保范围使用	001216000030000-121600003.01	持续膀胱冲洗(儿科加收)	0	18	项目名称
97	医保诊疗项目限年龄_事后	《渝医保发【2021】40号)印发医保项目目录的通知》	诊疗项目超医保范围使用	001216000030100-121600003.11	持续膀胱冲洗(加压持续冲洗)(儿科加收)	0	18	项目名称
98	医保诊疗项目限年龄_事后	《渝医保发【2021】40号)印发医保项目目录的通知》	诊疗项目超医保范围使用	001217000010000-121700001.01	肛管排气(儿科加收)	0	18	项目名称

99	医保诊疗项目限年龄_事后	《(渝医保发【2021】40号)印发医保项目目录的通知》	诊疗项目超医保范围使用	001301000010000-130100001	婴幼儿健康体检	0	18	项目名称
100	医保诊疗项目限年龄_事后	《(渝医保发【2021】40号)印发医保项目目录的通知》	诊疗项目超医保范围使用	001302000010000-130200001	儿童龋齿预防保健	0	18	项目名称
101	医保诊疗项目限年龄_事后	《(渝医保发【2021】40号)印发医保项目目录的通知》	诊疗项目超医保范围使用	001102000000200-AAAA0001a.02	普通医师儿童营养评估(一级医院)	0	18	项目名称
102	医保诊疗项目限年龄_事后	《(渝医保发【2021】40号)印发医保项目目录的通知》	诊疗项目超医保范围使用	001102000000200-AAAA0001b.02	普通医师儿童营养评估(二级医院)	0	18	项目名称
103	医保诊疗项目限年龄_事后	《(渝医保发【2021】40号)印发医保项目目录的通知》	诊疗项目超医保范围使用	001102000000200-AAAA0001c.02	普通医师儿童营养评估(三级医院)	0	18	项目名称
104	医保诊疗项目限年龄_事后	《(渝医保发【2021】40号)印发医保项目目录的通知》	诊疗项目超医保范围使用	001102000000200-AAAA0002a.02	副主任医师儿童营养评估(一级医院)	0	18	项目名称
105	医保诊疗项目限年龄_事后	《(渝医保发【2021】40号)印发医保项目目录的通知》	诊疗项目超医保范围使用	001102000000200-AAAA0002b.02	副主任医师儿童营养评估(二级医院)	0	18	项目名称
106	医保诊疗项目限年龄_事后	《(渝医保发【2021】40号)印发医保项目目录的通知》	诊疗项目超医保范围使用	001102000000200-AAAA0002c.02	副主任医师儿童营养评估(三级医院)	0	18	项目名称
107	医保诊疗项目限年龄_事后	《(渝医保发【2021】40号)印发医保项目目录的通知》	诊疗项目超医保范围使用	001102000000200-AAAA0003a.02	主任医师儿童营养评估(一级医院)	0	18	项目名称
108	医保诊疗项目限年龄_事后	《(渝医保发【2021】40号)印发医保项目目录的通知》	诊疗项目超医保范围使用	001102000000200-AAAA0003b.02	主任医师儿童营养评估(二级医院)	0	18	项目名称
109	医保诊疗项目限年龄_事后	《(渝医保发【2021】40号)印发医保项目目录的通知》	诊疗项目超医保范围使用	001102000000200-AAAA0003c.02	主任医师儿童营养评估(三级医院)	0	18	项目名称
110	医保诊疗项目限年龄_事后	《(渝医保发【2021】40号)印发医保项目目录的通知》	诊疗项目超医保范围使用	001102000000200-AAAA0004a.02	专家儿童营养评估(一级医院)	0	18	项目名称
111	医保诊疗项目限年龄_事后	《(渝医保发【2021】40号)印发医保项目目录的通知》	诊疗项目超医保范围使用	001102000000200-AAAA0004b.02	专家儿童营养评估(二级医院)	0	18	项目名称
112	医保诊疗项目限年龄_事后	《(渝医保发【2021】40号)印发医保项目目录的通知》	诊疗项目超医保范围使用	001102000000200-AAAA0004c.02	专家儿童营养评估(三级医院)	0	18	项目名称
113	医保诊疗项目限年龄_事后	《(渝医保发【2021】40号)印发医保项目目录的通知》	诊疗项目超医保范围使用	001102000000200-AAAD0001a.02	住院儿童营养评估(一级医院)	0	18	项目名称
114	医保诊疗项目限年龄_事后	《(渝医保发【2021】40号)印发医保项目目录的通知》	诊疗项目超医保范围使用	001102000000200-AAAD0001b.02	住院儿童营养评估(二级医院)	0	18	项目名称
115	医保诊疗项目限年龄_事后	《(渝医保发【2021】40号)印发医保项目目录的通知》	诊疗项目超医保范围使用	001102000000200-AAAD0001c.02	住院儿童营养评估(三级医院)	0	18	项目名称
116	医保诊疗项目限年龄_事后	《(渝医保发【2021】40号)印发医保项目目录的通知》	诊疗项目超医保范围使用	001204000010200-ABAA0001.01	皮内注射(儿童加收)	0	18	项目名称
117	医保诊疗项目限年龄_事后	《(渝医保发【2021】40号)印发医保项目目录的通知》	诊疗项目超医保范围使用	001204000010100-ABAB0001.01	皮下注射(儿童加收)	0	18	项目名称
118	医保诊疗项目限年龄_事后	《(渝医保发【2021】40号)印发医保项目目录的通知》	诊疗项目超医保范围使用	001204000010000-ABAC0001.01	肌肉注射(儿童加收)	0	18	项目名称

119	医保诊疗项目限年龄_事后	《(渝医保发【2021】40号)印发医保项目目录的通知》	诊疗项目超医保范围使用	001204000020000-ABAD0001.01	静脉注射(儿童加收)	0	18	项目名称
120	医保诊疗项目限年龄_事后	《(渝医保发【2021】40号)印发医保项目目录的通知》	诊疗项目超医保范围使用	001204000040100-ABBA0001.01	动脉采血(儿童加收)	0	18	项目名称
121	医保诊疗项目限年龄_事后	《(渝医保发【2021】40号)印发医保项目目录的通知》	诊疗项目超医保范围使用	001204000020100-ABBB0001.01	静脉采血(儿童加收)	0	18	项目名称
122	医保诊疗项目限年龄_事后	《(渝医保发【2021】40号)印发医保项目目录的通知》	诊疗项目超医保范围使用	001204000060000-ABCA0001.02	静脉输液(儿童加收)	0	18	项目名称
123	医保诊疗项目限年龄_事后	《(渝医保发【2021】40号)印发医保项目目录的通知》	诊疗项目超医保范围使用	001204000060000-ABCB0001.01	输液泵辅助静脉输液(儿童加收)	0	18	项目名称
124	医保诊疗项目限年龄_事后	《(渝医保发【2021】40号)印发医保项目目录的通知》	诊疗项目超医保范围使用	003316030080000-ABCC0001.01	经烧伤创面静脉穿刺术(儿童加收)	0	18	项目名称
125	医保诊疗项目限年龄_事后	《(渝医保发【2021】40号)印发医保项目目录的通知》	诊疗项目超医保范围使用	001204000060100-ABCD0001.02	静脉输血(儿童加收)	0	18	项目名称
126	医保诊疗项目限年龄_事后	《(渝医保发【2021】40号)印发医保项目目录的通知》	诊疗项目超医保范围使用	001204000130000-ABCJ0001.01	抗肿瘤化疗药物/肠外营养液集中配置(儿童加收)	0	18	项目名称
127	医保诊疗项目限年龄_事后	《(渝医保发【2021】40号)印发医保项目目录的通知》	诊疗项目超医保范围使用	001204000110000-ABDA0001.01	经外周静脉置入中心静脉导管术(儿童加收)	0	18	项目名称
128	医保诊疗项目限年龄_事后	《(渝医保发【2021】40号)印发医保项目目录的通知》	诊疗项目超医保范围使用	001204000110100-ABDA0001.11	深静脉穿刺置管术(儿童加收)	0	18	项目名称
129	医保诊疗项目限年龄_事后	《(渝医保发【2021】40号)印发医保项目目录的通知》	诊疗项目超医保范围使用	001205000030000-ABEA0001.01	清创(缝合)术(小)(儿童加收)	0	18	项目名称
130	医保诊疗项目限年龄_事后	《(渝医保发【2021】40号)印发医保项目目录的通知》	诊疗项目超医保范围使用	001205000030000-ABEA0001.11	术后创口二期缝合术(小)(儿童加收)	0	18	项目名称
131	医保诊疗项目限年龄_事后	《(渝医保发【2021】40号)印发医保项目目录的通知》	诊疗项目超医保范围使用	001205000020000-ABEA0002.01	清创(缝合)术(中)(儿童加收)	0	18	项目名称
132	医保诊疗项目限年龄_事后	《(渝医保发【2021】40号)印发医保项目目录的通知》	诊疗项目超医保范围使用	001205000020000-ABEA0002.11	术后创口二期缝合术(中)(儿童加收)	0	18	项目名称
133	医保诊疗项目限年龄_事后	《(渝医保发【2021】40号)印发医保项目目录的通知》	诊疗项目超医保范围使用	001205000010000-ABEA0003.01	清创(缝合)术(大)(儿童加收)	0	18	项目名称
134	医保诊疗项目限年龄_事后	《(渝医保发【2021】40号)印发医保项目目录的通知》	诊疗项目超医保范围使用	001205000010000-ABEA0003.11	术后创口二期缝合术(大)(儿童加收)	0	18	项目名称
135	医保诊疗项目限年龄_事后	《(渝医保发【2021】40号)印发医保项目目录的通知》	诊疗项目超医保范围使用	001206000040000-ABFA0001.01	换药(小)(儿童加收)	0	18	项目名称
136	医保诊疗项目限年龄_事后	《(渝医保发【2021】40号)印发医保项目目录的通知》	诊疗项目超医保范围使用	001206000030000-ABFA0002.01	换药(中)(儿童加收)	0	18	项目名称
137	医保诊疗项目限年龄_事后	《(渝医保发【2021】40号)印发医保项目目录的通知》	诊疗项目超医保范围使用	001206000020000-ABFA0003.01	换药(大)(儿童加收)	0	18	项目名称
138	医保诊疗项目限年龄_事后	《(渝医保发【2021】40号)印发医保项目目录的通知》	诊疗项目超医保范围使用	001206000010000-ABFA0004.01	换药(特大)(儿童加收)	0	18	项目名称

139	医保诊疗项目限年龄_事后	《(渝医保发【2021】40号)印发医保项目目录的通知》	诊疗项目超医保范围使用	001209000010000-ABGA0001.01	胃肠减压(儿童加收)	0	18	项目名称
140	医保诊疗项目限年龄_事后	《(渝医保发【2021】40号)印发医保项目目录的通知》	诊疗项目超医保范围使用	001209000010100-ABGA0001.11	负压引流(儿童加收)	0	18	项目名称
141	医保诊疗项目限年龄_事后	《(渝医保发【2021】40号)印发医保项目目录的通知》	诊疗项目超医保范围使用	001209000010200-ABGA0001.21	引流管引流(儿童加收)	0	18	项目名称
142	医保诊疗项目限年龄_事后	《(渝医保发【2021】40号)印发医保项目目录的通知》	诊疗项目超医保范围使用	001208000010000-ABGB0001.01	胃管置管术(儿童加收)	0	18	项目名称
143	医保诊疗项目限年龄_事后	《(渝医保发【2021】40号)印发医保项目目录的通知》	诊疗项目超医保范围使用	001208000010000-ABGB0001.11	鼻饲管置管(儿童加收)	0	18	项目名称
144	医保诊疗项目限年龄_事后	《(渝医保发【2021】40号)印发医保项目目录的通知》	诊疗项目超医保范围使用	001210000010000-ABGC0001.01	人工洗胃(儿童加收)	0	18	项目名称
145	医保诊疗项目限年龄_事后	《(渝医保发【2021】40号)印发医保项目目录的通知》	诊疗项目超医保范围使用	001210000010001-ABGC0002.01	电动洗胃(儿童加收)	0	18	项目名称
146	医保诊疗项目限年龄_事后	《(渝医保发【2021】40号)印发医保项目目录的通知》	诊疗项目超医保范围使用	001210000010001-ABGC0003.01	漏斗胃管洗胃(儿童加收)	0	18	项目名称
147	医保诊疗项目限年龄_事后	《(渝医保发【2021】40号)印发医保项目目录的通知》	诊疗项目超医保范围使用	001210000010001-ABGC0004.01	负压吸引器洗胃(儿童加收)	0	18	项目名称
148	医保诊疗项目限年龄_事后	《(渝医保发【2021】40号)印发医保项目目录的通知》	诊疗项目超医保范围使用	001208000020000-ABGD0001.01	肠内营养灌注(儿童加收)	0	18	项目名称
149	医保诊疗项目限年龄_事后	《(渝医保发【2021】40号)印发医保项目目录的通知》	诊疗项目超医保范围使用	001215000010100-ABGE0001.01	一般灌肠(儿童加收)	0	18	项目名称
150	医保诊疗项目限年龄_事后	《(渝医保发【2021】40号)印发医保项目目录的通知》	诊疗项目超医保范围使用	001215000010300-ABGE0001.11	三通氧气灌肠(儿童加收)	0	18	项目名称
151	医保诊疗项目限年龄_事后	《(渝医保发【2021】40号)印发医保项目目录的通知》	诊疗项目超医保范围使用	001215000010200-ABGE0002.01	保留灌肠治疗(儿童加收)	0	18	项目名称
152	医保诊疗项目限年龄_事后	《(渝医保发【2021】40号)印发医保项目目录的通知》	诊疗项目超医保范围使用	001215000020000-ABGE0004.01	清洁灌肠(儿童加收)	0	18	项目名称
153	医保诊疗项目限年龄_事后	《(渝医保发【2021】40号)印发医保项目目录的通知》	诊疗项目超医保范围使用	001217000010000-ABGH0001.01	肛管排气(儿童加收)	0	18	项目名称
154	医保诊疗项目限年龄_事后	《(渝医保发【2021】40号)印发医保项目目录的通知》	诊疗项目超医保范围使用	001216000010000-ABHA0001.01	导尿(儿童加收)	0	18	项目名称
155	医保诊疗项目限年龄_事后	《(渝医保发【2021】40号)印发医保项目目录的通知》	诊疗项目超医保范围使用	001216000010100-ABHA0002.01	导尿管留置(儿童加收)	0	18	项目名称
156	医保诊疗项目限年龄_事后	《(渝医保发【2021】40号)印发医保项目目录的通知》	诊疗项目超医保范围使用	001216000010000-ABHA0003.01	导引法导尿术(儿童加收)	0	18	项目名称
157	医保诊疗项目限年龄_事后	《(渝医保发【2021】40号)印发医保项目目录的通知》	诊疗项目超医保范围使用	001216000020000-ABHB0001.01	膀胱冲洗(儿童加收)	0	18	项目名称
158	医保诊疗项目限年龄_事后	《(渝医保发【2021】40号)印发医保项目目录的通知》	诊疗项目超医保范围使用	001216000030000-ABHB0002.01	持续膀胱冲洗(儿童加收)	0	18	项目名称

159	医保诊疗项目限年龄_事后	《(渝医保发【2021】40号)印发医保项目目录的通知》	诊疗项目超医保范围使用	001216000030100-ABHB0002.11	加压持续膀胱冲洗(儿童加收)	0	18	项目名称
160	医保诊疗项目限年龄_事后	《(渝医保发【2021】40号)印发医保项目目录的通知》	诊疗项目超医保范围使用	001203000010000-ABJA0001.01	氧气吸入(儿童加收)	0	18	项目名称
161	医保诊疗项目限年龄_事后	《(渝医保发【2021】40号)印发医保项目目录的通知》	诊疗项目超医保范围使用	001203000010000-ABJB0001.01	密闭式氧气吸入(儿童加收)	0	18	项目名称
162	医保诊疗项目限年龄_事后	《(渝医保发【2021】40号)印发医保项目目录的通知》	诊疗项目超医保范围使用	001207000010100-ABKA0001.01	超声雾化吸入(儿童加收)	0	18	项目名称
163	医保诊疗项目限年龄_事后	《(渝医保发【2021】40号)印发医保项目目录的通知》	诊疗项目超医保范围使用	001207000010300-ABKB0001.01	氧气雾化吸入(儿童加收)	0	18	项目名称
164	医保诊疗项目限年龄_事后	《(渝医保发【2021】40号)印发医保项目目录的通知》	诊疗项目超医保范围使用	001207000010200-ABKC0001.01	空气压缩泵雾化吸入(儿童加收)	0	18	项目名称
165	医保诊疗项目限年龄_事后	《(渝医保发【2021】40号)印发医保项目目录的通知》	诊疗项目超医保范围使用	001207000010200-ABKC0001.02	空气压缩泵雾化吸入(婴幼儿定量雾化吸入加收)	0	18	项目名称
166	医保诊疗项目限年龄_事后	《(渝医保发【2021】40号)印发医保项目目录的通知》	诊疗项目超医保范围使用	001207000010400-ABKD0001.01	蒸汽雾化吸入(儿童加收)	0	18	项目名称
167	医保诊疗项目限年龄_事后	《(渝医保发【2021】40号)印发医保项目目录的通知》	诊疗项目超医保范围使用	001207000010500-ABKE0001.01	经呼吸机管道雾化吸入(儿童加收)	0	18	项目名称
168	医保诊疗项目限年龄_事后	《(渝医保发【2021】40号)印发医保项目目录的通知》	诊疗项目超医保范围使用	001211000010100-ABLA0001.01	擦浴降温(儿童加收)	0	18	项目名称
169	医保诊疗项目限年龄_事后	《(渝医保发【2021】40号)印发医保项目目录的通知》	诊疗项目超医保范围使用	001211000010000-ABLB0001.01	贴敷降温(儿童加收)	0	18	项目名称
170	医保诊疗项目限年龄_事后	《(渝医保发【2021】40号)印发医保项目目录的通知》	诊疗项目超医保范围使用	001211000010200-ABL0001.01	冰帽降温(儿童加收)	0	18	项目名称
171	医保诊疗项目限年龄_事后	《(渝医保发【2021】40号)印发医保项目目录的通知》	诊疗项目超医保范围使用	001202000010000-ABMA0001.01	危重病人大抢救(儿童加收)	0	18	项目名称
172	医保诊疗项目限年龄_事后	《(渝医保发【2021】40号)印发医保项目目录的通知》	诊疗项目超医保范围使用	001202000020000-ABMA0002.01	危重病人中抢救(儿童加收)	0	18	项目名称
173	医保诊疗项目限年龄_事后	《(渝医保发【2021】40号)印发医保项目目录的通知》	诊疗项目超医保范围使用	001202000030000-ABMA0003.01	危重病人小抢救(儿童加收)	0	18	项目名称
174	医保诊疗项目限年龄_事后	《(渝医保发【2021】40号)印发医保项目目录的通知》	诊疗项目超医保范围使用	001103000010000-ABPA0001.01	急诊室重症监护(儿童加收)	0	18	项目名称
175	医保诊疗项目限年龄_事后	《(渝医保发【2021】40号)印发医保项目目录的通知》	诊疗项目超医保范围使用	001201000010000-ABPB0001.01	重症监护(儿童加收)	0	18	项目名称
176	医保诊疗项目限年龄_事后	《(渝医保发【2021】40号)印发医保项目目录的通知》	诊疗项目超医保范围使用	001201000150000-ABZA0001.01	机械辅助排痰(儿童加收)	0	18	项目名称
177	医保诊疗项目限年龄_事后	《(渝医保发【2021】40号)印发医保项目目录的通知》	诊疗项目超医保范围使用	001213000010000-ABZB0001.01	冷湿敷法(儿童加收)	0	18	项目名称
178	医保诊疗项目限年龄_事后	《(渝医保发【2021】40号)印发医保项目目录的通知》	诊疗项目超医保范围使用	001213000010000-ABZC0001.01	热湿敷法(儿童加收)	0	18	项目名称

179	医保诊疗项目限年龄_事后	《渝医保发【2021】40号)印发医保项目目录的通知》	诊疗项目超医保范围使用	001212000010000-ABZD0001.01	坐浴(儿童加收)	0	18	项目名称
180	医保诊疗项目限年龄_事后	《渝医保发【2021】40号)印发医保项目目录的通知》	诊疗项目超医保范围使用	001201000140200-ABZE0001.01	会阴擦洗(儿童加收)	0	18	项目名称
181	医保诊疗项目限年龄_事后	《渝医保发【2021】40号)印发医保项目目录的通知》	诊疗项目超医保范围使用	001215000030000-ABZE0001.11	人工抠便(儿童加收)	0	18	项目名称
182	医保诊疗项目限年龄_事后	《渝医保发【2021】40号)印发医保项目目录的通知》	诊疗项目超医保范围使用	001201000140400-ABZE0001.21	床上洗头(儿童加收)	0	18	项目名称
183	医保诊疗项目限年龄_事后	《渝医保发【2021】40号)印发医保项目目录的通知》	诊疗项目超医保范围使用	001201000140300-ABZE0001.31	擦浴(儿童加收)	0	18	项目名称
184	医保诊疗项目限年龄_事后	《渝医保发【2021】40号)印发医保项目目录的通知》	诊疗项目超医保范围使用	001201000140200-ABZF0001.01	阴道冲洗(儿童加收)	0	18	项目名称
185	医保诊疗项目限年龄_事后	《渝医保发【2021】40号)印发医保项目目录的通知》	诊疗项目超医保范围使用	001214000010001-ABZG0001.01	引流管更换(儿童加收)	0	18	项目名称
186	医保诊疗项目限年龄_事后	《渝医保发【2021】40号)印发医保项目目录的通知》	诊疗项目超医保范围使用	001201000050000-ACAA0001.01	III级护理(儿童加收)	0	18	项目名称
187	医保诊疗项目限年龄_事后	《渝医保发【2021】40号)印发医保项目目录的通知》	诊疗项目超医保范围使用	001201000040000-ACAB0001.01	II级护理(儿童加收)	0	18	项目名称
188	医保诊疗项目限年龄_事后	《渝医保发【2021】40号)印发医保项目目录的通知》	诊疗项目超医保范围使用	001201000030000-ACAC0001.01	I级护理(儿童加收)	0	18	项目名称
189	医保诊疗项目限年龄_事后	《渝医保发【2021】40号)印发医保项目目录的通知》	诊疗项目超医保范围使用	001201000030000-ACAC0001.11	化疗病人护理(儿童加收)	0	18	项目名称
190	医保诊疗项目限年龄_事后	《渝医保发【2021】40号)印发医保项目目录的通知》	诊疗项目超医保范围使用	001201000020000-ACAD0001.01	特级护理(儿童加收)	0	18	项目名称
191	医保诊疗项目限年龄_事后	《渝医保发【2021】40号)印发医保项目目录的通知》	诊疗项目超医保范围使用	001201000090000-ACBC0001.01	精神病人护理(儿童加收)	0	18	项目名称
192	医保诊疗项目限年龄_事后	《渝医保发【2021】40号)印发医保项目目录的通知》	诊疗项目超医保范围使用	003115030030000-ACBC0002.01	精神科监护(儿童加收)	0	18	项目名称
193	医保诊疗项目限年龄_事后	《渝医保发【2021】40号)印发医保项目目录的通知》	诊疗项目超医保范围使用	001201000060000-ACBD0001.01	一般传染病护理(儿童加收)	0	18	项目名称
194	医保诊疗项目限年龄_事后	《渝医保发【2021】40号)印发医保项目目录的通知》	诊疗项目超医保范围使用	001201000060000-ACBD0002.01	严密隔离护理(儿童加收)	0	18	项目名称
195	医保诊疗项目限年龄_事后	《渝医保发【2021】40号)印发医保项目目录的通知》	诊疗项目超医保范围使用	001201000060000-ACBD0003.01	保护性隔离护理(儿童加收)	0	18	项目名称
196	医保诊疗项目限年龄_事后	《渝医保发【2021】40号)印发医保项目目录的通知》	诊疗项目超医保范围使用	001201000130000-ACBG0001.01	动脉置管护理(儿童加收)	0	18	项目名称
197	医保诊疗项目限年龄_事后	《渝医保发【2021】40号)印发医保项目目录的通知》	诊疗项目超医保范围使用	001201000130000-ACBG0002.01	静脉置管护理(儿童加收)	0	18	项目名称
198	医保诊疗项目限年龄_事后	《渝医保发【2021】40号)印发医保项目目录的通知》	诊疗项目超医保范围使用	001201000140100-ACBH0001.01	口腔护理(儿童加收)	0	18	项目名称

199	医保诊疗项目限年龄_事后	《渝医保发【2021】40号)印发医保项目目录的通知》	诊疗项目超医保范围使用	001201000100000-ACBJ0001.01	气管切开护理(儿童加收)	0	18	项目名称
200	医保诊疗项目限年龄_事后	《渝医保发【2021】40号)印发医保项目目录的通知》	诊疗项目超医保范围使用	001201000100000-ACBJ0002.01	气管切开套管更换(儿童加收)	0	18	项目名称
201	医保诊疗项目限年龄_事后	《渝医保发【2021】40号)印发医保项目目录的通知》	诊疗项目超医保范围使用	001201000100100-ACBJ0003.01	气管插管护理(儿童加收)	0	18	项目名称
202	医保诊疗项目限年龄_事后	《渝医保发【2021】40号)印发医保项目目录的通知》	诊疗项目超医保范围使用	001201000110000-ACBJ0004.01	吸痰护理(儿童加收)	0	18	项目名称
203	医保诊疗项目限年龄_事后	《渝医保发【2021】40号)印发医保项目目录的通知》	诊疗项目超医保范围使用	001201000150000-ACBJ0005.01	呼吸机吸痰护理(儿童加收)	0	18	项目名称
204	医保诊疗项目限年龄_事后	《渝医保发【2021】40号)印发医保项目目录的通知》	诊疗项目超医保范围使用	001214000010000-ACBK0001.01	引流管护理(儿童加收)	0	18	项目名称
205	医保诊疗项目限年龄_事后	《渝医保发【2021】40号)印发医保项目目录的通知》	诊疗项目超医保范围使用	001201000120000-ACBL0001.01	造口护理(儿童加收)	0	18	项目名称
206	医保诊疗项目限年龄_事后	《渝医保发【2021】40号)印发医保项目目录的通知》	诊疗项目超医保范围使用	001201000140000-ACBM0001.01	肛周护理(儿童加收)	0	18	项目名称
207	医保诊疗项目限年龄_事后	《渝医保发【2021】40号)印发医保项目目录的通知》	诊疗项目超医保范围使用	001201000140000-ACBN0001.01	压疮护理(儿童加收)	0	18	项目名称
208	医保诊疗项目限年龄_事后	《渝医保发【2021】40号)印发医保项目目录的通知》	诊疗项目超医保范围使用	002202010070000-220201007.08	浅表组织器官B超检查(小儿颅腔)	0	18	项目名称
209	医保诊疗项目限年龄_事后	《渝医保发【2021】40号)印发医保项目目录的通知》	诊疗项目超医保范围使用	002204000030000-220400003	多普勒小儿血压检测	0	18	项目名称
210	医保诊疗项目限年龄_事后	《渝医保发【2021】40号)印发医保项目目录的通知》	诊疗项目超医保范围使用	002701000020000-270100002	儿童及胎儿尸检病理诊断	0	18	项目名称
211	医保诊疗项目限年龄_事后	《渝医保发【2021】40号)印发医保项目目录的通知》	诊疗项目超医保范围使用	002701000020000-270100002.01	儿童及胎儿尸检病理诊断(传染病尸体加收)	0	18	项目名称
212	医保诊疗项目限年龄_事后	《渝医保发【2021】40号)印发医保项目目录的通知》	诊疗项目超医保范围使用	002701000020000-270100002.02	儿童及胎儿尸检病理诊断(特异性感染尸体加收)	0	18	项目名称
213	医保诊疗项目限年龄_事后	《渝医保发【2021】40号)印发医保项目目录的通知》	诊疗项目超医保范围使用	003103000020100-310300002.10	特殊视力检查(儿童图形视力表)	0	18	项目名称
214	医保诊疗项目限年龄_事后	《渝医保发【2021】40号)印发医保项目目录的通知》	诊疗项目超医保范围使用	003105120040000-310512004	儿童前牙树脂冠修复	0	18	项目名称
215	医保诊疗项目限年龄_事后	《渝医保发【2021】40号)印发医保项目目录的通知》	诊疗项目超医保范围使用	003105120040100-310512004.10	儿童前牙树脂冠修复(树脂修复前牙大面积牙体缺损)	0	18	项目名称
216	医保诊疗项目限年龄_事后	《渝医保发【2021】40号)印发医保项目目录的通知》	诊疗项目超医保范围使用	003106020010000-310602001.01	床边简易肺功能测定(住院期间儿童床边简易肺功能)	0	18	项目名称
217	医保诊疗项目限年龄_事后	《渝医保发【2021】40号)印发医保项目目录的通知》	诊疗项目超医保范围使用	003109030050000-310903005.01	纤维结肠镜检查(小儿巨结肠活体收取)	0	18	项目名称
218	医保诊疗项目限年龄_事后	《渝医保发【2021】40号)印发医保项目目录的通知》	诊疗项目超医保范围使用	003111000010000-311100001	小儿包茎气囊导管扩张术	0	18	项目名称

219	医保诊疗项目限年龄_事后	《渝医保发【2021】40号)印发医保项目目录的通知》	诊疗项目超医保范围使用	003114000530000-311400053.01	翻身床治疗(儿童收取)	0	18	项目名称
220	医保诊疗项目限年龄_事后	《渝医保发【2021】40号)印发医保项目目录的通知》	诊疗项目超医保范围使用	003115010012100-311501001.b1	精神科A类量表测查(小学生推理能力测定)	0	18	项目名称
221	医保诊疗项目限年龄_事后	《渝医保发【2021】40号)印发医保项目目录的通知》	诊疗项目超医保范围使用	003115010012200-311501001.b2	精神科A类量表测查(儿童内外控量表)	0	18	项目名称
222	医保诊疗项目限年龄_事后	《渝医保发【2021】40号)印发医保项目目录的通知》	诊疗项目超医保范围使用	003115010012300-311501001.b3	精神科A类量表测查(儿童孤独行为检查量表)	0	18	项目名称
223	医保诊疗项目限年龄_事后	《渝医保发【2021】40号)印发医保项目目录的通知》	诊疗项目超医保范围使用	003115010012400-311501001.b4	精神科A类量表测查(康奈氏(Conners)儿童行为量表)	0	18	项目名称
224	医保诊疗项目限年龄_事后	《渝医保发【2021】40号)印发医保项目目录的通知》	诊疗项目超医保范围使用	003115010012500-311501001.b5	精神科A类量表测查(阿成贝切(Achenbach)儿童行为	0	18	项目名称
225	医保诊疗项目限年龄_事后	《渝医保发【2021】40号)印发医保项目目录的通知》	诊疗项目超医保范围使用	003115010012500-311501001.b51	精神科A类量表测查(阿成贝切(Achenbach)儿童行为	0	18	项目名称
226	医保诊疗项目限年龄_事后	《渝医保发【2021】40号)印发医保项目目录的通知》	诊疗项目超医保范围使用	003115010013400-311501001.c4	精神科A类量表测查(丹佛小儿智能发育筛查表)	0	18	项目名称
227	医保诊疗项目限年龄_事后	《渝医保发【2021】40号)印发医保项目目录的通知》	诊疗项目超医保范围使用	003115010021600-311501002.a61	精神科B类量表测查(各种个别能力测验(婴幼儿能力	0	18	项目名称
228	医保诊疗项目限年龄_事后	《渝医保发【2021】40号)印发医保项目目录的通知》	诊疗项目超医保范围使用	003115010032000-311501003.b0	精神科C类量表测查(儿童发育量表(PEP))	0	18	项目名称
229	医保诊疗项目限年龄_事后	《渝医保发【2021】40号)印发医保项目目录的通知》	诊疗项目超医保范围使用	003115010032000-311501003.b0	精神科C类量表测查(儿童发育量表(PEP))	0	18	项目名称
230	医保诊疗项目限年龄_事后	《渝医保发【2021】40号)印发医保项目目录的通知》	诊疗项目超医保范围使用	003103000530000-FES01703	儿童眼底照相	0	18	项目名称
231	医保诊疗项目限年龄_事后	《渝医保发【2021】40号)印发医保项目目录的通知》	诊疗项目超医保范围使用	003103000530000-FES01703.01	儿童眼底照相(1岁(含1岁)以下婴幼儿防眼盲筛查加	0	18	项目名称
232	医保诊疗项目限年龄_事后	《渝医保发【2021】40号)印发医保项目目录的通知》	诊疗项目超医保范围使用	003104010250000-FFA02709	小儿行为听力测试	0	18	项目名称
233	医保诊疗项目限年龄_事后	《渝医保发【2021】40号)印发医保项目目录的通知》	诊疗项目超医保范围使用	003307030150000-330703015	小儿鸡胸矫正术	0	18	项目名称
234	医保诊疗项目限年龄_事后	《渝医保发【2021】40号)印发医保项目目录的通知》	诊疗项目超医保范围使用	003307030150100-330703015.10	小儿鸡胸矫正术(胸骨抬举固定)	0	18	项目名称
235	医保诊疗项目限年龄_事后	《渝医保发【2021】40号)印发医保项目目录的通知》	诊疗项目超医保范围使用	003307030150200-330703015.20	小儿鸡胸矫正术(胸骨翻转缝合松解粘连带)	0	18	项目名称
236	医保诊疗项目限年龄_事后	《渝医保发【2021】40号)印发医保项目目录的通知》	诊疗项目超医保范围使用	003307030150300-330703015.30	小儿鸡胸矫正术(小儿漏斗胸矫正术)	0	18	项目名称
237	医保诊疗项目限年龄_事后	《渝医保发【2021】40号)印发医保项目目录的通知》	诊疗项目超医保范围使用	003310030050000-331003005	小儿原发性肠套叠手术复位	0	18	项目名称
238	医保诊疗项目限年龄_事后	《渝医保发【2021】40号)印发医保项目目录的通知》	诊疗项目超医保范围使用	003315230110000-331523010.01	石膏拆除术(8岁以内儿童蛙式、管状石膏收取)	0	18	项目名称

239	医保诊疗项目限年龄_事后	《(渝医保发【2021】40号)印发医保项目目录的通知》	诊疗项目超医保范围使用	003104010090000-MAGAZ015	听力障碍儿童语言检查	0	18	项目名称
240	医保诊疗项目限年龄_事后	《(渝医保发【2021】40号)印发医保项目目录的通知》	诊疗项目超医保范围使用	003104010090000-MAGAZ017	儿童语言障碍检查	0	18	项目名称
241	医保诊疗项目限年龄_事后	《(渝医保发【2021】40号)印发医保项目目录的通知》	诊疗项目超医保范围使用	003402000350000-MBDZX006	儿童听力障碍语言训练	0	18	项目名称
242	医保诊疗项目限年龄_事后	《(渝医保发【2021】40号)印发医保项目目录的通知》	诊疗项目超医保范围使用	004500000100000-450000010	小儿捏脊治疗	0	18	项目名称
243	医保诊疗项目限年龄_事后	《(渝医保发【2021】40号)印发医保项目目录的通知》	诊疗项目超医保范围使用	004500000130000-450000013	小儿斜颈推拿治疗	0	18	项目名称
244	医保诊疗项目限年龄_事后	《(渝医保发【2021】40号)印发医保项目目录的通知》	诊疗项目超医保范围使用	003402000410000-340200041	脑瘫肢体综合训练	0	18	限儿童。3岁以前，每年支付不超过6个月；3岁以后，每年支付不超过3个月。支付总年限不超过5年。与运动疗法同时使用时只支付其中一项。
245	医保诊疗项目限年龄_事后	《(渝医保发【2021】40号)印发医保项目目录的通知》	诊疗项目超医保范围使用	003402000320000-MBKZX002	职业功能训练	16	65	根据《(渝医保发【2021】40号)印发医保项目目录的通知》法定就业年龄段且有就业意愿，经过PARQ医学筛查适合进行职业功能训练的患者，支付不超过90天
246	诊疗项目限年龄_事后	《(渝医保发【2021】40号)印发医保项目目录的通知》	诊疗项目超医保范围使用	003104010250000-FFA02709	小儿行为听力测试	0	6	渝医保发(2021)40号6岁以下疑似听力障碍的儿童，由取得听力师或助听器验配师资格并经过小儿听力学培训的人员操作。
247	诊疗项目限年龄_事后	《(渝医保发【2021】40号)印发医保项目目录的通知》	诊疗项目超医保范围使用	003115010012300-FAY04706	孤独症诊断访谈量表(ADI)测评	0	6	渝医保发(2021)40号6岁以下疑似孤独症患者。
248	诊疗项目限年龄_事后	《(渝医保发【2021】40号)印发医保项目目录的通知》	诊疗项目超医保范围使用	003402000350000-MBDZX006	儿童听力障碍语言训练	0	6	渝医保发(2021)40号6岁以下听力障碍儿童，由取得听觉口语师资格的人员开展，以个别化训练为主要方式，每周最多支付一次，支付不超过一年。
合计								248