

附表1:

扬州市调整部分市管医疗服务项目价格表

序号	编码	项目名称	计价单位	计价说明	拟定价格（单位：元）		
					三类医院	二类医院	一类医院
1	3103-a	泪道内窥镜加收	例		230		
2	3103-b	环钻加收	次		173		
3	310300002	特殊视力检查	项		3.6		
4	310300002-a	每增加一项加收	项	每增加一项加收	2		
5	310300003	选择性观看检查	次（双眼）		19		
6	310300005	视野检查	次（双眼）		24		
7	310300006	阿姆斯勒(Amsler)表检查	次（双眼）		6		
8	310300008	镜片检测	次（双眼）		6		
9	310300012	复视检查	次（双眼）		12		
10	310300013	斜视度测定	次（双眼）		12		
11	310300017	调节/集合测定	次（双眼）		9		
12	310300018	牵拉试验	次（双眼）		12		
13	310300019	双眼视觉检查	次（双眼）		12		

序号	编码	项目名称	计价单位	计价说明	拟定价格（单位：元）		
					三类医院	二类医院	一类医院
14	310300019-a	双眼视觉检查	次（双眼）	视觉生理检查	106		
15	310300020	色觉检查	次（双眼）		6.2		
16	310300022	暗适应测定	次（双眼）		24		
17	310300023	明适应测定	次（双眼）		24		
18	310300025	注视性质检查	次（双眼）		6.2		
19	310300026	眼象差检查	次（双眼）		24		
20	310300028	眼压日曲线检查	次（双眼）		59		
21	310300030	眼球突出度测量	次（双眼）		2.4		
22	310300031	青光眼视网膜神经纤维层计算机图象分析	次（双眼）		47		
23	310300033	上睑下垂检查	次（双眼）		6		
24	310300037	青光眼诱导试验	次（双眼）		9.2		
25	310300042	角膜厚度检查	次（双眼）		47		
26	310300043	角膜知觉检查	次（双眼）		12		
27	310300044	巩膜透照检查	次（双眼）		9.2		
28	310300046	前房深度测量	次（双眼）		24		

序号	编码	项目名称	计价单位	计价说明	拟定价格（单位：元）		
					三类医院	二类医院	一类医院
29	310300048	裂隙灯检查	次（双眼）		3.8		
30	310300050	裂隙灯下房角镜检查	次（双眼）		4.8		
31	310300051	眼位照相	次（双眼）		24		
32	310300057	扫描激光眼底检查(SLO)	次（双眼）		185		
33	310300058	视网膜裂孔定位检查	次（双眼）		12		
34	310300064	光学相干断层成相(OCT)	单眼		149		
35	310300066	视网膜地形图	次（双眼）		59		
36	310300067	眼电图(EOG)	次（双眼）		59		
37	310300068	视诱发电位(VEP)	次（双眼）		36		
38	310300069	眼外肌功能检查	次（双眼）		6		
39	310300071	结膜印痕细胞检查	次（双眼）		12		
40	310300075	眼活体组织检查	次（双眼）		61		
41	310300076	角膜刮片检查	次（双眼）		12		
42	310300077	结膜囊取材检查	次（双眼）		12		
43	310300081	激光治疗眼前节病	次		293		

序号	编码	项目名称	计价单位	计价说明	拟定价格（单位：元）		
					三类医院	二类医院	一类医院
44	310300085	电解倒睫	次		22		
45	310300086	光动力疗法（PDT）	次		225		
46	310300089	睑结膜伪膜去除冲洗	次		20		
47	310300090	晶体囊截开术	次		195		
48	310300090-a	晶体囊截开术	次	激光	234		
49	310300091	取结膜结石	次		20		
50	310300092	沙眼磨擦压挤术	次		20		
51	310300094	球结膜下注射	次		11		
52	310300096	眶上神经封闭	次		20		
53	310300097	肉毒杆菌素眼外肌注射	次		39		
54	310300101	前房注气术	次		195		
55	310300103	角膜溃疡灼烙术	次		30		
56	310300104	眼部冷冻治疗	次		98		
57	310300105	泪小点扩张	次		20		
58	310300106	泪道探通术	次		21		

序号	编码	项目名称	计价单位	计价说明	拟定价格（单位：元）		
					三类医院	二类医院	一类医院
59	310300106-a	泪道探通术	次	激光	30		
60	310300109	早产儿视网膜病变（ROP）探查术	单眼		195		
61	3304-b	眼部手术使用冷凝器加收	次		184		
62	3304-d	眼部手术使用泪道内窥镜加收	例		414		
63	3304-e	眼部手术使用环钻加收	次		311		
64	330401003	内眦韧带断裂修复术	次		190	152	137
65	330401005	睑下垂矫正联合眦整形术			563	450	405
66	330401006	睑退缩矫正术	次		450	360	324
67	330401008	睑外翻矫正术	次		520	416	374
68	330401008-a	需植皮时加收	次	需植皮时加收	86		
69	330401009	睑裂缝合术	次		215	172	155
70	330401010	游离植皮睑成形术	次		750	600	540
71	330401011	内眦赘皮矫治术	次		488	390	351
72	330401014	双行睫矫正术	单侧		293	234	211
73	330401016	内外眦成形术	次		546	437	393

序号	编码	项目名称	计价单位	计价说明	拟定价格（单位：元）		
					三类医院	二类医院	一类医院
74	330401017	睑凹陷畸形矫正术	每个部位		1130	904	814
75	330401018	睑缘粘连术	次		429	343	309
76	330401021	眼轮匝肌整复术	次		897	718	646
77	330402001	泪阜部肿瘤单纯切除术	次		195	156	140
78	330402002	泪小点外翻矫正术	次		273	218	196
79	330402004	泪囊摘除术	次		438	350	315
80	330402005	睑部泪腺摘除术	次		240	192	173
81	330402006	泪囊结膜囊吻合术	次		540	432	389
82	330402008	鼻泪道再通术	次		320	256	230
83	330402009	泪道成形术	次		395	316	284
84	330402010	泪小管填塞术	次		98	78	70
85	330402011	泪小点封闭术	次		225	180	162
86	330402012	泪腺肿瘤摘除术	单眼		722	577	519
87	330403002-a	结膜肿物切除+组织移植术	次		788	630	567
88	330403002	结膜肿物切除术	次		480	384	346

序号	编码	项目名称	计价单位	计价说明	拟定价格（单位：元）		
					三类医院	二类医院	一类医院
89	330403003	结膜淋巴管积液清除术	次		195	156	140
90	330403004	结膜囊成形术	次		429	343	309
91	330403005	球结膜瓣复盖术	次		450	360	324
92	330403007	下穹窿成形术	单侧		429	343	309
93	330403008	球结膜放射状切开冲洗+减压术	次		263	210	189
94	330404003	角膜缝环固定术	单侧		113	90	81
95	330404004	角膜拆线	次		113	90	81
96	330404005	角膜基质环植入术	次		675	540	486
97	330404012	角膜移植联合视网膜复位术	次		1700	1360	1224
98	330405001	虹膜全切除术	次		450	360	324
99	330405004	虹膜贯穿术	次		450	360	324
100	330405005	虹膜囊肿切除术	次		675	540	486
101	330405006	人工虹膜隔植入术	次		1280	1024	922
102	330405007	睫状体剥离术	次		675	540	486
103	330405008	睫状体断离复位术	次		810	648	583

序号	编码	项目名称	计价单位	计价说明	拟定价格（单位：元）		
					三类医院	二类医院	一类医院
104	330405009	睫状体及脉络膜上腔放液术	次		750	600	540
105	330405010	睫状体特殊治疗	单侧	冷凝、透热同价	878	702	632
106	330405010-a	光凝加收	单侧	光凝加收	98		
107	330405014	非穿透性小梁切除+透明质酸钠凝胶充填术	次		1130	904	814
108	330405015	小梁切开术	次		900	720	648
109	330405016	小梁切开联合小梁切除术	次		1130	904	814
110	330405018	青光眼滤帘修复术	次		743	594	535
111	330405019	青光眼滤过泡分离术	次		720	576	518
112	330405020	青光眼滤过泡修补术	次		1010	808	727
113	330405021	巩膜缩短术	次		1010	808	727
114	330406001	白内障截囊吸取术	次		1130	904	814
115	330406002	白内障囊膜切除术	次		900	720	648
116	330406003	白内障囊内摘除术	次		1260	1008	907
117	330406004	白内障囊外摘除术	次		990	792	713
118	330406008	人工晶体置换术	次		1200	960	864

序号	编码	项目名称	计价单位	计价说明	拟定价格（单位：元）		
					三类医院	二类医院	一类医院
119	330406009	二期人工晶体植入术	次		1420	1136	1022
120	330406011	人工晶体睫状沟固定术	次		1200	960	864
121	330406013	白内障青光眼联合手术	次		1580	1264	1138
122	330406014	白内障摘除联合青光眼硅管植入术	次		1050	840	756
123	330406015	白内障囊外摘除联合青光眼人工晶体植入术	次		1446	1157	1041
124	330406016	穿透性角膜移植联合白内障囊外摘除及人工晶体植入术(三联术)	次		1800	1440	1296
125	330406018	球内异物取出术联合晶体玻璃体切除及人工晶体植入术(四联术)	次		2009	1607	1446
126	330406019	非正常晶体手术	次		1580	1264	1138
127	330406019-a	有晶体眼人工晶体植入术	次		2250	1800	1620
128	330406020	晶体张力环置入术	单侧		819	655	590
129	330407003	玻璃体内猪囊尾蚴取出术	次		1050	840	756
130	330407004	视网膜脱离修复术	次	冷凝、电凝等法	1350	1080	972
131	330407005	复杂视网膜脱离修复术	次	冷凝、电凝等法	1650	1320	1188
132	330407005-a	激光法加收	次	激光法加收	98		
133	330407006	黄斑裂孔注气术	次		1013	810	729

序号	编码	项目名称	计价单位	计价说明	拟定价格（单位：元）		
					三类医院	二类医院	一类医院
134	330407007	黄斑裂孔封闭术	次		1575	1260	1134
135	330407008	黄斑前膜术	次		1620	1296	1166
136	330407009	黄斑下膜取出术	次		2025	1620	1458
137	330407010	黄斑转位术	次		2100	1680	1512
138	330407011	色素膜肿物切除术	次		1350	1080	972
139	330407012	巩膜后兜带术	次		1575	1260	1134
140	330407013	内眼病冷凝术	次		900	720	648
141	330407022	玻璃体腔灌洗术	次	用于玻切术后二次再进入玻璃体的手术	722	578	520
142	330408001	共同性斜视矫正术	次和一条肌肉		540	432	389
143	330408002	非共同性斜视矫正术	次和一条肌肉		675	540	486
144	330408003	非常规眼外肌手术	次		940	752	677
145	330408003-a	每增加一个手术另加	次	每增加一个手术另加	225		
146	330408004	眼震矫正术	次		750	600	540
147	330409001	球内磁性异物取出术	次		630	504	454
148	330409004	眶内异物取出术	次		1010	808	727

序号	编码	项目名称	计价单位	计价说明	拟定价格（单位：元）		
					三类医院	二类医院	一类医院
149	330409006	甲状腺突眼矫正术	次		780	624	562
150	330409007	眼内容摘除术	次		630	504	454
151	330409008	眼球摘除术	次		600	480	432
152	330409013	眶内血肿穿刺术	单侧		270	216	194
153	330409014-a	侧劈开眶加收	次	侧劈开眶加收	228		
154	330409015	眶内容摘除术	次		1130	904	814
155	330409016	上颌骨切除合并眶内容摘除术	次		1350	1080	972
156	330409019	眼眶壁骨折整复术	次		1130	904	814
157	330409020	眶骨缺损修复术	次		1130	904	814
158	330409021	眶膈修补术	次		1130	904	814
159	330409022	眼眶减压术	单眼		735	588	529
160	330409023	眼前段重建术	单侧		1620	1296	1166
161	330409024	视神经减压术	次		1780	1424	1282
162	330409025	眶距增宽症整形术	次		1350	1080	972
163	330409029	眼眶骨折内固定修复术	单侧		1390	1112	1001

序号	编码	项目名称	计价单位	计价说明	拟定价格（单位：元）		
					三类医院	二类医院	一类医院
164	331601001	乳腺肿物穿刺术	次		159	127	114
165	331601003	副乳切除术	单侧		800	640	576
166	331601004	单纯乳房切除术	单侧		1125	900	810
167	331601006	乳腺癌扩大根治术	单侧		3419	2735	2462
168	331601008	乳腺癌根治+乳房再造术	单侧		4310	3448	3103
169	331602001	脓肿切开引流术	次		220	176	158
170	331602002	体表异物取出术	次		200	160	144
171	331602003	胼胝病变切除修复术	每处病变		157	126	113
172	331602005	海绵状血管瘤切除术(大)	次		1680	1344	1210
173	331602005-a	需植皮术加收	次	需植皮术加收	195		
174	331602005-b	激光手术加收	次	激光手术加收	98		
175	331602006	海绵状血管瘤切除术(中)	次		1510	1208	1087
176	331602006-a	需植皮术加收	次	需植皮术加收	195		
177	331602006-b	激光手术加收	次	激光手术加收	98		
178	331602007	海绵状血管瘤切除术(小)	次		1050	840	756

序号	编码	项目名称	计价单位	计价说明	拟定价格（单位：元）		
					三类医院	二类医院	一类医院
179	331602007-a	需植皮术加收	次	需植皮术加收	195		
180	331602007-b	激光手术加收	次	激光手术加收	98		
181	331602009	头皮撕脱清创修复术	次		1010	808	727
182	331602010	头皮缺损修复术	次		1155	924	832
183	331602012	颈部开放性损伤探查术	次		1255	1004	904
184	331602013	皮肤恶性肿瘤切除术(大)	次		1650	1320	1188
185	331602013-a	皮肤恶性肿瘤切除术(中)	次		1485	1188	1069
186	331602013-b	皮肤恶性肿瘤切除术(小)	次		990	792	713
187	331602013-c	需植皮术加收	次	需植皮术加收	195		
188	331602013-d	激光手术加收	次	激光手术加收	98		
189	331602015	切开排毒	次		119	95	86
190	331603001	烧伤焦痂切开减张术	每个部位		505	404	364
191	331603002	烧伤扩创术	每个部位		585	468	421
192	331603003	烧伤血管破裂出血血管修补缝合术	每个部位		630	504	454
193	331603004	深度烧伤扩创血管神经探查术	每个部位		630	504	454

序号	编码	项目名称	计价单位	计价说明	拟定价格（单位：元）		
					三类医院	二类医院	一类医院
194	331603005	颅骨烧伤凿骨扩创术	次		750	600	540
195	331603006	深度烧伤截肢术	每个肢体		1850	1480	1332
196	331603007	经烧伤创面气管切开术	次		515	412	371
197	331603008	经烧伤创面静脉切开术	次		320	256	230
198	331603009	切痂术	1%体表面积		300	240	216
199	331603010	削痂术	1%体表面积		300	240	216
200	331603011	取皮术	1%体表面积		300	240	216
201	331603012	头皮取皮术	1%体表面积		435	348	313
202	331603013	网状自体皮制备	1%体表面积		215	172	155
203	331603014	微粒自体皮制备	1%体表面积		205	164	148
204	331603015	自体皮细胞悬液制备	1%体表面积		340	272	245
205	331603017	烧伤特殊备皮	次		83	66	60
206	331603019	磨痂自体皮移植术	1%体表面积		270	216	194
207	331603020	焦痂开窗植皮术	1%体表面积		270	216	194
208	331603021	异体皮打洞嵌植自体皮术	1%体表面积		284	227	204

序号	编码	项目名称	计价单位	计价说明	拟定价格（单位：元）		
					三类医院	二类医院	一类医院
209	331603022	切(削)痂自体微粒皮移植术	1%体表面积		315	252	227
210	331603023	切(削)痂网状自体皮移植术	1%体表面积		390	312	281
211	331603024	体外细胞培养皮肤细胞移植术	1%体表面积		390	312	281
212	331603025	烧伤肉芽创面扩创植皮术	1%体表面积		410	328	295
213	331603026	自体皮移植术	1%体表面积		546	437	393
214	331603027	异体皮移植术	1%体表面积		546	437	393
215	331603028	带毛囊游离皮肤移植术	次		1175	940	846
216	331603029	带真皮血管网游离皮片切取术	1%体表面积		1125	900	810
217	331603030	游离皮片移植术	1%体表面积		1170	936	842
218	331603031	皮肤撕脱反取皮回植术	1%体表面积		1170	936	842
219	331603032	颜面切痂植皮术	次		1500	1200	1080
220	331603033	胸部切削痂自体皮移植术	次		1800	1440	1296
221	331603034	烧伤截指术	三个	不足三个按三个计价	790	632	569
222	331603035	手部扩创延期植皮术	每侧		845	676	608
223	331603036	全手切削痂植皮术	每侧		1800	1440	1296

序号	编码	项目名称	计价单位	计价说明	拟定价格（单位：元）		
					三类医院	二类医院	一类医院
224	331603037	手背切削痂植皮术	每侧		1100	880	792
225	331603038	手烧伤扩创交臂皮瓣修复术	次		1800	1440	1296
226	331603039	手烧伤扩创胸皮瓣修复术	次		2030	1624	1462
227	331603040	小腿烧伤扩创交腿皮瓣修复术	次		1890	1512	1361
228	331603041	深度烧伤扩创关节成型术	每个部位		1050	840	756
229	331603042	深度烧伤死骨摘除术	每个部位		1560	1248	1123
230	331603043	肌腱移植术	次		1780	1424	1282
231	331603043-a	自体肌腱切取术	次		825	660	594
232	331603044	烧伤后肌腱延长术	次		1100	880	792
233	331603045	皮肤扩张器置入术	次		1155	924	832
234	331603046	扩张器取出皮瓣移植术	次		1700	1360	1224
235	331603047	烧伤瘢痕切除缝合术	次		790	632	569
236	331603048	烧伤瘢痕切除松解植皮术	次		1100	880	792
237	331604001	瘢痕畸形矫正术	100cm²		1722	1378	1240
238	331604001-a	羊膜束带松解术	次		1100	880	792

序号	编码	项目名称	计价单位	计价说明	拟定价格（单位：元）		
					三类医院	二类医院	一类医院
239	331604002	慢性溃疡修复术	每个部位		1560	1248	1123
240	331604005	小口畸形矫正术	次		1025	820	738
241	331604012	颊部缺损修复术	每侧		1500	1200	1080
242	331604015	面部瘢痕切除整形术	2cm²		575	460	414
243	331604016	面部外伤清创整形术	次		755	604	544
244	331604017	半侧颜面萎缩整形术	每侧		1415	1132	1019
245	331604019	足底缺损修复术	每个部位		1415	1132	1019
246	331604020	橡皮肿整形术	每个部位		1575	1260	1134
247	331604025	轴型组织瓣形成术	每个部位		1680	1344	1210
248	331604026	筋膜组织瓣形成术	每个部位		2250	1800	1620
249	331604027	阔筋膜切取术	次		710	568	511
250	331604028	游离皮瓣切取移植术	次		2555	2044	1840
251	331604029	带蒂筋膜瓣切取移植术	次		2185	1748	1573
252	331604030	带蒂肌皮瓣切取移植术	次		3580	2864	2578
253	331604031	带蒂肌瓣切取移植术	次		2700	2160	1944

序号	编码	项目名称	计价单位	计价说明	拟定价格（单位：元）		
					三类医院	二类医院	一类医院
254	331604032	带蒂轴型皮瓣切取移植术	次		2940	2352	2117
255	331604033	带血运骨皮瓣切取移植术	次		2690	2152	1937
256	331604034	带毛囊皮瓣移植术	次		1870	1496	1346
257	331604035	疤痕松解术	次		630	504	454
258	340200002	仪器平衡功能评定	次		37		
259	340200007	步态分析检查	次		12.2		
260	340200007-b	步行动力学分析	次	平均检测分析时间不少于2.5小时	240		
261	340200009	失语症检查	次		24		
262	340200010	口吃检查	次		12		
263	340200011	吞咽功能障碍评定	次		24		
264	340200013	记忆力评定	次		12		
265	340200014	失认失用评定	次		12.2		
266	340200015	职业能力评定	次		12		
267	340200016	记忆广度检查	次		12		
268	340200017	心功能康复评定	次		49		

序号	编码	项目名称	计价单位	计价说明	拟定价格（单位：元）		
					三类医院	二类医院	一类医院
269	340200018	肺功能康复评定	次		49		
270	340200019	人体残伤测定	次		12		
271	340200020	运动疗法	45分钟/次		37		
272	340200021	减重支持系统训练	40分钟/次		62		
273	340200022	轮椅功能训练	45分钟/次		24		
274	340200023	电动起立床训练	45分钟/次		37		
275	340200024	平衡功能训练	次		18		
276	340200025	手功能训练	次		40		
277	340200026	关节松动训练	次		66		
278	340200031	作业疗法	45分钟/次		42		
279	340200032	职业功能训练	45分钟/次		40		
280	340200034	言语训练	30分钟/次		50		
281	340200035	儿童听力障碍语言训练	30分钟/次		35		
282	340200037	吞咽功能障碍训练	次		30		
283	340200038	认知知觉功能障碍训练	次		30		

序号	编码	项目名称	计价单位	计价说明	拟定价格（单位：元）		
					三类医院	二类医院	一类医院
284	340200039	社区康复测查	次		12		
285	340200040	偏瘫肢体综合训练	40分钟/次		79		
286	340200041	脑瘫肢体综合训练	40分钟/次		90		
287	340200042	截瘫肢体综合训练	40分钟/次		80		
288	340200046	远程健康检测	次		176		
289	340200051	动态平衡运动控制评定及训练	次		58		