

三明市医疗保障局文件

明医保〔2025〕4号

三明市医疗保障局关于落实省新增经皮肾镜 碎石取石术等价格项目及修订 部分价格项目的通知

市医保局各派出机构，市医保中心，各定点医疗机构：

根据《福建省医疗保障局关于新增经皮肾镜碎石取石术等价格项目及修订部分价格项目的通知》（闽医保〔2024〕102号）、《福建省医疗保障局关于经皮肾镜碎石取石术等部分医疗服务项目国家结算编码有关事项的通知》（闽医保〔2025〕4号）文件精神，为进一步推动医疗机构新技术新项目的临床运用，满足群众医疗服务需求，新增了经皮肾镜碎石取石术等价格项目并对部分医疗服务价格项目进行修订。现就落实价格项目有关事项通知如下：

一、新增医疗服务价格项目

支持医疗技术创新发展，新增经皮肾镜碎石取石术、阴道闭合术等 39 项医疗服务价格项目(见附件 1)。新增项目试行 2 年，试行期内实行市场调节价管理，由医疗机构根据医疗机构等级、专业地位、功能定位等自主确定试行价格。

二、修订医疗服务价格项目

针对现有项目的技术改良创新、拓展应用，医用耗材改进迭代等，修订一氧化氮吸入、诊查费(营养士)、重症监护等 74 项医疗服务价格项目的名称、内涵、计价单位、除外内容及说明栏，增加子项、加收项等，以适应临床技术改良创新的需要，提升患者的就医体验。其中，梳理规范染色体检查有关医疗服务价格项目，停用外周血细胞染色体检查、染色体分析、培养细胞的染色体分析、胸腹水特殊检查(染色体)、血高分辨染色体检查、脐血染色体检查、脐血染色体检查(仪器法)等 7 个项目，修订血液病染色体常规核型分析为染色体核型分析，增加外周血细胞染色体核型分析子项目(见附件 2、附件 3)。

三、医保配套政策

此次新增的医疗服务项目、子项目及其除外可收费医用耗材暂不纳入医保支付范围；修订及整合的医疗服务项目及其除外可收费医用耗材保持医保属性不变。(见附件 1、2、4)。

四、相关工作要求

各派出机构、市医保中心要抓好属地定点医疗机构价格管理

工作，市医保中心、各定点医疗机构要按照本通知的要求，认真做好本单位（医共体内）信息系统的维护与更新工作。同时，各公立医疗机构应建立健全医疗服务成本核算和成本控制管理制度，对新增项目，应在项目开展前将试行期自主定价项目的收费标准及项目成本构成表加盖本单位公章，按照价格管理权限报医疗保障部门备案后执行，并严格执行价格公示制度和事先告知制度，保障患者知情权和选择权。

本通知自 2025 年 2 月 1 日起执行。以往有关规定与本通知不一致的，以本通知规定为准。

- 附件：1.新增医疗服务价格项目
2.修订医疗服务价格项目
3.停用医疗服务价格项目
4.除外耗材修订表



新增医疗服务价格项目

金额：元

序号	国家结算编码	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵	除外内容	价格类型	计价单位	计价说明	三级价格	二级价格	一级价格	国家归集口径
1	3531100004400 00-A331203018	A33120 3018	经皮肾镜碎石 取石术	包括气压弹道法、超声碎石法、激光碎石法。	导管、导丝、 支架	市场调节 价	次	两种及以上方法 加收 20%	自主 定价	自主 定价	自主 定价	治疗 费
分 项	3531100004400 00-A331203018 01	A33120 301801	经皮肾镜碎石 取石术（两种 及以上方法加 收 20%）			市场调节 价	次	两种及以上方法 加收 20%	自主 定价	自主 定价	自主 定价	治疗 费
2	3533130401900 00-A331304016	A33130 4016	阴道闭合术	包括阴道完全闭合术、阴道部分闭合术。		市场调节 价	次		自主 定价	自主 定价	自主 定价	手术 费
3	3531120109800 00-A250700024	A25070 0024	染色体疾病的 胚胎植入前遗 传学检测	将活检后获得的配子、卵裂球、极体或滋养外胚层细胞用吸管吸出，经裂解液裂解，单细胞遗传物质扩增。扩增产物进行比较基因组杂交（CGH）/单核苷酸多态性检测（SNP）芯片检测或下一代测序技术（NGS），得出染色体整倍性诊断。根据芯片或测序结果生物学信息分析，出具临床胚胎遗传学拷贝数变异检测报告（不包含结构变异）。需使用各类遗传数据库及分子生物学分析系统。不含囊胚/卵裂球/极体活检术。		市场调节 价	每个 胚胎		自主 定价	自主 定价	自主 定价	化验 费

4	3533080304000 00-A330803034	A33080 3034	心耳闭合术	全身麻醉，经胸骨正中切口或微创切口，心脏停跳或跳动下，在心耳根部行结扎术。止血，放置引流，缝合切口。不含体外循环、全身麻醉。	心耳闭合系统	市场调节价	次		自主定价	自主定价	自主定价	治疗费
5	0033080407500 00-A320100013	A32010 0013	经皮穿刺选择 性肾上腺静脉 取血术	消毒铺巾，局麻，股静脉或肘静脉穿刺插管，注射对比剂并摄片，明确导管位置后取血，拔管压迫止血，人工报告。不含监护、实验室检查。	血管鞘、导 丝、导管	市场调节价	次		自主定价	自主定价	自主定价	手术费
6	3532050002400 00-A320500017	A32050 0017	经皮冠状动脉 内振荡波成形术	消毒铺巾穿刺动脉，将指引钢丝通过钙化病变送至病变血管远端，沿指引钢丝送入振荡波囊至钙化病变处，连接振荡仪器并调节振荡参数，予病变处多次冲击钙化部位，以治疗冠状动脉管内严重钙化病变。不含监护、DSA 引导以及术前相关的介入检查。	导管，导丝， 血管鞘	市场调节价	次		自主定价	自主定价	自主定价	治疗费
7	3531040106000 00-A310401050	A31040 1050	前庭诱发肌源 性电位	含气导 cVEMP、气导 oVEMP、骨导 cVEMP、骨导 oVEMP。		市场 调节价	次		自主定价	自主定价	自主定价	检查费
8	0031140006000 00-A311400063	A31140 0063	创面密封负压 引流术	清创后，将创面用无菌敷料覆盖创面，将引流管置入合适位置引出体外，创面密封膜封闭创面，连接负压吸引。	负压护创材 料	市场 调节价	部位	限于二度以上 烧伤（电、化学、 炸伤、难愈创面、 慢性创面、组织 缺损无法缝合的、 创面急诊诊断 脱皮肤复位。	自主定价	自主定价	自主定价	手术费

9	3525030601700 00-A250306014	A25030 6014	可溶性生长刺 激表达基因 2 蛋白 (ST2) 定 量检测	类型：血液。样本采集、签收、处理， 定标和质控，检查样本，审核结果，录 入实验室信息系统或人工登记，发送报 告；按规定处理废弃物；接受临床相关 咨询。		市场 调节价	次	限 NT-ProBNP 异 常病人使用。	自主 定价	自主 定价	自主 定价	自主 定价	化 验 费
10	0025070001901 00-A250700025	A25070 0025	单基因遗传病 基因突变检查	可检测线粒体基因、 α 地中海贫血基因、 β 地中海贫血基因、苯丙酮尿症基因等 相关遗传病基因。样本类型：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， 与质控品、阴阳性对照和内参同时扩增， 分析扩增产物或杂交或测序等，进行基 因分析，判断并审核结果，录入实验室 信息系统或人工登记，发送报告；按规 定处理废弃物；接受临床相关咨询。		市场 调节价	每 种 基 因	超过 4 种基因按 4 种基因收取。	自主 定价	自主 定价	自主 定价	自主 定价	化 验 费
分 项	0025070001901 00-A250700025 01	A25070 002501	单基因遗传病 基因突变检查 (超过 4 种基 因按 4 种基因 收取)			市场 调节价	每 种 基 因		自主 定价	自主 定价	自主 定价	自主 定价	化 验 费
11	0011100000100 00-A270800009	A27080 0009	院外会诊用切 片复制	用切片机从蜡块上切下一张厚度 3-5 微 米的蜡片，供外院会诊，行 HE 染色、免 疫组化、基因检测等病理学检查。		市场 调节价	片		自主 定价	自主 定价	自主 定价	自主 定价	诊 察 费

12	0025031006200 00-A250310069	A25031 0069	性激素结合球 蛋白	标本类型：血液。样本收集、签收、处 理，定标和质控，检测样本，审核结果， 录入实验室信息系统或人工登记，发送 报告；按规定处理废弃物；接受临床相 关咨询。		市场 调节价	次		自主 定价	自主 定价	自主 定价	化 验 费
13	3525040404300 00-A250308018	A25030 8018	涎液化糖链抗 原（KL-6）测 定	样本类型：血液。样本采集、签收、处 理，定标和质控，检测样本，审核结果， 录入实验室信息系统或人工登记，发送 报告；按规定处理废弃物；接受临床相 关咨询。		市场 调节价	项	限用于间质性肺 炎的辅助诊断	自主 定价	自主 定价	自主 定价	化 验 费
14	0025040206100 00-A250402058	A25040 2058	酪氨酸磷酸酶 抗体测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处 理，定标和质控，检测样本，审核结果， 录入实验室信息系统或人工登记，发送 报告；按规定处理废弃物；接受临床相 关咨询		市场 调节价	次	限糖尿病病人使 用。	自主 定价	自主 定价	自主 定价	化 验 费
15	3525040213000 00-A250402059	A25040 2059	锌转运蛋白 8 抗体测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处 理，定标和质控，检测样本，审核结果， 录入实验室信息系统或人工登记，发送 报告；按规定处理废弃物；接受临床相 关咨询。		市场 调节价	次	限糖尿病病人使 用。	自主 定价	自主 定价	自主 定价	化 验 费
16	0025031002400 00-A250310070	A25031 0070	血儿茶酚胺及 其代谢物测定	指用液相色谱串联质谱法测定血儿茶酚 胺及其代谢物，包括去甲肾上腺素、肾 上腺素、多巴胺和儿茶酚胺其他代谢产 物。含样本采集、签收、处理（根据样 本类型不同进行相应的前处理），检测 样本，审核结果，录入实验室信息系统 或人工登记，发送报告；按规定处理废 弃物；接受临床相关咨询。		市场 调节价	项	超过 5 项按 5 项 收取，不能与现 有项目去甲肾上 腺素、肾上腺素、 血浆多巴胺含量 测定同时收取。	自主 定价	自主 定价	自主 定价	化 验 费

分 项	0025031002400 00-A250310070 1	A25031 00701	血儿茶酚胺及其代谢物测定 (超过5项按5项收取)			市场 调节价	项		自主 定价	自主 定价	自主 定价	自主 定价	化验 费
17	0031140006100 00-A311400064	A31140 0064	皮肤镜检测诊断	包括皮肤反射式共聚焦显微镜检查		市场 调节价	次		自主 定价	自主 定价	自主 定价	自主 定价	检查 费
18	3534020004401 00-A340200053	A34020 0053	肌内效贴治疗技术	采用不同扎贴方法,治疗各类损伤及术后肢体肿胀、颈、肩、腰腿痛等慢性退行性变及软组织劳损等不适,及脑卒中、脑瘫等运动功能障碍。		市场 调节价	次		自主 定价	自主 定价	自主 定价	自主 定价	治疗 费
19	3531051001500 00-A310510013	A31051 0013	无回吸口腔治疗术	结合精准、微创的口腔治疗技术使用无回吸口腔治疗术,用于口腔治疗中钻削、磨削牙齿。		市场 调节价	次		自主 定价	自主 定价	自主 定价	自主 定价	治疗 费
20	3533060301100 00-A330701046	A33070 1046	内镜下梨状窝瘘封堵术	内镜自口腔进镜至食管入口,发现并观察双侧梨状窝粘膜形态,是否存在瘘口。发现瘘口后,助手按压颈部囊肿处,观察瘘口内是否有脓液排出。如无明显脓液排出,可予一次使用内镜注射针,往瘘口注射水注射液,间隔数秒钟后再次按压颈部,观察瘘口是否有蓝色液体溢出;确定梨状窝瘘后,接高频电刀在瘘口处烧灼封堵。术后再次按压颈部囊肿处,观察是否有蓝色液体溢出。含内镜前端透明帽,图文报告。		市场 调节价	次		自主 定价	自主 定价	自主 定价	自主 定价	手术 费

21	3531090505200 00-A310905029	A31090 5029	经内镜下逆行 性阑尾炎治疗 术 (ERAT)	头端附带透明帽内镜插入至盲肠,发现并观察阑尾开口粘膜形态,是否有脓液流出,在X线监视或超声引导下,使用可溶性造影剂对阑尾管腔造影,或通过导管予镜直视下观察阑尾管腔形态、内径、管壁是否光滑、有无充盈缺损、有无造影剂外漏,阑尾管腔位置和蠕动是否正常,进行阑尾炎诊断,并可排除非阑尾炎患者,诊断后,使用生理盐水或抗生素和生理盐水混合液反复冲洗管腔;对于管腔内存在粪石球囊或取石网篮可同时进行取石治疗;给予塑料支架置入以保证充分引流。含内镜前端透明帽,图文报告。	导管、导丝、取石球囊、取石网篮、支架、切开刀、引流管	市场 调节价	次	限用粪石卡顿的 单纯性阑尾炎。	自主 定价	自主 定价	自主 定价	手术 费
22	0031090100800 00-A310905030	A31090 5030	经内镜消化道 狭窄切开术	内镜下切开操作多在全麻状态下进行。内镜前端安装透明帽,插入内镜至狭窄处,直视下用切开刀对狭窄分多点(至少4点)行放射状切开,切开深度以到达固有肌层表面或切口底部位于狭窄两端粘膜连续线构成的平面上为宜。切开完毕,退出切开刀,将内镜通过狭窄,检查创面有无出血及穿孔,使内镜前端可顺利通过狭窄段,对术中发现的吻合钉一并拔除或切除。术中有少量出血者用热活检钳电凝止血。	一次性粘膜 切开刀、一 次性热活检 钳	市场 调节价	次		自主 定价	自主 定价	自主 定价	手术 费

23	3533100403900 00-A331004035	A33100 4035	腹腔镜下经肛 全直肠系膜切 除术 (L-TaTME)	指经肛门利用经肛微创外科或经肛内镜 显微外科手术平台,联合腹腔镜,行直 肠全系膜切除,直肠切除及肠吻合术, 含保留肛门,区域淋巴清扫;不含盆 腔脏器切除。		市场 调节价	次		自主 定价	自主 定价	自主 定价	手术 费
24	0033100701000 00-A331007020	A33100 7020	保留十二指肠 的胰头切除术 (Beger 手 术)	包括各种胰管空肠吻合,不含胃空肠吻 合术、胆管肠吻合术。		市场 调节价	次		自主 定价	自主 定价	自主 定价	手术 费
25	3531090503400 00-A310905031	A31090 5031	标准化粪菌制 备	肠菌移植所用肠菌来源于健康供体捐献 的粪便,操作涉及:供体筛查、供体捐 献前准备、粪便采集、肠菌分离、肠菌 浓缩、肠菌保存等主要步骤。		市场 调节价	次		自主 定价	自主 定价	自主 定价	化验 费
26	3531090502900 00-A310905032	A31090 5032	经超声内镜引 导下穿刺活检 术	咽部麻醉,润滑,消泡,经口插入超声 内镜,于病变部位采用超声探头检测, 病变位于消化道黏膜下及消化道毗邻部 位,在超声内镜引导下于病变部位穿刺, 获取活体组织或细胞,包含图文报告。 不含监护、超声内镜检查、病理学检查。	一次性内镜 超声活检穿 刺针	市场 调节价	次	消化道黏膜活检 不能按此项收 取。	自主 定价	自主 定价	自主 定价	治疗 费
27	0031010003400 00-A310100037	A31010 0037	经皮穿刺交感 神经节射频术	用于植物神经相关性疼痛、原发性多汗 症、雷诺综合征、带状疱疹后神经痛、化疗 糖尿病周围神经痛、癌性内脏痛、化疗 后周围神经痛等的治疗。监测生命体征, 影像学引导下确定穿刺点,消毒铺巾,影 像学引导下穿刺,经影像及神经诱发确 认无误。实施射频热凝或脉冲射频调节 治疗。不含影像学引导。	射频套管	市场 调节价	次		自主 定价	自主 定价	自主 定价	手术 费

28	0031010002700 00-A310100038	A31010 0038	经皮穿刺面神经射频术	用于面神经炎、面肌痉挛、梅杰氏综合征、Hunt综合征等的治疗。监测生命体征，影像学引导确定穿刺点，消毒铺巾，影像学引导下穿刺，经影像及面神经感觉和运动测试确认无误。实施射频热凝或脉冲射频调节治疗。不含影像学引导。	射频套管	市场调节价	次		自主定价	自主定价	自主定价	手术费
29	3531010007100 00-A310100039	A31010 0039	经皮穿刺三叉神经球囊压迫术	影像学引导下穿刺针经皮穿刺至卵圆孔外口，通过穿刺针将球囊置入，造影剂充盈球囊，压迫，拔出球囊及穿刺针。不含麻醉、监护、影像学引导。	球囊	市场调节价	次		自主定价	自主定价	自主定价	手术费
30	0031010002700 00-A310100040	A31010 0040	外周神经射频术	用于治疗各种慢性周围神经痛，包括如糖尿病性周围神经痛、舌咽神经痛、肋间神经痛、坐骨神经痛以及带状疱疹后遗神经痛、膝关节痛、各种慢性颈肩腰腿痛。采用经皮穿刺方法将射频针置入目标神经范围，测试运动和感觉功能，调节参数，进行神经调控、调理。不含影像学引导。包括毁损或脉冲模式。	射频套管	市场调节价	次		自主定价	自主定价	自主定价	手术费
31	3532060001600 00-A320600013	A32060 0013	神经三维旋转血管造影及三维重建术	在神经血管介入手术中，医用血管造影X射线系统围绕病灶快速旋转，从不同角度连续捕捉血管造影影像，自动传到三维图像工作站进行重建成像，生成三维血管树，同时可实时进行任意角度旋转，显示病灶与周围血管结构关系，精准指导手术治疗。		市场调节价	次		自主定价	自主定价	自主定价	检查费

32	0033020104200 00-A330201061	A33020 1061	颅内镜下透明 隔造瘘术	在生命体征监测下，消毒铺巾后于额部常规开颅，在颅内镜监视下通过单极电凝、造瘘钳及球囊对透明间隔进行造瘘以使两侧侧脑室相通，缓解孤立性脑室、脑积水等情况。	球囊	市场 调节价	次		自主 定价	自主 定价	自主 定价	自主 定价	手术 费
33	0033020103500 00-A330201062	A33020 1062	脑深部刺激器 取出术	脑深部刺激器取出。		市场 调节价	次		自主 定价	自主 定价	自主 定价	自主 定价	手术 费
34	0033020103500 00-A330201063	A33020 1063	脑深部刺激器 置换术	含旧刺激器的取出和新刺激器的置入。	植入式刺激 器	市场 调节价	次		自主 定价	自主 定价	自主 定价	自主 定价	手术 费
35	0033020103500 00-A330201064	A33020 1064	脑深部神经刺 激器功能分析和 随访调试	医生控制器检测，刺激强度调整，疗效观察。		市场 调节价	次		自主 定价	自主 定价	自主 定价	自主 定价	手术 费
36	3533040602500 00-A330406022	A33040 6022	屈光性眼内晶 体植入术	有晶体眼植入人工晶体，需使用超声乳化仪	人工晶体	市场 调节价	眼		自主 定价	自主 定价	自主 定价	自主 定价	手术 费
37	3533040702011 11-A330407015	A33040 7015	黄斑内界膜翻 转填塞术	玻璃体切除术中撕除黄斑内界膜后翻转填塞黄斑裂孔	玻璃体切除 套包	市场 调节价	次		自主 定价	自主 定价	自主 定价	自主 定价	手术 费
38	3533040702111 11-A330407016	A33040 7016	黄斑下注药引 流术	玻璃体切除术中精准定位黄斑中心，经凹旁视网膜穿刺引流黄斑下液体、注射药物。	玻璃体切除 套包	市场 调节价	次		自主 定价	自主 定价	自主 定价	自主 定价	手术 费
39	3531030011800 00-A310300109	A31030 0109	睑板腺功能障 碍的综合评估	对左、右眼分别评估睑板腺功能，记录功能检测结果，人工分析。清洁仪器，受检者的头部置于头架上，应用眼表面干涉仪对左、右眼进行检测，得到脂质层厚度、瞬目和睑板腺影像结果并打印图文报告，进行人工分析。		市场 调节价	双眼	不得同时收取泪 膜破裂时间测 定、泪液分泌功 能测定项目。	自主 定价	自主 定价	自主 定价	自主 定价	检查 费

附件 2

修订医疗服务价格项目

序 号	国家结 算编码	地方 项目 代码	地方项 目名称	地方项目内涵	除外内 容	价格 类型	计价 单位	说明	三级 价格	二级 价格	一级 (未 定 级) 价格	国家 归集 口径	医 保 支 付 类 型	医保限定 支付范围	省本 级个 人先 行自 付比 例
1	3531060 4009000 0-12030 000140	1203 0000 140	一氧化 氮吸入	机械通气的时候，连 接一氧化氮装置，监 测一氧化氮及二氧化 氮浓度，根据患者病 情调节浓度，观察使 用效果。		政府 指导 价	小时	三级、二级每日不超过 90 元，一级（未定级）每日不超过 81 元。	10	9	8.1	治疗 费	医 保		
2	0011020 0000010 0-11020 000150	1102 0000 150	诊查费 (营养 士)	设立专门营养诊室， 由具备营养专业技术 职称的专职人员通过 各种方法从事营养状 况评估（含营养咨 询）、出具评估报告， 并进行营养指导。		政府 指导 价	次	—	16	15	9	诊察 费			
分 项	0011020 0000010 0-11020 000160	1102 0000 160	诊查费 (营养 师)	设立专门营养诊室， 由具备营养专业技术 职称的专职人员通过 各种方法从事营养状 况评估（含营养咨 询）、出具评估报告， 并进行营养指导。		政府 指导 价	次	—	16	15	15	诊察 费			
分 项	0011020 0000010 0-11020 000170	1102 0000 170	诊查费 (副主 任营养 师)	设立专门营养诊室， 由具备营养专业技术 职称的专职人员通过 各种方法从事营养状 况评估（含营养咨 询）、出具评估报告， 并进行营养指导。		政府 指导 价	次	—	27	24	19	诊察 费			

分项	0011020 0000010 0-11020 000180	1102 0000 180	诊查费 (主任 营养师)	设立专门营养诊室， 由具备营养专业技术 职称的专职人员通过 各种方法从事营养状 况评估(含营养咨 询)、出具评估报告， 并进行营养指导。		政府 指导价	次	—	34	31	18	诊察 费		
3	0012010 0001000 0-12010 0001	1201 0000 1	重症监 护	含24小时室内有专业 护士监护，监护医生、 护士严密观察病情， 监护生命体征；随时 记录病情，作好重症 监护记录及各种管道 与一般性生活护理； 含俯卧位通气治疗。	一次性 氧饱和度探 头、一次性水 枕袋、一次性 胸带、一次性 腹带	政府 指导价	小时		9	8.1	7.3	治疗 费	医 保	
4	0012010 0002000 0-12010 0002	1201 0000 2	特级护 理	含24小时设专人护 理，严密观察病情， 测量生命体征，记特 护记录，进行护理评 估，制定护理计划， 作好各种管道与一般 性生活护理；含俯卧 位通气治疗。		政府 指导价	小时		7.2	6.5	5.8	护理 费	医 保	
5		3110	10.泌 尿系统		取石网 篮	政府 指导价			/	/	/			
6	0033120 3006000 0-33120 3006	3312 0300 6	精索静 脉曲张 结扎术			政府 指导价	单侧	分流术三级价格1110元，二级价格1073元，一级价格966元	810	783	705	手术 费	医 保	
分项	0033120 3006000 1-33120 300601	3312 0300 601	精索静 脉曲张 结扎术 (分流 术)			政府 指导价	单侧	分流术	1110	1073	966	手术 费	医 保	

分项	0033120 3006000 0-33120 300602	3312 0300 602	小儿精 索静脉曲张 结扎术			政府 指导价	单侧		1055	1015	914	手术 费	医保		
分项	0033120 3006000 1-33120 300603	3312 0300 603	小儿精 索静脉曲张 结扎术(分 流术)			政府 指导价	单侧	分流术	1445	1395	1256	手术 费	医保		
分项	0033120 3006000 2-33120 300604	3312 0300 604	经腹腔镜 精索静 脉曲张 结扎术			政府 指导价	单侧		1560	1508	1357	手术 费	医保		
分项	0033120 3006000 2-33120 300605	3312 0300 605	小儿经 腹腔镜 精索静 脉曲张 结扎术			政府 指导价	单侧		2025	1960	1764	手术 费	医保		
分项	0033120 3006000 2-33120 300606	3312 0300 606	经腹腔镜 精索静 脉曲张 结扎术-分 流术			政府 指导价	单侧	分流术	1860	1798	1618	手术 费	医保		
分项	0033120 3006000 2-33120 300607	3312 0300 607	小儿经 腹腔镜 精索静 脉曲张 结扎术-分 流术			政府 指导价	单侧	分流术	2415	2335	2102	手术 费	医保		
7	0031110 0013000 0-31110 0013	3111 0001 3	前列腺 活检术		穿刺针	政府 指导价	次		88	79	71	检查 费	医保		

8	0033130 3023000 0-33130 3023	3313 0302 3	子宫悬 吊术	包括阴道吊带术、阴 道残端悬吊术	补片	政府 指导价	次			1080	1044	940	手术 费	医 保		
9	0033130 3030000 0-33130 3030	3313 0303 0	宫颈悬 吊术	含离断、固定术	悬吊材 料、补 片	政府 指导价	次	盆底重建三级价格加收 750 元，二级价格加收 725 元，一级价格加收 652 元		1350	1305	1175	手术 费	医 保		
10	0033130 4011000 0-33130 4011	3313 0401 1	阴道前 后壁修 补术		补片	政府 指导价	次			945	914	823	手术 费	医 保		
11	0033130 2004000 0-33130 2004	3313 0200 4	输卵管 切除术	包括宫外孕的各类手 术(如输卵管开窗 术)、输卵管系膜囊肿 切除术		政府 指导价	单侧			946	914	823	手术 费	医 保		
分 项	0033130 2004000 0-33130 200401	3313 0200 401	小儿输 卵管切 除术			政府 指导价	单侧			1230	1185	1067	手术 费	医 保		
分 项	0033130 2004000 1-33130 200402	3313 0200 402	经腹腔 镜输卵 管切除 术			政府 指导价	单侧			1696	1639	1475	手术 费	医 保		
分 项	0033130 2004000 1-33130 200403	3313 0200 403	小儿经 腹腔镜 输卵管 切除术			政府 指导价	单侧			2205	2130	1917	手术 费	医 保		
12	3525070 0024000 0-25070 0020	2507 0002 0	高通量 基因测 序产前 筛查	样本类型：孕妇外周 血、羊水、绒毛、脐 血等。可检测胎儿染 色体 T21、T18、T13 等。开展此项技术应 具备相关资质。		政府 指导价	次	仅限经批准取得开展此项技术的医疗机构收取		1400	1400	/	化驗 費			

13	0032050 0001000 0-32050 000104	3205 0000 104	冠状动脉血流储备分数检查	含检查靶血管造影， 包括冠脉光学相干断层扫描(OCT)检查		政府指导价	次		1000	900	810	检查费	医保		20%
分 项	0032050 0001000 0-32050 000105	3205 0000 105	小儿冠状动脉血流储备分数检查	含检查靶血管造影， 包括冠脉光学相干断层扫描(OCT)检查		政府指导价	次		1300	1170	1053	检查费	医保		20%
14	0031070 1003000 0-31070 1003	3107 0100 3	动态心电图	含磁带、电池费用； 含实时监测预警		政府指导价	次		115	115	115	检查费	医保		
15	0031070 2004000 0-31070 2004	3107 0200 4	射频消融术	包括各种方法学的消融术	射频导管、心房间隔穿刺针及配件	政府指导价	次	使用大C臂数字减影X光机加收三级价格1100元，二级价格990元，一级价格891元	2200	1980	1782	手术费	医保		20%
16	0031070 2007000 0-31070 2007	3107 0200 7	永久起搏器安置术	包括无导线起搏器安置术	起搏器、心导管、电极、导线、配件	政府指导价	次	使用大C臂数字减影X光机加收三级价格600元，二级价格540元，一级价格486元；起搏器囊袋修复600元，二级价格540元，一级价格486元	1200	1080	972	手术费	医保		
17	0031070 2009000 0-31070 2009	3107 0200 9	埋藏式心脏复律除颤器安置术	包括埋藏式心脏复律除颤器更换术	除颤器、心导管、电极	政府指导价	次	使用大C臂数字减影X光机三级价格加收1200元，二级价格1080元，一级价格972元	2400	2160	1944	手术费	医保		
18	0032040 0003000 0-32040 0003	3204 0000 3	先天性心脏病介入治疗	包括动脉导管未闭、房室间隔缺损等	封堵器	政府指导价	次		3420	3078	2770	手术费	医保		20%
19	0032010 0012000 0-32010 0012	3201 0001 2	经皮血管内异物取出术			政府指导价	次		1755	1697	1527	手术费	医保		20%

分 项	0032010 0012000 0-32010 001201	3201 0001 201	小儿经 皮血管 内异物 取出术			政府 指导价	次		2280	2205	1985	手 术 费	医 保		20%
20		3308 02	心脏血 管手术		各种人 工或同 种异体 血管、 人工或 同种血 管瓣膜 和修补 材料、 银夹、 一次性 特殊牵 引器、 一次性 冠脉 刀、一 次性打 孔器、 一次性 冠脉一 次性吸 引器、 一次性 血管内 分流塞	政府 指导价			/	/	/				
21	0033080 1017000 0-33080 1017	3308 0101 7	房间隔 缺损修 补术	包括单心房房间隔再造 术，I、II孔房缺。	封堵器	政府 指导价	次		2565	2480	2232	手 术 费	医 保		
22	0033080 1018000 0-33080 1018	3308 0101 8	室间隔 缺损直 视修补 术	含缝合法	封堵器	政府 指导价	次	室间隔缺损导管封堵术三级价格 3260 元，二级价格 3260 元，一级价格 2934 元。	3625	3260	2934	手 术 费	医 保		
23	0033080 1011000 0-33080 1011	3308 0101 1	肺动脉 瓣置换 术			政府 指导价	次	经导管肺动脉瓣植入术/置换术三级价格 4320 元、二级价格 3888 元、一级价格 3499 元。	4320	3885	3497	手 术 费	医 保		

新增分项	3532040 0016000 0-33080 101102	3308 0101 102	经导管 肺动脉 瓣植入 术/置换 术	不含大 C 臂数字减影 X 光机引导		政府 指导价	次		4320	3888	3499			
新增分项	3532040 0016000 0-33080 101103	3308 0101 103	小儿经 导管肺 动脉瓣 植入术/ 置换术	不含大 C 臂数字减影 X 光机引导		政府 指导价	次		5616	5054	4549			
24	0032020 0007000 0-32020 0007	3202 0000 7	经皮动 脉栓塞 术	包括动脉瘤、肿瘤等， 含经皮选择性动脉造 影术。经皮静脉栓塞 术、经皮肝门静脉栓 塞术分别参照执行。	栓塞材 料	政府 指导价	次		3000	2700	2430	手术 费	医 保	20%
25	0032020 0004000 0-32020 0004	3202 0000 4	经皮选 择性动 脉置管 术	包括各种药物治疗、 栓塞、热灌注、动脉 留置鞘管拔出术	栓塞材 料	政府 指导价	次		3000	2700	2430	手术 费	医 保	20%
26	0031090 3013000 0-31090 3013	3109 0301 3	肠套叠 充气造 影及整 复	含临床操作及注气设 备使用。包括肠套叠 水压灌肠术。		政府 指导价	次		220	198	178	检查 费	医 保	
27	0022020 1008000 0-22020 1008	2202 0100 8	床旁超 声检查	包括术中超声检查		政府 指导价	半小 时		24	24	22	检查 费	医 保	
分项	0022020 1008010 0-22020 100801	2202 0100 801	术中床 旁超声 检查	术中超声检查		政府 指导价	半小 时		24	24	22	检查 费	医 保	
28	0031120 2012000 0-31120 2012	3112 0201 2	新生儿 辐射抢 救治疗	不含监护		政府 指导价	小时		3	3	2.7	治疗 费	医 保	未成年人

29	0031120 2001000 0-31120 2001	3112 0200 1	新生儿 暖箱			政府 指导 价	天	早产儿及 3 个月以内低体重的患儿参照执行	35	35	32	治疗 费	医 保	未 成 年 人	
30	0031040 1022000 0-31040 1022	3104 0102 2	平衡试 验	包括平板或平衡台试 验、视动试验、旋转 试验、甘油试验、视 频头脉冲试验		政府 指导 价	次		59	59	53	检查 费	医 保	评 定 间 隔 时 间 不 短 于 14 天	
31	0024030 0014000 0-24030 0014	2403 0001 4	术中放 疗			政府 指导 价	次	可移动光子立体定向术中放疗三级价格 6300 元/次，二级价格 5670 元/次， 一级价格 5103 元/次。	1215	1215	1094	治疗 费	医 保		
新增分 项	0024030 0014000 0-24030 001401	2403 0001 401	可移动 光子立 体定向 术中放 疗	术中肿瘤病人经外科 手术切除病灶，彻底 暴露需放疗的区域并 评估肿瘤面积及残留 深度，对周围的敏感 器官及组织做好防 护。设备开启后进行 剂量测量及质控，根 据术中切除后的瘤床 选择适合瘤床形态及 尺寸的施用器，由放 疗医生和物理师共同 确认处方剂量，制定 治疗计划，照射时间 由肿瘤的大小和类型 决定。最后由外科医 生将施用器置于需放 疗的区域并固定，开 始术中放疗。不含针 形施用器计划设计剂 量验证		政府 指导 价	次		6300	5670	5103				
32	0023060 0016000 0-23060 0016	2306 0001 6	放射性 核素贴 敷治疗			政府 指导 价	次	用贴敷器治疗时每照射野为一次。	45	45	41	治疗 费	医 保		

33	0023030 0001000 0-23030 0001	2303 0000 1	脏器断层显像	包括脏器、血流、血池、糖代谢等显像。		政府指导价	次	1、增加时相三、二级价格加收 20 元，一级价格加收 18 元；2、增加门控三、二级价格加收 40 元，一级价格加收 36 元。断层融合参照执行。骨髓、软组织、淋巴等断层显像参照执行。	270	270	243	检查费	医保		20%
34	0033050 2010000 0-33050 2010	3305 0201 0	人工听骨听力重建术		人工听小骨	政府指导价	次		2300	2070	1863	手术费	医保		
35	0031060 4001000 0-31060 4001	3106 0400 1	睡眠呼吸监测	含心电图、脑电、肌电、眼动、呼吸监测和血氧饱和度测定		政府指导价	小时		30	30	27	检查费	医保		
36		3315	15. 肌肉骨骼系统手术	不含 C 型臂和一般 X 光透视	内外固定材料、骨水泥及其输送填充器（不含填充输送管以外的配件，如搅拌器、测压器等）	政府指导价		1、取骨另计。2、骨科导航手术三级价格加收 1800 元，二级价格加收 1620 元，一级价格加收 1458 元 3、骨折闭合复位内固定术参照切开复位内固定术执行。4. 除相关栏目有特别规定除外，足部可参照手部进行收费	/	/	/				
37	0033150 1040000 0-33150 1040	3315 0104 0	内镜下椎间盘摘除术			政府指导价	每节间盘	两节三级价格收 3645 元，二级价格收 3524 元，一级价格收 3172 元；三节三级价格收 4131 元，二级价格收 3993 元，一级价格收 3594 元；四节以上不再加收。	2430	2349	2114	手术费	医保		
分项	0033150 1040000 0-33150 104001	3315 0104 001	内镜下椎间盘摘除术（两节）			政府指导价	二节间盘	两节	3645	3524	3172	手术费	医保		

分项	0033150 1040000 0-33150 104002	3315 0104 002	内镜下 椎间盘 髓核摘 除术(三 节及以 上)			政府 指导 价	三节 间盘	三节及以上	4131	3993	3594	手术 费	医保		
分项	0033150 1040000 0-33150 104003	3315 0104 003	小儿内 镜下椎 间盘髓 核摘除 术			政府 指导 价	每节 间盘		3160	3055	2750	手术 费	医保		
分项	0033150 1040000 0-33150 104004	3315 0104 004	小儿内 镜下椎 间盘髓 核摘除 术(两 节)			政府 指导 价	二节 间盘	两节	4735	4580	4122	手术 费	医保		
分项	0033150 1040000 0-33150 104005	3315 0104 005	小儿内 镜下椎 间盘髓 核摘除 术(三节 及以上)			政府 指导 价	三节 间盘	三节及以上	5370	5190	4671	手术 费	医保		
38	0033150 3009000 0-33150 3009	3315 0300 9	股骨上 端肿瘤 切除人 工股骨 头置换 术		人工关 节	政府 指导 价	次	瘤体有周围组织浸润三级价格加收 270 元, 二级价格加收 260 元, 一级价格 加收 234 元	4800	4320	3888	手术 费	医保		
39	0033150 3017000 0-33150 3017	3315 0301 7	胫腓骨 肿瘤切 除+重建 术			政府 指导 价	次	瘤体有周围组织浸润三级价格加收 216 元, 二级价格加收 195 元, 一级价格 加收 175 元	2590	2330	2097	手术 费	医保		
新增分项	0033150 3017000 0-33150 301702	3315 0301 702	胫腓骨 肿瘤切 除+重建 术(瘤体 有周围 组织浸 润)			政府 指导 价	次		2806	2525	2272				

新增分项	0033150 3017000 0-33150 301703	3315 0301 703	小儿胚 胄骨肿 瘤切除+ 重建术 (瘤体 有周围 组织浸 润)		政府 指导价	次		3648	3283	2954				
40	3525040 3110000 0-25040 306602	2507 0002 1	基因甲 基化测 定	样本类型:血液。样 本采集、签收、预处 理,提取模板DNA,进 行DNA甲基化处理, 与阴、阳性对照同时 检测,分析、判断并 审核检测结果,录入 实验室信息系统或人 工登记,发送报告; 按规定处理废弃物; 接受临床相关咨询。	政府 指导价	次	限高度疑似恶性肿瘤的辅助诊断。	504	479	455	化验 费	医 保	限疑似结 直肠癌患 者支付	20%
41	3533000 0001000 0-33000 000025	2707 0000 302	高通量 测序(2 基因和 低于4种 肿瘤用 药指导)	血液标本,甲醛固定、 组织、石蜡包埋组织、核 酸提取,文库构建,核 基因测序,生物信息 学分析,出具基因测 序报告。检测过程中 所产生的废液、废物 的处理。	政府 指导价	次	2.基因和低于4种肿瘤用药指导。血液标本限遗传肿瘤综合征患者和无法取 得组织标本的晚期肿瘤患者使用。	2520	2268	/	化 验 费	医 保	限与医保 目录内药 品相关的 肿瘤用药 指导时支 付,其中相 关药品 是指依据 其药品法 定适应症 或医保限 定支付范 围需对基 因表达或 突变等进 行判断的 肿瘤药品。	10%

分 项	0033010 0002000 0-33010 000206	2707 0000 303	高通量 测序(3 基因和4 种肿瘤 用药指 导)	血液标本、甲醛固定 组织、石蜡包埋组织。核 酸提取,文库构建,核 酸测序,生物信息 学分析,出具基因测 序报告。检测过程中 所产生的废液、废物 的处理。		政府 指导价	次	3780	3402	/	化 验 费	医 保	限与医保 目录内药 品相关的 肿瘤用药 指导时支 付,其中相 关的药品 是指依据 其药品法 定适应症 或医保限 定支付范 围需对基 因表达或 基因敏感 突变等进 行判断的 肿瘤药品。	10%
分 项	0022030 2003000 0-22030 200306	2707 0000 304	高通量 测序(超 过3基因 和4种 (含)以 上肿瘤 用药指 导)	血液标本、甲醛固定 组织、石蜡包埋组织。核 酸提取,文库构建,核 酸测序,生物信息 学分析,出具基因测 序报告。检测过程中 所产生的废液、废物 的处理。		政府 指导价	次	4680	4212	/	化 验 费	医 保	限与医保 目录内药 品相关的 肿瘤用药 指导时支 付,其中相 关的药品 是指依据 其药品法 定适应症 或医保限 定支付范 围需对基 因表达或 基因敏感 突变等进 行判断的 肿瘤药品。	10%

42	3525040 3110000 0-25040 306601	2504 0306 601	人类免疫缺陷病毒核酸定量检测	样本类型：抗凝全血。 样本采集、签收、处理，提取模板，与标准品、阴阳性对照及质控品同时进行实时扩增，进行定量分析，判断并审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。		政府指导价	次	载量灵敏度≤20 cp/mL 按三级价格 360 元、二级价格 324 元、一级价格 292 元收取	92	87	83	化验费	医保		
新增分项	3525040 3110000 0-25040 306602	2504 0306 602	人类免疫缺陷病毒核酸定量检测（载量灵敏度≤20cp/mL）			政府指导价	次	限 HIV 患者抗病毒治疗	360	324	292				
43	0031051 7007000 0-31051 7007	3105 1700 7	固定修复计算机辅助设计	包括计算机辅助设计制作全冠、嵌体、固定桥		政府指导价	次	活动义齿参照执行，不得与医学 3D 建模（口腔）同时收取。	207	207	186	治疗费			

新增分项	3533000 0001000 0-33000 000025	3300 0000 025	唾液腺 内镜辅 助操作				次	唾液腺内镜加收	450	405	365				
45	0131051 7004000 0	0131 0517 0040 000	医学 3D 建模（口 腔）	利用患者特定部位医学影像信息，通过数字技术构建的虚拟 3D 模型、真实再现口腔及颌面特定部位的形态，用于疾病诊断、手术规划、治疗及导板设计。	政府 指导价	例	限口腔手术方案设计、导航定位等提供辅助服务	184	166	149	治疗 费				
46	0131052 3002000 0	0131 0523 0020 000	医学 3D 模型打 印（口 腔）	将虚拟 3D 模型打印或切削制作成用于口腔疾病诊断、手术规划、治疗及导板设计的实体模型。	政府 指导价	例	限口腔手术方案设计、导航定位等提供辅助服务	280	252	227	治疗 费				
47	0131052 3003000 0	0131 0523 0030 000	医学 3D 导板打 印（口 腔）	将虚拟 3D 模型打印或切削制作成用于治疗部位、确保植（置）入物精准到达和处理预定位置的实物模板或手术操作对治疗部位进行精准处理。	政府 指导价	例	限口腔手术方案设计、导航定位等提供辅助服务	1200	1080	972	治疗 费				

48	0033060 4006000 0-33060 4006	3306 0400 6	阻生牙 拔除术			政府 指导价	每牙	低位阻生、完全骨阻生、埋伏多生的牙按每牙三级、二级价格317元，一级 价格285元收取	117	117	100	手术 费	医 保		
分 项	0033060 4006010 0-33060 400601	3306 0400 601	阻生牙 拔除术 (低位 阻生牙)			政府 指导价	每牙	低位阻生的牙	317	317	285	手术 费	医 保		
分 项	0033060 4006020 0-33060 400602	3306 0400 602	阻生牙 拔除术 (完全 骨阻生 牙)			政府 指导价	每牙	完全骨阻生的牙	317	317	285	手术 费	医 保		
分 项	0033060 4006030 0-33060 400603	3306 0400 603	阻生牙 拔除术 (埋伏 多生牙)			政府 指导价	每牙	埋伏多生的牙	317	317	285	手术 费	医 保		
分 项	0033060 4006000 0-33060 400604	3306 0400 604	小儿阻 生牙拔 除术			政府 指导价	每牙		150	150	135	手术 费	医 保		
分 项	0033060 4006010 0-33060 400605	3306 0400 605	小儿阻 生牙拔 除术(低 位阻生 牙)			政府 指导价	每牙	低位阻生的牙	410	410	371	手术 费	医 保		
分 项	0033060 4006020 0-33060 400606	3306 0400 606	小儿阻 生牙拔 除术(完 全骨阻 生牙)			政府 指导价	每牙	完全骨阻生的牙	410	410	371	手术 费	医 保		

分 项	0033060 4006030 0-33060 400607	3306 0400 607	小儿阻 生牙拔 除术(埋 伏多生 牙)			政府 指导价	每牙	埋伏多生的牙	410	410	371	手术 费	医 保		
49	0033010 0002000 0-33010 0002	3301 0000 2	神经阻 滞麻醉	包括颈丛、臂丛、星 状神经等各种神经阻 滞及侧隐窝阻滞术、 侧隐窝臭氧注射等	神经刺 激针	政府 指导价	2小 时	每增加1小时加收三级价格加收95元,二级价格加收88元,一级价格加收 79元,基层价格加收79元。门诊口腔神经阻滞麻醉三级价格34元/次,二 级价格31元/次,一级价格28元/次。	190	175	158	手术 费	医 保		
新 增 分 项	0033010 0002000 0-33010 000206	3301 0000 206	神经阻 滞麻醉 (门诊 口腔)			政府 指导价	次		34	31	28				
50	0033100 2016000 0-33100 2016	3310 0201 6	胃减容 术	指束袋式。包括胃袖 状切除术。	胃减容 材料	政府 指导价	次		2030	1958	1762	手术 费	医 保		
51	0033100 4021000 0-33100 4021	3310 0402 1	低位肛 瘘切除 术	包括窦道、肛瘘内口 吻合		政府 指导价	次		540	522	470	手术 费	医 保		
52	0033100 4022000 0-33100 4022	3310 0402 2	高位肛 瘘切除 术	包括复杂肛瘘、肛瘘 内口吻合		政府 指导价	次		810	781	703	手术 费	医 保		
53	3533100 1024000 0-31090 2012	3109 0201 2	经口内 镜下肌 切开术 (POEM)	咽部麻醉,润滑,消 泡,开窗;进入粘膜 下层,建立隧道;隧 道内止血等处理;关 闭(缝合)开窗处。 图文报告。不含监护、 病理学检查。包括黄 门、幽门处。	止血夹	政府 指导价	次		7000	6300	5670	手术 费	医 保		20%

54	0023050 0014000 0-23050 0014	2305 0001 4	14 碳呼 气试验	包括各类呼气试验		政府 指导 价	次	13 碳呼气试验三级价格 81 元，二级价格 73 元，一级价格 66 元。药品试剂 耗材等不另收。	81	73	66	检查 费	医 保		
分 项	0023050 0014000 0-23050 001401	2305 0001 401	13 碳呼 气试验			政府 指导 价	次		81	73	66	检查 费	医 保		
55	0022030 2003000 0-22030 2003	2203 0200 3	颈部血 管彩色 多普勒 超声	含颈总动脉（双侧）、 颈内动脉（双侧）、 颈外动脉（双侧）、 椎动脉（双侧）		政府 指导 价	次	加做颈内静脉、颈外静脉、无名静脉彩色多普勒超声检查的可按 18 元/根加收。单做的 2 根血管收 59 元；每增加一根三加收 18 元/根。行颈部血管血流 动力学加收三级价格 54 元/次，二级价格 49 元/次，一级价格 44 元/次。	167	167	167	检查 费	医 保		20%
新 增 分 项	0022030 2003000 0-22030 200306	2203 0200 306	颈部血 管彩色 多普勒 超声（行 颈部血 管血流 动力学 加收）				次	行颈部血管血流动力学加收	54	49	44				
56	3534010 0028000 0-34010 0028	3401 0002 8	冲击波 疼痛治 疗	应用体外冲击波技 术，在超声波定位下， 确定治疗区域并进行 冲击波治疗。治疗足 底筋膜炎、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、桡侧或尺侧肱骨 上髁炎、胫骨缘综合 征、常见性附着肌腱 炎、肌腱炎等。心电 图检查、血凝检查。		政府 指导 价	次		150	135	122	治疗 费			

57	0031010 0005000 0-31010 0005	3101 0000 5	脑电图 录像监 测	含摄像观测患者行为 及脑电图监测		政府 指导价	小时	颅内电极视频脑电图录像监测三级价格108元/小时，二级价格97元/小时， 一级价格87元/小时。	21	21	19	检查 费	医 保		20%
新增分 项	0031010 0005000 0-31010 000501	3101 0000 501	颅内电 极视频 脑电图 录像监 测	颅内脑电图是一种癫痫外科术前评估手段，通过前期置入颅内电极，在癫痫视频脑电监测单元记录颅内大脑表面皮层和大脑深部电活动并直接电刺激，并同期录像患者临床表现确定病灶区，可定位一些致痫区位于的局灶性癫痫。		政府 指导价	小时		108	97	87				
58	0031010 0013000 0-33010 0023	3301 0002 3	术中神 经电生 理监测	手术医师于标准监测点放置皮下电极或神经监护气管插管，术中应用神经监测探针探查定位中枢神经或周围神经，采集神经肌电信号，监测多项指标参考值，通过刺激电极，术中切除占位性病变、夹闭动脉瘤及阻断血管神经，操作监测保护神经，操作结束后再次行神经电生理监测以获连续对照性监测结果。		政府 指导价	小时	限甲状腺及神经外科手术。	50	45	41	检查 费	医 保		
59	0033020 1035000 0-33020 1035	3302 0103 5	脑深部 电极置 入术		脉冲发 生器套 件	政府 指导价	次		4320	3888	3499	手术 费	医 保		

60	0033080 4070000 0-33080 4070	3308 0407 0	大隐静 脉闭塞 术			政府 指导价	次	消融治疗三级价格加收 900 元，二级价格加收 810 元，一级价格 729 元。	1080	1044	940	手术 费	医 保	
新增 分项	0033080 4070000 0-33080 407002	3308 0407 002	大隐静 脉闭塞 术（消融 治疗加 收）	导管		政府 指导价	次	消融治疗加收	900	810	729			
61	0031020 8003000 0-31020 8003	3102 0800 3	踝肱指 数	在安静环境下进行。 受试者安静平卧 10 分 钟后，测量踝部动脉以及 动脉或胫前动脉压，得 踝动脉的收缩压，得 到踝部动脉压与肱动 脉压之间的比值。医 生分析结果，并出具 报告单。		政府 指导价	人次	趾动脉参照执行，限周围血管疾病及糖尿病患者收取	18	16	14	检查 费	医 保	参保患者 同一医院 每年限支 付一次
62	0033070 3015000 0-33070 3015	3307 0301 5	小儿鸡 胸矫正 术	固定合 金钉	包括胸骨抬举固定或 胸骨翻转缝合松解粘 连带，小儿漏斗胸矫 正术	政府 指导价	次	成人参照收取	2025	1958	1762	手术 费	医 保	未成年 人
分 项	0033070 3015000 0-33070 301501	3307 0301 501	经胸腔 镜小儿 鸡胸矫 正术			政府 指导价	次	成人参照收取	2675	2608	2347	手术 费	医 保	未成年 人
63	0031030 0036000 0-31030 0036	3103 0003 6	泪道冲 洗			政府 指导价	单眼		9	9	8	治疗 费	医 保	

64	0031020 5009000 0-31020 5009	3102 0500 9	连续动 态血糖 监测	指持续监测 72 小时， 每 24 小时测定不少于 288 个血糖值。	探头	政府 指导价	次	72 小时后，每增加 1 日三级价格按 27 元/日收取，二级价格按 24 元/日，一 级价格按 22 元/日收取。	120	120	108	化 验 费	医 保		
新增 分 项	0031020 5009000 0-31020 500901	3102 0500 901	连续动 态血糖 监测 (72 小时后， 每增加 1 日)			政府 指导价	日	超过半日不足 24 小时按一日计算	27	24	22				
65	0033040 7002000 0-33040 7002	3304 0700 2	玻璃体 切除术	包括结膜微创玻璃 体切除术	玻璃体 切割 头、膨 胀气 体、硅 油、重 水	政府 指导价	次		2880	2592	2333	手 术 费	医 保		
66	0033040 7008000 0-33040 7008	3304 0700 8	黄斑前 膜术		玻璃体 切割头	政府 指导价	次		3600	3240	/	手 术 费	医 保		
67	0048000 0003000 0-48000 0003	4800 0000 3	中药特 殊调配	指中药饮片调配临方 炮制		政府 指导价	次		21	20	18	治 疗 费	医 保		
68	0048000 0005000 0-61000 0018	6100 0001 8	中药临 方加工	含膏剂、丸剂		市场 调节 价	每千 克	自主定价；以处方药物重量计，不含赋形剂重量	/	/	/	其 他 费			

69	0025020 1011000 0-25020 1011	2502 0101 1	染色体 核型分 析	样本类型：各种标本（不含外周血及胸腹水）。样本采集、签收，样本白细胞计数，按照适当比例将样本接种到含培养基的无菌培养瓶中，经培养24小时至72小时不等，低渗、固定并收获细胞，滴片，烤片，胰蛋白酶消化处理，染色白带，显微镜下人工查找中期分裂细胞并分析染色体核型，或全自动扫描系统扫描拍照中期分裂细胞，在电脑终端分析染色体核型，录入实验室信息系统或人工登记，医生审核并发送报告；按规定处理废弃物。		政府指导价	次	外周血细胞染色体核型分析三级价格按162元收取，二级价格按146元收取，一级价格按131元收取。	504	479	455	化验费	医保	20%
新增分项	0025070 0001000 0-25020 101101	2502 0101 101	外周血 细胞染 色体核 型分析			政府指导价	次	胸腹水参照收取	162	146	131		医保	20%
70	0131120 1002000 0	0131 1201 0020 000	胚胎培 养	在培养箱中将精卵采取体外结合形式进行培养。所定价格涵盖受精、培养、观察、评估等获得胚胎过程中的人力资源和基本物质消耗。	精子来源	政府指导价	次	囊胚培养加收三级价格1350元，二级价格1215元。	2700	2430	/	治疗费	医保	15% 限门诊，支 付次数限2 次/人。

分 项	0131120 1002000 1	0131 1201 0020 001	胚胎培 养(囊胚 培养加 收)		精子来 源	政府 指导价	次	囊胚培养加收。	1350	1215	/	治疗 费	医 保	限门诊,支 付次数限 2 次/人。	15%
71	0131120 1009000 0	0131 1201 0090 000	人工授 精	通过临床操作将精液 注入患者宫腔内。所 定价格涵盖精液注 入、观察等过程中所 需的人力资源和基本 物质消耗。	精子来 源	政府 指导价	次	阴道(宫颈)内人工授精按 50%收取。	540	486	/	手术 费	医 保	限门诊,支 付次数限 6 次/人。	15%
分 项	0131120 1009010 0	0131 1201 0090 100	人工授 精(阴道 /宫颈内 人工授 精)		精子来 源	政府 指导价	次		270	243	/	手术 费	医 保	限门诊,支 付次数限 6 次/人。	15%
72	0131120 1010000 0	0131 1201 0100 000	单精子 注射	将优选处理后精子注 射进卵母细胞,促进 形成胚胎。所定价格 涵盖将精子制动、吸 入,注入卵母细胞胞 浆等过程中的人力资 源和基本物质资源消 耗。	精子来 源	政府 指导价	卵· 次	“卵·次”指每卵每次,每增加注射 1 个卵加收三级价格 675 元,二级价格 608 元。卵子激活加收三级价格 720 元,二级价格 648 元(无论多少卵,均按 1 次收费),单精子注射(含卵子激活)最高收费三级不超过 4770 元,二级不超过 4295 元。	1350	1215	/	治疗 费	医 保	限门诊,支 付次数限 2 次/人。	15%
分 项	0131120 1010000 0	0131 1201 0100 000	单精子 注射(2 个及以上 卵加收)		精子来 源	政府 指导价	每卵	每增加注射 1 个卵加收。	675	608	/	治疗 费	医 保	限门诊,支 付次数限 2 次/人。	15%

73	0031100 0041000 0-31100 0041	3110 0004 1	居家自 动腹膜 透析远 程实时 监测	含自动化腹膜透析机使用（引流透析液自动测量，超滤量计算，腹透液加温，设备配套APD管路，出口管夹及碘伏帽），定时定量注入透析液，并在居家自动腹膜透析远程平台实时监测数据，进行远程管理，并完成居家自动腹膜透析治疗和管理，并按规定向患者进行腹透知识的宣教、随访和指导，并做好记录，不含腹膜透析管置管术及腹膜透析液。	/	政府 指导价	天	①医疗机构应向患者提供远程监控腹膜透析设备。②该项目一次处方结算服务量一般为4周内，病情稳定的患者可适当延长，最长不超过12周	120	120	120	治疗 费	医 保		
74	0034010 0016000 0-34010 0016	3401 0001 6	空气负 离子治 疗	/	/	政府 指导价	每 30 分钟		20	18	16	治疗 费			

附件 3

停用医疗服务价格项目

序号	国家结算编码	地方项目代码	地方项目名称
1	002507000010000-250700001	250700001	外周血细胞染色体检查
2	002507000130000-250700013	250700013	染色体分析
3	002507000140000-250700014	250700014	培养细胞的染色体分析
4	002501040020000-25010400202	25010400202	胸腹水特殊检查（染色体）
5	002507000030000-250700003	250700003	血高分辨染色体检查
6	002507000050000-250700005	250700005	脐血染色体检查
7	002507000050000-25070000501	25070000501	脐血染色体检查（仪器法）

附件 4

除外耗材修订表

序号	项目编码	项目名称	除外耗材名称	除外耗材编码 (9 码)	医保 属性	个人先行 自付 比例	备注
1	3110	10. 泌尿系统	取石网篮	960127			
2	331303023	子宫悬吊术	补片	910168			
3	331303030	宫颈悬吊术	补片	910168			
4	331304011	阴道前后壁修补术	补片	910168			
5	320400003	先心病介入治疗	封堵器	960101			
6	330801017	房间隔缺损修补术	封堵器	960101			
7	330801018	室间隔缺损直视修 补术	封堵器	960101			
8	320200007	经皮动脉栓塞术	栓塞材料	960020	医保	15%	
9	320200004	经皮选择性动脉置 管术	栓塞材料	960020	医保	15%	
10	330502010	人工听骨听力重建 术	人工听小骨	910071			
11	3315	15. 肌肉骨骼系统手 术	骨水泥	910190			“半骨盆切除人工半骨盆置换 术”中除外耗材骨水泥医保支 付政策保持不变

12	3315	15. 肌肉骨骼系统手术	骨水泥输送填充器（不含填充输送管道以外的配件，如搅拌机、测压器等）	960128			
13	331503009	股骨上端肿瘤切除人工股骨头置换术	人工关节	910194			
14	330201035	脑深部电极置入术	脉冲发生器套件	960129	医保	15%	
15	330407008	黄斑前膜术	玻璃体切割头	910061			
16	33010001804	植入式给药装置置入术	植入式给药装置	960107	医保	15%	
17	33010001806	植入式输液港置入术	植入式输液港	960108	医保	15%	
18	013112010020000	胚胎培养	精子来源	960017			
19	013112010020001	胚胎培养（囊胚培养加收）	精子来源	960017			
20	013112010090000	人工授精	精子来源	960017			
21	013112010090100	人工授精（阴道/宫颈内人工授精）	精子来源	960017			
22	013112010100000	单精子注射	精子来源	960017			
23	013112010100000	单精子注射（2个及以上卵加收）	精子来源	960017			
24	A331203018	经皮肾脏碎石取石术	导管	930001			
25	A331203018	经皮肾脏碎石取石术	导丝	930010			
26	A331203018	经皮肾脏碎石取石术	支架	930003			

27	A330803034	心耳闭合术	心耳闭合系统	960130				
28	A320100013	经皮穿刺选择性肾上腺静脉取血术	血管鞘	960131				
29	A320100013	经皮穿刺选择性肾上腺静脉取血术	导丝	930010				
30	A320100013	经皮穿刺选择性肾上腺静脉取血术	导管	930001				
31	A320500017	经皮冠状动脉内振波成形术	导管	930001				
32	A320500017	经皮冠状动脉内振波成形术	导丝	930010				
33	A320500017	经皮冠状动脉内振波成形术	血管鞘	960131				
34	A311400063	创面密封负压引流术	负压护创材料	960132				
35	A310905029	经内镜下逆行性阑尾炎治疗术 (ERAT)	导管	930001				
36	A310905029	经内镜下逆行性阑尾炎治疗术 (ERAT)	导丝	930010				
37	A310905029	经内镜下逆行性阑尾炎治疗术 (ERAT)	取石球囊	960133				
38	A310905029	经内镜下逆行性阑尾炎治疗术 (ERAT)	取石网篮	960127				
39	A310905029	经内镜下逆行性阑尾炎治疗术 (ERAT)	支架	930003				
40	A310905029	经内镜下逆行性阑尾炎治疗术 (ERAT)	切开刀	960134				

41	A310905029	经内镜下逆行性阑尾炎治疗术 (ERAT)	引流管	950035			
42	A310905030	经内镜消化道狭窄切开术	一次性粘膜切开刀	960135			
43	A310905030	经内镜消化道狭窄切开术	一次性热活检钳	960136			
44	A310905032	经超声内镜引导下穿刺活检术	一次性内镜超声活检穿刺针	960137			
45	A310100037	经皮穿刺交感神经节射频术	射频套管	960138			
46	A310100038	经皮穿刺面神经射频术	射频套管	960138			
47	A310100039	经皮穿刺三叉神经球囊压迫术	球囊	930002			
48	A310100040	外周神经射频术	射频套管	960138			
49	A330201061	颅内镜下透明隔造瘘术	球囊	930002			
50	A330201063	脑深部刺激器置换术	植入式刺激器	960139			
51	A330406022	屈光性眼内晶体植入术	人工晶体	910050			
52	A330407015	黄斑内界膜翻转填塞术	玻璃体切除套包	960140			
53	A330407016	黄斑下注药引流术	玻璃体切除套包	960140			

信息公开类型：主动公开

抄送：市卫健委、市市场监管局。

三明市医疗保障局办公室

2025 年 1 月 21 日印发
