附件1

新增超声检查类医疗服务价格项目表

| 序号 | 项目编码 | 项目名称 | 服务产出 | 价格构成 | 计价单位 | 指导价格（省） | 指导价格（市） | 指导价格（县） | 指导价格（基层） | 计价说明 | 医保类别 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 2302 | 超声检查 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 使用说明： | | | | | | | | | | |
| 1.以超声检查为重点，按检查方式的服务产出设立价格项目。所定价格属于政府指导价为最高限价，下浮不限；同时，医疗机构、医务人员实施超声检查过程中有关创新改良，采取“现有项目兼容”的方式简化处理，无需申报新增医疗服务价格项目，直接按照对应的整合项目执行即可。价格政策与《全国医疗服务价格规范》不一致时，医疗机构收费依据应以当地价格政策为准。 | | | | | | | | | | |
| 2.“价格构成”，指项目价格应涵盖的各类资源消耗，用于确定计价单元的边界，不应作为临床技术标准理解，不是实际操作方式、路径、步骤、程序的强制性要求。 | | | | | | | | | | |
| 3.“加收项”，指同一项目以不同方式提供或在不同场景应用时，确有必要制定差异化收费标准而细分的一类子项，实际应用中，同时涉及多个加收项的，以项目单价为基础计算相应的加/减收水平后，据实收费。 | | | | | | | | | | |
| 4.“扩展项”，指同一项目下以不同方式提供或在不同场景应用时，只扩展价格项目适用范围、不额外加价的一类子项，子项的价格按主项目执行。 | | | | | | | | | | |
| 5.“基本物耗”指原则上限于不应或不必要与医疗服务项目分割的易耗品，包括但不限于各类消杀用品、储存用品、清洁用品、个人防护用品、垃圾处理用品、润滑剂、护（尿）垫、治疗巾（单）、中单、标签、无菌设备保护套、耦合剂、可复用的操作器具、软件（版权、开发、购买）成本等。基本物耗成本计入项目价格，不另行收费。除基本物耗以外的其他耗材，按照实际采购价格零差率销售。 | | | | | | | | | | |
| 6.“床旁检查”，指因患者病情危重或无法自行前往检查科室，由检查科室人员移动设备至患者病床旁进行检查。 | | | | | | | | | | |
| 7.“B型超声检查”和“彩色多普勒超声检查（常规）”中的“部位”，指颅脑、涎腺（含腮腺、颌下腺、引流区淋巴结）、甲状腺（含甲状旁腺、颈部淋巴结）、五官、胸部、腹部（含肝胆胰脾）、胃肠道（含胃、大肠、小肠、肠系膜）、腹膜后（含肾上腺、腹膜后淋巴结）、泌尿系（含肾、输尿管、膀胱、前列腺）、女性生殖系统、男性生殖系统、盆底、乳腺（双侧，含引流区淋巴结）、关节、体表软组织、浅表淋巴结（含颈部、腋窝、腹腔、腹股沟）、周围神经。关节具体指：单个大关节（如：肩、肘、腕、髋、膝、踝关节）、颈椎、胸椎、腰椎、单侧手掌部及指间关节、单侧足跖趾及趾间关节、单侧颞颌关节、单侧肩锁关节、胸锁关节。应开展双侧超声检查，实际情况中单侧开展的，减半收费。 | | | | | | | | | | |
| 8.“彩色多普勒超声检查（血管）”和“超声造影（血管）”中的“部位”，指双侧球后血管、双侧颈动脉、双侧锁骨下动脉、双侧椎动脉、腹主动脉、肠系膜动脉、子宫动脉、单侧上肢动脉、单侧下肢动脉、双侧肾动脉、腹腔动脉（含腹腔动脉、脾动脉、肝动脉）、双侧髂动脉、双侧足动脉、双侧颈静脉、单侧上肢静脉、下腔静脉、肝静脉、门脉系统（含门静脉、脾静脉、肠系膜上静脉）、双侧肾静脉、双侧髂静脉、单侧下肢静脉、体表血管、双侧精索静脉等。 | | | | | | | | | | |
| 9.“对比剂”含药品及非药品类对比剂，非药品类对比剂包含在价格构成中，药品类对比剂按药品管理收费。 | | | | | | | | | | |
| 10.涉及的对比分析类检查类项目，可按照实际检查次数收费，例如胆囊和胆道收缩功能检查、膀胱残余尿量检查等，可在出具报告时体现两次检查的不同结论。 | | | | | | | | | | |
| 11.“人工智能辅助诊断”是指应用人工智能技术辅助进行的超声检查诊断，不得与主项目同时收费。 | | | | | | | | | | |
|  | 230201 | A型超声检查 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 | 012302010010000 | A型超声检查 | 通过A型超声技术，对组织器官进行超声成像及诊断。 | 所定价格涵盖设备调试、超声检查、数据分析、数据存储、出具诊断结果（含图文报告）等所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | 单侧 | 20 | 18 | 16 | 13 |  | 甲类 |
|  | 230202 | B型超声检查 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | 012302020010000 | B型超声检查 | 通过B型超声技术，对组织器官及病灶进行超声成像及诊断。 | 所定价格涵盖设备调试、体位摆放、超声检查、摄取图像、数据分析、数据存储、出具诊断结果（含图文报告）等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。 | 部位 | 40 | 36 | 32 | 26 | 1.床旁检查加收30元/次。  2.腔内检查加收20元。  3.立体成像加收30元。  4.排卵监测减收50%。  5.包括人工智能辅助诊断。 | 甲类 |
| 012302020010001 | B型超声检查-床旁检查(加收) |  |  | 次 | 30 | 30 | 30 | 30 | 在同一次检查中，无论多少部位仅加收一次。 | 甲类 |
| 012302020010011 | B型超声检查-腔内检查(加收) |  |  | 部位 | 20 | 20 | 20 | 20 |  | 甲类 |
| 012302020010021 | B型超声检查-立体成像(加收) |  |  | 部位 | 30 | 30 | 30 | 30 |  | 乙类 |
| 012302020010031 | B型超声检查-排卵监测(减收) |  |  | 部位 | 20 | 18 | 16 | 13 |  | 甲类 |
| 012302020010100 | B型超声检查-人工智能辅助诊断(扩展) |  |  | 部位 | 40 | 36 | 32 | 26 |  | 丙类 |
|  | 230203 | 彩色多普勒超声检查 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 | 012302030010000 | 彩色多普勒超声检查（常规） | 通过彩色多普勒超声技术,对组织器官及病灶进行超声成像及诊断。 | 所定价格涵盖设备调试、体位摆放、超声检查、摄取图像、数据分析、数据存储、出具诊断结果（含图文报告）等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。 | 部位 | 110 | 99 | 89 | 71 | 1.床旁检查加收30元/次。  2.腔内检查加收20元。  3.立体成像加收30元。  4.排卵监测减收50%。  5.包括人工智能辅助诊断。 | 乙类 |
| 012302030010001 | 彩色多普勒超声检查（常规）-床旁检查（加收） |  |  | 次 | 30 | 30 | 30 | 30 | 在同一次检查中，无论多少部位仅加收一次。 | 乙类 |
| 012302030010011 | 彩色多普勒超声检查（常规）-腔内检查（加收） |  |  | 部位 | 20 | 20 | 20 | 20 |  | 乙类 |
| 012302030010021 | 彩色多普勒超声检查（常规）-立体成像（加收） |  |  | 部位 | 30 | 30 | 30 | 30 |  | 乙类 |
| 012302030010031 | 彩色多普勒超声检查（常规）-排卵监测（减收） |  |  | 部位 | 55 | 50 | 45 | 36 |  | 乙类 |
| 012302030010100 | 彩色多普勒超声检查（常规）-人工智能辅助诊断（扩展） |  |  | 部位 | 110 | 99 | 89 | 71 |  | 丙类 |
| 4 | 012302030020000 | 彩色多普勒超声检查（心脏） | 通过彩色多普勒超声技术（包括M型超声），观察测量心脏及大血管的形态结构、运动状态、血流动力学情况进行综合分析，作出诊断。 | 所定价格涵盖设备调试、体位摆放、超声检查、摄取图像、数据分析、数据存储、出具诊断结果（含图文报告）等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。 | 次 | 230 | 207 | 186 | 149 | 1.床旁检查加收30元/次。  2.心脏负荷超声检查加收120元。 3.包括人工智能辅助诊断、彩色多普勒超声心动图检查（经食管）。 | 乙类 |
| 012302030020001 | 彩色多普勒超声检查（心脏）-床旁检查（加收） |  |  | 次 | 30 | 30 | 30 | 30 | 在同一次检查中仅加收一次。 | 乙类 |
| 012302030020011 | 彩色多普勒超声检查（心脏）-心脏负荷超声检查（加收） |  |  | 次 | 120 | 120 | 120 | 120 |  | 乙类 |
| 012302030020100 | 彩色多普勒超声检查（心脏）-人工智能辅助诊断（扩展） |  |  | 次 | 230 | 207 | 186 | 149 |  | 丙类 |
| 012302030021100 | 彩色多普勒超声检查（心脏）-彩色多普勒超声心动图检查（经食管）（扩展） |  |  | 次 | 230 | 207 | 186 | 149 |  | 乙类 |
| 5 | 012302030030000 | 彩色多普勒超声检查（血管） | 通过彩色多普勒超声技术，对相关血管进行超声成像及诊断。 | 所定价格涵盖设备调试、体位摆放、超声检查、摄取图像、数据分析、数据存储、出具诊断结果（含图文报告）等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。 | 部位 | 80 | 72 | 65 | 52 | 1.床旁检查加收30元/次。  2.包括人工智能辅助诊断。  3.从第2个部位开始，每个部位按50%收费，累计收费不超过360元。 | 乙类 |
| 012302030030001 | 彩色多普勒超声检查（血管）-床旁检查（加收） |  |  | 次 | 30 | 30 | 30 | 30 | 在同一次检查中，无论多少部位仅加收一次。 | 乙类 |
| 012302030030100 | 彩色多普勒超声检查（血管）-人工智能辅助诊断（扩展） |  |  | 部位 | 80 | 72 | 65 | 52 |  | 丙类 |
| 6 | 012302030040000 | 彩色多普勒超声检查（弹性成像） | 通过彩色多普勒超声弹性成像技术，对病变组织器官及病灶进行超声弹性成像及诊断。 | 所定价格涵盖设备调试、体位摆放、超声检查、获取数据、数据分析、数据存储、出具诊断结果（含图文报告）等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。 | 器官 | 110 | 99 | 89 | 71 | 1.床旁检查加收30元/次。  2.包括人工智能辅助诊断。 | 丙类 |
| 012302030040001 | 彩色多普勒超声检查（弹性成像）-床旁检查（加收） |  |  | 次 | 30 | 30 | 30 | 30 | 在同一次检查中,无论多少器官仅加收一次。 | 丙类 |
| 012302030040100 | 彩色多普勒超声检查（弹性成像）-人工智能辅助诊断（扩展） |  |  | 器官 | 110 | 99 | 89 | 71 |  | 丙类 |
| 7 | 012302030050000 | 彩色多普勒超声检查（胎儿） | 通过彩色多普勒超声技术，对胎儿进行超声成像及诊断。 | 所定价格涵盖设备调试、体位摆放、超声检查、摄取图像、数据分析、数据存储、出具诊断结果（含图文报告）等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。 | 胎·次 | 160 | 144 | 130 | 104 | 1.床旁检查加收30元/次。  2.腔内检查加收20元。  3.包括人工智能辅助诊断、早孕期筛查、胎儿血流动力学检查。 | 丙类 |
| 012302030050001 | 彩色多普勒超声检查（胎儿）-床旁检查（加收） |  |  | 次 | 30 | 30 | 30 | 30 | 在同一次检查中，无论几胎仅加收一次。 | 丙类 |
| 012302030050011 | 彩色多普勒超声检查（胎儿）-腔内检查（加收） |  |  | 胎·次 | 20 | 20 | 20 | 20 |  | 丙类 |
| 012302030050100 | 彩色多普勒超声检查（胎儿）-人工智能辅助诊断（扩展） |  |  | 胎·次 | 160 | 144 | 130 | 104 |  | 丙类 |
| 012302030051100 | 彩色多普勒超声检查（胎儿）-早孕期筛查（扩展） |  |  | 胎·次 | 160 | 144 | 130 | 104 |  | 丙类 |
| 012302030052100 | 彩色多普勒超声检查（胎儿）-胎儿血流动力学检查（扩展） |  |  | 胎·次 | 160 | 144 | 130 | 104 |  | 丙类 |
| 8 | 012302030060000 | 彩色多普勒超声检查（胎儿系统性筛查） | 通过彩色多普勒超声技术，对胎儿组织器官进行超声成像及诊断，排查胎儿结构畸形等异常情况。 | 所定价格涵盖设备调试、体位摆放、超声检查、摄取图像、数据分析、数据存储、出具诊断结果（含图文报告）等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。 | 胎·次 | 310 | 279 | 251 | 201 | 1.“彩色多普勒超声检查（胎儿系统性筛查）”指通过彩色多普勒超声对胎儿系统性（神经、呼吸、消化、心血管、脐带胎盘等）结构性畸形的筛查及对胎儿器官发育情况的检查。  2.可疑胎儿产前诊断加收30%。  3.包括人工智能辅助诊断。 | 丙类 |
| 012302030060001 | 彩色多普勒超声检查（胎儿系统性筛查）-可疑胎儿产前诊断（加收） |  |  | 胎·次 | 93 | 84 | 75 | 60 |  | 丙类 |
| 012302030060100 | 彩色多普勒超声检查（胎儿系统性筛查）-人工智能辅助诊断（扩展） |  |  | 胎·次 | 310 | 279 | 251 | 201 |  | 丙类 |
| 9 | 012302030070000 | 彩色多普勒超声检查（胎儿心脏） | 通过各种超声技术，观察测量胎儿心脏及大血管的形态结构、运动状态、血流动力学情况，观测左右心室收缩功能和舒张功能参数，进行综合分析，作出诊断。 | 所定价格涵盖设备调试、体位摆放、超声检查、摄取图像、数据分析、数据存储、出具诊断结果（含图文报告）等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。 | 胎·次 | 250 | 225 | 203 | 162 | 包括人工智能辅助诊断。 | 乙类（限生育保险） |
| 012302030070100 | 彩色多普勒超声检查（胎儿心脏）-人工智能辅助诊断（扩展） |  |  | 胎·次 | 250 | 225 | 203 | 162 |  | 丙类 |
|  | 230204 | 超声造影 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 | 012302040010000 | 超声造影（常规） | 通过超声检查，对使用对比剂后器官、组织和病灶的大小、形态、回声、血流信息等情况进行成像及分析，并作出诊断。（不含穿刺/插管） | 所定价格涵盖使用对比剂操作、设备调试、体位摆放、超声动态观察、获取数据、成像、数据分析、数据存储、出具诊断结果（含图文报告）等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。 | 器官 | 130 | 117 | 105 | 84 | 1.立体成像加收30元。  2.包括人工智能辅助诊断。 | 甲类 |
| 012302040010001 | 超声造影（常规）-立体成像（加收） |  |  | 器官 | 30 | 30 | 30 | 30 |  | 丙类 |
| 012302040010100 | 超声造影（常规）-人工智能辅助诊断（扩展） |  |  | 器官 | 130 | 117 | 105 | 84 |  | 丙类 |
| 11 | 012302040020000 | 超声造影（血管） | 通过超声检查，对使用对比剂后血管的形态、血流、血管病变等信息进行成像及分析，并作出诊断。（不含穿刺/插管） | 所定价格涵盖使用对比剂操作、设备调试、体位摆放、超声动态观察、获取数据、成像、数据分析、数据存储、出具诊断结果（含图文报告）等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。 | 部位 | 130 | 117 | 105 | 84 | 包括人工智能辅助诊断。 | 丙类 |
| 012302040020100 | 超声造影（血管）-人工智能辅助诊断（扩展） |  |  | 部位 | 130 | 117 | 105 | 84 |  | 丙类 |
|  | 230205 | 多普勒检查 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 | 012302050010000 | 多普勒检查（周围血管） | 利用多普勒技术，检测周围血管形态、血流速度和方向来评估血管的功能和病变情况，并作出诊断。 | 所定价格涵盖设备调试、超声测量、获取数据、数据分析、数据储存、出具诊断结果（含图文报告）等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。 | 次 | 60 | 54 | 49 | 39 | 1.“多普勒检查（周围血管）”指根据临床需要，多普勒超声对周围血管内皮功能、硬化状态、静脉回流、踝/趾臂指数等指标的检测。 2.床旁检查加收30元/次。  3.包括人工智能辅助诊断。 | 甲类 |
| 012302050010001 | 多普勒检查（周围血管）-床旁检查（加收） |  |  | 次 | 30 | 30 | 30 | 30 | 在同一次检查中仅加收一次。 | 丙类 |
| 012302050010100 | 多普勒检查（周围血管）-人工智能辅助诊断（扩展） |  |  | 次 | 60 | 54 | 49 | 39 |  | 丙类 |
| 13 | 012302050020000 | 多普勒检查（颅内血管） | 通过多普勒技术，测定动脉血流方向及速度，对颅底动脉血流动力学进行评价并作出诊断。 | 所定价格涵盖设备调试、体位摆放、超声检查、获取数据、数据分析、数据存储、出具诊断结果（含图文报告）等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。 | 次 | 70 | 63 | 57 | 46 | 1.床旁检查加收30元/次。  2.特殊方式检查加收50元。  3.包括人工智能辅助诊断、栓子监测。 | 甲类 |
| 012302050020001 | 多普勒检查（颅内血管）-床旁检查（加收） |  |  | 次 | 30 | 30 | 30 | 30 | 在同一次检查中仅加收一次。 | 丙类 |
| 012302050020011 | 多普勒检查（颅内血管）-特殊方式检查（加收） |  |  | 次 | 50 | 50 | 50 | 50 | 特殊方式检查指发泡试验、CO2试验。 | 丙类 |
| 012302050020100 | 多普勒检查（颅内血管）-人工智能辅助诊断（扩展） |  |  | 次 | 70 | 63 | 57 | 46 |  | 丙类 |
| 012302050021100 | 多普勒检查（颅内血管）-栓子监测（扩展） |  |  | 次 | 70 | 63 | 57 | 46 |  | 丙类 |