

附件2

拟停用医疗服务价格项目表(公示稿)

序号	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明
1	210101-a	使用影像增强器或电视屏可加收			次	使用影像增强器或电视屏可加收；追加摄片另计价
2	210101003	床旁透视与术中透视	包括透视下定位		次	
3	210101004	C型臂术中透视	包括透视下定位		半小时	最多不超过250元
4	210102-a	一张胶片多次曝光加收			次	一张胶片多次曝光加收，最多不超过5次
5	210102-b	加滤线器计费加收			次	加滤线器计费加收
6	210102-c	体层摄影按层加收			层	体层摄影按层加收，最多不超过5层
7	210102-d	床旁摄片加收			次	床旁摄片加收
8	210102001	5×7吋			片数	
9	210102001-a	使用感绿片加收			片数	使用感绿片加收
10	210102002	8×10吋			片数	
11	210102002-a	使用感绿片加收			片数	使用感绿片加收
12	210102003	10×12吋	包括7×17吋		片数	
13	210102003-a	使用感绿片加收			片数	使用感绿片加收
14	210102004	11×14吋			片数	
15	210102004-a	使用感绿片加收			片数	使用感绿片加收
16	210102005	12×15吋			片数	
17	210102005-a	使用感绿片加收			片数	使用感绿片加收
18	210102006	14×14吋			片数	
19	210102006-a	使用感绿片加收			片数	使用感绿片加收
20	210102007	14×17吋			片数	
21	210102007-a	使用感绿片加收			片数	使用感绿片加收
22	210102008	牙片		一次性拍片支架	片数	
23	210102008-a	使用感绿片加收			片数	使用感绿片加收
24	210102009	咬合片		一次性拍片支架	片数	

序号	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明
25	210102009-a	咬合片			片数	进口胶片
26	210102010	曲面体层摄影(颌全景摄影)			片数	
27	210102011	头颅定位测量摄影			片数	
28	210102012	眼球异物定位摄影	不含眼科放置定位器操作		片数	
29	210102012-a	增加眼科放置定位器加收			人	增加眼科放置定位器加收
30	210102013	乳腺钼靶摄片 8×10吋			单侧	
31	210102013-a	乳腺钼靶摄片8×10吋			次	双侧加收
32	210102014	乳腺钼靶摄片 18×24吋			单侧	
33	210102014-a	双侧加收			次	双侧加收
34	210102015	数字化摄影(DR)	含数据采集、存贮、图象显示、数字影像存储和获取服务	胶片（包括各类实体介质、材质）	曝光次数	检查时不得加收滤线器费。不能提供符合要求的数字影像存储和获取服务的，检查项目价格减收5元/曝光次数。
35	210102015-b	数字化摄影（DR）从第二次曝光开始加收			曝光次数	数字化摄影（DR）从第二次曝光开始加收，最多不超过60元
36	210102016	计算机X线摄影（Computed Radiography, CR）	含图象增强、数据采集、存贮、图象显示	胶片(包括各类介质、材质)	曝光次数	不得加收滤线器费
37	210102016-a	从第二次曝光开始加收			曝光次数	从第二次曝光开始加收，最多不超过40元
38	210103-a	使用数字化X线机加收			次	使用数字化X线机加收
39	210103001	气脑造影			次	
40	210103002	脑室碘水造影			次	
41	210103003	脊髓（椎管）造影			次	
42	210103004	椎间盘造影			次	
43	210103005	泪道造影			单侧	
44	210103005-a	双侧加收			次	双侧加收
45	210103006	副鼻窦造影			单侧	

序号	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明
46	210103006-a	双侧加收			次	双侧加收
47	210103007	颞下颌关节造影			单侧	
48	210103007-a	双侧加收			次	双侧加收
49	210103008	支气管造影			单侧	
50	210103008-a	双侧加收			次	双侧加收
51	210103009	乳腺导管造影			单侧	
52	210103009-a	双侧加收			次	双侧加收
53	210103010	唾液腺造影			单侧	
54	210103010-a	双侧加收			次	双侧加收
55	210103011	下咽造影			次	
56	210103012	食管造影			次	
57	210103013	上消化道造影	含食管、胃、十二指肠造影		次	
58	210103014	胃肠排空试验	指钡餐透视法		次	
59	210103015	小肠插管造影			次	
60	210103016	口服法小肠造影	含各组小肠及回盲部造影		次	
61	210103017	钡灌肠大肠造影	含气钡双重造影		次	
62	210103018	腹膜后充气造影			次	
63	210103019	口服法胆道造影			次	
64	210103020	静脉胆道造影			次	
65	210103023	T管造影			次	
66	210103024	静脉泌尿系造影			次	
67	210103025	逆行泌尿系造影			次	
68	210103026	肾盂穿刺造影			单侧	
69	210103027	膀胱造影			次	
70	210103028	阴茎海绵体造影			次	
71	210103029	输精管造影			单侧	
72	210103030	子宫造影			次	
73	210103031	子宫输卵管碘油造影			次	
74	210103032	四肢淋巴管造影			单肢	
75	210103033	窦道及瘘管造影			次	
76	210103034	四肢关节造影			每个关节	
77	210103035	四肢血管造影	含注射器		单肢	
78	2102-a	使用心电或呼吸门控设备加收			部位	使用心电或呼吸门控设备加收

序号	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明
79	210200001	磁共振平扫	场强<0.5T		部位	
80	210200001-a	磁共振平扫	场强≥0.5T, <1.5T		部位	
81	210200001-b	磁共振平扫	场强≥1.5T, <3.0T		部位	
82	210200001-c	磁共振平扫	场强3.0T及以上		部位	限取得大型医用设备配置许可证的二级以上医疗机构开展
83	210200002	磁共振增强扫描	场强<0.5T		部位	
84	210200002-a	磁共振增强扫描	场强≥0.5T, <1.5T		部位	
85	210200002-b	磁共振增强扫描	场强≥1.5T, <3.0T		部位	
86	210200002-c	磁共振增强扫描	场强3.0T及以上		部位	限取得大型医用设备配置许可证的二级以上医疗机构开展
87	210200003	磁共振功能成像	包括磁共振脑功能成像、.....		每项	每项每人每次加收, 最多按加收2项计价。
88	210200010	磁共振易损斑块诊断	不含磁共振检查; 利用软件对患者血管斑块多对比度磁共振影像数据进行分析, 报告中需包含斑块易损性质、易损类型及易损程度评估, AH斑块分型, 斑块内各成分定量数据显示结果包括层面详细报告, 3D重建, 融合图像		次	仅用于颈动脉斑块进行分析。试用期新项目
89	210200011	单脏器灌注磁共振成像	进行心、脑、肝、肾、前列腺等器官的灌注成像, 冲洗照片(胶片), 图像后处理, 完成诊断报告。		次	试用期新项目
90	2103-c	使用心电或呼吸门控设备加收(只适用于螺旋CT机)			部位	使用心电或呼吸门控设备加收(只适用于螺旋CT机)
91	210300001	CT平扫			部位	
92	210300001-a	螺旋CT平扫			部位	
93	210300001-b	多排螺旋CT平扫			部位	指16排及以上
94	210300002	CT增强扫描			部位	
95	210300002-a	螺旋CT增强扫描			部位	
96	210300002-b	多排螺旋CT增强扫描			部位	指16排及以上

序号	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明
97	210300004	CT成像	指用于血管、胆囊、CTVE、心脑血管、骨三维成像等		次	
98	230100001	脏器动态扫描	指一个体位三次显象		三次显象	
99	230100001-a	超过三次显象后每增加一次显象加收			一次显象	超过三次显象后每增加一次显象加收，最多不超过15元
100	230100002	脏器静态扫描			每个体位	
101	230100002-a	超过一个体位加收			每个体位	超过一个体位加收
102	2302-a	图像融合加收			次	使用SPECT设备的伽玛照相按同一标准计价；图像融合加收
103	230200001	脑血管显象			次	
104	230200001-a	脑血管显象			次	脑灌注断层显像
105	230200002	脑显象			四个体位	
106	230200002-a	每增加一个体位加收			一个体位	每增加一个体位加收，最多不超过40元
107	230200003	脑池显象			次	
108	230200004	脑室引流显象			次	
109	230200005	泪管显象			次	
110	230200006	甲状腺静态显象			每个体位	
111	230200006-a	每增加一个体位加收			一个体位	每增加一个体位加收，最多不超过60元
112	230200007	甲状腺血流显象			次	
113	230200008	甲状腺有效半衰期测定			次	
114	230200009	甲状腺激素抑制显象			次	
115	230200010	促甲状腺激素兴奋显象			二个时相	
116	230200011	甲状旁腺显象			次	
117	230200012	静息心肌灌注显象			三个体位	

序号	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明
118	230200012-a	每增加一个体位加收			一个体位	每增加一个体位加收，最多不超过90元
119	230200013	负荷心肌灌注显象	含运动试验或药物注射；不含心电监护		三个体位	
120	230200013-a	每增加一个体位加收			一个体位	每增加一个体位加收，最多不超过90元
121	230200014	静息门控心肌灌注显象			三个体位	
122	230200014-a	每增加一个体位加收			一个体位	每增加一个体位加收，最多不超过90元
123	230200015	负荷门控心肌灌注显象	含运动试验或药物注射；不含心电监护		三个体位	
124	230200015-a	每增加一个体位加收			一个体位	每增加一个体位加收，最多不超过90元
125	230200016	首次通过法心血管显象	含心室功能测定		次	
126	230200016-a	首次通过法心血管显象（不做心室功能测定）			次	不做心室功能测定
127	230200017	平衡法门控心室显象			三个体位	
128	230200017-a	每增加一个体位加收			一个体位	每增加一个体位加收，最多不超过90元
129	230200018	平衡法负荷门控心室显象	含运动试验或药物注射；不含心电监护		三个体位	
130	230200018-a	每增加一个体位加收			一个体位	每增加一个体位加收，最多不超过90元
131	230200019	急性心肌梗塞灶显象			三个体位	
132	230200019-a	每增加一个体位加收			一个体位	每增加一个体位加收，最多不超过60元
133	230200020	动脉显象			次	
134	230200021	门脉血流测定显象			次	
135	230200022	门体分流显象			次	
136	230200023	下肢深静脉显象			次	
137	230200024	局部淋巴显象			一个体位	

序号	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明
138	230200024-a	每增加一个体位加收			一个体位	每增加一个体位加收，最多不超过60元
139	230200025	肺灌注显象			六个体位	
140	230200025-a	每增加一个体位加收			一个体位	每增加一个体位加收，最多不超过90元
141	230200026	肺通气显象	含气溶胶雾化吸入装置及气体	一次性碳反应棒、通气管路	六个体位	
142	230200026-a	每增加一个体位加收			一个体位	每增加一个体位加收，最多不超过90元
143	230200027	唾液腺静态显象			三个体位	
144	230200028	唾液腺动态显象			次	
145	230200029	食管通过显象			次	
146	230200030	胃食管返流显象			次	
147	230200031	十二指肠胃返流显象			次	
148	230200032	胃排空试验			次	
149	230200032-a	固体胃排空加收			次	固体胃排空加收
150	230200033	异位胃粘膜显象			次	
151	230200034	消化道出血显象			小时	
152	230200034-a	1小时后延迟显象加收			次	1小时后延迟显象加收
153	230200035	肝胶体显象			三个体位	
154	230200035-a	每增加一个体位加收			一个体位	每增加一个体位加收
155	230200036	肝血流显象			次	
156	230200037	肝血池显象			二个时相	
157	230200037-a	增减时相加收			一个时相	增减时相时，增减计费，最多增减不超过60元
158	230200038	肝胆动态显象			小时	
159	230200038-a	1小时后延迟显象加收			次	1小时后延迟显象加收
160	230200039	脾显象			次	

序号	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明
161	230200040	胰腺显象			次	
162	230200041	小肠功能显象			次	
163	230200042	肠道蛋白丢失显象			次	
164	230200043	肾上腺皮质显象	含局部后位显象		72小时/体位	
165	230200043-a	每增加一个体位加收			一个体位	每增加一个体位加收，最多不超过90元
166	230200043-b	延迟显象加收			次	延迟显象加收
167	230200044	地塞米松抑制试验肾上腺皮质显象	含局部后位显象		72小时	
168	230200045	肾动态显象	含肾血流显象		次	
169	230200045-a	肾动态显象（不做肾血流现象）			次	不做肾血流显象时
170	230200045-b	延迟显象加收			次	延迟显象加收
171	230200046	肾动态显象+肾小球滤过率(GFR)测定			次	
172	230200047	肾动态显象+肾有效血浆流量(ERPF)测			次	
173	230200048	介入肾动态显象			次	
174	230200049	肾静态显象			二个体位	
175	230200049-a	每增加一个体位加收			一个体位	每增加一个体位加收，最多不超过60元
176	230200050	膀胱输尿管返流显象	包括直接法或间接法		次	
177	230200051	阴道尿道痿显象			次	
178	230200052	阴囊显象			次	
179	230200053	局部骨显象			二个体位	
180	230200053-a	每增加一个体位加收			一个体位	每增加一个体位加收，最多不超过60元
181	230200054	骨三相显象	含血流、血质、静态显象		次	
182	230200056	红细胞破坏部位测定			次	
183	230200057	炎症局部显象			二个体位一个时相	
184	230200057-a	每增加一个体位加收			一个体位	每增加一个体位加收，最多不超过60元
185	230200057-b	延迟显象加收			次	延迟显象加收

序号	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明
186	230200058	亲肿瘤局部显象			每个体位	
187	230200058-a	每增加一个体位加收			一个体位	每增加一个体位加收，最多不超过60元
188	230200059	放射免疫显象			次	
189	230200060	放射受体显象			次	
190	230300001	脏器断层显像	包括脏器、脏器血流、脏器血池、静息灌注等显象		次	
191	230300002	全身显像			次	
192	230300003	18氟—脱氧葡萄糖断层显象	包括脑、心肌代谢、肿瘤等显象		次	
193	230300004	肾上腺髓质断层显象			次	
194	230300005	负荷心肌灌注断层显象	含运动试验或药物注射,不含心电监护		次	
195	230400001	脑血流断层显象			次	
196	230400002	脑代谢断层显象			次	
197	230400005	心肌代谢断层显象			次	
198	230400006	心脏神经受体断层显象			次	
199	230400007	肿瘤全身断层显象			次	
200	230400008	肿瘤局部断层显象			次	
201	230400010	正电子发射型磁共振成像系统检查	指正电子计算机断层显像/X线计算机体层成像.....		人次	全身。试用期新项目
202	230400010-a	正电子发射型磁共振成像系统检查	指正电子计算机断层显像/X线计算机体层成像.....		人次	局部。试用期新项目
203	230500001	脑血流测定				
204	230500002	甲状腺摄131碘试验			二次	
205	230500002-a	增加测定次数加收			人	增加测定次数加收
206	230500003	甲状腺激素抑制试验				
207	230500003-a	增加测定次数加收			人	增加测定次数加收
208	230500004	过氯酸钾释放试验			二次	
209	230500004-a	增加测定次数加收			人	增加测定次数加收
210	230500005	心功能测定	指心功能仪法		次	
211	230500006	血容量测定	指井型伽玛计数器法，含红细胞容量及血浆容量测定		次	

序号	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明
212	230500007	红细胞寿命测定	指井型伽玛计数器法		次	
213	230500008	肾图	指微机肾图		次	
214	230500008-a	肾图（无计算机设备）			次	无计算机设备
215	230500009	介入肾图	指微机肾图，含介入操作		次	
216	230500009-a	介入肾图（无计算机设备）			次	无计算机设备
217	230500010	肾图+肾小球滤过率测定			次	
218	230500011	肾图+肾有效血浆流量测定			次	
219	230500012	24小时尿131碘排泄试验			次	
220	230500013	消化道动力测定				
221	310502003	口腔X线一次成像(RVG)			每牙	含图文报告