

北京市医疗保障局 文件

北京市人力资源和社会保障局

京医保发〔2024〕11号

北京市医疗保障局 北京市人力资源和社会保障局 关于新增及动态调整抗水通道蛋白抗体测定等 医疗服务价格项目和相关政策的通知

各区医疗保障局、人力资源和社会保障局，北京经济技术开发区社会事业局，各有关医疗机构：

为进一步完善本市医疗服务价格和医疗保障政策，现就新增及动态调整部分医疗服务价格项目和相关政策有关事项通知如下：

一、新增“抗水通道蛋白抗体测定”等14项医疗服务价格项目（见附件1），由公立医疗机构按照公平合法、诚实信用、质价相符的原则合理制定试行价格，并按程序向市医保局备案。

二、动态调整“冷湿敷法”等 189 项医疗服务价格项目和可收费医用耗材价格政策，附件所列价格为最高指导价格，不得上浮，下浮幅度不限。同时，明确基本医疗保险和工伤保险报销类别（见附件 2-附件 5）。

三、制定“肝素诱导血小板减少症抗体定量检测”等 56 项已立项新增医疗服务项目统一价格，各有关医疗机构开展上述项目时，无需再履行价格备案程序。附件所列价格为最高指导价格，不得上浮，下浮幅度不限。同时，明确基本医疗保险和工伤保险报销类别（见附件 6、附件 7）。

四、同步废止“宽波 UVB 紫外线治疗”等 272 项现行相关医疗服务价格项目（见附件 8）。

五、各公立医疗机构要严格按照价格政策规定和临床诊疗规范向患者提供服务并收取费用，不得收取未列明的费用。各公立医疗机构要建立健全内部价格管理制度，严格规范自身价格行为；严格执行医疗服务价格公示制度，在服务场所显著位置通过多种方式公示医疗服务项目、价格及服务规范等内容，落实好住院费用清单、明码标价等相关规定。

六、市、区各有关部门要各司其职，落实责任。要积极做好政策宣传解释，密切关注政策执行情况，跟踪政策实施效果；要切实加强对医疗机构的监督管理和医德医风教育，规范医务人员服务行为，不断提高服务质量；要指导医疗机构加强内部成本核算和成本控制，主动做好控费工作，及时解决医患矛盾。

七、国家或本市卫生行政主管部门禁止临床使用的医学诊疗技术，不适用本市各项价格政策。

本通知自 2024 年 9 月 21 日起执行。此前文件与本通知不一致的，以本通知为准。政策执行过程中出现的新情况、新问题，各医疗机构应及时报告有关部门。

- 附件：
1. 新增医疗服务价格项目规范表
 2. 医疗服务价格项目动态调整表
 3. 手术可收费耗材调整表
 4. 口腔牙体牙髓可收费耗材调整表
 5. 部分可收费医用耗材的医疗保险、工伤保险报销政策（动态调整）
 6. 已立项新增医疗服务价格项目统一定价表
 7. 部分可收费医用耗材的医疗保险、工伤保险报销政策（已立项新增）
 8. 废止项目表



北京市医疗保障局



北京市人力资源和社会保障局

2024 年 8 月 7 日

附件 1

新增医疗服务价格项目规范表

| 项目编码 | 项目名称 | 项目内涵 | 除外内容 | 计价单位 | 计价说明 | 备注 |
|----------|-----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|------------------------------|----|
| CZZ00006 | 抗水通道蛋白抗体测定 | 样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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。 | | 项 | | |
| CZZ00007 | 抗去酰胺麦胶蛋白抗体测定 | 样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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。 | | 项 | | |
| CZZ00008 | 抗人组织转谷氨酰胺酶抗体测定 | 样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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。 | | 项 | | |
| CZZ00009 | 胶质纤维酸性蛋白测定 | 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、发送报告、按规定处理废弃物、接受临床相关咨询。 | | 次 | | |
| CZZ00010 | 脑特异性蛋白产物9.5测定 | 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、发送报告、按规定处理废弃物、接受临床相关咨询。 | | 次 | | |
| HBN73310 | 泪前隐窝入路鼻颅底病变切除术 | 打开下鼻甲头端黏膜，切除部分下鼻甲骨，解剖并保护鼻泪管，切除上颌窦内壁进入鼻窦，清除病变，缝合下鼻甲黏膜瓣。 | | 次 | | |
| HKU73204 | 经皮血管内冲击波能量钙化碎裂术 | 消毒铺巾，局部麻醉，穿刺，放置鞘管，造影后血管内存在中、重度钙化病变，将指引钢丝通过病变送至病变血管远端，沿指引钢丝将球囊（导管）至病变处，启动治疗仪，按照预设程序进行释放脉冲，进行冲击波能量钙化碎裂处理并进行低压扩张治疗。根据病变选择治疗循环周期，术后造影评估治疗效果，根据需要植入支架。不含造影术、球囊扩张、支架植入、监护、DSA引导。 | | 次 | 以 1 支血管为基价，每增加 1 支加收不超过 50%。 | |

| | | | | | | |
|----------|----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|---|------------|--|
| HLH86303 | 弓上动脉转位术 | 全麻，气管插管，沿胸锁乳突肌前缘直切口，从甲状软骨平面到胸骨柄，游离皮肤、皮下组织和肌肉，暴露并游离颈总动脉，而后游离并暴露出椎动脉或锁骨下动脉。全身半肝素化，从起始部离断椎动脉或锁骨下动脉，椎动脉或锁骨下动脉近端缝扎，远端和颈总动脉行端侧吻合，留置引流。不含气管插管。 | | 次 | | |
| HPL62602 | 胃空肠吻合术 | 麻醉，选择合适的胃肠吻合部位，完成胃肠吻合，重塑消化道功能。 | | 次 | | |
| KJA21405 | 俯卧位通气治疗 | 指将患者的体位翻转处于俯卧状态，维持期间定时改变头部方向和四肢体位，必要时行气道内或口腔吸引，评估患者情况、调整管路连线、观察记录等，达到治疗目的后或依据病情需要，翻回仰卧位。 | | 次 | 每日收费不超过2次。 | |
| NA | 设备辅助操作 | | | | | |
| NALA0000 | 飞秒激光辅助操作 | 在眼科手术中，应用飞秒激光机进行精细操作。 | 一次性接口组件材料 | 次 | | |
| NC | 3D 打印辅助操作 | | | | | |
| NCAA0000 | 医学 3D 建模（骨科） | 通过数字技术、人工智能技术等将患者影像检查结果构建虚拟 3D 模型，真实再现患者病灶部位，可满足骨科手术术前规划、导板设计、手术预演、可植入假体制作等需要的医疗服务。项目价格涵盖计算软件或人工智能建模、协助医生提前预演骨科手术操作并研判手术效果的人力资源和基本物资消耗。 | | 例 | | |
| NCBA0000 | 医学 3D 模型打印（骨科） | 通过增材制造技术将虚拟 3D 模型制备成具有病情诊断、手术规划功能的实体骨模型。项目价格涵盖相关人力资源和基本物资、打印物料消耗。 | | 件 | | |
| NCCA0000 | 医学 3D 导板打印（骨科） | 通过增材制造技术将虚拟 3D 模型制备成作用于手术部位、确保手术器械或植（介）人物精准到达和处理预定位置的实物模版。项目价格涵盖相关人力资源和基本物资、打印物料消耗。 | | 件 | | |

附件 2

医疗服务价格项目动态调整表

| 项目编码 | 项目名称 | 项目内涵 | 除外内容 | 计价单位 | 计价说明 | 项目价格(元) | 备注 | 医保类别 | 工伤保险类别 |
|----------|----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|---------------------------------|---------|----------------------------------|------|--------|
| ABMA0001 | 危重病人抢救 | 指因病情变化需要,由医师负责组织的抢救进行抢救。负责医师不离开现场,采取紧急救治措施,迅速开放必要的通道,严密监测生命体征,神志等,观察和记录患者出入量,根据患者病情需要组织院内外会诊。适时对患者进行健康教育及心理护理,填写病危或病重通知单,并向家属交代患者病情,做好抢救记录。 | | 日 | | 202 | | 甲 | 甲 |
| ABZB0001 | 冷湿敷法 | 评估患者病情及皮肤情况等,核对患者信息,解释其目的取得配合,使用敷料对局部进行冷湿敷治疗,协助患者穿衣并恢复舒适体位,处理用物,观察并记录,做好健康教育及心理护理。 | 敷料 | 次 | | 5 | | 甲 | 甲 |
| BCAD0001 | 手术标本病理诊断 | 手术方式获得的各种组织、器官的标本,经过甲醛固定,由初检医师进行大体标本检查和取材,由技师进行自动组织处理器脱水、透明,石蜡组织包埋机包埋,组织切片机切片,自动染色机或人工进行常规HE染色,自动封片机封片或人工封片,由病理医师在显微镜下做出病理诊断,病理报告。含上述技术过程中所产生的废液、废物的处理。不含除苏木素-伊红(HE)、巴氏染色以外的特 | | 例 | 以 2 个蜡块为基价,每增加 1 个蜡块加收不超过 50 元。 | 230 | 其他未列标本类型病理诊断(项目编码:BCAD00011)同此收费 | 甲 | 甲 |

| 项目编码 | 项目名称 | 项目内涵 | 除外内容 | 计价单位 | 计价说明 | 项目价格(元) | 备注 | 医保类别 | 工伤保险类别 |
|----------|--------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|------|------|------|---------|---------------------------------------------------------------|------|--------|
| | | 殊染色及分子病理学诊断。 | | | | | | | |
| CEHV1000 | 小而密低密度脂蛋白(sdLDL)测定 | 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。 | | 项 | | 60 | 脂蛋白残粒 胆固醇 (RLP-C) 检测(项目 编码: CEHV1000 1)同此收费 | 甲 | 甲 |
| CGBC8000 | 免疫球蛋白游离轻链测定 | 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。 | | 项 | | 20 | | 甲 | 甲 |
| CGKC1000 | 抗BP180/230抗体测定 | 样本采集、签收、处理,加免疫试剂,温育,检测,质控,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。 | | 次 | | 80 | | 乙 | 甲 |
| CGNK1000 | 麻疹病毒抗体测定 | 包括 IgG 或 IgM 抗体。样本采集、签收、处理,加免疫试剂,温育,检测,质控,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。 | | 项 | | 70 | 登革病毒抗体测定(项目 编码: CGNK1000 1)同此收费 | 甲 | 甲 |
| CGUE1000 | 专项变应原筛查 | 指对单价变应原进行筛查。样本采集、签收、处理,加免疫试剂,温育,检测,质控,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。 | | 项 | | 90 | | 甲 | 甲 |

| 项目编码 | 项目名称 | 项目内涵 | 除外内容 | 计价单位 | 计价说明 | 项目价格(元) | 备注 | 医保类别 | 工伤保险类别 |
|----------|-----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|----------------------------------------------|---------|----|------|--------|
| CGUF1000 | 特殊变应原筛查 | 指对多价变应原进行筛查。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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。 | | 项 | | 90 | | 甲 | 甲 |
| EAZZZ002 | 临床操作C/G/U/O形臂引导 | 在C(或G、U、O)形臂透视下完成临床诊疗过程，必要时点片。不含相关的临床诊疗技术。 | | 半小时 | 此项为辅加操作项目。 G型臂按每半小时100元计收；O型臂按每半小时275元计收。 | 45 | | 甲 | 甲 |
| EDBEA001 | 眼B超检查 | 检查含眼及其附属器的解剖结构、各组织结构的大小、形态、回声，并作出相应诊断，出具报告。 | | 单眼 | | 27 | | 甲 | 甲 |
| EDBQT001 | 肝胆胰脾B超检查 | 指肝、胆(胆囊及胆管)、胰、脾检查。查看申请单要求，了解患者相应病史后，检查肝脏大小、回声、有无占位性病变，胆囊大小、壁及囊内情况，胆管宽度及有无占位，胰腺大小、回声、有无占位性病变、胰管宽度，脾脏大小、有无占位性病变等。观察并分析图像特点，并作出相应诊断，出具报告。 | | 次 | 肝、胆、胰、脾单项检查时，每脏器按13.5元/次计收。 | 54 | | 甲 | 甲 |
| EDBRA001 | 泌尿系B超检查 | 在查看申请单要求，了解患者相应病史后，检查双肾大小、回声、有无结石及占位性病变、肾盂有无扩张，双侧输尿管有无扩张及占位性病变，膀胱壁及腔内情况，前列腺/尿道大小、回声、有无占位 | | 次 | 肾、输尿管、膀胱、前列腺/尿道单项检查时，每脏器按13.5元/次计收。 | 54 | | 甲 | 甲 |

| 项目编码 | 项目名称 | 项目内涵 | 除外内容 | 计价单位 | 计价说明 | 项目价格(元) | 备注 | 医保类别 | 工伤保险类别 |
|----------|---------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|-----------------------------|---------|-----------------------------------------|------|--------|
| | | 性病变等。观察并分析图像特点，并作出相应诊断，出具报告。不含膀胱残余尿量超声测定。 | | | | | | | |
| EDCBH001 | 小儿颅脑彩色多普勒超声检查 | 查看申请单要求，了解患者相应病史后，观察颅内结构、形态和颅内血管彩色血流情况，有无肿物和脑积水。作出诊断报告，出具报告。 | | 次 | | 240 | 胎儿颅脑彩色多普勒超声检查（项目编码：EDCBH001 1）按240元/胎计收 | 乙 | 丙 |
| EDCEA001 | 眼彩色多普勒超声检查 | 检查眼及附属器的解剖结构、各组织结构的大小、形态、回声和彩色血流情况。作出诊断，出具报告。 | | 单眼 | | 57 | | 乙 | 甲 |
| EDCJT001 | 胸腔彩色多普勒超声检查 | 检查范围包含肺、胸腔。查看申请单要求，了解患者相应病史后，沿各肋间检查患者双侧胸腔有无积液，双肺有无超声下可见异常等。利用彩色及频谱多普勒协助诊断。观察并分析图像特点。作出诊断，出具报告。 | | 次 | | 114 | 心包彩色多普勒超声检查（项目编码：EDCJT0011）同此收费 | 乙 | 甲 |
| EDCM9001 | 血管超声造影 | 查看申请单要求，了解患者相应病史后，静脉注射造影后，观察指定对血管的灌注情况，并予以分析报告的超声造影检查。 | 对比剂 | 次 | | 474 | 淋巴管超声造影（项目编码：EDCM90011）同此收费 | 乙 | 甲 |
| EDCQT001 | 肝胆胰脾彩色多普勒超声检查 | 指肝、胆(胆囊及胆管)、胰、脾检查。查看申请单要求，了解患者相应病史后，检查肝脏大小、回声、有无占位性病变，胆囊大小、壁及囊内情况，胆管宽度及有无占位性病变，胰腺大小、回声、有无占位性病变，胰管宽度，脾脏大小、有无占位性病变 | | 次 | 肝、胆、胰、脾单项检查时，每脏器按28.5元/次计收。 | 114 | | 乙 | 甲 |

| 项目编码 | 项目名称 | 项目内涵 | 除外内容 | 计价单位 | 计价说明 | 项目价格(元) | 备注 | 医保类别 | 工伤保险类别 |
|----------|--------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|-------------------------------------|---------|----|------|--------|
| | | 等。利用彩色及频谱多普勒协助诊断。观察并分析图像特点。作出诊断，出具报告。 | | | | | | | |
| EDCRA001 | 泌尿系彩色多普勒超声检查 | 查看申请单要求，了解患者相应病史后，检查双肾大小、回声、有无结石及占位性病变、肾盂有无扩张，双侧输尿管有无扩张及占位性病变，膀胱壁及腔内情况，前列腺/尿道大小、回声、有无占位性病变等。利用彩色及频谱多普勒协助诊断。观察并分析图像特点。作出诊断，出具报告。不含膀胱残余尿量超声测定。 | | 次 | 肾、输尿管、膀胱、前列腺/尿道单项检查时，每脏器按28.5元/次计收。 | 114 | | 乙 | 甲 |
| EEEBC001 | PET脑代谢断层显像 | 使用正电子发射计算机断层扫描仪(PET)进行脑代谢断层显像。放射性药品标记、分装和注射，摆位，脑断层图像采集，衰减校正，处理，人工报告，检查中防护器材使用、放射性废弃物的处理。图文报告。不含心电监护。 | 胶片 | 次 | | 3600 | | 丙 | 丙 |
| EEEBH001 | PET脑血流断层显像 | 使用正电子发射计算机断层扫描仪(PET)进行脑血流断层显像。放射性药品标记、分装和注射，摆位，脑断层图像采集，衰减校正，处理，人工报告，检查中防护器材使用、放射性废弃物的处理。含脏器血流显像。图文报告。不含心电监护。 | 胶片 | 次 | | 3600 | | 丙 | 丙 |

| 项目编码 | 项目名称 | 项目内涵 | 除外内容 | 计价单位 | 计价说明 | 项目价格(元) | 备注 | 医保类别 | 工伤保险类别 |
|----------|----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|---------------|---------|----|------|--------|
| EEEKC001 | PET静息心肌灌注断层显像 | 使用正电子发射计算机断层扫描仪(PET)进行静息心肌灌注断层显像。放射性药品标记、分装和注射，摆位，心肌断层图像采集，处理，人工报告，检查中防护器材使用、放射性废弃物的处理。图文报告。不含心电监护。 | 胶片 | 次 | 增加门控加收不超过20%。 | 3600 | | 丙 | 丙 |
| EEEKC002 | PET心肌代谢断层显像 | 使用正电子发射计算机断层扫描仪(PET)进行心肌代谢断层显像。放射性药品标记、分装和注射，摆位，心肌断层图像采集，衰减校正，处理，人工报告，检查中防护器材使用、放射性废弃物的处理。图文报告。 | 胶片 | 次 | | 3600 | | 丙 | 丙 |
| EEEKC003 | 运动法PET负荷心肌灌注显像 | 使用正电子发射计算机断层扫描仪(PET)进行荷心肌灌注显像(运动试验法)。放射性药品标记、分装，运动试验，放射性药品注射，摆位，心肌断层图像采集，衰减校正，处理，人工报告，检查中防护器材使用、放射性废弃物的处理。图文报告。不含心电监护。 | 胶片 | 次 | 增加门控加收不超过20%。 | 3600 | | 丙 | 丙 |
| EEEKC004 | 药物法PET负荷心肌灌注显像 | 使用正电子发射计算机断层扫描仪(PET)进行负荷心肌灌注显像(药物负荷法)。放射性药品标记、分装，药物负荷试验，放射性药品注射，摆位，心肌图像采集，衰减校正，处理，人工报告，检查中防护器材使用、放射性废弃物的处理。含双核素法。图文报告。不含心电监护。 | 胶片 | 次 | 增加门控加收不超过20%。 | 3600 | | 丙 | 丙 |

| 项目编码 | 项目名称 | 项目内涵 | 除外内容 | 计价单位 | 计价说明 | 项目价格(元) | 备注 | 医保类别 | 工伤保险类别 |
|----------|-------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|------|---------|----------------------------------------------------|------|--------|
| EEZX001 | PET局部断层显像 | 使用正电子发射计算机断层扫描仪(PET)进行局部断层显像。放射性药品标记、分装和注射,摆位,断层图像采集(三个床位以内),衰减校正,处理,人工报告,检查中防护器材使用、放射性废弃物的处理。含脏器、脏器血流、脏器血池等显像。图文报告。不含心电监护。 | 胶片 | 次 | | 3600 | | 丙 | 丙 |
| EEZY001 | PET全身断层显像 | 使用正电子发射计算机断层扫描仪(PET)进行全身断层显像。核素药物分装和注射,摆位,断层图像采集,衰减校正,处理,人工报告,检查中防护器材使用、放射性废弃物的处理。含脏器、脏器血流、脏器血池等显像。图文报告。不含心电监护。 | 胶片 | 次 | | 5400 | 无需进行头部显像的,按照4200/次收取。 | 丙 | 丙 |
| EEFBC001 | PET/CT脑代谢显像 | 使用正电子发射计算机断层扫描及X线发射计算机断层扫描融合显像仪(PET/CT)进行脑代谢显像。放射性药品标记、分装和注射,CT平扫定位、摆位、PET/CT脑断层图像摆位,采集,处理,衰减校正,图像融合,人工报告,检查中防护器材使用、放射性废弃物的处理。图文报告。不含心电监护。 | 胶片 | 次 | | 3600 | PET/CT心肌代谢断层显像(项目 编 码:EEFBC0 011)同此收 费 | 丙 | 丙 |

| 项目编码 | 项目名称 | 项目内涵 | 除外内容 | 计价单位 | 计价说明 | 项目价格(元) | 备注 | 医保类别 | 工伤保险类别 |
|----------|---------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|----------------|---------|----|------|--------|
| EEFBH001 | PET/CT 脑血流显像 | 使用正电子发射计算机断层扫描及 X 线发射计算机断层扫描融合显像仪(PET/CT)进行脑血流显像。放射性药品标记、分装和注射, CT 平扫定位、PET/CT 脑断层图像摆位, 采集, 处理, 衰减校正, 图像融合, 人工报告, 检查中防护器材使用、放射性废弃物的处理。含脏器血流显像。图文报告。不含心电监护。 | 胶片 | 次 | | 3600 | | 丙 | 丙 |
| EEFKC001 | PET/CT 静息心肌灌注显像 | 使用正电子发射计算机断层扫描及 X 线发射计算机断层扫描融合显像仪(PET/CT)进行静息心肌灌注显像。放射性药品标记、分装和注射, CT 平扫定位、PET/CT 心肌图像摆位, 采集, 衰减校正, 处理, 图像融合, 人工报告, 检查中防护器材使用、放射性废弃物的处理。图文报告。不含心电监护。 | 胶片 | 次 | | 3600 | | 丙 | 丙 |
| EEFKC002 | 运动法 PET/CT 负荷心肌灌注显像 | 使用正电子发射计算机断层扫描及 X 线发射计算机断层扫描融合显像仪(PET/CT)进行负荷心肌灌注显像(运动试验法)。放射性药品标记、分装, 运动试验, 放射性药品注射, CT 平扫定位、CT 平扫定位、PET/CT 心肌断层图像摆位, 采集, 衰减校正, 处理, 图像融合, 人工报告, 检查中防护器材使用、放射性废弃物的处理。图文报告。不含心电监护。 | | 次 | 增加门控加收不超过 20%。 | 3600 | | 丙 | 丙 |

| 项目编码 | 项目名称 | 项目内涵 | 除外内容 | 计价单位 | 计价说明 | 项目价格(元) | 备注 | 医保类别 | 工伤保险类别 |
|----------|------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|----------------|---------|------------------------|------|--------|
| EEFKC003 | 药物法 PET/CT 负荷心肌灌注显像 | 使用正电子发射计算机断层扫描及 X 线发射计算机断层扫描融合显像仪(PET/CT)进行负荷心肌灌注显像(药物负荷法)。放射性药品标记、分装，药物负荷试验，放射性药品注射，CT 平扫定位、PET/CT 心肌图像摆位，采集，衰减校正，处理，图像融合，人工报告，检查中防护器材使用、放射性废弃物的处理。含双核素法。图文报告。不含心电监护。 | | 次 | 增加门控加收不超过 20%。 | 3600 | | 丙 | 丙 |
| EEFZX001 | PET/CT 局部显像 | 使用正电子发射计算机断层扫描及 X 线发射计算机断层扫描融合显像仪(PET/CT)进行局部显像。放射性药品标记、分装和注射，CT 平扫定位、PET/CT 断层图像摆位，采集(三个床位以内)，处理，衰减校正，图像融合，人工报告，检查中防护器材使用、放射性废弃物的处理。含脏器、脏器血流、脏器血池等显像。图文报告。不含心电监护。 | 胶片 | 次 | | 3600 | | 丙 | 丙 |
| EEFZY001 | PET/CT 全身显像 | 使用正电子发射计算机断层扫描及 X 线发射计算机断层扫描融合显像仪(PET/CT)进行全身显像。放射性药品标记、分装和注射，CT 平扫定位、PET/CT 断层图像摆位，采集，处理，衰减校正，图像融合，人工报告，检查中防护器材使用、放射性废弃物的处理。图文报告。不含心电监护。 | 胶片 | 次 | | 5400 | 无需进行头部显像的，按照 4200/次收取。 | 丙 | 丙 |

| 项目编码 | 项目名称 | 项目内涵 | 除外内容 | 计价单位 | 计价说明 | 项目价格(元) | 备注 | 医保类别 | 工伤保险类别 |
|----------|---------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|--------------------------------------|---------|--------------------------------------------|------|--------|
| FCA03710 | 肌电图监测 | 采用肌电图诱发电位仪进行监测。用于肉毒毒素治疗，根据操作所需确定监测部位和范围，在需要检测的肌肉消毒后进针，地线放置在所检肌肉的肢体，然后移动电极，观察示波器发放，观察静息电位，运动单位电位，根据肌电的发放提示下一步操作。监测结束后完成监测报告并审核。 | | 小时 | 术中肌电图监测(项目编码：FCA037101)按 110 元/小时计收。 | 21 | | 甲 | 甲 |
| FEA01734 | 共聚焦显微镜眼活体组织检查 | 向受检者说明检查注意事项。受检眼表面麻醉，应用眼用共聚焦显微镜的探头触及角膜，调整焦距，扫描不同部位和不同深度的病变，结束时滴用抗菌药物滴眼液。人工分析结果、图文报告。 | | 次 | | 160 | | 甲 | 甲 |
| FEA02709 | 回弹式眼压计测量 | 向受检者说明检查注意事项。取坐位，应用回弹式眼压计测量左或右眼眼压，并记录结果。 | | 单侧 | | 11 | | 甲 | 甲 |
| FES01708 | 相干光断层扫描 | 向受检者说明检查注意事项。应用相干光断层扫描仪，进行扫描，采集图像。人工分析结果。图文报告。 | | 次 | | 205 | | 甲 | 甲 |
| FHU01401 | 牙髓活力检查 | 使用适宜方式测试牙髓组织活力，并以此为参考判断牙髓的状态。 | | 每牙 | | 3 | | 甲 | 甲 |
| FJZ04702 | 简易睡眠呼吸监测过筛试验 | 放置口鼻气流探头(热敏探头和/或一次性压力传感探头)、指端氧饱和度探头，持续监测指端血氧饱合度。患者可带机回家，第二天送还机器，计算机辅助下载，人工报告。 | | 次 | | 75 | 非接触式睡眠呼吸监测 (项目编码： FJZ047021) 同此收费 | 甲 | 甲 |

| 项目编码 | 项目名称 | 项目内涵 | 除外内容 | 计价单位 | 计价说明 | 项目价格(元) | 备注 | 医保类别 | 工伤保险类别 |
|----------|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|------|-------------------------|---------|-----------------------------------|------|--------|
| FKA05206 | 有创血压监测动脉置管术 | 消毒铺巾，局部麻醉，穿刺动脉，放置套管针或鞘管，连接测压套件，进行动脉内压力监测。 | 传感器、套管针、肝素帽 | 次 | | 88 | | 甲 | 甲 |
| FKU02202 | 血管内压力导丝测定术 | 消毒铺巾，局部麻醉，穿刺，放置鞘管，造影后经鞘管在监护仪监护及DSA引导下，沿引导钢丝将指引管送至血管开口，根据造影结果决定需要检查的病变，将压力导丝尾端连接处理工作站后将其尖端送至指引管尖端，以测得的压力进行校准，之后将压力导丝通过病变送至病变血管远端，缓慢回撤，同步记录压力并计算血流储备分数，对数据进行分析。必要时可注射扩张血管药物，了解血流储备。不含监护、DSA引导、造影。 | | 次 | 以1支血管为基价，每增加1支加收不超过10%。 | 900 | | 乙 | 甲 |
| FPA01604 | 胶囊内镜检查 | 将接收装置固定于腹部，于空腹状态下吞入胶囊内镜，连续记录，检查结束后电脑程序分析。图文报告。不含活检。 | 胶囊内镜 | 次 | | 290 | 胶囊内镜磁控检查(项目编码：FPA016041)按410元/次计收 | 甲 | 甲 |
| FPJ01601 | 纤维小肠镜检查 | 麻醉，达到需检查部位，纤维小肠镜下观察。出具报告。不含监护、活检、病理学检查。 | | 次 | | 185 | 纤维十二指肠镜检查(项目编码：FPJ016011)同此收费 | 甲 | 甲 |

| 项目编码 | 项目名称 | 项目内涵 | 除外内容 | 计价单位 | 计价说明 | 项目价格(元) | 备注 | 医保类别 | 工伤保险类别 |
|----------|--------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|------|------|---------|--------------------------------|------|--------|
| FPJ01603 | 双气囊小肠镜检查 | 镇静，经口（咽部麻醉）或肛门插入双气囊小肠镜，采用充气-放气及牵拉的方法，逐渐将小肠镜插入，达到需检查部位，观察小肠黏膜。图文报告。不含监护、活检、病理学检查。 | 一次性外套管、气囊 | 次 | | 1756 | 单气囊小肠镜检查（项目编码：FPJ016031）按80%计收 | 甲 | 甲 |
| FPS01601 | 电子结肠镜检查 | 将电子结肠镜自肛门插入，循腔至回盲部，观察全结肠黏膜。图文报告。不含监护、活检、病理学检查。 | | 次 | | 460 | 电子十二指肠镜检查（项目编码：FPS016011）同此收费 | 甲 | 甲 |
| FTF07401 | 子宫内膜活检术 | 膀胱截石位，外阴阴道消毒铺巾，必要时行宫颈局麻，放置窥器，暴露宫颈，碘酒酒精消毒宫颈，探宫腔深，扩宫器依次扩张宫颈，采集子宫内膜(宫腔前、后、侧壁、宫角内膜组织或细胞)。不含病理学检查。 | 子宫内膜细胞采集器 | 次 | | 42 | | 甲 | 甲 |
| FUE01501 | 经腹胎儿镜检查 | 消毒铺巾，取平卧位，超声监测下，麻醉，使用胎儿镜经腹进入宫腔内进行检查。不含超声引导。 | | 次 | | 240 | | 甲 | 甲 |
| FUF06101 | 孕早期经腹绒毛穿刺取材术 | 超声引导及定位，腹部消毒，超声引导下经腹穿刺针抽吸取绒毛组织，保留穿刺针，观察绒毛组织。不含超声引导。 | 一次性穿刺针 | 次 | | 649 | | 甲 | 甲 |
| FUG07201 | 经腹脐静脉穿刺术 | 铺一次性检查垫，取平卧位，超声定位，选取腹部远离胎儿且利于脐静脉穿刺处为穿刺点，消毒铺巾，穿刺抽出脐血后送相关检查。不含超声引导、脐血检查。 | 一次性穿刺针 | 次 | | 640 | | 甲 | 甲 |

| 项目编码 | 项目名称 | 项目内涵 | 除外内容 | 计价单位 | 计价说明 | 项目价格(元) | 备注 | 医保类别 | 工伤保险类别 |
|----------|------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|------|------------------------------------------------------------------|---------|----------------------------------|------|--------|
| HAE42101 | 椎旁神经单次阻滞麻醉 | 指用于手术麻醉，通过单次注射阻滞神经。消毒铺巾，在血压、心电图、脉搏血氧饱和度监测下，穿刺注药进行单侧神经阻滞。连接麻醉机监测仪持续监测心电图(ECG)，脉搏氧饱和度(SpO2)和无创动脉血压监测。不含特殊神经定位方法。 | 蓄氧面罩 | 2小时 | 麻醉2小时后，每增加1小时加收不超过50%。 | 211 | 其他未列部位神经阻滞麻醉(项目编码：HAE421011)同此收费 | 甲 | 甲 |
| HAZ48101 | 自控镇痛治疗 | 放置导管，患者使用自控镇痛泵进行持续镇痛。观察镇痛效果，患者生命体征，并发症等。不含硬膜外穿刺置管及监测、检查项目。 | | 日 | | 63 | | 甲 | 甲 |
| HBA62302 | 脑深部刺激器置入术 | 安装立体定向头架，消毒铺巾，局麻及安定镇痛下，切皮，双极止血，颅骨钻孔，切开硬脑膜。核对靶点坐标后，在立体定向仪引导下置入神经微电极并进行电生理记录，验证靶点位置，更换脑深部电刺激电极并植入，进行电刺激观察疗效并确认最终植入靶点，稳妥固定电极。切开刺激脉冲发生器埋置处的皮肤，形成皮下囊袋，打通头部切口至皮下囊袋之间的皮下隧道，将脑深部电刺激电极连接延伸导线，引至皮下囊袋内，与刺激脉冲发生器稳妥连接，刺激脉冲发生器埋置在皮下囊袋内。逐一缝合各处切口，包扎。不含神经导航和神经电生理监测。 | 脑深部电极置入系统 | 单侧 | 仅进行脑深部电极植入术按4000元/单侧计收。刺激脉冲发生器植入按1000元/单侧计收。脑深部电极取出术按1500元/单侧计收。 | 5000 | | 甲 | 甲 |

| 项目编码 | 项目名称 | 项目内涵 | 除外内容 | 计价单位 | 计价说明 | 项目价格(元) | 备注 | 医保类别 | 工伤保险类别 |
|----------|------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|------|---------|---------------------------------------|------|--------|
| HBR86301 | 脊髓蛛网膜下腔腹腔分流术 | 消毒铺巾，切皮，双极电刀止血，气钻或电钻铣刀取下椎板，切开硬脑膜，打开蛛网膜并置入分流管，缝合硬脊膜，固定引流管，将引流管贮液器置于椎旁皮下，通过皮下隧道常规安放腹腔端，缝合包扎。 | 分流管 | 次 | | 1136 | | 甲 | 甲 |
| HBR86302 | 脊髓蛛网膜下腔输尿管分流术 | 消毒铺巾，切皮，双极止血，气钻或电钻铣刀取下椎板，切开硬脑膜，打开蛛网膜并置入分流管，缝合硬脊膜，固定引流管，将引流管贮液器置于椎旁皮下，通过皮下隧道常规安放输尿管端，缝合，包扎。 | 分流管 | 次 | | 1263 | | 甲 | 甲 |
| HCF72104 | 经皮穿刺三叉神经半月节射频毁损术 | 消毒铺巾，螺旋CT三维重建确定穿刺针进入卵圆孔、电压/电流测试并调整穿刺针至正确位置、进行射频稳控热凝术。 | | 次 | | 2109 | 经皮穿刺三叉神经半月节微球囊压迫术（项目编码：HCF721041）同此收费 | 甲 | 甲 |
| HCH89301 | 面神经周围神经移植术 | 麻醉，消毒铺巾，切取适宜神经用盐水纱布包好备用。修整面神经断端，再用移植的神经置于两端段之间，应毫无张力与两断端对齐，粘着。 | 粘合材料 | 次 | | 2005 | | 甲 | 甲 |
| HCW73501 | 经胸腔镜交感神经链切除/切断术 | 消毒铺巾，切皮，双极止血，气钻或电钻铣刀取下椎板，切开硬脊膜，插入胸腔镜，显微镜下切除/断交感神经节，缝合硬脊膜，椎板复位，缝合，包扎。不含神经电生理监测。 | | 次 | | 1198 | | 甲 | 甲 |

| 项目编码 | 项目名称 | 项目内涵 | 除外内容 | 计价单位 | 计价说明 | 项目价格(元) | 备注 | 医保类别 | 工伤保险类别 |
|----------|-------------------|--------------------------------------------------------------------|------|------|--------------------|---------|----|------|--------|
| HEC73601 | 经鼻内镜筛窦纸板径路眶内肿瘤切除术 | 消毒铺巾，鼻内镜下，开放筛窦，暴露眶纸板，暴露眶内肿瘤，切除，鼻腔填塞。必要时取鼻中隔骨片或其它修补材料进行眶壁重建修补。 | 扩张管 | 单侧 | | 4735 | | 甲 | 甲 |
| HEH64301 | 显微镜下眼科拆线 | 消毒铺巾，开睑，在手术显微镜下拆除缝线，消毒纱布遮盖。 | | 单侧 | | 70 | | 甲 | 甲 |
| HEH73301 | 飞秒激光角膜切削术 | 调试飞秒激光机，输入患者信息及角膜参数。眼部表面麻醉，置手术贴膜，开睑。在显微镜下进行操作。负压吸引，固定眼球，用应用飞秒激光切削。 | | 单侧 | 半飞秒激光角膜切削术按 70%收费。 | 6084 | | 丙 | 丙 |
| HGM63301 | 喉T管置换术 | 全麻，消毒铺巾，支撑喉镜或内镜下观察“T”管位置，由颈部造瘘口处取出位置不合适的“T”管，重新放入长度适合的“T”管。不含监护。 | T管 | 次 | | 1045 | | 甲 | 甲 |
| HGM80302 | 喉狭窄成形T管置入术 | 全麻，消毒铺巾，颈部切口，喉或气管裂开，暴露狭窄部位，松解瘢痕，“T”管置入，调整位置，缝合切口，放置引流，加压包扎。不含监护。 | T管 | 次 | | 1045 | | 甲 | 甲 |
| HHA73305 | 神经纤维瘤切除成形术(小) | 指面积小于等于 15 平方厘米的肿瘤切除及邻位瓣成形。指单纯手术切开，翻瓣，止血，切除肿瘤，关闭伤口。 | | 次 | | 759 | | 甲 | 甲 |

| 项目编码 | 项目名称 | 项目内涵 | 除外内容 | 计价单位 | 计价说明 | 项目价格(元) | 备注 | 医保类别 | 工伤保险类别 |
|----------|----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|-----------------------|---------|-----------------------------------------|------|--------|
| HHA73306 | 神经纤维瘤切除成形术(中) | 指面积大于15且小于等于30平方厘米的肿瘤切除。单纯手术切开皮肤，翻瓣，止血。切除肿瘤，重要部位需解剖神经，设计局部皮瓣转移，关闭伤口。 | | 次 | 剥离肌肉或血管，保留功能加收不超过30%。 | 1084 | | 甲 | 甲 |
| HHM60301 | 黏膜切取术 | 设计切口，消毒，麻醉，切取黏膜。止血，缝合创缘。修剪黏膜。 | | 次 | | 298 | | 甲 | 甲 |
| HKF65301 | 心脏血栓清除术 | 正中切口，显露心包，建立体外循环，心脏停跳，切开心脏，取出血栓，关闭切口，心脏复跳，止血，钢丝固定胸骨，留置引流管，关胸。 | | 次 | | 2035 | | 甲 | 甲 |
| HKL50301 | 房间隔造口/房间隔缺损扩大术 | 正中开胸，建立体外循环，切开右心房，探查心内畸形，如无其它畸形，房间隔造口或房间隔缺损扩大，关闭切口，逐渐撤离体外循环，留置引流管，止血，钢丝固定胸骨，关胸。不含体外循环。 | | 次 | | 2916 | 经皮房间隔造口/房间隔缺损扩大术(项目编码：HKL503011)按照70%计收 | 甲 | 甲 |
| HKL59301 | 房间隔缺损/卵圆孔未闭封堵术 | 在备有除颤仪及除颤电极的条件下，局麻下穿刺股静脉，行常规超声心动图观察缺损或卵圆孔未闭的位置、大小和形态特征。监护仪监护及血管造影机X线引导下，将封堵器送入左房，在透视监视下左房盘在左房内释放，回撤输送器内芯，在透视监视下使“腰部”完全卡于目标位置内。少许回撤鞘管使右房盘张开，装置位置稳定后行床边经胸超声心动图确定缺损或未闭孔边缘与周围结构 | | 次 | | 3000 | | 甲 | 丙 |

| 项目编码 | 项目名称 | 项目内涵 | 除外内容 | 计价单位 | 计价说明 | 项目价格(元) | 备注 | 医保类别 | 工伤保险类别 |
|----------|------------|------------------------------------------------------------------------------------|------|------|------|---------|---------------------------------------------------------|------|--------|
| | | 关系处于良好状态，且无分流后将封堵器释放，撤出输送系统完成手术。不含监护、DSA 引导。 | | | | | | | |
| HKS66301 | 肺动脉瓣置换术 | 正中切口，建立体外循环，经肺动脉切口显露肺动脉瓣，切除病变肺动脉瓣，植入人工瓣，关闭切口，心脏复跳，止血，钢丝固定胸骨，留置引流管，关胸。 | | 次 | | 4648 | 经导管肺动脉瓣置换术 (项目编码： HKS663011) 按照 70% 计收 | 甲 | 甲 |
| HKS83301 | 肺动脉瓣成形术 | 正中开胸，建立体外循环，切开右心房，探查心内畸形，如无其它畸形，切开肺动脉交界粘连，关闭切口，逐渐撤离体外循环，留置引流管，止血，钢丝固定胸骨，关胸。不含体外循环。 | | 次 | | 4974 | | 甲 | 甲 |
| HKT62201 | 单腔永久起搏器安置术 | 消毒铺巾，麻醉，监护仪监护下置入心室或心房起搏电极，调整电极位置，测试阈值、感知、阻抗、振幅等，固定电极，置入永久起搏器。不含监护、DSA 引导。 | | 次 | | 2000 | 单腔无导线 永久起搏器 植入术 (项 目编码： HKT622011) 同此收费 | 甲 | 甲 |
| HKT62202 | 双腔永久起搏器安置术 | 消毒铺巾，麻醉，监护仪监护下置入心室及心房起搏电极，调整电极位置，测试阈值、感知、阻抗、振幅等，固定电极，置入永久起搏器，逐层缝合。不含监护、DSA 引导。 | | 次 | | 2700 | 双腔无导线 永久起搏器 植入术 (项 目编码： HKT622021) 同此收费 | 甲 | 甲 |
| HKT62203 | 三腔永久起搏器安置术 | 消毒铺巾，麻醉，监护仪监护下置入右心房及左、右心室起搏电极，调整位置，测试阈值、感知、阻抗、振幅等，固定电极，置入永久起搏器，逐层缝合。不含监护、DSA 引导。 | | 次 | | 4050 | | 甲 | 甲 |

| 项目编码 | 项目名称 | 项目内涵 | 除外内容 | 计价单位 | 计价说明 | 项目价格(元) | 备注 | 医保类别 | 工伤保险类别 |
|----------|-----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------|------|---------|----|------|--------|
| HKT62204 | 埋藏式单腔心脏复律除颤器安置术 | 消毒铺巾，麻醉，监护仪监护下置入起搏电极，调整电极位置，测试阈值、感知、阻抗、振幅等，固定电极，置入除颤器，全麻下诱发室颤1-2次，发放试验性电击，测定除颤阈值，程控各种参数。不含监护、DSA引导。 | 除颤器 | 次 | | 3356 | | 甲 | 甲 |
| HKT62205 | 埋藏式双腔心脏复律除颤器安置术 | 在备有除颤仪及除颤电极的条件下，消毒铺巾，麻醉，监护仪监护下置入心室及心房起搏电极，调整电极位置，测试阈值、感知、阻抗、振幅等，固定电极，置入除颤器，全麻下诱发室颤1-2次，发放试验性电击，测定除颤阈值，程控各种参数，逐层缝合。不含监护、DSA引导。 | 除颤器 | 次 | | 3600 | | 甲 | 甲 |
| HKT62206 | 埋藏式三腔心脏复律除颤器安置术 | 在备有除颤仪及除颤电极的条件下，消毒铺巾，麻醉，监护仪监护下置入心房及心室起搏电极，调整位置，测试阈值、感知、阻抗、振幅等，固定电极，置入除颤器，全麻下诱发室颤1-2次，发放试验性电击，测定除颤阈值，程控各种参数，逐层缝合。不含监护、DSA引导。 | 除颤器 | 次 | | 4500 | | 甲 | 甲 |
| HKT62302 | 植入式心电记录器安置术 | 皮肤清洁处理，在胸骨左缘和左锁骨中线、第1-4肋之间的范围内安放电极，记录不同组合的双极心电图，判断理想植入部位。消毒铺巾，局部麻醉，根据选择的植入部位做切口，制备皮下囊袋，将记录仪放进皮下囊袋后， | 植入式心电记录器 | 次 | | 900 | | 甲 | 甲 |

| 项目编码 | 项目名称 | 项目内涵 | 除外内容 | 计价单位 | 计价说明 | 项目价格(元) | 备注 | 医保类别 | 工伤保险类别 |
|----------|------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|-------------------------|---------|------------------------------------|------|--------|
| | | 逐层缝合皮下组织及皮肤。 | | | | | | | |
| HKT63301 | 永久起搏器更换术 | 消毒铺巾，局部麻醉，必要时先行临时起搏器保证安全，监护仪监护下取出起搏器，测试原电极阈值、感知、阻抗、振幅等参数，符合要求则直接与更换的起搏器连接，置入，逐层缝合。电极置入与永久起搏器安置术时相同，测定参数，固定新电极，与起搏器连接，将原有电极接头端封闭后旷置。起搏器置入，逐层缝合。不含监护、DSA引导。 | | 次 | | 1800 | 起搏器脉冲发生器去除术（项目编码：HKT633011）按50%计收 | 甲 | 甲 |
| HKT73302 | 房颤矫治术 | 指迷宫手术或各种改良的迷宫手术。正中切口，打开心包，显露心脏，在心房壁上行切缝术或其他替代方式治疗，关闭切口，止血，钢丝固定胸骨，留置引流管，关胸。不含体外循环。 | | 次 | | 6289 | 左心耳切除缝扎术（项目编码：HKT733021）按1000元/次计收 | 甲 | 甲 |
| HKU65201 | 冠状动脉内血栓抽吸术 | 在备有除颤仪及除颤电极的条件下，消毒铺巾，局部麻醉，穿刺动脉，放置鞘管，冠状动脉造影后经鞘管在监护仪监护及血管造影机X线引导下，沿引导钢丝将指引导管送至冠状动脉开口，根据冠状动脉造影结果决定需要进行血栓抽吸的血管，沿指引钢丝将抽吸导管送至病变近端，抽吸导管近端连接负压抽吸装置。打开抽吸装置后谨慎前送导管，之后回撤。不 | | 次 | 以1支血管为基价，每增加1支加收不超过20%。 | 900 | 其他未列血管内血栓抽吸术（项目编码：HKU652011）同此收费 | 甲 | 甲 |

| 项目编码 | 项目名称 | 项目内涵 | 除外内容 | 计价单位 | 计价说明 | 项目价格(元) | 备注 | 医保类别 | 工伤保险类别 |
|----------|-----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|------|---------|-------------------------------------|------|--------|
| | | 含监护、DSA 引导。 | | | | | | | |
| HL189201 | 髂内动脉重建术 | 麻醉铺巾，全身肝素化，选择适当动脉切开或穿刺，行病变处内膜剥脱、原位移植、自体血管或人工血管移植术，关闭切口。 | | 次 | | 5220 | | 甲 | 甲 |
| HLA59201 | 经皮穿刺肺血管栓塞术 | 消毒铺巾，麻醉，穿刺置管，造影摄片，栓塞，复查造影，拔管，穿刺点压迫包扎。人工报告。不含监护。 | | 次 | | 1338 | | 甲 | 甲 |
| HLS75301 | 脾动脉瘤切除术 | 全麻，左侧肋弓下弧行切口开腹，显露控制脾动脉、脾静脉和动脉瘤，切除动脉瘤或旷置，结扎脾动、静脉，放置脾窝引流管，关腹。 | | 次 | | 8411 | | 甲 | 甲 |
| HLX59301 | 经腹子宫动脉结扎术 | 消毒铺巾，开腹，打开阔韧带前后页，暴露双侧子宫动脉，子宫动脉结扎，关腹。 | | 次 | | 2602 | 子宫压迫缝合术(项目编码：HLX593011)同此收费 | 甲 | 甲 |
| HMB72201 | 经皮穿刺上腔静脉血栓超声消融术 | 患者仰卧于造影台，局麻下穿刺腋静脉、肱静脉、颈内静脉或锁骨下静脉，放置血管鞘管，沿鞘管放入导丝和猪尾造影导管入上腔静脉，退出导丝，将猪尾导管与高压注射器连接，注入对比剂进行静脉造影，血栓定位后，交换导管置入超声消融导管于血栓部位，进行超声消融完毕后退出导管和鞘管，穿刺处弹力绷带加压包扎。不含影像学引导(DSA 引导)。 | | 次 | | 1338 | 其他未列血管经皮穿刺血栓清除术(项目编码：HMB722011)同此收费 | 乙 | 甲 |

| 项目编码 | 项目名称 | 项目内涵 | 除外内容 | 计价单位 | 计价说明 | 项目价格(元) | 备注 | 医保类别 | 工伤保险类别 |
|----------|--------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|------|-------------|---------|-----------------------------------|------|--------|
| HML64201 | 经皮穿刺静脉滤器取出术 | 患者仰卧于造影台，局麻下穿刺静脉，置入鞘管，插入导管入静脉造影，测量完毕后更换专用回收器械，透视下抓捕滤器并收回入鞘管内，退出回收装置，穿刺处弹力绷带加压包扎。不含影像学引导(DSA引导)。 | 抓捕回收装置 | 次 | | 1338 | | 甲 | 甲 |
| HNG73301 | 颈淋巴结清扫术 | 颈部切口，于颈阔肌深面游离皮瓣，根据需要必要时切断胸骨舌骨肌、胸骨甲状肌、胸锁乳突肌和颈内静脉，切开颈动脉鞘，清除淋巴结和脂肪组织，切断甲状腺中(上)静脉、面总静脉，保护喉上、喉返神经、舌下神经、膈神经，必要时再由下颌舌骨肌浅面清除颏下区淋巴结和脂肪、清扫颌下区的淋巴结，保护面动脉、面神经、舌下神经，止血，置管引出固定，缝合切口。 | | 单侧 | 双侧加收不超过 70% | 1789 | 其他未列部位淋巴结清扫术(项目编码：HNG73301 1)同此收费 | 甲 | 甲 |
| HPC64601 | 经电子内镜食管支架取出术 | 咽部麻醉，润滑，消泡，经口插入电子胃镜，暴露支架上缘杯口收缩线，应用支架回收器拉紧收缩线使支架与食管黏膜分离，取出支架。图文报告。不含监护、X 线检查。 | | 次 | | 830 | 经电子支气管镜支架取出术(项目编码：HPC646011)同此收费 | 甲 | 甲 |
| HPD65601 | 经内镜消化道异物取出术 | 咽部麻醉，润滑，消泡，插入内镜，寻查异物，取异物。不含监护。 | | 次 | | 415 | | 甲 | 甲 |
| HPD73501 | 胃袖状切 | 进入腹腔探查，沿胃体大弯侧游离，袖状切除，止 | | 次 | | 3513 | | 甲 | 甲 |

| 项目编码 | 项目名称 | 项目内涵 | 除外内容 | 计价单位 | 计价说明 | 项目价格(元) | 备注 | 医保类别 | 工伤保险类别 |
|----------|--------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|------|---------|----|------|--------|
| | 除术 | 血，置管引出固定，缝合伤口。 | | | | | | | |
| HQE45601 | 经电子内镜鼻-胆道引流术(ENBD) | 咽部麻醉，镇静，润滑，消泡，电子十二指肠镜经口插至十二指肠乳头部位，经活检通道将导丝插入胆道，撤出内镜后将导丝自鼻腔引出，将引流管沿导丝置入胆道，确认位置无误，固定引流管。图文报告。不含监护、十二指肠乳头括约肌切开术、X线检查。 | 引流管 | 次 | | 1936 | | 甲 | 甲 |
| HQE62601 | 经内镜胆道内支架置入术 | 咽部麻醉，镇静，润滑，消泡，电子十二指肠镜经口插至十二指肠乳头部位，胆道造影，经乏特氏壶腹插入导丝，通过胆道，确认位置后沿导丝置入胆道内支架。图文报告。 | | 次 | | 1936 | | 甲 | 甲 |
| HQE65501 | 胆道取石术 | 消毒，铺巾，麻醉进入胆道，分别取出结石，置管引出固定。不含影像学引导。 | 扩张管 | 次 | | 830 | | 甲 | 甲 |
| HRF62101 | 输尿管支架管置入术 | 消毒,采用适宜方式进入输尿管,检查,置输尿管支架管,缝合.不含超声引导、X线引导。 | 扩张管 | 次 | | 1094 | | 甲 | 甲 |
| HTR73701 | 外阴肿瘤切除术 | 膀胱截石位，消毒外阴阴道，铺巾，局部麻醉，切开外阴肿物表面皮肤，分离肿物，切除外阴肿瘤，缝合关闭创面。 | | 次 | | 192 | | 甲 | 甲 |
| HTZ89301 | 全盆底重建修补术 | 膀胱截石位，消毒铺巾，消毒阴道，重建盆底支持组织，修补盆底支持组织，缝合固定补片。不含子宫及其它盆腔脏器切 | | 次 | | 2110 | | 甲 | 甲 |

| 项目编码 | 项目名称 | 项目内涵 | 除外内容 | 计价单位 | 计价说明 | 项目价格(元) | 备注 | 医保类别 | 工伤保险类别 |
|----------|------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|---------------------------------------|---------|----|------|--------|
| | | 除术、阴道前后壁修补术、治疗尿失禁的手术。 | | | | | | | |
| HVB83306 | 头颅畸形矫正术 | 消毒铺巾，设计切口。显露颅骨、眶上部，保护眶上神经血管束，开颅、保护脑组织和静脉窦及其他颅内血管，截骨、形成骨瓣；颅骨重新塑形，固定。冲洗，置引流，缝合，敷料包扎。不含眶畸形、颌骨畸形的矫正。 | 引流装置 | 次 | 早闭颅缝加收 80%；颅骨牵引成骨加收 50%。 | 7494 | | 甲 | 甲 |
| HVJ73304 | 前路颈椎间盘切除椎间植骨融合内固定术 | 消毒铺巾，颈前切口，X线引导下确定病变椎间隙，必要时术中导航，切除椎间盘，椎体间撑开，必要时后纵韧带切开或者后纵韧带部分切除，椎管内探查，植骨融合器，内固定，逐层关闭伤口。不含 X 线引导、术中导航、脊髓监护。 | | 每椎间盘 | 每增加 1 节椎间盘加收不超过 80%。 | 4307 | | 甲 | 甲 |
| HVU56301 | 后路腰椎间盘髓核摘除神经根管减压棘突间固定术 | 麻醉后消毒铺巾，X线引导下显露棘突、椎板关节突，去除部分椎板和关节突，显露硬膜和神经根，切开后纵韧带，去除突出椎间盘和软骨终板，神经根管减压，棘突间放置固定器，置引流缝合。不含 X 线引导。 | | 每椎间盘 | 无需摘除腰椎间盘按 80% 计收；无需减压及摘除腰椎间盘按 50% 计收。 | 1782 | | 甲 | 甲 |
| HW283303 | 并指/趾分离术 | 消毒铺巾、臂丛阻滞或全麻，并指（趾）间皮肤 Z 字形切开，根部掌侧及背侧切开三角形或矩形皮瓣，重建指蹼。不含供皮区游离皮片的切取、克氏针固定、石膏外固定。 | | 部位 | | 4867 | | 甲 | 丙 |

| 项目编码 | 项目名称 | 项目内涵 | 除外内容 | 计价单位 | 计价说明 | 项目价格(元) | 备注 | 医保类别 | 工伤保险类别 |
|----------|----------|----------------------------------------------------------|------|------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----------------------------------------------------------|------|--------|
| HX183302 | 跖趾骨截骨矫形术 | 消毒铺巾，止血，切开皮肤，显露截骨部位，截骨，短缩或延长或矫形，对合骨端，内固定或外固定。不含术中 X 线引导。 | | 每骨 | 每增加 1 骨加收不超过 30%。 | 1704 | | 甲 | 甲 |
| HX664302 | 骨内固定物取出术 | 手术切开暴露内固定物，并取出之，冲洗缝合伤口。取出内固定物。 | | 部位 | | 1188 | | 甲 | 甲 |
| HX672101 | 经皮骨肿瘤消融术 | 影像定位，局部消毒麻醉，穿刺针穿刺骨肿瘤，行消融术。不含监护、影像学引导。 | | 部位 | | 2970 | 经皮骨肿瘤骨水泥成形术（项目编码：HX6721011）同此收费 | 甲 | 甲 |
| HXZ73302 | 踝关节滑膜切除术 | 消毒铺巾，止血，切开皮肤，显露关节，清除滑膜，松解粘连。 | | 单侧 | | 1186 | | 甲 | 甲 |
| HYN83315 | 巨痣切除修复术 | 消毒铺巾，局麻，切开皮肤、皮下，分离并切除巨痣，皮瓣转移，覆盖创面。不含供区植皮。 | | 次 | 躯干、四肢部皮瓣以 144 平方厘米为基价，每增加 10 平方厘米价加收不超过 5%，最多加收 200 平方厘米；头面部皮瓣以 10 平方厘米为基价，每增加 1 平方厘米加收不超过 5%，最多加收 50 平方厘米；剥离松解扩张包膜加收不超过 | 8900 | 适用于躯干面积大于 144 平方厘米、面部大于 10 平方厘米以及 6 岁以下儿童大于自身体表面积 1% 的巨痣。 | 甲 | 甲 |

| 项目编码 | 项目名称 | 项目内涵 | 除外内容 | 计价单位 | 计价说明 | 项目价格(元) | 备注 | 医保类别 | 工伤保险类别 |
|----------|---------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|---------|--------------------------------------------|---------|-----------------------------------------|------------------------|------------------------|
| | | | | | 40%；只切除不做皮瓣转移，按30%收费。 | | | | |
| HYN83316 | 指/趾(蹼)巨痣切除植皮术 | 术前设计、消毒铺巾、局部浸润麻醉、切开皮肤和皮下组织，彻底切除巨痣，充分止血、冲洗创面，于供皮区切取中厚皮片，游离移植修复创面，包扎固定。不含供区植皮。 | | 每指/趾(蹼) | | 3083 | 适用于指/趾面积大于4平方厘米以及6岁以下儿童指/趾面积大于2平方厘米的巨痣。 | 甲 | 甲 |
| HYR45301 | 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。 | 负压护理创材料 | 部位 | | 286 | | 甲(限感染创面、开放性创面、难治性创面患者) | 甲(限感染创面、开放性创面、难治性创面患者) |
| HYR73302 | 烧伤清创术 | 清洁烧伤创面及周围皮肤，去除腐皮，引流水泡，生理盐水清洗创面和消毒，无菌敷料拭干创面残留液体，应用生物敷料或其它烧伤敷料包扎创面，必要时将病人以正确体位安置在专用烧伤床单位上(悬浮床、翻身床、可调节摇床)。 | 功能性敷料 | 次 | 以30%体表面积为基价(不足30%按30%计)，每增加1%体表面积加收不超过10%。 | 715 | | 甲 | 甲 |
| HYR73308 | 肢体扩创术 | 指肢体未愈合创面的后期去除坏死组织，过度生长的肉芽组织的手术操作。术区皮肤消毒，彻底清除局部坏死组织，生理盐水清洗创面，止血后创面用其它组织或敷料覆盖。不含植皮术、皮瓣修复术。 | 功能性敷料 | 次 | 以5%体表面积为基价(不足5%按5%计)，每增加1%体表面积加收不超过20%。 | 475 | | 甲 | 甲 |

| 项目编码 | 项目名称 | 项目内涵 | 除外内容 | 计价单位 | 计价说明 | 项目价格(元) | 备注 | 医保类别 | 工伤保险类别 |
|----------|------------|-----------------------------------------------------|------|------|----------------------------------------------------------------------|---------|----------------------------|------|--------|
| HYV60301 | 取皮术 | 消毒铺巾，用手术刀切取所需面积大小皮肤，供区直接缝合或用敷料覆盖，包扎。 | | 次 | 以 10 平方厘米为基价（不足 10 平方厘米按 10 平方厘米计），每增加 1 平方厘米加收不超过 10%。 | 280 | | 甲 | 甲 |
| HYV60302 | 断层取皮术 | 术前设计，消毒铺巾，体位摆放，切取断层皮片。 | | 次 | 以 10 平方厘米为基价（不足 10 平方厘米按 10 平方厘米计），每增加 1 平方厘米加收不超过 10%。 | 100 | | 甲 | 甲 |
| HYV83301 | 皮管/瓣成形术 | 消毒铺巾，设计切口，局部麻醉，切开皮肤至深筋膜浅层，双极电凝止血，分别缝合皮管/瓣及供区切口，包扎。 | | 次 | 跨解剖部位加收不超过 50%；剥离松解扩张包膜加收不超过 40%。 | 1431 | 本项目按头、颈、胸、腹、双上肢和双下肢区分解剖部位。 | 甲 | 甲 |
| HYV89307 | 皮管/瓣断蒂术 | 皮管/瓣远端断蒂，转移至新部位缝合。 | | 次 | 剥离松解扩张包膜加收不超过 40%。 | 1431 | | 甲 | 甲 |
| HYW60303 | 带穿支超薄皮瓣切取术 | 术前设计，消毒铺巾，体位摆放，麻醉，仔细切取皮瓣保留穿支血管，将皮瓣修薄，供区直接缝合。不含供区植皮。 | | 次 | 剥离肌皮穿支血管加收不超过 90%；血管口径小于 1mm 或血管蒂长度大于 5cm 加收不超过 40%；只剥离穿支血管，按 90%收费。 | 1907 | | 甲 | 甲 |

| 项目编码 | 项目名称 | 项目内涵 | 除外内容 | 计价单位 | 计价说明 | 项目价格(元) | 备注 | 医保类别 | 工伤保险类别 |
|----------|------------|------------------------------------------------------------------------------|------|------|------------------------------------------------------------|---------|----|------|--------|
| HYW60305 | 皮瓣修整术 | 消毒铺巾，设计切口，局部麻醉，切开皮肤至深筋膜浅层，修剪皮下脂肪及浅筋膜组织，按照缺损的大小形状修整设计皮瓣，双极电凝止血，术区置引流，缝合切口，包扎。 | | 次 | 切断去除肌肉血管蒂加收不超过30%。 | 2030 | | 甲 | 甲 |
| HYW83302 | 皮管/瓣延迟术 | 皮管/瓣、肌皮瓣掀起后，原位缝合。含皮管切形成术。 | | 次 | | 954 | | 甲 | 甲 |
| HYW88302 | 带蒂复合组织瓣移植术 | 术前设计，消毒铺巾，体位摆放，麻醉后受区准备，切取供区复合组织瓣转移，供区直接关闭。不含供区植皮。 | | 次 | 以5平方厘米为基价，超过范围每1平方厘米加收不超过5%，最多加收50平方厘米；剥离松解扩张包膜加收不超过40%。 | 2384 | | 甲 | 甲 |
| HYW88305 | 带蒂皮瓣转移术 | 术前设计，消毒铺巾，体位摆放，麻醉，设计皮瓣，切取带蒂皮瓣转位移植至受区，再将皮瓣缝合固定。不含供区植皮。 | | 次 | 以15平方厘米为基价，超过范围每1平方厘米加收不超过5%，最多加收100平方厘米；剥离松解扩张包膜加收不超过40%。 | 1431 | | 甲 | 甲 |

| 项目编码 | 项目名称 | 项目内涵 | 除外内容 | 计价单位 | 计价说明 | 项目价格(元) | 备注 | 医保类别 | 工伤保险类别 |
|----------|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|--------------------------------------------------------------|---------|----|------|--------|
| HYW89305 | 游离皮瓣移植术 | 术前设计，消毒铺巾，体位摆放，麻醉，以超声多普勒测定血管蒂位置，设计皮瓣，分离出供应皮瓣相应动静脉血管，切取带蒂皮瓣游离移植至受区，并将显微镜下皮瓣血管与受区相应口径血管吻合，再将皮瓣缝合固定。不含供区植皮。 | | 次 | 以 25 平方厘米为基价，超过范围加收不超过 30%；剥离松解扩张包膜加收不超过 40%；穿支皮瓣加收不超过 100%。 | 3815 | | 甲 | 甲 |
| KAZ38705 | 心理治疗(个别) | 获得专业认证资格的心理治疗师或接受了规范化心理治疗培训的精神科医师。针对能够建立心理治疗关系的严重心理问题患者或能够建立心理治疗关系的精神障碍患者。在单独房间，安静环境，提供一对一心理治疗。运用心理治疗技术(参照最新心理治疗规范)，通过与患者建立治疗关系与互动，积极影响患者，达到减轻痛苦、消除或减轻症状的目的，帮助患者健全人格、适应社会、促进康复。 | | 次 | | 147 | | 甲 | 甲 |

| 项目编码 | 项目名称 | 项目内涵 | 除外内容 | 计价单位 | 计价说明 | 项目价格(元) | 备注 | 医保类别 | 工伤保险类别 |
|----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|-----------------------------|---------|----|------|--------|
| KAZ38706 | 心理治疗(家庭) | 获得专业认证资格的心理治疗师或接受了规范化心理治疗培训的精神科医师。在单独房间，安静环境，对一个家庭(人数2人以上)进行相关精神心理学评估，了解家庭结构、家庭功能及家庭关系特点、运用心理治疗相关理论及技术，改善家庭的互动，解除患者的心理问题。 | | 次 | | 267 | | 甲 | 甲 |
| KBS28701 | 诱发电位术中监测 | 在体表放置表面电极或针电极，刺激并记录、分析肌电图。 | 电极 | 次 | | 300 | | 甲 | 甲 |
| KHC39402 | 牙体缺损充填术 | 牙龋缺损情况只涉及一个牙面，局麻，去龋，备洞，垫底，充填、刻形、磨光。 | 充填材料 | 每牙 | 双面缺损加收不超过50%，三面缺损加收不超过100%。 | 35 | | 甲 | 甲 |
| KHC39415 | 牙脱敏治疗 | 确定患牙过敏区域，进行脱敏治疗。 | | 每牙 | | 10 | | 甲 | 甲 |
| KHC39427 | 超声根管预备 | 采用超声设备辅助进行根管预备、根管充填，含根管荡洗、根管清理成形、根管消毒。 | | 根管 | | 110 | | 甲 | 甲 |
| KHS | 4.修复治疗 | | | | | | | | |
| | 章节说明：1.本章节除外内容中的贵金属需符合推荐性国家标准中牙科铸造贵金属合金要求。 2.修复疑难病例：指临床治疗难度大、风险高的情况，存在下列一种及以上的情况，包括：Ⅱ度(含)以上深覆盖，中重度四环素牙的美学修复，固定修复牙位8颗及以上，可摘局部义齿修复单颌缺失牙10颗及以上，关节盘移位或骨关节病，咬合紊乱，磨牙症，张口度不足2cm，剩余牙槽骨重度吸收(刃状、低平)，需改变颌位关系，中重度牙周病(牙槽骨吸收大于1/2的牙齿数目大于8颗)，化妆义齿。 3.按比例加收仅可在项目价格基础上加收。 | | | | | | | | |

| 项目编码 | 项目名称 | 项目内涵 | 除外内容 | 计价单位 | 计价说明 | 项目价格(元) | 备注 | 医保类别 | 工伤保险类别 |
|----------|------------|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|------|--------------------------------------|---------|----------------------------------|------|--------|
| KRZ22202 | 在线血液滤过 | 使用在线血液透析滤过机和相应管路,将病人血液引出体外并利用血液滤过器进行血液滤过治疗,从血液滤过器前或者后注入在线产生的置换液。需要置换液滤过装置。 | 管路、透析器、穿刺针、透析液/透析粉 | 次 | | 300 | | 甲 | 甲 |
| KRZ22204 | 在线血液透析滤过 | 使用血液透析滤过机和相应管路,将病人血液引出体外并利用血液滤过器进行血液透析加滤过治疗,从血液滤过器前或者后注入在线产生的置换液。需要置换液滤过装置。 | 管路、透析器、穿刺针、透析液/透析粉 | 次 | | 300 | | 甲 | 甲 |
| KRZ72701 | 体外冲击波碎石 | 患者取适当体位,X线或B超定位,调整冲击波,实时监视。 | | 次 | 第二次按50%计收; 第三次按25%计收; 第四次起不收费。 | 1500 | 骨组织硬化体外冲击波治疗(项目编码:KRZ727011)同此收费 | 乙 | 甲 |
| KUN39702 | 新生儿多功能暖箱治疗 | 使用新生儿多功能培育箱,预热,加湿器加蒸馏水,设置箱温及体温报警限,放置体温探头,称体重,录入患儿信息。根据需要开启或闭合遮篷,床体360°旋转,升降床体,X线托盘。 | | 小时 | 收取此项费用,不得再收取床位费。 | 4 | | 甲 | 丙 |
| KYR32703 | UVB紫外线治疗 | 暴露患处皮肤,使用紫外线照射设备,调整照射时间、能量等参数,应用紫外线照射皮损。 | | 次 | 全身照射按50/次计价。 | 25 | | 甲 | 甲 |

| 项目编码 | 项目名称 | 项目内涵 | 除外内容 | 计价单位 | 计价说明 | 项目价格(元) | 备注 | 医保类别 | 工伤保险类别 |
|----------|-----------------|----------------------------------------------------------------------------------|-------|-------|--------------------------------------------------|---------|----|------|--------|
| KYR48701 | 烧伤换药 | 去除创面敷料，检查创面，清除坏死组织，脓性分泌物，有水疱者最低位剪开引流，清洗创面，最后应用敷料妥善包扎。 | 功能性敷料 | 次 | 以 2% 体表面积为基价（不足 2% 按 2% 计），每增加 1% 体表面积加收不超过 50%。 | 78 | | 甲 | 甲 |
| KYR48702 | 烧伤特殊部位换药 | 指头部、面部、颈部、双耳、会阴、手指、足趾部位的换药。去除创面敷料，检查创面，清除坏死组织，脓性分泌物，有水疱者最低位剪开引流，清洗创面，最后应用敷料妥善包扎。 | 功能性敷料 | 次 | 以 2% 体表面积为基价（不足 2% 按 2% 计），每增加 1% 体表面积加收不超过 50%。 | 150 | | 甲 | 甲 |
| KYR72701 | 氦氖(He-Ne)激光照射治疗 | 暴露治疗部位，将光源对准照射区皮肤，打开光源照射。 | | 每个照射区 | | 19 | | 甲 | 甲 |
| KYZ39901 | 翻身床治疗 | 将患者四肢并拢，更换烧伤单，受压、浸渍创面用专科敷料换药。按操作规程手动或电动翻身，将患者体位重新摆置呈“大”字形。不含换药。 | | 次 | | 16 | | 甲 | 甲 |
| | 上门服务 | | | | | | | | |
| AAAN0001 | 普通医师上门服务费 | 根据患者需求，医疗机构派出符合规定资质的主治及以下医师，前往患者指定地点为其提供合法合规的医疗服务。项目价格涵盖医疗机构派出的医务人员的交通成本、人力资源消耗。 | | 次 | | 自主定价 | | 丙 | 丙 |

| 项目编码 | 项目名称 | 项目内涵 | 除外内容 | 计价单位 | 计价说明 | 项目价格(元) | 备注 | 医保类别 | 工伤保险类别 |
|----------|------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|------|---------|----------------------------|-------------------------------------------------|--------|
| AAAN0002 | 副主任医师上门服务费 | 根据患者需求，医疗机构派出符合规定资质的副主任医师，前往患者指定地点为其提供合法合规的医疗服务。项目价格涵盖医疗机构派出的医务人员的交通成本、人力资源消耗。 | | 次 | | 自主定价 | | 丙 | 丙 |
| AAAN0003 | 主任医师上门服务费 | 根据患者需求，医疗机构派出符合规定资质的主任医师，前往患者指定地点为其提供合法合规的医疗服务。项目价格涵盖医疗机构派出的医务人员的交通成本、人力资源消耗。 | | 次 | | 自主定价 | | 丙 | 丙 |
| 药学服务 | | | | | | | | | |
| AAAD0001 | 药学门诊诊查费 | 符合规定资质具有中级及以上专业技术职务任职资格，并从事临床药学工作3年及以上的药师，在门诊固定场所为患者提供单独直接的药物治疗既往史记录，开展用药指导、干预或提出用药意见，并书写记录。 | | 次 | | 30 | 以患者自愿选择为前提。该项目限三级公立医疗机构试行。 | 甲(医疗保险基金定额支付20元/次，个人负担10元/次，不计入起付线和封顶线，不累计个人待遇) | 甲 |

| 项目编码 | 项目名称 | 项目内涵 | 除外内容 | 计价单位 | 计价说明 | 项目价格(元) | 备注 | 医保类别 | 工伤保险类别 |
|----------|-----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|-------------------------------------------------|---------|-----------------|------|--------|
| AAAD0002 | 住院医事服务费(临床药学加收) | 符合规定资质的临床药师参与临床医师住院巡诊,综合研判患者、疾病、用药情况和检测结果,协同制定合理化、个体化药物治疗方案,实施药物定量计算和药物重整,开展疗效观察和药物不良反应监测,进行临床用药干预,并在病程病历中体现记录。 | | 日 | 住院天数≤30天的,加收费用最高不超过60元;住院天数>30天的,加收费用最高不超过100元。 | 10 | 该项目限三级公立医疗机构试行。 | 甲 | 甲 |
| CENA1000 | 治疗药物浓度测定 | 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。 | | 每种药物 | 超过3种药物按3种收取。 | 120 | | 甲 | 甲 |
| CENC8000 | 滥用药物筛查 | 样本采集,样本处理,离心机离心,将试剂加入相应的空白孔、标准孔、对照孔及测定孔,经过孵育,洗板,加试剂等过程后用相关检测仪器比色得到吸光度值,绘制标准曲线得到待测物浓度,结果审核,发报告,接受临床咨询,废弃物处理。 | | 每种药物 | 超过2种药物按2种收取。 | 90 | | 甲 | 甲 |
| CJBX9001 | 药物敏感试验 | 样本类型:分离株。制备菌悬液,选择相应药物测试,接受临床咨询,废弃物处理。 | | 每种药物 | 超过15种药物按15种收取。结核菌药敏试验在药物敏感试验基础上每种药物加收30元。 | 30 | | 甲 | 甲 |
| CLFJ8000 | 药物敏感试验(特殊药) | 分离淋巴细胞,制备肿瘤细胞悬液,调整细胞浓度,分别加抗癌药物,设空白对照组,孵育,培养,离心,去掉上清液,加试 | | 每种药物 | 超过4种药物按4种收取。 | 90 | | 甲 | 甲 |

| 项目编码 | 项目名称 | 项目内涵 | 除外内容 | 计价单位 | 计价说明 | 项目价格(元) | 备注 | 医保类别 | 工伤保险类别 |
|----------|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|----------------------------|---------|---------------|------|--------|
| | 物) | 剂震荡,用酶标仪测吸光度。 | | | | | | | |
| CLFE8000 | 用药指导的基因检测 | 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。 | | 项 | 项指每种药物每个基因。每种药物检测最高收费750元。 | 150 | | 甲 | 甲 |
| AAF | 临床量表评估 | 1.“临床量表评估”涵盖西医和中医的各个临床专业,评估目的是为临床诊断、辅助诊断或治疗效果评价提供支持,评估内容包括但不限于对个体的压力、生活、应激事件;情感反应、行为模式;各项大脑及神经功能、认知功能;生活功能、社会功能、家庭功能、环境适应能力、生命质量、生理机能、营养状态、智力发育及临床诊疗等。以临床试验、流行病学调查、长期随访、科学的研究为目的的评估不作为医疗服务价格项目。 2.临床量表是指卫生行业主管部门相关技术规范、临床指南、教科书、量表手册及公开发表的量表等准许使用的临床量表。 3.按照以服务产出为导向的原则,同一学科临床量表评估类项目以“得出评估结论”作为一个完整计价单元,医疗机构为得出准确结论需要应用1份或若干份量表的,按照评估条目的总数计费。 4.“评估条目”是指临床评估量表中规范列出、需要作答的具体问题。评估条目属于选项式的,按1条评估条目计算,评估条目属于论述、记忆、描述等非选项式的,按评估条目2条计算。 5.“基本物质消耗”包括但不限于临床量表的工本费,以及临床量表、评估设备以及评估软件的版权、开发、购买等的成本。 6.以6周岁以下儿童为对象的临床量表评估,实际是否有专业评估人员协助,均按“他评”对应的分档标准计价。周岁的计算方法以法律的相关规定为准。 7.自评量表评估包含由家属完成或辅助完成的情形。 | | | | | | | |
| AAFA | 临床量表评估(自评) | | | | | | | | |
| AAFA0001 | 甲类评估(自评) | 基于患者自主完成的临床量表,对患者生理或心理的功能状态形成评估结论。含完成自评所需的人力资源和基本物质资源消耗。评估条目总数为1-20条。 | | 次•日 | 不同学科且不重复的临床量表评估可分别计价。 | 15 | 含应用人工智能辅助的自评。 | 甲 | 甲 |

| 项目编码 | 项目名称 | 项目内涵 | 除外内容 | 计价单位 | 计价说明 | 项目价格(元) | 备注 | 医保类别 | 工伤保险类别 |
|----------|------------|---------------------------------------------------------------------------------|------|------|------------------------------------|---------|---------------|------|--------|
| AAFA0002 | 乙类评估(自评) | 基于患者自主完成的临床量表,对患者生理或心理的功能状态形成评估结论。含完成自评所需的人力资源和基本物质资源消耗。评估条目总数为21-40条。 | | 次•日 | 不同学科且不重复的临床量表评估可分别计价。 | 28 | 含应用人工智能辅助的自评。 | 甲 | 甲 |
| AAFA0003 | 丙类评估(自评) | 基于患者自主完成的临床量表,对患者生理或心理的功能状态形成评估结论。含完成自评所需的人力资源和基本物质资源消耗。评估条目总数为41-100条。 | | 次•日 | 不同学科且不重复的临床量表评估可分别计价。 | 35 | 含应用人工智能辅助的自评。 | 甲 | 甲 |
| AAFA0004 | 丁类评估(自评) | 基于患者自主完成的临床量表,对患者生理或心理的功能状态形成评估结论。含完成自评所需的人力资源和基本物质资源消耗。评估条目总数为101条及以上。 | | 次•日 | 不同学科且不重复的临床量表评估可分别计价。 | 64 | 含应用人工智能辅助的自评。 | 甲 | 甲 |
| AAFB | 临床量表评估(他评) | | | | | | | | |
| AAFB0001 | 甲类评估(他评) | 基于专业评估人员完成或协助患者完成的临床量表,对患者生理或心理的功能状态形成评估结论。含完成他评所需的人力资源和基本物质资源消耗。评估条目总数为1-20条。 | | 次•日 | 不同学科且不重复的临床量表评估可分别计价。6周岁以下儿童加收30%。 | 34 | 含应用人工智能辅助的他评。 | 甲 | 甲 |
| AAFB0002 | 乙类评估(他评) | 基于专业评估人员完成或协助患者完成的临床量表,对患者生理或心理的功能状态形成评估结论。含完成他评所需的人力资源和基本物质资源消耗。评估条目总数为21-40条。 | | 次•日 | 不同学科且不重复的临床量表评估可分别计价。6周岁以下儿童加收30%。 | 45 | 含应用人工智能辅助的他评。 | 甲 | 甲 |

| 项目编码 | 项目名称 | 项目内涵 | 除外内容 | 计价单位 | 计价说明 | 项目价格(元) | 备注 | 医保类别 | 工伤保险类别 |
|----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|------|------|------------------------------------|---------|---------------|------|--------|
| AAFB0003 | 丙类评估(他评) | 基于专业评估人员完成或协助患者完成的临床量表,对患者生理或心理的功能状态形成评估结论。含完成他评所需的人力资源和基本物质资源消耗。评估条目总数为41-100条。 | | 次•日 | 不同学科且不重复的临床量表评估可分别计价。6周岁以下儿童加收30%。 | 64 | 含应用人工智能辅助的他评。 | 甲 | 甲 |
| AAFB0004 | 丁类评估(他评) | 基于专业评估人员完成或协助患者完成的临床量表,对患者生理或心理的功能状态形成评估结论。含完成他评所需的人力资源和基本物质资源消耗。评估条目总数为101条及以上。 | | 次•日 | 不同学科且不重复的临床量表评估可分别计价。6周岁以下儿童加收30%。 | 170 | 含应用人工智能辅助的他评。 | 甲 | 甲 |
| | 辅助生殖 | | | | | | | | |
| | 1.下列项目中涉及组织/体液/细胞,主要指卵母细胞(极体)、胚胎、囊胚、精液、精子等与辅助生殖相关。 2.下列项目的“项目内涵”,指医疗机构提供医疗服务项目服务时,用于确定计价单元的边界,不应作为临床技术标准理解,不是手术实际操作方式、路径、步骤、程序的强制性要求。 3.下列项目内涵中所称“基本物耗”指原则上限于不应或不需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、培养液、冷冻保护液、冷冻液、解冻液、辅助生殖用液、试管、载杆载体辅助生殖器皿及装置、冲洗液、润滑剂、灌洗液、棉球、棉签、纱布(垫)、护垫、衬垫、手术巾(单)、治疗巾(单)、治疗护理盘(包)、注射器、滑石粉、防渗漏垫、标签、可复用的操作器具、冲洗工具。基本物耗成本计入项目价格,不另行收费。 4.“组织/体液/细胞冷冻(或冷冻续存)”中“解冻复苏”指与辅助生殖相关的解冻复苏,“管”指包括但不限于用于装载辅助生殖组织、体液或细胞所需的试管、载杆等载体。 5.“胚胎移植”中的“冻融胚胎”指解冻复苏的胚胎(含囊胚)。 6.下列项目内涵中所列“穿刺”为主项操作涉及的必要穿刺技术。 | | | | | | | | |

| 项目编码 | 项目名称 | 项目内涵 | 除外内容 | 计价单位 | 计价说明 | 项目价格(元) | 备注 | 医保类别 | 工伤保险类别 |
|----------|---------------|----------------------------------------------------------------------------|------|---------|----------------------------------|---------|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FUD07702 | 组织、细胞活检（辅助生殖） | 指在囊胚/卵裂期胚胎/卵母细胞等辅助生殖相关的组织、细胞上分离出检测标本。含筛选、评估、透明带处理，吸取分离标本过程中所需的人力资源和基本物质消耗。 | | 每个胚胎(卵) | 从第2个胚胎(卵)起，每个按780元收费，最高不超过6240元。 | 1560 | | 甲。限门诊。限夫妻一方为单基因病患者或夫妻双方是同一单基因病的携带者，曾孕育或具有生育致畸、致残、致死的单基因病患儿高风险的夫妻；限夫妇任一方或双方携带染色体结构异常,包括相互易位、罗氏易位、倒位、复杂易位、致病性微缺失或微重复等。 | 甲。限门诊。限夫妻一方为单基因病患者或夫妻双方是同一单基因病的携带者，曾孕育或具有生育致畸、致残、致死的单基因病患儿高风险的夫妻；限夫妇任一方或双方携带染色体结构异常,包括相互易位、罗氏易位、倒位、复杂易位、致病性微缺失或微重复等。 |

| 项目编码 | 项目名称 | 项目内涵 | 除外内容 | 计价单位 | 计价说明 | 项目价格(元) | 备注 | 医保类别 | 工伤保险类别 |
|----------|-------|-------------------------------------------------------------------------|--------|------|-------------------------------------|---------|----|-----------------------------|--------|
| | | | | | | | | 位、罗氏易位、倒位、复杂易位、致病性微缺失或微重複等。 | |
| HSB60303 | 取精术 | 指通过手术方式获取精子。含穿刺、分离、获取精子评估过程中的人力资源和基本物质消耗。 | | 次 | 显微镜下操作加收3000元。 | 986 | | 甲。限门诊。 | 甲。限门诊。 |
| HTB60102 | 取卵术 | 指通过临床技术操作获得卵母细胞。含穿刺、取卵、卵泡冲洗、计数、评估过程中的人力资源和基本物质消耗。不含超声引导。 | | 次 | | 2302 | | 甲。限门诊。 | 甲。限门诊。 |
| HTE61302 | 人工授精 | 指通过临床操作将精液注入女性生殖道内。含精液注入、观察等过程中所需的人力资源和基本物质消耗 | 供精精子来源 | 次 | | 450 | | 甲。限门诊。 | 甲。限门诊。 |
| HTE89403 | 胚胎移植 | 指将胚胎或囊胚移送至患者宫腔内。含胚胎评估、移送至患者宫腔内过程中所需的人力资源和基本物质消耗。 | | 次 | 冻融胚胎(囊胚)移植加收1244元。 | 2300 | | 甲。限门诊。 | 甲。限门诊。 |
| HTX48702 | 单精子注射 | 指将优选处理后的精子注射进卵母细胞，促进形成胚胎。含将精子制动、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。不含精子优选处理。 | | 卵·次 | 卵子激活加收800元。每增加注射一个卵加收不超过20%，最多加收4次。 | 2500 | | 甲。限门诊。 | 甲。限门诊。 |

| 项目编码 | 项目名称 | 项目内涵 | 除外内容 | 计价单位 | 计价说明 | 项目价格(元) | 备注 | 医保类别 | 工伤保险类别 |
|----------|--------------------|------------------------------------------------------------------------|------|------|----------------------------------------------------------------------------------------|---------|----|--------|--------|
| KSS23709 | 精子优选处理 | 指通过实验室手段从精液中筛选优质精子。含精液采集、分析、处理、筛选、评估过程中所需的人力资源和基本物质消耗。 | | 次 | | 740 | | 甲。限门诊。 | 甲。限门诊。 |
| KUB23705 | 未成熟卵体外成熟培养 | 指未成熟卵进行体外培养。含未成熟卵处理、培养、观察、评估、激活过程中所需的人力资源和基本物质消耗。 | | 次 | | 3525 | | 丙 | 丙 |
| KUD23712 | 胚胎培养 | 指将精卵采取体外结合形式进行培养。含受精、培养、观察、评估等获得胚胎(囊胚)过程中的人力资源和基本物质消耗。不含单精子注射。 | | 次 | 囊胚培养加收1360元。 | 3542 | | 甲。限门诊。 | 甲。限门诊。 |
| KUD23711 | 胚胎辅助孵化 | 指将胚胎通过物理或化学的方法，将透明带制造一处缺损或裂隙，提高着床成功率。含筛选、调试、透明带处理、记录过程中所需的人力资源和基本物质消耗。 | | 次 | | 784 | | 丙 | 丙 |
| KZZ00002 | 组织/体液/细胞冷冻续存(辅助生殖) | 指冷冻后的辅助生殖相关组织、体液、细胞持续冻存至解冻复苏前或约定截止保存时间。含续存期间的人力资源和基本物质消耗。 | | 管·月 | 辅助生殖相关组织、体液、细胞冷冻后保存超过2月的，按每管每月(管·月)收取续存费用，不足1月按1月计费；超过5管按5管计费。不得重复收取“组织/体液/细胞冷冻(辅助生殖)” | 83 | | 丙 | 丙 |

| 项目编码 | 项目名称 | 项目内涵 | 除外内容 | 计价单位 | 计价说明 | 项目价格(元) | 备注 | 医保类别 | 工伤保险类别 |
|----------|------------------|--------------------------------------------------|------|------|--------------------------------------------------|---------|----|------|--------|
| | | | | | 费用。 | | | | |
| KZZ00003 | 组织/体液/细胞冷冻（辅助生殖） | 指将辅助生殖相关组织、体液、细胞转移至冷冻载体。含冷冻及解冻复苏过程中的人力资源和基本物质消耗。 | | 管·次 | 指冷冻当天起保存2个月的费用，不足2个月按2个月计费。超过5管按5管计费。冻存结束前只收取一次。 | 2276 | | 丙 | 丙 |

备注：

1.口腔医学3D项目，是指为口腔治疗方案设计、导航定位等提供辅助的服务。医疗机构自行制作牙冠所进行的3D扫描设计、打印切削，以及翻模精修、烧结上釉、上色调改等具体操作，作为成本要素计入牙冠价格，不再将上述牙冠加工制作的具体操作步骤作为医疗服务价格项目向患者收费。

2.现行手术项目使用内镜辅助操作的，可按“辅助操作”章节相应项目加收内镜操作费用。

附件 3

手术可收费耗材调整表

| 可收费耗材名称 | 现限定收费范围 | 医保类别 | 工伤保险类别 |
|------------------|-------------------------------|-----------------|-----------------|
| 一次性穿刺针 | | 是 | 是 |
| 抗血栓梯度压力带 | 限住院开颅、开胸、开腹及骨科类手术患者或卧床患者使用时收费 | 是,限一个住院周期支付 1 双 | 是,限一个住院周期支付 1 双 |
| 一次性牵开固定器 | 限外科手术使用时收费 | 是 | 是 |
| 一次性组织固定系统/心脏稳定器 | 限外科手术使用时收费 | 是 | 是 |
| 一次性分流栓 | 限外科手术使用时收费 | 是 | 是 |
| 一次性打孔器(血管) | 限外科手术使用时收费 | 是 | 是 |
| 活检针 | | 是 | 是 |
| 医用胶、防粘连材料、胶原蛋白海绵 | 限手术中使用时收费 | 是 | 是 |
| ACT 试管、主动脉插管 | 限体外循环类手术使用时收费 | 是 | 是 |
| 一次性光纤(套件) | 限手术中使用时收费 | 是 | 是 |
| 神经减压材料 | 限神经外科手术使用时收费 | 是 | 是 |

附件 4

口腔牙体牙髓可收费耗材调整表

| 类别 | | 计价单位 | 最高价格(元) | 医保类别 | 工伤保险类别 |
|-------|--------------|------|---------|------|--------|
| 粘接剂 | 釉质粘接剂 | 每牙 | 6 | 是 | 是 |
| | 牙本质粘接剂 | 每牙 | 24 | 是 | 是 |
| 充填材料 | 银汞合金 | 每牙 | 6 | 是 | 是 |
| | 玻璃离子 | 每牙 | 9 | 是 | 是 |
| | 流体树脂 | 每牙 | 15 | 是 | 是 |
| | 通用型树脂(含后牙树脂) | 每牙 | 45 | 是 | 是 |
| | 大块充填树脂 | 每牙 | 82 | 是 | 是 |
| | 前牙美学修复树脂 | 每牙 | 90 | 否 | 否 |
| 根管封闭剂 | 氢氧化钙及氧化锌类 | 根管 | 9 | 是 | 是 |
| | 树脂类 | 根管 | 30 | 是 | 是 |
| | 生物活性根管封闭材料 | 根管 | 100 | 是 | 是 |
| 盖髓材料 | 氢氧化钙类 | 每牙 | 6 | 是 | 是 |
| | 生物活性材料 | 每牙 | 300 | 是 | 是 |

附件5

部分可收费医用耗材的医疗保险、工伤保险 报销政策（动态调整）

| 序号 | 可收费耗材名称 | 是否纳入医保报销范围 | 备注 | 是否纳入工伤报销 |
|----|--------------------|------------|-------------------------------------------------|---------------------------------------------------|
| 1 | 敷料 | 是 | 凡使用液体、凝胶状、膏状、粉末状等敷料，限 1.烧烫伤患者；2.颜面部；3.会阴部；4.肛周。 | 是，凡使用液体、凝胶状、膏状、粉末状等敷料，限 1.烧烫伤患者；2.颜面部；3.会阴部；4.肛周。 |
| 2 | 对比剂 | 是 | | 是 |
| 3 | 胶片 | 否 | 限 PET、PET/CT | 否，限 PET、PET/CT |
| 4 | 传感器、套管针、肝素帽 | 是 | | 是 |
| 5 | 胶囊内镜 | 是 | | 是 |
| 6 | 一次性外套管、气囊 | 是 | | 是 |
| 7 | 子宫内膜细胞采集器 | 是 | | 是 |
| 8 | 一次性穿刺针 | 是 | | 是 |
| 9 | 蓄氧面罩 | 是 | | 是 |
| 10 | 脑深部电极置入系统 | 是 | 按照安装其它体内人工器官报销政策执行 | 是，按照安装其它体内人工器官报销政策执行 |
| 11 | 分流管 | 是 | | 是 |
| 12 | 粘合材料 | 是 | | 是 |
| 13 | 扩张管 | 是 | | 是 |
| 14 | T管 | 是 | | 是 |
| 15 | 除颤器 | 是 | 按照安装埋藏式心脏复律除颤器报销政策执行 | 是，按照安装其它体内人工器官报销政策执行 |
| 16 | 植入式心电记录器 | 是 | 限经无创检查不能查明原因的晕厥 | 是(限经无创检查不能查明原因的晕厥) |
| 17 | 抓捕回收装置 | 是 | | 是 |
| 18 | 引流管 | 是 | | 是 |
| 19 | 引流装置 | 是 | | 是 |
| 20 | 负压护创材料 | 是 | | 是 |
| 21 | 功能性敷料 | 是 | | 是 |
| 22 | 电极 | 是 | | 是 |
| 23 | 充填材料 | 是 | 其中前牙美学修复树脂，否 | 是(前牙美学修复树脂，否) |
| 24 | 管路、透析器、穿刺针、透析液/透析粉 | 是 | | 是 |
| 25 | 供精精子来源 | 否 | | 否 |

附件6

已立项新增医疗服务价格项目统一定价表

| 项目编码 | 项目名称 | 项目内涵 | 除外 内容 | 计价 单位 | 计价 说明 | 项目 价格 (元) | 备注 | 医保 类别 | 工伤 保险 类别 |
|----------|------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|------------------------------------------------------------------------|-----------------|----|----------|----------------|
| CAAZ1001 | 肝素诱导血小板减少症抗体定量检测 | 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、发送报告、按规定处理废弃物、接受临床相关咨询。 | | 次 | | 360 | | 甲 | 甲 |
| CCCZ3001 | 粪便钙卫蛋白检测 | 样本采集，挑取粪便，加入样本稀释液，观察结果。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。 | | 次 | | 140 | | 甲 | 甲 |
| CEAD1001 | 胎盘生长因子(PLGF)检测 | 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。 | | 项 | | 330 | | 甲 | 甲 |
| CEDN1001 | 可溶性fms样酪氨酸激酶-1检测 | 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。 | | 次 | | 300 | | 甲 | 甲 |
| CENE8001 | 化学毒物定性定量检测 | 样本处理：实施提取、纯化、浓缩、离心、过滤等处理，使之符合气相和液相色谱质谱的分析检测要求。同时预备准备可能筛查到的对应毒物标准品处理分析样本，为对照检测明确定量做好安排。数据处理：第一步依托实验室已经建立的各类毒物标准品实物库和与之对应的色谱质谱标准曲线数据库进行检验筛查排查，快速分析数据，确定中毒毒物具体信息，进行定性检测；第二步根据定性的毒物具体信息，与预备准备的对应毒物标准品进行对照检测，明确对一个检测样本一次性至少进行常见350种以上的毒物标准曲线分析、筛查和对照实验，同时进行定性、定量检验分析，单纯或混合中毒毒物的性质和样本浓 | | 次 | 对一个检测样本一次性至少进行常见350种以上的毒物标准曲线分析、筛查和对照实验，同时进行定性、定量检验分析，单纯或混合中毒毒物的性质和样本浓 | 1050 | | 甲 | 甲 |

| 项目编码 | 项目名称 | 项目内涵 | 除外内容 | 计价单位 | 计价说明 | 项目价格(元) | 备注 | 医保类别 | 工伤保险类别 |
|----------|-------------------|-----------------------------------------------------------------------|------|------|----------------------------------------------------------------------------------|---------|----|------|--------|
| | | 中毒毒物浓度，进行定量检测，为后方临床收容的系统、精确个体化救治提供询证医学主要依据。 | | | 度。单纯进行化学毒物定性检测按800元/次计收(对一个检测样本一次性至少进行常见350种以上的毒物标准曲线分析和筛查，捕捉和定性单纯或混合中毒毒物的具体信息)。 | | | | |
| CESD1001 | 抑制素B定量检测 | 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。 | | 次 | | 214 | | 甲 | 甲 |
| CESU1001 | 肝素结合蛋白测定 | 样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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。 | | 次 | | 267 | | 甲 | 甲 |
| CGAA1001 | 滤泡辅助性T淋巴细胞(Tfh)检测 | 样本采集、签收、处理，检测，质控，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。 | | 项 | | 240 | | 甲 | 甲 |
| CGKL1001 | 肺癌自身抗体检测 | 样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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 | | 项 | | 64 | | 甲 | 甲 |

| 项目编码 | 项目名称 | 项目内涵 | 除外内容 | 计价单位 | 计价说明 | 项目价格(元) | 备注 | 医保类别 | 工伤保险类别 |
|----------|----------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|---------------|---------|----|------|--------|
| | | 关咨询。 | | | | | | | |
| CGKM8001 | 神经元抗原谱抗体检测 | 样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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。 | | 项 | | 83 | | 甲 | 甲 |
| CGKN1001 | 抗磷脂酶 A2 受体抗体检测 | 样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，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。 | | 次 | | 257 | | 甲 | 甲 |
| CGKP8001 | 抗谷氨酸受体抗体检测 | 样本采集、签收、处理、加免疫试剂，温育，检测，质控，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。 | | 次 | | 323 | | 甲 | 甲 |
| CGQJ8001 | 结核感染 T 细胞检测 | 样本采集，分别与结核分枝杆菌特异性抗原、植物血凝素等刺激物混合后培养，加免疫试剂、孵育，检测，定性判断，仪器定量检测，质控，计算结果，录入信息系统，审核结果，发送报告。按照规定处理废弃物；接受临床相关咨询。 | | 次 | | 540 | | 甲 | 甲 |
| CGSM8001 | 异常凝血酶原 (PIVKA-II) 测定 | 样本采集，分离血清，加入试剂，测定，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。 | | 次 | | 120 | | 甲 | 甲 |
| EEFZZ001 | PET/MR 局部显像 | 放射性药品标记、分装和注射，去除身体金属物品，摆放适宜线圈、PET/MR 局部代谢显像摆位，采集，处理，衰减校正，图像融合，至少含 T1、T2 加权序列，人工报告，检查中防护器材使用、放射性废 | | 次 | 每增加一个床位加收 50% | 5717 | | 丙 | 丙 |

| 项目编码 | 项目名称 | 项目内涵 | 除外内容 | 计价单位 | 计价说明 | 项目价格(元) | 备注 | 医保类别 | 工伤保险类别 |
|----------|------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|------|------|---------|----|------|--------|
| | | 弃物的处理。图文报告。不含心电监护。 | | | | | | | |
| FPA01001 | 放大内镜检查术 | 麻醉，消泡，插入放大内镜，对病变处行放大内镜检查。图文报告。不含监护、麻醉、病理学检查。 | | 次 | | 480 | | 甲 | 甲 |
| FTG01001 | 宫颈病变光电实时筛查 | 膀胱截石位，臀、腹部铺盖消毒巾，放入窥阴器，暴露宫颈阴道，准备设备，检测宫颈上皮表层及深层组织病变，自动分析，实时获得结果，并打印图文报告。 | | 次 | | 180 | | 乙 | 甲 |
| FYR01001 | 皮肤全反式共聚焦显微镜检查 | 采用合适体位，充分暴露皮损，滴涂生理盐水，固定共聚焦显微镜贴片，应用探头触及皮肤，尽量与皮面垂直，扫描皮损部位病理变化、病变深度，拍取数字图片及视频，结束时清洁局部皮肤。人工分析结果，出具报告。 | | 部位 | | 86 | | 甲 | 甲 |
| HBH65001 | 脑血管腔内血栓取出术 | 消毒铺巾，麻醉，穿刺置管，造影摄片，取栓，造影复查，穿刺点压迫包扎。人工报告。 | 血流重建装置、颅内取栓器 | 次 | | 4400 | | 乙 | 甲 |
| HBN73001 | 脑部牵开导引导管血肿/肿物清除术 | 消毒铺巾，切皮，双极止血，气钻或电钻颅骨钻孔，铣刀取下骨瓣，切开硬脑膜，脑部牵开导引导管结合显微镜或内镜下清除硬膜外、硬膜下及脑内血肿、脑肿瘤。必要时放置引流装置，悬吊硬脑膜，止血，骨瓣复位，缝合，包扎。 | | 次 | | 1797 | | 甲 | 甲 |
| HEA61001 | 折叠式人工玻璃体球囊眼内植入术 | 麻醉，消毒铺巾，开睑，行巩膜穿刺，眼内灌注建立，经巩膜切口，将折叠式人工玻璃体球囊放入专用植入器中，推注进入玻璃体腔，球囊内注入硅 | 折叠式人工玻璃体球囊 | 单侧 | | 2000 | | 甲 | 甲 |

| 项目编码 | 项目名称 | 项目内涵 | 除外内容 | 计价单位 | 计价说明 | 项目价格(元) | 备注 | 医保类别 | 工伤保险类别 |
|----------|------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|------|---------|----|------|--------|
| | | 油，结扎固定引流阀于巩膜壁，缝合结膜切口，消毒纱布包眼。 | | | | | | | |
| HEA99001 | 快速角膜胶原交联术 | 滴核黄素至角膜基质床，浸泡，冲洗，紫外线交联加固仪照射，结束后消炎药点眼，戴眼罩。 | | 单侧 | | 3500 | | 甲 | 甲 |
| HEQ72001 | 玻璃体激光消融术 | 表面麻醉，扣戴中玻璃体镜，头带固定，瞄准混浊物，调节能量大小，逐步行激光玻璃体消融，完全消融后各方位检查眼底无异常，取下接触镜，完成治疗。 | | 单侧 | | 800 | | 甲 | 甲 |
| HEZ33001 | 施莱姆氏管成形术 | 将发光微导管穿入施莱姆氏管，通过注入粘弹剂及植入缝线的方式扩张施莱姆氏管及积液管，降低房水流出阻力，降低眼压。 | | 单侧 | | 2300 | | 甲 | 甲 |
| HFJ89001 | 乙状窦骨壁重建术 | 耳后切口，皮下分离至外耳道后壁，制备肌骨膜瓣，暴露乳突骨皮质，切取颞肌筋膜备用。取乳突骨粉备用。电钻磨除乙状窦憩室或者乙状窦缺损周围气房，完全暴露憩室颈部或乙状窦缺损，充分止血后还纳压平。用颞肌筋膜覆盖乙状窦骨壁缺损，骨粉压实、重建该段骨壁，耳脑胶使骨粉成形。耳后切口分层缝合，耳部加压包扎。 | | 次 | | 1600 | | 甲 | 甲 |
| HGA83001 | 经内镜鼻部支架置入术 | 鼻内镜手术中，切除完病变组织并将漏斗与输送器端端相联后，将支架推注到靶部位（窦口鼻道复合体或各窦口），待支架完全展开，完全贴合支撑至靶部位，完成植入过程。如植入位置不准确可使用输送器或剥离子进行调整。 | | 单侧 | | 1300 | | 甲 | 甲 |

| 项目编码 | 项目名称 | 项目内涵 | 除外内容 | 计价单位 | 计价说明 | 项目价格(元) | 备注 | 医保类别 | 工伤保险类别 |
|----------|----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|------|---------|----|------------------|------------------|
| HHS73001 | 阻生磨牙牙冠切除术 | 消毒，麻醉，设计切口，切开牙龈，翻起龈瓣，暴露牙冠至釉牙骨质界，动力系统截断牙冠，分块取出，圆钻修整牙断面至骨面下3mm，刮除冠周病变组织，对第二磨牙远中做根面平整，修整外形，冲洗，充分止血，设计缝合方式、缝合。 | | 每牙 | | 402 | | 甲 | 甲 |
| HJB33001 | 经内镜支气管热成形术 | 局麻或全麻，插入电子支气管镜。对于大于3mm的气道进行射频消融治疗。如有出血给予冰盐水、肾上腺素盐水或凝血酶局部治疗。 | | 次 | | 850 | | 甲，限 难治性哮 喘 | 甲，限 难治性哮 喘 |
| HJE41001 | 经皮穿刺术前标记物植入术 | 定位，消毒铺巾，局麻，影像引导下穿刺靶病灶，植入标记物，影像评估标记物位置。拔针、穿刺点包扎。不含影像引导。 | 定位针 | 次 | | 1000 | | 丙 | 丙 |
| HJJ83001 | 微创胸骨沉降术 | 麻醉，备皮铺巾，取双胸部腋中线横行切口，分别切开皮肤、皮下组织及肌肉，分离双侧肋骨膜，前胸壁皮下游离建立隧道，引入矫形金属支架，下压支架，将凸起矫平。支架两侧固定于胸壁。加压膨胀，缝合。 | | 次 | | 2900 | | 甲 | 甲 |
| HJJ83002 | 悬吊法腔镜辅助微创胸廓矫形术 | 麻醉，备皮置巾，取患者患侧侧胸壁腋中线横切口，逐层切开皮肤、皮下组织，分离肌肉，悬吊器吊起胸壁，置入内镜，分离肋骨骨膜，暴露肋骨，切除畸形。充分止血，逐层缝合。 | | 次 | | 2900 | | 甲 | 甲 |
| HKA57001 | 纵隔粘连松解术 | 既往有过心脏或胸腔内大血管手术史。经正中开胸，分离纵隔内粘连，行心脏手术操作，手术结束后止血，留置引流管，关胸。 | | 次 | | 5500 | | 甲 | 甲 |

| 项目编码 | 项目名称 | 项目内涵 | 除外内容 | 计价单位 | 计价说明 | 项目价格(元) | 备注 | 医保类别 | 工伤保险类别 |
|----------|----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|------|------|---------|----|--------------------------|--------------------------|
| HKH62001 | 植入式心室辅助泵安装术 | 正中开胸,在左季肋腹壁下建立囊袋,建立体外循环,心尖部放置缝合环,放置流入管,流出道人工血管吻合升主动脉。减少体外循环流量,启动心室辅助泵,常规关胸。 | 导管固定装置、心室辅助泵 | 次 | | 16000 | | 甲,限阜外医院、安贞医院、北医三院、朝阳医院 | 甲,限阜外医院、安贞医院、北医三院、朝阳医院 |
| HKR62001 | 经导管主动脉瓣植入(置换)术 | 在备有除颤仪、麻醉机、心电监护的条件下,全身麻醉或者局麻加深度镇静后穿刺股动脉,在血管造影机透视下将人工心脏瓣膜输送至主动脉瓣区打开释放,行心脏造影及经食道超声心动图评估瓣膜稳定性及工作情况、与周围结构关系处于良好状态后,撤出输送系统后封闭血管完成手术。 | 人工瓣膜及输送系统、导引器、扩张器 | 次 | | 6542 | | 乙,限发文之日起已完成价格备案的三级定点医疗机构 | 甲,限发文之日起已完成价格备案的三级定点医疗机构 |
| HKY83001 | 血管吻合口瘘修补术 | 既往有开胸或开腹主动脉手术史,分离粘连,游离原吻合口的近、远端,直接缝合瘘口。若无法游离阻断时可建立体外循环下缝合或重新行人工血管替换。止血,留置引流管,关胸或关腹。 | | 次 | | 4688 | | 甲 | 甲 |
| HML62001 | 血管内低温治疗 | 根据病情选择符合适应证的患者,通过尿道将体温探头置于膀胱内。通过深静脉置管将温控导管放置到深静脉。安装温控启动套件,预冷机器,连接血管内低温控温仪相关管路,调好设备开始降温。医护人员严密观察体温变化及病人体征,根据患者病情调整目标温度。 | 温度探头、温控套装 | 小时 | | 35 | | 甲 | 甲 |

| 项目编码 | 项目名称 | 项目内涵 | 除外内容 | 计价单位 | 计价说明 | 项目价格(元) | 备注 | 医保类别 | 工伤保险类别 |
|----------|-----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------|------|---------|----|------|--------|
| HPA73001 | 经内镜消化道固有肌层肿瘤挖除术 | 局部或全身麻醉，消泡，插入内镜，行内镜检查，黏膜下注射液体垫，切开黏膜，逐层剥离肿瘤，圈套器取出病变，封闭创面。术中根据出血情况选择相应止血方法。图文报告。不含监护、病理学检查。 | | 次 | | 2490 | | 甲 | 甲 |
| HPC50001 | 经口内镜下肌切开术 | 局部或全身麻醉，消泡，经口插入内镜，行内镜检查，粘膜下注射液体垫，切开粘膜建立隧道入口，行粘膜下剥离，肌层切开，封闭隧道入口。术中根据出血情况选择相应止血方法。图文报告。不含消化内镜检查、术中用药、监护、麻醉、病理学检查。 | | 次 | | 2000 | | 甲 | 甲 |
| HPF86001 | 腹腔镜下胃转流术 | 建立气腹，放置穿刺器。解剖His角，显露左侧膈肌脚。胃小弯贲门下第一支血管切开肝胃韧带进入小网膜囊，用切割吻合器制作30ml胃小囊。距离屈氏韧带100cm切断空肠，远端上提用切割吻合器同胃小囊行胃空肠吻合，缝合共同开口。空肠近断端用切割吻合器同胃肠吻合口远端100cm小肠行侧侧吻合，缝合共同开口。关闭系膜裂孔，放置引流管。缝合穿刺器孔，术毕。 | | 次 | | 2480 | | 甲 | 甲 |
| HQN72001 | 纳米刀肿瘤消融术 | 切口，肿瘤可切除性评估和探查，实时测量肿瘤大小，纳米刀消融，手术完成后仔细探查无明显出血，引流，固定，清点器械纱布无误，冲洗，缝合。 | 电极消融针 | 每个病灶 | | 8000 | | 乙 | 甲 |
| HTD73001 | 经宫腔镜子宫异常组织机械旋切术 | 麻醉，外阴阴道消毒铺巾，放置扩阴器，暴露宫颈，置入宫腔镜，探查，明确病灶，通过一次性宫腔镜组织切割器机 | 一次性宫腔组织切 | 次 | | 2000 | | 甲 | 甲 |

| 项目编码 | 项目名称 | 项目内涵 | 除外内容 | 计价单位 | 计价说明 | 项目价格(元) | 备注 | 医保类别 | 工伤保险类别 |
|----------|-------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|------|------|---------|----|------|--------|
| | | 械旋切，同时将切除组织快速移除体外，送病理，检查旋切创面。不含术中超声引导。 | 割(刨削)器 | | | | | | |
| HTZ73001 | 经宫腹腔镜剖宫产瘢痕妊娠病灶清除术 | 消毒腹部、阴道，铺单，小切口以长针穿入腹壁，充气，建立气腹，放置腹腔镜探查，探查左侧输卵管走行，找到并分离子宫动脉，双极电凝阻断，同法处理右侧；放置窥器暴露宫颈，再次消毒阴道、宫颈，扩张宫颈，宫腔镜下置镜常规探查宫腔情况，将妊娠组织推离剖宫产瘢痕处，负压吸宫，见到绒毛后，再次探查宫腔及剖宫产瘢痕处，电切残留组织，术毕再次消毒宫颈、阴道。转腹腔镜观察子宫下段情况，必要时经腹腔镜行瘢痕切开修补。 | | 次 | | 3900 | | 甲 | 甲 |
| HX683001 | 关节软骨损伤的组织工程软骨治疗 | 影像学评估软骨损伤范围及程度，关节镜手术清理增生滑膜，损伤软骨面修正，获取软骨组织，体外构建自体细胞来源的组织工程软骨。行二次手术将制备的组织工程软骨植入，修复关节软骨缺损。含影像学检查。 | | 单侧 | | 4000 | | 乙 | 甲 |
| HXG83001 | 股骨头坏死组织工程技术修复术 | 股骨头骨坏死钻孔减压，将自体骨髓血单核细胞或脂肪中的血管基质细胞注入股骨头骨坏死区内，促进骨坏死修复和重建。 | | 次 | | 4000 | | 乙 | 甲 |
| HYR73001 | 水动力清创术 | 术区消毒，铺巾。安装一次性使用手柄，手柄灌注，开始清创手术，使用一次性手柄所形成的高压喷射流彻底切割、回吸伤口内的异物和坏死组织，充分止血，冲洗创面，放置引流，包扎固定。 | 清创水刀系统(一次性手柄) | 次 | | 900 | | 甲 | 甲 |

| 项目编码 | 项目名称 | 项目内涵 | 除外内容 | 计价单位 | 计价说明 | 项目价格(元) | 备注 | 医保类别 | 工伤保险类别 |
|----------|----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------|------|---------|----|------|--------|
| HZZ00006 | 热休克蛋白肽免疫治疗恶性肿瘤 | 无菌获取患者新鲜肿瘤组织，或蛋白未变性的无菌肿瘤组织、经免疫组织化学筛查，确认该肿瘤组织含有热休克蛋白肽，通过匀浆、过滤、透析、纯化、除菌等处理，获得热休克蛋白肽(个体化肿瘤抗原复合物)，将微生物、热源、蛋白定性、蛋白定量等质量控制合格的热休克蛋白肽注射到患者皮下或皮内，达到免疫治疗恶性肿瘤的目的。不含取自体肿瘤组织。 | | 次 | | 1900 | 乙 | 甲 | |
| KAZ38001 | 睡眠-觉醒节律调节治疗 | 用 75% 酒精对耳后乳突位进行脱脂处理。开启主机电源启动治疗系统，确认电极线与主机接口正确连接。连接电极片与电极线，将电极片贴于两侧耳后乳突位。设定治疗参数，调节治疗强度，治疗时间为 30min/次。治疗结束后取下电极片，协助患者清洗电极片粘贴处。观察并做好治疗记录，做好健康教育及心理护理。 | | 次 | | 90 | 甲 | 甲 | |
| KBJ39001 | 急性缺血性脑卒中静脉溶栓治疗 | 针对急性脑、脊髓、视网膜梗死，建立静脉溶栓绿色通道，快速识别，评估神经功能缺损严重程度，解读影像和实验室指标，判断堵塞的血管和病因，筛选适应证、禁忌证，评估风险和获益，获取知情同意，计算用药剂量，静脉给药，用药过程中和用药结束后密切注意相关并发症，用药 24 小时后评估溶栓效果。 | | 次 | | 500 | 甲 | 甲 | |
| KNC39001 | 富血小板血浆治疗术 | 通过离心的方法从全血中提取出血小板浓缩液，含高浓度血小板、白细胞和纤维蛋白，通过采用人体自源性富血小板血浆进行临床治疗。 | 富血小板血浆制备用套 | 次 | | 472 | 乙 | 甲 | |

| 项目编码 | 项目名称 | 项目内涵 | 除外内容 | 计价单位 | 计价说明 | 项目价格(元) | 备注 | 医保类别 | 工伤保险类别 |
|----------|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------|------|---------|----|------|--------|
| | | | 装 | | | | | | |
| KNZ49001 | 骨髓腔穿刺输液 | 消毒，穿刺，固定留置管，确认通道建立，穿刺部位局部麻醉，生理盐水快速冲洗，连接输液器进行输液。 | 穿刺针套件/骨注射枪 | 次 | | 120 | | 甲 | 甲 |
| KTB23704 | 卵巢组织活性检测 | 前一天，准备卵巢组织培养液，置于培养箱内平衡过夜。当天，将数个直径为2mm的卵巢组织样本分别置于培养液中培养，适宜时间后，配制含消化酶与活性染色剂的消化液，将卵巢组织样本分别置于消化液中，放入培养箱内。消化完成后，吹打混匀，待活性染色的卵泡与基质细胞沉淀后置于倒置显微镜下，逐个观察每个卵泡的分级与形态，并采用特殊方法人工计数样本中的总卵泡数与活性卵泡数，计算每2mm直径样本中的平均卵泡密度，并做记录。 | | 次 | | 2000 | | 甲 | 甲 |
| KTB23705 | 卵巢组织处理 | 前一天，准备卵巢组织处理液，置于4度冰箱预冷；消毒无齿镊、刀柄、培养皿等器械耗材。当天，所有操作均在万级层流操作室内，在百级层流超净工作台内完成。操作人员穿戴无菌手术衣、手套、手术帽及口罩，核对患者信息，于恒低温无菌操作板上，将患者卵巢组织置于处理液中，反复清洗，观察并评估卵巢组织的形态与质量，记录。然后，去除组织内的黄体、血管、异常结构及大部分髓质，保留皮质，将卵巢组织处理为约1mm厚度的均匀薄片，并进一步切割为约40mm*80mm的组织片 | | 次 | | 4800 | | 甲 | 甲 |

| 项目编码 | 项目名称 | 项目内涵 | 除外内容 | 计价单位 | 计价说明 | 项目价格(元) | 备注 | 医保类别 | 工伤保险类别 |
|----------|--------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|------|---------|----------|----------|--------|
| | | 数十片。并采用 2mm 直径取样器,于组织片的不同位置取样,用于冻存前卵泡活性密度检测、复苏后卵泡活性密度检测、病理检测等。 | | | | | | | |
| LACZX009 | 放疗磁共振模拟机常规定位 | 采用放疗专用 MRI 模拟定位机,摆位及体位固定(必要时加用适当固定装置),参考中心标记,静脉输注对比剂,机器操作,获取 MRI T1/T2 加权相序列影像,传输至放疗专用计划设计系统并记录。 | | 次 | | 1500 | | 乙 | 甲 |
| LACZX010 | 放疗磁共振模拟机功能影像定位 | 采用放疗专用 MRI 模拟定位机,摆位及体位固定(必要时加用适当固定装置),参考中心标记,静脉输注对比剂,机器操作,功能影像序列影像获取,传输至放疗专用计划设计系统并记录。不含 MRI 模拟机常规定位。 | | 次 | | 300 | | 乙 | 甲 |
| LEBCN001 | 经颅直流电刺激 | 适当体位,将电极用导电液湿润,贴于刺激部位的皮肤。打开治疗仪电源,设置电流强度和刺激时间,开始治疗。治疗中观察病人有无不适,根据需要调节电流强度。治疗结束后取下电极片,观察病人皮肤有无破损,做好治疗记录。 | | 次 | | 70 | | 甲 | 甲 |
| PBAZ1002 | 全身藏药浴治疗(“ <u>ནੁੱਲ</u> ” <u>ਨੁੱਲ</u> 鲁蔷吉泷沐) | 全身藏药浴治疗,藏语称“ <u>ਨੁੱਲ</u> ” <u>ਨੁੱਲ</u> 鲁蔷吉泷沐”,以藏医“五源”和“三因”学理论指导,将药物按照传统藏药浴加工炮制,即通过已发酵的基础药和随症加药(味嚙)煎煮取汁,使用适宜的治疗设备,在安静环境下,温度适宜的药汁中浸泡全身 20— | | 次 | | 180 | 甲,限北京藏医院 | 甲,限北京藏医院 | |

| 项目编码 | 项目名称 | 项目内涵 | 除外 内容 | 计价 单位 | 计价 说明 | 项目 价格 (元) | 备注 | 医保 类别 | 工伤 保险 类别 |
|------|------|---------------------------------------------|----------|----------|----------|-----------------|----|----------|----------------|
| | | 40分钟，出浴发汗30分钟，再行收汗固气之法，达到透皮吸收临床治疗的藏医特色外治方法。 | | | | | | | |

附件7

部分可收费医用耗材的医疗保险、工伤保险 报销政策（已立项新增）

| 序号 | 可收费耗材名称 | 是否纳入医保报销范围 | 备注 | 是否纳入工伤报销范围 |
|----|-------------------|------------|---------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| 1 | 血流重建装置、颅内取栓器 | 是 | | 是 |
| 2 | 折叠式人工玻璃体球囊 | 是 | | 是 |
| 3 | 定位针 | 否 | | 否 |
| 4 | 导管固定装置、心室辅助泵 | 是 | 限阜外医院、北京安贞医院、北京大学第三医院、北京朝阳医院 | 是，限阜外医院、北京安贞医院、北京大学第三医院、北京朝阳医院 |
| 5 | 人工瓣膜及输送系统、导引器、扩张器 | 是 | 限发文之日起已完成价格备案的三级定点医疗机构。其中人工瓣膜及输送系统，城乡居民参保人员按照心脏瓣膜（生物膜）报销政策执行。 | 是，限发文之日起已完成价格备案的三级定点医疗机构。其中人工瓣膜及输送系统按照心脏瓣膜（生物膜）报销政策执行。 |
| 6 | 温度探头、温控套装 | 是 | | 是 |
| 7 | 电极消融针 | 是 | | 是 |
| 8 | 一次性宫腔组织切割（刨削）器 | 是 | | 是 |
| 9 | 清创水刀系统（一次性手柄） | 是 | 限污染、感染创面或骨髓炎 | 是，限污染、感染创面或骨髓炎 |
| 10 | 富血小板血浆制备用套装 | 否 | | 否 |
| 11 | 穿刺针套件/骨注射枪 | 是 | | 是 |

附件8

废止项目表

| 项目编码 | 项目名称 |
|----------|-----------------|
| KYR32704 | 宽波 UVB 紫外线治疗 |
| HMB64201 | 经皮穿刺上腔静脉滤器取出术 |
| HXZ73501 | 关节镜下踝关节滑膜切除术 |
| HX173302 | 距骨近端截骨术 |
| HX473301 | 跨外翻阿氏截骨矫形术 |
| HX473302 | 跨外翻米氏截骨术 |
| HX473303 | 跨外翻克氏截骨术 |
| HX483302 | 跨外翻截骨矫形术 |
| HAZ48102 | 自控硬膜外镇痛治疗 |
| HRF62801 | 经皮肾镜输尿管支架管置入术 |
| HYR73301 | 烧伤清创术(小) |
| HYR73303 | 烧伤清创术(大) |
| HVB83302 | 短头畸形矫正术 |
| HVB83303 | 斜头畸形矫正术 |
| HVB83304 | 舟状头畸形矫正术 |
| HVB83305 | 三角头矫正术 |
| HFC65603 | 经耳内镜耵聍取出术 |
| CJBX9000 | 普通细菌药敏定性试验 |
| CJBY9000 | 普通细菌药敏定量试验 |
| CJBZ9000 | 厌氧菌药敏试验 |
| CJCA9000 | 结核分枝杆菌药敏定性试验 |
| CJCB9000 | 结核分枝杆菌药敏定量试验 |
| CJCC9000 | 耐甲氧西林葡萄球菌药敏定性试验 |
| CJCL9000 | 淋病奈瑟菌药敏试验 |

| 项目编码 | 项目名称 |
|-----------|-------------------|
| CJFB9000 | 支原体药敏试验 |
| CJHT9000 | 真菌药敏定性试验 |
| CJHU9000 | 真菌药敏定量试验 |
| CLFK9000 | 联合药物敏感试验 |
| CLFF8000 | 病原体用药指导的基因检测 |
| KSS23704 | 精液冷冻保存 |
| KUB23703 | 卵母细胞冷冻保存 |
| KUD23708 | 胚胎冷冻保存 |
| KSS23701 | 精液冷冻 |
| KSS23703 | 睾丸/附睾精子冷冻 |
| KUB23702 | 卵母细胞冷冻 |
| KUD23707 | 胚胎冷冻 |
| KUD23709 | 胚胎玻璃化冷冻 |
| KSS23705 | 精液冷冻复苏 |
| KSS23706 | 睾丸/附睾精子复苏 |
| KUB23704 | 卵母细胞冷冻复苏 |
| KUD23710 | 冷冻胚胎复苏 |
| FUD07701 | 囊胚/卵裂球/极体活检术 |
| KUB23701 | 未成熟卵体外成熟培养 |
| HTE613011 | 宫腔内人工授精术 |
| HTE89402 | 宫腔内配子移植术 |
| HTL614011 | 阴道内人工授精术 |
| HTB60101 | 经阴道穿刺采卵术 |
| HTB60301 | 经腹取卵术 |
| HTB60501 | 经腹腔镜取卵术 |
| HSB60301 | 睾丸切开取精子术 |
| HSB60302 | 显微镜下睾丸切开取精术(MTSA) |

| 项目编码 | 项目名称 |
|----------|----------------------|
| HSD60301 | 显微镜下附睾切开取精术(MESA) |
| KSS23702 | 睾丸/附睾精子分离 |
| HTE89401 | 胚胎移植术 |
| FUD01702 | 胚胎形态学评估 |
| KUD23701 | 体外受精胚胎培养 |
| KUD23706 | 囊胚培养 |
| KSS23707 | 精子优选处理 |
| KSS23708 | 精子优选处理-密度梯度离心法 |
| HTX48701 | 卵母细胞胞浆内单精子注射 |
| KUD23702 | 体外受精早期胚胎辅助孵化透明带切割术 |
| KUD23703 | 透明带激光打孔术 |
| KUD23704 | 体外受精早期胚胎辅助孵化透明带激光削薄术 |
| KUD23705 | 体外受精早期胚胎辅助孵化透明带化学削薄术 |
| FAA04701 | 老年谵妄检查表(GDCL)测评 |
| FAA04702 | 儿童自我意识量表(CSCS)测评 |
| FAB04701 | 定向力检查 |
| FAC04701 | 长谷川痴呆测验 |
| FAC04702 | 小学生推理能力测验 |
| FAC04703 | 智力成就责任问卷测评 |
| FAC04704 | 丹佛小儿智能发育筛查表(DDST)测评 |
| FAC04705 | 绘人智力测验 |
| FAC04706 | 中国儿童发展量表测评 |
| FAC04707 | 葛塞尔发育诊断量表测评 |
| FAC04708 | 联合型瑞文测验(CRT) |
| FAC04709 | 贝利婴幼儿发展量表(BSID)测评 |
| FAC04710 | 婴幼儿智能发育测验 |
| FAC04711 | 瑞文推理测验 |

| 项目编码 | 项目名称 |
|----------|--------------------------|
| FAC04712 | 中国韦氏成人智力测验 |
| FAC04713 | 中国比内测验 |
| FAC04714 | 中国韦氏幼儿智力量表测验(C-WYCSI) |
| FAC04715 | 中国韦氏儿童智力量表测验(C-WISC) |
| FAC04716 | 中国幼儿智力量表(ISCYC)测验 |
| FAC04717 | 儿童发育量表(PEP)测验 |
| FAC04718 | 婴幼儿智能发育检查(CDCC, 0-3岁) |
| FAC04719 | 中国儿童发展量表智能检查(CDCC, 3-6岁) |
| FAC04720 | 0-6岁儿童发育检查(Gesel) |
| FAC04721 | 儿童智能50项测验 |
| FAD04701 | 日常生活能力评定 |
| FAD04702 | 日常生活能力评定量表测评 |
| FAD04703 | 社会功能缺陷筛选量表(SDSS)测评 |
| FAD04704 | 婴儿-初中学生社会生活能力量表测评 |
| FAD04705 | 成人智残评定量表测评 |
| FAD04706 | 儿童适应行为评定量表(GABR)测评 |
| FAE04701 | 气质量表测评 |
| FAE04702 | 儿童气质问卷(PTQ)测评 |
| FAE04703 | 儿童气质量表(Carey)测评 |
| FAE04704 | 儿童内外控量表测评 |
| FAE04705 | 艾森克人格测评(少年版) |
| FAE04706 | 幼儿人格发展趋势问卷测评 |
| FAE04707 | 性格测验(Y-G) |
| FAE04708 | 人格诊断问卷(PDQ-4+)测评 |
| FAE04709 | 五态性格问卷测评 |
| FAE04710 | 艾森克个性测验 |
| FAE04711 | 爱德华个人偏好量表(EPPS)测评 |

| 项目编码 | 项目名称 |
|----------|-----------------|
| FAE04712 | 米隆临床诊断问卷(MCMI) |
| FAE04713 | 卡特尔 16 项人格测验 |
| FAE04714 | 明尼苏达多相个性测验 |
| FAF04701 | 进食障碍态度问卷测评 |
| FAF04702 | 进食障碍相关症状问卷测评 |
| FAF04703 | 进食障碍诊断问卷测评 |
| FAF04704 | 进食障碍筛查问卷测评 |
| FAF04705 | 酒精依赖调查表(MAST)测评 |
| FAF04706 | 酒精戒断综合征量表测评 |
| FAG04701 | 匹兹堡睡眠质量指数量表检查 |
| FAG04702 | 阿森斯失眠量表检查 |
| FAG04703 | 爱泼沃斯嗜睡量表检查 |
| FAG04704 | 睡眠卫生知识量表检查 |
| FAG04705 | 催眠感受性测评 |
| FAH04701 | 思维型/艺术型测验 |
| FAH04702 | 个别能力测验 |
| FAH04703 | 压力评估量表测评 |
| FAH04704 | 生活事件评定量表(LES)测评 |
| FAH04705 | 防御机制问卷(DSQ)测评 |
| FAJ04701 | 注意分配测评 |
| FAJ04702 | 注意划消测验 |
| FAJ04703 | 套瓦(TOVA)注意力竞量测评 |
| FAJ04704 | 行为注意测验(TEA) |
| FAJ04705 | 注意成套测验 |
| FAK04701 | 瞬时记忆测验 |
| FAK04702 | 短时记忆广度测评 |
| FAK04703 | 空间位置记忆广度测评 |

| 项目编码 | 项目名称 |
|----------|-------------------------------|
| FAK04704 | 再认能力测定感统量表测评 |
| FAK04705 | 行为记忆测验 |
| FAK04706 | 临床记忆测验 |
| FAK04707 | 中国韦氏成人记忆测验 |
| FAL04701 | 焦虑自评量表测评 |
| FAL04702 | 汉密尔顿焦虑量表测评 |
| FAL04703 | 抑郁自评量表测评 |
| FAL04704 | 蒙哥马利量表抑郁评定量表(MADRS)测评 |
| FAL04705 | 贝克抑郁自评问卷(BDI)测评 |
| FAL04706 | 汉密尔顿抑郁量表测评 |
| FAL04707 | 躁狂状态评定量表测评 |
| FAM04701 | 本顿视觉保持测验(BVRT) |
| FAM04702 | 格式塔测验(Bender-Gestalt) |
| FAM04703 | 感觉统合能力发展评定量表测评 |
| FAP04701 | 蒙特利尔认知评估(MoCA) |
| FAP04702 | 认知方式测评(CCES) |
| FAP04703 | 简明精神状况测验(MMSE) |
| FAP04704 | 威斯康星卡片分类测验(WCST) |
| FAP04705 | 激越问卷测评 |
| FAP04706 | 精神分裂症认知功能测验 MCCB |
| FAP04707 | 儿童认知能力测查 |
| FAP04708 | 洛文斯顿认知成套测验(LOTCA) |
| FAQ04701 | 图片词汇测验 |
| FAS04701 | 希-内学习能力测验 |
| FAT04701 | 儿童行为量表(Conners)测评 |
| FAT04702 | 阿奇班克(Achenbach)儿童行为量表(CBCL)测评 |
| FAT04703 | A型性格问卷(TABP)测评 |

| 项目编码 | 项目名称 |
|----------|---------------------------------|
| FAT04704 | 精神护理观察量表(NOSIE)测评 |
| FAT04705 | 阿尔茨海默病病理行为评定量表 |
| FAT04706 | 儿童行为问卷测评(Rutter) |
| FAT04707 | 攻击风险测评 |
| FAT04708 | 自杀风险测评 |
| FAV04701 | 艾森贝格(Asberg)抗抑郁剂不良反应表测评 |
| FAV04702 | 药物不良反应量表(TESS)测评 |
| FAV04703 | 不自主运动评定量表测评 |
| FAV04704 | 锥体外系副作用量表测评 |
| FAW04701 | 重复性神经心理测验(RBANS) |
| FAW04702 | 神经心理测验(H-R) |
| FAW04703 | 科赫(Kohs)立方体组合测验 |
| FAX04701 | 简明精神病评定量表(BPRS)测评 |
| FAX04702 | 临床总体印象量表(CGI)测评 |
| FAX04703 | 慢性精神病标准化量表测评 |
| FAX04704 | 康奈尔医学指数(CMI)测评 |
| FAX04705 | 阳性症状量表(SAPS)测评 |
| FAX04706 | 阴性症状量表(SANS)测评 |
| FAX04707 | 阳性阴性精神病症状评定(PANSS)量表测评 |
| FAX04708 | 精神现状检查(PSE)测评 |
| FAX04709 | 复合性国际诊断问卷(CIDI)测评 |
| FAX04711 | 神经精神病学临床测评(SCAN) |
| FAX04712 | 精神障碍轴 I (DSM-TR)结构式临床检查诊断(SCID) |
| FAX04713 | 症状自评量表(SCL-90)测评 |
| FAY04701 | 布雷德(Bleied)痴呆评定量表测评 |
| FAY04702 | 帕金森病统一评分量表测评 |
| FAY04703 | 儿童孤独症评定量表检查 |

| 项目编码 | 项目名称 |
|--------------|----------------------|
| FAY04704 | 儿童孤独症筛查量表测评 |
| FAY04705 | 婴儿孤独症量表测评 |
| FAY04706 | 孤独症诊断访谈量表(ADI)测评 |
| FAY04707 | 强迫症状问卷(YALE-BROWN)测评 |
| FAY04708 | 多动症诊断量表测评 |
| FAY04709 | 注意缺陷多动障碍诊断量表测评 |
| FAY04710 | 迟发运动障碍评定量表测评 |
| MAGAZ001 | 语言能力筛查 |
| MAZZY001 | 疼痛综合评定 |
| MABW6001 | 肢体功能评定 |
| MACZY002 | 运动协调性检查 |
| MAGAZ007 | 言语能力检查 |
| MAGAZ013 | 口吃检查 |
| MAGAZ017 | 儿童语言障碍检查 |
| MAMZY001 | 脊髓损伤独立性评定 |
| MAMZY004 | 多发性硬化功能残缺评分检查(EDSS) |
| MAMZY005 | 卒中功能评分(NIHSS) |
| MAZX8001 | 肌萎缩侧索硬化功能评分 |
| w0216010007 | 纤维十二指肠镜检查 |
| 京医保发〔2018〕1号 | 精神测评量表类别划分标准 |
| 北京博爱医院 | 陪住费 |
| 崇文口腔医院 | 浓缩生长因子提取术 |
| 崇文口腔医院 | 阻塞根管疏通术 |
| 北大口腔医院 | 颊下置管术 |
| 北大口腔医院 | 取牙龈上皮下结缔组织术 |
| 北大口腔医院 | 取游离龈瓣术 |
| 北大口腔医院 | 头颅正侧位 (8×10) |

| 项目编码 | 项目名称 |
|---------------|------------------------|
| 北大口腔医院 | 颌面部瘢痕挛缩松解术 |
| 北大口腔医院 | 唇颊沟加深术 |
| 北大口腔医院 | 旋转镍钛锉 |
| 北大口腔医院 | 钙化根管溶解剂 |
| 北大口腔医院 | 阻塞根管疏通术 |
| 北大口腔医院 | 取钛板术 |
| 北大口腔医院 | 取钛钉 |
| 北大口腔医院 | 牵引器取出术 |
| 北大口腔医院 | VTO 术前诊断与术后效果检测 |
| 北大口腔医院 | 正颌模型外科及手术方案设计费:单颌 |
| 北大口腔医院 | 正颌模型外科及手术方案设计费:双颌(不分块) |
| 北大口腔医院 | 正颌模型外科及手术方案设计费:双颌(分块) |
| 北大口腔医院 | 血管瘤栓塞治疗 |
| 北大口腔医院 | 颌面部巨大肿物切除术 |
| 北大口腔医院 | 口腔创口护理 |
| 北大口腔医院 | 自体颌下腺移植术 |
| 北京口腔医院 | 一次性使用口腔牙片摄影固定支架 |
| 北京口腔医院 | 医用冰袋 |
| 北京口腔医院 | 氟保护漆防龋 |
| 北大口腔医院、北京口腔医院 | 白念涂片镜检 |
| 北大口腔医院 | 根尖片平行投照 |
| 北大口腔医院 | 颌骨囊肿刮治术 |
| 北大口腔医院 | 下颌骨半侧或方块切除术 |
| 北大口腔医院 | 脉管瘤瘤体内硬化治疗 |
| 北大口腔医院 | 颌面颈部深部肿物探查术 |
| 北大口腔医院 | 颌下腺及肿物切除术 |
| 北大口腔医院 | 唾液腺药物治疗 |

| 项目编码 | 项目名称 |
|----------------|-----------------------|
| 北大口腔医院 | 血管瘤畸形切除术 |
| 北大口腔医院 | 淋巴管畸形切除术 |
| 北大口腔医院 | 口鼻清洁+口腔清洁 |
| 北大口腔医院 | 血管栓塞术 |
| 北大口腔医院 | 颧骨修整术 |
| 北大口腔医院 | RED 放置术 |
| 北大口腔医院 | 基牙预备费(正颌外科)(成人) |
| 北大口腔医院 | 模型外科 |
| 中国医学科学院阜外医院 | 心磁仪检查 |
| 首都医科大学附属北京朝阳医院 | 脑内血块冲洗治疗 |
| 北京协和医院 | 全数字逆行胰胆管造影检查 |
| 北京协和医院 | 全数字胃肠机 |
| 首都医科大学附属北京安贞医院 | 经皮动、静脉内血栓消融术 |
| 航空总医院 | 气管异物取出术 |
| 北京大学第三医院 | 数字化 X 光牙片成像 |
| 北京博爱医院 | 气压式助动仪治疗 |
| 北京博爱医院 | 可视语音语调训练(含听力语训 PC 辅助) |
| 北京市大兴区人民医院 | 会阴裂伤缝合修补术 |
| 北京市第六医院 | 达亚美抗人球蛋白配血实验 |
| 北京友谊医院 | 寄生虫抗体检测 |
| 北京中医药大学东方医院 | 快速念珠菌鉴定 |
| 北京中医药大学东方医院 | 直肠排便功能造影 |
| 北京市肛肠医院 | 电子直肠镜 |
| 解放军总医院第一医学中心 | 超声引导下经皮盆腔脓肿引流治疗术 |
| 解放军第三零五医院 | 内镜下电凝电切治疗 |
| 北京天坛医院 | 颅骨骨肿瘤切除术 |

| 项目编码 | 项目名称 |
|--------|---------------------|
| 北京天坛医院 | 后颅凹血肿清除术 |
| 北京天坛医院 | 凝血及血小板动态监测 |
| 北京天坛医院 | CT 灌注成像(后处理) |
| 北京友谊医院 | DSA 经皮肾盂置管外引流术(肾积水) |
| 北京博爱医院 | 气泡浴+涡流治疗 |
| 北京博爱医院 | 临床步态检查 |

(此件公开发布)

抄送: 国家医疗保障局, 人力资源和社会保障部。

北京市卫生健康委员会, 北京市市场监督管理局。

北京市医疗保障局办公室

2024年8月7日印发