河南省医疗保障局
河南省卫生健康委员会 文件

豫医保办〔2019〕59号

河南省医疗保障局 河南省卫生健康委员会 关于省管公立医疗机构全面取消医用耗材加成调整医疗服务价格的通知

各省管公立医疗机构，省社保中心：

为贯彻落实《国务院办公厅关于印发治理高值医用耗材改革方案的通知》（国办发〔2019〕37号）精神，根据《河南省医疗保障局 河南省卫生健康委员会 河南省市场监督管理局关于公立医疗机构全面取消医用耗材加成调整医疗服务价格的指导意见》（豫医保办〔2019〕17号）要求，现就省管公立医疗机构全面取消医用耗材加成调整医疗服务价格有关事项通知如下。

一、实施范围

33家省管公立医疗机构（名单见附件1）。

二、主要内容

（一）全面取消医用耗材加成。省管公立医疗机构所有允许单独向患者收费的医用耗材，以实际购进价格为基础，实行“零差率”销售。

（二）调整医疗服务价格。结合调价空间，提高门诊诊察、手术、治疗、病理、护理、中医等体现医务人员技术劳务价值的医疗服务项目价格约1592项，降低大型医用设备检查治疗、检验以及收费标准明显高于周边地区的项目价格约935项（调整方案见附件2）。调价项目属医保支付范围的，调整后的价格按规定给予报销。

三、工作要求

（一）医疗服务价格改革涉及面广、政策性强、社会关注度高，各医疗机构要充分认识改革的重要性，周密部署，认真组织实施，积极稳妥按时推进改革工作。

（二）各医疗机构要规范医疗服务行为，严格执行价格公示制度，在服务场所显著位置公示项目价格、项目内涵等内容，落实好住院费用清单等制度；要提升医疗服务质量，优化医疗服务流程，改善就医体验，做到质价相符。

（三）医保经办机构和各医疗机构要尽快完成医保信息系统和医院管理系统的数据更新工作，确保取消医用耗材加成调整医

疗服务价格改革全面按时启动实施。

本通知自2019年12月31日零时起执行。此前与本通知不符的相关价格以本通知为准，本次未调整医疗服务价格仍按原规定执行。

附件：1. 河南省省管公立医疗机构名单

2. 河南省省管公立医疗机构医疗服务价格调整方案

3. 河南省省管公立医疗机构医疗服务价格调整方案说明

河南省医疗保障局　　河南省卫生健康委员会

2019年12月20日

（此件主动公开）

附件1

河南省省管公立医疗机构名单

序号	医疗机构	执行价格级别
1	河南省人民医院	省级三甲
2	河南省肿瘤医院	省级三甲
3	华中阜外医院	省级三甲
4	郑州大学第一附属医院	省级三甲
5	郑州大学第二附属医院	省级三甲
6	郑州大学第三附属医院	省级三甲
7	郑州大学第五附属医院	省级三甲
8	河南中医药大学第一附属医院	省级三甲
9	河南省中医院（河南中医药大学第二附属医院）	省级三甲
10	河南中医药大学第三附属医院	省级三甲
11	河南省中医药研究院附属医院	省级三甲
12	河南省儿童医院	省级三甲
13	中国人民武装警察部队河南总队医院	省级三甲
14	河南省洛阳正骨医院（郑州院区）	省级三甲
15	中国人民解放军联勤保障部队第九八八医院（郑州院区）	省级三甲
16	河南省胸科医院	省级非三甲
17	河南省直第三医院	省级非三甲
18	河南省职工医院	省级非三甲
19	黄河中心医院	省级非三甲
20	河南医学高等专科学校附属医院	省级非三甲
21	河南省省立医院	省级非三甲
22	河南省计划生育研究院附属医院	省级非三甲
23	河南省职业病医院	省级非三甲
24	河南省老干部康复医院	省级非三甲
25	河南省省直第一医院	省级非三甲
26	河南省省直第二医院	省级非三甲
27	河南大学第一附属医院	省级非三甲
28	河南大学淮河医院	省级非三甲
29	河南省洛阳正骨医院（洛阳院区）	省级非三甲
30	河南科技大学第一附属医院	省级非三甲
31	新乡医学院第一附属医院	省级非三甲
32	河南省精神病医院（新乡医学院第二附属医院）	省级非三甲
33	新乡医学院第三附属医院	省级非三甲

附件2

河南省省管公立医疗机构医疗服务价格调整方案

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）		说明
						三甲医疗机构	非三甲医疗机构	
	1102	2.诊查费	指医护人员提供(技术劳务)的诊疗服务					从接诊到出诊断结果只收一次诊查费，简易门诊不收诊查费。门诊注射、换药、针灸、理疗、推拿、血透、放射治疗按疗程收取一次诊查费。中医院和综合医院中医科诊查费在对应级别的价格基础上加收2元。
C	110200101	一般医师			次	2	2	
C	110200102	主治医师			次	5	5	
C	110200103	副主任医师			次	10	9	
C	110200104	主任医师			次	15	13	
D	110600001	体检费	含内、外(含皮肤)、妇(含宫颈刮片)、五官等科的常规检查；写总检报告		人次	9.5	9.5	不另收挂号费及诊查费
E	111100001	门诊输液费	含占床（座）、观察	药品	第一瓶	7	7	除药品外，不得再收其它任何费用。
E	1111000010	门诊输液费	含占床（座）、观察	药品	每加一瓶	4	4	除药品外，不得再收其它任何费用。
E	111100002	小儿门诊输液费	含占床（座）、观察	药品	第一瓶	9	9	除药品外，不得再收其它任何费用。

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）		说明
						三甲医疗机构	非三甲医疗机构	
E	1111000020	小儿门诊输液费	含占床（座）、观察	药品	每加一瓶	5	5	除药品外，不得再收其它任何费用。
C	111200001	院内会诊	因病情需要在医院内进行的科室间的医疗、护理会诊。		科/次	32	32	1、中医院（科）加收：省级24元/科次，其他由各省辖市确定。 2、原1110项目内涵“院内会诊不收费”取消。
F	120100002	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，作好各种管道及生活护理。		小时	5	5	
F	120100003	Ⅰ级护理	含需要护士每15-30分钟巡视观察一次，观察病情变化，根据病情测量生命体征，进行护理评估及一般性生活护理，作好卫生宣教及出院指导		日	27	27	省人民医院、郑大一附院、省肿瘤医院、华中阜外医院、省中医药大学一附院等五家医院在三甲医院价格基础上加收不超过3元/日。
F	120100004	Ⅱ级护理	含需要护士1-2小时巡视一次，观察病情变化及病人治疗、检查、用药后反应，测量体温、脉搏、呼吸，协助病人生活护理，作好卫生宣教及出院指导		日	18	18	省人民医院、郑大一附院、省肿瘤医院、华中阜外医院、省中医药大学一附院等五家医院在三甲医院价格基础上加收不超过3元/日。
F	120100005	Ⅲ级护理	含需要护士每日巡视2-3次，观察、了解病人一般情况，测量体温、脉搏、呼吸，作好卫生宣教及出院指导		日	10	10	省人民医院、郑大一附院、省肿瘤医院、华中阜外医院、省中医药大学一附院等五家医院在三甲医院价格基础上加收不超过3元/日。
F	120100006	特殊疾病护理	指气性坏疽、破伤风、艾滋病等特殊传染病,含严格消毒隔离及一级护理内容。		日	70	70	
F	120100007	新生儿护理	含新生儿洗浴、脐部残端处理、口腔、皮肤及会阴护理		日	20	20	

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）		说明
						三甲医疗机构	非三甲医疗机构	
F	120100008	新生儿特殊护理	包括新生儿干浴、扶触、肛管排气、呼吸道清理、药浴、油浴、喂养等		次	10	10	1、喂养仅限在ICU类的新生儿或婴儿使用，计费每天不得超过40元。 2、喂养次数必须不低于医嘱要求,与护理记录一致。
F	120100011	吸痰护理	含叩背、吸痰。不含雾化吸入	一次性吸痰管	次	15	15	
F	120100013	动静脉置管护理		预冲式导管冲洗器	次	8	8	
F	120100014	一般专项护理	包括口腔护理、会阴冲洗、床上洗发、擦浴、辱疮护理	口腔护理包	项/次	11	11	
F	120100015	引流管护理			日	10	10	重症监护病人和特级护理病人不得收取“引流管护理”费用。
	1202	2.抢救费	1．有专门医生现场观察病情变化；2．固定专门护理人员配合抢救，不离开现场，严密观察病情变化，执行特级护理常规；3．抢救涉及两科以上时，及时请院内会诊。	药物；抢救中的手术、检查、特殊仪器的使用。				时间计算自抢救实施到抢救撤消为止。没有达到要求不得收取。不足6小时按实际抢救时间每小时7元收取。超过6小时不足12小时按半日收取，超过12小时按全日收取。
E	120200001	抢救费			日	180	180	
E	120400002	静脉注射	包括静脉采血		次	6	6	
E	120400006	住院静脉输液	包括留置静脉输液		第一瓶	8	8	
E	1204000060	住院静脉输液	包括留置静脉输液		每加一瓶	2	2	

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）		说明
						三甲医疗机构	非三甲医疗机构	
E	120400011	中心静脉穿刺置管术	包括深静脉穿刺置管术	中心静脉套件、PICC导管	次	75	75	
E	1204000111	中心静脉穿刺置管术+测压	包括深静脉穿刺置管术+测压	中心静脉套件、测压套件	次	85	85	
E	1204000112	人工中心静脉压测定	评估患者病情及体位等，核对医嘱及患者信息，解释其目的取得配合，确认中心静脉置管位置，测量外置长度，连接测压系统，协助 患者平卧位，正确固定压力传感器，冲洗管路，调零，测压并记 录，协助患者采取舒适体位，做好健康教育及心理护理。		次	15	10	
E	120400012	动脉穿刺置管术		PIU导管	次	55	50	
E	120400014	静脉用药集中配置	含药物集中配置、供应等。		瓶（袋、包）	2	2	1、静脉用药集中配置中心须经省级或以上卫生行政部门验收合格； 2、仅限在静脉用药调配中心集中配置、调配和供应的静脉用药使用； 3、药品生产企业已配置好的药物不得执收该项目； 4、执行“120400013抗肿瘤化学药物配置”和“1208000012肠内高营养治疗”的静脉用药等不得执收该项目； 5、该项目是从属项目，须与其他静脉输液项目配合使用，不得单独执收。 6、原“120400014快速过敏皮试试验”取消。
E	120600001	大换药			次	45	45	创面在30cm2以上

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）		说明
						三甲医疗机构	非三甲医疗机构	
E	120600002	中换药			次	25	25	创面在30--15cm2之间
E	120600003	小换药			次	15	15	创面在15cm2以内
E	120600004	特大换药		药品、胶原材料	次	70	70	创面在50cm2以上
E	120700001	7.雾化吸入	包括超声、高压泵、氧化雾化及蒸气雾化吸入	药品	次	7	7	
E	120800001	鼻饲管置管		药物和一次性胃管	次	18	18	取消原120800001“鼻饲”项目
E	1208000011	鼻饲管注食	包括注药		次	5	5	
E	120900001	胃肠减压	含留置胃管抽胃液及间断减压；包括负压引流、引流管引流	一次性引流装置、引流管（袋）	日	30	30	
E	121300001	13.冷热湿敷		药物	次	3	3	
E	121400003	引流装置置管或更换		引流瓶	次	12	12	
E	1216000011	留置导尿		特殊一次性消耗物品(包括导尿包、尿管及尿袋)	每加一天	13	13	
D	210102017	非血管介入临床操作数字减影(DSA)引导	包括G型臂引导		小时	200	200	

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）		说明
						三甲医疗机构	非三甲医疗机构	
D	210103037	直肠排粪造影	检查前准备：检查前一日午后2、4、8时用9~15g番泻叶沸水冲泡饮服，每次500ml以清除积便。检查前2~3小时服钡剂以显示小肠。用浓度为75%~100%的硫酸钡混悬液通过肛管用注射枪注入直肠行钡灌肠。如需同时检查大肠，则先查大肠后作排粪造影。拔肛管时留少许钡以显示肛管。病人坐在排粪桶上，调整高度使左右股骨重合，显示耻骨联合，即在躯干与下肢（大腿）成钝角的情况下，分别摄取静坐、提肛、力排时的直肠侧位相。照片含耻骨联合、骶尾骨和肛门，加摄正位片以显示直肠情况及其与小肠、乙状结肠的关系。		次	450	450	
	2102	2.磁共振扫描(MRI)	含胶片及冲洗、数据存储介质等	造影剂、麻醉、高压注射器及其药品	均按部位计价			1、计价部位分为颅脑、眼眶、垂体、中耳、颈部、胸部、心脏、上腹部、颈椎、胸椎、腰椎、双髋关节、膝关节、颞颌关节、其它。 2、3T动态增强扫描在增强扫描基础上加收70元。 3、平扫后马上做增强的，增强按50%收取。 4、站立位骨关节扫描加收95元。 5、应病人要求刻录影像光盘每张25元。
D	210200001	磁共振平扫			次	237.5	237.5	MRI场强＜0.5T
D	2102000011	磁共振平扫			次	256.5	256.5	MRI场强0.5～1T
D	2102000012	磁共振平扫			次	427.5	427.5	MRI场强1T
D	2102000013	磁共振平扫			次	498.8	498.8	MRI场强1～3T

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）		说明
						三甲医疗机构	非三甲医疗机构	
D	2102000014	磁共振平扫			次	530	530	MRI场强3T。省人民医院、郑大一附院、省肿瘤医院、华中阜外医院、省中医药大学一附院等五家医院在三甲医院价格基础上加收不超过106元/次。
D	210200002	磁共振增强扫描			次	261.3	261.3	MRI场强＜0.5T
D	2102000021	磁共振增强扫描			次	282.2	282.2	MRI场强0.5～1T
D	2102000022	磁共振增强扫描			次	470.3	470.3	MRI场强1T
D	2102000023	磁共振增强扫描			次	564.3	564.3	MRI场强1～3T
D	2102000024	磁共振增强扫描			次	769.5	769.5	MRI场强3T
D	210200003	脑功能成象			次	299.3	299.3	MRI场强＜0.5T
D	2102000031	脑功能成象			次	342	342	MRI场强0.5～1T
D	2102000032	脑功能成象			次	538.7	538.7	MRI场强1T
D	2102000033	脑功能成象			次	646	646	MRI场强1～3T
D	2102000034	脑功能成象			次	761	761	MRI场强3T
D	210200004	磁共振心脏功能检查			次	256.5	256.5	MRI场强＜0.5T

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）		说明
						三甲医疗机构	非三甲医疗机构	
D	2102000041	磁共振心脏功能检查			次	290.7	290.7	MRI场强0.5～1T
D	2102000042	磁共振心脏功能检查			次	461.7	461.7	MRI场强1T
D	2102000043	磁共振心脏功能检查			次	552	552	MRI场强1～3T
D	2102000044	磁共振心脏功能检查			次	654.6	654.6	MRI场强3T
D	210200005	磁共振血管成象(MRA)			次	256.5	256.5	MRI场强＜0.5T
D	2102000051	磁共振血管成象(MRA)			次	290.7	290.7	MRI场强0.5～1T
D	2102000052	磁共振血管成象(MRA)			次	461.7	461.7	MRI场强1T
D	2102000053	磁共振血管成象(MRA)			次	552	552	MRI场强1～3T
D	2102000054	磁共振血管成象(MRA)			次	654.6	654.6	MRI场强3T
D	210200006	磁共振水成象(MRCP，MRM，MRU)			次	256.5	256.5	MRI场强＜0.5T
D	2102000061	磁共振水成象(MRCP，MRM，MRU)			次	290.7	290.7	MRI场强0.5～1T
D	2102000062	磁共振水成象(MRCP，MRM，MRU)			次	461.7	461.7	MRI场强1T
D	2102000063	磁共振水成象(MRCP，MRM，MRU)			次	552	552	MRI场强1～3T
D	2102000064	磁共振水成象(MRCP，MRM，MRU)			次	654.6	654.6	MRI场强3T

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）		说明
						三甲医疗机构	非三甲医疗机构	
D	210200007	磁共振波谱分析(MRs)	包括氢谱或磷谱		次	256.5	256.5	MRI场强＜0.5T
D	2102000071	磁共振波谱分析(MRs)	包括氢谱或磷谱		次	290.7	290.7	MRI场强0.5～1T
D	2102000072	磁共振波谱分析(MRs)	包括氢谱或磷谱		次	461.7	461.7	MRI场强1T
D	2102000073	磁共振波谱分析(MRs)	包括氢谱或磷谱		次	552	552	MRI场强1～3T
D	2102000074	磁共振波谱分析(MRs)	包括氢谱或磷谱		次	654.6	654.6	MRI场强3T
D	2102000091	临床操作的磁共振引导			每半小时	190	190	
D	2102000092	临床操作的磁共振定位			次	380	380	
D	210200010	二手核磁共振			次	85.5	85.5	无论磁场强弱
D	210300001	X线计算机体层（CT）扫描			部位	102.6	102.6	普通CT，同时增强扫描加收50%
D	2103000011	X线计算机体层（CT）扫描			部位	188.1	188.1	CT扫描层数介于1～8层，同时增强扫描加收50%
D	2103000012	X线计算机体层（CT）扫描			部位	239.4	239.4	CT扫描层数介于16～40层，同时增强扫描加收50%
D	2103000013	X线计算机体层（CT）扫描			部位	333.5	333.5	CT扫描层数64层以上，同时增强扫描加收50%
D	210300002	X线计算机体层（CT）增强扫描			部位	128.3	128.3	普通CT，同时做多期增强加收95元。
D	2103000021	X线计算机体层（CT）增强扫描			部位	213.8	213.8	CT扫描层数介于1～8层)，同时做多期增强加收95元。

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）		说明
						三甲医疗机构	非三甲医疗机构	
D	2103000022	X线计算机体层（CT）增强扫描			部位	288	288	CT扫描层数介于16～40层，同时做多期增强加收95元。
D	2103000023	X线计算机体层（CT）增强扫描			部位	384.8	384.8	CT扫描层数64层以上同时做多期增强加收95元。
D	210300003	脑池X线计算机体层（CT）含气造造影	含临床操作		部位	102.6	102.6	普通CT
D	2103000031	脑池X线计算机体层（CT）含气造造影	含临床操作		部位	179.6	179.6	CT扫描层数介于1～8层
D	2103000032	脑池X线计算机体层（CT）含气造造影	含临床操作		部位	179.6	179.6	CT扫描层数介于16～40层
D	2103000033	脑池X线计算机体层（CT）含气造造影	含临床操作		部位	179.6	179.6	CT扫描层数介于64层以上
D	2103000040	X线计算机体层（CT）成像	指用于三维成像等		部位	57	57	仅适用于8层以下
D	2103000041	X线计算机体层（CT）成像	仅用于血管成像、灌注扫描		部位	487.4	487.4	CT扫描层数介于1～8层
D	21030000411	X线计算机体层（CT）成像	仅用于血管成像、灌注扫描		部位	577.6	577.6	CT扫描层数介于16～40层，头、颈、胸部、心脏、腹部、双上肢、双下肢分别为一个计价单位。头颈联合扫描减收30%。
D	21030000412	X线计算机体层（CT）成像	仅用于血管成像、灌注扫描		部位	940.5	940.5	CT扫描层数64层以上，头、颈、胸部、心脏、腹部、双上肢、双下肢分别为一个计价单位。头颈联合扫描减收30%。
D	2103000042	X线计算机体层（CT）成像	指脏器三维成像（包括CT消化道仿真内窥镜CTVE、气道三维成像等）		部位	406.6	406.6	CT扫描层数介于1～8层

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）		说明
						三甲医疗机构	非三甲医疗机构	
D	21030000421	X线计算机体层（CT）成像	指脏器三维成像（包括CT消化道仿真内窥镜CTVE、气道三维成像等）		部位	500.7	500.7	CT扫描层数介于16～40层
D	21030000422	X线计算机体层（CT）成像	指脏器三维成像（包括CT消化道仿真内窥镜CTVE、气道三维成像等）		部位	799.9	799.9	CT扫描层数64层以上
D	2103000051	临床操作的CT引导			每半小时	95	95	
D	2103000052	临床操作的CT定位			次	270	270	CT扫描层数介于1～8层
D	21030000521	临床操作的CT定位			次	400	400	CT扫描层数介于16～40层
D	21030000522	临床操作的CT定位			次	640	640	CT扫描层数64层以上
D	210300007	热断层扫描成像			次	513	513	
D	210300008	锥体束X线计算机体层（CBCT）扫描			次	299.3	299.3	
D	210300010	二手CT			次	42.8	42.8	普通 CT　收费30元
D	s220300001	胎儿心脏彩色多普勒超声检查			次	108	108	不得另外加收“超声常规检查”中“产科”检查费用；多层面胎儿心脏超声（STIC）检查加收45元。
D	s220300002	中、晚期妊娠系统胎儿彩超检查	评价胎儿体表与内脏结构，含头颈部、心脏位置及四腔心、腹部内脏、脊柱、股骨长等。		每胎儿	108	108	不得另外加收“B超常规检查”中“产科”检查费用。
D	220700001	计算机三维重建技术(3DE)			单幅图片	45	45	
D	s220700001	实时三维超声检查	包括心脏、胎儿		次	184	184	

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）		说明
						三甲医疗机构	非三甲医疗机构	
D	220800008	超声PACKS医用诊断报告系统	含计算机图文处理、储存及彩色图文报告。		次	15	15	患者自愿选择使用
D	230400001	脑血流断层显像			次	3645	3645	
D	230400002	脑代谢断层显像			次	3645	3645	
D	230400003	静息心肌灌注断层显像			次	3645	3645	
D	230400004	负荷心肌灌注断层显像	含运动试验或药物注射；不含心电监护		次	3645	3645	
D	230400005	心肌代谢断层显像			次	3645	3645	
D	230400006	心脏神经受体断层显像			次	3645	3645	
D	230400007	肿瘤全身断层显像			次	6210	6210	
D	230400008	肿瘤局部断层显像			次	3928.5	3928.5	
D	240200003	专用X线机复杂模拟定位	指非共面4野以上之定位，包括CT等模似定位		疗程	420	420	
E	240500002	填充模具设计及制作			次	120	120	
E	240700001	深部热疗	包括超声、电滋波等热疗		次	200	200	
E	240700002	高强度超声聚焦刀治疗	包括各种实体性恶性肿瘤治疗		次	1105	1105	
E	2407000041	高强度聚焦超声热消融肿瘤治疗--良性肿瘤			次	2975	2975	

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）		说明
						三甲医疗机构	非三甲医疗机构	
E	2407000042	高强度聚焦超声热消融肿瘤治疗--恶性肿瘤			次	5950	5950	
H	2501010051	网织红细胞计数	流式细胞仪法		项	13.7	13.7	
H	250101021	红斑狼疮细胞检查(LEC)			项	11.8	11.8	
H	250101024	外周血细胞形态及性质分析	化学染色及显微镜检		项	44.1	44.1	
H	s250101001	红细胞沉降率测定(EsR)	激光法		项	13.7	13.7	
H	250102039	5-羟吲哚乙酸测定	样本类型：尿液。样本采集、签收、处理后进入色谱柱，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	68.4	68.4	
H	2501020071	本-周氏蛋白定性检查	包括血液、尿液样本，指免疫固定电泳法。		项	93.6	93.6	
H	2501020171	尿卟啉定量测定			项	22.5	22.5	
H	2501020351	尿常规自动分析	含自动干化学分析10～12项和尿沉渣自动分析		次	22.5	22.5	原s250102001废止
H	250102036	尿促黄体生成素的半定量测定	半定量测定		项	13.7	13.7	
H	250102037	24小时尿胱氨酸测定			项	13.7	13.7	
H	250102038	尿对羟基苯丙氨酸代谢检测			次	56.1	56.1	

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）		说明
						三甲医疗机构	非三甲医疗机构	
H	250103006	粪便脂肪定量			项	13.7	13.7	
H	250103007	粪便隐血定量检测	免疫法		次	51.3	51.3	
H	250104005	精液酸性磷酸酶测定			项	23.5	23.5	
H	250104007	精液α－葡萄糖苷酶测定			项	18.6	18.6	
H	250104008	精子运动轨迹分析			项	23.5	23.5	
H	250104020	精子尾部低渗肿胀试验	通过精子尾部低渗肿胀试验评估精子膜功能		项	102.6	102.6	
H	250104021	精浆果糖定量测定	定量检测，吲哚法		项	100.8	100.8	
H	250104022	精液卵磷脂测定			项	12.7	12.7	
H	250104025	精子爬高试验			项	12.7	12.7	
H	250104026	精子顶体酶活性定量测定	定量测定精子顶体酶活性，改良Kennedy法。		项	165.6	165.6	
H	250104027	精浆弹性硬蛋白酶定量测定			项	70.3	70.3	
H	250104028	精浆（全精）乳酸脱氢酶X同工酶定量检测			项	59.9	59.9	
H	250104029	精浆中性a-葡萄糖苷酶活性测定	定量检测，酶法		项	144.9	144.9	
H	250104030	精液白细胞过氧化物酶染色检查			项	49	49	

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）		说明
						三甲医疗机构	非三甲医疗机构	
H	250104031	精浆锌测定			项	44.1	44.1	
H	250104032	精浆柠檬酸测定			项	44.1	44.1	
H	250104033	精子膜表面抗体免疫珠试验	包括IgG、IgA、IgM		项	44.1	44.1	
H	250104034	精子膜凝集素受体定量检测			项	44.1	44.1	
H	250104035	抗精子膜抗体混合凝集试验			项	149	149	
H	250104036	精液质量与功能分析	总精子密度，精子活率（a＋b＋c），快速前向运动精子率（a），慢速前向运动精子率（b），非前向运动精子率（c），不运动精子率（d），形态正常精子率，活动精子密度（MsC），前向运动精子密度（PMsC），有效精子密度（FsC），精子平均运动速率，总精子量，活动精子量，前向运动精子量，有效精子量，精子活动指数（sMI）		次	85.5	85.5	
H	250104037	精子凝集试验			项	12.7	12.7	
H	250104038	母乳成份分析	含总能量、蛋白质、脂肪、乳糖和脱脂干物质等。		次	49	49	
H	s25010402	梯度法精子优化			次	314.6	314.6	
H	250201002	骨髓有核细胞计数			项	15.7	15.7	
H	250201003	院外疑难骨髓涂片会诊			次	49	49	
H	250201005	骨髓造血祖细胞培养	包括粒－单系、红细胞系		项	114	114	

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）		说明
						三甲医疗机构	非三甲医疗机构	
H	250201006	白血病免疫分型	指流式细胞仪法		项	39.2	39.2	
H	2502010061	白血病免疫分型	指荧光显微镜法		每加一个抗体	14.7	14.7	
H	250201007	骨髓特殊染色及酶组织化学染色检查			项	15.7	15.7	每种特殊染色计为一项
H	250201009	白血病残留病灶检测			项	138	138	
H	250201010	粒细胞集落刺激因子测定			项	23.5	23.5	
H	250201011	造血干细胞移植后植活状态定量分析	样本类型：骨髓、血液。指脱氧核糖核酸(DNA)指纹图。收集造血干细胞移植后患者外周血或骨髓标本、患者移植前外周血(或口腔黏膜)、供者外周血标本，提取脱氧核糖核酸(DNA)，扩增后进行定性分析。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	882	882	
H	250201012	细胞周期分析	样本类型：血液、骨髓、脑脊液。样本采集，抗凝，稀释，免疫荧光染色，计数，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	264.6	264.6	
H	s250201001	造血干细胞检测	流式细胞仪法		次	165.6	165.6	
H	s250201002	骨髓直接抗人球蛋白试验			项	76	76	
H	250202016	高铁血红蛋白还原试验(MHB—RT)			项	17.6	17.6	
H	250202020	红细胞谷胱甘肽(GsH)含量及其稳定性检测			项	22.5	22.5	

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）		说明
						三甲医疗机构	非三甲医疗机构	
H	250202021	红细胞丙酮酸激酶测定(PK)			项	26.5	26.5	
H	250202026	血红蛋白电泳			项	15.7	15.7	
H	250202030	血红蛋白H包涵体检测			项	11.8	11.8	
H	250202033	血红蛋白s溶解度试验→			项	14.7	14.7	
H	250202036	红细胞电泳测定			项	14.7	14.7	
H	250202037	红细胞膜蛋白电泳测定			项	11.8	11.8	
H	250202039	新生儿溶血症筛查			组	35.3	35.3	
H	2502020391	新生儿溶血症筛查	指卡式法		组	52.9	52.9	
H	250202040	红细胞九分图分析			项	11.8	11.8	
H	250202042	磷酸葡萄糖异构酶测定(GPI)	酶免法		项	49	49	
H	250202043	磷酸葡萄糖变位酶（PGM）测定			项	73.2	73.2	
H	250203001	血小板相关免疫球蛋白(PAIg)测定	包括PAIgG、IgA、IgM等		项	26.5	26.5	
H	250203002	血小板相关补体C3测定(PAC3)			项	17.6	17.6	
H	250203003	抗血小板膜糖蛋白自身抗体测定	包括Ⅱb/Ⅲa、Ⅰb/IX		项	35.3	35.3	

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）		说明
						三甲医疗机构	非三甲医疗机构	
H	250203004	血小板纤维蛋白原受体检测(FIBR)			项	45.1	45.1	
H	250203005	血小板膜α颗粒膜蛋白140测定(GMP－140)			项	26.5	26.5	
H	250203007	阿斯匹林耐量试验(ATT)			项	14.7	14.7	
H	250203008	血管性假性血友病因子(VWF)抗原测定			项	12.7	12.7	
H	2502030081	血管性假性血友病因子（VWF）测定	全自动血凝仪定量测定		项	59.9	59.9	
H	2502030082	血管性血友病因子(VWF)活性测定	样本类型：血液。样本采集，分离血浆，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	68.4	68.4	
H	250203009	血浆内皮素测定(ET)			项	24.5	24.5	
H	250203011	血小板聚集功能测定(PAgT)			项	17.6	17.6	
H	250203013	血小板第3因子有效性测定(PF3)			项	14.7	14.7	
H	250203014	血小板第4因子有效性测定(PF4)			项	14.7	14.7	
H	250203019	血浆血栓烷B2测定(TXB2)			项	21.6	21.6	
H	250203020	血浆凝血酶原时间测定(PT)			项	11.8	11.8	
H	2502030201	全血凝血酶原时间测定(PT+INR)	全血干式定量快速法		项	68.4	68.4	

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）		说明
						三甲医疗机构	非三甲医疗机构	
H	250203022	凝血酶原时间纠正试验			项	14.7	14.7	
H	250203023	凝血酶原消耗及纠正试验			项	14.7	14.7	
H	250203031	血浆凝血因子活性测定	包括因子Ⅱ、Ⅴ、Ⅶ、Ⅷ、Ⅸ、Ⅹ、XI、XII、XIII		项	23.5	23.5	每种因子检测计费一次
H	2502030311	血浆凝血因子活性测定	包括Ⅱ，Ⅴ，Ⅶ，Ⅷ，Ⅸ，Ⅹ，XI，XII，XIII等因子，全自动血凝仪定量测定		项	59.9	59.9	仪器法
H	250203032	血浆因子Ⅷ抑制物定性测定			项	11.8	11.8	
H	250203033	血浆因子Ⅷ抑制物定量测定			项	11.8	11.8	
H	250203034	血浆因子XIII缺乏筛选试验			项	11.8	11.8	
H	250203035	凝血酶时间测定(TT)			项	11.8	11.8	
H	250203037	复钙交叉时间测定			项	11.8	11.8	
H	250203038	瑞斯托霉素辅因子测定（VWF：ROOF）			项	17.6	17.6	
H	250203043	血浆纤溶酶原活性测定(PLGA)			项	22.5	22.5	
H	250203044	血浆纤溶酶原抗原测定(PLGAg)			项	19.6	19.6	
H	250203045	血浆α2纤溶酶抑制物活性测定(α2—PIA)			项	22.5	22.5	
H	250203046	血浆α2纤溶酶抑制物抗原测定(α2—PIAg)			项	22.5	22.5	

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）		说明
						三甲医疗机构	非三甲医疗机构	
H	250203048	血浆抗凝血酶III抗原测定(AT—III Ag)			项	22.5	22.5	
H	250203049	凝血酶抗凝血酶III复合物测定(TAT)			项	22.5	22.5	
H	250203050	血浆肝素含量测定			项	22.5	22.5	
H	250203051	血浆蛋白C活性测定(PC)			项	22.5	22.5	
H	2502030511	血浆蛋白抗原测定	全自动血凝仪测定。包括蛋白s（Ps）、蛋白C(PC)、狼疮抗凝物质等的活性和抗原测定。		项	85.5	85.5	
H	250203052	血浆蛋白C抗原测定(PCAg)			项	19.6	19.6	
H	250203053	活化蛋白C抵抗试验(APCR)			项	22.5	22.5	
H	250203054	血浆蛋白s测定(Ps)			项	22.5	22.5	
H	250203055	狼疮抗凝物质检测			项	22.5	22.5	
H	250203056	血浆组织纤溶酶原活化物活性检测(t-PAA)			项	22.5	22.5	
H	250203057	血浆组织纤溶酶原活化物抗原检测(t-PAAg)			项	22.5	22.5	
H	250203058	血浆组织纤溶酶原活化物抑制物活性检测			项	22.5	22.5	
H	250203059	血浆组织纤溶酶原活化物抑制物抗原检测			项	22.5	22.5	
H	250203060	血浆凝血酶调节蛋白抗原检测(TMAg)			项	22.5	22.5	

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）		说明
						三甲医疗机构	非三甲医疗机构	
H	250203061	血浆凝血酶调节蛋白活性检测(TMA)			项	22.5	22.5	
H	250203062	血浆凝血酶原片段1+2检测(F 1+2)			项	22.5	22.5	
H	250203063	血浆纤维蛋白肽Bβ1—42和BP15—42检测 (FPBβ1-42.FPBβ1-42)			项	22.5	22.5	
H	250203064	血浆纤溶酶—抗纤溶酶复合物测定（PAP）			项	22.5	22.5	
H	250203065	纤维蛋白(原)降解产物测定(FDP)			项	22.5	22.5	标本每稀释一个浓度另计费一次
H	2502030651	纤维蛋白（原）降解产物（FDP）全定量测定	全自动血凝仪测定		次	52.9	52.9	
H	250203066	血浆D—二聚体测定 （D—Dimer）			项	22.5	22.5	
H	250203067	α2-巨球蛋白测定	指单扩法或免疫法		项	20.6	20.6	
H	250203068	人类白细胞抗原B27测定(HLA—B27)			项	114.1	114.1	
H	250203070	红细胞流变特性检测	含红细胞取向、变形、脆性、松驰等		次	40.2	40.2	
H	250203073	血小板ATP释放试验			项	17.6	17.6	
H	250203074	纤维蛋白肽A检测			项	11.8	11.8	
H	250203075	肝素辅因子II 活性测定			项	11.8	11.8	

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）		说明
						三甲医疗机构	非三甲医疗机构	
H	250203076	低分子肝素测定(LMWH)			项	11.8	11.8	
H	250203077	血浆激肽释放酶原测定			项	11.8	11.8	
H	250203078	简易凝血活酶纠正试验			项	22.5	22.5	
H	250203079	纤维蛋白溶解试验			项	17.6	17.6	
H	250203080	血栓弹力图试验（TEG）	样本类型：血液。标本采集，上样，加入试剂，血浆弹力仪测定结果，报告结果。		次	248.4	248.4	
H	250203089	瑞斯托霉素诱导血小板聚集	仪器法		项	35.3	35.3	
H	s250203001	全血D-二聚体定量测定 (D-Dimer)	金标法		次	61.7	61.7	
H	s250203002	全血D-二聚体定量测定 (D-Dimer)	干式法		次	115.9	115.9	
H	s250203003	人类白细胞抗原B27测定（HLA-B27）	流式细胞仪法		次	132.5	132.5	
H	250301004	血清蛋白电泳			项	22.5	22.5	
H	250301005	免疫固定电泳	包括血清或尿		项	18.6	18.6	
H	250301007	血清转铁蛋白测定			项	37.2	37.2	
H	2503010080	血清铁蛋白+酸性铁蛋白测定			项	13.7	13.7	
H	250301009	可溶性转铁蛋白受体测定			项	13.7	13.7	

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）		说明
						三甲医疗机构	非三甲医疗机构	
H	250301013	脑脊液IgG测定			项	37.2	37.2	散射比浊法
H	2503010172	超敏C反应蛋白测定（定量）			项	17.6	17.6	
H	250301018	视黄醇结合蛋白测定			项	13.7	13.7	
H	250301019	血清淀粉样蛋白测定(sAA)			项	11.8	11.8	
H	250301020	阿尔茨海默相关神经丝蛋白（AD7C-NTP）检测	样本类型：尿液。样本采集、签收、处理，检测样本，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	289.8	289.8	
H	250302003	糖化血红蛋白测定			项	22.5	22.5	
H	2503020031	床旁糖化血红蛋白测定			次	85.5	85.5	
H	s250302001	糖化血红蛋白定量测定	比色法、金标法		项	40	40	
H	250302008	血浆乳酸测定	包括体液、分泌物标本		项	10	10	
H	250302009	全血丙酮酸测定			项	14.7	14.7	
H	250303013	血清载脂蛋白α测定			项	52.9	52.9	
H	250303014	血清β-羟基丁酸测定			项	11.8	11.8	
H	250303015	血游离脂肪酸测定			项	9	9	

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）		说明
						三甲医疗机构	非三甲医疗机构	
H	2503030190	血酮体测定	包括血酮体快速测定，定量		项	17.6	17.6	
H	250303020	氧化低密度脂蛋白定量测定			次	149	149	
H	250303021	脂蛋白相关磷脂酶A2（Lp-PLA2）测定	样本类型：血液。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	289.8	289.8	
H	250304001	钾测定			项	5	5	
H	250304002	钠测定			项	5	5	
H	250304003	氯测定			项	5	5	
H	250304004	钙测定			项	5	5	
H	250304005	无机磷测定			项	5	5	
H	250304006	镁测定			项	5	5	
H	250304012	血一氧化氮分析			项	22.5	22.5	
H	250304014	血清游离钙测定			项	26.5	26.5	
H	250305006	血浆氨测定			项	29.4	29.4	干化学法
H	250305010	血清γ-谷氨酰基转移酶同工酶电泳			项	22.5	22.5	

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）		说明
						三甲医疗机构	非三甲医疗机构	
H	250305012	血清碱性磷酸酶同工酶电泳分析			项	22.5	22.5	
H	250305013	血清骨型碱性磷酶质量测定			项	37.2	37.2	
H	250305015	血清单胺氧化酶测定			项	9.6	9.6	
H	250305018	血清Ⅳ型胶原测定			项	18	18	
H	250305019	血清Ⅲ型胶原测定			项	14.7	14.7	
H	250305026	血清谷草转氨酶线粒体同功酶（AsTm）测定	免疫抑制法		项	13.7	13.7	
H	250305027	谷胱苷肽还原酶测定			项	22.5	22.5	
H	250305028	血清谷氨酸脱氢酶测定			项	12.7	12.7	
H	250305030	糖缺失性转铁蛋白（CDT）检测			项	68.4	68.4	
H	250305031	人Ⅲ型前胶原肽(PⅢP)测定			项	59.9	59.9	
H	250305032	胎儿纤维连接蛋白检测			次	132.5	132.5	
H	250305033	快速血氨测定			次	51.3	51.3	
H	250305034	肝纤维化四项检测	包括Ⅲ胶原N层粘连蛋白定量、层粘连蛋白定量、透明质酸定量、Ⅳ胶原定量测定。		项	35.3	35.3	
H	250305035	γ-谷氨酰基转移酶同工酶II测定			项	182.2	182.2	

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）		说明
						三甲医疗机构	非三甲医疗机构	
H	s250305001	血清基质金属蛋白酶测定			项	17.6	17.6	
H	s250305002	吲哚菁绿试验			项	115.9	115.9	
H	250306002	血清肌酸激酶－MB同工酶活性测定			项	13.7	13.7	
H	250306004	血清肌酸激酶同工酶电泳分析			项	13.7	13.5	
H	250306006	血清乳酸脱氢酶同工酶电泳分析			项	23.5	23.5	
H	250306009	血清肌钙蛋白Ⅰ测定			项	60	60	
H	250306011	血同型半胱氨酸测定			项	108.3	108.3	
H	250306013	缺血修饰（IMA）白蛋白测定			项	22.5	22.5	
H	250306014	心肌标志物测定	包括：肌钙蛋白I、肌红蛋白、肌酸激酶MB同工酶		项	59.9	59.9	微粒子化学发光法、电化学发光法、增强化学发光法 。
H	250306015	B型钠尿肽(BNP)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。		次	231.8	231.8	原s250306002 、250306012取消。
H	s250306003	电化学发光法检测心肌标志物	包括检测地高辛、洋地黄、肌红蛋白、血清肌钙蛋白T、肌酸激酶同工酶定量测定		次	73.2	73.2	
H	s250306004	全血肌钙蛋白T快速定量测定			次	132.5	132.5	
H	250307004	指甲肌酐测定			项	19.6	19.6	

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）		说明
						三甲医疗机构	非三甲医疗机构	
H	250307005	血清尿酸测定			项	6.9	6.9	
H	250307006	尿微量白蛋白测定			项	29.4	29.4	
H	2503070061	尿微量白蛋白全定量测定	散射比浊法定量测定		次	26.5	26.5	
H	250307007	尿转铁蛋白测定			项	29.4	29.4	
H	250307010	尿蛋白电泳分析			项	22.5	22.5	
H	2503070101	尿蛋白电泳分析	琼脂糖凝胶电泳法		项	78.9	78.9	
H	250307011	尿N-酰-β-D-氨基葡萄糖苷酶测定			项	22.5	22.5	
H	250307012	尿β-D-半乳糖苷酶测定			项	18.6	18.6	
H	250307013	尿γ-谷氨酰转移酶测定			项	13.7	13.7	
H	250307018	酸负荷试验			项	12.7	12.7	
H	250307019	碱负荷试验			项	12.7	12.7	
H	2503070230	尿结石成份红外光谱分析	含粉碎结石、KBr压片等步骤		项	59.9	59.9	
H	250307028	血清胱抑素（Cystatin C)测定			项	22.5	22.5	
H	250307030	T-H糖蛋白测定			项	17.6	17.6	

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）		说明
						三甲医疗机构	非三甲医疗机构	
H	250307031	血、尿、体液晶体渗透量测定			次	17.6	17.6	
H	250307032	尿红细胞形态分析	尿正常红细胞和异常红细胞		次	14.7	14.7	
H	250307033	尿中性粒细胞明胶酶相关脂质运载蛋白酶（NGAL）测定			项	226.8	226.8	
H	s250307001	免疫荧光抗体包裹尿细菌试验			次	140.8	140.8	
H	s250307002	尿微量白蛋白定量测定	金标法		项	56.1	56.1	报告尿mAlb/gCr比值时应另加尿肌酐测定费用。
H	250308001	血清酸性磷酸酶测定			项	13.7	13.7	
H	2503080021	快速干式生化分析			项	11.6	11.6	
H	250308004	淀粉酶测定	包括血清或尿标本等		项	11.8	11.8	
H	250308005	血清淀粉酶同工酶电泳			项	14.7	14.7	
H	250308006	胰淀粉酶测定	包括血清或尿标本等		项	26.5	26.5	
H	250308007	血清脂肪酶测定			项	14.7	14.7	
H	250308008	血清血管紧张转化酶测定			项	20.6	20.6	

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）		说明
						三甲医疗机构	非三甲医疗机构	
H	250308011	化学药物用药指导的基因检测	可检测CYP2C9、CYP2C19、CYP2D6、CYP3A4基因等。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。		每个位点	397.4	397.4	
H	250308012	尿胰蛋白酶原-2测定			次	56.1	56.1	
H	s250308001	电化学发光法检测骨标志物	包括检测B-胶原特殊序列、骨钙素		项	85.5	85.5	
H	250309001	25羟维生素D测定			项	14.7	14.7	
H	250309002	1，25双羟维生素D测定			项	14.7	14.7	
H	250309003	叶酸测定			项	14.7	14.7	
H	2503090040	血清维生素测定	包括维生素D以外的各类维生素		项	28.4	28.4	
H	2503090041	血清维生素测定	指环孢酶素		项	192.3	192.3	
H	250309005	血清药物浓度测定			每种药物	37.2	37.2	
H	250309006	各类滥用药物筛查			项	37.2	37.2	每类为一项
H	250309007	血清各类氨基酸测定			项	25	25	
H	250309008	血清乙醇测定			项	14.7	14.7	

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）		说明
						三甲医疗机构	非三甲医疗机构	
H	250309010	中枢神经特异蛋白(s100β)测定			项	132.5	132.5	
H	250309011	尿羟脯氨酸测定			项	17.6	17.6	
H	250309012	全血免疫抑制剂浓度测定	指普乐可复、雷帕霉素等		项	239.2	239.2	
H	s250309001	电化学发光法检测贫血标志物	包括检测维生素B12、叶酸、红细胞内叶酸、铁蛋白		项	70.3	70.3	
H	s250309002	血药浓度检测	各种免疫学方法		每种药物	64.8	64.8	
H	250310001	血清促甲状腺激素测定	各种免疫学方法		项	20.6	20.6	
H	2503100010	血清促甲状腺激素测定	化学发光法		项	33.3	33.3	
H	250310002	血清泌乳素测定	各种免疫学方法		项	20.6	20.6	
H	2503100020	血清泌乳素测定	化学发光法		项	33.3	33.3	
H	250310003	血清生长激素测定	各种免疫学方法		项	20.6	20.6	
H	2503100030	血清生长激素测定	化学发光法		项	33.3	33.3	
H	250310004	血清促卵泡刺激素测定	各种免疫学方法		项	20.6	20.6	
H	2503100040	血清促卵泡刺激素测定	化学发光法		项	33.3	33.3	
H	250310005	血清促黄体生成素测定	各种免疫学方法		项	20.6	20.6	

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）		说明
						三甲医疗机构	非三甲医疗机构	
H	2503100050	血清促黄体生成素测定	化学发光法		项	33.3	33.3	
H	250310006	血清促肾上腺皮质激素测定	各种免疫学方法		项	20.6	20.6	
H	2503100060	血清促肾上腺皮质激素测定	化学发光法		项	33.3	33.3	
H	250310007	抗利尿激素测定	各种免疫学方法		项	20.6	20.6	
H	2503100070	抗利尿激素测定	化学发光法		项	33.3	33.3	
H	250310008	降钙素测定	各种免疫学方法		项	20.6	20.6	
H	2503100080	降钙素测定	化学发光法		项	33.3	33.3	
H	250310009	甲状旁腺激素测定	各种免疫学方法		项	20.6	20.6	
H	2503100090	甲状旁腺激素测定	化学发光法		项	33.3	33.3	
H	250310010	血清甲状腺素（T4）测定	各种免疫学方法		项	20.6	20.6	
H	2503100100	血清甲状腺素（T4）测定	化学发光法		项	33.3	33.3	
H	250310011	血清三碘甲状原氨酸（T3）测定	各种免疫学方法		项	20.6	20.6	
H	2503100110	血清三碘甲状原氨酸（T3）测定	化学发光法		项	33.3	33.3	
H	250310012	血清反T3测定	各种免疫学方法		项	20.6	20.6	

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）		说明
						三甲医疗机构	非三甲医疗机构	
H	2503100120	血清反T3测定	化学发光法		项	33.3	33.3	
H	250310013	血清游离甲状腺素（FT4）测定	各种免疫学方法		项	20.6	20.6	
H	2503100130	血清游离甲状腺素（FT4）测定	化学发光法		项	33.3	33.3	
H	250310014	血清游离三碘甲状原氨酸(FT3)测定	各种免疫学方法		项	20.6	20.6	
H	2503100140	血清游离三碘甲状原氨酸(FT3)测定	化学发光法		项	33.3	33.3	
H	250310015	血清T3摄取实验	各种免疫学方法		项	20.6	20.6	
H	2503100150	血清T3摄取实验	化学发光法		项	33.3	33.3	
H	250310016	血清甲状腺结合球蛋白测定	各种免疫学方法		项	20.6	20.6	
H	2503100160	血清甲状腺结合球蛋白测定	化学发光法		项	33.3	33.3	
H	250310017	促甲状腺素受体抗体测定	各种免疫学方法		项	20.6	20.6	
H	2503100170	促甲状腺素受体抗体测定	化学发光法		项	33.3	33.3	
H	250310018	血浆皮质醇测定	各种免疫学方法		项	20.6	20.6	
H	2503100180	血浆皮质醇测定	化学发光法		项	33.3	33.3	
H	250310019	24小时尿游离皮质醇测定	各种免疫学方法		项	20.6	20.6	

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）		说明
						三甲医疗机构	非三甲医疗机构	
H	2503100190	24小时尿游离皮质醇测定	化学发光法		项	33.3	33.3	
H	250310020	尿17-羟皮质类固醇测定	各种免疫学方法		项	20.6	20.6	
H	2503100200	尿17-羟皮质类固醇测定	化学发光法		项	33.3	33.3	
H	250310021	尿17-酮类固醇测定	各种免疫学方法		项	20.6	20.6	
H	2503100210	尿17-酮类固醇测定	化学发光法		项	33.3	33.3	
H	250310022	血清脱氢表雄酮及硫酸酯测定	各种免疫学方法		项	20.6	20.6	
H	2503100220	血清脱氢表雄酮及硫酸酯测定	化学发光法		项	33.3	33.3	
H	250310023	醛固酮测定	各种免疫学方法		项	20.6	20.6	
H	2503100230	醛固酮测定	化学发光法		项	33.3	33.3	
H	250310024	尿儿茶酚胺测定	各种免疫学方法		项	20.6	20.6	
H	2503100240	尿儿茶酚胺测定	化学发光法		项	33.3	33.3	
H	250310025	尿香草苦杏仁酸(VMA)测定	各种免疫学方法		项	17.6	17.6	
H	2503100250	尿香草苦杏仁酸(VMA)测定	化学发光法		项	33.3	33.3	
H	250310026	血浆肾素活性测定	各种免疫学方法		项	20.6	20.6	

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）		说明
						三甲医疗机构	非三甲医疗机构	
H	2503100260	血浆肾素活性测定	化学发光法		项	33.3	33.3	
H	250310027	血管紧张素Ⅰ测定	各种免疫学方法		项	20.6	20.6	
H	2503100270	血管紧张素Ⅰ测定	化学发光法		项	33.3	33.3	
H	250310028	血管紧张素Ⅱ测定	各种免疫学方法		项	20.6	20.6	
H	2503100280	血管紧张素Ⅱ测定	化学发光法		项	33.3	33.3	
H	250310029	促红细胞生成素测定	各种免疫学方法		项	20.6	20.6	
H	2503100290	促红细胞生成素测定	化学发光法		项	33.3	33.3	
H	250310030	睾酮测定	各种免疫学方法		项	20.6	20.6	
H	2503100300	睾酮测定	化学发光法		项	33.3	33.3	
H	250310031	血清双氢睾酮测定	各种免疫学方法		项	20.6	20.6	
H	2503100310	血清双氢睾酮测定	化学发光法		项	33.3	33.3	
H	250310032	雄烯二酮测定	各种免疫学方法		项	20.6	20.6	
H	2503100320	雄烯二酮测定	化学发光法		项	33.3	33.3	
H	250310033	17α羟孕酮测定	各种免疫学方法		项	20.6	20.6	

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）		说明
						三甲医疗机构	非三甲医疗机构	
H	2503100330	17α羟孕酮测定	化学发光法		项	33.3	33.3	
H	250310034	雌酮测定	各种免疫学方法		项	20.6	20.6	
H	2503100340	雌酮测定	化学发光法		项	33.3	33.3	
H	250310035	雌三醇测定	各种免疫学方法		项	20.6	20.6	
H	2503100350	雌三醇测定	化学发光法		项	33.3	33.3	
H	250310036	雌二醇测定	各种免疫学方法		项	20.6	20.6	
H	2503100360	雌二醇测定	化学发光法		项	33.3	33.3	
H	250310037	孕酮测定	各种免疫学方法		项	20.6	20.6	
H	2503100370	孕酮测定	化学发光法		项	33.3	33.3	
H	250310038	人绒毛膜促性腺激素测定	包括血清或尿，各种免疫学方法		项	20.6	20.6	
H	2503100380	人绒毛膜促性腺激素测定	包括血清或尿，化学发光法		项	33.3	33.3	
H	250310039	血清胰岛素测定	各种免疫学方法		项	20.6	20.6	
H	2503100390	血清胰岛素测定	化学发光法		项	33.3	33.3	
H	250310040	血清胰高血糖测定	各种免疫学方法		项	20.6	20.6	

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）		说明
						三甲医疗机构	非三甲医疗机构	
H	2503100400	血清胰高血糖测定	化学发光法		项	33.3	33.3	
H	250310041	血清C肽测定	各种免疫学方法		项	20.6	20.6	
H	2503100410	血清C肽测定	化学发光法		项	33.3	33.3	
H	250310042	C肽兴奋试验	各种免疫学方法		项	20.6	20.6	
H	2503100420	C肽兴奋试验	化学发光法		项	33.3	33.3	
H	250310043	血清抗谷氨酸脱羧酶抗体测定	各种免疫学方法		项	20.6	20.6	
H	2503100430	血清抗谷氨酸脱羧酶抗体测定	化学发光法		项	33.3	33.3	
H	250310044	胃泌素测定	各种免疫学方法		项	20.6	20.6	
H	2503100440	胃泌素测定	化学发光法		项	33.3	33.3	
H	250310045	血浆前列腺素(PG)测定	各种免疫学方法		项	20.6	20.6	
H	2503100450	血浆前列腺素(PG)测定	化学发光法		项	33.3	33.3	
H	250310046	血浆6-酮前列腺素F1α测定	各种免疫学方法		项	20.6	20.6	
H	2503100460	血浆6-酮前列腺素F1α测定	化学发光法		项	33.3	33.3	
H	250310047	肾上腺素测定	各种免疫学方法		项	20.6	20.6	

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）		说明
						三甲医疗机构	非三甲医疗机构	
H	2503100470	肾上腺素测定	化学发光法		项	33.3	33.3	
H	250310048	去甲肾上腺素测定	各种免疫学方法		项	20.6	20.6	
H	2503100480	去甲肾上腺素测定	化学发光法		项	33.3	33.3	
H	250310049	胆囊收缩素测定	各种免疫学方法		项	20.6	20.6	
H	2503100490	胆囊收缩素测定	化学发光法		项	33.3	33.3	
H	250310050	心纳素测定	各种免疫学方法		项	20.6	20.6	
H	2503100500	心纳素测定	化学发光法		项	33.3	33.3	
H	250310051	环磷酸腺苷(cAMP)测定			项	17.6	17.6	
H	250310052	环磷酸鸟苷(cGMP)测定			项	17.6	17.6	
H	250310053	激素类及其它	包括激素类、感染免疫类、心肌标志物类、维生素类、贫血类、血药浓度类、甲状腺球蛋白及甲状腺相关抗体、总IgE、CEA、AFP、白介素IL-6、促红细胞生成素（EPO）等检测，不包括乙肝五项定性。		项	50	50	微粒子化学发光法、电化学发光法、增强化学发光法 ，原250310065和250310066废止。
H	250310054	降钙素原检测（PCT）			项	140.8	140.8	
H	250310057	血清胃泌素释放肽前体（ProGRP）测定			项	51.3	51.3	
H	250310058	生长抑素测定			项	51.3	51.3	

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）		说明
						三甲医疗机构	非三甲医疗机构	
H	250310059	促胰液素测定			项	26.5	26.5	
H	250310060	组织胺测定			项	40.2	40.2	
H	250310067	促肾上腺皮质激素测定（ACTH）			次	77	77	电化学发光法
H	250310068	妊娠相关性血浆蛋白A测定			次	68.4	68.4	电化学发光法
H	250310069	游离β绒毛膜促性腺激素测定			次	94.1	94.1	电化学发光法
H	250310071	促甲状腺受体抗体（TsHR-Ab）			次	95.7	95.7	电化学发光法
H	250310072	人脂联素定量检测			次	40.2	40.2	
H	250310073	胃泌素-17检测	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。		次	94.1	94.1	
H	s250310001	人胰岛素样生长因子-I测定（IGF-I）	酶免法		次	52.9	52.9	
H	s250310002	血儿茶酚胺(CA)测定	放免法		次	94.1	94.1	
H	s250310003	3-甲氧基肾上腺素测定			次	140.8	140.8	
H	s250310004	3-甲氧基去肾上腺素测定			次	140.8	140.8	
H	s250310005	电化学发光法检测C-肽			次	68.4	68.4	

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）		说明
						三甲医疗机构	非三甲医疗机构	
H	s250310006	电化学发光法检测内分泌	包括检测性激素结合球蛋白(sHBG)、硫酸脱氢表雄甾酮、可的松。		次	85.5	85.5	
H	s250310007	甲状旁腺素(PTH)测定	电化学发光法		次	102.6	102.6	
H	250311001	尿CTX测定			项	13.7	13.7	
H	250311002	尿NTX测定			项	13.7	13.7	报告g-尿Cr比值时，应加尿肌酐测定费用
H	250311003	尿吡啶酚测定			项	13.7	13.7	报告g-尿Cr比值时，应加尿肌酐测定费用
H	250311004	尿脱氧吡啶酚测定			项	13.7	13.7	报告g-尿Cr比值时，应加尿肌酐测定费用
H	250311005	I型胶原羧基端前肽(PICP)测定			项	68.4	68.4	
H	250311006	骨钙素N端中分子片段测定（N-MID）			项	77	77	
H	250311007	β－胶原降解产物测定（β－CTX）			项	68.4	68.4	
H	250311008	总Ⅰ型胶原氨基延长肽测定（P1NP）			次	149	149	电化学发光法
H	250311009	25-羟基维生素D3测定			次	85.5	85.5	电化学发光法
H	250401001	T淋巴细胞转化试验			项	20.6	20.6	
H	250401002	T淋巴细胞花环试验			项	12.7	12.7	
H	250401003	红细胞花环试验			项	12.7	12.7	

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）		说明
						三甲医疗机构	非三甲医疗机构	
H	250401004	细胞膜表面免疫球蛋白测定(smIg)			项	27.4	27.4	
H	250401005	中性粒细胞趋化功能试验			项	21.6	21.6	
H	250401006	硝基四氮唑蓝还原试验			项	11.8	11.8	
H	250401007	白细胞粘附抑制试验			项	11.8	11.8	
H	250401008	白细胞杀菌功能试验			项	11.8	11.8	
H	250401009	白细胞吞噬功能试验			项	11.8	11.8	
H	250401010	巨噬细胞吞噬功能试验			项	11.8	11.8	
H	250401011	自然杀伤淋巴细胞功能试验			项	24.5	24.5	
H	250401012	抗体依赖性细胞毒性试验			项	24.5	24.5	
H	250401013	干扰素测定			项	33.3	33.3	每类干扰素测定计费一次
H	250401014	各种白介素测定			项	17.6	17.6	每种测定计费一次
H	250401015	溶菌酶测定			项	11.8	11.8	
H	250401016	抗淋巴细胞抗体试验			项	17.6	17.6	
H	250401017	肥大细胞脱颗粒试验			项	17.6	17.6	

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）		说明
						三甲医疗机构	非三甲医疗机构	
H	250401018	B因子测定			项	11.8	11.8	
H	250401019	总补体测定(CH50)			项	17.6	17.6	
H	250401020	单项补体测定	包括C1q、C1r、C1s、C3－C9		项	17.6	17.6	
H	250401021	补体1抑制因子测定			项	17.6	17.6	
H	250401022	C3裂解产物测定(C3sP)			项	17.6	17.6	
H	250401023	免疫球蛋白定量测定	包括IgA，IgG，IgM，IgD，IgE		项	22.5	22.5	
H	2504010231	免疫球蛋白亚类定量测定	指对免疫球蛋白IgA亚类（IgA1、IgA2）或IgG亚类（IgG1、IgG2、IgG3、IgG4）的测定。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。		次	165.6	165.6	以每个亚类为一个计价单位
H	250401024	冷球蛋白测定			项	18.6	18.6	
H	s250401004	C—反应蛋白定量测定(CRP)	包括超敏C反应蛋白		次	40.2	40.2	金标法 散射比浊法。
H	2504010252	糖化血红蛋白全定量测定	散射比浊法定量测定、高效液相色谱法定量		次	26.5	26.5	
H	250401027	轻链KAPPA、LAMBDA定量(K-LC，λ-LC)			项	72.2	72.2	每项测定计费一次
H	250401031	血细胞簇分化抗原(CD)系列检测			每个抗原	32.3	32.3	流式细胞仪法

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）		说明
						三甲医疗机构	非三甲医疗机构	
H	250401032	可溶性细胞间黏附分子-1（sICAM-1)测定			项	26.5	26.5	
H	250401035	封闭抗体检测			次	314.6	314.6	流式细胞仪法
H	250401036	T淋巴细胞白血病病毒抗体检测			次	85.5	85.5	
H	250401037	内皮因子抗体定量测定	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。		次	68.4	68.4	
H	s250401001	24小时IgG鞘内合成率测定	等电聚胶电泳和免疫浊度法		次	94.1	94.1	
H	s250401002	碱性髓鞘蛋白测定	酶免法		次	94.1	94.1	
H	s250401003	5-羟色胺测定	酶免法		次	140.8	140.8	
H	s250401005	淋巴细胞亚群测定	流式细胞仪法		次	215.3	215.3	
H	s250401006	T细胞亚群测定	流式细胞仪法		次	129.6	129.6	
H	250402001	系统性红斑狼疮因子试验(LEF)			项	18.6	18.6	
H	2504020021	抗核抗体定量测定			次	77	77	
H	250402003	抗核提取物抗体测定(抗ENA抗体)	包括抗ssA、抗ssB、抗JO－1、抗sm、抗rRNP、抗U1RNP、抗scL-70、抗核糖体抗体测定		项	18.6	18.6	每项测定计费一次
H	2504020031	抗sm-D1抗体测定	酶免法		项	68.4	68.4	

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）		说明
						三甲医疗机构	非三甲医疗机构	
H	250402004	抗单链DNA测定			项	18.6	18.6	
H	2504020051	抗中性粒细胞胞浆抗体测定	间接免疫荧光法		项	32	32	
H	250402006	抗双链DNA测定(抗dsDNA)			项	18.6	18.6	
H	2504020061	抗双链DNA抗体定量测定			次	52.9	52.9	
H	250402007	抗线粒体抗体测定(AMA)			项	18.6	18.6	
H	250402008	抗核骨架蛋白抗体测定(amin)			项	18.6	18.6	
H	250402010	抗核糖核蛋白抗体测定			项	18.6	18.6	
H	250402011	抗染色体抗体测定			项	18.6	18.6	
H	250402012	抗血液细胞抗体测定	包括红细胞、淋巴细胞、巨噬细胞、血小板相关IgG、粒细胞等抗体测定		项	18.6	18.6	
H	250402013	抗肝细胞特异性脂蛋白抗体测定			项	18.6	18.6	
H	250402014	抗组织细胞抗体测定	包括肝细胞、胃壁细胞、胰岛细胞、肾上腺细胞、骨骼肌、平滑肌等抗体测定		项	18.6	18.6	
H	250402015	抗心肌抗体测定(AHA)			项	18.6	18.6	
H	250402016	抗心磷脂抗体测定(ACA)	包括IgA、IgM、IgG		项	18.6	18.6	
H	250402017	抗甲状腺球蛋白抗体测定(TGAb)			项	18.6	18.6	

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）		说明
						三甲医疗机构	非三甲医疗机构	
H	2504020171	抗甲状腺球蛋白抗体（TGAB）	化学发光法		项	40.2	40.2	
H	250402018	抗甲状腺微粒体抗体测定(TMAb)			项	18.6	18.6	
H	250402019	抗肾小球基底膜抗体测定			项	18.6	18.6	
H	250402021	抗腮腺管抗体测定			项	18.6	18.6	
H	250402022	抗卵巢抗体测定			项	29.4	29.4	
H	250402023	抗子宫内膜抗体测定(EMAb)			项	14.7	14.7	
H	250402024	抗精子抗体测定			项	14.7	14.7	
H	250402025	抗硬皮病抗体测定			项	12.7	12.7	
H	250402026	抗胰岛素抗体测定			项	14.7	14.7	
H	250402027	抗胰岛素受体抗体测定			项	14.7	14.7	
H	250402028	抗乙酰胆碱受体抗体测定			项	14.7	14.7	
H	250402029	抗磷壁酸抗体测定			项	14.7	14.7	
H	250402030	抗鞘磷脂抗体测定	包括IgA、IgG、IgM		项	14.7	14.7	
H	250402031	抗白蛋白抗体测定	包括IgA、IgG、IgM		项	14.7	14.7	

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）		说明
						三甲医疗机构	非三甲医疗机构	
H	250402032	抗补体抗体测定			项	14.7	14.7	
H	250402033	抗载脂蛋白抗体测定	包括A1、B抗体测定		项	12.7	12.7	
H	250402034	抗内因子抗体测定			项	14.7	14.7	
H	2504020351	类风湿因子(RF)测定（定量）			项	14.9	14.9	
H	2504020352	类风湿因子（RF）全定量测定	散射比浊法定量测定		次	33.3	33.3	
H	250402036	抗增殖细胞核抗原抗体测定			项	14.7	14.7	
H	250402038	抗角蛋白抗体(AKA)测定			项	22.5	22.5	
H	250402039	抗可溶性肝抗原/肝-胰抗原抗体(sLA/LP)测定			项	52.9	52.9	
H	250402040	抗肝肾微粒体抗体(LKM)测定			项	44.1	44.1	
H	250402041	抗蛋白酶3（PR3）抗体测定	酶免法		项	85.5	85.5	
H	250402043	抗髓过氧化物酶(MPO)抗体测定	酶免法		项	56.1	56.1	
H	250402044	抗核小体抗体测定（AnuA）			项	44.1	44.1	
H	250402045	抗核周因子抗体（APF）测定			项	44.1	44.1	
H	250402047	RA33抗体测定	酶免法		项	68.4	68.4	

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）		说明
						三甲医疗机构	非三甲医疗机构	
H	250402048	抗DNA酶B抗体测定			项	35.3	35.3	
H	250402049	抗组蛋白抗体(AHA)测定			项	44.1	44.1	
H	250402050	抗sa抗体测定			项	51.3	51.3	
H	250402051	抗聚角蛋白微丝蛋白抗体(AFA)测定			项	49	49	
H	250402052	抗杀菌通透性增高蛋白(BPI)抗体测定			项	68.4	68.4	
H	250402053	抗α胞衬蛋白抗体测定			项	85.5	85.5	
H	250402054	抗人绒毛膜促性腺激素抗体(AHCGAb)测定			项	44.1	44.1	
H	250402055	抗神经节苷脂IgG,IgM抗体测定			项	44.1	44.1	
H	250402059	a1抗胰蛋白酶定量测定	散射比浊法		项	26.5	26.5	
H	250402060	GP210抗体测定	免疫印记法		项	37.2	37.2	
H	250402061	抗肌内膜和抗麦角蛋白抗体测定	间接免疫荧光法		项	56.1	56.1	
H	250402062	sP100抗体测定	免疫印记法		项	31.4	31.4	
H	250402064	ANCA谱定量测定	含PR3、LF、MPO、EL、GATG、BPI		次	229.3	229.3	
H	250402065	抗着丝点抗体测定			次	26.5	26.5	

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）		说明
						三甲医疗机构	非三甲医疗机构	
H	250402066	类风湿关节炎核抗原测定			次	31.4	31.4	
H	250402067	抗甲状腺过氧化物酶抗体（TPO）测定			项	35.3	35.3	
H	250402068	环瓜氨酸多太抗体（Anti-CCP）测定			次	132.5	132.5	电化学发光法
H	250402069	抗透明带抗体(AZP)测定			项	35.3	35.3	
H	250402070	抗突变型瓜氨酸波型蛋白(MCV)抗体测定			次	52.9	52.9	
H	250402071	抗磷脂酰丝氨酸抗体检测	样本类型：血液。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	35.3	35.3	
H	250402072	抗磷脂酰肌醇抗体检测			次	35.3	35.3	
H	250402073	抗磷脂酸抗体测定			次	35.3	35.3	
H	250402074	磷酸化胰岛素样生长因子结合蛋白检测			次	124.2	124.2	
H	s250402001	抗β2糖蛋白测定	酶免法		次	85.5	85.5	
H	s250402002	抗环瓜胺酸肽抗体测定(CCP)	酶免法		次	102.6	102.6	
H	s250402003	抗线粒体抗体分型	斑点法		次	35.3	35.3	
H	s250402004	抗肝细胞溶质抗原I型抗体测定	指免疫印迹法		次	40.2	40.2	

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）		说明
						三甲医疗机构	非三甲医疗机构	
H	s250402005	抗平滑肌抗体测定	指荧光法		次	40.2	40.2	
H	s250402006	抗肝特异性蛋白抗体测定	指免疫印迹法		次	59.9	59.9	
H	s250402007	抗肾小球基底膜抗体测定	各种免疫学方法		次	40.2	40.2	
H	s250402008	免疫球蛋白E定量（IgE定量）变态反应	电化学发光法检测		次	61.8	61.8	
H	250403001	甲型肝炎抗体测定(HAV)	包括IgG、IgM		项	14.9	14.9	
H	250403002	甲型肝炎抗原测定			项	37.2	37.2	
H	2504030030	乙型肝炎DNA测定（定性）			项	37.2	37.2	
H	2504030031	乙型肝炎DNA测定（定量）			项	72.2	72.2	
H	250403008	乙型肝炎核心抗原测定(HBcAg)			项	13.7	13.7	
H	250403011	乙型肝炎表面前s抗原测定	包括s1、s2抗原		项	20	20	
H	250403012	乙型肝炎表面前s抗体测定	包括s1、s2抗体		项	20	20	
H	250403013	丙型肝炎RNA测定			项	90.3	90.3	

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）		说明
						三甲医疗机构	非三甲医疗机构	
H	2504030131	丙型肝炎病毒核糖核酸扩增定量检测	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），提取模板RNA，与标准品、阴阳性对照及质控品同时进行实时荧光扩增，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。		项	239.4	239.4	
H	250403014	丙型肝炎抗体测定(Anti-HCV)			项	18.6	18.6	
H	2504030142	丙型肝炎病毒抗体测定	化学发光法		次	39.5	39.5	
H	250403015	丁型肝炎抗体测定(Anti-HDV)			项	22.5	22.5	
H	250403016	丁型肝炎抗原测定(HDVAg)			项	22.5	22.5	
H	250403017	戊型肝炎抗体测定(Anti-HEV)	包括IgG、IgM		项	24.5	24.5	
H	250403018	庚型肝炎IgG抗体测定(Anti-HGVIgG)			项	24.5	24.5	
H	2504030190	人免疫缺陷病毒抗体测定(Anti-HIV)	指ELAsA法		项	16.7	16.7	
H	2504030191	人免疫缺陷病毒抗体测定(Anti-HIV)	指金标法、硒标法		项	28.4	28.4	
H	2504030192	人免疫缺陷病毒抗体测定(Anti-HIV)	指免疫双向水平测流法		项	40.2	40.2	
H	2504030193	人类免疫缺陷病毒抗体（1/2）型	化学发光法		次	40.2	40.2	
H	2504030194	人类免疫缺陷病毒联合试验	含人血清和血浆中HIV-1p24和HIV-1抗体测定		次	80	80	

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）		说明
						三甲医疗机构	非三甲医疗机构	
H	250403020	弓形体抗体测定	包括IgG、IgM		项	16.7	16.7	
H	250403021	风疹病毒抗体测定	包括IgG、IgM		项	16.7	16.7	
H	250403022	巨细胞病毒抗体测定	包括IgG、IgM		项	16.7	16.7	
H	250403023	单纯疱疹病毒抗体测定	包括Ⅰ型、Ⅱ型		项	16.7	16.7	
H	250403024	单纯疱疹病毒抗体测定	包括IgG、IgM		项	16.7	16.7	
H	250403025	EB病毒抗体测定	包括IgG、IgM、IgA、EBV-CA、EBV-EA、EBNA（EBVIgG、IgM、EBV-EAIgG、EBNA-G）		项	12.8	12.8	荧光法加收4元
H	250403026	呼吸道合胞病毒抗体测定			项	16.7	16.7	
H	250403027	呼吸道合胞病毒抗原测定			项	12.7	12.7	
H	250403028	副流感病毒抗体测定			项	17.6	17.6	
H	250403029	天疱疮抗体测定			项	17.6	17.6	
H	250403030	水痘带状疱疹病毒抗体测定			项	17.6	17.6	
H	250403031	腺病毒抗体或抗原测定			项	17.6	17.6	
H	250403032	人轮状病毒抗原或抗体测定			项	17.6	17.6	
H	250403033	流行性出血热病毒抗体测定	包括IgG、IgM		项	18.6	18.6	

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）		说明
						三甲医疗机构	非三甲医疗机构	
H	250403034	狂犬病毒抗体测定			项	17.6	17.6	
H	2504030351	病毒抗体定量测定	包括脊髓灰质炎病毒、柯萨奇病毒、流行性乙型脑炎病毒、流行性腮腺炎病毒、麻疹病毒、狂犬病毒		项	52.9	52.9	
H	250403040	斑疹伤寒抗体测定			项	14.7	14.7	
H	250403041	布氏杆菌凝集试验			项	12.7	12.7	
H	250403042	细菌抗体测定	包括结核杆菌、破伤风杆菌、百日咳杆菌、军团菌、幽门螺杆菌		项	20.6	20.6	
H	2504030421	幽门螺旋杆菌抗体测定	指现症感染检测,金标法		项	68.4	68.4	
H	2504030423	幽门螺旋杆菌抗体测定	含Urec,CagA,HsP60抗体检测		次	68.4	68.4	蛋白芯片法
H	2504030424	结核分歧杆菌IgG抗体检测	含抗16KDa蛋白抗体检测，抗38kDa蛋白抗体检测，抗-LAMIgG抗体检测		次	20	20	蛋白芯片法
H	2504030425	细菌抗体定量测定	包括结核杆菌、破伤风杆菌、百日咳杆菌、军团菌、幽门螺杆菌、白喉。		项	52.9	52.9	
H	2504030431	抗链球菌溶血素O测定(AsO)（定量）			项	16.7	16.7	
H	250403044	抗链球菌透明质酸酶试验			项	20.6	20.6	
H	250403045	鼠疫血清学试验			项	17.6	17.6	
H	250403046	芽生菌血清学试验			项	20.6	20.6	

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）		说明
						三甲医疗机构	非三甲医疗机构	
H	250403047	耶尔森氏菌血清学试验			项	20.6	20.6	
H	250403048	组织胞浆菌血清学试验			项	17.6	17.6	
H	250403049	野兔热血清学试验			项	17.6	17.6	
H	2504030501	肺炎支原体血清学试验	金标法		项	45.5	45.5	
H	250403051	沙眼衣原体肺炎血清学试验			项	20.6	20.6	
H	250403052	立克次体血清学试验			项	20.6	20.6	
H	250403053	梅毒螺旋体特异抗体测定			项	19.6	19.6	
H	2504030531	梅毒螺旋体特异抗体测定	指酶免法		项	24.5	24.5	
H	2504030532	梅毒螺旋体特异抗体测定	指凝集法		项	20	20	
H	250403054	快速血浆反应素试验(RPR)			项	20.6	20.6	
H	250403055	不加热血清反应素试验			项	20.6	20.6	
H	250403056	钩端螺旋体病血清学试验			项	12.7	12.7	
H	250403057	莱姆氏螺旋体抗体测定			项	20.6	20.6	
H	250403058	念珠菌病血清学试验			项	16.7	16.7	

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）		说明
						三甲医疗机构	非三甲医疗机构	
H	250403059	曲霉菌血清学试验			项	16.7	16.7	
H	250403060	新型隐球菌荚膜抗原测定			项	16.7	16.7	
H	250403061	孢子丝菌血清学试验			项	20.6	20.6	
H	250403062	球孢子菌血清学试验			项	20.6	20.6	
H	250403063	猪囊尾蚴抗原和抗体测定			项	17.6	17.6	
H	250403064	肺吸虫抗原和抗体测定			项	20.6	20.6	
H	250403066	丙型肝炎病毒核心抗原测定	酶免法		项	44.1	44.1	
H	250403067	狂犬病毒基因测定	RT-PCR法		项	52.9	52.9	通过验收的PCR实验室方可收取。
H	250403068	隐球菌抗体测定	乳胶法		项	81.7	81.7	
H	250403069	曲霉菌抗原测定	酶免法		项	44.1	44.1	
H	250403070	单纯疱疹病毒抗原测定			项	31.4	31.4	
H	250403072	尿液人类免疫缺陷病毒I型（HIV-I）抗体测定	包括病毒RNA定量测定		项	85.5	85.5	
H	250403073	庚型肝炎病毒核糖核酸定性(HGV-RNA)			项	85.5	85.5	
H	250403074	TT病毒抗体检测			项	44.1	44.1	

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）		说明
						三甲医疗机构	非三甲医疗机构	
H	250403075	鹦鹉热衣原体检测			项	49	49	
H	250403076	肺炎衣原体抗体检测			项	26.5	26.5	
H	250403077	白三烯B4水平测定	包括白三烯E4		项	52.9	52.9	
H	250403079	13碳尿素呼气试验			项	172.8	172.8	
H	250403080	氢呼气诊断试验	样本类型：呼吸气体。制备基线呼气样本，制备服用乳果糖、葡萄糖、奶品后呼出气体样本，使用质谱仪测定服乳果糖、葡萄糖、奶品前后呼出H2样本，使用对照标准判断结果阴阳性，传入计算机LIS系统，报告临床，同时做校准及质控。含肠道细菌过增长测定，胰腺外分泌功能测定，胃泌酸功能测定，乳糖酶测定，果糖酶测定等。		次	165.6	165.6	
H	250403085	病原体RNA荧光定量PCR测定	包括各类病原体RNA定量		每人份	77	77	
H	250403086	病原体DNA荧光定量PCR测定	包括各类病原体DNA定量		每人份	59.9	59.9	
H	250403087	流感病毒抗原检测	甲型、乙型，金标法		次	40.2	40.2	
H	250403088	抗链球菌溶血素O全定量测定	散射比浊法定量测定		次	24.5	24.5	
H	250403089	人类免疫缺陷病毒基因定量检测	荧光实时定量PCR法		项	73.2	73.2	
H	250403090	优生五项检测	含弓形抗体、风疹病毒、巨细胞病毒、单纯疱疹病毒Ⅰ型、Ⅱ型抗体		次	59.9	59.9	蛋白芯片法
H	250403093	风疹IgM/IgG测定			次	68.4	68.4	电化学发光法

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）		说明
						三甲医疗机构	非三甲医疗机构	
H	250403094	弓形虫IgM/IgG测定			次	50	50	电化学发光法
H	250403095	丙型肝炎HCV病毒载量内标定量检测	包括乙肝		次	414	414	病毒载量内标定量法
H	250403096	人类免疫缺陷HIV病毒载量内标定量检测			次	869.4	869.4	病毒载量内标定量法
H	250403098	结核分枝杆菌T细胞检测	样本类型：全血。T淋巴细胞斑点法。样本制备，细胞培养，机器或人工判读，报告检测结果，审核检测结果，发出报告，检测后标本留验及无害化处理。		人份	504	504	
H	250403099	人乳头瘤病毒核糖核酸（RNA）非扩增定量检测	样本类型：各种标本。样本采集、签收、处理(据标本不同进行相应前处理)，提取模板RNA，杂交，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。		次	298.1	298.1	
H	250403100	人乳头瘤病毒核糖核酸（RNA）非扩增定性检测	样本类型：各种标本。样本采集、签收、处理(据标本不同进行相应前处理)，提取模板RNA，杂交，进行定性分析，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。		次	165.6	165.6	
H	250403101	乙型肝炎病毒外膜大蛋白抗原测定			次	31.4	31.4	
H	250403102	九项呼吸道病原抗体测定	含嗜肺军团菌血清I型、肺炎支原体、Q热立克次体、肺炎衣原体、腺病毒、呼吸道合胞病毒、甲型流感病毒、乙型流感病毒、副流感病毒、Ⅰ、Ⅱ、Ⅲ型 。		次	248.4	248.4	
H	250403103	EV71病毒抗体检测			次	52.9	52.9	
H	s250403001	旋毛虫抗体测定	酶免法或金标法		次	17.6	17.6	

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）		说明
						三甲医疗机构	非三甲医疗机构	
H	s250403002	人微小病毒抗体测定（Anti-B19）	含IgG 、IgM 。指酶免法		次	59.9	59.9	
H	s250403003	乙型肝炎五项定量测定			次	80.5	80.5	单项18元。
H	s250403004	巨细胞病毒抗原检测	荧光法		次	121.4	121.4	
H	250404001	癌胚抗原测定(CEA)			项	14.7	14.7	
H	250404002	甲胎蛋白测定(AFP)			项	14.7	14.7	
H	250404003	副蛋白免疫学检查			项	40.2	40.2	
H	250404004	碱性胎儿蛋白测定(BFP)			项	45.1	45.1	
H	250404005	总前列腺特异性抗原测定(TPsA)			项	17.6	17.6	
H	250404006	游离前列腺特异性抗原测定(FPsA)			项	17.6	17.6	
H	250404007	复合前列腺特异性抗原(CPsA)测定			项	24.5	24.5	
H	250404008	前列腺酸性磷酸酶测定(PAP)			项	17.6	17.6	
H	250404010	细胞角蛋白19片段测定(CYFRA21-1)			项	35.3	35.3	
H	250404011	糖类抗原测定	包括CA-27、CA-29、CA-50、CA-125、CA15－3、CA130、CA19－9、CA24－2、CA72－4等等		每种抗原	49	49	

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）		说明
						三甲医疗机构	非三甲医疗机构	
H	250404013	肿瘤坏死因子测定(TNF)			项	44.1	44.1	
H	250404014	肿瘤相关抗原测定	包括MG－Ags、TA－4		项	41.2	41.2	
H	2504040141	血清肿瘤相关物质检测(TAM)	指对CA15-3、CA19-9、CA125、CA50、CA242、CA72-4、PsA、CEA、AFP等综合测定		次	178	178	
H	250404015	铁蛋白测定	包括各类标本		项	44.1	44.1	
H	250404016	显形胶质蛋白(AP)测定			项	52.9	52.9	
H	250404018	触珠蛋白测定			项	29.4	29.4	
H	250404019	酸性糖蛋白测定			项	29.4	29.4	
H	250404020	细菌抗原分析			项	35.3	35.3	
H	250404021	肿瘤标志物	包括PsA、FPsA、CA125、CA153、CA199、CA724、NsE、CYFP211		项	77	77	电化学发光法
H	2504040211	肿瘤标志物	包括FPsA、CA125、CA153、CA199、CA724、NsE、CYFP211。不适用AFP、CEA、PsA。		项	61.7	61.7	微粒子化学发光法 、增强化学发光法
H	250404022	组织多肽特异抗原（TPs）测定			项	53.2	53.2	
H	250404023	端粒酶活性检测			项	102.6	102.6	
H	250404025	尿核基质蛋白（NMP22）测定			项	102.6	102.6	
H	250404026	甲胎蛋白异质体定量测定			次	77	77	

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）		说明
						三甲医疗机构	非三甲医疗机构	
H	250404027	I型胶原吡啶交联终肽测定（ICTP）			项	59.9	59.9	
H	250404028	胃蛋白酶原I/II测定			项	59.9	59.9	
H	250404029	人附睾分泌蛋白(HE4)测定			次	85.5	85.5	
H	250404030	甲胎蛋白AFP测定	包括癌胚抗原CEA、前列腺特异性抗原PsA		项	51.3	51.3	微粒子化学发光法、免疫荧光快速全定量
H	250404031	s100蛋白质测定			次	385.5	385.5	电化学发光法
H	250404037	细胞质胸苷激酶测定（TK1）			次	132.5	132.5	
H	250404038	细胞角蛋白18片段测定	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。		项	77	77	
H	250405001	总IgE测定			项	19.6	19.6	各种免疫学方法
H	250405002	吸入物变应原筛查			项	19.6	19.6	各种免疫学方法
H	250405003	食入物变应原筛查			项	19.6	19.6	各种免疫学方法
H	250405004	特殊变应原(多价变应原)筛查	包括混合虫螨、混合霉菌、多价动物毛等		项	19.6	19.6	各种免疫学方法
H	250405005	专项变应原(单价变应原)筛查	包括牛奶、蛋清等		项	68.4	68.4	各种免疫学方法

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）		说明
						三甲医疗机构	非三甲医疗机构	
H	250405006	嗜酸细胞阳离子蛋白(ECP)测定	样本类型：血液。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	85.5	85.5	各种免疫学方法
H	250405007	循环免疫复合物(CIC)测定			项	13.7	13.7	各种免疫学方法
H	250405010	食物不耐受检测(FigG)			项	26.5	26.5	
H	250501003	浓缩集菌抗酸菌检测			项	14.7	14.7	
H	250501007	艰难梭菌检查			项	19.6	19.6	
H	250501008	耐甲氧西林葡萄球菌检测(MRsA、MRs)			项	19.6	19.6	
H	250501010	尿培养加菌落计数			项	29.4	29.4	
H	250501011	血培养及鉴定			项	58.8	58.8	
H	s250308003	血培养及鉴定	气压传感法		次	94.1	94.1	
H	250501012	厌氧菌培养及鉴定	样本类型：各种标本。样本采集，样本签收，标本预处理(适用时)，接种特殊培养基，厌氧产气袋中厌氧孵育，或者厌氧培养系统或厌氧培养箱或厌氧手套箱中厌氧孵育，可疑菌落制备涂片，染色，镜检，做耐氧试验，转种做纯培养，人工判读结果，细菌鉴定。审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；实验室消毒，按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。		次	100	100	

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）		说明
						三甲医疗机构	非三甲医疗机构	
H	250501013	结核菌培养			项	76	76	
H	250501014	淋球菌培养			项	39.2	39.2	
H	250501015	白喉棒状杆菌培养及鉴定			项	47	47	
H	250501016	百日咳杆菌培养			项	47	47	
H	250501017	嗜血杆菌培养			项	47	47	
H	250501018	霍乱弧菌培养			项	34.3	34.3	
H	250501019	副溶血弧菌培养			项	47	47	
H	250501020	L型菌培养			项	47	47	
H	250501021	空肠弯曲菌培养			项	47	47	
H	250501022	幽门螺杆菌培养及鉴定			项	76	76	
H	250501023	军团菌培养			项	47	47	
H	250501024	0—157大肠埃希菌培养及鉴定			项	39.2	39.2	
H	250501025	沙门菌、志贺菌培养及鉴定			项	75	75	
H	250501027	真菌培养及鉴定			项	49	49	

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）		说明
						三甲医疗机构	非三甲医疗机构	
H	250501029	念珠菌培养			每个取材部位	29.4	29.4	
H	250501030	念珠菌系统鉴定			项	29.4	29.4	
H	250501031	衣原体检查			项	29.4	29.4	
H	250501032	衣原体培养			每个取材部位	61.8	61.8	
H	250501033	支原体检查			项	29.4	29.4	
H	250501034	支原体培养及药敏			项	76	76	
H	250501035	轮状病毒检测			项	24.5	24.5	
H	250501036	其它病毒的血清学诊断			每种病毒	14.7	14.5	
H	250501037	病毒培养与鉴定			项	49	49	
H	250501038	滴虫培养			项	53.9	53.9	
H	250501039	细菌性阴道病唾液酸酶测定	包括过氧化氢、白细胞酯酶、脯氨酸胺肽酶、氨基葡萄糖苷酶、β-葡萄糖醛酸苷酶、凝固酶		项	11.5	11.5	
H	250501041	乙型肝炎病毒基因YMDD变异测定	包括YIDD变异测定		项	119.6	119.6	
H	250501043	无菌体液细菌培养+鉴定	样本类型：血液、穿刺及引流液。制备涂片，镜检，检测细菌生长过程中的代谢产物,用颜色感应等仪器，人工/仪器判读结果并分析报告。含无菌体液培养、细菌及真菌鉴定。		项	120	120	

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）		说明
						三甲医疗机构	非三甲医疗机构	
H	250501044	分枝杆菌菌种鉴定			次	300	300	
H	250501045	自动细菌培养及鉴定	指痰、尿、大便等有菌物		项	85.5	85.5	
H	250501046	半乳甘露聚糖检测	样本类型：各种体液。样本采集，样本签收，标本预处理（适用时），检测半乳甘露聚糖，人工判读结果。审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；实验 室消毒，按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。		项	114	114	
H	s250500101	大肠杆菌增菌培养			次	52.9	52.9	
H	s250500102	噬菌体法快速检测结核菌			次	102.6	102.6	
H	250502006	血清杀菌水平测定			项	27.4	27.4	
H	250502007	联合药物敏感试验			每种药物	19.6	19.6	
H	250502008	抗生素最小抑 / 杀菌浓度测定			项	17.6	17.6	
H	250502009	体液抗生素浓度测定	包括氨基糖甙类药物等		每种药物	27.4	27.4	
H	250502010	肿瘤细胞化疗药物敏感试验			组	36.3	36.3	
H	250502011	结核分枝杆菌耐药基因检测			次	300	300	

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）		说明
						三甲医疗机构	非三甲医疗机构	
H	250502012	乙型肝炎耐药基因检测	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），提取模板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。		次	350	350	
H	250503001	肠毒素检测			项	22.5	22.5	
H	250503002	细菌毒素测定			项	22.5	22.5	
H	250503003	病原体乳胶凝集试验快速检测			项	14.7	14.7	
H	250503004	细菌分型	包括各种细菌		项	19.6	19.6	
H	250503005	内毒素鲎定性试验			项	12.7	12.7	
H	250503006	内毒素鲎定量测定			项	24.5	24.5	
H	2505030061	细菌毒素动态定量检测			次	40.2	40.2	
H	250503007	0—129试验			项	22.5	22.5	
H	250503009	超广谱β－内酰胺酶试验			项	14.7	14.7	
H	250503010	耐万古霉素基因试验	包括基因A、B、C		项	19.6	19.6	
H	250503011	DNA探针技术查meeA基因			项	29.4	29.4	

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）		说明
						三甲医疗机构	非三甲医疗机构	
H	250503012	梅毒荧光抗体FTA—ABs测定			项	42.1	42.1	
H	250503013	A族链球菌检测	样本类型：分离株。取标本或新鲜菌落分别与试剂盒内试剂作用，观察结果，人工判读结果。审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；实验室消毒，按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。		次	102.6	102.6	
H	250503014	B族链球菌检测	样本类型：分离株。取标本或新鲜菌落分别与试剂盒内试剂作用，观察结果，人工判读结果。审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；实验室消毒，按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。		次	99.4	99.4	
H	250602001	各种寄生虫免疫学检查			项	29.4	29.4	每种寄生虫检查计费一次
H	250700001	外周血细胞染色体检查			项	117.8	117.8	
H	250700002	脆性X染色体检查			项	114.1	114.1	
H	250700003	血高分辨染色体检查			项	126	126	
H	250700004	血姐妹染色体互换试验			项	97.9	97.9	
H	250700005	脐血染色体检查			项	126	126	
H	250700010	唐氏综合症筛查			项	85.5	85.5	
H	250700011	性别基因(sRY)检测			项	132.5	132.5	

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）		说明
						三甲医疗机构	非三甲医疗机构	
H	250700012	脱氧核糖核酸(DNA)倍体分析	含DNA周期分析、DNA异倍体测定、细胞凋亡测定		项	77	77	
H	250700013	染色体分析	包括各种标本		项	102.6	102.6	
H	2507000131	细胞染色体核型分析	包括胚胎或胎儿		次	563	563	
H	250700014	培养细胞的染色体分析	包括各种标本；含细胞培养和染色体分析		项	102.6	102.6	
H	250700015	苯丙氨酸测定(PKU)	包括各种标本		项	35.3	35.3	
H	250700016	遗传病基因检测分析			项	80	80	原《河南省医疗服务价格（试行）》中250700006项“进行性肌营养不良基因分析”、250700007项“肝豆状核变性基因分析”、250700008项“血友病甲基因分析”、250700009项“脆X综合症基因诊断”并入此项。
H	250700017	胎儿细胞培养及传代	包括羊水细胞培养和绒毛细胞培养		次	563	563	
H	250700018	染色体全自动核型图谱分析			次	248.4	248.4	
H	250700019	血苯丙酮酸定量			项	13.7	13.7	
H	250700020	遗传性耳聋基因检测			次	500	470	

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）		说明
						三甲医疗机构	非三甲医疗机构	
H	250700021	基因表达水平对肿瘤药物敏感性的判断	样本类型：组织。对组织标本进行相应前处理，提取RNA，加入到包括有配制好试剂的反应管中，与阴、阳性对照同时经扩增仪进行RNA的体外扩增并进行标记，然后将变性的扩增产物与配制好的芯片杂交液混合，加入到芯片上进行杂交，杂交完毕后将芯片取出，进行清洗和离心甩干，用芯片扫描仪进行检测，根据基因的表达量，用软件报告肿瘤预后的风险结果，审核检验结果，发出报告，检测后标本留验及无害化处理。		次	414	414	
H	s250700001	DNA凝胶分析技术			项	77	77	
H	s250700002	DNA银染技术			项	52.9	52.9	
H	s250700003	染色体显带技术			标本	52.9	52.9	
H	s250700004	荧光原位杂交技术		一次性探针	项	120	120	
H	s250700007	神经管畸形的产前筛查			项	68.4	68.4	
H	s2507000081	标准亲权鉴定(父、母有一方确定）			一份检材	1104	1104	腐败、硬组织加收30%。
H	s2507000082	双亲皆疑亲权鉴定（父母均不确定）			一份检材	1380	1380	腐败、硬组织加收30%。
H	s2507000083	单亲鉴定（父、母与孩子）			一份检材	1656	1656	腐败、硬组织加收30%。
H	s2507000084	隔代亲权鉴定（祖孙、兄弟姐妹同胞）			一份检材	2208	2208	

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）		说明
						三甲医疗机构	非三甲医疗机构	
H	s250700009	遗传代谢病尿筛查十项	含尿2，4二硝苯肼反应、尿酸普钠反应、铜棕反映、碘反应、二氮对硝基苯胺反应、酸化白蛋白试验、斑氏反应、尿乳酸糖试验、尿三氯化铁反应、十六烷甲基溴化胺浊度试验		次	68.4	68.4	
H	2600000020	ABO血型鉴定	指卡式法		次	22.5	22.5	
H	260000003	ABO亚型鉴定			每个亚型	39.2	39.2	
H	2600000040	Rh血型鉴定	指仅鉴定RhD(o)，不查其他抗原，卡式法		次	24.5	24.5	
H	260000005	Rh血型其他抗原鉴定	包括Rh血型的C、c、E、e抗原鉴定		每个抗原	19.6	19.6	
H	260000006	特殊血型抗原鉴定	包括以下特殊血型抗原鉴定： P血型、Ii血型、Lewis血型、MNss血型、Lutheran血型、Kell血型、Duffy血型、Kidd血型、Diego血型、Auberger血型、sid血型、Colton血型、Yt血型、Dombrock血型、Vel血型、scianna血型、Xg血型、Gerbich血型、Wright血型、 stoltzfus血型等		每个抗原	19.6	19.6	
H	260000007	血型单特异性抗体鉴定			次	39.2	39.2	
H	260000008	血型抗体特异性鉴定(吸收试验)			次	29.4	29.4	
H	260000009	血型抗体特异性鉴定(放散试验)			次	29.4	29.4	
H	260000010	血型抗体效价测定			每个抗体	29.4	29.4	
H	260000012	特殊介质交叉配血	包括白蛋白法、Liss法、酶处理法、抗人球蛋白法、凝集胺法等，用于发现不全抗体		每个方法	24.5	24.5	

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）		说明
						三甲医疗机构	非三甲医疗机构	
H	260000013	疑难交叉配血	包括以下情况的交叉配血：ABO血型亚型不合、少见特殊血型、有血型特异性抗体者、冷球蛋白血症、自身免疫性溶血性贫血等		次	29.4	29.4	
H	2600000130	疑难交叉配血	卡式法		次	41.2	41.2	
H	260000015	Rh阴性确诊试验			次	29.4	29.4	
H	260000016	白细胞特异性和组织相关融性(HLA)抗体检测			次	114	114	
H	260000017	血小板特异性和组织相关融性(HLA)抗体检测			次	114	114	
H	260000018	红细胞系统血型抗体致新生儿溶血病检测			次	76	76	
H	2600000191	血小板IgG致敏红细胞试验	样本类型：血液。使用双抗体夹心EA法检测针对供者血小板GPⅡB/ⅢA和HLAI类抗原的IgG抗体，制备并重悬供者及患者血小板扣后，将供者血小板与患者血清混合使其 体外致敏，加入裂解液使供者血小板糖蛋白更好地与板底的抗体结合，同时加阳性及 阴性对照，加入二抗孵育后，加底物显色，终止反应后在相关检测仪器上读取吸光光度值，检测，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	76	76	
H	260000020	淋巴细胞毒试验	包括一般试验和快速试验		次	58.8	58.8	
H	260000021	群体反应抗体检测			次	506	506	

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）		说明
						三甲医疗机构	非三甲医疗机构	
H	260000025	血小板抗体(HPA)检测			次	248.4	248.4	
H	260200001	全血、各种红细胞、粒细胞、手工分离浓缩血小板配血	含检查受血者ABO（正反定型）、Rh血型及复查供血者的ABO（正反定型）。至少使用两种介质（如盐水介质检查IgM，凝聚胺、抗人球、酶法、卡式法等检查IgG）进行初检和复检共两次配血实验		袋	93.1	93.1	
D	270100001	尸检病理诊断	含7岁及以上儿童及成人尸解、尸检后常规缝合处理、尸检标本的组织病理诊断、尸检废弃物处理；不含组织病理学诊断中使用的特殊病理技术、尸检后对遗体的特殊处理，如：遗体火化或掩埋；肢体离断或大面积撕裂尸体的复杂修复与整容等		次	700	665	传染病人和特异性感染病尸体加收200元
D	270100002	儿童及胎儿尸检病理诊断	指7岁以下儿童及胎儿尸解，其余同尸检病理诊断		次	500	475	
D	270100003	尸体化学防腐处理	含各种手术操作及消耗材料；废弃物处理	防腐药品	次	400	380	
D	270200001	体液细胞学检查与诊断	包括胸水、腹水、心包液、脑脊液、精液、各种囊肿穿刺液、唾液、龈沟液的细胞学检查与诊断		例	58	55.1	需塑料包埋的标本加收20%
D	270200002	拉网细胞学检查与诊断	指食管、胃等拉网细胞学检查与诊断		例	40	38	
D	270200003	细针穿刺细胞学检查与诊断	指各种实质性脏器的细针穿刺标本的涂片(压片)检查及诊断		例	116	110.2	含操作和器械
D	270200004	脱落细胞学检查与诊断	包括子宫内膜、宫颈、阴道、痰、乳腺溢液、窥镜刷片及其他脱落细胞学的各种涂片检查及诊断加口腔粘液涂片		例	58	55.1	
D	270200005	细胞学计数	包括支气管灌洗液、脑脊液等细胞的计数；不含骨髓涂片计数		例	15	14.3	

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）		说明
						三甲医疗机构	非三甲医疗机构	
D	270300001	穿刺组织活检检查与诊断	包括肝、肾、乳腺、体表肿块等穿刺组织活检及诊断		例	127.6	121.2	以两个蜡块为基价，超过每个加收11元
D	270300002	内镜组织活检检查与诊断	包括各种内镜采集的小组织标本的病理学检查与诊断		例	133.4	126.7	1、以两个蜡块为基价，超过每个加收11元。 2、使用HE高清恒染加收33元/切片。
D	270300003	局部切除活检检查与诊断	包括切除组织、咬取组织、切除肿块部分组织的活检		例	127.6	121.2	以两个蜡块为基价，超过每个加收11元
D	270300004	骨髓组织活检检查与诊断	指骨髓组织标本常规染色检查		例	127.6	121.2	以两个蜡块为基价，超过每个加收11元
D	270300005	手术标本检查与诊断			每器官	159.5	151.5	1、以两个蜡块为基价，超过每个加收11元。 2、使用HE高清恒染加收33元/切片。
D	270300006	截肢标本病理检查与诊断	包括上下肢截肢标本等		每肢、每指（趾）	132	125.4	
D	270300007	牙齿及骨骼磨片诊断(不脱钙)			例	77	73.1	
D	270300008	牙齿及骨骼磨片诊断(脱钙)			例	159.5	151.5	
D	270300009	颌骨样本及牙体牙周样本			例	110	104.5	以两个蜡块为基价，超过每个加收22元
D	270300010	全器官大切片与诊断			例	319	303.1	
	2704	4.冰冻切片与快速石蜡切片检查与诊断	不含非常规的特殊染色技术					特异性感染标本加收110元
D	270400001	冰冻切片检查与诊断			例	319	303.1	
D	270400002	快速石蜡切片检查与诊断	包括快速细胞病理诊断		例	159.5	151.5	

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）		说明
						三甲医疗机构	非三甲医疗机构	
D	270400003	骨髓活检分析	塑料包埋法		项	176	167.2	
D	270500001	特殊染色及酶组织化学染色诊断			每个标本，每种染色	74.8	71.1	
D	270500002	免疫组织化学染色诊断			每个标本，每种染色	124.2	118	快速液盖膜单独温控法加收80元
D	270500003	免疫荧光染色诊断			每个标本，每种染色	118.8	112.9	
D	270500004	HPV L1 DNA及壳蛋白检测		一次性探针	次	127.6	121.2	
D	270700005	双色银染原位杂交技术		一次性探针	项	660	627	
D	270600001	普通透射电镜检查与诊断			每个标本	193.6	183.9	
D	270600002	免疫电镜检查与诊断			每个标本	220	209	
D	270600003	扫描电镜检查与诊断			每个标本	176	167.2	
D	270700001	原位杂交技术			项	130	123.5	
D	270700002	印迹杂交技术	包括southern Northern Western等杂交技术		项	130	123.5	
D	270700004	脱氧核糖核酸(DNA)测序			项	180	171	
D	s270700001	乙型肝炎病毒基因突变测定	含YIDD、YMDD、YVDD。聚合酶链反应法		次	130	123.5	

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）		说明
						三甲医疗机构	非三甲医疗机构	
D	s270700002	乙肝前C区变异分析	聚合酶链反应法		次	80	76	
D	s270700003	乙型肝炎病毒基因分型	包括丙型肝炎。聚合酶链反应法		次	80	76	
D	s270700004	人乳头瘤状病毒分型检测			次	240	228	杂交捕获法、 芯片法。
D	270800001	病理体视学检查与图象分析	包括流式细胞仪、显微分光光度技术等		次	120	114	
D	270800002	宫颈细胞学计算机辅助诊断			次	150	142.5	
D	270800003	膜式病变细胞采集术	指细胞病理学检查中使用的特殊膜式细胞采集方法		次	70	66.5	
D	270800004	液基薄层细胞制片术	包括液基细胞学薄片技术(Thin Prep)和液基细胞学超薄片技术(Auto Cyte)		次	218	207.1	
D	270800005	病理大体标本摄影			每个标本	30	28.5	积累科研资料的摄影不得计费
D	270800006	显微摄影术			每个视野	35	33.3	积累科研资料的摄影不得计费
D	270800007	疑难病理会诊			次	148.5	141.1	由高级职称病理医师主持的专家组会诊
D	270800008	普通病理会诊			次	55	52.3	不符合疑难病理会诊条件的其他会诊
D	270800009	妇科液基薄层细胞学检查与诊断	将含有标本的保存液，经膜式液基制片机或沉淀离心液基制片机制片(血细胞及粘液较多的妇科标本需经两次离心后)，固定，染色及特殊染色，脱水，透明，封片，DNA倍体分析及宫颈细胞学计算机辅助诊断，有异常细胞的病例，医师复诊并签发报告。含上述技术过程中所产生的废液、废物的处理。		次	320	304	该项目实施过程中使用的所有方法或技术不再另外收费。

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）		说明
						三甲医疗机构	非三甲医疗机构	
D	310100001	脑电图	16导以上，含深呼吸诱发		次	42.9	42.9	
D	3101000010	脑电图	16导以下，含深呼吸诱发		次	28.6	28.6	
D	310100002	特殊脑电图	包括特殊电极(鼻咽、蝶骨、皮层等)、特殊诱发		次	100.1	100.1	
D	310100003	脑地形图	含二维脑电地形图(至少16导)		次	57.2	57.2	
D	310100005	脑电图录象监测	含摄像观测患者行为及脑电图监测		小时	20	20	
D	310100024	单纤维肌电图			每条肌肉	45	45	
E	3101000272	神经阻滞治疗	包括神经从、神经干、神经节和神经根的阻滞治疗		次	200	200	如进行神经毁损加收50%
E	310100034	神经毁损术	含神经穿刺及注射	穿刺针	次	1300	1300	
D	310205008	电脑血糖监测	含床旁血糖监测		每试验项目	9.5	9.5	不得与其它项目合并收费
D	310206005	皮质素水试验	含血皮质醇和ACTH测定各5次，测尿量8次，结果分析；包括水利尿试验		每试验项目	72	72	
D	310206006	醛固酮肾素测定卧位或立位试验	含血醛固酮肾素测定2次		每试验项目	40	40	
D	310300002	特殊视力检查	包括儿童图形视力表，点视力表，条栅视力卡，视动性眼震仪		项	3	3	
D	310300003	选择性观看检查			次	2.5	2.5	
D	310300004	视网膜视力检查			次	23	23	

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）		说明
						三甲医疗机构	非三甲医疗机构	
D	310300006	阿姆斯勒(Amsler)表检查			次	4	4	
D	310300008	镜片检测			次	5.8	5.8	
D	310300010	主导眼检查			次	5	5	
D	310300011	代偿头位测定	含使用头位检测仪		次	6	6	
D	310300013	斜视度测定	含九个注视方向双眼分别注视时的斜度，看远及看近		次	10	10	
D	310300016	黑氏(Hess)屏检查			次	7.6	7.6	
D	310300017	调节集合测定	包括调节测定		次	9	9	
D	310300018	牵拉试验	含有无复视及耐受程度，被动牵拉，主动收缩		次	9.8	9.8	
D	310300019	双眼视觉检查	含双眼同时知觉、双眼同时视、双眼融合功能、立体视功能		次	20	20	
D	310300020	色觉检查	包括普通图谱法，FM-100Hue测试盒法，色觉仪		项	4	4	
D	310300021	对比敏感度检查			次	8	8	
E	310300024	协调器治疗			次	12	12	
D	310300025	正切尺检查			次	6	6	
E	310300026	后象治疗			次	8	8	

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）		说明
						三甲医疗机构	非三甲医疗机构	
D	310300028	眼象差检查			次	13.5	13.5	
D	310300031	眼压描记			次	15	15	
D	310300035	上睑下垂检查			次	7	7	
D	310300044	角膜内皮镜检查			次	60	60	
D	310300049	前房深度测量	包括裂隙灯法(测量周边前房及轴部前房)，前房深度测量仪法		次	15	15	
D	310300052	房水荧光测定			次	20	20	
D	310300053	裂隙灯检查			次	8	8	
D	310300054	裂隙灯下眼底检查	包括前置镜、三面镜、视网膜镜		次	13	13	
D	310300055	裂隙灯下房角镜检查			次	18	18	
D	310300056	眼位照相			次	20	20	
D	310300057	眼前段照相			次	20	20	
D	310300067	临界融合频率检查			次	30	30	
D	310300073	视诱发电位(VEP)	含单导、图形		次	74	74	
D	310300074	眼外肌功能检查	含眼球运动、歪头试验、集合与散开		次	10	10	

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）		说明
						三甲医疗机构	非三甲医疗机构	
D	310300075	眼肌力计检查			次	15	15	
D	310300076	结膜印痕细胞检查			次	15	15	
D	310300080	眼活体组织检查			次	45	45	
E	310300083	准分子激光屈光性角膜矫正术(PRK)	包括准分子激光治疗性角膜矫正术(PTK)		次	700	700	
E	310300085	视网膜激光光凝术			次	300	300	
E	310300093	冲洗结膜囊			次	7.5	7.5	
E	310300094	睑结膜伪膜去除冲洗			次	13	13	
E	310300097	沙眼磨擦压挤术			次	43	43	
E	310300099	球结膜下注射			次	9	9	
E	310300101	眶上神经封闭			次	12.5	12.5	
D	310401006	双耳交替响度平衡试验	含至少2个频率		次	44	40	
D	310401010	声导抗测听	包括鼓室图、镫骨肌反射试验		次	50	50	
D	310401022	平衡试验	包括平板或平衡台试验，包括视动试验、旋转试验、甘油试验		次	60	60	
E	310401043	波氏法咽鼓管吹张			次	20	20	单侧

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）		说明
						三甲医疗机构	非三甲医疗机构	
E	310401049	耳部特殊治疗	包括射频、激光、微波、冷冻等方法		次	44	44	等离子法加收40元
E	310402020	脱敏治疗			次	17	17	
E	310402025	鼻部特殊治疗	包括射频、激光、微波		次	49.5	49.5	
E	310403005	计算机言语疾病矫治			次	73	73	
D	310403006	纤维鼻咽镜检查			次	146.9	146.9	
D	3104030061	电子鼻咽镜检查			次	191	191	
E	310403016	咽部特殊治疗	包括射频、激光、微波、冷冻		次	49.5	49.5	
D	310501002	咬合检查	不含咀嚼肌肌电图检查		次	10	10	
D	310501003	牙合力测量检查			牙	13	13	
D	s310501001	口腔活检术			次	30	30	
D	310502001	牙髓活力检查	包括冷测、热测、牙髓活力电测		每牙	7.8	7.8	
D	310505001	VTO技术	含X线头影测量、颌骨模板模拟手术及术后效果的预测		次	500	500	
D	3105050010	电子计算机预测	含电子计算机专家系统行X线头影测量与诊断、手术模拟与术后效果的预测	录象带、计算机软盘、照相及胶片	次	500	500	
D	310506002	颞颌关节镜检查			次	180	180	

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）		说明
						三甲医疗机构	非三甲医疗机构	
D	310506003	关节腔压力测定			每人次	40	40	
E	310510002	氟防龋治疗	包括局部涂氟、氟液含漱、氟打磨	特殊材料	每牙	12	12	
E	310510005	不良修复体拆除	包括不良修复体及不良充填体		每牙	7	7	
E	310511018	显微根管治疗术	包括显微镜下复杂根管治疗、 根尖屏障制备等		每根管	180	180	
E	310511022	髓腔穿孔修补术	包括髓腔或根管穿孔	特殊材料	每根管	18	18	
E	310512003	乳牙预成冠修复	含牙体预备、试冠、粘结；包括合金冠修复乳磨牙大面积牙体缺损或做保持器的固位体	特殊材料	每牙	76	76	
E	310512009	钙化桥打通术	指年轻恒牙经活髓切断牙根已形成，需进一步根管治疗修复，但存在鈣化桥；含去旧充填体；打通钙化桥；根管治疗修复；	特殊根管充填材料如银尖、钛尖	每根管	80	80	
E	310517002	嵌体修复	含牙体预备，药线排龈，制取印模、模型，蜡 记录，技工室制作嵌体，试戴修改嵌体；包括嵌体、高嵌体、嵌体冠		每牙	132	132	
E	310517003	桩核、根帽修复	含牙体预备， 记录，制作蜡型，技工室制作桩核、根帽，试戴修改桩核、根帽		每牙	70.4	70.4	
E	310517004	贴面修复	含牙体预备，药线排龈，测色，技工室制作贴面，试戴贴面		每牙	105.6	105.6	
E	310517005	桩冠修复	含牙体预备， 记录，制桩蜡型，技工室制作桩，试桩，制冠蜡型，技工室制作完成桩冠，试戴桩冠；包括简单桩冠，铸造桩冠		每牙	132	132	

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）		说明
						三甲医疗机构	非三甲医疗机构	
E	310517008	咬合重建	全牙列固定修复咬合重建，改变原　关系，升高垂直距离咬合分析， X线头影测量， 研究模型设计与修整， 牙体预备， 转移面弓与上颌架， 复杂冠桥修复		次	132	132	
E	310517009	粘结	含嵌体、冠、桩核粘结(酸蚀、消毒、粘固)、国产粘结剂(水门汀氧化锌)		每牙	13.2	13.2	疑难可摘义齿加收33元
E	310518001	活动桥	包括普通弯制卡环、整体铸造卡环及支托活动桥		每牙	61.6	61.6	
E	310518002	塑料可摘局部义齿	含牙体预备，制作双重印模，模型，咬合关系记录，技工室制作义齿排牙蜡型，试排牙，技工室制作完成义齿，义齿试戴、修改，咬　检查；包括普通弯制卡环塑料可摘局部义齿，无卡环塑料可摘局部义齿，普通覆盖义齿，弹性隐形义齿		每牙	61.6	61.6	
E	310518003	铸造可摘局部义齿	含牙体预备，制双重印模、模型，模型观测，蜡咬合关系记录，技工室制作铸造支架，试支架及再次蜡咬合关系记录，技工室制作义齿排牙蜡型，试排牙，技工室制作完成义齿，义齿试戴、修改，咬合检查；包括覆盖义齿		每牙	123.2	123.2	
E	310518004	美容义齿	含各类义齿的基础上特殊造型、设计制作；包括双牙列义齿，化妆义齿		每牙	70.4	70.4	
E	310518005	即刻义齿	含拔牙前制作印模，制作模型及特殊修整，各类义齿的常规制作及消毒；包括拔牙前制作，拔牙后即刻或数日内戴入的各类塑料义齿和暂时义齿		每牙	70.4	70.4	
E	310518006	附着体义齿	含牙体预备制个别托盘 ，双重印模，模型，咬合关系记录，模型观测，固位体平行度测量，平行研磨，试排牙，试附着体，复诊三次调改义齿；包括可摘义齿，固定义齿，活动固定联合修复		每牙	132	132	

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）		说明
						三甲医疗机构	非三甲医疗机构	
E	310518007	总义齿	含义齿设计，制个别托盘 ，制作双重印模、模型、 托，正中 关系记录，面弓转移，试排牙，总义齿试戴、修改，咬 检查，调整咬；包括覆盖义齿，无唇翼义齿	铸造金属基托、金属加强网	单颌	211.2	211.2	
E	310519001	拆冠、桥	包括锤造冠、铸造冠		每牙	11	11	
E	310519002	拆桩	包括预成桩、各种材料的桩核		每牙	16.5	16.5	
E	310519003	加焊（2mm以下）	包括锡焊、金焊、银焊、激光焊接	焊接材料	每2mm缺隙	13.2	13.2	
E	3105190030	加焊（2mm以上）	包括锡焊、金焊、银焊、激光焊接	焊接材料	每2mm缺隙	24.2	24.2	
E	310519004	加装饰面	包括桩冠、桥体	特殊材料	每牙	25.3	25.3	
E	310519005	烤瓷冠崩瓷修理	包括粘结、树脂修补	特殊材料	每牙	44	44	烤瓷后1年内需修理不得收费。
E	310519006	调改义齿	含检查、调 、调改外形、缓冲基托、调整卡环		次	33	33	
E	310519007	取局部 关系记录	指义齿组织面压痛衬印检查；含取印模、检查用衬印材料等	特殊衬印材料	次	17.6	17.6	
E	310519010	义齿接长基托	包括边缘、游离端、义齿鞍基	各种基托材料	次	22	22	
E	310519011	义齿裂纹及折裂修理	含加固钢丝	各种材料	次	17.6	17.6	
E	310519013	加卡环	包括加钢丝、铸造卡环；含单臂、双臂、三臂卡环	各种卡环材料(钢丝弯制卡环，铸造钴铬合金、贵金属合金卡环)	每卡环	24.2	24.2	

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）		说明
						三甲医疗机构	非三甲医疗机构	
E	310519014	增加铸造基托		各种基托材料(钢、金合金)	面积5＋5	24.2	24.2	
E	310519015	加　支托		各种　支托材料(钢丝支托、扁钢丝支托、铸造钴铬合金支托、铸造金合金支托)	次	15.4	15.4	
E	310519016	加铸　面			次	38.5	38.5	
E	310519020	弹性假牙龈			每牙	15.4	15.4	
E	310519021	镀金加工			每牙	121	121	
E	310519022	铸造加工	指患者自带材料加工；包括所有铸造修复体		每件	121	121	
E	310519023	配金加工			每牙	66	66	仅限患者自备材料
E	310519024	黄金材料加工			每牙	75.9	75.9	
E	310519025	加磁性固位体			每牙	91.3	91.3	
E	310519026	附着体增换	包括附着体增加或更换	附着体材料	每附着体	91.3	91.3	

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）		说明
						三甲医疗机构	非三甲医疗机构	
E	310521002	义颌修复	含：1.阻塞口鼻孔，制印模、模型；2. 制作个别托盘；3. 牙体预备、制工作印模、模型；4. 制作阻塞器和恒基托；5. 临床试戴阻塞器和恒基托，确定 关系，取连带恒基托及颌位关系的印模，灌制新模型；6. 技工制作中空阻塞器及义颌；7. 临床试戴义颌及试排牙；8. 技工完成义颌及义齿；9. 临床试戴、修改义颌及义齿；包括中空阻塞器、义齿、义耳、义鼻、义眼	义颌、义齿、义耳、义鼻、义眼等材料	每区段	150	150	
E	310522021	单侧唇腭裂序列正畸治疗	包括：单侧牙槽突裂、无骨骼畸形和面部畸形、腭托使用的正畸治疗；不含替牙期植骨前后的正畸治疗	乳牙期用于解除后牙反 、前牙反 的活动矫治器或固定矫治器、恒牙期用于解除后牙反 、前牙反 的活动矫治器或固定矫治器、颈牵引、低位头帽牵引等附加装置	次	1000	1000	

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）		说明
						三甲医疗机构	非三甲医疗机构	
E	3105220210	双侧唇腭裂序列正畸治疗	包括：单侧牙槽突裂、无骨骼畸形和面部畸形、腭托使用的正畸治疗；不含替牙期植骨前后的正畸治疗	乳牙期用于解除后牙反　、前牙反　的活动矫治器或固定矫治器、恒牙期用于解除后牙反　、前牙反　的活动矫治器或固定矫治器、颈牵引、低位头帽牵引等附加装置	次	1320	1320	
E	310522027	睡眠呼吸暂停综合征(OsAs)正畸治疗	包括各种表现的睡眠呼吸暂停及相应错　的正畸治疗	常规OsAs矫治器以外的附件	次	352	352	
D	310601003	运动心肺功能检查	不含心电监测		项	312	312	
D	310601004	气道阻力测定	包括阻断法；不含残气容积测定		项	45	45	
D	310601005	残气容积测定	包括体描法，氦气平衡法，氮气稀释法，重复呼吸法		项	55	55	
D	310601006	强迫振荡肺功能检查			项	140	140	
D	310601010	支气管激发试验		药品	项	110	110	
D	310601011	运动激发试验	含通气功能测定7次；不含心电监测		项	351	351	
D	310601012	支气管舒张试验	含通气功能测定2次		项	100	100	

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）		说明
						三甲医疗机构	非三甲医疗机构	
D	310602001	床边简易肺功能测定			次	30	30	即通气功能测定
D	310602004	动态呼吸监测(呼吸Holter)			次	132	132	
D	310602006	血气分析	含血液PH、血氧和血二氧化碳测定以及酸碱平衡分析		次	70	70	
D	310602009	基础代谢率测定	通过分析患者消耗氧气和呼出二氧化碳量计算患者的基础代谢量(BMR)及呼吸商，计算人体碳水化合物、脂肪、蛋白质的消耗量。对营养支持做出客观依据。		次	180	180	
E	310603001	呼吸机辅助呼吸	含高频喷射通气呼吸机、麻醉呼吸机械通气	CO2监测、肺功能监测、复合式人工鼻/过滤器	小时	10	10	
E	310603002	无创辅助通气	包括持续气道正压(CPAP)、双水平气道正压(BIPAP)		小时	7	7	
E	310603003	体外膈肌起搏治疗			小时	6	6	
D	310605002	纤维支气管镜检查	包括针吸活检、支气管刷片		次	140	140	
E	310607001	高压氧舱治疗	含治疗压力为2个大气压以上(超高压除外)、舱内吸氧用面罩、头罩和安全防护措施、舱内医护人员监护和指导；不含舱内心电、呼吸监护和药物雾化吸入等		次	84.5	84.5	
E	310607002	单人舱治疗	包括纯氧舱		次	84.5	84.5	
E	310607003	婴儿氧舱	包括纯氧舱		次	84.5	84.5	若心包穿刺加持续引流，则收引流导管费
E	310607004	急救单独开舱治疗			次	169	169	

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）		说明
						三甲医疗机构	非三甲医疗机构	
D	310701001	常规心电图检查	单通道、常规导联		次	13.2	13.2	
D	3107010010	常规心电图检查	单通道、常规导联、附加导联		次	15.6	15.6	
D	3107010011	常规心电图检查	三通道		次	21.6	21.6	
D	3107010012	常规心电图检查	十二通道		次	26.4	26.4	
D	310701003	动态心电图	含磁带、电池费用		次	150	150	
D	310701007	心电事件记录	含磁带、电池费用		次	70	70	
D	310701008	遥测心电监护	含电池、电极费用		小时	8	8	
D	310701015	心室晚电位	含电极		次	70	70	
D	310701019	无创阻抗法心搏出量测定			次	33	30	
D	310701021	动态血压监测	含电池		次	149.5	149.5	
D	310701024	肺动脉压和右心房压力监测		漂浮导管、漂浮导管置入套件	小时	15	15	含“心输出量测定”
D	310701025	动脉内压力监测		套管针、测压套件	小时	15	15	含“心输出量测定”
D	310701030	常规心电图检查	十五导联		次	37.2	37.2	
D	310701031	常规心电图检查	十八导联		次	46.8	46.8	

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）		说明
						三甲医疗机构	非三甲医疗机构	
D	310701039	肢体动脉节段性测压	患者仰卧，连接测压仪于四肢不同部位，开启测压仪，分别检测上肢上臂、前臂、各手指、股、腘、足背、胫后和各足趾动脉的收缩压力。		次	144	144	
D	310701040	窦性心率震荡分析	皮肤清洁处理，安放电极，使用动态心电图机连续记录24小时心电图，应用分析软件测量心率震荡初始和震荡斜率，人工报告。含电极。		次	48	48	
D	s310701001	同步十二导联动态心电图	含磁带、电池费用		次	220	220	
D	s310701004	运动血压检测	含一次性电极片		次	100	100	
D	s310701006	体位血压测定	指在专用测压室，四肢血压、三种体位、单肢三次测定		次	36	36	
D	310702002	有创性心内电生理检查		心导管	次	900	900	
E	310702003	射频消融术		射频导管	次	4620	4620	
E	3107020031	立体定位下射频消融术	指心房纤颤、房速、室速、室颤的消融。	射频导管	次	4961	4961	
E	310702005	临时起搏器应用			小时	15	15	
E	310702006	永久起搏器安置术		起搏器、心导管、电极	次	1872	1872	
E	310702007	永久起搏器更换术	包括取出术	起搏器、心导管、电极	次	2340	2340	
D	310702010	起搏器程控功能检查	含起博器功能分析与编程		次	58.8	58.8	
E	310702015	心脏电复律术			次	239	239	完成整个过程为一次

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）		说明
						三甲医疗机构	非三甲医疗机构	
E	310702017	体外自动心脏变律除颤术	包括半自动	一次性复律除颤电极	次	200	200	
E	310702018	体外反搏治疗		导管、造影剂	次	88	73	
D	310702019	右心导管检查术			次	1600	1600	
E	310702021	心包穿刺术	包括引流、注药，含一次性材料、监护等		次	225	225	原310703021编码及项目取消
D	310702022	持续有创性血压监测	含心电、压力连续示波	动脉穿刺套针	小时	19	19	
D	310702024	起搏器安置术后优化试验	指起搏器植入术后每隔一段时间的起搏器适应功能调节试验，不含超声介导检查。		次	160	160	
D	310702020	左心导管检查术	包括左室造影术		次	1800	1650	原310703020编码及项目取消
D	310800001	骨髓穿刺术			次	57.2	57.2	
D	310800002	骨髓活检术			次	71.5	71.5	
E	310800011	血液光量子自体血回输治疗	含输氧、采血、紫外线照射及回输；包括光量子自体血回输(紫外光照射)		次	20	20	免疫三氧血回输治疗140元
E	310800013	骨髓血回输	含骨髓复苏		次	242	242	
E	310800014	外周血干细胞回输			次	302.5	302.5	
E	310800017	血细胞分化簇抗原（CD）34阳性造血干细胞分选		试剂、管路	次	4235	4235	

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）		说明
						三甲医疗机构	非三甲医疗机构	
E	310800018	血细胞分化簇抗原（CD）34阳性造血干细胞移植			次	2420	2420	
E	310800019	配型不合异基因骨髓移植T细胞去除术	包括体外细胞培养法、白细胞分离沉降		次	1815	1815	
E	310800020	骨髓移植术	含严格无菌消毒隔离措施；包括异体基因、自体基因	供体	次	2640	2640	
E	310800021	外周血干细胞移植术	含严格无菌消毒隔离措施；包括异体基因、自体基因	供体	次	2640	2640	
E	310800022	自体骨髓或外周血干细胞支持治疗	指大剂量化疗后；含严格无菌消毒隔离措施		次	1100	1100	
E	310800023	脐血移植术	含严格无菌消毒隔离措施；包括异体基因、自体基因	脐血	次	2640	2640	
E	3108000231	脐血采集术		脐血	次	242	242	
D	310800025	淋巴造影术		导管	次	132	132	
D	310800026	骨髓细胞彩色图象分析			次	52	52	
D	310800027	融合基因检测	仪器法	引物	每个基因	96.8	96.8	
D	s310801001	骨髓细胞染色体核型分析			次	605	605	
E	s310801003	骨髓单个核细胞分离术			次	2420	2420	
E	s310801004	干细胞移植泵注药			次	108	108	
D	310901004	纤维食管镜检查			次	86	86	

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）		说明
						三甲医疗机构	非三甲医疗机构	
D	3109010040	电子纤维食管镜检查			次	140	140	
E	310901005	经食管镜取异物	不含止血等治疗		次	152	152	
E	3109010050	电子食管镜下取异物	含取异物所需器械；不含止血等治疗		次	212	212	
E	310901008	食管狭窄扩张术	包括经内镜扩张、器械扩张、透视下气囊或水囊扩张及逆行扩张、贲门、幽门、十二指肠狭窄扩张术	气囊或水囊扩张导管	次	715	715	
D	310902001	胃肠电图			次	60	60	导纳式胃动力检测加收54元
D	3109020010	胃肠电图（动态）			项	90	90	
D	310902002	24小时动态胃酸监测	含酸监测和碱监测		次	300	300	
D	310902005	纤维胃十二指肠镜检查	含活检和刷检		次	150	150	
D	3109020050	电子纤维胃、十二指肠镜检查			次	230	230	
E	310902006	经胃镜特殊治疗	包括取异物、粘膜切除、粘膜血流量测定、止血、息肉肿物切除等病变及内镜下胃食道返流治疗、药疗、化疗、硬化剂治疗	圈套器、钛夹	次、每个肿物或出血点	400	400	微波、激光、电凝、电切等法
E	310902007	经胃镜胃内支架置入术	包括食管、贲门、幽门、十二指肠支架置入术；包括内镜下或透视下置入或取出支架	导丝、导管、支架	次	700	700	取消原310902004项目，将原项目内涵并入本项内涵；其余不变
D	310902009	超声胃镜检查术	含取活检		次	610	610	
E	310903001	经胃镜胃肠置管术			次	350	350	

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）		说明
						三甲医疗机构	非三甲医疗机构	
D	310903002	奥迪氏括约肌压力测定	含经十二指肠镜置管及括约肌压力胆总管压力测定		次	320	320	
D	310903004	小肠镜检查			次	220	220	双气囊或单气囊小肠镜加收50%
D	3109030040	电子小肠镜检查	含取活检		次	360	360	
D	310903005	纤维结肠镜检查	含取活检		次	160	160	
D	310903006	乙状结肠镜检查	含硬质、纤维光导，含取活检		次	105	105	
D	3109030060	电子乙状结肠镜检查	含硬质、纤维光导，含取活检		次	200	200	
E	310903007	肠道球囊扩张术	包括经内镜扩张或透视下气囊或水囊扩张	导丝、导管、球囊	次	500	500	
E	310903009	经内镜结肠治疗	包括液疗、药疗、取异物	药物	次	468	468	
E	310903013	肠套叠充气造影及整复	含临床操作及注气设备使用		次	450	450	
D	310904003	肛门镜检查			次	25	25	
E	310904006	直肠肛门特殊治疗（冷冻治疗）			次	120	120	
E	3109040061	直肠肛门特殊治疗（激光治疗）			次	100	100	
E	310904007	肛门皮下组织美兰注射神经阻滞术			次	65	65	
E	310904008	便秘及腹泻的生物反馈治疗			次	50	50	

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）		说明
						三甲医疗机构	非三甲医疗机构	
E	s310904002	肛周脓肿穿刺引流术			次	61	61	
E	310905004	经皮肝穿刺门静脉插管术	包括化疗、栓塞		次	770	770	
E	310905005	经皮穿刺肝肿物特殊治疗			次	310	310	
D	310905006	胆道镜检查			次	234	234	
D	310905007	腹腔镜检查	含活检		次	460	460	
E	310905009	肝囊肿硬化剂注射治疗	不含超声定位引导		次	200	200	
E	3109050141	经胆道镜胆管结石液电碎石取石术			次	2000	2000	
E	310905015	经皮胆囊超声碎石取石术	含胆囊穿刺后超声碎石，取出结石；不含超声引导		次	900	900	
E	310905021	胆道球囊扩张术		球囊	次	800	800	
E	310905022	胆道支架置入术	包括取出术	支架	次	800	800	
E	310905025	消化道造瘘管换管术	包括胃、胆道、空肠造瘘	造瘘管	次	400	400	
D	310905029	肝纤维化无创诊断	检测肝脏硬度、辅助肝硬化的诊断		次	189	189	

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）		说明
						三甲医疗机构	非三甲医疗机构	
D	310905030	腹腔内压监测	1：评估；2：物品准备（导尿包，生理盐水，注射器，输液器，三通等）3：病人平卧、会阴消毒导尿，连接三通（一头接导尿管，一头接输液器，一头接引流管）。4：排空膀胱尿液，以腋中线水平定零点5：尿管内注入25ML生理盐水，病人呼气末读数 6：连测三次取值，记录。耗时30分钟左右。		次	55	55	
D	s310905002	尿素酶试验			次	30	30	
E	s310905010	经皮胆道活检经皮肝穿胆道造影术+引流术+扩张成形术+内支架(内涵管)置入术		穿刺套针、引流套盒、导丝、导管、球囊	次	4000	4000	
E	3110000112	连续性血液净化	指机器法。含置换液、透析液	管路、滤过器	小时	100	100	
E	311000015	肾穿刺术	含活检；包括造瘘、囊肿硬化治疗等；不含影像学引导	穿刺针	单侧	268	268	
E	311000019	经皮肾盂镜取石术	包括肾上腺肿瘤切除、取异物		单侧	950	950	
D	311000020	经尿道输尿管镜检查	含取活检；包括取异物		单侧	505	505	
E	311000021	经膀胱镜输尿管插管术			单侧	300	300	
E	311000031	膀胱灌注			次	23	23	
D	311000034	膀胱镜尿道镜检查	包括取活检或异物		次	286	286	
E	311000035	经膀胱镜尿道镜特殊治疗	包括激光、电灼		次	230	230	
E	311000036	尿道狭窄扩张术			次	80	80	

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）		说明
						三甲医疗机构	非三甲医疗机构	
E	311000040	体外冲击波碎石	含影像学监测和摄片		次	600	550	
E	311100001	小儿包茎气囊导管扩张术		气囊导管	次	58	58	
D	311100003	夜间阴茎胀大试验	含硬度计法		次	65	65	
D	311100007	附睾抽吸精子分离术			次	260	260	
D	311100008	促射精电动按摩	不含精液检测		次	42	42	
E	311100009	阴茎海绵体内药物注射			次	38	38	
D	311100013	B超引导下前列腺活检术			次	143	143	
E	311100017	前列腺特殊治疗	包括激光、微波、射频等方法		次	130	130	
D	311201001	荧光检查	包括会阴、阴道、宫颈部位病变检查		每个部位	28	28	
D	311201002	外阴活检术			次	27	27	
E	311201003	外阴病光照射治疗	包括光谱治疗，远红外线等		30分钟	13	13	
D	311201004	阴道镜检查			次	30	30	
D	3112010041	电子阴道镜检查			次	80	80	
D	311201008	宫颈活检术	包括阴道壁活检及阴道囊肿穿刺术		次	68	68	

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）		说明
						三甲医疗机构	非三甲医疗机构	
E	311201012	子宫托治疗	含配戴、指导		次	36	36	
D	311201013	子宫内膜活检术			次	103	103	
E	311201015	子宫输卵管通液术	包括通气、注药		次	90	90	
E	311201019	宫腔填塞			次	135	135	
E	3112010200	妇科特殊治疗	指尖锐湿疣等传染性性病		每个部位	50	50	激光、微波、冷冻、电熨等
E	3112010201	妇科特殊治疗	指自凝刀治疗子宫出血		次	480	480	
E	3112010202	妇科特殊治疗	指自凝刀治疗尖锐湿疣		次	280	280	
E	3112010203	妇科特殊治疗	指自凝刀治疗宫颈糜烂		次	200	200	
E	311201021	腹腔穿刺插管盆腔滴注术			次	120	120	
G	311201022	妇科晚期恶性肿瘤减瘤术			次	1600	1360	
D	311201023	产前检查	含测量体重、宫高、腹围、血压、骨盆内外口测量等；不含化验检查和超声检查		次	10	10	
D	311201024	电子骨盆内测量			次	10	10	
D	311201025	胎儿心电图			次	18	18	
D	3112010250	胎儿心电图	指四通道		次	30	30	

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）		说明
						三甲医疗机构	非三甲医疗机构	
D	3112010260	电子胎心监测			次	13	13	适用每日监测不超过3次
D	3112010261	电子胎心监测（连续监测）			日	76	76	不足12小时按半日计费，超过12小时不足24小时按全日计费
D	311201027	胎儿镜检查			次	210	210	
D	311201029	羊膜镜检查			次	58	58	
E	311201030	羊膜腔穿刺术	含羊膜腔注药中期引产术；不含B超监测、羊水检查		次	100	100	
D	311201035	性交试验	含取精液、显微镜下检查		次	40	40	
D	311201036	脉冲自动注射促排卵检查		药物	次	100	100	
E	311201047	输卵管绝育术	包括药物粘堵法		次	160	160	
E	311201048	宫内节育器放置术	包括取出术	节育器	次	60	60	使用国家无偿提供的节育器不得另行收费
E	311201049	避孕药皮下埋植术	包括皮下避孕药取出术同此项		次	75	75	
E	311201050	刮宫术	含常规刮宫；包括分段诊断性刮宫；不含产后刮宫、葡萄胎刮宫。	一次性宫腔组织采集器	次	100	100	
E	311201051	产后刮宫术			次	100	100	
E	311201053	人工流产术	含宫颈扩张	一次性宫腔组织采集器	次	120	120	
E	3112010531	畸形子宫等人工流产术加收	含宫颈扩张。包括疤痕子宫、哺乳期子宫、钳刮术		次	85	65	

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）		说明
						三甲医疗机构	非三甲医疗机构	
E	311201056	药物性引产处置术	含早孕及中孕；不含中孕接生		次	52	52	
E	311201057	乳房按摩	包括微波按摩、吸乳		次	10	10	
E	3112010581	精子冷冻标本	用于供精人工受精（AID）		支	720	720	
E	3112010582	精子冷冻标本	用于供精体外受精-胚胎移植（IVF）、供精单精子卵泡浆注射（ICsI）		支	1440	1440	
E	311201059	卵泡冲洗取卵术			次	132	132	
E	311201060	阴道成型术后扩张术		一次性模具	次	60	60	
E	311201066	体外受精早期胚胎辅助孵化	含透明带切割、打孔、削薄，胚胎显微操作		次	900	900	
E	s311201002	小阴唇粘连分离术			次	400	400	
E	311202008	新生儿兰光治疗	含兰光灯、眼罩		小时	2.5	2.5	
D	311202010	新生儿经皮胆红素测定			次	8	8	该项目适用于三个月以内的婴儿
E	311202011	新生儿暖箱			小时	3	3	
E	3112020110	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，线托盘。		小时	5	5	
D	311202014	新生儿量表检查			次	12	12	

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）		说明
						三甲医疗机构	非三甲医疗机构	
D	311202015	新生儿行为测定	包括神经反应测评		次	12	12	
D	311300001	关节镜检查	含活检		次	240	240	
E	311300002	关节穿刺术	含加压包扎；包括关节腔减压术		次	73	73	
E	311300003	关节腔灌注治疗			次	72	72	
E	311300004	持续关节腔冲洗			次	68	68	
E	311300005	骨膜封闭术			次	31	31	
E	311300006	各种软组织内封闭术			次	24	24	
E	311300010	鞘内注射	包括鞘内封闭		次	41.5	41.5	
E	311300011	骶管滴注			次	75	75	
D	311300013	人体脂肪成分分析	采用多频生物电阻抗分析法（MFBIA），提供肌肉质量评估、体液指标评估、腹部脂肪评估和腹部肥胖预测、与身体成分匹配的年龄；体重、体脂含量、体脂百分比、去脂体重、肌肉含量、身体总水分、细胞外液、细胞内液、蛋白质、无机盐、体重、体脂肪量、去脂体重、肌肉量、体脂肪率、身体质量指数、体重控制目标、腹部肥胖分析、身体节段分析（脂肪、去脂肪含量）、蛋白质含量、无机盐含量、基础代谢率、总能量消耗、体型分析、营养评估、身体年龄。准备设备预热代谢检测仪10分钟，安装连接检测探头，完成检测。打印报告，做出临床分析。		次	40	40	

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）		说明
						三甲医疗机构	非三甲医疗机构	
E	s311300001	颈、腰椎间盘射频热凝术			间隙	1716	1716	
D	s311300004	足底压力及步态诊疗			次	110	110	
D	311400002	性病检查	男	化验费	次	15	15	
D	311400009	伍德氏灯检查			次	13	13	
E	311400016	红光治疗		药品	每个部位	15	15	
E	311400027	皮肤溃疡清创术			5cm2/每创面	50	50	
E	311400031	血管瘤硬化剂注射治疗	包括下肢血管曲张注射	硬化剂	每个	90	90	
E	311400032	脉冲激光治疗	包括鲜红斑痣等血管性皮肤病和太田痣等色素性皮肤病		每个光斑	53	53	
E	311400042	YAG激光治疗	包括小肿物		每个皮损	33	33	
E	311400053	烧伤大型远红外线治疗机治疗			次	30	30	
E	311400057	悬浮床治疗			日	220	220	
E	311400060	烧伤后功能训练			每个部位	25.5	25.5	
E	311400061	烧伤换药			1%体表单位	30.5	30.5	
E	311400062	高能波谱辐射烧伤治疗			次	50	50	

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）		说明
						三甲医疗机构	非三甲医疗机构	
E	311400063	痤疮治疗	包括蓝光、红光。面部、前胸及后背均为一个部位。	光敏剂	次	20	20	
E	311502008	脑电治疗(A620)	2小时		次	55	55	
D	311503001	抗精神病药物治疗监测			日	8	8	
E	311503003	精神科监护			日	32	32	
E	311503004	电休克治疗			次	43	43	
E	311503009	冲动行为干预治疗	30分钟		次	34	34	
E	311503010	脑电生物反馈治疗	1小时		次	15	15	
E	311503012	智能电针治疗	45分钟		次	15	15	
E	311503013	经络氧疗法	30分钟		次	15	15	
E	311503015	工娱治疗			日	3	3	
E	311503017	音乐治疗	1小时/次		次	7	7	
E	311503019	松驰治疗			次	12	12	
E	311503020	漂浮治疗			次	12	12	
E	311503021	听力整合及语言训练	1小时/次		次	12	12	

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）		说明
						三甲医疗机构	非三甲医疗机构	
E	311503022	心理咨询	约1小时/次		次	45	45	
E	311503023	心理治疗	1—2小时		次	80	80	
E	311503027	行为矫正治疗	2小时		次	33	33	
E	311503031	儿童行为干预	包括社交训练、认知训练、大运动、精细活动、思维训练、时期能力开发等。		30分钟	40	40	适应症：自闭症及自闭症倾向、智力低下、学能障碍等。
D	320100001	经皮选择性静脉造影术	包括腔静脉、肢体静脉等	导丝、导管	次	1037	933	
E	320100002	经皮静脉内激光成形术		导管	次	3848	3463	
E	320100003	经皮静脉内滤网置入术	包括经皮静脉内滤网取出术	滤网	次	3097	2787	同次手术完成置入和取出的，按一次收费。
E	320100004	经皮静脉球囊扩张术		球囊、导管	次	3097	2787	
E	320100005	经皮静脉内支架置入术		支架	次	3346	3011	
E	320100006	经皮静脉内球囊扩张＋支架置入术		支架、球囊管	次	3848	3463	
E	320100007	经皮静脉内旋切术		导管	次	3848	3463	
E	320100008	经皮静脉插管药物灌注术	包括化疗、止血和溶栓等	导丝、导管及体内放置的投药泵(Port)	次	1320	1188	
E	320100009	经皮静脉内超声血栓消融术		导丝、导管	次	2910	2619	

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）		说明
						三甲医疗机构	非三甲医疗机构	
E	320100013	经皮深静脉温控球囊置入术		球囊导管、导丝、启动套件	次	2252	2027	
E	s320000001	主动脉瘤腔内支架隔断术		导管、导丝、鞘管、支架	次	3450	3105	
D	s320000002	经皮血管取标本术	包括胆道、心肌	导管、导丝、鞘管、连接管、推送器	次	633	570	
E	s320000003	经皮静脉栓塞（硬化）术	包括静脉瘘	鞘管、导管导丝、栓塞剂（材料）、连接管	次	1898	1708	
E	s320000004	经皮经血管干细胞移植术		导丝、导管、鞘管	次	900	810	
E	320200001	经股动脉置管腹主动脉带簿网支架置入术	包括腹主动脉瘤、假性动脉瘤	支架	次	3848	3463	
D	320200002	经皮选择性动脉造影术	不含脑血管及冠状动脉		次	1600	1440	
D	320200003	经皮超选择性动脉造影术	不含脑血管及冠状动脉		次	3097	2787	
E	320200004	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	栓塞剂、泵	次	2345	2111	
E	320200005	经皮动脉斑块旋切术	不含脑血管及冠状动脉		次	3848	3463	
E	320200006	经皮动脉闭塞激光再通术	不含脑血管及冠状动脉		次	3848	3463	
E	320200007	经皮动脉栓塞术	包括血管瘤、肿瘤等，不含脑血管及冠状动脉	栓塞剂	次	3379	3041	
E	320200008	经皮动脉内超声血栓消融术		导丝、导管	次	3289	2960	

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）		说明
						三甲医疗机构	非三甲医疗机构	
E	320200009	经皮动脉内球囊扩张术	不含脑血管及冠状动脉	导管	次	3097	2787	
E	320200010	经皮动脉支架置入术	包括肢体动脉、颈动脉、肾动脉	支架	次	3346	3011	
E	320200011	经皮动脉激光成形+球囊扩张术		球囊管	次	3848	3463	
E	320200012	经皮肢体动脉旋切＋球囊扩张术	包括旋磨	球囊管	次	3848	3463	
E	320200013	经皮动脉插管药物灌注术	包括化疗、止血和溶栓等	导丝、导管及体内放置的投药泵(Port)	次	1898	1708	
D	320200014	下肢动脉步进血管造影术		导管、导丝、鞘管连接管	次	2277	2049	
E	320200015	保护伞下血管内支架置入术		指引导管、指引钢丝连接管、导丝、鞘管保护伞、支架、Y阀	次	3289	2960	
E	320300001	经皮肝穿刺肝静脉扩张术		球囊、导管	次	3097	2787	
E	320300003	经颈内静脉、肝内门腔静脉分流术(TIPs)	不含X线监控及摄片	导管、导丝、支架	次	3848	3463	
E	320400001	经皮瓣膜球囊成形术	包括二尖瓣、三尖瓣、主动脉瓣、肺动脉瓣球囊成形术、房间隔穿刺术	导管	每个瓣膜	3232	2909	
D	320400002	经皮心内膜心肌活检术	不含病理诊断及其它特殊检查	导管	次	974	877	
E	320400003	先心病介入治疗	包括动脉导管未闭、房室间隔缺等	导管、关闭器	次	3501	3151	

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）		说明
						三甲医疗机构	非三甲医疗机构	
E	s320400001	自体骨髓心肌干细胞移植术		导管、导丝、鞘管、穿刺针	次	2800	2520	
E	s320400002	经皮房颤射频消融术		导管、标测电极连线、穿刺针鞘管、加长鞘管	次	5280	4752	
D	s320400003	经皮穿刺心室造影术	指单心室	鞘管、导管导丝、连接管、穿刺针	次	1800	1620	若左、右心室同时造影，则按1.5次计费。
D	320500001	冠状动脉造影术		导管	次	2789	2510	
E	320500002	经皮冠状动脉腔内成形术(PTCA)	含PTCA前的靶血管造影	指引导管、指引导丝、球囊导管、支架	支	3501	3151	若冠状动脉造影术后立即进行PTCA术，应视作二次手术分别计费
E	320500003	经皮冠状动脉内支架置入术(sTENT)	含为放置冠脉内支架而进行的球囊预扩张和支架打开后的支架内球囊高压扩张及术前的靶血管造影	指引导管、指引导丝、球囊导管、支架	支	4745	4271	若冠状动脉造影术后立即进行sTENT术，应视作二次手术分别计费
E	320500004	经皮冠状动脉腔内激光成形术(ELCA)	含激光消融后球囊扩张或支架植入及术前的靶血管造影	指引导管、指引导丝、球囊导管、支架	支	4808	4327	若冠状动脉造影术后立即进行激光成形术，应视作二次手术分别计费
E	3205000040	经皮冠状动脉腔内激光成形术(ELCA)	含激光消融后球囊扩张和支架植入及术前的靶血管造影	指引导管、指引导丝、球囊导管、支架	支	5382	4844	若冠状动脉造影术后立即进行激光成形术，应视作二次手术分别计费
E	320500005	高速冠状动脉内膜旋磨术	含旋磨后球囊扩张或支架植入及术前的靶血管造影	旋磨术专用导丝和旋磨导管、支架	支	4408	3967	若冠状动脉造影术后立即进行旋磨术，应视作二次手术分别计费
E	3205000050	高速冠状动脉内膜旋磨术	含旋磨后球囊扩张和支架植入及术前的靶血管造影	旋磨术专用导丝和旋磨导管、支架	支	5382	4844	若冠状动脉造影术后立即进行旋磨术，应视作二次手术分别计费
E	320500006	定向冠脉内膜旋切术	含术前的靶血管造影	旋切导管	次	4408	3967	若冠状动脉造影术后立即进行旋切术，应视作二次手术分别计费

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）		说明
						三甲医疗机构	非三甲医疗机构	
D	320500007	冠脉血管内超声检查术(IVUs)	含术前的靶血管造影	血管内超声导管	次	3232	2909	
D	320500008	冠状血管内多普勒血流测量术	含术前的靶血管造影， 包括冠脉血管内压力导丝测定术。	Doppler导丝	次	3232	2909	
E	320500009	经皮主动脉气囊反搏动术(IABP)	含主动脉气囊植入、反搏动治疗、气囊取出； 不含心电、压力连续示波监护	主动脉内反搏动球囊导管	次	2962	2666	
D	320500010	冠脉血管内窥镜检查术		血管内窥镜导管	次	3232	2909	
E	320500011	经皮冠状动脉内溶栓术	含冠脉造影		次	2934	2641	
E	320500012	经皮激光心肌血管重建术(PMR)	含冠脉造影	激光导管	次	4040	3636	
E	320500013	冠状动脉内超声溶栓术	含冠脉造影，包括冠状动脉内血栓抽吸术。	超声溶栓导管	次	3232	2909	
E	320500014	冠脉内局部放射治疗术	含冠脉造影、同位素放射源及放疗装置的使用		次	3232	2909	
E	320500015	冠脉内局部药物释放治疗术	含冠脉造影	局部药物释放导管	次	2445	2201	
E	320500016	肥厚型心肌病化学消融术		导丝、导管	次	3718	3346	
D	320500017	超选择性心脏冠状静脉造影术		造影球囊导管及传送装置	次	2640	2376	

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）		说明
						三甲医疗机构	非三甲医疗机构	
D	320500018	冠脉光学相干断层扫描(OCT)检查	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DSA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 结果决定需要检查的病变，沿指引钢丝将OCT导管送至病变以远1-2厘米处，经灌注腔注入硝酸甘油后充盈球囊阻断血流，持续生理 盐水灌注，打开光学相干断层扫描仪回撤导管、观察病变并记录分 析影像。不含监护、DSA引导。		次	2800	2520	以1支血管为基价，每增加1支加收不超过10%
D	320600001	经股动脉插管全脑动脉造影术	含颈动脉、椎动脉，包括经颈动脉插管	导管	次	2779	2501	
E	320600002	单纯脑动静脉瘘栓塞术			次	3289	2960	
E	320600003	经皮穿刺脑血管腔内球囊成形术		指引导管、指引导丝、球囊导管	次	2548	2293	
E	320600004	经皮穿刺脑血管腔内支架植入术		指引导管、指引导丝、球囊导管、支架	次	4015	3614	
E	320600005	经皮穿刺脑血管腔内溶栓术		指引导管、指引导丝	次	2934	2641	
E	320600006	经皮穿刺脑血管腔内化疗术		导管	次	2124	1912	
E	320600007	颈内动脉海绵窦瘘栓塞术		栓塞材料	次	4015	3614	
E	320600008	颅内动脉瘤栓塞术		栓塞材料	次	4015	3614	
E	320600009	脑及颅面血管畸形栓塞术		栓塞材料	次	3501	3151	

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）		说明
						三甲医疗机构	非三甲医疗机构	
D	320600010	脊髓动脉造影术			次	2548	2293	
E	320600011	脊髓血管畸形栓塞术		栓塞材料	次	4015	3614	
E	s320700001	肺动脉血栓旋切术		鞘管、导管导丝、连接管、旋切器	次	2420	2178	
D	s320700002	经皮肺（纵隔）穿刺活检术		活检针	次	260	234	
E	s320700003	经皮穿刺肺癌（肺大泡硬化）治疗术		穿刺针、硬化剂	次	440	396	
E	s320700004	经皮穿刺置管引流术		穿刺套针、引流管	次	700	630	
E	s320700005	经皮穿刺置管注药（硬化）术		穿刺套针、置入管、硬化剂	次	700	630	
D	s320700006	气管（支气管）造影术		导管、导丝	次	440	396	
E	s320700007	经导管气管狭窄扩张术		导管、导丝球囊	次	660	594	
E	s320700008	经皮肺空洞注药介入治疗		穿刺针、药物	次	253	228	
D	s320800001	经腔插管消化道造影术		导管、导丝	次	440	396	
E	s320800002	经皮胃造瘘术		导管、导丝、造瘘套盒	次	1100	990	
D	s320800003	经皮肝（脾）穿刺门脉造影术		导管、导丝、鞘管、　穿刺套针	次	1210	1089	

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）		说明
						三甲医疗机构	非三甲医疗机构	
D	s320800004	经皮经肝（静脉）肝活检术	包括脾脏活检术	导管、导丝、穿刺套针 、活检器	次	990	891	
E	s320800005	经皮穿刺肿物硬化治疗		穿刺针、硬化剂	次	440	396	
D	s320800006	经皮肝穿胆道造影术	包括复查拔管	导丝、导管、穿刺套针	次	770	693	
E	s320800007	经皮肝穿胆道引流术		穿刺套针、导丝、导管、引流管	次	1100	990	
E	s320800008	经皮经肝胆管内照射治疗术		导管、导丝、鞘管	次	1540	1386	
E	s320800009	经皮穿刺腹膜后神经节阻滞术		穿刺针	次	660	594	
E	s320900001	经皮穿刺肾脏置管引流术	包括肾周引流术	导管、导丝、引流管、穿刺套针	次	1100	990	
E	s320900002	经皮穿刺输尿管狭窄扩张术	包括尿道扩张术	导管、导丝、穿刺套针、球囊	次	1100	990	
E	s320900003	经皮穿刺输尿管支架置入术	包括尿道支架置入	导管、导丝、穿刺套针 引流管、支架、置入管	次	1980	1782	
E	s320900004	经皮穿刺子宫肌瘤硬化治疗术		特殊穿刺针、药物	次	1320	1188	
E	s321000001	经皮穿刺椎体球囊扩张＋骨水泥成形术		穿刺套针、骨水泥、球囊	次	2860	2574	
E	s321000002	经皮穿刺骨水泥椎体成形术		穿刺针、骨水泥	次	2574	2317	

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）		说明
						三甲医疗机构	非三甲医疗机构	
E	s321000003	经皮穿刺椎间盘抽吸治疗术	包括切割术	穿刺套针、切割器	次	1540	1386	
E	s3210000031	经皮穿刺椎间盘臭氧介入治疗术	含术中X线投照定位	穿刺针	每节间盘	880	792	
E	s321000004	经皮穿刺关节腔内注药治疗术		穿刺针	次	1320	1188	
E	s321000005	甲状腺肿瘤经皮硬化治疗术		特殊穿刺针、药物	次	440	396	
E	s321000006	经皮体表淋巴结硬化治疗术		特殊穿刺针、药物	次	440	396	
E	s321000008	经皮穿刺肿瘤射频消融术		多弹头针、影像监测	次	2904	2614	
E	s321000009	经皮穿刺瘤体药物注射术		穿刺针、药物	次	440	396	
E	s321000010	经皮穿刺脓肿置管引流术	包括积液	穿刺套针、引流管、导管、导丝	次	880	792	
D	s321000011	经皮穿刺淋巴管造影术	包括灌注化疗	导管、导丝	次	1320	1188	
E	s321000012	经皮肢体血管瘤硬化术		穿刺针、硬化剂	次	440	396	
E	s321000013	经腔鼻泪管成形术		导管、导丝球囊	次	440	396	
E	s321000014	经腔鼻泪管内支架置入术		导管、导丝支架	次	1200	1080	
D	s321000015	经皮穿刺深部组织活检术	包括骨关节活检术	穿刺针	次	660	594	
G	330100001	局部浸润麻醉	包括表面麻醉		次	40	36	

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）		说明
						三甲医疗机构	非三甲医疗机构	
G	330100003	椎管内麻醉	包括腰麻、硬膜外阻滞及腰麻硬膜外联合阻滞	腰麻硬膜外联合套件	次	720	648	
G	330100004	基础麻醉	含强化麻醉		次	169	152	
G	330100005	全身麻醉	含气管插管；包括吸入、静脉或吸静复合以及靶控输注		次	1250	1125	
G	330100006	血液加温治疗	包括术中加温和体外加温		小时	11	10	
G	330100007	支气管内麻醉	含各种施行单肺通气的麻醉方法及肺灌洗等治疗		次	1000	900	
G	330100008	术后镇痛	包括静脉硬膜外、腰麻硬膜外联合给药及分娩镇痛	腰麻硬膜外联合套件、镇痛装置	次	50	45	
G	330100009	侧脑室连续镇痛	使用镇痛泵	镇痛泵	次	50	45	
G	330100010	硬膜外连续镇痛	使用镇痛泵	镇痛泵	次	50	45	
G	330100011	椎管内药物治疗	包括神经根脱髓鞘疾病等治疗		次	50	45	
G	330100012	心肺复苏术		开胸手术	次	210	189	
G	330100013	气管插管术	经口插管		次	100	90	用于非术中病人
G	330100014	特殊方法气管插管术	包括经鼻腔、经口盲探、逆行法，包括纤维喉镜、气管镜置管。		次	250	225	1、可视喉镜辅助插管加收200元。 2、无线可视导丝引导插管加收300元。
G	3301000141	喉罩插管通气术		一次性免充气喉罩	次	60	54	

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）		说明
						三甲医疗机构	非三甲医疗机构	
G	330100016	控制性降压			次	150	135	
G	330100017	体外循环	指鼓泡法	一次性过滤器及管路	次	2700	2430	若用膜肺法，另计膜肺费用
G	3301000171	心肌灌注		冠状静脉窦逆行灌注管、灌注管路	次	400	360	
G	330100018	急危病人麻醉	适用于AsA分级：Ⅳ、Ⅴ，急诊手术，小儿（3岁以下）和高龄病人（75岁以上）全身麻醉		次	110	99	
G	330100021	镇痛泵体内置入术	含置入和取出；包括化疗泵的置入和取出	泵	次	650	585	
G	330100022	连续无创碳氧血红蛋白监测			次	126	113	
G	330100023	连续无创容积变异指数监测			次	81	73	
G	330100024	连续无创总血红蛋白监测			次	144	130	
G	330100025	环甲膜穿刺逆行气管插管术	手术室内静脉给药，消毒，环甲膜穿，经穿刺针往喉方向置入细导引丝或细导引管使之进入咽腔，顺导引管置入气管导管，听诊判 断气管导管的位，固定气管导管，连接呼吸回路，麻醉机或呼吸 机行机械通气。		次	350	315	
G	330100026	体表加温治疗	使用体表加温装置维持手术患者体温正常。		小时	70	63	
G	330100027	凝血功能和血小板功能动态监测	消毒，采血，放置到特殊血样管中，使用专用凝血功能监测仪，根据图形和数值分析凝血功能的变化和血小板功能的变化。		次	432	389	

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）		说明
						三甲医疗机构	非三甲医疗机构	
G	330100028	麻醉恢复室监护	在麻醉恢复室内，监测仪连续无创血压、心电图、脉搏血氧饱和度监测，经气管内导管或面罩吸氧，吸痰，拔除气管导管等呼吸道管理或呼吸机支持，静脉输液，麻醉作用拮抗等。	蓄氧面罩	小时	50	45	
G	330201001	头皮肿物切除术	含麻醉，不含植皮		次	578	578	
G	330201002	颅骨骨瘤切除术		假体	次	1450	1305	
G	330201003	帽状腱膜下血肿或脓肿切开引流术	包括脓肿切开引流；		次	486	462	
G	330201004	颅内硬膜外血肿引流术	包括脓肿切开引流；		次	1430	1359	
G	330201005	脑脓肿穿刺引流术	不含开颅脓肿切除术		次	1480	1332	
G	330201006	开放性颅脑损伤清除术	包括火器伤	硬膜修补材料	次	3132	2819	
G	3302010060	开放性颅脑损伤清除术（含静脉窦破裂手术）	包括火器伤，含静脉窦破裂手术	硬膜修补材料	次	3915	3524	
G	330201007	颅骨凹陷骨折复位术	含碎骨片清除		次	2393	2154	
G	330201008	去颅骨骨瓣减压术			次	2175	1958	
G	330201009	颅骨修补术	包括假体植入	修补材料	次	2240	2016	
G	330201010	颅骨钻孔探查术（两孔以下）			次	1430	1359	
G	3302010100	颅骨钻孔探查术（两孔以上）			次	2393	2154	

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）		说明
						三甲医疗机构	非三甲医疗机构	
G	330201011	经颅眶肿瘤切除术			次	3154	2681	
G	330201012	经颅内镜活检术			次	2640	2244	
G	330201013	慢性硬膜下血肿钻孔术	包括高血压脑出血碎吸术		次	1662	1496	如开颅切除血肿按颅内血肿清除术计价
G	330201014	颅内多发血肿清除术(外伤，同一部位)	含同一部位硬膜外、硬膜下、脑内血肿清除术		次	3168	2693	
G	3302010140	颅内多发血肿清除术(外伤，非同一部位)	含同一部位硬膜外、硬膜下、脑内血肿清除术		次	4752	4039	
G	330201015	颅内血肿清除术(外伤)	包括单纯硬膜外、硬膜下、脑内血肿清除术		次	2393	2154	
G	330201016	开颅内减压术	包括大脑颞极、额极、枕极切除、颞肌下减压		次	2871	2584	
G	330201017	经颅视神经管减压术			次	3520	2992	
G	330201018	颅内压监护传感器置放术	包括颅内硬膜下、硬膜外、脑内、脑室内	监护材料	次	2175	1958	
G	330201019	侧脑室分流术	含分流管调整；包括侧脑室-心房分流术、侧脑室-膀胱分流术、侧脑室-腹腔分流术	分流管	次	2610	2349	
G	3302010191	侧脑室-腹腔分流术后引流管拔出术			次	780	741	
G	330201020	脑室钻孔伴脑室引流术			次	2900	2610	
G	330201021	颅内蛛网膜囊肿分流术或切除术			次	2871	2584	
G	330201022	幕上浅部病变切除术	包括大脑半球胶质瘤、转移癌、胶质增生、大脑半球凸面脑膜瘤、脑脓肿；不含矢状窦旁脑膜瘤、大脑镰旁脑膜瘤		次	3794	3225	

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）		说明
						三甲医疗机构	非三甲医疗机构	
G	330201023	大静脉窦旁脑膜瘤切除＋血管窦重建术	包括矢状窦、横窦、窦汇区脑膜瘤	人工血管	次	4050	3443	
G	330201024	幕上深部病变切除术	包括脑室内肿瘤、海绵状血管瘤、胼胝体肿瘤、三室前(突入到第三脑室颅咽管瘤)、后部肿瘤、脑脓肿、矢状窦旁脑膜瘤		次	4874	4143	
G	330201025	第四脑室肿瘤切除术	包括小脑下蚓部、四室室管膜瘤、四室导水管囊虫；不含桥脑、延髓突入四室胶质瘤		次	4783	4066	
G	330201026	经颅内镜脑室肿瘤切除术			次	4320	3672	
G	330201027	桥小脑角肿瘤切除术	包括听神经瘤、三叉神经鞘瘤、胆脂瘤、蛛网膜囊肿；不含面神经吻合术、术中神经电监测		次	4947	4205	
G	330201028	脑皮质切除术			次	4481	3809	
G	330201029	大脑半球切除术	不含术中脑电监测		次	5000	4250	
G	330201030	选择性杏仁核海马切除术			次	4770	4055	
G	330201031	胼胝体切开术	不含癫痫病灶切除术、术中脑电监测		次	4000	3400	
G	330201032	多处软脑膜下横纤维切断术			次	4215	3583	
G	330201033	癫痫病灶切除术	病灶切除、软脑膜下烧灼术、脑叶切除；不含术中脑电监测		次	3902	3317	
G	330201034	癫痫刀手术	含手术计划系统、CT定位、24小时脑电图动态监测、皮层电极		次	5178	4401	
G	330201035	脑深部电极置入术			次	4403	3743	
G	330201036	小脑半球病变切除术	包括小脑半球胶质瘤、血管网织细胞瘤、转移癌、脑脓肿、自发性出血		次	4199	3569	

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）		说明
						三甲医疗机构	非三甲医疗机构	
G	330201037	脑干肿瘤切除术	包括中脑、桥脑、延髓、丘脑肿瘤、自发脑干血肿、脑干血管畸形、小脑实性血网		次	5375	4569	
G	330201038	鞍区占位病变切除术	包括垂体瘤、鞍区颅咽管瘤、视神经胶质瘤.不含侵袭性垂体瘤、突入到第三脑室颅咽管瘤、鞍结节脑膜瘤、下丘脑胶质瘤		次	4569	3884	
G	330201039	垂体瘤切除术	含取脂肪填塞；包括经口腔、鼻腔	生物胶	次	4409	3748	
G	330201040	经口腔入路颅底斜坡肿瘤切除术	包括上颌入路颅底海绵窦侵入肿瘤切除术		次	5175	4399	
G	330201041	颅底肿瘤切除术	包括前、中颅窝颅内外沟通性肿瘤、前、中、后颅窝底肿瘤(鞍结节脑膜瘤、侵袭性垂体瘤、脊索瘤、神经鞘瘤)、颈静脉孔区肿瘤、上颌外旋颅底手术；不含胆脂瘤、囊肿		次	5280	4488	颅底再造按颅骨修补处理
G	330201042	经颅内镜第三脑室底造瘘术			次	4123	3505	
G	330201043	经脑室镜胶样囊肿切除术			次	3940	3349	
G	330201044	脑囊虫摘除术			次	3928	3339	
G	330201045	经颅内镜经鼻蝶垂体肿瘤切除术			次	5137	4367	
G	330201046	经颅内镜脑内囊肿造口术			次	3983	3386	
G	330201047	经颅内镜脑内异物摘除术			次	3748	3186	
G	330201048	经颅内镜脑室脉络丛烧灼术			次	3745	3183	
G	330201049	终板造瘘术			次	3168	2693	

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）		说明
						三甲医疗机构	非三甲医疗机构	
G	330201050	海绵窦瘘直接手术		栓塞材料	次	4146	3524	
G	330201051	脑脊液漏修补术	包括额窦修补、前颅窝、中颅窝底修补	生物胶、人工硬膜、钛钢板	次	3914	3327	
G	330201052	脑脊膜膨出修补术	单纯脑脊膜膨出	重建硬膜及骨性材料	次	3120	2652	
G	330201053	环枕畸形减压术	含骨性结构减压、小脑扁桃体切除、硬膜减张缝合术	重建材料	次	3680	3128	
G	330201054	经口齿状突切切除术			次	4050	3443	
G	330201055	颅缝骨化症整形术		特殊固定材料	次	3520	2992	
G	330201056	骨纤维异常增殖切除整形术			次	3469	2949	
G	330201057	颅缝再造术			次	3354	2851	
G	330201058	大网膜颅内移植术	含大网膜切取		次	3694	3140	
G	330201059	立体定向颅内肿物清除术	包括血肿、脓肿、肿瘤,包括取活检、取异物	引流	次	4381	3724	
G	330201060	立体定向脑深部核团毁损术（一个靶点）	包括治疗帕金森氏病、舞蹈病、扭转痉挛、癫痫等，包括射频、细胞刀治疗		次	4000	3400	
G	3302010601	立体定向脑深部核团毁损术（两个以上靶点）	包括治疗帕金森氏病、舞蹈病、扭转痉挛、癫痫等，包括射频、细胞刀治疗		次	5920	5032	
G	s330201001	颅骨修补术后钢板取出术			次	780	741	
G	s330201002	腰池引流术			次	338	338	

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）		说明
						三甲医疗机构	非三甲医疗机构	
G	s330201003	头皮下血肿抽吸术			次	65	65	
G	330202001	三叉神经感觉后根切断术			次	3582	3045	
G	330202002	三叉神经周围支切断术或封闭术	包括酒精封闭、甘油封闭、冷冻		次	1160	1044	
G	330202003	三叉神经撕脱术			次	1958	1762	
G	330202004	三叉神经干鞘膜内注射术			次	1523	1371	
G	330202005	颞部开颅三叉神经节切断术			次	3520	2992	
G	330202006	迷路后三叉神经切断术			次	4224	3590	
G	330202007	颅神经微血管减压术	包括三叉神经、面神经、听神经、舌咽神经、迷走神经	隔离材料	次	3872	3291	
G	330202008	面神经简单修复术	包括肌筋膜悬吊术及神经断端直接吻合，以及局部同一创面的神经移植		次	3168	2693	
G	330202009	面神经吻合术	包括面副神经、面舌下神经吻合、听神经瘤手术中颅内直接吻合		次	3168	2693	
G	330202010	面神经跨面移植术		移植材料	次	2939	2498	
G	330202011	面神经松解减压术	含腮腺浅叶切除；包括面神经周围支支配的外周部分		次	2719	2311	
G	330202012	经耳面神经梳理术			次	2585	2197	
G	330202013	面神经周围神经移植术			次	3520	2992	

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）		说明
						三甲医疗机构	非三甲医疗机构	
G	330202014	经迷路前庭神经切断术			次	2880	2448	
G	330202015	迷路后前庭神经切断术			次	2880	2448	
G	330202016	经内镜前庭神经切断术			次	3094	2630	
G	330202017	经乙状窦后进路神经切断术	包括三叉神经、舌咽神经		次	3632	3087	
G	330202018	经颅脑脊液耳漏修补术			次	4224	3590	
G	330203001	颅内巨大动脉瘤夹闭切除术	包括基底动脉瘤、大脑后动脉动脉瘤；不含血管重建术	动脉瘤夹	次	5143	4372	
G	330203002	颅内动脉瘤夹闭术（一个动脉瘤）	不含基底动脉瘤、大脑后动脉瘤、多发动脉瘤	动脉瘤夹	次	5120	4352	
G	330203003	颅内动脉瘤包裹术	包括肌肉包裹、生物胶包裹、单纯栓塞	生物胶	次	4621	3928	
G	330203004	颅内巨大动静脉畸形栓塞后切除术	含直径大于4 cm动静脉畸形，包括脑干和脑室周围的小于4 cm深部血管畸形	栓塞剂、微型血管或血管阻断夹	次	5254	4466	
G	330203005	颅内动静脉畸形切除术	含血肿清除、小于4cm动静脉畸形切除		次	4829	4105	
G	330203006	脑动脉瘤动静脉畸形切除术	含动静脉畸形直径小于4cm，含动脉瘤与动静脉畸形在同一部位		次	4224	3590	
G	330203007	颈内动脉内膜剥脱术	不含术中血流监测		次	3848	3271	
G	3302030070	颈内动脉内膜剥脱术（含行动脉成形术）	不含术中血流监测		次	5072	4311	
G	330203008	椎动脉内膜剥脱术			次	4115	3498	

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）		说明
						三甲医疗机构	非三甲医疗机构	
G	3302030080	椎动脉内膜剥脱术（含行动脉成形术）			次	5072	4311	
G	330203009	椎动脉减压术			次	3546	3014	
G	330203010	颈内动脉外膜剥脱术	包括颈总动脉、颈内动脉、颈外动脉外膜剥脱术、迷走神经剥离术		单侧	3200	2720	
G	330203011	颈总动脉大脑中动脉吻合术	包括颞浅动脉-大脑中动脉吻合术		次	3901	3316	如取大隐静脉按另一手术处理
G	330203012	颅外内动脉搭桥术		人造血管	次	4601	3911	
G	330203013	颞肌颞浅动脉贴敷术	含血管吻合术		次	3305	2809	
G	330203014	颈动脉结扎术	包括颈内动脉、颈外动脉、颈总动脉结扎	结扎夹	次	1645	1563	
G	330203015	颅内血管重建术		人造血管	次	4732	4022	
G	330204001	脊髓和神经根粘连松解术			次	3039	2583	
G	330204002	脊髓空洞症内引流术		分流管	次	2835	2410	
G	330204003	脊髓丘脑束切断术			次	2919	2481	
G	330204004	脊髓栓系综合症手术			次	3039	2583	
G	330204005	脊髓前连合切断术	包括选择性脊神经后根切断术，不含电生理监测		次	3080	2618	
G	330204006	椎管内脓肿切开引流术	包括硬膜下脓肿		次	2684	2281	

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）		说明
						三甲医疗机构	非三甲医疗机构	
G	330204007	脊髓内病变切除术	包括髓内肿瘤、髓内血肿清除		次	4078	3466	
G	330204008	脊髓硬膜外病变切除术	包括硬脊膜外肿瘤、血肿、结核瘤、转移瘤、黄韧带增厚、椎间盘突出；不含硬脊膜下、脊髓内肿瘤		次	3250	2925	
G	330204009	髓外硬脊膜下病变切除术	包括硬脊膜下肿瘤、血肿；不含脊髓内肿瘤		次	3119	2651	
G	330204010	脊髓外露修补术			次	3126	2657	
G	330204011	脊髓动脉静脉畸形切除术		动脉瘤夹及显微银夹	次	6300	5355	
G	330204012	脊髓蛛网膜下腔腹腔分流术			次	2692	2423	
G	330204013	脊髓蛛网膜下腔输尿管分流术			次	2764	2488	
G	330204014	选择性脊神经后根切断术（sPR）			次	3800	3230	
G	330204015	胸腰交感神经节切断术	含切除多个神经节		次	3306	2975	
G	330204016	经胸腔镜交感神经链切除术			次	3803	3233	
G	330204017	腰骶部潜毛窦切除术			次	2508	2257	
G	330204018	经皮穿刺骶神经囊肿治疗术			次	1703	1618	
G	330204019	马尾神经吻合术			次	3150	2678	
G	330204020	脑脊液置换术			次	1040	988	

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）		说明
						三甲医疗机构	非三甲医疗机构	
G	330204021	欧玛亚（Omaya）管置入术			次	2421	2300	
G	330300001	垂体细胞移植术	含细胞制备	供体	次	3720	3162	
G	330300002	甲状旁腺腺瘤切除术			次	1885	1697	
G	330300003	甲状旁腺大部切除术			次	2080	1768	
G	330300004	甲状旁腺移植术	自体		次	2653	2255	
G	330300005	甲状旁腺细胞移植术	含细胞制备	供体	次	2756	2343	
G	330300006	甲状旁腺癌根治术			次	2969	2524	
G	330300007	甲状腺穿刺活检术	包括注射、抽液		次	156	156	
G	330300008	甲状腺部分切除术	包括甲状腺瘤及囊肿切除		单侧	2240	2016	
G	330300009	甲状腺次全切除术			单侧	2240	2016	
G	330300010	甲状腺全切术	含两侧		次	2878	2446	
G	330300011	甲状腺癌根治术			次	3023	2570	
G	330300012	甲状腺癌扩大根治术	含甲状腺癌切除、同侧淋巴结清扫，所累及颈其他结构切除		次	3680	3128	
G	330300013	甲状腺癌根治术联合胸骨劈开上纵隔清扫术			次	4000	3400	

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）		说明
						三甲医疗机构	非三甲医疗机构	
G	330300014	甲状腺细胞移植术	含细胞制备	供体	次	3083	2621	
G	330300015	甲状舌管瘘切除术	包括囊肿		次	1300	1235	
G	330300016	胎儿甲状腺移植术			次	3032	2577	
G	330300017	喉返神经探查术	包括神经吻合、神经移植		次	2625	2231	
G	330300018	胸腺切除术	包括胸腺肿瘤切除、重症肌无力胸腺扩大切除、含经胸骨正中切口径路、经颈部横切口手术		次	3456	2938	
G	330300019	胸腺移值术	包括原位或异位移植；不含供体胸腺切取及保存		次	3240	2754	
G	330300020	胸腺细胞移植术	含细胞制备	供体	次	3416	2904	
G	330300021	肾上腺切除术	含腺瘤切除，包括全切或部分		单侧	2452	2084	
G	3303000211	经腹腔镜肾上腺切除术	含腺瘤切除；包括全切或部分切除		单侧	3052	2684	
G	330300022	肾上腺嗜铬细胞瘤切除术			单侧	4160	3536	
G	330300023	恶性嗜铬细胞瘤根治术	包括异位嗜铬细胞瘤根治术		次	3354	2851	
G	330300025	肾上腺移植术	自体、异体	供体	次	3796	3227	
G	330300026	胸骨后甲状腺肿切除术	经颈部横切口，必要时加胸骨正中切口。消毒铺巾，贴膜，探查，解剖切断甲状腺下血管，于包膜下摘除胸骨后甲状腺肿，术后置引 流管(片)。含引流管，骨蜡。		次	2240	1904	

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）		说明
						三甲医疗机构	非三甲医疗机构	
G	s330300001	经腹腔镜肾上腺囊肿切除术			次	2465	2219	
G	330401001	眼睑肿物切除术			次	292	277	
G	330401002	眼睑结膜裂伤缝合术			次	339	322	
G	330401003	内眦韧带断裂修复术			次	505	480	
G	330401004	上睑下垂矫正术	包括内提上睑肌缩短术 、悬吊法	特殊悬吊材料	次	649	584	
G	330401005	睑下垂矫正联合眦整形术			次	1111	1000	
G	330401006	睑退缩矫正术	包括上下睑；包括额肌悬吊、提上睑肌缩短、睑板再造、异体巩膜移植或植皮、眼睑缺损整形术	供体	次	1012	911	
G	330401007	睑内翻矫正术	缝线法		次	362	344	
G	330401008	睑外翻矫正术			次	432	410	
G	330401009	睑裂缝合术			次	286	286	
G	330401010	游离植皮睑成形术			次	1044	940	
G	330401011	内眦赘皮矫治术			次	443	421	
G	330401014	双行睫矫正术			单侧	464	441	
G	330401017	睑凹陷畸形矫正术	不含吸脂术	特殊植入材料	每个部位	907	862	

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）		说明
						三甲医疗机构	非三甲医疗机构	
G	330401018	睑缘粘连术	含粘连分离		次	544	517	
G	330401019	眼睑肿物切除整形术	局麻，根据肿物位置和大小，设计手术切口，去除肿物，根据创面大小及缺损情况，使用游离皮片移植或局部皮瓣修复眼睑创面。不含游离皮片切取移植术、皮瓣形成术。		单侧	2000	1900	
G	330401020	金属弹簧置入眼睑闭合不全矫治术	常规消毒，铺无菌巾，设计颞部切口，皮下分离，将金属丝制成所需形状通过上下眼睑皮下隧道转移至上下睑，在内眦韧带处，在一定张力下缝合固定，放置引流管一根。		次	3400	3230	
G	330402001	泪阜部肿瘤单纯切除术			次	432	410	
G	330402002	泪小点外翻矫正术	包括泪腺脱垂矫正术		次	327	311	
G	330402003	泪小管吻合术			次	864	778	
G	330402004	泪囊摘除术	包括泪囊瘘管摘除术		次	504	479	
G	330402005	睑部泪腺摘除术	包括泪腺部分切除、泪腺肿瘤摘除		次	652	619	
G	330402006	泪囊结膜囊吻合术			次	769	731	
G	330402007	鼻腔泪囊吻合术			次	1080	1020	
G	3304020070	经鼻内镜鼻腔泪囊吻合术			次	1200	1140	
G	330402008	鼻泪道再通术	包括穿线或义管植入	硅胶管或金属管	次	536	536	
G	330402009	泪道成形术	含泪小点切开术		次	676	642	使用激光加收150元
G	s330402001	泪小管塞植术		泪小点塞	次	104	99	

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）		说明
						三甲医疗机构	非三甲医疗机构	
G	330403001	睑球粘连分离术	包括自体粘膜移植术及结膜移植术	羊膜	次	1160	1044	
G	330403002	结膜肿物切除术	包括结膜色素痣	羊膜	次	466	443	组织移植加收210元
G	330403003	结膜淋巴管积液清除术			次	471	448	
G	330403004	结膜囊成形术		义眼模、羊膜	次	829	746	
G	330403005	球结膜瓣复盖术		羊膜、无损伤线	次	585	556	
G	330403006	麦粒肿切除术	包括切开术		次	90	90	
G	330403007	下穹窿成形术			单侧	813	772	
G	330403008	球结膜放射状切开冲洗+减压术	包括眼突减压、酸碱烧伤减压冲洗		次	520	520	
G	330404001	表层角膜镜片镶嵌术		无损伤特殊缝线、供体角膜片	次	961	865	
G	330404002	近视性放射状角膜切开术			次	1200	1080	
G	330404003	角膜缝环固定术			单侧	278	278	
G	330404004	角膜拆线	指显微镜下		次	136	136	
G	330404005	角膜基质环植入术			次	1301	1236	
G	330404006	角膜深层异物取出术			次	658	625	
G	330404007	翼状胬肉切除术	包括单纯切除，转位术、单纯角膜肿物切除		次	366	348	
G	330404008	翼状胬肉切除＋角膜移植术	包括角膜肿物切除+角膜移植术	供体	次	1440	1224	
G	3304040081	翼状胬肉切除+角膜移植术(含干细胞移植)			次	2484	2111	

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）		说明
						三甲医疗机构	非三甲医疗机构	
G	330404009	角膜白斑染色术			次	444	444	
G	330404010	角膜移植术	包括穿透、板层	供体角膜、无损伤特殊缝线、手术专用刀、粘弹剂	次	1542	1311	干细胞移植另加
G	3304040101	角膜手术中实施干细胞移植加收	包括穿透、板层	供体	次	260	247	
G	330404011	羊膜移植术		供体	次	979	881	
G	330404012	角膜移植联合视网膜复位术			次	1858	1579	
G	330404013	瞳孔再造术		特殊缝线、粘弹剂	次	1082	974	
G	s330404001	复杂角膜移植术	含环周角（结）膜移植、干细胞移植、眼前节重建	特殊缝线、粘弹剂、供体角膜、羊膜	次	1920	1632	
G	s330404002	白内障摘除联合玻璃体切割+人工晶体植入术		玻璃体切割头、特殊缝线、专用刀、粘弹剂、膨胀气体、硅油、重水	次	1760	1496	
G	330405001	虹膜全切除术		特殊缝线	次	725	653	
G	330405002	虹膜周边切除术			次	725	653	
G	330405003	虹膜根部离断修复术		特殊缝线	次	919	827	
G	330405004	虹膜贯穿术			次	725	653	

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）		说明
						三甲医疗机构	非三甲医疗机构	
G	330405005	虹膜囊肿切除术			次	1041	885	
G	330405006	人工虹膜隔植入术		人工虹膜隔、粘弹剂、无损伤特殊缝线	次	1117	1005	
G	330405007	睫状体剥离术			次	767	690	
G	330405008	睫状体断离复位术	不含视网膜周边部脱离复位术		次	929	836	
G	330405009	睫状体及脉络膜上腔放液术		特殊缝线	次	801	721	
G	330405010	睫状体特殊治疗	包括光凝、冷凝、透热等法		单侧	591	561	
G	330405011	前房角切开术	包括前房积血清除、房角粘连分离术		次	851	808	
G	3304050110	前房角切开术	使用前房角镜等特殊仪器时		次	1014	963	
G	330405012	前房成形术			次	752	714	
G	330405013	青光眼滤过术	包括小梁切除、虹膜嵌顿、巩膜灼滤	特殊缝线	次	1059	953	
G	330405014	非穿透性小梁切除＋透明质酸钠凝胶充填术		胶原膜	次	1224	1102	
G	330405015	小梁切开术			次	1103	993	
G	330405016	小梁切开联合小梁切除术		特殊缝线	次	1228	1105	
G	330405017	青光眼硅管植入术		硅管、青光眼阀巩膜片、粘弹剂、特殊缝	次	1169	994	

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）		说明
						三甲医疗机构	非三甲医疗机构	
G	330405018	青光眼滤帘修复术		特殊缝线	次	816	734	
G	330405019	青光眼滤过泡分离术			次	635	572	
G	330405020	青光眼滤过泡修补术		特殊缝线	次	778	700	
G	330405021	巩膜缩短术			次	753	678	
G	330405022	房水引流物置入术	手术区消毒，开睑，置手术贴膜，在手术显微镜下做上直肌牵引缝线、结膜瓣，置入并固定引流盘，引流管试通后修剪，其前端经由 角膜缘穿刺口植入前房，后部覆盖以异体巩膜片并缝线固定，缝合 球结膜伤口。术毕时结膜囊内涂抗菌药物和糖皮质激素眼膏，消毒 纱布遮盖。此外，对于玻璃体切除术后和无晶状体眼，引流管前端 可经由睫状体平坦部穿刺口植入前部玻璃体腔。不含玻璃体切除术。		单侧	1430	1359	
G	330406001	白内障截囊吸取术		粘弹剂	次	965	917	
G	330406002	白内障囊膜切除术		粘弹剂	次	784	745	
G	330406003	白内障囊内摘除术		无损伤特殊缝线	次	970	922	
G	330406004	白内障囊外摘除术		粘弹剂、无损伤特殊缝线	次	1117	1061	
G	330406005	白内障超声乳化摘除术		乳化专用刀	次	1647	1400	
G	330406006	白内障囊外摘除+人工晶体植入术		人工晶体、粘弹剂、无损伤特殊缝线	次	1630	1386	

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）		说明
						三甲医疗机构	非三甲医疗机构	
G	330406007	人工晶体复位术			次	1094	985	
G	330406008	人工晶体置换术		人工晶体	次	1274	1147	
G	330406009	二期人工晶体植入术		人工晶体、粘弹剂、无损伤特殊缝线	次	1160	1044	
G	330406010	白内障超声乳化摘除术+人工晶体植入术		人工晶体、粘弹剂、乳化专用刀	次	2366	2011	
G	330406011	人工晶体睫状沟固定术		人工晶体、无损伤特殊缝线、粘弹剂	次	1440	1224	
G	330406012	人工晶体取出术		无损伤特殊缝线、粘弹剂	次	1120	952	
G	330406013	白内障青光眼联合手术		粘弹剂、特殊缝线	次	1571	1335	
G	330406015	白内障囊外摘除联合青光眼人工晶体植入术		人工晶体、无损伤特殊缝线、粘弹剂	次	1999	1699	
G	330406016	穿透性角膜移植联合白内障囊外摘除及人工晶体植入术(三联术)		供体角膜、人工角膜、人工晶体、无损伤特殊缝线、粘弹剂	次	2489	2116	
G	330406017	白内障摘除联合玻璃体切割术	包括前路摘晶体，后路摘晶体	人工晶体、无损伤特殊缝线、粘弹剂	次	2392	2033	
G	330406018	球内异物取出术联合晶体玻璃体切除及人工晶体植入(四联术)		人工晶体	次	4500	3825	

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）		说明
						三甲医疗机构	非三甲医疗机构	
G	330406019	非正常晶体手术	包括晶体半脱位、晶体切除、瞳孔广泛粘连强直或闭锁、抗青光眼术后		次	1812	1540	
G	330407001	玻璃体穿刺抽液术	含玻璃体注气、注液;包括注药		次	900	810	
G	330407002	玻璃体切除术		玻璃体切割头、无损伤特殊缝线、膨胀气体、硅油、重水	次	2224	1890	
G	330407003	玻璃体内猪囊尾幼取出术		玻璃体切割头、无损伤特殊缝线	次	2137	1817	
G	330407004	视网膜脱离修复术	包括外加压、环扎术、内加压	硅胶植入物	次	1312	1115	
G	330407005	复杂视网膜脱离修复术	包括巨大裂孔、黄斑裂孔、膜增殖、视网膜下膜取出术、硅油充填、球内注气、前膜剥膜	玻璃体切割头、硅胶、膨胀气体、重水、硅油	次	1920	1632	
G	330407006	黄斑裂孔注气术		膨胀气体	次	1160	1044	
G	330407007	黄斑裂孔封闭术			次	1015	914	
G	330407008	黄斑前膜术			次	1496	1346	
G	330407009	黄斑下膜取出术			次	1566	1409	
G	330407010	黄斑转位术			次	2225	1891	
G	330407011	色素膜肿物切除术			次	1998	1798	

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）		说明
						三甲医疗机构	非三甲医疗机构	
G	330407012	巩膜后兜带术	含阔筋膜取材、黄斑裂孔兜带	硅胶植入物	次	1219	1097	
G	330407013	内眼病冷凝术			次	831	748	
G	330407014	硅油取出术			单侧	880	836	
G	330408001	共同性斜视矫正术	含水平眼外肌后徙、边缘切开、断腱、前徙、缩短、折迭	特殊缝线	次	764	726	
G	330408002	非共同性斜视矫正术	含结膜及结膜下组织分离、松解、肌肉分离及"共同性斜视矫正术"中各项操作，包括6条眼外肌	特殊缝线	次	827	744	
G	330408003	非常规眼外肌手术	包括肌肉联扎术、移位术、延长术、调整缝线术、眶壁固定术	特殊缝线	次	851	809	
G	330408004	眼震矫正术		特殊缝线	次	940	846	
G	330409001	球内磁性异物取出术			次	1160	1044	
G	330409002	球内非磁性异物取出术			次	1280	1088	
G	330409003	球壁异物取出术			次	962	866	
G	330409004	眶内异物取出术			次	910	819	
G	330409005	眼球裂伤缝合术	包括角膜、巩膜裂伤缝合及巩膜探查术	无损伤特殊缝线	次	1005	1005	
G	330409006	甲状腺突眼矫正术			次	1070	963	
G	330409007	眼内容摘除术		羟基磷灰石眼台	次	689	655	
G	330409008	眼球摘除术			次	580	551	

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）		说明
						三甲医疗机构	非三甲医疗机构	
G	330409009	眼球摘除+植入术	含取真皮脂肪垫	羟基磷灰石眼台	次	1053	948	
G	330409010	义眼安装		义眼	次	562	506	
G	330409011	义眼台打孔术		义眼座	次	477	477	
G	330409012	活动性义眼眼座植入术			次	792	752	
G	330409013	眶内血肿穿刺术			单侧	390	371	
G	330409014	眶内肿物摘除术	包括前路摘除、眶尖部肿物摘除术		次	1093	929	侧劈开眶加收160元
G	330409015	眶内容摘除术	不含植皮		次	992	942	
G	330409016	上颌骨切除合并眶内容摘除术			次	1600	1360	
G	330409017	眼窝填充术		羟基磷灰石眼台	次	1050	945	
G	330409018	眼窝再造术		球后假体材料	次	1095	986	
G	330409019	眼眶壁骨折整复术	包括外侧开眶钛钉、钛板固定术	硅胶板、羟基磷灰石板	次	1135	965	
G	330409020	眶骨缺损整复术		羟基磷灰石板	次	1576	1340	
G	330409021	眶膈修补术		修补材料	次	1062	956	
G	330409022	眼眶减压术			单眼	913	822	
G	330409023	眼前段重建术		角膜、人工晶体	单侧	1517	1365	
G	330409024	视神经减压术			次	1160	1044	
G	330409025	眶距增宽症整形术		特殊固定材料	次	974	877	

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）		说明
						三甲医疗机构	非三甲医疗机构	
G	330409029	义眼台暴露修补术			次	800	720	
G	s330409001	义眼台取出术			次	200	190	
G	330501001	耳廓软骨膜炎清创术	包括耳廓脓肿切排清创术		次	450	428	
G	330501002	耳道异物取出术（深部）			次	180	171	
G	3305010020	耳道异物取出术（浅部）			次	78	78	
G	330501003	耳廓恶性肿瘤切除术			次	767	690	
G	330501004	耳颞部血管瘤切除术			次	1074	967	
G	330501005	耳息肉摘除术			次	428	407	
G	330501006	耳前瘘管切除术			次	561	533	
G	330501007	耳腮裂瘘管切除术	含面神经分离		次	1163	1047	
G	330501008	耳后瘘孔修补术			次	600	570	
G	330501009	耳前瘘管感染切开引流术			次	225	225	
G	330501010	外耳道良性肿物切除术	包括外耳道骨瘤、胆脂瘤		次	630	599	
G	330501011	外耳道肿物活检术			次	149	149	
G	330501012	外耳道疖脓肿切开引流术			次	150	150	
G	330501013	外耳道恶性肿瘤切除术			次	1273	1146	
G	330501014	完全断耳再植术			次	1920	1632	

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）		说明
						三甲医疗机构	非三甲医疗机构	
G	330501015	部分断耳再植术			次	1450	1305	
G	330501016	一期耳廓成形术	含取材、植皮		次	1794	1525	
G	330501017	分期耳廓成形术	含取材、材料和植皮		次	1570	1335	
G	330501018	耳廓再造术	含部分再造；不含皮肤扩张术		次	1968	1673	
G	330501019	耳廓畸形矫正术	含招风耳、隐匿耳、巨耳、扁平耳、耳垂畸形矫正术等	特殊植入材料	次	1619	1457	
G	330501020	耳廓软骨取骨术	含耳廓软骨制备		次	624	593	
G	330501021	外耳道成形术	包括狭窄、闭锁		次	1920	1632	
G	330502001	鼓膜置管术			次	419	398	
G	330502002	鼓膜切开术			次	340	340	
G	330502003	耳显微镜下鼓膜修补术	包括内植法、夹层法、外贴法		次	1595	1436	
G	330502004	经耳内窥镜鼓膜修补术	含取筋膜		次	1595	1436	
G	330502005	镫骨手术	包括镫骨撼动术、底板切除术		次	1760	1496	
G	330502006	二次镫骨底板切除术			次	1928	1639	
G	330502007	二氧化碳激光镫骨底板开窗术			次	1871	1590	
G	330502008	听骨链松解术			次	1595	1436	
G	330502009	鼓室成形术	含听骨链重建、鼓膜修补、病变探查手术；包括I－V型		次	2720	2312	
G	330502010	人工听骨听力重建术		人工听骨	次	2346	1994	

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）		说明
						三甲医疗机构	非三甲医疗机构	
G	330502011	经耳内镜鼓室探查术	含鼓膜切开、病变探查切除		次	1160	1044	
G	330502012	咽鼓管扩张术			次	545	518	
G	330502013	咽鼓管再造术	含移植和取材		次	1315	1184	
G	330502014	单纯乳突凿开术	含鼓室探查术、病变清除；不含鼓室成形		次	1015	914	
G	330502015	完壁式乳突根治术	含鼓室探查术、病变清除；不含鼓室成形		次	1501	1351	
G	330502016	开放式乳突根治术	含鼓室探查术；不含鼓室成形和听骨链重建		次	1450	1305	
G	330502017	乳突改良根治术	含鼓室探查术；不含鼓室成形和听骨链重建		次	1600	1360	
G	330502018	上鼓室鼓窦凿开术	含鼓室探查术		次	1595	1436	
G	330502019	经耳脑脊液耳漏修补术	含中耳开放、鼓室探查、乳突凿开及充填		次	2400	2040	
G	330502020	电子耳蜗植入术		电子耳蜗	次	2579	2192	
G	330503001	内耳窗修补术	包括圆窗、前庭窗		次	1544	1312	
G	330503002	内耳开窗术	包括经前庭窗迷路破坏术、半规管嵌顿术、外淋巴灌流术、		次	1360	1156	
G	330503003	内耳淋巴囊减压术			次	1645	1398	
G	330503004	岩浅大神经切断术			次	1599	1359	
G	330503005	翼管神经切断术			次	1208	1027	
G	3305030051	经鼻内镜翼管神经切断术			次	1328	1147	
G	330503006	鼓丛切除术			次	1234	1111	

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）		说明
						三甲医疗机构	非三甲医疗机构	
G	330503007	鼓索神经切断术			次	1207	1086	
G	330503008	经迷路听神经瘤切除术	包括迷路后听神经瘤切除术		次	2288	1945	
G	330503009	颌内动脉插管灌注术	包括颞浅动脉	导管	次	1059	953	
G	330503010	经迷路岩部胆脂瘤切除术			次	2225	1891	
G	330503011	经中颅窝岩部胆脂瘤切除术			次	2467	2097	
G	330503012	经迷路岩尖引流术			次	2194	1865	
G	330503013	经中颅窝岩尖引流术			次	2207	1876	
G	330503015	颞骨部分切除术	不含乳突范围		次	1740	1479	
G	330503016	颞骨次全切除术	指保留岩尖和部分鳞部		次	1948	1656	
G	330503017	颞骨全切术	不含颞颌关节的切除		次	2581	2323	
G	330503018	耳后骨膜下脓肿切开引流术			次	280	266	
G	330503019	经乳突脑脓肿穿刺引流或切开术	包括颞叶、小脑、乙状窦周围脓肿穿刺或切开引流		次	1479	1331	
G	330503020	经乳突硬膜外脓肿穿刺引流或切开术	含乳突根治手术，包括穿刺或切开引流		次	1913	1722	
G	330601001	鼻外伤清创缝合术			次	321	321	
G	330601002	鼻骨骨折整复术			次	489	489	
G	330601003	鼻部分缺损修复术	不含另外部位取材	植入材料	次	899	809	
G	330601005	前鼻孔成形术	不含另外部位取材		次	889	800	

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）		说明
						三甲医疗机构	非三甲医疗机构	
G	330601006	鼻部神经封闭术	包括蝶腭神经、筛前神经		次	187	187	
G	330601007	鼻腔异物取出术			次	219	219	单侧
G	330601008	下鼻甲部分切除术			次	405	385	单侧
G	330601009	中鼻甲部分切除术			次	425	404	单侧
G	330601010	鼻翼肿瘤切除成形术			次	1027	924	
G	330601011	鼻前庭囊肿切除术			次	701	666	
G	330601012	鼻息肉摘除术			次	498	473	单侧
G	330601013	鼻中隔粘膜划痕术			次	259	259	
G	330601014	鼻中隔矫正术	包括鼻中隔降肌附着过低矫正术		次	1113	990	
G	330601015	鼻中隔软骨取骨术	含鼻中隔软骨制备；不含鼻中隔弯曲矫正术		次	608	547	
G	330601016	鼻中隔穿孔修补术	含取材		次	1203	1083	
G	330601017	鼻中隔血肿切开引流术	包括脓肿切开引流术		次	352	334	
G	330601018	筛动脉结扎术			次	914	823	
G	330601019	筛前神经切断术			次	914	823	
G	330601020	经鼻鼻侧鼻腔鼻窦肿瘤切除术	不含另外部位取材		次	1824	1642	
G	330601021	经鼻鼻腔、鼻窦肿瘤切除术			次	2137	1817	
G	330601024	重度鞍鼻畸形矫正术		植入材料	次	1575	1339	

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）		说明
						三甲医疗机构	非三甲医疗机构	
G	330601026	鼻再造术		植入材料(支架)	次	2293	1949	
G	330601027	鼻孔狭窄或闭锁修复术			次	2250	2025	
G	330601028	后鼻孔成形术			次	2160	1836	
G	330601029	鼻侧壁移位伴骨质充填术			次	1608	1447	
G	330601030	鼻内窥镜下低温消融术	含麻醉	一次性探头	次	494	469	
G	s330601001	鼻背瘘管切除术			次	580	522	
G	s330601002	内窥镜下鼻中隔矫正术			次	1233	1110	
G	330602001	上颌窦鼻内开窗术	经鼻下鼻道开窗		次	606	576	
G	330602002	上颌窦根治术(柯-路氏手术)	不含筛窦开放		次	862	819	
G	330602003	经上颌窦颌内动脉结扎术			次	1117	1005	
G	330602004	鼻窦异物取出术			次	1001	951	
G	330602005	萎缩性鼻炎鼻腔缩窄术			次	1061	955	
G	330602006	鼻额管扩张术			次	783	705	单侧
G	330602007	鼻外额窦开放手术			次	1081	973	单侧
G	330602008	鼻内额窦开放手术			次	914	823	单侧
G	330602009	鼻外筛窦开放手术			次	977	879	单侧
G	330602010	鼻内筛窦开放手术			次	1114	1003	单侧

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）		说明
						三甲医疗机构	非三甲医疗机构	
G	330602011	鼻外蝶窦开放手术			次	1566	1409	单侧
G	330602012	鼻内蝶窦开放手术			次	1462	1316	单侧
G	330602013	经鼻内窥镜鼻窦手术	包括额窦、筛窦、蝶窦		次	2160	1836	单侧。
G	330602014	全筛窦切除术			次	1479	1331	
G	330603001	鼻外脑膜脑膨出颅底修补术			次	2244	1907	
G	330603002	鼻内脑膜脑膨出颅底修补术			次	2544	2162	
G	330603003	经前颅窝鼻窦肿物切除术	含硬脑膜取材、颅底重建；不含其他部分取材		次	3116	2649	
G	330603004	经鼻视神经减压术			次	2448	2081	
G	330603005	鼻外视神经减压术			次	2258	1919	
G	330603006	经鼻内镜眶减压术			次	2168	1843	
G	330603007	经鼻内镜脑膜修补术			次	2664	2264	
G	330604001	乳牙拔除术			每牙	13	13	
G	330604002	前牙拔除术	包括该区段多生牙		每牙	25	25	
G	330604003	前磨牙拔除术	包括该区段多生牙		每牙	32	32	
G	330604004	磨牙拔除术	包括该区段多生牙		每牙	47	47	
G	330604005	复杂牙拔除术	包括正常位牙齿因解剖变异、死髓或牙体治疗后其脆性增加、局部慢性炎症刺激使牙槽骨发生致密性改变、牙-骨间骨性结合、与上颌窦关系密切、增龄性变化等所致的拔除困难		每牙	106	101	

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）		说明
						三甲医疗机构	非三甲医疗机构	
G	330604006	阻生牙拔除术	包括低位阻生、完全骨阻生的牙及多生牙		每牙	202	192	
G	330604007	拔牙创面搔刮术	包括干槽症、拔牙后出血、拔牙创面愈合不良	填塞材料	每牙	33	33	
G	330604008	牙再植术	包括嵌入、移位、脱落等；不含根管治疗	结扎固定材料	每牙	157	149	
G	330604009	牙移植术	含准备受植区拔除供体牙、植入、缝合、固定；包括自体牙移植和异体牙移植；不含异体材料的保存、 塑形及消毒、拔除异位供体牙	结扎固定材料	每牙	316	300	
G	330604010	牙槽骨修整术			每牙	72	68	
G	330604011	牙槽嵴增高术	不含取骨术、取皮术	人工材料及专用器械、模型、模板	每牙	142	135	
G	330604012	颌骨隆突修整术	包括腭隆突、下颌隆突、上颌结节肥大等		次	177	168	
G	330604013	上颌结节成形术	不含取皮术	创面用材料、固定材料	次	171	162	
G	330604014	口腔上颌窦瘘修补术	含即刻修补	模型、创面用材料	次	396	376	
G	330604015	上颌窦开窗异物取出术	不含上颌窦根治术		次	396	356	
G	330604016	唇颊沟加深术	含取皮(粘膜)、植皮(粘膜)、皮(粘膜)片加压固定，供皮(粘膜)区创面处理 ；不含取皮术	创面用材料、固定材料	次	410	390	
G	330604017	修复前软组织成型术	含植皮及唇、颊、腭牙槽嵴顶部增生的软组织切除及成型；不含骨修整、取皮术	腭护板、保护剂	次	292	277	
G	330604018	阻生智齿龈瓣整形术	含切除龈瓣及整形		每牙	81	77	
G	330604019	牙槽突骨折结扎固定术	含复位、固定、调 ；包括结扎固定或牵引复位固定	结扎固定材料	次	314	298	

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）		说明
						三甲医疗机构	非三甲医疗机构	
G	330604020	颌骨病灶刮除术		冷冻、电灼	次	458	435	
G	330604021	皮肤瘘管切除术			次	207	197	
G	330604022	根端囊肿摘除术	不含根充	充填材料	每牙	292	277	
G	330604023	牙齿萌出囊肿袋形术		填塞材料	每牙	137	137	
G	330604024	颌骨囊肿摘除术	不含拔牙、上颌窦根治术		次	577	548	
G	330604025	牙外科正畸术		板、固定材料、腭护板	每牙	314	298	
G	330604026	根尖切除术	含根尖搔刮、根尖切除、倒根充、根尖倒预备，不含显微根管手术	充填材料	每牙	262	249	
G	330604027	根尖搔刮术			每牙	182	182	
G	330604028	睡眠呼吸暂停综合症射频温控消融治疗术	包括鼻甲、软腭、舌根肥大,鼻鼾症,阻塞性睡眠呼吸暂停综合症		次	149	142	
G	3306040280	睡眠呼吸暂停综合症射频温控消融治疗术用低温等离子体手术系统刀加收	包括鼻甲、软腭、舌根肥大,鼻鼾症,阻塞性睡眠呼吸暂停综合症		次	500	475	
G	330604029	牙龈翻瓣术	含牙龈切开、翻瓣、刮治及根面平整、瓣的复位缝合	特殊药物、牙周塞治	每牙	131	131	根向、冠向复位切口或远中楔形切除另加收
G	330604030	牙龈再生术		生物膜	每组	131	131	
G	330604031	牙龈切除术	包括牙龈切除及牙龈成形	牙周塞治	每牙	66	66	

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）		说明
						三甲医疗机构	非三甲医疗机构	
G	330604032	显微根管外科手术	包括显微镜下的进行根管内外修复及 根尖手术		每根管	260	247	
G	330604033	牙周骨成形手术	含牙龈翻瓣术+牙槽骨切除及成形；不含术区牙周塞治		每牙	165	165	
G	330604034	牙冠延长术	含牙龈翻瓣、牙槽骨切除及成形、牙龈成形；不含术区牙周塞治		每牙	182	182	
G	330604035	龈瘤切除术	含龈瘤切除及牙龈修整	牙周塞治剂、特殊材料	次	260	260	
G	330604036	牙周植骨术	含牙龈翻瓣术+植入各种骨材料；不含牙周塞治、自体骨取骨术	骨粉等植骨材料	每牙	208	208	
G	330604037	截根术	含截断牙根、拔除断根、牙冠外形和断面修整；不含牙周塞治、根管口备洞及倒充填、牙龈翻瓣术		每牙	190	190	
G	330604038	分根术	含截开牙冠、牙外形及断面分别修整成形；不含牙周塞治、牙备洞充填、牙龈翻瓣术		每牙	105	100	
G	330604039	半牙切除术	含截开牙冠、拔除牙齿的近或远中部分并保留另外一半，保留部分牙齿外形的修整成形；不含牙周塞治、牙备洞充填、牙龈翻瓣术		每牙	117	111	
G	330604040	引导性牙周组织再生术	含牙龈翻瓣术 + 生物膜放入及固定、龈瓣的冠向复位及固定；不含牙周塞治、根面处理、牙周植骨	各种生物膜材料	每牙	234	234	
G	330604041	松动牙根管内固定术	含根管预备及牙槽骨预备、固定材料植入及粘接固定；不含根管治疗	特殊固定材料	每牙	208	198	
G	330604042	牙周组织瓣移植术	含受瓣区软组织预备(含牙龈半厚瓣翻瓣等)及硬组织预备(含根面刮治等)；含各种组织瓣的获得、制备、移植，组织瓣的转位，各种组织瓣的固定缝合；包括游离龈瓣移植或牙龈结缔组织瓣移植、侧向转移瓣术、双乳头龈瓣转移瓣术；不含术区牙周塞治		每牙	251	251	

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）		说明
						三甲医疗机构	非三甲医疗机构	
G	330604043	牙周纤维环状切断术	不含术区牙周塞治	特殊刀片	每牙	116	116	
G	330605001	口腔颌面部小肿物切除术	包括口腔、颌面部良性小肿物		次	438	438	
G	330605002	口腔颌面部神经纤维瘤切除及成形术	含瘤体切除及邻位瓣修复		次	1576	1418	
G	330605003	颌下腺移植术	含带血管及导管的颌下腺解剖,受区颞肌切取及颞浅动静脉解剖及导管口易位		次	2000	1800	
G	330605004	涎腺瘘切除修复术	包括涎腺瘘切除及瘘修补，腮腺导管改道、成形、再造术		次	1058	1005	
G	330605005	下颌骨部分切除术	包括下颌骨方块及区段切除；不含颌骨缺损修复	特殊材料	次	1178	1060	
G	330605006	下颌骨半侧切除术	不含颌骨缺损修复	斜面导板、特殊材料	次	1434	1291	
G	330605007	下颌骨扩大切除术	包括大部分下颌骨或全下颌骨及邻近软组织切除；不含颌骨缺损修复	斜面导板、特殊材料	次	1800	1620	
G	330605008	下颌骨缺损钛板即刻植入术	含骨断端准备、钛板植入及固定	钛板及钛钉特殊材料	次	1450	1305	
G	330605009	上颌骨部分切除术	含牙槽突水平以内上颌骨及其邻近软组织区域性切除	腭护板、特殊材料	次	1128	1015	
G	330605010	上颌骨次全切除术	含牙槽突以上至鼻棘底以下上颌骨及其邻近软组织切除与植皮； 不含取皮术	腭护板、特殊材料	次	1575	1418	
G	330605011	上颌骨全切术	含整个上颌骨及邻近软组织切除与植皮；不含取皮术	腭护板、特殊材料	次	1986	1787	
G	330605012	上颌骨扩大切除术	整个上颌骨及其周围邻近受侵骨组织及软组织切除与植皮；不含取皮术	腭护板、特殊材料	次	2407	2046	
G	330605013	颌骨良性病变切除术	包括上、下颌骨骨髓炎、良性肿瘤、瘤样病变及各类囊肿的切除术(含刮治术)，适用于颧骨良性病变；不含松质骨或骨替代物的植入	特殊材料	次	1123	1011	

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）		说明
						三甲医疗机构	非三甲医疗机构	
G	330605014	舌骨上淋巴清扫术			次	1057	899	
G	330605015	舌恶性肿物切除术	包括肿物切除及舌整复(舌部分、半舌、全舌切除术)；不含舌再造术		次	1426	1212	
G	330605016	舌根部肿瘤切除术	指舌骨上进路		次	1609	1368	
G	330605017	颊部恶性肿物局部扩大切除术	含肿物切除及邻位瓣修复；不含颊部大面积缺损游离皮瓣及带蒂皮瓣修复		次	1568	1333	
G	330605018	口底皮样囊肿摘除术			次	835	752	
G	330605019	口底恶性肿物局部扩大切除术	包括肿物切除及邻位瓣修复；不含口底部大面积缺损游离皮瓣及带蒂皮瓣修复		次	1632	1387	
G	330605020	口腔颌面部巨大血管瘤、淋巴管瘤切除术	包括颈面部血管瘤、淋巴瘤手术	特殊材料	次	2160	1836	
G	330605021	口腔颌面颈部异物取出术	包括枪弹、碎屑、玻璃等异物	特殊材料	次	800	720	
G	330605022	口咽部恶性肿物局部扩大切除术	包括肿物切除及邻位瓣修复；不含口咽部大面积缺损游离皮瓣及带蒂皮瓣修复		次	1692	1438	
G	330605023	腭部肿物局部扩大切除术	不含邻位瓣修复		次	875	788	
G	330605024	髁状突肿物切除术	含肿物切除及髁状突修整；不含人造关节植入	特殊材料	次	1307	1111	
G	330605025	颞部肿物切除术	包括肿物切除及邻位瓣修复；不含颞部大面积缺损游离皮瓣及带蒂皮瓣修复		次	922	830	
G	330605026	颌骨骨纤维异常增殖症切除成形术	包括异常骨组织切除及骨及邻近软组织成形术		次	1270	1080	
G	330605027	腮腺浅叶肿物切除术	包括腮腺区肿物切除，腮腺浅叶切除及面神经解剖术；不含面神经修复术		次	1267	1140	

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）		说明
						三甲医疗机构	非三甲医疗机构	
G	330605028	腮腺全切除术	包括腮腺深叶肿物切除，腮腺切除及面神经解剖术；不含面神经修复术	升支截断复位固定	次	1552	1319	
G	330605029	腮腺恶性肿物扩大切除术	包括腮腺深叶肿物切除，腮腺切除及面神经解剖术；不含面神经修复术		次	1983	1686	
G	330605030	颌面部血管瘤瘤腔内注射术	包括硬化剂、治疗药物等		每部位	392	372	
G	330605031	腮裂囊肿切除术	包括鳃裂瘘切除术		次	1004	904	
G	330605032	涎腺导管结石取石术			次	384	365	
G	330605033	颌面颈部深部肿物探查术	含活检术；不含肿物切除术	特殊材料	次	945	851	
G	330605034	舌下腺切除术			次	614	553	
G	330605035	舌下腺囊肿袋形术		填塞材料	次	430	387	
G	330605036	颌下腺切除术			次	701	631	
G	330606001	系带成形术	包括唇或颊或舌系带成形术		次	245	233	
G	3306060011	舌系带松解术			次	175	166	
G	330606002	巨舌畸形矫正术			次	926	833	
G	330606003	舌再造术			次	1728	1469	
G	330606004	腭弓成形术	包括舌腭弓或咽腭弓成形术		次	788	709	

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）		说明
						三甲医疗机构	非三甲医疗机构	
G	330606005	腭帆缩短术			次	727	654	
G	330606006	腭咽成形术			次	1260	1134	
G	330606007	悬雍垂缩短术			次	945	851	
G	330606008	悬雍垂腭咽成形术(UPPP)			次	1260	1134	
G	3306060080	激光悬雍垂腭咽成形术(UPP)			次	1350	1215	
G	330606009	唇畸形矫正术	包括厚唇、重唇、薄唇、唇瘢痕、唇弓不齐等；不含唇外翻矫正术	特殊植入材料	次	1110	999	
G	330606010	唇缺损修复术	包括部分或全唇缺损；不含岛状组织瓣切取移转术	岛状组织瓣切取移转术	次	1130	961	
G	330606011	单侧不完全唇裂修复术	包括唇裂修复、初期鼻畸形矫治、唇功能性修复、唇正中裂修复		次	788	709	
G	330606012	单侧完全唇裂修复术	包括唇裂修复、初期鼻畸形矫治、唇功能性修复、唇正中裂修复；不含犁骨瓣修复术		次	788	709	
G	330606013	犁骨瓣修复术	含犁骨瓣形成及硬腭前部裂隙关闭		次	678	610	
G	330606014	Ⅰ°腭裂兰氏修复术	包括悬雍垂裂、软腭裂、隐裂修复术		次	996	896	
G	330606015	II° 腭裂兰氏修复术	包括硬、软腭裂修复术		次	1103	993	
G	330606016	III°腭裂兰氏修复术	包括单侧完全性腭裂修复术、硬腭鼻腔面犁骨瓣修复术		次	1447	1302	
G	330606017	反向双“Z“腭裂修复术	包括腭裂兰氏修复、软腭延长术		次	1511	1360	

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）		说明
						三甲医疗机构	非三甲医疗机构	
G	330606018	单瓣、二瓣后退腭裂修复术	包括腭裂兰氏修复、硬腭前部瘘修复术、软腭延长术		次	1400	1260	
G	330606019	腭咽环扎腭裂修复术	包括腭裂兰氏修复、腭咽腔缩窄术；不含组织瓣切取移转术		次	1400	1260	
G	330606020	组织瓣转移腭裂修复术	包括腭粘膜瓣后推，颊肌粘膜瓣转移术		次	1385	1177	
G	330606021	腭咽肌瓣成形术	含腭咽肌瓣制备及腭咽成形术；不含腭部裂隙关闭		次	1292	1163	
G	330606022	咽后嵴成形术			次	849	764	
G	330606023	咽后壁组织瓣成形术	含咽后壁瓣制备及咽后瓣成形术；不含腭部裂隙关闭		次	933	840	
G	330606024	牙槽突裂植骨成形术	包括牙槽突成形术，口、鼻腔前庭瘘修补术；不含取骨术	特殊植入材料	次	1090	981	
G	330606025	齿龈成形术	包括游离粘膜移植、游离植皮术；不含游离取皮术或取游离粘膜术	各种人工材料膜	次	639	575	
G	330606026	口鼻腔前庭瘘修补术			次	756	680	
G	330606027	面横裂修复术	含局部组织瓣制备及面部裂隙关闭		次	1191	1072	
G	330606028	口腔颌面部软组织缺损局部组织瓣修复术	含局部组织瓣制备及修复；包括唇缺损修复、舌再造修复、颊缺损修复、腭缺损修复、口底缺损修复		次	1173	1056	
G	330606029	口腔颌面部软组织缺损游离瓣移植修复术	含带血管游离皮瓣制备及修复；包括舌再造修复、颊缺损修复、腭缺损修复、口底缺损修复		次	2160	1836	
G	330606030	口腔颌面部联合缺损带血管游离肌皮骨瓣修复术	不含显微吻合	特殊固定材料	次	2592	2203	

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）		说明
						三甲医疗机构	非三甲医疗机构	
G	330606031	口腔颌面部骨缺损游离骨瓣移植修复术			次	1952	1659	
G	330606032	颜面部软组织不对称局部组织瓣畸形矫正术	含局部组织瓣制备及转移		次	900	765	
G	330606033	颜面部软组织不对称带血管游离组织瓣畸形矫正术	含带血管游离组织瓣制备及移植		次	1126	957	
G	330606034	口腔颌面部缺损颞肌筋膜瓣修复术		特殊支架及固位材料	次	1499	1349	
G	330606035	口腔颌面部软组织缺损远位皮瓣修复术	含非手术区远位皮瓣制备及转移		次	1720	1548	
G	330606036	口腔颌面部软组织缺损远位肌皮瓣修复术	含非手术区远位肌皮瓣制备及转移		次	1789	1521	
G	330606037	带蒂皮瓣二期断蒂术	含皮瓣断蒂及创面关闭成形		次	638	574	
G	330606038	皮瓣、肌皮瓣延迟术	含皮瓣断蒂及创面关闭成形		次	676	608	
G	330606039	腭瘘修补术	含邻位粘膜瓣制备及腭瘘修复	人工材料	次	782	704	
G	330606040	经颈部茎突过长切除术			次	757	681	
G	330606041	经口茎突过长切除术	含扁桃体切除		次	861	775	
G	330606042	颌间挛缩松解术	含口内外软组织与骨组织粘连松解、咀嚼肌切断术、植皮术等；不含皮瓣制备		次	1750	1575	
G	330606043	颌面颈部深部肿物切除术		吻合器	次	2490	2241	
G	330607001	上颌雷弗特（LEFORT)I型截骨术	包括上颌Le Fort I型分块截骨术、骨内坚固内固定术、植骨术；不含骨切取	特殊材料	单颌	2314	1967	上颌LeFort分块截骨术加收

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）		说明
						三甲医疗机构	非三甲医疗机构	
G	330607002	上颌雷弗特（LEFORT)II型截骨术	包括骨截开、骨内坚固内固定术、植骨术；不含骨切取	特殊材料	单颌	2476	2105	
G	330607003	上颌雷弗特（LEFORT)III型截骨术	包括骨截开、骨内坚固内固定术、植骨术；不含骨切取	特殊材料	单颌	2700	2430	
G	330607004	上颌牙骨段截骨术	包括上颌前部或后部截骨术、骨内坚固内固定术、植骨术；不含骨切取	特殊材料	单颌	1591	1432	
G	330607005	下颌升支截骨术	包括下颌升支矢状劈开截骨术、口内或口外入路下颌升支垂直截骨术、下颌升支倒L形截骨术、C形截骨术、骨内坚固内固定术；不含骨切取	特殊材料	单侧	1923	1635	
G	330607006	下颌体部截骨术	包括下颌体部截骨术、下颌体部修整术、去皮质术骨内坚固内固定术、植骨术；不含骨切取	特殊材料	次	1662	1413	
G	330607007	下颌根尖下截骨术	包括下颌根尖下截骨术、下颌后部根尖下截骨术、骨内坚固内固定术、植骨术；不含骨切取	特殊材料	次	1598	1358	
G	330607008	下颌下缘去骨成形术			次	1481	1259	
G	330607009	下颌骨去骨皮质术			次	1597	1358	
G	330607010	下颌角嚼肌肥大畸形矫正术	包括：1．下颌角的三角形去骨术或改良下颌升支矢状劈开去骨术；2．嚼肌部分切除术		单侧	1907	1621	
G	330607011	水平截骨颏成形术	包括各种不同改良的颏部截骨术、骨内坚固内固定术、植骨术；不含骨切取	特殊材料	次	1611	1450	
G	330607012	颏部截骨前徙舌骨悬吊术	包括颏部各种类型的截骨前徙、舌骨下肌群切断、舌骨阔筋膜悬吊术、骨内坚固内固定术、植骨术；不含骨切取、取阔筋膜术	特殊材料	次	1593	1434	
G	330607013	颌骨延长骨生成术	包括上下颌骨各部分截骨、骨延长器置入术	骨延长器及其他特殊材料	每个部位	1798	1528	骨延长器置入后的加力酌情加收

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）		说明
						三甲医疗机构	非三甲医疗机构	
G	330607014	颧骨颧弓成型术	包括矫正颧骨颧弓过宽或过窄畸形的截骨、骨内坚固内固定术、植骨术；不含骨切取	特殊材料	单侧	1601	1441	
G	330607015	颞下颌关节盘手术	包括颞下颌关节盘摘除术、颞下颌关节盘复位固定术、颞肌瓣或其他生物性材料植入修复术等；不含颞肌瓣制备	特殊缝线、生物性材料	单侧	1502	1277	
G	330607016	髁状突高位切除术	包括髁状突高位切除术或髁状突关节面的磨光术	特殊缝线	单侧	1079	917	
G	330607017	颞下颌关节成形术	包括骨球截除术、喙突截除术、植骨床制备术、骨及代用品植入术；不含骨切取及颌间结扎术	骨代用品及特殊材料	单侧	1514	1287	
G	330608001	口腔颌面软组织清创术(大)	指伤及两个以上解剖区的多层次复合性或气管损伤的处理；包括浅表异物清除、创面清洗、组织处理、止血、缝合、口腔颌面软组织裂伤缝合；不含植皮和邻位瓣修复、牙外伤和骨折处理、神经导管吻合、器官切除		次	788	709	指伤及两个以上解剖区的多层次复合性及气管损伤的处理
G	330608002	口腔颌面软组织清创术(中)	指伤及一到两个解剖区的皮肤、粘膜和肌肉等非器官性损伤的处理；包括浅表异物清除、创面清洗、组织处理、止血、缝合、口腔颌面软组织裂伤缝合；不含植皮和邻位瓣修复、牙外伤和骨折处理、神经导管吻合、器官切除		次	473	426	指伤及一到两个解剖区的皮肤、粘膜和肌肉等非器官性损伤的处理
G	330608003	口腔颌面软组织清创术(小)	指局限于一个解剖区的表浅损伤的处理；包括浅表异物清除、创面清洗、组织处理、止血、缝合、口腔颌面软组织裂伤缝合；不含植皮和邻位瓣修复、牙外伤和骨折处理、神经导管吻合、器官切除		次	245	233	指局限于一个解剖区的表浅损伤的处理
G	330608004	颌骨骨折单颌牙弓夹板固定术	含复位	牙弓夹板	单颌	473	449	
G	330608005	颌骨骨折颌间固定术	含复位	牙弓夹板	单颌	630	599	
G	330608006	颌骨骨折外固定术	包括：1.复位，颌骨骨折悬吊固定术；2.颧骨、颧弓骨折	外固定器	单颌	630	567	

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）		说明
						三甲医疗机构	非三甲医疗机构	
G	330608007	髁状突陈旧性骨折整复术	含颌间固定、髁状突摘除或复位、内固定、升支截骨和关节成形	特殊器械	单侧	1500	1350	
G	330608008	髁状突骨折切开复位内固定术	含颌间固定	特殊材料	单侧	1360	1224	
G	330608009	下颌骨骨折切开复位内固定术	包括颌间固定、坚固内固定术	特殊材料	单颌	1341	1207	
G	330608010	上颌骨骨折切开复位内固定术	含颌间固定	特殊材料	单颌	1567	1410	
G	330608011	颧骨骨折切开复位内固定术	含眶底探查和修复,包括颧弓骨折	特殊材料	单侧	1300	1170	
G	330608012	颧弓骨折复位术	指间接开放复位		单侧	900	810	
G	330608013	颧骨上颌骨复合骨折切开复位内固定术	包括颌间固定；眶底探查和修复；颧弓骨折		单颌	1592	1353	
G	330608014	眶鼻额区骨折整复术	含内眦韧带和泪器处理		次	1500	1350	
G	330608015	颧骨陈旧性骨折截骨整复术	含眶底探查和修复		单侧	1559	1325	
G	330608016	颧骨陈旧性骨折植骨矫治术	含自体植骨；不含取骨术		单侧	1419	1206	
G	330608017	单颌牙弓夹板拆除术			单颌	88	88	
G	330608018	颌间固定拆除术			单颌	123	123	
G	330608019	骨内固定植入物取出术			单颌	360	342	

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）		说明
						三甲医疗机构	非三甲医疗机构	
G	330608020	下颌骨缺损植骨修复术	包括颌间固定和邻位皮瓣修复；自体骨、异体骨、异种骨移植；不含小血管吻合术及骨瓣切取	供骨材料	单颌	1501	1351	
G	330608021	下颌骨缺损网托碎骨移植术	包括颌间固定和邻位皮瓣修复	金属网材料、供骨材料	单颌	1600	1440	
G	330608022	下颌骨缺损带蒂骨移植术	包括颌间固定和邻位皮瓣修复；不含取骨及制备术		单颌	1700	1445	
G	330608023	下颌骨缺损带血管蒂游离复合瓣移植术	包括颌间固定和邻位皮瓣修复；不含组织瓣制备术		单颌	1960	1666	
G	330608024	下颌骨缺损钛板重建术	包括颌间固定和邻位皮瓣修复	重建代用品	单颌	1235	1050	
G	330608025	下颌骨陈旧性骨折整复术	含再骨折复位、局部截骨复位；包括颌间固定、骨间固定和邻位瓣修复；不含植骨及软组织缺损修复术	钛合金板	单颌	1455	1310	
G	330608026	上颌骨缺损植骨修复术	包括颌间固定和邻位皮瓣修复，自体骨、异体骨、异种骨移植	供骨材料	单颌	1601	1441	
G	330608027	上颌骨陈旧性骨折整复术	含再骨折复位（Lefort 分型截骨或分块截骨复位）；包括手术复位、颌间固定骨间固定和邻位瓣修复	钛合金板	单颌	1992	1793	
G	330608028	上颌骨缺损网托碎骨移植术	包括颌间固定和邻位皮瓣修复	金属网材料、供骨材料	单颌	1700	1530	
G	330608029	上颌骨缺损带蒂骨移植术	包括颌间固定和邻位皮瓣修复；不含带蒂骨制取		单颌	1800	1530	
G	330609001	牙种植体植入术		种植体	次	1003	953	
G	330609002	上颌窦底提升术	含取骨术、植骨术		次	1000	900	
G	330609003	下齿槽神经移位术			次	750	675	

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）		说明
						三甲医疗机构	非三甲医疗机构	
G	330609004	骨劈开术	含牙槽骨劈开		次	90	86	
G	330609005	游离骨移植颌骨重建术	含取骨术、植骨术、骨坚固内固定术	固定用钛板及钛螺钉	次	1700	1445	
G	330609006	带血管游离骨移植颌骨重建术	含取骨、植骨、血管吻合、骨坚固内固定	特殊吻合线	次	2000	1700	
G	330609007	缺牙区游离骨移植术	含取骨术、植骨术；包括外置法、内置法、夹层法		次	1200	1140	
G	330609008	引导骨组织再生术		生物膜、固定钉	次	700	630	
G	330609009	颜面器官缺损种植体植入术	包括外耳或鼻或眼缺损或颌面缺损的种植体植入	特殊种植体	次	1300	1105	
G	330609010	种植体二期手术	含牙乳头形成术及附着龈增宽术；不含软组织移植术	基台	次	630	567	
G	330609011	种植体取出术			次	400	380	
G	330609012	骨挤压术			次	680	612	
G	330609013	种植体周软组织成形术			次	720	684	
G	330610001	扁桃体切除术	包括残体切除、挤切		次	702	667	
G	330610002	腺样体刮除术			次	600	540	
G	330610003	舌扁桃体切除术			次	600	570	
G	330610004	扁桃体周围脓肿切开引流术			次	283	283	
G	330610005	鳃源性囊肿（瘘）切除术	包括颈部瘘管、胸壁瘘管		次	1392	1253	
G	s330610001	扁桃体止血术	包括缝扎术		次	400	380	
G	330611001	咽后壁脓肿切开引流术			次	585	556	

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）		说明
						三甲医疗机构	非三甲医疗机构	
G	330611002	经颈侧进路鼻咽肿瘤切除术			次	2160	1836	
G	330611003	经硬腭进路鼻咽肿瘤切除术			次	2592	2203	
G	330611004	经硬腭进路鼻咽狭窄闭锁切开成形术	不含其他部位取材		次	2304	1958	
G	330611005	颈侧切开下咽肿瘤切除术	包括下咽癌切除+游离空肠下咽修复术		次	2304	1958	
G	330611006	颈外进路咽旁间隙肿物摘除术			次	2304	1958	
G	330611007	颈侧径路咽食管肿瘤切除术			次	2400	2040	
G	330611008	咽瘘皮瓣修复术			次	1310	1114	
G	330611009	侧颅底切除术			次	3200	2720	
G	s330611001	咽喉部(表浅)异物取出术	包括活检术	一次性活检钳	次	39	39	
G	s330611002	下咽或喉部异物取出术	包括活检术。含喉镜操作	一次性活检钳	次	195	185	
G	330701002	颈侧切开喉部肿瘤切除术			次	1920	1632	
G	330701003	环甲膜穿刺术	含环甲膜置管和注药		次	161	153	
G	330701004	环甲膜切开术			次	320	304	
G	330701005	气管切开术			次	580	551	
G	330701006	喉全切除术			次	2560	2176	
G	330701007	喉全切除术后发音管安装术			次	1419	1206	
G	330701008	喉功能重建术	含肌肉、会厌、舌骨瓣、咽下缩肌等局部修复手段		次	2880	2448	

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）		说明
						三甲医疗机构	非三甲医疗机构	
G	330701009	全喉切除咽气管吻合术			次	3200	2720	
G	330701010	喉次全切除术	含切除环舌、会厌固定术		次	2880	2448	
G	330701011	3/4喉切除术及喉功能重建术			次	3520	2992	
G	330701012	垂直半喉切除术及喉功能重建术			次	3200	2720	
G	330701013	垂直超半喉切除术及喉功能重建术			次	3520	2992	
G	330701014	声门上水平喉切除术			次	2880	2448	
G	330701015	梨状窝癌切除术			次	2880	2448	
G	330701016	全喉全下咽全食管切除+全胃上提修复术			次	3942	3351	
G	330701017	全喉全下咽切除皮瓣修复术	包括带蒂残喉气管瓣修复下咽术		次	3200	2720	
G	330701018	喉瘢痕狭窄扩张术			次	2080	1768	
G	330701019	喉狭窄经口扩张及喉模置入术			次	1920	1632	
G	330701020	喉狭窄成形及“T”型管置入术		植入材料	次	2144	1822	
G	330701021	喉部神经肌蒂移植术			次	2080	1768	
G	330701022	喉良性肿瘤切除术	包括咽肿瘤		次	1527	1374	
G	330701023	喉裂开声带切除术			次	1600	1440	
G	330701024	喉裂开肿瘤切除术			次	1600	1440	
G	330701025	经支撑喉镜激光声带肿物切除术	包括喉瘢痕切除术		次	1500	1350	

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）		说明
						三甲医疗机构	非三甲医疗机构	
G	330701026	经颈侧杓状软骨切除声带外移术			次	2175	1958	
G	330701027	喉气管裂开瘢痕切除喉模置入术			次	2400	2040	
G	330701028	喉气管外伤缝合成形术			次	1251	1126	
G	330701029	喉气管狭窄支架成形术	不含其他部分取材	支架	次	1760	1496	
G	330701030	声带内移术			次	1760	1496	
G	330701031	甲状软骨成形术			次	1760	1496	
G	330701032	环杓关节间接拨动术			次	870	783	
G	330701033	环杓关节直接拨动术			次	870	783	
G	330701034	环甲间距缩短术			次	870	783	
G	330701035	环杓关节复位术			次	858	772	
G	330701036	会厌脓肿切开引流术			次	725	653	
G	330701037	经颈进路会厌肿物切除术			次	1920	1632	
G	330701038	会厌良性肿瘤切除术	含囊肿		次	1160	1044	
G	330701039	气管、支气管损伤修补术			次	2400	2040	
G	330701040	气管瘘修复术	含直接修补或其他组织材料修补和缝线；不含气管切开	特殊修补材料	次	2400	2040	
G	330701041	气管内肿瘤切除术	包括开胸气管部分切除成形，气管环状袖状切除再吻合术		次	3680	3128	
G	330701042	气管成形术	包括气管隆凸成形术		次	3680	3128	

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）		说明
						三甲医疗机构	非三甲医疗机构	
G	330701043	颈段气管食管瘘修补术			次	2595	2206	
G	330701044	颈部囊状水瘤切除术			次	1900	1710	
G	330701045	颈部气管造口再造术			次	1920	1632	
G	s330701001	经直达喉镜（间接喉镜）肿物摘除术、赘生物切除术			次	520	494	原330701001并入此项目。
G	s330701002	气管套管拔管术			次	195	185	
G	330702001	肺内异物摘除术			次	2920	2482	
G	3307020010	经胸腔镜肺内异物摘除术			次	3520	3082	
G	330702002	肺癌根治术	含淋巴结清扫		次	4680	3978	
G	3307020020	经胸腔镜肺癌根治术	含淋巴结清扫		次	5280	4578	
G	330702003	肺段切除术			次	3700	3145	
G	3307020030	经胸腔镜肺段切除术			次	4300	3745	
G	330702004	肺减容手术	包括一侧或两侧肺手术(经侧胸切口或正中胸骨切口)		次	3800	3230	
G	3307020040	经胸腔镜肺减容手术	包括一侧或两侧肺手术(经侧胸切口或正中胸骨切口)		次	4300	3830	
G	330702005	肺楔形切除术			次	2800	2380	
G	3307020050	经胸腔镜肺楔形切除术			次	3400	2980	
G	330702006	肺叶切除术	包括同侧肺两叶切除术		次	3720	3162	
G	3307020060	经胸腔镜肺叶切除术	包括同侧肺两叶切除术		次	4320	3762	

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）		说明
						三甲医疗机构	非三甲医疗机构	
G	330702007	袖状肺叶切除术	含肺动脉袖状切除成形		次	4040	3434	
G	3307020070	经胸腔镜袖状肺叶切除术	含肺动脉袖状切除成形		次	4640	4034	
G	330702008	全肺切除术			次	4040	3434	
G	3307020080	经胸腔镜全肺切除术			次	4640	4034	
G	330702009	肺大泡切除修补术	包括结扎、固化		次	2600	2210	
G	3307020090	经胸腔镜肺大泡切除修补术	包括结扎、固化		次	3200	2810	
G	330702010	胸膜肺全切除术			次	5000	4250	
G	3307020100	经胸腔镜胸膜肺全切除术			次	5600	4850	
G	330702011	肺修补术			次	2590	2331	
G	3307020110	经胸腔镜肺修补术			次	3190	2931	
G	330702012	肺移植术（单侧）	不含供肺切取及保存和运输、心肺移植术		次	4000	3400	
G	3307020120	肺移植术（双侧）	不含供肺切取及保存和运输、心肺移植术		次	6000	5100	
G	330702013	自体肺移植术			次	5500	4675	
G	330702014	供肺切除术	含修整术		次	1300	1105	
G	330702015	肺包虫病内囊摘除术	含一侧肺内单个或多个内囊摘除		次	3720	3162	
G	3307020150	经胸腔镜肺包虫病内囊摘除术	含一侧肺内单个或多个内囊摘除		次	4320	3762	
G	330703001	开胸冷冻治疗	含各种不能切除之胸部肿瘤		次	2610	2349	

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）		说明
						三甲医疗机构	非三甲医疗机构	
G	330703002	开胸肿瘤特殊治疗			次	2321	2089	
G	330703003	开胸探查术			次	1800	1620	
G	3307030030	经胸腔镜开胸探查术			次	2400	2220	
G	330703004	开胸止血术			次	2175	1958	
G	3307030040	经胸腔镜开胸止血术			次	2775	2558	
G	330703005	肋骨骨髓病灶清除术	含肋骨切除及部分胸改术		次	2175	1958	
G	330703006	肋骨切除术	不含开胸手术		次	1875	1688	
G	330703007	肋软骨取骨术	含肋软骨制备		次	1400	1260	
G	330703008	胸壁结核病灶清除术	含病灶窦道、死骨、肋骨切除、肌肉瓣充填		次	2320	2088	
G	330703009	胸廓成形术	不含分期手术		次	3200	2720	
G	330703010	胸骨牵引术	包括胸骨骨折及多根肋骨双骨折引起的链枷胸的治疗		次	1015	914	
G	330703011	胸壁外伤扩创术	包括胸壁穿透伤、异物、肋骨骨折固定术		次	1215	1094	
G	330703012	胸壁肿瘤切除术	包括胸壁软组织、肋骨、胸骨的肿瘤切除	缺损修补材料	次	2080	1768	
G	330703013	胸壁缺损修复术	含胸大肌缺损		单侧	2560	2176	
G	330703014	胸廓畸形矫正术	不含鸡胸、漏斗胸		次	3520	2992	
G	330703015	小儿鸡胸矫正术	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	内固定材料	次	3520	2992	
G	330703016	胸内异物清除术			次	2320	2088	

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）		说明
						三甲医疗机构	非三甲医疗机构	
G	3307030160	经胸腔镜胸内异物清除术			次	2920	2688	
G	330703017	胸腔闭式引流术	包括肋间引流或经肋床引流或开放引流及胸腔、腹腔穿刺置管术		次	550	523	
G	330703018	脓胸大网膜填充术	含脓胸清除及开腹大网膜游离		次	1900	1710	
G	3307030180	经胸腔镜脓胸大网膜填充术	含脓胸清除及开腹大网膜游离		次	2500	2310	
G	330703019	胸膜剥脱术	包括部分胸膜剥脱及全胸膜剥脱术		次	2320	2088	
G	3307030190	经胸腔镜胸膜剥脱术			次	2920	2688	
G	330703020	脓胸引流清除术	包括早期脓胸及晚期脓胸的引流清除、脓性纤维膜剥脱胸腔冲洗引流		次	1300	1170	
G	3307030200	经胸腔镜脓胸引流清除术	包括早期脓胸及晚期脓胸的引流清除、脓性纤维膜剥脱胸腔冲洗引流		次	1900	1770	
G	330703021	胸膜活检术			次	770	731	
G	3307030210	经胸腔镜胸膜活检术			次	1370	1331	
G	330703022	胸膜粘连烙断术			次	2080	1976	
G	3307030220	经胸腔镜胸膜粘连烙断术			次	2680	2576	
G	330703023	胸膜固定术	包括不同的固定方法	固定材料	次	1740	1566	
G	3307030230	经胸腔镜胸膜固定术	包括不同的固定方法		次	2340	2166	
G	330703024	经纤支镜支气管胸膜瘘堵塞术			次	1400	1260	
G	330703025	纵隔感染清创引流术	包括各类手术入路(经胸、经脊柱旁、经颈部)		次	2560	2176	
G	330703026	纵隔肿瘤切除术	含经胸后外切口及正中胸骨劈开切口、胸骨后甲状腺和胸腺切除、血管成形及心包切除	人造血管	次	3720	3162	

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）		说明
						三甲医疗机构	非三甲医疗机构	
G	3307030260	经胸腔镜纵隔肿瘤切除术	含经胸后外切口及正中胸骨劈开切口、胸骨后甲状腺和胸腺切除、血管成形及心包切除	人造血管	次	4320	3762	
G	330703027	纵隔气肿切开减压术	包括皮下气肿切开减压术		次	2320	2088	
G	330703028	膈肌修补术	包括急性、慢性膈疝修补术	特殊修补材料	次	2600	2210	
G	3307030280	经胸腔镜膈肌修补术	包括急性、慢性膈疝修补术	特殊修补材料	次	3200	2810	
G	330703029	膈肌折叠术	含膈肌膨出修补术		次	2600	2210	
G	330703030	膈肌肿瘤切除术		膈肌缺损修补材料	次	3200	2720	
G	330703031	膈神经麻痹术	包括膈神经压榨或切断术		次	2320	2088	
G	330703032	先天性膈疝修补术	包括膈膨升折叠修补术		次	3520	2992	
G	3307030320	先天性膈疝修补术	嵌顿或巨大疝		次	4000	3400	
G	330703033	先天性食管裂孔疝修补术	含食管旁疝修补术；不含反流性食管狭窄扩张		次	4000	3400	胃底折叠开胸加收闭式引流费，合并肠回转不良及其他须矫治畸形另加相应费用
G	330703034	食管裂孔疝修补术	含经腹、经胸、经胸腔镜或腹腔镜手术、各类修补术及抗返流手术		次	4100	3485	
G	3307030340	经胸腔镜或腹腔镜食管裂孔疝修补术	含经腹、经胸、经胸腔镜或腹腔镜手术、各类修补术及抗返流手术		次	4700	4085	
G	330801001	二尖瓣闭式扩张术	包括左右径路		次	3200	2720	
G	330801002	二尖瓣直视成形术	包括各种类型的二尖瓣狭窄或/和关闭不全的瓣膜的处理，如交界切开、腱索替代、瓣叶切除、瓣环成形等	牛心包片、人工瓣膜	次	5600	4760	
G	330801003	二尖瓣置换术	包括保留部分或全部二尖瓣装置	人工瓣膜	次	6076	5165	

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）		说明
						三甲医疗机构	非三甲医疗机构	
G	330801004	三尖瓣直视成形术	包括交界切开、瓣环环缩术	人工瓣膜	次	4491	3817	
G	330801005	三尖瓣置换术		人工瓣膜	次	5304	4508	
G	330801006	三尖瓣下移畸形矫治术(Ebstein畸形矫治术)	含房缺修补、房化右室折叠或切除、三尖瓣成形术		次	5600	4760	
G	330801007	主动脉瓣上狭窄矫治术	含狭窄切除、补片扩大成形	人工血管	次	4800	4080	
G	330801008	主动脉瓣直视成形术		牛心包片	次	5600	4760	
G	330801009	主动脉瓣置换术		人工瓣膜、异体动脉瓣	次	5600	4760	
G	330801010	自体肺动脉瓣替换主动脉瓣术(ROss手术)	包括各种肺动脉重建的方法	异体动脉瓣、牛心包片	次	6344	5392	
G	330801011	肺动脉瓣置换术		人工瓣膜	次	4800	4080	
G	330801012	肺动脉瓣狭窄矫治术	含肺动脉扩大补片、肺动脉瓣交界切开(或瓣成形)、右室流出道重建术	人工血管	次	4400	3740	
G	330801013	小切口瓣膜置换术		人工瓣膜	次	6221	5288	
G	330801014	双瓣置换术	包括多瓣置换	人工瓣膜	次	7200	6120	
G	330801015	瓣周漏修补术			次	5000	4250	
G	330801016	房间隔造口术(Blabock-Hanlon手术)	包括切除术	人工血管	次	4800	4080	
G	330801017	房间隔缺损修补术	包括单心房间隔再造术，Ⅰ、Ⅱ孔房缺		次	4800	4080	

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）		说明
						三甲医疗机构	非三甲医疗机构	
G	330801018	室间隔缺损直视修补术	含缝合法		次	5150	4378	
G	330801019	部分型心内膜垫缺损矫治术	包括Ⅰ孔房缺修补术、二尖瓣、三尖瓣成形术	人工血管	次	5300	4505	
G	330801020	完全型心内膜垫缺损矫治术			次	5983	5086	
G	330801021	卵园孔修补术			次	4455	4010	
G	330801022	法鲁氏三联症根治术	含右室流出道扩大、疏通、房缺修补术		次	5600	4760	
G	330801023	法鲁氏四联症根治术(大)	含应用外通道		次	6720	5712	
G	330801024	法鲁氏四联症根治术(中)	含应用跨肺动脉瓣环补片		次	6080	5168	
G	330801025	法鲁氏四联症根治术(小)	含简单补片重建右室－肺动脉连续		次	5600	4760	
G	330801026	复合性先天性心脏畸形矫治术	包括完全型心内膜垫缺损合并右室双出口或法鲁氏四联症的根治术等		次	7200	6120	
G	330801027	三房心矫治术	包括房间隔缺损修补术及二尖瓣上隔膜切除术		次	4800	4080	
G	330801028	单心室分隔术			次	5650	4803	
G	330802001	冠状动静脉瘘修补术	包括冠状动脉到各个心脏部位瘘的闭合手术		次	4475	3804	
G	330802002	冠状动脉起源异常矫治术			次	5279	4487	
G	330802003	冠状动脉搭桥术	含搭桥血管材料的获取术；包括大隐静脉、左侧挠动脉、左右乳内动脉、胃网膜右动脉、腹壁下动脉等	银夹	次	8000	6800	含一支血管，以后每多一支加收。

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）		说明
						三甲医疗机构	非三甲医疗机构	
G	330802004	冠脉搭桥+换瓣术	包括瓣成形术	人工瓣膜	次	8800	7480	含一支血管，以后每多一支加收。
G	330802005	冠脉搭桥+人工血管置换术		人工血管	次	9600	8160	含一支血管，以后每多一支加收。
G	330802006	非体外循环冠状动脉搭桥术		一次性特殊牵开器、银夹	次	8800	7480	含一支血管，以后每多一支加收。
G	330802007	小切口冠状动脉搭桥术	包括各部位的小切口，(左前外、右前外、剑尺)	银夹	次	8800	7480	含一支血管，以后每多一支加收。
G	3308020070	冠状动脉搭桥术附加	在330802003-330802007项基础上每多一支血管		支	2000	1700	
G	330802008	冠状动脉内膜切除术			次	3400	2890	
G	330802009	肺动静脉瘘结扎术			次	3840	3264	
G	330802010	冠状静脉窦无顶综合征矫治术			次	4800	4080	
G	330802011	上腔静脉－肺动脉吻合术(双向Glenn)			每侧	4800	4080	
G	330802012	肺动脉环缩术			次	4000	3400	
G	330802014	动脉导管闭合术	含导管结扎、切断、缝合		次	4350	3915	
G	330802015	主肺动脉窗修补术			次	4400	3740	
G	330802016	先天性心脏病体肺动脉分流术	包括经典改良各种术式		次	4500	3825	
G	330802017	全腔肺动脉吻合术	包括双向Glenn手术、下腔静脉到肺动脉内隧道或外通道手术	牛心包片、人工血管、同种异体血管	次	6080	5168	

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）		说明
						三甲医疗机构	非三甲医疗机构	
G	330802018	右室双出口矫治术	包括内隧道或内通道或左室流出道成形及右室流出道成形术	人工血管、同种异体血管	次	7200	6120	
G	330802019	肺动脉闭锁矫治术	包括室缺修补、右室肺动脉连接重建、肺动脉重建或成形、异常体肺血管切断	人工血管、同种异体血管	次	7200	6120	
G	330802020	部分型肺静脉畸形引流矫治术			次	4800	4080	
G	330802021	完全型肺静脉畸形引流矫治术	包括心上型、心下型及心内型、混合型		次	6400	5440	
G	330802022	体静脉引流入肺静脉侧心房矫治术			次	6400	5440	
G	330802023	主动脉缩窄矫治术	包括主动脉补片成形、左锁骨下动脉反转修复缩窄、人工血管移植或旁路移植或直接吻合术	人工血管	次	5600	4760	
G	330802024	左室流出道狭窄疏通术	包括主动脉瓣下肌性、膜性狭窄的切除、肥厚性梗阻性心肌病的肌肉切除疏通		次	7200	6120	
G	330802025	主动脉根部替换术	包括Bentall手术(主动脉瓣替换、升主动脉替换和左右冠脉移植术)等	人工瓣膜、人工血管	次	8800	7480	
G	330802026	保留瓣膜的主动脉根部替换术	包括Darid Yacuob手术	人工血管	次	7200	6120	
G	330802027	细小主动脉根部加宽补片成形术	包括各种类型的加宽方式	人工血管、牛心包片	次	6400	5440	
G	330802028	主动脉窦瘤破裂修补术	包括窦破到心脏各腔室的处理		次	5687	4834	
G	330802029	升主动脉替换术		人工血管	次	6400	5440	
G	330802030	升主动脉替换加主动脉瓣替换术(Wheat′s手术)	包括升主动脉替换加主动脉瓣替换	人工血管、人工瓣膜	次	8000	6800	
G	330802031	主动脉弓中断矫治术	包括主动脉弓重建(如人工血管移植或直接吻合)、动脉导管闭合和室缺修补术	人工血管	次	8000	6800	

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）		说明
						三甲医疗机构	非三甲医疗机构	
G	330802032	先天性心脏病主动脉弓部血管环切断术	包括各种血管环及头臂分枝起源走行异常造成的食管、气管受压解除		次	4800	4080	
G	330802033	主动脉弓置换术	包括全弓、次全弓替换，除主动脉瓣以外的胸主动脉		次	9600	8160	
G	330802034	“象鼻子”技术	包括弓降部或胸腹主动脉处的象鼻子技术	人工血管	次	9600	8160	
G	330802035	主动脉弓降部瘤切除人工血管置换术	包括左锁骨下动脉、左颈总动脉重建	人工血管	次	7200	6120	
G	330802036	动脉调转术(动脉switch术)	包括完全型大动脉转位、右室双出口		次	10126	8607	
G	330802037	心房调转术	包括各种改良的术式	牛心包片	次	7200	6120	
G	330802038	双调转手术(Double switch手术)	包括心房和心室或大动脉水平的各种组合的双调转手术	牛心包片、同种异体血管	次	9600	8160	
G	330802039	内外通道矫治手术(Rastalli手术)	包括大动脉转位或右室双出口等疾患的各种改良方式	人工血管、同种异体血管	次	8000	6800	
G	330802040	房坦型手术(Fontan Type手术)	指用于单心室矫治，包括经典房坦手术、各种改良的房坦手术及半Fontan手术等(也含各种开窗术)	人工血管、牛心包片、同种异体血管	次	7200	6120	
G	330802041	矫正型大动脉转位伴发畸形矫治术	包括室缺损修补术、肺动脉狭窄疏通术、左侧房室瓣成形术等		每个部位	7200	6120	
G	330802042	永存动脉干修复术			次	8000	6800	
G	330802043	复合性人工血管置换术	包括两种以上的重要术式，如主动脉根部置换术加主动脉弓部置换术加升主动脉置换术等		次	7200	6120	
G	330802044	科诺（Konno）手术	包括左室流出道扩大、主动脉根部扩大、右室流出道扩大及主动脉瓣替换术	人工血管、人工瓣膜	次	8000	6800	

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）		说明
						三甲医疗机构	非三甲医疗机构	
G	330802045	外通道手术	包括左室心尖--主动脉右房--右室，不含前以表述的特定术式中包含的外通道.如Rastalli手术等	人工血管	次	7200	6120	
G	330803001	经胸腔镜心包活检术			次	2200	1980	
G	330803002	心包剥脱术	包括各种原因所致心包炎的剥脱与松解		次	4000	3400	
G	330803003	经胸腔镜心包部分切除术			次	3190	2871	
G	330803004	心包肿瘤切除术			次	4200	3570	
G	3308030040	经胸腔镜心包肿瘤切除术			次	4800	4170	
G	330803005	心包开窗引流术			次	2416	2174	
G	3308030050	经胸腔镜心包开窗引流术			次	3016	2714	
G	330803006	心外开胸探查术	包括再次开胸止血、解除心包压塞、清创引流、肿瘤取活检等		次	1900	1710	
G	330803007	心脏外伤修补术	包括清创、引流		次	3584	3046	
G	330803008	心内异物取出术	包括心脏各部位及肺动脉内的异物		次	3584	3046	
G	330803009	心脏良性肿瘤摘除术	包括心脏各部位的良性肿瘤及囊肿		次	5120	4352	
G	3308030090	心脏多发良性肿瘤摘除术	包括心脏各部位的良性肿瘤及囊肿		次	6656	5658	
G	330803010	心脏恶性肿瘤摘除术			次	6400	5440	

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）		说明
						三甲医疗机构	非三甲医疗机构	
G	330803011	室壁瘤切除术	包括室壁瘤切除缝合术、左心室成形术	贴片材料	次	6400	5440	
G	330803012	左房血栓清除术			次	4800	4080	
G	330803013	左房折叠术			次	4800	4080	
G	330803014	左室减容术(Batista手术)	包括二尖瓣的成型术		次	7200	6120	
G	330803015	心脏异常传导束切断术	包括电切、冷冻等各种方式；不含心表电生理标测		次	4800	4080	
G	330803016	迷宫手术(房颤矫治术)	包括各种改良方式(冷冻、电凝等)、心内直视射频消融术；不含心表电生理标测		次	6400	5440	
G	330803017	心脏表面临时起搏器安置术		起搏导线	次	550	523	
G	3308030170	心脏表面临时起搏器安置后应用			小时	13	12	
G	330803018	激光心肌打孔术		一次性打孔材料	每孔次	1120	952	
G	330803019	骨骼肌心脏包裹成形术			次	2867	2437	
G	330803020	心脏移植术		供体	次	12000	10200	
G	330803021	心肺移植术		供体	次	15000	12750	
G	330803022	左右心室辅助泵安装术	含临时性插管	人工辅助泵	次	3789	3410	
G	330803023	主动脉内球囊反搏置管术	指切开法；含主动脉内球囊及导管撤离术	球囊反搏导管、人造血管	次	4045	3641	

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）		说明
						三甲医疗机构	非三甲医疗机构	
G	330803024	左右心室辅助泵安装术	含长时间转流插管	人工辅助泵	次	3735	3362	
G	330803026	左右心室辅助循环			小时	195	195	
G	330803027	体外循环心脏不停跳心内直视手术	包括室间隔缺损修补、法鲁氏三联症根治、联合心瓣膜替换、主动脉窦瘤破裂修补	经冠状动脉窦逆行灌注管	次	7680	6528	
G	330803028	连续动静脉转流术	含动脉－静脉和静脉－静脉转流的操作		次	1446	1301	
G	330803029	心脏术后感染伤口清创引流术	包括各种深部组织感染；不含体表伤口感染		次	800	760	
G	330803030	肋间动脉重建术		人工血管	每个吻合口	1268	1205	
G	330803031	开胸心脏挤压术			次	1800	1620	
G	330804001	无名动脉瘤切除术	包括锁骨下、颈总动脉起始部动脉瘤		次	2674	2273	
G	330804002	颈静脉瘤成形术	包括部分切除、缩窄缝合、各种材料包裹、结扎切除	用于包裹的各种材料	次	1947	1752	
G	330804003	颈静脉移植术	含取用大隐静脉		次	1954	1661	
G	330804004	颈动脉海绵窦栓塞＋结扎术			次	2099	1784	
G	330804005	颈动脉瘤切除＋血管移植术	包括颈动脉假性动脉瘤、外伤性动—静脉瘘、颈动脉过度迂曲的切除，自体大隐静脉或其它血管的取用		次	3754	3191	
G	330804006	颈动脉体瘤切除＋血管移植术			次	4037	3432	
G	330804007	颈动脉—腋动脉血管移植术	包括腋动脉、锁骨下动脉 —颈动脉血管移植术		次	4500	3825	

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）		说明
						三甲医疗机构	非三甲医疗机构	
G	330804008	升主动脉双腋Y型人工血管架桥颈动脉大隐静脉架桥术	包括大隐静脉取用、或全部采用人工血管、或与颈动脉直接吻合，系升主动脉至双腋动脉用Y型人工血管架桥，再从人工血管向颈动脉用大隐静脉架桥；不含体外循环	人工血管	次	4877	4146	
G	330804009	带瓣全程主动脉人工血管置换术	含大隐静脉取用,包括主动脉瓣—双髂动脉间各分支动脉的移植(如冠状动脉、腹腔动脉等)；不含体外循环		次	6117	5200	
G	330804010	全程主动脉人工血管置换术	含大隐静脉取用，包括除主动脉瓣以外的全程胸、腹主动脉；不含体外循环	人工血管	次	7485	6362	
G	330804011	胸腹主动脉瘤切除，人工血管转流术	含大隐静脉取用，包括脊髓动脉、腹腔动脉、肠系膜上、下动脉、双肾动脉架桥；不含体外循环		次	4800	4080	
G	330804012	腹主动脉 腹腔动脉血管架桥术	包括肠系膜上、下动脉、双肾动脉架桥；不含体外循环		次	4000	3400	
G	330804013	肠系膜上动脉取栓＋移植术	含大隐静脉取用	取栓管	次	3582	3045	
G	330804014	胸腹主动脉损伤修复术	包括腔静脉损伤		次	3525	2996	
G	330804015	腹主动脉—腔静脉瘘成形术			次	3680	3128	
G	330804016	腹主动脉—双股动脉Y型人工血管转流术	包括双髂动脉、股深动脉成形；不含腰交感神经节切除	人工血管	次	5176	4400	
G	3308040160	腹主动脉—双股动脉Y型人工血管转流术	330804016项附加，继续向远端架桥，增加一根血管	人工血管	根	5176	4400	
G	330804017	腹主动脉--股动脉人工血管转流术	包括经腹或经腹膜外	人工血管	次	5176	4400	
G	3308040170	腹主动脉--股动脉人工血管转流术	330804017项附加，继续向远端架桥，增加一根血管	人工血管	根	5176	4400	

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）		说明
						三甲医疗机构	非三甲医疗机构	
G	330804018	腹主动脉消化道瘘修复术	包括部分肠管切除、吻合、或肠道造瘘术、引流术、动脉瘘口修补及腹腔内移植的各类人工血管与肠管形成的瘘；不含人工血管置换	人工血管	次	3435	2920	
G	330804019	布加氏综合症根治术	包括部分肝切除、肝静脉疏通术，在体外循环下进行；不含体外循环		次	5236	4451	
G	330804020	布加氏综合症病变段切除术	包括需用体外循环下的膈膜切除、成形或吻合术；不含体外循环		次	4452	3784	
G	330804021	布加氏综合症膈膜切除术	非体外循环下手术		次	3520	2992	
G	330804022	布加综合症经右房破膜术			次	3680	3128	
G	330804023	布加综合症经股静脉－右房联合破膜术		球囊扩张管	次	4000	3400	
G	330804024	布加综合症肠—房人工血管转流术	包括肠－房或脾－房	人工血管	次	4000	3400	
G	330804025	布加综合症肠—颈人工血管转流术		人工血管	次	4000	3400	
G	330804026	布加综合症腔—房人工血管转流术		人工血管	次	4500	3825	
G	330804027	布加综合症腔—肠—房人工血管转流术		人工血管	次	5600	4760	
G	330804028	经胸后路腔静脉人工血管转流术		人工血管	次	4000	3400	
G	330804029	上腔静脉阻塞自体大隐静脉螺旋管道架桥术	含大隐静脉取用		次	4000	3400	
G	330804030	上腔静脉综合症Y型人工血管转流术	包括无名、锁骨下、颈静脉向上腔或右心房转流	人工血管	次	4000	3400	

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）		说明
						三甲医疗机构	非三甲医疗机构	
G	330804031	无名静脉—上腔静脉人工血管转流术		人工血管	次	4000	3400	
G	330804032	脾—肺固定术(脾肺分流术)			次	3520	2992	
G	330804033	脾肾动脉吻合术			次	3200	2720	
G	330804034	肠—腔静脉“H”型架桥转流术	包括脾—肾架桥转流术、及肠—腔直接吻合术		次	3520	2992	
G	330804035	腔静脉切开滤网置放术	手术切开置放	滤网及输送器	次	3520	2992	
G	330804036	腔静脉取栓＋血管成形术			次	3520	2992	
G	330804037	下腔静脉肠系膜上静脉分流术			次	2867	2437	
G	330804038	双髂总静脉下腔静脉“Y”型人工血管转流术	包括双股—下腔架桥转流	人工血管	次	3520	2992	
G	330804039	股股动脉人工血管转流术		人工血管	次	2688	2285	
G	330804040	股胫前动脉转流术		人工血管	次	2688	2285	
G	330804041	股腘动脉人工自体血管移植术	包括股—股转流、原位大隐静脉转流	瓣膜刀或其它能破坏瓣膜的代用品	次	3520	2992	
G	330804042	肢体动脉内膜剥脱成形术			每个切口	1850	1573	
G	330804043	肢体动静脉切开取栓术	包括四肢各部位取栓	取栓管	每个切口	2000	1800	
G	330804044	肢体动脉瘤切除＋血管移植术	包括假性动脉瘤、自体血管取用		次	2900	2610	

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）		说明
						三甲医疗机构	非三甲医疗机构	
G	330804045	肢体动脉血管旁路移植术	包括四肢各支动脉		次	3200	2720	
G	330804046	腋—双股动脉人工血管转流术		人工血管	次	4800	4080	
G	330804047	腋—股动脉人工血管转流术		人工血管	次	4160	3536	
G	330804048	肢体动静脉修复术	包括外伤、血管破裂、断裂吻合、及补片成形		次	3200	2720	
G	330804049	上肢血管探查术	包括肱动脉、桡动脉、尺动脉血管探查术、下肢血管探查术		次	1600	1360	原330804069项目和价格取消。
G	330804050	先天性动静脉瘘栓塞＋切除术	含部分切除、缝扎	栓塞剂、导管	次	2400	2160	
G	330804051	肢体静脉动脉化			次	2320	2088	
G	330804052	动静脉人工内瘘成形术	包括原部位的动、静脉吻合，动静脉内外瘘栓塞再通术		次	2400	2040	
G	330804053	动静脉人工内瘘人工血管转流术	包括原部位的动、静脉吻合，动静脉内外瘘栓塞再通术	人工血管	次	2880	2448	
G	330804054	人工动静脉瘘切除重造术			次	2610	2349	
G	330804055	外伤性动静脉瘘修补术＋血管移植术	包括四头结扎、补片、结扎其中一根血管，或加血管移植		次	3520	2992	
G	330804056	股静脉带戒术	包括瓣膜修补术		次	2240	2016	
G	330804057	血管危象探查修复术	指血管修复术后发生痉挛、栓塞后的探查修复术		次	2080	1768	
G	330804058	下肢深静脉带瓣膜段置换术			次	3200	2720	

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）		说明
						三甲医疗机构	非三甲医疗机构	
G	330804059	大隐静脉耻骨上转流术	包括人工动—静脉瘘		单侧	2400	2040	
G	330804060	大隐静脉高位结扎＋剥脱术	包括下肢大小静脉		单侧	2030	1827	
G	330804061	小动脉吻合术	包括指、趾动脉吻合		单侧	1740	1566	
G	330804062	小动脉血管移植术	包括交通支结扎术指、趾血管移植		次	2320	2088	
G	330804063	大网膜游离移植术	包括交通支结扎术将大网膜全部游离后与其它部位血管再做吻合，或原位经裁剪后游移到所需部位		次	2080	1768	
G	330804064	闭塞血管激光再通术	直视下手术		次	2880	2448	
G	330804065	海绵状血管瘤激光治疗术	皮肤切开直视下进行激光治疗，含栓塞		次	1044	940	
G	330804066	经血管镜股静脉瓣修复术			次	1900	1710	
G	330804067	心脏再同步化治疗术（CRT）		电极、导管、起搏器及传输系统	次	4350	3915	
G	330804068	心脏再同步化治疗既埋藏式除颤器植入术（CRT-D）		电极、导管、除颤器及传输系统	次	5600	4760	
G	330804070	大隐静脉闭合术	包括小隐静脉		次	2000	1800	
G	330804071	夹层动脉瘤腔内隔绝术		人工血管、封闭胶	次	4000	3400	
G	330804072	经皮透光直视下动力铺助静脉切除术		药品	人次	1450	1305	

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）		说明
						三甲医疗机构	非三甲医疗机构	
G	330804073	腘静脉带戒术	患者仰卧于手术台，消毒铺巾，腘静脉切口，显露游离出腘静脉，寻找病变瓣膜，用人工材料或自体血管修剪后环包于病变瓣膜，缩 缝至适宜管径，彻底止血冲洗后放植引流，关闭切口。不含瓣膜修补术、自体血管取材术。		次	1740	1566	
G	s330804001	颈动脉斑块内膜剥脱术			次	2880	2448	
G	s330804002	锁骨下动脉阻塞搭桥术			次	4032	3427	
G	330900001	淋巴结穿刺术			次	100	100	
G	330900002	体表淋巴结摘除术	含活检		每个部位	400	400	
G	330900003	颈淋巴结清扫术			次	2400	2040	
G	330900004	腋窝淋巴结清扫术			次	1946	1751	
G	330900005	腹股沟淋巴结清除术	含区域淋巴结切除		单侧	1600	1360	
G	330900006	经腹腔镜盆腔淋巴结清扫术	含区域淋巴结切除		次	2400	2040	
G	330900007	经腹腔镜盆腔淋巴结活检术	包括淋巴结切除术		次	2111	1900	
G	330900008	髂腹股沟淋巴结清扫术	含区域淋巴结切除		单侧	1920	1632	
G	330900009	胸导管结扎术	包括乳糜胸外科治疗		次	2175	1958	
G	330900010	经胸腔镜胸导管结扎术	包括乳糜胸外科治疗		次	2775	2558	

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）		说明
						三甲医疗机构	非三甲医疗机构	
G	330900011	颈静脉胸导管吻合术	含人造血管搭桥	人造血管	次	2688	2285	
G	330900012	腹股沟淋巴管-腰干淋巴管吻合术			单侧	2400	2040	
G	330900013	肢体淋巴管-静脉吻合术			每支吻合血管	1855	1670	
G	330900014	淋巴结—大隐静脉吻合术			单侧	2026	1823	
G	330900015	淋巴管瘤蔓状血管瘤切除术	包括颈部及躯干部，瘤体侵及深筋膜以下深层组织		次	1920	1632	
G	330900016	脾部分切除术			次	2400	2040	
G	330900017	脾修补术			次	2400	2040	
G	330900018	脾切除术	包括副脾切除、胰尾切除术		次	2400	2040	
G	330900019	脾切除自体脾移植术			次	2520	2142	
G	330900020	异体脾脏移植术		供体除外	次	3695	3141	
G	330900021	经胸腔镜内乳淋巴链清除术			次	2030	1827	
G	330900022	前哨淋巴结探查术	包括淋巴结标记术	示踪剂	次	1114	1058	术中使用γ探针探测的加收200元
G	s330904001	躯体深部血管瘤切除	指位于躯干、四肢深筋膜以下的血管瘤		次	1600	1440	小于20平方厘米1000元，20-40平方厘米2000元，大于40平方厘米3000元。
G	s330904002	囊状淋巴管瘤切除			次	1600	1440	小于20平方厘米1000元，大于20平方厘米2000元。

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）		说明
						三甲医疗机构	非三甲医疗机构	
G	s330904003	网状淋巴管瘤、淋巴血管瘤			次	1600	1360	小于30平方厘米1000元，大于30平方厘米2000元。
G	331001001	颈侧切开食道异物取出术			次	1920	1632	
G	331001002	食管破裂修补术	包括直接缝合修补或利用其他组织修补		次	2560	2176	
G	3310010020	经胸腔镜食管破裂修补术			次	3160	2776	
G	331001003	食管瘘清创术	含清创及瘘修补术或再吻合术		次	2560	2176	
G	331001004	食管良性肿物切除术	含肿瘤局部切除；不含肿瘤食管切除胃食管吻合术		次	2560	2176	
G	3310010040	经胸腔镜食管良性肿物切除术	含肿瘤局部切除；不含肿瘤食管切除胃食管吻合术		次	3160	2776	
G	331001005	先天性食管囊肿切除术			次	2560	2176	
G	3310010050	经胸腔镜先天性食管囊肿切除术			次	3160	2776	
G	331001006	食管憩室切除术			次	2560	2176	
G	3310010060	经胸腔镜食管憩室切除术	包括内翻及切除方法		次	3160	2776	
G	331001007	食管狭窄切除吻合术	包括食管蹼切除术		次	3072	2611	
G	331001008	下咽颈段食管狭窄切除及颈段食管再造术			次	3200	2720	
G	331001009	食管闭锁造瘘术	包括食管颈段造瘘、胃造瘘术	特殊胃造瘘套管	次	2560	2176	

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）		说明
						三甲医疗机构	非三甲医疗机构	
G	331001010	先天性食管闭锁经胸膜外吻合术	含食管气管瘘修补；不含胃造瘘术	支架	次	3072	2611	
G	331001011	食管癌根治术	含非开胸食管内翻拔脱术，胸内胃食管吻合(主动脉弓下，弓上胸顶部吻合)及颈部吻合术		次	3930	3340	
G	3310010110	经胸腔镜食管癌根治术	含非开胸食管内翻拔脱术，胸内胃食管吻合(主动脉弓下，弓上胸顶部吻合)及颈部吻合术		次	4530	3940	
G	331001012	颈段食管癌切除术+结肠代食管	包括经颈、胸、腹径路手术		次	4680	3978	
G	331001013	颈段食管癌切除+颈部皮瓣食管再造术			次	4368	3713	
G	331001014	食管癌根治术+结肠代食管术			次	4680	3978	
G	3310010140	经胸腔镜食管癌根治术+结肠代食管术			次	5280	4578	
G	331001015	颈段食管切除术			次	3341	2840	
G	331001016	食管胃吻合口狭窄切开成形术	包括狭窄局部切开缝合或再吻合术		次	3200	2720	
G	331001017	食管横断吻合术	包括经网膜静脉门静脉测压术、胃冠状静脉结扎术；不含脾切除术、幽门成形术		次	2880	2448	
G	331001018	食管再造术	包括胃、肠代食管		次	3942	3351	
G	331001019	食管胃短路捷径手术			次	2400	2040	
G	331001020	游离空肠代食管术	含微血管吻合术；包括游离空肠移植代下咽术		次	4640	3944	
G	331001021	贲门痉挛(失弛缓症)肌层切开术	含经腹径路手术		次	2964	2667	

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）		说明
						三甲医疗机构	非三甲医疗机构	
G	3310010210	经胸腔镜贲门痉挛(失弛缓症)肌层切开术	含经腹径路手术		次	3564	3267	
G	331001022	贲门癌切除术	含胃食管弓下吻合术		次	3711	3154	
G	331001023	贲门癌扩大根治术	含全胃、脾、胰尾切除、食管－空肠吻合术		次	4531	3851	
G	331002001	胃肠切开取异物			次	1566	1506	
G	331002002	胃出血切开缝扎止血术			次	1566	1506	
G	3310020020	经腹腔镜胃出血切开缝扎止血术			次	2166	2106	
G	331002003	近端胃大部切除术			次	3016	2564	
G	331002004	远端胃大部切除术	包括胃、十二指肠吻合(BillrothI或II式)、胃空肠吻合BillrothⅡ式或胃一空肠Roux-y型吻合		次	3072	2611	
G	331002005	胃癌根治术	含保留胃近端与十二指肠或空肠吻合；不含联合其他脏器切除		次	3257	2768	
G	3310020050	经腹腔镜胃癌根治术	含保留胃近端与十二指肠或空肠吻合；不含联合其他脏器切除		次	3857	3278	
G	331002006	胃癌扩大根治术	含胃癌根治及联合其他侵及脏器切除		次	4416	3754	
G	331002007	胃癌姑息切除术			次	2481	2233	
G	331002008	全胃切除术	包括食道空肠吻合(Roux-y型或袢式)、食道、十二指肠吻合		次	3360	2856	
G	331002009	胃肠造瘘术	包括胃或小肠切开置造瘘管	一次性造瘘管	次	1404	1333	

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）		说明
						三甲医疗机构	非三甲医疗机构	
G	3310020090	经内镜胃造瘘术	包括胃或小肠切开置造瘘管	一次性造瘘管	次	1922	1922	
G	331002010	胃扭转复位术			次	1450	1305	
G	331002011	胃肠穿孔修补术			次	1450	1305	
G	3310020110	经腹腔镜胃肠穿孔修补术			次	2050	1905	
G	331002012	胃冠状静脉栓塞术	包括结扎术		次	2320	2088	
G	331002013	胃迷走神经切断术	包括选择性迷走神经切除及迷走神经干切断		次	1786	1607	
G	331002014	幽门成形术	包括括约肌切开成形及幽门再造术		次	1610	1529	
G	3310020140	经腹腔镜幽门成形术	包括括约肌切开成形及幽门再造术		次	2210	2129	
G	331002015	胃空肠短路吻合术		闭合器组件、吻合器	次	2610	2349	
G	331002016	胃袖状切除术	插导尿管，逐层进腹，探查，胃底胃体大弯侧游离，袖状切除，经腹壁另戳孔置管固定，清点器具、纱布无误，冲洗腹腔，逐层关腹。		次	2688	2285	
G	331003001	十二指肠憩室切除术	包括内翻术、填塞术		次	2112	1795	
G	331003002	十二指肠成形术	包括十二指肠闭锁切除术		次	2080	1768	
G	331003003	壶腹部肿瘤局部切除术			次	2416	2054	
G	331003004	肠回转不良矫治术(Lodd.s’术)	含阑尾切除；不含肠扭转、肠坏死、切除吻合及其他畸形矫治(憩室切除)		次	1885	1697	

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）		说明
						三甲医疗机构	非三甲医疗机构	
G	331003005	小儿原发性肠套叠手术复位	不含肠坏死切除吻合、肠造瘘、肠外置、阑尾切除、继发性肠套叠病灶手术处置、肠减压术		次	1885	1697	
G	331003006	肠扭转、肠套叠复位术			次	1218	1096	
G	331003007	肠切除术	包括小肠、回盲部结肠部分切除		次	2088	1879	
G	3310030070	经腹腔镜肠切除术	包括小肠、回盲部结肠部分切除		次	2688	2479	
G	331003008	肠粘连松解术			次	1740	1566	
G	3310030080	经腹腔镜肠粘连松解术			次	2340	2166	
G	331003009	肠倒置术			次	2080	1768	
G	331003010	小肠移植术			次	2970	2525	
G	331003011	肠造瘘还纳术	含肠吻合术		次	1392	1253	
G	331003012	肠瘘切除术			次	1595	1436	
G	331003013	肠排列术(固定术)			次	1885	1697	
G	331003014	肠储存袋成形术			次	2000	1700	
G	331003015	乙状结肠悬吊术			次	1624	1461	
G	3310030150	经腹腔镜乙状结肠悬吊术			次	2224	2061	

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）		说明
						三甲医疗机构	非三甲医疗机构	
G	331003016	先天性肠腔闭锁成形术	包括小肠结肠、不含多处闭锁		次	2816	2394	
G	331003017	结肠造瘘(Colostomy)术	包括结肠双口或单口造瘘		次	1566	1409	
G	3310030171	乙状结肠造瘘口修复术			次	585	527	
G	331003018	全结肠切除全结肠吻合术	包括回肠直肠吻合或回肠肛管吻合		次	3072	2611	
G	331003019	先天性巨结肠切除术	包括巨结肠切除、直肠后结肠拖出术或直肠粘膜切除、结肠经直肠肌鞘内拖出术		次	3000	2550	
G	3310030190	经腹腔镜先天性巨结肠切除术	包括巨结肠切除、直肠后结肠拖出术或直肠粘膜切除、结肠经直肠肌鞘内拖出术		次	3600	3150	
G	331003020	结肠癌根治术	含左、右半横结肠切除、淋巴清扫		次	3000	2550	
G	3310030200	经腹腔镜结肠癌根治术			次	3600	3150	
G	331003021	结肠癌扩大根治术	含结肠癌根治术联合其他侵及脏器切除术		次	4122	3503	
G	331003022	阑尾切除术	包括单纯性、化脓性、坏疽性		次	936	889	
G	3310030220	经腹腔镜阑尾切除术	指单纯性		次	1536	1489	
G	331003023	经电子内镜食管胃十二指肠黏膜切除术(EMR)	胃镜前端加透明帽，咽部麻醉，润滑，消泡，经口插入电子胃镜，胃镜检查，寻查息肉，将息肉吸入透明帽，采用圈套器进行高频电凝电切。图文报告。不含监护、内镜下止血处置术、病理学检查。		次	2465	2219	一次切除多枚息肉时，自第2枚始每枚按20%计费。

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）		说明
						三甲医疗机构	非三甲医疗机构	
G	331003024	经电子内镜食管胃十二指肠黏膜剥离术(ESD)	咽部麻醉，润滑，消泡，经口插入电子胃镜，胃镜检查，寻查肿物，于肿物基底部注射肾上腺素甘油果糖(或高渗盐水及美蓝或靛 胭脂)以抬举病变黏膜部分，采用电刀等进行剥离、切除治疗。图文报告。不含监护、内镜下止血处置术、病理学检查。		次	2465	2219	
G	s331003001	消化系大网膜囊肿切除术			次	1137	1023	
G	s331003002	经腹腔镜肠回转不良矫治术	含阑尾切除；不含肠扭转、肠坏死切除吻合及其他畸形矫治(憩室切除)		次	2610	2349	
G	331004001	直肠出血缝扎术	不含内痔切除		次	780	741	
G	331004002	直肠良性肿物切除术	包括粘膜、粘膜下肿物切除，包括息肉、腺瘤等		次	981	882	
G	331004003	经内镜直肠良性肿物激光或套扎、电凝术	包括粘膜、粘膜下肿物切除，包括息肉、腺瘤等		次	1175	1058	
G	331004004	直肠狭窄扩张术			次	725	653	
G	331004005	直肠后间隙切开术			次	783	705	
G	331004006	直肠前壁切除缝合术			次	1885	1697	
G	331004007	直肠前突开放式修补术			次	1450	1305	
G	331004008	直肠肛门假性憩室切除术			次	1512	1360	
G	331004009	直肠肛门周围脓肿切开排脓术			次	520	494	

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）		说明
						三甲医疗机构	非三甲医疗机构	
G	331004010	经骶尾部直肠癌切除术	含区域淋巴结清扫		次	3520	2992	
G	331004011	经腹会阴直肠癌根治术(Miles手术)	含结肠造口，区域淋巴结清扫；不含子宫、卵巢切除		次	3600	3060	
G	3310040110	经腹腔镜经腹会阴直肠癌根治术(Miles手术)	含结肠造口，区域淋巴结清扫；不含子宫、卵巢切除		次	4200	3660	
G	331004012	经腹直肠癌根治术(Dixon手术)	含保留肛门，区域淋巴结清扫；不含子宫、卵巢切除		次	4000	3400	
G	3310040120	经腹腔镜经腹直肠癌根治术(Dixon手术)	含保留肛门，区域淋巴结清扫；不含子宫、卵巢切除		次	4600	4000	
G	331004013	直肠癌根治术			次	3448	2930	
G	331004014	直肠癌扩大根治术	含盆腔联合脏器切除；包括拖出式直肠癌根治术		次	4032	3427	
G	331004015	直肠脱垂悬吊术	含开腹、直肠、悬吊固定于直肠周围组织、封闭直肠前凹陷、加固盆底筋膜		次	2175	1958	
G	331004016	经肛门直肠脱垂手术			次	1299	1169	
G	331004017	耻骨直肠肌松解术			次	1450	1305	
G	331004018	直肠粘膜环切术	含肛门缩窄术		次	1299	1169	
G	331004019	肛管缺损修补术			次	1148	1033	
G	331004020	肛周常见疾病手术治疗	包括痔、肛裂、息肉、疣、肥大肛乳头、痣等切除或套扎及肛周肿物切除术；不含复杂肛瘘、高位肛瘘		次	655	622	

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）		说明
						三甲医疗机构	非三甲医疗机构	
G	331004021	低位肛瘘切除术	包括窦道		次	683	649	
G	331004022	高位肛瘘切除术	包括复杂肛瘘		次	951	904	
G	331004023	混合痔嵌顿手法松解回纳术	包括痔核切开回纳		次	737	700	
G	331004024	内痔环切术			次	710	675	
G	331004025	肛门内括约肌侧切术	包括后正中切断术		次	792	713	
G	331004026	肛门成形术	包括肛门闭锁、肛门失禁、括约肌修复等；不含肌瓣移植术		次	1314	1183	
G	331004027	腹会阴肛门成形术	不含球形结肠成形、直肠膀胱瘘修补、新生儿期造瘘Ⅱ期肛门成形者		次	2112	1901	
G	331004028	尾路肛门成形术	包括经直肠直肠尿道瘘修补、直肠阴道瘘修补；不含膀胱造瘘	支架	次	1979	1781	
G	331004029	会阴肛门成形术	不含女婴会阴体成形、肛门后移		次	1566	1409	
G	331004030	会阴成形直肠前庭瘘修补术	不含伴直肠狭窄		次	2011	1810	
G	331004031	先天一穴肛矫治术	含肛门、阴道、尿道成形术(尿道延长术)、回肠阴道再造、泄殖腔扩张撕裂、阴道尿道成形；不含膀胱扩容、膀胱颈延长紧缩		次	2175	1958	
G	331004032	肛门括约肌再造术	包括各种肌肉移位术		次	1740	1566	
G	331004033	肛管皮肤移植术			次	1160	1044	

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）		说明
						三甲医疗机构	非三甲医疗机构	
G	331004034	开腹排粪石术	包括去蛔虫		次	1160	1044	
G	331004035	直肠癌术后复发盆腔脏器切除术	含盆腔联合脏器切除		次	3520	2992	
G	331004036	骶尾部畸胎瘤切除术			次	2816	2394	
G	s331004001	肛门嵌塞清除术			次	104	99	
G	s331004002	直肠粘膜松弛结扎术			次	260	247	
G	331005001	肝损伤清创修补术	指一般修补，不含肝部分切除术		次	2320	2088	
G	3310050010	肝损伤清创修补术	指伤及大血管、胆管和多破口的修补，不含肝部分切除术		次	3328	2829	
G	3310050011	经腹腔镜肝损伤清创修补术			次	600	600	该项目为前两个项目的加收项目
G	331005002	开腹肝活检术	包括穿刺		次	1508	1357	
G	331005003	经腹腔镜肝脓肿引流术			次	2227	1893	
G	331005004	肝包虫内囊摘除术	指袋形缝合术		次	2352	2000	
G	3310050040	经腹腔镜肝包虫内囊摘除术	指袋形缝合术		次	2970	2600	
G	331005005	经腹腔镜肝囊肿切除术	含酒精注射		次	2245	1908	
G	331005006	肝内病灶清除术	包括肝囊肿开窗、肝结核瘤切除术；不含肝包虫病手术		次	2320	2088	

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）		说明
						三甲医疗机构	非三甲医疗机构	
G	331005007	肝癌切除术	指癌肿局部切除术；不含第一、第二肝门血管及下腔静脉受侵犯的肝癌切除、安置化疗泵		次	3200	2720	
G	331005008	开腹肝动脉化疗泵置放术		化疗泵	次	1624	1462	
G	331005009	开腹肝动脉结扎门静脉置管皮下埋泵术		导管和泵	次	2023	1821	
G	3310050101	开腹肝部恶性肿瘤特殊治疗	包括激光、微波、冷冻治疗，含注药		次	1450	1305	
G	3310050102	开腹肝部恶性肿瘤特殊治疗	指射频消融治疗，含注药	射频针	次	1740	1566	
G	331005011	开腹肝动脉栓塞术			次	1830	1647	
G	331005012	开腹肝管栓塞术			次	2017	1815	
G	331005013	肝左外叶切除术	包括肿瘤、结核、结石、萎缩等切除术		次	2946	2504	
G	331005014	半肝切除术	包括左半肝或右半肝切除术		次	3435	2920	
G	331005015	肝三叶切除术	包括左三叶或右三叶切除术或复杂肝癌切除		次	3920	3332	
G	331005016	肝部分切除术	含肝活检术；包括各肝段切除		次	2519	2141	
G	331005017	异体供肝切除术	含修整术		次	3655	3107	
G	331005018	肝移植术	含全肝切除术	供体	次	10350	8798	
G	331005019	移植肝切除术+再移植术		供体	次	11040	9384	

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）		说明
						三甲医疗机构	非三甲医疗机构	
G	331005020	器官联合移植术		供体	次	13200	11220	
G	331005021	肝门部肿瘤支架管外引流术	包括胆道内支架引流术	支架、导管	次	2873	2442	
G	331005022	肝内胆管U形管引流术			次	2652	2254	
G	331005023	肝内异物取出术			次	2756	2343	
G	331005024	肝实质切开取石术			次	2421	2058	
G	331005025	肝血管瘤包膜外剥脱术			次	2880	2448	
G	331005026	肝血管瘤缝扎术	含硬化剂注射、栓塞		次	2220	1998	
G	331005027	开腹门静脉栓塞术			次	2152	1937	
G	331006001	胆囊肠吻合术	包括Roux-y肠吻合术		次	2400	2040	
G	3310060010	经腹腔镜胆囊肠吻合术	包括Roux-y肠吻合术		次	3000	2640	
G	331006002	胆囊切除术			次	1914	1722	
G	3310060020	经腹腔镜胆囊切除术			次	2514	2382	
G	331006003	胆囊造瘘术			次	1404	1333	
G	3310060030	经腹腔镜胆囊造瘘术			次	2004	1933	

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）		说明
						三甲医疗机构	非三甲医疗机构	
G	331006004	高位胆管癌根治术	含肝部分切除、肝胆管—肠吻合术		次	3840	3264	
G	331006005	肝胆总管切开取石+空肠Roux-y吻合术	包括空肠间置术、肝胆管、总胆管和空肠吻合术、肝胆管狭窄成型术		次	3584	3046	
G	331006006	肝门部胆管病变切除术	含胆总管囊肿、胆道闭锁；不含高位胆管癌切根治		次	3072	2611	
G	331006007	肝动脉结扎术	不含肝动脉或门静脉化疗泵安置术		次	1595	1436	
G	331006008	胆管修补成形术			次	2816	2394	
G	331006009	胆总管囊肿外引流术			次	1740	1566	
G	331006010	先天性胆总管囊肿切除胆道成形术	包括胆囊、胆总管囊肿切除、空肠R－Y吻合、空肠间置代胆道、矩形粘膜瓣、人工乳头防反流、胆道引流支架、腹腔引流、胰腺探查；不含胆道测压、胆道造影、肝活检、阑尾切除、其他畸形、美克尔憩室切除		次	3200	2720	
G	331006011	胆总管探查T管引流术	不含术中B超、术中胆道镜检查和术中胆道造影		次	2088	1879	
G	3310060110	经腹腔镜胆总管探查T管引流术	不含术中B超、术中胆道镜检查和术中胆道造影		次	2688	2479	
G	3310060112	胆总管探查T管引流术+取石冲洗			次	2175	1958	
G	3310060113	经腹腔镜胆总管探查T管引流术+取石冲洗			次	2775	2558	
G	331006013	经十二指肠奥狄氏括约肌切开成形术	包括十二肠镜乳头括约肌切开术		次	2598	2338	
G	331006014	经内镜奥狄氏括约肌切开取石(ECT)	包括取蛔虫		次	3045	2741	

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）		说明
						三甲医疗机构	非三甲医疗机构	
G	331006016	经内镜奥狄氏括约肌切开胰管取石术			次	2867	2437	
G	331006017	开腹经胆道镜取石术	包括取蛔虫		次	2262	2036	
G	331006018	先天胆道闭锁肝空肠Roux-y成形术(即葛西氏术)	含胃体劈裂管肝门吻合	钛钉、支架管	次	3520	2992	
G	331006019	胆管移植术		供体	次	3359	2855	
G	331006020	胆囊癌根治术	含胆囊切除，肝部分切除，肝、胆管-肠吻合术	化疗泵，吻合器	次	3456	2938	
G	331007001	胰腺穿刺术	含活检		次	879	835	
G	331007002	胰腺修补术	不含胰管空肠吻合术、胰尾切除术		次	1874	1687	
G	331007003	胰腺囊肿内引流术	包括胃囊肿吻合术、空肠囊肿吻合术		次	2483	2111	
G	331007004	胰腺囊肿外引流术			次	1740	1566	
G	3310070040	经腹腔镜胰腺囊肿外引流术			次	2340	2166	
G	331007005	胰管切开取石术			次	2970	2525	
G	331007006	胰十二指肠切除术（Whipple手术）	包括各种胰管空肠吻合、胃空肠吻合术、胆管肠吻合术；包括胰体癌或壶腹周围癌根治术；不含脾切除术		次	4419	3756	
G	331007007	胰体尾切除术	不含血管切除吻合术		次	3680	3128	
G	331007008	全胰腺切除术	不含血管切除吻合术、脾切除术		次	4113	3496	

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）		说明
						三甲医疗机构	非三甲医疗机构	
G	331007009	胰岛细胞瘤摘除术	含各种胰腺内分泌肿瘤摘除术；不含胰体尾部分切除术		次	3204	2723	
G	331007010	环状胰腺十二指肠侧侧吻合术			次	3072	2611	
G	331007011	胰管空肠吻合术			次	2810	2389	
G	331007012	胰腺假性囊肿内引流术	包括胰管切开取石内引流、囊肿切开、探查、取石、空肠R－Y吻合术、囊肿—胃吻合内引流术；不含胰管造影		次	2791	2512	
G	331007013	胰腺假性囊肿切除术			次	2809	2388	
G	331007014	异体供胰切除术	含修整术		次	3857	3279	
G	331007015	胰腺移植术	包括胎儿胰腺移植术		次	8750	7438	
G	331007016	异位异体移植胰腺切除术	指移植胰腺失败		次	3812	3240	
G	331007017	胰岛细胞移植术	含细胞制备		次	3371	2865	
G	331007018	胰腺周围神经切除术	包括胰腺周围神经阻滞术		次	2362	2008	
G	331007019	坏死性胰腺炎清创引流术	胰腺坏死病灶清除	引流管	次	3645	3098	
G	331008001	腹股沟疝修补术	包括各种方法修补	补片	单侧	1030	978	
G	3310080010	经腹腔镜腹股沟疝修补术	包括各种方法修补	补片	单侧	1630	1578	
G	331008002	嵌顿疝复位修补术	不含肠切除吻合	补片	单侧	1216	1094	

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）		说明
						三甲医疗机构	非三甲医疗机构	
G	331008003	充填式无张力疝修补术		补片、填充物	单侧	1182	1123	
G	331008004	脐疝修补术		补片	次	1122	1066	
G	331008005	腹壁切口疝修补术	包括腹白线疝或腰疝修补	补片	次	1367	1230	
G	331008006	会阴疝修补术		补片	次	1566	1410	
G	331008007	脐瘘切除术+修补术	含脐肠瘘切除术；不含脐尿管瘘切除术		次	1053	948	
G	331008008	剖腹探查术	包括腹腔引流术		次	1192	1132	
G	331008009	开腹腹腔内脓肿引流术	包括后腹腔脓肿或实质脏器脓肿(如肝脓肿、脾脓肿、胰腺脓肿)的外引流		次	1495	1346	
G	331008010	腹腔包虫摘除术			次	1538	1384	
G	331008011	腹腔窦道扩创术			次	1566	1409	
G	331008012	腹腔内肿物切除术	包括系膜、网膜肿物；不含脏器切除术		次	1914	1723	
G	3310080131	腹腔恶性肿瘤特殊治疗	包括激光、微波、冷冻治疗		次	1624	1462	
G	3310080132	腹腔恶性肿瘤特殊治疗	指射频消融治疗	射频针		1885	1697	
G	331008014	经直肠盆腔脓肿切开引流术	含穿刺术		次	1450	1305	
G	331008015	腹膜后肿瘤切除术	不含其它脏器切除术、血管切除吻合术		次	2816	2394	

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）		说明
						三甲医疗机构	非三甲医疗机构	
G	331008016	盆底痉挛部肌肉神经切除术			次	2320	2088	
G	331008017	腹壁肿瘤切除术（5cm以下）	不含成形术		次	1200	1080	
G	3310080170	腹壁肿瘤切除术（5cm以上）	不含成形术		次	1548	1316	
G	331008020	先天性脐膨出修补术	不含已破溃内脏外露处理	补片	次	1518	1366	
G	331008021	先天性腹壁裂修补术	不含合并胸骨裂	补片	次	2088	1879	
G	331008022	腹壁缺损修复术	不含膀胱修补和植皮术	补片	次	1662	1496	
G	331008023	门静脉切开取栓术	不含安置化疗泵		次	3072	2611	
G	331008024	门脉高压症门体静脉分流术	含经网膜静脉门静脉测压术；不含人工血管搭桥分流术、脾切除术、肝活检术、各种断流术		次	3392	2883	
G	331008025	门体静脉搭桥分流术	含经网膜静脉门静脉测压术；不含脾切除术、肝活检术、各种断流术		次	3220	2737	
G	331008026	门体静脉断流术	含食管、胃底周围血管离断加脾切除术，包括经网膜静脉门静脉测压术、脾切除术		次	2776	2360	
G	331008027	经胸食管胃静脉结扎术			次	2692	2288	
G	331008028	腹水转流术	包括腹腔—颈内静脉转流术、腹腔—股静脉转流术	转流泵	次	2560	2176	
G	331008029	经腹腔镜门脉交通支结扎术			次	2400	2040	
G	331008030	腹壁窦道切除术			次	1381	1243	
G	s331008001	经腹腔镜腹腔探查术	含活检		次	1740	1566	

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）		说明
						三甲医疗机构	非三甲医疗机构	
G	331101001	肾破裂修补术			次	2025	1823	
G	331101002	肾固定术			次	1949	1754	
G	331101003	肾折叠术			次	1803	1623	
G	331101004	肾包膜剥脱术			次	1740	1566	
G	331101005	肾周围淋巴管剥脱术			次	2320	2088	
G	331101006	肾周围粘连分解术			次	2088	1879	
G	331101007	肾肿瘤剔除术			次	2150	1828	
G	331101008	肾切除术			次	2600	2340	
G	3311010080	经腹腔镜肾切除术			次	3200	2940	
G	331101009	肾部分切除术		肾网袋	次	2560	2176	
G	331101010	根治性肾切除术	含肾上腺切除、淋巴清扫；不含开胸手术		次	2880	2448	
G	331101011	重复肾重复输尿管切除术			次	3200	2720	
G	331101012	融合肾分解术			次	3328	2829	
G	331101013	肾实质切开造瘘术			次	1600	1360	
G	331101014	肾囊肿切除术	包括去顶术		次	1885	1697	
G	3311010140	经腹腔镜肾囊肿去顶术			次	2485	2297	
G	331101015	多囊肾去顶减压术			单侧	2175	1958	

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）		说明
						三甲医疗机构	非三甲医疗机构	
G	331101016	肾切开取石术	包括肾盂切开、肾实质切开		次	2560	2176	
G	331101017	肾血管重建术	含取自体血管，包括肾血管狭窄成型术	人造血管	次	3872	3291	
G	331101018	自体肾移植术			次	4800	4080	
G	331101019	异体肾移植术	不含异体肾取肾术	供体	次	4775	4059	
G	331101020	异体供肾取肾术			次	2488	2239	
G	331101021	供体肾修复术			次	1113	1002	
G	331101022	移植肾探查术			次	1818	1636	
G	331101023	移植肾肾周血肿清除术			次	1812	1631	
G	331101024	离体肾取石术	含取肾、取石和植入		次	4800	4080	
G	331101025	肾肿瘤腔静脉内瘤栓切取术			次	3687	3134	
G	331102001	肾盂癌根治术	含输尿管全长、部分膀胱切除；不含膀胱镜电切		次	3520	2992	
G	3311020010	经腹腔镜肾盂癌根治术	含输尿管全长、部分膀胱切除；不含膀胱镜电切		次	4320	3592	
G	331102002	肾盂成型肾盂输尿管再吻合术			次	2560	2176	
G	331102003	经皮肾镜或输尿管镜内切开成型术			次	2880	2776	
G	331102004	肾下盏输尿管吻合术			次	2816	2394	
G	331102005	肾盂输尿管成形术	包括单纯肾盂或输尿管成形		次	2816	2394	
G	3311020050	肾盂输尿管成形术（同时行双侧成形）	包括单纯肾盂或输尿管成形		次	3648	3101	

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）		说明
						三甲医疗机构	非三甲医疗机构	
G	3311020051	经腹腔镜肾盂输尿管成形术			次	600	600	此项目为前两个项目的附加项目
G	331102007	输尿管切开取石术			次	1958	1763	
G	3311020070	经腹腔镜输尿管切开取石术			次	2558	2363	
G	331102008	输尿管损伤修补术			次	1740	1566	
G	331102010	输尿管开口囊肿切除术			次	1432	1289	
G	331102011	输尿管残端切除术			次	1382	1244	
G	331102012	输尿管膀胱再植术			次	1958	1762	
G	331102013	输尿管皮肤造口术			次	1958	1762	单、双侧同价
G	331102014	输尿管乙状结肠吻合术			次	2683	2415	
G	331102015	输尿管松解术			次	1400	1260	
G	331102016	输尿管整形术			次	1958	1762	
G	331102017	腔静脉后输尿管整形术			次	2175	1958	
G	331102018	肠管代输尿管术			次	2683	2415	
G	331102019	膀胱瓣代输尿管术			次	2784	2506	
G	s331102001	泌尿系统结石气压弹道碎石取石术			次	1740	1566	
G	s331102002	经皮肾微造瘘碎石术			次	3680	3128	
G	s331102003	经输尿管镜输尿管结石钬激光治疗术	包括输尿管狭窄、息肉、尿路浅表肿瘤等钬激光治疗术	双J管	次	2500	2250	

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）		说明
						三甲医疗机构	非三甲医疗机构	
G	331103001	膀胱切开取石术			次	1170	1112	
G	331103002	膀胱憩室切除术			次	1595	1436	
G	331103003	膀胱部分切除术			次	1740	1566	
G	331103004	膀胱切开肿瘤烧灼术			次	1423	1352	
G	331103005	膀胱造瘘术	包括穿刺、切开		次	826	785	
G	331103006	根治性膀胱全切除术	含盆腔淋巴结清扫术	钛夹	次	3520	2992	
G	331103007	膀胱尿道全切除术			次	3234	2749	
G	331103008	膀胱再造术	含膀胱全切术		次	4224	3590	
G	331103009	回肠膀胱术	含阑尾切除术；包括结肠		次	2880	2448	
G	331103010	可控性回结肠膀胱术	含阑尾切除术；包括结肠		次	3200	2720	
G	331103011	回肠扩大膀胱术	包括结肠	特殊尿管	次	3520	2992	
G	331103012	直肠膀胱术	含乙状结肠造瘘		次	2880	2448	
G	331103013	胃代膀胱术			次	4000	3400	
G	331103014	肠道原位膀胱术			次	3040	2584	
G	331103015	膀胱瘘管切除术			次	1305	1175	
G	331103016	膀胱破裂修补术			次	1356	1148	
G	3311030160	经腹腔镜膀胱破裂修补术			次	1956	1748	

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）		说明
						三甲医疗机构	非三甲医疗机构	
G	331103017	膀胱膨出修补术			次	1595	1436	
G	331103018	膀胱外翻成形术	包括修补术		次	2271	1930	
G	331103019	膀胱阴道瘘修补术			次	2816	2394	
G	331103020	膀胱颈部Y—V成型术			次	1728	1469	
G	331103021	膀胱颈重建术	包括紧缩术		次	1885	1697	
G	331103022	膀胱颈悬吊术			次	1740	1566	
G	3311030220	经腹腔镜膀胱颈悬吊术			次	2340	2166	
G	331103023	神经性膀胱腹直肌移位术			次	2400	2040	
G	331103024	脐尿管瘘切除术			次	1885	1697	
G	331103025	经膀胱镜膀胱颈电切术			次	2036	1832	
G	331103026	经尿道膀胱肿瘤特殊治疗	包括电灼、电切、激光		次	2175	1958	
G	331103027	经尿道膀胱碎石取石术	包括血块、异物取出		次	1617	1455	
G	331103028	脐尿管肿瘤切除术			次	2175	1958	
G	331104001	尿道修补术	包括经会阴、耻骨劈开、尿道套入术、内植皮		次	2175	1958	
G	331104002	尿道折叠术			次	1498	1348	
G	331104003	尿道会师术			次	1427	1284	
G	331104004	前尿道吻合术			次	1345	1211	

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）		说明
						三甲医疗机构	非三甲医疗机构	
G	331104005	尿道切开取石术	包括前后尿道及取异物术		次	1239	1115	
G	331104006	尿道瓣膜电切术			次	1450	1305	
G	331104007	尿道狭窄瘢痕切除术			次	1699	1529	
G	3311040071	经尿道镜尿道狭窄瘢痕切除术			次	2299	2129	
G	331104008	尿道良性肿物切除术			次	1360	1224	
G	331104009	尿道憩室切除术			次	1219	1097	
G	331104010	尿道旁腺囊肿摘除术			次	1130	1074	
G	331104011	尿道癌根治术			次	2560	2176	
G	3311040110	尿道癌根治切除术	含膀胱全切,尿路重建		次	3840	3264	
G	331104012	重复尿道切除术			次	1885	1697	
G	331104013	尿道重建术	含尿道全切		次	2560	2176	
G	331104014	尿道阴道瘘修补术			次	2050	1743	
G	331104015	尿道直肠瘘修补术			次	2071	1760	
G	331104016	会阴阴囊皮瓣尿道成型术			次	1920	1632	
G	331104017	尿道会阴造口术			次	1450	1305	
G	331104018	尿道瘘修补术	包括耻骨膀胱造瘘		次	1578	1420	
G	331104019	尿道瓣膜切除成型术			次	1687	1518	

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）		说明
						三甲医疗机构	非三甲医疗机构	
G	331104020	尿道粘膜脱垂切除术			次	1201	1081	
G	331104021	尿道外口整形术			次	931	885	
G	331104022	尿道悬吊延长术		特殊穿刺针、悬吊器	次	1116	1004	
G	331104023	尿道下裂Ⅰ期成型术			次	2175	1958	
G	331104024	尿道下裂Ⅱ期成型术			次	2175	1958	
G	331104025	尿道下裂阴茎下弯矫治术			次	1242	1118	
G	331104026	尿道下裂修复术	包括尿瘘修补和各型尿道下裂修复；不含造瘘术和阴茎矫直术		次	1787	1608	
G	331104027	尿道上裂修复术	包括各型尿道上裂；不含造瘘术和腹壁缺损修补和膀胱外翻修复与阴茎矫直		次	1893	1704	
G	331104028	尿道上裂膀胱外翻矫治术			次	2560	2176	
G	s331104001	尿道口肉阜（疣）电灼术			次	286	272	
G	331201001	前列腺癌根治术	含淋巴结清扫和取活检		次	3680	3128	
G	331201002	耻骨上前列腺切除术			次	2465	2219	
G	331201003	耻骨后前列腺切除术			次	2465	2219	
G	331201004	前列腺囊肿切除术			次	1885	1697	
G	331201005	前列腺脓肿切开术			次	964	868	
G	3312010060	经尿道前列腺电切术			次	4000	3400	
G	3312010061	经尿道前列腺绿激光选择汽化术		光纤	次	3500	2975	

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）		说明
						三甲医疗机构	非三甲医疗机构	
G	331201007	经尿道前列腺气囊扩张术		气囊导管	次	1200	1080	
G	331201008	经尿道前列腺支架置入术	包括取出术		次	1160	1044	
G	331201009	精囊肿物切除术			次	1712	1541	
G	331202001	阴囊坏死扩创术			次	548	521	
G	331202002	阴囊脓肿引流术			次	494	469	
G	331202003	阴囊成型术			次	580	522	
G	331202004	阴囊肿物切除术			次	640	608	
G	331202005	高位隐睾下降固定术	含疝修补术		单侧	1171	1054	
G	331202006	睾丸鞘膜翻转术			单侧	876	832	
G	331202007	交通性鞘膜积液修补术			单侧	1050	998	
G	331202008	睾丸附件扭转探查术	含睾丸扭转复位术		单侧	938	891	
G	331202009	睾丸破裂修补术			次	1087	1033	
G	331202010	睾丸固定术	含疝囊高位结扎术		单侧	1081	1027	
G	331202011	睾丸切除术			单侧	789	789	
G	331202012	睾丸肿瘤腹膜后淋巴结清扫术			次	2802	2382	
G	331202013	自体睾丸移植术			次	2281	1939	
G	331202014	经腹腔镜隐睾探查术	含隐睾切除术；不含复位固定术		单侧	1747	1485	

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）		说明
						三甲医疗机构	非三甲医疗机构	
G	331202015	两性畸型剖腹探查术			次	1845	1661	
G	331203001	附睾切除术	包括附睾肿物切除术		次	813	772	
G	331203002	输精管附睾吻合术			单侧	1280	1152	
G	331203004	精索静脉瘤切除术			次	895	850	
G	331203005	精索静脉曲张栓塞术			次	1083	1029	
G	331203006	精索静脉曲张高位结扎术			单侧	907	816	
G	3312030060	精索静脉曲张高位结扎术（分流术）			单侧	696	626	
G	3312030061	经腹腔镜精索静脉曲张高位结扎术			次	600	600	此项目为前两个项目的附加项目
G	331203007	精索扭转复位术			次	312	296	
G	331203008	输精管结扎术			次	508	508	
G	331203009	输精管粘堵术			次	546	519	
G	331203010	输精管角性结节切除术			次	641	609	
G	331203011	输精管吻合术			单侧	1111	1056	
G	331203012	输尿管间嵴切除术			次	1160	1044	
G	331203013	经尿道射精管切开术			次	1160	1044	
G	331204001	嵌顿包茎松解术	包括包皮扩张分离术		次	321	305	
G	331204002	包皮环切术		吻合器	次	368	368	

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）		说明
						三甲医疗机构	非三甲医疗机构	
G	331204003	阴茎包皮过短整形术			次	732	695	
G	331204004	阴茎外伤清创术			次	311	311	
G	331204005	阴茎再植术			次	2308	1962	
G	331204006	阴茎囊肿切除术	包括阴茎硬节切除术		次	603	573	
G	331204007	阴茎部分切除术	包括阴茎癌切除术		次	1173	1056	
G	331204008	阴茎全切术	包括阴茎癌切除术		次	1511	1360	
G	331204009	阴茎阴囊全切术			次	1747	1660	
G	3312040090	阴茎阴囊全切术	含尿路改道		次	1508	1357	
G	331204010	阴茎重建成形术	含假体植入术	假体	次	2457	2089	
G	331204011	阴茎再造术	含龟头再造和假体置入	假体	次	2599	2209	
G	331204012	阴茎假体置放术		阴茎假体	次	1483	1261	
G	331204013	阴茎畸型整形术	包括阴茎弯曲矫正		次	1422	1280	
G	331204015	阴茎阴囊移位整形术			次	1938	1647	
G	3312040150	阴茎阴囊移位整形术	含会阴型尿道下裂修补		次	1170	995	
G	331204016	尿道阴茎海绵体分流术			次	1328	1195	
G	331204017	阴茎血管重建术			次	1950	1755	
G	331204018	阴茎海绵体分离术			次	1044	940	

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）		说明
						三甲医疗机构	非三甲医疗机构	
G	331204019	阴茎静脉结扎术	包括海绵体静脉、背深静脉		次	891	847	
G	331301001	经阴道卵巢囊肿穿刺术	含活检		单侧	750	713	
G	331301002	卵巢囊肿剔除术			单侧	936	864	
G	3313010020	经腹腔镜卵巢囊肿剔除术			单侧	1536	1464	
G	3313010021	经阴道卵巢囊肿剔除术		药物、麻醉	单侧	1000	950	
G	331301003	卵巢修补术	含活检术		单侧	1251	1188	
G	3313010030	经腹腔镜卵巢修补术	含活检术		单侧	1851	1788	
G	331301004	卵巢楔形切除术	包括卵巢切开探查、多囊卵巢打孔术		单侧	1144	1087	
G	331301005	卵巢切除术			单侧	1146	1089	
G	331301006	卵巢癌根治术	含全子宫+双附件切除+网膜切除+阑尾切除+肿瘤细胞减灭术(盆、腹腔转移灶切除)+盆腹腔淋巴结清除术		次	3520	2992	如膀胱或肠管部分切除另计费
G	331301007	卵巢癌探查术			次	1400	1260	
G	331301008	卵巢输卵管切除术			单侧	1400	1260	
G	331301009	卵巢移位术			单侧	1300	1170	
G	331301010	卵巢移植术			单侧	2902	2467	

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）		说明
						三甲医疗机构	非三甲医疗机构	
G	331301011	经腹腔镜单侧卵巢打孔术	消毒铺巾后切开脐部小切口1厘米以长针穿入腹壁，证实进入腹腔后，充气，建立气腹，放入腹腔镜，分别于双侧髂棘内侧5厘米处 切开0.5厘米小切口，分别放入直径0.5厘米小套管，放置腹腔镜 探查，腹腔镜下单侧卵巢多部位打孔，冲洗腹腔，腹腔镜下单侧卵巢止血。必要时腹腔镜下止血，关腹。		单侧	1700	1530	
G	331302001	输卵管结扎术	包括传统术式、经阴道术式	银夹	次	497	472	
G	3313020010	经腹腔镜输卵管结扎术	包括传统术式、经阴道术式		次	1097	1072	
G	331302002	显微外科输卵管吻合术			次	1782	1603	
G	331302003	输卵管修复整形术	包括输卵管吻合、再通、整形		次	1684	1515	
G	3313020030	经腹腔镜输卵管修复整形术	包括输卵管吻合、再通、整形		次	2284	2115	
G	331302004	输卵管切除术	包括宫外孕的各类手术(如输卵管开窗术)		次	780	741	
G	3313020040	经腹腔镜输卵管切除术	包括宫外孕的各类手术(如输卵管开窗术)		次	1380	1380	
G	331302005	输卵管移植术		供体	次	1797	1617	
G	331302006	经输卵管镜插管通水术			次	676	642	
G	331302007	输卵管选择性插管术			次	580	522	
G	331302008	经腹腔镜输卵管高压洗注术			次	1086	1031	
G	331302009	输卵管宫角植入术			次	1532	1378	
G	331302010	输卵管介入治疗	包括输卵管积水穿刺		次	1387	1248	

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）		说明
						三甲医疗机构	非三甲医疗机构	
G	331302011	经腹单侧输卵管系膜囊肿剥除术	消毒术野，铺巾，开腹，留取腹腔冲洗液，探查盆腹腔，暴露肿物，切开输卵管系膜剥除肿瘤，可吸收线缝合输卵管系膜，检查无 渗血后关腹。		单侧	754	716	
G	331303001	宫颈息肉切除术			次	98	98	
G	3313030011	经宫腔镜宫颈息肉切除术	包括子宫内膜息肉、宫颈管息肉	电切环、术中B超监测	次	698	698	
G	331303002	宫颈肌瘤剔除术	指经腹手术		次	1754	1579	
G	331303003	宫颈残端切除术	指经腹手术		次	1720	1548	
G	331303004	宫颈锥形切除术			次	1000	950	
G	3313030040	经腹腔镜宫颈锥形切除术			次	1600	1550	
G	331303005	宫颈环形电切术			次	885	841	
G	331303006	非孕期子宫内口矫正术			次	748	673	
G	331303007	孕期子宫内口缝合术			次	739	702	
G	331303008	曼氏手术	含宫颈部分切除+主韧带缩短+阴道前后壁修补术		次	1754	1579	
G	331303009	子宫颈截除术			次	1100	990	
G	331303010	子宫修补术			次	1234	1172	
G	331303011	经腹子宫肌瘤剔除术			次	1460	1387	
G	3313030110	经腹腔镜子宫肌瘤摘除术			次	2060	1987	
G	3313030111	经阴道自凝刀子宫肌瘤剔除术	含B超引导、定位		例	1950	1853	多个肌瘤加收750元

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）		说明
						三甲医疗机构	非三甲医疗机构	
G	3313030112	经阴道子宫肌瘤切除术	含B超引导、定位		例	1300	1235	
G	331303012	子宫次全切除术			次	1613	1452	
G	331303013	阴式全子宫切除术			次	2030	1827	
G	331303014	腹式全子宫切除术			次	1794	1620	
G	3313030140	经腹腔腹式镜子宫全切术			次	2394	2220	
G	331303015	全子宫+双附件切除术			次	1931	1738	
G	331303016	次广泛子宫切除术	含双附件切除		次	2514	2137	
G	331303017	广泛性子宫切除+盆腹腔淋巴结清除术			次	3696	3142	
G	331303018	经腹阴道联合子宫切除术			次	2376	2138	
G	3313030180	经腹腔镜经腹阴道联合子宫切除术			次	2976	2738	
G	331303019	子宫整形术	包括纵隔切除、残角子宫切除、畸形子宫矫治、双角子宫融合等；不含术中B超监视		次	1855	1669	
G	3313030190	经宫腔镜或腹腔镜子宫整形术	包括纵隔切除、残角子宫切除、畸形子宫矫治、双角子宫融合等；不含术中B超监视		次	2455	2269	
G	331303020	开腹取环术			次	1013	962	
G	3313030200	经腹腔镜取环术			次	1613	1562	
G	331303021	子宫动脉结扎术			次	925	878	
G	3313030210	经腹腔镜子宫动脉结扎术			次	1525	1478	
G	331303022	子宫悬吊术	包括阴道吊带术、阴道残端悬吊术	吊带	次	1361	1224	

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）		说明
						三甲医疗机构	非三甲医疗机构	
G	3313030220	经腹腔镜子宫悬吊术			次	1961	1824	
G	331303024	盆腔巨大肿瘤切除术			次	1918	1726	
G	331303025	阔韧带内肿瘤切除术			次	1772	1595	
G	331303026	热球子宫内膜去除术	包括电凝术		次	1127	1014	
G	331303027	根治性宫颈切除术	含盆腔淋巴结清扫、卵巢动静脉高位结扎术	特殊缝线，止血材料	次	4480	3808	
G	331303029	粘膜下子宫肌瘤圈套术		圈套器	次	1560	1482	
G	331303030	子宫内膜异位病灶切除或烧灼术			次	1100	1045	≥3平方厘米加收20%
G	331303032	经宫腔镜宫腔异物取出术	宫腔异物指胎骨、胚物组织、缝线等。取出术前放置的宫颈扩张棒，消毒铺巾，留置导尿，器械准备：宫腔镜部件，连接部件并与 气腹机膨宫、光源、主机、电凝装置连接，放置窥器暴露宫颈，再 次消毒阴道、宫颈，扩张宫颈至12号，宫腔镜下置镜常规探查宫腔 情况，确定异物位置、性质，用电切镜针状电极划开组织，用一次 性异物钳取出胎骨，再次探查宫腔，内镜下电凝止血，术毕再次消 毒宫颈、阴道。	临床操作的超声引导	次	1450	1305	
G	s331303001	经宫腔镜子宫异物取出术	指肌层异物		次	1550	1317	
G	s331303002	阴式宫颈残端切除术			次	1600	1360	
G	s331303003	阴式宫颈肌瘤切除术			次	1500	1350	
G	s331303004	经腹腔镜广泛子宫切除+盆腔淋巴结清扫术			次	4800	4170	
G	331304001	阴道异物取出术			次	260	247	

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）		说明
						三甲医疗机构	非三甲医疗机构	
G	331304002	阴道裂伤缝合术			次	260	247	
G	331304003	阴道扩张术		扩张用模具	次	416	395	
G	331304004	阴道疤痕切除术		扩张用模具	次	689	655	
G	331304005	阴道横隔或纵隔或斜膈切开术			次	520	494	
G	331304006	阴道闭锁切开术	不含植皮	扩张用模具	次	794	754	
G	331304007	阴道良性肿物切除术	包括阴道结节或阴道囊肿切除		次	826	785	
G	331304008	阴道成形术	不含植皮、取乙状结肠(代阴道)等所有组织瓣切取		次	1695	1525	
G	331304009	阴道直肠瘘修补术			次	1715	1544	
G	331304010	阴道壁血肿切开术			次	601	571	
G	331304011	阴道前后壁修补术			次	1390	1251	
G	331304012	阴道中膈成形术			次	758	682	
G	331304013	后穹窿损伤缝合术	包括阴道后穹窿切开引流		次	825	743	
G	331304015	全阴道切除术		特殊缝线	次	3200	2720	
G	s331304001	经腹腔镜阴道成形术	不含植皮、取乙状结肠(代阴道)等所有组织瓣切取		次	2295	2125	
G	331305001	外阴损伤缝合术	含小阴唇粘连分离术		次	507	482	
G	331305002	陈旧性会阴裂伤修补术			次	872	828	
G	331305003	陈旧性会阴Ⅲ度裂伤缝合术	含肛门括约肌及直肠裂伤		次	1302	1172	

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）		说明
						三甲医疗机构	非三甲医疗机构	
G	331305004	外阴脓肿切开引流术	包括外阴血肿切开		次	390	390	
G	331305005	外阴良性肿物切除术	包括囊肿、赘生物及肿瘤切除术		次	587	558	
G	331305006	阴蒂肥大整复术			次	799	759	
G	331305007	阴蒂短缩成型术			次	846	761	
G	331305008	单纯性外阴切除术			次	1160	1044	
G	331305009	外阴局部扩大切除术			次	1198	1078	
G	331305010	外阴广泛切除+淋巴结清除术	含腹股沟淋巴、股深淋巴、及盆、腹腔淋巴结清除术；不含特殊引流		次	3220	2737	
G	331305012	前庭大腺囊肿造口术	含脓肿切开引流术		次	505	480	
G	331305013	前庭大腺囊肿切除术			次	595	565	
G	331305014	处女膜切开术			次	278	264	
G	331305016	两性畸形整形术			次	3203	2723	
G	331306001	经腹腔镜取卵术	包括腹腔镜下取环术		次	1398	1258	
G	331306002	经腹腔镜盆腔粘连分离术			次	1651	1486	
G	331306003	宫腔镜检查	含活检，包括幼女阴道异物诊治；不含宫旁阻滞麻醉		次	565	396	
G	331306004	经宫腔镜取环术	不含术中B超监视		次	624	593	
G	3313060040	经宫腔镜取环术	腹腔镜辅助手术,不含术中B超监视		次	624	562	
G	331306005	经宫腔镜输卵管插管术			次	851	809	

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）		说明
						三甲医疗机构	非三甲医疗机构	
G	3313060050	经宫腔镜输卵管插管术	腹腔镜辅助手术		次	851	766	
G	331306006	经宫腔镜粘连分离术	不含术中B超监视		次	940	846	
G	3313060060	经宫腔镜粘连分离术	腹腔镜辅助手术		次	829	746	
G	331306007	经宫腔镜子宫纵膈切除术	不含术中B超监视		次	1160	1044	
G	3313060070	经宫腔镜子宫纵膈切除术	腹腔镜辅助手术,不含术中B超监视		次	1131	1018	
G	331306008	经宫腔镜子宫肌瘤切除术	不含术中B超监视		次	1885	1697	
G	3313060080	经宫腔镜子宫肌瘤切除术	腹腔镜辅助手术,不含术中B超监视		次	2175	1958	
G	331306009	经宫腔镜子宫内膜剥离术	不含术中B超监视		次	1740	1566	
G	3313060090	经宫腔镜子宫内膜剥离术	腹腔镜辅助手术,不含术中B超监视		次	2175	1958	
G	331400001	人工破膜术			次	65	65	
G	331400002	单胎顺产接生	含产程观察、阴道或肛门检查，胎心监测及脐带处理，会阴裂伤修补及侧切。		次	700	665	
G	331400004	多胎接生	含产程观察、阴道或肛门检查、胎心监测及脐带处理、会阴裂伤修补及侧切。		次	1400	1330	
G	331400007	难产接生	含产程观察、阴道或肛门检查，胎心监测及脐带处理，会阴裂伤修补及侧切，包括臀位接生、臀位牵引、胎头吸引器助产、旋转胎头、产钳助产。		次	1300	1170	
G	331400003	双胎接生	含产程观察、阴道或肛门检查、胎心监测及脐带处理、会阴裂伤修补及侧切。		次	1100	1045	
G	331400006	各种死胎分解术	包括穿颅术、断头术、锁骨切断术、碎胎术、内脏挖出术、头皮牵引术等		次	861	775	
G	331400005	死胎接生	含中期引产接生；不含死胎尸体分解及尸体处理。		次	700	665	

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）		说明
						三甲医疗机构	非三甲医疗机构	
G	331400008	外倒转术	含臀位及横位的外倒转		次	176	167	
G	331400009	内倒转术			次	278	250	
G	331400010	手取胎盘术			次	95	90	
G	331400011	脐带还纳术			次	92	87	
G	331400012	剖宫产术	包括古典式、子宫下段、及腹膜外、剖宫取胎术		次	1170	1053	
G	331400013	剖宫产术中子宫全切术			次	2056	1748	
G	331400014	剖宫产术中子宫次全切术			次	1952	1659	
G	331400015	二次剖宫产术	含腹部疤痕剔除术、多次剖宫产		次	1440	1224	
G	331400016	腹腔妊娠取胎术			次	1359	1223	
G	331400018	子宫颈裂伤修补术	指产时宫颈裂伤		次	234	222	
G	331400019	子宫颈管环扎术(Mc-Donald)	指孕期手术		次	300	285	
G	s331400001	多胎剖宫产术	指两胎及两胎以上的剖宫产术		次	1405	1265	
G	331501001	经口咽部环枢椎肿瘤切除术	不含植骨		次	3643	3097	
G	331501002	颈3—7椎体肿瘤切除术(前入路)	不含植骨		次	3182	2705	
G	331501003	颈1—7椎板肿瘤切除术(后入路)	不含植骨		次	2866	2436	
G	331501004	胸椎肿瘤切除术	不含植骨	人工椎体	次	3282	2790	
G	331501005	胸椎椎板肿瘤，附件肿瘤切除术	不含植骨		次	3376	2870	

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）		说明
						三甲医疗机构	非三甲医疗机构	
G	331501006	前路腰椎肿瘤切除术	不含植骨		次	3036	2581	
G	331501007	后路腰椎板及附件肿瘤切除术	不含植骨		次	2700	2295	
G	331501008	经腹膜后胸膜外胸腰段椎体肿瘤切除术(胸11-腰2)	不含植骨		次	3116	2649	
G	331501009	经腹膜后腰2-4椎体肿瘤切除术	不含植骨		次	2893	2459	
G	331501010	经腹腰5—骶1椎体肿瘤切除术	不含植骨		次	3600	3060	
G	331501011	骶骨肿瘤骶骨部分切除术			次	3432	2917	
G	331501012	骶骨肿瘤骶骨次全切除术			次	3390	2882	
G	331501013	骶骨肿瘤骶骨全切除及骶骨重建术			次	4147	3525	
G	331501014	腰骶髂连接部肿瘤切除术			次	3260	2771	
G	331501015	半骨盆切除术			次	3648	3101	
G	331501016	半骨盆切除人工半骨盆置换术	不含回输血和脉冲器的使用	人工半骨盆、骨水泥及配套设备	次	4171	3545	
G	331501017	髂窝脓肿切开引流术			次	1012	961	
G	331501018	髂腰肌脓肿切开引流术			次	1044	992	
G	331501019	颈椎间盘切除术			次	2357	2004	
G	331501020	颈椎间盘切除，椎间植骨融合术			每节间盘	2744	2332	

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）		说明
						三甲医疗机构	非三甲医疗机构	
G	331501021	颈椎体次全切除，植骨融合术			每节椎骨	2944	2502	
G	331501022	颈椎钩椎关节切除术	不含植骨		每节椎骨	3286	2793	
G	331501023	颈椎侧方入路枢椎齿突切除术			次	3547	3015	
G	331501024	后入路环枢椎植骨融合术	不含植骨		次	3090	2627	
G	331501025	后入路环枢减压植骨融合固定术	包括环椎后弓切除减压，枢椎板切除减压植骨固定		次	3509	2983	
G	331501026	后入路枢环枕融合植骨固定术	不含枕骨大孔扩大及环椎后弓减压		次	3329	2830	
G	331501027	环枢椎侧块螺钉内固定术	包括前路或后路		次	3538	3007	
G	331501028	颈椎骨折脱位手术复位植骨融合内固定术			每节椎骨	2934	2494	
G	331501029	胸椎融合术	含前入路开胸，植骨		每节椎骨	3102	2637	
G	3315010301	胸椎前路内固定术	含脊髓神经根松解、间盘摘除、钩椎关节切除、脊髓探查、骨折切开复位		次	3200	2720	
G	3315010302	腰椎前路内固定术	含脊髓神经根松解、间盘摘除、钩椎关节切除、脊髓探查、骨折切开复位		次	2680	2278	
G	331501031	胸椎横突、椎板植骨融合术	不含椎板切除减压		次	2304	1958	
G	331501032	胸腰椎骨折切开复位内固定术	后方入路切口		每节椎骨	2882	2450	增加枕骨大孔扩大及环枕后弓减压时费用另加30%
G	331501033	经胸腹联合切口胸椎间盘切除术			每节间盘	2724	2315	

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）		说明
						三甲医疗机构	非三甲医疗机构	
G	331501034	腰椎间盘极外侧突出摘除术	不含一般的腰间盘突出		次	1993	1794	
G	331501035	经皮椎间盘吸引术			次	1972	1775	如需进行椎体后缘减压术应加收30%
G	331501036	椎管扩大减压术	含全椎板切除；包括多节段椎管狭窄减压		每节椎板	2088	1879	增加神经根管减压加收20%
G	331501037	椎管扩大成形术			每节椎板	2320	2088	
G	331501038	腰椎间盘突出摘除术	含椎板开窗间盘切除；不含极外侧突出		每节间盘	1972	1775	
G	331501039	经皮激光腰椎间盘摘除术			次	2436	2192	
G	331501040	后路腰椎间盘镜椎间盘髓核摘除术（MED）			每间盘	2464	2094	如需从前侧方入路脊髓前外侧减压手术，应加收30%
G	331501041	腰椎滑脱不稳植骨融合术	含前入路经腹、植骨融合		次	2926	2633	
G	331501042	腰椎滑脱椎弓根螺钉固定植骨融合术	包括脊柱滑脱复位内固定		次	2807	2526	如需行椎板切除减压间盘摘除加收30%
G	331501043	腰椎横突间融合术			次	1874	1687	
G	331501044	腰椎骶化横突切除术	包括浮棘、钩棘切除		次	1798	1618	增加神经根管减压则另加收30%
G	331501045	骨盆骨折髂内动脉结扎术			次	1660	1494	
G	331501046	骨盆骨折切开复位内固定术			次	3252	2764	
G	331501047	强直性脊柱炎多椎截骨矫正术	含植骨融合；包括后方入路、截骨矫形，先天性脊柱畸形、截骨矫正术，创伤性脊柱畸形、截骨矫正术，TB性脊柱畸形、截骨矫正术		次	3308	2812	

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）		说明
						三甲医疗机构	非三甲医疗机构	
G	331501048	脊柱侧弯矫正术(后路)			次	3412	2900	
G	331501049	脊柱前路松解融合术			次	3937	3347	
G	331501050	前路脊柱旋转侧弯矫正术			次	3602	3062	如需行椎板切除减压间盘摘除，则加收30%
G	331501051	前路脊柱骨骺阻滞术、后路椎板凸侧融合术			次	3376	2870	
G	331501052	脊柱椎间融合器植入植骨融合术	含脊髓神经根松解、椎板切除减压、脊髓探查、骨折切开复位		次	3428	2914	
G	331501053	脊柱半椎体切除术			次	3309	2813	
G	331501054	脊柱内固定物取出术			次	1726	1640	
G	331501055	滑板椎弓根钉复位植骨内固定术			次	2788	2509	1．如需前方进行松解术，则手术费另加30%；2．增加内固定者手术费另加30%
G	331501056	经皮穿刺颈腰椎间盘切除术	含造影、超声定位		每节间盘	2354	2119	1．需前方入路松解手术者，手术费另加30%；2．取骨、植骨融合，手术费另加30%
G	331501057	人工椎间盘植入术		人工间盘	次	3227	2743	1．需前方入路松解手术者，手术费另加30%；2．取骨、植骨融合，手术费另加30%
G	331501060	人工椎体置换术	包括颈、胸、腰椎体置换	人工椎体	次	3840	3264	每增加一椎体加收30%
G	331501061	嗅鞘细胞移植术			次	12000	10200	
G	s331501001	低温等离子椎间盘射频消融术	含引导及消融电极		间隙	3480	3132	每增加一间隙加收1000元。

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）		说明
						三甲医疗机构	非三甲医疗机构	
G	331502001	胸出口综合征手术	包括颈肋切除术、前斜角肌切断术、经腋路第1肋骨切除术		次	2786	2368	
G	331502002	臂丛神经损伤神经探查松解术			次	2542	2288	
G	331502003	臂丛神经损伤游离神经移植术	不含游离神经切取		次	2932	2492	
G	331502004	臂丛神经损伤神经移位术	包括膈神经移位、肋间神经移位、颈丛移位、对侧颈7移位、副神经移位		次	3334	2834	1．如需配合松解手术费用另加30%；2．椎板切除减压，费用另加30%；3．取骨植骨融合手术另加收30%
G	331502005	神经吻合术	含手术显微镜使用		次	2039	1835	
G	331502006	带血管蒂游离神经移植术	含手术显微镜使用		次	2702	2297	
G	331502007	神经瘤切除术	含神经吻合术；包括肢体各部位病变		次	2564	2308	
G	331502008	周围神经嵌压松解术			次	1590	1431	
G	3315020091	盆腔内坐骨神经松解术			次	1885	1697	
G	3315020092	盆腔外坐骨神经松解术			次	1500	1350	
G	331502010	闭孔神经切断术			次	1508	1357	
G	331502011	闭孔神经内收肌切断术			次	1659	1493	
G	331502013	下肢神经探查吻合术	包括坐骨神经、股神经、胫神经、腓神经		次	1877	1689	

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）		说明
						三甲医疗机构	非三甲医疗机构	
G	331502014	神经纤维部分切断术			次	1740	1566	
G	331503001	肩胛骨肿瘤肩胛骨全切除重建术		人工关节	次	2853	2425	
G	331503002	锁骨肿瘤锁骨全切除术			次	2204	1873	
G	331503003	肱骨肿瘤切除及骨重建术		人工关节	次	2451	2083	
G	331503004	尺桡骨肿瘤切除及骨重建术	包括肿瘤切除及管状骨重建两种手术	骨水泥、接骨板	次	2176	1850	
G	331503005	髋臼肿瘤切除及髋关节融合术	包括成型术		次	2868	2438	
G	331503006	髂骨翼肿瘤切除术			次	2319	2087	
G	331503007	髌骨肿瘤截除术	包括局部切除		次	1897	1707	
G	331503008	耻骨与坐骨肿瘤切除术			次	2816	2394	
G	331503009	股骨上端肿瘤切除人工股骨头置换术		人工股骨头	次	3151	2678	
G	331503010	股骨干肿瘤全股骨切除人工股骨置换术		人工股骨	次	3470	2950	
G	331503011	股骨干肿瘤段切除重建术			次	2658	2259	
G	331503012	股骨下段肿瘤刮除，骨腔灭活植骨术		异体骨(灭活)	次	2079	1871	
G	331503013	股骨下段肿瘤切除术			次	1879	1691	

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）		说明
						三甲医疗机构	非三甲医疗机构	
G	331503014	灭活再植或异体半关节移植术		异体关节(灭活)	次	2877	2445	
G	331503015	胫骨上段肿瘤刮除植骨术		异体骨(灭活)	次	3150	2835	
G	331503016	骨肿瘤切开活检术	包括四肢、脊柱、骨盆		次	1172	1055	
G	331503017	胫腓骨肿瘤切除重建术			次	2250	1913	
G	331503018	跟骨肿瘤病灶刮除术			次	1267	1140	
G	3315030191	内生软骨瘤切除术	指短管状骨内生软骨瘤		次	1350	1215	如取自体骨另计手术费
G	3315030192	内生软骨瘤切除术	指其它内生软骨瘤或多发风生软骨瘤		次	1450	1305	
G	331503020	坐骨结节囊肿摘除术			次	1820	1729	
G	s331503001	骨软骨瘤切除术			次	1170	1112	
G	s331503002	骨肿瘤切除重建术		异体骨（灭活）	次	2240	1904	如取自体骨另计手术费。
G	s331503003	股骨头坏死钻孔加压植骨术			次	2030	1827	如取自体骨另计手术费。
G	s331503004	单纯股骨头钻孔减压术			次	1305	1175	
G	331504001	肘腕关节结核病灶清除术	包括成型术、游离体摘除、关节松解、关节软骨钻孔、关节成形术		次	1856	1670	
G	331504002	骶髂关节结核病灶清除术			次	1872	1685	

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）		说明
						三甲医疗机构	非三甲医疗机构	
G	331504003	髋关节结核病灶清除术	含关节融合术		次	2130	1917	
G	331504004	膝关节结核病灶清除术	含加压融合术		次	2088	1879	
G	331504005	踝关节结核病灶清除+关节融合术			次	1972	1775	
G	331504006	脊椎结核病灶清除术			次	2462	2216	
G	331504007	脊椎结核病灶清除+植骨融合术			次	2981	2534	
G	331504008	股骨头坏死病灶刮除植骨术			次	2358	2122	
G	3315040081	股骨头坏死髓芯减压支架术		支架	次	1740	1566	
G	331504009	桡骨远端切除腓骨移植成形术			次	3082	2620	
G	331504010	骨髓炎病灶清除术	含肌瓣填塞术		次	1483	1335	
G	331504011	骨髓炎切开引流灌洗术			次	1217	1156	
G	331504012	扩创术	包括皮肤、肌肉、骨质	植皮、负压引流装置	单侧肢体	884	840	
G	331505001	锁骨骨折切开复位内固定术			次	1421	1350	
G	331505002	肱骨近端骨折切开复位内固定术			次	1856	1670	
G	331505003	肱骨干骨折切开复位内固定术			次	1624	1462	

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）		说明
						三甲医疗机构	非三甲医疗机构	
G	331505004	肱骨骨折切开复位内固定术	包括髁上、髁间		次	1856	1670	
G	331505005	肱骨内外髁骨折切开复位内固定术	包括肱骨小头，骨骺分离		次	1656	1490	
G	331505006	尺骨鹰嘴骨折切开复位内固定术	包括骨骺分离		次	1436	1364	
G	331505007	桡骨头切除术			次	1248	1186	
G	331505008	桡骨头骨折切开复位内固定术	包括桡骨颈部骨折		次	1621	1459	
G	331505009	孟氏骨折切开复位内固定术			次	1856	1670	
G	331505010	桡尺骨干骨折切开复位内固定术			次	1624	1462	
G	331505011	科雷氏骨折切开复位内固定术	包括含史密斯骨折、巴顿骨折		次	1776	1598	
G	331505012	髋臼骨折切开复位内固定术			次	2816	2394	
G	331505013	股骨颈骨折闭合复位内固定术			次	1811	1630	
G	331505014	股骨颈骨折切开复位内固定术			次	2226	2003	
G	331505015	股骨颈骨折切开复位内固定+带血管或肌蒂骨移植术			次	2926	2487	
G	331505016	股骨转子间骨折内固定术			次	2188	1969	
G	331505017	股骨干骨折切开复位内固定术			次	1856	1670	

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）		说明
						三甲医疗机构	非三甲医疗机构	
G	331505018	股骨髁间骨折切开复位内固定术			次	2250	2025	
G	331505019	髌骨骨折切开复位内固定术			次	1421	1350	
G	331505020	胫骨髁间骨折切开复位内固定术			次	2119	1907	
G	331505021	胫骨干骨折切开复位内固定术			次	1588	1509	
G	331505022	内、外踝骨折切开复位内固定术			次	1392	1253	
G	331505023	三踝骨折切开复位内固定术			次	1966	1769	
G	331505024	肱骨干骨折不愈合切开植骨内固定术			次	2199	1979	
G	331505025	尺桡骨骨折不愈合切开植骨内固定术			次	1977	1779	
G	331505026	股骨干骨折不愈合切开植骨内固定术			次	2270	2043	
G	331505027	胫腓骨骨折不愈合切开植骨内固定术			次	2207	1986	
G	331505028	开放折骨术	不含植骨		次	1392	1253	
G	331505029	肱骨髁上骨折畸形愈合截骨矫形术			次	1831	1648	
G	331505030	尺骨上1/3骨折畸形愈合伴桡骨小头脱位矫正术			次	2926	2633	
G	331505031	桡骨下端骨折畸形愈合矫正术			次	1706	1535	

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）		说明
						三甲医疗机构	非三甲医疗机构	
G	331505032	股骨干骨折畸形愈合截骨内固定术			次	2136	1922	
G	331505033	胫腓骨骨折畸形愈合截骨矫形术			次	2168	1951	
G	331505034	踝部骨折畸形愈合矫形术→			次	2135	1922	
G	331505035	跟骨骨折切开复位撬拨术			次	1488	1339	
G	331505036	距骨骨折伴脱位切开复位内固定术			次	1972	1775	
G	331505037	骨折内固定装置取出术	包括克氏针、三叶钉、钢板等各部位内固定装置		次	1248	1186	
G	331505038	足部骨骨折切开复位内固定术	不包括跟骨、距骨	内固定材料	次	1464	1318	
G	331505039	腓骨骨折切开复位内固定术		内固定材料	次	1500	1350	
G	s331505001	肩胛骨骨折内固定术			次	1740	1566	
G	331506001	肩锁关节脱位切开复位内固定术	包括肩锁关节成形、韧带重建术		次	2121	1909	
G	331506002	肩关节脱位开放复位术			次	1856	1670	陈旧脱位加收50%
G	331506003	陈旧性肘关节前脱位切开复位术	包括桡骨小头脱位		次	1972	1775	
G	331506004	髋关节脱位切开复位术			次	2088	1879	
G	331506005	先天性髋关节脱位手法复位石膏固定术			次	1392	1253	

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）		说明
						三甲医疗机构	非三甲医疗机构	
G	331506006	先天性髋关节脱位切开复位石膏固定术			次	2088	1879	
G	331506007	先天性髋关节脱位切开复位骨盆截骨内固定术			次	2560	2176	
G	331506008	先天性髋关节脱位切开复位骨盆截骨股骨上端截骨内固定术			次	2816	2394	
G	331506009	髌骨半脱位外侧切开松解术	包括髌韧带挛缩松解、前（后）交叉韧带紧缩		次	1674	1507	
G	331506010	髌骨脱位成形术			次	1856	1670	
G	331506011	急性膝关节前、后十字韧带破裂修补术			次	3150	2677	
G	3315060110	经关节镜急性膝关节前、后十字韧带破裂修补术			次	3550	3077	
G	331506012	膝关节陈旧性前十字韧带重建术			次	2207	1876	
G	3315060120	经关节镜膝关节陈旧性前十字韧带重建术			次	2607	2276	
G	331506013	膝关节陈旧性后十字韧带重建术			次	2762	2348	
G	3315060130	经关节镜膝关节陈旧性后十字韧带重建术			次	3162	2748	
G	331506014	膝关节陈旧性内、外侧副韧带重建术			次	3150	2835	

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）		说明
						三甲医疗机构	非三甲医疗机构	
G	331506015	膝关节单纯游离体摘除术			次	1760	1490	
G	331506016	关节滑膜切除术(大)	包括膝、肩、髋		次	1889	1700	
G	3315060160	经关节镜关节滑膜切除术(大)	包括膝、肩、髋		次	2289	2100	
G	331506017	关节滑膜切除术(中)	包括肘、腕、踝		次	1624	1462	
G	3315060170	经关节镜关节滑膜切除术(中)	包括肘、腕、踝		次	2024	1862	
G	331506018	关节滑膜切除术(小)	包括掌指、指间、趾间关节		次	1276	1148	
G	3315060180	经关节镜关节滑膜切除术(小)	包括掌指、指间、趾间关节		次	1676	1548	
G	331506019	半月板切除术			次	1305	1175	
G	3315060191	经关节镜半月板切除术			次	1705	1575	
G	3315060192	激光半月板切除术			次	1450	1305	
G	331506020	膝关节清理术	包括直视下滑膜切除、软骨下骨修整、游离体摘除、骨质增生清除及踝、肩、肘、髋、足等关节清理术		次	1801	1620	
G	3315060200	经关节镜膝关节清理术			次	2201	2020	
G	331506021	踝关节稳定手术			次	1608	1447	
G	3315060221	腘窝囊肿切除术(单侧)			次	900	855	

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）		说明
						三甲医疗机构	非三甲医疗机构	
G	3315060222	腘窝囊肿切除术(双侧)			次	1350	1283	
G	331506023	肘关节稳定术			次	2262	2036	
G	331506024	关节骨软骨损伤修复术	包括骨软骨移植、骨膜移植、微骨折术	内固定材料	次	2262	2036	
G	331506025	化脓性关节炎切开引流灌注术			次	700	665	
G	331506026	半月板修复术		半月板缝合材料	单侧	1900	1710	
G	331506027	内侧髌股韧带重建术		内固定材料	次	1900	1710	
G	s331506001	膝关节松解术			次	1600	1520	
G	s331506002	半月板成形术			次	1500	1350	
G	s331506003	经关节镜半月板成形术		钛夹	次	1900	1750	
G	331507001	人工全肩关节置换术	含肱骨头及肩胛骨部分		次	2933	2493	再置换加收20%
G	331507002	人工肱骨头置换术			次	2648	2251	
G	331507003	人工肘关节置换术			次	2789	2371	再置换加收20%
G	331507004	人工全髋关节置换术			次	3712	3155	再置换加收20%
G	331507005	人工股骨头置换术			次	2527	2148	

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）		说明
						三甲医疗机构	非三甲医疗机构	
G	331507006	人工膝关节表面置换术			次	3380	2873	再置换加收20%
G	331507007	人工膝关节绞链式置换术			次	3083	2621	再置换加收20%
G	331507008	人工踝关节置换术			次	2660	2261	再置换加收20%
G	331507009	人工腕关节置换术			次	2882	2450	再置换加收20%
G	331507010	人工髌股关节置换术	含髌骨和股骨滑车表面置换手术		次	2610	2219	
G	331507011	人工关节取出术			次	1920	1632	
G	331507013	人工跖趾关节置换术	包括人工趾间关节置换术	人工关节	次	2208	1877	
G	331507014	人工关节翻修术		人工关节、修补材料	次	3920	3332	
G	331508001	骨骺肌及软组织肿瘤切除术			次	1550	1395	
G	331508002	骨骺早闭骨桥切除脂肪移植术			次	1891	1702	
G	331508003	骨骺固定术			次	1471	1324	
G	331508004	股骨头骨骺滑脱牵引复位内固定术			次	2113	1902	
G	331508005	带血管蒂肌蒂骨骺移植术			次	2218	1996	
G	331509001	尺骨头桡骨茎突切除术			次	1286	1157	

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）		说明
						三甲医疗机构	非三甲医疗机构	
G	331509002	髌股关节病变软骨切除软骨下钻孔术			次	1508	1357	
G	331509003	髌骨切除+股四头肌修补术			次	1740	1566	
G	331509004	移植取骨术			次	1248	1186	
G	331509005	髂骨取骨术			次	1248	1186	
G	331509006	取腓骨术	不带血管		次	1352	1284	带血管加收血管费
G	331509007	先天性锁骨假关节切除植骨内固定术			次	1785	1607	
G	331509008	先天性胫骨假关节切除带血管腓骨移植术			次	3125	2656	
G	331509009	距骨切除术			次	1624	1462	
G	331510001	肘关节截骨术			次	1768	1591	
G	331510002	腕关节截骨术			次	1500	1350	
G	331510003	掌骨截骨矫形术			次	1471	1324	
G	331510004	髋臼旋转截骨术	不含植骨		次	2455	2087	
G	331510005	股骨颈楔形截骨术			次	2042	1736	
G	331510006	股骨头钻孔及植骨术	包括单纯钻孔减压术		次	1740	1566	

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）		说明
						三甲医疗机构	非三甲医疗机构	
G	331510007	股骨下端截骨术			次	1833	1650	
G	331510008	胫骨高位截骨术			次	1827	1644	
G	331510009	跟骨截骨术			次	1569	1412	
G	331510010	成骨不全多段截骨术			次	1847	1662	
G	331511001	肘关节融合术			次	1789	1610	
G	331511002	先天性胫骨缺如胫骨上端膝关节融合术			次	2088	1879	
G	331511003	踝关节融合术	包括三关节融合、胫、距关节融合		次	2137	1923	四关节融合术加收30%
G	331511004	跟骰关节融合术			次	1392	1253	
G	331511005	近侧趾间关节融合术	包括近节趾骨背侧楔形截骨手术		次	1392	1253	
G	s331511001	先天性尺骨缺如矫正腕关节成形融合术	含尺骨、桡骨	特殊缝线	次	1740	1566	
G	331512001	肘关节叉状成形术			次	1706	1535	
G	331512002	网球肘松解术			次	1040	988	
G	331512003	尺骨延长术			次	1792	1523	
G	331512004	尺骨短缩术			次	1392	1253	

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）		说明
						三甲医疗机构	非三甲医疗机构	
G	331512005	桡骨延长术			次	1792	1523	
G	331512006	桡骨短缩术			次	1392	1253	
G	331512007	股骨延长术			次	2064	1754	
G	331512008	髋臼造盖成形术			次	2048	1741	
G	331512009	血管束移植充填植骨术			次	2048	1741	
G	331512010	股四头肌成形术			次	1856	1670	
G	331512011	膝内外翻定点闭式折骨术			次	1368	1231	
G	331512012	髌韧带成形术	包括断裂直接缝合术、远方移位、止点移位、断裂重建术、人工髌腱成形术	人工髌腱	次	1954	1759	
G	331512013	胫骨结节垫高术			次	1624	1462	
G	331512014	先天性马蹄内翻足松解术	包括前路和后路		次	1856	1670	
G	331512015	足母外翻矫形术			次	1576	1418	截骨或有肌腱移位的加收30%
G	331512016	第二跖骨头修整成形术			次	1666	1499	
G	331512018	胫骨延长术			次	2112	1795	
G	331512019	上肢关节松解术	包括肩、肘、腕关节		次	1914	1723	

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）		说明
						三甲医疗机构	非三甲医疗机构	
G	331512020	下肢关节松解术	包括髋、膝、踝、足关节		次	2059	1853	
G	331513001	肩关节离断术			次	1996	1796	
G	331513002	肩胛胸部间离断术			次	2341	2107	
G	331513003	残端修整术	包括手指、掌、前臂		次	1174	1115	
G	331513004	上肢截肢术			次	1624	1462	
G	331513005	髋关节离断术			次	2257	2031	
G	331513006	大腿截肢术			次	1930	1737	
G	331513007	小腿截肢术			次	1647	1482	
G	331513008	足踝部截肢术			次	1508	1357	
G	331513009	截指术	包括截趾		次	612	581	
G	331514001	断肢再植术			每肢	4092	3478	
G	3315140010	断肢再植术	指显微手术		每肢	4092	3478	
G	331514002	断指再植术	包括断趾		每指（趾）	3104	2638	
G	3315140020	断指再植术	指显微手术，包括断趾		每指（趾）	3104	2638	

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）		说明
						三甲医疗机构	非三甲医疗机构	
G	331515001	手部掌指骨骨折切开复位内固定术			次	1214	1093	
G	331515002	手部关节内骨折切开复位内固定术			次	1416	1274	
G	331515003	本氏(Bennett)骨折切开复位内固定术			次	1800	1620	
G	331515004	腕骨骨折切开复位内固定术			次	1552	1397	
G	331515005	舟骨骨折切开复位内固定术			次	1533	1380	
G	331515006	舟骨骨折不愈合切开植骨术+桡骨茎突切除术	不含取骨		次	1792	1523	
G	331515007	舟骨骨折不愈合植骨术			次	1664	1414	
G	331515008	月骨骨折切开复位内固定术			次	1392	1253	
G	331515009	月骨骨折不愈合血管植入术	包括缺血坏死		次	1792	1523	
G	331515010	人工桡骨头月骨置换术			单侧	1936	1646	
G	331516001	手部关节脱位切开复位内固定术	包括手部腕掌关节、掌指关节、指间关节脱位，切开复位内固定术		次	1200	1080	
G	331517001	局限性腕骨融合术	不含取骨		次	1392	1253	
G	331517002	指间关节融合术			次	1288	1224	
G	331517003	腕关节融合术			次	1441	1369	

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）		说明
						三甲医疗机构	非三甲医疗机构	
G	331517004	手部人工关节置换术	包括指间关节、掌指、腕掌关节、人工关节置换术		次	1792	1523	
G	331518001	掌指骨软骨瘤刮除植骨术	不含髂骨取骨		次	1276	1148	
G	331518002	掌指结核病灶清除术	包括跖、趾		次	1276	1148	
G	331518003	近排腕骨切除术			次	1392	1253	
G	331518004	舟骨近端切除术			次	1144	1087	
G	331518005	月骨摘除术			次	1276	1148	
G	331518006	月骨摘除肌腱填塞术	不含肌腱切取		次	1463	1317	
G	331518007	腕关节三角软骨复合体重建术	包括全切、部分切除		次	2393	2154	
G	331519001	并指分离术	包括并趾、不含扩张器植入		每个指（趾）、蹼	1281	1153	
G	331519002	拇指再造术Ⅰ型	含髂骨取骨植骨，腹部皮管再造拇指；不含髂骨取骨及腹部皮管		次	2230	1896	
G	331519003	拇指再造术Ⅱ型	含拇甲瓣，再造拇指；不含拇甲瓣切取及髂骨取骨		次	3584	3046	
G	331519004	拇指再造术Ⅲ型	含第2足趾移植再造拇指；不含第2足趾切取		次	3840	3264	
G	331519005	拇指再造术Ⅳ型	含拇指延长+植骨+植皮再造拇指；不含取骨及取皮		次	3002	2552	
G	331519006	拇指再造术Ⅴ型	含食指或其它手指残指移位再造拇指		次	3064	2604	

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）		说明
						三甲医疗机构	非三甲医疗机构	
G	331519007	拇指再造术Ⅵ型	含虎口加深重建拇指功能		次	2427	2063	
G	331519008	多指切除术			次	800	720	
G	331519009	其他指再造术	含部分再造和指延长术；不含假体植入和延长器应用		次	2418	2055	
G	331519010	严重烧伤手畸形矫正术	包括爪形手、无手、拳状手等；不含小关节成形术		次	2944	2502	
G	331519011	手部瘢痕挛缩整形术	含掌侧和背侧；不含指关节成形术		每个部位或每侧	2043	1839	
G	331519012	指关节成形术	含侧副韧带切除、关节融合；包括趾、关节成形术	克氏针	每指(趾)	1440	1296	
G	331519013	复合组织游离移植	包括带有皮肤(皮下组织)、骨、肌、软骨等任何两种以上组织瓣的游离移植手术、带血管蒂肌瓣、肌皮瓣、骨、软骨组织移植术		每个部位	3489	2966	
G	331519014	带蒂复合组织瓣成形术			每个部位	2688	2285	
G	331519015	手部带真皮下血管网皮肤移植术			100cm2	2304	1958	
G	331519016	手部关节松解术			每个关节	1044	940	
G	331519017	掌指关节或跖趾关节成形术			次	1392	1253	
G	331520001	指间或掌指关节侧副韧带、关节囊修补术			次	1160	1044	
G	331520002	腕关节韧带修补术			次	1390	1251	
G	331520003	手部外伤皮肤缺损游离植皮术	不含取皮		每个手指	1160	1044	多手指加收30%，手掌背、前臂者加收50%

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）		说明
						三甲医疗机构	非三甲医疗机构	
G	331520004	手外伤局部转移皮瓣术			每个手指	1263	1137	多手指加收30%，手掌背、前臂者加收50%
G	331521001	手外伤腹部埋藏皮瓣术	包括手外伤清创术后患指带蒂术、断蒂术		次	1442	1298	
G	331521002	手外伤胸壁交叉皮瓣术			次	1502	1352	
G	331521003	手外伤交臂皮瓣术			次	1442	1298	
G	331521004	手外伤邻指皮瓣术			次	1341	1207	
G	331521005	手外伤鱼际皮瓣术			次	1241	1117	
G	331521006	手外伤推进皮瓣(V—Y)术			次	1160	1044	双V—Y加收30%
G	331521007	手外伤邻指交叉皮下组织瓣术			次	1396	1256	
G	331521009	指固有伸肌腱移位重建功能术	包括重建伸拇功能、重建手指外展功能等		次	2250	1913	
G	331521010	肩外展功能重建术	含二头、三头肌、斜方肌；包括肩峰下减压、肩峰成形术；不含阔筋膜切取		次	2281	1939	
G	331521011	屈肘功能重建术	含尺侧腕屈肌及屈指浅切取		次	2198	1868	
G	331521012	伸腕功能重建术	含切取肌腱重建伸腕、伸指等		次	1920	1632	
G	331521013	伸指功能重建术	含切取肌腱重建伸腕、伸指等		次	1920	1632	
G	331521014	屈指功能重建术	含切取肌腱重建伸腕、伸指等		次	1920	1632	

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）		说明
						三甲医疗机构	非三甲医疗机构	
G	331521015	拇指对掌功能重建术	包括掌长肌移位、屈指浅移位、伸腕肌移位、外展小指肌移位等		次	2048	1741	
G	331521016	缩窄性腱鞘炎切开术			次	650	618	
G	331521017	腱鞘囊肿切除术	包括拇囊炎手术治疗		次	631	631	
G	331521018	掌筋膜挛缩切除术			次	1276	1148	
G	331521019	侧副韧带挛缩切断术			次	1040	988	
G	331521020	小肌肉挛缩切断术			次	1040	988	
G	331521021	手部皮肤撕脱伤修复术			次	1200	1104	
G	331521022	手外伤清创反取皮植皮术	不含取皮		次	1372	1303	
G	331521023	手外伤大网膜移植植皮术	不含取皮、大网膜切取		次	2088	1879	
G	331521024	食指背侧岛状皮瓣术			次	1920	1632	
G	331521025	掌骨间背动脉倒转皮瓣术			次	1920	1632	
G	331521026	前臂桡动脉、尺动脉倒转皮瓣术			次	2476	2105	
G	331521027	环指岛状皮瓣术			次	1536	1306	
G	331521028	肌腱粘连松解术			次	1021	970	多个手指或从前臂到手指全线松解加收50%

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）		说明
						三甲医疗机构	非三甲医疗机构	
G	331521029	屈伸指或趾肌腱吻合术			每跟肌腱	828	736	
G	331521030	屈伸指肌腱游离移植术			每根肌腱	1084	976	
G	331521031	滑车重建术	不含肌腱切取		次	1223	1101	
G	331521032	锤状指修复术			次	1160	1044	
G	331521033	侧腱束劈开交叉缝合术			次	1258	1132	
G	331521034	“钮孔畸形”游离肌腱固定术			次	1356	1220	
G	331521035	手内肌麻痹功能重建术			次	1978	1780	
G	331521036	前臂神经探查吻合术	包括桡神经、正中神经、尺神经		次	1865	1679	
G	331521037	前臂神经探查游离神经移植术	含桡神经、正中神经、尺神经；不含游离神经切取(如腓肠神经)		次	2171	1845	
G	331521038	手腕部神经损伤修复术	包括桡神经浅支、指总神经、指固有神经		次	1764	1588	
G	331521039	虎口成形术	包括虎口加深术、虎口开大术；不含指蹼成形术		单侧	1392	1253	
G	331521040	指蹼成形术	包括趾蹼成形术		每个指(趾)蹼	1276	1148	
G	3315220011	骨骼肌软组织肿瘤切除术	指腕、肘、肩、踝、膝、髋关节或脏器周围的骨骼肌软组织肿瘤切除		次	1450	1305	
G	3315220012	骨骼肌软组织肿瘤切除术	其它骨骼肌软组织的肿瘤切除		次	1014	963	

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）		说明
						三甲医疗机构	非三甲医疗机构	
G	331522002	肌性斜颈矫正术			次	1221	1160	
G	331522003	骨化性肌炎局部切除术			每个部位	1349	1282	
G	331522004	脑瘫肌力、肌张力调整术	包括上下肢体肌腱松解、延长、切断、神经移位		单肢	2026	1823	
G	331522005	上肢筋膜间室综合征切开减压术			次	1040	988	
G	331522006	肱二头肌腱断裂修补术	包括肱三头肌腱断裂修补术		次	1352	1284	
G	331522007	岗上肌腱钙化沉淀物取出术			次	1248	1186	
G	331522008	肩袖破裂修补术	包括前盂唇损伤修补术（BANKART）、上盂唇撕裂修复术（sLAP）、盂唇修复术		次	1901	1711	
G	331522009	腕管综合症切开减压术			次	1123	1067	
G	331522010	肱二头肌长头腱脱位修复术	包括肱三头肌长头腱脱位修补术		次	1636	1472	
G	331522011	格林先天性高肩胛症手术			次	2321	2089	
G	331522012	臀大肌挛缩切除术			次	1387	1318	
G	331522013	髂胫束松解术			次	1126	1070	
G	331522014	下肢筋膜间室综合征切开减压术			次	1352	1284	
G	331522015	腓骨肌腱脱位修复术			次	1254	1129	

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）		说明
						三甲医疗机构	非三甲医疗机构	
G	331522016	跟腱断裂修补术			次	1392	1253	
G	s331522001	关节镜下韧带粘连松解术			次	1740	1566	
G	s331522002	取肌腱术			次	1160	1044	
G	s331522003	皮瓣断蒂术			次	1015	914	
G	331523001	手法牵引复位术			次	208	208	
G	331523002	皮肤牵引术			次	156	156	
G	331523003	骨骼牵引术			次	312	312	
G	331523004	颅骨牵引术			次	468	445	
G	331523005	颅骨头环牵引术			次	624	593	
G	331523006	石膏固定术(特大)	包括髋人字石膏，石膏床		次	624	562	
G	331523007	石膏固定术(大)	包括下肢管型石膏，胸肩石膏、石膏背心		次	520	468	
G	331523008	石膏固定术(中)	包括石膏托，上肢管型石膏		次	364	328	
G	331523009	石膏固定术(小)	包括前臂石膏托，管型及小腿“U”型石膏		次	270	243	
G	331523010	石膏拆除术			次	34	31	仅用于非本院固定石膏的病人

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）		说明
						三甲医疗机构	非三甲医疗机构	
G	331523011	各部位多头带包扎术			每个部位	43	43	
G	331523012	跟骨钻孔术			次	624	593	
G	331601001	乳腺肿物穿刺术	含活检		次	114	114	
G	3316010011	乳腺立体定位肿物穿刺术	含活检		次	91	87	
G	331601002	乳腺肿物切除术	包括窦道、乳头状瘤、小叶、象限切除		单侧	738	701	
G	3316010021	经皮乳腺病灶穿刺旋切活检术	指立体定位	一次性旋切探针	次	1000	950	
G	3316010022	乳腺肿瘤微创旋切术	包括微创旋切活检术	一次性旋切探针	次	1200	1140	
G	331601003	副乳切除术			单侧	696	661	
G	331601004	单纯乳房切除术			单侧	1032	929	
G	3316010040	单纯乳房切除+腋窝淋巴结清除			单侧	1920	1632	
G	331601005	乳腺癌根治术	包括传统与改良根治两种方式	取皮植皮术	单侧	3000	2550	
G	331601006	乳腺癌扩大根治术	含保留胸肌的术式		单侧	3200	2720	
G	331601008	乳腺癌根治+乳房再造术	含指Ⅰ期乳房再造；不含带血管蒂的肌皮组织移植、Ⅱ期乳房再造		单侧	4442	3776	

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）		说明
						三甲医疗机构	非三甲医疗机构	
G	331601015	乳腺癌术后胸壁纤维板剥脱术	常规消毒铺巾后，将原切口打开，自下而上将胸壁表面的纤维板剥脱，直至腋窝，术中避免损伤腋静脉、肩胛下动静脉、胸长神经及胸背神经。创面较大，要彻底止血。		单侧	2080	1768	
G	331602001	脓肿切开引流术	含体表、软组织感染化脓切开引流		次	150	150	
G	331602002	体表异物取出术			次	300	300	
G	331602003	胼胝病变切除修复术	含鸡眼切除术等		每处病变	150	150	
G	331602004	浅表肿物切除术	包括全身各部位皮肤和皮下组织，皮脂腺囊肿、痣、疣、脂肪瘤、纤维瘤、小血管瘤等；不含乳腺肿物和淋巴结切除		每个肿物	260	260	
G	331602006	海绵状血管瘤切除术(大)	包括体表血管瘤、脂肪血管瘤、淋巴血管瘤、纤维血管瘤、神经纤维血管瘤；不含皮瓣或组织移植		次	1568	1411	
G	331602007	海绵状血管瘤切除术(中)	包括体表血管瘤、脂肪血管瘤、淋巴血管瘤、纤维血管瘤、神经纤维血管瘤；不含皮瓣或组织移植		次	1081	1027	
G	331602008	海绵状血管瘤切除术(小)	包括体表血管瘤、脂肪血管瘤、淋巴血管瘤、纤维血管瘤、神经纤维血管瘤，位于躯干、四肢体表、侵犯皮肤脂肪层、浅筋膜未达深筋膜；不含皮瓣或组织移植		次	637	637	
G	331602010	头皮撕脱清创修复术	不含大网膜切取移植		次	1153	1095	
G	331602011	头皮缺损修复术	不含扩张器植入，毛发种植术	扩张器	次	859	816	
G	331602013	颈部开放性损伤探查术			次	977	879	
G	s331602001	皮肤癌广泛切除术	含淋巴清扫		次	2100	1785	
G	s331602002	脂肪注射术			次	800	720	

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）		说明
						三甲医疗机构	非三甲医疗机构	
G	s331602003	腋臭改良根治术			每侧	400	380	
G	331603001	烧伤焦痂切开减张术	包括颈、胸腹、上下肢、腕、手指、踝足部		每个部位	510	485	
G	331603002	烧伤扩创术	包括头颈、躯干、上下肢		每个部位	780	741	
G	331603003	烧伤血管破裂出血血管修补缝合术	包括头颈、躯干、上下肢		每个部位	870	783	
G	331603004	深度烧伤扩创，血管神经探查术	包括头颈、躯干、上下肢		每个部位	725	653	
G	331603005	颅骨烧伤凿骨扩创术			次	746	709	
G	331603006	深度烧伤截肢术	包括冻伤截肢术		每个肢体	1856	1670	
G	331603007	经烧伤创面气管切开术			次	696	626	
G	331603008	经烧伤创面静脉切开术			次	304	289	
G	331603009	切痂术	不含植皮		1%体表面积	159	151	
G	331603010	削痂术	不含植皮		1%体表面积	159	143	
G	331603011	取皮术			1%体表面积	494	494	
G	3316030111	鼓式取皮术		鼓式取皮刀	每鼓	650	618	
G	331603012	头皮取皮术			1%体表面积	520	494	
G	331603013	网状自体皮制备			1%体表面积	200	190	
G	331603014	微粒自体皮制备			1%体表面积	226	215	
G	331603015	自体皮细胞悬液制备			1%体表面积	484	460	

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）		说明
						三甲医疗机构	非三甲医疗机构	
G	331603016	异体皮制备		低温冷冻皮、新鲜皮	1%体表面积	91	87	
G	331603017	烧伤特殊备皮	包括头皮、瘢痕等部位备皮		次	65	65	
G	331603018	异体组织制备	包括血管，神经，肌腱，筋膜，骨，异体组织用前制备	低温冷冻组织或新鲜组织	次	252	239	
G	331603019	磨痂自体皮移植术			次	936	889	
G	331603020	焦痂开窗植皮术			1%体表面积	248	236	
G	331603021	异体皮打洞嵌植自体皮术		异体皮和制备	1%体表面积	274	247	
G	331603022	切(削)痂自体微粒皮移植术	含异体皮覆盖术；包括自体皮浆移植	异体皮和制备	1%体表面积	318	270	
G	331603023	切(削)痂网状自体皮移植术			1%体表面积	353	300	
G	331603024	体外细胞培养皮肤细胞移植术	含体外细胞培养		1%体表面积	800	680	
G	331603025	烧伤肉芽创面扩创植皮术			1%体表面积	312	281	
G	331603026	自体皮移植术			1%体表面积	350	333	
G	331603027	异体皮移植术		异体皮及制备	1%体表面积	273	259	
G	331603028	带毛囊游离皮肤移植术	包括眉毛		次	1740	1566	
G	331603029	带真皮血管网游离皮片切取术			1%体表面积	813	732	
G	331603030	游离皮片移植术	包括刃厚、中厚、全厚、瘢痕皮、反鼓取皮		1%体表面积	1248	1186	
G	331603031	皮肤撕脱反取皮回植术			1%体表面积	2088	1879	
G	331603032	颜面切痂植皮术			次	3480	3132	

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）		说明
						三甲医疗机构	非三甲医疗机构	
G	331603033	胸部切削痂自体皮移植术			次	3480	3132	
G	331603034	烧伤截指术	包括烧伤截趾术、冻伤截指(趾)术		三个	1057	951	不足三个按三个计价
G	331603035	手部扩创延期植皮术			每侧	2080	1976	
G	331603036	全手切削痂植皮术			每侧	2320	2088	
G	331603037	手背切削痂植皮术			每侧	1214	1093	
G	331603038	手烧伤扩创交臂皮瓣修复术			次	4480	3808	
G	331603039	手烧伤扩创胸皮瓣修复术	包括腹皮瓣修复术		次	4480	3808	
G	331603040	小腿烧伤扩创交腿皮瓣修复术	包括足烧伤扩创、交腿皮瓣修复术		次	4480	3808	
G	331603042	血管移植术		异体血管、人造血管	次	3840	3264	
G	331603043	神经移植术		异体神经	次	2400	2040	
G	331603044	骨移植术		异体骨、煅烧骨、人造骨	次	2900	2610	
G	331603045	深度烧伤扩创关节成型术			每个部位	2320	2088	
G	331603046	深度烧伤死骨摘除术			每个部位	1392	1253	
G	331603047	肌腱移植术		异体肌腱	次	2000	1800	
G	331603048	烧伤后肌腱延长术			次	2320	2088	
G	331603049	皮肤扩张器植入术		扩张器	次	1392	1253	
G	331603050	扩张器取出皮瓣移植术			个	2560	2176	

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）		说明
						三甲医疗机构	非三甲医疗机构	
G	331603051	烧伤瘢痕切除缝合术			次	936	889	
G	331603052	烧伤瘢痕切除松解植皮术			次	2900	2610	
G	s331603001	皮肤扩张器注水			次	26	26	
G	331604001	瘢痕畸形矫正术	不含面部		100cm2	1264	1074	
G	331604002	慢性溃疡修复术	包括褥疮、下肢慢性溃疡、足底溃疡等		每个部位	1740	1566	
G	331604005	小口畸形矫正术	含口角畸形矫正		次	1277	1149	
G	331604006	唇外翻矫正术	包括上唇、下唇；不含胡须再造术		每侧	1087	1033	
G	331604012	颊部缺损修复术			每侧	1350	1148	
G	331604013	面瘫畸形矫正术	不含神经切取术	植入材料	每侧	1731	1471	
G	331604015	面部瘢痕切除整形术		扩张器	2cm2	547	492	
G	3316040150	面部瘢痕切除整形术附加	每增加1cm2	扩张器	1cm2	80	68	331604015项附加项目
G	331604016	面部外伤清创整形术			2CM2	677	643	每增加1CM2加收100元
G	331604017	半侧颜面萎缩整形术	不含截骨术		每侧	2188	1860	
G	331604018	指甲成形术			每指	832	790	
G	331604019	足底缺损修复术	包括足跟缺损；不含关节成形		每个部位	1551	1396	
G	331604020	橡皮肿整形术	不含淋巴管吻合术和静脉移植术		每个部位	2000	1700	
G	331604024	任意皮瓣形成术	包括各种带蒂皮瓣；不含岛状皮瓣		每个部位	812	731	

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）		说明
						三甲医疗机构	非三甲医疗机构	
G	331604025	轴型组织瓣形成术	包括岛状皮瓣(静脉、动脉)；不含任意皮瓣，筋膜瓣		每个部位	1792	1523	
G	331604026	筋膜组织瓣形成术	包括轴型，非轴型		每个部位	1624	1462	
G	331604027	阔筋膜切取术			次	917	825	
G	331604028	游离皮瓣切取移植术	深度烧伤的早期修复		次	3840	3264	
G	331604029	带蒂筋膜瓣切取移植术	深度烧伤的早期修复		次	2816	2394	
G	331604030	带蒂肌皮瓣切取移植术	深度烧伤的早期修复		次	3200	2720	
G	331604031	带蒂肌瓣切取移植术	深度烧伤的早期修复		次	2900	2610	
G	331604032	带蒂轴型皮瓣切取移植术			次	2900	2610	
G	331604033	带血运骨皮瓣切取移植术			次	3840	3264	
G	331604034	带毛囊皮瓣移植术	包括头皮、眉毛		次	2320	2088	
G	s331604001	颧骨整形术	包括下颌骨		次	2600	2210	
G	s331604002	经内窥镜除皱术			面1/3	1800	1620	
G	3317000029	超细导管镜	包括泪道镜、乳腺导管镜、直接眼底镜。		次	330	300	原3317000028取消
E	340100001	红外线治疗	包括远、近红外线(含sT、TDP、N光及红外线光浴治疗)太阳灯治疗、近红外线气功治疗、红外线真空拔罐治疗、兰光照射、远红外线医疗舱治疗		每个照射区	12	12	
E	340100002	可见光治疗	包括红光照射、蓝光照射、蓝紫光照射、太阳灯照射		每个照射区	14	14	

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）		说明
						三甲医疗机构	非三甲医疗机构	
E	340100007	电诊疗	包括直流电检查、感应电检查、直流一感应电检查、时值检查、强度一时间曲线检查、强度一频率曲线检查、中频脉冲电检查		每块肌肉或每条神经	15	15	
E	340100008	直流电治疗	包括单纯直流电治疗、直流电药物离子导入治疗、直流电水浴治疗、（单、双、四槽浴）、电化学疗法		每个部位	12	12	
E	340100009	低频脉冲治疗	包括感应电治疗、神经肌肉电刺激治疗、间动电疗、经皮神经电刺激治疗、功能性电刺激治疗、温热电脉冲治疗、微机功能性电刺激治疗、银棘状刺激疗法（ssP）		每部位	10	10	
E	340100010	中频脉冲电治疗	包括中频脉冲电治疗、音频电治疗、干扰电治疗、动态干扰电治疗、静态干扰电治疗、立体动态干扰电治疗、调制中频电治疗、电脑中频电治疗		次	14	14	
E	340100012	超短波治疗、短波治疗	包括小功率超短波和短波、大功率超短波和短波、脉冲超短波和短波、体腔治疗		每个部位	8	8	
E	340100014	射频电疗	包括大功率短波、分米波、厘米波		次	30	30	
E	340100024	气压治疗	包括肢体气压治疗、肢体正负压治疗		每部位	12	12	
E	340100025	冷疗			每部位	16	16	
E	340100027	场效应治疗			每部位	11	11	
D	340200003	日常生活能力评定			次	26	26	
E	340200026	关节松动训练	包括小关节（指关节）、大关节		次	31	31	
E	340200029	引导式教育训练			次	28	28	

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）		说明
						三甲医疗机构	非三甲医疗机构	
E	340200042	截瘫肢体综合训练			40分钟/次	39	39	
D	340200045	Peabody运动发育评定（PDMS-2）	适用于0-6岁儿童运动发育落后的诊断与筛查。采用Peabody运动发育量表对运动发育落后患者进行评定。共完成精细运动和粗大运动两方面6个类别249个项目的测验，人工比对标准、计分。人工统计检查结果，出具报告。		次	80	80	
E	410000001	贴敷疗法			每个创面	12	12	
E	410000002	中药化腐清创术			每个创面	72	72	
E	410000003	中药涂擦治疗			10%体表面积	32	32	大于全身体表面积10%加收30%。
E	410000004	中药热奄包治疗			每个部位	18	18	
E	41000000501	中药封包治疗（特大）	含药物调配	药物	每个部位	36	36	每部位面积＞15cm×15cm
E	41000000502	中药封包治疗（大）	含药物调配	药物	每个部位	30	30	每部位面积＞10cm×10cm,≤15cm×15cm
E	410000006	中药熏洗治疗			次	35	35	
E	410000009	中药熏药治疗			次	36	36	
E	410000011	挑治			次	36	36	
E	410000012	割治			次	40	40	
E	420000008	关节错缝术			次	140	140	
E	420000010	外固定架使用			日	26	26	
E	420000011	关节粘连传统松解术			次	143	143	

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）		说明
						三甲医疗机构	非三甲医疗机构	
E	4200000111	大关节粘连传统松解术			次	200	200	
E	420000013	中医定向透药疗法	含仪器使用	药物	部位	39	39	
E	420000017	腰间盘三维牵引复位术	指在三维牵引床下完成的复位术		次	140	140	
E	430000002	温针			5个穴位	31	31	
E	430000003	手指点穴			5个穴位	30	30	
E	430000005	微针针刺	包括舌针、鼻针、腹针、腕踝针、手针、面针、口针、项针、夹髓针		次	30	30	
E	430000007	头皮针			次	24	24	
E	430000008	眼针			单眼和次	30	30	
E	430000009	梅花针			次	26	26	
E	430000012	耳针	包括耳穴压豆、耳穴埋针、磁珠压耳穴		单耳	25	25	
E	430000014	针刺运动疗法	含辅助运动		五个穴位	36	36	不得与其它项目相加收取
E	430000021	放血疗法	包括穴位放血、静脉放血		每个穴位	24	24	
E	430000022	穴位注射	包括穴位封闭、自血疗法	药物	二个穴位	28	28	
E	430000024	子午流注开穴法			每个穴位	30	20	
E	440000001	灸法	包括艾条灸、艾柱灸、艾箱灸、天灸等		次	35	35	
E	440000002	隔物灸法	包括隔姜灸、药饼灸、隔盐灸等		次	40	36	
E	440000006	游走罐			次	12	12	

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）		说明
						三甲医疗机构	非三甲医疗机构	
E	440000009	平衡火罐	含闪罐、走罐、抖罐、留罐		次	37	37	
E	450000001	落枕推拿治疗			次	38	38	
E	450000004	网球肘推拿治疗			次	38	38	
E	450000006	腰椎间盘突出推拿治疗	包括腰部疾病		次	60	60	
E	450000008	其他推拿治疗			次	40	38	每次30分钟
E	450000010	药棒穴位按摩治疗			三个穴位	48	48	
E	450000012	脊柱小关节紊乱推拿治疗	含手法理筋治疗和手法调整关节		部位	35	35	以颈椎为基价。胸椎、腰椎加收6元。
E	450000014	环枢关节半脱位推拿治疗	含手法理筋治疗和手法调整关节		次	50	50	
E	450000015	中风后遗症推拿治疗	头面部操作：医者用点揉、拿、一指禅推法及扫散法作用于印堂、神庭、太阳、颊车、地仓、人中等穴及头侧部。腰背部：滚法、按 法、擦法、拍打法重点作用于督脉经、膀胱经及华佗夹脊穴。四肢 部：用点揉法、拿法、推法重点作用于阳明经穴，其次膀胱经穴，然后用运动关节类手法作用于患侧关节。		次	96	96	
E	460000001	直肠脱出复位治疗（手法复位）	含麻醉、药物		次	105	105	
E	460000003	内痔硬化剂注射治疗(枯痔治疗)	含麻醉、药物		次	720	720	
E	460000004	高位、复杂肛瘘挂线治疗	含麻醉、药物		次	1440	1440	
E	460000005	血栓性外痔切除术	含麻醉、药物		次	480	480	

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）		说明
						三甲医疗机构	非三甲医疗机构	
E	460000006	环状混合痔切除术	包括混合痔脱出嵌顿，含麻醉、药物		次	830	830	
E	460000007	混合痔外剥内扎术	含麻醉、药物		次	900	900	
E	460000008	肛周脓肿一次性根治术	含麻醉、药物		次	900	900	
E	460000009	肛外括约肌折叠术	含麻醉、药物		次	1080	1080	
E	460000011	肛瘘封堵术	含麻醉、药物		次	960	960	
E	460000014	手术扩肛治疗	指通过手术扩肛		次	480	480	
E	460000015	人工扩肛治疗	包括器械扩肛		次	72	72	
E	460000016	化脓性肛周大汗腺炎切开清创引流术	含合并肛门直肠周围脓肿清创引流		次	600	600	
E	460000017	肛周坏死性筋膜炎清创术	含合并肛门直肠周围脓肿清创		次	500	500	
E	460000018	肛门直肠周围脓腔搔刮术	包括双侧及1个以上脓腔、窦道		次	458	458	
E	460000023	经直肠多普勒痔动脉结扎术	肛周局部麻醉，消毒肠腔，经肛门在直肠多普勒仪器探头引导下逐一缝扎痔动脉，检查无渗血，外敷纱布，胶布固定。		次	960	960	
E	470000001	白内障针拨术		粘弹剂	单眼	420	420	
E	470000002	白内障针拨吸出术		粘弹剂	单眼	960	960	
E	470000003	白内障针拨套出术		粘弹剂	单眼	960	960	

财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）		说明
						三甲医疗机构	非三甲医疗机构	
E	470000005	小针刀治疗	包括刃针治疗		每个部位	75	75	
E	470000008	药线引流治疗	含药物调配	药物	3公分	45	45	
E	470000011	中药直肠滴入治疗	含药物调配	药物	次	34	34	
E	470000012	刮痧治疗			每个部位	34	34	
E	480000003	中药特殊调配			次	24	24	入院至出院只准收取一次
E	480000004	人工煎药	含火、气等		副	2.5	2.5	
E	480000005	煎药机煎药			副（2袋/副）	2.5	2.5	膏方煎药加收2元
E	480000008	水丸制作	含包装袋（盒）		500克	18	18	
E	480000011	临方粉碎	含包装袋（盒）		味	1.8	1.8	
C	s480000001	高血压中医辩证分型	含心电图、心音图、心阻抗图、中医证候量化、诊断结果及治疗方案、辨证调护。含电极、电池		次	150	150	
备注：六岁（含）以下儿童临床手术项目在成人收费标准基础上适当提高，提高幅度不超过10%。								

附件 3

河南省省管公立医疗机构医疗服务价格调整方案说明

一、《河南省省管公立医疗机构医疗服务价格调整方案》（以下简称《调整方案》，价格适用于省管公立医疗机构。

二、《调整方案》设财务分类代码、项目编码、项目名称、项目内涵、除外内容、计价单位、价格、说明8个栏目。

（一）财务分类代码

财务分类代码采用大写英文字母，A为挂号收入、B为床位收入、C为诊察收入、D为检查收入、E为治疗收入、F为护理收入、G为手术收入、H为化验收入、I为卫生材料收入、J为其他收入。

（二）项目编码

项目编码采用顺序码，一般设为9位。第1位为一级分类码，第2位为二级分类码，第3—4位为三级分类码，第5—6位为四级分类码，第7—9位为项目顺序码，第10位及以后为加收项目或派生项目识别码。

（三）项目名称

以国内现行医学教科书中规范的名称或我国临床习惯通用名称命名。

（四）项目内涵

用于规范项目的服务范围、内容、方式和手段。项目内涵使用“含”、“不含”、“包括”三个专用名词进行界定：

1、含：“含”表示在服务中应当提供的服务内容，这些服务内容不得单独收费。

2、不含：“不含”后面所列的服务内容应单独计价。

3、包括：“包括”后面所列的不同服务内容和不同技术方法，均按本项目同一价格标准计价。

（五）除外内容

在规范项目时未列入的服务或药械、一次性医用耗材内容，如果提供这些服务或药械、一次性医用耗材，可在该项目价格基础上另行计价。

（六）计价单位

指提供该项目服务时用于计价的基础单位。

（七）说明

指对该项目计价时需要特殊说明的相关事宜。

信息公开选项：主动公开

抄送：各省辖市、济源示范区、各省直管县（市）医保局、卫生健康委。

河南省医疗保障局办公室　　2019 年 12 月 20 日印发