

成都市医疗保障局 成都市卫生健康委员会 文件

成医保发〔2024〕5号

成都市医疗保障局 成都市卫生健康委员会 关于成都市公立医疗机构医疗服务价格调整 有关事项的通知

四川天府新区社区治理和社事局、成都东部新区文旅体局，各区（市）县医保局、卫健局，相关公立医疗机构：

为持续深化医疗服务价格改革，根据《四川省医疗保障局四川省卫生健康委员会关于建立医疗服务价格动态调整机制的实施意见（试行）》（川医保规〔2022〕11号）、《四川省医疗保障局关于印发〈四川省医疗服务价格项目汇编（2022版）〉的通知》（川医保办发〔2023〕1号）、《四川省医疗保障局关于印发2023年度省管公立医疗机构医疗服务价格调整方案的通知》（川医保规〔2023〕10号）、《成都市医疗保障局关于建立市管公立医疗机构服务价格联动调整机制的通知》（成医保办

〔2021〕70号)等规定,我市市级定价管理的公立医疗机构(以下简称市管公立医疗机构)按照“总量控制、有升有降、支持基层、同城同价”原则进行价格调整,现将有关事项通知如下。

一、此次省管公立医疗机构调整的医疗服务价格,我市市管公立医疗机构参照执行。

二、调整二乙以下公立医疗机构等级价差,此次价格调整项目原则上在二甲公立医疗机构价格的基础上下调20%。

三、根据《四川省医疗服务价格项目汇编(2022版)》对“挂号费”“诊查费”“中医辩证论治”项目内涵的规定,挂号服务不再并入诊查服务项目,按照“挂号费”(项目编码110100001)收取费用。

四、基层公立医疗机构、村卫生室执行“一般诊疗费”项目,已合并到“一般诊疗费”里的原收费项目(挂号费、诊查费、注射费),不得再收取或变相收取。废止《成都市医疗保障局 成都市卫生健康委员会关于明确公立基层医疗机构诊察费项目价格的通知》(成医保办〔2020〕69号)。

五、各区(市)县医保、卫健部门要高度重视价格调整工作,加强组织协调,指导医疗机构严格执行价格调整政策,确保平稳实施。各市管公立医疗机构要落实医疗服务价格主体责任,做好价格信息公示,积极回应社会关切,主动做好沟通解释工作。

本通知自 2024 年 5 月 1 日起施行，有效期 5 年。

附件：市管公立医疗机构医疗服务价格调整项目表



成都市医疗保障局



成都市卫生健康委员会

2024 年 3 月 22 日

附件

市管公立医疗机构医疗服务价格调整项目表

序号	国家项目代码	国家项目名称	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格（元）						
									三甲医院	三乙医院	二甲医院	二乙医院	二乙以下		
一、调减价格的项目															
1	512507000240000	高通量基因测序产前筛查与诊断	CLDR8002	高通量基因测序产前筛查与诊断技术	通过高通量平行测序进行常见胎儿染色体非整倍体无创产前检测。样本类型：孕妇外周血血浆。（1）样本采集、签收、处理；（2）提取血浆游离DNA及DNA定量质控；（3）DNA文库构建；（4）DNA文库纯化、定量及质控；（5）荧光定量PCR；（6）PCR产物检测；（7）定量混合样本；（8）测序样本预处理；（9）测序仪预处理；（10）样本上机测序；（11）测序数据分析；（12）得出结论，判断并审核结果，发送报告；（13）按规定保存标本，处理废弃物；（14）数据分析；（15）接受相关临床咨询；（16）对受检者进行随访。		次		1800	1650	1500	1350	1080		
2	002203010010000	彩色多普勒超声常规检查	220301001	彩色多普勒超声常规检查	包括胸部（含肺、胸腔、纵隔）、腹部（含肝、胆、胰、脾、双肾）、胃肠道、泌尿系（含双肾、输尿管、膀胱、前列腺）、妇科（含子宫、附件、膀胱及周围组织）、产科（含胎儿及宫腔）、男性生殖系统（含睾丸、附睾、输精管、精索、前列腺）		每个部位	腹膜后肿物加收40元，产前诊断加收150元，双胎加收80%。	95	86	76	67	54		
3	002203010010100	彩色多普勒超声常规检查（胸部）	220301001-2	彩色多普勒超声常规检查（胸部）	含肺、胸腔、纵隔		每个部位		95	86	76	67	54		

序号	国家项目代码	国家项目名称	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格(元)				
									三甲医院	三乙医院	二甲医院	二乙医院	二乙以下
4	002203010010200	彩色多普勒超声常规检查(腹部)	220301001-3	彩色多普勒超声常规检查(腹部)	含肝、胆、胰、脾、双肾		每个部位		95	86	76	67	54
5	002203010010300	彩色多普勒超声常规检查(胃肠道)	220301001-4	彩色多普勒超声常规检查(胃肠道)			每个部位		95	86	76	67	54
6	002203010010400	彩色多普勒超声常规检查(泌尿系)	220301001-5	彩色多普勒超声常规检查(泌尿系)	含双肾、输尿管、膀胱、前列腺		每个部位		95	86	76	67	54
7	002203010010500	彩色多普勒超声常规检查(妇科)	220301001-6	彩色多普勒超声常规检查(妇科)	含子宫、附件、膀胱及周围组织		每个部位		95	86	76	67	54
8	002203010010600	彩色多普勒超声常规检查(产科)	220301001-7	彩色多普勒超声常规检查(产科)	含胎儿及宫腔		每个部位		95	86	76	67	54
9	002203010010700	彩色多普勒超声常规检查(男性生殖系统)	220301001-8	彩色多普勒超声常规检查(男性生殖系统)	含睾丸、附睾、输精管、精索、前列腺		每个部位		95	86	76	67	54
10	002203010020000	浅表器官彩色多普勒超声检查	220301002	浅表器官彩色多普勒超声检查			每个部位	计价部位分为1. 双眼及附属器; 2. 双涎腺及颈部淋巴结; 3. 甲状腺及颈部淋巴结; 4. 乳腺及其引流区淋巴结; 5. 上肢或下肢软组织; 6. 阴囊、双侧睾丸、附睾; 7. 颅腔; 8. 体表包块; 9. 关节; 10. 其他	86	76	68	62	50

序号	国家项目代码	国家项目名称	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格（元）				
									三甲医院	三乙医院	二甲医院	二乙医院	二乙以下
11	002203020010000	颅内段血管彩色多普勒超声	220302001	颅内段血管彩色多普勒超声			次		209	190	171	152	122
12	002203020020000	球后全部血管彩色多普勒超声	220302002	球后全部血管彩色多普勒超声			次		219	200	181	162	130
13	002203020030000	颈部血管彩色多普勒超声	220302003	颈部血管彩色多普勒超声	包括颈动脉、颈静脉及椎动脉		二根血管	每增加两根加收80元	133	124	114	105	84
14	002203020040000	门静脉系彩色多普勒超声	220302004	门静脉系彩色多普勒超声			次		162	143	133	124	99
15	002203020050000	腹部大血管彩色多普勒超声	220302005	腹部大血管彩色多普勒超声			次		162	143	133	124	99
16	002203020060000	四肢血管彩色多普勒超声	220302006	四肢血管彩色多普勒超声			二根血管	每增加两根加收80元	133	124	114	105	84
17	002203020070000	双肾及肾血管彩色多普勒超声	220302007	双肾及肾血管彩色多普勒超声			次		171	162	143	133	106
18	002203020080000	左肾静脉“胡桃夹”综合征检查	220302008	左肾静脉“胡桃夹”综合征检查			次		162	143	133	124	99
19	002203020090000	药物血管功能试验	220302009	药物血管功能试验	指用于阳痿测定等	药物	次		323	295	266	238	190
20	002203020100000	脏器声学造影	220302010	脏器声学造影	包括肿瘤声学造影	造影剂	次		247	228	209	190	152
21	002203020100100	脏器声学造影（肿瘤声学造影）	220302010-1	脏器声学造影（肿瘤声学造影）			次		247	228	209	190	152
22	002203020110000	腔内彩色多普勒超声检查	220302011	腔内彩色多普勒超声检查	包括经阴道、经直肠		次	排卵监测减收100元	171	162	143	133	114
23	002203020110100	腔内彩色多普勒超声检查（经阴道）	220302011-1	腔内彩色多普勒超声检查（经阴道）			次		171	162	143	133	114

序号	国家项目代码	国家项目名称	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格（元）				
									三甲医院	三乙医院	二甲医院	二乙医院	二乙以下
24	002203020110200	腔内彩色多普勒超声检查（经直肠）	220302011-2	腔内彩色多普勒超声检查（经直肠）			次		171	162	143	133	114
25	002203020110200	腔内彩色多普勒超声检查（排卵监测）	220302011-3	腔内彩色多普勒超声检查（排卵监测）			次		71	62	43	33	14
26	002203020120000	临床操作的彩色多普勒超声引导	220302012	临床操作的彩色多普勒超声引导			半小时		228	209	190	171	137
27	512203020240000	胎儿颈部透明层及鼻骨彩色多普勒超声检查	220302013	胎儿颈部透明层及鼻骨彩色多普勒超声检查			次	双胎检查加收80%	48	44	40	36	29
28	512203020140000	自动乳腺全容积成像系统超声检查	220303001	自动乳腺全容积成像系统超声检查	指乳腺、副乳及其引流区淋巴结区域的检查，检查乳腺及副乳的腺体结构，是否有结节及结节的形态是否规则，边界是否清晰，回声特点，引流区淋巴结的大小、形态、皮髓分界、纵横比例，并作出相应诊断。图文报告。		次		475	436	396	356	285
29	002206000010000	普通心脏 M 型超声检查	220600001	普通心脏 M 型超声检查	指黑白超声仪检查；含常规基本波群		次		14	13	12	11	9
30	002206000020000	普通二维超声心动图	220600002	普通二维超声心动图	指黑白超声仪检查；含心房、心室、心瓣膜、大动脉等超声检查		次		23	21	19	17	14
31	002206000030000	床旁超声心动图	220600003	床旁超声心动图	指黑白超声仪检查；含心房、心室、心瓣膜、大动脉等超声检查		半小时		57	51	46	42	34

序号	国家项目代码	国家项目名称	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格（元）				
									三甲医院	三乙医院	二甲医院	二乙医院	二乙以下
32	002206000040000	心脏彩色多普勒超声	220600004	心脏彩色多普勒超声	含各心腔及大血管血流显象		次	胎儿检查加收50元，产前诊断加收120元，双胎加收80%。	114	105	95	86	69
33	002206000050000	常规经食管超声心动图	220600005	常规经食管超声心动图	含心房、心室、心瓣膜、大动脉等结构及血流显象		次		209	190	171	152	122
34	002206000060000	术中经食管超声心动图	220600006	术中经食管超声心动图	含术前检查或术后疗效观察		半小时		114	105	95	86	69
35	002206000070000	介入治疗的超声心动图监视	220600007	介入治疗的超声心动图监视			半小时		114	105	95	86	69
36	002206000080000	右心声学造影	220600008	右心声学造影	指普通二维心脏超声检查；含心腔充盈状态、分流方向、分流量和返流量等检查		次		57	51	46	42	34
37	002206000090000	负荷超声心动图	220600009	负荷超声心动图	指普通心脏超声检查；包括药物注射或运动试验；不含心电与血压监测	药物	次		114	105	95	86	69
38	002206000090100	负荷超声心动图（药物注射）	220600009-1	负荷超声心动图（药物注射）			次		114	105	95	86	69
39	002206000090200	负荷超声心动图（运动试验）	220600009-2	负荷超声心动图（运动试验）			次		114	105	95	86	69
40	002206000100000	左心功能测定	220600010	左心功能测定	指普通心脏超声检查或彩色多普勒超声检查；含心室舒张容量（EDV）、射血分数（EF）、短轴缩短率（FS）、每搏输出量（SV）、每分输出量（CO）、心脏指数（CI）等		次	每增加一个指标加收10元	38	34	30	27	22
41	002208000040000	彩色一次成象（波拉）照片	220800004	彩色一次成象（波拉）照片			片		13	12	11	10	8
42	002208000070000	超声检查实时录像	220800007	超声检查实时录像	含录像带		次		29	24	19	14	11

序号	国家项目代码	国家项目名称	项目编号	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格(元)				
									三甲医院	三乙医院	二甲医院	二乙医院	二乙以下
二、调增价格的项目													
1	001101000010000	挂号费	110100001	挂号费	含门诊、急诊及其为患者提供候诊就诊设施条件、病历档案袋、诊断书、收费清单	计算机预约挂号服务、初诊病历、病历手册	次	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挂号费,首次办理就诊卡免费,补办收取工本费x元	1	1	1	1	1
2	001102000000100	诊查费(营养状况评估)	110200000-1	诊查费(营养状况评估)			次						
3	001102000000100	诊查费(营养状况评估)	110200000-101	普通门诊诊查费(营养状况评估)			次		12	12	12	12	12
4	001102000000100	诊查费(营养状况评估)	110200000-102	副主任医师诊查费(营养状况评估)			次		14	14	14	14	14
5	001102000000100	诊查费(营养状况评估)	110200000-103	主任医师诊查费(营养状况评估)			次		16	16	16	16	16
6	001102000000100	诊查费(营养状况评估)	110200000-104	住院诊查费(营养状况评估)			次		15	15	14	14	14
7	001102000000200	诊查费(儿童营养评估)	110200000-2	诊查费(儿童营养评估)			次						
8	001102000000200	诊查费(儿童营养评估)	110200000-201	普通门诊诊查费(儿童营养评估)			次		12	12	12	12	12

序号	国家项目代码	国家项目名称	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格（元）				
									三甲医院	三乙医院	二甲医院	二乙医院	二乙以下
9	001102000000200	诊查费（儿童营养评估）	110200000-202	副主任诊查费（儿童营养评估）			次		14	14	14	14	14
10	001102000000200	诊查费（儿童营养评估）	110200000-203	主任诊查费（儿童营养评估）			次		16	16	16	16	16
11	001102000000200	诊查费（儿童营养评估）	110200000-204	住院诊查费（儿童营养评估）			次		15	15	14	14	14
12	001102000000300	诊查费（营养咨询）	110200000-3	诊查费（营养咨询）			次						
13	001102000000300	诊查费（营养咨询）	110200000-301	普通门诊诊查费（营养咨询）			次		12	12	12	12	12
14	001102000000300	诊查费（营养咨询）	110200000-302	副主任诊查费（营养咨询）			次		14	14	14	14	14
15	001102000000300	诊查费（营养咨询）	110200000-303	主任诊查费（营养咨询）			次		16	16	16	16	16
16	001102000000300	诊查费（营养咨询）	110200000-304	住院诊查费（营养咨询）			次		15	15	14	14	14
17	001102000010000	普通门诊诊查费	110200001	普通门诊诊查费	指医护人员提供（技术劳务）的诊疗服务		次		12	12	12	12	12
18	001102000020000	专家门诊诊查费	110200002	专家门诊诊查费	指高级职称医务人员提供（技术劳务）的诊疗服务		次						
19	001102000020200	专家门诊诊查费（副主任医师）	110200002-1	副主任医师			次		14	14	14	14	14
20	001102000020100	专家门诊诊查费（主任医师）	110200002-2	主任医师			次		16	16	16	16	16

序号	国家项目代码	国家项目名称	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格（元）				
									三甲医院	三乙医院	二甲医院	二乙医院	二乙以下
21	001103000010000	急诊监护费	110300001	急诊监护费	含监护、床位、诊查、护理	监护仪器	日	符合监护病房条件和管理标准，超过半日不足 24 小时按一日计算，不足半日按半日计算	187	172	156	140	125
22	001103000010100	急诊监护费（半日）	110300001-1	急诊监护费（不足半日）			半日		94	86	78	70	62
23	001201000010000	重症监护	120100001	重症监护	含 24 小时室内有专业护士监护,监护医生、护士严密观察病情、监护生命体征、随时记录病情、作好重症监护记录及各种管道与一般性生活护理		小时		4	4	4	4	4
24	001201000020000	特级护理	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、作好各种管道与一般性生活护理		小时		4	4	4	4	4
25	001201000070000	新生儿护理	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		33	29	23	18	18
26	001201000080000	新生儿特殊护理	120100008	新生儿特殊护理	包括新生儿干预、抚触、肛管排气、呼吸道清理、药浴、油浴等		次		10	10	10	10	10
27	001201000080100	新生儿特殊护理（新生儿干预）	120100008-1	新生儿特殊护理（新生儿干预）			次		10	10	10	10	10
28	001201000080200	新生儿特殊护理（抚触）	120100008-2	新生儿特殊护理（抚触）			次		10	10	10	10	10
29	001201000080300	新生儿特殊护理（肛管排气）	120100008-3	新生儿特殊护理（肛管排气）			次		10	10	10	10	10

序号	国家项目代码	国家项目名称	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格（元）				
									三甲医院	三乙医院	二甲医院	二乙医院	二乙以下
30	001201000080400	新生儿特殊护理（呼吸道清理）	120100008-4	新生儿特殊护理（呼吸道清理）			次		10	10	10	10	10
31	001201000080500	新生儿特殊护理（药浴）	120100008-5	新生儿特殊护理（药浴）			次		10	10	10	10	10
32	001201000080600	新生儿特殊护理（油浴）	120100008-6	新生儿特殊护理（油浴）			次		10	10	10	10	10
33	001201000140000	一般专项护理	120100014	一般专项护理	包括口腔护理、会阴冲洗、床上洗发、擦浴等		次		11	9	9	9	7
34	001201000140100	一般专项护理（口腔护理）	120100014-1	一般专项护理（口腔护理）			次		11	9	9	9	7
35	001201000140200	一般专项护理（会阴冲洗）	120100014-2	一般专项护理（会阴冲洗）			次		11	9	9	9	7
36	001201000140400	一般专项护理（床上洗发）	120100014-3	一般专项护理（床上洗发）			次		11	9	9	9	7
37	001201000140300	一般专项护理（擦浴）	120100014-4	一般专项护理（擦浴）			次		11	9	9	9	7
38	001205000010000	大清创缝合	120500000-1	大清创缝合（术后创口二期缝合术）	创面在 50cm ² 以上或伤口在 10cm 以上	口腔颌面软组织清创术除外	次	只清创不缝合减收	230	211	192	173	154
39	001205000010000	大清创缝合	120500000-2	大清创缝合（术后创口二期缝合术）（只清创不缝合）			次		115	105.5	96	86.5	77
40	001205000020000	中清创缝合	120500000-3	中清创缝合（术后创口二期缝合术）	创面在 30-50cm ² 之间或伤口在 5-10cm 之间	口腔颌面软组织清创术除外	次	只清创不缝合减收	161	148	134	121	107

序号	国家项目代码	国家项目名称	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格(元)				
									三甲医院	三乙医院	二甲医院	二乙医院	二乙以下
41	001205000020000	中清创缝合	120500000-4	中清创缝合 (术后创口二期缝合术) (只清创不缝合)			次		80.5	74	67	60.5	54
42	001205000030000	小清创缝合	120500000-5	小清创缝合 (术后创口二期缝合术)	创面在 30cm ² 以下或伤口在 5cm 以下	口腔颌面软组织清创术除外	次	只清创不缝合 减收	70	64	58	52	46
43	001205000030000	小清创缝合	120500000-6	小清创缝合 (术后创口二期缝合术) (只清创不缝合)			次		35	32	29	26	23
44	001206000010000	特大换药	120600000-1	特大换药(门诊拆线)			次		79	59	50	40	40
45	001206000020000	大换药	120600000-2	大换药(门诊拆线)			次		44	39	35	32	28
46	001206000030000	中换药	120600000-3	中换药(门诊拆线)			次		21	19	17	14	14
47	001206000040000	小换药	120600000-4	小换药(门诊拆线)			次		13	12	11	9	9
48	001206000000100	换药(外擦药物治疗)	120600000-5	特大换药(外擦药物治疗)			次		79	59	50	40	40
49	001206000000100	换药(外擦药物治疗)	120600000-6	大换药(外擦药物治疗)			次		44	39	35	32	28
50	001206000000100	换药(外擦药物治疗)	120600000-7	中换药(外擦药物治疗)			次		21	19	17	14	14
51	001206000000100	换药(外擦药物治疗)	120600000-8	小换药(外擦药物治疗)			次		13	12	11	9	9

序号	国家项目代码	国家项目名称	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格(元)				
									三甲医院	三乙医院	二甲医院	二乙医院	二乙以下
52	003103000130000	斜视度测定	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	9	8	7	6
53	003103000170000	调节/集合测定	310300017	调节/集合测定			次		10	9	8	7	6
54	003106010060000	强迫振荡肺功能检查	310601006	强迫振荡肺功能检查			项		130	117	104	91	83
55	003106030020000	无创辅助通气	310603002	无创辅助通气	含氧气;包括持续气道正压(CPAP)、双水平气道正压(BIPAP)		小时	非高频喷射通气呼吸机减收2元	12	11	10	8	8
56	003106030020100	无创辅助通气(持续气道正压(CPAP))	310603002-1	无创辅助通气(持续气道正压(CPAP))			小时		12	11	10	8	8
57	003106030020100	无创辅助通气(持续气道正压(CPAP))	310603002-2	无创辅助通气(持续气道正压(CPAP)使用非高频喷射通气呼吸机)			小时		10	9	8	6	6
58	003106030020200	无创辅助通气(双水平气道正压(BIPAP))	310603002-3	无创辅助通气(双水平气道正压(BIPAP))			小时		12	11	10	8	8
59	003106030020200	无创辅助通气(双水平气道正压(BIPAP))	310603002-4	无创辅助通气(双水平气道正压(BIPAP)使用非高频喷射通气呼吸机)			小时		10	9	8	6	6
60	003106050020000	纤维支气管镜检查	310605002	纤维支气管镜检查	包括针吸活检、支气管刷片		次		130	117	104	91	83

序号	国家项目代码	国家项目名称	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格（元）				
									三甲医院	三乙医院	二甲医院	二乙医院	二乙以下
61	003106050020100	纤维支气管镜检查（针吸活检）	310605002-1	纤维支气管镜检查（针吸活检）			次		130	117	104	91	83
62	003106050020200	纤维支气管镜检查（支气管刷片）	310605002-2	纤维支气管镜检查（支气管刷片）			次		130	117	104	91	83
63	003106050070000	经纤支镜防污染采样刷检查	310605007	经纤支镜防污染采样刷检查	包括经气管切开防污染采样刷检查；不含微生物学检查		次	经气管切开防污染采样刷检查加收 280 元	179	163	153	137	122
64	003108000100000	血液稀释疗法	310800010	血液稀释疗法			次		169	152	135	118	108
65	003109030010000	经胃镜胃肠置管术	310903001	经胃镜胃肠置管术			次		585	546	488	449	390
66	003109050030000	肝穿刺术	310905003	肝穿刺术	含活检		次		187	172	156	140	125
67	003110000270000	经膀胱镜输尿管支架置入术	311000027	经膀胱镜输尿管支架置入术	包括取出术	支架	次		488	455	407	374	326
68	003110000270100	经膀胱镜输尿管支架（取出术）	311000027-1	经膀胱镜输尿管支架（取出术）			次		488	455	407	374	326
69	003112010230000	产前检查	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		13	12	10	9	8
70	003112010250000	胎儿心电图	311201025	胎儿心电图			次		21	20	17	16	14
71	003112020050000	新生儿人工呼吸（正压通气）	311202005	新生儿人工呼吸（正压通气）			次		47	42	38	33	30
72	003112020110000	新生儿经皮胆红素测定	311202011	新生儿经皮胆红素测定			次		18	17	16	14	13
73	003201000030000	经皮静脉内滤网置入术	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		3623	3321	3019	2717	2415

序号	国家项目代码	国家项目名称	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格(元)				
									三甲医院	三乙医院	二甲医院	二乙医院	二乙以下
74	003201000030100	经皮静脉内滤网置入术(经皮静脉内滤网取出术)	320100003-1	经皮静脉内滤网置入术(经皮静脉内滤网取出术)			次		3623	3321	3019	2717	2415
75	003202000060000	经皮动脉闭塞激光再通术	320200006	经皮动脉闭塞激光再通术	不含脑血管及冠状动脉		次		2860	2621	2383	2145	1906
76	003204000020000	经皮心内膜心肌活检术	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		1352	1240	1127	1014	902
77	0032050000160000	肥厚型心肌病化学消融术	320500016	肥厚型心肌病化学消融术		特殊材料	次		5408	4958	4507	4056	3606
78	003206000060000	经皮穿刺脑血管腔内化疗术	320600006	经皮穿刺脑血管腔内化疗术		导管	次		2574	2360	2145	1931	1716
79	003303000020000	甲状旁腺腺瘤切除术	330300002	甲状旁腺腺瘤切除术		供体	次		2752	2522	2293	2064	1834
80	003303000060000	甲状旁腺癌根治术	330300006	甲状旁腺癌根治术			次		3598	3298	2998	2698	2398
81	003303000010000	甲状腺全切术	330300010	甲状腺全切术			次		2315	2122	1929	1736	1543
82	0033030000120000	甲状腺癌扩大根治术	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		4303	3945	3586	3227	2869
83	0033030000210000	肾上腺切除术	330300021	肾上腺切除术	含腺瘤切除;包括全切或部分切除		单侧		3149	2886	2624	2362	2099
84	0033030000210100	肾上腺切除术(全切)	330300021-1	肾上腺切除术(全切)			单侧		3149	2886	2624	2362	2099
85	0033030000210200	肾上腺切除术(部分切除)	330300021-2	肾上腺切除术(部分切除)			单侧		3149	2886	2624	2362	2099
86	0033040600150000	白内障囊外摘除联合青光眼人工晶体植入术	330406015	白内障囊外摘除联合青光眼人工晶体植入术		人工晶体、粘弹剂	次		2286	2096	1905	1715	1524
87	0033040600170000	白内障摘除联合玻璃体切割术	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、粘弹剂	次		2286	2096	1905	1715	1524

序号	国家项目代码	国家项目名称	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格(元)				
									三甲医院	三乙医院	二甲医院	二乙医院	二乙以下
88	003304060170100	白内障摘除联合玻璃体切割术(前路摘晶体)	330406017-1	白内障摘除联合玻璃体切割术(前路摘晶体)			次		2286	2096	1905	1715	1524
89	003304060170200	白内障摘除联合玻璃体切割术(后路摘晶体)	330406017-2	白内障摘除联合玻璃体切割术(后路摘晶体)			次		2286	2096	1905	1715	1524
90	003305030010000	内耳窗修补术	330503001	内耳窗修补术	包括圆窗、前庭窗		次		1865	1709	1554	1399	1243
91	003305030010100	内耳窗修补术(圆窗)	330503001-1	内耳窗修补术(圆窗)			次		1865	1709	1554	1399	1243
92	003305030010200	内耳窗修补术(前庭窗)	330503001-2	内耳窗修补术(前庭窗)			次		1865	1709	1554	1399	1243
93	003305030020000	内耳开窗术	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		1865	1709	1554	1399	1243
94	003305030020100	内耳开窗术(经前庭窗迷路破坏术)	330503002-1	内耳开窗术(经前庭窗迷路破坏术)			次		1865	1709	1554	1399	1243
95	003305030020200	内耳开窗术(半规管嵌顿术)	330503002-2	内耳开窗术(半规管嵌顿术)			次		1865	1709	1554	1399	1243
96	003305030020300	内耳开窗术(外淋巴灌流术)	330503002-3	内耳开窗术(外淋巴灌流术)			次		1865	1709	1554	1399	1243
97	003306010180000	筛动脉结扎术	330601018	筛动脉结扎术			次		1294	1186	1078	970	862
98	003306040140000	口腔上颌窦瘘修补术	330604014	口腔上颌窦瘘修补术	含即刻修补	模型、创面用材料	次		180	165	150	135	120
99	003306050060000	下颌骨半侧切除术	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		862	790	718	646	574

序号	国家项目代码	国家项目名称	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格(元)				
									三甲医院	三乙医院	二甲医院	二乙医院	二乙以下
100	003306050120000	上颌骨扩大切除术	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		1397	1280	1164	1048	931
101	003306050130000	颌骨良性病变切除术	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)；不含松质骨或骨替代物的植入	特殊材料	次		390	358	325	293	260
102	003306050130100	颌骨良性病变切除术(上颌骨骨髓炎)	330605013-1	颌骨良性病变切除术(上颌骨骨髓炎的切除术(含刮治术))			次		390	358	325	293	260
103	003306050130200	颌骨良性病变切除术(下颌骨骨髓炎)	330605013-2	颌骨良性病变切除术(下颌骨骨髓炎的切除术(含刮治术))			次		390	358	325	293	260
104	003306050130300	颌骨良性病变切除术(良性肿瘤)	330605013-3	颌骨良性病变切除术(良性肿瘤的切除术(含刮治术))			次		390	358	325	293	260
105	003306050130400	颌骨良性病变切除术(瘤样病变)	330605013-4	颌骨良性病变切除术(瘤样病变的切除术(含刮治术))			次		390	358	325	293	260
106	003306050130500	颌骨良性病变切除术(各类囊肿的切除术(含刮治术))	330605013-5	颌骨良性病变切除术(各类囊肿的切除术(含刮治术))			次		390	358	325	293	260

序号	国家项目代码	国家项目名称	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格(元)				
									三甲医院	三乙医院	二甲医院	二乙医院	二乙以下
107	003306050150000	舌恶性肿瘤切除术	330605015	舌恶性肿瘤切除术	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		514	471	428	385	342
108	003306050150100	舌恶性肿瘤切除术(肿物切除及舌整复(舌部分、半舌、全舌切除术))	330605015-1	舌恶性肿瘤切除术(肿物切除及舌整复(舌部分切除术))			次		514	471	428	385	342
109	003306050150100	舌恶性肿瘤切除术(肿物切除及舌整复(舌部分、半舌、全舌切除术))	330605015-2	舌恶性肿瘤切除术(肿物切除及舌整复(半舌切除术))			次		514	471	428	385	342
110	003306050150100	舌恶性肿瘤切除术(肿物切除及舌整复(舌部分、半舌、全舌切除术))	330605015-3	舌恶性肿瘤切除术(肿物切除及舌整复(全舌切除术))			次		514	471	428	385	342
111	003306050170000	颊部恶性肿瘤局部扩大切除术	330605017	颊部恶性肿瘤局部扩大切除术	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		464	426	387	348	310
112	003306050190000	口底恶性肿瘤局部扩大切除术	330605019	口底恶性肿瘤局部扩大切除术	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		590	541	492	443	394
113	003306050190100	口底恶性肿瘤局部扩大切除术(肿物切除)	330605019-1	口底恶性肿瘤局部扩大切除术(肿物切除)			次		590	541	492	443	394

序号	国家项目代码	国家项目名称	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格(元)				
									三甲医院	三乙医院	二甲医院	二乙医院	二乙以下
114	003306050190200	口底恶性肿瘤物局部扩大切除术(邻位瓣修复)	330605019-2	口底恶性肿瘤物局部扩大切除术(邻位瓣修复)			次		590	541	492	443	394
115	003306050240000	髁状突肿物切除术	330605024	髁状突肿物切除术	含肿物切除及髁突修整;不含人造关节植入	特殊材料	次		664	608	553	498	442
116	003306080080000	髁状突骨折切开复位内固定术	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		1054	966	878	790	702
117	003306080260000	上颌骨缺损植骨修复术	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		664	608	553	498	442
118	003306080260100	上颌骨缺损植骨修复术(颌间固定)	330608026-1	上颌骨缺损植骨修复术(颌间固定)			单颌		664	608	553	498	442
119	003306080260200	上颌骨缺损植骨修复术(邻位皮瓣修复)	330608026-2	上颌骨缺损植骨修复术(邻位皮瓣修复)			单颌		664	608	553	498	442
120	003306080260300	上颌骨缺损植骨修复术(自体骨)	330608026-3	上颌骨缺损植骨修复术(自体骨移植)			单颌		664	608	553	498	442
121	003306080260400	上颌骨缺损植骨修复术(异体骨)	330608026-4	上颌骨缺损植骨修复术(异体骨移植)			单颌		664	608	553	498	442
122	003306080260500	上颌骨缺损植骨修复术(异种骨移植)	330608026-5	上颌骨缺损植骨修复术(异种骨移植)			单颌		664	608	553	498	442
123	003306080270000	上颌骨陈旧性骨折整复术	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		单颌		1092	1001	910	819	728

序号	国家项目代码	国家项目名称	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格（元）				
									三甲医院	三乙医院	二甲医院	二乙医院	二乙以下
124	003306080270100	上颌骨陈旧性骨折整复术（手术复位）	330608027-1	上颌骨陈旧性骨折整复术（手术复位）			单颌		1092	1001	910	819	728
125	003306080270200	上颌骨陈旧性骨折整复术（颌间固定骨间固定）	330608027-2	上颌骨陈旧性骨折整复术（颌间固定骨间固定）			单颌		1092	1001	910	819	728
126	003306080270300	上颌骨陈旧性骨折整复术（邻位瓣修复）	330608027-3	上颌骨陈旧性骨折整复术（邻位瓣修复）			单颌		1092	1001	910	819	728
127	003306110050000	颈侧切开下咽肿瘤切除术	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		2800	2566	2333	2100	1866
128	003306110050100	颈侧切开下咽肿瘤切除术（下咽癌切除+游离空肠下咽修复术）	330611005-1	颈侧切开下咽肿瘤切除术（下咽癌切除+游离空肠下咽修复术）			次		2800	2566	2333	2100	1866
129	003307030140000	胸廓畸形矫正术	330703014	胸廓畸形矫正术	不含鸡胸、漏斗胸		次		4639	4253	3866	3479	3093
130	003308010030000	二尖瓣替换术	330801003	二尖瓣替换术	包括保留部分或全部二尖瓣装置	人工瓣膜	次		6014	5513	5012	4511	4010
131	003308010030000	二尖瓣替换术	330801003-1	二尖瓣替换术（保留部分二尖瓣装置）			次		6014	5513	5012	4511	4010
132	003308010030000	二尖瓣替换术	330801003-2	二尖瓣替换术（保留全部二尖瓣装置）			次		6014	5513	5012	4511	4010

序号	国家项目代码	国家项目名称	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格（元）				
									三甲医院	三乙医院	二甲医院	二乙医院	二乙以下
133	003308010090000	主动脉瓣置换术	330801009	主动脉瓣置换术		人工瓣膜、异体动脉瓣	次		5621	5152	4684	4216	3747
134	003308030220000	左右心室辅助泵安装术	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		472	432	393	354	314
135	003309000040000	腋窝淋巴结清扫术	330900004	腋窝淋巴结清扫术			次		2702	2477	2252	2027	1802
136	003310010110000	食管癌根治术	331001011	食管癌根治术	包括胸内胃食管吻合（主动脉弓下，弓上胸顶部吻合）及颈部吻合术		次	三切口联合加收 1000 元	3121	2861	2601	2341	2081
137	003310010110100	食管癌根治术（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）	331001011-2	食管癌根治术（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		3121	2861	2601	2341	2081
138	003310040130000	直肠癌扩大根治术	331004013	直肠癌扩大根治术	含盆腔脏器切除；包括拖出式直肠癌根治术		次		5144	4716	4287	3858	3430
139	003310040130100	直肠癌扩大根治术（拖出式直肠癌根治术）	331004013-1	直肠癌扩大根治术（拖出式直肠癌根治术）			次		5144	4716	4287	3858	3430
140	003310080150000	腹膜后肿瘤切除术	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		3892	3567	3243	2919	2594
141	003311010090000	肾部分切除术	331101009	肾部分切除术			次		3496	3204	2913	2622	2330
142	003311010200000	异体供肾取肾术	331101020	异体供肾取肾术			次		2810	2576	2342	2108	1874
143	003311020010000	肾盂癌根治术	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		5353	4907	4461	4015	3569

序号	国家项目代码	国家项目名称	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格（元）				
									三甲医院	三乙医院	二甲医院	二乙医院	二乙以下
144	003311020030000	经皮肾镜或输尿管镜内切开成形术	331102003	经皮肾镜或输尿管镜内切开成形术			次		3193	2927	2661	2395	2129
145	003311040020000	尿道折叠术	331104002	尿道折叠术			次		1643	1506	1369	1232	1095
146	003311040260000	尿道下裂修复术	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		2209	2025	1841	1657	1473
147	003311040260100	尿道下裂修复术（尿瘘修补）	331104026-1	尿道下裂修复术（尿瘘修补）			次		2209	2025	1841	1657	1473
148	003311040260000	尿道下裂修复术	331104026-2	尿道下裂修复术（各型尿道下裂修复）			次		2209	2025	1841	1657	1473
149	003312010030000	耻骨后前列腺切除术	331201003	耻骨后前列腺切除术			次		3487	3197	2906	2615	2325
150	003312040190000	阴茎静脉结扎术	331204019	阴茎静脉结扎术	包括海绵体静脉、背深静脉		次		701	642	584	526	467
151	003312040190100	阴茎静脉结扎术（海绵体静脉）	331204019-1	阴茎静脉结扎术（海绵体静脉）			次		701	642	584	526	467
152	003312040190200	阴茎静脉结扎术（背深静脉）	331204019-2	阴茎静脉结扎术（背深静脉）			次		701	642	584	526	467
153	003313030230000	子宫悬吊术	331303023	子宫悬吊术	包括阴道吊带术、阴道残端悬吊术	吊带	次	阴道吊带术加收 600 元，阴道残端悬吊术加收 400 元	1859	1704	1549	1394	1239
154	003313030230100	子宫悬吊术（阴道吊带术）	331303023-1	子宫悬吊术（阴道吊带术）			次		1859	1704	1549	1394	1239

序号	国家项目代码	国家项目名称	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格(元)				
									三甲医院	三乙医院	二甲医院	二乙医院	二乙以下
155	003313030230200	子宫悬吊术 (阴道残端悬吊术)	331303023-2	子宫悬吊术 (阴道残端悬吊术)			次		1859	1704	1549	1394	1239
156	003313040060000	阴道闭锁切开术	331304006	阴道闭锁切开术	不含植皮	扩张用模具	次		701	642	584	526	467
157	003314000100000	手取胎盘术	331400010	手取胎盘术			次		76	69	63	57	50
158	003315010160000	半骨盆切除人工半骨盆置换术	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		5308	4865	4423	3981	3538
159	003315010190000	颈椎间盘切除术	331501019	颈椎间盘切除术			次		3043	2790	2536	2282	2029
160	003315010340000	腰椎间盘极外侧突出摘除术	331501034	腰椎间盘极外侧突出摘除术	不含一般的腰间盘突出		次		2794	2561	2328	2095	1862
161	003315010460000	骨盆骨折切开复位内固定术	331501046	骨盆骨折切开复位内固定术			次		4105	3763	3421	3079	2737
162	003315010470000	强直性脊柱炎多椎截骨矫正术	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	前方入路松解手术加收 340 元；增加内固定加收 340 元	3893	3568	3244	2920	2595
163	003315010470100	强直性脊柱炎多椎截骨矫正术（后方入路截骨矫形）	331501047-3	强直性脊柱炎多椎截骨矫正术（后方入路截骨矫形）			次		3893	3568	3244	2920	2595
164	003315010470200	强直性脊柱炎多椎截骨矫正术（先天性脊柱畸形截骨矫正术）	331501047-4	强直性脊柱炎多椎截骨矫正术（先天性脊柱畸形截骨矫正术）			次		3893	3568	3244	2920	2595

序号	国家项目代码	国家项目名称	项目编号	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格（元）				
									三甲医院	三乙医院	二甲医院	二乙医院	二乙以下
165	003315010470300	强直性脊柱炎多椎截骨矫正术（创伤性脊柱畸形截骨矫正术）	331501047-5	强直性脊柱炎多椎截骨矫正术（创伤性脊柱畸形截骨矫正术）			次		3893	3568	3244	2920	2595
166	003315010470400	强直性脊柱炎多椎截骨矫正术（TB 性脊柱畸形截骨矫正术）	331501047-6	强直性脊柱炎多椎截骨矫正术（TB 性脊柱畸形截骨矫正术）			次		3893	3568	3244	2920	2595
167	003315010480000	脊柱侧弯矫正术（后路）	331501048	脊柱侧弯矫正术（后路）			次	前方入路松解手术加收 320 元；植骨融合加收 320 元	3984	3652	3320	2988	2656
168	003315010490000	前路脊柱松解融合术	331501049	前路脊柱松解融合术			次	前方入路松解手术加收 340 元；植骨融合加收 340 元	3892	3567	3243	2919	2594
169	003315010520000	脊柱椎间融合器植入植骨融合术	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		4280	3924	3567	3210	2854
170	003315010530000	脊柱半椎体切除术	331501053	脊柱半椎体切除术			次		3892	3567	3243	2919	2594
171	003315010570000	人工椎间盘植入术	331501057	人工椎间盘植入术		人工间盘	次		4286	3929	3572	3215	2858
172	003315010600000	人工椎体置换术	331501060	人工椎体置换术	包括颈、胸、腰椎体置换	人工椎体	每椎体	每增加一椎体加收 600 元	5670	5198	4725	4253	3780
173	003315010600100	人工椎体置换术（颈）	331501060-2	人工椎体置换术（颈椎体置换）			每椎体		5670	5198	4725	4253	3780

序号	国家项目代码	国家项目名称	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格(元)				
									三甲医院	三乙医院	二甲医院	二乙医院	二乙以下
174	003315010600200	人工椎体置换术(胸)	331501060-3	人工椎体置换术(胸椎体置换)			每椎体		5670	5198	4725	4253	3780
175	003315010600300	人工椎体置换术(腰椎)	331501060-4	人工椎体置换术(腰椎体置换)			每椎体		5670	5198	4725	4253	3780
176	003315030120000	股骨下段肿瘤刮除骨腔灭活植骨术	331503012	股骨下段肿瘤刮除骨腔灭活植骨术		异体骨(灭活)	次		2346	2151	1955	1760	1564
177	003315050010000	锁骨骨折切开复位内固定术	331505001	锁骨骨折切开复位内固定术			次		1792	1642	1493	1344	1194
178	003315050040000	肱骨骨折切开复位内固定术	331505004	肱骨骨折切开复位内固定术	包括髁上、髁间		次		2252	2065	1877	1689	1502
179	003315050040100	肱骨骨折切开复位内固定术(髁上)	331505004-1	肱骨骨折切开复位内固定术(髁上)			次		2252	2065	1877	1689	1502
180	003315050040200	肱骨骨折切开复位内固定术(髁间)	331505004-2	肱骨骨折切开复位内固定术(髁间)			次		2252	2065	1877	1689	1502
181	003315050100000	桡尺骨干骨折切开复位内固定术	331505010	桡尺骨干骨折切开复位内固定术			次		2083	1910	1736	1562	1389
182	003315050120000	髌白骨骨折切开复位内固定术	331505012	髌白骨骨折切开复位内固定术			次		3539	3244	2949	2654	2359
183	003315050160000	股骨转子间骨折内固定术	331505016	股骨转子间骨折内固定术			次		2630	2411	2192	1973	1754
184	003315050200000	胫骨髁间骨折切开复位内固定术	331505020	胫骨髁间骨折切开复位内固定术			次		2590	2374	2158	1942	1726

序号	国家项目代码	国家项目名称	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格(元)				
									三甲医院	三乙医院	二甲医院	二乙医院	二乙以下
185	003315050210000	胫骨干骨折切开复位内固定术	331505021	胫骨干骨折切开复位内固定术			次		1700	1559	1417	1275	1134
186	003315050230000	三踝骨折切开复位内固定术	331505023	三踝骨折切开复位内固定术			次		2648	2428	2207	1986	1766
187	003315060120000	膝关节陈旧性前十字韧带重建术	331506012	膝关节陈旧性前十字韧带重建术			次		3149	2886	2624	2362	2099
188	003315060190000	半月板切除术	331506019	半月板切除术			次		1123	1030	936	842	749
189	003315070010000	人工全肩关节置换术	331507001	人工全肩关节置换术	含肱骨头及肩胛骨部分		次	再置换加收450元	3697	3389	3081	2773	2465
190	003315070080000	人工膝关节绞链式置换术	331507008	人工膝关节绞链式置换术			次	再置换加收500元	3538	3243	2948	2653	2358
191	003315090050000	髌骨取骨术	331509005	髌骨取骨术			次		1768	1620	1473	1326	1178
192	003315100040000	髌白旋转截骨术	331510004	髌白旋转截骨术	不含植骨		次		2575	2361	2146	1931	1717
193	003315120080000	髌白造盖成形术	331512008	髌白造盖成形术			次		2575	2361	2146	1931	1717
194	003315120170000	骨移植术	331512017	骨移植术		异体骨、煅烧骨、人造骨	次		1067	978	889	800	711
195	003315210320000	锤状指修复术	331521032	锤状指修复术			次		1498	1373	1248	1123	998
196	003315230020000	皮肤牵引术	331523002	皮肤牵引术			次, 日	皮肤牵引每日3元	114	105	95	86	76
197	003315230030000	骨骼牵引术	331523003	骨骼牵引术			次, 日	骨骼牵引每日3元	170	156	142	128	114
198	003316010040000	单纯乳房切除术	331601004	单纯乳房切除术			单侧		1097	1005	914	823	731
199	003316010050000	乳腺癌根治术	331601005	乳腺癌根治术	包括传统与改良根治两种方式		单侧	需植皮术加收350元	1850	1696	1542	1388	1234

序号	国家项目代码	国家项目名称	项目编号	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格(元)				
									三甲医院	三乙医院	二甲医院	二乙医院	二乙以下
200	003316010050000	乳腺癌根治术	331601005-2	乳腺癌根治术 (传统根治)			单侧		1850	1696	1542	1388	1234
201	003316010050100	乳腺癌根治术 (改良根治)	331601005-3	乳腺癌根治术 (改良根治)			单侧		1850	1696	1542	1388	1234
202	003316020010000	脓肿切开引流术	331602001	脓肿切开引流术	含体表、软组织感染化脓切开引流		次		89	81	74	67	59
203	004200000010000	骨折手法整复术	420000001	骨折手法整复术			次	掌(跖)、指(趾)骨折脱位按100元收取;陈旧性骨折加收100元;骨折合并脱位的加收50元	311	285	259	233	207
204	004200000010003	骨折手术整复术(掌(跖)、指(趾)骨折)	420000001-1	骨折手法整复术(掌(跖)骨折脱位)			次		127	127	127	127	127
205	004200000010003	骨折手术整复术(掌(跖)、指(趾)骨折)	420000001-2	骨折手法整复术(指(趾)骨折脱位)			次		127	127	127	127	127
206	004300000120000	耳针	430000012	耳针	包括耳穴压豆、耳穴埋针、磁珠压耳穴		单耳		20	19	17	15	14
207	004300000120100	耳针(耳穴压豆)	430000012-1	耳针(耳穴压豆)			单耳		20	19	17	15	14
208	004300000120200	耳针(耳穴埋针)	430000012-2	耳针(耳穴埋针)			单耳		20	19	17	15	14
209	004300000120300	耳针(磁珠压耳穴)	430000012-3	耳针(磁珠压耳穴)			单耳		20	19	17	15	14
210	004500000020000	颈椎病推拿治疗	450000002	颈椎病推拿治疗			次		41	37	34	31	27

序号	国家项目代码	国家项目名称	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	价格(元)				
									三甲医院	三乙医院	二甲医院	二乙医院	二乙以下
211	004500000120000	脊柱小关节紊乱推拿治疗	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	颈椎、胸椎、腰椎分别计价；腰椎加收10元	25	23	21	19	17
212	004500000120100	脊柱小关节紊乱推拿治疗(颈椎)	450000012-2	脊柱小关节紊乱推拿治疗(颈椎)			部位		25	23	21	19	17
213	004500000120200	脊柱小关节紊乱推拿治疗(胸椎)	450000012-3	脊柱小关节紊乱推拿治疗(胸椎)			部位		25	23	21	19	17
214	004800000060000	中医辨证论治	480000006	中医辨证论治	含诊查费	药物	次						
215	004800000060300	中医辨证论治(主任医师)	480000006-1	门诊正高职称	含门诊诊查费		次		21	21	21	21	21
216	004800000060200	中医辨证论治(副主任医师)	480000006-2	门诊副高职称	含门诊诊查费		次		17	17	17	17	17
217	004800000060100	中医辨证论治(主治医师)	480000006-3	门诊中级及其他职称	含门诊诊查费		次		13	13	13	13	13

信息公开属性：主动公开

成都市医疗保障局办公室

2024年3月22日印发
