重庆市医疗保障局

关于修订清创缝合等医疗服务价格项目的通知

渝医保发〔2024〕51号

各区县（自治县）医保局，两江新区社会保障局、高新区政务服务和社会事务中心、万盛经开区人力社保局，各公立医疗机构，有关单位：

根据《国家医疗保障局办公室关于进一步做好医疗服务价格管理工作的通知》（医保办发〔2022〕16号）、《国家医保局办公室关于落实2023年度医疗服务价格动态调整促进医疗服务高质量发展的通知》（医保办函〔2023〕66号）等文件精神，经研究，修订部分医疗服务价格项目，现就有关事项通知如下。

一、规范部分医疗服务价格项目，修订清创缝合等55项医疗服务价格项目，详见附件1。项目价格表中“政府指导价”为相应等级公立医疗机构最高限价，医疗机构可自主下浮。同步停用清创缝合（项目编码ABE）等20项医疗服务价格项目，详见附件2。

二、医保经办机构应在执行日之前做好目录信息维护，将变更的目录信息下发各相关医疗机构。各相关医疗机构HIS系统作好目录下载及更新工作，并对修订中新增、停用项目作对码处理。

三、各级医保部门要加强监管，严格督促相关医疗机构落实价格政策，发现问题及时上报。

四、本通知自2025年1月20日起执行，若国家及我市有新规定的，按新规定执行。

附件：1．修订清创缝合等医疗服务项目价格表

#  2．停用部分医疗服务价格项目表

重庆市医疗保障局

2024年12月24日

（此件公开发布）

附件1

修订清创缝合等医疗服务项目价格表

| 序号 | 国家项目编码 | 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 | 三级医院 | 二级医院 | 一级医院 | 其他（含基层医疗机构） | 医保属性 | 医保限定支付范围 | 归集口径 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 001205000000000 | 清创缝合 | 1205 | 5.清创缝合 | 包括术后创口二期缝合术 |  |  | 多部位清创缝合收费总额不得超过800元。脉冲冲洗清创术加收298元/次。 |  |  |  |  |  |  |  |
| 001205000000000 | 清创缝合 | 1205.01 | 清创缝合（脉冲冲洗清创术加收） |  |  | 次 | 每例清创计价1次 | 298 | 298 | 298 | 298 | 自费 |  | 治疗费 |
| 2 | 001207000000000 | 雾化吸入 | 1207 | 7.雾化吸入 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 | 001207000010000 | 雾化吸入 | 120700001 | 雾化吸入 | 包括蒸气雾化、超声雾化、高频振动雾化、氧气雾化、经呼吸机管道雾化、空气压缩泵雾化、高压泵雾化吸入、网式雾化吸入 | 药物、一次性使用雾化器 | 次 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 | 001207000010400 | 雾化吸入（蒸气雾化吸入） | 120700001a | 蒸气雾化吸入 |  |  | 次 |  | 3.4 | 3.4 | 3.4 | 3 | 甲类 |  | 治疗费 |
| 001207000010400 | 雾化吸入（蒸气雾化吸入） | 120700001a.01 | 蒸气雾化吸入(儿童加收) |  |  | 次 |  | 0.34 | 0.34 | 0.34 | 0.3 | 甲类 |  | 治疗费 |
| 5 | 001207000010100 | 雾化吸入（超声） | 120700001b | 超声雾化吸入 |  |  | 次 |  | 9 | 9 | 9 | 8 | 甲类 |  | 治疗费 |
| 001207000010100 | 雾化吸入（超声） | 120700001b.01 | 超声雾化吸入(儿童加收) |  |  | 次 |  | 0.9 | 0.9 | 0.9 | 0.8 | 甲类 |  | 治疗费 |
| 6 | 001207000010200 | 雾化吸入（高压泵） | 120700001c | 高频振动雾化吸入 |  |  | 次 |  | 15 | 15 | 15 | 15 | 甲类 |  | 治疗费 |
| 001207000010200 | 雾化吸入（高压泵） | 120700001c.01 | 高频振动雾化吸入(儿童加收) |  |  | 次 |  | 1.5 | 1.5 | 1.5 | 1.5 | 甲类 |  | 治疗费 |
| 001207000010200 | 雾化吸入（高压泵） | 120700001c.02 | 高频振动雾化吸入(婴幼儿定量雾化吸入加收) |  |  | 次 |  | 5 | 5 | 5 | 5 | 甲类 |  | 治疗费 |
| 7 | 001207000010300 | 雾化吸入（氧化雾化） | 120700001d | 氧化雾化吸入 |  |  | 次 |  | 14.7 | 14.7 | 14.7 | 13 | 甲类 |  | 治疗费 |
| 001207000010300 | 雾化吸入（氧化雾化） | 120700001d.01 | 氧化雾化吸入(儿童加收) |  |  | 次 |  | 1.47 | 1.47 | 1.47 | 1.3 | 甲类 |  | 治疗费 |
| 8 | 001207000010500 | 雾化吸入（机械通气经呼吸机管道雾化给药 | 120700002e | 经呼吸机管道雾化吸入 |  |  | 次 |  | 17 | 17 | 17 | 15 | 甲类 |  | 治疗费 |
| 001207000010500 | 雾化吸入（机械通气经呼吸机管道雾化给药 | 120700001e.01 | 经呼吸机管道雾化吸入(儿童加收) |  |  | 次 |  | 1.7 | 1.7 | 1.7 | 1.5 | 甲类 |  | 治疗费 |
| 9 | 001207000010200 | 雾化吸入（高压泵） | 120700001f | 空气压缩泵雾化吸入 |  |  | 次 |  | 17 | 17 | 17 | 15 | 甲类 |  | 治疗费 |
| 001207000010200 | 雾化吸入（高压泵） | 120700001f.01 | 空气压缩泵雾化吸入(儿童加收) |  |  | 次 |  | 1.7 | 1.7 | 1.7 | 1.5 | 甲类 |  | 治疗费 |
| 001207000010200 | 雾化吸入（高压泵） | 120700001f.02 | 空气压缩泵雾化吸入(婴幼儿定量雾化吸入加收) |  |  | 次 |  | 5 | 5 | 5 | 5 | 甲类 |  | 治疗费 |
| 10 | 001207000010200 | 雾化吸入（高压泵） | 120700001g | 高压泵雾化吸入 |  |  | 次 |  | 17 | 17 | 17 | 15 | 甲类 |  | 治疗费 |
| 001207000010200 | 雾化吸入（高压泵） | 120700001g.01 | 高压泵雾化吸入(儿童加收) |  |  | 次 |  | 1.7 | 1.7 | 1.7 | 1.5 | 甲类 |  | 治疗费 |
| 11 | 001207000010000 | 雾化吸入 | 120700001h | 网式雾化吸入 |  |  | 次 |  | 17 | 17 | 17 | 15 | 甲类 |  | 治疗费 |
| 001207000010000 | 雾化吸入 | 120700001h.01 | 网式雾化吸入(儿童加收) |  |  | 次 |  | 1.7 | 1.7 | 1.7 | 1.5 | 甲类 |  | 治疗费 |
| 12 | 002402000020000 | 专用X线机模拟定位 | 240200002 | 专用X线机模拟定位 |  |  | 每照射野 | 模拟机拍片或图象传输60元/张；模拟机穿刺定位200元/次，靶区非线性定位穿刺术加收200元。 | 55 | 50 | 47.5 | 45 | 乙类 |  | 治疗费 |
| 002402000020000 | 专用X线机模拟定位 | 240200002.04 | 专用X线机模拟定位（靶区非线性定位穿刺术加收） |  |  | 次 |  | 200 | 200 | 200 | 200 | 自费 |  | 治疗费 |
| 13 | 502407000060000 | 肿瘤光动力学治疗 | A240700005 | 肿瘤光动力学治疗 |  | 光敏剂、一次性石英光纤 | 次 | 非肿瘤皮肤疾病收取500元；使用支气管镜加收140元。 | 990 | 900 | 855 | 810 | 自费 |  | 治疗费 |
| 502407000060000 | 肿瘤光动力学治疗 | A240700005.03 | 肿瘤光动力学治疗(非肿瘤皮肤疾病收取) |  |  | 次 |  | 500 | 500 | 500 | 500 | 自费 |  | 治疗费 |
| 502407000060000 | 肿瘤光动力学治疗 | A240700005.04 | 肿瘤光动力学治疗(使用支气管镜加收) |  |  | 次 |  | 140 | 140 | 140 | 140 | 自费 |  | 治疗费 |
| 14 | 002501040120000 | 精子畸形率测定 | 250104012 | 精子畸形率测定 |  |  | 项 | 染色形态分析、精子核完整性检测分别收取220元。 | 3 | 3 | 2.85 | 2.7 | 自费 |  | 化验费 |
| 002501040120000 | 精子畸形率测定 | 250104012.02 | 精子畸形率测定(精子核完整性检测收取) |  |  | 项 |  | 220 | 220 | 220 | 220 | 自费 |  | 化验费 |
| 15 | 502503010320000 | 幽门螺杆菌病原体蛋白芯片检测 | A250301021 | 幽门螺杆菌病原体蛋白芯片检测 |  |  | 次 | 幽门螺杆菌分型检测收取140元/次。 | 198 | 180 | 171 | 162 | 自费 |  | 化验费 |
| 502503010320000 | 幽门螺杆菌病原体蛋白芯片检测 | A250301021.01 | 幽门螺杆菌病原体蛋白芯片检测(幽门螺杆菌分型检测收取) |  |  | 次 |  | 140 | 140 | 140 | 140 | 自费 |  | 化验费 |
| 16 | 002503060130000 | B型钠尿肽前体(PRO-BNP)测定 | 250306013 | B型钠尿肽前体（PRO-BNP）测定 | 指酶免疫法，包括N端-B型钠尿肽前体（NT-ProBNP）测定。 |  | 项 | 化学发光法加收70元，双抗体夹心免疫荧光法加收70元 | 79.97 | 72.7 | 69.07 | 65.43 | 甲类 |  | 化验费 |
| 002503060130000 | B型钠尿肽前体(PRO-BNP)测定 | 250306013.10 | N端-B型钠尿肽前体(NT-ProBNP）测定 |  |  | 项 |  | 79.97 | 72.7 | 69.07 | 65.43 | 甲类 |  | 化验费 |
| 17 | 002503090050000 | 血清药物浓度测定 | 250309005 | 血清药物浓度测定 | 指放免法或酶免法；包括（地高辛、氨茶碱、苯妥英钠、庆大霉素、丁胺卡那霉素、万古霉素、妥布霉素、乙基西梭霉素、丙戊酸、卡马西平、奥卡西平、拉莫三嗪、西罗莫司及其他药物。 |  | 每种药物 | 1.普乐可复(FK-506)和酶酚酸分别加收200元；2.色谱法或荧光探针法以及化学发光法分别加收30元(环孢霉素A测定加收200元)；3.荧光偏振免疫法加收40元(甲氨蝶呤测定加收300元)。 | 55 | 50 | 47.5 | 45 | 甲类 |  | 化验费 |
| 18 | 002504010320000 | 可溶性细胞间黏附分子-1(sICAM-1)测定 | 250401032 | 可溶性细胞间黏附分子-1（sICAM-1）测定 | 样本类型：各种样本。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，保温，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 |  | 99 | 90 | 85.5 | 81 | 自费 |  | 化验费 |
| 19 | 002504030800000 | 幽门螺杆菌粪便抗原检查 | 250403080 | 幽门螺杆菌粪便抗原检查 | 样本类型：粪便。样本采集、签收、预处理（样本置于稀释瓶中稀释）；条型试剂卡：挤压样本至试剂卡加样孔中，质控审核等待结果出现；结果判读，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 |  | 93.5 | 85 | 80.75 | 76.5 | 自费 |  | 化验费 |
| 20 | 002504040220000 | 组织多肽特异抗原(TPS)测定 | 250404022 | 组织多肽特异抗原(TPS)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 |  | 59.4 | 54 | 51.3 | 48.6 | 自费 |  | 化验费 |
| 21 | 002505010030000 | 浓缩集菌抗酸菌检测 | 250501003 | 浓缩集菌抗酸菌检测 |  |  | 次 | 自动离心涂片及自动抗酸染色镜检收取160元。 | 22 | 20 | 19 | 18 | 乙类 |  | 化验费 |
| 002505010030000 | 浓缩集菌抗酸菌检测 | 250501003.01 | 浓缩集菌抗酸菌检测(自动离心涂片及自动抗酸染色镜检收取) |  |  | 次 |  | 160 | 160 | 160 | 160 | 自费 |  | 化验费 |
| 22 | 002704000020000 | 快速石蜡切片检查与诊断 | 270400002 | 快速石蜡切片检查与诊断 | 包括快速细胞病理诊断。 |  | 例 | 特异性感染标本加收20元；超声空化组织处理病理诊断加收210元/例（4-6小时出结果） | 176 | 160 | 152 | 144 | 甲类 |  | 化验费 |
| 002704000020000 | 快速石蜡切片检查与诊断 | 270400002.02 | 快速石蜡切片检查与诊断(超声空化组织处理病理诊断加收) |  |  | 例 | 4-6小时出结果 | 210 | 210 | 210 | 210 | 自费 |  | 化验费 |
| 23 | 002707000030000 | 脱氧核糖核酸（DNA）测序 | 270700003 | 脱氧核糖核酸(DNA)测序 | 样本类型：各种标本。样本处理、PCR扩增、产物纯化、测序反应、DNA测序仪分析、观察结果、诊断，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告。含检测过程中所产生的废液、废物的处理。 |  | 位点 | 以一个位点为基价。每增加一个位点加收100元，加收最高不超过9400元。 | 440 | 400 | 380 | 360 | 乙类 |  | 化验费 |
| 002707000030000 | 脱氧核糖核酸（DNA）测序 | 270700003.01 | 脱氧核糖核酸(DNA)测序（每增加一个位点加收） |  |  | 位点 |  | 100 | 100 | 100 | 100 | 乙类 |  | 化验费 |
| 24 | 502507001240000 | 组织/细胞核糖核酸(RNA)测序 | 270700005 | 组织/细胞核糖核酸(RNA)测序 | 样本类型：各种标本。分离单个核细胞，提取核糖核酸(RNA)，溶解核糖核酸(RNA)后测定浓度，逆转录后进行特异性基因的扩增，RNA测序仪分析、检测结果，人工分析报告。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。  |  | 位点 | 限试行医院使用。每增加一个位点加收100元，计费最高不超过9800元。 | 400 | 400 | 400 | 400 | 自费 |  | 化验费 |
| 25 | 003101000220000 | 多功能神经肌肉功能监测 | 310100022 | 多功能神经肌肉功能监测 | 包括表面肌电测定。 |  | 小时 |  | 11 | 10 | 9.5 | 9 | 自费 |  | 检查费 |
| 003101000220100 | 多功能神经肌肉功能监测(表面肌电测定) | 310100022.10 | 多功能神经肌肉功能监测(表面肌电测定) |  |  | 小时 |  | 11 | 10 | 9.5 | 9 | 自费 |  | 检查费 |
| 26 | 003103000870000 | 睑板腺按摩 | 310300087 | 睑板腺按摩 | 向患者说明治疗的注意事项。眼部表面麻醉，涂抗菌药物眼膏，置睑板托，按摩睑板腺，清洁局部。 |  | 次 |  | 24.2 | 22 | 20.9 | 19.8 | 自费 |  | 治疗费 |
| 27 | 003104020080000 | 鼻阻力测定 | 310402008 | 鼻阻力测定 | 应用鼻阻力计，将鼻塞填堵在患者右侧鼻腔中，同时面罩罩住患者口鼻部，不留缝隙，嘱患者闭嘴均匀呼吸，同时电脑开始记录数据，计算后形成相应曲线，20秒后停止，将鼻塞换至左侧鼻腔相同方法进行，将电脑显示最终数据填写报告，人工报告。 |  | 次 |  | 44 | 40 | 38 | 36 | 自费 |  | 检查费 |
| 28 | 003104020090000 | 声反射鼻腔测量 | 310402009 | 声反射鼻腔测量 | 应用鼻声反射仪器，开机启动程序，调试探头，测基线，探头放置患者左侧鼻孔前，将鼻孔完全封闭，嘱病人闭嘴憋气，探头开始测试，同时电脑出现相应曲线，当屏幕右上角出现红点时可以结束，反复2次，以确定曲线的正确性，探头换至右侧鼻孔前，同法测试，反复2次，患者双侧鼻腔给药(麻黄素)，等待5分钟后，同法测试双侧鼻腔，获得两条曲线，检查正确性后结束，将患者信息录入，人工分析，打印报告。 |  | 次 |  | 44 | 40 | 38 | 36 | 自费 |  | 检查费 |
| 29 | 003105170070100 | 固定修复计算机辅助设计（全冠） | 310517016 | 口腔固定修复特殊制作 | 包括种植桩核特殊制作技术、高精度口腔修复特殊制作技术。根据缺牙区及邻牙的位置和形态，对种植修复体进行设计，采取种植印模制取，制作CAD/CAM临时树脂冠或冠桥，试戴临时修复体，并进行个性化形态调整，清理抛光后临时粘接材料粘接固位；牙龈形态塑造至理想状态后，进行最终个性化修复：评估患者口内情况，运用数字化设备、导板进行分析，制取高精度印模或模型，使用数字化技术对修复体进行二次设计，修复体制作完成后，进行边缘密合度检查，或X光检查义齿缺陷，个性化微调牙齿形态色泽，随访复诊提高义齿使用功能性和舒适度。 |  | 每单位 |  | 市场调节价 | 市场调节价 | 市场调节价 | 市场调节价 | 自费 |  | 治疗费 |
| 30 | 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 | 呼吸湿化治疗收取10元/小时（不区分有创、无创）。 | 13.2 | 12 | 11.4 | 10.8 | 甲类 |  | 治疗费 |
| 003106030020000 | 无创辅助通气 | 310603002.01 | 无创辅助通气（呼吸湿化治疗收取） |  |  | 小时 | 不区分有创与无创，有创与无创不得同时收取。 | 10 | 10 | 10 | 10 | 自费 |  | 治疗费 |
| 31 | 003106040060000 | 经皮穿刺肺活检术 | 310604006 | 经皮穿刺肺活检术 | 包括胸膜活检；不含CT、X线、B超引导 |  | 每处 | 经皮肺小结节（1CM以下）穿刺活检收取900元/次。 | 165 | 150 | 142.5 | 135 | 甲类 |  | 手术费 |
| 003106040060000 | 经皮穿刺肺活检术 | 310604006.01 | 经皮穿刺肺活检术(经皮肺小结节（1CM以下）穿刺活检收取) |  |  | 次 |  | 900 | 900 | 900 | 900 | 自费 |  | 手术费 |
| 32 | 003106050080000 | 经纤支镜特殊治疗 | 310605008 | 经纤支镜特殊治疗 | 指微波法。 |  | 次 | 激光、高频电法等加收100元；冷冻法收取200元；氩等离子凝固治疗加收233元。 | 308 | 280 | 266 | 252 | 乙类 |  | 手术费 |
| 003106050080000 | 经纤支镜特殊治疗 | 310605008.04 | 经纤支镜特殊治疗(氩等离子凝固治疗加收) |  |  | 次 |  | 233 | 233 | 233 | 233 | 自费 |  | 手术费 |
| 33 | 003107010100000 | 心电图踏车负荷试验 | 310701010 | 心电图踏车负荷试验 | 含电极费用；包括二阶梯、平板运动试验。 |  | 次 | 二阶梯运动试验收取20元；单次平板运动试验加收60元；两次平板运动试验加收100元；十二通道加收10元；智能式冠心病检测加收20元；运动负荷下高频QRS波检查收取427元/次。 | 33 | 30 | 28.5 | 27 | 甲类 |  | 检查费 |
| 003107010100000 | 心电图踏车负荷试验 | 310701010.06 | 心电图踏车负荷试验(运动负荷下高频QRS波检查收取) |  |  | 次 |  | 427 | 427 | 427 | 427 | 自费 |  | 检查费 |
| 34 | 003107020040000 | 射频消融术 | 310702004 | 射频消融术 | 消毒铺巾，局部麻醉，穿刺深静脉，放置鞘管，放置消融导管，对异常组织进行消融，隔离异位电信号传导。不区分术中使用的能源类型。 | 消融导管 | 次 |  | 1595 | 1450 | 1377.5 | 1305 | 乙类 |  | 手术费 |
| 35 | 003108000050000 | 血细胞分离单采 | 310800005c | 单采红细胞 |  | 管路 | 次 |  | 1320 | 1200 | 1140 | 1080 | 乙类 |  | 手术费 |
| 36 | 003109040010000 | 直肠镜检查 | 310904001 | 直肠镜检查 | 含活检；包括直肠取活检术、直肠粘膜负压吸引活检术 |  | 次 | 直肠粘膜负压吸引活检术收取130元/次。 | 49.5 | 45 | 42.75 | 40.5 | 甲类 |  | 检查费 |
| 003109040010000 | 直肠镜检查 | 310904001.20 | 直肠镜检查(直肠粘膜负压吸引活检术) |  |  | 次 |  | 130 | 130 | 130 | 130 | 自费 |  | 检查费 |
| 37 | 003110000020000 | 腹透机自动腹膜透析 | 311000002 | 腹透机自动腹膜透析 | 使用自动化腹透机完成腹膜透析。含腹透机上机和下机操作、透析方案设定、自动腹透液加温，定量、定时注入透析液，按时引流透析液，引流液的自动测量及超滤量的计算；引流缓慢、负超滤等自动报警。治疗中监测患者症状和体征、观察病情变化和透析情况，动态调整透析方案并记录。不含自动化腹膜透析操作培训。 |  | 小时 |  | 7.7 | 7 | 6.65 | 6.3 | 自费 |  | 治疗费 |
| 38 | 003110000230000 | 经输尿管镜肿瘤切除术 | 311000023 | 经输尿管镜肿瘤切除术 | 指液电法。 |  | 次 | 普通激光法加收100元；钬激光法加收700元；使用输尿管软镜加收700元/次。 | 770 | 700 | 665 | 630 | 甲类 |  | 手术费 |
| 003110000230000 | 经输尿管镜肿瘤切除术 | 311000023.03 | 经输尿管镜肿瘤切除术(使用输尿管软镜加收) |  |  | 次 |  | 700 | 700 | 700 | 700 | 自费 |  | 手术费 |
| 39 | 003110000260000 | 经输尿管镜碎石取石术 | 311000026 | 经输尿管镜碎石取石术 |  |  | 次 | 超声或弹道碎石加收150元；钬激光法加收700元；使用输尿管软镜加收700元/次。 | 770 | 700 | 665 | 630 | 甲类 |  | 手术费 |
| 003110000260000 | 经输尿管镜碎石取石术 | 311000026.04 | 经输尿管镜碎石取石术(使用输尿管软镜加收) |  |  | 次 |  | 700 | 700 | 700 | 700 | 自费 |  | 手术费 |
| 40 | 003114000030000 | 皮肤活检术 | 311400003 | 皮肤活检术 | 含钻孔法；包括切口法。 |  | 每个取材部位 | 切口法收取304元/取材部位。 | 33 | 30 | 28.5 | 27 | 甲类 |  | 检查费 |
| 003114000030000 | 皮肤活检术 | 311400003.01 | 皮肤活检术（切口法收取） |  |  | 每个取材部位 |  | 304 | 304 | 304 | 304 | 自费 |  | 检查费 |
| 41 | 003114000050000 | 皮肤生理指标系统分析 | 311400005 | 皮肤生理指标系统分析 | 含色素、皮脂、水份、PH测定及局部色彩图象；包括糖基化终产物无创检测。 |  | 次 |  | 市场调节价 | 市场调节价 | 市场调节价 | 市场调节价 | 自费 |  | 检查费 |
| 003114000050000 | 皮肤生理指标系统分析 | 311400005.10 | 糖基化终产物无创检测 |  |  | 次 | 限试行医院使用 | 市场调节价 | 市场调节价 | 市场调节价 | 市场调节价 | 自费 |  | 检查费 |
| 42 | 003114000160000 | 红光治疗 | 311400016 | 红光治疗 |  |  | 每个部位 | 黄光治疗参照执行。 | 16.5 | 15 | 14.25 | 13.5 | 自费 |  | 治疗费 |
| 003114000160000 | 红光治疗 | 311400016.10 | 黄光治疗 |  |  | 每个部位 |  | 16.5 | 15 | 14.25 | 13.5 | 自费 |  | 治疗费 |
| 43 | 003114000280000 | 皮损内注射 | 311400028 | 皮损内注射 |  |  | 每个皮损 | 瘢痕内注射治疗收取80元/每个部位。 | 16.5 | 15 | 14.25 | 13.5 | 乙类 |  | 手术费 |
| 003114000280000 | 皮损内注射 | 311400028.01 | 皮损内注射（瘢痕内注射治疗收取） |  |  | 每个部位 |  | 80 | 80 | 80 | 80 | 自费 |  | 手术费 |
| 44 | 003114000560000 | 烧伤换药 | 311400056 | 烧伤换药 |  | 医用伤口护理膜、长效抗菌材料、纳米银医用抗菌敷料、含银抗菌敷料。 | 1%体表面积 | 增加1%体表面积加收10元；皮肤科大疱性疾病(重症药疹、天疱疹、银屑病)参照此标准执行。 | 44 | 40 | 38 | 36 | 甲类 |  | 治疗费 |
| 003114000560000 | 烧伤换药 | 311400056.10 | 皮肤科大疱性疾病(重症药疹、天疱疹、银屑病)换药 |  |  | 1%体表面积 |  | 44 | 40 | 38 | 36 | 甲类 |  | 治疗费 |
| 45 | 503115030390000 | 经颅磁刺激治疗 | 311503031 | 经颅磁刺激治疗 | 应用高强度脉冲磁场作用于头部特定解剖部位投影表面，磁场在大脑皮质内产生的感应电流能调节神经细胞动作电位，导致靶向效应器出现特异性可观察的生理反应。专业人员遵照医嘱根据病情及治疗目的进行定位并放置治疗线圈，选择适宜治疗参数包括频率、强度、串时程、串间歇、总脉冲数等进行治疗，观察靶向效应器反应。治疗后观察治疗反应，记录治疗单。 |  | 30分钟 |  | 88 | 80 | 76 | 72 | 甲类 |  | 治疗费 |
| 46 | 003206000010000 | 经股动脉插管全脑动脉造影术 | 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、经桡动脉插管。 |  | 次 |  | 1444.3 | 1313 | 1247.35 | 1181.7 | 甲类 |  | 检查费 |
| 003206000010000 | 经股动脉插管全脑动脉造影术 | 320600001.20 | 经桡动脉插管全脑动脉造影术 |  |  | 次 |  | 1444.3 | 1313 | 1247.35 | 1181.7 | 甲类 |  | 检查费 |
| 47 | 003308020180000 | 右室双出口矫治术 | 330802018 | 右室双出口矫治术 | 含内隧道或内通道或左室流出道成形及右室流出道成形术。 |  | 次 |  | 4900.5 | 4455 | 4232.25 | 4009.5 | 甲类 |  | 手术费 |
| 48 | 003315200010000 | 腕关节韧带修补术 | 331520001 | 腕关节韧带修补术 | 包括腕关节不稳定修复、不稳定重建术、肘关节韧带修复术。 |  | 次 |  | 1169.3 | 1063 | 1009.85 | 956.7 | 甲类 |  | 手术费 |
| 003315200010000 | 腕关节韧带修补术 | 331520001.30 | 腕关节韧带修补术(肘关节韧带修复术) |  |  | 次 |  | 1169.3 | 1063 | 1009.85 | 956.7 | 甲类 |  | 手术费 |
| 49 | 003316020130000 | 皮肤恶性肿瘤切除术 | 331602013 | 皮肤恶性肿瘤切除术 |  |  | 次 | 植皮加收200元；多点描记皮肤恶性肿瘤扩大切除术收取2000元。 | 1100 | 1000 | 950 | 900 | 甲类 |  | 手术费 |
| 003316020130000 | 皮肤恶性肿瘤切除术 | 331602013.02 | 皮肤恶性肿瘤切除术(多点描记皮肤恶性肿瘤扩大切除术收取) |  |  | 次 |  | 2000 | 2000 | 2000 | 2000 | 自费 |  | 手术费 |
| 50 | 003316030470000 | 烧伤瘢痕切除缝合术 | 331603047 | 烧伤瘢痕切除缝合术 |  |  | 1cm | 增加1cm加收100元，加价总额不得超过500元；其他瘢痕切除缝合术参照执行。 | 619.3 | 563 | 534.85 | 506.7 | 甲类 |  | 手术费 |
| 003316030470000 | 烧伤瘢痕切除缝合术 | 331603047.10 | 其他瘢痕切除缝合术 |  |  | 1cm |  | 619.3 | 563 | 534.85 | 506.7 | 甲类 |  | 手术费 |
| 51 | 003316030480000 | 烧伤瘢痕切除松解植皮术 | 331603048 | 烧伤瘢痕切除松解植皮术 |  |  | 次 | 其他瘢痕切除松解植皮术参照执行。 | 1633.5 | 1485 | 1410.75 | 1336.5 | 乙类 |  | 手术费 |
| 003316030480000 | 烧伤瘢痕切除松解植皮术 | 331603048.10 | 其他瘢痕切除松解植皮术 |  |  | 次 |  | 1633.5 | 1485 | 1410.75 | 1336.5 | 乙类 |  | 手术费 |
| 52 | 503401000280000 | 冲击波治疗 | A340100029 | 冲击波治疗 | 指疼痛、康复治疗。 |  | 次 | 勃起功能障碍治疗收取595元。 | 99 | 90 | 85.5 | 81 | 自费 |  | 治疗费 |
| 503401000280000 | 冲击波治疗 | A340100029.01 | 冲击波治疗（勃起功能障碍治疗收取） |  |  | 次 |  | 595 | 595 | 595 | 595 | 自费 |  | 治疗费 |
| 53 | 004300000260000 | 蜂蛰疗法 | 430000026 | 活体生物针法 | 由医师根据病情选穴，通过各类活体生物，配合手法，作用于人体，促进疏通经络，调理脏腑，扶正祛邪。 |  | 次•日 | 儿童加收20%。“次•日”，指完成一次完整的针刺过程，不以进针数量计费，每日收费一次。 | 77 | 70 | 66.5 | 63 | 自费 |  | 治疗费 |
| 004600000200000 | 蜂蛰疗法 | 430000026.01 | 活体生物针法(儿童加收) |  |  | 次•日 |  | 15.4 | 14 | 13.3 | 12.6 | 自费 |  | 治疗费 |
| 54 | 004800000030000 | 混合痔铜离子电化学治疗术 | 460000020 | 混合痔铜离子电化学治疗术 | 指各期内痔及混合痔内痔部分铜离子电化学治疗术。肛周消毒铺巾，肛周局部麻醉后，用喇叭形肛门镜经肛门找到痔，碘伏消毒痔核，铜离子针刺入痔中央的黏膜下，待铜离子电化学治疗仪通电操作完成后，肛管内放置痔消炎栓及油纱条，外敷塔纱，胶布固定。 | 铜离子针 |  次 |  | 79.2 | 72 | 68.4 | 64.8 | 自费 |  | 治疗费 |
| 55 | 004300000260000 | 中药特殊调配 | 480000003 | 中药特殊调配 | 根据中医辨证施治理论，按病情需要对患者一定时期内服用的个体化药味或处方进行特殊炮制或制剂加工而进行的技术服务。主要包括中药临方炮制及中药临方配制两方面。其中，中药临方炮制包括炒法、炙法、复杂性炮制；中药临方配制包括膏剂、散剂、合剂、丸剂、颗粒剂、胶囊剂、片剂、酒剂等制剂加工。 |  | 每千克 | 以处方药物/药材重量（加工前）计费。 | 市场调节价 | 市场调节价 | 市场调节价 | 市场调节价 | 自费 |  | 治疗费 |

附件2

停用部分医疗服务价格项目表

| 序号 | 项目编码 | 项目名称 | 项目内涵 | 除外内容 | 计价单位 | 政府指导价 | 说明 | 现行医保结算编码 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | ABE | 5.清创缝合 |  |  |  |  | 1.多部位清创缝合收费总额不得超过800元；2.术后创口二期缝合术按此标准执行。 |  |
| 2 | ABK | 10.雾化吸入 |  | 药物 |  |  |  |  |
| 3 | ABKA0001 | 超声雾化吸入 | 评估患者病情及呼吸系统状况等，核对医嘱及患者信息，解释其目的取得配合，用无菌注射器配制药物，取适当体位，打开超声雾化器开关，定时，调节雾量，用无菌口含嘴(或面罩)遮住患者口鼻，嘱其用口深吸气，吸入15-20分钟，关闭开关，漱口，擦干患者面部，协助患者排痰并恢复舒适体位，处理用物，评价并记录，做好健康教育及心理护理。 |  |  次 | 9 |  | 001207000010100-ABKA0001 |
| 4 | ABKA0001.01 | 超声雾化吸入(儿童加收) |  |  |  次 | 0.9 |  | 001207000010100-ABKA0001.01 |
| 5 | ABKB0001 | 氧气雾化吸入 | 评估患者病情及呼吸系统状况等，核对医嘱及患者信息，解释其目的取得配合，用无菌注射器配制药物，连接氧气管，取适当体位，将药物加入储药瓶，调节氧流量6-8升/分钟使药液呈雾状喷出，用无菌口含嘴(或雾化面罩)遮住患者口鼻，嘱其用口深吸气，吸入15-20分钟，关氧气，协助排痰，协助患者恢复舒适体位，处理用物，评价并记录，做好健康教育及心理护理。 |  |  次 | 14.7 |  | 001207000010300-ABKB0001 |
| 6 | ABKB0001.01 | 氧气雾化吸入(儿童加收) |  |  |  次 | 1.47 |  | 001207000010300-ABKB0001.01 |
| 7 | ABKC0001 | 空气压缩泵雾化吸入 | 评估患者病情及呼吸系统状况等，核对医嘱及患者信息，解释其目的取得配合，用无菌注射器配制药物，取适当体位，打开空气压缩泵雾化器开关，用无菌口含嘴(或雾化面罩)遮住患者口鼻，嘱其用口深吸气，吸入15-20分钟，关闭开关，漱口，擦干患者面部，协助患者排痰，并恢复舒适体位，处理用物，评价并记录，做好健康教育及心理护理。 |  |  次 | 17 | 婴幼儿定量雾化吸入加收5元/次 | 001207000010200-ABKC0001 |
| 8 | ABKC0001.01 | 空气压缩泵雾化吸入(儿童加收) |  |  |  次 | 1.7 |  | 001207000010200-ABKC0001.01 |
| 9 | ABKC0001.02 | 空气压缩泵雾化吸入(婴幼儿定量雾化吸入加收) |  |  |  次 | 5 |  | 001207000010200-ABKC0001.02 |
| 10 | ABKD0001 | 蒸汽雾化吸入 | 评估患者病情及呼吸系统状况等，核对医嘱及患者信息，解释其目的取得配合，用无菌注射器配制药物，准备蒸汽装置，取适当体位，接电源，加入药液，随蒸汽雾化吸入15分钟，观察患者生命体征及气道情况，协助排痰，协助患者采取舒适体位，处理用物，评价并记录，做好健康教育及心理护理。 |  |  次 | 3.4 |  | 001207000010400-ABKD0001 |
| 11 | ABKD0001.01 | 蒸汽雾化吸入(儿童加收) |  |  |  次 | 0.34 |  | 001207000010400-ABKD0001.01 |
| 12 | ABKE0001 | 经呼吸机管道雾化吸入 | 评估患者病情及呼吸系统状况等，核对医嘱及患者信息，解释其目的取得配合，用无菌注射器配制药物，加入呼吸机雾化瓶，取适当体位，清理呼吸道，打开雾化器开关，根据病情决定雾化时间，观察患者生命体征及气道情况，及时吸痰，协助患者采取舒适体位，处理用物，评价并记录，做好健康教育和心理护理。 |  | 次 | 17 |  | 001207000010500-ABKE0001 |
| ABKE0001.01 | 经呼吸机管道雾化吸入(儿童加收) |  |  | 次 | 1.7 |  | 001207000010500-ABKE0001.01 |
| 13 | A240700005.01 | 肿瘤光动力学治疗(尖锐湿疣收取) |  | 光敏剂、一次性石英光纤 |  次 | 500 |  | 503114000700000-A240700005.01 |
| 14 | A240700005.02 | 肿瘤光动力学治疗(痤疮收取) |  | 光敏剂、一次性石英光纤 |  次 | 500 |  | 502407000140000-A240700005.02 |
| 15 | 330802018.10 | 右室双出口矫治术(内隧道) |  |  | 次 | 4,455.00 |  | 003308020180100-330802018.10 |
| 16 | 330802018.20 | 右室双出口矫治术(内通道) |  |  | 次 | 4,455.00 |  | 003308020180200-330802018.20 |
| 17 | 330802018.30 | 右室双出口矫治术(左室流出道成形) |  |  | 次 | 4,455.00 |  | 003308020180300-330802018.30 |
| 18 | 330802018.40 | 右室双出口矫治术(右室流出道成形术) |  |  | 次 | 4,455.00 |  | 003308020180000-330802018.40 |
| 19 | 430000026 |  蜂蛰疗法 | 指以活蜂尾针蛰刺达到蜂毒治疗作用 |  |  次 |  待定 |  | 004300000260000-430000026 |
| 20 | 460000020.10 | 混合痔铜离子电化学治疗术(内痔) |  |  |  次 |  待定 |  | 004600000200100-460000020.10 |