

河南省医疗保障局 文件

河南省人力资源和社会保障厅

豫医保办〔2025〕84号

河南省医疗保障局 河南省人力资源和社会保障厅

关于规范整合呼吸系统等6类医疗服务 价格项目的通知

各省辖市、济源示范区医疗保障局、人力资源社会保障局，航空港区组织人事部，各省管公立医疗机构：

根据国家医保局《关于印发〈呼吸系统类医疗服务价格项目立项指南（试行）〉的通知》（医保价采函〔2025〕27号）、《关于印发〈骨骼肌肉系统类医疗服务价格项目立项指南（试行）〉的通知》（医保价采函〔2025〕68号）、《关于印发〈神经系统类医疗服务价格项目立项指南（试行）〉的通知》（医保价采函

〔2025〕78号)、《关于印发〈泌尿系统类医疗服务价格项目立项指南(试行)〉的通知》(医保价采函〔2025〕108号)、《关于印发〈疝、甲乳类医疗服务价格项目立项指南(试行)〉的通知》(医保价采函〔2025〕133号)、《关于印发〈物理治疗类医疗服务价格项目立项指南(试行)〉的通知》(医保价采函〔2025〕134号)要求,现就规范整合呼吸系统等6类医疗服务价格项目通知如下:

一、取消现行“雾化吸入”等1067个价格项目;规范整合“肺容积检查费”等402个价格项目,并制定省管公立医疗机构政府指导价(见附件)。

二、各地医保部门要及时确定本地区项目价格和医保首付比例,原则上同一价区应保持价格相对平衡,对技术难度低、服务均质化程度高的价格项目,缩小不同等级医疗机构间的价格差距,避免基层医疗机构价格过低影响医疗供给。

三、各地医保部门要加强政策学习和宣传,向医疗机构和患者讲清政策变化情况,做好答疑解惑,确保项目规范执行。加强项目落地后的跟踪监测,定期分析运行情况以及对医疗费用、医保基金的影响,发现问题及时研究解决,主动防范和控制风险。

四、各级工伤保险经办机构在工伤保险基金支付治疗工伤相关费用时参照本通知执行,工伤保险支付费用时不区分甲、乙类。

本通知自2026年5月20日起执行。各级医保经办机构和公

立医疗机构要尽快更新医保信息系统和医院管理系统数据，提前做好各项衔接工作。在执行中如有问题和建议，请及时报省医疗保障局、省人力资源和社会保障厅。

- 附件：1. 河南省规范整合呼吸系统等6类医疗服务价格项目
2. 河南省取消医疗服务价格项目



河南省规范整合呼吸系统等 6 类医疗服务价格项目

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	省级价格(元)		计价说明	医保支付政策	
									三甲	非三甲		支付类别	省直职工首付比例
			呼吸系统	使用说明： 1. 本类项目以呼吸系统为重点，按照呼吸相关主要环节的服务产出设立医疗服务价格项目。 2. 本类项目所称的“价格构成”，指项目价格应涵盖的各类资源消耗，用于确定计价单元的边界，不应作为临床技术标准理解，不是实际操作方式、路径、步骤、程序的强制性要求，所列“设备投入”包括但不限于操作设备、器具及固定资产投入。 3. 本类项目所称“加收项”，指同一项目以不同方式提供或在不同场景应用时，确有必要制定差异化收费标准而细分的一类子项，包括在原项目价格基础上增加或减少收费的情况；实际应用中，同时涉及多个加收项的，以项目单价为基础计算相应的加/减收水平后，据实收费。 4. 本类项目所称“扩展项”，指同一项目下以不同方式提供或在不同场景应用时，只扩展价格项目适用范围、不额外加价的一类子项，子项的价格按主项目执行。 5. 本类项目所称的“基本物耗”指原则上限于不应或不必要与医疗服务项目分割的易耗品，包括但不限于各类消毒用品、储存用品、清洁用品、个人防护用品、标签、棉签、棉球、棉布(垫)、治疗护理盘(包)、治疗护理盘(包)、普通注射器、护(尿)垫、备皮工具、吹嘴、鼻夹、一次性雾化吸入器、可复用操作器具、软件(版权、开发、购买)成本等。基本物质资源消耗成本计入项目价格，不另行收费。除基本物耗以外的可收费医用耗材，按照实际采购价格零差率收费销售。 6. 本类项目中的“无创”指：无需切开皮肤或其他组织，经过自然腔道，利用无创方式进行的操作，包括但不限于喉镜、支气管镜、上消化道内镜等各类内镜。不包括取出过程中因异物形状、位置或质地等因素导致的损伤、擦伤等情况。 7. 本类项目中非手术治疗类项目，如需使用相关内镜可收取内镜检查费用，如行“气管镜切除”时使用“支气管镜”，可收取“无创气管镜切除费+支气管镜检查费”。 8. 本类项目中的各类内镜下手术项目的价格构成，已包含手术涉及的各类内镜使用成本，医疗机构在开展相关操作时，开放手术与经内镜手术执行相同的价格标准，内镜辅助操作不再另行收费。 11. 本类项目中涉及“包括……”等的，属于开放型表述，所指对象不仅局限于表述中列明的事项，也包括未列明的同类事项。 12. 本类项目所称的“儿童”，指 6 周岁及以下。周岁的计算方法以法律的相关规定为准。 13. 手术类治疗项目的计费方式执行我省现行价格规范“手术总说明(项目编码: 33)”(具体项目有明确规定的从其规定)。									

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	省级价格(元)		计价说明	医保支付政策	
									三甲	非三甲		支付类别	省直职工首付比例
1	D	01240700 0010000	肺容积检查费	通过各种方式测量肺容积的气体量。	所定价格涵盖设备、仪器测定、撤除、处理用物、出具报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	55	55		甲类	
2	D	01240700 0020000	肺通气功能检查费	通过各种方式测量肺与外界环境之间的气体交换情况。	所定价格涵盖设备、仪器测定、撤除、处理用物、出具报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 儿童加收 10% 11 肺功能检查 76%		次	123	123	肺通气功能检查开展后,如需支气管舒张试验,可再收取一次肺通气功能检查费。	甲类	
3	D	01240700 0030000	支气管激发试验检查费	通过各种刺激方式评估气道反应性。	所定价格涵盖设备、仪器测定、撤除、处理用物、出具报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	114	114		甲类	
4	D	01240700 0040000	肺弥散功能检查费	通过各种方式测量肺泡与肺毛细血管血液之间的气体交换情况。	所定价格涵盖设备、仪器测定、撤除、处理用物、出具报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	88	88		甲类	
5	D	01240700 0050000	呼吸阻力检查费	通过各种方式测量气道内单位流量所产生的压力差。	所定价格涵盖设备、仪器测定、撤除、处理用物、出具报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	80	80		甲类	

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	省级价格(元)		计价说明	医保支付政策		
									三甲	非三甲		支付类别	省直职工首付比例	备注
6	D	0124070000600000	运动心肺功能检查费	通过在运动状态下监测心肺功能指标,判断心脏、肺脏和循环系统之间的相互作用与贮备能力。	所定价格涵盖设备准备、仪器测定、撤除、处理用物、出具报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	312	312		乙类	0.1	
7	D	0124070000700000	肺阻抗血流图检查费	通过测量肺部血流的物理性质和速度,检查肺部是否存在阻力增加。	所定价格涵盖设备准备、仪器测定、撤除、处理用物、出具报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	22	22		甲类		
8	D	0124070000800000	肺电阻抗成像检查费	通过检查呼吸周期中胸部电阻抗变化,检查肺部通气、血流等指标的变化。	所定价格涵盖设备准备、仪器测定、撤除、处理用物、出具报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	160	160		丙类		
9	D	0124070000900000	呼吸肌功能检查费	通过测量气道压和流量变化等指标评估患者呼吸肌力量。	所定价格涵盖设备准备、仪器测定、撤除、处理用物、出具报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	40	40		甲类		
10	D	0124070001000000	膈肌功能检查费	通过电话或压力测定,评估患者膈肌功能。	所定价格涵盖设备准备、仪器测定、撤除、处理用物、出具报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	26	26		甲类		

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	省级价格(元)		计价说明	医保支付政策		
									三甲	非三甲		支付类别	省直职工首付比例	备注
11	D	01240700 0110000	睡眠呼吸监测费	对睡眠状态下患者呼吸功能进行监测,同步观察患者必要的生命体征及电生理指标。	所定价格涵盖设备、仪器测定、撤除、处理用物、出具报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 便携呼吸睡眠监测 减收80%		次	390	390	1. 不得同时收取心电图、脑电、肌电、眼动、呼吸监测和血氧饱和度测定费用。 2. 门诊患者不得同时收取床位费。	乙类	0.2	
12	D	01240700 0120000	经皮氧分压/二氧化碳监测费	通过经皮测定方法,持续测定氧分压和/或二氧化碳。	所定价格涵盖设备、仪器测定、撤除、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			小时	6	6	每日监测超过3个小时按3小时收费。	甲类		
13	D	01240700 0130000	支气管镜检查费(常规镜)	通过支气管镜观察和诊断支气管、气管壁或肺部等部位的疾病。	所定价格涵盖设备、体位摆放、入镜、观察、图像采集、撤镜、处理用物、出具报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 特殊光源检查 20%		次	182	182	本项目中的“特殊光源”指:荧光、窄谱光源。	甲类		
14	D	01240700 0140000	支气管镜检查费(超声镜)	通过超声支气管镜观察和诊断气管壁、气管腔外或肺部等部位的疾病。	所定价格涵盖设备、体位摆放、入镜、观察、图像采集、撤镜、处理用物、出具报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	650	650		乙类	0.1	

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	省级价格(元)		计价说明	医保支付政策	
									三甲	非三甲		支付类别	省直职工首付比例
15	D	01240700 0150000	支气管镜检查(共聚焦激光内镜)	通过共聚焦激光镜观察和诊断支气管、气管、气管壁等部位的疾病。	所定价格涵盖设备、体位摆放、入镜、观察、图像采集、撤镜、处理用物、出具报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	683	683		丙类	
16	D	01240700 0160000	肺叶通气功能检查	通过无创方式置入球囊导管，评估支气管通气情况。	所定价格涵盖设备、体位摆放、导管置入、球囊充气、数据采集、设备撤除、处理用物人力成本与基本物质资源消耗。			次	364	364		丙类	
17	D	01240700 0170000	纵隔镜检查	通过纵隔镜观察和诊断纵隔、支气管、食管、淋巴结或肺部等部位的疾病。	所定价格涵盖设备、体位摆放、切开、入镜、观察、撤镜、缝合、关闭、处理用物等手术步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	650	650		甲类	
18	E	01310600 0010000	体外膈肌起搏治疗费	通过电刺激，诱导膈肌主动收缩。	所定价格涵盖设备、连接电极、起搏治疗、撤除、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	15	15		甲类	

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	省级价格(元)		计价说明	医保支付政策	
									三甲	非三甲		支付类别	省直职工首付比例
19	E	01310600 0020000	一氧化氮吸入治疗费	通过吸入一氧化氮进行治疗。	所定价格涵盖设备准备、气体调节、吸入治疗、调节、监测、处理用物等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。			小时	66	66	不得收取一氧化氮费用	甲类	
20	E	01310600 0030000	雾化吸入治疗费	通过各种方式吸入气雾或气溶胶颗粒进行治疗。	所定价格涵盖设备准备、成分制备、连接、调节、吸入、观察、记录、处理用物等所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	18	18	1. 多种药物雾化吸入的可分计价收费。 2. 一个治疗周期内, 第二次及以后按40%计价。	甲类	
21	E	01310600 0040000	全肺灌洗治疗费	通过对单侧肺部进行全肺灌洗, 清除大面积肺泡中的异物、分泌物和其他沉积物, 不含气管插管费。	所定价格涵盖患者评估准备、灌洗、观察监测、撤除、处理用物等步骤所需的人力资源和设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。			单侧	2290	2290		甲类	
22	E	01310600 0050000	支气管肺泡灌洗费	通过无创方式清除特定肺段肺泡内异物、分泌物和其他沉积物或采集样本, 不含内镜检查费。	所定价格涵盖设备准备、镜下治疗、处理用物等步骤所需的人力资源和设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。			次	120	120	“次”指每个肺段。治疗超过5个肺段的, 按5个计价。	甲类	

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	省级价格(元)		计价说明	医保支付政策	
									三甲	非三甲		支付类别	省直职工首付比例
23	E	013106000600000	支气管镜检查治疗(常规)	通过支气管镜进行滴药、冲洗、吸痰等常规治疗,不含内镜检查费。	所定价格涵盖设备准备、镜下治疗、处理用物等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。			次	168	168		甲类	
24	E	013106000700000	支气管镜检查治疗(特殊)	通过支气管镜进行封堵、套圈、注射药、球囊扩张,以及射频、微波、激光、凝固、冷冻、电凝、脉冲、光动力等各种特殊治疗,不含内镜检查费。	所定价格涵盖设备准备、镜下治疗、处理用物等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。			次	234	234		甲类	
25	G	013307000100000	气道支架置入费	通过无创方式置入气道支架,不含内镜检查费。	所定价格涵盖患者评估准备、导丝引导、支架扩张、必要步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。			次	1420	1420	儿童加收30%。	乙类	0.1
26	G	013307000200000	气道支架取出费	通过无创方式取出气道支架,不含内镜检查费。	所定价格涵盖患者评估准备、支架取出、处理用物等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。			次	1420	1420	儿童加收30%。	乙类	0.1

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	省级价格(元)		计价说明	医保支付政策	
									三甲	非三甲		支付类别	省直职工首付比例
27	G	01330700 0030000	无创气管食管瘘修补费	通过无创方式对气管和食管之间的异常连接进行修补,不含内镜检查费。	所定价格涵盖设备准备、体位摆放、观察、撤镜、处理用物等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。			次	1260	1260	儿童加收30%。 甲类		
28	G	01330700 0040000	无创气管病变切除费	通过无创方式对气管病变切除,不含内镜检查费。	所定价格涵盖设备准备、体位摆放、观察、肿物切除、撤镜、处理用物等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。			次	1260	1260	儿童加收30%。 甲类		
29	G	01330700 0050000	无创肺减容费	通过无创方式减少肺容积,包括但不限于置入活瓣或热蒸汽消融等方式,不含内镜检查费。	所定价格涵盖设备准备、患者准备、镜下置入活瓣或热蒸汽消融、处理用物等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。			次	1900	1900	儿童加收30%。 乙类	0.2	
30	G	01330700 0060000	无创气管异物取出费	通过无创方式取出气管异物,不含内镜检查费。	所定价格涵盖设备准备、体位摆放、观察、异物取出、撤镜、处理用物等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。			次	308	308	儿童加收30%。 甲类		

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	省级价格(元)			计价说明	医保支付政策	
									三甲	非三甲	三甲		支付类别	省直职工首付比例
31	G	01330700070000	气管成形费	通过手术切除部分气管,并行气管重建或修复。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切除、重建、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	3980	3980	3980	儿童加收30%。	甲类	
32	G	01330700080000	气管隆突成形费	通过手术切除部分气管隆突,并行气管隆突重建。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切除、重建、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	3980	3383	3383	儿童加收30%。	甲类	
33	G	01330700090000	食管食管瘘修补费(常规)	通过手术修补食管食管瘘口。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、修补、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	2300	1955	1955	儿童加收30%。	甲类	
34	G	01330700100000	食管食管瘘修补费(复杂)	通过手术修补复杂情况的食管食管瘘口。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、修补、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	3765	3201	3201	1. 本项目中的“复杂”指:术中进行大网膜填充、皮瓣填充的情况。 2. 儿童加收30%。	甲类	
35	G	01330700110000	食管病变切除费	通过手术切除食管病变。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、切除、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	3535	3005	3005	儿童加收30%。	甲类	

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	省级价格(元)		计价说明	医保支付政策		
									三甲	非三甲		支付类别	省直职工首付比例	备注
36	G	01330700 0120000	气管隆突病变切除费	通过手术切除气管隆凸病变。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、切除、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	3858	3279	儿童加收30%。	乙类	0.1	
37	G	01330700 0130000	胸腔探查费	通过手术探查胸腔，含止血。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、缝合、处理用物，必要时止血等手术步骤的人力资源和基本物质资源消耗。			次	1500	1350	1. 不与同部位其他手术同时收取。 2. 儿童加收30%。	甲类		
38	G	01330700 0140000	胸腔病变切除费	通过手术切除胸腔病变。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、缝合、处理用物等手术步骤的人力资源和基本物质资源消耗。			次	3500	2975	1. 本项目中的“胸腔”指：膈肌、胸膜。 2. 儿童加收30%。	甲类		
39	G	01330700 0150000	非解剖性肺部分切除费	不按照肺叶或肺段的解剖结构，通过手术切除单侧局部肺组织。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、切除、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧	3758	3194	儿童加收30%。	甲类		
40	G	01330700 0160000	肺叶切除费（常规）	通过手术切除单侧肺叶。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、切除、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧	4020	3417	儿童加收30%。	甲类		

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	省级价格(元)		计价说明	医保支付政策	
									三甲	非三甲		支付类别	省直职工首付比例
41	G	01330700 0170000	肺叶切除 费(复 杂)	通过手术切除复 杂情况单侧肺叶。	所定价格涵盖手术计 划、术区准备、消毒、 切开、切除、缝合、处 理用物等步骤所需的人 力资源和基本物质资源 消耗。			单侧	5226	4442	1. 本项目中的 “复杂” 指：袖状肺 叶切除、复 合肺叶切除、 术中进行的血 管成形的情 况。 2. 儿童加收 30%。	甲类	
42	G	01330700 0180000	肺段切除 费(常 规)	通过手术切除单 侧肺段。	所定价格涵盖手术计 划、术区准备、消毒、 切开、切除、缝合、处 理用物等步骤所需的人 力资源和基本物质资源 消耗。			单侧	4000	3400	儿童加收 30%。	甲类	
43	G	01330700 0190000	肺段切除 费(复 杂)	通过手术切除复 杂情况单侧肺段。	所定价格涵盖手术计 划、术区准备、消毒、 切开、切除、缝合、处 理用物等步骤所需的人 力资源和基本物质资源 消耗。			单侧	5200	4420	1. 本项目中 的“复杂” 指：上叶前 段切除、下 叶基底段切 除、联合肺 段切除、亚 段支气管切 除的情况。 2. 儿童加收 30%。	甲类	

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	省级价格(元)		计价说明	医保支付政策	
									三甲	非三甲		支付类别	省直职工首付比例
44	G	01330700 0200000	全肺切除 费(常规)	通过手术切除全肺。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、切除、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧	4340	3689	儿童加收30%。 甲类		
45	G	01330700 0210000	全肺切除 费(复杂)	通过手术切除复杂情况全肺。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、切除、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧	5642	4796	1. 本项目中的“复杂”指：心包部分切除、心房切除、胸膜外全肺切除的情况。 2. 儿童加收30%。 甲类		
46	G	01330700 0220000	肺修补费	通过手术修补肺组织缺损。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、修补、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧	2890	2601	儿童加收30%。 甲类		
47	G	01330700 0230000	胸腺病变 切除费	通过手术切除胸腺病变。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、切除、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	3756	3193	儿童加收30%。 甲类		

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	省级价格(元)		计价说明	医保支付政策	
									三甲	非三甲		支付类别	省直职工首付比例
48	G	01330700 0240000	胸壁病变切除术切除费	通过手术切除胸壁结核、术后瘘、胸壁肿瘤等病变。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、切除、缝合、处理用物,必要时修复等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	2398	2158	儿童加收30%。 甲类		
49	G	01330700 0250000	胸壁缺损修复费(常规)	通过手术修复胸壁缺损。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、修复、缝合、处理用物,必要时固定等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	2569	2184	儿童加收30%。 甲类		
50	G	01330700 0260000	胸壁缺损修复费(复杂)	通过手术修复复杂胸壁缺损。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、修复、缝合、处理用物,必要时固定等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	3328	2995	1. 本项目中的“复杂”指:胸壁穿透伤修复、术中进行的肌皮瓣填充的情况。 2. 儿童加收30%。 甲类		
51	G	01330700 0270000	胸廓成形费(常规)	通过手术重建胸廓。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、成形、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	3200	2720	1. 不与“胸壁缺损修复费”同时收取。 2. 儿童加收30%。 甲类		

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	省级价格(元)			计价说明	医保支付政策	
									三甲	非三甲	三甲		支付类别	省直职工首付比例
52	G	01330700 0280000	胸廓成形 费(复 杂)	通过手术重建复 杂情况胸廓。	所定价格涵盖手术计 划、术区准备、消毒、处 切开、成形、缝合、处 理用物等步骤所需的人 力资源和基本物质资源 消耗。			次	4160	3536	甲类	1. 本项目中的 “复杂”性 指：先天性胸 廓畸形矫正 的情况。“胸壁” 2. 不与“胸壁” 缺损修复费” 同时收取。 3. 儿童加收 30%。		
53	G	01330700 0290000	脓胸廓清 费(常 规)	通过手术清除脓 胸并引流。	所定价格涵盖手术计 划、术区准备、消毒、缝 合、清除引流、步骤所 需的人力资源和基本物 质资源消耗。			次	1600	1440	甲类	儿童加收 30%。		
54	G	01330700 0300000	脓胸廓清 费(复 杂)	通过手术清除复 杂情况脓胸并引 流。	所定价格涵盖手术计 划、术区准备、消毒、 切开、脓胸清除引流、 缝合、处理用物等步骤 所需的人力资源和基本 物质资源消耗。			次	3200	2880	甲类	1. 本项目中 的“复杂” 指：术中进 行大网膜填 充、皮瓣填 充的情况。 2. 儿童加收 30%。		
55	G	01330700 0310000	胸膜剥脱 费	通过手术剥脱胸 膜。	所定价格涵盖手术计 划、术区准备、消毒、处 切开、剥脱、缝合、处 理用物等步骤所需的人 力资源和基本物质资源 消耗。			次	2620	2358	甲类	儿童加收 30%。		

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	省级价格(元)			计价说明	医保支付政策	
									三甲	非三甲	三甲		支付类别	省直职工首付比例
56	G	01330700 0320000	胸膜固定费	通过手术固定脏层胸膜与壁层胸膜。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	2040	1886		儿童加收30%。	甲类	
57	G	01330700 0330000	胸内异物清除费	通过手术清除胸内异物。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、异物清除、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	3186	2867		儿童加收30%。	甲类	
58	G	01330700 0340000	纵隔病变切除费(常规)	通过手术切除纵隔病变。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、切除、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	4020	3417		儿童加收30%。	甲类	
59	G	01330700 0350000	纵隔病变切除费(复杂)	通过手术切除复杂情况纵隔病变。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、切除、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	5226	4442		1. 本项目中的“复杂”指：含颈部入路手术、术中进行血管成形等情况。 2. 儿童加收30%。	甲类	
60	G	01330700 0360000	纵隔气肿切开减压费	通过手术切开纵隔气肿进行减压。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	2320	1972		儿童加收30%。	甲类	

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	省级价格(元)			计价说明	医保支付政策	
									三甲	非三甲	三甲		支付类别	省直职工首付比例
61	G	01330700 0370000	纵膈感染清创引流费	通过手术清除纵膈内感染或坏死组织并进行引流。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、清创、引流、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	2860	2431	1. 不与“胸腔粘连松解费”同时收取。 2. 儿童加收30%。	甲类		
62	G	01330700 0380000	膈肌修补费	通过手术修补膈肌。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、修补、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	3238	2752	儿童加收30%。	甲类		
63	G	01330700 0390000	膈肌折叠费	通过手术折叠膈肌。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、膈肌折叠、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	2900	2465	儿童加收30%。	甲类		
64	G	01330700 0400000	气管异物取出费	通过手术取出气管异物。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、异物取出、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	3535	3005	儿童加收30%。	乙类	0.1	
65	G	01330700 0410000	肺空洞药物填充费	通过手术对肺空洞填充药物。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、药物填充、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	2890	2601	儿童加收30%。	丙类		

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	省级价格(元)			计价说明	医保支付政策	
									三甲	非三甲	支付类别		省直职工首付比例	备注
66	G	01330700 0420000	胸腔淋巴清扫费	通过手术清扫胸腔淋巴结。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、切除、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 儿童加收30%	01 胸腔淋巴结采样	次	1800	1530	乙类	0.1		
67	G	01330700 0430000	胸腔粘连松解费	通过手术分离胸腔粘连组织。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、探查、分离松解、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 儿童加收30%		次	2380	2261	甲类	儿童加收30%。		限支付广泛胸膜粘连造成肺膨胀、需要手术治疗者
68	G	01330700 0440000	胸交感神经链切除费	通过手术切断胸交感神经链。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、切除、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 儿童加收30%		次	3500	2975	甲类	1. 与“内脏神经切断术”不得同时收费。 2. 儿童加收30%。		

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	省级价格(元)			医保支付政策			
									三甲	非三甲	三甲	支付类别	省直职工首付比例	备注	
			骨骼肌肉系统	使用说明： 1. 本类项目以骨骼肌肉系统为重点，按照骨骼肌肉系统相关主要环节的服务产出设立医疗服务价格项目。 2. 本类项目所称的“价格构成”，指项目价格应涵盖的各类资源消耗，用于确定计价单元的边界，是省市级医疗保障部门制定调整项目价格考虑的测算因子，不应作为临床技术标准理解，不是实际操作方式、路径、步骤、程序的强制性要求，价格构成中包含但临床实践中非必要、未发生的，无需强制要求公立医疗机构减计费用。所列“设备投入”包括但不限于操作设备、器具及固定资产投入。 3. 本类项目所称“加收项”，指同一项目以不同方式提供或在不同场景应用时，确有必要制定差异化收费标准而细分的一类子项，包括在原项目价格基础上增加或减少收费的情况；实际应用中，同时涉及多个加收项的，以项目单价为基础计算相应的加收/减收水平后，据实收费。 4. 本类项目所称“扩展项”，指同一项目下以不同方式提供或在不同场景应用时，只扩展价格项目适用范围、不额外加价的一类子项，子项的价格按主项目执行。 5. 本类项目所称“基本物质资源消耗”，是指原则上限于不应或不必要与医疗服务项目分割的易耗品，属于医疗服务价格项目应当使用的，包括但不限于各类消耗用品、清洁用品、个人防护用品、针（刀）具、刮匙、垃圾处理用品、冲洗液、润滑剂、灌洗液、棉球、棉签、绷带、腕带、护垫、手术巾（单）、治疗巾（单）、治疗巾（单）、治疗护理盘（包）、注射器、防渗漏垫、标签、操作器具、冲洗工具、备皮工具、包裹单（袋）等。基本物耗成本计入项目价格，不另行收费。除基本物耗以外的可收费医用耗材，按照实际采购价格零费率收费销售。 6. 本类项目所称的“颅颈交界区”，指颅骨枕部与寰椎椎部位区域。 7. 本类项目所称的“大关节”，指肢体肩关节、肘关节、腕关节、髋关节、膝关节、踝关节；本类项目所称的“小关节”，指手足部关节等其他局限性关节。 8. 本类项目中未涉及的部分与骨科专业相关的如：消融、皮瓣转移等项目，在其他立项指南中另行编录。 9. 本类项目中四肢骨折项目的计价单位“部位”指：单侧的肩胛骨、锁骨、肋骨、胫骨、腓骨、髌骨、胫骨、尺骨、桡骨、每骨各视为一个部位。单侧腕骨、掌骨、跗骨、跖骨，以及每一个大关节，各视为一个部位，同一个部位中涉及多块骨的，例如：单侧掌骨骨折中，同时涉及第一、第二或更多掌骨骨折的，整体按一个部位计价。指骨、趾骨以单根指/趾视为一个部位。 10. 本类项目中项目涉及的椎间盘镜、关节镜等常规内镜下手术已包含在价格构成中，医疗机构在开展相关操作时，执行与开放手术相同的价格标准。 11. 本类项目所称的“异种肢体”，指不摘自人体的肢体，包括但不限于动物肢体、机械肢体、以及3D打印等技术人工制造的肢体。 12. 本类项目价格构成中所称的“穿刺”为主项操作涉及的必要穿刺技术，价格构成中的穿刺操作不可收取相关费用；独立穿刺项目可按相应治疗价格项目收取。 13. 除本类项目中已明确的加收情形以及不能同时收费的情形以外，如同时开展多个手术时，手术类治疗项目的计费方式执行我省现行价格规范“手术总说明（项目编码：33）”（具体项目有明确规定的从其规定）。 14. 同一部位手术不得同时收取同一类手术的常规、复杂两种情形费用。 15. 本类项目中涉及“包括……”“……等”的，属于开放型表述，所指对象不仅局限于表述中列明的事项，也包括未列明的同类事项。 16. 本类项目中所称的“儿童”，指6周岁及以下，周岁的计算方法以法律的相关规定为准。											

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	省级价格(元)		计价说明	医保支付政策		
									三甲	非三甲		支付类别	省直职工首付比例	备注
69	D	01241500 0010000	骨密度测定费	通过各种方法测量骨骼中的矿物质含量。	所定价格涵盖摆位、数据采集、数据分析、图文报告、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。包括检查中防护用品使用。			次	110	110		乙类	0.1	
70	G	01331500 0010000	骨伤制动外固定费(小)	通过石膏、支具、固定板等进行塑形、制动、固定。固定范围不跨越大关节。	所定价格涵盖复位、制动、固定、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			个	277	249	1. 不与中医骨伤项目同时收取。 2. 非骨伤制动外固定项目参照该项目收费。 3. 儿童加收30%。	甲类		
71	G	01331500 0020000	骨伤制动外固定费(中)	通过石膏、支具、固定板等进行塑形、制动、固定。固定范围跨越一个大关节。	所定价格涵盖复位、制动、固定、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			个	371	334	1. 不与中医骨伤项目同时收取。 2. 非骨伤制动外固定项目参照该项目收费。 3. 儿童加收30%。	甲类		
72	G	01331500 0030000	骨伤制动外固定费(大)	通过石膏、支具、固定板等进行塑形、制动、固定。固定范围跨越两个及以上大关节。	所定价格涵盖复位、制动、固定、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			个	528	475	1. 不与中医骨伤项目同时收取。 2. 非骨伤制动外固定项目参照该项目收费。 3. 儿童加收30%。	甲类		

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	省级价格(元)		计价说明	医保支付政策	
									三甲	非三甲		支付类别	省直职工首付比例
73	G	01331500 00400000	骨折制动 外固定费 (特大)	通过石膏、支具、固定板等进行塑形、制动、固定。固定范围包括躯干。	所定价格涵盖复位、制动、固定等、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			个	631	568	1. 不与其他骨折制动、中固定费、项目同时收取。 2. 非骨折制动外固定术参照该项目收费。 3. 儿童加收30%	甲类	
74	E	01311300 00100000	管型石膏 固定拆除 费	通过操作拆除管型石膏。	所定价格涵盖拆除管型石膏、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			个	34	34		甲类	
75	G	01331500 00500000	骨牵引安 装费	安装穿透骨质的器具直接牵引骨髌关节。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、安装、牵拉、调试、拆除、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			部位	364	346	1. 包含拆除。 2. 儿童加收30%	甲类	
76	E	01311300 00200000	皮牵引安 装费	安装外部包裹的器具牵拉骨髌关节。	所定价格涵盖准备、安装、牵拉、调试、拆除、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			部位	156	156	包含拆除。	甲类	
77	E	01311300 00300000	持续牵引 费	通过各种牵引装置持续维持骨髌关节的复位和稳定。	所定价格涵盖持续维持骨髌关节形态和力线、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			日	26	26		甲类	

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	省级价格(元)		计价说明	医保支付政策	
									三甲	非三甲		支付类别	省直职工首付比例
78	G	01331500 0060000	颈交区减压重建费(常规)	通过手术对颈交区区的畸形、压迫、骨折进行减压、矫正、复位并植骨融合固定。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、切除、减压、重建固定、止血、引流、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	5003	4253	儿童加收30% 甲类		
79	G	01331500 0070000	颈交区减压重建费(复杂)	通过手术对复杂情形下颈交区区的畸形、压迫、骨折进行减压、矫正、复位并植骨融合固定。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、切除、减压、重建固定、止血、引流、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	7505	6380	1. 本项目所称“复杂”指：多入路联合手术、寰枢椎畸形、椎动脉高跨、难复性寰枢椎骨折脱位、枕骨大孔或寰椎后弓减压的情况。 2. 儿童加收30% 甲类		
80	G	01331500 0080000	颈交区减压重建费(常规)	通过手术解除颈交区区的组织对脊髓、神经、血管、食管等的压迫。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、切除、止血、引流、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	3413	3072	1. 跨胸节一段只收取一次费用。 2. 不与“颈交区减压融合内固定融合”同时收取。 3. 儿童加收30% 甲类		

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	省级价格(元)		计价说明	医保支付政策	
									三甲	非三甲		支付类别	省直职工首付比例
81	G	01331500 00900000	颈椎椎管减压(复杂)	通过手术解除复杂情况下颈椎周围组织对脊髓、神经、血管、食管等的压迫。	<p>所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、减压、切除、止血、引流、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。</p>			次	5120	4608	<p>1. 本项目所称“复杂”指：总减压节段≥3个椎体、多人路联合的情况。</p> <p>2. 跨颈椎节段只收取一次费用。</p> <p>3. 不与“颈椎管减压融合内固定融合”同时收取。</p>	甲类	
82	G	01331500 01000000	颈椎椎管减压融合内固定(常规)	通过手术解除颈椎周围组织对脊髓、神经、血管、食管等的压迫，重建稳定。	<p>所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、减压、融合固定、植骨、重建、止血、引流、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。</p>			次	4165	3540	<p>1. 跨颈椎节段只收取一次费用。</p> <p>2. 不与“颈椎管减压融合”同时收取。</p> <p>3. 儿童加收30%。</p>	甲类	

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	省级价格(元)		计价说明	医保支付政策	
									三甲	非三甲		支付类别	省直职工首付比例
83	G	01331500 0110000	颈椎椎管减压融合内固定费(复杂)	通过手术解除复杂情形下颈椎周围组织、神经、血管、食管等的压迫，重建稳定。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、减压、融合固定、植骨、重建、止血、引流、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	6248	5311	1. 本项目所称“复杂”指：减压节段 ≥ 3 个椎体、多入路联合的情况。 2. 跨颈胸节段只收取一次费用。 3. 不与“颈椎管减压费”同时收取。 4. 儿童加收30%。	甲类	
84	G	01331500 0120000	胸椎椎管减压费(常规)	通过手术解除胸椎周围组织对脊髓、神经、血管等的压迫。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、减压、切除、止血、引流、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	3413	3072	1. 跨颈胸、胸腰节段只收取一次费用。 2. 不与“胸椎管减压融合内固定费”同时收取。 3. 儿童加收30%。	甲类	

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	省级价格(元)		计价说明	医保支付政策	
									三甲	非三甲		支付类别	省直职工首付比例
85	G	01331500 01300000	胸椎椎管减压(复杂)	通过手术解除复杂情形下胸椎周围组织对脊髓、神经、血管等的压迫。	<p>所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、减压、切除、止血、引流、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。</p>			次	5120	4608	<p>1. 本项目所称“复杂”指：减压节段≥ 3个椎体、多人路联合的情况。</p> <p>2. 跨颈胸、胸腰节段只收取一次费用。</p> <p>3. 不与“胸椎椎管减压融合内固定收费”同时收取。</p> <p>4. 儿童加收30%。</p>	甲类	
86	G	01331500 01400000	胸椎椎管减压融合内固定费(常规)	通过手术解除胸椎周围组织对脊髓、神经、血管的压迫，重建稳定。	<p>所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、减压、融合固定、植骨、重建、止血、引流、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。</p>			次	4500	3825	<p>1. 跨颈胸、胸腰节段只收取一次费用。</p> <p>2. 不与“胸椎椎管减压融合内固定收费”同时收取。</p> <p>3. 儿童加收30%。</p>	甲类	

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	省级价格(元)		计价说明	医保支付政策	
									三甲	非三甲		支付类别	省直职工首付比例
87	G	01331500 01500000	胸椎椎管减压融合内固定费(复杂)	通过手术解除复杂情况下胸椎周围组织对脊髓、神经、血管等的压迫,重建稳定。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、减压、融合固定、植骨、重建、止血、引流、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	6750	5738	1. 本项目所称“复杂”指:减压节段 ≥ 3 个人路体、多人路联合的情况。 2. 跨颈胸、胸腰节段只收取一次费用。 3. 不与“胸椎管减压费”同时收取。 4. 儿童加收30%。	甲类	
88	G	01331500 01600000	腰椎椎管减压费(常规)	通过手术解除腰椎周围组织对脊髓、神经、血管等的压迫。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、减压、切除、止血、引流、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	2600	2340	1. 跨胸腰节段只收取一次费用。 2. 不与“腰椎管减压融合内固定费”同时收取。 3. 儿童加收30%。	甲类	

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	省级价格(元)		计价说明	医保支付政策	
									三甲	非三甲		支付类别	省直职工首付比例
89	G	01331500 0170000	腰椎椎管减压(复杂)	通过手术解除腰椎周围组织对脊髓、神经、血管等的压迫。	<p>所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、减压、切除、止血、引流、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。</p>			次	3900	3510	<p>1. 本项目所称“复杂”指：减压节段≥ 3个人路体、多人路联合的情况。</p> <p>2. 跨胸腰节一段只收取一次费用。</p> <p>3. 不与“腰椎椎管减压融合内固定收费”同时收取。</p> <p>4. 儿童加收30%。</p>	甲类	
90	G	01331500 0180000	腰椎椎管内固定(常规)	通过手术解除腰椎周围组织对脊髓、神经、血管等的压迫，重建稳定。	<p>所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、减压、融合固定、植骨、重建、止血、引流、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。</p>			次	4164	3748	<p>1. 跨胸腰节一段只收取一次费用。</p> <p>2. 不与“腰椎椎管减压融合内固定收费”同时收取。</p> <p>3. 儿童加收30%。</p>	甲类	

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	省级价格(元)		计价说明	医保支付政策		
									三甲	非三甲		支付类别	省直职工首付比例	备注
91	G	01331500 01900000	腰椎椎管减压融合内固定费(复杂)	通过手术解除复杂情况下腰围组织对脊髓、神经、血管等的压迫,重建稳定。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、减压、融合固定、植骨、重建、止血、引流、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	6246	5621	1. 本项目所称“复杂”指:减压节段 ≥ 3 个椎体、多人路联合的情况。 2. 跨胸腰节段只收取一次费用。 3. 不与“腰椎椎管减压费”同时收取。 4. 儿童加收30%。	甲类		
92	G	01331500 02000000	椎间盘切除术	通过手术切除椎间盘。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、切除、止血、引流、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			每椎间盘	1905	1715	1. 每增加一个椎间盘,加收50%。 2. 儿童加收30%。	甲类		
93	G	01331500 02100000	椎体成形费	通过手术向椎体注入各种成形材料。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、穿刺、必要时复位、成形材料注入、止血、引流、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。		01后凸成形	每椎体	2623	2361	1. 每增加一个椎体,加收30%。 2. 儿童加收30%。	乙类	0.1	

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	省级价格(元)		计价说明	医保支付政策	
									三甲	非三甲		支付类别	备注
94	G	01331500 0220000	椎体重建费	通过手术切除病变椎体并置入内植物。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、分离、切除、置入、重建、止血、引流、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			每椎体	4994	4245	1. 每增加一个椎体, 加收50%。 2. 儿童加收30%。	甲类	
95	G	01331500 0230000	脊柱肿瘤切除(常规)	通过手术切除脊柱肿瘤。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、分离、探查、切除、减压、清理、止血、引流、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	4672	3971	儿童加收30%。	甲类	
96	G	01331500 0240000	脊柱肿瘤切除(复杂)	通过手术切除复杂情形下脊柱肿瘤。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、分离、探查、切除、减压、清理、止血、引流、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	7008	5957	1. 本项目所称“复杂”指: 切除节段 ≥ 3 个椎体、多个人路联合、恶性性肿瘤根治性切除的情况。 2. 儿童加收30%。	甲类	
97	G	01331500 0250000	骶髂骨盆肿瘤切除(常规)	通过手术切除骶髂骨盆肿瘤。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、分离、探查、切除、减压、清理、止血、引流、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	4373	3717	儿童加收30%。	甲类	

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	省级价格(元)		计价说明	医保支付政策	
									三甲	非三甲		支付类别	省直职工首付比例
98	G	01331500 02600000	髌骨盆 肿物切除(复 杂)	通过手术切除复 杂情形下髌骨 盆肿物。	所定价格涵盖手术计 划、术区准备、消毒、 分离、探查、切除、碱 压、清理、止血、引 流、缝合、处理用物等 步骤所需的人力资源和 基本物质资源消耗。			次	6560	5576	1. 本项目所 称“复杂” 指：多人路 联合、恶性 肿瘤根治性 切除的情况。 2. 功能形态 重建加收 30%。 3. 儿童加收 30%。	甲类	
99	G	01331500 02700000	肩胛骨肿 物切除费	通过手术切除肩 胛骨肿物。	所定价格涵盖手术计 划、术区准备、消毒、 分离、探查、切除、碱 压、清理、止血、引 流、缝合、处理用物等 步骤所需的人力资源和 基本物质资源消耗。	01 功能 形态重 建加 收 30%		单侧	2254	1916	儿童加 收 30%。	甲类	
100	G	01331500 02800000	锁骨肿物 切除费	通过手术切除锁 骨肿物。	所定价格涵盖手术计 划、术区准备、消毒、 分离、探查、切除、碱 压、清理、止血、引 流、缝合、处理用物等 步骤所需的人力资源和 基本物质资源消耗。	01 功能 形态重 建加 收 30%		单侧	2912	2475	儿童加 收 30%。	甲类	

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	省级价格(元)		计价说明	医保支付政策	
									三甲	非三甲		支付类别	省直职工首付比例
101	G	01331500 02900000	肋骨肿物切除术	通过手术切除肋骨肿物。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、分离、探查、切除、减压、清理、止血、引流、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 功能重建 01 形态增加 11 肿瘤及累及根上 30% 肋骨加收 30%		次	2082	1770	儿童加收 30%。 甲类		
102	G	01331500 03000000	肱骨肿物切除术	通过手术切除肱骨肿物。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、分离、探查、切除、减压、清理、止血、引流、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 功能重建 30%		单侧	3100	2635	儿童加收 30%。 甲类		
103	G	01331500 03100000	尺桡骨肿物切除术	通过手术切除尺桡骨肿物。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、分离、探查、切除、减压、清理、止血、引流、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 功能重建 30%		单侧	2762	2348	儿童加收 30%。 甲类		
104	G	01331500 03200000	股骨肿物切除术	通过手术切除股骨肿物。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、分离、探查、切除、减压、清理、止血、引流、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 功能重建 30%		单侧	2659	2260	儿童加收 30%。 甲类		

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	省级价格(元)		计价说明	医保支付政策	
									三甲	非三甲		支付类别	省直职工首付比例
105	G	01331500 03300000	髌骨肿物切除术 切除术	通过手术切除髌骨肿物。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、分离、探查、止血、引流、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 功能重建加收30%		单侧	2466	2096	儿童加收30%。 甲类		
106	G	01331500 03400000	胫腓骨肿物切除术	通过手术切除胫腓骨肿物。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、分离、探查、止血、引流、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 功能重建加收30%		单侧	3016	2564	儿童加收30%。 甲类		
107	G	01331500 03500000	手/足骨肿物切除术	通过手术切除手足部位骨关节肿物。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、分离、探查、止血、引流、缝合、处理用物，必要时切除软组织等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 功能重建加收30%		单侧	1896	1706	1. 手、足可分别计费。 2. 儿童加收30%。 甲类		
108	G	01331500 03600000	脊柱感染病灶清除费(常规)	通过手术清除脊柱感染病灶。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、清理、固定、止血、引流、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	2981	2683	儿童加收30%。 甲类		

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	省级价格(元)			计价说明	医保支付政策	
									三甲	非三甲	支付类别		省直职工首付比例	备注
109	G	01331500 0370000	脊柱感染 病灶清除 费(复 杂)	通过手术清除复 杂情形下脊柱感 染病灶。	所定价格涵盖手术计 划、术区准备、消毒、止 切开、清理、固定、止 血、引流、缝合、处理 用物等步骤所需的人力 资源和基本物质资源消 耗。			次	3875	3294	甲类			
110	G	01331500 0380000	关节感染 病灶清除 费(常 规)	通过手术清除关 节感染病灶。	所定价格涵盖手术计 划、术区准备、消毒、止 切开、探查、缝合、处理 用物等步骤所需的人力 资源和基本物质资源消 耗。			每 关 节	2712	2441	甲类			
111	G	01331500 0390000	关节感染 病灶清除 费(复 杂)	通过手术清除复 杂情形下关节感 染病灶。	所定价格涵盖手术计 划、术区准备、消毒、止 切开、探查、清理、止 血、引流、缝合、处理 用物等步骤所需的人力 资源和基本物质资源消 耗。			每 关 节	3525	2996	甲类			
112	G	01331500 0400000	骨感染病 灶清除费 (常规)	通过手术清除骨 感染病灶。	所定价格涵盖手术计 划、术区准备、消毒、止 切开、探查、清理、止 血、引流、缝合、处理 用物等步骤所需的人力 资源和基本物质资源消 耗。			部 位	1910	1719	甲类			

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	省级价格(元)		计价说明	医保支付政策	
									三甲	非三甲		支付类别	省直职工首付比例
113	G	01331500 0410000	骨感染病灶清除费(复杂)	通过手术清除复杂情形下骨感染病灶。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、清理、止血、引流、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			部位	2482	2109.7	1. 本项目所称“复杂”指：结核感染、间置物占位的情况。 2. 儿童加收30%。	甲类	
114	G	01331500 0420000	脊柱骨折内固定费(常规)	通过手术对脊柱骨折进行复位和内固定。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、探查、复位、固定、重建、止血、引流、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			每骨折节段	3700	3330	儿童加收30%。	乙类	0.2
115	G	01331500 0430000	脊柱骨折内固定费(复杂)	通过手术对复杂情形下脊柱骨折进行复位和内固定。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、探查、复位、固定、重建、止血、引流、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			每骨折节段	4810	4089	1. 本项目所称“复杂”指：强直性脊柱炎、合并神经损伤、多人路联合的情况。 2. 儿童加收30%。	乙类	0.2
116	G	01331500 0440000	髌臼骨折内固定费(常规)	通过手术对髌臼骨折进行复位和内固定。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、探查、复位、固定、重建、止血、引流、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	4228	3805	儿童加收30%。	甲类	

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	省级价格(元)		计价说明	医保支付政策	
									三甲	非三甲		支付类别	省直职工首付比例
117	G	01331500 04500000	髌臼骨折 内固定费 (复杂)	手术对复杂 情形下髌臼骨折 进行复位和内固 定。	所定价格涵盖手术计 划、术区准备、消毒、复 切开、分离、探查、重建、止 位、固定、缝合、处理 血、引流、缝合、处理 用物等步骤所需的人力 资源和基本物质资源消 耗。			次	6342	5391	1. 本项目所 称“复杂” 指：多人路 联合的情况。 2. 儿童加收 30%。	甲类	
118	G	01331500 04600000	骨盆骨折 内固定费 (常规)	通过手术对骨盆 骨折进行复位和 内固定。	所定价格涵盖手术计 划、术区准备、消毒、复 切开、分离、探查、重建、止 位、固定、缝合、处理 血、引流、缝合、处理 用物等步骤所需的人力 资源和基本物质资源消 耗。			次	4228	3805	儿童加收 30%。	甲类	
119	G	01331500 04700000	骨盆骨折 内固定费 (复杂)	通过手术对复杂 情形下骨盆骨折 进行复位和内固 定。	所定价格涵盖手术计 划、术区准备、消毒、复 切开、分离、探查、重建、止 位、固定、缝合、处理 血、引流、缝合、处理 用物等步骤所需的人力 资源和基本物质资源消 耗。			次	6342	5391	1. 本项目所 称“复杂” 指：多人路 联合、骨盆 环内固定 ≥ 3 处的情况。 2. 儿童加收 30%。	甲类	

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	省级价格(元)		计价说明	医保支付政策	
									三甲	非三甲		支付类别	省直职工首付比例
120	G	01331500 0480000	四肢骨折 内固定费 (常规)	通过手术对四肢骨折进行复位和 内固定。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、复位、切开、分离、探查、重建、止血、固定、缝合、止血、引流、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 肱骨、 02 股骨、胫骨 加收20% 11 腕骨、 跖骨加收 10%		部位	2012	1811	1. 本项目所称“四肢骨折”指：肩胛骨、锁骨、肘骨、桡骨、腕骨、髌骨、掌指/趾骨的单部位新鲜骨折。 2. 胫腓骨同时骨折手术内固定按“胫骨加收”收取。 3. 儿童加收30%。	甲类	

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	省级价格(元)		计价说明	医保支付政策		
									三甲	非三甲		支付类别	省直职工首付比例	备注
121	G	01331500 0490000	四肢骨折 内固定费 (复杂)	通过手术对复杂情形下四肢骨折进行复位和内固定。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、探查、复位、固定、缝合、止血、引流、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 肱骨、股骨、胫骨加收20% 11 腕骨、跗骨		部位	2616	2354	1. 本项目所称“四肢骨折”指：肩胛骨、锁骨、腓骨、桡骨、腕骨、髌骨、掌指/趾骨的单部/跖骨的单部、粉碎性、陈旧性骨折，以及骨不连、侧手/足多发骨折 ≥ 3 处。 2. 胫腓骨同时骨折手术内固定按“胫骨加收”。 3. 儿童加收30%。	甲类		
122	G	01331500 0500000	肋骨骨折 内固定费	通过手术对肋骨骨折进行复位和内固定。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、探查、复位、固定、缝合、止血、引流、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 肋骨切除		根	1505	1355	儿童加收30%。	甲类		

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	省级价格(元)		计价说明	医保支付政策	
									三甲	非三甲		支付类别	省直职工首付比例
123	G	01331500 0510000	脊柱矫正 内固定费 (常规)	通过手术对脊柱畸形进行矫正。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、分离、置入内固定、切除、截骨、矫形、融合、止血、引流、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	5360	4824	儿童加收30%。 甲类		
124	G	01331500 0520000	脊柱矫正 内固定费 (复杂)	通过手术对复杂情形下脊柱畸形进行矫正。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、分离、置入内固定、切除、截骨、矫形、融合、止血、引流、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	8576	7290	1. 本项目所称“复杂”指：全椎体切除、椎弓根截骨、后大凸或侧凸于90°、固定于椎体、骨节段≥10个固定的情况。 2. 儿童加收30%。 甲类		
125	G	01331500 0530000	高肩胛症 矫形费	通过手术矫正调整肩胛骨。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、调整、重建、止血、引流、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧	2321	2089	儿童加收30%。 乙类	0.1	

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	省级价格(元)		计价说明	医保支付政策		
									三甲	非三甲		支付类别	省直职工首付比例	备注
126	G	01331500 0540000	截骨矫形费(骨盆)	通过手术对骨盆截骨,矫正骨盆形态。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、截骨、矫形、固定、止血、引流、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧	3332	2832	儿童加收30%。	乙类	0.1	
127	G	01331500 0550000	截骨矫形费(肢体)	通过手术截断肢体骨组织并矫正畸形。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、剥离、截骨、矫正、固定、止血、引流、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			每肢体	2373	2136	1. 本项目所称“肢体”指:单侧大腿、小腿、前臂、上臂。 2. 不与四肢骨骨折内固定费(常规) / (复杂) 同时收费。 3. 儿童加收30%。	甲类		
128	G	01331500 0560000	截骨矫形费(手足)	通过手术截断手足骨组织并矫正畸形。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、剥离、截骨、矫正、固定、止血、引流、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧	1915	1724	1. 单侧手足分别计价收费。 2. 儿童加收30%。	甲类		

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	省级价格(元)		计价说明	医保支付政策	
									三甲	非三甲		支付类别	省直职工首付比例
129	G	01331500 0570000	指/趾畸形矫正费	通过手术矫正手指或脚趾的畸形。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、矫正、重建、固定、止血、引流、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			每指(趾)	1300	1170	儿童加收30%。 甲类		
130	G	01331500 0580000	手/足畸形矫正费	通过手术对手/足畸形给予松解、复位矫正。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、矫正、重建、固定、止血、引流、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。(不含指/趾畸形矫正)			每肢体	1943	1749	1. 临床中确需同时行手/足畸形矫正和指/趾畸形矫正手术的,可分别计价收费。 2. 儿童加收30%。 甲类		
131	G	01331500 0590000	骨延长费	通过手术牵拉延长骨骼。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、截骨、植骨、固定牵拉、止血、引流、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			每肢体	2502	2127	1. 本项目所称“肢体”指:单侧大腿、小腿、前臂、上臂、手、足。 2. 儿童加收30%。 甲类		以增高为目的使用时不支付
132	G	01331500 0600000	外固定架固定费	通过手术置入外固定架。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、复位、安装、调试、固定、止血、引流、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			部位	1500	1500	1. 本项目所称的“部位”指“单侧大腿、小腿、前臂、上臂、手、足”。 2. 儿童加收30%。 甲类		

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	省级价格(元)		计价说明	医保支付政策	
									三甲	非三甲		支付类别	省直职工首付比例
133	G	01331500 0610000	固定装置调整费	调整内外固定装置或假体组件。	所定价格涵盖消毒、调整、复位、固定、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。		01 外固定架拆除	部位·次	50	50	1. 不与外固定架固定同时收费。 2. 每天限收取一个计价单位。 3. 儿童加收30%。	甲类	
134	G	01331500 0620000	内固定装置取出费	通过手术取出内固定装置。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、引流、取出、止血、缝合、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	1670	1587	1. 内固定装置涉及多个部位的，第二个部位起，每个按50%收费。 2. 外露内固定骨针按除按10%收费。 3. 儿童加收30%。	甲类	
135	G	01331500 0630000	骨坏死减压费	通过手术清除坏死骨组织或植入新鲜骨组织。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、清理、减压、止血、引流、缝合、处理用物，必要时植骨等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			部位	2845	2561	儿童加收30%。	甲类	
136	G	01331500 0640000	取骨费	通过手术切取骨/软骨组织。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、引流、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	1314	1183	儿童加收30%。	甲类	

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	省级价格(元)		计价说明	医保支付政策		
									三甲	非三甲		支付类别	省直职工首付比例	备注
137	G	01331500 0650000	手/足移植费	通过手术实现同种异体手/足的移植。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、供体获取、切开、移植、固定、止血、引流、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。		01 异种肢体	每肢体	7100	6035	1. 义肢装配不按此收费。 2. 不得同时收取手/足神经修复费、肢体血管吻合费。 3. 儿童加收30%。	甲类		
138	G	01331500 0660000	断肢再植费	通过手术再植离断的肢体。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、探查、短缩、复位、固定、吻合肌腱/神经/动脉/静脉、止血、引流、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			每肢	7100	6035	儿童加收30%。	甲类		
139	G	01331500 0670000	再指/趾再造费(拇指)	通过手术再造缺损的拇指。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、重建、固定、止血、引流、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			每指	5246	4459	儿童加收30%。	乙类	0.1	
140	G	01331500 0680000	再指/趾再造费(其他)	通过手术再造缺损的手指/足趾。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、重建、固定、止血、引流、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			每指(趾)	4842	4116	儿童加收30%。	乙类	0.1	

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	省级价格(元)		计价说明	医保支付政策	
									三甲	非三甲		支付类别	省直职工首付比例
141	G	01331500 06900000	断指/趾再植费	通过手术再植离断的手指/脚趾。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、探查、短缩、复位、固定、吻合肌腱/神经/动脉/静脉、止血、引流、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			每指(趾)	4035	3430	儿童加收30%。 甲类		
142	G	01331500 07000000	断指/趾寄生移植费	通过手术将断指/趾移位寄生至人体其他部位。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、断指处理、离断指/趾移位至人体相应部位、吻合动静脉、止血、引流、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			每指(趾)	3228	2905	儿童加收30%。 甲类		
143	G	01331500 07100000	截肢费(常规)	通过手术切除病损肢体。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、结扎、离断、残端修整、止血、引流、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			每肢	2315	2084	儿童加收30%。 甲类		
144	G	01331500 07200000	截肢费(复杂)	通过手术切除复杂情形下病损肢体。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、结扎、离断、残端修整、止血、引流、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			每肢	2753	2478	1. 本项目所称“复杂”指：半骨盆截肢、髋关节离断、肩关节离断的情况。 2. 儿童加收30%。 甲类		

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	省级价格(元)		计价说明	医保支付政策	
									三甲	非三甲		支付类别	省直职工首付比例
145	G	01331500 0730000	截指/趾费	通过手术切除病损手指/脚趾。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、止血、引流、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			每指(趾)	1195	1135	儿童加收30%。 甲类		
146	G	01331500 0740000	关节清理费(小关节)	通过手术清理小关节。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、清理关节各结构、软组织成形、止血、引流、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			每关节	1659	1493	儿童加收30%。 甲类		
147	G	01331500 0750000	关节清理费(大关节)	通过手术清理大关节。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、清理关节各结构、软组织成形、止血、引流、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			每关节	2553	2298	儿童加收30%。 甲类		
148	G	01331500 0760000	关节修复重建费(小关节)	通过手术清理、修复、重建小关节结构。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、清理、修复关节各结构并重建、止血、引流、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			每关节	2118	1906	1. 同一关节不得同时收取“关节清理费(小关节)”。 2. 儿童加收30%。 甲类		

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	省级价格(元)		计价说明	医保支付政策	
									三甲	非三甲		支付类别	省直职工首付比例
149	G	01331500 0770000	关节修复重建费(大关节)	通过手术清理、修复、重建大关节结构。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、清理、修复关节各结构并重建、止血、引流、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			每关节	4446	4001	1. 同一关节不得同时收取“关节清理费(大关节)”。 2. 儿童加收30%。	甲类	
150	G	01331500 0780000	腕关节三角韧带重建费	通过手术修复、重建或切除损伤的三角纤维软骨复合体或周围韧带等结构。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、松解、修复、切除、止血、引流、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			每关节	3243	2919	儿童加收30%。	甲类	
151	G	01331500 0790000	腕/踝伸功能重建费	通过手术修复腕、踝肌肉结构，恢复屈伸功能。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、加强或转位、止血、引流、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			每关节	2303	1958	1. 同一部位不得与“指/趾屈伸功能重建费”同时收取。 2. 儿童加收30%。	甲类	
152	G	01331500 0800000	屈指/趾伸功能重建费	通过手术修复指、趾肌肉结构，恢复屈伸功能。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、修复或重建、固定、止血、引流、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			每指(趾)	1090	981	儿童加收30%。	甲类	

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	省级价格(元)		计价说明	医保支付政策	
									三甲	非三甲		支付类别	省直职工首付比例
153	G	01331500 0810000	关节脱位内固定费(小关节)	通过手术对于小关节脱位进行切开复位和内固定。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、止血、切开、复位、固定、修复、止血、引流、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			每关节	1560	1404	1. 不与关节毗邻部位内固定费用同时收取。 2. 仅切开复位, 不开展内固定的, 按 80% 比例收费。 3. 儿童加收 30%。	甲类	
154	G	01331500 0820000	关节脱位内固定费(大关节)	通过手术对于大关节脱位进行切开复位和内固定。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、止血、切开、复位、固定、修复、止血、引流、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			每关节	2656	2390	1. 不与关节毗邻部位内固定费用同时收取。 2. 仅切开复位, 不开展内固定的, 按 80% 比例收费。 3. 儿童加收 30%。	甲类	
155	G	01331500 0830000	关节松解费(小关节)	通过手术松解小关节。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、松解、切除、止血、引流、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			每关节	812	731	儿童加收 30%。	甲类	

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	省级价格(元)		计价说明	医保支付政策	
									三甲	非三甲		支付类别	省直职工首付比例
156	G	01331500 0840000	关节松解费(大关节)	通过手术松解大关节。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、松解、切除、止血、引流、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			每关节	2071	1864	儿童加收30%。 甲类		
157	G	01331500 0850000	关节融合费(小关节)	通过手术对无法进行重建的小关节进行融合。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、截骨、植骨、固定、止血、引流、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			每关节	1786	1607	儿童加收30%。 甲类		
158	G	01331500 0860000	关节融合费(大关节)	通过手术对无法进行重建的大关节进行融合。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、截骨、植骨、固定、止血、引流、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			每关节	2703	2433	儿童加收30%。 甲类		
159	G	01331500 0870000	人工关节置换费(小关节)	通过手术将人工关节假体置入相应位置。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、修整、假体植入、止血、引流、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 关节翻修加收30%		每关节	2087	1774	儿童加收30%。 甲类		

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	省级价格(元)		计价说明	医保支付政策	
									三甲	非三甲		支付类别	省直职工首付比例
160	G	01331500 0880000	人工关节置换费(大关节)	通过手术将人工关节假体置入相应位置。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、修整、假体植入、止血、引流、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 关节翻修加收 30%		每关节	4500	3825	儿童加收 30%。 甲类		
161	G	01331500 0890000	人工关节取出费	通过手术移除人工关节。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、取出关节、清除组织、修复、缝合、止血、引流、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			每关节	1920	1632	儿童加收 30%。 甲类		
162	G	01331500 0900000	半月板移植费	通过手术将人工/同种异体/异种半月板植入膝关节。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、修整、固定移植半月板、止血、引流、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			每半月板	1632	1469	儿童加收 30%。 丙类		
163	G	01331500 0910000	骨骺移植费	通过手术移植骨骺。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切除、游离、移植、吻合、固定、止血、引流、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	1891	1702	儿童加收 30%。 丙类		

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	省级价格(元)			计价说明	医保支付政策	
									三甲	非三甲	支付类别		省直职工首付比例	备注
164	G	01331500 0920000	骨骺固定费	通过手术固定病损骨骺。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、剥离、固定、止血、引流、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。		01 先天性指骺闭合	每关节	1195	1076	儿童加收30%。 甲类			
165	G	01331500 0930000	肢体神经松解费	通过手术松解肢体神经组织。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、松解、止血、引流、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			每根	1542	1388	1. 单侧肢体最高收费不超过2根。 2. 儿童加收30%。 甲类			
166	G	01331500 0940000	肢体神经修复费	通过手术修复吻合肢体神经组织。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、修复、吻合、止血、引流、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			每根	2188	1969	1. 单侧肢体最高收费不超过3根。 2. 儿童加收30%。 甲类			
167	G	01331500 0950000	肢体血管吻合费	通过手术吻合肢体血管。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、修复、吻合、止血、引流、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			每根	1160	1044	1. 单侧肢体最高收费不超过3根。 2. 儿童加收30%。 甲类			

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	省级价格(元)		计价说明	医保支付政策	
									三甲	非三甲		支付类别	省直职工首付比例
168	G	01331500 0960000	肌腱滑脱 修复费	通过手术将滑脱的肌腱复位。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、复位、重建、止血、引流、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			每根	1603	1443	儿童加收30%。 甲类		
169	G	01331500 0970000	肌腱/肌肉 切取费	通过手术切取肌腱/肌肉。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切取、止血、引流、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			每根	1160	1044	儿童加收30%。 甲类		
170	G	01331500 0980000	肌腱/肌肉 松解费	通过手术松解粘连的肌腱/肌肉。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、松解、止血、引流、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			每根	1102	1047	1. 从第二根起, 每根加收30%, 最多加收2次。 2. 儿童加收30%。 甲类		
171	G	01331500 0990000	肢体肌腱 修复费	通过手术修复吻合肢体肌腱韧带。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、修复、吻合、止血、引流、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			每根	1388	1249	儿童加收30%。 甲类		

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	省级价格(元)		计价说明	医保支付政策	
									三甲	非三甲		支付类别	省直职工首付比例
172	G	013315001000000	肌腱/肌肉移位成形费	通过手术进行肌肉/肌腱移位或成形。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、移位或成形、固定、止血、引流、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			每根	2063	1754	1. 限收费1次。 2. 儿童加收30%。	甲类	
173	G	013315001010000	肌腱移植费	通过手术移植自体/同种异体/异种/人工肌腱组织。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、移植、固定、止血、引流、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			每根	1777	1599	儿童加收30%。	丙类	
174	G	013315001020000	深层软组织病灶切除费(常规)	通过手术切除深层软组织肿瘤、炎症病变、血肿、脓肿、囊肿等病灶。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、切除、止血、引流、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	1419	1348	1. 本项目所称“深层软组织”指：以深筋膜及皮下组织。 2. 腱鞘囊肿按50%收费。 3. 儿童加收30%。	甲类	

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	省级价格(元)		计价说明	医保支付政策	
									三甲	非三甲		支付类别	备注
175	G	01331500 1030000	深层软组织病灶(复杂)	通过手术切除复杂情形下深层软组织肿瘤、炎症病变、血肿、脓肿、囊肿等病灶。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、缝合、止血、引流、探查、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	2129	1916	1. 本项目所称“深层软组织”指：深筋膜及以下组织。 2. 本项目所称“复杂”指：恶性肿瘤根治性切除、病灶累计面积大于体表面积5%的情况。 3. 儿童加收30%。	甲类	
176	G	01331500 1040000	筋膜间室综合征减压开膜	通过手术切开皮肤及筋膜间室。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、止血、引流、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			部位	1252	1189	1. 本项目所称“部位”指：单侧的腰臀、大腿、小腿、前臂、上臂、手、足。 2. 每部位多个切口的，不得加收。 3. 儿童加收30%。	甲类	
177	G	01331500 1050000	胸廓出口综合征手术	通过手术松解颈部及胸部神经压迫。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、切除、松解、止血、引流、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	2786	2368	儿童加收30%。	甲类	

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	省级价格(元)			计价说明	医保支付政策	
									三甲	非三甲	三甲		支付类别	省直职工首付比例
			神经系统	<p>使用说明:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 本类项目以神经系统类为重点,按照神经系统医疗服务产出设立医疗服务价格项目。 2. 本类项目所称的“价格构成”,指项目价格应涵盖的各类资源消耗,用于确定计价单元的边界,是制定调整项目价格考虑的测算因子,不应作为临床技术标准理解,不是实际操作方式、路径、步骤、程序的强制性要求,价格构成中包含但临床实践中非必要、未发生的,无需强制要求公立医疗机构减计费用。所列“设备投入”包括但不限于操作设备、器具及固定资产投入。 3. 本类项目所称“加收项”,指同一项目以不同方式提供或在不同场景应用时,确有必要制定差异化收费标准而细分的一类子项,包括在原项目价格基础上增加或减少收费的情况;实际应用中,同时涉及多个加收项的,以项目单价为基础计算相应的加/减收水平后,据实收费。 4. 本类项目所称“扩展项”,指同一项目下以不同方式提供或在不同场景应用时,只扩展价格项目适用范围、不额外加价的一类子项,子项的价格按主项目执行。 5. 本类项目所称的“基本物质资源消耗”指原则上不应或不必要与医疗服务项目分割的易耗品,包括但不限于各类消杀灭菌用品、储存用品、清洁用品、个人防护用品、垃圾处理用品、滑石粉、标签、防渗漏垫、中单、护(尿)垫、棉球、棉签、纱布(垫)、压舌板、治疗护理盘(包)、治疗巾(单)、手术巾(单)、手术包、普通注射器、可复用的操作器具、液氮、闻嗅材料、糖精颗粒、过敏原、报告打印耗材、软件(版权、开发、购买)成本等。基本物质消耗成本计入项目价格,不另行收费。除基本物质资源消耗以外的可收费医用耗材,按照实际采购价格零差率销售。 6. 本类项目价格构成中所称的“穿刺”为主项操作涉及的必要穿刺技术,价格构成中的穿刺操作不可收取相关费用;独立穿刺项目可按相应治疗价格项目收取。 7. 本类项目中涉及“包括……”“……等”的,属于开放型表述,所指对象不仅局限于表述中列明的事项,也包括未列明的同类事项。 8. 本类项目中未尽事项,如等离子、激光、射频、微波等手术辅助操作、活检取材、组织瓣制备、清创缝合等,将在辅助操作类、检验病理类、体检系统类、一般治疗类等其他立项指南中单独列示。 9. 本类项目中其他学科开展相应项目时,可据实收费。 10. 本类项目中的各类内镜下手术项目的价格构成,已包含手术涉及的各项使用成本。医疗机构在开展相关操作时,开放手术与经内镜手术执行相同的价格标准,内镜辅助操作不再另行收费。 11. 本类项目中所称的“儿童”,指6周岁及以下,周岁的计算方法以法律的相关规定为准。 12. 同台设备可完成多项检查项目时,床旁加收只能收取一次。 13. 同一次住院期间已进行过介入检查明确了诊断,仅是做为介入治疗前进行的常规介入检查(第二次),检查按50%收费。 14. 介入治疗原则上以经一根血管的介入治疗为起点,每增加一根血管或术式加收50%(具体项目有明确规定的从其规定)。 15. 手术类治疗项目的计费方式执行我省现行价格规范“手术总说明(项目编码:33)”(具体项目有明确规定的从其规定)。 										

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	省级价格(元)		计价说明	医保支付政策			
									三甲	非三甲		支付类别	省直职工首付比例	备注	
178	D	012401000010000	脑电图检查费	通过脑电图仪器采集分析脑电活动。	所定价格涵盖设备准备、安装、记录、分析、出具报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 床旁加收 11 特殊脑电图检查 21 特殊脑电图诱发检查 31 高密度脑电图检查		次	88	88	1. 本项目所称“特殊脑电图检查”指：使用鼻咽、蝶骨、皮层特殊电极进行脑电图检查。 2. 本项目所称“特殊诱发脑电图检查”指：光、电等特殊诱发后进行脑电图检查。 3. 本项目所称“高密度脑电图”指：128导联及以上脑电图。 4. 4个小时及以内按一次收费，4个小时以上每增加1小时加收13%。	甲类			
	D	012401000010001	脑电图检查费—床旁(加收)					次	15	15		甲类		限术中、重症监护室或经诊断无法移动的患者使用时支付。	
	D	012401000010011	脑电图检查费—特殊电极脑电图检查(加收)						次	12	12	同一次检查仅加收一次。	甲类		
	D	012401000010021	脑电图检查费—特殊诱发脑电图检查(加收)						次	12	12	同一次检查仅加收一次。	甲类		
	D	012401000010031	脑电图检查费—高密度脑电图检查(加收)						次	22	22		甲类		

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	省级价格(元)		计价说明	医保支付政策		
									三甲	非三甲		支付类别	省直职工首付比例	备注
	D	01240100 0030000	针极肌电图检查费	通过仪器采集分析静态或特定运动中各肌群数据。	所定价格涵盖设备、安装、采集、分析、出具报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 床旁加收 11 单纤维检查 21 震颤分析		次	33	33	1. 次指 1 条肌肉, 每增加 1 条肌肉加收 90%, 超过 12 条肌肉的按 12 条肌肉收费。 2. 震颤分析按单侧(头、左、右、侧、单肢)收费。	甲类		
	D	01240100 0030001	针极肌电图检查费—床旁(加收)					次	15	15		甲类		限术中、重症监护室或经诊断无法移动的患者使用时支付。
	D	01240100 0030011	针极肌电图检查费—单纤维检查(加收)					每条肌肉	12	12		甲类		
	D	01240100 0030021	针极肌电图检查费—震颤分析(加收)					单侧(头、左、右、侧、单肢)	50	50		甲类		

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	省级价格(元)		计价说明	医保支付政策	
									三甲	非三甲		支付类别	省直职工首付比例
	D	01240100040000	神经传导速度测定费	通过仪器对感觉神经或混合神经进行测量。	所定价格涵盖设备准备、安装、刺激、分析、出具报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 床旁加收 11 长时间运动诱发试验 21 寸移动神经传导测定		每根神经	22	22	长时间运动诱发试验按次收费。	甲类	
	D	01240100040001	神经传导速度测定费—床旁(加收)					每根神经	15	15		甲类	限术中、重症监护室或经诊断无法移动的患者使用时支付。
	D	01240100040011	神经传导速度测定费—长时间运动诱发试验(加收)					次	100	100		甲类	
	D	01240100040021	神经传导速度测定费—寸移动神经传导测定(加收)					每根神经	22	22		甲类	

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	省级价格(元)		计价说明	医保支付政策	
									三甲	非三甲		支付类别	省直职工首付比例
181	D	01240100 0050000	神经电图 费	通过仪器刺激周围神经,评定H反射、F波、瞬目反射以及重复神经电刺激等周围神经功能。	所定价格涵盖设备准备、安装、刺激、记录、分析、出具报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01床旁 加收		次	176	176		甲类	
	D	01240100 0050001	神经电图 费—床旁 (加收)					次	15	15		甲类	限术中、重症监护室或经诊断无法移动的患者使用时支付。
182	D	01240100 0060000	皮肤交感 反应检查 费	通过仪器刺激对四肢交感神经功能进行检查。	所定价格涵盖设备准备、安装、刺激、采集、分析、出具报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	33	33		甲类	
183	D	01240100 0070000	事件相关 电位费	通过采集脑诱发电位,对患者注意力、记忆力等认知功能进行评估。	所定价格涵盖设备准备、安装、刺激、采集、分析、出具报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			项	78	78	超过3项的 按3项收费。	甲类	

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	省级价格(元)		计价说明	医保支付政策	
									三甲	非三甲		支付类别	省直职工首付比例
184	D	01240100 0080000	脑干听觉诱发电位费	通过仪器测定主观听阈和双侧听觉诱发电位, 评定听觉传导通路功能。	所定价格涵盖设备准备、安装、刺激、采集、分析、出具报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 床旁加收		次	66	66	不与耳鼻喉科类价格项目中的“听阈检查费”同时收取。	甲类	
185	D	01240100 0090000	体感诱发电位费	通过刺激体感通路采集分析诱发电位。	所定价格涵盖设备准备、安装、刺激、采集、分析、出具报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 床旁加收		单肢	57	57		甲类	
	D	01240100 0090001	体感诱发电位费—(加床旁加收)					单肢	15	15		甲类	限术中、重症监护室或经诊断无法移动的患者使用时支付。

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	省级价格(元)		计价说明	医保支付政策		
									三甲	非三甲		支付类别	省直职工首付比例	备注
186	D	01240100 0100000	运动诱发 电位费	通过刺激运动通路采集分析诱发电位。	所定价格涵盖设备准备、安装、刺激、采集、分析、出具报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单肢	40	40		甲类		
187	D	01240100 0110000	睡眠神经 多导监测 费	重点对睡眠状态下患者脑电、肌电、心电等生理指标进行监测，同步监测患者体动、呼吸行为和功能。	所定价格涵盖设备准备、安装、记录、分析、出具报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 便携神经多导监测 收		次	390	390	不与呼吸系统类价格项目中的“睡眠监测费用”同时收取。	乙类	0.2	
188	D	01240100 0120000	颅内压监 测费(有 创)	通过有创方式监测颅内压变化。	所定价格涵盖摆位、设备准备、安装、监测、记录、分析等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			小时	5.5	5.5		甲类		
189	D	01240100 0130000	颅内压监 测费(无 创)	通过无创方式监测颅内压变化。	所定价格涵盖摆位、设备准备、安装、监测、记录、分析等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			小时	3	3		甲类		

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位		计价说明	医保支付政策		
								三甲	非三甲		支付类别	省直职工首付比例	备注
190	D	01240100 0140000	脑血管造影	通过介入方式对脑血管进行造影检查。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、建立通路、脑血管造影、撤除、闭合血管通路等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	2085	1876	乙类	0.1	
191	D	01240100 0150000	脊髓血管造影	通过介入方式对脊髓血管进行造影检查。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、建立通路、脊髓血管造影、撤除、闭合血管通路等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	1900	1710	乙类	0.1	
192	E	01310100 0020000	无创神经刺激治疗	通过仪器经颅电/磁刺激神经系统的相关部位。	所定价格涵盖连接电极、设置参数、电/磁刺激治疗等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	60	60	丙类		1. 用于昏迷、意识功能障碍治疗时，不得同时收取康复类相关项目费用。 2. 每日治疗超过2次的，按2次计费。

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	省级价格(元)		计价说明	医保支付政策		
									三甲	非三甲		支付类别	省直职工首付比例	备注
	G	01330200 0030000	脑血管球囊扩张费(介入)	通过球囊扩张脑血管。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒辅助、建立通路、球囊扩张、撤除、闭合通路,必要时造影确认治疗效果等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。不含脑血管造影用。	01 颅内血管		血管	2300	2070	1. 同一血管扩张颅内和狭窄的按2根血管内部分适用加收。 2. 脑静脉窦扩张适用颅内血管加收。 3. 脑血管治疗后立即进行造影确认疗效的,不得重复收取脑血管造影费用。 4. 儿童加收30%。	乙类	0.1	
	G	01330200 0030001	脑血管球囊扩张费(介入)——儿童(加收)					血管	690	621		乙类	0.1	
	G	01330200 0030011	脑血管球囊扩张费(介入)——颅内血管(加收)					血管	460	414		乙类	0.1	

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	省级价格(元)		计价说明	医保支付政策		
									三甲	非三甲		支付类别	省直职工首付比例	备注
194	G	01330200 0040000	脑血管支架置入费(介入)	通过支架扩张脑血管。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒辅中、建立通路、支架置入、撤除、闭合通路,必要时球囊扩张及造影确认治疗效果等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。不含脑血管造影费用。	01 颅内血管		血管	3600	3240	1. 同一血管扩张颅内和颅外多处狭窄的按多根血管计价,颅内部分适用颅内血管加收。 2. 同一病变部位不与球囊扩张同时收取。 3. 脑静脉窦支架置入适用颅内血管加收。 4. 脑血管治疗后立即行造影确认治疗效果的,不得重复收取脑血管造影费用。 5. 儿童加收30%。	乙类	0.1	
	G	01330200 0040001	脑血管支架置入费(儿童加收)					血管	1080	972		乙类	0.1	
	G	01330200 0040011	脑血管支架置入费(颅内血管加收)					血管	720	648		乙类	0.1	

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	省级价格(元)		计价说明	医保支付政策		
									三甲	非三甲		支付类别	省直职工首付比例	备注
195	G	01330200 0050000	慢性闭塞 脑血管逆 向再通费 (介入)	通过血管闭塞端 近段及远端两端 操作开通血管。	所定价格涵盖手术计 划、导管送至闭塞段远 端、连通闭塞段两端的 血管腔、闭合通路，必 要时造影确认治疗效果 等步骤所需的人力资源 和基本物质资源消耗。 不含脑血管造影费用。	01 颅内 血管		血管	4015	3614	1. 同一血管开 通颅内和颅外 多处闭塞的按 2 根血管计价， 颅内部分适用 颅内血管加 收。 2. 不与脑血管 球囊扩张费 (介入)和脑 血管支架置入 费(介入)同 时收取。 3. 治疗后立即 行造影确认治 疗效果的，不 得重复收取造 影费用。 4. 儿童加收 30%。	乙类	0.2	
	G	01330200 0050001	慢性闭塞 脑血管逆 向再通费 (介入) — 儿童 (加收)					血管	1205	1084		乙类	0.2	
	G	01330200 0050011	慢性闭塞 脑血管逆 向再通费 (介入) — 颅内血 管 (加 收)					血管	803	723		乙类	0.2	

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	省级价格(元)		计价说明	医保支付政策		
									三甲	非三甲		支付类别	省直职工首付比例	备注
196	G	013302000600000	脑血管腔内减容费(介入)	通过激光、旋切、旋磨、振荡、抽吸或机械等方式清除脑血管腔内斑块或血栓。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、建立通路、通过各种方式消除斑块、撤除、闭合通路、必要时造影确认治疗效果等步骤所需的人力资源和基 本物质资源消耗。不含脑血管造影费用。			血管	3500	3150	1. 治疗后立即进行治疗的，不得重复收取费用。 2. 儿童加收30%。	乙类	0.2	
			脑血管腔内减容费(介入) — 儿童(加收)				血管	1050	945		乙类	0.2		
197	G	013302000700000	脑血管腔内溶栓费(介入)	通过介入方式对脑部栓塞的血管进行药物溶栓、疏通治疗。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、建立通路、放置导丝导管、推注溶栓药物、撤出、闭合通路、必要时造影确认治疗效果等步骤所需的人力资源和基 本物质资源消耗。不含脑血管造影费用。		01 脑血管腔内化疗费	次	2900	2610	1. 治疗后立即进行治疗的，不得重复收取费用。 2. 儿童加收30%。	乙类	0.1	
			脑血管腔内溶栓费(介入) — 儿童(加收)				次	870	783		乙类	0.1		
	G	013302000701000	脑血管腔内溶栓费(介入) — 脑血管腔内化疗费(扩展)					次	2900	2610		乙类	0.1	

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	省级价格(元)		计价说明	医保支付政策		
									三甲	非三甲		支付类别	省直职工首付比例	备注
198	G	01330200 0080000	脑血管栓塞(介入)	通过介入方式将栓塞物质导入脑血管。	所定价格涵盖完成手术计划、术区准备、消毒铺巾、建立通路、穿刺置管、填塞、撤出、闭合通路,必要时造影所需的人力资源和基本物质资源消耗。不含脑血管造影费用。	01 脑血管畸形 栓塞		血管	4015	3613	1. 栓塞超过3根血管的按3根血管收费。 2. 治疗后立即治疗效果的,不得重复收费。 3. 儿童加收30%。	乙类	0.1	
	G	01330200 0080001	脑血管栓塞(儿童(加收))					血管	1205	1084		乙类	0.1	
	G	01330200 0080011	脑血管栓塞(介入) - 脑血管畸形栓塞(加收)					血管	3501	723		乙类	0.1	

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	省级价格(元)		计价说明	医保支付政策		
									三甲	非三甲		支付类别	省直职工首付比例	备注
	G	01330200 0090000	颅内动脉瘤栓塞费(介入)	通过介入方式将栓塞物质导入颅内动脉瘤。	所定价格涵盖完成手术计划、术区准备、消毒铺巾、建立通路、穿刺置管、填塞、撤出、闭合通路,必要时造影确认治疗效果等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。不含脑血管造影费用。			血管	4097	3483	1. 治疗后立即行造影确认疗效,不得重复收取造影费用。 2. 儿童加收30%。	乙类	0.2	
	G	01330200 0090001	颅内动脉瘤栓塞费(介入)——儿童(加收)					血管	1229	1045		乙类	0.2	

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	省级价格(元)		计价说明	医保支付政策		
									三甲	非三甲		支付类别	省直职工首付比例	备注
200	G	01330200 0100000	脊髓血管栓塞费(介入)	通过介入方式将栓塞物质导入脊髓血管。	所定价格涵盖完成手术计划、术区准备、消毒铺巾、建立通路、穿刺置管、放置导管、填塞弹簧圈或其他材料、撤出、闭合通路,必要时造影确认治疗效果等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。不含脑血管造影费用。	01 脊髓血管畸形栓塞		血管	3345	3010	1. 治疗后立即进行造影确认疗效,不得重复收费。 2. 儿童加收30%。	乙类	0.1	
	G	01330200 0100001	脊髓血管栓塞费(儿童加收)					血管	1004	903		乙类	0.1	
	G	01330200 0100011	脊髓血管栓塞(介入) - 脊髓血管畸形栓塞(加收)					血管	669	602		乙类	0.1	

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	省级价格(元)		计价说明	医保支付政策		
									三甲	非三甲		支付类别	省直职工首付比例	备注
201	G	01330200 0110000	颅内电极植入费 (表面电极)	将电极和(或)电刺激器等各类信号传导装置植入患者颅内。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、定位、穿刺或切开、电极置入、参数调整、效果测试、固定、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	4000	3400	1. 本项目所称“表面电极”指：不质侵入脑实质或硬膜表面电极。 2. 同台手术不得同时收取“颅内电极取出费”。 3. 开颅术中电刺激时监测的，不再收取该项目费用。 4. 单独置入或更换电刺激器按25%收费。 5. 儿童加收30%。	乙类	0.2	
									1200	1020				

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	省级价格(元)		计价说明	医保支付政策	
									三甲	非三甲		支付类别	省直职工首付比例
202	G	01330200 0120000	颅内电极植入费(深部电极)	将电极和(或)电刺激器等各类信号传导装置植入时或永久植入患者颅内。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、定位、穿刺或切开、电极置入、参数调整、效果测试、固定、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	4900	4165	1. 本项目所称“深部电极”指：侵入脑实质组织的电极。 2. 次指置入3个及3个以内电极，超过3个电极，每增加1个电极按加收5%。超过8个电极按8个电极收费。 3. 同台手术不得同时收取“颅内电极取出费”。 4. 单独置入或更换电刺激器按20%收费。 5. 儿童加收30%。	甲类	
	G	01330200 0120001	颅内电极植入费(深部电极)—儿童(加收)					次	1470	1250		甲类	

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	省级价格(元)		计价说明	医保支付政策	
									三甲	非三甲		支付类别	省直职工首付比例
203	G	01330200 0130000	颅内电极取出费	通过各种方式将置入脑内的电极/电刺激器取出。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、切开、取出、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	2400	2040	1. 单独取出电刺激器按20%收费。 2. 儿童加收30%。	甲类	
			颅内电极取出费—儿童(加收)				次	720	612		甲类		
204	G	01330200 0010000	侵入式脑机接口置入费	通过将脑机接口系统置入大脑皮层或特定神经区域,实时采集大脑与外部设备的信息交互。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、定位、穿刺或切开、脑电极置入、参数调整、信号调试与验证、固定及缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	6500	5525	1. 同台手术不得同时收取“侵入式脑机接口取出费”。 2. 儿童加收30%。	丙类	
			侵入式脑机接口置入费—儿童(加收)				次	1950	1658		丙类		

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	省级价格(元)		计价说明	医保支付政策	
									三甲	非三甲		支付类别	省直职工首付比例
205	G	01330200 0020000	侵入式脑机接口取出费	通过手术方式将已置入大脑皮层或特定神经区域的脑机接口系统取出。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、定位、穿刺或切开、脑电极取出、信号接口断连、创面修复、固定缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	3250	2763	儿童加收30%。	丙类	
									三甲	非三甲			
206	E	01310100 0010000	非侵入式脑机接口适配费	通过外部放置的电极采集脑电信号,进行脑机接口系统的调试和功能监测。	所定价格涵盖设备准备、外部电极放置与调整、信号采集与实时监控、算法调试、功能验证、数据分析及系统优化等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	960	816		丙类	
									三甲	非三甲			

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	省级价格(元)		计价说明	医保支付政策		
									三甲	非三甲		支付类别	省直职工首付比例	备注
207	G	01330200 0140000	脊髓电极 植入费	将电极和(或)电刺激器等装置植入信号传导永久植入患者脊髓。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、定位、穿刺或切开、电极置入、参数调整、效果测试、固定、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	2600	2340	1. 本项目所称“脊髓”指：硬膜外、硬膜下、脊髓表面、脊髓内和椎管内神经根。 2. 同台手术不得同时收取“脊髓电刺激取出费”。 3. 单独置入或更换电刺激器按40%收费。 4. 儿童加收30%。	乙类	0.2	
									780	702				
									480	408				
									144	122				
208	G	01330200 0150000	脊髓电极 取出费	通过各种方式将植入脊髓的电极电刺激器取出。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、切开、取出、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	480	408	儿童加收30%。	乙类	0.2	
									780	702				
									480	408				
									144	122				

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	省级价格(元)		计价说明	医保支付政策		
									三甲	非三甲		支付类别	省直职工首付比例	备注
	G	01330200 0160000	周围神经电极置入费	将电极和(或)电刺激器等各类信号传导装置植入患者周围神经。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、定位、穿刺或切开、电极置入、参数调整、效果测试、固定、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。		01 迷走神经刺激器植入 11 神经刺激装置永久置入	次	2042	1736	1. 同台手术不得同时收取“周围神经电极取出费”。 2. 单独置入或更换电刺激器按50%收费。 3. 儿童加收30%。	乙类	0.2	
	G	01330200 0160001	周围神经电极置入费—儿童(加收)					次	613	521		乙类	0.2	
	G	01330200 0160100	周围神经电极置入费—迷走神经刺激器置入(扩展)					次	2042	1736		乙类	0.2	
	G	01330200 0161100	周围神经电极置入费—神经刺激装置永久置入(扩展)					次	2042	1736		乙类	0.2	

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	省级价格(元)		计价说明	医保支付政策		
									三甲	非三甲		支付类别	省直职工首付比例	备注
210	G	01330200 0170000	周围神经电极取出费	通过各种方式将置入周围神经的电极/电刺激器取出。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、切开、取出、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	480	408	儿童加收30%。	乙类	0.2	
211	D	01240100 0160000	神经电生理定位监测费	通过已置入和(或)贴附的电极等监测装置,实时定位和(或)监测术中神经功能状态。	所定价格涵盖刺激、定位、监测等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			小时	210	210	除本项目外,术中不得收取其他神经电生理检查项目费用。	乙类	0.1	
212	G	01330200 0180000	颅内探查费	通过手术探查颅内情况。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、开颅、探查、关颅、缝合、处理手术用具等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	2393	2274	1. 不与同部位其他手术同时收取。 2. 儿童加收30%。	甲类		
	G	01330200 0180001	颅内探查费—儿童(加收)					次	718	682		甲类		

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	省级价格(元)		计价说明	医保支付政策		
									三甲	非三甲		支付类别	省直职工首付比例	备注
	G	01330200 0190000	颅脑穿刺引流费	通过对硬膜外/硬膜下/脊髓外穿刺、置管引流。	所定价格涵盖定位、消毒铺巾、钻孔或切口、钻孔、穿刺、排液、固定、置管引流、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 颅内穿刺引流	01 腰大池穿刺引流	次	1651	1651	1. 颅脑穿刺引流按每钻孔计为一次。 2. 腰大池穿刺引流按每节段计为一次。 3. 儿童加收30%。	乙类	0.1	
213	G	01330200 0190001	颅脑穿刺引流费—儿童(加收)					次	495	495		乙类	0.1	
	G	01330200 0190011	颅脑穿刺引流费—颅内穿刺引流(加收)					次	330	330		乙类	0.1	
	G	01330200 0190100	颅脑穿刺引流费—腰大池穿刺引流(扩展)					次	1651	1651		乙类	0.1	

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	省级价格(元)		计价说明	医保支付政策	
									三甲	非三甲		支付类别	省直职工首付比例
214	G	01330200 0200000	脑脊液置换费	通过引流脑脊液,并注射无菌生理盐水、人工脑脊液等,对脑脊液进行置换。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、穿刺、引流、注射无菌生理盐水或人工脑脊液等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	1040	988	儿童加收30%。	甲类	
			脑脊液置换费—儿童(加收)				次	312	296		甲类		
215	G	01330200 0210000	颅内储液装置置入费	通过各种方式在颅内或椎管内置入储液装置及管路,并于皮下置入储液囊。	所定价格涵盖定位、切开、置入脑脊液储液装置、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	2421	2300	1. 储液装置包含药物泵。 2. 通过储液装置穿刺药物颅内注射治疗参照一般项目收费。 3. 同台手术不得同时收取“颅内储液装置取出液装置费”。	甲类	
			颅内储液装置置入费—儿童(加收)				次	726	690	4. 儿童加收30%。	甲类		

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	省级价格(元)		计价说明	医保支付政策	
									三甲	非三甲		支付类别	省直职工首付比例
216	G	013302000220000	颅内储液装置取出费	通过各种方式将置入的储液装置及管路取出。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、切开、取出、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	1453	1380	儿童加收30%。	甲类	
		013302000220001	颅内储液装置取出费—儿童(加收)					次	436	414		甲类	
217	G	013302000230000	颅内储液装置换管费	通过各种方式更换置入的储液装置及管路。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、切开、更换、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	2421	2300	1. 不与“颅内储液装置取出费”、“颅内储液装置取出费”同时收取。 2. 儿童加收30%。	甲类	
		013302000230001	颅内储液装置换管费—儿童(加收)					次	726	690		甲类	
218	G	013302000240000	开颅颅内减压费	通过手术去除部分颅骨、脑组织或其他病变部位,降低颅内压。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、开颅、减压处理、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	2536	2283	儿童加收30%。	甲类	
		013302000240001	开颅颅内减压费—儿童(加收)					次	761	685		甲类	

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	省级价格(元)		计价说明	医保支付政策	
									三甲	非三甲		支付类别	省直职工首付比例
219	G	01330200 0250000	颅内病变切除术(常规)	通过去除、离断、毁损等手术方式治疗颅内病变。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、开颅、探查、治疗病变、关颅等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	4165	3749	儿童加收30%。	甲类	
			颅内病变切除术(儿童)(加收)					次	1250	1125		甲类	
220	G	01330200 0260000	颅内病变切除术(复杂)	通过去除、离断、毁损等手术方式治疗复杂颅内病变。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、开颅、探查、治疗病变、关颅等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	6100	5490	1. 本项目所称“复杂”指：幕下病变、累及重要血管(浅部及深部静脉、累及静脉窦)、累及功能区、血管病变、多个病灶切除、病变最大径大于30mm、病变弥散。 2. 儿童加收30%。	甲类	
			颅内病变切除术(儿童)(加收)					次	1830	1647		甲类	

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	省级价格(元)		计价说明	医保支付政策	
									三甲	非三甲		支付类别	备注
221	G	01330200 0270000	颅底病变切除(常规)	通过手术切除或清除颅底病变。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、开颅、探查、治疗病变、关颅等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	4566	3882	儿童加收30%。	甲类	
			颅底病变切除(儿童)(加收)				次	1370	1165		甲类		
222	G	01330200 0280000	颅底病变切除(复杂)	通过手术切除或清除颅底的复杂病变。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、开颅、探查、治疗病变、关颅等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	7918	6730	1. 本项目所称“复杂”指：病变内的脑与神经结构、累及重要的脑部及深部(浅部及深部动脉、静脉、静脉窦)、血管病变、多个病灶切除、病变最大径大于30mm、病变弥散。 2. 儿童加收30%。	甲类	
			颅底病变切除(儿童)(加收)				次	2375	2019		甲类		

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	省级价格(元)		计价说明	医保支付政策	
									三甲	非三甲		支付类别	省直职工首付比例
223	G	01330200 02900000	颅骨病变切除术	通过手术切除异常增殖的颅骨组织,修复颅骨结构。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、开颅、增殖骨切除、颅骨重塑、闭合切口等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	2840	2556	1. 不与“颅骨修复费”、“颅骨重建费”同时收取。 2. 儿童加收30%。	甲类	
			颅骨病变切除术—儿童(加收)				次	852	767			甲类	
224	G	01330200 03000000	颅骨修复费	通过手术修复外伤、畸形、感染等多种情况导致的颅骨缺损。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、切开、修复、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	2246	2022	1. 不与“颅骨病变切除术”、“颅骨重建费”同时收取。 2. 儿童加收30%。	甲类	
			颅骨修复费—儿童(加收)				次	674	607			甲类	
225	G	01330200 03100000	颅骨重建费	通过手术重建颅骨形态。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、颅骨重建等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	3424	2910	1. 不与“颅骨病变切除术”、“颅骨修复费”同时收取。 2. 儿童加收30%。	甲类	
			颅骨重建费—儿童(加收)				次	1027	873			甲类	

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	省级价格(元)		计价说明	医保支付政策	
									三甲	非三甲		支付类别	省直职工首付比例
226	G	01330200 0320000	颅底重建 费	通过手术借助自体组织或人工支撑结构修补破损硬膜替代缺损骨质,重建颅底结构。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、开颅、颅底重建、关颅等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。		01 脑漏修液漏补	次	3869	3288	儿童加收30%。	甲类	
	G	01330200 0320001	颅底重建 费—儿童 (加收)					次	1161	986		甲类	
	G	01330200 0320100	颅底重建 费—脑脊 液漏修补 (扩展)					次	3869	3289			甲类

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	省级价格(元)			计价说明	医保支付政策	
									三甲	非三甲	三甲		支付类别	省直职工首付比例
227	G	01330200 0330000	脑室造瘘费	通过手术对脑室的梗阻、积液、出血等情形进行开窗造瘘。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、开颅、造瘘、关颅等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。		01 终板造瘘 11 透明隔造瘘	造瘘口	3936	3346	儿童加收30%。	甲类		
	G	01330200 0330001	脑室造瘘费—儿童(加收)					造瘘口	1181	1004		甲类		
	G	01330200 0330100	脑室造瘘费—终板造瘘(扩展)					造瘘口	3936	3345		甲类		
	G	01330200 0331100	脑室造瘘费—透明隔造瘘(扩展)					造瘘口	3936	3345		甲类		
228	G	01330200 0340000	脑脊膜膨出修补费	通过手术修补脑脊膜膨出、脑组织膨出、脊髓组织膨出及周围神经根膨出等各种类型的脑脊膜膨出症。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、切开、探查定位、脑脊膜修补、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	3280	2788	儿童加收30%。	甲类		
	G	01330200 0340001	脑脊膜膨出修补费—儿童(加收)					次	984	836		甲类		

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	省级价格(元)			计价说明	医保支付政策	
									三甲	非三甲	三甲		支付类别	省直职工首付比例
	G	01330200 0350000	颅内动脉瘤夹闭成形费	通过手术夹闭、包裹动脉瘤，并形成形或孤立。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、开颅、夹闭、包裹、成形、关颅等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 大型动脉瘤 11 破裂动脉瘤		次	5271	4480		1. 次指1个动脉瘤，每个增加1个动脉瘤加收20%。 2. 大型动脉瘤指最大径15mm以上。 3. 儿童加收30%。	甲类	
229	G	01330200 0350001	颅内动脉瘤夹闭成形费—儿童(加收)					次	1581	1344			甲类	
	G	01330200 0350011	颅内动脉瘤夹闭成形费—大型动脉瘤(加收)					次	1581	1344			甲类	
	G	01330200 0350021	颅内动脉瘤夹闭成形费—破裂动脉瘤(加收)					次	1581	1344			甲类	

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	省级价格(元)		计价说明	医保支付政策	
									三甲	非三甲		支付类别	备注
230	G	01330200 0360000	颅内外动脉搭桥费	通过颅内外血管建立通路。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、开颅、颅内外动脉暴露、搭桥、关颅等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 移植血管桥		次	4433	3768	1. 次指1条增血管加1条血管加收50%。 2. 儿童加收30%。	甲类	
									1330	1130			
									1330	1130			
231	G	01330200 0370000	颅内血管重建费	通过自体血管或人工血管重建颅内血管。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、开颅、颅内血管重建、关颅等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	4072	3461	儿童加收30%。	甲类	
									1222	1038			

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	省级价格(元)			计价说明	医保支付政策	
									三甲	非三甲	三甲		支付类别	省直职工首付比例
232	E	01310100 00300000	脑脊液分流调控费	通过体外控制装置调整分流管阀门压力参数。	所定价格涵盖连接设备、仪器参数调试、数据获取、检测分析等步骤所需的人力资源和基 本物质资源消耗。			次	50	50		甲类		
233	G	01330200 03800000	脑脊液分流装置置入费	通过各种方式置入脑脊液分流装置。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、定位、切开、穿刺、置管、引流、固定、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质消耗。		01 腰大池腹腔分流	次	2953	2658	1. 同台手术不得同时收取“脑脊液分流装置取出费”。 2. 儿童加收30%。	甲类		
								次	886	797	甲类			
	G	01330200 03801000	脑脊液分流装置置入腰大池腹腔分流(扩展)					次	2953	2658		甲类		

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	省级价格(元)			计价说明	医保支付政策	
									三甲	非三甲	三甲		支付类别	省直职工首付比例
234	G	01330200 03900000	脑脊液分流装置取出费	通过各种方式将置入的分流装置取出。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、切开、取出、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	160	152	1. 需开颅取出脑脊液的可加收颅内探查费。 2. 儿童加收30%。	甲类		
			01330200 03900001	脑脊液分流装置取出费(儿童加收)				次	48	46		甲类		
235	G	01330200 04000000	颅内压监测探头置入费	通过各种方式置入颅内压监测探头。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、开颅、置入探头、固定、关颅等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	2175	1958	1. 同台手术不得同时收取“颅内压监测探头取出费”。 2. 儿童加收30%。	甲类		
			01330200 04000001	颅内压监测探头置入费(儿童加收)				次	653	587		甲类		
236	G	01330200 04100000	颅内压监测探头取出费	通过各种方式将置入的颅内压监测探头取出。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、切开、取出、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	160	160	儿童加收30%。	甲类		
			01330200 04100001	颅内压监测探头取出费(儿童加收)				次	48	48		甲类		

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	省级价格(元)		计价说明	医保支付政策	
									三甲	非三甲		支付类别	省直职工首付比例
237	E	01310100 0040000	神经刺激器适配费	对已置入的神经刺激器进行程控测试。	所定价格涵盖装置连接、数据读取分析、安全性检查等步骤所需的人力资源和基本物质消耗。			次	78	78		甲类	
238	G	01330200 0420000	椎管内切开引流费	通过手术切开椎管内脓肿、血肿等进行引流。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、定位、切开椎管、引流、固定、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	2684	2281	儿童加收30%。	甲类	
	G	01330200 0420001	椎管内切开引流费—儿童(加收)					次	805	684		甲类	
239	G	01330200 0430000	脊髓内引流费	通过手术引流脊髓内积液。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、定位、切开或穿刺椎管至髓内、引流、固定、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	2835	2410	儿童加收30%。	甲类	
	G	01330200 0430001	脊髓内引流费—儿童(加收)					次	851	723		甲类	

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	省级价格(元)		计价说明	医保支付政策	
									三甲	非三甲		支付类别	备注
240	G	01330200 0440000	髓内病变切除术(常规)	通过手术切除脊髓内病变。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、切开、探查、病变切除、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	4078	3466	儿童加收30%。	甲类	
			髓内病变切除术(儿童加收)					次	1223	1040		甲类	
241	G	01330200 0450000	髓内病变切除术(复杂)	通过手术切除脊髓内复杂病变。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、切开、探查、病变切除、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	6300	5355	1. 本项目所称“复杂”指：病变范围大于一个椎体长度、远离或位于脊髓前面或位于脊髓前方、多个病变灶切除、病变弥散。 2. 儿童加收30%。	甲类	
			髓内病变切除术(儿童加收)					次	1890	1607		甲类	

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	省级价格(元)		计价说明	医保支付政策	
									三甲	非三甲		支付类别	备注
242	G	01330200 0460000	髓外病变切除(常规)	通过手术切除脊髓外病变。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、切开、探查、病变切除、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	3250	2925	儿童加收30%。	甲类	
			髓外病变切除(儿童)(加收)					次	975	878		甲类	
243	G	01330200 0470000	髓外病变切除(复杂)	通过手术切除脊髓外复杂病变。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、切开、探查、病变切除、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	3900	3510	1. 本项目所称“复杂”指：病变范围大于两个椎体长度、位于椎管前方、血管性病变、椎管内、沟、通、病变弥散。 2. 儿童加收30%。	甲类	
			髓外病变切除(儿童)(加收)					次	1170	1053		甲类	

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	省级价格(元)			计价说明	医保支付政策	
									三甲	非三甲	三甲		支付类别	省直职工首付比例
244	G	01330200 0480000	颈动脉内/外膜剥脱费	通过手术切除颈动脉内膜或外膜。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、颈部血管暴露、颈动脉内/外膜剥脱、缝合、关闭,必要时修补等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	4327	3678	儿童加收30%。	甲类		
			颈动脉内/外膜剥脱费—儿童(加收)				次	1298	1103		甲类			
245	G	01330200 0490000	椎动脉内/外膜剥脱费	通过手术切除椎动脉内膜或外膜。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、椎动脉暴露、椎动脉内/外膜剥脱、缝合、关闭,必要时修补等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	5072	4312	儿童加收30%。	甲类		
			椎动脉内/外膜剥脱费—儿童(加收)				次	1522	1294		甲类			
246	G	01330200 0500000	颞肌颞浅动脉贴敷费	通过颅外血供丰富的肌肉等组织,贴敷于脑组织表面。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、开颅、颞肌颞浅动脉贴敷、关颅等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	3305	2809	儿童加收30%。	甲类		
			颞肌颞浅动脉贴敷费—儿童(加收)				次	992	843		甲类			

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	省级价格(元)		计价说明	医保支付政策	
									三甲	非三甲		支付类别	省直职工首付比例
247	G	01330200 0510000	颈部动脉结扎费	通过手术结扎颈部动脉。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、定位、颈部动脉结扎、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	1645	1563	儿童加收30%。	甲类	
									494	469			
248	E	01310100 0050000	神经阻滞治疗费	通过物理压迫或化学毁损的方式阻断神经传导信号。	所定价格涵盖术区准备、定位、消毒铺巾、压迫、注药、观察、记录等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 三叉神经节		次	200	200		乙类	0.1
									140	140			

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	省级价格(元)		计价说明	医保支付政策	
									三甲	非三甲		支付类别	备注
249	G	01330200 0520000	颅神经切断费	通过手术全部或部分切除颅神经。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、定位、开颅、探查、神经切断、关颅等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	3757	3194	1. 本项目所称“颅神经”指：位于颅内和颅底、眼眶、颈深部的十二对颅神经部分。 2. 同一神经切断费不得与松解费时收取。 3. 儿童加收30%。	甲类	
			颅神经切断费—儿童(加收)				次	1127	958	甲类			
250	G	01330200 0530000	脊髓及脊神经切断费	通过手术切断部分脊髓和(或)脊神经。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、定位、切开、探查、神经切断、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	3990	3391	1. 本项目所称“脊髓及脊神经”指：位于椎管内及椎间孔周围的脊神经部分。 2. 同一神经切断费不得与松解费时收取。 3. 儿童加收30%。	甲类	
			脊髓及脊神经切断费—儿童(加收)				次	1197	1017	甲类			

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	省级价格(元)		计价说明	医保支付政策	
									三甲	非三甲		支付类别	省直职工首付比例
251	G	01330200 0540000	内脏神经切断费	通过手术全部或部分切除内脏神经。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、定位、切开、探查、神经切断、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	3500	3150	1. 本项目所称“内脏神经”指：胸腔、腹腔及盆腔脏器的神经。 2. 同一神经切断费不得与松解费同时收取。 3. 儿童加收30%。	甲类	
									1050	945			
252	G	01330200 0550000	周围神经切断费	通过手术全部或部分切除周围神经。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、定位、切开、探查、神经切断、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	1698	1528	1. 本项目所称“周围神经”指：头面部、躯干及四肢的神经主干和神经分支。 2. 同一神经切断费不得与松解费同时收取。 3. 儿童加收30%。	甲类	
									509	458			

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	省级价格(元)		计价说明	医保支付政策		
									三甲	非三甲		支付类别	省直职工首付比例	备注
253	G	01330200 0560000	颅神经松	通过手术松解颅神经粘连。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、定位、开颅、松解及梳理、关颅等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	3675	3124	1. 本项目所称“颅神经”指：位于颅内和颅底、眼眶、颈深部的十二对颅神经部分。 2. 同一神经松解费不得与切断费时收取。 3. 儿童加收30%。	甲类		
			解费											
254	G	01330200 0560001	颅神经松					次	1103	937		甲类		
			解费—儿童(加收)											
	G	01330200 0570000	脊髓及神经根松解	通过手术松解脊髓及神经根粘连。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、定位、切开、松解及梳理、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	3237	2751	1. 本项目所称“脊髓及脊神经”指：位于椎管内及椎间孔周围的脊神经部分。 2. 同一神经松解费不得与切断费时收取。 3. 不得与同部位其他手术同时收费。 4. 儿童加收30%。	乙类	0.1	
			解费											
G	01330200 0570001	脊髓及神经根松解—儿童(加收)					次	971	825		乙类	0.1		

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	省级价格(元)		计价说明	医保支付政策		
									三甲	非三甲		支付类别	省直职工首付比例	备注
255	G	01330200 0580000	内脏神经 松解费	通过手术松解内 脏神经粘连。	<p>所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、定位、切开、松解及梳理、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。</p>			次	3500	2975	<p>1. 本项目所称“内脏神经”指：分布在胸腔、腹腔及盆腔脏器的神经。 2. 同一神经松解费不得与切断费时收取。 3. 每增加1根神经加收20%，单次手术最多加收1次。 4. 不得与其他部位同时收费。 5. 儿童加收30%。</p>	乙类	0.2	
								次	1050	893	乙类	0.2		

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	省级价格(元)		计价说明	医保支付政策		
									三甲	非三甲		支付类别	省直职工首付比例	备注
256	G	01330200 0590000	周围神经 松解费	通过手术松解周围神经粘连。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、定位、切开、松解及梳理、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	1542	1310	1. 本项目所称“周围神经”指：位于面部、躯干和神经主干或分支。 2. 同一神经松解费不得与切断费时收取。 3. 肢体神经松解按照骨骼肌肉系统类别中的“肢解费”收取。 4. 每增加1根神经加收50%，单次手术最多加收1次。 5. 儿童加收30%。	甲类		
	G	01330200 0590001	周围神经 松解费— 儿童（加收）					次	463	393		甲类		

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	省级价格(元)		计价说明	医保支付政策		
									三甲	非三甲		支付类别	省直职工首付比例	备注
257	G	01330200 06000000	周围神经修复吻合费	通过手术将周围神经断端与自身或其它神经吻合。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、定位、开颅、颅神经探查、吻合、关颅等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			每根神经	3345	2843	1. 每增加1根神经加收50%。 2. 儿童加收30%。	乙类	0.1	
			周围神经修复吻合费—儿童(加收)				每根神经	1004	853	乙类	0.1			
258	G	01330200 06100000	周围神经修复吻合费	通过手术将周围神经断端与自身或其它神经吻合。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、切开、周围神经探查、吻合、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			每根神经	2188	1860	1. 每增加1根神经加收50%。 2. 儿童加收30%。	甲类		
			周围神经修复吻合费—儿童(加收)				每根神经	656	558	甲类				

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	省级价格(元)			计价说明	医保支付政策	
									三甲	非三甲	支付类别		省直职工首付比例	备注
			泌尿系统	使用说明： 1. 本类项目以泌尿系统为重点，按照泌尿系统诊断、治疗、手术相关环节的服务产出设立医疗服务价格项目。 2. 本类项目所称的“价格构成”，指项目价格应涵盖的各类资源消耗，用于确定计价单元的边界，不应作为临床技术标准理解，不是实际操作方式、路径、步骤、程序的强制性要求。所列“设备投入”包括但不限于操作设备、器具及固定资产投入。 3. 本类项目所称“加收项”，指同一项目以不同方式提供或在不同场景应用时，确有必要制定差异化收费标准而细分的一类子项，包括在原项目价格基础上增加或减少收费的情况；实际应用中，同时涉及多个加收项的，以项目单价为基础计算相应的加收/减收水平后，据实收费。 4. 本类项目所称“扩展项”，指同一项目下以不同方式提供或在不同场景应用时，只扩展价格项目适用范围、不额外加价的一类子项，子项的价格按主项目执行。 5. 本类项目所称的“基本物耗”指原则上限于不应或不需要与医疗服务项目分割的易耗品，包括但不限于各类消杀灭菌用品、储存用品、清洁用品、个人防护用品、垃圾处理用品、滑石粉、标签、防渗漏垫、中单、护（尿）垫、棉球、棉签、纱布（垫）、治疗护理盘（包）、治疗巾（单）、手术巾（单）、手术包、普通注射器、可复用的操作器具、冲洗工具、报告打印耗材、软件（版权、开发、购买）成本等。基本物耗成本计入项目价格，不另行收费。除基本物耗以外的可收费医用耗材，按照实际采购价格零差率销售。 6. 本类项目价格构成中所称的“穿刺”为主项操作涉及的必要穿刺步骤。 7. 本类项目中涉及“包括……”“……等”的，属于开放型表述，所指对象不仅局限于表述中列明的事项，也包括未列明的同类事项。 8. 本类项目中未尽事项，在辅助操作类等其他立项指南中单独列示。 9. 本类项目中价格项目可应用人工智能辅助进行的，可直接按主项目收费，不同时收费。 10. 本类项目所称的“儿童”，指6周岁及以下，周岁的计算方法以法律的相关规定为准”。 11. 手术类治疗项目的计费方式执行我省现行价格规范“手术总说明（项目编码：33）”（具体项目有明确规定的从其规定）。										
259	D	01241100 0010000	肾盂内压 检查费	通过各种方式测定肾盂内压，辅助判断肾盂输尿管连接部是否存在梗阻。	所定价格涵盖放置导管、注射、观察记录、出具报告、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	286	286	286	“次”指双侧，单侧检查按50%收取	甲类	
260	D	01241100 0020000	尿流动力学 学检查费	通过各种方式对尿路功能状态进行评估，辅助诊断尿路功能障碍性疾病。	所定价格涵盖检测尿流率与动力学、出具报告、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	410	410	410	仅做“尿流检测”检查时按25%收取	乙类	0.1

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	省级价格(元)		计价说明	医保支付政策	
									三甲	非三甲		支付类别	省直职工首付比例
261	D	01241100 00300000	泌尿系统镜检查费 (肾镜)	通过肾镜观察和诊断泌尿系统疾病。	所定价格涵盖消毒、插管、扩张通道、观察、出具报告、处理用物、必要时穿刺等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧	650	650		甲类	
262	D	01241100 00400000	泌尿系统镜检查费 (输尿管镜)	通过输尿管镜观察和诊断泌尿系统疾病。	所定价格涵盖消毒、插管、扩张通道、观察、出具报告、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。		01 精囊镜检查	单侧	505	505		甲类	
263	D	01241100 00500000	泌尿系统镜检查费 (膀胱镜尿道镜)	通过膀胱镜尿道镜检查观察和诊断泌尿系统疾病。	所定价格涵盖消毒、插管、扩张通道、观察、出具报告、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	286	286		甲类	
264	D	01241200 00100000	性刺激勃起检查费	通过各种方式对患者在不同环境下勃起次数、持续时间、硬度分级等情况进行监测。	所定价格涵盖消毒、设备准备、刺激、监测、读取结果、出具报告、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	63	63		丙类	
265	D	01241200 00200000	阴茎勃起检查费	对患者夜间或模拟夜间环境下勃起次数、持续时间、硬度分级等情况进行监测。	所定价格涵盖消毒、设备准备、监测、读取结果、出具报告、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	72	72		丙类	

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	省级价格(元)		计价说明	医保支付政策	
									三甲	非三甲		支付类别	省直职工首付比例
266	D	01241200 00300000	阴茎超声血流图检查费	对患者阴茎海绵体内血流情况进行检测。	所定价格涵盖消毒、设备准备、检测、诊断、出具报告、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	102	102		丙类	
267	D	01241200 00400000	阴茎勃起神经检查费	通过各种方式对患者勃起相关神经进行检测。	所定价格涵盖消毒、设备准备、检测、读取结果、出具报告、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	150	150		丙类	
268	E	0131100 00190000	体外冲击波碎石费	通过冲击波聚焦能量, 裂解尿路结石, 便于结石排出。	所定价格涵盖体位摆放、机器校准、能量释放、结石裂解、排出体外等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	1000	917	第二次起碎石按全价, 50%计价, 计费不超过3次。	乙类	0.1
269	E	01311000 02000000	泌尿系镜下治疗费(常规)	通过置物、取物等方式对泌尿系统及男性生殖系统病灶进行治疗。	所定价格涵盖消毒、下镜、治疗、撤镜等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。(不含泌尿系镜下检查)			次	910	910	同时行常规治疗和特殊的, 按照“泌尿系镜下治疗费(特殊)”收取。	甲类	

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	省级价格(元)		计价说明	医保支付政策	
									三甲	非三甲		支付类别	省直职工首付比例
270	E	013311000 0210000	泌尿系统 下治疗费 (特殊)	通过电凝、冷冻、 蒸汽、射频、微 波等各种物理方 式对泌尿系统及 男性生殖系统病 灶进行治疗。	所定价格涵盖消毒、下 镜、治疗、取出、撤镜 等步骤所需的人力资源和 基本物质资源消耗。 (不含泌尿系统下检查)			次	910	865	1. 同一治疗多 位使用源只 可收取一次。 2. 同时行常 规治疗和特 殊治疗的, 按照“泌尿 镜下治疗” 收费(特殊) 收取。	甲类	
271	G	01331100 0040000	泌尿系异 物取出费	通过手术从下尿 路取出异物。	所定价格涵盖手术计 划、术区准备、消毒、 取出异物、缝合、处理 异物等步骤所需的人力 资源和基本物质资源消 耗。	01 上尿 路加收 50%		次	1500	1350	1. 本项目中 的“上尿路” 指:肾脏及 输尿管。 2. 儿童加收 30%。	甲类	
272	G	01331100 0050000	泌尿系取 石费	通过手术从下尿 路取出结石。	所定价格涵盖手术计 划、术区准备、消毒、 取石、缝合、处理异物 等步骤所需的人力资源和 基本物质资源消耗。	01 上尿 路加收 50%		次	1500	1350	1. 本项目中 的“上尿路” 指:肾脏及 输尿管。 2. 儿童加收 30%。	甲类	
273	G	01331100 0060000	泌尿系造 瘘费	通过手术建立痿 尿管与皮肤的痿 道。	所定价格涵盖手术计 划、术区准备、消毒、引 穿刺、建立痿道、引流 、缝合、处理异物等 步骤所需的人力资源和 基本物质资源消耗。	01 上尿 路加收 30%		次	760	684	1. 本项目中 的“上尿路” 指:肾脏及 输尿管。 2. 儿童加收 30%。	甲类	

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	省级价格(元)			计价说明	医保支付政策	
									三甲	非三甲	三甲		支付类别	省直职工首付比例
279	G	01331100 0120000	肾修补费	通过手术将破裂肾脏止血、缝合。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、探查、血肿清除、止血、缝合及引流、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧	2025	1823	儿童加收30%	甲类		
280	G	01331100 0130000	肾囊肿去顶费	通过手术去除囊肿顶部引流囊液、减轻压迫。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、切开、去顶、缝合、引流、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧	2220	1998	儿童加收30%	甲类		
281	G	01331100 0140000	肾部分切除费	通过手术切除肾实质病灶，保留同侧正常肾组织。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、切开、探查、止血、缝合、引流、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 巨大病灶加收80%		单侧	2380	2142	1. 本项目中的“巨大病灶”指：病灶最大径 $\geq 4\text{cm}$ 。 2. 儿童加收30%。	甲类		
282	G	01331100 0150000	肾全切费	通过手术切除单侧全部肾脏组织。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、切开、探查、切除肾脏、检查、关闭、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧	2780	2502	儿童加收30%。	甲类		
283	G	01331100 0160000	肾上腺部分切除费	通过手术切除部分肾上腺。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、切开、探查、切除部分肾上腺、检查、关闭、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 肾上腺嗜铬腺细胞切除加收50%		单侧	2760	2484	儿童加收30%。	甲类		

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	省级价格(元)		计价说明	医保支付政策	
									三甲	非三甲		支付类别	省直职工首付比例
284	G	01331100 0170000	肾上腺全切费	通过手术切除单侧全部肾上腺。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、切开、探查、切除肾上腺、检查、关闭、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 肾上腺细切收50%		单侧	2770	2493	儿童加收30%。	甲类	
285	G	01331100 0180000	肾上腺移植费	通过手术实现患者原位肾上腺切除和供体肾植入。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、切开、切除、整复、植入、吻合、关闭、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 异种器官		次	3800	3230	儿童加收30%。	丙类	
286	G	01331100 0190000	输尿管部分切除费	通过手术切除输尿管部分组织。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、切除、吻合、关闭、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	2500	2250	儿童加收30%。	甲类	
287	G	01331100 0200000	输尿管全长切除费	通过手术切除输尿管全长。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、切开、探查、切除、检查、关闭、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	3960	3564	儿童加收30%。	甲类	
288	G	01331100 0210000	输尿管支架置入费	通过手术置入输尿管支架。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、插管、置入支架、撤除、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	1030	1030	儿童加收30%。	甲类	

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	省级价格(元)		计价说明	医保支付政策	
									三甲	非三甲		支付类别	省直职工首付比例
289	G	01331100 0220000	输尿管支架取出费	通过手术取出输尿管支架。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、取出、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	1100	1100	儿童加收30%。	甲类	
290	G	01331100 0230000	膀胱颈/尿道悬吊费	通过手术固定脱垂脏器,改善生理功能。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、脏器悬吊、调整确认、包扎、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	1490	1341	儿童加收30%。	甲类	
291	G	01331100 0240000	膀胱灌注费	通过向膀胱灌注药物或其他液体进行治疗。	所定价格涵盖消毒、润滑尿道、插管、灌注、撤管、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	25	25	儿童加收30%。	甲类	
292	G	01331100 0250000	膀胱修补费	通过手术修补膀胱。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、修补、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	1710	1539	儿童加收30%。	甲类	
293	G	01331100 0260000	膀胱颈重建费	通过手术重建膀胱颈。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、重建、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	1850	1665	儿童加收30%。	甲类	

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	省级价格(元)		计价说明	医保支付政策	
									三甲	非三甲		支付类别	省直职工首付比例
294	G	01331100 0270000	膀胱部分切除术	通过手术切除病变部分膀胱。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、切除、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 尿管切除术加收20%		次	1960	1764	儿童加收30%。 甲类		
295	G	01331100 0280000	膀胱全切除术	通过手术切除全部膀胱。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、切除、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	2620	2620	儿童加收30%。 甲类		
296	G	01331100 0290000	根治性膀胱全切除术	通过手术根治性及完整切除膀胱及周围生殖系统。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、切除、关闭、缝合、必要时行盆腔淋巴结清扫、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 保留神经加收20%		次	3520	3520	1. 男性需切除膀胱、前列腺、精囊腺；女性需切除膀胱、卵巢、阴道。 2. 儿童加收30%。 甲类		
297	G	01331100 0300000	尿道支架置入费	通过手术置入尿道支架。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、置入、调位、撤除导管及必要时球囊扩张、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	1160	1044	儿童加收30%。 甲类		

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	省级价格(元)		计价说明	医保支付政策	
									三甲	非三甲		支付类别	省直职工首付比例
298	G	01331100 0310000	尿道支架取出费	通过手术取出尿道支架。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、取出、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	1160	1044	儿童加收30%。	甲类	
299	G	01331100 0320000	尿道部分切除费	通过手术切除尿道内病变。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、病变切除、尿道成形、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	1670	1530	儿童加收30%。	甲类	
300	G	01331100 0330000	尿道全切除费	通过手术切除完整尿道。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、切除、尿道成形、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	2560	2304	儿童加收30%。	甲类	
301	G	01331100 0340000	尿道扩张费	通过手术扩张狭窄尿道。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、插管、导气囊、充气扩张、观察调整、撤除、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	80	80	1. 采用金属尿道探子进行尿道扩张, 按此项目收费。 2. 儿童加收30%。	甲类	
302	G	01331100 0350000	尿道裂成形费(常规)	通过手术恢复尿道口正常位置。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、尿道裂处理、缺损修复、包皮成型、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	1960	1764	儿童加收30%。	甲类	

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	省级价格(元)		计价说明	医保支付政策	
									三甲	非三甲		支付类别	省直职工首付比例
303	G	01331100 03600000	尿道裂成形费(复杂)	通过手术使恢复正常尿道裂恢复位置。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、尿道裂处理、缺损修复、包皮成型、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	2550	2025	1. 本项目中的“复杂”指：需重建尿道、增加防水层的情况。 2. 儿童加收30%。	甲类	
304	G	01331100 03700000	尿道改道费	通过手术实现尿道改道。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、端端吻合、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 原位可控尿道或性囊肿加收30% 11 输尿管造口收减50%		次	2940	2646	儿童加收30%。	甲类	
305	G	01331100 03800000	尿路成形费(常规)	通过手术解除肾盂输尿管连接部、输尿管、尿道的梗阻，重建尿路。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、解除连接部梗阻、裁剪尿路、重建缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	2140	1926	儿童加收30%。	甲类	

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	省级价格(元)		计价说明	医保支付政策		
									三甲	非三甲		支付类别	省直职工首付比例	备注
306	G	01331100 03900000	尿路成形费(复杂)	通过手术解除复杂情况下的肾盂输尿管连接部、输尿管、尿道的梗阻,重建尿路。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、解除连接部梗阻、裁剪尿路、重建、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	2770	2493	1. 本项目中的“复杂”指:双侧输尿管、膀胱代输尿管、膀胱代输尿管、阑尾代输尿管成形方式。 2. 肾固定术按此项目收费。 3. 儿童加收30%。	甲类		
307	G	01331100 04000000	人工尿道括约肌装置植入费	通过手术置入人工尿道括约肌装置。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、切开、安装、调试、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	1700	1530	1. 不与“人工尿道置更费”同时收取。 2. 儿童加收30%。	乙类	0.1	
308	G	01331100 04100000	人工尿道括约肌装置取出费	通过手术取出人工尿道括约肌装置。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、切开、取出、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	1700	1530	1. 不与“人工尿道置更费”同时收取。 2. 儿童加收30%。	乙类	0.1	

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	省级价格(元)		计价说明	医保支付政策		
									三甲	非三甲		支付类别	省直职工首付比例	备注
309	G	01331100 0420000	人工尿道括约肌装置更换费	通过手术更换人工尿道括约肌装置。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、切开、安装、调试、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	1700	1530	1. 不与“人工尿道括约肌装置”“人工尿道括约肌装置取出费”同时收取。 2. 儿童加收30%。	乙类	0.1	
310	G	01331200 0010000	睾丸移植费	通过手术移植固定睾丸。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、游离、血管吻合、固定、关闭、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。		01 异种睾丸	单侧	2290	1947	儿童加收30%。	丙类		
311	G	01331200 0020000	隐睾复位费	通过手术将隐睾复位至阴囊内。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、游离、下降睾丸、固定、关闭、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 高位复位加收30%		单侧	900	810	1. 本项目中的“高位”指：腹股沟以上部位，不含腹股沟。 2. 儿童加收30%。	乙类	0.1	
312	G	01331200 0030000	睾丸切除术	通过手术切除睾丸。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、游离、切除、关闭、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 恶性肿瘤切除加收30%	01 附睾切除	单侧	800	800	儿童加收30%。	甲类		

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	省级价格(元)		计价说明	医保支付政策		
									三甲	非三甲		支付类别	省直职工首付比例	备注
313	G	01331200 0040000	睾丸鞘膜翻转费	通过手术去除鞘膜积液并翻转鞘膜。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、游离、切除、翻转固定、关闭、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧	1030	927	1. 交通性鞘膜积液修收按此项目收费。 2. 儿童加收30%。	甲类		
314	G	01331200 0050000	睾丸修补费	通过手术修补缝合睾丸。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、修补、关闭、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧	1090	1036	儿童加收30%。	甲类		
315	G	01331200 0060000	睾丸扭转复位费	通过手术将扭转睾丸或附件复位固定。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、修补、复位、关闭、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧	1300	1170	儿童加收30%。	甲类		
316	G	01331200 0070000	鞘膜积液穿刺费	通过手术穿刺鞘膜积液。	所定价格涵盖消毒、穿刺、抽出内容物、包扎、冷敷等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	104	104	儿童加收30%。	甲类		
317	G	01331200 0080000	输精管阻断费	通过手术阻断输精管。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、定位输精管、阻断、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧	510	500	儿童加收30%。	甲类		限职工生育保险

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	省级价格(元)		计价说明	医保支付政策	
									三甲	非三甲		支付类别	省直职工首付比例
318	G	0133120000900000	输精管吻合费	通过手术吻合输精管。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、定位断端、瘢痕切除、通畅实验、定点画线、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 输管吻合加收10%		单侧	1220	1200	儿童加收30%。	甲类	
319	G	0133120001000000	射精管梗阻治疗费	通过手术治疗射精管梗阻。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开前前列腺小囊、止血、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	1050	945	儿童加收30%。	甲类	
320	G	0133120001100000	精囊冲洗费	通过手术冲洗精囊。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、插管、反复冲洗精囊等步骤的人力资源和基本物质资源消耗。			次	420	399	儿童加收30%。	乙类	0.1
321	G	0133120001200000	精囊肿瘤切除费	通过手术切除精囊肿瘤。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、切除精囊肿瘤、吻合、关闭、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 恶性肿瘤切除加收30%		次	1712	1541	儿童加收30%。	甲类	
322	G	0133120001300000	精索静脉曲张结扎费	通过手术结扎精索静脉。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、定位、关闭、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。		01 精索静脉曲张切除	单侧	1230	1107	儿童加收30%。	甲类	

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	省级价格(元)		计价说明	医保支付政策	
									三甲	非三甲		支付类别	省直职工首付比例
323	G	01331200 0140000	精索静脉曲张栓塞费	通过各种方式栓塞精索静脉曲张。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、栓塞治疗、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	1083	1029	儿童加收30%。	甲类	
324	E	01311100 0030000	前列腺按摩费	通过各种方式挤压出前列腺液。	所定价格涵盖消毒、定位、按摩、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	26	26		甲类	
325	E	01311100 0040000	前列腺注射费	对前列腺局部注射药物。	所定价格涵盖消毒、注射、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	39	39		甲类	
326	G	01331200 0150000	前列腺部分切除术	通过手术切除部分前列腺。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、冲洗、分离、切除、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	3860	3474	儿童加收30%。	甲类	
327	G	01331200 0160000	前列腺全切除术	通过手术切除全部前列腺。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、切除、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 保留神经性加收20%		次	3890	3306	儿童加收30%。	甲类	

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	省级价格(元)		计价说明	医保支付政策	
									三甲	非三甲		支付类别	省直职工首付比例
328	G	01331200 0170000	前列腺囊肿引流费	通过手术引流前列腺囊肿或脓肿。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、定位、切开、引流、包扎、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 前列腺切除术加收100%		次	964	868	儿童加收30%。	甲类	
329	G	01331200 0180000	阴囊肿物切除术	通过手术切除阴囊内肿物。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、切除、关闭、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 恶性肿瘤切除术加收30%		次	640	608	儿童加收30%。	甲类	
330	G	01331200 0190000	阴囊病变清创引流费	通过手术对阴囊脓性肿物进行清创引流。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、清创、引流、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	520	468	儿童加收30%。	甲类	
331	E	01311100 0050000	阴茎海绵体药物注射费	向患者阴茎海绵体内注入药物。	所定价格涵盖消毒、穿刺、注药、止血、包扎等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	38	38		丙类	
332	E	01311100 0060000	阴茎海绵体灌注治疗费	通过抽吸、冲洗等方式治疗阴茎异常勃起。	所定价格涵盖消毒、设备准备、灌注、观察等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	150	150		丙类	

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	省级价格(元)			计价说明	医保支付政策	
									三甲	非三甲	三甲		支付类别	省直职工首付比例
333	G	01331200 02000000	阴茎部分切除费	通过手术切除部分阴茎、肿瘤、囊肿、硬性结节。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、切除、缝合及必要时尿道口整形、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	830	747	甲类	儿童加收30%。		
334	G	01331200 02100000	阴茎全切费	通过手术切除全部阴茎，改尿道。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、海绵体切断、尿道游离、重建尿道外口、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 阴茎全切加收30%		次	2240	2016	甲类	儿童加收30%。		
335	G	01331200 02200000	阴茎假体植入费	通过手术植入阴茎假体。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、植入假体、关闭、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	1483	1261	丙类	1. 不与“阴茎假体更换费”同时收取。 2. 儿童加收30%。		
336	G	01331200 02300000	阴茎假体取出费	通过手术取出阴茎假体。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、取出假体、关闭、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	1483	1261	丙类	1. 不与“阴茎假体更换费”同时收取。 2. 儿童加收30%。		
337	G	01331200 02400000	阴茎假体更换费	通过手术更换阴茎假体。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、取出假体、再次植入、关闭、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	2230	1892	丙类	1. 不与“阴茎假体取出费”同时收取。 2. 儿童加收30%。		

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	省级价格(元)		计价说明	医保支付政策	
									三甲	非三甲		支付类别	省直职工首付比例
338	G	01331200 0250000	阴茎再植 费	通过手术实现异体同种或自体阴茎再植。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、术前或术中整复、阴茎再植、关闭、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。		01 异种器官	次	2460	2091	儿童加收30%。	丙类	
339	G	01331200 0260000	阴茎畸形 整形费	通过手术校正畸形阴茎。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、阴茎校正、纤维瘢痕组织切除、阴茎悬韧带切断、吻合、关闭、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	1790	1611	儿童加收30%。	丙类	
340	G	01331200 0270000	尿道阴茎分 离海绵体流 费	通过手术分离尿道与阴茎海绵体结构。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、建立通道、关闭、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	1100	990	儿童加收30%。	丙类	
341	G	01331200 0280000	阴茎损伤 修补费	通过各种方式缝合修补阴茎白膜及海绵体。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、修补、关闭、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	311	311	儿童加收30%。	甲类	

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	省级价格(元)		计价说明	医保支付政策	
									三甲	非三甲		支付类别	省直职工首付比例
342	E	01311100 0070000	包皮手法复位费	通过手法复位改善包皮异常状态。	所定价格涵盖消毒、扩张、包皮复位、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	120	120	甲类		
343	G	01331200 0290000	包皮整复费	通过手术改善包皮异常状态。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、包皮分离、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	321	305	甲类 儿童加收30%。		
344	G	01331200 0300000	包皮切除费	通过手术切除分离包皮组织。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切除、松懈或结扎、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	370	370	丙类 儿童加收30%。		
345	G	01331100 0430000	腹膜后肿物切除费	通过手术切除腹膜后肿物。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、切除、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 副神经节瘤加收20%		次	4200	3571	甲类 儿童加收30%。		

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	省级价格(元)			医保支付政策		
									三甲	非三甲	三甲	支付类别	省直职工首付比例	备注
			疝、甲乳类											
<p>使用说明：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 本类项目以疝、甲乳类为重点，按照疝、甲乳类相关医疗服务产出设立价格项目。 2. 本类项目所称的“价格构成”，指项目价格应涵盖的各类资源消耗，用于确定计价单元的边界。所列“设备投入”包括但不限于操作设备、器械及固定资产投入。 3. 本类项目所称的“加收项”，指同一项目以不同方式提供或在不同场景应用时，确有必要制定差异化收费标准而细分的一类子项，包括在原项目价格基础上增加或减少收费的情况。；实际应用中，同时涉及多个加收项的，以项目单价为基础计算各项的加/减收水平后，求和得出加/减收金额。 4. 本类项目所称的“扩展项”，指同一项目以下不同方式提供或在不同场景应用时，只扩展价格项目适用范围、不额外加价的子项，子项的价格按主项目执行。 5. 本类项目所称“基本物质资源物耗”，指原则上限于不应或不必要与医疗服务项目分割的易耗品，包括但不限于各类消杀灭菌用品、储存用品、清洁用品、个人防护用品、垃圾处理用品、滑石粉、标签、防渗漏垫、中单、护（尿）垫、棉球、棉签、纱布（垫）、治疗护理盘（包）、治疗巾（单）、手术巾（单）、手术包、普通注射器、可复用的操作器具、标本采集存放用品、乳管内窥镜鞘、报告打印耗材、软件（版权、开发、购买）成本等。基本物质资源消耗成本计入项目价格，不另行收费。除基本物质资源消耗以外的可收费医用耗材，按照实际采购价格零差率销售。 6. 本类项目中疝、甲乳类内镜治疗类项目，如需使用相关内镜可按内镜检查费用收取，如行乳管治疗时使用“内镜”，可收取“乳管检查费+乳管镜治疗费”。 7. 本类项目中疝、甲乳类的各类手术项目的价格构成，已包含手术涉及的各类内镜使用成本。医疗机构在开展相关操作时，开放手术与经内镜手术执行相同的价格标准，内镜辅助操作不再另行收费。 8. 本类项目价格构成中所称的“穿刺”为主项操作涉及的必要穿刺技术，价格构成中的穿刺操作不可收取相关费用；独立穿刺项目可按相应治疗价格项目收取。 9. 本类项目中价格构成中所称的“止血”为压迫、填塞、包扎等常规止血方法，其他止血方式可收取相应费用。 10. 本类项目中所称的“恶性肿瘤扩大根治性切除”，可参照各地省及省以上卫生健康部门技术规范中扩大根治性切除进行加收。 11. 本类项目中涉及“包括……”“……等”的，属于开放型表述，所指对象不仅局限于表述中列明的事项，也包括未列明的同类事项。 12. 本类项目中未尽事项，如等离子、激光、射频、微波等手术辅助操作、活检取材等，将在辅助操作类、检验病理类、一般治疗类等其他立项类别中单独列示。 13. 本类项目中其他学科开展相应项目时，可据实收费。 14. 本类项目中价格项目可应用人工智能辅助进行的，可直接按主项目收费，不同时收费。 15. 本类项目所称的“儿童”，指6周岁及以下，周岁的计算方法以法律的相关规定为准。 16. 手术类治疗项目的计费方式执行我省现行价格规范“手术总说明（项目编码：33）”（具体项目有明确规定的从其规定）。 														

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	省级价格(元)		计价说明	医保支付政策	
									三甲	非三甲		支付类别	省直职工首付比例
346	G	01331000 1230000	食管裂孔疝修补费	通过手术对食管裂孔疝进行修补。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、分离、修补、固定、引流、冲洗、止血、缝合、处理用物，必要时行抗返流操作等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	3316	2819	儿童加收30%。	甲类	
347	G	01331000 1240000	腹壁疝修补费	通过手术对切口疝、脐疝、腹白线疝、半月线疝等腹壁疝进行修补。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、分离、还纳、修补、引流、冲洗、止血、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。		01 腰疝 修补	次	1618	1456	1. 如出现“复杂疝修补费”所称复杂情况，按“复杂疝修补费”收取。 2. 儿童加收30%。	甲类	
348	G	01331000 1250000	腹股沟疝修补费	通过手术对腹股沟疝进行修补。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、分离、还纳、修补/结扎、引流、冲洗、止血、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧	1353	1285	1. 如出现“复杂疝修补费”所称复杂情况，按“复杂疝修补费”收取。 2. 儿童加收30%。	甲类	
349	G	01331000 1260000	盆底疝修补费	通过手术对会阴疝、坐骨孔疝、闭孔疝等盆底疝进行修补。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、分离、还纳、修补、引流、冲洗、止血、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	1882	1694	1. 如出现“复杂疝修补费”所称复杂情况，按“复杂疝修补费”收取。 2. 儿童加收30%。	甲类	

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	省级价格(元)		计价说明	医保支付政策	
									三甲	非三甲		支付类别	省直职工 首付比例
350	G	01331000 1270000	造口旁疝 修补费	通过手术对造口 旁疝进行修补。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、分离、还纳、修补、引流、冲洗、止血、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	1683	1515	1. 如出现“复杂疝修补费”所称复杂情况,按“复杂疝修补费”收取。 2. 儿童加收30%。	甲类	
351	G	01331000 1280000	腹内疝修 补费	通过手术对腹内 疝进行修补。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、分离、疏松、还纳、修补、引流、冲洗、止血、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	1532	1379	1. 本项目中的“腹内疝”指:系膜裂孔疝、网膜裂孔疝、腹膜隐窝疝等。 2. 如出现“复杂疝修补费”所称复杂情况,按“复杂疝修补费”收取。 3. 儿童加收30%。	甲类	

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	省级价格(元)		计价说明	医保支付政策	
									三甲	非三甲		支付类别	省直职工首付比例
352	G	01331000 1290000	复杂疝修补费	通过手术对各类疝的复杂情况进行修补。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、分离、还纳、修补、引流、冲洗、止血、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	2080	1872	1. 本项目中的“复杂”指：“巨大疝(疝环大于12cm以上)、嵌顿坏死、多发疝、边缘性腹壁疝”的疝修补。 2. 儿童加收30%。	甲类	
353	G	01331000 1300000	腹壁缺损修复费	通过手术修复腹壁缺损。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、分离、修复、引流、冲洗、止血、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	1618	1456	儿童加收30%。	乙类	0.2
354	G	01331000 1310000	腹壁病变切除费	通过手术切除腹壁病变。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切除、探查、止血、引流、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 恶性肿瘤切除术加收50% 11 多病变更加收30%		次	1245	1121	儿童加收30%。	甲类	

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	省级价格(元)		计价说明	医保支付政策	
									三甲	非三甲		支付类别	省直职工首付比例
355	G	01331000 1320000	腹膜病变切除费	通过手术切除腹膜及网膜、系膜病变。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切割、冲洗、止血、引流、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 多病切除加收30% 11 肠系膜病变切除加收10%		次	2230	2007	1. 腹膜后病变按泌尿系统项目“腹膜后肿物切除费”收取。 2. 儿童加收30%。	甲类	
356	D	01241600 0080000	乳管镜检查费	通过乳管镜对乳管内疾病进行诊断。	所定价格涵盖消毒、扩张、置镜、观察、记录、撤镜、出具报告、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧	330	330		乙类	0.1
357	E	01311400 0130000	乳管镜治疗费	通过乳管镜治疗乳管内疾病。	所定价格涵盖消毒、治疗、观察、记录、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。(不含内镜检查)			单侧	215	215		乙类	0.1
358	E	01311400 0140000	标记物植入费	通过穿刺等方式植入标记物。	所定价格涵盖消毒、定位、穿刺、植入、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。(不含影像引导)	01 多病标记物植入加收30%		次	114	114	次指单侧。	甲类	

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	省级价格(元)		计价说明	医保支付政策	
									三甲	非三甲		支付类别	省直职工首付比例
359	G	01331600 03500000	乳腺病变切除术 腺病变。	通过手术切除乳腺病变。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、分离、切除/旋切、冲洗、止血、引流、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 恶性肿瘤切除术加收30%		单侧	1188	1129	儿童加收30%。 甲类		
360	G	01331600 03600000	乳腺部分切除术	通过手术切除部分乳腺。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、分离、切除、冲洗、止血、引流、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 恶性肿瘤切除术加收144%		单侧	1200	1150	1. 本项目不含胸壁、乳房重建。 2. 儿童加收30%。 甲类		
361	G	01331600 03700000	乳腺全切除术	通过手术切除全部乳腺。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、分离、切除、冲洗、止血、引流、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 恶性肿瘤切除术加收183% 11 乳房复合体/皮肤加收30%		单侧	1032	929	1. 本项目中的“恶性根治性联合切除”指器不清晰且淋巴结清扫。 2. 本项目不含胸壁、乳房重建。 3. 恶性肿瘤根治按项收取。 4. 儿童加收30%。 甲类		

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	省级价格(元)		计价说明	医保支付政策		
									三甲	非三甲		支付类别	省直职工首付比例	备注
362	G	01331600 03880000	副乳病变切除费	通过手术切除副乳病变。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、分离、切除、冲洗、止血、引流、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧	696	661	儿童加收30%。	乙类	0.2	限治疗副乳肿瘤使用时支付
363	G	01331600 03900000	巨乳缩小费	通过手术缩小乳房。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、分离、止血、引流、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧	1600	1440	儿童加收30%。	丙类		
364	G	01330300 00100000	甲状腺部分切除费(常规)	通过手术切除部分甲状腺组织。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、显露探查甲状腺、与甲状腺旁腺、分离、切除、冲洗、止血、引流、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧	2240	2016	儿童加收30%。	甲类		
365	G	01330300 00200000	甲状腺部分切除费(复杂)	通过手术切除复杂情况下的部分甲状腺组织。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、显露探查甲状腺、与甲状腺旁腺、分离、切除、冲洗、止血、引流、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧	2912	2621	1. 本项目中的“复杂”指：联合胸骨劈开、胸骨下甲状腺的情况。 2. 儿童加收30%。	甲类		

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	省级价格(元)		计价说明	医保支付政策		
									三甲	非三甲		支付类别	省直职工首付比例	备注
366	G	01330300030000	甲状腺全切除术(常规)	通过手术切除单侧甲状腺,清理周围受累组织。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、显露探查甲状腺与甲状腺分离、切除、冲洗、止血、引流、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 恶性肿瘤根治性切除加收30%		单侧	2260	1921	1. 本项目中的“恶性肿瘤根治性切除”指器脏且不清除,且淋巴结清扫。 2. 恶性肿瘤按项收取。 3. 儿童加收30%。	甲类		
367	G	01330300040000	甲状腺全切除术(复杂)	通过手术切除复侧下的单侧甲状腺,清理全部甲状腺周围受累组织。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、显露探查甲状腺与甲状腺分离、切除、冲洗、止血、引流、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 恶性肿瘤根治性切除加收30%		单侧	2940	2499	1. 本项目中的“恶性肿瘤根治性切除”指器脏且不清除,且淋巴结清扫。 2. 本项目中的“复杂”指:联合胸骨劈开、胸骨下甲状腺的情况。 3. 恶性肿瘤按项收取。 4. 儿童加收30%。	甲类		

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	省级价格(元)		计价说明	医保支付政策	
									三甲	非三甲		支付类别	省直职工首付比例
368	G	013303000500000	甲状旁腺切除术	通过手术切除部分或全部甲状旁腺。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、显露探查甲状旁腺与甲状旁腺、分离、切除、冲洗、止血、引流、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 多个甲状旁腺切除加收30%		次	1922	1634	儿童加收30%。 甲类		
369	G	013303000600000	甲状旁腺移植费	通过手术移植甲状旁腺组织或细胞。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、显露探查甲状旁腺与甲状旁腺、移植、冲洗、止血、引流、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。		01 甲状旁腺移植 11 异种器官	次	2656	2258	儿童加收30%。 丙类		
370	G	013303000700000	甲状旁腺切除术	通过手术切除甲状旁腺。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、分离、切除、冲洗、止血、引流、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	1300	1235	儿童加收30%。 甲类		

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	省级价格(元)			计价说明	医保支付政策		
									三甲	非三甲	三甲		支付类别	省直职工首付比例	备注
			物理治疗	<p>使用说明：</p> <p>1. 本类项目以物理治疗为重点，按照物理治疗相关医疗服务产出设立价格项目。</p> <p>2. 本类项目所称“价格构成”，指项目价格应涵盖的各类资源消耗，用于确定计价单元的边界，是省市级医保部门制定调整项目价格的测算因子，不应作为临床技术标准理解，不是实际操作方式、路径、步骤、程序的强制性要求。所列“设备投入”包括但不限于操作设备、器具及固定资产投入。</p> <p>3. 本类项目所称“加收项”，指同一项目以不同方式提供或在不同场景应用时，确有必要制定差异化收费标准而细分的一类子项，包括在原项目价格基础上增加或减少收费的情况；实际应用中，同时涉及多个加收项的，以项目单价为基础计算相应的加收/减收水平后，据实收费。</p> <p>4. 本类项目所称“扩展项”，指同一项目以下不同方式提供或在不同场景应用时，只扩展价格项目适用范围、不额外加价的一类子项，子项的价格按主项目执行。</p> <p>5. 本类项目所称“基本物质资源物耗”，指原则上限于不应或不需要与医疗服务项目分割的易耗品，包括但不限于各类消杀灭菌用品、储存用品、清洁用品、个人防护用品、垃圾处理用品、滑石粉、标签、防渗漏垫、中单、护(尿)垫、棉球、棉签、纱布(垫)、压舌板、治疗护理盘(包)、治疗巾(单)、手术巾(单)、手术包、普通注射器、可复用的操作器具、液氮、报告打印耗材、备皮工具、一次性电极片、耦合剂、冷/热治疗物品、水及水质调节剂、软件(版权、开发、购买)成本等。基本物质资源消耗成本计入项目价格，不另行收费。除基本物质资源消耗以外的可收费医用耗材，按照实际采购价格零费率销售。</p> <p>6. 本类项目价格构成中所称“穿刺”为主项操作涉及的必要穿刺技术，价格构成中的穿刺操作不可收取相关费用；独立穿刺项目可按相应治疗价格项目收取。</p> <p>7. 本类项目中涉及“包括……”“……等”的，属于开放型表述，所指对象不仅局限于表述中列明的事项，也包括未列明的同类事项。</p> <p>8. 本类项目所设立价格项目为通用项目，已在其他特定学科中单独设立价格项目的，优先执行特定学科的价格项目。</p> <p>9. 本类项目每个住院周期限支付2个项目各20个计价单位。</p>											
371	E	015300000010000	电刺激治疗费	通过电流作用于体表或腔内对局部组织进行治疗。	<p>所定价格涵盖体位摆放、设备准备、消毒、设定参数、治疗、观察记录、处理用物等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。</p>			次	20	20		<p>1. “次”指20分钟，不足20分钟按照1次计费。</p> <p>2. 同一治疗时间段内治疗多个部位，按照1次计算。超过2次按2次收费。</p>	乙类	0.1	

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	省级价格(元)			计价说明	医保支付政策	
									三甲	非三甲	三甲		支付类别	省直职工首付比例
372	E	01530000 0020000	电化学治疗费	通过电刺激诱导产生电化学反应对局部组织进行治疗。	所定价格涵盖体位摆放、设备准备、消毒、设定参数、治疗、观察记录、处理用物,必要时穿刺等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。			次	60	60	1. “次”指20分钟,不足20分钟按照1次计费。 2. 限体表肿瘤治疗收费。	甲类		
373	E	01530000 0030000	电场治疗费	通过静电场或其它方式产生的电场对局部组织进行治疗。	所定价格涵盖体位摆放、设备准备、消毒、设定参数、治疗、观察记录、处理用物等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。			次	15	15	“次”指20分钟,不足20分钟按照1次计费。	乙类	0.1	
374	E	01530000 0040000	电火花共鸣治疗费	通过火花放电产生高频电振荡用于局部组织进行治疗。	所定价格涵盖体位摆放、设备准备、消毒、设定参数、治疗、观察记录、处理用物等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。			次	18	18	“次”指20分钟,不足20分钟按照1次计费。	丙类		
375	E	01530000 0050000	电凝治疗费	通过使用电凝探头烧灼病变部位对浅表组织进行治疗。	所定价格涵盖体位摆放、设备准备、消毒、设定参数、烧灼病变部位、创面止血、观察记录、处理用物等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。			病灶	50	50	每个病灶以9平方厘米(含9平方厘米内有多个病变的)为基础计价,不足9平方厘米按一个病灶加一个100%加收。	乙类	0.1	☆

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	省级价格(元)		计价说明	医保支付政策		
									三甲	非三甲		支付类别	省直职工首付比例	备注
376	E	01530000 0060000	光敏治疗费	使用光敏剂配合进行体表的光疗。	所定价格涵盖体位摆放、设备准备、消毒、口服或涂抹光敏剂、设定参数、照射、观察记录、处理用物等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。			每照射区	15	15	1. 全身照射按3个照射区计费。2. 照射超过3个照射区按3个照射区收费。	乙类	0.1	
377	E	01530000 0070000	光动力治疗费(浅表)	使用光源照射进行体表或浅表病变的光敏感药物治疗。	所定价格涵盖体位摆放、设备准备、消毒、外敷、输注或灌注光敏剂、设定参数、照射、观察记录、处理用物等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。			部位	44	44	每个部位以9平方厘米(含9平方厘米内有多个病变的)为基本计价,不足9平方厘米按一个部位计价,每部位增加100%加收。	乙类	0.1	
378	E	01530000 0080000	光动力治疗费(深部)	使用光源照射进行深部病灶或肿瘤的光敏感药物治疗。	所定价格涵盖体位摆放、设备准备、消毒、输注或灌注光敏剂、设定参数、照射、观察记录、处理用物等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。			部位	550	550	每个部位以9平方厘米(含9平方厘米内有多个病灶的)为基础计价,不足9平方厘米按一个部位计价,超过9平方厘米每增加1平方厘米加收10%。每增加一个部位按100%加收。	丙类		

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	省级价格(元)		计价说明	医保支付政策		
									三甲	非三甲		支付类别	省直职工首付比例	备注
379	E	01530000 00900000	紫外线照射治疗费	通过紫外线照射进行体表治疗。	所定价格涵盖体位摆放、设备准备、消毒、观察记录、处理用物等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。		01 白斑 紫 外 线 照 射 疗	次	24	24	全身加收200%。	乙类	0.1	
380	E	01530000 01000000	可见光照射治疗费	通过可见光照射进行体表治疗。	所定价格涵盖体位摆放、设备准备、消毒、观察记录、处理用物等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。			次	15	15	1. “次”指20分钟, 不区分部位, 不足20分钟按照1次计费。 2. 超过4次按4次收费。	乙类	0.2	
381	E	01530000 01100000	红外线照射治疗费	通过红外线照射进行体表治疗。	所定价格涵盖体位摆放、设备准备、消毒、观察记录、处理用物等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。			次	12	12	1. “次”指20分钟, 不区分部位, 不足20分钟按照1次计费。 2. 超过4次按4次收费。	乙类	0.1	
382	E	01530000 01200000	激光治疗(理疗)	通过不同强度的激光光束作用于体表进行无创治疗或理疗。	所定价格涵盖体位摆放、设备准备、消毒、观察记录、处理用物等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。			次	20	20		乙类	0.1	

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	省级价格(元)		计价说明	医保支付政策		
									三甲	非三甲		支付类别	省直职工首付比例	备注
383	E	01530000 0130000	激光治疗费(浅表照射)	通过不同强度的激光光束作用于体表或者腔内进行病变治疗。	所定价格涵盖体位摆放、设备准备、消毒、设定参数、照射、观察记录、处理用物等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。			每病损	53	53	1. 每增加一个病损，按5个病损价格封顶。 2. 每个病损以9平方厘米(含9平方厘米以内)为一个病损的)为基础计价，不足9平方厘米按一个病损计价，每病损增加100%加收。	乙类	0.1	
384	E	01530000 0140000	磁疗费	通过磁场作用于局部组织进行治疗。	所定价格涵盖体位摆放、设备准备、放置磁极、设定参数、治疗、观察记录、处理用物等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。			次	13	13	1. “次”指20分钟，不足20分钟按照1次计费。 2. 全身磁疗按照3次费用计价。	丙类		
385	E	01530000 0150000	热疗费	通过传热介质或设备产生温热效应进行治疗。	所定价格涵盖体位摆放、准备、消毒、治疗、观察记录、处理用物等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。			次	15	15	“次”指20分钟，不足20分钟按照1次计费。	丙类		

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	省级价格(元)		计价说明	医保支付政策	
									三甲	非三甲		支付类别	省直职工首付比例
386	E	01530000 0160000	冷疗费	通过冷介质(包含冰袋、冷疗设备等)或专业设备实施的局部低温治疗。	所定价格涵盖体位摆放、设备准备、设定参数、治疗、观察记录、处理用物等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。			次	16	16	“次”指20分钟,不足20分钟按照1次计费。	丙类	
387	E	01530000 0170000	冲击波治疗费	通过体外冲击波设备向特定部位传递不同能量的冲击波作用于局部组织进行治疗。	所定价格涵盖体位摆放、设备准备、设定参数、治疗、观察记录、处理用物等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。			部位	100	100		丙类	
388	E	01530000 0180000	水疗费	通过在浸浴、淋浴、气泡浴、漩涡浴等各种水疗浴槽中,利用水的物理特性进行治疗。	所定价格涵盖体位摆放、水浴准备、浸泡治疗、观察记录、处理用物等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。			次	20	20	不足10分钟不计费,超过10分钟按照1次计费。	丙类	
389	E	01530000 0190000	气压治疗费	采用正压/负压等不同压力方式作用于局部进行治疗。	所定价格涵盖体位摆放、设备准备、设定参数、压力治疗、观察记录、处理用物等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。			单肢	12	12		丙类	
390	E	01530000 0200000	牵引治疗费	采用牵引装置,通过调整牵引力及牵引方式进行治疗。	所定价格涵盖体位摆放、设备准备、实时监测与反馈、观察记录、处理用物等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。			次	58	58		甲类	

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	省级价格(元)		计价说明	医保支付政策		
									三甲	非三甲		支付类别	省直职工首付比例	备注
391	E	01530000 0210000	射频电疗费	通过射频设备作用于局部组织进行治疗。	所定价格涵盖体位摆放、设备准备、消毒、设定参数、治疗、观察记录、处理用物等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。			次	30	30		乙类	0.1	
392	E	01530000 0220000	超短波/短波治疗费	通过超短波/短波设备作用于局部组织进行治疗。	所定价格涵盖体位摆放、设备准备、消毒、设定参数、治疗、观察记录、处理用物等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。			次	8	8		乙类	0.1	
393	E	01530000 0230000	微波治疗费	通过微波设备作用于局部组织进行治疗。	所定价格涵盖体位摆放、设备准备、消毒、设定参数、治疗、观察记录、处理用物等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。			次	20	20		乙类	0.1	
394	E	01340400 0010000	深部热疗费	采用超声或电磁波, 配合其他治疗手段对相应病变部位进行治疗。	所定价格涵盖体位摆放、设备准备、消毒、设定参数、穿刺、热治疗、实时测温、观察记录、处理用物等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。			次	400	400		乙类	0.2	限: 恶性肿瘤患者, 配合放疗使用时支付。

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	省级价格(元)		计价说明	医保支付政策		
									三甲	非三甲		支付类别	省直职工首付比例	备注
395	E	01340400 0020000	腔内灌注治疗费	通过灌注系统将灌注液灌注至体腔进行治疗。	所定价格涵盖体位摆放、设备准备、消毒、设定参数、连接管路、灌注、观察记录、处理用物等步骤所需的人力与基本物质资源消耗。	01腔内灌注治疗加收800元		次	200	200		乙类	0.1	☆
396	E	01340400 0030000	血管灌注治疗费	通过灌注系统将灌注液灌注至血管进行治疗。	所定价格涵盖体位摆放、设备准备、消毒、设定参数、穿刺、连接管路、灌注、观察记录、处理用物等步骤所需的人力与基本物质资源消耗。不含影像学引导。			次	1813	1632		乙类	0.1	
397	E	01530000 0240000	超声波治疗费(理疗)	通过超声波设备作用于局部组织进行治疗或理疗。	所定价格涵盖体位摆放、设备准备、消毒、设定参数、治疗、观察记录、处理用物等步骤所需的人力与基本物质资源消耗。			次	20	20	与超声波类其他项目不能同时收费。	乙类	0.1	
398	E	01530000 0250000	超声波治疗费(浅表治疗)	通过超声波设备作用于浅表治疗。	所定价格涵盖体位摆放、设备准备、消毒、设定参数、治疗、观察记录、处理用物等步骤所需的人力与基本物质资源消耗。			次	20	20	与超声波类其他项目不能同时收费。	乙类	0.1	

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	省级价格(元)		计价说明	医保支付政策		
									三甲	非三甲		支付类别	省直职工首付比例	备注
399	E	01340300 0010000	高强度聚焦超声治疗费	使用高强度聚焦超声设备,对肿瘤或病变进行治疗。	所定价格涵盖体位摆放、设备准备、制定计划、消毒、设定参数、定位、照射、处理用物等步骤所需的人力物力资源、设备成本与基本物质资源消耗。	01 恶性肿瘤加收10%		次	1100	1100	“次”指病灶数量3个及以下,超过3个病灶每增加1个按照20%加收	乙类	0.2	
400	E	01340500 0010000	消融治疗费	使用射频、微波、冷冻、激光、低温等离子、不可逆电穿孔、化学或开放手术等方式对肿瘤或病变进行消融治疗。	所定价格涵盖体位摆放、设备准备、消毒、设定参数、观察/切开、治疗、观察记录、处理用物等步骤所需的人力物力资源、设备成本与基本物质资源消耗。	01 恶性肿瘤加收10%		次	2400	2160	1. “次”指病灶数量3个及以下,超过3个病灶每增加1个按照400元加收。 2. 在1次治疗中联合使用多种方式,按照1次计费。 3. 经自然腔道消融按此项目收费。	乙类	0.2	

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	省级价格(元)		计价说明	医保支付政策		
									三甲	非三甲		支付类别	省直职工首付比例	备注
401	E	01340500 0020000	复集成 消融治疗 消费	通过采用多种消融式复合消融式对肿瘤或病变进行消融治疗。	所定价格涵盖体位摆放、设备准备、消毒、设定参数、穿刺、治疗、观察记录、处理用物等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。	01 恶性肿瘤加收10%		次	2800	2520	1. “次”指病灶数量3个及以下,超过3个病灶每增加1个按照400元加收。 2. “复集成消融治疗”指的是1次治疗中使用消融式消融方式。	乙类	0.2	
402	E	01530000 0260000	生物反馈 重建治疗 费	通过应用电子仪器将人体内生物活动信息(肌电、脑电、皮温、心率、皮肤电阻等)转化为可识别的光、声、图像、曲线等信号并反馈给患者,调整生理功能及治疗某些身心疾病。	所定价格涵盖体位摆放、设备准备、消毒、实时监测与反馈、训练、调节、观察记录、处理用物等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。			次	20	20		乙类	0.1	

附件 2

河南省取消医疗服务价格项目

A: 豫计收费〔2001〕1018号 B: 豫计收费〔2002〕527号 C: 豫发改办〔2004〕145号 D: 豫发改收费〔2004〕1307号 E: 豫发改收费〔2005〕146号 F: 豫发改收费〔2005〕1378号 G: 豫发改收费〔2005〕1379号 H: 豫发改收费〔2006〕1714号 I: 豫发改收费〔2008〕60号 J: 豫发改收费〔2008〕1830号 K: 豫发改收费〔2010〕230号 L: 豫发改收费〔2011〕2377号 M: 豫发改收费〔2013〕228号 N: 豫发改收费〔2014〕1647号 O: 豫发改收费〔2017〕86号 P: 豫医保办〔2019〕46号 Q: 豫医保办〔2020〕10号 R: 豫医保办〔2020〕48号 S: 豫医保办〔2021〕8号 T: 豫医保办〔2021〕63号 U: 豫医保办〔2021〕9号 V: 豫医保办〔2021〕27号 W: 豫医保办〔2021〕38号 X: 豫医保办〔2021〕8号 Y: 豫医保办〔2023〕4号 Z: 豫医保办〔2023〕7号 AA: 豫医保办〔2023〕8号 AB: 豫医保办〔2023〕9号 AC: 豫医保办〔2023〕12号 AD: 豫医保办〔2023〕8号 AE: 豫医保办〔2023〕59号 AF: 豫医保办〔2023〕86号 AG: 豫医保办〔2023〕101号 AH: 豫医保办〔2024〕85号 AM: 豫医保办〔2025〕18号 AN: 豫医保办〔2025〕33号 AO: 豫医保办〔2025〕34号 AP: 豫医保办〔2025〕43号 AQ: 豫医保办〔2025〕44号 AR: 豫医保办〔2025〕47号 AS: 豫医保办〔2025〕51号 AT: 豫医保办〔2025〕57号

序号	文件出处	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	省级价格(元)		说明	医保支付类别	省直职工首自付比例	备注
								三甲	非三甲				
1	R (E)	E	120700001	雾化吸入						该项目取消			
2	X	E	1207000011	压缩雾化吸入						该项目取消			
3	A	D	230200055	骨密度测定						该项目取消			
4	E		24	(四) 放射治疗						该项目取消			
5	A		2407	7. 其他						该项目取消			
6	AB	E	240700001	局部深部热疗						该项目取消			
7	AH (AB)	E	240700002	高强度聚焦超声消融肿瘤治疗						该项目取消			
8	E	E	240700003	体表肿瘤电化学治疗						该项目取消			
9	P	E	240700005	全身红外热疗						该项目取消			
10	A	D	310100001	脑电图						该项目取消			
11	A	D	3101000010	脑电图						该项目取消			

序号	文件出处	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	省级价格(元)		说明	医保支付类别	省直职工首自付比例	备注
								三甲	非三甲				
12	A	D	310100002	特殊脑电图						该项目取消			
13	A	D	310100003	脑地形图						该项目取消			
14	A	D	310100004	动态脑电图						该项目取消			
15	F	D	310100005	脑电图录象监测						该项目取消			
16	E		310100006	脑磁图						该项目取消			
17	A	D	310100007	神经传导速度测定						该项目取消			
18	E	D	310100008	神经电图						该项目取消			
19	A	D	310100009	体感诱发电位						该项目取消			
20	A	D	310100010	运动诱发电位						该项目取消			
21	A	D	310100011	事件相关电位						该项目取消			
22	A	D	310100012	脑干听觉诱发电位						该项目取消			
23	E	D	310100013	术中颅神经监测						该项目取消			
24	E	D	310100014	颅内压监测						该项目取消			
25	M	D	3101000141	无创颅内压监测						该项目取消			
26	E	D	310100015	感觉阈值测量						该项目取消			
27	K	E	310100017	侧脑室穿刺术						该项目取消			
28	E	E	310100018	枕大池穿刺术						该项目取消			
29	A	E	310100019	硬脑膜下穿刺术						该项目取消			
30	E	D	310100021	植物神经功能检查						该项目取消			
31	K	D	310100022	多功能神经肌肉功能监测						该项目取消			
32	A	D	310100023	肌电图						该项目取消			
33	A	D	310100024	单纤维肌电图						该项目取消			
34	A	D	310100025	动态肌电图						该项目取消			
35	A	D	310100026	肌电图监测						该项目取消			
36	E		310100027	神经阻滞治疗						该项目取消			

序号	文件出处	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	省级价格(元)		说明	医保支付类别	省直职工首付比例	备注
								三甲	非三甲				
37	E	E	3101000271	神经阻滞治疗						该项目取消			
38	E	E	3101000272	神经阻滞治疗						该项目取消			
39	G	E	s310100001	痛点阻滞						该项目取消			
40	A	E	310100028	经皮穿刺三叉神经半月节注射治疗术						该项目取消			
41	AB	E	310100029	神经根射频镇痛术						该项目取消			
42	E	E	310100030	经皮穿刺三叉神经干注射术						该项目取消			
43	E	D	310100031	慢性小脑电刺激术						该项目取消			
44	E	D	310100032	多轨迹断层心电图						该项目取消			
45	I	E	310100034	神经毁损术						该项目取消			
46	I	E	310100035	交感神经节毁损术						该项目取消			
47	I	D	310100036	脑血流测定						该项目取消			
48	I	D	310100037	临床操作的脑电引导						该项目取消			
49	I	D	310100038	术中脑电监测						该项目取消			
50	I	D	310100039	术中大脑皮层神经功能定位						该项目取消			
51	I	D	310100040	癫痫源极子定位						该项目取消			
52	K	D	310100043	床旁脑电图加收						该项目取消			
53	M	D	310100044	盆底定量肌电图检查						该项目取消			
54	A	E	310401047	耳神经阻滞						该项目取消			
55	A	D	310504003	面神经肌电图检查						该项目取消			
56	A	E	310510008	激光口内治疗						该项目取消			
57	A	D	310601001	肺通气功能检查						该项目取消			
58	B	D	3106010010	肺最大通气量检查						该项目取消			
59	A	D	310601002	肺弥散功能检查						该项目取消			
60	A	D	310601003	运动心肺功能检查						该项目取消			

序号	文件出处	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	省级价格(元)		说明	医保支付类别	省直职工首自付比例	备注
								三甲	非三甲				
61	A	D	310601004	气道阻力测定						该项目取消			
62	A	D	310601005	残气容积测定						该项目取消			
63	A	D	310601006	强迫振荡肺功能检查						该项目取消			
64	A	D	310601007	第一秒平静吸气口腔闭合压测定						该项目取消			
65	A	D	310601008	流速容量曲线(V-V曲线)						该项目取消			
66	A	D	310601009	二氧化碳反应曲线						该项目取消			
67	A	D	310601010	支气管激发试验						该项目取消			
68	A	D	310601011	运动激发试验						该项目取消			
69	A	D	310601012	支气管舒张试验						该项目取消			
70	I	E	310601013	一氧化氮吸入治疗						该项目取消			
71	A	D	310602001	床边简易肺功能测定						该项目取消			
72	A	D	310602002	肺阻抗血流图						该项目取消			
73	F	D	310602003	呼吸肌功能测定						该项目取消			
74	A	D	310602004	动态呼吸监测(呼吸Holter)						该项目取消			
75	A	E	310603003	体外膈肌起搏治疗						该项目取消			
76	N	D	310604001	睡眠呼吸监测						该项目取消			
77	A	D	310604002	睡眠呼吸监测过筛试验						该项目取消			
78	A	E	310604003	人工气胸术						该项目取消			
79	A	E	310604004	人工气腹术						该项目取消			
80	M	D	310604009	分段睡眠监测-手工压力滴定						该项目取消			
81	F	D	310605001	硬性气管镜检查						该项目取消			
82	A	D	310605002	纤维支气管镜检查						该项目取消			
83	AB	E	310605003	经纤支镜治疗						该项目取消			
84	A	D	310605006	经纤支镜肺泡灌洗诊疗术						该项目取消			
85	AB	E	310605008	经纤支镜特殊治疗(激光治疗)						该项目取消			

序号	文件出处	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	省级价格(元)		说明	医保支付类别	省直职工首付比例	备注
								三甲	非三甲				
86	A	E	3106050080	经纤支镜特殊治疗(高频电治疗)						该项目取消			
87	E	E	3106050081	经纤支镜特殊治疗(微波治疗)						该项目取消			
88	E	E	3106050082	经纤支镜特殊治疗(氩气刀治疗)						该项目取消			
89	M	E	3106050083	经电子支气管镜特殊治疗(光动力治疗)						该项目取消			
90	E	E	310605009	经内镜气管扩张术						该项目取消			
91	E	E	310605010	气管支架植入术						该项目取消			
92	E	E	310605011	经纤支镜引导支气管腔内放疗						该项目取消			
93	E	E	310605012	经内镜气管内肿瘤切除术						该项目取消			
94	A	D	310605013	胸腔镜检查						该项目取消			
95	A	D	310605014	纵隔镜检查						该项目取消			
96	AB	E	310605015	经硬质气管镜冷冻治疗						该项目取消			
97	P	D	310605016	超声支气管镜检查						该项目取消			
98	N	E	310605019	全肺灌洗术						该项目取消			
99	AC	E	310605022	支气管热成形术						该项目取消			
100	A	E	310606001	胸部肿瘤电化学治疗						该项目取消			
101	B	E	310606002	胸部肿瘤激光治疗						该项目取消			
102	I	D	310701028	经皮血氧、二氧化碳分压检测						该项目取消			
103	A	E	310904008	便秘及腹泻的生物反馈治疗						该项目取消			
104	K	E	310905028	经皮腔热灌注化疗						该项目取消			
105	F	D	311000014	肾盂测压						该项目取消			
106	B	E	311000015	肾穿刺术						该项目取消			
107	A	E	311000016	肾封闭术						该项目取消			
108	K	E	311000017	肾周脓肿引流术						该项目取消			
109	A	D	311000018	经皮肾盂镜检查						该项目取消			

序号	文件出处	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	省级价格(元)		说明	医保支付类别	省直职工首自付比例	备注
								三甲	非三甲				
110	A	E	311000019	经皮肾盂镜取石术						该项目取消			
111	A	D	311000020	经尿道输尿管镜检查						该项目取消			
112	A	E	311000021	经膀胱镜输尿管插管术						该项目取消			
113	E	E	311000022	经皮输尿管内管置入术						该项目取消			
114	E	E	311000023	经输尿管镜肿瘤切除术						该项目取消			
115	E	E	311000024	经膀胱镜输尿管扩张术						该项目取消			
116	E	E	311000025	经输尿管镜输尿管扩张术						该项目取消			
117	AB	E	311000026	经输尿管镜碎石取石术						该项目取消			
118	E	E	311000027	经膀胱镜输尿管支架置入术						该项目取消			
119	E	E	311000028	经输尿管镜支架置入术						该项目取消			
120	A	E	311000029	输尿管支架管冲洗						该项目取消			
121	A	E	311000030	膀胱注射						该项目取消			
122	A	E	311000031	膀胱灌注						该项目取消			
123	A	E	311000032	膀胱区封闭						该项目取消			
124	A	E	311000033	膀胱穿刺造瘘术						该项目取消			
125	A	D	311000034	膀胱镜尿道镜检查						该项目取消			
126	A	E	311000035	经膀胱镜尿道镜特殊治疗						该项目取消			
127	A	E	311000036	尿道狭窄扩张术						该项目取消			
128	A	E	311000037	经尿道治疗尿失禁						该项目取消			
129	A	D	311000038	尿流率检测						该项目取消			
130	A	D	311000039	尿流动力学检测						该项目取消			
131	A	E	311000040	体外冲击波碎石						该项目取消			
132	A	E	311100001	小儿包茎气囊导管扩张术						该项目取消			
133	A	E	311100002	嵌顿包茎手法复位术						该项目取消			
134	A	D	311100003	夜间阴茎胀大试验						该项目取消			

序号	文件出处	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	省级价格(元)		说明	医保支付类别	省直职工首自付比例	备注
								三甲	非三甲				
135	A	D	311100004	阴茎超声血流图检查						该项目取消			
136	A	D	311100005	阴茎勃起神经检查						该项目取消			
137	A	E	311100009	阴茎海绵体内药物注射						该项目取消			
138	A	E	311100010	阴茎赘生物电灼/冷冻术						该项目取消			
139	E	D	311100011	阴茎动脉测压术						该项目取消			
140	E	E	311100012	阴茎海绵体灌注治疗术						该项目取消			
141	A	D	311100015	前列腺按摩						该项目取消			
142	A	E	311100016	前列腺注射						该项目取消			
143	E	E	311100017	前列腺特殊治疗						该项目取消			
144	A	E	311100018	鞘膜积液穿刺抽液术						该项目取消			
145	I	E	311100019	曲细精管精子分离术						该项目取消			
146	M	D	311100020	夜间阴茎勃起监测						该项目取消			
147	G	E	s311101001	小儿包茎分离术						该项目取消			
148	AM(F)	D	311201064	乳管镜检查						该项目取消			
149	AM(W(F))	D	311202001	新生儿测颅压						该项目取消			
150	AM(W(K))	E	s311300001	颈、腰椎间盘射频热凝术						该项目取消			
151	AM(W(K))	E	s311300002	颈、腰椎 PLDD 术						该项目取消			
152	AM(W(K))	E	s311300003	颈、腰椎胶原酶溶盘术						该项目取消			
153	AM(W(A))	D	s311300004	足底压力及步态诊疗						该项目取消			
154	AM(W(A))	E	311400015	黑光治疗(PUVA治疗)						该项目取消			
155	AM(W(A))	E	311400016	红光治疗						该项目取消			

序号	文件出处	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	省级价格(元)		说明	医保支付类别	省直职工首自付比例	备注
								三甲	非三甲				
156	AM (W (P))	E	311400052	护架烤灯						该项目取消			
157	AM (W (P))	E	311400053	烧伤大型远红外线治疗机治疗						该项目取消			
158	AM (W (P))	E	311400062	高能波谱辐射烧伤治疗						该项目取消			
159	AM (W (P))	E	311400063	痤疮治疗						该项目取消			
160	AM (W (P))	E	311400064	ALA-光动力疗法						该项目取消			
161	AM (W (P))	E	311400065	窄谱紫外线治疗						该项目取消			
162	AM (W (P))	D	311502007	脑功能检查						该项目取消			
163	AM (W (P))	E	311502008	脑电治疗 (A620)						该项目取消			
164	AM (W)	E	311503010	脑电生物反馈治疗						该项目取消			
165	AM (W)	E	311503011	脑反射治疗						该项目取消			
166	AM (W)	E	311503012	智能电针治疗						该项目取消			
167	AM (W)	E	311503013	经络氧疗法						该项目取消			
168	AB	D	320600001	经皮穿刺动脉置管全脑血管造影						该项目取消			
169	E	E	320600002	单纯脑动静脉闭塞术						该项目取消			
170	A	E	320600003	经皮穿刺脑血管腔内球囊成形术						该项目取消			
171	A	E	320600004	经皮穿刺脑血管腔内支架植入术						该项目取消			
172	A	E	320600005	经皮穿刺脑血管腔内溶栓术						该项目取消			
173	A	E	320600006	经皮穿刺脑血管腔内化疗术						该项目取消			
174	A	E	320600007	颈内动脉海绵窦闭塞术						该项目取消			
175	A	E	320600008	颅内动脉瘤闭塞术						该项目取消			
176	A	E	320600009	脑及颅面血管畸形闭塞术						该项目取消			

序号	文件出处	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	省级价格(元)		说明	医保支付类别	省直职工首自付比例	备注
								三甲	非三甲				
177	A	D	320600010	脊髓动脉造影术						该项目取消			
178	A	E	320600011	脊髓血管畸形栓塞术						该项目取消			
179	P	E	320600012	经皮穿刺脑血管腔内血栓取出术						该项目取消			
180	S	E	320600013	颅内动脉瘤血流导向治疗术						该项目取消			
181	G	E	s320900001	经皮穿刺肾脏置管引流术						该项目取消			
182	G	E	s320900002	经皮穿刺输尿管狭窄扩张术						该项目取消			
183	G	E	s320900003	经皮穿刺输尿管支架置入术						该项目取消			
184	G	E	s321000001	经皮穿刺椎体球囊扩张+骨水泥成形术						该项目取消			
185	G	E	s321000002	经皮穿刺骨水泥椎体成形术						该项目取消			
186	G	E	s321000003	经皮穿刺椎间盘抽吸治疗术						该项目取消			
187	K	E	s3210000031	经皮穿刺椎间盘臭氧介入治疗术						该项目取消			
188	B	G	330201001	头皮肿物切除术						该项目取消			
189	A	G	330201002	颅骨骨瘤切除术						该项目取消			
190	B	G	330201003	帽状腱膜下血肿或脓肿切开引流术						该项目取消			
191	A	G	330201004	颅内硬膜外血肿引流术						该项目取消			
192	A	G	330201005	脑脓肿穿刺引流术						该项目取消			
193	N	G	330201006	开放性颅脑损伤清除术						该项目取消			
194	A	G	3302010060	开放性颅脑损伤清除术(含静脉窦破裂手术)						该项目取消			
195	A	G	330201007	颅骨凹陷骨折复位术						该项目取消			
196	A	G	330201008	去颅骨骨瓣减压术						该项目取消			
197	A	G	330201009	颅骨修补术						该项目取消			
198	A	G	330201010	颅骨钻孔探查术(两孔以下)						该项目取消			
199	AB	G	3302010100	颅骨钻孔探查术(两孔以上)						该项目取消			
200	A	G	330201011	经颅眶肿瘤切除术						该项目取消			

序号	文件出处	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	省级价格(元)		说明	医保支付类别	省直职工首自付比例	备注
								三甲	非三甲				
201	A	G	330201013	慢性硬膜下血肿钻孔术						该项目取消			
202	A	G	330201014	颅内多发血肿清除术(外伤,同一部位)						该项目取消			
203	A	G	3302010140	颅内多发血肿清除术(外伤,非同部位)						该项目取消			
204	A	G	330201015	颅内血肿清除术(外伤)						该项目取消			
205	A	G	330201016	开颅内减压术						该项目取消			
206	A	G	330201017	经颅视神经管减压术						该项目取消			
207	A	G	330201018	颅内压监护传感器置放术						该项目取消			
208	A	G	330201019	侧脑室分流术						该项目取消			
209	I	G	3302010191	侧脑室-腹腔分流术后引流管拔出术						该项目取消			
210	A	G	330201020	脑室钻孔伴脑室引流术						该项目取消			
211	A	G	330201021	颅内蛛网膜囊肿分流术或切除术						该项目取消			
212	A	G	330201022	幕上浅部病变切除术						该项目取消			
213	A	G	330201023	大静脉窦旁脑膜瘤切除+血管窦重建术						该项目取消			
214	A	G	330201024	幕上深部病变切除术						该项目取消			
215	A	G	330201025	第四脑室肿瘤切除术						该项目取消			
216	A	G	330201026	经颅内镜脑室肿瘤切除术						该项目取消			
217	A	G	330201027	桥小脑角肿瘤切除术						该项目取消			
218	E	G	330201028	脑皮质切除术						该项目取消			
219	A	G	330201029	大脑半球切除术						该项目取消			
220	E	G	330201030	选择性杏仁核海马切除术						该项目取消			
221	A	G	330201031	胼胝体切开术						该项目取消			
222	E	G	330201032	多处软脑膜下横纤维切断术						该项目取消			
223	A	G	330201033	癫痫病灶切除术						该项目取消			

序号	文件出处	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	省级价格(元)		说明	医保支付类别	省直职工首自付比例	备注
								三甲	非三甲				
224	A	G	330201034	癫痫刀手术						该项目取消			
225	E	G	330201035	脑深部电极置入术						该项目取消			
226	A	G	330201036	小脑半球病变切除术						该项目取消			
227	A	G	330201037	脑干肿瘤切除术						该项目取消			
228	A	G	330201038	鞍区占位病变切除术						该项目取消			
229	B	G	330201039	垂体瘤切除术						该项目取消			
230	K	G	330201040	经口腔入路颅底斜坡肿瘤切除术						该项目取消			
231	K	G	330201041	颅底肿瘤切除术						该项目取消			
232	E	G	330201042	经颅内镜第三脑室底造瘘术						该项目取消			
233	E	G	330201043	经脑室镜胶样囊肿切除术						该项目取消			
234	E	G	330201044	脑囊虫摘除术						该项目取消			
235	E	G	330201045	经颅内镜经鼻蝶垂体肿瘤切除术						该项目取消			
236	E	G	330201046	经颅内镜颅内囊肿造口术						该项目取消			
237	E	G	330201047	经颅内镜颅内异物摘除术						该项目取消			
238	E	G	330201048	经颅内镜脑室脉络丛烧灼术						该项目取消			
239	A	G	330201049	终板造瘘术						该项目取消			
240	E	G	330201050	海绵窦瘘直接手术						该项目取消			
241	A	G	330201051	脑脊液漏修补术						该项目取消			
242	A	G	330201052	脑脊膜膨出修补术						该项目取消			
243	A	G	330201053	环枕畸形减压术						该项目取消			
244	A	G	330201054	经口齿状突切除术						该项目取消			
245	A	G	330201055	颅缝骨化症整形术						该项目取消			
246	E	G	330201056	骨纤维异常增殖切除整形术						该项目取消			
247	A	G	330201057	颅缝再造术						该项目取消			
248	E	G	330201058	大网膜颅内移植术						该项目取消			

序号	文件出处	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	省级价格(元)		说明	医保支付类别	省直职工首自付比例	备注
								三甲	非三甲				
249	E	G	330201059	立体定向颅内肿物清除术						该项目取消			
250	E	G	330201060	立体定向脑深部核团毁损术(一个靶点)						该项目取消			
251	E	G	3302010601	立体定向脑深部核团毁损术(两个以上靶点)						该项目取消			
252	AB	G	330201062	神经刺激器植入术						该项目取消			
253	G	G	s330201001	颅骨修补术后钢板取出术						该项目取消			
254	G	G	s330201002	腰池引流术						该项目取消			
255	G	G	s330201003	头皮下血肿抽吸术						该项目取消			
256	B		330202	颅神经手术						该项目取消			
257	A	G	330202001	三叉神经感觉后根切断术						该项目取消			
258	B	G	330202002	三叉神经周围支切断术或封闭术						该项目取消			
259	A	G	330202003	三叉神经断脱术						该项目取消			
260	A	G	330202004	三叉神经干鞘膜内注射术						该项目取消			
261	A	G	330202005	颞部开颅三叉神经节切断术						该项目取消			
262	A	G	330202006	迷路后三叉神经切断术						该项目取消			
263	M(A)	G	330202007	颅神经微血管减压术						该项目取消			
264	A	G	330202008	面神经简单修复术						该项目取消			
265	A	G	330202009	面神经吻合术						该项目取消			
266	A	G	330202010	面神经跨面移植术						该项目取消			
267	A	G	330202011	面神经松解减压术						该项目取消			
268	A	G	330202012	经耳面神经梳理术						该项目取消			
269	A	G	330202013	面神经周围神经移植术						该项目取消			
270	A	G	330202014	经迷路前庭神经切断术						该项目取消			
271	A	G	330202015	迷路后前庭神经切断术						该项目取消			
272	A	G	330202016	经内镜前庭神经切断术						该项目取消			

序号	文件出处	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	省级价格(元)		说明	医保支付类别	省直职工首自付比例	备注
								三甲	非三甲				
273	A	G	330202017	经乙状窦后迷路神经切断术						该项目取消			
274	A	G	330202018	经颅脑脊液耳漏修补术						该项目取消			
275	A		330203	脑血管手术						该项目取消			
276	A	G	330203001	颅内巨大动脉瘤夹闭切除术						该项目取消			
277	M(A)	G	330203002	颅内动脉瘤夹闭术(一个动脉瘤)						该项目取消			
278	A	G	330203003	颅内动脉瘤包裹术						该项目取消			
279	A	G	330203004	颅内巨大动静脉畸形栓塞后切除术						该项目取消			
280	A	G	330203005	颅内动静脉畸形切除术						该项目取消			
281	A	G	330203006	脑动脉瘤动静脉畸形切除术						该项目取消			
282	A	G	330203007	颈内动脉内膜剥脱术						该项目取消			
283	A	G	3302030070	颈内动脉内膜剥脱术(含行动脉成形术)						该项目取消			
284	A	G	330203008	椎动脉内膜剥脱术						该项目取消			
285	A	G	3302030080	椎动脉内膜剥脱术(含行动脉成形术)						该项目取消			
286	E	G	330203009	椎动脉减压术						该项目取消			
287	A	G	330203010	颈内动脉外膜剥脱术						该项目取消			
288	A	G	330203011	颈总动脉大脑中动脉吻合术						该项目取消			
289	E	G	330203012	颅内外动脉搭桥术						该项目取消			
290	A	G	330203013	颞肌颞浅动脉贴敷术						该项目取消			
291	A	G	330203014	颈动脉结扎术						该项目取消			
292	E	G	330203015	颅内血管重建术						该项目取消			
293	A		330204	脊髓、脊髓膜、脊髓血管手术						该项目取消			
294	A	G	330204001	脊髓和神经根粘连松解术						该项目取消			
295	A	G	330204002	脊髓空洞症内引流术						该项目取消			
296	A	G	330204003	脊髓丘脑束切断术						该项目取消			

序号	文件出处	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	省级价格(元)		说明	医保支付类别	省直职工首自付比例	备注
								三甲	非三甲				
297	E	G	330204004	脊髓栓系综合症手术						该项目取消			
298	K	G	330204005	脊髓前连合切断术						该项目取消			
299	A	G	330204006	椎管内脓肿切开引流术						该项目取消			
300	A	G	330204007	脊髓内病变切除术						该项目取消			
301	A	G	330204008	脊髓硬膜外病变切除术						该项目取消			
302	A	G	330204009	髓外硬脊膜下病变切除术						该项目取消			
303	E	G	330204010	脊髓外露修补术						该项目取消			
304	A	G	330204011	脊髓动脉静脉畸形切除术						该项目取消			
305	E	G	330204012	脊髓蛛网膜下腔腹腔分流术						该项目取消			
306	E	G	330204013	脊髓蛛网膜下腔输尿管分流术						该项目取消			
307	A	G	330204014	选择性脊神经后根切断术(sPR)						该项目取消			
308	A	G	330204015	胸腰交感神经节切断术						该项目取消			
309	E	G	330204016	经胸腔镜交感神经链切除术						该项目取消			
310	E	G	330204017	腰骶部潜毛窦切除术						该项目取消			
311	E	G	330204018	经皮穿刺射频神经囊肿治疗术						该项目取消			
312	E	G	330204019	马尾神经吻合术						该项目取消			
313	A	G	330204020	脑脊液置换术						该项目取消			
314	E	G	330204021	欧玛亚(Omaya)管置入术						该项目取消			
315	AB	G	330204022	脊髓电板植入术						该项目取消			
316	A	G	330300002	甲状旁腺腺瘤切除术						该项目取消			
317	A	G	330300003	甲状旁腺大部切除术						该项目取消			
318	AB	G	330300004	甲状旁腺组织自体移植术						该项目取消			
319	E	G	330300005	甲状旁腺细胞移植术						该项目取消			
320	A	G	330300006	甲状旁腺根治术						该项目取消			
321	A	G	330300008	甲状腺部分切除术						该项目取消			

序号	文件出处	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	省级价格(元)		说明	医保支付类别	省直职工首自付比例	备注
								三甲	非三甲				
322	A	G	330300009	甲状腺次全切除术						该项目取消			
323	E	G	330300010	甲状腺全切术						该项目取消			
324	AB	G	330300011	甲状腺癌根治术						该项目取消			
325	AB	G	330300012	甲状腺癌扩大根治术						该项目取消			
326	E	G	330300013	甲状腺癌根治术联合胸骨劈开上纵隔清扫术						该项目取消			
327	E	G	330300014	甲状腺细胞移植术						该项目取消			
328	A	G	330300015	甲状舌管瘘切除术						该项目取消			
329	A	G	330300017	喉返神经探查术						该项目取消			
330	A	G	330300018	胸腺切除术						该项目取消			
331	A	G	330300021	肾上腺切除术						该项目取消			
332	E	G	3303000211	经腹腔镜肾上腺切除术						该项目取消			
333	A	G	330300022	肾上腺嗜铬细胞瘤切除术						该项目取消			
334	K	G	330300023	恶性嗜铬细胞瘤根治术						该项目取消			
335	E		330300024	微囊化牛肾上腺嗜铬细胞(BCC)移植术						该项目取消			
336	AB	G	330300025	肾上腺组织自体移植术						该项目取消			
337	L	G	330300026	胸骨后甲状腺肿切除术						该项目取消			
338	G	G	s330300001	经腹腔镜肾上腺囊肿切除术						该项目取消			
339	A	G	330502019	经耳脑脊液耳漏修补术						该项目取消			
340	K	G	330601030	鼻内镜下低温消融术						该项目取消			
341	A	G	330603001	鼻外脑膜脑膨出颅底修补术						该项目取消			
342	A	G	330603002	鼻内脑膜脑膨出颅底修补术						该项目取消			
343	A	G	330603004	经鼻视神经减压术						该项目取消			
344	A	G	330603005	鼻外视神经减压术						该项目取消			
345	A	G	330701034	环甲间距缩短术						该项目取消			

序号	文件出处	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	省级价格(元)		说明	医保支付类别	省直职工首自付比例	备注
								三甲	非三甲				
346	A	G	330701035	环关节复位术						该项目取消			
347	A	G	330701039	气管、支气管损伤修补术						该项目取消			
348	A	G	330701040	气管瘘修复术						该项目取消			
349	A	G	330701041	气管内肿瘤切除术						该项目取消			
350	A	G	330701042	气管成形术						该项目取消			
351	A	G	330701043	颈段气管食管瘘修补术						该项目取消			
352	E	G	330701044	颈部囊状水瘤切除术						该项目取消			
353	A	G	330701045	颈部气管造口再造术						该项目取消			
354	A	G	330702001	肺内异物摘除术						该项目取消			
355	A	G	3307020010	经胸腔镜肺内异物摘除术						该项目取消			
356	A	G	330702002	肺癌根治术						该项目取消			
357	A	G	3307020020	经胸腔镜肺癌根治术						该项目取消			
358	A	G	330702003	肺段切除术						该项目取消			
359	A	G	3307020030	经胸腔镜肺段切除术						该项目取消			
360	A	G	330702004	肺减容手术						该项目取消			
361	A	G	3307020040	经胸腔镜肺减容手术						该项目取消			
362	A	G	330702005	肺楔形切除术						该项目取消			
363	A	G	3307020050	经胸腔镜肺楔形切除术						该项目取消			
364	A	G	330702006	肺叶切除术						该项目取消			
365	A	G	3307020060	经胸腔镜肺叶切除术						该项目取消			
366	A	G	330702007	袖状肺叶切除术						该项目取消			
367	A	G	3307020070	经胸腔镜袖状肺叶切除术						该项目取消			
368	A	G	330702008	全肺切除术						该项目取消			
369	A	G	3307020080	经胸腔镜全肺切除术						该项目取消			
370	E	G	330702009	肺大泡切除修补术						该项目取消			

序号	文件出处	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	省级价格(元)		说明	医保支付类别	省直职工首付比例	备注
								三甲	非三甲				
371	E	G	3307020090	经胸腔镜肺大泡切除修补术						该项目取消			
372	A	G	330702010	胸膜肺全切除术						该项目取消			
373	A	G	3307020100	经胸腔镜胸膜肺全切除术						该项目取消			
374	A	G	330702011	肺修补术						该项目取消			
375	A	G	3307020110	经胸腔镜肺修补术						该项目取消			
376	A	G	330702015	肺包虫病内囊摘除术						该项目取消			
377	A	G	3307020150	经胸腔镜肺包虫病内囊摘除术						该项目取消			
378	A	G	330703003	开胸探查术						该项目取消			
379	A	G	3307030030	经胸腔镜开胸探查术						该项目取消			
380	A	G	330703004	开胸止血术						该项目取消			
381	A	G	3307030040	经胸腔镜开胸止血术						该项目取消			
382	A	G	330703005	肋骨骨髓病灶清除术						该项目取消			
383	A	G	330703006	肋骨切除术						该项目取消			
384	E	G	330703007	肋骨取骨术						该项目取消			
385	AB	G	330703008	胸壁结核病灶清除术						该项目取消			
386	A	G	330703009	胸廓成形术						该项目取消			
387	A	G	330703010	胸骨牵引术						该项目取消			
388	A	G	330703011	胸壁外伤扩创术						该项目取消			
389	A	G	330703012	胸壁肿瘤切除术						该项目取消			
390	A	G	330703013	胸壁缺损修复术						该项目取消			
391	A	G	330703014	胸廓畸形矫正术						该项目取消			
392	M(A)	G	330703015	小儿鸡胸矫正术						该项目取消			
393	A	G	330703016	胸内异物清除术						该项目取消			
394	A	G	3307030160	经胸腔镜胸内异物清除术						该项目取消			
395	A	G	330703018	脓胸大网膜填充术						该项目取消			

序号	文件出处	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	省级价格(元)		说明	医保支付类别	省直职工首自付比例	备注
								三甲	非三甲				
396	A	G	3307030180	经胸腔镜脓胸大网膜填充术						该项目取消			
397	A	G	330703019	胸膜剥脱术						该项目取消			
398	A	G	3307030190	经胸腔镜胸膜剥脱术						该项目取消			
399	A	G	330703020	脓胸引流清除术						该项目取消			
400	A	G	3307030200	经胸腔镜脓胸引流清除术						该项目取消			
401	A	G	330703022	胸膜粘连烙断术						该项目取消			
402	A	G	3307030220	经胸腔镜胸膜粘连烙断术						该项目取消			
403	A	G	330703023	胸膜固定术						该项目取消			
404	A	G	3307030230	经胸腔镜胸膜固定术						该项目取消			
405	E	G	330703024	经支气管镜支气管胸膜瘘堵塞术						该项目取消			
406	A	G	330703025	纵隔感染清除引流术						该项目取消			
407	A	G	330703026	纵隔肿瘤切除术						该项目取消			
408	A	G	3307030260	经胸腔镜纵隔肿瘤切除术						该项目取消			
409	A	G	330703027	纵膈气肿切开减压术						该项目取消			
410	A	G	330703028	膈肌修补术						该项目取消			
411	A	G	3307030280	经胸腔镜膈肌修补术						该项目取消			
412	A	G	330703029	膈肌折叠术						该项目取消			
413	A	G	330703030	膈肌肿瘤切除术						该项目取消			
414	A	G	330703031	膈神经麻痹术						该项目取消			
415	A	G	330703032	先天性膈疝修补术						该项目取消			
416	A	G	3307030320	先天性膈疝修补术						该项目取消			
417	A	G	330703033	先天性食管裂孔疝修补术						该项目取消			
418	A	G	330703034	食管裂孔疝修补术						该项目取消			
419	A	G	3307030340	经胸腔镜或腹腔镜食管裂孔疝修补术						该项目取消			
420	A	G	330804061	小动脉吻合术						该项目取消			

序号	文件出处	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	省级价格(元)		说明	医保支付类别	省直职工首自付比例	备注
								三甲	非三甲				
421	A	G	331002013	胃迷走神经切断术						该项目取消			
422	A	G	331007018	胰腺周围神经切除术						该项目取消			
423	N	G	331008001	腹股沟疝修补术						该项目取消			
424	A	G	3310080010	经腹腔镜腹股沟疝修补术						该项目取消			
425	A	G	331008002	嵌顿疝复位修补术						该项目取消			
426	A	G	331008003	充填式无张力疝修补术						该项目取消			
427	A	G	331008004	脐疝修补术						该项目取消			
428	A	G	331008005	腹壁切口疝修补术						该项目取消			
429	A	G	331008006	会阴疝修补术						该项目取消			
430	A	G	331008007	脐痿切除术+修补术						该项目取消			
431	A	G	331008012	腹腔内肿物切除术						该项目取消			
432	A	G	331008015	腹膜后肿瘤切除术						该项目取消			
433	A	G	331008017	腹壁肿瘤切除术(5cm以下)						该项目取消			
434	A	G	3310080170	腹壁肿瘤切除术(5cm以上)						该项目取消			
435	A	G	331008020	先天性脐膨出修补术						该项目取消			
436	A	G	331008021	先天性腹壁裂修补术						该项目取消			
437	A	G	331008022	腹壁缺损修复术						该项目取消			
438	K	G	331008030	腹壁窦道切除术						该项目取消			
439	A	G	331101001	肾破裂修补术						该项目取消			
440	A	G	331101002	肾固定术						该项目取消			
441	E	G	331101003	肾折叠术						该项目取消			
442	A	G	331101004	肾包膜剥脱术						该项目取消			
443	A	G	331101005	肾周围淋巴管剥脱术						该项目取消			
444	A	G	331101006	肾周围粘连分解术						该项目取消			
445	E	G	331101007	肾肿瘤剔除术						该项目取消			

序号	文件出处	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	省级价格(元)		说明	医保支付类别	省直职工首自付比例	备注
								三甲	非三甲				
446	A	G	331101008	肾切除术						该项目取消			
447	A	G	3311010080	经腹腔镜肾切除术						该项目取消			
448	A	G	331101009	肾部分切除术						该项目取消			
449	A	G	331101010	根治性肾切除术						该项目取消			
450	A	G	331101011	重复肾重复输尿管切除术						该项目取消			
451	A	G	331101012	融合肾分解术						该项目取消			
452	A	G	331101013	肾实质切开造瘘术						该项目取消			
453	A	G	331101014	肾囊肿切除术						该项目取消			
454	A	G	3311010140	经腹腔镜肾囊肿去顶术						该项目取消			
455	A	G	331101015	多囊肾去顶减压术						该项目取消			
456	A	G	331101016	肾切开取石术						该项目取消			
457	E	G	331101024	离体肾取石术						该项目取消			
458	A	G	331101025	肾肿瘤腔静脉内瘤栓切除术						该项目取消			
459	A		331102	肾盂和输尿管手术						该项目取消			
460	A	G	331102001	肾盂癌根治术						该项目取消			
461	A	G	3311020010	经腹腔镜肾盂癌根治术						该项目取消			
462	A	G	331102002	肾盂成型肾盂输尿管再吻合术						该项目取消			
463	A	G	331102003	经皮肾镜或输尿管镜内切开成型术						该项目取消			
464	A	G	331102004	肾下盏输尿管吻合术						该项目取消			
465	A	G	331102005	肾盂输尿管成形术						该项目取消			
466	A	G	3311020050	肾盂输尿管成形术(同时进行双侧成形)						该项目取消			
467	A	G	3311020051	经腹腔镜肾盂输尿管成形术						该项目取消			
468	A	G	331102007	输尿管切开取石术						该项目取消			
469	A	G	3311020070	经腹腔镜输尿管切开取石术						该项目取消			

序号	文件出处	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	省级价格(元)		说明	医保支付类别	省直职工首自付比例	备注
								三甲	非三甲				
470	A	G	331102008	输尿管损伤修补术						该项目取消			
471	A	G	331102009	输尿管狭窄切除再吻合术						该项目取消			
472	A	G	331102010	输尿管开口囊肿切除术						该项目取消			
473	A	G	331102011	输尿管残端切除术						该项目取消			
474	A	G	331102012	输尿管膀胱再植术						该项目取消			
475	A	G	331102013	输尿管皮肤造口术						该项目取消			
476	A	G	331102014	输尿管乙状结肠吻合术						该项目取消			
477	A	G	331102015	输尿管松解术						该项目取消			
478	A	G	331102016	输尿管整形术						该项目取消			
479	A	G	331102017	腔静脉后输尿管整形术						该项目取消			
480	A	G	331102018	肠管代输尿管术						该项目取消			
481	A	G	331102019	膀胱瓣代输尿管术						该项目取消			
482	G	G	s331102001	泌尿系统结石气压弹道碎石取石术						该项目取消			
483	G	G	s331102002	经皮肾微造瘘碎石术						该项目取消			
484	G	G	s331102003	经输尿管镜输尿管结石钬激光治疗术						该项目取消			
485	A		331103	膀胱手术						该项目取消			
486	A	G	331103001	膀胱切开取石术						该项目取消			
487	A	G	331103002	膀胱憩室切除术						该项目取消			
488	A	G	331103003	膀胱部分切除术						该项目取消			
489	A	G	331103004	膀胱切开肿瘤烧灼术						该项目取消			
490	A	G	331103005	膀胱造瘘术						该项目取消			
491	A	G	331103006	根治性膀胱全切除术						该项目取消			
492	E	G	331103007	膀胱尿道全切除术						该项目取消			
493	A	G	331103008	膀胱再造术						该项目取消			
494	A	G	331103009	回肠膀胱术						该项目取消			

序号	文件出处	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	省级价格(元)		说明	医保支付类别	省直职工首自付比例	备注
								三甲	非三甲				
495	A	G	331103010	可控性回结肠膀胱术						该项目取消			
496	A	G	331103011	回肠扩大膀胱术						该项目取消			
497	A	G	331103012	直肠膀胱术						该项目取消			
498	A	G	331103013	胃代膀胱术						该项目取消			
499	E	G	331103014	肠道原位膀胱术						该项目取消			
500	A	G	331103015	膀胱瘘管切除术						该项目取消			
501	E	G	331103016	膀胱破裂修补术						该项目取消			
502	E	G	3311030160	经腹腔镜膀胱破裂裂修补术						该项目取消			
503	A	G	331103017	膀胱膨出修补术						该项目取消			
504	A	G	331103018	膀胱外翻成形术						该项目取消			
505	A	G	331103019	膀胱阴道瘘修补术						该项目取消			
506	A	G	331103020	膀胱颈部 Y—V 成型术						该项目取消			
507	A	G	331103021	膀胱颈重建术						该项目取消			
508	A	G	331103022	膀胱颈悬吊术						该项目取消			
509	A	G	3311030220	经腹腔镜膀胱颈悬吊术						该项目取消			
510	A	G	331103023	神经性膀胱腹直肌移位术						该项目取消			
511	A	G	331103024	输尿管瘘切除术						该项目取消			
512	A	G	331103025	经腹腔镜膀胱颈电切术						该项目取消			
513	A	G	331103027	经尿道膀胱碎石取石术						该项目取消			
514	K	G	331103028	输尿管肿瘤切除术						该项目取消			
515	A		331104	尿道手术						该项目取消			
516	A	G	331104001	尿道修补术						该项目取消			
517	A	G	331104002	尿道折叠术						该项目取消			
518	A	G	331104003	尿道会师术						该项目取消			
519	A	G	331104004	前尿道吻合术						该项目取消			

序号	文件出处	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	省级价格(元)		说明	医保支付类别	省直职工首自付比例	备注
								三甲	非三甲				
520	A	G	331104005	尿道切开取石术						该项目取消			
521	E	G	331104006	尿道瓣膜电切术						该项目取消			
522	E	G	331104007	尿道狭窄瘢痕切除术						该项目取消			
523	E	G	3311040071	经尿道镜尿道狭窄瘢痕切除术						该项目取消			
524	A	G	331104008	尿道良性肿瘤切除术						该项目取消			
525	A	G	331104009	尿道憩室切除术						该项目取消			
526	A	G	331104010	尿道旁腺囊肿摘除术						该项目取消			
527	A	G	331104011	尿道癌根治术						该项目取消			
528	A	G	3311040110	尿道癌根治切除术						该项目取消			
529	A	G	331104012	重复尿道切除术						该项目取消			
530	A	G	331104013	尿道重建术						该项目取消			
531	A	G	331104014	尿道阴道痿修补术						该项目取消			
532	A	G	331104015	尿道直肠痿修补术						该项目取消			
533	A	G	331104016	会阴阴囊皮瓣尿道成型术						该项目取消			
534	A	G	331104017	尿道会阴造口术						该项目取消			
535	A	G	331104018	尿道痿修补术						该项目取消			
536	A	G	331104019	尿道瓣膜切除术成型术						该项目取消			
537	E	G	331104020	尿道粘膜脱垂切除术						该项目取消			
538	A	G	331104021	尿道外口整形术						该项目取消			
539	A	G	331104022	尿道悬吊延长术						该项目取消			
540	A	G	331104023	尿道下裂I期成型术						该项目取消			
541	A	G	331104024	尿道下裂II期成型术						该项目取消			
542	A	G	331104025	尿道下裂阴茎下弯矫治术						该项目取消			
543	A	G	331104026	尿道下裂修复术						该项目取消			
544	A	G	331104027	尿道上裂修复术						该项目取消			

序号	文件出处	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	省级价格(元)		说明	医保支付类别	省直职工首付比例	备注
								三甲	非三甲				
545	A	G	331104028	尿道上裂膀胱外翻矫治术						该项目取消			
546	G	G	s331104001	尿道口肉阜(疣)电灼术						该项目取消			
547	B		331201	前列腺、精囊腺手术						该项目取消			
548	A	G	331201001	前列腺癌根治术						该项目取消			
549	A	G	331201002	耻骨上前列腺切除术						该项目取消			
550	A	G	331201003	耻骨后前列腺切除术						该项目取消			
551	A	G	331201004	前列腺囊肿切除术						该项目取消			
552	A	G	331201005	前列腺脓肿切开术						该项目取消			
553	B	G	3312010060	经尿道前列腺电切术						该项目取消			
554	R(G)	G	3312010061	经尿道前列腺激光选择汽化术						该项目取消			
555	A	G	331201007	经尿道前列腺气囊扩张术						该项目取消			
556	A	G	331201008	经尿道前列腺支架置入术						该项目取消			
557	A	G	331201009	精囊肿物切除术						该项目取消			
558	A	G	331202001	阴囊坏死扩创术						该项目取消			
559	A	G	331202002	阴囊脓肿引流术						该项目取消			
560	A	G	331202003	阴囊成型术						该项目取消			
561	A	G	331202004	阴囊肿物切除术						该项目取消			
562	A	G	331202005	高位隐睾下降固定术						该项目取消			
563	A	G	331202006	睾丸鞘膜翻转术						该项目取消			
564	A	G	331202007	交通性鞘膜积液修补术						该项目取消			
565	A	G	331202008	睾丸附件扭转探查术						该项目取消			
566	E	G	331202009	睾丸破裂修补术						该项目取消			
567	A	G	331202010	睾丸固定术						该项目取消			
568	A	G	331202011	睾丸切除术						该项目取消			
569	A	G	331202013	自体睾丸移植术						该项目取消			

序号	文件出处	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	省级价格(元)		说明	医保支付类别	省直职工首自付比例	备注
								三甲	非三甲				
570	A	G	331202014	经腹腔镜隐睾探查术						该项目取消			
571	A	G	331203001	附睾切除术						该项目取消			
572	A	G	331203002	输精管附睾吻合术						该项目取消			
573	A	G	331203004	精索静脉曲张切除术						该项目取消			
574	E	G	331203005	精索静脉曲张栓塞术						该项目取消			
575	AB	G	331203006	精索静脉曲张高位结扎术						该项目取消			
576	A	G	3312030061	经腹腔镜精索静脉曲张高位结扎术						该项目取消			
577	A	G	331203007	精索扭转复位术						该项目取消			
578	A	G	331203008	输精管结扎术						该项目取消			
579	A	G	331203009	输精管粘堵术						该项目取消			
580	A	G	331203010	输精管角性结节切除术						该项目取消			
581	A	G	331203011	输精管吻合术						该项目取消			
582	E	G	331203012	输尿管间疝切除术						该项目取消			
583	E	G	331203013	经尿道射精管切开术						该项目取消			
584	K	G	331204001	嵌顿包茎松解术						该项目取消			
585	K	G	331204002	包皮环切术						该项目取消			
586	A	G	331204003	阴茎包皮过长整形术						该项目取消			
587	A	G	331204004	阴茎外伤清创术						该项目取消			
588	A	G	331204005	阴茎再植术						该项目取消			
589	A	G	331204006	阴茎囊肿切除术						该项目取消			
590	A	G	331204007	阴茎部分切除术						该项目取消			
591	A	G	331204008	阴茎全切术						该项目取消			
592	A	G	331204009	阴茎阴囊全切术						该项目取消			
593	A	G	3312040090	阴茎阴囊全切术						该项目取消			
594	A	G	331204010	阴茎重建成形术						该项目取消			

序号	文件出处	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	省级价格(元)		说明	医保支付类别	省直职工首自付比例	备注
								三甲	非三甲				
595	A	G	331204011	阴茎再造术						该项目取消			
596	A	G	331204012	阴茎假体置放术						该项目取消			
597	A	G	331204013	阴茎畸形整形术						该项目取消			
598	A	G	331204015	阴茎阴囊移位整形术						该项目取消			
599	A	G	3312040150	阴茎阴囊移位整形术						该项目取消			
600	A	G	331204016	尿道阴茎海绵体分流术						该项目取消			
601	A	G	331204017	阴茎血管重建术						该项目取消			
602	A	G	331204018	阴茎海绵体分离术						该项目取消			
603	A	G	331204019	阴茎静脉结扎术						该项目取消			
604	A		331501	脊柱骨关节手术						该项目取消			
605	A	G	331501001	经口咽部环枢椎肿瘤切除术						该项目取消			
606	A	G	331501002	颈3—7椎体肿瘤切除术(前入路)						该项目取消			
607	A	G	331501003	颈1—7椎体肿瘤切除术(后入路)						该项目取消			
608	A	G	331501004	胸椎肿瘤切除术						该项目取消			
609	A	G	331501005	胸椎椎板肿瘤,附件肿瘤切除术						该项目取消			
610	A	G	331501006	前路腰椎肿瘤切除术						该项目取消			
611	A	G	331501007	后路腰椎板及附件肿瘤切除术						该项目取消			
612	A	G	331501008	经腹膜后胸膜外胸腰段椎体肿瘤切除术(胸11—腰2)						该项目取消			
613	A	G	331501009	经腹膜后腰2—4椎体肿瘤切除术						该项目取消			
614	A	G	331501010	经腹腰5—骶1椎体肿瘤切除术						该项目取消			
615	A	G	331501011	骶骨肿瘤骶骨部分切除术						该项目取消			
616	A	G	331501012	骶骨肿瘤骶骨次全切除术						该项目取消			
617	N	G	331501013	骶骨肿瘤骶骨全切除及骶骨重建术						该项目取消			
618	A	G	331501014	腰骶部连接部肿瘤切除术						该项目取消			

序号	文件出处	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	省级价格(元)		说明	医保支付类别	省直职工首付比例	备注
								三甲	非三甲				
619	A	G	331501015	半骨盆切除术						该项目取消			
620	A	G	331501016	半骨盆切除人工半骨盆置换术						该项目取消			
621	A	G	331501017	髋窝脓肿切开引流术						该项目取消			
622	A	G	331501018	髋腰肌脓肿切开引流术						该项目取消			
623	A	G	331501019	颈椎间盘切除术						该项目取消			
624	A	G	331501020	颈椎间盘切除, 椎间植骨融合术						该项目取消			
625	A	G	331501021	颈椎体次全切除, 植骨融合术						该项目取消			
626	A	G	331501022	颈椎钩椎关节切除术						该项目取消			
627	E	G	331501023	颈椎侧方入路枢椎齿突切除术						该项目取消			
628	A	G	331501024	后入路环枢椎植骨融合术						该项目取消			
629	A	G	331501025	后入路环枢减压植骨融合固定术						该项目取消			
630	A	G	331501026	后入路环枢枕融合植骨固定术						该项目取消			
631	E	G	331501027	环枢椎侧块螺钉内固定术						该项目取消			
632	A	G	331501028	颈椎骨折脱位手术复位植骨融合内固定术						该项目取消			
633	A	G	331501029	胸椎融合术						该项目取消			
634	E		331501030	胸椎腰椎前路内固定术						该项目取消			
635	E	G	3315010301	胸椎前路内固定术						该项目取消			
636	E	G	3315010302	腰椎前路内固定术						该项目取消			
637	A	G	331501031	胸椎横突、椎板植骨融合术						该项目取消			
638	AH(A)	G	331501032	胸椎椎体切开复位内固定术						该项目取消			
639	A	G	331501033	经胸腹联合切口胸椎间盘切除术						该项目取消			
640	A	G	331501034	腰椎间盘极外侧突出摘除术						该项目取消			
641	A	G	331501035	经皮椎间盘吸引术						该项目取消			
642	K	G	331501036	椎管扩大减压术						该项目取消			

序号	文件出处	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	省级价格(元)		说明	医保支付类别	省直职工首自付比例	备注
								三甲	非三甲				
643	A	G	331501037	椎管扩大成形术						该项目取消			
644	A	G	331501038	腰椎间盘突出摘除术						该项目取消			
645	A	G	331501039	经皮激光腰椎间盘摘除术						该项目取消			
646	E	G	331501040	后路腰椎间盘镜椎间盘髓核摘除术(MED)						该项目取消			
647	A	G	331501041	腰椎滑脱不稳植骨融合术						该项目取消			
648	K	G	331501042	腰椎滑脱椎弓根螺钉固定植骨融合术						该项目取消			
649	A	G	331501043	腰椎横突间融合术						该项目取消			
650	A	G	331501044	腰椎骶化横突切除术						该项目取消			
651	A	G	331501045	骨盆骨折髂内动脉结扎术						该项目取消			
652	A	G	331501046	骨盆骨折切开复位内固定术						该项目取消			
653	A	G	331501047	强直性脊柱炎多椎截骨矫正术						该项目取消			
654	A	G	331501048	脊柱侧弯矫正术(后路)						该项目取消			
655	A	G	331501049	脊柱前路松解融合术						该项目取消			
656	A	G	331501050	前路脊柱旋转侧弯矫正术						该项目取消			
657	A	G	331501051	前路脊柱骨骺阻滞术、后路椎板凸侧融合术						该项目取消			
658	E	G	331501052	脊柱椎间融合器植入植骨融合术						该项目取消			
659	A	G	331501053	脊柱半椎体切除术						该项目取消			
660	A	G	331501054	脊柱内固定物取出术						该项目取消			
661	A	G	331501055	滑板椎弓根钉复位植骨内固定术						该项目取消			
662	A	G	331501056	经皮穿刺颈腰椎间盘切除术						该项目取消			
663	A	G	331501057	人工椎间盘植入术						该项目取消			
664	K	G	331501060	人工椎体置换术						该项目取消			
665	M	G	331501061	嗅鞘细胞移植术						该项目取消			
666	S	G	331501062	脊柱微创内固定术						该项目取消			

序号	文件出处	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	省级价格(元)		说明	医保支付类别	省直职工首自付比例	备注
								三甲	非三甲				
667	S	G	331501063	脊柱肿瘤微创减压术						该项目取消			
668	S	G	331501064	脊柱肿瘤全椎体切除重建内固定术						该项目取消			
669	AB	G	331501065	椎间盘消融术						该项目取消			
670	V (G)	G	s331500001	经椎间盘镜手术加收						该项目取消			
671	A		331502	胸廓与周围神经手术						该项目取消			
672	A	G	331502001	胸出口综合征手术						该项目取消			
673	A	G	331502002	臂丛神经损伤神经探查松解术						该项目取消			
674	A	G	331502003	臂丛神经损伤游离神经移植术						该项目取消			
675	A	G	331502004	臂丛神经损伤神经移位术						该项目取消			
676	A	G	331502005	神经吻合术						该项目取消			
677	A	G	331502006	血管蒂游离神经移植术						该项目取消			
678	A	G	331502007	神经瘤切除术						该项目取消			
679	A	G	331502008	周围神经嵌压松解术						该项目取消			
680	E		331502009	坐骨神经松解术						该项目取消			
681	E	G	3315020091	盆腔内坐骨神经松解术						该项目取消			
682	E	G	3315020092	盆腔外坐骨神经松解术						该项目取消			
683	E	G	331502010	闭孔神经切断术						该项目取消			
684	E	G	331502011	闭孔神经内收肌切断术						该项目取消			
685	K	G	331502013	下肢神经探查吻合术						该项目取消			
686	K	G	331502014	神经纤维部分切断术						该项目取消			
687	X	G	331503001	肩胛骨肿瘤肩胛骨全切除重建术						该项目取消			
688	X	G	331503002	锁骨肿瘤锁骨全切除术						该项目取消			
689	X	G	331503003	肱骨肿瘤切除及骨重建术						该项目取消			
690	X	G	331503004	尺桡骨肿瘤切除及骨重建术						该项目取消			
691	X	G	331503005	髌臼肿瘤切除及髌关节融合术						该项目取消			

序号	文件出处	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	省级价格(元)		说明	医保支付类别	省直职工首付比例	备注
								三甲	非三甲				
692	X	G	331503006	髌骨翼肿瘤切除术						该项目取消			
693	X	G	331503007	髌骨肿瘤切除术						该项目取消			
694	X	G	331503008	耻骨与坐骨肿瘤切除术						该项目取消			
695	X	G	331503009	股骨上端肿瘤切除人工股骨头置换术						该项目取消			
696	X	G	331503010	股骨干肿瘤全股骨切除人工股骨置换术						该项目取消			
697	X	G	331503011	股骨干肿瘤段切除重建术						该项目取消			
698	X	G	331503012	股骨下段肿瘤刮除,骨腔灭活植骨术						该项目取消			
699	X	G	331503013	股骨下段肿瘤切除术						该项目取消			
700	X	G	331503014	灭活再植或异体半关节移植术						该项目取消			
701	X	G	331503015	胫骨上段肿瘤刮除植骨术						该项目取消			
702	X	G	331503017	胫腓骨肿瘤切除重建术						该项目取消			
703	X	G	331503018	跟骨肿瘤病灶刮除术						该项目取消			
704	E		331503019	内生软骨瘤切除术						该项目取消			
705	X	G	3315030191	内生软骨瘤切除术						该项目取消			
706	X	G	3315030192	内生软骨瘤切除术						该项目取消			
707	K	G	331503020	坐骨结节囊肿摘除术						该项目取消			
708	X	G	s331503001	骨软骨瘤切除术						该项目取消			
709	X	G	s331503002	骨肿瘤切除重建术						该项目取消			
710	X	G	s331503003	股骨头坏死钻孔加压植骨术						该项目取消			
711	X	G	s331503004	单纯股骨头钻孔减压术						该项目取消			
712	A		331504	四肢和脊椎骨结核手术						该项目取消			
713	X	G	331504001	肘腕关节结核病灶清除术						该项目取消			
714	X	G	331504002	髌髌关节结核病灶清除术						该项目取消			
715	X	G	331504003	髌关节结核病灶清除术						该项目取消			

序号	文件出处	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	省级价格(元)		说明	医保支付类别	省直职工首自付比例	备注
								三甲	非三甲				
716	X	G	331504004	膝关节结核病灶清除术						该项目取消			
717	X	G	331504005	踝关节结核病灶清除+关节融合术						该项目取消			
718	AB	G	331504006	脊椎结核病灶清除术						该项目取消			
719	X	G	331504007	脊椎结核病灶清除+植骨融合术						该项目取消			
720	X	G	331504008	股骨头坏死病灶刮除植骨术						该项目取消			
721	X	G	3315040081	股骨头坏死髓芯减压支架术						该项目取消			
722	X	G	331504009	桡骨远端切除腓骨移植成形术						该项目取消			
723	X	G	331504010	骨髓炎病灶清除术						该项目取消			
724	X	G	331504011	骨髓炎切开引流灌注术						该项目取消			
725	K	G	331504012	扩创术						该项目取消			
726	A		331505	四肢骨折手术						该项目取消			
727	X	G	331505001	锁骨骨折切开复位内固定术						该项目取消			
728	X	G	331505002	肱骨近端骨折切开复位内固定术						该项目取消			
729	X	G	331505003	肱骨干骨折切开复位内固定术						该项目取消			
730	X	G	331505004	肱骨骨折切开复位内固定术						该项目取消			
731	X	G	331505005	肱骨内外髁骨折切开复位内固定术						该项目取消			
732	X	G	331505006	尺骨鹰嘴骨折切开复位内固定术						该项目取消			
733	X	G	331505007	桡骨头切除术						该项目取消			
734	X	G	331505008	桡骨头骨折切开复位内固定术						该项目取消			
735	X	G	331505009	孟氏骨折切开复位内固定术						该项目取消			
736	X	G	331505010	桡尺骨干骨折切开复位内固定术						该项目取消			
737	X	G	331505011	科雷氏骨折切开复位内固定术						该项目取消			
738	X	G	331505012	髌骨骨折切开复位内固定术						该项目取消			
739	X	G	331505013	股骨颈骨折闭合复位内固定术						该项目取消			
740	X	G	331505014	股骨颈骨折切开复位内固定术						该项目取消			

序号	文件出处	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	省级价格(元)		说明	医保支付类别	省直职工首自付比例	备注
								三甲	非三甲				
741	X	G	331505015	股骨颈骨折切开复位内固定+带血管或肌蒂骨移植术						该项目取消			
742	X	G	331505016	股骨转子间骨折内固定术						该项目取消			
743	X	G	331505017	股骨干骨折切开复位内固定术						该项目取消			
744	X	G	331505018	股骨髁间骨折切开复位内固定术						该项目取消			
745	X	G	331505019	髌骨骨折切开复位内固定术						该项目取消			
746	X	G	331505020	胫骨髁间骨折切开复位内固定术						该项目取消			
747	X	G	331505021	胫骨干骨折切开复位内固定术						该项目取消			
748	X	G	331505022	内、外踝骨折切开复位内固定术						该项目取消			
749	X	G	331505023	三踝骨折切开复位内固定术						该项目取消			
750	X	G	331505024	肱骨干骨折不愈合切开植骨内固定术						该项目取消			
751	X	G	331505025	尺桡骨骨折不愈合切开植骨内固定术						该项目取消			
752	X	G	331505026	股骨干骨折不愈合切开植骨内固定术						该项目取消			
753	X	G	331505027	胫腓骨骨折不愈合切开植骨内固定术						该项目取消			
754	X	G	331505028	开放折骨术						该项目取消			
755	X	G	331505029	肱骨髁上骨折畸形愈合截骨矫形术						该项目取消			
756	X	G	331505030	尺骨上1/3骨折畸形愈合伴桡骨小头脱位矫正术						该项目取消			
757	X	G	331505031	桡骨下端骨折畸形愈合矫正术						该项目取消			
758	X	G	331505032	股骨干骨折畸形愈合截骨内固定术						该项目取消			
759	X	G	331505033	胫腓骨骨折畸形愈合截骨矫形术						该项目取消			
760	X	G	331505034	踝部骨折畸形愈合矫正术						该项目取消			
761	X	G	331505035	跟骨骨折切开复位撬拨术						该项目取消			
762	X	G	331505036	距骨骨折伴脱位切开复位内固定术						该项目取消			
763	X	G	331505037	骨折内固定装置取出术						该项目取消			
764	X	G	331505038	足部骨折切开复位内固定术						该项目取消			

序号	文件出处	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	省级价格(元)		说明	医保支付类别	省直职工首自付比例	备注
								三甲	非三甲				
765	X	G	331505039	腓骨骨折切开复位内固定术						该项目取消			
766	X	G	331505040	尺骨冠状突骨折切开复位内固定术						该项目取消			
767	X	G	s331505001	肩胛骨骨折内固定术						该项目取消			
768	A		331506	四肢关节损伤与脱位手术						该项目取消			
769	X	G	331506001	肩锁关节脱位切开复位内固定术						该项目取消			
770	X	G	331506002	肩关节脱位开放复位术						该项目取消			
771	X	G	331506003	陈旧性肘关节前脱位切开复位术						该项目取消			
772	X	G	331506004	髋关节脱位切开复位术						该项目取消			
773	A	G	331506005	先天性髋关节脱位手法复位石膏固定术						该项目取消			
774	A	G	331506006	先天性髋关节脱位切开复位石膏固定术						该项目取消			
775	X	G	331506007	先天性髋关节脱位切开复位骨盆截骨内固定术						该项目取消			
776	X	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						该项目取消			
777	K	G	331506009	髌骨半脱位外侧切开松解术						该项目取消			
778	A	G	331506010	髌骨脱位成形术						该项目取消			
779	A	G	331506011	急性膝关节前、后十字韧带破裂修补术						该项目取消			
780	A	G	3315060110	经关节镜急性膝关节前、后十字韧带破裂修补术						该项目取消			
781	A	G	331506012	膝关节陈旧性前十字韧带重建术						该项目取消			
782	AH(A)	G	3315060120	经关节镜膝关节前十字韧带重建术						该项目取消			
783	A	G	331506013	膝关节陈旧性后十字韧带重建术						该项目取消			
784	A	G	3315060130	经关节镜膝关节陈旧性后十字韧带重建术						该项目取消			
785	AH(A)	G	331506014	膝关节内外侧副韧带重建术						该项目取消			

序号	文件出处	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	省级价格(元)		说明	医保支付类别	省直职工首自付比例	备注
								三甲	非三甲				
786	A	G	331506015	膝关节单纯游离体摘除术						该项目取消			
787	A	G	3315060150	经关节镜膝关节单纯游离体摘除术						该项目取消			
788	A	G	331506016	关节滑膜切除术(大)						该项目取消			
789	A	G	3315060160	经关节镜关节滑膜切除术(大)						该项目取消			
790	A	G	331506017	关节滑膜切除术(中)						该项目取消			
791	A	G	3315060170	经关节镜关节滑膜切除术(中)						该项目取消			
792	A	G	331506018	关节滑膜切除术(小)						该项目取消			
793	A	G	3315060180	经关节镜关节滑膜切除术(小)						该项目取消			
794	E	G	331506019	半月板切除术						该项目取消			
795	E	G	3315060191	经关节镜半月板切除术						该项目取消			
796	E	G	3315060192	激光半月板切除术						该项目取消			
797	K	G	331506020	膝关节清理术						该项目取消			
798	A	G	3315060200	经关节镜膝关节清理术						该项目取消			
799	X	G	331506021	踝关节稳定手术						该项目取消			
800	E		331506022	腘窝囊肿切除术						该项目取消			
801	E	G	3315060221	腘窝囊肿切除术(单侧)						该项目取消			
802	E	G	3315060222	腘窝囊肿切除术(双侧)						该项目取消			
803	X	G	331506023	肘关节稳定术						该项目取消			
804	X	G	331506024	关节骨软骨损伤修复术						该项目取消			
805	K	G	331506025	化脓性关节炎切开引流灌注术						该项目取消			
806	K	G	331506026	半月板修复术						该项目取消			
807	K	G	331506027	内侧髌股韧带重建术						该项目取消			
808	G	G	s331506001	膝关节松解术						该项目取消			
809	G	G	s331506002	半月板成形术						该项目取消			
810	G	G	s331506003	经关节镜半月板成形术						该项目取消			

序号	文件出处	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	省级价格(元)		说明	医保支付类别	省直职工首自付比例	备注
								三甲	非三甲				
811	A		331507	人工关节置换手术						该项目取消			
812	A	G	331507001	人工全肩关节置换术						该项目取消			
813	A	G	331507002	人工肱骨头置换术						该项目取消			
814	A	G	331507003	人工肘关节置换术						该项目取消			
815	X	G	331507004	人工全髌关节置换术						该项目取消			
816	X	G	331507005	人工股骨头置换术						该项目取消			
817	X	G	331507006	人工膝关节表面置换术						该项目取消			
818	X	G	331507007	人工膝关节绞链式置换术						该项目取消			
819	A	G	331507008	人工踝关节置换术						该项目取消			
820	A	G	331507009	人工腕关节置换术						该项目取消			
821	A	G	331507010	人工髌股关节置换术						该项目取消			
822	E	G	331507011	人工关节取出术						该项目取消			
823	K	G	331507013	人工跖趾关节置换术						该项目取消			
824	X	G	331507014	人工关节翻修术						该项目取消			
825	A		331508	骨骺固定手术						该项目取消			
826	E	G	331508001	骨骺肌及软组织肿瘤切除术						该项目取消			
827	E	G	331508002	骨骺早闭骨桥切除脂肪移植术						该项目取消			
828	X	G	331508003	骨骺固定术						该项目取消			
829	X	G	331508004	股骨头骨骺滑脱牵引复位内固定术						该项目取消			
830	X	G	331508005	带血管蒂肌骨骺移植术						该项目取消			
831	A		331509	四肢骨切除、刮除手术						该项目取消			
832	E	G	331509001	尺骨头桡骨茎突切除术						该项目取消			
833	A	G	331509002	髌股关节病变软骨切除软骨下钻孔术						该项目取消			
834	A	G	331509003	髌骨切除+股四头肌修补术						该项目取消			
835	A	G	331509004	移植取骨术						该项目取消			

序号	文件出处	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	省级价格(元)		说明	医保支付类别	省直职工首自付比例	备注
								三甲	非三甲				
836	A	G	331509005	髌骨取骨术						该项目取消			
837	A	G	331509006	取腓骨术						该项目取消			
838	X	G	331509007	先天性锁骨假关节切除植骨内固定术						该项目取消			
839	X	G	331509008	先天性胫骨假关节切除带血管腓骨移植术						该项目取消			
840	A	G	331509009	距骨切除术						该项目取消			
841	A		331510	四肢骨截骨术						该项目取消			
842	X	G	331510001	肘关节截骨术						该项目取消			
843	X	G	331510002	腕关节截骨术						该项目取消			
844	X	G	331510003	掌骨截骨矫形术						该项目取消			
845	X	G	331510004	髌臼旋转截骨术						该项目取消			
846	X	G	331510005	股骨颈楔形截骨术						该项目取消			
847	X	G	331510006	股骨头钻孔及植骨术						该项目取消			
848	X	G	331510007	股骨下端截骨术						该项目取消			
849	X	G	331510008	胫骨高位截骨术						该项目取消			
850	X	G	331510009	跟骨截骨术						该项目取消			
851	X	G	331510010	成骨不全多段截骨术						该项目取消			
852	A		331511	关节融合术						该项目取消			
853	X	G	331511001	肘关节融合术						该项目取消			
854	X	G	331511002	先天性胫骨缺如胫骨上端膝关节融合术						该项目取消			
855	X	G	331511003	踝关节融合术						该项目取消			
856	X	G	331511004	跟骰关节融合术						该项目取消			
857	X	G	331511005	近侧趾间关节融合术						该项目取消			
858	X	G	s331511001	先天性尺骨缺如矫正腕关节成形融合术						该项目取消			

序号	文件出处	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	省级价格(元)		说明	医保支付类别	省直职工首自付比例	备注
								三甲	非三甲				
859	A		331512	四肢骨关节成形术						该项目取消			
860	X	G	331512001	肘关节叉状成形术						该项目取消			
861	X	G	331512002	网球肘松解术						该项目取消			
862	X	G	331512003	尺骨延长术						该项目取消			
863	X	G	331512004	尺骨短缩术						该项目取消			
864	X	G	331512005	桡骨延长术						该项目取消			
865	X	G	331512006	桡骨短缩术						该项目取消			
866	X	G	331512007	股骨延长术						该项目取消			
867	X	G	331512008	髌臼造盖成形术						该项目取消			
868	X	G	331512009	血管束移植充填植骨术						该项目取消			
869	X	G	331512010	股四头肌成形术						该项目取消			
870	X	G	331512011	膝内外翻定点闭合式折骨术						该项目取消			
871	X	G	331512012	髌韧带成形术						该项目取消			
872	X	G	331512013	胫骨结节垫高术						该项目取消			
873	R(G)	G	331512014	马蹄足松解术						该项目取消			
874	X	G	331512015	足母外翻矫正术						该项目取消			
875	X	G	331512016	第二跖骨头修整成形术						该项目取消			
876	X	G	331512018	胫骨延长术						该项目取消			
877	K	G	331512019	上肢关节松解术						该项目取消			
878	K	G	331512020	下肢关节松解术						该项目取消			
879	X	G	331512021	骨搬运手术						该项目取消			
880	A		331513	截肢术						该项目取消			
881	A	G	331513001	肩关节离断术						该项目取消			
882	A	G	331513002	肩胛胸廓间离断术						该项目取消			
883	A	G	331513003	残端修整术						该项目取消			

序号	文件出处	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	省级价格(元)		说明	医保支付类别	省直职工首自付比例	备注
								三甲	非三甲				
884	A	G	331513004	上肢截肢术						该项目取消			
885	A	G	331513005	髋关节离断术						该项目取消			
886	A	G	331513006	大腿截肢术						该项目取消			
887	A	G	331513007	小腿截肢术						该项目取消			
888	A	G	331513008	足踝部截肢术						该项目取消			
889	E	G	331513009	截指术						该项目取消			
890	A		331514	断肢再植术						该项目取消			
891	X	G	331514001	断肢再植术						该项目取消			
892	X	G	3315140010	断肢再植术						该项目取消			
893	X	G	331514002	断指再植术						该项目取消			
894	X	G	3315140020	断指再植术						该项目取消			
895	A		331515	手部骨折手术						该项目取消			
896	X	G	331515001	手掌指骨骨折切开复位内固定术						该项目取消			
897	X	G	331515002	手关节内骨折切开复位内固定术						该项目取消			
898	X	G	331515003	本氏(Bennett)骨折切开复位内固定术						该项目取消			
899	X	G	331515004	腕骨骨折切开复位内固定术						该项目取消			
900	X	G	331515005	舟骨骨折切开复位内固定术						该项目取消			
901	X	G	331515006	舟骨折不愈合切开植骨术+桡骨茎突切除术						该项目取消			
902	X	G	331515007	舟骨折不愈合植骨术						该项目取消			
903	X	G	331515008	月骨骨折切开复位内固定术						该项目取消			
904	X	G	331515009	月骨折不愈合血管植入术						该项目取消			
905	X	G	331515010	人工桡骨头月骨置换术						该项目取消			
906	A		331516	手部关节脱位手术						该项目取消			
907	X	G	331516001	手部关节脱位切开复位内固定术						该项目取消			

序号	文件出处	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	省级价格(元)		说明	医保支付类别	省直职工首自付比例	备注
								三甲	非三甲				
908	B		331517	手部关节融合术						该项目取消			
909	X	G	331517001	局限性腕骨融合术						该项目取消			
910	X	G	331517002	指间关节融合术						该项目取消			
911	X	G	331517003	腕关节融合术						该项目取消			
912	A	G	331517004	手部人工关节置换术						该项目取消			
913	A		331518	手部骨切除术						该项目取消			
914	X	G	331518001	掌指骨软骨瘤刮除植骨术						该项目取消			
915	X	G	331518002	掌指结核病灶清除术						该项目取消			
916	X	G	331518003	近排腕骨切除术						该项目取消			
917	A	G	331518004	舟骨近端切除术						该项目取消			
918	A	G	331518005	月骨摘除术						该项目取消			
919	A	G	331518006	月骨摘除肌腱填充术						该项目取消			
920	X	G	331518007	腕关节三角软骨复合体重重建术						该项目取消			
921	B		331519	手部成形手术						该项目取消			
922	A	G	331519001	并指分离术						该项目取消			
923	X	G	331519002	拇指再造术 I 型						该项目取消			
924	X	G	331519003	拇指再造术 II 型						该项目取消			
925	X	G	331519004	拇指再造术 III 型						该项目取消			
926	X	G	331519005	拇指再造术 IV 型						该项目取消			
927	X	G	331519006	拇指再造术 V 型						该项目取消			
928	X	G	331519007	拇指再造术 VI 型						该项目取消			
929	E	G	331519008	多指切除术						该项目取消			
930	X	G	331519009	其他指再造术						该项目取消			
931	X	G	331519010	严重烧伤手畸形矫正术						该项目取消			
932	X	G	331519011	手部瘢痕挛缩整形术						该项目取消			

序号	文件出处	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	省级价格(元)		说明	医保支付类别	省直职工首付比例	备注
								三甲	非三甲				
933	X	G	331519012	指关节成形术						该项目取消			
934	A	G	331519016	手部关节松解术						该项目取消			
935	X	G	331519017	掌指关节或跖趾关节成形术						该项目取消			
936	A		331520	手外伤其他手术						该项目取消			
937	A	G	331520001	指间或掌指关节侧副韧带、关节囊修补术						该项目取消			
938	A	G	331520002	腕关节韧带修补术						该项目取消			
939	B		331521	手外伤皮瓣术						该项目取消			
940	A	G	331521009	指固有伸肌腱移位重建功能术						该项目取消			
941	K	G	331521010	肩外展功能重建术						该项目取消			
942	A	G	331521011	屈肘功能重建术						该项目取消			
943	A	G	331521012	伸腕功能重建术						该项目取消			
944	A	G	331521013	伸指功能重建术						该项目取消			
945	A	G	331521014	屈指功能重建术						该项目取消			
946	A	G	331521015	拇指对掌功能重建术						该项目取消			
947	B	G	331521016	缩窄性腱鞘炎切开术						该项目取消			
948	K	G	331521017	腱鞘囊肿切除术						该项目取消			
949	A	G	331521018	掌筋膜挛缩切除术						该项目取消			
950	A	G	331521019	侧副韧带挛缩切断术						该项目取消			
951	A	G	331521020	小肌肉挛缩切断术						该项目取消			
952	B	G	331521028	肌腱粘连松解术						该项目取消			
953	L	G	331521029	屈指或趾肌腱吻合术						该项目取消			
954	A	G	331521030	屈伸指肌腱游离移植术						该项目取消			
955	X	G	331521031	滑车重建术						该项目取消			
956	A	G	331521032	锤状指修复术						该项目取消			

序号	文件出处	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	省级价格(元)		说明	医保支付类别	省直职工首自付比例	备注
								三甲	非三甲				
957	A	G	331521033	侧腱束劈开交叉缝合术						该项目取消			
958	A	G	331521034	“钮孔畸形”游离肌腱固定术						该项目取消			
959	A	G	331521035	手内肌麻痹功能重建术						该项目取消			
960	A	G	331521036	前臂神经探查吻合术						该项目取消			
961	A	G	331521037	前臂神经探查游离神经移植术						该项目取消			
962	A	G	331521038	手腕部神经损伤修复术						该项目取消			
963	A	G	331521039	虎口成形术						该项目取消			
964	A	G	331521040	指蹼成形术						该项目取消			
965	A		331522	肌肉、肌腱、韧带手术						该项目取消			
966	E		331522001	骨骼肌软组织肿瘤切除术						该项目取消			
967	E	G	3315220011	骨骼肌软组织肿瘤切除术						该项目取消			
968	E	G	3315220012	骨骼肌软组织肿瘤切除术						该项目取消			
969	E	G	331522002	肌性斜颈矫正术						该项目取消			
970	A	G	331522003	骨化性肌炎局部切除术						该项目取消			
971	A	G	331522004	脑瘫肌力、肌张力调整术						该项目取消			
972	A	G	331522005	上肢筋膜间室综合征切开减压术						该项目取消			
973	K	G	331522006	肱二头肌腱断裂修补术						该项目取消			
974	A	G	331522007	岗上肌腱钙化沉淀物取出术						该项目取消			
975	K	G	331522008	肩袖破裂修补术						该项目取消			
976	E	G	331522009	腕管综合征切开减压术						该项目取消			
977	K	G	331522010	肱二头肌长头腱脱位修复术						该项目取消			
978	A	G	331522011	格林先天性高肩胛症手术						该项目取消			
979	A	G	331522012	臂大肌挛缩切除术						该项目取消			
980	E	G	331522013	髂胫束松解术						该项目取消			
981	A	G	331522014	下肢筋膜间室综合征切开减压术						该项目取消			

序号	文件出处	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	省级价格(元)		说明	医保支付类别	省直职工首自付比例	备注
								三甲	非三甲				
982	A	G	331522015	腓骨肌腱脱位修复术						该项目取消			
983	A	G	331522016	跟腱断裂修补术						该项目取消			
984	G	G	s331522001	关节镜下韧带粘连松解术						该项目取消			
985	G	G	s331522002	取肌腱术						该项目取消			
986	A	G	331523001	手法牵引复位术						该项目取消			
987	A	G	331523002	皮肤牵引术						该项目取消			
988	A	G	331523003	骨骼牵引术						该项目取消			
989	A	G	331523004	颅骨牵引术						该项目取消			
990	A	G	331523005	颅骨头环牵引术						该项目取消			
991	A	G	331523006	石膏固定术(特大)						该项目取消			
992	A	G	331523007	石膏固定术(大)						该项目取消			
993	A	G	331523008	石膏固定术(中)						该项目取消			
994	A	G	331523009	石膏固定术(小)						该项目取消			
995	A	G	331523010	石膏拆除术						该项目取消			
996	A	G	331523011	各部位多头带包扎术						该项目取消			
997	A	G	331523012	跟骨钻孔术						该项目取消			
998	A		331601	乳房手术						该项目取消			
999	A	G	331601002	乳腺肿物切除术						该项目取消			
1000	I	G	3316010021	经皮乳腺病灶穿刺旋切活检术						该项目取消			
1001	I	G	3316010022	乳腺肿瘤微创旋切术						该项目取消			
1002	A	G	331601003	副乳切除术						该项目取消			
1003	A	G	331601004	单纯乳房切除术						该项目取消			
1004	A	G	3316010040	单纯乳房切除+腋窝淋巴结清除						该项目取消			
1005	A	G	331601005	乳腺癌根治术						该项目取消			
1006	A	G	331601006	乳腺癌扩大根治术						该项目取消			

序号	文件出处	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	省级价格(元)		说明	医保支付类别	省直职工首自付比例	备注
								三甲	非三甲				
1007	A	G	331601008	乳腺癌根治+乳房再造术						该项目取消			
1008	M	G	331601015	乳腺癌术后胸壁纤维板剥脱术						该项目取消			
1009	A	G	331603006	深度烧伤截肢术						该项目取消			
1010	B	G	331603034	烧伤截指术						该项目取消			
1011	A	G	331603043	神经移植术						该项目取消			
1012	A	G	331603044	骨移植术						该项目取消			
1013	A	G	331603046	深度烧伤死骨摘除术						该项目取消			
1014	A	G	331603047	肌腱移植术						该项目取消			
1015	A	G	331603048	烧伤后肌腱延长术						该项目取消			
1016	I	G	3317000024	关节镜						该项目取消			
1017	AB		3318	其他手术						该项目取消			
1018	AB	G	331800001	肿瘤热消融治疗						该项目取消			
1019	A	E	340100001	红外线治疗						该项目取消			
1020	E	E	340100002	可见光治疗						该项目取消			
1021	E	E	340100003	偏振光照射						该项目取消			
1022	F	E	340100004	紫外线治疗						该项目取消			
1023	E	E	340100005	激光疗法						该项目取消			
1024	E	E	340100006	光敏疗法						该项目取消			
1025	A	E	340100007	电诊疗						该项目取消			
1026	A	E	340100008	直流电治疗						该项目取消			
1027	K	E	340100009	低频脉冲治疗						该项目取消			
1028	A	E	340100010	中频脉冲电治疗						该项目取消			
1029	E	E	340100011	共鸣火花治疗						该项目取消			
1030	A	E	340100012	超短波治疗、短波治疗						该项目取消			
1031	A	E	340100013	微波治疗						该项目取消			

序号	文件出处	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	省级价格(元)		说明	医保支付类别	省直职工首自付比例	备注
								三甲	非三甲				
1032	F	E	340100014	射频电疗						该项目取消			
1033	F	E	340100015	静电治疗						该项目取消			
1034	A	E	340100017	超声波治疗						该项目取消			
1035	A	E	340100018	电子生物反馈疗法						该项目取消			
1036	F	E	340100019	磁疗						该项目取消			
1037	AH (M)	E	3401000191	阴部/盆底肌刺激治疗						该项目取消			
1038	A	E	340100020	水疗						该项目取消			
1039	F	E	340100021	蜡疗(石蜡疗法)						该项目取消			
1040	F	E	340100022	泥疗						该项目取消			
1041	K	E	340100023	牵引						该项目取消			
1042	R (E)	E	340100024	气压治疗						该项目取消			
1043	E	E	340100025	冷疗						该项目取消			
1044	E	E	340100026	电按摩						该项目取消			
1045	E	E	340100027	场效应治疗						该项目取消			
1046	E	E	340100028	髌骨软化治疗						该项目取消			
1047	M (I)	E	340100029	肿瘤光动力治疗						该项目取消			
1048	L	E	340100030	肿瘤微创氩氦冷冻消融术						该项目取消			
1049	AB	E	340100031	岩盐气溶胶吸入治疗						该项目取消			
1050	K	E	340100032	经颅超声溶栓治疗						该项目取消			
1051	K	E	340100033	超反射治疗						该项目取消			
1052	K	E	340100034	极高频免疫治疗						该项目取消			
1053	K	E	340100035	高能体外冲击波骨病治疗术						该项目取消			
1054	K	E	340100036	经颅磁刺激治疗						该项目取消			
1055	R (E)	E	340100037	脊柱微创减压治疗						该项目取消			
1056	L	E	340100038	平滑肌痉挛疼痛贴敷治疗						该项目取消			

序号	文件出处	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	省级价格(元)		说明	医保支付类别	省直职工首自付比例	备注
								三甲	非三甲				
1057	L	E	340100039	放射式冲击波疼痛治疗 (RSWT)						该项目取消			
1058	G	E	s340100001	量子血管外照射治疗						该项目取消			
1059	AP (V)	E	420000006	骨折外固定架固定术						该项目取消			
1060	AP (V)	E	420000010	外固定架使用						该项目取消			
1061	V	E	B240700005	复合式液氮实体肿瘤消融术						该项目取消			
1062	R	E	B240700006	不可逆电穿孔 (纳米刀) 肿瘤消融术						该项目取消			
1063	AB	E	B310605023	经支气管镜支气管内活瓣肺减容术						该项目取消			
1064	R	G	B320600013	经静脉脑动静脉畸形栓塞术						该项目取消			
1065	V	G	B330202019	经皮穿刺三叉神经微球囊压迫术						该项目取消			
1066	V	G	B330202020	迷走神经刺激 (VNS) 系统植入术						该项目取消			
1067	AB	E	B330204023	骶神经调控电极植入术						该项目取消			

抄送：省卫生健康委。

河南省医疗保障局

2025年12月23日印发
