

# 济源产城融合示范区医疗保障局 文件 济源产城融合示范区人力资源和社会保障局

济管医保办〔2026〕11号

---

## 济源产城融合示范区医疗保障局 济源产城融合示范区人力资源和社会保障局 关于规范整合心血管系统类医疗服务价格项目的 通 知

示范区医疗保障服务中心，示范区社会保险中心，各级公立医疗机构：

根据《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心血管系统类医疗服务价格项目的通知》（豫医保办〔2026〕42号）要求，现就规范整合心血管系统类医疗服务价格项目通知如下：

一、取消现行“心功能测定”等 207 个价格项目；规范整合“心电监测费”等 129 个心血管系统类价格项目，并制定各级公立医疗机构政府指导价和医保首付比例（见附件）。

二、示范区医疗保障服务中心要加强政策学习和宣传培训，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。要注重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。

三、示范区社会保险中心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 9 月 1 日起执行。示范区医疗保障服务中心和各级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，请及时报示范区医疗保障局、示范区人力资源和社会保障局。

附件：1. 济源示范区规范整合心血管系统类医疗服务价格项目  
2. 济源示范区取消医疗服务价格项目

济源产城融合示范区  
医疗保障局

济源产城融合示范区  
人力资源和社会保障局

2026 年 8 月 28 日

济源示范区规范整合心血管系统类医疗服务价格项目

| 序号 | 财务<br>分类<br>代码 | 国家<br>项目编码 | 项目名称      | 服务产出                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 价格构成 | 加收项 | 扩展项 | 计价<br>单位 | 价格（元）    |                 |     | 计价说明 | 医保支付政策   |          |    |
|----|----------------|------------|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-----|-----|----------|----------|-----------------|-----|------|----------|----------|----|
|    |                |            |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |      |     |     |          | 市级<br>三级 | 市级<br>二级<br>及以下 | 乡镇级 |      | 支付<br>类别 | 首付<br>比例 | 备注 |
|    |                |            | 心血管<br>系统 | <p>使用说明：</p> <p>1. 本类别以心血管系统为重点，按照心血管系统相关医疗服务产出设立价格项目。</p> <p>2. 本类别所称的“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。</p> <p>3. 本类别所称“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，具体的加/减收标准（加/减收率或加/减收金额）由省市级医疗保障部门依权限制定；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。</p> <p>4. 本类别所称“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。</p> <p>5. 本类别中所称的“基本物质资源消耗”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、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、注射器、可复用的操作器具等。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其他可收费耗材，按照实际采购价格零差率销售。</p> <p>6. 本类别中所称的“再次手术”，是指既往曾行心脏外科开胸或腔镜手术，因病情需要再次行心脏手术的情况。</p> <p>7. 本类别中所称的“微创手术”，是指通过非传统正中切口进行开胸或腔镜手术的方式，包括但不限于部分胸骨切口、侧切口、腔镜入路等情况。</p> <p>8. 本类别所称的“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。</p> <p>9. 以诊断为目的的第一次介入检查完成之后立即进行介入治疗时，分别计算检查与治疗的费用（指患者从未进行过与本疾患相关的介入检查），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（第二次及以后），检查按50%收费（加收项、扩展项从其说明）。心脏电生理诊疗项目，含介入操作、影像学监视、心电监测。</p> <p>10. 介入治疗原则上以经一根血管的介入治疗为起点，每增加一根血管加收50%（具体项目有明确规定的从其规定）。</p> <p>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）”。</p> <p>12. 本类别价格构成中所称的“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。</p> <p>13. 本类别中涉及“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> |      |     |     |          |          |                 |     |      |          |          |    |

| 序号 | 财务<br>分类<br>代码 | 国家<br>项目编码          | 项目名称                   | 服务产出                                                                  | 价格构成                                                                                            | 加收项                                                         | 扩展项                                  | 计价<br>单位 | 价格（元）    |                 |     | 计价说明                                                                                              | 医保支付政策   |          |    |
|----|----------------|---------------------|------------------------|-----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|--------------------------------------|----------|----------|-----------------|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|----|
|    |                |                     |                        |                                                                       |                                                                                                 |                                                             |                                      |          | 市级<br>三级 | 市级<br>二级<br>及以下 | 乡镇级 |                                                                                                   | 支付<br>类别 | 首付<br>比例 | 备注 |
| 1  | D              | 0124080<br>00020000 | 心电<br>监测费              | 实时监测患者心<br>率、心律、心电<br>波形等，必要时<br>监测呼吸频率、<br>呼吸波形、血压、<br>血氧饱和度等参<br>数。 | 所定价格涵盖皮肤清洁、安放<br>电极、连接设备、设定参数、<br>实时监测等步骤所需的人力<br>资源、设备运转成本与基本物<br>质资源消耗。                       |                                                             | 01 遥<br>测心电<br>监测                    | 小时       | 1        | 1               | 1   |                                                                                                   | 甲类       |          |    |
| 2  | D              | 0124080<br>00030000 | 常规<br>心电图<br>检查费       | 通过心电图机体<br>表采集十二导联<br>及以下心电图数<br>据。                                   | 所定价格涵盖皮肤清洁、安放<br>电极、连接设备、采集信号、<br>数据分析、出具报告等步骤所<br>需的人力资源、设备运转成本<br>与基本物质资源消耗。                  | 01 十二<br>导联以<br>上加收 5<br>元<br>11 心脏<br>晚电位<br>检查加<br>收 15 元 | 01 心<br>电向量<br>图<br>11 频<br>谱心电<br>图 | 次        | 29       | 26              | 24  | 食管内心电图市级三级<br>按 105 元/次收取，市级<br>二级及以下按 90 元/次<br>收取，乡镇级按 76 元/<br>次收取，一个完整的检<br>查/治疗过程限计费 1<br>次。 | 甲类       |          |    |
| 3  | D              | 0124080<br>00040000 | 心率<br>变异性<br>分析<br>检查费 | 通过连续记录心<br>电图数据分析心<br>率变化情况。                                          | 所定价格涵盖皮肤清洁、安放<br>电极、连接设备、采集信号、<br>数据分析、出具报告等步骤所<br>需的人力资源、设备运转成本<br>与基本物质资源消耗。                  |                                                             |                                      | 次        | 37       | 37              | 37  | 1. 短程每日限收费 1<br>次。<br>2. 长程每日收费 74 元。                                                             | 甲类       |          |    |
| 4  | D              | 0124080<br>00050000 | 心电图<br>负荷<br>检查费       | 通过各类运动负<br>荷或药物诱导试<br>验等方式，对比<br>监测心电和血压<br>变化，协助诊断<br>疾病。            | 所定价格涵盖皮肤清洁、安放<br>电极、记录静息心电图、增加<br>负荷、监测心电和血压变化、<br>数据分析、出具报告等步骤所<br>需的人力资源、设备运转成本<br>与基本物质资源消耗。 |                                                             |                                      | 次        | 88       | 88              | 79  |                                                                                                   | 甲类       |          |    |
| 5  | D              | 0124080<br>00060000 | 动态<br>心电图<br>检查费       | 通过获取连续的<br>心电图监测数<br>据，协助诊断疾<br>病。                                    | 所定价格涵盖皮肤清洁、安放<br>电极、连接设备、采集信号、<br>数据分析、出具报告等步骤所<br>需的人力资源、设备运转成本<br>与基本物质资源消耗。                  |                                                             |                                      | 日        | 127      | 127             | 127 | 单次检查收取不超过 3<br>天，个别患者确有必要的<br>最多可收取 5 天费<br>用。                                                    | 甲类       |          |    |

| 序号 | 财务<br>分类<br>代码 | 国家<br>项目编码          | 项目名称                    | 服务产出                                                      | 价格构成                                                                                         | 加收项 | 扩展项 | 计价<br>单位 | 价格（元）    |                 |     | 计价说明               | 医保支付政策   |          |    |
|----|----------------|---------------------|-------------------------|-----------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|----------|----------|-----------------|-----|--------------------|----------|----------|----|
|    |                |                     |                         |                                                           |                                                                                              |     |     |          | 市级<br>三级 | 市级<br>二级<br>及以下 | 乡镇级 |                    | 支付<br>类别 | 首付<br>比例 | 备注 |
| 6  | D              | 0124080<br>00070000 | 心腔内<br>超声<br>心动图<br>检查费 | 通过将超声探头<br>置于心腔内部，<br>观察心脏各个腔<br>室情况。                     | 所定价格涵盖皮肤清洁、静脉<br>穿刺、置入导管、成像检查、<br>撤除导管、数据分析、出具报<br>告等步骤所需的人力资源、设<br>备运转成本与基本物质资源<br>消耗。      |     |     | 次        | 340      | 306             | 275 |                    | 丙类       |          |    |
| 7  | E              | 0131070<br>00010000 | 经食管<br>心脏<br>调搏费        | 通过食管电极对<br>左心房或邻近心<br>脏组织进行电刺<br>激，进行电生理<br>评估或终止室上<br>速。 | 所定价格涵盖皮肤清洁、安置<br>导管和电极、连接设备、电刺<br>激、采集信号、数据分析、出<br>具报告等步骤所需的人力资<br>源、设备运转成本与基本物质<br>资源消耗。    |     |     | 次        | 115      | 103             | 93  |                    | 甲类       |          |    |
| 8  | E              | 0131070<br>00020000 | 经食管<br>心脏<br>起搏费        | 通过食管电极对<br>左心房或邻近心<br>脏组织进行电刺<br>激，进行临时起<br>搏。            | 所定价格涵盖皮肤清洁、安置<br>导管和电极、连接设备、电刺<br>激、调整起搏参数等步骤所需<br>的人力资源、设备运转成本与<br>基本物质资源消耗。                |     |     | 次        | 102      | 92              | 82  |                    | 甲类       |          |    |
| 9  | D              | 0124080<br>00080000 | 心腔三维<br>标测费             | 通过动脉、静脉<br>或心包置入三维<br>标测电极，利用<br>三维重建技术获<br>取心腔三维结<br>构。  | 所定价格涵盖应用各种三维<br>标测技术构建心腔三维图像<br>所需的人力资源与基本物质<br>资源消耗。                                        |     |     | 次        | 850      | 765             | 688 |                    | 乙类       | 0.2      |    |
| 10 | D              | 0124080<br>00090000 | 直立倾斜<br>检查费             | 通过改变体位，<br>监测患者心率、<br>血压和神智的变<br>化，协助诊断疾<br>病。            | 所定价格涵盖皮肤清洁、安放<br>电极、患者固定、改变体位、<br>监测心电和血压变化、观察患<br>者表现、数据分析、出具报告<br>等步骤所需的人力资源与基<br>本物质资源消耗。 |     |     | 次        | 168      | 151             | 136 | 不与“心电监测费”同<br>时收取。 | 甲类       |          |    |

| 序号 | 财务<br>分类<br>代码 | 国家<br>项目编码          | 项目名称                      | 服务产出                                               | 价格构成                                                                          | 加收项 | 扩展项 | 计价<br>单位 | 价格（元）    |                 |      | 计价说明                                                      | 医保支付政策   |          |    |
|----|----------------|---------------------|---------------------------|----------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|----------|----------|-----------------|------|-----------------------------------------------------------|----------|----------|----|
|    |                |                     |                           |                                                    |                                                                               |     |     |          | 市级<br>三级 | 市级<br>二级<br>及以下 | 乡镇级  |                                                           | 支付<br>类别 | 首付<br>比例 | 备注 |
| 11 | D              | 0124080<br>00100000 | 6 分钟<br>步行<br>检查费         | 通过步行速度评<br>估患者心脏功能<br>及运动耐力。                       | 所定价格涵盖设备准备、测试<br>过程中生命体征监测、撤除设<br>备、出具报告等步骤所需的人力<br>资源和基本物质资源消耗。              |     |     | 次        | 34       | 30              | 27   | 不与“心电监测费”同<br>时收取。                                        | 丙类       |          |    |
| 12 | D              | 0124080<br>00110000 | 无创动态<br>血压<br>监测费         | 通过无创的方式<br>连续监测患者血<br>压，获取 24 小时<br>中多次血压监测<br>数据。 | 所定价格涵盖固定袖带、动态<br>监测血压、采集数据、撤除袖<br>带、分析、出具报告等步骤所<br>需的人力资源和基本物质资源<br>消耗。       |     |     | 日        | 121      | 109             | 98   | 开展运动血压监测，按<br>此项目收费                                       | 甲类       |          |    |
| 13 | D              | 0124080<br>00120000 | 无创肢体<br>动脉<br>检查费         | 通过无创的方式<br>评估外周动脉病<br>变情况。                         | 所定价格涵盖皮肤清洁、节段<br>性测压或安置传感器、采集数<br>据、撤除传感器、分析、出具<br>报告等步骤所需的人力资源和<br>基本物质资源消耗。 |     |     | 次        | 50       | 45              | 40   |                                                           | 乙类       | 0.2      |    |
| 14 | E              | 0131070<br>00030000 | 心脏<br>电除颤/<br>电复律费        | 通过体外直流电<br>除颤/电复律以<br>改变心律。                        | 所定价格涵盖设备安装、除颤<br>或复律、撤除设备等步骤所需<br>的人力资源和基本物质资源消<br>耗。                         |     |     | 次        | 110      | 99              | 89   | 一个完整的抢救/治疗<br>过程限计费 1 次。                                  | 甲类       |          |    |
| 15 | D              | 0124080<br>00130000 | 连续<br>无创容积<br>变异指数<br>监测费 | 通过无创方式连<br>续监测评估患者<br>的血容量状态和<br>液体反应性。            | 所定价格涵盖连接设备、连续<br>测量无创容积变异指数、记录<br>数据、撤除设备等步骤所需<br>的人力资源和基本物质资源消<br>耗。         |     |     | 小时       | 6.5      | 6               | 5.5  | 每日收费市级三级不超<br>过 68 元，市级二级及以<br>下不超过 61 元，乡镇级<br>不超过 55 元。 | 甲类       |          |    |
| 16 | D              | 0124080<br>00140000 | 有创血流<br>动力学<br>监测费        | 通过侵入性的方<br>式测量血流动力<br>学参数指标。                       | 所定价格涵盖连接设备、监测<br>血流动力学相关数据、撤除设<br>备等步骤所需的人力资源和<br>基本物质资源消耗。                   |     |     | 小时       | 16       | 16              | 14.5 |                                                           | 甲类       |          |    |

| 序号 | 财务<br>分类<br>代码 | 国家<br>项目编码          | 项目名称                     | 服务产出                                  | 价格构成                                                                             | 加收项                                                                 | 扩展项         | 计价<br>单位 | 价格（元）    |                 |      | 计价说明                                                                          | 医保支付政策   |          |    |
|----|----------------|---------------------|--------------------------|---------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|-------------|----------|----------|-----------------|------|-------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|----|
|    |                |                     |                          |                                       |                                                                                  |                                                                     |             |          | 市级<br>三级 | 市级<br>二级<br>及以下 | 乡镇级  |                                                                               | 支付<br>类别 | 首付<br>比例 | 备注 |
| 17 | D              | 0124080<br>00150000 | 无创血流<br>动力学<br>检查费       | 通过非侵入性的<br>各种检查方法测<br>量血流动力学参<br>数指标。 | 所定价格涵盖连接设备、监测<br>血流动力学相关数据、撤除设<br>备等步骤所需的人力资源和<br>基本物质资源消耗。                      |                                                                     |             | 项        | 12       | 11              | 10   | 本项目中的“各种检查<br>方法”指：心血流图、<br>心尖搏动图、心音图、<br>心阻抗图、心排出量检<br>查。                    | 甲类       |          |    |
| 18 | E              | 0131070<br>00040000 | 体外反搏<br>治疗费              | 通过球囊使主动<br>脉内收缩期血压<br>降低和舒张期血<br>压增高。 | 所定价格涵盖皮肤清洁、连接<br>体外反搏设备行体外反搏治<br>疗、撤除设备等所需步骤的人<br>力资源和基本物质资源消耗。                  |                                                                     |             | 次        | 42.5     | 38              | 34   |                                                                               | 乙类       | 0.1      |    |
| 19 | D              | 0124080<br>00010000 | 心脏<br>植入式<br>装置<br>适配费   | 对已置入的心脏<br>植入式电子装置<br>进行程控测试。         | 所定价格涵盖心脏植入式电<br>子装置连接、数据读取分析、<br>参数调整、功能优化、安全性<br>检查等步骤所需的人力资源和<br>基本物资消耗。       |                                                                     | 01 远<br>程适配 | 次        | 42.5     | 38              | 34   | 1. 需在检查或手术治疗<br>前后分别调整的按一次<br>费用收取。<br>2. 植入手术后的初次调<br>试不得收取费用。               | 甲类       |          |    |
| 20 | D              | 0124080<br>00190000 | 冠状动脉<br>造影费              | 通过介入的方式<br>对冠状动脉进行<br>检查。             | 所定价格涵盖手术计划、术区<br>准备、消毒铺巾、建立通路、<br>冠状动脉造影、撤除、闭合血<br>管通路等手术步骤所需的人力<br>资源和基本物质资源消耗。 | 01 儿童<br>加收 15%<br>11 桥血<br>管造影<br>加收 20%<br>21 左心<br>室造影<br>加收 25% |             | 次        | 2023     | 1921            | 1729 | 1. 同一台手术中多次造<br>影的只能计收一次造影<br>费，术中即刻复查造影<br>不另加收造影费。<br>2. 冠状静脉窦造影按此<br>项目收费。 | 乙类       | 0.1      |    |
| 21 | D              | 0124080<br>00200000 | 冠状<br>动脉腔内<br>影像学<br>检查费 | 在冠状动脉造影<br>基础上进行腔内<br>影像学检查。          | 所定价格涵盖连接设备、观察<br>心腔内影像情况、撤除设备等<br>步骤所需的人力资源和基本<br>物质资源消耗。不含冠状动脉<br>造影。           |                                                                     |             | 次        | 765      | 688             | 619  | 本项目中的“冠状动脉<br>腔内影像学检查费”指：<br>冠状动脉血管内超声检<br>查、冠状动脉光学相干<br>断层成像。                | 乙类       | 0.1      |    |

| 序号 | 财务<br>分类<br>代码 | 国家<br>项目编码          | 项目名称                      | 服务产出                          | 价格构成                                                                                                         | 加收项             | 扩展项 | 计价<br>单位 | 价格（元）    |                 |      | 计价说明                                                                                                                                                            | 医保支付政策   |          |    |
|----|----------------|---------------------|---------------------------|-------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|-----|----------|----------|-----------------|------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|----|
|    |                |                     |                           |                               |                                                                                                              |                 |     |          | 市级<br>三级 | 市级<br>二级<br>及以下 | 乡镇级  |                                                                                                                                                                 | 支付<br>类别 | 首付<br>比例 | 备注 |
| 22 | D              | 0124080<br>00210000 | 冠状动脉<br>血流储备<br>功能<br>检查费 | 在冠状动脉造影<br>基础上进行血流<br>储备功能检查。 | 所定价格涵盖连接设备、测量<br>冠状动脉血流储备功能、撤除<br>设备等步骤所需的人力资源<br>和基本物质资源消耗。不含冠<br>状动脉造影。                                    |                 |     | 次        | 724      | 651             | 586  | 本项目中的“冠状动脉<br>血流储备功能检查费”<br>指：冠状动脉造影检查<br>中通过压力导丝、传感<br>器、造影图像等方式获<br>取的血流储备功能情<br>况，包括但不限于 FFR、<br>CFR、QFR、caFFR、iFR<br>等不同测定方法。                               | 乙类       | 0.1      |    |
| 23 | D              | 0124080<br>00220000 | 冠状动脉<br>微循环<br>阻力<br>检查费  | 在冠状动脉造影<br>基础上进行微循<br>环阻力检查。  | 所定价格涵盖连接设备、测量<br>冠状动脉微循环阻力、撤除设<br>备等步骤所需的人力资源和<br>基本物质资源消耗。不含冠<br>状动脉造影。                                     |                 |     | 次        | 724      | 651             | 586  | 本项目中的“冠状动脉<br>微循环阻力检查费”指：<br>冠状动脉造影检查中通<br>过压力导丝、传感器、<br>造影图像等方式获取的<br>冠脉微循环阻力情况，<br>包括但不限于 IMR、<br>caIMR 等不同测定方<br>法。                                          | 丙类       |          |    |
| 24 | G              | 0133080<br>00030000 | 冠状动脉<br>支架<br>置入费         | 通过支架扩张冠<br>状动脉。               | 所定价格涵盖手术计划、术区<br>准备、消毒铺巾、建立通路、<br>支架置入、确认治疗效果、撤<br>除、闭合通路，必要时球囊扩<br>张等手术步骤所需的人力资<br>源和基本物质资源消耗。不含<br>冠状动脉造影。 | 01 儿童<br>加收 30% |     | 血管       | 3220     | 3059            | 2753 | 1. 本项目中的“血管”<br>指：左主干、左前降支、<br>左回旋支、右冠状动脉<br>及每支桥血管。<br>2. 同一血管不与“冠状<br>动脉球囊扩张费”同时<br>收取。<br>3. 介入治疗原则上以经<br>一根血管的介入治疗为<br>起点，每增加一根血管<br>加收 50%。<br>4. 加收项从其规定。 | 乙类       | 0.1      |    |



| 序号 | 财务<br>分类<br>代码 | 国家<br>项目编码          | 项目名称                                | 服务产出                                                 | 价格构成                                                                                                      | 加收项             | 扩展项 | 计价<br>单位 | 价格（元）    |                 |      | 计价说明                                                                                                                                                            | 医保支付政策   |          |    |
|----|----------------|---------------------|-------------------------------------|------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|-----|----------|----------|-----------------|------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|----|
|    |                |                     |                                     |                                                      |                                                                                                           |                 |     |          | 市级<br>三级 | 市级<br>二级<br>及以下 | 乡镇级  |                                                                                                                                                                 | 支付<br>类别 | 首付<br>比例 | 备注 |
| 25 | G              | 0133080<br>00040000 | 冠状动脉<br>球囊<br>扩张费                   | 通过球囊扩张冠<br>状动脉。                                      | 所定价格涵盖手术计划、术区<br>准备、消毒铺巾、建立通路、<br>球囊扩张、确认治疗效果、撤<br>除、闭合通路等手术步骤所需<br>的人力资源和基本物质资源<br>消耗。不含冠状动脉造影。          | 01 儿童<br>加收 30% |     | 血管       | 1845     | 1752            | 1577 | 1. 本项目中的“血管”<br>指：左主干、左前降支、<br>左回旋支、右冠状动脉<br>及每支桥血管。<br>2. 同一血管不与“冠状<br>动脉支架置入费”同时<br>收取。<br>3. 介入治疗原则上以经<br>一根血管的介入治疗为<br>起点，每增加一根血管<br>加收 50%。<br>4. 加收项从其规定。 | 乙类       | 0.1      |    |
| 26 | G              | 0133080<br>00050000 | 冠状动脉<br>慢性完全<br>闭塞血管<br>逆向再通<br>治疗费 | 通过血管闭塞端<br>近段及远端两端<br>操作疏通血管。                        | 所定价格涵盖手术计划、术区<br>准备、消毒铺巾、建立通路、<br>连通闭塞段两端、确认治疗效<br>果、撤除、闭合血管通路等所<br>需手术步骤的人力资源和基<br>本物质资源消耗。不含冠状动<br>脉造影。 | 01 儿童<br>加收 30% |     | 血管       | 3570     | 3213            | 2891 | 1. 本项目中的“血管”<br>指：左主干、左前降支、<br>左回旋支、右冠状动脉<br>及每支桥血管。<br>2. 介入治疗原则上以经<br>一根血管的介入治疗为<br>起点，每增加一根血管<br>加收 50%。<br>3. 加收项从其规定。                                      | 丙类       |          |    |
| 27 | G              | 0133080<br>00060000 | 冠状动脉<br>腔内<br>减容费                   | 通过激光、旋切、<br>旋磨、振波、血<br>栓抽吸等各种物<br>理或机械方式消<br>除斑块或血栓。 | 所定价格涵盖手术计划、术区<br>准备、消毒铺巾、建立通路、<br>消除斑块、确认治疗效果、撤<br>除、闭合通路等手术步骤所需<br>的人力资源和基本物质资源<br>消耗。不含冠状动脉造影。          | 01 儿童<br>加收 30% |     | 血管       | 1659     | 1493            | 1344 | 1. 本项目中的“血管”<br>指：左主干、左前降支、<br>左回旋支、右冠状动脉<br>及每支桥血管。<br>2. 介入治疗原则上以经<br>一根血管的介入治疗为<br>起点，每增加一根血管<br>加收 50%。<br>3. 加收项从其规定。                                      | 乙类       | 0.1      |    |

| 序号 | 财务<br>分类<br>代码 | 国家<br>项目编码          | 项目名称                      | 服务产出                                             | 价格构成                                                                                           | 加收项             | 扩展项 | 计价<br>单位 | 价格（元）    |                 |      | 计价说明                                                                          | 医保支付政策   |          |    |
|----|----------------|---------------------|---------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|-----|----------|----------|-----------------|------|-------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|----|
|    |                |                     |                           |                                                  |                                                                                                |                 |     |          | 市级<br>三级 | 市级<br>二级<br>及以下 | 乡镇级  |                                                                               | 支付<br>类别 | 首付<br>比例 | 备注 |
| 28 | G              | 0133080<br>00070000 | 冠状动脉<br>溶栓费               | 通过介入方式对<br>冠状动脉进行溶<br>栓治疗。                       | 所定价格涵盖手术计划、术区<br>准备、消毒铺巾、建立通路、<br>溶栓、确认治疗效果、撤除、<br>闭合通路等手术步骤所需的人<br>力资源和基本物质资源消耗。<br>不含冠状动脉造影。 | 01 儿童<br>加收 30% |     | 次        | 510      | 459             | 413  |                                                                               | 乙类       | 0.1      |    |
| 29 | E              | 0131070<br>00050000 | 主动脉内<br>球囊反搏<br>安装费       | 安装并运行球囊<br>反搏设备。                                 | 所定价格涵盖经皮穿刺或切<br>开、球囊导管送至降主动脉、<br>固定导管、连接机器、启动反<br>搏等手术步骤所需的人力资<br>源和基本物质资源消耗。                  |                 |     | 次        | 1700     | 1615            | 1453 |                                                                               | 甲类       |          |    |
| 30 | E              | 0131070<br>00060000 | 主动脉内<br>球囊反搏<br>取出费       | 停止并撤除球囊<br>反搏设备。                                 | 所定价格涵盖停止设备、球囊<br>排气、撤除导管、缝合或压迫<br>止血等手术步骤所需的人力<br>资源和基本物质资源消耗。                                 |                 |     | 次        | 255      | 229             | 206  |                                                                               | 甲类       |          |    |
| 31 | D              | 0124080<br>00160000 | 主动脉内<br>球囊反搏<br>运行<br>监测费 | 持续监测患者的<br>反搏压及心功<br>能，根据情况进<br>行实时调整。           | 所定价格涵盖监测患者的反<br>搏压及心功能、调整机器工作<br>模式及参数、记录参数及患者<br>相关指标等步骤所需的人力<br>资源和基本物质资源消耗。                 |                 |     | 小时       | 17       | 15              | 13.5 |                                                                               | 甲类       |          |    |
| 32 | D              | 0124080<br>00230000 | 右心导管<br>检查费               | 通过导管检查测<br>量中心静脉压、<br>右心室压、心输<br>出量、肺动脉压<br>等指标。 | 所定价格涵盖手术计划、术区<br>准备、消毒铺巾、置入鞘管、<br>测定压力、撤除、闭合通路等<br>手术步骤所需的人力资源和<br>基本物质资源消耗。                   | 01 儿童<br>加收 15% |     | 次        | 1360     | 1224            | 1101 | 1. 含右室造影术。<br>2. 单独做有创心输出量<br>测定每次最高收费不超<br>过 15%。<br>3. 开展肺血管扩张试验<br>加收 50%。 | 乙类       | 0.1      |    |
| 33 | D              | 0124080<br>00240000 | 左心导管<br>检查费               | 通过导管检查测<br>量主动脉压、左<br>心室压等指标。                    | 所定价格涵盖手术计划、术区<br>准备、消毒铺巾、置入鞘管、<br>测定压力、撤除、闭合通路等<br>手术步骤所需的人力资源和<br>基本物质资源消耗。                   | 01 儿童<br>加收 15% |     | 次        | 1530     | 1377            | 1239 | 含左室造影术。                                                                       | 乙类       | 0.1      |    |

| 序号 | 财务<br>分类<br>代码 | 国家<br>项目编码          | 项目名称                | 服务产出                           | 价格构成                                                                             | 加收项                                                   | 扩展项                                  | 计价<br>单位 | 价格（元）    |                 |      | 计价说明 | 医保支付政策   |          |                                                    |
|----|----------------|---------------------|---------------------|--------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|--------------------------------------|----------|----------|-----------------|------|------|----------|----------|----------------------------------------------------|
|    |                |                     |                     |                                |                                                                                  |                                                       |                                      |          | 市级<br>三级 | 市级<br>二级<br>及以下 | 乡镇级  |      | 支付<br>类别 | 首付<br>比例 | 备注                                                 |
| 34 | G              | 0133080<br>00080000 | 主动脉瓣<br>成形费<br>(介入) | 通过介入的方式<br>治疗主动脉瓣膜<br>狭窄或关闭不全。 | 所定价格涵盖手术计划、术区<br>准备、消毒铺巾、建立通路、<br>病变瓣膜成形、撤除、闭合血<br>管通路等手术步骤所需的人力<br>资源和基本物质资源消耗。 | 01 儿 童<br>加收 30%<br>11 瓣 中<br>瓣/环中<br>瓣 修 复<br>加收 20% | 01 肺动<br>脉瓣成<br>形（介<br>入）            | 次        | 2040     | 1836            | 1652 |      | 乙类       | 0.1      |                                                    |
| 35 | G              | 0133080<br>00090000 | 二尖瓣<br>成形费<br>(介入)  | 通过介入的方式<br>治疗二尖瓣膜<br>狭窄或关闭不全。  | 所定价格涵盖手术计划、术区<br>准备、消毒铺巾、建立通路、<br>病变瓣膜成形、撤除、闭合血<br>管通路等手术步骤所需的人力<br>资源和基本物质资源消耗。 | 01 儿 童<br>加收 30%<br>11 瓣 中<br>瓣/环中<br>瓣 修 复<br>加收 20% | 01 三尖<br>瓣成形<br>(介入)<br>11 缘对<br>缘修复 | 次        | 2975     | 2677            | 2409 |      | 乙类       | 0.1      |                                                    |
| 36 | G              | 0133080<br>00100000 | 主动脉瓣<br>置换费<br>(介入) | 通过介入的方式<br>用人工瓣膜替换<br>病变瓣膜。    | 所定价格涵盖手术计划、术区<br>准备、消毒铺巾、建立通路、<br>人工瓣膜输送、撤除、闭合血<br>管通路等手术步骤所需的人力<br>资源和基本物质治疗消耗。 | 01 儿 童<br>加收 30%<br>11 瓣 中<br>瓣/环中<br>瓣 修 复<br>加收 20% | 01 肺动<br>脉瓣置<br>换（介<br>入）            | 次        | 4420     | 3978            | 3580 |      | 乙类       | 0.2      | 限：严<br>重心<br>肺功<br>能疾<br>病及<br>不耐<br>受外<br>科手<br>术 |
| 37 | G              | 0133080<br>00110000 | 二尖瓣<br>置换费<br>(介入)  | 通过介入的方式<br>用人工瓣膜替换<br>病变瓣膜。    | 所定价格涵盖手术计划、术区<br>准备、消毒铺巾、建立通路、<br>人工瓣膜输送、撤除、闭合血<br>管通路等手术步骤所需的人力<br>资源和基本物质治疗消耗。 | 01 儿 童<br>加收 30%<br>11 瓣 中<br>瓣/环中<br>瓣 修 复<br>加收 20% | 01 三尖<br>瓣置换<br>(介入)                 | 次        | 4930     | 4437            | 3993 |      | 乙类       | 0.2      | 限：严<br>重心<br>肺功<br>能疾<br>病及<br>不耐<br>受外<br>科手<br>术 |

| 序号 | 财务<br>分类<br>代码 | 国家<br>项目编码          | 项目名称                      | 服务产出                          | 价格构成                                                                                                        | 加收项              | 扩展项 | 计价<br>单位 | 价格（元）    |                 |      | 计价说明                                                                                                                            | 医保支付政策   |          |    |
|----|----------------|---------------------|---------------------------|-------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|-----|----------|----------|-----------------|------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|----|
|    |                |                     |                           |                               |                                                                                                             |                  |     |          | 市级<br>三级 | 市级<br>二级<br>及以下 | 乡镇级  |                                                                                                                                 | 支付<br>类别 | 首付<br>比例 | 备注 |
| 38 | G              | 0133080<br>00120000 | 结构性<br>心脏病<br>封堵费<br>(常规) | 通过介入的方式<br>治疗结构性心脏<br>病。      | 所定价格涵盖手术计划、术区<br>准备、消毒铺巾、建立通路、<br>释放封堵装置、撤除、闭合血<br>管通路等手术步骤所需的人力<br>资源和基本物质资源消耗。                            | 01 儿 童<br>加收 30% |     | 次        | 2720     | 2448            | 2203 | 1. “常规”指：包括但<br>不限于动脉导管未闭、<br>房间隔缺损、室间隔缺<br>损、卵圆孔未闭以及左<br>心耳封堵等情况。<br>2. 同时涉及多个疾病<br>的，计费方式执行我省<br>现行价格规范“手术总<br>说明(项目编码: 33)”。 | 乙类       | 0.1      |    |
| 39 | G              | 0133080<br>00130000 | 结构性<br>心脏病<br>封堵费<br>(复杂) | 通过介入的方式<br>治疗复杂结构性<br>心脏病。    | 所定价格涵盖手术计划、术区<br>准备、消毒铺巾、建立通路、<br>释放封堵装置、撤除、闭合血<br>管通路等手术步骤所需的人力<br>资源和基本物质资源消耗。                            | 01 儿 童<br>加收 30% |     | 次        | 2975     | 2677            | 2409 | 1. “复杂”指：肺动静脉<br>脉瘘、冠状动脉瘘、主<br>动脉窦瘤、瓣周漏、吻<br>合口漏。<br>2. 同时涉及多个疾病<br>的，计费方式执行我省<br>现行价格规范“手术总<br>说明(项目编码: 33)”，<br>加收项从其规定。      | 乙类       | 0.1      |    |
| 40 | G              | 0133080<br>00140000 | 房间隔<br>分流费                | 通过穿刺、消融、<br>介入等方式制造<br>房间隔交通。 | 所定价格涵盖手术计划、术区<br>准备、消毒铺巾、建立通路、<br>制造房间隔交通、闭合血管通<br>路等手术步骤所需的人力资<br>源和基本物质资源消耗。                              | 01 儿 童<br>加收 30% |     | 次        | 1168     | 1051            | 946  |                                                                                                                                 | 甲类       |          |    |
| 41 | G              | 0133080<br>00150000 | 肥厚型<br>心肌病<br>消融费         | 通过介入的方式<br>消融肥厚的室间<br>隔。      | 所定价格涵盖手术计划、术区<br>准备、消毒铺巾、建立通路、<br>采用不同的消融能量或介质<br>进行消融、撤除、闭合血管通<br>路等手术步骤所需的人力资<br>源和基本物质资源消耗。不含<br>冠状动脉造影。 | 01 儿 童<br>加收 30% |     | 次        | 3160     | 2844            | 2559 | 本项目中的“消融能量<br>或介质”指：包括但不<br>限于化学、射频、冷冻、<br>脉冲等方式。                                                                               | 乙类       | 0.1      |    |

| 序号 | 财务<br>分类<br>代码 | 国家<br>项目编码          | 项目名称                | 服务产出                         | 价格构成                                                                                              | 加收项              | 扩展项 | 计价<br>单位 | 价格（元）    |                 |      | 计价说明                                                                                                                                                    | 医保支付政策   |          |    |
|----|----------------|---------------------|---------------------|------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|-----|----------|----------|-----------------|------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|----|
|    |                |                     |                     |                              |                                                                                                   |                  |     |          | 市级<br>三级 | 市级<br>二级<br>及以下 | 乡镇级  |                                                                                                                                                         | 支付<br>类别 | 首付<br>比例 | 备注 |
| 42 | G              | 0133080<br>00160000 | 心律失常<br>消融费<br>（常规） | 通过介入的方式<br>消融心律失常病<br>灶。     | 所定价格涵盖手术计划、术区<br>准备、消毒铺巾、建立通路、<br>穿刺、采用不同的消融能量或<br>介质进行消融、撤除、闭合血<br>管通路等手术步骤所需的人力<br>资源和基本物质资源消耗。 | 01 儿 童<br>加收 30% |     | 次        | 2968     | 2671            | 2404 | 1. 本项目中的“心率失<br>常病灶”指：包括但不<br>限于阵发性室上性心动<br>过速、预激综合症、I<br>型心房扑动、房性早搏、<br>室性早搏、房性心动过<br>速、非器质性心脏病的<br>室性心动过速。<br>2. 消融能量或介质包括<br>但不限于化学、射频、<br>冷冻、脉冲等方式。 | 乙类       | 0.1      |    |
| 43 | G              | 0133080<br>00170000 | 心律失常<br>消融费<br>（复杂） | 通过介入的方式<br>消融复杂心律失<br>常病灶。   | 所定价格涵盖手术计划、术区<br>准备、消毒铺巾、建立通路、<br>穿刺、采用不同的消融能量或<br>介质进行消融、撤除、闭合血<br>管通路等手术步骤所需的人力<br>资源和基本物质资源消耗。 | 01 儿 童<br>加收 30% |     | 次        | 3561     | 3205            | 2885 | 1、本项目中的“心率失<br>常病灶”指：心房颤动、<br>II 型心房扑动、器质性<br>心脏病的室性心动过<br>速。<br>2、消融能量或介质包括<br>但不限于化学、射频、<br>冷冻、脉冲等方式。                                                 | 乙类       | 0.1      |    |
| 44 | G              | 0133080<br>00180000 | 肾动脉<br>去神经费         | 通过介入的方式<br>消 融 肾 交 感 神<br>经。 | 所定价格涵盖手术计划、术区<br>准备、消毒铺巾、穿刺、放置<br>鞘管、消融治疗、撤除、闭合<br>通路等手术步骤所需的人力<br>资源和基本物质资源消耗。                   | 01 儿 童<br>加收 30% |     | 次        | 2975     | 2677            | 2409 |                                                                                                                                                         | 丙类       |          |    |
| 45 | G              | 0133080<br>00190000 | 肺动脉<br>去神经费         | 通过介入的方式<br>消 融 肺 交 感 神<br>经。 | 所定价格涵盖手术计划、术区<br>准备、消毒铺巾、穿刺、放置<br>鞘管、消融治疗、撤除、闭合<br>通路等手术步骤所需的人力<br>资源和基本物质资源消耗。                   | 01 儿 童<br>加收 30% |     | 次        | 2975     | 2677            | 2409 |                                                                                                                                                         | 丙类       |          |    |

| 序号 | 财务<br>分类<br>代码 | 国家<br>项目编码          | 项目名称                    | 服务产出                                     | 价格构成                                                                                                   | 加收项                                                          | 扩展项                                                                 | 计价<br>单位 | 价格（元）    |                 |      | 计价说明 | 医保支付政策   |          |    |
|----|----------------|---------------------|-------------------------|------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|----------|----------|-----------------|------|------|----------|----------|----|
|    |                |                     |                         |                                          |                                                                                                        |                                                              |                                                                     |          | 市级<br>三级 | 市级<br>二级<br>及以下 | 乡镇级  |      | 支付<br>类别 | 首付<br>比例 | 备注 |
| 46 | D              | 0124080<br>00250000 | 有创心内<br>电生理<br>检查费      | 通过介入的方式<br>诱发和诊断心律<br>失常以及验证导<br>管消融有效性。 | 所定价格涵盖介入手术计划、<br>术区准备、消毒铺巾、建立通<br>路、放置导管、电生理检查和<br>分析、药物激发、撤出导管、<br>闭合通路等手术步骤所需的<br>人力资源和基本物质资源消<br>耗。 | 01 儿 童<br>加收 15%                                             |                                                                     | 次        | 765      | 688             | 619  |      | 乙类       | 0.1      |    |
| 47 | G              | 0133080<br>00200000 | 植入式<br>心电<br>监测器<br>安装费 | 通过皮下植入心<br>电监测器，监测<br>患者心电活动。            | 所定价格涵盖手术计划、术区<br>准备、消毒铺巾、皮下植入、<br>缝合、心电事件记录及存储等<br>步骤所需的人力资源和基本<br>物质资源消耗。                             | 01 儿 童<br>加收 15%                                             |                                                                     | 次        | 510      | 459             | 413  |      | 丙类       |          |    |
| 48 | G              | 0133080<br>00210000 | 植入式<br>心电<br>监测器<br>取出费 | 通过手术取出植<br>入式心电监测<br>器。                  | 所定价格涵盖手术计划、术区<br>准备、消毒铺巾、取出、缝合<br>等步骤所需的人力资源和本<br>物质资源消耗。                                              | 01 儿 童<br>加收 15%                                             |                                                                     | 次        | 68       | 61              | 55   |      | 丙类       |          |    |
| 49 | G              | 0133080<br>00220000 | 永久<br>起搏器<br>安装费        | 通过介入的方式<br>安装单腔、双腔<br>或无导线永久起<br>搏器。     | 所定价格涵盖手术计划、术区<br>准备、消毒铺巾、皮下囊袋制<br>备、心房或心室起搏电极植<br>入、参数调试、起搏器安置、<br>缝合、程控测试等诊疗步骤<br>的人力资源和基本物质资源消<br>耗。 | 01 儿 童<br>加收 30%<br>11 三腔<br>起搏器/<br>除 颤 器<br>安 装 加<br>收 30% | 01 植入<br>式心脏<br>复律除<br>颤器安<br>装<br>11 植入<br>式心脏<br>收缩力<br>调节器<br>安装 | 次        | 1870     | 1683            | 1514 |      | 乙类       | 0.1      |    |

| 序号 | 财务<br>分类<br>代码 | 国家<br>项目编码          | 项目名称                   | 服务产出                               | 价格构成                                                                                                      | 加收项                                                                      | 扩展项                                                                         | 计价<br>单位 | 价格（元）    |                 |      | 计价说明                           | 医保支付政策   |          |    |
|----|----------------|---------------------|------------------------|------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|----------|----------|-----------------|------|--------------------------------|----------|----------|----|
|    |                |                     |                        |                                    |                                                                                                           |                                                                          |                                                                             |          | 市级<br>三级 | 市级<br>二级<br>及以下 | 乡镇级  |                                | 支付<br>类别 | 首付<br>比例 | 备注 |
| 50 | G              | 0133080<br>00230000 | 永久<br>起搏器<br>电极<br>取出费 | 通过介入的方式<br>取出原永久起搏<br>器起搏电极导<br>线。 | 所定价格涵盖手术计划、术区<br>准备、消毒铺巾、取出原永久<br>起搏器起搏电极导线、缝合等<br>手术步骤所需的人力资源和<br>基本物质资源消耗。                              | 01 儿 童<br>加收 30%<br>11 结 扎<br>包 埋 减<br>收 75%<br>21 导 线<br>调 整 减<br>收 50% | 01 植入<br>式心脏<br>复律除<br>颤器电<br>极取出<br>11 植入<br>式心脏<br>收缩力<br>调节器<br>电极取<br>出 | 次        | 2125     | 1912            | 1721 |                                | 乙类       | 0.1      |    |
| 51 | G              | 0133080<br>00240000 | 永久<br>起搏器<br>更换费       | 通过介入的方式<br>取出原起搏器，<br>更换新的起搏<br>器。 | 所定价格涵盖手术计划、术区<br>准备、消毒铺巾、切口囊袋，<br>取出原起搏器、调整起搏器囊<br>袋大小、原导线测试，导线与<br>新起搏器连接、缝合等手术步<br>骤所需的人力资源和基本物<br>资消耗。 | 01 儿 童<br>加收 30%                                                         | 01 植入<br>式心脏<br>复律除<br>颤器更<br>换<br>11 植入<br>式心脏<br>收缩力<br>调节器<br>更换         | 次        | 1989     | 1790            | 1611 | 若为器械升级手术应按<br>照相应器械的安装费收<br>取。 | 乙类       | 0.1      |    |
| 52 | G              | 0133080<br>00250000 | 永久<br>起搏器<br>取出费       | 通过介入的方式<br>取出原起搏器及<br>导线。          | 所定价格涵盖手术计划、术区<br>准备、消毒铺巾、切口囊袋、<br>取出起搏器、处理包埋原导<br>线、缝合等手术步骤所需的人<br>力资源和基本物资消耗。                            | 01 儿 童<br>加收 30%<br>11 囊 袋<br>清 创 加<br>收 100%                            | 01 植入<br>式心脏<br>复律除<br>颤器取<br>出<br>11 植入<br>式心脏<br>收缩力<br>调节器<br>取出         | 次        | 170      | 153             | 137  |                                | 乙类       | 0.1      |    |

| 序号 | 财务<br>分类<br>代码 | 国家<br>项目编码          | 项目名称                    | 服务产出                                    | 价格构成                                                                                         | 加收项                                                   | 扩展项 | 计价<br>单位 | 价格（元）    |                 |      | 计价说明                                                                                                                                                                   | 医保支付政策   |          |    |
|----|----------------|---------------------|-------------------------|-----------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|-----|----------|----------|-----------------|------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|----|
|    |                |                     |                         |                                         |                                                                                              |                                                       |     |          | 市级<br>三级 | 市级<br>二级<br>及以下 | 乡镇级  |                                                                                                                                                                        | 支付<br>类别 | 首付<br>比例 | 备注 |
| 53 | G              | 0133080<br>00260000 | 心外膜<br>永久<br>起搏器<br>植入费 | 通过手术的方式<br>安装心外膜永久<br>起搏器               | 所定价格涵盖手术计划、术区<br>准备、消毒铺巾、心外膜电极<br>植入、囊袋制备、参数调试、<br>起搏器安置、缝合、程控测试<br>等步骤所需的人力资源和基<br>本物质资源消耗。 | 01 儿 童<br>加收 30%                                      |     | 次        | 941      | 847             | 762  |                                                                                                                                                                        | 乙类       | 0.1      |    |
| 54 | G              | 0133080<br>00270000 | 临时<br>起搏器<br>安装费        | 通过介入方式安<br>装并运行临时起<br>搏器。               | 所定价格涵盖手术计划、术区<br>准备、消毒铺巾、介入方式放<br>置电极导线，连接临时起搏<br>器、测试参数等手术步骤所<br>需的人力资源和基本物资消耗。             | 01 儿 童<br>加收 30%                                      |     | 次        | 680      | 612             | 550  |                                                                                                                                                                        | 乙类       | 0.1      |    |
| 55 | G              | 0133080<br>00280000 | 临时<br>起搏器<br>取出费        | 停止并撤除临时<br>起搏器。                         | 所定价格涵盖手术计划、术区<br>准备、消毒铺巾、停止起搏、<br>完全移除电极导线、闭合通路<br>等手术步骤所需的人力资源和<br>基本物资消耗。                  | 01 儿 童<br>加收 30%                                      |     | 次        | 42.5     | 38              | 34   | 导线未完全移除的不计<br>价收费。                                                                                                                                                     | 乙类       | 0.1      |    |
| 56 | E              | 0131070<br>00070000 | 临时<br>起搏器<br>运行<br>监测费  | 对临时起搏器参<br>数的调整，持续<br>提供临时性心脏<br>起搏。    | 所定价格涵盖临时起搏器参<br>数、位置调整，功能状态的<br>评估等步骤所需的人力资源和<br>基本物资消耗。                                     |                                                       |     | 小时       | 4        | 3.5             | 3    |                                                                                                                                                                        | 乙类       | 0.1      |    |
| 57 | G              | 0133080<br>00290000 | 体外循环<br>转流费             | 通过设备在手术<br>中建立替代循环<br>的体外系统，维<br>持血液循环。 | 所定价格涵盖患者评估、切<br>开、穿刺、插管、管路连接、<br>预充、转流、调试、控制、监<br>测、撤除等步骤所需的人力资<br>源、设备运转成本和基本物质<br>资源消耗。    | 01 儿 童<br>加收 30%<br>11 微创<br>体 外 循<br>环 转 流<br>加收 15% |     | 小时       | 1700     | 1530            | 1377 | 1. 本项目中的“微创体<br>外循环转流”指：因手<br>术需要开展的负压辅助<br>静脉引流技术。<br>2. 一次需多小时转流治<br>疗的，第2小时按50%<br>计收，第3小时按25%<br>计收，第4小时及以<br>上不再计费，加收项也<br>适用此说明。<br>3. 转流时间从肝素化开<br>始，至鱼精蛋白中和结束。 | 甲类       |          |    |



| 序号 | 财务<br>分类<br>代码 | 国家<br>项目编码          | 项目名称                | 服务产出                                      | 价格构成                                                               | 加收项              | 扩展项                             | 计价<br>单位 | 价格（元）    |                 |      | 计价说明                                                                                           | 医保支付政策   |          |    |
|----|----------------|---------------------|---------------------|-------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|------------------|---------------------------------|----------|----------|-----------------|------|------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|----|
|    |                |                     |                     |                                           |                                                                    |                  |                                 |          | 市级<br>三级 | 市级<br>二级<br>及以下 | 乡镇级  |                                                                                                | 支付<br>类别 | 首付<br>比例 | 备注 |
| 58 | G              | 0133080<br>00300000 | 备体外<br>循环费          | 在具有风险的非体外循环手术期间，备齐紧急体外循环所需用品，做好启动体外循环的准备。 | 所定价格涵盖设备准备、管路连接、预充、调试等步骤所需的人力资源、设备运转成本和基本物质资源消耗。                   | 01 儿 童<br>加收 30% |                                 | 次        | 340      | 306             | 275  | 1. 不与“体外循环转流费”在同台手术同时收取。<br>2. 含体外循环管路。                                                        | 丙类       |          |    |
| 59 | E              | 0131070<br>00080000 | 体外人工<br>膜肺<br>安装费   | 通过安装人工体外膜肺，替代或辅助肺循环，实现气体交换。               | 所定价格涵盖患者评估、切开、穿刺、插管、预充、血泵及膜肺连接、启动、调试、控制等步骤所需的人力资源、设备运转成本和基本物质资源消耗。 | 01 儿 童<br>加收 15% | 01 体外<br>循环辅<br>助装置<br>安装       | 次        | 1870     | 1683            | 1514 | 1. 本项目中的“体外循环辅助装置”指：通过各种原理进行短期心室循环的装置。<br>2. 体外人工膜肺安装费-体外循环辅助装置安装（扩展）不与“体外循环转流费”在同台手术同时收取。     | 甲类       |          |    |
| 60 | E              | 0131070<br>00090000 | 体外人工<br>膜肺<br>撤除费   | 撤除体外膜肺。                                   | 所定价格涵盖患者评估、减流、停机、撤除等步骤所需的人力资源、设备运转成本和基本物质资源消耗。                     | 01 儿 童<br>加收 15% | 01 体外<br>循环辅<br>助装置<br>撤除       | 次        | 765      | 688             | 619  | 1. 本项目中的“体外循环辅助装置”指：通过各种原理进行短期心室循环的装置。<br>2. 体外人工膜肺撤除费-体外循环辅助装置撤除（扩展）不与“体外循环转流费”在同台手术同时收取。     | 甲类       |          |    |
| 61 | D              | 0124080<br>00170000 | 体外人工<br>膜肺运行<br>监测费 | 在体外人工膜肺运行过程中进行人工膜肺设备运行监测                  | 所定价格涵盖观察、调试、监测等步骤所需的人力资源、设备运转成本和基本物质资源消耗。不含患者基础生命体征监测。             |                  | 01 体外<br>循环辅<br>助装置<br>运行监<br>测 | 小时       | 127      | 114             | 103  | 1. 本项目中的“体外循环辅助装置”指：通过各种原理进行短期心室循环的装置。<br>2. 体外人工膜肺运行监测费-体外循环辅助装置运行监测（扩展）不与“体外循环转流费”在同台手术同时收取。 | 甲类       |          |    |

| 序号 | 财务<br>分类<br>代码 | 国家<br>项目编码          | 项目名称               | 服务产出                                     | 价格构成                                                                          | 加收项                                          | 扩展项                       | 计价<br>单位 | 价格（元）    |                 |      | 计价说明                                                                                                                    | 医保支付政策   |          |    |
|----|----------------|---------------------|--------------------|------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|---------------------------|----------|----------|-----------------|------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|----|
|    |                |                     |                    |                                          |                                                                               |                                              |                           |          | 市级<br>三级 | 市级<br>二级<br>及以下 | 乡镇级  |                                                                                                                         | 支付<br>类别 | 首付<br>比例 | 备注 |
| 62 | E              | 0131070<br>00100000 | 体外人工<br>膜肺<br>置换费  | 通过对膜肺、血<br>泵等组件进行更<br>换。                 | 所定价格涵盖降低血泵流量、<br>暂停辅助、置换组件、连接、<br>启动、调试等步骤所需的人力<br>资源和基本物质资源消耗。               | 01 儿 童<br>加收 15%                             | 01 体外<br>循环辅<br>助装置<br>置换 | 次        | 765      | 688             | 619  | 1. 本项目中的“体外循<br>环辅助装置”指：通过<br>各种原理进行短期心室<br>循环的装置。<br>2. 体外人工膜肺置换费<br>-体外循环辅助装置置<br>换（扩展）不可与“体<br>外循环转流费”在同台<br>手术同时收取。 | 丙类       |          |    |
| 63 | G              | 0133080<br>00010000 | 心室<br>辅助装置<br>植入费  | 通过手术植入心<br>室辅助装置，进<br>行过渡性或长期<br>机械循环支持。 | 所定价格涵盖手术计划、术区<br>准备、消毒、切开、血泵植入、<br>人工血管吻合、缝合、处理用<br>物等步骤所需的人力资源和<br>基本物质资源消耗。 | 01 儿 童<br>加收 30%<br>11 再 次<br>手 术 加<br>收 15% |                           | 次        | 4250     | 3825            | 3442 |                                                                                                                         | 甲类       |          |    |
| 64 | G              | 01330800<br>0020000 | 心室<br>辅助装置<br>取出费  | 通过手术取出心<br>室辅助装置。                        | 所定价格涵盖手术计划、术区<br>准备、消毒、切开、停止并撤<br>除设备、缝合、处理用物等步<br>骤所需的人力资源和基本物<br>质资源消耗。     | 01 儿 童<br>加收 30%                             |                           | 次        | 3400     | 3060            | 2754 | 心室辅助装置置换按<br>“心室辅助装置植入<br>费”及“心室辅助装置<br>撤除费”收取。                                                                         | 甲类       |          |    |
| 65 | D              | 0124080<br>00180000 | 术中血管<br>桥流量<br>测定费 | 通过测量手术中<br>桥血管的血流<br>量，评估血管堵<br>塞程度。     | 所定价格涵盖探头置入、持续<br>监测、撤除等步骤所需的人力<br>资源和基本物质资源消耗。                                |                                              |                           | 次        | 467      | 420             | 478  |                                                                                                                         | 丙类       |          |    |

| 序号 | 财务<br>分类<br>代码 | 国家<br>项目编码          | 项目名称              | 服务产出                         | 价格构成                                                       | 加收项                                                                                                                 | 扩展项 | 计价<br>单位 | 价格（元）    |                 |      | 计价说明               | 医保支付政策   |          |    |
|----|----------------|---------------------|-------------------|------------------------------|------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|----------|----------|-----------------|------|--------------------|----------|----------|----|
|    |                |                     |                   |                              |                                                            |                                                                                                                     |     |          | 市级<br>三级 | 市级<br>二级<br>及以下 | 乡镇级  |                    | 支付<br>类别 | 首付<br>比例 | 备注 |
| 66 | G              | 0133080<br>00310000 | 冠状动脉<br>旁路<br>移植费 | 通过人工血管或生物血管，连接狭窄冠状动脉的远端和主动脉。 | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、吻合血管、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%<br>11 微 创手 术 加 收 8.9%<br>21 再 次手 术 加 收 15%<br>31 每 使 用 一 支 动 脉 桥 加 收 20%<br>41 冠 状 动 脉 内 膜 剥 脱 加 收 42% |     | 次        | 6868     | 6181            | 5563 |                    | 甲类       |          |    |
| 67 | G              | 0133080<br>00320000 | 腔静脉<br>右心房<br>搭桥费 | 通过手术建立上腔静脉/下腔静脉与右心房之间的血流通路。  | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、吻合血管、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        | 4377     | 3939            | 3545 |                    | 甲类       |          |    |
| 68 | G              | 0133080<br>00330000 | 冠状动脉<br>肌桥<br>松解费 | 通过切除部分心肌组织，减少对冠状动脉的压迫。       | 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。          | 01 儿 童加收 30%                                                                                                        |     | 次        | 5100     | 4590            | 4131 | 不与“冠状动脉旁路移植费”同时收取。 | 乙类       | 0.2      |    |
| 69 | G              | 0133080<br>00340000 | 室壁瘤<br>手术费        | 通过各种手术方式修复室壁瘤体。              | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、折叠或切除室壁瘤、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%<br>11 室 间 隔 穿 孔 修 补 加 收 15%<br>21 左 室 成 形 加 收 15%                                                      |     | 次        | 5440     | 4896            | 4406 |                    | 甲类       |          |    |

| 序号 | 财务<br>分类<br>代码 | 国家<br>项目编码          | 项目名称        | 服务产出                        | 价格构成                                                                                  | 加收项                                          | 扩展项 | 计价<br>单位 | 价格（元）    |                 |         | 计价说明 | 医保支付政策   |          |    |
|----|----------------|---------------------|-------------|-----------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|-----|----------|----------|-----------------|---------|------|----------|----------|----|
|    |                |                     |             |                             |                                                                                       |                                              |     |          | 市级<br>三级 | 市级<br>二级<br>及以下 | 乡镇级     |      | 支付<br>类别 | 首付<br>比例 | 备注 |
| 70 | G              | 0133080<br>00350000 | 心包<br>剥脱费   | 通过手术对缩窄<br>性心包炎进行心<br>包剥脱。  | 所定价格涵盖手术计划、术区<br>准备、消毒、切开、剥离心包、<br>缝合、处理用物等步骤所需的<br>人力资源和基本物质资源消耗。                    | 01 儿 童<br>加收 30%                             |     | 次        | 3583     | 3225            | 2902    |      | 甲类       |          |    |
| 71 | G              | 0133080<br>00360000 | 心脏血栓<br>清除费 | 通过手术对心房<br>/心室血栓进行<br>清除治疗。 | 所定价格涵盖手术计划、术区<br>准备、消毒、切开、清除血栓、<br>缝合、处理用物等步骤所需的<br>人力资源和基本物质资源消耗。                    | 01 儿 童<br>加收 30%                             |     | 次        | 4080     | 3672            | 3304.8  |      | 甲类       |          |    |
| 72 | G              | 0133080<br>00370000 | 心包开窗<br>引流费 | 通过手术对心包<br>进行开窗及引<br>流。     | 所定价格涵盖手术计划、术区<br>准备、消毒、切开、引出心包<br>腔内积液、缝合、处理用物等<br>步骤所需的人力资源和基本<br>物质资源消耗。不含心包穿<br>刺。 | 01 儿 童<br>加收 30%                             |     | 次        | 1275     | 1147.5          | 1032.75 |      | 甲类       |          |    |
| 73 | G              | 0133080<br>00380000 | 心包肿瘤<br>切除费 | 通过手术对心包<br>的肿瘤进行切<br>除。     | 所定价格涵盖手术计划、术区<br>准备、消毒、切开、切除、缝<br>合、处理用物等步骤所需的<br>人力资源和基本物质资源消耗。                      | 01 儿 童<br>加收 30%<br>11 恶 性<br>肿 瘤 加<br>收 30% |     | 次        | 2745     | 2471            | 2224    |      | 甲类       |          |    |
| 74 | G              | 0133080<br>00390000 | 心脏肿瘤<br>切除费 | 通过手术对心脏<br>的肿瘤进行切<br>除。     | 所定价格涵盖手术计划、术区<br>准备、消毒、切开、切除、缝<br>合、处理用物，必要时补片修<br>补等步骤所需的人力资源<br>和基本物质资源消耗。          | 01 儿 童<br>加收 30%<br>11 恶 性<br>肿 瘤 加<br>收 30% |     | 次        | 4250     | 3825            | 3442    |      | 甲类       |          |    |
| 75 | G              | 0133080<br>00400000 | 心内异物<br>取出费 | 通过手术取出心<br>脏内的异物或植<br>入物。   | 所定价格涵盖手术计划、术区<br>准备、消毒、切开、取出、缝<br>合、处理用物，必要时补片修<br>补等步骤所需的人力资源<br>和基本物质资源消耗。          | 01 儿 童<br>加收 30%                             |     | 次        | 3046     | 2741            | 2467    |      | 甲类       |          |    |

| 序号 | 财务<br>分类<br>代码 | 国家<br>项目编码          | 项目名称               | 服务产出                                    | 价格构成                                                                                                  | 加收项                                          | 扩展项 | 计价<br>单位 | 价格（元）    |                 |      | 计价说明                 | 医保支付政策   |          |    |
|----|----------------|---------------------|--------------------|-----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|-----|----------|----------|-----------------|------|----------------------|----------|----------|----|
|    |                |                     |                    |                                         |                                                                                                       |                                              |     |          | 市级<br>三级 | 市级<br>二级<br>及以下 | 乡镇级  |                      | 支付<br>类别 | 首付<br>比例 | 备注 |
| 76 | G              | 0133080<br>00410000 | 心脏破损<br>修补费        | 通过手术对破损<br>心脏进行修补。                      | 所定价格涵盖手术计划、术区<br>准备、消毒、切开、修补、缝<br>合、处理用物，必要时补片修<br>补等步骤所需的人力资源和<br>基本物质资源消耗。                          | 01 儿 童<br>加收 30%                             |     | 次        | 3046     | 2741            | 2467 |                      | 甲类       |          |    |
| 77 | G              | 0133080<br>00420000 | 开胸心脏<br>挤压费        | 通过手术对心脏<br>进行挤压。                        | 所定价格涵盖手术计划、术区<br>准备、消毒、切开、直视心脏<br>按压、缝合、处理用物等步骤<br>所需的人力资源和基本物质<br>资源消耗。                              | 01 儿 童<br>加收 30%                             |     | 次        | 1458     | 1312            | 1181 | 不与体外循环各类手术<br>费同时收费。 | 甲类       |          |    |
| 78 | G              | 0133080<br>00430000 | 室间隔<br>部分心肌<br>切除费 | 通过手术对原发<br>性或继发性肥厚<br>室 间 隔 进 行 切<br>除。 | 所定价格涵盖手术计划、术区<br>准备、消毒、切开、切除、缝<br>合、处理用物，必要时补片修<br>补等步骤所需的人力资源和<br>基本物质资源消耗。                          | 01 儿 童<br>加收 30%                             |     | 次        | 6120     | 5508            | 4957 | 限肥厚性梗阻性心肌病<br>手术收费。  | 甲类       |          |    |
| 79 | G              | 0133080<br>00440000 | 心耳<br>闭合费          | 通过手术对左心<br>耳进行闭合。                       | 所定价格涵盖手术计划、术区<br>准备、消毒、切开、心内缝合<br>或心耳闭合系统等方式闭合<br>左心耳、缝合、处理用物，必<br>要时补片修补等步骤所需的<br>人力资源和基本物质资源消<br>耗。 | 01 儿 童<br>加收 30%<br>11 微 创<br>手 术 加<br>收 15% |     | 次        | 2125     | 1912            | 1721 |                      | 乙类       | 0.1      |    |
| 80 | G              | 0133080<br>00450000 | 心脏直视<br>消融费        | 通过手术的方式<br>消融心律失常病<br>灶。                | 所定价格涵盖手术计划、术区<br>准备、消毒、切开、消融治疗、<br>缝合、处理用物等步骤所需的<br>人力资源和基本物质资源消<br>耗。                                | 01 儿 童<br>加收 30%<br>11 微 创<br>手 术 加<br>收 15% |     | 次        | 4590     | 4131            | 3717 |                      | 甲类       |          |    |

| 序号 | 财务<br>分类<br>代码 | 国家<br>项目编码          | 项目名称                           | 服务产出                               | 价格构成                                                                                   | 加收项                                         | 扩展项                        | 计价<br>单位 | 价格（元）    |                 |      | 计价说明                               | 医保支付政策   |          |    |
|----|----------------|---------------------|--------------------------------|------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|----------------------------|----------|----------|-----------------|------|------------------------------------|----------|----------|----|
|    |                |                     |                                |                                    |                                                                                        |                                             |                            |          | 市级<br>三级 | 市级<br>二级<br>及以下 | 乡镇级  |                                    | 支付<br>类别 | 首付<br>比例 | 备注 |
| 81 | G              | 0133080<br>00460000 | 法洛<br>四联症<br>矫治费               | 通过手术对法洛<br>四联症患者进行<br>治疗。          | 所定价格涵盖手术计划、术区<br>准备、消毒、切开、室间隔缺<br>损修补、右心室流出道疏通、<br>缝合、处理用物等步骤所需的<br>人力资源和基本物质资源消<br>耗。 | 01 儿 童<br>加收 30%                            |                            | 次        | 5440     | 4896            | 4406 | 不与“右室流出道疏通<br>费”及“肺动脉成形费”<br>同时收取。 | 甲类       |          |    |
| 82 | G              | 0133080<br>00470000 | 房间隔<br>缺损<br>修补费               | 通过手术对缺损<br>房间隔进行修<br>补。            | 所定价格涵盖手术计划、术区<br>准备、消毒、切开、修补、缝<br>合、处理用物，必要时补片修<br>补等步骤所需的人力资源和<br>基本物质资源消耗。           | 01 儿 童<br>加收 30%<br>11 微创<br>手 术 加<br>收 15% |                            | 次        | 4080     | 3672            | 3304 |                                    | 甲类       |          |    |
| 83 | G              | 0133080<br>00480000 | 房间隔<br>造口/<br>房间隔<br>缺损<br>扩大费 | 通过手术建立或<br>扩大左心房与右<br>心房之间的通<br>道。 | 所定价格涵盖手术计划、术区<br>准备、消毒、切开、房间隔造<br>口或房间隔缺损扩大、缝合、<br>处理用物等步骤所需的人力<br>资源和基本物质资源消耗。        | 01 儿 童<br>加收 30%                            |                            | 次        | 4080     | 3672            | 3304 |                                    | 乙类       | 0.1      |    |
| 84 | G              | 0133080<br>00490000 | 室间隔<br>缺损<br>修补费               | 通过手术对缺损<br>室间隔进行修<br>补。            | 所定价格涵盖手术计划、术区<br>准备、消毒、切开、修补、缝<br>合、处理用物，必要时补片修<br>补等步骤所需的人力资源和<br>基本物质资源消耗。           | 01 儿 童<br>加收 30%<br>11 微创<br>手 术 加<br>收 15% |                            | 次        | 5100     | 4590            | 4131 |                                    | 甲类       |          |    |
| 85 | G              | 0133080<br>00500000 | 部分型心<br>内膜垫缺<br>损矫治费           | 通过手术对部分<br>缺损的心内膜垫<br>进行修补。        | 所定价格涵盖手术计划、术区<br>准备、消毒、切开、修补、处<br>理瓣膜裂、缝合、处理用物，<br>必要时补片修补等步骤所需<br>的人力资源和基本物质资源<br>消耗。 | 01 儿 童<br>加收 30%                            | 01 过渡<br>性心内<br>膜垫缺<br>损矫治 | 次        | 4505     | 4054            | 3649 |                                    | 甲类       |          |    |

| 序号 | 财务<br>分类<br>代码 | 国家<br>项目编码          | 项目名称                           | 服务产出                                     | 价格构成                                                                                     | 加收项              | 扩展项                 | 计价<br>单位 | 价格（元）    |                 |      | 计价说明 | 医保支付政策   |          |    |
|----|----------------|---------------------|--------------------------------|------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|---------------------|----------|----------|-----------------|------|------|----------|----------|----|
|    |                |                     |                                |                                          |                                                                                          |                  |                     |          | 市级<br>三级 | 市级<br>二级<br>及以下 | 乡镇级  |      | 支付<br>类别 | 首付<br>比例 | 备注 |
| 86 | G              | 0133080<br>00510000 | 完全型<br>心内膜垫<br>缺损<br>矫治费       | 通过手术对完全<br>缺损的心内膜垫<br>进行修补。              | 所定价格涵盖手术计划、术区<br>准备、消毒、切开、修补、处<br>理房室畸形、缝合、处理用物，<br>必要时补片修补等步骤所需<br>的人力资源和基本物质资源<br>消耗。  | 01 儿 童<br>加收 30% |                     | 次        | 5085     | 4576            | 4119 |      | 甲类       |          |    |
| 87 | G              | 0133080<br>00520000 | 动脉导管<br>闭合费                    | 通过手术闭合动<br>脉导管开口。                        | 所定价格涵盖手术计划、术区<br>准备、消毒、切开、闭合、缝<br>合、处理用物等步骤所需的人<br>力资源和基本物质资源消耗。                         | 01 儿 童<br>加收 30% |                     | 次        | 3697     | 3327            | 2994 |      | 甲类       |          |    |
| 88 | G              | 0133080<br>00530000 | 左心<br>发育不良<br>综合征<br>分期<br>手术费 | 通过手术对存在<br>左心发育不良综<br>合征的患者进行<br>分期手术。   | 所定价格涵盖手术计划、术区<br>准备、消毒、切开、重建左心<br>流出通道、缝合、处理用物，<br>必要时补片修补等步骤所需<br>的人力资源和基本物质资源<br>消耗。   | 01 儿 童<br>加收 30% |                     | 次        | 7650     | 6885            | 6196 |      | 乙类       | 0.1      |    |
| 89 | G              | 0133080<br>00540000 | 左心发育<br>不良综合<br>征双心室<br>修复费    | 通过手术对存在<br>左心发育不良综<br>合征的患者进行<br>双侧心室修复。 | 所定价格涵盖手术计划、术区<br>准备、消毒、切开、二尖瓣成<br>形、主动脉瓣成形、主动脉成<br>形、缝合、处理用物等步骤所<br>需的人力资源和基本物质资源<br>消耗。 | 01 儿 童<br>加收 30% |                     | 次        | 8075     | 7267            | 6540 |      | 乙类       | 0.1      |    |
| 90 | G              | 0133080<br>00550000 | 右室流出<br>道疏通费                   | 通过手术对右心<br>室流出道梗阻进<br>行疏通。               | 所定价格涵盖手术计划、术区<br>准备、消毒、切开、疏通、缝<br>合、处理用物等步骤所需的人<br>力资源和基本物质资源消耗。                         | 01 儿 童<br>加收 30% | 01 右室<br>双腔心<br>矫治术 | 次        | 3740     | 3366            | 3029 |      | 甲类       |          |    |

| 序号 | 财务<br>分类<br>代码 | 国家<br>项目编码          | 项目名称              | 服务产出                          | 价格构成                                                                               | 加收项                                         | 扩展项 | 计价<br>单位 | 价格（元）    |                 |      | 计价说明 | 医保支付政策   |          |    |
|----|----------------|---------------------|-------------------|-------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|-----|----------|----------|-----------------|------|------|----------|----------|----|
|    |                |                     |                   |                               |                                                                                    |                                             |     |          | 市级<br>三级 | 市级<br>二级<br>及以下 | 乡镇级  |      | 支付<br>类别 | 首付<br>比例 | 备注 |
| 91 | G              | 0133080<br>00560000 | 右心室<br>双出口<br>矫治费 | 通过手术对存在<br>双出口畸形的右<br>心室进行治疗。 | 所定价格涵盖手术计划、术区<br>准备、消毒、切开、建立内隧<br>道、修补、主动脉隔至左室、<br>缝合、处理用物等步骤所需的<br>人力资源和基本物质资源消耗。 | 01 儿 童<br>加收 30%                            |     | 次        | 6120     | 5508            | 4957 |      | 甲类       |          |    |
| 92 | G              | 0133080<br>00570000 | 心房<br>调转费         | 通过手术对大动<br>脉转位畸形进行<br>矫正。     | 所定价格涵盖手术计划、术区<br>准备、消毒、切开、自体或异<br>体组织构建调转通道、缝合、<br>处理用物等步骤所需的人力<br>资源和基本物质资源消耗。    | 01 儿 童<br>加收 30%                            |     | 次        | 6120     | 5508            | 4957 |      | 乙类       | 0.1      |    |
| 93 | G              | 0133080<br>00580000 | 三房心<br>矫治费        | 通过手术对三房<br>心畸形进行矫<br>正。       | 所定价格涵盖手术计划、术区<br>准备、消毒、切开、切除、修<br>补、主动脉成形、缝合、处理<br>用物等步骤所需的人力资源和<br>基本物质资源消耗。      | 01 儿 童<br>加收 30%                            |     | 次        | 4080     | 3672            | 3304 |      | 甲类       |          |    |
| 94 | G              | 0133080<br>00590000 | 主动脉瓣<br>成形费       | 通过手术对主动<br>脉瓣瓣膜进行修<br>补。      | 所定价格涵盖手术计划、术区<br>准备、消毒、切开、成形、缝<br>合、处理用物，必要时补片修<br>补等步骤所需的人力资源和<br>基本物质资源消耗。       | 01 儿 童<br>加收 30%                            |     | 次        | 7140     | 6426            | 5783 |      | 甲类       |          |    |
| 95 | G              | 0133080<br>00600000 | 二尖瓣<br>成形费        | 通过手术对二尖<br>瓣瓣膜进行修<br>补。       | 所定价格涵盖手术计划、术区<br>准备、消毒、切开、成形、缝<br>合、处理用物，必要时补片修<br>补等步骤所需的人力资源和<br>基本物质资源消耗。       | 01 儿 童<br>加收 30%<br>11 微创<br>手 术 加<br>收 15% |     | 次        | 6205     | 5584            | 5076 |      | 甲类       |          |    |



| 序号  | 财务<br>分类<br>代码 | 国家<br>项目编码          | 项目名称             | 服务产出                            | 价格构成                                                            | 加收项                                                                      | 扩展项 | 计价<br>单位 | 价格（元）    |                 |      | 计价说明 | 医保支付政策   |          |    |
|-----|----------------|---------------------|------------------|---------------------------------|-----------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|-----|----------|----------|-----------------|------|------|----------|----------|----|
|     |                |                     |                  |                                 |                                                                 |                                                                          |     |          | 市级<br>三级 | 市级<br>二级<br>及以下 | 乡镇级  |      | 支付<br>类别 | 首付<br>比例 | 备注 |
| 96  | G              | 0133080<br>00610000 | 三尖瓣<br>成形费       | 通过手术对三尖瓣瓣膜进行修补。                 | 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，必要时补片修补等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。    | 01 儿 童<br>加收 30%<br>11 微 创<br>手 术 加<br>收 15%                             |     | 次        | 4979     | 4481            | 4033 |      | 甲类       |          |    |
| 97  | G              | 0133080<br>00620000 | 肺动脉瓣<br>成形费      | 通过手术对肺动脉瓣瓣膜进行修补。                | 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，必要时补片修补等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。    | 01 儿 童<br>加收 30%                                                         |     | 次        | 3740     | 3366            | 3029 |      | 甲类       |          |    |
| 98  | G              | 0133080<br>00630000 | 主动脉瓣<br>置换费      | 通过手术对主动脉瓣瓣膜进行替换。                | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、置换、缝合、处理用物，必要时补片修补等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。    | 01 儿 童<br>加收 30%<br>11 微 创<br>手 术 加<br>收 15%<br>21 根 部<br>加 宽 加<br>收 15% |     | 次        | 4760     | 4284            | 3855 |      | 甲类       |          |    |
| 99  | G              | 0133080<br>00640000 | 左室<br>流出道<br>扩大费 | 通过手术对主动脉瓣瓣膜进行替换，同时通过补片扩大瓣环和流出道。 | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、置换、补片扩大瓣环和流出道、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<br>加收 30%                                                         |     | 次        | 6120     | 5508            | 4957 |      | 甲类       |          |    |
| 100 | G              | 0133080<br>00650000 | 二尖瓣<br>置换费       | 通过手术对二尖瓣瓣膜进行替换。                 | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、置换、缝合、处理用物，必要时补片修补等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。    | 01 儿 童<br>加收 30%<br>11 微 创<br>手 术 加<br>收 15%<br>21 瓣 环<br>加 宽 加<br>收 15% |     | 次        | 5164     | 4648            | 4183 |      | 甲类       |          |    |

| 序号  | 财务<br>分类<br>代码 | 国家<br>项目<br>编码      | 项目名称              | 服务产出            | 价格构成                                                             | 加收项                                                    | 扩展项 | 计价<br>单位 | 价格（元）    |                 |      | 计价说明 | 医保支付政策   |          |    |
|-----|----------------|---------------------|-------------------|-----------------|------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|-----|----------|----------|-----------------|------|------|----------|----------|----|
|     |                |                     |                   |                 |                                                                  |                                                        |     |          | 市级<br>三级 | 市级<br>二级<br>及以下 | 乡镇级  |      | 支付<br>类别 | 首付<br>比例 | 备注 |
| 101 | G              | 0133080<br>00660000 | 三尖瓣<br>置换费        | 通过手术对三尖瓣瓣膜进行替换。 | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、置换、缝合、处理用物，必要时补片修补等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。     | 01 儿 童<br>加收 30%                                       |     | 次        | 4508     | 4057            | 3651 |      | 甲类       |          |    |
| 102 | G              | 0133080<br>00670000 | 肺动脉瓣<br>置换费       | 通过手术对肺动脉瓣膜进行替换。 | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、置换、缝合、处理用物，必要时补片修补等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。     | 01 儿 童<br>加收 30%                                       |     | 次        | 4080     | 3672            | 3304 |      | 甲类       |          |    |
| 103 | G              | 0133080<br>00680000 | 冠状<br>动脉痿<br>修补费  | 通过手术对冠状动脉痿进行修补。 | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、切断或缝合冠状动脉、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<br>加收 30%                                       |     | 次        | 3803     | 3423            | 3081 |      | 甲类       |          |    |
| 104 | G              | 0133080<br>00690000 | 冠脉异常<br>起源<br>矫治费 | 通过手术治疗冠状动脉起源异常。 | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、切除、吻合、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。       | 01 儿 童<br>加收 30%                                       |     | 次        | 4487     | 4038            | 3634 |      | 甲类       |          |    |
| 105 | G              | 0133080<br>00700000 | 主动脉<br>缩窄<br>矫治费  | 通过手术对主动脉缩窄进行矫治。 | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、吻合、补片成形或人工血管置换，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<br>加收 30%<br>11 主 动<br>脉 弓 中<br>断 矫 治<br>加收 43% |     | 次        | 4760     | 4284            | 3855 |      | 乙类       | 0.1      |    |

| 序号  | 财务<br>分类<br>代码 | 国家<br>项目编码          | 项目名称              | 服务产出                     | 价格构成                                                                                                 | 加收项                                                 | 扩展项                                    | 计价<br>单位 | 价格（元）    |                 |      | 计价说明 | 医保支付政策   |          |    |
|-----|----------------|---------------------|-------------------|--------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|----------------------------------------|----------|----------|-----------------|------|------|----------|----------|----|
|     |                |                     |                   |                          |                                                                                                      |                                                     |                                        |          | 市级<br>三级 | 市级<br>二级<br>及以下 | 乡镇级  |      | 支付<br>类别 | 首付<br>比例 | 备注 |
| 106 | G              | 0133080<br>00710000 | 主动脉弓<br>成形费       | 通过手术修复或<br>重建主动脉弓。       | 所定价格涵盖手术计划、术区<br>准备、消毒、切开、成形、缝<br>合、处理用物等步骤所需的人<br>力资源和基本物质资源消耗。                                     | 01 儿 童<br>加收 30%                                    |                                        | 次        | 6800     | 6120            | 5508 |      | 甲类       |          |    |
| 107 | G              | 0133080<br>00720000 | 主动脉弓<br>置换费       | 通过手术对主动<br>脉部分弓进行替<br>换。 | 所定价格涵盖手术计划、术区<br>准备、消毒、切开、人工血管<br>和/或支架血管替换主动脉<br>弓、缝合、处理用物等步骤所<br>需的人力和基本物质资源消<br>耗。                | 01 儿 童<br>加收 30%<br>11 次全<br>弓、全弓<br>置 换 加<br>收 15% |                                        | 次        | 8160     | 7344            | 6609 |      | 乙类       | 0.1      |    |
| 108 | G              | 0133080<br>00730000 | 主动脉<br>血管环<br>矫治费 | 通过手术对主动<br>脉血管环进行矫<br>治。 | 所定价格涵盖手术计划、术区<br>准备、消毒、切开、切除、缝<br>合、处理用物等步骤所需的人<br>力资源和基本物质资源消耗。                                     | 01 儿 童<br>加收 30%                                    |                                        | 次        | 4080     | 3672            | 3304 |      | 甲类       |          |    |
| 109 | G              | 0133080<br>00740000 | 主动脉<br>根部<br>替换费  | 通过手术对主动<br>脉根部进行替<br>换。  | 所定价格涵盖手术计划、术区<br>准备、消毒、切开、人工或生<br>物瓣膜及血管替换主动脉根<br>部、吻合、缝合、处理用物，<br>必要时补片修补等步骤所需<br>的人力和基本物质资源消<br>耗。 | 01 儿 童<br>加收 30%<br>11 保 留<br>瓣 膜 手<br>术 加 收<br>15% |                                        | 次        | 7480     | 6732            | 6058 |      | 乙类       | 0.1      |    |
| 110 | G              | 0133080<br>00750000 | 升主动脉<br>替换费       | 通过手术对升主<br>动脉进行替换。       | 所定价格涵盖手术计划、术区<br>准备、消毒、切开、替换、缝<br>合、处理用物，必要时补片修<br>补等步骤所需的人力和基本<br>物质资源消耗。                           | 01 儿 童<br>加收 30%                                    | 01 升主<br>动脉成<br>形<br>11 降主<br>动脉替<br>换 | 次        | 5440     | 4896            | 4406 |      | 乙类       | 0.1      |    |

| 序号  | 财务<br>分类<br>代码 | 国家<br>项目<br>编码      | 项目名称                          | 服务产出                               | 价格构成                                                                                          | 加收项              | 扩展项 | 计价<br>单位 | 价格（元）    |                 |       | 计价说明 | 医保支付政策   |          |    |
|-----|----------------|---------------------|-------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|-----|----------|----------|-----------------|-------|------|----------|----------|----|
|     |                |                     |                               |                                    |                                                                                               |                  |     |          | 市级<br>三级 | 市级<br>二级<br>及以下 | 乡镇级   |      | 支付<br>类别 | 首付<br>比例 | 备注 |
| 111 | G              | 0133080<br>00760000 | 全胸腹<br>主动脉<br>置换费             | 通过手术对胸腹<br>主 动 脉 进 行 替<br>换。       | 所定价格涵盖手术计划、术区<br>准备、消毒、切开、替换、缝<br>合、处理用物，必要时补片修<br>补等步骤所需的人力资源和<br>基本物质资源消耗。                  | 01 儿 童<br>加收 30% |     | 次        | 15300    | 13770           | 12393 |      | 乙类       | 0.1      |    |
| 112 | G              | 0133080<br>00770000 | 主动脉<br>窦瘤破裂<br>修补费            | 通过手术对破裂<br>的主动脉窦瘤进<br>行修补。         | 所定价格涵盖手术计划、术区<br>准备、消毒、切开、修补、缝<br>合、处理用物等步骤所需的人<br>力资源和基本物质资源消耗。                              | 01 儿 童<br>加收 30% |     | 次        | 3400     | 3060            | 2754  |      | 甲类       |          |    |
| 113 | G              | 0133080<br>00780000 | 主肺<br>动脉窗<br>修补费              | 通过手术对主肺<br>动 脉 窗 进 行 修<br>补。       | 所定价格涵盖手术计划、术区<br>准备、消毒、切开、修补、缝<br>合、处理用物等步骤所需的人<br>力资源和基本物质资源消耗。                              | 01 儿 童<br>加收 30% |     | 次        | 3740     | 3366            | 3029  |      | 甲类       |          |    |
| 114 | G              | 0133080<br>00790000 | 自体<br>肺动脉瓣<br>替换<br>主动脉<br>瓣费 | 通过手术将患者<br>主动脉瓣替换为<br>自身的肺动脉<br>瓣。 | 所定价格涵盖手术计划、术区<br>准备、消毒、切开、切除、吻<br>合、缝合、处理用物等步骤所<br>需的人力资源和基本物质资<br>源消耗。                       | 01 儿 童<br>加收 30% |     | 次        | 5392     | 4853            | 4367  |      | 乙类       | 0.1      |    |
| 115 | G              | 0133080<br>00800000 | 双动脉<br>根部<br>调转费              | 通过手术对主动<br>脉及肺动脉根部<br>进行调转。        | 所定价格涵盖手术计划、术区<br>准备、消毒、切开、主动脉瓣<br>缝至肺动脉瓣、冠状动脉再植<br>于主动脉根部、缝合、处理用<br>物等步骤所需的人力资源和<br>基本物质资源消耗。 | 01 儿 童<br>加收 30% |     | 次        | 6910     | 6219            | 5597  |      | 乙类       | 0.1      |    |

| 序号  | 财务<br>分类<br>代码 | 国家<br>项目编码          | 项目名称             | 服务产出                                  | 价格构成                                                                                                          | 加收项              | 扩展项 | 计价<br>单位 | 价格（元）    |                 |      | 计价说明                | 医保支付政策   |          |    |
|-----|----------------|---------------------|------------------|---------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|-----|----------|----------|-----------------|------|---------------------|----------|----------|----|
|     |                |                     |                  |                                       |                                                                                                               |                  |     |          | 市级<br>三级 | 市级<br>二级<br>及以下 | 乡镇级  |                     | 支付<br>类别 | 首付<br>比例 | 备注 |
| 116 | G              | 01330800<br>0810000 | 共同<br>动脉干<br>矫治费 | 通过手术将主动<br>脉与肺动脉分<br>离。               | 所定价格涵盖手术计划、术区<br>准备、消毒、切开、切下肺动<br>脉、切开右心室、带瓣管道重<br>建右心室和肺动脉连接、缝<br>合、处理用物，必要时补片修<br>补等步骤所需的人力资源和<br>基本物质资源消耗。 | 01 儿 童<br>加收 30% |     | 次        | 6800     | 6120            | 5508 |                     | 乙类       | 0.1      |    |
| 117 | G              | 0133080<br>00820000 | 肺动脉<br>成形费       | 通过手术对肺动<br>脉进行成形。                     | 所定价格涵盖手术计划、术区<br>准备、消毒、切开、成形、缝<br>合、处理用物等步骤所需的人<br>力资源和基本物质资源消耗。                                              | 01 儿 童<br>加收 30% |     | 次        | 4574     | 4117            | 3705 | 肺动脉内膜剥脱术按此<br>项目收费。 | 乙类       | 0.1      |    |
| 118 | G              | 0133080<br>00830000 | 肺动脉<br>环缩费       | 通过手术在肺动<br>脉主干或分支周<br>围缝绕一条环<br>带。    | 所定价格涵盖手术计划、术区<br>准备、消毒、切开、环缩、缝<br>合、处理用物等步骤所需的人<br>力资源和基本物质资源消耗。                                              | 01 儿 童<br>加收 30% |     | 次        | 3400     | 3060            | 2754 |                     | 甲类       |          |    |
| 119 | G              | 0133080<br>00840000 | 体肺动脉<br>分流费      | 通过手术建立分<br>流通道，将体循<br>环的血流引导至<br>肺循环。 | 所定价格涵盖手术计划、术区<br>准备、消毒、切开、直接连接<br>或人工血管连接动脉、缝合、<br>处理用物等步骤所需的人力<br>资源和基本物质资源消耗。                               | 01 儿 童<br>加收 30% |     | 次        | 3825     | 3442            | 3098 |                     | 甲类       |          |    |
| 120 | G              | 0133080<br>00850000 | 肺动脉<br>闭锁<br>矫治费 | 通过手术对肺动<br>脉闭锁进行矫<br>治。               | 所定价格涵盖手术计划、术区<br>准备、消毒、切开、建立隧道<br>或带瓣管道连接、缝合、处理<br>用物等步骤所需的人力资源和<br>基本物质资源消耗。                                 | 01 儿 童<br>加收 30% |     | 次        | 6120     | 5508            | 4957 | 不与“肺动脉成形费”<br>同时收取。 | 乙类       | 0.1      |    |
| 121 | G              | 0133080<br>00860000 | 肺动脉<br>吊带<br>矫治费 | 通过手术对肺动<br>脉吊带进行矫<br>治。               | 所定价格涵盖手术计划、术区<br>准备、消毒、切开、矫治、缝<br>合、处理用物等步骤所需的人<br>力资源和基本物质资源消耗。                                              | 01 儿 童<br>加收 30% |     | 次        | 4335     | 3901            | 3511 |                     | 乙类       | 0.1      |    |

| 序号  | 财务<br>分类<br>代码 | 国家<br>项目编码          | 项目名称                    | 服务产出                       | 价格构成                                                                                     | 加收项                                                                      | 扩展项                                                 | 计价<br>单位 | 价格（元）    |                 |      | 计价说明 | 医保支付政策   |          |    |
|-----|----------------|---------------------|-------------------------|----------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|----------|----------|-----------------|------|------|----------|----------|----|
|     |                |                     |                         |                            |                                                                                          |                                                                          |                                                     |          | 市级<br>三级 | 市级<br>二级<br>及以下 | 乡镇级  |      | 支付<br>类别 | 首付<br>比例 | 备注 |
| 122 | G              | 0133080<br>00870000 | 体静脉<br>肺动脉<br>吻合费       | 通过手术将体静<br>脉与肺动脉进行<br>吻合。  | 所定价格涵盖手术计划、术区<br>准备、消毒、切开、切断、吻<br>合、缝合、处理用物等步骤所<br>需的人力资源和基本物质资<br>源消耗。                  | 01 儿 童<br>加收 30%<br>11 双 侧<br>吻 合 加<br>收 27%<br>12 全 腔<br>吻 合 加<br>收 50% |                                                     | 次        | 4080     | 3672            | 3304 |      | 甲类       |          |    |
| 123 | G              | 0133080<br>00880000 | 体肺<br>侧枝血管<br>闭合费       | 通过手术对异常<br>的体肺侧枝进行<br>结扎。  | 所定价格涵盖手术计划、术区<br>准备、消毒、切开、结扎、缝<br>合、处理用物等步骤所需的人<br>力资源和基本物质资源消耗。                         | 01 儿 童<br>加收 30%                                                         |                                                     | 次        | 2872     | 2584            | 2326 |      | 乙类       | 0.1      |    |
| 124 | G              | 0133080<br>00890000 | 部分型肺<br>静脉畸形<br>矫治费     | 通过手术对部分<br>型肺静脉畸形进<br>行治疗。 | 所定价格涵盖手术计划、术区<br>准备、消毒、切开、肺静脉连<br>接至上腔静脉、修补房间隔缺<br>损、缝合、处理用物等步骤所<br>需的人力资源和基本物质资<br>源消耗。 | 01 儿 童<br>加收 30%<br>11 上 腔<br>静 脉-右<br>心 房 连<br>接 重 建<br>加收 10%          | 单纯房<br>间隔补<br>片修补<br>按“房<br>间隔缺<br>损修补<br>费”收<br>取。 | 次        | 4080     | 3672            | 3304 |      | 甲类       |          |    |
| 125 | G              | 0133080<br>00900000 | 完全型<br>肺静脉<br>畸形矫<br>治费 | 通过手术对完全<br>型肺静脉畸形进<br>行治疗。 | 所定价格涵盖手术计划、术区<br>准备、消毒、切开、肺静脉连<br>接左心房、缝合、处理用物等<br>步骤所需的人力资源和基本<br>物质资源消耗。               | 01 儿 童<br>加收 30%<br>11 无 内<br>膜 接 触<br>缝 合 加<br>收 10%                    |                                                     | 次        | 5440     | 4896            | 4406 |      | 乙类       | 0.1      |    |

| 序号  | 财务<br>分类<br>代码 | 国家<br>项目编码          | 项目名称               | 服务产出                         | 价格构成                                                                            | 加收项              | 扩展项 | 计价<br>单位 | 价格（元）    |                 |      | 计价说明                | 医保支付政策   |          |    |
|-----|----------------|---------------------|--------------------|------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|------------------|-----|----------|----------|-----------------|------|---------------------|----------|----------|----|
|     |                |                     |                    |                              |                                                                                 |                  |     |          | 市级<br>三级 | 市级<br>二级<br>及以下 | 乡镇级  |                     | 支付<br>类别 | 首付<br>比例 | 备注 |
| 126 | G              | 0133080<br>00910000 | 肺动静脉<br>痿修补费       | 通过手术对肺动<br>/静脉痿进行修<br>补。     | 所定价格涵盖手术计划、术区<br>准备、消毒、切开、切断或缝<br>合动脉/静脉痿痿孔、缝合、<br>处理用物等步骤所需的人力<br>资源和基本物质资源消耗。 | 01 儿 童<br>加收 30% |     | 次        | 3264     | 2937            | 2643 |                     | 甲类       |          |    |
| 127 | G              | 0133080<br>00920000 | 肺静脉<br>狭窄<br>矫治费   | 通过手术对肺静<br>脉狭窄进行矫<br>治。      | 所定价格涵盖手术计划、术区<br>准备、消毒、切开、矫治、缝<br>合、处理用物等步骤所需的人<br>力资源和基本物质资源消耗。                | 01 儿 童<br>加收 30% |     | 次        | 3677     | 3310            | 2979 |                     | 乙类       | 0.1      |    |
| 128 | G              | 0133080<br>00930000 | 三尖瓣<br>下移畸形<br>矫治费 | 通过手术对三尖<br>瓣下移畸形进<br>行矫正。    | 所定价格涵盖手术计划、术区<br>准备、消毒、切开、切除、重<br>建、缝合、处理用物，必要时<br>补片修补等步骤所需的人力<br>资源和基本物质资源消耗。 | 01 儿 童<br>加收 30% |     | 次        | 4760     | 4284            | 3855 | 不与“三尖瓣成形费”<br>同时收取。 | 甲类       |          |    |
| 129 | G              | 0133080<br>00940000 | 瓣周漏<br>修补费         | 通过手术对人工<br>瓣膜瓣周漏进<br>行封闭或缩减。 | 所定价格涵盖手术计划、术区<br>准备、消毒、切开、缝合或堵<br>闭瓣周漏、缝合、处理用物等<br>步骤所需的人力资源和基本<br>物质资源消耗。      | 01 儿 童<br>加收 30% |     | 次        | 4250     | 3825            | 3442 |                     | 甲类       |          |    |

附件 2

济源示范区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〕9号
- U: 豫医保办〔2021〕26号
- V: 豫医保办〔2021〕27号
- W: 豫医保办〔2021〕38号
- X: 豫医保办〔2021〕63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: 豫医保办函〔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〕49号
- AI: 豫医保办〔2024〕57号
- AJ: 豫医保办〔2024〕74号
- AK: 豫医保办〔2024〕82号
- AL: 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<br>代码 | 项目编码       | 项目名称    | 项目内涵 | 除外内容 | 计价<br>单位 | 价格（元）    |                 |     | 说 明   | 医保支付<br>类别 | 首付<br>比例 | 备注 |
|----|------|------------|------------|---------|------|------|----------|----------|-----------------|-----|-------|------------|----------|----|
|    |      |            |            |         |      |      |          | 市级<br>三级 | 市级<br>二级<br>及以下 | 乡镇级 |       |            |          |    |
| 1  | A    | D          | 230500005  | 心功能测定   |      |      |          |          |                 |     | 该项目取消 |            |          |    |
| 2  | A    | D          | 310701001  | 常规心电图检查 |      |      |          |          |                 |     | 该项目取消 |            |          |    |
| 3  | A    | D          | 3107010010 | 常规心电图检查 |      |      |          |          |                 |     | 该项目取消 |            |          |    |
| 4  | A    | D          | 3107010011 | 常规心电图检查 |      |      |          |          |                 |     | 该项目取消 |            |          |    |
| 5  | A    | D          | 3107010012 | 常规心电图检查 |      |      |          |          |                 |     | 该项目取消 |            |          |    |



| 序号 | 文件出处  | 财务分类<br>代码 | 项目编码      | 项目名称      | 项目内涵 | 除外内容 | 计价<br>单位 | 价格（元）    |                 |     | 说 明   | 医保支付<br>类别 | 首付<br>比例 | 备注 |
|----|-------|------------|-----------|-----------|------|------|----------|----------|-----------------|-----|-------|------------|----------|----|
|    |       |            |           |           |      |      |          | 市级<br>三级 | 市级<br>二级<br>及以下 | 乡镇级 |       |            |          |    |
| 6  | A     | D          | 310701002 | 食管内心电图    |      |      |          |          |                 |     | 该项目取消 |            |          |    |
| 7  | AH（A） | D          | 310701003 | 动态心电图     |      |      |          |          |                 |     | 该项目取消 |            |          |    |
| 8  | A     | D          | 310701004 | 频谱心电图     |      |      |          |          |                 |     | 该项目取消 |            |          |    |
| 9  | A     | D          | 310701005 | 标测心电图     |      |      |          |          |                 |     | 该项目取消 |            |          |    |
| 10 | A     | D          | 310701006 | 体表窦房结心电图  |      |      |          |          |                 |     | 该项目取消 |            |          |    |
| 11 | A     | D          | 310701007 | 心电事件记录    |      |      |          |          |                 |     | 该项目取消 |            |          |    |
| 12 | A     | D          | 310701010 | 心电图踏车负荷试验 |      |      |          |          |                 |     | 该项目取消 |            |          |    |
| 13 | A     | D          | 310701011 | 心电图药物负荷试验 |      |      |          |          |                 |     | 该项目取消 |            |          |    |
| 14 | A     | D          | 310701012 | 心电向量图     |      |      |          |          |                 |     | 该项目取消 |            |          |    |
| 15 | A     | D          | 310701013 | 心音图       |      |      |          |          |                 |     | 该项目取消 |            |          |    |
| 16 | K     | D          | 310701014 | 心阻抗图      |      |      |          |          |                 |     | 该项目取消 |            |          |    |
| 17 | A     | D          | 310701015 | 心室晚电位     |      |      |          |          |                 |     | 该项目取消 |            |          |    |
| 18 | A     | D          | 310701016 | 心房晚电位     |      |      |          |          |                 |     | 该项目取消 |            |          |    |
| 19 | A     | D          | 310701017 | 倾斜试验      |      |      |          |          |                 |     | 该项目取消 |            |          |    |

| 序号 | 文件出处 | 财务分类<br>代码 | 项目编码      | 项目名称         | 项目内涵 | 除外内容 | 计价<br>单位 | 价格（元）    |                 |     | 说 明   | 医保支付<br>类别 | 首付<br>比例 | 备注 |
|----|------|------------|-----------|--------------|------|------|----------|----------|-----------------|-----|-------|------------|----------|----|
|    |      |            |           |              |      |      |          | 市级<br>三级 | 市级<br>二级<br>及以下 | 乡镇级 |       |            |          |    |
| 20 | A    | D          | 310701018 | 心率变异性分析      |      |      |          |          |                 |     | 该项目取消 |            |          |    |
| 21 | A    | D          | 310701019 | 无创阻抗法心搏出量测定  |      |      |          |          |                 |     | 该项目取消 |            |          |    |
| 22 | A    | D          | 310701020 | 无创心功能监测      |      |      |          |          |                 |     | 该项目取消 |            |          |    |
| 23 | A    | D          | 310701021 | 动态血压监测       |      |      |          |          |                 |     | 该项目取消 |            |          |    |
| 24 | AB   | D          | 310701022 | 心电监护         |      |      |          |          |                 |     | 该项目取消 |            |          |    |
| 25 | F    | D          | 310701023 | 心输出量测定       |      |      |          |          |                 |     | 该项目取消 |            |          |    |
| 26 | A    | D          | 310701024 | 肺动脉压和右心房压力监测 |      |      |          |          |                 |     | 该项目取消 |            |          |    |
| 27 | A    | D          | 310701025 | 动脉内压力监测      |      |      |          |          |                 |     | 该项目取消 |            |          |    |
| 28 | I    | D          | 310701029 | 床边心电图加收      |      |      |          |          |                 |     | 该项目取消 |            |          |    |
| 29 | K    | D          | 310701030 | 常规心电图检查      |      |      |          |          |                 |     | 该项目取消 |            |          |    |
| 30 | K    | D          | 310701031 | 常规心电图检查      |      |      |          |          |                 |     | 该项目取消 |            |          |    |
| 31 | K    | D          | 310701038 | 动脉硬化检测       |      |      |          |          |                 |     | 该项目取消 |            |          |    |
| 32 | M    | D          | 310701039 | 肢体动脉节段性测压    |      |      |          |          |                 |     | 该项目取消 |            |          |    |
| 33 | M    | D          | 310701040 | 窦性心率震荡分析     |      |      |          |          |                 |     | 该项目取消 |            |          |    |

| 序号 | 文件出处  | 财务分类<br>代码 | 项目编码       | 项目名称               | 项目内涵 | 除外内容 | 计价<br>单位 | 价格（元）    |                 |     | 说 明   | 医保支付<br>类别 | 首付<br>比例 | 备注 |
|----|-------|------------|------------|--------------------|------|------|----------|----------|-----------------|-----|-------|------------|----------|----|
|    |       |            |            |                    |      |      |          | 市级<br>三级 | 市级<br>二级<br>及以下 | 乡镇级 |       |            |          |    |
| 34 | AH（G） | D          | s310701001 | 同步十二导联动态心电图        |      |      |          |          |                 |     | 该项目取消 |            |          |    |
| 35 | G     | D          | s310701003 | 持续主动脉内球囊反搏监测       |      |      |          |          |                 |     | 该项目取消 |            |          |    |
| 36 | G     | D          | s310701004 | 运动血压检测             |      |      |          |          |                 |     | 该项目取消 |            |          |    |
| 37 | G     | D          | s310701005 | 动脉功能测定             |      |      |          |          |                 |     | 该项目取消 |            |          |    |
| 38 | G     | D          | s310701006 | 体位血压测定             |      |      |          |          |                 |     | 该项目取消 |            |          |    |
| 39 | A     | D          | 310702001  | 有创性血流动力学监测<br>（床旁） |      |      |          |          |                 |     | 该项目取消 |            |          |    |
| 40 | A     | D          | 310702002  | 有创性心内电生理检查         |      |      |          |          |                 |     | 该项目取消 |            |          |    |
| 41 | AD    | E          | 310702003  | 射频消融术              |      |      |          |          |                 |     | 该项目取消 |            |          |    |
| 42 | A     | E          | 310702004  | 临时起搏器安置术           |      |      |          |          |                 |     | 该项目取消 |            |          |    |
| 43 | A     | E          | 310702005  | 临时起搏器应用            |      |      |          |          |                 |     | 该项目取消 |            |          |    |
| 44 | AC    | E          | 310702006  | 永久起搏器安置术           |      |      |          |          |                 |     | 该项目取消 |            |          |    |
| 45 | A     | E          | 310702007  | 永久起搏器更换术           |      |      |          |          |                 |     | 该项目取消 |            |          |    |
| 46 | A     | E          | 310702008  | 埋藏式心脏复律除颤器<br>安置术  |      |      |          |          |                 |     | 该项目取消 |            |          |    |
| 47 | A     | D          | 310702009  | 起搏器功能分析和随访         |      |      |          |          |                 |     | 该项目取消 |            |          |    |

| 序号 | 文件出处 | 财务分类<br>代码 | 项目编码      | 项目名称         | 项目内涵 | 除外内容 | 计价<br>单位 | 价格（元）    |                 |     | 说 明   | 医保支付<br>类别 | 首付<br>比例 | 备注 |
|----|------|------------|-----------|--------------|------|------|----------|----------|-----------------|-----|-------|------------|----------|----|
|    |      |            |           |              |      |      |          | 市级<br>三级 | 市级<br>二级<br>及以下 | 乡镇级 |       |            |          |    |
| 48 | A    | D          | 310702010 | 起搏器程控功能检查    |      |      |          |          |                 |     | 该项目取消 |            |          |    |
| 49 | F    | D          | 310702011 | 起搏器胸壁刺激法检查   |      |      |          |          |                 |     | 该项目取消 |            |          |    |
| 50 | A    | E          | 310702012 | 体外经胸型心脏临时起搏术 |      |      |          |          |                 |     | 该项目取消 |            |          |    |
| 51 | A    | E          | 310702013 | 经食管心脏起搏术     |      |      |          |          |                 |     | 该项目取消 |            |          |    |
| 52 | A    | E          | 310702014 | 经食管心脏调搏术     |      |      |          |          |                 |     | 该项目取消 |            |          |    |
| 53 | A    | E          | 310702015 | 心脏电复律术       |      |      |          |          |                 |     | 该项目取消 |            |          |    |
| 54 | A    | E          | 310702016 | 心脏电除颤术       |      |      |          |          |                 |     | 该项目取消 |            |          |    |
| 55 | E    | E          | 310702017 | 体外自动心脏变律除颤术  |      |      |          |          |                 |     | 该项目取消 |            |          |    |
| 56 | R（E） | E          | 310702018 | 体外反搏治疗       |      |      |          |          |                 |     | 该项目取消 |            |          |    |
| 57 | A    | D          | 310702019 | 右心导管检查术      |      |      |          |          |                 |     | 该项目取消 |            |          |    |
| 58 | E    | D          | 310702022 | 持续有创性血压监测    |      |      |          |          |                 |     | 该项目取消 |            |          |    |
| 59 | I    | D          | 310702024 | 起搏器安置术后优化试验  |      |      |          |          |                 |     | 该项目取消 |            |          |    |
| 60 | P    | E          | 310702025 | 起搏器电极取出术     |      |      |          |          |                 |     | 该项目取消 |            |          |    |
| 61 | S    | D          | 310702026 | 肺血管扩张试验      |      |      |          |          |                 |     | 该项目取消 |            |          |    |

| 序号 | 文件出处   | 财务分类<br>代码 | 项目编码       | 项目名称                    | 项目内涵 | 除外内容 | 计价<br>单位 | 价格（元）    |                 |     | 说 明   | 医保支付<br>类别 | 首付<br>比例 | 备注 |
|----|--------|------------|------------|-------------------------|------|------|----------|----------|-----------------|-----|-------|------------|----------|----|
|    |        |            |            |                         |      |      |          | 市级<br>三级 | 市级<br>二级<br>及以下 | 乡镇级 |       |            |          |    |
| 62 | P      | D          | 310702020  | 左心导管检查术                 |      |      |          |          |                 |     | 该项目取消 |            |          |    |
| 63 | AM（B）  | D          | 311201025  | 胎儿心电图                   |      |      |          |          |                 |     | 该项目取消 |            |          |    |
| 64 | AM（AB） | D          | 3112010250 | 胎儿心电图                   |      |      |          |          |                 |     | 该项目取消 |            |          |    |
| 65 | AM（A）  |            | 311201026  | 胎心监测                    |      |      |          |          |                 |     | 该项目取消 |            |          |    |
| 66 | AC     | E          | 320400001  | 经皮瓣膜球囊成形术               |      |      |          |          |                 |     | 该项目取消 |            |          |    |
| 67 | A      | E          | 320400003  | 先心病介入治疗                 |      |      |          |          |                 |     | 该项目取消 |            |          |    |
| 68 | S      | E          | 320400004  | 经导管主动脉瓣置换术<br>（TAVR）    |      |      |          |          |                 |     | 该项目取消 |            |          |    |
| 69 | U      | G          | 320400005  | 左心耳封堵术                  |      |      |          |          |                 |     | 该项目取消 |            |          |    |
| 70 | AB     | E          | 320400006  | 心脏射频消融术                 |      |      |          |          |                 |     | 该项目取消 |            |          |    |
| 71 | G      | D          | s320400003 | 经皮穿刺心室造影术               |      |      |          |          |                 |     | 该项目取消 |            |          |    |
| 72 | A      | D          | 320500001  | 冠状动脉造影术                 |      |      |          |          |                 |     | 该项目取消 |            |          |    |
| 73 | A      | E          | 320500002  | 经皮冠状动脉腔内成形术<br>（PTCA）   |      |      |          |          |                 |     | 该项目取消 |            |          |    |
| 74 | A      | E          | 320500003  | 经皮冠状动脉内支架置入术<br>（sTENT） |      |      |          |          |                 |     | 该项目取消 |            |          |    |
| 75 | A      | E          | 320500004  | 经皮冠状动脉腔内激光<br>成形术（ELCA） |      |      |          |          |                 |     | 该项目取消 |            |          |    |

| 序号 | 文件出处 | 财务分类<br>代码 | 项目编码       | 项目名称                    | 项目内涵 | 除外内容 | 计价<br>单位 | 价格（元）    |                 |     | 说 明   | 医保支付<br>类别 | 首付<br>比例 | 备注 |
|----|------|------------|------------|-------------------------|------|------|----------|----------|-----------------|-----|-------|------------|----------|----|
|    |      |            |            |                         |      |      |          | 市级<br>三级 | 市级<br>二级<br>及以下 | 乡镇级 |       |            |          |    |
| 76 | A    | E          | 3205000040 | 经皮冠状动脉腔内激光<br>成形术（ELCA） |      |      |          |          |                 |     | 该项目取消 |            |          |    |
| 77 | A    | E          | 320500005  | 高速冠状动脉内膜旋磨术             |      |      |          |          |                 |     | 该项目取消 |            |          |    |
| 78 | A    | E          | 3205000050 | 高速冠状动脉内膜旋磨术             |      |      |          |          |                 |     | 该项目取消 |            |          |    |
| 79 | A    | E          | 320500006  | 定向冠脉内膜旋切术               |      |      |          |          |                 |     | 该项目取消 |            |          |    |
| 80 | A    | D          | 320500007  | 冠脉血管内超声检查术<br>（IVUs）    |      |      |          |          |                 |     | 该项目取消 |            |          |    |
| 81 | N    | D          | 320500008  | 冠状血管内多普勒血流<br>测量术       |      |      |          |          |                 |     | 该项目取消 |            |          |    |
| 82 | A    | E          | 320500009  | 经皮主动脉气囊反搏动术<br>（IABP）   |      |      |          |          |                 |     | 该项目取消 |            |          |    |
| 83 | A    | D          | 320500010  | 冠脉血管内窥镜检查术              |      |      |          |          |                 |     | 该项目取消 |            |          |    |
| 84 | A    | E          | 320500011  | 经皮冠状动脉内容栓术              |      |      |          |          |                 |     | 该项目取消 |            |          |    |
| 85 | A    | E          | 320500012  | 经皮激光心肌血管重建术<br>（PMR）    |      |      |          |          |                 |     | 该项目取消 |            |          |    |
| 86 | N    | E          | 320500013  | 冠状动脉内超声溶栓术              |      |      |          |          |                 |     | 该项目取消 |            |          |    |
| 87 | A    | E          | 320500014  | 冠脉内局部放射治疗术              |      |      |          |          |                 |     | 该项目取消 |            |          |    |
| 88 | A    | E          | 320500015  | 冠脉内局部药物释放治疗术            |      |      |          |          |                 |     | 该项目取消 |            |          |    |
| 89 | E    | E          | 320500016  | 肥厚型心肌病化学消融术             |      |      |          |          |                 |     | 该项目取消 |            |          |    |

| 序号  | 文件出处 | 财务分类<br>代码 | 项目编码      | 项目名称                          | 项目内涵 | 除外内容 | 计价<br>单位 | 价格（元）    |                 |     | 说 明   | 医保支付<br>类别 | 首付<br>比例 | 备注 |
|-----|------|------------|-----------|-------------------------------|------|------|----------|----------|-----------------|-----|-------|------------|----------|----|
|     |      |            |           |                               |      |      |          | 市级<br>三级 | 市级<br>二级<br>及以下 | 乡镇级 |       |            |          |    |
| 90  | I    | D          | 320500017 | 超选择性心脏冠状静脉<br>造影术             |      |      |          |          |                 |     | 该项目取消 |            |          |    |
| 91  | M    | D          | 320500018 | 冠脉光学相干断层扫描<br>（OCT）检查         |      |      |          |          |                 |     | 该项目取消 |            |          |    |
| 92  | K    | G          | 330100017 | 体外循环                          |      |      |          |          |                 |     | 该项目取消 |            |          |    |
| 93  |      | G          | 330100023 | 连续无创容积变异指数监测                  |      |      |          |          |                 |     | 该项目取消 |            |          |    |
| 94  | V    | G          | 330100031 | 备体外循环                         |      |      |          |          |                 |     | 该项目取消 |            |          |    |
| 95  | A    | G          | 330801001 | 二尖瓣闭式扩张术                      |      |      |          |          |                 |     | 该项目取消 |            |          |    |
| 96  | A    | G          | 330801002 | 二尖瓣直视成形术                      |      |      |          |          |                 |     | 该项目取消 |            |          |    |
| 97  | A    | G          | 330801003 | 二尖瓣置换术                        |      |      |          |          |                 |     | 该项目取消 |            |          |    |
| 98  | A    | G          | 330801004 | 三尖瓣直视成形术                      |      |      |          |          |                 |     | 该项目取消 |            |          |    |
| 99  | A    | G          | 330801005 | 三尖瓣置换术                        |      |      |          |          |                 |     | 该项目取消 |            |          |    |
| 100 | A    | G          | 330801006 | 三尖瓣下移畸形矫治术<br>（Ebstein 畸形矫治术） |      |      |          |          |                 |     | 该项目取消 |            |          |    |
| 101 | A    | G          | 330801007 | 主动脉瓣上狭窄矫治术                    |      |      |          |          |                 |     | 该项目取消 |            |          |    |
| 102 | A    | G          | 330801008 | 主动脉瓣直视成形术                     |      |      |          |          |                 |     | 该项目取消 |            |          |    |
| 103 | A    | G          | 330801009 | 主动脉瓣置换术                       |      |      |          |          |                 |     | 该项目取消 |            |          |    |

| 序号  | 文件出处 | 财务分类<br>代码 | 项目编码      | 项目名称                          | 项目内涵 | 除外内容 | 计价<br>单位 | 价格（元）    |                 |     | 说 明   | 医保支付<br>类别 | 首付<br>比例 | 备注 |
|-----|------|------------|-----------|-------------------------------|------|------|----------|----------|-----------------|-----|-------|------------|----------|----|
|     |      |            |           |                               |      |      |          | 市级<br>三级 | 市级<br>二级<br>及以下 | 乡镇级 |       |            |          |    |
| 104 | A    | G          | 330801010 | 自体肺动脉瓣替换主动脉瓣术（Ross 手术）        |      |      |          |          |                 |     | 该项目取消 |            |          |    |
| 105 | A    | G          | 330801011 | 肺动脉瓣置换术                       |      |      |          |          |                 |     | 该项目取消 |            |          |    |
| 106 | A    | G          | 330801012 | 肺动脉瓣狭窄矫治术                     |      |      |          |          |                 |     | 该项目取消 |            |          |    |
| 107 | A    | G          | 330801013 | 小切口瓣膜置换术                      |      |      |          |          |                 |     | 该项目取消 |            |          |    |
| 108 | A    | G          | 330801014 | 双瓣置换术                         |      |      |          |          |                 |     | 该项目取消 |            |          |    |
| 109 | E    | G          | 330801015 | 瓣周漏修补术                        |      |      |          |          |                 |     | 该项目取消 |            |          |    |
| 110 | A    | G          | 330801016 | 房间隔造口术<br>（Blalock-Hanlon 手术） |      |      |          |          |                 |     | 该项目取消 |            |          |    |
| 111 | A    | G          | 330801017 | 房间隔缺损修补术                      |      |      |          |          |                 |     | 该项目取消 |            |          |    |
| 112 | AB   | G          | 330801018 | 室间隔缺损修补术                      |      |      |          |          |                 |     | 该项目取消 |            |          |    |
| 113 | A    | G          | 330801019 | 部分型心内膜垫缺损矫治术                  |      |      |          |          |                 |     | 该项目取消 |            |          |    |
| 114 | A    | G          | 330801020 | 完全型心内膜垫缺损矫治术                  |      |      |          |          |                 |     | 该项目取消 |            |          |    |
| 115 | E    | G          | 330801021 | 卵圆孔修补术                        |      |      |          |          |                 |     | 该项目取消 |            |          |    |
| 116 | A    | G          | 330801022 | 法鲁氏三联症根治术                     |      |      |          |          |                 |     | 该项目取消 |            |          |    |
| 117 | A    | G          | 330801023 | 法鲁氏四联症根治术（大）                  |      |      |          |          |                 |     | 该项目取消 |            |          |    |



| 序号  | 文件出处 | 财务分类<br>代码 | 项目编码       | 项目名称              | 项目内涵 | 除外内容 | 计价<br>单位 | 价格（元）    |                 |     | 说 明   | 医保支付<br>类别 | 首付<br>比例 | 备注 |
|-----|------|------------|------------|-------------------|------|------|----------|----------|-----------------|-----|-------|------------|----------|----|
|     |      |            |            |                   |      |      |          | 市级<br>三级 | 市级<br>二级<br>及以下 | 乡镇级 |       |            |          |    |
| 118 | A    | G          | 330801024  | 法鲁氏四联症根治术（中）      |      |      |          |          |                 |     | 该项目取消 |            |          |    |
| 119 | A    | G          | 330801025  | 法鲁氏四联症根治术（小）      |      |      |          |          |                 |     | 该项目取消 |            |          |    |
| 120 | A    | G          | 330801026  | 复合性先天性心脏畸形<br>矫治术 |      |      |          |          |                 |     | 该项目取消 |            |          |    |
| 121 | A    | G          | 330801027  | 三房心矫治术            |      |      |          |          |                 |     | 该项目取消 |            |          |    |
| 122 | A    | G          | 330801028  | 单心室分隔术            |      |      |          |          |                 |     | 该项目取消 |            |          |    |
| 123 | A    | G          | 330802001  | 冠状动静脉瘘修补术         |      |      |          |          |                 |     | 该项目取消 |            |          |    |
| 124 | A    | G          | 330802002  | 冠状动脉起源异常矫治术       |      |      |          |          |                 |     | 该项目取消 |            |          |    |
| 125 | A    | G          | 330802003  | 冠状动脉搭桥术           |      |      |          |          |                 |     | 该项目取消 |            |          |    |
| 126 | A    | G          | 330802004  | 冠脉搭桥+换瓣术          |      |      |          |          |                 |     | 该项目取消 |            |          |    |
| 127 | A    | G          | 330802005  | 冠脉搭桥+人工血管置换术      |      |      |          |          |                 |     | 该项目取消 |            |          |    |
| 128 | A    | G          | 330802006  | 非体外循环冠状动脉搭桥术      |      |      |          |          |                 |     | 该项目取消 |            |          |    |
| 129 | A    | G          | 330802007  | 小切口冠状动脉搭桥术        |      |      |          |          |                 |     | 该项目取消 |            |          |    |
| 130 | A    | G          | 3308020070 | 冠状动脉搭桥术附加         |      |      |          |          |                 |     | 该项目取消 |            |          |    |
| 131 | E    | G          | 330802008  | 冠状动脉内膜切除术         |      |      |          |          |                 |     | 该项目取消 |            |          |    |

| 序号  | 文件出处 | 财务分类<br>代码 | 项目编码      | 项目名称                      | 项目内涵 | 除外内容 | 计价<br>单位 | 价格（元）    |                 |     | 说 明   | 医保支付<br>类别 | 首付<br>比例 | 备注 |
|-----|------|------------|-----------|---------------------------|------|------|----------|----------|-----------------|-----|-------|------------|----------|----|
|     |      |            |           |                           |      |      |          | 市级<br>三级 | 市级<br>二级<br>及以下 | 乡镇级 |       |            |          |    |
| 132 | E    | G          | 330802009 | 肺动静脉瘘结扎术                  |      |      |          |          |                 |     | 该项目取消 |            |          |    |
| 133 | A    | G          | 330802010 | 冠状静脉窦无顶综合征<br>矫治术         |      |      |          |          |                 |     | 该项目取消 |            |          |    |
| 134 | A    | G          | 330802011 | 上腔静脉－肺动脉吻合术<br>（双向 Glenn） |      |      |          |          |                 |     | 该项目取消 |            |          |    |
| 135 | A    | G          | 330802012 | 肺动脉环缩术                    |      |      |          |          |                 |     | 该项目取消 |            |          |    |
| 136 | A    | G          | 330802014 | 动脉导管闭合术                   |      |      |          |          |                 |     | 该项目取消 |            |          |    |
| 137 | A    | G          | 330802015 | 主肺动脉窗修补术                  |      |      |          |          |                 |     | 该项目取消 |            |          |    |
| 138 | A    | G          | 330802016 | 先天性心脏病体肺动脉<br>分流术         |      |      |          |          |                 |     | 该项目取消 |            |          |    |
| 139 | A    | G          | 330802017 | 全腔肺动脉吻合术                  |      |      |          |          |                 |     | 该项目取消 |            |          |    |
| 140 | A    | G          | 330802018 | 右室双出口矫治术                  |      |      |          |          |                 |     | 该项目取消 |            |          |    |
| 141 | A    | G          | 330802019 | 肺动脉闭锁矫治术                  |      |      |          |          |                 |     | 该项目取消 |            |          |    |
| 142 | A    | G          | 330802020 | 部分型肺静脉畸形引流<br>矫治术         |      |      |          |          |                 |     | 该项目取消 |            |          |    |
| 143 | A    | G          | 330802021 | 完全型肺静脉畸形引流<br>矫治术         |      |      |          |          |                 |     | 该项目取消 |            |          |    |
| 144 | A    | G          | 330802022 | 体静脉流入肺静脉侧心房<br>矫治术        |      |      |          |          |                 |     | 该项目取消 |            |          |    |
| 145 | A    | G          | 330802023 | 主动脉缩窄矫治术                  |      |      |          |          |                 |     | 该项目取消 |            |          |    |

| 序号  | 文件出处 | 财务分类<br>代码 | 项目编码      | 项目名称                            | 项目内涵 | 除外内容 | 计价<br>单位 | 价格（元）    |                 |     | 说 明   | 医保支付<br>类别 | 首付<br>比例 | 备注 |
|-----|------|------------|-----------|---------------------------------|------|------|----------|----------|-----------------|-----|-------|------------|----------|----|
|     |      |            |           |                                 |      |      |          | 市级<br>三级 | 市级<br>二级<br>及以下 | 乡镇级 |       |            |          |    |
| 146 | A    | G          | 330802024 | 左室流出道狭窄疏通术                      |      |      |          |          |                 |     | 该项目取消 |            |          |    |
| 147 | A    | G          | 330802025 | 主动脉根部替换术                        |      |      |          |          |                 |     | 该项目取消 |            |          |    |
| 148 | A    | G          | 330802026 | 保留瓣膜的主动脉根部<br>替换术               |      |      |          |          |                 |     | 该项目取消 |            |          |    |
| 149 | A    | G          | 330802027 | 细小主动脉根部加宽补片<br>成形术              |      |      |          |          |                 |     | 该项目取消 |            |          |    |
| 150 | A    | G          | 330802028 | 主动脉窦瘤破裂修补术                      |      |      |          |          |                 |     | 该项目取消 |            |          |    |
| 151 | A    | G          | 330802029 | 升主动脉替换术                         |      |      |          |          |                 |     | 该项目取消 |            |          |    |
| 152 | A    | G          | 330802030 | 升主动脉替换加主动脉瓣<br>替换术（Wheat’ s 手术） |      |      |          |          |                 |     | 该项目取消 |            |          |    |
| 153 | A    | G          | 330802031 | 主动脉弓中断矫治术                       |      |      |          |          |                 |     | 该项目取消 |            |          |    |
| 154 | A    | G          | 330802032 | 先天性心脏病主动脉弓部<br>血管环切断术           |      |      |          |          |                 |     | 该项目取消 |            |          |    |
| 155 | A    | G          | 330802033 | 主动脉弓置换术                         |      |      |          |          |                 |     | 该项目取消 |            |          |    |
| 156 | A    | G          | 330802034 | “象鼻子” 技术                        |      |      |          |          |                 |     | 该项目取消 |            |          |    |
| 157 | A    | G          | 330802035 | 主动脉弓降部瘤切除人工<br>血管置换术            |      |      |          |          |                 |     | 该项目取消 |            |          |    |
| 158 | A    | G          | 330802036 | 动脉调转术<br>（动脉 switch 术）          |      |      |          |          |                 |     | 该项目取消 |            |          |    |
| 159 | A    | G          | 330802037 | 心房调转术                           |      |      |          |          |                 |     | 该项目取消 |            |          |    |

| 序号  | 文件出处 | 财务分类<br>代码 | 项目编码      | 项目名称                       | 项目内涵 | 除外内容 | 计价<br>单位 | 价格（元）    |                 |     | 说 明   | 医保支付<br>类别 | 首付<br>比例 | 备注 |
|-----|------|------------|-----------|----------------------------|------|------|----------|----------|-----------------|-----|-------|------------|----------|----|
|     |      |            |           |                            |      |      |          | 市级<br>三级 | 市级<br>二级<br>及以下 | 乡镇级 |       |            |          |    |
| 160 | A    | G          | 330802038 | 双调转手术<br>(Doubleswitch 手术) |      |      |          |          |                 |     | 该项目取消 |            |          |    |
| 161 | A    | G          | 330802039 | 内外通道矫治手术<br>(Rastalli 手术)  |      |      |          |          |                 |     | 该项目取消 |            |          |    |
| 162 | A    | G          | 330802040 | 房坦型手术<br>(FontanType 手术)   |      |      |          |          |                 |     | 该项目取消 |            |          |    |
| 163 | A    | G          | 330802041 | 矫正型大动脉转位伴发<br>畸形矫治术        |      |      |          |          |                 |     | 该项目取消 |            |          |    |
| 164 | A    | G          | 330802042 | 永存动脉干修复术                   |      |      |          |          |                 |     | 该项目取消 |            |          |    |
| 165 | A    | G          | 330802043 | 复合性人工血管置换术                 |      |      |          |          |                 |     | 该项目取消 |            |          |    |
| 166 | A    | G          | 330802044 | 科诺 (Konno) 手术              |      |      |          |          |                 |     | 该项目取消 |            |          |    |
| 167 | A    | G          | 330802045 | 外通道手术                      |      |      |          |          |                 |     | 该项目取消 |            |          |    |
| 168 | P    | G          | 330802046 | 肺动脉内膜剥脱术                   |      |      |          |          |                 |     | 该项目取消 |            |          |    |
| 169 | P    | G          | 330802047 | 肺动脉切开取栓术                   |      |      |          |          |                 |     | 该项目取消 |            |          |    |
| 170 | P    | G          | 330802048 | 升主动脉成形术                    |      |      |          |          |                 |     | 该项目取消 |            |          |    |
| 171 | V    | G          | 330802049 | 主动脉根部包裹右心房<br>分流术          |      |      |          |          |                 |     | 该项目取消 |            |          |    |
| 172 | A    | G          | 330803002 | 心包剥脱术                      |      |      |          |          |                 |     | 该项目取消 |            |          |    |
| 173 | E    | G          | 330803003 | 经胸腔镜心包部分切除术                |      |      |          |          |                 |     | 该项目取消 |            |          |    |

| 序号  | 文件出处  | 财务分类<br>代码 | 项目编码       | 项目名称              | 项目内涵 | 除外内容 | 计价<br>单位 | 价格（元）    |                 |     | 说 明   | 医保支付<br>类别 | 首付<br>比例 | 备注 |
|-----|-------|------------|------------|-------------------|------|------|----------|----------|-----------------|-----|-------|------------|----------|----|
|     |       |            |            |                   |      |      |          | 市级<br>三级 | 市级<br>二级<br>及以下 | 乡镇级 |       |            |          |    |
| 174 | A     | G          | 330803004  | 心包肿瘤切除术           |      |      |          |          |                 |     | 该项目取消 |            |          |    |
| 175 | A     | G          | 3308030040 | 经胸腔镜心包肿瘤切除术       |      |      |          |          |                 |     | 该项目取消 |            |          |    |
| 176 | A     | G          | 330803005  | 心包开窗引流术           |      |      |          |          |                 |     | 该项目取消 |            |          |    |
| 177 | A     | G          | 3308030050 | 经胸腔镜心包开窗引流术       |      |      |          |          |                 |     | 该项目取消 |            |          |    |
| 178 | A     | G          | 330803006  | 心外开胸探查术           |      |      |          |          |                 |     | 该项目取消 |            |          |    |
| 179 | A     | G          | 330803007  | 心脏外伤修补术           |      |      |          |          |                 |     | 该项目取消 |            |          |    |
| 180 | A     | G          | 330803008  | 心内异物取出术           |      |      |          |          |                 |     | 该项目取消 |            |          |    |
| 181 | A     | G          | 330803009  | 心脏良性肿瘤摘除术         |      |      |          |          |                 |     | 该项目取消 |            |          |    |
| 182 | A     | G          | 3308030090 | 心脏多发良性肿瘤摘除术       |      |      |          |          |                 |     | 该项目取消 |            |          |    |
| 183 | A     | G          | 330803010  | 心脏恶性肿瘤摘除术         |      |      |          |          |                 |     | 该项目取消 |            |          |    |
| 184 | A     | G          | 330803011  | 室壁瘤切除术            |      |      |          |          |                 |     | 该项目取消 |            |          |    |
| 185 | AH（A） | G          | 330803012  | 心腔内血栓清除术          |      |      |          |          |                 |     | 该项目取消 |            |          |    |
| 186 | A     | G          | 330803013  | 左房折叠术             |      |      |          |          |                 |     | 该项目取消 |            |          |    |
| 187 | A     | G          | 330803014  | 左室减容术（Batista 手术） |      |      |          |          |                 |     | 该项目取消 |            |          |    |

| 序号  | 文件出处 | 财务分类<br>代码 | 项目编码       | 项目名称                | 项目内涵 | 除外内容 | 计价<br>单位 | 价格（元）    |                 |     | 说 明   | 医保支付<br>类别 | 首付<br>比例 | 备注 |
|-----|------|------------|------------|---------------------|------|------|----------|----------|-----------------|-----|-------|------------|----------|----|
|     |      |            |            |                     |      |      |          | 市级<br>三级 | 市级<br>二级<br>及以下 | 乡镇级 |       |            |          |    |
| 188 | A    | G          | 330803015  | 心脏异常传导束切断术          |      |      |          |          |                 |     | 该项目取消 |            |          |    |
| 189 | K    | G          | 330803016  | 迷宫手术（房颤矫治术）         |      |      |          |          |                 |     | 该项目取消 |            |          |    |
| 190 | A    | G          | 330803017  | 心脏表面临时起搏器安置术        |      |      |          |          |                 |     | 该项目取消 |            |          |    |
| 191 | A    | G          | 3308030170 | 心脏表面临时起搏器安置后<br>应用  |      |      |          |          |                 |     | 该项目取消 |            |          |    |
| 192 | A    | G          | 330803018  | 激光心肌打孔术             |      |      |          |          |                 |     | 该项目取消 |            |          |    |
| 193 | E    | G          | 330803019  | 骨骼肌心脏包裹成形术          |      |      |          |          |                 |     | 该项目取消 |            |          |    |
| 194 | E    | G          | 330803022  | 左右心室辅助泵安装术          |      |      |          |          |                 |     | 该项目取消 |            |          |    |
| 195 | E    | G          | 330803023  | 主动脉内球囊反搏置管术         |      |      |          |          |                 |     | 该项目取消 |            |          |    |
| 196 | E    | G          | 330803024  | 左右心室辅助泵安装术          |      |      |          |          |                 |     | 该项目取消 |            |          |    |
| 197 | E    | G          | 330803025  | 体外人工膜肺（ECOM）        |      |      |          |          |                 |     | 该项目取消 |            |          |    |
| 198 | E    | G          | 330803026  | 左右心室辅助循环            |      |      |          |          |                 |     | 该项目取消 |            |          |    |
| 199 | E    | G          | 330803027  | 体外循环心脏不停跳心内<br>直视手术 |      |      |          |          |                 |     | 该项目取消 |            |          |    |
| 200 | E    | G          | 330803031  | 开胸心脏挤压术             |      |      |          |          |                 |     | 该项目取消 |            |          |    |
| 201 | S    | G          | 330803032  | 心肌桥切开松解术            |      |      |          |          |                 |     | 该项目取消 |            |          |    |

| 序号  | 文件出处 | 财务分类<br>代码 | 项目编码       | 项目名称                          | 项目内涵 | 除外内容 | 计价<br>单位 | 价格（元）    |                 |     | 说 明   | 医保支付<br>类别 | 首付<br>比例 | 备注 |
|-----|------|------------|------------|-------------------------------|------|------|----------|----------|-----------------|-----|-------|------------|----------|----|
|     |      |            |            |                               |      |      |          | 市级<br>三级 | 市级<br>二级<br>及以下 | 乡镇级 |       |            |          |    |
| 202 | A    | G          | 330804031  | 无名静脉—上腔静脉人工<br>血管转流术          |      |      |          |          |                 |     | 该项目取消 |            |          |    |
| 203 | I    | G          | 330804067  | 心脏再同步化治疗术（CRT）                |      |      |          |          |                 |     | 该项目取消 |            |          |    |
| 204 | I    | G          | 330804068  | 心脏再同步化治疗既埋藏式<br>除颤器植入术（CRT-D） |      |      |          |          |                 |     | 该项目取消 |            |          |    |
| 205 | AB   | G          | 330802051  | 主动脉窦成形术                       |      |      |          |          |                 |     | 该项目取消 |            |          |    |
| 206 | V    | D          | B310702027 | 心腔内超声检查术                      |      |      |          |          |                 |     | 该项目取消 |            |          |    |
| 207 | AB   | G          | B330803033 | 心耳闭合术                         |      |      |          |          |                 |     | 该项目取消 |            |          |    |

---

抄送：济源产城融合示范区卫生健康委员会

---

济源产城融合示范区医疗保障局办公室      2026 年 8 月 28 日印发

---