

# 河南省医疗保障局 文件

## 河南省人力资源和社会保障厅

豫医保办〔2025〕82号

### 河南省医疗保障局 河南省人力资源和社会保障厅

#### 关于规范整合放射治疗等4类医疗服务 价格项目的通知

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

根据国家医保局《关于印发〈放射治疗类医疗服务价格项目立项指南（试行）〉的通知》（医保价采函〔2024〕223号）、《关于印发〈妇科类医疗服务价格项目立项指南（试行）〉的通知》（医保价采函〔2024〕273号）、《关于印发〈耳鼻喉科医疗服务价格项目立项指南（试行）〉的通知》（医保价采函〔2025〕

55号)、《关于印发〈体被系统类医疗服务价格项目立项指南(试行)〉的通知》(医保价采函〔2025〕118号)要求,现就规范整合放射治疗等4类医疗服务价格项目通知如下:

一、取消现行“131碘一甲亢治疗”“荧光检查”“听性脑干反应”“变应原皮内试验”等632个价格项目;规范整合“放疗模拟定位”“盆腔检查”“耳内镜检查费”“变应原皮肤试验费”等316个价格项目,并制定省管公立医疗机构政府指导价(见附件)。

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

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

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

本通知自2026年4月20日起执行。各级医保经办机构和公立医疗机构要尽快更新医保信息系统和医院管理系统数据,提前做好各项衔接工作。在执行中如有问题和建议,请及时报省医疗保障局、省人力资源和社会保障厅。

- 附件：1. 河南省规范整合放射治疗等 4 类医疗服务价格项目  
2. 河南省取消医疗服务价格项目



## 河南省规范整合放射治疗等 4 类医疗服务价格项目

序号	财分代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	省级价格(元)		计价说明	医保支付政策	
									三甲	非三甲		支付类别	省直职工首付比例
			放射治疗										
<p>使用说明</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 本类项目以放射治疗为重点，按照放射治疗方式的服务产出设立价格项目。</li> <li>2. 本类项目所称的“价格构成”，指项目价格应涵盖的各类资源消耗，用于确定计价单元的边界。所列“设备投入”包括但不限于操作设备、器具及固定资产投入。</li> <li>3. 本类项目所称“加收项”，指同一项目以不同方式提供或在不同场景应用时，确有必要制定差异化收费标准而细分的一类子项，包括在原项目价格基础上增加或减少收费的情况，具体的加/减收费标准（加/减收率或加/减收金额）由各地依权限制定；实际应用时，同时涉及多个加收项的，以项目单价为基础计算各项加/减收水平后，求得得出加/减收金额。</li> <li>4. 本类项目所称“扩展项”，指同一项目下以不同方式提供或在不同场景应用时，只扩展价格项目适用范围、不额外加价的一类子项，子项的价格按主项目执行。</li> <li>5. 本类项目所称“基本物质资源消耗”，指原则上限于不应或不需要与医疗服务项目分割的易耗品，包括但不限于各类消杀用品、储存用品、清洁用品、个人防护用品、垃圾处理用品、棉签、纱布（垫）、护（尿）垫、治疗巾（单）、中单、护理垫（包）、治疗包、注射器、标签、无菌设备保护套、模具、挡板（模）、蜡模、凡士林、标记笔、可复用的操作器具、软件（版权、开发、购买）成本等。基本物质资源消耗成本计入项目价格，不另行收费。除基本物质资源消耗以外的可收费医用耗材，按照实际采购价格零差率销售。</li> <li>6. 本类项目中涉及“包括……”“……等”的，属于开放型表述，所指对象不仅局限于表述中列明的事项，也包括未列明的同类事项。</li> </ol>													

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	省级价格(元)		计价说明	医保支付政策		
									三甲	非三甲		支付类别	省直职工首付比例	备注
1	E	013401010010000	放疗计划制定	依据模拟靶区、勾画靶区和危及器官、制定放疗剂量、危及器官剂量和方式等放疗计划。	所定价格涵盖勾画靶区、制定放疗剂量、危及器官剂量、设备运转成本消耗与基本消耗。	01. 调强计划制定		次	700	700	1. 二维放疗计划制定按350元收费。 2. 每疗程计划制定超过2次收费。	乙类	0.1	
									300	300	每疗程计划制定超过2次收费。			
2	E	013401010010011	放疗计划制定-立体定向放疗计划制定(加收)	依据模拟靶区、勾画靶区和危及器官、制定放疗剂量、危及器官剂量和方式等调强放疗计划。	所定价格涵盖固定、摆位、标记、扫描、校正、标记及剂量验证等过程中所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本消耗。			次	900	900	每疗程计划制定超过2次收费。	乙类	0.1	
									300	300	每疗程计划制定超过2次收费。			

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位		计价说明	医保支付政策		
								三甲	非三甲		支付类别	省直职工首付比例	备注
	E	01340102 0010000	放疗模拟定位	应用 CT 影像技术, 进行放疗模拟定位, 确定靶区、危及器官, 必要时确定射野。	所定价格涵盖模具设计与制作、摆位、体位固定、图像扫描、标记、必要时静脉注射对比剂、定位、获取影像、传输、记录等过程中所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物耗。	01 特殊模拟定位 02 简易定位 11 运动体放 21 定向模拟定位		次	750	750	乙类	0.1	
	E	01340102 0010001	放疗模拟定位—特殊影像模拟定位(加收)	应用磁共振成像(MR)、正电子发射计算机断层显像(PET-CT)等特殊影像技术, 进行放疗模拟定位, 确定靶区、危及器官, 必要时确定射野。				次	380	380	乙类	0.1	
	E	01340102 0010002	放疗模拟定位—简易定位(减收)	应用 B 超、X 线等简易影像技术, 进行放疗模拟定位, 确定靶区、危及器官, 必要时确定射野。				次	—264	—264	乙类	0.1	

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	省级价格(元)		计价说明	医保支付政策		
									三甲	非三甲		支付类别	省直职工首付比例	备注
3	E	01340102 0010011	放疗模拟定位—运动管理(加收)	应用CT影像技术,进行运动管理的放疗模拟定位,确定靶区、危及器官,必要时确定射野。				次	100	100	每疗程定位超过2次按2次收费。	乙类	0.1	
									100	100				
4	E	01340102 0010021	放疗模拟定位—立体定向放疗模拟定位(加收)	应用CT影像技术,进行立体定向的放疗模拟定位,确定靶区、危及器官,必要时确定射野。				次	100	100	每疗程定位超过2次按2次收费。	乙类	0.1	
									410	410				
4	E	01340103 0010000	外照射治疗(普通)	使用医用电子直线加速器产生电子线和光子线,实施体外照射放疗。	所定价格涵盖摆位、体位固定、操作设备出束治疗、实时监控、必要时使用射线档块、剂量的补偿物等过程中所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物耗。	01 超长靶区 11 超高剂量放疗		次	410	410		乙类	0.1	
									130	130				
	E	01340103 0010001	外照射治疗(普通)—超长靶区(加收)	使用医用电子直线加速器产生电子线和光子线,实施体外照射超长靶区照射治疗。				次	130	130	“超长靶区”,指直线加速器电子线射野大于20×20cm,X线射野单边大于40cm。	乙类	0.1	

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	省级价格(元)			计价说明	医保支付政策		
									三甲	非三甲	三甲		支付类别	省直职工首付比例	备注
5	E	01340103 0020000	外照射治疗(光子线形)	基于放疗计划,使用医用电子直线加速器或钴-60远距离治疗机等产生光子射线,实施外照射治疗。	所定价格涵盖治疗摆位、体位固定、操作设备、出束治疗、实时监控、必要时使用射线挡块、剂量补偿物等过程中所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物耗。	01 超长期靶区 11 超剂量放疗 21 图像引导		次	890	890	0.1		乙类	0.1	
									130	130	0.1				
6	E	01340103 0030000	外照射治疗(光子线形)——调强	基于放疗计划,使用医用电子直线加速器产生的光子线,根据肿瘤靶区和器官的三维空间关系进行束流强度调节,实施外照射治疗。	所定价格涵盖治疗摆位、体位固定、操作设备、出束治疗、实时监控、必要时使用射线挡块、剂量补偿物等过程中所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物耗。	01 超长期靶区 11 超剂量放疗 21 自适应放疗 31 运动管理 41 图像引导 51 断层调强放疗 52 容积旋转调强放疗		次	1300	1300	0.1		乙类	0.1	
									1000	1000	0.1				

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	省级价格(元)		计价说明	医保支付政策		
									三甲	非三甲		支付类别	省直职工首付比例	备注
	E	01340103 0030001	外照射治疗(光子调强)—超区长靶区(加收)	基于放疗计划,使用医用电子直线加速器产生的光子线,根据肿瘤靶区及其周围危及器官的三维空间关系进行束流强度调节,实施超区长靶区外照射治疗。				次	130	130	1. “超长假区”,指直线加速器电子线射野大于20×20cm, X线射野单边大于40cm。 2. 全身照射治疗加收1000元/次	乙类	0.1	
6	E	01340103 0030021	外照射治疗(光子调强)—自适应放疗(加收)	基于放疗计划,使用医用电子直线加速器产生的光子线,根据肿瘤靶区及其周围危及器官的三维空间关系进行束流强度调节,实施自适应放疗外照射治疗。			次	500	500	1. “自适应放疗”,指在放疗过程中根据肿瘤退缩情况动态调整放疗计划的技术。 2. 一个疗程开展自适应放疗3次以上按3次收费。	丙类			
	E	01340103 0030031	外照射治疗(光子调强)—运动管理(加收)	基于放疗计划,使用医用电子直线加速器产生的光子线,根据肿瘤靶区及其周围危及器官的三维空间关系进行束流强度调节,运动管理下实施外照射治疗。			次	100	100		乙类	0.1		

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	省级价格(元)		计价说明	医保支付政策		
									三甲	非三甲		支付类别	省直职工首付比例	备注
	E	01340103 0030051	外照射治疗(光子调强)一层调强放疗(加收)	基于放疗计划,使用医用电子直线加速器产生的光子线,根据肿瘤靶区及其周围危及器官的三维空间关系进行束流强度调节,实施断层调强外照射治疗。				次	130	130		乙类	0.1	
	E	01340103 0030052	外照射治疗(光子调强)一层调强放疗(加收)	基于放疗计划,使用医用电子直线加速器产生的光子线,根据肿瘤靶区及其周围危及器官的三维空间关系进行束流强度调节,实施容积旋转调强外照射治疗。				次	130	130		乙类	0.1	

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	省级价格(元)		计价说明	医保支付政策		
									三甲	非三甲		支付类别	省直职工首付比例	备注
	E	01340103 0040000	外照射治疗(光子线定向)	基于放疗计划,使用医用直线加速器、伽玛刀等产生的光子线,对肿瘤靶区进行大分割、高剂量短疗程放疗模式,实施外照射治疗。	所定价格涵盖治疗摆位、体位固定、图像引导、操作设备、高剂量束治疗、实时监控等过程中所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物耗。	01 自适应放疗 11 运动管理 21 超高剂量放疗		疗程	28000	28000	1. 肿瘤单次吸收剂量小于5Gy。 2. 3次及以下的首次按36%收费,第2次治疗起按22%收费,此说明也适用于追加项。 3. 多部位肿瘤需同时做2个以上治疗的按2个收费。	乙类	0.1	
	E	01340103 0040001	外照射治疗(光子线定向)自适应放疗(加收)	基于放疗计划,使用医用直线加速器、伽玛刀等产生的光子线,对肿瘤靶区进行大分割、高剂量短疗程放疗模式,实施自适应外照射治疗。				疗程	1500	1500	“自适应放疗”,指在放疗过程中根据肿瘤退缩情况动态调整放疗计划的技术。	丙类		

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	省级价格(元)		计价说明	医保支付政策		
									三甲	非三甲		支付类别	省直职工支付比例	备注
7	E	01340103 0040011	外照射治疗(光子体定向)——运动管理(加收)	基于放疗计划,使用医用直线加速器产生的光子线,对肿瘤靶区进行大分割、高剂量短疗程放疗模式下实施运动管理下实施外照射治疗。				疗程	500	500	“运动管理”,指基于植入金标、光学体表监测等技术对肿瘤靶区进行运动追踪限制、或在照射期进行运动控制,在照射期时相机束出射。	乙类	0.1	
8	E	01340103 0050000	外照射治疗(质子放疗)	基于放疗计划,使用医用质子加速器产生的质子束,对肿瘤靶区进行束流强度调节,实施外照射治疗。	所定价格涵盖治疗摆位、体位固定、图像引导、操作设备、运动管理、出束治疗、实时监控、剂量补偿物等过程中所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物耗。			次	35000		每增加一次加收15000元,同一疗程最高不超过170000元。	丙类		
9	E	01340103 0060000	外照射治疗(重离子放疗)	基于放疗计划,使用医用重离子加速器产生的重离子束,对肿瘤靶区进行束流强度调节,实施外照射治疗。	所定价格涵盖治疗摆位、体位固定、图像引导、操作设备、运动管理、出束治疗、实时监控、剂量补偿物等过程中所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物耗。			次	49500		每增加一次加收16500元,同一疗程最高不超过198000元。	丙类		

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	省级价格(元)		计价说明	医保支付政策		
									三甲	非三甲		支付类别	省直职工首付比例	备注
10	E	013401040010000	近距离治疗(后装)	通过在人体内置入放射源后进行的放射治疗。	所定价格涵盖模拟定位、制定计划、剂量验证、置入施源器、组织源、照射、环境辐射监测、必要回收放射源、解除放射源等过程中所需的人力资源及基本运转成本消耗与基本物耗。	01CT模拟定位 02MR模拟定位 11近距离治疗 12近距离治疗 21组织间插植/放射源植入		次	1500	1500	1. “近距离治疗”包括但不局限于“后装放射治疗”等一次性及永久性植入放射源治疗。 2. 不与“放疗模拟定位”“放疗计划制定”“放疗计划验证”同时收取。	乙类	0.1	
	E	013401040010001	近距离治疗(后装)CT模拟定位(加收)	通过CT模拟定位在人体内置入放射源后进行的放射治疗。				次	180	180		乙类	0.1	
	E	013401040010002	近距离治疗(后装)MR模拟定位(加收)	通过MR模拟定位在人体内置入放射源后进行的放射治疗。				次	380	380		乙类	0.1	

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	省级价格(元)		计价说明	医保支付政策		
									三甲	非三甲		支付类别	省直职工首付比例	备注
10	E	01340104 0010011	近距离治疗(后二维近距离治疗计划)(加收)	通过二维近距离治疗计划在人体内置入放射源后导入放射源进行治疗。				次	280	280		乙类	0.1	
									1000	1000				
11	E	01340104 0010021	近距离治疗(后三维近距离治疗计划)(加收)	通过三维近距离治疗计划在人体内置入放射源后导入放射源进行治疗。				次	550	550		乙类	0.1	
									375	375				
					所定价格涵盖治疗计划制定、放射性药品标记与分装、注射或口服给药、防护器材使用、放射性废弃物处理、环境监测等步骤所需的人力资源与基本物质资源消耗。			次	375	375	1. 每50毫克加收100%, 限加收2次。 2. 99 镅(云克)治疗每次按20%收费。	乙类	0.1	

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	省级价格(元)		计价说明	医保支付政策		
									三甲	非三甲		支付类别	省直职工首付比例	备注
12	E	01340200 0020000	内照射治疗(核素介入)	通过组织间介入或血管介入方式植入放射性核素,辐射杀死病变细胞或缩小病灶,从而达到治疗癌症和其他疾病的目的。	所定价格涵盖治疗计划的制定、放射性药品的标记与分装、经皮穿刺或经血管介入给药、防护器材使用、放射性废弃物处理、环境监测等步骤所需的人力资源与基本物质资源消耗。			次	1900	1900		乙类	0.1	
13	E	01340200 0030000	放射性核素敷贴治疗	通过放射性核素嵌入病变区域,覆盖病变局部提供高剂量局部辐射,达到治疗浅表病变的目的。	所定价格涵盖治疗计划的制定、放射性药品的标记与分装、制备、敷贴、防护器材使用、放射性废弃物处理、环境监测等步骤所需的人力资源与基本物质资源消耗。			次	50	50	用敷贴器治疗时每照射野为一次。	乙类	0.1	
14	E	01340103 0080000	术中放疗	在术中进行放射治疗。	所定价格涵盖暴露肿瘤、确定照射区域、遮挡正常组织器官、机器操作、设备照射、阅单等步骤所需的人力资源与基本物质资源消耗。			次	1100	1100	1. 不再收取耗材费用。 2. 不与“内照射治疗介入(核素同收)”同时收费。	乙类	0.1	

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	省级价格(元)			计价说明	医保支付政策		
									三甲	非三甲	三甲		支付类别	省直职工首付比例	备注
			妇科	使用说明： 1. 本类项目以妇科为重点，按照妇科相关主要环节的服务产出设立医疗服务价格项目。 2. 本类项目所称的“价格构成”，指项目价格应涵盖的各类资源消耗，用于确定计价单元的边界，是制定调整项目价格考虑的测算因子，不应作为临床技术标准理解，不是实际操作方式、路径、步骤、程序的强制性要求。所列“设备投入”包括但不限于操作设备、器械及固定资产投入。 3. 本类项目所称的“加收项”，指同一项目以不同方式提供或在不同场景应用时，确有必要制定差异化收费标准而细分的一类子项，包括在原项目价格基础上增加或减少收费的情况。实际应用中，同时涉及多个加收项的，以项目单价为基础计算各项的加/减收水平后，求得得出加/减收金额。 4. 本类项目所称的“扩展项”，指同一项目下以不同方式提供或在不同场景应用时，只扩展价格项目适用范围、不额外加价的一类子项，子项的价格按主项目执行。 5. 本类项目所称的“基本物耗”指原则上限于不应或不必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、标识、防渗漏垫、中单、护（尿）垫、棉签、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、冲洗工具、冲洗液、润滑剂等。基本物耗成本计入项目价格，不另行收费。除基本物耗以外的可收费医用耗材，按照实际采购价格零差率销售。 6. 本类项目价格构成中所称的“穿刺”为主项操作涉及的必要穿刺技术，价格构成中的穿刺操作不可收取相关费用；独立穿刺项目可按相应治疗价格项目收取。 7. 本类项目中涉及“包括……”“……等”的，属于开放型表述，所指对象不仅限于表述中列明的事项，也包括未列明的同类事项。 8. 本类项目中项目涉及的腹腔镜、宫腔镜等常规内镜下手术已包含在价格构成中，医疗机构在开展相关操作时，执行与开放手术相同的价格标准。 9. 本类项目中所涉及的子宫相关价格项目，如患者为双子宫且需同时诊疗的，按两次收费计价。 10. 本类项目项目所称的“儿童”，指6周岁及以下。周岁的计算方法以法律相关规定为准。 11. 手术类治疗项目的计费方式执行我省现行价格规范“手术总说明（项目编码：33）”。											
15	D	01241300 0010000	阴道镜检查费	通过阴道镜检查外阴、阴道及宫颈外观形态、组织结构等。	所定价格涵盖消毒、置镜、观察、记录、处理用物、出具报告，必要时取样等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	76	76				甲类	

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	省级价格(元)		计价说明	医保支付政策	
									三甲	非三甲		支付类别	省直职工首付比例
16	D	01241300 0020000	宫颈内口 检查费	通过视诊、触诊 检查女性宫颈内 口松弛程度等。	所定价格涵盖准备、摆 位、消毒、视诊、触 诊、记录、处理用物等 步骤所需的人力资源和 基本物质资源消耗。			次	37	37		甲类	
17	D	01241300 0030000	宫腔镜检 查费	通过宫腔镜(阴 道内镜)检查宫 颈及宫腔内形态、 组织结构等。	所定价格涵盖消毒、置 镜、观察、记录、处理 用物、出具报告,必要 时取样等步骤所需的人 力资源和基本物质资源 消耗。			次	410	287		甲类	
18	D	01241300 0040000	输卵管镜 检查费	通过输卵管镜检 查输卵管内部管 腔形态、组织结 构等。	所定价格涵盖消毒、置 镜、观察、出具报告,必要 时取样等步骤所需的人 力资源和基本物质资源 消耗。			单侧	510	357		丙类	
19	D	51241300 0010000	盆腔检查	通过视诊、触诊 检查女性内、外 生殖器、盆腔、宫 (外阴、阴道、宫 颈、子宫及双附 件)的形态、功 能及病理状态。	所定价格涵盖准备、摆 位、消毒、视诊、触 诊、记录处理用物等步 骤所需的人力资源和基 本物质资源消耗。必要 时行三合诊检查。			次	10	10		甲类	

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	省级价格(元)		计价说明	医保支付政策		
									三甲	非三甲		支付类别	省直职工首付比例	备注
20	E	01311201 0110000	妇科常规治疗费	通过各种操作对外阴、阴道或宫颈等部位进行的常规治疗。	所定价格涵盖准备、消毒、治疗、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			部位	53	53	1. 部位指外阴、阴道、宫颈。2. 常规治疗包括填充、灌洗、冲洗、注射等方式。	甲类		
21	E	01311201 0120000	妇科特殊治疗费	通过各类方式对外阴、阴道或宫颈等部位的浅表病变进行的特殊治疗。	所定价格涵盖准备、消毒、治疗、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			部位	66	66	1. 部位指外阴、阴道、宫颈。2. 特殊治疗包括射频、微波、激光、红外线、电动力)、电熨、液、氮、氧、臭、氧等类治疗方式。	乙类	0.1	
22	E	01311201 0130000	阴道异物取出费	通过各种方式取出阴道异物。	所定价格涵盖初步评估、取出异物、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	260	247	使用宫腔镜(阴道内窥镜)进行阴道异物取出时,按照“阴道异物取出费”+“宫腔镜”收费。	甲类		

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	省级价格(元)		计价说明	医保支付政策	
									三甲	非三甲		支付类别	省直职工首付比例
23	E	01311201 0140000	子宫托治疗费	通过放置子宫托治疗盆腔器官脱垂及尿失禁等。	所定价格涵盖评估、指导患者适配、放置、取出、后期维护等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	36	36		甲类	
24	E	01311201 0150000	穿刺费(后穹窿)	对后穹窿部位实施穿刺。	所定价格涵盖准备、消毒、穿刺、抽吸、处理用物,必要时注射药等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	65	65		甲类	
25	E	01311201 0160000	穿刺费(卵巢)	对卵巢实施穿刺。	所定价格涵盖准备、消毒、穿刺、抽吸、处理用物,必要时注射药等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧	390	390		甲类	
26	E	01311201 0170000	宫腔灌洗费	通过插管灌洗,清除宫腔内积血、积液或积脓。	所定价格涵盖消毒、插管、灌洗、拔管、处理用物,必要时注射药、放置引流物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	90	90		丙类	
27	E	01311201 0180000	子宫内翻手法复位费	通过手法将内翻子宫复位。	所定价格涵盖准备、消毒、手法复位、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	195	195		甲类	

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	省级价格(元)		计价说明	医保支付政策	
									三甲	非三甲		支付类别	省直职工首付比例
28	E	01311201 0190000	卵巢组织冷冻费	将活性卵巢组织进行冷冻保存。	所定价格涵盖卵巢组织处理、筛选、转移至冷冻载体、冷冻等过程中所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	1200	1140	卵巢组织冷冻当天起保存2个月不足2个月收取费用。冻存收取束前一次。	丙类	
29	E	01311201 0200000	卵巢组织冷冻续费	将冷冻后的卵巢组织续费。	所定价格涵盖将冷冻后的卵巢组织持续冻存至解冻复苏前或约定截止保存时间,期间所需的人力资源和基本物质资源消耗。			月	90	90	卵巢组织冷冻超过2个月收取续费,不足1个月收取1个月费用。	丙类	
30	E	01311201 0210000	卵巢组织解冻费	将冷冻后的卵巢组织恢复至室温。	所定价格涵盖将冷冻的卵巢组织按程序恢复至室温过程中所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	500	475		丙类	

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	省级价格(元)		计价说明	医保支付政策	
									三甲	非三甲		支付类别	省直职工首付比例
31	E	01311201 0220000	盆底功能 手法治疗 费	通过手法等方式 改善盆底功能。	所定价格涵盖计划制定、手法治疗、功能训练、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			半 小 时	105	95	1. 操作时间少于半小时的按50%收取,半小时后每分钟增加10%,每增加10分钟增加30%,每日收费超过1小时按1小时收费。 2. 采用电、磁等各种物理方法进行盆底治疗,统一按照物理治疗相关项目收费。	丙类	
32	G	01331300 0010000	外 阴/阴 道 修 补 费 (常规)	通过手术对外阴、 阴道损伤进行缝合 修补。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	423	402	阴道分娩时阴道的会阴裂伤修补,按产科相关项目收费。	甲类	

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	省级价格(元)			计价说明	医保支付政策	
									三甲	非三甲	支付类别		省直职工首付比例	备注
33	G	01331300020000	外阴/阴道修补费(复杂)	通过手术对情况复杂的外阴、阴道损伤进行缝合修补。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	1302	1172	甲类			
34	G	01331300030000	外阴/阴道囊肿切开引流费	通过切开引流方式治疗患者外阴或阴道的囊肿、脓肿、血肿等囊性肿物。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开引流、处理用物、必要时包扎固定、放置引流物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	514	488	甲类			
35	G	01331300040000	外阴病变切除费	通过手术切除外阴肿瘤、癌前病变等局部病变。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切除、缝合、处理用物、必要时包扎固定、放置引流物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	588	559	甲类			
36	G	01331300050000	外阴广泛切除费	通过手术切除外阴及周围组织。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、切除、缝合修复、处理用物、必要时包扎固定、放置引流物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	1822	1639	甲类			

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	省级价格(元)		计价说明	医保支付政策	
									三甲	非三甲		支付类别	省直职工支付比例
37	G	0133130000600000	阴蒂整形费	通过手术方式缩小或成形阴蒂。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切除、缝合、成形、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	832	790		丙类	
38	G	0133130000700000	阴唇整形费	通过手术切除增生或不对称的阴唇组织，或成形阴唇。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切除、缝合、成形、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧	1166	1108		丙类	
39	G	0133130000800000	阴唇粘连分离费	通过手术分离阴唇粘连。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、分离、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	400	400		丙类	
40	G	0133130000900000	处女膜切开费	通过手术切开闭锁或者肥厚的处女膜。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	278	264		乙类	0.2
41	G	0133130001000000	处女膜修复费	通过手术修补恢复完整处女膜缘。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、缝合修复、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	800	760		丙类	

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	省级价格(元)		计价说明	医保支付政策	
									三甲	非三甲		支付类别	省直职工首付比例
42	G	01331300 0110000	阴道切除费	通过手术切除部分或全部阴道。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切除、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 阴道赘生物切除 75%		次	3200	2880	甲类		
43	G	01331300 0120000	阴道壁修补费	通过手术修补阴道壁。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、缝合、切开、分离、修补、处理用物，必要时放置引流物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 前后壁修补 50%		次	930	837	甲类		
44	G	01331300 0130000	阴道瘘修补费	通过手术修补外阴或其他器官与阴道间的异常通道(瘘管)。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、分离、切除、缝合、修补、处理用物，必要时放置引流物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			瘘管·次	2257	2031	甲类	此项不得再收取“膀胱阴道瘘修补术、尿道阴道瘘修补术”费用。	
45	G	01331300 0140000	阴道畸形费	通过手术修复畸形或结构异常的阴道。	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，必要时打包固定、放置引流物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	722	686	甲类		

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	省级价格(元)		计价说明	医保支付政策	
									三甲	非三甲		支付类别	省直职工首付比例
46	G	01331300 0150000	阴道紧缩手术费	通过手术紧缩阴道壁。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、加固、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	自主定价	自主定价		丙类	
47	G	01331300 0160000	阴道替代成形费	通过手术替代成形，治疗阴道缺失、畸形或结构异常。	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，必要时包扎固定、放置引流物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	2011	1810		甲类	
48	G	01331300 0170000	阴道闭合手术费	通过手术方式缝合部分或全部阴道腔。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、分离、切除、缝合、处理用物，必要时包扎固定、放置引流物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	2208	1987		甲类	
49	G	01331300 0180000	宫颈环扎费(非孕期)	通过手术环扎宫颈口。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、环扎、处理用物、拆线等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	748	673		丙类	

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	省级价格(元)		计价说明	医保支付政策	
									三甲	非三甲		支付类别	省直职工首付比例
50	G	01331300 0190000	宫颈部分切除术	通过手术切除部分宫颈。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切除、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	1293	1164	甲类		
51	G	01331300 0200000	宫颈根治性切除术	通过手术切除全部的宫颈、周围组织及盆腔淋巴结。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、分离、切除、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	4480	3808	甲类		
52	G	01331300 0210000	宫颈肌瘤切除术(常规)	通过手术切除宫颈肌瘤。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、宫腔探查、切除肌瘤、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。			次	1653	1488	甲类		
53	G	01331300 0220000	宫颈肌瘤切除术(复杂)	通过手术切除复杂情况宫颈肌瘤。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、宫腔探查、切除肌瘤、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。			次	2150	1935	甲类	复杂指：宫颈管内肌瘤或肌瘤切除数 $\geq 2$ 个	

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	省级价格(元)		计价说明	医保支付政策		
									三甲	非三甲		支付类别	省直职工支付比例	备注
54	G	01331300 02300000	人工流产费(常规)	通过钳刮、吸引等方式终止早期妊娠。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、冲洗、消毒、探针探查、钳刮、吸引、检查妊娠物的完整性、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	180	180	甲类		生育保险	
55	G	01331300 02400000	人工流产费(复杂)	通过钳刮、吸引等方式终止复杂情况的早期妊娠。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、冲洗、消毒、探针探查、钳刮、吸引、检查妊娠物的完整性、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	265	265	甲类		生育保险	
56	G	01331300 02500000	清宫费(常规)	通过手术去除宫内异常组织,或取出宫内组织。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、宫腔探查、清宫或分段刮宫、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。		01 宫腔吸取组织 02 刮宫	次	148	148	乙类	0.2		不与“宫腔取出异物”、“瘢痕子宫切除术”同时收取。

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	省级价格(元)		计价说明	医保支付政策		
									三甲	非三甲		支付类别	省直职工 支付比例	备注
57	G	01331300 0260000	清宫费 (复杂)	对病情复杂的情况，通过手术去除宫内异常组织，或取出宫内组织。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、宫腔探查、清宫或分段刮宫、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。		01 分段 诊刮	次	435	435	1. 复杂指：畸形子宫、瘢痕子宫、稽留流产等。 2. 分段诊刮指同时取出宫颈和宫腔的组织。 3. 不与“宫腔异物取出费”、“瘢痕子宫妊娠费”同时收取。	乙类	0.2	
58	G	01331300 0270000	宫腔粘连 分离费	通过手术分离宫腔粘连。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、宫腔探查、分离、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 宫腔 粘连加 分离收 20%		次	903	813	宫腔粘连分离术使用宫腔镜或腹腔镜探查分离(减收)90%。	甲类		
59	G	01331300 0280000	宫腔异物 取出费	通过器械取出嵌顿在子宫壁的宫腔内异物。	所定价格涵盖手术计划、扩张、探查、取出用物等操作所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	1016	914	不与“清宫费”、“瘢痕子宫妊娠费”同时收取。	乙类	0.2	

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	省级价格(元)		计价说明	医保支付政策	
									三甲	非三甲		支付类别	省直职工首付比例
60	G	01331300 02900000	宫内节育器放置费	在子宫内放入节育器。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、冲洗、消毒、扩张、放置节育器、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 子宫节育器缝合固定20%。		次	60	60		甲类	限职工生育保险
61	G	01331300 03000000	宫内节育器取出费	取出子宫内的节育器。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、冲洗、消毒、扩张、取出节育器、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	60	60	取出嵌顿在子宫壁上的节育器，按“宫腔异物取出费”收取。	甲类	限职工生育保险
62	G	01331300 03100000	子宫活检费	取子宫或韧带部位组织进行活检。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、取样、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	103	103	1. 不与其他手术同时收费。 2. 宫颈活项目按此项目收费	甲类	
63	G	01331300 03200000	瘢痕子宫妊娠病灶切除费	通过手术切除瘢痕子宫的妊娠组织。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、宫腔探查、切除、缝合、处理用物，必要时修补等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 子宫妊娠灶切除		次	1740	1566	不与“清宫费”、“宫腔异物取出费”同时收取。	乙类	0.2
64	G	01331300 03300000	子宫内膜去除费	通过各种方式去除子宫内膜。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、宫腔探查、去除内膜、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	1740	1566		甲类	

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	省级价格(元)			计价说明	医保支付政策	
									三甲	非三甲	三甲		支付类别	省直职工首付比例
65	G	01331300 03400000	子宫内 膜去 除 息 肉 费	通过 手 术 去 除 子 宫 内 膜 息 肉。	所 定 价 格 涵 盖 手 术 计 划 、 术 区 准 备 、 消 毒 、 处 理 宫 腔 探 查 、 去 除 、 处 理 用 物 等 步 骤 所 需 的 人 力 资 源 和 基 本 物 质 资 源 消 耗。	01 宫 颈 管 息 肉 去 除 收 85%		次	525	525		甲类		
66	G	01331300 03500000	子宫肌 瘤 切 除 费 (常 规)	通过 手 术 切 除 子 宫 肌 瘤。	所 定 价 格 涵 盖 手 术 计 划 、 术 区 准 备 、 消 毒 、 处 理 宫 腔 探 查 、 切 除 肌 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 子 宫 肌 瘤 切 除	次	1799	1709		甲类		
67	G	01331300 03600000	子宫肌 瘤 切 除 费 (复 杂)	通过 手 术 切 除 复 杂 情 况 下 子 宫 肌 瘤。	所 定 价 格 涵 盖 手 术 计 划 、 术 区 准 备 、 消 毒 、 处 理 宫 腔 探 查 、 切 除 肌 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。			次	2339	2222	复 杂 指 ： 肌 瘤 直 径 ≥ 8 厘 米 或 肌 瘤 切 除 数 ≥ 6 个。	甲类		
68	G	01331300 03700000	子宫动 脉 结 扎 费	通过 手 术 结 扎 子 宫 动 脉 ， 阻 断 子 宫 血 供。	所 定 价 格 涵 盖 手 术 计 划 、 术 区 准 备 、 消 毒 、 处 理 宫 腔 探 查 、 结 扎 、 处 理 用 物 等 步 骤 所 需 的 人 力 资 源 和 基 本 物 质 资 源 消 耗。			单 侧	1241	1117		甲类		
69	G	01331300 03800000	子宫次 全 切 除 费	通过 手 术 切 除 子 宫 体 ， 同 时 保 留 子 宫 颈。	所 定 价 格 涵 盖 手 术 计 划 、 术 区 准 备 、 消 毒 、 切 除 、 分 离 、 缝 合 、 处 理 用 物 等 步 骤 所 需 的 人 力 资 源 和 基 本 物 质 资 源 消 耗。			次	1919	1727		甲类		

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	省级价格(元)		计价说明	医保支付政策	
									三甲	非三甲		支付类别	省直职工 支付比例
70	G	01331300 03900000	子宫全切除术	通过手术切除全部子宫。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、宫腔探查、切除、分离、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	2644	2380		甲类	
71	G	01331300 04000000	子宫扩大切除术(常规)	通过手术切除全部子宫及筋膜周围组织。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、盆腹腔探查、分离、切除、缝合、处理用物,必要时放置引流物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	2809	2528		甲类	
72	G	01331300 04100000	子宫扩大切除术(复杂)	通过手术切除全部子宫,并次广泛切除筋膜外周围组织。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、盆腹腔探查、分离、切除、缝合、处理用物,必要时放置引流物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	3568	3033		甲类	
73	G	01331300 04200000	子宫修补费	通过手术修补破损子宫(包括剖腹产切口憩室)。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、宫腔探查、缝合、修补、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	1550	1473		甲类	



序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	省级价格(元)			计价说明	医保支付政策	
									三甲	非三甲	三甲		支付类别	省直职工首付比例
79	G	01331300 0480000	输卵管吻合复通费	通过手术吻合复通输卵管。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、切除、吻合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧	2000	1800		乙类	0.1	
80	G	01331300 0490000	输卵管宫角植入费	通过手术切除输卵管阻塞段，固定于子宫角。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切除、缝合固定、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧	1953	1758		丙类		
81	G	01331300 0500000	输卵管切除费	通过手术切除输卵管或输卵管卵巢灶。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、切除、吻合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧	1096	1041		甲类		
82	G	01331300 0510000	输卵管开窗费	通过手术取出输卵管妊娠物。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、取出、处理用物，必要时注射等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧	1096	1041		甲类		
83	G	01331300 0520000	输卵管阻断费	通过各种方式阻断输卵管。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、阻断、吻合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧	812	796		甲类		

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	省级价格(元)		计价说明	医保支付政策	
									三甲	非三甲		支付类别	省直职工首付比例
84	G	01331300 0530000	卵巢打孔费	通过手术在卵巢上打孔。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、打孔、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧	1144	1087		甲类	
85	G	01331300 0540000	卵巢切开探查费	通过手术探查卵巢。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、探查、处理用物，必要时取样等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧	1144	1087	不与其他部位同时收费。	甲类	
86	G	01331300 0550000	卵巢部分切除费	通过手术切除部分卵巢或卵巢灶。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、切除、缝合、修复、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。		01 卵巢组织取	单侧	1281	1217		甲类	
87	G	01331300 0560000	卵巢切除费	通过手术切除整个卵巢。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、切除、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧	1146	1089		甲类	

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	省级价格(元)		计价说明	医保支付政策	
									三甲	非三甲		支付类别	省直职工首付比例
88	G	01331300 0570000	卵巢癌根治性切除费	通过手术切除整个子宫、双附件及区域淋巴结、大网膜。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、切除、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	3836	3261		甲类	
89	G	01331300 0580000	卵巢移位费	通过手术将卵巢移位至身体其他部位。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、游离、移位、固定、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧	1300	1170		甲类	
90	G	01331300 0590000	卵巢组织移植费	通过手术移植卵巢组织。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、吻合、分离植入、吻合、固定、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧	3218	2735		丙类	
91	G	01331300 0600000	盆腔手术探查费	通过手术探查盆腔脏器、腹膜。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、探查、处理用物，必要时取样等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	1456	1310	不与其他部位同时收费。	丙类	

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	省级价格(元)		计价说明	医保支付政策	
									三甲	非三甲		支付类别	省直职工首付比例
92	G	01331300 0610000	子宫内 膜异位 病灶切 除(常 规)	通过手 术切除 子宫内 膜异位 病灶。	所定价 格涵盖 手术计 划、术 区准备 、消毒 、切除 、术区 探查、 分离、 切除 异位内 膜,必 要时 缝合、 放置 引流物 、处理 用物等 步骤所 需的人 力资源 和基本 物质资 源消耗 。			次	1521	1445	甲类		
93	G	01331300 0620000	子宫内 膜异位 病灶切 除(复 杂)	通过手 术切除 子宫内 膜异位 病灶。 复杂情 况下切 除子宫 内异位 病灶。	所定价 格涵盖 手术计 划、术 区准备 、消毒 、切除 、术区 探查、 分离、 切除 异位内 膜,必 要时 缝合、 放置 引流物 、处理 用物等 步骤所 需的人 力资源 和基本 物质资 源消耗 。			次	1977	1879	甲类		复杂指 :子 宫内 膜异 位深 度 $\geq$ 5毫 米或 侵犯 3个 及以 上部 位。
94	G	01331300 0630000	淋巴 结清扫 费(盆 腔)	通过手 术清扫 盆腔淋 巴结。	所定价 格涵盖 手术计 划、术 区准备 、消毒 、切除 、术区 探查、 分离、 切除 、术区 探查、 分离 等步骤 所需 的人 力资源 和基本 物质资 源消耗 。			次	1800	1530	甲类		
95	G	01331300 0640000	盆腔 粘连 松解 费	通过手 术分离 盆腔粘 连组织 。	所定价 格涵盖 手术计 划、术 区准备 、消毒 、切除 、术区 探查、 分离 等步骤 所需 的人 力资源 和基本 物质资 源消耗 。			次	1051	886	甲类		

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	省级价格(元)		计价说明	医保支付政策	
									三甲	非三甲		支付类别	省直职工首付比例
96	G	01331300 0650000	盆腔肿瘤切除术切除费	通过手术切除盆腔内肿瘤。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、探查、切除、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	2234	2011		甲类	
97	G	01331300 0660000	盆底重建费	通过手术重建盆底支持组织。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	2860	2574		甲类	
98	G	01331300 0670000	避孕药皮下埋植费	皮下埋植避孕药。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、埋植、取出药物、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	75	75		甲类	限职工生育保险
99	G	01331300 0680000	避孕药取出费	取出皮下埋植的避孕药。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、取出药物、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	75	75		甲类	限职工生育保险

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	省级价格(元)			计价说明	医保支付政策		
									三甲	非三甲	三甲		支付类别	省直职工首付比例	备注
			耳鼻喉												
<p>使用说明：</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 本类项目以耳鼻喉类为重点，按照耳鼻喉治疗方式的服务产出设立医疗服务价格项目。</li> <li>2. 本类项目所称的“价格构成”，指项目价格应涵盖的各类资源消耗，用于确定计价单元边界的，是制定调整项目价格考虑的测算因子，不应作为临床技术标准理解，不是实际操作方式、路径、步骤、程序的强制性要求。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。</li> <li>3. 本类项目所称“加收项”，指同一项目以不同方式提供或在不同场景应用时，确有必要制定差异化收费标准而细分的一类子项，包括在原项目价格基础上增加或减少收费的情况；实际应用中，同时涉及多个加收项的，以项目单价为基础计算各项加收/减收水平后，求和得出加/减收金额。</li> <li>4. 本类项目所称“扩展项”，指同一项目下以不同方式提供或在不同场景应用时，只扩展价格项目适用范围、不额外加价的一类子项，子项的价格按主项目执行。</li> <li>5. 本类项目所称的“基本物耗”指原则上限于不必要或与医疗服务项目分割的易耗品，包括但不限于各类消杀灭菌用品、储存用品、清洁用品、个人防护用品、垃圾处理用品、滑石粉、标签、防渗漏垫、中单、护(尿)垫、棉球、棉签、纱布(垫)、压舌板、治疗护理盘(包)、治疗巾(单)、手术巾(单)、手术包、普通注射器、可复用的操作器具、液氮、闻嗅材料、糖精颗粒、过敏原、报告打印耗材、软件(版权、开发、购买)成本等。基本物耗成本计入项目价格，不另行收费。除基本物质资源消耗以外的可收费医用耗材，按照实际采购价格零差率销售。</li> <li>6. 本类项目价格构成中所称的“穿刺”为主项操作涉及的必要穿刺技术，价格构成中的穿刺操作不可收取相关费用；独立穿刺项目可按相应治疗价格项目收取。</li> <li>7. 本类项目中涉及“包括……”“……等”的，属于开放型表述，所指对象不仅局限于表述中列明的事项，也包括未列明的同类事项。</li> <li>8. 本类项目中未尽事项，如等离子、激光、射频、微波等手术辅助操作、活检取材、颅底手术、取骨、组织瓣制备、清创缝合等，将在辅助操作类、活检类、神经系统类、骨骼肌肉系统类、体被系统类、一般治疗类等其他立项指南中单独列示。</li> <li>9. 本类项目中其他学科开展相应项目时，可据实收费。</li> <li>10. 本类项目中非手术治疗类项目，如需使用相关内镜可收取内镜检查费用，如行“鼻腔异物取出”时使用“鼻内镜”，可收取“鼻腔异物取出费+鼻内镜检查费”。</li> <li>11. 本类项目中的各类内镜下手术项目的价格构成，已包含手术涉及的各类内镜使用成本。医疗机构在开展相关操作时，开放手术与经内镜手术执行相同的价格标准，内镜辅助操作不再另行收费。</li> <li>12. 本类项目所称的“儿童”，指6周岁及以下，周岁的计算方法以法律的相关规定为准。</li> <li>13. 手术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)”。</li> </ol>															

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	省级价格(元)		计价说明	医保支付政策	
									三甲	非三甲		支付类别	省直职工首付比例
100	D	01240400010000	耳内镜检查费	通过耳内镜检查及鼓耳道、鼓膜及鼓室内形态、组织结构等。	所定价格涵盖消毒、置镜、观察、记录、出具报告、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	85	85		甲类	
101	D	01240400020000	电耳镜检查费	通过电耳镜检查耳道、鼓膜形态、组织结构等。	所定价格涵盖消毒、置镜、观察、记录、出具报告、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 加压镜检查加收5元		次	26	26	本项目中的“加压检查”指：用电耳镜镜下加压管进行“瘘管试验、鼓膜按摩”。	甲类	
102	D	01240400030000	耳显微镜检查费	通过耳显微镜检查耳道、鼓膜形态、组织结构等。	所定价格涵盖消毒、置镜、观察、记录、出具报告、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧	52	52		甲类	
103	D	01240400040000	听阈检查费	通过各种常规方式进行听力检查。	所定价格涵盖准备、信号给予、测试、记录、出具报告、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 纯音短增量敏感指数试验加收5元 11 双耳响度平衡试验加收10元 21 不适与舒适阈检测加收10元		项	35	35	不同听阈检查项目可叠加收费。	甲类	

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	省级价格(元)		计价说明	医保支付政策	
									三甲	非三甲		支付类别	省直职工首付比例
104	D	0124040000500000	听觉检查 费(电生理)	通过电生理方式检查耳蜗、听神经和大脑皮层的功能。	所定价格涵盖准备、消毒、放置电极、信号刺激、记录、出具报告、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧 ·项	44	44	不同听觉检查(电生理)项目可叠加收费。	甲类	
105	D	0124040000600000	声导抗测听检查费	通过各种方式评估中耳对声波的传导能力、阻抗特性及共振频率,判断中耳功能。	所定价格涵盖准备、检查、封闭外耳道、探头置入、测试、记录、出具报告、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。		01 声导抗测听检查(宽频) 11 镫骨肌反射衰减试验检查	单侧	25	25		甲类	
106	D	0124040000700000	听骨链活动度检查费	通过各种方式对锤骨、砧骨、镫骨活动度进行检查。	所定价格涵盖准备、检查、给声、封闭外耳道、改变耳道压力、记录、出具报告、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧	13	13		甲类	
107	D	0124040000800000	咽鼓管压力测定检查费	通过各种方式测量耳道和中耳腔的压力变化,评估咽鼓管的功能。	所定价格涵盖准备、观察、模拟压力变化、记录、出具报告、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧	13	13		甲类	

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	省级价格(元)		计价说明	医保支付政策	
									三甲	非三甲		支付类别	省直职工首付比例
108	D	01240400 00900000	耳声发射 检查费	通过各种方式检测耳蜗外毛细胞对声刺激的反应所产生微弱声波,评估内耳功能。	所定价格涵盖准备、检查、封闭外耳道、信号刺激、采集、记录、分析、出具报告、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧	55	55		甲类	
109	D	01240400 01000000	耳鸣检查 费	通过各种方式引导患者对耳鸣进行主观判断,选择最接近其耳鸣的音调和音量。	所定价格涵盖准备、信号给予、测试、匹配、记录、出具报告、处理用物,必要时行耳鸣掩蔽试验、残余抑制试验等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧	28	28		甲类	
110	D	01240400 01100000	前庭功能 检查费 (常规)	通过各种常规方式检查前庭功能。	所定价格涵盖准备、评估、实施试验、检查、记录、出具报告、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			项	60	60	1. 不同前庭检查项目(常规)项目可叠加收费。 2. “项”指:“平板或平衡台试验、视觉动眼试验(含自发电眼)、旋转试验、甘油度试验、视频头脉冲试验”。 3. 检查超过四项的按四项收费。	甲类	

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	省级价格(元)		计价说明	医保支付政策		
									三甲	非三甲		支付类别	省直职工首付比例	备注
111	D	01240400 0120000	前庭功能检查费(特殊)	通过各种特殊方式检查前庭功能。	所定价格涵盖准备、消毒、放置电极、信号刺激、记录、出具报告、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			项	66	66	1. 本项目中的“特殊”指：颈源性肌源性诱发电位、眼源性诱发电位。 2. 不同前庭肌源性电位功能检查(特殊)项目可叠加收费。	甲类		
112	E	01310401 0010000	助听装置适配费	通过程序调试,将助听装置频率与患者听力相匹配。	所定价格涵盖准备、连接、编程、验配、处理用物,必要时行真耳分析等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧	60	60		丙类		
113	E	01310401 0020000	人工耳蜗适配费	通过调整人工耳蜗植入装置的各项参数,优化其功能。	所定价格涵盖准备、连接、编程、测试、调整、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧	78	78		乙类	0.1	
114	E	01310401 0030000	婴幼儿耳形态畸形矫正治疗费	通过非手术方法矫正婴幼儿耳形态畸形。	所定价格涵盖评估、矫正、调整、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧	200	180		丙类		

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	省级价格(元)		计价说明	医保支付政策	
									三甲	非三甲		支付类别	省直职工首付比例
115	E	013104010040000	无创外耳道异物取出费	通过各种方式取出外耳道异物或置入物。	所定价格涵盖评估、取出异物、处理用物和步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。(不含内镜检查)	01 儿童加收30%		单侧	78	78	本项目中的“无创”指：无需切开皮肤或其他组织，经自然腔道，利用无创方式进行的操作。不包括取出异物过程中因异物形状、质地等因素导致的损伤、擦伤等情况。	甲类	
116	G	013305000010000	外耳道异物取出费	通过手术取出外耳道内的异物。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、异物取出、缝合、填塞、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧	428	407	儿童加收30%。	甲类	
117	E	013104010050000	耳部治疗费(常规)	通过各种方式对耳部进行上药、囊性病变穿刺、注射、止血、贴补等常规治疗。	所定价格涵盖消毒、治疗、观察、记录、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。(不含内镜检查)	01 儿童加收30%		单侧	30	30	1. 本项目中的“囊性病”指：囊肿、血肿、脓肿。同一治疗位置只可收费一次。 2. 同一治疗位置只可收费一次。	甲类	

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	省级价格(元)		计价说明	医保支付政策		
									三甲	非三甲		支付类别	省直职工首付比例	备注
118	E	013104010060000	耳部治疗费(特殊)	通过激光、射频、微波等各种方式对耳部进行特殊治疗。	所定价格涵盖消毒、治疗、观察、记录、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。(不含内镜检查)	01儿童加收30%		单侧	44	44	1. 同一治疗位置只收费一次。 2. 常规治疗转特殊治疗按照“耳部治疗费(特殊)”收取。	乙类	0.1	☆
119	E	013104010070000	穿刺费(鼓膜)	通过对鼓膜实施穿刺,达到诊断和治疗疾病的目的。	所定价格涵盖准备、消毒、穿刺、抽吸、冲洗、处理用物,必要时注射药等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。(不含内镜检查)	01儿童加收30%		单侧	50	50		甲类		
120	E	013104010080000	耳道冲洗费	对耳道进行清洁冲洗。	所定价格涵盖准备、冲洗、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。(不含内镜检查)			单侧	20	20		乙类	0.1	
121	E	013104010090000	中耳冲洗费	对中耳区域进行清洗治疗。	所定价格涵盖准备、冲洗、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。(不含内镜检查)			单侧	39	39		甲类		

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	省级价格(元)		计价说明	医保支付政策	
									三甲	非三甲		支付类别	省直职工首付比例
122	E	01310401 0100000	咽鼓管吹张治疗费	通过不同方法(如波氏法和导管法)进行咽鼓管吹张。	所定价格涵盖准备、检查、咽鼓管吹张、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。(不含内镜检查)			单侧	20	20		甲类	
123	E	01310401 0110000	耳石复位治疗费	通过体位变换对脱落的耳石进行治疗。	所定价格涵盖准备、体位变换、耳石复位、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧	198	198		甲类	
124	E	01310401 0120000	耳鸣声治疗费	通过各种声治疗方式治疗耳鸣。	所定价格涵盖准备、消毒、声治疗、观察、记录、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	30	30		丙类	
125	G	01330500 0020000	耳部囊性病变切开引流费	通过手术切开引流耳部囊性病变。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、清理、止血、冲洗、引流、包扎、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧	300	285	1. 本项目中的“囊性病变”指：囊肿、脓肿及脓肿。 2. 儿童加收30%	甲类	
126	G	01330500 0030000	耳廓部分切除费	通过手术切除部分耳廓。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、切除、缝合、止血、包扎、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧	510	459	儿童加收30%。	乙类	0.2

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	省级价格(元)		计价说明	医保支付政策	
									三甲	非三甲		支付类别	省直职工首付比例
127	G	01330500040000	耳廓再造费	通过手术再造缺失的耳廓。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、修整、止血、缝合、包扎、固定、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧	1968	1673	儿童加收30%。	丙类	
128	G	01330500050000	耳屏成形费	通过手术成形耳屏。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、切除、扩张、成形、缝合、加压、包扎止血、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧	1100	935	儿童加收30%。	丙类	
129	G	01330500060000	断耳再植费(部分)	通过手术实现部分离断的耳廓再植。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、清创、分离、吻合、止血、缝合、包扎、固定、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧	1450	1305	儿童加收30%。	甲类	
130	G	01330500070000	断耳再植费(完全)	通过手术实现完全离断(或仅有少许皮肤相连)耳廓再植。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、清创、分离、吻合、止血、缝合、包扎、固定、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧	1920	1632	儿童加收30%。	甲类	
131	G	01330500080000	耳廓畸形矫正费	通过手术矫正招风耳、隐匿耳、巨耳、扁平耳等畸形耳廓。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、畸形矫正、止血、缝合、包扎、固定、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧	1619	1457	儿童加收30%。	丙类	

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	省级价格(元)			计价说明	医保支付政策	
									三甲	非三甲	三甲		支付类别	省直职工首付比例
132	G	01330500090000	耳周瘻管切除费	通过手术切除耳周瘻管及相关组织。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、示踪剂注入、切开、切除、缝合、止血、包扎、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			瘻管·次	561	533	儿童加收30%。	甲类		
133	G	01330500100000	腮裂病变切除费	通过手术切除腮裂瘻管、囊肿、窦道等病变。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、切除、缝合、止血、包扎、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧	1392	1253	儿童加收30%。	甲类		
134	G	01330500110000	耳颞部病变切除费	通过手术切除耳颞部肿瘤、瘢痕、赘生物等病变。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、切除、缝合止血、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧	638	574	儿童加收30%。	甲类		
135	G	01330500120000	外耳道成形费	通过手术重建或修复外耳道。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、切除、磨骨、成形、止血、缝合、包扎、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧	1920	1632	儿童加收30%。	乙类	0.1	
136	G	01330500130000	耳甲腔成形费	通过手术成形耳甲腔。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、切除、扩张、缝合、加压、包扎止血、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧	1920	1632	儿童加收30%。	乙类	0.2	

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	省级价格(元)		计价说明	医保支付政策	
									三甲	非三甲		支付类别	省直职工首付比例
137	G	01330500 0140000	鼓膜切开费	通过手术切开鼓膜。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、清理、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧	340	340	儿童加收30%。	甲类	
138	G	01330500 0150000	鼓膜修补费	通过手术修补鼓膜。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、修补、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧	1595	1436	儿童加收30%。	甲类	
139	G	01330500 0160000	鼓膜通气管置入费	通过手术切开鼓膜，置入通气管。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、清理、置管、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧	419	398	1. 不能与“鼓膜切开费”同时收取。 2. 儿童加收30%。	甲类	
140	G	01330500 0170000	鼓膜通气管取出费	通过手术取出鼓膜通气管。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、清理、取出、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧	180	171	1. 非手术方式取出按“无创外耳道异物取出费”收取。 2. 儿童加收30%。	甲类	
141	G	01330500 0180000	鼓室探查费	通过手术探查鼓室。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、填塞、缝合、处理用物，必要时取样等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧	440	396	1. 不与同部位同时收费。 2. 儿童加收30%。	甲类	

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	省级价格(元)		计价说明	医保支付政策		
									三甲	非三甲		支付类别	省直职工首付比例	备注
142	G	01330500 01900000	中耳病变切除术	通过手术切除中耳肿瘤、增生等病变。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、切除、填塞、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧	1160	1044	儿童加收30%。	乙类	0.2	
143	G	01330500 02000000	中耳肌切断术	通过手术切断中耳肌。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、切断、复位、填塞、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧	1160	1044	儿童加收30%。	丙类		
144	G	01330500 02100000	鼓室神经丛切除术	通过手术切除鼓室神经丛。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、切除、缝合、止血、包扎、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧	1207	1087	儿童加收30%。	甲类		
145	G	01330500 02200000	听骨链重建术	通过手术重建或替代受损的听骨。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、切除、植骨、重建、修复、填塞、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧	2614	2222	儿童加收30%。	甲类		
146	G	01330500 02300000	镫骨部分切除术	通过手术切除或移除部分镫骨。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、切除、打孔、复位、填塞、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧	1760	1496	儿童加收30%。	甲类		

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	省级价格(元)			计价说明	医保支付政策	
									三甲	非三甲	三甲		支付类别	省直职工首付比例
147	G	01330500 0240000	听骨链松解费	通过手术松解包绕听骨链粘连组织。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、松解、止血、填塞、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 听骨取出收10%		单侧	1595	1436	儿童加收30%。	甲类		
148	G	01330500 0250000	咽鼓管扩张费	通过手术扩张咽鼓管。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、置入、扩张、取出、复位、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧	545	518	儿童加收30%。	甲类		
149	G	01330500 0260000	咽鼓管再造费	通过手术再造咽鼓管。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、再造、复位、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧	1315	1184	儿童加收30%。	甲类		
150	G	01330500 0270000	咽鼓管黏膜下筋膜脂肪注射费	通过手术治疗咽鼓管异常开放症。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、注射、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。(不含筋膜脂肪取材)			单侧	642	610	儿童加收30%。	乙类	0.2	
151	G	01330500 0280000	上鼓室鼓窦开放费	通过手术开放上鼓室及鼓窦,清理病变。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、开放、清理、缝合、包扎止血、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧	1595	1436	儿童加收30%。	甲类		

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	省级价格(元)		计价说明	医保支付政策	
									三甲	非三甲		支付类别	省直职工首付比例
152	G	013305002900000	乳突切开费	通过手术切开乳突。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、乳突凿开、清理、冲洗、引流、止血、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧	1015	914	儿童加收30%。	甲类	
153	G	013305000300000	乳突切除费	通过手术切除乳突，根据条件保留部分中耳乳突结构。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、切除、清理、冲洗、引流、止血、处理用物，必要时封闭咽鼓管等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧	1569	1412	儿童加收30%。	甲类	
154	G	013305000310000	骨导式助听装置植入费	通过手术植入骨导式助听装置。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、植入、固定、缝合、包扎止血、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧	1015	914	儿童加收30%。	甲类	
155	G	013305000320000	中耳助听装置植入费	通过手术植入中耳助听装置。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、植入、固定、缝合、包扎止血、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧	2614	2354	儿童加收30%。	丙类	
156	G	013305000330000	助听植入装置取出费	通过手术取出助听装置。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、取出、缝合、填塞、包扎止血、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧	1539	1386	儿童加收30%。	丙类	

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	省级价格(元)			计价说明	医保支付政策	
									三甲	非三甲	三甲		支付类别	省直职工首付比例
157	G	01330500 0340000	人工耳蜗植入费	通过手术植入人工耳蜗。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、耳蜗植入、电极植入、固定、缝合、包扎止血、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 耳蜗畸形加收10%		单侧	2579	2192	儿童加收30%。	甲类		
158	G	01330500 0350000	人工耳蜗取出费	通过手术取出人工耳蜗植入装置。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、取出、缝合、包扎止血、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧	1290	1096	儿童加收30%。	甲类		
159	G	01330500 0360000	脑脊液耳漏修补费	通过手术修补脑脊液耳漏。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、填充、固定、缝合、包扎止血、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧	2400	2040	儿童加收30%。	甲类		
160	G	01330500 0370000	内耳窗修补费	通过手术修补损坏的内耳窗。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、修补、缝合、止血、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧	1544	1312	儿童加收30%。	甲类		
161	G	01330500 0380000	内淋巴囊减压费	通过手术对内淋巴囊进行减压。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、阻断、切除、引流、缝合、包扎止血、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧	1645	1398	儿童加收30%。	甲类		

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	省级价格(元)			计价说明	医保支付政策	
									三甲	非三甲	三甲		支付类别	省直职工首付比例
162	G	01330500 03900000	半规管充填塞费	通过手术充填半规管。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、磨除、填塞、缝合、止血、包扎、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧	1970	1675	儿童加收30%。	丙类		
163	G	01330500 04000000	内耳开窗费	通过手术对内耳结构进行开窗。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、切除、复位、缝合、止血、包扎、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧	1360	1156	儿童加收30%。	甲类		
164	G	01330500 04100000	半规管缺损修补费	通过手术修补受损的半规管。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、修补、缝合、止血、包扎、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧	1291	1097	儿童加收30%。	乙类	0.2	
165	G	01330500 04200000	迷路切除费	通过手术切除迷路。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、切除、缝合、止血、包扎、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧	1325	1126	儿童加收30%。	丙类		
166	G	01330500 04300000	内听道病变切除费	通过手术切除内听道肿瘤、瘢痕等病变。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、切除、缝合、止血、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧	4566	3881	儿童加收30%。	甲类		

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	省级价格(元)			计价说明	医保支付政策	
									三甲	非三甲	三甲		支付类别	省直职工首付比例
167	G	01330500 0440000	乙状窦憩室封闭费	通过手术封闭乙状窦憩室。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、憩室封闭、缝合、止血、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧	1584	1346	儿童加收30%。	乙类	0.2	
168	G	01330500 0450000	颞骨切除费(部分切除)	通过手术切除部分颞骨。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、切除、缝合、止血、包扎、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 岩骨部分切除30%		单侧	1740	1566	儿童加收30%。	甲类		
169	G	01330500 0460000	颞骨切除费(次全切除)	通过手术切除部分颞骨及受累结构。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、切除、缝合、止血、包扎、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 岩骨部分切除30%		单侧	1948	1656	儿童加收30%。	甲类		
170	G	01330500 0470000	颞骨切除费(全部切除)	通过手术切除全部颞骨及受累结构。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、切除、缝合、止血、包扎、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧	2581	2323	儿童加收30%。	甲类		
171	G	01330500 0480000	岩骨病变切除费	通过手术切除岩骨肿瘤、瘢痕等病变。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、切除、缝合、止血、引流、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧	4566	3881	儿童加收30%。	甲类		

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	省级价格(元)		计价说明	医保支付政策	
									三甲	非三甲		支付类别	省直职工首付比例
172	G	01330500 0490000	颈静脉孔区病变切除费	通过手术切除颈静脉孔区域肿瘤、血栓等病变。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、钻孔、切除、止血、引流、缝合、复位、包扎、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	4566	3881	儿童加收30%。	甲类	
173	D	01240500 0010000	前鼻镜检查	通过前鼻镜检查鼻腔形态、组织结构等。	所定价格涵盖消毒、收缩黏膜、置镜、观察、记录、出具报告、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	7	7		甲类	
174	D	01240500 0020000	鼻内镜镜检查	通过鼻内镜镜检查鼻腔深部形态、组织结构等。	所定价格涵盖消毒、收缩黏膜、置镜、观察、记录、出具报告、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	156	156		甲类	
175	D	01240500 0030000	鼻阻力检查	通过各种方式测定鼻呼吸阻力。	所定价格涵盖患者准备、测量、观察、记录、出具报告、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	22	22		甲类	
176	D	01240500 0040000	鼻声反射检查	通过各种方式进行鼻腔不同位置横断面面积测定。	所定价格涵盖患者准备、测量、给药、再次测量、观察、记录、出具报告、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	22	22		甲类	

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	省级价格(元)		计价说明	医保支付政策	
									三甲	非三甲		支付类别	省直职工首付比例
177	D	01240500050000	主观嗅觉功能检查费	通过标准嗅素进行嗅觉功能检测。	所定价格涵盖试剂准备、闻嗅、检测、观察、记录并分析、出具报告、处理用物等基本所需的人力资源和物质资源消耗。			次	22	22		甲类	
178	D	01240500060000	糖精试验费	通过糖精颗粒到达口腔时间反映鼻黏膜纤毛运动情况。	所定价格涵盖准备、记录并分析、出具报告、处理用物等步骤所需的人力资源和物质资源消耗。			次	44	44		甲类	
179	D	01240500070000	鼻黏膜激发试验费	通过比较变应原激发前后的体征、主观观指征是否对判断患者是否存在该变应原存在过敏反应。	所定价格涵盖过敏原准备与放置、观察、记录、分析、出具报告、处理用物等步骤所需的人力资源和物质资源消耗。			次	39	39		甲类	
180	E	013104020010000	鼻腔异物取出费	通过各种方式取出鼻腔异物或堵塞物。	所定价格涵盖初步评估、取出异物或堵塞物、冲洗、处理用物等步骤所需的人力资源和物质资源消耗。(不含内镜检查)	01儿童加收30%		单侧	213	213	不能与“鼻腔清理费”同时收取。	甲类	
181	G	013306010010000	鼻窦异物取出费	通过手术实现鼻窦异物取出。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、取异物、止血、冲洗，必要时缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和物质资源消耗。			单侧	1066	1013	1. 不能与“鼻腔清理费”同时收取。 2. 儿童加收30%。	甲类	

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	省级价格(元)		计价说明	医保支付政策	
									三甲	非三甲		支付类别	省直职工首付比例
182	E	013104020020000	鼻腔清理费	通过各种方式对鼻腔、鼻窦感染进行清理。	所定价格涵盖收缩黏膜、检查、清理、冲洗、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。(不含内镜检查)			单侧	26	26	不能与“负压置换治疗”同时收取。	甲类	
183	E	013104020030000	负压置换治疗费	通过各种方式清除鼻腔、鼻咽、鼻窦内分泌物,利用负压将药物置入鼻窦,达到治疗目的。	所定价格涵盖准备、设备连接、收缩黏膜、吸引、冲洗、药物置换、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。(不含内镜检查)			单侧	33	33	不能与“鼻腔清理费”同时收取。	甲类	
184	E	013104020040000	穿刺费(上颌窦)	通过对上颌窦部位实施穿刺,达到诊断和治疗疾病的目的。	所定价格涵盖准备、消毒、穿刺、抽吸、冲洗、处理用物,必要时注射药等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。(不含内镜检查)	01 儿童加收30%		单侧	100	100		甲类	
185	E	013104020050000	鼻部治疗费(常规)	通过各种方式对鼻部进行囊性病变穿刺、注射、鼻腔止血等常规治疗。	所定价格涵盖准备、消毒、治疗、观察、记录、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。(不含内镜检查)	01 儿童加收30% 11 后鼻腔止血加收50%		次	50	50	1. 本项目中的“囊性病”指:囊肿、血肿、脓肿。 2. 同一治疗位置只可收费一次。	甲类	

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	省级价格(元)		计价说明	医保支付政策		
									三甲	非三甲		支付类别	省直职工首付比例	备注
186	E	013104020060000	鼻部治疗费(特殊)	通过等离子、激光、射频、微波等各种方式对鼻部进行特殊治疗。	所定价格涵盖消毒、治疗、观察、记录、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。(不含内镜检查)	01 儿童加收30%		次	50	50	1. 同一治疗位置只收费一次。 2. 常规治疗转特殊治疗按治疗费(特殊)收取。	乙类	0.1	
187	G	013306010020000	鼻部神经切断费	通过手术对鼻部神经分离和切断。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、切断、冲洗、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			每根神经	1011	910	1. “每根神经”指“单侧筛前神经或翼管神经”。 2. 儿童加收30%。	甲类		
188	G	013306010030000	鼻部分缺损修复费	通过手术修复鼻部缺损。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、清洗、修复、冲洗、必要时放置引流物、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	899	809	1. “鼻部分缺损修复费”不包括“鼻畸形费”。 2. 儿童加收30%。	乙类	0.1	
189	G	013306010040000	断鼻再接费	通过手术连接断鼻。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、断鼻再接、冲洗、止血、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	2293	2293	儿童加收30%。	乙类	0.1	

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	省级价格(元)		计价说明	医保支付政策		
									三甲	非三甲		支付类别	省直职工首付比例	备注
190	G	013306010050000	前鼻孔成形费	通过手术对前鼻孔狭窄或闭锁进行修复。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、松解、扩张、填塞、冲洗、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 鼻孔完全加锁 30%		单侧	964	867	儿童加收 30%。	乙类	0.1	
191	G	013306010060000	后鼻孔成形费	通过手术对后鼻孔狭窄或闭锁进行修复。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、探查、切开、松解、冲洗、扩张、填压、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 鼻孔完全加锁 30%		单侧	1781	1514	儿童加收 30%。	乙类	0.1	
192	G	013306010070000	外鼻病变切除费	通过手术切除外鼻(鼻背、鼻翼、鼻小柱等部位)的囊肿、血肿、脓肿等病变。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、切除、冲洗、成形、缝合、包扎固定、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	580	522	儿童加收 30%。	甲类		
193	G	013306010080000	外鼻肿瘤切除费	通过手术切除外鼻(包括鼻背、鼻翼、鼻小柱等部位)的肿瘤。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、切除、冲洗、缝合、包扎固定、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 恶性肿瘤加收 30%		次	1027	924	儿童加收 30%。	甲类		
194	G	013306010090000	鼻中隔血肿切开引流费	通过手术切开引流鼻中隔血肿。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、清理、止血、冲洗、填压、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	417	396	儿童加收 30%。	甲类		

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	省级价格(元)		计价说明	医保支付政策	
									三甲	非三甲		支付类别	省直职工首付比例
195	G	01330601 0100000	鼻中隔修补费	通过手术对鼻中隔穿孔处进行修补。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、分离、植入、止血、冲洗、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	1855	1670	1. 不得同时收取黏膜转瓣费用(组织瓣制备、移植)。 2. 儿童加收30%。	甲类	
196	G	01330601 0110000	鼻甲部分切除费	通过手术对鼻甲黏膜或骨质的部分进行切除。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切除、冲洗、填塞、必要时缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			部位	477	453	1. 本项目中的“部位”指：上鼻甲、下鼻甲、不同部位可分别计价收费。 2. 儿童加收30%。	甲类	
197	G	01330601 0120000	鼻矫形费	通过手术对外鼻畸形进行矫治。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、切除、矫形、止血缝合、填塞、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	1575	1339	儿童加收30%。	丙类	
198	G	01330601 0130000	鼻腔病变切除费	通过手术切除鼻腔(鼻前庭、鼻中隔、鼻甲等部位)的囊肿、血肿、脓肿、息肉等病变。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、收缩黏膜、切开、探查、切除、冲洗、缝合、填塞、包扎固定、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧	572	543	儿童加收30%。	甲类	

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	省级价格(元)		计价说明	医保支付政策	
									三甲	非三甲		支付类别	备注
199	G	01330601 0140000	鼻腔肿瘤切除术	通过手术切除鼻腔(鼻前庭、鼻中隔、鼻甲等位)的肿瘤。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、收缩黏膜、切开、探查、切除、冲洗、缝合、填塞、包扎固定、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 恶性肿瘤加收 30%		单侧	2191	1863	儿童加收 30%。 甲类		
200	G	01330601 0150000	鼻窦病变切除术	通过手术切除鼻窦(同时累及鼻腔、鼻窦、血肿、脓肿、息肉等病变)的肿瘤。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、收缩黏膜、切开、探查、切除、冲洗、缝合、填塞、包扎固定、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	1230	1168	1. 不同鼻窦病变切除分别计费。 2. 儿童加收 30%。 甲类		
201	G	01330601 0160000	鼻窦肿瘤切除术(常规)	通过手术切除鼻窦(同时累及鼻腔、鼻窦)的肿瘤。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、收缩黏膜、切开、探查、切除、鼻窦开放、清理、冲洗、缝合、填塞、包扎固定、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 恶性肿瘤加收 30%		次	2202	1872	1. 不同鼻窦肿瘤切除分别计费。 2. 儿童加收 30%。 甲类		

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	省级价格(元)		计价说明	医保支付政策		
									三甲	非三甲		支付类别	省直职工首付比例	备注
202	G	01330601 0170000	鼻窦肿瘤切除术(复杂)	通过手术切除鼻窦(同时累及鼻腔鼻窦)的复杂肿瘤。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、切除、冲洗、缝合、填塞、包扎固定、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 恶性肿瘤加收 30%		次	3181	2705	1. 本项目中的“复杂”指:累及双侧的肿瘤、侧壁的肿瘤、需要联合手术径路的肿瘤。 2. 不同鼻窦肿瘤切除可分别计价收费。 3. 儿童加收 30%。	甲类		
203	G	01330601 0180000	鼻咽部病变切除术	通过手术切除鼻咽部的囊肿、血管瘤、脓肿、息肉等病变。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、切除、冲洗、缝合、填塞、包扎固定、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	665	665	儿童加收 30%。	甲类		
204	G	01330601 0190000	鼻咽部肿瘤切除术(常规)	通过手术切除鼻咽部的肿瘤。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、切除、冲洗、缝合、填塞、包扎固定、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	2657	2258	儿童加收 30%。	甲类		

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	省级价格(元)		计价说明	医保支付政策	
									三甲	非三甲		支付类别	省直职工首付比例
205	G	01330601 02000000	鼻咽部肿瘤切除费(复杂)	通过手术切除鼻咽部的复杂肿瘤。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、切除、冲洗、缝合、填塞、包扎固定、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	4566	3881	1. 本项目中“复杂”指：鼻咽纤维血管瘤及对侧的累及肿瘤、累及鼻窦的肿瘤、需要联合手术径路的肿瘤。 2. 儿童加收30%。	甲类	
206	G	01330601 02100000	鼻窦开放费(常规)	通过手术实现患者鼻窦开放。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、开放并扩大鼻窦、清理、冲洗、缝合、填塞、包扎固定、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			鼻窦	915	870	1. “鼻窦”指上颌窦、筛窦、蝶窦、额窦。 2. 每增加一个鼻窦加收50%，加收超过3次按3次收费。 3. 儿童加收30%。	甲类	

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	省级价格(元)		计价说明	医保支付政策	
									三甲	非三甲		支付类别	备注
207	G	01330601 0220000	鼻窦开放 费(复杂)	通过手术实现患者复杂鼻窦开放。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、开放并扩大鼻窦、清理、冲洗、缝合、填塞、包扎固定、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			鼻窦	1190	1071	1. “鼻窦”指上颌窦、筛窦、蝶窦、额窦。 2. 本项目中的“复杂”指：额窦Draf-2b型及以上、全鼻窦开放、上颌窦下鼻道开窗、泪前引流、泪道开窗。 3. 每增加一个鼻窦加收50%，加收超过3次按3次收费。 4. 儿童加收30%。	甲类	
208	G	01330601 0230000	鼻骨骨折 复位费 (切开)	通过手术实现鼻骨骨折复位。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、复位、固定、冲洗、缝合、填塞、包扎固定、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	817	817	儿童加收30%。	甲类	

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	省级价格(元)		计价说明	医保支付政策	
									三甲	非三甲		支付类别	省直职工首付比例
209	G	01330601 0240000	鼻骨骨折复位费(闭合)	通过手术实现鼻骨骨折闭合复位。	所定价格涵盖消毒、收缩黏膜、鼻骨整复、填塞、包扎固定、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	554	554	儿童加收30%。 甲类		
210	G	01330601 0250000	鼻部血管结扎费	通过手术对鼻部血管结扎或切断。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、结扎或切断、冲洗、缝合、包扎固定、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧	979	881	1. 作为其他手术的必要时不得同时收费。 2. 儿童加收30%。 甲类		
211	G	01330601 0260000	鼻中隔偏曲矫正费	通过手术对鼻中隔偏曲进行矫正。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、偏曲骨取出、黏膜复位、冲洗、缝合、填塞、包扎固定、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	1178	1048	儿童加收30%。 甲类		
212	G	01330601 0270000	鼻甲移位费	通过手术对鼻甲位置进行调整。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、断骨、移位、固定、冲洗、填塞、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			部位	554	554	1. 本项目中的“部位”指：上鼻甲、下鼻甲，不同部位可分别计价。 2. 儿童加收30%。 乙类 0.2		

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	省级价格(元)			计价说明	医保支付政策	
									三甲	非三甲	三甲		支付类别	省直职工首付比例
213	G	013306010280000	鼻腔缩窄费	通过手术对鼻腔进行缩窄。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开黏膜、充填、缩窄、冲洗、缝合、处理所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧	1126	1014	儿童加收30%。	甲类		
214	G	013306010290000	鼻部支架植入费	通过手术植入支架支撑鼻腔或鼻部结构。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切除、支架植入、冲洗、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧	458	458	儿童加收30%。	乙类	0.2	
215	G	013306010300000	鼻部球囊扩张费	通过手术利用球囊对鼻腔、鼻窦进行扩张。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、球囊导管置入、扩张、撤除、冲洗、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧	726	726	儿童加收30%。	乙类	0.2	
216	G	013306010310000	口腔前庭瘘修补费	通过手术对口腔瘘进行修补。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、修补、冲洗、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧	821	738	儿童加收30%。	甲类		
217	G	013306010320000	鼻窦瘘修补费	通过手术对鼻窦瘘进行修补。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、清理瘘口、修补、冲洗、止血、缝合、加压包扎、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧	821	821	1. “鼻窦瘘修补”不包含“口腔上颌窦瘘修补”。 2. 儿童加收30%。	甲类		

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	省级价格(元)		计价说明	医保支付政策	
									三甲	非三甲		支付类别	省直职工首付比例
218	G	013306010330000	鼻腔粘连分离费	通过手术分离鼻腔粘连。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、冲洗、止血、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧	169	169	儿童加收30%。	甲类	
219	D	012405000080000	间接鼻咽喉镜检查费	通过间接鼻咽喉镜检查形态、组织结构等。	所定价格涵盖消毒、置镜、观察、记录、出具报告、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	20	20		甲类	
220	D	012405000090000	硬性鼻咽喉镜检查费	通过硬性鼻咽喉镜检查形态、组织结构等。	所定价格涵盖消毒、置镜、观察、记录、出具报告、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	97	97		甲类	
221	D	012405000100000	软性鼻咽喉镜检查费	通过纤维/电子鼻咽喉镜检查形态、组织结构等。	所定价格涵盖消毒、置镜、观察、记录、出具报告、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	191	191	本项目中的“软性鼻咽喉镜”指：纤维鼻咽喉镜与电子鼻咽喉镜。	乙类	0.1
222	D	012405000110000	频闪喉镜检查费	通过频闪喉镜检查动态观察喉部形态、声带振动特性和组织结构等。	所定价格涵盖消毒、置镜、观察、记录、出具报告、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	130	130		甲类	

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	省级价格(元)		计价说明	医保支付政策	
									三甲	非三甲		支付类别	省直职工首付比例
223	D	01240500 0120000	支撑喉镜检查 检查费	通过支撑喉镜检查喉部形态、组织结构等。	所定价格涵盖消毒、置镜、观察、记录出步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。		01 直达喉镜检查	次	130	130		甲类	
224	D	01240500 0130000	喉声门图 检查费	通过各种方式评估喉部发声功能。	所定价格涵盖消毒、放置电极、信号采集、处理、测量、观察、记录、出具报告、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	66	66		甲类	
225	D	01240500 0140000	嗓音分析 费	通过各种方式评估嗓音质量及相关声学特性。	所定价格涵盖准备、声音采集、分析、出具报告、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	66	66		甲类	
226	D	01240500 0150000	咽喉肌电 生理检查 费	通过电生理设备检查喉部肌肉神经功能状态。	所定价格涵盖消毒、放置电极、刺激、采集数据、分析、出具报告、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	66	66		甲类	
227	E	01310402 0070000	异物取出 费(口咽 部)	通过各种方式取出会厌以上的异物。	所定价格涵盖评估、取出异物、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。(不含内镜检查)	01 儿童加收30%		次	39	39		甲类	

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	省级价格(元)		计价说明	医保支付政策	
									三甲	非三甲		支付类别	省直职工首付比例
228	G	01330601 0340000	异物取出 费(喉/ 下咽)	通过手术取出会 厌以下异物。	所定价格涵盖手术计 划、术区准备、消毒、 取出异物、冲洗、处理 用物等步骤所需的人力 资源和基本物质资源消 耗。			次	256	243	儿童加收 30%。	甲类	
229	E	01310402 0080000	咽喉部治 疗费(常 规)	通过各种方式对 咽喉部进行上药、 穿刺、注射、止 血等常规治疗。	所定价格涵盖消毒、治 疗、观察、记录、处理 用物等步骤所需的人力 资源和基本物质资源消 耗。(不含内镜检查)	01 儿童 加收 30%		次	65	65	同一治疗位 置只可收费 一次。	甲类	
230	E	01310402 0090000	咽喉部治 疗费(特 殊)	通过激光、射频、 微波等各种方式 对咽喉部进行特 殊治疗。	所定价格涵盖消毒、治 疗、观察、记录、处理 用物等步骤所需的人力 资源和基本物质资源消 耗。(不含内镜检查)	01 儿童 加收 30%		次	50	50	1. 同一治疗 位置只可收 费一次。 2. 常规治疗 转特殊治疗 按照“咽喉 部治疗”收 取。	乙类	0.1 ☆
231	E	01310402 0100000	环咽肌扩 张费	通过各种方式扩 张环咽肌。	所定价格涵盖置管、注 液或充气、扩张、牵 拉、观察、记录、处理 用物等步骤所需的人力 资源和基本物质资源消 耗。(不含内镜检查)	01 儿童 加收 30%		次	80	80		丙类	

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	省级价格(元)		计价说明	医保支付政策	
									三甲	非三甲		支付类别	省直职工首付比例
232	G	01330601 0350000	口咽部病变切除费	通过手术切除口咽部肿瘤、瘢痕等病变。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、切除、止血、引流、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	437	437	儿童加收30%。	甲类	
233	G	01330601 0360000	口咽部分切除费	通过手术切除口咽部部分组织。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、切除、止血、引流、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	2160	1944	儿童加收30%。	甲类	
234	G	01330601 0370000	咽旁间隙病变切除费	通过手术切除咽旁间隙肿瘤、瘢痕等病变。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、切除、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	2304	1958	儿童加收30%。	甲类	
235	G	01330601 0380000	咽旁间隙肿瘤切除费	通过手术切除咽旁间隙肿瘤。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、切除、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 恶性肿瘤加收30%		次	3381	2874	儿童加收30%。	甲类	
236	G	01330601 0390000	下咽部病变切除费	通过手术切除下咽部肿瘤、瘢痕等病变。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、切除、缝合、引流、止血、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	1160	1044	儿童加收30%。	甲类	

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	省级价格(元)			计价说明	医保支付政策	
									三甲	非三甲	三甲		支付类别	省直职工首付比例
237	G	013306010400000	下咽部分切除费	通过手术切除下咽部部分组织。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、切除、缝合、止血、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	2304	1958	儿童加收30%。	甲类		
238	G	013306010410000	下咽全切除费	通过手术切除全部下咽(梨状窝、环后区)。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、切除、缝合、止血、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	2880	2448	儿童加收30%。	甲类		
239	G	013306010420000	咽功能重建费	通过手术修复大面积缺损,重建咽部功能。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、成形、重建、缝合、包扎止血、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	2304	1985	儿童加收30%。	甲类		
240	G	013306010430000	悬雍垂缩短费	通过手术缩短悬雍垂。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切除、缝合、止血、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	945	851	儿童加收30%。	乙类	0.1	
241	G	013306010440000	腭咽成形费	通过手术成形重塑软腭、咽部及其周围结构。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、切除、成形、缝合、止血、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	1365	1229	儿童加收30%。	乙类	0.1	

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	省级价格(元)		计价说明	医保支付政策	
									三甲	非三甲		支付类别	省直职工首付比例
242	G	01330601 0450000	腭帆缩短费	通过手术缩短腭帆长度。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、成形、缝合、止血、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	727	654	儿童加收30%。	丙类	
243	G	01330601 0460000	扁桃腺扁体切除术	通过手术切除扁桃腺扁体。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、切除、缝合、止血、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧	702	667	儿童加收30%。	甲类	
244	G	01330601 0470000	腺体切除术	通过手术切除腺体。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切除、缝合、止血、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	665	600	儿童加收30%。	甲类	
245	G	01330601 0480000	舌扁桃腺切除术	通过手术切除舌扁桃腺。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、切除、缝合、止血、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	600	570	儿童加收30%。	甲类	
246	G	01330601 0490000	会厌病变切除术	通过手术切除会厌部肿瘤、瘢痕等病变。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、切除、缝合、引流、包扎止血、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	1160	986	儿童加收30%。	甲类	

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	省级价格(元)		计价说明	医保支付政策	
									三甲	非三甲		支付类别	省直职工首付比例
247	G	01330601 05000000	喉部病变切除术切除费	通过手术切除喉部肿瘤、瘢痕等病变。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、缝合、引流、包扎止血、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	1527	1374	儿童加收30%。 甲类		
248	G	01330601 05100000	喉部分切除术	通过手术切除喉部部分组织。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、引流、止血、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	2880	2448	儿童加收30%。 甲类		
249	G	01330601 05200000	喉全切除术	通过手术切除整个喉部。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、缝合、包扎止血、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	2622	2229	儿童加收30%。 甲类		
250	G	01330601 05300000	喉功能重建费(常规)	通过手术重建喉功能。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、缝合、成形、重建、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。(不含喉切除)			次	2880	2448	儿童加收30%。 甲类		

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	省级价格(元)		计价说明	医保支付政策	
									三甲	非三甲		支付类别	备注
251	G	01330601 0540000	喉功能重建费(复杂)	通过手术重建复杂情况喉功能。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、成形、重建、缝合、包扎止血、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。(不含喉切除)			次	3263	2774	1. 本项目中的“复杂”指: 声带带内移、声带带外移、声带带状充、成形、构骨状骨切除、环状关节松动。 2. 儿童加收30%。	甲类	
252	G	01330601 0550000	淋巴结清扫费(颈部)	通过手术清扫颈部淋巴结。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、切除、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	1872	1591	1. 本项目中的“次”指: 小于等于3区(不分区单双侧)。每增加1区加收25%, 如涉及邻近其他部位淋巴清扫, 视同增加1区, 最高收费不超过6区。 2. 儿童加收30%。	甲类	
253	G	01330601 0560000	喉狭窄扩张费	通过手术扩张狭窄的喉腔。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、切除、扩张、包扎止血、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	2080	1768	儿童加收30%。	甲类	

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	省级价格(元)			计价说明	医保支付政策	
									三甲	非三甲	三甲		支付类别	省直职工首付比例
254	G	013306010570000	喉气道支撑物置入费	通过手术置入支撑物支撑气道。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、松解、支撑物置入、包扎缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	1760	1496	儿童加收30%。	甲类		
255	G	013306010580000	喉气道支撑物取出费	通过手术取出气道支撑物。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、支撑物取出、观察喉腔、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	880	748	儿童加收30%。	甲类		
256	G	013306010590000	梨状窝瘘内瘘口封闭费	通过手术修复梨状窝区域的瘘口。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、瘘口封闭、缝合、止血、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	1000	950	儿童加收30%。	乙类	0.2	
257	G	013306010600000	颈部气管瘘闭合费	通过手术关闭颈部气管瘘口。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、修复、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	2595	2206	儿童加收30%。	甲类		
258	G	013306010610000	咽瘘修复费	通过手术修复咽瘘。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、修复、缝合、止血、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	1310	1114	儿童加收30%。	甲类		

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	省级价格(元)		计价说明	医保支付政策	
									三甲	非三甲		支付类别	省直职工首付比例
259	G	01330601 0620000	咽喉部血切/脓肿切开引流费	通过手术切开引流咽喉部血/脓肿。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、引流、冲洗、止血、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 2 个及以上区域加收50%		次	498	498	1. 本项目中的“2个及以上区域”指：包括但不限于咽旁、咽后、上纵膈等解剖区域。 2. 儿童加收30%。	甲类	
260	G	01330601 0630000	环甲膜切开费	通过手术切开环甲膜。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、置管、固定、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	320	304	儿童加收30%。	甲类	
261	G	01330601 0640000	气管切开费	通过手术切开气管。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、置管、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。			次	580	551	儿童加收30%。	甲类	
262	G	01330601 0650000	发音装置安装费	通过手术置入发音装置。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、探查、穿刺、装置置入、固定、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	1419	1206	儿童加收30%。	丙类	
263	G	01330601 0660000	发音装置取出/更换费	通过手术取出/更换发音装置。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、探查、发音装置取出/更换、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	710	603	1. 取出与更换不可同时收费。 2. 儿童加收30%。	丙类	

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	省级价格(元)			计价说明	医保支付政策	
									三甲	非三甲	三甲		支付类别	省直职工首付比例
			体被系统	使用说明： 1. 本类项目以体被系统为重点，按照体被系统相关医疗服务产出设立价格项目。 2. 本类项目所称的“价格构成”，指项目价格应涵盖的各类资源消耗，用于确定计价单元的边界，是制定调整项目价格考虑的测算因子，不应作为临床技术标准理解，不是实际操作方式、路径、步骤、程序的强制性要求。所列“设备投入”包括但不限于操作设备、器具及固定资产投入。 3. 本类项目所称“加收项”，指同一项目以不同方式提供或在不同场景应用时，确有必要制定差异化收费标准而细分的一类子项，包括在原项目价格基础上增加或减少收费的情况；实际应用中，同时涉及多个加收项的，以项目单价为基础计算各项加收/减收水平后，求和得出加/减收金额。 4. 本类项目所称“扩展项”，指同一项目下以不同方式提供或在不同场景应用时，只扩展价格项目适用范围、不额外加价的一类子项，子项的价格按主项目执行。 5. 本类项目中所称“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可收费医用耗材，按照实际采购价格零差率销售。 6. 本类项目中其他学科开展相应项目时，可据实收费。 7. 本类项目价格构成中所称的“穿刺”为主项操作涉及的必要穿刺技术，价格构成中的穿刺操作不可收取相关费用；独立穿刺项目可按相应治疗价格项目收取。 8. 本类项目中涉及“包括……”“……等”的，属于开放型表述，所指对象不仅局限于表述中列明的事项，也包括未列明的同类事项。 9. 本类项目所称的重要器官或功能部位，指眼、耳、口、鼻、会阴、生殖器。 10. 本类项目所称“儿童”，指6周岁及以下，周岁的计算方法以法律的相关规定为准。 11. 手术类治疗项目的计费方式执行我省现行价格规范“手术总说明（项目编码：33）”。										
264	D	01241600 0010000	变应原皮肤试验费	通过各种方式观察皮肤对变应原的反应。	所定价格涵盖皮肤消毒、变应原配制、试验操作、指标分析、出具报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			项	6.6	6.6	6.6	本项中的“项”指每一种变应原，不同变应原可叠加收取。超过40项按40项收费。	甲类	

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	省级价格(元)		计价说明	医保支付政策		
									三甲	非三甲		支付类别	省直职工首付比例	备注
265	D	012416000020000	皮肤生理指标检查费	通过各种方式对皮肤各项指标进行检测。	所定价格涵盖皮肤消毒、试验操作、指标分析、出具报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			项	8.5	8.5	本项目中的“指标”包括色素、皮脂、水分、pH值、纹理、弹性等，不同检查指标可叠加收取。	丙类		
266	D	012416000030000	皮肤微生物检查费	通过各种方式对阴虱、疥虫、螨虫、真菌等微生物进行检查鉴定。	所定价格涵盖局部消毒、刮取标本、制片、观察检测、出具报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	30	30		甲类		
267	D	012416000040000	皮肤物理检查费	利用温度、压力、光照等各种物理试验检测皮肤敏感度。	所定价格涵盖设备准备、试验操作、指标分析、出具报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			项	17	17	不同检查指标可叠加收取。	甲类		
268	D	012416000050000	皮肤镜检查费	通过观察皮肤、毛发等的外观和评估各种皮肤疾病。	所定价格涵盖设备准备、皮肤消毒、应用介质、选择镜头、镜检、记录、评估、出具报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。		01 毛发镜检查	次	42	42		乙类	0.1	

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	省级价格(元)		计价说明	医保支付政策		
									三甲	非三甲		支付类别	省直职工首付比例	备注
269	D	01241600 0060000	紫外线荧光检查费	通过各类灯具设备,观察皮肤在紫外线下的荧光反应,辅助检测疾病或异常。	所定价格涵盖暗室准备、荧光照射、结果记录、比对分析、出具报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	13	13		甲类		
270	D	01241600 0070000	生殖器皮肤黏膜检查费	利用各种方式对生殖器皮肤黏膜进行检查,进行性病诊断。	所定价格涵盖皮肤消毒、黏膜检查、记录、评估及必要时进行醋酸白试验等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	20	20		甲类		
271	E	01311400 0010000	皮损治疗(常规)	通过注射、贴敷等方式治疗皮损。	所定价格涵盖皮肤消毒、常规方式治疗等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			每个皮损	19	19	每个皮损以9平方厘米(含9平方厘米以内有皮损的)为基本计价,不足9平方厘米按一个皮损计,每个皮损加收100%加收。	乙类	0.1	

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	省级价格(元)		计价说明	医保支付政策		
									三甲	非三甲		支付类别	省直职工首付比例	备注
272	E	01311400 0020000	皮损治疗 (特殊)	通过冷冻、电凝、射频等各种能量源治疗皮损。	所定价格涵盖皮肤消毒、特殊方式治疗等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			每个皮损	53	53	每个皮损以9平方厘米(含9平方厘米内的)为皮损的)为基础计价,不足9平方厘米按一个皮损计价,每个皮损增加100%加收。	乙类	0.1	
273	E	01311400 0030000	头皮微针治疗费	通过微针刺激皮肤改善皮肤状态。	所定价格涵盖皮肤清洁、仪器操作、观察患者反应、必要时敷药等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	80	80		丙类		
274	E	01311400 0040000	床位创面治疗费(大创面)	指住院期间为大面积创面患者提供翻身床、翻身床等多功能治疗设备及相关设施。	所定价格涵盖设备调整、悬浮或减压等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			日	76	76	1. 悬浮床治疗加收200元。 2. 计入不出。 3. 不得同时收取其他项目费用。	乙类	0.1	

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	省级价格(元)		计价说明	医保支付政策	
									三甲	非三甲		支付类别	省直职工首付比例
275	E	01311400050000	化学换肤费	利用化学物质对皮肤进行浅层或深层的剥脱,刺激皮肤的修复和再生。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、施用溶液、冲洗等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	32	32	单次治疗以200平方厘米为基础计价,不足200平方厘米按一次计,超过200平方厘米,每50平方厘米加收10%。	丙类	
276	E	01311400060000	脱毛治疗费	通过电解、激光等各种方式实现脱毛。	所定价格涵盖设备准备、清洁、参数设定、放置电极、通电治疗、涂抹敷料等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			每平方厘米	20	20		丙类	
277	E	01311400070000	药物熏蒸治疗费	通过熏蒸方式改善皮肤状态。	所定价格涵盖设备准备、清洁、熏蒸、观察等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	30	30		乙类	0.2

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	省级价格(元)		计价说明	医保支付政策		
									三甲	非三甲		支付类别	省直职工 首付比例	备注
278	G	01331600 0010000	浅表异物取出费	通过各种方式取出浅表异物。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、切开、分离、异物取出、处理、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			每个皮损	149	149	1. 每个皮损以9平方厘米为基础计价,不足9平方厘米按一个计价,每增加一个皮损按100%加收。 2. 切开肌层取出的加收100%。 3. 儿童加收30%。	甲类		
279	E	01311400 0080000	指(趾)甲治疗费	利用药物、封包、磨削、抽吸等各种方式治疗甲疾病。	所定价格涵盖甲上敷药、磨削等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 拔甲 加收 22 元		每甲	17	17		甲类		
280	G	01331600 0020000	指(趾)甲成形费	利用各种方式实现指(趾)甲成形。	所定价格涵盖消毒、磨削、成形等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			每甲	832	790	儿童加收30%	丙类		

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	省级价格(元)		计价说明	医保支付政策	
									三甲	非三甲		支付类别	备注
281	G	01331600 00300000	浅表肿物去除费	通过各种方式去除各部位皮肤、痣及皮下组织肿物。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、去除、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 累及重要器官或部位加收50%		个	260	260	1. 每个肿物以每平方厘米为基础计价,每增加1平方厘米加收20%,单个肿物加收超过9次收费。 2. 不足一个按一个计价。 3. 儿童加收30%。	甲类	
282	G	01331600 00400000	浅表恶性肿瘤去除费	通过各种方式去除皮肤浅表恶性肿瘤。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、去除、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 累及重要器官或部位加收100%		个	420	357	1. 每个肿物以每平方厘米为基础计价,每增加1厘米加收100%。 2. 单个肿物超过8个计价单位按8个计价单位收费。 3. 不足一个按一个计价。 4. 儿童加收30%。	甲类	

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	省级价格(元)		计价说明	医保支付政策		
									三甲	非三甲		支付类别	省直职工首付比例	备注
283	G	01331600 00500000	巨痣去除费	通过各种方式去除各部位巨痣。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、去除或刮除等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 累及重要器官或部位加收50%		个	770	693	1. 头面部巨痣每个按10平方厘米为基础计价；躯干部巨痣每个按144平方厘米或1%体表面积为基础计价。 2. 超过5个巨痣按5个巨痣收费。 3. 不足一个按一个计价。 4. 儿童加收30%。	丙类		
284	G	01331600 00600000	血管瘤去除费(常规)	通过各种方式对体表和皮下组织各类型常规血管瘤进行去除。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、去除、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 累及重要器官或部位加收50%	其他血性血管瘤肿物去除	个	800	760	1. 头面部血管瘤每个按4平方厘米为基础计价；躯干部血管瘤每个按144平方厘米或1%体表面积为基础计价。 2. 单血管瘤超过4个计价单位按4个计价单位收费。 3. 儿童加收30%。	甲类		

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	省级价格(元)		计价说明	医保支付政策	
									三甲	非三甲		支付类别	备注
285	G	01331600 0070000	血管瘤去除杂(复)	通过各种方式对侵犯体表多层次、丰富供血血管瘤进行去除。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、去除、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质消耗。	01 累及重要器官功能加收50%	01 其他类型血管瘤去除	个	1200	1080	1. 头面部血管瘤每个按4平方厘米为计价基础；躯干部血管瘤每个按144平方厘米或1%体表面积为计价基础。 2. 本项目中的“复杂”指：浸润到皮下脂肪层、软组织、关节腔及易损伤重要神经的情况。 3. 血管瘤超过4个按4个计价单位收费。 4. 儿童加收30%。	甲类	

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	省级价格(元)		计价说明	医保支付政策	
									三甲	非三甲		支付类别	备注
286	G	01331600 0080000	脉管畸形去除(常规)	通过各种方式和皮下组织去除各种类型脉管畸形。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、去除、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 累及重要器官功能加收50%		个	720	684	1. 头面部脉管畸形每个厘米为基础计价；躯干部脉管畸形每个厘米或1%体表面积为基础计价。 2. 单脉管畸形超过3个计价单位按3个计价单位收费。 3. 儿童加收30%。	甲类	

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	省级价格(元)		计价说明	医保支付政策	
									三甲	非三甲		支付类别	备注
287	G	01331600 0090000	脉管畸形 去除 (复杂)	通过各种方式去除侵犯体表的多次、富血管畸形。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、去除、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 累及重要器官功能加收50%		个	1080	972	1. 头部脉管畸形每厘米按4个计价；躯干脉管畸形每厘米按1.44个计价；体表面积为基础计价。 2. 本项目中的“复杂”指：浸润到皮下脂肪层、肌肉层、软组织、关节腔及易损伤重要神经的情况。 3. 单脉管畸形超过3个计价单位按3个计价单位收费。 4. 儿童加收30%。	甲类	

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	省级价格(元)		计价说明	医保支付政策		
									三甲	非三甲		支付类别	省直职工首付比例	备注
288	G	01331600 0100000	神经纤维瘤去除费(常规)	通过各种方式和皮下组织各种类型神经纤维瘤。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、去除、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 累及重要器官或部位加收50%		个	880	836	1. 头面部神经纤维瘤每个厘米计价；躯干神经纤维瘤每个厘米或平方厘米面积1%为基础计价。 2. 单个神经纤维瘤超过3个计价单位按3个单位计价收费。 3. 儿童加收30%。	甲类		

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	省级价格(元)		计价说明	医保支付政策	
									三甲	非三甲		支付类别	备注
289	G	01331600 0110000	神经纤维瘤去除费(复杂)	通过各种方式去除侵犯体表多次、富血神经纤维瘤。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、缝合、止血、止血、缝合等步骤所需的人力资源和物质资源消耗。	01 累及重要器官或部位加收50%		个	1320	1188	1. 头面部神经纤维瘤每个按厘米计；躯干神经纤维瘤每个按平方厘米计。144平方厘米或1%体表面积为基础计价。 2. 本项目中的“复杂”指：浸润到皮下脂肪层、肌肉层、软组织、关节腔及易损伤重要神经的情况。 3. 神经纤维瘤超过3个计价单位按3个单位计费。 4. 儿童加收30%。	甲类	

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	省级价格(元)			计价说明	医保支付政策	
									三甲	非三甲	三甲		支付类别	省直职工首付比例
290	G	01331600 0120000	瘢痕去除费	通过各种方式去除体表瘢痕。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、去除、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 广泛皮下瘢痕粘连加收30%		厘米	210	189		1. 本项目中的“厘米按最大径长度计算。 2. 每增加1厘米加收50%，单个疤痕收费不超过2800元。 3. 儿童加收30%。	丙类	
291	G	01331600 0130000	皮肤扩张器置入费	通过各种方式置入皮肤扩张器。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、切开、置入、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 策略略性延迟加收20%		个	989	890		儿童加收30%。	甲类	
292	G	01331600 0140000	皮肤扩张器取出费	通过各种方式取出置入的皮肤扩张器。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、切开、取出、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			个	791	672		儿童加收30%。	乙类	0.1
293	G	01331600 0150000	扩张器置换调整费	通过各种方式置换或调整皮肤扩张器。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、切开、调整、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			个	1187	1187		1. 不与“皮肤扩张器置入费”、“皮肤扩张器取出费”同时收取。 2. 儿童加收30%。	甲类	

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	省级价格(元)		计价说明	医保支付政策		
									三甲	非三甲		支付类别	省直职工首付比例	备注
294	G	01331600 01600000	组织瓣切除术 取费	通过各种方式取自体组织瓣。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、切开、取出、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			个	917	825	1. 组织瓣包括骨瓣、肌肉瓣、脂肪瓣、筋膜瓣、真皮瓣、黏膜瓣等。 2. 不得与其他手术同时收费。 3. 儿童加收30%。	乙类	0.1	
295	G	01331600 01700000	带蒂皮瓣转移费	通过各种方式实现带蒂皮瓣的转移,修复组织缺损。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、取带蒂皮瓣、转移、止血、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 穿皮支加 皮收30% 02 逆行皮收 供瓣加收 30% 03 扩张加 皮瓣加 收10% 04 预构加 皮收100%		个	1243	1119	1. 每个皮瓣以15平方厘米为基础计价,每增加15平方厘米加收50%,增加超过7次按7次收费。 2. 儿童加收30%。	乙类	0.1	

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	省级价格(元)			计价说明	医保支付政策		
									三甲	非三甲	三甲		支付类别	省直职工首付比例	备注
296	G	01331600 0180000	游离皮瓣移植费	通过各种方式实现游离皮瓣的移植,修复组织缺损。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、取游离皮瓣、移植、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 穿皮瓣加收30% 02 扩皮瓣加收10% 03 预皮瓣加收100%		个	3080	2618		1. 每个皮瓣以15平方厘米为基础增加15平方厘米加收50%,超过7次按7次收费。 2. 儿童加收30%。	乙类	0.1	
297	G	01331600 0190000	游离复合组织瓣移植费	通过手术切取游离复合组织瓣,游离移植至受区。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、定位、切取、取游离组织瓣、移植、吻合、缝合、止血、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			个	3489	2966		1. 每个皮瓣以15平方厘米为基础增加15平方厘米加收50%,超过7次按7次收费。 2. 儿童加收30%。	乙类	0.1	
298	G	01331600 0200000	带蒂复合组织瓣转移费	通过手术切取带蒂复合组织瓣,转移至受区。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、定位、切取、带蒂游离皮瓣、移植、缝合、止血、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			个	2730	2321		1. 每个皮瓣以15平方厘米为基础增加15平方厘米加收50%,超过7次按7次收费。 2. 儿童加收30%。	乙类	0.1	

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	省级价格(元)			计价说明	医保支付政策		
									三甲	非三甲	三甲		支付类别	省直职工首付比例	备注
299	G	01331600 0210000	皮管成形费	通过各种方式形成皮管,移植至受区。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、止血、缝合及供区切口、包扎等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 跨部位加收30%		个	676	608		1. 本项目中“跨部位”的“部位”指:四肢、胸、背、腹、颌颌面。 2. 儿童加收30%。	甲类		
300	G	01331600 0220000	皮瓣延迟费	通过各种方式对皮瓣进行预处理,改变皮瓣的血供模式和生理状态。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、血管处理、复位、固定、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 预构皮瓣加收50%		个	676	608		儿童加收30%。	甲类		
301	G	01331600 0230000	断蒂费	通过手术将成活的带蒂皮瓣、组织瓣、皮管等切断缝合。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、皮瓣蒂切断、止血、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	917	826		儿童加收30%。	甲类		
302	G	01331600 0240000	皮瓣探查费	皮瓣手术后,通过各种方式探查皮瓣。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	676	608		1. 不与“皮瓣修整费”同时收取。 2. 儿童加收30%。	乙类	0.2	
303	G	01331600 0250000	皮瓣修整费	皮瓣手术后,通过各种方式修整皮瓣。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、修剪设计皮瓣、止血、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			个	676	608		1. 单个指单次手术需修整的皮瓣个数。 2. 不与“皮瓣探查费”同时收取。 3. 儿童加收30%。	乙类	0.2	

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	省级价格(元)		计价说明	医保支付政策		
									三甲	非三甲		支付类别	省直职工首付比例	备注
304	G	01331600 0260000	自体皮移植费(常规)	通过手术切取自体皮,制备皮片移植覆盖到患者创面。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、受区皮肤切除、供区皮肤移植,以及切开、吻合、关闭、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			1%体表面积	1742	1568	1. 同一手术超过1%体表面积,每增加1%体表面积按70%计价。加收超过15次按15%加收。 2. 儿童加收30%。	乙类	0.1	
305	G	01331600 0270000	自体皮移植费(复杂)	通过复杂手术切取自体皮,制备皮片移植覆盖到患者创面。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、受区皮肤切除、供区皮肤移植,以及切开、吻合、关闭、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			1%体表面积	2265	2151	1. 本项目中的“复杂”指:微粒皮、网状皮、带Meek皮、带毛囊游离皮、带真皮血皮片网移植、细胞悬液制备的情况。 2. 同一手术超过1%体表面积,每增加1%体表面积按70%计价。加收超过15次按15%加收。 3. 儿童加收30%。	乙类	0.1	

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	省级价格(元)		计价说明	医保支付政策	
									三甲	非三甲		支付类别	省直职工首付比例
306	G	01331600 02800000	异体皮移植费	将同种异体皮片移植覆盖到患者创面。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、受区皮肤切除、异体皮移植,以及缝合、吻合、关闭、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 异种皮移植	次	523	496	1. 异体皮制备可按“异体组织制备费”收取。 2. 儿童加收30%。	乙类	0.1	
307	G	01331600 02900000	皮肤撕/套脱伤修复费	通过手术完成皮肤撕/套脱伤清创修复。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、缝合或植皮覆盖创面等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 头部面部撕/套脱伤加收30%	次	1200	1104	儿童加收30%。	甲类		
308	G	01331600 03000000	象皮肿整形费	通过各种方式改善象皮肿患者肢体外观。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、去除、缝合及必要时重建淋巴引流、皮瓣移植等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。		次	2000	1700	儿童加收30%。	丙类		
309	E	01311400 00900000	烧伤抢救费(小)	对符合小抢救标准烧伤患者进行抢救。	所定价格涵盖观察病情、及时抢救、详细记录等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。		次	140	140	烧伤标准以卫生行业最新技术规范为准。	甲类		
310	E	01311400 01000000	烧伤抢救费(中)	对符合中抢救标准烧伤患者进行抢救。	所定价格涵盖观察病情、及时抢救、详细记录等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。		次	210	210	烧伤标准以卫生行业最新技术规范为准。	甲类		

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	省级价格(元)		计价说明	医保支付政策	
									三甲	非三甲		支付类别	省直职工首付比例
311	E	013111400 01110000	烧伤抢救费(大)	对符合大抢救标准的烧伤患者进行抢救。	所定价格涵盖观察病情、及时抢救、详细记录等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	315	315	烧伤标准以卫生行业主管部门最新版技术规范为准。	甲类	
312	E	013111400 01200000	烧伤复合伤抢救费	对合并有电烧伤、吸入性损伤、爆炸震伤以及中毒的烧伤患者进行抢救。	所定价格涵盖观察病情、及时抢救、详细记录等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	315	315		甲类	
313	G	01331600 03100000	烧伤焦痂切开减压费	切开患者烧伤创面的坏死焦痂,解除焦痂对肢体血液循环的压迫和对人体呼吸的影响。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、减压、止血清洗、创面覆盖等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			每个部位	510	485	儿童加收30%。	甲类	
314	G	01331600 03200000	创面扩创费	去除患者创面的坏死组织和炎性肉芽组织。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、清创、止血清洗等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 烧伤扩创加收25%元		每个部位	780	741	1. 部位:包括头、颈、躯干、上下肢。 2. “烧伤扩创”超过一个部位按一个部位收费。 3. 儿童加收30%。	甲类	

序号	财务分类代码	国家项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	省级价格(元)		计价说明	医保支付政策	
									三甲	非三甲		支付类别	省直职工首付比例
315	G	01331600 0330000	焦痂去除费	通过各种方式去除深度烧伤焦痂。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、去除焦痂、创面冲洗、止血等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			1%体表面积	159	151	儿童加收30%。	甲类	
316	G	01331600 0340000	异体组织制备费	通过各种方式制备可供移植的异体组织。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、切开、组织采集、制备处理等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。		01 异体组织制备	次	172	164	儿童加收30%。	乙类	0.1

## 附件 2

# 河南省取消医疗服务价格项目

A: 豫计收费〔2001〕1018号 B: 豫计收费〔2002〕527号 C: 豫发改办〔2004〕145号 D: 豫发改收费〔2004〕1307号 E: 豫发改收费〔2005〕146号 F: 豫发改收费〔2005〕1378号 G: 豫发改收费〔2005〕1379号 H: 豫发改收费〔2006〕1714号 I: 豫发改收费〔2008〕60号 J: 豫发改收费〔2008〕1830号 K: 豫发改收费〔2010〕230号 L: 豫发改收费〔2011〕2377号 M: 豫发改收费〔2013〕228号 N: 豫发改收费〔2014〕1647号 O: 豫发改收费〔2017〕86号 P: 豫医保办〔2019〕46号 Q: 豫医保办〔2020〕10号 R: 豫医保办〔2020〕48号 S: 豫医保办〔2021〕8号 T: 豫医保办〔2021〕63号 U: 豫医保办〔2021〕9号 V: 豫医保办〔2021〕27号 W: 豫医保办〔2021〕38号 X: 豫医保办〔2021〕8号 Y: 豫医保办〔2023〕4号 Z: 豫医保办〔2023〕7号 AA: 豫医保办〔2023〕8号 AB: 豫医保办〔2023〕9号 AC: 豫医保办〔2023〕12号 AD: 豫医保办函〔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	财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格(元)		说明	医保支付类别	省直职工首自付比例	备注
								三甲	非三甲				
1	E		2306	6. 核素内照射治疗						该项目取消			
2	E	E	230600001	131 碘-甲亢治疗						该项目取消			
3	E	E	230600002	131 碘-功能自主性甲状腺瘤治疗						该项目取消			
4	E	E	230600003	131 碘-甲状腺癌转移灶治疗						该项目取消			
5	E	E	230600004	131 碘-肿瘤抗体免疫治疗						该项目取消			
6	E	E	230600005	32 磷-胶体腔内治疗						该项目取消			
7	E	E	230600006	32 磷-血液病治疗						该项目取消			
8	E	E	230600007	32 磷-微球介入治疗						该项目取消			
9	E	E	230600008	90 钇-微球介入治疗						该项目取消			
10	E	E	230600009	89 锶-骨转移瘤治疗						该项目取消			
11	E	E	230600010	153 钐-EDTMP 骨转移瘤治疗						该项目取消			

序号	文件出处	财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格(元)		说明	医保支付类别	省直职工首自付比例	备注
								三甲	非三甲				
12	E	E	230600011	188 铈-HEDP 骨转移瘤治疗						该项目取消			
13	E	E	230600012	131 碘-MIBG 恶性肿瘤治疗						该项目取消			
14	E	E	230600013	核素组织间介入治疗						该项目取消			
15	E	E	230600014	核素血管内介入治疗						该项目取消			
16	E	E	230600015	99 铈(云克) 治疗						该项目取消			
17	E	E	230600016	90 镭贴敷治疗						该项目取消			
18	E	E	230600017	32 磷贴敷治疗						该项目取消			
19	K	E	230600018	经内镜粒子植入术						该项目取消			
20	G	E	s230600001	125 碘粒子组织间植入治疗						该项目取消			
21	G	E	s230600002	125 碘粒子组织间植入治疗计划						该项目取消			
22	F		2401	1. 放射治疗计划及剂量验证						该项目取消			
23	F	E	240100001	人工制定治疗计划(简单)						该项目取消			
24	F	E	240100002	人工制定治疗计划(复杂)						该项目取消			
25	A	E	240100003	计算机治疗计划系统(TTPs)						该项目取消			
26	N	E	240100004	特定计算机治疗计划系统						该项目取消			
27	P	E	240100005	点剂量验证						该项目取消			
28	P	E	240100006	二维剂量验证						该项目取消			
29	P	E	240100007	三维剂量验证						该项目取消			
30	F		2402	2. 模拟定位						该项目取消			
31	F	D	240200001	简易定位						该项目取消			
32	F	D	240200002	专用X线机模拟定位						该项目取消			
33	F	D	240200003	专用X线机复杂模拟定位						该项目取消			
34	P	D	240200004	二维实时显像监控						该项目取消			
35	P	D	240200005	三维实时显像监控						该项目取消			
36	A		2403	3. 外照射治疗						该项目取消			

序号	文件出处	财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格(元)		说明	医保支付类别	省直职工首自付比例	备注
								三甲	非三甲				
37	J	E	240300001	深部X线照射						该项目取消			
38	A	E	240300002	60钴外照射(固定照射)						该项目取消			
39	A	E	240300003	60钴外照射(特殊照射)						该项目取消			
40	L	E	240300004	直线加速器放疗(固定照射)						该项目取消			
41	N	E	240300005	直线加速器放疗(特殊照射)						该项目取消			
42	L	E	240300006	直线加速器适型治疗						该项目取消			
43	L	E	240300007	X刀治疗						该项目取消			
44	L	E	240300008	体部伽玛刀治疗						该项目取消			
45	L	E	2403000080	伽玛刀治疗						该项目取消			
46	L	E	2403000081	头部伽玛刀治疗						该项目取消			
47	A	E	240300009	不规则野大面积照射						该项目取消			
48	J	E	240300010	半身照射						该项目取消			
49	L	E	240300011	全身60钴照射						该项目取消			
50	L	E	240300012	全身X线照射						该项目取消			
51	L	E	240300013	全身电子线照射						该项目取消			
52	J	E	240300014	术中放疗						该项目取消			
53	M	E	2403000141	可移动光子立体定向术中放疗						该项目取消			
54	AB	E	240300015	适型调强放射治疗(IMRT)						该项目取消			
55	E		240300016	快中子外照射						该项目取消			
56	R	E	240300017	图像引导的三维立体定向放疗						该项目取消			
57	A		2404	4.后装治疗						该项目取消			
58	A	E	240400001	浅表部位后装治疗						该项目取消			
59	A	E	240400002	腔内后装治疗						该项目取消			
60	A	E	240400003	组织间插置放疗						该项目取消			
61	A	E	240400004	手术置管放疗						该项目取消			

序号	文件出处	财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格(元)		说明	医保支付类别	省直职工首自付比例	备注
								三甲	非三甲				
62	A	E	240400005	皮肤贴敷后装放疗						该项目取消			
63	A		240400006	血管内后装放疗						该项目取消			
64	A		240400007	快中子后装治疗(中子刀)						该项目取消			
65	N	E	2404000021	妇科三管腔内后装放疗						该项目取消			
66	K		2405	5. 模具设计及制作						该项目取消			
67	A	E	240500001	合金模具设计及制作						该项目取消			
68	A	E	2405000010	合金模具设计及制作						该项目取消			
69	A	E	240500002	填充模具设计及制作						该项目取消			
70	A	E	240500003	补偿物设计及制作						该项目取消			
71	A	E	240500004	面模设计及制作						该项目取消			
72	J	E	240500005	体架						该项目取消			
73	A		2406	6. 其他辅助操作						该项目取消			
74	A		240600001	低氧放疗耐力测定						该项目取消			
75	A	D	310401001	听性脑干反应						该项目取消			
76	A	D	310401002	纯音听阈测定						该项目取消			
77	A	D	310401003	自描听力检查						该项目取消			
78	A	D	310401004	纯音短增量敏感指数试验						该项目取消			
79	A	D	310401005	纯音衰减试验						该项目取消			
80	A	D	310401006	双耳交替响度平衡试验						该项目取消			
81	A	D	310401007	响度不适与舒适阈检测						该项目取消			
82	A	D	310401008	调谐曲线						该项目取消			
83	A	D	310401009	言语测听						该项目取消			
84	A	D	310401010	声导抗测听						该项目取消			
85	A	D	310401011	镫骨活动度检测(盖来试验)						该项目取消			
86	A	D	310401012	镫骨肌反射衰减试验						该项目取消			

序号	文件出处	财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格(元)		说明	医保支付类别	省直职工首自付比例	备注
								三甲	非三甲				
87	A	D	310401013	咽鼓管压力测定						该项目取消			
88	A	D	310401014	耳蜗电图						该项目取消			
89	A	D	310401015	耳声发射检查						该项目取消			
90	A	D	310401016	稳态听觉诱发反应						该项目取消			
91	A	D	310401017	中潜伏期诱发电位						该项目取消			
92	A	D	310401018	皮层慢反应						该项目取消			
93	A	D	310401019	迟期成分检查						该项目取消			
94	A	D	310401020	鼓岬电刺激反应						该项目取消			
95	A	D	310401022	平衡试验						该项目取消			
96	A	D	310401023	中耳共振频率测定						该项目取消			
97	A	D	310401024	听探子检查						该项目取消			
98	A	D	310401025	听力筛选试验						该项目取消			
99	A	D	310401026	耳鸣检查						该项目取消			
100	A	D	310401027	定向条件反射测定						该项目取消			
101	A	D	310401028	助听器选配试验						该项目取消			
102	A	E	310401029	电子耳蜗编程						该项目取消			
103	A	D	310401030	真耳分析						该项目取消			
104	A	D	310401031	鼓膜贴补试验						该项目取消			
105	A	D	310401033	溢泪试验						该项目取消			
106	K	D	310401034	耳纤维内窥镜检查						该项目取消			
107	F	D	310401035	硬性耳内窥镜检查						该项目取消			
108	A	D	310401036	电耳镜检查						该项目取消			
109	A	D	310401037	耳显微镜检查						该项目取消			
110	A	D	310401038	西格氏耳镜检查						该项目取消			
111	A	E	310401039	上鼓室冲洗术						该项目取消			

序号	文件出处	财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格(元)		说明	医保支付类别	省直职工首自付比例	备注
								三甲	非三甲				
112	A	E	310401040	鼓膜穿刺术						该项目取消			
113	K	E	310401041	盯聆冲洗						该项目取消			
114	F	E	310401042	耳正、负压治疗						该项目取消			
115	A	E	310401043	波氏法咽鼓管吹张						该项目取消			
116	A	E	310401044	导管法咽鼓管吹张						该项目取消			
117	B	E	310401045	耳药物烧灼						该项目取消			
118	F	E	310401046	鼓膜贴补						该项目取消			
119	A	E	310401048	耳廓假性囊肿穿刺压迫治疗						该项目取消			
120	K	E	310401049	耳部特殊治疗						该项目取消			
121	N	E	310401050	耳石复位治疗						该项目取消			
122	A	D	310402001	鼻内窥镜检查						该项目取消			
123	B	D	310402002	前鼻镜检查						该项目取消			
124	A	D	310402003	长鼻镜检查						该项目取消			
125	A	D	310402005	鼻粘膜激发试验						该项目取消			
126	A	D	310402007	嗅觉功能检测						该项目取消			
127	A	D	310402008	鼻阻力测定						该项目取消			
128	A	D	310402009	声反射鼻腔测量						该项目取消			
129	A	D	310402010	糖精试验						该项目取消			
130	AB	D	310402011	鼻窦组织活检术						该项目取消			
131	AB	E	310402012	鼻腔冲洗						该项目取消			
132	A	E	310402015	鼻窦冲洗						该项目取消			
133	B	E	310402017	下鼻甲封闭术						该项目取消			
134	A	E	310402018	鼻腔粘连分离术						该项目取消			
135	A	E	310402019	鼻负压置换治疗						该项目取消			
136	A	E	310402022	前鼻孔填塞						该项目取消			

序号	文件出处	财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格(元)		说明	医保支付类别	省直职工首自付比例	备注
								三甲	非三甲				
137	A	E	310402023	后鼻孔填塞						该项目取消			
138	A	E	310402024	鼻异物取出						该项目取消			
139	A	E	310402025	鼻部特殊治疗						该项目取消			
140	K	E	310402026	鼾症治疗						该项目取消			
141	A	D	310403001	喉声图						该项目取消			
142	A	D	310403002	喉频普仪检查						该项目取消			
143	A	D	310403003	喉电图测试						该项目取消			
144	A	D	310403004	计算机嗓音疾病评估						该项目取消			
145	A	E	310403005	计算机言语疾病矫治						该项目取消			
146	A	D	310403006	纤维鼻咽镜检查						该项目取消			
147	M	D	3104030061	电子鼻咽镜检查						该项目取消			
148	A	D	310403007	间接鼻咽镜检查						该项目取消			
149	A	D	310403008	硬性鼻咽镜检查						该项目取消			
150	A	D	310403009	纤维喉镜检查						该项目取消			
151	A	D	310403010	喉动态镜检查						该项目取消			
152	A	D	310403011	直达喉镜检查						该项目取消			
153	A	D	310403012	间接喉镜检查						该项目取消			
154	A	D	310403013	支撑喉镜检查						该项目取消			
155	F	E	310403014	咽封闭						该项目取消			
156	A	E	310403015	喉上神经封闭术						该项目取消			
157	K	E	310403016	咽部特殊治疗						该项目取消			
158	G	E	s310403001	咽部脓肿穿刺术						该项目取消			
159	A	D	311201001	荧光检查						该项目取消			
160	A	E	311201003	外阴病光照射治疗						该项目取消			
161	A	D	311201004	阴道镜检查						该项目取消			

序号	文件出处	财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格(元)		说明	医保支付类别	省直职工首自付比例	备注
								三甲	非三甲				
162	E	D	3112010041	电子阴道镜检查						该项目取消			
163	B	E	311201005	阴道填塞						该项目取消			
164	B	E	311201006	阴道灌洗上药						该项目取消			
165	A	E	311201007	后穹窿穿刺术						该项目取消			
166	K	D	311201008	宫颈活检术						该项目取消			
167	A	E	311201009	宫颈注射						该项目取消			
168	A	E	311201010	宫颈扩张术						该项目取消			
169	A	D	311201011	宫颈内口探查术						该项目取消			
170	A	E	311201012	子宫托治疗						该项目取消			
171	A	D	311201013	子宫内膜活检术						该项目取消			
172	A	E	311201014	子宫直肠凹封闭术						该项目取消			
173	A	E	311201015	子宫输卵管通液术						该项目取消			
174	A	E	311201016	子宫内翻复位术						该项目取消			
175	A	D	311201017	宫腔吸片						该项目取消			
176	A	E	311201018	宫腔粘连分离术						该项目取消			
177	A	E	311201019	宫腔填塞						该项目取消			
178	M(K)	E	311201020	妇科特殊治疗						该项目取消			
179	B	E	3112010200	妇科特殊治疗						该项目取消			
180	E	E	3112010201	妇科特殊治疗						该项目取消			
181	E	E	3112010202	妇科特殊治疗						该项目取消			
182	E	E	3112010203	妇科特殊治疗						该项目取消			
183	AM(L)	E	311201038	B超下卵巢囊肿穿刺术						该项目取消			
184	AM(A)	E	311201047	输卵管绝育术						该项目取消			
185	AM(A)	E	311201048	宫内节育器放置术						该项目取消			
186	AM(A)	E	311201049	避孕药皮下埋植术						该项目取消			

序号	文件出处	财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格(元)		说明	医保支付类别	省直职工首自付比例	备注
								三甲	非三甲				
187	AM (N)	E	311201050	刮宫术						该项目取消			
188	AM (A)	E	311201051	产后刮宫术						该项目取消			
189	AM (Z)	E	311201052	葡萄胎刮宫术						该项目取消			
190	AM (G)	E	311201053	人工流产术						该项目取消			
191	AM (A)	E	3112010531	畸形子宫等人工流产术加收						该项目取消			
192	AM (A)	E	311201060	阴道成型术后扩张术						该项目取消			
193	AM (L)	E	311201072	宫腔组织吸引术						该项目取消			
194	AM (W (N) )	D	s311201001	妇科检查						该项目取消			
195	AM (W (N) )	E	s311201002	小阴唇粘连分离术						该项目取消			
196	AM (W (N) )	E	s311201003	经腹腔镜妇科特殊治疗						该项目取消			
197	AM (W (A) )	D	s311201004	经腹腔镜双侧输卵管美蓝试验						该项目取消			
198	AM (W (A) )	D	311400001	变应原皮内试验						该项目取消			
199	AM (W (A) )	D	311400002	性病检查						该项目取消			
200	AM (W (A) )	D	3114000020	性病检查						该项目取消			
201	AM (W (A) )	D	311400004	皮肤直接免疫荧光检查						该项目取消			
202	AM (W (A) )	D	311400005	皮肤生理指标系统分析						该项目取消			
203	AM (W (N) )	D	311400006	皮损取材检查						该项目取消			
204	AM (W (N) )	D	311400007	毛雍症检查						该项目取消			
205	AM (W (N) )	D	311400008	天疱疮细胞检查						该项目取消			

序号	文件出处	财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格(元)		说明	医保支付类别	省直职工首自付比例	备注
								三甲	非三甲				
206	AM (W (N) )	D	311400009	伍德氏灯检查						该项目取消			
207	AM (W (A) )	D	311400010	斑贴试验						该项目取消			
208	AM (W (A) )	D	311400011	光敏试验						该项目取消			
209	AM (W (A) )	D	311400012	醋酸白试验						该项目取消			
210	AM (W (A) )	E	311400013	电解脱毛治疗						该项目取消			
211	AM (W (A) )	E	311400014	皮肤赘生物电烧治疗						该项目取消			
212	AM (W (A) )	E	311400017	白癜风皮肤移植术						该项目取消			
213	AM (F)	E	311400019	刮疣治疗						该项目取消			
214	AM (W (L) )	E	311400020	丘疹挤粟治疗						该项目取消			
215	AM (W (L) )	E	311400021	甲癣封包治疗						该项目取消			
216	AM (W (L) )	E	311400022	拔甲治疗						该项目取消			
217	AM (W (K) )	E	311400023	酒渣鼻切割术						该项目取消			
218	AM (W (K) )	E	311400024	药物面膜综合治疗						该项目取消			
219	AM (W (K) )	E	311400025	疮病清疮术						该项目取消			
220	AM (W (K) )	E	311400026	疮液抽取术						该项目取消			
221	AM (W (L) )	E	311400027	皮肤溃疡清创术						该项目取消			
222	AM (W (L) )	E	311400028	皮损内注射						该项目取消			

序号	文件出处	财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格(元)		说明	医保支付类别	省直职工首自付比例	备注
								三甲	非三甲				
223	AM (W (L) )	E	311400029	粉刺去除术						该项目取消			
224	AM (W (L) )	E	311400030	鸡眼刮除术						该项目取消			
225	AM (W (P) )	E	311400031	血管硬化剂注射治疗						该项目取消			
226	AM (W (P) )	E	311400032	脉冲激光治疗						该项目取消			
227	AM (W (P) )	E	311400033	二氧化碳 (CO2) 激光治疗						该项目取消			
228	AM (W (P) )	E	311400041	氦氖 (He-Ne) 激光照射治疗						该项目取消			
229	AM (W (P) )	E	311400042	YAG 激光治疗						该项目取消			
230	AM (W (P) )	E	311400043	腋臭激光治疗						该项目取消			
231	AM (W (P) )	E	311400044	液氮冷冻治疗						该项目取消			
232	AM (W (P) )	E	311400049	烧伤冲洗清创术 (大)						该项目取消			
233	AM (W (P) )	E	311400050	烧伤冲洗清创术 (中)						该项目取消			
234	AM (W (P) )	E	311400051	烧伤冲洗清创术 (小)						该项目取消			
235	AM (W (P) )	E	311400054	烧伤浸浴扩创术 (大)						该项目取消			
236	AM (W (P) )	E	311400055	烧伤浸浴扩创术 (中)						该项目取消			
237	AM (W (P) )	E	311400056	烧伤浸浴扩创术 (小)						该项目取消			
238	AM (W (P) )	E	311400057	悬浮床治疗						该项目取消			

序号	文件出处	财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格(元)		说明	医保支付类别	省直职工首自付比例	备注
								三甲	非三甲				
239	AM (W (P) )	E	311400058	翻身床治疗						该项目取消			
240	AM (W (P) )	E	311400059	烧伤功能训练床治疗						该项目取消			
241	AM (W (P) )	E	311400060	烧伤后功能训练						该项目取消			
242	AM (W (P) )	D	311400066	乳腺血氧功能成像检测						该项目取消			
243	AM (W (P) )	D	311400067	变应原点刺试验						该项目取消			
244	AM (W (P) )	D	s311400001	结核菌素实验						该项目取消			
245	G	E	s320800005	经皮穿刺肿瘤硬化治疗						该项目取消			
246	K	G	330501001	耳廓软骨膜炎清创术						该项目取消			
247	B	G	330501002	耳道异物取出术(深部)						该项目取消			
248	B	G	3305010020	耳道异物取出术(浅部)						该项目取消			
249	A	G	330501003	耳廓恶性肿瘤切除术						该项目取消			
250	A	G	330501004	耳颞部血管瘤切除术						该项目取消			
251	A	G	330501005	耳息肉摘除术						该项目取消			
252	A	G	330501006	耳前瘻管切除术						该项目取消			
253	A	G	330501007	耳腮裂瘻管切除术						该项目取消			
254	A	G	330501008	耳后瘻孔修补术						该项目取消			
255	A	G	330501010	外耳道良性肿瘤切除术						该项目取消			
256	A	G	330501012	外耳道疝囊肿切开引流术						该项目取消			
257	A	G	330501013	外耳道恶性肿瘤切除术						该项目取消			
258	A	G	330501014	完全断耳再植术						该项目取消			
259	A	G	330501015	部分断耳再植术						该项目取消			
260	A	G	330501016	一期耳廓成形术						该项目取消			

序号	文件出处	财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格(元)		说明	医保支付类别	省直职工首自付比例	备注
								三甲	非三甲				
261	A	G	330501017	分期耳廓成形术						该项目取消			
262	A	G	330501018	耳廓再造术						该项目取消			
263	A	G	330501019	耳廓畸形矫正术						该项目取消			
264	A	G	330501021	外耳道成形术						该项目取消			
265	V	G	330501022	耳廓良性肿瘤切除术						该项目取消			
266	A	G	330502001	鼓膜置管术						该项目取消			
267	A	G	330502002	鼓膜切开术						该项目取消			
268	A	G	330502003	耳显微镜下鼓膜修补术						该项目取消			
269	A	G	330502004	经耳内窥镜鼓膜修补术						该项目取消			
270	A	G	330502005	镫骨手术						该项目取消			
271	A	G	330502006	二次镫骨底板切除术						该项目取消			
272	A	G	330502007	二氧化碳激光镫骨底板开窗术						该项目取消			
273	A	G	330502008	听骨链松解术						该项目取消			
274	A	G	330502009	鼓室成形术						该项目取消			
275	E	G	330502010	人工听骨听力重建术						该项目取消			
276	A	G	330502011	经耳内镜鼓室探查术						该项目取消			
277	A	G	330502012	咽鼓管扩张术						该项目取消			
278	A	G	330502013	咽鼓管再造术						该项目取消			
279	A	G	330502014	单纯乳突凿开术						该项目取消			
280	A	G	330502015	完壁式乳突根治术						该项目取消			
281	A	G	330502016	开放式乳突根治术						该项目取消			
282	A	G	330502017	乳突改良根治术						该项目取消			
283	A	G	330502018	上鼓室鼓室窦开术						该项目取消			
284	R (G)	G	330502020	电子耳蜗植入术						该项目取消			
285	A	G	330503001	内耳窗修补术						该项目取消			

序号	文件出处	财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格(元)		说明	医保支付类别	省直职工首自付比例	备注
								三甲	非三甲				
286	A	G	330503002	内耳开窗术						该项目取消			
287	A	G	330503003	内耳淋巴囊减压术						该项目取消			
288	A	G	330503004	岩浅大神经切断术						该项目取消			
289	E	G	330503005	翼管神经切断术						该项目取消			
290	E	G	3305030051	经鼻内镜翼管神经切断术						该项目取消			
291	A	G	330503006	鼓丛切除术						该项目取消			
292	A	G	330503007	鼓索神经切断术						该项目取消			
293	A	G	330503008	经迷路听神经瘤切除术						该项目取消			
294	A	G	330503009	颌内动脉插管灌注术						该项目取消			
295	A	G	330503010	经迷路岩部胆脂瘤切除术						该项目取消			
296	A	G	330503011	经中颅窝岩部胆脂瘤切除术						该项目取消			
297	A	G	330503012	经迷路岩尖引流术						该项目取消			
298	A	G	330503013	经中颅窝岩尖引流术						该项目取消			
299	A	G	330503015	颞骨部分切除术						该项目取消			
300	A	G	330503016	颞骨次全切除术						该项目取消			
301	A	G	330503017	颞骨全切术						该项目取消			
302	A	G	330503018	耳后骨膜下脓肿切开引流术						该项目取消			
303	A	G	330503019	经乳突脑脓肿穿刺引流或切开术						该项目取消			
304	A	G	330601002	鼻骨骨折复位术						该项目取消			
305	A	G	330601003	鼻部分缺损修复术						该项目取消			
306	A	G	330601005	前鼻孔成形术						该项目取消			
307	A	G	330601007	鼻腔异物取出术						该项目取消			
308	A	G	330601008	下鼻甲部分切除术						该项目取消			
309	A	G	330601009	中鼻甲部分切除术						该项目取消			
310	A	G	330601010	鼻翼肿瘤切除成形术						该项目取消			

序号	文件出处	财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格(元)		说明	医保支付类别	省直职工首自付比例	备注
								三甲	非三甲				
311	A	G	330601011	鼻前庭囊肿切除术						该项目取消			
312	A	G	330601012	鼻息肉摘除术						该项目取消			
313	E	G	330601013	鼻中隔粘膜划痕术						该项目取消			
314	A	G	330601014	鼻中隔矫正术						该项目取消			
315	A	G	330601016	鼻中隔穿孔修补术						该项目取消			
316	A	G	330601017	鼻中隔血肿切开引流术						该项目取消			
317	A	G	330601018	筛动脉结扎术						该项目取消			
318	A	G	330601019	筛前神经切断术						该项目取消			
319	A	G	330601020	经鼻鼻侧鼻腔鼻窦肿瘤切除术						该项目取消			
320	A	G	330601021	经鼻鼻腔、鼻窦肿瘤切除术						该项目取消			
321	A	G	330601024	重度鞍鼻畸形矫正术						该项目取消			
322	A	G	330601026	鼻再造术						该项目取消			
323	A	G	330601027	鼻孔狭窄或闭锁修复术						该项目取消			
324	A	G	330601028	后鼻孔成形术						该项目取消			
325	E	G	330601029	鼻侧壁移位伴骨质充填术						该项目取消			
326	G	G	s330601001	鼻背瘻管切除术						该项目取消			
327	G	G	s330601002	内镜下鼻中隔矫正术						该项目取消			
328	A	G	330602001	上颌窦鼻内开窗术						该项目取消			
329	A	G	330602002	上颌窦根治术(柯一路氏手术)						该项目取消			
330	A	G	330602003	经上颌窦颌内动脉结扎术						该项目取消			
331	A	G	330602004	鼻窦异物取出术						该项目取消			
332	A	G	330602005	萎缩性鼻炎鼻腔缩窄术						该项目取消			
333	A	G	330602006	鼻额管扩张术						该项目取消			
334	A	G	330602007	鼻外额窦开放手术						该项目取消			
335	A	G	330602008	鼻内额窦开放手术						该项目取消			

序号	文件出处	财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格(元)		说明	医保支付类别	省直职工首自付比例	备注
								三甲	非三甲				
336	A	G	330602009	鼻外筛窦开放手术						该项目取消			
337	A	G	330602010	鼻内筛窦开放手术						该项目取消			
338	A	G	330602011	鼻外蝶窦开放手术						该项目取消			
339	A	G	330602012	鼻内蝶窦开放手术						该项目取消			
340	A	G	330602013	经鼻内窥镜鼻窦手术						该项目取消			
341	E	G	330602014	全筛窦切除术						该项目取消			
342	A	G	330603003	经前颅窝鼻窦肿瘤切除术						该项目取消			
343	E	G	330603006	经鼻内窥镜减压术						该项目取消			
344	A	G	330605001	口腔颌面部小肿物切除术						该项目取消			
345	A	G	330605002	口腔颌面部神经纤维瘤切除及成形术						该项目取消			
346	A	G	330605018	口腔颌面部神经纤维瘤切除术						该项目取消			
347	A	G	330605022	口腔颌面部血管瘤局部扩大切除术						该项目取消			
348	E	G	330605030	颌面部血管瘤瘤腔内注射术						该项目取消			
349	A	G	330606004	腭弓成形术						该项目取消			
350	A	G	330606005	腭帆缩短术						该项目取消			
351	A	G	330606006	腭咽成形术						该项目取消			
352	A	G	330606007	悬雍垂缩短术						该项目取消			
353	A	G	330606008	悬雍垂腭咽成形术(UPPP)						该项目取消			
354	A	G	3306060080	激光悬雍垂腭咽成形术(UPPP)						该项目取消			
355	A	G	330606021	腭咽肌瓣成形术						该项目取消			
356	A	G	330606022	咽后嵴成形术						该项目取消			
357	A	G	330606023	咽后壁组织瓣成形术						该项目取消			
358	A	G	330606026	口腔前庭瘻修补术						该项目取消			
359	A	G	330606037	带蒂皮瓣二期断蒂术						该项目取消			
360	A	G	330606038	皮瓣、肌皮瓣延迟术						该项目取消			

序号	文件出处	财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格(元)		说明	医保支付类别	省直职工首自付比例	备注
								三甲	非三甲				
361	A	G	330610001	扁桃体切除术						该项目取消			
362	V (A)	G	330610002	腺样体刮除术						该项目取消			
363	A	G	330610003	舌扁桃体切除术						该项目取消			
364	A	G	330610004	扁桃体周围脓肿切开引流术						该项目取消			
365	G	G	s330610001	扁桃体止血术						该项目取消			
366	A	G	330611001	咽后壁脓肿切开引流术						该项目取消			
367	AB	G	330611003	鼻咽肿瘤切除术						该项目取消			
368	A	G	330611004	经硬腭进路鼻咽狭窄闭塞切开成形术						该项目取消			
369	K	G	330611005	颈侧切开下咽肿瘤切除术						该项目取消			
370	A	G	330611006	颈外进路咽旁间隙肿瘤切除术						该项目取消			
371	A	G	330611008	咽痿皮瓣修复术						该项目取消			
372	G	G	s330611001	咽喉部(表浅)异物取出术						该项目取消			
373	G	G	s330611002	下咽或喉部异物取出术						该项目取消			
374	A	G	330701002	颈侧切开喉部肿瘤切除术						该项目取消			
375	E	G	330701003	环甲膜穿刺术						该项目取消			
376	A	G	330701004	环甲膜切开术						该项目取消			
377	A	G	330701005	气管切开术						该项目取消			
378	A	G	330701006	喉全切除术						该项目取消			
379	E	G	330701007	喉全切除术后发语音管安装术						该项目取消			
380	A	G	330701008	喉功能重建术						该项目取消			
381	A	G	330701009	全喉切除咽气管吻合术						该项目取消			
382	A	G	330701010	喉次全切除术						该项目取消			
383	A	G	330701011	3/4 喉切除术及喉功能重建术						该项目取消			
384	A	G	330701012	垂直半喉切除术及喉功能重建术						该项目取消			
385	A	G	330701013	垂直超半喉切除术及喉功能重建术						该项目取消			

序号	文件出处	财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格(元)		说明	医保支付类别	省直职工首付比例	备注
								三甲	非三甲				
386	A	G	330701014	声门上水平喉切除术						该项目取消			
387	A	G	330701015	梨状窝癌切除术						该项目取消			
388	A	G	330701016	全喉全下咽食管切除+全胃上提修复术						该项目取消			
389	K	G	330701017	全喉全下咽切除皮瓣修复术						该项目取消			
390	A	G	330701018	喉瘢痕狭窄扩张术						该项目取消			
391	A	G	330701019	喉狭窄经口扩张及喉模置入术						该项目取消			
392	A	G	330701020	喉狭窄成形及“T”型管置入术						该项目取消			
393	A	G	330701021	喉部神经肌蒂移植术						该项目取消			
394	A	G	330701022	喉良性肿瘤切除术						该项目取消			
395	A	G	330701023	喉裂开声带切除术						该项目取消			
396	A	G	330701024	喉裂开肿瘤切除术						该项目取消			
397	E	G	330701025	经支撑喉镜激光声带肿物切除术						该项目取消			
398	A	G	330701026	经颈侧构状软骨切除声带外移术						该项目取消			
399	A	G	330701027	喉气管裂开瘢痕切除喉模置入术						该项目取消			
400	A	G	330701028	喉气管外伤缝合成形术						该项目取消			
401	A	G	330701029	喉气管狭窄支架成形术						该项目取消			
402	A	G	330701030	声带内移术						该项目取消			
403	A	G	330701031	甲状软骨成形术						该项目取消			
404	A	G	330701032	环状关节间接拨动术						该项目取消			
405	A	G	330701033	环状关节直接拨动术						该项目取消			
406	A	G	330701036	会厌脓肿切开引流术						该项目取消			
407	A	G	330701037	经颈前路会厌肿物切除术						该项目取消			
408	A	G	330701038	会厌良性肿瘤切除术						该项目取消			
409	AB	E	330701046	经支撑喉镜梨状窝内窥口封闭术						该项目取消			

序号	文件出处	财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格(元)		说明	医保支付类别	省直职工首付比例	备注
								三甲	非三甲				
410	G	G	s330701001	经直达喉镜(间接喉镜)肿物摘除术、赘生物切除术						该项目取消			
411	A	G	330900003	颈淋巴结清扫术						该项目取消			
412	AB	G	330900006	盆腔淋巴结清扫术						该项目取消			
413	G	G	s330904001	躯体深部血管瘤切除						该项目取消			
414	G	G	s330904002	囊状淋巴管瘤切除						该项目取消			
415	G	G	s330904003	网状淋巴管瘤、淋巴血管瘤						该项目取消			
416	L		331301	卵巢手术						该项目取消			
417	E	G	331301001	经阴道卵巢囊肿穿刺术						该项目取消			
418	N	G	331301002	卵巢囊肿剔除术						该项目取消			
419	A	G	3313010020	经腹腔镜卵巢囊肿剔除术						该项目取消			
420	M	G	3313010021	经阴道卵巢囊肿剔除术						该项目取消			
421	A	G	331301003	卵巢修补术						该项目取消			
422	A	G	3313010030	经腹腔镜卵巢修补术						该项目取消			
423	K	G	331301004	卵巢楔形切除术						该项目取消			
424	A	G	331301005	卵巢切除术						该项目取消			
425	A	G	331301006	卵巢癌根治术						该项目取消			
426	A	G	331301007	卵巢癌探查术						该项目取消			
427	A	G	331301008	卵巢输卵管切除术						该项目取消			
428	A	G	331301009	卵巢移位术						该项目取消			
429	A	G	331301010	卵巢移植术						该项目取消			
430	L	G	331301011	经腹腔镜单侧卵巢打孔术						该项目取消			
431	L		331302	输卵管手术						该项目取消			
432	A	G	331302001	输卵管结扎术						该项目取消			
433	A	G	3313020010	经腹腔镜输卵管结扎术						该项目取消			

序号	文件出处	财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格(元)		说明	医保支付类别	省直职工首自付比例	备注
								三甲	非三甲				
434	E	G	331302002	显微外科输卵管吻合术						该项目取消			
435	A	G	331302003	输卵管修复整形术						该项目取消			
436	A	G	3313020030	经腹腔镜输卵管修复整形术						该项目取消			
437	N	G	331302004	输卵管切除术						该项目取消			
438	A	G	3313020040	经腹腔镜输卵管切除术						该项目取消			
439	A	G	331302006	经输卵管镜插管通水术						该项目取消			
440	A	G	331302007	输卵管选择性插管术						该项目取消			
441	A	G	331302008	经腹腔镜输卵管高压洗注术						该项目取消			
442	E	G	331302009	输卵管宫角植入术						该项目取消			
443	K	G	331302010	输卵管介入治疗						该项目取消			
444	L	G	331302011	经腹单侧输卵管系膜囊肿剥除术						该项目取消			
445	A		331303	子宫手术						该项目取消			
446	L	G	331303001	宫颈息肉切除术						该项目取消			
447	E	G	3313030011	经宫腔镜宫颈息肉切除术						该项目取消			
448	A	G	331303002	宫颈肌瘤切除术						该项目取消			
449	A	G	331303003	宫颈残端切除术						该项目取消			
450	A	G	331303004	宫颈锥形切除术						该项目取消			
451	A	G	3313030040	经腹腔镜宫颈锥形切除术						该项目取消			
452	A	G	331303005	宫颈环形电切术						该项目取消			
453	A	G	331303006	非孕子宫内口矫正术						该项目取消			
454	A	G	331303007	孕子宫内口缝合术						该项目取消			
455	A	G	331303008	曼氏手术						该项目取消			
456	A	G	331303009	子宫颈切除术						该项目取消			
457	AB	G	331303010	子宫修补术						该项目取消			
458	AB	G	331303011	经腹子宫肌瘤剔除术						该项目取消			

序号	文件出处	财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格(元)		说明	医保支付类别	省直职工首自付比例	备注
								三甲	非三甲				
459	A	G	3313030110	经腹腔镜子宫肌瘤摘除术						该项目取消			
460	A	G	3313030111	经阴道自凝刀子宫肌瘤剥除术						该项目取消			
461	M	G	3313030112	经阴道子宫肌瘤切除术						该项目取消			
462	A	G	331303012	子宫次全切除术						该项目取消			
463	L	G	331303013	阴式全子宫切除术						该项目取消			
464	L	G	331303014	腹式全子宫切除术						该项目取消			
465	A	G	3313030140	经腹腔镜式镜子宫全切术						该项目取消			
466	A	G	331303015	全子宫+双附件切除术						该项目取消			
467	A	G	331303016	次广泛子宫切除术						该项目取消			
468	L	G	331303017	广泛性子官切除+盆腹腔淋巴结清除术						该项目取消			
469	A	G	331303018	经腹阴道联合子宫切除术						该项目取消			
470	A	G	3313030180	经腹腔镜经腹阴道联合子宫切除术						该项目取消			
471	A	G	331303019	子宫整形术						该项目取消			
472	A	G	3313030190	经腹腔镜或腹腔镜子宫整形术						该项目取消			
473	A	G	331303020	开腹取环术						该项目取消			
474	A	G	3313030200	经腹腔镜取环术						该项目取消			
475	A	G	331303021	子宫动脉结扎术						该项目取消			
476	A	G	3313030210	经腹腔镜子宫动脉结扎术						该项目取消			
477	K	G	331303022	子宫悬吊术						该项目取消			
478	A	G	3313030220	经腹腔镜子宫悬吊术						该项目取消			
479	E	G	331303024	盆腔巨大肿瘤切除术						该项目取消			
480	A	G	331303025	阔韧带内肿瘤切除术						该项目取消			
481	N	G	331303027	根治性宫颈切除术						该项目取消			
482	K	G	331303029	粘膜下子宫肌瘤圈套术						该项目取消			
483	K	G	331303030	子宫内膜异位病灶切除或烧灼术						该项目取消			

序号	文件出处	财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格(元)		说明	医保支付类别	省直职工首付比例	备注
								三甲	非三甲				
484	L	G	331303032	经宫腔镜宫腔异物取出术						该项目取消			
485	G	G	s331303001	经宫腔镜子官异物取出术						该项目取消			
486	G	G	s331303002	阴式宫颈残端切除术						该项目取消			
487	G	G	s331303003	阴式宫颈肌瘤切除术						该项目取消			
488	G	G	s331303004	经腹腔镜广泛子宫切除+盆腔淋巴结清扫术						该项目取消			
489	A		331304	阴道手术						该项目取消			
490	A	G	331304001	阴道异物取出术						该项目取消			
491	A	G	331304002	阴道裂伤缝合术						该项目取消			
492	A	G	331304003	阴道扩张术						该项目取消			
493	A	G	331304004	阴道疤痕切除术						该项目取消			
494	E	G	331304005	阴道横膈或纵膈或斜膈切开术						该项目取消			
495	A	G	331304006	阴道闭锁切开术						该项目取消			
496	A	G	331304007	阴道良性肿瘤切除术						该项目取消			
497	A	G	331304008	阴道成形术						该项目取消			
498	A	G	331304009	阴道直肠痿修补术						该项目取消			
499	A	G	331304010	阴道壁血肿切开术						该项目取消			
500	A	G	331304011	阴道前后壁修补术						该项目取消			
501	A	G	331304012	阴道中膈成形术						该项目取消			
502	A	G	331304013	后穹窿损伤缝合术						该项目取消			
503	K	G	331304015	全阴道切除术						该项目取消			
504	G	G	s331304001	经腹腔镜阴道成形术						该项目取消			
505	K	G	331305001	外阴损伤缝合术						该项目取消			
506	A	G	331305002	陈旧性会阴裂伤修补术						该项目取消			
507	A	G	331305003	陈旧性会阴III度裂伤缝合术						该项目取消			

序号	文件出处	财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格(元)		说明	医保支付类别	省直职工首自付比例	备注
								三甲	非三甲				
508	A	G	331305004	外阴脓肿切开引流术						该项目取消			
509	A	G	331305005	外阴良性肿瘤切除术						该项目取消			
510	A	G	331305006	阴蒂肥大整复术						该项目取消			
511	E	G	331305007	阴蒂短缩成型术						该项目取消			
512	A	G	331305008	单纯性外阴切除术						该项目取消			
513	A	G	331305009	外阴局部扩大切除术						该项目取消			
514	A	G	331305010	外阴广泛切除+淋巴结清除术						该项目取消			
515	A	G	331305012	前庭大腺囊肿造口术						该项目取消			
516	A	G	331305013	前庭大腺囊肿切除术						该项目取消			
517	A	G	331305014	处女膜切开术						该项目取消			
518	A		331306	女性生殖器官其他手术						该项目取消			
519	AB	G	331306002	盆腔粘连分离术						该项目取消			
520	L	G	331306003	宫腔镜检查						该项目取消			
521	L	G	331306004	经宫腔镜取环术						该项目取消			
522	A	G	3313060040	经宫腔镜取环术						该项目取消			
523	A	G	331306005	经宫腔镜输卵管插管术						该项目取消			
524	A	G	3313060050	经宫腔镜输卵管插管术						该项目取消			
525	L	G	331306006	经宫腔镜粘连分离术						该项目取消			
526	A	G	3313060060	经宫腔镜粘连分离术						该项目取消			
527	L	G	331306007	经宫腔镜子宫纵膈切除术						该项目取消			
528	A	G	3313060070	经宫腔镜子宫纵膈切除术						该项目取消			
529	A	G	331306008	经宫腔镜子宫肌瘤切除术						该项目取消			
530	A	G	3313060080	经宫腔镜子宫肌瘤切除术						该项目取消			
531	AC	E	331306009	经宫腔镜子宫内膜去除术						该项目取消			
532	A	G	331519013	复合组织游离移植						该项目取消			

序号	文件出处	财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格(元)		说明	医保支付类别	省直职工首自付比例	备注
								三甲	非三甲				
533	A	G	331519014	带蒂复合组织瓣成形术						该项目取消			
534	A	G	331519015	手部带真皮下血管网皮移植术						该项目取消			
535	A	G	331520003	手部外伤皮肤缺损游离植皮术						该项目取消			
536	A	G	331520004	手部外伤局部转移皮瓣术						该项目取消			
537	K	G	331521001	手部外伤腹部埋藏皮瓣术						该项目取消			
538	A	G	331521002	手部外伤胸壁交叉皮瓣术						该项目取消			
539	A	G	331521003	手部外伤交臂皮瓣术						该项目取消			
540	A	G	331521004	手部外伤邻指皮瓣术						该项目取消			
541	A	G	331521005	手部外伤鱼际皮瓣术						该项目取消			
542	A	G	331521006	手部外伤推进皮瓣(V-Y)术						该项目取消			
543	A	G	331521007	手部外伤邻指交叉皮下组织瓣术						该项目取消			
544	A	G	331521021	手部皮肤撕脱伤修复术						该项目取消			
545	A	G	331521022	手部外伤清创反取皮植皮术						该项目取消			
546	A	G	331521023	手部外伤大网膜移植植皮术						该项目取消			
547	A	G	331521024	食指背侧岛状皮瓣术						该项目取消			
548	A	G	331521025	掌骨间背动脉倒转皮瓣术						该项目取消			
549	A	G	331521026	前臂桡动脉、尺动脉倒转皮瓣术						该项目取消			
550	A	G	331521027	环指岛状皮瓣术						该项目取消			
551	A	G	331521041	甲床修补术						该项目取消			
552	K	G	331521042	四肢皮肤撕脱伤修复术						该项目取消			
553	G	G	s331522003	皮瓣断蒂术						该项目取消			
554	A	G	331602002	体表异物取出术						该项目取消			
555	A	G	331602003	肺脓肿切除修复术						该项目取消			
556	A	G	331602004	浅表肿物切除术						该项目取消			
557	A	G	331602006	海绵状血管瘤切除术(大)						该项目取消			

序号	文件出处	财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格(元)		说明	医保支付类别	省直职工首自付比例	备注
								三甲	非三甲				
558	A	G	331602007	海绵状血管瘤切除术(中)						该项目取消			
559	A	G	331602008	海绵状血管瘤切除术(小)						该项目取消			
560	A	G	331602010	头皮撕脱清创修复术						该项目取消			
561	A	G	331602011	头皮缺损修复术						该项目取消			
562	G	G	s331602001	皮肤癌广泛切除术						该项目取消			
563	G	G	s331602003	腋臭改良根治术						该项目取消			
564	A	G	331603001	烧伤焦痂切开减张术						该项目取消			
565	A	G	331603002	烧伤扩创术						该项目取消			
566	A	G	331603004	深度烧伤扩创,血管神经探查术						该项目取消			
567	A	G	331603005	颅骨烧伤凿骨扩创术						该项目取消			
568	A	G	331603009	切痂术						该项目取消			
569	A	G	331603010	削痂术						该项目取消			
570	A	G	331603011	取皮术						该项目取消			
571	I	G	3316030111	鼓式取皮术						该项目取消			
572	A	G	331603012	头皮取皮术						该项目取消			
573	A	G	331603013	网状自体皮制备						该项目取消			
574	A	G	331603014	微粒自体皮制备						该项目取消			
575	A	G	331603015	自体皮细胞悬液制备						该项目取消			
576	A	G	331603016	异体皮制备						该项目取消			
577	A	G	331603017	烧伤特殊备皮						该项目取消			
578	A	G	331603018	异体组织制备						该项目取消			
579	A	G	331603019	磨痂自体皮移植术						该项目取消			
580	A	G	331603020	焦痂开窗植皮术						该项目取消			
581	A	G	331603021	异体皮打洞嵌植自体皮术						该项目取消			
582	A	G	331603022	切(削)痂自体微粒皮移植术						该项目取消			

序号	文件出处	财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格(元)		说明	医保支付类别	省直职工首付比例	备注
								三甲	非三甲				
583	A	G	331603023	切(削)痂网状自体皮移植术						该项目取消			
584	E	G	331603024	体外细胞培养皮肤细胞移植术						该项目取消			
585	A	G	331603025	烧伤肉芽创面扩创植皮术						该项目取消			
586	A	G	331603026	自体皮移植术						该项目取消			
587	A	G	331603027	异体皮移植术						该项目取消			
588	A	G	331603028	带毛囊游离皮肤移植术						该项目取消			
589	A	G	331603029	带真皮血管网游离皮片切取术						该项目取消			
590	A	G	331603030	游离皮片移植术						该项目取消			
591	A	G	331603031	皮肤撕脱反取皮回植术						该项目取消			
592	A	G	331603032	颜面切痂植皮术						该项目取消			
593	A	G	331603033	胸部切痂自体皮移植术						该项目取消			
594	A	G	331603035	手部扩创延期植皮术						该项目取消			
595	A	G	331603036	全手切痂植皮术						该项目取消			
596	A	G	331603037	手背切痂植皮术						该项目取消			
597	A	G	331603038	手烧伤扩创交臂皮瓣修复术						该项目取消			
598	A	G	331603039	手烧伤扩创胸皮瓣修复术						该项目取消			
599	A	G	331603040	小腿烧伤扩创交腿皮瓣修复术						该项目取消			
600	A	G	331603045	深度烧伤扩创关节成型术						该项目取消			
601	A	G	331603049	皮肤扩张器植入术						该项目取消			
602	A	G	331603050	扩张器取出皮瓣移植术						该项目取消			
603	A	G	331603051	烧伤瘢痕切除缝合术						该项目取消			
604	A	G	331603052	烧伤瘢痕切除松解植皮术						该项目取消			
605	G	G	s331603001	皮肤扩张器注水						该项目取消			
606	A	G	331604001	瘢痕畸形矫正术						该项目取消			
607	A	G	331604002	慢性溃疡修复术						该项目取消			

序号	文件出处	财务分类代码	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	省级价格(元)		说明	医保支付类别	省直职工首自付比例	备注
								三甲	非三甲				
608	A	G	331604012	颊部缺损修复术						该项目取消			
609	A	G	331604015	面部瘢痕切除整形术						该项目取消			
610	A	G	3316040150	面部瘢痕切除整形术附加						该项目取消			
611	F	G	331604016	面部外伤清创整形术						该项目取消			
612	A	G	331604018	指甲成形术						该项目取消			
613	A	G	331604019	足底缺损修复术						该项目取消			
614	A	G	331604020	橡皮肿整形术						该项目取消			
615	A	G	331604024	任意皮瓣形成术						该项目取消			
616	A	G	331604025	轴型组织瓣形成术						该项目取消			
617	A	G	331604026	筋膜组织瓣形成术						该项目取消			
618	E	G	331604027	阔筋膜切取术						该项目取消			
619	A	G	331604028	游离皮瓣切取移植术						该项目取消			
620	A	G	331604029	带蒂筋膜瓣切取移植术						该项目取消			
621	A	G	331604030	带蒂肌皮瓣切取移植术						该项目取消			
622	A	G	331604031	带蒂肌瓣切取移植术						该项目取消			
623	A	G	331604032	带蒂轴型皮瓣切取移植术						该项目取消			
624	A	G	331604033	带血运骨皮瓣切取移植术						该项目取消			
625	A	G	331604034	带毛囊皮瓣移植术						该项目取消			
626	G	G	s331604001	颧骨整形术						该项目取消			
627	G	G	s331604002	经内窥镜除皱术						该项目取消			
628	I	G	3317000023	宫腔镜						该项目取消			
629	I	G	3317000026	鼻内镜						该项目取消			
630	G	E	T010401021	糖皮质激素皮损内注射						该项目取消			
631	AB	G	B331303034	子宫瘢痕憩室修复术						该项目取消			
632	AB	G	B331303035	子宫瘢痕妊娠清除术						该项目取消			

---

抄送：省卫生健康委。

---

河南省医疗保障局

2025年12月23日印发

---