ZBCR—2021—0820004

淄博市医疗保障局
淄博市卫生健康委员会文件

淄医保发〔2021〕10号

淄博市医疗保障局 淄博市卫生健康委员会关于调整部分医疗服务项目价格的通知

各区县医保分局、卫生健康局，高新区医保分局、文教与卫生事业中心，经开区医保分局、综合事务服务中心，文昌湖区地事局，市医保中心：

为进一步理顺医疗服务价格，优化公立医疗机构收入结构，根据山东省医疗保障局《关于调整部分医疗服务项目价格的通知》（鲁医保发〔2021〕13号）精神，结合我市实际，现调整部分医疗服务项目价格，并就有关事项通知如下：

一、附件公布的医疗服务价格为公立医疗机构的最高价格，各医疗机构可根据具体情况适当下浮，下浮幅度不限。

二、各区县医保分局要及时做好政策衔接，确保政策顺利实施。

三、各医疗机构收费时，应严格执行明码标价的有关规定，通过电子显示屏等多种方式在醒目位置公示医疗项目编码、名称、内涵、计价单位和价格等内容，方便患者比对和社会监督。

本通知自2021年9月1日起施行，有效期至2026年9月1日。凡与本通知规定不一致的，以本通知为准。

附件：淄博市公立医疗机构部分医疗服务项目价格

淄博市医疗保障局　　淄博市卫生健康委员会

2021年7月1日

（此件主动公开）

淄博市公立医疗机构部分医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外 内容	计价单位	三级价格(元)	二级价格(元)	一级价格(元)	说 明
12	(二)一般检查治疗							
1201	1.护理费	含压疮护理、放疗后皮肤护理；包括波动式气垫床预防褥疮	药物、特殊消耗材料及特殊仪器					使用防褥疮气垫收10元/日
120100012	造瘘护理			次	12	11	10	
1203	3.氧气吸入							
120300001	氧气吸入	包括低流量给氧、中心给氧、氧气创面治疗	一次性鼻导管、鼻塞、面罩等	小时	5	5	5	加压给氧加收2元/小时，持续低流量吸氧60元/日。创面氧合仪治疗每次50元
1213	13.冷热湿敷							
121300001	冷热湿敷		药物	次	4.5	4.00	4.00	
1216	16.导尿		长效抗菌材料					六岁（含）以下儿童加收不超过20%
121600001	导尿	包括一次性导尿和留置导尿	特殊一次性消耗物品(包括导尿包、尿管及尿袋)	次或日	25	25	25	一次性导尿按次计价，留置导尿每日收2元
21	(一)医学影像							
2101	1.X线检查							
210102	X线摄影	含曝光、冲洗、诊断和胶片等						1，一张胶片多次曝光加收10元；2，加滤线器计费加收5元；3，体层摄影按层加收5元；4，床旁摄片加收40元
210102017	非血管介入临床操作数字减影（DSA）引导	包括血管介入临床操作数字减影（DSA）引导		半小时	380	350	330	
210103	X线造影	含临床操作及造影剂过敏试验	造影剂、胶片、一次性插管					1.使用数字化X线机加收60元;2.使用大平板多功能数字化X线机加收150元
210103021	经内镜逆行胰胆管造影(ERCP)			次	320	320	320	
22	(二)超声检查							

220201006	输卵管超声造影	含临床操作，含宫腔、双输卵管	一次性导管	次	70	70	70	
220302011	腔内彩色多普勒超声检查	包括经阴道、经直肠		次	120	120	120	与常规检查同时进行减半收取
24	**(四)放射治疗**							除特定说明的项目外，均按治疗计划、模拟定位、治疗、模具等项分别计价
2402	**2．模拟定位**	含拍片						疗程中修改定位、定位验证加收200元
240200003	专用X线机复杂模拟定位	指非共面4野以上之定位；包括CT机等模拟定位		疗程	500	500	500	修改定位每次加收200元
2407	**7．其他**							
240700001	深部热疗	包括超声或电磁波等热疗		次	770	730	690	
25	**(五)检验**							
2501	**1．临床检验**							
250101	**血液一般检查**							
250101008	红细胞沉降率测定(ESR)			项				
250101008b	仪器法			项	8	8	8	
250102	**尿液一般检查**							
250102004	渗透压检查	包括尿或血清渗透压检查		项	18	18	18	
2502	**2．临床血液学检查**		特殊采血管					
250203	**凝血检查**							
250203035	凝血酶时间测定(TT)			项	14	14	14	仪器法
250203066	血浆D-二聚体测定(D-Dimer)			项				
250203066a	乳胶凝集法			项	28	28	28	
250203066b	各种免疫学方法			项	106	106	106	
250203080	血栓弹力图试验(TEG)			项	20	20	20	最高按16项收取
250301	**蛋白质测定**							
250301014	β2微球蛋白测定	包括血清和尿标本		项				
250301014b	化学发光法			项	57	57	57	
250301017	超敏C反应蛋白测定	免疫比浊法		项	27	27	27	免疫散射比浊法加收10元
250302	**糖及其代谢物测定**							
250302001	葡萄糖测定	包括血清、脑脊液、尿标本		次				
250302001d	便携式血糖仪			次	8	8	8	

250302002	血清果糖胺测定	指糖化血清蛋白测定		项				
250302002a	化学法			项	12	12	12	
250302002b	各种酶法			项	27	27	27	
250302003	糖化血红蛋白测定			项				
250302003a	色谱法			项	70	70	70	
250302003b	各种免疫学方法			项	44	44	44	
250302007	血清唾液酸测定			项				
250302007a	免疫法			项	17	17	17	
250302007c	酶法			项	18	18	18	
250303	**血脂及脂蛋白测定**							
250303004	血清高密度脂蛋白胆固醇测定			项				
250303004a	干化学法			项	17	17	17	
250303004b	其他方法			项	10	10	10	
250303013	血清载脂蛋白α测定			项	27	27	27	
250304	**无机元素测定**	包括血、尿、脑脊液等标本						
250304010	血清碳酸氢盐(HCO3)测定	含血清总二氧化碳(TCO2)测定		项				
250304010b	干化学法			项	15	15	15	
250305	**肝病的实验诊断**							
250305015	血清单胺氧化酶测定			项	12	12	12	
250305016	血清5′核苷酸酶测定			项	12	12	12	
250305028	血清谷氨酸脱氢酶测定			项	24	24	24	
250305029	甘胆酸(CG)检测			项	27	27	27	
250306	**心肌疾病的实验诊断**							
250306008	血清肌钙蛋白T测定			项				
250306008a	干化学法			项	108	108	108	
250306008b	化学发光法			项	89	89	89	
250306009	血清肌钙蛋白Ⅰ测定			项				
250306009a	干化学法			项	130	130	130	
250306009b	化学发光法			项	89	89	89	
250306010	血清肌红蛋白测定			项				
250306010a	各种免疫学方法			项	34	34	34	
250306010b	化学发光法			项	74	74	74	
250306011	血同型半胱氨酸测定			项				
250306011b	色谱法，散射比浊法			项	132	132	132	
250306011c	荧光法			项	102	102	102	
250306012	B型钠尿肽(BNP)测定			项	248	248	248	
250306012a	荧光法			项	345	345	345	
250306013	B型钠尿肽前体(PRO-BNP)测定			项	248	248	248	

250307	**肾脏疾病的实验诊断**							
250307001	尿素测定	包括血清或尿标本		项				
250307001b	酶促动力学法			项	5	5	5	
250307001c	干化学法			项	17	17	17	
250307028	血清胱抑素(Cystatin C)测定			项				
250307028b	散射比浊法			项	54	54	54	
250309	**维生素、氨基酸与血药浓度测定**							
250309004	血清维生素测定	包括维生素D以外的各类维生素		每种维生素	51	51	51	
250309007	血清各类氨基酸测定			每种氨基酸	67	67	67	
250310	**激素测定**							
250310001	血清促甲状腺激素测定			项				
250310001b	化学发光法			项	33	33	33	
250310055	特异β人绒毛膜促性腺激素(β-HCG)测定			项	94	94	94	
250310057	血清胃泌素释放肽前体(ProGRP)测定			项	149	149	149	
2504	**4. 临床免疫学检查**		特殊采血管					
250401	**免疫功能测定**							
250401031	血细胞簇分化抗原(CD)系列检测			项				绝对计数加收20元
250401031a	流式细胞仪法			项	58	58	58	
250401031b	手工法			项	34	34	34	
250402002	抗核抗体测定(ANA)			项				
250402002b	定量			项	88	88	88	
250402017	抗甲状腺球蛋白抗体测定(TGAb)	包括过氧化物酶抗体(ATPO)		项				
250402017b	各种免疫学方法			项	27	27	27	
250402017c	化学发光法			项	54	54	54	
250403004	乙型肝炎表面抗原测定(HBsAg)			项				
250403004c	定量（化学发光法）			项	20	20	20	
250403005	乙型肝炎表面抗体测定(Anti-HBs)			项				
250403005c	定量（化学发光法）			项	20	20	20	
250403006	乙型肝炎e抗原测定(HBeAg)			项				
250403006c	定量（化学发光法）			项	20	20	20	
250403007	乙型肝炎e抗体测定(Anti-HBe)			项				

250403007c	定量（化学发光法）			项	20	20	20	
250403009	乙型肝炎核心抗体测定(Anti-HBc)			项				
250403009c	定量			项	20	20	20	
250403014	丙型肝炎抗体测定(Anti-HCV)			项				
250403014c	丙型肝炎核心抗原测定			项	45	45	45	
250403019	人免疫缺陷病毒抗体测定(Anti-HIV)			项				
250403019a	各种免疫学方法			项	27	27	27	
250403053	梅毒螺旋体特异抗体测定			项				
250403053a	凝集法			项	38	38	38	
250403053b	荧光探针法			项	76	76	76	
250403053c	印迹法			项	38	38	38	
250403053d	化学发光法			项	46	46	46	
250403059	曲霉菌血清学试验			项	178	178	178	
250403065	各类病原体DNA测定	包括结核分枝杆菌核酸恒温扩增检测		项	74	74	74	每类病原体测定计费一次；结核杆菌DNA定量、肺炎支原体DNA定量140元
250403066	人乳头瘤病毒(HPV)核酸检测			项	268	268	268	
250403079	13碳尿素呼气试验			项	201	201	201	
250404	**肿瘤相关抗原测定**							
250404002	甲胎蛋白测定(AFP)			项				
250404002b	化学发光法			项	48	48	48	
250404009	神经元特异性烯醇化酶测定(NSE)			项				
250404009b	化学发光法			项	67	67	67	
250404011	糖类抗原测定	包括HE4、CA-27、CA-29、CA-50、CA-125、CA15－3、CA130、CA19－9、CA24－2、CA72－4等等		每种抗原				每项测定计价一次，HE4收85元
250404011a	各种免疫学方法			每种抗原	44	44	44	
250404011b	化学发光法			每种抗原	71	71	71	
250404012	鳞状细胞癌相关抗原测定(SCC)			项				
250404012a	各种免疫学方法			项	44	44	44	
250404012b	化学发光法			项	94	94	94	
2505	**5．临床微生物学检查**							

250502002	常规药敏定量试验(MIC)			每种药物	6	6	6	
26	**(六)血型与配血**							
260000010	血型抗体效价测定			每抗体	30	30	30	微柱法加收27元
260000010a	微柱法血型抗体效价测定			每抗体	57	57	57	
2703	**3．组织病理学检查与诊断**	不含采集标本的临床操作、组织病理学标本的非常规诊断技术，如：电镜检查、组织化学与免疫组化染色、图象分析技术、流式细胞术、计算机细胞筛选技术、 分子病理学检查等						
270300005	手术标本检查与诊断			例				
270300005c	内镜切除标本诊断			例	550	550	550	
270700003	脱氧核糖核酸（DNA）测序			项	200	200	200	
31	**(一)临床各系统诊疗**							
3103	**3．眼部**							
310300004	视网膜视力检查			次	28	28	28	
310300006	阿姆斯勒(Amsler)表检查			次	6	6	6	
310300011	代偿头位测定	含使用头位检测仪		次	6	6	6	
310300014	三棱镜检查			次	12	12	12	
310300015	线状镜检查			次	6	6	6	
310300016	黑氏(Hess)屏检查			次	6	6	6	
310300017	调节/集合测定			次	12	12	12	
310300018	牵拉试验	含有无复视及耐受程度，被动牵拉，主动收缩		次	12	12	12	
310300019	双眼视觉检查	含双眼同时知觉、双眼同时视、双眼融合功能、立体视功能		次	28	28	28	
310300020	色觉检查	包括普通图谱法，FM-100Hue测试盒法，色觉仪法		项	7	7	7	每增加一项加收2元
310300021	对比敏感度检查			次	12	12	12	
310300022	暗适应测定	含图形及报告		次	42	42	42	
310300023	明适应测定			次	18	18	18	
310300024	正切尺检查			次	6	6	6	
310300025	注视性质检查			次	6	6	6	

310300026	眼象差检查			次	14	14	14	
310300027	眼压检查	包括Schiotz眼压计法，非接触眼压计法，电眼压计法，压平眼压计法	一次性探针	次	14	14	14	
310300028	眼压日曲线检查			次	12	12	12	
310300029	眼压描记			次	12	12	12	
310300030	眼球突出度测量	包括米尺测量法、眼球突出计测量法		次	7	7	7	
310300031	青光眼视网膜神经纤维层计算机图象分析	含计算机图相分析；不含OCT、HRT及SLO		次	70	70	70	增加定量分析时加收20元
310300032	低视力助视器试验			单侧	12	12	12	
310300033	上睑下垂检查			次	7	7	7	
310300034	泪膜破裂时间测定			次	14	14	14	
310300035	泪液分泌功能测定			次	14	14	14	使用干眼分析仪测定加收10元
310300038	角膜荧光素染色检查			次	14	14	14	
310300039	角膜曲率测量			次（单眼）	7	7	7	每个眼
310300040	角膜地形图检查			次（单眼）	112	112	112	每个眼
310300041	角膜内皮镜检查			次	112	112	112	录象记录加收20元
310300042	角膜厚度检查	包括裂隙灯法，超声法		次	28	28	28	
310300043	角膜知觉检查			次	14	14	14	
310300044	巩膜透照检查	含散瞳		次	28	28	28	
310300045	人工晶体度数测量			次	70	70	70	
310300046	前房深度测量	包括裂隙灯法（测量周边前房及轴部前房），前房深度测量仪法、眼轴测量		次	14	14	14	
310300047	房水荧光测定			次	14	14	14	
310300048	裂隙灯检查			次	14	14	14	
310300049	裂隙灯下眼底检查	包括前置镜、三面镜、视网膜镜		次	21	21	21	
310300050	裂隙灯下房角镜检查			次	28	28	28	
310300051	眼位照相			次	42	42	42	
310300052	眼前段照相			单侧	42	42	42	
310300053	眼底照相			单侧	21	21	21	彩色胶片另收

310300054	眼底血管造影	包括眼底荧光血管造影(FFA)、靛青绿血管造影(ICGA)		单侧	210	210	210	
310300055	裂隙灯下眼底视神经立体照相			次	42	42	42	
310300057	扫描激光眼底检查(SLO)			次	140	140	140	
310300058	视网膜裂孔定位检查	包括直接检眼镜观察+测算、双目间接检眼镜观察+巩膜加压法		次	28	28	28	
310300059	海德堡视网膜厚度检查（HRT）			次	210	210	210	
310300060	眼血流图			次	60	60	60	
310300061	视网膜动脉压测定			次	60	60	60	
310300062	临界融合频率检查			次	35	35	35	
310300063	超声生物显微镜检查(UBM)			单侧	140	140	140	
310300064	光学相干断层成相(OCT)	含测眼球后极组织厚度及断面相		单侧	210	210	210	
310300065	视网膜电流图(ERG)	包括图形视网膜电图(P-ERG)多焦视网膜电图(m-ERG)		单侧	210	210	210	
310300066	视觉网膜地形图			次	140	140	140	
310300067	眼电图(EOG)	含运动或感觉		次	112	112	112	
310300068	视觉诱发电位(VEP)	含单导、图形		次	112	112	112	
310300069	眼外肌功能检查	含眼球运动、歪头试验、集合与散开		次	28	28	28	
310300070	眼肌力检查			次	21	21	21	
310300071	结膜印痕细胞检查			次	24	24	24	
310300072	马氏(Maddox)杆试验			次	12	12	12	
310300073	球内异物定位	含眼科操作部分		单侧	72	72	72	
310300074	磁石试验			次	12	12	12	
310300075	眼活体组织检查			次	84	84	84	
310300076	角膜刮片检查	不含微生物检查		次	14	14	14	
310300077	结膜囊取材检查	不含微生物检查		次	12	12	12	
310300080	视网膜激光光凝术			次	400	380	360	单眼，多波长激光加收100元
310300081	激光治疗眼前节病	包括治疗青光眼、晶状体囊膜切开、虹膜囊肿切除		单侧	380	380	380	

310300084	低功率氦一氖激光治疗	包括温热激光		次	750	750	750	
310300086	光动力疗法（PDT）	含光敏剂配置，微泵注入药物，激光治疗	光敏剂	每光斑	252	252	252	
310300092	沙眼磨擦压挤术	包括滤过泡针刺剥离(含穿刺针)		单侧	25	25	25	滤过泡针刺剥离50元
310300093	眼部脓肿切开引流术			单侧	60	60	60	
310300096	眶上神经封闭			次	12	12	12	
310300098	协调器治疗			单侧	25	25	25	
310300099	后象治疗			单侧	10	10	10	
310300101	前房注气术	包括脉络膜上腔放液术		单侧	280	280	280	
310300103	角膜溃疡灼烙术			单侧	35	35	35	
310300104	眼部冷冻治疗	包括治疗炎性肉芽肿、血管瘤、青光眼、角膜溃疡		单侧	360	360	360	
3104	**4．耳鼻咽喉**							
310401	**耳部诊疗**							
310401002	纯音听阈测定	含气导、骨导和必要的掩蔽		次	56	56	56	
310401003	自描听力检查			次	42	42	42	
310401004	纯音短增量敏感指数试验			次	30	30	30	
310401005	纯音衰减试验			次	30	30	30	
310401006	双耳交替响度平衡试验	含至少2个频率		次	18	18	18	
310401007	响度不适与舒适阈检测			次	30	30	30	
310401008	调谐曲线			次	30	30	30	
310401009	言语测听	含畸变语言、交错扬扬格、识别率、言语听阈		次	70	70	70	
310401010	声导抗测听	包括鼓室图、镫骨肌反射试验		次	70	70	70	多频率加收10元
310401011	镫骨活动度检测（盖来试验）			次	18	18	18	
310401012	镫骨肌反射衰减试验	含镫骨肌反射阈值		次	25	25	25	
310401013	咽鼓管压力测定	不含声导抗测听		次	28	28	28	
310401014	耳蜗电图			次	112	112	112	
310401015	耳声发射检查	包括自发性、诱发性和畸变产物耳声发射		次	112	112	112	
310401016	稳态听觉诱发反应			次	70	70	70	
310401017	中潜伏期诱发电位			次	42	42	42	
310401018	皮层慢反应			次	38	38	38	
310401019	迟期成分检查			次	38	38	38	
310401020	鼓岬电刺激反应			次	42	42	42	

310401021	眼震电图	包括温度试验和自发眼震		次	140	140	140	
310401023	中耳共振频率测定			次	21	21	21	
310401024	听探子检查			次	18	18	18	
310401025	听力筛选试验			次	42	42	42	
310401026	耳鸣检查	含匹配、频率和响度，包括他觉耳鸣检查		次	42	42	42	
310401027	定向条件反射测定	含游戏测定和行为观察		次	25	25	25	
310401028	助听器选配试验	含程控编程		次	60	60	60	
310401029	电子耳蜗编程			次	120	120	120	
310401031	鼓膜贴补试验			次	12	12	12	
310401032	味觉试验	包括电刺激法或直接法		次	18	18	18	
310401033	溢泪试验			次	18	18	18	
310401034	耳纤维内镜检查	含图象记录及输出系统；包括完壁式乳突术后、视频耳内镜检查		次	112	112	112	视频耳内镜检查加收120元
310401035	硬性耳内镜检查			次	112	112	112	视频镜加收80元
310401036	电耳镜检查			次	12	12	12	
310401037	耳显微镜检查			次	98	98	98	视频镜加收80元
310401038	西格氏耳镜检查	包括瘘管试验、鼓膜按摩		次	14	14	14	鼓膜按摩加收10元
310401039	上鼓室冲洗术			单侧	42	42	42	
310401042	耳正负压治疗			单侧	14	14	14	
310401043	波氏法咽鼓管吹张			单侧	14	14	14	
310401044	导管法咽鼓管吹张			单侧	36	36	36	
310401045	耳药物烧灼			单侧	28	28	28	
310401047	耳神经阻滞			次	42	42	42	
310401048	耳廓假性囊肿穿刺压迫治疗	含穿刺、抽吸和压迫、压迫材料；不含抽液检验。包括耳部软骨间积液置管		单侧	84	84	84	耳部软骨间积液置管收100元
310401049	耳部特殊治疗	包括耳聋中药导入治疗		单侧	60	60	60	射频、激光、微波、冷冻、等离子等法可分别计价
310401049a	射频			单侧	84	84	84	
310401049b	激光			单侧	84	84	84	
310401049c	微波			单侧	126	126	126	
310401049d	冷冻			单侧	28	28	28	
310402	**鼻部诊疗**			次				
310402001	鼻内镜检查			次	112	112	112	视频镜加收120元
310402002	前鼻镜检查			次	7	7	7	
310402003	长鼻镜检查			次	7	7	7	
310402005	鼻粘膜激发试验			次	36	36	36	

310402006	鼻分泌物细胞检测	含嗜酸细胞、肥大细胞		次	48	48	48	
310402007	嗅觉功能检测			次	12	12	12	
310402008	鼻阻力测定			次	12	12	12	鼻阻力仪收180元
310402009	声反射鼻腔测量	包括鼻呼吸量测定		次	210	210	210	
310402010	糖精试验			次	24	24	24	亦称纤毛功能测定
310402011	蝶窦穿刺活检术			次	70	70	70	
310402012	鼻腔冲洗			次	14	14	14	
310402014	上颌窦穿刺术			次	37	37	37	双颌加收20元
310402015	鼻窦冲洗			次	42	42	42	
310402017	下鼻甲封闭术	包括鼻丘封闭及硬化剂注射		次	36	36	36	
310402019	鼻负压置换治疗			次	12	12	12	
310402022	前鼻孔填塞			次	28	28	28	
310402023	后鼻孔填塞			次	50	50	50	
310403	**咽喉部诊疗**							
310403001	喉声图	含声门图		次	95	95	95	
310403002	喉频谱仪检查			次	240	240	240	
310403003	喉电图测试			次	240	240	240	
310403004	计算机嗓音疾病评估			次	140	140	140	
310403005	计算机言语疾病矫治			次	120	120	120	
310403006	纤维鼻咽镜检查			次	100	100	100	视频镜加收80元
310403007	间接鼻咽镜检查			次	12	12	12	
310403008	硬性鼻咽镜检查			次	280	280	280	
310403009	纤维喉镜检查			次	210	210	210	电子镜加收150元，床边检查加收100元
310403010	喉动态镜检查			次	120	120	120	电子镜加收150元
310403011	直达喉镜检查	包括前联合镜检查		次	140	140	140	
310403012	间接喉镜检查			次	14	14	14	
310403013	支撑喉镜检查			次	180	180	180	
310403014	咽封闭			次	25	25	25	
310403015	喉上神经封闭术			次	24	24	24	
310403016	咽部特殊治疗			次				射频、激光、微波、等离子等法可分别计价

310403016a	冷冻	包括口咽异物取出		次	28	28	28	射频、激光分别加收50元；半导体激光加收750元；微波加收80元；等离子加收1400元；下咽异物取出收112元
3105	**5．口腔颌面**		口腔特殊一次性卫生材料及器械、口腔特殊用药、传染病人特殊消耗物品					1．疑难病症治疗加收；2．与医疗美容相关的治疗加收
310501	**口腔综合检查**							
310501002	咬合检查	不含咀嚼肌肌电图检查		次	21	21	21	
310501011	口腔内镜检查			每牙	7	7	7	
310502	**牙体牙髓检查**							
310502001	牙髓活力检查	包括冷测、热测、牙髓活力电测		每牙	28	28	28	
310502002	根管长度测量	含使用根管长度测量仪或插诊断丝确定工作长度		每根管	14	14	14	
310502003	口腔X线一次成像(RVG)			每牙	14	14	14	
310503								
310503003	咬合动度测定			次	18	18	18	
310505	**正颌外科手术前设计**							
310505001	正颌外科手术设计与面型预测	包括:1.VTO技术:含X线头影测量、颌骨模板模拟手术及术后效果的预测；2.电子计算机技术:含电子计算机专家系统行X线头影测量与诊断、手术模拟与术后效果的预测	录象带、计算机软盘、照相及胶片	次	550	500	450	
310510	**口腔一般治疗**							
310510001	调牙合			每牙	7	7	7	
310510002	氟防龋治疗	包括局部涂氟、氟液含漱、氟打磨	特殊材料	每牙	12	12	12	

310510004	口腔局部冲洗上药	含冲洗、含漱；包括牙周袋内上药、粘膜病变部位上药		每次	14	14	14	
310510005	不良修复体拆除	包括不良修复体及不良充填体		每牙	14	14	14	铸造加收50元，钢丝、树脂等加收50元
310510007	口腔局部止血	包括拔牙后出血、各种口腔内局部出血的清理创面、填塞或缝合	特殊填塞或止血材料	每牙	28	28	28	
310511	**牙体牙髓治疗**							
310511001	简单充填术	含备洞、垫底、洞型设计、国产充填材料；包括I、V类洞的充填	特殊材料	每洞	42	42	42	
310511005	充填体抛光术	包括各类充填体的修整、抛光		每牙	14	14	14	
310511011	盖髓术	含备洞、间接盖髓或直接盖髓、垫底、安抚；包括龋齿的特殊检查	特殊盖髓剂	每牙	28	28	28	
310511012	牙髓失活术	含麻醉、开髓、备洞、封药		每牙	42	42	42	
310511013	开髓引流术	含麻醉、开髓		每牙	28	28	28	
310511015	牙髓摘除术	含揭髓顶、拔髓、荡洗根管		每根管	28	28	28	
310511016	根管预备	含髓腔预备、根管预备、根管冲洗		每根管	42	42	42	使用特殊仪器加收60元
310511017	根管充填术		特殊充填材料（如各种银尖、钛尖等）	每根管	28	28	28	使用特殊仪器加收，螺旋充填器加收5元、热牙胶装置加收50元
310511019	髓腔消毒术	包括：1．髓腔或根管消毒；2．瘘管治疗		每根管	14	14	14	使用特殊仪器（微波仪等）加收10元
310511022	髓腔穿孔修补术	包括髓腔或根管穿孔	特殊材料	每根管	25	25	25	使用特殊仪器加收10元
310511025	根管内固定术	含根管预备	特殊固定材料	每根管	140	140	140	
310513	**牙周治疗**							
310513005	牙面光洁术	包括洁治后抛光；喷砂	特殊材料	每牙	4	4	4	超过12颗牙按12颗收
310515	**口腔颌面外科治疗**							

310515006	面神经功能训练	含面神经周围支支配区共十项面部表情运动功能的示教及训练		次	36	36	36	
310517	**固定修复**	除外内容无另收加工费的，不再收加工费						
310517001	冠修复							
310517001a	冠修复基本费	含牙体预备，药线排龈，测色	特殊材料	每牙	160	160	160	牙合记录加收20元
310517003	桩核根冒修复							
310517003b	钴铬桩核制作费	含蜡型铸造，修整，就位，调磨	特殊材料	每根	45	45	45	钛合金加收120元，纯钛加收140元，金钯加收240元和金价，纤维桩加收300元，纤维桩树脂核加收100元，铸瓷桩加收600元，氧化锆桩加收1300元。
310517004	贴面修复	含牙体预备，药线排龈，试戴		每牙	160	160	160	聚合瓷贴面加收500元，全瓷贴面加收900元
310517009	粘结	含各种修复体的消毒，玻璃离子粘固	特殊粘接剂	每牙	26	26	26	树脂粘结加收80元
310518	**可摘义齿修复**	**除外内容无另收加工费的，不再收加工费**						
310518007	总义齿							
310518007a	总义齿基本费	含义齿设计，做个别托盘，牙合关系记录，面弓转移，试戴，咬合检查，模型制作	铸造金属基托，金属加强网	单颌	420	420	420	拜耳牙，凯丰牙，高丝磨牙加收20元/牙，凯晶四色加收30元/牙，凯标，登式柏，IPN加收50元/牙
3106	**6．呼吸系统**							
310601	**肺功能检查**	指使用肺功能仪检查						

310601001	肺通气功能检查	含潮气量、肺活量、每分通气量、补吸、呼气量、深吸气量、用力肺活量、一秒钟用力呼吸容积		次	112	112	112	有最大通气量加收30元
310601008	流速容量曲线（V—V曲线）	含最大吸气和呼气流量曲线，含10次V-V曲线		项	38	38	38	
310601013	一氧化氮呼气测定	含6次测量值		次	300	300	300	
310602	**其他呼吸功能检查**							
310602005	持续呼吸功能检测	含潮气量、气道压力、顺应性、压力容积、Pol、最大吸气压		小时	6	5	4	
310605	**呼吸系统窥镜诊疗**							使用电子纤维内镜加收100元；放大内镜、色素内镜加收200元，共聚焦显微内镜加收800元。普通染色收60元
310605002	纤维支气管镜检查	包括针吸活检、支气管刷片		次	150	140	130	电子支气管镜加收260元，超声支气管镜检查收600元。床边检查加收100元
310605003	经纤支镜治疗	含经纤支镜痰吸引；包括取异物、滴药、止血、化疗		次	370	340	310	取异物加收500元
310605006	经纤支镜肺泡灌洗诊疗术	含生理盐水		每个肺段	150	140	130	
310607	**高压氧治疗**	含氧气						
310607001	高压氧舱治疗	含治疗压力为2个大气压以上(超高压除外)、舱内吸氧用面罩、头罩和安全防护措施、舱内医护人员监护和指导；不含舱内心电、呼吸监护和药物雾化吸入等		次	140	130	120	卧位病人加收100元；舱内医护人员监护和指导加收30元
3107	**7．心脏及血管系统**							

310701	**心电生理和心功能检查**							
310701003	动态心电图	含磁带、电池费用		次	230	220	210	镍式加收80元，十二导联及以上加收120元
3109	**9．消化系统**							
310905	**消化系统其他诊疗**							
310905011	经内镜胆管内引流术＋支架置入术	不含X线监视；包括胆总管扩张术	支架	次	1350	1250	1150	
310905012	经内镜鼻胆管引流术（ENBD）			次	820	820	820	
310905013	经胆道镜瘘管取石术	包括肝内、外胆道结石取出		次	800	800	800	
3110	**10．泌尿系统**							
311000006	血液透析	包括碳酸液透析或醋酸液透析	滤器，管道	次	380	380	380	
311000011	连续性血液净化	包括人工法、机器法	滤器，管道	小时	112	95	80	机器法每小时加收40元
311000039	尿流动力学检测	不含摄片		次	400	400	400	
3112	**12．女性生殖系统及孕产（含新生儿诊疗）**							
311201	**女性生殖系统及孕产诊疗**							
311201006	阴道灌洗上药			次	21	21	21	
311201009	宫颈注射	包括宫颈封闭、阴道侧穹窿封闭、上药		次	60	60	60	
311201012	子宫托治疗	含配戴、指导		次	40	40	40	
311201038	B超下卵巢囊肿穿刺术		材料	次	600	600	600	每增加一个囊肿加收100元，酒精固定加收300元
311201054	子宫内水囊引产术			次	320	320	320	
311201065	早孕期经腹绒毛取材术	不含超声引导		次	800	760	720	
311202	**新生儿特殊诊疗**							
311202001	新生儿暖箱			小时	2.5	2.5	2.5	
311202009	新生儿兰光治疗	含兰光灯、眼罩		小时	2.5	2.5	2.5	冷光源兰光加收1元
311202011	新生儿经皮胆红素测定			次	21	21	21	
311202012	新生儿辐射抢救治疗	不含监护		小时	14	14	14	
3113	**13．肌肉骨骼系统**							
311300002	关节穿刺术	含加压包扎：包括关节腔减压术		次	180	180	180	
3114	**14．体被系统**							

311400003	皮肤活检术	含钻孔法；不含切口法		每个取材部位	70	65	60	
311400006	皮损取材检查	包括阴虱、疥虫、利杜体		每个取材部位	14	14	14	
311400010	斑贴试验			每个斑贴	12	12	12	
311400012	醋酸白试验			次	14	14	14	碘试验收费10元
311400016	红光治疗			每个部位	21	21	21	
311400020	丘疹挤粟治疗			每个	3	3	3	
311400033	二氧化碳(CO2)激光治疗	包括体表良性增生物，如寻常疣、化脓性肉芽肿、脂溢性角化等		每个皮损	42	42	42	
3301	**1．麻醉**							
330100012	心肺复苏术	不含开胸复苏和特殊气管插管术	气管导管	次	170	155	140	
3307	**7．呼吸系统手术**							
330703017	胸腔闭式引流术	包括肋间引流或经肋床引流或开放引流及胸腔、腹腔穿刺置管术		次	550	500	455	腹腔穿刺置管术每次220元
3309	**9．造血及淋巴系统手术**							
330900001	淋巴结穿刺术			次	65	60	55	
330900002	体表淋巴结摘除术	含活检		每个部位	400	370	340	
3312	**12．男性生殖系统手术**							
331203	**附睾、输精管、精索手术**							
331203006	精索静脉曲张高位结扎术			单侧	1400	1260	1140	分流术加收1200元
331204	**阴茎手术**							
331204002	包皮环切术			次	700	650	600	
331303	**子宫手术**							
331303001	宫颈息肉切除术	包括子宫内膜息肉、宫颈管息肉		次	308	278	250	
3316	**16．体被系统手术**							
331601	乳房手术							使用乳腺微创旋切刀加收500元
331601001	乳腺肿物穿刺术	含活检		次	125	115	105	乳腺立体定位加200元
331602	**皮肤和皮下组织手术**							
331602001	脓肿切开引流术	含体表、软组织感染化脓切开引流		次	140	130	120	

331602004	浅表肿物切除术	包括全身各部位皮肤和皮下组织皮脂腺囊肿、痣、疣、脂肪瘤、纤维瘤、小血管瘤等；不含乳腺肿物和淋巴结切除		每个肿物				激光手术加收30%
331602004d	2cm以下				85	75	65	
331603	**烧伤处理和植皮术**							
331603011	取皮术			1%体表面积	400	360	320	
331603026	自体皮移植术			1%体表面积	310	285	255	
3317	**手术仪器设备使用费**							
331700013	显微镜			次	130	130	130	
331700074	腔镜特殊器械			次	450	450	450	
331700075	内镜特殊器械			次	110	110	110	
331700076	手术显微器械			次	180	180	180	
34	**(四)物理治疗与康复**							
3401	**1．物理治疗**							
340100001	红外线治疗	包括远、近红外线：TDP、近红外线气功治疗、红外线真空拔罐治疗红外线光浴治疗、远红外医疗舱治疗		每个照射区	12	12	12	每区照射20分钟
340100002	可见光治疗	包括红光照射、蓝光照射、蓝紫光照射、太阳灯照射		每个照射区	12	12	12	
340100005	激光疗法	包括原光束、散焦激光疗法		每个照射区	18	18	18	
340100009	低频脉冲电治疗	包括感应电治疗、神经肌肉电刺激治疗、间动电疗、经皮神经电刺激治疗、功能性电刺激治疗、温热电脉冲治疗、微机功能性电刺激治疗、银棘状刺激疗法(SSP)		每部位	20	19	18	

340100010	中频脉冲电治疗	包括中频脉冲电治疗、音频电治疗、干扰电治疗、动态干扰电治疗、立体动态干扰电治疗、调制中频电治疗、电脑中频电治疗		每部位	18	18	18	
340100014	射频电疗	包括大功率短波、分米波、厘米波		次	25	25	25	
340100017	超声波治疗	包括单纯超声、超声药物透入、超声雾化		每5分钟	18	15	13	联合治疗加收10元
340100018	电子生物反馈疗法	包括肌电、皮温、皮电、脑电、心率各种生物反馈		次	36	36	36	
340100019	磁疗	包括脉冲式、交变等不同机型又分低频磁、高频磁及热点磁、强磁场刺激、热磁振		每20分钟	15	15	15	
340100020	水疗	包括药物浸浴、气泡浴、哈伯特槽浴（8字槽）旋涡浴（分上肢、下肢）		每20分钟	30	30	30	
340100021	蜡疗	包括浸蜡、刷蜡、蜡敷		每部位	16	16	16	
340100024	气压治疗	包括肢体气压治疗、肢体正负压治疗		每部位	20	18	16	
340100027	场效应治疗			每部位	12	12	12	
3402	**2．康复**							
340200020	运动疗法	包括全身肌力训练、各关节活动度训练、徒手体操、器械训练、步态平衡功能训练、呼吸训练		45分钟	50	50	50	
340200024	平衡功能训练			次	21	21	21	
340200025	手功能训练		支具	次	22	22	22	
340200026	关节松动训练	包括小关节（指关节）、大关节		次	35	33	31	
340200030	等速肌力训练			次	38	38	38	
340200031	作业疗法	含日常生活动作训练	自助具	45分钟	38	38	38	
340200034	言语训练			30分钟	30	30	30	

340200036	构音障碍训练			次	30	30	30	
340200037	吞咽功能障碍训练	包括食管球囊扩张		次	25	25	25	
340200038	认知知觉功能障碍训练			次	30	30	30	
340200040	偏瘫肢体综合训练			40分钟	60	60	60	
340200041	脑瘫肢体综合训练			40分钟	60	60	60	
340200042	截瘫肢体综合训练			40分钟	60	60	60	
41	**(一)中医外治**		药物					
410000004	中药热奄包治疗	含药物调配		每个部位	10	10	10	
410000005b	大			每个部位	40	40	40	
43	**(三)针刺**							
430000008	眼针			单眼和次	22	22	22	
440000001	灸法	包括艾条灸、艾箱灸等		次	30	30	30	
470000010	中药硬膏热贴敷治疗		药物	次	30	30	30	
48	**(八)中医综合**							
KFC25401	真耳分析			单侧	30	30	30	
FKU02202	冠脉血管内压力导丝测定术			次	1800	1650	1500	
FKU01202	冠脉光学相干断层扫描(OCT)检查			次	3000	2800	2600	