ZBCR—2022—0820002

淄博市医疗保障局
淄博市卫生健康委员会文件

淄医保发〔2022〕15号

关于新增和修订部分医疗服务价格项目的通知

各区县医保分局、卫生健康局，高新区医保分局、卫生健康事业中心，经开区医保分局、淄博南部生态产业新城发展中心，市医保中心、文昌湖区地方事业局，市稽核中心，全市各公立医疗机构:

根据山东省医疗保障局《关于公布部分新增医疗服务项目价格和医保支付政策的通知》（鲁医保发〔2021〕39号）和《关于新增和修订部分医疗服务价格项目的通知》（鲁医保发〔2021〕60号）文件精神，结合我市实际，决定新增和修订部分医疗服务价格项目。现将有关事项明确如下:

一、附件1所列58项医疗服务项目价格为最高价格，

各级公立医疗机构可根据具体情况适当下浮。医保支付政策见附件1。

二、附件2所列新增医疗服务价格项目28项，在全市医疗机构试行2年，由医疗机构制定试行价格。试行期内，暂不纳入医保支付范围。

三、附件3所列修订医疗服务价格项目64项。附件4所列可单独收费一次性医用耗材。

四、各公立医疗机构应及时在系统内做好医疗服务项目信息变更维护，进一步规范医疗服务行为，合理使用新增医疗服务价格项目。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服务项目编码、名称、内涵、计价单位和价格等内容，接受社会监督。

五、各区县医保分局要及时做好政策衔接，密切监测价格运行情况，遇有问题及时向市医保局报告。

六、本通知自2022年7月1日起施行，有效期至2025年6月30日。

附件：1.淄博市公立医疗机构部分医疗服务项目价格表

2.淄博市部分新增医疗服务价格项目

3.淄博市公立医疗机构部分医疗服务项目价格修订表

4. 淄博市可单独收费一次性医用耗材目录修订表

淄博市医疗保障局　　淄博市卫生健康委员会

2022年5月24日

（此件主动公开）

抄送：省医疗保障局，市市场监督管理局。

淄博市医疗保障局综合科　　2022年5月24日印发

附件 1

淄博市公立医疗机构部分医疗服务项目价格表

序号	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）			说 明	个人先行自付比例
						三级	二级	一级		
1	120100016	静脉血栓栓塞风险评估			次	9	9	9		0%
2	120400014	骨髓腔输液		一次性使用穿刺针套件，固定敷贴，止血贴	次	270	270	270		20%
3	210500004	三维医学影像手术计划			次	720	720	720		20%
4	240300017	断层放射治疗			次	3100	3100	3100		20%
5	240700004	氩氦刀肿瘤冷冻治疗术		氩气、氦气	次	12000	12000	12000		20%
6	250102038	尿胰蛋白酶原一2 检测			次	49	49	49		0%
7	250203008	血管性假性血友病因子(VWF)抗原测定			项	54	54	54		0%
8	250203082	可溶性纤维蛋白单体 FM 检测			项	72	72	72		0%

9	250203083	血小板 P2Y12 受体功能检测			项	105	105	105		0%
10	250203084	异常凝血酶原（PIVKA-Ⅱ）测定			次	105	105	105		0%
11	250203085	连续动态计数多参数血小板功能检测			次	230	230	230		20%
12	250203086	肝素诱导血小板减少症定量检测			次	285	285	285		20%
13	250302010	血清表皮生长因子受体-2(HER-2/neu）测定			次	270	270	270		20%
14	250303020	人血浆脂蛋白磷脂酶 A2 定量测定（LP—PLA2）			次	45	45	45		0%
15	250303021	氧化低密度脂蛋白定量检测			次	142	142	142		0%
16	250306014	胸苷激酶（TK）检测			次	130	130	130		0%
17	250307032	抗磷脂酶 A2 受体（PLA2R）抗体检测			次	215	215	215		20%
18	250308010	髓过氧化物酶测定			次	54	54	54		0%
19	250401038	结核菌感染 T 细胞检测（免疫斑点法）			次	645	645	645	化学发光法收 400	20%
20	250402057	水通道蛋白 4 抗体检测			次	252	252	252		20%

21	250402058	阿尔茨海默相关神经丝蛋白（AD7C—NTP）测定			次	252	252	252		20%
22	250402059	中性粒细胞明胶酶相关脂质运载蛋白（HGAL）测定			次	52	52	52		0%
23	250403083	结核分枝杆菌菌种鉴定基因芯片检测			人次	360	360	360		20%
24	250403085	EB 病毒 Rta 蛋白抗体 IgG 检测			次	62	62	62		0%
25	250404029	血浆热休克蛋白 90α 定量检测			次	285	285	285		20%
26	250405010	血清过敏原混合型特异 IGE 测定			项	90	90	90		0%
27	250502011	结核分枝杆菌耐药基因检测	含利福平耐药检测		次	420	420	420		20%
28	250503014	乳腺癌 21 基因表达检测			次	4300	4300	4300		20%
29	250700018a	表皮生长因子受体基因突变检测（EGFR）	标本为组织、体液		次	1440	1440	1440		20%
30	250700019	KRAS 基因突变检测			次	720	720	720		20%
31	270700005	双色银染原位杂交检测			次	2500	2500	2500		20%
32	270700007	全自动病理组织特殊染色			次	125	125	125	指每标本/每种染色	0%

33	310100035	选择性神经定位诊疗术			次	450	450	450		20%
34	310100036	颈交感神经节调控术			次	270	270	270		20%
35	310300109	婴幼儿视网膜病变检查		固定环	次	200	200	200		0%
36	310300110	眼部广域成相			单眼	140	140	140		0%
37	310300111	新生儿间接眼底镜视网膜光凝术			次	810	810	810		20%
38	310401050	耳石复位			次	180	180	180	每天限收1次	0%
39	310605016	经内镜支气管热成形术		导丝、导管	次	1300	1300	1300		20%
40	310701031	血管流量监测			次	450	450	450		20%
41	310905026	肝脏瞬时弹性测定			次	135	135	135		0%

42	320100013	急性缺血性脑卒中静脉溶栓治疗	《中国急性缺血性脑卒中诊治指南》相关规范完成溶栓全过程。包括静脉溶栓的评估（包括一般体格检查和神经系统检查，必要的影像学检查和血化验检查，溶栓适应症和禁忌症的评估及与病患家属的知情同意宣教），静脉溶栓的实施（包括溶栓前和溶栓后 24 小时的监护和处理）。急性缺血性卒中静脉溶栓的起止点：溶栓前评估到溶栓后 24 小时的全程管理。含过程中的医护人员诊察、护理和监护费用，不含检查、检验、仪器监护等费用。仅限设有卒中中心的医疗机构开展。		次	1050	950	860		20%
43	330100019	植入式给药装置（输液港）置入术	包括鞘内程控药物灌注泵植入术、鞘内程控药物灌注泵重灌注术，输液港、泵取出术	植入式给药装置（泵、输液港）、植入式给药装置专用针（留置针）、药物灌注系统	次	1050	950	860	取出收 600	20%
44	330401014	双行睫矫正术			单侧	455	410	380	*	0%
45	330404014	角膜交联术		离子导入器	单眼	2700	2430	2200		0%
46	330502012	咽鼓管扩张术			单侧	540	490	450	*	0%

47	330701046	CO2 激光喉狭窄整复术			次	2960	2680	2460		20%
48	330701047	CO2 激光喉肿瘤切除术			次	2960	2680	2460		20%
49	330802046	左心耳封堵术		导丝、导引系统、封堵器	次	4230	3810	3550		0%
50	331004035	经肛门内窥镜微创手术			次	1350	1220	1150		20%
51	331602014	水动力清创术		一次性使用手柄、清创水刀系统	次	900	810	740		20%
52	331700069	海博刀		手柄、水泵	次	340	340	340		20%
53	331700070	膨宫机			次	72	72	72		0%
54	340100028	冲击波治疗			次	135	135	135		0%
55	340200056	脑机交互康复训练	虚拟现实引导，诱发运动冲动，采集脑电信号，算法分析运动意图，通过电刺激或外骨骼机器人辅助完成运动动作，训练情况自动评估。		次	105	100	95		0%
56	470000017	耳穴综合疗法			次	180	175	170		0%
57	480000002	脉图诊断			次	18	17	16		0%
58	480000007	中医体质辨识			次	52	48	44		0%

附件 2

淄博市部分新增医疗服务价格项目

序号	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明
1	110500002	人体生物刺激反馈检测	利用设备向人体发送诱发电位刺激并实时采集人体肌电反馈信号，全面评估人体各系统疾病风险，提示人体潜在的健康问题，并提示相关致病因素，出具评估建议报告		次	
2	120400018	心电引导中心静脉导管定位	应用腔内心电图定位技术，将导管送到最佳位置		次	
3	130900006	脑血管功能检测及中风危险度评估	指用于检测脑血流量、血流速度、外周阻力、脑血管弹性等功能性指标及脑血管功能积分		次	
4	220600012	超声心肌应变成像	指检测心肌应变参数	造影剂	次	
5	250307033	补体因子 H 检测	样本类型：尿液。样本采集、签收、处理，质控，分析，判断并审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询		项	

6	250405011	人纤维蛋白原降解产物 DR 一 70 检测	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询		次	
7	250501049	碳青霉烯类抗生素耐药性检测	样本类型：各种标本。样本采集、签收、处理，质控，分析，判断并审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询		项	
8	250503016	多靶点粪便隐血 DNA 联合检测	样本类型：粪便。样本签收、预处理、核酸提取，联合检测 KRAS 突变和 BMP3、NDRG4 基因甲基化及人血红蛋白，各指标检测值通过软件分析，综合评分，人工审核结果、发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询		项	
9	270200006	细胞 DNA 倍体定量分析	使用图像分析系统扫描各种脱落细胞玻片标本，定量分析每个细胞 DNA 倍体及 DNA 指数，人工复核，签发报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询		次	
10	270800010	染色质倍性和肿瘤间质比数字化定量分析	处理组织标本，制备染色涂片和切片，扫描成像，进行细胞分类、染色质倍性分析和肿瘤间质比分析，报告肿瘤预后风险，人工审核结果，录入系统，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询		次	
11	310401054	耳鸣声治疗	声音掩蔽治疗，抑制对耳鸣的反应，降低耳鸣感知		次	
12	310605019	肺微小结节标记物植入定位术	不含影像学引导	定位针、弹簧圈	次	每增加一个病灶加收

13	310701041	单导联长程心电监测	指长时间连续采集、存储以及无线传输心电数据，监测患者心电活动	传感器	小时	
14	310905037	经口胆胰管诊疗术	咽部麻醉、润滑，电子十二指肠镜经口插至十二指肠乳头部位，将胰胆成像导管自十二指肠镜活检通道插入，经乳头开口插入胆胰管内，直视胆胰管情况，取样活检、碎石、取石。图文报告。不含X线检查、病理学检查		次	
15	311000045	持续腹内压监测	连接压力传感器，设置机器参数，持续进行腹内压监测，记录监测结果并绘制相关曲线，及时发现腹腔间隔室综合征	压力传感器	小时	限急重症患者使用
16	311201081	盆底功能康复治疗			次	使用电刺激、射频、激光等方式分别计价
17	311400069	水光注射	包括有针注射、无针注射		次	
18	311600015	周围神经射频术	X线、CT或超声引导下对周围神经采用射频方式进行调节或毁损，从而达到镇痛的目的。不含影像学引导		每根神经	
19	311600016	颅神经射频术	X线、CT或超声引导下对颅神经采用射频方式进行调节或毁损，从而达到镇痛的目的。不含影像学引导		每根神经	
20	330502026	咽鼓管脂肪注射术	将自体脂肪注射于咽鼓管咽口周围		次	

21	331514003	断指（趾）异位寄养术	对无原位再植条件的断指（趾），异位寄养到自身其他部位，待情况允许后，再将指（趾）原位回植		每指（趾）	
22	331602017	自体脂肪微颗粒治疗	局部麻醉，抽吸脂肪，纯化处理脂肪，获取自体脂肪微颗粒，注射至患处，包扎脂肪抽吸处	细胞过滤采集器	部位	
23	331700084	电磁刀		电极	次	
24	331700085	术中荧光显影辅助操作			次	
25	340200058	下肢机器人训练	通过预先设定的程序，在预定的时间内诱发下肢肌群产生协调运动，模拟正常的行走动作		次	
26	340200059	人体生物刺激反馈治疗	利用诱发电位生物反馈技术和仿生物电刺激技术，根据人体对不同诱发电位刺激的反应性高低选取治疗频率，通过设备向人体发送不同治疗频率的仿生物电刺激，对偏离正常的细胞电场进行纠偏，对人体神经、免疫、内分泌等系统的病变进行无创治疗		组	每个治疗模块每治疗 30 分钟为一组
27	470000018	岐黄针疗法			次	

28	310905037A	内镜下经粘膜下隧道病损切除术（POEM）	全身麻醉,经口下胃镜，对病人的胃和食管进行观察，用内镜送水泵进行彻底冲洗干净。一次性内镜用注射针将病损部位，进行粘膜下注射，然后更换一次性粘膜切开刀，在病损上方切开入口处，经过多次粘膜下注射，逐步建立隧道至病变位置，自上而下、由浅入深纵形切开环形肌束,完成后确认胃镜通过贲门无阻力。在切开病变的过程中，用一次性电凝钳随时进行创面止血，直至隧道下创面无活动性出血，用钛夹及止血夹等封闭入口处。在内镜辅助下留置胃肠减压管。	全身麻醉费、一次性粘膜切开刀、一次性电凝钳、一次性内镜用注射针、钛夹、止血夹、内镜下留置胃肠减压。	次	

附件 3

淄博市公立医疗机构部分医疗服务项目价格修订表

序号	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）			说明
						三级	二级	一级	
1	2102	磁共振扫描(MRI)	含胶片及冲洗、数据存储介质	造影剂、麻醉及其药物、造影导管留置针					1．计价部位分为颅脑、眼眶、垂体、中耳、颈部、胸部、心脏、上腹部、颈椎、胸椎、腰椎、双髋关节、膝关节、颞颌关节、其他；2.增强扫描加收 50%，动态增强成像加收 100%；3．用高压注射器单筒加收 100 元,双筒加收 150 元;4.刻录光盘每张 50 元;5.平扫后重新加扫,每增加一个特殊方位或特殊序列加收 150 元，超过 2 个按 2 个计价。胶片费另收；6.心电或呼吸门控设备每次 50 元；7.患者需补打胶片，可另收胶片费
2	2103	X 线计算机体层(CT)扫描	含胶片及冲洗、数据存储介质	造影剂、麻醉及其药物、造影导管留置针					1．计价部位分为颅脑、眼眶、视神经管、颞骨、鞍区、副鼻窦、鼻骨、颈部、胸部、心脏、上腹部、下腹部、盆腔、椎体(每三个椎体)、双髋关节、膝关节、肢体、其他；2．用高压注射器单筒加收 100 元，双筒加收 150 元；3.增强扫描加收 50%;4.刻录光盘每张 50 元；5.心电或呼吸门控设备每次 50 元；6.患者需补打胶片，可另收胶片费

3	250301014a	β2微球蛋白测定（免疫比浊法）			项	18	18	18	免疫散射比浊法加收36元
4	250307007	转铁蛋白测定	包括各种标本		项				报告尿TF/gCr比值时应另加收尿肌酐测定费用
5	250307009	β2微球蛋白测定	包括血清或尿标本		项				
6	250307009b	化学发光法			项	57	57	57	
7	250310003	血清生长激素测定	包括胰岛素样生长因子一1（IGF一1）、胰岛素样生长因子结合蛋白-3		项				胰岛素样生长因子一1（IGF一1）收80元，胰岛素样生长因子结合蛋白-3收80元
8	250310024	儿茶酚胺及其代谢物测定	包括血液和尿标本		项				
9	250403003a	乙型肝炎DNA测定（定量）			项	100	100	100	高敏乙型肝炎病毒脱氧核糖核酸定量检测收540元，高敏乙型肝炎核糖核酸定量检测收540元
10	250403022	巨细胞病毒抗体测定	包括IgG、IgM		项				每项测定计费一次
11	250403022b	荧光探针法	包括化学发光法		项	50	50	50	
12	250403023	单纯疱疹病毒抗体测定	包括Ⅰ型、Ⅱ型		项				每项测定计费一次

13	250403023b	荧光探针法	包括化学发光法		项	60	60	60	每项测定计费一次
14	250403025	EB 病毒抗体测定	包括 IgG、IgM、IgA、EBV-CA、EBV-EA、EBNA(EBVIgG、IgM、EBV-EAIgG、EBNA-G)		项				
15	250403025b	荧光探针法	包括化学发光法		项	50	50	50	
16	250403095	乙型流感病毒抗原检测	包括乙型流感病毒抗体检测，包括胶体金法.样本类型：鼻拭子样本、咽拭子样本、血液样本		次	医疗机构自主定价	医疗机构自主定价	医疗机构自主定价	
17	250403097	人类免疫缺陷病毒（HIV-1）病毒载量核酸检测			次	医疗机构自主定价	医疗机构自主定价	医疗机构自主定价	
18	310516004a	关节下腔关节镜手术治疗			单侧	1000	1000	1000	
19	310604006	经皮穿刺肺活检术	包括胸膜、纵膈活检，不含 CT、X 线、B 超引导		每处	650	600	550	
20	310605010	经纤支镜支架置入术	包括透视下支架置入术、活瓣置入术，含气管扩张。包括取出	支架、活瓣	次	1080	1080	1080	

			术						
21	310903007	经内镜肠道球囊扩张术	包括透视下球囊扩张	球囊	次	780	700	600	
22	310903008	经内镜肠道支架置入术	包括透视下支架置入术。包括取出术	支架	次	880	800	720	
23	311000008	血液透析滤过	含透析液、置换液。包括心衰超滤治疗	滤器、管道、浓缩器	次	800	800	800	
24	311100010	阴茎赘生物电灼术	包括冷冻、微波、激光		次	150	140	130	
25	311201020	妇科特殊治疗	包括外阴、阴道、宫颈等疾患		每个部位、次	50	50	50	激光、微波、电熨、冷冻、电灼分别加收 50 元。射频加收 150 元,射频（自凝刀）治疗子宫肌瘤收 2000 元，射频（自凝刀）热凝固治疗子宫异常出血收 1500 元，自凝刀治疗宫颈糜烂（囊肿）、尖锐湿疣、子宫息肉收 400 元；聚焦超声治疗外阴白斑 1500 元，治疗宫颈 500 元
26	311201058	经皮盆腔脓肿穿刺引流术	包括盆腔液性包块穿刺，肿物穿刺，不含影像引导	引流管	次	650	600	550	
27	311202001	新生儿暖箱	包括辐射保暖		小时	2.5	2.5	2.5	

28	311503011	脑反射治疗			次	60	60	60	经颅磁刺激收 100 元
29	311600014	脊髓电刺激植入术	包括长时程、短时程，包括取出术	电刺激植入系统、测试电缆	次	医疗机构自主定价	医疗机构自主定价	医疗机构自主定价	
30	320100012	经皮静脉内血管异物取出术	包括经皮动脉内血管异物取出术		次	2700	2430	1900	
31	320400001	经皮瓣膜球囊成形术	包括二尖瓣、三尖瓣、主动脉瓣、肺动脉瓣球囊成形术，房间隔穿刺术、经皮二尖瓣钳夹术	导管球囊	每个瓣膜	1800	1620	1460	
32	33	(三)手术治疗说明：	13.按照自愿原则，为避免造成二次医疗伤害，使用安全可靠的特殊方式院内转运危重症患者，可以收特殊患者安全转运(编码为 330000007)，暂由医疗机构自主定价，不限手术项目使用						
33	330100006	血液加温治疗	包括手术中加温和体外加温、输液加温	一次性加温毯	小时	50	50	43	

34	330201035	脑深部电极置入术	包括迷走神经电刺激器植入术	脑深部电极置入系统、迷走神经电刺激器、测试电缆	次	7000	6300	5670	
35	330401006	睑退缩矫正术	包括上睑、下睑；包括额肌悬吊、提上睑肌缩短、睑板再造、异体巩膜移植或植皮、眼睑缺损整形术、眼睑松弛矫正术、下睑缩肌修补术	供体	单侧	1800	1620	1420	*；需睫毛再造和肌瓣移植时加收 260 元
36	330402004	泪囊摘除术	包括泪囊瘘管摘除术、泪囊肿物切除术		次	650	585	510	*；
37	330701005	气管切开术		经皮气管切开装置	次	750	675	590	*；
38	330702008a	经心包内全肺切除及部分心房切除术			次	4020	3650	3120	
39	330804062	大隐静脉高位结扎＋剥脱术	包括大、小隐静脉曲张		单侧	1900	1710	1500	*；激光、冷冻、旋切、热消融加收 500 元

40	330804063	小动脉吻合术	包括指、趾动脉吻合、小静脉吻合		单侧	1800	1620	1440	*；
41	331003001	十二指肠憩室切除术	包括内翻术、填塞术；小肠憩室切除术		次	2800	2520	2200	*；
42	331006002	胆囊切除术	包括保留胆囊切开取石（息肉）		次	1730	1550	1370	*；
43	331006012	胆总管探查T管引流术	包括胆总管探查一期缝合术		次	2700	2430	2100	*；
44	331007008	全胰腺切除术	包括胰腺部分切除术，不含血管切除吻合术、脾切除术		次	4800	4320	3500	*；
45	331008012	腹腔内肿物切除术	包括系膜、腹膜、网膜肿物切除、大网膜切除；不含脏器切除术		次	2200	1980	1400	*；
46	331008015	腹膜后肿瘤切除术	包括肠系膜肿瘤切除术，不含其他脏器切除术、血管切除吻合术		次	3000	2700	2300	*；
47	331008026a	门体静脉断流术＋食管横断吻合术			次	4400	4010	3100	*；
48	331102005	肾盂输尿管成形术			次	2400	2160	1600	*；双侧成形加收1200元

49	331102006	肾盂输尿管成形术	指单纯肾盂或输尿管成形术		次	2400	2160	1600	*；双侧成形加收 800 元
50	331306008	经宫腔镜子宫肌瘤切除术	包括经宫腔镜子宫异常组织切除术，不含术中 B 超监视	一次性组织切除装置	次	2200	1980	1430	*；子宫内膜息肉电切术收 1500 元
51	331400002	单胎顺产接生	含产程观察、阴道或肛门检查、脐带处理		次	790	740	690	*；会阴裂伤修补及侧切加收 500 元
52	**331505**	**四肢骨折手术**							“骨折切开复位外固定架固定术”参照骨折切开复位内固定术计价
53	331505019	髌骨骨折切开复位内固定术	包括髌骨脱位切开复位内固定术		次	1560	1410	1250	*；
54	331521028	肌腱粘连松解术			每个手指/每部位	990	890	700	*；多个手指或从前臂到手指全线松解每个加收 100 元，此项目适用于其他部位
55	331700026	术中神经监测仪		电极	次	400	400	400	
56	331700036	神经导航系统		追踪器	次	3000	3000	3000	
57	331700059	超声刀	包括可复用超声刀		次	800	800	800	可复用超声刀暂由医疗机构自主定价
58	331700081	手术视频辅助操作			次	医疗机构自主定价	医疗机构自主定价	医疗机构自主定价	

59	440000001	灸法	包括艾条灸、艾箱灸、热敏灸等		次	30	30	30	
60	CGLB1000	甲型流感病毒抗原检测	包括甲型流感病毒抗体检测		次	80	80	80	
61	KFC25401	真耳分析			单侧	30	30	30	
62	FKU01202	冠脉光学相干断层扫描(OCT)检查	包括神经系统血管		次	3000	2800	2600	
63	FKU02202	冠脉血管内压力导丝测定术	包括冠脉血管内压力导管测定术	压力微导管	次	1800	1650	1500	脑血管参照执行
64	LADZX019	质子放疗	调用治疗计划，摆位，体位固定，机器操作及照射		每疗程	医疗机构自主定价	医疗机构自主定价	医疗机构自主定价	

附件 4

淄博市可单独收费一次性医用耗材目录修订表

编码	材料名称	
一、综合医疗服务类		
H12	**（二）一般检查治疗**	
H12	**输液**	输液接头消毒帽、多通管（阀）、密闭式配药转移器
H12	**引流**	造口保护剂（膜）、造口环、造口贴、造口腰带（绷带）
H12	**吸痰**	热湿交换器、过滤器
H12	**鼻饲**	胃肠营养输注管路
三、临床诊疗类		
H30	**临床诊疗类**	医用胶、冷冻器、治疗袜（裤、下肢套、足套、颌套、颈套、胸套、上肢套、头套、乳套、手套）
H31	**（一）临床各系统诊疗**	

H3101	**神经系统**	颅内血肿清除装置
H3112	**女性生殖系统及孕产（含新生儿诊疗）**	脐部护理材料
H33	**（三）手术治疗**	
H33	**手术治疗**	镜鞘、定位薄膜、血管刀、组织闭合器械、夹子装置、超声头端、管路套件
H3301	**麻醉**	钙石灰
H3302	**神经系统手术**	颅内血肿清除装置
H3304	**眼部手术**	切开器、超乳包
H3306	**鼻、口、咽部手术**	种植用胶原膜
H3308	**心脏及血管系统手术**	左心耳闭合系统
H3315	**肌肉骨骼系统手术**	测量探针、下肢力线测量仪
以下为停用耗材		

H3112	**女性生殖系统及孕产（含新生儿诊疗）**	健婴宝(脐部护理)
H12	**输液**	营养泵
H12	**输液**	三通管
H30	**临床诊疗类**	治疗袜（裤）、下肢套、足套、颌套、颈套、胸套、上肢套、头套、乳套、手套
注：按照耗材注册证规定，主要功能与目录内产品一致的，均可单独收费		