德阳市医疗保障局文件

德医保发〔2026〕34号

德阳市医疗保障局
关于规范颌面外科类、口腔类、病理类、手术和治疗辅助操作类、消化系统、血管、淋巴系统医疗服务项目价格及医保支付类别的通　知

各区（市、县）医疗保障局，市医疗保障事务中心，各公立医疗机构:

为贯彻落实《四川省医疗保障局关于颌面外科类、口腔类、口腔种植类医疗服务价格项目及医保支付类别的通知》（川医保办发〔2026〕10号）、《四川省医疗保障局关于规范综合诊查等6类医疗服务价格项目及医保支付类别的通知》（川医保办发

〔2026〕11号）精神，经研究，现就我市对接颌面外科类、口腔类、病理类、手术和治疗辅助操作类、消化系统、血管、淋巴系统医疗服务价格项目及医保支付类别的有关事项通知如下。

一、规范医疗服务价格项目

（一）整合颌面外科类医疗服务价格项目71项，停用原执行价格项目327项（详见附件1）。

（二）整合口腔类医疗服务价格项目114项，停用原执行价格项目563项（详见附件2）。

（三）整合病理类医疗服务价格项目28项，停用原执行价格项目131项（详见附件3）。

（四）整合手术和治疗辅助操作类医疗服务价格项目37项，停用原执行价格项目45项（详见附件4）。

（五）整合消化系统医疗服务价格项目150项，停用原执行价格项目469项（详见附件5）。

（六）整合血管、淋巴系统医疗服务价格项目116项，停用原执行价格项目226项（详见附件6）。

二、明确项目医保支付政策

综合考虑临床需要、基金支付能力等因素，明确颌面外科类、口腔类、病理类、手术和治疗辅助操作类、消化系统、血管、淋巴系统医疗服务价格项目医保支付类别。

三、有关要求

（一）实行政府指导价管理的项目，各公立医疗机构应严格

按照公布的项目编码、名称、服务产出、价格构成等项目要素执行。

（二）公立医疗机构应严格按照医保政策规定和临床诊疗规范向患者提供服务并收取费用，做好价格公示和政策解读，落实好费用清单、明码标价等相关规定，自觉接受社会监督。

（三）规范后的颌面外科类、口腔类、病理类、手术和治疗辅助操作类、消化系统、血管、淋巴系统医疗服务价格项目及医保支付政策自2026年11月1日起执行。凡以前规定与本通知不一致的，按本通知规定执行。执行期间如国家和省有新规定，从其规定。

附件: 1-1.德阳市颌面外科类医疗服务价格项目公立医疗机构价格及医保支付类别表

1-2.德阳市停用颌面外科类医疗服务价格项目表

1-3.德阳市颌面外科类医疗服务价格项目可另收费物耗清单

2-1.德阳市口腔类医疗服务价格项目公立医疗机构价格及医保支付类别表

2-2.德阳市停用口腔类医疗服务价格项目表

2-3.德阳市口腔类医疗服务价格项目可另收费物耗清单

3-1.德阳市病理类医疗服务价格项目公立医疗机构价格及医保支付类别表

3-2.德阳市停用病理类医疗服务价格项目表

4-1.德阳市手术和治疗辅助操作类医疗服务价格项目公立医疗机构价格及医保支付类别表

4-2.德阳市停用手术和治疗辅助操作类医疗服务价格项目表

5-1.德阳市消化系统医疗服务价格项目公立医疗机构价格及医保支付类别表

5-2.德阳市停用消化系统医疗服务价格项目表

6-1.德阳市血管、淋巴系统医疗服务价格项目公立医疗机构价格及医保支付类别表

6-2.德阳市停用血管、淋巴系统医疗服务价格项目表

德阳市医疗保障局

2026年10月30日

附件 1-1

德阳市颌面外科类医疗服务价格项目公立医疗机构价格及医保支付类别表

使用说明:

1. 所定价格为政府指导价最高限价，下浮不限。医疗机构申报的技术改良项目，可采取“现有项目兼容”的方式简化处理，无需申报新增医疗服务价格项目。

2. “价格构成”指项目价格应涵盖的各类资源消耗，用于确定计价单元的边界，是省、市级医保部门制定调整项目价格的测算因子，不应作为临床技术标准理解，不是实际操作方式、路径、步骤、程序的强制性要求，价格构成中包含但临床实践中非必要、未发生的，无需强制要求公立医疗机构减计费用。所列“设备投入”包括但不限于操作设备、器具及固定资产投入。

3. “加收项”指同一项目以不同方式提供或在不同场景应用时，确有必要制定差异化收费标准而细分的一类子项，包括在原项目价格基础上增加或减少收费的情况，具体的加/减收标准（加/减收率或加/减收金额）由省、市级医疗保障部门依权限制定；实际应用中，同时涉及多个加收项的，以项目单价为基础计算相应的加/减收水平后，据实收费。

4. “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. “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，属于医疗服务价格项目应当使用的、市场价格和使用数量相对稳定的医用耗材，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、冲洗液、润滑剂、灌洗液、棉球（卷）、棉签、纱布（垫）、绷带、护垫、衬垫、手术巾（单）、治疗巾（单）、治疗护理盘（包）、注射器、压舌板、防渗漏垫、标签、可复用的操作器具、冲洗工具、备皮工具、口腔盒、印模材、咬合纸、引流条、一次性口杯、一次性吸唾管、报告打印耗材、软件（版权、开发、购买）成本等。基本物质资源消耗成本计入项目价格，不另行收费。

6. 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。

7. 涉及“复杂”等内涵未尽的表述，除已明确的情形外，医疗机构实践中按照“复杂”情形计费的，应以卫生行政主管部门最新版卫生技术规范、临床指南或专家共识中的明确定性为前提。满足复杂情况中的任意一种即算复杂，不同复杂情况不累计叠加收费。

8. “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。

9. 涉及皮瓣相关手术，按体被系统相关项目收费。

10. 涉及外部切口缝合的操作均为精细缝合，不重复收取减张美容缝合费和切口美容改型费。

11. 同台不同疾病手术、同一切口不同疾病手术，按各项手术价格分别计费；同一疾病双侧器官同时实行的手术，在按相应单侧手术收费基础加收 70%。同台同一疾病手术，按规定实施多项手术的，主手术收取全额费用，次手术按对应手术费用的 60%收取。

12. 传染病患者实施手术加收 100 元特殊消毒费，特异性感染疾病（破伤风、绿脓杆菌、气性坏疽、艾滋病等）患者手术加收 800 元特殊消毒及处置费。

13. 属探查性质的手术，术中改做其他手术时，只收其他手术费，不再收探查手术费；术中发现病情恶化，手术无法进行时，按探查手术费标准收费，不再收取其他手术费。

14. 除另有规定的，诊疗项目中的活检均不含病理诊断的服务内容。

15. 在诊疗项目服务中，除另有规定的，不足一个计价单位的按一个计价单位计算。

序号	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	公立医疗机构价格（元）						医保支付类别	限定支付范围
									三甲	三乙	二甲	二乙	一级	基层		
1	013306030010000	上颌截骨内固定费（常规）	通过手术对上颌骨进行截骨、重新定位并固定。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、截骨、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	国家医学中心、国家临床重点专科价格上浮10%。	2490	2283	2076	1868	1660	1660	甲类	限肿瘤病人或18岁以下
	013306030010001	上颌截骨内固定费（常规）-儿童（加收）					单侧		20%	20%	20%	20%	20%	20%		
2	013306030020000	上颌截骨内固定费（复杂）	通过手术对复杂情况的上颌骨进行截骨、重新定位并固定。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、截骨、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	本项目中的“复杂”指：指LefortII型截骨、LefortIII型截骨、分块截骨、陈旧性骨折、唇腭裂。	3735	3423	3112	2801	2489	2489	甲类	限肿瘤病人或18岁以下
	013306030020001	上颌截骨内固定费（复杂）-儿童（加收）					单侧		20%	20%	20%	20%	20%	20%		
3	013306030030000	下颌截骨内固定费（常规）	通过手术对下颌骨进行截骨、重新定位并固定。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、截骨、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	国家医学中心、国家临床重点专科价格上浮10%。	2278	2088	1898	1709	1518	1518	甲类	限肿瘤病人或18岁以下
	013306030030001	下颌截骨内固定费（常规）-儿童（加收）					单侧		20%	20%	20%	20%	20%	20%		
4	013306030040000	下颌截骨内固定费（复杂）	通过手术对复杂情况的下颌骨进行截骨、重新定位并固定。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、截骨、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	本项目中的“复杂”指：下颌骨分块截骨、陈旧性骨折。	3418	3133	2848	2563	2279	2279	甲类	限肿瘤病人或18岁以下
	013306030040001	下颌截骨内固定费（复杂）-儿童（加收）					单侧		20%	20%	20%	20%	20%	20%		
5	013306030050000	颏部截骨固定费	通过手术对颏部进行截骨、重新定位并固定。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、分离、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。			次		2227	2042	1856	1671	1485	1485	甲类	限肿瘤病人或18

序号	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	公立医疗机构价格（元）						医保支付类别	限定支付范围
									三甲	三乙	二甲	二乙	一级	基层		
	013306030050001	颏部截骨固定费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%		岁以下
6	013306030060000	颧骨颧弓截骨固定费	通过手术对颧骨颧弓进行截骨、重新定位并固定。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、分离、骨骼磨削或截除、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧		2198	2015	1832	1649	1466	1466	丙类	
	013306030060001	颧骨颧弓截骨固定费-儿童（加收）					单侧		20%	20%	20%	20%	20%	20%		
7	013306030070000	颌面部植骨费（颗粒骨）	通过手术对口腔颌面部的骨缺损使用颗粒骨进行植骨。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、植骨、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。			部位	本项目中的“部位”指:左上颌、右上颌、左下颌、右下颌、左颧骨颧弓、右颧骨颧弓、左眼眶、右眼眶、颏部。	1065	977	888	799	711	711	乙类	限肿瘤病人或18岁以下
	013306030070001	颌面部植骨费（颗粒骨）-儿童（加收）					部位		20%	20%	20%	20%	20%	20%		
8	013306030080000	颌面部植骨费（块状骨）	通过手术对口腔颌面部的骨缺损使用块状骨进行植骨。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、植骨、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。			部位	本项目中的“部位”指:左上颌、右上颌、左下颌、右下颌、左颧骨颧弓、右颧骨颧弓、左眼眶、右眼眶、颏部。	1590	1458	1325	1192	1060	1060	乙类	
	013306030080001	颌面部植骨费（块状骨）-儿童（加收）					部位		20%	20%	20%	20%	20%	20%		
9	013306030090000	颌骨畸形矫正费	通过手术矫正颌骨畸形。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、磨削或截除、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。			部位	本项目中的“部位”指:左上颌、右上颌、左下颌、右下颌。	2180	1998	1816	1635	1453	1453	甲类	限肿瘤病人或18岁以

序号	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	公立医疗机构价格（元）						医保支付类别	限定支付范围
									三甲	三乙	二甲	二乙	一级	基层		
	013306030090001	颌骨畸形矫正费-儿童（加收）					部位		20%	20%	20%	20%	20%	20%		下
10	013306030100000	颌骨骨折固定费（常规）	通过手术对颌骨骨折进行复位并固定。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、骨折复位、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。			部位	本项目中的“部位”指：左上颌、右上颌、左下颌、右下颌。	1411	1294	1176	1059	941	941	甲类	
	013306030100001	颌骨骨折固定费（常规）-儿童（加收）					部位		20%	20%	20%	20%	20%	20%		
11	013306030110000	颌骨骨折固定费（复杂）	通过手术对复杂情况的颌骨骨折进行复位并固定。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、骨折复位、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。			部位	1. 本项目中的“复杂”指：陈旧性骨折、粉碎性骨折、多发性骨折、伴骨缺损骨折、骨不连骨折。 2. 本项目中的“部位”指：左上颌、右上颌、左下颌、右下颌。 3. 国家医学中心、国家临床重点专科价格上浮10%。	2782	2550	2319	2087	1854	1854	甲类	
	013306030110001	颌骨骨折固定费（复杂）-儿童（加收）					部位		20%	20%	20%	20%	20%	20%		
12	013306030120000	髁突骨折固定费（常规）	通过手术对髁突骨折进行复位并固定。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、面神经解剖、骨折复位、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。	01口腔内镜操作		部位	本项目中的“部位”指：左髁突、右髁突。	1637	1500	1364	1227	1091	1091	甲类	
	013306030120001	髁突骨折固定费（常规）-儿童（加收）					部位		20%	20%	20%	20%	20%	20%		

序号	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	公立医疗机构价格（元）						医保支付类别	限定支付范围
									三甲	三乙	二甲	二乙	一级	基层		
	013306030120011	髁突骨折固定费（常规）-口腔内镜操作（加收）					部位		15%	15%	15%	15%	15%	15%		
13	013306030130000	髁突骨折固定费（复杂）	通过手术对复杂情况的髁突骨折进行复位并固定。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、面神经解剖、骨折复位、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。	01口腔内镜操作		部位	1.本项目中的“复杂”指：陈旧性骨折、粉碎性骨折。 2.本项目中的“部位”指：左髁突、右髁突。 3.国家医学中心、国家临床重点专科价格上浮10%。	2455	2251	2046	1841	1637	1637	甲类	
	013306030130001	髁突骨折固定费（复杂）-儿童（加收）					部位		20%	20%	20%	20%	20%	20%		
	013306030130011	髁突骨折固定费（复杂）-口腔内镜操作（加收）					部位		15%	15%	15%	15%	15%	15%		
14	013306030140000	颧骨颧弓骨折固定费(常规)	通过手术对颧骨颧弓骨折进行复位并固定。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、骨折复位、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。	01口腔内镜操作		单侧		1340	1228	1116	1005	893	893	甲类	
	013306030140001	颧骨颧弓骨折固定费(常规)-儿童（加收）					单侧		20%	20%	20%	20%	20%	20%		
	013306030140011	颧骨颧弓骨折固定费(常规)-口腔内镜操作（加收）					单侧		15%	15%	15%	15%	15%	15%		

序号	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	公立医疗机构价格（元）						医保支付类别	限定支付范围
									三甲	三乙	二甲	二乙	一级	基层		
15	013306030150000	颧骨颧弓骨折固定费（复杂）	通过手术对复杂情况的颧骨颧弓骨折进行复位并固定。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、骨折复位、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。	01口腔内镜操作		单侧	1.本项目中的“复杂”指：陈旧性骨折、粉碎性骨折、多发性骨折、伴骨缺损骨折、骨不连。2.国家医学中心、国家临床重点专科价格上浮10%。	1747	1602	1456	1310	1164	1164	甲类	
	013306030150001	颧骨颧弓骨折固定费（复杂）-儿童（加收）					单侧		20%	20%	20%	20%	20%	20%		
	013306030150011	颧骨颧弓骨折固定费（复杂）-口腔内镜操作（加收）					单侧		15%	15%	15%	15%	15%	15%		
16	013306030160000	鼻眶筛区骨折固定费（常规）	通过手术对鼻眶筛区骨折进行复位并固定。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、骨折复位、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		1651	1513	1376	1238	1100	1100	甲类	
	013306030160001	鼻眶筛区骨折固定费（常规）-儿童（加收）					单侧		20%	20%	20%	20%	20%	20%		
17	013306030170000	鼻眶筛区骨折固定费（复杂）	通过手术对复杂情况的鼻眶筛区骨折进行复位并固定。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、骨折复位、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	本项目中的“复杂”指：陈旧性骨折、粉碎性骨折、多发性骨折、伴骨缺损骨折、骨不连。	2146	1967	1788	1609	1430	1430	甲类	
	013306030170001	鼻眶筛区骨折固定费（复杂）-儿童（加收）					单侧		20%	20%	20%	20%	20%	20%		
18	013306030180000	颌面部软组织清创缝合费	通过手术对颌面部软组织伤口进行清创、精细化缝合。	所定价格涵盖手术计划、消毒、清创、止血、精细化缝合、处理用物等步骤所需要的人力资源和基本物质资源消耗。			次	本项目中的“次”指：3厘米及以下长度，3厘米以上每增加1厘米加收33%。	812	745	677	609	541	541	甲类	

序号	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	公立医疗机构价格（元）						医保支付类别	限定支付范围
									三甲	三乙	二甲	二乙	一级	基层		
	013306030180001	颌面部软组织清创缝合费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%		
19	013306030190000	口腔颌面部软组织病变切除费（常规）	通过手术切除口腔颌面部的良性病变。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、分离、切除、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。			部位	本项目中的“部位”指：颏、唇、颊、舌、腭、额、牙龈、口底、口咽。	1024	938	853	768	682	682	甲类	
	013306030190001	口腔颌面部软组织病变切除费（常规）-儿童（加收）					部位		20%	20%	20%	20%	20%	20%		
20	013306030200000	口腔颌面部软组织病变切除费（复杂）	通过手术切除复杂情况的口腔颌面部病变。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、分离、切除、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。			部位	1. 本项目中的“复杂”指：恶性肿瘤、良性肿物最大径大于等于3厘米、放化疗后、复发。 2. 本项目中的“部位”指：颏、唇、颊、舌、腭、额、牙龈、口底、口咽。 3. 国家医学中心、国家临床重点专科价格上浮10%。	1585	1453	1321	1189	1057	1057	甲类	
	013306030200001	口腔颌面部软组织病变切除费（复杂）-儿童（加收）					部位		20%	20%	20%	20%	20%	20%		
21	013306030210000	颈部软组织病变切除费（常规）	通过手术切除颈部的良性病变。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、分离、切除、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口腔内镜操作		单侧		1578	1446	1315	1184	1052	1052	甲类	
	013306030210001	颈部软组织病变切除费（常规）-儿童（加收）					单侧		20%	20%	20%	20%	20%	20%		

序号	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	公立医疗机构价格（元）						医保支付类别	限定支付范围
									三甲	三乙	二甲	二乙	一级	基层		
	013306030210011	颈部软组织病变切除费（常规）-口腔内镜操作（加收）					单侧		15%	15%	15%	15%	15%	15%		
22	013306030220000	颈部软组织病变切除费（复杂）	通过手术切除复杂情况的颈部病变。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、分离、切除、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 口腔内镜操作		单侧	1. 本项目中的“复杂”指：恶性肿瘤、良性肿物最大径大于等于 3 厘米、放化疗后、复发。2. 国家医学中心、国家临床重点专科价格上浮 10%。	2064	1892	1720	1548	1376	1376	甲类	
	013306030220001	颈部软组织病变切除费（复杂）-儿童（加收）					单侧		20%	20%	20%	20%	20%	20%		
	013306030220011	颈部软组织病变切除费（复杂）-口腔内镜操作（加收）					单侧		15%	15%	15%	15%	15%	15%		
23	013306030230000	腮腺病变切除费（常规）	通过手术切除腮腺的良性病变或部分腮腺。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、分离、切除、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 口腔内镜操作	01 颌下腺病变切除 11 舌下腺病变切除	单侧	国家医学中心、国家临床重点专科价格上浮 10%。	1701	1560	1418	1276	1134	1134		
	013306030230001	腮腺病变切除费（常规）-儿童（加收）					单侧		20%	20%	20%	20%	20%	20%	甲类	
	013306030230011	腮腺病变切除费（常规）-口腔内镜操作（加收）					单侧		15%	15%	15%	15%	15%	15%		
	013306030230100	腮腺病变切除费（常规）-颌下腺病变切除（扩展）					单侧		1701	1560	1418	1276	1134	1134	甲类	

序号	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	公立医疗机构价格（元）						医保支付类别	限定支付范围
									三甲	三乙	二甲	二乙	一级	基层		
	013306030231100	腮腺病变切除费（常规）-舌下腺病变切除（扩展）					单侧		1701	1560	1418	1276	1134	1134	甲类	
24	013306030240000	腮腺病变切除费（复杂）	通过手术切除复杂情况的腮腺病变。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、分离、切除、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 口腔内镜操作	01 颌下腺病变切除 11 舌下腺病变切除	单侧	本项目中的“复杂”指：恶性肿瘤、良性肿物最大径大于等于 3 厘米、放化疗后、复发、累及面神经。	3580	3281	2983	2685	2386	2386	甲类	
	013306030240001	腮腺病变切除费（复杂）-儿童（加收）					单侧		20%	20%	20%	20%	20%	20%		
	013306030240011	腮腺病变切除费（复杂）-口腔内镜操作（加收）					单侧		15%	15%	15%	15%	15%	15%		
	013306030240100	腮腺病变切除费（复杂）-颌下腺病变切除（扩展）					单侧		3580	3281	2983	2685	2386	2386	甲类	
	013306030241100	腮腺病变切除费（复杂）-舌下腺病变切除（扩展）					单侧		3580	3281	2983	2685	2386	2386	甲类	
25	013306030250000	颞下颌关节病变切除费（常规）	通过手术切除颞下颌关节病变。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、切除、清理、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 口腔内镜操作		单侧		715	660	605	550	495	468	甲类	
	013306030250001	颞下颌关节病变切除费（常规）-儿童（加收）					单侧		20%	20%	20%	20%	20%	20%		
	013306030250011	颞下颌关节病变切除费（常规）-口腔内镜操作（加收）					单侧		15%	15%	15%	15%	15%	15%		

序号	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	公立医疗机构价格（元）						医保支付类别	限定支付范围
									三甲	三乙	二甲	二乙	一级	基层		
26	013306030260000	颞下颌关节病变切除费（复杂）	通过手术切除复杂情况的颞下颌关节病变。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、切除、清理、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 口腔内镜操作		单侧	本项目中的“复杂”指：肿物侵犯关节外及周围软组织和骨组织。	1351	1239	1126	1014	901	901	甲类	
	013306030260001	颞下颌关节病变切除费（复杂）-儿童（加收）					单侧		20%	20%	20%	20%	20%	20%		
	013306030260011	颞下颌关节病变切除费（复杂）-口腔内镜操作（加收）					单侧		15%	15%	15%	15%	15%	15%		
27	013306030270000	颅底/颞下窝病变切除费（非开颅）	通过手术切除颅底/颞下窝的病变。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、分离、切除、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 恶性肿瘤切除；11 口腔内镜操作		次	涉及开颅的颅底/颞下窝肿物切除按神经系统项目“颅底病变切除费”收取。	4840	4437	4033	3824	3442	3428	甲类	
	013306030270001	颅底/颞下窝病变切除费（非开颅）-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%		
	013306030270011	颅底/颞下窝病变切除费（非开颅）-恶性肿瘤切除（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%		
	013306030270021	颅底/颞下窝病变切除费（非开颅）-口腔内镜操作（加收）					次		15%	15%	15%	15%	15%	15%		
28	013306030280000	上颌骨部分切除费	通过手术切除低位上颌骨。含牙槽突以内上颌骨切除。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、分离、切除、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 恶性肿瘤切除		单侧	国家医学中心、国家临床重点专科价格上浮10%。	2120	1944	1767	1590	1414	1414	甲类	

序号	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	公立医疗机构价格（元）						医保支付类别	限定支付范围
									三甲	三乙	二甲	二乙	一级	基层		
	013306030280001	上颌骨部分切除费-儿童（加收）					单侧		20%	20%	20%	20%	20%	20%		
	013306030280011	上颌骨部分切除费-恶性肿瘤切除（加收）					单侧		20%	20%	20%	20%	20%	20%		
29	013306030290000	上颌骨切除费	通过手术切除部分、全部上颌骨或上颌骨及其周围骨组织。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、分离、切除、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧		3285	3011	2737	2464	2190	2190	甲类	限肿瘤病人或18岁以下
	013306030290001	上颌骨切除费-儿童（加收）					单侧		20%	20%	20%	20%	20%	20%		
30	013306030300000	下颌骨部分切除费	通过手术切除部分下颌骨，仍保持下颌骨连续性。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、分离、切除、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧	国家医学中心、国家临床重点专科价格上浮10%。	2080	1906	1733	1560	1386	1386	甲类	限肿瘤病人或18岁以下
	013306030300001	下颌骨部分切除费-儿童（加收）					单侧		20%	20%	20%	20%	20%	20%		
	013306030300011	下颌骨部分切除费-恶性肿瘤切除（加收）					单侧		20%	20%	20%	20%	20%	20%		
31	013306030310000	下颌骨切除费	通过手术切除下颌骨，使下颌骨连续性中断。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、分离、切除、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧		3593	3295	2995	2695	2395	2395	甲类	限肿瘤病人或18岁以下
	013306030310001	下颌骨切除费-儿童（加收）					单侧		20%	20%	20%	20%	20%	20%		
32	013306030320000	颧骨切除费	通过手术切除部分或全部颧骨。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、分离、切除、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 恶性肿瘤切除		单侧		2770	2539	2308	2077	1846	1846	丙类	
	013306030320001	颧骨切除费-儿童（加收）					单侧		20%	20%	20%	20%	20%	20%		
	013306030320011	颧骨切除费-恶性肿瘤切除（加收）					单侧		20%	20%	20%	20%	20%	20%		

序号	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	公立医疗机构价格（元）						医保支付类别	限定支付范围
									三甲	三乙	二甲	二乙	一级	基层		
33	013306030330000	面瘘切除费	通过手术切除面瘘。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、分离、切除、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			瘘道		1465	1343	1221	1099	976	976	甲类	
	013306030330001	面瘘切除费-儿童（加收）					瘘道		20%	20%	20%	20%	20%	20%		
34	013306030340000	颌下腺移植费	通过手术将自体颌下腺移植于颞部，导管引入同侧眼内。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、分离、制备、改道、吻合、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。		01 小唾液腺移植	单侧		3470	3181	2892	2603	2314	2314	丙类	
	013306030340001	颌下腺移植费-儿童（加收）					单侧		20%	20%	20%	20%	20%	20%		
	013306030340100	颌下腺移植费-小唾液腺移植（扩展）					单侧		3470	3181	2892	2603	2314	2314	丙类	
35	013306030350000	颞下颌关节切开复位费	通过手术将脱位、移位的颞下颌关节复位。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、复位、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 口腔内镜操作		单侧		1407	1290	1172	1055	937	937	丙类	
	013306030350001	颞下颌关节切开复位费-儿童（加收）					单侧		20%	20%	20%	20%	20%	20%		
	013306030350011	颞下颌关节切开复位费-口腔内镜操作（加收）					单侧		15%	15%	15%	15%	15%	15%		
36	013306030360000	颞下颌关节闭合复位费	通过手法或牵引将脱位的颞下颌关节复位。	所定价格涵盖手术计划、闭合、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。	01 陈旧性脱位；11 口腔内镜操作		单侧		161	148	134	120	107	107	甲类	
	013306030360001	颞下颌关节闭合复位费-儿童（加收）					单侧		20%	20%	20%	20%	20%	20%		

序号	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	公立医疗机构价格（元）						医保支付类别	限定支付范围
									三甲	三乙	二甲	二乙	一级	基层		
	013306030360011	颞下颌关节闭合复位费-陈旧性脱位（加收）					单侧		752	689	626	564	501	501		
	013306030360021	颞下颌关节闭合复位费-口腔内镜操作（加收）					单侧		137	126	114	103	91	91		
37	013306030370000	颞下颌关节盘复位固定费	通过手术将移位的颞下颌关节盘复位。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、松解、黏连清除、复位、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 口腔内镜操作		单侧	国家医学中心、国家临床重点专科价格上浮10%。	2468	2262	2056	1850	1645	1645	甲类	
	013306030370001	颞下颌关节盘复位固定费-儿童（加收）					单侧		20%	20%	20%	20%	20%	20%		
	013306030370011	颞下颌关节盘复位固定费-口腔内镜操作（加收）					单侧		15%	15%	15%	15%	15%	15%		
38	013306030380000	颞下颌关节成形费	通过手术将颞下颌修整成形。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、成形、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 粘连或病变累及关节外		单侧		2257	2069	1881	1693	1504	1504	甲类	
	013306030380001	颞下颌关节成形费-儿童（加收）					单侧		20%	20%	20%	20%	20%	20%		
	013306030380011	颞下颌关节成形费-粘连或病变累及关节外（加收）					单侧		21%	21%	21%	21%	21%	21%		
39	013306030390000	颞下颌关节部分切除费（常规）	通过手术切除部分髁突或颞下颌关节区其他病变。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、切除、清理、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 口腔内镜操作		单侧		715	660	605	550	495	468	甲类	

序号	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	公立医疗机构价格（元）						医保支付类别	限定支付范围
									三甲	三乙	二甲	二乙	一级	基层		
	013306030390001	颞下颌关节部分切除费（常规）-儿童（加收）					单侧		20%	20%	20%	20%	20%	20%		
	013306030390011	颞下颌关节部分切除费（常规）-口腔内镜操作（加收）					单侧		15%	15%	15%	15%	15%	15%		
40	013306030400000	颞下颌关节部分切除费（复杂）	通过手术切除复杂情况的部分髁突或颞下颌关节区其他病变。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、切除、清理、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口腔内镜操作		单侧	本项目中的“复杂”指：病变累及周围软组织和骨组织。	1682	1542	1402	1261	1121	1121	甲类	
	013306030400001	颞下颌关节部分切除费（复杂）-儿童（加收）					单侧		20%	20%	20%	20%	20%	20%		
	013306030400011	颞下颌关节部分切除费（复杂）-口腔内镜操作（加收）					单侧		15%	15%	15%	15%	15%	15%		
41	013306030410000	颞下颌关节盘修复费（常规）	通过手术对缺损的关节盘进行修复。	所定价格涵盖手术计划、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。	01口腔内镜操作		单侧		780	720	660	600	540	510	甲类	
	013306030410001	颞下颌关节盘修复费（常规）-儿童（加收）					单侧		20%	20%	20%	20%	20%	20%		
	013306030410011	颞下颌关节盘修复费（常规）-口腔内镜操作（加收）					单侧		15%	15%	15%	15%	15%	15%		
42	013306030420000	颞下颌关节盘修复费（复杂）	通过手术对复杂情况的颞下颌关节盘进行修复。	所定价格涵盖手术计划、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。	01口腔内镜操作		单侧	本项目中的“复杂”指：使用自体游离组织、带蒂组织瓣或人工材料进行修复。不包含制备皮瓣的费用。	1379	1264	1149	1034	919	919	甲类	

序号	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	公立医疗机构价格（元）						医保支付类别	限定支付范围
									三甲	三乙	二甲	二乙	一级	基层		
	013306030420001	颞下颌关节盘修复费（复杂）-儿童（加收）					单侧		20%	20%	20%	20%	20%	20%		
	013306030420011	颞下颌关节盘修复费（复杂）-口腔内镜操作（加收）					单侧		15%	15%	15%	15%	15%	15%		
43	013306030430000	颞下颌关节重建费（常规）	通过手术对缺损的颞下颌关节进行重建。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、重建、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 口腔内镜操作		单侧	国家医学中心、国家临床重点专科价格上浮10%。	2147	1968	1789	1610	1431	1431	甲类	限肿瘤病人或18岁以下
	013306030430001	颞下颌关节重建费（常规）-儿童（加收）					单侧		20%	20%	20%	20%	20%	20%		
	013306030430011	颞下颌关节重建费（常规）-口腔内镜操作（加收）					单侧		15%	15%	15%	15%	15%	15%		
44	013306030440000	颞下颌关节重建费（复杂）	通过手术对复杂情况的缺损颞下颌关节进行重建。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、重建、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 口腔内镜操作		单侧	本项目中的“复杂”指：下颌升支截骨、髁突/全关节置换。	2467	2261	2055	1850	1644	1644	甲类	限肿瘤病人或18岁以下
	013306030440001	颞下颌关节重建费（复杂）-儿童（加收）					单侧		20%	20%	20%	20%	20%	20%		
	013306030440011	颞下颌关节重建费（复杂）-口腔内镜操作（加收）					单侧		15%	15%	15%	15%	15%	15%		

序号	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	公立医疗机构价格（元）						医保支付类别	限定支付范围
									三甲	三乙	二甲	二乙	一级	基层		
45	013306030450000	颞下颌关节紊乱病矫治费	通过矫治器安装调整来治疗颞下颌关节紊乱病。	所定价格涵盖方案设计、矫治器安装、评估、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。			疗程	1. 不包含颌垫设计及制备的费用。 2. 本项目中的“疗程”指：治疗从开始到结束的整个过程。 3. 每个疗程就诊次数不低于8次。	4487	4113	3739	3365	2992	2992	丙类	
	013306030450001	颞下颌关节紊乱病矫治费-儿童（加收）					疗程		20%	20%	20%	20%	20%	20%		
46	013306030460000	下颌骨喙突切除费	通过手术切除部分或全部下颌骨喙突。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、分离、切除、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 恶性肿瘤切除		单侧		715	660	605	550	495	468	甲类	限肿瘤病人或18岁以下
	013306030460001	下颌骨喙突切除费-儿童(加收)					单侧		20%	20%	20%	20%	20%	20%		
	013306030460011	下颌骨喙突切除费-恶性肿瘤切除(加收)					单侧		20%	20%	20%	20%	20%	20%		
47	013306030470000	唇裂修复费	通过手术修复唇部裂隙，重建唇部外形。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、分离、调整、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 鼻底封闭成型		单侧	1. 唇裂修复不涉及鼻畸形修复，正中裂修复按单侧收费。 2. 国家医学中心、国家临床重点专科价格上浮10%。	1846	1692	1539	1385	1231	1231	甲类	限14岁以下
	013306030470001	唇裂修复费-儿童（加收）					单侧		20%	20%	20%	20%	20%	20%		
	013306030470011	唇裂修复费-鼻底封闭成型（加收）					单侧		30%	30%	30%	30%	30%	30%		

序号	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	公立医疗机构价格（元）						医保支付类别	限定支付范围
									三甲	三乙	二甲	二乙	一级	基层		
48	013306030480000	面裂修复费	通过手术修复面部裂隙，重建面部外形。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、分离、调整、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	不与“唇裂修复费”同时收取。	1845	1692	1538	1384	1230	1230	甲类	限14岁以下
	013306030480001	面裂修复费-儿童（加收）					单侧		20%	20%	20%	20%	20%	20%		
49	013306030490000	唇缺损修复费	通过手术修复唇部缺损，重建唇部外形。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、分离、调整、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		1309	1201	1091	982	873	873	甲类	限肿瘤病人或14岁以下
	013306030490001	唇缺损修复费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%		
50	013306030500000	唇裂术后继发唇畸形整复费	通过手术修复唇部功能障碍，重建唇部外形。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、分离、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。			单侧		899	825	750	674	600	600	丙类	
	013306030500001	唇裂术后继发唇畸形整复费-儿童（加收）					单侧		20%	20%	20%	20%	20%	20%		
51	013306030510000	腭裂修复费	通过手术修复腭部裂隙，重建腭部外形。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、调整、成形、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01Ⅲ度腭裂		单侧	国家医学中心、国家临床重点专科价格上浮10%。	1387	1272	1156	1040	925	925	甲类	限14岁以下
	013306030510001	腭裂修复费-儿童（加收）					单侧		20%	20%	20%	20%	20%	20%		
	013306030510011	腭裂修复费-Ⅲ度腭裂(加收）					单侧		544	498	453	408	362	362		
52	013306030520000	腭咽闭合不全修复费	通过手术恢复腭部完整性。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、调整、成形、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01腭裂术后复裂		次	国家医学中心、国家临床重点专科价格上浮10%。	1931	1770	1609	1448	1287	1287	丙类	
	013306030520001	腭咽闭合不全修复费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%		
	013306030520011	腭咽闭合不全修复费-腭裂术后复裂（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%		

序号	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	公立医疗机构价格（元）						医保支付类别	限定支付范围
									三甲	三乙	二甲	二乙	一级	基层		
53	013306030530000	腭瘘修复费	通过手术修补腭瘘，封闭口鼻腔。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、分离、调整、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	国家医学中心、国家临床重点专科价格上浮10%。	1169	1071	974	877	779	779	甲类	
	013306030530001	腭瘘修复费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%		
54	013306030540000	牙槽突裂修复费	通过手术修复缺损的牙槽突裂隙，恢复患者牙槽外形。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、调整、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	1. 不包括植骨费。 2. 国家医学中心、国家临床重点专科价格上浮10%。	1073	983	894	805	715	715	甲类	
	013306030540001	牙槽突裂修复费-儿童（加收）					单侧		20%	20%	20%	20%	20%	20%		
55	013306030550000	唇裂鼻畸形修复费	通过手术修复唇裂鼻部畸形，重建鼻部外形。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、调整、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	1. 正中裂修复按单侧收费。 2. 国家医学中心、国家临床重点专科价格上浮10%。	1648	1511	1373	1236	1099	1099	丙类	
	013306030550001	唇裂鼻畸形修复费-儿童(加收)					单侧		20%	20%	20%	20%	20%	20%		
56	013306030560000	舌畸形修复费	通过手术修复舌部形态异常，改善功能和外观。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、分离、切除、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		1365	1252	1138	1024	910	910	甲类	限肿瘤病人或14岁以下
	013306030560001	舌畸形修复费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%		
57	013306030570000	唇鼻系统重建费	通过手术系统调整唇鼻部解剖结构和相关肌肉生物力学结构，重建唇鼻部功能和外形。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、分离、切除、调整肌肉力学结构、重建或修复外形、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧	不与“唇裂修复费”“唇裂术后继发唇畸形整复费”“唇裂鼻畸形修复费”同时收取。	2792	2559	2327	2094	1861	1861	甲类	限14岁以下

序号	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	公立医疗机构价格（元）						医保支付类别	限定支付范围
									三甲	三乙	二甲	二乙	一级	基层		
	013306030570001	唇鼻系统重建费-儿童（加收）					单侧		20%	20%	20%	20%	20%	20%		
58	013306030580000	腭咽系统重建费	通过手术系统调整腭咽部解剖结构和相关肌肉生物力学结构，重建腭咽部功能和外形。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、分离、切除、调整肌肉力学结构、重建或修复外形、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧	不与“腭裂修复费”同时收取。	1931	1771	1610	1449	1287	1287	甲类	限14岁以下
	013306030580001	腭咽系统重建费-儿童（加收）					单侧		20%	20%	20%	20%	20%	20%		
59	013306030590000	口咽颌面部手术探查费	通过手术探查口咽颌面部情况。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、探查、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	1. 不与同台同部位其他手术同时收费。 2. 术后口咽颌面部出血、脓/血肿行手术探查及处理适用本项目收费。	722	661	601	541	481	481	甲类	
	013306030590001	口咽颌面部手术探查费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%		
60	013306030600000	颈部手术探查费	通过手术探查颈部情况。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、探查、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	不与同台同部位其他手术同时收费。	788	722	656	591	525	525	甲类	
	013306030600001	颈部手术探查费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%		
61	013306030610000	唾液腺导管改道费	通过手术为腮腺或者颌下腺导管重新建立出口。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、分离唾液腺导管、建立导管新出口、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			腺体•单侧		339	311	282	254	225	225	甲类	
	013306030610001	唾液腺导管改道费-儿童(加收)					腺体•单侧		20%	20%	20%	20%	20%	20%		

序号	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	公立医疗机构价格（元）						医保支付类别	限定支付范围
									三甲	三乙	二甲	二乙	一级	基层		
62	013306030620000	唾液腺导管吻合费	通过手术吻合断裂的腮腺或颌下腺导管。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、分离唾液腺导管、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。			腺体•单侧		1018	933	848	763	678	678	甲类	
	013306030620001	唾液腺导管吻合费-儿童（加收）					腺体•单侧		20%	20%	20%	20%	20%	20%		
63	013306030630000	颌面部间隙感染切开引流费（常规）	通过手术对颌面部间隙感染切开引流。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、引流、冲洗、放置引流装置等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	本项目中的“次”指：2个及以下间隙感染，3个及以上每增加1个间隙按33%计价。	847	776	706	635	565	565	甲类	
	013306030630001	颌面部间隙感染切开引流费（常规）-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%		
64	013306030640000	颌面部间隙感染切开引流费（复杂）	通过手术对复杂情况的颌面部间隙感染切开引流。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、引流、冲洗、放置引流装置等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	1.本项目中的“复杂”指：累及咽后、颌下、椎前或颈根临近纵膈。 2.本项目中的“次”指：2个及以下间隙感染，3个及以上每增加1个间隙按33%计价。 3.国家医学中心、国家临床重点专科价格上浮10%。	1101	1009	917	826	733	733	甲类	
	013306030640001	颌面部间隙感染切开引流费（复杂）-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%		

序号	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	公立医疗机构价格（元）						医保支付类别	限定支付范围
									三甲	三乙	二甲	二乙	一级	基层		
65	013306030650000	颌面颈部深部异物取出费	通过手术取出颌面颈部异物或移位牙齿、牙体组织、骨片等。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开翻瓣、异物取出、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			部位	1.本项目中的“深部”指:异物穿过颌面部2个及以上解剖部位,距离面部体表3cm以上。 2.颌面颈部浅表异物取出按照体被系统的“浅表异物取出费”收取。	1918	1757	1598	1438	1278	1278	甲类	
	013306030650001	颌面颈部深部异物取出费-儿童（加收）					部位		20%	20%	20%	20%	20%	20%		
66	013306030660000	颌间挛缩松解费	通过手术切除或松解颌部的挛缩组织、纤维化的肌组织，恢复颌间的正常功能和活动度。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开/切除、松解、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧		520	480	440	400	360	340	甲类	
	013306030660001	颌间挛缩松解费-儿童（加收）					单侧		20%	20%	20%	20%	20%	20%		
67	013306030670000	颌面部牵引器植入费	通过手术植入牵引器，逐渐扩张骨骼。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、牵引器植入、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。			部位	本项目中的“部位”指:左上颌、右上颌、左下颌、右下颌、颏部、左颧骨颧弓、右颧骨颧弓。	2556	2343	2130	1917	1704	1704	甲类	限肿瘤病人或18岁以下
	013306030670001	颌面部牵引器植入费-儿童（加收）					部位		20%	20%	20%	20%	20%	20%		

序号	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	公立医疗机构价格（元）						医保支付类别	限定支付范围
									三甲	三乙	二甲	二乙	一级	基层		
68	013306030680000	颌面部植入物取出费	通过手术取出颌面部植入物。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、植入物取出、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			部位	本项目中的“部位”指:左上颌、右上颌、左下颌、右下颌、左颧骨颧弓、右颧骨颧弓、左眼眶、右眼眶、颏部。	1089	998	907	816	726	726	甲类	限肿瘤病人或18岁以下
	013306030680001	颌面部植入物取出费-儿童（加收）					部位		20%	20%	20%	20%	20%	20%		
69	013306030690000	咀嚼肌部分切除费	通过手术切除部分咀嚼肌。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、分离、切除、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧		780	720	660	600	535	510	丙类	
	013306030690001	咀嚼肌部分切除费-儿童(加收)					单侧		20%	20%	20%	20%	20%	20%		
70	013306030700000	神经吻合面瘫畸形整复费	通过手术将神经或移植神经进行吻合，矫正面瘫畸形。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、分离、吻合、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			每根神经		1820	1680	1540	1400	1260	1190	乙类	
	013306030700001	神经吻合面瘫畸形整复费-儿童（加收）					每根神经		20%	20%	20%	20%	20%	20%		
71	013306030710000	悬吊面瘫畸形矫正费	通过应用自体阔筋膜或人工合成材料等，对移位的面部组织进行悬吊，矫正面瘫畸形。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、剥离、悬吊、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		2323	2129	1935	1742	1548	1548	丙类	
	013306030710001	悬吊面瘫畸形矫正费-儿童（加收）					单侧		20%	20%	20%	20%	20%	20%		

附件 1-2

德阳市停用颌面外科类医疗服务价格项目表

序号	项目编码	项目名称
1	310515001	颞下颌关节复位
2	330601015	鼻中隔软骨取骨术
3	330604012-2	颌骨隆突修整术（下颌隆突）
4	330604012-3	颌骨隆突修整术（上颌结节肥大）
5	330604015	上颌窦开窗异物取出术
6	330604021	皮肤瘘管切除术
7	330605001-2	口腔颌面部小肿物切除术（颌面部良性小肿物）
8	330605003	颌下腺移植术
9	330605004	涎腺瘘切除修复术
10	330605004-1	涎腺瘘切除修复术（涎腺瘘切除）
11	330605004-2	涎腺瘘切除修复术（涎腺瘘修补）
12	330605004-3	涎腺瘘切除修复术（腮腺导管改道）
13	330605004-4	涎腺瘘切除修复术（腮腺导管成形）
14	330605004-5	涎腺瘘切除修复术（腮腺导管再造术）
15	330605005	下颌骨部分切除术
16	330605005-1	下颌骨部分切除术（下颌骨方块及区段切除术）
17	330605006	下颌骨半侧切除术
18	330605007	下颌骨扩大切除术
19	330605007-1	下颌骨扩大切除术（大部分下颌骨切除）
20	330605007-2	下颌骨扩大切除术（全下颌骨及邻近软组织切除）
21	330605008	下颌骨缺损钛板即刻植入术
22	330605009	上颌骨部分切除术
23	330605010	上颌骨次全切除术
24	330605011	上颌骨全切术
25	330605012	上颌骨扩大切除术
26	330605013	颌骨良性病变切除术
27	330605013-1	颌骨良性病变切除术（上颌骨骨髓炎的切除术（含刮治术））
28	330605013-2	颌骨良性病变切除术（下颌骨骨髓炎的切除术（含刮治术））
29	330605013-3	颌骨良性病变切除术（良性肿瘤的切除术（含刮治术））
30	330605013-4	颌骨良性病变切除术（瘤样病变的切除术（含刮治术））
31	330605013-5	颌骨良性病变切除术（各类囊肿的切除术（含刮治术））
32	330605014	舌骨上淋巴清扫术
33	330605015	舌恶性肿物切除术
34	330605015-1	舌恶性肿物切除术（肿物切除及舌整复（舌部分切除术））
35	330605015-2	舌恶性肿物切除术（肿物切除及舌整复（半舌切除术））
36	330605015-3	舌恶性肿物切除术（肿物切除及舌整复（全舌切除术））
37	330605016	舌根部肿瘤切除术
38	330605017	颊部恶性肿物局部扩大切除术
39	330605018	口底皮样囊肿摘除术
40	330605019	口底恶性肿物局部扩大切除术
41	330605019-1	口底恶性肿物局部扩大切除术（肿物切除）
42	330605019-2	口底恶性肿物局部扩大切除术（邻位瓣修复）
43	330605020	口腔颌面部巨大血管瘤淋巴管瘤切除术
44	330605020-1	口腔颌面部巨大血管瘤淋巴管瘤切除术（颈面部血管瘤）
45	330605020-2	口腔颌面部巨大血管瘤淋巴管瘤切除术（淋巴瘤手术）
46	330605021	口腔颌面颈部异物取出术

序号	项目编码	项目名称
47	330605021-1	口腔颌面颈部异物取出术（枪弹取出）
48	330605021-2	口腔颌面颈部异物取出术（碎屑取出）
49	330605021-3	口腔颌面颈部异物取出术（玻璃取出）
50	330605023	腭部肿物局部扩大切除术
51	330605024	髁状突肿物切除术
52	330605025	颞部肿物切除术
53	330605025-1	颞部肿物切除术（肿物切除）
54	330605025-2	颞部肿物切除术（邻位瓣修复）
55	330605026	颌骨骨纤维异常增殖症切除成形术
56	330605026-1	颌骨骨纤维异常增殖症切除成形术（异常骨组织切除）
57	330605026-2	颌骨骨纤维异常增殖症切除成形术（骨及邻近软组织成形术）
58	330605027	腮腺浅叶肿物切除术
59	330605027-1	腮腺浅叶肿物切除术（腮腺区肿物切除）
60	330605027-2	腮腺浅叶肿物切除术（腮腺浅叶切除）
61	330605027-3	腮腺浅叶肿物切除术（面神经解剖术）
62	330605028	腮腺全切除术
63	330605028-1	腮腺全切除术（升支截断复位固定加收）
64	330605028-2	腮腺全切除术（腮腺深叶肿物切除）
65	330605028-3	腮腺全切除术（腮腺切除）
66	330605028-4	腮腺全切除术（面神经解剖术）
67	330605029	腮腺恶性肿物扩大切除术
68	330605029-1	腮腺恶性肿物扩大切除术（腮腺深叶肿物切除）
69	330605029-2	腮腺恶性肿物扩大切除术（腮腺切除）
70	330605029-3	腮腺恶性肿物扩大切除术（面神经解剖术）
71	330605030	颌面部血管瘤瘤腔内注射术
72	330605030-1	颌面部血管瘤瘤腔内注射术（硬化剂）
73	330605030-2	颌面部血管瘤瘤腔内注射术（治疗药物）
74	330605031	鳃裂囊肿切除术
75	330605031-1	鳃裂囊肿切除术（鳃裂瘘切除术）
76	330605033	颌面颈部深部肿物探查术
77	330605033-1	颌面颈部深部肿物探查术（切除术加收）
78	330605034	舌下腺切除术
79	330605036	颌下腺切除术
80	330606002	巨舌畸形矫正术
81	330606003	舌再造术
82	330606005	腭帆缩短术
83	330606009	唇畸形矫正术
84	330606009-1	唇畸形矫正术（厚唇）
85	330606009-2	唇畸形矫正术（重唇）
86	330606009-3	唇畸形矫正术（薄唇）
87	330606009-4	唇畸形矫正术（唇瘢痕）
88	330606009-5	唇畸形矫正术（唇弓不齐）
89	330606010	唇缺损修复术
90	330606010-1	唇缺损修复术（部分缺损）
91	330606010-2	唇缺损修复术（全唇缺损）
92	330606011	单侧不完全唇裂修复术
93	330606011-1	单侧不完全唇裂修复术（双侧加收）
94	330606011-2	单侧不完全唇裂修复术（唇裂修复）
95	330606011-3	单侧不完全唇裂修复术（初期鼻畸形矫治）
96	330606011-4	单侧不完全唇裂修复术（唇功能性修复）
97	330606011-5	单侧不完全唇裂修复术（唇正中裂修复）

序号	项目编码	项目名称
98	330606012	单侧完全唇裂修复术
99	330606012-1	单侧完全唇裂修复术（双侧加收）
100	330606012-2	单侧完全唇裂修复术（唇裂修复）
101	330606012-3	单侧完全唇裂修复术（初期鼻畸形矫治）
102	330606012-4	单侧完全唇裂修复术（唇功能性修复）
103	330606012-5	单侧完全唇裂修复术（唇正中裂修复）
104	330606013	犁骨瓣修复术
105	330606014	Ⅰ°腭裂兰氏修复术
106	330606014-1	Ⅰ°腭裂兰氏修复术（悬雍垂裂）
107	330606014-2	Ⅰ°腭裂兰氏修复术（软腭裂）
108	330606014-3	Ⅰ°腭裂兰氏修复术（隐裂修复术 ）
109	330606015	II°腭裂兰氏修复术
110	330606015-1	II° 腭裂兰氏修复术（硬腭裂修复术 ）
111	330606015-2	II° 腭裂兰氏修复术（软腭裂修复术 ）
112	330606016	III°腭裂兰氏修复术
113	330606016-1	III°腭裂兰氏修复术（每加一侧加收）
114	330606016-2	III°腭裂兰氏修复术（单侧完全性腭裂修复术）
115	330606016-3	III°腭裂兰氏修复术（硬腭鼻腔面犁骨瓣修复术）
116	330606017	反向双“Z”腭裂修复术
117	330606017-1	反向双“Z”腭裂修复术（每加一侧酌情加收）
118	330606017-2	反向双“Z”腭裂修复术（腭裂兰氏修复）
119	330606017-3	反向双“Z”腭裂修复术（软腭延长术）
120	330606018	单瓣二瓣后退腭裂修复术
121	330606018-1	单瓣二瓣后退腭裂修复术（每加一侧加收）
122	330606018-2	单瓣二瓣后退腭裂修复术（腭裂兰氏修复）
123	330606018-3	单瓣二瓣后退腭裂修复术（硬腭前部瘘修复术）
124	330606018-4	单瓣二瓣后退腭裂修复术（软腭延长术）
125	330606019	腭咽环扎腭裂修复术
126	330606019-1	腭咽环扎腭裂修复术（每加一侧加收）
127	330606019-2	腭咽环扎腭裂修复术（腭裂兰氏修复）
128	330606019-3	腭咽环扎腭裂修复术（腭咽腔缩窄术）
129	330606020	组织瓣转移腭裂修复术
130	330606020-1	组织瓣转移腭裂修复术（每加一侧加收）
131	330606020-2	组织瓣转移腭裂修复术（腭粘膜瓣后推）
132	330606020-3	组织瓣转移腭裂修复术（颊肌粘膜瓣转移术）
133	330606024	牙槽突裂植骨成形术
134	330606024-1	牙槽突裂植骨成形术（牙槽突成形术）
135	330606024-2	牙槽突裂植骨成形术（口腔前庭瘘修补术）
136	330606024-3	牙槽突裂植骨成形术（鼻腔前庭瘘修补术）
137	330606027	面横裂修复术
138	330606027-1	面横裂修复术（面斜裂修复术）
139	330606028	口腔颌面部软组织缺损局部组织瓣修复术
140	330606028-1	口腔颌面部软组织缺损局部组织瓣修复术（唇缺损修复）
141	330606028-2	口腔颌面部软组织缺损局部组织瓣修复术（舌再造修复）
142	330606028-3	口腔颌面部软组织缺损局部组织瓣修复术（颊缺损修复）
143	330606028-4	口腔颌面部软组织缺损局部组织瓣修复术（腭缺损修复）
144	330606028-5	口腔颌面部软组织缺损局部组织瓣修复术（口底缺损修复）
145	330606029	口腔颌面部软组织缺损游离瓣移植修复术
146	330606029-1	口腔颌面部软组织缺损游离瓣移植修复术（舌再造修复）
147	330606029-2	口腔颌面部软组织缺损游离瓣移植修复术（颊缺损修复）
148	330606029-3	口腔颌面部软组织缺损游离瓣移植修复术（腭缺损修复）

序号	项目编码	项目名称
149	330606029-4	口腔颌面部软组织缺损游离瓣移植修复术（口底缺损修复）
150	330606030	口腔颌面部联合缺损带血管游离肌皮骨瓣修复修复术
151	330606031	口腔颌面部骨缺损游离骨瓣移植修复术
152	330606032	颜面部软组织不对称局部组织瓣修复畸形矫正术
153	330606033	颜面部软组织不对称带血管游离组织瓣修复畸形矫正术
154	330606034	口腔颌面部缺损颞肌筋膜瓣修复术
155	330606035	口腔颌面部软组织缺损远位皮瓣修复术
156	330606036	口腔颌面部软组织缺损远位肌皮瓣修复术
157	330606037	带蒂皮瓣二期断蒂术
158	330606039	腭瘘修补术
159	330606042	颌间挛缩松解术
160	330607001	上颌雷弗特 I 型截骨术（LeFort）
161	330607001-1	上颌雷弗特 I 型截骨术（LeFort）（分块截骨术）
162	330607001-2	上颌雷弗特 I 型截骨术（LeFort）（骨内坚固内固定术）
163	330607001-3	上颌雷弗特 I 型截骨术（LeFort）（植骨术）
164	330607002	上颌雷弗特 II 型截骨术（LeFort）
165	330607002-1	上颌雷弗特 II 型截骨术（LeFort）（骨截开）
166	330607002-2	上颌雷弗特 II 型截骨术（LeFort）（骨内坚固内固定术）
167	330607002-3	上颌雷弗特 II 型截骨术（LeFort）（植骨术）
168	330607003	上颌雷弗特 III 型截骨术（LeFort）
169	330607003-1	上颌雷弗特 III 型截骨术（LeFort）（骨截开）
170	330607003-2	上颌雷弗特 III 型截骨术（LeFort）（骨内坚固内固定术）
171	330607003-3	上颌雷弗特 III 型截骨术（LeFort）（植骨术）
172	330607004	上颌牙骨段截骨术
173	330607004-1	上颌牙骨段截骨术（上颌前部截骨术）
174	330607004-2	上颌牙骨段截骨术（上颌后部截骨术）
175	330607004-3	上颌牙骨段截骨术（骨内坚固内固定术）
176	330607004-4	上颌牙骨段截骨术（植骨术）
177	330607005	下颌升支截骨术
178	330607005-1	下颌升支截骨术（下颌升支矢状劈开截骨术）
179	330607005-2	下颌升支截骨术（口内入路下颌升支垂直截骨术）
180	330607005-3	下颌升支截骨术（口外入路下颌升支垂直截骨术）
181	330607005-4	下颌升支截骨术（下颌升支倒 L 形截骨术）
182	330607005-5	下颌升支截骨术（C 形截骨术）
183	330607005-6	下颌升支截骨术（骨内坚固内固定术）
184	330607006	下颌体部截骨术
185	330607006-1	下颌体部截骨术（下颌体部修整术）
186	330607006-2	下颌体部截骨术（去皮质术）
187	330607006-3	下颌体部截骨术（植骨术）
188	330607006-4	下颌体部截骨术（骨内坚固内固定术）
189	330607007	下颌根尖下截骨术
190	330607007-1	下颌根尖下截骨术（下颌后部根尖下截骨术）
191	330607007-2	下颌根尖下截骨术（骨内坚固内固定术）
192	330607007-3	下颌根尖下截骨术（植骨术）
193	330607008	下颌下缘去骨成形术
194	330607009	下颌骨去骨皮质术
195	330607010	下颌角嚼肌肥大畸形矫正术
196	330607010-1	下颌角嚼肌肥大畸形矫正术（下颌角的三角形去骨术）
197	330607010-2	下颌角嚼肌肥大畸形矫正术（改良下颌升支矢状劈开去骨术）
198	330607010-3	下颌角嚼肌肥大畸形矫正术（嚼肌部分切除术）
199	330607011	水平截骨颏成形术

序号	项目编码	项目名称
200	330607011-1	水平截骨颏成形术（各种不同改良的颏部截骨术）
201	330607011-2	水平截骨颏成形术（骨内坚固内固定术）
202	330607011-3	水平截骨颏成形术（植骨术）
203	330607012	颏部截骨前徙舌骨悬吊术
204	330607012-1	颏部截骨前徙舌骨悬吊术（各种类型的截骨前徙）
205	330607012-2	颏部截骨前徙舌骨悬吊术（舌骨下肌群切断）
206	330607012-3	颏部截骨前徙舌骨悬吊术（舌骨阔筋膜悬吊术）
207	330607012-4	颏部截骨前徙舌骨悬吊术（骨内坚固内固定术）
208	330607012-5	颏部截骨前徙舌骨悬吊术（植骨术）
209	330607013	颌骨延长骨生成术
210	330607013-1	颌骨延长骨生成术（骨延长器置入后的加力加收）
211	330607013-2	颌骨延长骨生成术（上下颌骨各部分截骨）
212	330607013-3	颌骨延长骨生成术（骨延长器置入术）
213	330607014	颧骨颧弓成型术
214	330607014-1	颧骨颧弓成型术（矫正颧骨颧弓过宽畸形的截骨）
215	330607014-2	颧骨颧弓成型术（矫正颧骨颧弓过窄畸形的截骨）
216	330607014-3	颧骨颧弓成型术（骨内坚固内固定术）
217	330607014-4	颧骨颧弓成型术（植骨术）
218	330607015	颞下颌关节盘手术
219	330607015-1	颞下颌关节盘手术（颞下颌关节盘摘除术）
220	330607015-2	颞下颌关节盘手术（颞下颌关节盘复位固定术）
221	330607015-3	颞下颌关节盘手术（颞肌瓣植入修复术）
222	330607015-4	颞下颌关节盘手术（其他生物性材料植入修复术）
223	330607016	髁状突高位切除术
224	330607016-1	髁状突高位切除术（髁状突关节面磨光术）
225	330607017	颞下颌关节成形术
226	330607017-1	颞下颌关节成形术（骨球截除术）
227	330607017-2	颞下颌关节成形术（喙突截除术）
228	330607017-3	颞下颌关节成形术（植骨床制备术）
229	330607017-4	颞下颌关节成形术（骨及代用品植入术）
230	330607018	颞下颌关节置换术
231	330608001	口腔颌面软组织清创术（大）
232	330608001-1	口腔颌面软组织清创术（大）（浅表异物清除）
233	330608001-2	口腔颌面软组织清创术（大）（创面清洗）
234	330608001-3	口腔颌面软组织清创术（大）（组织处理）
235	330608001-4	口腔颌面软组织清创术（大）（止血）
236	330608001-5	口腔颌面软组织清创术（大）（缝合）
237	330608001-6	口腔颌面软组织清创术（大）（口腔颌面软组织裂伤缝合）
238	330608002	口腔颌面软组织清创术（中）
239	330608002-1	口腔颌面软组织清创术（中）（浅表异物清除）
240	330608002-2	口腔颌面软组织清创术（中）（创面清洗）
241	330608002-3	口腔颌面软组织清创术（中）（组织处理）
242	330608002-4	口腔颌面软组织清创术（中）（止血）
243	330608002-5	口腔颌面软组织清创术（中）（缝合）
244	330608002-6	口腔颌面软组织清创术（中）（口腔颌面软组织裂伤缝合）
245	330608003	口腔颌面软组织清创术（小）
246	330608003-1	口腔颌面软组织清创术（小）（浅表异物清除）
247	330608003-2	口腔颌面软组织清创术（小）（创面清洗）
248	330608003-3	口腔颌面软组织清创术（小）（组织处理）
249	330608003-4	口腔颌面软组织清创术（小）（止血）
250	330608003-5	口腔颌面软组织清创术（小）（缝合）

序号	项目编码	项目名称
251	330608003-6	口腔颌面软组织清创术（小）（口腔颌面软组织裂伤缝合）
252	330608005	颌骨骨折颌间固定术
253	330608006	颌骨骨折外固定术
254	330608006-1	颌骨骨折外固定术（复位）
255	330608006-2	颌骨骨折外固定术（颌骨骨折悬吊固定术）
256	330608006-3	颌骨骨折外固定术（颧骨骨折）
257	330608006-4	颌骨骨折外固定术（颧弓骨折）
258	330608007	髁状突陈旧性骨折整复术
259	330608007-1	髁状突陈旧性骨折整复术（髁状突摘除）
260	330608007-2	髁状突陈旧性骨折整复术（髁状突复位）
261	330608007-3	髁状突陈旧性骨折整复术（内固定）
262	330608007-4	髁状突陈旧性骨折整复术（升支截骨）
263	330608007-5	髁状突陈旧性骨折整复术（关节成形）
264	330608008	髁状突骨折切开复位内固定术
265	330608009	下颌骨骨折切开复位内固定术
266	330608009-1	下颌骨骨折切开复位内固定术（颌间固定）
267	330608009-2	下颌骨骨折切开复位内固定术（坚固内固定术）
268	330608010	上颌骨骨折切开复位内固定术
269	330608011	颧骨骨折切开复位内固定术
270	330608011-1	颧骨骨折切开复位内固定术（颧弓骨折）
271	330608012	颧弓骨折复位术
272	330608013	颧骨上颌骨复合骨折切开复位内固定术
273	330608013-1	颧骨上颌骨复合骨折切开复位内固定术（双侧颧骨骨折加收）
274	330608013-2	颧骨上颌骨复合骨折切开复位内固定术（双侧颧弓骨折加收）
275	330608013-3	颧骨上颌骨复合骨折切开复位内固定术（颌间固定）
276	330608013-4	颧骨上颌骨复合骨折切开复位内固定术（眶底探查和修复）
277	330608013-5	颧骨上颌骨复合骨折切开复位内固定术（颧弓骨折）
278	330608014	眶鼻额区骨折整复术
279	330608015	颧骨陈旧性骨折截骨整复术
280	330608016	颧骨陈旧性骨折植骨矫治术
281	330608018	颌间固定拆除术
282	330608019	骨内固定植入物取出术
283	330608020	下颌骨缺损植骨修复术
284	330608020-1	下颌骨缺损植骨修复术（颌间固定）
285	330608020-2	下颌骨缺损植骨修复术（邻位皮瓣修复）
286	330608020-3	下颌骨缺损植骨修复术（自体骨移植）
287	330608020-4	下颌骨缺损植骨修复术（异体骨移植）
288	330608020-5	下颌骨缺损植骨修复术（异种骨移植）
289	330608021	下颌骨缺损网托碎骨移植术
290	330608021-1	下颌骨缺损网托碎骨移植术（颌间固定）
291	330608021-2	下颌骨缺损网托碎骨移植术（邻位皮瓣修复）
292	330608022	下颌骨缺损带蒂骨移植术
293	330608022-1	下颌骨缺损带蒂骨移植术（颌间固定）
294	330608022-2	下颌骨缺损带蒂骨移植术（邻位皮瓣修复）
295	330608023	下颌骨缺损带血管蒂游离复合瓣移植术
296	330608023-1	下颌骨缺损带血管蒂游离复合瓣移植术（颌间固定）
297	330608023-2	下颌骨缺损带血管蒂游离复合瓣移植术（邻位皮瓣修复）
298	330608024	下颌骨缺损钛板重建术
299	330608024-1	下颌骨缺损钛板重建术（颌间固定）
300	330608024-2	下颌骨缺损钛板重建术（邻位皮瓣修复）
301	330608025	下颌骨陈旧性骨折整复术

序号	项目编码	项目名称
302	330608025-1	下颌骨陈旧性骨折整复术（颌间固定）
303	330608025-2	下颌骨陈旧性骨折整复术（骨间固定）
304	330608025-3	下颌骨陈旧性骨折整复术（邻位瓣修复）
305	330608026	上颌骨缺损植骨修复术
306	330608026-1	上颌骨缺损植骨修复术（颌间固定）
307	330608026-2	上颌骨缺损植骨修复术（邻位皮瓣修复）
308	330608026-3	上颌骨缺损植骨修复术（自体骨移植）
309	330608026-4	上颌骨缺损植骨修复术（异体骨移植）
310	330608026-5	上颌骨缺损植骨修复术（异种骨移植）
311	330608027	上颌骨陈旧性骨折整复术
312	330608027-1	上颌骨陈旧性骨折整复术（手术复位）
313	330608027-2	上颌骨陈旧性骨折整复术（颌间固定骨间固定）
314	330608027-3	上颌骨陈旧性骨折整复术（邻位瓣修复）
315	330608028	上颌骨缺损网托碎骨移植术
316	330608028-1	上颌骨缺损网托碎骨移植术（颌间固定）
317	330608028-2	上颌骨缺损网托碎骨移植术（邻位皮瓣修复）
318	330608029	上颌骨缺损带蒂骨移植术
319	330608029-1	上颌骨缺损带蒂骨移植术（颌间固定）
320	330608029-2	上颌骨缺损带蒂骨移植术（邻位皮瓣修复）
321	330609002	上颌窦底提升术
322	330609005	游离骨移植颌骨重建术
323	330609006	带血管游离骨移植颌骨重建术
324	331604005	小口畸形矫正术
325	331604009	隆颏术后继发畸形矫正术
326	331604009-1	隆颏术后继发畸形矫正术（隆颞术后畸形矫正）
327	331604009-2	隆颏术后继发畸形矫正术（隆额术后畸形矫正）

附件 1-3

德阳市颌面外科类医疗服务价格项目可另收费物耗清单

使用说明:
1. 列入本清单的物耗，可向患者另外收费，价格标准按照实际采购价格零差率销售；其他物耗已包含在医疗服务项目中，一律不得另外收费。原省物价局和省卫生厅《关于规范调整医疗服务价格的通知》（川价费〔2002〕97 号）中的“手术用一次性特殊材料、器械目录”继续执行。
2. 本清单虽已列入，但在医疗服务项目价格构成中基本物耗的医用耗材，按照医疗服务项目收费，不得再向患者另外收取该医用耗材费用。
3. 医疗服务过程中使用的药物，不在医疗服务项目价格构成中被明确注明包含，可另外收费。
4. 本清单将根据实际情况修订，各医疗机构不得擅自变更或增加内容。

编码	颌面外科类	物耗名称	说明
01330603	颌面外科手术类项目	特殊医用消耗材料（如特殊穿刺针、特殊穿刺器、特殊导丝、导管、导管鞘、支架、球囊、特殊缝线、特殊缝针、钛夹、钛钉、钛板、扩张器、吻合器、缝合器、固定器）、止血材料、组织器官移植供体、人工植入体等。	

序号	项目编码	项目名称	物耗名称	说明
1	013306030360000	颞下颌关节闭合复位费	特殊医用消耗材料（如特殊穿刺针、消融电极、特殊导丝、导管、导管鞘、支架、球囊、特殊缝线、特殊缝针、钛夹、扩张器等）、化学粒子。口腔特殊一次性卫生材料及器械、传染病人特殊消耗物品。	不可按照颌面外科手术类项目、原省物价局和省卫生厅《关于规范调整医疗服务价格的通知》（川价费〔2002〕97 号）中的“手术用一次性特殊材料、器械目录”收费。
2	013306030360011	颞下颌关节闭合复位费-陈旧性脱位（加收）		可按照颌面外科手术类项目、原省物价局和省卫生厅《关于规范调整医疗服务价格的通知》（川价费〔2002〕97 号）中的“手术用一次性特殊材料、器械目录”收费。
3	013306030010000	上颌截骨内固定费（常规）	特殊材料	不可另外收取含来复锯、微型骨动力系统、光导纤维的费用
4	013306030020000	上颌截骨内固定费（复杂）	特殊材料	不可另外收取含来复锯、微型骨动力系统、光导纤维的费用
5	013306030030000	下颌截骨内固定费（常规）	特殊材料	不可另外收取含来复锯、微型骨动力系统、光导纤维的费用
6	013306030040000	下颌截骨内固定费（复杂）		不可另外收取含来复锯、微型骨动力系统、光导纤维的费用
7	013306030050000	颏部截骨固定费	特殊材料、植入材料	不可另外收取含来复锯、微型骨动力系统、光导纤维的费用
8	013306030060000	颧骨颧弓截骨固定费	特殊材料	不可另外收取含来复锯、微型骨动力系统、光导纤维的费用
9	013306030070000	颌面部植骨费（颗粒骨）	固定用钛板及钛螺钉、金属网材料、供骨材料、人工骨及骨代用品	
10	013306030080000	颌面部植骨费（块状骨）	固定用钛板及钛螺钉、人工骨及骨代用品	

序号	项目编码	项目名称	物耗名称	说明
11	013306030090000	颌骨畸形矫正费		不可另外收取含来复锯、微型骨动力系统、光导纤维的费用
12	013306030100000	颌骨骨折固定费（常规）	重建代用品、特殊材料	不可另外收取含来复锯、微型骨动力系统、光导纤维的费用
13	013306030110000	颌骨骨折固定费（复杂）	特殊材料	不可另外收取含来复锯、微型骨动力系统、光导纤维的费用
14	013306030120000	髁突骨折固定费（常规）	特殊材料	不可另外收取含来复锯、微型骨动力系统、光导纤维的费用
15	013306030130000	髁突骨折固定费（复杂）	特殊材料、特殊器械	不可另外收取含来复锯、微型骨动力系统、光导纤维的费用
16	013306030140000	颧骨颧弓骨折固定费（常规）	特殊材料、金属网材料、供骨材料	不可另外收取含来复锯、微型骨动力系统、光导纤维的费用
17	013306030150000	颧骨颧弓骨折固定费（复杂）	特殊材料	不可另外收取含来复锯、微型骨动力系统、光导纤维的费用
18	013306030160000	鼻眶筛区骨折固定费（常规）		不可另外收取含来复锯、微型骨动力系统、光导纤维的费用
19	013306030170000	鼻眶筛区骨折固定费（复杂）		不可另外收取含来复锯、微型骨动力系统、光导纤维的费用
20	013306030180000	颌面部软组织清创缝合费		不可另外收取含来复锯、微型骨动力系统、光导纤维的费用
21	013306030190000	口腔颌面部软组织病变切除费(常规)	特殊材料	
22	013306030200000	口腔颌面部软组织病变切除费(复杂)	特殊材料	
23	013306030210000	颈部软组织病变切除费（常规）	特殊材料	
24	013306030220000	颈部软组织病变切除费（复杂）	特殊材料	
25	013306030250000	颞下颌关节病变切除费（常规）		不可另外收取含来复锯、微型骨动力系统、光导纤维的费用
26	013306030260000	颞下颌关节病变切除费（复杂）	特殊材料	不可另外收取含来复锯、微型骨动力系统、光导纤维的费用
27	013306030280000	上颌骨部分切除费	腭护板、特殊材料	
28	013306030290000	上颌骨切除费	腭护板、特殊材料	
29	013306030300000	下颌骨部分切除费	特殊材料	不可另外收取含来复锯、微型骨动力系统、光导纤维的费用
30	013306030310000	下颌骨切除费	斜面导板、特殊材料	
31	013306030370000	颞下颌关节盘复位固定费	生物性材料	不可另外收取含来复锯、微型骨动力系统、光导纤维的费用
32	013306030380000	颞下颌关节成形费	骨代用品及特殊材料	不可另外收取含来复锯、微型骨动力系统、光导纤维的费用
33	013306030390000	颞下颌关节部分切除费（常规）	骨代用品及特殊材料	不可另外收取含来复锯、微型骨动力系统、光导纤维的费用
34	013306030400000	颞下颌关节部分切除费（复杂）	骨代用品及特殊材料	不可另外收取含来复锯、微型骨动力系统、光导纤维的费用
35	013306030410000	颞下颌关节盘修复费（常规）	生物性材料	不可另外收取含来复锯、微型骨动力系统、光导纤维的费用
36	013306030420000	颞下颌关节盘修复费（复杂）		不可另外收取含来复锯、微型骨动力系统、光导纤维的费用
37	013306030430000	颞下颌关节重建费（常规）	骨代用品及特殊材料	不可另外收取含来复锯、微型骨动力系统、光导纤维的费用
38	013306030440000	颞下颌关节重建费（复杂）	骨代用品及特殊材料	不可另外收取含来复锯、微型骨动力系统、光导纤维的费用

序号	项目编码	项目名称	物耗名称	说明
39	013306030460000	下颌骨喙突切除费		不可另外收取含来复锯、微型骨动力系统、光导纤维的费用
40	013306030470000	唇裂修复费		不可另外收取多功能腭裂开口器的费用
41	013306030480000	面裂修复费		不可另外收取多功能腭裂开口器的费用
42	013306030490000	唇缺损修复费		不可另外收取多功能腭裂开口器的费用
43	013306030500000	唇裂术后继发唇畸形整复费	特殊植入材料	不可另外收取多功能腭裂开口器的费用
44	013306030510000	腭裂修复费		不可另外收取多功能腭裂开口器的费用
45	013306030530000	腭瘘修复费	人工材料	不可另外收取多功能腭裂开口器的费用
46	013306030540000	牙槽突裂修复费	特殊植入材料	不可另外收取多功能腭裂开口器的费用
47	013306030560000	舌畸形修复费		不可另外收取多功能腭裂开口器的费用
48	013306030570000	唇鼻系统重建费	特殊植入材料	不可另外收取多功能腭裂开口器的费用
49	013306030580000	腭咽系统重建费		不可另外收取多功能腭裂开口器的费用
50	013306030590000	口咽颌面部手术探查费	特殊材料	
51	013306030600000	颈部手术探查费	特殊材料	
52	013306030650000	颌面颈部深部异物取出费	特殊材料、特殊药物	
53	013306030660000	颌间挛缩松解费		不可另外收取多功能腭裂开口器的费用
54	013306030670000	颌面部牵引器植入费	骨延长器及其他特殊材料	不可另外收取含来复锯、微型骨动力系统、光导纤维的费用
55	013306030680000	颌面部植入物取出费		不可另外收取克氏针、三叶钉、钢板等各部位内固定装置的费用
56	013306030690000	咀嚼肌部分切除费		不可另外收取含来复锯、微型骨动力系统、光导纤维的费用
57	013306030710000	悬吊面瘫畸形矫正费		不可另外收取含来复锯、微型骨动力系统、光导纤维的费用
58	013306030320000	颧骨切除费	外固定材料	
59	013306030350000	颞下颌关节切开复位费	外固定材料、补片	
60	013306030450000	颞下颌关节紊乱病矫治费	矫治器、咬合板	
61	013306030620000	唾液腺导管吻合费	补片	

附件 2-1

德阳市口腔类医疗服务价格项目公立医疗机构价格及医保支付类别表

使用说明:

1. 所定价格为政府指导价最高限价，下浮不限。医疗机构申报的技术改良项目，可采取“现有项目兼容”的方式简化处理，无需申报新增医疗服务价格项目。

2. “价格构成”指项目价格应涵盖的各类资源消耗，用于确定计价单元的边界，是省、市级医保部门制定调整项目价格考虑的测算因子，不应作为临床技术标准理解，不是实际操作方式、路径、步骤、程序的强制性要求，价格构成中包含但临床实践中非必要、未发生的，无需强制要求公立医疗机构减计费用。所列“设备投入”包括但不限于操作设备、器具及固定资产投入。

3. “加收项”指同一项目以不同方式提供或在不同场景应用时，确有必要制定差异化收费标准而细分的一类子项，包括在原项目价格基础上增加或减少收费的情况，具体的加/减收标准（加/减收率或加/减收金额）由省、市级医保部门依权限制定；实际应用中，同时涉及多个加收项的，以项目单价为基础计算相应的加/减收水平后，据实收费。

4. “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. “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，属于医疗服务价格项目应当使用的、市场价格和使用数量相对稳定的医用耗材，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、冲洗液、润滑剂、灌洗液、棉球（卷）、棉签、纱布（垫）、绷带、护垫、衬垫、手术巾（单）、治疗巾（单）、治疗护理盘（包）、注射器、压舌板、滑石粉、防渗漏垫、标签、操作器具、冲洗工具、备皮工具、镍钛锉、口腔盒、印模材、咬合纸、引流条、修复体粘接剂、窝沟封闭剂、耗材粘接剂、充填材料、根管封闭剂、盖髓材料、一次性口杯、一次性吸唾管、氟化物、银锶制剂、酚制剂等。基本物耗成本计入项目价格，不另行收费。

6. 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。

7. 医疗机构自行制作设计的包括但不限于如矫治器、保持器、运动护齿等个性化产品，采取“产品化”的价格形成机制，由医疗机构以物料成本、加工服务等为基础，按照适当的成本回收率自主确定价格并销售，不再按制作步骤拆分设立医疗服务价格项目。

8. “口腔内植骨费”项目扩大其服务产出适用范围，不仅局限种植牙所用，口腔学科中“牙槽骨增量手术费”和“牙周植骨费”可按照此项目执行计费。

9. 涉及“复杂”等内涵未尽的表述，除已明确的情形外，医院实践中按照“复杂”情形计费的，应以卫生行政主管部门最新版卫生技术规范、临床指南或专家共识中的明确定性为前提。满足复杂情况中的任意一种即算复杂，不同复杂情况不累计叠加收费。

10. 在本医疗机构开展正畸错合矫治治疗时，方案设计属诊查治疗应尽事项，若已收取“错合畸形治疗设计费”，须在错合矫治治疗费用中予以同等费用减免。

11. 手术项目若需病理取样，价格构成中包含标本的留取和送检。

12. 在诊疗项目服务中，除另有规定的，不足一个计价单位的按一个计价单位计算。

13. 除另有规定的，诊疗项目中的活检均不含病理诊断的服务内容。

14. 同台不同疾病手术、同一切口不同疾病手术，按各项手术价格分别计费；同一疾病双侧器官同时实行的手术，在按相应单侧手术收费基础加收 70%。同台同一疾病手术，按规定实施多项手术的，主手术收取全额费用，次手术按对应手术费用的 60%收取。

15. 传染病患者实施手术加收 100 元特殊消毒费，特异性感染疾病（破伤风、绿脓杆菌、气性坏疽、艾滋病等）患者手术加收 800 元特殊消毒及处置费。

16. 属探查性质的手术，术中改做其他手术时，只收其他手术费，不再收探查手术费；术中发现病情恶化,手术无法进行时，按探查手术费标准收费，不再收取其他手术费。

17. “儿童”指 6 周岁及以下，周岁的计算方法以法律的相关规定为准。

序号	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	公立医疗机构价格（元）						医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	一级	基层	
1	013105020010000	乳牙期错合矫治费（常规）	通过矫治器安装调整进行乳牙错合畸形的早期矫治。	所定价格涵盖准备、方案设计、矫治器安装、调整评估、加力、拆除、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			疗程	本项目所称“疗程”指：从错合矫治治疗开始到结束。	2545	2334	2121	1909	1697	1697	丙类
2	013105020020000	乳牙期错合矫治费（复杂）	通过矫治器安装调整进行疑难复杂情况的乳牙错合畸形的早期矫治。	所定价格涵盖准备、方案设计、矫治器安装、调整评估、加力、拆除、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			疗程	1. 本项目所称“复杂”指：骨性Ⅲ类、上颌或上牙弓狭窄、伴颅颌面先天畸形、后牙反合或锁合的情况。 2. 本项目所称“疗程”指：从错合矫治治疗开始到结束。	3818	3499	3181	2863	2544	2544	丙类
3	013105020030000	替牙期Ⅰ类错合矫治费（常规）	通过矫治器安装调整进行替牙期Ⅰ类错合畸形的早期矫治。	所定价格涵盖准备、方案设计、矫治器安装、调整评估、加力、拆除、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			疗程	1. 本项目所称“疗程”指：从错合矫治治疗开始到结束。 2. 国家医学中心、国家临床重点专科价格上浮 10%。	6624	6072	5520	4968	4416	4416	丙类
4	013105020040000	替牙期Ⅰ类错合矫治费（复杂）	通过矫治器安装调整进行疑难复杂情况的替牙期Ⅰ类错合畸形的早期矫治。	所定价格涵盖准备、方案设计、矫治器安装、调整评估、加力、拆除、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			疗程	1. 本项目所称“复杂”指：开合、后牙反合、III 度深覆合、后牙锁合、上颌前突（ANB≥7 度）或下颌前突（ANB≤0 度）、伴颅颌面畸形、伴颞下颌关节病、阻生牙的情况。 2. 本项目所称“疗程”指：从错合矫治治疗开始到结束。	10557	9677	8797	7918	7038	7038	丙类
5	013105020050000	替牙期Ⅱ类错合矫治费（常规）	通过矫治器安装调整进行替牙期Ⅱ类错合畸形的早期矫治。	所定价格涵盖准备、方案设计、矫治器安装、调整评估、加力、拆除、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			疗程	1. 本项目所称“疗程”指：从错合矫治治疗开始到结束。 2. 国家医学中心、国家临床重点专科价格上浮 10%。	7360	6747	6133	5520	4907	4907	丙类

序号	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	公立医疗机构价格（元）						医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	一级	基层	
6	013105020060000	替牙期Ⅱ类错合矫治费（复杂）	通过矫治器安装调整进行疑难复杂情况的替牙期Ⅱ类错合畸形的早期矫治。	所定价格涵盖准备、方案设计、矫治器安装、调整评估、加力、拆除、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			疗程	1. 本项目所称“复杂”指：开合、后牙反合、III 度深覆合、后牙锁合、严重上颌前突（ANB≥7 度）、伴颅颌面畸形、伴颞下颌关节病、阻生牙的情况。 2. 本项目所称“疗程”指：从错合矫治治疗开始到结束。	11730	10752	9775	8797	7820	7820	丙类
7	013105020070000	替牙期Ⅲ类错合矫治费（常规）	通过矫治器安装调整进行替牙期Ⅲ类错合畸形的早期矫治。	所定价格涵盖准备、方案设计、矫治器安装、调整评估、加力、拆除、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			疗程	1. 本项目所称“疗程”指：从错合矫治治疗开始到结束。 2. 国家医学中心、国家临床重点专科价格上浮 10%。	8832	8096	7360	6624	5888	5888	丙类
8	013105020080000	替牙期Ⅲ类错合矫治费（复杂）	通过矫治器安装调整进行疑难复杂情况的替牙期Ⅲ类错合畸形的早期矫治。	所定价格涵盖准备、方案设计、矫治器安装、调整评估、加力、拆除、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			疗程	1. 本项目所称“复杂”指：开合、III 度深覆合、后牙反合、后牙锁合、下颌前突（ANB≤0 度）、伴颅颌面畸形、伴颞下颌关节病、阻生牙的情况。 2. 本项目所称“疗程”指：从错合矫治治疗开始到结束。	14076	12903	11730	10557	9384	9384	丙类
9	013105020090000	恒牙期Ⅰ类错合矫治费（常规）	通过矫治器安装调整进行恒牙期Ⅰ类错合畸形的矫治。	所定价格涵盖准备、方案设计、矫治器安装、调整评估、加力、拆除、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			疗程	1. 在同一家医疗机构正畸治疗结束，复发病例再次矫治，每例按疗程费用的 50%计价收费。 2. 本项目所称“疗程”指：从错合矫治治疗开始到结束。 3. 国家医学中心、国家临床重点专科价格上浮 10%。	13984	12819	11653	10488	9323	9323	丙类

序号	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	公立医疗机构价格（元）						医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	一级	基层	
10	013105020100000	恒牙期Ⅰ类错合矫治费（复杂）	通过矫治器安装调整进行疑难复杂情况的恒牙期Ⅰ类错合畸形的矫治。	所定价格涵盖准备、方案设计、矫治器安装、调整评估、加力、拆除、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			疗程	1. 本项目所称“复杂”指：18 岁以上（不含 18 岁）、开合、III 度深覆合、拔磨牙后关闭间隙、磨牙或牙弓远中移动、阻生牙、伴颅颌面畸形、伴颞下颌关节病、正畸-正颌手术联合治疗、舌侧矫治的情况。 2. 在同一家医疗机构正畸治疗结束，复发病例再次矫治，每例按疗程费用的 50%计价收费。 3. 本项目所称“疗程”指：从错合矫治治疗开始到结束。	23381	21433	19484	17536	15587	15587	丙类
11	013105020110000	恒牙期Ⅱ类错合矫治费（常规）	通过矫治器安装调整进行恒牙期Ⅱ类错合畸形的矫治。	所定价格涵盖准备、方案设计、矫治器安装、调整评估、加力、拆除、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			疗程	1. 在同一家医疗机构正畸治疗结束，复发病例再次矫治，每例按疗程费用的 50%计价收费。 2. 本项目所称“疗程”指：从错合矫治治疗开始到结束。 3. 国家医学中心、国家临床重点专科价格上浮 10%。	19136	17540	15946	14352	12756	12756	丙类
12	013105020120000	恒牙期Ⅱ类错合矫治费（复杂）	通过矫治器安装调整进行疑难复杂情况的恒牙期Ⅱ类错合畸形的矫治。	所定价格涵盖准备、方案设计、矫治器安装、调整评估、加力、拆除、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			疗程	1. 本项目所称“复杂”指：18 岁以上（不含 18 岁）、开合、III 度深覆合、拔磨牙后关闭间隙、阻生牙、上颌前突（ANB≥5 度）的拔牙正畸治疗、磨牙或牙弓远中移动、伴颅颌面畸形、伴颞下颌关节病、正畸-正颌手术联合治疗、舌侧矫治的情况。 2. 在同一家医疗机构正畸治疗结束，复发病例再次矫治，每例按疗程费用的 50%计价收费。 3. 本项目所称“疗程”指：从错合矫治治疗开始到结束。	30498	27956	25415	22873	20332	20332	丙类

序号	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	公立医疗机构价格（元）						医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	一级	基层	
13	013105020130000	恒牙期Ⅲ类错合矫治费（常规）	通过矫治器安装调整进行恒牙期Ⅲ类错合畸形的矫治。	所定价格涵盖准备、方案设计、矫治器安装、调整评估、加力、拆除、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			疗程	1. 在同一家医疗机构正畸治疗结束，复发病例再次矫治，每例按疗程费用的 50%计价收费。 2. 本项目所称“疗程”指：从错合矫治治疗开始到结束。 3. 国家医学中心、国家临床重点专科价格上浮 10%。	19136	17540	15946	14352	12756	12756	丙类
14	013105020140000	恒牙期Ⅲ类错合矫治费（复杂）	通过矫治器安装调整进行疑难复杂情况的恒牙期Ⅲ类错合畸形的矫治。	所定价格涵盖准备、方案设计、矫治器安装、调整评估、加力、拆除、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			疗程	1. 本项目所称“复杂”指：18 岁以上（不含 18 岁）、开合、III 度深覆合、3 颗以上后牙反合、拔磨牙后关闭间隙、阻生牙、下颌前突（ANB≤0 度）的拔牙正畸治疗、磨牙或牙弓远中移动、伴颅颌面畸形、伴颞下颌关节病、正畸-正颌手术联合治疗、舌侧矫治的情况。 2. 在同一家医疗机构正畸治疗结束，复发病例再次矫治，每例按疗程费用的 50%计价收费。 3. 本项目所称“疗程”指：从错合矫治治疗开始到结束。	29716	27240	24763	22287	19811	19811	丙类
15	013105020150000	恒牙期Ⅰ类错合矫形功能治疗费	通过针对性矫治器的安装进行恒牙期Ⅰ类错合畸形的矫形和功能治疗。	所定价格涵盖准备、方案设计、矫治器安装、调整评估、加力、拆除、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			疗程	本项目所称“疗程”指：从错合矫形治疗开始到结束。	6624	6072	5520	4968	4416	4416	丙类
16	013105020160000	恒牙期Ⅱ类错合矫形功能治疗费	通过针对性矫治器的安装进行恒牙期Ⅱ类错合畸形的矫形和功能治疗。	所定价格涵盖准备、方案设计、矫治器安装、调整评估、加力、拆除、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			疗程	1. 本项目所称“疗程”指：从错合矫形治疗开始到结束。 2. 国家医学中心、国家临床重点专科价格上浮 10%。	7360	6747	6133	5520	4907	4907	丙类

序号	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	公立医疗机构价格（元）						医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	一级	基层	
17	013105020170000	恒牙期Ⅲ类错合矫形功能治疗费	通过针对性矫治器的安装进行恒牙期 III 类错合畸形的矫形和功能治疗。	所定价格涵盖准备、方案设计、矫治器安装、调整评估、加力、拆除、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			疗程	1. 本项目所称“疗程”指:从错合矫形治疗开始到结束。 2. 国家医学中心、国家临床重点专科价格上浮 10%。	8832	8096	7360	6624	5888	5888	丙类
18	013105020180000	新生儿唇腭裂术前治疗费	针对婴儿期唇腭裂唇裂术前，通过矫治器安装调整，实现鼻齿槽塑形。	所定价格涵盖准备、方案设计、矫治器安装、调整、拆除、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			疗程		2576	2360	2146	1932	1716	1716	丙类
19	013105020190000	睡眠呼吸暂停综合征口腔正畸辅助治疗费	通过口腔阻鼾器安装调整或扩弓活动矫治,减轻阻塞性睡眠呼吸暂停的症状。	所定价格涵盖准备、方案设计、矫治器安装、调整评估、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			疗程		6900	6325	5750	5175	4600	4600	丙类
20	013105020200000	局部正畸矫治费	使用局部矫治器矫治一个象限内的牙齿伸长、倾斜、间隙关闭或开展、微小牙齿移动等矫治。	所定价格涵盖准备、方案设计、矫治器安装、调整评估、加力、拆除、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			象限•疗程	1. 全口共 4 个象限。 2. 累计收费价格超过全口价格，按照全口价格计价收费。	5888	5396	4906	4416	3924	3924	丙类
21	013105020210000	口腔固定保持器安装费	为需要正畸治疗后进行固定保持的患者安装固定保持器。	所定价格涵盖准备、安装、调试、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单颌		496	455	414	372	331	331	丙类
22	013105020220000	口腔固定保持器拆除费	为需要拆除固定保持器的患者去除固定保持器。	所定价格涵盖准备、拆除、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单颌		248	228	207	186	165	165	丙类
23	013105020230000	错合畸形治疗设计费	通过各项检查完成错合畸形的诊断与矫治方案设计。	所定价格涵盖准备、模型制取和灌注、模型测量、面颌像拍照、头影测量分析、制定治疗计划和方案、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	1. 完成 1 个疗程计价收费 1 次；在本医疗机构中开展的矫治不得同时收取设计费。 2. 不含放射检查费用。	724	674	625	559	464	464	丙类
24	013306020010000	正畸支抗钉植入费	通过将正畸支抗钉植入颌骨协助完成正畸治疗。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、植入、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			每钉		302	277	251	226	201	201	丙类

序号	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	公立医疗机构价格（元）						医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	一级	基层	
	013306020010001	正畸支抗钉植入费-儿童(加收)					每钉		20%	20%	20%	20%	20%	20%	丙类
25	013105010330000	牙根牵引费	通过牵引方法将冠根折或根折的外伤牙齿牵引至龈上。	所定价格涵盖准备、切开、粘接或制戴、牵引、加力、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。			牙		208	192	176	160	144	136	丙类
26	012406000010000	牙髓活力测验费	通过设备检查评估牙髓活力状态。	所定价格涵盖准备、隔离、测验、评估、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			牙		2	2	2	2	1	1	甲类
27	013105010010000	橡皮障隔离费	通过专用的橡皮障套装隔开接受治疗的牙齿与口腔。	所定价格涵盖准备、隔离、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		30	28	25	23	20	20	丙类
28	013105010020000	牙体开髓引流费	对于牙髓急症患者仅行开髓引流、牙髓摘除以缓解急性疼痛。	所定价格涵盖准备、开髓、拔髓、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		牙	1. 仅限于牙髓急症患者应急处置时收费，在其他牙髓治疗中作为相关项目的价格构成，不单独收费。 2. 国家医学中心、国家临床重点专科价格上浮 10%。	117	108	98	88	79	79	甲类
	013105010020001	牙体开髓引流费-儿童（加收）					牙		20%	20%	20%	20%	20%	20%	甲类
29	013105010030000	牙髓失活费	通过失活剂去除牙髓的活性。	所定价格涵盖准备、开髓、放置失活剂、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		牙		18	17	15	13	12	12	甲类
	013105010030001	牙髓失活费-儿童（加收）					牙		20%	20%	20%	20%	20%	20%	甲类
30	013105010040000	干髓治疗费	通过干髓剂使牙髓保持干尸化。	所定价格涵盖准备、开髓、去除冠髓、放置干髓剂、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			牙		9	8	7	6	5	5	甲类

序号	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	公立医疗机构价格（元）						医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	一级	基层	
31	013105010050000	根管预备费	通过清理扩大根管，清除感染坏死牙髓组织，对根管内部进行清理成形。	所定价格涵盖准备、开髓、拔髓、疏通、测量、预备、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 11 根管异常		根管	1. 本项目所称“根管异常”指：中重度弯曲根管、C 型根管、根管间交通枝等特殊根管。根管无明显影像、需要使用 8#锉进行疏通、位置靠后的牙齿（第二或第三磨牙）、张口度小于 2 指、隔湿困难的牙齿。 2. 国家医学中心、国家临床重点专科价格上浮 10%。	140	129	117	105	93	93	甲类
	013105010050001	根管预备费-儿童（加收）					根管		20%	20%	20%	20%	20%	20%	甲类
	013105010050011	根管预备费-根管异常（加收）					根管		70%	70%	70%	70%	70%	70%	甲类
32	013105010060000	根管冲洗费	对根管进行冲洗消毒及感染控制。	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。		01 根管封药费	根管		14	12	11	11	9	9	甲类
	013105010060100	根管冲洗费-根管封药费（扩展）					根管		14	12	11	11	9	9	丙类
33	013105010070000	根管充填费	通过向根管内充填，封闭根管系统。	所定价格涵盖准备、充填、处理用物，必要时加压充填等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 儿童加收 11 根管异常	01 乳牙根管充填费	根管	1. 本项目所称“根管异常”指：中重度弯曲根管、C 型根管、根管间交通枝等特殊根管。 2. 国家医学中心、国家临床重点专科价格上浮 10%。	126	116	105	95	84	84	甲类
	013105010070001	根管充填费-儿童（加收）					根管		20%	20%	20%	20%	20%	20%	甲类
	013105010070011	根管充填费-根管异常（加收）					根管		50%	50%	50%	50%	50%	50%	甲类

序号	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	公立医疗机构价格（元）						医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	一级	基层	
	013105010070100	根管充填费-乳牙根管充填费(扩展)					根管		126	116	105	95	84	84	甲类
34	013105010080000	根管再治疗费	针对牙髓治疗后出现的问题进行的治疗。	所定价格涵盖准备、取出、建立通道、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			根管	国家医学中心、国家临床重点专科价格上浮 10%。	169	154	140	126	112	112	甲类
35	013105010090000	根管内异物取出费	取出存留在根管内的异物。	所定价格涵盖准备、确定位置、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。	01 根尖段异物取出		根管	国家医学中心、国家临床重点专科价格上浮 10%。	1242	1138	1035	931	828	828	甲类
	013105010090001	根管内异物取出费-根尖段异物取出（加收）					根管		50%	50%	50%	50%	50%	50%	甲类
36	013306020020000	根尖诱导成形费	诱导牙根继续发育或根尖封闭。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、开髓、去除、干燥、诱导、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			根管	国家医学中心、国家临床重点专科价格上浮 10%。	99	91	82	74	66	66	丙类
	013306020020001	根尖诱导成形费-儿童（加收）					根管		20%	20%	20%	20%	20%	20%	丙类
37	013306020030000	根尖屏障手术费	针对根尖孔未闭合或较宽大的情况，封闭根尖段建立屏障。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、清洁、填充、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。		01 髓腔穿孔修补费	根管	国家医学中心、国家临床重点专科价格上浮 10%。	344	315	287	258	230	230	甲类
	013306020030001	根尖屏障手术费-儿童（加收）					根管		20%	20%	20%	20%	20%	20%	甲类
	013306020030100	根尖屏障手术费-髓腔穿孔修补费（扩展）					根管		344	315	287	258	230	230	甲类

序号	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	公立医疗机构价格（元）						医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	一级	基层	
38	013306020040000	根尖手术费	通过手术对根尖进行治疗。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、翻瓣、切除、倒预备、倒充填、复位缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 复杂根尖手术		根管	1. 本项目所称“复杂根尖手术”指：根尖周病损累及邻近重要组织结构（上颌窦、颏孔、下颌神经管、切牙孔）、骨壁完整根尖定位困难的情况。 2. 国家医学中心、国家临床重点专科价格上浮 10%。	664	608	553	498	442	442	甲类
	013306020040001	根尖手术费-儿童（加收）					根管		20%	20%	20%	20%	20%	20%	甲类
	013306020040011	根尖手术费-复杂根尖手术（加收）					根管		100%	100%	100%	100%	100%	100%	甲类
39	013105010100000	活髓保存治疗费	通过处理暴露牙髓清除感染，保存正常牙髓。	所定价格涵盖准备、去除、冲洗、盖髓、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 间接盖髓减收		牙		140	129	117	105	93	93	甲类
	013105010100001	活髓保存治疗费-间接盖髓（减收）					牙		50%	50%	50%	50%	50%	50%	甲类
40	013105010110000	牙髓再生治疗费	清除根管内感染,借助多种方式促进根管内牙髓样组织再生及牙根生长。	所定价格涵盖准备、根管内引血、封闭、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 自体血支架制备		牙		828	759	690	621	552	552	丙类
	013105010110001	牙髓再生治疗费-自体血支架制备（加收）					牙		100%	100%	100%	100%	100%	100%	丙类

序号	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	公立医疗机构价格（元）						医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	一级	基层	
41	013105010120000	牙体缺损直接粘接修复费	通过使用填充材料修复牙体缺损。	所定价格涵盖准备、去龋、窝洞制备、充填、粘接固化、塑形、调合、磨光、抛光、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 11 牙体大面积缺损加收 12 暂封减收 13 银汞合金充填减收		牙	1. 本项目所称“牙体大面积缺损”指：累及 2 个及以上牙面的情况。 2. 国家医学中心、国家临床重点专科价格上浮 10%。	228	209	190	171	152	152	甲类
	013105010120001	牙体缺损直接粘接修复费-儿童（加收）					牙		20%	20%	20%	20%	20%	20%	甲类
	013105010120011	牙体缺损直接粘接修复费-牙体大面积缺损（加收）					牙		100%	100%	100%	100%	100%	100%	甲类
	013105010120012	牙体缺损直接粘接修复费-暂封（减收）					牙		80%	80%	80%	80%	80%	80%	甲类
	013105010120013	牙体缺损直接粘接修复费-银汞合金充填（减收）					牙		80%	80%	80%	80%	80%	80%	甲类
42	013105010130000	前牙形态修复费	对牙齿美观区域进行形态、颜色、功能的修复。	所定价格涵盖准备、美学设计、比色、窝洞制备、分层堆塑恢复牙齿颜色外形、调𬌗、磨光、抛光、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 舌腭面形态辅助修复		牙		市场调节价	市场调节价	市场调节价	市场调节价	市场调节价	市场调节价	丙类

序号	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	公立医疗机构价格（元）						医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	一级	基层	
	013105010130001	前牙形态修复费-舌腭面形态辅助修复(加收)					牙		市场调节价	市场调节价	市场调节价	市场调节价	市场调节价	市场调节价	丙类
43	013105010140000	窝沟封闭费	封闭牙齿窝沟。	所定价格涵盖准备、清洁、冲洗、酸蚀、干燥、封闭窝沟、光照固化、调合、抛光、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			牙		40	37	34	30	27	27	丙类
44	013105010150000	氟防龋治疗费	通过涂布氟化物预防龋齿。	所定价格涵盖准备、清洁、涂布、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			牙		3.50	3.50	2.50	2.50	1.50	1.50	丙类
45	013105010160000	牙脱敏治疗费	通过各种方式处理牙面降低牙敏感症状。	所定价格涵盖准备、清洁、脱敏、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			牙		7	7	6	5	5	5	甲类
46	013105010170000	牙齿内漂白费	通过在牙齿内部使用药物去除牙齿中的有机着色物而使牙着色变浅。	所定价格涵盖准备、清洁、比色、漂白脱色、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。		01 牙脱色费	牙	1. 美容整形常用项目。 2. 单次漂白费用不能超过“全口牙齿漂白费”费用。	市场调节价	市场调节价	市场调节价	市场调节价	市场调节价	市场调节价	丙类
	013105010170100	牙齿内漂白费-牙脱色费（扩展）					牙		市场调节价	市场调节价	市场调节价	市场调节价	市场调节价	市场调节价	丙类
47	013105010180000	全口牙齿漂白费	通过专用漂白设备及漂白药物对全口牙齿表面进行漂白治疗，使牙齿颜色变浅。	所定价格涵盖准备、牙龈保护、涂布、光照、保护处理、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。		01 牙列套漂白费	次	美容整形常用项目。	市场调节价	市场调节价	市场调节价	市场调节价	市场调节价	市场调节价	丙类
	013105010180100	全口牙齿漂白费-牙列套漂白费（扩展）					次		市场调节价	市场调节价	市场调节价	市场调节价	市场调节价	市场调节价	丙类
48	013105010190000	预成冠修复费	针对大面积牙体缺损进行预成冠修复。	所定价格涵盖准备、预备、预成冠调改、粘结、调合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			牙	国家医学中心、国家临床重点专科价格上浮 10%。	401	367	333	300	266	266	丙类

序号	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	公立医疗机构价格（元）						医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	一级	基层	
49	013306020050000	牙拔除费	通过手术拔除牙齿。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、分离龈、拔除、取出根、冲洗、清理、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 复杂牙拔除		牙	1. 本项目所称“复杂牙拔除”指：正常位牙齿因解剖变异、死髓或牙体治疗后其脆性增加、局部慢性炎症刺激使牙槽骨发生致密性改变、牙骨间骨性结合的情况。 2. 国家医学中心、国家临床重点专科价格上浮 10%。	92	85	76	69	61	61	甲类
	013306020050001	牙拔除费-儿童(加收)					牙	乳牙Ⅲ度松动减收 90%	20%	20%	20%	20%	20%	20%	甲类
	013306020050011	牙拔除费-复杂牙拔除（加收）					牙		100%	100%	100%	100%	100%	100%	甲类
	373306020050002	牙拔除费-乳牙拔除(减收)					牙		90%	90%	90%	90%	90%	90%	甲类
50	013306020060000	阻生牙拔除费	通过手术拔除各类萌出智齿或高位阻生牙齿。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、翻瓣、分离、分牙、挺松、增隙、拔除、冲洗、清理、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。	01 复杂阻生牙拔除	01 多生牙拔除费	牙	1. 本项目所称“复杂阻生牙拔除”指：被牙龈覆盖的各类阻生牙、完全埋藏颌骨内的各类阻生牙及多生牙的情况。 2. 国家医学中心、国家临床重点专科价格上浮 10%。	210	193	175	157	140	140	甲类
	013306020060001	阻生牙拔除费-儿童(加收)					牙		20%	20%	20%	20%	20%	20%	甲类
	013306020060011	阻生牙拔除费-复杂阻生牙拔除（加收）					牙		100%	100%	100%	100%	100%	100%	甲类
	013306020060100	阻生牙拔除费-多生牙拔除费(扩展)					牙		210	193	175	157	140	140	甲类

序号	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	公立医疗机构价格（元）						医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	一级	基层	
51	013306020070000	阻生牙开窗助萌费	通过手术去除阻生牙萌出阻力。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、显露牙、冲洗、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。	01 骨阻生开窗助萌		牙	国家医学中心、国家临床重点专科价格上浮 10%。	83	76	69	62	55	55	甲类
	013306020070001	阻生牙开窗助萌费-儿童(加收)					牙		20%	20%	20%	20%	20%	20%	甲类
	013306020070011	阻生牙开窗助萌费-骨阻生开窗助萌（加收）					牙		100%	100%	100%	100%	100%	100%	甲类
52	013306020080000	阻生牙牙冠切除费	通过手术切除阻生牙牙冠。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、去骨、截冠、修整、冲洗、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。			牙		275	251	229	206	183	183	丙类
	013306020080001	阻生牙牙冠切除费-儿童(加收)					牙		20%	20%	20%	20%	20%	20%	丙类
53	013306020090000	拔牙创搔刮费	通过手术对拔牙创愈合不良的创面进行搔刮、清创处理。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开翻瓣、分离、刮除、冲洗、填塞、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。			牙	仅限于拔牙创愈合不良情况时收费，其他情况不单独收费。	29	26	24	21	19	19	甲类
	013306020090001	拔牙创搔刮费-儿童(加收)					牙		20%	20%	20%	20%	20%	20%	甲类
54	013306020100000	阻生牙龈瓣修整费	用于保留、开窗助萌阻生牙修整龈瓣形态，预防感染、创口愈合、维持牙龈形态。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、修整、成形、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			牙		126	115	105	94	84	84	丙类

序号	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	公立医疗机构价格（元）						医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	一级	基层	
	013306020100001	阻生牙龈瓣修整费-儿童(加收)					牙		20%	20%	20%	20%	20%	20%	丙类
55	013306020110000	预防性拔牙窝组织封闭费	拔牙后即刻封闭拔牙窝。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、修整、打磨、重建血运、修整、减张、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。			牙	该项目指针对使用抗骨吸收药物、抗血管生成药物、放疗后、骨结构不良、硬化性骨髓炎等牙槽窝愈合不良高危患者，以及拔牙后牙槽嵴保存。	673	617	561	505	448	448	丙类
	013306020110001	预防性拔牙窝组织封闭费-儿童（加收）					牙		20%	20%	20%	20%	20%	20%	丙类
56	013306020120000	牙移植费	通过手术将自体牙植入牙槽窝。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、修整、预备、植入、固定、调合、冲洗、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。不包括供体牙拔除及其他治疗费用。		01 牙再植费	牙		182	168	154	140	126	119	丙类
	013306020120001	牙移植费-儿童(加收)					牙		20%	20%	20%	20%	20%	20%	丙类
	013306020120100	牙移植费-牙再植费(扩展)					牙		182	168	154	140	126	119	丙类
57	013306020130000	口腔良性肿物切除费	通过手术切除口腔内的良性肿物。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、解剖、分离、探查切除、冲洗、止血、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 软组织缺损修复		病灶		260	237	215	194	172	161	甲类
	013306020130001	口腔良性肿物切除费-儿童（加收）					病灶		20%	20%	20%	20%	20%	20%	甲类

序号	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	公立医疗机构价格（元）						医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	一级	基层	
	013306020130011	口腔良性肿物切除费-软组织缺损修复(加收)					病灶		100%	100%	100%	100%	100%	100%	甲类
	513306020130021	口腔良性肿物切除费-黏膜切取术（减收）					病灶		30%	30%	30%	30%	30%	30%	甲类
58	013306020140000	口腔系带修整费	通过手术调整口腔系带。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、修整、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		104	96	88	80	72	68	丙类
	013306020140001	口腔系带修整费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%	丙类
59	013306020150000	颌骨病变刮切费（口内）	口内入路治疗颌骨内的良性病变。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、翻瓣、去骨、切除或刮切、化学烧灼、止血、冲洗、骨修整、缝合等操作所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	不包含拔牙费用。	690	633	575	518	460	460	丙类
	013306020150001	颌骨病变刮切费（口内)-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%	丙类
60	013306020160000	颌骨病变刮切费（颌面部）	口外入路治疗颌骨内的良性病变。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、翻瓣、去骨、切除或刮切、化学烧灼、止血、冲洗、骨修整、缝合等操作所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	不包含拔牙费用。	319	292	265	238	212	212	丙类

序号	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	公立医疗机构价格（元）						医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	一级	基层	
	013306020160001	颌骨病变刮切费（颌面部）-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%	丙类
61	013306020170000	颌骨囊肿减压费	通过手术开窗对颌骨囊肿减压。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、翻瓣、去骨壁、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。不包含拔牙费用。			病灶		341	312	284	255	227	227	丙类
	013306020170001	颌骨囊肿减压费-儿童（加收）					病灶		20%	20%	20%	20%	20%	20%	丙类
62	013306020180000	口腔牵引钉植入费	将牵引钉植入颌骨。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、植入、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	本项目所称“次”：以3枚牵引钉为基础收费，每增加1枚加收30%，以10枚牵引钉费用封顶。	315	288	262	236	209	209	丙类
	013306020180001	口腔牵引钉植入费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%	丙类
63	013306020190000	口腔牵引钉取出费	将植入的牵引钉取出。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、拆除、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	本项目所称“次”：以3枚牵引钉为基础收费，每增加1枚加收30%，以10枚牵引钉费用封顶。	12	11	10	9	8	8	丙类
	013306020190001	口腔牵引钉取出费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%	丙类
64	013306020200000	口腔骨突修整费	修整骨尖、骨嵴或骨隆突。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、去骨、打磨、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 复杂骨突		牙	本项目所称“复杂骨突”指：一侧上颌结节、下颌舌侧隆突修整、腭部隆突的情况。	102	94	85	76	68	68	丙类

序号	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	公立医疗机构价格（元）						医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	一级	基层	
	013306020200001	口腔骨突修整费-儿童（加收）					牙		20%	20%	20%	20%	20%	20%	丙类
	013306020200011	口腔骨突修整费-复杂骨突（加收）					牙		100%	100%	100%	100%	100%	100%	丙类
65	013105010200000	颌间结扎费	通过各种方式将上下颌骨间结扎。	所定价格涵盖准备、手法复位、固定、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。不包含牵引钉植入、安装固定装置等。	01 儿童加收		单颌		352	322	293	264	234	234	丙类
	013105010200001	颌间结扎费-儿童（加收）					单颌		20%	20%	20%	20%	20%	20%	丙类
66	013105010210000	颌间结扎拆除费	拆除颌间结扎装置。	所定价格涵盖准备、拆除、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 儿童加收		单颌		72	67	60	54	48	48	丙类
	013105010210001	颌间结扎拆除费-儿童（加收）					单颌		20%	20%	20%	20%	20%	20%	丙类
67	013306020210000	牙槽突骨折复位固定费	通过手术对上下颌牙槽突骨折进行复位固定。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、经口内入路清创、复位、固定、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。			牙		216	198	180	162	144	144	丙类
	013306020210001	牙槽突骨折复位固定费-儿童(加收)					牙		20%	20%	20%	20%	20%	20%	丙类
68	013306020220000	脓肿切开引流费（口内）	切开口内浅表脓肿引流。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、引流、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		21	20	18	17	14	14	甲类

序号	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	公立医疗机构价格（元）						医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	一级	基层	
	013306020220001	脓肿切开引流费（口内）-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%	甲类
69	013306020230000	脓肿切开引流费（颌面部）	切开颌面部浅表脓肿引流。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、引流、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。不包含口腔颌面颈部间隙感染。			次		143	132	119	107	95	95	甲类
	013306020230001	脓肿切开引流费（颌面部）-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%	甲类
70	013105010220000	口腔无回吸辅助治疗费	通过无回吸设备及技术配合牙齿治疗或口腔外科手术。	所定价格涵盖设备准备、配合磨削、切割、牙体预备或窝洞制备等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		市场调节价	市场调节价	市场调节价	市场调节价	市场调节价	市场调节价	丙类
71	013306020240000	下牙槽神经探查解剖费	通过手术探查解剖下颌管内的下牙槽神经血管束，或利于种植手术。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、翻瓣、截骨、探查或牵出、复位、覆盖生物膜、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。不含种植体植入。	01 下牙槽神经移位		次	1. 不与同部位其他手术同时收取。 2. 计价单位“次”指“单侧”。	395	362	329	296	264	264	丙类
	013306020240001	下牙槽神经探查解剖费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%	丙类
	013306020240011	下牙槽神经探查解剖费-下牙槽神经移位（加收）					次		100%	100%	100%	100%	100%	100%	丙类

序号	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	公立医疗机构价格（元）						医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	一级	基层	
72	013306020250000	口腔上颌窦瘘修补费	通过手术修补口腔上颌窦交通或口腔上颌窦瘘。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、切除、清创搔刮、分离、去骨、减张、修整、冲洗、止血、填塞、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		396	363	330	297	264	264	丙类
	013306020250001	口腔上颌窦瘘修补费-儿童（加收）					单侧		20%	20%	20%	20%	20%	20%	丙类
73	013306020260000	口内游离软组织移植费	通过手术移植局部游离软组织。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、翻瓣、制备、固定、缝合及处置、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			牙位		273	251	228	205	183	183	丙类
	013306020260001	口内游离软组织移植费-儿童(加收)					牙位		20%	20%	20%	20%	20%	20%	丙类
74	012406000020000	颌位转移检查费	通过装置确定和转移颌位关系,对颌位关系进行检查和评价。	所定价格涵盖准备、检查、颌位确定、颌位转移、建立牙合架、重建颌位关系、美学分析、牙齿排列分析、咬合关系分析、颌位分析、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		496	455	414	372	331	331	丙类
75	013105170050000	临时固定修复费	在口内制作临时修复体。	所定价格涵盖准备、预备、制作、试戴、咬合检查、调整、抛光、清洁消毒、粘接、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			牙位		152	139	126	114	101	101	丙类

序号	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	公立医疗机构价格（元）						医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	一级	基层	
76	010310517006 0000	修复体固定修复费	通过固定修复体完成牙体缺损或牙列缺损修复。	所定价格涵盖准备、预备、取印模和模型制备、取咬合关系、比色、试戴、调改、粘固、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 即刻修复 11 复杂修复体固定修复		牙位	1. 本项目所称“复杂修复体固定修复”指：II 度及以上深覆牙合、中重度异色牙、固定修复牙位 4 颗及以上、牙槽骨重度吸收（大于根长 1/3）、伴颞下颌关节病、冠短（至少一面低于 5mm）的情况。 2. 国家医学中心、国家临床重点专科价格上浮 10%。	2760	2530	2300	2070	1840	1840	丙类
	010310517006 0001	修复体固定修复费-即刻修复(加收)					牙位		50%	50%	50%	50%	50%	50%	丙类
	010310517006 0011	修复体固定修复费-复杂修复体固定修复（加收）					牙位		75%	75%	75%	75%	75%	75%	丙类
77	010310517007 0000	桩核修复费	通过桩核修复牙体缺损。	所定价格涵盖准备、预备、清理、预备、试戴、消毒、塑核或粘固、桩核修整、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 一体化纤维桩核		根管		797	731	665	598	531	531	丙类
	010310517007 0001	桩核修复费--一体化纤维桩核(加收)					根管		100%	100%	100%	100%	100%	100%	丙类
78	010310517008 0000	附着体修复费	通过附着体完成固定活动联合修复中的固定修复部分。	所定价格涵盖准备、预备、清理、预备、消毒、取印模、模型制备、比色、试戴、调改、粘固、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。		01 套筒冠修复费	牙位		1361	1247	1134	1021	907	907	丙类
	010310517008 0100	附着体修复费-套筒冠修复费(扩展)					牙位		1361	1247	1134	1021	907	907	丙类

序号	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	公立医疗机构价格（元）						医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	一级	基层	
79	013105170090000	全口义齿修复费	通过全口义齿修复牙列缺失。	所定价格涵盖准备、取印模、制备、确定颌位关系、试排牙蜡型、试戴、调改、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 复杂全口义齿修复		单颌	1. 本项目所称“复杂全口义齿修复”指：牙槽骨重度吸收（II-IV 级）、伴颞下颌关节病、覆盖义齿的情况。 2. 国家医学中心、国家临床重点专科价格上浮 10%。	3588	3289	2990	2691	2392	2392	丙类
	013105170090001	全口义齿修复费-复杂全口义齿修复（加收）					单颌		75%	75%	75%	75%	75%	75%	丙类
80	013105170100000	胶连可摘局部义齿修复费	通过胶连可摘局部义齿修复牙列缺损。	所定价格涵盖准备、预备、取印模、制备、确定颌位关系、试戴、调改、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			牙位	附加牙合垫按牙位计价收费。	248	228	207	186	165	165	丙类
81	013105170110000	铸造支架可摘局部义齿修复费	通过铸造支架可摘局部义齿修复牙列缺损。	所定价格涵盖准备、预备、取印模、制备、试戴、确定颌位关系、试排牙蜡型、调改、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 复杂铸造支架可摘局部义齿修复		牙位	1. 本项目所称“复杂铸造支架可摘局部义齿修复”指：单颌缺失牙 10 颗及以上、牙槽骨重度吸收（II-IV 级）、II 度及以上深覆合、余留牙存在中重度牙周病（牙槽骨吸收大于 1/3 的牙齿数目占一半以上）、关节盘移位或骨关节病、牙周夹板的情况。 2. 附加牙合垫或牙周夹板按牙位计价收费。 3. 国家医学中心、国家临床重点专科价格上浮 10%。	662	607	552	496	441	441	丙类
	013105170110001	铸造支架可摘局部义齿修复费-复杂铸造支架可摘局部义齿修复（加收）					牙位		50%	50%	50%	50%	50%	50%	丙类

序号	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	公立医疗机构价格（元）						医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	一级	基层	
82	013105170120000	颌骨/腭部缺损赝复体修复费(常规)	通过赝复体修复颌骨/软腭缺损。	所定价格涵盖准备、预备、取印模、制备、试戴、取颌位记录、调改、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			每件	国家医学中心、国家临床重点专科价格上浮 10%。	3189	2923	2657	2392	2126	2126	丙类
83	013105170130000	颌骨/腭部缺损赝复体修复费(复杂)	通过赝复体修复复杂情况的颌骨/软腭缺损。	所定价格涵盖准备、预备、取印模、制备、试戴、取颌位记录、调改、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			每件	1. 本项目所称“复杂”指:口鼻腔穿通、下颌骨连续性丧失、单颌缺失 10 颗牙及以上、伴软腭缺损、伴面部缺损、下颌带翼导板、腭护板加辅助放疗装置、全上颌缺失修复的情况。 2. 国家医学中心、国家临床重点专科价格上浮 10%。	4784	4384	3986	3588	3188	3188	丙类
84	013105170140000	面部缺损赝复体修复费	通过赝复体修复面部缺损。	所定价格涵盖准备、印模、制备、个性化比色、试戴、个性化上色、调改、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			每件	1. 如面部缺损涉及多个器官，如眼、耳、鼻缺损， 每增加 1 个器官，按件叠加计价收费。 2. 国家医学中心、国家临床重点专科价格上浮 10%。	7053	6465	5877	5290	4702	4702	丙类
85	013105010230000	咬合板治疗费	通过戴入咬合板调整咬合关系。	所定价格涵盖准备、取印模、制备、试戴、调改、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 减材/增材咬合板加收 02 弹性咬合板减收		每件	国家医学中心、国家临床重点专科价格上浮 10%。	2463	2258	2053	1848	1643	1643	丙类
	013105010230001	咬合板治疗费-减材/增材咬合板（加收）					每件		50%	50%	50%	50%	50%	50%	丙类
	013105010230002	咬合板治疗费-弹性咬合板（减收）					每件		50%	50%	50%	50%	50%	50%	丙类
86	013105190020000	修复体拆除费	对固定在口内的修复体进行拆除。	所定价格涵盖准备、修复体拆除、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			修复体		158	144	131	118	104	104	丙类

序号	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	公立医疗机构价格（元）						医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	一级	基层	
87	013105190030000	修复体维护费	对修复体进行调改、修补、再粘接等维护。	所定价格涵盖准备、取印模、模型制备、修补、试戴、调改、再粘接、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			牙位	1. 修理卡环和基托按涉及牙位计价收费。 2. 此项适用于非保修保质期内的修复体维护。	157	144	131	118	104	104	丙类
88	012406000030000	全口牙周系统检查费	通过设备对牙周进行系统检查，并完成系统表记录。	所定价格涵盖准备、牙周风险评估、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		117	108	98	88	79	79	丙类
	512406000030100	全口牙周系统检查费-口腔黏膜病系统检查费（扩展）					次		117	108	98	88	79	79	丙类
89	012406000040000	牙周探诊费	通过牙周专用刻度探针进行牙周袋深度的测量和判定并记录。	所定价格涵盖准备、牙周探诊、测量、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	不与“全口牙周系统检查费”同时收取。	38	35	32	29	25	25	丙类
90	012406000050000	牙周指数检查费	检查并记录菌斑指数、出血指数、松动度、根分叉病变。	所定价格涵盖准备、检查、判读、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。			项	不与“全口牙周系统检查费”同时收取。	14	12	11	11	9	9	丙类
91	013105010240000	牙周冲洗上药费	对牙周袋或智齿盲袋内部进行冲洗、置入药物。	所定价格涵盖准备、冲洗、清除、上药、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			牙		3.50	2.50	2.50	2.50	1.50	1.50	甲类
92	013105010250000	牙周塞治费	通过塞治剂覆盖创面或辅助龈瓣贴合于骨面、牙面。	所定价格涵盖准备、调配、放置、修整、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。		01 口腔局部止血费	牙		18	17	15	13	12	12	甲类
	013105010250100	牙周塞治费-口腔局部止血费(扩展)					牙	不与“牙拔除费”同时收取	18	17	15	13	12	12	甲类
93	013105010260000	龈上洁治费	通过各种方式清除牙龈缘以上的菌斑、牙石及其他沉积物。	所定价格涵盖准备、洁治、处理用物，必要时上药等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 种植牙洁治		牙	同一治疗部位不与“牙周冲洗上药费”同时收取。	7	7	6	5	5	5	丙类

序号	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	公立医疗机构价格（元）						医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	一级	基层	
	013105010260001	龈上洁治费-种植牙洁治（加收）					牙		100%	100%	100%	100%	100%	100%	丙类
94	013105010270000	牙面抛光费	对牙面进行抛光。	所定价格涵盖准备、抛光、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			牙		3	2	2	2	1	1	丙类
95	013105010280000	牙面喷砂费	通过喷砂去除位于龈上或龈下的菌斑、色素、牙石。	所定价格涵盖准备、对牙面/根面喷砂、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			牙		3	2	2	2	1	1	丙类
96	013105010290000	龈下刮治费	通过各种方式去除龈下牙石、菌斑。	所定价格涵盖准备、探查、刮治、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 种植体龈下刮治		牙	国家医学中心、国家临床重点专科价格上浮 10%。	20	18	16	14	12	12	丙类
	013105010290001	龈下刮治费-种植体龈下刮治(加收)					牙		100%	100%	100%	100%	100%	100%	丙类
	373105010290011	龈下刮治费-使用内镜（加收）					牙		15%	15%	15%	15%	15%	15%	丙类
97	013306020270000	根面平整费	通过各种方式去除根面感染病变的牙骨质。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、根面平整，必要时通过设备微创实施、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			牙	国家医学中心、国家临床重点专科价格上浮 10%。	28	25	23	21	18	18	丙类
	013306020270001	根面平整费-儿童（加收）					牙		20%	20%	20%	20%	20%	20%	丙类
	373306020270011	根面平整费-使用内镜（加收）					牙		15%	15%	15%	15%	15%	15%	丙类
98	013105010300000	松牙固定费	通过各种方式对松动牙齿进行固定。	所定价格涵盖准备、检查、固定、咬合检查、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。		01 外伤牙固定费	牙		60	56	50	46	40	40	甲类

序号	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	公立医疗机构价格（元）						医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	一级	基层	
	013105010300100	松牙固定费-外伤牙固定费（扩展）					牙		60	56	50	46	40	40	甲类
99	013105010310000	松牙固定拆除费	拆除松牙固定装置。	所定价格涵盖准备、检查、拆除、清理、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。			牙		1.50	1.50	1.50	1.50	1.50	1.50	丙类
100	013306020280000	牙周翻瓣费	通过手术翻开牙龈瓣，进行清创。	所定价格涵盖制定手术计划、术区准备、消毒、切开、翻瓣、清创、骨修整、复位、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 复杂牙周翻瓣		牙	1. 本项目所称“复杂牙周翻瓣”指：根向或冠向复位切口、远中楔形切除、根分叉病变的情况。 2. 同颗牙治疗时此项目不与“龈下刮治费”“根面平整费”同时收取。 3. 国家医学中心、国家临床重点专科价格上浮 10%。	262	240	218	196	174	174	丙类
	013306020280001	牙周翻瓣费-儿童（加收）					牙		20%	20%	20%	20%	20%	20%	丙类
	013306020280011	牙周翻瓣费-复杂牙周翻瓣（加收）					牙		50%	50%	50%	50%	50%	50%	丙类
101	013306020290000	牙龈成形费	通过手术切除部分牙龈组织，恢复牙龈生理外形。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、修整、冲洗、止血、塞治、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。		01 龈瘤切除费	牙		350	321	292	263	234	234	丙类
	013306020290001	牙龈成形费-儿童（加收）					牙		20%	20%	20%	20%	20%	20%	丙类
	013306020290100	牙龈成形费-龈瘤切除费（扩展）					牙		350	321	292	263	234	234	丙类

序号	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	公立医疗机构价格（元）						医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	一级	基层	
102	013306020300000	游离龈移植费	将自体组织或人工材料异位植入到角化龈不足的牙槽嵴。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、翻瓣、清创、冲洗、修整、取材、植入、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。		01 上皮下结缔组织移植费	牙	国家医学中心、国家临床重点专科价格上浮 10%。	1046	959	872	784	698	698	丙类
	013306020300001	游离龈移植费-儿童(加收)					牙		20%	20%	20%	20%	20%	20%	丙类
	013306020300100	游离龈移植费-上皮下结缔组织移植费(扩展)					牙		1046	959	872	784	698	698	丙类
103	013306020310000	引导性牙周组织再生费	通过手术促进牙周组织再生。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、放置屏障膜并固定、复位、缝合、塞治、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			牙	国家医学中心、国家临床重点专科价格上浮 10%。	395	362	329	296	264	264	丙类
	013306020310001	引导性牙周组织再生费-儿童(加收)					牙		20%	20%	20%	20%	20%	20%	丙类
104	013306020320000	牙周纤维环状切断费	通过手术切断牙周纤维。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切断、止血、塞治、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			牙		15	14	12	11	10	10	丙类
	013306020320001	牙周纤维环状切断费-儿童（加收）					牙		20%	20%	20%	20%	20%	20%	丙类
105	013306020330000	皮质骨切开费	通过手术切开牙槽骨唇侧皮质骨板。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、复位、止血、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 舌侧		牙	国家医学中心、国家临床重点专科价格上浮 10%。	421	385	350	315	280	280	丙类

序号	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	公立医疗机构价格（元）						医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	一级	基层	
	013306020330001	皮质骨切开费-儿童(加收)					牙		20%	20%	20%	20%	20%	20%	丙类
	013306020330011	皮质骨切开费-舌侧(加收)					牙		100%	100%	100%	100%	100%	100%	丙类
106	013105010320000	调𬌗治疗费	通过调整牙齿、修复体接触点或咬合面，改善咬合问题。	所定价格涵盖准备、咬合纸检查、咬合印迹分析、咬合形态调整、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	在牙体缺损充填或修复治疗中进行的调𬌗已经含入价格构成，不单独收取。	184	169	153	138	123	123	丙类
107	012406000060000	咬合力检测费	通过各种方式对上下牙齿咀嚼产生的力量进行检测和评价。	所定价格涵盖准备、检查、分析、评价、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			牙		7	7	6	5	5	5	丙类
108	012406000070000	下颌运动功能检查费	通过各种方式对下颌运动进行检查和评价。	所定价格涵盖准备、检查、分析、评价、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		24	23	21	19	16	16	甲类
109	012406000080000	咀嚼效率检查费	通过各种方式对咀嚼效率进行检查和评价。	所定价格涵盖准备、材料准备、残渣收集、处理、分析、评价、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		12	11	11	10	9	9	丙类
110	012406000090000	唾液腺功能测定费	评估唾液腺分泌能力和功能状态。	所定价格涵盖准备、测定静态和刺激性全唾液流量、出具结果、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		13	12	11	11	9	9	甲类
111	013105010340000	唾液腺药物灌注费	向唾液腺导管内灌注药物。	所定价格涵盖准备、扩张、注射药物、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			腺体•单侧	1. 唾液腺的非药物性灌注，按此项目收费。 2. 本项目所称“腺体•单侧”指：口腔内每侧每腺体。单侧多个腺体或双侧单个腺体可叠加收费。	24	23	21	19	16	16	甲类
	373105010340001	唾液腺药物灌注费-使用内镜(加收)					腺体•单侧		15%	15%	15%	15%	15%	15%	甲类

序号	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	公立医疗机构价格（元）						医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	一级	基层	
112	013306020340000	唾液腺导管取石费	通过各种方式将唾液腺导管结石取出。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、探查、切开、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。			腺体•单侧	1. 本项目所称“腺体•单侧”指：口腔内每侧每腺体。单侧多个腺体或双侧单个腺体可叠加收费。 2. 国家医学中心、国家临床重点专科价格上浮 10%。	583	534	486	437	388	388	甲类
	013306020340001	唾液腺导管取石费-儿童(加收)					腺体•单侧		20%	20%	20%	20%	20%	20%	甲类
	373306020340011	唾液腺导管取石费-使用内镜(加收)					腺体•单侧		15%	15%	15%	15%	15%	15%	甲类
113	013306020350000	唾液腺导管治疗费	对唾液腺导管进行治疗。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、冲洗、松解、扩张、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			腺体•单侧	1. 本项目所称“腺体•单侧”指：口腔内每侧每腺体。单侧多个腺体或双侧单个腺体可叠加收费。 2. 国家医学中心、国家临床重点专科价格上浮 10%。	473	434	395	355	315	315	甲类
	013306020350001	唾液腺导管治疗费-儿童(加收)					腺体•单侧		20%	20%	20%	20%	20%	20%	甲类
	373306020350011	唾液腺导管治疗费-使用内镜(加收)					腺体•单侧		15%	15%	15%	15%	15%	15%	甲类
114	013105010350000	口腔黏膜病局部药物治疗费	通过各种方式对口腔黏膜局部病损进行治疗。	所定价格涵盖准备、注射/雾化/湿敷/局部封闭/穴位注射、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			病灶	国家医学中心、国家临床重点专科价格上浮 10%。	46	42	38	34	31	31	甲类

附件 2-2

德阳市停用口腔类医疗服务价格项目表

序号	项目编码	项目名称
1	310522001	乳牙期安氏 I 类错合正畸治疗
2	310522001-3	乳牙期安氏 I 类错合正畸治疗（严重深覆合加收）
3	310522001-1	乳牙期安氏 I 类错合正畸治疗（前牙开合加收）
4	310522001-2	乳牙期安氏 I 类错合正畸治疗（后牙开合加收）
5	310522001-4	乳牙期安氏 I 类错合正畸治疗（乳牙早失的矫治）
6	310522001-5	乳牙期安氏 I 类错合正畸治疗（乳前牙反合的矫治）
7	310522001-6	乳牙期安氏 I 类错合正畸治疗（使用间隙保持器）
8	310522001-7	乳牙期安氏 I 类错合正畸治疗（活动矫治器）
9	310522005	乳牙期安氏 II 类错合正畸治疗
10	310522005-1	乳牙期安氏 II 类错合正畸治疗（乳牙早失的矫治）
11	310522005-2	乳牙期安氏 II 类错合正畸治疗（上颏前突的矫治）
12	310522005-3	乳牙期安氏 II 类错合正畸治疗（乳前牙反合的矫治）
13	310522005-4	乳牙期安氏 II 类错合正畸治疗（使用间隙保持器治疗）
14	310522005-5	乳牙期安氏 II 类错合正畸治疗（使用活动矫治器治疗）
15	310507003	固定矫治器复诊处置
16	310507004	活动矫治器复诊处置
17	310507005	功能矫治器复诊处置
18	310507006	特殊矫治器复诊处置
19	310507006-1	特殊矫治器复诊处置（使用舌侧矫正器加收）
20	310507006-2	特殊矫治器复诊处置（推杆式矫治）
21	310512005	制戴固定式缺隙保持器
22	310512006	制戴活动式缺隙保持器
23	310512007	制戴活动矫正器
24	310512007-1	制戴活动矫正器（乳牙列部分错合畸形的矫治）
25	310512007-2	制戴活动矫正器（混合牙列部分错合畸形的矫治）
26	310522013	乳牙期安氏 III 类错合正畸治疗
27	310522013-1	乳牙期安氏 III 类错合正畸治疗（全牙弓乳牙反合加收）
28	310522013-2	乳牙期安氏 III 类错合正畸治疗（乳前牙反合）
29	310522013-3	乳牙期安氏 III 类错合正畸治疗（使用活动矫治器）
30	310522013-4	乳牙期安氏 III 类错合正畸治疗（使用下颌连冠式斜面导板）
31	310522022	早期颜面不对称正畸治疗
32	310522022-1	早期颜面不对称正畸治疗（替牙期由错合引起）
33	310522022-2	早期颜面不对称正畸治疗（颜面不对称伴错合）
34	310522022-3	早期颜面不对称正畸治疗（使用活动矫治器）
35	310522022-4	早期颜面不对称正畸治疗（使用固定矫治器）
36	310522024	颅面畸形正畸治疗
37	310522024-1	颅面畸形正畸治疗（Crouzon 综合征）
38	310522024-2	颅面畸形正畸治疗（Apert 综合征）
39	310522024-3	颅面畸形正畸治疗（Treacher-Collins 综合征）
40	310522024-4	颅面畸形正畸治疗（活动矫治器）
41	310522024-5	颅面畸形正畸治疗（固定矫治器治疗）
42	310522021	单侧唇腭裂序列正畸治疗
43	310522021-1	单侧唇腭裂序列正畸治疗（双侧完全性唇腭裂加收）
44	310522021-2	单侧唇腭裂序列正畸治疗（单侧牙槽突裂）
45	310522021-3	单侧唇腭裂序列正畸治疗（无骨骼畸形和面部畸形）
46	310522021-4	单侧唇腭裂序列正畸治疗（腭托使用的正畸治疗）

序号	项目编码	项目名称
47	310521001	腭护板导板矫治
48	310521001-2	腭护板导板矫治（加放射治疗装置加收）
49	310521001-1	腭护板导板矫治（间接法制作加收）
50	310522002	替牙期安氏 I 类错合活动矫治器正畸治疗
51	310522002-1	替牙期安氏 I 类错合活动矫治器正畸治疗（阻生齿开窗矫治加收）
52	310522002-2	替牙期安氏 I 类错合活动矫治器正畸治疗（替牙障碍）
53	310522002-3	替牙期安氏 I 类错合活动矫治器正畸治疗（不良口腔习惯的矫治）
54	310522003	替牙期安氏 I 类错合固定矫治器正畸治疗
55	310522003-1	替牙期安氏 I 类错合固定矫治器正畸治疗（使用简单固定矫治器）
56	310522003-2	替牙期安氏 I 类错合固定矫治器正畸治疗（使用常规固定矫治器治疗）
57	310522028	正畸保持器治疗
58	310507007	错合畸形正中合位检查
59	310522020	合创伤正畸治疗
60	310522020-1	合创伤正畸治疗（由咬合因素引起的合创伤）
61	310522020-2	合创伤正畸治疗（用活动矫治器或固定矫治器治疗）
62	310522025	颞下颌关节病正畸治疗
63	310522025-1	颞下颌关节病正畸治疗（颞下颌关节的弹响）
64	310522025-2	颞下颌关节病正畸治疗（颞下颌关节的疼痛）
65	310522025-3	颞下颌关节病正畸治疗（颞下颌关节的关节盘移位）
66	310522025-4	颞下颌关节病正畸治疗（活动矫治器治疗）
67	310522025-5	颞下颌关节病正畸治疗（固定矫治器治疗）
68	310522006	替牙期安氏 II 类错合口腔不良习惯正畸治疗
69	310522006-1	替牙期安氏 II 类错合口腔不良习惯正畸治疗（简单固定矫治器）
70	310522006-2	替牙期安氏 II 类错合口腔不良习惯正畸治疗（活动矫治器）
71	310522007	替牙期牙性安氏 II 类错合活动矫治器正畸治疗
72	310522007-1	替牙期牙性安氏 II 类错合活动矫治器正畸治疗（前牙反合加收）
73	310522007-2	替牙期牙性安氏 II 类错合活动矫治器正畸治疗（前牙开合加收）
74	310522007-3	替牙期牙性安氏 II 类错合活动矫治器正畸治疗（后牙开合加收）
75	310522007-4	替牙期牙性安氏 II 类错合活动矫治器正畸治疗（严重深覆合加收）
76	310522007-5	替牙期牙性安氏 II 类错合活动矫治器正畸治疗（替牙障碍）
77	310522007-6	替牙期牙性安氏 II 类错合活动矫治器正畸治疗（上颌前突）
78	310522008	替牙期牙性安氏 II 类错合固定矫治器正畸治疗
79	310522008-1	替牙期牙性安氏 II 类错合固定矫治器正畸治疗（前牙反合加收）
80	310522008-2	替牙期牙性安氏 II 类错合固定矫治器正畸治疗（前牙开合加收）
81	310522008-3	替牙期牙性安氏 II 类错合固定矫治器正畸治疗（后牙开合加收）
82	310522008-4	替牙期牙性安氏 II 类错合固定矫治器正畸治疗（严重深覆合加收）
83	310522008-5	替牙期牙性安氏 II 类错合固定矫治器正畸治疗（简单固定矫正器）
84	310522008-6	替牙期牙性安氏 II 类错合固定矫治器正畸治疗（常规固定矫正器）
85	310522009	替牙期骨性安氏 II 类错合正畸治疗
86	310522009-1	替牙期骨性安氏 II 类错合正畸治疗（前牙反合加收）
87	310522009-2	替牙期骨性安氏 II 类错合正畸治疗（前牙开合加收）
88	310522009-3	替牙期骨性安氏 II 类错合正畸治疗（后牙开合加收）
89	310522009-4	替牙期骨性安氏 II 类错合正畸治疗（严重深覆合加收）
90	310522009-5	替牙期骨性安氏 II 类错合正畸治疗（严重上颌前突）
91	310522009-6	替牙期骨性安氏 II 类错合正畸治疗（活动矫治器）
92	310522009-7	替牙期骨性安氏 II 类错合正畸治疗（简单固定矫治器）
93	310522014	替牙期安氏 III 类错合正畸治疗
94	310522014-1	替牙期安氏 III 类错合正畸治疗（全牙弓反合加收）
95	310522014-2	替牙期安氏 III 类错合正畸治疗（前牙反合）
96	310522014-3	替牙期安氏 III 类错合正畸治疗（使用活动矫治器）

序号	项目编码	项目名称
97	310522015	替牙期安氏 III 类错合功能矫治器治疗
98	310522015-1	替牙期安氏 III 类错合功能矫治器治疗（伴开合、深覆合等疑难病加收）
99	310522015-2	替牙期安氏 III 类错合功能矫治器治疗（严重牙性 III 类错合和骨性 III 类错合）
100	310522015-3	替牙期安氏 III 类错合功能矫治器治疗（使用 rankel 功能矫治器 III 型、其他功能矫治器）
101	310522018	牙周病伴错合畸形活动矫治器正畸治疗
102	310522018-1	牙周病伴错合畸形活动矫治器正畸治疗（重度牙周炎的正畸治疗加收）
103	310522018-2	牙周病伴错合畸形活动矫治器正畸治疗（局部牙周炎的正畸治疗）
104	310522004	恒牙期安氏 I 类错合固定矫治器正畸治疗
105	310522004-1	恒牙期安氏 I 类错合固定矫治器正畸治疗（伴开合、深覆合等疑难病例加收）
106	310522004-2	恒牙期安氏 I 类错合固定矫治器正畸治疗（阻生齿开窗矫治病例加收）
107	310522004-3	恒牙期安氏 I 类错合固定矫治器正畸治疗（拔牙病例加收）
108	310522004-4	恒牙期安氏 I 类错合固定矫治器正畸治疗（拥挤不拔牙病例）
109	310522004-5	恒牙期安氏 I 类错合固定矫治器正畸治疗（牙列间隙病例）
110	310522004-6	恒牙期安氏 I 类错合固定矫治器正畸治疗（简单拥挤双尖牙拔牙病例）
111	310522023	恒牙期颜面不对称正畸治疗
112	310522023-1	恒牙期颜面不对称正畸治疗（恒牙期由错合引起的早期正畸治疗）
113	310522023-2	恒牙期颜面不对称正畸治疗（颜面不对称伴错合的早期正畸治疗）
114	310522023-3	恒牙期颜面不对称正畸治疗（用活动矫治器）
115	310522023-4	恒牙期颜面不对称正畸治疗（用固定矫治器）
116	310522019	牙周病伴错合畸形固定矫治器正畸治疗
117	310522019-1	牙周病伴错合畸形固定矫治器正畸治疗（伴开合、深覆合等疑难病加收）
118	310522019-2	牙周病伴错合畸形固定矫治器正畸治疗（拔牙矫治加收）
119	310522019-3	牙周病伴错合畸形固定矫治器正畸治疗（局部牙周炎的正畸治疗）
120	310522026	正颌外科术前术后正畸治疗
121	310522026-1	正颌外科术前术后正畸治疗（安氏 II 类严重骨性错合）
122	310522026-2	正颌外科术前术后正畸治疗（安氏 III 类严重骨性错合）
123	310522026-3	正颌外科术前术后正畸治疗（严重骨性开合）
124	310522026-4	正颌外科术前术后正畸治疗（严重腭裂）
125	310522026-5	正颌外科术前术后正畸治疗（面部偏斜）
126	310522026-6	正颌外科术前术后正畸治疗（其他颅面畸形的正颌外科术前、术后）
127	310522026-7	正颌外科术前术后正畸治疗（使用固定矫治器治疗）
128	310522010	恒牙早期安氏 II 类错合功能矫治器治疗
129	310522010-1	恒牙早期安氏 II 类错合功能矫治器治疗（前牙开合加收）
130	310522010-2	恒牙早期安氏 II 类错合功能矫治器治疗（后牙开合加收）
131	310522010-3	恒牙早期安氏 II 类错合功能矫治器治疗（严重深覆合加收）
132	310522010-4	恒牙早期安氏 II 类错合功能矫治器治疗（严重牙性 II 类错合）
133	310522010-5	恒牙早期安氏 II 类错合功能矫治器治疗（严重骨性 II 类错合）
134	310522010-6	恒牙早期安氏 II 类错合功能矫治器治疗（使用 Frankel 功能矫治器 II 型）
135	310522010-7	恒牙早期安氏 II 类错合功能矫治器治疗（使用 Activator 功能矫治器）
136	310522010-8	恒牙早期安氏 II 类错合功能矫治器治疗（使用其他功能矫治器）
137	310522011	恒牙期牙性安氏 II 类错合固定矫治器治疗
138	310522011-5	恒牙期牙性安氏 II 类错合固定矫治器治疗（牙性安氏 II 类错合拥挤不拔牙病例）
139	310522011-6	恒牙期牙性安氏 II 类错合固定矫治器治疗（简单拥挤拔牙病例）
140	310522011-1	恒牙期牙性安氏 II 类错合固定矫治器治疗（伴前牙严重开合加收）
141	310522011-2	恒牙期牙性安氏 II 类错合固定矫治器治疗（伴前牙深覆合加收）
142	310522011-3	恒牙期牙性安氏 II 类错合固定矫治器治疗（阻生齿开窗矫治加收）
143	310522011-4	恒牙期牙性安氏 II 类错合固定矫治器治疗（磨牙拔除矫治加收）
144	310522012	恒牙期骨性安氏 II 类错合固定矫治器拔牙治疗
145	310522012-1	恒牙期骨性安氏 II 类错合固定矫治器拔牙治疗(伴前牙严重开合、深覆合等复杂疑难病例加收)
146	310522012-2	恒牙期骨性安氏 II 类错合固定矫治器拔牙治疗（阻生齿开窗矫治加收）

序号	项目编码	项目名称
147	310522012-3	恒牙期骨性安氏 II 类错合固定矫治器拔牙治疗（磨牙拔除矫治加收）
148	310522012-4	恒牙期骨性安氏 II 类错合固定矫治器拔牙治疗（骨性安氏 II 类错合拔牙病例）
149	310522016	恒牙期安氏 III 类错合固定矫治器治疗
150	310522016-3	恒牙期安氏 III 类错合固定矫治器治疗（磨牙拔除矫治加收）
151	310522016-4	恒牙期安氏 III 类错合固定矫治器治疗（牙性安氏 III 类错合拥挤不拔牙病例）
152	310522016-5	恒牙期安氏 III 类错合固定矫治器治疗（简单拥挤拔牙病例）
153	310522016-1	恒牙期安氏 III 类错合固定矫治器治疗（全牙弓反合加收）
154	310522016-2	恒牙期安氏 III 类错合固定矫治器治疗（伴开合、深覆合等复杂疑难病加收）
155	310522017	恒牙期骨性安氏 III 类错合固定矫治器拔牙治疗
156	310522017-1	恒牙期骨性安氏 III 类错合固定矫治器拔牙治疗（隐形材料加收）
157	310522017-2	恒牙期骨性安氏 III 类错合固定矫治器拔牙治疗（骨性安氏 III 类错合拔牙病例）
158	310522027	睡眠呼吸暂停综合征（OSAS）正畸治疗
159	310522027-1	睡眠呼吸暂停综合征（OSAS）正畸治疗（各种表现的睡眠呼吸暂停及相应错合的正畸治疗）
160	310507002	错合畸形治疗设计
161	310507002-1	错合畸形治疗设计（使用计算机进行三维牙合模型测量和 X 线头影测量加收）
162	310507002-2	错合畸形治疗设计（牙合模型测量）
163	310507002-3	错合畸形治疗设计（模型诊断性排牙）
164	310507002-4	错合畸形治疗设计（X 线头影测量）
165	310501010	常规面合像检查
166	310501010-1	常规面合像检查（正侧位面像）
167	310501010-2	常规面合像检查（微笑像）
168	310501010-3	常规面合像检查（正侧位合像）
169	310501010-4	常规面合像检查（上下颌合面像）
170	310501007	口腔模型制备
171	310501008	记存模型制备
172	310501009	面部模型制备
173	310507001	错合畸形初检
174	310505002	云纹仪检查
175	310505002-1	云纹仪检查（正位云纹照相及测量）
176	310505002-2	云纹仪检查（侧位云纹照相及测量）
177	310505002-3	云纹仪检查（斜位云纹照相及测量）
178	310512008	前牙根折根牵引
179	310502001	牙髓活力检查
180	310502001-1	牙髓活力检查（冷测）
181	310502001-2	牙髓活力检查（热测）
182	310502001-3	牙髓活力检查（牙髓活力电测）
183	310511008	橡皮障隔湿法
184	310511013	开髓引流术
185	310511015	牙髓摘除术
186	310511012	牙髓失活术
187	310512011	活髓切断术
188	310511014	干髓术
189	310511020	牙髓塑化治疗术
190	310511016	根管预备
191	310511016-1	根管预备（使用特殊仪器加收）
192	310511018	显微根管治疗术
193	310511018-1	显微根管治疗术（使用特殊仪器酌情加收）
194	310502002	根管长度测量
195	310512009	钙化桥打通术
196	310511018-2	显微根管治疗术（显微镜下复杂根管治疗）

序号	项目编码	项目名称
197	310511019	髓腔消毒术
198	310511019-1	髓腔消毒术（使用特殊仪器（微波仪等）酌情加收）
199	310511019-2	髓腔消毒术（髓腔消毒）
200	310511019-3	髓腔消毒术（根管消毒）
201	310511019-4	髓腔消毒术（瘘管治疗）
202	310511017	根管充填术
203	310511017-1	根管充填术（使用特殊仪器（螺旋充填器、热牙胶装置等）加收）
204	310511025	根管内固定术
205	310511021	根管再治疗术
206	310511021-1	根管再治疗术（使用显微镜、超声仪等特殊仪器加收）
207	310511021-2	根管再治疗术（取根管内充物）
208	310511021-3	根管再治疗术（疑难根管口的定位）
209	310511021-4	根管再治疗术（不通根管的扩通）
210	310511021-5	根管再治疗术（取根管内折断器械）
211	310512001	根尖诱导成形术
212	310511018-3	显微根管治疗术（根尖屏障制备）
213	310511022	髓腔穿孔修补术
214	310511022-1	髓腔穿孔修补术（使用特殊仪器加收）
215	310511022-3	髓腔穿孔修补术（根管穿孔）
216	310511023	根管壁穿孔外科修补术
217	310511023-1	根管壁穿孔外科修补术（使用特殊仪器酌情加收）
218	330604032	显微根管外科手术
219	330604032-1	显微根管外科手术（显微镜下的进行根管内修复）
220	330604032-2	显微根管外科手术（显微镜下的进行根管外修复）
221	330604032-3	显微根管外科手术（根尖手术）
222	310511011	盖髓术
223	310511011-1	盖髓术（龋齿的特殊检查）
224	310511004	牙体缺损粘接修复术
225	310510001	调合
226	310511001	简单充填术
227	310511001-1	简单充填术（I 类洞）
228	310511001-2	简单充填术（V 类洞）
229	310511005	充填体抛光术
230	310511005-1	充填体抛光术（各类充填体的修整、抛光）
231	310511002	复杂充填术
232	310511002-2	复杂充填术（II 类洞的化学微创祛龋术）
233	310511002-4	复杂充填术（III 类洞的化学微创祛龋术）
234	310511002-6	复杂充填术（IV 类洞的化学微创祛龋术）
235	310511002-1	复杂充填术（II 类洞的充填）
236	310511002-3	复杂充填术（III 类洞的充填）
237	310511002-5	复杂充填术（IV 类洞的充填）
238	310511006	前牙美容修复术
239	310511006-1	前牙美容修复术（切角）
240	310511006-2	前牙美容修复术（切缘）
241	310511006-3	前牙美容修复术（关闭间隙）
242	310511006-4	前牙美容修复术（畸形牙改形）
243	310511006-5	前牙美容修复术（牙体缺陷）
244	310511006-6	前牙美容修复术（着色牙贴面）
245	310512002	窝沟封闭
246	310510002	氟防龋治疗

序号	项目编码	项目名称
247	310510002-1	氟防龋治疗（局部涂氟）
248	310510002-2	氟防龋治疗（氟液含漱）
249	310510002-3	氟防龋治疗（氟打磨）
250	310510003	牙脱敏治疗
251	310510003-1	牙脱敏治疗（使用激光脱敏仪加收）
252	310510003-2	牙脱敏治疗（氟化钠）
253	310510003-3	牙脱敏治疗（酚制剂）
254	310511010	牙齿漂白术
255	310511010-1	牙齿漂白术（使用特殊仪器加收）
256	310511010-2	牙齿漂白术（内漂白）
257	310511010-3	牙齿漂白术（外漂白）
258	310511009	牙脱色术
259	310511009-1	牙脱色术（使用特殊仪器加收）
260	310511009-2	牙脱色术（氟斑牙）
261	310511009-3	牙脱色术（四环素牙）
262	310511009-4	牙脱色术（变色牙）
263	310512003	乳牙预成冠修复
264	310512003-2	乳牙预成冠修复（合金冠做保持器的固位体）
265	310512003-1	乳牙预成冠修复（合金冠修复乳磨牙大面积牙体缺损）
266	310512004	儿童前牙树脂冠修复
267	310512004-1	儿童前牙树脂冠修复（树脂冠修复前牙大面积牙体缺损（外伤及龋患））
268	330604001	乳牙拔除术
269	330604002	前牙拔除术
270	330604002-1	前牙拔除术（该区段多生牙）
271	330604003	前磨牙拔除术
272	330604003-1	前磨牙拔除术（该区段多生牙）
273	330604004	磨牙拔除术
274	330604004-1	磨牙拔除术（该区段多生牙）
275	330604005	复杂牙拔除术
276	330604005-1	复杂牙拔除术（正常位牙齿因解剖变异）
277	330604005-3	复杂牙拔除术（局部慢性炎症刺激使牙槽骨发生致密性改变）
278	330604005-4	复杂牙拔除术（牙-骨间骨性结合）
279	330604005-5	复杂牙拔除术（牙与上颌窦关系密切）
280	330604005-6	复杂牙拔除术（增龄性变化）
281	330604005-7	复杂牙拔除术（牙科微动力系统加收）
282	330604005-2	复杂牙拔除术（死髓或牙体治疗后其脆性增加）
283	330604006	阻生牙拔除术
284	330604006-3	阻生牙拔除术（多生牙）
285	330604006-4	阻生牙拔除术（牙科微动力系统加收）
286	310510006	牙开窗助萌术
287	310510006-1	牙开窗助萌术（各类阻生恒牙）
288	330604007	拔牙创面搔刮术
289	330604007-1	拔牙创面搔刮术（干槽症）
290	330604007-2	拔牙创面搔刮术（拔牙后出血）
291	330604007-3	拔牙创面搔刮术（拔牙创面愈合不良）
292	330604009	牙移植术
293	330604009-1	牙移植术（自体牙移植）
294	330604009-2	牙移植术（异体牙移植）
295	330604008	牙再植术
296	330604008-1	牙再植术（嵌入）

序号	项目编码	项目名称
297	330604008-2	牙再植术（移位）
298	330604008-3	牙再植术（脱落）
299	330605001	口腔颌面部小肿物切除术
300	330605001-1	口腔颌面部小肿物切除术（口腔良性小肿物）
301	330606001	系带成形术
302	330606001-1	系带成形术（唇）
303	330606001-2	系带成形术（颊）
304	330606001-3	系带成形术（舌）
305	310510009	口内脓肿切开引流术
306	310510013	无回吸口腔治疗术
307	310511003	牙体桩钉固位修复术
308	310511003-1	牙体桩钉固位修复术（大面积缺损的充填）
309	310519025	加磁性固位体
310	310517002	嵌体修复
311	310517002-1	嵌体修复（高嵌体）
312	310517002-2	嵌体修复（嵌体冠）
313	310517003	桩核根帽修复
314	310517004	贴面修复
315	310517005	桩冠修复
316	310517005-1	桩冠修复（简单桩冠）
317	310517005-2	桩冠修复（铸造桩冠）
318	310517001	冠修复
319	310517001-1	冠修复（种植体冠修复加收）
320	310517001-2	冠修复（全冠）
321	310517001-3	冠修复（半冠）
322	310517001-4	冠修复（3/4 冠）
323	310511007	树脂嵌体修复术
324	310511007-1	树脂嵌体修复术（高嵌体修复加收）
325	310517009	粘结
326	310517009-1	粘结（嵌体）
327	310517009-2	粘结（冠）
328	310517009-3	粘结（桩核粘结（酸蚀、消毒、粘固））
329	310517006	固定桥
330	310517006-1	固定桥（双端固定桥）
331	310517006-2	固定桥（单端固定桥）
332	310517006-3	固定桥（粘结桥（马里兰桥））
333	310517007	固定修复计算机辅助设计
334	310517007-1	固定修复计算机辅助设计（全冠）
335	310517007-2	固定修复计算机辅助设计（嵌体）
336	310517007-3	固定修复计算机辅助设计（固定桥）
337	310517008	咬合重建
338	310517008-1	咬合重建（特殊设计费加收）
339	310517008-2	咬合重建（复杂冠桥修复）
340	310519007	取局部合关系记录
341	310519008	取正中合关系记录
342	310518006	附着体义齿
343	310518006-1	附着体义齿（可摘义齿）
344	310518006-2	附着体义齿（固定义齿）
345	310518006-3	附着体义齿（活动固定联合修复）
346	310519012	义齿组织面重衬

序号	项目编码	项目名称
347	310519012-1	义齿组织面重衬（硬衬）
348	310519012-2	义齿组织面重衬（软衬）
349	310518007	总义齿
350	310518007-1	总义齿（覆盖义齿）
351	310518007-2	总义齿（无唇翼义齿）
352	310519006	调改义齿
353	310519009	加人工牙
354	310519010	义齿接长基托
355	310519010-1	义齿接长基托（边缘）
356	310519010-2	义齿接长基托（游离端）
357	310519010-3	义齿接长基托（义齿鞍基）
358	310519019	塑料合面加高咬合
359	310519020	弹性假牙龈
360	310521002-6	义颌修复（义齿）
361	310518002	塑料可摘局部义齿
362	310518002-1	塑料可摘局部义齿（普通弯制卡环塑料可摘局部义齿）
363	310518002-2	塑料可摘局部义齿（无卡环塑料可摘局部义齿）
364	310518002-3	塑料可摘局部义齿（普通覆盖义齿）
365	310518002-4	塑料可摘局部义齿（弹性隐形义齿）
366	310518003	铸造可摘局部义齿
367	310518003-1	铸造可摘局部义齿（覆盖义齿）
368	310518004	美容义齿
369	310518004-1	美容义齿（特殊设计加收）
370	310518004-2	美容义齿（双牙列义齿）
371	310518004-3	美容义齿（化妆义齿）
372	310518001	活动桥
373	310518001-1	活动桥（普通弯制卡环）
374	310518001-2	活动桥（整体铸造卡环）
375	310518001-3	活动桥（支托活动桥）
376	310519013	加卡环
377	310519013-1	加卡环（加钢丝）
378	310519013-2	加卡环（铸造卡环）
379	310519014	增加铸造基托
380	310519015	加合支托
381	310519016	加铸面
382	310519017	增加加固装置
383	310519017-1	增加加固装置（加固钢丝）
384	310519017-2	增加加固装置（加固网）
385	310519018	加连接杆
386	310521002	义颌修复
387	310521002-1	义颌修复（上颌骨一侧全切加收）
388	310521002-2	义颌修复（下颌骨一侧全切加收）
389	310521002-3	义颌修复（分段双重印模双收）
390	310521002-4	义颌修复（分区双重印模双收）
391	310521002-5	义颌修复（中空阻塞器）
392	310521003	软腭抬高器治疗
393	310521003-1	软腭抬高器治疗（咽阻塞器加收）
394	310521003-2	软腭抬高器治疗（制作上颌腭托）
395	310521003-3	软腭抬高器治疗（舌不良运动矫治器）
396	310521003-4	软腭抬高器治疗（咽阻塞器）

序号	项目编码	项目名称
397	310523007	颜面赝复体种植修复
398	310521002-7	义颌修复（义耳）
399	310521002-8	义颌修复（义鼻）
400	310521002-9	义颌修复（义眼）
401	310523007-1	颜面赝复体种植修复（眼缺损修复）
402	310523007-2	颜面赝复体种植修复（耳缺损修复）
403	310523007-3	颜面赝复体种植修复（鼻缺损修复）
404	310523007-4	颜面赝复体种植修复（颌面缺损修复）
405	310520001	合垫
406	310512010	全牙列合垫固定术
407	310516003	调磨合垫
408	310519002-1	拆桩（预成桩）
409	310519002	拆桩
410	310519001-1	拆冠桥（铸造冠拆除加收）
411	310519001	拆冠桥
412	310510005	不良修复体拆除
413	310510005-1	不良修复体拆除（不良修复体及不良充填体）
414	310519002-2	拆桩（各种材料的桩核）
415	310519026	附着体增换
416	310519026-1	附着体增换（附着体更换）
417	310519011	义齿裂纹及折裂修理
418	310519005-2	烤瓷冠崩瓷修理（树脂修补）
419	310519005-1	烤瓷冠崩瓷修理（粘结）
420	310519005	烤瓷冠崩瓷修理
421	310519004-2	加装饰面（桥体）
422	310519004-1	加装饰面（桩冠）
423	310519004	加装饰面
424	310519003-3	加焊（锡焊）
425	310519003-4	加焊（金焊）
426	310519003-1	加焊（＞2mm 加收）
427	310519003-2	加焊（激光焊接加收）
428	310519003	加焊
429	310501001-1	全口牙病系统检查与治疗设计（牙周专业检查加收）
430	310503004	龈上菌斑检查
431	310515002	冠周炎局部治疗
432	310510004	口腔局部冲洗上药
433	310510004-1	口腔局部冲洗上药（牙周袋内上药）
434	310513007	急性坏死性龈炎局部清创
435	310513007-1	急性坏死性龈炎局部清创（药物冲洗）
436	310513007-2	急性坏死性龈炎局部清创（上药）
437	310510007-3	口腔局部止血（填塞）
438	310513006	牙龈保护剂塞治
439	310510007	口腔局部止血
440	310510007-1	口腔局部止血（拔牙后出血）
441	310510007-2	口腔局部止血（各种口腔内局部出血的清理创面）
442	310510007-4	口腔局部止血（缝合）
443	310513001	洁治
444	310513001-1	洁治（超声洁治）
445	310513001-2	洁治（手工洁治）
446	310513005	牙面光洁术

序号	项目编码	项目名称
447	310513005-1	牙面光洁术（洁治后抛光）
448	310513005-2	牙面光洁术（洁治后喷砂）
449	310513002	龈下刮治
450	310513002-1	龈下刮治（后牙龈下刮治加收）
451	310513002-2	龈下刮治（龈下超声刮治）
452	310513002-3	龈下刮治（手工刮治）
453	310513008	根面平整术
454	310513008-2	根面平整术（手工根面平整）
455	310513008-1	根面平整术（超声根面平整加收）
456	310513003	牙周固定
457	310513003-1	牙周固定（结扎）
458	310513003-2	牙周固定（联合固定）
459	310511026-2	劈裂牙治疗（劈裂牙结扎）
460	310511027	后牙纵折固定术
461	310510010	牙外伤结扎固定术
462	310510010-1	牙外伤结扎固定术（牙根折）
463	310510010-2	牙外伤结扎固定术（挫伤）
464	310510010-3	牙外伤结扎固定术（脱位）
465	310510011	拆除固定装置
466	310510011-1	拆除固定装置（去除由各种原因使用的口腔固定材料）
467	310513004	去除牙周固定
468	310501003	合力测量检查
469	310501005	下颌运动检查
470	310501005-1	下颌运动检查（髁状突运动轨迹描记）
471	310501004	咀嚼功能检查
472	310501006	唾液流量测定
473	310501006-2	唾液流量测定（单个腺体流量）
474	310501006-1	唾液流量测定（全唾液流量）
475	310515005	腮腺导管内药物灌注治疗
476	330605032	涎腺导管结石取石术
477	330605032-1	涎腺导管结石取石术（颌下腺）
478	330605032-2	涎腺导管结石取石术（腮腺）
479	310515004	涎腺导管扩大术
480	310510004-2	口腔局部冲洗上药（粘膜病变部位上药）
481	310514002	口腔粘膜雾化治疗
482	310501001	全口牙病系统检查与治疗设计
483	310501001-2	全口牙病系统检查与治疗设计（各专业检查表）
484	310501002	咬合检查
485	310501011	口腔内镜检查
486	310502003	口腔 X 线一次成像（RVG）
487	310503001	白细胞趋化功能检查
488	310503002	龈沟液量测定
489	310503003	咬合动度测定
490	310505004	带环制备
491	310505005	唇弓制备
492	310505005-1	唇弓制备（特殊要求唇弓费用加收）
493	310505006	合导板制备
494	310505006-1	合导板制备（特殊要求合导板费用加收）
495	310511024	牙槽骨烧伤清创术
496	310511026	劈裂牙治疗

序号	项目编码	项目名称
497	310511026-1	劈裂牙治疗（取劈裂牙残片）
498	310513009	口腔抗菌光动力治疗
499	310514001	口腔粘膜病系统治疗设计
500	310515003	干槽症换药
501	310515008	口腔颌面部各类冷冻治疗
502	310515008-1	口腔颌面部各类冷冻治疗（口腔及颌面部各类小肿物的冷冻治疗）
503	310516002	关节腔灌洗治疗
504	310518005	即刻义齿
505	310518005-1	即刻义齿（拔牙前制作的各类塑料义齿和暂时义齿）
506	310518005-2	即刻义齿（拔牙后即刻的各类塑料义齿和暂时义齿）
507	310518005-3	即刻义齿（拔牙后数日内戴入的各类塑料义齿和暂时义齿）
508	310519001-2	拆冠桥（锤造冠）
509	310519003-5	加焊（银焊）
510	310519021	镀金加工
511	310519022	铸造加工
512	310519022-1	铸造加工（所有铸造修复体）
513	310519023	配金加工
514	310519024	黄金材料加工
515	310520002	肌松弛治疗
516	310521004	骨折后义齿夹板固位及合板治疗
517	310521004-1	骨折后义齿夹板固位及合板治疗（上颌骨骨折）
518	310521004-2	骨折后义齿夹板固位及合板治疗（下颌骨骨折）
519	310522029	美学舌侧固定正畸治疗等医学美容项目
520	310522030	植入式上颌骨性固定快速扩弓术
521	330604013	上颌结节成形术
522	330604014	口腔上颌窦瘘修补术
523	330604024	颌骨囊肿摘除术
524	330604026	根尖切除术
525	330604027	根尖搔刮术
526	330604029	牙龈翻瓣术
527	330604029-1	牙龈翻瓣术（根向复位切口加收）
528	330604029-2	牙龈翻瓣术（冠向复位切口加收）
529	330604029-3	牙龈翻瓣术（远中楔形切除加收）
530	330604031	牙龈切除术
531	330604031-1	牙龈切除术（牙龈成形）
532	330604033	牙周骨成形手术
533	330604034	牙冠延长术
534	330604035	龈瘤切除术
535	330604036	牙周植骨术
536	330604037	截根术
537	330604038	分根术
538	330604039	半牙切除术
539	330604040	引导性牙周组织再生术
540	330604041	松动牙根管内固定术
541	330604042	牙周组织瓣移植术
542	330604042-1	牙周组织瓣移植术（游离龈瓣移植）
543	330604042-2	牙周组织瓣移植术（牙龈结缔组织瓣移植）
544	330604042-3	牙周组织瓣移植术（侧向转移瓣术）
545	330604042-4	牙周组织瓣移植术（双乳头龈瓣转移瓣术）
546	330604043	牙周纤维环状切断术

序号	项目编码	项目名称
547	330604006-1	阻生牙拔除术（低位阻生的牙）
548	330604006-2	阻生牙拔除术（完全骨阻生的牙）
549	330604010	牙槽骨修整术
550	330604011	牙槽嵴增高术
551	330604012	颌骨隆突修整术
552	330604012-1	颌骨隆突修整术（腭隆突）
553	330604017	修复前软组织成型术
554	330604018	阻生智齿龈瓣整形术
555	330604019	牙槽突骨折结扎固定术
556	330604019-1	牙槽突骨折结扎固定术（牵引复位固定）
557	330604020	颌骨病灶刮除术
558	330604022	根端囊肿摘除术
559	330604023	牙齿萌出囊肿袋形术
560	330604025	牙外科正畸术
561	330606025	齿龈成形术
562	330606025-1	齿龈成形术（游离粘膜移植）
563	330606025-2	齿龈成形术（游离植皮术）

附件 2-3

德阳市口腔类医疗服务价格项目可另收费物耗清单

使用说明:
1. 列入本清单的物耗，可向患者另外收费，价格标准按照实际采购价格零差率销售；其他物耗已包含在医疗服务项目中，一律不得另外收费。原省物价局和省卫生厅《关于规范调整医疗服务价格的通知》（川价费〔2002〕97 号）中的“手术用一次性特殊材料、器械目录”继续执行。
2. 本清单虽已列入，但在医疗服务项目价格构成中基本物耗的医用耗材，按照医疗服务项目收费，不得再向患者另外收取该医用耗材费用。
3. 医疗服务过程中使用的药物，不在医疗服务项目价格构成中被明确注明包含，可另外收费。
4. 本清单将根据实际情况修订，各医疗机构不得擅自变更或增加内容。

编码	口腔类	物耗名称	说明
01240600、01310501、01310502、01310517、01310519	口腔检查类、口腔非手术治疗类	特殊医用消耗材料（如特殊穿刺针、消融电极、特殊导丝、导管、导管鞘、支架、球囊、特殊缝线、特殊缝针、钛夹、扩张器等）、化学粒子。	
01330602	口腔手术类	特殊医用消耗材料（如特殊穿刺针、特殊穿刺器、特殊导丝、导管、导管鞘、支架、球囊、特殊缝线、特殊缝针、钛夹、钛钉、钛板、扩张器、吻合器、缝合器、固定器）、止血材料、组织器官移植供体、人工植入体等。	

序号	项目编码	项目名称	物耗名称	说明
1	013105020010000	乳牙期错合矫治费（常规）	功能矫治器；更换弓丝及附件；特殊材料；各种弹簧和其他附件；模型制备；模型材料；特殊矫正装置；下颌舌弓；导萌式保持器；丝圈式保持器；口腔特殊一次性卫生材料及器械；传染病人特殊消耗物品	
2	013105020020000	乳牙期错合矫治费（复杂）	功能矫治器；颏兜；更换弓丝及附件；各种弹簧和其他附件；活动矫治器增加其他部件；固定矫治器增加其他附加装置另加；乳牙期用于解除后牙反合、前牙反合的活动矫治器或固定矫治器；恒牙期用于解除后牙反合、前牙反合的活动矫治器或固定矫治器；颈牵引、低位头帽牵引等附加装置；特殊材料；模型制备；模型材料；特殊矫正装置；下颌舌弓；导萌式保持器；丝圈式保持器；口腔特殊一次性卫生材料及器械；传染病人特殊消耗物品	
3	013105020030000	替牙期Ⅰ类错合矫治费（常规）	活动矫治器增加的其他部件；简单固定矫治器增加的其他弓丝或附件；特殊材料及固定保持器；正位器；透明保持器；更换弓丝及附件；各种弹簧和其他附件；模型制备；模型材料；特殊矫正装置；下颌舌弓；导萌式保持器；丝圈式保持器；口腔特殊一次性卫生材料及器械；传染病人特殊消耗物品	

序号	项目编码	项目名称	物耗名称	说明
4	013105020040000	替牙期Ⅰ类错合矫治费（复杂）	活动矫治器增加的其他部件；口腔特殊一次性卫生材料及器械；传染病人特殊消耗物品；简单固定矫治器增加的其他弓丝或附件；特殊材料及固定保持器；正位器；透明保持器；更换弓丝及附件；各种弹簧和其他附件；模型制备；下颌舌弓；导萌式保持器；丝圈式保持器；模型材料；特殊矫正装置；乳牙期用于解除后牙反合、前牙反合的活动矫治器或固定矫治器；恒牙期用于解除后牙反合、前牙反合的活动矫治器或固定矫治器；颈牵引、低位头帽牵引等附加装置；活动矫治器增加其他部件；固定矫治器增加其他附加装置另加	
5	013105020050000	替牙期Ⅱ类错合矫治费（常规）	口外弓或其他远中移动装置；腭杆；使用口外弓；咬合诱导；使用口外弓上下颌扩弓装置及其他附加装置；使用常规固定矫治器；使用 Frankel、ActivatorTwin-Block 等功能矫治器及 Herbst 矫治器；特殊材料及固定保持器；正位器；透明保持器；更换弓丝及附件；各种弹簧和其他附件；乳牙期用于解除后牙反合、前牙反合的活动矫治器或固定矫治器；恒牙期用于解除后牙反合、前牙反合的活动矫治器或固定矫治器；颈牵引、低位头帽牵引等附加装置；活动矫治器增加其他部件；固定矫治器增加其他附加装置另加；模型制备；模型材料；特殊矫正装置；下颌舌弓；导萌式保持器；丝圈式保持器；口腔特殊一次性卫生材料及器械；传染病人特殊消耗物品	
6	013105020060000	替牙期Ⅱ类错合矫治费（复杂）	口外弓或其他远中移动装置；腭杆；使用口外弓；咬合诱导；使用口外弓上下颌扩弓装置及其他附加装置；使用常规固定矫治器；使用 Frankel、ActivatorTwin-Block 等功能矫治器及 Herbst 矫治器；特殊材料及固定保持器；正位器；透明保持器；更换弓丝及附件；各种弹簧和其他附件；乳牙期用于解除后牙反合、前牙反合的活动矫治器或固定矫治器；恒牙期用于解除后牙反合、前牙反合的活动矫治器或固定矫治器；颈牵引、低位头帽牵引等附加装置；活动矫治器增加其他部件；固定矫治器增加其他附加装置另加；模型制备；模型材料；特殊矫正装置；下颌舌弓；导萌式保持器；丝圈式保持器；口腔特殊一次性卫生材料及器械；传染病人特殊消耗物品	
7	013105020070000	替牙期Ⅲ类错合矫治费（常规）	上颌扩弓装置；功能矫治；颏兜；更换弓丝及附件；各种弹簧和其他附件；乳牙期用于解除后牙反合、前牙反合的活动矫治器或固定矫治器；恒牙期用于解除后牙反合、前牙反合的活动矫治器或固定矫治器；颈牵引、低位头帽牵引等附加装置；活动矫治器增加其他部件；固定矫治器增加其他附加装置另加；特殊材料；模型制备；模型材料；特殊矫正装置；下颌舌弓；导萌式保持器；丝圈式保持器；口腔特殊一次性卫生材料及器械；传染病人特殊消耗物品	
8	013105020080000	替牙期Ⅲ类错合矫治费（复杂）	上颌扩弓装置；功能矫治；颏兜；更换弓丝及附件；各种弹簧和其他附件；乳牙期用于解除后牙反合、前牙反合的活动矫治器或固定矫治器；恒牙期用于解除后牙反合、前牙反合的活动矫治器或固定矫治器；颈牵引、低位头帽牵引等附加装置；活动矫治器增加其他部件；固定矫治器增加其他附加装置另加；特殊材料；模型制备；模型材料；特殊矫正装置；下颌舌弓；导萌式保持器；丝圈式保持器；口腔特殊一次性卫生材料及器械；传染病人特殊消耗物品	
9	013105020090000	恒牙期Ⅰ类错合矫治费（常规）	更换弓丝及附件；各种弹簧和其他附件；口外弓、上下颌扩弓装置及其他附加装置；隐形固定器特殊材料；乳牙期用于解除后牙反合、前牙反合的活动矫治器或固定矫治器；恒牙期用于解除后牙反合、前牙反合的活动矫治器或固定矫治器；颈牵引、低位头帽牵引等附加装置；活动矫治器增加其他部件；固定矫治器增加其他附加装置另加；特殊材料；模型制备；模型材料；特殊矫正装置；下颌舌弓；导萌式保持器；丝圈式保持器；口腔特殊一次性卫生材料及器械；传染病人特殊消耗物品	

序号	项目编码	项目名称	物耗名称	说明
10	013105020100000	恒牙期Ⅰ类错合矫治费（复杂）	更换弓丝及附件；各种弹簧和其他附件；口外弓、上下颌扩弓装置及其他附加装置；隐形固定器特殊材料；乳牙期用于解除后牙反合、前牙反合的活动矫治器或固定矫治器；恒牙期用于解除后牙反合、前牙反合的活动矫治器或固定矫治器；颈牵引、低位头帽牵引等附加装置；活动矫治器增加其他部件；固定矫治器增加其他附加装置另加；特殊材料；模型制备；模型材料；特殊矫正装置；下颌舌弓；导萌式保持器；丝圈式保持器；口腔特殊一次性卫生材料及器械；传染病人特殊消耗物品	
11	013105020110000	恒牙期Ⅱ类错合矫治费（常规）	更换弓丝及附件；各种弹簧和其他附件；Activator 增加扩弓装置；口外弓、上下颌扩弓装置及其他辅助性矫治装置；腭杆；活动矫治器增加部件或其他附加装置；乳牙期用于解除后牙反合、前牙反合的活动矫治器或固定矫治器；恒牙期用于解除后牙反合、前牙反合的活动矫治器或固定矫治器；颈牵引、低位头帽牵引等附加装置；固定矫治器增加其他附加装置另加；特殊材料；模型制备；模型材料；特殊矫正装置；下颌舌弓；导萌式保持器；丝圈式保持器；口腔特殊一次性卫生材料及器械；传染病人特殊消耗物品	
12	013105020120000	恒牙期Ⅱ类错合矫治费（复杂）	更换弓丝及附件；各种弹簧和其他附件；Activator 增加扩弓装置；口外弓；腭杆；上下颌扩弓装置及其他辅助性矫治装置；活动矫治器增加部件或其他附加装置；乳牙期用于解除后牙反合、前牙反合的活动矫治器或固定矫治器；恒牙期用于解除后牙反合、前牙反合的活动矫治器或固定矫治器；颈牵引、低位头帽牵引等附加装置；活动矫治器增加其他部件；固定矫治器增加其他附加装置另加；特殊材料；模型制备；模型材料；特殊矫正装置；下颌舌弓；导萌式保持器；丝圈式保持器；口腔特殊一次性卫生材料及器械；传染病人特殊消耗物品	
13	013105020130000	恒牙期Ⅲ类错合矫治费（常规）	更换弓丝及附件；各种弹簧和其他附件；上颌扩弓装置及其他附加装置；活动矫治器增加部件或其他附加装置；前方牵引器；头帽颏兜；特殊材料；乳牙期用于解除后牙反合、前牙反合的活动矫治器或固定矫治器；恒牙期用于解除后牙反合、前牙反合的活动矫治器或固定矫治器；颈牵引、低位头帽牵引等附加装置；活动矫治器增加其他部件；固定矫治器增加其他附加装置另加；模型制备；模型材料；特殊矫正装置；下颌舌弓；导萌式保持器；丝圈式保持器；口腔特殊一次性卫生材料及器械；传染病人特殊消耗物品	
14	013105020140000	恒牙期Ⅲ类错合矫治费（复杂）	更换弓丝及附件；各种弹簧和其他附件；上颌扩弓装置及其他附加装置；活动矫治器增加部件或其他附加装置；前方牵引器；头帽颏兜；乳牙期用于解除后牙反合、前牙反合的活动矫治器或固定矫治器；恒牙期用于解除后牙反合、前牙反合的活动矫治器或固定矫治器；颈牵引、低位头帽牵引等附加装置；固定矫治器增加其他附加装置另加；特殊材料；模型制备；模型材料；特殊矫正装置；下颌舌弓；导萌式保持器；丝圈式保持器；口腔特殊一次性卫生材料及器械；传染病人特殊消耗物品	
15	013105020150000	恒牙期Ⅰ类错合矫形功能治疗费	矫治器；导板材料	
16	013105020160000	恒牙期Ⅱ类错合矫形功能治疗费	矫治器；导板材料	
17	013105020170000	恒牙期Ⅲ类错合矫形功能治疗费	矫治器；导板材料	

序号	项目编码	项目名称	物耗名称	说明
18	013105020180000	新生儿唇腭裂术前治疗费	乳牙期用于解除后牙反合、前牙反合的活动矫治器或固定矫治器；恒牙期用于解除后牙反合、前牙反合的活动矫治器或固定矫治器；颈牵引、低位头帽牵引等附加装置；腭护板；导板材料；模型设备；口腔特殊一次性卫生材料及器械；传染病人特殊消耗物品	
19	013105020190000	睡眠呼吸暂停综合征口腔正畸辅助治疗费	常规 OSAS 矫治器以外的附件；口腔特殊一次性卫生材料及器械；传染病人特殊消耗物品	
20	013105020200000	局部正畸矫治费	矫治器	
21	013105020210000	口腔固定保持器安装费	矫治器	
22	013105020230000	错合畸形治疗设计费	模型制备；特殊模型材料；化妆品；照相底片及冲印；口腔特殊一次性卫生材料及器械；传染病人特殊消耗物品	
23	013306020010000	正畸支抗钉植入费	种植支抗钉	
24	013105010330000	牙根牵引费	矫正牵引装置材料；复诊更换牵引装置；模型制备；口腔特殊一次性卫生材料及器械；传染病人特殊消耗物品	
25	012406000010000	牙髓活力测验费	口腔特殊一次性卫生材料及器械；传染病人特殊消耗物品	
26	013105010010000	橡皮障隔离费	口腔特殊一次性卫生材料及器械；传染病人特殊消耗物品	
27	013105010020000	牙体开髓引流费	口腔特殊一次性卫生材料及器械；传染病人特殊消耗物品	
28	013105010030000	牙髓失活费	口腔特殊一次性卫生材料及器械；传染病人特殊消耗物品	
29	013105010040000	干髓治疗费	口腔特殊一次性卫生材料及器械；传染病人特殊消耗物品	
30	013105010050000	根管预备费	口腔特殊一次性卫生材料及器械；传染病人特殊消耗物品	
31	013105010060000	根管冲洗费	口腔特殊一次性卫生材料及器械；传染病人特殊消耗物品	
32	013105010070000	根管充填费	口腔特殊一次性卫生材料及器械；传染病人特殊消耗物品	
33	013105010070011	根管充填费-根管异常（加收）	特殊固定材料；口腔特殊一次性卫生材料及器械；传染病人特殊消耗物品	
34	013105010080000	根管再治疗费	特殊仪器及器械；口腔特殊一次性卫生材料及器械；传染病人特殊消耗物品	
35	013105010090000	根管内异物取出费	口腔特殊一次性卫生材料及器械；传染病人特殊消耗物品	
36	013306020020000	根尖诱导成形费	口腔特殊一次性卫生材料及器械；传染病人特殊消耗物品	仅可按照口腔类非手术治疗类物耗收费
37	013306020030000	根尖屏障手术费	口腔特殊一次性卫生材料及器械；传染病人特殊消耗物品	仅可按照口腔类非手术治疗类物耗收费
38	013306020030100	根尖屏障手术费-髓腔穿孔修补费（扩展）	特殊材料；口腔特殊一次性卫生材料及器械；传染病人特殊消耗物品	仅可按照口腔类非手术治疗类物耗收费
39	013306020040000	根尖手术费	口腔特殊一次性卫生材料及器械；传染病人特殊消耗物品	可按照口腔类非手术治疗类、口腔类手术类物耗收费
40	013105010100000	活髓保存治疗费	口腔特殊一次性卫生材料及器械；传染病人特殊消耗物品	

序号	项目编码	项目名称	物耗名称	说明
41	013105010120000	牙体缺损直接粘接修复费	特殊材料；口腔特殊一次性卫生材料及器械；传染病人特殊消耗物品	
42	013105010130000	前牙形态修复费	各种特殊材料；口腔特殊一次性卫生材料及器械；传染病人特殊消耗物品	
43	013105010140000	窝沟封闭费	口腔特殊一次性卫生材料及器械；传染病人特殊消耗物品	
44	013105010150000	氟防龋治疗费	特殊材料；口腔特殊一次性卫生材料及器械；传染病人特殊消耗物品	
45	013105010160000	牙脱敏治疗费	高分子脱敏剂；其他特殊材料；口腔特殊一次性卫生材料及器械；传染病人特殊消耗物品	
46	013105010170000	牙齿内漂白费	口腔特殊一次性卫生材料及器械；传染病人特殊消耗物品	
47	013105010180000	全口牙齿漂白费	口腔特殊一次性卫生材料及器械；传染病人特殊消耗物品	
48	013105010190000	预成冠修复费	特殊材料；口腔特殊一次性卫生材料及器械；传染病人特殊消耗物品	
49	013306020070000	阻生牙开窗助萌费	口腔特殊一次性卫生材料及器械；传染病人特殊消耗物品	仅可按照口腔类非手术治疗类物耗收费
50	013306020090000	拔牙创搔刮费	填塞材料	
51	013306020220000	脓肿切开引流费（口内）	口腔特殊一次性卫生材料及器械；传染病人特殊消耗物品	
52	013105010220000	口腔无回吸辅助治疗费	口腔特殊一次性卫生材料及器械；传染病人特殊消耗物品	
53	013105170060000	修复体固定修复费	桩；钉；特殊粘接剂；特殊衬印材料；口腔特殊一次性卫生材料及器械；传染病人特殊消耗物品；各种特殊材料：冠、嵌体、桩核、根帽、贴面、桩冠、固定桥及模型制备、特殊制作工艺	
54	013105170070000	桩核修复费	各种特殊材料：冠、嵌体、桩核、根帽、贴面、桩冠、固定桥及模型制备、特殊制作工艺;口腔特殊一次性卫生材料及器械；传染病人特殊消耗物品	
55	013105170080000	附着体修复费	口腔特殊一次性卫生材料及器械；传染病人特殊消耗物品；各种特殊材料：活动桥、个别托盘、义齿、咬合板、软衬、局部义齿、总义齿、特制暂基托、附着体和模型制备、模型材料	
56	013105170090000	全口义齿修复费	各种材料费（自凝塑料、热凝塑料、光固化树脂、软塑料、橡胶）；铸造金属基托；金属加强网；各种人工牙材料；各种基托材料；特殊衬印材料；口腔特殊一次性卫生材料及器械；传染病人特殊消耗物品；各种特殊材料：活动桥、个别托盘、义齿、咬合板、软衬、局部义齿、总义齿、特制暂基托、附着体和模型制备、模型材料	
57	013105170100000	胶连可摘局部义齿修复费	各种人工牙材料；口腔特殊一次性卫生材料及器械；传染病人特殊消耗物品；各种特殊材料：活动桥、个别托盘、义齿、咬合板、软衬、局部义齿、总义齿、特制暂基托、附着体和模型制备、模型材料	
58	013105170110000	铸造支架可摘局部义齿修复费	各种人工牙材料；各种卡环材料（钢丝弯制卡环，铸造钴铬合金、贵金属合金卡环）；各种基托材料（钢、金合金）；各种合支托材料（钢丝支托、扁钢丝支托、铸造钴铬合金支托、铸造金合金支托）；各种加固装置材料（金属丝，扁钢丝，尼龙网、预成不锈钢网、铸造不锈钢网、金网）；各种材料（预成杆、铸造不锈钢杆、铸造金杆）；口腔特殊一次性卫生材料及器械；传染病人特殊消耗物品；各种特殊材料：活动桥、个别托盘、义齿、咬合板、软衬、局部义齿、总义齿、特制暂基托、附着体和模型制备、模型材料	

序号	项目编码	项目名称	物耗名称	说明
59	013105170120000	颌骨/腭部缺损赝复体修复费（常规）	腭护板；导板材料；模型设备；义颌；义齿；义耳；义鼻；义眼等专用材料；各种材料（铁钛合金丝、软塑胶、光敏树脂）模型制备；个别托盘材料；基台；贵金属包埋材料；进口成型塑料；金属材料；激光焊接材料；硅胶材料；口腔特殊一次性卫生材料及器械；传染病人特殊消耗物品	
60	013105170130000	颌骨/腭部缺损赝复体修复费（复杂）	腭护板；导板材料；模型设备；义颌、义齿、义耳、义鼻、义眼等专用材料；各种材料（铁钛合金丝、软塑胶、光敏树脂）模型制备；个别托盘材料；基台；贵金属包埋材料；进口成型塑料；金属材料；激光焊接材料；硅胶材料；口腔特殊一次性卫生材料及器械；传染病人特殊消耗物品	
61	013105170140000	面部缺损赝复体修复费	腭护板；导板材料；模型设备；义颌、义齿、义耳、义鼻、义眼等专用材料；各种材料（铁钛合金丝、软塑胶、光敏树脂）模型制备；个别托盘材料；基台；贵金属包埋材料；进口成型塑料；金属材料；激光焊接材料；硅胶材料；口腔特殊一次性卫生材料及器械；传染病人特殊消耗物品	
62	013105010230000	咬合板治疗费	铸造支架；合垫材料；咬合板材料（塑料，树脂，铸造不锈钢，铸造金合金，铸造不锈钢或铸造金合金网+塑料，铸造不锈钢或铸造金合金网+树脂）；特殊材料；模型制备；口腔特殊一次性卫生材料及器械；传染病人特殊消耗物品	
63	013105190020000	修复体拆除费	口腔特殊一次性卫生材料及器械；传染病人特殊消耗物品	
64	013105190030000	修复体维护费	附着体材料；各种材料（预成杆、铸造不锈钢杆、铸造金杆）；各种加固装置材料（金属丝，扁钢丝，尼龙网、预成不锈钢网、铸造不锈钢网、金网）；各种合支托材料（钢丝支托、扁钢丝支托、铸造钴铬合金支托、铸造金合金支托）；各种基托材料（钢、金合金）；各种卡环材料（钢丝弯制卡环，铸造钴铬合金、贵金属合金卡环）；各种材料费（自凝塑料、热凝塑料、光固化树脂、软塑料、橡胶）；各种人工牙材料；特殊衬印材料；特殊材料；焊接材料；口腔特殊一次性卫生材料及器械；传染病人特殊消耗物品	
65	012406000030000	全口牙周系统检查费	口腔特殊一次性卫生材料及器械；传染病人特殊消耗物品	
66	013105010240000	牙周冲洗上药费	口腔特殊一次性卫生材料及器械；传染病人特殊消耗物品	
67	013105010250000	牙周塞治费	特殊保护剂；特殊填塞或止血材料；口腔特殊一次性卫生材料及器械；传染病人特殊消耗物品	
68	013105010270000	牙面抛光费	特殊材料；口腔特殊一次性卫生材料及器械；传染病人特殊消耗物品	
69	013105010280000	牙面喷砂费	口腔特殊一次性卫生材料及器械；传染病人特殊消耗物品	
70	013105010290000	龈下刮治费	口腔特殊一次性卫生材料及器械；传染病人特殊消耗物品	
71	013306020270000	根面平整费	口腔特殊一次性卫生材料及器械；传染病人特殊消耗物品	
72	013105010300000	松牙固定费	特殊材料如树脂；高强纤维；根管治疗及特殊固定材料；特殊结扎固定材料；口腔特殊一次性卫生材料及器械；传染病人特殊消耗物品	
73	013105010310000	松牙固定拆除费	口腔特殊一次性卫生材料及器械；传染病人特殊消耗物品	
74	012406000060000	咬合力检测费	口腔特殊一次性卫生材料及器械；传染病人特殊消耗物品	
75	012406000070000	下颌运动功能检查费	口腔特殊一次性卫生材料及器械；传染病人特殊消耗物品	
76	012406000080000	咀嚼效率检查费	口腔特殊一次性卫生材料及器械；传染病人特殊消耗物品	
77	012406000090000	唾液腺功能测定费	口腔特殊一次性卫生材料及器械；传染病人特殊消耗物品	
78	013105010340000	唾液腺药物灌注费	口腔特殊一次性卫生材料及器械；传染病人特殊消耗物品	

序号	项目编码	项目名称	物耗名称	说明
79	013306020350000	唾液腺导管治疗费	口腔特殊一次性卫生材料及器械；传染病人特殊消耗物品	
80	013105010350000	口腔黏膜病局部药物治疗费	口腔特殊一次性卫生材料及器械；传染病人特殊消耗物品	

附件 3-1

德阳市病理类医疗服务价格项目公立医疗机构价格及医保支付类别表

使用说明:

1. 本**价格表**以病理检查诊断为重点，按照活检取材、标本处理、病理染色、分子检测、病理诊断等分类设立病理相关医疗服务价格项目，其他检验类价格项目在检验类立项指南中另行规范，医疗机构开展相关服务的可据实依规收费。所定价格属于政府指导价为最高限价，下浮不限。医疗机构申报技术改良进步价格项目的，可采取“现有项目兼容”方式处理，无需申报新增医疗服务价格项目。

2. “价格构成”，指项目价格应涵盖的各类资源消耗，用于确定计价单元的边界，是省、市级医疗保障部门制定调整项目价格考虑的测算因子，不应作为临床技术标准理解，不是实际操作方式、路径、步骤、程序的强制性要求，价格构成中包含，但个别临床实践中非必要、未发生的，无需强制要求公立医疗机构减计费用。所列“设备投入”包括但不限于操作设备、器具及固定资产投入。

3. “加收项”，指同一项目以不同方式提供或在不同场景应用时，确有必要制定差异化收费标准而细分的一类子项，包括在原项目价格基础上增加或减少收费的情况，具体的加/减收标准（加/减收率或加/减收金额）由省、市级医疗保障部门依权限制定。实际应用中，同时涉及多个加收项的，以项目单价为基础计算各项的加/减收水平后，求和得出加/减收金额。

4. “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. “基本物耗”，指原则上限于不应或不必要与医疗服务项目分割的易耗品，包括但不限于各类消杀灭菌用品、储存用品、清洁用品、个人防护用品、垃圾处理用品、标签、棉球、棉签、注射器、活检器具、采集管、可复用的操作器具、冲洗工具、辐射防护用具、标本包装材料、容器、玻片、培养基、包埋介质、试剂（含固定液等辅助试剂）、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。

6. “活检取材费（内镜下）”包括但不限于腹腔镜、宫腔镜、胸腔镜、纤支镜、食管镜、纵隔镜、胃镜、肠镜、胆道镜、胰管镜、肾盂镜、膀胱镜、输尿管镜、阴道镜、关节镜、耳内镜、鼻内镜、气管镜、喉镜、胎儿镜、乳腔镜等各类内镜使用操作。

7. 活检费仅适用于单独取活检样本，术中、治疗或检查过程中取活检样本已包含在各学科立项指南价格项目价格构成中，不再单独计费。

8. 医保部门相应功能模块建成后，医疗机构应上传病理诊断报告，未上传完整病理诊断报告的，在相应项目政府指导价基础上减收 5 元。医疗机构开展病理样本染色检查、原位杂交、切片复制时，应提供符合要求的“病理数字化切片图像”，未提供“病理数字化切片图像”的，在相应项目政府指导价基础上减收 5 元；单次检查或复制多张切片的，按次减收不超过 15 元。

9. 本价格表中涉及“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。

序号	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	公立医疗机构价格（元）						医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	一级	基层	
1	012100000010000	病理诊断费	病理科基于本院自制或患者自行携带的病理样本进行诊断，出具报告。	所定价格涵盖病理样本接收、判读、诊断、人工智能辅助诊断、出具报告并上传等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 术中冷冻病理诊断	01 人工智能辅助诊断	次	1. 病理诊断计价单位“次”覆盖一次完整的取样所涉及的病理切片。单次病理诊断以 10 张以内切片为基础计价，超出部分每增加 1 张切片加收 4%，每次加收不超过 80%。 2. 医疗机构未上传病理诊断报告的，减收 5 元。 3. 如医疗机构自身无法完成诊断，向患者收取“病理诊断费”后，需其他医院提供诊断支持的，应自行协商确定收益分配，不得再向患者收取其他病理诊断费用。 4. 经患者申请或同意，商请其他医疗机构参与远程会诊的，由邀请方医疗机构按照受邀方医疗机构标准收取“会诊费（远程会诊）”。	101	92	84	76	68	68	甲类
	012100000010001	病理诊断费—术中冷冻病理诊断（加收）					次		50	46	42	37	34	34	甲类
	012100000010100	病理诊断费－人工智能辅助诊断（扩展）					次	不与主项目同时收费。	101	92	84	76	68	68	甲类
2	012100000020000	病理诊断费（远程）	患者通过邮寄、互联网等各种方式远程递送病理样本，病理科基于病理样本进行诊断，出具报告。	所定价格涵盖病理样本接收、判读、诊断、人工智能辅助诊断、出具报告并上传等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。		01 人工智能辅助诊断	次	1. 单次病理诊断以 10 张以内切片为基础计价，超出部分每增加 1 张切片加收 4%，每次加收不超过 80%。 2. 医疗机构未上传病理诊断报告的，减收 5 元。	101	92	84	76	68	68	丙类
	012100000020100	病理诊断费（远程）－人工智能辅助诊断（扩展）					次	不与主项目同时收费。	101	92	84	76	68	68	丙类
3	011201000010000	活检取材费（钳夹）	通过钳（剪）直接夹取各类病变组织。	所定价格涵盖定位、消毒、取材等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		66	61	55	49	44	44	甲类

序号	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	公立医疗机构价格（元）						医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	一级	基层	
4	011201000020000	活检取材费（Ⅰ类穿刺）	通过穿刺针或活检枪获取病变组织或细胞。	所定价格涵盖定位、消毒、穿刺、取材、止血、包扎等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		49	45	41	37	33	33	甲类
5	011201000030000	活检取材费（Ⅱ类穿刺）	通过穿刺针或活检枪获取病变组织或细胞。	所定价格涵盖定位、消毒、穿刺、取材、止血、包扎等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	本项目所称的“Ⅱ类穿刺”指：穿刺胸腹、腰椎、膀胱，如同时穿刺多个部位，可叠加收取。	70	65	59	53	47	47	甲类
6	011201000040000	活检取材费（Ⅲ类穿刺）	通过穿刺针或活检枪获取病变组织或细胞。	所定价格涵盖定位、消毒、穿刺、取材、止血、包扎等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	本项目所称的“Ⅲ类穿刺”指：穿刺甲状腺、前列腺、胰腺、肾，如同时穿刺多个部位，可叠加收取。	91	83	75	68	60	60	甲类
7	011201000050000	活检取材费（Ⅳ类穿刺）	通过穿刺针或活检枪获取病变组织或细胞。	所定价格涵盖定位、消毒、穿刺、取材、止血、包扎等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	本项目所称的“Ⅳ类穿刺”指：颅内、眼内、脊髓、心肌，如同时穿刺多个部位，可叠加收取。	133	122	111	100	89	89	甲类
8	011201000060000	活检取材费（切开）	通过切开获取各类病变组织。	所定价格涵盖定位、消毒、切开、取材、缝合、止血、包扎等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		335	307	279	252	223	223	甲类
9	011201000070000	活检取材费（经皮介入）	通过置管介入方式获取各类病变组织。	所定价格涵盖定位、消毒、穿刺、置管、取材、撤除等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		331	303	276	248	220	220	甲类
10	011201000080000	活检取材费（内镜下）	通过内镜获取各类病变组织。	所定价格涵盖定位、消毒、置镜、取材、撤除等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		227	208	189	170	151	151	甲类

序号	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	公立医疗机构价格（元）						医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	一级	基层	
11	012100000030000	病理标本处理费（组织病理-常规）	对送检的各类组织标本进行处理。	所定价格涵盖标本接收、标本成像、病理描述、取材、脱水、透明、浸蜡、包埋、切片、资料存储、废弃物处理、环境监测等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 限时处理		每蜡块	本项目所称的“限时处理”指：医疗机构在 24 小时内完成标本的完整检查诊断，并出具诊断报告的全过程。	32	29	26	23	21	21	甲类
	012100000030001	病理标本处理费（组织病理-常规）- 限时处理（加收）					每蜡块		114	105	95	85	76	76	甲类
12	012100000040000	病理标本处理费（组织病理-复杂）	对送检的各类复杂组织标本进行处理。	所定价格涵盖标本接收、标本成像、病理描述、取材、脱水、透明、浸蜡、包埋、切片、资料存储、废弃物处理、环境监测等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			每蜡块	本项目所称的“复杂”指：涉及大器官切除（肝、肾、肠、肺、全喉、全膀胱、前列腺、胃、胎儿胎盘）、恶性肿瘤根治术或清扫术、多部位联合切除的病理标本，且标本在进行器官大切片前，标本宽度应超过 24 毫米、长度应超过 35 毫米。	64	58	53	47	42	42	甲类
13	012100000050000	病理标本处理费（细胞病理）	对送检的各类细胞、体液等标本进行处理。	所定价格涵盖标本接收、离心、制片、固定、资料存储、废弃物处理、环境监测、必要时进行沉降等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			每玻片		103	93	85	77	68	68	甲类
14	012100000060000	病理标本处理费（分子病理）	对送检的各类分子病理标本进行处理。	所定价格涵盖标本接收、评价及评估有效病变含量、组织或细胞蜡块切片或蜡卷制备、脱蜡、废弃物处理、环境监测等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	本项目所称的“分子病理标本”指：非原位杂交核酸检测标本。	92	83	76	69	60	60	甲类

序号	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	公立医疗机构价格（元）						医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	一级	基层	
15	012100000070000	病理标本处理费（电子显微镜病理）	对送检的各类电子显微镜病理标本进行处理。	所定价格涵盖标本接收、评估有效病变含量、选取制片区域、取材、修块、前固定、漂洗、后固定、脱水、渗透、包埋、切片、废弃物处理、环境监测等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			每切片		442	405	368	332	295	295	甲类
16	012100000080000	病理标本处理费（冷冻标本）	对术中送检的各类新鲜组织标本，进行冷冻切片制备。	所定价格涵盖标本接收、病理描述、取材、包埋、切片及废弃物处理、环境监测等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。（不包含冰剩、冰余的组织病理处理）			每组织块		69	63	57	52	46	46	甲类
17	012100000090000	细胞病理蜡块制作费	根据病理诊断需求，将送检的各类细胞病理标本制作成细胞蜡块	所定价格涵盖标本接收、标本离心、固定、脱水、透明、浸蜡、包埋、切片、资料存储、废弃物处理、环境监测等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			每蜡块		36	33	30	27	23	23	甲类
18	012100000100000	病理标本切片复制费	通过人工或自动化等各种方式，从蜡块中制作供院外使用的各类实体切片，并同步进行数字化扫描。	所定价格涵盖切片及废弃物处理、环境监测、切片扫描、存储、上传并向患者提供必要的数字化图像等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			每切片	1. 本项目所称的“切片”包括但不限于：不染色切片、染色切片、涂胶切片或组织膜片。 2. 医疗机构未提供病理数字化切片图像的，减收 5 元。单次检查或复制多张切片的，按次减收不超过 15 元。 3. 患者向医疗机构借用切片的，不得按此收费。	34	31	28	25	23	23	甲类

序号	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	公立医疗机构价格（元）						医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	一级	基层	
19	012100000110000	病理样本化学染色检查费	通过人工或自动化等各种方式，对各类病理样本进行化学染色，区分不同组织类型与细胞结构。	所定价格涵盖样本接收、处理、化学染色、脱色、洗涤、封片、切片数字化图像处理存储与上传、废弃物处理、环境监测等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			每切片	医疗机构未上传“病理切片数字化图像”的，每切片减收 5 元;单次检查多张切片的，按次减收不超过 15 元。	38	35	32	29	26	26	甲类
20	012100000120000	病理样本免疫组织化学染色检查费（常规）	通过人工或自动化等各种方式，对各类病理样本进行免疫组织化学染色，区分组织类型与细胞结构。	所定价格涵盖样本接收、处理、脱蜡、抗原修复、一抗孵育、二抗孵育、显色、复染、封片、切片数字化图像处理存储与上传、废弃物处理、环境监测等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 多重染色		每切片	1. 本项目所称的“多重染色”指：同切片使用两种及两种以上染色技术。 2. 医疗机构未上传病理数字化切片图像的，每切片减收 5 元;单次检查多张切片的，按次减收不超过 15 元。	152	137	123	117	105	105	甲类
	012100000120001	病理样本免疫组织化学染色检查费（常规）-多重染色（加收）					每切片		275	252	229	206	183	183	甲类
21	012100000130000	病理样本免疫组织化学染色检查费（增强）	通过人工或自动化等各种方式，对各类病理样本进行免疫组织化学染色，区分组织类型并识别用药对应靶点。	所定价格涵盖样本接收、处理、脱蜡、抗原修复、一抗孵育、二抗孵育、显色、复染、封片、切片数字化图像处理存储与上传、废弃物处理、环境监测等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			每切片	1. 不与病理样本免疫组织化学染色检查费（常规）同时收取。 2. 医疗机构未上传病理数字化切片图像的，每切片减收 5 元;单次检查多张切片的，按次减收不超过 15 元。	915	839	762	686	609	609	甲类

序号	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	公立医疗机构价格（元）						医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	一级	基层	
22	012100000140000	原位核酸杂交检测费（化学探针）	通过核酸探针与样本中的核酸进行互补配对，检测样本中的特定核酸分子序列。	所定价格涵盖样本接收、处理、仪器准备、质控、变性杂交、洗涤、染色、封片、切片数字化图像处理存储与上传、废弃物处理、环境监测等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			每切片·每探针	医疗机构未上传病理数字化切片图像的，每切片减收 5 元;单次检查多张切片的，按次减收不超过 15 元。	276	253	230	207	184	184	甲类
23	012100000150000	原位核酸杂交检测费（荧光探针）	通过标记有荧光基团的核酸探针，与样本中的核酸进行互补配对，检测荧光信号定位和显示样本中特定核酸分子序列。	所定价格涵盖样本接收、处理、仪器准备、质控、变性杂交、洗涤、染色、封片、切片数字化图像处理存储与上传、废弃物处理、环境监测等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			每切片·每探针	1. 医疗机构利用多重探针进行检测的，每增加一种探针按 80%加收，加收不超过 3 个探针。 2. 医疗机构未上传病理数字化切片图像的，每切片减收 5 元;单次检查多张切片的，按次减收不超过 15 元。	733	671	610	550	488	488	乙类
24	012100000160000	聚合酶链反应法检测费（病理样本）	通过酶促化学反应，扩增待测目标基因，通过电泳染色、颜色判读等方式分析判断。	所定价格涵盖样本接收、处理、仪器准备、校准、质控、提取核酸、扩增、电泳、显色结果读取以及数据分析、出具报告、数据存储、数据上传、废弃物处理、环境监测等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			每位点	1. 医疗机构单次操作中进行多位点检测的，每增加一个位点按 45%叠加计价，三甲医院每次最高收费不超过 2020 元、三乙不超过 1840 元、二甲不超过 1680 元、二乙不超过 1510 元、一级及基层不超过 1340 元。 2. 本项目价格构成已包含检测结果分析并出具报告，医疗机构不得另收取病理诊断费。	202	184	168	151	134	134	丙类
25	012100000170000	实时荧光聚合酶链反应法检测费（病理样本）	通过荧光染料或荧光标记的特异性探针，对 PCR 产物进行标记跟踪，实时在线监控反应过程，对产物进行检测。	所定价格涵盖样本接收、处理、仪器准备、校准、质控、提取核酸、扩增、信号监测以及数据分析、出具报告、数据存储、数据上传、废弃物处理、环境监测等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			每位点	1. 本项目价格构成已包含检测结果分析并出具报告，医疗机构不得另收取病理诊断费。 2. 医疗机构单次操作中进行多位点检测的，每增加一个位点按 60%收取，三甲医院每次最高收费不超过 4302 元、三乙不超过 3947 元、二甲不超过 3592 元、二乙不超过 3238 元、一级及基层不超过 2868 元。	303	278	253	228	202	202	丙类

序号	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	公立医疗机构价格（元）						医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	一级	基层	
26	012100000180000	双脱氧链终止核酸测序法检测费（病理样本）	通过双脱氧链终止技术，对核酸的碱基排列顺序进行测定，从而确定核酸分子的碱基序列。	所定价格涵盖样本接收、处理、核酸提取、仪器准备、校准、质控、扩增、测序结果读取以及数据分析、出具报告、数据存储、数据上传、废弃物处理、环境监测等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			每靶序列	1. 本项目价格构成已包含检测结果分析并出具报告，医疗机构不得另收取病理诊断费。 2. 医疗机构单次操作中进行多个靶序列检测的，每增加一个靶序列按 28%收取，三甲医院每次最高收费不超过 4402 元、三乙不超过 4058 元、二甲不超过 3726 元、二乙不超过 3381 元、一级不超过 3050 元、基层不超过 2871 元。	345	318	292	265	239	225	丙类
27	012100000190000	焦磷酸核酸测序法检测费（病理样本）	通过将待测核酸分子与特定核苷酸底物进行焦磷酸化反应，实时监测每次核酸聚合反应所产生的光信号，从而确定核酸分子的碱基序列。	所定价格涵盖样本接收、核酸提取、仪器准备、校准、质控、测序反应、测序结果读取以及数据分析、生物信息分析、出具报告、数据存储、数据上传、废弃物处理、环境监测，必要时毛细管电泳等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			每靶序列	1. 本项目价格构成已包含检测结果分析并出具报告，医疗机构不得另收取病理诊断费。 2. 医疗机构单次操作中进行多个靶序列检测的，每增加一个靶序列按 23%收取，三甲医院每次最高收费不超过 4306 元、三乙不超过 3954 元、二甲不超过 3592 元、二乙不超过 3230 元、一级及基层不超过 2878 元。	404	371	337	303	270	270	丙类
28	012100000200000	高通量测序法检测费（病理样本）	通过可逆末端终止、半导体等各类测序技术，对样本内核酸特定序列进行测定，同时完成测序模版互补链的合成和序列数据的获取。	所定价格涵盖样本接收、处理、核酸提取、仪器准备、校准、质控、扩增、文库构建、高通量测序以及结果读取、数据分析、生物信息分析、出具报告、数据存储、数据上传、废弃物处理、环境监测等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			每面板	1. 本项目价格构成已包含检测结果分析并出具报告，医疗机构不得另收取病理诊断费。 2. 医疗机构单次操作中进行多个面板检测的，每增加一个面板按 56%收取，三甲医院每次最高收费不超过 8965 元、三乙不超过 8220 元、二甲不超过 7474 元、二乙不超过 6729 元、一级及基层不超过 5979 元。	1636	1500	1364	1228	1091	1091	丙类

附件 3-2

德阳市停用病理类医疗服务价格项目表

序号	项目编码	项目名称
1	270200000-1	超过两张每增加一张加收
2	270200001	体液细胞学检查与诊断
3	270200001-1	体液细胞学检查与诊断（需塑料包埋的标本加收）
4	270200001-2	体液细胞学检查与诊断（胸水）
5	270200001-3	体液细胞学检查与诊断（腹水）
6	270200001-4	体液细胞学检查与诊断（心包液）
7	270200001-5	体液细胞学检查与诊断（脑脊液）
8	270200001-6	体液细胞学检查与诊断（精液）
9	270200001-7	体液细胞学检查与诊断（各种囊肿穿刺液）
10	270200001-8	体液细胞学检查与诊断（唾液）
11	270200001-9	体液细胞学检查与诊断（龈沟液）
12	270200002	拉网细胞学检查与诊断
13	270200003	细针穿刺细胞学检查与诊断
14	270200004	脱落细胞学检查与诊断
15	270200004-1	脱落细胞学检查与诊断（子宫内膜）
16	270200004-2	脱落细胞学检查与诊断（宫颈）
17	270200004-3	脱落细胞学检查与诊断（阴道）
18	270200004-4	脱落细胞学检查与诊断（痰）
19	270200004-5	脱落细胞学检查与诊断（乳腺溢液）
20	270200004-6	脱落细胞学检查与诊断（窥镜刷片）
21	270200004-7	脱落细胞学检查与诊断（其他脱落细胞）
22	270200005	细胞学计数
23	270200005-1	细胞学计数（支气管灌洗液）
24	270200005-2	细胞学计数（脑脊液）
25	270300001	穿刺组织活检检查与诊断
26	270300001-1	穿刺组织活检检查与诊断（肾）
27	270300001-2	穿刺组织活检检查与诊断（乳腺）
28	270300001-3	穿刺组织活检检查与诊断（体表肿块）
29	270300002	内镜组织活检检查与诊断
30	270300002-1	内镜组织活检检查与诊断（以两个蜡块为基价，超过两个每增加一个加收）
31	270300003	局部切除组织活检检查与诊断
32	270300003-1	局部切除组织活检检查与诊断（以两个蜡块为基价，超过两个每增加一个加收）
33	270300003-2	局部切除组织活检检查与诊断（切除组织）
34	270300003-3	局部切除组织活检检查与诊断（咬取组织）
35	270300003-4	局部切除组织活检检查与诊断（切除肿块部分组织）
36	270300004	骨髓组织活检检查与诊断
37	270300005	手术标本检查与诊断
38	270300005-1	手术标本检查与诊断（以两个蜡块为基价，超过两个每增加一个加收）
39	270300005-2	手术标本检查与诊断（塑料包埋加收）
40	270300006	截肢标本病理检查与诊断
41	270300006-1	截肢标本病理检查与诊断（上肢截肢标本）
42	270300006-2	截肢标本病理检查与诊断（下肢截肢标本）
43	270300007	牙齿及骨骼磨片诊断（不脱钙）
44	270300008	牙齿及骨骼磨片诊断（脱钙）

序号	项目编码	项目名称
45	270300009	颌骨样本及牙体牙周样本诊断
46	270300009-1	颌骨样本及牙体牙周样本诊断（以两个蜡块为基价，超过两个每增加一个加收）
47	270300009-2	颌骨样本及牙体牙周样本诊断（不脱钙直接切片标本加收）
48	270300010	全器官大切片检查与诊断
49	270400001	冰冻切片检查与诊断
50	270400002	快速石蜡切片检查与诊断
51	270400002-1	快速石蜡切片检查与诊断（快速细胞病理诊断）
52	270500001	特殊染色及酶组织化学染色诊断
53	270500001-1	特殊染色及酶组织化学染色诊断（每个标本每种染色仪器法加收 ）
54	270500002	免疫组织化学染色诊断
55	270500003	免疫荧光染色诊断
56	270500004	全自动快速免疫组织化学染色诊断
57	270500005	程序性死亡受体-配体 1（PD-L1）蛋白伴随诊断（PD-L1）蛋白表达水平检测
58	BEBC0001	快速免疫组织化学染色与诊断
59	270600001	普通透射电镜检查与诊断
60	270600002	免疫电镜检查与诊断
61	270600003	扫描电镜检查与诊断
62	270700001	原位杂交技术
63	270700002	印迹杂交技术
64	270700002-1	印迹杂交技术（Southern）
65	270700002-2	印迹杂交技术（Northern）
66	270700002-3	印迹杂交技术（Western）
67	270700003	脱氧核糖核酸（DNA）测序
68	270700004	荧光原位杂交（FISH）检测
69	270800001	病理体视学检查与图象分析
70	270800001-1	病理体视学检查与图象分析（流式细胞仪）
71	270800001-2	病理体视学检查与图象分析（显微分光光度技术）
72	270800002	宫颈细胞学计算机辅助诊断
73	270800003	膜式病变细胞采集术
74	270800004	液基薄层细胞制片术
75	270800004-1	液基薄层细胞制片术（液基细胞学超薄片技术加收）
76	270800004-2	液基薄层细胞制片术（液基细胞学薄片技术）
77	270800005	病理大体标本摄影
78	270800006	显微摄影术
79	BCAH0001	全自动 H&E 染色技术诊断
80	BEBA0002	ALK 蛋白伴随诊断
81	310402011	蝶窦穿刺活检术
82	310402013	鼻腔取活检术
83	310402016	鼻咽部活检术
84	310510012	口腔活检术
85	311400003	皮肤活检术
86	311400057	皮下组织穿刺术
87	311400057-1	皮下组织穿刺术（浅表脓肿）
88	311400057-2	皮下组织穿刺术（浅表血肿穿刺）
89	331601001	乳腺肿物穿刺术
90	330703021	胸膜活检术
91	311300012	骨穿刺术
92	311300012-1	骨穿刺术（锥体穿刺加收）

序号	项目编码	项目名称
93	310800002	骨髓活检术
94	310800027	脾穿刺术
95	311100006	睾丸阴茎海绵体活检术
96	311100006-1	睾丸阴茎海绵体活检术（穿刺）
97	311100006-2	睾丸阴茎海绵体活检术（切开）
98	311100013	B 超引导下前列腺活检术
99	311100014	前列腺针吸细胞学活检术
100	330300007	甲状腺穿刺活检术
101	330300007-1	甲状腺穿刺活检术（注射）
102	330300007-2	甲状腺穿刺活检术（抽液）
103	331007001	胰腺穿刺术
104	310905003	肝穿刺术
105	330201012	经颅内镜活检术
106	310100020	周围神经活检术
107	310100020-1	周围神经活检术（肌肉活检）
108	330501011	外耳道肿物活检术
109	330803001	经胸腔镜心包活检术
110	330803006	心外开胸探查术
111	330803006-4	心外开胸探查术（肿瘤取活检）
112	331005002	开腹肝活检术
113	331005002-1	开腹肝活检术（穿刺）
114	331503016	骨肿瘤切开活检术
115	331503016-1	骨肿瘤切开活检术（四肢）
116	331503016-2	骨肿瘤切开活检术（脊柱）
117	331503016-3	骨肿瘤切开活检术（骨盆）
118	310604006	经皮穿刺肺活检术
119	310604006-1	经皮穿刺胸膜活检术（胸膜活检）
120	320400002	经皮心内膜心肌活检术
121	310605002-1	纤维支气管镜检查（针吸活检）
122	310605004	经纤支镜粘膜活检术
123	310605005	经纤支镜透支气管壁肺活检术
124	FJD01603-1	超声支气管镜检查（支气管淋巴结针吸活检术）
125	310903005	纤维结肠镜检查
126	310903005-1	纤维结肠镜检查（电子镜加收）
127	FPA07601	消化道内镜活检术
128	310904001-1	直肠镜检查（直肠取活检术）
129	330900001	淋巴结穿刺术
130	CLDY8000	染色体高通量测序分析
131	HJE90303	肺外周结节实时电磁导航定位活检术

附件 3-3

德阳市病理类医疗服务价格项目可另收费物耗清单

使用说明:
1. 列入本清单的物耗，可向患者另外收费，价格标准按照实际采购价格零差率销售；其他物耗已包含在医疗服务项目中，一律不得另外收费。
2. 本清单虽已列入，但在医疗服务项目价格构成中基本物耗的医用耗材，按照医疗服务项目收费，不得再向患者另外收取该医用耗材费用。
3. 医疗服务过程中使用的药物，不在医疗服务项目价格构成中被明确注明包含，可另外收费。
4. 本清单将根据实际情况修订，各医疗机构不得擅自变更或增加内容。

序号	项目编码	项目名称	物耗名称	说明
1	011201000010000	活检取材费（钳夹）	口腔特殊一次性卫生材料及器械、传染病人特殊消耗物品、诊疗中所需的特殊医用消耗材料（如特殊穿刺针、消融电极、特殊导丝、导管、导管鞘、支架、球囊、特殊缝线、特殊缝针、钛夹、扩张器等）、化学粒子	
2	011201000020000	活检取材费（Ⅰ类穿刺）	诊疗中所需的特殊医用消耗材料（如特殊穿刺针、消融电极、特殊导丝、导管、导管鞘、支架、球囊、特殊缝线、特殊缝针、钛夹、扩张器等）、化学粒子	
3	011201000030000	活检取材费（Ⅱ类穿刺）	弹性绷带、手术及诊疗中所需的特殊医用消耗材料（如特殊穿刺针、特殊穿刺器、消融电极、特殊导丝、导管、导管鞘、支架、球囊、特殊缝线、特殊缝针、钛夹、钛钉、钛板、扩张器、吻合器、缝合器、固定器、止血材料等）、组织器官移植供体、人工植入体、化学粒子	可按照原省物价局和省卫生厅《关于规范调整医疗服务价格的通知》（川价费〔2002〕97 号）中的“手术用一次性特殊材料、器械目录”收取。
4	011201000040000	活检取材费（Ⅲ类穿刺）	取石网篮、手术及诊疗中所需的特殊医用消耗材料（如特殊穿刺针、特殊穿刺器、消融电极、特殊导丝、导管、导管鞘、支架、球囊、特殊缝线、特殊缝针、钛夹、钛钉、钛板、扩张器、吻合器、缝合器、固定器、止血材料等）、组织器官移植供体、人工植入体、化学粒子	可按照原省物价局和省卫生厅《关于规范调整医疗服务价格的通知》（川价费〔2002〕97 号）中的“手术用一次性特殊材料、器械目录”收取。
5	011201000050000	活检取材费（Ⅳ类穿刺）	手术及诊疗中所需的特殊医用消耗材料（如特殊穿刺针、特殊穿刺器、消融电极、特殊导丝、导管、导管鞘、支架、球囊、特殊缝线、特殊缝针、钛夹、钛钉、钛板、扩张器、吻合器、缝合器、固定器、止血材料等）、组织器官移植供体、人工植入体、化学粒子	可按照原省物价局和省卫生厅《关于规范调整医疗服务价格的通知》（川价费〔2002〕97 号）中的“手术用一次性特殊材料、器械目录”收取。
6	011201000060000	活检取材费（切开）	取石网篮、内、外固定的材料、手术及诊疗中所需的特殊医用消耗材料（如特殊穿刺针、特殊穿刺器、消融电极、特殊导丝、导管、导管鞘、支架、球囊、特殊缝线、特殊缝针、钛夹、钛钉、钛板、扩张器、吻合器、缝合器、固定器、止血材料等）、组织器官移植供体、人工植入体、化学粒子	可按照原省物价局和省卫生厅《关于规范调整医疗服务价格的通知》（川价费〔2002〕97 号）中的“手术用一次性特殊材料、器械目录”收取。
7	011201000070000	活检取材费（经皮介入）	诊疗及经血管介入治疗中所需的特殊医用消耗材料（如造影剂、特殊穿刺针、消融电极、特殊导丝、导管、球囊导管、导管鞘、支架、球囊、滤网、特殊缝线、特殊缝针、钛夹、药泵、关闭器、扩张器等）、化学粒子	
8	011201000080000	活检取材费（内镜下）	取石网篮、口腔特殊一次性卫生材料及器械、传染病人特殊消耗物品、手术及诊疗中所需的特殊医用消耗材料（如特殊穿刺针、特殊穿刺器、消融电极、特殊导丝、导管、导管鞘、支架、球囊、特殊缝线、特殊缝针、钛夹、钛钉、钛板、扩张器、吻合器、缝合器、固定器、止血材料等）、组织器官移植供体、人工植入体、化学粒子	可按照原省物价局和省卫生厅《关于规范调整医疗服务价格的通知》（川价费〔2002〕97 号）中的“手术用一次性特殊材料、器械目录”收取。

附件 4-1

德阳市手术和治疗辅助操作类医疗服务价格项目公立医疗机构价格及医保支付类别表

使用说明:

1. 5 个 3D 打印项目价格构成里所指的物料消耗，包括但不限于塑料、树脂、金属粉末、生物墨水、细胞等 3D 打印材料。

2. 所定价格属于政府指导价为最高限价，下浮不限。同时，医疗机构申报的技术改良进步项目，可采取“现有项目兼容”方式处理，无需申报新增医疗服务价格项目。

3. “价格构成”指项目价格应涵盖的各类资源消耗，用于确定计价单元的边界，是省、市级医保部门制定调整项目价格的测算因子，不应作为临床技术标准理解，不是实际操作方式、路径、步骤、程序的强制性要求，价格构成中包含但临床实践中非必要、未发生的，无需强制要求公立医疗机构减计费用。所列“设备运转成本”包括但不限于操作设备、器具及固定资产投入。

4. “加收项”指同一项目以不同方式提供或在不同场景应用时，确有必要制定差异化收费标准而细分的一类子项，包括在原项目价格基础上增加或减少收费的情况，具体的加/减收标准（加/减收率或加/减收金额）由省、市级医疗保障部门依权限制定；实际应用中，同时涉及多个加收项的，以项目单价为基础计算相应的加/减收水平后，据实收费。

5. “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。

6. “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、标签、垃圾处理用品、润滑剂、治疗巾（单）、棉球、棉签、纱布（垫）、普通绷带、固定带、治疗护理盘（包）、普通注射器、护（尿）垫、中单、冲洗工具、备皮工具、耦合剂、无菌罩、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。

7. 价格构成中所称“穿刺”为主项操作涉及的必要穿刺技术，价格构成中的穿刺操作不可收取相关费用；独立穿刺项目可按相应治疗价格项目收取。

8. “包括……”“……等”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. 价格表所设立价格项目为通用项目，已在其他类别立项指南特定学科中单独设立价格项目的，优先执行特定学科的价格项目。

10. 医保部门相应功能模块建成后，医疗机构开展相关“医学 3D 重建辅助操作”“手术路径导航辅助操作”“手术机械臂辅助操作”“远程手术辅助操作”的，需保存并上传符合要求的医疗数据和设备运行记录，未提供上传数据和存储服务的，执行减收政策，减收 100 元。

11. 临床实践中，手术和治疗的操作多需辅助操作技术伴随进行，“医疗服务价格项目立项指南”中，对于应用辅助操作技术的手术或治疗合并设置了专门项目的，医疗机构按照其立项收费，不得重复收取辅助操作费。例如，“心脏直视消融费”的价格构成已包含射频消融，不得重复收取“射频辅助操作费”;对于应用辅助操作技术的手术或治疗未合并设置专门项目的，医疗机构按照“手术/治疗价格”+“辅助操作费”的方式收费，无需另行申报新增医疗服务价格项目。

12. 在诊疗项目服务中，除另有规定的，不足一个计价单位的按一个计价单位计算。

13. 医疗机构使用一次性刀具的，按零差率销售，不得收取相关的辅助操作费。

14. 手术和辅助操作医疗服务价格项目立项指南落地后，原妇科、产科、体被系统、呼吸系统、泌尿系统、疝、甲乳类、眼科类、耳鼻喉科、骨骼肌肉系统、神经系统、心血管系统等立项指南落地文件中关于辅助操作的价格政策自本价格表施行之日起废止。

序号	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	公立医疗机构价格（元）						医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	一级	基层	
1	017500000010000	医学3D重建辅助操作费	通过数字技术、人工智能技术等将患者影像检查结果构建虚拟3D模型，满足术前规划、导板设计、手术预演、可植入假体制作等需要。	所定价格涵盖计算软件或人工智能建模、协助医生提前预演手术操作并研判手术效果、数据处理与上传存储（含数字方式）等步骤所需的人力资源、设备运转成本与基本物质资源消耗。			次	1. 医疗机构未上传医疗数据和设备运行记录的，应执行减收政策，减收100元。 2. 口腔种植类的按“医学3D建模（口腔）”收费	264	241	219	197	175	175	丙类
2	017500000020000	医学3D模型打印辅助操作费	通过增材制造技术将虚拟3D模型制备成仅具有病情诊断、手术规划功能的实体模型。	所定价格涵盖模型接收、材料准备、3D打印、实时监控、取出、去除支撑、固化、表面处理等步骤所需的人力资源、设备运转成本、物料消耗与基本物质资源消耗。			件	口腔种植类的按“医学3D模型打印（口腔）”收费	453	415	378	340	302	302	丙类
3	017500000030000	医学3D导板打印辅助操作费	通过增材制造技术将虚拟3D模型制备成作用于手术部位、确保手术器械或植（介）入物精准到达预定位置的实物模板。	所定价格涵盖模型接收、材料准备、3D打印、实时监控、取出、去除支撑、固化、表面处理等步骤所需的人力资源、设备运转成本、物料消耗与基本物质资源消耗。			件	口腔种植类的按“医学3D导板打印（口腔）”收费	1598	1465	1332	1198	1065	1065	丙类
4	017500000040000	生物3D打印（组织）辅助操作费	通过生物打印技术将3D模型制作成用于治疗或辅助治疗的仿生生物组织。	所定价格涵盖模型接收、材料准备、3D打印、实时监控、取出等步骤所需的人力资源、设备运转成本、物料消耗与基本物质资源消耗。			件	一次性打印多件的，第二件起按60%计价，多件累计收费三甲医院不超过7654元、三乙医院不超过7010元、二甲医院不超过6375元、二乙医院不超过5740元、一级及基层医院不超过5096元。	1472	1348	1226	1104	980	980	丙类
5	017500000050000	生物3D打印（血管）辅助操作费	通过生物打印技术将3D模型制作成用于治疗或辅助治疗的仿生生物血管。	所定价格涵盖模型接收、材料准备、3D打印、实时监控、取出等步骤所需的人力资源、设备运转成本、物料消耗与基本物质资源消耗。			件		6461	5922	5384	4846	4307	4307	丙类

序号	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	公立医疗机构价格（元）						医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	一级	基层	
6	017500000060000	生物3D打印（器官）辅助操作费	通过生物打印技术将3D模型制作成用于治疗或辅助治疗的仿生生物器官。	所定价格涵盖模型接收、材料准备、3D打印、实时监控、取出等步骤所需的人力资源、设备运转成本、物料消耗与基本物质资源消耗。			件		市场调节价	市场调节价	市场调节价	市场调节价	市场调节价	市场调节价	丙类
7	017300000010000	示踪辅助操作费(阴性显示)	通过各种方式引入示踪品，降低目标区域的信号强度，确定病变位置和范围。	所定价格涵盖消毒、引入示踪品、识别目标区域、处理用物等步骤所需的人力资源、设备运转成本与基本物质资源消耗。			次		295	270	246	221	196	196	丙类
8	017300000020000	示踪辅助操作费(阳性显示)	通过各种方式引入示踪品，增强目标区域的信号强度，确定病变位置和范围。	所定价格涵盖消毒、引入示踪品、识别目标区域、处理用物等步骤所需的人力资源、设备运转成本与基本物质资源消耗。			次		295	270	246	221	196	196	丙类
9	017100000010000	术中显微成像辅助操作费	通过光学和成像等系统，术中放大细微结构或病灶组织，辅助完成手术。	所定价格涵盖设备准备、辅助显示、撤除、处理用物等步骤所需的人力资源、设备运转成本与基本物质资源消耗。	01 术中扫频光学相干断层扫描成像辅助操作		次	1. 仅提供照明、直接放大成像功能的通用型显微设备，纳入眼科等相关医疗服务价格项目价格构成，不再收取“术中显微成像辅助操作费”。 2. 本项目收费标准按主手术对应价格项目15%计算加收。 3. 口腔科牙体缺损治疗、根管治疗“术中显微成像辅助操作费”每牙体/每根管73元计价。	加收15%	加收15%	加收15%	加收15%	加收15%	加收15%	按主手术对应价格项目医保支付政策保持一致

序号	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	公立医疗机构价格（元）						医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	一级	基层	
	017100000010001	术中显微成像辅助操作费 - 术中扫频光学相干断层扫描成像辅助操作（加收）					次		53	49	44	40	35	35	按主手术对应价格项目医保支付政策保持一致
10	017100000020000	术中立体成像辅助操作费	通过立体成像功能，以虚拟现实、混合现实等各类方式还原视野的立体纵深感，术中为手术提供可视化、沉浸式的立体光影像支持，辅助完成手术。	所定价格涵盖设备准备、连接、设备调试、辅助显示、撤除、处理用物等步骤所需的人力资源、设备运转成本与基本物质资源消耗。			次		558	511	464	418	371	371	丙类
11	017400000020000	手术路径导航辅助操作费	通过融合医学影像、计算机定位追踪及实时反馈等技术，术中实时显示手术路径、靶点，并提供必要的操作指导。	所定价格涵盖设备准备、图像采集、传输、调节、定位、实时成像、引导、处理用物、数据处理与上传存储（含数字方式）等步骤所需的人力资源、设备运转成本与基本物质资源消耗。			次	1. 本项目所称的“显示手术路径、靶点”，其显示方式包括虚拟现实、混合现实等各类立体成像。 2. 医疗机构未上传医疗数据和设备运行记录的，应执行减收政策，减收 100 元。 3. 不得同时收取引导费用。	1215	1215	1215	1215	1215	1215	丙类
12	017100000030000	超声切割刀辅助操作费	利用超声产生穿透或振动效应，实现切割组织、凝闭血管等操作，辅助完成手术或治疗。	所定价格涵盖设备准备、参数调试、切割、撤除、处理用物等步骤所需的人力资源、可复用刀具、设备运转成本与基本物质资源消耗。			次	1. 医疗机构使用一次性刀具的，按零差率销售，不得收取“超声切割刀辅助操作费” 2. 同一复用刀具有多种辅助操作功能的，医疗机构实际收费时，按收费标准最高的医疗服务价格项目计费，不叠加计费。	416	416	416	416	416	416	丙类

序号	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	公立医疗机构价格（元）						医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	一级	基层	
13	017100000040000	超声吸引刀辅助操作费	通过超声产生空化作用，实现粉碎、吸出组织等操作，辅助完成手术或治疗。	所定价格涵盖设备准备、参数调试、粉碎吸引、撤除、处理用物等步骤所需的人力资源、可复用刀具、设备运转成本与基本物质资源消耗。			次	1. 医疗机构使用一次性刀具的，按零差率销售，不得收取“超声吸引刀辅助操作费”。 2. 同一复用刀具有多种辅助操作功能的，医疗机构实际收费时，按收费标准最高的医疗服务价格项目计费，不叠加计费。	810	810	810	810	810	810	丙类
14	017100000050000	电刀辅助操作费	通过电流产生热效应，实现切割、凝血等操作，辅助完成手术或治疗。	所定价格涵盖设备准备、参数调试、切割、凝血、撤除、处理用物等步骤所需的人力资源、可复用刀具、设备运转成本与基本物质资源消耗。	01 电刀辅助操作费-血管切割闭合系统辅助操作费		次	1. 医疗机构使用一次性刀具的，按零差率销售，不得收取“电刀辅助操作费”。 2. 同一复用刀具有多种辅助操作功能的，医疗机构实际收费时，按收费标准最高的医疗服务价格项目计费，不叠加计费。	81	81	81	81	81	81	丙类
	517100000050001	电刀辅助操作费 - 血管切割闭合系统辅助操作（加收）					次		729	729	729	729	729	729	丙类
15	017100000060000	等离子刀辅助操作费	通过电场激发产生等离子体，实现切割、凝固组织等操作，辅助完成手术或治疗。	所定价格涵盖设备准备、参数调试、切割、凝固、撤除、处理用物等步骤所需的人力资源、可复用刀具、设备运转成本与基本物质资源消耗。		01 氩等离子刀	次	1. 医疗机构使用一次性刀具的，按零差率销售，不得收取“等离子刀辅助操作费”。 2. 同一复用刀具有多种辅助操作功能的，医疗机构实际收费时，按收费标准最高的医疗服务价格项目计费，不叠加计费。	271	271	271	271	271	271	丙类
	017100000060100	等离子刀辅助操作费 - 氩等离子刀（扩展）					次		271	271	271	271	271	271	丙类

序号	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	公立医疗机构价格（元）						医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	一级	基层	
16	017100000070000	电磁刀辅助操作费	通过电磁场产生涡流与热效应等，实现切割、烧灼或气化组织等操作，辅助完成手术或治疗。	所定价格涵盖设备准备、参数调试、切割、烧灼、撤除、处理用物等步骤所需的人力资源、可复用刀具、设备运转成本与基本物质资源消耗。			次	1. 医疗机构使用一次性刀具的，按零差率销售，不得收取“电磁刀辅助操作费”。 2. 同一复用刀具有多种辅助操作功能的，医疗机构实际收费时，按收费标准最高的医疗服务价格项目计费，不叠加计费。	521	521	521	521	521	521	丙类
17	017100000080000	激光辅助操作费	通过激光实现切割、凝固或气化组织等操作，辅助完成手术或治疗。	所定价格涵盖设备准备、参数调节、激光操作、撤除、处理用物等步骤所需的人力资源、可复用光纤、设备运转成本与基本物质资源消耗。			次	1. 医疗机构使用一次性光纤的，按零差率销售，不得收取“激光辅助操作费”。 2. 口腔激光照射治疗按物理治疗“激光治疗费(浅表照射)”收费。	425	425	425	425	425	425	丙类
18	017100000090000	飞秒激光辅助操作费	通过飞秒激光实现切割、凝固或气化组织等操作，辅助完成手术或治疗。	所定价格涵盖设备准备、参数调节、激光操作、撤除、处理用物等步骤所需的人力资源，以及配套耗材、设备运转成本与基本物质资源消耗。			次	眼科按单侧计费	2548	2336	2123	1911	1699	1699	丙类
19	017100000100000	准分子激光辅助操作费	通过准分子激光实现切割、凝固或气化组织等操作，辅助完成手术或治疗。	所定价格涵盖设备准备、参数调节、激光操作、撤除、处理用物等步骤所需的人力资源，以及配套耗材、设备运转成本与基本物质资源消耗。			次	眼科按单侧计费	413	379	344	310	275	275	丙类
20	017100000110000	射频辅助操作费	通过高频交流电产生热效应，实现组织坏死或气化等操作，辅助完成手术或治疗。	所定价格涵盖设备准备、参数调节、射频操作、处理用物等步骤所需的人力资源、可复用刀具、设备运转成本与基本物质资源消耗。			次	1. 医疗机构使用一次性刀具的，按零差率销售，不得收取“射频辅助操作费”。 2. 同一复用刀具有多种辅助操作功能的，医疗机构实际收费时，按收费标准最高的医疗服务价格项目计费，不叠加计费。	82	82	82	82	82	82	丙类

序号	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	公立医疗机构价格（元）						医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	一级	基层	
21	017100000120000	微波辅助操作费	通过高频电磁波产生热效应，实现组织坏死或气化等操作，辅助完成手术或治疗。	所定价格涵盖设备准备、参数调节、微波操作、处理用物等步骤所需的人力资源、可复用刀具、设备运转成本与基本物质资源消耗。			次	1. 医疗机构使用一次性刀具的，按零差率销售，不得收取“微波辅助操作费”。 2. 同一复用刀具有多种辅助操作功能的，医疗机构实际收费时，按收费标准最高的医疗服务价格项目计费，不叠加计费。	567	567	567	567	567	567	丙类
22	017100000130000	冷冻辅助操作费	通过冷冻介质，迅速冷却组织，使组织坏死或气化，辅助完成手术或治疗。	所定价格涵盖设备准备、参数调节、冷冻操作、处理用物等步骤所需的人力资源、可复用刀具、设备运转成本与基本物质资源消耗。			次	1. 医疗机构使用一次性刀具的，按零差率销售，不得收取“冷冻辅助操作费”。 2. 同一复用刀具有多种辅助操作功能的，医疗机构实际收费时，按收费标准最高的医疗服务价格项目计费，不叠加计费。	49	49	49	49	49	49	丙类
23	017200000010000	微动力辅助操作费	通过微动力设备，实现组织切削、打磨等操作，辅助完成手术或治疗。	所定价格涵盖设备准备、参数调节、切割吸引、撤除、处理用物等步骤所需的人力资源、可复用刀具、设备运转成本与基本物质资源消耗。			次	1. 医疗机构使用一次性刀具的，按零差率销售，不得收取“微动力辅助操作费”。 2. 同一复用刀具有多种辅助操作功能的，医疗机构实际收费时，按收费标准最高的医疗服务价格项目计费，不叠加计费。	810	741	674	607	539	539	丙类
24	017200000020000	微动力辅助操作费（口腔）	通过口腔微动力设备，实现组织切削、打磨等操作，辅助完成口腔手术或治疗。	所定价格涵盖设备准备、参数调节、切割打磨、撤除、处理用物等步骤所需的人力资源、可复用刀具、设备运转成本与基本物质资源消耗。			次	1. 医疗机构使用一次性刀具的，按零差率销售，不得收取“微动力辅助操作费（口腔）”。 2. 同一复用刀具有多种辅助操作功能的，医疗机构实际收费时，按收费标准最高的医疗服务价格项目计费，不叠加计费。	137	137	137	137	137	137	丙类

序号	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	公立医疗机构价格（元）						医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	一级	基层	
25	017100000140000	水动力辅助操作费	通过高压液流，实现切割、清创等操作，辅助完成手术或治疗。	所定价格涵盖设备准备、参数调节、切割吸引、撤除、处理用物等步骤所需的人力资源、可复用刀具、设备运转成本与基本物质资源消耗。			次	1. 医疗机构使用一次性刀具的，按零差率销售，不得收取“水动力辅助操作费”。 2. 同一复用刀具有多种辅助操作功能的，医疗机构实际收费时，按收费标准最高的医疗服务价格项目计费，不叠加计费。	405	405	405	405	405	405	丙类
26	017300000030000	X 线透视引导辅助操作费（平扫）	通过普通X线透视为手术或治疗操作提供可视化条件。	所定价格涵盖设备准备、透视、引导、撤除、处理用物等步骤所需的人力资源、设备运转成本与基本物质资源消耗。			半小时	1. 时间以引导实际使用时间为准。 2. 单次引导以半小时为基础计价，超出部分每增加半小时按 50%叠加计价，三甲医院最高收费不超过 112 元、三乙医院不超过 102 元、二甲医院不超过 92 元、二乙医院不超过 84 元、一级及基层医院不超过 74 元。	56	51	46	42	37	37	甲类
27	017300000040000	X 线透视引导辅助操作费（机械臂-二维成像）	通过各种类型机械臂扫描形成二维图像，为手术或治疗操作提供可视化条件。	所定价格涵盖设备准备、透视、引导、撤除、处理用物，及必要时进行三维重建等步骤所需的人力资源、设备运转成本与基本物质资源消耗。			半小时	1. 计价时间以引导实际使用时间为准。 2. 单次引导以半小时为基础计价，超出部分每增加半小时按 50%叠加计价，三甲医院最高收费不超过 364 元、三乙医院不超过 334 元、二甲医院不超过 304 元、二乙医院不超过 272 元、一级及基层医院不超过 242 元。	182	167	152	136	121	121	甲类

序号	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	公立医疗机构价格（元）						医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	一级	基层	
28	017300000050000	X线透视引导辅助操作费（机械臂-三维成像）	通过各种类型机械臂扫描直接形成三维图像，为手术或治疗操作提供可视化条件。	所定价格涵盖设备准备、透视、引导、撤除、处理用物等步骤所需的人力资源、设备运转成本与基本物质资源消耗。			半小时	1. 计价时间以引导实际使用时间为准。 2. 单次引导以半小时为基础计价，超出部分每增加半小时按50%计价，三甲医院最高收费不超过566元、三乙医院不超过520元、二甲医院不超过472元、二乙医院不超过426元、一级及基层医院不超过378元。	283	260	236	213	189	189	甲类
29	017300000060000	X线透视引导辅助操作费（数字减影）	通过数字减影透视技术，为手术或治疗操作提供可视化条件。	所定价格涵盖设备准备、引导、撤除、处理用物等步骤所需的人力资源、设备运转成本与基本物质资源消耗。			半小时	1. 计价时间以引导实际使用时间为准。 2. 单次引导以半小时为基础计价，超出部分每增加半小时按50%计价，三甲医院最高收费不超过566元、三乙医院不超过520元、二甲医院不超过472元、二乙医院不超过426元、一级及基层医院不超过378元。	283	260	236	213	189	189	乙类
30	017300000070000	计算机体层扫描引导辅助操作费	通过计算机体层扫描或透视成像，为手术或治疗操作提供可视化条件。	所定价格涵盖设备准备、扫描、引导、撤除、处理用物等步骤所需的人力资源、设备运转成本与基本物质资源消耗。			半小时	1. 操作过程中不与相应部位计算机体层扫描（CT）检查同时收取。 2. 计价时间以引导实际使用时间为准。 3. 单次引导以半小时为基础计价，超出部分每增加半小时按50%计价，三甲医院最高收费不超过510元、三乙医院不超过460元、二甲医院不超过400元、二乙医院不超过380元、一级医院不超过360元、基层医院不超过340元。	255	230	200	190	180	170	乙类

序号	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	公立医疗机构价格（元）						医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	一级	基层	
31	017300000080000	磁共振引导辅助操作费	通过磁共振引导，为手术或治疗操作提供可视化条件。	所定价格涵盖设备准备、扫描、引导、撤除、处理用物等步骤所需的人力资源、设备运转成本与基本物质资源消耗。			半小时	1. 操作过程中不与相应部位磁共振（MR）检查同时收取。 2. 计价时间以引导实际使用时间为准。 3. 单次引导以半小时为基础计价，超出部分每增加半小时按 50%计价，三甲医院最高收费不超过 902 元、三乙医院不超过 812 元、二甲医院不超过 730 元、二乙医院不超过 694 元、一级医院不超过 638 元、基层医院不超过 628 元。	451	406	365	347	319	314	乙类
32	017300000090000	超声引导辅助操作费（治疗）	通过超声技术，为治疗提供可视化条件。	所定价格涵盖设备准备、超声引导、撤除、处理用物等步骤所需的人力资源、设备运转成本与基本物质资源消耗。	01 彩色多普勒超声加收 11 便携式超声引导减收		10 分钟	1. 计价时间以引导实际使用时间为准。 2. 单次引导以 10 分钟为基础计价，超出时间每增加 10 分钟按 60%叠加计价，三甲医院主项目最高收费不超过 101 元、三乙医院不超过 92 元、二甲医院不超过 83 元、二乙医院不超过 74 元、一级及基层医院不超过 66 元。 3. 不可同时收取超声检查费用。	46	42	38	34	30	30	甲类
	017300000090001	超声引导辅助操作费（治疗）- 彩色多普勒超声（加收）					10 分钟	1. 计价时间以引导实际使用时间为准。 2. 单次引导以 10 分钟为基础计价，超出时间每增加 10 分钟按加收费用的 60%叠加计价，三甲医院加收项目最高收费不超过 34 元、三乙医院不超过 31 元、二甲医院不超过 28 元、二乙医院不超过 25 元、一级及基层医院不超过 22 元。	34%	34%	34%	34%	34%	34%	甲类

序号	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	公立医疗机构价格（元）						医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	一级	基层	
	017300000090011	超声引导辅助操作费(治疗)-便携式超声引导(减收)					10分钟	1.计价时间以引导实际使用时间为准。 2.单次引导以10分钟为基础计价，超出时间每增加10分钟按便携式超声引导的60%叠加计价，三甲医院总费用不超过57元、三乙医院不超过52元、二甲医院不超过47元、二乙医院不超过42元、一级及基层医院不超过37元。	43%	43%	43%	43%	43%	43%	甲类
33	017300000100000	超声引导辅助操作费(手术)	通过超声技术，为手术提供可视化条件。	所定价格涵盖设备准备、超声引导、撤除、处理用物等步骤所需的人力资源、设备运转成本与基本物质资源消耗。	01彩色多普勒超声加收 11便携式超声引导减收		半小时	1.计价时间以引导实际使用时间为准。 2.单次引导以半小时为基础计价,超出部分每增加半小时按50%叠加计价，三甲医院主项目最高收费不超过420元、三乙医院不超过386元、二甲医院不超过350元、二乙医院不超过314元、一级及基层医院不超过280元。 3.不可同时收取超声检查费用。	210	193	175	157	140	140	甲类
	017300000100001	超声引导辅助操作费(手术)-彩色多普勒超声(加收)					半小时	1.计价时间以引导实际使用时间为准。 2.单次引导以半小时为基础计价,超出部分每增加半小时按50%叠加计价，三甲医院主项目最高收费不超过420元、三乙医院不超过386元、二甲医院不超过350元、二乙医院不超过314元、一级及基层医院不超过280元。	210	193	175	157	140	140	甲类

序号	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	公立医疗机构价格（元）						医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	一级	基层	
	017300000100011	超声引导辅助操作费(手术)- 便携式超声引导(减收)					半小时	1. 计价时间以引导实际使用时间为准。 2. 单次引导以半小时为基础计价，超出部分每增加半小时按便携式超声引导的50%叠加计价，三甲医院总费用不超过340元、三乙医院不超过312元、二甲医院不超过283元、二乙医院不超过254元、一级及基层医院不超过226元。	19%	19%	19%	19%	19%	19%	甲类
34	017400000010000	手术机械臂辅助操作费（导航）	通过手术机械臂平台，操控手术器械，参与导航、定位等引导操作。	所定价格涵盖设备准备、体位摆放、制定计划、导航、定位、撤除、处理用物、数据处理与上传存储(含数字方式)等步骤所需的人力资源、以及配套使用的器械耗材、设备运转成本与基本物质资源消耗。			次	1. 不与“手术路径导航辅助操作费”同时收取。 2. 单台设备同时具备导航、部分执行、精准执行中的两项或三项功能的，医疗机构实际收费时，按收费标准最高的医疗服务价格项目计费，不叠加计费。 3. 本项目收费标准按主手术对应价格项目50%计算加收；加收金额三甲医院低于1458元的按1458元收费，高于2916元的按2916元收费、三乙医院低于1337元的按1337元收费，高于2673元的按2673元收费、二甲医院低于1215元的按1215元收费，高于2430元的按2430元收费、二乙医院低于1094元的按1094元收费，高于2187元的按2187元收费、一级及基层医院低于972元的按972元收费，高于1944元的按1944元收费。 4. 医疗机构未上传医疗数据和设备运行记录的，应执行减收政策，减收100元。	主手术项目价格的50%	主手术项目价格的50%	主手术项目价格的50%	主手术项目价格的50%	主手术项目价格的50%	主手术项目价格的50%	丙类

序号	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	公立医疗机构价格（元）						医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	一级	基层	
35	017100000150000	手术机械臂辅助操作费（参与执行）	通过手术机械臂平台，以映射控制的方式，辅助医务人员操控手术器械，参与完成构建通道、打孔或切割中的一个或若干个手术步骤。	所定价格涵盖设备准备、体位摆放、制定计划、导航、定位、探查、调节、控制机械臂完成部分手术操作、撤除、处理用物、数据处理与上传存储（含数字方式）等步骤所需的人力资源、以及配套使用的器械耗材、设备运转成本与基本物质资源消耗。			次	1. 不与“手术路径导航辅助操作费”同时收取。 2. 单台设备同时具备导航、部分执行、精准执行中的两项或三项功能的，医疗机构实际收费时，按收费标准最高的医疗服务价格项目计费，不叠加计费。 3. 本项目收费标准按主手术对应价格项目150%计算加收；加收金额三甲医院低于4050元的按4050元收费，高于9720元的按9720元收费、三乙医院低于3713元的按3713元收费，高于8910元的按8910元收费、二甲医院低于3375元的按3375元收费，高于8100元的按8100元收费、二乙医院低于3038元的按3038元收费，高于7290元的按7290元收费、一级及基层医院低于2700元的按2700元收费，高于6480元的按6480元收费。 4. 医疗机构未上传医疗数据和设备运行记录的，应执行减收政策，减收100元。	主手术项目价格的150%	主手术项目价格的150%	主手术项目价格的150%	主手术项目价格的150%	主手术项目价格的150%	主手术项目价格的150%	丙类

序号	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	公立医疗机构价格（元）						医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	一级	基层	
36	017100000160000	手术机械臂辅助操作费（精准执行）	通过手术机械臂平台，以映射控制的方式，辅助医务人员操控手术器械精准完成手术的全部步骤，或精准完成手术中器官、组织的切除、重建、修复等全部关键步骤。	所定价格涵盖设备准备、体位摆放、制定计划、导航、定位、探查、调节、控制机械臂完成手术操作、撤除、处理用物、数据处理与上传存储（含数字方式）等步骤所需的人力资源、以及配套使用的器械耗材、设备运转成本与基本物质资源消耗。			次	1. 不与“手术路径导航辅助操作费”同时收取。 2. 单台设备同时具备导航、部分执行、精准执行中的两项或三项功能的，医疗机构实际收费时，按收费标准最高的医疗服务价格项目计费，不叠加计费。 3. 本项目收费标准按主手术对应价格项目300%计算加收；加收金额三甲医院低于12960元的按12960元收费，高于21060元的按21060元收费、三乙医院低于11880元的按11880元收费，高于19305元的按19305元收费、二甲医院低于10800元的按10800元收费，高于17550元的按17550元收费、二乙医院低于9720元的按9720元收费，高于15795元的按15795元收费、一级及基层医院低于8640元的按8640元收费，高于14040元的按14040元收费。 4. 医疗机构未上传医疗数据和设备运行记录的，应执行减收政策，减收100元。	主手术项目价格的300%	主手术项目价格的300%	主手术项目价格的300%	主手术项目价格的300%	主手术项目价格的300%	主手术项目价格的300%	丙类

序号	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	公立医疗机构价格（元）						医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	一级	基层	
37	017100000170000	远程手术辅助操作费	通过计算机平台远程操控手术器械，精准完成手术的全部步骤，或精准完成手术中器官、组织的切除、重建、修复等全部关键步骤。	所定价格涵盖设备准备、体位摆放、制定计划、导航、定位、探查、调节、控制机械臂完成手术操作、撤除、处理用物、数据处理与上传存储（含数字方式）等步骤所需的人力资源、以及配套使用的器械耗材、设备运转成本与基本物质资源消耗。			次	1. 不与“手术导航辅助操作费”“手术机械臂辅助操作费”同时收取。 2. 本项目收费标准按主手术对应价格项目 500%计算加收; 加收金额三甲医院低于 16200 元的按 16200 元收费，高于 29970 元的按 29970 元收费、三乙医院低于 14850 元的按 14850 元收费，高于 27473 元的按 27473 元收费、二甲医院低于 13500 元的按 13500 元收费，高于 24975 元的按 24975 元收费、二乙医院低于 12150 元的按 12150 元收费，高于 22478 元的按 22478 元收费、一级及基层医院低于 10800 元的按 10800 元收费，高于 19980 元的按 19980 元收费。 3. 医疗机构未上传医疗数据和设备运行记录的，应执行减收政策，减收 100 元。 4. 远程指跨地市且距离超过 300 公里。	主手术项目价格的 500%	主手术项目价格的 500%	主手术项目价格的 500%	主手术项目价格的 500%	主手术项目价格的 500%	主手术项目价格的 500%	丙类

附件 4-2

德阳市停用手术和治疗辅助操作类医疗服务价格项目表

序号	项目编码	项目名称
1	NBDA0000	颌面微动力系统
2	NBCA0000	骨微动力系统
3	NBBA0000	眼耳鼻喉微动力系统
4	NBAA0000	颅微动力系统
5	HYR73320	水动力清创术
6	HGK73602-1	经鼻内镜上颌窦翼腭窝颞下窝病变切除术（使用导航系统加收）
7	331500000-1	骨骼系统手术应用骨科导航系统加收
8	330200000-1	应用神经导航系统加收
9	330000000-1	使用各种内镜加收
10	330000000-2	使用手术显微镜加收
11	330000000-3	使用激光方法加收
12	330000000-4	使用微波方法加收
13	330000000-5	使用射频方法加收
14	330000000-6	使用冷冻方法加收
15	330000000-7	使用激光刀加收
16	330000000-8	使用高频电刀加收
17	330000000-9	使用双极电凝加收
18	330000000-10	使用氩氦刀加收
19	330000000-11	使用射频刀加收
20	330000000-12	使用微波刀加收
21	330000000-14	使用动力（高速钻）系统加收
22	330000000-15	使用氩气刀加收
23	330000000-16	使用等离子刀加收
24	330000000-17	超声刀辅助操作
25	330000000-18	使用大血管闭合系统加收
26	330000000-19	使用水刀系统加收
27	330000000-27	内窥镜机器人控制系统
28	330000000-28	术中荧光显影辅助操作加收
29	210101004	C 型臂术中透视
30	210101004-1	C 型臂术中透视（透视下定位）
31	331523014	机器人辅助骨科手术
32	330406022	飞秒激光眼前节手术
33	311300013	医学 3D 建模（骨科）
34	311300014	医学 3D 模型打印（骨科）
35	311300015	医学 3D 导板打印（骨科）
36	220302012	临床操作的彩色多普勒超声引导
37	220202003	临床操作的腔内 B 超引导
38	220201009	临床操作的 B 超引导
39	220100002	临床操作的 A 超引导
40	210500010	三维医学影像手术计划
41	210300005	临床操作的 CT 引导
42	210200009	临床操作的磁共振引导
43	210102017	非血管介入临床操作数字减影（DSA）引导
44	NAHA0000	血管切割闭合辅助操作
45	NAHA0000-1	血管切割闭合辅助操作（1 小时后每增加半小时加收）

附件 5-1

德阳市消化系统医疗服务价格项目公立医疗机构价格及医保支付类别表

使用说明:

1. 所定价格属于政府指导价为最高限价，下浮不限。同时，医疗机构申报的技术改良进步项目，可采取“现有项目兼容”方式简化处理，无需申报新增医疗服务价格项目。

2. “价格构成”指项目价格应涵盖的各类资源消耗，用于确定计价单元的边界，是省、市级医保部门制定调整项目价格的测算因子，不应作为临床技术标准理解，不是实际操作方式、路径、步骤、程序的强制性要求，价格构成中包含但临床实践中非必要、未发生的，无需强制要求公立医疗机构减计费用。所列“设备投入”包括但不限于操作设备、器具及固定资产投入。

3. “加收项”指同一项目以不同方式提供或在不同场景应用时，确有必要制定差异化收费标准而细分的一类子项，包括在原项目价格基础上增加或减少收费的情况，具体的加/减收标准（加/减收率或加/减收金额）由省、市级医疗保障部门依权限制定；实际应用中，同时涉及多个加收项的，以项目单价为基础计算相应的加/减收水平后，据实收费。

4. 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. “基本物质资源物耗”指原则上限于不应或不必要与医疗服务项目分割的易耗品，包括但不限于各类消杀灭菌用品、储存用品、清洁用品、个人防护用品、垃圾处理用品、滑石粉、标签、防渗漏垫、中单、护（尿）垫、棉球、棉签、纱布（垫）、治疗护理盘（包）、治疗巾（单）、手术巾（单）、手术包、普通注射器、可复用的操作器具、非药品类对比剂、影像存储介质、铅制防护用品、标本采集存放用品、咬口器或牙垫、口/吹嘴、气体收集袋、肠道菌液制备用物或菌液制成品、染色剂、辅助试剂、肛门扩张器具、肛诊指套、圈套皮筋、挂线材料、报告打印耗材、软件（版权、开发、购买）成本等。基本物质资源消耗成本计入项目价格，不另行收费。

6. “无创”为无需切开皮肤，经过自然腔道入路，利用无创入路方式进行的操作，包括但不限于食管镜、胃镜、十二指肠镜、结肠镜、小肠镜、直肠镜、胆管镜、胰管镜、超声内镜、共聚焦激光显微内镜等各类内镜。不包含因其他操作需求而涉及皮肤切开、组织切除等有创性操作内容。

7. “部位”为食管、胃、小肠、阑尾、盲肠、结肠、直肠、胆囊、胆管、胰腺、胰管等。

8. 消化内科内镜治疗或手术类项目，如需使用相关内镜可按内镜检查费用收取，如行消化内镜息肉去除时使用“内镜”，可收取“无创消化道息肉去除费+上消化道内镜检查费（常规）”。

9. 普通外科的各类手术项目的价格构成，已包含手术涉及的各类内镜使用成本，医疗机构在开展相关操作时，开放手术与经内镜手术执行相同的价格标准，内镜辅助操作不再另行收费。

10. 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。

11. 价格构成中所称的“止血”为压迫、填塞、包扎等常规止血方法，其他止血方式可收取相应费用。

12. “恶性肿瘤扩大根治性切除”可参照省及省以上卫生健康部门技术规范中扩大根治性切除进行加收。

13. 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。

14. 其他学科开展相应项目时，可据实收费。

15. 手术项目若需病理取样，价格构成中包含标本的留取和送检的人力资源和基本物质资源消耗。

16. 价格项目可应用人工智能辅助进行的，可直接按主项目收费，不同时收费。

17. 医保部门相应功能模块建成后，公立医疗机构开展相关放射检查须提供符合要求的“数字影像处理和上传存储服务”并执行现行放射检查项目价格，对于不能提供符合要求的“数字影像处理和上传存储服务”的，执行的相关放射检查项目价格减收 5 元。

18. 允许公立医疗机构在患者自愿选择基础上，若提供“数字胶片云储存服务”，可不再提供实体胶片。将减少实体胶片打印节约的成本，用于补偿数字胶片服务成本。医疗机构在常规提供影像资料后，如需额外提供影像资料，可收取相应费用。

19. “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。

20. 在诊疗项目服务中，除另有规定的，不足一个计价单位的按一个计价单位计算。

21. 同台不同疾病手术、同一切口不同疾病手术，按各项手术价格分别计费；同一疾病双侧器官同时实行的手术，在按相应单侧手术收费基础加收 70%。同台同一疾病手术，按规定实施多项手术的， 主手术收取全额费用，次手术按对应手术费用的 60%收取。

22. 传染病患者实施手术加收 100 元特殊消毒费，特异性感染疾病（破伤风、绿脓杆菌、气性坏疽、艾滋病等）患者手术加收 800 元特殊消毒及处置费。

23. 属探查性质的手术，术中改做其他手术时，只收其他手术费，不再收探查手术费；术中发现病情恶化，手术无法进行时，按探查手术费标准收费，不再收取其他手术费。

序号	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	公立医疗机构价格（元）						医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	一级	基层	
1	012410000010000	消化道 pH 值监测费	通过各种方式监测消化道 ph 值。	所定价格涵盖设备准备、插管、测定、撤除、数据提取分析、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。（不含内镜操作）	01 阻抗测定		次	本项目中的“次”指：监测时长 24 小时，不足 24 小时按 24 小时计费。	221	204	187	170	153	145	乙类
	012410000010001	消化道 pH 值监测费-阻抗测定（加收）					次		10%	10%	10%	10%	10%	10%	乙类
2	012410000020000	消化道压力测定费	通过各种方式测定消化道压力。	所定价格涵盖设备准备、插管、测定、撤除、数据提取分析、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。（不含内镜操作）			项	本指南中的“消化道压力测定”指：食管测压、高分辨率食管测压、24 小时食管动态测压、胃肠测压、24 小时胃肠测压、胃幽门十二指肠测压、奥迪氏括约肌测压、结肠测压、肛门直肠测压、胆道测压等，以上不同测压按本项目收费，同一入路同一操作时间仅可计费 1 次。	138	127	115	104	92	92	甲类
3	012410000030000	胃肠电图检查费	通过传导生物电，记录胃肠生物电活动并绘图，检查胃肠的蠕动情况及动力的强弱。	所定价格涵盖设备准备、电极安放、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。			次		78	72	65	59	52	52	甲类
4	012410000040000	呼气试验费（炎症检测）	测定呼出气体中特定气体的含量，判断气道炎症或全身炎症反应。	所定价格涵盖设备准备、指导呼气、测定、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	本项目中的“特定气体”指：一氧化氮。	228	205	184	175	159	157	甲类
5	012410000050000	呼气试验费（红细胞寿命检测）	测定呼出气体中特定气体的含量，判断红细胞寿命。	所定价格涵盖设备准备、指导呼气、测定、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	本项目中的“特定气体”指：一氧化碳。	238	218	198	178	159	159	丙类

序号	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	公立医疗机构价格（元）						医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	一级	基层	
6	012410000060000	呼气试验费（幽门螺旋杆菌检测）	通过测定呼出气体中标记同位素的含量，判断是否存在幽门螺杆菌感染。	所定价格涵盖设备准备、指导呼气、采集气体、底物及服用、再次采集气体、测定、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		107	99	90	80	71	71	甲类
7	012410000070000	呼气试验费（胃肠功能检测）	通过测定呼出气体中特定气体的含量，评估胃肠功能、小肠细菌过度生长。	所定价格涵盖设备准备、底物及服用、指导呼气、多次采集气体、测定、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。			项	本项目中的“特定气体”指：氢气、甲烷、二氧化碳；其中氢气和甲烷的测定各计为1项，二氧化碳的测定不额外计费。	119	109	99	89	79	79	丙类
8	012410000080000	胃肠传输时间检查费	根据标记物在消化道不同时间的分布情况，判断胃肠道动力。	所定价格涵盖标记物准备、指导服用、拍片、数据处理、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		269	246	224	202	179	179	丙类
9	012410000090000	肝功能储备检查费	通过监测特定状态下，肝脏对相关物质的滞留、排泄清除率，判断肝储备功能。	所定价格涵盖准备、静脉注射、定时取血或探头监测含量、记录、计算、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	肝功能排泄试验按此收费。	129	119	107	97	86	86	丙类
10	013109000010000	肠道菌群移植费	收集并检测供者肠道样本制备菌液或菌制成品，通过消化道植入患者肠道。	所定价格涵盖准备、供体筛查、采集、采集物检测、分离、制备、保存、植入、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	需胃肠道内镜或置管辅助完成移植的，可收取“内镜检查”及“胃肠道置管”费用。	1794	1644	1495	1345	1196	1196	丙类
11	013109000020000	腹水回输治疗费	收集腹水，处理后回输患者进行治疗。	所定价格涵盖准备、穿刺、置管、引流采集、过滤、回输、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。		01胸水回输治疗	次		403	370	336	302	269	269	甲类
	013109000020100	腹水回输治疗费-胸水回输治疗（扩展）					次		403	370	336	302	269	269	丙类

序号	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	公立医疗机构价格（元）						医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	一级	基层	
12	013109000030000	肠异位灌注整复费	通过灌注复位肠套叠、肠扭转等各类异位情况。	所定价格涵盖设备准备、灌注、观察、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。（不含内镜操作）		01 胃异位整复	次		76	69	59	49	47	47	甲类
	013109000030100	肠异位灌注整复费-胃异位整复（扩展）					次		76	69	59	49	47	47	丙类
13	012410000100000	胶囊内镜检查费（非操控）	各类胶囊内镜借助消化道自身蠕动，无需外界干预，自然通过消化道完成检查。	所定价格涵盖准备、指导吞服胶囊内镜、收集影像信息、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		812	745	677	609	541	541	丙类
14	012410000110000	胶囊内镜检查费（受操控）	医务人员以磁控等方式操作胶囊内镜，使其在受操控下通过消化道，实现定向定位检查。	所定价格涵盖准备、指导吞服胶囊内镜、操控、收集影像信息、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		1014	930	845	760	676	676	丙类
15	012410000120000	上消化道内镜检查费（常规）	通过消化道内镜观察和诊断上消化道的疾病。	所定价格涵盖设备准备、体位摆放、入镜、观察、图像采集、撤镜、出具报告、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 单气囊小肠镜 02 双气囊小肠镜 03 胆/胰管内镜检查 04 胆/胰管内镜子镜检查 11 放大/染色检查		次	1. 单次入路检查经过多个部位的，以最终到达的部位计费 1 次。 2. 同时行放大、染色检查仅计费 1 次 3. “经皮经肝胆道镜检查”按“胆/胰管内镜检查”收费。	206	189	172	155	137	137	甲类
	012410000120001	上消化道内镜检查费（常规）-单气囊小肠镜（加收）					次		1229	1126	1023	921	818	818	甲类
	012410000120002	上消化道内镜检查费（常规）-双气囊小肠镜（加收）					次		2524	2314	2104	1893	1683	1683	甲类

序号	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	公立医疗机构价格（元）						医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	一级	基层	
	012410000120003	上消化道内镜检查费（常规）-胆/胰管内镜检查（加收）					次		132	121	110	99	88	88	甲类
	012410000120004	上消化道内镜检查费（常规）-胆/胰管内镜子镜检查（加收）					次		1235	1132	1029	926	823	823	甲类
	012410000120011	上消化道内镜检查费（常规）-放大/染色检查(加收)					次		140	122	107	96	86	86	甲类
16	012410000130000	下消化道内镜检查费（常规）	通过消化道内镜观察和诊断下消化道的疾病。	所定价格涵盖设备准备、体位摆放、入镜、观察、图像采集、撤镜、出具报告、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 单气囊小肠镜 02 双气囊小肠镜 11 放大/染色检查		次	1. 单次入路检查经过多个部位的，以最终到达的部位计费 1 次。 2. 同时行放大、染色检查仅计费 1 次。	287	268	249	240	230	221	甲类
	012410000130001	下消化道内镜检查费（常规）-单气囊小肠镜（加收）					次		1229	1126	1023	921	818	818	甲类
	012410000130002	下消化道内镜检查费（常规）-双气囊小肠镜（加收）					次		2524	2314	2104	1893	1683	1683	甲类
	012410000130011	下消化道内镜检查费（常规）-放大/染色检查(加收)					次		140	122	107	96	86	86	甲类

序号	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	公立医疗机构价格（元）						医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	一级	基层	
17	012410000140000	上消化道内镜检查费（超声内镜）	通过微探头、环扫 、线阵式等不同消化道超声内镜观察和诊断疾病。	所定价格涵盖设备准备、体位摆放、入镜、观察、图像采集、撤镜、出具报告、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 胆/胰超声内镜检查		次	单次入路检查经过多个部位的，以最终到达的部位计费 1 次。	613	562	511	460	409	409	乙类
	012410000140001	上消化道内镜检查费（超声内镜）-胆/胰超声内镜检查（加收）					次		267	245	223	201	178	178	乙类
18	012410000150000	下消化道内镜检查费（超声内镜）	通过微探头、环扫 、线阵式等不同消化道超声内镜观察和诊断疾病。	所定价格涵盖设备准备、体位摆放、入镜、观察、图像采集、撤镜、出具报告、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	单次入路检查经过多个部位的，以最终到达的部位计费 1 次。	570	513	460	437	399	394	甲类
19	012410000160000	上消化道内镜检查费（共聚焦激光显微内镜）	通过共聚焦激光显微内镜观察和诊断上消化道的疾病。	所定价格涵盖设备准备、体位摆放、应用对比剂（静脉或喷涂）、入镜、观察、图像采集、撤镜、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	1. 单次入路检查经过多个部位的，以最终到达的部位计费 1 次。 2. 超声内镜引导针基共聚焦激光显微内镜行胆/胰检查时，可收取“上消化道内镜检查费（超声内镜）-胆/胰超声内镜检查（加收）”及“上消化道内镜检查费（共聚焦激光显微内镜）”。	846	776	705	634	564	564	丙类
20	012410000170000	下消化道内镜检查费（共聚焦激光显微内镜）	通过共聚焦激光显微内镜观察和诊断下消化道的疾病。	所定价格涵盖设备准备、体位摆放、应用对比剂（静脉或喷涂）、入镜、观察、图像采集、撤镜、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	单次入路检查经过多个部位的，以最终到达的部位计费 1 次。	846	776	705	634	564	564	丙类

序号	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	公立医疗机构价格（元）						医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	一级	基层	
21	012301010050000	无创逆行胰胆管造影费	通过无创操作，将导管插入胆管和（或）胰管内进行造影。	所定价格涵盖准备、置管、注入对比剂、摄取成像、撤除、出具报告、数字影像处理与上传存储（含数字方式）、处理用物等步骤所需的人力资源、设备运转成本和基本物质资源消耗。（不含内镜检查）			次		132	115	99	90	82	73	乙类
22	012301010060000	经皮经肝胆管造影费	通过经皮经肝穿刺胆管造影。	所定价格涵盖准备、穿刺、置管、注入对比剂、摄取成像、撤除、出具报告、数字影像处理与上传存储（含数字方式）、处理用物等步骤所需的人力资源、设备运转成本和基本物质资源消耗。			次		276	253	230	218	191	191	乙类
23	013109000040000	经皮经肝穿刺胆管外引流费	经皮经肝穿刺胆管并置入引流管，实现外引流。	所定价格涵盖设备准备、体位摆放、穿刺、观察、必要时扩张、置管、引流、处理用物等步骤所需的人力资源、设备运转成本和基本物质资源消耗。（不含内镜检查和经皮经肝胆管造影）		01 经皮经肝穿刺胆囊外引流费	次		349	319	299	269	239	239	乙类
	013109000040100	经皮经肝穿刺胆管外引流费-经皮经肝穿刺胆囊外引流费（扩展）					次		349	319	288	269	239	239	乙类
24	013109000050000	经皮经肝穿刺胆管内引流费	通过经皮经肝穿刺进入胆管通路，实现内引流。	所定价格涵盖设备准备、体位摆放、穿刺、观察、必要时扩张、置管、引流、处理用物等步骤所需的人力资源、设备运转成本和基本物质资源消耗。（不含内镜检查和经皮经肝胆管造影）		01 经皮经肝穿刺胆囊内引流费	次		402	367	332	289	247	229	乙类

序号	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	公立医疗机构价格（元）						医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	一级	基层	
	013109000050100	经皮经肝穿刺胆管内引流费-经皮经肝穿刺胆囊内引流费（扩展）					次		402	367	332	289	247	229	乙类
25	013310000010000	无创胆管外引流费	通过无创方式在胆管内放置引流管使胆汁引流至体外。	所定价格涵盖设备准备、体位摆放、观察、置管、引流、处理用物等步骤所需的人力资源、设备运转成本和基本物质资源消耗。（不含内镜检查及无创逆行胰胆管造影）	01 内穿刺引流	01 无创胰管外引流	次		585	540	495	399	319	319	乙类
	013310000010011	无创胆管外引流费-内穿刺引流（加收）					次		50%	50%	50%	50%	50%	50%	乙类
	013310000010001	无创胆管外引流费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%	乙类
	013310000010100	无创胆管外引流费-无创胰管外引流（扩展）					次		585	540	495	399	319	319	乙类
26	013310000020000	无创胆管内引流费	通过无创方式在胆管内放置引流管使胆汁引流至体内。	所定价格涵盖设备准备、体位摆放、观察、置管、引流、处理用物等步骤所需的人力资源、设备运转成本和基本物质资源消耗。（不含内镜检查及无创逆行胰胆管造影）	01 内穿刺引流	01 无创胰管内引流	次		913	837	761	685	609	609	乙类
	013310000020001	无创胆管内引流费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%	乙类
	013310000020011	无创胆管内引流费-内穿刺引流（加收）					次		15%	15%	15%	15%	15%	15%	乙类

序号	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	公立医疗机构价格（元）						医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	一级	基层	
	013310000020100	无创胆管内引流费-无创胰管内引流（扩展）					次		913	837	761	685	609	609	乙类
27	013109000060000	腹腔脏器穿刺治疗费（常规）	行腹腔脏器穿刺，对病灶组织进行注射、冲洗、引流等常规治疗。	所定价格涵盖定位、消毒、穿刺、注射、冲洗、引流、记录、处理用物等所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	1. 同一治疗位置行多种治疗方式只可收取一次。 2. 胆管、胰管引流按相关项目收费。	322	295	268	241	214	214	甲类
28	013109000070000	腹腔脏器穿刺治疗费（特殊）	行腹腔脏器穿刺，对病灶组织进行射频、微波、激光、冷冻、电凝、脉冲等各种特殊治疗。	所定价格涵盖定位、消毒、穿刺、治疗、处理用物等步骤所需的人力资源、设备运转成本和基本物质资源消耗。			次	1. 同一治疗位置使用多种能量源只可收取一次。 2. 针对同一目的，常规治疗转特殊治疗，按照“腹腔脏器穿刺治疗费（特殊）”收费。	386	354	322	289	257	257	乙类
29	013109000080000	消化内镜治疗费（常规）	通过消化内镜对消化系统病灶行注射、引流、止血、冲洗等常规治疗。	所定价格涵盖准备、镜下治疗、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。（不含内镜检查）			次	1. 同一治疗位置行多种治疗方式只可收取一次。 2. 涉及消化道静脉曲张治疗按照“消化道静脉曲张治疗费”收取。 3. 胆管、胰管引流按相关项目收费。 4. 不同入路治疗可分别收费。	444	407	370	333	296	296	乙类
30	013109000090000	消化内镜治疗费（特殊）	通过消化内镜对消化系统病灶行射频、微波、激光、圈套、套扎、冷冻、电凝、脉冲等各种特殊治疗。	所定价格涵盖设备准备、体位摆放、镜下治疗、处理用物等步骤所需的人力资源、设备运转成本和基本物质资源消耗。（不含内镜检查）			次	1. 同一治疗位置使用多种能量源只可收取一次。 2. 针对同一目的，常规治疗转特殊治疗，按照“消化内镜治疗费（特殊）”收费。 3. 涉及息肉治疗按照“无创消化道息肉去除费”或“无创消化道病变切除费”收取。 4. 涉及消化道静脉曲张治疗按照“消化道静脉曲张治疗费”收取。 5. 不同入路治疗可分别收费。	550	504	458	412	366	366	乙类

序号	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	公立医疗机构价格（元）						医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	一级	基层	
31	013310000030000	无创消化道静脉曲张治疗费	通过无创方式，利用硬化、组织粘合、套扎等手段治疗消化道静脉曲张。	所定价格涵盖准备、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。（不含内镜检查）			次	治疗消化道静脉曲张使用多种治疗方式只可收取1次。	1192	1087	982	933	864	828	乙类
	013310000030001	无创消化道静脉曲张治疗费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%	乙类
32	013310000040000	无创消化道息肉去除费	通过无创方式，运用切除、钳除、圈套、激光、微波、电凝、冷冻、电切等各种手段去除消化道粘膜表面息肉。	所定价格涵盖设备准备、体位摆放、镜下祛除、创面处理、处理用物等步骤所需的人力资源、设备运转成本和基本物质资源消耗。（不含内镜检查）			部位/次	“次”指息肉数小于等于3个，每增加1个按33%加收，计价不超过10个息肉。	476	437	397	357	318	318	乙类
	013310000040001	无创消化道息肉去除费-儿童（加收）					部位/次		20%	20%	20%	20%	20%	20%	乙类
33	013310000050000	无创消化道病变切除费	通过无创方式切除消化道黏膜层、黏膜下层或更深层的病变。	所定价格涵盖准备、观察、黏膜剥离、切除、创面处理、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 黏膜下隧道病变切除		部位/次	同一部位的多发病灶按50%加收。	1831	1679	1526	1373	1221	1221	乙类
	013310000050001	无创消化道病变切除费-儿童（加收）					部位/次		20%	20%	20%	20%	20%	20%	乙类
	013310000050011	无创消化道病变切除费-黏膜下隧道病变切除（加收）					部位/次		52%	52%	52%	52%	52%	52%	乙类
34	013310000060000	无创消化道缺损闭合费	通过无创方式修补闭合消化道缺损。	所定价格涵盖准备、观察、修补闭合、创面处理、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）			次		1158	1061	965	869	772	772	丙类

序号	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	公立医疗机构价格（元）						医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	一级	基层	
	013310000060001	无创消化道缺损闭合费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%	丙类
35	013310000070000	无创消化道异物取出费	通过无创方式取出消化道异物。	所定价格涵盖准备、观察、异物取出、处理用物，必要时切开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 异物直径大于 5cm		部位	同一治疗部位只能收取 1 次费用。	72	66	60	54	48	48	甲类
	013310000070001	无创消化道异物取出费-儿童（加收）					部位		20%	20%	20%	20%	20%	20%	甲类
	013310000070011	无创消化道异物取出费-异物直径大于 5cm（加收）					部位		50%	50%	50%	50%	50%	50%	甲类
36	013310000080000	无创消化道扩张费	通过无创方式利用球囊等对消化道狭窄进行扩张。	所定价格涵盖准备、观察、狭部扩张、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。（不含内镜检查）	01 胆管扩张 11 胰管扩张 21 胆囊扩张		部位	同一治疗部位只能收取 1 次费用。	453	416	378	340	302	302	甲类
	013310000080001	无创消化道扩张费-儿童（加收）					部位		20%	20%	20%	20%	20%	20%	甲类
	013310000080011	无创消化道扩张费-胆管扩张（加收）					部位		23%	23%	23%	23%	23%	23%	甲类
	013310000080021	无创消化道扩张费-胰管扩张（加收）					部位		45%	45%	45%	45%	45%	45%	甲类
	013310000080031	无创消化道扩张费-胆囊扩张（加收）					部位		23%	23%	23%	23%	23%	23%	甲类

序号	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	公立医疗机构价格（元）						医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	一级	基层	
37	013310000090000	无创消化道支架置入费	通过无创方式在消化道置入支架。	所定价格涵盖准备、观察、必要时狭部扩张、支架置入、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。（不含内镜检查）	01 胆管支架置入 11 胰管支架置入 21 胆囊支架置入		部位	1. 同一治疗部位只能收取 1 次费用。 2. 含无创消化道扩张费。	656	602	547	493	437	437	乙类
	013310000090001	无创消化道支架置入费-儿童（加收）					部位		20%	20%	20%	20%	20%	20%	乙类
	013310000090011	无创消化道支架置入费-胆管支架置入（加收）					部位		50%	50%	50%	50%	50%	50%	乙类
	013310000090021	无创消化道支架置入费-胰管支架置入（加收）					部位		67%	67%	67%	67%	67%	67%	乙类
	013310000090031	无创消化道支架置入费-胆囊支架置入（加收）					部位		59%	59%	59%	59%	59%	59%	乙类
38	013310000100000	无创消化道支架取出费	通过无创方式自消化道取出支架。	所定价格涵盖准备、观察、支架取出、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。（不含内镜检查）		01 经皮穿刺支架取出	部位	同一治疗部位只能收取 1 次费用。	389	355	321	279	238	221	乙类
	013310000100001	无创消化道支架取出费-儿童（加收）					部位		20%	20%	20%	20%	20%	20%	乙类
	013310000100100	无创消化道支架取出费-经皮穿刺支架取出（扩展）					部位	同一治疗部位只能收取 1 次费用。	389	355	321	279	238	221	乙类
39	013310000110000	无创消化道狭窄切开费	通过无创方式进入消化道切开狭窄部位。	所定价格涵盖准备、观察、切开、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）			部位	同一治疗部位只能收取 1 次费用。	1393	1276	1160	1044	928	928	丙类

序号	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	公立医疗机构价格（元）						医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	一级	基层	
	013310000110001	无创消化道狭窄切开费-儿童（加收）					部位		20%	20%	20%	20%	20%	20%	丙类
40	013310000120000	无创胆管结石取出费	通过无创方式将胆管内结石取出。	所定价格涵盖设备准备、体位摆放、观察、体内碎石、取石、处理用物等步骤所需的人力资源、设备运转成本与基本物质资源消耗。（不含内镜检查、无创逆行胰胆管造影、无创消化道肌切开）		01 无创胰管取石	次		1005	931	842	753	698	698	乙类
	013310000120001	无创胆管结石取出费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%	乙类
	013310000120100	无创胆管结石取出费-无创胰管取石（扩展）					次		1005	931	842	753	698	698	乙类
41	013310000130000	无创保胆取石费	通过无创方式将胆囊内结石取出。	所定价格涵盖设备准备、体位摆放、观察、体内碎石、取石、处理用物等步骤所需的人力资源、设备运转成本与基本物质资源消耗。（不含内镜检查与无创逆行胰胆管造影）			次		1680	1540	1400	1260	1120	1120	乙类
	013310000130001	无创保胆取石费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%	乙类
42	013310000140000	经皮穿刺胆囊碎石取石费	通过经皮穿刺进入胆囊碎石后并取出。	所定价格涵盖设备准备、体位摆放、穿刺、观察、体内碎石、取石、置管引流、处理用物等步骤所需的人力资源、设备运转成本与基本物质资源消耗。（不含内镜检查）		01 经皮穿刺胆管碎石取石费	次		751	688	626	563	500	500	乙类
	013310000140001	经皮穿刺胆囊碎石取石费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%	乙类

序号	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	公立医疗机构价格（元）						医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	一级	基层	
	013310000140100	经皮穿刺胆囊碎石取石费-经皮穿刺胆管碎石取石费（扩展）					次		751	688	626	563	500	500	丙类
43	013310000150000	无创消化道肌切开费	通过无创方式进入消化道切开括约肌等肌肉。	所定价格涵盖准备、观察、切开、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）			次		1701	1559	1417	1275	1134	1134	甲类
	013310000150001	无创消化道肌切开费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%	甲类
44	013310000160000	无创消化道造瘘/口置管费	通过无创方式进入消化道，在消化道造口并置入营养管。	所定价格涵盖准备、观察、穿刺、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。（不含内镜检查）			次		911	835	759	683	607	607	丙类
	013310000160001	无创消化道造瘘/口置管费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%	丙类
45	013310000170000	无创消化道造瘘/口管取出费	通过无创方式进入消化道，取出置入的营养管。	所定价格涵盖准备、观察、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。（不含内镜检查）		01 无创消化道造瘘/口管调整	次		239	220	200	179	160	160	丙类
	013310000170001	无创消化道造瘘/口管取出费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%	丙类
	013310000170100	无创消化道造瘘/口管取出费-无创消化道造瘘/口管调整（扩展）					次		239	220	200	179	160	160	丙类

序号	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	公立医疗机构价格（元）						医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	一级	基层	
46	013310000180000	无创消化道置管更换费	通过无创方式进入消化道，置换消化道造瘘/口管。	所定价格涵盖准备、观察、拔管、置新管、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。（不含内镜检查）			次		292	257	222	189	147	124	甲类
	013310000180001	无创消化道置管更换费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%	甲类
47	013310000190000	无创胃空肠吻合费	通过无创方式进入消化道，建立胃与空肠之间的通路。	所定价格涵盖准备、观察、穿刺、吻合 、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。（不含内镜检查）			次		1553	1423	1294	1164	1035	1035	丙类
	013310000190001	无创胃空肠吻合费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%	丙类
48	013310000200000	食管病变切除费	通过手术切除食管病变。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、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。	01 多病变切除		次		1495	1370	1246	1121	997	997	甲类
	013310000200001	食管病变切除费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%	甲类
	013310000200011	食管病变切除费-多病变切除（加收）					次		23%	23%	23%	23%	23%	23%	甲类
49	013310000210000	食管部分切除费	通过手术切除部分食管组织（含部分胃组织）。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、切除、吻合、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 恶性肿瘤切除 11 胃/肠代食管吻合		次		1645	1518	1392	1265	1139	1075	甲类
	013310000210001	食管部分切除费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%	甲类

序号	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	公立医疗机构价格（元）						医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	一级	基层	
	013310000210011	食管部分切除费-恶性肿瘤切除（加收）					次		30%	30%	30%	30%	30%	30%	甲类
	013310000210021	食管部分切除费-胃/肠代食管吻合（加收）					次		27%	27%	27%	27%	27%	27%	甲类
50	013310000220000	食管全切除费	通过手术切除全部食管组织（含部分胃组织）。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、切除、吻合、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 恶性肿瘤扩大根治性切除 11 胃/肠代食管吻合		次	本项目中的“恶性肿瘤扩大根治性切除”指联合多脏器切除，且不含淋巴结清扫。	3402	3118	2835	2551	2268	2268	甲类
	013310000220001	食管全切除费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%	甲类
	013310000220011	食管全切除费-恶性肿瘤扩大根治性切除（加收）					次	本项目中的“恶性肿瘤扩大根治性切除”指联合多脏器切除，且不含淋巴结清扫。	30%	30%	30%	30%	30%	30%	甲类
	013310000220021	食管全切除费-胃/肠代食管吻合（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%	甲类
51	013310000230000	食管切开异物取出费	通过手术取出食管异物。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、异物取出、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		1573	1442	1311	1245	1180	1180	甲类
	013310000230001	食管切开异物取出费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%	甲类
52	013310000240000	食管狭窄成形费	通过手术修复狭窄/闭锁食管。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、成形、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		2785	2553	2321	2088	1857	1857	甲类

序号	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	公立医疗机构价格（元）						医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	一级	基层	
	013310000240001	食管狭窄成形费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%	甲类
53	013310000250000	食管造瘘/口费	通过手术对食管造瘘/口。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、造口、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		1441	1321	1201	1081	960	960	甲类
	013310000250001	食管造瘘/口费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%	甲类
54	013310000260000	食管修补费	通过手术修补破裂的食管。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、修补、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 多部位修补		次	本项目中的“次”指：2 处及以下部位修补，3 处及 3 处以上修补按“多部位修补”加收。	2296	2105	1914	1722	1530	1530	甲类
	013310000260001	食管修补费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%	甲类
	013310000260011	食管修补费-多部位修补（加收）					次		50%	50%	50%	50%	50%	50%	甲类
55	013310000270000	胃部分切除费	通过手术切除部分胃组织。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、分离、切除、吻合、冲洗、止血、引流、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 多病变切除 11 病变累及贲门		次		1734	1589	1445	1367	1230	1229	甲类
	013310000270001	胃部分切除费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%	甲类
	013310000270011	胃部分切除费-多病变切除（加收）					次		41%	41%	41%	41%	41%	41%	甲类
	013310000270021	胃部分切除费-病变累及贲门（加收）					次		50%	50%	50%	50%	50%	50%	甲类

序号	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	公立医疗机构价格（元）						医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	一级	基层	
56	013310000280000	胃大部切除费	通过手术切除大部分胃组织。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、分离、切除、吻合、冲洗、止血、引流、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 恶性肿瘤扩大根治性切除 11 近端胃大部切除		次	本项目中的“恶性肿瘤扩大根治性切除”指联合多脏器切除，且不含淋巴结清扫。	3269	2996	2724	2452	2179	2179	甲类
	013310000280001	胃大部切除费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%	甲类
	013310000280011	胃大部切除费-恶性肿瘤扩大根治性切除（加收）					次	本项目中的“恶性肿瘤扩大根治性切除”指联合多脏器切除，且不含淋巴结清扫。	47%	47%	47%	47%	47%	47%	甲类
	013310000280021	胃大部切除费-近端胃大部切除（加收）					次		15%	15%	15%	15%	15%	15%	甲类
57	013310000290000	胃全切除费	通过手术切除全胃。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、分离、切除、吻合、冲洗、止血、引流、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 恶性肿瘤扩大根治性切除		次	本项目中的“恶性肿瘤扩大根治性切除”指联合多脏器切除，且不含淋巴结清扫。	3628	3325	3023	2721	2418	2418	甲类
	013310000290001	胃全切除费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%	甲类
	013310000290011	胃全切除费-恶性肿瘤扩大根治性切除（加收）					次	本项目中的“恶性肿瘤扩大根治性切除”指联合多脏器切除，且不含淋巴结清扫。	38%	38%	38%	38%	38%	38%	甲类
58	013310000300000	胃减容费	通过手术缩小胃容量。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、分离、切除、折叠、成形、冲洗、止血、引流、缝合、处理用物，必要时行抗返流操作等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	不可与“胃部分切除费、胃大部切除费”同时收取。	2621	2403	2184	1965	1747	1747	丙类

序号	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	公立医疗机构价格（元）						医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	一级	基层	
	013310000300001	胃减容费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%	丙类
59	013310000310000	胃肠括约肌成形费	通过手术修复胃肠道括约肌。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、分离、切除、成形、冲洗、止血、引流、缝合、处理用物，必要时行抗返流操作等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		1260	1155	1050	945	840	840	甲类
	013310000310001	胃肠括约肌成形费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%	甲类
60	013310000320000	胃切开异物取出费	通过手术切开胃取出异物。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、异物取出、冲洗、止血、引流、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		1734	1589	1445	1367	1230	1229	甲类
	013310000320001	胃切开异物取出费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%	甲类
61	013310000330000	胃修补费	通过手术修补胃穿孔等损伤。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、分离、修复、冲洗、止血、引流、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 多部位修补		次	本项目中的“次”指：2 处及以下部位修补，3 处及 3 处以上修补按“多部位修补”加收。	1597	1464	1331	1198	1065	1065	甲类
	013310000330001	胃修补费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%	甲类
	013310000330011	胃修补费-多部位修补（加收）					次		36%	36%	36%	36%	36%	36%	甲类
62	013310000340000	胃肠灌注造瘘/口费	通过手术在胃肠部造瘘/口，用于后续胃肠灌注。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、分离、置管、固定、冲洗、止血、引流、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		1481	1357	1234	1111	987	987	甲类

序号	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	公立医疗机构价格（元）						医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	一级	基层	
	013310000340001	胃肠灌注造瘘/口费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%	甲类
63	013310000350000	消化道转流费（常规）	通过手术重新连接吻合消化道，实现消化道重建。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、分离、缝合重建、冲洗、止血、引流、缝合、处理用物，必要时造瘘等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	不与其他含吻合步骤手术同时收取。	1511	1385	1259	1133	1007	1007	甲类
	013310000350001	消化道转流费（常规）-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%	甲类
64	013310000360000	消化道转流费（复杂）	通过手术重新连接吻合消化道，实现复杂情况消化道重建。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、分离、缝合重建、冲洗、止血、引流、缝合、处理用物，必要时造瘘等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	1. 本项目中“复杂”指：胆肠吻合、胆胰转流、胰肠吻合、多吻合口的情况。 2. 不与其他含吻合步骤手术同时收取。	2771	2540	2309	2078	1847	1847	甲类
	013310000360001	消化道转流费（复杂）-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%	甲类
65	013310000370000	小肠部分切除费	通过手术切除部分小肠组织。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、分离、切除、吻合、冲洗、止血、引流、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 恶性肿瘤切除 11 两个及以上肠段切除		次		2225	2039	1854	1669	1483	1483	甲类
	013310000370011	小肠部分切除费-恶性肿瘤切除（加收）					次		24%	24%	24%	24%	24%	24%	甲类
	013310000370021	小肠部分切除费-两个及以上肠段切除（加收）					次		50%	50%	50%	50%	50%	50%	甲类

序号	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	公立医疗机构价格（元）						医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	一级	基层	
	013310000370001	小肠部分切除费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%	甲类
66	013310000380000	肠修补费	通过手术修补肠穿孔等损伤。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、分离、修复、冲洗、止血、引流、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 多部位修补		次	本项目中的“次”指：2 处及以下部位修补，3 处及 3 处以上修补按“多部位修补”加收。	1529	1402	1274	1147	1019	1019	甲类
	013310000380011	肠修补费-多部位修补（加收）					次		50%	50%	50%	50%	50%	50%	甲类
	013310000380001	肠修补费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%	甲类
67	013310000390000	肠道狭窄成形费	通过手术修复狭窄肠道。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、分离、切除、修复、成形、吻合、冲洗、止血、引流、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 肠道闭锁成形 11 两处及以上肠道狭窄成形		次		1233	1138	1043	948	853	806	甲类
	013310000390011	肠道狭窄成形费-肠道闭锁成形（加收）					次		50%	50%	50%	50%	50%	50%	甲类
	013310000390021	肠道狭窄成形费-两处及以上肠道狭窄成形（加收）					次		50%	50%	50%	50%	50%	50%	甲类
	013310000390001	肠道狭窄成形费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%	甲类
68	013310000400000	肠管延长费	通过手术增加肠管的有效长度。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、分离、切除、吻合、冲洗、止血、引流、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		1360	1247	1134	1020	907	907	丙类

序号	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	公立医疗机构价格（元）						医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	一级	基层	
	013310000400001	肠管延长费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%	丙类
69	013310000410000	肠粘连松解费（常规）	通过手术对肠道粘连进行松解。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、分离、肠道粘连松解、排列、冲洗、止血、引流、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	仅限单纯肠粘连松解收取，不与其他腹部手术同时收取。	1693	1552	1411	1270	1129	1129	甲类
	013310000410001	肠粘连松解费（常规）-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%	甲类
70	013310000420000	肠粘连松解费（复杂）	通过手术对复杂情况下的肠道粘连进行松解。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、分离、肠道粘连松解、排列、冲洗、止血、引流、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	本项目中的“复杂”指：既往接受腹部手术情况。	1986	1820	1655	1490	1324	1324	甲类
	013310000420001	肠粘连松解费（复杂）-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%	甲类
71	013310000430000	肠复位费	通过手术对肠进行复位。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、分离、复位、固定、冲洗、止血、引流、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 肠旋转不良矫治	01 胃复位	次	1. 不含肠切除。 2. 仅限胃/肠扭转、肠套叠等情况手术复位使用。	825	757	688	619	550	550	甲类
	013310000430001	肠复位费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%	甲类
	013310000430011	肠复位费-肠旋转不良矫治（加收）					次		30%	30%	30%	30%	30%	30%	甲类
	013310000430100	肠复位费-胃复位（扩展）					次		825	757	688	619	550	550	甲类

序号	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	公立医疗机构价格（元）						医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	一级	基层	
72	013310000440000	腹腔探查费	通过手术探查腹腔。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	1. 不与相关腹腔手术同时收费。 2. 术后腹腔内出血、脓/血肿行手术探查及处理适用本项目收费。	1003	920	836	752	669	669	甲类
	013310000440001	腹腔探查费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%	甲类
73	013310000450000	阑尾切除费	通过手术切除阑尾。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、分离、切除、冲洗、止血、引流、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 穿孔/坏疽阑尾		次		1199	1099	999	899	799	799	甲类
	013310000450001	阑尾切除费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%	甲类
	013310000450011	阑尾切除费-穿孔/坏疽阑尾（加收）					次		33%	33%	33%	33%	33%	33%	甲类
74	013310000460000	结肠部分切除费	通过手术切除部分结肠。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、分离、切除、必要时吻合、止血、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 恶性肿瘤切除 02 恶性肿瘤扩大根治性切除 11 两个及以上肠段切除		次	本项目中的“恶性肿瘤扩大根治性切除”指联合多脏器切除，且不含淋巴结清扫。	2227	2042	1856	1670	1485	1485	甲类
	013310000460001	结肠部分切除费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%	甲类
	013310000460011	结肠部分切除费-恶性肿瘤切除（加收）					次		30%	30%	30%	30%	30%	30%	甲类
	013310000460012	结肠部分切除费-恶性肿瘤扩大根治性切除（加收）					次	本项目中的“恶性肿瘤扩大根治性切除”指联合多脏器切除，且不含淋巴结清扫。	52%	52%	52%	52%	52%	52%	甲类

序号	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	公立医疗机构价格（元）						医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	一级	基层	
	013310000460021	结肠部分切除费-两个及以上肠段切除（加收）					次		50%	50%	50%	50%	50%	50%	甲类
75	013310000470000	结肠全切除费	通过手术切除全部结肠和部分直肠。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、分离、切除、必要时吻合、止血、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 恶性肿瘤扩大根治性切除		次	本项目中的“恶性肿瘤扩大根治性切除”指联合多脏器切除，且不含淋巴结清扫。	3853	3533	3211	2890	2569	2569	甲类
	013310000470001	结肠全切除费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%	甲类
	013310000470011	结肠全切除费-恶性肿瘤扩大根治性切除（加收）					次	本项目中的“恶性肿瘤扩大根治性切除”指联合多脏器切除，且不含淋巴结清扫。	42%	42%	42%	42%	42%	42%	甲类
76	013310000480000	肠储存袋成形费	通过手术制作储袋替代肠道功能。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、分离、制作储袋、冲洗、止血、引流、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		1375	1270	1164	1058	952	899	甲类
	013310000480001	肠储存袋成形费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%	甲类
77	013310000490000	结肠造瘘/口费	通过手术将结肠提至体外，使肠道内容物排出。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、分离、切段、造口、固定、止血、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。		01 回肠造瘘/口	次		1541	1413	1285	1156	1028	963	甲类
	013310000490001	结肠造瘘/口费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%	甲类

序号	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	公立医疗机构价格（元）						医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	一级	基层	
	013310000490100	结肠造瘘/口费-回肠造瘘/口（扩展）					次		1541	1413	1285	1156	1028	963	甲类
78	013310000500000	结肠悬吊费	通过手术恢复脱垂结肠的生理结构。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、分离、悬吊、固定、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		906	830	755	717	680	680	甲类
	013310000500001	结肠悬吊费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%	甲类
79	013310000510000	肠造瘘/口还纳费	通过手术将肠造瘘/口部位的肠管重新纳入腹腔。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、松解、分离、切除、吻合、冲洗、止血、引流、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		1613	1478	1344	1272	1146	1142	甲类
	013310000510001	肠造瘘/口还纳费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%	甲类
80	013310000520000	直肠病变切除费	通过手术切除直肠病变（未侵犯直肠肌层）。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、分离、切除、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		655	605	554	504	454	429	甲类
	013310000520001	直肠病变切除费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%	甲类
81	013310000530000	直肠部分切除费	通过手术切除部分直肠。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、分离、切除、止血、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 恶性肿瘤切除 11 恶性肿瘤扩大根治性切除		次	本项目中的“恶性肿瘤扩大根治性切除”指联合多脏器切除，且不含淋巴结清扫。	928	851	773	696	619	619	甲类
	013310000530001	直肠部分切除费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%	甲类

序号	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	公立医疗机构价格（元）						医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	一级	基层	
	013310000530011	直肠部分切除费-恶性肿瘤切除（加收）					次		50%	50%	50%	50%	50%	50%	甲类
	013310000530012	直肠部分切除费-恶性肿瘤扩大根治性切除（加收）					次	本项目中的“恶性肿瘤扩大根治性切除”指联合多脏器切除，且不含淋巴结清扫。	66%	66%	66%	66%	66%	66%	甲类
82	013310000540000	直肠全切除费	通过手术切除全部直肠。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、分离、切除、造口、止血、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 恶性肿瘤扩大根治性切除		次	本项目中的“恶性肿瘤扩大根治性切除”指联合多脏器切除，且不含淋巴结清扫。	3231	2961	2692	2423	2153	2153	甲类
	013310000540001	直肠全切除费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%	甲类
	013310000540011	直肠全切除费-恶性肿瘤扩大根治性切除（加收）					次	本项目中的“恶性肿瘤扩大根治性切除”指联合多脏器切除，且不含淋巴结清扫。	66%	66%	66%	66%	66%	66%	甲类
83	013310000550000	超低位直肠癌根治费（保肛）	通过手术根治距离肛门 5cm 以内的直肠癌。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、分离、切除、造口、重建、冲洗、止血、引流、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 经括约肌间切除 02 直肠经腹肛管拉出切除 03 经肛全直肠系膜切除		次		3969	3637	3307	2976	2645	2645	甲类
	013310000550001	超低位直肠癌根治费（保肛）-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%	甲类
	013310000550011	超低位直肠癌根治费（保肛）-经括约肌间切除（加收）					次		10%	10%	10%	10%	10%	10%	甲类

序号	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	公立医疗机构价格（元）						医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	一级	基层	
	013310000550012	超低位直肠癌根治费（保肛）-直肠经腹肛管拉出切除（加收）					次		15%	15%	15%	15%	15%	15%	甲类
	013310000550013	超低位直肠癌根治费（保肛）-经肛全直肠系膜切除（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%	甲类
84	013310000560000	肠道切开异物取出费	通过手术切开肠道取出异物。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、分离、异物取出、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		917	847	776	706	635	599	甲类
	013310000560001	肠道切开异物取出费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%	甲类
85	013310000570000	直肠脱垂修复费	通过手术恢复脱垂直肠的生理结构。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、分离、切除、修复、固定、冲洗、止血、引流、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		1471	1349	1226	1103	981	981	甲类
	013310000570001	直肠脱垂修复费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%	甲类
86	013310000580000	直肠前突修补费	通过手术修复突出囊袋，修补缺损，重建直肠壁（阴道壁）。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、修补、冲洗、止血、引流、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		1140	1044	950	855	759	759	甲类
	013310000580001	直肠前突修补费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%	甲类

序号	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	公立医疗机构价格（元）						医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	一级	基层	
87	013310000590000	肛门会阴成形费	通过手术修复肛门会阴解剖结构。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、分离、肛门/会阴重建、冲洗、止血、引流、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。		01先天性肛门闭锁成形	次		1071	982	893	804	714	714	甲类
	013310000590001	肛门会阴成形费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%	甲类
	013310000590100	肛门会阴成形费-先天性肛门闭锁成形（扩展）					次		1071	982	893	804	714	714	甲类
88	013310000600000	人工肛门括约肌植入费	通过手术植入人工肛门括约肌。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、分离、植入、冲洗、止血、引流、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		2430	2227	2025	1822	1620	1620	丙类
	013310000600001	人工肛门括约肌植入费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%	丙类
89	013310000610000	人工肛门括约肌取出费	通过手术取出人工肛门括约肌。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、分离、取出、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		1640	1504	1367	1230	1093	1093	丙类
	013310000610001	人工肛门括约肌取出费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%	丙类
90	013310000620000	先天性一穴肛矫治费	通过手术矫治先天性一穴肛。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、分离、切除、重建、吻合、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		1869	1725	1581	1438	1294	1222	甲类（限14岁以下）

序号	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	公立医疗机构价格（元）						医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	一级	基层	
	013310000620001	先天性一穴肛矫治费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%	甲类
91	013310000630000	盆腔脓肿切开引流费	通过手术切开引流盆腔脓肿。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、冲洗、止血、引流、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		1282	1175	1068	1015	962	962	甲类
	013310000630001	盆腔脓肿切开引流费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%	甲类
92	013310000640000	腹盆腔异物取出费	通过手术取出腹盆腔异物。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、分离、异物取出、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		1437	1317	1197	1078	958	958	丙类
	013310000640001	腹盆腔异物取出费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%	丙类
93	013310000650000	肛门镜检查费	通过肛门镜观察肛管、直肠内有无病变及异常。	所定价格涵盖准备、消毒、置镜、观察、记录、撤镜、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		14	13	12	11	9	9	甲类
	013310000650001	肛门镜检查费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%	甲类
94	013310000660000	肛门指检费	通过指诊对肛门、肛管、直肠下段进行检查。	所定价格涵盖准备、指检、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		7	7	5	5	5	5	甲类
	013310000660001	肛门指检费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%	甲类
95	013310000670000	扩肛治疗费	通过人工或器械手段扩肛。	所定价格涵盖准备、按摩、反复扩张、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		48	44	40	36	32	32	甲类

序号	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	公立医疗机构价格（元）						医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	一级	基层	
	013310000670001	扩肛治疗费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%	甲类
96	013310000680000	直肠内异物取出费	通过手法或器械取出直肠内异物。	所定价格涵盖准备、消毒、扩张、异物取出、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		537	492	447	403	358	358	丙类
	013310000680001	直肠内异物取出费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%	丙类
97	013310000690000	外痔切除费	通过手术剥离切除外痔。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、探查、分离、切除、冲洗、止血、引流、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 嵌顿血栓性外痔		次	1. 本项目中的“次”指：3个及以下外痔，超过3个外痔，每增加1个外痔按10%进行加收，超过8个按8个收费。 2. 混合痔治疗可按照内痔、外痔治疗分别收费。	552	497	447	426	404	383	甲类
	013310000690001	外痔切除费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%	甲类
	013310000690011	外痔切除费-嵌顿血栓性外痔（加收）					次		30%	30%	30%	30%	30%	30%	甲类
98	013310000700000	内痔切除费	通过手术切除内痔。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、探查、扩肛、切除、冲洗、止血、引流、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	1. 本项目中的“次”指：3个及以下内痔，超过3个内痔，每增加1个内痔按10%进行加收。超过10个按10个收费。 2. 混合痔治疗可按照内痔、外痔治疗分别收费。	616	565	514	488	462	437	甲类
	013310000700001	内痔切除费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%	甲类
99	013310000710000	注射费（痔疮硬化）	通过注射治疗痔疮。	所定价格涵盖制定计划、消毒、准备、注射、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。			痔核		132	121	110	104	99	99	甲类

序号	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	公立医疗机构价格（元）						医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	一级	基层	
	013310000710001	注射费（痔疮硬化）-儿童(加收)					痔核		20%	20%	20%	20%	20%	20%	甲类
100	013310000720000	注射费（直肠脱垂）	通过注射治疗直肠脱垂。	所定价格涵盖制定计划、消毒、准备、注射、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 注射费（直肠前突）	次		480	440	400	360	320	320	甲类
	013310000720001	注射费（直肠脱垂）-儿童(加收)					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%	甲类
	013310000720100	注射费（直肠脱垂）-注射费（直肠前突)(扩展)					次		480	440	400	360	320	320	甲类
101	013310000730000	注射费（肛周封闭）	通过局部多点注射进行肛周封闭。	所定价格涵盖制定计划、消毒、准备、多点注射、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		70	64	58	52	46	46	甲类
	013310000730001	注射费（肛周封闭）-儿童(加收)					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%	甲类
102	013310000740000	内痔套扎费	通过套扎使内痔萎缩脱落。	所定价格涵盖制定计划、消毒、扩张、探查、剥离、套扎、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。			痔核		301	276	251	225	200	200	甲类
	013310000740001	内痔套扎费-儿童（加收）					痔核		20%	20%	20%	20%	20%	20%	甲类
103	013310000750000	低位肛瘘修复费	通过手术修复低位肛瘘。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、探查、清创、挂线或填充、必要时切除坏死组织、冲洗、止血、引流、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 多瘘管 11 弯曲瘘管		次	本项目中的“多瘘管”指:大于等于2个瘘口或瘘管的情况。	558	512	465	419	372	372	甲类

序号	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	公立医疗机构价格（元）						医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	一级	基层	
	013310000750001	低位肛瘘修复费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%	甲类
	013310000750011	低位肛瘘修复费-多瘘管（加收）					次	本项目中的“多瘘管”指：大于等于2个瘘口或瘘管的情况。	29%	29%	29%	29%	29%	29%	甲类
	013310000750021	低位肛瘘修复费-弯曲瘘管(加收)					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%	甲类
104	013310000760000	高位肛瘘修复费	通过手术修复高位肛瘘。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、探查、清创、挂线、必要时切除坏死组织、冲洗、止血、引流、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		942	864	785	707	628	628	甲类
	013310000760001	高位肛瘘修复费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%	甲类
105	013310000770000	肛裂修复费（常规）	通过手术修复肛裂。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、扩张、切开、探查、切除、修复、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		552	497	447	426	404	383	甲类
	013310000770001	肛裂修复费（常规）-儿童(加收)					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%	甲类
106	013310000780000	肛裂修复费（复杂）	通过手术修复复杂肛裂。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、扩张、切开、探查、切除、修复、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	本项目中的“复杂”指：陈旧性肛裂伴皮下瘘、伴肛乳头瘤、伴哨兵的肛裂。	683	626	569	512	455	455	甲类
	013310000780001	肛裂修复费（复杂）-儿童(加收)					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%	甲类

序号	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	公立医疗机构价格（元）						医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	一级	基层	
107	013310000790000	肛周脓肿切开引流费	通过手术切开引流肛周脓肿。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、冲洗、止血、引流、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		293	268	244	220	195	195	甲类
	013310000790001	肛周脓肿切开引流费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%	甲类
108	013310000800000	肛周脓肿治疗费（常规）	通过手术修复肛周脓肿。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、清除坏死组织、冲洗、止血、引流、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		600	580	542	515	488	461	甲类
	013310000800001	肛周脓肿治疗费（常规）-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%	甲类
109	013310000810000	肛周脓肿治疗费（复杂）	通过手术修复复杂肛周脓肿。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、清除坏死组织、冲洗、止血、引流、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	本项目中的“复杂”指：肛周大汗腺炎、高位肛周脓肿、脓肿半径大于6cm、感染脓腔在外括约肌深层以上。	1035	949	862	776	690	690	甲类
	013310000810001	肛周脓肿治疗费（复杂）-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%	甲类
110	013310000820000	肛周坏死性筋膜炎清创费	通过手术切除肛周坏死组织，减轻感染扩散风险、促进伤口愈合。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、清除坏死组织、冲洗、止血、引流、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 病变范围累及阴囊		次		1959	1796	1632	1469	1306	1306	甲类
	013310000820001	肛周坏死性筋膜炎清创费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%	甲类

序号	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	公立医疗机构价格（元）						医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	一级	基层	
	013310000820011	肛周坏死性筋膜炎清创费-病变范围累及阴囊（加收）					次		30%	30%	30%	30%	30%	30%	甲类
111	013310000830000	肛门括约肌修复费	通过手术修复功能异常的肛门括约肌。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、修复、冲洗、止血、引流、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		752	690	627	564	502	502	甲类
	013310000830001	肛门括约肌修复费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%	甲类
112	013310000840000	肛门直肠狭窄修复费	通过各种方法改善肛门狭窄或痉挛。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、探查、扩张、挂线或切开、冲洗、止血、引流、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		950	871	792	729	647	647	甲类
	013310000840001	肛门直肠狭窄修复费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%	甲类
113	013310000850000	藏毛窦囊肿切除费	通过手术切除藏毛窦。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、分离、切除、冲洗、止血、引流、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	除藏毛窦囊肿外，涉及肛旁浅表肿物切除按体被系统项目“浅表肿物去除费”收取。	1076	987	897	807	717	717	丙类
	013310000850001	藏毛窦囊肿切除费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%	丙类
114	013310000860000	骶前囊肿切除费	通过手术切除骶前囊肿。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、分离、切除、冲洗、止血、引流、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		2294	2103	1912	1721	1530	1530	丙类

序号	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	公立医疗机构价格（元）						医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	一级	基层	
	013310000860001	骶前囊肿切除费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%	丙类
115	013310000870000	肛肠术后挂线调整费	调整、拆除挂线。	所定价格涵盖准备、消毒、探查、挂线调整、包扎固定、拆线、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		29	26	23	21	18	18	甲类
	013310000870001	肛肠术后挂线调整费-儿童(加收)					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%	甲类
116	013310000880000	肝脏病变非解剖性切除费	通过手术将肝部病变行非解剖性切除。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、分离、切除、冲洗、止血、引流、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	本项目中的“次”指：切除2个及2个以内病变，超过2个病变每多切除1个病变按20%加收。超过6个按6个收费。	2058	1887	1715	1544	1372	1372	甲类
	013310000880001	肝脏病变非解剖性切除费-儿童(加收)					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%	甲类
117	013310000890000	半肝切除费	通过手术切除半侧肝组织。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、分离、切除、冲洗、止血、引流、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01肝三叶切除11临近动/静脉系统修补或重建		次	不与“肝段解剖性切除费”同时收取。	3188	2922	2657	2523	2391	2258	甲类
	013310000890001	半肝切除费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%	甲类
	013310000890011	半肝切除费-肝三叶切除（加收）					次		640	587	533	508	426	426	甲类
	013310000890021	半肝切除费-临近动/静脉系统修补或重建（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%	甲类

序号	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	公立医疗机构价格（元）						医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	一级	基层	
118	013310000900000	肝段解剖性切除费	通过手术将部分肝段组织行解剖性切除。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、分离、切除、冲洗、止血、引流、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 多肝段切除 11 临近动/静脉系统修补或重建		次	1. 本项目中的“肝段解剖性切除”指：根据临床解剖 Couinaud 分段，完整切除肝段。 2. 不与半肝切除费同时收取。	2703	2478	2253	2028	1802	1802	甲类
	013310000900001	肝段解剖性切除费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%	甲类
	013310000900011	肝段解剖性切除费-多肝段切除（加收）					次		10%	10%	10%	10%	10%	10%	甲类
	013310000900021	肝段解剖性切除费-临近动/静脉系统修补或重建（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%	甲类
119	013310000910000	肝脏病损预切除费（一期）	通过手术实现肝动脉的病变侧肝实质离断及门脉分支结扎或离断。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、分离、结扎或离断、切除、修补、冲洗、止血、引流、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	本项目中的“一期”指：联合肝脏离断和门静脉结扎的一期手术。	3584	3286	2987	2688	2389	2389	甲类
	013310000910001	肝脏病损预切除费（一期）-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%	甲类
120	013310000920000	肝脏修补费	通过手术修补损伤的肝脏。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、分离、修补、止血、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 多部位修补		次	本项目中的“次”指：2 处及以下部位修补，3 处及 3 处以上修补按“多部位修补”加收。	2318	2125	1931	1739	1545	1545	甲类
	013310000920001	肝脏修补费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%	甲类

序号	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	公立医疗机构价格（元）						医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	一级	基层	
	013310000920011	肝脏修补费-多部位修补（加收）					次		30%	30%	30%	30%	30%	30%	甲类
121	013310000930000	肝内异物取出费	通过手术取出肝内异物。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、分离、异物取出、冲洗、止血、引流、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		1645	1508	1371	1234	1096	1096	甲类
	013310000930001	肝内异物取出费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%	甲类
122	013310000940000	胆囊切除费	通过手术切除胆囊。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、分离、切除、冲洗、止血、引流、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 穿孔/坏疽胆囊 02Mirizzi 综合征		次		1485	1362	1237	1122	1010	1010	甲类
	013310000940001	胆囊切除费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%	甲类
	013310000940011	胆囊切除费-穿孔/坏疽胆囊（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%	甲类
	013310000940012	胆囊切除费-Mirizzi 综合征（加收）					次		50%	50%	50%	50%	50%	50%	甲类
123	013310000950000	胆囊根治性切除费	通过手术切除胆囊和部分肝组织	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、分离、切除、冲洗、止血、引流、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 恶性肿瘤扩大根治性切除		次	本项目中的“恶性肿瘤扩大根治性切除”指联合多脏器切除，且不含淋巴结清扫。	3402	3118	2835	2551	2268	2268	甲类
	013310000950001	胆囊根治性切除费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%	甲类

序号	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	公立医疗机构价格（元）						医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	一级	基层	
	013310000950011	胆囊根治性切除费-恶性肿瘤扩大根治性切除（加收）					次	本项目中的“恶性肿瘤扩大根治性切除”指联合多脏器切除，且不含淋巴结清扫。	50%	50%	50%	50%	50%	50%	甲类
124	013310000960000	胆管切除费	通过手术切除病变胆管。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、分离、切除、冲洗、止血、引流、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 临近动/静脉系统修补或重建		次	胆管切除行空肠吻合按“消化道转流（复杂）”收费。	2936	2692	2447	2202	1958	1958	甲类
	013310000960001	胆管切除费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%	甲类
	013310000960011	胆管切除费-临近动/静脉系统修补或重建（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%	甲类
125	013310000970000	胆囊造瘘/口费	通过手术形成胆囊造瘘/口。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、分离、置管、固定、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		671	604	537	469	422	422	甲类
	013310000970001	胆囊造瘘/口费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%	甲类
126	013310000980000	胆管引流费	通过手术行胆管引流。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、探查、置管/支架、固定、引流、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	不与“胆管切开取石费”同时收取。	1605	1472	1338	1204	1070	1070	甲类
	013310000980001	胆管引流费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%	甲类

序号	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	公立医疗机构价格（元）						医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	一级	基层	
127	013310000990000	胆管内置入物取出费	通过手术取出胆管内支架等置入物。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、分离、取出、冲洗、止血、引流、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		655	600	545	491	436	436	丙类
	013310000990001	胆管内置入物取出费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%	丙类
128	013310001000000	胆囊切开取石费	通过手术切开取出胆囊结石。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、分离、取石、修补、冲洗、止血、引流、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	胆囊切开取息肉按照此项目收费。	1756	1611	1464	1317	1171	1171	丙类
	013310001000001	胆囊切开取石费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%	丙类
129	013310001010000	胆管切开取石费	通过手术切开取出胆管结石。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、分离、取石、修补、冲洗、止血、引流、缝合、处理用物，必要时T管引流等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	不与“胆管引流费”同时收取。	2404	2203	2003	1803	1602	1602	甲类
	013310001010001	胆管切开取石费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%	甲类
130	013310001020000	胆管修补费	通过手术修补损伤的胆管。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、分离、修补、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	不与“胆管修补成形费”同时收取。	2949	2704	2457	2334	2212	2089	甲类
	013310001020001	胆管修补费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%	甲类

序号	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	公立医疗机构价格（元）						医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	一级	基层	
131	013310001030000	胆管修补成形费	通过手术修补胆管缺损、闭锁等，恢复胆管连续性。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、分离、修复、冲洗、止血、缝合、处理用物，必要时扩大肝门等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	不与“胆管修补费”同时收取。	2184	2016	1848	1680	1512	1428	乙类
	013310001030001	胆管修补成形费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%	乙类
132	013310001040000	胰十二指肠切除费	通过手术治疗壶腹周围组织病变。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、分离、切除、吻合、冲洗、止血、引流、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 临近动/静脉系统修补或重建		次		4779	4381	3982	3584	3186	3186	甲类
	013310001040001	胰十二指肠切除费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%	甲类
	013310001040011	胰十二指肠切除费-临近动/静脉系统修补或重建(加收)					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%	甲类
133	013310001050000	胰头切除费（保十二指肠）	通过手术治疗壶腹周围组织病变。（保留十二指肠）	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、分离、切除、吻合、冲洗、止血、引流、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		4779	4381	3982	3584	3186	3186	甲类
	013310001050001	胰头切除费（保十二指肠）-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%	甲类
134	013310001060000	胰体尾脾切除费	通过手术切除胰腺体尾部病变及脾脏。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、分离、切除、冲洗、止血、引流、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 恶性肿瘤扩大根治性切除		次	本项目中的“恶性肿瘤扩大根治性切除”指联合多脏器切除，且不含淋巴结清扫。	3292	3017	2743	2606	2468	2427	甲类

序号	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	公立医疗机构价格（元）						医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	一级	基层	
	013310001060001	胰体尾脾切除费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%	甲类
	013310001060011	胰体尾脾切除费-恶性肿瘤扩大根治性切除（加收）					次	本项目中的“恶性肿瘤扩大根治性切除”指联合多脏器切除，且不含淋巴结清扫。	50%	50%	50%	50%	50%	50%	甲类
135	013310001070000	胰体尾切除费（保脾）	通过手术切除胰腺体尾部病变。(保留脾脏)	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、分离、切除、冲洗、止血、引流、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 保留脾血管		次		4050	3713	3375	3037	2700	2700	甲类
	013310001070001	胰体尾切除费（保脾）-儿童(加收)					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%	甲类
	013310001070011	胰体尾切除费（保脾）-保留脾血管（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%	甲类
136	013310001080000	胰腺病变切除费	通过手术切除胰腺病变。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、分离、切除、冲洗、止血、引流、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		1603	1470	1336	1202	1069	1069	甲类
	013310001080001	胰腺病变切除费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%	甲类
137	013310001090000	胰腺节段切除费	通过手术切除胰腺节段。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、分离、切除、吻合、冲洗、止血、引流、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		3280	3007	2733	2460	2187	2187	甲类
	013310001090001	胰腺节段切除费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%	甲类

序号	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	公立医疗机构价格（元）						医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	一级	基层	
138	013310001100000	胰腺全切除费	通过手术切除全部胰腺和（或）周围组织。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、分离、切除、吻合、止血、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 临近动/静脉系统修补或重建		次		3683	3376	3069	2762	2455	2455	甲类
	013310001100001	胰腺全切除费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%	甲类
	013310001100011	胰腺全切除费-临近动/静脉系统修补或重建（加收）	2				次		20%	20%	20%	20%	20%	20%	甲类
139	013310001110000	胰腺修补费	通过手术修补损伤的胰腺。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、分离、修补、止血、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 多部位修补		次	本项目中的“次”指：2 处及以下部位修补，3 处及 3 处以上修补按“多部位修补”加收。	1689	1549	1408	1337	1267	1267	甲类
	013310001110001	胰腺修补费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%	甲类
	013310001110011	胰腺修补费-多部位修补（加收）					次		30%	30%	30%	30%	30%	30%	甲类
140	013310001120000	坏死性胰腺炎清创引流费	通过手术对胰腺周围脓肿或坏死组织进行清创引流。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、分离、清理坏死组织、冲洗、止血、引流、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		1875	1766	1591	1439	1373	1286	甲类
	013310001120001	坏死性胰腺炎清创引流费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%	甲类

序号	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	公立医疗机构价格（元）						医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	一级	基层	
141	013310001130000	胰管切开取石费	通过手术切开取出胰管结石。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、分离、取石、冲洗、止血、引流、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		1674	1546	1417	1288	1159	1095	甲类
	013310001130001	胰管切开取石费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%	甲类
142	013310001140000	脾部分切除费	通过手术切除部分脾脏。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、分离、切除、冲洗、止血、引流、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		1383	1277	1170	1064	958	905	甲类
	013310001140001	脾部分切除费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%	甲类
143	013310001150000	脾全切除费	通过手术切除全部脾脏。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、分离、切除、冲洗、止血、引流、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 III 度脾肿大	01 脾全切自体脾移植	次		1865	1709	1554	1398	1243	1243	甲类
	013310001150001	脾全切除费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%	甲类
	013310001150011	脾全切除费-III 度脾肿大（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%	甲类
	013310001150100	脾全切除费-脾全切自体脾移植（扩展）					次		1865	1709	1554	1398	1243	1243	甲类

序号	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	公立医疗机构价格（元）						医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	一级	基层	
144	013310001160000	脾移植费	通过手术移植异体同种脾脏（全脾），实现患者原位脾脏切除和供体脾脏植入。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、分离、原位脾脏切除、供体脾脏术前或术中整复、供体脾脏植入，以及切开、吻合、关闭、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。		01 异种器官	次	1. 该项目属于《器官移植环节手术价格项目立项指南》增补项目。 2. 脾移植不可收取“脾全切除费”。	2399	2214	2030	1845	1661	1569	丙类
	013310001160001	脾移植费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%	丙类
	013310001160100	脾移植费-异种器官（扩展）					次		2399	2214	2030	1845	1661	1569	丙类
145	013310001170000	供脾切取费	通过手术切取活体供者脾脏（器官段）。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、探查、分离、供者脾脏切取以及切开、吻合、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	1. 仅限于合法进行的活体器官捐献。 2. 该项目属于《器官移植环节手术价格项目立项指南》增补项目。	1498	1373	1249	1124	999	999	丙类
	013310001170001	供脾切取费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%	丙类
146	013310001180000	脾脏修补费	通过手术修补损伤的脾脏。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、分离、修补、止血、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 多部位修补		次	本项目中的“次”指：2 处及以下部位修补，3 处及 3 处以上修补按“多部位修补”加收。	1238	1142	1047	952	857	810	甲类
	013310001180001	脾脏修补费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%	甲类
	013310001180011	脾脏修补费-多部位修补（加收）					次		30%	30%	30%	30%	30%	30%	甲类
147	013310001190000	脾肺固定分流费	通过手术建立脾肺间侧支循环，将门静脉血液引流至肺静脉，降低门静脉压力。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、分离、切除、结扎、固定、冲洗、止血、引流、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		1863	1708	1552	1397	1242	1242	丙类

序号	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	公立医疗机构价格（元）						医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	一级	基层	
	013310001190001	脾肺固定分流费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%	丙类
148	013310001200000	淋巴结清扫费（腋窝）	通过手术清扫腋窝淋巴结。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、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		1045	941	846	804	764	726	甲类
	013310001200001	淋巴结清扫费（腋窝）-儿童（加收）					单侧		20%	20%	20%	20%	20%	20%	甲类
149	013310001210000	淋巴结清扫费（腹部）	通过手术清扫腹部（腹腔及周围区域）淋巴结。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、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		1321	1211	1101	991	881	881	甲类
	013310001210001	淋巴结清扫费（腹部）-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%	甲类
150	013310001220000	淋巴结清扫费（下肢）	通过手术清扫下肢淋巴结。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、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		953	873	794	715	635	635	甲类
	013310001220001	淋巴结清扫费（下肢）-儿童（加收）					单侧		20%	20%	20%	20%	20%	20%	甲类

附件 5-2

德阳市停用消化系统医疗服务价格项目表

序号	项目编码	项目名称
1	210103021	经内镜逆行胰胆管造影（ERCP）
2	210103022	经皮经肝胆道造影（PTC）
3	230500014	14 碳呼气试验
4	230500014-1	14 碳呼气试验（各类呼气试验）
5	250403079	13 碳尿素呼气试验
6	310601013	一氧化氮呼气测定
7	310901001	食管测压
8	310901001-1	食管测压（部分测压）
9	310901003	硬性食管镜检查
10	310901004	纤维食管镜检查
11	310901004-1	纤维食管镜检查（电子镜加收）
12	310901005	经食管镜取异物
13	310901005-1	经食管镜取异物（电子镜加收）
14	310901006	食管腔内支架置入术
15	310901006-1	食管腔内支架置入术（内镜下置入）
16	310901006-2	食管腔内支架置入术（透视下置入）
17	310901006-3	食管腔内支架置入术（取出支架）
18	310901007	经胃镜食管静脉曲张治疗
19	310901007-1	经胃镜食管静脉曲张治疗（硬化）
20	310901007-2	经胃镜食管静脉曲张治疗（套扎）
21	310901007-3	经胃镜食管静脉曲张治疗（组织粘合）
22	310901008	食管狭窄扩张术
23	310901008-1	食管狭窄扩张术（经内镜扩张）
24	310901008-2	食管狭窄扩张术（器械扩张）
25	310901008-3	食管狭窄扩张术（透视下气囊或水囊扩张）
26	310901008-4	食管狭窄扩张术（逆行扩张）
27	310901008-5	食管狭窄扩张术（贲门）
28	310901008-6	食管狭窄扩张术（幽门）
29	310901008-7	食管狭窄扩张术（十二指肠）
30	310901010	经内镜食管瘘填堵术
31	310902001	胃肠电图
32	310902001-1	胃肠电图（动态胃电图加收）
33	310902001-2	胃肠电图（导纳式胃动力检测加收）
34	310902002	24 小时动态胃酸监测
35	310902002-1	24 小时动态胃酸监测（儿科加收）
36	310902003	胃幽门十二指肠压力测定
37	310902004	24 小时胃肠压力测定
38	310902005	纤维胃十二指肠镜检查

序号	项目编码	项目名称
39	310902005-1	纤维胃十二指肠镜检查（电子镜加收）
40	310902006	经胃镜特殊治疗
41	310902006-1	经胃镜特殊治疗（电凝）
42	310902006-2	经胃镜特殊治疗（电切）
43	310902006-3	经胃镜特殊治疗（消融加收）
44	310902006-4	经胃镜特殊治疗（等离子加收）
45	310902006-5	经胃镜特殊治疗（取异物）
46	310902006-6	经胃镜特殊治疗（粘膜切除）
47	310902006-7	经胃镜特殊治疗（粘膜血流量测定）
48	310902006-8	经胃镜特殊治疗（止血）
49	310902006-9	经胃镜特殊治疗（息肉肿物切除）
50	310902006-10	经胃镜特殊治疗（内镜下胃食道返流治疗）
51	310902006-11	经胃镜特殊治疗（药疗）
52	310902006-12	经胃镜特殊治疗（化疗）
53	310902006-13	经胃镜特殊治疗（硬化剂治疗）
54	310902007	经胃镜胃内支架置入术
55	310902007-1	经胃镜胃内支架置入术（幽门支架置入术）
56	310902007-2	经胃镜胃内支架置入术（十二指肠支架置入术）
57	310902007-3	经胃镜胃内支架置入术（食管支架置入术）
58	310902007-4	经胃镜胃内支架置入术（贲门支架置入术）
59	310902007-5	经胃镜胃内支架置入术（幽门支架置入术加收）
60	310902007-6	经胃镜胃内支架置入术（十二指肠支架置入术加收）
61	310902008	经胃镜碎石术
62	310902008-1	经胃镜碎石术（电子镜加收）
63	310902008-2	经胃镜碎石术（机械碎石法）
64	310902008-3	经胃镜碎石术（激光碎石法）
65	310902008-4	经胃镜碎石术（爆破碎石法）
66	310902009	超声胃镜检查术
67	310903002	奥迪氏括约肌压力测定
68	310903003	经十二指肠镜胆道结石取出术
69	310903003-1	经十二指肠镜胆道结石取出术（取异物）
70	310903003-2	经十二指肠镜胆道结石取出术（取蛔虫）
71	310903004	小肠镜检查
72	310903004-1	小肠镜检查（电子镜加收）
73	310903004-2	小肠镜检查（双气囊小肠镜加收）
74	310903005	纤维结肠镜检查
75	310903005-1	纤维结肠镜检查（电子镜加收）
76	310903006	乙状结肠镜检查
77	310903006-1	乙状结肠镜检查（电子镜加收）
78	310903007	经内镜肠道球囊扩张术
79	310903008	经内镜肠道支架置入术
80	310903008-1	经内镜肠道支架置入术（取出术）

序号	项目编码	项目名称
81	310903009	经内镜结肠治疗
82	310903009-1	经内镜结肠治疗（液疗）
83	310903009-2	经内镜结肠治疗（药疗）
84	310903009-3	经内镜结肠治疗（取异物）
85	310903010	经肠镜特殊治疗
86	310903010-1	经肠镜特殊治疗（微波加收）
87	310903010-2	经肠镜特殊治疗（激光加收）
88	310903010-3	经肠镜特殊治疗（电切法加收）
89	310903013	肠套叠充气造影及整复
90	310903014	胶囊内镜检查
91	310904001	直肠镜检查
92	310904002	肛门直肠测压
93	310904003	肛门镜检查
94	310904004	肛门指检
95	310904006	直肠肛门特殊治疗
96	310904006-1	直肠肛门特殊治疗（微波）
97	310904006-2	直肠肛门特殊治疗（激光）
98	310904007	肛门皮下组织美兰注射神经阻滞术
99	310905002	腹水直接回输治疗
100	310905002-1	腹水直接回输治疗（超滤回输加收）
101	310905003	肝穿刺术
102	310905005	经皮穿刺肝肿物特殊治疗
103	310905005-1	经皮穿刺肝肿物特殊治疗（激光法加收）
104	310905005-2	经皮穿刺肝肿物特殊治疗（微波法加收）
105	310905005-3	经皮穿刺肝肿物特殊治疗（90 钇法加收）
106	310905006	胆道镜检查
107	310905006-1	胆道镜检查（超选择造影加收）
108	310905006-2	胆道镜检查（电子镜加收）
109	310905008-2	膈下脓肿穿刺引流术（胆汁穿刺引流）
110	310905009	肝囊肿硬化剂注射治疗
111	310905010	经皮肝穿胆道引流术（PTCD）
112	310905011	经内镜胆管内引流术 + 支架置入术
113	310905012	经内镜鼻胆管引流术（ENBD）
114	310905013	经胆道镜瘘管取石术
115	310905013-1	经胆道镜瘘管取石术（肝内结石取出）
116	310905013-2	经胆道镜瘘管取石术（外胆道结石取出）
117	310905014	经胆道镜胆道结石取出术
118	310905015	经皮胆囊超声碎石取石术
119	310905016	经皮经肝胆道镜取石术
120	310905017	经皮经肝胆道镜胆管狭窄内瘘术
121	310905018	经内镜十二指肠狭窄支架置入术
122	310905019	经内镜胰管内引流术

序号	项目编码	项目名称
123	310905019-1	经内镜胰管内引流术（胰腺囊肿内引流）
124	310905020	经内镜胰胆管扩张术+支架置入术
125	310905020-1	经内镜胰胆管扩张术+支架置入术（双管加收）
126	310905021	胆道球囊扩张术
127	310905022	胆道支架置入术
128	310905024	经内镜胆管内超声检查术
129	310905025	消化道造瘘管换管术
130	310905025-1	消化道造瘘管换管术（胃造瘘）
131	310905025-2	消化道造瘘管换管术（胆道造瘘）
132	310905025-3	消化道造瘘管换管术（空肠造瘘）
133	310905027	经电子内镜消化道异物取出术
134	310905028	肝脏储备功能测定
135	310905034	标准化粪菌制备
136	FPA01603	内镜色素检查
137	331001001	颈侧切开食道异物取出术
138	331001002	食管破裂修补术
139	331001002-1	食管破裂修补术（直接缝合修补）
140	331001002-2	食管破裂修补术（利用其他组织修补）
141	331001004	食管良性肿物切除术
142	331001005	先天性食管囊肿切除术
143	331001006	食管憩室切除术
144	331001006-1	食管憩室切除术（内翻术）
145	331001007	食管狭窄切除吻合术
146	331001007-1	食管狭窄切除吻合术（食管蹼切除术）
147	331001008	下咽颈段食管狭窄切除及颈段食管再造术
148	331001009	食管闭锁造瘘术
149	331001009-1	食管闭锁造瘘术（食管颈段造瘘）
150	331001009-2	食管闭锁造瘘术（胃造瘘术）
151	331001010	先天性食管闭锁经胸膜外吻合术
152	331001011	食管癌根治术
153	331001011-1	食管癌根治术（三切口联合加收）
154	331001011-2	食管癌根治术（胸内胃食管吻合（主动脉弓下，弓上胸顶部吻合）及颈部吻合术）
155	331001012	颈段食管癌切除+结肠代食管术
156	331001012-1	颈段食管癌切除+结肠代食管术（经颈手术）
157	331001012-2	颈段食管癌切除+结肠代食管术（经胸手术）
158	331001012-3	颈段食管癌切除+结肠代食管术（经腹手术）
159	331001013	颈段食管癌切除+颈部皮瓣食管再造术
160	331001014	食管癌根治+结肠代食管术
161	331001015	颈段食管切除术
162	331001016	食管胃吻合口狭窄切开成形术
163	331001016-1	食管胃吻合口狭窄切开成形术（狭窄局部切开缝合）

序号	项目编码	项目名称
164	331001016-2	食管胃吻合口狭窄切开成形术（狭窄局部再吻合术）
165	331001017	食管横断吻合术
166	331001018	食管再造术
167	331001018-1	食管再造术（胃）
168	331001018-2	食管再造术（肠代食管）
169	331001019	食管胃短路捷径手术
170	331001020	游离空肠代食管术
171	331001020-1	游离空肠代食管术（游离空肠移植代下咽术）
172	331001021	贲门痉挛（失弛缓症）肌层切开术
173	331001022	贲门癌切除术
174	331001023	贲门癌扩大根治术
175	331002001	胃肠切开取异物
176	331002001-1	胃肠切开取异物（局部肿瘤切除）
177	331002002	胃出血切开缝扎止血术
178	331002003	近端胃大部切除术
179	HPD83504	经腹腔镜胃袖状切除术
180	331002004	远端胃大部切除术
181	331002004-1	远端胃大部切除术（胃、十二指肠吻合（BillrothI 式））
182	331002004-2	远端胃大部切除术（胃空肠吻合（BillrothⅡ式））
183	331002004-3	远端胃大部切除术（胃—空肠 Roux-y 型吻合）
184	331002005	胃癌根治术
185	331002006	胃癌扩大根治术
186	331002007	胃癌姑息切除术
187	331002008	全胃切除术
188	331002008-1	全胃切除术（食道空肠吻合（Roux-y 型或袢式））
189	331002008-2	全胃切除术（食道—十二指肠吻合）
190	331002008-3	全胃切除术（区域淋巴结清扫）
191	331002009	胃肠造瘘术
192	331002009-1	胃肠造瘘术（胃切开置造瘘管）
193	331002009-2	胃肠造瘘术（小肠切开置造瘘管）
194	331002010	胃扭转复位术
195	331002011	胃肠穿孔修补术
196	331002014	幽门成形术
197	331002014-1	幽门成形术（括约肌切开成形）
198	331002014-2	幽门成形术（幽门再造术）
199	331002015	胃肠短路术
200	331002016	胃减容术
201	331003001	十二指肠憩室切除术
202	331003001-1	十二指肠憩室切除术（内翻术）
203	331003001-2	十二指肠憩室切除术（填塞术）
204	331003002	十二指肠成形术
205	331003002-1	十二指肠成形术（十二指肠闭锁切除术）

序号	项目编码	项目名称
206	331003003	壶腹部肿瘤局部切除术
207	331003004	肠回转不良矫治术（Lodd. s'术）
208	331003005	小儿原发性肠套叠手术复位
209	331003006	肠扭转肠套叠复位术
210	331003007	肠切除术
211	331003007-1	肠切除术（小肠部分切除）
212	331003007-2	肠切除术（回盲部结肠部分切除）
213	331003008	肠粘连松解术
214	331003009	肠倒置术
215	331003011	肠造瘘还纳术
216	331003012	肠瘘切除术
217	331003013	肠排列术（固定术）
218	331003014	肠储存袋成形术
219	331003015	乙状结肠悬吊术
220	331003016	先天性肠腔闭锁成形术
221	331003016-1	先天性肠腔闭锁成形术（小肠）
222	331003016-2	先天性肠腔闭锁成形术（结肠）
223	331003017	结肠造瘘（Colostomy）术
224	331003017-1	结肠造瘘（Colostomy）术（结肠双口造瘘）
225	331003017-2	结肠造瘘（Colostomy）术（结肠单口造瘘）
226	331003018	全结肠切除吻合术
227	331003018-1	全结肠切除吻合术（回肠直肠吻合）
228	331003018-2	全结肠切除吻合术（回肠肛管吻合）
229	331003019	先天性巨结肠切除术
230	331003019-1	先天性巨结肠切除术（直肠后结肠拖出术）
231	331003019-2	先天性巨结肠切除术（直肠粘膜切除）
232	331003019-3	先天性巨结肠切除术（结肠经直肠肌鞘内拖出术）
233	331003020	结肠癌根治术
234	331003020-1	结肠癌根治术（左半横结肠切除）
235	331003020-2	结肠癌根治术（右半横结肠切除）
236	331003020-3	结肠癌根治术（淋巴清扫）
237	331003021	结肠癌扩大根治术
238	331003022	阑尾切除术
239	331003022-1	阑尾切除术（单纯性）
240	331003022-2	阑尾切除术（化脓性）
241	331003022-3	阑尾切除术（坏疽性）
242	331003023	肠吻合术
243	331004001	直肠出血缝扎术
244	331004002	直肠良性肿物切除术
245	331004002-1	直肠良性肿物切除术（粘膜肿物切除）
246	331004002-2	直肠良性肿物切除术（粘膜下肿物切除）
247	331004002-3	直肠良性肿物切除术（息肉）

序号	项目编码	项目名称
248	331004002-4	直肠良性肿物切除术（腺瘤）
249	331004003	经内镜直肠良性肿物切除术
250	331004003-1	经内镜直肠良性肿物切除术（粘膜）
251	331004003-2	经内镜直肠良性肿物切除术（粘膜下）
252	331004003-3	经内镜直肠良性肿物切除术（息肉）
253	331004003-4	经内镜直肠良性肿物切除术（腺瘤）
254	331004004	直肠狭窄扩张术
255	331004005	直肠后间隙切开术
256	331004006	直肠前壁切除缝合术
257	331004007	直肠前突开放式修补术
258	331004008	直肠肛门假性憩室切除术
259	331004009	直肠肛门周围脓肿切开排脓术
260	331004010	经骶尾部直肠癌切除术
261	331004011	经腹会阴直肠癌根治术（Miles 手术）
262	331004012	经腹直肠癌根治术（Dixon 手术）
263	331004013	直肠癌扩大根治术
264	331004013-1	直肠癌扩大根治术（拖出式直肠癌根治术）
265	331004014	直肠癌术后复发盆腔脏器切除术
266	331004015	直肠脱垂悬吊术
267	331004016	经肛门直肠脱垂手术
268	331004017	耻骨直肠肌松解术
269	331004018	直肠粘膜环切术
270	331004019	肛管缺损修补术
271	331004020	肛周常见疾病手术治疗
272	331004020-1	肛周常见疾病手术治疗（痔切除或套扎及肛周肿物切除术）
273	331004020-2	肛周常见疾病手术治疗（肛裂切除或套扎及肛周肿物切除术）
274	331004021	低位肛瘘切除术
275	331004021-1	低位肛瘘切除术（窦道）
276	331004022	高位肛瘘切除术
277	331004022-1	高位肛瘘切除术（复杂肛瘘）
278	331004023	混合痔嵌顿手法松解回纳术
279	331004023-1	混合痔嵌顿手法松解回纳术（痔核切开回纳）
280	331004024	内痔环切术
281	331004025	肛门内括约肌侧切术
282	331004025-1	肛门内括约肌侧切术（后正中切断术）
283	331004026	肛门成形术
284	331004026-1	肛门成形术（肛门闭锁）
285	331004026-2	肛门成形术（肛门失禁）
286	331004026-3	肛门成形术（括约肌修复）
287	331004027	腹会阴肛门成形术
288	331004028	尾路肛门成形术
289	331004028-1	尾路肛门成形术（经直肠直肠尿道瘘修补）

序号	项目编码	项目名称
290	331004029	会阴肛门成形术
291	331004030	会阴成形直肠前庭瘘修补术
292	331004031	先天一穴肛矫治术
293	331004032	肛门括约肌再造术
294	331004032-1	肛门括约肌再造术（各种肌肉移位术）
295	331004034	开腹排粪石术
296	331004034-1	开腹排粪石术（去蛔虫）
297	331005001	肝损伤清创修补术
298	331005001-1	肝损伤清创修补术（伤及大血管的修补加收）
299	331005001-2	肝损伤清创修补术（伤及胆管的修补加收）
300	331005001-3	肝损伤清创修补术（伤及多破口的修补加收）
301	331005004	肝包虫内囊摘除术
302	331005005	经腹腔镜肝囊肿切除术
303	331005006	肝内病灶清除术
304	331005006-1	肝内病灶清除术（肝囊肿开窗）
305	331005006-2	肝内病灶清除术（肝结核瘤切除术）
306	331005007	肝癌切除术
307	331005013	肝部分切除术
308	331005014	肝左外叶切除术
309	331005014-1	肝左外叶切除术（肿瘤切除术）
310	331005014-2	肝左外叶切除术（结核切除术）
311	331005014-3	肝左外叶切除术（结石切除术）
312	331005014-4	肝左外叶切除术（萎缩切除术）
313	331005015	半肝切除术
314	331005015-1	半肝切除术（左半肝切除术）
315	331005015-2	半肝切除术（右半肝切除术）
316	331005016	肝三叶切除术
317	331005016-1	肝三叶切除术（左三叶切除术）
318	331005016-2	肝三叶切除术（右三叶切除术）
319	331005016-3	肝三叶切除术（复杂肝癌切除）
320	331005021	肝门部肿瘤支架管外引流术
321	331005021-1	肝门部肿瘤支架管外引流术（胆道内支架引流术）
322	331005022	肝内胆管 U 形管引流术
323	331005023	肝内异物取出术
324	331005024	肝实质切开取石术
325	331006001	胆囊肠吻合术
326	331006001-1	胆囊肠吻合术（Roux-y 肠吻合术）
327	331006002	胆囊切除术
328	331006003	胆囊造瘘术
329	331006004	高位胆管癌根治术
330	331006005	肝胆总管切开取石+空肠 Roux-y 吻合术
331	331006005-1	肝胆总管切开取石+空肠 Roux-y 吻合术（空肠间置术）

序号	项目编码	项目名称
332	331006005-2	肝胆总管切开取石+空肠 Roux-y 吻合术（肝胆管吻合术）
333	331006005-3	肝胆总管切开取石+空肠 Roux-y 吻合术（总胆管和空肠吻合术）
334	331006005-4	肝胆总管切开取石+空肠 Roux-y 吻合术（肝胆管狭窄成型术）
335	331006006	肝门部胆管病变切除术
336	331006008	胆管修补成形术
337	331006009	胆总管囊肿外引流术
338	331006010	先天性胆总管囊肿切除胆道成形术
339	331006010-1	先天性胆总管囊肿切除胆道成形术（胆囊切除）
340	331006010-2	先天性胆总管囊肿切除胆道成形术（胆总管囊肿切除）
341	331006010-3	先天性胆总管囊肿切除胆道成形术（空肠 R-Y 吻合）
342	331006010-4	先天性胆总管囊肿切除胆道成形术（空肠间置代胆道）
343	331006010-5	先天性胆总管囊肿切除胆道成形术（矩形粘膜瓣）
344	331006010-6	先天性胆总管囊肿切除胆道成形术（人工乳头防反流）
345	331006010-7	先天性胆总管囊肿切除胆道成形术（胆道引流支架）
346	331006010-8	先天性胆总管囊肿切除胆道成形术（腹腔引流）
347	331006010-9	先天性胆总管囊肿切除胆道成形术（胰腺探查）
348	331006011	胆总管探查 T 管引流术
349	331006011-1	胆总管探查 T 管引流术（术中取石、冲洗共加收）
350	331006012	胆总管探查 T 管引流术
351	331006014	经十二指肠奥狄氏括约肌切开成形术
352	331006014-1	经十二指肠奥狄氏括约肌切开成形术（十二指肠乳头括约肌切开术）
353	331006015	经内镜奥狄氏括约肌切开取石术（ECT）
354	331006015-1	经内镜奥狄氏括约肌切开取石术（ECT）（取蛔虫）
355	331006016	经内镜奥狄氏括约肌切开胰管取石术
356	331006018	先天胆道闭锁肝空肠 Roux-y 成形术（即葛西氏术）
357	331006020	胆囊癌根治术
358	331007001	胰腺穿刺术
359	331007002	胰腺修补术
360	331007003	胰腺囊肿内引流术
361	331007003-1	胰腺囊肿内引流术（胃囊肿吻合术）
362	331007003-2	胰腺囊肿内引流术（空肠囊肿吻合术）
363	331007004	胰腺囊肿外引流术
364	331007005	胰管切开取石术
365	331007006	胰十二指肠切除术（Whipple 手术）
366	331007006-1	胰十二指肠切除术（Whipple 手术）（各种胰管空肠吻合）
367	331007006-2	胰十二指肠切除术（Whipple 手术）（各种胃空肠吻合术）
368	331007006-3	胰十二指肠切除术（Whipple 手术）（各种胆管肠吻合术）
369	331007006-4	胰十二指肠切除术（Whipple 手术）（胰体癌根治术）
370	331007006-5	胰十二指肠切除术（Whipple 手术）（壶腹周围癌根治术）
371	331007007	胰体尾切除术
372	331007008	全胰腺切除术
373	331007009	胰岛细胞瘤摘除术

序号	项目编码	项目名称
374	331007010	环状胰腺十二指肠侧侧吻合术
375	331007011	胰管空肠吻合术
376	331007012	胰腺假性囊肿内引流术
377	331007012-1	胰腺假性囊肿内引流术（胰管切开取石内引流）
378	331007012-2	胰腺假性囊肿内引流术（囊肿切开）
379	331007012-3	胰腺假性囊肿内引流术（探查）
380	331007012-4	胰腺假性囊肿内引流术（取石）
381	331007012-5	胰腺假性囊肿内引流术（空肠 R-Y 吻合术）
382	331007012-6	胰腺假性囊肿内引流术（囊肿—胃吻合内引流术）
383	331007013	胰腺假性囊肿切除术
384	331007016	异位异体移植胰腺切除术
385	331007018	胰腺周围神经切除术
386	331007018-1	胰腺周围神经切除术（胰腺周围神经阻滞术）
387	331007019	坏死性胰腺炎清创引流术
388	331008008	剖腹探查术
389	331008008-1	剖腹探查术（腹腔引流术）
390	331008014	经直肠盆腔脓肿切开引流术
391	460000002	直肠周围硬化剂注射治疗
392	460000003	内痔硬化剂注射治疗（枯痔治疗）
393	460000004	高位复杂肛瘘挂线治疗
394	460000005	血栓性外痔切除术
395	460000006	环状混合痔切除术
396	460000006-1	环状混合痔切除术（混合痔脱出嵌顿）
397	460000007	混合痔外剥内扎术
398	460000008	肛周脓肿一次性根治术
399	460000009	肛外括约肌折叠术
400	460000010	直肠前突修补术
401	460000011	肛瘘封堵术
402	460000013	肛周药物注射封闭术
403	460000013-1	肛周药物注射封闭术（肛周皮下封闭）
404	460000013-2	肛周药物注射封闭术（穴位封闭）
405	460000014	手术扩肛治疗
406	460000015	人工扩肛治疗
407	460000015-1	人工扩肛治疗（器械扩肛）
408	460000016	化脓性肛周大汗腺炎切开清创引流术
409	460000017	肛周坏死性筋膜炎清创术
410	460000017-1	肛周坏死性筋膜炎清创术（病变范围超过肛周四分之一象限者为复杂，另加收）
411	460000018	肛门直肠周围脓腔搔刮术
412	460000018-1	肛门直肠周围脓腔搔刮术（两个以上，每增加一个病灶加收）
413	460000018-2	肛门直肠周围脓腔搔刮术（双侧及 2 个脓腔）
414	460000018-3	肛门直肠周围脓腔搔刮术（双侧及 2 个窦道）

序号	项目编码	项目名称
415	460000019	中医肛肠术后紧线术
416	460000021	直肠前突出注射术
417	460000022	直肠脱垂注射术
418	310905007	腹腔镜检查
419	330900006	经腹腔镜盆腔淋巴结清扫术
420	330900007	经腹腔镜盆腔淋巴结活检术
421	330900007-1	经腹腔镜盆腔淋巴结活检术（淋巴结切除术）
422	330900008	髂腹股沟淋巴结清扫术
423	330900005	腹股沟淋巴结清扫术
424	FPA01605	磁控胶囊内镜检查
425	330900016	脾部分切除术
426	330900017	脾修补术
427	330900018	脾切除术
428	330900018-1	脾切除术（副脾切除术）
429	330900018-2	脾切除术（胰尾切除术）
430	330900019	脾切除自体脾移植术
431	330900020	异体脾脏移植术
432	330900004	腋窝淋巴结清扫术
433	331202012	睾丸肿瘤腹膜后淋巴结清扫术
434	331006017	开腹经胆道镜取石术
435	331004033	肛管皮肤移植术
436	330900001	淋巴结穿刺术
437	330900002	体表淋巴结摘除术
438	330900010	经胸腔镜内乳淋巴链清除术
439	HPW73308	肛瘘瘘管剔除术
440	FPB07601	超声胃镜引导下穿刺活检术
441	HPD45101	超声胃镜引导下穿刺引流术
442	460000001	直肠脱出复位治疗
443	460000001-1	直肠脱出复位治疗（三度直肠脱垂加收）
444	HPD83503	经腹腔镜胃旁路术
445	HPB65601	经电子内镜食管胃十二指肠黏膜剥离术（ESD）
446	HPB65601-1	经电子内镜结直肠黏膜剥离术（ESD）
447	FPB01605	经电子胃镜超声微探头检查
448	FPS01602	超声结肠镜检查
449	FQP01603	经口直视胰管镜检查
450	FQE01605	经口直视胆管镜检查
451	331008013	腹腔恶性肿瘤特殊治疗
452	331004020-3	肛周常见疾病手术治疗（息肉切除或套扎及肛周肿物切除术）
453	331004020-4	肛周常见疾病手术治疗（疣切除或套扎及肛周肿物切除术）
454	331004020-6	肛周常见疾病手术治疗（痣切除或套扎及肛周肿物切除术）
455	331005003	经腹腔镜肝脓肿引流术
456	331005011	开腹肝动脉栓塞术

序号	项目编码	项目名称
457	331005012	开腹肝管栓塞术
458	331005025	肝血管瘤包膜外剥脱术
459	331005026	肝血管瘤缝扎术
460	331006013	经十二指肠镜乳头扩张术
461	331008016	盆底痉挛部肌肉神经切除术
462	331008028	腹水转流术
463	331008028-1	腹水转流术（腹腔—颈内静脉转流术）
464	331008028-2	腹水转流术（腹腔—股静脉转流术）
465	331001003	食管瘘清创术
466	331001003-1	食管瘘清创术（填堵术）
467	331005020	器官联合移植术
468	331005008	开腹肝动脉化疗泵置放术
469	331005009	开腹肝动脉结扎门静脉置管皮下埋泵术

附件 5-3

德阳市消化系统医疗服务价格项目可另收费物耗清单

使用说明:
1. 列入本清单的物耗，可向患者另外收费，价格标准按照实际采购价格零差率销售；其他物耗已包含在医疗服务项目中，一律不得另外收费。原省物价局和省卫生厅《关于规范调整医疗服务价格的通知》（川价费〔2002〕97 号）中的“手术用一次性特殊材料、器械目录”继续执行。
2. 本清单虽已列入，但在医疗服务项目价格构成中基本物耗的医用耗材，按照医疗服务项目收费，不得再向患者另外收取该医用耗材费用。
3. 医疗服务过程中使用的药物，不在医疗服务项目价格构成中被明确注明包含，可另外收费。
4. 本清单将根据实际情况修订，各医疗机构不得擅自变更或增加内容。

编码	消化系统	物耗名称	说明
01241000、01310900	消化系统检查类项目、消化系统非手术治疗类项目	特殊医用消耗材料（如特殊穿刺针、消融电极、特殊导丝、导管、导管鞘、支架、球囊、特殊缝线、特殊缝针、钛夹、扩张器等）、化学粒子、取石网篮。	
01331000	消化系统手术类项目	特殊医用消耗材料（特殊穿刺针、特殊穿刺器、特殊导丝、导管、导管鞘、支架、球囊、特殊缝线、特殊缝针、钛夹、钛钉、钛板、扩张器、吻合器、缝合器、固定器）、止血材料、组织器官移植供体、人工植入体、取石网篮等。	

序号	项目编码	项目名称	物耗名称	说明
1	012301010050000	无创逆行胰胆管造影费	造影剂、胶片、一次性插管	
2	012301010060000	经皮经肝胆管造影费	造影剂、胶片、一次性插管	
3	012410000100000	胶囊内镜检查费（非操控）	胶囊内镜	
4	012410000110000	胶囊内镜检查费（受操控）	磁控胶囊	
5	012410000120004	上消化道内镜检查费（常规）-胆/胰管内镜子镜检查（加收）	活检钳，血管夹，息肉勒除器，圈套器	
6	013109000090000	消化内镜治疗费（特殊）	圈套器	
7	013310000010000	无创胆管外引流费		仅可按消化系统非手术治疗类项目物耗收费。
8	013310000010011	无创胆管外引流费-内穿刺引流（加收）	专用引流管、超声活检针	仅可按消化系统非手术治疗类项目物耗收费。
9	013310000020011	无创胆管内引流费-内穿刺引流（加收）	专用引流管、超声活检针	仅可按消化系统非手术治疗类项目物耗收费。

序号	项目编码	项目名称	物耗名称	说明
10	013310000020100	无创胆管内引流费-无创胰管内引流（扩展）		仅可按消化系统非手术治疗类项目物耗收费。
11	013310000030000	无创消化道静脉曲张治疗费	圈套器	仅可按消化系统非手术治疗类项目物耗收费。
12	013310000040000	无创消化道息肉去除费		可按消化系统非手术治疗类项目、消化系统手术类项目物耗收费。
13	013310000050000	无创消化道病变切除费	血管夹	可按消化系统非手术治疗类项目、消化系统手术类项目物耗收费。
14	013310000070000	无创消化道异物取出费	一次性圈套器、一次性网篮、一次性异物钳	仅可按消化系统非手术治疗类项目物耗收费。
15	013310000080000	无创消化道扩张费	气囊或水囊扩张导管	仅可按消化系统非手术治疗类项目物耗收费。
16	013310000080011	无创消化道扩张费-胆管扩张（加收）		仅可按消化系统非手术治疗类项目物耗收费。
17	013310000090000	无创消化道支架置入费		仅可按消化系统非手术治疗类项目物耗收费。
18	013310000090011	无创消化道支架置入费-胆管支架置入（加收）		仅可按消化系统非手术治疗类项目物耗收费。
19	013310000090021	无创消化道支架置入费-胰管支架置入（加收）		仅可按消化系统非手术治疗类项目物耗收费。
20	013310000100000	无创消化道支架取出费		仅可按消化系统非手术治疗类项目物耗收费。
21	013310000120000	无创胆管结石取出费		可按消化系统非手术治疗类项目、消化系统手术类项目物耗收费。
22	013310000180000	无创消化道置管更换费		仅可按消化系统非手术治疗类项目物耗收费。
23	013310000250000	食管造瘘/口费	特殊胃造瘘套管	
24	013310000260000	食管修补费		可按消化系统非手术治疗类项目、消化系统手术类项目物耗收费。
25	013310000300000	胃减容费	胃减容材料	
26	013310000340000	胃肠灌注造瘘/口费	一次性造瘘管及底盘	
27	013310000650000	肛门镜检查费		仅可按消化系统非手术治疗类项目物耗收费。
28	013310000660000	肛门指检费		仅可按消化系统非手术治疗类项目物耗收费。
29	013310001030000	胆管修补成形费	支架管	

附件 6-1

德阳市血管、淋巴系统医疗服务价格项目公立医疗机构价格及医保支付类别表

使用说明:

1. 所定价格属于政府指导价为最高限价，下浮不限。同时，医疗机构申报的技术改良进步项目，可采取“现有项目兼容”方式简化处理，无需申报新增医疗服务价格项目。

2. “价格构成”指项目价格应涵盖的各类资源消耗，用于确定计价单元的边界，是省、市级医保部门制定调整项目价格的测算因子，不应作为临床技术标准理解，不是实际操作方式、路径、步骤、程序的强制性要求，价格构成中包含但临床实践中非必要、未发生的，无需强制要求公立医疗机构减计费用。所列“设备投入”包括但不限于操作设备、器具及固定资产投入。

3. “加收项”指同一项目以不同方式提供或在不同场景应用时，确有必要制定差异化收费标准而细分的一类子项，包括在原项目价格基础上增加或减少收费的情况，具体的加/减收标准（加/减收率或加/减收金额）由省市级医疗保障部门依权限制定；实际应用中，同时涉及多个加收项的，以项目单价为基础计算相应的加/减收水平后，据实收费。

4. “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. “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、普通注射器、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。

6. 手术项目若需病理取样，项目的价格构成中包含标本的留取和送检的人力资源和基本物质资源消耗。

7. “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。

8. 其他学科开展相应项目时，可据实收费。

9. 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。

10. 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。

11. 所称的“大动脉”，指升主动脉、主动脉弓、胸主动脉、髂总动脉、腹主动脉；所称的“头臂动脉”，指颈外动脉、颈内动脉、颈总动脉、头臂干、锁骨下动脉；所称的“肢体动脉”，指腋动脉、肱动脉、桡动脉、尺动脉、髂外动脉、股动脉、腘动脉、胫前动脉、胫后动脉、腓动脉、足背动脉；所称的“内脏动脉”，指腹腔干、肾动脉、肠系膜上动脉、肠系膜下动脉、腹主动脉分支、髂内动脉、肺动脉、胃左动脉、肝总动脉、肝固有动脉、胃十二指肠动脉、脾动脉、肾上腺动脉、生殖动脉；所称的“大静脉”，是指上腔静脉、下腔静脉、髂总静脉、奇静脉；所称的“头臂静脉”，是指颈外静脉、颈内静脉、头臂静脉、锁骨下静脉；所称的“肢体静脉”，是指腋静脉、头静脉、贵要静脉、肱静脉、尺静脉、桡静脉、尺骨静脉、髂外静脉、大隐静脉、股深静脉、股浅静脉、腘静脉、小隐静脉、胫前静脉、胫后静脉、腓静脉；所称的“内脏静脉”，是指门静脉、肝静脉、肠系膜上静脉、肠系膜下静脉、脾静脉、肾静脉、髂内静脉、肺静脉、生殖静脉。

12. 在诊疗项目服务中，除另有规定的，不足一个计价单位的按一个计价单位计算。

13. 同台不同疾病手术、同一切口不同疾病手术，按各项手术价格分别计费；同一疾病双侧器官同时实行的手术，在按相应单侧手术收费基础加收 70%。同台同一疾病手术，按规定实施多项手术的，主手术收取全额费用，次手术按对应手术费用的 60%收取。

14. 传染病患者实施手术加收 100 元特殊消毒费，特异性感染疾病（破伤风、绿脓杆菌、气性坏疽、艾滋病等）患者手术加收 800 元特殊消毒及处置费。

15. 属探查性质的手术，术中改做其他手术时，只收其他手术费，不再收探查手术费；术中发现病情恶化，手术无法进行时，按探查手术费标准收费，不再收取其他手术费。

16. 除另有规定的，曾进行过介入检查已明确诊断，仅是作为介入治疗前进行的常规介入检查（第二次）及治疗后的复查（立即进行）时，则检查费按 30%收费。

17. 以诊断为目的的第一次介入检查完成后立即进入介入治疗时，分别计算检查与治疗的费用。

序号	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	公立医疗机构价格（元）						医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	一级	基层	
1	012301010070000	血管造影检查费	通过将造影剂注入目标血管内，观察造影剂在血管内的流动和分布情况。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、定位、消毒、穿刺、置管、注入造影剂、撤除、加压止血、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 大动脉造影 11 一级分支多根血管造影 21 二级及以下分支血管造影		次	1. 本项目所称的“一级分支多根血管”不含一级血管下属的分支血管。 2. 不与 X 线透视引导辅助操作费（数字减影）同时收取。	1067	978	889	800	711	711	乙类
	012301010070001	血管造影检查费-大动脉造影（加收）					次		15%	15%	15%	15%	15%	15%	乙类
	012301010070011	血管造影检查费-一级分支多根血管造影（加收）					次		30%	30%	30%	30%	30%	30%	乙类
	012301010070021	血管造影检查费-二级及以下分支血管造影（加收）					次		702	643	585	527	468	468	乙类
2	012301010080000	淋巴造影检查费	通过将造影剂注入淋巴管，观察造影剂在淋巴管内的流动和分布情况。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、定位、消毒、穿刺、置管、注入造影剂、撤除、加压止血、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。			次	不与 X 线透视引导辅助操作费（数字减影）同时收取。	182	168	154	140	126	119	甲类
3	013308000950000	大动脉球囊扩张费（介入）	通过介入方式置入球囊扩张大动脉。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、定位、消毒、穿刺、置管、扩张、成形、撤除、闭合血管通路、加压止血、包扎、处理用物，必要时造影确认治疗效果等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。不含血管造影检查费用。			血管	经血管介入治疗原则上以经一根血管的介入治疗为起点，每增加一根血管的治疗按20%加收，加收最高不超过该项治疗的100%。	2578	2331	2059	1786	1613	1613	乙类
	013308000950001	大动脉球囊扩张费（介入）-儿童（加收）					血管		20%	20%	20%	20%	20%	20%	乙类

序号	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	公立医疗机构价格（元）						医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	一级	基层	
4	013308000960000	头臂动脉球囊扩张费（介入）	通过介入方式置入球囊扩张头臂动脉。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、定位、消毒、穿刺、置管、扩张、成形、撤除、闭合血管通路、加压止血、包扎、处理用物，必要时造影确认治疗效果等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。不含血管造影检查费用。			血管	经血管介入治疗原则上以经一根血管的介入治疗为起点，每增加一根血管的治疗按20%加收，加收最高不超过该项治疗的100%。	1904	1745	1586	1428	1269	1269	乙类
	013308000960001	头臂动脉球囊扩张费(介入)-儿童(加收)					血管		20%	20%	20%	20%	20%	20%	乙类
5	013308000970000	肢体动脉球囊扩张费（介入）	通过介入方式置入球囊扩张肢体动脉。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、定位、消毒、穿刺、置管、扩张、成形、撤除、闭合血管通路、加压止血、包扎、处理用物，必要时造影确认治疗效果等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。不含血管造影检查费用。	01 股浅动脉		血管	经血管介入治疗原则上以经一根血管的介入治疗为起点，每增加一根血管的治疗按20%加收，加收最高不超过该项治疗的100%。	1492	1368	1243	1119	994	994	乙类
	013308000970001	肢体动脉球囊扩张费(介入)-儿童(加收)					血管		20%	20%	20%	20%	20%	20%	乙类
	013308000970011	肢体动脉球囊扩张费（介入）-股浅动脉（加收）					血管	经血管介入治疗原则上以经一根血管的介入治疗为起点，每增加一根血管的治疗按20%加收，加收最高不超过该项治疗的100%。	10%	10%	10%	10%	10%	10%	乙类
6	013308000980000	内脏动脉球囊扩张费（介入）	通过介入方式置入球囊扩张内脏动脉。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、定位、消毒、穿刺、置管、扩张、成形、撤除、闭合血管通路、加压止血、包扎、处理用物，必要时造影确认治疗效果等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。不含血管造影检查费用。			血管	经血管介入治疗原则上以经一根血管的介入治疗为起点，每增加一根血管的治疗按20%加收，加收最高不超过该项治疗的100%。	1698	1557	1415	1274	1132	1132	乙类
	013308000980001	内脏动脉球囊扩张费(介入)-儿童(加收)					血管		20%	20%	20%	20%	20%	20%	乙类

序号	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	公立医疗机构价格（元）						医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	一级	基层	
7	013308000990000	大静脉球囊扩张费（介入）	通过介入方式置入球囊扩张大静脉。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、定位、消毒、穿刺、置管、扩张、成形、撤除、闭合血管通路、加压止血、包扎、处理用物，必要时造影确认治疗效果等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。不含血管造影检查费用。			血管	经血管介入治疗原则上以经一根血管的介入治疗为起点，每增加一根血管的治疗按20%加收，加收最高不超过该项治疗的100%。	2165	1984	1804	1624	1443	1443	乙类
	013308000990001	大静脉球囊扩张费（介入）-儿童（加收）					血管		20%	20%	20%	20%	20%	20%	乙类
8	013308001000000	头臂静脉球囊扩张费（介入）	通过介入方式置入球囊扩张头臂静脉。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、定位、消毒、穿刺、置管、扩张、成形、撤除、闭合血管通路、加压止血、包扎、处理用物，必要时造影确认治疗效果等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。不含血管造影检查费用。			血管	经血管介入治疗原则上以经一根血管的介入治疗为起点，每增加一根血管的治疗按20%加收，加收最高不超过该项治疗的100%。	1622	1487	1351	1216	1081	1081	乙类
	013308001000001	头臂静脉球囊扩张费(介入)-儿童(加收)					血管		20%	20%	20%	20%	20%	20%	乙类
9	013308001010000	肢体静脉球囊扩张费（介入）	通过介入方式置入球囊扩张肢体静脉。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、定位、消毒、穿刺、置管、扩张、成形、撤除、闭合血管通路、加压止血、包扎、处理用物，必要时造影确认治疗效果等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。不含血管造影检查费用。			血管	经血管介入治疗原则上以经一根血管的介入治疗为起点，每增加一根血管的治疗按20%加收，加收最高不超过该项治疗的100%。	1351	1239	1126	1014	901	901	乙类
	013308001010001	肢体静脉球囊扩张费(介入)-儿童(加收)					血管		20%	20%	20%	20%	20%	20%	乙类

序号	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	公立医疗机构价格（元）						医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	一级	基层	
10	013308001020000	内脏静脉球囊扩张费（介入）	通过介入方式置入球囊扩张内脏静脉。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、定位、消毒、穿刺、置管、扩张、成形、撤除、闭合血管通路、加压止血、包扎、处理用物，必要时造影确认治疗效果等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。不含血管造影检查费用。			血管	经血管介入治疗原则上以经一根血管的介入治疗为起点，每增加一根血管的治疗按20%加收，加收最高不超过该项治疗的100%。	1487	1363	1239	1115	991	991	乙类
	013308001020001	内脏静脉球囊扩张费(介入)-儿童(加收)					血管		20%	20%	20%	20%	20%	20%	乙类
11	013308001030000	大动脉支架置入费（介入）	通过介入方式置入支架扩张大动脉。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、定位、消毒、穿刺、置管、支架置入、扩张、成形、撤除、闭合血管通路、加压止血、包扎、处理用物，必要时行球囊扩张，造影确认治疗效果等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。不含血管造影检查费用。			血管	1. 以置入支架为目的，同部位行球囊扩张的不得同时收取“球囊扩张费（介入）”。 2. 经血管介入治疗原则上以经一根血管的介入治疗为起点，每增加一根血管的治疗按20%加收，加收最高不超过该项治疗的100%。	2865	2627	2388	2149	1910	1910	乙类
	013308001030001	大动脉支架置入费（介入）-儿童（加收）					血管		20%	20%	20%	20%	20%	20%	乙类
12	013308001040000	头臂动脉支架置入费（介入）	通过介入方式置入支架扩张头臂动脉。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、定位、消毒、穿刺、置管、支架置入、扩张、成形、撤除、闭合血管通路、加压止血、包扎、处理用物，必要时行球囊扩张，造影确认治疗效果等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。不含血管造影检查费用。			血管	1. 以置入支架为目的，同部位行球囊扩张的不得同时收取“球囊扩张费（介入）”。 2. 经血管介入治疗原则上以经一根血管的介入治疗为起点，每增加一根血管的治疗按20%加收，加收最高不超过该项治疗的100%。	2383	2185	1986	1788	1589	1589	乙类
	013308001040001	头臂动脉支架置入费(介入)-儿童(加收)					血管		20%	20%	20%	20%	20%	20%	乙类

序号	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	公立医疗机构价格（元）						医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	一级	基层	
13	013308001050000	肢体动脉支架置入费（介入）	通过介入方式置入支架扩张肢体动脉。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、定位、消毒、穿刺、置管、支架置入、扩张、成形、撤除、闭合血管通路、加压止血、包扎、处理用物，必要时行球囊扩张，造影确认治疗效果等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。不含血管造影检查费用。			血管	1. 以置入支架为目的，同部位行球囊扩张的不得同时收取“球囊扩张费（介入）”。 2. 经血管介入治疗原则上以经一根血管的介入治疗为起点，每增加一根血管的治疗按20%加收，加收最高不超过该项治疗的100%。	2284	2093	1903	1713	1522	1522	乙类
	013308001050001	肢体动脉支架置入费(介入)-儿童(加收)					血管		20%	20%	20%	20%	20%	20%	乙类
14	013308001060000	内脏动脉支架置入费（介入）	通过介入方式置入支架扩张内脏动脉。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、定位、消毒、穿刺、置管、支架置入、扩张、成形、撤除、闭合血管通路、加压止血、包扎、处理用物，必要时行球囊扩张，造影确认治疗效果等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。不含血管造影检查费用。			血管	1. 以置入支架为目的，同部位行球囊扩张的不得同时收取“球囊扩张费（介入）”。 2. 经血管介入治疗原则上以经一根血管的介入治疗为起点，每增加一根血管的治疗按20%加收，加收最高不超过该项治疗的100%。	2085	1912	1738	1564	1390	1390	乙类
	013308001060001	内脏动脉支架置入费(介入)-儿童(加收)					血管		20%	20%	20%	20%	20%	20%	乙类
15	013308001070000	主动脉分支血管支架置入费（介入）	通过经皮穿刺重建分支血管的血流通路。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、定位、消毒、穿刺、置管、重建、撤除、闭合血管通路、加压止血、包扎、处理用物，必要时行球囊扩张，造影确认治疗效果等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。不含血管造影检查费用。			次	以置入支架为目的，同部位行球囊扩张的不得同时收取“球囊扩张费（介入）”。	2606	2389	2172	1955	1738	1738	乙类
	013308001070001	主动脉分支血管支架置入费（介入）-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%	乙类

序号	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	公立医疗机构价格（元）						医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	一级	基层	
16	013308001080000	大静脉支架置入费（介入）	通过介入方式置入支架扩张大静脉。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、定位、消毒、穿刺、置管、支架置入、扩张、成形、撤除、闭合血管通路、加压止血、包扎、处理用物，必要时行球囊扩张，造影确认治疗效果等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。不含血管造影检查费用。			血管	1. 以置入支架为目的，同部位行球囊扩张的不得同时收取“球囊扩张费（介入）”。 2. 经血管介入治疗原则上以经一根血管的介入治疗为起点，每增加一根血管的治疗按20%加收，加收最高不超过该项治疗的100%。	2367	2170	1973	1776	1578	1578	乙类
	013308001080001	大静脉支架置入费（介入）-儿童（加收）					血管		20%	20%	20%	20%	20%	20%	乙类
17	013308001090000	头臂静脉支架置入费（介入）	通过介入方式置入支架扩张头臂静脉。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、定位、消毒、穿刺、置管、支架置入、扩张、成形、撤除、闭合血管通路、加压止血、包扎、处理用物，必要时行球囊扩张，造影确认治疗效果等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。不含血管造影检查费用。			血管	1. 以置入支架为目的，同部位行球囊扩张的不得同时收取“球囊扩张费（介入）”。 2. 经血管介入治疗原则上以经一根血管的介入治疗为起点，每增加一根血管的治疗按20%加收，加收最高不超过该项治疗的100%。	2157	1977	1797	1617	1437	1437	乙类
	013308001090001	头臂静脉支架置入费(介入)-儿童(加收)					血管		20%	20%	20%	20%	20%	20%	乙类
18	013308001100000	肢体静脉支架置入费（介入）	通过介入方式置入支架扩张肢体静脉。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、定位、消毒、穿刺、置管、支架置入、扩张、成形、撤除、闭合血管通路、加压止血、包扎、处理用物，必要时行球囊扩张，造影确认治疗效果等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。不含血管造影检查费用。			血管	1. 以置入支架为目的，同部位行球囊扩张的不得同时收取“球囊扩张费（介入）”。 2. 经血管介入治疗原则上以经一根血管的介入治疗为起点，每增加一根血管的治疗按20%加收，加收最高不超过该项治疗的100%。	1797	1647	1497	1347	1197	1197	乙类

序号	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	公立医疗机构价格（元）						医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	一级	基层	
	013308001100001	肢体静脉支架置入费(介入)-儿童(加收)					血管		20%	20%	20%	20%	20%	20%	乙类
19	013308001110000	内脏静脉支架置入费（介入）	通过介入方式置入支架扩张内脏静脉。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、定位、消毒、穿刺、置管、支架置入、扩张、成形、撤除、闭合血管通路、加压止血、包扎、处理用物，必要时行球囊扩张，造影确认治疗效果等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。不含血管造影检查费用。			血管	1. 以置入支架为目的，同部位行球囊扩张的不得同时收取“球囊扩张费（介入）”。 2. 经血管介入治疗原则上以经一根血管的介入治疗为起点，每增加一根血管的治疗按20%加收，加收最高不超过该项治疗的100%。	1977	1811	1647	1483	1317	1317	乙类
	013308001110001	内脏静脉支架置入费(介入)-儿童(加收)					血管		20%	20%	20%	20%	20%	20%	乙类
20	013308001120000	大动脉腔内减容费（介入）	通过激光、旋切、旋磨、振波、血栓抽吸等各种物理或机械方式消除大动脉斑块或血栓。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒穿刺、置管、消除斑块、撤除、闭合血管通路、加压止血、包扎、处理用物，必要时造影确认治疗效果等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。不含血管造影检查费用。			血管	经血管介入治疗原则上以经一根血管的介入治疗为起点，每增加一根血管的治疗按20%加收，加收最高不超过该项治疗的100%。	1494	1370	1245	1121	996	996	乙类
	013308001120001	大动脉腔内减容费（介入）-儿童（加收）					血管		20%	20%	20%	20%	20%	20%	乙类
21	013308001130000	头臂动脉腔内减容费（介入）	通过激光、旋切、旋磨、振波、血栓抽吸等各种物理或机械方式消除头臂动脉斑块或血栓。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒穿刺、置管、消除斑块、撤除、闭合血管通路、加压止血、包扎、处理用物，必要时造影确认治疗效果等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。不含血管造影检查费用。			血管	经血管介入治疗原则上以经一根血管的介入治疗为起点，每增加一根血管的治疗按20%加收，加收最高不超过该项治疗的100%。	1663	1525	1386	1248	1109	1109	乙类
	013308001130001	头臂动脉腔内减容费(介入)-儿童(加收)					血管		20%	20%	20%	20%	20%	20%	乙类

序号	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	公立医疗机构价格（元）						医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	一级	基层	
22	013308001140000	肢体动脉腔内减容费（介入）	通过激光、旋切、旋磨、振波、血栓抽吸等各种物理或机械方式消除肢体动脉斑块或血栓。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒穿刺、置管、消除斑块、撤除、闭合血管通路、加压止血、包扎、处理用物，必要时造影确认治疗效果等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。不含血管造影检查费用。			血管	经血管介入治疗原则上以经一根血管的介入治疗为起点，每增加一根血管的治疗按20%加收，加收最高不超过该项治疗的100%。	1555	1425	1296	1166	1036	1036	乙类
	013308001140001	肢体动脉腔内减容费(介入)-儿童(加收)					血管		20%	20%	20%	20%	20%	20%	乙类
23	013308001150000	内脏动脉腔内减容费（介入）	通过激光、旋切、旋磨、振波、血栓抽吸等各种物理或机械方式消除内脏动脉斑块或血栓。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒穿刺、置管、消除斑块、撤除、闭合血管通路、加压止血、包扎、处理用物，必要时造影确认治疗效果等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。不含血管造影检查费用。			血管	经血管介入治疗原则上以经一根血管的介入治疗为起点，每增加一根血管的治疗按20%加收，加收最高不超过该项治疗的100%。	1496	1372	1247	1122	997	997	乙类
	013308001150001	内脏动脉腔内减容费(介入)-儿童(加收)					血管		20%	20%	20%	20%	20%	20%	乙类
24	013308001160000	大静脉腔内减容费（介入）	通过激光、旋切、旋磨、振波、血栓抽吸等各种物理或机械方式消除大静脉斑块或血栓。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒穿刺、置管、消除斑块、撤除、闭合血管通路、加压止血、包扎、处理用物，必要时造影确认治疗效果等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。不含血管造影检查费用。			血管	经血管介入治疗原则上以经一根血管的介入治疗为起点，每增加一根血管的治疗按20%加收，加收最高不超过该项治疗的100%。	1875	1718	1562	1406	1249	1249	乙类
	013308001160001	大静脉腔内减容费（介入）-儿童（加收）					血管		20%	20%	20%	20%	20%	20%	乙类

序号	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	公立医疗机构价格（元）						医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	一级	基层	
25	013308001170000	头臂静脉腔内减容费（介入）	通过激光、旋切、旋磨、振波、血栓抽吸等各种物理或机械方式消除头臂静脉斑块或血栓。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒穿刺、置管、消除斑块、撤除、闭合血管通路、加压止血、包扎、处理用物，必要时造影确认治疗效果等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。不含血管造影检查费用。			血管	经血管介入治疗原则上以经一根血管的介入治疗为起点，每增加一根血管的治疗按20%加收，加收最高不超过该项治疗的100%。	1730	1585	1441	1297	1153	1153	乙类
	013308001170001	头臂静脉腔内减容费(介入)-儿童(加收)					血管		20%	20%	20%	20%	20%	20%	乙类
26	013308001180000	肢体静脉腔内减容费（介入）	通过激光、旋切、旋磨、振波、血栓抽吸等各种物理或机械方式消除肢体静脉斑块或血栓。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒穿刺、置管、消除斑块、撤除、闭合血管通路、加压止血、包扎、处理用物，必要时造影确认治疗效果等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。不含血管造影检查费用。			血管	经血管介入治疗原则上以经一根血管的介入治疗为起点，每增加一根血管的治疗按20%加收，加收最高不超过该项治疗的100%。	1442	1321	1202	1082	961	961	乙类
	013308001180001	肢体静脉腔内减容费(介入)-儿童(加收)					血管		20%	20%	20%	20%	20%	20%	乙类
27	013308001190000	内脏静脉腔内减容费（介入）	通过激光、旋切、旋磨、振波、血栓抽吸等各种物理或机械方式消除内脏静脉斑块或血栓。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒穿刺、置管、消除斑块、撤除、闭合血管通路、加压止血、包扎、处理用物，必要时造影确认治疗效果等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。不含血管造影检查费用。			血管	经血管介入治疗原则上以经一根血管的介入治疗为起点，每增加一根血管的治疗按20%加收，加收最高不超过该项治疗的100%。	1585	1453	1321	1189	1057	1057	乙类
	013308001190001	内脏静脉腔内减容费(介入)-儿童(加收)					血管		20%	20%	20%	20%	20%	20%	乙类
28	013308001960000	血管置管治疗费（介入）	通过经皮穿刺置管，对血管进行治疗。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、定位、消毒、穿刺、置管、撤除、闭合血管通路、加压止血、包扎、处理用物，必要时注药或取血等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。不含血管造影检查费用。			血管	经血管介入治疗原则上以经一根血管的介入治疗为起点，每增加一根血管的治疗按20%加收，加收最高不超过该项治疗的100%。	1434	1315	1195	1075	956	956	乙类

序号	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	公立医疗机构价格（元）						医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	一级	基层	
	013308001960001	血管置管治疗费（介入）-儿童（加收）					血管		20%	20%	20%	20%	20%	20%	乙类
29	013308001200000	血管栓塞费（介入）	通过经皮穿刺将栓塞材料送入血管内，栓塞病变。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、定位、消毒、穿刺、置管、栓塞、撤除、闭合血管通路、加压止血、包扎、处理用物，必要时造影确认治疗效果等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。不含血管造影检查费用。			血管	经血管介入治疗原则上以经一根血管的介入治疗为起点，每增加一根血管的治疗按20%加收，加收最高不超过该项治疗的100%。	2083	1910	1736	1562	1389	1389	乙类
	013308001200001	血管栓塞费（介入）-儿童（加收）					血管		20%	20%	20%	20%	20%	20%	乙类
30	013308001210000	动静脉畸形/动静脉瘘介入栓塞费（常规）	通过经皮穿刺（经导管）将栓塞材料或药物送入畸形动静脉/动静脉瘘，栓塞病变。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、定位、消毒、穿刺、置管、栓塞、撤除、闭合血管通路、加压止血、包扎、处理用物，必要时造影确认治疗效果等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。不含血管造影检查费用。			次		1597	1463	1330	1197	1064	1064	丙类
	013308001210001	动静脉畸形/动静脉瘘介入栓塞费（常规）-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%	丙类
31	013308001220000	动静脉畸形/动静脉瘘介入栓塞费（复杂）	通过经皮穿刺（经导管）将栓塞材料或药物送入复杂情况下的畸形动静脉/动静脉瘘，栓塞病变。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、定位、消毒、穿刺、置管、栓塞、撤除、闭合血管通路、加压止血、包扎、处理用物，必要时造影确认治疗效果等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。不含血管造影检查费用。			次	本项目所称的“复杂”指：瘤样扩张直径≥5cm，瘤体涉及肌肉、神经干等重要器官，病变累积范围≥15cm*15cm。	1885	1728	1571	1414	1257	1257	丙类
	013308001220001	动静脉畸形/动静脉瘘介入栓塞费（复杂）-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%	丙类

序号	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	公立医疗机构价格（元）						医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	一级	基层	
32	013309000090000	淋巴管置管治疗费（介入）	通过经皮穿刺置管，对淋巴管进行治疗。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、定位、消毒、穿刺、置管、撤除、闭合血管通路、加压止血、包扎、处理用物，必要时注药或取血等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。不含淋巴管造影费用。			次		1239	1136	1032	929	826	826	丙类
	013309000090001	淋巴管置管治疗费（介入）-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%	丙类
33	013309000010000	淋巴栓塞费（介入）	通过经皮穿刺将栓塞材料送入淋巴管破损处，栓塞淋巴病变。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、定位、消毒、穿刺、置管、注入造影剂、撤除、闭合血管通路、加压止血、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。不含淋巴管造影费用。			次		1336	1225	1113	1002	891	891	丙类
	013309000010001	淋巴栓塞费（介入）-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%	丙类
34	013308001230000	血管腔内封堵费（介入）	通过经皮穿刺将封堵器送入血管内，封堵病变。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、定位、消毒、穿刺、置管、封堵、撤除、闭合血管通路、加压止血、包扎、处理用物，必要时造影确认治疗效果等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。不含血管造影检查费用。			血管	经血管介入治疗原则上以经一根血管的介入治疗为起点，每增加一根血管的治疗按20%加收，加收最高不超过该项治疗的100%。	1660	1521	1383	1244	1106	1106	丙类
	013308001230001	血管腔内封堵费（介入）-儿童（加收）					血管		20%	20%	20%	20%	20%	20%	丙类
35	013308001240000	血管保护装置置入费（介入）	通过经皮穿刺放置血管保护装置。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、定位、消毒、穿刺、置管、置入、撤除、闭合血管通路、加压止血、包扎、处理用物，必要时造影确认治疗效果等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。不含血管造影检查费用。			血管	经血管介入治疗原则上以经一根血管的介入治疗为起点，每增加一根血管的治疗按20%加收，加收最高不超过该项治疗的100%。	1530	1403	1275	1148	1020	1020	乙类

序号	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	公立医疗机构价格（元）						医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	一级	基层	
	013308001240001	血管保护装置置入费(介入)-儿童(加收)					血管		20%	20%	20%	20%	20%	20%	乙类
36	013308001250000	血管保护装置取出费（介入）	通过经皮穿刺取出血管保护装置。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、定位、消毒、穿刺、置管、取出、撤除、闭合血管通路、加压止血、包扎、处理用物，必要时造影确认治疗效果等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。不含血管造影检查费用。			血管	1. 同台手术中，同一血管不得同时收取“血管保护装置置入费（介入）”和“血管保护装置取出费（介入）”。 2. 经血管介入治疗原则上以经一根血管的介入治疗为起点，每增加一根血管的治疗按20%加收，加收最高不超过该项治疗的100%。	1836	1683	1530	1377	1223	1223	乙类
	013308001250001	血管保护装置取出费(介入)-儿童(加收)					血管		20%	20%	20%	20%	20%	20%	乙类
37	013308001260000	血管异物取出费（介入）	通过经皮穿刺取出血管内异物。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、定位、消毒、穿刺、置管、异物取出、撤除、闭合血管通路、加压止血、包扎、处理用物，必要时造影确认治疗效果等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。不含血管造影检查费用。			血管	经血管介入治疗原则上以经一根血管的介入治疗为起点，每增加一根血管的治疗按20%加收，加收最高不超过该项治疗的100%。	1579	1448	1316	1185	1053	1053	乙类
	013308001260001	血管异物取出费（介入）-儿童（加收）					血管		20%	20%	20%	20%	20%	20%	乙类
38	013308001270000	心内异物取出费（介入）	通过介入的方式，取出心内异物。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、定位、消毒、穿刺、置管、异物取出、撤除、闭合血管通路、加压止血、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。			次		1725	1581	1437	1294	1150	1150	丙类
	013308001270001	心内异物取出费（介入）-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%	丙类

序号	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	公立医疗机构价格（元）						医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	一级	基层	
39	013308001280000	血管消融治疗费（介入）	通过介入的方式消融血管病灶。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、建立通路、穿刺、采用不同的消融能量或介质进行消融、撤除、闭合血管通路、加压止血、包扎、处理用物，必要时造影确认治疗效果等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。不含血管造影检查费用。			血管	1. 消融能量或介质包括但不限于化学、射频、冷冻、脉冲、微波、激光等方式。 2. 同一血管不与腔内减容费同时收费。 3. 经血管介入治疗原则上以经一根血管的介入治疗为起点，每增加一根血管的治疗按20%加收，加收最高不超过该项治疗的100%。	1993	1827	1661	1495	1329	1329	丙类
	013308001280001	血管消融治疗费（介入）-儿童（加收）					血管		20%	20%	20%	20%	20%	20%	丙类
40	013308001290000	慢性闭塞血管逆向再通费（介入）	通过经皮穿刺疏通血管闭塞端近端及远端。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒穿刺、置管、连通、撤除、闭合血管通路、加压止血、包扎、处理用物，必要时造影确认治疗效果等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。不含血管造影检查费用。			血管	经血管介入治疗原则上以经一根血管的介入治疗为起点，每增加一根血管的治疗按20%加收，加收最高不超过该项治疗的100%。	2308	2116	1923	1731	1539	1539	丙类
	013308001290001	慢性闭塞血管逆向再通费（介入）-儿童（加收）					血管		20%	20%	20%	20%	20%	20%	丙类
41	013308001300000	静脉分流费（介入）	通过经皮穿刺建立静脉与静脉之间的通道。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、定位、消毒、穿刺、置管、建立通道、撤除、闭合血管通路、加压止血、包扎、处理用物，必要时造影确认治疗效果等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。不含血管造影检查费用。			血管	为建立一条通道涉及的 2 根或多根静脉，按照 1 根血管计数。	2349	2153	1957	1761	1566	1566	乙类
	013308001300001	静脉分流费（介入）-儿童（加收）					血管		20%	20%	20%	20%	20%	20%	乙类

序号	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	公立医疗机构价格（元）						医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	一级	基层	
42	013308001310000	动静脉转流费（介入）	通过经皮穿刺建立动脉与静脉之间的通道。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、定位、消毒、穿刺、置管、建立通道、撤除、闭合血管通路、加压止血、包扎、处理用物，必要时造影确认治疗效果等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。不含血管造影检查费用。			血管	为建立一条通道涉及的动静脉，按照 1 根血管计数。	1405	1288	1171	1053	937	937	丙类
	013308001310001	动静脉转流费（介入）-儿童（加收）					血管		20%	20%	20%	20%	20%	20%	丙类
43	013308001320000	下肢静脉闭合费（介入）	通过经皮穿刺的方式闭合下肢静脉。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、定位、消毒、穿刺、各种方式闭合静脉、超声确认治疗效果、撤除、闭合血管通路、加压止血、包扎、处理用物，必要时造影确认治疗效果等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。不含血管造影检查费用。	01 大隐静脉闭合费（介入） 11 小隐静脉闭合费（介入）		单肢	本项目所称的各种方式包括但不限于激光、射频、旋磨、超声、微波、蒸汽、机械和/或化学方式。	933	855	777	699	622	622	甲类
	013308001320001	下肢静脉闭合费（介入）-儿童（加收）					单肢		20%	20%	20%	20%	20%	20%	甲类
	013308001320011	下肢静脉闭合费（介入）-大隐静脉闭合费（介入）（加收）					单肢		25%	25%	25%	25%	25%	25%	甲类
	013308001320021	下肢静脉闭合费（介入）-小隐静脉闭合费（介入）（加收）					单肢		30%	30%	30%	30%	30%	30%	甲类
44	012408000260000	外周血管腔内影像学检查费	在外周血管造影基础上进行腔内影像学检查。	所定价格涵盖连接设备、观察血管内影像情况、撤除设备等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。不含外周血管造影费用。			次	本项目所称的“外周血管腔内影像学检查费”指：外周血管内超声检查、外周血管光学相干断层成像。	979	898	816	735	653	653	丙类

序号	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	公立医疗机构价格（元）						医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	一级	基层	
45	012301010090000	外周血管血流储备功能检查费	在外周血管造影基础上进行血流储备功能检查。	所定价格涵盖连接设备、测量外周血管血流储备功能、撤除设备等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。不含外周血管造影费用。		01 脑血管血流储备功能检查费	次	本项目所称的“外周血管血流储备功能检查费”指：外周血管造影检查中通过压力导丝、传感器 、造影图像等方式获取的血流储备功能情况。	297	272	247	222	197	197	丙类
	012301010090100	外周血管血流储备功能检查费-脑血管血流储备功能检查费（扩展）					次		297	272	247	222	197	197	丙类
46	013308001330000	血管探查费（开胸/开腹）	通过开胸/开腹手术探查血管。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、开胸/腹、探查、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。			次	不与血管其他相关手术同时收费。	702	648	594	540	486	459	甲类
	013308001330001	血管探查费（开胸/开腹）-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%	甲类
47	013308001340000	血管探查费（非开胸/开腹）	通过非开胸/开腹手术切开探查血管。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开血管、探查、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。			次	不与血管其他相关手术同时收费。	677	620	564	508	451	451	甲类
	013308001340001	血管探查费（非开胸/开腹）-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%	甲类
48	013308001350000	主动脉瘤切除重建费（常规）	通过手术切除主动脉瘤并进行功能重建。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、切除、重建、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。			次	1. 切除后不进行功能重建的减收 20%。 2. 含血管取用。	2730	2503	2275	2048	1820	1820	乙类
	013308001350001	主动脉瘤切除重建费（常规）-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%	乙类

序号	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	公立医疗机构价格（元）						医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	一级	基层	
49	013308001360000	主动脉瘤切除重建费（复杂）	通过手术切除复杂情况下的主动脉瘤并进行功能重建。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、切除、重建、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 破裂主动脉瘤		次	1. 本项目所称的“复杂”指：累及头臂干动脉、内脏动脉、感染及假性动脉瘤。 2. 切除后不进行功能重建的减收 20%。 3. 含血管取用。	7326	6716	6105	5495	4884	4884	乙类
	013308001360001	主动脉瘤切除重建费(复杂)-儿童(加收)					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%	乙类
	013308001360011	主动脉瘤切除重建费（复杂）-破裂主动脉瘤（加收）					次		10%	10%	10%	10%	10%	10%	乙类
50	013308001370000	颈动脉（体）瘤切除重建费（常规）	通过手术切除颈动脉（体）瘤并进行功能重建。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、切除、重建、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。			次	切除后不进行功能重建的减收 20%。	1300	1191	1083	975	866	866	乙类
	013308001370001	颈动脉（体）瘤切除重建费（常规）-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%	乙类
51	013308001380000	颈动脉（体）瘤切除重建费（复杂）	通过手术切除复杂情况下的颈动脉（体）瘤并进行功能重建。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、切除、重建、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 破裂颈动脉(体)瘤		次	1. 本项目所称的“复杂”指：累及分支开口部位颈动脉瘤、二型三型颈动脉体瘤、感染及假性动脉瘤。 2. 切除后不进行功能重建的减收 20%。	2947	2702	2456	2211	1965	1965	乙类
	013308001380001	颈动脉（体）瘤切除重建费（复杂）-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%	乙类
	013308001380011	颈动脉（体）瘤切除重建费（复杂）-破裂颈动脉（体）瘤（加收）					次		10%	10%	10%	10%	10%	10%	乙类
52	013308001390000	动脉瘤切除重建费（常规）	通过手术切除动脉瘤并进行功能重建。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、切除、重建、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。			次	1. 本项目所称的“动脉瘤”不含主动脉瘤和颈动脉（体）瘤。 2. 切除后不进行功能重建的减收 20%。	1755	1609	1463	1317	1170	1170	甲类

序号	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	公立医疗机构价格（元）						医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	一级	基层	
	013308001390001	动脉瘤切除重建费（常规）-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%	甲类
53	013308001400000	动脉瘤切除重建费（复杂）	通过手术切除复杂情况下的动脉瘤并进行功能重建。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、切除、重建、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 破裂动脉瘤		次	1. 本项目所称的“动脉瘤”不含主动脉瘤和颈动脉（体）瘤。 2. 本项目所称的“复杂”指：累及分支开口部位动脉瘤、感染及假性动脉瘤。 3. 切除后不进行功能重建的减收 20%。	2941	2696	2451	2205	1961	1961	甲类
	013308001400001	动脉瘤切除重建费（复杂）-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%	甲类
	013308001400011	动脉瘤切除重建费（复杂）-破裂动脉瘤（加收）					次		10%	10%	10%	10%	10%	10%	甲类
54	013308001410000	动脉瘤栓塞费	通过手术栓塞动脉瘤。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、置入栓塞材料、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。			次		910	840	770	700	630	595	乙类
	013308001410001	动脉瘤栓塞费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%	乙类
55	013308001420000	大动脉切除重建费	通过手术切除大动脉并进行功能重建。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、切除、重建、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。			次	1. 本项目中的“次”指：两根及以下血管，多于两根血管按 20% 加收。 2. 含血管取用。	2985	2755	2526	2296	2066	1951	乙类
	013308001420001	大动脉切除重建费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%	乙类
56	013308001430000	头臂动脉切除重建费	通过手术切除头臂动脉并进行功能重建。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、切除、重建、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。			次	1. 本项目中的“次”指：两根及以下血管，多于两根血管按 20% 加收。 2. 含血管取用。	4399	4033	3666	3299	2933	2933	甲类
	013308001430001	头臂动脉切除重建费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%	甲类

序号	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	公立医疗机构价格（元）						医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	一级	基层	
57	013308001440000	肢体动脉切除重建费	通过手术切除肢体动脉并进行功能重建。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、切除、重建、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。			次	1. 本项目中的“次”指：两根及以下血管，多于两根血管按 20%加收。 2. 含血管取用。	4626	4241	3855	3470	3084	3084	乙类
	013308001440001	肢体动脉切除重建费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%	乙类
58	013308001450000	内脏动脉切除重建费	通过手术切除内脏动脉并进行功能重建。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、切除、重建、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。			次	1. 本项目中的“次”指：两根及以下血管，多于两根血管按 20%加收。 2. 含血管取用。	4740	4345	3950	3555	3160	3160	丙类
	013308001450001	内脏动脉切除重建费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%	丙类
59	013308001460000	大动脉成形费	通过手术对大动脉进行成形。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、切除、缝合成形、止血、包扎、处理用物，必要时补片修补等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	本项目中的“次”指：两根及以下血管，多于两根血管按 20%加收。	3135	2874	2613	2351	2090	2090	乙类
	013308001460001	大动脉成形费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%	乙类
60	013308001470000	头臂动脉成形费	通过手术对头臂动脉进行成形。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、切除、缝合成形、止血、包扎、处理用物，必要时补片修补等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	本项目中的“次”指：两根及以下血管，多于两根血管按 20%加收。	3051	2796	2542	2288	2033	2033	丙类
	013308001470001	头臂动脉成形费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%	丙类
61	013308001480000	肢体动脉成形费	通过手术对肢体动脉进行成形。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、切除、缝合成形、止血、包扎、处理用物，必要时补片修补等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	本项目中的“次”指：两根及以下血管，多于两根血管按 20%加收。	1300	1200	1100	1000	900	850	乙类
	013308001480001	肢体动脉成形费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%	乙类

序号	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	公立医疗机构价格（元）						医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	一级	基层	
62	013308001490000	内脏动脉成形费	通过手术对内脏动脉进行成形。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、切除、缝合成形、止血、包扎、处理用物，必要时补片修补等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	本项目中的“次”指：两根及以下血管，多于两根血管按20%加收。	2202	2019	1835	1651	1468	1468	甲类
	013308001490001	内脏动脉成形费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%	甲类
63	013308001500000	大静脉成形费	通过手术对大静脉进行成形。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、切除、缝合成形、止血、包扎、处理用物，必要时补片修补等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	本项目中的“次”指：两根及以下血管，多于两根血管按20%加收。	2937	2692	2447	2203	1958	1958	丙类
	013308001500001	大静脉成形费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%	丙类
64	013308001510000	头臂静脉成形费	通过手术对头臂静脉进行成形。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、切除、缝合成形、止血、包扎、处理用物，必要时补片修补等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	本项目中的“次”指：两根及以下血管，多于两根血管按20%加收。	2427	2225	2023	1820	1618	1618	甲类
	013308001510001	头臂静脉成形费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%	甲类
65	013308001520000	肢体静脉成形费	通过手术对肢体静脉进行成形。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、切除、缝合成形、止血、包扎、处理用物，必要时补片修补等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	本项目中的“次”指：两根及以下血管，多于两根血管按20%加收。	1994	1828	1662	1496	1330	1330	乙类
	013308001520001	肢体静脉成形费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%	乙类
66	013308001530000	内脏静脉成形费	通过手术对内脏静脉进行成形。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、切除、缝合成形、止血、包扎、处理用物，必要时补片修补等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	本项目中的“次”指：两根及以下血管，多于两根血管按20%加收。	2193	2011	1828	1645	1462	1462	丙类
	013308001530001	内脏静脉成形费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%	丙类

序号	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	公立医疗机构价格（元）						医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	一级	基层	
67	013308001540000	大动脉破裂修补费	通过手术修补破裂的大动脉。	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、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	本项目中的“次”指：两根及以下血管，多于两根血管按20%加收。	2416	2214	2013	1912	1812	1812	甲类
	013308001540001	大动脉破裂修补费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%	甲类
68	013308001550000	头臂动脉破裂修补费	通过手术修补破裂的头臂动脉。	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、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	本项目中的“次”指：两根及以下血管，多于两根血管按20%加收。	2253	2065	1877	1689	1501	1501	丙类
	013308001550001	头臂动脉破裂修补费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%	丙类
69	013308001560000	肢体动脉破裂修补费	通过手术修补破裂的肢体动脉。	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、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	本项目中的“次”指：两根及以下血管，多于两根血管按20%加收。	1800	1573	1430	1287	1144	1073	丙类
	013308001560001	肢体动脉破裂修补费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%	丙类
70	013308001570000	内脏动脉破裂修补费	通过手术修补破裂的内脏动脉。	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、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	本项目中的“次”指：两根及以下血管，多于两根血管按20%加收。	2843	2606	2369	2132	1895	1895	甲类
	013308001570001	内脏动脉破裂修补费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%	甲类
71	013308001580000	大静脉破裂修补费	通过手术修补破裂的大静脉。	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、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	本项目中的“次”指：两根及以下血管，多于两根血管按20%加收。	2416	2214	2013	1912	1812	1812	甲类
	013308001580001	大静脉破裂修补费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%	甲类
72	013308001590000	头臂静脉破裂修补费	通过手术修补破裂的头臂静脉。	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、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	本项目中的“次”指：两根及以下血管，多于两根血管按20%加收。	2210	2040	1870	1700	1530	1445	乙类

序号	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	公立医疗机构价格（元）						医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	一级	基层	
	013308001590001	头臂静脉破裂修补费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%	乙类
73	013308001600000	肢体静脉破裂修补费	通过手术修补破裂的肢体静脉。	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、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	本项目中的“次”指：两根及以下血管，多于两根血管按20%加收。	2458	2253	2048	1843	1638	1638	丙类
	013308001600001	肢体静脉破裂修补费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%	丙类
74	013308001610000	内脏静脉破裂修补费	通过手术修补破裂的内脏静脉。	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、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	本项目中的“次”指：两根及以下血管，多于两根血管按20%加收。	2527	2316	2106	1895	1684	1684	丙类
	013308001610001	内脏静脉破裂修补费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%	丙类
75	013308001620000	非浅表血管瘤切除费（常规）	通过手术切除非浅表血管瘤。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、切除、重建、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。			次	浅表血管瘤按体被系统“血管瘤去除费”收取。	1339	1227	1116	1004	892	892	丙类
	013308001620001	非浅表血管瘤切除费(常规)-儿童(加收)					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%	丙类
76	013308001630000	非浅表血管瘤切除费（复杂）	通过手术切除复杂情况下的非浅表血管瘤。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、切除、重建、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。			次	1. 浅表血管瘤按体被系统“血管瘤去除费”收取。 2. 本项目所称的“复杂”指：瘤体最大径≥5cm，瘤体累及肌肉、神经干的情况。	1646	1509	1372	1235	1097	1097	丙类
	013308001630001	非浅表血管瘤切除费(复杂)-儿童(加收)					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%	丙类
77	013308001640000	下腔静脉/肝静脉阻塞分流费	通过分流方式治疗下腔静脉/肝静脉阻塞。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分流、重建、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。			次		2887	2647	2406	2165	1925	1925	乙类

序号	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	公立医疗机构价格（元）						医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	一级	基层	
	013308001640001	下腔静脉/肝静脉阻塞分流费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%	乙类
78	013308001650000	下腔静脉/肝静脉阻塞病变切除费	通过切除方式治疗下腔静脉/肝静脉阻塞。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、切除、重建、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。			次		3098	2840	2582	2323	2065	2065	甲类
	013308001650001	下腔静脉/肝静脉阻塞病变切除费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%	甲类
79	013308001660000	静脉切开支架置入费	通过手术切开静脉置入支架。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、切除、重建、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。			次		1490	1365	1241	1117	993	993	丙类
	013308001660001	静脉切开支架置入费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%	丙类
80	013308001670000	动脉旁路移植费（常规）	通过手术建立动脉与动脉之间的通道。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、吻合重建、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。			次		2794	2562	2328	2096	1863	1863	乙类
	013308001670001	动脉旁路移植费（常规）-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%	乙类
81	013308001680000	动脉旁路移植费（复杂）	通过手术建立复杂情况下的动脉与动脉之间的通道。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、吻合重建、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。			次	本项目所称的“复杂”指：两根及以上旁路移植，主动脉旁路移植,膝下三分支动脉旁路移植,自体血管旁路移植。	2946	2701	2455	2210	1965	1965	乙类
	013308001680001	动脉旁路移植费（复杂）-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%	乙类
82	013308001690000	静脉旁路移植费	通过手术建立静脉与静脉之间的通道。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、吻合重建、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。			次		2444	2241	2037	1833	1629	1629	乙类

序号	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	公立医疗机构价格（元）						医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	一级	基层	
	013308001690001	静脉旁路移植费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%	乙类
83	013308001700000	血管阻断费	通过手术永久或临时闭合血管。	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。			次		1266	1160	1055	950	844	844	丙类
	013308001700001	血管阻断费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%	丙类
84	013308001710000	曲张静脉缝扎费	通过手术对曲张的静脉进行缝扎。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、缝扎、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。			次		1235	1140	1045	950	855	808	甲类
	013308001710001	曲张静脉缝扎费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%	甲类
85	013308001720000	主动脉消化道瘘修复费	通过手术修复主动脉消化道瘘。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、修复、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。			次		1989	1836	1683	1530	1377	1301	乙类
	013308001720001	主动脉消化道瘘修复费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%	乙类
86	013308001730000	动脉膀胱瘘修复费	通过手术修复动脉膀胱瘘。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、修复、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。			次		2301	2110	1918	1726	1534	1534	丙类
	013308001730001	动脉膀胱瘘修复费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%	丙类
87	013308001740000	静脉瓣修复费	通过手术修复静脉瓣。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、修复、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。			次		1253	1149	1044	940	835	835	甲类
	013308001740001	静脉瓣修复费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%	甲类

序号	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	公立医疗机构价格（元）						医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	一级	基层	
88	013308001750000	血管切开取异物费	通过手术切开血管，取出异物。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、游离、阻断、取出异物、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。			次		2154	1975	1795	1615	1436	1436	丙类
	013308001750001	血管切开取异物费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%	丙类
89	013308001760000	动脉切开取栓费	通过手术切开动脉，取出血栓。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、游离、阻断、取出血栓、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。			次		1425	1307	1188	1069	950	950	甲类
	013308001760001	动脉切开取栓费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%	甲类
90	013308001770000	静脉切开取栓费	通过手术切开静脉，取出血栓。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、游离、阻断、取出血栓、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。			次		1407	1290	1173	1056	938	938	甲类
	013308001770001	静脉切开取栓费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%	甲类
91	013308001780000	动脉栓塞费	通过手术置入栓塞材料栓塞动脉。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、插管、栓塞、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。			次		845	780	715	650	585	553	甲类
	013308001780001	动脉栓塞费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%	甲类
92	013308001790000	静脉栓塞费	通过手术置入栓塞材料栓塞静脉。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、插管、栓塞、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。			次		1174	1076	978	880	782	782	甲类
	013308001790001	静脉栓塞费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%	甲类
93	013308001800000	肢体动脉内膜剥脱费	通过手术剥脱病变的肢体动脉内膜。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、剥脱、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。			次		1254	1150	1045	993	941	941	甲类

序号	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	公立医疗机构价格（元）						医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	一级	基层	
	013308001800001	肢体动脉内膜剥脱费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%	甲类
94	013308001810000	大动脉内膜剥脱费	通过手术剥脱病变的大动脉内膜。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、剥脱、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。			次		3431	3146	2860	2574	2288	2288	丙类
	013308001810001	大动脉内膜剥脱费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%	丙类
95	013308001820000	内脏动脉内膜剥脱费	通过手术剥脱病变的内脏动脉内膜。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、剥脱、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。			次		2787	2555	2323	2090	1858	1858	丙类
	013308001820001	内脏动脉内膜剥脱费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%	丙类
96	013308001830000	弓上动脉内膜剥脱费	通过手术剥脱病变的弓上动脉内膜。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、剥脱、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。			次	行颈动脉内膜剥脱的，按神经系统立项指南“颈动脉内/外膜剥脱费”收取。	3090	2832	2574	2317	2059	2059	丙类
	013308001830001	弓上动脉内膜剥脱费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%	丙类
97	013308001840000	动脉（瘤）缩缝费	通过手术缝合缩窄动脉（瘤）。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、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。			次		2430	2227	2025	1822	1620	1620	丙类
	013308001840001	动脉（瘤）缩缝费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%	丙类
98	013308001850000	静脉（瘤）缩缝费	通过手术缝合缩窄静脉（瘤）。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、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。			次		1911	1752	1593	1433	1274	1274	丙类
	013308001850001	静脉（瘤）缩缝费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%	丙类

序号	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	公立医疗机构价格（元）						医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	一级	基层	
99	013308001860000	动静脉转流费	通过手术吻合动脉和静脉，改变血液循环路径。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、吻合、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。			次		1042	955	868	781	694	694	甲类
	013308001860001	动静脉转流费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%	甲类
100	013308001870000	动静脉瘘切除费	通过手术切除自身或人工血管的动静脉瘘。	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。			次		2643	2423	2203	1983	1762	1762	乙类
	013308001870001	动静脉瘘切除费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%	乙类
101	013308001880000	主动脉腔静脉瘘修复费	通过手术修复主动脉腔静脉之间的异常通道。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、修复、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。			次		2106	1944	1782	1620	1458	1377	甲类
	013308001880001	主动脉腔静脉瘘修复费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%	甲类
102	013308001890000	静脉结扎剥脱费	通过手术结扎剥脱静脉。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、结扎、剥脱、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。			次		1454	1333	1212	1091	970	970	甲类
	013308001890001	静脉结扎剥脱费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%	甲类
103	013308001900000	自体血管取材费	通过手术切取自体血管并进行制备，供后续使用。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、切取、制备、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。			次		1093	1002	911	820	729	729	丙类
	013308001900001	自体血管取材费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%	丙类
104	013308001910000	大网膜游离移植费	通过手术切取自体大网膜，移植到身体的其他部位。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、切取、移植、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。			次		1105	1020	935	850	765	723	乙类

序号	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	公立医疗机构价格（元）						医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	一级	基层	
	013308001910001	大网膜游离移植费-儿童（加收）		54			次		20%	20%	20%	20%	20%	20%	乙类
105	013308001920000	静脉肌襻成形费	通过手术构建肌襻模拟静脉瓣膜。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、游离腘静脉、游离肌襻、包绕静脉、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。			次		2057	1886	1714	1543	1372	1372	丙类
	013308001920001	静脉肌襻成形费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%	丙类
106	013308001930000	血管松解费	通过手术松解血管。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、松解、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。			次	不与同血管其他相关手术同时收费。	1291	1184	1076	968	861	861	丙类
	013308001930001	血管松解费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%	丙类
107	013308001940000	血管保护装置置入费	通过手术置入各类血管保护装置。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、定位、消毒、切开、置入、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。			次		1194	1095	995	895	796	796	乙类
	013308001940001	血管保护装置置入费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%	乙类
108	013308001950000	血管保护装置取出费	通过手术切开取出各类血管保护装置。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、定位、消毒、切开、取出、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。			次		1275	1169	1063	957	850	850	乙类
	013308001950001	血管保护装置取出费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%	乙类
109	013107000110000	肢体血管药物封闭费	通过穿刺将药物注入曲张血管进行治疗。	所定价格涵盖准备、消毒、穿刺、注入药物、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单肢		198	173	149	124	119	119	甲类
110	013309000020000	淋巴管瘤切除费（常规）	通过手术切除淋巴管瘤。	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。			次		949	876	803	730	657	621	甲类

序号	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	公立医疗机构价格（元）						医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	一级	基层	
	013309000020001	淋巴管瘤切除费（常规）-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%	甲类
111	013309000030000	淋巴管瘤切除费（复杂）	通过手术切除复杂淋巴管瘤。	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。			次	本项目所称的“复杂”指：直径≥5厘米，瘤体包绕腹主动脉、下腔静脉、颈部腋窝血管神经束。	1664	1526	1387	1249	1109	1109	甲类
	013309000030001	淋巴管瘤切除费（复杂）-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%	甲类
112	013309000040000	周围淋巴管移植费	通过手术移植周围淋巴管。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、移植、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		1721	1577	1434	1291	1147	1147	丙类
	013309000040001	周围淋巴管移植费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%	丙类
113	013309000070000	胸导管结扎费	通过手术结扎胸导管。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、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。			次		1800	1573	1430	1287	1144	1073	甲类
	013309000070001	胸导管结扎费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%	甲类
114	013309000080000	胸导管狭窄成形费	通过手术对狭窄胸导管进行修复。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、修复成形、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		2097	1922	1747	1573	1398	1398	丙类
	013309000080001	胸导管狭窄成形费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%	丙类
115	013309000050000	淋巴管静脉吻合费（常规）	通过手术将淋巴管与静脉进行吻合，以构建淋巴-静脉侧支循环。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、分离、切开、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。			血管	第三血管及以上均按照20%计收。	932	854	776	699	621	621	甲类
	013309000050001	淋巴管静脉吻合费（常规）-儿童（加收）					血管		20%	20%	20%	20%	20%	20%	甲类

序号	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	公立医疗机构价格（元）						医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	一级	基层	
116	013309000060000	淋巴管静脉吻合费（复杂）	通过手术将复杂部位的淋巴管与静脉进行吻合，以构建淋巴-静脉侧支循环。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、分离、切开、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。			血管	1. 本项目所称的“复杂”指：吻合部位位于颈部/腋窝/肱动静脉周围/纵隔/腹膜后/腹股沟区。 2. 第三血管及以上均按照 20%计收。	1776	1628	1480	1332	1184	1184	甲类
	013309000060001	淋巴管静脉吻合费（复杂）-儿童（加收）					血管		20%	20%	20%	20%	20%	20%	甲类

附件 6-2

德阳市停用血管、淋巴系统医疗服务价格项目表

序号	项目编码	项目名称
1	310905004-2	经皮肝穿刺门静脉插管术（栓塞）
2	311400031-1	血管瘤硬化剂注射治疗（下肢血管曲张注射）
3	320100001	经皮选择性静脉造影术
4	320100001-1	经皮选择性静脉造影术（腔静脉）
5	320100001-2	经皮选择性静脉造影术（肢体静脉）
6	320100002	经皮静脉内激光成形术
7	320100003	经皮静脉内滤网置入术
8	320100003-1	经皮静脉内滤网置入术（经皮静脉内滤网取出术）
9	320100004	经皮静脉球囊扩张术
10	320100005	经皮静脉内支架置入术
11	320100006	经皮静脉内球囊扩张+支架置入术
12	320100007	经皮静脉内旋切术
13	320100008	经皮静脉内溶栓术
14	320100010	经皮选择性静脉置管术
15	320100010-1	经皮选择性静脉置管术（拔管术）
16	320100012	经皮静脉内血管异物取出术
17	320200001	经股动脉置管腹主动脉带簿网支架置入术
18	320200001-1	经股动脉置管腹主动脉带簿网支架置入术（腹主动脉瘤）
19	320200001-2	经股动脉置管腹主动脉带簿网支架置入术（假性动脉瘤）
20	320200002	经皮选择性动脉造影术
21	320200003	经皮超选择性动脉造影术
22	320200004	经皮选择性动脉置管术
23	320200004-1	经皮选择性动脉置管术（各种药物治疗）
24	320200004-2	经皮选择性动脉置管术（栓塞）
25	320200004-3	经皮选择性动脉置管术（热灌注）
26	320200004-4	经皮选择性动脉置管术（动脉留置鞘管拔出术）
27	320200005	经皮动脉斑块旋切术
28	320200006	经皮动脉闭塞激光再通术
29	320200007	经皮动脉栓塞术
30	320200007-1	经皮动脉栓塞术（动脉瘤）
31	320200007-2	经皮动脉栓塞术（肿瘤）
32	320200007-3	经皮静脉栓塞术
33	320200009	经皮动脉内球囊扩张术
34	320200010	经皮动脉支架置入术
35	320200010-1	经皮动脉支架置入术（肢体动脉）
36	320200010-2	经皮动脉支架置入术（颈动脉）
37	320200010-3	经皮动脉支架置入术（肾动脉）
38	320200011	经皮动脉激光成形+球囊扩张术

序号	项目编码	项目名称
39	320200012	经皮肢体动脉旋切 + 球囊扩张术
40	320200012-1	经皮肢体动脉旋切 + 球囊扩张术（旋磨）
41	320200013	经皮血管瘤腔内药物灌注术
42	320300001	经皮肝穿刺肝静脉扩张术
43	320300002	肝动脉插管灌注术
44	320300003	经颈内静脉肝内门腔静脉分流术（TIPS）
45	330802013	肺动脉栓塞摘除术
46	330802047	肺动脉内膜剥脱术
47	330802047-1	肺动脉内膜剥脱术（双侧手术加收）
48	330804001	无名动脉瘤切除术
49	330804001-1	无名动脉瘤切除术（锁骨下动脉瘤）
50	330804001-2	无名动脉瘤切除术（颈总动脉起始部动脉瘤）
51	330804002	颈静脉瘤成形术
52	330804002-1	颈静脉瘤成形术（部分切除）
53	330804002-2	颈静脉瘤成形术（缩窄缝合）
54	330804002-3	颈静脉瘤成形术（各种材料包裹）
55	330804002-4	颈静脉瘤成形术（结扎切除）
56	330804004	颈动脉海绵窦栓塞 + 结扎术
57	330804005	颈动脉瘤切除 + 血管移植术
58	330804005-1	颈动脉瘤切除 + 血管移植术（颈动脉假性动脉瘤的切除）
59	330804005-2	颈动脉瘤切除 + 血管移植术（外伤性动—静脉瘘的切除）
60	330804005-3	颈动脉瘤切除 + 血管移植术（颈动脉过度迂曲的切除）
61	330804005-4	颈动脉瘤切除 + 血管移植术（自体大隐静脉的取用）
62	330804005-5	颈动脉瘤切除 + 血管移植术（其它血管的取用）
63	330804006	颈动脉体瘤切除 + 血管移植术
64	330804007	颈动脉腋动脉血管移植术
65	330804007-1	颈动脉腋动脉血管移植术（腋动脉血管移植术）
66	330804007-2	颈动脉腋动脉血管移植术（锁骨下动脉 —颈动脉血管移植术）
67	330804008	升主动脉双腋 Y 型人工血管架桥颈动脉大隐静脉架桥术
68	330804008-1	升主动脉双腋 Y 型人工血管架桥颈动脉大隐静脉架桥术（全部采用人工血管）
69	330804008-2	升主动脉双腋 Y 型人工血管架桥颈动脉大隐静脉架桥术（颈动脉直接吻合）
70	330804009	带瓣全程主动脉人工血管置换术
71	330804010	全程主动脉人工血管置换术
72	330804010-1	全程主动脉人工血管置换术（除主动脉瓣以外的全程胸主动脉）
73	330804010-2	全程主动脉人工血管置换术（除主动脉瓣以外的全程腹主动脉）
74	330804011	胸腹主动脉瘤切除人工血管转流术
75	330804011-1	胸腹主动脉瘤切除人工血管转流术（脊髓动脉架桥）
76	330804011-2	胸腹主动脉瘤切除人工血管转流术（腹腔动脉架桥）
77	330804011-3	胸腹主动脉瘤切除人工血管转流术（肠系膜上动脉架桥）
78	330804011-4	胸腹主动脉瘤切除人工血管转流术（肠系膜下动脉架桥）
79	330804011-5	胸腹主动脉瘤切除人工血管转流术（双肾动脉架桥）

序号	项目编码	项目名称
80	330804012	腹主动脉腹腔动脉血管架桥术
81	330804012-1	腹主动脉腹腔动脉血管架桥术（肠系膜上动脉架桥）
82	330804012-2	腹主动脉腹腔动脉血管架桥术（肠系膜下动脉架桥）
83	330804012-3	腹主动脉腹腔动脉血管架桥术（双肾动脉架桥）
84	330804013	肠系膜上动脉取栓 + 移植术
85	330804014	胸腹主动脉损伤修复术
86	330804014-1	胸腹主动脉损伤修复术（腔静脉损伤）
87	330804015	腹主动脉腔静脉瘘成形术
88	330804016	腹主动脉双股动脉 Y 型人工血管转流术
89	330804016-1	腹主动脉双股动脉 Y 型人工血管转流术（双髂动脉成形）
90	330804016-2	腹主动脉双股动脉 Y 型人工血管转流术（股深动脉成形）
91	330804017	腹主动脉股动脉人工血管转流术
92	330804017-1	腹主动脉股动脉人工血管转流术（经腹）
93	330804017-2	腹主动脉股动脉人工血管转流术（经腹膜外）
94	330804018	腹主动脉消化道瘘修复术
95	330804018-1	腹主动脉消化道瘘修复术（部分肠管切除）
96	330804018-2	腹主动脉消化道瘘修复术（部分肠管吻合）
97	330804018-3	腹主动脉消化道瘘修复术（肠道造瘘术）
98	330804018-4	腹主动脉消化道瘘修复术（肠道引流术）
99	330804018-5	腹主动脉消化道瘘修复术（动脉瘘口修补及腹腔内移植的各类人工血管与肠管形成的瘘）
100	330804019	布加氏综合症根治术
101	330804019-1	布加氏综合症根治术（部分肝切除术）
102	330804019-2	布加氏综合症根治术（肝静脉疏通术）
103	330804020	布加氏综合症病变段切除术
104	330804020-1	布加氏综合症病变段切除术（需用体外循环下的膈膜切除术）
105	330804020-2	布加氏综合症病变段切除术（需用体外循环下的膈膜成形术）
106	330804020-3	布加氏综合症病变段切除术（需用体外循环下的膈膜吻合术）
107	330804021	布加氏综合症膈膜切除术
108	330804022	布加综合症经右房破膜术
109	330804023	布加综合症经股静脉右房联合破膜术
110	330804024	布加综合症肠房人工血管转流术
111	330804024-1	布加综合症肠房人工血管转流术（肠-房）
112	330804024-2	布加综合症肠房人工血管转流术（脾-房）
113	330804025	布加综合症肠颈人工血管转流术
114	330804026	布加综合症腔房人工血管转流术
115	330804027	布加综合症腔肠房人工血管转流术
116	330804028	经胸后路腔静脉人工血管转流术
117	330804029	上腔静脉阻塞自体大隐静脉螺旋管道架桥术
118	330804030	上腔静脉综合症 Y 型人工血管转流术
119	330804030-1	上腔静脉综合症 Y 型人工血管转流术（无名静脉向上腔或右心房转流）

序号	项目编码	项目名称
120	330804030-2	上腔静脉综合症 Y 型人工血管转流术（锁骨下静脉向上腔或右心房转流）
121	330804030-3	上腔静脉综合症 Y 型人工血管转流术（颈静脉向上腔或右心房转流）
122	330804031	无名静脉上腔静脉人工血管转流术
123	330804032	脾肺固定术（脾肺分流术）
124	330804033	脾肾动脉吻合术
125	330804034	肠腔静脉“H”型架桥转流术
126	330804034-1	肠腔静脉“H”型架桥转流术（脾—肾架桥转流术）
127	330804034-2	肠腔静脉“H”型架桥转流术（肠—腔直接吻合术）
128	330804035	腔静脉切开滤网置放术
129	330804036	腔静脉取栓 + 血管成形术
130	330804037	下腔静脉肠系膜上静脉分流术
131	330804038	双髂总静脉下腔静脉“Y”型人工血管转流术
132	330804038-1	双髂总静脉下腔静脉“Y”型人工血管转流术（双股—下腔架桥转流）
133	330804039	股股动脉人工血管转流术
134	330804040	股胫前动脉转流术
135	330804041	股腘动脉人工自体血管移植术
136	330804041-1	股腘动脉人工自体血管移植术（股—股转流）
137	330804041-2	股腘动脉人工自体血管移植术（原位大隐静脉转流）
138	330804042	肢体动脉内膜剥脱成形术
139	330804043	肢体动静脉切开取栓术
140	330804043-1	肢体动静脉切开取栓术（需双侧取栓，或多部位取栓，每增加一切口加收）
141	330804043-2	肢体动静脉切开取栓术（四肢各部位取栓）
142	330804044	上肢血管探查术
143	330804044-1	上肢血管探查术（肱动脉）
144	330804044-2	上肢血管探查术（桡动脉）
145	330804044-3	上肢血管探查术（尺动脉血管探查术）
146	330804044-4	上肢血管探查术（下肢血管探查术）
147	330804046	肢体动脉瘤切除 + 血管移植术
148	330804046-1	肢体动脉瘤切除 + 血管移植术（假性动脉瘤）
149	330804046-2	肢体动脉瘤切除 + 血管移植术（自体血管取用）
150	330804047	肢体动脉血管旁路移植术
151	330804048	腋双股动脉人工血管转流术
152	330804048-1	腋双股动脉人工血管转流术（需继续向远端动脉架桥,每增一支加收）
153	330804049	腋股动脉人工血管转流术
154	330804049-1	腋股动脉人工血管转流术（需继续向远端动脉架桥,每增一支加收）
155	330804051	血管危象探查修复术
156	330804052	先天性动静脉瘘栓塞 + 切除术
157	330804052-1	先天性动静脉瘘栓塞 + 切除术（部分切除）
158	330804052-2	先天性动静脉瘘栓塞 + 切除术（缝扎）
159	330804053	肢体静脉动脉化
160	330804054	动静脉人工内瘘成形术

序号	项目编码	项目名称
161	330804054-1	动静脉人工内瘘成形术（原部位的动脉吻合）
162	330804054-2	动静脉人工内瘘成形术（原部位的静脉吻合）
163	330804054-3	动静脉人工内瘘成形术（动静脉内外瘘栓塞再通术）
164	330804055	动静脉人工内瘘人工血管转流术
165	330804055-1	动静脉人工内瘘人工血管转流术（加用其它部位血管做架桥）
166	330804055-2	动静脉人工内瘘人工血管转流术（人工血管架桥）
167	330804056	人工动静脉瘘切除重造术
168	330804057	外伤性动静脉瘘修补术＋血管移植术
169	330804057-1	外伤性动静脉瘘修补术＋血管移植术（四头结扎）
170	330804057-2	外伤性动静脉瘘修补术＋血管移植术（补片）
171	330804057-3	外伤性动静脉瘘修补术＋血管移植术（结扎其中一根血管）
172	330804058	股静脉带戒术
173	330804058-1	股静脉带戒术（瓣膜修补术）
174	330804059	经血管镜股静脉瓣修复术
175	330804060	下肢深静脉带瓣膜段置换术
176	330804061	大隐静脉耻骨上转流术
177	330804061-1	大隐静脉耻骨上转流术（人工动—静脉瘘）
178	330804062	大隐静脉高位结扎＋剥脱术
179	330804062-1	大隐静脉高位结扎＋剥脱术（大隐静脉曲张）
180	330804062-2	大隐静脉高位结扎＋剥脱术（小隐静脉曲张）
181	330804064	小动脉血管移植术
182	330804064-1	小动脉血管移植术（交通支结扎术）
183	330804064-2	小动脉血管移植术（指血管移植）
184	330804064-3	小动脉血管移植术（趾血管移植）
185	330804065	大网膜游离移植术
186	330804065-1	大网膜游离移植术（交通支结扎术将大网膜全部游离后与其它部位血管再做吻合）
187	330804065-2	大网膜游离移植术（原位经裁剪后游移到所需部位）
188	330804068	锁骨下动脉搭桥术
189	330804069	髂内动脉结扎术
190	330804070	大隐静脉闭合术
191	330804070-1	大隐静脉闭合术（腔内激光闭合术加收）
192	330900009	胸导管结扎术
193	330900009-1	胸导管结扎术（乳糜胸外科治疗）
194	330900011	颈静脉胸导管吻合术
195	330900012	腹股沟淋巴管-腰干淋巴管吻合术
196	330900013	肢体淋巴管-静脉吻合术
197	330900014	淋巴管大隐静脉吻合术
198	330900015	淋巴管瘤蔓状血管瘤切除术
199	330900015-1	淋巴管瘤蔓状血管瘤切除术（颈部）
200	330900015-2	淋巴管瘤蔓状血管瘤切除术（躯干部）
201	330900015-3	淋巴管瘤蔓状血管瘤切除术（瘤体侵及深筋膜以下深层组织）

序号	项目编码	项目名称
202	331002012	胃冠状静脉栓塞术
203	331005011	开腹肝动脉栓塞术
204	331005027	开腹门静脉栓塞术
205	331006007	肝动脉结扎术
206	331008023	门静脉切开取栓术
207	331008027	经胸食管胃静脉结扎术
208	331008029	经腹腔镜门脉交通支结扎术
209	310800025	淋巴造影术
210	320100013	经皮穿刺下腔静脉导管破膜成形术
211	330804009-1	带瓣全程主动脉人工血管置换术（主动脉瓣—双髂动脉间各分支动脉的移植）
212	331008023-1	门静脉切开取栓术（支架置入）
213	331008026	门体静脉断流术
214	331008026-1	门体静脉断流术（食管横断吻合术加收）
215	331008026-2	门体静脉断流术（经网膜静脉门静脉测压术）
216	310800026	骨髓细胞彩色图象分析
217	330804066	闭塞血管激光再通术
218	320000000-1	常规介入检查（第二次）及治疗后的复查（立即进行）
219	320000000-2	经血管介入治疗（每增加一根血管加收）
220	330804003	颈静脉移植术
221	330804045	血管移植术
222	331603003	烧伤血管破裂出血血管修补缝合术
223	331603003-1	烧伤血管破裂出血血管修补缝合术（头颈）
224	331603003-2	烧伤血管破裂出血血管修补缝合术（躯干）
225	331603003-3	烧伤血管破裂出血血管修补缝合术（上下肢）
226	330804071	夹层动脉瘤腔内隔绝术

附件 6-3

德阳市血管、淋巴系统医疗服务价格项目可另收费物耗清单

使用说明:
1. 列入本清单的物耗，可向患者另外收费，价格标准按照实际采购价格零差率销售；其他物耗已包含在医疗服务项目中，一律不得另外收费。血管、淋巴系统手术类项目（非介入）可按原省物价局和省卫生厅《关于规范调整医疗服务价格的通知》（川价费〔2002〕97 号）中的“手术用一次性特殊材料、器械目录”继续执行。
2. 本清单虽已列入，但在医疗服务项目价格构成中基本物耗的医用耗材，按照医疗服务项目收费，不得再向患者另外收取该医用耗材费用。
3. 医疗服务过程中使用的药物，不在医疗服务项目价格构成中被明确注明包含，可另外收费。
4. 本清单将根据实际情况修订，各医疗机构不得擅自变更或增加内容。

编码	血管、淋巴系统	物耗名称	说明
01240800 、01310700	血管、淋巴系统检查类项目、血管、淋巴系统非手术治疗类项目	特殊医用消耗材料（如特殊穿刺针、消融电极、特殊导丝、导管、导管鞘、支架、球囊、特殊缝线、特殊缝针、钛夹、扩张器等）、化学粒子。	
01330800、01330900	血管、淋巴系统手术类项目（介入）	造影剂、导丝、导管、导管鞘、球囊、球囊导管、支架、滤网、药泵、关闭器等特殊材料。	
01330800、01330900	血管、淋巴系统手术类项目（非介入）	特殊医用消耗材料（如特殊穿刺针、特殊穿刺器、特殊导丝、导管、导管鞘、支架、球囊、特殊缝线、特殊缝针、钛夹、钛钉、钛板、扩张器、吻合器、缝合器、固定器）、止血材料、组织器官移植供体、人工植入体等。	

序号	项目编码	项目名称	物耗名称	说明
1	012301010070000	血管造影检查费		仅可按血管、淋巴系统手术类项目（介入）物耗收费
2	012301010080000	淋巴造影检查费	造影剂、一次性插管	仅可按血管、淋巴系统非手术治疗类项目物耗收费
3	013308000990000	大静脉球囊扩张费（介入）	一次性压力泵	
4	013308001080000	大静脉支架置入费（介入）	球囊管	
5	013308001090000	头臂静脉支架置入费（介入）	球囊管	
6	013308001100000	肢体静脉支架置入费（介入）	球囊管	
7	013308001110000	内脏静脉支架置入费（介入）	球囊管	

序号	项目编码	项目名称	物耗名称	说明
8	013308001120000	大动脉腔内减容费（介入）	球囊管	
9	013308001130000	头臂动脉腔内减容费（介入）	球囊管	
10	013308001140000	肢体动脉腔内减容费（介入）	球囊管	
11	013308001150000	内脏动脉腔内减容费（介入）	球囊管	
12	013308001200000	血管栓塞费（介入）	栓塞剂、取石网篮	可按血管、淋巴系统非手术治疗类项目、手术类项目（介入）物耗收费
13	013308001240000	血管保护装置置入费（介入）	各种人工血管、转流管、人工补片等、输送器	可按血管、淋巴系统手术类项目(介入)、手术类项目（非介入）物耗收费
14	013308001280000	血管消融治疗费（介入）	特殊材料	
15	013308001320011	下肢静脉闭合费（介入）-大隐静脉闭合费（介入）（加收）	各种人工血管、转流管、人工补片等	
16	013308001330000	血管探查费（开胸/开腹）	各种人工血管、转流管、人工补片等	
17	013308001340000	血管探查费（非开胸/开腹）	各种人工血管、转流管、人工补片等	
18	013308001350000	主动脉瘤切除重建费（常规）	各种人工血管、转流管、人工补片等	
19	013308001360000	主动脉瘤切除重建费（复杂）	各种人工血管、转流管、人工补片等	
20	013308001370000	颈动脉（体）瘤切除重建费（常规）	各种人工血管、转流管、人工补片等	
21	013308001390000	动脉瘤切除重建费（常规）	各种人工血管、转流管、人工补片等	
22	013308001410000	动脉瘤栓塞费	各种人工血管、转流管、人工补片等	
23	013308001420000	大动脉切除重建费	各种人工血管、转流管、人工补片等	
24	013308001430000	头臂动脉切除重建费	各种人工血管、转流管、人工补片等	
25	013308001440000	肢体动脉切除重建费	各种人工血管、转流管、人工补片等	
26	013308001460000	大动脉成形费	各种人工血管、转流管、人工补片等	
27	013308001480000	肢体动脉成形费	各种人工血管、转流管、人工补片等	
28	013308001490000	内脏动脉成形费	各种人工血管、转流管、人工补片等	
29	013308001510000	头臂静脉成形费	用于包裹的各种材料、各种人工血管、转流管、人工补片等	
30	013308001520000	肢体静脉成形费	各种人工血管、转流管、人工补片等	
31	013308001540000	大动脉破裂修补费	各种人工血管、转流管、人工补片等	
32	013308001560000	肢体动脉破裂修补费	各种人工血管、转流管、人工补片等	
33	013308001570000	内脏动脉破裂修补费	取石网篮	

序号	项目编码	项目名称	物耗名称	说明
34	013308001580000	大静脉破裂修补费	各种人工血管、转流管、人工补片等	
35	013308001590000	头臂静脉破裂修补费	各种人工血管、转流管、人工补片等	
36	013308001600000	肢体静脉破裂修补费	各种人工血管、转流管、人工补片等	
37	013308001640000	下腔静脉/肝静脉阻塞分流费	各种人工血管、转流管、人工补片等	
38	013308001650000	下腔静脉/肝静脉阻塞病变切除费	各种人工血管、转流管、人工补片等、球囊扩张管	
39	013308001660000	静脉切开支架置入费	取石网篮	
40	013308001670000	动脉旁路移植费（常规）	各种人工血管、转流管、人工补片等	
41	013308001680000	动脉旁路移植费（复杂）	各种人工血管、转流管、人工补片等、瓣膜刀或其它能破坏瓣膜的代用品	
42	013308001690000	静脉旁路移植费	各种人工血管、转流管、人工补片等	
43	013308001710000	曲张静脉缝扎费	取石网篮	
44	013308001720000	主动脉消化道瘘修复费	各种人工血管、转流管、人工补片等	
45	013308001740000	静脉瓣修复费	各种人工血管、转流管、人工补片等	
46	013308001760000	动脉切开取栓费	取栓管、各种人工血管、同种异体血管、转流管、人工补片、血管瓣膜、修补材料等	
47	013308001770000	静脉切开取栓费	各种人工血管、转流管、人工补片等、取栓管、取石网篮	
48	013308001780000	动脉栓塞费	取石网篮	
49	013308001790000	静脉栓塞费	取石网篮	
50	013308001800000	肢体动脉内膜剥脱费	各种人工血管、转流管、人工补片等	
51	013308001810000	大动脉内膜剥脱费	各种人工、同种异体血管、血管瓣膜和修补材料等	
52	013308001860000	动静脉转流费	各种人工血管、转流管、人工补片等	
53	013308001870000	动静脉瘘切除费	各种人工血管、转流管、人工补片等、栓塞剂	
54	013308001880000	主动脉腔静脉瘘修复费	各种人工血管、转流管、人工补片等	
55	013308001890000	静脉结扎剥脱费	各种人工血管、转流管、人工补片等、取石网篮	
56	013308001910000	大网膜游离移植费	各种人工血管、转流管、人工补片等	
57	013308001960000	血管置管治疗费（介入）	栓塞剂、泵、溶栓导线、体内放置的投药泵（Port）	
58	013309000060000	淋巴管静脉吻合费（复杂）	人工血管	

信息公开选项：主动公开

德阳市医疗保障局办公室　　2026年10月30日印发