

# 常德市医疗保障局文件

常医保发〔2023〕16号

---

## 常德市医疗保障局 关于动态调整全市公立医疗机构部分医疗 服务价格的通知

各县市区医疗保障局，常德经济技术开发区、柳叶湖旅游度假区、西湖管理区、西洞庭管理区、桃花源旅游管理区医疗保障部门，市直公立医疗机构：

为深化医疗服务价格改革，按照《湖南省医疗保障局湖南省卫生健康委员会湖南省财政厅湖南省市场监督管理局关于建立医疗服务价格动态调整机制的实施意见》（湘医保发〔2021〕18号）和《湖南省医疗保障局关于建立医疗服务价格动态调整监测评估制度的通知》（湘医保发〔2021〕44号）的规定，常德市医疗保障局开展了2023年度调价评估。根据调价评估结果和《湖南省医疗保障局关于实施2023年医疗服务价格动态调整

的通知》（湘医保发〔2023〕51号）文件精神，我局组织全市相关医疗机构参与调价项目遴选和报价，严密测算后，形成医疗服务价格动态调整方案。经医保、财政、卫健、市场监管局四部门论证，报省医疗保障局审核、公示等相关程序，决定实施2023年医疗服务价格动态调整。现就有关事项通知如下：

一、按照“总体平衡、总量控制、突出重点、有升有降”原则，此次价格调整通过降低物耗为主的影像化验类项目价格来拓展调价空间，支持薄弱学科发展，重点提高手术、治疗、康复、药学、病理和精神科等体现技术劳务价值的医疗服务项目价格，优化医疗服务价格结构，理顺比价关系，确保群众负担不增加、医保基金可承受、公立医疗机构健康发展可持续，提高医疗卫生为人民服务的质量和水平。

二、此次价格调整实施范围为全市所有公立医疗机构。

三、此次共调整项目197个（下调项目22个，上调项目175个），其中：调降物耗为主的影像类11个，化验类项目9个，调降过高的物理治疗类项1个、综合类项目1个，平均调降24.6%。调升技术劳务为主的手术类项目132个、康复类项目10个、临床诊疗类项目15个、病理类项目11个、药学项目3个和综合类项目4个，平均调升27.8%（详见附件）。

四、此次调价项目确定了一类、二类、三类和基层价格。价格调整后，原医保支付政策不变。

五、各公立医疗机构要健全价格信息公开制度、住院费用

清单制度和价格投诉处理制度，做好医疗服务价格公示，提高医药价格透明度，接受社会监督。

本通知自 2024 年 1 月 1 日起执行。原政策文件与本通知不符的，以本通知为准。如国家或省出台新政策，按新政策执行。

附：常德市 2023 年全市公立医疗机构医疗服务价格调整表



(此件主动公开)

附:

## 常德市 2023 年全市公立医疗机构医疗服务价格调整表

(价格单位: 元)

序号	编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说 明	市一类价格	市二类价格	市三类价格	基层价格
1	120700001	雾化吸入	机械通气经呼吸机管道雾化给药参照执行	一次性雾化器		6 周岁及以下儿童在相应价格基础上加收 30%。				
	120700001-3	高压泵、氧化雾化			次		9	8	8	7
2	220201002	B 超常规检查	胸部(含肺、胸腔、纵隔)、腹部(含肝、胆、胰、脾、双肾)、胃肠道、泌尿系(含双肾、输尿管、膀胱、前列腺)、妇科(含子宫、附件、膀胱及周围组织)分别参照执行		每个部位	产科(含胎儿及宫腔)检查加收 15 元, 2 胎及多胎加收 10 元。不得再另收其他检查费用。	30	26	22	18
3	2304	4. 正电子发射计算机断层显象(PET)	指使用 PET 和加速器的断层显象; 含各种图象记录过程, 含核素药物制备和注射、临床穿刺插管和介入性操作; 不含必要时使用的心电监护和抢救。	药物、X 光片、彩色胶片		PET/CT 不再另收 CT 费。	0	0	0	0
	230400001	脑血流断层显象			次		2250	1912	1625	1300
4	230400002	脑代谢断层显象			次		2250	1912	1625	1300
5	230400003	静息心肌灌注断层显象			次		2250	1912	1625	1300
6	230400004	负荷心肌灌注断层显象	含运动试验或药物注射; 不含心电监护		次		2250	1912	1625	1300
7	230400005	心肌代谢断层显象			次		2250	1912	1625	1300

序号	编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说 明	市一类价格	市二类价格	市三类价格	基层价格
8	230400006	心脏神经受体断层显象			次		2250	1912	1625	1300
9	230400007	肿瘤全身断层显像			次		3450	2932	2492	1994
10	230400008	肿瘤局部断层显象			次		1950	1657	1408	1126
11	230400009	神经受体显象			次		2250	1912	1625	1300
12	230400010	正电子发射计算机断层—X 线计算机体层综合显像(PET/CT)	指头颈部、胸部、腹盆腔、双下肢	核素药物, 造影剂	每个部位	未获得卫生主管部门设备配置许可证的不得收费。二个部位及以上、全身显像加收70%。	2320	1972	1676	1341
13	250306012	B 型钠尿肽 (BNP) 测定	指酶免疫法		项	高双抗夹心荧光法或化学发光法加收 200%	60	51	43	34
14	250306013	B 型钠尿肽前体 (PRO-BNP) 测定	指 N 端 proBNP		项	定量分析加收 200%	60	51	43	34
15	250310001	血清促甲状腺激素测定	指各种免疫学方法		项	化学发光法加收 200%	15	13	11	9
16	250310010	血清甲状腺素 (T4) 测定	指各种免疫学方法		项	化学发光法加收 200%	15	13	11	9
17	250310011	血清三碘甲状腺原氨酸 (T3) 测定	指各种免疫学方法		项	化学发光法加收 200%	15	13	11	9
18	250310013	血清游离甲状腺素 (FT4) 测定	指各种免疫学方法		项	化学发光法加收 200%	15	13	11	9
19	250310014	血清游离三碘甲状腺原氨酸 (FT3) 测定	指各种免疫学方法		项	化学发光法加收 200%	15	13	11	9
20	340100024	气压治疗	肢体气压治疗、肢体正负压治疗 分别参照执行		每部位		17	14	12	10

序号	编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说 明	市一类价格	市二类价格	市三类价格	基层价格
21	250310101	甲状腺功能常规检查	含血清促甲状腺激素测定、血清甲状腺素 (T4) 测定、血清三碘甲状腺原氨酸 (T3) 测定、血清游离甲状腺素 (FT4) 测定、血清游离三碘甲状腺原氨酸 (FT3) 测定		套	删除	拟删除套餐项目	/	/	/
22	250310102	甲状腺功能化学发光法检查	含血清促甲状腺激素测定、血清甲状腺素 (T4) 测定、血清三碘甲状腺原氨酸 (T3) 测定、血清游离甲状腺素 (FT4) 测定、血清游离三碘甲状腺原氨酸 (FT3) 测定		套	删除	拟删除套餐项目	/	/	/
23	120100009	精神病护理	指用于精神病患者的护理。随时巡视患者，观察患者情绪变化，根据患者病情测量患者体温，脉搏，呼吸等生命体征，根据医嘱，正确实施治疗，用药，对患者提供适宜的照顾和康复，健康指导，完成健康教育及心理护理，做好记录。		日	不再另收分级护理费	37	31	28	22
24	120100015	机械辅助排痰	指无力自主排痰的机械振动辅助治疗		次	使用振动排痰机排痰，以痰明显减少、双肺呼吸音清晰为一次，一天不超过三次计费。6 周岁及以下儿童在相应价格基础上加收 30%。	21	18	15	12
25	111100004	全胃肠外营养药物配置	含配置材料		组	6 周岁及以下儿童在相应价格基础上加收 30%。	90	77	65	52
26	120400011	中心静脉穿刺置管术	PICC 置管、深静脉穿刺置管术参照执行	中心静脉套件、测压套件	次	测压加收 5 元/次。6 周岁及以下儿童在相应价格基础上加收 30%。	112	95	81	65

序号	编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说 明	市一类价格	市二类价格	市三类价格	基层价格
27	111100005	细胞毒性药物配置	含配置材料		组	6 周岁及以下儿童在相应价格基础上加收 30%。	26	22	19	15
28	111100006	静脉用药集中调配	指在静脉用药调配中心调配药物的费用		组	药厂已配置好的单瓶药物集中调配不收费	5	5	5	5
29	270200001	体液细胞学检查与诊断	胸水、腹水、心包液、脑脊液、精液、各种囊肿穿刺液、唾液、龈沟液的细胞学检查与诊断分别参照执行		例	需塑料包埋的标本加收 10 元	50	43	39	31
30	270200003	细针穿刺细胞学检查与诊断	指各种实质性脏器的细针穿刺标本的涂片(压片)检查及诊断		例		82	70	63	50
31	270300001	穿刺组织活检检查与诊断	肾、乳腺、体表肿块等穿刺组织活检及诊断分别参照执行		例	以两个蜡块为基价，超过两个者，每个加收 10 元	90	77	69	55
32	270300002	内镜组织活检检查与诊断	各种内镜采集的小组织标本的病理学检查与诊断分别参照执行		例	以两个蜡块为基价，超过两个者，每个加收 10 元	86	73	66	53
33	270300003	局部切除组织活检检查与诊断	切除组织、咬取组织、切除肿块部分组织的活检分别参照执行		每个部位	以两个蜡块为基价，超过两个者，每个加收 20 元	90	77	65	52
34	270300005	手术标本检查与诊断			例	以两个蜡块为基价，超过两个者，每个加收 20 元	112	95	86	69
35	270400001	冰冻切片检查与诊断			例	每加送一次，加收 100 元	191	162	146	117
36	270500001	特殊染色及酶组织化学染色诊断			每个标本，每种染色		52	44	40	32

序号	编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说 明	市一类价格	市二类价格	市三类价格	基层价格
37	270500002	免疫组织化学染色诊断			每个标本, 每种染色	甲基转移酶染色诊断加收 100%。全自动操作加收 50 元。全自动液盖膜单独温控法加收 90 元。	70	60	51	41
38	270500003	免疫荧光染色诊断			每个标本, 每种染色		74	63	54	43
39	270600003	扫描电镜检查与诊断			每个标本		240	204	184	147
40	310605003	经纤支镜治疗	含经纤支镜痰吸引、滴药、止血、化疗		次	取异物加收 150 元。6 周岁及以下儿童在相应价格基础上加收 30%。	123	105	95	76
41	310800005	血细胞分离单采			次	以 6000ml 为基数, 每增加循环量 1000ml 加收 50%。	2026	1722	1464	1171
42	310800022	自体骨髓或外周血干细胞支持治疗	指大剂量化疗后。含严格无菌消毒隔离措施		次		4551	3868	3288	2630
43	310902005	纤维胃十二指肠镜检查	含活检、刷检		次	电子镜加收 100 元、内镜色素检查加收 200 元	83	71	60	48
44	310903005	纤维结肠镜检查	含活检		次	电子镜加收 100 元	260	221	188	150
45	311201018	宫腔粘连分离术			次		146	124	105	84
46	311201048	宫内节育器放置术	取出术参照执行		次	双子宫上环加收 50%	99	84	72	58
47	311502004	首诊精神病检查			次		53	45	38	30



序号	编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说 明	市一类价格	市二类价格	市三类价格	基层价格
48	311503005	多参数监护无抽搐电休克治疗	含药物、监护仪护理		次		288	245	221	177
49	311503008	行为观察和治疗			次		17	14	13	10
50	311503009	冲动行为干预治疗			次		24	20	18	14
51	311503017	特殊工娱治疗			次		13	11	10	8
52	311503019	暗示治疗			次		72	61	55	44
53	311503020	松弛治疗			次		4	3	3	2
54	311503024	心理治疗			次	每次 40 分钟	32	27	24	19
55	330100001	局部浸润麻醉			次	表面麻醉每次 5 元	26	22	19	15
56	330201015	颅内血肿清除术	单纯硬膜外、硬膜下、脑内血肿清除术分别参照执行		次	△	3009	2558	2302	1842
57	330201020	脑室钻孔伴脑室引流术			次		1515	1288	1095	876
58	330201022	幕上浅部病变切除术	大脑半球胶质瘤、转移癌、胶质增生、大脑半球凸面脑膜瘤、脑脓肿分别参照执行；不含矢状窦旁脑膜瘤、大脑镰旁脑膜瘤		次		3915	3328	2829	2263
59	330201035	脑深部电极置入术			次	△	3117	2649	2384	1907
60	330201045	经颅内镜经鼻蝶垂体肿瘤切除术			次	*	5299	4504	4054	3243
61	330201055	颅缝骨化症整形术		特殊固定材料	次		3800	3230	2746	2197

序号	编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说 明	市一类价格	市二类价格	市三类价格	基层价格
62	330201059	立体定向颅内肿物清除术	血肿、脓肿、肿瘤清除以及取活检、取异物分别参照执行	引流	次	△	3757	3193	2874	2299
63	330300007	甲状腺穿刺活检术	注射、抽液分别参照执行；不含B超引导		次		208	177	150	120
64	330300012	甲状腺癌扩大根治术	含甲状腺癌切除、同侧淋巴结清扫、所累及颈其他结构切除		次	*	4845	4118	3706	2965
65	330300018	胸腺切除术	胸腺肿瘤切除、胸腺扩大切除、经胸骨正中切口径路、经颈部横切口手术分别参照执行		次	△	2996	2547	2292	1834
66	330401009	睑裂缝合术			次		356	303	257	206
67	330403002	结膜肿物切除术	结膜色素痣切除术参照执行	羊膜	次	组织移植加收 400 元	358	304	259	207
68	330405009	睫状体及脉络膜上腔放液术		特殊缝线	次		956	813	732	586
69	330406002	白内障囊膜切除术		粘弹剂	次	△	979	832	707	566
70	330406007	人工晶体复位术			次	△	1229	1045	941	753
71	330406008	人工晶体置换术		人工晶体	次	玻切加收 1000 元	916	779	662	530
72	330406009	二期人工晶体植入术		人工晶体、粘弹剂	次	玻切加收 1000 元	710	604	513	410
73	330406019	非正常晶体手术	晶体半脱位、晶体切除、瞳孔广泛粘连强直或闭锁、抗青光眼术后分别参照执行		次	△	1526	1297	1167	934
74	330407001	玻璃体腔穿刺术	含玻璃体注气、注液、注药		次		479	407	366	293
75	330407008	黄斑前膜术			次	△	1235	1050	945	756

序号	编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说 明	市一类价格	市二类价格	市三类价格	基层价格
76	330407009	黄斑下膜取出术		玻璃体切割头、硅胶、膨胀气体、重水、硅油	次		1430	1216	1033	826
77	330409008	眼球摘除术		羟基磷灰石眼台	次		740	629	535	428
78	330501002	耳道异物取出术			单侧		53	45	38	30
79	330502014	单纯乳突凿开术	含鼓室探查术、病变清除；不含鼓室成形		次		1160	986	838	670
80	330503002	内耳开窗术	经前庭窗迷路破坏术、半规管嵌顿术、外淋巴灌流术分别参照执行		次		1426	1212	1030	824
81	330601007	鼻腔异物取出术			次		405	344	293	234
82	330602001	上颌窦鼻内开窗术	指鼻下鼻道开窗		次		771	655	590	472
83	330602013	经鼻内镜鼻窦手术			次	4 个（含 4 个）以上窦加收 400 元,蝶窦加收 300 元	2550	2168	1842	1474
84	330602014	全筛窦切除术			次		1508	1282	1090	872
85	330603004	经鼻视神经减压术			次	*	2390	2032	1829	1463
86	330604006	阻生牙拔除术	低位阻生、完全骨阻生的牙及多生牙分别参照执行		每牙		195	166	141	113
87	330605008	下颌骨缺损钛板即刻植入术	含骨断端准备、钛板植入及固定	钛板及钛钉特殊材料	次	△	1167	992	893	714

序号	编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说 明	市一类价格	市二类价格	市三类价格	基层价格
88	330606003	舌再造术			次	*	1849	1572	1415	1132
89	330606006	腭咽成形术			次		567	482	410	328
90	330606015	II° 腭裂兰氏修复术	硬、软腭裂修复术分别参照执行		次		1259	1070	910	728
91	330606017	反向双“Z”腭裂修复术	腭裂兰氏修复、软腭延长术分别参照执行		次	每加一侧加收 50%	1489	1266	1076	861
92	330607006	下颌体部截骨术	下颌体部修整术、去皮质术骨内坚固内固定术、植骨术分别参照执行。不含骨切取	特殊材料	次	△	1192	1013	912	730
93	330607009	下颌骨去骨皮质术			次		945	803	723	578
94	330610001	扁桃体切除术	残体切除、挤切分别参照执行		次		606	515	438	350
95	330610002	腺样体刮除术			次		710	604	544	435
96	330611006	颈外进路咽旁间隙肿物摘除术			次	△	2014	1712	1541	1233
97	330701005	气管切开术		一次性气管套管	次		497	422	380	304
98	330701022	喉良性肿瘤切除术	咽肿瘤参照执行		次	经支撑喉镜加收 90 元 △	1426	1212	1091	873
99	330701025	经支撑喉镜激光声带肿物切除术	喉瘢痕切除术参照执行		次	△	1105	939	845	676
100	330702002	肺癌根治术	含淋巴结清扫		次	*	4131	3511	3160	2528
101	330702009	肺大泡切除修补术	结扎、固化分别参照执行		次		2309	1963	1668	1334
102	330702010	胸膜肺全切除术			次	*	5472	4651	4186	3349

序号	编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说 明	市一类价格	市二类价格	市三类价格	基层价格
103	330702011	肺修补术			次		2338	1987	1689	1351
104	330703003	开胸探查术			次		1507	1281	1089	871
105	330703008	胸壁结核病灶清除术	含病灶窦道、死骨、肋骨切除、肌肉瓣充填。腹壁结核病灶清除术参照执行。		次		3122	2654	2256	1805
106	330703015	小儿鸡胸矫正术	胸骨抬举固定或胸骨翻转缝合松解粘连带、小儿漏斗胸矫正术分别参照执行	固定合金钉	次		2660	2261	1922	1538
107	330703017	胸腔闭式引流术	肋间引流或经肋床引流或开放引流及胸腔、腹腔穿刺置管术分别参照执行	一次性闭式引流瓶	次		324	275	234	187
108	330703019	胸膜剥脱术	部分胸膜剥脱及全胸膜剥脱术分别参照执行		次	△	2344	1992	1793	1434
109	330703020	脓胸引流清除术	早期脓胸及晚期脓胸的引流清除、脓性纤维膜剥脱胸腔冲洗引流分别参照执行		次		2142	1821	1548	1238
110	330801012	肺动脉瓣狭窄矫治术	含肺动脉扩大补片、肺动脉瓣交界切开(或瓣成形)、右室流出道重建术	人工血管	次	*	3740	3179	2861	2289
111	330801017	房间隔缺损修补术	单心房间隔再造术, I、II孔房缺分别参照执行		次	原发孔加收 20% △	3597	3057	2751	2201
112	330801018	室间隔缺损直视修补术	含缝合法		次	△	4048	3441	3097	2478
113	330801019	部分型心内膜垫缺损矫治术	I孔房缺修补术、二尖瓣、三尖瓣成形术分别参照执行	人工血管	次	△	4860	4131	3718	2974
114	330801023	法鲁氏四联症根治术(大)	含应用外通道		次	*	6099	5184	4666	3733

序号	编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说 明	市一类价格	市二类价格	市三类价格	基层价格
115	330802003	冠状动脉搭桥术	含搭桥血管材料的获取术。大隐静脉、桡动脉、左右乳内动脉、胃网膜右动脉、腹壁下动脉等搭桥术参照执行	银夹	每支吻合血管	含 1 只吻合血管，以后每增加 1 只吻合血管加收 1000 元*	6423	5460	4914	3931
116	330802006	非体外循环冠状动脉搭桥术		一次性特殊牵开器、银夹	每支吻合血管	*	6821	5798	5218	4174
117	330802018	右室双出口矫治术	内隧道或内通道或左室流出道成形及右室流出道成形术分别参照执行	人工血管、同种异体血管	次	*	6454	5486	4937	3950
118	330802023	主动脉缩窄矫治术	主动脉补片成形、左锁骨下动脉反转修复缩窄、人工血管移植或旁路移植或直接吻合术分别参照执行	人工血管	次	△	4893	4159	3743	2994
119	330802031	主动脉弓中断矫治术	主动脉弓重建(如人工血管移植或直接吻合)、动脉导管闭合和室缺修补术分别参照执行	人工血管	次	*	6782	5765	5189	4151
120	330802033	主动脉弓置换术	全弓、次全弓替换,除主动脉瓣以外的胸主动脉分别参照执行		次	*	8159	6935	6242	4994
121	330803012	左房血栓清除术			次		3551	3018	2566	2053
122	330803013	左房折叠术			次		1264	1074	967	774
123	330804005	颈动脉瘤切除+血管移植术	颈动脉假性动脉瘤、外伤性动-静脉瘘、颈动脉过度迂曲的切除分别参照执行		次	自体大隐静脉或其它血管的取用加收 1000 元*	4777	4060	3654	2923
124	330804063	小动脉吻合术	指、趾动脉吻合分别参照执行		单侧	△	2056	1748	1563	1258
125	330804064	小动脉血管移植术	交通支结扎术,指、趾血管移植分别参照执行		次		2093	1779	1512	1210

序号	编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说 明	市一类价格	市二类价格	市三类价格	基层价格
126	330804070	大隐静脉闭合术			次		1756	1493	1269	1015
127	330900001	淋巴结穿刺术			次		104	88	75	60
128	330900004	腋窝淋巴结清扫术			次	△	1664	1414	1202	962
129	330900009	胸导管结扎术	乳糜胸外科治疗参照执行		次	△	1868	1588	1429	1143
130	330900013	肢体淋巴管-静脉吻合术			每支吻合血管		1671	1420	1207	966
131	331001018	食管再造术	胃、肠代食管等分别参照执行		次	*	4261	3622	3260	2608
132	331002004	远端胃大部切除术	胃、十二指肠吻合（Billroth I 式）、胃空肠吻合（Billroth II 式）或胃一空肠 Roux-y 型吻合分别参照执行		次	△	2327	1978	1780	1424
133	331002005	胃癌根治术	含保留胃近端与十二指肠或空肠吻合、区域淋巴结清扫。不含联合其他脏器切除		次	*	3320	2822	2540	2032
134	331002013	胃迷走神经切断术	选择性迷走神经切除及迷走神经干切断分别参照执行		次		1823	1550	1317	1054
135	331003005	小儿原发性肠套叠手术复位	不含肠坏死切除吻合、肠造瘘、肠外置、阑尾切除、继发性肠套叠病灶手术处置、肠减压术		次		1550	1318	1120	896
136	331003016	先天性肠腔闭锁成形术	包括小肠结肠。不含多处闭锁		次		3231	2746	2334	1867
137	331003022	阑尾切除术	指单纯性		次	化脓性、坏疽性分别加收 200 元	973	827	744	595
138	331004011	经腹会阴直肠癌根治术(Miles 手术)	含结肠造口，区域淋巴结清扫。不含子宫、卵巢切除		次	*	2950	2508	2257	1806

序号	编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说 明	市一类价格	市二类价格	市三类价格	基层价格
139	331004012	经腹直肠癌根治术(Dixon手术)	含保留肛门, 区域淋巴结清扫。不含子宫、卵巢切除		次	*	3521	2993	2694	2155
140	331005022	肝内胆管 U 形管引流术			次		2414	2052	1744	1395
141	331006011	胆总管探查 T 管引流术	不含术中 B 超、术中胆道镜检查和术中胆道造影		次	术中取石、冲洗加收 20% △	1747	1485	1337	1070
142	331006013	经十二指肠镜乳头扩张术			次	△	1383	1176	1058	846
143	331007007	胰体尾切除术	不含血管切除吻合术		次	*	3607	3066	2759	2207
144	331007011	胰管空肠吻合术			次	*	2770	2355	2120	1696
145	331007019	坏死性胰腺炎清创引流术			次	△	2236	1901	1711	1369
146	331008015	腹膜后肿瘤切除术	不含其它脏器切除术、血管切除吻合术		次	△	3006	2555	2300	1840
147	331101002	肾固定术			次	△	1922	1634	1471	1177
148	331101009	肾部分切除术			次	△	2553	2170	1953	1562
149	331101014	肾囊肿切除术	去顶术参照执行		次		1777	1510	1284	1027
150	331201001	前列腺癌根治术	含淋巴结清扫和取活检		次	*	4040	3434	3091	2473
151	331203002	输精管附睾吻合术			单侧		1316	1119	951	761
152	331204015	阴茎阴囊移位整形术			次	增加会阴型尿道下裂修补时加收 50% △	2413	2051	1846	1477
153	331301002	卵巢囊肿剔除术	烧灼术参照执行		单侧	△	1395	1186	1067	854



序号	编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说 明	市一类价格	市二类价格	市三类价格	基层价格
154	331301009	卵巢移位术			单侧	△	1256	1068	961	769
155	331302004	输卵管切除术	宫外孕的各类手术(如输卵管开窗术)分别参照执行		次		1220	1037	881	705
156	331303005	宫颈环形电切术			次		820	697	627	502
157	331303007	孕期子宫内口缝合术			次		670	570	484	387
158	331303014	腹式全子宫切除术			次	△	1689	1436	1292	1034
159	331303015	全子宫+双附件切除术			次	△	2000	1700	1530	1224
160	331303017	广泛性子宫切除+盆腹腔淋巴结清除术			次	*	4069	3459	3113	2490
161	331303026	阔韧带内肿瘤切除术			次	△	1536	1306	1175	940
162	331305010	外阴广泛切除+淋巴结清除术	含腹股沟淋巴、股深淋巴、盆、腹腔淋巴结清除术。不含特殊引流		次	△	3452	2934	2641	2113
163	331306002	盆腔粘连分离术			次	△	784	666	599	479
164	331400001	人工破膜术			次		51	43	37	30
165	331400002	单胎顺产接生	含产程观察，阴道或肛门检查，胎心监测及脐带处理、会阴裂伤修补及侧切		次	有剖宫产史加收 30%	933	793	674	539
166	331400003	双胞胎接生	含产程观察，阴道或肛门检查，胎心监测及脐带处理，会阴裂伤修补及侧切		次		1183	1005	855	684
167	331400010	手取胎盘术			次		104	88	75	60

序号	编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说 明	市一类价格	市二类价格	市三类价格	基层价格
168	331400012	剖宫产术	古典式、子宫下段及腹膜外剖宫取胎术分别参照执行		次		1678	1426	1212	970
169	331501024	后入路环枢椎植骨融合术			次	*	3395	2886	2597	2078
170	331501027	环枢椎侧块螺钉内固定术	前路或后路分别参照执行		次	*	3791	3222	2900	2320
171	331501035	经皮椎间盘吸引术			次		2366	2011	1709	1367
172	331501042	腰椎滑脱椎弓根螺钉内固定植骨融合术	脊柱滑脱复位内固定参照执行		次	如需行椎板切除减压 间盘摘除加收 30%	3366	2861	2432	1946
173	331501052	脊柱椎间融合器植入植骨融合术	含脊髓神经根松解、椎板切除减压、脊髓探查、骨折切开复位		次	△	3518	2990	2691	2153
174	331501060	人工椎体置换术	颈、胸、腰椎体置换分别参照执行	人工椎体	每椎体	每增加一间盘加收 50%	4117	3499	2975	2380
175	331504011	骨髓炎切开引流灌洗术			次		1334	1134	964	771
176	331505001	锁骨骨折切开复位内固定术			次		1470	1250	1062	850
177	331505014	股骨颈骨折复位内固定术	股骨头骨折复位内固定术参照执行		次		2755	2342	1990	1592
178	331505017	股骨干骨折切开复位内固定术			次	△	2307	1961	1765	1412
179	331506009	髌骨半脱位外侧切开松解术	髌韧带挛缩松解、前（后）交叉韧带紧缩分别参照执行		次		1785	1517	1290	1032
180	331508001	骨骺肌及软组织肿瘤切除术			次	△	1507	1281	1153	922
181	331508003	骨骺固定术			次		1634	1389	1181	945
182	331509005	髌骨取骨术			次		806	685	617	494

序号	编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说 明	市一类价格	市二类价格	市三类价格	基层价格
183	331521020	小肌肉挛缩切断术			次		986	838	754	603
184	331601001	乳腺肿物穿刺术	含活检		次	乳腺立体定位加收50%	139	118	100	80
185	331604027	阔筋膜切取术			次		726	617	555	444
186	331604031	带蒂肌瓣切取移植术	深度烧伤的早期修复		次	△	2355	2002	1802	1442
187	340100009	低频脉冲电治疗	感应电治疗、神经肌肉电刺激治疗、间动电疗、经皮神经电刺激治疗、功能性电刺激治疗、温热电脉冲治疗、微机功能性电刺激治疗、银棘状刺激疗法（SSP）分别参照执行		每部位		12	10	9	7
188	340100031	放射式冲击波疼痛治疗(RSWT)	应用体外冲击波技术，在超声波定位下，确定治疗区域。使用治疗能量为 2-4 巴，冲击次数 2000 次，冲击频率 5-10 赫兹，治疗足底筋膜炎、钙化性肌腱炎、非钙化性肌腱炎、跟腱痛、转子滑囊炎、髂胫摩擦综合征、桡侧或尺侧肱骨上髁炎、胫骨缘综合征、常见性附着肌腱炎、肌触发痛点等。不含超声引导、心电图检查、血凝检查。		次		73	62	53	42
189	340100032	岩盐气溶胶治疗	利用气溶盐胶的吸入有效减轻呼吸道粘膜水肿，减少气道的分泌物，促进粘液纤毛的廓清作用，快速改善患者症状		小时		138	117	100	80

序号	编 码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说 明	市一类价格	市二类价格	市三类价格	基层价格
190	340200017	心功能康复评定			次		55	47	40	32
191	340200022	轮椅功能训练			45分钟/次		30	26	22	18
192	340200024	平衡功能训练			次		34	29	25	20
193	340200025	手功能训练		支具	次		22	19	16	13
194	340200037	吞咽功能障碍训练			次		34	29	25	20
195	340200038	认知知觉功能障碍训练			次		33	28	24	19
196	340200040	偏瘫肢体综合训练			40分钟/次		62	53	45	36
197	480000004	人工煎药			副		3	3	3	3