

重庆市医疗保障局文件

渝医保发〔2024〕51号

重庆市医疗保障局 关于修订清创缝合等医疗服务价格项目的通知

各区县（自治县）医保局，两江新区社会保障局、高新区政务服务和
社会事务中心、万盛经开区人力社保局，各公立医疗机构，
有关单位：

根据《国家医疗保障局办公室关于进一步做好医疗服务价格
管理工作的通知》（医保办发〔2022〕16号）、《国家医保局
办公室关于落实2023年度医疗服务价格动态调整促进医疗服务
高质量发展的通知》（医保办函〔2023〕66号）等文件精神，
经研究，修订部分医疗服务价格项目，现就有关事项通知如下。

一、规范部分医疗服务价格项目，修订清创缝合等 55 项医疗服务价格项目，详见附件 1。项目价格表中“政府指导价”为相应等级公立医疗机构最高限价，医疗机构可自主下浮。同步停用清创缝合（项目编码 ABE）等 20 项医疗服务价格项目，详见附件 2。

二、医保经办机构应在执行日之前做好目录信息维护，将变更的目录信息下发各相关医疗机构。各相关医疗机构 HIS 系统作好目录下载及更新工作，并对修订中新增、停用项目作对码处理。

三、各级医保部门要加强监管，严格督促相关医疗机构落实价格政策，发现问题及时上报。

四、本通知自 2025 年 1 月 20 日起执行，若国家及我市有新规定的，按新规定执行。

附件：1. 修订清创缝合等医疗服务项目价格表
2. 停用部分医疗服务价格项目表



（此件公开发布）

附件 1

修订清创缝合等医疗服务项目价格表

序号	国家项目编码	国家项目名称	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	三级医院	二级医院	一级医院	其他（含基层医疗机构）	医保属性	医保支付范围	归集口径
1	001205000000000	清创缝合	1205	5.清创缝合	包括术后创口二期缝合术			多部位清创缝合收费总额不得超过800 元。脉冲冲洗清创术加收 298 元/次。							
	001205000000000	清创缝合	1205.01	清创缝合（脉冲冲洗清创术加收）			次	每例清创计价 1 次	298	298	298	298	自费		治疗费
2	001207000000000	雾化吸入	1207	7.雾化吸入											
3	001207000010000	雾化吸入	120700001	雾化吸入	包括蒸气雾化、超声雾化、高频振动雾化、氧气雾化、经呼吸机管道雾化、空气压缩泵雾化、高压泵雾化吸入、网式雾化吸入	药物、一次性使用雾化器	次								
4	001207000010400	雾化吸入（蒸气雾化吸入）	120700001a	蒸气雾化吸入			次		3.4	3.4	3.4	3	甲类		治疗费
	001207000010400	雾化吸入（蒸气雾化吸入）	120700001a.01	蒸气雾化吸入(儿童加收)			次		0.34	0.34	0.34	0.3	甲类		治疗费
5	001207000010100	雾化吸入（超声）	120700001b	超声雾化吸入			次		9	9	9	8	甲类		治疗费
	001207000010100	雾化吸入（超声）	120700001b.01	超声雾化吸入(儿童加收)			次		0.9	0.9	0.9	0.8	甲类		治疗费
6	001207000010200	雾化吸入（高压泵）	120700001c	高频振动雾化吸入			次		15	15	15	15	甲类		治疗费
	001207000010200	雾化吸入（高压泵）	120700001c.01	高频振动雾化吸入(儿童加收)			次		1.5	1.5	1.5	1.5	甲类		治疗费
	001207000010200	雾化吸入（高压泵）	120700001c.02	高频振动雾化吸入(婴幼儿定量雾化吸入加收)			次		5	5	5	5	甲类		治疗费
7	001207000010300	雾化吸入（氧化雾化）	120700001d	氧化雾化吸入			次		14.7	14.7	14.7	13	甲类		治疗费
	001207000010300	雾化吸入（氧化雾化）	120700001d.01	氧化雾化吸入(儿童加收)			次		1.47	1.47	1.47	1.3	甲类		治疗费
8	001207000010500	雾化吸入（机械通气经呼吸机管道雾化给药	120700002e	经呼吸机管道雾化吸入			次		17	17	17	15	甲类		治疗费
	001207000010500	雾化吸入（机械通气经呼吸机管道雾化给药	120700001e.01	经呼吸机管道雾化吸入(儿童加收)			次		1.7	1.7	1.7	1.5	甲类		治疗费

序号	国家项目编码	国家项目名称	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	三级医院	二级医院	一级医院	其他（含基层医疗机构）	医保属性	医保支付范围	归集口径
9	001207000010200	雾化吸入（高压泵）	120700001f	空气压缩泵雾化吸入			次		17	17	17	15	甲类		治疗费
	001207000010200	雾化吸入（高压泵）	120700001f.01	空气压缩泵雾化吸入(儿童加收)			次		1.7	1.7	1.7	1.5	甲类		治疗费
	001207000010200	雾化吸入（高压泵）	120700001f.02	空气压缩泵雾化吸入(婴幼儿定量雾化吸入加收)			次		5	5	5	5	甲类		治疗费
10	001207000010200	雾化吸入（高压泵）	120700001g	高压泵雾化吸入			次		17	17	17	15	甲类		治疗费
	001207000010200	雾化吸入（高压泵）	120700001g.01	高压泵雾化吸入(儿童加收)			次		1.7	1.7	1.7	1.5	甲类		治疗费
11	001207000010000	雾化吸入	120700001h	网式雾化吸入			次		17	17	17	15	甲类		治疗费
	001207000010000	雾化吸入	120700001h.01	网式雾化吸入(儿童加收)			次		1.7	1.7	1.7	1.5	甲类		治疗费
12	002402000020000	专用 X 线机模拟定位	240200002	专用 X 线机模拟定位			每照射野	模拟机拍片或图象传输 60 元/张；模拟机穿刺定位 200 元/次，靶区非线性定位穿刺术加收 200 元。	55	50	47.5	45	乙类		治疗费
	002402000020000	专用 X 线机模拟定位	240200002.04	专用 X 线机模拟定位（靶区非线性定位穿刺术加收）			次		200	200	200	200	自费		治疗费
13	502407000060000	肿瘤光动力学治疗	A240700005	肿瘤光动力学治疗		光敏剂、一次性石英光纤	次	非肿瘤皮肤疾病收取 500 元；使用支气管镜加收 140 元。	990	900	855	810	自费		治疗费
	502407000060000	肿瘤光动力学治疗	A240700005.03	肿瘤光动力学治疗(非肿瘤皮肤疾病收取)			次		500	500	500	500	自费		治疗费
	502407000060000	肿瘤光动力学治疗	A240700005.04	肿瘤光动力学治疗(使用支气管镜加收)			次		140	140	140	140	自费		治疗费
14	002501040120000	精子畸形率测定	250104012	精子畸形率测定			项	染色形态分析、精子核完整性检测分别收取 220 元。	3	3	2.85	2.7	自费		化验费
	002501040120000	精子畸形率测定	250104012.02	精子畸形率测定(精子核完整性检测收取)			项		220	220	220	220	自费		化验费
15	502503010320000	幽门螺杆菌病原体蛋白芯片检测	A250301021	幽门螺杆菌病原体蛋白芯片检测			次	幽门螺杆菌分型检测收取 140 元/次。	198	180	171	162	自费		化验费
	502503010320000	幽门螺杆菌病原体蛋白芯片检测	A250301021.01	幽门螺杆菌病原体蛋白芯片检测(幽门螺杆菌分型检测收取)			次		140	140	140	140	自费		化验费
16	002503060130000	B 型钠尿肽前体 (PRO-BNP)测定	250306013	B 型钠尿肽前体（PRO-BNP）测定	指酶免疫法，包括 N 端-B 型钠尿肽前体（NT-ProBNP）测定。		项	化学发光法加收 70 元， 双抗体夹心免疫荧光法加收 70 元	79.97	72.7	69.07	65.43	甲类		化验费
	002503060130000	B 型钠尿肽前体 (PRO-BNP)测定	250306013.10	N 端-B 型钠尿肽前体(NT-ProBNP）测定			项		79.97	72.7	69.07	65.43	甲类		化验费

序号	国家项目编码	国家项目名称	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	三级医院	二级医院	一级医院	其他（含基层医疗机构）	医保属性	医保支付范围	归集口径
17	002503090050000	血清药物浓度测定	250309005	血清药物浓度测定	指放免法或酶免法；包括（地高辛、氨茶碱、苯妥英钠、庆大霉素、丁胺卡那霉素、万古霉素、妥布霉素、乙基西梭霉素、丙戊酸、卡马西平、奥卡西平、拉莫三嗪、西罗莫司及其他药物。		每种药物	1.普乐可复(FK-506)和酶酚酸分别加收 200 元；2.色谱法或荧光探针法以及化学发光法分别加收 30 元(环孢霉素 A 测定加收 200 元)；3.荧光偏振免疫法加收 40 元(甲氨蝶呤测定加收 300 元)。	55	50	47.5	45	甲类		化验费
18	002504010320000	可溶性细胞间黏附分子-1(sICAM-1)测定	250401032	可溶性细胞间黏附分子-1（sICAM-1）测定	样本类型：各种样本。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，保温，温育，检测，质控，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。		项		99	90	85.5	81	自费		化验费
19	002504030800000	幽门螺杆菌粪便抗原检查	250403080	幽门螺杆菌粪便抗原检查	样本类型：粪便。样本采集、签收、预处理（样本置于稀释瓶中稀释）；条型试剂卡；挤压样本至试剂卡加样孔中，质控审核等待结果出现；结果判读，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。		次		93.5	85	80.75	76.5	自费		化验费
20	002504040220000	组织多肽特异抗原(TPS)测定	250404022	组织多肽特异抗原(TPS)测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。		次		59.4	54	51.3	48.6	自费		化验费
21	002505010030000	浓缩集菌抗酸菌检测	250501003	浓缩集菌抗酸菌检测			次	自动离心涂片及自动抗酸染色镜检收取 160 元。	22	20	19	18	乙类		化验费
	002505010030000	浓缩集菌抗酸菌检测	250501003.01	浓缩集菌抗酸菌检测(自动离心涂片及自动抗酸染色镜检收取)			次		160	160	160	160	自费		化验费
22	002704000020000	快速石蜡切片检查与诊断	270400002	快速石蜡切片检查与诊断	包括快速细胞病理诊断。		例	特异性感染标本加收 20 元；超声空化组织处理病理诊断加收 210 元/例（4-6 小时出结果）	176	160	152	144	甲类		化验费
	002704000020000	快速石蜡切片检查与诊断	270400002.02	快速石蜡切片检查与诊断(超声空化组织处理病理诊断加收)			例	4-6 小时出结果	210	210	210	210	自费		化验费
23	002707000030000	脱氧核糖核酸（DNA）测序	270700003	脱氧核糖核酸(DNA)测序	样本类型：各种标本。样本处理、PCR 扩增、产物纯化、测序反应、DNA 测序仪分析、观察结果、诊断，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告。含检测过程中所产生的废液、废物的处理。		位点	以一个位点为基价。每增加一个位点加收 100 元，加收最高不超过 9400 元。	440	400	380	360	乙类		化验费

序号	国家项目编码	国家项目名称	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	三级医院	二级医院	一级医院	其他（含基层医疗机构）	医保属性	医保支付范围	归集口径
	002707000030000	脱氧核糖核酸（DNA）测序	270700003.01	脱氧核糖核酸(DNA)测序（每增加一个位点加收）			位点		100	100	100	100	乙类		化验费
24	502507001240000	组织/细胞核糖核酸(RNA)测序	270700005	组织/细胞核糖核酸(RNA)测序	样本类型：各种标本。分离单个核细胞，提取核糖核酸(RNA)，溶解核糖核酸(RNA)后测定浓度，逆转录后进行特异性基因的扩增，RNA 测序仪分析、检测结果，人工分析报告。审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。		位点	限试行医院使用。每增加一个位点加收 100 元，计费最高不超过 9800 元。	400	400	400	400	自费		化验费
25	003101000220000	多功能神经肌肉功能监测	310100022	多功能神经肌肉功能监测	包括表面肌电测定。		小时		11	10	9.5	9	自费		检查费
	003101000220100	多功能神经肌肉功能监测(表面肌电测定)	310100022.10	多功能神经肌肉功能监测(表面肌电测定)			小时		11	10	9.5	9	自费		检查费
26	003103000870000	睑板腺按摩	310300087	睑板腺按摩	向患者说明治疗的注意事项。眼部表面麻醉，涂抗菌药物眼膏，置睑板托，按摩睑板腺，清洁局部。		次		24.2	22	20.9	19.8	自费		治疗费
27	003104020080000	鼻阻力测定	310402008	鼻阻力测定	应用鼻阻力计，将鼻塞填堵在患者右侧鼻腔中，同时面罩罩住患者口鼻部，不留缝隙，嘱患者闭嘴均匀呼吸，同时电脑开始记录数据，计算后形成相应曲线，20 秒后停止，将鼻塞换至左侧鼻腔相同方法进行，将电脑显示最终数据填写报告，人工报告。		次		44	40	38	36	自费		检查费
28	003104020090000	声反射鼻腔测量	310402009	声反射鼻腔测量	应用鼻声反射仪器，开机启动程序，调试探头，测基线，探头放置患者左侧鼻孔前，将鼻孔完全封闭，嘱病人闭嘴憋气，探头开始测试，同时电脑出现相应曲线，当屏幕右上角出现红点时可以结束，反复 2 次，以确定曲线的正确性，探头换至右侧鼻孔前，同法测试，反复 2 次，患者双侧鼻腔给药(麻黄素)，等待 5 分钟后，同法测试双侧鼻腔，获得两条曲线，检查正确性后结束，将患者信息录入，人工分析，打印报告。		次		44	40	38	36	自费		检查费
29	003105170070100	固定修复计算机辅助设计（全冠）	310517016	口腔固定修复特殊制作	包括种植桩核特殊制作技术、高精度口腔修复特殊制作技术。根据缺牙区及邻牙的位置和形态，对种植修复体进行设		每单位		市场调节价	市场调节价	市场调节价	市场调节价	自费		治疗费

序号	国家项目编码	国家项目名称	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	三级医院	二级医院	一级医院	其他（含基层医疗机构）	医保属性	医保支付范围	归集口径
					计，采取种植印模制取，制作CAD/CAM临时树脂冠或冠桥，试戴临时修复体，并进行个性化形态调整，清理抛光后临时粘接材料粘接固位；牙龈形态塑造至理想状态后，进行最终个性化修复；评估患者口内情况，运用数字化设备、导板进行分析，制取高精度印模或模型，使用数字化技术对修复体进行二次设计，修复体制作完成后，进行边缘密合度检查，或X光检查义齿缺陷，个性化微调牙齿形态色泽，随访复诊提高义齿使用功能性和舒适度。										
30	003106030020000	无创辅助通气	310603002	无创辅助通气	含氧气；包括持续气道正压(CPAP)、双水平气道正压(BIPAP)。		小时	呼吸湿化治疗收取 10 元/小时（不区分有创、无创）。	13.2	12	11.4	10.8	甲类		治疗费
	003106030020000	无创辅助通气	310603002.01	无创辅助通气（呼吸湿化治疗收取）			小时	不区分有创与无创，有创与无创不得同时收取。	10	10	10	10	自费		治疗费
31	003106040060000	经皮穿刺肺活检术	310604006	经皮穿刺肺活检术	包括胸膜活检；不含 CT、X 线、B 超引导		每处	经皮肺小结节（1CM 以下）穿刺活检收取 900 元/次。	165	150	142.5	135	甲类		手术费
	003106040060000	经皮穿刺肺活检术	310604006.01	经皮穿刺肺活检术(经皮肺小结节（1CM 以下）穿刺活检收取)			次		900	900	900	900	自费		手术费
32	003106050080000	经纤支镜特殊治疗	310605008	经纤支镜特殊治疗	指微波法。		次	激光、高频电法等加收 100 元；冷冻法收取 200 元；氩等离子凝固治疗加收 233 元。	308	280	266	252	乙类		手术费
	003106050080000	经纤支镜特殊治疗	310605008.04	经纤支镜特殊治疗(氩等离子凝固治疗加收)			次		233	233	233	233	自费		手术费
33	003107010100000	心电图踏车负荷试验	310701010	心电图踏车负荷试验	含电极费用；包括二阶梯、平板运动试验。		次	二阶梯运动试验收取 20 元；单次平板运动试验加收 60 元；两次平板运动试验加收 100 元；十二通道加收 10 元；智能式冠心病检测加收 20 元；运动负荷下高频 QRS 波检查收取 427 元/次。	33	30	28.5	27	甲类		检查费
	003107010100000	心电图踏车负荷试验	310701010.06	心电图踏车负荷试验(运动负荷下高频 QRS 波检查收取)			次		427	427	427	427	自费		检查费
34	003107020040000	射频消融术	310702004	射频消融术	消毒铺巾，局部麻醉，穿刺深静脉，放置鞘管，放置消融导管，对异常组织进行消融，隔离异位电信号传导。不区分术中使用的能源类型。	消融导管	次		1595	1450	1377.5	1305	乙类		手术费

序号	国家项目编码	国家项目名称	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	三级医院	二级医院	一级医院	其他（含基层医疗机构）	医保属性	医保支付范围	归集口径
35	003108000050000	血细胞分离单采	310800005c	单采红细胞		管路	次		1320	1200	1140	1080	乙类		手术费
36	003109040010000	直肠镜检查	310904001	直肠镜检查	含活检；包括直肠取活检术、直肠粘膜负压吸引活检术		次	直肠粘膜负压吸引活检术收取 130 元/次。	49.5	45	42.75	40.5	甲类		检查费
	003109040010000	直肠镜检查	310904001.20	直肠镜检查(直肠粘膜负压吸引活检术)			次		130	130	130	130	自费		检查费
37	003110000020000	腹透机自动腹膜透析	311000002	腹透机自动腹膜透析	使用自动化腹透机完成腹膜透析。含腹透机上机和下机操作、透析方案设定、自动腹透液加温，定量、定时注入透析液，按时引流透析液，引流液的自动测量及超滤量的计算；引流缓慢、负超滤等自动报警。治疗中监测患者症状和体征、观察病情变化和透析情况，动态调整透析方案并记录。不含自动化腹膜透析操作培训。		小时		7.7	7	6.65	6.3	自费		治疗费
38	003110000230000	经输尿管镜肿瘤切除术	311000023	经输尿管镜肿瘤切除术	指液电法。		次	普通激光法加收 100 元；钬激光法加收 700 元；使用输尿管软镜加收 700 元/次。	770	700	665	630	甲类		手术费
	003110000230000	经输尿管镜肿瘤切除术	311000023.03	经输尿管镜肿瘤切除术(使用输尿管软镜加收)			次		700	700	700	700	自费		手术费
39	003110000260000	经输尿管镜碎石取石术	311000026	经输尿管镜碎石取石术			次	超声或弹道碎石加收 150 元；钬激光法加收 700 元；使用输尿管软镜加收 700 元/次。	770	700	665	630	甲类		手术费
	003110000260000	经输尿管镜碎石取石术	311000026.04	经输尿管镜碎石取石术(使用输尿管软镜加收)			次		700	700	700	700	自费		手术费
40	003114000030000	皮肤活检术	311400003	皮肤活检术	含钻孔法；包括切口法。		每个取材部位	切口法收取 304 元/取材部位。	33	30	28.5	27	甲类		检查费
	003114000030000	皮肤活检术	311400003.01	皮肤活检术（切口法收取）			每个取材部位		304	304	304	304	自费		检查费
41	003114000050000	皮肤生理指标系统分析	311400005	皮肤生理指标系统分析	含色素、皮脂、水份、PH 测定及局部色彩图象；包括糖基化终产物无创检测。		次		市场调节价	市场调节价	市场调节价	市场调节价	自费		检查费
	003114000050000	皮肤生理指标系统分析	311400005.10	糖基化终产物无创检测			次	限试行医院使用	市场调节价	市场调节价	市场调节价	市场调节价	自费		检查费
42	003114000160000	红光治疗	311400016	红光治疗			每个部位	黄光治疗参照执行。	16.5	15	14.25	13.5	自费		治疗费
	003114000160000	红光治疗	311400016.10	黄光治疗			每个部位		16.5	15	14.25	13.5	自费		治疗费

序号	国家项目编码	国家项目名称	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	三级医院	二级医院	一级医院	其他（含基层医疗机构）	医保属性	医保支付范围	归集口径
43	003114000280000	皮损内注射	311400028	皮损内注射			每个皮损	瘢痕内注射治疗收取 80 元/每个部位。	16.5	15	14.25	13.5	乙类		手术费
	003114000280000	皮损内注射	311400028.01	皮损内注射（瘢痕内注射治疗收取）			每个部位		80	80	80	80	自费		手术费
44	003114000560000	烧伤换药	311400056	烧伤换药		医用伤口护理膜、长效抗菌材料、纳米银医用抗菌敷料、含银抗菌敷料。	1%体表面积	增加 1%体表面积加收 10 元；皮肤科大疱性疾病(重症药疹、天疱疹、银屑病)参照此标准执行。	44	40	38	36	甲类		治疗费
	003114000560000	烧伤换药	311400056.10	皮肤科大疱性疾病(重症药疹、天疱疹、银屑病)换药			1%体表面积		44	40	38	36	甲类		治疗费
45	503115030390000	经颅磁刺激治疗	311503031	经颅磁刺激治疗	应用高强度脉冲磁场作用于头部特定解剖部位投影表面，磁场在大脑皮质内产生的感应电流能调节神经细胞动作电位，导致靶向效应器出现特异性可观察的生理反应。专业人员遵照医嘱根据病情及治疗目的进行定位并放置治疗线圈，选择适宜治疗参数包括频率、强度、串时程、串间歇、总脉冲数等进行治疗，观察靶向效应器反应。治疗后观察治疗反应，记录治疗单。		30 分钟		88	80	76	72	甲类		治疗费
46	003206000010000	经股动脉插管全脑动脉造影术	320600001	经股动脉插管全脑动脉造影术	含颈动脉、椎动脉；包括经颈动脉插管、经桡动脉插管。		次		1444.3	1313	1247.35	1181.7	甲类		检查费
	003206000010000	经股动脉插管全脑动脉造影术	320600001.20	经桡动脉插管全脑动脉造影术			次		1444.3	1313	1247.35	1181.7	甲类		检查费
47	003308020180000	右室双出口矫治术	330802018	右室双出口矫治术	含内隧道或内通道或左室流出道成形及右室流出道成形术。		次		4900.5	4455	4232.25	4009.5	甲类		手术费
48	003315200010000	腕关节韧带修补术	331520001	腕关节韧带修补术	包括腕关节不稳定修复、不稳定重建术、肘关节韧带修复术。		次		1169.3	1063	1009.85	956.7	甲类		手术费
	003315200010000	腕关节韧带修补术	331520001.30	腕关节韧带修补术(肘关节韧带修复术)			次		1169.3	1063	1009.85	956.7	甲类		手术费
49	003316020130000	皮肤恶性肿瘤切除术	331602013	皮肤恶性肿瘤切除术			次	植皮加收 200 元；多点描记皮肤恶性肿瘤扩大切除术收取 2000 元。	1100	1000	950	900	甲类		手术费
	003316020130000	皮肤恶性肿瘤切除术	331602013.02	皮肤恶性肿瘤切除术(多点描记皮肤恶性肿瘤扩大切除术收取)			次		2000	2000	2000	2000	自费		手术费
50	003316030470000	烧伤瘢痕切除缝合术	331603047	烧伤瘢痕切除缝合术			1cm	增加 1cm 加收 100 元，加价总额不得超过 500 元；其他瘢痕切除缝合术参照执行。	619.3	563	534.85	506.7	甲类		手术费
	003316030470000	烧伤瘢痕切除缝合术	331603047.10	其他瘢痕切除缝合术			1cm		619.3	563	534.85	506.7	甲类		手术费

序号	国家项目编码	国家项目名称	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	三级医院	二级医院	一级医院	其他（含基层医疗机构）	医保属性	医保支付范围	归集口径
51	003316030480000	烧伤瘢痕切除松解植皮术	331603048	烧伤瘢痕切除松解植皮术			次	其他瘢痕切除松解植皮术参照执行。	1633.5	1485	1410.75	1336.5	乙类		手术费
	003316030480000	烧伤瘢痕切除松解植皮术	331603048.10	其他瘢痕切除松解植皮术			次		1633.5	1485	1410.75	1336.5	乙类		手术费
52	503401000280000	冲击波治疗	A340100029	冲击波治疗	指疼痛、康复治疗。		次	勃起功能障碍治疗收取 595 元。	99	90	85.5	81	自费		治疗费
	503401000280000	冲击波治疗	A340100029.01	冲击波治疗（勃起功能障碍治疗收取）			次		595	595	595	595	自费		治疗费
53	004300000260000	蜂蛰疗法	430000026	活体生物针法	由医师根据病情选穴，通过各类活体生物，配合手法，作用于人体，促进疏通经络，调理脏腑，扶正祛邪。		次•日	儿童加收 20%。“次•日”，指完成一次完整的针刺过程，不以进针数量计费，每日收费一次。	77	70	66.5	63	自费		治疗费
	004600000200000	蜂蛰疗法	430000026.01	活体生物针法(儿童加收)			次•日		15.4	14	13.3	12.6	自费		治疗费
54	004800000030000	混合痔铜离子电化学治疗术	460000020	混合痔铜离子电化学治疗术	指各期内痔及混合痔内痔部分铜离子电化学治疗术。肛周消毒铺巾，肛周局部麻醉后，用喇叭形肛门镜经肛门找到痔，碘伏消毒痔核，铜离子针刺入痔中央的黏膜下，待铜离子电化学治疗仪通电操作完成后，肛管内放置痔消炎栓及油纱条，外敷塔纱，胶布固定。	铜离子针	次		79.2	72	68.4	64.8	自费		治疗费
55	4300000260000	中药特殊调配	480000003	中药特殊调配	根据中医辨证施治理论，按病情需要对患者一定时期内服用的个体化药味或处方进行特殊炮制或制剂加工而进行的技术服务。主要包括中药临方炮制及中药临方配制两方面。其中，中药临方炮制包括炒法、炙法、复杂性炮制；中药临方配制包括膏剂、散剂、合剂、丸剂、颗粒剂、胶囊剂、片剂、酒剂等制剂加工。		每千克	以处方药物/药材重量（加工前）计费。	市场调节价	市场调节价	市场调节价	市场调节价	自费		治疗费

附件 2

停用部分医疗服务价格项目表

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价	说明	现行医保结算编码
1	ABE	5.清创缝合					1.多部位清创缝合收费总额不得超过 800 元； 2.术后创口二期缝合术按此标准执行。	
2	ABK	10.雾化吸入		药物				
3	ABKA0001	超声雾化吸入	评估患者病情及呼吸系统状况等，核对医嘱及患者信息，解释其目的取得配合，用无菌注射器配制药液，取适当体位，打开超声雾化器开关，定时，调节雾量，用无菌口含嘴(或面罩)遮住患者口鼻，嘱其用口深吸气，吸入 15-20 分钟，关闭开关，漱口，擦干患者面部，协助患者排痰并恢		次	9		001207000010100-ABKA0001

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价	说明	现行医保结算编码
			复舒适体位，处理用物，评价并记录，做好健康教育及心理护理。					
4	ABKA0001.01	超声雾化吸入(儿童加收)			次	0.9		001207000010100-ABKA0001.01
5	ABKB0001	氧气雾化吸入	评估患者病情及呼吸系统状况等，核对医嘱及患者信息，解释其目的取得配合，用无菌注射器配制药物，连接氧气管，取适当体位，将药物加入储药瓶，调节氧流量6-8 升/分钟使药液呈雾状喷出，用无菌口含嘴(或雾化面罩)遮住患者口鼻，嘱其用口深吸气，吸入 15-20 分钟，关氧气，协助排痰，协助患者恢复舒适体位，处理用物，评价并记录，做好健康教育及心理护理。		次	14.7		001207000010300-ABKB0001

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价	说明	现行医保结算编码
6	ABKB0001.01	氧气雾化吸入(儿童加收)			次	1.47		001207000010300-ABKB0001.01
7	ABKC0001	空气压缩泵雾化吸入	评估患者病情及呼吸系统状况等，核对医嘱及患者信息，解释其目的取得配合，用无菌注射器配制药物，取适当体位，打开空气压缩泵雾化器开关，用无菌口含嘴(或雾化面罩)遮住患者口鼻，嘱其用口深吸气，吸入 15-20 分钟，关闭开关，漱口，擦干患者面部，协助患者排痰，并恢复舒适体位，处理用物，评价并记录，做好健康教育及心理护理。		次	17	婴幼儿定量雾化吸入加收 5 元/次	001207000010200-ABKC0001
8	ABKC0001.01	空气压缩泵雾化吸入(儿童加收)			次	1.7		001207000010200-ABKC0001.01
9	ABKC0001.02	空气压缩泵雾化吸入(婴幼儿定量雾化吸入加收)			次	5		001207000010200-ABKC0001.02

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价	说明	现行医保结算编码
10	ABKD0001	蒸汽雾化吸入	评估患者病情及呼吸系统状况等，核对医嘱及患者信息，解释其目的取得配合，用无菌注射器配制药物，准备蒸汽装置，取适当体位，接电源，加入药液，随蒸汽雾化吸入 15 分钟，观察患者生命体征及气道情况，协助排痰，协助患者采取舒适体位，处理用物，评价并记录，做好健康教育及心理护理。		次	3.4		001207000010400-ABKD0001
11	ABKD0001.01	蒸汽雾化吸入(儿童加收)			次	0.34		001207000010400-ABKD0001.01
12	ABKE0001	经呼吸机管道雾化吸入	评估患者病情及呼吸系统状况等，核对医嘱及患者信息，解释其目的取得配合，用无菌注射器配制药物，加入呼吸机雾化瓶，取适当体位，清理呼吸道，打开雾化器开关，根据病情决定雾化时间，观察患者生		次	17		001207000010500-ABKE0001

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价	说明	现行医保结算编码
			命体征及气道情况，及时吸痰，协助患者采取舒适体位，处理用物，评价并记录，做好健康教育和心理护理。					
	ABKE0001.01	经呼吸机管道雾化吸入(儿童加收)			次	1.7		001207000010500-ABKE0001.01
13	A240700005.01	肿瘤光动力学治疗(尖锐湿疣收取)		光敏剂、一次性石英光纤	次	500		503114000700000-A240700005.01
14	A240700005.02	肿瘤光动力学治疗(痤疮收取)		光敏剂、一次性石英光纤	次	500		502407000140000-A240700005.02

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	政府指导价	说明	现行医保结算编码
15	330802018.10	右室双出口矫治术 (内隧道)			次	4,455.00		003308020180100-330802018.10
16	330802018.20	右室双出口矫治术 (内通道)			次	4,455.00		003308020180200-330802018.20
17	330802018.30	右室双出口矫治术 (左室流出道成形)			次	4,455.00		003308020180300-330802018.30
18	330802018.40	右室双出口矫治术 (右室流出道成形术)			次	4,455.00		003308020180000-330802018.40
19	430000026	蜂蛰疗法	指以活蜂尾针蛰刺达到蜂毒治疗作用		次	待定		004300000260000-430000026
20	460000020.10	混合痔铜离子电化学 治疗术(内痔)			次	待定		004600000200100-460000020.10

