

附件 1

## 十家县级公立医院名单

- 1、遂溪县人民医院
- 2、遂溪县中医院
- 3、廉江市人民医院
- 4、廉江市妇幼保健院
- 5、吴川市人民医院
- 6、吴川市中医院
- 7、雷州市人民医院
- 8、雷州市中医院
- 9、徐闻县人民医院
- 10、徐闻县中医院



## 湛江市公立医院 医疗服务价格改革实施方案

根据《广东省深化医药卫生体制综合改革实施方案的通知》（粤府〔2017〕32号）和广东省发展和改革委员会、省卫生和计划生育委员会、省人力资源和社会保障厅、省财政厅《关于推进医疗服务价格改革的实施意见》（粤发改价格〔2017〕21号）精神，制定本方案。

### 一、指导思想

按照中央和省委、省政府的决策部署，紧紧围绕深化医药卫生体制改革目标，按照“总量控制、结构调整、有升有降、逐步到位”要求，采取“腾空间、调结构、保衔接”的步骤，完善医疗服务收费和政府补助两个渠道的补偿机制，积极稳妥推进医疗服务价格改革，合理调整医疗服务价格，同步强化价格和医疗、医保、医药等相关政策衔接联动，逐步建立分类管理、动态调整、多方参与的价格形成机制，确保医疗机构良性运行、医保基金可承受、群众负担总体不增加。

### 二、基本原则

调放结合，协同配套，统筹兼顾，稳步推进。

### 三、主要目标

到2017年，改革医疗服务项目管理，改进价格管理方

式，结合公立医院改革同步调整医疗服务价格。到2020年，逐步建立以成本和收入结构变化为基础的价格动态调整机制，基本理顺医疗服务比价关系。积极探索建立通过制定医保支付标准引导价格合理形成的机制。

#### 四、实施范围及内容

##### （一）实施范围

1、湛江市29家公立医院，含省级及驻湛医院6家，市级8家、县（市、区）15家（附表1）。

2、湛江农垦局下属农场办医院参照执行。

##### （二）实施内容

##### 1、补偿机制

公立医院全面取消药品（中药饮片除外）加成。因取消加成而减少的合理收入，按照调整医疗服务价格补偿80%，由同级财政（或办医主体）专项补偿解决10%；医院自我消化10%的原则进行补偿。

##### 2、调整的范围及幅度

按照总量控制，结构调整的原则，降低大型医疗设备检查治疗和检验等价格，重点提高诊查、护理、手术、中医、康复等体现医务人员技术劳务价值的医疗服务价格。具体为：

调整八大类医疗服务项目，其中五大类是调高项目价格，两大类是调低项目价格，合并一大类。**调高的五大类是：**（1）一般医疗服务类 10 项，平均调高 121.1%；（2）一般检查治疗类 66 项，平均调高 29%；（3）诊疗、手术类 149 项，平均调高 35.1%；（4）中医、康复类 35 项，平均调高 14%；（5）

病理检查 12 项，平均调高 30.2%。**调低的两大类是：**（1）部分大型医用设备检查治疗项目 10 项，平均调低 26%；（2）检验项目 30 项，平均调低 8.9%。**合并一大类是床位费 18 项。**

### 3、调整形式

价格调整方案采取指导价形式。共调整 330 项医疗服务项目，其中门诊 4 项诊查费：**普通门诊诊查费、主任医师诊查费、副主任医师诊查费、急诊诊查费**按一、二、三级医院分别制定价格，其他 326 项的价格是**我市二级甲等公立医疗机构的最高限价**，与未列入本轮调整的项目标准，继续按湛发改价格〔2016〕82 号文的规定执行。

4、挂号费已并入诊查费，取暖费或空调费已并入床位费。以上三项费用不得另行收取。

5、医疗收费价格以元为单位，保留小数点后一位，按四舍五入到角。

### 6、实施时间

从2017年7月1日开始执行。调整的医疗服务价格按附表2执行。同时废止湛价〔2010〕158号文。

## 五、深化价格与医疗、医保、医药改革联动

（一）加强医疗服务价格监督。发改部门要加强对医疗机构医疗服务价格执行情况的监督检查，及时受理价格举报和投诉，化解价格矛盾，对不执行药品零差率政策、擅自分解医疗服务项目、提高收费标准、不实行价格公示等价格违法行为，依法严肃查处。

（二）严控医药费用不合理增长。卫计部门要加强对医

疗机构诊疗行为的管理，抑制不合理使用药械以及过度检查和诊疗行为。将门（急）诊次均费用、住院床日费用、出院患者平均医疗费用、药占比、总费用增长率等纳入公立医院目标管理责任制和绩效考核目标，建立科学合理的考核奖惩制度，强化医药费用控制。对改革医院执行情况实行半年跟踪，一年综合评估，动态调整；对未完成医疗费用考核目标的，根据实际情况对其医疗服务价格进行合理调整。严禁通过不合理调整用药结构、分解处方、增加自费药品使用等方式加重患者实际费用负担。

（三）深化医保支付制度改革。人力资源社会保障部门按照国家和省有关深化医保支付制度改革的要求，落实将调整后的医疗服务价格按规定纳入医保报销范围，做好医保与价格政策的衔接配合，稳步提高医疗保障水平，逐步缩小政策范围内住院费用支付比例与实际住院费用支付比例间的差距。全面开展基本医疗保险付费总额控制，结合住院、门诊统筹实行按病种付费为主，按人头付费、按服务单元付费等复合型付费方式，鼓励有条件的地区推行按疾病诊断相关组（DRGs）付费方式。

附表：1、29 家公立医院名单；

2、调整 330 个医疗服务项目价格。

附表 1:

## 湛江市 29 家公立医院名称一览表

湛江中心人民医院  
湛江市第二人民医院  
湛江市第三人民医院  
湛江市第四人民医院  
湛江市第一中医医院  
湛江市第二中医医院  
湛江市妇幼保健院  
湛江市皮肤病专科医院  
广东医科大学附属医院  
广东省农垦中心医院  
中国海洋石油南海西部医院  
解放军第 422 医院  
解放军第 196 医院  
广东省湛江农垦第二医院  
湛江市赤坎区人民医院  
湛江市赤坎中医院  
湛江市赤坎区妇幼保健院  
湛江市港区人民医院

湛江市霞山妇幼保健院  
湛江市霞山骨伤科医院  
湛江市坡头区人民医院  
湛江市坡头区妇幼保健院  
吴川市妇幼保健计划生育服务中心  
吴川市济民优抚医院  
雷州市妇幼保健院  
雷州市第三人民医院（原雷州市精神病医院）  
遂溪县妇幼保健院  
徐闻县妇幼保健院  
徐闻县第二人民医院

附表2:

## 调整330项医疗服务项目价格

| 一、综合医疗服务类                                                                                  |             |           |                           |      |      |                                                            |    |    |         |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|-----------|---------------------------|------|------|------------------------------------------------------------|----|----|---------|
| 本类说明：                                                                                      |             |           |                           |      |      |                                                            |    |    |         |
| 1. 本类包括一般医疗服务、一般检查治疗、社区卫生及预防保健项目和其它医疗服务项目，本类编码为100000000。                                  |             |           |                           |      |      |                                                            |    |    |         |
| 2. 有下列情况之一者不另收诊查费：①由医生指定在医院内换号诊断；②取化验及各种检查结果；③病人一次门诊医生开多张处方，多种检查，多次治疗单，检查治疗科室不得要求病人另交纳诊查费。 |             |           |                           |      |      |                                                            |    |    |         |
| 3. 多科室共同使用的医疗服务项目列入本类之中，如护理、抢救、注射、换药等等。                                                    |             |           |                           |      |      |                                                            |    |    |         |
| 4. 住院床位费按日计算的，计入不计出（即入院当日按一日计算收费，出院当日不计收费）。                                                |             |           |                           |      |      |                                                            |    |    |         |
| 5. 患者结算时，门诊医药费用清单和住院病人医药费用明细清单不得另外收费。                                                      |             |           |                           |      |      |                                                            |    |    |         |
| 6. 门诊拆线不得另收诊查费。                                                                            |             |           |                           |      |      |                                                            |    |    |         |
| 财务分类                                                                                       | 编码          | 项目名称      | 项目内涵                      | 除外内容 | 计价单位 | 说明                                                         |    |    | 市定价格(元) |
|                                                                                            | 11          | (一)一般医疗服务 |                           |      |      |                                                            |    |    |         |
|                                                                                            | 1102        | 2. 诊查费    | 包括营养状况评估、儿童营养评估、营养咨询、优生咨询 |      |      | 门诊注射、换药、针灸、理疗、推拿、血透、放射治疗按疗程收取一次诊查费。病历手册：16开以上每本1.5元，其他每本1元 |    |    |         |
| C                                                                                          | 110200001   | 普通门诊诊查费   | 指医护人员提供(技术劳务)的诊疗服务        |      | 次    | 一级                                                         | 二级 | 三级 |         |
|                                                                                            |             |           |                           |      |      | 5                                                          | 6  | 7  |         |
| C                                                                                          | 110200002   | 专家门诊诊查费   | 指高级职称医务人员提供(技术劳务)的诊疗服务    |      | 次    |                                                            |    |    |         |
| C                                                                                          | 110200002-2 | 主任医师      |                           |      | 次    | 一级                                                         | 二级 | 三级 |         |
|                                                                                            |             |           |                           |      |      | 15                                                         | 20 | 25 |         |
| C                                                                                          | 110200002-3 | 副主任医师     |                           |      | 次    | 一级                                                         | 二级 | 三级 |         |
|                                                                                            |             |           |                           |      |      | 10                                                         | 15 | 20 |         |
| C                                                                                          | 110200003   | 急诊诊查费     | 指医护人员提供的24小时急救、急症的诊疗服务    |      | 次    | 一级                                                         | 二级 | 三级 |         |
|                                                                                            |             |           |                           |      |      | 10                                                         | 15 | 20 |         |
| C                                                                                          | 110200004   | 门急诊留观诊查费  | 含诊查、护理                    |      | 日    |                                                            |    |    | 18      |
| E                                                                                          | 110200005   | 住院诊查费     | 指医务人员技术劳务性服务              |      | 日    | 入院当日按一日计算收费, 出院当日不计收费(计入不计出)                               |    |    | 18      |
| E                                                                                          | 1103        | 3. 急诊监护费  |                           |      |      |                                                            |    |    |         |

| 财务分类 | 编码          | 项目名称     | 项目内涵                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 除外内容                         | 计价单位 | 说明                                              | 市定价格(元) |
|------|-------------|----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|------|-------------------------------------------------|---------|
| E    | 110300001   | 急诊监护费    | 含监护、床位、<br>诊查、护理                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                              | 日    | 符合监护病房条件和管理标准,超过半日不足24小时按一日计算,不足半日按半日计算         | 130     |
|      | 1104        | 4. 院前急救费 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                              |      |                                                 |         |
| D    | 110400001   | 院前急救费    | 包括内脏衰竭、<br>外伤、烧伤、中<br>毒、溺水、电击<br>等现场急救。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 化验、特<br>殊检查、<br>治疗、药<br>物、血液 | 次    | 除救护车费用外,不得收取<br>其他费用                            | 42      |
|      | 1105        | 5. 体检费   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                              |      |                                                 |         |
| D    | 110500001   | 体检费      | 含内、外(含皮<br>肤)、五官、妇科<br>(含宫颈刮片)的<br>常规检查,写总<br>检报告。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 影像、化<br>验及特殊<br>检查           | 次    | 不另收诊查费                                          | 30      |
|      | 1106        | 6. 救护车费  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                              |      |                                                 |         |
| I    | 110600001   | 救护车费     | 指急救范围地段<br>内                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 院前急救                         | 车/次  | 跨越急救范围地段每超一<br>公里加收3元,需要担架<br>员提供抬护服务的加收20<br>元 | 60      |
|      | 1109        | 床位费      | 1. 病房应基本配置的(病床、床头柜、座椅或木凳、床垫、棉褥、棉被<br>(或毯)、枕头、床单、病人服装、热水瓶、废品袋(或篓)、大小便器<br>等)日常生活用品,不准另列项收费。<br>2. 医院应负责病房环境,配置用品和配备病房使用物品的清洁卫生,消毒<br>工作,不得另列收费。<br>3. 病人办理出入院手续,住院病历、更衣、被服换洗、测量身高、体重<br>、呼吸、脉搏、血压、出入量记录等,均不得另立项收费。<br>4. 病人办理出入院期间医护人员查房、病人转科、护送检查、护送治疗<br>等,均不得另列项收费。<br>5. 需要严格隔离、消毒损耗大的传染病科、肿瘤科、精神病科(院)、<br>烧伤科,允许同等级病床的收费标准的基础上每床每日加收1.8元;<br>爱婴医院母婴同室每床每日加收20元。<br>6. 抢救室病床收费按同等级病房标准收费,不得按监护病房标准收费<br>。<br>7. 住院床位费以日数计算,入院当日按一日计算收费,出院当日不计收费<br>(计入不计出)。<br>8. 病房面积条件要求:一人房间不小于10平方米,二人房间不少于13平<br>方米,三人房间不小于15平方米,四人房间不小于16平方米,五人以上<br>房间人均面积不少于3.5平方米。<br>9. 病房条件与规定不相符的,其床位费价格另行制定。<br>10. 空气负压病房在床位费标准的基础上每床每日加收7.2元。<br>11. 使用医用空气隔离装置在床位费标准的基础上每床每日加收46.8元<br>。<br>12. 含取暖费和空调降温费。 |                              |      |                                                 |         |
| B    | 110900001   | 普通病房床位费  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                              | 日    | 医疗机构不得收取加床费                                     |         |
| B    | 110900001-1 | A级房间     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                              | 日    | 配备设施:空调、中央供<br>氧、中央负压、彩电、独<br>立卫生间、热水器等。        |         |

| 财务分类 | 编码           | 项目名称      | 项目内涵                                                 | 除外内容                          | 计价单位 | 说明                                                                                                               | 市定价格(元) |
|------|--------------|-----------|------------------------------------------------------|-------------------------------|------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|
| B    | 110900001-1a | 单人房       |                                                      |                               | 日    |                                                                                                                  | 110     |
| B    | 110900001-1b | 双人房       |                                                      |                               | 日    |                                                                                                                  | 54      |
| B    | 110900001-1c | 三人以上      |                                                      |                               | 日    |                                                                                                                  | 41      |
| B    | 110900001-2  | B级房间      |                                                      |                               | 日    | 配备设施: 空调、彩电、独立卫生间、热水器等。                                                                                          |         |
| B    | 110900001-2a | 单人房       |                                                      |                               | 日    |                                                                                                                  | 60      |
| B    | 110900001-2b | 双人房       |                                                      |                               | 日    |                                                                                                                  | 44      |
| B    | 110900001-2c | 三人房       |                                                      |                               | 日    |                                                                                                                  | 39      |
| B    | 110900001-2d | 四人以上      |                                                      |                               | 日    |                                                                                                                  | 31      |
| B    | 110900001-3  | C级房间      |                                                      |                               | 日    | 配备设施: 空调、独立卫生间、热水器等。                                                                                             |         |
| B    | 110900001-3a | 单人房       |                                                      |                               | 日    |                                                                                                                  | 50      |
| B    | 110900001-3b | 双人房       |                                                      |                               | 日    |                                                                                                                  | 42      |
| B    | 110900001-3c | 三人房       |                                                      |                               | 日    |                                                                                                                  | 31      |
| B    | 110900001-3d | 四人以上      |                                                      |                               | 日    |                                                                                                                  | 28      |
| B    | 110900001-4  | D级房间      |                                                      |                               | 日    | 符合总说明中第1及第8点要求                                                                                                   |         |
| B    | 110900001-4a | 单人房       |                                                      |                               | 日    |                                                                                                                  | 43      |
| B    | 110900001-4b | 双人房       |                                                      |                               | 日    |                                                                                                                  | 34      |
| B    | 110900001-4c | 三人房       |                                                      |                               | 日    |                                                                                                                  | 28      |
| B    | 110900001-4d | 四人以上      |                                                      |                               | 日    |                                                                                                                  | 21      |
| B    | 110900001-5  | 新生儿床位     |                                                      |                               | 日    |                                                                                                                  | 14      |
| C    | 110900005    | 门急诊观察床位费  |                                                      |                               | 日    | 符合病房条件和管理标准的门急诊观察床, 按病房有关标准计价; 床位费以日计价, 不足半日按半日计价                                                                | 14      |
|      | 1110         | 10. 会诊费   |                                                      |                               |      |                                                                                                                  |         |
| C    | 111000002    | 院内会诊      |                                                      |                               | 次    |                                                                                                                  | 15      |
|      | 12           | (二)一般检查治疗 |                                                      |                               |      |                                                                                                                  |         |
|      | 1201         | 1. 护理费    |                                                      | 药物、特殊仪器, 一次性水枕头, 一次性胸带, 一次性腹带 |      | 按日收取的各项护理费计入不计出(即入院当日按一日计算收费, 出院当日不计算收费), 且不能同时收取。按“小时”收费的护理费(重症监护、特级护理)连续不超过12小时的可同时收取按日计价的护理费。使用防褥疮气垫(床)加收8元/天 |         |
| F    | 120100001    | 重症监护      | 含24小时室内有专业护士监护, 监护医生、护士严密观察病情、监护生命体征、随时记录病情、作好重症监护记录 | 一次性氧饱和探头                      | 小时   | 不另收级别护理和一般专项护理                                                                                                   | 11      |

| 财务分类 | 编码          | 项目名称     | 项目内涵                                                                   | 除外内容     | 计价单位 | 说明       | 市定价格(元) |
|------|-------------|----------|------------------------------------------------------------------------|----------|------|----------|---------|
| F    | 120100002   | 特级护理     | 含24小时设专人护理, 严密观察病情、测量生命体征、记特护记录、进行护理评估、制定护理计划                          | 一次性氧饱和探头 | 小时   |          | 6       |
| F    | 120100003   | I 级护理    | 含需要护士每小时巡视观察一次, 观察病情变化, 根据病情测量生命体征, 进行护理评估及一般性生活护理、作好卫生宣教及出院指导         |          | 日    |          | 22      |
| F    | 120100004   | II 级护理   | 含需要护士每两小时巡视一次, 观察病情变化及病人治疗、检查、用药后反应, 测量体温、脉搏、呼吸, 协助病人生活护理, 作好卫生宣教及出院指导 |          | 日    |          | 13      |
| F    | 120100005   | III级护理   | 含需要护士每日巡视2-3次, 观察、了解病人一般情况, 测量体温、脉搏、呼吸, 作好卫生宣教及出院指导                    |          | 日    |          | 5       |
| F    | 120100006   | 特殊疾病护理   | 指气性坏疽、破伤风、艾滋病等特殊传染病和耐药菌感染、器官及骨髓移植患者的护理; 含严格消毒隔离及一级护理内容                 |          | 日    | 不另收级别护理费 | 41      |
| F    | 120100007   | 新生儿护理    | 含新生儿洗浴、脐部残端处理、口腔、皮肤及会阴护理、喂养材料                                          |          | 日    | 不另收级别护理费 | 46      |
| F    | 120100008   | 新生儿特殊护理  |                                                                        |          |      |          |         |
| F    | 120100008-1 | 新生儿抚触    |                                                                        |          | 次    |          | 13      |
| F    | 120100008-2 | 新生儿肛管排气  |                                                                        |          | 次    |          | 13      |
| F    | 120100008-3 | 新生儿呼吸道清理 |                                                                        |          | 次    |          | 13      |
| F    | 120100008-4 | 新生儿药浴    |                                                                        |          | 次    |          | 13      |
| F    | 120100008-5 | 新生儿油浴    |                                                                        |          | 次    |          | 13      |
| F    | 120100008-6 | 新生儿剪舌系带  |                                                                        |          | 次    |          | 13      |

| 财务分类 | 编码          | 项目名称    | 项目内涵                                                                        | 除外内容                                | 计价单位 | 说明                                                                 | 市定价格(元) |
|------|-------------|---------|-----------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|------|--------------------------------------------------------------------|---------|
| F    | 120100010   | 气管切开护理  | 含吸痰、药物滴入、定时消毒、更换套管及纱布。包括气管插管护理                                              | 一次性引流管, 一次性气管套管, 一次性吸痰管, 人工鼻(湿热交换器) | 日    | 不可同时收取吸痰护理费                                                        | 60      |
| F    | 120100011   | 吸痰护理    | 含叩背、吸痰; 不含雾化吸入                                                              | 一次性吸痰管, 一次性吸引瓶内胆                    | 次    | 一天收费最高不得超过48元                                                      | 2       |
| F    | 120100012   | 造瘘护理    | 包括肠造口护理                                                                     | 一次性造瘘管、造口袋                          | 次    |                                                                    | 10      |
| F    | 120100013   | 动静脉置管护理 | 含换药、封管                                                                      | 三通管, 肝素锁, 无针密闭输液接头, 透明敷贴、预充式导管冲洗器   | 次    | 静脉留置针护理(含换药、封管) 5元/日, 不得另收冲管、封管用生理盐水和注射器费用; 多个部位多个留置针护理的, 按5元/日收费。 | 5       |
| F    | 120100014   | 一般专项护理  |                                                                             |                                     |      |                                                                    |         |
| F    | 120100014-1 | 口腔护理    |                                                                             |                                     | 次    |                                                                    | 2       |
| F    | 120100014-2 | 会阴冲洗    | 包括会阴抹洗                                                                      | 一次性扩阴器、一次性冲洗器                       | 次    |                                                                    | 6       |
| F    | 120100014-3 | 床上洗发    |                                                                             |                                     | 次    |                                                                    | 6       |
| F    | 120100014-4 | 擦浴      |                                                                             |                                     | 次    |                                                                    | 17      |
| F    | 120100015   | 机械辅助排痰  | 指无力自主排痰的机械振动辅助治疗                                                            |                                     | 次    | 一天收费最高不得超过30元                                                      | 10      |
|      | 1202        | 2. 抢救费  |                                                                             | 药物及特殊消耗材料; 特殊仪器                     |      |                                                                    |         |
| E    | 120200001   | 大抢救     | 指1. 成立专门抢救班子; 2. 主管医生不离开现场; 3. 严密观察病情变化; 4. 抢救涉及两科以上及时组织院内外会诊; 5. 专人护理、配合抢救 |                                     | 日    |                                                                    | 84      |

| 财务分类 | 编码        | 项目名称   | 项目内涵                                                                  | 除外内容                                                                           | 计价单位 | 说明                                                            | 市定价格(元) |
|------|-----------|--------|-----------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|------|---------------------------------------------------------------|---------|
| E    | 120200002 | 中抢救    | 指1. 成立专门抢救小组;2. 医生不离开现场;3. 严密观察病情变化;4. 抢救涉及两科以上及时组织院内会诊;5. 专人护理, 配合抢救 |                                                                                | 日    |                                                               | 42      |
| E    | 120200003 | 小抢救    | 指1. 专门医生现场抢救病人;2. 严密观察记录病情变化;3. 抢救涉及两科以上及时请院内会诊;4. 有专门护士配合            |                                                                                | 日    |                                                               | 19      |
| E    | 1204      | 4. 注射  | 含用药指导与观察、药物的配置                                                        | 各类一次性输液器、过滤器、注射器、真空采血器(含一次性采血针、真空管)、胰岛素专用注射器、三通管、延长管、留置针、留置导管、肝素帽、化疗泵, 胰岛素专用针头 |      | 使用微量泵或输液泵每小时加收1元                                              |         |
| E    | 120400001 | 肌肉注射   | 包括皮下、皮内注射                                                             |                                                                                | 次    |                                                               | 2.0     |
| E    | 120400002 | 静脉注射   | 包括静脉采血                                                                |                                                                                | 次    | 留置静脉针使用透明敷贴另收                                                 | 2.5     |
| E    | 120400003 | 心内注射   |                                                                       |                                                                                | 次    |                                                               | 7       |
| E    | 120400004 | 动脉加压注射 | 包括动脉采血                                                                |                                                                                | 次    |                                                               | 8       |
| E    | 120400006 | 静脉输液   | 指从核对、配药、穿刺、滴注、中途接瓶(袋)至拔针(留置针分离)结束的服务全过程。包括输血、持续化学药物治疗                 |                                                                                | 组    | ①连续输液第二组起每组只收1元。②持续化学药物治疗(指电脑控制多种药物时辰化疗)250元/日。留置静脉针使用透明敷贴另收。 |         |

| 财务分类 | 编码           | 项目名称        | 项目内涵                                                       | 除外内容             | 计价单位 | 说明                               | 市定价格(元) |
|------|--------------|-------------|------------------------------------------------------------|------------------|------|----------------------------------|---------|
| E    | 120400006-1  | 住院静脉输液      |                                                            |                  | 组    |                                  | 6       |
| E    | 120400006-2  | 门诊静脉输液      |                                                            |                  | 组    |                                  | 12      |
| E    | 120400007    | 小儿头皮静脉输液    |                                                            |                  | 组    | 连续输液第二组起每组只收1元, 使用微量泵或输液泵每小时加收1元 | 11      |
| E    | 120400008    | 静脉高营养治疗     |                                                            |                  |      |                                  |         |
| E    | 120400008-1  | 静脉高营养治疗配置   |                                                            | 一次性营养袋           | 袋    |                                  | 5       |
| E    | 120400008-2  | 肠内营养液配置     |                                                            |                  | 瓶    |                                  | 3       |
| E    | 120400009    | 静脉切开置管术     |                                                            |                  | 次    |                                  | 60      |
| E    | 120400010    | 静脉穿刺置管术     | 指使用PICC导管进行的外周静脉穿刺                                         | 导管、血管鞘           | 次    |                                  | 60      |
| E    | 120400011    | 中心静脉穿刺置管术   | 包括深静脉穿刺置管术                                                 | 中心静脉套件、测压套件、透明敷贴 |      |                                  |         |
| E    | 120400011-1  | 中心静脉穿刺置管术   | 包括深静脉穿刺置管术                                                 | 中心静脉套件、测压套件      | 次    |                                  | 60      |
| E    | 120400011-2  | 中心静脉测压      |                                                            |                  | 次    |                                  | 7       |
| E    | 120400012    | 动脉穿刺置管术     |                                                            | 一次性特殊动脉穿刺针、透明敷贴  |      |                                  | 58      |
| E    | 120400013    | 抗肿瘤化学药物配置   |                                                            |                  | 组    |                                  |         |
| E    | 120400013-1  | 抗肿瘤化学药物配置   | 指在普通药物配置间内进行的抗肿瘤药物配置                                       |                  | 组    |                                  | 17      |
| E    | 120400013-2  | 静脉药物集中配置    | 指在符合《广东省医疗机构静脉药物配置中心质量管理规范(试行)》的、有严格消毒隔离措施的中心配置间里进行的集中药物配置 |                  |      |                                  |         |
| E    | 120400013-2a | 抗肿瘤化学药物集中配置 | 包括全静脉营养液                                                   |                  | 组    |                                  | 17      |
| E    | 120400013-2b | 其他药物集中配置    |                                                            |                  | 组    |                                  | 3.2     |
|      | 1205         | 5. 清创缝合     | 包括术后创口二期缝合术                                                |                  |      | 含敷料; 只清创不缝合减半收费                  |         |

| 财务分类 | 编码          | 项目名称         | 项目内涵                                | 除外内容                 | 计价单位 | 说明                         | 市定价格(元) |
|------|-------------|--------------|-------------------------------------|----------------------|------|----------------------------|---------|
| E    | 120500001   | 大清创缝合        |                                     |                      | 次    | 缝合11针以上                    | 210     |
| E    | 120500002   | 中清创缝合        |                                     |                      | 次    | 缝合6-10针                    | 156     |
| E    | 120500003   | 小清创缝合        |                                     |                      | 次    | 缝合1-5针                     | 84      |
|      | 1207        | 7. 雾化吸入      |                                     |                      |      |                            |         |
| E    | 120700001   | 雾化吸入         | 包括超声、高压泵、氧气雾化、蒸气雾化吸入及机械通气经呼吸机管道雾化给药 | 药物、一次性雾化器            | 次    | 氧气雾化吸入加收3.2元               | 6       |
|      | 1208        | 8. 鼻饲管置管     |                                     | 营养泵管                 |      | 使用各种泵每小时加收1元               |         |
| E    | 120800001   | 鼻饲管置管        |                                     | 药物和一次性胃肠管            |      |                            |         |
| E    | 120800001-1 | 鼻饲管置管        |                                     |                      | 次    |                            | 12      |
| E    | 120800001-2 | 注食、注药、十二指肠灌注 | 含胃肠营养滴入                             | 注食器、灌食器              | 日    |                            | 10      |
| E    | 120800002   | 肠内高营养治疗      | 指经腹部造瘘置管,含肠营养配置。特指不能进食的病人           | 营养泵管                 | 日    |                            | 35      |
|      | 1209        | 9. 胃肠减压      |                                     | 一次性吸引瓶(袋)            |      |                            |         |
| E    | 120900001   | 胃肠减压         | 含留置胃管抽胃液及间断减压                       | 一次性胃管                | 日    | 引流管引流10元/日·部位,负压引流机加收20元/日 | 10      |
|      | 1210        | 10. 洗胃       |                                     |                      |      |                            |         |
| E    | 121000001   | 洗胃           | 含插胃管及冲洗                             | 药物、一次性胃管、一次性胃食道插管导引管 | 次    | 使用洗胃机加收13元/次               | 41      |
|      | 1211        | 11. 物理降温     |                                     |                      |      |                            |         |
|      | 121100001   | 一般物理降温       | 包括酒精擦浴及冰袋等方法                        |                      | 次    |                            |         |
| E    | 121100001-2 | 冰袋降温         | 包括冰帽降温                              |                      | 次    | 冰袋降温一日最高不得超过34元            | 2       |
| E    | 121100002   | 特殊物理降温       | 包括特殊物理升温。指使用专用设备升温、降温               |                      | 小时   |                            | 6       |
|      | 1212        | 12. 坐浴       |                                     |                      |      |                            |         |

| 财务分类 | 编码          | 项目名称          | 项目内涵               | 除外内容                   | 计价单位 | 说明                                                                               | 市定价格(元) |
|------|-------------|---------------|--------------------|------------------------|------|----------------------------------------------------------------------------------|---------|
| E    | 121200001   | 坐浴            |                    | 药物                     | 次    |                                                                                  | 2.5     |
|      | 1213        | 13. 冷热湿敷      |                    |                        |      |                                                                                  |         |
| E    | 121300001   | 冷热湿敷          |                    | 药物                     | 次    |                                                                                  | 2.7     |
|      | 1214        | 14. 引流管冲洗     |                    |                        |      |                                                                                  |         |
| E    | 121400001   | 引流管冲洗         |                    | 一次性引流瓶(袋)              | 次    |                                                                                  |         |
| E    | 121400001-1 | 引流管冲洗         |                    |                        | 次    |                                                                                  | 12      |
| E    | 121400001-2 | 引流管更换         |                    |                        | 次    | 拔除引流管减半收费                                                                        | 14      |
|      | 1215        | 15. 灌肠        |                    | 药物、氧气                  |      |                                                                                  |         |
| E    | 121500001   | 灌肠            | 包括一般灌肠、保留灌肠、三通氧气灌肠 |                        | 次    |                                                                                  | 16      |
| E    | 121500002   | 清洁灌肠          | 指经肛门清洁灌肠           |                        | 次    | 回流灌肠加收16元                                                                        | 30      |
|      | 1216        | 16. 导尿        |                    |                        |      |                                                                                  |         |
| E    | 121600001   | 导尿            | 包括一次性导尿和留置导尿       | 导尿包、尿管、尿套及尿袋           | 次或日  |                                                                                  |         |
| E    | 121600001-1 | 导尿            |                    |                        | 次    |                                                                                  | 17      |
| E    | 121600001-2 | 留置导尿          |                    |                        | 日    |                                                                                  | 1.5     |
| E    | 121600001-3 | 持续尿量监测        | 指持续监测记录每小时尿量       | 精密计尿器                  | 小时   |                                                                                  | 1.1     |
| E    | 121600003   | 膀胱冲洗          |                    | 一次性膀胱冲洗材料              | 次    |                                                                                  | 12      |
| E    | 121600004   | 持续膀胱冲洗        | 包括加压持续冲洗           | 一次性膀胱冲洗材料、生理盐水         | 日    |                                                                                  | 60      |
|      | 1217        | 17. 肛管排气      |                    |                        |      |                                                                                  |         |
| E    | 121700001   | 肛管排气          |                    |                        | 次    |                                                                                  | 6       |
|      | 2102        | 2. 磁共振扫描(MRI) | 含胶片及冲洗、数据存储介质      | 造影剂、麻醉及其药物、高压注射器针筒和连接管 |      | 1. 计价部位分为颅脑、眼眶、垂体、中耳、颈部、胸部、心脏、上腹部、颈椎、胸椎、腰椎、双髋关节、膝关节、颞颌关节、其他；2. 使用心电或呼吸门控设备加收67元。 |         |
| D    | 210200002   | 磁共振增强扫描       |                    |                        | 每部位  |                                                                                  |         |

| 财务分类 | 编码          | 项目名称                           | 项目内涵                         | 除外内容                   | 计价单位 | 说明                                                                                                                                                                                                     | 市定价格(元) |
|------|-------------|--------------------------------|------------------------------|------------------------|------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|
| D    | 210200002-1 | 磁共振增强扫描(0.5T以下)                |                              |                        | 每部位  |                                                                                                                                                                                                        | 440     |
| D    | 210200002-2 | 磁共振增强扫描(0.5T-1.5T)             |                              |                        | 每部位  |                                                                                                                                                                                                        | 576     |
| D    | 210200002-3 | 磁共振增强扫描(1.5T以上)                |                              |                        | 每部位  |                                                                                                                                                                                                        | 740     |
| D    | 210200009   | 临床操作的磁共振引导                     |                              |                        | 每半小时 |                                                                                                                                                                                                        | 350     |
|      | 2103        | 3. X线计算机体层(CT)扫描               | 含胶片及冲洗、数据存储介质                | 造影剂、麻醉及其药物、高压注射器针筒和连接管 |      | 1. 计价部位分为颅脑、眼眶、视神经管、颞骨、鞍区、副鼻窦、鼻骨、颈部、胸部、心脏、上腹部、下腹部、盆腔、颈椎、胸椎、腰椎、骶骨(含骶、尾骨)、双髋关节、膝关节、肢体、其他;<br>2. 使用螺旋扫描加收80元; 3. 三维重建加收80元, 四维重建加收266元, 包括血管、胆囊、CTVE、骨三维、灌注等; 4. 单次多层(14层以上)扫描加收10%; 5. 使用心电或呼吸门控设备加收67元。 |         |
| D    | 210300001   | X线计算机体层(CT)平扫                  |                              |                        | 每个部位 | 平扫后马上又做增强扫描加收50%                                                                                                                                                                                       | 230     |
| D    | 210300002   | X线计算机体层(CT)增强扫描                |                              |                        | 每个部位 |                                                                                                                                                                                                        | 200     |
| D    | 210300005   | 临床操作的CT引导                      |                              |                        | 每半小时 |                                                                                                                                                                                                        | 100     |
|      | 2303        | 3. 单光子发射计算机断层显象(SPECT)         | 指断层显象、全身显象和符合探测显象; 含各种图象记录过程 |                        |      | 1. 采用多探头加收33元;<br>2. 符合探测显象加收33元;<br>3. 透射显象衰减校正加收33元                                                                                                                                                  |         |
| D    | 230300001   | 脏器断层显象                         | 包括脏器、脏器血流、脏器血池、静息灌注等显象       |                        | 次    | 1. 增加时相加加收33元;<br>2. 增加门控加收33元                                                                                                                                                                         | 200     |
| D    | 230300002   | 全身显象                           |                              |                        | 次    | 增加局部显象加收33元                                                                                                                                                                                            | 200     |
|      | 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   |                        |      |                                                                                                                                                                                                        |         |
| D    | 230400010   | 正电子发射计算机断层—X线计算机体层综合显象(PET/CT) |                              | 核素药物, 造影剂              | 每个部位 | 全身显象加收50%。两个及两个以上部位按全身显象收费                                                                                                                                                                             | 3500    |

| 财务分类 | 编码          | 项目名称          | 项目内涵                       | 除外内容  | 计价单位 | 说明                        | 市定价格(元) |
|------|-------------|---------------|----------------------------|-------|------|---------------------------|---------|
|      | 25          | (五) 检验        |                            |       |      | 组合的检验项目超过8项的, 各项目价格按80%计费 |         |
|      | 2501        | 1. 临床检验       |                            |       |      |                           |         |
|      | 250101      | 1.1 血液一般检查    |                            |       |      |                           |         |
| H    | 250101003   | 红细胞比积测定(HCT)  |                            |       | 项    | 手工法2.5元                   | 1.4     |
| H    | 250101005   | 网织红细胞计数(Ret)  |                            |       | 项    |                           |         |
| H    | 250101005-3 | 流式细胞仪法        |                            |       | 项    |                           | 16.5    |
| H    | 250101008   | 红细胞沉降率测定(ESR) |                            |       | 项    | 手工法4.2元                   | 7       |
| H    | 250101009   | 白细胞计数(WBC)    |                            |       | 项    | 手工法4.7元                   | 1.5     |
| H    | 250101012   | 异常白细胞形态检查     |                            |       | 项    |                           | 9       |
| H    | 250101014   | 血小板计数         |                            |       |      | 手工法6.2元                   | 1.5     |
| H    | 250101015   | 血常规           | 含全血细胞计数                    |       |      |                           |         |
| H    | 250101015-2 | 五分类           |                            |       | 次    |                           | 16.5    |
| H    | 250102024   | 尿沉渣定量         |                            |       |      |                           |         |
| H    | 250102024-2 | 尿沉渣分析仪        |                            |       | 次    |                           | 17.5    |
| H    | 250103      | 1.3 粪便检查      |                            |       |      |                           |         |
| H    | 250103001   | 粪便常规          | 指手工操作; 含外观、镜检              |       | 次    |                           | 1.3     |
| H    | 250103002   | 隐血试验          | 包括粪便、呕吐物、痰液、分泌物、脑脊液、胸腹水等体液 |       | 项    |                           |         |
| H    | 250103002-2 | 免疫法           |                            |       | 项    |                           | 14      |
|      | 250104      | 1.4 体液与分泌物检查  |                            |       |      |                           |         |
| H    | 250104014   | 阴道分泌物检查       | 含清洁度、滴虫、霉菌检查               |       | 次    |                           | 6.5     |
|      | 2502        | 2. 临床血液学检查    |                            | 特殊采血管 |      |                           |         |
| H    | 250203      | 2.3 凝血检查      |                            |       |      |                           |         |

| 财务分类 | 编码          | 项目名称            | 项目内涵         | 除外内容 | 计价单位 | 说明            | 市定价格(元) |
|------|-------------|-----------------|--------------|------|------|---------------|---------|
| H    | 250203020   | 血浆凝血酶原时间测定(PT)  |              |      | 项    | 床旁快速检测65元/项   |         |
| H    | 250203020-2 | 仪器法             |              |      | 项    |               | 20      |
| H    | 250203030   | 血浆纤维蛋白原测定       |              |      | 项    |               |         |
| H    | 250203030-2 | 仪器法             |              |      | 项    |               | 18      |
|      | 2503        | 3. 临床化学检查       |              |      |      |               |         |
|      | 250302      | 3.2 糖及其代谢物测定    |              |      |      |               |         |
| H    | 250302003   | 糖化血红蛋白测定        |              |      | 项    |               |         |
| H    | 250302003-1 | 色谱法             |              |      | 项    |               | 65      |
| H    | 250302008   | 乳酸测定            |              |      | 项    | 全血乳酸测定加收1倍    | 4.5     |
|      | 250303      | 3.3 血脂及脂蛋白测定    |              |      |      |               |         |
| H    | 250303002   | 血清甘油三酯测定        |              |      |      |               |         |
| H    | 250303002-2 | 化学法或酶法          |              |      | 项    |               | 4       |
| H    | 250303004   | 血清高密度脂蛋白胆固醇测定   |              |      | 项    |               |         |
| H    | 250303004-2 | 其他方法            |              |      | 项    |               | 7.5     |
| H    | 250303005   | 血清低密度脂蛋白胆固醇测定   |              |      | 项    |               |         |
| H    | 250303005-2 | 其他方法            |              |      | 项    |               | 8       |
|      | 250304      | 3.4无机元素测定       | 包括血、尿、脑脊液等标本 |      |      |               |         |
| H    | 250304001   | 钾测定             |              |      | 项    |               |         |
| H    | 250304001-2 | 火焰分光光度法或离子选择电极法 |              |      | 项    |               | 4.5     |
| H    | 250304002   | 钠测定             |              |      | 项    |               |         |
| H    | 250304002-2 | 火焰分光光度法或离子选择电极法 |              |      | 项    |               | 4.5     |
| H    | 250304003   | 氯测定             |              |      | 项    |               |         |
| H    | 250304003-2 | 离子选择电极法         |              |      | 项    |               | 3.7     |
| H    | 250304004   | 钙测定             |              |      | 项    |               |         |
| H    | 250304004-4 | 离子选择电极法         |              |      | 项    |               | 3.7     |
| H    | 250304006   | 镁测定             |              |      | 项    |               |         |
| H    | 250304006-3 | 酶促动力学法          |              |      | 项    |               | 3.7     |
| H    | 250304007   | 铁测定             |              |      | 项    |               |         |
| H    | 250304007-2 | 比色法             |              |      | 项    |               | 3.7     |
|      | 250305      | 3.5 肝病的实验诊断     |              |      |      |               |         |
| H    | 250305001   | 血清总胆红素测定        |              |      | 项    |               |         |
| H    | 250305001-2 | 化学法或酶促法         |              |      | 项    |               | 3.7     |
| H    | 250305002   | 血清直接胆红素测定       |              |      | 项    |               |         |
| H    | 250305002-2 | 化学法或酶促法         |              |      | 项    |               | 3.7     |
| H    | 250305003   | 血清间接胆红素测定       |              |      | 项    | ①手工法②干化学法③速率法 |         |
| H    | 250305003-3 | 速率法             |              |      | 项    |               | 8       |

| 财务分类 | 编码          | 项目名称                | 项目内涵                                                                           | 除外内容 | 计价单位 | 说明                                        | 市定价格(元) |
|------|-------------|---------------------|--------------------------------------------------------------------------------|------|------|-------------------------------------------|---------|
| H    | 250305007   | 血清丙氨酸氨基转移酶测定        |                                                                                |      | 项    |                                           |         |
| H    | 250305007-2 | 干化学法                |                                                                                |      | 项    |                                           | 8       |
| H    | 250305008   | 血清天门冬氨酸氨基转移酶测定      |                                                                                |      | 项    |                                           |         |
| H    | 250305008-2 | 干化学法                |                                                                                |      | 项    |                                           | 8       |
|      | 250307      | 3.7肾脏疾病的实验诊断        |                                                                                |      |      |                                           |         |
| H    | 250307002   | 肌酐测定                | 包括血清或尿标                                                                        |      | 项    |                                           |         |
| H    | 250307002-2 | 酶促动力学法              |                                                                                |      | 项    |                                           | 3.5     |
|      | 27          | (七)病理检查             |                                                                                |      |      |                                           |         |
|      | 2703        | 3. 组织病理学检查与诊断       | 不含采集标本的临床操作、组织病理学标本的非常规诊断技术,如:电镜检查、组织化学与免疫组化染色、图象分析技术、流式细胞术、计算机细胞筛选技术、分子病理学检查等 |      |      |                                           |         |
| H    | 270300001   | 穿刺组织活检检查与诊断         | 包括肾、乳腺、体表肿块等穿刺组织活检及诊断,包括各种体液细胞沉渣切片检查与诊断                                        |      | 例    | 以两个蜡块为基价,超过两个每增加一个加收24元                   | 94      |
| H    | 270300002   | 内镜组织活检检查与诊断         | 包括各种内镜采集的小组织标本的病理学检查与诊断                                                        |      | 例    | 以两个蜡块为基价,超过两个每增加一个加收24元                   | 94      |
| H    | 270300003   | 局部切除组织活检检查与诊断       | 包括切除组织、咬取组织、切除肿块部分组织的活检                                                        |      | 每个部位 | 以两个蜡块为基价,超过两个每增加一个加收24元                   | 100     |
| H    | 270300005   | 手术标本检查与诊断           | 含标本处理                                                                          |      | 例    | 以两个蜡块为基价,超过两个每增加一个加收24元;塑料包埋加收59元         | 130     |
| H    | 2704        | 4. 冰冻切片与快速石蜡切片检查与诊断 | 不含非常规的特殊染色技术                                                                   |      |      | 特异性感染标本加收59元,以两块切片组织为基数,超过两块组织,每增加一块加收70元 |         |
| H    | 270400001   | 冰冻切片检查与诊断           |                                                                                |      | 例    |                                           | 325     |
| H    | 270400002   | 快速石蜡切片检查与诊断         | 包括快速细胞病理诊断                                                                     |      | 例    |                                           | 430     |

| 财务分类 | 编码         | 项目名称           | 项目内涵          | 除外内容 | 计价单位       | 说明                | 市定价格(元) |
|------|------------|----------------|---------------|------|------------|-------------------|---------|
|      | 2705       | 5. 特殊染色诊断技术    |               |      |            |                   |         |
| H    | 270500001  | 特殊染色及酶组织化学染色诊断 |               |      | 每个标本, 每种染色 |                   | 56      |
| H    | 270500002  | 免疫组织化学染色诊断     |               |      | 每个标本, 每种染色 | 全自动单独温控法加收190元    | 150     |
| H    | 270500003  | 免疫荧光染色诊断       |               |      | 每个标本, 每种染色 |                   | 124     |
|      | 2708       | 8. 其他病理技术项目    |               |      |            |                   |         |
| C    | 270800007  | 疑难病理会诊         | 指院外病理切片会诊     |      | 次          | 由高级职称病理医师主持的专家组会诊 | 156     |
| C    | 270800008  | 普通病理会诊         | 指院外病理切片会诊     |      | 次          | 不符合疑难病理会诊条件的其他会诊  | 104     |
| 44   | 270800009S | 会诊组织切片         | 指送院外诊治的各类组织切片 |      | 片          |                   | 13      |

### 三、临床诊疗类

本类说明:

1. 本类包括临床各系统诊疗、经血管介入诊疗、手术治疗、物理治疗与康复, 共计四类, 本类编码为300000000。
2. 在第二至第四级分类中已经注明的共性除外内容, 在第五级诊疗项目中不再一一列出。
3. 在诊疗项目服务中, 不足一个计价单位的按一个计价单位计算。一个服务项目在同一时间经多次操作方能完成, 也应按一次计价。
4. 所有诊疗项目中的活检均不含病理诊断的服务内容。
5. 使用氩气刀加收122元, 使用双电极电凝器(PK)刀加收972元, 使用双极电凝钳加收729元, 使用动力钻、磨、锯加收365元, 使用骨动力系统加收729元, 使用电动取皮刀加收243元, 使用螺旋水刀加收850元, 使用血管解剖刀加收1458元, 服务价格1823元以下的临床诊疗项目使用超声刀、血管闭合系统加收608元, 1823-3038元的临床诊疗项目使用超声刀、血管闭合系统加收1215元, 3038元以上的项目使用超声刀、血管闭合系统加收1823元。
6. 一次性穿刺针(穿刺器)、活检针、活检钳、细胞刷、栓(填)塞材料、修补(复)材料, 手术中使用的切口保护器(套), 微创外科专用切除组织取出器均为除外内容。
7. 经血管介入诊疗项目单独分类立项, 其它介入诊疗项目按国际疾病分类(ICD—9—CM)方式分列在各相关系统项目中。
8. 应患者要求提供影像数据光盘6元/张。

| 财务分类                                                                                                                                              | 编码          | 项目名称          | 项目内涵                                              | 除外内容              | 计价单位 | 说明            | 市定价格(元) |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|---------------|---------------------------------------------------|-------------------|------|---------------|---------|
|                                                                                                                                                   | 31          | (一)临床各系统诊疗    |                                                   |                   |      |               |         |
| <b>说明:</b> 1. 本类包括神经系统、内分泌系统、眼、耳鼻咽喉、口腔颌面、呼吸系统、心脏及血管系统、血液及淋巴系统、消化系统、泌尿系统、男、女性生殖系统、肌肉骨骼系统、体表系统、精神心理卫生15个第三级分类。                                      |             |               |                                                   |                   |      |               |         |
| 2. 在临床各系统诊疗项目中的“XX术”是指以诊疗为主要目的非手术操作方式的服务项目。                                                                                                       |             |               |                                                   |                   |      |               |         |
| 3. 诊疗中所需的特殊穿刺针(器)、消融电极、特殊导丝、导管、支架、球囊、特殊缝线、钛夹、扩张器、药品、化学粒子均为除外内容。凡在项目内涵中已含的不再单独收费。                                                                  |             |               |                                                   |                   |      |               |         |
| 4. 除注明内镜下诊疗外, 脑室镜加收850元、眼内窥镜加收1215元、鼻内窥镜加收486元、胸腔镜加收972元、经皮肾镜加收972元、胆道镜加收972元、腹腔镜加收972元、宫腔镜加收486元、尿道、膀胱镜加收243元、关节镜加收486元、电子显微镜加收486元, 其他内镜加收243元。 |             |               |                                                   |                   |      |               |         |
| 5. 使用碎石针(杆)加收486元                                                                                                                                 |             |               |                                                   |                   |      |               |         |
|                                                                                                                                                   | 3101        | 1. 神经系统       |                                                   |                   |      |               |         |
| D                                                                                                                                                 | 310100016   | 腰椎穿刺术         | 含测压、注药                                            |                   | 次    | 脑脊液动力学检查加收11元 | 94      |
|                                                                                                                                                   | 3102        | 2. 内分泌系统      |                                                   | 检验费               |      |               |         |
|                                                                                                                                                   | 310208      | 2.8 其它        |                                                   |                   |      |               |         |
|                                                                                                                                                   | 310208001   | 胰岛素泵持续皮下注射胰岛素 |                                                   |                   |      |               |         |
| E                                                                                                                                                 | 310208001-1 | 首日            |                                                   |                   | 日    |               | 160     |
| E                                                                                                                                                 | 310208001-2 | 继日            |                                                   |                   | 日    |               | 60      |
|                                                                                                                                                   | 3104        | 4. 耳鼻咽喉       |                                                   |                   |      |               |         |
|                                                                                                                                                   | 310402      | 4.2 鼻部诊疗      |                                                   |                   |      |               |         |
| D                                                                                                                                                 | 310402001   | 鼻内镜检查         |                                                   |                   | 次    |               | 156     |
| E                                                                                                                                                 | 310402012   | 鼻腔冲洗          |                                                   |                   | 次    |               | 12      |
|                                                                                                                                                   | 310403      | 4.3 咽喉部诊疗     |                                                   |                   |      |               |         |
| D                                                                                                                                                 | 310403006   | 纤维鼻咽镜检查       |                                                   |                   | 次    | 电子镜加收59元      | 117     |
| D                                                                                                                                                 | 310403009   | 纤维喉镜检查        | 含活检、刷检                                            |                   | 次    | 电子镜加收59元      | 158     |
|                                                                                                                                                   | 3106        | 6. 呼吸系统       |                                                   |                   |      |               |         |
|                                                                                                                                                   | 310601      | 6.1 肺功能检查     | 指使用肺功能仪检查                                         |                   |      |               |         |
| D                                                                                                                                                 | 310601001   | 肺通气功能检查       | 含潮气量、肺活量、每分通气量、补吸、呼气量、深吸气量、用力肺活量、一秒钟用力呼吸容积, 最大通气量 |                   | 次    |               | 122     |
| D                                                                                                                                                 | 310601005   | 残气容积测定        | 包括体描法、氮气平衡法、氮气稀释法、重复呼吸法                           |                   | 项    |               | 60      |
|                                                                                                                                                   | 310603      | 6.3 辅助呼吸      | 含氧气                                               | 一次性呼吸机回路、螺旋接头、人工鼻 |      |               |         |

| 财务分类 | 编码          | 项目名称           | 项目内涵                                                                   | 除外内容       | 计价单位 | 说明                              | 市定价格(元) |
|------|-------------|----------------|------------------------------------------------------------------------|------------|------|---------------------------------|---------|
| E    | 310603001   | 呼吸机辅助呼吸        | 含高频喷射通气呼吸机；不含CO <sub>2</sub> 监测、肺功能监测                                  |            | 小时   |                                 | 23      |
| E    | 310603002   | 无创辅助通气         | 包括持续气道正压(CPAP)、双水平气道正压(BIPAP)                                          |            | 小时   |                                 | 20      |
|      | 310604      | 6.4 呼吸系统其他诊疗   |                                                                        |            |      |                                 |         |
| E    | 310604005   | 胸腔穿刺术          | 含抽气、抽液、注药                                                              | 药物、一次性引流装置 | 次    | 胸腔穿刺术后留置管抽液(注药)收60元/次           | 160     |
|      | 310605      | 6.5 呼吸系统窥镜检查   |                                                                        |            |      | 使用电子纤维内镜加收122元                  |         |
| D    | 310605002   | 纤维支气管镜检查       | 含针吸活检、支气管刷片                                                            |            | 次    | 超声支气管镜检查705元(水囊除外)，荧光支气管镜检查462元 | 317     |
| E    | 310605006   | 经纤支镜肺泡灌洗诊疗术    | 含生理盐水                                                                  |            | 每个肺段 |                                 | 500     |
| D    | 310605013   | 胸腔镜检查          | 含活检；不含经胸腔镜的特殊治疗                                                        |            | 次    |                                 | 260     |
|      | 310607      | 6.7 高压氧治疗      | 含氧气                                                                    |            |      |                                 |         |
| E    | 310607001   | 高压氧舱治疗         | 含治疗压力为2个大气压以上(超高压除外)、舱内吸氧用面罩、头罩和安全防护措施、舱内医护人员监护和指导；不含舱内心电、呼吸监护和药物雾化吸入等 |            | 次    |                                 | 68      |
| E    | 310607002   | 单人舱治疗          | 包括纯氧舱                                                                  |            | 次    |                                 | 85      |
| E    | 310607003   | 婴儿氧舱治疗         | 包括纯氧舱                                                                  |            | 次    |                                 | 70      |
| E    | 310607004   | 急救单独开舱治疗       |                                                                        |            | 次    |                                 | 540     |
|      | 3107        | 7. 心脏及血管系统     |                                                                        |            |      |                                 |         |
|      | 310702      | 7.2 心脏电生理诊疗    | 含介入操作、影像学监视、心电监测                                                       |            |      |                                 |         |
|      | 310702001   | 有创性血流动力学监测(床旁) | 含各房室腔内压力监测、心排量测定                                                       | 漂浮导管       | 次    |                                 |         |
| D    | 310702001-2 | 心排量测定          |                                                                        | 温度传感器      | 次    |                                 | 320     |

| 财务分类 | 编码        | 项目名称           | 项目内涵                                                  | 除外内容                     | 计价单位 | 说明                                                          | 市定价格(元) |
|------|-----------|----------------|-------------------------------------------------------|--------------------------|------|-------------------------------------------------------------|---------|
| E    | 310702004 | 射频消融术          | 含X光影相                                                 | 射频导管, 动脉穿刺套针             | 次    |                                                             | 4800    |
| E    | 310702017 | 心脏电除颤术         |                                                       | 一次性除颤电极                  | 次    |                                                             | 78      |
| E    | 310702021 | 左心导管检查术        | 含左室造影术(含X光影相及相片)                                      | 导管、导丝, 动脉穿刺针             | 次    |                                                             | 2200    |
|      | 3108      | 8. 血液及淋巴系统     |                                                       |                          |      |                                                             |         |
| E    | 310800001 | 骨髓穿刺术          |                                                       |                          | 次    |                                                             | 80      |
|      | 3109      | 9. 消化系统        |                                                       | 网篮、圈套器、勒除器、高频切开刀、静脉曲张注射针 |      | 使用喷洒导管加收61元, 放大染色内镜加收61元; 医务人员携带设备及检查用品至住院患者病床旁进行的检查加收36元/次 |         |
|      | 310902    | 9.2 胃肠道诊疗      |                                                       |                          |      |                                                             |         |
| D    | 310902005 | 纤维胃十二指肠镜检查     | 含活检、刷检                                                |                          | 次    | 电子镜加收62元                                                    | 232     |
| E    | 310902006 | 经胃镜特殊治疗        | 含取异物、粘膜切除、粘膜血流量测定、止血、息肉肿物切除等病变及内镜下胃食道返流治疗、药疗、化疗、硬化剂治疗 | 圈套器、钛夹                   | 次    | 微波、激光、电凝、电切、射频、氩气刀分别加收124元                                  | 330     |
| E    | 310902009 | 超声胃镜检查术        | 含活检                                                   | 水囊                       | 次    |                                                             | 680     |
|      | 310903    | 9.3 十二指肠、小肠、结肠 |                                                       |                          |      |                                                             |         |
| D    | 310903005 | 纤维结肠镜检查        | 含活检                                                   |                          | 次    | 电子镜加收62元                                                    | 304     |
| E    | 310903010 | 经肠镜特殊治疗        | 含取异物、粘膜切除、粘膜血流量测定、止血、息肉肿物切除等病变                        |                          | 次    | 微波、激光、电凝、电切、射频、氩气刀加收124元                                    | 607     |
| E    | 310903011 | 先天性巨结肠清洁洗肠术    | 含乙状结肠镜置管, 分次灌洗30-120分钟                                |                          | 次    |                                                             | 228     |
|      | 310905    | 9.5 消化系统其他诊疗   |                                                       |                          |      |                                                             |         |
| E    | 310905001 | 腹腔穿刺术          | 包括抽液、注药, 诊断性腹穿                                        |                          | 次    | 放腹水治疗加收32元。                                                 | 54      |

| 财务分类 | 编码          | 项目名称                  | 项目内涵                                  | 除外内容                      | 计价单位 | 说明                                        | 市定价格(元) |
|------|-------------|-----------------------|---------------------------------------|---------------------------|------|-------------------------------------------|---------|
|      | 310905005   | 经皮穿刺肝肿物特殊治疗           | 包括各种实体肿瘤                              |                           | 次    | 单个肿瘤直径3CM以上加收50%；多发肿瘤(不计直径大小)每增加一个肿瘤加收50% |         |
| E    | 310905005-3 | 药物注射                  |                                       |                           | 次    |                                           | 600     |
| E    | 310905005-5 | 射频                    |                                       | 射频导管，动脉穿刺套针               | 次    |                                           | 3360    |
| D    | 310905006   | 胆道镜检查                 |                                       |                           | 次    | 超选择造影加收23元。                               | 240     |
| D    | 310905007   | 腹腔镜检查                 | 含活检                                   |                           | 次    |                                           | 520     |
| E    | 310905015   | 经皮胆囊超声碎石取石术           | 含胆囊穿刺后超声碎石、取出结石；不含超声引导                |                           | 次    |                                           | 833     |
| E    | 311000015   | 肾穿刺术                  | 含活检；包括造瘘、囊肿硬化治疗；包括肾上腺穿刺术(含活检)；不含影像学引导 | 穿刺针，肾造瘘管                  | 单侧   |                                           | 330     |
| E    | 311000021   | 经膀胱镜输尿管插管术            |                                       |                           | 单侧   |                                           | 250     |
| E    | 311000031   | 膀胱灌注                  |                                       |                           | 次    |                                           | 26      |
| D    | 311000038   | 尿流率检测                 |                                       |                           | 次    |                                           | 60      |
| E    | 311000040   | 体外冲击波碎石               | 含影像学监测；不含摄片                           |                           | 次    |                                           | 560     |
|      | 3111        | 11. 男性生殖系统            |                                       |                           |      |                                           |         |
| E    | 311100010   | 阴茎赘生物电灼术              | 包括冷冻术                                 |                           | 次    |                                           | 96      |
|      | 3112        | 12. 女性生殖系统及孕产(含新生儿诊疗) |                                       |                           |      |                                           |         |
|      | 311201      | 12.1 女性生殖系统及孕产诊疗      |                                       |                           |      |                                           |         |
| E    | 311201020   | 妇科特殊治疗                | 包括外阴、阴道、宫颈等疾患                         | 宫颈抗菌膜、蓝氧一次性冲洗管，一次性阴道抑菌吸附器 | 每个部位 |                                           | 41      |
|      | 3113        | 13. 肌肉骨骼系统            |                                       |                           |      |                                           |         |
| D    | 311300001   | 关节镜检查                 | 含活检                                   |                           | 次    |                                           | 486     |

| 财务分类                                                                                                                                   | 编码         | 项目名称                | 项目内涵                                        | 除外内容           | 计价单位 | 说明                                                                    | 市定价格(元) |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|---------------------|---------------------------------------------|----------------|------|-----------------------------------------------------------------------|---------|
| E                                                                                                                                      | 311300012  | 骨穿刺术                | 含活检、加压包扎及弹性绷带                               |                | 次    |                                                                       | 270     |
|                                                                                                                                        | 3114       | 14. 体被系统            |                                             |                |      |                                                                       |         |
| E                                                                                                                                      | 311400059S | 会阴部尖锐湿疣灼除治疗         |                                             |                | 次    |                                                                       | 300     |
|                                                                                                                                        | 32         | (二)经血管介入诊疗          |                                             |                |      |                                                                       |         |
| <b>说 明:</b>                                                                                                                            |            |                     |                                             |                |      |                                                                       |         |
| 1. 本类包括静脉、动脉、门脉、心脏、冠脉、脑血管介入6项第三级分类。                                                                                                    |            |                     |                                             |                |      |                                                                       |         |
| 2. 以诊断为目的的第一次介入检查完成之后立即进行介入治疗时, 分别计算检查与治疗的费用。                                                                                          |            |                     |                                             |                |      |                                                                       |         |
| 3. 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)按50%计收, 治疗后的复查(立即进行)不得收费。                                                                     |            |                     |                                             |                |      |                                                                       |         |
| 4. 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加收20%。                                                                                             |            |                     |                                             |                |      |                                                                       |         |
| 5. 介入治疗包含数字减影费用。造影剂、一次性穿刺针、溶栓导线、栓塞剂、导丝、导管、球囊、球囊导管、支架、起搏器、滤网、导管鞘、关闭器、压力泵、高压连接管、血管缝合器、压力套装、止血带、介入药盒、抓捕器(异物套)、弹簧圈、心内超声探头、封堵器、高压注射器均为除外内容。 |            |                     |                                             |                |      |                                                                       |         |
|                                                                                                                                        | 3202       | 2. 动脉介入诊疗           |                                             |                |      |                                                                       |         |
| E                                                                                                                                      | 320200002  | 经皮选择性动脉造影术          | 不含脑血管及冠状动脉                                  |                | 次    |                                                                       | 1704    |
| E                                                                                                                                      | 320200003  | 经皮超选择性动脉造影术         | 不含脑血管及冠状动脉                                  |                | 次    |                                                                       | 1704    |
| E                                                                                                                                      | 320200007  | 经皮动脉栓塞术             | 包括动脉瘤、肿瘤等                                   |                | 次    |                                                                       | 1325    |
|                                                                                                                                        | 3203       | 3. 门脉系统介入诊疗         |                                             |                |      |                                                                       |         |
| E                                                                                                                                      | 320300002  | 肝动脉插管灌注术            | 包括各脏器动脉                                     | 体内放置的投药泵(Port) | 次    |                                                                       | 2000    |
|                                                                                                                                        | 3205       | 5. 冠脉介入诊疗           |                                             |                |      |                                                                       |         |
| E                                                                                                                                      | 320500001  | 冠状动脉造影术             |                                             |                | 次    | 同时做左心室造影加收405元, 包括X光照相                                                | 1800    |
| E                                                                                                                                      | 320500003  | 经皮冠状动脉内支架置入术(STENT) | 含为放置冠脉内支架而进行的球囊预扩张和支架打开后的支架内球囊高压扩张及术前的靶血管造影 |                | 次    | 1. 以扩张一支冠脉血管为基价, 扩张多支血管每支血管加收20%; 2. 若冠状动脉造影术后立即进行STENT术, 应视作二次手术分别计价 | 3150    |
| E                                                                                                                                      | 320500009  | 经皮主动脉气囊反搏动术(IABP)   | 含主动脉气囊植入、反搏动治疗、气囊取出; 不含心电、压力连续示波监护          |                | 小时   | 气囊植入手术费另收2400元                                                        | 80      |

| 财务分类                                                                                                                                                                                                                                                   | 编码        | 项目名称          | 项目内涵                         | 除外内容              | 计价单位 | 说明                             | 市定价格(元) |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|---------------|------------------------------|-------------------|------|--------------------------------|---------|
|                                                                                                                                                                                                                                                        | 3206      | 6. 脑和脊髓血管介入诊疗 |                              |                   |      |                                |         |
| E                                                                                                                                                                                                                                                      | 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           |                   | 次    |                                | 2265    |
| E                                                                                                                                                                                                                                                      | 320600008 | 颅内动脉瘤栓塞术      |                              |                   | 次    |                                | 1550    |
|                                                                                                                                                                                                                                                        | 33        | (三) 手术治疗      |                              |                   |      |                                |         |
|                                                                                                                                                                                                                                                        | 说明        |               |                              |                   |      |                                |         |
| 1. 本类包括麻醉、神经系统、内分泌系统、眼、耳、鼻咽喉、呼吸系统、心血管系统、造血及淋巴系统、消化系统、泌尿系统、男、女性生殖系统、产科、肌肉骨骼系统、体表系统16个三级分类的手术项目。                                                                                                                                                         |           |               |                              |                   |      |                                |         |
| 2. (1) 经同一切口进行的两种及以上不同疾病的手术, 其中主要手术按全价收取, 次要手术按项目规定收费标准的50%收取; (2) 经两个及以上切口的两种及以上不同疾病的手术, 按手术标准分别计价; (3) 同一手术项目中两个以上切口的手术, 加收50%; (4) 双侧器官同时实行的手术, 其中主要手术按全价收取, 次要手术按项目规定收费标准的50%收取。                                                                   |           |               |                              |                   |      |                                |         |
| 3. 手术中使用的特殊缝线(指除肠线、段装丝线、卷轴丝线外的其他可吸收与不可吸收线)、吻合器、缝合器、闭合器、钛夹、钉仓、假体、可吸收止血材料、医学胶(注册为医用缝合材料及粘合剂的医用胶等同于医学胶)、医用膜、消融凝固电极、除颤电极、抗菌及无菌手术薄膜、脉冲冲洗器、彭氏多功能手术解剖器、留置针、三通管、特殊穿刺针(器)、特殊导丝、导管、支架、球囊、钛钉、钛板、扩张器、固定器、组织器官移植供体、人工植入体、网袋、悬吊器、网篮、一次性回路负极板均为除外内容。凡在项目内涵中已含的不再单独收费。 |           |               |                              |                   |      |                                |         |
| 4. 除了“除外内容”以外, 手术或麻醉中进行的肌肉注射、静脉注射、静脉输液(输血)及所需的氧气费、笑气、器械、低值医用消耗品(如一次性无菌巾、消毒药品、冲洗盐水、一般缝线、敷料、注射器、输液器、钠石灰)等, 均不得另行收费。                                                                                                                                      |           |               |                              |                   |      |                                |         |
| 5. 除注明内镜下手术以外, 采用神经手术导航系统加收2430元、脑室镜加收850元、眼内窥镜加收1215元、鼻内窥镜加收486元、胸腔镜加收972元、经皮肾镜加收972元、胆道镜加收972元、腹腔镜加收972元、宫腔镜加收486元、尿道、膀胱镜加收243元、关节镜加收486元、显微镜加收486元, 其他内镜加收243元。重复使用的负极板回路垫每台手术加收146元。                                                               |           |               |                              |                   |      |                                |         |
| 6. 在同一项目中使用激光、微波、射频、冷冻等根据项目说明计价。                                                                                                                                                                                                                       |           |               |                              |                   |      |                                |         |
| 7. 同时进行两种麻醉时, 主要麻醉按全价收费, 辅助麻醉按50%收费。                                                                                                                                                                                                                   |           |               |                              |                   |      |                                |         |
| 8. 患者进入手术室, 术前准备就绪后因其自身原因终止手术时, 按手术项目标准的5%收取费用。                                                                                                                                                                                                        |           |               |                              |                   |      |                                |         |
| 9. 中医传统手术项目如肛肠、中医骨伤, 需在中医相应的诊疗项目中查找, 不在此重复列项。                                                                                                                                                                                                          |           |               |                              |                   |      |                                |         |
|                                                                                                                                                                                                                                                        | 3301      | 1. 麻醉         |                              |                   |      |                                |         |
| G                                                                                                                                                                                                                                                      | 330100012 | 心肺复苏术         | 不含开胸复苏和特殊气管插管术               |                   | 次    |                                | 95      |
| G                                                                                                                                                                                                                                                      | 330100013 | 气管插管术         | 指经口插管                        | 气管插管联合套件, 加强型气管导管 | 次    | 使用喉罩加收155元, 使用气管插管观察用内窥镜加收260元 | 97      |
| G                                                                                                                                                                                                                                                      | 330100014 | 特殊方法气管插管术     | 包括经鼻腔、经口盲探、逆行法, 包括纤维喉镜、气管镜置管 | 气管插管联合套件、加强型气管导管  | 次    | 使用喉罩加收180元                     | 200     |

| 财务分类 | 编码         | 项目名称              | 项目内涵                                                      | 除外内容                                         | 计价单位 | 说明            | 市定价格(元) |
|------|------------|-------------------|-----------------------------------------------------------|----------------------------------------------|------|---------------|---------|
| G    | 330100017  | 体外循环              |                                                           | 氧合器、管道、插管、心肌保护液灌输系统、滤器、血液浓缩器、离心泵、心肌保护液、一次性探头 | 2小时  | 每增加1小时加收122元  | 1553    |
| G    | 330100018  | 镇痛泵体内置入术          | 包括化疗泵的置入术、输液港置入                                           | 泵、输液港                                        | 次    | 取出术减收50%      | 1500    |
|      | 3302       | 2. 神经系统手术         |                                                           |                                              |      |               |         |
|      | 330201     | 2.1 颅骨和脑手术        |                                                           |                                              |      |               |         |
| G    | 330201001  | 头皮肿物切除术           | 不含植皮                                                      |                                              | 次    | 直径大于4CM加收122元 | 817     |
| G    | 330201004  | 颅内硬膜外血肿引流术        | 包括脓肿引流                                                    |                                              |      |               | 2000    |
| G    | 330201008  | 去颅骨骨瓣减压术          |                                                           |                                              | 次    |               | 1500    |
| G    | 330201015  | 颅内血肿清除术           | 包括单纯硬膜外、硬膜下、脑内血肿清除术                                       |                                              | 次    |               | 2866    |
| G    | 330201020  | 脑室钻孔伴脑室引流术        |                                                           |                                              | 次    |               | 1248    |
| G    | 330201024  | 幕上深部病变切除术         | 包括脑室内肿瘤、海绵状血管瘤、胼胝体肿瘤、三室前(突入到第三脑室)颅咽管瘤、后部肿瘤、脑脓肿; 不含矢状窦旁脑膜瘤 |                                              | 次    |               | 4914    |
| G    | 330201064S | 硬脑膜修补术            |                                                           |                                              | 次    |               | 2200    |
|      | 330204     | 2.4 脊髓、脊髓膜、脊髓血管手术 |                                                           |                                              |      |               |         |
| G    | 330204020  | 脑脊液置换术            |                                                           |                                              | 次    |               | 338     |
|      | 3303       | 3. 内分泌系统手术        |                                                           |                                              |      |               |         |
| G    | 330300009  | 甲状腺次全切除术          |                                                           |                                              | 单侧   |               | 1280    |
| G    | 330300010  | 甲状腺全切术            |                                                           |                                              | 次    |               | 1880    |

| 财务分类 | 编码        | 项目名称               | 项目内涵                                              | 除外内容               | 计价单位 | 说明        | 市定价格(元) |
|------|-----------|--------------------|---------------------------------------------------|--------------------|------|-----------|---------|
| G    | 330300017 | 喉返神经探查术            | 包括神经吻合、神经移植                                       |                    | 次    |           | 1620    |
|      | 3304      | 4. 眼部手术            |                                                   | 特殊缝线               |      |           |         |
|      | 330401    | 4.1 眼睑手术           |                                                   |                    |      |           |         |
| G    | 330401001 | 眼睑肿物切除术            |                                                   |                    | 次    | 植皮时加收130元 | 660     |
|      | 330404    | 4.4 角膜手术           |                                                   |                    |      |           |         |
| G    | 330404007 | 翼状胬肉切除术            | 包括单纯切除, 转位术、单纯角膜肿物切除                              |                    | 次    |           | 706     |
|      | 330405    | 4.5 虹膜、睫状体、巩膜和前房手术 |                                                   |                    |      |           |         |
| G    | 330405016 | 小梁切开联合小梁切除术        |                                                   | 粘弹剂                | 次    |           | 1917    |
|      | 330406    | 4.6 晶状体手术          |                                                   | 玻璃体切割刀             |      |           |         |
| G    | 330406006 | 白内障囊外摘除+人工晶体植入术    |                                                   | 人工晶体、粘弹剂           | 次    |           | 1688    |
| G    | 330406010 | 白内障超声乳化摘除术+人工晶体植入术 |                                                   | 人工晶体、粘弹剂、乳化专用刀、张力环 | 次    |           | 3500    |
|      | 3306      | 6. 鼻、口、咽部手术        |                                                   |                    |      |           |         |
| G    | 330601    | 6.1 鼻部手术           |                                                   |                    |      |           |         |
| G    | 330601014 | 鼻中隔矫正术             | 包括鼻中隔降肌附着过低矫正术                                    |                    | 次    |           | 750     |
|      | 330602    | 6.2 副鼻窦手术          |                                                   |                    |      |           |         |
| G    | 330602008 | 鼻内额窦开放手术           |                                                   |                    | 次    |           | 800     |
| G    | 330605013 | 颌骨良性病变切除术          | 包括上、下颌骨髓炎、良性肿瘤、瘤样病变及各类囊肿的切除术(含刮治术); 不含松质骨或骨替代物的植入 | 特殊材料               | 次    |           | 1620    |
| G    | 330605033 | 颌面颈部深部肿物探查术        | 含活检; 不含肿物切除术                                      | 特殊材料               | 次    | 切除术加收900元 | 500     |
|      | 3307      | 7. 呼吸系统手术          |                                                   |                    |      |           |         |
|      | 330701    | 7.1 喉及气管手术         |                                                   |                    |      |           |         |

| 财务分类 | 编码        | 项目名称              | 项目内涵                           | 除外内容                  | 计价单位 | 说明          | 市定价格(元) |
|------|-----------|-------------------|--------------------------------|-----------------------|------|-------------|---------|
| G    | 330701005 | 气管切开术             | 包括经皮气管套管置入术                    | 气管套管, 经皮气管切开套装        | 次    |             | 240     |
| G    | 330701022 | 喉良性肿瘤切除术          | 包括咽肿瘤                          |                       | 次    | 经支撑喉镜加收117元 | 910     |
| G    | 330702    | 7.2 肺和支气管手术       |                                |                       |      | 双侧手术加收50%   |         |
| G    | 330702002 | 肺癌根治术             | 含淋巴结清扫                         |                       | 次    |             | 4630    |
| G    | 330702005 | 肺楔形切除术            |                                |                       | 次    |             | 3150    |
| G    | 330702009 | 肺大泡切除修补术          | 包括结扎、固化                        |                       | 次    |             | 3000    |
|      | 330703    | 7.3 胸壁、胸膜、纵隔、横膈手术 |                                |                       |      |             |         |
| G    | 330703017 | 胸腔闭式引流术           | 包括肋间引流或经肋床引流或开放引流及胸腔、腹腔穿刺置管术   |                       | 次    |             | 200     |
| G    | 330703020 | 脓胸引流清除术           | 包括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 |                       | 次    |             | 1100    |
| G    | 330703021 | 胸膜活检术             | 包括腹膜后淋巴结活检术                    |                       | 次    |             | 680     |
| G    | 3308      | 8. 心脏及血管系统手术      |                                | 主动脉打孔器、分流栓            |      |             |         |
|      | 330801    | 8.1 心瓣膜和心间隔手术     |                                | 隔离人工瓣膜、同种异体瓣膜和各种修补材料等 |      |             |         |
| G    | 330801003 | 二尖瓣替换术            | 包括保留部分或全部二尖瓣装置                 | 人工瓣膜                  | 次    |             | 5550    |
| G    | 330801009 | 主动脉瓣置换术           |                                | 人工瓣膜、异体动脉瓣            | 次    |             | 5550    |
|      | 330804    | 8.4 其他血管手术        |                                | 各种人工血管、转流管、人工补片等      |      |             |         |

| 财务分类 | 编码        | 项目名称              | 项目内涵                                | 除外内容 | 计价单位 | 说明              | 市定价格(元) |
|------|-----------|-------------------|-------------------------------------|------|------|-----------------|---------|
| G    | 330804044 | 上肢血管探查术           | 包括下肢血管探查术、体腔内血管探查术、颈部血管探查术          |      | 次    |                 | 2170    |
| G    | 330804050 | 肢体动静脉修复术          | 包括外伤、血管破裂、断裂吻合、及补片成形                |      | 次    | 肢体动静脉结扎术1134元/次 | 2030    |
| G    | 3309      | 9. 造血及淋巴系统手术      |                                     |      |      |                 |         |
| G    | 330900003 | 颈淋巴结清扫术           |                                     |      | 次    |                 | 2565    |
|      | 331001    | 10.1 食管手术         |                                     |      |      |                 |         |
| G    | 331001011 | 食管癌根治术            | 含胸内胃食管吻合(主动脉弓下,弓上胸顶部吻合)及颈部吻合术       |      | 次    | 三切口联合加收100%     | 5300    |
|      | 331002    | 10.2 胃手术          |                                     |      |      |                 |         |
| G    | 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    |                 | 3280    |
| G    | 331002011 | 胃肠穿孔修补术           |                                     |      | 次    |                 | 1500    |
|      | 331003    | 10.3 肠手术(不含直肠)    |                                     |      |      |                 |         |
| G    | 331003020 | 结肠癌根治术            | 包括左半结肠、右半结肠、横结肠切除术                  |      | 次    |                 | 3780    |
| G    | 331003022 | 阑尾切除术             | 指单纯性                                |      | 次    | 化脓性、坏疽性分别加收570元 | 720     |
|      | 331004    | 10.4 直肠肛门手术       |                                     | 吻合器  |      |                 |         |
| G    | 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    |                 | 3670    |
| G    | 331004013 | 直肠癌扩大根治术          | 含盆腔联合脏器切除;包括拖出式直肠癌根治术               |      | 次    | 全盆腔脏器切除加收20%    | 3670    |
| G    | 331004022 | 高位肛瘘切除术           | 包括复杂肛瘘                              |      | 次    |                 | 1000    |
|      | 331005    | 10.5 肝脏手术         |                                     |      |      |                 |         |

| 财务分类 | 编码          | 项目名称                | 项目内涵                                          | 除外内容         | 计价单位 | 说明                          | 市定价格(元) |
|------|-------------|---------------------|-----------------------------------------------|--------------|------|-----------------------------|---------|
| G    | 331005007   | 肝癌切除术               | 指癌肿局部切除术；不含第一、第二肝门血管及下腔静脉受侵犯的肝癌切除、安置化疗泵       |              | 次    |                             | 3675    |
| G    | 331005014   | 肝左外叶切除术             | 包括肿瘤、结核、结石、萎缩等切除术                             |              | 次    |                             | 2355    |
| G    | 331006      | 10.6 胆道手术           |                                               | 吻合器          |      |                             |         |
| G    | 331006002   | 胆囊切除术               |                                               |              | 次    |                             | 1540    |
| G    | 331006011   | 胆总管探查T管引流术          | 不含术中B超、术中胆道镜检查 and 术中胆道造影                     |              | 次    | 术中取石、冲洗加收20%；               | 2170    |
|      | 331007      | 10.7 胰腺手术           |                                               |              |      |                             |         |
| G    | 331007006   | 胰十二指肠切除术（Whipple手术） | 含各种胰管空肠吻合、胃空肠吻合术、胆管肠吻合术，包括胰体癌或壶腹周围癌根治术；不含脾切除术 |              | 次    |                             | 5600    |
|      | 331008      | 10.8 其他腹部手术         |                                               |              |      |                             |         |
| G    | 331008001   | 腹股沟疝修补术             | 包括各种方法修补                                      | 补片           | 单侧   |                             | 1050    |
| G    | 331008003   | 充填式无张力疝修补术          |                                               | 补片、填充物       | 单侧   |                             | 1250    |
|      | 3311        | 11. 泌尿系统手术          |                                               | 特殊尿管、网状支架、蓝碟 |      |                             |         |
|      | 331102      | 11.2 肾盂和输尿管手术       |                                               |              |      |                             |         |
| G    | 331102001   | 肾盂癌根治术              | 含输尿管全长、部分膀胱切除；不含膀胱镜电切                         |              | 次    |                             | 4480    |
| G    | 331102007   | 输尿管切开取石术            |                                               |              | 次    |                             | 1553    |
| G    | 331103      | 11.3 膀胱手术           |                                               |              |      |                             |         |
| G    | 331103026   | 经尿道膀胱肿瘤特殊治疗         |                                               |              | 次    | 电灼加收270元、电切加收675元、激光法加收270元 | 2260    |
| G    | 331103027   | 经尿道膀胱碎石取石术          | 包括血块、异物取出                                     |              | 次    |                             |         |
| G    | 331103027-1 | 气压弹道                |                                               |              | 次    |                             | 2835    |
| G    | 331103027-2 | 钬激光                 |                                               |              | 次    |                             | 4185    |

| 财务分类 | 编码        | 项目名称              | 项目内涵                           | 除外内容 | 计价单位 | 说明              | 市定价格(元) |
|------|-----------|-------------------|--------------------------------|------|------|-----------------|---------|
|      | 3312      | 12. 男性生殖系统手术      |                                |      |      |                 |         |
| G    | 331202    | 12.2 阴囊、睾丸手术      |                                |      |      |                 |         |
| G    | 331202005 | 高位隐睾下降固定术         | 含疝修补术                          |      | 单侧   |                 | 1200    |
| G    | 331202007 | 交通性鞘膜积液修补术        |                                |      | 单侧   |                 | 1100    |
|      | 331203    | 12.3 附睾、输精管、精索手术  |                                |      |      |                 |         |
| G    | 331203006 | 精索静脉曲张高位结扎术       |                                |      | 单侧   | 分流术加收40%        | 1100    |
|      | 3313      | 13. 女性生殖系统手术      |                                |      |      |                 |         |
|      | 331301    | 13.1 卵巢手术         |                                |      |      |                 |         |
| G    | 331301002 | 卵巢囊肿剔除术           | 包括烧灼术                          |      | 单侧   |                 | 1430    |
| G    | 331301008 | 卵巢输卵管切除术          |                                |      | 单侧   |                 | 1430    |
|      | 331302    | 13.2 输卵管手术        |                                |      |      |                 |         |
| G    | 331302003 | 输卵管修复整形术          | 含输卵管吻合、再通、整形, 包括输卵管造口术、输卵管开窗术  |      | 次    |                 | 2200    |
| G    | 331302004 | 输卵管切除术            | 包括宫外孕的各类手术(如输卵管开窗术)、输卵管系膜囊肿剥除术 |      | 次    |                 | 1638    |
|      | 331303    | 13.3 子宫手术         |                                |      |      |                 |         |
| G    | 331303001 | 宫颈息肉切除术           | 包括子宫内膜息肉、宫颈管息肉                 |      | 次    |                 | 230     |
| G    | 331303011 | 经腹子宫肌瘤剔除术         |                                |      | 次    | 使用肌瘤粉碎装置时加收353元 | 1700    |
| G    | 331303013 | 阴式全子宫切除术          |                                |      | 次    |                 | 2320    |
| G    | 331303014 | 腹式全子宫切除术          |                                |      | 次    |                 | 2320    |
| G    | 331303017 | 广泛性子官切除+盆腹腔淋巴结清除术 |                                |      | 次    |                 | 5100    |
|      | 331306    | 13.6 女性生殖器官其他手术   |                                |      |      |                 |         |
| G    | 331306002 | 经腹腔镜盆腔粘连分离术       |                                |      | 次    |                 | 1890    |

| 财务分类 | 编码        | 项目名称              | 项目内涵                              | 除外内容              | 计价单位 | 说明                 | 市定价格(元) |
|------|-----------|-------------------|-----------------------------------|-------------------|------|--------------------|---------|
| G    | 331306003 | 宫腔镜检查             | 含活检；包括幼女阴道异物诊治；不含宫旁阻滞麻醉           |                   | 次    |                    | 430     |
| G    | 331306008 | 经宫腔镜子宫肌瘤切除术       | 不含术中B超监视                          |                   | 次    |                    | 1800    |
|      | 3314      | 14. 产科手术与操作       |                                   | 特殊脐带夹             |      |                    |         |
| G    | 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    |                    | 572     |
| G    | 331400005 | 死胎接生              | 含中期引产接生；不含死胎尸体分解及尸体处理             |                   | 次    |                    | 874     |
| G    | 331400012 | 剖宫产术              | 包括古典式、子宫下段及腹膜外剖宫取胎术               |                   | 次    |                    | 728     |
|      | 3315      | 15. 肌肉骨骼系统手术      | 不含C型臂和一般X光透视                      | 内、外固定的材料、骨水泥及配套设施 |      | 取骨另计               |         |
|      | 331501    | 15.1 脊柱骨关节手术      |                                   | 人工椎体              |      |                    |         |
| G    | 331501038 | 腰椎间盘突出摘除术         | 含椎板开窗间盘切除；不含极外侧突出                 |                   | 每节间盘 |                    | 1980    |
| G    | 331501042 | 腰椎滑脱椎弓根螺钉内固定植骨融合术 | 包括脊柱滑脱复位内固定                       |                   | 次    | 如需行椎板切除减压间盘摘除加收20% | 2800    |
| G    | 331501059 | 经皮椎体成形术           | 包括髓核成形术                           |                   | 每椎体  | 每增加一椎体加收50%        | 2100    |
| G    | 331503    | 15.3 四肢骨肿瘤和病损切除手术 |                                   |                   |      |                    |         |
| G    | 331503019 | 内生软骨瘤切除术          |                                   |                   | 次    |                    | 800     |
|      | 331505    | 15.5 四肢骨折手术       |                                   |                   |      |                    |         |
| G    | 331505001 | 锁骨骨折切开复位内固定术      |                                   |                   | 次    |                    | 900     |

| 财务分类 | 编码        | 项目名称              | 项目内涵                  | 除外内容        | 计价单位   | 说明        | 市定价格(元) |
|------|-----------|-------------------|-----------------------|-------------|--------|-----------|---------|
| G    | 331505021 | 胫骨干骨折切开复位内固定术     |                       |             | 次      |           | 1080    |
| G    | 331505037 | 骨折内固定装置取出术        | 包括克氏针、三叶钉、钢板等各部位内固定装置 |             | 次      |           | 800     |
|      | 331507    | 15.7 人工关节置换手术     |                       | 人工关节        |        |           |         |
| G    | 331507005 | 人工全髋关节置换术         |                       |             | 次      | 再置换加收30%  | 2300    |
| G    | 331507006 | 人工股骨头置换术          |                       |             | 次      |           | 2200    |
|      | 331512    | 15.12 四肢骨关节成形术    |                       |             |        |           |         |
| G    | 331512017 | 骨移植术              |                       | 异体骨、煅烧骨、人造骨 | 次      |           | 540     |
|      | 331515    | 15.15 手部骨折手术      |                       |             |        |           |         |
| G    | 331515001 | 手部掌指骨骨折切开复位内固定术   |                       |             | 次      |           | 1420    |
|      | 331521    | 15.21 手外伤皮瓣术      |                       |             |        |           |         |
| G    | 331521029 | 屈伸指肌腱吻合术          |                       |             | 每根肌腱   |           | 800     |
| G    | 331522    | 15.22 肌肉、肌腱、韧带手术  |                       |             |        |           |         |
| G    | 331522001 | 骨骼肌软组织肿瘤切除术       |                       |             | 次      |           | 1700    |
|      | 3316      | 16. 体被系统手术        |                       |             |        |           |         |
|      | 331601    | 16.1 乳房手术         |                       | 一次性旋切刀头     |        |           |         |
| G    | 331601002 | 乳腺肿物切除术           | 包括窦道、乳头状瘤、小叶、象限切除     |             | 单侧     |           | 800     |
| G    | 331601005 | 乳腺癌根治术            | 包括传统与改良根治两种方式         |             | 单侧     | 需植皮术加收30% | 2300    |
|      | 331603    | 16.3 烧伤处理和植皮术     |                       |             |        |           |         |
| G    | 331603030 | 游离皮片移植术           | 包括刃厚、中厚、全厚、瘢痕皮、反鼓取皮   |             | 1%体表面积 |           | 780     |
| G    | 331604    | 16.4 皮肤和皮下组织修补与重建 |                       |             |        |           |         |
| G    | 331604002 | 慢性溃疡修复术           | 包括褥疮、下肢慢性溃疡、足底溃疡等     |             | 每个部位   |           | 2000    |
| G    | 331604016 | 面部外伤清创整形术         |                       |             | 次      |           | 700     |
|      | 34        | (四)物理治疗与康复        |                       |             |        |           |         |

说明：本类包括物理治疗和康复检查、治疗两部分。

| 财务分类 | 编码        | 项目名称     | 项目内涵                                    | 除外内容 | 计价单位   | 说明 | 市定价格(元) |
|------|-----------|----------|-----------------------------------------|------|--------|----|---------|
|      | 3401      | 1. 物理治疗  |                                         |      |        |    |         |
| E    | 340100021 | 蜡疗       | 包括浸蜡、刷蜡、蜡敷                              |      | 每部位    |    | 11.5    |
| E    | 340100023 | 牵引       | 包括颈、腰椎土法牵引、电动牵引三维快速牵引、悬吊治疗、脊柱矫正治疗、抗痉挛治疗 |      | 次      |    | 19      |
|      | 3402      | 2. 康复    |                                         |      |        |    |         |
| E    | 340200040 | 偏瘫肢体综合训练 |                                         |      | 40分钟/次 |    | 56      |
| E    | 340200041 | 脑瘫肢体综合训练 | 包括运动发育迟缓训练                              |      | 40分钟/次 |    | 56      |

#### 四、中医及民族医诊疗类

本类说明:

1. 本类包括中医外治、中医骨伤、针刺、灸法、推拿疗法、中医肛肠、中医特殊疗法、中医综合类8个亚类, 本类编码为400000000。

2. 与西医相同的诊疗项目, 需在相应的西医系统诊疗项目中查找, 不在此重复列项。

3. 民族医诊疗项目由各市自行制定。

| 财务分类 | 编码          | 项目名称    | 项目内涵                     | 除外内容 | 计价单位    | 说明                       | 市定价格(元) |
|------|-------------|---------|--------------------------|------|---------|--------------------------|---------|
|      | 41          | (一)中医外治 |                          | 药物   |         |                          |         |
| E    | 410000001   | 贴敷疗法    | 含药物调配                    |      | 每个创面    |                          | 12.5    |
| E    | 410000002   | 中药化腐清创术 | 含药物调配                    |      | 每个创面    |                          | 47.5    |
| E    | 410000003   | 中药涂擦治疗  | 含药物调配                    |      | 10%体表面积 | 大于全身体表面积10%加收10元         | 19      |
| E    | 410000004   | 中药热奄包治疗 | 含药物调配                    |      | 每个部位    |                          | 16      |
| E    | 410000005   | 中药封包治疗  | 含药物调配                    |      |         |                          |         |
| E    | 410000005-2 | 大       |                          |      | 次       | 10cm×10cm<封包面积≤15cm×15cm | 25      |
| E    | 410000005-3 | 中       |                          |      | 次       | 5cm×5cm<封包面积≤10cm×10cm   | 17      |
| E    | 410000009   | 中药熏药治疗  | 含药物调配                    |      | 次       |                          | 57      |
|      | 42          | (二)中医骨伤 | 不含X光透视、麻醉。部分项目参见肌肉骨骼系统手术 |      |         |                          |         |

| 财务分类 | 编码        | 项目名称          | 项目内涵                                                                     | 除外内容  | 计价单位 | 说明                | 市定价格(元) |
|------|-----------|---------------|--------------------------------------------------------------------------|-------|------|-------------------|---------|
| E    | 420000007 | 骨折夹板外固定术      | 含整复固定, 包括7字绷带外固定术、叠瓦氏外固定术                                                | 外固定材料 | 次    |                   | 184     |
| E    | 420000013 | 中医定向透药疗法      | 含仪器使用                                                                    | 药物    | 部位   |                   | 28      |
|      | <b>43</b> | <b>(三) 针刺</b> |                                                                          |       |      |                   |         |
| E    | 430000001 | 普通针刺          | 包括体针、快速针、磁针、金针、姜针、药针等银针、神经干刺激疗法                                          |       | 五个穴位 | 超过五穴每增加一个穴位加收3.2元 | 14      |
| E    | 430000002 | 温针            |                                                                          | 艾条    | 五个穴位 | 超过五穴每增加一个穴位加收3.2元 | 29      |
| E    | 430000003 | 手指点穴          |                                                                          |       | 五个穴位 | 每增加一个穴位加收3.2元     | 20      |
| E    | 430000005 | 微针针刺          | 包括舌针、鼻针、腹针、腕踝针、手针、面针、口针、项针、夹脊针、脊俞针、足针、唇针、平衡针、对应点针法, 第二掌骨疗法、手象针, 足象针, 人中针 |       | 二个穴位 | 每增加一个穴位加收3元       | 16      |
| E    | 430000012 | 耳针            | 包括耳穴压豆、耳穴埋针、磁珠压耳穴                                                        |       | 单耳   |                   | 15      |
| E    | 430000014 | 针刺运动疗法        | 包括辅助运动、石氏醒脑开窍法、大接经法                                                      |       | 五个穴位 | 每增加一个穴位加收6元       | 30      |
| E    | 430000016 | 电针            | 包括普通电针、电热针灸、电冷针灸                                                         |       | 二个穴位 | 每增加一对加收10元        | 15      |
| E    | 430000021 | 放血疗法          | 包括穴位放血、静脉放血、三棱针放血、刺络放血                                                   |       | 每个穴位 |                   | 14      |
| E    | 430000022 | 穴位注射          | 穴位封闭、自血疗法                                                                | 药物    | 二个穴位 | 每增加一个穴位加8.3元      | 15      |
| E    | 430000023 | 穴位贴敷治疗        | 含药物调配及各种纳米、红外等穴位贴敷材料                                                     |       | 每个穴位 |                   | 5       |

| 财务分类 | 编码        | 项目名称         | 项目内涵                                | 除外内容 | 计价单位 | 说明                 | 市定价格(元) |
|------|-----------|--------------|-------------------------------------|------|------|--------------------|---------|
| E    | 430000024 | 子午流注开穴法      | 包括灵龟八法                              |      | 每个穴位 |                    | 15      |
|      | 44        | (四)灸法        |                                     |      |      |                    |         |
| E    | 440000001 | 灸法           | 包括艾条灸、艾柱灸、艾箱灸、天灸、瘢痕灸、热敏灸等           |      | 两个穴位 | 每增加一个穴位加收5元        | 19      |
| E    | 440000004 | 拔罐疗法         | 包括火罐、电火罐、闪罐、着罐、电罐、磁疗罐、真空拔罐、吸杯等      |      | 3罐   | 每增加一个穴位加2元         | 5.5     |
|      | 45        | (五)推拿疗法      |                                     |      |      |                    |         |
| E    | 450000002 | 颈椎病推拿治疗      |                                     |      | 次    |                    | 39      |
| E    | 450000003 | 肩周炎推拿治疗      | 包括肩周疾病                              |      | 次    |                    | 39      |
| E    | 450000005 | 急性腰扭伤推拿治疗    |                                     |      | 次    |                    | 48      |
| E    | 450000006 | 腰椎间盘突出推拿治疗   | 包括腰部疾病                              |      | 次    |                    | 48      |
| E    | 450000007 | 膝关节骨性关节炎推拿治疗 |                                     |      | 次    |                    | 28      |
| E    | 450000008 | 内科妇科疾病推拿治疗   | 包括II型糖尿病、慢性胃病、便秘、腹泻、胃下垂、失眠、月经不调、痛经等 |      | 次    |                    | 48      |
| E    | 450000009 | 其他推拿治疗       |                                     |      | 次    | 每次20分钟，超过10分钟加收50% | 19      |
| E    | 450000012 | 脊柱小关节紊乱推拿治疗  | 含手法理筋治疗和手法调整关节                      |      | 部位   |                    | 48      |
|      | 47        | (七)中医特殊疗法    |                                     |      |      |                    |         |
| E    | 470000005 | 小针刀治疗        | 包括刃针治疗                              |      | 每个部位 |                    | 48      |

