

# 河南省规范整合医疗服务价格项目规范（20251020版）

AM:豫医保办〔2025〕18号 AN:豫医保办〔2025〕33号 AO:豫医保办〔2025〕34号 AP:豫医保办〔2025〕43号 AQ:豫医保办〔2025〕44号 AR:豫医保办〔2025〕47号 AS:豫医保办〔2025〕51号

| 文件<br>出处 | 财务分<br>类代码 | 国家项目编码 | 项目名称 | 服务产出   | 价格构成 | 加收项 | 扩展项 | 计价<br>单位 | 省级价格<br>(元) | 计价说明 | 医保支付政策   |    |
|----------|------------|--------|------|--|------|-----|-----|----------|-------------|------|----------|----|
|          |            |        |      |  |      |     |     |          | 三甲          |      | 支付<br>类别 | 备注 |
| AS       |            |        | 综合诊查 | <p>使用说明：</p> <p>1. 本类项目指以综合诊查为重点，按照诊查方式的服务产出设立的价格项目。</p> <p>2. 本类项目所称“价格构成”，指项目价格应涵盖的各类资源消耗，用于确定计价单元的边界，是制定调整项目价格考虑的测算因子，不应作为临床技术标准理解，不是实际操作方式、路径、步骤、程序的强制性要求。所列“设备投入”包括但不限于操作设备、器具及固定资产投入。</p> <p>3. 本类项目所称“加收项”，指同一项目以不同方式提供或在不同场景应用时，确有必要制定差异化收费标准而细分的一类子项，包括在原项目价格基础上增加或减少收费的情况；实际应用中，同时涉及多个加收项的，以项目单价为基础计算各项加/减收水平后，求和得出加/减收金额。</p> <p>4. 本类项目所称“扩展项”，指同一项目下以不同方式提供或在不同场景应用时，只扩展价格项目适用范围、不额外加价的一类子项，执行主项目价格及计价说明。</p> <p>5. 本类项目所称“基本物质资源消耗”，指原则上限于不应或不必要与医疗服务项目分割的易耗品，包括但不限于各类消毒用品、储存用品、清洁用品、个人防护用品、标签、垃圾处理用品、腕带、病历纸张、冲洗液、润滑剂、压舌板、滑石粉、一般物理检查器具、治疗巾（单）、棉球、棉签、纱布（垫）、普通绷带、固定带、治疗护理盘（包）、普通注射器、护（尿）垫、中单、冲洗工具、备皮工具、灌注器、输液贴、牙垫、一次性冰袋、新生儿洗浴用品、导尿管、包裹单（袋）、软件的版权、开发、购买等。基本物质资源消耗成本计入项目价格，不另行收费。除基本物质资源消耗以外的其他耗材，按照实际采购价格零差率销售。</p> <p>6. 本类项目所称“计价单位”中的“学科”划分以医院内部实际设置科室为准。</p> <p>7. 本类项目中属于住院患者按日收费的，实行计入不计出，即入院当天按一天计算收费，出院当天不计算收费。当日入院当日出院的，可收取当日费用。日间病房不得收取床位费。</p> <p>8. 病房内加床的，加床后病房内统一执行实际床位数的价格标准。</p> <p>9. 本类项目所称的“儿童”，指6周岁及以下。周岁的计算方法以法律的相关规定为准。</p> <p>10. 本类项目中涉及“包括……”“……等”的，属于开放型表述，所指对象不仅局限于表述中列明的事项，也包括未列明的同类事项。</p> <p>11. 本类项目所指“安宁疗护”中所含具体服务事项，以国家卫生行业主管部门文件为准。</p> |      |     |     |          |             |      |          |    |

|    |   |                 |                   |  |  |  |  |   |    |   |    |   |
|----|---|-----------------|-------------------|--|--|--|--|---|----|---|----|---|
| AS | C | 011102020010000 | 门诊诊查费<br>(普通门诊)   | 指主治及以下医师提供技术劳务的门诊诊查服务, 包含为患者提供从建档、了解病情和患者基本情况、阅读检查检验结果、分析诊断、制定诊疗方案或提出下一步诊断建议的医疗服务。   | 所定价格涵盖首诊建档、信息核实、询问病情、采集病史、查体、一般物理检查、阅读分析检查检验结果、评估病情、诊断、制定诊疗方案、向患者或家属告知、开具处方和治疗单、开具检查检验单、病历书写等所需的人力资源和基本物质资源消耗。         | 01副主任医师加收6元<br>02主任医师加收11元<br>03知名专家加收自主定价<br>04儿童加收1元   |  | 次 | 10 | 1. 从接诊到出诊断结果只收一次诊查费。<br>2. 体检费按照此项目收费, 且一次完整体检过程仅收取一次。<br>3. “知名专家”指享受国务院特殊津贴的医师、两院院士、国医大师、国家名中医。 | 甲类 | 门诊诊查费<br>(普通门诊、副主任医师、主任医师支付标准5元/次, 知名专家支付标准20元/次) |
| AS | C | 011102020020000 | 门诊诊查费<br>(中医辨证论治) | 指主治及以下医师通过望闻问切收集中医四诊信息, 依据中医理论进行辨证, 分析病因、病位、病性及病机转化, 作出证候诊断, 同时可结合现代医学, 为门诊患者制定诊疗方案。 | 所定价格涵盖首诊建档、信息核实、询问病情、采集病史、望闻问切、查体、一般物理检查、阅读分析检查检验结果、评估病情、中医辨证分析、诊断、制定诊疗方案、向患者或家属告知、开具处方、开具检查检验单、病历书写等所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | 01副主任医师加收6元<br>02主任医师加收11元<br>03知名专家加收自主定价<br>04儿童加收1.2元 |  | 次 | 12 | 1. 单次就诊不与“门诊诊查费(普通)”同时收费。2. 从接诊到出诊断结果只收一次诊查费。3. “知名专家”指享受国务院特殊津贴的医师、两院院士、国医大师、国家名中医。              | 甲类 | 门诊诊查费<br>(普通门诊、副主任医师、主任医师支付标准5元/次, 知名专家支付标准20元/次) |
| AS | C | 011102020030000 | 门诊诊查费<br>(药学门诊)   | 指卫生主管部门认定具有药学门诊资质的临床药师, 提供技术劳务的门诊药学/中药学服务, 包含为患者提供从药学/中药学咨询到用药指导, 制定用药方案的药学服务。       | 所定价格涵盖核实信息、药学咨询、评估用药情况、开展药学指导、制定用药方案、干预或提出药物重整建议、建立药历等所需的人力资源和基本物质资源消耗。  | 01副主任(中)药师加收6元<br>02主任(中)药师加收11元                         |  | 次 | 10 | 本项目的药学服务涵盖西药、中药及民族药。  | 丙类 |   |

|    |   |                 |                 |  |  |            |  |   |     |   |    |  |
|----|---|-----------------|-----------------|--|--|------------|--|---|-----|---|----|--|
| AS | C | 011102020040000 | 门诊诊查费<br>(护理门诊) | 指主管护师及以上护理人员提供技术劳务的门诊护理服务, 包含为患者提供从护理咨询到护理查体评估, 制定护理方案的护理服务。 | 所定价格涵盖核实信息, 护理服务、护理咨询、护理查体评估、护理指导及制定护理方案、护理记录等所需的人力资源和基本物质资源消耗。  |            |  | 次 | 10  | 收费范围限国家卫生健康主管部门准许开展的护理门诊。   | 丙类 |  |
| AS | C | 011102020050000 | 门诊诊查费<br>(便民门诊) | 指针对复诊患者, 提供开具药品、耗材、检查检验处方接续的门诊服务。                            | 所定价格涵盖信息核实、开单等所需的人力资源和基本物质资源消耗。  |            |  | 次 | 0.5 |   | 丙类 |  |
| AS | C | 011101000010000 | 一般诊疗费           | 指基层医疗卫生机构医护人员为患者提供技术劳务的诊疗服务。                                 | 所定价格涵盖挂号、诊查、注射(不含药品费)以及药事服务成本等所需的人力资源和基本物质资源消耗。  |            |  | 次 |     | 1. 不与各类“门诊诊查费”和“注射费”同时收费。2. 乡镇卫生院和社区卫生服务机构按10元收费, 村级按8元收费。3. 将一般诊疗费纳入家庭医生签约服务包按人头付费的, 不再单独收 | 甲类 |  |
| AS | C | 011102020060000 | 急诊诊查费<br>(普通)   | 指在急诊区域内, 包含为患者提供从建档、了解病情和患者基本情况、分析诊断、制定诊疗方案或提出下一步诊断建议的医疗服务。  | 所定价格涵盖急诊建档、信息核实、询问病情、采集病史、查体、一般物理检查、阅读分析检查检验结果、评估病情、诊断、制定诊疗方案、及时向患者或家属告知、开具处方和治疗单、开具检查检验单、病历书写等所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | 01儿童加收2.1元 |  | 次 | 21  |   | 甲类 |  |

|    |   |                 |                 |  |   |              |  |   |    |   |    |  |
|----|---|-----------------|-----------------|--|---|--------------|--|---|----|---|----|--|
| AS | C | 011102020070000 | 急诊诊查费<br>(留观)   | 指医师对急诊留观患者进行的诊查服务，并根据病情制定诊疗方案。                                 | 所定价格涵盖留观建档、巡视患者、密切观察患者病情及生命体征变化、病史采集、查体、一般物理检查、阅读分析检查检验结果、评估病情、诊断、制定诊疗方案、开立医嘱、病历书写、病情告知等所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | 01急诊抢救室加收50% |  | 日 | 35 | 1. 针对未满足住院条件或因各种原因无法办理住院的急诊留观患者收费。<br>2. 当天转住院的，急诊诊查费（留观）与住院诊查费用（普通）不得同时收取。<br>3. 超过半日不足24小时按一日计算，不足半日按半日计算 | 甲类 |  |
| AS | C | 011102030010000 | 住院诊查费<br>(普通)   | 指医师对住院患者进行每日的诊查服务，根据病情变化制定及调整诊疗方案。                             | 所定价格涵盖住院建档、查房、观察患者病情及生命体征变化、病史采集、查体、一般物理检查、阅读分析检查检验结果、评估病情、诊断、制定诊疗方案、病历书写、开立医嘱、病情告知等所需的人力资源和基本物质资源消耗。     |              |  | 日 | 23 | 日间病房按50%收费。   | 甲类 |  |
| AS | C | 011102030020000 | 住院诊查费<br>(临床药学) | 指临床药师结合患者病情和用药情况，参与临床医师住院巡诊，协同制定个体化药物治疗方案，并进行用药监护和用药安全指导的药学服务。 | 所定价格涵盖参与住院巡诊、协同制定个体化药物治疗方案、疗效观察、药物不良反应监测、安全用药指导、干预或提出药物重整等建议、建立药历等所需的人力资源和基本物质资源消耗。                       |              |  | 日 | 10 | 1. 符合规定资质的临床药师参与临床医师住院巡诊，每日收费10元；住院天数≤30天的，收费最高不超过50元；住院天数>30天的，每30天（含）收费不超过50元，收费最高不超过                     | 丙类 |  |

|    |   |                 |         |  |   |                               |  |           |      |  |    |  |
|----|---|-----------------|---------|--|---|-------------------------------|--|-----------|------|--|----|--|
| AS | C | 011106000010000 | 多学科诊疗费  | 指征询患者同意，在门诊及住院期间，针对疑难复杂疾病，由两个及以上相关临床学科，具备副主任（中）医师及以上资质的专家组成工作组，共同对患者病情进行问诊、综合评估、分析及诊断，制定全面诊疗方案的医疗服务。 | 所定价格涵盖病史采集、查体、一般物理检查、阅读分析检查检验结果、综合评估、讨论分析病情、诊断、制定综合诊疗方案、开具处方医嘱（治疗单、检查检验单）、病历书写、病情告知等所需的人力资源和基本物质资源消耗。 |                               |  | 次         | 120  | 1. 不与各类门诊诊查费同时收取。<br>2. 收费范围限国家卫生健康主管部门准许开展的多学科诊疗服务。<br>3. 计算学科数量时，药学、护理不作为单独学科计算。<br>4. 门诊诊查时间每次不少于20分钟，住院诊查时间每次不少于30分钟。<br>5. 两个学科120元，每增加一个学科加收50%，封顶收费300元 | 丙类 |  |
| AS | C | 011106000020000 | 会诊费（院内） | 指因患者病情需要，在科室间进行的临床多学科参与会诊制定诊疗方案。   | 所定价格涵盖病史采集、查体、一般物理检查、阅读分析检查检验结果、病情分析、提供诊疗方案、开具处方医嘱（治疗单、检查检验单）等所需的人力资源和基本物质资源消耗。                       | 01副主任医师加收15元<br>02主任医师加收30元   |  | 学科<br>• 次 | 30   | 护理、药学不作为单独临床学科计价。  | 丙类 |  |
| AS | C | 011106000030000 | 会诊费（院外） | 指因患者病情需要，在医院间进行的临床多学科参与会诊制定诊疗方案。   | 所定价格涵盖病史采集、查体、一般物理检查、阅读分析检查检验结果、病情分析、提供诊疗方案等所需的人力资源和基本物质资源消耗。（不含通勤、住宿等非医疗成本）                          | 01副主任医师加收自主定价<br>02主任医师加收自主定价 |  | 学科<br>• 次 | 自主定价 | 1. 院外会诊按照“上门服务费+会诊费（院外）”的方式收费。<br>2. 护理、药学不作为单独临床学科计价。   | 丙类 |  |

|    |   |                 |             |  |   |                                   |  |   |     |  |    |  |
|----|---|-----------------|-------------|--|---|-----------------------------------|--|---|-----|--|----|--|
| AS | C | 011106000040000 | 会诊费（远程会诊）   | 指因患者病情需要，邀请方和受邀方医疗机构通过可视视频实时、同步交互的方式开展的远程会诊。                   | 所定价格涵盖通过互联网远程医疗网络系统搭建、维护、邀约、应邀、可视视频实时同步交互、资料上传、问诊、阅读分析检查检验结果、在线讨论病情、提供诊疗方案、出具诊疗意见报告等所需的人力资源和基本物质资源消耗。 |                                   |  | 日 | 200 | 1. 按照受邀方医疗机构标准收费。<br>2. 收费范围限国卫医发〔2018〕25号《互联网诊疗管理办法（试行）》、《互联网医院管理办法（试行）》、《互联网医院基本标准（试行）》准许开展的诊疗服务。<br>3. 护理、药学不作为 | 乙类 |  |
| AS | C | 011102040010000 | 互联网诊查费（首诊）* | 指中级职称及以下医务人员通过互联网医疗服务平台提供技术劳务的首次诊疗服务，包含为患者提供从问诊到诊断，制定诊疗方案或提出下一 | 所定价格涵盖信息核实、在线问诊、记录分析、制定诊疗方案或建议，必要时在线开具处方等所需的人力资源和基本物质资源消耗。  | 01副主任医师加收<br>02主任医师加收<br>03知名专家加收 |  | 次 |     | 收费范围限国家卫生健康主管部门准许通过互联网方式开展的首诊服务。该项目目前处于未激活状态，待国家卫健委另行规定激活后生效。  | 丙类 |  |
| AS | C | 011102040020000 | 互联网诊查费（复诊）  | 指医务人员通过互联网医疗服务平台提供技术劳务的复诊诊疗服务，包含为患者提供从问诊到诊断，制定诊疗方案或提出下一步诊疗建议。  | 所定价格涵盖信息核实、在线问诊、查阅既往病历及检查报告、记录分析、制定诊疗方案或建议，必要时在线开具处方等所需的人力资源和基本                                       |                                   |  | 次 | 10  | 收费范围限国家卫生健康主管部门准许通过互联网方式开展的复诊服务。   | 乙类 |  |

|    |   |                 |          |  |  |  |  |           |      |   |    |  |
|----|---|-----------------|----------|--|--|--|--|-----------|------|---|----|--|
| AS | D | 011108000010000 | 远程监测费    | 指医技人员为院外患者提供的远程监测服务。                         | 所定价格涵盖信息核实、检查设备功能、安置远程监测设备、指导使用、程控打开远程监测设备、数据信息采集、分析判断、结果反馈、提供建议，指导随访等所需的人力资源和基本物质资源消耗。    |  |  | 日         | 48   | 1. 具备远程实时监测功能，且实时传输数据至医院端供医生了解病情的装置使用时可收取该项费用。仅具有数据存储功能，不能实时传输数据的设备不得收取此费用。<br>2. 远程监测范围仅限国家卫生健康主管部门准许开展的心电监护、除颤器监护、起搏器监护等项目。<br>3. 不足12小时减半收 | 甲类 |  |
| AS | B | 011105000010000 | 床位费（单人间） | 指住院期间为患者提供的单人病房及相关设施，可提供用于家属陪护、独立卫浴等需求的相关设施。 | 所定价格涵盖床单位必备设施，包括但不限于腕带、病人服装、文档资料及管理、床单位设备及布草、独立卫浴、能源消耗、医疗垃圾及污水处理、病房控温设施及维护等所需的人力资源和基本物质资源消 |  |  | 床位<br>• 日 | 自主定价 | 达不到服务产出和必备设施要求的，驻郑省管公立医疗机构按照83元/床日收费，非驻郑省管公立医疗机构按照73元/床日收费。   | 丙类 |  |
| AS | B | 011105000020000 | 床位费（二人间） | 指住院期间为患者提供的双人病房床位及相关设施。                      | 所定价格涵盖床单位必备设施，包括但不限于腕带、病人服装、文档资料及管理、床单位设备及布草、独立卫生间、能源消耗、医疗垃圾及污水处理、病房控温设施及维护等所需的人力资源和基本物质资源 |  |  | 床位<br>• 日 | 47   | 1. 非驻郑省管公立医疗机构床位费按90%收费。2. 达不到必备设施要求的，按照85%计费。  | 甲类 |  |

|    |   |                 |           |                                  |  |              |        |           |    |   |    |  |
|----|---|-----------------|-----------|----------------------------------|--|--------------|--------|-----------|----|---|----|--|
| AS | B | 011105000030000 | 床位费（三人间）  | 指住院期间为患者提供的三人病房床位及相关设施。          | 所定价格涵盖床单位必备设施，包括但不限于腕带、病人服装、文档资料及管理、床单位设备及布草、独立卫生间、能源消耗、医疗垃圾及污水处理、病房控温设施及维护等所需的人力资源和基本物质资源                   |              |        | 床位<br>• 日 | 32 | 1. 非驻郑省管公立医疗机构床位费按90%收费。2. 达不到必备设施要求的，按照85%计费。                              | 甲类 |  |
| AS | B | 011105000040000 | 床位费（多人间）  | 指住院期间为患者提供的多人间（四人及以上）病房床位及相关设施。  | 所定价格涵盖床单位必备设施，包括但不限于腕带、病人服装、文档资料及管理、床单位设备及布草、能源消耗、医疗垃圾及污水处理、病房控温设施及维护等所需的人力资源和基本物                            |              | 01临时床位 | 床位<br>• 日 | 18 | 1. 非驻郑省管公立医疗机构床位费按90%收费。2. 达不到必备设施要求的，按照85%计费。                              | 甲类 |  |
| AS | B | 011105000050000 | 床位费（急诊留观） | 指医疗机构对急诊留观患者提供的留观床及相关设施。         | 所定价格涵盖床单位必备设施，包括但不限于文档资料及管理、能源消耗、医疗垃圾及污水处理、病房控温设施及维护等所需的人力资源和基本物质资源消耗。                                       | 01急诊抢救室加收50% |        | 日         | 17 | 1. 针对未满足住院条件或因各种原因无法办理住院的急诊留观患者收费。<br>2. 办理住院后的患者按相应床位费标准收取。<br>3. 不与其他床位费同 | 甲类 |  |
| AS | B | 011105000060000 | 床位费（重症监护） | 指治疗期间根据病情需要，为患者提供的重症监护病区床位及相关设施。 | 所定价格涵盖床单位必备设施，包括但不限于腕带、病人服装、文档资料及管理、床单位设备及布草、病房控温设施、中心监护台，监护设备及其他监护抢救设施、空气净化设施、能源消耗、医疗垃圾及污水处理及维护等所需的人力资源和基本物 |              |        | 日         | 65 | 不与其他床位费同时收取。  | 甲类 |  |

|    |   |                 |           |  |  |                        |  |   |     |  |    |  |
|----|---|-----------------|-----------|--|--|------------------------|--|---|-----|--|----|--|
| AS | B | 011105000070000 | 床位费（层流洁净） | 指住院期间根据病情需要，为患者提供达到层流标准的洁净床位及相关设施。       | 所定价格涵盖床单位必备设施，包括但不限于腕带、病人服装、文档资料及管理、床单位设备及布草、能源消耗、医疗垃圾及污水处理、病房控温设施、全封闭式层流洁净间设施及维护等所需的人力资源和基本物质资源消耗。          |                        |  | 日 | 262 | 1. 按照中华人民共和国住房和城乡建设部《GB51039-2014综合医院建筑设计规范》，层流洁净床位需满足Ⅰ级洁净用房相关要求。<br>2. 不与其他床位费同时收取。<br>3. 空气洁净度达到5级的非单人间层流洁净装置病床，在相应床 | 甲类 |  |
| AS | B | 011105000080000 | 床位费（特殊防护） | 指住院期间根据病情需要，为患者提供的放射性物质照射治疗或负压病房床位及相关设施。 | 所定价格涵盖床单位必备设施，包括但不限于腕带、病人服装、文档资料及管理、床单位设备及布草、能源消耗、放射性医疗垃圾及污水处理、病房控温设施、放射性物质防护设施及维护（含放射性污染职业监测或环境监测）等所需的人力资源和 |                        |  | 日 | 52  | 不与其他床位费同时收取。   | 甲类 |  |
| AS | B | 011105000090000 | 床位费（新生儿）  | 指医疗机构对新生儿提供的床位及相关设施。                     | 所定价格涵盖床单位必备设施，包括但不限于腕带、服装、文档资料及管理、床单位设备及布草、能源消耗、医疗垃圾及污水处理、病房控温设施及维护等所需的人力资源和基本物质资                            | 01母婴同室<br>新生儿减收<br>13元 |  | 日 | 18  | 1. 早产儿按照纠正胎龄计算出生天数。<br>2. 可与产妇床位费同时收取。   | 甲类 |  |

|    |   |                 |         |  |  |  |  |   |     |   |    |  |
|----|---|-----------------|---------|--|--|--|--|---|-----|---|----|--|
| AS | E | 011105000100000 | 新生儿暖箱费  | 通过各种不同功能的暖箱，保持温度、湿度恒定，达到维持新生儿、早产儿或婴儿基本生命需求的目的。           | 所定价格涵盖新生儿床位相关设施、暖箱调节、加湿、皮肤温度监测、秤体重、兼备暖箱与辐射台功能、定期清洁消毒、处理用物等所需的人力资源和基本物质资源 |  |  | 日 | 100 | 不得与床位费同时收取。   | 甲类 |  |
| AS | E | 011105000110000 | 家庭病床建床费 | 根据患者需求，医疗机构派出医务人员改造或指导患者改造床位，使患者部分家庭空间具备作为检查治疗护理场所的各项条件。 | 所定价格涵盖医疗机构完成家庭病床建床建档（含建立病历）的人力资源和基本物质资源消耗。                               |  |  | 次 | 90  | 1. 限二级及以下医疗机构收取。建床后，医疗机构继续上门提供巡诊、护理等各类医疗服务的，按照“上门服务费+医疗服务价格”的方式收费即可，不再以“家庭病床+某服务”的方式设立医疗服务价格项目。<br>2. 每建床周期限收取1次。<br>3. 与上门服务 | 甲类 |  |

|    |   |                 |           |   |  |  |  |     |      |  |    |  |
|----|---|-----------------|-----------|---|--|--|--|-----|------|--|----|--|
| AS | C | 011107000010000 | 上门服务费     | 根据患者需求，医疗机构派出医务人员，前往患者指定地点为其提供合法合规的医疗服务。      | 所定价格涵盖医疗机构派出医务人员的交通成本、人力资源和基本物质资源消耗。         |  |  | 次·人 | 自主定价 | 1. 此项目指非家庭病房建床的上门服务费。<br>2. 计价单位“次·人”中的“人”是指每名专业人员。例如由1名医师、1名护理人员同时提供上门服务的，收费为“上门服务费”价格×2。<br>3. “上门服务”是指医疗机构以质量安全为前提，为各类群体上门提供医疗服务，收费采取“上门服务费+医疗服务价格”的方式，即上门提供服务本身收取一次“上门服务费”，提供的医疗服务、药品、医用耗材等，收费适用本医疗服务执行的医药价格政策。不再以“上门+某服务”的方式设立医疗服务价格项目。<br>4. 对于医疗机构上门提供的医疗服务，已通过基本公共卫生服务家庭医生签约、长 | 丙类 |  |
| AS | E | 011104000010000 | 院内抢救费（常规） | 针对急危重症患者，由单临床学科医务人员制定抢救方案，在院内组织开展现场紧急救治，不含心肺复 | 所定价格涵盖组织人员、观察、实施抢救、记录、制定方案等所需的人力资源和基本物质资源消耗。 |  |  | 日   | 270  |  | 甲类 |  |

|    |   |                 |               |  |  |  |  |   |     |                         |    |  |
|----|---|-----------------|---------------|--|--|--|--|---|-----|-------------------------|----|--|
| AS | E | 011104000020000 | 院内抢救费<br>(复杂) | 针对急危重症患者，由两个及以上临床学科医务人员联合制定抢救方案，在院内组织开展现场紧急救治，不含心肺复苏术                            | 所定价格涵盖组织人员、观察、实施抢救、记录、制定方案等所需的人力资源和基本物质资源消耗。                                 |  |  | 日 | 360 | 护理、药学不作为单独临床学科计价。       | 甲类 |  |
| AS | E | 011104000030000 | 心肺复苏术         | 指手术室内外所有行心肺复苏的治疗，使患者恢复自主循环和呼吸。   | 所定价格涵盖组织人员、观察、实施心肺复苏等所需的人力资源和基本物质资源消   |  |  | 次 | 210 |                         | 甲类 |  |
| AS | E | 011103000010000 | 院前急救费         | 针对急危重症患者，医护人员制定抢救方案，在院前组织开展现场紧急救治。   | 所定价格涵盖组织人员、观察、实施抢救、监测生命体征、记录、制定方案等所需的人力资源和基本物质资源消耗。                          |  |  | 次 | 100 | “院前”指以物理空间为分界标准。        | 甲类 |  |
| AS | J | 011109000010000 | 安宁疗护费         | 指为疾病终末期或老年患者在临终前提供身体、心理、精神等方面的诊查、护理、照料和人文关怀等服务，控制痛苦和不适症状，提高生命质量，帮助患者舒适、安详、有尊严地离世 | 所定价格涵盖患者病情评估、诊查、分级护理、各类评估工具使用、心理及精神疏导、情绪安抚、沟通陪伴、临终关怀、个性化支持等所需的人力资源和基本物质资源消耗。 |  |  | 日 | 230 | 不与各类“住院诊查费”和“分级护理”同时收费。 | 丙类 |  |

|    |   |                 |        |                                  |   |                |  |    |      |   |    |  |
|----|---|-----------------|--------|----------------------------------|---|----------------|--|----|------|---|----|--|
| AS | J | 011109000020000 | 救护车转运费 | 指医疗机构（含120急救中心）利用救护车转运患者的使用费用。   | 所定价格涵盖含救护车交通往返相关管理费、折旧费、消毒费、油耗、司机劳务等所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | 01高层人力转运加收自主定价 |  | 公里 | 30   | 1. 本项目按照基础费用和里程费用相结合的计价方式收费，含10公里，以后每公里3元。<br>2. 急危重症需要使用ECMO、有创呼吸机等生命维持系统带机转运的，按照“救护车转运费+相应设备治疗价格项目”计费。<br>3. 非急救转运参照本项目收费。<br>4. 高层（指三楼及以上不具备电梯转运条件）无电梯的人力转 | 丙类 |  |
| AS | J | 011109000030000 | 航空医疗转运 | 指医疗机构（含120急救中心）利用各类航空器转运患者的使用费用。 | 所定价格涵盖航空器交通往返相关管理费、折旧费、消毒费、油耗、司机劳务等所需的人力资源和基本物质资源消耗。  |                |  | 次  | 自主定价 |   | 丙类 |  |

|    |  |      |         |  |  |  |  |  |  |  |  |
|----|--|------|---------|--|--|--|--|--|--|--|--|
| AO |  | 13   | 护理      | <p>使用说明：</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 本类别以护理为重点，按照分级护理、专科护理、专项护理分类设立价格项目。</li> <li>2. 本类别所称的“价格构成”，指项目价格应涵盖的各类资源消耗，用于确定计价单元的边界，不应作为临床技术标准理解，不是实际操作方式、路径、步骤、程序的强制性要求。所列“设备投入”包括但不限于操作设备、器具及固定资产投入。</li> <li>3. 本类别所称“加收项”，指同一项目以不同方式提供或在不同场景应用时，确有必要制定差异化收费标准而细分的一类子项。</li> <li>4. 本类别所称“扩展项”，指同一项目下以不同方式提供或在不同场景应用时，只扩展价格项目适用范围、不额外加价的一类子项，子项的价格按主项目执行。</li> <li>5. 本类别所称“基本物质资源消耗”，指原则上限于不应或不必要与医疗服务项目分割的易耗品，包括但不限于各类消毒用品、储存用品、清洁用品、个人防护用品、标签、垃圾处理用品、冲洗液、润滑剂、压舌板、滑石粉、治疗巾（单）、棉球、棉签、纱布（垫）、普通绷带、固定带、治疗护理盘（包）、注射器、护（尿）垫、中单、冲洗工具、备皮工具、牙垫等。基本物质资源消耗成本计入项目价格，不另行收费。除基本物质资源消耗以外的其他耗材，按照实际采购价格零差率销售。</li> <li>6. 本类别中的“分级护理”含一般传染病护理，纳入价格构成中，不再单独计费。</li> <li>7. 本类别中的“分级护理”中的评估，包括但不限于压疮风险评估、跌倒/坠床风险评估、静脉血栓风险评估、日常生活能力评定、疼痛综合评定、营养风险筛查、呛咳风险评估等相关护理评估，已纳入价格构成，不作为临床量表单独立项，不额外计入收费。</li> <li>8. 本类别中，对“互联网+护理服务”不单设医疗服务价格项目，按照“上门服务费+护理项目价格”的方式计费。</li> <li>9. 本类别中，“管·日”指每日每管，即按照每日实际护理管路数量计费。如一名患者既行尿管护理又行胃肠减压管路护理，可按照“引流管护理”×2的方式计费，并在医嘱中体现的，医疗机构可自行在收费单据中备注，方便患方理解。</li> <li>10. 除本类别项目有特殊规定不能同时收取外，专科护理可以与分级护理、专项护理同时收取。</li> <li>11. 按日收取的各项护理费用，计入不计出，即入院当天按一天计算收费，出院当天不计算收费。当日入院当日出院的，当日可按“日”收取分级护理费用。</li> <li>12. 分级护理服务标准按照现行《全国医疗服务项目技术规范》执行。</li> </ol> |  |  |  |  |  |  |  |
| AO |  | 1301 | 1. 分级护理 |  |  |  |  |  |  |  |  |

|    |   |                 |       |   |   |           |  |   |     |  |    |  |
|----|---|-----------------|-------|---|---|-----------|--|---|-----|--|----|--|
| AO | F | 011301000010000 | 特级护理  | 指为病情危重，随时可能发生病情变化需要进行监护、抢救的患者；各种复杂或大手术后、严重创伤或大面积烧伤的患者提供的相关护理。               | 所定价格涵盖观察病情及生命体征、制定护理措施、根据医嘱正确实施治疗用药、评估、评定、记出入量、书写护理记录、辅助实施生活护理、口腔护理、皮肤清洁、会阴护理、肛周护理、叩背护理、眼部护理、心理护理、给予患者舒适和功能体位、预防并发症、实施床旁交接班、健康指导等所需的人力资源和基本物质资源消耗，不含其他专项收费。 | 01儿童加收10% |  | 日 | 162 |  | 甲类 |  |
| AO | F | 011301000020000 | I 级护理 | 指为病情趋向稳定的重症患者；病情不稳定或随时可能发生变化的患者；手术后或者治疗期间需要严格卧床的患者；自理能力重度依赖的患者提供的患者提供的相关护理。 | 所定价格涵盖观察病情及生命体征、制定护理措施、根据医嘱正确实施治疗用药、评估、评定、记出入量、书写护理记录、辅助实施生活护理、口腔护理、皮肤清洁、会阴护理、肛周护理、叩背护理、眼部护理、心理护理、给予患者舒适和功能体位、预防并发症、实施床旁交接班、健康指导等所需的人力资源和基本物质资源消耗，不含其他专项收费。 | 01儿童加收10% |  | 日 | 50  |  | 甲类 |  |

|    |   |                 |         |   |   |  |  |   |    |                           |    |  |
|----|---|-----------------|---------|---|---|--|--|---|----|---------------------------|----|--|
| A0 | F | 011301000030000 | II级护理   | 指病情趋于稳定或未明确诊断前，仍需观察，且自理能力轻度依赖的患者；病情稳定，仍需卧床，且自理能力轻度依赖的患者；病情稳定或处于康复期，且自理能力中度依赖的患者提供的相关护理。 | 所定价格涵盖观察病情及生命体征、根据医嘱正确实施治疗用药、评估、评定、辅助实施生活护理、书写护理记录，皮肤清洁、心理护理、健康指导等所需的人力资源和基本物质资源消耗。不含专项护理。  |  |  | 日 | 25 |                           | 甲类 |  |
| A0 | F | 011301000040000 | III级护理  | 指病情稳定或处于康复期，且自理能力轻度依赖或无依赖的患者提供的相关护理。  | 所定价格涵盖观察病情及生命体征、根据医嘱正确实施治疗用药、评估、评定、书写护理记录、心理护理、健康指导等所需的人力资源和基本物质资源消耗。不含专  |  |  | 日 | 15 | 日间病房按50%收费。               | 甲类 |  |
| A0 |   | 1302            | 2. 专科护理 |   |   |  |  |   |    |                           |    |  |
| A0 | F | 011302000010000 | 急诊留观护理  | 指为需留在急诊进行观察的患者提供的相关护理。  | 所定价格涵盖观察病情及生命体征、制定护理措施、根据医嘱正确实施治疗用药、评估、评定、书写护理记录、辅助实施生活护理、口腔护理、皮肤清洁、会阴护理、肛周护理、叩背护理、眼部护理、心理护理、预防并发症、实施床旁交接班、健康指导等所需的人力资源和基本物质资源消耗。不含其他专项 |  |  | 日 | 15 | 当天转住院的，急诊留观与分级护理费用不得同时收取。 | 甲类 |  |

|    |   |                 |         |                               |   |           |  |    |    |  |    |  |
|----|---|-----------------|---------|-------------------------------|---|-----------|--|----|----|--|----|--|
| A0 | F | 011302000020000 | 重症监护护理  | 指在重症监护病房内，护理人员为重症监护患者提供的相关护理。 | 所定价格涵盖密切观察病情及生命体征、根据医嘱正确实施治疗用药、评估患者状态、评定相关指标、记出入量、随时配合抢救、及时书写护理记录、喂食、翻身、洗漱、并发症预防等全方位实施生活护理、口腔护理、皮肤护理、会阴护理、肛周护理、心理护理、健康指导等所需的人力资源和基本物质资源 | 01儿童加收10% |  | 小时 | 13 | 1. 指在重症监护病房内实施的护理操作，不可与分级护理同时收费，可以与严密隔离护理/保护性隔离护理同时收费，不包含监测项目费用。<br>2. 转入重症监护病房后按“小时”收取重症监护护理费用，转入普通病房后，当日可按“日”收取分级护理费用。 | 甲类 |  |
| A0 | F | 011302000030000 | 精神病人护理  | 指对精神病患者提供的护理。                 | 所定价格涵盖密切巡视患者、观察患者情绪变化、并对患者提供适宜的照顾、采取预防意外事件发生的措施、做好健康教育指导等所需的人力资源和基本物质资源消耗   |           |  | 日  | 25 |  | 甲类 |  |
| A0 | F | 011302000040000 | 严密隔离护理  | 指对甲类、乙类传染病患者在严密隔离条件下提供的护理。    | 所定价格涵盖穿戴个人防护用品、标识、患者排出物消毒处理、生活垃圾及医疗垃圾处理、消毒及细菌采样等所需的人力资源和基本物质资源消耗  | 01儿童加收10% |  | 日  | 35 | 严密隔离护理条件参照现行《全国医疗服务项目技术规范》。  | 甲类 |  |
| A0 | F | 011302000050000 | 保护性隔离护理 | 指对抵抗力低、极易感染患者在保护性隔离条件下的护理。    | 所定价格涵盖观察病情及生命体征、评估、评定、防护用品、消毒清洁及细菌采样等所需的人力资源和基本物质资源消耗。  | 01儿童加收10% |  | 日  | 25 | 保护性隔离条件参照现行《全国医疗服务项目技术规范》。   | 丙类 |  |

|    |   |                 |         |   |  |  |  |   |    |  |    |  |
|----|---|-----------------|---------|---|--|--|--|---|----|--|----|--|
| A0 | F | 011302000060000 | 新生儿护理   | 指对从胎儿娩出、脐带结扎后至28天的婴儿进行的相关护理。                          | 所定价格涵盖喂养、更换尿布、臀部护理、脐部残端护理、称体重、观察皮肤、洗浴、抚触、更换衣物被服、肛管排气、口腔护理、皮肤护理、会阴护理、肛周护理等所需的人力资源和基本物质资源消耗。                           |  |  | 日 | 65 | 新生儿收取本项目时不得同时收取分级护理费。  | 甲类 |  |
| A0 | F | 011302000070000 | 早产儿护理   | 指对出生时胎龄小于37周，纠正胎龄至44周的早产儿进行的相关护理。                     | 所定价格涵盖评估病情、核对医嘱、胎龄，监护呼吸、体温、心率变化及各器官功能的成熟情况、体位管理、喂养、更换尿布、臀部护理、脐部残端护理、肛管排气、口腔护理、皮肤护理、会阴护理、肛周护理等所需的人力资源和基本物质资源消耗。不含其他专项 |  |  | 日 | 78 | 不与分级护理、重症监护护理同时收取。   | 甲类 |  |
| A0 |   | 1303            | 3. 专项护理 |   |  |  |  |   |    |  |    |  |
| A0 | F | 011303000010000 | 口腔护理    | 指为高热、鼻饲、不能经口进食、人工气道等患者进行的口腔清洁护理。                      | 所定价格涵盖评估病情、核对信息、检查口腔、按口腔护理操作流程清洁口腔、观察生命体征、给予健康宣教及心理护理等所需的人力资源和基本物质资源消耗。  |  |  | 次 | 11 | 已包含在特级护理、Ⅰ级护理及重症监护护理价格构成中，不得重复收取此项收费；在为患者提供Ⅱ级护理、Ⅲ级护理，且同时提供口腔护理的，可按“次”据实收费，每日计价不超 | 甲类 |  |
| A0 | F | 011303000020000 | 会阴护理    | 指为泌尿生殖系统感染、大小便失禁、会阴部皮肤破损、留置导尿、产后及各种会阴部术后的患者进行的会阴清洁护理。 | 所定价格涵盖评估病情、核对信息、排空膀胱、擦洗或冲洗会阴、尿管，处理用物，给予做好健康教育及心理护理等所需的人力资源和基本物   |  |  | 次 | 11 | 已包含在特级护理、Ⅰ级护理及重症监护护理价格构成中，不得重复收取此项收费；在为患者提供Ⅱ级护理、Ⅲ级护理，且同时提供会阴护理                   | 甲类 |  |

|    |   |                 |                  |                                |  |  |  |     |    |  |    |  |
|----|---|-----------------|------------------|--------------------------------|--|--|--|-----|----|--|----|--|
| A0 | F | 011303000030000 | 肛周护理             | 指为肛周脓肿、大便失禁等患者进行的肛周护理。         | 所定价格涵盖核对信息、准备、观察肛周皮肤黏膜、清洁，涂药或湿敷等所需的人力资源和基本物质资源消耗。  |  |  | 次   | 11 | 已包含在特级护理、I级护理及重症监护护理价格构成中，不得重复收取此项收费；在为患者提供II级护理、III级护理，且同时提供肛周护理的，可按“次”据实收费，每日计价不超过 | 甲类 |  |
| A0 | F | 011303000040000 | 置管护理<br>(深静脉/动脉) | 对深静脉置管/动脉置管管路实施维护，使管路维持正常功能。   | 所定价格涵盖导管状态评估、管路疏通、封管，必要时更换输液接头等所需的人力资源和基本物质资源消耗。不含创口换药。  |  |  | 管·日 | 8  | 1. 深静脉置管包括中心静脉导管(CVC)、经外周静脉置入的中心静脉导(PICC)、输液港(PORT)等。<br>2. 外周静脉置管护理含在注射费价格构成        | 甲类 |  |
| A0 | F | 011303000050000 | 气管插管护理           | 对气管插管实施维护，维持正常通气功能。            | 所定价格涵盖监测并记录导管深度与气囊压力、气道给药及气囊管理、清理导管污物、更换牙垫及固定物，必要时行撤机拔管前评估(含人工气囊压力测定及连续测定、自主呼吸试验、气囊漏气试验、咳嗽风流速试验)等所需的人力资源和基本物 |  |  | 日   | 37 |  | 甲类 |  |
| A0 | F | 011303000060000 | 气管切开护理           | 对气管切开套管(含经皮气切插管)实施维护，维持正常通气功能。 | 所定价格涵盖观察气切周围皮肤、套管取出清洁并消毒或更换套管、更换敷料及固定物，必要时行气道给药等所需的人力资源和基本物质资源消  |  |  | 日   | 45 | 更换套管是置管的延伸服务，按照医生医嘱更换套管，单独收取耗材费用。  | 甲类 |  |

|    |   |                 |          |                                  |  |               |  |           |    |                                   |    |  |
|----|---|-----------------|----------|----------------------------------|--|---------------|--|-----------|----|-----------------------------------|----|--|
| A0 | F | 011303000070000 | 引流管护理    | 对各种引流管路（含尿管、胃肠减压管路等）实施维护，保持引流通畅。 | 所定价格涵盖观察引流液性状及记量、检查引流管位置并固定、冲洗、更换引流袋等所需的人力资源和基本物质资源消耗。不含创口换药。  | 01闭式引流护理加收20% |  | 管·日       | 13 | “特级护理”、“重症监护护理”患者不得同时加收“引流管护理”费用。 | 甲类 |  |
| A0 | F | 011303000080000 | 肠内营养输注护理 | 指经鼻胃/肠管、造瘘等途径灌注药物或要素饮食的患者的护理。    | 所定价格涵盖患者肠内营养期间，评估病情、固定/冲洗管路、观察管路和患者腹部体征及排泄情况、心理护理、健康教育等所需的人力资源和基本物质资源消耗。不  |               |  | 日         | 5  |                                   | 甲类 |  |
| A0 | F | 011303000090000 | 造口/造瘘护理  | 指对造口/造瘘实施维护，维持患者排泄通畅的护理。         | 所定价格涵盖造口评估、观察排泄物/分泌物性状、清洁造口及周围皮肤、定期更换造口装置、心理护理、造口/造瘘护理健康指导等所需的人力资源和基本物质资源消耗。不含创口换药。  |               |  | 每造口/每造瘘·日 | 20 |                                   | 甲类 |  |
| A0 | F | 011303000100000 | 压力性损伤护理  | 指对有压力性损伤风险或已出现压力性损伤患者，实施预防或护理。   | 所定价格涵盖评估患者病情及配合程度、评估压疮分级和危险因素、协助患者取适当体位、采用敷料等支撑面减压保护、定时翻身、协助患者恢复舒适体位、处理用物、记录、健康教育及心理护理。必要时进行创面抗感染、渗液管理和周围皮肤保护等所需的人力资源和基本物质资源消耗 |               |  | 日         | 12 | 限压力性损伤患者和压力性损伤风险评估高危或极高危患者收费。     | 甲类 |  |

|    |   |                 |        |   |                              |  |  |   |     |  |    |  |
|----|---|-----------------|--------|---|------------------------------|--|--|---|-----|--|----|--|
| AO | F | 011303000110000 | 免陪照护服务 | 指公立医疗机构提供的服务事项，指在没有家属和护工参与的情况下，完全由护士、护理员承担患者全部生活护理。 | 所定价格涵盖生活照顾等所需的人力资源和基本物质资源消耗。 |  |  | 日 | 150 | 1. 指在特级护理、I级护理服务的基础上同时开展免陪照护服务的，可在特级护理、I级护理收费的同时，加收该项目收费；<br>2. 通过一对一方式提供照护服务的加收60%；<br>3. 免陪照护患者家庭根据自身需要自行雇佣护理员，通过市场化解决，不属于医疗 | 丙类 |  |
|----|---|-----------------|--------|---|------------------------------|--|--|---|-----|--|----|--|



|    |   |                 |                     |                                      |  |                                  |                          |               |    |   |    |           |
|----|---|-----------------|---------------------|--------------------------------------|--|----------------------------------|--------------------------|---------------|----|---|----|-----------|
| AN | D | 012301010010000 | X线摄影成像              | 通过X线摄影（含数字化），实现对患者投照部位的定位、X线成像及分析。   | 所定价格涵盖摆位、摄影、成像、分析、出具报告、数字影像处理与上传存储（含数字方式）等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。 | 01床旁X线摄影<br>11动态X线摄影<br>21影像拼接成像 | 01人工智能辅助诊断<br>11口腔曲面体层成像 | 部位<br>•<br>体位 | 47 | 1. 从第二个体位开始按30元收取，每个部位摄影超过三个体位的，按三个体位收费（颈椎、腰椎除外）；<br>2. 各级医疗机构开展普通透视按5元/部位价格收费。 | 甲类 |           |
|    | D | 012301010010001 | X线摄影成像—床旁X线摄影（加收）   | 通过床旁X线摄影（含数字化），实现对患者投照部位的定位、X线成像及分析。 |  |                                  |                          | 次             | 20 | “床旁X线摄影”指患者因病情无法前往检查科室，需在病床旁完成X线摄影。在同一次检查中，无论多少部位仅加收一次。                         | 甲类 | 限支付危重患者   |
|    | D | 012301010010011 | X线摄影成像—动态X线摄影（加收）   | 通过动态X线摄影（含数字化），实现对患者投照部位的定位、X线成像及分析。 |  |                                  |                          | 次             | 10 | 在同一次检查中，无论多少部位仅加收一次。  | 甲类 |           |
|    | D | 012301010010021 | X线摄影成像—影像拼接成像（加收）   | 通过X线摄影（含数字化），实现对患者投照部位的定位、X线成像拼接及分析。 |  |                                  |                          | 次             | 10 | “影像拼接成像”指双下肢、脊柱全长等的X线摄影成像。在同一次检查中，无论多少部位仅加收一次。                                  | 甲类 |           |
|    | D | 012301010010100 | X线摄影成像—人工智能辅助诊断（扩展） | 通过X线摄影（含数字化），实现对患者投照部位的定位、X线成像及分析。   | 所定价格涵盖摆位、摄影、成像、分析、出具报告、数字影像处理与上传存储（含数字方式）等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。 |                                  |                          | 部位<br>•<br>体位 | 47 |   | 甲类 | 不与主项目同时支付 |
|    | D | 012301010011100 | X线摄影成像—口腔曲面体层成像（扩展） | 通过X线摄影（含数字化），实现口腔曲面体层成像。             | 所定价格涵盖摆位、摄影、成像、分析、出具报告、数字影像处理与上传存储（含数字方式）等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。 |                                  |                          | 部位<br>•<br>体位 | 47 |   | 甲类 | 不与主项目同时支付 |

|    |   |                 |                         |   |  |          |                                |    |     |   |    |           |
|----|---|-----------------|-------------------------|---|--|----------|--------------------------------|----|-----|---|----|-----------|
| AN | D | 012301010020000 | X线摄影成像（牙片）              | 通过X线摄影（含数字化），实现对范围牙齿的X线成像及分析。                                   | 所定价格涵盖摆位、摄影、成像、分析、出具报告、数字影像处理与上传存储（含数字方式）等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。       |          | 01人工智能辅助诊断                     | 部位 | 10  | 部位的定义为：切牙、前磨牙和磨牙，以两个牙位为一个部位；尖牙，以单牙位为一个部位。 | 甲类 |           |
|    | D | 012301010020100 | X线摄影成像（牙片）-人工智能辅助诊断（扩展） | 通过X线摄影（含数字化），实现对范围牙齿的X线成像及分析。                                   | 所定价格涵盖摆位、摄影、成像、分析、出具报告、数字影像处理与上传存储（含数字方式）等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。       |          |                                | 部位 | 10  |   | 甲类 | 不与主项目同时支付 |
| AN | D | 012301010030000 | X线摄影成像（乳腺）              | 通过X线摄影（含数字化），实现患者的乳腺X线成像及分析。                                    | 所定价格涵盖摆位、摄影、成像、分析、出具报告、数字影像处理与上传存储（含数字方式）等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。       |          | 01人工智能辅助诊断                     | 单侧 | 100 |   | 甲类 |           |
|    | D | 012301010030100 | X线摄影成像（乳腺）-人工智能辅助诊断（扩展） | 通过X线摄影（含数字化），实现患者的乳腺X线成像及分析。                                    | 所定价格涵盖摆位、摄影、成像、分析、出具报告、数字影像处理与上传存储（含数字方式）等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。       |          |                                | 单侧 | 100 |   | 甲类 | 不与主项目同时支付 |
|    | D | 012301010040000 | X线造影成像                  | 通过X线摄影，对经口服、注射或灌肠方式引入对比剂后的消化道、鼻窦、泪道等各类腔道的形态及功能进行成像及分析（不含穿刺/插管）。 | 所定价格涵盖摆位、对比剂引入、观察、成像、分析、出具报告、数字影像处理与上传存储（含数字方式）等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。 | 01全消化道造影 | 01人工智能辅助诊断<br>11泪道造影<br>12T管造影 | 次  | 89  |   | 乙类 |           |

|    |   |                 |                     |   |  |                              |                                 |    |     |                        |    |           |
|----|---|-----------------|---------------------|---|--|------------------------------|---------------------------------|----|-----|------------------------|----|-----------|
| AN | D | 012301010040001 | X线造影成像-全消化道造影（加收）   | 通过X线摄影，对经口服、注射或灌肠方式引入对比剂后的全消化道的形态及功能进行成像及分析（不含穿刺/插管）。           |  |                              |                                 | 次  | 63  |                        | 乙类 |           |
|    | D | 012301010040100 | X线造影成像-人工智能辅助诊断（扩展） | 通过X线摄影，对经口服、注射或灌肠方式引入对比剂后的消化道、鼻窦、泪道等各类腔道的形态及功能进行成像及分析（不含穿刺/插管）。 | 所定价格涵盖摆位、对比剂引入、观察、成像、分析、出具报告、数字影像处理与上传存储（含数字方式）等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资 |                              |                                 | 次  | 89  |                        | 乙类 | 不与主项目同时支付 |
|    | D | 012301010041100 | X线造影成像-泪道造影（扩展）     | 通过X线摄影，对经口服、注射或灌肠方式引入对比剂后的泪道的形态及功能进行成像及分析（不含穿刺/插管）。             | 所定价格涵盖摆位、对比剂引入、观察、成像、分析、出具报告、数字影像处理与上传存储（含数字方式）等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资 |                              |                                 | 次  | 89  |                        | 乙类 | 不与主项目同时支付 |
|    | D | 012301010041200 | X线造影成像-T管造影（扩展）     | 通过X线摄影，对经口服、注射或灌肠方式引入对比剂后的T管的形态及功能进行成像及分析（不含穿刺/插管）。             | 所定价格涵盖摆位、对比剂引入、观察、成像、分析、出具报告、数字影像处理与上传存储（含数字方式）等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资 |                              |                                 | 次  | 89  |                        | 乙类 | 不与主项目同时支付 |
|    |   | 230102          | X线计算机体层检查           |   |  |                              |                                 |    |     |                        |    |           |
|    | D | 012301020010000 | 计算机体层成像（CT）平扫       | 通过计算机体层成像（CT）平扫，实现患者检查部位的成像及分析。                                 | 所定价格涵盖摆位、扫描成像、分析、出具报告、数字影像处理与上传存储（含数字方式）等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。    | 01能量成像<br>11薄层扫描<br>21冠脉钙化积分 | 01人工智能辅助诊断<br>11口腔颌面锥形束CT（CBCT） | 部位 | 195 | 在同一次检查中，超过三个部位按三个部位收费。 | 乙类 |           |

|    |   |                 |                                   |  |  |                      |  |    |     |  |    |           |
|----|---|-----------------|-----------------------------------|--|--|----------------------|--|----|-----|--|----|-----------|
| AN | D | 012301020010001 | 计算机体层成像（CT）平扫-能量成像（加收）            | 通过计算机体层成像（CT）平扫，实现患者检查部位的能量成像及分析。      |  |                      |  | 次  | 40  | 在同一次检查中，无论多少部位仅加收一次。   | 乙类 |           |
|    | D | 012301020010011 | 计算机体层成像（CT）平扫-薄层扫描（加收）            | 通过计算机体层成像（CT）平扫，实现患者检查部位的成像及薄层扫描分析。    |  |                      |  | 次  | 40  | 在同一次检查中，无论多少部位仅加收一次。   | 乙类 |           |
|    | D | 012301020010021 | 计算机体层成像（CT）平扫-冠脉钙化积分（加收）          | 通过计算机体层成像（CT）平扫，进行实现患者检查部位的成像及冠脉钙化积分   |  |                      |  | 次  | 20  |  | 乙类 |           |
|    | D | 012301020010100 | 计算机体层成像（CT）平扫-人工智能辅助诊断（扩展）        | 通过计算机体层成像（CT）平扫，实现患者检查部位的成像及分析。        | 所定价格涵盖摆位、扫描成像、分析、出具报告、数字影像处理与上传存储（含数字方式）等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗 |                      |  | 部位 | 195 |  | 乙类 | 不与主项目同时支付 |
|    | D | 012301020011100 | 计算机体层成像（CT）平扫-口腔颌面锥形束CT（CBCT）（扩展） | 通过口腔颌面锥形束CT，实现患者检查部位的成像及分析。            | 所定价格涵盖摆位、扫描成像、分析、出具报告、数字影像处理与上传存储（含数字方式）等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗 |                      |  | 次  | 195 |  | 乙类 | 不与主项目同时支付 |
|    | D | 012301020020000 | 计算机体层成像（CT）增强                     | 通过计算机体层成像（CT）增强扫描，对使用对比剂后的检查部位进行成像及分析。 | 01能量成像<br>11薄层扫描   | 01人工智能辅助诊断<br>11延迟显像 |  | 部位 | 265 | 1. 同一部位平扫后立即行增强扫描的，增强扫描按50%收取；<br>2. 在同一次检查中，超过三个部位按三个部位收费。<br>3. 增强后进行延迟显像的，延迟显像按增强的50%收取 | 乙类 |           |

|    |   |                 |                            |  |  |        |            |    |       |   |    |           |
|----|---|-----------------|----------------------------|--|--|--------|------------|----|-------|---|----|-----------|
| AN | D | 012301020020001 | 计算机体层成像（CT）增强-能量成像（加收）     | 通过计算机体层成像（CT）增强扫描，对使用对比剂后的检查部位进行能量成像及分析。   |  |        |            | 次  | 40    | 在同一次检查中，无论多少部位仅加收一次。                              | 乙类 |           |
|    | D | 012301020020011 | 计算机体层成像（CT）增强-薄层扫描（加收）     | 通过计算机体层成像（CT）增强扫描，对使用对比剂后的检查部位进行成像及薄层扫描分析。 |  |        |            | 次  | 40    | 在同一次检查中，无论多少部位仅加收一次。                              | 乙类 |           |
|    | D | 012301020020100 | 计算机体层成像（CT）增强-人工智能辅助诊断（扩展） | 通过计算机体层成像（CT）增强扫描，对使用对比剂后的检查部位进行成像及分析。     | 所定价格涵盖摆位、对比剂注射、扫描成像、分析、出具报告、数字影像处理与上传存储（含数字方式）等步骤所需的人力资源和基本物质资 |        |            | 部位 | 265   |   | 乙类 | 不与主项目同时支付 |
|    | D | 012301020021100 | 计算机体层成像（CT）增强-延迟显像（扩展）     | 通过计算机体层成像（CT）增强扫描结合延迟显像，对使用对比剂后的检查部位进行及分析。 | 所定价格涵盖摆位、对比剂注射、扫描成像、分析、出具报告、数字影像处理与上传存储（含数字方式）等步骤所需的人力资源和基本物质资 |        |            | 部位 | 132.5 |   | 乙类 |           |
| AN | D | 012301020030000 | 计算机体层（CT）造影成像（血管）          | 通过CT增强扫描，对使用对比剂后的血管进行成像及分析。                | 所定价格涵盖摆位、对比剂注射、扫描成像、分析、出具报告、数字影像处理与上传存储（含数字方式）等步骤所需的人力资源和基本物质资 | 01能量成像 | 01人工智能辅助诊断 | 血管 | 520   | 1. 超过两根血管按两根血管收费；<br>2. 同一次检查中不可收取成像血管所在部位CT平扫费用。 | 乙类 |           |
|    | D | 012301020030001 | 计算机体层（CT）造影成像（血管）-能量成像（加收） | 通过CT增强扫描，对使用对比剂后的血管进行能量成像及分析。              |  |        |            | 次  | 40    | 在同一次检查中，无论多少血管仅加收一次。                              | 乙类 |           |

|    |   |                 |                                |                                       |   |                              |            |    |     |                                   |    |           |
|----|---|-----------------|--------------------------------|---------------------------------------|---|------------------------------|------------|----|-----|-----------------------------------|----|-----------|
|    | D | 012301020030100 | 计算机体层（CT）造影成像（血管）-人工智能辅助诊断（扩展） | 通过CT增强扫描，对使用对比剂后的血管进行成像及分析。           | 所定价格涵盖摆位、对比剂注射、扫描成像、分析、出具报告、数字影像处理与上传存储（含数字方式）等步骤所需的人力资源和基本物质资  |                              |            | 血管 | 520 |                                   | 乙类 | 不与主项目同时支付 |
| AN | D | 012301020040000 | 计算机体层（CT）灌注成像                  | 通过连续CT扫描，对使用对比剂后局部组织血流进行灌注成像及分析。      | 所定价格涵盖摆位、对比剂注射、连续扫描成像、分析、出具报告、数字影像处理与上传存储（含数字方式）等步骤所需的人力资源和基本物质 | 01心电门控                       | 01人工智能辅助诊断 | 脏器 | 520 | 同一次检查中不可收取灌注脏器所在部位CT平扫费用。         | 乙类 |           |
|    | D | 012301020040001 | 计算机体层（CT）灌注成像-心电门控（加收）         | 通过连续CT扫描结合心电门控，对使用对比剂后局部组织血流进行灌注成像及分析 |   |                              |            | 次  | 30  |                                   | 乙类 |           |
|    | D | 012301020040100 | 计算机体层（CT）灌注成像-人工智能辅助诊断（扩展）     | 通过连续CT扫描，对使用对比剂后局部组织血流进行灌注成像及分析。      | 所定价格涵盖摆位、对比剂注射、连续扫描成像、分析、出具报告、数字影像处理与上传存储（含数字方式）等步骤所需的人力资源和基本物质 |                              |            | 脏器 | 520 |                                   | 乙类 | 不与主项目同时支付 |
| AN |   | 230103          | 磁共振检查                          |                                       |   |                              |            |    |     |                                   |    |           |
|    | D | 012301030010000 | 磁共振（MR）平扫                      | 通过磁共振平扫，实现患者检查部位的成像及分析。               | 所定价格涵盖摆位、扫描成像、分析、出具报告、数字影像处理与上传存储（含数字方式）等步骤所需的人力资源和基本物          | 01特殊方式成像<br>11复杂成像<br>21呼吸门控 | 01人工智能辅助诊断 | 部位 | 504 | 在同一次检查中，超过三个部位按三个部位收费。            | 乙类 |           |
|    | D | 012301030010001 | 磁共振（MR）平扫-特殊方式成像（加收）           | 通过磁共振平扫，实现患者检查部位的特殊方式成像及分析。           |   |                              |            | 项  | 50  | 无论多少部位，使用同一成像方式仅加收一次；不同成像方式可累计收费。 | 乙类 |           |

|    |   |                 |                        |                                      |  |                            |            |    |     |   |    |           |
|----|---|-----------------|------------------------|--------------------------------------|--|----------------------------|------------|----|-----|---|----|-----------|
| AN | D | 012301030010011 | 磁共振（MR）平扫-复杂成像（加收）     | 通过磁共振平扫，实现患者检查部位的复杂成像及分析。            |  |                            |            | 次  | 100 | 复杂成像指对心脏、胎儿进行磁共振平扫成像。                                       | 乙类 |           |
|    | D | 012301030010021 | 磁共振（MR）平扫-呼吸门控（加收）     | 通过磁共振平扫结合呼吸门控，实现患者检查部位的成像及分          |  |                            |            | 次  | 30  |   | 乙类 |           |
|    | D | 012301030010100 | 磁共振（MR）平扫-人工智能辅助诊断（扩展） | 通过磁共振平扫，实现患者检查部位的成像及分析。              | 所定价格涵盖摆位、扫描成像、分析、出具报告、数字影像处理与上传存储（含数字方式）等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物          |                            |            | 部位 | 504 |   | 乙类 | 不与主项目同时支付 |
| AN | D | 012301030020000 | 磁共振（MR）增强              | 通过磁共振增强扫描，对使用对比剂后的检查部位进行成像及分析。       | 所定价格涵盖穿刺、摆位、对比剂注射、扫描成像、分析、出具报告、数字影像处理与上传存储（含数字方式）等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物 | 01特殊方式成像<br>11心脏<br>21呼吸门控 | 01人工智能辅助诊断 | 部位 | 555 | 1. 同一部位平扫后立即行增强扫描的，增强扫描按50%收取；<br>2. 在同一次检查中，超过三个部位按三个部位收费。 | 乙类 |           |
|    | D | 012301030020001 | 磁共振（MR）增强-特殊方式成像（加收）   | 通过磁共振增强扫描，对使用对比剂后的检查部位进行特殊方式成像及分析。   |  |                            |            | 项  | 50  | 无论多少部位，使用同一成像方式仅加收一次；不同成像方式可累计收费。                           | 乙类 |           |
|    | D | 012301030020011 | 磁共振（MR）增强-心脏（加收）       | 通过磁共振增强扫描，对使用对比剂后的心脏部位进行成像           |  |                            |            | 次  | 100 |   | 乙类 |           |
|    | D | 012301030020021 | 磁共振（MR）增强-呼吸门控（加收）     | 通过磁共振增强扫描结合呼吸门控，对使用对比剂后的检查部位进行成像及分析。 |  |                            |            | 次  | 30  |   | 乙类 |           |
|    | D | 012301030020100 | 磁共振（MR）增强-人工智能辅助诊断（扩展） | 通过磁共振增强扫描，对使用对比剂后的检查部位进行成像及分析。       | 所定价格涵盖穿刺、摆位、对比剂注射、扫描成像、分析、出具报告、数字影像处理与上传存储（含数字方式）等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物 |                            |            | 部位 | 555 |   | 乙类 | 不与主项目同时支付 |

|    |   |                 |                               |                                 |  |                         |            |    |     |   |    |           |
|----|---|-----------------|-------------------------------|---------------------------------|--|-------------------------|------------|----|-----|---|----|-----------|
| AN | D | 012301030030000 | 磁共振（MR）平扫成像（血管）               | 通过磁共振平扫，对血管进行成像及分析。             | 所定价格涵盖摆位、扫描成像、分析、出具报告、数字影像处理与上传存储（含数字方式）等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物          | 01高分辨率血管壁成像11呼吸门控       | 01人工智能辅助诊断 | 血管 | 540 | 超过两根血管按两根血管收费。                                  | 乙类 |           |
|    | D | 012301030030001 | 磁共振（MR）平扫成像（血管）-高分辨率血管壁成像（加收） | 通过磁共振平扫，对血管壁进行高分辨率成像及分析。        |  |                         |            | 血管 | 50  |   | 乙类 |           |
|    | D | 012301030030011 | 磁共振（MR）平扫成像（血管）-呼吸门控（加收）      | 通过磁共振平扫结合呼吸门控，对血管进行成像及分析。       |  |                         |            | 次  | 30  |   | 乙类 |           |
|    | D | 012301030030100 | 磁共振（MR）平扫成像（血管）-人工智能辅助诊断（扩展）  | 通过磁共振平扫，对血管进行成像及分析。             | 所定价格涵盖摆位、扫描成像、分析、出具报告、数字影像处理与上传存储（含数字方式）等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物          |                         |            | 血管 | 540 |   | 乙类 | 不与主项目同时支付 |
| AN | D | 012301030040000 | 磁共振（MR）增强成像（血管）               | 通过磁共振扫描，注射对比剂后对血管进行成像及分析。       | 所定价格涵盖穿刺、摆位、对比剂注射、扫描成像、分析、出具报告、数字影像处理与上传存储（含数字方式）等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物 | 01高分辨率血管壁成像11呼吸门控21冠状动脉 | 01人工智能辅助诊断 | 血管 | 570 | 1. 平扫后立即行增强成像的，增强成像按50%收取；<br>2. 超过两根血管按两根血管收费。 | 乙类 |           |
|    | D | 012301030040001 | 磁共振（MR）增强成像（血管）-高分辨率血管壁成像（加收） | 通过磁共振扫描，注射对比剂后对血管壁进行高分辨率成像及分析。  |  |                         |            | 血管 | 50  |   | 乙类 |           |
|    | D | 012301030040011 | 磁共振（MR）增强成像（血管）-呼吸门控（加收）      | 通过磁共振扫描结合呼吸门控，注射对比剂后对血管进行成像及分析。 |  |                         |            | 次  | 30  |   | 乙类 |           |

|    |   |                 |                              |   |  |        |                             |    |     |  |    |           |
|----|---|-----------------|------------------------------|---|--|--------|-----------------------------|----|-----|--|----|-----------|
|    | D | 012301030040021 | 磁共振（MR）增强成像（血管）-冠状动脉（加收）     | 通过磁共振扫描，注射对比剂后对冠状动脉进行成像及分析。                   |  |        |                             | 次  | 40  |  | 乙类 |           |
|    | D | 012301030040100 | 磁共振（MR）增强成像（血管）-人工智能辅助诊断（扩展） | 通过磁共振扫描，注射对比剂后对血管进行成像及分析。                     | 所定价格涵盖穿刺、摆位、对比剂注射、扫描成像、分析、出具报告、数字影像处理与上传存储（含数字方式）等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物                 |        |                             | 血管 | 570 |  | 乙类 | 不与主项目同时支付 |
| AN | D | 012301030050000 | 磁共振（MR）灌注成像                  | 通过磁共振增强扫描，对非使用对比剂技术或使用对比剂后的检查部位进行灌注成像及分析。     | 所定价格涵盖穿刺（使用对比剂时）、摆位、对比剂注射（使用对比剂时）、扫描成像、分析、出具报告、数字影像处理与上传存储（含数字方式）等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物 | 01呼吸门控 | 01人工智能辅助诊断<br>11磁共振（MR）动态增强 | 脏器 | 570 | 1. “非使用对比剂技术”包括但不限于使用氢质子成像、磁共振动态增强成像、氙磁共振成像技术、使用自旋标记技术等。<br>2. 平扫后立即行灌注成像的，灌注成像按50%收费。 | 乙类 |           |
|    | D | 012301030050001 | 磁共振（MR）灌注成像-呼吸门控（加收）         | 通过磁共振增强扫描结合呼吸门控，对非使用对比剂技术或使用对比剂后的检查部位进行灌注成像及分 |  |        |                             | 次  | 30  |  | 乙类 |           |
|    | D | 012301030050100 | 磁共振（MR）灌注成像-人工智能辅助诊断（扩展）     | 通过磁共振增强扫描，对非使用对比剂技术或使用对比剂后的检查部位进行灌注成像及分析。     | 所定价格涵盖穿刺（使用对比剂时）、摆位、对比剂注射（使用对比剂时）、扫描成像、分析、出具报告、数字影像处理与上传存储（含数字方式）等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物 |        |                             | 脏器 | 570 |  | 乙类 | 不与主项目同时支付 |



|    |   |                 |                         |                                |  |  |                    |    |    |               |    |                            |
|----|---|-----------------|-------------------------|--------------------------------|--|--|--------------------|----|----|---------------|----|----------------------------|
| AS | D | 012302010010000 | A型超声检查                  | 通过A型超声技术，对组织器官进行超声成像及诊断。       | 所定价格涵盖设备调试、超声检查、数据分析、数据存储、出具诊断结果（含图文报告）等所需的人力资源和基本物质资源                   |  |                    | 单侧 | 25 |               | 甲类 |                            |
| AS | D | 012302020010000 | B型超声检查                  | 通过B型超声技术，对组织器官及病灶进行超声成像及诊断。    | 所定价格涵盖设备调试、体位摆放、超声检查、摄取图像、数据分析、数据存储、出具诊断结果（含图文报告）等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物 | 01床旁检查<br>11腔内检查<br>21立体成像<br>31排卵监测<br>减收 | 01人工智<br>能辅助诊<br>断 | 部位 | 35 |               | 甲类 |                            |
|    | D | 012302020010001 | B型超声检查-<br>床旁检查(加<br>收) | 通过B型超声技术，在床旁对组织器官及病灶进行超声成像及诊断。 |  |  |                    | 次  | 30 | 在同一次检查中仅加收一次。 | 甲类 | 限术中、重症监护室或经诊断无法移动的患者使用时支付。 |
|    | D | 012302020010011 | B型超声检查-<br>腔内检查(加<br>收) | 通过B型超声技术，对组织器官腔内及病灶进行超声成像及诊    |  |  |                    | 部位 | 20 |               | 甲类 |                            |
|    | D | 012302020010021 | B型超声检查-<br>立体成像(加<br>收) | 通过B型超声技术，对组织器官及病灶进行超声立体成像及诊    |  |  |                    | 次  | 30 |               | 甲类 |                            |
|    | D | 012302020010031 | B型超声检查-<br>排卵监测(减<br>收) | 通过B型超声技术，进行排卵监测。               |  |  |                    | 次  | 18 |               | 甲类 |                            |

|    |   |                 |                          |   |  |        |            |    |    |   |    |                            |
|----|---|-----------------|--------------------------|---|--|--------|------------|----|----|---|----|----------------------------|
|    | D | 012302020010100 | B型超声检查-人工智能辅助诊断(扩展)      | 通过B型超声技术，对组织器官及病灶进行超声成像及诊断。                     | 所定价格涵盖设备调试、体位摆放、超声检查、摄取图像、数据分析、数据存储、出具诊断结果（含图文报告）等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物 |        |            | 部位 | 35 |   | 甲类 |                            |
| AS | D | 012302050010000 | 多普勒检查（周围血管）              | 利用多普勒技术，检测周围血管形态、血流速度和方向来评估血管的功能和病变情况，并作出诊断。    | 所定价格涵盖设备调试、超声测量、获取数据、数据分析、数据储存、出具诊断结果（含图文报告）等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗 | 01床旁检查 | 01人工智能辅助诊断 | 次  | 55 | “多普勒检查（周围血管）”指根据临床需要，多普勒超声对周围血管内皮功能、硬化状态、静脉回流、踝/趾臂指数等指标的检测。 | 乙类 |                            |
|    | D | 012302050010001 | 多普勒检查（周围血管）-床旁检查（加收）     | 利用多普勒技术，在床旁检测周围血管形态、血流速度和方向来评估血管的功能和病变情况，并作出诊断。 |  |        |            | 次  | 30 | 在同一次检查中仅加收一次。   | 乙类 | 限术中、重症监护室或经诊断无法移动的患者使用时支付。 |
|    | D | 012302050010100 | 多普勒检查（周围血管）-人工智能辅助诊断（扩展） | 利用多普勒技术，检测周围血管形态、血流速度和方向来评估血管的功能和病变情况，并作出诊断。    | 所定价格涵盖设备调试、超声测量、获取数据、数据分析、数据储存、出具诊断结果（含图文报告）等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗 |        |            | 次  | 55 |   | 乙类 |                            |

|    |   |                 |                                    |  |  |                    |                      |   |    |                    |    |                            |
|----|---|-----------------|------------------------------------|--|--|--------------------|----------------------|---|----|--------------------|----|----------------------------|
| AS | D | 012302050020000 | 多普勒检查<br>(颅内血管)                    | 通过多普勒技术,测定动脉血流方向及速度,对颅底动脉血流动力学进行评价并作出诊断。     | 所定价格涵盖设备调试、体位摆放、超声检查、获取数据、数据分析、数据存储、出具诊断结果(含图文报告)等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物 | 01床旁检查<br>11特殊方式检查 | 01人工智能辅助诊断<br>11栓子监测 | 次 | 70 | 特殊方式检查指发泡试验、C02试验。 | 乙类 |                            |
|    | D | 012302050020001 | 多普勒检查<br>(颅内血管)<br>-床旁检查<br>(加收)   | 通过多普勒技术,在床旁测定动脉血流方向及速度,对颅底动脉血流动力学进行评价并作出诊断。  |  |                    |                      | 次 | 30 | 在同一次检查中仅加收一次。      | 乙类 | 限术中、重症监护室或经诊断无法移动的患者使用时支付。 |
|    | D | 012302050020011 | 多普勒检查<br>(颅内血管)<br>-特殊方式检查<br>(加收) | 通过多普勒技术,测定动脉血流方向及速度并行特殊方式检查,对颅底动脉血流动力学进行评价并作 |  |                    |                      | 次 | 50 | 不再重复收取穿刺、注射操作费用。   | 乙类 |                            |
|    | D | 012302050020100 | 多普勒检查<br>(颅内血管)<br>-人工智能辅助诊断(扩展)   | 通过多普勒技术,测定动脉血流方向及速度,对颅底动脉血流动力学进行评价并作出诊断。     | 所定价格涵盖设备调试、体位摆放、超声检查、获取数据、数据分析、数据存储、出具诊断结果(含图文报告)等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物 |                    |                      | 次 | 70 |                    | 乙类 |                            |
|    | D | 012302050021100 | 多普勒检查<br>(颅内血管)<br>-栓子监测<br>(扩展)   | 通过多普勒技术进行栓子监测。                               | 所定价格涵盖设备调试、体位摆放、超声检查、获取数据、数据分析、数据存储、出具诊断结果(含图文报告)等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物 |                    |                      | 次 | 70 |                    | 乙类 | 不与主项目同时支付                  |

|    |   |                 |                            |                                   |  |  |            |    |    |               |    |                            |
|----|---|-----------------|----------------------------|-----------------------------------|--|--|------------|----|----|---------------|----|----------------------------|
| AS | D | 012302030010000 | 彩色多普勒超声检查（常规）              | 通过彩色多普勒超声技术，对组织器官及病灶进行超声成像及诊断。    | 所定价格涵盖设备调试、体位摆放、超声检查、摄取图像、数据分析、数据存储、出具诊断结果（含图文报告）等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物 | 01床旁检查<br>11腔内检查<br>21立体成像<br>31排卵监测<br>减收 | 01人工智能辅助诊断 | 部位 | 75 |               | 甲类 |                            |
|    | D | 012302030010001 | 彩色多普勒超声检查（常规）-床旁检查（加收）     | 通过彩色多普勒超声技术，在床旁对组织器官及病灶进行超声成像及诊断。 |  |  |            | 次  | 30 | 在同一次检查中仅加收一次。 | 甲类 | 限术中、重症监护室或经诊断无法移动的患者使用时支付。 |
|    | D | 012302030010011 | 彩色多普勒超声检查（常规）-腔内检查（加收）     | 通过彩色多普勒超声技术，对组织器官腔内及病灶进行超声成像及诊断。  |  |  |            | 部位 | 20 |               | 甲类 |                            |
|    | D | 012302030010021 | 彩色多普勒超声检查（常规）-立体成像（加收）     | 通过彩色多普勒超声技术，对组织器官及病灶进行超声立体成像及诊断。  |  |  |            | 次  | 30 |               | 甲类 |                            |
|    | D | 012302030010031 | 彩色多普勒超声检查（常规）-排卵监测（减收）     | 通过彩色多普勒超声技术，进行排卵监测。               |  |  |            | 次  | 38 |               | 甲类 |                            |
|    | D | 012302030010100 | 彩色多普勒超声检查（常规）-人工智能辅助诊断（扩展） | 通过彩色多普勒超声技术，对组织器官及病灶进行超声成像及诊断。    | 所定价格涵盖设备调试、体位摆放、超声检查、摄取图像、数据分析、数据存储、出具诊断结果（含图文报告）等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物 |  |            | 部位 | 75 |               | 甲类 |                            |

|    |   |                 |                                     |   |  |                      |                                   |   |     |               |    |                            |
|----|---|-----------------|-------------------------------------|---|--|----------------------|-----------------------------------|---|-----|---------------|----|----------------------------|
| AS | D | 012302030020000 | 彩色多普勒超声检查（心脏）                       | 通过彩色多普勒超声技术（包括M型超声），观察测量心脏及大血管的形态结构、运动状态、血流动力学情况进行综合分析，作出诊断。    | 所定价格涵盖设备调试、体位摆放、超声检查、摄取图像、数据分析、数据存储、出具诊断结果（含图文报告）等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物 | 01床旁检查<br>11心脏负荷超声检查 | 01人工智能辅助诊断<br>11彩色多普勒超声心动图检查（经食管） | 次 | 225 |               | 甲类 |                            |
|    | D | 012302030020001 | 彩色多普勒超声检查（心脏）-床旁检查（加收）              | 通过彩色多普勒超声技术（包括M型超声），在床旁观察测量心脏及大血管的形态结构、运动状态、血流动力学情况进行综合分析，作出诊断。 |  |                      |                                   | 次 | 30  | 在同一次检查中仅加收一次。 | 甲类 | 限术中、重症监护室或经诊断无法移动的患者使用时支付。 |
|    | D | 012302030020011 | 彩色多普勒超声检查（心脏）-心脏负荷超声检查（加收）          | 通过彩色多普勒超声技术（包括M型超声），观察测量负荷心脏及大血管的形态结构、运动状态、血流动力学情况进行综合分析，作出诊断。  |  |                      |                                   | 次 | 130 |               | 甲类 |                            |
|    | D | 012302030020100 | 彩色多普勒超声检查（心脏）-人工智能辅助诊断（扩展）          | 通过彩色多普勒超声技术（包括M型超声），观察测量心脏及大血管的形态结构、运动状态、血流动力学情况进行综合分析，作出诊断。    | 所定价格涵盖设备调试、体位摆放、超声检查、摄取图像、数据分析、数据存储、出具诊断结果（含图文报告）等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物 |                      |                                   | 次 | 225 |               | 甲类 |                            |
|    | D | 012302030021100 | 彩色多普勒超声检查（心脏）-彩色多普勒超声心动图检查（经食管）（扩展） | 通过彩色多普勒超声技术（包括M型超声），观察测量心脏及大血管的形态结构、运动状态、血流动力学情况进行综合分析，作出诊断。    | 所定价格涵盖设备调试、体位摆放、超声检查、摄取图像、数据分析、数据存储、出具诊断结果（含图文报告）等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物 |                      |                                   | 次 | 225 |               | 甲类 | 不与主项目同时支付                  |

|    |   |                 |                            |   |  |        |            |    |    |                                  |    |                            |
|----|---|-----------------|----------------------------|---|--|--------|------------|----|----|----------------------------------|----|----------------------------|
|    | D | 012302030030000 | 彩色多普勒超声检查（血管）              | 通过彩色多普勒超声技术，对相关血管进行超声成像及诊断。               | 所定价格涵盖设备调试、体位摆放、超声检查、摄取图像、数据分析、数据存储、出具诊断结果（含图文报告）等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物 | 01床旁检查 | 01人工智能辅助诊断 | 部位 | 75 | 从第2个部位开始，每个部位按60%收费，累计收费不超过300元。 | 乙类 |                            |
| AS | D | 012302030030001 | 彩色多普勒超声检查（血管）-床旁检查（加收）     | 通过彩色多普勒超声技术，在床旁对相关血管进行超声成像及诊断。            |  |        |            | 次  | 30 | 在同一次检查中仅加收一次。                    | 乙类 | 限术中、重症监护室或经诊断无法移动的患者使用时支付。 |
|    | D | 012302030030100 | 彩色多普勒超声检查（血管）-人工智能辅助诊断（扩展） | 通过彩色多普勒超声技术，对相关血管进行超声成像及诊断。               | 所定价格涵盖设备调试、体位摆放、超声检查、摄取图像、数据分析、数据存储、出具诊断结果（含图文报告）等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物 |        |            | 部位 | 75 |                                  | 乙类 |                            |
| AS | D | 012302030040000 | 彩色多普勒超声检查（弹性成像）            | 通过彩色多普勒超声弹性成像技术，对病变组织器官及病灶进行超声弹性成像及诊断。    | 所定价格涵盖设备调试、体位摆放、超声检查、获取数据、数据分析、数据存储、出具诊断结果（含图文报告）等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物 | 01床旁检查 | 01人工智能辅助诊断 | 器官 | 95 |                                  | 丙类 |                            |
|    | D | 012302030040001 | 彩色多普勒超声检查（弹性成像）-床旁检查（加收）   | 通过彩色多普勒超声弹性成像技术，在床旁对病变组织器官及病灶进行超声弹性成像及诊断。 |  |        |            | 次  | 30 | 在同一次检查中仅加收一次。                    | 丙类 |                            |

|    |   |                 |                              |  |  |                  |                                      |     |     |  |    |         |
|----|---|-----------------|------------------------------|--|--|------------------|--------------------------------------|-----|-----|--|----|---------|
|    | D | 012302030040100 | 彩色多普勒超声检查（弹性成像）-人工智能辅助诊断（扩展） | 通过彩色多普勒超声弹性成像技术，对病变组织器官及病灶进行超声弹性成像及诊断。 | 所定价格涵盖设备调试、体位摆放、超声检查、获取数据、数据分析、数据存储、出具诊断结果（含图文报告）等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物 |                  |                                      | 器官  | 95  |  | 丙类 |         |
| AS | D | 012302030050000 | 彩色多普勒超声检查（胎儿）                | 通过彩色多普勒超声技术，对胎儿进行超声成像及诊断。              | 所定价格涵盖设备调试、体位摆放、超声检查、摄取图像、数据分析、数据存储、出具诊断结果（含图文报告）等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物 | 01床旁检查<br>11腔内检查 | 01人工智能辅助诊断<br>11早孕期筛查<br>21胎儿血流动力学检查 | 胎·次 | 130 |  | 甲类 | 限职工生育保险 |
|    | D | 012302030050001 | 彩色多普勒超声检查（胎儿）-床旁检查（加收）       | 通过彩色多普勒超声技术，在床旁对胎儿进行超声成像及诊断。           |  |                  |                                      | 次   | 30  | 在同一次检查中，无论几胎仅加收一次。                               | 甲类 | 限职工生育保险 |
|    | D | 012302030050011 | 彩色多普勒超声检查（胎儿）-腔内检查（加收）       | 通过彩色多普勒超声技术，对胎儿腔内进行超声成像及诊断。            |  |                  |                                      | 胎·次 | 20  |  | 甲类 | 限职工生育保险 |
|    | D | 012302030050100 | 彩色多普勒超声检查（胎儿）-人工智能辅助诊断（扩展）   | 通过彩色多普勒超声技术，对胎儿进行超声成像及诊断。              | 所定价格涵盖设备调试、体位摆放、超声检查、摄取图像、数据分析、数据存储、出具诊断结果（含图文报告）等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物 |                  |                                      | 胎·次 | 130 |  | 甲类 | 限职工生育保险 |
|    | D | 012302030051100 | 彩色多普勒超声检查（胎儿）-早孕期筛查（扩展）      | 通过彩色多普勒超声技术，进行早孕期筛查。                   | 所定价格涵盖设备调试、体位摆放、超声检查、摄取图像、数据分析、数据存储、出具诊断结果（含图文报告）等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物 |                  |                                      | 胎·次 | 130 | 不得与彩色多普勒超声检查（胎儿）、彩色多普勒超声检查（胎儿）-人工智能辅助诊断（扩展）同时收费。 | 甲类 | 限职工生育保险 |

|    |   |                 |                                 |  |  |            |            |     |     |   |    |         |
|----|---|-----------------|---------------------------------|--|--|------------|------------|-----|-----|---|----|---------|
|    | D | 012302030052100 | 彩色多普勒超声检查（胎儿）-胎儿血流动力学检查（扩展）     | 通过彩色多普勒超声技术，进行胎儿血流动力学检查及诊断。  | 所定价格涵盖设备调试、体位摆放、超声检查、摄取图像、数据分析、数据存储、出具诊断结果（含图文报告）等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物 |            |            | 胎·次 | 130 |   | 甲类 | 限职工生育保险 |
| AS | D | 012302030060000 | 彩色多普勒超声检查（胎儿系统性筛查）              | 通过彩色多普勒超声技术，对胎儿组织器官进行超声成像及诊断，排查胎儿结构畸形等异常情况。                            | 所定价格涵盖设备调试、体位摆放、超声检查、摄取图像、数据分析、数据存储、出具诊断结果（含图文报告）等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物 | 01可疑胎儿产前诊断 | 01人工智能辅助诊断 | 胎·次 | 292 | “彩色多普勒超声检查（胎儿系统性筛查）”指通过彩色多普勒超声对胎儿系统性（神经、呼吸、消化、心血管、脐带胎盘等）结构性畸形的筛查及对胎儿器官发 | 乙类 | 限职工生育保险 |
|    | D | 012302030060001 | 彩色多普勒超声检查（胎儿系统性筛查）-可疑胎儿产前诊断（加收） | 通过彩色多普勒超声技术，对可疑胎儿组织器官进行超声成像及诊断，排查胎儿结构畸形等异常情况。                          |  |            |            | 胎·次 | 88  |   | 乙类 | 限职工生育保险 |
|    | D | 012302030060100 | 彩色多普勒超声检查（胎儿系统性筛查）-人工智能辅助诊断（扩展） | 通过彩色多普勒超声技术，对胎儿组织器官进行超声成像及诊断，排查胎儿结构畸形等异常情况。                            | 所定价格涵盖设备调试、体位摆放、超声检查、摄取图像、数据分析、数据存储、出具诊断结果（含图文报告）等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物 |            |            | 胎·次 | 292 |   | 乙类 | 限职工生育保险 |
| AC | D | 012302030070000 | 彩色多普勒超声检查（胎儿心脏）                 | 通过各种超声技术，观察测量胎儿心脏及大血管的形态结构、运动状态、血流动力学情况，观测左右心室收缩功能和舒张功能参数，进行综合分析，作出诊断。 | 所定价格涵盖设备调试、体位摆放、超声检查、摄取图像、数据分析、数据存储、出具诊断结果（含图文报告）等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物 |            | 01人工智能辅助诊断 | 胎·次 | 245 | 与“彩色多普勒超声检查（胎儿系统性筛查）”主项或扩展项同时开展时，按50%收费。                                | 乙类 | 限职工生育保险 |

|    |   |                 |                              |  |  |        |            |     |     |  |    |         |
|----|---|-----------------|------------------------------|--|--|--------|------------|-----|-----|--|----|---------|
| AS | D | 012302030070100 | 彩色多普勒超声检查（胎儿心脏）-人工智能辅助诊断（扩展） | 通过各种超声技术，观察测量胎儿心脏及大血管的形态结构、运动状态、血流动力学情况，观测左右心室收缩功能和舒张功能参数，进行综合分析，作出诊断。 | 所定价格涵盖设备调试、体位摆放、超声检查、摄取图像、数据分析、数据存储、出具诊断结果（含图文报告）等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物                   |        |            | 胎·次 | 245 |  | 乙类 | 限职工生育保险 |
| AS | D | 012302040010000 | 超声造影（常规）                     | 通过超声检查，对使用对比剂后器官、组织和病灶的大小、形态、回声、血流信息等情况进行成像及分析，并作出诊断。（不含穿刺/插管）         | 所定价格涵盖使用对比剂操作、设备调试、体位摆放、超声动态观察、获取数据、成像、数据分析、数据存储、出具诊断结果（含图文报告）等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗 | 01立体成像 | 01人工智能辅助诊断 | 器官  | 125 |  | 乙类 |         |
|    | D | 012302040010001 | 超声造影（常规）-立体成像（加收）            | 通过超声检查，对使用对比剂后器官、组织和病灶的大小、形态、回声、血流信息等情况进行立体成像及分析，并作出诊断。（不含穿刺/插         |  |        |            | 次   | 30  |  | 乙类 |         |
|    | D | 012302040010100 | 超声造影（常规）-人工智能辅助诊断（扩展）        | 通过超声检查，对使用对比剂后器官、组织和病灶的大小、形态、回声、血流信息等情况进行成像及分析，并作出诊断。（不含穿刺/插管）         | 所定价格涵盖使用对比剂操作、设备调试、体位摆放、超声动态观察、获取数据、成像、数据分析、数据存储、出具诊断结果（含图文报告）等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗 |        |            | 器官  | 125 |  | 乙类 |         |

|    |   |                 |                       |  |  |                  |            |    |     |               |    |  |
|----|---|-----------------|-----------------------|--|--|------------------|------------|----|-----|---------------|----|--|
| AS | D | 012302040020000 | 超声造影（血管）              | 通过超声检查，对使用对比剂后血管的形态、血流、血管病变等信息进行成像及分析，并作出诊断。（不含穿刺/插管）  | 所定价格涵盖使用对比剂操作、设备调试、体位摆放、超声动态观察、获取数据、成像、数据分析、数据存储、出具诊断结果（含图文报告）等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗 |                  | 01人工智能辅助诊断 | 部位 | 125 |               | 乙类 |  |
|    | D | 012302040020100 | 超声造影（血管）-人工智能辅助诊断（扩展） | 通过超声检查，对使用对比剂后血管的形态、血流、血管病变等信息进行成像及分析，并作出诊断。（不含穿刺/插管）  | 所定价格涵盖使用对比剂操作、设备调试、体位摆放、超声动态观察、获取数据、成像、数据分析、数据存储、出具诊断结果（含图文报告）等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗 |                  |            | 部位 | 125 |               | 乙类 |  |
| AN |   | 2303            | 3. 核医学诊断              | 按照“2301放射检查”使用说明执行。  |  |                  |            |    |     |               |    |  |
| AN |   | 230301          | 放射性核素平面显像             | “放射性核素平面显像（静态）”“放射性核素平面显像（动态）”“放射性核素平面显像（全身）”中所指设备包括但不限于通过 $\gamma$ 照相机、SPECT、SPECT/CT等单光子发射的显像设备完成的平面静态显像。本项目中已包含3个及以内的体位检查，每增加一体位按一定比例或数额加收。 |  |                  |            |    |     |               |    |  |
|    | D | 012303010010000 | 放射性核素平面显像（静态）         | 通过采集体内放射性静态分布图像，提供组织器官的功能信息。   | 所定价格涵盖放射性药品注射或口服给药、摆位、图像采集、数字影像处理与上传存储（含数字方式）、分析、出具报告等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗          | 01增加体位<br>11延迟显像 | 01人工智能辅助诊断 | 部位 | 181 | 两个及以上部位按全身收费。 | 乙类 |  |

|    |   |                 |                            |                                    |   |                  |            |    |     |                |    |           |
|----|---|-----------------|----------------------------|------------------------------------|---|------------------|------------|----|-----|----------------|----|-----------|
| AN | D | 012303010010001 | 放射性核素平面显像（静态）-增加体位（加收）     | 通过增加体位采集体内放射性静态分布图像，提供组织器官的功能信息。   |   |                  |            | 体位 | 30  | 同一部位加收不超过5个体位。 | 乙类 |           |
|    | D | 012303010010011 | 放射性核素平面显像（静态）-延迟显像（加收）     | 通过结合延迟显像采集体内放射性静态分布图像，提供组织器官的功能信息。 |   |                  |            | 部位 | 30  |                | 乙类 |           |
|    | D | 012303010010100 | 放射性核素平面显像（静态）-人工智能辅助诊断（扩展） | 通过采集体内放射性静态分布图像，提供组织器官的功能信息。       | 所定价格涵盖放射性药品注射或口服给药、摆位、图像采集、数字影像处理与上传存储（含数字方式）、分析、出具报告等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗 |                  |            | 部位 | 181 |                | 乙类 | 不与主项目同时支付 |
| AN | D | 012303010020000 | 放射性核素平面显像（动态）              | 通过采集体内放射性动态分布图像，提供组织器官的功能信息。       | 所定价格涵盖放射性药品注射或口服给药、摆位、图像采集、数字影像处理与上传存储（含数字方式）、分析、出具报告等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗 | 01增加体位<br>11延迟显像 | 01人工智能辅助诊断 | 部位 | 211 | 两个及以上部位按全身收费。  | 乙类 |           |
|    | D | 012303010020001 | 放射性核素平面显像（动态）-增加体位（加收）     | 通过增加体位采集体内放射性动态分布图像，提供组织器官的功能信息。   |   |                  |            | 体位 | 50  |                | 乙类 |           |
|    | D | 012303010020011 | 放射性核素平面显像（动态）-延迟显像（加收）     | 通过结合延迟显像采集体内放射性动态分布图像，提供组织器官的功能信息。 |   |                  |            | 部位 | 30  |                | 乙类 |           |



|    |   |                 |   |  |   |  |            |    |     |  |    |           |
|----|---|-----------------|---|--|---|--|------------|----|-----|--|----|-----------|
| AN | D | 012303020010000 | 单光子发射断层显像（SPECT）（部位）  | 通过采集体内放射性静态断层分布图像，提供单个脏器或组织功能信息。                   | 所定价格涵盖放射性药品注射或口服给药、摆位、图像采集、数字影像处理与上传存储（含数字方式）、分析、出具报告等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗 | 01增加脏器11负荷显像21单光子发射计算机断层显像/计算机断层扫描（SPECT/CT）图像融合 | 01人工智能辅助诊断 | 次  | 206 | “次”指首个脏器，第二个脏器按“单光子发射断层显像（SPECT）（部位）-增加脏器（加收）”收费，检查3个及以上脏器按全身收费。 | 乙类 |           |
|    | D | 012303020010001 | 单光子发射断层显像（SPECT）（部位）-增加脏器（加收）                               | 通过采集体内放射性静态断层分布图像，提供增加脏器或组织的功能信息。                  |   |  |            | 脏器 | 100 |  | 乙类 |           |
|    | D | 012303020010011 | 单光子发射断层显像（SPECT）（部位）-负荷显像（加收）                               | 通过负荷显像采集体内放射性静态断层分布图像，提供单个脏器或组织功能信息。               | 含运动试验或药物注射。   |  |            | 次  | 206 |  | 乙类 |           |
|    | D | 012303020010021 | 单光子发射断层显像（SPECT）（部位）-单光子发射计算机断层显像/计算机断层扫描（SPECT/CT）图像融合（加收） | 通过单光子发射计算机断层显像/计算机断层扫描（SPECT/CT）图像融合提供单个脏器或组织功能信息。 |   |  |            | 次  | 295 | 不可收取CT扫描费用。  | 乙类 |           |
|    | D | 012303020010100 | 单光子发射断层显像（SPECT）（部位）-人工智能辅助诊断（扩展）                           | 通过采集体内放射性静态断层分布图像，提供单个脏器或组织功能信息。                   | 所定价格涵盖放射性药品注射或口服给药、摆位、图像采集、数字影像处理与上传存储（含数字方式）、分析、出具报告等步骤所需的人力资源                   |  |            | 次  | 206 |  | 乙类 | 不与主项目同时支付 |

|    |   |                 |   |  |   |  |            |   |     |             |    |           |
|----|---|-----------------|---|--|---|--|------------|---|-----|-------------|----|-----------|
| AN | D | 012303020020000 | 单光子发射断层显像（SPECT）（全身）  | 通过采集体内放射性全身断层分布图像，提供全身脏器或组织功能信息。                   | 所定价格涵盖放射性药品注射或口服给药、摆位、图像采集、数字影像处理与上传存储（含数字方式）、分析、出具报告等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗 | 01负荷显像11单光子发射计算机断层显像/计算机断层扫描（SPECT/CT）图像融合 | 01人工智能辅助诊断 | 次 | 360 |             | 乙类 |           |
|    | D | 012303020020001 | 单光子发射断层显像（SPECT）（全身）-负荷显像（加收）                               | 通过负荷显像采集体内放射性全身断层分布图像，提供全身脏器或组织功能信息。               |   |  |            | 次 | 360 |             | 乙类 |           |
|    | D | 012303020020011 | 单光子发射断层显像（SPECT）（全身）-单光子发射计算机断层显像/计算机断层扫描（SPECT/CT）图像融合（加收） | 通过单光子发射计算机断层显像/计算机断层扫描（SPECT/CT）图像融合提供全身脏器或组织功能信息。 |   |  |            | 次 | 295 | 不可收取CT扫描费用。 | 乙类 |           |
|    | D | 012303020020100 | 单光子发射断层显像（SPECT）（全身）-人工智能辅助诊断（扩展）                           | 通过采集体内放射性全身断层分布图像，提供全身脏器或组织功能信息。                   | 所定价格涵盖放射性药品注射或口服给药、摆位、图像采集、数字影像处理与上传存储（含数字方式）、分析、出具报告等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗 |  |            | 次 | 360 |             | 乙类 | 不与主项目同时支付 |
| AN |   | 230303          | 正电子发射计算机断层显像  |  |   |  |            |   |     |             |    |           |

|    |   |                 |   |   |   |  |                      |    |      |  |    |  |
|----|---|-----------------|---|---|---|--|----------------------|----|------|--|----|--|
| AN | D | 012303030010000 | 正电子发射计算机断层显像/计算机断层扫描（PET/CT）（局部）              | 通过正电子发射计算机断层显像设备与计算机体层扫描设备进行显像，提供局部组织器官的形态结构、代谢和功能信息。   | 所定价格涵盖放射性药品注射、口服给药或其他、摆位、图像采集、数字影像处理与上传存储（含数字方式）、分析、出具报告等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。 |  | 01人工智能辅助诊断<br>11延迟显像 | 部位 | 2500 | 1. “局部”指扫描长度70CM。<br>2. 局部和躯干同时扫描按全身收费，超过两个部位按全身收费。<br>3. 检查后进行延迟显像的，延迟显像按“正电子发射计算机断层显像/计算机断层扫描（PET/CT）（局部）”的50%收取 | 丙类 |  |
|    | D | 012303030010100 | 正电子发射计算机断层显像/计算机断层扫描（PET/CT）（局部）-人工智能辅助诊断（扩展） | 通过正电子发射计算机断层显像设备与计算机体层扫描设备进行显像，提供局部组织器官的形态结构、代谢和功能信息。   | 所定价格涵盖放射性药品注射、口服给药或其他、摆位、图像采集、数字影像处理与上传存储（含数字方式）、分析、出具报告等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。 |  |                      | 部位 | 2500 |  | 丙类 |  |
|    | D | 012303030011100 | 正电子发射计算机断层显像/计算机断层扫描（PET/CT）（局部）-延迟显像（扩展）     | 通过正电子发射计算机断层显像设备与计算机体层扫描设备结合延迟显像，提供局部组织器官的形态结构、代谢和功能信息。 | 所定价格涵盖放射性药品注射、口服给药或其他、摆位、图像采集、数字影像处理与上传存储（含数字方式）、分析、出具报告等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。 |  |                      | 部位 | 1250 |  | 丙类 |  |

|    |   |                 |   |   |   |        |                                  |    |      |  |    |  |
|----|---|-----------------|---|---|---|--------|----------------------------------|----|------|--|----|--|
| AN | D | 012303030020000 | 正电子发射计算机断层显像/计算机断层扫描（PET/CT）（躯干）              | 通过正电子发射计算机断层显像设备与计算机体层扫描设备进行显像，提供躯干组<br>织器官的形态结构、<br>代谢和功能信息。 | 所定价格涵盖放射性<br>药品注射、口服给药<br>或其他、摆位、图像<br>采集、数字影像处理<br>与上传存储（含数字<br>方式）、分析、出具<br>报告等步骤所需的人<br>力资源、设备运转成<br>本消耗与基本物质资<br>源消耗。 | 01全身加收 | 01人工智<br>能辅助诊<br>断<br>11延迟显<br>像 | 部位 | 3700 | 1. “躯干”指扫描范<br>围从颅底以下（不含<br>颅底）到大腿中上<br>部，“全身”指扫描<br>范围从头到脚。<br>2. 局部和躯干同时扫<br>描按全身收费，超过<br>两个部位按全身收费<br>。<br>3. 检查后进行延迟显<br>像的，延迟显像按“<br>正电子发射计算机断<br>层显像/计算机断层扫<br>描（PET/CT）（躯 | 丙类 |  |
|    | D | 012303030020001 | 正电子发射计算机断层显像/计算机断层扫描（PET/CT）（躯干）-全身加收（加收）     | 通过正电子发射计算机断层显像设备与计算机体层扫描设备进行显像，提供全身组<br>织器官的形态结构、<br>代谢和功能信息。 |   |        |                                  | 次  | 700  | “全身”指扫描范围<br>从头到脚。   | 丙类 |  |
|    | D | 012303030020100 | 正电子发射计算机断层显像/计算机断层扫描（PET/CT）（躯干）-人工智能辅助诊断（扩展） | 通过正电子发射计算机断层显像设备与计算机体层扫描设备进行显像，提供躯干组<br>织器官的形态结构、<br>代谢和功能信息。 | 所定价格涵盖放射性<br>药品注射、口服给药<br>或其他、摆位、图像<br>采集、数字影像处理<br>与上传存储（含数字<br>方式）、分析、出具<br>报告等步骤所需的人<br>力资源、设备运转成<br>本消耗与基本物质资<br>源消耗。 |        |                                  | 部位 | 3700 |  | 丙类 |  |

|    |   |                 |  |   |   |        |            |    |      |  |    |  |
|----|---|-----------------|--|---|---|--------|------------|----|------|--|----|--|
|    | D | 012303030021100 | 正电子发射计算机断层显像/计算机断层扫描（PET/CT）（躯干）-延迟显像（扩展）    | 通过正电子发射计算机断层显像设备与计算机体层扫描设备结合延迟显像，提供躯干组织器官的形态结构、代谢和功能信息。 | 所定价格涵盖放射性药品注射、口服给药或其他、摆位、图像采集、数字影像处理与上传存储（含数字方式）、分析、出具报告等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。 |        |            | 部位 | 1850 |  | 丙类 |  |
| AN | D | 012303030030000 | 正电子发射计算机断层显像/磁共振成像（PET/MRI）（局部）              | 通过正电子发射计算机断层显像设备与磁共振设备进行显像，提供局部组织器官的形态结构、代谢和功能信息。       | 所定价格涵盖放射性药品注射、口服给药或其他、摆位、图像采集、数字影像处理与上传存储（含数字方式）、分析、出具报告等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。 |        | 01人工智能辅助诊断 | 部位 | 3130 | 1. “局部”指扫描长度70CM。2. 局部和躯干同时扫描按全身收费，超过两个部位按全身收费。              | 丙类 |  |
|    | D | 012303030030100 | 正电子发射计算机断层显像/磁共振成像（PET/MRI）（局部）-人工智能辅助诊断（扩展） | 通过正电子发射计算机断层显像设备与磁共振设备进行显像，提供局部组织器官的形态结构、代谢和功能信息。       | 所定价格涵盖放射性药品注射、口服给药或其他、摆位、图像采集、数字影像处理与上传存储（含数字方式）、分析、出具报告等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。 |        |            | 部位 | 3130 |  | 丙类 |  |
|    | D | 012303030040000 | 正电子发射计算机断层显像/磁共振成像（PET/MRI）（躯干）              | 通过正电子发射计算机断层显像设备与磁共振设备进行显像，提供躯干组织器官的形态结构、代谢和功能信息。       | 所定价格涵盖放射性药品注射、口服给药或其他、摆位、图像采集、数字影像处理与上传存储（含数字方式）、分析、出具报告等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。 | 01全身加收 | 01人工智能辅助诊断 | 部位 | 5400 | 1. “躯干”指扫描范围从颅底以下（不含颅底）到大腿中上部。2. 局部和躯干同时扫描按全身收费，超过两个部位按全身收费。 | 丙类 |  |

|    |   |                 |  |   |   |  |  |    |      |                |    |  |
|----|---|-----------------|--|---|---|--|--|----|------|----------------|----|--|
| AN | D | 012303030040001 | 正电子发射计算机断层显像/磁共振成像（PET/MRI）（躯干）-全身加收（加收）     | 通过正电子发射计算机断层显像设备与磁共振设备进行显像，提供全身组织器官的形态结构、代谢和功能信息。 | 所定价格涵盖放射性药品注射、口服给药或其他、摆位、图像采集、数字影像处理与上传存储（含数字方式）、分析、出具报告等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资 |  |  | 次  | 1300 | “全身”指扫描范围从头到脚。 | 丙类 |  |
|    | D | 012303030040100 | 正电子发射计算机断层显像/磁共振成像（PET/MRI）（躯干）-人工智能辅助诊断（扩展） | 通过正电子发射计算机断层显像设备与磁共振设备进行显像，提供躯干组织器官的形态结构、代谢和功能信息。 | 所定价格涵盖放射性药品注射、口服给药或其他、摆位、图像采集、数字影像处理与上传存储（含数字方式）、分析、出具报告等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资 |  |  | 部位 | 5400 |                | 丙类 |  |
| AN |   | 230304          | 核素功能试验                                       |   |   |  |  |    |      |                |    |  |
| AN | D | 012303040010000 | 甲状腺摄碘131试验                                   | 通过甲状腺摄取碘131试验，动态评估甲状腺对碘的吸收功能，提供甲状腺功能状况的信息。        | 所定价格涵盖放射性药品给药、标准源制备、多点测量、计数、计算甲状腺摄碘率、数据存储、出具报告等步骤所需的人力资源与基本物质资源                   |  |  | 次  | 40   |                | 甲类 |  |
| AN | D | 012303040020000 | 尿碘131排泄试验                                    | 通过测量尿液中排泄的碘131量，实现对体内碘含量情况的评估。                    | 所定价格涵盖放射性药品给药、收集尿液、标准源制备、测量、数据分析与计算、出具报告等步骤所需的人力资源与基本物质资源消耗。                      |  |  | 次  | 40   |                | 甲类 |  |

|    |   |                 |             |   |   |        |  |   |    |  |    |  |
|----|---|-----------------|-------------|---|---|--------|--|---|----|--|----|--|
| AN | D | 012303040030000 | 核素标记测定      | 通过放射性同位素标记红细胞、白蛋白，测定体内总红细胞量、红细胞在体内的平均存活时间及总血浆量，辅助诊断和管理血液疾病、心血管疾病、肾脏疾病及体液平衡状态。 | 所定价格涵盖取血、核素标记红细胞、白蛋白制备、标记红细胞、白蛋白静脉注射、再次取血、放射性测量、计算、出具报告等步骤所需的人力资源与基本物质资源消耗。 |        |  | 项 | 40 |  | 甲类 |  |
| AN | D | 012303040040000 | 肾图          | 通过核素肾功能扫描，测量肾脏滤过率、排泄功能及血流情况，实现对肾脏功能的综合评估。                                     | 所定价格涵盖放射性药品注射或口服给药、摆位、图像采集、出具报告等步骤所需的人力资源与基本物质资源消耗。                         | 01干预肾图 |  | 次 | 40 |  | 甲类 |  |
|    | D | 012303040040001 | 肾图-干预肾图（加收） | 通过某种干预手段后核素肾功能扫描，测量肾脏滤过率、排泄功能及血流情况，实现对肾脏功能的综合评估。                              |   |        |  | 次 | 10 |  | 甲类 |  |

|    |   |                 |         |   |   |  |  |   |     |   |    |  |
|----|---|-----------------|---------|---|---|--|--|---|-----|---|----|--|
|    |   |                 | 透析      | <p>使用说明：</p> <p>1. 本类价格项目指以透析治疗为重点，按照服务产出设立的医疗服务价格项目。</p> <p>2. 本类价格项目所称的“价格构成”，指项目价格应涵盖的各类资源消耗，用于确定计价单元的边界，不应作为临床技术标准理解，不是实际操作方式、路径、步骤、程序的强制性要求。所列“设备投入”包括但不限于操作设备、器具及固定资产投入。</p> <p>3. 本类价格项目所称“加收项”，指同一项目以不同方式提供或在不同场景应用时，确有必要制定差异化收费标准而细分的一类子项，包括在原项目价格基础上增加或减少收费的情况；实际应用中，同时涉及多个加收项的，以项目单价为基础计算相应的加/减收水平后，据实收费。</p> <p>4. 本类价格项目所称“扩展项”，指同一项目下以不同方式提供或在不同场景应用时，只扩展价格项目适用范围、不额外加价的一类子项，子项的价格按主项目执行。</p> <p>5. 本类价格项目所称的“基本物耗”指原则上限于不应或不必要与医疗服务项目分割的易耗品，包括但不限于各类消杀灭菌用品、储存用品、清洁用品、个人防护用品、垃圾处理用品、滑石粉、标签、防渗漏垫、中单、护（尿）垫、棉球、棉签、纱布（垫）、治疗护理盘（包）、治疗巾（单）、手术巾（单）、手术包、普通注射器、可复用的操作器具、冲洗工具、报告打印耗材、碘伏帽、肝素帽、血透置换液（成品或自制，不包含连续性肾脏替代治疗用置换液）、血透透析液、软件（版权、开发、购买）成本等。基本物耗成本计入项目价格，不另行收费。除基本物耗以外的其他耗材，按照实际采购价格零差率销售。患者居家腹透，所需的碘伏帽、透析液等药品耗材，医疗机构可按零差率要求单独收费，无需捆绑价格项目。</p> <p>6. 本类价格项目价格构成中所称的“穿刺”为主项操作涉及的必要穿刺步骤。</p> <p>7. 本类价格项目中涉及“包括……”“……等”的，属于开放型表述，所指对象不仅局限于表述中列明的事项，也包括未列明的同类事项。</p> <p>8. 本类价格项目中价格项目可应用人工智能辅助进行的，可直接按主项目收费，不同时收费。</p> <p>9. 本类价格项目所称的“腹膜透析操作训练费”是指患者在医疗机构院内当面接受专业人员医学指导的情况；患者居家，请医疗机构派专业人员上门提供医学指导的情况，医疗机构在收取“腹膜透析操作训练费”费用的同时，可据实加收“上门服务费”。医疗机构以录播视频、音频等方式提供非实时的医学指导，不得收取“居家腹膜透析操作训练费”。</p> |   |  |  |   |     |   |    |  |
| AP | E | 013110000010000 | 血液透析费   | 通过弥散和对流原理清除血液中过多水分和有害物质。  | 所定价格涵盖消毒、穿刺、安装设定、连接管路、监测、血液回输、加压止血、封管、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。          |  |  | 次 | 260 | 1. 本项目中的“监测”指：体温、血压、在线清除率、血容量监测，医院未完成全部四项监测事项的，每少一项，减收3元。2. 不与“血液滤过费”“血液灌流费”项目同时收取。 | 甲类 |  |
| AP | E | 013110000020000 | 血液滤过费   | 通过对流原理清除血液中过多水分和有害物质。   | 所定价格涵盖消毒、穿刺、建立通路、抗凝处理、连接管路、补充置换液、清除毒素及水分、监测、封管、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 |  |  | 次 | 282 | 本项目中的“监测”指：体温、血压、在线清除率、血容量监测，医院未完成全部四项监测事项的，每少一项，减收3元。                              | 甲类 |  |
| AP | E | 013110000030000 | 血液透析滤过费 | 通过同时进行血液透析和血液滤过清除血液中过多水分和有害物质。  | 所定价格涵盖消毒、穿刺、建立通路、连接管路、参数设置、清除毒素及水分滤过、监测、封管、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。     |  |  | 次 | 420 | 本项目中的“监测”指：体温、血压、在线清除率、血容量监测，医院未完成全部四项监测事项的，每少一项，减收3元。                              | 甲类 |  |

|    |   |                 |            |                                  |   |                    |  |    |      |  |    |  |
|----|---|-----------------|------------|----------------------------------|---|--------------------|--|----|------|--|----|--|
| AP | E | 013110000040000 | 血液灌流费      | 通过吸附原理直接结合血液中的中大分子及蛋白结合毒素。       | 所定价格涵盖消毒、穿刺、建立通路、连接管路、参数设置、血液灌流、回输、封管、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。        |                    |  | 次  | 400  |  | 甲类 |  |
| AP | E | 013110000050000 | 血液透析灌流费    | 通过同时进行血液透析和血液灌流清除血液中过多水分和有害物质。   | 所定价格涵盖消毒、穿刺、建立通路、连接管路、参数设置、透析灌流、监测、封管、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。        |                    |  | 次  | 450  | 本项目中的“监测”指：体温、血压、在线清除率、血容量监测，医院未完成全部四项监测事项的，每少一项，减收3元。 | 甲类 |  |
| AP | E | 013110000060000 | 血浆置换费      | 分离血浆、用置换液置换含有有害物质的血浆。            | 所定价格涵盖消毒、穿刺、连接管路、血浆分离置换、回输、去除装置、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。              | 01双重血浆置换30%        |  | 次  | 1000 |  | 乙类 |  |
| AP | E | 013110000070000 | 血浆吸附费      | 分离血浆，利用吸附原理清除血浆中特定有害物质。          | 所定价格涵盖消毒、穿刺、连接管路、分离血浆、吸附清除致病物质、血细胞混合、回输、去除装置、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 |                    |  | 次  | 1000 |  | 甲类 |  |
| AP | E | 013110000080000 | 连续性肾脏替代治疗费 | 通过血液净化实现连续肾脏替代治疗和多脏器功能衰竭的生命支持治疗。 | 所定价格涵盖消毒、穿刺、连接管路、上机、血液净化、体外抗凝、回输、去除装置、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。        | 01连续性血浆吸附滤过治疗加收30% |  | 小时 | 91   |  | 甲类 |  |
| AP | E | 013110000090000 | 腹膜透析费（人工）  | 通过人工进行肾脏替代治疗，清除毒素和/或水分。          | 所定价格涵盖操作前准备、透析管连接、注入透析液、引流液收集、记录等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。                  |                    |  | 次  | 20   |  | 甲类 |  |
| AP | E | 013110000100000 | 腹膜透析费（自动）  | 通过设备进行肾脏替代治疗，清除毒素和/或水分。          | 所定价格涵盖设备准备、透析管连接、设备运行、引流液收集、记录等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。                    |                    |  | 小时 | 6    |  | 甲类 |  |

|    |   |                 |                 |  |   |           |  |    |      |  |    |                   |
|----|---|-----------------|-----------------|--|---|-----------|--|----|------|--|----|-------------------|
| AP | E | 013110000110000 | 腹膜透析操作训练费       | 由医疗机构提供腹膜透析治疗的相关操作训练和指导，使患者具备自我操作腹膜透析和疾病自我管理的能力。 | 所定价格涵盖医务人员对患者及照顾者进行培训，使其掌握家庭腹膜透析技能所需的人力资源和基本物质资源消耗      |           |  | 小时 | 60   | 超过7个小时按7个小时计费。                           | 甲类 |                   |
| AP | E | 013110000120000 | 腹膜透析延伸服务费       | 通过各种方式向在院外进行腹膜透析治疗的患者提供沟通、评估及指导等医学服务。            | 所定价格涵盖医务人员对患者进行沟通、评估及指导等所需的人力资源和基本物质资源消耗。               |           |  | 月  | 260  | 医疗机构收取该项费用应以每周最少完成一次延伸服务为前提。             | 甲类 |                   |
| AP | E | 013110000130000 | 透析管路处理费         | 溶解透析管路内栓塞物，恢复透析管路通畅。                             | 所定价格涵盖消毒、反复溶栓药物注射、留置、抽取、封管、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗      |           |  | 次  | 60   |  | 甲类 | 每30天<br>限支付2<br>次 |
| AP | E | 013110000140000 | 腹膜透析外管更换费       | 通过各种方式更换腹膜透析外接短管。                                | 所定价格涵盖消毒、更换管路、封管、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。               |           |  | 次  | 60   |  | 甲类 |                   |
| AP | E | 013110000150000 | 腹膜平衡试验费         | 对腹膜功能进行检测，调整腹膜透析方案。                              | 所定价格涵盖腹透换液、留取标本、测量、计算、出具方案、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗      |           |  | 次  | 100  |  | 甲类 |                   |
| AP | G | 013311000010000 | 腹膜透析置管费         | 通过各种方式放置腹膜透析导管。                                  | 所定价格涵盖消毒、切开、穿刺或分离、置管、试水通畅、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗    | 01儿童加收30% |  | 次  | 1000 |  | 甲类 |                   |
| AP | G | 013311000020000 | 腹膜透析换管费         | 更换破损、堵塞、移位的腹膜透析导管。                               | 所定价格涵盖消毒、切开、拔除旧管、原位置入新管、试水通畅、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗 | 01儿童加收30% |  | 次  | 240  | 不与“腹膜透析置管费”“腹膜透析导管取出费”“腹膜透析导管感染清创费”同时收取。 | 甲类 |                   |
| AP | E | 013110000160000 | 腹膜透析导管复位费（导丝复位） | 通过导丝调整复位移位的腹膜透析导管，恢复导管功能。                        | 所定价格涵盖消毒、修复、调整管路、试水通畅等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。               |           |  | 次  | 200  | 不与“腹膜透析导管复位费（手术复位）”同时收取。                 | 甲类 |                   |

|    |   |                 |                 |   |   |               |  |   |     |   |    |  |
|----|---|-----------------|-----------------|---|---|---------------|--|---|-----|---|----|--|
| AP | G | 013311000030000 | 腹膜透析导管复位费（手术复位） | 通过手术调整复位移位<br>的腹膜透析导管，恢复<br>导管功能。   | 所定价格涵盖消毒、修<br>复、调整管路、试水通<br>畅、缝合及必要时使用<br>导丝调整、处理用物等<br>步骤所需的人力资源和<br>基本物质资源消耗。                                   | 01儿童加收<br>30% |  | 次 | 534 | 不与“腹膜透析导管复<br>位费（导丝复位）”同<br>时收取。  | 甲类 |  |
| AP | E | 013110000170000 | 腹膜透析导管取出费       | 通过各种方式取出腹膜<br>透析导管。   | 所定价格涵盖消毒、切<br>开、分离、拔管、缝合<br>等步骤所需的人力资源<br>和基本物质资源消耗。  |               |  | 次 | 120 | 长期血液透析导管拔除<br>术按此项目收费。  | 甲类 |  |
| AP | E | 013110000180000 | 腹膜透析导管感染清创费     | 清除感染的腹膜透析导<br>管外涤纶套。  | 所定价格涵盖消毒、切<br>开、游离、清除涤纶套<br>、缝合及必要时更换管<br>路、处理用物等步骤所<br>需的人力资源和基本物<br>质资源消耗。                                      |               |  | 次 | 200 | 1. 不与“腹膜透析换管<br>费”同时收取。2. 长期<br>血液透析导管感染清创<br>按此项目收费。   | 甲类 |  |
| AM |   | 013112          | 产科              | 使用说明：<br>1. 本类项目所称的“价格构成”，指项目价格应涵盖的各类资源消耗，用于确定计价单元的边界，是制定调整项目价格考虑的测算因子，不应作为临床技术标准理解，不是实际操作方式、路径、步骤、程序的强制性要求。所列“设备投入”包括但不限于操作设备、器具及固定资产投入。<br>2. 本类项目所称的“加收项”，指同一项目以不同方式提供或在不同场景应用时，确有必要制定差异化收费标准而细分的一类子项。<br>3. 本类别项目所称“扩展项”，指同一项目下以不同方式提供或在不同场景应用时，只扩展价格项目适用范围、不额外加价的一类子项，子项的价格按主项目执行。<br>4. 本类项目所称的“基本物耗”指原则上限于不应或不必要与医疗服务项目分割的易耗品，包括但不限于各类消杀灭菌用品、储存用品、清洁用品、个人防护用品、垃圾处理用品、阴道扩张器、冲洗液、润滑剂、棉球、棉签、纱布（垫）、护（尿）垫、手术巾（单）、治疗巾（单）、中单、治疗护理盘（包）、手术包、注射器、滑石粉、防渗漏垫、标签、可复用的操作器具、冲洗工具。基本物耗成本计入项目价格，不另行收费。除基本物耗以外的其他耗材，按照实际采购价格零差率销售。<br>5. 本类项目中所称的计价单位“胎/次”，指每胎每次，多胎可分别计价。<br>6. 价格构成中所称的“定位”为表面穿刺位置的定位，不含“影像学引导”等辅助设备引导定位费用；“穿刺”为主项操作涉及的必要穿刺技术。 |   |               |  |   |     |   |    |  |
| AM | D | 013112020010000 | 产前常规检查          | 产前对孕妇进行的规<br>范检查、遗传等咨询<br>解答及有关健康指导<br>。  | 所定价格涵盖推算孕<br>周、测量孕妇体重、<br>宫高、腹围、血压及<br>听胎心、孕期触诊，<br>以及判断胎位状态、<br>胎儿是否符合孕周等<br>孕期检查、分娩前评<br>估和健康指导步骤所<br>需的人力资源和基本 |               |  | 次 | 28  | 指在门诊/急诊期间对<br>孕妇进行的常规检查<br>及健康指导，在住院<br>期间对孕/产妇实施价<br>格构成中所列的医疗<br>服务事项，不再单独<br>计费，例如国家卫生<br>健康委制定发布技术<br>规范中所列的“多普 | 乙类 |  |

|    |   |                 |          |   |   |  |  |     |      |   |    |         |
|----|---|-----------------|----------|---|---|--|--|-----|------|---|----|---------|
| AM | D | 013112020020000 | 胎心监测     | 监测胎儿心率及宫缩压力波形实时变化，达到评估胎儿宫内情况的目的。          | 所定价格涵盖定位、固定探头、监测、出具报告等所需的人力资源和基本物质资源消耗。   |  |  | 胎/次 | 38   | 1. 监测的时间要求对照国家卫生健康委《全国医疗服务项目技术规范（2023年版）》相关内容。2. 每胎儿一天计费不超过2次 | 乙类 |         |
| AM | D | 013112020030000 | 胎心监测（远程） | 远程监测胎儿心率及宫缩压力波形实时变化，达到产妇离院状态下评估胎儿宫内情况的目的。 | 所定价格涵盖定位、固定探头、监测、出具报告等所需的人力资源和基本物质资源消耗。   |  |  | 日   | 85   |   | 丙类 |         |
| AM | E | 013112020070000 | 催引产      | 通过各种方式促宫颈成熟，以促发临产。                        | 所定价格涵盖促宫颈成熟等所有必要操作所需的人力资源和基本物质资源消耗。   |  |  | 日   | 130  | 指自然日，不足一个自然日按一个自然日计。  | 甲类 | 限职工生育保险 |
| AM | E | 013112020080000 | 产程管理     | 临产后，进入待产室至第二产程前或阴道试产，对产妇的产程进展进行管理。        | 所定价格涵盖观察产妇生命体征、宫缩及宫口扩张情况、监测胎心、判断产程进展、记录产程过程，给予相应的安抚、指导，根据需要采取干预措施，必要时行人工破膜等所需的人力资源和基本物质资源   |  |  | 次   | 200  | 第二产程是指从宫口开全至胎儿娩出。   | 甲类 |         |
| AM | G | 013314000010000 | 阴道分娩（常规） | 阴道分娩接生及新生儿处理的全过程处置。                       | 所定价格涵盖自第二产程开始至第四产程结束期间常规经阴道分娩的全过程和必要操作，包括对产妇的密切观察、生产指导、干预措施，协助胎儿娩出、胎盘娩出，对脐带、胎盘、胎膜的检查处理，对产道的检查、会阴侧切、缝合及裂伤修补（1-2度），母婴观察、处理、评分及记录等所需的人力资源和基本 | 01会阴裂伤修补（限3-4度）加收450元；<br>02宫颈裂伤修补加收234元 |  | 胎/次 | 1200 |   | 甲类 |         |

|    |   |                 |          |   |   |  |  |     |      |   |    |  |
|----|---|-----------------|----------|---|---|--|--|-----|------|---|----|--|
| AM | G | 013314000020000 | 阴道分娩（复杂） | 产妇或胎儿存在情况复杂、风险较高等情况，经阴道分娩接生及新生儿处理的全过程处置。                  | 所定价格涵盖自第二产程开始至第四产程结束期间复杂情况经阴道分娩的全过程和必要操作，包括对产妇的密切观察、生产指导、干预措施，协助胎儿娩出、胎盘娩出，对脐带、胎盘、胎膜的检查处理，对产道的检查、会阴侧切、缝合及裂伤修补（1-2度），母婴观察、处理、评分及记录等所需的人力资源和 | 01会阴裂伤修补（限3-4度）加收450元；<br>02宫颈裂伤修补加收234元 |  | 胎/次 | 2100 | “阴道分娩（复杂）”是指：产妇或胎儿存在瘢痕子宫、巨大儿、胎儿臀位、肩难产等显著增加阴道分娩难度及风险的情况，或生产过程中医务人员采用胎位旋转、臀位助产、器械助产、手取胎盘等特殊措施的情况。 | 甲类 |  |
| AM | G | 013314000030000 | 剖宫产（常规）  | 产妇难产或不适于阴道分娩，通过手术方式分娩接生及新生儿处理的全过程处置。                      | 所定价格涵盖常规情况通过手术娩出胎儿的全过程和必要操作，包括切开子宫、娩出胎儿、胎盘处理、清理缝合、止血包扎处理等手术全过程，新生儿的观察、处理、评分及记录等所需的人力资源和基  | 01阴道分娩转剖宫产加收200元                         |  | 胎/次 | 1190 |   | 甲类 |  |
| AM | G | 013314000040000 | 剖宫产（复杂）  | 产妇难产或不适于阴道分娩，且产妇或胎儿存在情况复杂、风险较高等情况，通过手术方式分娩接生及新生儿处理的全过程处置。 | 所定价格涵盖复杂情况通过手术娩出胎儿的全过程和必要操作，包括切开子宫、娩出胎儿、胎盘处理、清理缝合、止血包扎处理等手术全过程，新生儿的观察、处理、评分及记录等所需的人力资源和基  | 01阴道分娩转剖宫产加收200元                         |  | 胎/次 | 1460 | “剖宫产（复杂）”是指：产妇或胎儿存在前置胎盘、胎盘植入、凝血功能异常、子宫肌瘤（4-5cm以上）、瘢痕子宫、胎儿横位、胎儿臀位、产程中剖宫产、腹膜外妊娠等显著增加剖宫产实施难度及风险    | 甲类 |  |

|    |   |                 |           |  |   |                 |  |    |       |                                    |    |  |
|----|---|-----------------|-----------|--|---|-----------------|--|----|-------|------------------------------------|----|--|
| AM | G | 013112020090000 | 分娩镇痛      | 采用麻醉镇痛，以起到减轻产妇分娩过程疼痛，提高分娩质量及舒适度，保证孕产安全的作用。 | 所定价格涵盖评估、建立通路、摆放体位、穿刺、置管、剂量验证、观察、注药、氧饱和度监测、装置连接、参数设定、评分、记录、分析病情，必要时调整剂量、撤除装置等所需的人力资源和基本物质 |                 |  | 小时 | 720   | 以2小时为基价，超过2小时每增加1小时加收50元，封顶收费850元。 | 甲类 |  |
| AM | E | 013112020100000 | 导乐分娩      | 由专业人员给予孕妇导乐相关知识讲解及陪伴，进行合理用力及分娩配合指导。        | 应用呼吸减痛、分娩球、腰骶按摩、自由体位等非药物方法减轻分娩疼痛、协助产程进展，给予产妇生活照护和陪伴，在导乐过程中随时观察产程进展等所需的人力资源和基本物质资源         |                 |  | 次  | 市场调节价 |                                    | 丙类 |  |
| AM | E | 013112020110000 | 亲情陪产      | 产妇在孕产过程中，由医务人员指导家属进入产房陪同孕产，直至胎儿娩出。         | 陪产过程中所需的基本物质资源消耗。   |                 |  | 次  | 市场调节价 |                                    | 丙类 |  |
| AM | E | 013112020120000 | 胎儿外倒转     | 纠正异常胎位（臀位、横位），创造顺产条件。                      | 所定价格涵盖评估、胎位矫正、包扎固定、术后孕妇观察等胎儿外倒转所有必要操作所需的人力资源和基本物质资源消耗。                                    |                 |  | 次  | 176   |                                    | 甲类 |  |
| AM | G | 013314000050000 | 宫颈环扎术（常规） | 对宫颈机能不全的治疗，达到延长孕周，维持胎儿存活目的。                | 所定价格涵盖消毒、宫颈固定、缝合、拆线，必要时胎膜复位等宫颈环扎术所有必要操作所需的人力资源和基本物质资源消                                    | 01腹腔镜辅助操作加收600元 |  | 次  | 413   |                                    | 丙类 |  |

|    |   |                 |               |   |   |                 |  |     |      |  |    |  |
|----|---|-----------------|---------------|---|---|-----------------|--|-----|------|--|----|--|
| AM | G | 013314000060000 | 宫颈环扎术<br>(特殊) | 对宫口扩张3cm以上等特殊情况<br>的紧急环扎治疗，达到延长孕周，维持胎儿存活目的。 | 所定价格涵盖消毒、宫颈固定、缝合、拆线，必要时胎膜复位等宫颈环扎术所有必要操作所需的人力资源和基本物质资源消          | 01腹腔镜辅助操作加收600元 |  | 次   | 570  |  | 丙类 |  |
| AM | E | 013112020130000 | 产时宫外治疗        | 在生产过程中对有呼吸道梗阻和胸部疾病的胎儿进行处理，达到安全生产的目的。        | 所定价格涵盖消毒、气管插管/气管切开、采取措施避免胎盘过早剥离、胎儿手术等必要操作所需的人力资源和基本物质资源         |                 |  | 胎/次 | 1770 |  | 丙类 |  |
| AM | E | 013112020140000 | 胎儿宫内输血        | 在宫腔内对胎儿进行输血治疗。                              | 所定价格涵盖穿刺、抽血、输血等胎儿宫内输血所有必要操作所需的人力资源和基本物质资源消耗。                    |                 |  | 胎/次 | 1460 |  | 丙类 |  |
| AM | E | 013112020150000 | 胎盘血管交通支凝固治疗   | 在宫腔内利用各种能量源对胎儿的胎盘血管交通支进行凝固治疗。               | 所定价格涵盖穿刺、内镜置入、观察、凝结胎盘血管交通支、撤除等胎盘血管交通支凝固治疗所有必要操作所需的人力资源和基本物质资源消耗 |                 |  | 胎/次 | 3000 |  | 乙类 |  |
| AM | E | 013112020160000 | 羊水调节          | 经羊膜腔穿刺对羊水进行抽吸、引流、灌注、置换，达到维持胎儿生长环境稳定的目的。     | 所定价格涵盖定位、消毒、穿刺、抽吸/灌注、放置引流管等羊水调节所有必要操作所需人力资源和基本物质资源消耗。           | 01胎儿镜辅助操作加收210元 |  | 次   | 440  |  | 乙类 |  |
| AM | E | 013112020170000 | 子宫压迫止血        | 经药物等保守治疗无效，需要压迫止血，达到止血目的。                   | 所定价格涵盖扩张宫口、探查宫腔并清宫、填塞宫腔或缝合、压迫止血，必要时材料取出等所需的人力资源和基本物质资源          |                 |  | 次   | 1234 |  | 甲类 |  |

|    |   |                 |          |  |   |   |           |     |      |  |    |  |
|----|---|-----------------|----------|--|---|---|-----------|-----|------|--|----|--|
| AM | E | 013112020040000 | 羊膜腔穿刺    | 经羊膜腔获取检测样本，用于产前诊断。                     | 所定价格涵盖定位、消毒、穿刺、取样、观察等羊膜腔穿刺所有必要操作所需人力资源和基本物质资源                                     | 01胎儿镜辅助操作加收210元                         | 01羊膜腔穿刺注药 | 胎/次 | 100  |  | 乙类 |  |
| AM | E | 013112020180000 | 脐静脉穿刺    | 经羊膜腔获取胎儿脐静脉血。                          | 所定价格涵盖定位、消毒、穿刺、抽血等脐静脉穿刺所有必要操作所需的人力资源和基本物质资源消耗                                     |   |           | 胎/次 | 117  |  | 乙类 |  |
| AM | D | 013112020050000 | 绒毛取材     | 穿刺获取胎盘绒毛样本。                            | 所定价格涵盖定位、消毒、穿刺、取材等绒毛取材所有必要操作所需的人力资源和基本物质资源消耗。                                     |   |           | 胎/次 | 150  |  | 丙类 |  |
| AM | D | 013112020060000 | 胎儿内镜检查   | 经内镜观察宫内胎儿及胎盘情况。                        | 所定价格涵盖定位、内镜置入、观察、撤除等，必要时取样等操作所需的人力资源和基本物质资源消耗                                     |   |           | 胎/次 | 210  |  | 乙类 |  |
| AM | G | 013314000070000 | 院外分娩产后处置 | 产妇于院外娩出胎儿后，在院内对产妇和新生儿进行的产后处理。          | 所定价格涵盖第三产程开始的脐带和胎盘处理，会阴裂伤修补（1-2度）、侧切及缝合、胎儿娩出后母婴观察等院外分娩产后处置所有必要操作所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | 01会阴裂伤修补（限3-4度）加收450元<br>02宫颈裂伤修补加收234元 |           | 次   | 350  |  | 甲类 |  |
| AM | E | 013112020190000 | 药物减胎     | 因孕妇要求或医学指征，通过药物终止多胎妊娠中某一或两个（及以上）胎儿的发育。 | 所定价格涵盖消毒、穿刺、注药等药物减胎所有必要操作所需的人力资源和基本物质资源消耗。  |   |           | 胎/次 | 430  |  | 丙类 |  |
| AM | E | 013314000080000 | 手术减胎     | 因孕妇要求或医学指征，通过手术终止多胎妊娠中某一或两个（及以上）胎儿的发育。 | 所定价格涵盖消毒、确认位置、穿刺、使用电凝、激光、射频等各种方式进行减胎所需的人力资源和基本物质资源消耗。                             | 01胎儿镜辅助操作加收210元                         |           | 胎/次 | 2000 |  | 丙类 |  |

|    |   |                 |      |  |   |  |  |     |     |                     |    |         |
|----|---|-----------------|------|--|---|--|--|-----|-----|---------------------|----|---------|
| AM | E | 013112020200000 | 中期引产 | 孕中期通过药物等方式终止胎儿发育，促宫颈成熟达到临产状态。  | 所定价格涵盖消毒、促宫颈成熟、胎儿处理等中期引产所有必要操作所需的人力资源和基本物质资源消         |  |  | 胎/次 | 130 | 孕期“14周-27周+6”孕周的适用。 | 甲类 | 限职工生育保险 |
| AM | E | 013112020210000 | 晚期引产 | 孕晚期通过药物等方式终止胎儿发育，促宫颈成熟达到临产状态。  | 所定价格涵盖消毒、促宫颈成熟、胎儿处理等晚期引产所有必要操作所需的人力资源和基本物质资源消         |  |  | 胎/次 | 130 | 孕期超过“27周+6”孕周的适用。   | 甲类 | 限职工生育保险 |
| AM | E | 013112020220000 | 死胎接生 | 死胎娩出及处理全过程，不含尸体处理。   | 所定价格涵盖消毒、协助娩出、胎盘处置，必要时使用器械助产等死胎接生所有必要操作所需的人力资源和基本物质资源 |  |  | 胎/次 | 800 |                     | 甲类 |         |
| AM |   | 014100          | 中医外治 | <p>使用说明：</p> <p>1. 本类别项目所称“价格构成”，指项目价格应涵盖的各类资源消耗，用于确定计价单元的边界，不应作为临床技术标准理解，不是实际操作方式、路径、步骤、程序的强制性要求，所列“设备投入”包括但不限于操作设备、器具及固定资产投入。</p> <p>2. 本类别项目所称的“加收项”，指同一项目以不同方式提供或在不同场景应用时，确有必要制定差异化价格标准而细分的一类子项，包括在原项目价格基础上增加收费的情况；实际应用中，同时涉及多个加收项的，以主项目单价为基础计算各项的加收水平后，求和得出加收金额。</p> <p>3. 本类别项目所称“扩展项”，指同一项目下以不同方式提供或在不同场景应用时，只扩展价格项目适用范围、不额外加价的一类子项，子项的价格按主项目执行。</p> <p>4. 本类别项目所称基本物耗是指原则上限于不应或不必要与医疗服务项目分割的易耗品，属于医疗服务价格项目应当使用的，包括但不限于各类消杀用品、储存用品、清洁用品、个人防护用品、针（刀）具、刮匙、垃圾处理用品、冲洗液、润滑剂、灌洗液、棉球、棉签、药线、药捻、、腕带、护垫、衬垫、手术巾（单）、治疗巾（单）、治疗护理盘（包）、注射器、压舌板、防渗漏垫、标签、操作器具、冲洗工具、备皮工具、包裹单（袋）等。基本物耗成本计入项目价格，不另行收费。除基本物耗以外的其他耗材，按照实际采购价格零差率收费销售。</p> <p>5. 本类别项目所称的“穴位”，指中医行业主管部门相关技术规范确定的人体点区部位。</p> <p>6. 本类别项目所称“中药贴敷（大）”指面积<math>\in (5\text{cm} \times 5\text{cm}, 10\text{cm} \times 10\text{cm}]</math>，“中药贴敷（特大）”、“中药烫熨（特大）”、“中药湿渍（特大）”、“中药涂擦（特大）”指面积<math>\in (10\text{cm} \times 10\text{cm}, \infty)</math>。“中药湿渍”“中药涂擦”治疗面积小于“特大”的，不做价格区分。</p> <p>7. 本类别项目所称特殊材料贴敷指包括但不限于耳贴、纳米、红外等功能性材料贴敷。</p> |   |  |  |     |     |                     |    |         |

|    |   |                 |      |  |  |   |                     |   |    |            |    |  |
|----|---|-----------------|------|--|--|---|---------------------|---|----|------------|----|--|
| AM | E | 014100000010000 | 中药贴敷 | 由医务人员使用贴敷制品敷贴于体表特定部位或穴位，通过药物或物理作用，以发挥促进气血调和、阴阳平衡等各类作用。 | 所定价格涵盖确定穴位，局部清洁，贴敷材料准备（含掺药、封包、冷热处理等），应用药物贴敷，处理用物所需的人力资源和基本物质资源消耗，含设备投入及维护成本。 | 01中药硬膏贴敷加收10%<br>02中药贴敷（大）加收50%<br>03中药贴敷（特大）加收80%<br>04儿童加收10% | 01中药热奄包<br>02特殊材料贴敷 | 次 | 20 | 每日计费不超过2次。 | 甲类 |  |
| AM | E | 014100000020000 | 中药吹粉 | 由医务人员将中药研粉吹至病变部位，以发挥促进消肿止痛等各类作用。                       | 所定价格涵盖局部清洁，调配药粉，吹粉，处理用物所需的人力资源和基本物质资源消耗，含设备投入及维护成本。                          | 01儿童加收10%   |                     | 次 | 20 |            | 甲类 |  |
| AM | E | 014100000030000 | 中药烫熨 | 由医务人员将调配药物加热后置于患者体表特定部位或穴位，进行移动敷熨，以发挥促进散寒止痛、消肿祛瘀等各类作用。 | 所定价格涵盖局部清洁，药物调配，移动敷熨，处理用物所需的人力资源和基本物质资源消耗，含设备投入及维护成本。                        | 01中药烫熨（特大）加收10%<br>02儿童加收10%                                    |                     | 次 | 28 | 每日计费不超过2次。 | 丙类 |  |
| AM | E | 014100000040000 | 中药泡洗 | 由医务人员协助或指导患者，行全身或局部体位浸泡或淋洗，完成中药泡洗，以发挥促进消肿、止痛、生肌等各类作用。  | 所定价格涵盖全身或局部清洁，药物调配，协助或指导，监测生命体征，观察药液温度等处理用物所需的人力资源和基本物质资源消耗，含设备投入及维护成本。      | 01儿童加收10%   |                     | 次 | 50 | 每日计费不超过2次。 | 丙类 |  |
| AM | E | 014100000050000 | 中药灌洗 | 由医务人员将配制好的中药灌注并留置于人体腔道或窦道中，以发挥促进疏通散瘀、去腐生肌等各类作用。        | 所定价格涵盖局部清洁消毒，药物调配，材料准备，处理用物所需的人力资源和基本物质资源消耗，含设备投入及维护成本                       | 01儿童加收10%   |                     | 次 | 34 |            | 甲类 |  |

|    |   |                 |        |   |   |                              |  |        |    |   |    |  |
|----|---|-----------------|--------|---|---|------------------------------|--|--------|----|---|----|--|
| AM | E | 014100000060000 | 中药溻渍   | 由医务人员将调配药物通过敷料的形式调温后湿敷于患处，以发挥治疗和促进药物吸收等各类作用。                            | 所定价格涵盖局部清洁，药物调配、煮沸准备、溻渍治疗处理用物所需的人力资源和基本物质资源消耗，含设备投入及维           | 01中药溻渍（特大）加收10%<br>02儿童加收10% |  | 次      | 35 |   | 甲类 |  |
| AM | E | 014100000070000 | 中药涂擦   | 由医务人员将调配药物，制成水剂或膏剂或油剂等剂型的外用药物，直接涂擦于患者体表特定部位或穴位，以发挥促进活血化瘀、消炎止痛等各         | 所定价格涵盖局部清洁，药物调配，各类手法涂擦，处理用物所需的人力资源和基本物质资源消耗，含设备投入及维护成本。         | 01中药涂擦（特大）加收10%<br>02儿童加收10% |  | 次      | 32 |   | 甲类 |  |
| AM | E | 014100000080000 | 中医熏洗   | 由医务人员选用制备好的药卷、药香或其他材料，点燃后直接用烟熏烤或蒸汽的形式，作用在患者身体某特定部位，以发挥疏通经络、促进药物吸收等各类作用。 | 所定价格涵盖局部清洁，药物调配，熏（蒸）药，处理用物所需的人力资源和基本物质资源消耗，含设备投入及维护成本。          | 01儿童加收10%                    |  | 次      | 35 | 每日计费不超过2次。                                | 甲类 |  |
| AM | E | 014100000090000 | 中药腐蚀   | 由医务人员选用具有一定腐蚀作用的药物，敷涂患处，以蚀去恶肉、赘生物、肿物等，实现局部病变祛除，促使新肉生长                   | 所定价格涵盖局部消毒，药物调配，腐蚀，包扎，处理用物所需的人力资源和基本物质资源消耗，含设备投入及维护成本           | 01儿童加收20%                    |  | 腐蚀位点/次 | 20 | 1. 不得与中药化腐清疮、中医锐性清疮同时收费；2. 每日计费不超过2个计价单位。 | 甲类 |  |
| AM | G | 014100000100000 | 中药化腐清疮 | 由医务人员将化腐药物敷施于疮面，达到去腐生肌，促进疮面愈合的作用。                                       | 所定价格涵盖药物调配，局部消毒，皮肤表层创面清理、敷药、包扎，处理用物所需的人力资源和基本物质资源消耗，含设备投入及维护成本。 | 01深层化腐清疮加收50%<br>02儿童加收20%   |  | 疮面/次   | 50 | 1. 不得与中药腐蚀、中医锐性清疮同时收费；2. 每日计费不超过6个计价单位。   | 甲类 |  |

|    |   |                 |            |   |  |   |  |        |     |   |    |  |
|----|---|-----------------|------------|---|--|---|--|--------|-----|---|----|--|
| AM | G | 014100000110000 | 中医锐性清疮     | 由医务人员使用包括但不限于刀、剪、刮勺、钳等器械清除创面，发挥去腐生肌、促进疮面愈合的作用。      | 所定价格涵盖药物调配，局部消毒，皮肤表层创面清理、使用器械清疮、敷药、包扎，处理用物所需的人力资源和基本物质资源消耗，含设备投入及维护成本。   | 01儿童加收20%                               |  | 疮面/次   | 112 | 1. 不得与中药腐蚀、中药化腐清疮同时收费；2. 每日计费不超过6个计价单位。 | 甲类 |  |
| AM | E | 014100000120000 | 中医窦道（切开）搔爬 | 完成窦道（切开）搔爬，促进窦道闭合。                                  | 所定价格涵盖局部消毒，探查浅表窦道，必要时切开，搔爬，处理用物所需的人力资源和基本物质资源消耗，含设备投入及                   | 01深层搔爬加收20%<br>02耳前窦道加收30%<br>03儿童加收20% |  | 每窦道/次  |     |   | 甲类 |  |
| AM | E | 014100000130000 | 中医挑治       | 由医务人员使用针具，在特定部位或穴位上刺入、挑拨，以发挥调理气血、疏通经络、解除瘀滞等各类作用。    | 所定价格涵盖确定部位，局部消毒，挑治，处理创口所需的人力资源和基本物质资源消耗，含设备投入及维护成本。                      | 01儿童加收20%                               |  | 挑治部位/次 | 10  | 每日计费不超过8个计价单位。                          | 甲类 |  |
| AM | E | 014100000140000 | 中医割治       | 由医务人员选择部位或穴位，使用操作器具完成切割，以发挥促进经络疏通、毒邪外泄、缓解病痛等各类作用。   | 所定价格涵盖确定部位，局部消毒，切割、包扎创口、处理用物所需的人力资源和基本物质资源消耗，含设备投入及维护成                   | 01儿童加收20%                               |  | 次      | 40  |   | 甲类 |  |
| AM | E | 014100000150000 | 中医穴位放血治疗   | 由医务人员辨证使用器具刺（划）破特定穴位或部位，放出适量血液，以发挥促进活血祛瘀、排毒止痛等各类作用。 | 所定价格涵盖使用各种工具，局部消毒，确定部位，放血，处理创口所需的人力资源和基本物质资源消耗，含设备投入及维                   | 01甲床放血加收5%<br>02刺络放血加收5%<br>03儿童加收10%   |  | 次      | 60  | 每日计费不超过1个计价单位。                          | 乙类 |  |
| AM | E | 014100000160000 | 中医药线引流     | 由医务人员使用不同材料加药品制作成线状物，插入引流口中，达到祛腐引流，促进疮口愈合的作用。       | 所定价格涵盖引流物制作、药物调配，局部消毒，疮口清理、放置引流物、必要时切开，局部包扎、处理用物所需的人力资源和基本物质资源消耗，含设备投入及维 | 01儿童加收10%                               |  | 每引流口/次 | 45  |   | 甲类 |  |

|    |   |                 |      |   |  |           |  |   |    |  |    |  |
|----|---|-----------------|------|---|--|-----------|--|---|----|--|----|--|
| AM | E | 014100000170000 | 中医刮痧 | 由医务人员通过刮痧器具和相应的手法，在体表进行反复刮动、摩擦，从发挥促进活血透痧等各类作用。        | 所定价格涵盖局部消毒，确定部位、刮拭、清洁，处理用物所需的人力资源和基本物质资源消耗，含设备投入及维护成本。                 | 01儿童加收10% |  | 次 | 40 |  | 甲类 |  |
| AM | E | 014100000180000 | 砭石疗法 | 由医务人员使用砭石等同类功能的器具，通过各类手法作用在人体各部位，以发挥促进疏通经络、活血理气等各类作用。 | 所定价格涵盖局部消毒，确定部位、运用点、压、揉、推、刮、擦等各类手法、清洁，处理用物所需的人力资源和基本物质资源消耗，含设备投入及维护成本。 | 01儿童加收10% |  | 次 | 40 |  | 丙类 |  |

|    |   |                 |      |   |   |  |  |     |    |   |    |  |
|----|---|-----------------|------|---|---|--|--|-----|----|---|----|--|
| AM |   | 014200          | 中医针法 | <p>使用说明：</p> <p>1. 本类别项目所称的“价格构成”，指项目价格应涵盖的各类资源消耗，用于确定计价单元的边界，不应作为临床技术标准理解，不是实际操作方式、路径、步骤、程序的强制性要求。所列“设备投入”包括但不限于操作设备、器具及固定资产投入。中医针法的“价格构成”涵盖了中医针法开穴、取穴、选针、进针、留针、行针、出针等整个操作过程，原按操作步骤单独设立的价格项目如“子午流注开穴法、灵龟八法开穴法、飞腾八法开穴法”等，以价格构成的形式计入中医针法价格项目，不再拆分立项。</p> <p>2. 本类别项目所称的“加收项”，指同一项目以不同方式提供或在不同场景应用时，确有必要制定差异化价格标准而细分的一类子项，包括在原项目价格基础上增加收费的情况；实际应用中，同时涉及多个加收项的，以主项目单价为基础计算各项的加收水平后，求和得出加收金额。同一序列的加收项，例如“11主任医师加收”和“12副主任医师加收”不重复收费；不同序列的加收项，例如“11主任医师加收”和“01儿童加收”可以同时收取，加收项两位编码第1位相同的，视为同一序列。</p> <p>3. 本类别项目所称“扩展项”，指同一项目下以不同方式提供或在不同场景应用时，只扩展价格项目适用范围、不额外加价的一类子项，子项的价格按主项目执行。</p> <p>5. 本类别项目所称的“基本物耗”，指原则上限于不应或不必要与医疗服务项目分割的易耗品，属于医疗服务价格项目应当使用的，包括但不限于针具、耳豆（含磁珠）、埋线（针）用品、治疗用蜂等生物活体以及各类消杀用品、储存用品、清洁用品、个人防护用品、垃圾处理用品、敷料、棉球、棉签、治疗巾（单）、治疗护理盘（包）、注射器、压舌板、防渗漏垫、尿垫、中单、标签、操作器具、备皮工具、包裹单（袋）等。基本物耗成本计入项目价格，不另行收费。除基本物耗以外的其他耗材，按照实际采购价格零差率收费销售。</p> <p>6. 本类别项目所称的“选针”，指针刺前准备，选择类别、材质、型号规格适宜的针具，根据患者的体质、体形、年龄、病情和腧穴部位等，选用适合针具施治，不再对材质、类别等进行区别计费。</p> <p>7. 本类别项目所称的“进针”，指将针具刺入体内的方法，在操作上一般通过循按经脉，揣按穴位等预备方法，然后将针由浅入深地刺入预定的深度，不再区分针具刺入的深浅度分别立项或分别制定收费标准；本类别所称的“行针”，指将针刺刺入腧穴后，为了使之得气、调节针感以及进行补泻等而实施的各种手法，如提插捻转、循法、弹法、刮法、摇法、飞法、震颤法等；本类别所称的“留针”，指将针具刺入腧穴并施行手法后，将针留置于腧穴内一定时间的方法；本类别所称的“出针”，指行针完毕后，将针拔出的操作方法。</p> <p>8. 本类别项目所称的“特殊针具”，指国家卫生健康委制定发布技术规范收录的，长度、直径、形制、用法显著区别于毫针的其他针具，如芒针等。本类别项目所称的“特殊手法”，指国家卫生健康委制定发布技术规范单列的特色针刺手法，如“子午流注开穴法、灵龟八法开穴法、飞腾八法开穴法”。医疗机构应</p> |   |  |  |     |    |   |    |  |
| AM | E | 014200000010000 | 常规针法 | 由主治及以下医师根据病情选穴，通过基本手法和辅助手法，以毫针治疗疾病，促进疏通经络，调理脏腑，扶正祛邪。  | 所定价格涵盖穴位确定、消毒、选针、进针、行针、留针、出针、必要时行仪器辅助操作等过程中所需的人力资源和基本物质资源消耗，含设备投入及维护成本。 | 01儿童加收20%<br>11主任医师加收60%<br>12副主任医师加收30% |  | 次·日 | 70 | 同时采用了常规针法、特殊针具针法、特殊手法针法中的两项或者三项，按收费标准最高的服务项目计费，不叠加计费。 | 甲类 |  |

|    |   |                 |            |  |   |  |  |     |    |  |    |  |
|----|---|-----------------|------------|--|---|--|--|-----|----|--|----|--|
| AM | E | 014200000020000 | 特殊针具针法     | 由主治及以下医师根据病情选穴，通过基本手法和辅助手法，以特殊针具治疗疾病，促进疏通经络，调理脏腑，扶正祛邪。         | 所定价格涵盖穴位确定、消毒、选针、进针、行针、留针、出针、必要时行仪器辅助操作等过程中所需的人力资源和基本物质资源消耗，含设备投入及维护    | 01儿童加收20%<br>11主任医师加收60%<br>12副主任医师加收30% |  | 次·日 | 70 | 同时采用了常规针法、特殊针具针法、特殊手法针法中的两项或者三项，按收费标准最高的服务项目计费，不叠加计费。                            | 甲类 |  |
| AM | E | 014200000030000 | 特殊手法针法     | 由主治及以下医师根据病情，采取特殊开穴方法或通过毫针特殊手法，治疗疾病，促进疏通经络，调理脏腑，扶正祛邪。          | 所定价格涵盖穴位确定、消毒、选针、进针、行针、留针、出针、必要时行仪器辅助操作等过程中所需的人力资源和基本物质资源消耗，含设备投入及维护成本。 | 01儿童加收20%<br>11主任医师加收60%<br>12副主任医师加收30% |  | 次·日 | 80 | 1. 同时采用了常规针法、特殊针具针法、特殊手法针法中的两项或者三项，按收费标准最高的服务项目计费，不叠加计费；<br>2. 限于午流注开穴法、灵龟八法开穴法、 | 乙类 |  |
| AM | E | 014200000040000 | 特殊穴位(部位)针法 | 由主治及以下医师根据病情选穴，采用毫针进行特殊穴位的刺激，治疗疾病，促进疏通经络，调理脏腑，扶正祛邪。            | 所定价格涵盖部位确定、消毒、选针、进针、行针、留针、出针、必要时行仪器辅助操作等过程中所需的人力资源和基本物质资源消耗，含设备投入及维护    | 01儿童加收20%<br>11主任医师加收60%<br>12副主任医师加收30% |  | 穴位  | 10 | 每日计费不超过2个计价单位。   | 甲类 |  |
| AM | E | 014200000050000 | 仪器针法       | 由医师根据病情，选择适宜的仪器，通过各类仪器产生电、热、冷、磁、振动、光等各类效应替代针具治疗疾病，促进疏通经络，调理脏腑， | 所定价格涵盖部位确定、消毒、选针、进针、行针、留针、出针等过程中所需的人力资源和基本物质资源消耗，含设备投入及维护成本。            | 01儿童加收20%                                |  | 次·日 | 30 |  | 丙类 |  |
| AM | E | 014200000060000 | 体表针法       | 由主治及以下医师根据病情选穴，通过非锐性针具施于体表，配合手法治疗各系统疾病，促进疏通经络，调理脏腑，扶           | 所定价格涵盖部位确定、选针、体表施治等过程中所需的人力资源和基本物质资源消耗，含设备投入及维护成本。                      | 01儿童加收20%<br>11主任医师加收20%<br>12副主任医师加收10% |  | 次·日 | 30 |  | 甲类 |  |

|    |   |                 |        |  |   |           |          |     |    |                              |    |  |
|----|---|-----------------|--------|--|---|-----------|----------|-----|----|------------------------------|----|--|
| AM | E | 014200000070000 | 活体生物针法 | 由医师根据病情选穴，通过各类活体生物，配合手法，作用于人体，促进疏通经络，调理脏腑，扶正   | 所定价格涵盖部位确定、消毒、活体生物施治等过程中所需的人力资源和基本物质资源消耗。     | 01儿童加收20% |          | 次·日 | 40 |                              | 甲类 |  |
| AM | E | 014200000080000 | 穴位埋入   | 由医师根据病情选穴，将相关医用耗材埋入体内，促进疏通经络，气血调和，   | 所定价格涵盖穴位确定、消毒、埋入，处理创口用物所需的人力资源和基本物质资          | 01儿童加收20% |          | 穴位  | 30 | 1. 每日计费不超过8个计价单位；2. 限7天计费一次。 | 甲类 |  |
| AM | E | 014200000090000 | 穴位注射   | 由医师根据病情选穴，配合手法，进行穴位注射，促进疏通经络，调理脏腑，扶正祛邪。  | 所定价格涵盖穴位确定、消毒、注射、取针、局部处理等过程中所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | 01儿童加收20% | 01中医自血疗法 | 穴位  | 10 | 每日计费不超过8个计价单位。               | 甲类 |  |
| AM | E | 014200000100000 | 耳穴疗法   | 由医务人员根据病情在耳穴表面，通过贴敷颗粒物（如药物或磁珠等），配合适度的手法，促进疏通经络，调理脏腑，扶  | 所定价格涵盖穴位确定、消毒、贴敷、按压等过程中所需的人力资源和基本物质资源消耗。      | 01儿童加收20% |          | 单耳  | 25 |                              | 甲类 |  |
| AO |   | 43              | 中医骨伤   | 使用说明：<br>1. 本类别以中医骨伤为重点，按照中医骨伤治疗方式的服务产出设立价格项目。<br>2. 本类别所称的“价格构成”，指项目价格应涵盖的各类资源消耗，用于确定计价单元的边界，不应作为临床技术标准理解，不是实际操作方式、路径、步骤、程序的强制性要求。所列“设备投入”包括但不限于操作设备、器具及固定资产投入。<br>3. 本类别所称“加收项”，指同一项目以不同方式提供或在不同场景应用时，确有必要制定差异化收费标准而细分的一类子项。<br>4. 本类别所称“扩展项”，指同一项目下以不同方式提供或在不同场景应用时，只扩展价格项目适用范围、不额外加价的一类子项，子项的价格按主项目执行。<br>5. 本类别所称“基本物耗”指原则上限于不应或不必要与医疗服务项目分割的易耗品，包括但不限于各类消杀灭菌用品、标签、储存用品、清洁用品、个人防护用品、垃圾处理用品、冲洗液、润滑剂、棉球、棉签、纱布（垫）、护（尿）垫、手术巾（单）、治疗巾（单）、中单、治疗护理盘（包）、手术包、注射器、防渗漏垫、悬吊巾、压垫、棉垫、可复用的操作器具、各种针具刀具等。基本物耗成本计入项目价格，不另行收费。除基本物耗以外的其他耗材，按照实际采购价格零差率另行收费。<br>6. 本类别所称的“每关节”是指，单个大关节（肩、肘、腕、髌、膝、踝）、颈椎、胸椎、腰椎、单侧手掌部关节、单侧足部关节、单侧颞颌关节、单侧肩锁关节、胸锁关节、单侧骶髂关节。<br>7. 本类别所称的“儿童”，指6周岁及以下。周岁的计算方法以法律的相关规定为准。 |   |           |          |     |    |                              |    |  |

|    |   |                 |                   |                            |  |           |  |      |      |   |    |  |
|----|---|-----------------|-------------------|----------------------------|--|-----------|--|------|------|---|----|--|
| A0 | E | 014300000010000 | 手法整复术<br>(关节脱位)   | 通过手法（或辅助器械）使脱位或紊乱关节复位。     | 所定价格涵盖摆位、整复、包扎、必要时固定等步骤，以及必要时使用辅助器械所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | 01儿童加收10% |  | 每关节  | 100  |   | 甲类 |  |
| A0 | E | 014300000020000 | 手法整复术<br>(复杂关节脱位) | 通过手法（或辅助器械）使脱位复杂关节复位。      | 所定价格涵盖摆位、整复、包扎、必要时固定等步骤，以及必要时使用辅助器械所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | 01儿童加收10% |  | 每关节  | 520  | “复杂关节脱位”指寰枢椎、髌关节、骨盆等关节脱位以及陈旧性脱位。          | 甲类 |  |
| A0 | E | 014300000030000 | 手法整复术<br>(骨伤)     | 通过正骨手法（或辅助器械）使骨折或韧带损伤复位。   | 所定价格涵盖摆位、整复、包扎、必要时固定等步骤，以及必要时使用辅助器械所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | 01儿童加收30% |  | 每处骨折 | 1300 |   | 甲类 |  |
| A0 | E | 014300000040000 | 手法整复术<br>(复杂骨伤)   | 通过正骨手法（或辅助器械）使复杂骨折或韧带损伤复位。 | 所定价格涵盖摆位、整复、包扎、必要时固定等步骤，以及必要时使用辅助器械所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | 01儿童加收30% |  | 每处骨折 | 2600 | “复杂骨伤”指脊柱、骨盆、关节内等骨折以及陈旧性、粉碎性骨折。           | 甲类 |  |
| A0 | E | 014300000050000 | 小夹板固定术            | 通过小夹板等各种外固定方式对骨折部位进行包扎固定。  | 所定价格涵盖摆位、固定等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。                      | 01儿童加收10% |  | 部位   | 460  |   | 甲类 |  |
| A0 | E | 014300000060000 | 小夹板调整术            | 根据患者复诊情况对小夹板等外固定装置进行调整。    | 所定价格涵盖观察、调整等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。                      | 01儿童加收10% |  | 部位   | 46   |   | 甲类 |  |
| A0 | G | 014300000070000 | 中医复位内固定术          | 使用各种针具、钉具，以内固定方式复位固定骨折部位。  | 所定价格涵盖摆位、消毒、进针、牵拉复位、撬拨、包扎固定等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。      | 01儿童加收30% |  | 每处骨折 | 2400 | 手法整复术（骨伤、复杂骨伤）后位置不稳定需内固定的，中医复位内固定术按50%计费。 | 甲类 |  |

|    |   |                 |            |  |   |           |             |   |     |  |    |  |
|----|---|-----------------|------------|--|---|-----------|-------------|---|-----|--|----|--|
| AO | E | 014300000080000 | 手法松解术      | 通过理筋、松筋、弹拨等手法疏通经络、松解粘连、滑利关节。   | 所定价格涵盖摆位、手法疏通等步骤，以及必要时使用辅助器械所需的人力资源和基本物质资源消耗。               | 01儿童加收10% |             | 次 | 175 | 1. 不与同部位中医推拿同时收费；2. 操作时间少于20分钟的按50%收取。 | 甲类 |  |
| AO | E | 014300000090000 | 手法挤压术      | 通过抚触挤压腱鞘囊肿，使囊肿破裂。  | 所定价格涵盖定位、抚触、挤压等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。                          | 01儿童加收10% |             | 次 | 52  |  | 甲类 |  |
| AM |   | 014400          | 中医灸法、拔罐、推拿 | 使用说明：<br>1. 本类项目所列“灸法”、“拔罐”、“推拿”项目，指中医行业主管部门允许开展，以治疗患者相应症状为目的的中医临床治疗服务。<br>2. “隔物灸”所称的“间隔物”包括但不限于新鲜老姜、大蒜、附子饼、盐、其他中药等，同一次治疗用几种间隔物不叠加收费。<br>3. “施灸制品”包括但不限于艾条、艾炷、艾箱、艾绒、热敏灸条、雷火针灸条、太乙神针灸条、药灸条等。<br>4. 本类别项目所列“推拿”项目，指以治疗各部位疾病为目的的情况。如医务人员在头部疾病实施推拿治疗时，涉及对人体肩、颈、足等多个部位推拿，仅可按一次计费。<br>5. 本类别项目所称“价格构成”，指项目价格应涵盖的各类资源消耗，用于确定计价单元的边界，不应作为临床技术标准理解，不是实际操作方式、路径、步骤、程序的强制性要求。<br>6. 本类别项目所称基本物耗是指原则上限于不应或不必要与医疗服务项目分割的易耗品，属于医疗服务价格项目应当使用的、市场价格和使用数量相对稳定的医用耗材，包括但不限于各类消杀用品、储存用品、清洁用品、个人防护用品、防烫伤所需用品、垃圾处理用品、棉球、棉签、纱布（垫）、治疗巾（单）、标签、操作器具、罐具、包裹单（袋）等。基本物耗成本计入项目价格，不另行收费。<br>7. 本类别项目所称“加收项”，指同一项目以不同方式提供或在不同场景应用时，确有必要制定差异化 |   |           |             |   |     |  |    |  |
| AM | E | 014400000010000 | 悬空灸        | 由医务人员将施灸制品与皮肤保持一定距离，通过温和的药力和热力进行治疗，促进疏通经络，调和阴阳，扶正祛邪，达到治疗疾病的目的。   | 所定价格涵盖施灸制品制备，点燃，穴位确定，固定或调节距离，熏烤，控制温度，处理用物等所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | 01儿童加收10% | 01雷火灸（太乙神针） | 次 | 45  | 每日计费不超过2次。                             | 甲类 |  |
| AM | E | 014400000020000 | 直接灸        | 由医务人员将施灸制品直接作用于皮肤，通过温和的药力和热力进行治疗，促进疏通经络，调和阴阳，扶正祛邪，达到治疗   | 所定价格涵盖施灸制品制备，点燃，穴位确定，皮肤消毒，点触、拍打、熨法等方式所需的人力资源和基本物质资源消耗。      | 01儿童加收10% |             | 次 | 50  |  | 甲类 |  |

|    |   |                 |         |  |   |                             |  |   |     |  |    |  |
|----|---|-----------------|---------|--|---|-----------------------------|--|---|-----|--|----|--|
| AM | E | 014400000030000 | 隔物灸     | 由医务人员将施灸制品通过间隔各类物品实施灸法，通过温和的药力和热力进行治疗，促进疏通经络，调和阴阳，扶正祛邪，达到治疗疾病的目的。      | 所定价格涵盖间隔物和施灸制品的制备，摆放，点燃，施灸等所需的人力资源和基本物质资源消耗。          | 01儿童加收10%                   |  | 次 | 40  |  | 甲类 |  |
| AM | E | 014400000040000 | 铺灸      | 由医务人员将施灸制品对胸腹部、腰背部等平铺灸饼实施灸法，通过温和的药力和热力进行治疗，促进疏通经络，调和阴阳，扶正祛邪，达到治疗疾病的目的。 | 所定价格涵盖灸饼和施灸制品制备，撒药粉，平铺，放置，点燃，施灸等所需的人力资源和基本物质资源消耗时间成本。 | 01儿童加收10%<br>02督灸（火龙灸）加收50% |  | 次 | 150 | 督灸（火龙灸）每周限收费一次。  | 甲类 |  |
| AM | E | 014400000050000 | 中医拔罐    | 由医务人员以罐为工具，利用各类方式方法使之吸附于体表的固定部位进行治疗，促进通经活络，行气活血，祛风散寒。                  | 所定价格可以涵盖清洁，罐具吸附，观察，撤罐，处理用物所需的人力资源和基本物质资源消耗。           | 01药物罐加收10%<br>02水罐加收10%     | 01火罐<br>02电火罐<br>03着罐<br>04磁疗罐<br>05真空拔罐<br>06电罐 | 次 | 40  | 不能与其他拔罐项目同时收取。   | 甲类 |  |
| AM | E | 014400000060000 | 中医走罐    | 由医务人员以罐为工具，利用各类方式方法使之吸附于体表的固定部位游走滑动进行治疗，促进通经活                          | 所定价格可以涵盖清洁，涂抹润滑剂，罐具吸附并反复滑动，处理用物所需的人力资源和基本物质资源         |                             | 01平衡罐  | 次 | 50  | 不能与其他拔罐项目同时收取。   | 甲类 |  |
| AM | E | 014400000070000 | 中医闪罐    | 由医务人员以罐为工具，利用各类方式方法使之吸附于体表的固定部位，通过反复拔、起，使皮肤反复的紧、松进行治疗，促进通经活络。          | 所定价格可以涵盖清洁，罐具吸附并反复拔、起，处理用物所需的人力资源和基本物质资源消耗。           |                             |  | 次 | 50  | 不能与其他拔罐项目同时收取。   | 甲类 |  |
| AM | E | 014500000010000 | 头面部疾病推拿 | 由医务人员遵循经络、穴位，通过各类手法和力道治疗头面部疾病，起到疏通经络、理筋整复的作用。                          | 所定价格涵盖应用各类推拿手法或辅助器械，完成操作所需的人力资源和基本物质资源消耗。             | 01儿童加收10%                   |  | 次 | 70  | 1. 操作时间少于20分钟的按50%收取，超过20分钟，每增加10分钟加收50%；2. 主任医师加收60%；3. 副主任医师加收30%。 | 甲类 |  |

|    |   |                 |          |  |   |                            |  |    |    |  |    |  |
|----|---|-----------------|----------|--|---|----------------------------|--|----|----|--|----|--|
| AM | E | 014500000020000 | 颈部疾病推拿   | 由医务人员遵循经络、穴位，通过各类手法和力道治疗颈部疾病，起到疏通经络、理筋整复的作用。   | 所定价格涵盖应用各类推拿手法或辅助器械，完成操作所需的人力资源和基本物质资源消耗。                       | 01儿童加收10%                  |  | 次  | 70 | 1. 操作时间少于20分钟的按50%收取，超过20分钟，每增加10分钟加收50%；2. 主任医师加收60%；3. 副主任医师加收30%。 | 甲类 |  |
| AM | E | 014500000030000 | 脊柱部位疾病推拿 | 由医务人员遵循经络、穴位，通过各类手法和力道治疗脊柱部位疾病，起到疏通经络、理筋整复的作用。 | 所定价格涵盖应用各类推拿手法或辅助器械，完成操作所需的人力资源和基本物质资源消耗。                       | 01寰枢关节推拿加收20%<br>02儿童加收10% |  | 次  | 70 | 1. 操作时间少于20分钟的按50%收取，超过20分钟，每增加10分钟加收50%；2. 主任医师加收60%；3. 副主任医师加收30%。 | 甲类 |  |
| AM | E | 014500000040000 | 肩部疾病推拿   | 由医务人员遵循经络、穴位，通过各类手法和力道治疗肩周炎部疾病，起到疏通经络、理筋整复的作用。 | 所定价格涵盖应用各类推拿手法或辅助器械，完成操作所需的人力资源和基本物质资源消耗。                       | 01儿童加收10%                  |  | 单侧 | 70 | 1. 操作时间少于20分钟的按50%收取，超过20分钟，每增加10分钟加收50%；2. 主任医师加收60%；3. 副主任医师加收30%。 | 甲类 |  |
| AM | E | 014500000050000 | 背部疾病推拿   | 由医务人员遵循经络、穴位，通过各类手法和力道治疗背部疾病，起到疏通经络、理筋整复的作用。   | 所定价格涵盖应用各类推拿手法或辅助器械，完成操作所需的人力资源和基本物质资源消耗。                       | 01儿童加收10%                  |  | 次  | 70 | 1. 操作时间少于20分钟的按50%收取，超过20分钟，每增加10分钟加收50%；2. 主任医师加收60%；3. 副主任医师加收30%。 | 乙类 |  |
| AM | E | 014500000060000 | 腰部疾病推拿   | 由医务人员遵循经络、穴位，通过各类手法和力道治疗腰部疾病，起到疏通经络、理筋整复的作用。   | 所定价格涵盖应用各类推拿手法或辅助器械，完成操作所需的人力资源和基本物质资源消耗。                       | 01儿童加收10%                  |  | 次  | 70 | 1. 操作时间少于20分钟的按50%收取，超过20分钟，每增加10分钟加收50%；2. 主任医师加收60%；3. 副主任医师加收30%。 | 甲类 |  |
| AM | E | 014500000070000 | 髋骶部疾病推拿  | 由医务人员遵循经络、穴位，通过各类手法和力道治疗髋骶部疾病，以起到疏通经络、理筋整复的作用。 | 所定价格涵盖应用各类推拿手法或特殊推拿技术或辅助器械，审证求因、确定病位、动静结合、精准施治所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | 01儿童加收10%                  |  | 次  | 70 | 1. 操作时间少于20分钟的按50%收取，超过20分钟，每增加10分钟加收50%；2. 主任医师加收60%；3. 副主任医师加收30%。 | 甲类 |  |

|    |   |                 |            |   |   |           |  |    |    |   |    |  |
|----|---|-----------------|------------|---|---|-----------|--|----|----|---|----|--|
| AM | E | 014500000080000 | 四肢部位疾病推拿   | 由医务人员遵循经络、穴位，通过各类手法和力道治疗四肢部位疾病，起到疏通经络、理筋整复的作用。    | 所定价格涵盖应用各类推拿手法或辅助器械，完成操作所需的人力资源和基本物质资源消耗。                       | 01儿童加收10% |  | 单肢 | 70 | 1. 操作时间少于20分钟的按50%收取，超过20分钟，每增加10分钟加收50%；2. 主任医师加收60%；3. 副主任医师加收30%。                      | 甲类 |  |
| AM | E | 014500000090000 | 脏腑疾病推拿     | 由医务人员遵循经络、穴位，通过各类手法和力道治疗脏腑疾病，起到疏通经络、理筋整复的作用。      | 所定价格涵盖应用各类推拿手法或辅助器械，完成操作所需的人力资源和基本物质资源消耗。                       | 01儿童加收10% |  | 次  | 70 | 1. 操作时间少于20分钟的按50%收取，超过20分钟，每增加10分钟加收50%；2. 主任医师加收60%；3. 副主任医师加收30%。                      | 乙类 |  |
| AM | E | 014500000100000 | 乳房疾病推拿     | 由医务人员遵循经络、穴位，通过各类手法和力道治疗产后乳房疾病，以起到疏通经络、理筋整复的作用。   | 所定价格涵盖应用各类推拿手法或特殊推拿技术或辅助器械，审证求因、确定病位、动静结合、精准施治所需的人力资源和基本物质资源消耗。 |           |  | 单侧 | 45 | 每日计费不超过4个计价单位。  | 乙类 |  |
| AM | E | 014500000110000 | 中枢神经系统疾病推拿 | 由医务人员遵循经络、穴位，通过各类手法和力道治疗中枢神经系统疾病，以起到疏通经络、理筋整复的作用。 | 所定价格涵盖应用各类推拿手法或辅助器械，完成操作所需的人力资源和基本物质资源消耗。                       | 01儿童加收10% |  | 次  | 70 | 1. 操作时间少于20分钟的按50%收取，超过20分钟，每增加10分钟加收50%；2. 主任医师加收60%；3. 副主任医师加收30%；4. 不得与其他部位疾病推拿项目同时收取。 | 乙类 |  |

|    |   |                 |          |   |                                  |               |  |    |     |  |    |  |
|----|---|-----------------|----------|---|----------------------------------|---------------|--|----|-----|--|----|--|
| A0 |   | 46              | 中医特殊疗法   | <p>使用说明：</p> <p>1. 本类别以中医特殊疗法为重点，按照中医特殊疗法治疗方式的服务产出设立价格项目。</p> <p>2. 本类别所称的“价格构成”，指项目价格应涵盖的各类资源消耗，用于确定计价单元的边界，是各级医疗保障部门制定调整项目价格考虑的测算因子，不应作为临床技术标准理解，不是实际操作方式、路径、步骤、程序的强制性要求。所列“设备投入”包括但不限于操作设备、器具及固定资产投入。</p> <p>3. 本类别所称“加收项”，指同一项目以不同方式提供或在不同场景应用时，确有必要制定差异化收费标准而细分的一类子项。</p> <p>4. 本类别所称“扩展项”，指同一项目下以不同方式提供或在不同场景应用时，只扩展价格项目适用范围、不额外加价的一类子项，子项的价格按主项目执行。</p> <p>5. 本类别所称“基本物耗”指原则上限于不应或不必要与医疗服务项目分割的易耗品，包括但不限于各类消杀灭菌用品、标签、储存用品、清洁用品、个人防护用品、垃圾处理用品、冲洗液、润滑剂、棉球、棉签、纱布（垫）、护（尿）垫、手术巾（单）、治疗巾（单）、中单、治疗护理盘（包）、手术包、注射器、防渗漏垫、悬吊巾、压垫、棉垫、可复用的操作器具、各种针具刀具等。基本物耗成本计入项目价格，不另行收费。除基本物耗以外的其他耗材，按照实际采购价格零差率另行收费。</p> <p>6. 本类别所称的“儿童”，指6周岁及以下。周岁的计算方法以法律的相关规定为准。</p> <p>7. 价格构成中所称的“定位”为表面穿刺位置或实施治疗位置的确定，不含“影像学引导”等辅助设备引导定位费用；“穿刺”为主项操作涉及的必要穿刺技术。</p> |                                  |               |  |    |     |  |    |  |
| A0 | E | 014600000010000 | 针刀（钩活）疗法 | 使用针刀、铍针、刀针等各种针刀具，对病变组织松解剥离，起到缓解症状或治疗疾病的作用。  | 所定价格涵盖定位、穿刺、剥离、包扎等人力资源和基本物质资源消耗。 | 01脊柱针刀疗法加收30% |  | 部位 | 280 | 1. 头部、躯干、单肢、单手、单足、脊柱可分别按一个部位计价；2. 同一疾病治疗过程中涉及多个部位的，按疾病发生部位计费。如颈椎病涉及颈椎、上肢、手部等多个部位针刀治疗的，仅可收取脊柱针刀计费；3. 每日限收取2个计价单位，同一 | 甲类 |  |
| A0 | E | 014600000020000 | 点穴疗法     | 通过对穴位或局部点压施术，起到缓解症状或治疗疾病的作用   | 所定价格涵盖定位、施压等人力资源和基本物质资源消耗。       |               |  | 次  | 45  | 不得与中医推拿疗法项目同时收费。   | 甲类 |  |
| A0 | E | 014600000030000 | 中医烙法     | 通过烙具烙烫病变部位，起到缓解症状或治疗疾病的作用。  | 所定价格涵盖定位、消毒、烙烫等人力资源和基本物质资源消      | 01儿童加收30%     |  | 次  | 200 |  | 甲类 |  |



|    |   |                 |        |   |   |  |            |   |    |               |    |  |
|----|---|-----------------|--------|---|---|--|------------|---|----|---------------|----|--|
| AP | D | 015100000010000 | 认知功能检查 | 应用常用工具、仪器设备和软件程序等方式，对患者的记忆、注意、执行等认知功能水平进行测评分析，做出认知功能有无障碍及严重程度的判断。                   | 所定价格涵盖资料收集、状态评估、应用各种方式测查、分析、得出结论等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。 |  | 01人工智能辅助检查 | 次 | 32 | 不与临床量表项目同时收取。 | 乙类 | 限认知功能障碍患者，一个疾病过程支付不超过4次。（包含扩展项目合并计算）。                  |
| AP | D | 015100000020000 | 吞咽功能检查 | 应用各种筛查技术以及食物稠度粘度测试等临床吞咽功能检查方式，对影响患者吞咽过程的器官结构及功能进行检查，做出吞咽功能有无障碍及严重程度的判断。             | 所定价格涵盖资料收集、状态评估、应用各种方式测查、分析、得出结论等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。 |  | 01人工智能辅助检查 | 次 | 32 | 不与临床量表项目同时收取。 | 甲类 | 一个疾病过程支付不超过3次。（包含扩展项目合并计算）。                            |
| AP | D | 015100000030000 | 言语功能检查 | 应用言语-语言筛查工具及设备、构音评估方法等手段，对患者的发声、构音等言语能力及听理解、复述、朗读等语言能力进行测查分析，做出言语-语言功能有无障碍及严重程度的判断。 | 所定价格涵盖资料收集、状态评估、应用各种方式测查、分析、得出结论等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。 |  | 01人工智能辅助检查 | 次 | 32 | 不与临床量表项目同时收取。 | 甲类 | 限疑似言语功能障碍患者，不包括言语功能不能恢复的患者，一个疾病过程支付不超过2次。（包含扩展项目合并计算）。 |

|    |   |                 |          |   |   |                |            |     |    |   |    |                            |
|----|---|-----------------|----------|---|---|----------------|------------|-----|----|---|----|----------------------------|
| AP | D | 015100000040000 | 运动功能检查   | 应用各种方式，对患者的肌力、关节活动范围、平衡功能、步态、体态等运动功能进行测查分析，做出运动功能有无障碍及严重程度的判断。                    | 所定价格涵盖资料收集、状态评估、应用各种方式测查、分析、得出结论等步骤所需的人力资源与基本物质资源消耗。                    |                | 01人工智能辅助检查 | 次   | 40 | 不与临床量表项目同时收取。   | 乙类 | 评定间隔时间不短于14天。（包含扩展项目合并计算）。 |
| AP | D | 015100000050000 | 脏器功能检查   | 应用各种工具、仪器设备等方式，对患者的运动心功能、运动肺功能、呼吸肌功能、膀胱容量等脏器功能进行检查分析，做出脏器功能有无障碍及严重程度的判断。          | 所定价格涵盖资料收集、状态评估、应用各种方式测查、分析、得出结论等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。               |                | 01人工智能辅助检查 | 次   | 32 | 不与临床量表项目同时收取。   | 丙类 |                            |
| AP | D | 015100000060000 | 神经发育障碍检查 | 由受培训专业人员、运用专门工具对于患者的认知、注意力、执行功能、社会、情感、智力、运动能力的发育和发展进行评估结果，为神经发育障碍患者的诊断、治疗和康复提供依据。 | 所定价格涵盖资料收集、状态评估、应用各种方式测查、分析、得出结论等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。               |                | 01人工智能辅助检查 | 次   | 23 | 不与临床量表项目同时收取。   | 丙类 |                            |
| AP |   | 52              | （二）康复治疗  |   |   |                |            |     |    |   |    |                            |
| AP | E | 015200000010000 | 意识功能训练   | 通过康复手段对各种疾病造成的昏迷、意识功能障碍等进行康复治疗，改善意识水平。  | 所定价格涵盖计划制定、手法及应用不同康复设备完成声、光、电等各种感觉刺激及各种无创脑调控技术等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。 | 01每增加10分钟加收33% | 01人工智能辅助训练 | 半小时 | 60 | 1. 每日限计费1个小时。<br>2. 此项目价格构成已涵盖声、光、电等各种感觉刺激费用，用于同一治疗目的时不得同时收取相关物理治疗项目费用。 | 丙类 |                            |

|    |   |                 |        |                               |   |                |            |     |               |    |  |
|----|---|-----------------|--------|-------------------------------|---|----------------|------------|-----|---------------|----|--|
| AP | E | 015200000020000 | 认知功能训练 | 通过各种康复手段对认知功能障碍进行治疗，改善认知功能。   | 所定价格涵盖计划制定、手法及应用不同康复设备进行认知功能训练等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。 | 01每增加10分钟加收33% | 01人工智能辅助训练 | 半小时 | 70 每日限计费1小时。  | 甲类 | 限器质性病变导致的认知功能障碍。1个疾病过程支付不超过90天。（包含扩展项目合并计算）。             |
| AP | E | 015200000030000 | 吞咽功能训练 | 通过各种康复手段对吞咽功能障碍进行治疗，改善摄食吞咽功能。 | 所定价格涵盖计划制定、手法及应用不同康复设备进行吞咽功能训练等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。 | 01每增加10分钟加收33% | 01人工智能辅助训练 | 半小时 | 80 每日限计费1个小时。 | 甲类 | 限中、重度功能障碍；限三级医院康复科或康复专科医院使用。1个疾病过程支付不超过90天。（包含扩展项目合并计算）。 |

|    |   |                 |        |                                     |   |                                     |            |     |                |    |  |
|----|---|-----------------|--------|-------------------------------------|---|-------------------------------------|------------|-----|----------------|----|--|
| AP | E | 015200000040000 | 言语功能训练 | 通过各种康复手段对言语-语言功能障碍进行治疗，改善言语-语言功能。   | 所定价格涵盖计划制定、手法及应用不同康复设备进行言语功能训练等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。 | 01每增加10分钟加收33%                      | 01人工智能辅助训练 | 半小时 | 70 每日限计费1个小时。  | 甲类 | 器质性病变导致的中、重度言语障碍。1个病程支付不超过90天（含扩展合并计算）。          |
| AP | E | 015200000050000 | 运动功能训练 | 通过各种康复手段对四肢和躯干的运动功能障碍进行治疗，改善躯体运动功能。 | 所定价格涵盖计划制定、手法及应用不同康复设备进行运动功能训练等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。 | 01每增加10分钟加收33%<br>11运动功能训练（水中）加收50% | 01人工智能辅助训练 | 半小时 | 70 每日限计费100分钟。 | 甲类 | 器质性病变导致肌力、关节活动度和平衡功能障碍的患者，1个病程支付不超过90天（含扩展合并计算）。 |

|    |   |                 |          |  |   |  |            |     |    |              |    |   |
|----|---|-----------------|----------|--|---|--|------------|-----|----|--------------|----|---|
| AP | E | 015200000060000 | 脏器功能训练   | 通过各种康复手段对脏器功能障碍进行治疗，改善相关脏器功能。              | 所定价格涵盖计划制定、手法及应用不同康复设备进行脏器功能训练等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。 |  | 01人工智能辅助训练 | 半小时 | 70 | 每日限收取一个计价单位。 | 甲类 | 限性导致脏器功能障碍的患者，1个病程不超过90天。（含扩展项目计算）。       |
| AP | E | 015200000070000 | 辅助器具使用训练 | 通过选取合适的各种辅助(器)具，结合日常生活活动的训练，提高患者使用辅助器具的能力。 | 所定价格涵盖计划制定、各种辅助(器)具训练等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。               |  | 01人工智能辅助训练 | 半小时 | 20 | 每日限收取一个计价单位。 | 甲类 | 限长期使用各种辅助(器)具且能够自行操作者，支付不超过30天。（含扩展项目计算）。 |

|    |   |                 |          |  |   |                |            |     |               |    |  |
|----|---|-----------------|----------|--|---|----------------|------------|-----|---------------|----|--|
| AP | E | 015200000080000 | 生活技能康复训练 | 通过各种康复手段（含徒手、仪器或器械）对患者进行独立生活能力、家务劳动、社交技能等多方面康复训练，改善患者从日常生活到职业生涯全方位的能力。 | 所定价格涵盖评估、计划制定、指导学习、模拟训练、实际动作训练等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。 | 01每增加10分钟加收33% | 01人工智能辅助训练 | 半小时 | 70 每日限计费1个小时。 | 甲类 | 限器质<br>性病<br>变导<br>致生<br>活、<br>工作<br>能力<br>障碍<br>。1个<br>疾病<br>过程<br>支付<br>不超<br>过90<br>天。<br>（包<br>含扩<br>展项<br>合并<br>计算<br>）。  |
| AP | E | 015200000090000 | 职业技能康复训练 | 通过各种康复手段（含徒手、仪器或器械）对患者进行独立职业技能、工作模拟等多方面康复训练，改善患者从日常生活到职业生涯全方位的能力。      | 所定价格涵盖评估、计划制定、指导学习、模拟训练、实际动作训练等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。 | 01每增加10分钟加收33% | 01人工智能辅助训练 | 半小时 | 70 每日限计费1个小时。 | 乙类 | 限法定<br>就业<br>年龄<br>段且<br>有就<br>业意<br>愿，<br>经过<br>PARQ<br>医学<br>筛查<br>适合<br>进行<br>职业<br>功能<br>训练<br>的患<br>者，<br>支付<br>不超<br>过90<br>天。<br>（包<br>含扩<br>展项<br>合并<br>计算<br>）。 |

|    |   |                 |                        |  |  |                    |                    |         |               |    |   |
|----|---|-----------------|------------------------|--|--|--------------------|--------------------|---------|---------------|----|---|
| AP | E | 015200000100000 | 神经发育障碍<br>康复训练（个<br>体） | 采用一对一的形式，<br>根据患者发育和能力<br>评估结果制定计划，<br>对患者进行技能训<br>练，帮助患儿提升能<br>力。 | 所定价格涵盖评估、<br>计划制定、指导学习<br>、模拟训练、实际动<br>作训练等步骤所需的<br>人力资源、设备成本<br>与基本物质资源消耗 | 01每增加10<br>分钟加收33% | 01人工智<br>能辅助训<br>练 | 半小<br>时 | 70 每日限计费1个小时。 | 甲类 | 限6周<br>岁及<br>以下<br>儿<br>童<br>使<br>用<br>时<br>支<br>付。 |
| AP | E | 015200000110000 | 神经发育障碍<br>康复训练（团<br>体） | 通过一对多的形式，<br>根据患者发育和能力<br>评估结果制定计划，<br>对患者进行技能训<br>练，帮助患儿提升能<br>力。 | 所定价格涵盖评估、<br>计划制定、指导学习<br>、模拟训练、实际动<br>作训练等步骤所需的<br>人力资源、设备成本<br>与基本物质资源消耗 | 01每增加10<br>分钟加收33% | 01人工智<br>能辅助训<br>练 | 半小<br>时 | 40 每日限计费1个小时。 | 甲类 | 限6周<br>岁及<br>以下<br>儿<br>童<br>使<br>用<br>时<br>支<br>付。 |