

聊城市公立医疗机构医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准	说明	是否医保支付
<p>一、综合医疗服务类本类说明：1. 本类包括一般医疗服务、一般检查治疗、社区卫生及预防保健项目和其它医疗服务项目。本类编码为100000000；</p> <p>2. 多科室共同使用的医疗服务项目列入本类之中，如护理、抢救、注射、换药等；</p> <p>3. 有下列情况之一者不得收取诊察费：(1)由医生指定在院内当日换号诊断；(2)取化验及各种检查结果；(3)体格检查。</p> <p>4. 门诊注射、换药、针灸、理疗、推拿、血透、放射治疗按疗程各收取一次诊察费；</p> <p>5. 一、二、三级护理、特殊疾病护理、新生儿护理等项目之间不得重复收费；</p> <p>6. 已收取特级护理和重症监护费的，不再收取气管切开护理费、气管插管护理费和一般专项护理费；</p> <p>7. 建立家庭病床者，只收家庭病床巡诊费，不另收取出诊费；</p> <p>8. 夜间(18点一次日6点)出诊加倍收取出诊费；</p> <p>9. 救护车上提供的诊疗服务可加收20%；</p>							
1101	1. 挂号费						
110100001	便民门诊	含门诊、急诊及其为患者提供候诊就诊设施条件、病历档案袋、诊断书、收费清单		次	1	初诊建病历(电子病历或纸质病历)1元，医卡通工本费1元	否
1102	2. 诊察费	含挂号费。包括营养状况评估、儿童营养评估、营养咨询				门诊注射、换药、针灸、理疗、推拿、血透、放射治疗疗程中不再收取诊察费,远程诊察加收100元,妇科检查加收5元(含材料)	
110200001	普通门诊诊察费	指医护人员提供(技术劳务)的诊疗服务		次	6		否
110200002a	副主任医师			次	15		否
110200002b	主任医师			次	22		否
110200002	专家门诊诊察费	指高级职称医务人员提供(技术劳务)的诊疗服务					
110200003	急诊诊察费	指医护人员提供的24小时急救、急症的诊疗服务		次	16		是
110200004	门急诊留观诊察费			日	25		是

聊城市公立医疗机构医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准	说明	是否医保支付
110200005	住院诊察费	指医务人员技术劳务性服务		日	24	结核病人加收3元。有资质的中医临床医生通过辨证施治的方法进行诊察的服务，加收2元。	是
1103	3. 急诊监护费						
110300001	急诊监护费	指急诊室内专业护士连续监护。医生护士严密观察病情变化，密切观察血氧饱和度、呼吸、血压、脉压差、心率、心律及神志、体温、出入量等变化，发现问题及时调整治疗方案，预防并发症的发生，并作好监护，治疗及病情记录，随时配合抢救	监护仪器	日	105	符合监护病房条件和管理标准，超过半日不足24小时按一日计算，不足半日按半日计算	是
1104	4. 院前急救费						
110400001	院前急救费	包括内脏衰竭、外伤、烧伤、中毒、溺水、电击等现场急救；不含出诊费、诊察费、监护费	化验、特殊检查、治疗、药物、血液	次	50		是
1105	5. 体检费						
110500001	体检费	含内、外(含皮肤)、妇(含宫颈刮片)、五官等科的常规检查；写总检报告	影像、化验及特殊检查	次	医疗机构自主定价	不另收挂号费及诊察费。	否
1106	6. 救护车费						
110600001	救护车费	含来回里程；不含院前急救	监护费用	公里	20	10公里起步，超过10公里每公里加收2元。监护费用加收8元/小时	否

聊城市公立医疗机构医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准	说明	是否医保支付
1109	9. 床位费	含取暖费、空调费、垃圾处理费、消毒、隔离等费用				单间及套间病房床位数量不得超过医院开放床位的10%，没有取暖和空调降温设施的病房，床位减收3元/床日，当日入院，按一天计收，出院当日不收费	
110900001a	四人以上间			床日	40		是
110900001b	三人间			床日	40		是
110900001c	二人间			床日	50		是
110900001	普通病房床位费	含病床、床头柜、座椅（或木凳）、床垫、棉褥、棉被（或毯）、枕头、床单、病人服装、废品袋（或篓）等		床日		传染病床、烧伤病床、精神病床加收3元/床日；母婴同室普通病床加收10元/床日	
110900002	层流洁净病房床位费	指达到规定洁净级别、有层流装置，风淋通道的层流洁净间；采用全封闭管理，有严格消毒隔离措施及对外通话系统		床日	130	简易消毒病床70元	是
110900003	监护病房床位费	指专用重症监护病房(如ICU、CCU、RCU、NICU、EICU等)。设有中心监护台，心电监护仪及其它监护抢救设施，相对封闭管理的单人或多人监护病房，每天更换、消毒床单位，仪器设备的保养。含床位费、心电监测、血氧饱和度监测，含医用垃圾、污水处理费		床日	210	保留普通床位的，普通床位另计价	是

聊城市公立医疗机构医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准	说明	是否医保支付
110900005	急诊观察床位费			日	10	符合病房条件和管理标准的急诊观察床，按病房有关标准计价床位费以日计算，不足半日按半日计价	否
1110	10. 会诊费	包括营养会诊					
111000002	院内会诊	因病情需要在医院内进行的科室间的医疗、护理会诊。		次	22	包括护理会诊(PICC、造口)	是
111000003	远程会诊	包括远程培训		小时	400		否
12	(二)一般检查治疗						
1201	1. 护理费	含压疮护理、放疗后皮肤护理；包括波动式气垫床预防褥疮	药物、特殊消耗材料及特殊仪器			使用防褥疮气垫收10元/日	
120100001	重症监护	含24小时室内有专业护士监护，监护医生、护士严密观察病情，监护生命体征；随时记录病情，作好重症监护记录及各种管道与一般性生活护理		小时	6		是
120100002	特级护理	含24小时设专人护理，严密观察病情，测量生命体征，记特护记录，进行护理评估，制定护理计划，作好各种管道与一般性生活护理		小时	5		是
120100003	I 级护理	含需要护士每15-30分钟巡视观察一次，观察病情变化，根据病情测量生命体征，进行护理评估及一般性生活护理，作好卫生宣教及出院指导		日	38	结核病人加收3元。六岁(含)以下儿童加收不超过20%	是

聊城市公立医疗机构医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准	说明	是否医保支付
120100004	II级护理	含需要护士定时巡视一次，观察病情变化及病人治疗、检查、用药后反应，测量体温、脉搏、呼吸，协助病人生活护理，作好卫生宣教及出院指导		日	26	结核病人加收3元。六岁(含)以下儿童加收不超过20%	是
120100005	III级护理	含需要护士每日巡视2-3次，观察、了解病人一般情况，测量体温、脉搏、呼吸，作好卫生宣教及出院指导		日	13	结核病人加收3元。六岁(含)以下儿童加收不超过20%	是
120100006	特殊疾病护理	指《中华人民共和国传染病防治法》规定的乙类传染病。含严格消毒隔离及一级护理内容		日	40		是
120100007	新生儿护理	含新生儿洗浴、脐部残端处理、口腔、皮肤及会阴护理		日	30		是
120100008	新生儿特殊护理	包括新生儿干预、抚触、肛管排气、呼吸道清理、药浴、油浴等		次	16		否
120100009	精神病护理			日	32	自伤、躁闹加10元	是
120100010	气管切开护理	含药物滴入、定时消毒、更换套管及纱布，包括气管插管护理		日	45		是
120100011	吸痰护理	含叩背、吸痰，不含雾化吸入	一次性吸痰管	次	8	六岁(含)以下儿童加收不超过20%	是
120100012	造瘘护理			次	10		是
120100013	动静脉置管护理			次	3		是
120100014	一般专项护理	包括口腔护理、会阴冲洗、床上洗发、擦浴、备皮等		次	14	备皮每次10元	是
120100015	机械辅助排痰	指无力自主排痰的机械振动辅助治疗		次	36		是
120100016	静脉血栓栓塞风险评估			次	8		是
1202	2. 抢救费		药物及特殊消耗材料；特殊仪器			会诊费另计	

聊城市公立医疗机构医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准	说明	是否医保支付
120200001	大抢救	指1. 成立专门抢救班子；2. 主管医生不离开现场；3. 严密观察病情变化；4. 抢救涉及两科以上及时组织院内外会诊；5. 专人护理，配合抢救		次	160		是
120200002	中抢救	指1. 成立专门抢救小组；2. 医生不离开现场，3. 严密观察病情变化；4. 抢救涉及两科以上及时组织院内会诊；5. 专人护理，配合抢救		次	120		是
120200003	小抢救	指1. 专门医生现场抢救病人。2. 严密观察记录病情变化；3. 抢救涉及两科以上及时请院内会诊；4. 有专门护士配合		次	80		是
1203	3. 氧气吸入						
120300001	氧气吸入	包括低流量给氧、中心给氧、氧气创面治疗	一次性鼻导管、鼻塞、面罩等	小时	4	加压给氧加收2元/小时，持续低流量吸氧60元/日。创面氧合仪治疗每次50元	是
120300002	麻醉用氧			小时	9		是
ABJB0001	密闭式氧气吸入	指用于粒细胞缺少或骨髓移植及危重病患者的治疗。评估患者缺氧情况，病情等，核对医嘱及患者信息，解释吸氧的目的，安装封闭式一体湿化瓶，根据需要选择吸氧管或面罩，将无菌鼻导管或面罩连接到氧气装置，检查导管通畅，取舒适体位，检查鼻腔通畅，清洁湿润鼻孔，调流量，固定吸氧装置，处理用物，定时观察患者病情及缺氧缓解程度并记录，做好氧气吸入的健康教育及心理护理。	一次性鼻导管、鼻塞、面罩等	小时	3		否

聊城市公立医疗机构医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准	说明	是否医保支付
1204	4. 注射	含用药指导与观察、药物的配置	一次性输液器、过滤器、采血器、注射器等特殊性消耗材料；药物、血液和血制品；胰岛素笔用针头				
120400001	肌肉注射	包括皮下、皮内注射		次	2.3	快速过敏皮试每次8元	是
120400002	静脉注射	包括静脉采血		次	4.2	小儿股(颈)静脉采血加收4.5元。六岁(含)以下儿童加收不超过20%	是
120400003	心内注射			次	8		是
120400004	动脉加压注射	包括动脉采血		次	5	股、桡动脉采血加收10元。六岁(含)以下儿童加收不超过20%	是
120400005	皮下输液			组	2		是
120400006e	留置针封堵费			次	2		否

聊城市公立医疗机构医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准	说明	是否医保支付
120400006	静脉输液	包括输血、注药、留置静脉针		组	4.2	2瓶(含2瓶)以上每瓶加收1元;使用微量泵或输液泵每泵每小时加收2元。留置静脉针穿刺加收5.5元/次。六岁(含)以下儿童加收不超过20%	是
120400007	小儿头皮静脉输液			组	5.2	2瓶(含2瓶)以上每瓶加收1元;使用微量泵或输液泵每泵每小时加收2元	是
120400008	静脉高营养治疗	含静脉营养配置。高营养混合液指碳水化合物、氨基酸、脂肪乳、电解质、维生素、微量元素和水等全营养混合液		次	16		是
120400009	静脉切开置管术			次	50	六岁(含)以下儿童加收不超过20%	是
120400010	静脉穿刺置管术		PIU导管	次	50	六岁(含)以下儿童加收不超过20%	是

聊城市公立医疗机构医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准	说明	是否医保支付
120400011	中心静脉穿刺置管加测压			次	100	单独测压每次8元,腹内压监测每次20元,经颈(股)静脉长期置管术500元(指透析管和营养管置入)。六岁(含)以下儿童加收不超过20%	是
120400012	动脉穿刺置管术			次	63	测压加收20元。六岁(含)以下儿童加收不超过20%	是
120400013	抗肿瘤化学药物配置	包括免疫抑制制剂配制		组	16		是
120400014	骨髓腔输液		一次性使用穿刺针套件,固定敷贴,止血贴	次	220		是
1205	5. 清创缝合					依据伤口损伤程度、长度、深度、修补难易程度分大、中、小	
120500001	大清创缝合			次	85	7针以上或伤口长度大于10厘米	是

聊城市公立医疗机构医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准	说明	是否医保支付
120500002	中清创缝合			次	60	4-6针或伤口长度5-10厘米(含10厘米)	是
120500003	小清创缝合			次	45	1-3针或伤口长度1-5厘米(含5厘米)	是
1206	6. 换药	包括门诊拆线；包括外擦药物治疗	特殊药物、引流管、特殊外伤、长效抗菌材料、功能性敷料			依据实际换药面积大小和使用敷料的多少分特大、大、中、小	
120600001	特大换药			次	65	敷料面积40平方厘米以上；腔内换药	是
120600002	大换药			次	30	敷料面积30-40(含)平方厘米	是
120600003	中换药			次	14	敷料面积10-30(含)平方厘米	是
120600004	小换药			次	10	敷料面积10(含)平方厘米以下	是
1207	7. 雾化吸入						
120700001	雾化吸入	包括超声、高压泵、氧化雾化、蒸气雾化吸入及机械通气经呼吸机管道雾化给药	药物，鼻氧管、雾化管、雾化器	次	4.5	氧化雾化加收6元、氢氧化雾化加收6元	是

聊城市公立医疗机构医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准	说明	是否医保支付
1208	8. 鼻饲管置管					六岁(含)以下儿童加收不超过20%	
120800001	鼻饲管置管	含胃肠营养滴入	药物和一次性胃管	次	9	注食、注药收1元, 十二指肠灌注收12元	是
120800002	肠内高营养治疗	指经鼻置入胃管, 小肠营养管, 小肠造瘘, 胃造瘘药物灌注或要素饮食灌注		次	18		是
1209	9. 胃肠减压						
120900001	胃肠减压	含留置胃管抽胃液及间断减压; 包括负压引流、引流管引流		日/根	9	胸腔闭式引流每日每根收20元。每种引流管每日收取不超过5根。	是
1210	10. 洗胃					六岁(含)以下儿童加收不超过20%	
121000001	洗胃	含插胃管及冲洗	药物和一次性胃管	次	40	使用洗胃机加收20元	是
1211	11. 物理降温						
121100001	一般物理降温	包括酒精擦浴及冰袋等方法		次	5		是
121100002	特殊物理降温	指使用专用降温设备等方法		小时	8		是
1212	12. 坐浴						
121200001	坐浴		药物	次	3		是
1213	13. 冷热湿敷						
121300001	冷热湿敷		药物	次	3		是
1214	14. 引流管冲洗						
121400001	引流管冲洗		换药、特殊药物	次	9	更换引流装置收10元	是

聊城市公立医疗机构医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准	说明	是否医保支付
1215	15. 灌肠					六岁(含)以下儿童加收不超过20%	
121500001	灌肠	包括一般灌肠、保留灌肠、三通氧气灌肠	药物、氧气	次	16		是
121500002	清洁灌肠	包括经肛门清洁灌肠及经口全消化道清洁洗肠		次	35		是
1216	16. 导尿		长效抗菌材料			六岁(含)以下儿童加收不超过20%	
121600001	导尿	包括一次性导尿和留置导尿	特殊一次性消耗物品(包括导尿包、尿管及尿袋)	次或日	18	一次性导尿按次计价,留置导尿每日收2元	是
121600002	膀胱冲洗		特殊一次性耗材	次	6		是
121600003	持续膀胱冲洗	包括加压持续冲洗	特殊一次性耗材、生理盐水	日	8		是
1217	17. 肛管排气						
121700001	肛管排气			次	5		是
13	(三)社区卫生服务及预防保健		药物、化验、检查			指各级医疗机构开展的项目	
1301	1. 婴幼儿健康体检						
130100001	婴幼儿健康体检			次	3		否
1302	2. 儿童龋齿预防保健						
130200001	儿童龋齿预防保健	含4岁至学龄前儿童按齿科常规检查		次	5		否
1303	3. 家庭巡诊						
1304	4. 围产保健访视						
130400001	围产保健访视	含出生至满月访视,对围产期保健进行指导,如母乳喂养、产后保健等		次	12		否
1305	5. 传染病访视						
130500001	传染病访视	含指导家庭预防和疾病治疗、康复		次	16		否
1306	6. 家庭病床						
1307	7. 出诊费						
130700001a	副高职称以上			次	35		否
130700001b	中级职称及以下			次	25		否

聊城市公立医疗机构医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准	说明	是否医保支付
130700001	出诊	包括急救出诊		次			
1308	8. 建立健康档案						
130800001	建立健康档案			次	5		否
1309	9. 疾病健康教育						
130900001	健康咨询	指个体健康咨询		次	5		否
130900002	疾病健康教育	指群体健康教育		人次	3		否
14	(四) 其他医疗服务						
1401	1. 尸体料理						
<p>二、医技诊疗类本类说明：1. 医技诊疗类包括医学影像、超声检查、核医学、放射治疗、检验、血型与配血、病理检查，7个二级分类，总分类码为2，二级分类码为21—27；2. 使用放射免疫学方法的各种检验项目不统一列在核医学类下，请在检验类查找；3. “核医学内照射治疗类”（分类码2306）项目均为开放性核素治疗。封闭性核素治疗项目列入“放射治疗”类的“后装治疗”类中（分类码2404）；4. 肿瘤的非放射性物理治疗项目（如射频热疗、高强度超声聚焦治疗等）列入“放射治疗”类中（分类码2407）；5. 肿瘤细胞的化疗药物敏感实验项目列于“临床微生物学检查”类之“药物敏感试验”类中（分类码250502）；6. 组织器官移植所需的各项检验（HLA检查等）列入“血型与配血”类中；7. 检验类项目均以检查目的立项。因许多检验项目可用成本差异悬殊的多种技术方法实现，故将成本差异悬殊的技术方法分档列在检验类项目的说明栏目中，按所列不同方法分别定价；8. 因教学、科研、操作失误以及仪器性能差错等原因，需要重新检验的项目，不得再向患者收费；9. 开展心脏超声项目者，不得另收普通二维心动图。</p>							
21	(一) 医学影像						
2101	1. X线检查						
210101	X线透视检查					普通X光机使用影像增强器或电视屏可加收5元；追加摄片另计价	
210101001	普通透视	包括胸、腹、盆腔、四肢等		每个部位	5	数字化加收10元	是
210101002	食管钡餐透视	含胃异物、心脏透视检查		次	25	数字化加收50元	是
210101003	床旁透视与术中透视			10分钟	25		是
210101004	C型臂术中透视	包括透视下定位		半小时	32	G型臂术中透视每半小时收135元。按手术使用时间计费	是

聊城市公立医疗机构医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准	说明	是否医保支付
210102	X线摄影	含曝光、冲洗、诊断和胶片等				1. 一张胶片多次曝光加收10元； 2. 加滤线器计费加收5元； 3. 体层摄影按层加	
210102001	5×7吋			片数	5	感蓝片	是
210102001	5×7吋			片数	8	感绿片	是
210102002	8×10吋			片数	6	感蓝片	是
210102002	8×10吋			片数	12	感绿片	是
210102003	10×12吋	包括7×17吋		片数	9	感蓝片	是
210102003	10×12吋	包括7×17吋		片数	15	感绿片	是
210102004	11×14吋			片数	11	感蓝片	是
210102004	11×14吋			片数	18	感绿片	是
210102005	12×15吋			片数	13	感蓝片	是
210102005	12×15吋			片数	20	感绿片	是
210102006	14×14吋			片数	14	感蓝片	是
210102006	14×14吋			片数	20	感绿片	是
210102007	14×17吋			片数	16	感蓝片	是
210102007	14×17吋			片数	25	感绿片	是
210102008	牙片			片数	5	数字化加收14元	是
210102009	咬合片			片数	10		是
210102010	曲面体层摄影(颌全景摄影)			片数	32	数字化X线机加收20元	是
210102011	头颅定位测量摄影			片数	40		是
210102012	眼球异物定位摄影	不含眼科放置定位器操作；照片质量达到要求为止		片数	25		是
210102013	乳腺钼靶摄片8×10吋			片数	32	数字化加收40元	是
210102014	乳腺钼靶摄片18×24吋			片数	65		是
210102015	数字化摄影(DR)	含数据采集、存贮、图象显示	胶片	曝光次数	50	等大影像或放大影像，每张加收30元，骨龄测定加收60元	是

聊城市公立医疗机构医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准	说明	是否医保支付
210102016	数字化摄影(CR)	含数据采集、存贮、图象显示	胶片	曝光次数	45	等大影像或放大影像, 每张加收30元, 骨龄测定加收60元	是
210102017	非血管介入临床操作数字减影(DSA)引导	包括血管介入临床操作数字减影(DSA)引导		半小时	200		是
210103	X线造影	含临床操作及造影剂过敏试验	造影剂、胶片、一次性插管			1. 使用数字化X线机加收60元; 2. 使用大平板多功能数字化X线机加收150元	
210103001	气脑造影			次	50		是
210103002	脑室碘水造影			次	50		是
210103003	脊髓(椎管)造影			次	55		是
210103004a	全脊柱造影			正位或侧位	100		是
210103004	椎间盘造影			次	55		是
210103005	泪道造影			单侧	40		是
210103006	副鼻窦造影			单侧	40		是
210103007	颞下颌关节造影			单侧	40		是
210103008	支气管造影			单侧	65		是
210103009	乳腺导管造影			单侧	44		是
210103010	唾液腺造影			单侧	65		是
210103011	下咽造影			次	50		是
210103012	食管造影			次	24		是
210103013	上消化道造影	含食管、胃、十二指肠造影		次	50		是
210103014	胃肠排空试验	指钡餐透视法	胃肠动力标记物胶囊	次	80		是
210103015	小肠插管造影			次	80		是
210103016	口服法小肠造影	含各组小肠及回盲部造影		次	80		是
210103017	钡灌肠大肠造影	含气钡双重造影		次	80		是
210103021	经内镜逆行胰胆管造影(ERCP)			次	230		是
210103022	经皮经肝胆道造影(PTC)			次	140		是
210103023	T管造影			次	40		是

聊城市公立医疗机构医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准	说明	是否医保支付
210103024	静脉泌尿系造影			次	80	专用数字泌尿机加收150元	是
210103025	逆行泌尿系造影			次	100		是
210103026	肾盂穿刺造影			单侧	65		是
210103027	膀胱造影			次	80		是
210103028	阴茎海绵体造影			次	240		否
210103030	子宫造影			次	65		是
210103031	子宫输卵管碘油造影			次	40		是
210103033	窦道及瘘管造影			次	40		是
210103034	四肢关节造影			每个关节	40		是
210103035a	四肢血管造影(静脉)			单肢	480	同时检查双肢加收400元	是
210103035b	四肢血管造影(动脉)			单肢	960	同时检查双肢加收600元	是
210103035	四肢血管造影			单肢			

聊城市公立医疗机构医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准	说明	是否医保支付
2102	2. 磁共振扫描 (MRI)	含胶片及冲洗、数据存储介质	造影剂、麻醉及其药物、造影导管留置针			1. 计价部位分为颅脑、眼眶、垂体、中耳、颈部、胸部、心脏、上腹部、颈椎、胸椎、腰椎、双髋关节、膝关节、颞颌关节、其他； 2. 增强扫描加收50%，动态增强成像加收100%； 3. 用高压注射器前	
210200001a	1. 0T以下磁共振平扫			每部位	240		是
210200001b	1. 5T及以上磁共振平扫			每部位	500		是
210200001	磁共振平扫			每部位			
210200003	脑功能成象			次	360	平扫费另收	是
210200004	磁共振心脏功能检查	包括冠脉磁共振成像		次	365	平扫费另收	是
210200005	强化磁共振血管成象	包括血管斑块成像		每部位	360	平扫费另收	是
210200006	磁共振水成象 (MRCP, MRM, MRU)			每部位	90	平扫费另收	是
210200007	磁共振波谱分析 (MRS)	包括氢谱或磷谱		每部位	360	平扫费另收	是
210200008	磁共振波谱成象 (MRSI)			次	360		是
210200009	临床操作的磁共振引导			每半小时	470	磁共振定位每10分钟收取30%	是

聊城市公立医疗机构医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准	说明	是否医保支付
ECCZX002	单脏器灌注磁共振成像				240	平扫费另收	否
ECCZX003	磁共振单脏器弥散加权成像			次	60	平扫费另收	否
ECCZX004	磁共振单脏器磁敏感加权成像	包括化学位移成像		次	80	平扫费另收	否
ECCZZ001	磁共振三维导航定位	含材料		次	450	平扫费另收	否
2103	3. X线计算机体层(CT)扫描	含胶片及冲洗、数据存储介质	造影剂、麻醉及其药物、造影导管留置针			1. 计价部位分为颅脑、眼眶、视神经管、颞骨、鞍区、副鼻窦、鼻骨、颈部、胸部、心脏、上腹部、下腹部、盆腔、椎体(每三个椎体)、双髋关节、膝关节、肢体、其他; 2. 用高压注射器单筒加收100	
210300001a	普通CT扫描			每个部位	45		是
210300001b	单、双层螺旋CT扫描			每个部位	125		是
210300001c	4—10层螺旋CT扫描			每个部位	150		是
210300001d	16—40层螺旋CT扫描			每个部位	186		是
210300001e	64层以上螺旋CT扫描			每个部位	310		是

聊城市公立医疗机构医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准	说明	是否医保支付
210300001f	双源螺旋CT扫描			每个部位	400		是
210300001	X线计算机体层(CT)平扫			每个部位		C型臂CT检查每部位270元;双层探测器光谱CT600元	
210300001e-1	宝石CT扫描			每个部位	420		是
210300001e-2	256层螺旋CT扫描			每个部位	420		是
210300001e-3	320层螺旋CT扫描			每个部位	420		是
210300003	脑池X线计算机体层(CT)含气造影	含临床操作		每个部位	120	平扫费另收	否
210300004	X线计算机体层(CT)成象	指用于血管、胆囊、CTVE、骨三维成象等		每个部位	360	平扫费另收	是
210300005	临床操作的CT引导			半小时	300	CT定位每10分钟收取30%	是
210300006	冠状动脉成象			每个部位	360	平扫费另收	是
210300007	灌注成象			每个部位	180	平扫费另收	是
2104	4. 院外影像学会诊	包括X线片、MRI片、CT片、超声等会诊				远程会诊加收100元	
210400001	副主任医师			次	40		否
210400002	主任医师			次	65		否
2105	5. 其他						
210500001	红外热象检查	包括远红外热断层检查		部位	80		是
210500002	红外线乳腺检查			单侧	24		是
210500004	三维医学影像手术计划			次	550		是
22	(二)超声检查						
2201	1. A超		图象记录				
220100001	A型超声检查			每个部位	5		是
220100002	临床操作的A超引导			半小时	5		是
220100003	眼部A超			单侧	8		是
2202	2. B超		图象记录、造影剂				
220201	各部位一般B超检查						

聊城市公立医疗机构医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准	说明	是否医保支付
220201001	单脏器B超检查			每个脏器	5		是
220201002	B超常规检查	包括胸部（含肺、胸腔、纵隔）、腹部（含肝、胆、胰、脾、双肾）、胃肠道、泌尿系（含双肾、输尿管、膀胱、前列腺）、妇科（含子宫、附件、膀胱及周围组织）、产科（含胎儿及宫腔）		每个部位	25		是
220201003	胸腹水B超检查及穿刺定位	不含活检		次	25		是
220201004	胃肠充盈造影B超检查	含胃、小肠及其附属结构		次	25		是
220201005	大肠灌肠造影B超检查	含大肠及其附属结构		次	25		是
220201006	输卵管超声造影	含临床操作，含宫腔、双输卵管	一次性导管	次	55		是
220201007	浅表组织器官B超检查			每个部位	20	计价部位分为： 1. 双眼及附属器； 2. 双涎腺及颈部淋巴结； 3. 甲状腺及颈部淋巴结； 4. 乳腺及其引流区淋巴结； 5. 四肢软组织； 6. 阴囊、双侧睾丸、附睾； 7. 小儿颅腔；8. 膝关节	是
220201008	床旁B超检查	包括术中B超检查、彩色多普勒超声检查		半小时	40	此项目为辅助操作项目加收	是
220201008a	床旁B超检查			次	40	此项目为辅助操作项目加收	是

聊城市公立医疗机构医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准	说明	是否医保支付
220201008b	术中B超检查			半小时	40	此项目为辅助操作项目加收	是
220201009	临床操作的B超引导			半小时	50		是
220202	腔内B超检查						
220202001	经阴道B超检查	含子宫及双附件		次	50		是
220202002	经直肠B超检查	含前列腺、精囊、尿道、直肠		次	50		是
220202003	临床操作的腔内B超引导			半小时	80		是
220203	B超脏器功能评估						
220203001	胃充盈及排空功能检查	指造影法		次	32		是
220203002	小肠充盈及排空功能检查	指造影法		次	32		是
220203003	胆囊和胆道收缩功能检查	指造影法		次	32		是
220203004	胎儿生物物理相评分	含呼吸运动、肌张力、胎动、羊水量、无刺激试验		次	32		是
220203005	膀胱残余尿量测定			次	16		是
2203	3. 彩色多普勒超声检查		图象记录、造影剂				
220301	普通彩色多普勒超声检查						
220301001	彩色多普勒超声常规检查	计价部位为：1.胸部（含肺、胸腔、纵隔）；2.腹部（含肝、胆、胰、脾、双肾）；3.胃肠道；4.泌尿系（含双肾、输尿管、膀胱、前列腺）；5.妇科（含子宫、附件、膀胱及周围组织）；6.产科（含胎儿及宫腔）；7.、男性生殖系统（含睾丸、附睾、输精管、精索、前列腺）；8.肠系膜		每个部位	100	腹膜后检查收60元。单脏器复查每脏器30元；膀胱残余尿量测定60元。宫颈管测量80元。产科超声每增加一个胎儿加收60元	是

聊城市公立医疗机构医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准	说明	是否医保支付
220301002	浅表器官彩色多普勒超声检查			每个部位	100	计价部位分为： 1. 双眼及附属器； 2. 双涎腺及颈部淋巴结； 3. 甲状腺及颈部淋巴结； 4. 乳腺及其引流区淋巴结； 5. 上肢或下肢软组织； 6. 阴囊、双侧睾丸、附睾； 7. 颅腔；8. 体表包	是
220302	彩色多普勒超声特殊检查						
220302001	颅内段血管彩色多普勒超声	包括胎儿脑动脉		次	100		是
220302002	球后全部血管彩色多普勒超声			次	100		是
220302003	颈部血管彩色多普勒超声	包括颈动脉、颈静脉及椎动脉		次	100		是
220302004	门静脉系彩色多普勒超声			次	80		是
220302005	腹部大血管彩色多普勒超声			次	90		是
220302006	四肢血管彩色多普勒超声	包括髂动脉、上肢动脉、下肢动脉、足动脉、上肢浅静脉、上肢深静脉、髂静脉、下肢深静脉、下肢浅静脉		次	100		是
220302007	双肾及肾血管彩色多普勒超声			次	100		是
220302008	左肾静脉“胡桃夹”综合征检查			次	50		是
220302009	药物血管功能试验	指用于阳痿测定等	药物	次	100		是
220302010	脏器声学造影	包括肿瘤声学造影	造影剂	次	100		是
220302011	腔内彩色多普勒超声检查	包括经阴道、经直肠		次	100	与常规检查同时进行减半收取	是

聊城市公立医疗机构医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准	说明	是否医保支付
220302012	临床操作的彩色多普勒超声引导			半小时	160	超声定位每10分钟收30%	是
2204	4. 多普勒检查	指单纯伪彩频谱多普勒检查, 不具备二维图象和真彩色多普勒功能	图象记录、造影剂				
220400001	颅内多普勒血流图(TCD)	包括经颅多普勒栓子监测		次	80	经颅多普勒栓子监测150元	是
220400002	四肢多普勒血流图			单肢	40		是
2205	5. 三维超声检查						
220500001	脏器灰阶立体成象			每个脏器	80		是
220500002	能量图血流立体成象			每个部位	80		是
2206	6. 心脏超声检查		图象记录、造影剂				
220600001	普通心脏M型超声检查	指黑白超声仪检查, 含常规基本波群		次	16		是
220600002	普通二维超声心动图	指黑白超声仪检查, 含心房、心室、心瓣膜、大动脉等超声检查		次	25		是
220600003	床旁超声心动图	指黑白超声仪检查, 含心房、心室、心瓣膜、大动脉等超声检查		半小时	50		是
220600004	心脏彩色多普勒超声	含各心腔及大血管血流显象		次	120	胎儿心脏彩色多普勒超声每胎加收100元	是
220600005	常规经食管超声心动图	含心房、心室、心瓣膜、大动脉等结构及血流显象		次	220		是
220600006	术中经食管超声心动图	含术前检查或术后疗效观察		半小时	120		是
220600007	介入治疗的超声心动图监视			半小时	120		是
220600008	右心声学造影	指普通二维心脏超声检查, 含心腔充盈状态、分流方向、分流量与返流量等检查		次	65		是
220600009	负荷超声心动图(含静息、负荷、恢复三次彩超)	指普通心脏超声检查, 包括药物注射或运动试验; 不含心电图与血压监测	药物	次	240		是
220600010	左心功能测定	指普通心脏超声检查或彩色多普勒超声检查, 含心室舒张容量(EDV)、射血分数(EF)、短轴缩短率(FS)、每搏输出量(SV)、每分输出量(CO)、心脏指数(CI)等		次	25	增加指标加收10元	是
220600011	冠状动脉介入超声			次	240		是
2207	7. 其他心脏超声诊疗技术						
220700001	计算机三维重建技术(3DE)			单幅图片	80		是

聊城市公立医疗机构医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准	说明	是否医保支付
220700002	声学定量(AQ)			次	32		是
220700003	彩色室壁动力(CK)			次	32		是
220700004	组织多普勒显象(TDI)			次	32		是
220700005	心内膜自动边缘检测			次	32		是
220700006	室壁运动分析			次	32		是
220700007	心肌灌注超声检测	含心肌显象	造影剂	次	140		是
EDCBJ001	经颅多普勒超声发泡试验	指判断心脏卵圆孔未闭的诱发试验。在经颅多普勒超声检查(TCD)和动脉栓子监测基础上,为病人建立静脉通道,将2毫升空气和葡萄糖盐水充分混合后静脉推入,观测大脑中动脉栓子信号。根据结果记录,专业医师审核。		次	70		否
EDCBJ004	经颅多普勒超声动脉压迫实验	指观察颅底大脑动脉环血管的检查。在经颅多普勒超声检查(TCD)基础上,压迫单侧颈动脉,观测颅内血流及频谱变化。根据结果记录,专业医师审核。		次	70		是
2208	8. 图象记录附加收费项目						
220800001	黑白热敏打印照片			片	8		否
220800002	彩色打印照片			片	16		否
220800004	彩色一次成象(波拉)照片			片	12		否
220800005	超声多幅照相			片	12		否
220800006	彩色胶片照相			片	12		否
220800007	超声检查实时录象	含录象带		次	16		否
220800008	超声计算机图文报告	含计算机图文处理、储存及彩色图文报告		次	16		否
23	(三)核医学	含核素药物制备和注射、临床穿刺插管和介入性操作;不含必要时使用的心电监护和抢救	药物、X光片、彩色胶片、数据存贮介质			放射免疫分析见检验科项目	
2301	1. 核素扫描	含彩色打印					
230100001	脏器动态扫描	指一个体位三次显象		三次显象	100	超过三次显象后每增加一次加收30元	是
230100002	脏器静态扫描			每个体位	80	超过一个体位加收60元	是

聊城市公立医疗机构医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准	说明	是否医保支付
2302	2. 伽玛照相	指为平面脏器动态、静态显象及全身显象，含各种图象记录过程				使用SPECT设备的伽玛照相按同一标准计价；图像融合加收20元	
230200001	脑血管显象			次	160		是
230200002	脑显象			四个体位	160	每增加一个体位加收50元	是
230200003	脑池显象			次	160		是
230200004	脑室引流显象			次	160		是
230200005	泪管显象			次	120		是
230200006	甲状腺静态显象			每个体位	120	每增加一个体位加收40元	是
230200007	甲状腺血流显象			次	130		是
230200008	甲状腺有效半衰期测定			次	80		是
230200009	甲状腺激素抑制显象			次	80		是
230200010	促甲状腺激素兴奋显象			二个时相	80		是
230200011	甲状旁腺显象			次	160		是
230200012	静息心肌灌注显象			三个体位	160	每增加一个体位加收50元	是
230200013	负荷心肌灌注显象	含运动试验或药物注射；不含心电图监护		三个体位	160	每增加一个体位加收50元	是
230200014	静息门控心肌灌注显象			三个体位	210	每增加一个体位加收50元	是
230200015	负荷门控心肌灌注显象	含运动试验或药物注射；不含心电图监护		三个体位	210	每增加一个体位加收50元	是
230200016	首次通过法心血管显象	含心室功能测定		次	160	不做心室功能测定时计费减50元	是
230200017	平衡法门控心室显象			三个体位	140	每增加一个体位加收50元	是

聊城市公立医疗机构医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准	说明	是否医保支付
230200018	平衡法负荷门控心室显象	含运动试验或药物注射；不含心电图监护		三个体位	190	每增加一个体位加收50元	是
230200019	急性心肌梗塞灶显象			三个体位	160	每增加一个体位加收50元	是
230200020	动脉显象			次	160		是
230200021	门脉血流测定显象			次	160		是
230200022	门体分流显象			次	160		是
230200023	下肢深静脉显象			次	160		是
230200024	局部淋巴显象			一个体位	180	每增加一个体位加收50元	是
230200025	肺灌注显象			六个体位	180	每增加一个体位加收50元	是
230200026	肺通气显象	含气溶胶雾化吸入装置及气体		六个体位	190	每增加一个体位加收50元	是
230200027	唾液腺静态显象			三个体位	160		是
230200028	唾液腺动态显象			次	190		是
230200029	食管通过显象			次	180		是
230200030	胃食管返流显象			次	180		是
230200031	十二指肠胃返流显象			次	180		是
230200032	胃排空试验			次	210	固体胃排空加收50元	是
230200033	异位胃粘膜显象			次	210		是
230200034	消化道出血显象			小时	190	1小时后延迟显象加收50元	是
230200035	肝胶体显象			三个体位	160	每增加一个体位加收50元	是
230200036	肝血流显象			次	160		是
230200037	肝血池显象			二个时相	180	增减时相时，相应增减50元	是
230200038	肝胆动态显象			小时	210	1小时后延迟显象加收50元	是
230200039	脾显象			次	160		是
230200040	胰腺显象			次	160		是

聊城市公立医疗机构医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准	说明	是否医保支付
230200041	小肠功能显象			次	160		是
230200042	肠道蛋白丢失显象			次	160		是
230200043	肾上腺皮质显象	含局部后位显象		72小时	240	1. 每增加一个体位加收50元;2. 延迟显象加收50元	是
230200044	地塞米松抑制试验肾上腺皮质显象	含局部后位显象		72小时	240	1. 每增加一个体位加收50元;2. 延迟显象加收50元	是
230200045	肾动态显象	含肾血流显象		次	190	1. 每增加一个体位加收50元;2. 延迟显象加收50元	是
230200046	肾动态显象+肾小球滤过率(GFR)测定			次	210		是
230200047	肾动态显象+肾有效血浆流量(ERPF)测定			次	210		是
230200048	介入肾动态显象			次	210		是
230200049	肾静态显象			二个体位	160	每增加一个体位加收50元	是
230200050	膀胱输尿管返流显象	包括直接法或间接法		次	210		是
230200051	阴道尿道瘘显象			次	180		是
230200052	阴囊显象			次	180		是
230200053	局部骨显象			二个体位	160	每增加一个体位加收50元	是
230200054	骨三相显象	含血流、血质、静态显象		次	210		是
230200055	骨密度测定			每个部位	80		是
230200056	红细胞破坏部位测定			次	140		是

聊城市公立医疗机构医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准	说明	是否医保支付
230200057	炎症局部显象			二个体位一个时相	140	1. 每增加一个体位时加收50元；2. 延迟显象加收50元	是
230200058	亲肿瘤局部显象			每个体位	160	每增加一个体位时加收50元	是
230200059	放射免疫显象			次	240		是
230200060	放射受体显象			次	240		是
2303	3. 单光子发射计算机断层显象(SPECT)	指断层显象、全身显象和符合探测显象，含各种图象记录过程				1. 采用多探头加收50元；2. 符合探测显象加收40元；3. 透射显像衰减校正加收30元	
230300001	脏器断层显像	包括脏器、脏器血流、脏器血池、静息灌注等显象		次	180	1. 增加时相加收20元；2. 增加门控加收50元	是
230300002	全身显像			次	210	增加局部显像加收50元	是
230300003	18氟-脱氧葡萄糖断层显象	包括脑、心肌代谢、肿瘤等显象		次	210		是
230300004	肾上腺髓质断层显象			次	180		是
230300005	负荷心肌灌注断层显象	含运动试验或药物注射, 不含心电图监护		次	180	增加门控加收50元	是
2304	4. 正电子发射计算机断层显象(PET)	指使用PET和加速器的断层显象；含各种图象记录过程					
230400001	脑血流断层显象			次	2370		否
230400002	脑代谢断层显象			次	2370		否
230400003	静息心肌灌注断层显象			次	2370		否
230400004	负荷心肌灌注断层显象	含运动试验或药物注射, 不含心电图监护		次	2370		否
230400005	心肌代谢断层显象			次	2370		否
230400006	心脏神经受体断层显象			次	2370		否

聊城市公立医疗机构医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准	说明	是否医保支付
230400007	肿瘤全身断层显象			次	3850	增加局部显象加收1000元	否
230400008	肿瘤局部断层显象			次	2670		否
230400009	神经受体显象			次	2370		否
230400010	正电子发射计算机断层—X线计算机体层综合显像(PET/CT)		核素药物, 造影剂	每个部位	2520	全身显像加收2700元, 延迟显像加收2300元	否
2305	5. 核素功能检查						
230500001	脑血流测定	指脑血流仪法		次	80		是
230500002	甲状腺摄131碘试验			二次	40	增加测定次数加收10元	是
230500003	甲状腺激素抑制试验			二次	40	增加测定次数加收10元	是
230500004	过氯酸钾释放试验			二次	40	增加测定次数加收10元	是
230500005	心功能测定	指心功能仪法		次	80		是
230500006	血容量测定	指井型伽玛计数器法, 含红细胞容量及血浆容量测定		次	40		是
230500007	红细胞寿命测定	指井型伽玛计数器法		次	40		是
230500008	肾图	指微机肾图		次	50		是
230500009	介入肾图	指微机肾图, 含介入操作		次	64		是
230500010	肾图+肾小球滤过率测定			次	70		是
230500011	肾图+肾有效血浆流量测定			次	70		是
230500012	24小时尿131碘排泄试验			次	80		是
230500013	消化道动力测定			次	80		是
230500014	14碳呼气试验	包括各类呼气试验		次	100		是
2306	6. 核素内照射治疗	指开放性核素内照射治疗, 含临床和介入性操作、放射性核素制备与活度的标定、放射性废物(包括病人排泄物)处理及稀释储存、防护装置的使用, 不含特殊防护病房住院费	一次性导管				
230600001	131碘-甲亢治疗	含药物		毫居里	240		是
230600002	131碘-功能自主性甲状腺瘤治疗	含药物		毫居里	240		是
230600003	131碘-甲状腺癌转移灶治疗	含药物		毫居里	90		是
230600004	131碘-肿瘤抗体放免治疗	含药物		毫居里	240		是
230600005	32磷-胶体腔内治疗		药物	次	240		是

聊城市公立医疗机构医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准	说明	是否医保支付
230600006	32磷-血液病治疗		药物	次	210		是
230600007	32磷-微球介入治疗		药物	次	400		是
230600008	90钇-微球介入治疗		药物	次	400		是
230600009	89锶-骨转移瘤治疗		药物	次	220		是
230600010	153钐-EDTMP骨转移瘤治疗		药物	次	220		是
230600011	188铯-HEDP骨转移瘤治疗		药物	次	220		是
230600012	131碘-MIBG恶性肿瘤治疗	含药物		毫居里	220		是
230600013	核素组织间介入治疗		药物	次	320		是
230600014	核素血管内介入治疗		药物	次	400		是
230600015	99锝(云克)治疗		药物	次	16		是
230600016	90锶贴敷治疗		药物	次	50		是
230600017	组织间粒子植入术	包括放射性粒子植入术、化疗药物粒子植入术	放射性粒子、药物粒子	次	4800		是
24	(四)放射治疗					除特定说明的项目外,均按治疗计划、模拟定位、治疗、模具等项分别计价	
2401	1. 放射治疗计划及剂量计算						
240100001	人工制定治疗计划(简单)	含剂量计算		次	40		是
240100002	人工制定治疗计划(复杂)	含治疗计划与剂量计算		次	80		是
240100003	计算机治疗计划系统(TPS)	指二维TPS		次	210		是
240100004	特定计算机治疗计划系统	包括加速器适型、伽玛刀、X刀之TPS		次	380		是
240100004a	特定计算机治疗计划系统	包括逆向调强TPS及优化		次	1200		是
240100005	放射治疗的适时监控			次	40		是
2402	2. 模拟定位	含拍片				疗程中修改定位、定位验证加收200元	
240200001	简易定位	指使用非专用定位机之定位,包括X线机、B超或CT等		疗程	32		是
240200002	专用X线机模拟定位			疗程	120	修改定位每次加收50元	是
240200003	专用X线机复杂模拟定位	指非共面4野以上之定位;包括CT机等模拟定位		疗程	350	修改定位每次加收200元	是
2403	3. 外照射治疗						

聊城市公立医疗机构医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准	说明	是否医保支付
240300001	深部X线照射			每照射野	12		是
240300002	60钴外照射(固定照射)			每照射野	27		是
240300003	60钴外照射(特殊照射)	包括旋转、弧形、楔形滤板等方法		每照射野	36		是
240300004	直线加速器放疗(固定照射)			每照射野	40		是
240300005	直线加速器放疗(特殊照射)	包括旋转、门控、弧形、楔形滤板等方法		每照射野	70		是
240300006	直线加速器适型治疗	指非共面4野以上之放疗		每照射野	90		是
240300007	X刀治疗			每疗程	4140	每增加一个靶点加收1000元	是
240300008	伽玛刀治疗	指颅内良性、恶性肿瘤和血管疾病的治疗		次	890	1. 每增加一个靶点加收1000元；2. 未获得卫生部配置规划许可的不得收费	是
240300009	不规则野大面积照射			每照射野	130		是
240300010	半身照射			每照射野	450		是
240300011	全身60钴照射			每照射野	450		是
240300012	全身X线照射	指用于骨髓移植		每照射野	890		是
240300013	全身电子线照射	指用于皮肤恶性淋巴瘤治疗		每照射野	890		是
240300014	术中放疗			次	1215		是
240300015	适型调强放射治疗(IMRT)			次	890	每增加一个靶点加收750元	是
240300017	断层放射治疗			次	2600		是
2404	4. 后装治疗	不含手术、麻醉	核素治疗药物				
240400001	浅表部位后装治疗			次	280		是
240400002	腔内后装放疗			次	300		是
240400003	组织间插置放疗			次	360		是
240400004	手术置管放疗			次	360		是
240400005	皮肤贴敷后装放疗			次	120		是
240400006	血管内后装放疗			次	400		是

聊城市公立医疗机构医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准	说明	是否医保支付
2405	5. 模具设计及制作	包括斗蓬野、倒Y野					
240500001	合金模具设计及制作	包括电子束制模、适型制模		次	240		是
240500002	填充模具设计及制作			次	160		是
240500003	补偿物设计及制作			次	120		是
240500004	面模设计及制作			次	160	体模加收100%	是
240500005	体架	包括头架		疗程	480		是
2406	6. 其他辅助操作						
2407	7. 其他						
240700001	深部热疗	包括超声或电磁波等热疗		次	540		是
240700002	高强度超声聚焦刀治疗	包括各种实体性恶性肿瘤治疗		次	1600		是
240700004	氩氦刀肿瘤冷冻治疗术		氩气、氦气，一次性冷冻消融针	次	11000		是
LABZX002	二维剂量验证	使用阵列等面测量仪器，或者基于先进剂量模型的独立核对程序，采用实验测量或者独立计算的方法，验证一个计划中的一个特征面的剂量分布		次	900		否
LABZX003	三维剂量验证	使用三维剂量测量仪器，或者基于先进剂量模型的独立核对程序，采用实验测量或者独立计算的方法，验证一个计划中的一个特征面的剂量分布		次	900	疗程中修改定位、定位验证加收200元	否
LABZX005	三维实时显像监控	使用三维剂量测量仪器，或者基于蒙特卡罗模拟的独立核对程序，采用实验测量或者独立计算的方法，验证一个计划中所有射野合成的剂量分布		次	180		否
LAETA001	妇科三管腔内后装放疗	摆位，体位固定，利用妇科操作放置施源器，剂量计算，机器操作及照射。不含影像学引导。		次	450		否
LAETA003	妇科卵型容器腔内后装放疗	摆位，体位固定，利用妇科操作放置施源器，剂量计算，机器操作及照射。不含影像学引导。		次	270		否
LAFZZ001	薄铅皮挡块制备	勾画挡块轮廓，挡块切割		块	60		否
LAFZZ015	真空垫制备	真空垫充气，摆位，将患者固定部位置于真空垫上，真空垫抽气塑形及体位标记		个	360		否
25	(五) 检验						
2501	1. 临床检验						
250101	血液一般检查						
250101001a	干化学法			项	16		是
250101001	血红蛋白测定(Hb)			项	2		是

聊城市公立医疗机构医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准	说明	是否医保支付
250101002	红细胞计数(RBC)			项	2	手工法 15元	是
250101003	红细胞比积测定(HCT)			项	2		是
250101004	红细胞参数平均值测定	含平均红细胞体积(MCV)、平均红细胞血红蛋白量(MCH)、平均红细胞血红蛋白浓度(MCHC)		次	3		是
250101005a	镜检法			项	5		是
250101005b	仪器法			项	20		是
250101005	网织红细胞计数(Ret)			项			
250101006	嗜碱性点彩红细胞计数			项	2	手工法 15元	是
250101007	异常红细胞形态检查			项	2	手工法 15元	是
250101008a	手工法			项	5		是
250101008b	仪器法			项	6		是
250101008	红细胞沉降率测定(ESR)			项			
250101009	白细胞计数(WBC)			项	3		是
250101010	白细胞分类计数(DC)			项	3		是
250101011a	手工法			项	5		是
250101011b	仪器法			项	8		是
250101011	嗜酸性粒细胞直接计数	包括嗜碱性粒细胞直接计数、淋巴细胞直接计数、单核细胞直接计数		项			
250101012	异常白细胞形态检查			项	8		是
250101013	浓缩血恶性组织细胞检查			项	8		是
250101014	血小板计数			项	2	手工法	是
250101015a	两分类			项	8		是
250101015b	三分类			项	12		是
250101015c	五分类			项	14.5		是
250101015	血细胞分析	①包括全血细胞计数②全血细胞计数+分类③全血细胞计数+五分类		项			
250101017	出血时间测定	指测定器法		项	16		是
250101019	红斑狼疮细胞检查(LEC)			项	8		是
250101020	血浆渗量试验			项	8		是
250101021	有核红细胞计数			项	25		是
250101022	异常血小板形态检查			项	25		是
250102	尿液一般检查						
250102001a	尿常规检查	指手工操作；含外观、酸碱度、蛋白定性、镜检		次	2		是
250102001b	尿常规检查	干化学法		次	6.5		是
250102001c	尿常规检查加沉渣			次	20		是
250102001	尿常规检查						
250102002	尿酸碱度测定			项	1		是
250102003	尿比重测定			项	1		是
250102004	渗透压检查	包括尿或血清渗透压检查		项	14		是
250102005	尿蛋白定性			项	2		是
250102006a	手工比色法			项	2		是
250102006b	各种化学方法			项	5		是
250102006c	免疫比浊法			项	6		是
250102006	尿蛋白定量			项			

聊城市公立医疗机构医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准	说明	是否医保支付
250102007a	热沉淀法			项	5		是
250102007b	免疫电泳法(全自动电泳)			项	25		是
250102007c	免疫比浊			项	12		是
250102007	尿本-周氏蛋白定性检查			项			
250102008	尿肌红蛋白定性检查			项	8		是
250102009	尿血红蛋白定性检查			项	3		是
250102010a	化学法			项	1		是
250102010b	试纸条			项	5		是
250102010	尿糖定性试验			项			
250102011a	化学法			项	4		是
250102011b	酶法			项	6		是
250102011	尿糖定量测定			项			
250102012	尿酮体定性试验			项	3		是
250102013	尿三胆检查	包括尿二胆检查		项	3		是
250102014	尿含铁血黄素定性试验			项	5	手工法 15元	是
250102015	尿三氯化铁试验			项	5		是
250102016	尿乳糜定性检查			项	5		是
250102017	尿卟啉定性试验			项	50		是
250102018	尿黑色素测定			项	5		是
250102019	尿浓缩稀释试验			项	5		是
250102020	尿酚红排泄试验(PSP)			项	5		是
250102021a	乳胶凝集法			项	5		否
250102021b	酶免法或金标法			项	8		否
250102021	尿妊娠试验			项			
250102022	卵泡刺激素(LH)排卵预测			项	12		否
250102023	尿沉渣镜检			项	5		是
250102024a	手工法			项	8		是
250102024b	仪器法			项	16		是
250102024	尿沉渣定量			项			
250102025	尿液爱迪氏计数(Addis)			项	5		是
250102026	尿三杯试验			项	50		是
250102027a	手工法			项	8		是
250102027b	仪器法			项	12		是
250102027	一小时尿沉渣计数			项			
250102028	一小时尿细胞排泄率			项	5		是
250102029	尿沉渣白细胞分类			项	5		是
250102034a	手工法			项	5		是
250102034b	图象分析仪法			项	12		是
250102034	尿红细胞位相			项			
250102035	尿液分析	指仪器法, 8-11项		次	6	10项加收2元, 11项加收4元	是
250102036	24小时尿胱氨酸测定			项	55		是
250102037	尿卟啉定量测定	包括血卟啉定性试验		项	40		是
250102038	尿胰蛋白酶原-2检测			次	35		是
250103	粪便检查						

聊城市公立医疗机构医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准	说明	是否医保支付
250103001	粪便常规	指手工操作；含外观、镜检		次	1.4	粪便沉渣分析加收15元	是
250103002a	化学法			项	1		是
250103002b	免疫法			项	6		是
250103002	隐血试验	包括粪便、呕吐物、痰液、分泌物、脑脊液、胸腹水等体液		项			
250103003	粪胆素检查			项	3		是
250103004	粪便乳糖不耐受测定			项	3		是
250103005	粪苏丹III染色检查			项	5		是
250103006	粪便脂肪定量	包括粪便钙卫蛋白定量		项	120		是
250104	体液与分泌物检查						
250104001	胸腹水常规检查	含外观、比重、粘蛋白定性、细胞计数、细胞分类		次	8		是
250104002a	细胞学			次	16		是
250104002b	染色体			次	220		是
250104002c	AgNOR检查			次	16		是
250104002	胸腹水特殊检查			次			
250104003	脑脊液常规检查 (CSF)	含外观、蛋白定性、细胞总数和分类		次	8		是
250104004a	手工法			次	6		否
250104004b	仪器法			次	25		否
250104004	精液常规检查	含外观、量、液化程度、精子存活率、活动力、计数和形态		次			
250104005	精液酸性磷酸酶测定			项	8		否
250104006	精液果糖测定			项	8	定量100元	否
250104007	精液α-葡萄糖苷酶测定			项	25		否
250104008	精子运动轨迹分析			项	65		否
250104010	精子受精能力测定			项	65		否
250104011	精子结合抗体测定			项	40		否
250104012	精子畸形率测定			项	8		否
250104013	前列腺液常规检查	含外观和镜检		项	8		是
250104014	阴道分泌物检查	含清洁度、滴虫、霉菌检查.包括乙酰氨基葡萄糖苷酶、脯氨酸基肽酶		项	5	加测“阴道分泌物唾液苷酶”、“白细胞酯酶”、“过氧化氢浓度”每项加收8元	是
250104015	羊水结晶检查			项	5		是
250104016	胃液常规检查	含酸碱度、基础胃酸分泌量、最大胃酸分泌量测定		次	8		是
250104017	十二指肠引流液及胆汁检查	含一般性状和镜检		次	8		是
250104018	痰液常规检查	含一般性状检查、镜检和嗜酸性粒细胞检查		次	5		是
250104019a	一般检查			次	8		是

聊城市公立医疗机构医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准	说明	是否医保支付
250104019b	脱落细胞形态学检查			次	40		是
250104019	各种穿刺液常规检查	含一般性状检查和镜检		次			
250104020	精子低渗肿胀试验			项	40		否
250104021	精子凝集试验			项	8		否
250104023	精液渗透压测定			项	8		否
250104025	精子爬高试验			项	8		否
250104026	精子顶体酶活性定量测定			项	160		否
250104027	精浆弹性硬蛋白酶定量测定			项	65		否
250104028	精浆(全精)乳脱氢酶X同工酶定量检测			项	100		否
250104029	精浆中性α-葡萄糖苷酶活性测定			项	144		否
250104030	精液白细胞过氧化物酶染色检查	包括精子形态快速染色		项	80		否
250104031	精浆锌测定			项	65		否
250104032	精浆柠檬酸测定			项	130		否
250104035	抗精子抗体混合凝集试验			项	120		否
2502	2. 临床血液学检查		特殊采血管				
250201	骨髓检查及常用染色技术						
250201001	骨髓涂片细胞学检验	含骨髓增生程度判断、有核细胞分类计数、细胞形态学检验、特殊细胞、寄生虫检查		次	160	图文报告40元	是
250201002	骨髓有核细胞计数			项	8		是
250201003	骨髓巨核细胞计数			项	8		是
250201004a	荧光显微镜法			项	25		是
250201004b	流式细胞仪法			项	120		是
250201004	造血干细胞计数			项			
250201005	骨髓造血祖细胞培养	包括粒-单系、红细胞系		项	80		是
250201006a	荧光显微镜法			项	28		是
250201006b	酶免法			项	28		是
250201006c	流式细胞仪法			项	65		是
250201006	白血病免疫分型			项			
250201007	骨髓特殊染色及酶组织化学染色检查			项	25	每种特殊染色计为一项	是
250202	溶血检查						
250202001	红细胞包涵体检查			项	8		是
250202002	血浆游离血红蛋白测定			项	20		是
250202003a	手工法			项	5		是
250202003b	光度法或免疫法			项	16		是
250202003	血清结合珠蛋白测定(HP)			项			
250202004	高铁血红素白蛋白过筛试验			项	5		是
250202005	红细胞自身溶血过筛试验			项	20		是
250202006	红细胞自身溶血及纠正试验			项	16		是
250202007	红细胞渗透脆性试验			项	16		是
250202008	红细胞孵育渗透脆性试验			项	20		是
250202009	热溶血试验			项	8		是
250202010	冷溶血试验			项	8		是
250202011	蔗糖溶血试验			项	8		是
250202012	血清酸化溶血试验(Ham)			项	20		是
250202013	酸化甘油溶血试验			项	12		是

聊城市公立医疗机构医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准	说明	是否医保支付
250202014	微量补体溶血敏感试验			项	16		是
250202015	蛇毒因子溶血试验			项	16		是
250202016	高铁血红蛋白还原试验(MHB—RT)			项	8		是
250202017	葡萄糖6—磷酸脱氢酶荧光斑点试验			项	12		是
250202018	葡萄糖6—磷酸脱氢酶活性检测			项	12		是
250202019	变性珠蛋白小体检测(Heinz小体)			项	8		是
250202020	红细胞谷胱甘肽(GSH)含量及其稳定性检测			项	16		是
250202021	红细胞丙酮酸激酶测定(PK)			项	20		是
250202022	还原型血红蛋白溶解度测定			项	12		是
250202023	热盐水试验			项	5		是
250202024	红细胞滚动试验			项	5		是
250202025	红细胞镰变试验			项	5		是
250202026a	手工法			项	12		是
250202026b	全自动			项	65		是
250202026	血红蛋白电泳			项			
250202027	血红蛋白A2测定(HbA2)			项	8		是
250202028	抗碱血红蛋白测定(HbF)			项	6		是
250202029	胎儿血红蛋白(HbF)酸洗脱试验			项	6		是
250202030	血红蛋白H包涵体检测			项	6		是
250202031	不稳定血红蛋白测定	包括热不稳定试验、异丙醇试验、变性珠蛋白小体检测		项	6	每项检测计费一次	是
250202032	血红蛋白C试验			项	6		是
250202033	血红蛋白S溶解度试验			项	6		是
250202034	直接抗人球蛋白试验(Coombs')	包括IgG、IgA、IgM、C3等不同球蛋白、补体成分		项	20	每项检测计费一次	是
250202035	间接抗人球蛋白试验			项	20		是
250202039	新生儿溶血症筛查			组	40		否
250202040	红细胞九分图分析			项	16		是
250202041	红细胞游离原卟啉测定			项	25		是
250202042	磷酸葡萄糖异构酶(GPI)测定			项	80		是
250203	凝血检查						
250203001a	酶免法			项	25		是
250203001b	流式细胞仪法			项	65		是
250203001	血小板相关免疫球蛋白(PAIg)测定	包括PAIgG、IgA、IgM等		项		每项检测计费一次	
250203002a	酶免法			项	25		是
250203002b	流式细胞仪法			项	55		是
250203002	血小板相关补体C3测定(PAC3)			项			
250203003a	酶免法			项	25		是
250203003b	流式细胞仪法			项	55		是
250203003	抗血小板膜糖蛋白自身抗体测定	包括IIb/IIIa、Ib/IX		项		每项检测计费一次	

聊城市公立医疗机构医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准	说明	是否医保支付
250203004	血小板纤维蛋白原受体检测(FIBR)			项	55	流式细胞仪法	是
250203005	血小板膜 α 颗粒膜蛋白140测定(GMP-140)			项	65	流式细胞仪法	是
250203006	毛细血管脆性试验			项	5		是
250203007	阿斯匹林耐量试验(ATT)			项	5		是
250203008	血管性假性血友病因子(VWF)抗原测定			项	45		是
250203009a	酶免法			项	20		是
250203009b	流式细胞仪法			项	65		是
250203009	血浆内皮素测定(ET)			项			
250203010	血小板粘附功能测定(PADt)			项	8	酶免法	是
250203011	血小板聚集功能测定(PAgT)			项	16	流式细胞仪法加收40元	是
250203012	瑞斯托霉素诱导血小板聚集测定	包括胶原、花生四烯酸、二磷酸腺苷		项	16		是
250203013	血小板第3因子有效性测定(PF3)			项	32	放免法或酶免法	是
250203018	血块收缩试验			项	5		是
250203019	血浆血栓烷B2测定(TXB2)			项	40	免疫法	是
250203020a	试剂条法			项	65		是
250203020	血浆凝血酶原时间测定(PT)			项	12	仪器法	是
250203021	复钙时间测定及其纠正试验			项	8	仪器法	是
250203022	凝血酶原时间纠正试验			项	20	仪器法	是
250203023	凝血酶原消耗及纠正试验			项	16	仪器法	是
250203024	白陶土部分凝血活酶时间测定(KPTT)			项	12	仪器法	是
250203025	活化部分凝血活酶时间测定(APTT)			项	12	仪器法	是
250203026	活化凝血时间测定(ACT)			项	12	仪器法	是
250203027	简易凝血活酶生成试验			项	28	仪器法	是
250203028	血浆蝰蛇毒时间测定			项	8	仪器法	是
250203030	血浆纤维蛋白原测定			项	12	仪器法	是
250203031	血浆凝血因子活性测定	包括因子II、V、VII、VIII、IX、X、XI、XII、XIII		项	100	每种因子检测计费一次,仪器法	是
250203032a	手工法			项	25		是
250203032b	仪器法			项	100		是
250203032	血浆因子VIII抑制物定性测定			项			
250203033a	手工法			项	25		是
250203033b	仪器法			项	100		是
250203033	血浆因子VIII抑制物定量测定			项			
250203034	血浆因子XIII缺乏筛选试验			项	100	仪器法	是
250203035	凝血酶时间测定(TT)			项	11	仪器法	是
250203036	甲苯胺蓝纠正试验			项	8		是

聊城市公立医疗机构医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准	说明	是否医保支付
250203037	复钙交叉时间测定			项	12		是
250203038	瑞斯托霉素辅因子测定 (VWF: ROOF)			项	16		是
250203039	优球蛋白溶解时间测定 (ELT)			项	6		是
250203040	血浆鱼精蛋白副凝试验 (3P)			项	8		是
250203041	连续血浆鱼精蛋白稀释试验			项	8		是
250203042	乙醇胶试验			项	8		是
250203043	血浆纤溶酶原活性测定 (PLGA)			项	18	酶免法	是
250203044	血浆纤溶酶原抗原测定 (PLGAg)			项	18	酶免法	是
250203045	血浆 α 2 纤溶酶抑制物活性测定 (α 2-PIA)			项	18	酶免法	是
250203046	血浆 α 2 纤溶酶抑制物抗原测定 (α 2-PIAg)			项	18	酶免法	是
250203047a	手工法			项	32		是
250203047b	仪器法			项	65		是
250203047	血浆抗凝血酶III活性测定 (AT-III)			项			
250203048a	手工法			项	32		是
250203048b	仪器法			项	65		是
250203048	血浆抗凝血酶III抗原测定 (AT-III _{Ag})			项			
250203049	凝血酶抗凝血酶III复合物测定 (TAT)			项	100		是
250203051	血浆蛋白C活性测定 (PC)			项	65		是
250203054	血浆蛋白S测定 (PS)			项	65		是
250203065a	乳胶凝集法			项	6		是
250203065b	酶免法			项	16		是
250203065c	仪器法			项	80		是
250203065	纤维蛋白(原)降解产物测定 (FDP)			项		标本每稀释一个浓度另计费一次	
250203066a	乳胶凝集法			项	22		是
250203066b	各种免疫学方法			项	90		是
250203066	血浆D-二聚体测定 (D-Dimer)			项			
250203067a	免疫法			项	18		是
250203067b	单扩法			项	32		是
250203067	α 2-巨球蛋白测定			项			
250203068a	细胞毒法			项	65		是
250203068b	免疫法			项	65		是
250203068c	基因检测法			项	80		是
250203068d	流式细胞仪法			项	100		是
250203068	人类白细胞抗原B27测定 (HLA-B27)			项			
250203070	红细胞流变特性检测	含红细胞取向、变形、脆性、松弛等		次	25		是

聊城市公立医疗机构医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准	说明	是否医保支付
250203071	全血粘度测定	包括高切、中切、低切		项	20	每种计费一次	是
250203072	血浆粘度测定			项	5		是
250203080	血栓弹力图试验(TEG)			项	16	最高按16项收取	是
250203082	可溶性纤维蛋白单体FM检测			项	60		是
250203083	血小板P2Y12受体功能检测			项	90		是
250203084	异常凝血酶原(PIVKA-II)测定			次	280		是
250203085	连续动态计数多参数血小板功能检测			次	180		是
250203086	肝素诱导血小板减少症定量检测			次	220		是
2503	3. 临床化学检查						
250301	蛋白质测定						
250301001a	化学法			项	4		是
250301001b	干化学法			项	16		是
250301001	血清总蛋白测定			项			
250301002a	化学法			项	4		是
250301002b	免疫比浊法			项	12		是
250301002c	干化学法			项	16		是
250301002	血清白蛋白测定			项			
250301003	血清粘蛋白测定			项	3.7		是
250301004a	手工法			项	8		是
250301004b	全自动仪器			项	20		是
250301004	血清蛋白电泳			项			
250301005	免疫固定电泳	包括血清或尿标本		项	140		是
250301006a	免疫比浊法			项	6.5	免疫散射比浊法加收27元	是
250301006b	化学发光法			项	32		是
250301006	血清前白蛋白测定			项			
250301007a	免疫比浊法			项	12	免疫散射比浊法加收45元	是
250301007b	化学发光法			项	28		是
250301007	血清转铁蛋白测定			项			
250301008a	各种免疫学方法			项	12		是
250301008b	化学发光法			项	32		是
250301008	血清铁蛋白测定			项			

聊城市公立医疗机构医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准	说明	是否医保支付
250301009a	免疫比浊法			项	25	免疫散射比浊法加收30元	是
250301009	可溶性转铁蛋白受体测定			项			
250301010a	干化学法			项	16		是
250301010b	免疫比浊法			项	8	免疫散射比浊法加收20元	是
250301010c	化学法			项	5		是
250301010d	化学发光法			项	32		是
250301010	脑脊液总蛋白测定			项			
250301011	脑脊液寡克隆电泳分析	包括血寡克隆电泳分析		项	140		是
250301012a	免疫比浊法			项	8	免疫散射比浊法加收20元	是
250301012b	免疫电泳法			项	8		是
250301012c	化学发光法			项	32		是
250301012	脑脊液白蛋白测定			项			
250301013a	免疫比浊法			项	8	免疫散射比浊法加收20元	是
250301013b	免疫电泳法			项	8		是
250301013c	化学发光法			项	32		是
250301013	脑脊液IgG测定			项			
250301014a	免疫比浊法			项	16	免疫散射比浊法加收36元	是
250301014b	化学发光法			项	45		是
250301014	β 2微球蛋白测定	包括血清和尿标本		项			
250301015a	免疫比浊法			项	8	免疫散射比浊法加收20元	是
250301015b	化学发光法			项	32		是
250301015	α 1抗胰蛋白酶测定			项			
250301016	α 巨球蛋白测定	免疫比浊法		项	8	免疫散射比浊法加收20元	是
250301017	超敏C反应蛋白测定	免疫比浊法		项	21	免疫散射比浊法加收10元	是

聊城市公立医疗机构医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准	说明	是否医保支付
250301018	视黄醇结合蛋白测定	免疫比浊法		项	11	免疫散射比浊法加收22.5元	是
250302	糖及其代谢物测定						
250302001a	化学法			次	5		是
250302001b	各种酶法			次	4		是
250302001c	酶电极法			次	12		是
250302001d	便携式血糖仪			次	6		是
250302001e	干化学法			次	16		是
250302001	葡萄糖测定	包括血清、脑脊液、尿标本		次			
250302002a	化学法			项	9		是
250302002b	各种酶法			项	21		是
250302002	血清果糖胺测定	指糖化血清蛋白测定		项			
250302003a	色谱法			项	58		是
250302003b	各种免疫学方法			项	36		是
250302003c	化学法			项	16		是
250302003	糖化血红蛋白测定			项			
250302004	半乳糖测定	包括全血、尿标本		项	8		是
250302005	血清果糖测定			项	8		是
250302006	木糖测定			项	8		是
250302007a	免疫法			项	13		是
250302007b	化学法			项	8		是
250302007c	酶法			项	14		是
250302007	血清唾液酸测定			项			
250302008	血浆乳酸测定	包括体液、分泌物		项	16	芯片法50元	是
250302009	全血丙酮酸测定			项	25		是
250302010	血清表皮生长因子受体-2 (HER-2/neu) 测定			次	220		是
250303	血脂及脂蛋白测定						
250303001a	化学法或酶法			项	4		是
250303001b	干化学法			项	16		是
250303001	血清总胆固醇测定			项			
250303002a	化学法或酶法			项	4		是
250303002b	干化学法			项	16		是
250303002	血清甘油三酯测定			项			
250303003	血清磷脂测定			项	6		是
250303004a	干化学法			项	13		是
250303004b	其他方法			项	8		是

聊城市公立医疗机构医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准	说明	是否医保支付
250303004	血清高密度脂蛋白胆固醇测定			项			
250303005	血清低密度脂蛋白胆固醇测定			项	8	酶法	是
250303006a	普通凝胶电泳法			项	21		是
250303006b	自动凝胶电泳法			项	65		是
250303006	血清脂蛋白电泳分析	包括酯质、胆固醇染色		项			
250303007	血清载脂蛋白A I测定			项	6.5		是
250303008	血清载脂蛋白A II测定			项	16		是
250303009	血清载脂蛋白B测定			项	8		是
250303010	血清载脂蛋白C II测定			项	16		是
250303011	血清载脂蛋白CIII测定			项	16		是
250303012	血清载脂蛋白E测定			项	16		是
250303013	血清载脂蛋白α测定			项	21		是
250303014	血清β-羟基丁酸测定			项	14		是
250303015	血游离脂肪酸测定			项	8	酶法50元	是
250303018	小密低密度脂蛋白(sdLDL)测定			项	25		是
250303019	血酮体测定	包括血酮体快速测定		项	8	血酮体定量收50元	是
250303020	人血浆脂蛋白磷脂酶A2定量测定(LP-PLA2)			次	30		是
250303021	氧化低密度脂蛋白定量检测			次	120		是
250304	无机元素测定	包括血、尿、脑脊液等标本					
250304001a	干化学法			项	12		是
250304001b	火焰分光光度法			项	3		是
250304001c	酶促动力学法			项	5		是
250304001d	离子选择电极法			项	3.3		是
250304001	钾测定			项			
250304002a	干化学法			项	11		是
250304002b	火焰分光光度法			项	3		是
250304002c	酶促动力学法			项	5		是
250304002d	离子选择电极法			项	3.3		是
250304002	钠测定			项			
250304003a	干化学法			项	12		是
250304003b	离子选择电极法			项	3.3		是
250304003	氯测定			项			
250304004a	干化学法			项	12		是
250304004b	比色法			项	4		是
250304004c	离子选择电极法			项	4		是
250304004	钙测定			项			
250304005a	干化学法			项	12		是
250304005b	比色法			项	3.3		是
250304005	无机磷测定			项			
250304006a	干化学法			项	12		是
250304006b	比色法			项	4		是

聊城市公立医疗机构医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准	说明	是否医保支付
250304006c	离子选择电极法			项	4		是
250304006	镁测定			项			
250304007a	干化学法			项	12		是
250304007b	比色法			项	6		是
250304007c	光谱法			项	12		是
250304007	铁测定			项			
250304008	血清总铁结合力测定			项	12		是
250304009a	比色法			项	6		是
250304009b	光谱法			项	12		是
250304009	全血铅测定			项			
250304010a	电极法\酶法			项	4		是
250304010b	干化学法			项	12		是
250304010	血清碳酸氢盐(HCO ₃)测定	含血清总二氧化碳(TCO ₂)测定		项			
250304011a	干化学法			项	12		是
250304011b	电极法\酶法			项	8		是
250304011	血一氧化碳分析			项			
250304012	血一氧化氮分析			项	12		是
250304013a	比色法			项	6		是
250304013b	光谱法			项	12		是
250304013c	原子吸收法			项	40		是
250304013	微量元素测定	包括铜、硒、锌、锶、镉、汞、铝、锰、钼、锂、砷、碘、铁、铅等		项			
250304014	血清游离钙测定			项	50		是
250305	肝病的实验诊断						
250305001a	化学法或酶促法			项	4		是
250305001b	干化学法			项	16		是
250305001	血清总胆红素测定			项			
250305002a	化学法或酶促法			项	4		是
250305002b	干化学法			项	16		是
250305002	血清直接胆红素测定			项			
250305003a	干化学法			项	12		是
250305003b	化学法或酶促法			项	1.4		是
250305003	血清间接胆红素测定			项			
250305004	血清δ-胆红素测定			项	8		是
250305005a	干化学法			项	11.5		是
250305005b	化学法或酶促法			项	8		是
250305005	血清总胆汁酸测定			项			
250305006a	化学法或酶促法			项	8		是
250305006b	干化学法			项	40		是
250305006	血浆氨测定			项			
250305007a	化学法或酶促法			项	3.3		是
250305007b	干化学法			项	16		是
250305007	血清丙氨酸氨基转移酶测定			项			

聊城市公立医疗机构医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准	说明	是否医保支付
250305008a	化学法或酶促法			项	3.3	血清天门冬氨酸氨基转移酶 线粒体同工酶测定18元	是
250305008b	干化学法			项	16		是
250305008	血清天门冬氨酸氨基转移酶测定			项			
250305009a	化学法或酶促法			项	3.3		是
250305009b	干化学法			项	16		是
250305009	血清γ-谷氨酰基转移酶测定			项			
250305010a	手工法			项	16		是
250305010b	仪器法			项	40		是
250305010	血清γ-谷氨酰基转移酶同工酶电泳	包括血清γ-谷氨酰转肽酶同工酶II检测		项		包括血清γ-谷氨酰转肽酶同工酶II检测220元	
250305011a	化学法或酶促法			项	4		是
250305011b	干化学法			项	16		是
250305011	血清碱性磷酸酶测定			项			
250305012a	手工法			项	25		是
250305012b	仪器法			项	80		是
250305012	血清碱性磷酸酶同工酶电泳分析			项			
250305013	血清骨型碱性磷酸酶质量测定			项	80		是
250305014a	干化学法			项	12		是
250305014b	速率法			项	6		是
250305014	血清胆碱脂酶测定			项			
250305015	血清单胺氧化酶测定			项	10		是
250305016	血清5'核苷酸酶测定			项	10		是
250305017a	酶免法			项	20		是
250305017b	全自动仪器法			项	11		是
250305017	血清α-L-岩藻糖苷酶测定			项			
250305018a	放免法或酶免法			项	25		是
250305018b	化学发光法			项	40		是
250305018	血清IV型胶原测定			项			
250305019a	放免法或酶免法			项	24		是
250305019b	化学发光法			项	48		是
250305019	血清III型胶原测定			项			
250305020a	放免法或酶免法			项	25		是
250305020b	化学发光法			项	40		是
250305020	血清层粘连蛋白测定			项			

聊城市公立医疗机构医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准	说明	是否医保支付
250305021a	放免法或酶免法			项	25		是
250305021b	化学发光法			项	40		是
250305021	血清纤维连接蛋白测定			项			
250305022a	放免法或酶免法			项	25		是
250305022b	化学发光法			项	40		是
250305022	血清透明质酸酶测定			项			
250305023	腺苷脱氨酶测定	包括血清、脑脊液和胸水标本		项	15		是
250305024	血清亮氨酸氨基肽酶测定			项	8		是
250305025	胆酸测定			项	16		是
250305028	血清谷氨酸脱氢酶测定			项	18		是
250305029	甘胆酸(CG)检测			项	21		是
250305030	糖缺失性转铁蛋白(CDT)检测			项	25	散射比浊加收230元	是
250306	心肌疾病的实验诊断						
250306001a	速率法			项	6.5	20分钟内出具检测报告加收100%	是
250306001b	化学发光法			项	32		是
250306001	血清肌酸激酶测定			项			
250306002a	速率法			项	8	20分钟内出具检测报告加收100%	是
250306002b	金标法			项	16		是
250306002	血清肌酸激酶—MB同工酶活性测定			项			
250306003	血清肌酸激酶—MB同工酶质量测定			项	32	20分钟内出具检测报告加收100%	是
250306004a	手工法			项	21		是
250306004b	全自动仪器法	包括缺血修饰白蛋白		项	65	缺血修饰白蛋白收50元	是
250306004	血清肌酸激酶同工酶电泳分析			项			
250306005a	速率法			项	4		是
250306005b	干化学法			项	16		是
250306005	乳酸脱氢酶测定	包括血清、脑脊液及胸腹水标本		项			
250306006a	手工法			项	16		是
250306006b	全自动仪器法			项	55		是

聊城市公立医疗机构医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准	说明	是否医保支付
250306006c	速率法			项	8	20分钟内出具检测报告加收100%	是
250306006	血清乳酸脱氢酶同工酶			项			
250306007	血清α-羟基丁酸脱氢酶测定			项	8		是
250306008a	干化学法			项	90		是
250306008b	化学发光法			项	76		是
250306008c	免疫法			项	100		是
250306008	血清肌钙蛋白T测定			项			
250306009a	干化学法			项	103		是
250306009b	化学发光法			项	76		是
250306009	血清肌钙蛋白I测定			项			
250306010a	各种免疫学方法			项	27		是
250306010b	化学发光法			项	58		是
250306010c	干化学法			项	100		是
250306010	血清肌红蛋白测定			项			
250306011a	各种免疫学方法			项	25		是
250306011b	色谱法，散射比浊法			项	112		是
250306011c	荧光法			项	85		是
250306011	血同型半胱氨酸测定			项			
250306012a	荧光法			项	292		是
250306012	B型钠尿肽(BNP)测定			项	211		是
250306013	B型钠尿肽前体(PRO-BNP)测定			项	211		是
250306014	胸苷激酶(TK)检测			次	110		是
250307	肾脏疾病的实验诊断						
250307001a	化学法			项	4		是
250307001b	酶促动力学法			项	4		是

聊城市公立医疗机构医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准	说明	是否医保支付
250307001c	干化学法			项	13		是
250307001	尿素测定	包括血清或尿标本		项			
250307002a	化学法			项	4		是
250307002b	酶促动力学法			项	5		是
250307002c	干化学法			项	16		是
250307002	肌酐测定	包括血清或尿标本		项			
250307003a	化学法			项	8		是
250307003b	酶促动力学法			项	12		是
250307003	内生肌酐清除率试验			项			
250307005	血清尿酸测定			项	4		是
250307006a	免疫比浊法			项	8	免疫散射比浊法加收20元	是
250307006b	化学发光法			项	40		是
250307006	尿微量白蛋白测定			项		报告尿TF/gCr比值时应另加收尿肌酐测定费用	
250307007a	免疫比浊法			项	8	免疫散射比浊法加收20元	是
250307007b	化学发光法			项	25		是
250307007	尿转尿铁蛋白测定	包括粪便转铁蛋白测定		项		报告尿TF/gCr比值时应另加收尿肌酐测定费用	
250307008a	免疫比浊法			项	8	免疫散射比浊法加收20元	是
250307008b	化学发光法			项	40		是
250307008	尿α1微量球蛋白测定			项		报告g-尿Cr比值时应加收尿肌酐测定费用	
250307009a	免疫比浊法			项	15	免疫散射比浊法加收36元	是
250307009b	化学发光法			项	50		是
250307009	β2微球蛋白测定	包括血清或尿标本		项			

聊城市公立医疗机构医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准	说明	是否医保支付
250307010a	手工法			项	8		是
250307010b	全自动法			项	80		是
250307010	尿蛋白电泳分析			项			
250307011	尿N-酰-β-D氨基葡萄糖苷酶测定			项	12		否
250307017	尿浓缩试验			项	5		是
250307023a	化学法			项	16		是
250307023b	红外光谱法			项	65		是
250307023	尿结石成份分析			项			
250307024	尿尿酸测定			项	6		是
250307025	尿草酸测定			项	6		是
250307026	尿透明质酸酶测定			项	16		是
250307027	超氧化物歧化酶(SOD)测定			项	16		是
250307028a	透射比浊法			项	8	仪器法 60元	是
250307028b	散射比浊法			项	43		是
250307028	血清胱抑素(CystatinC)测定			项			
250307029	α1-微球蛋白测定	包括血清及尿标本		项	50		是
250307032	抗磷脂酶A2受体(PLA2R)抗体检测			次	180		是
250308	其它血清酶类测定						
250308001a	干化学法			项	16		是
250308001b	比色法			项	10		是
250308001c	速率法			项	5		是
250308001d	免疫法			项	16		是
250308001	血清酸性磷酸酶测定			项			
250308002	血清酒石酸抑制酸性磷酸酶测定			项	80		是
250308004a	速率法			项	10	20分钟内出具检测报告加收100%	是
250308004	淀粉酶测定	包括血清、尿或腹水		项			
250308005a	手工法			项	21		是
250308005b	自动法			项	80		是
250308005	血清淀粉酶同工酶电泳			项			
250308006a	干化学法			项	16		是
250308006b	比浊法			项	10		是
250308006	血清脂肪酶测定			项			
250308008a	化学发光法			项	65		是
250308008b	酶免疫法			项	40		是
250308008c	放免法			项	25		是
250308008	血清骨钙素测定			项			
250308009	醛缩酶测定			项	8		是
250308010	髓过氧化物酶测定			次	40		是

聊城市公立医疗机构医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准	说明	是否医保支付
250309	维生素、氨基酸与血药浓度测定						
250309001	25羟维生素D测定			项	65	免疫学法	是
250309002	1, 25双羟维生素D测定			项	80	免疫学法	是
250309003a	化学发光法			项	80		是
250309003	叶酸测定			项	50	免疫学法	是
250309004a	化学发光法			每种维生素	80		是
250309004	血清维生素测定	包括维生素D以外的各类维生素		每种维生素	40		是
250309005a	一般药物(免疫学法)			每种药物	40	色谱法100元	是
250309005b	环孢素A(免疫学法)			每种药物	65	色谱法260元	是
250309005c	FK506			每种药物	240		是
250309005	血清药物浓度测定			每种药物			
250309006a	免疫学法			每种药物	40		否
250309006b	色谱法			每种药物	80		否
250309006	各类滥用药物筛查			每种药物			
250309007	血清各类氨基酸测定			每种氨基酸	55		是
250309008	血清乙醇测定			项	55	色谱法, 散射比浊法50元	否
250309010	中枢神经特异蛋白(S100β)测定			项	220		是
250310	激素测定						
250310001a	各种免疫学方法			项	12		是
250310001b	化学发光法			项	27		是
250310001	血清促甲状腺激素测定			项			
250310002a	各种免疫学方法			项	12		是
250310002b	化学发光法			项	36		是
250310002	血清泌乳素测定			项			
250310003a	各种免疫学方法			项	12		是
250310003b	化学发光法			项	28		是

聊城市公立医疗机构医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准	说明	是否医保支付
250310003	血清生长激素测定	包括胰岛素样生长因子-1(IGF-1)、胰岛素样生长因子结合蛋白-3		项		胰岛素样生长因子-1(IGF-1)收80元,胰岛素样生长因子结合蛋白-3收80元	
250310004a	各种免疫学方法			项	12		是
250310004b	化学发光法			项	36		是
250310004	血清促卵泡刺激素测定			项			
250310005a	各种免疫学方法			项	12		是
250310005b	化学发光法			项	36		是
250310005	血清促黄体生成素测定			项			
250310006a	各种免疫学方法			项	25		是
250310006b	化学发光法			项	65		是
250310006	血清促肾上腺皮质激素测定			项			
250310007a	各种免疫学方法			项	25		是
250310007b	化学发光法			项	55		是
250310007	抗利尿激素测定			项			
250310008a	各种免疫学方法			项	25		是
250310008b	化学发光法			项	50		是
250310008	降钙素测定			项			
250310009a	各种免疫学方法			项	25		是
250310009b	化学发光法			项	65		是
250310009	甲状旁腺激素测定			项			
250310010a	各种免疫学方法			项	16		是
250310010b	化学发光法			项	32		是
250310010	血清甲状腺素(T4)测定			项			
250310011a	各种免疫学方法			项	12		是
250310011b	化学发光法			项	28		是
250310011	血清三碘甲状原氨酸(T3)测定			项			
250310012a	各种免疫学方法			项	16		是
250310012b	化学发光法			项	28		是
250310012	血清反T3测定			项			
250310013a	各种免疫学方法			项	16		是
250310013b	化学发光法			项	28		是
250310013	血清游离甲状腺素(FT4)测定			项			
250310014a	各种免疫学方法			项	16		是
250310014b	化学发光法			项	28		是
250310014	血清游离三碘甲状原氨酸(FT3)测定			项			
250310015a	各种免疫学方法			项	16		是
250310015b	化学发光法			项	28		是
250310015	血清T3摄取实验			项			
250310016a	各种免疫学方法			项	16		是
250310016b	化学发光法			项	28		是
250310016	血清甲状腺结合球蛋白测定			项			

聊城市公立医疗机构医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准	说明	是否医保支付
250310017a	各种免疫学方法			项	16		是
250310017b	化学发光法			项	40		是
250310017	促甲状腺素受体抗体测定			项			
250310018a	各种免疫学方法			项	16		是
250310018b	化学发光法			项	50		是
250310018	血浆皮质醇测定			项			
250310019a	各种免疫学方法			项	16		是
250310019b	化学发光法			项	40		是
250310019	24小时尿游离皮质醇测定			项			
250310020	尿17-羟皮质类固醇测定			项	80	化学发光法	是
250310021	尿17-酮类固醇测定			项	80	化学发光法	是
250310022a	各种免疫学方法			项	9		否
250310022b	化学发光法			项	18		否
250310022	血清脱氢表雄酮及硫酸酯测定			项			
250310023a	各种免疫学方法			项	20		是
250310023b	化学发光法			项	40		是
250310023	醛固酮测定			项			
250310024a	色谱法			项	80		是
250310024b	各种免疫学方法			项	32		是
250310024	儿茶酚胺及其代谢物测定	包括血液和尿标本		项			
250310025a	色谱法			项	65		是
250310025b	各种免疫学方法			项	32		是
250310025	尿香草苦杏仁酸(VMA)测定	包括血香草苦杏仁酸检测		项			
250310026a	放免法			项	25		是
250310026b	酶免法			项	40		是
250310026	血浆肾素活性测定			项			
250310027a	放免法			项	16		是
250310027b	酶免法			项	32		是
250310027	血管紧张素 I 测定			项			
250310028a	放免法			项	16		是
250310028b	酶免法			项	40		是
250310028	血管紧张素 II 测定			项			
250310029	促红细胞生成素测定			项	20	发光法 60元	是
250310030a	各种免疫学方法			项	12		是
250310030b	化学发光法			项	32		是
250310030	睾酮测定			项			
250310031a	各种免疫学方法			项	16		是
250310031b	化学发光法			项	32		是
250310031	血清双氢睾酮测定			项			
250310032a	各种免疫学方法			项	16		是
250310032b	化学发光法			项	32		是
250310032	雄烯二酮测定			项			
250310033a	各种免疫学方法			项	16		是
250310033b	化学发光法			项	32		是

聊城市公立医疗机构医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准	说明	是否医保支付
250310033	17 α 羟孕酮测定			项			
250310034a	各种免疫学方法			项	16		是
250310034b	化学发光法			项	32		是
250310034	雌酮测定			项			
250310035a	各种免疫学方法			项	12		是
250310035b	化学发光法			项	32		是
250310035	雌三醇测定			项			
250310036a	各种免疫学方法			项	12		是
250310036b	化学发光法			项	36		是
250310036	雌二醇测定			项			
250310037a	各种免疫学方法			项	12		是
250310037b	化学发光法			项	36		是
250310037	孕酮测定			项			
250310038a	各种免疫学方法			项	12		是
250310038b	化学发光法			项	36		是
250310038	血清人绒毛膜促性腺激素测定	包括尿人绒毛膜促性腺激素测定		项			
250310039a	各种免疫学方法			项	8		是
250310039b	化学发光法			项	40		是
250310039	血清胰岛素测定			项			
250310040a	各种免疫学方法			项	16		是
250310040b	化学发光法			项	32		是
250310040	血清胰高血糖素测定			项			
250310041a	各种免疫学方法			项	12		是
250310041b	化学发光法			项	40		是
250310041	血清C肽测定			项			
250310042a	各种免疫学方法			次	16		是
250310042b	化学发光法			次	40		是
250310042	C肽兴奋试验			次			
250310043	血清抗谷氨酸脱羧酶抗体测定			项	50		是
250310044a	各种免疫学方法			项	16		是
250310044b	化学发光法			项	32		是
250310044	胃泌素测定			项			
250310045	血浆前列腺素(PG)测定			项	40		是
250310046	血浆6-酮前列腺素F1 α 测定			项	40		是
250310047	肾上腺素测定			项	40		是
250310048	去甲肾上腺素测定			项	40		是
250310050a	各种免疫学方法			项	16		是
250310050b	化学发光法			项	50		是
250310050	心钠素测定			项			
250310053	甲状腺球蛋白(TG)测定			项	65		是
250310054	降钙素原检测			项	100		是
250310055	特异 β 人绒毛膜促性腺激素(β -HCG)测定			项	76		是
250310056	甾体激素受体测定	包括皮质激素、雌激素、孕激素、雄激素等		项	32		是
250310057	血清胃泌素释放肽前体(ProGRP)测定			项	126		是
250311	骨质疏松的实验诊断						

聊城市公立医疗机构医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准	说明	是否医保支付
250311005	I型胶原羧基端前肽(PICP)测定	包括氨基端前肽PINP		项	160	氨基端前肽PINP收140元/项	是
250311006	骨钙素N端中分子片段测定(N-MID)			项	65		是
250311007	β -胶原降解产物测定(β -CTX)			项	65		是
2504	4. 临床免疫学检查		特殊采血管				
250401	免疫功能测定						
250401001	T淋巴细胞转化试验			项	25		是
250401002	T淋巴细胞花环试验			项	8		是
250401003	红细胞花环试验			项	6		是
250401007	白细胞粘附抑制试验			项	3		是
250401011	自然杀伤淋巴细胞功能试验			项	65		是
250401012	抗体依赖性细胞毒性试验			项	65		是
250401013	干扰素测定			项	80	每类干扰素测定计价一次	是
250401014a	各种免疫学方法			项	55		是
250401014b	化学发光法			项	100		是
250401014	各种白介素测定			项		每种测定计费一次	
250401015	溶菌酶测定			项	7		是
250401016	抗淋巴细胞抗体试验			项	25		是
250401017	肥大细胞脱颗粒试验			项	12		是
250401018	B因子测定			项	8		是
250401019	总补体测定(CH50)			项	8		是
250401020a	免疫比浊法			项	8	免疫散射比浊法加收20元	是
250401020	单项补体测定	包括C1q、C1r、C1s、C2-C9, 包括血、尿标本		项		每项测定计费一次	
250401023a	免疫比浊法			项	8	IgD、IgE加收20元	是
250401023b	免疫散射比浊法			项	25	脑积液一项加收40元	是
250401023c	免疫球蛋白定量测定+IgD、IgE			项	32		是
250401023	免疫球蛋白定量测定	包括IgA、IgG、IgM、IgD、IgE		项		每项测定计费一次	

聊城市公立医疗机构医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准	说明	是否医保支付
250401025a	免疫比浊法			项	8	免疫散射比浊法加收30元	是
250401025b	单扩法			项	5		是
250401025	C—反应蛋白测定 (CRP)			项			
250401026	纤维结合蛋白测定 (Fn)	包括胎儿纤维连接蛋白测定 (FFn)		项	210		是
250401027a	免疫比浊法			项	16	免疫散射比浊法加收20元	是
250401027	轻链KAPPA、LAMBDA定量 (K-LC, λ-LC)			项		每项测定计费一次	
250401028a	免疫比浊法			项	8	免疫散射比浊法加收30元	是
250401028b	单扩法			项	5		是
250401028	铜蓝蛋白测定			项			
250401031a	流式细胞仪法			项	46		是
250401031b	手工法			项	27		是
250401031	血细胞簇分化抗原 (CD) 系列检测			项		绝对计数加收20元	
250401033	免疫球蛋白亚类定量测定	含IgG1、IgG2IgG3、IgG4、IgA1、IgA2		份	120	散射比浊法加收50元	是
250401038	结核菌感染T细胞检测 (免疫斑点法)			次	500	化学发光法收400	是
250402	自身免疫病的实验诊断						
250402001a	手工法			项	12		是
250402001b	免疫方法			项	32		是
250402001	系统性红斑狼疮因子试验 (LEF)			项			
250402002a	定性			项	12		是
250402002b	定量			项	72		是
250402002	抗核抗体测定 (ANA)			项			
250402003a	免疫学法			项	40		是
250402003b	免疫印迹法			项	65		是
250402003	抗核提取物抗体测定 (抗ENA抗体)	包括抗SSA、抗SSB、抗JO-1、抗Sm、抗nRNP、抗ScL-70、抗着丝点抗体测定		项		每项测定计费一次	
250402004a	抗单链DNA测定 (定量)			项	80		是
250402004	抗单链DNA测定	免疫学法		项	16		是

聊城市公立医疗机构医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准	说明	是否医保支付
250402005	抗中性粒细胞胞浆抗体测定 (ANCA)	包括cANCA、pANCA、PR3-ANCA、MPO-ANCA		项	50	免疫学方法，每项测定计价一次	是
250402006a	定性			项	16		是
250402006b	定量			项	80		是
250402006	抗双链DNA测定 (抗dsDNA)			项			
250402007a	定性			项	16		是
250402007b	定量			项	120		是
250402007	抗线粒体抗体测定 (AMA)			项			
250402008a	定性			项	16		是
250402008b	定量			项	80		是
250402008	抗核骨架蛋白抗体测定 (amin)			项			
250402009a	定性			项	20		是
250402009b	定量			项	80		是
250402009	抗核糖体抗体测定			项			
250402010a	定性			项	25		是
250402010b	定量			项	80		是
250402010	抗核糖核蛋白抗体测定			项			
250402011a	定性			项	25		是
250402011b	定量			项	80		是
250402011	抗染色体抗体测定			项			
250402012	抗血液细胞抗体测定	包括红细胞抗体、淋巴细胞抗体、巨噬细胞抗体、血小板抗体测定		项	32	每(a亚类抗体)项测定计费一次	是
250402013	抗肝细胞特异性脂蛋白抗体测定			项	25		是
250402014	抗组织细胞抗体测定	包括肝细胞、胃壁细胞、胰岛细胞、肾上腺细胞、骨骼肌、平滑肌等抗体测定		项	32	每项测定计费一次	是
250402015a	凝集法			项	16		是
250402015b	各种免疫学方法			项	25		是
250402015	抗心肌抗体测定 (AHA)			项			
250402016	抗心磷脂抗体测定 (ACA)	包括IgA、IgM、IgG		项	25	每项测定计费一次	是
250402017a	凝集法			项	12		是
250402017b	各种免疫学方法			项	21		是
250402017c	化学发光法			项	43		是
250402017	抗甲状腺球蛋白抗体测定 (TGAb)	包括过氧化物酶抗体 (ATPO)		项			
250402018a	各种免疫学方法			项	16		是
250402018b	化学发光法			项	32		是
250402018	抗甲状腺微粒体抗体测定 (TMAb)			项			

聊城市公立医疗机构医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准	说明	是否医保支付
250402019a	凝集法			项	16		是
250402019b	各种免疫学方法			项	40		是
250402019	抗肾小球基底膜抗体测定			项			
250402020	抗脑组织抗体测定			项	25		是
250402021	抗腮腺管抗体测定			项	25		是
250402022	抗卵巢抗体测定			项	32		否
250402023	抗子宫内膜抗体测定(EMAb)			项	32		是
250402024	抗精子抗体测定			项	32		否
250402025	抗硬皮病抗体测定			项	25		是
250402026a	凝集法			项	12		是
250402026b	各种免疫学方法			项	25		是
250402026	抗胰岛素抗体测定			项		谷氨酸磷酸酶抗体收40元	
250402027	抗胰岛素受体抗体测定	包括抗胰岛素细胞抗体(ICA)		项	48		是
250402028	抗乙酰胆碱受体抗体测定			项	28	乙酰胆碱酯酶抗体收300元	是
250402029	抗磷壁酸抗体测定			项	16		是
250402030	抗鞘磷脂抗体测定	包括IgA、IgG、IgM		项	16	每项测定计费一次	是
250402031	抗白蛋白抗体测定	包括IgA、IgG、IgM		项	16	每项测定计费一次	是
250402032	抗补体抗体测定			项	16		是
250402033	抗载脂蛋白抗体测定	包括A1、B抗体测定		项	16	每项测定计费一次	是
250402034	抗内因子抗体测定			项	16		是
250402035a	凝集法			项	5		是
250402035b	免疫比浊法			项	8	免疫散射比浊法加收20元	是
250402035	类风湿因子(RF)测定			项			
250402036	抗增殖细胞核抗原抗体(抗PCNA)测定			项	16		是
250402037	分泌型免疫球蛋白A测定			项	16		是
250402038	抗角蛋白抗体(AKA)测定	包括角蛋白18片段(K18)测定、角蛋白19片段(K19)测定		项	55		是
250402039	抗可溶性肝抗原/肝-胰抗原抗体(SLA/LP)测定			项	100		是
250402040	抗肝肾微粒体抗体(LKM)测定			项	25		是
250402041	抗环瓜氨酸肽抗体(抗CCP抗体)测定			项	80		是
250402042	抗β2-糖蛋白1抗体测定	IgAIgGIgM		项	120		是
250402043	抗透明带抗体(AZP)测定			项	32		是
250402044	抗核小体抗体测定(AnuA)			项	65		是
250402045	抗核周因子抗体(APF)测定			项	65		是

聊城市公立医疗机构医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准	说明	是否医保支付
250402046	抗肝细胞溶质抗原 I 型抗体测定 (LC-1)			项	65		是
250402047	抗RA33抗体测定			项	80		是
250402049	抗组蛋白抗体 (AHA) 测定			项	65		是
250402053	抗 α 胞衬蛋白抗体测定	IgAIgG		项	120		是
250402054	抗人绒毛膜促性腺激素抗体 (AHCGAb) 测定			项	32		是
250402055	抗神经节苷脂 IgG, IgM 抗体测定			项	180		否
250402057	水通道蛋白4抗体检测			次	210		是
250402058	阿尔茨海默相关神经丝蛋白 (AD7C-NTP) 测定			次	210		是
250402059	中性粒细胞明胶酶相关脂质运载蛋白 (HGAL) 测定			次	40		是
250403	感染免疫学检测						
250403001	甲型肝炎抗体测定 (Anti-HAV)	包括 IgG、IgM		项	12	每项测定计费一次, 化学发光法收 50 元	是
250403002a	各种免疫学方法			项	16		是
250403002b	荧光探针法			项	65		是
250403002	甲型肝炎抗原测定 (HAVAg)			项			
250403003a	定量			项	80	高敏乙型肝炎病毒脱氧核糖核酸定量检测收 540 元, 高敏乙型肝炎核糖核酸定量检测收 540 元	是
250403003b	基因分型			项	280		是
250403003	乙型肝炎 DNA 测定			项			
250403004a	手工定性			项	5		是
250403004b	仪器定性			项	8		是
250403004c	定量 (化学发光法)			项	17		是
250403004	乙型肝炎表面抗原测定 (HBsAg)			项			
250403005a	手工定性			项	5		是
250403005b	仪器定性			项	8		是
250403005c	定量 (化学发光法)			项	17		是

聊城市公立医疗机构医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准	说明	是否医保支付
250403005	乙型肝炎表面抗体测定 (Anti-HBs)			项			
250403006a	手工定性			项	5		是
250403006b	仪器定性			项	8		是
250403006c	定量(化学发光法)			项	17		是
250403006	乙型肝炎e抗原测定 (HBeAg)			项			
250403007a	手工定性			项	5		是
250403007b	仪器定性			项	8		是
250403007c	定量(化学发光法)			项	17		是
250403007	乙型肝炎e抗体测定 (Anti-HBe)			项			
250403009a	手工定性			项	5		是
250403009b	仪器定性			项	8		是
250403009c	定量			项	17		是
250403009	乙型肝炎核心抗体测定 (Anti-HBc)			项			
250403010a	手工定性			项	5		是
250403010b	仪器定性			项	8		是
250403010c	定量			项	20		是
250403010	乙型肝炎核心IgM抗体测定 (Anti-HBcIgM)			项			
250403011	乙型肝炎病毒外膜蛋白前S1抗原测定	包括前S1抗体测定		项	16		是
250403012	乙型肝炎病毒外膜蛋白前S2抗原测定	包括前S2抗体测定		项	20		是
250403013a	定量			项	80		是
250403013b	基因分型			项	320		是
250403013c	丙型肝炎RNA测定(超高敏定量)			次	80	高敏丙型肝炎病毒核糖核酸定量测定640元	是
250403013	丙型肝炎RNA测定			项			
250403014a	酶免			项	25		是
250403014b	发光法			项	70		是
250403014c	丙型肝炎核心抗原测定			项	36		是
250403014	丙型肝炎抗体测定 (Anti-HCV)			项			
250403015	丁型肝炎抗体测定 (Anti-HDV)			项	16		是
250403016	丁型肝炎抗原测定 (HDVAg)			项	16		是
250403017a	各种免疫学方法			项	50		是
250403017b	荧光探针法			项	80		是
250403017	戊型肝炎抗体测定 (Anti-HEV)	包括IgG、IgM		项		每项测定计费一次	
250403018a	各种免疫学方法			项	25		是
250403018b	荧光探针法			项	55		是

聊城市公立医疗机构医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准	说明	是否医保支付
250403018	庚型肝炎IgG抗体测定 (Anti-HGVIgG)			项			
250403019a	各种免疫学方法			项	22		是
250403019b	印迹法			项	50		是
250403019c	化学发光法			项	50		是
250403019	人免疫缺陷病毒抗体测定 (Anti-HIV)			项			
250403020a	各种免疫学方法			项	25		是
250403020b	荧光探针法			项	40		是
250403020	弓形体抗体测定	包括IgG、IgM		项		每项测定计费一次	
250403021a	各种免疫学方法			项	25		是
250403021b	荧光探针法			项	40		是
250403021	风疹病毒抗体测定	包括IgG、IgM		项		每项测定计费一次	
250403022a	各种免疫学方法			项	32		是
250403022b	荧光探针法	包括化学发光法		项	42		是
250403022	巨细胞病毒抗体测定	包括IgG、IgM		项		每项测定计费一次	
250403023a	各种免疫学方法			项	25		是
250403023b	荧光探针法	包括化学发光法		项	50	每项测定计费一次	是
250403023	单纯疱疹病毒抗体测定	包括 I 型、II 型		项		每项测定计费一次	
250403024	单纯疱疹病毒抗体测定	包括IgG、IgM		项	64	每项测定计费一次	是
250403025a	各种免疫学方法			项	25		是
250403025b	荧光探针法			项	41		是
250403025	EB病毒抗体测定	包括IgG、IgM、IgA、EBV-CA、EBV-EA、EBNA (EBVIgG、IgM、EBV-EAIgG、EBNA-G)		项		每项测定计费一次	
250403026	呼吸道合胞病毒抗体测定			项	50		是
250403027	呼吸道合胞病毒抗原测定			项	50		是
250403028	副流感病毒抗体测定			项	50	甲流H1N1流感病毒核酸检测600元	是
250403029	天疱疮抗体测定			项	160		是
250403030	水痘一带状疱疹病毒抗体测定			项	50		是
250403031a	各种免疫学方法			项	25		是
250403031b	荧光探针法			项	50		是
250403031	腺病毒抗体测定			项			

聊城市公立医疗机构医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准	说明	是否医保支付
250403032	人轮状病毒抗原测定			项	20		是
250403033	流行性出血热病毒抗体测定	包括IgG、IgM		项	25	每项测定计费一次	是
250403034a	凝集法			项	8		是
250403034b	各种免疫学方法			项	32		是
250403034	狂犬病毒抗体测定			项			
250403035	病毒血清学试验	包括脊髓灰质炎病毒、柯萨奇病毒、流行性乙型脑炎病毒、流行性腮腺炎病毒、麻疹病毒		项	20	每项测定计价一次	是
250403036	嗜异性凝集试验			项	16		是
250403037	冷凝集试验			项	8		是
250403038	肥达氏反应			项	8		是
250403039	外斐氏反应			项	8		是
250403040	斑疹伤寒抗体测定			项	8		是
250403041	布氏杆菌凝集试验			项	8		是
250403042a	各种免疫学方法			项	32	现症感染检测加收45元	是
250403042b	荧光探针法			项	50		是
250403042c	结核杆菌抗体			项	80		是
250403042	细菌抗体测定	包括结核杆菌、破伤风杆菌、百日咳杆菌、军团菌、幽门螺杆菌、霍乱菌		项		每项测定计价一次	
250403043a	凝集法			项	5		是
250403043b	免疫比浊法			项	12	免疫散射比浊法加收15元	是
250403043	抗链球菌溶血素O测定 (ASO)			项			
250403050a	免疫法			项	40		是
250403050b	荧光探针法			项	55		是
250403050	肺炎支原体血清学试验			项			
250403051	沙眼衣原体肺炎血清学试验			项	40		是
250403053a	凝集法			项	30		是
250403053b	荧光探针法			项	63		是
250403053c	印迹法			项	31		是
250403053d	化学发光法			项	37		是
250403053	梅毒螺旋体特异抗体测定			项			
250403054	快速血浆反应素试验 (RPR)			项	12		是
250403057	莱姆氏螺旋体抗体测定			项	120		否

聊城市公立医疗机构医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准	说明	是否医保支付
250403059	曲霉菌血清学试验			项	153		是
250403060	新型隐球菌荚膜抗原测定			项	50		是
250403065	各类病原体DNA测定	包括结核分枝杆菌核酸恒温扩增检测		项	59	每类病原体测定计费一次；结核杆菌DNA定量、肺炎支原体DNA定量140元，结核分枝杆菌核酸恒温扩增检测300元	是
250403066	人乳头瘤病毒(HPV)核酸检测			项	232		是
250403068	尿液人类免疫缺陷病毒 I 型(HIV- I)抗体测定	包括病毒RNA定量测定		项	100		是
250403069	严重急性呼吸综合征冠状病毒抗体测定	包括IgG、IgM	抗体检测试剂	项	25		是
250403070	单纯疱疹病毒抗原测定			项	50		是
250403071	丙型肝炎病毒(HCV)基因分型			项	320		是
250403072	乙型肝炎病毒(HBV)基因分型			项	280		是
250403073	庚型肝炎病毒核糖核酸定性(HGV-RNA)			项	40		是
250403076	肺炎衣原体抗体检测			项	65		是
250403078	幽门螺杆菌快速检测			项	32		是
250403079	13碳尿素呼气试验			项	162		是
250403083	结核分枝杆菌菌种鉴定基因芯片检测			人次	280		是
250403085	EB病毒Rta蛋白抗体IgG检测			次	40		是

聊城市公立医疗机构医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准	说明	是否医保支付
250403090	新型冠状病毒核酸检测	样本类型：各种标本。样本采集、签收、处理（根据标本类型不同进行相应的前处理），提取模版RNA, 与阴、阳性对照及质控品同时扩增，分析扩增产物，判断并审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。		次	12	混检 2.5元/ 人次	是
250404	肿瘤相关抗原测定						
250404001a	各种免疫学方法			项	12		是
250404001b	化学发光法			项	50		是
250404001	癌胚抗原测定(CEA)			项			
250404002a	各种免疫学方法			项	12		是
250404002b	化学发光法			项	40		是
250404002	甲胎蛋白测定(AFP)			项			
250404005a	各种免疫学方法			项	25		是
250404005b	化学发光法			项	55		是
250404005	总前列腺特异性抗原测定(TPSA)			项			
250404006a	各种免疫学方法			项	25		是
250404006b	化学发光法			项	55		是
250404006	游离前列腺特异性抗原测定(FPSA)			项			
250404007a	各种免疫学方法			项	25		是
250404007b	化学发光法			项	55		是
250404007	复合前列腺特异性抗原(CPSA)测定			项			
250404008a	各种免疫学方法			项	25		是
250404008b	化学发光法			项	55		是
250404008	前列腺酸性磷酸酶测定(PAP)			项			
250404009a	各种免疫学方法			项	25		是
250404009b	化学发光法			项	54		是
250404009	神经元特异性烯醇化酶测定(NSE)			项			
250404010a	各种免疫学方法			项	25		是
250404010b	化学发光法			项	55		是
250404010	细胞角蛋白19片段测定(CYFRA21-1)			项			
250404011a	各种免疫学方法			每种抗原	36		是
250404011b	化学发光法			每种抗原	56		是

聊城市公立医疗机构医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准	说明	是否医保支付
250404011	糖类抗原测定	包括HE4、CA-27、CA-29、CA-50、CA-125、CA15-3、CA130、CA19-9、CA24-2、CA72-4等等		每种抗原		每项测定计价一次，HE4收85元	
250404012a	各种免疫学方法			项	35		是
250404012b	化学发光法			项	72		是
250404012	鳞状细胞癌相关抗原测定(SCC)			项			
250404013a	各种免疫学方法			项	25		是
250404013b	化学发光法			项	55		是
250404013	肿瘤坏死因子测定(TNF)			项			
250404014a	血清肿瘤相关物质检测(TAM)	含CA15-3、CA19-9、CA125、CA242、CA72、PSA、CEA、AFP等综合测定		项	120		否
250404014	肿瘤相关抗原测定	包括MG-Ags、TA-4，包括抗神经系抗Ri、抗Yo、抗Hu；包括胃蛋白酶原I(PGI)、II(PGII)；高尔基体蛋白73(GP73)。肿瘤异常蛋白检测(TAP)检测		项		每项测定计价一次。包括抗神经系抗Ri、抗Yo、抗Hu每项120元；胃蛋白酶原I(PGI)、II(PGII)130元；高尔基体蛋白73(GP73)收70元。肿瘤异常蛋白检测(TAP)检测收260元	
250404015	铁蛋白测定	包括各类标本		项	32		是
250404017	恶性肿瘤特异生长因子(TSGF)测定			项	65		是

聊城市公立医疗机构医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准	说明	是否医保支付
250404018a	免疫比浊法			项	8	免疫散射比浊法加收20元	是
250404018	触珠蛋白测定			项			
250404019a	免疫比浊法			项	8	免疫散射比浊法加收20元	是
250404019	酸性糖蛋白测定			项			
250404020	细菌抗原分析	肺炎链球菌抗原测定		项	105		是
250404021	I型胶原吡啶交联终肽测定(ICTP)			项	55		是
250404026	甲胎蛋白异质体测定			项	120	离心管法	是
250404029	血浆热休克蛋白90 α 定量检测			次	220		是
250405	变应原测定						
250405001	总IgE测定	包括血清过敏源检测		项	32	各种免疫学方法,血清过敏源检测收100元	是
250405002	吸入物变应原筛查			项	25	各种免疫学方法	是
250405003	食入物变应原筛查			项	25	各种免疫学方法	是
250405004	特殊变应原(多价变应原)筛查	包括混合虫螨、混合霉菌、多价动物毛等		项	25	各种免疫学方法	是
250405005	专项变应原(单价变应原)筛查	包括牛奶、蛋清等		项	25	各种免疫学方法	是
250405007a	免疫比浊法			项	8	免疫散射比浊法加收50元	是
250405007	循环免疫复合物(CIC)测定			项			
250405010	血清过敏原混合型特异IGE测定			项	70		是
2505	5. 临床微生物学检查						
250501	病原微生物镜检、培养与鉴定						
250501001	一般细菌涂片检查	包括各种标本		项	8	图文报告加收40元	是
250501002a	荧光显微镜法			项	55		是

聊城市公立医疗机构医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准	说明	是否医保支付
250501002	抗酸杆菌涂片检查	包括各种标本		项	12		是
250501003	浓缩集菌抗酸菌检测			项	16		是
250501004	特殊细菌涂片检查	包括淋球菌、新型隐球菌、梅毒螺旋体、白喉棒状杆菌、肺孢子虫等		每种细菌	12	图文报告加收40元	是
250501005	麻风菌镜检			每个取材部位	12		是
250501006	梅毒螺旋体镜检			项	40		是
250501008a	手工法			项	25		是
250501008b	仪器法			项	40		是
250501008	耐甲氧西林葡萄球菌检测(MRSA、MRS)			项			
250501009a	手工法			每种细菌	40		是
250501009b	仪器法			每种细菌	40	使用细菌自动接种分离培养系统加收30元	是
250501009	一般细菌培养及鉴定			每种细菌			
250501010a	手工法			项	32		是
250501010b	仪器法			项	40		是
250501010	尿培养加菌落计数			项			
250501011a	手工法			项	32		是
250501011b	仪器法			每种细菌	100		是
250501011	血培养及鉴定			项			
250501012a	手工法			项	32		是
250501012b	仪器法			项	56		是
250501012	厌氧菌培养及鉴定			项			
250501013a	手工法			项	25		是
250501013b	仪器法			项	120		是
250501013	结核菌培养			项			
250501014a	手工法			项	25		否
250501014b	仪器法			项	40		否
250501014	淋球菌培养			项			
250501015a	手工法			项	25		是
250501015b	仪器法			项	40		是
250501015	白喉棒状杆菌培养及鉴定			项			
250501016a	手工法			项	25		是
250501016b	仪器法			项	40		是
250501016	百日咳杆菌培养			项			
250501017a	手工法			项	25		是
250501017b	仪器法			项	40		是
250501017	嗜血杆菌培养			项			
250501018a	手工法			项	25		是
250501018b	仪器法			项	40		是
250501018	霍乱弧菌培养			项			
250501019a	手工法			项	25		是
250501019b	仪器法			项	40		是

聊城市公立医疗机构医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准	说明	是否医保支付
250501019	副溶血弧菌培养			项			
250501020a	手工法			项	25		是
250501020b	仪器法			项	40		是
250501020	L型菌培养			项			
250501021a	手工法			项	25		是
250501021b	仪器法			项	40		是
250501021	空肠弯曲菌培养			项			
250501022a	手工法			项	25		是
250501022b	仪器法			项	40	抗原检测加收40元	是
250501022	幽门螺杆菌培养及鉴定			项			
250501023a	手工法			项	25		是
250501023b	仪器法			项	40		是
250501023	军团菌培养			项			
250501024a	手工法			项	32		是
250501024b	仪器法			项	55		是
250501024	0—157大肠埃希菌培养及鉴定			项			
250501025a	手工法			项	32		是
250501025b	仪器法			项	55		是
250501025	沙门菌、志贺菌培养及鉴定			项			
250501026	真菌涂片检查	包括各种标本		项	12		是
250501027a	手工法			项	32		是
250501027b	仪器法			项	55		是
250501027	真菌培养及鉴定			项			
250501028	念珠菌镜检			每个取材部位	12		是
250501029a	手工法			项	25		是
250501029b	仪器法			项	40		是
250501029	念珠菌培养			每个取材部位			
250501030a	手工法			项	25		是
250501030b	仪器法			项	40		是
250501030	念珠菌系统鉴定			项			
250501031a	培养法			项	40		是
250501031b	免疫学法			项	40		是
250501031	衣原体检查			项			
250501032	衣原体培养			每个取材部位	40	培养法	是
250501033	支原体检查			项	50	每种支原体检查收费一次	是
250501034	支原体培养及药敏			项	90		是
250501038	滴虫培养			项	80		是
250501039	细菌性阴道病唾液酸酶测定			项	6	全自动定量收60	是
250501040	真菌D-葡聚糖检测	包括真菌D-肽聚糖检测		项	120		是

聊城市公立医疗机构医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准	说明	是否医保支付
250501041	乙型肝炎病毒基因YMDD变异测定	包括YIDD变异测定		项	160		是
250502	药物敏感试验						
250502001a	手工法			每种细菌	25		是
250502001b	仪器法			每种细菌	48		是
250502001	常规药敏定性试验			每种细菌			
250502002	常规药敏定量试验(MIC)			每种药物	4		是
250502003a	手工法			项	25		是
250502003b	仪器法			项	50		是
250502003	真菌药敏试验	包括白色念珠菌、热带念珠菌、克柔念珠菌、光滑念珠菌，霉菌		项			
250502004a	手工法			每种药物	16		是
250502004b	仪器法			每种药物	40		是
250502004	结核菌药敏试验			每种药物			
250502007a	手工法			项	32		是
250502007b	仪器法			项	55		是
250502007	联合药物敏感试验			项			
250502008	抗生素最小抑 / 杀菌浓度测定			项	55		是
250502009	体液抗生素浓度测定	包括氨基糖甙类药物等		项	80		是
250502010	肿瘤细胞化疗药物敏感试验			组	80		是
250502011	结核分枝杆菌耐药基因检测	含利福平耐药检测		次	320		是
250503	其它检验试验						
250503002	细菌毒素测定			项	20		是
250503003	病原体乳胶凝集试验快速检测			项	20		是
250503004	细菌分型	包括各种细菌		项	25		是
250503005	内毒素鲎定性试验			项	2		是
250503006	内毒素鲎定量测定			项	120		是
250503007	0—129试验			项	12		是
250503008	β—内酰胺酶试验			项	12		是
250503009	超广谱β—内酰胺酶试验			项	12		是
250503014	乳腺癌21基因表达检测			次	3200		是
2506	6. 临床寄生虫学检查						
250601	寄生虫镜检						
250601001	粪寄生虫镜检	包括寄生虫、原虫、虫卵镜检		次	5		是
250601002	粪寄生虫卵集卵镜检			次	5		是
250601003	粪寄生虫卵计数			次	5		是
250601004	寄生虫卵孵化试验			次	5		是
250601005	血液虐原虫检查			项	5		是
250601006	血液微丝蚴检查			项	5		是
250601007	血液回归热螺旋体检查			项	8		是

聊城市公立医疗机构医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准	说明	是否医保支付
250601008	血液黑热病利一集氏体检查			项	8		是
250601009	血液弓形虫检查			项	8		是
250602	寄生虫免疫学检查						
250602001	各种寄生虫免疫学检查			项	20	每种寄生虫检查计费一次， ①凝集法：血凝法、乳胶法 ②一般免疫学法：放免法、酶免法、免疫电泳法、免疫荧光法等 ③双扩法 ④免疫印迹法	是
2507	7. 遗传疾病的分子生物学诊断			项			
250700001a	成像自动分析法			项	220		是
250700001	外周血细胞染色体检查			项	140		是
250700005	脐血染色体检查			项	140		是
250700010	唐氏综合症筛查			项	80		否
250700012	脱氧核糖核酸(DNA)倍体分析	含DNA周期分析、DNA异倍体测定、细胞凋亡测定		项	55	流式细胞仪	是
250700013	染色体分析	包括各种标本		项	130		是
250700014	培养细胞的染色体分析	包括各种标本；含细胞培养和染色体分析		项	240	羊水绒毛细胞染色体制备加收100元	是
250700015	苯丙氨酸测定(PKU)			项	50		是
250700016	血苯丙酮酸定量			项	50		是
250700017	白血病融合基因分型	包括“BCR-ABL、AML1-ETO/MTG8、PML-BARa、TEL-AML1、MLL-ENL、PBX-E2A”		项	120	定量加收150元	是
250700018a	表皮生长因子受体基因突变检测(EGFR)			次	1100		是
250700019	KRAS基因突变检测			次	550		是
26	(六)血型与配血						
260000001	ABO红细胞定型	指血清定型(反定)		次	5		是

聊城市公立医疗机构医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准	说明	是否医保支付
260000002	ABO血型鉴定	指正定法与反定法联合使用		次	8	微柱法加收30元	是
260000003	ABO亚型鉴定			每个亚型	20	微柱法加收30元	是
260000004	Rh血型鉴定	指仅鉴定RhD(o)，不查其他抗原		次	16	微柱法加收30元	是
260000005	Rh血型其他抗原鉴定	含Rh血型的C、c、E、e抗原鉴定		每个抗原	20		是
260000006	特殊血型抗原鉴定	包括以下特殊血型抗原鉴定：P血型、Ii血型、Lewis血型、MNSs血型、Lutheran血型、Kell血型、Duffy血型、Kidd血型、Diego血型、Aubergier血型、Sid血型、Colton血型、Yt血型、Dombrock血型、Vel血型、Scianna血型、Xg血型、Gerbich血型、Wright血型、Stoltzfus血型等		每个抗原	40		是
260000007a	血型单特异性抗体鉴定8种以上			次	100		是
260000007	血型单特异性抗体鉴定			次	80	以常规鉴定的8种谱红细胞为基数，如需增加其他谱红细胞时加收20%	是
260000008	血型抗体特异性鉴定(吸收试验)			次	25		是
260000009	血型抗体特异性鉴定(放散试验)			次	25		是
260000010a	微柱法血型抗体效价测定			每抗体	45		是
260000010	血型抗体效价测定			每抗体	24	微柱法加收30元	是
260000011	盐水介质交叉配血			次	8		是
260000012a	微柱法特殊介质交叉配血			每个方法	50	每增加一孔加收30元	是
260000012	特殊介质交叉配血	指用于发现不全抗体		每个方法	16	微柱法加收40元	是
260000013a	微柱法疑难交叉配血			次	45		是

聊城市公立医疗机构医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准	说明	是否医保支付
260000013	疑难交叉配血	包括以下情况的交叉配血：ABO血型亚型不合、少见特殊血型、有血型特异性抗体者、冷球蛋白血症、自身免疫性溶血性贫血等		次	20	按实际情况加收相应特殊血型鉴定费用，微柱法加收30元	是
260000014	唾液ABH血型物质测定			次	25		是
260000015	Rh阴性确诊试验			次	70	微柱法	是
260000016	白细胞特异性和组织相关融性(HLA)抗体检测			次	320		是
260000017	血小板特异性和组织相关融性(HLA)抗体检测			次	320	封闭抗体(APLA)检测收320元	是
260000018	红细胞系统血型抗体致新生儿溶血病检测			次	65	微柱法加收80元	是
260000019	血小板交叉配合试验			次	48		是
260000020	淋巴细胞毒试验	包括一般试验和快速试验		次	65		否
260000021	群体反应抗体检测			次	480	加做主要组织相容性复合体I类链相关蛋白A(MICA)抗体加收100元，群体反应抗体分型I类、II类加收400元。	是
260000022a	血清学配型			组	320		是
260000022b	基因配型			组	640		是
260000022	人组织相容性抗原I类(HLA-I)分型	包括可溶性HLA-I		组			
260000023a	血清学配型			组	320		是
260000023b	基因配型			组	640		是
260000023	人组织相容性抗原II类(HLA-II)分型			组			
CACJ8000	细胞周期分析			次	180		否

聊城市公立医疗机构医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准	说明	是否医保支付
CADB8000	微量残留白血病细胞检测	样本类型：血液、骨髓、脑脊液。样本采集，抗凝，稀释，染色，分析，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。		项	40		否
CAJM1000	狼疮抗凝物质检测	样本类型：血液。样本采集，分离血浆，加入试剂，测定，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。		项	35		是
CEAD1000	妊娠相关蛋白A(PAPP)测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。		项	50		否
CEBB1000	糖化白蛋白(GA)测定			项	25		否
CECN1000	谷胱甘肽还原酶(GR)测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。		项	15		否
CEDH1000	血管紧张素转化酶			项	9		否
CENA1000	治疗药物浓度测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。		项	375		是
CENB1000	免疫抑制药物浓度测定			项	140		否
CERT1000	β 人游离绒毛膜促性腺激素(free β -HCG)测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。		项	25		否
CERU1000	性激素结合球蛋白(SHBG)测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。		项	35		否

聊城市公立医疗机构医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准	说明	是否医保支付
CERY1000	胃泌素测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。		次	90	指胃泌素G-17测定	是
CGCW1000	内皮生长因子	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。		项	180		是
CGEW1000	抗PM-Scl抗体(抗PM-1)抗体	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。		次	70		是
CGKE1000	抗突变型瓜氨酸化波形蛋白(MVC)抗体定量测定			项	45		否
CGLB1000	甲型流感病毒抗原检测	包括甲型流感病毒抗体检测		次	70		是
CJAZ9000	分枝杆菌鉴定	样本类型：分离株。挑取菌落接种一组生化鉴定管，人工或仪器判读结果并分析报告。审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；实验室消毒，按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。不含培养。		项	90		是
CJCB9000	结核分枝杆菌药敏定量试验	样本类型：分离株。制配菌悬液，混匀后加入配套药物瓶，孵育，自动判读生长结果。不含培养。审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；实验室消毒，按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。		项	180		是
CLAE8000	病原体核糖核酸扩增定性检测	样本类型：各种标本。样本采集、签收、处理(据标本类型不同进行相应的前处理)，提取模板RNA，与阴、阳性对照及质控品同时扩增，分析扩增产物，判断并审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。		每人次	180		是

聊城市公立医疗机构医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准	说明	是否医保支付
CLAF8000	病原体核糖核酸扩增定量检测	样本类型：各种标本。样本采集、签收、处理(据标本类型不同进行相应的前处理)，提取模板RNA，与标准品、阴阳性对照及质控品同时进行实时荧光扩增，进行定量分析，判断并审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。		项	90		是
CLBV5000	流感病毒核糖核酸检测	包括甲型流感、乙型流感、副流感、禽流感等流感病毒核糖核酸检测。样本类型：鼻咽拭子样本、咽拭子样本。样本采集、签收、处理(据标本类型不同进行相应的前处理)，提取模板RNA，与阴、阳性对照及质控品同时扩增，分析扩增产物，判断并审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。		次	140		是
CLDU8000	遗传性耳聋基因检测	可检测GJB2基因、SLC26A4基因、GJB3基因、线粒体DNA12SrRNA基因等。样本类型：各种标本。样本采集、签收、处理(据标本类型不同进行相应的前处理)，提取基因组DNA，与质控品、阴阳性对照和内参同时扩增，分析扩增产物或杂交或测序等，进行基因分析，判断并审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。		每个位点	200		否
CLFD8000	耐甲氧西林葡萄球菌耐药基因检测	样本类型：各种标本。样本采集、签收、处理(据标本类型不同进行相应的前处理)，提取模板DNA，与质控品、阴阳性对照和内参同时扩增，分析扩增产物或杂交或测序等，进行基因分析，判断并审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。		次	160		是
CLFE8000	化学药物用药指导的基因检测	可检测CYP2C9、CYP2C19、CYP2D6、CYP3A4基因等。样本采集、签收、处理(据标本类型不同进行相应的前处理)，提取基因组DNA，与质控品、阴阳性对照和内参同时扩增，分析扩增产物或杂交或测序等，进行基因分析，判断并审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。		项	180		是

聊城市公立医疗机构医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准	说明	是否医保支付
27	(七)病理检查					图文病理报告加收70	
2701	1. 尸体解剖与防腐处理						
2702	2. 细胞病理学检查与诊断	不含采集标本的临床操作、细胞病理学标本的非常规诊断技术，如：电镜检查、组织化学与免疫组化染色、图象分析技术、流式细胞术、计算机细胞筛选技术、分子病理学检查等				以两张涂(压)片为基价，超过两张加收10元。细胞蜡块诊断200元/例	
270200001	体液细胞学检查与诊断	包括胸水、腹水、心包液、脑脊液、精液、各种囊肿穿刺液、唾液、龈沟液的细胞学检查与诊断		例	45		是
270200002	拉网细胞学检查与诊断	指食管、胃等拉网细胞学检查与诊断		例	40		是
270200003	细针穿刺细胞学检查与诊断	指各种实质性脏器的细针穿刺标本的涂片(压片)检查及诊断		例	54		是
270200004	脱落细胞学检查与诊断	包括子宫内膜、宫颈、阴道、痰、乳腺溢液、窥镜刷片及其他脱落细胞学的各种涂片检查及诊断加口腔粘液涂片		例	36		是
270200005	细胞学计数	包括支气管灌洗液、脑脊液等细胞的计数；不含骨髓涂片计数		例	16		是
2703	3. 组织病理学检查与诊断	不含采集标本的临床操作、组织病理学标本的非常规诊断技术，如：电镜检查、组织化学与免疫组化染色、图象分析技术、流式细胞术、计算机细胞筛选技术、分子病理学检查等					
270300001	穿刺组织活检检查与诊断	包括肺、乳腺、体表肿块等穿刺组织活检及诊断		例	252		是
270300002	内镜组织活检检查与诊断	包括各种内镜采集的小组织标本的病理学检查与诊断		例	180	每增加一个部位加收59元	是
270300003	局部切除组织活检检查与诊断	包括切除组织、咬取组织、切除肿块部分组织的活检		每部位	252		是
270300004	骨髓组织活检检查与诊断	指骨髓组织标本常规染色检查		例	80		是
270300005a	单切			例	260		是
270300005b	根治			例	450		是
270300005c	内镜切除标本诊断			例	405		是
270300005	手术标本检查与诊断			例			
270300006a	不脱钙直接切片			例	16		是

聊城市公立医疗机构医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准	说明	是否医保支付
270300006	截肢标本病理检查与诊断	包括上下肢截肢标本等		每肢、每指(趾)	160	以两个蜡块为基价，超过1个加收20元；不脱钙直接切片标本加收20元	是
270300008	牙齿及骨骼磨片诊断(脱钙)			例	100		是
270300009	颌骨样本及牙体牙周样本诊断			例	100	以两个蜡块为基价，超过1个加收20元；不脱钙直接切片标本加收20元	是
2704	4. 冰冻切片与快速石蜡切片检查与诊断	不含非常规的特殊染色技术				特异性感染标本加收100元	
270400001a	特异性感染标本			每个	95		是
270400001	冰冻切片检查与诊断			部位	370	每增加一个部位加收117元	是
270400002	快速石蜡切片检查与诊断	包括快速细胞病理诊断		部位	180	每增加一个部位加收80元。超声空化技术加收180元，每增加一个部位加收120元。	是
2705	5. 特殊染色诊断技术						
270500001	特殊染色及酶组织化学染色诊断			每标本，每种染色	45		是

聊城市公立医疗机构医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准	说明	是否医保支付
270500002	免疫组织化学染色诊断			每标本, 每种染色	90	液盖膜涡流混匀法加收47元	是
270500003	免疫荧光染色诊断			每标本, 每种染色	90		是
2706	6. 电镜病理诊断	均含标本制备					
270600001	普通透射电镜检查与诊断			每标本	240		是
270600002	免疫电镜检查与诊断			每标本	280		是
270600003	扫描电镜检查与诊断			每标本	260		是
2707	7、分子病理学诊断技术						
270700001	原位杂交技术			项	180	荧光原位杂交(FISH)每项1080元, 三项以上(含三项)每次2380元	是
270700002	印迹杂交技术	包括SouthernNorthernWestern等杂交技术		项	130		是
270700003	脱氧核糖核酸(DNA)测序			项	180		是
270700005	双色银染原位杂交检测			次	2100		是
270700007	全自动病理组织特殊染色			次	80	指每标本/每种染色	是
2708	8. 其他病理技术项目						
270800001	病理体视学检查与图象分析	包括流式细胞仪、显微分光光度技术等		次	140		是
270800004	液基薄层细胞制片术	包括液基细胞学薄片技术(ThinPrep)和液基细胞超薄片技术(AutoCyte)		次	120	超过二片每片加收50元	是
270800005	病理大体标本摄影			每标本	16	积累科研资料的摄影不得计费	是
270800006	显微摄影术			每视野	32	积累科研资料的摄影不得计费	是

聊城市公立医疗机构医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准	说明	是否医保支付
270800007	疑难病理会诊			次	160	由高级职称病理医师主持的专家组会诊	是
270800008	普通病理会诊			次	65	不符合疑难病理会诊条件的其他会诊	是
BZAD0001	宫颈细胞学计算机辅助诊断	细胞学涂片经染色处理，通过专用计算机细胞形态学自动诊断系统，对细胞进行图像分析，分类筛选与统计处理，作出诊断报告		每标本	80		是

三、临床诊疗类本类说明:1. 本类包括临床各系统诊疗、经血管介入诊疗、手术治疗、物理治疗与康复，共计四类。本类编码为300000000；2. 在第二至第四级分类中已经注明的共性除外内容，在第五级诊疗项目中不再一一列出；3. 在诊疗项目服务中，不足一个计价单位的按一个计价单位计算。一个服务项目在同一时间经多次操作方能完成，也应按一次计价；4. 所有诊疗项目中的活检均不含病理诊断的服务内容；5. 经血管介入诊疗项目单独分类立项，其它介入诊疗项目按国际疾病分类(ICD—9—CM)方式分列在各相关系统项目中；6. 一次性穿刺针、活检针、活检钳、栓(填)塞材料、修补材料均为除外内容。

31	(一)临床各系统诊疗						
----	------------	--	--	--	--	--	--

说明:1. 本类包括神经系统、内分泌系统、眼、耳鼻咽喉、口腔颌面、呼吸系统、心脏及血管系统、血液及淋巴系统、消化系统、泌尿系统、男、女性生殖系统、肌肉骨骼系统、体被系统、精神心理卫生，15个第三级分类；2. 在临床各系统诊疗项目中的“XX术”是指以诊疗为主要目的非手术操作方式的服务项目；3. 诊疗中所需的特殊医用消耗材料(如特殊穿刺针、消融电极、特殊导丝、导管、支架、球囊、特殊缝线、特殊缝针、钛夹、扩张器等)、药品、化学粒子均为除外内容。凡在项目内涵中已含的不再单独收费；4. 在同一项目中使用激光、射频、微波、冷冻、超声聚焦、臭氧、离子、红外、电切、汽化、电灼、电凝、电化学等方法分别计价；5. 诊疗中采用各种内镜治疗的可在原价基础上加收，具体加收金额见“3317”；6. 本章有创活检和探查项目中六岁(含)以下的儿童加收不超过20%。

3101	1. 神经系统						
310100001a	8导及以下			次	16		是
310100001b	8-16导(含)			次	25		是
310100001c	16导以上			次	65		是
310100001	脑电图	含深呼吸诱发，至少8导		次或小时		脑电发生源定位加收20元，术中监测每小时20元	
310100002	特殊脑电图	包括特殊电极(鼻咽或蝶骨或皮层等)、特殊诱发、闪光刺激		次	65		是
310100003	脑地形图	含二维脑地形图(至少16导)		次	65	同时做脑电图加收20元	是
310100004	动态脑电图	包括24小时脑电视频监测或脑电Holter		次	320		是

聊城市公立医疗机构医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准	说明	是否医保支付
310100005	脑电图录象监测	含摄像观测患者行为及脑电图监测		小时	25		是
310100007	神经传导速度测定	含感觉神经与运动神经传导速度、包括重复神经电刺激		每条神经	40		是
310100008	神经电图	含检查F波、H反射、瞬目反射及重复神经电刺激		每条神经	40		是
310100009	体感诱发电位	包括上肢体感诱发电位检查应含头皮、颈部Erb氏点记录、下肢体感诱发电位检查应含头皮、腰部记录		次或小时、单肢	40	诱发电位地形图分析加收20元，术中监测每小时20元	是
310100010	运动诱发电位	含大脑皮层和周围神经刺激		次	40	术中监测每小时20元	是
310100011	事件相关电位	包括视觉、体感刺激P300与听觉P300		次	65	增加N400检查时加收20元	是
310100012	脑干听觉诱发电位	包括视诱发电位和体诱发电位		次	65	高刺激率听觉脑干反应加收80元	是
310100013	术中颅神经监测			小时	16		是
310100014	颅内压监测			小时	12		是
310100015	感觉阈值测量	包括感觉障碍电生理诊断		次	80		是
310100016	腰椎穿刺术	含测压、注药		次	110	脑脊液动力学检查加收28元	是
310100017	侧脑室穿刺术	包括引流、注药、经储液囊穿刺脑脊液引流术		次	480		是
310100018	枕大池穿刺术			次	140		是
310100019	硬脑膜下穿刺术			次	140		是
310100020	周围神经活检术	包括肌肉活检		每个切口	240	同一切口取肌肉和神经标本时以一项计价	是
310100022	多功能神经肌肉功能监测	包括表面肌电测定		小时	160		是
310100023	肌电图	包括眼肌电图	一次性同心针电极	每条肌肉	25		是
310100024	单纤维肌电图			每条肌肉	32		是
310100025	肌电图监测			小时	5		是
310100027	神经阻滞治疗			次	65		是

聊城市公立医疗机构医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准	说明	是否医保支付
310100028	经皮穿刺三叉神经半月节注射治疗术	含CT定位、神经感觉定位、注射药物、测定疗效范围、局部加压；不含术中影像学检查		次	210		是
310100029	经皮穿刺三叉神经半月节射频温控热凝术	含CT定位、神经感觉定位、射频温控治疗、测定疗效范围、局部加压；包括感觉根射频温控热凝，不含术中影像学检查、全麻		次	1080		是
310100030	经皮穿刺三叉神经干注射术	含CT定位、神经感觉定位、注射药物、测定疗效范围、局部加压；不含术中影像学检查		次	120		是
310100032	肉毒素注射治疗	含神经、肌肉各部位治疗		次	80		否
310100033a	神经分支毁损术			次	100	每增加一支加收70元	是
310100033b	半月神经毁损术			次	2200		是
310100033	周围神经毁损术	含神经穿刺及注射		次	160	不同方法分别计价，三叉神经干酌情加收	是
310100034	交感神经节毁损术	指颈、胸、腰交感神经节穿刺及注射，含神经穿刺及注射。包括侧隐窝消炎镇痛治疗		次	640	不同方法、不同部位分别计价，胸交感神经加收200元。侧隐窝消炎镇痛治疗420元	是
310100035	选择性神经定位诊疗术			次	330		是
310100036	颈交感神经节调控术			次	200		是
3102	2. 内分泌系统		检验费				
310201	垂体兴奋试验	含需取静脉血5次及结果分析					
310201001	生长激素释放激素兴奋试验(GRH)			每试验项目	50		是
310201002	促甲状腺释放激素兴奋试验(TRH)			每试验项目	50		是
310201003	促肾上腺释放激素兴奋试验(CRF)			每试验项目	50		是

聊城市公立医疗机构医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准	说明	是否医保支付
310201004	促性腺释放激素兴奋试验 (GnRH)	含卵泡刺激素 (FSH) 和黄体生成素 (LH)		每试验项目	50		是
310201005	胰岛素低血糖兴奋试验	含开放静脉、床旁血糖监测、低血糖紧急处理		每试验项目	100		是
310201006	精氨酸试验			每试验项目	50		是
310201007	各种药物兴奋泌乳素 (PRL) 动态试验			每试验项目	50		是
310202	垂体抑制试验						
310202001	葡萄糖抑制 (GH) 试验	含取静脉血5次及结果分析		每试验项目	50		是
310202002	兴奋泌乳素 (PRL) 抑制试验	含取血2—4次及结果分析		每试验项目	50		是
310203	垂体后叶功能试验						
310203001	禁水试验	含血、尿渗透压, 尿比重测定至少各3个标本; 每小时测尿量、血压、脉搏、尿比重, 需时6—8小时, 必要时延至12—16小时		每试验项目	100		是
310203002	禁水加压素试验	含血、尿渗透压, 尿比重测定至少各5—6个标本; 皮下注射去氨加压素 (DDAVP) 1—4 μ g, 注射 DDAVP 后每15分钟测尿量, 每小时测血压、脉搏、尿比重共8—10小时		每试验项目	140		是
310203003	高渗盐水试验	含血、尿渗透压, 尿比重测定至少各5—6个标本; 皮下注射去氨加压素 (DDAVP) 1—4 μ g, 注射 DDAVP 后每15分钟记尿量, 每小时测血压、脉搏、尿比重共8—10小时; 包括口服、静脉点滴高渗盐水试验		每试验项目	120		是
310203004	水负荷试验	含血尿渗透压测定各5次, 抗利尿激素 (ADH) 测定3次		每试验项目	120		是
310203005	去氨加压素 (DDAVP) 治疗试验	含需时两天, 每日两次测体重、血钠、血和尿渗透压, 记出入量		每试验项目	80		是
FDE04901	胰岛素钳夹试验			次	900		否
FDF04202	盐水输注试验			次	45		否
310204	甲状旁腺功能试验						
310204001	钙耐量试验	含静脉点滴钙剂测血钙、磷, 共5次, 尿钙、磷两次		每试验项目	80		是

聊城市公立医疗机构医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准	说明	是否医保支付
310204002	快速钙滴注抑制试验	含低钙磷饮食，静脉注射钙剂，尿钙磷、肌酐测定8次		每试验项目	80		是
310204003	肾小管磷重吸收试验	含固定钙磷饮食，双蒸水饮用，连续两日饮水后1、2小时测尿量，查血尿肌酐和钙磷及结果分析		每试验项目	80		是
310204004	磷清除试验	含固定钙磷饮食，双蒸水饮用，连续两日饮水后1、3小时测尿量，查血尿肌酐和钙磷及结果分析		每试验项目	80		是
310204005	低钙试验	含低钙饮食、尿钙测定3次		每试验项目	65		是
310204006	低磷试验	含低磷饮食，血钙、磷及尿磷测定3次		每试验项目	65		是
310205	胰岛功能试验						
310205001	葡萄糖耐量试验	含5次血糖测定；包括口服和静脉		每试验项目	40		是
310205002	馒头餐糖耐量试验	含4次血糖测定		每试验项目	40		是
310205003	可的松糖耐量试验	含5次血糖测定		每试验项目	40		是
310205004	胰岛素释放试验	含5次血糖和/或胰岛素测定，与口服葡萄糖耐量试验或馒头餐试验同时进行；包括C肽释放试验		每试验项目	64		是
310205005	胰高血糖素试验	含7次血糖、胰岛素测定		每试验项目	120		是
310205006	甲苯磺丁脲(D860)试验	含血糖、胰岛素测定6次、床旁监护		每试验项目	120		是
310205007	饥饿试验	含24小时或2.3天监测血糖、胰岛素、床旁监护		每试验项目	120		是
310205008	电脑血糖监测	含床旁血糖监测、探头		每天	240		是
310205009	连续动态血糖监测	指持续监测72个小时，每24小时测定不少于288个血糖值。	探头(传感器)	天	120	动态血糖监测装置安装术收40元/次	是
310206	肾上腺皮质功能试验						
310206001	昼夜皮质醇节律测定	含24小时内3次皮质醇或/和ACTH测定		每试验项目	70		是
310206002	促肾上腺皮质激素(ACTH)兴奋试验	含快速法，一日三次皮质醇测定1天；包括传统法或肌注法，每日2次皮质醇测定，连续3天		每试验项目	120		是

聊城市公立医疗机构医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准	说明	是否医保支付
310206003	过夜地塞米松抑制试验	含血皮质醇测定2次		每试验项目	40		是
310206004	地塞米松抑制试验	含24小时尿17-羟皮质类固醇(17-OHCS), 17-酮(17-KS)及皮质醇测定各5次; 包括小、大剂量		每试验项目	80		是
310206005	皮质素水试验	含血皮质醇和ACTH测定各5次, 测尿量8次, 结果分析; 包括水利尿试验		每试验项目	120		是
310206006	醛固酮肾素测定卧立位试验	含血醛固酮肾素测定2次		每试验项目	70		是
310206007	低钠试验	含血尿钾、钠、氯测定3次; 包括高钠试验		每试验项目	60		是
310206008	钾负荷试验	含血尿钾、钠测定4次		每试验项目	40		是
310206009	安体舒通试验	含测血尿钾、钠6—8次		每试验项目	60		是
310206010	赛庚啶试验	含测血醛固酮5次		每试验项目	100		是
310206011	氨苯喋啶试验	含测血尿钾、钠6—8次		每试验项目	100		是
310206012	开搏通试验	含测血醛固酮测定7次		每试验项目	120		是
310207	肾上腺髓质功能试验						
310207001	苄胺唑啉阻滞试验	含床旁血压、脉搏监测, 血压监测每5分钟一次, 至少30分钟		每试验项目	55		是
310207002	可乐宁试验	含查血肾上腺素、血儿茶酚胺, 血压监测每小时一次, 连续6小时; 包括哌唑嗪试验		每试验项目	55		是
310207003	胰高血糖素激发试验	含血压监测每半分钟一次, 连续5分钟后, 每分钟一次, 连续10分钟		每试验项目	80		是
310207004	冷加压试验	含血压监测20分钟内测7次		每试验项目	50		是
310207005	组织胺激发试验	含血压监测每半分钟一次, 连续15分钟		每试验项目	55		是
310207006	酪胺激发试验	含血压监测每半分钟一次, 连续15分钟		每试验项目	55		是
310208	其它						
310208001	胰岛素泵持续皮下注射胰岛素		耗材	小时	5		是

聊城市公立医疗机构医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准	说明	是否医保支付
310208002	人绒毛膜促性腺激素兴奋试验	含3次性腺激素测定		每试验项目	120		是
3103	3. 眼部						
310300001	普通视力检查	含远视力、近视力、光机能（包括光感及光定位）、伪盲检查		次	1		是
310300002	特殊视力检查	包括儿童图形视力表，点视力表，条栅视力卡，视动性眼震仪		项	2	每增加一项加收2元	是
310300003	选择性观看检查			次	2		是
310300004	视网膜视力检查			次	18		是
310300005a	普通			次	8		是
310300005b	电脑、动态			次	90		是
310300005	视野检查	包括普通视野计，电脑视野计、动态(Goldmann)视野计		次			
310300006	阿姆斯勒(Amsler)表检查			次	5		是
310300010	主导眼检查			次	6		是
310300011	代偿头位测定	含使用头位检测仪		次	5		是
310300012	复视检查			次	11		是
310300013	斜视度测定	含九个注视方向双眼分别注视时的斜度，看远及看近		次	16		是
310300014	三棱镜检查			次	9		是
310300015	线状镜检查			次	5		是
310300016	黑氏(Hess)屏检查			次	5		是
310300017	调节/集合测定			次	9		是
310300018	牵拉试验	含有无复视及耐受程度，被动牵拉，主动收缩		次	9		是
310300019	双眼视觉检查	含双眼同时知觉、双眼同时视、双眼融合功能、立体视功能		次	18		是
310300020	色觉检查	包括普通图谱法，FM-100Hue测试盒法，色觉仪法		项	5	每增加一项加收2元	是
310300021	对比敏感度检查			次	9		是
310300022	暗适应测定	含图形及报告		次	27		是
310300023	明适应测定			次	13		是
310300024	正切尺检查			次	5		是
310300025	注视性质检查			次	5		是

聊城市公立医疗机构医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准	说明	是否医保支付
310300026	眼象差检查			次	9		是
310300027	眼压检查	包括Schiotz眼压计法，非接触眼压计法，电眼压计法，压平眼压计法	一次性探针	次	9		是
310300028	眼压日曲线检查			次	7		是
310300029	眼压描记			次	7		是
310300030	眼球突出度测量	包括米尺测量法、眼球突出计测量法		次	5		是
310300031	青光眼视网膜神经纤维层计算机图象分析	含计算机图相分析；不含OCT、HRT及SLO		次	45	增加定量分析时加收20元	是
310300032	低视力助视器试验			单侧	9		否
310300033	上睑下垂检查			次	5		是
310300034	泪膜破裂时间测定			次	9		是
310300035	泪液分泌功能测定			次	9	使用干眼分析仪测定加收10元	是
310300036	泪道冲洗			单侧	6		是
310300037	青光眼诱导试验	包括饮水，暗室，妥拉苏林等		次	23		是
310300038	角膜荧光素染色检查			次	9		是
310300039	角膜曲率测量			次（单眼）	5	每个眼	是
310300040	角膜地形图检查			次（单眼）	70	每个眼	是
310300041	角膜内皮镜检查			次	70	录象记录加收20元	是
310300042	角膜厚度检查	包括裂隙灯法，超声法		次	18		是
310300043	角膜知觉检查			次	9		是
310300044	巩膜透照检查	含散瞳		次	18		是

聊城市公立医疗机构医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准	说明	是否医保支付
310300045	人工晶体度数测量			次	45		是
310300046	前房深度测量	包括裂隙灯法(测量周边前房及轴部前房)，前房深度测量仪法、眼轴测量		次	9		是
310300047	房水荧光测定			次	9		是
310300048	裂隙灯检查			次	9		是
310300049	裂隙灯下眼底检查	包括前置镜、三面镜、视网膜镜		次	13		是
310300050	裂隙灯下房角镜检查			次	18		是
310300051	眼位照相			次	27		是
310300052	眼前段照相			单侧	27		是
310300053	眼底照相			单侧	13	彩色胶片另收	是
310300054	眼底血管造影	包括眼底荧光血管造影(FFA)、靛青绿血管造影(ICGA)		单侧	135		是
310300055	裂隙灯下眼底视神经立体照相			次	27		是
310300056	眼底检查	包括直接、间接眼底镜法，不含散瞳		次	9		是
310300057	扫描激光眼底检查(SLO)			次	90		是
310300058	视网膜裂孔定位检查	包括直接检眼镜观察+测算、双目间接检眼镜观察+巩膜加压法		次	18		是
310300059	海德堡视网膜厚度检查(HRT)			次	135		是
310300060	眼血流图			次	45		是
310300061	视网膜动脉压测定			次	45		是
310300062	临界融合频率检查			次	27		是

聊城市公立医疗机构医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准	说明	是否医保支付
310300063	超声生物显微镜检查 (UBM)			单侧	90		是
310300064	光学相干断层成相 (OCT)	含测眼球后极组织厚度及断面相		单侧	135		是
310300065	视网膜电流图 (ERG)	包括图形视网膜电图 (P-ERG) 多焦视网膜电图 (m-ERG)		单侧	135		是
310300066	视觉网膜地形图			次	90		是
310300067	眼电图 (EOG)	含运动或感觉		次	70		是
310300068	视觉诱发电位 (VEP)	含单导、图形		次	70		是
310300069	眼外肌功能检查	含眼球运动、歪头试验、集合与散开		次	18		是
310300070	眼肌力检查			次	13		是
310300071	结膜印痕细胞检查			次	18		是
310300072	马氏 (Maddox) 杆试验			次	9		是
310300073	球内异物定位	含眼科操作部分		单侧	55		是
310300074	磁石试验			次	9		是
310300075	眼活体组织检查			次	55		是
310300076	角膜刮片检查	不含微生物检查		次	9		是
310300077	结膜囊取材检查	不含微生物检查		次	9		是
310300080	视网膜激光光凝术			次	270	单眼，多波长激光加收100元	是
310300081	激光治疗眼前节病	包括治疗青光眼、晶状体囊膜切开、虹膜囊肿切除		单侧	270		是

聊城市公立医疗机构医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准	说明	是否医保支付
310300084	低功率氩-氦激光治疗	包括温热激光		次	540		是
310300085	电解倒睫	包括拔倒睫		单侧	22		是
310300086	光动力疗法（PDT）	含光敏剂配置，微泵注入药物，激光治疗	光敏剂	每光斑	160		否
310300087	睑板腺按摩			单侧	11		是
310300088	冲洗结膜囊	包括结膜异物取出		单侧	10		是
310300089	睑结膜伪膜去除冲洗			单侧	16		是
310300090	晶体囊截开术			单侧	320	激光加收200元	是
310300091	取结膜结石			单侧	11		是
310300092	沙眼磨擦压挤术	包括滤过泡针刺剥离(含穿刺针)		单侧	18	滤过泡针刺剥离50元	是
310300093	眼部脓肿切开引流术			单侧	45		是
310300094	球结膜下注射			单侧	9.5		是
310300095	球后注射	包括球周半球后，球旁，颞浅动脉旁注射		单侧	16		是
310300096	眶上神经封闭			次	9		是
310300097	肉毒杆菌素眼外肌注射	包括治疗眼睑痉挛、麻痹性斜视、上睑后退		次	50		否
310300098	协调器治疗			单侧	18		是
310300099	后象治疗			单侧	7		是
310300100	前房穿刺术	包括前房冲洗术		单侧	220		是
310300101	前房注气术	包括脉络膜上腔放液术		单侧	180		是
310300102	角膜异物剔除术			单侧	30		是
310300103	角膜溃疡灼烙术			单侧	27		是
310300104	眼部冷冻治疗	包括治疗炎性肉芽肿、血管瘤、青光眼、角膜溃疡		单侧	270		是
310300105	泪小点扩张			单侧	11		是
310300106	泪道探通术			单侧	50	激光加收200元	(限儿童)
310300107	双眼单视功能训练	含双眼同时视、辐辏外展、融合		次	16		否
310300108	弱视训练			单侧	8		是

聊城市公立医疗机构医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准	说明	是否医保支付
310300109	婴幼儿视网膜病变检查		固定环	次	160		是
310300110	眼部广域成相			次	100		是
310300111	新生儿间接眼底镜视网膜光凝术			次	600		是
FEA02703	眼轴人工晶状体度数测量-光学法			次	50		否
FFA01403	红外视觉眼动图检查	首先让受试者戴上红外摄像眼罩，坐在转椅上，技术人员操作计算机并通过红外成像系统观察受试者多测试条件下眼动情况并对眼动图形进行分析，其次受试者30°卧位躺在转椅上，为其耳内进行不同温度刺激，观察受试者的前庭反应，同时注意受试者可能会出现不同程度迷走神经兴奋症状，技术人员通过红外成像系统观察眼睛情况对计算机描计出的图形进行分析，关键要保持受试者觉醒和睁眼以便红外成像系统工作，最后受试者平卧于测试床上，通过红外成像系统观察并记录各种变换体位时眼震情况进行分析，一次性枪状镊、自发眼震及诱发眼震。		次	35		否
FEA01734	共聚焦显微镜眼活体组织检查	向受检者说明检查注意事项。受检眼表面麻醉，应用眼用共聚焦显微镜的探头触及角膜，调整焦距，扫描不同部位和不同深度的病变，结束时滴用抗菌药物滴眼液。人工分析结果、图文报告。		次	90		否
3104	4. 耳鼻咽喉						
310401	耳部诊疗						
310401001	听性脑干反应			次	120		是
310401002	纯音听阈测定	含气导、骨导和必要的掩蔽		次	36		是
310401003	自描听力检查			次	27		是
310401004	纯音短增量敏感指数试验			次	22		是
310401005	纯音衰减试验			次	22		是

聊城市公立医疗机构医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准	说明	是否医保支付
310401006	双耳交替响度平衡试验	含至少2个频率		次	13		是
310401007	响度不适与舒适阈检测			次	22		是
310401008	调谐曲线			次	22		是
310401009	言语测听	含畸变语言、交错扬扬格、识别率、言语听阈		次	45		是
310401010	声导抗测听	包括鼓室图、镫骨肌反射试验		次	45	多频率加收10元	是
310401011	镫骨活动度检测(盖来试验)			次	13		是
310401012	镫骨肌反射衰减试验	含镫骨肌反射阈值		次	18		是
310401013	咽鼓管压力测定	不含声导抗测听		次	18		是
310401014	耳蜗电图			次	72		是
310401015	耳声发射检查	包括自发性、诱发性和畸变产物耳声发射		次	72		是
310401016	稳态听觉诱发反应			次	45		是
310401017	中潜伏期诱发电位			次	27		是
310401018	皮层慢反应			次	27		是
310401019	迟期成分检查			次	27		是
310401020	鼓岬电刺激反应			次	27		是
310401021	眼震电图	包括温度试验和自发眼震		次	90		是
310401022	平衡试验	包括平板或平衡台试验, 视动试验、旋转试验、甘油试验、前庭功能检查		次	40	前庭功能检查200元	是

聊城市公立医疗机构医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准	说明	是否医保支付
310401023	中耳共振频率测定			次	13		是
310401024	听探子检查			次	13		是
310401025	听力筛选试验			次	27		是
310401026	耳鸣检查	含匹配、频率和响度，包括他觉耳鸣检查		次	27		是
310401027	定向条件反射测定	含游戏测定和行为观察		次	18		是
310401028	助听器选配试验	含程控编程		次	45		否
310401029	电子耳蜗编程			次	90		是
310401031	鼓膜贴补试验			次	9		是
310401032	味觉试验	包括电刺激法或直接法		次	13		是
310401033	溢泪试验			次	13		是
310401034	耳纤维内镜检查	含图象记录及输出系统；包括完壁式乳突术后、视频耳内镜检查		次	70	视频耳内镜检查加收120元	是
310401035	硬性耳内镜检查			次	70	视频镜加收80元	是
310401036	电耳镜检查			次	7		是
310401037	耳显微镜检查			次	60	视频镜加收80元	是
310401038	西格氏耳镜检查	包括瘻管试验、鼓膜按摩		次	9	鼓膜按摩加收10元	是
310401039	上鼓室冲洗术			单侧	27		是
310401040	鼓膜穿刺术	含抽液、注药		单侧	35		是
310401041	耵聍冲洗	包括耳道冲洗、取耵聍栓		单侧	22		是

聊城市公立医疗机构医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准	说明	是否医保支付
310401042	耳正负压治疗			单侧	9		是
310401043	波氏法咽鼓管吹张			单侧	9		是
310401044	导管法咽鼓管吹张			单侧	27		是
310401045	耳药物烧灼			单侧	18		是
310401046	鼓膜贴补	包括烧灼法、针拨法		单侧	50		是
310401047	耳神经阻滞			次	27		是
310401048	耳廓假性囊肿穿刺压迫治疗	含穿刺、抽吸和压迫、压迫材料；不含抽液检验。包括耳部软骨间积液置管		单侧	55	耳部软骨间积液置管收100元	是
310401049a	射频			单侧	55		是
310401049b	激光			单侧	55		是
310401049c	微波			单侧	80		是
310401049d	冷冻			单侧	18		是
310401049	耳部特殊治疗	包括耳聋中药导入治疗		单侧	40	射频、激光、微波、冷冻、等离子等法可分别计价	是
310401050	耳石复位			次	130	每天限收1	是
KFA19901	平衡训练			次	16	有明确的平衡功能障碍，一个疾病过程支付不超过90天。	是

聊城市公立医疗机构医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准	说明	是否医保支付
KFC25401	真耳分析			单侧	20		否
FFA02709	小儿行为听力测试			次	18	6岁以下疑似听力障碍的儿童，由取得听力师或助听器验配师资格并经过小儿听力学培训的人员操作。	否
FFA04701	偏侧试验	应用纯音测听仪器，隔声室，骨导耳机佩戴于前额正中，给予患者骨导听阈上不同频率声音刺激，确定声音方向，需测试5个频率。		次	9		否
FFA04704	平衡试验			次	40	评定间隔时间不短于14天。	是
FFA04705	位置平衡试验	首先让受试者戴上红外摄像眼罩平卧于测试床上，技术人员通过红外成像系统观察几种不同体位时的眩晕症状和眼震情况，并对计算机描计出的图形进行分析，并依据位置试验(Hallpallike和Rolltest)确定诊断，明确受累半规管的位置及侧别，同时注意受试者可能出现的不同程度迷走神经兴奋症状。		次	45		否
310402	鼻部诊疗			次			
310402001	鼻内镜检查			次	70	视频镜加收120元	是
310402002	前鼻镜检查			次	5		是
310402003	长鼻镜检查			次	5		是
310402004	鼻内镜手术后检查处理	含残余病变清理		次	120	视频镜加收100元	是
310402005	鼻粘膜激发试验			次	27		是
310402006	鼻分泌物细胞检测	含嗜酸细胞、肥大细胞		次	36		是

聊城市公立医疗机构医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准	说明	是否医保支付
310402007	嗅觉功能检测			次	9		是
310402008	鼻阻力测定			次	9	鼻阻力仪收180元	是
310402009	声反射鼻腔测量	包括鼻呼吸量测定		次	150		否
310402010	糖精试验			次	18	亦称纤毛功能测定	是
310402011	蝶窦穿刺活检术			次	55		是
310402012	鼻腔冲洗			次	9		是
310402013	鼻腔取活检术			次	35		是
310402014	上颌窦穿刺术			次	27	双颌加收20元	是
310402015	鼻窦冲洗			次	27		是
310402016	鼻咽部活检术			次	75		是
310402017	下鼻甲封闭术	包括鼻丘封闭及硬化剂注射		次	27		是
310402018	鼻腔粘连分离术			次	65		是
310402019	鼻负压置换治疗			次	9		是
310402020	脱敏治疗			次	8		是
310402021	快速脱敏治疗			次	23		是
310402022	前鼻孔填塞			次	18		是
310402023	后鼻孔填塞			次	36		是
310402024	鼻异物取出			次	32		是

聊城市公立医疗机构医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准	说明	是否医保支付
310402025a	鼻部特殊治疗(冷冻)			次	16	射频、激光分别加收50元；半导体激光加收750元；微波加收80元；等离子加收1000元；药物烧灼加收10元；电灼加收130元	是
310402025	鼻部特殊治疗			次		射频、激光、微波、等离子、聚焦超声、药物烧灼、电灼等法可分别计价	
310403	咽喉部诊疗						
310403001	喉声图	含声门图		次	70		是
310403002	喉频谱仪检查			次	170		否
310403003	喉电图测试			次	170		否
310403004	计算机嗓音疾病评估			次	90		是
310403005	计算机言语疾病矫治			次	90		否
310403006	纤维鼻咽镜检查			次	70	视频镜加收80元	是
310403007	间接鼻咽镜检查			次	9		是

聊城市公立医疗机构医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准	说明	是否医保支付
310403008	硬性鼻咽镜检查			次	180		是
310403009	纤维喉镜检查			次	135	电子镜加收150元,床边检查加收100元	是
310403010	喉动态镜检查			次	90	电子镜加收150元	是
310403011	直达喉镜检查	包括前联合镜检查		次	110		是
310403012	间接喉镜检查			次	9		是
310403013	支撑喉镜检查			次	130		是
310403014	咽封闭			次	18		是
310403015	喉上神经封闭术			次	18		是
310403016	咽部特殊治疗			次		射频、激光、微波、等离子等法可分别计价	
310403016a	冷冻	包括口咽异物取出		次	24	射频、激光分别加收50元;半导体激光加收750元;微波加收80元;等离子加收1400元;下咽异物取出收80元	是

聊城市公立医疗机构医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准	说明	是否医保支付
3105	5. 口腔颌面		口腔特殊一次性卫生材料及器械、口腔特殊用药、传染病特殊消耗物品			1. 疑难病症治疗加收； 2. 与医疗美容相关的治疗加收； 3. 所有口腔治疗类项目六岁(含)以下儿童加收不超过20%	
310501	口腔综合检查						
310501001	全口牙病系统检查与治疗设计			次	16	牙周专业检查加收5元；复杂的加收30元	否
310501002	咬合检查	不含咀嚼肌肌电图检查		次	13		是
310501003	牙合力测量检查	包括各专业检查表，不含错畸形诊断设计、种植治疗设计		次	16		是
310501004	咀嚼功能检查			次	20		是
310501006	唾液流量测定	包括全唾液流量及单个腺体流量测定		次	16		是
310501007a	口腔工作模型制备	含托盘消毒，Ⅱ藻酸盐印模材取模，超硬石膏灌模	特殊材料	单颌	50	寒天印模每牙加收20元，硅橡胶印模每颌加收40元，聚醚橡胶每颌加收90元，高清晰藻酸盐印模材每颌加收10元。	否
310501007b	闭口式印模制作模型	采用闭口式印模，超硬石膏灌模		单颌	65		否

聊城市公立医疗机构医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准	说明	是否医保支付
310501007c	口腔非工作模型制备	含托盘消毒,普通藻酸盐印模材取模,普通石膏灌模	特殊材料	单颌	28	硬石膏加收10元	否
310501007	口腔模型制备						
310501008	记存模型制备	含印模制取、模型灌制、修正及取蜡型	特殊印模材料、特殊模型材料	单颌	80		否
310501009	面部模型制备	含印模制取、石膏模型灌制及修正	特殊印模材料、特殊模型材料	次	96		否
310501010	常规面牙合像检查	包括正侧面像、微笑像、正侧位像及上下颌面像		每片	5		否
310501011	口腔内镜检查			每牙	5		否
310502	牙体牙髓检查						
310502001	牙髓活力检查	包括冷测、热测、牙髓活力电测		每牙	18		是
310502002	根管长度测量	含使用根管长度测量仪或插诊断丝确定工作长度		每根管	9		是
310502003	口腔X线一次成像(RVG)			每牙	9		是
310503	牙周检查						
310503002	龈沟液量测定	含龈沟液的采集和定量		牙	5		是
310503003	咬合动度测定			次	13		是
310503004	龈上菌斑检查	含牙菌斑显示及菌斑指数确定		次	12		是
310503005	菌斑微生物检测	含菌斑采集及微生物检测;包括:刚果红负染法;暗视野显微镜法;Periocheck法	Periocheck试剂盒	次	25		是
310504	口腔颌面功能检查						
310504001	面神经功能主观检测	指美国耳、鼻、喉及头颈外科通用主观检测方法		次	25		是
310504003	面神经肌电图检查	1.包括额、眼、上唇及下唇四个功能区;2.每功能区均含双侧		每区	40		是
310504004	腭咽闭合功能检查	包括鼻咽纤维镜进行鼻音计检查、语音仪检查、计算机语音检查;不含反馈治疗		次	80		是
310505	正颌外科手术前设计						
310505001	正颌外科手术设计与面型预测	包括:1.VT0技术:含X线头影测量、颌骨模板模拟手术及术后效果的预测;2.电子计算机技术:含电子计算机专家系统行X线头影测量与诊断、手术模拟与术后效果的预测	录象带、计算机软盘、照相及胶片	次	450		否
310505003	模型外科设计	含面弓转移、上架、模型测量及模拟手术拼对等	石膏模型制备	次	160		否

聊城市公立医疗机构医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准	说明	是否医保支付
310505004	带环制备	含代型制作、带环的焊接、锤制、圆管焊接等技术	石膏模型制备、分牙及牙体预备、粘接带环等	每个	25		否
310505005	唇弓制备	含唇弓弯制、焊接等技术，以及钢丝、焊媒等材料	方弓丝、予成牵引弓、唇弓及其他特殊材料	每根	40	特殊要求唇弓费用加收40元	否
310506	口腔关节病检查						
310506001	颞颌关节系统检查设计	含专业检查表，包括颞颌关节系统检查；不含关节镜等特殊检查		每人次	50	唾液量、流速、缓冲能力检查另收20元	否
310506002	颞颌关节镜检查			次	320		是
310506003	关节腔压力测定			每人次	50		是
310507	正畸检查						
310507001	错牙合畸形初检	含咨询、检查、登记、正畸专业病历		次	25		否
310507002	错牙合畸形治疗设计	包括1. 牙牙合模型测量：含手工模型测量牙弓长度、拥挤度或三维牙模型计算机测量；2. 模型诊断性排牙：含上下颌模型排牙；3. X线头影测量：含手工或计算机X线测量分析	模型制备	次	310	使用计算机进行三维牙模型测量和X线头影测量加收100元	否
310507003	固定矫治器复诊处置	含常规检查及矫治器调整	更换弓丝及配件	次	25		否
310507004	活动矫治器复诊处置	含常规检查及弹簧加力	各种弹簧和其他附件	次	16		否
310507005	功能矫治器复诊处置	含常规检查及调整	其他材料及附件	次	25		否
310507006	特殊矫治器复诊处置	含常规检查及调整；包括推杆式矫治	其他材料及附件	次	40	使用舌侧矫治器加收3元，推杆式矫治加收50元	否
310507007	错牙合畸形正中颌位检查	含蜡堤制作塑料基托		次	25		否

聊城市公立医疗机构医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准	说明	是否医保支付
310508	口腔修复检查						
310508001	光牙合仪检查	包括：1、光牙合仪牙合力测定2、牙列咬合接触检查3、咬合仪检查	特殊材料	每次	64	使用T-scan咬合力计加收20元	否
310508002	测色仪检查	指固定修复中牙的比色		次	8		否
310508003	义齿压痛定位仪检查			每牙	12		否
310508004	触痛仪检查	指颞下颌关节病人肌肉关节区压痛痛域大小的测量		次	12		否
310509	口腔种植检查						
310510	口腔一般治疗						
310510001	调牙合			每牙	5		否
310510002	氟防龋治疗	包括局部涂氟、氟液含漱、氟打磨	特殊材料	每牙	9		是
310510003	牙脱敏治疗	包括氟化钠，酚制剂等药物	高分子脱敏剂；其他特殊材料	每牙	8	使用激光脱敏仪加收50元	是
310510004	口腔局部冲洗上药	含冲洗、含漱；包括牙周袋内上药、粘膜病变部位上药		每次	9		是
310510005	不良修复体拆除	包括不良修复体及不良充填体		每牙	9	铸造加收50元，钢丝、树脂等加收50元	否
310510006	牙开窗助萌术	包括各类阻生恒牙		每牙	16		否
310510007	口腔局部止血	包括拔牙后出血、各种口腔内局部出血的清理创面、填塞或缝合	特殊填塞或止血材料	每牙	18		是
310510008	激光口内治疗	包括1. 根管处置；2. 牙周处置；3. 各种斑、痣、小肿物、溃疡治疗		每部位	40		是
310510009	口内脓肿切开引流术			每牙	16		是
310510010	牙外伤结扎固定术	含局麻、复位、结扎固定及调牙合；包括牙根折、挫伤、脱位；不含根管治疗	特殊结扎固定材料	每牙	16		是
310510011	拆除固定装置	包括去除各种原因使用的口腔固定材料		每牙	8		否
310510012	口腔活检术	含口腔软组织活检		次	160		是
FHW01401	牙周探诊	用牙周专用刻度探针进行牙周袋、附着水平测量和判定：每牙检测6个位点，取平均值；全口所有检测牙同法测定，计算全口平均值；并记录于专用记录表内。		次	90		否

聊城市公立医疗机构医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准	说明	是否医保支付
FHW01402	牙周指数检查	用牙周专用刻度探针、以小于25克力量沿每牙龈缘探查，并按时间节点进行判读和记录：各种牙龈指数、菌斑指数、口腔卫生指数、牙石指数等。		项	70		否
310511	牙体牙髓治疗						
310511001	简单充填术	含备洞、垫底、洞型设计、国产充填材料；包括I、V类洞的充填	特殊材料	每洞	27		是
310511002	复杂充填术	含龋齿的特殊(如检知液、光纤透照仪等)、备洞、垫底、洞形设计和充填；包括II、III、IV类洞及大面积缺损的充填、化学微创祛龋术	特殊材料	每牙	50	化学微创祛龋术加收190元，分层复杂充填术加收130元	是
310511003	牙体桩钉固位修复术	含备洞、垫底、洞形设计、打桩(钉)、充填；包括大面积缺损的充填	各种特殊材料、桩、钉	每牙	48		否
310511004	牙体缺损粘接修复术	含牙体预备、酸蚀、粘接、充填	特殊材料	每牙	32		否
310511005	充填体抛光术	包括各类充填体的修整、抛光		每牙	9		否
310511006	前牙美容修复术	含牙体预备、酸蚀、粘接、修复；包括切角、切缘、关闭间隙、畸形牙改形、牙体缺陷和着色牙贴面等	各种特殊材料	每牙	80		否
310511007	树脂嵌体修复术	含牙体预备和嵌体修复	各种特殊材料	每牙	64	高嵌体修复加收30元	否
310511008	橡皮障隔湿法	含一次性橡皮布		次	25		否
310511011	盖髓术	含备洞、间接盖髓或直接盖髓、垫底、安抚；包括龋齿的特殊检查	特殊盖髓剂	每牙	18		是
310511012	牙髓失活术	含麻醉、开髓、备洞、封药		每牙	27		是
310511013	开髓引流术	含麻醉、开髓		每牙	18		是
310511014	干髓术	含揭髓顶、切冠髓、FC浴、放置干髓剂等		每牙	25		是
310511015	牙髓摘除术	含揭髓顶、拔髓、荡洗根管		每根管	18		是
310511016	根管预备	含髓腔预备、根管预备、根管冲洗		每根管	27	使用特殊仪器加收60元	是

聊城市公立医疗机构医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准	说明	是否医保支付
310511017	根管充填术		特殊充填材料(如各种银尖、钛尖等)	每根管	18	使用特殊仪器加收,螺旋充填器加收5元、热牙胶装置加收50元	是
310511018	显微根管治疗术	包括显微镜下复杂根管治疗、根尖屏障制备等		每根管	240	使用特殊仪器加收30元	是
310511019	髓腔消毒术	包括: 1. 髓腔或根管消毒; 2. 瘻管治疗		每根管	9	使用特殊仪器(微波仪等)加收10元	是
310511020	牙髓塑化治疗术	含根管预备及塑化		每根管	16		是
310511021	根管再治疗术	包括: 1. 取根管内充物; 2. 疑难根管口的定位; 3. 不通根管的扩通; 4. 取根管内折断器械	特殊仪器及器械	每根管	50	使用显微镜、超声仪等特殊仪器加收30元	是
310511022	髓腔穿孔修补术	包括髓腔或根管穿孔	特殊材料	每根管	18	使用特殊仪器加收10元	是
310511023	根管壁穿孔外科修补术	含翻瓣、穿孔修补	根管充填及特殊材料	每根管	80	使用特殊仪器加收30元	是
310511024	牙槽骨烧伤清创术	指牙髓治疗药物所致的烧伤; 含去除坏死组织和死骨、上药.		次	32		是
310511025	根管内固定术	含根管预备	特殊固定材料	每根管	90		是
310511026	劈裂牙治疗	包括1. 取劈裂牙残片; 2. 劈裂牙结扎	根管治疗	每牙	16		否
310511027	后牙纵折固定术	含麻醉固定、调牙合	根管治疗及特殊固定材料	每牙	50		是
310512	儿童牙科治疗						
310512001	根尖诱导成形术	指年青恒牙牙根继续形成; 含拔髓(保留牙乳头)、清洁干燥根管、导入诱导糊剂、充填	特殊充填材料	每根管	32		否

聊城市公立医疗机构医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准	说明	是否医保支付
310512002	窝沟封闭	指预防恒前磨牙及磨牙窝沟龋；含清洁窝沟、酸蚀、涂封闭剂、固化、调磨	特殊窝沟封闭剂	每牙	25		否
310512003	乳牙预成冠修复	含牙体预备、试冠、粘结；包括合金冠修复乳磨牙大面积牙体缺损或做保持器的固位体	特殊材料	每牙	65		否
310512004	儿童前牙树脂冠修复	含牙体预备、试冠、粘结；包括树脂冠修复前牙大面积牙体缺损(外伤及龋患)	特殊材料	每牙	65		否
310512005	制戴固定式缺陷保持器	指用于乳牙早失，使继承恒牙正常萌出替换；含试冠、牙体预备、试带环、制作、粘结、复查	特殊材料、印模、模型制备、下颌舌弓、导萌式保持器、丝圈式保持器	次	120		否
310512006	制戴活动式缺陷保持器	指恒牙正常萌出替换	印模、模型制备	次	80		否
310512007	制戴活动矫正器	包括乳牙列或混合牙列部分错牙合畸形的矫治	印模、模型材料、特殊矫正装置	单颌	240		否
310512008	前牙根折根牵引	指根折位于龈下经龈切及冠延长术后不能进行修复治疗而必须进行牙根牵引；含外伤牙根管治疗；制作牵引装置	矫正牵引装置材料、复诊更换牵引装置、印模、模型制备	每牙	190		否
310512009	钙化桥打通术	指年轻恒牙经活髓切断牙根已形成，需进一步根管治疗修复，但存在钙化桥；含去旧充填体；打通钙化桥；根管治疗修复	特殊根管充填材料如银尖、钛尖	每根管	65		是
310512010	全牙列牙合垫固定术	指用于恒牙外伤的治疗；含外伤牙的复位、固定、制作全牙列垫、试戴、复查	特殊材料、印模、模型制备	单颌	140		否
310512011	活髓切断术			每牙	32		是
310513	牙周治疗						
310513001	洁治	包括超声洁治或手工洁治，不含洁治后抛光		每牙	4		否

聊城市公立医疗机构医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准	说明	是否医保支付
310513002	龈下刮治	包括龈下超声刮治或手工刮治		每牙	8	后牙龈下刮治加收20元	是
310513003	牙周固定	含结扎材料；包括结扎与联合固定	特殊材料如树脂、高强纤维	每牙	12		是
310513004	去除牙周固定	包括去除各种牙周固定材料		每牙	5		否
310513005	牙面光洁术	包括洁治后抛光；喷砂	特殊材料	每牙	3	超过12颗牙按12颗收	否
310513006	牙龈保护剂塞治	含牙龈表面及牙间隙	特殊保护剂	每牙	5		否
310513007	急性坏死性龈炎局部清创	包括局部清创、药物冲洗及上药		每牙	8		是
310513008	根面平整术	包括手工根面平整		每牙	18	超声根面平整加收2元，Vector超生加收50元	是
310514	粘膜治疗						
310514001	口腔粘膜病系统治疗设计			次	16		是
310514002	口腔粘膜雾化治疗			次	8		是
310515	口腔颌面外科治疗						
310515001	颞下颌关节复位	指限制下颌运动的手法复位		次	32		是
310515002	冠周炎局部治疗	含药液冲洗盲袋及上药		每牙	12		是
310515003	干槽症换药	含清理拔牙创、药物冲洗、骨创填塞	特殊材料	每牙	16		是
310515004	涎腺导管扩大术			次	25		是
310515005	腮腺导管内药物灌注治疗			次	20		是
310515006	面神经功能训练	含面神经周围支配区共十项面部表情运动功能的示教及训练		次	27		是
310515007	腭裂术后语音训练治疗	包括常规语音治疗、鼻咽纤维镜反馈治疗、鼻音计反馈治疗、听说反馈治疗、腭电图仪反馈治疗；不含制作腭托	特殊材料	次	40		是
310515008	口腔颌面部各类冷冻治疗	包括口腔及颌面部各类小肿物的冷冻治疗		每部位	16		是
310516	口腔关节病治疗						
310516001	颞颌关节腔内封闭治疗	包括封闭治疗或药物注射		单侧	32		是
310516002	关节腔灌洗治疗			单侧	50		是
310516003	调磨牙合垫			每次	16		否
310516004a	关节下腔关节镜手术治疗			单侧	960		是
310516004	关节镜手术治疗	包括颞下颌关节活检术或颞下颌关节盘复位术或骨关节病刨削术	特殊材料	单侧	800	关节下腔治疗加收200元	是

聊城市公立医疗机构医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准	说明	是否医保支付
310517	固定修复	除外内容无另收加工费的，不再收加工费	各种特殊材料：冠、嵌体、桩核、根帽、贴面、桩冠、固定桥及特殊粘接材料和模型制备、特殊制作工艺				
310517001a	冠修复基本费	含牙体预备，药线排龈，测色	特殊材料	每牙	130	牙合记录加收20元	否
310517001b	镍铬铸造冠制作费	含铸造冠预备体修整，制作蜡型，铸造，就位抛光	特殊材料	每牙	140	钴铬、钛合金加收100元，纯钛加收560元，金钯加收580元和金价	否
310517001c	氧化铝全瓷制作费	含全瓷冠预备体修整，堆瓷，铸造，外瓷冠制作		每牙	1440	氧化锆加收1600元	否

聊城市公立医疗机构医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准	说明	是否医保支付
310517001d	镍铬烤瓷冠制作工艺	含烤瓷冠预备体修整，制作蜡型，铸造，烤瓷，上釉	特殊材料	每牙	280	钴铬、钛合金加收400元，纯钛加收700元，金铂加收800元和金价，金沉积前牙加收1200元，后牙1500元，镍铬镀金加收390元，牙龈瓷加收40元，肩台瓷加收60元	否
310517001e	临时修复体	含修复体直接成形，试戴，抛光		每牙	50	进口手调加收20元，间接成形加收20元，简易桩冠加收120元	否
310517001	冠修复						
310517002a	嵌体修复基本费	含牙体预备，药线排龈，蜡牙合记录		每牙	100		否
310517002b	钴铬嵌体制作费	含制作蜡型，铸造，调磨，就位抛光		每牙	100	复面加收100元，金钯、金铂加收金价，瓷嵌体加收800元	否
310517002	嵌体修复						
310517003a	桩核根冠修复基本费	含牙体预备，直接法形成蜡型，试戴	间接蜡型	每根	100	单核双根加收60元	否

聊城市公立医疗机构医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准	说明	是否医保支付
310517003b	钴铬桩核制作费	含蜡型铸造，修整，就位，调磨	特殊材料	每根	36	钛合金加收120元，纯钛加收140元，金钯加收240元和金价，纤维桩加收300元，纤维桩树脂核加收100元，铸瓷桩加收600元，氧化锆桩加收1300元。	否
310517003	桩核根冠修复						
310517004	贴面修复	含牙体预备，药线排龈，试戴		每牙	135	聚合瓷贴面加收500元，全瓷贴面加收900元	否
310517005	桩冠修复	含牙体预备，牙合记录，制桩蜡型，技工室制作桩，试桩，制冠蜡型，技工室制作完成桩冠，试戴桩冠；包括简单桩冠，铸造桩冠		每牙	140	瓷贴面加收380元	否
310517006	固定桥修复基本费	含牙体预备，药线排龈，蜡牙合记录，测色；包括铸造固定桥、钴铬烤瓷桥、纯钛烤瓷桥、钛合金烤瓷桥		每牙	130	剩余项目同冠修复	否
310517007	固定修复计算机辅助设计	包括计算机辅助设计制作全冠、嵌体、固定桥、种植体、微螺钉枝导板	加工费	每牙	1600	口腔其他操作项目同冠修复	否
310517009	粘结	含各种修复体的消毒，玻璃离子粘固	特殊粘接剂	每牙	23	树脂粘结剂加收80元	否

聊城市公立医疗机构医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准	说明	是否医保支付
310518	可摘义齿修复	除外内容无另收加工费的，不再收加工费	各种特殊材料：活动桥、个别托盘、义齿、咬合板、软衬、局部义齿、总义齿、特制暂基托、附着体和模型制备、印模及模型材料				
310518001	活动桥	包括普通弯制卡环、整体铸造卡环及支托活动桥		每牙	50		否
310518002	塑料可摘局部义齿	含牙体预备，义齿设计，咬合检查，模型制作，卡环弯制，义齿试戴		每牙	65	10牙以上按10牙收	否
310518003a	钴铬铸造可摘局部义齿	含牙体预备，义齿设计，咬合检查，模型制作，义齿制作、试戴，包括覆盖义齿		每牙	190	6牙以上按6牙收，2牙及以下按2牙收，过中线4牙以下按4牙收	否
310518003b	钛合金铸造可摘局部义齿	含牙体预备，义齿设计，咬合检查，模型制作，义齿制作、试戴，包括覆盖义齿		每牙	640	中支架加收800元，大支架加收1100元	否
310518003c	纯钛铸造可摘局部义齿	含牙体预备，义齿设计，咬合检查，模型制作，义齿制作、试戴，包括覆盖义齿		每牙	1360	中支架加收1500元，大支架加收2100元	否

聊城市公立医疗机构医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准	说明	是否医保支付
310518003d	vitalin铸造可摘局部义齿	含牙体预备，义齿设计，咬合检查，模型制作，义齿制作、试戴，包括覆盖义齿		每牙	880	中支架加收1000元，大支架加收1300元	否
310518003	铸造可摘局部义齿						
310518004	隐形义齿	含模型制作，义齿设计，试戴，抛光	附着体成品件，加工费	每牙	240	每加一牙加收80元	否
310518005	即刻义齿	含拔牙前印模，制作模型，模型修整，义齿制作，试戴		每牙	160	每加一牙加收80元	否
310518006	附着体义齿	含个别托盘制作，修整模型，模型观测，固位体平行度测量，行研磨，试排牙，调改义齿	附着体成品件，加工费	每套	800	附着体成品件及加工费按各地实际费用收取	否
310518007a	总义齿基本费	含义齿设计，做个别托盘，牙合关系记录，面弓转移，试戴，咬合检查，模型制作	铸造金属基托，金属加强网	单颌	360	拜耳牙，凯丰牙，高丝磨牙加收20元/牙，凯晶四色加收30元/牙，凯标，登式柏，IPN加收50元/牙	否
310518007b	热凝塑料基托制作费	蜡型制作，排牙，成形，调磨	特殊材料	单颌	90	自凝注塑加收390元，热凝注塑加收890元	否

聊城市公立医疗机构医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准	说明	是否医保支付
310518007c	钴铬整铸支架或铸网费	蜡型制作, 铸造, 成形, 调磨	特殊材料	单颌	1030	钛合金加收100元, 纯钛加收2000元(含支架探伤测定)	否
310518007	总义齿						
310519	修复体整理						
310519001	拆冠桥	包括锤造冠		每牙	16	铸造冠拆除加收1倍	否
310519002	拆桩	包括预成桩、各种材料的桩核		每牙	16	复杂加收20元	否
310519003	加焊	包括锡焊、金焊、银焊	焊接材料	每2mm 缺陷	8	>2mm加收、激光焊接加收20元	否
310519004	加装饰面	包括桩冠、桥体	特殊材料	每牙	25		否
310519005	烤瓷冠崩瓷修理	包括粘结、树脂修补	特殊材料	每牙	40		否
310519006	调改义齿	含检查、调牙合、调改外形、缓冲基托、调整卡环		次	16		否
310519007	取局部牙合关系记录	指义齿组织面压痛衬印检查; 含取印模、检查用衬印材料等	特殊衬印材料	次	12		否
310519008	取正中牙合关系记录			次	16		否
310519009	加人工牙		各种人工牙材料	每牙	16		否
310519010	义齿接长基托	包括边缘、游离端、义齿鞍基	各种基托材料	次	16		否
310519011	义齿裂纹及折裂修理	含加固钢丝	各种材料	次	20		否
310519012	义齿组织面重衬	包括硬衬、软衬	特殊材料	每平方厘米	16		否
310519013	加卡环	含单臂、双臂、三臂卡环; 包括加钢丝或铸造卡环;	各种卡环材料(钢丝弯制卡环, 铸造钴铬合金、贵金属合金卡环)	每卡环	16		否

聊城市公立医疗机构医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准	说明	是否医保支付
310519014	增加铸造基托		各种基托材料(钢、金合金)	5+5	80		否
310519015	加牙合支托		各种牙合支托材料(钢丝支托、扁钢丝支托、铸造钴铬合金支托、铸造金合金支托)	次	8		否
310519016	加铸牙合面			每牙	32		否
310519017	增加加固装置	包括加固钢丝、网	各种加固装置材料(金属丝,扁钢丝,尼龙网、预成不锈钢网、铸造不锈钢网、金网)	次	40		否
310519018	加连接杆		各种材料(预成杆、铸造不锈钢杆、铸造金杆)	次	25		否
310519019	塑料牙合面加高咬合		材料费(自凝塑料、热凝塑料)	次	25		否
310519020	弹性假牙龈			每牙	28		否
310519021	镀金加工			每牙	80		否
310519022	铸造加工	指患者自带材料加工;包括所有铸造修复体		每件	80		否
310519023	配金加工			每牙	80	仅限患者自备材料	否
310519024	黄金材料加工			每牙	80		否
310519025	加磁性固位体			每牙	80		否
310519026	附着体增换	包括附着体增加或更换	附着体材料	每附着体	80		否
310520	颞下颌关节病修复治疗						

聊城市公立医疗机构医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准	说明	是否医保支付
310520001	牙合垫	含牙体预备，调牙合，制印模、模型，蜡合记录，技工室制作；不含疗效分析专用设备检查	铸造支架、垫材料、咬合板材料(塑料，树脂，铸造不锈钢，铸造金合金，铸造不锈钢或铸造金合金网+塑料，铸造不锈钢或铸造金合金网+树脂)	每件	80		否
310520002	肌松弛治疗			次	16		否
310521	颌面缺损修复						
310521001	腭护板导板矫治	含牙体预备；模型设计及手术预备；技工制作；临床戴入	腭护板、导板材料、模型设备	单颌	80	间接法制作加收，加放射治疗装置加收80元	否
310521002	义颌修复	含：1. 阻塞口鼻孔，制印模、模型；2. 制作个别托盘；3. 牙体预备、制工作印模、模型；4. 制作阻塞器和恒基托；5. 临床试戴阻塞器和恒基托，确定关系，取连带恒基托及颌位关系的印模，灌制新模型；6. 技工制作中空阻塞器及义颌；7. 临床试戴义颌及试排牙；8. 技工完成义颌及义齿；9. 临床试戴、修改义颌及义齿；包括中空阻塞器、义齿、义耳、义鼻、义眼	义颌、义齿、义耳、义鼻、义眼等专用材料	每区段	140	1. 上或下颌骨一侧全切加收双倍；2. 分段或分区双重印模加收双倍	否
310521003	软腭抬高器治疗	含：1. 试戴上颌腭托、加制软腭部印模、灌制模型；2. 模型预备、制作抬高软腭部分；3. 临床戴入及调整抬高高度；包括制作上颌腭托；舌不良运动矫治器、咽阻塞器	各种材料(铁钛合金丝、软塑胶、光敏树脂)模型制备	次	120	咽阻塞器加收20元	否
310521004	骨折后义齿夹板固位及牙合板治疗	包括上或下颌骨骨折	义齿夹板材料	单颌	120		否

聊城市公立医疗机构医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准	说明	是否医保支付
310522	正畸治疗		特殊粘接材料				
310522025	颞下颌关节病正畸治疗	包括：1. 颞下颌关节的弹响、疼痛、关节盘移位等的正畸治疗；2. 用活动矫治器或固定矫治器治疗		次	240		是
310522027	睡眠呼吸暂停综合征(OSAS) 正畸治疗	包括各种表现的睡眠呼吸暂停及相应错牙合的正畸治疗	常规OSAS矫治器以外的附件	次	800		是
310523	口腔种植		模型制备				
310523007	颌面赈复体种植修复	含个别托盘制作、技工制作、激光焊接、配色、临床试戴；包括眼或耳或鼻缺损修复或颌面缺损修复	个别托盘材料、基台、贵金属包埋材料、进口成型塑料、金属材料、激光焊接材料、硅胶材料、加工费	每种植体	800		否
3106	6. 呼吸系统						
310601	肺功能检查	指使用肺功能仪检查					
310601001	肺通气功能检查	含潮气量、肺活量、每分通气量、补吸、呼气量、深吸气量、用力肺活量、一秒钟用力呼吸容积		次	70	有最大通气量加收30元	是
310601002	肺弥散功能检查	包括一口气法，重复呼吸法		项	40		是
310601003	运动心肺功能检查	不含心电监测		项	140	因病情变化未能完成本试验者，亦应按本标准计价	是
310601004	气道阻力测定	包括阻断法；不含残气容积测定		项	25		是
310601005	残气容积测定	包括体描法，氦气平衡法，氮气稀释法，重复呼吸法		项	40		是
310601006	强迫振荡肺功能检查			项	65		是
310601007	第一秒平静吸气口腔闭合压测定			项	16		是
310601008	流速容量曲线(V—V曲线)	含最大吸气和呼气流量曲线，含10次V—V曲线		项	27		是
310601009	二氧化碳反应曲线			项	16		是

聊城市公立医疗机构医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准	说明	是否医保支付
310601010	支气管激发试验			项	140		是
310601011	运动激发试验	含通气功能测定7次；不含心电监测		项	160		是
310601012	支气管舒张试验	含通气功能测定2次		项	100		是
310601013	一氧化氮呼气测定	含6次测量值		次	220		是
310602	其他呼吸功能检查						
310602001	床边简易肺功能测定			次	40	即肺通气功能测定	是
310602002	肺阻抗血流图			次	8		是
310602003	呼吸肌功能测定	含最大吸气、呼气压力、膈肌功能测定		次	65		是
310602004	动态呼吸监测(呼吸Holter)			次	96		是
310602005	持续呼吸功能检测	含潮气量、气道压力、顺应性、压力容积、Po1、最大吸气压力		小时	5		是
310602006	血气分析	含血液PH、血氧和血二氧化碳测定以及酸碱平衡分析		次	80		是
310602007	肺循环血流动力学检查			次	150		是
310603	辅助呼吸						
310603002	无创辅助通气	包括持续气道正压(CPAP)、双水平气道正压(BIPAP)		小时	8		是
310603003	体外膈肌起搏治疗			次	5		是
310604	呼吸系统其他诊疗						
310604001	睡眠呼吸监测	含心电、脑电、肌电、眼动、呼吸监测和血氧饱和度测定		次	460		是
310604002	睡眠呼吸监测过筛试验	含口鼻呼吸、胸腹呼吸、血氧饱和度测定		次	220		是
310604003	人工气胸术	包括人工液胸术		次	65		是
310604004	人工气腹术	包括人工液腹术		次	70		是
310604005	胸腔穿刺术	包括抽气、抽液、注药	药物	次	45		是
310604006	经皮穿刺肺活检术	包括胸膜、纵膈活检，不含CT、X线、B超引导		每处	600		是
310605	呼吸系统窥镜诊疗					使用电子纤维内镜加收100元；放大内镜、色素内镜加收200元，共聚焦纤维内镜加收800元。普通染色收60元	
310605001	硬性气管镜检查			次	65		是

聊城市公立医疗机构医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准	说明	是否医保支付
310605002	纤维支气管镜检查	包括针吸活检、支气管刷片		次	108	电子支气管镜加收260元，超声支气管镜检查加收600元。床边检查加收100元	是
310605003	经纤支镜治疗	含经纤支镜痰吸引；包括取异物、滴药、止血、化疗		次	270	取异物加收500元	是
310605004	经纤支镜粘膜活检术			每个部位	40		是
310605005	经纤支镜透支气管壁肺活检术			每个部位	65		是
310605006	经纤支镜肺泡灌洗诊疗术	含生理盐水		每个肺段	108		是
310605007	经纤支镜防污染采样刷检查	包括经气管切开防污染采样刷检查；不含微生物学检查		次	120		是
310605008	经纤支镜特殊治疗			次	380		是
310605009	经内镜气管扩张术			次	540		是
310605010	经纤支镜支架置入术	包括透视下支架置入术、活瓣置入术，含气管扩张。包括取出术	支架、活瓣	次	960		是
310605011	经纤支镜引导支气管腔内放疗		药物	次	780	放疗费另收	是
310605012	经内镜气管内肿瘤切除术			次	1180		是
310605013	胸腔镜检查	含活检；不含经胸腔镜的特殊治疗		次	400		是
310605014	纵隔镜检查	含纵隔淋巴结活检		次	640		是
310605016	经内镜支气管热成形术		导丝、导管	次	1000		是
310606	胸部肿瘤治疗						
310606001	经内镜胸部肿瘤特殊治疗	包括食管、气管、支气管、肺良性肿瘤或狭窄的治疗		次	380	局部注药加50元	是
310606002	恶性肿瘤腔内灌注治疗	包括结核病灌注治疗		次	100		是
310607	高压氧治疗	含氧气					
310607001	高压氧舱治疗	含治疗压力为2个大气压以上(超高压除外)、舱内吸氧用面罩、头罩和安全防护措施、舱内医护人员监护和指导；不含舱内心电、呼吸监护和药物雾化吸入等		次	90	卧位病人加收100元；舱内医护人员监护和指导加收30元	是

聊城市公立医疗机构医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准	说明	是否医保支付
310607002	单人舱治疗	包括纯氧舱		次	140		是
310607003	婴儿氧舱治疗	包括纯氧舱		次	100		是
310607004	急救单独开舱治疗			次	210	大舱加收100%	是
310607005	舱内抢救			次	80		是
310607006	舱外高流量吸氧	常压面罩吸氧		小时	8		是
3107	7. 心脏及血管系统						
310701	心电生理和心功能检查						
310701001a	单通道			次	5		是
310701001b	三通道			次	8		是
310701001c	十二通道			次	12		是
310701001d	十五导联			次	16		是
310701001e	十八导联			次	20		是
310701001f	自动分析			次	25		是
310701001	常规心电图检查	含单通道、常规导联		次		床旁心电图加收10元	
310701003	动态心电图	含磁带、电池费用		次	160	镍式加收80元,十二导联及以上加收120元	是
310701004	频谱心电图	含电极费用		次	25		是
310701005	标测心电图	含电极费用		次	40		是
310701006	体表窦房结心电图			次	25		是
310701007	心电事件记录	含磁带、电池费用		次	50		是
310701008	遥测心电监护	含电池、电极费用		小时	5		是
310701009	心电监测电话传输	含电池、电极费用		日或月	80		是
310701010	心电图踏车负荷试验	含电极费用、包括二阶梯、平板运动试验		次	80	平板运动试验加收80元	是
310701011	心电图药物负荷试验	含电极费用		次	96		是
310701012	心电向量图			次	25		是
310701013	心音图			次	8		是
310701014	心阻抗图			次	12		是
310701015	心室晚电位	含电极费用		次	50		是
310701016	心房晚电位	含电极费用		次	50		是
310701017	倾斜试验			次	65		是
310701018	心率变异性分析	短程		次	80	24小时加收100元	是
310701019	无创阻抗法心搏出量测定			次	25		是

聊城市公立医疗机构医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准	说明	是否医保支付
310701020	无创心功能监测	包括心血流图、心尖搏动图		每监测项目	8	无创血液在体流动性检测收30元,心力衰竭趋势性指标收15元,冠心病趋势性指标收15元,心-交感神经指数收15元,心-迷走神经指数收15元。	是
310701021	动态血压监测	含电池费用; 包括运动血压监测		小时	8		是
310701022	心电监测	含无创血压监测		小时	5		是
310701023	心输出量测定		漂浮导管、温度传感器、漂浮导管置入套件	次	160		是
310701024	肺动脉压和右心房压力监测		漂浮导管、漂浮导管置入套件	小时	16		是
310701025	动脉内压力监测		套管针、测压套件	小时	16		是
310701026	周围静脉压测定			次	16		是
310701027	指脉氧监测			小时	5		是
310701028	血氧饱和度监测			小时	2		否
310701031	血管流量监测			次	330		是
FKU01202	冠脉光学相干断层扫(OCT)检查	包括神经系统血管		次	2200		否
FKU02202	冠脉血管内压力导丝测定术	包括冠脉血管内压力导管测定术	压力微导管	次	1300	脑血管参照执行	是

聊城市公立医疗机构医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准	说明	是否医保支付
FKA02705	经皮肢体氧分压测定	含临床操作		次	140	含耗材费用	否
310702	心脏电生理诊疗	含介入操作、影像学监视、心电监测					
310702001a	心脏房室腔内压力监测			小时	32		是
310702001b	心排量测定			次	400		是
310702001	有创性血流动力学监测(床旁)	含心脏房室腔内压力监测、心排量测定	漂浮导管				
310702002	持续有创性血压监测	含心电、压力连续示波	动脉穿刺套针	小时	8		是
310702003	有创性心内电生理检查		心导管	次	1200		是
310702004	射频消融术	包括肿瘤消融术	射频、微波导管、一次性双极消融器	次、侧	2700	肝脏肿瘤2860元，其他脏器、肢体肿瘤1650元。双侧乳腺、甲状腺肿瘤同时消融，在单侧收费基础上加收80%	是
310702005	临时起搏器安置术		心导管、电极	次	500		是
310702006	临时起搏器应用			小时	12		是
310702007a	永久起搏器安置术腔室增加			每腔	230		是
310702007	永久起搏器安置术		起搏器、心导管、电极	次	2000		是
310702008	永久起搏器更换术	包括取出术	起搏器、心导管、电极	次	1700		是
310702009	埋藏式心脏复律除颤器安置术		除颤器、心导管、电极	次	2400		是
310702010	起搏器功能分析和随访			次	50		否
310702011	起搏器程控功能检查	含起搏器功能分析与编程		次	40		是
310702012	起搏器胸壁刺激法检查			次	40		是
310702013	体外经胸型心脏临时起搏术			次	65		是
310702014	经食管心脏起搏术			次	120		是
310702015	经食管心脏调搏术	指超速抑制心动过速治疗		次	140		是
310702016	心脏电复律术			次	200		是
310702017	心脏电除颤术			次	60		是

聊城市公立医疗机构医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准	说明	是否医保支付
310702018	体外自动心脏变律除颤术	包括半自动	一次性复律除颤电极	次	50		是
310702019	体外反搏治疗			次	90		是
310702020	右心导管检查术		导管、导丝	次	1700		是
310702021	左心导管检查术	包括左室造影术	导管、导丝	次	1440		是
310702022	心包穿刺术	包括引流	引流导管	次	150		是
3108	8. 血液及淋巴系统						
310800001	骨髓穿刺术			次	50		是
310800002	骨髓活检术			次	70		是
310800003	混合淋巴细胞培养	指液闪技术体外细胞培养		每个人	160		是
310800004a	采自体血			次	55		是
310800004b	自体血低温保存			天	3		是
310800004	采自体血及保存	含麻醉下手术采集和低温保存					
310800005	血细胞分离单采			次	1760	以3000毫升循环量为基价，每增加循环量1000ml加收300元	是
310800006	白细胞除滤	包括全血或悬浮红细胞、血小板过滤	滤除白细胞输血管器	200ml/单位	16		是
310800007	自体血回收	包括术中自体血回输	管路套件	次	160		是
310800008	血浆置换术	机采		次	1340	人工置换200ml/单位	是
310800009	血液照射	包括加速器或60钴照射源，照射2000rad±，包括自体、异体		次	120		是
310800010	血液稀释疗法			次	80		否
310800011	血液光量子自体血回输治疗	含输氧、采血、紫外线照射及回输；包括光量子自体血加输(紫外光照射)及免疫三氧血回输治疗		次	90	光量子自体血加输(紫外光照射)及免疫三氧血回输治疗加收200元	否
310800012	骨髓采集术	含保存		200ml/单位	1200		是

聊城市公立医疗机构医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准	说明	是否医保支付
310800013	骨髓血回输	含骨髓复苏		次	160		是
310800014	外周血干细胞回输			次	230		是
310800015	骨髓或外周血干细胞体外净化	指严格无菌下体外细胞培养法		次	640		是
310800016	骨髓或外周血干细胞冷冻保存	包括程控降温仪或超低温、液氮保存		天	2360		是
310800017	血细胞分化簇抗原(CD)34阳性造血干细胞分选			次	3840		是
310800018	血细胞分化簇抗原(CD)34阳性造血干细胞移植			次	1920		是
310800019	配型不合异基因骨髓移植T细胞去除术	包括体外细胞培养法、白细胞分离沉降		次	1600		是
310800020	骨髓移植术	含严格无菌消毒隔离措施,包括异体基因、自体基因	供体	次	1900		是
310800021	外周血干细胞移植术	含严格无菌消毒隔离措施,包括异体基因、自体基因	供体	次	2600		是
310800022	自体骨髓或外周血干细胞支持治疗	指大剂量化疗后,含严格无菌消毒隔离措施		次	1580		是
310800023	脐血移植术	含严格无菌消毒隔离措施,包括异体基因、自体基因	脐血	次	1580		是
310800024	细胞因子活化杀伤(CIK)细胞输注治疗	含药物加无血清培养基、体外细胞培养;包括树突状细胞治疗(DC)、基因修饰的细胞治疗		次	####	LAK细胞治疗由医疗机构自主定价	否
310800025	淋巴造影术		导管	次	160		是
310800026	骨髓细胞彩色图象分析			次	16		是
3109	9. 消化系统						
310901	食管诊疗					凡采用电子镜加收100元	
310901001	食管测压	含上、下食管括约肌压力测定、食管蠕动测定、食管及括约肌长度测定、药物激发试验、打印报告;不含动态压力监测;包括电极法		次	140	以全部食管测压计价,部分测压减收50元	是
310901002	食管拉网术			次	25		是
310901003	硬性食管镜检查			次	25		是
310901004	纤维食管镜检查	含活检		次	50		是
310901005	经食管镜取异物	不含止血等治疗		次	240		是
310901006	食管腔内支架置入术	包括内镜下或透视下置入或取出支架	支架	次	400		是
310901007	经胃镜食管静脉曲张治疗	含胃镜检查;包括胃底静脉;包括硬化,套扎,组织粘合		次	650		是
310901008	食管狭窄扩张术	包括经内镜扩张、器械扩张、透视下气囊或水囊扩张及逆行扩张、贲门、幽门、十二指肠狭窄扩张术	气囊或水囊扩张导管	次	900		是
310901009	三腔管安置术	包括四腔管		次	155		是
310901010	经内镜食管瘘填堵术			次	400		是

聊城市公立医疗机构医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准	说明	是否医保支付
310902	胃肠道诊疗					凡采用电子镜加收100元	
310902001	胃肠电图			项	120	动态胃电图加收150元、导纳式胃动力检测由医疗机构自主定价	是
310902002	24小时动态胃酸监测	含酸监测和碱监测		次	360		是
310902003	胃幽门十二指肠压力测定			次	140		是
310902004	24小时胃肠压力测定			次	210		是
310902005	纤维胃十二指肠镜检查	含活检、刷检		次	200	放大内镜、色素内镜加收200元,共聚焦纤维内镜加收800元。普通染色收60元	是
310902006	经胃镜特殊治疗	包括取异物、粘膜切除、粘膜血流量测定、止血、息肉肿物切除等病变及内镜下胃食道返流治疗、药疗、化疗、硬化剂治疗	圈套器、钛夹	次、每个肿物或出血点	400	微波、激光、电凝、电切、消融、等离子等法可分别计价；每增加一个出血点、肿物加收100元，胃粘膜剥离术3800元，食管粘膜剥离术3800元	是
310902007	经胃镜胃内支架置入术	包括食管、贲门、幽门、十二指肠支架置入术或取出支架	支架	次	1700		是

聊城市公立医疗机构医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准	说明	是否医保支付
310902008	经胃镜碎石术	包括机械碎石法、激光碎石法、爆破碎石法，包括胆道镜		次	550		是
310902009	超声胃镜检查术	含活检，包括超声肠镜检查术		次	480	腹腔神经节阻滞术加收300元	是
310903	十二指肠、小肠、结肠					凡采用电子镜加收100元	
310903001	经胃镜胃肠置管术			次	450		是
310903002	奥迪氏括约肌压力测定	含经十二指肠镜置管及括约肌压力胆总管压力测定		次	480		是
310903003	经十二指肠镜胆道结石取出术	包括取异物、取蛔虫		次	1700		是
310903004	小肠镜检查	含活检		次	240	双气囊小肠镜加收4200元	是
310903005	纤维结肠镜检查	含活检		次	200		是
310903006	乙状结肠镜检查	含活检		次	120		是
310903007	经内镜肠道球囊扩张术	包括透视下球囊扩张	球囊	次	650		是
310903008	经内镜肠道支架置入术	包括透视下支架置入术。包括取出术	支架	次	750		是
310903009	经内镜结肠治疗	包括液疗、药疗、取异物		次	540		是
310903010	经肠镜特殊治疗			次、每个肿物、出血点	540	微波、激光、电凝、电切、消融、等离子等法可分别计价；每增加一个出血点、肿物加收100元，肠粘膜剥离术3800元	是
310903011	先天性巨结肠清洁洗肠术	含乙状结肠镜置管，分次灌洗30-120分钟		次	210		是
310903012	肠套叠手法复位	包括嵌顿疝手法复位		次	230		是
310903013	肠套叠充气造影及整复	含临床操作及注气设备使用		次	230		是
310903014	胶囊内镜检查	含检查留测、图像分析、图文报告		次	1600		是
310904	直肠肛门诊疗						

聊城市公立医疗机构医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准	说明	是否医保支付
310904001	直肠镜检查	含活检：包括直肠取活检术		次	120	电子镜加收100元	是
310904002	肛门直肠测压	含直肠5-10cm置气囊、肛门内括约肌置气囊、直肠气囊充气加压、扫描计录曲线、内括约肌松弛反射、肛门内括约肌长度、最大缩窄压、最大耐宽量、最小感应阈测定		次	80		是
310904003	肛门镜检查	含活检、穿刺		次	40		是
310904004	肛门指检			次	6		是
310904005	肛直肠肌电测量			次	40		是
310904006	直肠肛门特殊治疗			次	50	微波、激光治疗加收40元	是
310904007	肛门皮下组织美兰注射神经阻滞术			次	55		是
310904008	便秘及腹泻的生物反馈治疗			次	40		否
310905	消化系统其他诊疗						
310905001	腹腔穿刺术	包括抽液、注药		次	32	放腹水治疗加收70元	是
310905002	腹水直接回输治疗			次	80	超滤回输加收50元	是
310905003	肝穿刺术	含活检		次	90		是
310905004	经皮肝穿刺门静脉插管术	包括化疗、栓塞		次	1200		是
310905005	经皮穿刺肝肿物特殊治疗			次	400	微波、激光、药物注射、90钪等分别计价	是
310905006	胆道镜检查			次	240	超选择造影加收100元	是
310905007	腹腔镜检查	含活检		次	320		是
310905008	膈下脓肿穿刺引流术	包括腹腔脓肿、胆汁穿刺引流；不含超声定位引导		次	550		是
310905009	肝囊肿硬化剂注射治疗	不含超声定位引导		次	320		是
310905010	经皮肝穿胆道引流术(PTCD)	不含超声定位引导或X线引导		次	550		是
310905011	经内镜胆管内引流术+支架置入术	不含X线监视；包括胆总管扩张术	支架	次	1080		是
310905012	经内镜鼻胆管引流术(ENBD)			次	720		是
310905013	经胆道镜瘻管取石术	包括肝内、外胆道结石取出		次	720		是
310905014	经胆道镜胆道结石取出术	含插管引流		次	560		是

聊城市公立医疗机构医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准	说明	是否医保支付
310905015	经皮胆囊超声碎石取石术	含胆囊穿刺后超声碎石，取出结石；不含超声引导		次	640		是
310905016	经皮经肝胆道镜取石术			次	960		是
310905017	经皮经肝胆道镜胆管狭窄内瘿术			次	960		是
310905018	经内镜十二指肠狭窄支架置入术		支架	次	560		是
310905019	经内镜胰管内引流术	包括胰腺囊肿内引流		次	800		是
310905020	经内镜胰胆管扩张术+支架置入术		支架	次	1300	取出术700元、双管加收800元	是
310905021	胆道球囊扩张术		球囊	次	700		是
310905022	胆道支架置入术		支架	次	1300		是
310905023	人工肝治疗			次	560		是
310905024	经内镜胆管内超声检查术			次	640		是
310905025	消化道造瘘管换管术	包括胃、胆道、空肠造瘘		次	800	造瘘加收200元	是
310905026	肝脏瞬时弹性测定			次	100		是
3110	10. 泌尿系统						
KRP19701	家庭腹膜透析治疗引导			小时	25		否
KRP22702	家庭腹膜透析治疗			月	180		否
311000001	腹膜透析置管术	包括拔管术		次	400		是
311000002	腹透机自动腹膜透析			小时	12		是
311000003	腹膜透析换液	含腹透液加温、加药、腹透换液操作及培训		次	16		是
311000004	腹膜透析换管			次	50		是
311000005	腹膜平衡试验	含定时、分段取腹腔液；不含化验检查		次	80		是
311000006	血液透析	包括碳酸液透析或醋酸液透析	滤器,管道	次	320		是
311000007	血液滤过	含透析液、置换液	滤器,管道	次	400		是
311000008	血液透析滤过	含透析液、置换液。包括心衰超滤治疗	滤器、管道、浓缩器	次	640		是
311000009	连续性血浆滤过吸附		滤器	次	1760		是
311000010	血液灌流	含透析、透析液	血液灌流器	次	640		是
311000011	连续性血液净化	包括人工法、机器法	滤器,管道	小时	70	机器法每小时加收40元	是
311000012	血透监测	包括血温、血压、血容量、在线尿素监测		次	40		是

聊城市公立医疗机构医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准	说明	是否医保支付
311000013	结肠透析	包括人工法、机器法		次	40		是
311000014	肾盂测压			单侧	160		是
311000015	肾穿刺术	含活检；包括造瘘、囊肿硬化治疗等；不含影像学引导		单侧	320		是
311000016	肾封闭术			次	240		是
311000017	肾周脓肿引流术	包括积液引流术		次	1000		是
311000018	经皮肾盂镜检查	含活检、		单侧	480		是
311000019	经皮肾盂镜取石术	包括肾上腺肿瘤切除、取异物		次	1600		是
311000020a	软输尿管镜			单侧	640		是
311000020b	硬输尿管镜			单侧	480		是
311000020	经尿道输尿管镜检查	含活检；包括取异物		单侧			
311000021	经膀胱镜输尿管插管术			单侧	450		是
311000022	经皮输尿管内管置入术			次	1100		是
311000023	经输尿管镜肿瘤切除术			次	1800	液电、激光等分别计价	是
311000024	经膀胱镜输尿管扩张术			次	1000		是
311000025	经输尿管镜输尿管扩张术			次	1700		是
311000026	经输尿管镜碎石取石术			次	1400	液电、超声、激光、弹道等分别计价	是
311000027	经膀胱镜输尿管支架置入术	包括取出术	支架	次	550		是
311000028	经输尿管镜支架置入术	包括取出术	支架	次	1000		是
311000029	输尿管支架管冲洗			次	16		是
311000030	膀胱注射	包括膀胱注射测压		次	23		是
311000031	膀胱灌注			次	55		是
311000032	膀胱区封闭			次	40		是
311000033	膀胱穿刺造瘘术			次	450	单纯换造瘘管收98元	是
311000034	膀胱镜尿道镜检查	含活检，包括取异物		次	640	电子镜加收100元	是
311000035	经膀胱镜尿道镜特殊治疗			次	240		是
311000036	尿道狭窄扩张术		丝状探条	次	200		是
311000037	经尿道治疗尿失禁	含硬化剂局部注射		次	160		是
311000038	尿流率检测			次	40		是
311000039	尿流动力学检测	不含摄片		次	300		是
311000040a	首次			次	1440		是
311000040b	第二次			次	960		是
311000040c	第三次			次	720		是
311000040	体外冲击波碎石	含影像学监测, 不含摄片		次			
FRA02202	再循环测定-盐水稀释法			次	25		否
3111	11. 男性生殖系统						

聊城市公立医疗机构医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准	说明	是否医保支付
311100001	小儿包茎气囊导管扩张术		气囊导管	次	55		是
311100002	嵌顿包茎手法复位术			次	75		是
311100003	夜间阴茎胀大试验	含硬度计法		次	70		否
311100004	阴茎超声血流图检查			次	70		是
311100005	阴茎勃起神经检查	含肌电图检查		次	110		否
311100006	睾丸阴茎海绵体活检术	包括穿刺、切开、取精		次	500	精子分离加收420元	是
311100008	促射精电动按摩	不含精液检测		次	40		否
311100009	阴茎海绵体内药物注射			次	55		否
311100010	阴茎赘生物电灼术	包括冷冻、微波、激光		次	130		否
311100011	阴茎动脉测压术			次	70		否
311100012	阴茎海绵体灌流治疗术			次	140		否
311100013	B超引导下前列腺活检术			次	280		是
311100014	前列腺针吸细胞学活检术			次	90		是
311100015	前列腺按摩			次	32		是
311100016	前列腺注射			次	25		是
311100017	前列腺特殊治疗			次	65	射频、激光加收40元。前列腺治疗仪180元，脉冲导融光能治疗机600元；体外电场热疗机350元；微波治疗仪400元；场效消融1000元	是
311100018	鞘膜积液穿刺抽液术		硬化剂	次	90		是
3112	12. 女性生殖系统及孕产(含新生儿诊疗)						
311201	女性生殖系统及孕产诊疗						
311201001a	宫颈癌筛查光电探测法(初善仪TS)	含一次性探头		次	210		是
311201001	荧光检查	包括会阴、阴道、宫颈部位病变检查		每个部位	16		是
311201002	外阴活检术			次	32		是
311201003	外阴病光照射治疗	包括光谱治疗, 远红外线治疗		30分钟	8		是

聊城市公立医疗机构医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准	说明	是否医保支付
311201004	阴道镜检查			次	16	电子镜加收80元、光电一体加收200元	是
311201005	阴道填塞			次	32		是
311201006	阴道灌洗上药			次	13		是
311201007	后穹窿穿刺术	包括后穹窿注射		次	55		是
311201008	宫颈活检术	包括阴道壁活检及阴道囊肿穿刺术		次	220		是
311201009	宫颈注射	包括宫颈封闭、阴道侧穹窿封闭、上药		次	45		是
311201010	宫颈扩张术	含宫颈插管		次	75		是
311201011	宫颈内口探查术			次	38		是
311201012	子宫托治疗	含配戴、指导		次	32		是
311201013	子宫内膜活检术			次	280		是
311201014	子宫直肠凹封闭术			次	40		是
311201015	子宫输卵管通液术	包括通气、注药		次	105	自动通液仪加收50元	否
311201016	子宫内翻复位术	指手法复位		次	120		是
311201017	宫腔吸片			次	25		是
311201018	宫腔粘连分离术			次	105		是
311201019	宫腔填塞			次	160		是

聊城市公立医疗机构医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准	说明	是否医保支付
311201020	妇科特殊治疗	包括外阴、阴道、宫颈等疾患		每个部位、次	40	激光、微波、电熨、冷冻、电灼分别加收50元。射频加收150元, 射频(自凝刀)治疗子宫肌瘤收2000元, 射频(自凝刀)热凝固治疗子宫异常出血收1500元, 自凝刀治疗宫颈糜烂(囊肿)、尖锐湿疣、子宫自	是
311201021	腹腔穿刺插管盆腔滴注术			次	160		是
311201022	妇科晚期恶性肿瘤减瘤术			次	240		是
311201023	产前检查	含测量体重、宫高、腹围、血压、骨盆内外口测量等；不含化验检查和超声检查		次	10		是
311201024	电子骨盆内测量			次	8		是
311201025	胎儿心电图			次	24		是

聊城市公立医疗机构医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准	说明	是否医保支付
311201026	胎心监测	包括胎儿宫内窘迫复苏		次	16	多普勒听诊每次4元；持续胎心监护每小时10元；胎儿数码远程监护(院内)加收10元。每增加一胎加收20元	是
311201027	胎儿镜检查			次	60		否
311201028	胎儿脐血流监测	含脐动脉速度波形监测、搏动指数、阻力指数		次	50		是
311201029	羊膜镜检查			次	55		否
311201030	羊膜腔穿刺术	包括羊膜腔注药中期引产术；不含B超监测、羊水检查		次	300	羊膜腔注药中期引产术加收560元	否
311201031	经皮脐静脉穿刺术	不含超声引导		次	500		是
311201032	羊水泡沫振荡试验			次	20		否
311201033	羊水中胎肺成熟度LB记数检测			次	25		否
311201034	羊水置换			次	240		是
311201035	性交试验	含取精液、显微镜下检查		次	40		否
311201036	脉冲自动注射促排卵检查			次	80		否
311201038	B超下卵巢囊肿穿刺术		材料	次	450	每增加一个囊肿加收100元，酒精固定加收300元	是
311201039	胎盘成熟度检测			次	40		是
311201046	阴道内人工授精术		精子来源	次	160	每增加一次精液处理加收300元	否
311201047	输卵管绝育术	包括药物粘堵法		次	320		否

聊城市公立医疗机构医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准	说明	是否医保支付
311201048	宫内节育器放置术	包括取出术		次	130	双子宫上环加收60元；取环加收60元	否
311201049	避孕药皮下埋植术	包括皮下避孕药取出术		次	100		否
311201050	刮宫术	含常规刮宫；包括分段诊断性刮宫；不含产后刮宫、葡萄胎刮宫		次	210		是
311201051	产后刮宫术			次	210		是
311201052	葡萄胎刮宫术			次	240		是
311201053a	微创微痛人流术			次	190		是
311201053b	无痛免麻醉诊刮术			次	140		是
311201053	人工流产术	含水量宫颈扩张	一次性旋流环	次	320	畸形子宫、疤痕子宫、哺乳期子宫、钳刮术、旋动式加收200元	是
311201054	子宫内水囊引产术			次	240		是
311201055	催产素滴注引产术	含观察宫缩、产程	胎心检测	次	100		是
311201056	药物性引产处置术	含早孕及中孕；不含中孕接生		次	120		是
311201057	乳房按摩	包括微波按摩、吸乳		次	12		是
311201058	经皮盆腔脓肿穿刺引流术	包括盆腔液性包块穿刺，肿物穿刺，不含影像引导	引流管	次	500		是
311201064a	单侧			次	320		是
311201064b	双侧			次	480		是
311201064	乳管镜检查	含活检；包括疏通、扩张、冲洗					
311201065	早孕期经腹绒毛取材术	不含超声引导		次	630		否
311202	新生儿特殊诊疗						
311202001	新生儿暖箱	包括辐射保暖		小时	2		是
311202002	新生儿测颅压			次	20		是
311202003	新生儿复苏			次	65		是
311202004	新生儿气管插管术			次	80		是
311202005	新生儿人工呼吸(正压通气)			次	31		是
311202006	新生儿洗胃			次	40		是
311202007	新生儿监护	包括单独心电监护；心电，呼吸、血压监护；心电、呼吸、血压、氧饱和度监护		小时	8		是
311202008	新生儿脐静脉穿刺和注射			次	15		是
311202009	新生儿兰光治疗	含兰光灯、眼罩		小时	2	冷光源兰光加收1元	是
311202010	新生儿换血术	含脐静脉插管术	血液	次	320		是

聊城市公立医疗机构医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准	说明	是否医保支付
311202011	新生儿经皮胆红素测定			次	13		是
311202012	新生儿辐射抢救治疗	不含监护		小时	10		是
311202013	新生儿囟门穿刺术	包括前后囟门		次	45		是
311202014	新生儿量表检查			次	25		否
311202015	新生儿行为测定	包括神经反应测评		次	25		否
3113	13. 肌肉骨骼系统						
311300001	关节镜检查	含活检		次	320		是
311300002	关节穿刺术	含加压包扎：包括关节腔减压术		次	135		是
311300003	关节腔灌注治疗			次	40		是
311300004	持续关节腔冲洗			次	60		是
311300005	骨膜封闭术			次	25		是
311300006	软组织内封闭术	包括各种肌肉软组织、筋膜、肌腱		次	32		是
311300007	神经根封闭术			次	50		是
311300008	周围神经封闭术			次	50		是
311300009	神经丛封闭术	包括臂丛、腰骶丛		次	70		是
311300010	鞘内注射	包括鞘内封闭		次	30		是
311300011	骶管滴注			次	80		是
311300012	骨穿刺术	含活检、加压包扎及弹性绷带	穿刺针	次	100		是
3114	14. 体被系统						
311400001	变应原皮内试验	包括吸入组、食物组、水果组、细菌组		组	32		是
311400002a	男			次	5		否
311400002b	女			次	16		否
311400002	性病检查			次			
311400003	皮肤活检术			每个取材部位	55		是
311400004	皮肤直接免疫荧光检查			每种抗体	32		是
311400005	皮肤生理指标系统分析	含色素、皮脂、水份、PH测定及局部色彩图象		次	32		是
311400006	皮损取材检查	包括阴虱、疥虫、利杜体		每个取材部位	9		否
311400007	毛雍症检查	含镜检		每个取材部位	8		是
311400008	天疱疮细胞检查	含镜检		每个取材部位	16		是
311400009	伍德氏灯检查			次	8		是
311400010	斑贴试验			每个斑贴	9		是
311400011	光敏试验			次	12		是

聊城市公立医疗机构医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准	说明	是否医保支付
311400012	醋酸白试验			次	9	碘试验收费10元	是
311400013	电解脱毛治疗			每根毛囊	1		否
311400014	皮肤赘生物电烧治疗	包括皮赘去除术		每个皮损	12		是
311400015	黑光治疗(PUVA治疗)	包括UVB		每个部位	20		否
311400016	红光治疗			每个部位	13		是
311400017	白癜风皮肤移植术	含取材、移植		1cm ²	65		是
311400018	面部磨削术			次	160		否
311400019	刮疣治疗			每个	5		是
311400020	丘疹挤粟治疗			每个	2		是
311400021	甲癣封包治疗			每个指(趾)甲	12		是
311400022	拔甲治疗			每个	55		是
311400023	酒渣鼻切割术			次	160		否
311400024	药物面膜综合治疗			次	55		否
311400025	疮病清疮术			每个部位	25		是
311400026	疱液抽取术			每个	10		是
311400027	皮肤溃疡清创术			5cm ² /每个创面	45		是
311400028	皮损内注射			每个皮损	15		是
311400029	粉刺去除术			每个	2		否
311400030	鸡眼刮除术	包括切除		每个	16		是
311400031	血管瘤硬化剂注射治疗	包括下肢血管曲张注射		每个	240		是
311400032	脉冲激光治疗	包括鲜红斑痣等血管性皮肤病和太田痣等色素性皮肤病		cm ²	65		否
311400033	二氧化碳(CO ₂)激光治疗	包括体表良性增生物,如寻常疣、化脓性肉芽肿、脂溢性角化等		每个皮损	27		是
311400034	激光脱毛术			每个光斑	40		否
311400035	激光除皱术			每个光斑	40		否
311400036	氦氛(He-Ne)激光照射治疗	包括过敏性疾患,疖肿及血管内照射等		每个部位	16		是
311400037	氩激光治疗	包括小肿物		每个皮损	16		是
311400038	激光治疗腋臭			单侧	160		否
311400039	液氮冷冻治疗	包括疣、老年斑;笑气冷冻治疗		每个皮损	12		是
311400040	烧伤抢救(大)			次	540	烧伤面积>80%	是

聊城市公立医疗机构医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准	说明	是否医保支付
311400041	烧伤抢救(中)			次	450	烧伤面积>60%	是
311400042	烧伤抢救(小)			次	360	烧伤面积>50%	是
311400043	烧伤复合伤抢救	包括严重电烧伤,吸入性损伤,爆震伤以及烧伤复合伤合并中毒		次	640		是
311400044	烧伤冲洗清创术(大)			次	900	烧伤面积>50%	是
311400045	烧伤冲洗清创术(中)			次	600	烧伤面积>30%	是
311400046	烧伤冲洗清创术(小)			次	350	烧伤面积>10%	是
311400047	护架烤灯			小时	5		是
311400048	烧伤大型远红外线治疗机治疗			小时	25		是
311400049	烧伤浸浴扩创术(大)			次	900	烧伤面积>70%	是
311400050	烧伤浸浴扩创术(中)			次	600	烧伤面积>50%	是
311400051	烧伤浸浴扩创术(小)			次	500	烧伤面积>30%	是
311400052	悬浮床治疗			日	240		否
311400053	翻身床治疗			日	80		否
311400054	烧伤功能训练床治疗			日	80		是
311400055	烧伤后功能训练			每个部位	25		是
311400056	烧伤换药			1%体表面积	50		是
311400057	皮下组织穿刺术	含活检:包括浅表脓肿、血肿穿刺	一次性耗材	次	210		是
311400058	窄谱紫外线治疗	含UVA、UVB		次	65	全身照射加收30元	是

聊城市公立医疗机构医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准	说明	是否医保支付
KYR48101	吸入过敏原注射免疫治疗	吸入变应原免疫治疗分剂量递增和剂量维持两个阶段，递增阶段注射变应原剂量逐渐由低到高，维持阶段注射固定剂量的变应原注射液。具体方法：消毒皮肤，用1毫升一次性注射器抽取特定浓度(0.1至1毫升)的吸入变应原注射液，在接受治疗者上臂外侧皮肤进行皮下注射，缓慢推入注射液，为防止将变应原注射液直接推入血管，每推入0.2毫升时需回抽一次，观察有无回血。注射完成后接受治疗者需在治疗室观察至少30分钟，确定无不良反应以后方可离开。注射免疫治疗是高风险的治疗方法，整个治疗过程中需要不断依据病情和环境变化调整注射剂量和注射间隔，因此进行吸入变应原注射免疫治疗的医生和护士必须接受过变态反应专门培训，为防止严重过敏反应发生，注射地点必须有急救设备和肾上腺素等抢救药品，严禁在没有抢救设备和药品的环境进行该项治疗。		次	70		否
FYR01501	皮肤镜检测诊断	选取不同的皮肤镜镜头以不同距离予皮损微距摄影，应用皮肤镜所带的软件就皮损色泽、边界、形态进行量化分析，出具检测报告。		次	90		是
3115	15. 精神心理卫生						
311501	精神科量表测查						
311501001	精神科A类量表测查	包括智力筛查测验、儿童行为问卷、护士精神病评定量表(N-BPRS)		次	32	测查时间30分钟以内；使用电脑自测的量表加收20元	是
311501001	宗(Zung)氏焦虑自评量表			次	32		是
311501001	宗(Zung)氏抑郁自评量表			次	32		是
311501001	汉密尔顿焦虑量表			次	32		是
311501001	汉密尔顿抑郁量表			次	32		是
311501001	艾森贝格(Asberg)抗抑郁剂副反应量表			次	32		是
311501001	躁狂状态评定量表			次	32		是
311501001	简明精神病评定量表(BPRS)			次	32		是
311501001	五分量表			次	32		是
311501001	临床总体印象量表(CGI)			次	32		是
311501001	药物副作用量表			次	32		是
311501001	不自主运动评定量表			次	32		是
311501001	迟发运动障碍评定量表			次	32		是

聊城市公立医疗机构医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准	说明	是否医保支付
311501001	锥体外系副作用量表			次	32		是
311501001	气质量表			次	32		是
311501001	艾森贝格行为量表			次	32		是
311501001	常识注意测验			次	32		是
311501001	简明心理状况测验 (MMSE)			次	32		是
311501001	瞬时记忆测验			次	32		是
311501001	长谷川痴呆测验			次	32		是
311501001	认知方式测定			次	32		是
311501001	小学生推理能力测定			次	32		是
311501001	儿童内外控量表			次	32		是
311501001	康奈氏 (Conners) 儿童行为量表			次	32		是
311501001	阿成贝切 (Achenbach) 儿童行为量表			次	32		是
311501001	注意广度测定			次	32		是
311501001	注意分配测定			次	32		是
311501001	短时记忆广度测定			次	32		是
311501001	瞬时记忆广度测定			次	32		是
311501001	检查空间位置记忆广度测定			次	32		是
311501001	再认能力测定感统量表			次	32		是
311501001	日常生活能力评定量表			次	32		是
311501001	智力成就责任问卷			次	32		否
311501001	比奈智力测定 (10岁以下)			次	32		否
311501001	绘人智力测定			次	32		否
311501001	思维型、艺术型测定			次	32		是
311501001	催眠感受性测定			次	32		是
FAG04701	匹兹堡睡眠质量指数量表检查			次	15		否
FAY04706	孤独症诊断访谈量表 (ADI) 测评			次	80	6岁以下疑似孤独症患者。	(限儿童)
311501002	精神科B类量表测查	包括康奈尔健康问卷、威斯康星卡片分类测验		次	50	测查时间30—60分钟；使用电脑自测的量表加收20元	是
311501002	阳性和阴性精神症状评定 (PANSS) 量表			次	50		是
311501002	慢性精神病标准化评定量表			次	50		是
311501002	紧张性生活事件评定量表			次	50		是
311501002	老年认知功能量表 (SECC)			次	50		是
311501002	精神护理观察量表			次	50		是
311501002	社会功能缺陷筛选量表			次	50		是
311501002	标准化现状检查			次	50		是
311501002	布雷德 (Bleied) 痴呆评定量表			次	50		是
311501002	艾森克人格测定 (少年版)			次	50		是
311501002	简明智能测查 (SM能力测查)			次	50		否

聊城市公立医疗机构医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准	说明	是否医保支付
311501002	图片词汇测验			次	50		是
311501002	格式塔测验			次	50		是
311501002	本顿视觉保持测定			次	50		是
311501003	精神科C类量表测查	包括包括韦氏记忆测验（儿童）		次	80	测查时间60分钟以上；使用电脑自测的量表加收20元	是
311501003a	精神科C类量表电脑测查			次	100		是
311501003	阳性症状评定量表(SAPS)			次	80		是
311501003	阴性症状评定量表(SANS)			次	80		是
311501003	复合性国际诊断问卷(CIDI)			次	80		是
311501003	现状精神病症状检查(PSE)			次	80		是
311501003	症状自评量表			次	80		是
311501003	成人孤独症诊断量表(ADI)			次	80		是
311501003	成人韦氏记忆测验			次	80		是
311501003	临床记忆测验			次	80		是
311501003	韦氏智力测验			次	80		是
311501003	神经心理测验			次	80		是
311501003	科赫(Kohs)立方体组合测验			次	80		是
311501003	明尼苏达多相个性测验			次	80		否
311501003	艾森克个性测验			次	80		是
311501003	卡特尔16项人格测验			次	80		是
311501003	十六种人格问卷			次	80		是
311501003	专家系统行为观察诊断量表			次	80		是
311501003	808神经类型测验			次	80		是
311501003	比奈智力测定(10岁以上)			次	80		否
311501003	韦氏智力测定(学前、学龄)			次	80		否
311501003	儿童发育量表(PEP)			次	80		否
311502	精神科特殊检查						
311502002	眼动检查			次	65		是
311502004	首诊精神病检查			次	48		是
311502007	脑功能检查			次	160		是
311503	精神科治疗						
311503001	抗精神病药物治疗监测			日	12		是
311503002	常温冬眠治疗监测			次	50		是
311503003	精神科监护			每床日	65		是
311503004	电休克治疗			次	50		是
311503005	多参数监护无抽搐电休克治疗			次	120		是
311503006	暴露疗法和半暴露疗法			次	25		否
311503007	胰岛素低血糖和休克治疗			次	48		是
311503008	行为观察和治疗			次	16		是
311503009	冲动行为干预治疗			次	32		是
311503010	脑电生物反馈治疗			次	25		是
311503011	脑反射治疗			次	50	经颅磁刺激收100元	是
311503013	智能电针治疗			次	12		是

聊城市公立医疗机构医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准	说明	是否医保支付
311503015	感觉统合治疗			次	32		否
311503019	暗示治疗			次	8		否
311503023	心理咨询			次	40		否
311503030a	戒酒			疗程	2400		否
311503030b	戒毒			疗程	4000		否
32	(二)经血管介入诊疗						

说明：1. 本类包括静脉、动脉、门脉、心脏、冠脉、脑血管介入6项第三级分类；2. 以诊断为目的的第一次介入检查完成之后立即进行介入治疗时，分别计算检查与治疗的费用；3. 曾进行过介入检查已明确诊断，仅是作为介入治疗前进行的常规介入检查(第二次)及治疗后的复查(立即进行)时，则检查费按一定比例减收，技术费减收50%；4. 介入治疗原则上以经一根血管的介入治疗为起点，每增加一根血管的治疗加收20%；5. “造影剂”全部除外，导丝、导管、球囊、球囊导管、支架、滤网、溶栓导线、栓塞剂、起搏器、导管鞘、关闭器、压力泵、高压连接管、血管缝合器、压力套装、止血带、介入药盒、三通等特殊材料均为除外内容；6. 六岁(含)以下儿童项目可以基准价格为基础加收20%，下浮不限；

3201	1. 静脉介入诊疗						
320100001	经皮选择性静脉造影术	包括腔静脉		次	1800	肢体静脉加收200元	是
320100002	经皮静脉内激光成形术		导管	次	2100		是
320100003	经皮静脉内滤网置入术	包括经皮静脉内滤网取出术	滤网	次	2600		是
320100004	经皮静脉球囊扩张术		球囊、导管	次	2600		是
320100005	经皮静脉内支架置入术		支架	次	3150		是
320100006	经皮静脉内球囊扩张+支架置入术		支架、球囊、导管	次	3150		是
320100007	经皮静脉内旋切术		导管	次	2100		是
320100008	经皮静脉内溶栓术	包括栓塞术；取栓术、经皮静脉血管瘤栓塞术；吸栓术	导管、溶栓导线	次	2400		是
320100009	经皮静脉内超声血栓消融术		特殊材料	次	2730		是
320100010	经皮选择性静脉置管术	包括拔管术	静脉导管	次	2700	拔管术收费减收165元	是
320100011	经颈静脉长期透析管植入术		长期透析管	次	2160		是
320100012	经皮静脉内血管异物取出术	包括经皮动脉内血管异物取出术		次	2400		是

聊城市公立医疗机构医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准	说明	是否医保支付
320100013	急性缺血性脑卒中静脉溶栓治疗	《中国急性缺血性脑卒中诊治指南》相关规范完成溶栓全过程。包括静脉溶栓的评估（包括一般体格检查和神经系统检查，必要的影像学检查和血化验检查，溶栓适应症和禁忌症的评估及与病患家属的知情同意宣教），静脉溶栓的实施（包括溶栓前和溶栓后24小时的监护和处理）。急性缺血性卒中静脉溶栓的起止点：溶栓前评估到溶栓后24小时的全程管理。含过程中的医护人员诊察、护理和监护费用，不含检查、检验、仪器监护等费用。仅限设有卒中中心的医疗机构开展。		次	800		是
3202	2. 动脉介入诊疗						
320200001	经股动脉置管腹主动脉带箝网支架置入术	包括腹主动脉瘤、假性动脉瘤，胸、腹主动脉瘤腔内隔绝术	支架	次	3600		是
320200002	经皮选择性动脉造影术	不含脑血管及冠状动脉		次	1800		是
320200003	经皮超选择性动脉造影术	不含脑血管及冠状动脉		次	2300	心脏造影2640元	是
320200004	经皮选择性动脉置管术	包括各种药物治疗、栓塞、热灌注、动脉留置鞘管拔出术	栓塞剂、泵	次	2600		是
320200005	经皮动脉斑块旋切术	不含脑血管及冠状动脉		次	2730		是
320200006	经皮动脉闭塞激光再通术	不含脑血管及冠状动脉		次	2520		是
320200007	经皮动脉栓塞术	包括动脉瘤、肿瘤等；包括溶栓术、吸栓术、取栓术	栓塞剂	次	2300		是
320200008	经皮动脉内超声血栓消融术		特殊材料	次	2730		是
320200009	经皮动脉内球囊扩张术	不含脑血管及冠状动脉	导管、球囊	次	3000		是
320200010	经皮动脉支架置入术	包括肢体动脉、颈动脉、肾动脉	支架	次	3000		是
320200011	经皮动脉激光成形+球囊扩张术		球囊、导管	次	2730		是
320200012	经皮肢体动脉旋切+球囊扩张术	包括旋磨	球囊、导管	次	2940		是
320200013	经皮血管瘤腔内药物灌注术			次	2400		是
3203	3. 门脉系统介入诊疗						
320300001	经皮肝穿刺肝静脉扩张术		球囊、导管	次	2100	经皮门脉造影1500元	是
320300002	肝动脉插管灌注术		导管及体内放置的投药泵(Port)	次	2100		是
320300003	经颈内静脉肝内门腔静脉分流术(TIPS)	不含X线监控及摄片	导管、导丝、支架	次	2100		是
3204	4. 心脏介入诊疗						

聊城市公立医疗机构医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准	说明	是否医保支付
320400001	经皮瓣膜球囊成形术	包括二尖瓣、三尖瓣、主动脉瓣、肺动脉瓣球囊成形术，房间隔穿刺术、经皮二尖瓣钳夹术	导管球囊	每个瓣膜	2100		是
320400002	经皮心内膜心肌活检术	不含病理诊断及其它特殊检查	导管	次	840		是
320400003a	室间隔缺损介入治疗			次	2600		是
320400003	先心病介入治疗	包括动脉导管未闭、房室间隔缺损等	导管、关闭器	次	2100		是
3205	5. 冠脉介入诊疗						
320500001	冠状动脉造影术		导管、导丝	次	2500	同时做左心室造影加收495元	是
320500002	经皮冠状动脉腔内成形术(PTCA)	含PTCA前的靶血管造影	指引导管、指引导丝、球囊导管、支架	次	3800	1. 以扩张一支冠脉血管为基价，扩张多支血管每支加收495元； 2. 若冠状动脉造影术后立即进行PTCA术，应视作二次手术分别计价	是

聊城市公立医疗机构医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准	说明	是否医保支付
320500003	经皮冠状动脉内支架置入术 (STENT)	含为放置冠脉内支架而进行的球囊预扩张和支架打开后的支架内球囊高压扩张及术前的靶血管造影	指引导管、指引导丝、球囊导管、支架	次	4000	1. 以扩张一支冠脉血管为基价，扩张多支血管每支加收495元； 2. 若冠状动脉造影术后立即进行STENT术，应视作二次手术分别计价	是
320500004	经皮冠状动脉腔内激光成形术 (ELCA)	含激光消融后球囊扩张和/或支架置入及术前的靶血管造影	指引导管、指引导丝、球囊导管、支架	次	3360	1. 以一支冠脉血管为基价，多支血管每支加收300元； 2. 若冠状动脉造影术后立即进行激光成形术，应视作二次手术分别计价	是

聊城市公立医疗机构医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准	说明	是否医保支付
320500005	高速冠状动脉内膜旋磨术	含旋磨后球囊扩张和/或支架置入及术前的靶血管造影	旋磨术专用导丝和旋磨导管、支架	次	4000	1. 以旋磨一支冠状动脉血管为基价，旋磨多支血管每支加收495元； 2. 若冠状动脉造影术后立即进行旋磨术，应视作二次手术分别计价	是
320500006	定向冠脉内膜旋切术	含术前的靶血管造影	旋切导管	次	3360	1. 以旋切一支冠状动脉血管为基价，旋切多支血管每支加收300元； 2. 若冠状动脉造影术后立即进行旋切术，应视作二次手术分别计价	是
320500007	冠脉血管内超声检查术(IVUS)	含术前的靶血管造影，包括脑血管内超声检查术(IVUS)	血管内超声导管	次	3500		是
320500008	冠状血管内多普勒血流测量术	含术前的靶血管造影	多普勒导丝	次	3150		是

聊城市公立医疗机构医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准	说明	是否医保支付
320500009	经皮主动脉气囊反搏动术 (IABP)	含主动脉气囊植入、反搏动治疗、气囊取出；不含心电、压力连续示波监护	主动脉内反搏动球囊导管	次	2000	经皮主动脉气囊反搏动术 (IABP) 运行监测每小时10元	是
320500010	冠脉血管内窥镜检查术		血管内窥镜导管	次	2940		是
320500011	经皮冠状动脉内溶栓术	含冠脉造影		次	2600		是
320500012	经皮激光心肌血管重建术 (PMR)	含冠脉造影	激光导管	次	3150		是
320500013	冠状动脉内超声溶栓术	含冠脉造影	超声溶栓导管	次	3360		是
320500014	冠脉内局部放射治疗术	含冠脉造影、同位素放射源及放疗装置的使用		次	3150		是
320500015	冠脉内局部药物释放治疗术	含冠脉造影	局部药物释放导管	次	3360		是
320500016	肥厚型心肌病化学消融术		特殊材料	次	3360		是
3206	6. 脑和脊髓血管介入诊疗						
320600001	经股动脉插管全脑动脉造影术	含颈动脉、椎动脉，包括经颈动脉插管	导管	次	2100		是
320600002	单纯脑动静脉瘘栓塞术			次	3500		是
320600003	经皮穿刺脑血管腔内球囊成形术		指引导管、指引导丝、球囊导管	次	2600		是
320600004	经皮穿刺脑血管腔内支架置入术		指引导管、指引导丝、球囊导管、支架	次	3500		是
320600005	经皮穿刺脑血管腔内溶栓术	包括抽吸术	指引导管、指引导丝	次	2100		是
320600006	经皮穿刺脑血管腔内化疗术		导管	次	1790		是
320600007	颈内动脉海绵窦瘘栓塞术		栓塞材料	次	2810		是
320600008	颅内动脉瘤栓塞术		栓塞材料	次	3500		是
320600009	脑及颅内血管畸形栓塞术		栓塞材料	次	3500		是
320600010	脊髓动脉造影术			次	2600		是
320600011	脊髓血管畸形栓塞术		栓塞材料	次	2940		是

聊城市公立医疗机构医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准	说明	是否医保支付
33	(三)手术治疗	(三)手术治疗	(三)手术治疗	(三)手术治疗	(三)手术治疗		
<p>说明:1. 本类包括麻醉、神经系统、内分泌系统、眼、耳、鼻咽喉、呼吸系统、心血管系统、造血及淋巴系统、消化系统、泌尿系统、男、女生殖系统、产科、肌肉骨骼系统、体表系统等16个第三级分类的手术项目; 2. 在“除外内容”外, 手术中所需的常规器械和低值医用消耗器品(如一次性无菌巾、消毒药品、一般缝线、普通纱布、棉球、注射器、输液器等)输血、输液注射等一般治疗费用, 在定价时已列入手术成本因素中考虑, 均不另行计价; 3. 手术中所需的特殊医用消耗材料(如特殊穿刺针、特殊导丝、导管、支架、球囊、特殊缝线、特殊缝针、钛夹、钛钉、钢(钛)板、扩张器、吻合器、缝合器、固定器等)、特殊药品、组织器官移植供体、人工植入体等均为除外内容, 凡在项目内涵中已含的不再单独收费; 4. 使用各种内镜、腔镜、手术显微镜可在原价基础上加收; 5. 在同一项目中使用激光、微波、射频、冷冻、各种特殊刀(如激光刀、高频电刀、氩氦刀、射频刀、氩汽刀、微波刀、超声刀、等离子刀等)等方法可分别计价; 6. 1). 经同一切口进行的两种不同疾病的手术, 主要手术按全价计费, 其他手术按相应手术费的50%计收; 2). 经两个切口的两种不同疾病手术, 按手术标准分别计价; 3). 同一手术项目中两个以上切口的手术, 主要手术按全价计费, 次要手术按其相应手术费的80%计费; 4). 凡属探查性质的手术, 术中改作其他手术时, 只收取其他手术费, 不再收取探查手术费; 5). 因病情恶化等客观因素无法继续进行手术时, 只按探查手术项目收费, 不得另收其他手术费; 6). 术后二期缝合按大(全刀口裂开, 编码为330000001a)1040元、中(1/2刀口裂开, 编码为330000001b)650元、小(低于1/2刀口裂开, 编码为330000001c)390元收费; 清创缝合术按大(10cm以上, 编码为330000002a)1040元, 中(5-10cm, 330000002b)650元, 小(小于5cm, 330000002c)390元收费; 7. 如病情需要再次手术, 按手术标准分别计价; 8. 手术项目在门诊手术室进行的按相应项目价格酌减(耳鼻咽喉手术除外); 9. 同时进行两种及两种以上麻醉时, 主要麻醉按全价收费, 辅助麻醉按其价格的50%收费; 10. 传染病患者手术加收400元特殊消毒费(编码为: 330000003)。特异性感染疾病(破伤风、绿脓杆菌、气性坏疽)患者手术加收800元特殊消毒费(编码为: 330000004)。11. 中医传</p>							
330000005	胸腔镜手术加收			例	700		是
330000006	腹腔镜手术加收			例	700		是
3301	1. 麻醉						
330100001	局部浸润麻醉	含表面麻醉		次	24		是
330100002	神经阻滞麻醉	包括颈丛、臂丛、星状神经等各种神经阻滞及侧隐窝阻滞术、侧隐窝臭氧注射等		2小时	210	侧隐窝臭氧注射800元; 每增加1小时加收50元; 普通臭氧注射每次40元	是
330100003	椎管内麻醉	包括腰麻、硬膜外阻滞及腰麻硬膜外联合阻滞	腰麻硬膜外联合套件、硬膜外套件	2小时	420	腰麻硬膜外联合阻滞加收50元、每增加1小时加收50元; 双穿刺点加收100元; 危急病人加收100元	是

聊城市公立医疗机构医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准	说明	是否医保支付
330100004	基础麻醉	含强化麻醉		2小时	110	每增加1小时加收50元	是
330100005a	无插管全麻			次	355		是
330100005	全身麻醉	含气管插管；包括吸入、静脉或吸静复合以及靶控输入	气管导管	2小时	1050	每增加1小时加收73元；危急病人加收295元	是
330100006	血液加温治疗	包括手术中加温和体外加温、输液加温	一次性加温毯	小时	40		是
330100007	支气管内麻醉	包括各种施行单肺通气的麻醉方法，及肺灌洗等治疗	双腔管	2小时	950	每增加1小时加收50元；危急病人加收200元	是
330100008	术后镇痛	包括静脉硬膜外及腰麻硬膜外联合给药；包括分娩	腰麻硬膜外联合套件、镇痛装置	次	53	腰麻硬膜外联合阻滞加收20元；分娩镇痛加收150元；笑气镇痛收400元	是
330100009	侧脑室连续镇痛		镇痛装置	天	53		是
330100010	硬膜外连续镇痛		镇痛装置	天	53		是
330100011	椎管内置管术	包括神经根脱髓鞘等治疗	硬膜外套件	次	130		是
330100012	心肺复苏术	不含开胸复苏和特殊气管插管术	气管导管	次	120		是
330100013	气管插管术	指经口插管	气管导管	次	110		是
330100014	特殊方法气管插管术	包括经鼻腔、经口盲探、逆行法；包括纤维喉镜、气管镜置管	气管导管	次	130		是

聊城市公立医疗机构医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准	说明	是否医保支付
330100015	麻醉中监测	含心电图、脉搏氧饱和度、心率变异分析、ST段分析、无创血压、有创血压、中心静脉压、呼气末二氧化碳、氧浓度、呼吸频率、潮气量、分钟通气量、气道压、肺顺应性、呼气末麻醉药浓度、体温、肌松、脑电双谱指数、肺动脉压监测		小时	32		是
330100016	控制性降压			次	95		是
330100017a	体外循环2小时以上			每小时	210		是
330100017	体外循环			2小时	1580		是
330100018	镇痛泵体内置入术	含置入和取出：包括化疗泵的置入和取出	泵	次	840		是
330100019	植入式给药装置（输液港）置入术	包括鞘内程控药物灌注泵植入术、鞘内程控药物灌注泵重灌注术，输液港、泵取出术	植入式给药装置（泵、输液港）、植入式给药装置专用针（留置针）、药物灌注系统	次	800		是
HAN05203	经外周动脉连续心排出量监测	消毒，动脉和中心静脉穿刺，连接监测仪，记录各项血流动力学指标、心脏每搏量变异(SVV)、肺水等监测数据。不含中心动脉导管置入。	传感器	2小时	45	不足2小时按2小时计收，2小时后每增加1小时加收不超过50%	否
HAN05702	术中体温监测	经鼻或经肛门放置鼻温、肛温管，连接监测仪，记录体温变化。	探头	2小时	9	不足2小时按2小时计收，2小时后每增加1小时加收不超过50%	否
HAN05703	脑氧饱和度监测	通过放置于颅骨上的发光电极，感应脑氧饱和度的变化，监测仪自动记录分析数据变化。	电极	2小时	25	2小时后每增加1小时加收不超过50%	否

聊城市公立医疗机构医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准	说明	是否医保支付
HAP05902	麻醉深度电生理监测	连接电极或传感器，使用神经电生理监测仪，根据脑电图、双频谱指数(BIS)、诱发电位等图形数据的变化调节麻醉深度。		2小时	50	2小时后每增加1小时加收不超过50%。传感器除外。	是
HAP05903	凝血功能和血小板功能动态监测	消毒，采血，放置到特殊血样管中，使用专用凝血功能监测仪，根据图形和数值分析凝血功能的变化和血小板功能的变化。		次	250		否
HAP28901	麻醉恢复室监护	在麻醉恢复室内，监测仪连续无创血压、心电图、脉搏血氧饱和度监测，经气管内导管或面罩吸氧，吸痰，拔除气管导管等呼吸道管理或呼吸机支持，静脉输液，麻醉作用拮抗等。		小时	40		是
3302	2. 神经系统手术						
330201	颅骨和脑手术						
330201001	头皮肿物切除术	不含植皮		次	380	直径大于4cm加收300元；门诊手术室按50%收费	是
330201002	颅骨骨瘤切除术		假体	次	840	骨瓣开颅加收800元	是
330201003	帽状腱膜下血肿切开引流术	包括脓肿切开引流		次	630		是
330201004	颅内硬膜外血肿引流术	包括脓肿引流		次	1260		是
330201005	脑脓肿穿刺引流术	不含开颅脓肿切除术		次	1240		是
330201006	开放性颅脑损伤清除术	包括火器伤	硬膜修补材料	次	2100	静脉窦破裂手术加收500元	是
330201007	颅骨凹陷骨折复位术	含碎骨片清除		次	1580		是
330201008	去颅骨骨瓣减压术			次	1550		是
330201009	颅骨修补术	包括假体植入	修补材料	次	1890		是
330201010	颅骨钻孔探查术			次	1050	两孔以上加收200元	是
330201011	经颅眶肿瘤切除术			次	2600		是
330201012	经颅内镜活检术			次	1970		是
330201013	慢性硬膜下血肿钻孔术	包括高血压脑出血碎吸术		次	1240	碎吸加50%	是
330201014	颅内多发血肿清除术	含同一部位硬膜外、硬膜下、脑内血肿清除术		次	1890		是

聊城市公立医疗机构医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准	说明	是否医保支付
330201015	颅内血肿清除术	包括单纯硬膜外、硬膜下、颅内血肿清除术		次	2080		是
330201016	开颅颅内减压术	包括大脑颞极、额极、枕极切除、颞肌下减压		次	2080		是
330201017	经颅视神经管减压术			次	2520		是
330201018	颅内压监护传感器置入术	包括颅内硬膜下、硬膜外、脑室内	监护材料	次	1260		是
330201019	侧脑室分流术	含分流管调整；包括侧脑室-心房分流术、侧脑室-膀胱分流术、侧脑室-腹腔分流术	分流管	次	1970		是
330201020	脑室钻孔伴脑室引流术			次	1240		是
330201021	颅内蛛网膜囊肿分流术	包括囊肿切除		次	1970	囊肿切除加收500元	是
330201022	幕上浅部病变切除术	包括大脑半球胶质瘤、转移癌、胶质增生、大脑半球凸面脑膜瘤、脑脓肿；不含矢状窦旁脑膜瘤、大脑镰旁脑膜瘤		次	3200		是
330201023	大静脉窦旁脑膜瘤切除+血管窦重建术	包括矢状窦、横窦、窦汇区脑膜瘤	人工血管	次	3230		是
330201024	幕上深部病变切除术	包括脑室内肿瘤、海绵状血管瘤、胼胝体肿瘤、三室前(突入到第三脑室)颅咽管瘤、后部肿瘤、脑脓肿，不含矢状窦旁脑膜瘤		次	4000		是
330201025	第四脑室肿瘤切除术	包括小脑下蚓部、四室室管膜瘤、四室导水管囊虫；不含桥脑、延髓突入四室胶质瘤		次	2940		是
330201026	经颅内镜脑室肿瘤切除术			次	3130		是
330201027	桥小脑角肿瘤切除术	包括听神经瘤、三叉神经鞘瘤、胆脂瘤、蛛网膜囊肿；不含面神经吻合术、术中神经电监测		次	4000		是
330201028	脑皮质切除术			次	2600	不含术中脑电监测	是
330201029	大脑半球切除术	不含术中脑电监测		次	2665		是
330201030	选择性杏仁核海马切除术			次	3260	不含术中脑电监测	是
330201031	胼胝体切开术	不含癫痫病灶切除术、术中脑电监测		次	3070		是
330201032	多处软脑膜下横纤维切断术			次	2780		是
330201033	癫痫病灶切除术	包括病灶切除、软脑膜下烧灼术、脑叶切除；不含术中脑电监测		次	2590	术中发现病灶按肿瘤切除手术计价	是
330201034	癫痫刀手术	含手术计划系统，24小时脑电图动态监测、皮层电极		次	3360	治疗难治性癫痫	是

聊城市公立医疗机构医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准	说明	是否医保支付
330201035	脑深部电极置入术	包括迷走神经电刺激器植入术	脑深部电极置入系统、迷走神经电刺激器、测试电缆	次	8000		是
330201036	小脑半球病变切除术	包括小脑半球胶质瘤(囊性)、血管网织细胞瘤、转移癌、脑脓肿、自发性出血		次	2940		是
330201037	脑干肿瘤切除术	包括中脑、桥脑、延髓、丘脑肿瘤、自发脑干血肿、脑干血管畸形、小脑实性血网		次	3550		是
330201038	鞍区占位病变切除术	包括垂体瘤、鞍区颅咽管瘤、视神经胶质瘤；不含侵袭性垂体瘤、突入到第三脑室颅咽管瘤、鞍结节脑膜瘤、下丘脑胶质瘤		次	3130		是
330201039	垂体瘤切除术	含取脂肪填塞；包括经口腔、鼻腔	生物胶	次	2810		是
330201040	经口腔入路颅底斜坡肿瘤切除术	包括上颌入路颅海绵窦侵入肿瘤切除术		次	5250		是
330201041	颅底肿瘤切除术	包括前、中颅窝内外沟通性肿瘤、前、中、后颅窝底肿瘤(鞍结节脑膜瘤、侵袭性垂体瘤、脊索瘤、神经鞘瘤)、颈静脉孔区肿瘤、上颌外旋颅底手术；不含胆脂瘤、囊肿		次	4600	颅底再造按颅骨修补处理	是
330201042	经颅内镜第三脑室底造瘘术			次	2810		是
330201043	经脑室镜胶样囊肿切除术			次	2810		是
330201044	脑囊虫摘除术			次	2600		是
330201045	经颅内镜经鼻蝶垂体肿瘤切除术			次	4400		是
330201046	经颅内镜脑内囊肿造口术			次	2710		是
330201047	经颅内镜脑内异物摘除术			次	2920	需在立体定位下加收1000元	是
330201048	经颅内镜脑室脉络丛烧灼术			次	2920		是
330201049	终板造瘘术			次	2600		是
330201050	海绵窦瘘直接手术		栓塞材料	次	3260		是
330201051	脑脊液漏修补术	包括额窦修补、前颅窝、中颅窝底修补	生物胶、人工硬膜、钛钢板	次	2710		是
330201052	脑脊膜膨出修补术	指单纯脑脊膜膨出	重建硬膜及骨性材料	次	2500		是
330201053	环枕畸形减压术	含骨性结构减压、小脑扁桃体切除、硬膜减张缝合术		次	2600		是
330201054	经口齿状突切除术			次	3070		是

聊城市公立医疗机构医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准	说明	是否医保支付
330201055	颅缝骨化症整形术		特殊固定材料	次	1766		是
330201056	骨纤维异常增殖切除整形术			次	2600		是
330201057	颅缝再造术			次	2600		是
330201058	大网膜颅内移植术	含大网膜切取		次	2600		是
330201059	立体定向颅内肿物清除术	包括血肿、脓肿、肿瘤；包括取活检、取异物	引流	次	3340	含定向仪	是
330201060	立体定向脑深部核团毁损术	包括治疗帕金森氏病、舞蹈病、扭转痉挛、癫痫等；包括射频、细胞刀治疗		靶点	3340	每增加一个“靶点”加收600元，细胞刀加收1000元，含定向仪	是
330202	颅神经手术						
330202001	三叉神经感觉后根切断术			次	2710		是
330202002	三叉神经周围支切断术			每神经支	630	酒精封闭、甘油封闭、冷冻、射频等分别计价	是
330202003	三叉神经撕脱术			每神经支	630		是
330202004	三叉神经干鞘膜内注射术			每神经支	1050		是
330202005	颞部开颅三叉神经节切断术			次	2310		是
330202006	迷路后三叉神经切断术			次	2710		是
330202007	颅神经微血管减压术	包括三叉神经、面神经、听神经、舌咽神经、迷走神经		次	3500		是
330202008	面神经简单修复术	包括肌筋膜悬吊术及神经断端直接吻合，及局部同一创面的神经移植		次	1660		是
330202009	面神经吻合术	包括面副神经、面舌下神经吻合、听神经瘤手术中颅内直接吻合		次	2080		是
330202010	面神经跨面移植术		移植材料	次	2500		是
330202011	面神经松解减压术	含腮腺浅叶切除；包括面神经周围支配的外周部分		次	2080		是
330202012	经耳面神经梳理术			次	2500		是
330202013	面神经周围神经移植术			次	2500		是
330202014	经迷路前庭神经切断术			次	2600		是
330202015	迷路后前庭神经切断术			次	2600		是
330202016	经内镜前庭神经切断术			次	3130		是
330202017	经乙状窦后进路神经切断术	包括三叉神经、舌咽神经		次	2500		是
330202018	经颅脑脊液耳漏修补术			次	3020		是
HCW72102	交感神经射频毁损术			次	650		否

聊城市公立医疗机构医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准	说明	是否医保支付
330203	脑血管手术						
330203001	颅内巨大动脉瘤夹闭切除术	包括基底动脉瘤、大脑后动脉瘤；不含血管重建术	动脉瘤夹	次，一个	3550	动脉瘤直径大于2.5cm。多夹除一个动脉瘤加收500元	是
330203002	颅内动脉瘤夹闭术	不含基底动脉瘤、大脑后动脉瘤、多发动脉瘤	动脉瘤夹	次	4000	动脉瘤直径小于2.5cm，多夹除一个动脉瘤加收920元	是
330203003	颅内动脉瘤包裹术	包括肌肉包裹、生物胶包裹、单纯栓塞	生物胶	次	3130		是
330203004	颅内巨大动静脉畸形栓塞后切除术	含直径大于4cm动静脉畸形，包括脑干和脑室周围的小于4cm深部血管畸形	栓塞剂、微型血管或血管阻断夹	次	3550		是
330203005	颅内动静脉畸形切除术	含血肿清除、小于4cm动静脉畸形切除		次	4000		是
330203006	脑动脉瘤动静脉畸形切除术	含动静脉畸形直径小于4cm，含动脉瘤与动静脉畸形在同一部位		次	3440	动脉瘤与动静脉畸形不在同一部位加收1000元	是
330203007	颈内动脉内膜剥脱术	不含术中血流监测		次	2810	行动脉成形术加收1000元	是
330203008	椎动脉内膜剥脱术			次	3130	行动脉成形术加收1000元	是
330203009	椎动脉减压术			次	2300		是
330203010	颈动脉外膜剥脱术	包括颈总动脉、颈内动脉、颈外动脉外膜剥脱术、迷走神经剥离术		单侧	2420		是
330203011	颈总动脉大脑中动脉吻合术	包括颞浅动脉-大脑中动脉吻合术		次	3230	如取大隐静脉加收600元	是
330203012	颅外内动脉搭桥术			次	3230		是

聊城市公立医疗机构医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准	说明	是否医保支付
330203013	颞肌颞浅动脉贴敷术			次	2300	血管吻合术加收500元	是
330203014	颈动脉结扎术	包括颈内动脉、颈外动脉、颈总动脉结扎	结扎夹	次	1050		是
330203015	颅内血管重建术			次	3130		是
330204	脊髓、脊髓膜、脊髓血管手术						
330204001	脊髓和神经根粘连松解术			次	2300		是
330204002	脊髓空洞症内引流术		分流管	次	2300		是
330204003	脊髓丘脑束切断术			次	2300		是
330204004	脊髓栓系综合症手术			次	2300		是
330204005	脊髓前连合切断术	包括选择性脊神经后根断切断术，不含电生理监测		次	3130		是
330204006	椎管内脓肿切开引流术	包括硬膜下脓肿		次	2080		是
330204007	脊髓内病变切除术	包括髓内肿瘤、髓内血肿清除		次	2600	肿瘤长度超过5cm以上的肿瘤加收500元。髓内药物导入参照执行	是
330204008	脊髓硬膜外病变切除术	包括硬脊膜外肿瘤、血肿、结核瘤、转移瘤、黄韧带增厚、椎间盘突出；不含硬脊膜下、脊髓内肿瘤		次	2300		是
330204009	髓外硬脊膜下病变切除术	包括硬脊膜下肿瘤、血肿；不含脊髓内肿瘤		次	2390	肿瘤长度超过5cm以上的肿瘤加收1000元	是
330204010	脊髓外露修补术			次	2300		是
330204011	脊髓动静脉畸形切除术		动脉瘤夹及显微银夹	次	3340		是
330204012	脊髓蛛网膜下腔腹腔分流术	包括脑室腹腔分流		次	2080		是
330204013	脊髓蛛网膜下腔输尿管分流术			次	2080		是
330204014	选择性脊神经后根切断术(SPR)			次	2600	不含术中监测	是
330204015	胸腰交感神经节切断术	含切除多个神经节		次	2600		是
330204016	经胸腔镜交感神经链切除术			次	2600		是
330204017	腰骶部潜毛窦切除术			次	2080		是
330204018	经皮穿刺骶神经囊肿治疗术			次	1050		是
330204019	马尾神经吻合术			次	2710		是
330204020	脑脊液置换术	包括置管、持续引流		次	1260		是
330204021	欧玛亚(Omay)管置入术			次	1970		是
3303	3. 内分泌系统手术						

聊城市公立医疗机构医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准	说明	是否医保支付
330300001	垂体细胞移植术	含细胞制备	供体	次	2300		是
330300002	甲状旁腺腺瘤切除术		供体	次	1240		是
330300003	甲状旁腺大部切除术			次	1260		是
330300004	甲状旁腺移植术	自体	供体	次	1680		是
330300005	甲状旁腺细胞移植术	含细胞制备	供体	次	1970		是
330300006	甲状旁腺癌根治术			次	2340		是
330300007	甲状腺穿刺活检术	包括注射、抽液；不含B超引导		次	100		是
330300008	甲状腺部分切除术	包括甲状腺瘤及囊肿切除		单侧	1890		是
330300009	甲状腺次全切除术			单侧	1890		是
330300010	甲状腺全切术			次	2310		是
330300011	甲状腺癌根治术			次	3000		是
330300012	甲状腺癌扩大根治术	含甲状腺癌切除、同侧淋巴结清扫，所累及颈其他结构切除		次	3200		是
330300013	甲状腺癌根治术联合胸骨劈开上纵隔清扫术			次	3130		是
330300014	甲状腺细胞移植术	含细胞制备	供体	次	2080		是
330300015	甲状舌管瘘切除术	包括囊肿		次	1160		是
330300016	胎儿甲状腺移植术		供体	次	2500		是
330300017	喉返神经探查术	包括神经吻合、神经移植		次	1660		是
330300018	胸腺切除术	包括胸腺肿瘤切除、胸腺扩大切除；包括经胸骨正中切口径路、经颈部横切口手术		次	2310		是
330300021	肾上腺切除术	含腺瘤切除，包括全切或部分切除		单侧	2400	经腹腔镜加收	是
330300022	肾上腺嗜铬细胞瘤切除术			单侧	2080	经腹腔镜加收	是
330300023	恶性嗜铬细胞瘤根治术	包括异位嗜铬细胞瘤根治术		次	2730		是
330300024	微囊化牛肾上腺嗜铬细胞(BCC)移植术		供体	次	2500		否
330300025	肾上腺移植术	自体	供体	次	2940		否
HDE62301	胰岛素泵安装术			次	20		否
3304	4. 眼部手术		特殊缝线				
330401	眼睑手术						
330401001	眼睑肿物切除术			单侧	320	需植皮时加收200元	是
330401002	眼睑结膜裂伤缝合术			单侧	450		是
330401003	内眦韧带断裂修复术			单侧	530		是
330401004	上睑下垂矫正术	包括提上睑肌缩短术，悬吊术	特殊悬吊材料	单侧	950	需肌瓣移植时加收330元	否
330401005	睑下垂矫正联合眦整形术			单侧	1240		否
330401006	睑退缩矫正术	包括上睑、下睑；包括额肌悬吊、提上睑肌缩短、睑板再造、异物巩膜移植或植皮、眼睑缺损整形术、眼睑松弛矫正术、下睑缩肌修补术	供体	单侧	1240	需睫毛再造和肌瓣移植时加收350元	是
330401007	睑内翻矫正术	缝线法		单侧	220	单眼	是

聊城市公立医疗机构医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准	说明	是否医保支付
330401008	睑外翻矫正术			单侧	420	单眼, 需植皮时加收200元	是
330401009	睑裂缝合术			单侧	134		是
330401010	游离植皮睑成形术			单侧	920		是
330401011	内眦赘皮矫治术			单侧	420	单眼	是
330401014	双行睫矫正术			单侧	350		是
330401015	眼袋整形术			双侧	1050	泪腺悬吊加收400元	否
330401016	内外眦成形术			次	630	单眼	否
330401017	睑凹陷畸形矫正术	不含吸脂术	特殊植入材料	每个部位	920		是
330401018	睑缘粘连术	含粘连分离		次	320	单眼	是
330402	泪器手术						
330402001	泪阜部肿瘤单纯切除术			次	500		是
330402002	泪小点外翻矫正术	烧灼法		次	178	切开术收440元	是
330402003	泪小管吻合术			次	630		是
330402004	泪囊摘除术	包括泪囊痿管摘除术、泪囊肿物切除术		次	525		是
330402005	睑部泪腺摘除术	包括泪腺部分切除、泪腺肿瘤摘除		次	630		是
330402006	泪囊结膜囊吻合术			次	840		是
330402007	鼻腔泪囊吻合术			次	1050		是
330402008	鼻泪道再通术	包括穿线或义管植入	硅胶管或金属管	次	380		是
330402009	泪道成形术	含泪小点切开术, 包括泪小管开大术		次	900	激光加收100元	是
330402010	泪小管填塞术	包括封闭术	填塞材料	单眼	178		是
330403	结膜手术						
330403001	睑球粘连分离术		羊膜	次	530	包括自体粘膜移植术及结膜移植术加收500元	是
330403002	结膜肿物切除术	包括结膜色素痣	羊膜	次	320	组织移植加收300元	是
330403003	结膜淋巴管积液清除术			次	178		是
330403004	结膜囊成形术		义眼模、羊膜	次	530		是
330403005	球结膜瓣复盖术		羊膜	次	470		是

聊城市公立医疗机构医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准	说明	是否医保支付
330403006	麦粒肿切除术	包括切开术		次	72	霰粒肿切除收130元	是
330403007	下穹窿成形术			单侧	624		是
330403008	球结膜放射状切开冲洗	包括酸碱烧伤减压冲洗		次	267	单眼	是
330403009	眼突减压			次	1050	单眼	是
330404	角膜手术						
330404001	表层角膜镜片镶嵌术		供体角膜片	次	630		否
330404002	近视性放射状角膜切开术			次	840		否
330404003	角膜缝环固定术			单侧	134		是
330404004	角膜拆线	指显微镜下		次	89	裂隙灯下拆线55元	是
330404006	角膜深层异物取出术			次	590		是
330404007	翼状胬肉切除术	包括单纯切除，转位术、单纯角膜肿物切除		次	320	干细胞移植加收315元	是
330404008	翼状胬肉切除+角膜移植术	包括角膜肿物切除+角膜移植术		次	1050	干细胞移植加收220元	是
330404010a	角膜移植术	板层	供体	次	1200	干细胞移植加收580元，仅切除病灶按照50%收取	是
330404010b	角膜移植术	穿透		次	1550	干细胞移植加收525元	是
330404011	羊膜移植术		供体	次	550		是
330404012	角膜移植联合视网膜复位术			次	2100		是
330404013	瞳孔再造术		特殊缝线、粘弹剂	次	1030		是
330404014	角膜交联术		离子导入器	次	2100		是
330405	虹膜、睫状体、巩膜和前房手术						
330405001	虹膜全切除术			次	610		是
330405002	虹膜周边切除术			次	420		是
330405003	虹膜根部离断修复术			次	630		是
330405004	虹膜贯穿术			次	320		是
330405005	虹膜囊肿切除术			次	840	虹膜后加收200元	是

聊城市公立医疗机构医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准	说明	是否医保支付
330405006	人工虹膜隔植入术		人工虹膜隔、粘弹剂	次	840		是
330405007	睫状体剥离术			次	630		是
330405008	睫状体断离复位术	不含视网膜周边部脱离复位术		每象限	630		是
330405009	睫状体及脉络膜上腔放液术		特殊缝线	次	530		是
330405010	睫状体特殊治疗			单侧	590		是
330405011	前房角切开术	包括前房积血清除、房角粘连分离术		次	630		是
330405012	前房成形术			次	178		是
330405013	青光眼滤过术	包括小梁切除、虹膜嵌顿、巩膜灼滤		次	900		是
330405014	非穿透性小梁切除+透明质酸钠凝胶充填术		胶原膜	次	840		是
330405015	小梁切开术			次	840		是
330405016	小梁切开联合小梁切除术			次	1050		是
330405017	青光眼硅管植入术		硅管、青光眼阀巩膜片、粘弹剂	次	630		是
330405018	青光眼滤帘修复术			次	267		是
330405019	青光眼滤过泡分离术			次	267		是
330405020	青光眼滤过泡修补术		特殊缝线	次	500		是
330405021	巩膜缩短术			次	530		是
330406	晶状体手术						
330406001	白内障截囊吸取术		粘弹剂	次	530		是
330406002	白内障囊膜切除术		粘弹剂	次	590		是
330406003	白内障囊内摘除术			次	740		是
330406004	白内障囊外摘除术		粘弹剂	次	740		是
330406005	白内障超声乳化摘除术			次	1580		是
330406006	白内障囊外摘除+人工晶体植入术		人工晶体、粘弹剂	次	1160		是
330406007	人工晶体复位术			次	320		是
330406008	人工晶体置换术		人工晶体	次	1260		是
330406009	二期人工晶体植入术	有晶体眼后房型人工晶体植入术;有晶体眼前房型人工晶体植入术	人工晶体、粘弹剂	次	1000	有晶体眼前房型人工晶体植入术加收330元;有晶体眼后房型人工晶体植入术加收1155元	是

聊城市公立医疗机构医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准	说明	是否医保支付
330406010	白内障超声乳化摘除术+人工晶体植入术		人工晶体、粘弹剂、乳化专用刀	次	2100		是
330406011	人工晶体睫状沟固定术		人工晶体、粘弹剂	次	680		是
330406012	人工晶体取出术		粘弹剂	次	630		是
330406013	白内障青光眼联合手术		粘弹剂	次	1580		是
330406014	白内障摘除联合青光眼硅管植入术			次	1050		是
330406015	白内障囊外摘除联合青光眼人工晶体植入术		人工晶体、粘弹剂	次	2310		是
330406016	穿透性角膜移植联合白内障囊外摘除及人工晶体植入术(三联术)		供体角膜、人工角膜、人工晶体、粘弹剂	次	2500		是
330406017	白内障摘除联合玻璃体切割术	包括前路摘晶体，后路摘晶体	人工晶体、粘弹剂	次	2100		是
330406018	球内异物取出术联合晶体玻璃体切除及人工晶体植入术(四联术)		人工晶体	次	3550		是
330406019	非正常晶体手术	包括晶体半脱位、晶体切除、瞳孔广泛粘连强直或闭锁、抗青光眼术后		次	1580		是
330406020	晶体张力环置入术		张力环	单侧	420		是
330406021	人工晶体悬吊术			单侧	840		是
330407	视网膜、脉络膜、后房手术						
330407001	玻璃体穿刺抽液术	含玻璃体注气、注液；包括注药		次	480		是

聊城市公立医疗机构医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准	说明	是否医保支付
330407002	玻璃体切除术		玻璃体切割头、膨胀气体、硅油、重水	次	2000	激光、膨胀气体、硅油、重水每增加一项加收110元。前段玻璃体切割收570元，玻璃体微创手术加收960元；眼内激光术(300点以下)收960元，眼内激光术(300点到500点)收1540元，眼内激光术(500	是
330407003	玻璃体内猪囊尾蚴取出术		玻璃体切割头	次	1890	激光、膨胀气体、硅油、重水每增加一项加收100元	是
330407004	视网膜脱离修复术	包括外加压、环扎术、内加压	硅胶植入物	次	1260	巩膜外环扎收875元，巩膜外垫压收875元，放液术收350元	是

聊城市公立医疗机构医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准	说明	是否医保支付
330407005	复杂视网膜脱离修复术	包括巨大裂孔、黄斑裂孔、膜增殖、视网膜下膜取出术、硅油充填、球内注气、前膜剥膜	玻璃体切割头、硅胶、膨胀气体、重水、硅油	次	1890	激光、冷凝、电凝等法可分别计价，眼内激光术(300点以下)875元，眼内激光术(300点到500点)1400元，眼内激光术(500点以上)2100元	是
330407006	黄斑裂孔注气术		膨胀气体	次	530		是
330407007	黄斑裂孔封闭术			次	320		是
330407008	黄斑前膜术			次	1050		是
330407009	黄斑下膜取出术			次	1260		是
330407010	黄斑转位术			次	2100		是
330407011a	睫状体			次	1050		是
330407011b	脉络膜			次	1580		是
330407011	色素膜肿物切除术			次			
330407012	巩膜后兜带术	含阔筋膜取材、黄斑裂孔兜带	硅胶植入物	次	840		是
330407013	内眼病冷凝术	包括全视网膜冷凝术		次	500		是
330407014	硅油取出术			单侧	1000		是
330408	眼外肌手术						
330408001	共同性斜视矫正术	含水平眼外肌后徙、边缘切开、断腱、前徙、缩短、折叠；包括六条眼外肌		次和一条肌肉	590	超过一条肌肉及二次手术或伴有另一种斜视同时手术加收430元，多次手术再加收430元/条肌肉	是

聊城市公立医疗机构医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准	说明	是否医保支付
330408002	非共同性斜视矫正术	含结膜及结膜下组织分离、松解、肌肉分离及共同性斜视矫正术；包括6条眼外肌		次和一条肌肉	600	超过一条肌肉及二次手术、结膜、肌肉及眼眶修复，二种斜视同时存在，非常规眼外肌手术计价495元，多次手术再加收每条肌肉495元	是
330408003	非常规眼外肌手术	包括肌肉联扎术、移位术、延长术、调整缝线术、眶壁固定术		次和一条肌肉	530	每增加一条肌肉加收300元	是
330408004	眼震矫正术			次和一条肌肉	610		是
330409	眼眶和眼球手术						
330409001	球内磁性异物取出术			次	840		是
330409002	球内非磁性异物取出术			次	840		是
330409003	球壁异物取出术			次	630	定位另收	是
330409004	眶内异物取出术			次	630	定位另收	是
330409005	眼球裂伤缝合术	包括角膜、巩膜裂伤缝合及巩膜探查手术		次	1200		是
330409006	甲状腺突眼矫正术			次	840		是
330409007	眼内容摘除术		羟基磷灰石眼台	次	446		是
330409008	眼球摘除术			次	530		是
330409009	眼球摘除+植入术	含取真皮脂肪垫	羟基磷灰石眼台	次	890		是
330409010	义眼安装			次	50		否
330409011	义眼台打孔术	包括眼台修补		次	267		否
330409012	活动性义眼眼座植入术			次	890		否
330409013	眶内血肿穿刺术			单侧	134		是
330409014	眶内肿物摘除术	包括前路摘除及侧劈开眶术、眶尖部肿物摘除术		次	1600	侧劈开眶加收770元	是
330409015	眶内容摘除术	不含植皮		次	820		是

聊城市公立医疗机构医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准	说明	是否医保支付
330409016	上颌骨切除合并眶内容摘除术			次	1580		是
330409017	眼窝填充术		羟基磷灰石眼台	次	1050		是
330409018	眼窝再造术		球后假体材料	次	740		是
330409019	眼眶壁骨折整复术	包括外侧开眶钛钉、钛板固定术	硅胶板、羟基磷灰石板	次	1050		是
330409020	眶骨缺损修复术		羟基磷灰石板	次	1680		是
330409021	眶膈修补术			次	630		是
330409022	眼眶减压术			单眼	630		是
330409023	眼前段重建术			单侧	1260		是
330409024	视神经减压术			次	1370		是
330409025	眶距增宽症整形术		特殊固定材料	单侧	630		否
330409026	隆眉弓术			双侧	1260		否
330409027	眉畸形矫正术	包括“八”字眉、眉移位等		次	840		否
330409028	眉缺损修复术	包括部分缺损、全部缺损		次	840	需岛状头皮瓣切取转移术时加收400元	否
3305	5. 耳部手术						
330501	外耳手术						
330501001	耳廓软骨膜炎清创术	包括耳廓脓肿切排清创术		次	530		是
330501002	耳道异物取出术			次	267		是
330501003	耳廓恶性肿瘤切除术			次	530	扩大切除加收300元；植皮术或皮瓣转移另收200元	是
330501004	耳颞部血管瘤切除术			次	1050		是
330501005	耳息肉摘除术			次	356		是
330501006	耳前瘻管切除术			次	550		是
330501007	耳腮裂瘻管切除术	含面神经分离		次	1260		是
330501008	耳后瘻孔修补术			次	460		是
330501009	耳前瘻管感染切开引流术			次	134		是
330501010	外耳道良性肿物切除术	包括外耳道骨瘤，胆脂瘤		次	389		是
330501011	外耳道肿物活检术			次	89		是
330501012	外耳道疖脓肿切开引流术			次	89		是
330501013	外耳道恶性肿瘤切除术			次	920		是
330501014	完全断耳再植术			次	1580		是
330501015	部分断耳再植术			次	1260		是
330501016	一期耳廓成形术	含取材、植皮		次	1370		是
330501017	分期耳廓成形术	含取材、植皮		次	1260		是

聊城市公立医疗机构医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准	说明	是否医保支付
330501018	耳廓再造术	含部分再造；不含皮肤扩张术		次	1580		是
330501019	耳廓畸形矫正术	包括招风耳、隐匿耳、巨耳、扁平耳、耳垂畸形矫正术等	特殊植入材料	次	1260		是
330501020	耳廓软骨取骨术	含耳廓软骨制备		次	580		是
330501021	外耳道成形术	包括狭窄、闭锁		次	1050		是
330502	中耳手术						
330502001	鼓膜置管术			次	650		是
330502002	鼓膜切开术			次	446		是
330502003	耳显微镜下鼓膜修补术	包括内植法、夹层法、外贴法，鼓膜张肌切断术		次	1260		是
330502004	经耳内镜鼓膜修补术	含取筋膜		次	1260		是
330502005	镫骨手术	包括镫骨撼动术、底板切除术、镫骨肌切断术		次	1370		是
330502006	二次镫骨底板切除术			次	1470		是
330502007	二氧化碳激光镫骨底板开窗术			次	1790		是
330502008	听骨链松解术			次	1260		是
330502009	鼓室成形术	含听骨链重建、鼓膜修补、病变探查手术；包括1—5型		次	2000		是
330502010	人工听骨听力重建术			次	1890		是
330502011	经耳内镜鼓室探查术	含鼓膜切开、病变探查切除		次	1370		是
330502012	咽鼓管扩张术			次	400		是
330502014	单纯乳突凿开术	含鼓室探查术、病变清除；不含鼓室成形		次	950		是
330502015	完璧式乳突根治术	含鼓室探查术、病变清除；不含鼓室成形		次	1450		是
330502016	开放式乳突根治术	含鼓室探查术；不含鼓室成形和听骨链重建		次	1400		是
330502017	乳突改良根治术	含鼓室探查术；不含鼓室成形和听骨链重建		次	1260		是
330502018	上鼓室鼓窦凿开术	含鼓室探查术		次	1260		是
330502019	经耳脑脊液耳漏修补术	含中耳开放、鼓室探查、乳突凿开及充填		次	1680		是
330502020	电子耳蜗植入术			次	2100		是
330503	内耳及其他耳部手术						
330503001	内耳窗修补术	包括圆窗、前庭窗		次	1260		是
330503002	内耳开窗术	包括经前庭窗迷路破坏术、半规管嵌顿术、外淋巴灌流术		次	1260		是
330503003	内耳淋巴囊减压术			次	1580		是
330503004	岩浅大神经切断术			次	1260		是
330503005	翼管神经切断术			次	1580		是
330503006	鼓丛切除术			次	1580		是
330503007	鼓索神经切断术			次	1050		是
330503008	经迷路听神经瘤切除术	包括迷路后听神经瘤切除术		次	2310		是
330503009	颌内动脉插管灌注术	包括颞浅动脉	导管	次	840		是
330503010	经迷路岩部胆脂瘤切除术			次	2080		是
330503011	经中颅窝岩部胆脂瘤切除术			次	2300		是
330503012	经迷路岩尖引流术			次	2300		是
330503013	经中颅窝岩尖引流术			次	2300		是
330503014	颞骨部分切除术	不含乳突范围		次	1680		是
330503015	颞骨次全切除术	指保留岩尖和部分鳞部		次	1680		是

聊城市公立医疗机构医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准	说明	是否医保支付
330503016	颞骨全切术	不含颞颌关节的切除		次	2080		是
330503017	耳后骨膜下脓肿切开引流术			次	356		是
330503018	经乳突脑脓肿引流术	包括颞叶、小脑、乙状窦周围脓肿、穿刺或切开引流		次	1450		是
330503019	经乳突硬膜外脓肿引流术	含乳突根治手术；包括穿刺或切开引流		次	1450		是
HFC65301	耳道异物取出术			次	15		否
3306	6. 鼻、口、咽部手术						
330601	鼻部手术						
330601001	鼻外伤清创缝合术			次	320	复杂病变加收300元	是
330601002	鼻骨骨折整复术			次	420		是
330601003	鼻部分缺损修复术	不含另外部位取材	植入材料	次	1050		是
330601004	鼻继发畸形修复术	含鼻畸形矫正术；不含骨及软骨取骨术	特殊植入材料	次	1160		是
330601005	前鼻孔成形术	不含另外部位取材		次	535		是
330601006	鼻部神经封闭术	包括蝶腭神经、筛前神经		次	178		是
330601007	鼻腔异物取出术			次	178		是
330601008	下鼻甲部分切除术	包括消融		次	510	单侧	是
330601009	中鼻甲部分切除术			次	460	单侧	是
330601010	鼻翼肿瘤切除成形术			次	950		是
330601011	鼻前庭囊肿切除术			次	840		是
330601012	鼻息肉摘除术			次	580	单侧鼻内镜下加收1155元	是
330601013	鼻中隔粘膜划痕术			次	235		是
330601014	鼻中隔矫正术	包括鼻中隔降肌附着过低矫正术		次	1000		是
330601015	鼻中隔软骨取骨术	含鼻中隔软骨制备；不含鼻中隔弯曲矫正术		次	530		是
330601016	鼻中隔穿孔修补术	含取材		次	1100		是
330601017	鼻中隔血肿切开引流术	包括脓肿切开引流术		次	267		是
330601018	筛动脉结扎术			次	740		是
330601019	筛前神经切断术			次	800		是
330601020	经鼻鼻侧鼻腔鼻窦肿瘤切除术	不含另外部位取材		次	1370		是
330601021	经鼻鼻腔鼻窦肿瘤切除术			次	1800		是
330601022	隆鼻术		假体材料	次	1160		否
330601023	隆鼻术后继发畸形矫正术		假体材料	次	1370		否
330601024	重度鞍鼻畸形矫正术		植入材料	次	1260		否
330601025	鼻畸形矫正术			次	1260		否
330601026	鼻再造术		植入材料	次	1890		是
330601027	鼻孔闭锁修复术	包括狭窄修复		次	1260		是
330601028	后鼻孔成形术			次	1370		是
330601029	鼻侧壁移位伴骨质充填术			次	1260		是

聊城市公立医疗机构医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准	说明	是否医保支付
330602	副鼻窦手术						
330602001	上颌窦鼻内开窗术	指鼻下鼻道开窗		次	630		是
330602002	上颌窦根治术(柯-路氏手术)	不含筛窦开放		次	800		是
330602003	经上颌窦颌内动脉结扎术			次	950		是
330602004	鼻窦异物取出术			次	950		是
330602005	萎缩性鼻炎鼻腔缩窄术			次	1260		是
330602006	鼻额管扩张术			次	630	单侧	是
330602007	鼻外额窦开放手术			次	740	单侧	是
330602008	鼻内额窦开放手术			次	840	单侧	是
330602009	鼻外筛窦开放手术			次	790	单侧	是
330602010	鼻内筛窦开放手术			次	1050	单侧	是
330602011	鼻外蝶窦开放手术			次	1050		是
330602012	鼻内蝶窦开放手术			次	1160		是
330602013	经鼻内镜鼻窦手术	包括额窦、筛窦、蝶窦		次	1600	单侧，蝶窦加收960元	是
330602014	全筛窦切除术			次	1370		是
330603	鼻部其他手术						
330603001	鼻外脑膜脑膨出颅底修补术			次	1660		是
330603002	鼻内脑膜脑膨出颅底修补术			次	1790		是
330603003	经前颅窝鼻窦肿物切除术	含硬脑膜取材、颅底重建；不含其他部分取材		次	2940		是
330603004	经鼻视神经减压术			次	1580		是
330603005	鼻外视神经减压术			次	1580		是
330603006	经鼻内镜眶减压术			次	1580		是
330603007	经鼻内镜脑膜修补术			次	2100		是
HGC73602	经鼻内镜鼻腔肿瘤切除术	麻醉后，消毒铺巾，收缩鼻腔后，经内镜探查，暴露肿瘤，手术中应用鼻内镜手术钳，可以应用鼻窦电动切割器切除肿瘤，术后术腔填塞。	止血材料	次	1500		否
330604	口腔颌面一般手术		特殊药物				
330604001	乳牙拔除术			每牙	11		是
330604002	前牙拔除术	包括该区段多生牙		每牙	18		是
330604003	前磨牙拔除术	包括该区段多生牙		每牙	27		是
330604004	磨牙拔除术	包括该区段多生牙		每牙	37		是
330604005	复杂牙拔除术	包括正常位牙齿因解剖变异、死髓或牙体治疗后其脆性增加、局部慢性炎症刺激使牙槽骨发生致密性改变、牙-骨间骨性结合、与上颌窦关系密切、增龄性变化等所致的拔除困难		每牙	80		是
330604006	阻生牙拔除术	包括低位阻生、完全骨阻生的牙及多生牙		每牙	320	使用涡轮机加收50元	是
330604007	拔牙创面搔刮术	包括干槽症、拔牙后出血、拔牙创面愈合不良	填塞材料	每牙	20		是
330604008	牙再植术	包括嵌入、移位、脱落等；不含根管治疗	结扎固定材料	每牙	89		否

聊城市公立医疗机构医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准	说明	是否医保支付
330604009	牙移植术	含准备受植区拔除供体牙、植入、缝合、固定；包括自体牙移植和异体牙移植；不含异体材料的保存、塑形及消毒、拔除异位供体牙	结扎固定材料	每牙	178		否
330604010	牙槽骨修整术			每牙	80		是
330604012	颌骨隆突修整术	包括腭隆突、下颌隆突、上颌结节肥大等		次	210		否
330604013	上颌结节成形术	不含取皮术	创面用材料、固定材料	次	178		否
330604014	口腔上颌窦瘘修补术	含即刻修补	模型、创面用材料	次	580		是
330604015	上颌窦开窗异物取出术	不含上颌窦根治术		次	580		是
330604016	唇颊沟加深术	含取皮(粘膜)、植皮(粘膜)、皮(粘膜)片加压固定，供皮(粘膜)区创面处理；不含取皮术	创面用材料、固定材料	次	530		是
330604018	阻生智齿龈瓣整形术	含切除龈瓣及整形		每牙	89		是
330604019	牙槽突骨折结扎固定术	含复位、固定、调；包括结扎固定或牵引复位固定	结扎固定材料	次	320		是
330604020	颌骨病灶刮除术			次	630	冷冻、电灼等法可分别计价	是
330604021	皮肤瘻管切除术			次	320		是
330604022	根端囊肿摘除术	不含根充	充填材料	每牙	290		是
330604023	牙齿萌出囊肿袋形术		填塞材料	每牙	105		是
330604024	颌骨囊肿摘除术	不含拔牙、上颌窦根治术		次	740		是
330604025	牙外科正畸术		板、固定材料、腭护板	每牙	267		否
330604026	根尖切除术	含根尖搔刮、根尖切除、倒根充、根尖倒预备，不含显微根管手术	充填材料	每牙	260		是
330604027	根尖搔刮术			每牙	178		是
330604029	牙龈翻瓣术	含牙龈切开、翻瓣、刮治及根面平整、瓣的复位缝合	牙周塞治	每牙	122	根向、冠向复位切口或远中楔形切除加收50元	是
330604030	牙龈再生术			每组	178		是
330604031	牙龈切除术	包括牙龈切除及牙龈成形	牙周塞治	每牙	53		是
330604033	牙周骨成形手术	含牙龈翻瓣术+牙槽骨切除及成形；不含术区牙周塞治		每区	178		是

聊城市公立医疗机构医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准	说明	是否医保支付
330604034	牙冠延长术	含牙龈翻瓣、牙槽骨切除及成形、牙龈成形；不含术区牙周塞治		每牙	89		是
330604035	龈瘤切除术	含龈瘤切除及牙龈修整	牙周塞治剂、特殊材料	次	89		是
330604036	牙周植骨术	含牙龈翻瓣术+植入各种骨材料；不含牙周塞治、自体骨取骨术	骨粉等植骨材料	每牙	178		是
330604037	截根术	含截断牙根、拔除断根、牙冠外形和断面修整；不含牙周塞治、根管口备洞及倒充填、牙龈翻瓣术		每牙	89		是
330604038	分根术	含截开牙冠、牙外形及断面分别修整成形；不含牙周塞治、牙备洞充填、牙龈翻瓣术		每牙	80		是
330604039	半牙切除术	含截开牙冠、拔除牙齿的近或远中部分并保留另外一半，保留部分牙齿外形的修整成形；不含牙周塞治、牙备洞充填、牙龈翻瓣术		每牙	80		是
330604040	引导性牙周组织再生术	含牙龈翻瓣术+生物膜放入及固定、龈瓣的冠向复位及固定；不含牙周塞治、根面处理、牙周植骨	各种生物膜材料	每区	178		是
330604041	松动牙根管内固定术	含根管预备及牙槽骨预备、固定材料植入及粘接固定；不含根管治疗	特殊固定材料	每牙	89		是
330604042	牙周组织瓣移植术	含受瓣区软组织预备(含牙龈半厚瓣翻瓣等)及硬组织预备(含根面刮治等)；含各种组织瓣的获得、制备、移植，组织瓣的转位，各种组织瓣的固定缝合；包括游离龈瓣移植或牙龈结缔组织瓣移植、侧向转移瓣术、双乳头龈瓣转移瓣术；不含术区牙周塞治		每牙	178		是
330605	口腔肿瘤手术		特殊吻合线				
330605001	口腔颌面部小肿物切除术	包括口腔、颌面部良性小肿物		次	420		是
330605002	口腔颌面部神经纤维瘤切除成形术	含瘤体切除及邻位瓣修复		次	1680		是
330605003	颌下腺移植术	含带血管及导管的颌下腺解剖，受区颞肌切取及颞浅动静脉解剖及导管口易位		次	1890		是
330605004	涎腺瘘切除修复术	包括涎腺瘘切除及瘘修补；腮腺导管改道、成形、再造术		次	1050		是
330605005	下颌骨部分切除术	包括下颌骨方块及区段切除；不含颌骨缺损修复	特殊材料	次	1050		是
330605006	下颌骨半侧切除术	不含颌骨缺损修复	斜面导板、特殊材料	次	1260		是

聊城市公立医疗机构医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准	说明	是否医保支付
330605007	下颌骨扩大切除术	包括大部分下颌骨或全下颌骨及邻近软组织切除；不含颌骨缺损修复	斜面导板、特殊材料	次	1680		是
330605008	下颌骨缺损钛板即刻植入术	含骨断端准备、钛板植入及固定	钛板及钛钉特殊材料	次	2079		是
330605009	上颌骨部分切除术	含牙槽突水平以内上颌骨及其邻近软组织区域性切除	腭护板、特殊材料	次	1050		是
330605010	上颌骨次全切除术	含牙槽突以上至鼻棘底以下上颌骨及其邻近软组织切除与植皮；不含取皮术	腭护板、特殊材料	次	1260		是
330605011	上颌骨全切术	含整个上颌骨及邻近软组织切除与植皮；不含取皮术	腭护板、特殊材料	次	1680		是
330605012	上颌骨扩大切除术	整个上颌骨及其周围邻近受侵骨组织及软组织切除与植皮；不含取皮术	腭护板、特殊材料	次	2205		是
330605013	颌骨良性病变切除术	包括上、下颌骨骨髓炎、良性肿瘤、瘤样病变及各类囊肿的切除术(含刮治术)；不含松质骨或骨替代物的植入	特殊材料	次	1400		是
330605014	舌骨上淋巴清扫术			次	1260		是
330605015	舌恶性肿瘤切除术	包括肿物切除及舌整复(舌部分、半舌、全舌切除术)；不含舌再造术		次	2000		是
330605016	舌根部肿瘤切除术	指舌骨上进路		次	1580		是
330605017	颊部恶性肿瘤局部扩大切除术	含肿物切除及邻位瓣修复；不含颊部大面积缺损游离皮瓣及带蒂皮瓣修复		次	1260		是
330605018	口底皮样囊肿摘除术			次	950		是
330605019	口底恶性肿瘤局部扩大切除术	包括肿物切除及邻位瓣修复；不含口底部大面积缺损游离皮瓣及带蒂皮瓣修复		次	1260		是
330605020	口腔颌面部巨大血管瘤淋巴瘤切除术	包括颈面部血管瘤、淋巴瘤手术	特殊材料	次	2000		是
330605021	口腔颌面颈部异物取出术	包括枪弹、碎屑、玻璃等异物取出	特殊材料	次	950		是
330605022	口咽部恶性肿瘤局部扩大切除术	包括肿物切除及邻位瓣修复；不含口咽部大面积缺损游离皮瓣及带蒂皮瓣修复		次	1580		是
330605023	腭部肿物局部扩大切除术	不含邻位瓣修复		次	1050		是
330605024	髌状突肿物切除术	含肿物切除及髌突修整；不含人造关节植入	特殊材料	次	1260		是
330605025	颞部肿物切除术	包括肿物切除及邻位瓣修复；不含颞部大面积缺损游离皮瓣及带蒂皮瓣修复		次	1160		是
330605026	颌骨骨纤维异常增殖症切除成形术	指适用于颧骨、颧弓手术；包括异常骨组织切除及骨及邻近软组织成形术		次	1680		是
330605027	腮腺浅叶肿物切除术	包括腮腺区肿物切除，腮腺浅叶切除及面神经解剖术；不含面神经修复术		次	1260		是

聊城市公立医疗机构医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准	说明	是否医保支付
330605028	腮腺全切除术	包括腮腺深叶肿物切除，腮腺切除及面神经解剖术；不含面神经修复术		次	1365	升支截断复位固定加收300元	是
330605029	腮腺恶性肿物扩大切除术	包括腮腺深叶肿物切除，腮腺切除及面神经解剖术；不含面神经修复术		次	1580		是
330605030	颌面部血管瘤瘤腔内注射术	包括硬化剂、治疗药物等		每部位	178		是
330605031	鳃裂囊肿切除术	包括鳃裂瘻切除术		次	1160		是
330605032	涎腺导管结石取石术	包括颌下腺、腮腺等		次	530		是
330605033a	颌面颈部深部肿物探查术	含活检；不含肿物切除术		次	1050		是
330605033b	颌面颈部深部肿物切除术			次	1650		是
330605034	舌下腺切除术			次	630		是
330605035	舌下腺囊肿袋形术		填充材料	次	630		是
330605036	颌下腺切除术			次	790		是
330606	口腔成形手术	含多功能腭裂开口器	特殊缝线、来复锯				
330606001	系带成形术	包括唇或颊或舌系带成形术		次	320		是
330606002	巨舌畸形矫正术			次	1260		是
330606003	舌再造术			次	2100		是
330606004	腭弓成形术	包括舌腭弓或咽腭弓成形术		次	1260		是
330606005	腭帆缩短术			次	840		是
330606006	腭咽成形术			次	1050		是
330606007	悬雍垂缩短术			次	840		是
330606008	悬雍垂腭咽成形术 (UPPP)			次	1300	激光加收200元	是
330606009	唇畸形矫正术	包括厚唇、重唇、薄唇、唇瘢痕、唇弓不齐等；不含唇外翻矫正术	特殊植入材料	次	1260		是
330606010	唇缺损修复术	包括部分或全唇缺损；不含岛状组织瓣切取移转术		次	1260		是
330606011	单侧不完全唇裂修复术	包括唇裂修复、初期鼻畸形矫治、唇功能性修复、唇正中裂修复		次	1370	双侧加收300元	是
330606012	单侧完全唇裂修复术	包括唇裂修复、初期鼻畸形矫治、唇功能性修复、唇正中裂修复；不含犁骨瓣修复术		次	1790	双侧加收300元	是
330606013	犁骨瓣修复术	含犁骨瓣成形及硬腭前部裂隙关闭		次	740		是
330606014	I° 腭裂兰氏修复术	包括悬雍垂裂、软腭裂、隐裂修复术		次	1050		是
330606015	II° 腭裂兰氏修复术	包括硬、软腭裂修复术		次	1160		是
330606016	III° 腭裂兰氏修复术	包括单侧完全性腭裂修复术、硬腭鼻腔面犁骨瓣修复术		次	1260	每加一侧加收300元	是
330606017	反向双“Z”腭裂修复术	包括腭裂兰氏修复、软腭延长术		次	1260	每加一侧加收300元	是

聊城市公立医疗机构医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准	说明	是否医保支付
330606018	单瓣二瓣后退腭裂修复术	包括腭裂兰氏修复、硬腭前部瘻修复术、软腭延长术		次	1260	每加一侧加收300元	是
330606019	腭咽环扎腭裂修复术	包括腭裂兰氏修复、腭咽腔缩窄术；不含组织瓣切取移转术		次	960	每加一侧加收300元	是
330606020	组织瓣转移腭裂修复术	包括腭粘膜瓣后推，颊肌粘膜瓣转移术		次	1470	每加一侧加收300元	是
330606021	腭咽肌瓣成形术	含腭咽肌瓣制备及腭咽成形；不含腭部裂隙关闭		次	1260		是
330606022	咽后嵴成形术			次	1050		是
330606023	咽后壁组织瓣成形术	含咽后壁瓣制备及咽后瓣成形；不含腭部裂隙关闭		次	1050		是
330606024	牙槽突裂植骨成形术	包括牙槽突成形术，口、鼻腔前庭瘻修补术；不含取骨术	特殊植入材料	次	1260		是
330606025	齿龈成形术	包括游离粘膜移植、游离植皮术；不含游离取皮术或取游离粘膜术	各种人工材料	次	950		是
330606026	口鼻腔前庭瘻修补术			次	950		是
330606027	面横裂修复术	含局部或邻位组织瓣制备及面部裂隙关闭，包括面斜裂修复术		次	1260		是
330606028	口腔颌面部软组织缺损局部组织瓣修复术	含局部组织瓣制备及修复；包括唇缺损修复、舌再造修复、颊缺损修复、腭缺损修复、口底缺损修复		次	1700		是
330606029	口腔颌面部软组织缺损游离瓣移植修复术	含带血管游离皮瓣制备及修复；包括舌再造修复、颊缺损修复、腭缺损修复、口底缺损修复		次	2100		是
330606030	口腔颌面部联合缺损带血管游离肌皮骨瓣修复修复术	不含显微吻合	特殊固定材料	次	2520		是
330606031	口腔颌面部骨缺损游离骨瓣移植修复术			次	2520		是
330606032	颜面部软组织不对称局部组织瓣修复畸形矫正术	含局部组织瓣制备及转移		次	2100		是
330606033	颜面部软组织不对称带血管游离组织瓣修复畸形矫正术	含带血管游离组织瓣制备及移植		次	2520		是
330606034	口腔颌面部缺损颞肌筋膜瓣修复术		特殊支架及固定材料	次	1930		是
330606035	口腔颌面部软组织缺损远位皮瓣修复术	含非手术区远位皮瓣制备及转移		次	2000		是
330606036	口腔颌面部软组织缺损远位肌皮瓣修复术	含非手术区远位肌皮瓣制备及转移		次	1930		是
330606037	带蒂皮瓣二期断蒂术	含皮瓣断蒂及创面关闭成形		次	790		是
330606038	皮瓣肌皮瓣延迟术	含皮瓣断蒂及创面关闭成形		次	950		是
330606039	腭瘻修补术	含邻位粘膜瓣制备及腭瘻修复	人工材料	次	1260		是
330606040	经颈部茎突过长切除术			次	950	单侧	是
330606041	经口茎突过长切除术	含扁桃体切除		次	1260	单侧	否
330606042	颌间挛缩松解术	含口内外软组织与骨组织粘连松解、咀嚼肌切断术、植皮术等；不含皮瓣制备		次	1370		是

聊城市公立医疗机构医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准	说明	是否医保支付
330607	口腔正颌手术	含来复锯；微型骨动力系统；光导纤维					
330607001	上颌雷弗特I型截骨术 (LeFort)	包括上颌雷弗特 (LeFort) I型分块截骨术、骨内坚固内固定术、植骨术；不含骨切取	特殊材料	单颌	2100	上颌雷弗特 (LeFort) 分块截骨术加收600元	是
330607002	上颌雷弗特II型截骨术 (LeFort)	包括骨截开、骨内坚固内固定术、植骨术；不含骨切取	特殊材料	单颌	2730		是
330607003	上颌雷弗特III型截骨术 (LeFort)	包括骨截开、骨内坚固内固定术、植骨术；不含骨切取	特殊材料	单颌	3550		是
330607004	上颌牙骨段截骨术	包括上颌前部或后部截骨术、骨内坚固内固定术、植骨术；不含骨切取	特殊材料	单颌	1680		是
330607005	下颌升支截骨术	包括下颌升支矢状劈开截骨术、口内或口外入路下颌升支垂直截骨术、下颌升支倒L形截骨术、C形截骨术、骨内坚固内固定术；不含骨切取	特殊材料	单颌	2310		是
330607006	下颌体部截骨术	包括下颌体部修整术、去皮质术、骨内坚固内固定术、植骨术；不含骨切取	特殊材料	次	2100		是
330607007	下颌根尖下载骨术	包括下颌后部根尖下载骨术、骨内坚固内固定术、植骨术；不含骨切取	特殊材料	次	2100		是
330607008	下颌下缘去骨成形术			次	2100		否
330607009	下颌骨去骨皮质术			次	2100		否
330607010	下颌角嚼肌肥大畸形矫正术	包括：1. 下颌角的三角形去骨术或改良下颌升支矢状劈开去骨术；2. 嚼肌部分切除术		单侧	2310		否
330607011	水平截骨颧成形术	包括各种不同改良的颧部截骨术、骨内坚固内固定术、植骨术；不含骨切取	特殊材料	次	1890		是
330607012	颧部截骨前徙舌骨悬吊术	包括颧部各种类型的截骨前徙、舌骨下肌群切断、舌骨阔筋膜悬吊术、骨内坚固内固定术、植骨术；不含骨切取、取阔筋膜术	特殊材料	次	1580		是
330607013	颌骨延长骨生成术	包括上下颌骨各部分截骨、骨延长器置入术	骨延长器及其他特殊材料	每个部位	1870	骨延长器置入后的加力加收1000元	是
330607014	颧骨颧弓成型术	包括矫正颧骨颧弓过宽或过窄畸形的截骨、骨内坚固内固定术、植骨术；不含骨切取	特殊材料	单侧	1580		是
330607015	颞下颌关节盘手术	包括颞下颌关节盘摘除术、颞下颌关节盘复位固定术、颞肌瓣或其他生物性材料植入修复术等；不含颞肌瓣制备	特殊缝线、生物性材料	单侧	1580		是
330607016	髁状突高位切除术	包括髁状突高位切除术或髁状突关节面磨光术	特殊缝线	单侧	840		是

聊城市公立医疗机构医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准	说明	是否医保支付
330607017	颞下颌关节成形术	包括骨球截除术、喙突截除术、植骨床制备术、骨及代用品植入术；不含骨切取及颌间结扎术	骨代用品及特殊材料	单侧	1580		是
330608	口腔创伤手术	含微型骨动力系统；来复锯；光纤纤维					
330608001	口腔颌面软组织清创术(大)	指伤及两个以上解剖区的多层次复合性或气管损伤的处理；包括浅表异物清除、创面清洗、组织处理、止血、缝合、口腔颌面软组织裂伤缝合；不含植皮和邻位瓣修复、牙外伤和骨折处理、神经导管吻合、器官切除		次	1470		是
330608002	口腔颌面软组织清创术(中)	指伤及一到两个解剖区的皮肤、粘膜和肌肉等非器官性损伤的处理；包括浅表异物清除、创面清洗、组织处理、止血、缝合、口腔颌面软组织裂伤缝合；不含植皮和邻位瓣修复、牙外伤和骨折处理、神经导管吻合、器官切除		次	1050		是
330608003	口腔颌面软组织清创术(小)	指局限于一个解剖区的表浅损伤的处理；包括浅表异物清除、创面清洗、组织处理、止血、缝合、口腔颌面软组织裂伤缝合；不含植皮和邻位瓣修复、牙外伤和骨折处理、神经导管吻合、器官切除		次	420		是
330608004	颌骨骨折单颌牙弓夹板固定术	含复位	牙弓夹板	单颌	320		是
330608005	颌骨骨折颌间固定术	含复位	牙弓夹板	单颌	630		是
330608006	颌骨骨折外固定术	包括：1. 复位，颌骨骨折悬吊固定术；2. 颧骨、颧弓骨折	特殊材料	单颌	530		是
330608007	髁状突陈旧性骨折整复术	含颌间固定；包括髁状突摘除或复位、内固定、升支截骨和关节成形	特殊器械	单侧	1575		是
330608008	髁状突骨折切开复位内固定术	含颌间固定	特殊材料	单侧	1575		是
330608009	下颌骨骨折切开复位内固定术	包括颌间固定、坚固内固定术	特殊材料	单颌	1260		是
330608010	上颌骨骨折切开复位内固定术	含颌间固定	特殊材料	单颌	1260		是
330608011	颧骨骨折切开复位内固定术	含眶底探查和修复；包括颧弓骨折	特殊材料	单侧	1575		是
330608012	颧弓骨折复位术	指间接开放复位		单侧	1050		是
330608013	颧骨上颌骨复合骨折切开复位内固定术	包括颌间固定；眶底探查和修复；颧弓骨折		单侧	1580	双侧颧骨或颧弓骨折加收800元	是
330608014	眶鼻额区骨折整复术	含内眦韧带和泪器处理		次	1790		是
330608015	颧骨陈旧性骨折截骨整复术	含眶底探查和修复		单侧	1790		是
330608016	颧骨陈旧性骨折植骨矫治术	含自体植骨；不含取骨术		单侧	1580		是
330608017	单颌牙弓夹板拆除术			单颌	80		是

聊城市公立医疗机构医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准	说明	是否医保支付
330608018	颌间固定拆除术			单颌	105		是
330608019	骨内固定植入物取出术			单颌	356		是
330608020	下颌骨缺损植骨修复术	包括颌间固定和邻位皮瓣修复；自体骨、异体骨、异种骨移植；不含小血管吻合术及骨瓣切取	供骨材料	单颌	1580		是
330608021	下颌骨缺损网托碎骨移植术	包括颌间固定和邻位皮瓣修复	金属网材料、供骨材料	单颌	1790		是
330608022	下颌骨缺损带蒂骨移植术	包括颌间固定和邻位皮瓣修复；不含取骨及制备术		单颌	1790		是
330608023	下颌骨缺损带血管蒂游离复合瓣移植术	包括颌间固定和邻位皮瓣修复；不含组织瓣制备术		单颌	2310		是
330608024	下颌骨缺损钛板重建术	包括颌间固定和邻位皮瓣修复	重建代用品	单颌	1260		是
330608025	下颌骨陈旧性骨折整复术	含再骨折复位、局部截骨复位；包括颌间固定、骨间固定和邻位瓣修复；不含植骨及软组织缺损修复术		单颌	1260		是
330608026	上颌骨缺损植骨修复术	包括颌间固定和邻位皮瓣修复，自体骨、异体骨、异种骨移植	供骨材料	单颌	1260		是
330608027	上颌骨陈旧性骨折整复术	含再骨折复位（Lefort分型截骨或分块截骨复位）；包括手术复位、颌间固定骨间固定和邻位瓣修复		单颌	1870		是
330608028	上颌骨缺损网托碎骨移植术	包括颌间固定和邻位皮瓣修复	金属网材料、供骨材料	单颌	1870		是
330608029	上颌骨缺损带蒂骨移植术	包括颌间固定和邻位皮瓣修复；不含带蒂骨制取		单颌	1790		是
330609	口腔种植手术		人工骨及骨代用品				
330609003	下齿槽神经移位术			次	950		否
330609009	颜面器官缺损种植体植入术	包括外耳或鼻或眼缺损或颌面缺损的种植体植入	特殊种植体	次	1890		否
330610	扁桃体和腺样体手术						
330610001	扁桃体切除术	包括残体切除、挤切		次	570	单侧	是
330610002	腺样体刮除术			次	570		是
330610003	舌扁桃体切除术			次	840		是
330610004	扁桃体周围脓肿切开引流术			次	178		是
330611	咽部手术						
330611001	咽后壁脓肿切开引流术			次	420		是
330611002	经颈侧进路鼻咽肿瘤切除术			次	1580		是
330611003	经硬腭进路鼻咽肿瘤切除术			次	1740		是
330611004	经硬腭进路鼻咽狭窄闭锁切开成形术	不含其他部位取材		次	1870		是
330611005	颈侧切开下咽肿瘤切除术	包括下咽癌切除+游离空肠下咽修复术		次	3150		是
330611006	颈外进路咽旁间隙肿物摘除术			次	2200		是
330611007	颈侧径路咽食管肿瘤切除术			次	2310		是

聊城市公立医疗机构医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准	说明	是否医保支付
330611008	咽痿皮瓣修复术			次	1580		是
330611009	侧颅底切除术			次	3150		是
3307	7. 呼吸系统手术						
330701	喉及气管手术					纤维喉镜加收150元，电子镜加收150元	
330701001	经直达喉镜喉肿物摘除术	包括活检术，咽喉异物取出术，药物注射术		次	740		是
330701002	颈侧切开喉部肿瘤切除术			次	1580		是
330701003	环甲膜穿刺术	含环甲膜置管和注药		次	37		是
330701004	环甲膜切开术			次	530		是
330701005	气管切开术		经皮气管切开装置	次	610		是
330701006	喉全切除术			次	2600		是
330701007	喉全切除术后发音管安装术			次	1370		是
330701008	喉功能重建术	含肌肉、会厌、舌骨瓣、咽下缩肌等局部修复手段		次	2300		是
330701009	全喉切除咽气管吻合术			次	2300		是
330701010	喉次全切除术	含切除环舌、会厌固定术		次	2300		是
330701011	3/4喉切除术及喉功能重建术			次	2310		是
330701012	垂直半喉切除术及喉功能重建术			次	2080		是
330701013	垂直超半喉切除术及喉功能重建术			次	2290		是
330701014	声门上水平喉切除术			次	3000		是
330701015	梨状窝癌切除术			次	2290		是
330701016	全喉全下咽全食管切除+全胃上提修复术			次	4730		是
330701017	全喉全下咽切除皮瓣修复术	包括带蒂残喉气管瓣修复下咽术		次	3150		是
330701018	喉瘢痕狭窄扩张术			次	1580		是
330701019	喉狭窄经口扩张及喉模置入术			次	1050		是
330701020	喉狭窄成形及“T”型管置入术		植入材料	次	1760		是
330701021	喉部神经肌蒂移植术			次	1580		是
330701022	喉良性肿瘤切除术	包括咽肿瘤		次	1470		是
330701023	喉裂开声带切除术			次	1370		是
330701024	喉裂开肿瘤切除术			次	1370		是
330701025	经支撑喉镜激光声带肿物切除术	包括喉瘢痕切除术		次	1800		是
330701026	经颈侧杓状软骨切除声带外移术			次	1580		是
330701027	喉气管裂开瘢痕切除喉模置入术			次	1580		是
330701028	喉气管外伤缝合成形术			次	920		是
330701029	喉气管狭窄支架成形术	不含其他部分取材	支架	次	1260		是
330701030	声带内移术			次	1050		是
330701031	甲状软骨成形术			次	1050		是

聊城市公立医疗机构医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准	说明	是否医保支付
330701032	环杓关节间接拨动术			次	840		是
330701033	环杓关节直接拨动术			次	840		是
330701034	环甲间距缩短术			次	840		是
330701035	环杓关节复位术			次	840		是
330701036	会厌脓肿切开引流术			次	920		是
330701037	经颈进路会厌肿物切除术			次	950		是
330701038	会厌良性肿瘤切除术	含囊肿		次	950		是
330701039	气管支气管损伤修补术			次	1580		是
330701040	气管瘘修复术	含直接修补或其他组织材料修补；不含气管切开	特殊修补材料或缝线	次	1800		是
330701041	气管内肿瘤切除术	包括开胸气管部分切除成形，气管环状袖状切除再吻合术		次	2710		是
330701042	气管成形术	包括气管隆凸成形术		次	2920		是
330701043	颈段气管食管瘘修补术			次	1970		是
330701044	颈部囊状水瘤切除术			次	1970		是
330701045	颈部气管造口再造术			次	1580		是
330701046	CO2激光喉狭窄整复术			次	2200		是
330701047	CO2激光喉肿瘤切除术			次	2200		是
330702	肺和支气管手术					双侧手术加收50%	
330702001	肺内异物摘除术			次	1970		是
330702002	肺癌根治术	含淋巴结清扫		次	3700		是
330702003	肺段切除术			次	1970		是
330702004	肺减容手术	包括一侧或两侧肺手术(经侧胸切口或正中胸骨切口)		次	3130		是
330702005	肺楔形切除术			次	2600		是
330702006	肺叶切除术	包括同侧肺两叶切除术		次	2310		是
330702007	袖状肺叶切除术	含肺动脉袖状切除成形术		次	2600		是
330702008a	经心包内全肺切除及部分心房切除术			次	2940		是
330702008	全肺切除术			次	2600	如经心包内全肺切除及部分心房切除加收600元	是
330702009	肺大泡切除修补术	包括结扎、固化		次	1970		是
330702010	胸膜肺全切除术			次	2600		是
330702011	肺修补术			次	1970		是
330702012	肺移植术	不含供肺切取及保存和运输	供体	次	9450		是
330702013	自体肺移植术			次	5250		是
330702014	供肺切除术	含修整术		次	2100		是
330702015	肺包虫病内囊摘除术	含一侧肺内单个或多个内囊摘除		次	2310		是
330703	胸壁、胸膜、纵隔、横膈手术						
330703001	开胸冷冻治疗	含各种不能切除之胸部肿瘤		次	1970		是

聊城市公立医疗机构医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准	说明	是否医保支付
330703002	开胸肿瘤特殊治疗	激光、微波、射频消融等法		次	2100	射频消融加收1000元	是
330703003	开胸探查术			次	1890		是
330703004	开胸止血术			次	1890		是
330703005	肋骨骨髓病灶清除术	含肋骨切除及部分胸改术		次	1890		是
330703006	肋骨切除术	不含开胸手术		次	1580		是
330703007	肋软骨取骨术	含肋软骨制备		次	1050		是
330703008	胸壁结核病灶清除术	含病灶窦道、死骨、肋骨切除、肌肉瓣充填		次	1970		是
330703009	胸廓成形术	不含分期手术		次	2310		是
330703010	胸骨牵引术	包括胸骨骨折及多根肋骨双骨折引起的链枷胸的治疗		次	840		是
330703011	胸壁外伤扩创术	包括胸壁穿透伤、异物、肋骨骨折固定术		次	840		是
330703012	胸壁肿瘤切除术	包括胸壁软组织、肋骨、胸骨的肿瘤切除		次	1580		是
330703013	胸壁缺损修复术	含胸大肌缺损	缺损修补材料	单侧	1970		是
330703014	胸廓畸形矫正术	不含鸡胸、漏斗胸		次	1970		是
330703015	小儿鸡胸矫正术	包括胸骨抬举固定或胸骨翻转缝合松解粘连带，小儿漏斗胸矫正术	固定合金钉	次	2310		是
330703016	胸内异物清除术			次	1580		是
330703017	胸腔闭式引流术	包括肋间引流或经肋床引流或开放引流及胸腔、腹腔穿刺置管术		次	420	腹腔穿刺置管术每次220元	是
330703018	脓胸大网膜填充术	含脓胸清除及开腹大网膜游离		次	2100		是
330703019	胸膜剥脱术	包括部分胸膜剥脱及全胸膜剥脱术		次	2100		是
330703020	脓胸引流清除术	包括早期脓胸及晚期脓胸的引流清除、脓性纤维膜剥脱胸腔冲洗引流		次	1050		是
330703021	胸膜活检术			次	713		是
330703022	胸膜粘连烙断术			次	1240		是
330703023	胸膜固定术	包括不同的固定方法	固定材料	次	1069		是
330703024	经纤支镜支气管胸膜瘘堵塞术			次	1370		是
330703025	纵隔感染清创引流术	包括各类手术入路(经胸、经脊柱旁、经颈部)		次	1580		是
330703026	纵隔肿物切除术	包括经胸后外切口及正中胸骨劈开切口、胸骨后甲状腺和胸腺切除、血管成形及心包切除	人工血管	次	2310		是
330703027	纵隔气肿切开减压术	包括皮下气肿切开减压术		次	1050		是
330703028	膈肌修补术	包括急性、慢性膈疝修补术	特殊修补材料	次	1890		是
330703029	膈肌折叠术	包括膈肌膨出修补术		次	1580		是
330703030	膈肌肿瘤切除术		膈肌缺损修补材料	次	1970		是
330703031	膈神经麻痹术	包括膈神经压榨或切断术		次	948		是

聊城市公立医疗机构医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准	说明	是否医保支付
330703032	先天性膈疝修补术	包括膈膨升折叠修补术		次	2310	嵌顿或巨大疝加收500元	是
330703033	先天性食管裂孔疝修补术	含食管旁疝修补术；不含反流性食管狭窄扩张		次	2310	合并肠回转不良及其他须矫治畸形者加收500元	是
330703034	食管裂孔疝修补术	包括经腹、经胸各类修补术及抗返流手术		次	2310		是
HM962901	体外人工膜肺 (ECMO) 安装术	预充管道，腹股沟切口径股动静脉，或经右心房和升主动脉，或颈部穿刺经颈动静脉，置入管道	钢丝，特殊缝线，止血材料	次	800		否
HM964301	体外膜肺 (ECMO) 撤除术	消毒，局麻或全麻，游离阻断股静脉，撤除股动静脉管道，收紧股静脉荷包线，缝合股动脉切口，皮肤切口缝合。	钢丝，特殊缝线，止血材料	次	450		否
HMV60201	经皮穿刺选择性肾上腺静脉取血术	消毒麻醉，股静脉或颈静脉穿刺插管，选择肾上腺静脉，注射对比剂并摄片取血，拔管压迫止血，冲洗胶片。人工报告。不含监护、实验室检查。	导管，导丝，血管鞘	次	700		否
3308	8. 心脏及血管系统手术		特殊缝线				
330801	心瓣膜和心间隔手术		隔离人工瓣膜、同种异体瓣膜和各种修补材料等				
330801001	二尖瓣闭式扩张术	包括左右径路		次	2080		是
330801002	二尖瓣直视成形术	包括各种类型的二尖瓣狭窄或 / 和关闭不全的瓣膜的处理，如交界切开、腱索替代、瓣叶切除、瓣环成形等	牛心包片、人工瓣膜	次	4000		是
330801003	二尖瓣替换术	包括保留部分或全部二尖瓣装置	人工瓣膜	次	4000		是
330801004	三尖瓣直视成形术	包括交界切开、瓣环环缩术	人工瓣膜	次	3800		是
330801005	三尖瓣置换术		人工瓣膜	次	3130		是
330801006	三尖瓣下移畸形矫治术 (Ebstein畸形矫治术)	含房缺修补、房化右室折叠或切除、三尖瓣成形术		次	3360		是
330801007	主动脉瓣上狭窄矫治术	含狭窄切除、补片扩大成形	人工血管	次	3130		是
330801008	主动脉瓣直视成形术		牛心包片	次	3130		是

聊城市公立医疗机构医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准	说明	是否医保支付
330801009	主动脉瓣置换术	包括主动脉瓣膜植入术	人工瓣膜、异体动脉瓣	次	4000		是
330801010	自体肺动脉瓣替换主动脉瓣术(ROSS手术)	包括各种肺动脉重建的方法	异体动脉瓣、牛心包片	次	4730		是
330801011	肺动脉瓣置换术		人工瓣膜	次	3130		是
330801012	肺动脉瓣狭窄矫治术	含肺动脉扩大补片、肺动脉瓣交界切开(或瓣成形)、右室流出道重建术	人工血管	次	2600		是
330801013	小切口瓣膜置换术		人工瓣膜	次	3650		是
330801014	双瓣置换术		人工瓣膜	次	5800	多瓣置换加收1840元	是
330801015	瓣周漏修补术			次	3130		是
330801016	房间隔造口术(Blabock-Hanlon手术)	包括切除术	人工血管	次	1701		是
330801017	房间隔缺损修补术	包括单心房间隔再造术, I、II孔房缺		次	3600		是
330801018	室间隔缺损直视修补术	含缝合法		次	3800		是
330801019	部分型心内膜垫缺损矫治术	包括I孔房缺修补术、二尖瓣、三尖瓣成形术	人工血管	次	3130		是
330801020	完全型心内膜垫缺损矫治术			次	4180		是
330801022	法鲁氏三联症根治术	含右室流出道扩大、疏通、房缺修补术		次	3130		是
330801023	法鲁氏四联症根治术(大)	含应用外通道		次	4730		是
330801024	法鲁氏四联症根治术(中)	含应用跨肺动脉瓣环补片		次	4180		是
330801025	法鲁氏四联症根治术(小)	含简单补片重建右室-肺动脉连续		次	3680		是
330801026	复合性先天性心脏畸形矫治术	包括完全型心内膜垫缺损合并右室双出口或法鲁氏四联症的根治术等		次	4730		是
330801027	三房心矫治术	包括房间隔缺损修补术及二尖瓣上隔膜切除术		次	3130		是
330801028	单心室分隔术			次	4730		是
330802	心脏血管手术		各种人工、同种异体血管、血管瓣膜和修补材料、特殊缝线等				
330802001	冠状动静脉瘘修补术	包括冠状动脉到各个心脏部位瘘的闭合手术		次	3130		是
330802002	冠状动脉起源异常矫治术			次	3130		是

聊城市公立医疗机构医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准	说明	是否医保支付
330802003	冠状动脉搭桥术	含搭桥血管材料的获取术；包括大隐静脉、桡动脉、左右乳内动脉、胃网膜右动脉、腹壁下动脉等	银夹	每支吻合血管	5000	每增加一支吻合血管加收920元	是
330802004	冠脉搭桥+换瓣术	包括瓣成形术	人工瓣膜	每支吻合血管	4730	每增加一支吻合血管加收500元	是
330802005	冠脉搭桥+人工血管置换术		人工血管	每支吻合血管	4730	每增加一支吻合血管加收500元	是
330802006	非体外循环冠状动脉搭桥术		一次性特殊牵开器、银夹	每支吻合血管	5000	每增加一支吻合血管加收920元	是
330802007	小切口冠状动脉搭桥术	包括各部位的小切口（左前外、右前外、剑尺）	银夹	每支吻合血管	4180	经胸腔镜取乳内动脉加收，每增加一支吻合血管加收500元	是
330802008	冠状动脉内膜切除术			次	3130		是
330802009	肺动静脉瘘结扎术			次	2080		是
330802010	冠状静脉窦无顶综合征矫治术			次	2268		是
330802011	上腔静脉肺动脉吻合术(双向Glenn)			每侧	2630		是
330802012	肺动脉环缩术			次	2080		是
330802013	肺动脉栓塞摘除术			次	2600		是
330802014	动脉导管闭合术	含导管结扎、切断、缝合		次	2080		是
330802015	主肺动脉窗修补术			次	3130		是
330802016	先天性心脏病体肺动脉分流术	包括经典改良各种术式		次	2080		是
330802017	全腔肺动脉吻合术	包括双向Glenn手术、下腔静脉到肺动脉内隧道或外通道手术	牛心包片、人工血管、同种异体血管	次	4180		是
330802018	右室双出口矫治术	包括内隧道或内通道或左室流出道成形及右室流出道成形术	人工血管、同种异体血管	次	4180		是

聊城市公立医疗机构医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准	说明	是否医保支付
330802019	肺动脉闭锁矫治术	包括室缺修补、右室肺动脉连接重建、肺动脉重建或成形、异常体肺血管切断	人工血管、同种异体血管	次	4410		是
330802020	部分型肺静脉畸形引流矫治术			次	2630		是
330802021	完全型肺静脉畸形引流矫治术	包括心上型、心下型及心内型、混合型		次	3130		是
330802022	体静脉引流入肺静脉侧心房矫治术			次	3130		是
330802023	主动脉缩窄矫治术	包括主动脉补片成形、左锁骨下动脉反转修复缩窄、人工血管移植或旁路移植或直接吻合术	人工血管	次	3990		是
330802024	左室流出道狭窄疏通术	包括主动脉瓣下肌性、膜性狭窄的切除、肥厚性梗阻性心肌病的肌肉切除疏通		次	3360		是
330802025	主动脉根部替换术	包括Bentall手术(主动脉瓣替换、升主动脉替换和左右冠脉移植术)等	人工瓣膜、人工血管	次	4180		是
330802026	保留瓣膜的主动脉根部替换术	包括DaridYacuob手术	人工血管	次	4200		是
330802027	细小主动脉根部加宽补片成形术	包括各种类型的加宽方式	人工血管、牛心包片	次	4200		是
330802028	主动脉窦瘤破裂修补术	包括窦破到心脏各腔室的处理		次	3360		是
330802029	升主动脉替换术		人工血管	次	3990		是
330802030	升主动脉替换加主动脉瓣替换术(Wheat's手术)	包括升主动脉替换加主动脉瓣替换	人工血管、人工瓣膜	次	4180		是
330802031	主动脉弓中断矫治术	包括主动脉弓重建(如人工血管移植或直接吻合)、动脉导管闭合和室缺修补术	人工血管	次	4730		是
330802032	先天性心脏病主动脉弓部血管环切断术	包括各种血管环及头臂分枝起源走行异常造成的食管、气管受压解除		次	2940		是
330802033	主动脉弓置换术	包括全弓、次全弓替换,除主动脉瓣以外的胸主动脉		次	6000		是
330802034	“象鼻子”技术	包括弓降部或胸腹主动脉处的象鼻子技术	人工血管	次	6000		是
330802035	主动脉弓降部瘤切除人工血管置换术	包括左锁骨下动脉、左颈总动脉重建	人工血管	次	4730		是
330802036	动脉调转术(Switch术)	包括完全型大动脉转位、右室双出口		次	5040		是
330802037	心房调转术	包括各种改良的术式	牛心包片	次	3680		是
330802038	双调转手术(DoubleSwitch手术)	包括心房和心室或大动脉水平的各种组合的双调转手术	牛心包片、同种异体血管	次	5040		是

聊城市公立医疗机构医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准	说明	是否医保支付
330802039	内外通道矫治手术(Rastalli手术)	包括大动脉转位或右室双出口等疾患的各种改良方式	人工血管、同种异体血管	次	4410		是
330802040	房坦型手术(FontanType手术)	指用于单心室矫治；包括经典房坦手术、各种改良的房坦手术及半Fontan手术等(也含各种开窗术)	人工血管、牛心包片、同种异体血管	次	4180		是
330802041	矫正型大动脉转位伴发畸形矫治术	包括室缺损修补术、肺动脉狭窄疏通术、左侧房室瓣成形术等		每个部位	4180		是
330802042	永存动脉干修复术			次	4410		是
330802043	复合性人工血管置换术	包括两种以上的重要术式，如主动脉根部置换术加主动脉弓部置换术加升主动脉置换术等	人工血管、人工瓣膜	次	4730		是
330802044	科诺(Konno)手术	包括左室流出道扩大、主动脉根部扩大、右室流出道扩大及主动脉瓣替换术	人工血管、人工瓣膜	次	4200		是
330802045	外通道手术	包括左室心尖--主动脉右房--右室；不含前以表述的特定术式中包含的外通道.如Rastalli手术等	人工血管	次	3990		是
330802046	左心耳封堵术		导丝、导引系统、封堵器	次	3200		是
HLC83301	升主动脉成形术	开胸，必要时建立体外循环，以人工血管包裹，升主动脉部分切除，主动脉壁部分缝合等方法成形升主动脉，关胸。不含体外循环。	人工血管，钢丝，血液回收装置，补片，特殊缝线，止血材料	次	2500		否
HKT62302	植入式心电记录器安置术	皮肤清洁处理，在胸骨左缘和左锁骨中线、第1-4肋之间的范围内安放电极，记录不同组合的双极心电图，判断理想植入部位。消毒铺巾，局部麻醉，根据选择的植入部位做切口，制备皮下囊袋，将记录仪放进皮下囊袋后，逐层缝合皮下组织及皮肤。	心电记录器	次	450	包括取出术	否
330803	心脏和心包的其他手术						
330803001	经胸腔镜心包活检术			次	1160		是
330803002	心包剥脱术	包括各种原因所致心包炎的剥脱与松解		次	2080		是
330803003	经胸腔镜心包部分切除术			次	1680		是
330803004	心包肿瘤切除术			次	2080		是
330803005	心包开窗引流术			次	1050		是
330803006	心外开胸探查术	包括再次开胸止血、解除心包填塞、清创引流、肿瘤取活检等		次	1050		是

聊城市公立医疗机构医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准	说明	是否医保支付
330803007	心脏外伤修补术	包括清创、引流		次	2080		是
330803008	心内异物取出术	包括心脏各部位及肺动脉内的异物		次	2940		是
330803009	心脏良性肿瘤摘除术	包括心脏各部位的良性肿瘤及囊肿		次	2940	多发肿瘤加收500元	是
330803010	心脏恶性肿瘤摘除术			次	3130		是
330803011	室壁瘤切除术	包括室壁瘤切除缝合术、左心室成形术	贴片材料	次	3130		是
330803012	左房血栓清除术			次	2630	单独, 附加手术加500元	是
330803013	左房折叠术			次	2630	单独, 附加手术加500元	是
330803014	左室减容术(Batista手术)	包括二尖瓣成形术		次	3119		是
330803015	心脏异常传导束切断术	不含心表电生理标测		次	2940		是
330803016	迷宫手术(房颤矫治术)	包括各种改良方式(冷冻、电凝等)、心内直视射频消融术; 不含心表电生理标测	消融电极笔	次	3150	冷冻、电凝等法可分别计价	是
330803017	心脏表面临时起搏器安置术		起搏导线	次	210		是
330803018	激光心肌打孔术		一次性打孔材料	每孔次	110		是
330803019	骨骼肌心脏包裹成形术			次	1260		是
330803020	心脏移植术		供体	次	9600		是
330803021	心肺移植术		供体	次	####		是
330803022	左右心室辅助泵安装术	含临时性插管	人工辅助泵	次	1550		是
330803023	主动脉内球囊反搏置管术	指切开法; 含主动脉内球囊及导管撤离术	球囊反搏导管 人造血管	次	1580		是
330803024	左右心室辅助泵安装术	含长时间转流插管	人工辅助泵	次	1580		是
330803025	体外人工膜肺(ECMO)		一次性材料	小时	110		是
330803026	左右心室辅助循环			小时	89		是
330803028	连续动静脉转流术	含动脉-静脉和静脉-静脉转流的操作		次	1050		是
330803029	心脏术后感染伤口清创引流术	包括各种深部组织感染; 不含体表伤口感染		次	420		是
330803031	开胸心脏挤压术			次	1550		是
330804	其他血管手术		各种人工血管、转流管、人工补片等				

聊城市公立医疗机构医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准	说明	是否医保支付
330804001	无名动脉瘤切除术	包括锁骨下，颈总动脉起始部动脉瘤		次	2630		是
330804002	颈静脉瘤成形术	包括部分切除、缩窄缝合、各种材料包裹、结扎切除	用于包裹的各种材料	次	1680		是
330804003	颈静脉移植术	含取用大隐静脉		次	1890		是
330804004	颈动脉海绵窦栓塞+结扎术			次	1580		是
330804005	颈动脉瘤切除+血管移植术	包括颈动脉假性动脉瘤、外伤性动-静脉瘘、颈动脉过度迂曲的切除，自体大隐静脉或其它血管的取用		次	2730		是
330804006	颈动脉体瘤切除+血管移植术			次	3130		是
330804007	颈动脉腋动脉血管移植术	包括腋动脉、锁骨下动脉—颈动脉血管移植术		次	2310		是
330804008	升主动脉双腋Y型人工血管架桥颈动脉大隐静脉架桥术	含大隐静脉取用；包括全部采用人工血管、或与颈动脉直接吻合，系升主动脉至双腋动脉用Y型人工血管架桥，再从人工血管向颈动脉用大隐静脉架桥；不含体外循环	人工血管	次	3130		是
330804009	带瓣全程主动脉人工血管置换术	含大隐静脉取用；包括主动脉瓣—双髂动脉间各分支动脉的移植(如冠状动脉、腹腔动脉等)；不含体外循环	人工血管	次	3990		是
330804010	全程主动脉人工血管置换术	含大隐静脉取用；包括除主动脉瓣以外的全程胸、腹主动脉；不含体外循环	人工血管	次	5460		是
330804011	胸腹主动脉瘤切除人工血管转流术	含大隐静脉取用；包括脊髓动脉、腹腔动脉、肠系膜上、下动脉、双肾动脉架桥；不含体外循环	人工血管	次	3990		是
330804012	腹主动脉腹腔动脉血管架桥术	包括肠系膜上、下动脉、双肾动脉架桥；不含体外循环		每根血管	3780	每增加一根血管加收300元	是
330804013	肠系膜上动脉取栓+移植术	含大隐静脉取用	取栓管	次	2630		是
330804014	胸腹主动脉损伤修复术	包括腔静脉损伤		次	2630		是
330804015	腹主动脉腔静脉瘘成形术			次	2630		是
330804016	腹主动脉双股动脉Y型人工血管转流术	包括双髂动脉、股深动脉成形；不含腰交感神经节切除	人工血管	次	2310	继续向远端架桥的，每增加一根血管加收300元	是
330804017	腹主动脉股动脉人工血管转流术	包括经腹或经腹膜外	人工血管	次	2310	继续向远端架桥的，每增加一根血管加收300元	是

聊城市公立医疗机构医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准	说明	是否医保支付
330804018	腹主动脉消化道瘘修复术	包括部分肠管切除、吻合、或肠道造瘘术、引流术、动脉瘘口修补及腹腔内移植的各类人工血管与肠管形成的瘘；不含人工血管置换	人工血管	次	2310		是
330804019	布加氏综合症根治术	包括部分肝切除、肝静脉疏通术，在体外循环下进行；不含体外循环		次	3990		是
330804020	布加氏综合症病变段切除术	包括需用体外循环下的膈膜切除、成形或吻合术；不含体外循环		次	3990		是
330804021	布加氏综合症膈膜切除术	非体外循环下手术		次	2310		是
330804022	布加综合症经右房破膜术			次	2310		是
330804023	布加综合症经股静脉右房联合破膜术		球囊扩张管	次	2310		是
330804024	布加综合症肠房人工血管转流术	包括肠—房或脾—房	人工血管	次	2940		是
330804025	布加综合症肠颈人工血管转流术		人工血管	次	2940		是
330804026	布加综合症腔房人工血管转流术		人工血管	次	2940		是
330804027	布加综合症腔肠房人工血管转流术		人工血管	次	3360		是
330804028	经胸后路腔静脉人工血管转流术		人工血管	次	3050		是
330804029	上腔静脉阻塞自体大隐静脉螺旋管道架桥术	含大隐静脉取用		次	1814		是
330804030	上腔静脉综合症Y型人工血管转流术	包括无名、锁骨下、颈静脉向上腔或右心房转流	人工血管	次	2310		是
330804031	无名静脉上腔静脉人工血管转流术		人工血管	次	2310		是
330804032	脾肺固定术(脾肺分流术)			次	2310		是
330804033	脾肾动脉吻合术			次	2310		是
330804034	肠腔静脉“H”型架桥转流术	包括脾—肾架桥转流术、及肠—腔直接吻合术		次	2310		是
330804035	腔静脉切开滤网置放术	手术切开置放	滤网及输送器	次	1890		是
330804036	腔静脉取栓+血管成形术			次	1890		是
330804037	下腔静脉肠系膜上静脉分流术			次	2310		是
330804038	双髂总静脉下腔静脉“Y”型人工血管转流术	包括双股一下腔架桥转流	人工血管	次	2310		是
330804039	股股动脉人工血管转流术		人工血管	次	1890		是
330804040	股胫前动脉转流术		人工血管	次	1890		是
330804041	股腘动脉人工自体血管移植术	包括股—股转流、原位大隐静脉转流	瓣膜刀或其它能破坏瓣膜的代用品	次	1890		是
330804042	肢体动脉内膜剥脱成形术			每个切口	1260		是

聊城市公立医疗机构医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准	说明	是否医保支付
330804043	肢体动静脉切开取栓术	包括四肢各部位取栓	取栓管	每个切口	1370	需双侧取栓，或多部位取栓，每增加一切口加收300元	是
330804044	上肢血管探查术	包括肱动脉、桡动脉、尺动脉血管探查术、下肢血管探查术		次	1260		是
330804045	血管移植术		异体血管、人造血管	次	2520		是
330804046	肢体动脉瘤切除+血管移植术	包括假性动脉瘤、自体血管取用		次	2500		是
330804047	肢体动脉血管旁路移植术	包括四肢各支动脉		次	2500		是
330804048	腋双股动脉人工血管转流术		人工血管	次	2730	需继续向远端动脉架桥，每增一支加收300元	是
330804049	腋股动脉人工血管转流术		人工血管	次	2730	需继续向远端动脉架桥，每增一支加收300元	是
330804050	肢体动静脉修复术	包括外伤、血管破裂、断裂吻合、及补片成形		次	2000		是
330804051	血管危象探查修复术	指血管修复术后发生痉挛、栓塞后的探查修复术		每一切口	950		是
330804052	先天性动静脉瘘栓塞+切除术	包括部分切除、缝扎	栓塞剂、导管	次	1680		是
330804053	肢体静脉动脉化			次	1680		是
330804054	动静脉人工内瘘成形术	包括原部位的动、静脉吻合，动静脉内外瘘栓塞再通术		次	1050		是
330804055	动静脉人工内瘘人工血管转流术	包括加用其它部位血管做架桥或人工血管架桥	人工血管	次	1680		是
330804056	人工动静脉瘘切除重造术			次	1680		是
330804057	外伤性动静脉瘘修补术+血管移植术	包括四头结扎、补片、结扎其中一根血管，或加血管移植		次	2310		是
330804058	股静脉带戒术	包括瓣膜修补术		次	1680		是
330804059	经血管镜股静脉瓣修复术			次	1680		是
330804060	下肢深静脉带瓣膜段置换术			次	2310		是
330804061	大隐静脉耻骨上转流术	包括人工动一静脉瘘		单侧	1260		是

聊城市公立医疗机构医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准	说明	是否医保支付
330804062	大隐静脉高位结扎+剥脱术	包括大、小隐静脉曲张		单侧	1370	激光、冷冻、旋切、热消融加收500元	是
330804063	小动脉吻合术	包括指、趾动脉吻合、小静脉吻合		单侧	1260		是
330804064	小动脉血管移植术	包括交通支结扎术，指、趾血管移植		次	1680		是
330804065	大网膜游离移植术	包括交通支结扎术将大网膜全部游离后与其它部位血管再做吻合，或原位经裁剪后游移到所需部位		次	1680		是
330804066	闭塞血管激光再通术	指直视下手术		次	840		是
330804067	海绵状血管瘤激光治疗术	指皮肤切开直视下进行激光治疗，交通支结扎或栓塞		次	740		是
330804068a	开胸			次	2730		是
330804068b	腋下			次	2100		是
330804068c	锁骨下动-颈脉			次	2310		是
330804068	锁骨下动脉搭桥术		人工血管				
330804069	髂内动脉结扎术			次	1260		是
330804070	大隐静脉闭合术			次	1580		是
330804071	夹层动脉瘤腔内隔绝术		人工血管	次	2210		是
3309	9. 造血及淋巴系统手术						
330900001	淋巴结穿刺术			次	50		是
330900002	体表淋巴结摘除术	含活检		每个部位	320		是
330900003	颈淋巴结清扫术			次	1680		是
330900004	腋窝淋巴结清扫术			次	1680		是
330900005	腹股沟淋巴结清扫术	含区域淋巴结切除		单侧	1470		是
330900006	经腹腔镜盆腔淋巴结清扫术	含区域淋巴结切除		次	1790	开放式手术每次2100元	是
330900007	经腹腔镜盆腔淋巴结活检术	包括淋巴结切除术		次	1580		是
330900008	髂腹股沟淋巴结清扫术	含区域淋巴结切除		单侧	1260		是
330900009	胸导管结扎术	包括乳糜胸外科治疗		次	1580		是
330900010	经胸腔镜内乳淋巴链清除术			次	1260		是
330900011	颈静脉胸导管吻合术	含人工血管搭桥	人工血管	次	1680		是
330900012	腹股沟淋巴管-腰干淋巴管吻合术			单侧	1680		是
330900013	肢体淋巴管-静脉吻合术			每支吻合血管	840		是
330900014	淋巴管大隐静脉吻合术			单侧	1260		是
330900015	淋巴管瘤蔓状血管瘤切除术	包括颈部及躯干部，瘤体侵及深筋膜以下深层组织		次	1260		是
330900016	脾部分切除术			次	1660		是
330900017	脾修补术			次	1660		是

聊城市公立医疗机构医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准	说明	是否医保支付
330900018	脾切除术	包括副脾切除、胰尾切除术		次	1530		是
330900021	前哨淋巴结探查术	包括淋巴结标记术		次	840		是
3310	10. 消化系统手术						
331001	食管手术						
331001001	颈侧切开食道异物取出术		吻合器	次	1050		是
331001002	食管破裂修补术	包括直接缝合修补或利用其他组织修补		次	1970		是
331001003	食管瘘清创术	包括填堵术		次	1970		是
331001004	食管良性肿物切除术	含肿瘤局部切除；不含肿瘤食管切除胃食管吻合术		次	1970		是
331001005	先天性食管囊肿切除术			次	1950		是
331001006	食管憩室切除术	包括内翻术		次	1950		是
331001007	食管狭窄切除吻合术	包括食管蹼切除术		次	2310		是
331001008	下咽颈段食管狭窄切除及颈段食管再造术			次	2600		是
331001009	食管闭锁造瘘术	包括食管颈段造瘘、胃造瘘术	特殊胃造瘘套管	次	1970		是
331001010	先天性食管闭锁经胸膜外吻合术	含食管气管瘘修补；不含胃造瘘术	支架	次	2310		是
331001011	食管癌根治术	包括胸内胃食管吻合(主动脉弓下, 弓上胸顶部吻合)及颈部吻合术		次	4200	三切口联合加收2750元	是
331001012	颈段食管癌切除+结肠代食管术	包括经颈、胸、腹径路手术		次	3130		是
331001013	颈段食管癌切除+颈部皮瓣食管再造术			次	3130		是
331001014	食管癌根治+结肠代食管术			次	3130		是
331001015	颈段食管切除术			次	2600		是
331001016	食管胃吻合口狭窄切开成形术	包括狭窄局部切开缝合或再吻合术		次	2600		是
331001017	食管横断吻合术	包括经网膜静脉门静脉测压术、胃冠状静脉结扎术；不含脾切除术、幽门成形术		次	1418		是
331001018	食管再造术	包括胃、肠代食管等		次	3440		是
331001019	食管胃短路捷径手术			次	1580		是
331001020	游离空肠代食管术胃结肠代食管术	含微血管吻合术；包括游离空肠移植代下咽术		次	5250		是
331001021	贲门痉挛(失弛缓症)肌层切开术	含经腹径路手术		次	2080		是
331001022	贲门癌切除术	含胃食管弓下吻合术		次	3600		是
331001023	贲门癌扩大根治术	含全胃、脾、胰尾切除、食管一空肠吻合术		次	3130		是
331002	胃手术		吻合器				
331002001	胃肠切开取异物	包括局部肿瘤切除		次	1580	局部肿瘤切除加收300元	是
331002002	胃出血切开缝扎止血术			次	1760		是
331002003	近端胃大部切除术			次	2310		是

聊城市公立医疗机构医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准	说明	是否医保支付
331002004	远端胃大部切除术	包括胃、十二指肠吻合(Billroth I式)、胃空肠吻合(Billroth II式)或胃一空肠Roux-y型吻合		次	2080		是
331002005	胃癌根治术	含保留胃近端与十二指肠或空肠吻合、区域淋巴结清扫;不含联合其他脏器切除		次	3500		是
331002006	胃癌扩大根治术	含胃癌根治及联合其他侵及脏器切除		次	2710		是
331002007	胃癌姑息切除术			次	1940		是
331002008	全胃切除术	包括食道空肠吻合(Roux-y型或袢式)、食道一十二指肠吻合、区域淋巴结清扫		次	4000	区域淋巴结清扫加收370元	是
331002009	胃肠造瘘术	包括胃或小肠切开置造瘘管	一次性造瘘管	次	1050		是
331002010	胃扭转复位术			次	840		是
331002011	胃肠穿孔修补术			次	1470		是
331002012	胃冠状静脉栓塞术	包括结扎术		次	1458		是
331002013	胃迷走神经切断术	包括选择性迷走神经切除及迷走神经干切断		次	1760		是
331002014	幽门成形术	包括括约肌切开成形及幽门再造术		次	1260		是
331002015	胃肠短路术			次	1580		是
331002016	胃减容术		胃减容材料	次	2630		否
331003	肠手术(不含直肠)						
331003001	十二指肠憩室切除术	包括内翻术、填塞术;小肠憩室切除术		次	2000		是
331003002	十二指肠成形术	包括十二指肠闭锁切除术		次	1680		是
331003003	壶腹部肿瘤局部切除术			次	2300		是
331003004	肠回转不良矫治术(Lodd. s'术)	含阑尾切除;不含肠扭转、肠坏死切除吻合及其他畸形矫治(憩室切除)		次	1260		是
331003005	小儿原发性肠套叠手术复位	不含肠坏死切除吻合、肠造瘘、肠外置、阑尾切除、继发性肠套叠病灶手术处置、肠减压术		次	1050		是
331003006	肠扭转肠套叠复位术			次	1260		是
331003007	肠切除术	包括小肠、回盲部结肠部分切除		次	1260	回盲部结肠部分切除加收300元	是
331003008	肠粘连松解术			次	1580		是
331003009	肠倒置术			次	1680		是
331003011	肠造瘘还纳术	含肠吻合术		次	1470		是
331003012	肠瘘切除术			次	1260		是
331003013	肠排列术(固定术)			次	1580		是
331003014	肠储存袋成形术			次	1850		是
331003015	乙状结肠悬吊术			次	1050		是
331003016	先天性肠腔闭锁成形术	包括小肠结肠、不含多处闭锁		次	1890		是
331003017	结肠造瘘(Colostomy)术	包括结肠双口或单口造瘘		次	1580		是

聊城市公立医疗机构医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准	说明	是否医保支付
331003018	全结肠切除吻合术	包括回肠直肠吻合或回肠肛管吻合		次	2600		是
331003019	先天性巨结肠切除术	包括巨结肠切除、直肠后结肠拖出术或直肠粘膜切除、结肠经直肠肌鞘内拖出术		次	2300		是
331003020	结肠癌根治术	包括左、右半横结肠切除、淋巴清扫		次	3500		是
331003021	结肠癌扩大根治术	含结肠癌根治术联合其他侵及脏器切除术		次	2810		是
331003022	阑尾切除术	包括单纯性、化脓性、坏疽性		次	1050		是
331003023	肠吻合术			次	1580		是
331004	直肠肛门手术		吻合器				
331004001	直肠出血缝扎术	不含内痔切除		次	630		是
331004002	直肠良性肿物切除术	包括粘膜、粘膜下肿物切除；包括息肉、腺瘤等		次	1030		是
331004003	经内镜直肠良性肿物切除术	包括粘膜、粘膜下；包括息肉腺瘤		次	840	激光、套扎、电凝等法分别加收100元	是
331004004	直肠狭窄扩张术	包括液疗、药疗、取异物		次	500	直肠异物取出加收300元	是
331004005	直肠后间隙切开术			次	840		是
331004006	直肠前壁切除缝合术			次	1050		是
331004007	直肠前突开放式修补术			次	1260		是
331004008	直肠肛门假性憩室切除术			次	1050		是
331004009	直肠肛门周围脓肿切开排脓术			次	420		是
331004010	经骶尾部直肠癌切除术	含区域淋巴结清扫		次	2810		是
331004011	经腹会阴直肠癌根治术(Miles手术)	含结肠造口，区域淋巴结清扫；不含子宫、卵巢切除		次	4000		是
331004012	经腹直肠癌根治术(Dixon手术)	含保留肛门，区域淋巴结清扫；不含子宫、卵巢切除		次	3600		是
331004013	直肠癌扩大根治术	含盆腔联合脏器切除；包括拖出式直肠癌根治术		次	3150	全盆腔脏器切除加收800元	是
331004014	直肠癌术后复发盆腔脏器切除术	含盆腔联合脏器切除		次	2920		是
331004015	直肠脱垂悬吊术	含开腹、直肠悬吊固定于直肠周围组织、封闭直肠前凹陷、加固盆底筋膜		次	1260		是
331004016	经肛门直肠脱垂手术			次	840		是
331004017	耻骨直肠肌松解术			次	608		是
331004018	直肠粘膜环切术	含肛门缩窄术		次	950		是
331004019	肛管缺损修补术			次	875		是

聊城市公立医疗机构医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准	说明	是否医保支付
331004020	肛周常见疾病手术治疗	包括痔、肛裂、息肉、疣、肥大肛乳头、痣等切除或套扎及肛周肿物切除术；不含复杂肛瘘、高位肛瘘		次	530	激光、套扎、电凝等法可分别计价；内痔套扎术每次195元	是
331004021	低位肛瘘切除术	包括窦道		次	420		是
331004022	高位肛瘘切除术	包括复杂肛瘘		次	630		是
331004023	混合痔嵌顿手法松解回纳术	包括痔核切开回纳		次	530		是
331004024	内痔环切术			次	740		是
331004025	肛门内括约肌侧切术	包括后正中切断术		次	740		是
331004026	肛门成形术	包括肛门闭锁、肛门失禁、括约肌修复等；不含肌瓣移植术		次	1500		是
331004027	腹会阴肛门成形术	不含球形结肠成形、直肠膀胱瘘修补、新生儿期造瘘Ⅱ期肛门成形术		次	1550		是
331004028	尾路肛门成形术	包括经直肠直肠尿道瘘修补、直肠阴道瘘修补；不含膀胱造瘘	支架	次	1500		是
331004029	会阴肛门成形术	不含女婴会阴体成形、肛门后移		次	1500		是
331004030	会阴成形直肠前庭瘘修补术	不含伴直肠狭窄		次	1500		是
331004031	先天一穴肛矫治术	含肛门、阴道、尿道成形术(尿道延长术)、回肠阴道再造、泄殖腔扩张撕裂、阴道尿道成形；不含膀胱扩容、膀胱颈延长紧缩		次	2080		是
331004032	肛门括约肌再造术	包括各种肌肉移位术		次	729		是
331004033	肛管皮肤移植术			次	1050		是
331004034	开腹排粪石术	包括去蛔虫		次	1050		是
331004035	经肛门内窥镜微创手术			次	1100		是
331005	肝脏手术						
331005001	肝损伤清创修补术	不含肝部分切除术		次	2100	伤及大血管、胆管和多破口的修补加收600元	是
331005002	开腹肝活检术	包括穿刺		次	840		是
331005003	经腹腔镜肝脓肿引流术			次	1260		是
331005004	肝包虫内囊摘除术	指袋形缝合术		次	1890		是
331005005	经腹腔镜肝囊肿切除术	含酒精注射		次	2100		是
331005006	肝内病灶清除术	包括肝囊肿开窗、肝结核瘤切除术；不含肝包虫病手术		次	1680		是
331005007	肝癌切除术	指癌肿局部切除术；不含第一、第二肝门血管及下腔静脉受侵犯的肝癌切除、安置化疗泵		次	3400		是
331005008	开腹肝动脉化疗泵置放术		化疗泵、导管	次	1050		是

聊城市公立医疗机构医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准	说明	是否医保支付
331005009	开腹肝动脉结扎门静脉置管皮下埋泵术		导管和泵	次	1260		是
331005010	开腹恶性肿瘤特殊治疗	含注药		次	1050	激光加收200元、射频消融加收500元、微波、冷冻加收100元	是
331005011	开腹肝动脉栓塞术			次	1050		是
331005012	开腹肝管栓塞术			次	1870		是
331005013	肝部分切除术	含肝活检术；包括各肝段切除		次	1890	肝一、八段加收1800元	是
331005014	肝左外叶切除术	包括肿瘤、结核、结石、萎缩等切除术		次	2080		是
331005015	半肝切除术	包括左半肝或右半肝切除术		次	4000	右半肝切除术加收370元	是
331005016	肝三叶切除术	包括左三叶或右三叶切除术或复杂肝癌切除		次	2940	右三叶切除术或复杂肝癌切除加收200元	是
331005017	异体供肝切除术	含修整术		次	3440		是
331005018	肝移植术	含全肝切除术	供体	次	8400		是
331005019	移植肝切除术+再移植术		供体	次	####		是
331005020	器官联合移植术		供体	次	####		是
331005021	肝门部肿瘤支架管外引流术	包括胆道内支架引流术	支架、导管	次	2630		是
331005022	肝内胆管U形管引流术			次	2100		是
331005023	肝内异物取出术			次	1890		是
331005024	肝实质切开取石术			次	2100		是
331005025	肝血管瘤包膜外剥脱术			次	2310	肝一、八段加收600元	是
331005026	肝血管瘤缝扎术	含硬化剂注射、栓塞		次	2000		是
331005027	开腹门静脉栓塞术			次	1050		是
331006	胆道手术		吻合器				
331006001	胆囊肠吻合术	包括Roux-y肠吻合术		次	1790		是
331006002	胆囊切除术	包括保留胆囊切开取石（息肉）		次	1430		是
331006003	胆囊造瘘术			次	1050		是
331006004	高位胆管癌根治术	含肝部分切除、肝胆管-肠吻合术		次	3230		是

聊城市公立医疗机构医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准	说明	是否医保支付
331006005	肝胆总管切开取石+空肠Roux-y吻合术	包括空肠间置术、肝胆管、总胆管和空肠吻合术、肝胆管狭窄成型术		次	3150	盆式吻合加收800元	是
331006006	肝门部胆管病变切除术	含胆总管囊肿、胆道闭锁；不含高位胆管癌根治		次	2080		是
331006007	肝动脉结扎术	不含肝动脉或门静脉化疗泵安置术		次	1050		是
331006008	胆管修补成形术			次	2080	复杂加收1000元	是
331006009	胆总管囊肿外引流术			次	1160		是
331006010	先天性胆总管囊肿切除胆道成形术	包括胆囊、胆总管囊肿切除、空肠R-Y吻合、空肠间置代胆道、矩形粘膜瓣、人工乳头防反流、胆道引流支架、腹腔引流、胰腺探查；不含胆道测压、胆道造影、肝活检、阑尾切除、其他畸形、美克尔憩室切除	支架	次	2500		是
331006011	胆总管探查T管引流术	不含术中B超、术中胆道镜检查		次	1890	术中取石、冲洗加收200元	是
331006012	胆总管探查T管引流术	包括胆总管探查一期缝合术		次	1890		是
331006014	经十二指肠奥狄氏括约肌切开成形术	包括十二指肠乳头括约肌切开术		次	1636		是
331006015	经内镜奥狄氏括约肌切开取石术(ECT)	包括取蛔虫		次	2310		是
331006016	经内镜奥狄氏括约肌切开胰管取石术			次	2520		是
331006017	开腹经胆道镜取石术	包括取蛔虫		次	2080		是
331006018	先天胆道闭锁肝空肠Roux-y成形术(即葛西氏术)	含胃体劈裂管肝门吻合	钛钉、支架管	次	2600		是
331006020	胆囊癌根治术	含淋巴清扫		次	2940		是
331007	胰腺手术						
331007001	胰腺穿刺术	含活检		次	950		是
331007002	胰腺修补术	不含胰管空肠吻合术、胰尾切除术		次	1550		是
331007003	胰腺囊肿内引流术	包括胃囊肿吻合术、空肠囊肿吻合术		次	1660		是
331007004	胰腺囊肿外引流术			次	1260		是
331007005	胰管切开取石术	含胰管空肠吻合术		次	2600		是
331007006	胰十二指肠切除术(Whipple手术)	包括各种胰管空肠吻合、胃空肠吻合术、胆管肠吻合术；包括胰体癌或壶腹周围癌根治术；不含脾切除术		次	4700		是
331007007	胰体尾切除术	不含血管切除吻合术		次	2710		是
331007008	全胰腺切除术	包括胰腺部分切除术，不含血管切除吻合术、脾切除术		次	3340		是
331007009	胰岛细胞瘤摘除术	含各种胰腺内分泌肿瘤摘除术；不含胰体尾部分切除术		次	2310		是
331007010	环状胰腺十二指肠侧侧吻合术			次	2300		是
331007011	胰管空肠吻合术			次	2100		是

聊城市公立医疗机构医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准	说明	是否医保支付
331007012	胰腺假性囊肿内引流术	包括胰管切开取石内引流、囊肿切开、探查、取石、空肠R—Y吻合术、囊肿—胃吻合内引流术；不含胰管造影		次	2080		是
331007013	胰腺假性囊肿切除术			次	2300		是
331007018	胰腺周围神经切除术	包括胰腺周围神经阻滞术		次	2100		是
331007019	坏死性胰腺炎清创引流术			次	2630		是
331008	其他腹部手术						
331008001	腹股沟疝修补术	包括各种方法修补	补片	单侧	1050		是
331008002	嵌顿疝复位修补术	不含肠切除吻合	补片	单侧	1160		是
331008003	充填式无张力疝修补术		补片、填充物	单侧	1155		是
331008004	脐疝修补术		补片	次	1050		是
331008005	腹壁切口疝修补术	包括腹白线疝或腰疝修补	补片	次	1890		是
331008006	会阴疝修补术		补片	次	1160		是
331008007	脐瘘切除+修补术	含脐肠瘘切除术；不含脐尿管瘘切除术		次	1050		是
331008008	剖腹探查术	含活检；包括腹腔引流术		次	1260		是
331008009	开腹腹腔内脓肿引流术	包括后腹腔脓肿或实质脏器脓肿(如肝脓肿、脾脓肿、胰腺脓肿)的外引流		次	1260		是
331008010	腹腔包虫摘除术			次	1340	多发包虫加收200元	是
331008011	腹腔窦道扩创术	包括窦道切除		次	1160		是
331008012	腹腔内肿物切除术	包括系膜、腹膜、网膜肿物切除、大网膜切除；不含脏器切除术		次	1580		是
331008013	腹腔恶性肿瘤特殊治疗			次	1050	激光加收200元，射频消融加收500元，微波、冷冻加收100元、冷循环超能加收2800元	是
331008014	经直肠盆腔脓肿切开引流术	含穿刺引流术		次	630		是
331008015	腹膜后肿瘤切除术	包括肠系膜肿瘤切除术，不含其他脏器切除术、血管切除吻合术		次	2080		是
331008016	盆底痉挛部肌肉神经切除术			次	1050		是
331008017	腹壁肿瘤切除术	不含成形术；不包括体表良性病变		次	950	直径超过5cm加收100元	是
331008018	腹壁整形术	不含脂肪抽吸术		次	1580		是
331008019	脐整形术			次	1580		否
331008020	先天性脐膨出修补术	不含已破溃内脏外露处理	补片	次	1260		是
331008021	先天性腹壁裂修补术	不含合并胸骨裂	补片	次	1580		是

聊城市公立医疗机构医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准	说明	是否医保支付
331008022	腹壁缺损修复术	不含膀胱修补和植皮术	补片	次	1050		是
331008023	门静脉切开取栓术	包括支架置入；不含安置化疗泵	支架	次	2080		是
331008024	门脉高压症门体静脉分流术	含经网膜静脉门静脉测压术；不含人工血管搭桥分流术、脾切除术、肝活检术、各种断流术		次	3129		是
331008025	门体静脉搭桥分流术	含经网膜静脉门静脉测压术；不含脾切除术、肝活检术、各种断流术		次	2920		是
331008026a	门体静脉断流术+食管横断吻合术			次	3230		是
331008026	门体静脉断流术	含食管、胃底周围血管离断加脾切除术，包括经网膜静脉门静脉测压术	吻合器	次	2710		是
331008027	经胸食管胃静脉结扎术			次	2520		是
331008028	腹水转流术	包括腹腔—颈内静脉转流术、腹腔—股静脉转流术	转流泵	次	1160		是
331008029	经腹腔镜门脉交通支结扎术			次	1580		是
HQE64601	经内镜胆管内支架取出术	咽部麻醉，镇静，润滑，消泡，电子十二指肠镜经口插至十二指肠乳头部位，胆管造影，经乏特氏壶腹插入导丝，应用支架回收器取出胆管内支架。图文报告。	造影导管，导丝	次	350		否
HQK50101	经皮胆囊穿刺造瘘术	局部消毒铺巾，以穿刺针穿刺胆囊后，沿此通路经导丝置换引流管。不含监护、影像学引导。		次	450	不含超声定位引导或X线引导。	是
HQP45602	经电子内镜鼻-胰管引流术	咽部麻醉，镇静，润滑，消泡，电子十二指肠镜经口插至十二指肠乳头部位，经活检通道将导丝插入胰管狭窄部位，撤出内镜，将导丝从鼻腔引出，鼻-胰引流管沿导丝插入胰管，确认位置无误，固定鼻-胰引流管，引流。图文报告。不含监护、十二指肠乳头括约肌切开术、胰管括约肌切开术、X线检查。	造影导管，导丝，血管夹	次	450		否
HQP64601	经电子内镜胰管支架取出术	咽部麻醉，镇静，润滑，消泡，电子十二指肠镜经口插至十二指肠乳头部位，胰管造影，经活检通道插入导丝，应用支架回收器取出胰管支架。图文报告。不含监护、十二指肠乳头括约肌切开术、X线检查。	造影导管，导丝，血管夹	次	350		否
HPL62301	经鼻空肠营养管置管术	鼻腔、口咽麻醉，润滑，在影像设备引导下，经导丝导引置入空肠营养管。不含监护、影像学引导。	导管，导丝，球囊	次	250		否
3311	11. 泌尿系统手术		特殊尿管、网状支架				
331101	肾脏手术						
331101001	肾破裂修补术			次	1680		是

聊城市公立医疗机构医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准	说明	是否医保支付
331101002	肾固定术			次	1680		是
331101003	肾折叠术			次	1580		是
331101004	肾包膜剥脱术			次	1094		是
331101005	肾周围淋巴管剥脱术			次	1760		是
331101006	肾周围粘连分解术			次	1470		是
331101007	肾肿瘤剔除术			次	1680		是
331101008	肾切除术		肾网袋	次	1680		是
331101009	肾部分切除术			次	2600		是
331101010	根治性肾切除术	含肾上腺切除、淋巴清扫；不含开胸手术		次	3200		是
331101011	重复肾重复输尿管切除术			次	2520		是
331101012	融合肾分解术			次	2100		是
331101013	肾实质切开造瘘术			次	1160		是
331101014	肾囊肿切除术	包括去顶术		次	1370		是
331101015	多囊肾去顶减压术			单侧	1890		是
331101016	肾切开取石术	包括肾盂切开、肾实质切开		次	1680		是
331101017	肾血管重建术	含取自体血管；包括肾血管狭窄成形术	人工血管	次	2730		是
331101018	自体肾移植术			次	3680		是
331101019	异体肾移植术	不含异体供肾取肾术	供体	次	3780		是
331101020	异体供肾取肾术			次	2000		是
331101021	供体肾修复术			次	630		是
331101022	移植肾探查术			次	1890		是
331101023	移植肾肾周血肿清除术			次	1680		是
331101024	离体肾取石术			次	3360		是
331101025	肾肿瘤腔静脉内瘤栓切取术			次	3550	需开胸的手术加收500元	是
331102	肾盂和输尿管手术						
331102001	肾盂癌根治术	含输尿管全长、部分膀胱切除；不含膀胱镜电切；包括输尿管恶性肿瘤根治术		次	2710		是
331102002	肾盂成形肾盂输尿管再吻合术			次	1890		是
331102003	经皮肾镜或输尿管镜内切开成形术			次	2210		是
331102004	肾下盏输尿管吻合术			次	2210		是
331102005	肾盂输尿管成形术			次	1890	双侧成形加收800元	是
331102006	肾盂输尿管成形术	指单纯肾盂或输尿管成形术		次	1680	双侧成形加收1200元	是
331102007	输尿管切开取石术			次	1580		是
331102008	输尿管损伤修补术			次	1580		是
331102009	输尿管狭窄段切除再吻合术			次	1580		是
331102010	输尿管开口囊肿切除术			次	1370		是
331102011	输尿管残端切除术			次	1260		是
331102012	输尿管膀胱再植术			次	1580		是
331102013	输尿管皮肤造口术			次	1580		是
331102014	输尿管乙状结肠吻合术			次	1680		是
331102015	输尿管松解术			次	1470		是

聊城市公立医疗机构医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准	说明	是否医保支付
331102016	输尿管整形术			次	1680		是
331102017	腔静脉后输尿管整形术			次	1641		是
331102018	肠管代输尿管术			次	2310		是
331102019	膀胱瓣代输尿管术			次	2000		是
HRC50101	经皮肾盂造瘘引流管调管术	局部消毒铺巾，沿原引流管经导丝导引，调整引流管位置或置换引流管。不含监护、影像学引导。		次	180		是
331103	膀胱手术						
331103001	膀胱切开取石术			次	1050		是
331103002	膀胱憩室切除术			次	1370		是
331103003	膀胱部分切除术			次	1580		是
331103004	膀胱切开肿瘤烧灼术			次	1470		是
331103005	膀胱造瘘术	包括穿刺、切开		次	950		是
331103006	根治性膀胱全切除术	含盆腔淋巴结清扫术	钛夹	次	2600		是
331103007	膀胱尿道全切除术			次	2810		是
331103008	膀胱再造术	含膀胱全切术		次	2810		是
331103009	回肠膀胱术	含阑尾切除术；包括结肠		次	1890		是
331103010	可控性回肠膀胱术	含阑尾切除术；包括结肠		次	1555		是
331103011	回肠扩大膀胱术	包括结肠		次	1890		是
331103012	直肠膀胱术	含乙状结肠造瘘		次	1890		是
331103013	胃代膀胱术			次	2630		是
331103014	肠道原位膀胱术			次	2100		是
331103015	膀胱瘘管切除术			次	1260		是
331103016	膀胱破裂修补术			次	1370		是
331103017	膀胱膨出修补术			次	1680		是
331103018	膀胱外翻成形术	包括修补术		次	1680		是
331103019	膀胱阴道瘘修补术			次	2100		是
331103020	膀胱颈部Y—V成形术			次	1470		是
331103021	膀胱颈重建术	包括紧缩术		次	1470		是
331103022	膀胱颈悬吊术			次	1580		是
331103023	神经性膀胱腹直肌移位术			次	1760		是
331103024	脐尿管瘘切除术			次	1470		是
331103025	经膀胱镜膀胱颈电切术			次	1890		是
331103026	经尿道膀胱肿瘤特殊治疗	电灼、电切、激光等法		次	2600	电灼加收100元、电切加收300元、激光加收100元	是
331103027	经尿道膀胱碎石取石术	包括血块、异物取出		次	2100	气压弹道加收1000元	是
331103028	脐尿管肿瘤切除术			次	1890		是
331104	尿道手术						
331104001	尿道修补术	包括经会阴、耻骨劈开、尿道套入、内植皮		次	1680		是
331104002	尿道折叠术			次	1050		是
331104003	尿道会师术			次	1260		是
331104004	前尿道吻合术			次	1370		是
331104005	尿道切开取石术	包括前后尿道及取异物术		次	1050		是

聊城市公立医疗机构医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准	说明	是否医保支付
331104006	尿道瓣膜电切术			次	1370	激光加收300元	是
331104007	尿道狭窄瘢痕切除术			次	1580	电切加收300元，激光加收300元	是
331104008	尿道良性肿物切除术			次	1050	激光加收300元，电灼加收300元	是
331104009	尿道憩室切除术			次	1160		是
331104010	尿道旁腺囊肿摘除术			次	980		是
331104011	尿道癌根治术			次	1890	需膀胱全切，尿路重建加收900元	是
331104012	重复尿道切除术			次	1680		是
331104013	尿道重建术	含尿道全切		次	1680		是
331104014	尿道阴道瘘修补术			次	1890		是
331104015	尿道直肠瘘修补术			次	1890		是
331104016	会阴阴囊皮瓣尿道成型术			次	1191		是
331104017	尿道会阴造口术			次	1260		是
331104018	尿道瘘修补术	含耻骨膀胱造瘘		次	1370		是
331104019	尿道瓣膜切除成形术			次	1260	电切加收300元，激光加收300元	是
331104020	尿道粘膜脱垂切除术			次	1050		是
331104021	尿道外口整形术			次	840		是
331104022	尿道悬吊延长术		特殊穿刺针、悬吊器	次	1260		是
331104023	尿道下裂Ⅰ期成形术			次	1580		是
331104024	尿道下裂Ⅱ期成形术			次	1580		是
331104025	尿道下裂阴茎下弯矫治术			次	1260		是
331104026	尿道下裂修复术	包括尿瘘修补和各型尿道下裂修复；不含造瘘术和阴茎矫直术		次	1680		是
331104027	尿道上裂修复术	包括各型尿道上裂；不含造瘘术和腹壁缺损修补和膀胱外翻修复与阴茎矫直		次	1680		是
331104028	尿道上裂膀胱外翻矫治术			次	1890	需骨盆截骨时加收1000元	是
3312	12. 男性生殖系统手术						
331201	前列腺、精囊腺手术						
331201001	前列腺癌根治术	含淋巴结清扫和取活检		次	3600		是
331201002	耻骨上前列腺切除术			次	1680		是

聊城市公立医疗机构医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准	说明	是否医保支付
331201003	耻骨后前列腺切除术			次	1680		是
331201004	前列腺囊肿切除术			次	1260		是
331201005	前列腺脓肿切开术			次	1050		是
331201006	经尿道前列腺电切术			次	2400	汽化术收4550元，激光加收300元；前列腺钗激光剜除术9100元(含光纤、含激光)	是
331201007	经尿道前列腺气囊扩张术		气囊导管	次	890		是
331201008	经尿道前列腺支架置入术		支架	次	950		是
331201009	精囊肿物切除术			次	1680		是
331202	阴囊、睾丸手术						
331202001	阴囊坏死扩创术			次	630		是
331202002	阴囊脓肿引流术	包括血肿清除引流		次	470		是
331202003	阴囊成形术			次	840		是
331202004	阴囊肿物切除术			次	446		是
331202005	高位隐睾下降固定术	含疝修补术		单侧	1050		是
331202006	睾丸鞘膜翻转术			单侧	1050		是
331202007	交通性鞘膜积液修补术			单侧	1050		是
331202008	睾丸附件扭转探查术	含睾丸扭转复位术		单侧	950		是
331202009	睾丸破裂修补术			次	950		是
331202010	睾丸固定术	含疝囊高位结扎术		单侧	1050	疝囊高位结扎术收1200元	是
331202011	睾丸切除术			单侧	630		是
331202012	睾丸肿瘤腹膜后淋巴结清扫术			次	2310		是
331202013	自体睾丸移植术			次	2310		是
331202014	经腹腔镜隐睾探查术	含隐睾切除术；不含复位固定术		单侧	1260		是
331202015	两性畸型剖腹探查术			次	1580		是
331203	附睾、输精管、精索手术						
331203001	附睾切除术	包括附睾肿物切除术		次	840		是
331203002	输精管附睾吻合术			单侧	1050		是
331203003	精索静脉转流术			次	1260		是
331203004	精索静脉曲张切除术			次	840		是
331203005	精索静脉曲张栓塞术			次	1050		是
331203006	精索静脉曲张高位结扎术			单侧	920	分流术加收1200元	是
331203007	输精管插管术		导管	次	840		否
331203008	输精管结扎术			次	446		是
331203009	输精管粘堵术			次	530		是
331203010	输精管痛性结节切除术			次	530		是

聊城市公立医疗机构医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准	说明	是否医保支付
331203011	输精管吻合术			单侧	840		是
331203012	输尿管间嵴切除术			次	851		是
331203013	经尿道射精管切开术			次	729		是
331204	阴茎手术						
331204001	嵌顿包茎松解术	包括包皮扩张分离术		次	420		是
331204002	包皮环切术			次	540		是
331204003	阴茎包皮过短整形术			次	530		否
331204004	阴茎外伤清创术			次	530		是
331204005	阴茎再植术			次	1890		否
331204006	阴茎囊肿切除术	包括阴茎硬节切除术		次	630		是
331204007	阴茎部分切除术	包括阴茎癌切除术		次	1160		是
331204008	阴茎全切术	包括阴茎癌切除术		次	1370		是
331204009	阴茎阴囊全切术			次	1470	需尿路改道时加收700元	是
331204010	阴茎重建成形术	含假体置放术	假体	次	1890		否
331204011	阴茎再造术	含龟头再造和假体置放	假体	次	2080		否
331204012	阴茎假体置放术		假体	次	1760		否
331204015	阴茎阴囊移位整形术			次	1500	增加会阴型尿道下裂修补时加收1000元	是
331204016	尿道阴茎海绵体分流术			次	972		是
331204017	阴茎血管重建术			次	842		是
331204018	阴茎海绵体分离术			次	1240		是
331204019	阴茎静脉结扎术	包括海绵体静脉、背深静脉		次	900		是
3313	13. 女性生殖系统手术						
331301	卵巢手术						
331301001	经阴道卵巢囊肿穿刺术	含活检		单侧	530	双侧加50%	是
331301002	卵巢囊肿剔除术	包括烧灼术		单侧	1200	双侧加50%	是
331301003	卵巢修补术	含活检		单侧	1050	双侧加50%	是
331301004	卵巢楔形切除术	包括卵巢切开探查、多囊卵巢打孔术		单侧	1050		是
331301005	卵巢切除术			单侧	1050		是

聊城市公立医疗机构医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准	说明	是否医保支付
331301006	卵巢癌根治术	含全子宫+双附件切除+网膜切除+阑尾切除+肿瘤细胞减灭术(盆、腹腔转移灶切除)		次	3500	膀胱切除加收920元,肠管部分切除加收920元,盆腔淋巴结清除术加收1840元,腹腔淋巴结清除术加收1840元	是
331301007	卵巢癌探查术	含活检		次	1050		是
331301008	卵巢输卵管切除术			单侧	1200	双侧加50%	是
331301009	卵巢移位术	包括卵巢高位悬吊术		单侧	1050		是
331301010	卵巢移植术		供体	单侧	2710		是
331302	输卵管手术						
331302001	输卵管结扎术	包括传统术式、经阴道术式	银夹	次	630		否
331302002	显微外科输卵管吻合术			次	1500		否
331302003	输卵管修复整形术	含输卵管吻合、再通、整形		次	1710		否
331302004	输卵管切除术	包括宫外孕的各类手术、输卵管系膜囊肿切除		次	1050		是
331302005	输卵管移植术		供体	次	2080		是
331302006	经输卵管镜插管通水术			次	840		否
331302007	输卵管选择性插管术			次	1000		是
331302008	经腹腔镜输卵管高压洗注术			次	530		否
331302009	输卵管宫角植入术			次	1500		是
331302010	输卵管介入治疗	包括输卵管积水穿刺		次	1260		是
331303	子宫手术						
331303001	宫颈息肉切除术	包括子宫内膜息肉、宫颈管息肉		次	220		是
331303002	宫颈肌瘤剔除术			次	1580		是
331303003	宫颈残端切除术	指经腹手术		次	1340		是
331303004	宫颈锥形切除术			次	1150		是
331303005	宫颈环形电切术			次	1010	用Leep刀加收380元	是
331303007	孕期子宫内口缝合术			次	840		否
331303008	曼氏手术	含宫颈部分切除+主韧带缩短+阴道前后壁修补术		次	1500		是
331303009	子宫颈截除术			次	1030	经阴加收600元	是
331303010	子宫修补术			次	1050		是

聊城市公立医疗机构医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准	说明	是否医保支付
331303011	经腹子宫肌瘤剔除术			次	1580	剔除肌瘤5个以上加收500元，使用肌瘤粉碎装置时加收500元	是
331303012	子宫次全切除术			次	1580		是
331303013	阴式全子宫切除术			次	2300		是
331303014	腹式全子宫切除术			次	1800		是
331303015	全子宫+双附件切除术			次	1900		是
331303016	次广泛子宫切除术	含双附件切除		次	1680	经阴加收600元	是
331303017	广泛性子宫切除+盆腹腔淋巴结清除术	含双附件切除		次	4000		是
331303018	经腹阴道联合子宫切除术			次	2100		是
331303019	子宫整形术	包括纵隔切除、残角子宫切除、畸形子宫矫治、双角子宫融合等；不含术中B超监视		次	1580		否
331303020	开腹取环术			次	1050		是
331303021	经腹腔镜取环术			次	1260		是
331303022	子宫动脉结扎术	包括子宫Belyche缝扎术		次	1000		是
331303023	子宫悬吊术	包括阴道吊带术、阴道残端悬吊术、前盆（后盆）悬吊术	吊带	次	1050	经腹腔镜加收，全盆悬吊加收390元	是
331303024	子宫内翻复位术	指手法复位		次	1050		是
331303025	盆腔巨大肿瘤切除术			次	1660		是
331303026	阔韧带内肿瘤切除术			次	1660		是
331303027	热球子宫内膜去除术	包括电凝术、射频术		次	1240		是
331303028	根治性宫颈切除术	含盆腔淋巴结清扫、卵巢动静脉高位结扎术		次	4500		是
331303029	粘膜下子宫肌瘤圈套术			次	1260		是
331303030	宫颈悬吊术	含离断、固定术	悬吊材料	次	950		是
331304	阴道手术						
331304001	阴道异物取出术			次	950		是
331304002	阴道裂伤缝合术			次	950		是
331304003	阴道扩张术		扩张用模具	次	420		是
331304004	阴道疤痕切除术		扩张用模具	次	820		是
331304005	阴道横纵膈切开术			次	870		是
331304006	阴道闭锁切开术	不含植皮	扩张用模具	次	840		是

聊城市公立医疗机构医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准	说明	是否医保支付
331304007	阴道良性肿物切除术	包括阴道结节或阴道囊肿切除		次	840	阴道壁赘生物摘除收200	是
331304008	阴道成形术	不含植皮、取乙状结肠(代阴道)等所有组织瓣切取		次	2100		是
331304009	阴道直肠瘘修补术			次	1580	复杂加收750元	是
331304010	阴道壁血肿切开术			次	630		是
331304011	阴道前后壁修补术	包括阴道延长术		次	1500	前后壁网片修补加收680元	是
331304012	阴道中隔成形术			次	1030		是
331304013	后穹窿损伤缝合术	包括阴道后穹窿切开引流		次	950		是
331304014	阴道缩紧术			次	1290		否
331304015	全阴道切除术			次	2100		是
331305	外阴手术						
331305001	外阴损伤缝合术	含小阴唇粘连分离术		次	660		是
331305002	陈旧性会阴裂伤修补术			次	870		是
331305003	陈旧性会阴III度裂伤缝合术	含肛门括约肌及直肠裂伤		次	1580		是
331305004	外阴脓肿切开引流术	包括外阴血肿切开		次	429		是
331305005	外阴良性肿物切除术	包括肿瘤、囊肿、赘生物等		次	840		是
331305006	阴蒂肥大整复术			次	630		否
331305007	阴蒂短缩成型术			次	630		否
331305008	单纯性外阴切除术			次	1050		是
331305009	外阴局部扩大切除术			次	870		是
331305010	外阴广泛切除+淋巴结清除术	含腹股沟淋巴、股深淋巴、盆、腹腔淋巴结清除术；不含特殊引流		次	2940		是
331305011	外阴整形术	不含取皮瓣		次	1240		否
331305012	前庭大腺囊肿造口术	含脓肿切开引流术		次	630		是
331305013	前庭大腺囊肿切除术			次	630		是
331305014	处女膜切开术			次	320		是
331305015	处女膜修复术			次	1290		否
331306	女性生殖器官其他手术						
331306001	经腹腔镜取卵术			次	2100		否
331306002	经腹腔镜盆腔粘连分离术	包括盆腔粘连松解术		次	1260		是
331306003	宫腔镜检查	含活检；包括幼女阴道异物诊治；不含宫旁阻滞麻醉		次	390		是
331306004	经宫腔镜取环术	包括宫腔内异物取出术；不含术中B超监视		次	630		是
331306005	经宫腔镜输卵管插管术			次	530		是
331306006	经宫腔镜宫腔粘连分离术			次	1030		是
331306007	经宫腔镜子宫纵隔切除术	不含术中B超监视		次	1050		是
331306008	经宫腔镜子宫肌瘤切除术	包括经宫腔镜子宫异常组织切除术，不含术中B超监视	一次性组织切除装置	次	1580	子宫内 膜息肉 电切术 收1500 元	是
331306009	经宫腔镜子宫内膜剥离术	不含术中B超监视		次	1800		是

聊城市公立医疗机构医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准	说明	是否医保支付
HTD73401	经阴道子宫肌瘤切除术	膀胱截石位，消毒铺巾，消毒阴道宫颈，打开前(或后)穹窿，探查子宫，暴露子宫肌瘤，切除，逐层缝合止血，放置盆腔引流管，关闭前(或后)穹窿。		次	1350		是
HTE65401	宫腔组织吸引术	常规消毒外阴，铺巾，术者戴手套，妇科检查了解子宫情况，换手套，窥阴器暴露子宫颈，碘伏消毒擦拭阴道，消毒宫颈。宫颈钳夹宫颈，探针探测宫腔深度，括宫器依次扩张宫颈后，用一次性宫腔组织吸引管吸出宫腔内容物，送病理学检查。		次	215		是
HTZ89301	全盆底重建修补术	指子宫脱垂、阴道前后壁脱垂等盆底支持组织的修补术。膀胱截石位，消毒铺巾，消毒阴道，打开阴道前后壁，利用生物网片系统与吊带系统重建盆地支持组织，修补盆底支持组织，缝合网片吊带系统，关闭阴道前后壁。不含子宫及其它盆腔脏器切除术、阴道前后壁修补术、治疗尿失禁的手术。	补片，特殊缝线，止血材料	次	1200		否
3314	14. 产科手术与操作		特殊脐带夹				
331400001	人工破膜术			次	89		是
331400002	单胎顺产接生	含产程观察、阴道或肛门检查、脐带处理		次	580	会阴裂伤修补及侧切加收650元	是
331400003	双胎接生	含产程观察、阴道或肛门检查、脐带处理、会阴裂伤修补及侧切		次	740	会阴裂伤修补及侧切加收500元	是
331400004	多胎接生	含产程观察、阴道或肛门检查、脐带处理、会阴裂伤修补及侧切		次	740	会阴裂伤修补及侧切加收500元	是
331400005	死胎接生	含中期引产接生；不含死胎尸体分解及尸体处理		次	530		是
331400006	各种死胎分解术	包括穿颅术、断头术、锁骨切断术、碎胎术、内脏挖出术、头皮牵引术等		次	1050		是
331400007	难产接生	含产程观察、阴道或肛门检查、脐带处理；包括臀位助产、臀位牵引、胎头吸引、胎头旋转、产钳助产		次	1030	会阴裂伤修补及侧切加收500元	是
331400008	外倒转术	含臀位及横位的外倒转		次	178		是
331400009	内倒转术			次	320		是

聊城市公立医疗机构医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准	说明	是否医保支付
331400010	手取胎盘术			次	160		是
331400011	脐带还纳术			次	50		是
331400012	剖宫产术	包括古典式、子宫下段及腹膜外剖宫取胎术		次	1050	每增加一胎加收220元	是
331400013	剖宫产术中子宫全切术			次	1680		是
331400014	剖宫产术中子宫次全切术			次	1580		是
331400015	二次剖宫产术	含腹部疤痕剔除术		次	1380		是
331400016	腹腔妊娠取胎术			次	920		是
331400018	子宫颈裂伤修补术	指产时宫颈裂伤		次	210		是
331400019	子宫颈管环扎术 (Mc-Donald)			次	840	宫颈环扎拆线术120元	是
3315	15. 肌肉骨骼系统手术	不含C型臂和一般X光透视	内、外固定的材料			足部手术参照手部相对应手术价格执行；取骨另计	
331501	脊柱骨关节手术						
331501001	经口咽部环枢椎肿瘤切除术	不含植骨		次	2710	植骨内固定加收500元	是
331501002	颈3—7椎体肿瘤切除术(前入路)	不含植骨		次	2300	植骨内固定加收500元	是
331501003	颈1—7椎板肿瘤切除术(后入路)	不含植骨		次	2300	植骨内固定加收500元	是
331501004	胸椎肿瘤切除术	不含植骨	人工椎体	次	2550	植骨内固定加收500元	是
331501005	胸椎椎板及附件肿瘤切除术	不含植骨		次	2080	植骨内固定加收500元	是
331501006	前路腰椎肿瘤切除术	包括后路, 不含植骨		次	2550	植骨内固定加收500元	是
331501007	后路腰椎椎板及附件肿瘤切除术	不含植骨		次	2080	植骨内固定加收500元	是

聊城市公立医疗机构医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准	说明	是否医保支付
331501008	经腹膜后胸膜外胸腰段椎体肿瘤切除术(胸11-腰2)	不含植骨		次	2550	植骨内固定加收500元	是
331501009	经腹膜后腰2-4椎体肿瘤切除术	不含植骨		次	2550	植骨内固定加收500元	是
331501010	经腹腰5骶1椎体肿瘤切除术	不含植骨		次	2550	植骨内固定加收500元	是
331501011	骶骨肿瘤骶骨部分切除术			次	2550		是
331501012	骶骨肿瘤骶骨次全切除术			次	2550		是
331501013	骶骨肿瘤骶骨全切除及骶骨重建术			次	2810		是
331501014	腰骶髂连接部肿瘤切除术			次	2710		是
331501015	半骨盆切除术			次	2940		是
331501016	半骨盆切除人工半骨盆置换术	不含回输血和脉冲器的使用	人工半骨盆、骨水泥及配套设备	次	2600		是
331501017	髂窝脓肿切开引流术			次	800		是
331501018	髂腰肌脓肿切开引流术			次	840		是
331501019	颈椎间盘切除术			次	1640		是
331501020	颈椎间盘切除椎间植骨融合术			次	3500		是
331501021	颈椎体次全切除植骨融合术			次	2300		是
331501022	颈椎钩椎关节切除术	不含植骨		次	2500		是
331501023	颈椎侧方入路枢椎齿突切除术			次	2550		是
331501024	后入路环枢椎植骨融合术	不含取骨		次	2310		是
331501025	后入路环枢减压植骨融合固定术	包括环椎后弓切除减压，枢椎板切除减压植骨固定		次	2550		是
331501026	后入路枢环枕融合植骨固定术	不含枕骨大孔扩大及环椎后弓减压		次	2550	增加枕骨大孔扩大及环枕后弓减压时加收600元；植骨固定加收200元	是
331501027	环枢椎侧块螺钉内固定术	包括前路或后路		次	1418		是
331501028	颈椎骨折脱位手术复位植骨融合内固定术	包括颈椎骨折切开复位内固定术		次	2300		是

聊城市公立医疗机构医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准	说明	是否医保支付
331501029	胸椎融合术	含前入路开胸，植骨，包括腰椎间盘融合术		次	2500	如需行椎体后缘减压术应加收200元	是
331501030	胸椎腰椎前路内固定术	包括胸椎腰椎后路，颈椎前后路：含脊髓神经根松解、间盘摘除、钩椎关节切除、脊髓探查、骨折切开复位		次	2550		是
331501031	胸椎横突椎板植骨融合术	不含椎板切除减压		次	2100		是
331501032	胸腰椎骨折切开复位内固定术	后方入路切口		次	3500	如需从前侧方入路脊髓前外侧减压手术加收735元	是
331501033	经胸腹联合切口胸椎间盘切除术			次	2300		是
331501034	腰椎间盘突出极外侧突出摘除术	不含一般的腰间盘突出		次	1660		是
331501035	经皮椎间盘吸引术			次	1050	不含定位	是
331501036	椎管扩大减压术	含全椎板切除；包括多节段椎管狭窄减压		每节	3200	每增一节经根管减压加收370元	是
331501037	椎管扩大成形术			次	2080		是
331501038	腰椎间盘突出摘除术	含椎板开窗间盘切除；不含极外侧突出		每节	1290	每增加一节加收200元	是
331501039	经皮激光腰椎间盘突出术			次	1260		是
331501040	后路腰椎间盘镜椎间盘髓核摘除术(MED)			每节	2800	每增加一节加收370元	是
331501041	腰椎滑脱植骨融合术	含前入路植骨融合		次	2100		是
331501042	腰椎滑脱椎弓根螺钉固定植骨融合术	包括脊柱滑脱复位内固定		次	3150	如需行椎板切除减压间盘摘除加收300元	是
331501043	腰椎横突间融合术			次	1760		是
331501044	腰椎骶化横突切除术	包括浮棘、钩棘切除		次	1550		是
331501045	骨盆骨折髂内动脉结扎术			次	1050		是

聊城市公立医疗机构医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准	说明	是否医保支付
331501046	骨盆骨折切开复位内固定术			次	2940	多发骨折每增加一处加收200元	是
331501047	强直性脊柱炎多椎截骨矫正术	含植骨融合；包括后方入路、截骨矫形，先天性脊柱畸形、截骨矫正术，创伤性脊柱畸形、截骨矫正术，TB性脊柱畸形、截骨矫正术		次	2390	前方入路松解手术加收200元；增加内固定加收200元	是
331501048	脊柱侧弯矫正术(后路)			次	2550	前方入路松解手术加收200元；植骨融合加收200元	是
331501049	前路脊柱松解融合术	包括后路		次	2550	前方入路松解手术加收200元；植骨融合加收200元	是
331501050	前路脊柱旋转侧弯矫正术	包括后路		次	2550	前方入路松解手术加收200元；植骨融合加收200元	是
331501051	前路脊柱骨骺阻滞术后路椎板凸侧融合术			次	2550	开胸手术加收200元；植骨加收200元	是
331501052	脊柱椎间融合器植入植骨融合术	含脊髓神经根松解、椎板切除减压、脊髓探查、骨折切开复位		次	3500		是
331501053	脊柱半椎体切除术			次	2550		是
331501054	脊柱内固定物取出术			次	1470		是

聊城市公立医疗机构医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准	说明	是否医保支付
331501055	滑板椎弓根钉复位植骨内固定术			次	2300	松解手术加收200元；椎板切除减压加收200元	是
331501056	经皮穿刺颈腰椎间盘突出术			每节间盘	1050	不含造影、超声定位	是
331501057	人工椎间盘植入术		人工间盘	次	1890		是
331501058	椎间盘微创消融术	包括椎间盘摘除、减压术		每间盘	1890	每增加一间盘加收800元；椎间盘臭氧造影治疗术收1200元	是
331501059	经皮椎体成形术	包括髓核成形术		每椎体	3000	每增加一椎体加收1470元	是
331501060	人工椎体置换术	包括颈、胸、腰椎体置换	人工椎体	每椎体	2630	每增加一椎体加收800元	是
331502	胸廓与周围神经手术		特殊缝线				
331502001	胸出口综合征手术	包括颈肋切除术、前斜角肌切断术，经腋路第1肋骨切除术		次	1680	联合手术加收600元	是
331502002	臂丛神经损伤神经探查松解术			次	1760		是
331502003	臂丛神经损伤游离神经移植术	不含游离神经切取		次	1970		是
331502004	臂丛神经损伤神经移位术	包括膈神经移位，肋间神经移位，颈丛移位，对侧颈7移位，副神经移位		次	2520	联合手术加收800元	是
331502005	神经吻合术	含手术显微镜使用		次	1030		是
331502006	神经移植术		异体神经	次	1050		是
331502007	带血管蒂游离神经移植术	含手术显微镜使用		次	1760		是
331502008	神经瘤切除术	含神经吻合术；包括肢体各部位病变		次	1580		是
331502009	周围神经嵌压松解术			次	1030		是
331502010	坐骨神经松解术			次	1580		是
331502011	闭孔神经切断术			次	1030		是
331502012	闭孔神经内收肌切断术			次	1340		是

聊城市公立医疗机构医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准	说明	是否医保支付
331502013	下肢神经探查吻合术	包括坐骨神经、股神经、脉神经、腓神经		次	1580		是
331502014	神经纤维部分切断术			次	1260	骶神经阻滞术收900元	是
331503	四肢骨肿瘤和病损切除手术						
331503001	肩胛骨肿瘤肩胛骨全切除重建术		人工关节	次	2520		是
331503002	锁骨肿瘤锁骨全切除术			次	1890		是
331503003	肱骨肿瘤切除及骨重建术		人工关节	次	2940		是
331503004	尺桡骨肿瘤切除及骨重建术	包括肿瘤切除及管状骨重建	骨水泥、接骨板	次	1760		是
331503005	髌白肿瘤切除及髌关节融合术	包括成形术		次	2100		是
331503006	髌骨翼肿瘤切除术			次	1890		是
331503007	髌骨肿瘤截除术	包括局部切除		次	1290		是
331503008	耻骨与坐骨肿瘤切除术			次	1760		是
331503009	股骨上端肿瘤切除人工股骨头置换术		人工股骨头	次	2940		是
331503010	股骨干肿瘤全股骨切除人工股骨置换术		人工股骨	次	2940		是
331503011	股骨干肿瘤段切除与重建术			次	2550		是
331503012	股骨下段肿瘤刮除骨腔灭活植骨术		异体骨(灭活)	次	2300		是
331503013	股骨下段肿瘤切除术			次	1290		是
331503014	灭活再植或异体半关节移植术		异体关节(灭活)	次	2520		是
331503015	胫骨上段肿瘤刮除+植骨术	包括四肢其他部位	异体骨(灭活)	次	1660		是
331503016	骨肿瘤切开活检术	包括四肢、脊柱、骨盆		次	1000		是
331503017	胫腓骨肿瘤切除+重建术			次	1550		是
331503018	跟骨肿瘤病灶刮除术			次	920		是
331503019	内生软骨瘤切除术			次	767		是
331503020	坐骨结节囊肿摘除术			次	1580		是
331504	四肢和脊椎骨结核手术						
331504001	肘腕关节结核病灶清除术	包括成型术、游离体摘除、关节松解、关节软骨钻孔、关节成形术		次	1580		是
331504002	髌髌关节结核病灶清除术			次	1760		是
331504003	髌关节结核病灶清除术	含关节融合术		次	1760		是
331504004	膝关节结核病灶清除术	含加压融合术		次	1760		是
331504005	踝关节结核病灶清除+关节融合术			次	1760		是
331504006	脊椎结核病灶清除术			次	2080		是
331504007	脊椎结核病灶清除+植骨融合术			次	2390		是
331504008	股骨头坏死病灶刮除植骨术			次	2300		是

聊城市公立医疗机构医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准	说明	是否医保支付
331504009	桡骨远端切除腓骨移植成形术			次	2520		是
331504010	骨髓炎病灶清除术	含肌瓣填塞术		次	1760		是
331504011	骨髓炎切开引流灌洗术			次	1550		是
331505	四肢骨折手术					“骨折切开复位外固定架固定术”参照骨折切开复位内固定术计价	
331505001	锁骨骨折切开复位内固定术			次	1030		是
331505002	肱骨近端骨折切开复位内固定术			次	1340		是
331505003	肱骨干骨折切开复位内固定术			次	1160		是
331505004	肱骨骨折切开复位内固定术	包括髁上、髁间		次	1260		是
331505005	肱骨内外髁骨折切开复位内固定术	包括肱骨小头，骨骺分离		次	1370		是
331505006	尺骨鹰嘴骨折切开复位内固定术	包括骨骺分离、尺骨冠突骨折		次	1030		是
331505007	桡骨头切除术			次	840		是
331505008	桡骨头骨折切开复位内固定术	包括桡骨颈部骨折		次	1050		是
331505009	孟氏骨折切开复位内固定术			次	1470		是
331505010	桡尺骨干骨折切开复位内固定术			次	1470		是
331505011	科雷氏骨折切开复位内固定术	包括史密斯骨折、巴顿骨折		次	1370		是
331505012	髌骨骨折切开复位内固定术			次	1890		是
331505013	股骨颈骨折闭合复位内固定术			次	1580		是
331505014	股骨颈骨折切开复位内固定术			次	1660		是
331505015	股骨颈骨折切开复位内固定+带血管蒂或肌蒂骨移植术			次	2300		是
331505016	股骨转子间骨折内固定术			次	1660		是
331505017	股骨干骨折切开复位内固定术			次	1660		是
331505018	股骨髁间骨折切开复位内固定术			次	1660		是
331505019	髌骨骨折切开复位内固定术	包括髌骨脱位切开复位内固定术		次	1260		是
331505020	胫骨髁间骨折切开复位内固定术			次	1760		是
331505021	胫骨干骨折切开复位内固定术			次	1160		是
331505022	踝关节骨折切开复位内固定术			次	1160		是
331505023	三踝骨折切开复位内固定术			次	1660		是

聊城市公立医疗机构医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准	说明	是否医保支付
331505024	肱骨干骨折不愈合切开植骨内固定术			次	1575		是
331505025	尺桡骨骨折不愈合切开植骨内固定术			次	1580		是
331505026	股骨干骨折不愈合切开植骨内固定术			次	1890		是
331505027	胫腓骨骨折不愈合切开植骨内固定术			次	1890		是
331505028	开放折骨术	不含植骨		次	1030		是
331505029	肱骨髁上骨折畸形愈合截骨矫形术			次	1580		是
331505030	尺骨上1/3骨折畸形愈合+桡骨小头脱位矫正术			次	1760		是
331505031	桡骨下端骨折畸形愈合矫正术			次	1370		是
331505032	股骨干骨折畸形愈合截骨内固定术			次	1890		是
331505033	胫腓骨骨折畸形愈合截骨矫形术			次	1760		是
331505034	踝部骨折畸形愈合矫形术			次	1680		是
331505035	跟骨骨折切开复位撬拨术			次	1370		是
331505036	距骨骨折伴脱位切开复位内固定术			次	1470		是
331505037a	大			次	1700		是
331505037b	中			次	1280		是
331505037c	小			次	850		是
331505037	骨折内固定装置取出术	包括克氏针、三叶钉、钢板等各部位内固定装置		次			
331505038	足部骨骨折切开复位内固定术	包括关节内骨折		次	1260	双侧多处骨折加收600元	是
331505039	腓骨骨折切开复位内固定术	包括关节内骨折		次	1260		是
331506	四肢关节损伤与脱位手术						
331506001	肩锁关节脱位切开复位内固定术	含韧带重建术；包括肩锁关节成形、韧带重建术		次	2100		是
331506002	肩关节脱位切开复位术			次	1470	陈旧脱位加收300元	是
331506003	陈旧性肘关节前脱位切开复位术	包括桡骨小头脱位		次	1550		是
331506004	腕关节脱位切开复位术			次	1550		是
331506005	先天性腕关节脱位手法复位石膏固定术	包括发育性腕关节脱位手法复位石膏固定术		次	1050		是
331506006	先天性腕关节脱位切开复位石膏固定术	包括发育性腕关节脱位切开复位石膏固定术		次	1760		是
331506007	先天性腕关节脱位切开复位骨盆截骨内固定术	包括发育性腕关节脱位切开复位骨盆截骨内固定术		次	1760		是
331506008	先天性腕关节脱位切开复位骨盆截骨股骨上端截骨内固定术	包括发育性腕关节脱位切开复位骨盆截骨股骨上端截骨内固定术		次	1890		是
331506009	髌骨半脱位外侧切开松解术	包括髌韧带挛缩松解、前(后)交叉韧带紧缩		次	2100		是

聊城市公立医疗机构医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准	说明	是否医保支付
331506010	髌骨脱位成形术			次	1550		是
331506011	急性膝关节前后十字韧带破裂修补术			次	1470		是
331506012	膝关节陈旧性前十字韧带重建术			次	1760		是
331506013	膝关节陈旧性后十字韧带重建术			次	1760		是
331506014	膝关节陈旧性内外侧副韧带重建术	包括非陈旧性		次	1470		是
331506015	膝关节单纯游离体摘除术			次	1370		是
331506016	关节滑膜切除术(大)	包括膝、肩、髋		次	2000	激光加收200元	是
331506017	关节滑膜切除术(中)	包括肘、腕、踝		次	1340	激光加收200元	是
331506018	关节滑膜切除术(小)	包括掌指、指间、趾间关节		次	1050	激光加收200元	是
331506019	半月板切除术			次	1340	激光加收200元	是
331506020	膝关节清理术	包括直视下滑膜切除、软骨下骨修整、游离体摘除、骨质增生清除及踝、肩、肘、髋、足等关节清理术		次	1370	激光加收200元	是
331506021	踝关节稳定手术			次	1030		是
331506022	腘窝囊肿切除术			次	840		是
331506023	肘关节稳定术			次	1580		是
331506024	关节骨软骨损伤修复术	包括骨软骨移植、骨膜移植、微骨折术		次	1800		是
331507	人工关节置换手术		人工关节				
331507001	人工全肩关节置换术	含肱骨头及肩胛骨部分		单侧	2730	再置换加收20%	是
331507002	人工肱骨头置换术			单侧	2390		是
331507003	人工肘关节置换术			单侧	2390	再置换加收20%	是
331507004	人工腕关节置换术			单侧	2390	再置换加收20%	是
331507005	人工全髋关节置换术			单侧	3500	再置换加收20%	是
331507006	人工股骨头置换术			单侧	2390		是
331507007	人工膝关节表面置换术			单侧	2730	再置换加收20%	是
331507008	人工膝关节绞链式置换术			单侧	2835	再置换加收20%	是

聊城市公立医疗机构医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准	说明	是否医保支付
331507009	人工踝关节置换术			单侧	2550	再置换加收20%	是
331507010	人工髌股关节置换术	含髌骨和股骨滑车表面置换手术		单侧	2360		是
331507011	人工关节取出术			单侧	1550		是
331507012	髌关节表面置换术			单侧	2900		是
331507013	人工距趾关节置换术	包括人工趾间关节置换术	人工关节	单侧	2100		是
331507014	人工关节翻修术		人工关节	单侧	2900		是
331508	骨骺固定手术						
331508001	骨骺肌及软组织肿瘤切除术			次	1470		是
331508002	骨骺早闭骨桥切除脂肪移植术			次	1215		是
331508003	骨骺固定术			次	1215		是
331508004	股骨头骨骺滑脱牵引复位内固定术			次	1970		是
331508005	带血管蒂肌蒂骨骺移植术			次	1970		是
331509	四肢骨切除、刮除手术						
331509001	尺骨头桡骨茎突切除术			次	1260		是
331509002	髌股关节病变软骨切除软骨下钻孔术			次	1370		是
331509003	髌骨切除+股四头肌修补术			次	1550		是
331509004	移植取骨术			次	1240		是
331509005	髌骨取骨术			次	1030		是
331509006	取腓骨术	指不带血管		次	1030	带血管加收600元	是
331509007	先天性锁骨假关节切除植骨内固定术			次	1550		是
331509008	先天性胫骨假关节切除带血管腓骨移植术			次	2520		是
331509009	距骨切除术			次	1160		是
331510	四肢骨截骨术						
331510001	肘关节截骨术			次	1470		是
331510002	腕关节截骨术			次	1260		是
331510003	掌骨截骨矫形术			次	1030		是
331510004	髌臼旋转截骨术	不含植骨		次	1660		是
331510005	股骨颈楔形截骨术			次	1660		是
331510006	股骨头钻孔及植骨术	包括单纯钻孔减压术		次	1580		是
331510007	股骨下端截骨术	包括股骨上端截骨		次	1660		是
331510008	胫骨高位截骨术			次	1660		是
331510009	跟骨截骨术			次	1550		是
331510010	成骨不全多段截骨术			次	1760		是
331511	关节融合术						
331511001	肘关节融合术			次	1550		是
331511002	先天性胫骨缺如胫骨上端膝关节融合术			次	1660		是
331511003	踝关节融合手术	包括三关节融合，胫、距关节融合		次	1550	四关节融合术加收300元	是
331511004	跟骰关节融合术			次	1260		是

聊城市公立医疗机构医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准	说明	是否医保支付
331511005	近侧趾间关节融合术	包括近节趾骨背侧楔形截骨手术		次	1260		是
331512	四肢骨关节成形术						
331512001	肘关节叉状成形术			次	1550		是
331512002	网球肘松解术			次	840		是
331512003	尺骨延长术			次	1290		是
331512004	尺骨短缩术			次	1450		是
331512005	桡骨延长术			次	1470		是
331512006	桡骨短缩术			次	1450		是
331512007	股骨延长术			次	1550		是
331512008	髌臼造盖成形术			次	1550		是
331512009	血管束移植充填植骨术			次	1890		是
331512010	股四头肌成形术			次	1290		是
331512011	膝内外翻定点闭式折骨术			次	1030		是
331512012	髌韧带成形术	包括断裂直接缝合术、远方移位、止点移位、断裂重建术、人工髌腱成形术	人工髌腱	次	1970		是
331512013	胫骨结节垫高术			次	1290		是
331512014	马蹄内翻足松解术	包括前路和后路		单侧	1370		是
331512015	踵外翻矫形术			每只脚	1030		是
331512016	第二跖骨头修整成形术			次	1160		是
331512017	骨移植术		异体骨、煅烧骨、人造骨	次	1260		是
331512018	胫骨延长术	包括胫骨横向骨搬移		次	2100		是
331512019	上肢关节松解术	包括肩、肘、腕关节		次	1680		是
331512020	下肢关节松解术	包括髋、膝、踝、足关节		次	1680		是
331513	截肢术						
331513001	肩关节离断术			次	1450		是
331513002	肩胛胸部间离断术			次	1760		是
331513003	残端修整术	包括手指、掌、前臂		次	1030		是
331513004	上肢截肢术			次	1130		是
331513005	髋关节离断术			次	1970		是
331513006	大腿截肢术			次	1970		是
331513007	小腿截肢术			次	1240		是
331513008	足踝部截肢术			次	1340		是
331513009	截指术	包括截趾		次	630		是
331514	断肢再植术						
331514001	断肢再植术			每肢	2500	显微手术加收300元	是
331514002	断指再植术	包括断趾		每指(趾)	1970		是
331515	手部骨折手术						
331515001	手部掌指骨骨折切开复位内固定术			次	1130	每增加一个加200元	是
331515002	手部关节内骨折切开复位内固定术			次	1240	每增加一个加200元	是
331515003	本氏(Bennet)骨折切开复位内固定术			次	1240		是

聊城市公立医疗机构医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准	说明	是否医保支付
331515004	腕骨骨折切开复位内固定术			次	1240		是
331515005	舟骨骨折切开复位内固定术			次	1240		是
331515006	舟骨骨折不愈合切开植骨术+ 桡骨茎突切除术			次	1240		是
331515007	舟骨骨折不愈合植骨术			次	1240		是
331515008	月骨骨折切开复位内固定术			次	1240		是
331515009	月骨骨折不愈合血管植入术	包括缺血坏死		次	1340		是
331515010	人工桡骨头月骨置换术			单侧	1470		是
331516	手部关节脱位手术						
331516001	手部关节脱位切开复位内固定术	包括手部腕掌关节、掌指关节、 指间关节脱位		次	1030	每增加一个关节加 100元	是
331517	手部关节融合术						
331517001	局限性腕骨融合术			次	1240		是
331517002	腕关节融合术			次	820		是
331517003	指间关节融合术			次	840	每增加一个关节加 200元	是
331517004	手部人工关节置换术	包括指间关节、掌指、腕掌关节		次	1470		是
331518	手部骨切除术						
331518001	掌指骨软骨瘤刮除植骨术			次	840	每增加一个部位加 100元	是
331518002	掌指结核病灶清除术	包括跖、趾		次	840		是
331518003	近排腕骨切除术			次	1260		是
331518004	舟骨近端切除术			次	840		是
331518005	月骨摘除术			次	1030		是
331518006	月骨摘除肌腱填塞术	不含肌腱切取		次	1340		是
331518007	腕关节三角软骨复合体重建术	包括全切、部分切除		次	1580		是
331519	手部成形手术						
331519001	并指分离术	包括并趾、不含扩张器植入		每个指 (趾)、蹼	840	每增加一个手指加 200元	是
331519002	拇指再造术 I 型	含髂骨取骨植骨，腹部皮管再造 拇指；不含髂骨取骨及腹部皮管		次	1450		是
331519003	拇指再造术 II 型	含拇甲瓣，再造拇指；不含拇甲 瓣切取及髂骨取骨		次	2600		是
331519004	拇指再造术 III 型	含第2足趾移植再造拇指；不含 第2足趾切取		次	2600		是
331519005	拇指再造术 IV 型	含拇指延长+植骨+植皮再造拇 指；不含取骨及取皮		次	1660		是
331519006	拇指再造术 V 型	含食指或其它手指残指移位再造 拇指		次	1660		是
331519007	拇指再造术 VI 型	含虎口加深重建拇指功能		次	1550		是
331519008	多指切除术			次	840		是
331519009	其他指再造术	含部分再造和指延长术；不含假 体植入和延长器应用		次	1660		是

聊城市公立医疗机构医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准	说明	是否医保支付
331519010	严重烧伤手畸形矫正术	包括爪形手、无手、拳状手等；不含小关节成形术		次	1970		是
331519011	手部瘢痕挛缩整形术	含掌侧和背侧；不含指关节成形术		每个部位或每侧	1660		是
331519012	指关节成形术	含侧副韧带切除、关节融合；包括趾、关节成形术		每指(趾)	1050	每增加一个指加100元	是
331519013	复合组织游离移植	包括带有皮肤(皮下组织)、骨、肌、软骨等任何两种以上组织瓣的游离移植手术、带血管蒂肌瓣、肌皮瓣、骨、软骨组织移植术		每个部位	2710		是
331519014	带蒂复合组织瓣成形术			每个部位	1500		是
331519015	手部带真皮下血管网皮肤移植术			100cm ²	1470		是
331519016	手部关节松解术			每个关节	1030	每增加一个关节加100元	是
331519017	掌指关节成形术	包括跖趾关节成形术		次	1260	每增加一个关节加100元	是
331520	手外伤其他手术						
331520001	腕关节韧带修补术			次	1130		是
331520002	指间或掌指关节侧副韧带修补术	包括关节囊修补		次	1030		是
331520003	手部外伤皮肤缺损游离植皮术	不含取皮		每个手指	1030	多手指加收100元，手掌背、前臂者加收100元	是
331520004	手外伤局部转移皮瓣术			每个手指	1160	多手指加收100元，手掌背、前臂者加收100元	是
HYN89332	手部皮肤撕脱伤皮片移植修复术	术前设计，消毒铺巾，体位摆放，臂丛麻醉，根据血管神经束的情况确定切除范围，中厚皮片移植修复创面，打包包扎，石膏托外固定。不含手外伤后清创、骨、肌腱、神经、血管的处理及皮瓣供区植皮处理。		次	1080		是

聊城市公立医疗机构医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准	说明	是否医保支付
331521	手外伤皮瓣术						
331521001	手外伤腹部埋藏皮瓣术	包括手外伤清创术后患指带蒂术、断蒂术		次	1240		是
331521002	手外伤胸壁交叉皮瓣术			次	1030		是
331521003	手外伤交臂皮瓣术			次	1030		是
331521004	手外伤邻指皮瓣术			次	840		是
331521005	手外伤鱼际皮瓣术			次	840		是
331521006	手外伤推进皮瓣(V-Y)术			次	840	双(V-Y)术加收400元	是
331521007	手外伤邻指交叉皮下组织瓣术			次	1050		是
331521008	手外伤清创术			每个手指	151	多手指加收80元,手掌背、前臂者加收140元	是
331521009	指固有伸肌腱移位功能重建术	包括重建伸拇功能、重建手指外展功能等		次	1160		是
331521010	肩外展功能重建术	含二头、三头肌、斜方肌;包括肩峰下减压、肩峰成形术;不含阔筋膜切取		次	1890		是
331521011	屈肘功能重建术	含尺侧腕屈肌及屈指浅切取		次	1550		是
331521012	伸腕功能重建术	含切取肌腱重建伸腕、伸指等		次	1550		是
331521013	伸指功能重建术	含切取肌腱重建伸腕、伸指等		次	1550		是
331521014	屈指功能重建术	含切取肌腱重建伸腕、伸指等		次	1340	每增加一指加200元	是
331521015	拇指对掌功能重建术	包括掌长肌移位、屈指浅移位、伸腕肌移位、外展小指肌移位等		次	1340		是
331521016	缩窄性腱鞘炎切开术			次	535		是
331521017	腱鞘囊肿切除术	包括拇囊炎手术治疗		次	446		是
331521018	掌筋膜挛缩切除术			次	840		是
331521019	侧副韧带挛缩切断术			次	819		是
331521020	小肌肉挛缩切断术			次	840		是
331521021	手部皮肤撕脱伤修复术			次	1050		是
331521022	手外伤清创反取皮植皮术	不含取皮		次	1130		是
331521023	手外伤大网膜移植植皮术	不含取皮、大网膜切取		次	1660		是
331521024	食指背侧岛状皮瓣术			次	1260		是
331521025	掌骨间背动脉倒转皮瓣术			次	1370		是
331521026	前臂桡尺动脉倒转皮瓣术			次	1370		是
331521027	环指岛状皮瓣术			次	1160		是

聊城市公立医疗机构医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准	说明	是否医保支付
331521028	肌腱粘连松解术			每个手指/每部位	800	多个手指或从前臂到手指全线松解每个加收150元，此项目适用于其他部位	是
331521029	屈伸指肌腱吻合术			每根肌腱	800	每增加一根肌腱加收100元	是
331521030	屈伸指肌腱游离移植术			每根肌腱	1030	每增加一根肌腱加收200元	是
331521031	滑车重建术	不含肌腱切取		次	840		是
331521032	锤状指修复术			次	840		是
331521033	侧腱束劈开交叉缝合术			次	840		是
331521034	“钮孔畸形”游离肌腱固定术			次	840		是
331521035	手内肌麻痹功能重建术			次	1370		是
331521036	前臂神经探查吻合术	包括桡神经、正中神经、尺神经		根	1370	每增加一根神经加收100元	是
331521037	前臂神经探查游离神经移植术	含游离神经切取；包括桡神经、正中神经、尺神经		次	1550		是
331521038	手腕部神经损伤修复术	包括桡神经浅支、指总神经、指固有神经		次	1260		是
331521039	虎口成形术	包括虎口加深术、虎口开大术；不含指蹼成形术		单侧	1030		是
331521040	指蹼成形术	包括趾蹼成形术		每个指(趾)蹼	820	每增加一个指(趾)蹼加收100元	是
331521041	甲床修补术			个	267	每增加一个加收100元	是
331522	肌肉、肌腱、韧带手术						
331522001a	大			次	1240		是
331522001b	中			次	1030		是
331522001c	小			次	820		是
331522001	骨骼肌软组织肿瘤切除术			次			
331522002	肌性斜颈矫正术			次	920		是
331522003	骨化性肌炎局部切除术			每个部位	1030		是

聊城市公立医疗机构医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准	说明	是否医保支付
331522004	脑瘫肌力肌张力调整术	包括上下肢体肌腱松解、延长、切断、神经移位、肌腱移位、肌腱重建		单肢	1660		是
331522005	上肢筋膜间室综合征切开减压术			次	1030		是
331522006	肱二头肌腱断裂修补术	包括肱三头肌腱断裂修补术		次	1160		是
331522007	岗上肌腱钙化沉淀物取出术			次	1050		是
331522008	肩袖破裂修补术	包括前盂唇损伤修补术(BANKART)、上盂唇撕裂修复术(SLAP)、盂唇修复术		次	2100		是
331522009	腕管综合症切开减压术	包括肘管		次	1050		是
331522010	肱二头肌长头腱脱位修复术	包括肱三头肌长头腱脱位修补术		次	1470		是
331522011	格林先天性高肩胛症手术			次	1890		是
331522012	臀大肌挛缩切除术	包括松解		次	1260		是
331522013	髂胫束松解术			次	1160		是
331522014	下肢筋膜间室综合征切开减压术			次	1030		是
331522015	腓骨肌腱脱位修复术			次	840		是
331522016	跟腱断裂修补术			次	1260		是
331523	骨关节其他手术						
331523001a	大			次	178		是
331523001b	中			次	89		是
331523001c	小			次	45		是
331523001	手法牵引复位术			次			
331523002	皮肤牵引术			次	89	每天加5元	是
331523003	骨骼牵引术			次	178	每天加10元	是
331523004	颅骨牵引术			次	320	每天加10元	是
331523005	颅骨头环牵引术			次	420	每天加10元	是
331523006	石膏固定术(特大)	包括髌人字石膏,石膏床	石膏	次	356		是
331523007	石膏固定术(大)	包括下肢管型石膏,胸肩石膏、石膏背心	石膏	次	267		是
331523008	石膏固定术(中)	包括石膏托,上肢管型石膏	石膏	次	178		是
331523009	石膏固定术(小)	包括前臂石膏托,管型及小腿“U”型石膏	石膏	次	89		是
331523010	石膏拆除术	包括石膏修补		次	16		是
331523011	各部位多头带包扎术		材料	每个部位	10		是
331523012	跟骨钻孔术			次	320		是
HWU45302	手部切开引流灌洗管留置术	刷洗,消毒铺巾,气囊止血带止血,切开皮肤,开通病灶,清洗创面,放置灌洗管和引流管。		次	970		是
HXK89301	髌骨内侧髌股韧带重建术	消毒铺巾,取肌腱,缝线编织肌腱移植,内侧髌股韧带髌骨端与股骨端分别钻取骨道,引入移植,分别固定髌骨与股骨端,止血,加压包扎,支具固定。	内固定材料,特殊缝线	次	1700		否

聊城市公立医疗机构医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准	说明	是否医保支付
HXL83501	关节镜下半月板缝合术	消毒铺巾，铺防水材料，膝关节前方入路，关节镜探查髌上囊、关节软骨、半月板及交叉韧带，半月板缝合，充分止血，24000毫升生理盐水冲洗关节腔，加压包扎。不含软骨修复、髌间窝成形。	内固定材料，特殊缝线	次	1700		否
HXZ83301	踝关节韧带修补术	消毒铺巾，清除血肿、撕脱骨片切除，探查关节腔，用缝线缝合撕裂的关节囊及韧带，止血，放置引流，负压吸引。	特殊缝线	单侧	900		否
HXZ89301	踝关节韧带损伤重建术	消毒铺巾，清除血肿、撕脱骨片切除，探查关节腔，用缝线缝合撕裂的关节囊，在内或外踝钻孔，韧带重建，止血，放置引流，负压吸引。	特殊缝线	单侧	1000		否
3316	16. 体被系统手术						
331601	乳房手术					使用乳腺微创旋切刀加收500元	
331601001	乳腺肿物穿刺术	含活检		次	90	乳腺立体定位加收200元	是
331601002	乳腺肿物切除术	包括窦道、乳头状瘤、小叶、纤维腺瘤、象限切除		单侧	920	象限切除加收400元	是
331601003	副乳切除术			单侧	535		是
331601004	单纯乳房切除术			单侧	1030		是
331601005	乳腺癌根治术	包括传统与改良根治及保乳根治		单侧	3000	需植皮术加收920元，前哨淋巴结术加收1840元	是
331601006	乳腺癌扩大根治术	含保留胸肌的术式		单侧	2710		是
331601007	乳房再造术	不含乳头乳晕重建和乳腺切除	假体	单侧	1550		否
331601008	乳腺癌根治+乳房再造术	含I期乳房再造；不含带血管蒂的肌皮组织移植、II期乳房再造		单侧	3130		是
331601009	乳房再造术II期	包括带血管蒂的肌皮组织移植或大网膜移植，含乳头乳晕重建	假体	单侧	2810		否
331601010	乳头乳晕整形术	包括乳头内陷畸形，乳头乳晕再造		单侧	1030		否
331601011	隆乳术	包括各种隆乳术；不含吸脂术	假体	单侧	1260		否
331601012	隆乳术后继发畸形矫正术		假体	单侧	1030		否
331601013	乳腺假体取出术			单侧	1030		否
331601014	巨乳缩小整形术	包括垂乳畸形矫正术		单侧	1580		否
331602	皮肤和皮下组织手术						

聊城市公立医疗机构医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准	说明	是否医保支付
331602001	脓肿切开引流术	含体表、软组织感染化脓切开引流		次	110		是
331602002	体表异物取出术	不含X线定位		次	320		是
331602003	胼胝病变切除修复术	含鸡眼切除术等		每处病变	89	需植皮术加收150元	是
331602004a	10cm以上			每个肿物	1030		是
331602004b	5—10cm			每个肿物	530		是
331602004c	2-5cm以下			每个肿物	160		是
331602004d	2cm以下			每个肿物	60		是
331602004	浅表肿物切除术	包括全身各部位皮肤和皮下组织皮脂腺囊肿、痣、疣、脂肪瘤、纤维瘤、小血管瘤等；不含乳腺肿物和淋巴结切除		每个肿物		激光手术加收30%	
331602005	海绵状血管瘤切除术(大)	指面积>10cm ² 达到肢体一周及超过肢体1/4长度，包括体表血管瘤、脂肪血管瘤、淋巴血管瘤、纤维血管瘤、神经纤维血管瘤；不含皮瓣或组织移植		次	1470	需植皮术加收300元，激光手术加收300元	是
331602006	海绵状血管瘤切除术(中)	指面积小于10cm ² ，未达肢体一周及肢体1/4长度，包括体表血管瘤、脂肪血管瘤、淋巴血管瘤、纤维血管瘤、神经纤维血管瘤；不含皮瓣或组织移植		次	1160	需植皮术加收300元，激光手术加收300元	是
331602007	海绵状血管瘤切除术(小)	指面积在3cm ² 以下，包括体表血管瘤、脂肪血管瘤、淋巴血管瘤、纤维血管瘤、神经纤维血管瘤，位于躯干、四肢体表、侵犯皮肤脂肪层、浅筋膜未达深筋膜；不含皮瓣或组织移植		次	630	需植皮术加收100元，激光手术加收100元	是
331602008	脂肪抽吸术	包括脂肪填塞，不含脂肪注射		每毫升	3		否
331602009	头皮撕脱清创修复术	不含大网膜切取移植		次	1030		是
331602010	头皮缺损修复术	不含扩张器植入，毛发种植术	扩张器	次	630		是
331602011a	切除缝合术			单侧	610		否
331602011b	原位植皮术			单侧	800		否
331602011	腋臭切除术			单侧			
331602012	颈部开放性损伤探查术			次	920		是
331602013	皮肤恶性肿瘤切除术			次	1680	植皮加收200元	是

聊城市公立医疗机构医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准	说明	是否医保支付
331602014	水动力清创术		一次性使用手柄、清创水刀系统	次	650		是
331603	烧伤处理和植皮术						
331603001	烧伤焦痂切开减张术	包括颈、胸腹、上下肢、腕、手指、踝足部		每个部位	530		是
331603002	烧伤扩创术	包括头颈、躯干、上下肢		每个部位	530		是
331603003	烧伤血管破裂出血血管修补缝合术	包括头颈、躯干、上下肢		每个部位	630		是
331603004	深度烧伤扩创血管神经探查术	包括头颈、躯干、上下肢		每个部位	630		是
331603005	颅骨烧伤凿骨扩创术			次	630		是
331603006	深度烧伤截肢术	包括冻伤截肢术		每个肢体	1260		是
331603007	经烧伤创面气管切开术			次	630		是
331603008	经烧伤创面静脉切开术			次	267		是
331603009	切痂术	不含植皮		1%体表面积	160		是
331603010	削痂术	不含植皮		1%体表面积	160		是
331603011	取皮术			1%体表面积	300		是
331603012	头皮取皮术			1%体表面积	320		是
331603013	网状自体皮制备			1%体表面积	160		是
331603014	微粒自体皮制备			1%体表面积	210		是
331603015	自体皮细胞悬液制备			1%体表面积	340		是
331603016	异体皮制备		低温冷冻皮、新鲜皮	1%体表面积	60		是
331603017	烧伤特殊备皮	包括头皮、瘢痕等部位备皮		次	45		是
331603018	异体组织制备	包括血管，神经，肌腱，筋膜，骨，异体组织用前制备	低温冷冻组织、新鲜组织	每部位	320		是
331603019	磨痂自体皮移植术			1%体表面积	320		是

聊城市公立医疗机构医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准	说明	是否医保支付
331603020	焦痂开窗植皮术			1%体表面积	130		是
331603021	异体皮打洞嵌植自体皮术		异体皮和制备	1%体表面积	130		是
331603022	切(削)痂自体微粒皮移植术	含异体皮覆盖术；包括自体皮浆移植	异体皮和制备	1%体表面积	160		是
331603023	切(削)痂网状自体皮移植术			1%体表面积	320		是
331603025	烧伤肉芽创面扩创植皮术			1%体表面积	160		是
331603026	自体皮移植术			1%体表面积	230		是
331603027	异体皮移植术		异体皮及制备	1%体表面积	140		是
331603028	带毛囊游离皮肤移植术	包括眉毛		次	1260		是
331603029	带真皮血管网游离皮片切取术			1%体表面积	630		是
331603030	游离皮片移植术	包括刃厚、中厚、全厚、瘢痕皮、反鼓取皮，包括会阴植皮术。		1%体表面积	740		是
331603031	皮肤撕脱反取皮回植术			1%体表面积	840		是
331603032	颜面切痂植皮术			次	1680		是
331603033	胸部切削痂自体皮移植术			次	1890		是
331603034	烧伤截指术	包括烧伤截趾术、冻伤截指(趾)术		三个	630	不足三个按三个计价	是
331603035	手部扩创延期植皮术			每侧	840		是
331603036	全手切削痂植皮术			每侧	1470		是
331603037	手背切削痂植皮术			每侧	1050		是
331603038	手烧伤扩创交臂皮瓣修复术			次	2100		是
331603039	手烧伤扩创胸皮瓣修复术	包括腹皮瓣修复术		次	2100		是
331603040	小腿烧伤扩创交腿皮瓣修复术	包括足烧伤扩创、交腿皮瓣修复术		次	2100		是
331603041	深度烧伤扩创关节成型术			每个部位	1160		是
331603042	深度烧伤死骨摘除术			每个部位	890		是
331603043	肌腱移植术		异体肌腱	次	1680		是
331603044	烧伤后肌腱延长术			次	1680		是
331603045	皮肤扩张器置入术	含注射；包括扩张器及其他支撑物，包括取出术	扩张器	次	1050		是
331603046	扩张器取出皮瓣移植术			每个	1680		是

聊城市公立医疗机构医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准	说明	是否医保支付
331603047	烧伤瘢痕切除缝合术			次	840		是
331603048	烧伤瘢痕切除松解植皮术			次	1680		是
331604	皮肤和皮下组织修补与重建						
331604001	瘢痕畸形矫正术	不含面部		100cm ²	1120		是
331604002	慢性溃疡修复术	包括褥疮、下肢慢性溃疡、足底溃疡等		每个部位	1260		是
331604003	隆颞术		植入假体	每侧	1050		否
331604004	隆额术		植入假体	次	1050		否
331604005	小口畸形矫正术	含口角畸形矫正		次	1260		否
331604006	唇外翻矫正术	包括上唇、下唇；不含胡须再造术		每侧	840		是
331604007	胡须再造术	包括岛状头皮瓣法和游离移植法		次	1470		否
331604008	隆颞术	不含截骨术	植入材料	次	1050		否
331604009	隆颞术后继发畸形矫正术	包括隆颞、隆额术后畸形矫正	植入材料	次	1050		否
331604010	颌下脂肪袋整形术		吸脂器	次	840		是
331604011	酒窝再造术			每侧	740		否
331604012	颊部缺损修复术			每侧	1050		是
331604013	面瘫畸形矫正术	不含神经切取术	植入材料	每侧	1680		是
331604014	除皱术	包括骨膜下除皱		每个部位或面1/3	1310	激光除皱加收800元	否
331604015	面部瘢痕切除整形术		扩张器	2cm ²	535	每增加1cm ² 加收200元	否
331604016	面部外伤清创整形术			次	630		是
331604017	半侧颜面萎缩整形术	不含截骨术		每侧	2940		否
331604018	指甲成形术			每指	630		是
331604019	足底缺损修复术	包括足跟缺损；不含关节成形		每个部位	1050		是
331604020	橡皮肿整形术	不含淋巴管吻合术和静脉移植术		每个部位	1890		是
331604021	毛发移植术	包括种发、头皮游离移植；不含头皮缺损修复术		每根	11		否
331604022	磨削术			50cm ²	630	不足50cm ² 按50cm ² 计价	否
331604023	纹饰美容术	包括纹眉、纹眼线、唇线、体表注射术等		每个部位	210		否
331604024	任意皮瓣形成术	包括各种带蒂皮瓣；不含岛状皮瓣		每个部位	840		是
331604025	轴型组织瓣形成术	包括岛状皮瓣(静脉、动脉)；不含任意皮瓣，筋膜瓣		每个部位	1050		是

聊城市公立医疗机构医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准	说明	是否医保支付
331604026	筋膜组织瓣形成术	包括含轴型，非轴型		每个部位	1050		是
331604027	阔筋膜切取术			次	630		是
331604028	游离皮瓣切取移植术	深度烧伤的早期修复		次	2500		是
331604029	带蒂筋膜瓣切取移植术	深度烧伤的早期修复		次	1450		是
331604030	带蒂肌皮瓣切取移植术	深度烧伤的早期修复		次	1580		是
331604031	带蒂肌瓣切取移植术	深度烧伤的早期修复		次	1450		是
331604032	带蒂轴型皮瓣切取移植术			次	1970		是
331604033	带血运骨皮瓣切取移植术			次	2500		是
331604034	带毛囊皮瓣移植术	包括头皮、眉毛		次	1450		是
3317	17. 手术仪器设备使用费						
331700001	腹腔镜			次	400		是
331700002	胸腔镜			次	400		是
331700003	关节镜			次	400		是
331700004	颅内镜			次	400		是
331700005	宫腔镜			次	400		是
331700006	椎间盘镜	包括椎间孔镜		次	400		是
331700007	膀胱镜			次	320	膀胱软镜加收300元	是
331700008	输尿管镜			次	320		是
331700009	鼻窦镜			次	240		是
331700010	胆道镜			次	400		是
331700011	气管镜			次	160		是
331700012	支撑喉镜			次	120		是
331700013	显微镜			次	90		是
331700014	纵隔镜			次	400		是
331700015	电切镜			次	400		是
331700016	脑室镜			次	320		是
331700017	纤维结肠镜			次	320		是
331700018	大隐静脉镜			次	160		是
331700019	冷凝仪			次	160		是
331700020	耳鼻综合切割仪			次	400		是
331700021	玻璃体切割仪			次	320		是
331700022	超声乳化仪	含刀头		次	880		是
331700023	激光仪			次	240		是
331700024	电刺激仪			次	240		是
331700025	组织粉碎仪			次	160		是
331700026	术中神经监测仪		电极	次	320		是
331700027	房颤射频消融仪			次	320		是
331700028	立体定向仪			次	2240		是
331700029	电生理监测仪			次	2240		是
331700030	自体血回收机			次	400		是
331700031	前哨淋巴仪			次	160		是
331700032	乳腺跟踪仪			次	240		是
331700033	血流检测仪			次	240		是
331700034	电磁贴仪			次	80		是
331700035	电动驱血仪			次	100		是
331700036	神经导航系统		追踪器	次	2400		是
331700037	术中灌注冲洗系统			次	40		是
331700038	血管闭合系统		刀头	次	640		是

聊城市公立医疗机构医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准	说明	是否医保支付
331700039	ACT监测			每人	80		是
331700041	肿瘤机器人			次	2000		是
331700042	心外机器人			次	2800		是
331700043	空氧混合机			次	40		是
331700044	人工心肺机			次	720		是
331700045	二氧化碳激光			次	2000		是
331700046	大隐静脉激光			次	240		是
331700047	钬激光			次	2000		是
331700048	绿激光			次	2000		是
331700049	冷光源			次	40		是
331700050	变温毯			次	80		是
331700051	超声吸引器			次	800		是
331700052	除颤器			次	80		是
331700053	等离子消融器			次	400		是
331700054	刨刀器			次	80		是
331700055	多功能电气钻			次	640		是
331700056	离心泵			次	400		是
331700057	电(气)钻、电(气)锯			次	120		是
331700058	等离子刀			次	640		是
331700059	超声刀	包括可复用超声刀		次	640	可复用超声刀暂由医疗机构自主定价	是
331700060	高频电刀			次	145		是
331700061	双极电凝			次	100		是
331700062	氩气电刀			次	260		是
331700063	Leep刀			次	300		是
331700064	电动取皮机			次	240		是
331700065	电动轧皮机			次	240		是
331700066	电动磨削机			次	240		是
331700069	海博刀		手柄、水泵	次	250		是
331700070	膨宫机			次	50		是
331700074	腔镜特殊器械			次	450		是
331700075	内镜特殊器械			次	105		是
331700076	手术显微器械			次	180		是
3401	1. 物理治疗						
340100001	红外线治疗	包括远、近红外线：TDP、近红外线气功治疗、红外线真空拔罐治疗红外线光浴治疗、远红外医疗舱治疗		每个照射区	9	每区照射20分钟	是
340100002	可见光治疗	包括红光照射、蓝光照射、蓝紫光照射、太阳灯照射		每个照射区	9		是
340100003	偏振光照射			每个照射区	8		是

聊城市公立医疗机构医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准	说明	是否医保支付
340100004	紫外线治疗	包括长、中、短波紫外线、低压紫外线、高压紫外线、水冷式、导子紫外线、生物剂量测定、光化学疗法		每个照射区	8		是
340100005	激光疗法	包括原光束、散焦激光疗法		每个照射区	13		是
340100006	光敏疗法	包括紫外线、激光		每个照射区	12		是
340100007	电诊断	包括直流电检查、感应电检查、直流-感应电检查、时值检查、强度-频率曲线检查、中频脉冲电检查		每块肌肉或每条神经	16		是
340100008	直流电治疗	包括单纯直流电治疗、直流电药物离子导入治疗、直流电水浴治疗、（单、双、四槽浴）、电化学疗法		每部位	12		是
340100009	低频脉冲电治疗	包括感应电治疗、神经肌肉电刺激治疗、间动电疗、经皮神经电刺激治疗、功能性电刺激治疗、温热电脉冲治疗、微机功能性电刺激治疗、银棘状刺激疗法(SSP)		每部位	13		是
340100010	中频脉冲电治疗	包括中频脉冲电治疗、音频电治疗、干扰电治疗、动态干扰电治疗、立体动态干扰电治疗、调制中频电治疗、电脑中频电治疗		每部位	13		是
340100011	共鸣火花治疗			每5分钟	8		是
340100012	超短波短波治疗	包括小功率超短波和短波、大功率超短波和短波、脉冲超短波和短波、体腔治疗		每部位	12		是
340100013	微波治疗	包括分米波、厘米波、毫米波、微波组织凝固、体腔治疗		每部位	12		是
340100014	射频电疗	包括大功率短波、分米波、厘米波		次	18		是
340100015	静电治疗	包括低压、高压静电治疗、高电位治疗		每20-30分钟	16		是
340100016	空气负离子治疗			每30分钟	16		否
340100017	超声波治疗	包括单纯超声、超声药物透入、超声雾化		每5分钟	13	联合治疗加收10元	是
340100018	电子生物反馈疗法	包括肌电、皮温、皮电、脑电、心率各种生物反馈		次	27		是

聊城市公立医疗机构医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准	说明	是否医保支付
340100019	磁疗	包括脉冲式、交变等不同机型又分低频磁、高频磁及热点磁、强磁场刺激、热磁振		每20分钟	13		是
340100020	水疗	包括药物浸浴、气泡浴、哈伯特槽浴（8字槽）旋涡浴（分上肢、下肢）		每20分钟	22		是
340100021	蜡疗	包括浸蜡、刷蜡、蜡敷		每部位	13		是
340100023	牵引	包括颈、腰椎土法牵引、电动牵引三维快速牵引、悬吊治疗、脊柱矫正治疗		次	25	三维加收40元	是
340100024	气压治疗	包括肢体气压治疗、肢体正负压治疗		每部位	15		是
340100025	冷疗			每部位	12		是
340100026	电按摩	包括电动按摩、电热按摩、局部电按摩		次	12		是
340100027	场效应治疗			每部位	9		是
340100028	冲击波治疗			次	100		是
LEJZX001	悬吊疗法	指使用滑道、悬吊配件、锁定装置，将病人的相应肢体或整个身体处于悬吊状态进行的治疗。一手抓住悬吊带，另一手抓住悬吊绳，向开放槽一侧慢慢拉动悬吊绳，直到悬吊带放松，把悬吊带调节到所需高度，将悬吊绳向闭锁一侧快速拉动，锁定悬吊绳，以此过程完成对悬吊带高度调节的操作。将患者相应肢体或整个身体固定在悬吊带中，调整所需高度，可以进行肌肉放松训练、关节活动度训练、牵引、关节稳定性训练、感觉运动的协调训练、肌肉势能训练等。		次	80	。	是
LEEQU001	阴部/盆底肌磁刺激治疗			次	120		否
3402	2. 康复						

聊城市公立医疗机构医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准	说明	是否医保支付
340200003	日常生活能力评定			次	25	限本目录所列康复项目在具体实施中涉及的日常生活能力评定。1个疾病过程支付不超过4次。	是
340200004	等速肌力测定			每关节	16		
MAHWR001	手功能评定			次	20	明确手功能障碍患者，总时间不超过90天，评定间隔时间不短于14天。	是
340200018	肺功能康复评定			次	32		

聊城市公立医疗机构医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准	说明	是否医保支付
340200020	运动疗法	包括全身肌力训练、各关节活动度训练、徒手体操、器械训练、步态平衡功能训练、呼吸训练		45分钟	36	限器质性病变导致的肌力、关节活动度和平衡功能障碍的患者，1个疾病过程支付不超过3个月；每日支付不超过2次(包括项目合并计算)。与偏瘫、脑瘫或截瘫肢体综合训练同时使用时只支付其中1项	是
340200020	运动疗法	包括全身肌力训练、各关节活动度训练、徒手体操、器械训练、步态平衡功能训练、呼吸训练		45分钟	36		是
340200021	减重支持系统训练			40分钟	25		是
MBBZX009	减重支持系统训练			40分钟	25	由神经、肌肉、骨骼疾患导致的独立行走障碍患者，支付不超过30天。	是

聊城市公立医疗机构医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准	说明	是否医保支付
MBBZX010	电动起立床训练			45分钟	16	住院期间，以减少卧床并发症为治疗目的或者以直立行动为康复目标，支付不超过30天。	是
340200024	平衡功能训练			次	18		是
340200025	手功能训练		支具	次	18		是
340200026	关节松动训练	包括小关节（指关节）、大关节		次	27		是
340200027	有氧训练		氧气	次	15		
340200030	等速肌力训练			次	27		是
340200031	作业疗法			45分钟	27	限器质性病变导致的生活、工作能力障碍。1个疾病过程支付不超过3个月；每日支付不超过1次。	是
340200031	作业疗法	含日常生活动作训练	自助具	45分钟	27		是

聊城市公立医疗机构医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准	说明	是否医保支付
MBKZX002	职业功能训练			45分钟	25	法定就业年龄段且有就业意愿，经过PARQ医学筛查适合进行职业功能训练的患者，支付不超过90天。	是
340200034	言语训练			30分钟	22	限器质性病变导致的中、重度语言障碍。1个疾病过程支付不超过3个月；每日支付不超过1次。	是
340200035	儿童听力障碍语言训练			30分钟	20		是
MBDZX006	儿童听力障碍语言训练			30分钟	20	6岁以下听力障碍儿童，由取得听觉口语师资格的人员开展，以个别化训练为主要方式，每周最多支付一次，支付不超过一年。	是

聊城市公立医疗机构医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准	说明	是否医保支付
340200036	构音障碍训练			次	22		是
340200037	吞咽功能障碍训练	包括食管球囊扩张		次	22		是
340200037	吞咽功能障碍训练			次	22	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3个月。	是
340200038	认知知觉功能障碍训练			次	22	限器质性病变导致的认知知觉功能障碍。1个疾病过程支付不超过3个月。	是
340200040	偏瘫肢体综合训练			40分钟	45	1个疾病过程支付不超过3个月。与运动疗法同时使用时只支付其中1项。	是

聊城市公立医疗机构医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准	说明	是否医保支付
340200041	脑瘫肢体综合训练			40分钟	45	限儿童。3岁以前，每年支付不超过6个月；3岁以后，每年支付不超过3个月。支付总年限不超过5年。与运动疗法同时使用时只支付其中1项。	是
340200042	截瘫肢体综合训练			40分钟	45	1个疾病过程支付不超过3个月。与运动疗法同时使用时只支付其中1项。	是
340200056	脑机交互康复训练	虚拟现实引导，诱发运动冲动，采集脑电信号，算法分析运动意图，通过电刺激或外骨骼机器人辅助完成运动动作，训练情况自动评估。		次	80		是
MAAX8001	表面肌电图检查			次	25	有明确的神经肌肉功能障碍，一个疾病过程支付不超过两次。	是

聊城市公立医疗机构医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准	说明	是否医保支付
MAGAZ001	言语能力筛查	使用失语症筛查表、构音障碍筛查表、儿童言语障碍筛查表、言语失用检查表对患者进行言语测试，人工报告。		次	25	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两次。	是
MAGGK001	吞咽功能障碍检查			次	25	一个疾病过程支付不超过三次。	是
MAMZY003	康复综合评定			次	20	有明确的功能障碍；评定由3名以上专业人员开展，至少包含两个评估项目；一个住院期间医保支付不超过三次；两次评定间隔时间不短于14天。	是
MAZZY001	疼痛综合评估	进行麦吉尔疼痛问卷评定，视觉模拟评分法评定，慢性疼痛状况分级等，对患者疼痛的部位、程度、性质、频率和对日常生活的影响等方面进行综合评定。人工报告。		次	9		否

聊城市公立医疗机构医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准	说明	是否医保支付
MBBW6005	截肢肢体综合训练			次	40	上肢训练支付不超过30天，下肢训练支付不超过20天，髋关节或肩关节离断、高位大腿截肢训练支付不超过90天。	是
MBBWA001	上肢综合运动训练	利用各种上肢综合运动训练设备，为患者进行被动的、辅助主动的、主动的、抗阻的关节活动范围训练、肌力训练、局部缓解肌肉痉挛训练、局部肌肉牵拉训练、协调性训练、功能活动能力训练及器械训练。		次	25		否
MBBX7003	大关节松动训练			次	18	有明确的关节活动障碍，一个疾病过程支付不超过90天。	是
MBBZX019	耐力训练			次	16	由于疾病或损伤导致的全身运动耐力下降患者，一个疾病过程支付不超过90天。	是

聊城市公立医疗机构医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准	说明	是否医保支付
MBCWR001	徒手手功能训练			次	16	有明确的手功能障碍，一个疾病过程支付不超过90天。	是
MBCZX002	精神障碍作业疗法训练			次	25	限精神障碍康复期患者。在精神卫生机构或康复医疗机构，由具有资格的精神卫生专业人员或在其指导下的社工操作，每年支付不超过90天，每天支付不超过一次。	是

聊城市公立医疗机构医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准	说明	是否医保支付
MBCZX004	日常生活动作训练			次	25	存在日常生活活动能力障碍(ADL)的患者,重度患者支付不超过90天,中度患者支付不超过60天,轻度患者支付不超过30天,每14天训练经功能量表评定后取得明确功能进步才可继续支付。	是
MBHZX001	轮椅技能训练			次	16	需要长期使用轮椅且能够自行操作的患者,支付不超过30天。	是

四、中医及民族医诊疗类本类说明:1、本类包括中医外治、中医骨伤、针刺、灸法、推拿疗法、中医肛肠、中医特殊疗法、中医综合类8个亚类。本类编码为400000000。2、与西医相同的诊疗项目,需在相应的西医系统诊疗项目中查找,不在此重复列项。

41	(一)中医外治		药物				
410000001	贴敷疗法	含药物调配		每个创面	15		是
410000002	中药化腐清创术	含药物调配		每个创面	45		是
410000003	中药涂擦治疗	含药物调配		10%体表面积	27		是

聊城市公立医疗机构医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准	说明	是否医保支付
410000004	中药热奄包治疗	含药物调配		每个部位	11		是
410000005a	特大			每个部位	41		是
410000005b	大			每个部位	32		是
410000005c	中			每个部位	23		是
410000005d	小			每个部位	11		是
410000005	中药封包治疗	含药物调配		每个部位		按每部位面积大小分为特大、大、中、小分别计价(特大>15cm×15cm、大>10cm×10cm、≤15cm×15cm、中>5cm×5cm, ≤10cm×10cm、小≤5cm×5cm)	
410000007a	中药蒸汽浴延长治疗			次	15		
410000008	中药塌渍治疗	含药物调配		10%体表面积	27		是
410000010	赘生物中药腐蚀治疗	含药物调配		每个赘生物	23		是
410000011	挑治			次	45		是
410000012	割治			次	34		是
410000013	甲床放血治疗术	指穿透甲板, 放出甲下积血		每甲	40		是
42	(二)中医骨伤	不含X光透视、麻醉。部分项目参见肌肉骨骼系统手术					
420000001a	陈旧性骨折手法整复术			次	400		是
420000001b	骨折合并脱位手法整复术			次	350		是
420000001c	掌(跖)、指(趾)骨折手法整复术			次	180		是
420000001	骨折手法整复术			次	200		是
420000002	骨折撬拨复位术			次	450		是
420000003	骨折经皮钳夹复位术			次	585		是

聊城市公立医疗机构医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准	说明	是否医保支付
420000004a	四肢长骨干、近关节骨折闭合复位经皮穿刺(钉)内固定术			次	1130		是
420000004	骨折闭合复位经皮穿刺(钉)内固定术	含手法复位、穿针固定		次	900		是
420000005a	关节陈旧性脱位手法整复术			次	360		是
420000005b	髌关节脱位手法整复术			次	360		是
420000005c	下颌关节脱位、指(趾)间关节脱位手法整复术			次	180		是
420000005	关节脱位手法整复术			次	170		是
420000006	骨折外固定架固定术	含整复固定,包括复查调整	外固定材料	次	540		是
420000007	骨折夹板外固定术	含整复固定,包括复查调整、8字绷带外固定术、叠瓦氏外固定术	外固定材料	次	230		是
420000008	关节错缝术			次	108		是
420000009a	非麻醉下腰椎间盘突出症大手法治疗			次	270		是
420000009	麻醉下腰椎间盘突出症大手法治疗	含X光透视、麻醉		次	570		是
420000010	外固定架使用			日	11		是
420000011a	大关节粘连传统松解术			次	230		是
420000011	关节粘连传统松解术			次	110		是
420000012	外固定调整术	包括骨折外固定架、外固定夹板调整		次	90		是
420000014	外固定架拆除术	含器械使用		次	72		是
420000015	腱鞘囊肿挤压术	含加压包扎		次	50		是
420000016	骨折畸形愈合手法折骨术	含折骨过程、重新整复及固定过程	固定物	次	360		是
420000017	腰间盘三维牵引复位术	指在三维牵引床下完成的复位术		次	216		是
43	(三)针刺					6岁及以下儿童加收20%	
430000001	普通针刺	包括体针、快速针、磁针、金针、姜针、药针等		5个穴位	18		是
430000002	温针			5个穴位	27		是
430000003	手指点穴			5个穴位	15		
430000004	馋针			每个部位	18		是
430000005	微针针刺	包括舌针、鼻针、腹针、腕踝针、手针、面针、口针、项针、夹髓针		次	17		是

聊城市公立医疗机构医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准	说明	是否医保支付
430000006	锋钩针			每部位/每穴	18	计价最多不超过3个部位。每个穴位或每个反应点为一个部位。	是
430000007	头皮针				23		是
430000008	眼针			单眼和次	22		是
430000009	梅花针			次	14		是
430000010	火针	包括电火针		三个穴位	27		是
430000011	埋针治疗	包括穴位包埋、穴位埋线、穴位结扎		每个穴位	23		是
430000012	耳针	包括耳穴压豆、耳穴埋针、磁珠压耳穴		单耳	18		是
430000013	芒针			每个穴位	23		是
430000014	针刺运动疗法	包括辅助运动		五个穴位	32		是
430000015	针刺麻醉			次	162		是
430000016	电针	包括普通电针、电热针灸、电冷针灸		二个穴位	16		是
430000017	浮针			一个穴位	17		是
430000018	微波针			二个穴位	27		是
430000020	磁热疗法			二个穴位	30		
430000021	放血疗法	包括穴位放血、静脉放血		每个穴位	18		是
430000022	穴位注射	包括穴位封闭、自血疗法	药物	二个穴位	30		是
430000023	穴位贴敷治疗	包括药物调配	药物	每个穴位	9		是
430000024	子午流注开穴法	包括灵龟八法		每个穴位	27		是
430000025	经络穴位测评疗法	包括体穴、耳穴、经络测评、经络导评		次	18		是
44	(四)灸法		药物				
440000001	灸法	包括艾条灸、艾箱灸、热敏灸等		次	27		是
440000002	隔物灸法	包括隔姜灸、脐灸、药饼灸、艾柱灸、隔盐灸等		柱	27		是
440000003	灯火灸	包括药线点灸天灸		次	18		是
440000004	拔罐疗法	包括火罐、电火罐、闪罐、着罐、电罐、磁疗罐、真空拔罐等		3罐	9		是
440000005	药物罐	包括水罐		单罐	9		否
440000006	游走罐			次	9		是

聊城市公立医疗机构医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准	说明	是否医保支付
440000007	督灸	包括大灸；不含灸后处理	中医特殊药物	次	252		是
440000008	雷火灸	包括太乙神针灸		部位	18		是
45	(五)推拿疗法						
450000001	落枕推拿治疗			次	36		是
450000002	颈椎病推拿治疗			次	52		是
450000003	肩周炎推拿治疗	包括肩部疾病		次	40		是
450000004	网球肘推拿治疗			次	37		是
450000005	急性腰扭伤推拿治疗			次	50		是
450000006	腰椎间盘突出推拿治疗	包括腰部疾病		次	60		是
450000007	膝关节骨性关节炎推拿治疗			次	40		是
450000008a	内科妇科疾病推拿治疗延长治疗	包括Ⅱ型糖尿病、慢性胃病、便秘、腹泻、胃下垂、失眠、月经不调、痛经等		部位/次	75		是
450000008	内科妇科疾病推拿治疗	包括Ⅱ型糖尿病、慢性胃病、便秘、腹泻、胃下垂、失眠、月经不调、痛经、乳腺炎等		部位/次	54		是
450000009a	其他推拿治疗延长治疗			部位/次	60		是
450000009	其他推拿治疗			部位/次	36		是
450000010	小儿推拿(捏脊)治疗			次	30	小儿脑瘫除外	
450000011	药棒穴位按摩治疗			三个穴位	30		
450000012a	颈椎小关节紊乱推拿治疗			部位	50		是
450000012b	胸椎小关节紊乱推拿治疗			部位	70		是
450000012c	腰椎小关节紊乱推拿治疗			部位	70		是
450000012	脊柱小关节紊乱推拿治疗	含手法理筋治疗和手法调整关节		部位	65		是
450000014	环枢关节半脱位推拿治疗	含手法理筋治疗和手法调整关节		次	80		是
46	(六)中医肛肠						
460000001a	三度直肠脱出复位治疗			次	85		是
460000001	直肠脱出复位治疗			次	55		是
460000002a	外操作			次	1360		是
460000002b	内操作			次	900		是
460000002	直肠周围硬化剂注射治疗		药物	次			
460000003	内痔硬化剂注射治疗(枯痔治疗)		药物	每个痔核	570		是
460000004	高位复杂肛瘘挂线治疗	含药物调配	药物	3公分	1130		是
460000005a	复杂性血栓性外痔切除术			次	570		是
460000005	血栓性外痔切除术			次	450		是
460000006	环状混合痔切除术			次	1240		是
460000007a	复杂性混合痔外剥内扎术			次	790		是
460000007	混合痔外剥内扎术			次	680		是
460000008a	复杂性肛周脓肿一次性根治术			次	1020		是
460000008	肛周脓肿一次性根治术			次	900		是
460000009	肛外括约肌折叠术			次	360		是
460000010	直肠前突修补术			次	900		是
460000011	肛瘘封堵术			次	414		是

聊城市公立医疗机构医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准	说明	是否医保支付
460000012	结肠水疗	包括结肠灌洗治疗和肠腔内给药	药物、一次性结肠透析管	次	220		
460000013	肛周药物注射封闭术	包括肛周皮下封闭、穴位封闭	药物	次	290		是
460000014	手术扩肛治疗	指通过手术扩肛		次	570		是
460000015	人工扩肛治疗	包括器械扩肛		次	200		是
460000016a	复杂化脓性肛周大汗腺炎切开清创引流术			次	900	以肛门为中心，炎症波及半径超过3cm以上者为复杂	是
460000016	化脓性肛周大汗腺炎切开清创引流术	含合并肛门直肠周围脓肿清创引流		次	680		是
460000017a	复杂肛周坏死性筋膜炎清创术			次	900	病复范围超过肛周四分之一象限者为复杂	是
460000017	肛周坏死性筋膜炎清创术	含合并肛门直肠周围脓肿清创		次	680		是
460000018a	肛门直肠周围脓腔搔刮术(每增加一个病灶)			病灶	230		是
460000018	肛门直肠周围脓腔搔刮术	包括双侧及1个以上脓腔、窦道		次	680	每增加一个病灶，另加收	是
460000019	中医肛肠术后紧线术	含取下挂线		次	230		是
460000020	混合痔铜离子电化学治疗术	包括内痔	铜离子针	次	405		是
460000021	直肠前突出注射术	指直肠前壁粘膜下层柱状注射	药物	次	620		是
460000022	直肠脱垂注射术	含直肠内注射及直肠外注射	药物	次	680		是
47	(七)中医特殊疗法						
470000001	白内障针拨术		粘弹剂	单眼	340		是
470000002	白内障针拨吸出术		粘弹剂	单眼	560		是
470000003	白内障针拨套出术		粘弹剂	单眼	560		是
470000004	眼结膜囊穴位注射	含穴位针刺		单眼	32		是
470000005a	复杂性小针刀治疗			每个部位	80		是
470000005	小针刀治疗	包括刃针治疗		每个部位	65		是
470000006	红皮病清消术	含药物调配	药物	次	63		是
470000008	药线引流治疗	含药物调配	药物	3公分	36		是
470000009	耳咽中药吹粉治疗	含药物调配	药物	次	18		是
470000010	中药硬膏热贴敷治疗		药物	次	25		是
470000011	中药直肠滴入治疗	含药物调配	药物	次	23		是
470000012	刮痧治疗			每个部位	27		是

聊城市公立医疗机构医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准	说明	是否医保支付
470000013	烫熨治疗			每个部位	11		是
470000015	体表瘻管切开搔爬术	包括耳前瘻管、乳腺瘻管		每窦道	180	每增加1个分支窦道加收不超过50%。	是
470000016	足底反射治疗			次	30		
470000017	耳穴综合疗法			次	170		是
48	(八)中医综合						
480000002	脉图诊断			次	16		是
480000004	人工煎药			付	3		否
480000005a	含膏方参方煎药机煎药			付	5		否
480000005	煎药机煎药			付	3		否
480000006	中医辨证论治			次	2	按医务人员职称在门诊诊查费上加收	是
480000007	中医体质辨识			次	50		是
PAAA0101	经络穴位诊断			次	6		否
PCAA0401	中药膏剂临方加工	根据中医辨证施治理论，对于一定时期内服用个体化固定处方的患者，进行临方加工。根据药品特性加适量水，以煮提锅煎煮2-3次，每次不低于1小时，药液过滤，合并药液，以浓缩锅浓缩，并按处方要求加入赋形剂(蜂蜜、饴糖、冰糖等)至膏状，放凉，分装，粘贴标签，注明姓名、用法用量、保存方法、制作日期，制作过程需使用锅炉、水、电、煤等供应高压蒸汽。		3千克	270	每料3公斤，不足3公斤的按3公斤收取加工费；每增加1公斤加收20%的加工费。	否

聊城市公立医疗机构医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准	说明	是否医保支付
PCAA0404	中药原粉胶囊剂临方加工	根据中医辨证施治理论，对于一定时期内服用个体化固定处方的患者，进行临方加工。以粉碎机将药材打粉、制粒，以烘箱烘干，装胶囊，粘贴标签，注明姓名、用法用量、保存方法、制作日期、制粒过程中加入的溶剂，制作过程需使用锅炉、水、电、煤等供应高压蒸汽。		千克	50	每料1公斤，不足1公斤的按1公斤收取加工费；每增加1公斤加收20%的加工费。	否
PCAA0405	中药蜜丸临方加工	根据中医辨证施治理论，对于一定时期内服用个体化固定处方的患者，进行临方加工。以粉碎机将饮片打粉，加炼蜜(按炮制规范要求进行蜂蜜的炮制加工)，嫩蜜、老蜜、炼蜜按处方药味质地不同分别选用，以混合机和坨，以手工或制丸机制丸，粘贴标签，注明姓名、用法用量、保存方法、制作日期，制作过程需使用铜锅、炉火炼蜜，需使用锅炉、水、电、煤等供应高压蒸汽。		千克	105		否
PCAA0407	中药水丸临方加工	根据中医辨证施治理论，对于一定时期内服用固定个体化处方的患者，进行临方加工。以粉碎机将药材打粉，加适量水及适量赋形剂，以手工或制丸机制丸，以烘箱烘干，制作过程需使用锅炉、水、电、煤等供应高压蒸汽。粘贴标签，注明姓名、用法用量、保存方法、制作日期。		千克	140		否
一、远程诊							
H110200001	互联网复诊	指医疗机构通过远程医疗服务平台，由具有3年以上独立临床工作经验的医师直接向患者提供的常见病、慢性病复诊诊疗服务。在线询问病史，听取患者主诉，查看影像、超声、心电等医疗图文信息，记录病情，提供诊疗建议，如提供治疗方案或开具处方。		次	5		是
二、远程会							

聊城市公立医疗机构医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准	说明	是否医保支付
H111000000	远程单学科会诊	指邀请方和受邀方医疗机构在远程会诊中心或会诊科室通过可视、交互、实时、同步的方式在线开展的单个学科会诊诊疗活动。邀请方医疗机构收集并上传患者完整的病历资料（包含病史、实验室检查和影像学检查、治疗经过等）至远程医疗网络系统，预约受邀方医疗机构。受邀方医疗机构依据会诊需求，确定会诊科室及高级职称会诊医师，会诊医师提前审阅病历资料。至约定时间双方登录远程医疗网络信息系统进行联通，在线讨论患者病情，解答邀请方医师的提问。受邀方将诊疗意见告知邀请方，出具由相关医师签名的诊疗意见报告。邀请方根据患者临床资料，参考受邀方的诊疗意见，决定诊断与治疗方案。		次		双学科440元，多学科(3个及以上学科)600元	
H111000001	副主任医师			次	160		是
H111000002	主任医师			次	230		是
H111000003	远程病理会诊	指邀请方和受邀方医疗机构以可视、交互、实时、同步的方式，在线开展的临床病理会诊诊疗活动。一般用于术中冷冻病理诊断的远程会诊，需提前1天预约并在规定的短时间内快速完成诊断工作。开通远程医疗网络系统，邀请方医疗机构向受邀方医疗机构提供临床（常含病史、实验室检查和影像学检查结果等）及病理资料（含病理申请单、取材明细以及术中冷冻病理数字切片等），受邀方立即对患者的病情进行分析，短时间内作出综合诊断意见，在线出具由其签名的病理诊断报告。邀请方参考受邀方的会诊意见，决定最终诊断与后继手术方式。含受邀方高年资医师通过视频方式指导邀请方医师进行取材，不含冷冻切片制作，数字转换和上传云端。		次	360	以4张切片为基数，5张及以上切片540元	是
三、远程监							
H310701001	远程心电监测	指使用心电监测远程传输系统，利用无线网络收集传输数据，指导患者使用、记录并处理患者的心电事件，专业医师根据有关数据提供分析或指导服务，含设备安置。		小时	12	按实际监测时间计收，不足1小时按1小时计收	是

聊城市公立医疗机构医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费标准	说明	是否医保支付
H310701002	远程起搏器监测	指通过带有远程监测功能的起搏器，利用无线网络收集传输起搏器的数据，专业医师根据数据判断起搏器工作状态，提供分析或指导服务，如确定患者到医院程控和随访的时间。含设备安置，不含起搏器程控功能检查。		小时	11	按实际监测时间计收，不足1小时按1小时计收	是
H310701003	远程除颤器监测	指通过带有远程监测功能的除颤器，利用无线网络收集传输除颤器数据，专业医师根据有关数据判断除颤器的工作状态，提供分析或指导服务，如确定患者到医院程控和随访的时间等。含设备安置，不含除颤器程控功能检查。		小时	11	按实际监测时间计收，不足1小时按1小时计收	是
H311201026	远程胎心监测	指通过带有远程监测功能的胎心监测仪，利用无线网络采集传输胎心数据，专业医师根据有关数据提供分析或指导服务。含设备安置。		小时	10	按实际监测时间计收，不足1小时按1小时计收	是

