

附件

## 调整部分医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	医保支付类别	计价单位	调整后价格（元）		说明
						三类医院	二类医院	
230600008	90钇-微球介入治疗			乙	次	2470		
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		甲	例	122		以两个蜡块为基价
270500001	特殊染色及酶组织化学染色诊断	包括全自动特殊染色及诊断		甲	每个标本， 每种染色	80		
270500002	免疫组织化学染色诊断			甲	每个标本， 每种染色	105		
270500003	免疫荧光染色诊断			甲	每个标本， 每种染色	70		
270600003	扫描电镜检查与诊断			乙	每个标本	325		
270800006	普通病理会诊			丙	次	52		不符合疑难病理会诊条件的其他会诊

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	医保支付类别	计价单位	调整后价格（元）		说明
						三类医院	二类医院	
270800007-a	液基薄层细胞采集术	包括液基薄层细胞制片术		乙	次	155		液基细胞学薄片技术(Thin Prep)、液基细胞学超薄片技术(Auto Cyte)180元/次, 利普细胞特殊处理技术(LPT)120元/次, 上述技术限二甲及二甲以上医疗机构开展
310604006	经皮穿刺肺活检术		穿刺针	甲	次	260		6周岁及以下儿童加收30%
310605001	硬性气管镜检查	包括针吸活检		乙	次	544		
310605002	纤维支气管镜检查	包括针吸活检、支气管刷片		乙	次	150		
310605003	经纤支镜治疗	包括取异物、滴药、止血、化疗	药物	乙	次	362		同时进行, 最多收取724元
310605013	胸腔镜检查	含活检; 不含经胸腔镜的特殊治疗		乙	次	900		

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	医保支付类别	计价单位	调整后价格（元）		说明
						三类医院	二类医院	
310702022	心包穿刺术	消毒铺巾，局部麻醉。穿刺入心包腔，抽液和/或注射药物。拔除穿刺针，穿刺处包扎。包括引流	引流导管	甲	次	272		6周岁及以下儿童加收30%
310902005	纤维胃十二指肠镜检查	含活检、刷检		乙	次	145		
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	圈套器	乙	次	283		电凝电切法
310902009	超声胃镜检查术	含活检。包括超声肠镜检查术		乙	次	605		
310903005	纤维结肠镜检查	含活检		乙	次	180		
310903010	经肠镜特殊治疗	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		乙	次	390		电凝电切法
310905010	经皮肝穿胆道引流术(PTCD)	不含超声定位引导或X线引导	引流管	甲	次	600		
311000001	腹膜透析置管术		腹膜透析钛接头、腹膜透析外接短管	甲	次	520		

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	医保支付类别	计价单位	调整后价格（元）		说明
						三类医院	二类医院	
311000001-a	腹膜透析拔管术			甲	次	260		
311000005	腹膜平衡试验	含定时、分段取腹腔液；不含化验检查		甲	次	78		
311000026	经输尿管镜碎石取石术		弹道碎石针	乙	次	1481		弹道碎石针按实际确定
311000027	经膀胱镜输尿管支架置入术	包括取出术		乙	次	455		
311000034	膀胱镜尿道镜检查	含活检，包括取异物		乙	次	350		
311000040	体外冲击波碎石	含影像学监测,不含摄片		乙	次	801		初震
320100002	经皮静脉内激光成形术			乙	次	1650		
320100004	经皮静脉球囊扩张术			乙	次	2200		
320100007	经皮静脉内旋切术			乙	次	2475		

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	医保支付类别	计价单位	调整后价格（元）		说明
						三类医院	二类医院	
320100008	经皮静脉内溶栓术			乙	次	2475		
320100009	经皮静脉内超声血栓消融术			乙	次	2750		
320200003	经皮超选择性动脉造影术	不含脑血管及冠状动脉		乙	次	2200		
320200005	经皮动脉斑块旋切术	不含脑血管及冠状动脉		乙	次	2457		
320200008	经皮动脉内超声血栓消融术			乙	次	2475		
320200009	经皮动脉内球囊扩张术	不含脑血管及冠状动脉		乙	次	2475		
320200011	经皮动脉激光成形+球囊扩张术			乙	次	2200		
320200012	经肢体动脉旋切+球囊扩张术	包括旋磨		乙	次	2200		
320200013	经皮血管瘤腔内药物灌注术			乙	次	2657		

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	医保支付类别	计价单位	调整后价格（元）		说明
						三类医院	二类医院	
320300002	动脉插管灌注术		导管及体内放置的投药泵(Port)	乙	次	1650		
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		乙	次	2200		
320400002	经皮心内膜心肌活检术	不含病理诊断及其它特殊检查		乙	次	1650		
320400003	先心病介入治疗	包括动脉导管未闭、房室间隔缺损等	关闭器	乙	次	2200		6周岁及以下儿童加收30%
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		乙	次	4457		1. 以一支冠脉血管为基价；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
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		乙	次	4529		1. 以旋磨一支冠脉血管为基价；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

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	医保支付类别	计价单位	调整后价格（元）		说明
						三类医院	二类医院	
320500006	定向冠脉内膜旋切术	含术前的靶血管造影		乙	次	4786		1. 以旋切一支冠脉血管为基价；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
320500007	冠脉血管内超声检查术(IVUS)	含术前的靶血管造影		乙	次	3257		
320500010	冠脉血管内窥镜检查术			乙	次	2200		
320500011	经皮冠状动脉内溶栓术	含冠脉造影		乙	次	2914		
320500012	经皮激光心肌血管重建术(PMR)	含冠脉造影		乙	次	2200		
320500013	冠状动脉内超声溶栓术	含冠脉造影		乙	次	2200		
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		乙	次	3300		
320500015	冠脉内局部药物释放治疗术	含冠脉造影		乙	次	4271		

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	医保支付类别	计价单位	调整后价格（元）		说明
						三类医院	二类医院	
320500016	肥厚型心肌病化学消融术			乙	次	4286		
320600005	经皮穿刺脑血管腔内溶栓术			乙	次	2200		
320600006	经皮穿刺脑血管腔内化疗术			乙	次	2200		
320600007	颈内动脉海绵窦瘘栓塞术			乙	次	2475		
320600008	颅内动脉瘤栓塞术			乙	次	2475		
320600009	脑及颅内血管畸形栓塞术			乙	次	2475		
330201034	癫痫刀手术	含手术计划系统、CT定位、24小时脑电图动态监测、皮层电极		乙	次	4350	3480	治疗难治性癫痫
330300007	甲状腺穿刺活检术	包括注射、抽液；不含B超引导		甲	次	208	166	
330300010	甲状腺全切术			甲	次	2500	2000	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	医保支付类别	计价单位	调整后价格（元）		说明
						三类医院	二类医院	
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		甲	次	3800	3040	
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		甲	次	1800	1440	
330502010	人工听骨听力重建术			甲	次	1890	1512	
330601021	经鼻鼻腔鼻窦肿瘤切除术			甲	次	1561	1249	
330602008	鼻内额窦开放手术			甲	次	833	666	
330611006	颈外进路咽旁间隙肿物摘除术			甲	次	2700	2160	
330900003	颈淋巴结清扫术			甲	次	1945	1556	
331002008	全胃切除术	包括食道空肠吻合（Roux-y型或祥式）、食道—十二指肠吻合、区域淋巴结清扫		甲	次	4000	3200	
331003007	肠切除术	包括小肠、回盲部结肠部分切除,包括肠切开减压术、肠修补术		甲	次	1802	1442	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	医保支付类别	计价单位	调整后价格（元）		说明
						三类医院	二类医院	
331003008	肠粘连松解术			甲	次	1624	1299	
331003022	阑尾切除术	包括单纯性、化脓性、坏疽性		甲	次	865	692	
331004022	高位肛瘘切除术	包括复杂肛瘘		甲	次	945	756	
331006002	胆囊切除术			甲	次	1590	1272	
331006006	肝门部胆管病变切除术	含胆总管囊肿、胆道闭锁；不含高位胆管癌切根治		甲	次	3200	2560	
331006011	胆总管探查 T 管引流术	不含术中 B 超、术中胆道镜检查 and 术中胆道造影		甲	次	1800	1440	
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		乙	次	2052	1642	
331006020	胆囊癌根治术	含淋巴清扫		乙	次	5220	4176	
331007005	胰管切开取石术			甲	次	2535	2028	
331007008	全胰腺切除术	不含血管切除吻合术、脾切除术		甲	次	4270	3416	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	医保支付类别	计价单位	调整后价格（元）		说明
						三类医院	二类医院	
331008005	腹壁切口疝修补术	包括腹白线疝或腰疝修补		甲	次	1600	1280	
331008026	门体静脉断流术	含食管、胃底周围血管离断加脾切除术、经网膜静脉门静脉测压术		甲	次	2869	2295	
331101008	肾切除术		肾网袋	甲	次	2275	1820	
331101009	肾部分切除术			甲	次	3500	2800	
331101010	根治性肾切除术	含肾上腺切除、淋巴清扫；不含开胸手术		甲	次	3500	2800	
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		甲	次	4000	3200	
331102002	肾盂成形肾盂输尿管再吻合术			甲	次	2400	1920	
331102007	输尿管切开取石术			甲	次	1350	1080	
331103003	膀胱部分切除术			甲	次	1800	1440	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	医保支付类别	计价单位	调整后价格（元）		说明
						三类医院	二类医院	
331103006	根治性膀胱全切除术	含盆腔淋巴结清扫术		甲	次	4800	3840	
331201001	前列腺癌根治术	含淋巴结清扫和取活检		甲	次	4827	3862	
331203006	精索静脉曲张高位结扎术			甲	单侧	820	656	
331501020	颈椎间盘切除椎间植骨融合术			甲	每节间盘	3450	2760	
331501021	颈椎体次全切除植骨融合术			甲	每节椎骨	4563	3650	
331501027	环枢椎侧块螺钉内固定术	包括前路或后路、颈椎侧块螺钉内固定术		甲	次	3573	2858	
331501028	颈椎骨折脱位手术复位植骨融合内固定术			甲	每节椎骨	4014	3211	
331501032	胸腰椎骨折切开复位内固定术	后方入路切口		甲	每节椎骨	3496	2797	
331501036	椎管扩大减压术	含全椎板切除		甲	每节椎板	2282	1826	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	医保支付类别	计价单位	调整后价格(元)		说明
						三类医院	二类医院	
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		甲	每节间盘	2229	1783	
331501040	后路腰椎间盘突出镜椎间盘髓核摘除术(MED)			乙	每间盘	3475	2780	
331501042	腰椎滑脱椎弓根螺钉内固定植骨融合术			甲	次	3800	3040	
331501046	骨盆骨折切开复位内固定术			甲	次	4200	3360	
331501048	脊柱侧弯矫正术(后路)			乙	次	5520	4416	
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		乙	次	4551	3641	
331501059	经皮椎体成形术	包括髓核成形术	骨黏合剂(骨水泥)	乙	每椎体	1892	1514	
331505013	股骨颈骨折闭合复位内固定术			甲	次	2334	1867	
331505016	股骨转子间骨折内固定术	包括股骨粗隆骨折切开复位内固定术		甲	次	2553	2042	