四川省医疗保障局文件

川医保办发〔2026〕11号

四川省医疗保障局
关于规范综合诊查等6类医疗服务价格项目及医保支付类别的通知

各市（州）医疗保障局，各省管公立医疗机构、西部战区总医院、西部战区空军医院：

为贯彻落实国家医疗保障局等8部门《关于印发〈深化医疗服务价格改革试点方案〉的通知》（医保发〔2021〕41号）精神，构建内涵边界清晰、适应临床诊疗、便于评价监管的价格项目体系，根据国家医疗保障局《综合诊查类医疗服务价格项目立项指南（试行）》《药学类医疗服务价格项目立项指南（试行）》《病理类医疗服务价格项目立项指南（试行）》《手术和治疗辅助操作类医疗服务价格项目立项指南（试行）》《消化系统医疗

服务价格项目立项指南（试行）》《血管、淋巴系统医疗服务价格项目立项指南（试行）》要求，经研究，决定规范我省综合诊查类、药学类、病理类、手术和治疗辅助操作类、消化系统及血管、淋巴系统医疗服务价格项目及医保支付类别。现就有关事项通知如下。

一、规范医疗服务价格项目

（一）整合综合诊查类医疗服务价格项目34项，停用原执行价格项目115项。

（二）整合药学类医疗服务价格项目10项，停用原执行价格项目22项。其中，设立“中药配方颗粒调剂费”价格项目，同步实行中药配方颗粒零差率政策。

（三）整合病理类医疗服务价格项目28项，停用原执行价格项目131项。

（四）整合手术和治疗辅助操作类医疗服务价格项目37项，停用原执行价格项目45项。

（五）整合消化系统医疗服务价格项目150项，停用原执行价格项目469项。

（六）整合血管、淋巴系统医疗服务价格项目116项，停用原执行价格项目226项。

二、明确项目医保支付政策

综合考虑临床需要、基金支付能力等因素，明确综合诊查类、药学类、病理类、手术和治疗辅助操作类、消化系统及血管、淋

巴系统医疗服务价格项目医保支付类别，全省统一执行。

床位费医保支付标准均以公立医疗机构收费标准为依据。其中，普通床位费按住院床位费（三人间）收费标准支付，实际费用低于该标准的按实支付；门（急）诊留观床位费，重症、特殊和层流病房以及新生儿床位费，统一按相应等级收费标准支付。

三、有关要求

（一）实行政府指导价管理的项目，各市（州）医疗保障局应严格对照本通知规定的项目编码、项目名称、服务产出、价格构成等项目要素，按规定拟定辖区内公立医疗机构价格，原则上不得超过同等级省管公立医疗机构收费标准。实行市场调节价管理的项目，公立医疗机构应综合考虑服务成本、患者需求等因素，自主确定执行标准并按规定报医疗保障部门备案。

（二）公立医疗机构应严格按照医保政策规定和临床诊疗规范向患者提供服务并收取费用，做好价格公示和政策解读，落实好费用清单、明码标价等相关规定，自觉接受社会监督。同时建立健全内部价格管理制度，规范院内医疗服务价格行为。

（三）各市（州）医疗保障局应在立项指南对接落地文件正式印发后，及时在医疗保障信息平台“医疗服务价格管理子系统-医疗服务项目目录管理-地方立项指南制定项目采集模块”中上传项目及价格数据。

（四）规范后的病理类、手术和治疗辅助操作类、消化系统、血管、淋巴系统医疗服务价格项目及医保支付政策自 2026 年 11

月1日起执行。规范后的综合诊查类、药学类医疗服务价格项目及医保支付政策自2026年12月1日起执行。

凡以前规定与本通知不一致的，按本通知规定执行。执行期间如国家和省有新规定，从其规定。

附件：1-1. 四川省综合诊查类医疗服务价格项目省管公立医疗机构价格及医保支付类别表

1-2. 四川省停用综合诊查类医疗服务价格项目表

2-1. 四川省药学类医疗服务价格项目省管公立医疗机构价格及医保支付类别表

2-2. 四川省停用药学类医疗服务价格项目表

3-1. 四川省病理类医疗服务价格项目省管公立医疗机构价格及医保支付类别表

3-2. 四川省停用病理类医疗服务价格项目表

3-3. 四川省病理类医疗服务价格项目可另收费物耗清单

4-1. 四川省手术和治疗辅助操作类医疗服务价格项目省管公立医疗机构价格及医保支付类别表

4-2. 四川省停用手术和治疗辅助操作类医疗服务价格项目表

5-1. 四川省消化系统医疗服务价格项目省管公立医疗机构价格及医保支付类别表

5-2. 四川省停用消化系统医疗服务价格项目表

5-3. 四川省消化系统医疗服务价格项目可另收费物耗清单

6-1. 四川省血管、淋巴系统医疗服务价格项目省管公立医疗机构价格及医保支付类别表

6-2. 四川省停用血管、淋巴系统医疗服务价格项目表

6-3. 四川省血管、淋巴系统医疗服务价格项目可另收费物耗清单

四川省医疗保障局

2026年6月30日

附件 1-1

四川省综合诊查类医疗服务价格项目省管公立医疗机构价格及医保支付类别表

使用说明:

1. 所定价格属于政府指导价为最高限价，下浮不限；同时，医疗机构、医务人员实施综合诊查过程中有关创新改良，采取“现有项目兼容”的方式简化处理，无需申报新增医疗服务价格项目。地方价格政策与《全国医疗服务价格规范》不一致时，医疗机构收费依据应以当地价格政策为准。

2. “价格构成”指项目价格应涵盖的各类资源消耗，用于确定计价单元的边界，是省、市级医疗保障部门制定调整项目价格考虑的测算因子，不应作为临床技术标准理解，不是实际操作方式、路径、步骤、程序的强制性要求，价格构成中包含，但个别临床实践中非必要、未发生的，无需强制要求公立医疗机构减计费用。所列“设备投入”包括但不限于操作设备、器具及固定资产投入。

3. “加收项”指同一项目以不同方式提供或在不同场景应用时，确有必要制定差异化收费标准而细分的一类子项，包括在原项目价格基础上增加或减少收费的情况，具体的加/减收标准（加/减收率或加/减收金额）由省、市级医疗保障部门依权限制定；实际应用中，同时涉及多个加收项的，以项目单价为基础计算各项加/减收水平后，求和得出加/减收金额。上门服务费、家庭病床建床等居家服务类医疗服务价格项目，原则上不设加收项。

4. “扩展项”指同一项目下以不同方式提供或在不同场景应用时，只扩展价格项目适用范围、不额外加价的一类子项，子项的价格按主项目执行。

5. “基本物质资源消耗”指原则上限于不应或不必要与医疗服务项目分割的易耗品，包括但不限于各类消毒用品、储存用品、清洁用品、个人防护用品、标签、垃圾处理用品、腕带、病历纸张、冲洗液、润滑剂、压舌板、滑石粉、一般物理检查器具、治疗巾（单）、棉球、棉签、纱布（垫）、普通绷带、固定带、治疗护理盘（包）、普通注射器、护（尿）垫、中单、冲洗工具、备皮工具、灌注器、输液贴、牙垫、一次性冰袋、新生儿洗浴用品、导尿管、包裹单（袋）、软件的版权、开发、购买等。基本物质资源消耗成本计入项目价格，不另行收费。

6. “计价单位”中的“学科”划分以医院内部实际设置科室为准；按“日”和“小时”收取的各项综合诊查费用，按各地现行政策施行。

7. “知名专家”与医师技术水平高度关联，参照国家统一评选认定的头衔或省级及以上卫生健康主管部门相关规定，如“享受国务院特殊津贴、两院院士、国医大师、国家名中医”等；不以“医学会专科分会主委、医师协会专科医师分会主委、省级卫生健康突出贡献中青年专家”等社团职务、荣誉称号作为知名专家的认定依据。

8. “床位费”指计入不计出，即入院当天按一天计算收费，出院当天不计算收费。各地要统筹考虑医院病房改造及住院服务能力提升情况对医院运行的影响，做好成本测算和分摊。按有关规定减免病房改造提升相关行政事业性收费。满足群众个性化需求的单人间病房床位费由医院自主制定收费标准；满足群众基本需求的二人间、三人间及多人间病房床位费坚持公益性定位。另外，日间病房床位费的收费标准同“床位费”。省管公立医疗机构 2020 年及以后投入运行的新建住院楼及四川大学华西第二医院锦江院区第一住院大楼、四川大学华西第四医院第三综合楼、四川省人民医院第三住院大楼（川港康复大楼）、成都中医药大学附属医院治未病中心大楼、四川省妇女儿童医院住院医技综合楼、西部战区总医院新住院综合楼床位费收费标准，按本价格表执行；其他住院楼床位费仍按此前相关文件收费标准执行。

9. “儿童”指 6 周岁及以下。周岁的计算方法以法律的相关规定为准。

10. 涉及“包括……”“……等”的，属于开放型表述，所指对象不仅局限于表述中列明的事项，也包括未列明的同类事项。

11. “安宁疗护”中所含具体服务事项，以国家卫生行业主管部门文件为准。

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	计价说明	省管公立医疗机构价格（元）					医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下	
1	011102020010000	门诊诊查费（普通门诊）	指主治及以下医师提供技术劳务的门诊诊查服务，包含为患者提供从建档、了解病情和患者基本情况、阅读检查检验结果、分析诊断、制定诊疗方案或提出下一步诊断建议的医疗服务。	所定价格涵盖首诊建档、信息核实、询问病情、采集病史、查体、一般物理检查、阅读分析检查检验结果、评估病情、诊断、制定诊疗方案、向患者或家属告知、开具处方和治疗单、开具检查检验单、病历书写等所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 副主任医师加收 02 主任医师加收 03 知名专家加收		次		13	13	13	13	13	丙类

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	计价说明	省管公立医疗机构价格（元）					医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下	
	011102020010001	门诊诊查费（普通门诊）-副主任医师（加收）	指副主任医师提供技术劳务的门诊诊查服务，包含为患者提供从建档、了解病情和患者基本情况、阅读检查检验结果、分析诊断、制定诊疗方案或提出下一步诊断建议的医疗服务。				次		2	2	2	2	2	丙类
	011102020010002	门诊诊查费（普通门诊）-主任医师（加收）	指主任医师提供技术劳务的门诊诊查服务，包含为患者提供从建档、了解病情和患者基本情况、阅读检查检验结果、分析诊断、制定诊疗方案或提出下一步诊断建议的医疗服务。				次		4	4	4	4	4	丙类
	011102020010003	门诊诊查费（普通门诊）-知名专家（加收）	指知名专家提供技术劳务的门诊诊查服务，包含为患者提供从建档、了解病情和患者基本情况、阅读检查检验结果、分析诊断、制定诊疗方案或提出下一步诊断建议的医疗服务。				次		市场调节价	市场调节价	市场调节价	市场调节价	市场调节价	丙类
2	011102020020000	门诊诊查费（中医辨证论治）	指主治及以下医师通过望闻问切收集中医四诊信息，依据中医理论进行辨证，分析病因、病位、病性及病机转化，作出证候诊断，同时可结合现代医学，为门诊患者制定诊疗方案。	所定价格涵盖首诊建档、信息核实、询问病情、采集病史、望闻问切、查体、一般物理检查、阅读分析检查检验结果、评估病情、中医辨证分析、诊断、制定诊疗方案、向患者或家属告知、开具处方、开具检查检验单、病历书写等所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 副主任医师加收 02 主任医师加收 03 知名专家加收		次	单次就诊不与“门诊诊查费（普通）”同时收费。	14	14	14	14	14	丙类
	011102020020001	门诊诊查费（中医辨证论治）-副主任医师（加收）	指副主任医师通过望闻问切收集中医四诊信息，依据中医理论进行辨证，分析病因、病位、病性及病机转化，作出证候诊断，同时可结合现代医学，为门诊患者制定诊疗方案。				次		4	4	4	4	4	丙类

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	计价说明	省管公立医疗机构价格（元）					医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下	
	011102020020002	门诊诊查费（中医辨证论治）-主任医师(加收)	指主任医师通过望闻问切收集中医四诊信息，依据中医理论进行辨证，分析病因、病位、病性及病机转化，作出证候诊断，同时可结合现代医学，为门诊患者制定诊疗方案。				次		8	8	8	8	8	丙类
	011102020020003	门诊诊查费（中医辨证论治）-知名专家(加收)	指知名专家通过望闻问切收集中医四诊信息，依据中医理论进行辨证，分析病因、病位、病性及病机转化，作出证候诊断，同时可结合现代医学，为门诊患者制定诊疗方案。				次		市场调节价	市场调节价	市场调节价	市场调节价	市场调节价	丙类
3	011102020040000	门诊诊查费（护理门诊）	指主管护师及以上护理人员提供技术劳务的门诊护理服务，包含为患者提供从护理咨询到护理查体评估，制定护理方案的护理服务。	所定价格涵盖核实信息，护理服务、护理咨询、护理查体评估、护理指导及制定护理方案、护理记录等所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	收费范围限国家卫生健康主管部门准许开展的护理门诊。	13	13	13	13	13	丙类
4	011102020050000	门诊诊查费（便民门诊）	指针对复诊患者，提供开具药品、耗材、检查检验处方接续的门诊服务。	所定价格涵盖信息核实、开单等所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		1	1	1	1	1	丙类
5	011101000010000	一般诊疗费	指基层医疗卫生机构医护人员为患者提供技术劳务的诊疗服务。	所定价格涵盖挂号、诊查、注射（不含药品费）以及药事服务成本等所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	1. 不与各类“门诊诊查费”和“注射费”同时收费。 2. 由政府举办的乡（镇）卫生院、中心卫生院和城市社区卫生服务中心（站）一般诊疗费项目价格全省统一为 10 元;村卫生室一般诊疗费项目价格全省统一为 5 元。						甲类

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	计价说明	省管公立医疗机构价格（元）					医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下	
6	011102020060000	急诊诊查费（普通）	指在急诊区域内，包含为患者提供从建档、了解病情和患者基本情况、分析诊断、制定诊疗方案或提出下一步诊断建议的医疗服务。	所定价格涵盖急诊建档、信息核实、询问病情、采集病史、查体、一般物理检查、阅读分析检查检验结果、评估病情、诊断、制定诊疗方案、及时向患者或家属告知、开具处方和治疗单、开具检查检验单、病历书写等所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		20	20	19	18	17	丙类
7	011102020070000	急诊诊查费（留观）	指医师对急诊留观患者进行的诊查服务，并根据病情制定诊疗方案。	所定价格涵盖留观建档、巡视患者、密切观察患者病情及生命体征变化、病史采集、查体、一般物理检查、阅读分析检查检验结果、评估病情、诊断、制定诊疗方案、开立医嘱、病历书写、病情告知等所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 急诊抢救室		日	1. 针对未满足住院条件或因各种原因无法办理住院的急诊留观患者收费。 2. 当天转住院的，急诊诊查费（留观）与住院诊查费用（普通）不得同时收取。	19	18	17	16	12. 8	丙类
	011102020070001	急诊诊查费（留观）-急诊抢救室（加收）	指医师对急诊抢救室中急诊留观患者进行的诊查服务，并根据病情制定诊疗方案。				日		50%	50%	50%	50%	50%	丙类
8	011102030010000	住院诊查费（普通）	指医师对住院患者进行每日的诊查服务，根据病情变化制定及调整诊疗方案。	所定价格涵盖住院建档、查房、观察患者病情及生命体征变化、病史采集、查体、一般物理检查、阅读分析检查检验结果、评估病情、诊断、制定诊疗方案、病历书写、开立医嘱、病情告知等所需的人力资源和基本物质资源消耗。			日		17	17	16	16	14	甲类

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	计价说明	省管公立医疗机构价格（元）					医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下	
9	011106000010000	多学科诊疗费	指征询患者同意，在门诊及住院期间，针对疑难复杂疾病，由两个及以上相关临床学科，具备副主任（中）医师及以上资质的专家组成工作组，共同对患者病情进行问诊、综合评估、分析及诊断，制定全面诊疗方案的医疗服务。	所定价格涵盖病史采集、查体、一般物理检查、阅读分析检查检验结果、综合评估、讨论分析病情、诊断、制定综合诊疗方案、开具处方医嘱（治疗单、检查检验单）、病历书写、病情告知等所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	1. 不与各类门诊诊查费同时收取。 2. 收费范围限国家卫生健康主管部门准许开展的多学科诊疗服务。 3. 计算学科数量时，药学、护理不作为单独学科计算。 4. 门诊诊查时间每次不少于20分钟，住院诊查时间每次不少于30分钟。	420	385	350	315	280	丙类
10	011106000020000	会诊费（院内）	指因患者病情需要，在科室间进行的临床多学科参与会诊制定诊疗方案。	所定价格涵盖病史采集、查体、一般物理检查、阅读分析检查检验结果、病情分析、提供诊疗方案、开具处方医嘱（治疗单、检查检验单）等所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 副主任医师加收 02 正主任医师加收		学科·次	护理、药学不作为单独临床学科计价。	21	21	19	19	15.2	丙类
	011106000020001	会诊费（院内）-副主任医师（加收）	指因患者病情需要，在科室间请副主任医师进行的临床多学科参与会诊制定诊疗方案。				学科·次		10	10	10	10	10	丙类
	011106000020002	会诊费（院内）-正主任医师（加收）	指因患者病情需要，在科室间请正主任医师进行的临床多学科参与会诊制定诊疗方案。				学科·次		15	15	15	15	15	丙类
11	011106000030000	会诊费（院外）	指因患者病情需要，在医院间进行的临床多学科参与会诊制定诊疗方案。	所定价格涵盖病史采集、查体、一般物理检查、阅读分析检查检验结果、病情分析、提供诊疗方案等所需的人力资源和基本物质资源消耗。（不含通勤、住宿等非医疗成本）	01 副主任医师加收 02 正主任医师加收		学科·次	1. 院外会诊按照“上门服务费+会诊费（院外）”的方式收费。 2. 护理、药学不作为单独临床学科计价。	市场调节价	市场调节价	市场调节价	市场调节价	市场调节价	丙类
	011106000030001	会诊费（院外）-副主任医师（加收）	指因患者病情需要，在医院间请副主任医师进行的临床多学科参与会诊制定诊疗方案。				学科·次							丙类
	011106000030002	会诊费（院外）-正主任医师（加收）	指因患者病情需要，在医院间请正主任医师进行的临床多学科参与会诊制定诊疗方案。				学科·次							丙类

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	计价说明	省管公立医疗机构价格（元）					医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下	
12	011106000040000	会诊费（远程会诊）	指因患者病情需要，邀请方和受邀方医疗机构通过可视视频实时、同步交互的方式开展的远程会诊。	所定价格涵盖通过互联网远程医疗网络系统搭建、维护、邀约、应邀、可视视频实时同步交互、资料上传、问诊、阅读分析检查检验结果、在线讨论病情、提供诊疗方案、出具诊疗意见报告等所需的人力资源和基本物质资源消耗。			日	1. 按照受邀方医疗机构标准收费。 2. 收费范围限国卫医发〔2018〕25 号《互联网诊疗管理办法（试行）》、《互联网医院管理办法（试行）》、《互联网医院基本标准（试行）》准许开展的诊疗服务。 3. 护理、药学不作为单独临床学科计价。	市场调节价	市场调节价	市场调节价	市场调节价	市场调节价	丙类
13	011102040010000	互联网诊查费（首诊）*	指中级职称及以下医务人员通过互联网医疗服务平台提供技术劳务的首次诊疗服务，包含为患者提供从问诊到诊断，制定诊疗方案或提出下一步诊疗建议。	所定价格涵盖信息核实、在线问诊、记录分析、制定诊疗方案或建议，必要时在线开具处方等所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 副主任医师加收 02 正主任医师加收 03 知名专家加收		次	收费范围限国家卫生健康主管部门准许通过互联网方式开展的首诊服务。该项目目前处于未激活状态，待国家卫健委另行规定激活后生效。	10	10	10	10	10	丙类
	011102040010001	互联网诊查费（首诊）-副主任医师（加收）	指副主任医师通过互联网医疗服务平台提供技术劳务的首次诊疗服务，包含为患者提供从问诊到诊断，制定诊疗方案或提出下一步诊疗建议。				次		2	2	2	2	2	丙类
	011102040010002	互联网诊查费（首诊）-正主任医师（加收）	指正主任医师通过互联网医疗服务平台提供技术劳务的首次诊疗服务，包含为患者提供从问诊到诊断，制定诊疗方案或提出下一步诊疗建议。				次		4	4	4	4	4	丙类
	011102040010003	互联网诊查费（首诊）-知名专家（加收）	指知名专家通过互联网医疗服务平台提供技术劳务的首次诊疗服务，包含为患者提供从问诊到诊断，制定诊疗方案或提出下一步诊疗建议。				次		市场调节价	市场调节价	市场调节价	市场调节价	市场调节价	丙类

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	计价说明	省管公立医疗机构价格（元）					医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下	
14	011102040020000	互联网诊查费（复诊）	指医务人员通过互联网医疗服务平台提供技术劳务的复诊诊疗服务，包含为患者提供从问诊到诊断，制定诊疗方案或提出下一步诊疗建议。	所定价格涵盖信息核实、在线问诊、查阅既往病历及检查报告、记录分析、制定诊疗方案或建议，必要时在线开具处方等所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	收费范围限国家卫生健康主管部门准许通过互联网方式开展的复诊服务。	20	19	17	16	3	乙类
15	011108000010000	远程监测费	指医技人员为院外患者提供的远程监测服务。	所定价格涵盖信息核实、检查设备功能、安置远程监测设备、指导使用、程控打开远程监测设备、数据信息采集、分析判断、结果反馈、提供建议，指导随访等所需的人力资源和基本物质资源消耗。			日	1. 具备远程实时监测功能，且实时传输数据至医院端供医生了解病情的装置使用时可收取该项费用。仅具有数据存储功能，不能实时传输数据的设备不得收取此费用。 2. 远程监测范围仅限国家卫生健康主管部门准许开展的心电监护、除颤器监护、起搏器监护等项目。	74	68	62	56	50	乙类
16	011105000010000	床位费（单人间）	指住院期间为患者提供的单人病房及相关设施，可提供用于家属陪护、独立卫浴等需求的相关设施。	所定价格涵盖床单位必备设施，包括但不限于腕带、病人服装、文档资料及管理、床单位设备及布草、独立卫浴、能源消耗、医疗垃圾及污水处理、病房控温设施及维护等所需的人力资源和基本物质资源消耗。			床位·日	未达到本条所列服务产出要求的，按床位费（多人间）收取。	市场调节价	市场调节价	市场调节价	市场调节价	市场调节价	丙类
17	011105000020000	床位费（二人间）	指住院期间为患者提供的双人病房床位及相关设施。	所定价格涵盖床单位必备设施，包括但不限于腕带、病人服装、文档资料及管理、床单位设备及布草、独立卫生间、能源消耗、医疗垃圾及污水处理、病房控温设施及维护等所需的人力资源和基本物质资源消耗。			床位·日	未达到本条所列服务产出要求的，按床位费（多人间）收取。	66	66	66	66	66	甲类
18	011105000030000	床位费（三人间）	指住院期间为患者提供的三人病房床位及相关设施。	所定价格涵盖床单位必备设施，包括但不限于腕带、病人服装、文档资料及管理、床单位设备及布草、独立卫生间、能源消耗、医疗垃圾及污水处理、病房控温设施及维护等所需的人力资源和基本物质资源消耗。			床位·日	未达到本条所列服务产出要求的，按床位费（多人间）收取。	49	49	49	49	49	甲类

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	计价说明	省管公立医疗机构价格（元）					医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下	
19	011105000040000	床位费（多人间）	指住院期间为患者提供的多人间（四人及以上）病房床位及相关设施。	所定价格涵盖床单位必备设施，包括但不限于腕带、病人服装、文档资料及管理、床单位设备及布草、能源消耗、医疗垃圾及污水处理、病房控温设施及维护等所需的人力资源和基本物质资源消耗。		01 临时床位	床位·日		30	30	30	30	30	甲类
	011105000040100	床位费（多人间）-临时床位（扩展）					床位·日		30	30	30	30	30	甲类
20	011105000050000	床位费（急诊留观）	指医疗机构对急诊留观患者提供的留观床及相关设施。	所定价格涵盖床单位必备设施，包括但不限于文档资料及管理、能源消耗、医疗垃圾及污水处理、病房控温设施及维护等所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 急诊抢救室		日	1. 针对未满足住院条件或因各种原因无法办理住院的急诊留观患者收费。 2. 办理住院后的患者按相应床位费标准收取。 3. 不与其他床位费同时收取。	15	10	8	8	6. 4	甲类
	011105000050001	床位费（急诊留观）-急诊抢救室（加收）	指医疗机构对急诊抢救室中急诊留观患者提供的留观床及相关设施。				日		50%	50%	50%	50%	50%	甲类
21	011105000060000	床位费（重症监护）	指治疗期间根据病情需要，为患者提供的重症监护病区床位及相关设施。	所定价格涵盖床单位必备设施，包括但不限于腕带、病人服装、文档资料及管理、床单位设备及布草、病房控温设施、中心监护台，监护设备及其他监护抢救设施、空气净化设施、能源消耗、医疗垃圾及污水处理及维护等所需的人力资源和基本物质资源消耗。			日	不与其他床位费同时收取。	81	75	68	61	55	甲类
22	011105000070000	床位费（层流洁净）	指住院期间根据病情需要，为患者提供达到层流标准的洁净床位及相关设施。	所定价格涵盖床单位必备设施，包括但不限于腕带、病人服装、文档资料及管理、床单位设备及布草、能源消耗、医疗垃圾及污水处理、病房控温设施、全封闭式层流洁净间设施及维护等所需的人力资源和基本物质资源消耗。			日	1. 按照中华人民共和国住房和城乡建设部《GB51039-2014综合医院建筑设计规范》，层流洁净床位需满足 I 级洁净用房相关要求。 2. 不与其他床位费同时收取。	121	111	91	71	57	甲类

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	计价说明	省管公立医疗机构价格（元）					医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下	
23	011105000080000	床位费（特殊防护）	指住院期间根据病情需要，为患者提供的放射性物质照射治疗或负压病房床位及相关设施。	所定价格涵盖床单位必备设施，包括但不限于腕带、病人服装、文档资料及管理、床单位设备及布草、能源消耗、放射性医疗垃圾及污水处理、病房控温设施、放射性物质防护设施及维护（含放射性污染职业监测或环境监测）等所需的人力资源和基本物质资源消耗。			日	不与其他床位费同时收取。	247	227	206	185	165	甲类
24	011105000090000	床位费（新生儿）	指医疗机构对新生儿提供的床位及相关设施。	所定价格涵盖床单位必备设施，包括但不限于腕带、服装、文档资料及管理、床单位设备及布草、能源消耗、医疗垃圾及污水处理、病房控温设施及维护等所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 母婴同室新生儿减收		日	1. 早产儿按照纠正胎龄计算出生天数。 2. 可与产妇床位费同时收取。	30	30	30	30	30	甲类
	011105000090001	床位费（新生儿）-母婴同室新生儿（减收）	指医疗机构对母婴同室新生儿提供的床位及相关设施。				日		50%	50%	50%	50%	50%	甲类
25	011105000100000	新生儿暖箱费	通过各种不同功能的暖箱，保持温度、湿度恒定，达到维持新生儿、早产儿或婴儿基本生命需求的目的。	所定价格涵盖新生儿床位相关设施、暖箱调节、加湿、皮肤温度监测、秤体重、兼备暖箱与辐射台功能、定期清洁消毒、处理用物等所需的人力资源和基本物质资源消耗。			日	不与新生儿床位费同时收取。	83	76	69	62	55	甲类
26	011105000110000	家庭病床建床费	根据患者需求，医疗机构派出医务人员改造或指导患者改造床位，使患者部分家庭空间具备作为检查治疗护理场所的各项条件。	所定价格涵盖医疗机构完成家庭病床建床建档（含建立病历）的人力资源和基本物质资源消耗。			次	收费范围限国家卫生健康主管部门准许提供的家庭病床建床服务。建床后，医疗机构继续上门提供巡诊、护理等各类医疗服务的，按照“上门服务费+医疗服务价格”的方式收费即可，不再以“家庭病床+某服务”的方式设立医疗服务价格项目。	6	6	5	5	4	甲类

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	计价说明	省管公立医疗机构价格（元）					医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下	
27	011107000010000	上门服务费	根据患者需求，医疗机构派出医务人员，前往患者指定地点为其提供合法合规的医疗服务。	所定价格涵盖医疗机构派出医务人员的交通成本、人力资源和基本物质资源消耗。			次·人	1. 上门服务费可由公立医疗机构自主确定。 2. 计价单位“次·人”中的“人”是指每名专业人员。例如由 1 名医师、1 名护理人员同时提供上门服务的，收费为“上门服务费”价格×2。 3. “上门服务”是指医疗机构以质量安全为前提，为各类群体上门提供医疗服务，收费采取“上门服务费+医疗服务价格”的方式，即上门提供服务本身收取一次“上门服务费”，提供的医疗服务、药品、医用耗材等，收费适用本医疗服务执行的医药价格政策。不再以“上门+某服务”的方式设立医疗服务价格项目。 4. 对于医疗机构上门提供的医疗服务，已通过基本公共卫生服务家庭医生签约、长期护理保险等方式提供经费保障渠道的，不得额外收取上门服务费。	市场调节价	市场调节价	市场调节价	市场调节价	市场调节价	丙类
28	011104000010000	院内抢救费（常规）	针对急危重症患者，由单临床学科医务人员制定抢救方案，在院内组织开展现场紧急救治，不含心肺复苏术。	所定价格涵盖组织人员、观察、实施抢救、记录、制定方案等所需的人力资源和基本物质资源消耗。			日		121	111	101	91	81	甲类
29	011104000020000	院内抢救费（复杂）	针对急危重症患者，由两个及以上临床学科医务人员联合制定抢救方案，在院内组织开展现场紧急救治，不含心肺复苏术。	所定价格涵盖组织人员、观察、实施抢救、记录、制定方案等所需的人力资源和基本物质资源消耗。			日	护理、药学不作为单独临床学科计价。	242	222	202	182	162	甲类
30	011104000030000	心肺复苏术	指手术室内外所有行心肺复苏的治疗，使患者恢复自主循环和呼吸。	所定价格涵盖组织人员、观察、实施心肺复苏等所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		256	234	213	202	192	甲类

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	计价说明	省管公立医疗机构价格（元）					医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下	
31	011103000010000	院前急救费	针对急危重症患者，医护人员制定抢救方案，在院前组织开展现场紧急救治。	所定价格涵盖组织人员、观察、实施抢救、监测生命体征、记录、制定方案等所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	“院前”指以物理空间为分界标准。	53	48	44	40	32	丙类
32	011109000010000	安宁疗护费	指为疾病终末期或老年患者在临终前提供身体、心理、精神等方面的诊查、护理、照料和人文关怀等服务，控制痛苦和不适症状，提高生命质量，帮助患者舒适、安详、有尊严地离世。	所定价格涵盖患者病情评估、诊查、分级护理、各类评估工具使用、心理及精神疏导、情绪安抚、沟通陪伴、临终关怀、个性化支持等所需的人力资源和基本物质资源消耗。			日	不与各类“住院诊查费”和“分级护理”同时收费。	260	239	217	206	195	丙类
33	011109000020000	救护车转运费	指医疗机构（含 120 急救中心）利用救护车转运患者的使用费用。	所定价格涵盖含救护车交通往返相关管理费、折旧费、消毒费、油耗、司机劳务等所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 高层人力转运加收		公里	1. 本项目按照基础费用和里程费用相结合的计价方式收费。基础费用为 40 元（五公里内），里程费为每公里 2 元（超过五公里）； 2. 急危重症需要使用 ECMO、有创呼吸机等生命维持系统带机转运的，按照“救护车转运费+相应设备治疗价格项目”计费； 3. 非急救转运参照本项目收费； 4. 公里数为往返里程； 5. 跨地级市转运的价格由医患双方协商议定； 6. 高层无电梯的人力转运，医疗机构可自主定价。	基础费:40元（5公里以内）（含）里程费：2元/公里（5公里以上）	基础费:40元（5公里以内）（含）里程费：2元/公里（5公里以上）	基础费：40元（5公里以内）（含）里程费：2元/公里（5公里以上）	基础费：40元（5公里以内）（含）里程费：2元/公里（5公里以上）	基础费：40元（5公里以内）（含）里程费：2元/公里（5公里以上）	丙类
	011109000020001	救护车转运费-高层人力转运（加收）	指医疗机构（含 120 急救中心）高层人力转运患者后，利用救护车转运患者的使用费用。				层		市场调节价	市场调节价	市场调节价	市场调节价	市场调节价	丙类
34	011109000030000	航空医疗转运	指医疗机构（含 120 急救中心）利用各类航空器转运患者的使用费用。	所定价格涵盖航空器交通往返相关管理费、折旧费、消毒费、油耗、司机劳务等所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	航空医疗转运实行市场调节价，由医院自主制定收费标准。	市场调节价	市场调节价	市场调节价	市场调节价	市场调节价	丙类

附件 1-2

四川省停用综合诊查类医疗服务价格项目表

序号	项目编码	项目名称
1	110200001	普通门诊诊查费
2	110100001	挂号费
3	110200000-301	普通门诊诊查费（营养咨询）
4	130800001	建立健康档案
5	130900001	健康咨询
6	130900002	疾病健康教育
7	110500001	体检费
8	130100001	婴幼儿健康体检
9	110200000-302	副主任诊查费（营养咨询）
10	110200002-1	副主任医师
11	110200002	专家门诊诊查费
12	110200000-303	主任诊查费（营养咨询）
13	110200002-2	主任医师
14	480000006-3	门诊中级及其他职称
15	480000001	辩证施膳指导
16	480000002	脉图诊断
17	480000006-2	门诊副高职称
18	110200007	一般诊疗费（基层医疗卫生机构）
19	110200008	一般诊疗费（村卫生室）
20	110200003	急诊诊查费
21	110200004	门急诊留观诊查费
22	110200005	住院诊查费
23	480000006-4	住院中医辨证论治
24	480000006-1	门诊正高职称
25	110200000-304	住院诊查费（营养咨询）
26	111000004	多学科联合诊疗
27	111000004-1	多学科联合诊疗（每增加 1 个学科加收）
28	111000005	多学科联合诊疗（含临床药学）
29	111000005-1	多学科联合诊疗（含临床药学）（每增加 1 个学科加收）
30	111000002-1	院内会诊（主治医师）
31	111000002	院内会诊
32	111000000	会诊费（营养会诊）
33	111000001	院际会诊
34	111000003	远程会诊
35	111000003-1	单学科远程会诊（副主任医师）
36	111000003-2	单学科远程会诊（主任医师）
37	111000003-3	双学科远程会诊
38	111000003-4	多学科远程会诊
39	111000003-5	远程会诊（单学科远程 ICU 床旁急会诊）
40	111000003-6	远程会诊（2 个及以上学科远程 ICU 床旁急会诊）
41	110200010	互联网首诊
42	110200010-1	互联网首诊（普通门诊诊查费）
43	110200010-2	互联网首诊（专家门诊诊查费—副主任医师）
44	110200010-3	互联网首诊（专家门诊诊查费—主任医师）
45	110200006	互联网复诊
46	310701031	远程心电监测
47	310701032	远程起搏器监测
48	311000041	家庭自动腹膜透析远程监测

序号	项目编码	项目名称
49	110900001-1	一级病房 1 人间
50	110900001-5	二级病房 1 人间
51	110900001	普通病房床位费
52	110900001-10	普通病房床位费（结核病医院、传染病医院、精神病医院及各级医院的传染病床加收）
53	110900001-11	普通病房床位费（结核病医院、传染病医院、精神病医院及各级医院的骨牵引床加收）
54	110900001-12	普通病房床位费（结核病医院、传染病医院、精神病医院及各级医院的烧伤翻身床加收）
55	110900001-13	普通病房床位费（儿科病床加收）
56	110900001-14	普通病房床位费（妇产科病床加收）
57	110900001-15	普通病房床位费（肿瘤病床加收）
58	110900001-17	普通病房床位费（陪伴使用非正式病房床位）
59	110900001-18	普通病房床位费（陪伴床占用病房床位）
60	110700001	病房取暖费
61	110700001-1	病房取暖费（1 人间）
62	110800001	病房空调降温费
63	110800001-1	病房空调降温费（1 人间）
64	110900001-2	一级病房 2 人间
65	110900001-6	二级病房 2 人间
66	110900003	监护病房床位费
67	110700001-2	病房取暖费（2 人间）
68	110800001-2	病房空调降温费（2 人间）
69	110900001-3	一级病房 3 人间
70	110900001-7	二级病房 3 人间
71	110700001-3	病房取暖费（3 人间）
72	110800001-3	病房空调降温费（3 人间）
73	110900001-4	一级病房 4 人及以上房间
74	110900001-8	二级病房 4 人及以上房间
75	110700001-4	病房取暖费（4 人及以上房间）
76	110800001-4	病房空调降温费（4 人及以上房间）
77	110900005	急诊观察床位费
78	110900003-1	监护病房床位费（单人间加收）
79	110900002	层流洁净病房床位费
80	110900002-2	层流洁净病房床位费（百洁层流加收）
81	110900002-1	层流洁净病房床位费（万洁层流加收）
82	110900004	特殊防护病房床位费
83	110900001-16	普通病房床位费（母婴同室配置的婴儿床，在原病床费基础上加收）
84	311202001	新生儿暖箱
85	KUN39702	新生儿多功能暖箱治疗
86	130600001	家庭病床建床费
87	130600002	家庭病床巡诊费
88	140200001	上门服务费（基层医疗卫生机构）
89	140200002	上门服务费（县级及以上公立医疗机构）
90	120200001	大抢救
91	120200002	中抢救
92	120200003	小抢救
93	330100012	心肺复苏术
94	110400001	院前急救费
95	110400001-1	院前急救费（内脏衰竭现场急救）
96	110400001-2	院前急救费（外伤现场急救）
97	110400001-3	院前急救费（烧伤现场急救）

序号	项目编码	项目名称
98	110400001-4	院前急救费（中毒现场急救）
99	110400001-5	院前急救费（溺水现场急救）
100	110400001-6	院前急救费（电击现场急救）
101	110600001	救护车费
102	110600001-1	救护车费（起步）
103	110200000-3	诊查费（营养咨询）
104	110300001	急诊监护费
105	110300001-1	急诊监护费（不足半日）
106	120100000-1	使用波动式气垫床预防褥疮加收
107	130700001	出诊
108	130700001-1	出诊（急救出诊）
109	130300001	家庭巡诊
110	130400001	围产保健访视
111	130500001	传染病访视
112	480000006	中医辨证论治
113	110900001-9	普通病房床位费（结核病医院、传染病医院、精神病医院及各级医院的结核病床加收）
114	270800009	远程病理会诊
115	270800009-1	远程病理会诊（超过 2 张每增加 1 张加收）

附件 2-1

四川省药学类医疗服务价格项目省管公立医疗机构价格及医保支付类别表

使用说明:
1. 所定价格属于政府指导价为最高限价，下浮不限。医疗机构申报技术改良进步价格项目的，可采取“现有项目兼容”方式简化处理，无需申报新增医疗服务价格项目。
2. “价格构成”指项目价格应涵盖的各类资源消耗，用于确定计价单元的边界，是省、市级医保部门制定调整项目价格的测算因子，不应作为临床技术标准理解，不是实际操作方式、路径、步骤、程序的强制性要求，价格构成中包含但临床实践中非必要、未发生的，无需强制要求公立医疗机构减计费用。所列“设备投入”包括但不限于操作设备、器具及固定资产投入。
3. “加收项”指同一项目以不同方式提供或在不同场景应用时，确有必要制定差异化收费标准而细分的一类子项，包括在原项目价格基础上增加或减少收费的情况，具体的加/减收标准（加/减收率或加/减收金额）由省、市级医疗保障部门依权限制定；实际应用中，同时涉及多个加收项的，以项目单价为基础计算相应的加/减收水平后，据实收费。
4. “扩展项”指同一项目下以不同方式提供或在不同场景应用时，只扩展价格项目适用范围、不额外加价的一类子项，子项的价格按主项目执行。
5. “基本物质资源消耗”指原则上限于不应或不必要与医疗服务项目分割的易耗品，包括但不限于各类消杀灭菌用品、储存用品、清洁用品、个人防护用品、垃圾处理用品、滑石粉、标签、中单、护（尿）垫、棉球、棉签、纱布（垫）、治疗护理盘（包）、治疗巾（单）、手术巾（单）、手术包、注射器、试剂（含固定液等辅助试剂）、可复用的操作器具等。基本物质资源消耗成本计入项目价格，不另行收费。
6. 药敏检验、基因检测等与用药指导相关的医疗服务价格项目在病理类和检验类立项指南中另行规定。

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	计价说明	省管公立医疗机构价格（元）					医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下	
1	011102020030000	门诊诊查费（药学门诊）	指卫生主管部门认定具有药学门诊资质的临床药师，提供技术劳务的门诊药学/中药学服务，包含为患者提供从药学/中药学咨询到用药指导，制定用药方案的药学服务。	所定价格涵盖核实信息、药学咨询、评估用药情况、开展药学指导、制定用药方案、干预或提出药物重整建议、建立药历等所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 副主任（中）药师加收 02 主任（中）药师加收		次	1. 本项目的药学服务涵盖西药、中药及民族药。 2. 一般诊疗费已包含药事服务成本，基层医疗机构收取一般诊疗费时，不得同时收取“门诊诊查费（药学门诊）”。	13	13	13	13	13	丙类
	011102020030001	门诊诊查费（药学门诊）-副主任（中）药师加收					次		2	2	2	2	2	
	011102020030002	门诊诊查费（药学门诊）-主任（中）药师加收					次		4	4	4	4	4	
2	011102030020000	住院诊查费（临床药学）	指医疗机构在患者住院期间提供药学综合服务，并由临床药师结合患者病情和用药情况，参与临床医师住院巡诊，协同制定个体化药物治疗方案，并进行用药监护和用药安全指导的药学服务。	所定价格涵盖参与住院巡诊、协同制定个体化药物治疗方案、疗效观察、药物不良反应监测、安全用药指导、干预或提出药物重整等建议、建立药历等所需的人力资源和基本物质资源消耗。			日	符合规定资质的临床药师参与临床医师住院巡诊，三级医疗机构每日加收 15 元，二级及以下医疗机构每日加收 14 元；住院天数≤30 天的，三级医疗机构加收费用最高不超过 90 元，二级及以下医疗机构加收费用最高不超过 84 元；住院天数>30 天的，三级医疗机构加收费用最高不超过 150 元，二级及以下医疗机构加收费用最高不超过 140 元。	15	15	14	14	14	丙类

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	计价说明	省管公立医疗机构价格（元）					医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下	
3	011400000010000	居家药学服务费	指医疗机构派出药师为居家药物治疗的患者提供用药评估指导、家庭药箱管理等药学服务。	所定价格涵盖上门提供药学咨询、评估用药情况、开展药学指导、制定用药方案、干预或提出药物重整建议、药箱整理等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	1. 医疗机构上门提供居家药学服务的，按照上门提供医疗服务的收费政策，同样采取“居家药物服务费+上门服务费”的方式收费。 2. 居家药学服务已合并计入家庭医生签约服务的，不得重复收取费用。	13	12	11	9. 5	9	丙类
4	011400000020000	药品集中配置费（肠外营养液）	按操作规范要求，在静脉药物配置中心集中配置肠外营养液。	所定价格涵盖处方审核、药液配置、成品封装等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			组		83	76	69	62	55	乙类
5	011400000030000	药品集中配置费（危害药品）	按操作规范要求，在静脉药物配置中心集中配置危害药品。	所定价格涵盖处方审核、药液配置、成品封装等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			组		23	21	19	17	15	乙类
6	011400000040000	药物浓度测定费	通过各种方式测量待测药物或其代谢物在样本中的具体浓度。	所定价格涵盖样本签收、处理、定标、质控、检测、审核、登记录入、发送报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			每种药物		103	95	86	82	77	甲类
7	011400000050000	中药临方加工费	根据处方要求，将中药饮片制备成符合临床要求、便于服用的特定剂型。	所定价格涵盖信息核对、处方审核、中药制备、剂量分装、粘贴标签、清点核对等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			每百克	1. 本项目所称的“特定剂型”包括但不限于膏剂、合剂、胶囊剂、片剂、丸剂、酒剂、散剂、颗粒剂等行业主管部门准许医疗机构自行制备的中药剂型。 2. 计价单位“每百克”以处方的中药饮片重量计，不含赋形剂重量。不足百克按百克计算。	15	14	13	12	12	丙类
8	011400000060000	中药代煎服务费	通过浸泡、煎煮等各种方式，将中药饮片加工成可直接服用的药液独立包装。	所定价格涵盖信息核对、处方审核、煎煮、合并、分装、粘贴标签、清点核对等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			付		4	4	4	4	4	丙类

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	计价说明	省管公立医疗机构价格（元）					医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下	
9	011400000070000	中药配方颗粒调剂费	根据处方要求，将多味中药配方颗粒进行调剂，制成供直接冲泡服用的包装。	所定价格涵盖信息核对、处方审核、逐味调剂、包装、粘贴标签、清点核对等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			付	中药配方颗粒实行零加成政策后，可收取此项费用。	4	4	4	4	4	乙类
10	011400000080000	放射性药物配置费	按操作规范要求对放射性药物（核素药物）进行分装。	所定价格涵盖处方审核、药物配置、成品封装等步骤以及必要防护所需的人力资源和基本物质资源消耗。			组		85	78	71	67	64	丙类

附件 2-2

四川省停用药学类医疗服务价格项目表

序号	项目编码	项目名称
1	110200011	药学门诊诊查费
2	110200011-1	药学门诊诊查费（普通门诊诊查费）
3	110200011-2	药学门诊诊查费（专家门诊诊查费—副主任药师）
4	110200011-3	药学门诊诊查费（专家门诊诊查费—主任药师）
5	110200012	住院诊查费（临床药学）
6	ABCJ0001d	肠外营养药物集中配置
7	ABCJ0001c	抗肿瘤药物集中配置
8	250309005	药物浓度测定
9	250309005-1	药物浓度测定（化学发光法加收）
10	480000009	中药膏剂临方加工
11	480000010	中药浸出胶囊临方加工
12	480000011	中药原粉胶囊剂临方加工
13	480000012	中药蜜丸临方加工
14	480000013	中药水蜜丸临方加工
15	480000014	中药水丸临方加工
16	480000004	人工煎药
17	480000005	煎药机煎药
18	480000007	中药免煎颗粒调配
19	250502009	体液抗生素浓度测定
20	250502009-1	体液抗生素浓度测定（免疫法）
21	250502009-2	体液抗生素浓度测定（氨基糖甙类药物）
22	480000008	中药小包装饮片调配

附件 3-1

四川省病理类医疗服务价格项目省管公立医疗机构价格及医保支付类别表

使用说明:

1. 本价格表以病理检查诊断为重点，按照活检取材、标本处理、病理染色、分子检测、病理诊断等分类设立病理相关医疗服务价格项目，其他检验类价格项目在检验类立项指南中另行规范，医疗机构开展相关服务的可据实依规收费。所定价格属于政府指导价为最高限价，下浮不限。医疗机构申报技术改良进步价格项目的，可采取“现有项目兼容”方式处理，无需申报新增医疗服务价格项目。

2. “价格构成”，指项目价格应涵盖的各类资源消耗，用于确定计价单元的边界，是省、市级医疗保障部门制定调整项目价格考虑的测算因子，不应作为临床技术标准理解，不是实际操作方式、路径、步骤、程序的强制性要求，价格构成中包含，但个别临床实践中非必要、未发生的，无需强制要求公立医疗机构减计费用。所列“设备投入”包括但不限于操作设备、器具及固定资产投入。

3. “加收项”，指同一项目以不同方式提供或在不同场景应用时，确有必要制定差异化收费标准而细分的一类子项，包括在原项目价格基础上增加或减少收费的情况，具体的加/减收标准（加/减收率或加/减收金额）由省、市级医疗保障部门依权限制定。实际应用中，同时涉及多个加收项的，以项目单价为基础计算各项的加/减收水平后，求和得出加/减收金额。

4. “扩展项”，指同一项目下以不同方式提供或在不同场景应用时，只扩展价格项目适用范围、不额外加价的一类子项，子项的价格按主项目执行。

5. “基本物耗”，指原则上限于不应或不必要与医疗服务项目分割的易耗品，包括但不限于各类消杀灭菌用品、储存用品、清洁用品、个人防护用品、垃圾处理用品、标签、棉球、棉签、注射器、活检器具、采集管、可复用的操作器具、冲洗工具、辐射防护用具、标本包装材料、容器、玻片、培养基、包埋介质、试剂（含固定液等辅助试剂）、报告打印耗材、软件（版权、开发、购买）成本等。基本物耗成本计入项目价格，不另行收费。

6. “活检取材费（内镜下）”包括但不限于腹腔镜、宫腔镜、胸腔镜、纤支镜、食管镜、纵隔镜、胃镜、肠镜、胆道镜、胰管镜、肾盂镜、膀胱镜、输尿管镜、阴道镜、关节镜、耳内镜、鼻内镜、气管镜、喉镜、胎儿镜、乳腔镜等各类内镜使用操作。

7. 活检费仅适用于单独取活检样本，术中、治疗或检查过程中取活检样本已包含在各学科立项指南价格项目价格构成中，不再单独计费。

8. 医保部门相应功能模块建成后，医疗机构应上传病理诊断报告，未上传完整病理诊断报告的，在相应项目政府指导价基础上减收 5 元。医疗机构开展病理样本染色检查、原位杂交、切片复制时，应提供符合要求的“病理数字化切片图像”，未提供“病理数字化切片图像”的，在相应项目政府指导价基础上减收 5 元；单次检查或复制多张切片的，按次减收不超过 15 元。

9. 本价格表中涉及“包括……”“…… 等”的，属于开放型表述，所指对象不仅局限于表述中列明的事项，也包括未列明的同类事项。

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	计价说明	省管公立医疗机构价格（元）					医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下	
1	012100000010000	病理诊断费	病理科基于本院自制或患者自行携带的病理样本进行诊断，出具报告。	所定价格涵盖病理样本接收、判读、诊断、人工智能辅助诊断、出具报告并上传等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 术中冷冻病理诊断	01 人工智能辅助诊断	次	1. 病理诊断计价单位“次”覆盖一次完整的取样所涉及的病理切片。单次病理诊断以 10 张以内切片为基础计价，超出部分每增加 1 张切片加收 4%，每次加收不超过 80%。 2. 医疗机构未上传病理诊断报告的，减收 5 元。 3. 如医疗机构自身无法完成诊断，向患者收取“病理诊断费”后，需其他医院提供诊断支持的，应自行协商确定收益分配，不得再向患者收取其他病理诊断费用。 4. 经患者申请或同意，商请其他医疗机构参与远程会诊的，由邀请方医疗机构按照受邀方医疗机构标准收取“会诊费（远程会诊）”。	110	101	92	83	74	甲类

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	计价说明	省管公立医疗机构价格（元）					医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下	
	012100000010001	病理诊断费—术中冷冻病理诊断（加收）					次		55	51	46	41	37	甲类
	012100000010100	病理诊断费 - 人工智能辅助诊断（扩展）					次	不与主项目同时收费。	110	101	92	83	74	甲类
2	012100000020000	病理诊断费（远程）	患者通过邮寄、互联网等各种方式远程递送病理样本，病理科基于病理样本进行诊断，出具报告。	所定价格涵盖病理样本接收、判读、诊断、人工智能辅助诊断、出具报告并上传等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。		01 人工智能辅助诊断	次	1. 单次病理诊断以 10 张以内切片为基础计价，超出部分每增加 1 张切片加收 4%，每次加收不超过 80%。 2. 医疗机构未上传病理诊断报告的，减收 5 元。	110	101	92	83	74	丙类
	012100000020100	病理诊断费（远程）- 人工智能辅助诊断（扩展）					次	不与主项目同时收费。	110	101	92	83	74	丙类
3	011201000010000	活检取材费（钳夹）	通过钳（剪）直接夹取各类病变组织。	所定价格涵盖定位、消毒、取材等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		67	62	56	50	45	甲类
4	011201000020000	活检取材费（Ⅰ类穿刺）	通过穿刺针或活检枪获取病变组织或细胞。	所定价格涵盖定位、消毒、穿刺、取材、止血、包扎等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		50	46	42	38	34	甲类
5	011201000030000	活检取材费（Ⅱ类穿刺）	通过穿刺针或活检枪获取病变组织或细胞。	所定价格涵盖定位、消毒、穿刺、取材、止血、包扎等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	本项目所称的“Ⅱ类穿刺”指：穿刺胸腹、腰椎、膀胱，如同时穿刺多个部位，可叠加收取。	72	66	60	54	48	甲类
6	011201000040000	活检取材费（Ⅲ类穿刺）	通过穿刺针或活检枪获取病变组织或细胞。	所定价格涵盖定位、消毒、穿刺、取材、止血、包扎等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	本项目所称的“Ⅲ类穿刺”指：穿刺甲状腺、前列腺、胰腺、肾，如同时穿刺多个部位，可叠加收取。	140	129	117	105	94	甲类
7	011201000050000	活检取材费（Ⅳ类穿刺）	通过穿刺针或活检枪获取病变组织或细胞。	所定价格涵盖定位、消毒、穿刺、取材、止血、包扎等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	本项目所称的“Ⅳ类穿刺”指：颅内、眼内、脊髓、心肌，如同时穿刺多个部位，可叠加收取。	145	133	121	109	97	甲类
8	011201000060000	活检取材费（切开）	通过切开获取各类病变组织。	所定价格涵盖定位、消毒、切开、取材、缝合、止血、包扎等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		365	334	304	274	243	甲类

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	计价说明	省管公立医疗机构价格（元）					医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下	
9	011201000070000	活检取材费（经皮介入）	通过置管介入方式获取各类病变组织。	所定价格涵盖定位、消毒、穿刺、置管、取材、撤除等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		360	330	300	270	240	甲类
10	011201000080000	活检取材费（内镜下）	通过内镜获取各类病变组织。	所定价格涵盖定位、消毒、置镜、取材、撤除等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		228	209	190	171	152	甲类
11	012100000030000	病理标本处理费（组织病理-常规）	对送检的各类组织标本进行处理。	所定价格涵盖标本接收、标本成像、病理描述、取材、脱水、透明、浸蜡、包埋、切片、资料存储、废弃物处理、环境监测等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 限时处理		每蜡块	本项目所称的“限时处理”指：医疗机构在24小时内完成标本的完整检查诊断，并出具诊断报告的全过程。	35	32	29	26	23	甲类
	012100000030001	病理标本处理费（组织病理-常规）- 限时处理（加收）					每蜡块		115	106	96	86	77	甲类
12	012100000040000	病理标本处理费（组织病理-复杂）	对送检的各类复杂组织标本进行处理。	所定价格涵盖标本接收、标本成像、病理描述、取材、脱水、透明、浸蜡、包埋、切片、资料存储、废弃物处理、环境监测等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			每蜡块	本项目所称的“复杂”指：涉及大器官切除（肝、肾、肠、肺、全喉、全膀胱、前列腺、胃、胎儿胎盘）、恶性肿瘤根治术或清扫术、多部位联合切除的病理标本，且标本在进行器官大切片前，标本宽度应超过24毫米、长度应超过35毫米。	70	64	58	52	46	甲类
13	012100000050000	病理标本处理费（细胞病理）	对送检的各类细胞、体液等标本进行处理。	所定价格涵盖标本接收、离心、制片、固定、资料存储、废弃物处理、环境监测、必要时进行沉降等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			每玻片		112	102	93	84	74	甲类
14	012100000060000	病理标本处理费（分子病理）	对送检的各类分子病理标本进行处理。	所定价格涵盖标本接收、评价及评估有效病变含量、组织或细胞蜡块切片或蜡卷制备、脱蜡、废弃物处理、环境监测等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	本项目所称的“分子病理标本”指：非原位杂交核酸检测标本。	100	91	83	75	66	甲类

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	计价说明	省管公立医疗机构价格（元）					医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下	
15	012100000070000	病理标本处理费（电子显微镜病理）	对送检的各类电子显微镜病理标本进行处理。	所定价格涵盖标本接收、评估有效病变含量、选取制片区域、取材、修块、前固定、漂洗、后固定、脱水、渗透、包埋、切片、废弃物处理、环境监测等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			每切片		481	441	401	361	321	甲类
16	012100000080000	病理标本处理费（冷冻标本）	对术中送检的各类新鲜组织标本，进行冷冻切片制备。	所定价格涵盖标本接收、病理描述、取材、包埋、切片及废弃物处理、环境监测等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。（不包含冰剩、冰余的组织病理处理）			每组织块		76	69	63	57	50	甲类
17	012100000090000	细胞病理蜡块制作费	根据病理诊断需求，将送检的各类细胞病理标本制作成细胞蜡块	所定价格涵盖标本接收、标本离心、固定、脱水、透明、浸蜡、包埋、切片、资料存储、废弃物处理、环境监测等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			每蜡块		40	36	33	30	26	甲类
18	012100000100000	病理标本切片复制费	通过人工或自动化等各种方式，从蜡块中制作供院外使用的各类实体切片，并同步进行数字化扫描。	所定价格涵盖切片及废弃物处理、环境监测、切片扫描、存储、上传并向患者提供必要的数字化图像等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			每切片	1. 本项目所称的“切片”包括但不限于：不染色切片、染色切片、涂胶切片或组织膜片。 2. 医疗机构未提供病理数字化切片图像的，减收 5 元。单次检查或复制多张切片的，按次减收不超过 15 元。 3. 患者向医疗机构借用切片的，不得按此收费。	37	34	31	28	25	甲类
19	012100000110000	病理样本化学染色检查费	通过人工或自动化等各种方式，对各类病理样本进行化学染色，区分不同组织类型与细胞结构。	所定价格涵盖样本接收、处理、化学染色、脱色、洗涤、封片、切片数字化图像处理存储与上传、废弃物处理、环境监测等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			每切片	医疗机构未上传“病理切片数字化图像”的，每切片减收 5 元;单次检查多张切片的，按次减收不超过 15 元。	44	41	37	33	30	甲类
20	012100000120000	病理样本免疫组织化学染色检查费（常规）	通过人工或自动化等各种方式，对各类病理样本进行免疫组织化学染色，区分组织类型与细胞结构。	所定价格涵盖样本接收、处理、脱蜡、抗原修复、一抗孵育、二抗孵育、显色、复染、封片、切片数字化图像处理存储与上传、废弃物处理、环境监测等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 多重染色		每切片	1. 本项目所称的“多重染色”指：同切片使用两种及两种以上染色技术。 2. 医疗机构未上传病理数字化切片图像的，每切片减收 5 元;单次检查多张切片的，按次减收不超过 15 元。	160	146	133	120	106	甲类

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	计价说明	省管公立医疗机构价格（元）					医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下	
	012100000120001	病理样本免疫组织化学染色检查费（常规）－ 多重染色（加收）					每切片		299	274	249	224	199	甲类
21	012100000130000	病理样本免疫组织化学染色检查费（增强）	通过人工或自动化等各种方式，对各类病理样本进行免疫组织化学染色，区分组织类型并识别用药对应靶点。	所定价格涵盖样本接收、处理、脱蜡、抗原修复、一抗孵育、二抗孵育、显色、复染、封片、切片数字化图像处理存储与上传、废弃物处理、环境监测等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			每切片	1. 不与病理样本免疫组织化学染色检查费（常规）同时收取。 2. 医疗机构未上传病理数字化切片图像的，每切片减收 5 元;单次检查多张切片的，按次减收不超过 15 元。	995	912	829	746	663	甲类
22	012100000140000	原位核酸杂交检测费（化学探针）	通过核酸探针与样本中的核酸进行互补配对，检测样本中的特定核酸分子序列。	所定价格涵盖样本接收、处理、仪器准备、质控、变性杂交、洗涤、染色、封片、切片数字化图像处理存储与上传、废弃物处理、环境监测等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			每切片·每探针	医疗机构未上传病理数字化切片图像的，每切片减收 5 元;单次检查多张切片的，按次减收不超过 15 元。	300	275	250	225	200	甲类
23	012100000150000	原位核酸杂交检测费（荧光探针）	通过标记有荧光基团的核酸探针，与样本中的核酸进行互补配对，检测荧光信号定位和显示样本中特定核酸分子序列。	所定价格涵盖样本接收、处理、仪器准备、质控、变性杂交、洗涤、染色、封片、切片数字化图像处理存储与上传、废弃物处理、环境监测等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			每切片·每探针	1. 医疗机构利用多重探针进行检测的，每增加一种探针按 80%加收，加收不超过 3 个探针。 2. 医疗机构未上传病理数字化切片图像的，每切片减收 5 元;单次检查多张切片的，按次减收不超过 15 元。	797	730	664	598	531	乙类
24	012100000160000	聚合酶链反应法检测费（病理样本）	通过酶促化学反应，扩增待测目标基因，通过电泳染色、颜色判读等方式分析判断。	所定价格涵盖样本接收、处理、仪器准备、校准、质控、提取核酸、扩增、电泳、显色结果读取以及数据分析、出具报告、数据存储、数据上传、废弃物处理、环境监测等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			每位点	1. 医疗机构单次操作中进行多位点检测的，每增加一个位点按 45%叠加计价，三甲医院每次最高收费不超过 2200 元、三乙不超过 2010 元、二甲不超过 1830 元、二乙不超过 1650 元、二乙以下不超过 1460 元。 2. 本项目价格构成已包含检测结果分析并出具报告，医疗机构不得另收取病理诊断费。	220	201	183	165	146	丙类

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	计价说明	省管公立医疗机构价格（元）					医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下	
25	012100000170000	实时荧光聚合酶链反应法检测费（病理样本）	通过荧光染料或荧光标记的特异性探针，对PCR产物进行标记跟踪，实时在线监控反应过程，对产物进行检测。	所定价格涵盖样本接收、处理、仪器准备、校准、质控、提取核酸、扩增、信号监测以及数据分析、出具报告、数据存储、数据上传、废弃物处理、环境监测等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			每位点	1. 本项目价格构成已包含检测结果分析并出具报告，医疗机构不得另收取病理诊断费。2. 医疗机构单次操作中进行多位点检测的，每增加一个位点按60%收取，三甲医院每次最高收费不超过4686元、三乙不超过4303元、二甲不超过3905元、二乙不超过3522元、二乙以下不超过3214元。	330	303	275	248	220	丙类
26	012100000180000	双脱氧链终止核酸测序法检测费（病理样本）	通过双脱氧链终止技术，对核酸的碱基排列顺序进行测定，从而确定核酸分子的碱基序列。	所定价格涵盖样本接收、处理、核酸提取、仪器准备、校准、质控、扩增、测序结果读取以及数据分析、出具报告、数据存储、数据上传、废弃物处理、环境监测等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			每靶序列	1. 本项目价格构成已包含检测结果分析并出具报告，医疗机构不得另收取病理诊断费。2. 医疗机构单次操作中进行多个靶序列检测的，每增加一个靶序列按28%收取，三甲医院每次最高收费不超过4594元、三乙不超过4211元、二甲不超过3828元、二乙不超过3445元、二乙以下不超过3062元。	360	330	300	270	240	丙类
27	012100000190000	焦磷酸核酸测序法检测费（病理样本）	通过将待测核酸分子与特定核苷酸底物进行焦磷酸化反应，实时监测每次核酸聚合反应所产生的光信号，从而确定核酸分子的碱基序列。	所定价格涵盖样本接收、核酸提取、仪器准备、校准、质控、测序反应、测序结果读取以及数据分析、生物信息分析、出具报告、数据存储、数据上传、废弃物处理、环境监测，必要时毛细管电泳等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			每靶序列	1. 本项目价格构成已包含检测结果分析并出具报告，医疗机构不得另收取病理诊断费。2. 医疗机构单次操作中进行多个靶序列检测的，每增加一个靶序列按23%收取，三甲医院每次最高收费不超过4690元、三乙不超过4307元、二甲不超过3912元、二乙不超过3518元、二乙以下不超过3134元。	440	404	367	330	294	丙类
28	012100000200000	高通量测序法检测费（病理样本）	通过可逆末端终止、半导体等各类测序技术，对样本内核酸特定序列进行测定，同时完成测序模版互补链的合成和序列数据的获取。	所定价格涵盖样本接收、处理、核酸提取、仪器准备、校准、质控、扩增、文库构建、高通量测序以及结果读取、数据分析、生物信息分析、出具报告、数据存储、数据上传、废弃物处理、环境监测等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			每面板	1. 本项目价格构成已包含检测结果分析并出具报告，医疗机构不得另收取病理诊断费。2. 医疗机构单次操作中进行多个面板检测的，每增加一个面板按56%收取，三甲医院每次最高收费不超过9749元、三乙不超过8938元、二甲不超过8127元、二乙不超过7316元、二乙以下不超过6499元。	1779	1631	1483	1335	1186	丙类

附件 3-2

四川省停用病理类医疗服务价格项目表

序号	项目编码	项目名称
1	270200000-1	超过两张每增加一张加收
2	270200001	体液细胞学检查与诊断
3	270200001-1	体液细胞学检查与诊断（需塑料包埋的标本加收）
4	270200001-2	体液细胞学检查与诊断（胸水）
5	270200001-3	体液细胞学检查与诊断（腹水）
6	270200001-4	体液细胞学检查与诊断（心包液）
7	270200001-5	体液细胞学检查与诊断（脑脊液）
8	270200001-6	体液细胞学检查与诊断（精液）
9	270200001-7	体液细胞学检查与诊断（各种囊肿穿刺液）
10	270200001-8	体液细胞学检查与诊断（唾液）
11	270200001-9	体液细胞学检查与诊断（龈沟液）
12	270200002	拉网细胞学检查与诊断
13	270200003	细针穿刺细胞学检查与诊断
14	270200004	脱落细胞学检查与诊断
15	270200004-1	脱落细胞学检查与诊断（子宫内膜）
16	270200004-2	脱落细胞学检查与诊断（宫颈）
17	270200004-3	脱落细胞学检查与诊断（阴道）
18	270200004-4	脱落细胞学检查与诊断（痰）
19	270200004-5	脱落细胞学检查与诊断（乳腺溢液）
20	270200004-6	脱落细胞学检查与诊断（窥镜刷片）
21	270200004-7	脱落细胞学检查与诊断（其他脱落细胞）
22	270200005	细胞学计数
23	270200005-1	细胞学计数（支气管灌洗液）
24	270200005-2	细胞学计数（脑脊液）
25	270300001	穿刺组织活检检查与诊断
26	270300001-1	穿刺组织活检检查与诊断（肾）
27	270300001-2	穿刺组织活检检查与诊断（乳腺）
28	270300001-3	穿刺组织活检检查与诊断（体表肿块）
29	270300002	内镜组织活检检查与诊断
30	270300002-1	内镜组织活检检查与诊断（以两个蜡块为基价，超过两个每增加一个加收）
31	270300003	局部切除组织活检检查与诊断
32	270300003-1	局部切除组织活检检查与诊断（以两个蜡块为基价，超过两个每增加一个加收）
33	270300003-2	局部切除组织活检检查与诊断（切除组织）
34	270300003-3	局部切除组织活检检查与诊断（咬取组织）
35	270300003-4	局部切除组织活检检查与诊断（切除肿块部分组织）
36	270300004	骨髓组织活检检查与诊断
37	270300005	手术标本检查与诊断
38	270300005-1	手术标本检查与诊断（以两个蜡块为基价，超过两个每增加一个加收）
39	270300005-2	手术标本检查与诊断（塑料包埋加收）
40	270300006	截肢标本病理检查与诊断
41	270300006-1	截肢标本病理检查与诊断（上肢截肢标本）
42	270300006-2	截肢标本病理检查与诊断（下肢截肢标本）
43	270300007	牙齿及骨骼磨片诊断（不脱钙）
44	270300008	牙齿及骨骼磨片诊断（脱钙）

序号	项目编码	项目名称
45	270300009	颌骨样本及牙体牙周样本诊断
46	270300009-1	颌骨样本及牙体牙周样本诊断（以两个蜡块为基价，超过两个每增加一个加收）
47	270300009-2	颌骨样本及牙体牙周样本诊断（不脱钙直接切片标本加收）
48	270300010	全器官大切片检查与诊断
49	270400001	冰冻切片检查与诊断
50	270400002	快速石蜡切片检查与诊断
51	270400002-1	快速石蜡切片检查与诊断（快速细胞病理诊断）
52	270500001	特殊染色及酶组织化学染色诊断
53	270500001-1	特殊染色及酶组织化学染色诊断（每个标本每种染色仪器法加收 ）
54	270500002	免疫组织化学染色诊断
55	270500003	免疫荧光染色诊断
56	270500004	全自动快速免疫组织化学染色诊断
57	270500005	程序性死亡受体-配体 1（PD-L1）蛋白伴随诊断（PD-L1）蛋白表达水平检测
58	BEBC0001	快速免疫组织化学染色与诊断
59	270600001	普通透射电镜检查与诊断
60	270600002	免疫电镜检查与诊断
61	270600003	扫描电镜检查与诊断
62	270700001	原位杂交技术
63	270700002	印迹杂交技术
64	270700002-1	印迹杂交技术（Southern）
65	270700002-2	印迹杂交技术（Northern）
66	270700002-3	印迹杂交技术（Western）
67	270700003	脱氧核糖核酸（DNA）测序
68	270700004	荧光原位杂交（FISH）检测
69	270800001	病理体视学检查与图象分析
70	270800001-1	病理体视学检查与图象分析（流式细胞仪）
71	270800001-2	病理体视学检查与图象分析（显微分光光度技术）
72	270800002	宫颈细胞学计算机辅助诊断
73	270800003	膜式病变细胞采集术
74	270800004	液基薄层细胞制片术
75	270800004-1	液基薄层细胞制片术（液基细胞学超薄片技术加收）
76	270800004-2	液基薄层细胞制片术（液基细胞学薄片技术）
77	270800005	病理大体标本摄影
78	270800006	显微摄影术
79	BCAH0001	全自动 H&E 染色技术诊断
80	BEBA0002	ALK 蛋白伴随诊断
81	310402011	蝶窦穿刺活检术
82	310402013	鼻腔取活检术
83	310402016	鼻咽部活检术
84	310510012	口腔活检术
85	311400003	皮肤活检术
86	311400057	皮下组织穿刺术
87	311400057-1	皮下组织穿刺术（浅表脓肿）
88	311400057-2	皮下组织穿刺术（浅表血肿穿刺）
89	331601001	乳腺肿物穿刺术
90	330703021	胸膜活检术
91	311300012	骨穿刺术
92	311300012-1	骨穿刺术（锥体穿刺加收）
93	310800002	骨髓活检术

序号	项目编码	项目名称
94	310800027	脾穿刺术
95	311100006	睾丸阴茎海绵体活检术
96	311100006-1	睾丸阴茎海绵体活检术（穿刺）
97	311100006-2	睾丸阴茎海绵体活检术（切开）
98	311100013	B 超引导下前列腺活检术
99	311100014	前列腺针吸细胞学活检术
100	330300007	甲状腺穿刺活检术
101	330300007-1	甲状腺穿刺活检术（注射）
102	330300007-2	甲状腺穿刺活检术（抽液）
103	331007001	胰腺穿刺术
104	310905003	肝穿刺术
105	330201012	经颅内镜活检术
106	310100020	周围神经活检术
107	310100020-1	周围神经活检术（肌肉活检）
108	330501011	外耳道肿物活检术
109	330803001	经胸腔镜心包活检术
110	330803006	心外开胸探查术
111	330803006-4	心外开胸探查术（肿瘤取活检）
112	331005002	开腹肝活检术
113	331005002-1	开腹肝活检术（穿刺）
114	331503016	骨肿瘤切开活检术
115	331503016-1	骨肿瘤切开活检术（四肢）
116	331503016-2	骨肿瘤切开活检术（脊柱）
117	331503016-3	骨肿瘤切开活检术（骨盆）
118	310604006	经皮穿刺肺活检术
119	310604006-1	经皮穿刺胸膜活检术（胸膜活检）
120	320400002	经皮心内膜心肌活检术
121	310605002-1	纤维支气管镜检查（针吸活检）
122	310605004	经纤支镜粘膜活检术
123	310605005	经纤支镜透支气管壁肺活检术
124	FJD01603-1	超声支气管镜检查（支气管淋巴结针吸活检术）
125	310903005	纤维结肠镜检查
126	310903005-1	纤维结肠镜检查（电子镜加收）
127	FPA07601	消化道内镜活检术
128	310904001-1	直肠镜检查（直肠取活检术）
129	330900001	淋巴结穿刺术
130	CLDY8000	染色体高通量测序分析
131	HJE90303	肺外周结节实时电磁导航定位活检术

附件 3-3

四川省病理类医疗服务价格项目可另收费物耗清单

使用说明:
1. 列入本清单的物耗，可向患者另外收费，价格标准按照实际采购价格零差率销售；其他物耗已包含在医疗服务项目中，一律不得另外收费。
2. 本清单虽已列入，但在医疗服务项目价格构成中基本物耗的医用耗材，按照医疗服务项目收费，不得再向患者另外收取该医用耗材费用。
3. 医疗服务过程中使用的药物，不在医疗服务项目价格构成中被明确注明包含，可另外收费。
4. 本清单将根据实际情况修订，各医疗机构不得擅自变更或增加内容。

序号	项目编码	项目名称	物耗名称	说明
1	011201000010000	活检取材费（钳夹）	口腔特殊一次性卫生材料及器械、传染病人特殊消耗物品、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、导管鞘、支架、球囊、特殊缝线、特殊缝针、钛夹、扩张器等）、化学粒子	
2	011201000020000	活检取材费（Ⅰ类穿刺）	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、导管鞘、支架、球囊、特殊缝线、特殊缝针、钛夹、扩张器等）、化学粒子	
3	011201000030000	活检取材费（Ⅱ类穿刺）	弹性绷带、手术及诊疗中所需的特殊医用消耗材料（如特殊穿刺针、特殊穿刺器、消融电极、特殊导丝、导管、导管鞘、支架、球囊、特殊缝线、特殊缝针、钛夹、钛钉、钛板、扩张器、吻合器、缝合器、固定器、止血材料等）、组织器官移植供体、人工植入体、化学粒子	可按照原省物价局和省卫生厅《关于规范调整医疗服务价格的通知》（川价费〔2002〕97 号）中的“手术用一次性特殊材料、器械目录”收取。
4	011201000040000	活检取材费（Ⅲ类穿刺）	取石网篮、手术及诊疗中所需的特殊医用消耗材料（如特殊穿刺针、特殊穿刺器、消融电极、特殊导丝、导管、导管鞘、支架、球囊、特殊缝线、特殊缝针、钛夹、钛钉、钛板、扩张器、吻合器、缝合器、固定器、止血材料等）、组织器官移植供体、人工植入体、化学粒子	可按照原省物价局和省卫生厅《关于规范调整医疗服务价格的通知》（川价费〔2002〕97 号）中的“手术用一次性特殊材料、器械目录”收取。
5	011201000050000	活检取材费（Ⅳ类穿刺）	手术及诊疗中所需的特殊医用消耗材料（如特殊穿刺针、特殊穿刺器、消融电极、特殊导丝、导管、导管鞘、支架、球囊、特殊缝线、特殊缝针、钛夹、钛钉、钛板、扩张器、吻合器、缝合器、固定器、止血材料等）、组织器官移植供体、人工植入体、化学粒子	可按照原省物价局和省卫生厅《关于规范调整医疗服务价格的通知》（川价费〔2002〕97 号）中的“手术用一次性特殊材料、器械目录”收取。
6	011201000060000	活检取材费（切开）	取石网篮、内、外固定的材料、手术及诊疗中所需的特殊医用消耗材料（如特殊穿刺针、特殊穿刺器、消融电极、特殊导丝、导管、导管鞘、支架、球囊、特殊缝线、特殊缝针、钛夹、钛钉、钛板、扩张器、吻合器、缝合器、固定器、止血材料等）、组织器官移植供体、人工植入体、化学粒子	可按照原省物价局和省卫生厅《关于规范调整医疗服务价格的通知》（川价费〔2002〕97 号）中的“手术用一次性特殊材料、器械目录”收取。
7	011201000070000	活检取材费（经皮介入）	诊疗及经血管介入治疗中所需的特殊医用消耗材料（如造影剂、特殊穿刺针、消融电极、特殊导丝、导管、球囊导管、导管鞘、支架、球囊、滤网、特殊缝线、特殊缝针、钛夹、药泵、关闭器、扩张器等）、化学粒子	
8	011201000080000	活检取材费（内镜下）	取石网篮、口腔特殊一次性卫生材料及器械、传染病人特殊消耗物品、手术及诊疗中所需的特殊医用消耗材料（如特殊穿刺针、特殊穿刺器、消融电极、特殊导丝、导管、导管鞘、支架、球囊、特殊缝线、特殊缝针、钛夹、钛钉、钛板、扩张器、吻合器、缝合器、固定器、止血材料等）、组织器官移植供体、人工植入体、化学粒子	可按照原省物价局和省卫生厅《关于规范调整医疗服务价格的通知》（川价费〔2002〕97 号）中的“手术用一次性特殊材料、器械目录”收取。

附件 4-1

四川省手术和治疗辅助操作类医疗服务价格项目省管公立医疗机构价格及医保支付类别表

使用说明:
1. 5 个 3D 打印项目价格构成里所指的物料消耗，包括但不限于塑料、树脂、金属粉末、生物墨水、细胞等 3D 打印材料。
2. 所定价格属于政府指导价为最高限价，下浮不限。同时，医疗机构申报的技术改良进步项目，可采取“现有项目兼容”方式处理，无需申报新增医疗服务价格项目。
3. “价格构成”指项目价格应涵盖的各类资源消耗，用于确定计价单元的边界，是省、市级医保部门制定调整项目价格的测算因子，不应作为临床技术标准理解，不是实际操作方式、路径、步骤、程序的强制性要求，价格构成中包含但临床实践中非必要、未发生的，无需强制要求公立医疗机构减计费用。所列“设备运转成本”包括但不限于操作设备、器具及固定资产投入。
4. “加收项”指同一项目以不同方式提供或在不同场景应用时，确有必要制定差异化收费标准而细分的一类子项，包括在原项目价格基础上增加或减少收费的情况，具体的加/减收标准（加/减收率或加/减收金额）由省、市级医疗保障部门依权限制定；实际应用中，同时涉及多个加收项的，以项目单价为基础计算相应的加/减收水平后，据实收费。
5. “扩展项”指同一项目下以不同方式提供或在不同场景应用时，只扩展价格项目适用范围、不额外加价的一类子项，子项的价格按主项目执行。
6. “基本物质资源消耗”指原则上限于不应或不必要与医疗服务项目分割的易耗品，包括但不限于各类消杀灭菌用品、储存用品、清洁用品、个人防护用品、标签、垃圾处理用品、润滑剂、治疗巾（单）、棉球、棉签、纱布（垫）、普通绷带、固定带、治疗护理盘（包）、普通注射器、护（尿）垫、中单、冲洗工具、备皮工具、耦合剂、无菌罩、软件（版权、开发、购买）成本等。基本物质资源消耗成本计入项目价格，不另行收费。
7. 价格构成中所称“穿刺”为主项操作涉及的必要穿刺技术，价格构成中的穿刺操作不可收取相关费用；独立穿刺项目可按相应治疗价格项目收取。
8. “包括……”“……等”属于开放型表述，所指对象不仅局限于表述中列明的事项，也包括未列明的同类事项。
9. 价格表所设立价格项目为通用项目，已在其他类别立项指南特定学科中单独设立价格项目的，优先执行特定学科的价格项目。
10. 医保部门相应功能模块建成后，医疗机构开展相关“医学 3D 重建辅助操作”“手术路径导航辅助操作”“手术机械臂辅助操作”“远程手术辅助操作”的，需保存并上传符合要求的医疗数据和设备运行记录，未提供上传数据和存储服务的，执行减收政策，减收 100 元。
11. 临床实践中，手术和治疗的操作多需辅助操作技术伴随进行，“医疗服务价格项目立项指南”中，对于应用辅助操作技术的手术或治疗合并设置了专门项目的，医疗机构按照其立项收费，不得重复收取辅助操作费。例如，“心脏直视消融费”的价格构成已包含射频消融，不得重复收取“射频辅助操作费”;对于应用辅助操作技术的手术或治疗未合并设置专门项目的，医疗机构按照“手术/治疗价格”+“辅助操作费”的方式收费，无需另行申报新增医疗服务价格项目。
12. 在诊疗项目服务中，除另有规定的，不足一个计价单位的按一个计价单位计算。
13. 医疗机构使用一次性刀具的，按零差率销售，不得收取相关的辅助操作费。
14. 手术和辅助操作医疗服务价格项目立项指南落地后，原妇科、产科、体被系统、呼吸系统、泌尿系统、疝、甲乳类、眼科类、耳鼻喉科、骨骼肌肉系统、神经系统、心血管系统等立项指南落地文件中关于辅助操作的价格政策自本价格表施行之日起废止。

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	计价说明	省管公立医疗机构价格（元）					医保支付类别	限定支付范围
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下		
1	017500000010000	医学 3D 重建辅助操作费	通过数字技术、人工智能技术等将患者影像检查结果构建虚拟 3D 模型，满足术前规划、导板设计、手术预演、可植入假体制作等需要。	所定价格涵盖计算软件或人工智能建模、协助医生提前预演手术操作并研判手术效果、数据处理与上传存储（含数字方式）等步骤所需的人力资源、设备运转成本与基本物质资源消耗。			次	1. 医疗机构未上传医疗数据和设备运行记录的，应执行减收政策，减收 100 元。 2. 口腔种植类的按“医学 3D 建模(口腔)”收费	287	263	239	215	191	丙类	

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	计价说明	省管公立医疗机构价格（元）					医保支付类别	限定支付范围
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下		
2	017500000020000	医学 3D 模型打印辅助操作费	通过增材制造技术将虚拟 3D 模型制备成仅具有病情诊断、手术规划功能的实体模型。	所定价格涵盖模型接收、材料准备、3D 打印、实时监控、取出、去除支撑、固化、表面处理等步骤所需的人力资源、设备运转成本、物料消耗与基本物质资源消耗。			件	口腔种植类的按“医学 3D 模型打印（口腔）”收费	493	452	411	370	329	丙类	
3	017500000030000	医学 3D 导板打印辅助操作费	通过增材制造技术将虚拟 3D 模型制备成作用于手术部位、确保手术器械或植（介）入物精准到达预定位置的实物模板。	所定价格涵盖模型接收、材料准备、3D 打印、实时监控、取出、去除支撑、固化、表面处理等步骤所需的人力资源、设备运转成本、物料消耗与基本物质资源消耗。			件	口腔种植类的按“医学 3D 导板打印（口腔）”收费	1737	1593	1448	1303	1158	丙类	
4	017500000040000	生物 3D 打印（组织）辅助操作费	通过生物打印技术将 3D 模型制作成用于治疗或辅助治疗的仿生生物组织。	所定价格涵盖模型接收、材料准备、3D 打印、实时监控、取出等步骤所需的人力资源、设备运转成本、物料消耗与基本物质资源消耗。			件	一次性打印多件的，第二件起按 60%计价，多件累计收费三甲医院不超过 8320 元、三乙医院不超过7623 元、二甲医院不超过6932 元、二乙医院不超过 6240 元、二乙以下医院不超过 5543 元。	1600	1466	1333	1200	1066	丙类	
5	017500000050000	生物 3D 打印（血管）辅助操作费	通过生物打印技术将 3D 模型制作成用于治疗或辅助治疗的仿生生物血管。	所定价格涵盖模型接收、材料准备、3D 打印、实时监控、取出等步骤所需的人力资源、设备运转成本、物料消耗与基本物质资源消耗。			件		7023	6438	5853	5268	4682	丙类	
6	017500000060000	生物 3D 打印（器官）辅助操作费	通过生物打印技术将 3D 模型制作成用于治疗或辅助治疗的仿生生物器官。	所定价格涵盖模型接收、材料准备、3D 打印、实时监控、取出等步骤所需的人力资源、设备运转成本、物料消耗与基本物质资源消耗。			件		市场调节价	市场调节价	市场调节价	市场调节价	市场调节价	丙类	

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	计价说明	省管公立医疗机构价格（元）					医保支付类别	限定支付范围
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下		
7	017300000010000	示踪辅助操作费（阴性显示）	通过各种方式引入示踪品，降低目标区域的信号强度，确定病变位置和范围。	所定价格涵盖消毒、引入示踪品、识别目标区域、处理用物等步骤所需的人力资源、设备运转成本与基本物质资源消耗。			次		365	334	304	274	243	丙类	
8	017300000020000	示踪辅助操作费（阳性显示）	通过各种方式引入示踪品，增强目标区域的信号强度，确定病变位置和范围。	所定价格涵盖消毒、引入示踪品、识别目标区域、处理用物等步骤所需的人力资源、设备运转成本与基本物质资源消耗。			次		365	334	304	274	243	丙类	
9	017100000010000	术中显微成像辅助操作费	通过光学和成像等系统，术中放大细微结构或病灶组织，辅助完成手术。	所定价格涵盖设备准备、辅助显示、撤除、处理用物等步骤所需的人力资源、设备运转成本与基本物质资源消耗。	01 术中扫频光学相干断层扫描成像辅助操作		次	1. 仅提供照明、直接放大成像功能的通用型显微设备，纳入眼科等相关医疗服务价格项目价格构成，不再收取“术中显微成像辅助操作费”。 2. 本项目收费标准按主手术对应价格项目15%计算加收。 3. 口腔科牙体缺损治疗、根管治疗“术中显微成像辅助操作费”每牙体/每根管 80 元计价。	15%	15%	15%	15%	15%	按主手术对应价格项目医保支付政策保持一致	1、各种美容、健美项目以及非功能性整容、矫形手术等不支付。 2. 各种减肥、增胖、增高项目不支付。
	017100000010001	术中显微成像辅助操作费 - 术中扫频光学相干断层扫描成像辅助操作（加收）					次		66	61	55	50	44	按主手术对应价格项目医保支付政策保持一致	1、各种美容、健美项目以及非功能性整容、矫形手术等不支付。 2. 各种减肥、增胖、增高项目不支付。

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	计价说明	省管公立医疗机构价格（元）					医保支付类别	限定支付范围
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下		
10	017100000020000	术中立体成像辅助操作费	通过立体成像功能，以虚拟现实、混合现实等各类方式还原视野的立体纵深感，术中为手术提供可视化、沉浸式的立体光影像支持，辅助完成手术。	所定价格涵盖设备准备、连接、设备调试、辅助显示、撤除、处理用物等步骤所需的人力资源、设备运转成本与基本物质资源消耗。			次		689	631	574	517	459	丙类	
11	017400000020000	手术路径导航辅助操作费	通过融合医学影像、计算机定位追踪及实时反馈等技术，术中实时显示手术路径、靶点，并提供必要的操作指导。	所定价格涵盖设备准备、图像采集、传输、调节、定位、实时成像、引导、处理用物、数据处理与上传存储（含数字方式）等步骤所需的人力资源、设备运转成本与基本物质资源消耗。			次	1. 本项目所称的“显示手术路径、靶点”，其显示方式包括虚拟现实、混合现实等各类立体成像。 2. 医疗机构未上传医疗数据和设备运行记录的，应执行减收政策，减收 100 元。 3. 不得同时收取引导费用。	1500	1500	1500	1500	1500	丙类	
12	017100000030000	超声切割刀辅助操作费	利用超声产生穿透或振动效应，实现切割组织、凝闭血管等操作，辅助完成手术或治疗。	所定价格涵盖设备准备、参数调试、切割、撤除、处理用物等步骤所需的人力资源、可复用刀具、设备运转成本与基本物质资源消耗。			次	1. 医疗机构使用一次性刀具的，按零差率销售，不得收取“超声切割刀辅助操作费” 2. 同一复用刀具有多种辅助操作功能的，医疗机构实际收费时，按收费标准最高的医疗服务价格项目计费，不叠加计费。	514	514	514	514	514	丙类	
13	017100000040000	超声吸引刀辅助操作费	通过超声产生空化作用，实现粉碎、吸出组织等操作，辅助完成手术或治疗。	所定价格涵盖设备准备、参数调试、粉碎吸引、撤除、处理用物等步骤所需的人力资源、可复用刀具、设备运转成本与基本物质资源消耗。			次	1. 医疗机构使用一次性刀具的，按零差率销售，不得收取“超声吸引刀辅助操作费”。 2. 同一复用刀具有多种辅助操作功能的，医疗机构实际收费时，按收费标准最高的医疗服务价格项目计费，不叠加计费。	1000	1000	1000	1000	1000	丙类	

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	计价说明	省管公立医疗机构价格（元）					医保支付类别	限定支付范围
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下		
14	017100000050000	电刀辅助操作费	通过电流产生热效应，实现切割、凝血等操作，辅助完成手术或治疗。	所定价格涵盖设备准备、参数调试、切割、凝血、撤除、处理用物等步骤所需的人力资源、可复用刀具、设备运转成本与基本物质资源消耗。	01 电刀辅助操作费-血管切割闭合系统辅助操作费		次	1. 医疗机构使用一次性刀具的，按零差率销售，不得收取“电刀辅助操作费”。 2. 同一复用刀具有多种辅助操作功能的，医疗机构实际收费时，按收费标准最高的医疗服务价格项目计费，不叠加计费。	100	100	100	100	100	丙类	
		电刀辅助操作费 - 血管切割闭合系统辅助操作（加收）					次		900	900	900	900	900	丙类	
15	017100000060000	等离子刀辅助操作费	通过电场激发产生等离子体，实现切割、凝固组织等操作，辅助完成手术或治疗。	所定价格涵盖设备准备、参数调试、切割、凝固、撤除、处理用物等步骤所需的人力资源、可复用刀具、设备运转成本与基本物质资源消耗。		01 氩等离子刀	次	1. 医疗机构使用一次性刀具的，按零差率销售，不得收取“等离子刀辅助操作费”。 2. 同一复用刀具有多种辅助操作功能的，医疗机构实际收费时，按收费标准最高的医疗服务价格项目计费，不叠加计费。	335	335	335	335	335	丙类	
	017100000060100	等离子刀辅助操作费 - 氩等离子刀（扩展）					次		335	335	335	335	335	丙类	
16	017100000070000	电磁刀辅助操作费	通过电磁场产生涡流与热效应等，实现切割、烧灼或气化组织等操作，辅助完成手术或治疗。	所定价格涵盖设备准备、参数调试、切割、烧灼、撤除、处理用物等步骤所需的人力资源、可复用刀具、设备运转成本与基本物质资源消耗。			次	1. 医疗机构使用一次性刀具的，按零差率销售，不得收取“电磁刀辅助操作费”。 2. 同一复用刀具有多种辅助操作功能的，医疗机构实际收费时，按收费标准最高的医疗服务价格项目计费，不叠加计费。	644	644	644	644	644	丙类	
17	017100000080000	激光辅助操作费	通过激光实现切割、凝固或气化组织等操作，辅助完成手术或治疗。	所定价格涵盖设备准备、参数调节、激光操作、撤除、处理用物等步骤所需的人力资源、可复用光纤、设备运转成本与基本物质资源消耗。			次	1. 医疗机构使用一次性光纤的，按零差率销售，不得收取“激光辅助操作费”。 2. 口腔激光照射治疗按物理治疗“激光治疗费（浅表照射）”收费。	525	525	525	525	525	丙类	

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	计价说明	省管公立医疗机构价格（元）					医保支付类别	限定支付范围
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下		
18	017100000090000	飞秒激光辅助操作费	通过飞秒激光实现切割、凝固或气化组织等操作，辅助完成手术或治疗。	所定价格涵盖设备准备、参数调节、激光操作、撤除、处理用物等步骤所需的人力资源，以及配套耗材、设备运转成本与基本物质资源消耗。			次	眼科按单侧计费	3146	2884	2622	2360	2098	丙类	
19	017100000100000	准分子激光辅助操作费	通过准分子激光实现切割、凝固或气化组织等操作，辅助完成手术或治疗。	所定价格涵盖设备准备、参数调节、激光操作、撤除、处理用物等步骤所需的人力资源，以及配套耗材、设备运转成本与基本物质资源消耗。			次	眼科按单侧计费	510	468	425	383	340	丙类	
20	017100000110000	射频辅助操作费	通过高频交流电产生热效应，实现组织坏死或气化等操作，辅助完成手术或治疗。	所定价格涵盖设备准备、参数调节、射频操作、处理用物等步骤所需的人力资源、可复用刀具、设备运转成本与基本物质资源消耗。			次	1. 医疗机构使用一次性刀具的，按零差率销售，不得收取“射频辅助操作费”。 2. 同一复用刀具有多种辅助操作功能的，医疗机构实际收费时，按收费标准最高的医疗服务价格项目计费，不叠加计费。	102	102	102	102	102	丙类	
21	017100000120000	微波辅助操作费	通过高频电磁波产生热效应，实现组织坏死或气化等操作，辅助完成手术或治疗。	所定价格涵盖设备准备、参数调节、微波操作、处理用物等步骤所需的人力资源、可复用刀具、设备运转成本与基本物质资源消耗。			次	1. 医疗机构使用一次性刀具的，按零差率销售，不得收取“微波辅助操作费”。 2. 同一复用刀具有多种辅助操作功能的，医疗机构实际收费时，按收费标准最高的医疗服务价格项目计费，不叠加计费。	700	700	700	700	700	丙类	
22	017100000130000	冷冻辅助操作费	通过冷冻介质，迅速冷却组织，使组织坏死或气化，辅助完成手术或治疗。	所定价格涵盖设备准备、参数调节、冷冻操作、处理用物等步骤所需的人力资源、可复用刀具、设备运转成本与基本物质资源消耗。			次	1. 医疗机构使用一次性刀具的，按零差率销售，不得收取“冷冻辅助操作费”。 2. 同一复用刀具有多种辅助操作功能的，医疗机构实际收费时，按收费标准最高的医疗服务价格项目计费，不叠加计费。	50	50	50	50	50	丙类	

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	计价说明	省管公立医疗机构价格（元）					医保支付类别	限定支付范围
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下		
23	017200000010000	微动力辅助操作费	通过微动力设备，实现组织切削、打磨等操作，辅助完成手术或治疗。	所定价格涵盖设备准备、参数调节、切割吸引、撤除、处理用物等步骤所需的人力资源、可复用刀具、设备运转成本与基本物质资源消耗。			次	1. 医疗机构使用一次性刀具的，按零差率销售，不得收取“微动力辅助操作费”。 2. 同一复用刀具有多种辅助操作功能的，医疗机构实际收费时，按收费标准最高的医疗服务价格项目计费，不叠加计费。	1000	916	833	750	666	丙类	
24	017200000020000	微动力辅助操作费（口腔）	通过口腔微动力设备，实现组织切削、打磨等操作，辅助完成口腔手术或治疗。	所定价格涵盖设备准备、参数调节、切割打磨、撤除、处理用物等步骤所需的人力资源、可复用刀具、设备运转成本与基本物质资源消耗。			次	1. 医疗机构使用一次性刀具的，按零差率销售,不得收取“微动力辅助操作费(口腔)”。 2. 同一复用刀具有多种辅助操作功能的，医疗机构实际收费时，按收费标准最高的医疗服务价格项目计费，不叠加计费。	170	170	170	170	170	丙类	
25	017100000140000	水动力辅助操作费	通过高压液流，实现切割、清创等操作，辅助完成手术或治疗。	所定价格涵盖设备准备、参数调节、切割吸引、撤除、处理用物等步骤所需的人力资源、可复用刀具、设备运转成本与基本物质资源消耗。			次	1. 医疗机构使用一次性刀具的，按零差率销售，不得收取“水动力辅助操作费”。 2. 同一复用刀具有多种辅助操作功能的，医疗机构实际收费时，按收费标准最高的医疗服务价格项目计费，不叠加计费。	500	500	500	500	500	丙类	
26	017300000030000	X 线透视引导辅助操作费（平扫）	通过普通 X 线透视为手术或治疗操作提供可视化条件。	所定价格涵盖设备准备、透视、引导、撤除、处理用物等步骤所需的人力资源、设备运转成本与基本物质资源消耗。			半小时	1. 时间以引导实际使用时间为准。 2. 单次引导以半小时为基础计价，超出部分每增加半小时按 50%叠加计价，三甲医院最高收费不超过 140 元、三乙医院不超过 128 元、二甲医院不超过 116 元、二乙医院不超过 104 元、二乙以下医院不超过 92 元。	70	64	58	52	46	甲类	
27	017300000040000	X 线透视引导辅助操作费(机械臂-二维成像）	通过各种类型机械臂扫描形成二维图像，为手术或治疗操作提供可视化条件。	所定价格涵盖设备准备、透视、引导、撤除、处理用物，及必要时进行三维重建等步骤所需的人力资源、设备运转成本与基本物质资源消耗。			半小时	1. 计价时间以引导实际使用时间为准。 2. 单次引导以半小时为基础计价，超出部分每增加半小时按 50%叠加计价，三甲医院最高收费不超过 450 元、三乙医院不超过 414 元、二甲医院不超过 376 元、二乙医院不超过 338 元、二乙以下医院不超过 300 元。	225	207	188	169	150	甲类	

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	计价说明	省管公立医疗机构价格（元）					医保支付类别	限定支付范围
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下		
28	017300000050000	X 线透视引导辅助操作费(机械臂-三维成像)	通过各种类型机械臂扫描直接形成三维图像，为手术或治疗操作提供可视化条件。	所定价格涵盖设备准备、透视、引导、撤除、处理用物等步骤所需的人力资源、设备运转成本与基本物质资源消耗。			半小时	1. 计价时间以引导实际使用时间为准。 2. 单次引导以半小时为基础计价，超出部分每增加半小时按 50%计价，三甲医院最高收费不超过 700 元、三乙医院不超过 642 元、二甲医院不超过584元、二乙医院不超过526元、二乙以下医院不超过 468 元。	350	321	292	263	234	甲类	
29	017300000060000	X 线透视引导辅助操作费（数字减影）	通过数字减影透视技术，为手术或治疗操作提供可视化条件。	所定价格涵盖设备准备、引导、撤除、处理用物等步骤所需的人力资源、设备运转成本与基本物质资源消耗。			半小时	1. 计价时间以引导实际使用时间为准。 2. 单次引导以半小时为基础计价，超出部分每增加半小时按 50%计价，三甲医院最高收费不超过 700 元、三乙医院不超过 642 元、二甲医院不超过584元、二乙医院不超过526元、二乙以下医院不超过 468 元。	350	321	292	263	234	乙类	
30	017300000070000	计算机体层扫描引导辅助操作费	通过计算机体层扫描或透视成像，为手术或治疗操作提供可视化条件。	所定价格涵盖设备准备、扫描、引导、撤除、处理用物等步骤所需的人力资源、设备运转成本与基本物质资源消耗。			半小时	1. 操作过程中不与相应部位计算机体层扫描（CT）检查同时收取。 2. 计价时间以引导实际使用时间为准。 3. 单次引导以半小时为基础计价，超出部分每增加半小时按 50%计价，三甲医院最高收费不超过 576 元、三乙医院不超过 528 元、二甲医院不超过480元、二乙医院不超过432元、二乙以下医院不超过 384 元。	288	264	240	216	192	乙类	
31	017300000080000	磁共振引导辅助操作费	通过磁共振引导，为手术或治疗操作提供可视化条件。	所定价格涵盖设备准备、扫描、引导、撤除、处理用物等步骤所需的人力资源、设备运转成本与基本物质资源消耗。			半小时	1. 操作过程中不与相应部位磁共振（MR）检查同时收取。 2. 计价时间以引导实际使用时间为准。 3. 单次引导以半小时为基础计价，超出部分每增加半小时按 50%计价，三甲医院最高收费不超过 1000 元、三乙医院不超过 900 元、二甲医院不超过800元、二乙医院不超过700元、二乙以下医院不超过 640 元。	500	450	400	350	320	乙类	
32	017300000090000	超声引导辅助操作费（治疗）	通过超声技术，为治疗提供可视化条件。	所定价格涵盖设备准备、超声引导、撤除、处理用物等步骤所需的人力资源、设备运转成本与基本物质资源消耗。	01 彩色多普勒超声加收 11 便携式超声引导减收		10 分钟	1. 计价时间以引导实际使用时间为准。 2. 单次引导以 10 分钟为基础计价，超出时间每增加 10 分钟按 60%叠加计价，三甲医院主项目最高收费不超过 103 元、三乙医院不超过 95 元、二甲医院不超过 86 元、二乙医院不超过 77 元、二乙以下医院不超过 68 元。 3. 不可同时收取超声检查费用。	47	43	39	35	31	甲类	

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	计价说明	省管公立医疗机构价格（元）					医保支付类别	限定支付范围
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下		
	017300000090001	超声引导辅助操作费（治疗）-彩色多普勒超声(加收)					10 分钟	1. 计价时间以引导实际使用时间为准。 2. 单次引导以 10 分钟为基础计价，超出时间每增加 10 分钟按加收费用的 60%叠加计价，三甲医院加收项目最高收费不超过 64 元、三乙医院不超过 59 元、二甲医院不超过 53 元、二乙医院不超过 48 元、二乙以下医院不超过 42 元。	62%	62%	62%	62%	62%	甲类	
	017300000090011	超声引导辅助操作费（治疗）-便携式超声引导(减收)					10 分钟	1. 计价时间以引导实际使用时间为准。 2. 单次引导以 10 分钟为基础计价，超出时间每增加 10 分钟按便携式超声引导的 60%叠加计价，三甲医院总费用不超过 59 元、三乙医院不超过 54 元、二甲医院不超过 49 元、二乙医院不超过 44 元、二乙以下医院不超过 39 元。	43%	43%	43%	43%	43%	甲类	
33	017300000100000	超声引导辅助操作费（手术）	通过超声技术，为手术提供可视化条件。	所定价格涵盖设备准备、超声引导、撤除、处理用物等步骤所需的人力资源、设备运转成本与基本物质资源消耗。	01 彩色多普勒超声加收 11 便携式超声引导减收		半小时	1. 计价时间以引导实际使用时间为准。 2. 单次引导以半小时为基础计价，超出部分每增加半小时按 50%叠加计价，三甲医院主项目最高收费不超过 520 元、三乙医院不超过 478 元、二甲医院不超过 434 元、二乙医院不超过 390 元、二乙以下医院不超过 348 元。 3. 不可同时收取超声检查费用。	260	239	217	195	174	甲类	
	017300000100001	超声引导辅助操作费（手术）-彩色多普勒超声(加收)					半小时	1. 计价时间以引导实际使用时间为准。 2. 单次引导以半小时为基础计价，超出部分每增加半小时按 50%叠加计价，三甲医院加收项目最高收费不超过 520 元、三乙医院不超过 478 元、二甲医院不超过 434 元、二乙医院不超过390元、二乙以下医院不超过348元。	260	239	217	195	174	甲类	
	017300000100011	超声引导辅助操作费（手术）-便携式超声引导(减收)					半小时	1. 计价时间以引导实际使用时间为准。 2. 单次引导以半小时为基础计价，超出部分每增加半小时按便携式超声引导的 50%叠加计价，三甲医院总费用不超过 421 元、三乙医院不超过 387 元、二甲医院不超过 352 元、二乙医院不超过 316 元、二乙以下医院不超过 282 元。	19%	19%	19%	19%	19%	甲类	

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	计价说明	省管公立医疗机构价格（元）					医保支付类别	限定支付范围
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下		
34	017400000010000	手术机械臂辅助操作费（导航）	通过手术机械臂平台，操控手术器械，参与导航、定位等引导操作。	所定价格涵盖设备准备、体位摆放、制定计划、导航、定位、撤除、处理用物、数据处理与上传存储（含数字方式）等步骤所需的人力资源、以及配套使用的器械耗材、设备运转成本与基本物质资源消耗。			次	1. 不与“手术路径导航辅助操作费”同时收取。 2. 单台设备同时具备导航、部分执行、精准执行中的两项或三项功能的，医疗机构实际收费时，按收费标准最高的医疗服务价格项目计费，不叠加计费。 3. 本项目收费标准按主手术对应价格项目50%计算加收；加收金额三甲医院低于1800元的按1800元收费，高于3600元的按3600元收费、三乙医院低于1650元的按1650元收费，高于3300元的按3300元收费、二甲医院低于1500元的按1500元收费，高于3000元的按3000元收费、二乙医院低于1350元的按1350元收费，高于2700元的按2700元收费、二乙以下医院低于1200元的按1200元收费，高于2400元的按2400元收费。 4. 医疗机构未上传医疗数据和设备运行记录的，应执行减收政策，减收100元。	主手术项目价格的50%	主手术项目价格的50%	主手术项目价格的50%	主手术项目价格的50%	主手术项目价格的50%	丙类	
35	017100000150000	手术机械臂辅助操作费（参与执行）	通过手术机械臂平台，以映射控制的方式，辅助医务人员操控手术器械，参与完成构建通道、打孔或切割中的一个或若干个手术步骤。	所定价格涵盖设备准备、体位摆放、制定计划、导航、定位、探查、调节、控制机械臂完成部分手术操作、撤除、处理用物、数据处理与上传存储（含数字方式）等步骤所需的人力资源、以及配套使用的器械耗材、设备运转成本与基本物质资源消耗。			次	1. 不与“手术路径导航辅助操作费”同时收取。 2. 单台设备同时具备导航、部分执行、精准执行中的两项或三项功能的，医疗机构实际收费时，按收费标准最高的医疗服务价格项目计费，不叠加计费。 3. 本项目收费标准按主手术对应价格项目150%计算加收；加收金额三甲医院低于5000元的按5000元收费，高于12000元的按12000元收费、三乙医院低于4584元的按4584元收费，高于11000元的按11000元收费、二甲医院低于4167元的按4167元收费，高于10000元的按10000元收费、二乙医院低于3750元的按3750元收费，高于9000元的按9000元收费、二乙以下医院低于3334元的按3334元收费，高于8000元的按8000元收费。 4. 医疗机构未上传医疗数据和设备运行记录的，应执行减收政策，减收100元。	主手术项目价格的150%	主手术项目价格的150%	主手术项目价格的150%	主手术项目价格的150%	主手术项目价格的150%	丙类	

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	计价说明	省管公立医疗机构价格（元）					医保支付类别	限定支付范围
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下		
36	017100000160000	手术机械臂辅助操作费（精准执行）	通过手术机械臂平台，以映射控制的方式，辅助医务人员操控手术器械精准完成手术的全部步骤，或精准完成手术中器官、组织的切除、重建、修复等全部关键步骤。	所定价格涵盖设备准备、体位摆放、制定计划、导航、定位、探查、调节、控制机械臂完成手术操作、撤除、处理用物、数据处理与上传存储（含数字方式）等步骤所需的人力资源、以及配套使用的器械耗材、设备运转成本与基本物质资源消耗。			次	1. 不与“手术路径导航辅助操作费”同时收取。 2. 单台设备同时具备导航、部分执行、精准执行中的两项或三项功能的，医疗机构实际收费时，按收费标准最高的医疗服务价格项目计费，不叠加计费。 3. 本项目收费标准按主手术对应价格项目300%计算加收；加收金额三甲医院低于16000 元的按 16000 元收费，高于 26000 元的按 26000 元收费、三乙医院低于 14666 元的按 14666 元收费，高于 23834 元的按 23834 元收费、二甲医院低于 13333 元的按 13333 元收费，高于 21667 元的按 21667 元收费、二乙医院低于 12000 元的按 12000 元收费，高于 19500 元的按 19500 元收费、二乙以下医院低于 10666 元的按 10666 元收费，高于 17334 元的按 17334 元收费。 4. 医疗机构未上传医疗数据和设备运行记录的，应执行减收政策，减收 100 元。	主手术项目价格的300%	主手术项目价格的300%	主手术项目价格的300%	主手术项目价格的300%	主手术项目价格的300%	丙类	
37	017100000170000	远程手术辅助操作费	通过计算机平台远程操控手术器械，精准完成手术的全部步骤，或精准完成手术中器官、组织的切除、重建、修复等全部关键步骤。	所定价格涵盖设备准备、体位摆放、制定计划、导航、定位、探查、调节、控制机械臂完成手术操作、撤除、处理用物、数据处理与上传存储（含数字方式）等步骤所需的人力资源、以及配套使用的器械耗材、设备运转成本与基本物质资源消耗。			次	1. 不与“手术导航辅助操作费”“手术机械臂辅助操作费”同时收取。 2. 本项目收费标准按主手术对应价格项目500%计算加收；加收金额三甲医院低于20000 元的按 20000 元收费，高于 37000 元的按 37000 元收费、三乙医院低于 18334 元的按 18334 元收费，高于 33916 元的按 33916 元收费、二甲医院低于 16667 元的按 16667 元收费，高于 30833 元的按 30833 元收费、二乙医院低于 15000 元的按 15000 元收费，高于 27750 元的按 27750 元收费、二乙以下医院低于 13334 元的按 13334 元收费，高于 24666 元的按 24666 元收费。 3. 医疗机构未上传医疗数据和设备运行记录的，应执行减收政策，减收 100 元。 4. 远程指跨地市且距离超过 300 公里。	主手术项目价格的500%	主手术项目价格的500%	主手术项目价格的500%	主手术项目价格的500%	主手术项目价格的500%	丙类	

附件 4-2

四川省停用手术和治疗辅助操作类医疗服务价格项目表

序号	项目编码	项目名称
1	NBDA0000	颌面微动力系统
2	NBCA0000	骨微动力系统
3	NBBA0000	眼耳鼻喉微动力系统
4	NBAA0000	颅微动力系统
5	HYR73320	水动力清创术
6	HGK73602-1	经鼻内镜上颌窦翼腭窝颞下窝病变切除术（使用导航系统加收）
7	331500000-1	骨骼系统手术应用骨科导航系统加收
8	330200000-1	应用神经导航系统加收
9	330000000-1	使用各种内镜加收
10	330000000-2	使用手术显微镜加收
11	330000000-3	使用激光方法加收
12	330000000-4	使用微波方法加收
13	330000000-5	使用射频方法加收
14	330000000-6	使用冷冻方法加收
15	330000000-7	使用激光刀加收
16	330000000-8	使用高频电刀加收
17	330000000-9	使用双极电凝加收
18	330000000-10	使用氩氦刀加收
19	330000000-11	使用射频刀加收
20	330000000-12	使用微波刀加收
21	330000000-14	使用动力（高速钻）系统加收
22	330000000-15	使用氩气刀加收
23	330000000-16	使用等离子刀加收
24	330000000-17	超声刀辅助操作
25	330000000-18	使用大血管闭合系统加收
26	330000000-19	使用水刀系统加收
27	330000000-27	内窥镜机器人控制系统
28	330000000-28	术中荧光显影辅助操作加收
29	210101004	C 型臂术中透视
30	210101004-1	C 型臂术中透视（透视下定位）
31	331523014	机器人辅助骨科手术
32	330406022	飞秒激光眼前节手术
33	311300013	医学 3D 建模（骨科）
34	311300014	医学 3D 模型打印（骨科）
35	311300015	医学 3D 导板打印（骨科）
36	220302012	临床操作的彩色多普勒超声引导
37	220202003	临床操作的腔内 B 超引导
38	220201009	临床操作的 B 超引导
39	220100002	临床操作的 A 超引导
40	210500010	三维医学影像手术计划
41	210300005	临床操作的 CT 引导
42	210200009	临床操作的磁共振引导
43	210102017	非血管介入临床操作数字减影（DSA）引导
44	NAHA0000	血管切割闭合辅助操作
45	NAHA0000-1	血管切割闭合辅助操作（1 小时后每增加半小时加收）

附件 5-1

四川省消化系统医疗服务价格项目省管公立医疗机构价格及医保支付类别表

使用说明:

1. 所定价格属于政府指导价为最高限价，下浮不限。同时，医疗机构申报的技术改良进步项目，可采取“现有项目兼容”方式简化处理，无需申报新增医疗服务价格项目。

2. “价格构成”指项目价格应涵盖的各类资源消耗，用于确定计价单元的边界，是省、市级医保部门制定调整项目价格的测算因子，不应作为临床技术标准理解，不是实际操作方式、路径、步骤、程序的强制性要求，价格构成中包含但临床实践中非必要、未发生的，无需强制要求公立医疗机构减计费用。所列“设备投入”包括但不限于操作设备、器具及固定资产投入。

3. “加收项”指同一项目以不同方式提供或在不同场景应用时，确有必要制定差异化收费标准而细分的一类子项，包括在原项目价格基础上增加或减少收费的情况，具体的加/减收标准（加/减收率或加/减收金额）由省、市级医疗保障部门依权限制定；实际应用中，同时涉及多个加收项的，以项目单价为基础计算相应的加/减收水平后，据实收费。

4. 扩展项”指同一项目下以不同方式提供或在不同场景应用时，只扩展价格项目适用范围、不额外加价的一类子项，子项的价格按主项目执行。

5. “基本物质资源物耗”指原则上限于不应或不必要与医疗服务项目分割的易耗品，包括但不限于各类消杀灭菌用品、储存用品、清洁用品、个人防护用品、垃圾处理用品、滑石粉、标签、防渗漏垫、中单、护（尿）垫、棉球、棉签、纱布（垫）、治疗护理盘（包）、治疗巾（单）、手术巾（单）、手术包、普通注射器、可复用的操作器具、非药品类对比剂、影像存储介质、铅制防护用品、标本采集存放用品、咬口器或牙垫、口/吹嘴、气体收集袋、肠道菌液制备用物或菌液制成品、染色剂、辅助试剂、肛门扩张器具、肛诊指套、圈套皮筋、挂线材料、报告打印耗材、软件（版权、开发、购买）成本等。基本物质资源消耗成本计入项目价格，不另行收费。

6. “无创”为无需切开皮肤，经过自然腔道入路，利用无创入路方式进行的操作，包括但不限于食管镜、胃镜、十二指肠镜、结肠镜、小肠镜、直肠镜、胆管镜、胰管镜、超声内镜、共聚焦激光显微内镜等各类内镜。不包含因其他操作需求而涉及皮肤切开、组织切除等有创性操作内容。

7. “部位”为食管、胃、小肠、阑尾、盲肠、结肠、直肠、胆囊、胆管、胰腺、胰管等。

8. 消化内科内镜治疗或手术类项目，如需使用相关内镜可按内镜检查费用收取，如行消化内镜息肉去除时使用“内镜”，可收取“无创消化道息肉去除费+上消化道内镜检查费（常规）”。

9. 普通外科的各类手术项目的价格构成，已包含手术涉及的各类内镜使用成本，医疗机构在开展相关操作时，开放手术与经内镜手术执行相同的价格标准，内镜辅助操作不再另行收费。

10. 价格构成中所称的“穿刺”为主项操作涉及的必要穿刺技术，价格构成中的穿刺操作不可收取相关费用；独立穿刺项目可按相应治疗价格项目收取。

11. 价格构成中所称的“止血”为压迫、填塞、包扎等常规止血方法，其他止血方式可收取相应费用。

12. “恶性肿瘤扩大根治性切除”可参照省及省以上卫生健康部门技术规范中扩大根治性切除进行加收。

13. 涉及“包括……”“……等”的，属于开放型表述，所指对象不仅局限于表述中列明的事项，也包括未列明的同类事项。

14. 其他学科开展相应项目时，可据实收费。

15. 手术项目若需病理取样，价格构成中包含标本的留取和送检的人力资源和基本物质资源消耗。

16. 价格项目可应用人工智能辅助进行的，可直接按主项目收费，不同时收费。

17. 医保部门相应功能模块建成后，公立医疗机构开展相关放射检查须提供符合要求的“数字影像处理和上传存储服务”并执行现行放射检查项目价格，对于不能提供符合要求的“数字影像处理和上传存储服务”的，执行的相关放射检查项目价格减收 5 元。

18. 允许公立医疗机构在患者自愿选择基础上，若提供“数字胶片云储存服务”，可不再提供实体胶片。将减少实体胶片打印节约的成本，用于补偿数字胶片服务成本。医疗机构在常规提供影像资料后，如需额外提供影像资料，可收取相应费用。

19. “儿童”指 6 周岁及以下，周岁的计算方法以法律的相关规定为准。

20. 在诊疗项目服务中，除另有规定的，不足一个计价单位的按一个计价单位计算。

21. 同台不同疾病手术、同一切口不同疾病手术，按各项手术价格分别计费；同一疾病双侧器官同时实行的手术，在按相应单侧手术收费基础加收 70%。同台同一疾病手术，按规定实施多项手术的， 主手术收取全额费用，次手术按对应手术费用的 60%收取。

22. 传染病患者实施手术加收 100 元特殊消毒费，特异性感染疾病（破伤风、绿脓杆菌、气性坏疽、艾滋病等）患者手术加收 800 元特殊消毒及处置费。

23. 属探查性质的手术，术中改做其他手术时，只收其他手术费，不再收探查手术费；术中发现病情恶化，手术无法进行时，按探查手术费标准收费，不再收取其他手术费。

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	计价说明	省管公立医疗机构价格（元）					医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下	
1	012410000010000	消化道 pH 值监测费	通过各种方式监测消化道 ph 值。	所定价格涵盖设备准备、插管、测定、撤除、数据提取分析、出具报告、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。(不含内镜操作)	01 阻抗测定		次	本项目中的“次”指：监测时长 24 小时，不足 24 小时按 24 小时计费。	240	220	200	180	160	乙类
	012410000010001	消化道 pH 值监测费-阻抗测定（加收）					次		10%	10%	10%	10%	10%	乙类
2	012410000020000	消化道压力测定费	通过各种方式测定消化道压力。	所定价格涵盖设备准备、插管、测定、撤除、数据提取分析、出具报告、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。(不含内镜操作)			项	本指南中的“消化道压力测定”指：食管测压、高分辨率食管测压、24 小时食管动态测压、胃肠测压、24 小时胃肠测压、胃幽门十二指肠测压、奥迪氏括约肌测压、结肠测压、肛门直肠测压、胆道测压等，以上不同测压按本项目收费，同一入路同一操作时间仅可计费 1 次。	162	149	135	122	108	甲类
3	012410000030000	胃肠电图检查费	通过传导生物电，记录胃肠生物电活动并绘图，检查胃肠的蠕动情况及动力的强弱。	所定价格涵盖设备准备、电极安放、记录、分析、出具报告、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		98	90	82	74	66	甲类
4	012410000040000	呼气试验费（炎症检测）	测定呼出气体中特定气体的含量，判断气道炎症或全身炎症反应。	所定价格涵盖设备准备、指导呼气、测定、分析、出具报告、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	本项目中的“特定气体”指：一氧化氮。	240	220	200	180	160	甲类
5	012410000050000	呼气试验费（红细胞寿命检测）	测定呼出气体中特定气体的含量，判断红细胞寿命。	所定价格涵盖设备准备、指导呼气、测定、分析、出具报告、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	本项目中的“特定气体”指：一氧化碳。	259	238	216	194	173	丙类
6	012410000060000	呼气试验费（幽门螺旋杆菌检测）	通过测定呼出气体中标记同位素的含量，判断是否存在幽门螺杆菌感染。	所定价格涵盖设备准备、指导呼气、采集气体、底物及服用、再次采集气体、测定、分析、出具报告、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		117	108	98	88	78	甲类

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	计价说明	省管公立医疗机构价格（元）					医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下	
7	012410000070000	呼气试验费（胃肠功能检测）	通过测定呼出气体中特定气体的含量，评估胃肠功能、小肠细菌过度生长。	所定价格涵盖设备准备、底物及服用、指导呼气、多次采集气体、测定、分析、出具报告、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			项	本项目中的“特定气体”指：氢气、甲烷、二氧化碳；其中氢气和甲烷的测定各计为1项，二氧化碳的测定不额外计费。	130	119	108	97	86	丙类
8	012410000080000	胃肠传输时间检查费	根据标记物在消化道不同时间的分布情况，判断胃肠道动力。	所定价格涵盖标记物准备、指导服用、拍片、数据处理、出具报告、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		293	268	244	220	195	丙类
9	012410000090000	肝功能储备检查费	通过监测特定状态下，肝脏对相关物质的滞留、排泄清除率，判断肝储备功能。	所定价格涵盖准备、静脉注射、定时取血或探头监测含量、记录、计算、出具报告、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	肝功能排泄试验按此收费。	160	147	133	120	107	丙类
10	013109000010000	肠道菌群移植费	收集并检测供者肠道样本制备菌液或菌制成品，通过消化道植入患者肠道。	所定价格涵盖准备、供体筛查、采集、采集物检测、分离、制备、保存、植入、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	需胃肠道内镜或置管辅助完成移植的，可收取“内镜检查”及“胃肠道置管”费用。	1950	1788	1625	1463	1300	丙类
11	013109000020000	腹水回输治疗费	收集腹水，处理后回输患者进行治疗。	所定价格涵盖准备、穿刺、置管、引流采集、过滤、回输、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。		01胸水回输治疗	次		439	403	366	329	293	甲类
	013109000020100	腹水回输治疗费-胸水回输治疗（扩展）					次		439	403	366	329	293	丙类
12	013109000030000	肠异位灌注整复费	通过灌注复位肠套叠、肠扭转等各类异位情况。	所定价格涵盖设备准备、灌注、观察、复位、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。（不含内镜操作）		01胃异位整复	次		80	70	60	50	48	甲类
	013109000030100	肠异位灌注整复费-胃异位整复（扩展）					次		80	70	60	50	48	丙类
13	012410000100000	胶囊内镜检查费（非操控）	各类胶囊内镜借助消化道自身蠕动，无需外界干预，自然通过消化道完成检查。	所定价格涵盖准备、指导吞服胶囊内镜、收集影像信息、出具报告、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		883	810	736	662	589	丙类

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	计价说明	省管公立医疗机构价格（元）					医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下	
14	012410000110000	胶囊内镜检查费（受操控）	医务人员以磁控等方式操作胶囊内镜，使其在受操控下通过消化道，实现定向定位检查。	所定价格涵盖准备、指导吞服胶囊内镜、操控、收集影像信息、出具报告、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		1103	1011	919	827	735	丙类
15	012410000120000	上消化道内镜检查费（常规）	通过消化道内镜观察和诊断上消化道的疾病。	所定价格涵盖设备准备、体位摆放、入镜、观察、图像采集、撤镜、出具报告、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 单气囊小肠镜 02 双气囊小肠镜 03 胆/胰管内镜检查 04 胆/胰管内镜子镜检查 11 放大/染色检查		次	1. 单次入路检查经过多个部位的，以最终到达的部位计费 1 次。 2. 同时行放大、染色检查仅计费 1 次 3. “经皮经肝胆道镜检查”按“胆/胰管内镜检查”收费。	207	190	173	156	138	甲类
	012410000120001	上消化道内镜检查费（常规）-单气囊小肠镜（加收）					次		1336	1224	1113	1002	890	甲类
	012410000120002	上消化道内镜检查费（常规）-双气囊小肠镜（加收）					次		2744	2516	2287	2058	1830	甲类
	012410000120003	上消化道内镜检查费（常规）-胆/胰管内镜检查（加收）					次		144	132	120	108	96	甲类
	012410000120004	上消化道内镜检查费（常规）-胆/胰管内镜子镜检查（加收）					次		1343	1231	1119	1007	895	甲类
	012410000120011	上消化道内镜检查费（常规）-放大/染色检查（加收）					次		158	145	131	118	105	甲类
16	012410000130000	下消化道内镜检查费（常规）	通过消化道内镜观察和诊断下消化道的疾病。	所定价格涵盖设备准备、体位摆放、入镜、观察、图像采集、撤镜、出具报告、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 单气囊小肠镜 02 双气囊小肠镜 11 放大/染色检查		次	1. 单次入路检查经过多个部位的，以最终到达的部位计费 1 次。 2. 同时行放大、染色检查仅计费 1 次。	369	339	308	277	246	甲类

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	计价说明	省管公立医疗机构价格（元）					医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下	
	012410000130001	下消化道内镜检查费（常规）-单气囊小肠镜（加收）					次		1336	1224	1113	1002	890	甲类
	012410000130002	下消化道内镜检查费（常规）-双气囊小肠镜（加收）					次		2744	2516	2287	2058	1830	甲类
	012410000130011	下消化道内镜检查费（常规）-放大/染色检查（加收）					次		158	145	131	118	105	甲类
17	012410000140000	上消化道内镜检查费（超声内镜）	通过微探头、环扫 、线阵式等不同消化道超声内镜观察和诊断疾病。	所定价格涵盖设备准备、体位摆放、入镜、观察、图像采集、撤镜、出具报告、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 胆/胰超声内镜检查		次	单次入路检查经过多个部位的，以最终到达的部位计费 1 次。	634	581	528	475	422	乙类
	012410000140001	上消化道内镜检查费（超声内镜）-胆/胰超声内镜检查（加收）					次		291	267	243	219	194	乙类
18	012410000150000	下消化道内镜检查费（超声内镜）	通过微探头、环扫 、线阵式等不同消化道超声内镜观察和诊断疾病。	所定价格涵盖设备准备、体位摆放、入镜、观察、图像采集、撤镜、出具报告、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	单次入路检查经过多个部位的，以最终到达的部位计费 1 次。	600	550	500	450	400	甲类
19	012410000160000	上消化道内镜检查费（共聚焦激光显微内镜）	通过共聚焦激光显微内镜观察和诊断上消化道的疾病。	所定价格涵盖设备准备、体位摆放、应用对比剂（静脉或喷涂）、入镜、观察、图像采集、撤镜、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	1. 单次入路检查经过多个部位的，以最终到达的部位计费 1 次。 2. 超声内镜引导针基共聚焦激光显微内镜行胆/胰检查时，可收取“上消化道内镜检查费（超声内镜）-胆/胰超声内镜检查（加收）”及“上消化道内镜检查费（共聚焦激光显微内镜）”。	920	844	767	690	614	丙类

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	计价说明	省管公立医疗机构价格（元）					医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下	
20	012410000170000	下消化道内镜检查费（共聚焦激光显微内镜）	通过共聚焦激光显微内镜观察和诊断下消化道的疾病。	所定价格涵盖设备准备、体位摆放、应用对比剂（静脉或喷涂）、入镜、观察、图像采集、撤镜、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	单次入路检查经过多个部位的，以最终到达的部位计费 1 次。	920	844	767	690	614	丙类
21	012301010050000	无创逆行胰胆管造影费	通过无创操作，将导管插入胆管和（或）胰管内进行造影。	所定价格涵盖准备、置管、注入对比剂、摄取成像、撤除、出具报告、数字影像处理与上传存储（含数字方式）、处理用物等步骤所需的人力资源、设备运转成本和基本物质资源消耗。（不含内镜检查）			次		193	170	147	124	118	乙类
22	012301010060000	经皮经肝胆管造影费	通过经皮经肝穿刺胆管造影。	所定价格涵盖准备、穿刺、置管、注入对比剂、摄取成像、撤除、出具报告、数字影像处理与上传存储（含数字方式）、处理用物等步骤所需的人力资源、设备运转成本和基本物质资源消耗。			次		290	260	240	220	192	乙类
23	013109000040000	经皮经肝穿刺胆管外引流费	经皮经肝穿刺胆管并置入引流管，实现外引流。	所定价格涵盖设备准备、体位摆放、穿刺、观察、必要时扩张、置管、引流、处理用物等步骤所需的人力资源、设备运转成本和基本物质资源消耗。（不含内镜检查和经皮经肝胆管造影）		01 经皮经肝穿刺胆囊外引流费	次		350	320	300	270	240	乙类
	013109000040100	经皮经肝穿刺胆管外引流费-经皮经肝穿刺胆囊外引流费（扩展）					次		350	320	300	270	240	乙类
24	013109000050000	经皮经肝穿刺胆管内引流费	通过经皮经肝穿刺进入胆管通路，实现内引流。	所定价格涵盖设备准备、体位摆放、穿刺、观察、必要时扩张、置管、引流、处理用物等步骤所需的人力资源、设备运转成本和基本物质资源消耗。（不含内镜检查和经皮经肝胆管造影）		01 经皮经肝穿刺胆囊内引流费	次		593	510	427	344	342	乙类

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	计价说明	省管公立医疗机构价格（元）					医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下	
	013109000050100	经皮经肝穿刺胆管内引流费-经皮经肝穿刺胆囊内引流费（扩展）					次		593	510	427	344	342	乙类
25	013310000010000	无创胆管外引流费	通过无创方式在胆管内放置引流管使胆汁引流至体外。	所定价格涵盖设备准备、体位摆放、观察、置管、引流、处理用物等步骤所需的人力资源、设备运转成本和基本物质资源消耗。（不含内镜检查及无创逆行胰胆管造影）	01 内穿刺引流	01 无创胰管外引流	次		700	600	500	400	320	乙类
	013310000010011	无创胆管外引流费-内穿刺引流（加收）					次		50%	50%	50%	50%	50%	乙类
	013310000010001	无创胆管外引流费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	乙类
	013310000010100	无创胆管外引流费-无创胰管外引流（扩展）					次		700	600	500	400	320	乙类
26	013310000020000	无创胆管内引流费	通过无创方式在胆管内放置引流管使胆汁引流至体内。	所定价格涵盖设备准备、体位摆放、观察、置管、引流、处理用物等步骤所需的人力资源、设备运转成本和基本物质资源消耗。（不含内镜检查及无创逆行胰胆管造影）	01 内穿刺引流	01 无创胰管内引流	次		1128	1034	940	846	752	乙类
	013310000020001	无创胆管内引流费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	乙类
	013310000020011	无创胆管内引流费-内穿刺引流（加收）					次		15%	15%	15%	15%	15%	乙类
	013310000020100	无创胆管内引流费-无创胰管内引流（扩展）					次		1128	1034	940	846	752	乙类
27	013109000060000	腹腔脏器穿刺治疗费（常规）	行腹腔脏器穿刺，对病灶组织进行注射、冲洗、引流等常规治疗。	所定价格涵盖定位、消毒、穿刺、注射、冲洗、引流、记录、处理用物等所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	1. 同一治疗位置行多种治疗方式只可收取一次。 2. 胆管、胰管引流按相关项目收费。	323	296	269	242	215	甲类

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	计价说明	省管公立医疗机构价格（元）					医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下	
28	013109000070000	腹腔脏器穿刺治疗费（特殊）	行腹腔脏器穿刺，对病灶组织进行射频、微波、激光、冷冻、电凝、脉冲等各种特殊治疗。	所定价格涵盖定位、消毒、穿刺、治疗、处理用物等步骤所需的人力资源、设备运转成本和基本物质资源消耗。			次	1. 同一治疗位置使用多种能量源只可收取一次。 2. 针对同一目的，常规治疗转特殊治疗，按照“腹腔脏器穿刺治疗费（特殊）”收费。	420	385	350	315	280	乙类
29	013109000080000	消化内镜治疗费（常规）	通过消化内镜对消化系统病灶行注射、引流、止血、冲洗等常规治疗。	所定价格涵盖准备、镜下治疗、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。（不含内镜检查）			次	1. 同一治疗位置行多种治疗方式只可收取一次。 2. 涉及消化道静脉曲张治疗按照“消化道静脉曲张治疗费”收取。 3. 胆管、胰管引流按相关项目收费。 4. 不同入路治疗可分别收费。	483	443	403	363	322	乙类
30	013109000090000	消化内镜治疗费（特殊）	通过消化内镜对消化系统病灶行射频、微波、激光、圈套、套扎、冷冻、电凝、脉冲等各种特殊治疗。	所定价格涵盖设备准备、体位摆放、镜下治疗、处理用物等步骤所需的人力资源、设备运转成本和基本物质资源消耗。（不含内镜检查）			次	1. 同一治疗位置使用多种能量源只可收取一次。 2. 针对同一目的，常规治疗转特殊治疗，按照“消化内镜治疗费（特殊）”收费。 3. 涉及息肉治疗按照“无创消化道息肉去除费”或“无创消化道病变切除费”收取。 4. 涉及消化道静脉曲张治疗按照“消化道静脉曲张治疗费”收取。 5. 不同入路治疗可分别收费。	598	548	498	448	398	乙类
31	013310000030000	无创消化道静脉曲张治疗费	通过无创方式，利用硬化、组织粘合、套扎等手段治疗消化道静脉曲张。	所定价格涵盖准备、治疗、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。（不含内镜检查）			次	治疗消化道静脉曲张使用多种治疗方式只可收取 1 次。	1297	1189	1081	973	865	乙类
	013310000030001	无创消化道静脉曲张治疗费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	乙类
32	013310000040000	无创消化道息肉去除费	通过无创方式，运用切除、钳除、圈套、激光、微波、电凝、冷冻、电切等各种手段去除消化道粘膜表面息肉。	所定价格涵盖设备准备、体位摆放、镜下祛除、创面处理、处理用物等步骤所需的人力资源、设备运转成本和基本物质资源消耗。（不含内镜检查）			部位/次	“次”指息肉数小于等于 3 个，每增加 1 个按 33%加收，计价不超过 10 个息肉。	518	475	432	389	346	乙类

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	计价说明	省管公立医疗机构价格（元）					医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下	
	013310000040001	无创消化道息肉去除费-儿童（加收）					部位/次		20%	20%	20%	20%	20%	乙类
33	013310000050000	无创消化道病变切除费	通过无创方式切除消化道黏膜层、黏膜下层或更深层的病变。	所定价格涵盖准备、观察、黏膜剥离、切除、创面处理、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。（不含内镜检查）	01 黏膜下隧道病变切除		部位/次	同一部位的多发病灶按 50%加收。	1893	1736	1578	1420	1262	乙类
	013310000050001	无创消化道病变切除费-儿童（加收）					部位/次		20%	20%	20%	20%	20%	乙类
	013310000050011	无创消化道病变切除费-黏膜下隧道病变切除（加收）					部位/次		52%	52%	52%	52%	52%	乙类
34	013310000060000	无创消化道缺损闭合费	通过无创方式修补闭合消化道缺损。	所定价格涵盖准备、观察、修补闭合、创面处理、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。（不含内镜检查）			次		1430	1311	1192	1073	954	丙类
	013310000060001	无创消化道缺损闭合费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	丙类
35	013310000070000	无创消化道异物取出费	通过无创方式取出消化道异物。	所定价格涵盖准备、观察、异物取出、处理用物，必要时切开等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。（不含内镜检查）	01 异物直径大于 5cm		部位	同一治疗部位只能收取 1 次费用。	298	273	248	223	198	甲类
	013310000070001	无创消化道异物取出费-儿童（加收）					部位		20%	20%	20%	20%	20%	甲类
	013310000070011	无创消化道异物取出费-异物直径大于 5cm（加收）					部位		50%	50%	50%	50%	50%	甲类
36	013310000080000	无创消化道扩张费	通过无创方式利用球囊等对消化道狭窄进行扩张。	所定价格涵盖准备、观察、狭部扩张、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。（不含内镜检查）	01 胆管扩张 11 胰管扩张 21 胆囊扩张		部位	同一治疗部位只能收取 1 次费用。	535	491	446	401	357	甲类

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	计价说明	省管公立医疗机构价格（元）					医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下	
	013310000080001	无创消化道扩张费-儿童（加收）					部位		20%	20%	20%	20%	20%	甲类
	013310000080011	无创消化道扩张费-胆管扩张（加收）					部位		23%	23%	23%	23%	23%	甲类
	013310000080021	无创消化道扩张费-胰管扩张（加收）					部位		45%	45%	45%	45%	45%	甲类
	013310000080031	无创消化道扩张费-胆囊扩张（加收）					部位		23%	23%	23%	23%	23%	甲类
37	013310000090000	无创消化道支架置入费	通过无创方式在消化道置入支架。	所定价格涵盖准备、观察、必要时狭部扩张、支架置入、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。（不含内镜检查）	01 胆管支架置入 11 胰管支架置入 21 胆囊支架置入		部位	1. 同一治疗部位只能收取 1 次费用。 2. 含无创消化道扩张费。	714	655	595	536	476	乙类
	013310000090001	无创消化道支架置入费-儿童（加收）					部位		20%	20%	20%	20%	20%	乙类
	013310000090011	无创消化道支架置入费-胆管支架置入（加收）					部位		50%	50%	50%	50%	50%	乙类
	013310000090021	无创消化道支架置入费-胰管支架置入（加收）					部位		67%	67%	67%	67%	67%	乙类
	013310000090031	无创消化道支架置入费-胆囊支架置入（加收）					部位		59%	59%	59%	59%	59%	乙类
38	013310000100000	无创消化道支架取出费	通过无创方式自消化道取出支架。	所定价格涵盖准备、观察、支架取出、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。（不含内镜检查）		01 经皮穿刺支架取出	部位	同一治疗部位只能收取 1 次费用。	543	480	417	364	334	乙类
	013310000100001	无创消化道支架取出费-儿童（加收）					部位		20%	20%	20%	20%	20%	乙类
	013310000100100	无创消化道支架取出费-经皮穿刺支架取出（扩展）					部位	同一治疗部位只能收取 1 次费用。	543	480	417	364	334	乙类

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	计价说明	省管公立医疗机构价格（元）					医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下	
39	013310000110000	无创消化道狭窄切开费	通过无创方式进入消化道切开狭窄部位。	所定价格涵盖准备、观察、切开、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。（不含内镜检查）			部位	同一治疗部位只能收取 1 次费用。	1720	1576	1433	1290	1146	丙类
	013310000110001	无创消化道狭窄切开费-儿童（加收）					部位		20%	20%	20%	20%	20%	丙类
40	013310000120000	无创胆管结石取出费	通过无创方式将胆管内结石取出。	所定价格涵盖设备准备、体位摆放、观察、体内碎石、取石、处理用物等步骤所需的人力资源、设备运转成本与基本物质资源消耗。（不含内镜检查、无创逆行胰胆管造影、无创消化道肌切开）		01 无创胰管取石	次		1006	932	843	754	699	乙类
	013310000120001	无创胆管结石取出费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	乙类
	013310000120100	无创胆管结石取出费-无创胰管取石（扩展）					次		1006	932	843	754	699	乙类
41	013310000130000	无创保胆取石费	通过无创方式将胆囊内结石取出。	所定价格涵盖设备准备、体位摆放、观察、体内碎石、取石、处理用物等步骤所需的人力资源、设备运转成本与基本物质资源消耗。（不含内镜检查与无创逆行胰胆管造影）			次		2075	1902	1729	1556	1383	乙类
	013310000130001	无创保胆取石费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	乙类
42	013310000140000	经皮穿刺胆囊碎石取石费	通过经皮穿刺进入胆囊碎石后并取出。	所定价格涵盖设备准备、体位摆放、穿刺、观察、体内碎石、取石、置管引流、处理用物等步骤所需的人力资源、设备运转成本与基本物质资源消耗。（不含内镜检查）		01 经皮穿刺胆管碎石取石费	次		928	850	773	696	618	乙类
	013310000140001	经皮穿刺胆囊碎石取石费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	乙类

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	计价说明	省管公立医疗机构价格（元）					医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下	
	013310000140100	经皮穿刺胆囊碎石取石费-经皮穿刺胆管碎石取石费（扩展）					次		928	850	773	696	618	丙类
43	013310000150000	无创消化道肌切开费	通过无创方式进入消化道切开括约肌等肌肉。	所定价格涵盖准备、观察、切开、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。（不含内镜检查）			次		2100	1925	1750	1575	1400	甲类
	013310000150001	无创消化道肌切开费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	甲类
44	013310000160000	无创消化道造瘘/口置管费	通过无创方式进入消化道，在消化道造口并置入营养管。	所定价格涵盖准备、观察、穿刺、置管、固定、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。（不含内镜检查）			次		1125	1032	938	844	750	丙类
	013310000160001	无创消化道造瘘/口置管费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	丙类
45	013310000170000	无创消化道造瘘/口管取出费	通过无创方式进入消化道，取出置入的营养管。	所定价格涵盖准备、观察、取出、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。（不含内镜检查）		01 无创消化道造瘘/口管调整	次		296	272	247	222	198	丙类
	013310000170001	无创消化道造瘘/口管取出费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	丙类
	013310000170100	无创消化道造瘘/口管取出费-无创消化道造瘘/口管调整（扩展）					次		296	272	247	222	198	丙类
46	013310000180000	无创消化道置管更换费	通过无创方式进入消化道，置换消化道造瘘/口管。	所定价格涵盖准备、观察、拔管、置新管、固定、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。（不含内镜检查）			次		393	350	317	284	254	甲类
	013310000180001	无创消化道置管更换费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	甲类

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	计价说明	省管公立医疗机构价格（元）					医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下	
47	013310000190000	无创胃空肠吻合费	通过无创方式进入消化道，建立胃与空肠之间的通路。	所定价格涵盖准备、观察、穿刺、吻合 、固定、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。（不含内镜检查）			次		1918	1758	1598	1438	1278	丙类
	013310000190001	无创胃空肠吻合费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	丙类
48	013310000200000	食管病变切除费	通过手术切除食管病变。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、切除、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 多病变切除		次		2835	2599	2363	2127	1890	甲类
	013310000200001	食管病变切除费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	甲类
	013310000200011	食管病变切除费-多病变切除（加收）					次		23%	23%	23%	23%	23%	甲类
49	013310000210000	食管部分切除费	通过手术切除部分食管组织(含部分胃组织）。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、切除、吻合、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 恶性肿瘤切除 11 胃/肠代食管吻合		次		2835	2608	2364	2122	1909	甲类
	013310000210001	食管部分切除费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	甲类
	013310000210011	食管部分切除费-恶性肿瘤切除（加收）					次		30%	30%	30%	30%	30%	甲类
	013310000210021	食管部分切除费-胃/肠代食管吻合（加收）					次		27%	27%	27%	27%	27%	甲类
50	013310000220000	食管全切除费	通过手术切除全部食管组织(含部分胃组织）。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、切除、吻合、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 恶性肿瘤扩大根治性切除 11 胃/肠代食管吻合		次	本项目中的“恶性肿瘤扩大根治性切除”指联合多脏器切除，且不含淋巴结清扫。	4200	3850	3500	3150	2800	甲类
	013310000220001	食管全切除费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	甲类
	013310000220011	食管全切除费-恶性肿瘤扩大根治性切除（加收）					次	本项目中的“恶性肿瘤扩大根治性切除”指联合多脏器切除，且不含淋巴结清扫。	30%	30%	30%	30%	30%	甲类

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	计价说明	省管公立医疗机构价格（元）					医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下	
	013310000220021	食管全切除费-胃/肠代食管吻合（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	甲类
51	013310000230000	食管切开异物取出费	通过手术取出食管异物。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、异物取出、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		2122	1947	1773	1600	1440	甲类
	013310000230001	食管切开异物取出费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	甲类
52	013310000240000	食管狭窄成形费	通过手术修复狭窄/闭锁食管。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、成形、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		3439	3153	2866	2579	2293	甲类
	013310000240001	食管狭窄成形费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	甲类
53	013310000250000	食管造瘘/口费	通过手术对食管造瘘/口。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、造口、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		1780	1631	1483	1335	1186	甲类
	013310000250001	食管造瘘/口费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	甲类
54	013310000260000	食管修补费	通过手术修补破裂的食管。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、修补、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 多部位修补		次	本项目中的“次”指：2 处及以下部位修补，3 处及 3 处以上修补按“多部位修补”加收。	2835	2599	2363	2127	1890	甲类
	013310000260001	食管修补费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	甲类
	013310000260011	食管修补费-多部位修补（加收）					次		50%	50%	50%	50%	50%	甲类
55	013310000270000	胃部分切除费	通过手术切除部分胃组织。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、分离、切除、吻合、冲洗、止血、引流、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 多病变切除 11 病变累及贲门		次		1824	1667	1525	1368	1231	甲类

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	计价说明	省管公立医疗机构价格（元）					医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下	
	013310000270001	胃部分切除费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	甲类
	013310000270011	胃部分切除费-多病变切除（加收）					次		41%	41%	41%	41%	41%	甲类
	013310000270021	胃部分切除费-病变累及贲门（加收）					次		50%	50%	50%	50%	50%	甲类
56	013310000280000	胃大部切除费	通过手术切除大部分胃组织。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、分离、切除、吻合、冲洗、止血、引流、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 恶性肿瘤扩大根治性切除 11 近端胃大部切除		次	本项目中的“恶性肿瘤扩大根治性切除”指联合多脏器切除，且不含淋巴结清扫。	3641	3337	3034	2731	2427	甲类
	013310000280001	胃大部切除费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	甲类
	013310000280011	胃大部切除费-恶性肿瘤扩大根治性切除（加收）					次	本项目中的“恶性肿瘤扩大根治性切除”指联合多脏器切除，且不含淋巴结清扫。	47%	47%	47%	47%	47%	甲类
	013310000280021	胃大部切除费-近端胃大部切除（加收）					次		15%	15%	15%	15%	15%	甲类
57	013310000290000	胃全切除费	通过手术切除全胃。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、分离、切除、吻合、冲洗、止血、引流、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 恶性肿瘤扩大根治性切除		次	本项目中的“恶性肿瘤扩大根治性切除”指联合多脏器切除，且不含淋巴结清扫。	4480	4106	3733	3360	2986	甲类
	013310000290001	胃全切除费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	甲类
	013310000290011	胃全切除费-恶性肿瘤扩大根治性切除（加收）					次	本项目中的“恶性肿瘤扩大根治性切除”指联合多脏器切除，且不含淋巴结清扫。	38%	38%	38%	38%	38%	甲类
58	013310000300000	胃减容费	通过手术缩小胃容量。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、分离、切除、折叠、成形、冲洗、止血、引流、缝合、处理用物，必要时行抗返流操作等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	不可与“胃部分切除费、胃大部切除费”同时收取。	3236	2967	2697	2427	2158	丙类

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	计价说明	省管公立医疗机构价格（元）					医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下	
	013310000300001	胃减容费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	丙类
59	013310000310000	胃肠括约肌成形费	通过手术修复胃肠道括约肌。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、分离、切除、成形、冲洗、止血、引流、缝合、处理用物，必要时行抗返流操作等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		1814	1663	1512	1361	1210	甲类
	013310000310001	胃肠括约肌成形费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	甲类
60	013310000320000	胃切开异物取出费	通过手术切开胃取出异物。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、异物取出、冲洗、止血、引流、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		1824	1667	1525	1368	1231	甲类
	013310000320001	胃切开异物取出费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	甲类
61	013310000330000	胃修补费	通过手术修补胃穿孔等损伤。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、分离、修复、冲洗、止血、引流、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 多部位修补		次	本项目中的“次”指：2 处及以下部位修补，3 处及 3 处以上修补按“多部位修补”加收。	1683	1543	1403	1263	1122	甲类
	013310000330001	胃修补费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	甲类
	013310000330011	胃修补费-多部位修补（加收）					次		36%	36%	36%	36%	36%	甲类
62	013310000340000	胃肠灌注造瘘/口费	通过手术在胃肠部造瘘/口，用于后续胃肠灌注。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、分离、置管、固定、冲洗、止血、引流、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		1559	1429	1299	1169	1039	甲类
	013310000340001	胃肠灌注造瘘/口费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	甲类

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	计价说明	省管公立医疗机构价格（元）					医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下	
63	013310000350000	消化道转流费（常规）	通过手术重新连接吻合消化道，实现消化道重建。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、分离、缝合重建、冲洗、止血、引流、缝合、处理用物，必要时造瘘等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	不与其他含吻合步骤手术同时收取。	1650	1513	1375	1238	1100	甲类
	013310000350001	消化道转流费（常规）-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	甲类
64	013310000360000	消化道转流费（复杂）	通过手术重新连接吻合消化道，实现复杂情况消化道重建。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、分离、缝合重建、冲洗、止血、引流、缝合、处理用物，必要时造瘘等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	1. 本项目中“复杂”指：胆肠吻合、胆胰转流、胰肠吻合、多吻合口的情况。 2. 不与其他含吻合步骤手术同时收取。	2772	2541	2310	2079	1848	甲类
	013310000360001	消化道转流费（复杂）-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	甲类
65	013310000370000	小肠部分切除费	通过手术切除部分小肠组织。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、分离、切除、吻合、冲洗、止血、引流、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 恶性肿瘤切除 11 两个及以上肠段切除		次		2526	2316	2105	1895	1684	甲类
	013310000370011	小肠部分切除费-恶性肿瘤切除（加收）					次		24%	24%	24%	24%	24%	甲类
	013310000370021	小肠部分切除费-两个及以上肠段切除（加收）					次		50%	50%	50%	50%	50%	甲类
	013310000370001	小肠部分切除费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	甲类
66	013310000380000	肠修补费	通过手术修补肠穿孔等损伤。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、分离、修复、冲洗、止血、引流、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 多部位修补		次	本项目中的“次”指：2 处及以下部位修补，3 处及 3 处以上修补按“多部位修补”加收。	1530	1403	1275	1148	1020	甲类
	013310000380011	肠修补费-多部位修补（加收）					次		50%	50%	50%	50%	50%	甲类

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	计价说明	省管公立医疗机构价格（元）					医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下	
	013310000380001	肠修补费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	甲类
67	013310000390000	肠道狭窄成形费	通过手术修复狭窄肠道。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、分离、切除、修复、成形、吻合、冲洗、止血、引流、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01肠道闭锁成形11两处及以上肠道狭窄成形		次		2236	2049	1863	1677	1490	甲类
	013310000390011	肠道狭窄成形费-肠道闭锁成形（加收）					次		50%	50%	50%	50%	50%	甲类
	013310000390021	肠道狭窄成形费-两处及以上肠道狭窄成形（加收）					次		50%	50%	50%	50%	50%	甲类
	013310000390001	肠道狭窄成形费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	甲类
68	013310000400000	肠管延长费	通过手术增加肠管的有效长度。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、分离、切除、吻合、冲洗、止血、引流、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		1680	1540	1400	1260	1120	丙类
	013310000400001	肠管延长费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	丙类
69	013310000410000	肠粘连松解费（常规）	通过手术对肠道粘连进行松解。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、分离、肠道粘连松解、排列、冲洗、止血、引流、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	仅限单纯肠粘连松解收取，不与其他腹部手术同时收取。	2123	1946	1769	1592	1415	甲类
	013310000410001	肠粘连松解费（常规）-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	甲类
70	013310000420000	肠粘连松解费（复杂）	通过手术对复杂情况下的肠道粘连进行松解。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、分离、肠道粘连松解、排列、冲洗、止血、引流、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	本项目中的“复杂”指：既往接受腹部手术情况。	2453	2248	2044	1840	1635	甲类

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	计价说明	省管公立医疗机构价格（元）					医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下	
	013310000420001	肠粘连松解费（复杂）-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	甲类
71	013310000430000	肠复位费	通过手术对肠进行复位。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、分离、复位、固定、冲洗、止血、引流、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 肠旋转不良矫治	01 胃复位	次	1. 不含肠切除。 2. 仅限胃/肠扭转、肠套叠等情况手术复位使用。	2324	2131	1937	1743	1550	甲类
	013310000430001	肠复位费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	甲类
	013310000430011	肠复位费-肠旋转不良矫治（加收）					次		30%	30%	30%	30%	30%	甲类
	013310000430100	肠复位费-胃复位（扩展）					次		2324	2131	1937	1743	1550	甲类
72	013310000440000	腹腔探查费	通过手术探查腹腔。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	1. 不与相关腹腔手术同时收费。 2. 术后腹腔内出血、脓/血肿行手术探查及处理适用本项目收费。	1210	1109	1008	907	806	甲类
	013310000440001	腹腔探查费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	甲类
73	013310000450000	阑尾切除费	通过手术切除阑尾。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、分离、切除、冲洗、止血、引流、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 穿孔/坏疽阑尾		次		1481	1357	1234	1111	987	甲类
	013310000450001	阑尾切除费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	甲类
	013310000450011	阑尾切除费-穿孔/坏疽阑尾（加收）					次		33%	33%	33%	33%	33%	甲类
74	013310000460000	结肠部分切除费	通过手术切除部分结肠。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、分离、切除、必要时吻合、止血、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 恶性肿瘤切除 02 恶性肿瘤扩大根治性切除 11 两个及以上肠段切除		次	本项目中的“恶性肿瘤扩大根治性切除”指联合多脏器切除，且不含淋巴结清扫。	2589	2374	2158	1942	1726	甲类

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	计价说明	省管公立医疗机构价格（元）					医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下	
	013310000460001	结肠部分切除费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	甲类
	013310000460011	结肠部分切除费-恶性肿瘤切除（加收）					次		30%	30%	30%	30%	30%	甲类
	013310000460012	结肠部分切除费-恶性肿瘤扩大根治性切除（加收）					次	本项目中的“恶性肿瘤扩大根治性切除”指联合多脏器切除，且不含淋巴结清扫。	52%	52%	52%	52%	52%	甲类
	013310000460021	结肠部分切除费-两个及以上肠段切除（加收）					次		50%	50%	50%	50%	50%	甲类
75	013310000470000	结肠全切除费	通过手术切除全部结肠和部分直肠。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、分离、切除、必要时吻合、止血、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 恶性肿瘤扩大根治性切除		次	本项目中的“恶性肿瘤扩大根治性切除”指联合多脏器切除，且不含淋巴结清扫。	4758	4362	3965	3569	3172	甲类
	013310000470001	结肠全切除费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	甲类
	013310000470011	结肠全切除费-恶性肿瘤扩大根治性切除（加收）					次	本项目中的“恶性肿瘤扩大根治性切除”指联合多脏器切除，且不含淋巴结清扫。	42%	42%	42%	42%	42%	甲类
76	013310000480000	肠储存袋成形费	通过手术制作储袋替代肠道功能。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、分离、制作储袋、冲洗、止血、引流、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		2086	1912	1739	1565	1409	甲类
	013310000480001	肠储存袋成形费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	甲类
77	013310000490000	结肠造瘘/口费	通过手术将结肠提至体外，使肠道内容物排出。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、分离、切段、造口、固定、止血、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。		01 回肠造瘘/口	次		1903	1745	1588	1431	1288	甲类
	013310000490001	结肠造瘘/口费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	甲类

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	计价说明	省管公立医疗机构价格（元）					医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下	
	013310000490100	结肠造瘘/口费-回肠造瘘/口（扩展）					次		1903	1745	1588	1431	1288	甲类
78	013310000500000	结肠悬吊费	通过手术恢复脱垂结肠的生理结构。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、分离、悬吊、固定、止血、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		1132	1038	943	849	765	甲类
	013310000500001	结肠悬吊费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	甲类
79	013310000510000	肠造瘘/口还纳费	通过手术将肠造瘘/口部位的肠管重新纳入腹腔。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、松解、分离、切除、吻合、冲洗、止血、引流、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		1698	1557	1416	1273	1147	甲类
	013310000510001	肠造瘘/口还纳费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	甲类
80	013310000520000	直肠病变切除费	通过手术切除直肠病变(未侵犯直肠肌层）。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、分离、切除、止血、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		900	833	753	672	605	甲类
	013310000520001	直肠病变切除费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	甲类
81	013310000530000	直肠部分切除费	通过手术切除部分直肠。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、分离、切除、止血、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 恶性肿瘤切除 11 恶性肿瘤扩大根治性切除		次	本项目中的“恶性肿瘤扩大根治性切除”指联合多脏器切除，且不含淋巴结清扫。	2136	1958	1780	1602	1424	甲类
	013310000530001	直肠部分切除费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	甲类
	013310000530011	直肠部分切除费-恶性肿瘤切除（加收）					次		50%	50%	50%	50%	50%	甲类
	013310000530012	直肠部分切除费-恶性肿瘤扩大根治性切除（加收）					次	本项目中的“恶性肿瘤扩大根治性切除”指联合多脏器切除，且不含淋巴结清扫。	66%	66%	66%	66%	66%	甲类

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	计价说明	省管公立医疗机构价格（元）					医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下	
82	013310000540000	直肠全切除费	通过手术切除全部直肠。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、分离、切除、造口、止血、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 恶性肿瘤扩大根治性切除		次	本项目中的“恶性肿瘤扩大根治性切除”指联合多脏器切除，且不含淋巴结清扫。	3989	3656	3324	2992	2659	甲类
	013310000540001	直肠全切除费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	甲类
	013310000540011	直肠全切除费-恶性肿瘤扩大根治性切除（加收）					次	本项目中的“恶性肿瘤扩大根治性切除”指联合多脏器切除，且不含淋巴结清扫。	66%	66%	66%	66%	66%	甲类
83	013310000550000	超低位直肠癌根治费（保肛）	通过手术根治距离肛门 5cm 以内的直肠癌。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、分离、切除、造口、重建、冲洗、止血、引流、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 经括约肌间切除 02 直肠经腹肛管拉出切除 03 经肛全直肠系膜切除		次		4900	4491	4083	3675	3266	甲类
	013310000550001	超低位直肠癌根治费（保肛）-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	甲类
	013310000550011	超低位直肠癌根治费（保肛）-经括约肌间切除（加收）					次		10%	10%	10%	10%	10%	甲类
	013310000550012	超低位直肠癌根治费（保肛）-直肠经腹肛管拉出切除（加收）					次		15%	15%	15%	15%	15%	甲类
	013310000550013	超低位直肠癌根治费（保肛）-经肛全直肠系膜切除（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	甲类
84	013310000560000	肠道切开异物取出费	通过手术切开肠道取出异物。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、分离、异物取出、止血、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		1320	1211	1101	991	892	甲类
	013310000560001	肠道切开异物取出费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	甲类

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	计价说明	省管公立医疗机构价格（元）					医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下	
85	013310000570000	直肠脱垂修复费	通过手术恢复脱垂直肠的生理结构。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、分离、切除、修复、固定、冲洗、止血、引流、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		1618	1483	1348	1213	1078	甲类
	013310000570001	直肠脱垂修复费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	甲类
86	013310000580000	直肠前突修补费	通过手术修复突出囊袋，修补缺损，重建直肠壁（阴道壁）。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、修补、冲洗、止血、引流、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		1408	1290	1173	1056	938	甲类
	013310000580001	直肠前突修补费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	甲类
87	013310000590000	肛门会阴成形费	通过手术修复肛门会阴解剖结构。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、分离、肛门/会阴重建、冲洗、止血、引流、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。		01 先天性肛门闭锁成形	次		1600	1466	1333	1200	1066	甲类
	013310000590001	肛门会阴成形费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	甲类
	013310000590100	肛门会阴成形费-先天性肛门闭锁成形（扩展）					次		1600	1466	1333	1200	1066	甲类
88	013310000600000	人工肛门括约肌植入费	通过手术植入人工肛门括约肌。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、分离、植入、冲洗、止血、引流、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		3000	2750	2500	2250	2000	丙类
	013310000600001	人工肛门括约肌植入费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	丙类
89	013310000610000	人工肛门括约肌取出费	通过手术取出人工肛门括约肌。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、分离、取出、止血、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		2025	1857	1688	1519	1350	丙类

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	计价说明	省管公立医疗机构价格（元）					医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下	
	013310000610001	人工肛门括约肌取出费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	丙类
90	013310000620000	先天性一穴肛矫治费	通过手术矫治先天性一穴肛。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、分离、切除、重建、吻合、止血、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		2729	2502	2277	2050	1846	甲类（限14岁以下）
	013310000620001	先天性一穴肛矫治费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	甲类
91	013310000630000	盆腔脓肿切开引流费	通过手术切开引流盆腔脓肿。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、冲洗、止血、引流、包扎固定、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		1505	1384	1263	1129	1016	甲类
	013310000630001	盆腔脓肿切开引流费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	甲类
92	013310000640000	腹盆腔异物取出费	通过手术取出腹盆腔异物。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、分离、异物取出、止血、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		1775	1627	1479	1331	1183	丙类
	013310000640001	腹盆腔异物取出费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	丙类
93	013310000650000	肛门镜检查费	通过肛门镜观察肛管、直肠内有无病变及异常。	所定价格涵盖准备、消毒、置镜、观察、记录、撤镜、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		15	14	13	12	10	甲类
	013310000650001	肛门镜检查费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	甲类
94	013310000660000	肛门指检费	通过指诊对肛门、肛管、直肠下段进行检查。	所定价格涵盖准备、指检、观察、记录、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		8	8	6	6	6	甲类
	013310000660001	肛门指检费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	甲类

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	计价说明	省管公立医疗机构价格（元）					医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下	
95	013310000670000	扩肛治疗费	通过人工或器械手段扩肛。	所定价格涵盖准备、按摩、反复扩张、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		50	45	41	37	33	甲类
	013310000670001	扩肛治疗费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	甲类
96	013310000680000	直肠内异物取出费	通过手法或器械取出直肠内异物。	所定价格涵盖准备、消毒、扩张、异物取出、冲洗、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		663	608	553	498	442	丙类
	013310000680001	直肠内异物取出费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	丙类
97	013310000690000	外痔切除费	通过手术剥离切除外痔。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、探查、分离、切除、冲洗、止血、引流、包扎固定、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 嵌顿血栓性外痔		次	1. 本项目中的“次”指：3 个及以下外痔，超过 3 个外痔，每增加 1 个外痔按 10%进行加收，超过 8 个按 8 个收费。 2. 混合痔治疗可按照内痔、外痔治疗分别收费。	649	593	538	483	435	甲类
	013310000690001	外痔切除费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	甲类
	013310000690011	外痔切除费-嵌顿血栓性外痔（加收）					次		30%	30%	30%	30%	30%	甲类
98	013310000700000	内痔切除费	通过手术切除内痔。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、探查、扩肛、切除、冲洗、止血、引流、包扎固定、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	1. 本项目中的“次”指：3 个及以下内痔，超过 3 个内痔，每增加 1 个内痔按 10%进行加收。超过 10 个按 10 个收费。 2. 混合痔治疗可按照内痔、外痔治疗分别收费。	746	684	622	591	560	甲类
	013310000700001	内痔切除费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	甲类
99	013310000710000	注射费（痔疮硬化）	通过注射治疗痔疮。	所定价格涵盖制定计划、消毒、准备、注射、包扎固定、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			痔核		133	122	111	105	100	甲类
	013310000710001	注射费（痔疮硬化）-儿童（加收）					痔核		20%	20%	20%	20%	20%	甲类

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	计价说明	省管公立医疗机构价格（元）					医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下	
100	013310000720000	注射费（直肠脱垂）	通过注射治疗直肠脱垂。	所定价格涵盖制定计划、消毒、准备、注射、包扎固定、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。		01 注射费（直肠前突）	次		500	459	417	375	334	甲类
	013310000720001	注射费（直肠脱垂）-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	甲类
	013310000720100	注射费（直肠脱垂）-注射费（直肠前突）（扩展）					次		500	459	417	375	334	甲类
101	013310000730000	注射费（肛周封闭）	通过局部多点注射进行肛周封闭。	所定价格涵盖制定计划、消毒、准备、多点注射、包扎固定、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		101	92	84	76	67	甲类
	013310000730001	注射费（肛周封闭）-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	甲类
102	013310000740000	内痔套扎费	通过套扎使内痔萎缩脱落。	所定价格涵盖制定计划、消毒、扩张、探查、剥离、套扎、包扎固定、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			痔核		372	341	310	279	248	甲类
	013310000740001	内痔套扎费-儿童（加收）					痔核		20%	20%	20%	20%	20%	甲类
103	013310000750000	低位肛瘘修复费	通过手术修复低位肛瘘。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、探查、清创、挂线或填充、必要时切除坏死组织、冲洗、止血、引流、包扎固定、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 多瘘管 11 弯曲瘘管		次	本项目中的“多瘘管”指：大于等于 2 个瘘口或瘘管的情况。	595	546	496	446	397	甲类
	013310000750001	低位肛瘘修复费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	甲类
	013310000750011	低位肛瘘修复费-多瘘管（加收）					次	本项目中的“多瘘管”指：大于等于 2 个瘘口或瘘管的情况。	29%	29%	29%	29%	29%	甲类
	013310000750021	低位肛瘘修复费-弯曲瘘管（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	甲类

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	计价说明	省管公立医疗机构价格（元）					医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下	
104	013310000760000	高位肛瘘修复费	通过手术修复高位肛瘘。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、探查、清创、挂线、必要时切除坏死组织、冲洗、止血、引流、包扎固定、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		1329	1219	1108	997	886	甲类
	013310000760001	高位肛瘘修复费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	甲类
105	013310000770000	肛裂修复费（常规）	通过手术修复肛裂。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、扩张、切开、探查、切除、修复、包扎固定、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		649	593	538	483	434	甲类
	013310000770001	肛裂修复费（常规）-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	甲类
106	013310000780000	肛裂修复费（复杂）	通过手术修复复杂肛裂。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、扩张、切开、探查、切除、修复、包扎固定、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	本项目中的“复杂”指：陈旧性肛裂伴皮下瘘、伴肛乳头瘤、伴哨兵的肛裂。	844	773	703	633	562	甲类
	013310000780001	肛裂修复费（复杂）-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	甲类
107	013310000790000	肛周脓肿切开引流费	通过手术切开引流肛周脓肿。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、冲洗、止血、引流、包扎固定、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		377	345	314	283	251	甲类
	013310000790001	肛周脓肿切开引流费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	甲类
108	013310000800000	肛周脓肿治疗费（常规）	通过手术修复肛周脓肿。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、清除坏死组织、冲洗、止血、引流、包扎固定、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		958	878	798	758	718	甲类
	013310000800001	肛周脓肿治疗费（常规）-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	甲类

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	计价说明	省管公立医疗机构价格（元）					医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下	
109	013310000810000	肛周脓肿治疗费（复杂）	通过手术修复复杂肛周脓肿。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、清除坏死组织、冲洗、止血、引流、包扎固定、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	本项目中的“复杂”指：肛周大汗腺炎、高位肛周脓肿、脓肿半径大于6cm、感染脓腔在外括约肌深层以上。	1278	1172	1065	959	852	甲类
	013310000810001	肛周脓肿治疗费（复杂）-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	甲类
110	013310000820000	肛周坏死性筋膜炎清创费	通过手术切除肛周坏死组织，减轻感染扩散风险、促进伤口愈合。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、清除坏死组织、冲洗、止血、引流、包扎固定、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01病变范围累及阴囊		次		2419	2218	2016	1814	1613	甲类
	013310000820001	肛周坏死性筋膜炎清创费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	甲类
	013310000820011	肛周坏死性筋膜炎清创费-病变范围累及阴囊（加收）					次		30%	30%	30%	30%	30%	甲类
111	013310000830000	肛门括约肌修复费	通过手术修复功能异常的肛门括约肌。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、修复、冲洗、止血、引流、缝合、包扎固定、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		772	707	643	579	514	甲类
	013310000830001	肛门括约肌修复费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	甲类
112	013310000840000	肛门直肠狭窄修复费	通过各种方法改善肛门狭窄或痉挛。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、探查、扩张、挂线或切开、冲洗、止血、引流、缝合、包扎固定、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		1000	900	810	730	648	甲类
	013310000840001	肛门直肠狭窄修复费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	甲类

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	计价说明	省管公立医疗机构价格（元）					医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下	
113	013310000850000	藏毛窦囊肿切除费	通过手术切除藏毛窦。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、分离、切除、冲洗、止血、引流、包扎固定、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	除藏毛窦囊肿外，涉及肛旁浅表肿物切除按体被系统项目“浅表肿物去除费”收取。	1329	1219	1108	997	886	丙类
	013310000850001	藏毛窦囊肿切除费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	丙类
114	013310000860000	骶前囊肿切除费	通过手术切除骶前囊肿。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、分离、切除、冲洗、止血、引流、包扎固定、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		2833	2597	2361	2125	1889	丙类
	013310000860001	骶前囊肿切除费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	丙类
115	013310000870000	肛肠术后挂线调整费	调整、拆除挂线。	所定价格涵盖准备、消毒、探查、挂线调整、包扎固定、拆线、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		30	27	24	22	19	甲类
	013310000870001	肛肠术后挂线调整费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	甲类
116	013310000880000	肝脏病变非解剖性切除费	通过手术将肝部病变行非解剖性切除。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、分离、切除、冲洗、止血、引流、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	本项目中的“次”指：切除 2 个及 2 个以内病变，超过 2 个病变每多切除 1 个病变按 20% 加收。超过 6 个按 6 个收费。	2507	2298	2089	1880	1671	甲类
	013310000880001	肝脏病变非解剖性切除费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	甲类
117	013310000890000	半肝切除费	通过手术切除半侧肝组织。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、分离、切除、冲洗、止血、引流、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 肝三叶切除 11 临近动/静脉系统修补或重建		次	不与“肝段解剖性切除费”同时收取。	3624	3320	3031	2726	2454	甲类
	013310000890001	半肝切除费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	甲类

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	计价说明	省管公立医疗机构价格（元）					医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下	
	013310000890011	半肝切除费-肝三叶切除（加收）					次		1326	1218	1094	987	846	甲类
	013310000890021	半肝切除费-临近动/静脉系统修补或重建（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	甲类
118	013310000900000	肝段解剖性切除费	通过手术将部分肝段组织行解剖性切除。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、分离、切除、冲洗、止血、引流、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 多肝段切除 11 临近动/静脉系统修补或重建		次	1. 本项目中的“肝段解剖性切除”指：根据临床解剖 Couinaud 分段，完整切除肝段。 2. 不与半肝切除费同时收取。	2818	2583	2348	2113	1878	甲类
	013310000900001	肝段解剖性切除费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	甲类
	013310000900011	肝段解剖性切除费-多肝段切除（加收）					次		10%	10%	10%	10%	10%	甲类
	013310000900021	肝段解剖性切除费-临近动/静脉系统修补或重建（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	甲类
119	013310000910000	肝脏病损预切除费（一期）	通过手术实现肝动脉的病变侧肝实质离断及门脉分支结扎或离断。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、分离、结扎或离断、切除、修补、冲洗、止血、引流、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	本项目中的“一期”指：联合肝脏离断和门静脉结扎的一期手术。	4425	4057	3688	3319	2950	甲类
	013310000910001	肝脏病损预切除费（一期）-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	甲类
120	013310000920000	肝脏修补费	通过手术修补损伤的肝脏。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、分离、修补、止血、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 多部位修补		次	本项目中的“次”指：2 处及以下部位修补，3 处及 3 处以上修补按“多部位修补”加收。	2862	2624	2385	2147	1908	甲类
	013310000920001	肝脏修补费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	甲类
	013310000920011	肝脏修补费-多部位修补（加收）					次		30%	30%	30%	30%	30%	甲类

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	计价说明	省管公立医疗机构价格（元）					医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下	
121	013310000930000	肝内异物取出费	通过手术取出肝内异物。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、分离、异物取出、冲洗、止血、引流、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		2032	1862	1693	1524	1354	甲类
	013310000930001	肝内异物取出费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	甲类
122	013310000940000	胆囊切除费	通过手术切除胆囊。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、分离、切除、冲洗、止血、引流、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 穿孔/坏疽胆囊 02Mirizzi 综合征		次		1604	1444	1283	1123	1011	甲类
	013310000940001	胆囊切除费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	甲类
	013310000940011	胆囊切除费-穿孔/坏疽胆囊（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	甲类
	013310000940012	胆囊切除费-Mirizzi 综合征（加收）					次		50%	50%	50%	50%	50%	甲类
123	013310000950000	胆囊根治性切除费	通过手术切除胆囊和部分肝组织	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、分离、切除、冲洗、止血、引流、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 恶性肿瘤扩大根治性切除		次	本项目中的“恶性肿瘤扩大根治性切除”指联合多脏器切除，且不含淋巴结清扫。	4200	3850	3500	3150	2800	甲类
	013310000950001	胆囊根治性切除费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	甲类
	013310000950011	胆囊根治性切除费-恶性肿瘤扩大根治性切除（加收）					次	本项目中的“恶性肿瘤扩大根治性切除”指联合多脏器切除，且不含淋巴结清扫。	50%	50%	50%	50%	50%	甲类
124	013310000960000	胆管切除费	通过手术切除病变胆管。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、分离、切除、冲洗、止血、引流、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 临近动/静脉系统修补或重建		次	胆管切除行空肠吻合按“消化道转流（复杂）”收费。	3947	3618	3289	2960	2631	甲类

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	计价说明	省管公立医疗机构价格（元）					医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下	
	013310000960001	胆管切除费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	甲类
	013310000960011	胆管切除费-临近动/静脉系统修补或重建（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	甲类
125	013310000970000	胆囊造瘘/口费	通过手术形成胆囊造瘘/口。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、分离、置管、固定、止血、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		672	605	538	470	423	甲类
	013310000970001	胆囊造瘘/口费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	甲类
126	013310000980000	胆管引流费	通过手术行胆管引流。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、探查、置管/支架、固定、引流、止血、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	不与“胆管切开取石费”同时收取。	1615	1481	1346	1211	1077	甲类
	013310000980001	胆管引流费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	甲类
127	013310000990000	胆管内置入物取出费	通过手术取出胆管内支架等置入物。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、分离、取出、冲洗、止血、引流、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		809	741	674	607	539	丙类
	013310000990001	胆管内置入物取出费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	丙类
128	013310001000000	胆囊切开取石费	通过手术切开取出胆囊结石。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、分离、取石、修补、冲洗、止血、引流、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	胆囊切开取息肉按照此项目收费。	2169	1989	1808	1627	1446	丙类
	013310001000001	胆囊切开取石费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	丙类

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	计价说明	省管公立医疗机构价格（元）					医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下	
129	013310001010000	胆管切开取石费	通过手术切开取出胆管结石。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、分离、取石、修补、冲洗、止血、引流、缝合、处理用物，必要时T管引流等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	不与“胆管引流费”同时收取。	2557	2344	2131	1918	1705	甲类
	013310001010001	胆管切开取石费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	甲类
130	013310001020000	胆管修补费	通过手术修补损伤的胆管。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、分离、修补、止血、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	不与“胆管修补成形费”同时收取。	3353	3082	2794	2523	2270	甲类
	013310001020001	胆管修补费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	甲类
131	013310001030000	胆管修补成形费	通过手术修补胆管缺损、闭锁等，恢复胆管连续性。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、分离、修复、冲洗、止血、缝合、处理用物，必要时扩大肝门等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	不与“胆管修补费”同时收取。	4183	3835	3486	3137	2789	乙类
	013310001030001	胆管修补成形费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	乙类
132	013310001040000	胰十二指肠切除费	通过手术治疗壶腹周围组织病变。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、分离、切除、吻合、冲洗、止血、引流、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 临近动/静脉系统修补或重建		次		5900	5409	4917	4425	3934	甲类
	013310001040001	胰十二指肠切除费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	甲类
	013310001040011	胰十二指肠切除费-临近动/静脉系统修补或重建（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	甲类

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	计价说明	省管公立医疗机构价格（元）					医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下	
133	013310001050000	胰头切除费（保十二指肠）	通过手术治疗壶腹周围组织病变。（保留十二指肠）	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、分离、切除、吻合、冲洗、止血、引流、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		5900	5409	4917	4425	3934	甲类
	013310001050001	胰头切除费（保十二指肠）-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	甲类
134	013310001060000	胰体尾脾切除费	通过手术切除胰腺体尾部病变及脾脏。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、分离、切除、冲洗、止血、引流、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 恶性肿瘤扩大根治性切除		次	本项目中的“恶性肿瘤扩大根治性切除”指联合多脏器切除，且不含淋巴结清扫。	4386	4013	3658	3285	2957	甲类
	013310001060001	胰体尾脾切除费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	甲类
	013310001060011	胰体尾脾切除费-恶性肿瘤扩大根治性切除（加收）					次	本项目中的“恶性肿瘤扩大根治性切除”指联合多脏器切除，且不含淋巴结清扫。	50%	50%	50%	50%	50%	甲类
135	013310001070000	胰体尾切除费（保脾）	通过手术切除胰腺体尾部病变。（保留脾脏）	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、分离、切除、冲洗、止血、引流、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 保留脾血管		次		5000	4584	4167	3750	3334	甲类
	013310001070001	胰体尾切除费（保脾）-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	甲类
	013310001070011	胰体尾切除费（保脾）-保留脾血管（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	甲类
136	013310001080000	胰腺病变切除费	通过手术切除胰腺病变。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、分离、切除、冲洗、止血、引流、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		2565	2352	2138	1924	1710	甲类

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	计价说明	省管公立医疗机构价格（元）					医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下	
	013310001080001	胰腺病变切除费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	甲类
137	013310001090000	胰腺节段切除费	通过手术切除胰腺节段。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、分离、切除、吻合、冲洗、止血、引流、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		4050	3713	3375	3038	2700	甲类
	013310001090001	胰腺节段切除费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	甲类
138	013310001100000	胰腺全切除费	通过手术切除全部胰腺和（或）周围组织。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、分离、切除、吻合、止血、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 临近动/静脉系统修补或重建		次		4547	4168	3789	3410	3031	甲类
	013310001100001	胰腺全切除费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	甲类
	013310001100011	胰腺全切除费-临近动/静脉系统修补或重建（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	甲类
139	013310001110000	胰腺修补费	通过手术修补损伤的胰腺。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、分离、修补、止血、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 多部位修补		次	本项目中的“次”指：2 处及以下部位修补，3 处及 3 处以上修补按“多部位修补”加收。	2122	1934	1761	1588	1430	甲类
	013310001110001	胰腺修补费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	甲类
	013310001110011	胰腺修补费-多部位修补（加收）					次		30%	30%	30%	30%	30%	甲类
140	013310001120000	坏死性胰腺炎清创引流费	通过手术对胰腺周围脓肿或坏死组织进行清创引流。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、分离、清理坏死组织、冲洗、止血、引流、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		2967	2669	2407	2176	1958	甲类
	013310001120001	坏死性胰腺炎清创引流费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	甲类

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	计价说明	省管公立医疗机构价格（元）					医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下	
141	013310001130000	胰管切开取石费	通过手术切开取出胰管结石。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、分离、取石、冲洗、止血、引流、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		3049	2794	2540	2286	2057	甲类
	013310001130001	胰管切开取石费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	甲类
142	013310001140000	脾部分切除费	通过手术切除部分脾脏。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、分离、切除、冲洗、止血、引流、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		2421	2218	2013	1809	1628	甲类
	013310001140001	脾部分切除费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	甲类
143	013310001150000	脾全切除费	通过手术切除全部脾脏。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、分离、切除、冲洗、止血、引流、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 III 度脾肿大	01 脾全切自体脾移植	次		2303	2111	1919	1727	1535	甲类
	013310001150001	脾全切除费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	甲类
	013310001150011	脾全切除费-III 度脾肿大（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	甲类
	013310001150100	脾全切除费-脾全切自体脾移植（扩展）					次		2303	2111	1919	1727	1535	甲类
144	013310001160000	脾移植费	通过手术移植异体同种脾脏（全脾），实现患者原位脾脏切除和供体脾脏植入。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、分离、原位脾脏切除、供体脾脏术前或术中整复、供体脾脏植入，以及切开、吻合、关闭、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。		01 异种器官	次	1. 该项目属于《器官移植环节手术价格项目立项指南》增补项目。 2. 脾移植不可收取“脾全切除费”。	4428	4060	3693	3325	2992	丙类
	013310001160001	脾移植费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	丙类

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	计价说明	省管公立医疗机构价格（元）					医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下	
	013310001160100	脾移植费-异种器官（扩展）					次		4428	4060	3693	3325	2992	丙类
145	013310001170000	供脾切取费	通过手术切取活体供者脾脏（器官段）。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、探查、分离、供者脾脏切取以及切开、吻合、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	1. 仅限于合法进行的活体器官捐献。 2. 该项目属于《器官移植环节手术价格项目立项指南》增补项目。	1850	1696	1542	1388	1234	丙类
	013310001170001	供脾切取费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	丙类
146	013310001180000	脾脏修补费	通过手术修补损伤的脾脏。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、分离、修补、止血、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 多部位修补		次	本项目中的“次”指：2 处及以下部位修补，3 处及 3 处以上修补按“多部位修补”加收。	2421	2218	2013	1809	1628	甲类
	013310001180001	脾脏修补费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	甲类
	013310001180011	脾脏修补费-多部位修补（加收）					次		30%	30%	30%	30%	30%	甲类
147	013310001190000	脾肺固定分流费	通过手术建立脾肺间侧支循环，将门静脉血液引流至肺静脉，降低门静脉压力。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、分离、切除、结扎、固定、冲洗、止血、引流、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		2300	2109	1917	1725	1534	丙类
	013310001190001	脾肺固定分流费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	丙类
148	013310001200000	淋巴结清扫费（腋窝）	通过手术清扫腋窝淋巴结。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、分离、切除、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧		1412	1294	1177	1059	941	甲类
	013310001200001	淋巴结清扫费（腋窝）-儿童（加收）					单侧		20%	20%	20%	20%	20%	甲类
149	013310001210000	淋巴结清扫费（腹部）	通过手术清扫腹部（腹腔及周围区域）淋巴结。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、分离、切除、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		1632	1496	1360	1224	1088	甲类

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	计价说明	省管公立医疗机构价格（元）					医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下	
	013310001210001	淋巴结清扫费（腹部）-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	甲类
150	013310001220000	淋巴结清扫费（下肢）	通过手术清扫下肢淋巴结。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、分离、切除、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧		1177	1079	981	883	785	甲类
	013310001220001	淋巴结清扫费（下肢）-儿童（加收）					单侧		20%	20%	20%	20%	20%	甲类

附件 5-2

四川省停用消化系统医疗服务价格项目表

序号	项目编码	项目名称
1	210103021	经内镜逆行胰胆管造影（ERCP）
2	210103022	经皮经肝胆道造影（PTC）
3	230500014	14 碳呼气试验
4	230500014-1	14 碳呼气试验（各类呼气试验）
5	250403079	13 碳尿素呼气试验
6	310601013	一氧化氮呼气测定
7	310901001	食管测压
8	310901001-1	食管测压（部分测压）
9	310901003	硬性食管镜检查
10	310901004	纤维食管镜检查
11	310901004-1	纤维食管镜检查（电子镜加收）
12	310901005	经食管镜取异物
13	310901005-1	经食管镜取异物（电子镜加收）
14	310901006	食管腔内支架置入术
15	310901006-1	食管腔内支架置入术（内镜下置入）
16	310901006-2	食管腔内支架置入术（透视下置入）
17	310901006-3	食管腔内支架置入术（取出支架）
18	310901007	经胃镜食管静脉曲张治疗
19	310901007-1	经胃镜食管静脉曲张治疗（硬化）
20	310901007-2	经胃镜食管静脉曲张治疗（套扎）
21	310901007-3	经胃镜食管静脉曲张治疗（组织粘合）
22	310901008	食管狭窄扩张术
23	310901008-1	食管狭窄扩张术（经内镜扩张）
24	310901008-2	食管狭窄扩张术（器械扩张）
25	310901008-3	食管狭窄扩张术（透视下气囊或水囊扩张）
26	310901008-4	食管狭窄扩张术（逆行扩张）
27	310901008-5	食管狭窄扩张术（贲门）
28	310901008-6	食管狭窄扩张术（幽门）
29	310901008-7	食管狭窄扩张术（十二指肠）
30	310901010	经内镜食管瘘填堵术
31	310902001	胃肠电图
32	310902001-1	胃肠电图（动态胃电图加收）
33	310902001-2	胃肠电图（导纳式胃动力检测加收）
34	310902002	24 小时动态胃酸监测
35	310902002-1	24 小时动态胃酸监测（儿科加收）
36	310902003	胃幽门十二指肠压力测定
37	310902004	24 小时胃肠压力测定
38	310902005	纤维胃十二指肠镜检查
39	310902005-1	纤维胃十二指肠镜检查（电子镜加收）

序号	项目编码	项目名称
40	310902006	经胃镜特殊治疗
41	310902006-1	经胃镜特殊治疗（电凝）
42	310902006-2	经胃镜特殊治疗（电切）
43	310902006-3	经胃镜特殊治疗（消融加收）
44	310902006-4	经胃镜特殊治疗（等离子加收）
45	310902006-5	经胃镜特殊治疗（取异物）
46	310902006-6	经胃镜特殊治疗（粘膜切除）
47	310902006-7	经胃镜特殊治疗（粘膜血流量测定）
48	310902006-8	经胃镜特殊治疗（止血）
49	310902006-9	经胃镜特殊治疗（息肉肿物切除）
50	310902006-10	经胃镜特殊治疗（内镜下胃食道返流治疗）
51	310902006-11	经胃镜特殊治疗（药疗）
52	310902006-12	经胃镜特殊治疗（化疗）
53	310902006-13	经胃镜特殊治疗（硬化剂治疗）
54	310902007	经胃镜胃内支架置入术
55	310902007-1	经胃镜胃内支架置入术（幽门支架置入术）
56	310902007-2	经胃镜胃内支架置入术（十二指肠支架置入术）
57	310902007-3	经胃镜胃内支架置入术（食管支架置入术）
58	310902007-4	经胃镜胃内支架置入术（贲门支架置入术）
59	310902007-5	经胃镜胃内支架置入术（幽门支架置入术加收）
60	310902007-6	经胃镜胃内支架置入术（十二指肠支架置入术加收）
61	310902008	经胃镜碎石术
62	310902008-1	经胃镜碎石术（电子镜加收）
63	310902008-2	经胃镜碎石术（机械碎石法）
64	310902008-3	经胃镜碎石术（激光碎石法）
65	310902008-4	经胃镜碎石术（爆破碎石法）
66	310902009	超声胃镜检查术
67	310903002	奥迪氏括约肌压力测定
68	310903003	经十二指肠镜胆道结石取出术
69	310903003-1	经十二指肠镜胆道结石取出术（取异物）
70	310903003-2	经十二指肠镜胆道结石取出术（取蛔虫）
71	310903004	小肠镜检查
72	310903004-1	小肠镜检查（电子镜加收）
73	310903004-2	小肠镜检查（双气囊小肠镜加收）
74	310903005	纤维结肠镜检查
75	310903005-1	纤维结肠镜检查（电子镜加收）
76	310903006	乙状结肠镜检查
77	310903006-1	乙状结肠镜检查（电子镜加收）
78	310903007	经内镜肠道球囊扩张术
79	310903008	经内镜肠道支架置入术
80	310903008-1	经内镜肠道支架置入术（取出术）
81	310903009	经内镜结肠治疗

序号	项目编码	项目名称
82	310903009-1	经内镜结肠治疗（液疗）
83	310903009-2	经内镜结肠治疗（药疗）
84	310903009-3	经内镜结肠治疗（取异物）
85	310903010	经肠镜特殊治疗
86	310903010-1	经肠镜特殊治疗（微波加收）
87	310903010-2	经肠镜特殊治疗（激光加收）
88	310903010-3	经肠镜特殊治疗（电切法加收）
89	310903013	肠套叠充气造影及整复
90	310903014	胶囊内镜检查
91	310904001	直肠镜检查
92	310904002	肛门直肠测压
93	310904003	肛门镜检查
94	310904004	肛门指检
95	310904006	直肠肛门特殊治疗
96	310904006-1	直肠肛门特殊治疗（微波）
97	310904006-2	直肠肛门特殊治疗（激光）
98	310904007	肛门皮下组织美兰注射神经阻滞术
99	310905002	腹水直接回输治疗
100	310905002-1	腹水直接回输治疗（超滤回输加收）
101	310905003	肝穿刺术
102	310905005	经皮穿刺肝肿物特殊治疗
103	310905005-1	经皮穿刺肝肿物特殊治疗（激光法加收）
104	310905005-2	经皮穿刺肝肿物特殊治疗（微波法加收）
105	310905005-3	经皮穿刺肝肿物特殊治疗（90 钇法加收）
106	310905006	胆道镜检查
107	310905006-1	胆道镜检查（超选择造影加收）
108	310905006-2	胆道镜检查（电子镜加收）
109	310905008-2	膈下脓肿穿刺引流术（胆汁穿刺引流）
110	310905009	肝囊肿硬化剂注射治疗
111	310905010	经皮肝穿胆道引流术（PTCD）
112	310905011	经内镜胆管内引流术 + 支架置入术
113	310905012	经内镜鼻胆管引流术（ENBD）
114	310905013	经胆道镜瘘管取石术
115	310905013-1	经胆道镜瘘管取石术（肝内结石取出）
116	310905013-2	经胆道镜瘘管取石术（外胆道结石取出）
117	310905014	经胆道镜胆道结石取出术
118	310905015	经皮胆囊超声碎石取石术
119	310905016	经皮经肝胆道镜取石术
120	310905017	经皮经肝胆道镜胆管狭窄内瘘术
121	310905018	经内镜十二指肠狭窄支架置入术
122	310905019	经内镜胰管内引流术
123	310905019-1	经内镜胰管内引流术（胰腺囊肿内引流）

序号	项目编码	项目名称
124	310905020	经内镜胰胆管扩张术 + 支架置入术
125	310905020-1	经内镜胰胆管扩张术 + 支架置入术（双管加收）
126	310905021	胆道球囊扩张术
127	310905022	胆道支架置入术
128	310905024	经内镜胆管内超声检查术
129	310905025	消化道造瘘管换管术
130	310905025-1	消化道造瘘管换管术（胃造瘘）
131	310905025-2	消化道造瘘管换管术（胆道造瘘）
132	310905025-3	消化道造瘘管换管术（空肠造瘘）
133	310905027	经电子内镜消化道异物取出术
134	310905028	肝脏储备功能测定
135	310905034	标准化粪菌制备
136	FPA01603	内镜色素检查
137	331001001	颈侧切开食道异物取出术
138	331001002	食管破裂修补术
139	331001002-1	食管破裂修补术（直接缝合修补）
140	331001002-2	食管破裂修补术（利用其他组织修补）
141	331001004	食管良性肿物切除术
142	331001005	先天性食管囊肿切除术
143	331001006	食管憩室切除术
144	331001006-1	食管憩室切除术（内翻术）
145	331001007	食管狭窄切除吻合术
146	331001007-1	食管狭窄切除吻合术（食管蹼切除术）
147	331001008	下咽颈段食管狭窄切除及颈段食管再造术
148	331001009	食管闭锁造瘘术
149	331001009-1	食管闭锁造瘘术（食管颈段造瘘）
150	331001009-2	食管闭锁造瘘术（胃造瘘术）
151	331001010	先天性食管闭锁经胸膜外吻合术
152	331001011	食管癌根治术
153	331001011-1	食管癌根治术（三切口联合加收）
154	331001011-2	食管癌根治术（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）
155	331001012	颈段食管癌切除+结肠代食管术
156	331001012-1	颈段食管癌切除+结肠代食管术（经颈手术）
157	331001012-2	颈段食管癌切除+结肠代食管术（经胸手术）
158	331001012-3	颈段食管癌切除+结肠代食管术（经腹手术）
159	331001013	颈段食管癌切除+颈部皮瓣食管再造术
160	331001014	食管癌根治+结肠代食管术
161	331001015	颈段食管切除术
162	331001016	食管胃吻合口狭窄切开成形术
163	331001016-1	食管胃吻合口狭窄切开成形术（狭窄局部切开缝合）
164	331001016-2	食管胃吻合口狭窄切开成形术（狭窄局部再吻合术）
165	331001017	食管横断吻合术

序号	项目编码	项目名称
166	331001018	食管再造术
167	331001018-1	食管再造术（胃）
168	331001018-2	食管再造术（肠代食管）
169	331001019	食管胃短路捷径手术
170	331001020	游离空肠代食管术
171	331001020-1	游离空肠代食管术（游离空肠移植代下咽术）
172	331001021	贲门痉挛（失弛缓症）肌层切开术
173	331001022	贲门癌切除术
174	331001023	贲门癌扩大根治术
175	331002001	胃肠切开取异物
176	331002001-1	胃肠切开取异物（局部肿瘤切除）
177	331002002	胃出血切开缝扎止血术
178	331002003	近端胃大部切除术
179	HPD83504	经腹腔镜胃袖状切除术
180	331002004	远端胃大部切除术
181	331002004-1	远端胃大部切除术（胃、十二指肠吻合（BillrothI 式））
182	331002004-2	远端胃大部切除术（胃空肠吻合（BillrothⅡ式））
183	331002004-3	远端胃大部切除术（胃—空肠 Roux-y 型吻合）
184	331002005	胃癌根治术
185	331002006	胃癌扩大根治术
186	331002007	胃癌姑息切除术
187	331002008	全胃切除术
188	331002008-1	全胃切除术（食道空肠吻合（Roux-y 型或袢式））
189	331002008-2	全胃切除术（食道—十二指肠吻合）
190	331002008-3	全胃切除术（区域淋巴结清扫）
191	331002009	胃肠造瘘术
192	331002009-1	胃肠造瘘术（胃切开置造瘘管）
193	331002009-2	胃肠造瘘术（小肠切开置造瘘管）
194	331002010	胃扭转复位术
195	331002011	胃肠穿孔修补术
196	331002014	幽门成形术
197	331002014-1	幽门成形术（括约肌切开成形）
198	331002014-2	幽门成形术（幽门再造术）
199	331002015	胃肠短路术
200	331002016	胃减容术
201	331003001	十二指肠憩室切除术
202	331003001-1	十二指肠憩室切除术（内翻术）
203	331003001-2	十二指肠憩室切除术（填塞术）
204	331003002	十二指肠成形术
205	331003002-1	十二指肠成形术（十二指肠闭锁切除术）
206	331003003	壶腹部肿瘤局部切除术
207	331003004	肠回转不良矫治术（Lodd. s'术）

序号	项目编码	项目名称
208	331003005	小儿原发性肠套叠手术复位
209	331003006	肠扭转肠套叠复位术
210	331003007	肠切除术
211	331003007-1	肠切除术（小肠部分切除）
212	331003007-2	肠切除术（回盲部结肠部分切除）
213	331003008	肠粘连松解术
214	331003009	肠倒置术
215	331003011	肠造瘘还纳术
216	331003012	肠瘘切除术
217	331003013	肠排列术（固定术）
218	331003014	肠储存袋成形术
219	331003015	乙状结肠悬吊术
220	331003016	先天性肠腔闭锁成形术
221	331003016-1	先天性肠腔闭锁成形术（小肠）
222	331003016-2	先天性肠腔闭锁成形术（结肠）
223	331003017	结肠造瘘（Colostomy）术
224	331003017-1	结肠造瘘（Colostomy）术（结肠双口造瘘）
225	331003017-2	结肠造瘘（Colostomy）术（结肠单口造瘘）
226	331003018	全结肠切除吻合术
227	331003018-1	全结肠切除吻合术（回肠直肠吻合）
228	331003018-2	全结肠切除吻合术（回肠肛管吻合）
229	331003019	先天性巨结肠切除术
230	331003019-1	先天性巨结肠切除术（直肠后结肠拖出术）
231	331003019-2	先天性巨结肠切除术（直肠粘膜切除）
232	331003019-3	先天性巨结肠切除术（结肠经直肠肌鞘内拖出术）
233	331003020	结肠癌根治术
234	331003020-1	结肠癌根治术（左半横结肠切除）
235	331003020-2	结肠癌根治术（右半横结肠切除）
236	331003020-3	结肠癌根治术（淋巴清扫）
237	331003021	结肠癌扩大根治术
238	331003022	阑尾切除术
239	331003022-1	阑尾切除术（单纯性）
240	331003022-2	阑尾切除术（化脓性）
241	331003022-3	阑尾切除术（坏疽性）
242	331003023	肠吻合术
243	331004001	直肠出血缝扎术
244	331004002	直肠良性肿物切除术
245	331004002-1	直肠良性肿物切除术（粘膜肿物切除）
246	331004002-2	直肠良性肿物切除术（粘膜下肿物切除）
247	331004002-3	直肠良性肿物切除术（息肉）
248	331004002-4	直肠良性肿物切除术（腺瘤）
249	331004003	经内镜直肠良性肿物切除术

序号	项目编码	项目名称
250	331004003-1	经内镜直肠良性肿物切除术（粘膜）
251	331004003-2	经内镜直肠良性肿物切除术（粘膜下）
252	331004003-3	经内镜直肠良性肿物切除术（息肉）
253	331004003-4	经内镜直肠良性肿物切除术（腺瘤）
254	331004004	直肠狭窄扩张术
255	331004005	直肠后间隙切开术
256	331004006	直肠前壁切除缝合术
257	331004007	直肠前突开放式修补术
258	331004008	直肠肛门假性憩室切除术
259	331004009	直肠肛门周围脓肿切开排脓术
260	331004010	经骶尾部直肠癌切除术
261	331004011	经腹会阴直肠癌根治术（Miles 手术）
262	331004012	经腹直肠癌根治术（Dixon 手术）
263	331004013	直肠癌扩大根治术
264	331004013-1	直肠癌扩大根治术（拖出式直肠癌根治术）
265	331004014	直肠癌术后复发盆腔脏器切除术
266	331004015	直肠脱垂悬吊术
267	331004016	经肛门直肠脱垂手术
268	331004017	耻骨直肠肌松解术
269	331004018	直肠粘膜环切术
270	331004019	肛管缺损修补术
271	331004020	肛周常见疾病手术治疗
272	331004020-1	肛周常见疾病手术治疗（痔切除或套扎及肛周肿物切除术）
273	331004020-2	肛周常见疾病手术治疗（肛裂切除或套扎及肛周肿物切除术）
274	331004021	低位肛瘘切除术
275	331004021-1	低位肛瘘切除术（窦道）
276	331004022	高位肛瘘切除术
277	331004022-1	高位肛瘘切除术（复杂肛瘘）
278	331004023	混合痔嵌顿手法松解回纳术
279	331004023-1	混合痔嵌顿手法松解回纳术（痔核切开回纳）
280	331004024	内痔环切术
281	331004025	肛门内括约肌侧切术
282	331004025-1	肛门内括约肌侧切术（后正中切断术）
283	331004026	肛门成形术
284	331004026-1	肛门成形术（肛门闭锁）
285	331004026-2	肛门成形术（肛门失禁）
286	331004026-3	肛门成形术（括约肌修复）
287	331004027	腹会阴肛门成形术
288	331004028	尾路肛门成形术
289	331004028-1	尾路肛门成形术（经直肠直肠尿道瘘修补）
290	331004029	会阴肛门成形术
291	331004030	会阴成形直肠前庭瘘修补术

序号	项目编码	项目名称
292	331004031	先天一穴肛矫治术
293	331004032	肛门括约肌再造术
294	331004032-1	肛门括约肌再造术（各种肌肉移位术）
295	331004034	开腹排粪石术
296	331004034-1	开腹排粪石术（去蛔虫）
297	331005001	肝损伤清创修补术
298	331005001-1	肝损伤清创修补术（伤及大血管的修补加收）
299	331005001-2	肝损伤清创修补术（伤及胆管的修补加收）
300	331005001-3	肝损伤清创修补术（伤及多破口的修补加收）
301	331005004	肝包虫内囊摘除术
302	331005005	经腹腔镜肝囊肿切除术
303	331005006	肝内病灶清除术
304	331005006-1	肝内病灶清除术（肝囊肿开窗）
305	331005006-2	肝内病灶清除术（肝结核瘤切除术）
306	331005007	肝癌切除术
307	331005013	肝部分切除术
308	331005014	肝左外叶切除术
309	331005014-1	肝左外叶切除术（肿瘤切除术）
310	331005014-2	肝左外叶切除术（结核切除术）
311	331005014-3	肝左外叶切除术（结石切除术）
312	331005014-4	肝左外叶切除术（萎缩切除术）
313	331005015	半肝切除术
314	331005015-1	半肝切除术（左半肝切除术）
315	331005015-2	半肝切除术（右半肝切除术）
316	331005016	肝三叶切除术
317	331005016-1	肝三叶切除术（左三叶切除术）
318	331005016-2	肝三叶切除术（右三叶切除术）
319	331005016-3	肝三叶切除术（复杂肝癌切除）
320	331005021	肝门部肿瘤支架管外引流术
321	331005021-1	肝门部肿瘤支架管外引流术（胆道内支架引流术）
322	331005022	肝内胆管 U 形管引流术
323	331005023	肝内异物取出术
324	331005024	肝实质切开取石术
325	331006001	胆囊肠吻合术
326	331006001-1	胆囊肠吻合术（Roux-y 肠吻合术）
327	331006002	胆囊切除术
328	331006003	胆囊造瘘术
329	331006004	高位胆管癌根治术
330	331006005	肝胆总管切开取石+空肠 Roux-y 吻合术
331	331006005-1	肝胆总管切开取石+空肠 Roux-y 吻合术（空肠间置术）
332	331006005-2	肝胆总管切开取石+空肠 Roux-y 吻合术（肝胆管吻合术）
333	331006005-3	肝胆总管切开取石+空肠 Roux-y 吻合术（总胆管和空肠吻合术）

序号	项目编码	项目名称
334	331006005-4	肝胆总管切开取石+空肠 Roux-y 吻合术（肝胆管狭窄成型术）
335	331006006	肝门部胆管病变切除术
336	331006008	胆管修补成形术
337	331006009	胆总管囊肿外引流术
338	331006010	先天性胆总管囊肿切除胆道成形术
339	331006010-1	先天性胆总管囊肿切除胆道成形术（胆囊切除）
340	331006010-2	先天性胆总管囊肿切除胆道成形术（胆总管囊肿切除）
341	331006010-3	先天性胆总管囊肿切除胆道成形术（空肠 R-Y 吻合）
342	331006010-4	先天性胆总管囊肿切除胆道成形术（空肠间置代胆道）
343	331006010-5	先天性胆总管囊肿切除胆道成形术（矩形粘膜瓣）
344	331006010-6	先天性胆总管囊肿切除胆道成形术（人工乳头防反流）
345	331006010-7	先天性胆总管囊肿切除胆道成形术（胆道引流支架）
346	331006010-8	先天性胆总管囊肿切除胆道成形术（腹腔引流）
347	331006010-9	先天性胆总管囊肿切除胆道成形术（胰腺探查）
348	331006011	胆总管探查 T 管引流术
349	331006011-1	胆总管探查 T 管引流术（术中取石、冲洗共加收）
350	331006012	胆总管探查 T 管引流术
351	331006014	经十二指肠奥狄氏括约肌切开成形术
352	331006014-1	经十二指肠奥狄氏括约肌切开成形术（十二指肠乳头括约肌切开术）
353	331006015	经内镜奥狄氏括约肌切开取石术（ECT）
354	331006015-1	经内镜奥狄氏括约肌切开取石术（ECT）（取蛔虫）
355	331006016	经内镜奥狄氏括约肌切开胰管取石术
356	331006018	先天胆道闭锁肝空肠 Roux-y 成形术（即葛西氏术）
357	331006020	胆囊癌根治术
358	331007001	胰腺穿刺术
359	331007002	胰腺修补术
360	331007003	胰腺囊肿内引流术
361	331007003-1	胰腺囊肿内引流术（胃囊肿吻合术）
362	331007003-2	胰腺囊肿内引流术（空肠囊肿吻合术）
363	331007004	胰腺囊肿外引流术
364	331007005	胰管切开取石术
365	331007006	胰十二指肠切除术（Whipple 手术）
366	331007006-1	胰十二指肠切除术（Whipple 手术）（各种胰管空肠吻合）
367	331007006-2	胰十二指肠切除术（Whipple 手术）（各种胃空肠吻合术）
368	331007006-3	胰十二指肠切除术（Whipple 手术）（各种胆管肠吻合术）
369	331007006-4	胰十二指肠切除术（Whipple 手术）（胰体癌根治术）
370	331007006-5	胰十二指肠切除术（Whipple 手术）（壶腹周围癌根治术）
371	331007007	胰体尾切除术
372	331007008	全胰腺切除术
373	331007009	胰岛细胞瘤摘除术
374	331007010	环状胰腺十二指肠侧侧吻合术
375	331007011	胰管空肠吻合术

序号	项目编码	项目名称
376	331007012	胰腺假性囊肿内引流术
377	331007012-1	胰腺假性囊肿内引流术（胰管切开取石内引流）
378	331007012-2	胰腺假性囊肿内引流术（囊肿切开）
379	331007012-3	胰腺假性囊肿内引流术（探查）
380	331007012-4	胰腺假性囊肿内引流术（取石）
381	331007012-5	胰腺假性囊肿内引流术（空肠 R-Y 吻合术）
382	331007012-6	胰腺假性囊肿内引流术（囊肿—胃吻合内引流术）
383	331007013	胰腺假性囊肿切除术
384	331007016	异位异体移植胰腺切除术
385	331007018	胰腺周围神经切除术
386	331007018-1	胰腺周围神经切除术（胰腺周围神经阻滞术）
387	331007019	坏死性胰腺炎清创引流术
388	331008008	剖腹探查术
389	331008008-1	剖腹探查术（腹腔引流术）
390	331008014	经直肠盆腔脓肿切开引流术
391	460000002	直肠周围硬化剂注射治疗
392	460000003	内痔硬化剂注射治疗（枯痔治疗）
393	460000004	高位复杂肛瘘挂线治疗
394	460000005	血栓性外痔切除术
395	460000006	环状混合痔切除术
396	460000006-1	环状混合痔切除术（混合痔脱出嵌顿）
397	460000007	混合痔外剥内扎术
398	460000008	肛周脓肿一次性根治术
399	460000009	肛外括约肌折叠术
400	460000010	直肠前突修补术
401	460000011	肛瘘封堵术
402	460000013	肛周药物注射封闭术
403	460000013-1	肛周药物注射封闭术（肛周皮下封闭）
404	460000013-2	肛周药物注射封闭术（穴位封闭）
405	460000014	手术扩肛治疗
406	460000015	人工扩肛治疗
407	460000015-1	人工扩肛治疗（器械扩肛）
408	460000016	化脓性肛周大汗腺炎切开清创引流术
409	460000017	肛周坏死性筋膜炎清创术
410	460000017-1	肛周坏死性筋膜炎清创术（病变范围超过肛周四分之一象限者为复杂，另加收）
411	460000018	肛门直肠周围脓腔搔刮术
412	460000018-1	肛门直肠周围脓腔搔刮术（两个以上，每增加一个病灶加收）
413	460000018-2	肛门直肠周围脓腔搔刮术（双侧及 2 个脓腔）
414	460000018-3	肛门直肠周围脓腔搔刮术（双侧及 2 个窦道）
415	460000019	中医肛肠术后紧线术
416	460000021	直肠前突出注射术
417	460000022	直肠脱垂注射术

序号	项目编码	项目名称
418	310905007	腹腔镜检查
419	330900006	经腹腔镜盆腔淋巴结清扫术
420	330900007	经腹腔镜盆腔淋巴结活检术
421	330900007-1	经腹腔镜盆腔淋巴结活检术（淋巴结切除术）
422	330900008	髂腹股沟淋巴结清扫术
423	330900005	腹股沟淋巴结清扫术
424	FPA01605	磁控胶囊内镜检查
425	330900016	脾部分切除术
426	330900017	脾修补术
427	330900018	脾切除术
428	330900018-1	脾切除术（副脾切除术）
429	330900018-2	脾切除术（胰尾切除术）
430	330900019	脾切除自体脾移植术
431	330900020	异体脾脏移植术
432	330900004	腋窝淋巴结清扫术
433	331202012	睾丸肿瘤腹膜后淋巴结清扫术
434	331006017	开腹经胆道镜取石术
435	331004033	肛管皮肤移植术
436	330900001	淋巴结穿刺术
437	330900002	体表淋巴结摘除术
438	330900010	经胸腔镜内乳淋巴链清除术
439	HPW73308	肛瘘瘘管剔除术
440	FPB07601	超声胃镜引导下穿刺活检术
441	HPD45101	超声胃镜引导下穿刺引流术
442	460000001	直肠脱出复位治疗
443	460000001-1	直肠脱出复位治疗（三度直肠脱垂加收）
444	HPD83503	经腹腔镜胃旁路术
445	HPB65601	经电子内镜食管胃十二指肠黏膜剥离术（ESD）
446	HPB65601-1	经电子内镜结直肠黏膜剥离术（ESD）
447	FPB01605	经电子胃镜超声微探头检查
448	FPS01602	超声结肠镜检查
449	FQP01603	经口直视胰管镜检查
450	FQE01605	经口直视胆管镜检查
451	331008013	腹腔恶性肿瘤特殊治疗
452	331004020-3	肛周常见疾病手术治疗（息肉切除或套扎及肛周肿物切除术）
453	331004020-4	肛周常见疾病手术治疗（疣切除或套扎及肛周肿物切除术）
454	331004020-6	肛周常见疾病手术治疗（痣切除或套扎及肛周肿物切除术）
455	331005003	经腹腔镜肝脓肿引流术
456	331005011	开腹肝动脉栓塞术
457	331005012	开腹肝管栓塞术
458	331005025	肝血管瘤包膜外剥脱术
459	331005026	肝血管瘤缝扎术

序号	项目编码	项目名称
460	331006013	经十二指肠镜乳头扩张术
461	331008016	盆底痉挛部肌肉神经切除术
462	331008028	腹水转流术
463	331008028-1	腹水转流术（腹腔—颈内静脉转流术）
464	331008028-2	腹水转流术（腹腔—股静脉转流术）
465	331001003	食管瘘清创术
466	331001003-1	食管瘘清创术（填堵术）
467	331005020	器官联合移植术
468	331005008	开腹肝动脉化疗泵置放术
469	331005009	开腹肝动脉结扎门静脉置管皮下埋泵术

附件 5-3

四川省消化系统医疗服务价格项目可另收费物耗清单

使用说明:
1. 列入本清单的物耗，可向患者另外收费，价格标准按照实际采购价格零差率销售；其他物耗已包含在医疗服务项目中，一律不得另外收费。原省物价局和省卫生厅《关于规范调整医疗服务价格的通知》（川价费〔2002〕97 号）中的“手术用一次性特殊材料、器械目录”继续执行。
2. 本清单虽已列入，但在医疗服务项目价格构成中基本物耗的医用耗材，按照医疗服务项目收费，不得再向患者另外收取该医用耗材费用。
3. 医疗服务过程中使用的药物，不在医疗服务项目价格构成中被明确注明包含，可另外收费。
4. 本清单将根据实际情况修订，各医疗机构不得擅自变更或增加内容。

编码	消化系统	物耗名称	说明
01241000、01310900	消化系统检查类项目、消化系统非手术治疗类项目	特殊医用消耗材料（如特殊穿刺针、消融电极、特殊导丝、导管、导管鞘、支架、球囊、特殊缝线、特殊缝针、钛夹、扩张器等）、化学粒子、取石网篮。	
01331000	消化系统手术类项目	特殊医用消耗材料（特殊穿刺针、特殊穿刺器、特殊导丝、导管、导管鞘、支架、球囊、特殊缝线、特殊缝针、钛夹、钛钉、钛板、扩张器、吻合器、缝合器、固定器）、止血材料、组织器官移植供体、人工植入体、取石网篮等。	

序号	项目编码	项目名称	物耗名称	说明
1	012301010050000	无创逆行胰胆管造影费	造影剂、胶片、一次性插管	
2	012301010060000	经皮经肝胆管造影费	造影剂、胶片、一次性插管	
3	012410000100000	胶囊内镜检查费（非操控）	胶囊内镜	
4	012410000110000	胶囊内镜检查费（受操控）	磁控胶囊	
5	012410000120004	上消化道内镜检查费（常规）-胆/胰管内镜子镜检查（加收）	活检钳，血管夹，息肉勒除器，圈套器	
6	013109000090000	消化内镜治疗费（特殊）	圈套器	
7	013310000010000	无创胆管外引流费		仅可按消化系统非手术治疗类项目物耗收费。
8	013310000010011	无创胆管外引流费-内穿刺引流（加收）	专用引流管、超声活检针	仅可按消化系统非手术治疗类项目物耗收费。
9	013310000020011	无创胆管内引流费-内穿刺引流（加收）	专用引流管、超声活检针	仅可按消化系统非手术治疗类项目物耗收费。

序号	项目编码	项目名称	物耗名称	说明
10	013310000020100	无创胆管内引流费-无创胰管内引流（扩展）		仅可按消化系统非手术治疗类项目物耗收费。
11	013310000030000	无创消化道静脉曲张治疗费	圈套器	仅可按消化系统非手术治疗类项目物耗收费。
12	013310000040000	无创消化道息肉去除费		可按消化系统非手术治疗类项目、消化系统手术类项目物耗收费。
13	013310000050000	无创消化道病变切除费	血管夹	可按消化系统非手术治疗类项目、消化系统手术类项目物耗收费。
14	013310000070000	无创消化道异物取出费	一次性圈套器、一次性网篮、一次性异物钳	仅可按消化系统非手术治疗类项目物耗收费。
15	013310000080000	无创消化道扩张费	气囊或水囊扩张导管	仅可按消化系统非手术治疗类项目物耗收费。
16	013310000080011	无创消化道扩张费-胆管扩张（加收）		仅可按消化系统非手术治疗类项目物耗收费。
17	013310000090000	无创消化道支架置入费		仅可按消化系统非手术治疗类项目物耗收费。
18	013310000090011	无创消化道支架置入费-胆管支架置入（加收）		仅可按消化系统非手术治疗类项目物耗收费。
19	013310000090021	无创消化道支架置入费-胰管支架置入（加收）		仅可按消化系统非手术治疗类项目物耗收费。
20	013310000100000	无创消化道支架取出费		仅可按消化系统非手术治疗类项目物耗收费。
21	013310000120000	无创胆管结石取出费		可按消化系统非手术治疗类项目、消化系统手术类项目物耗收费。
22	013310000180000	无创消化道置管更换费		仅可按消化系统非手术治疗类项目物耗收费。
23	013310000250000	食管造瘘/口费	特殊胃造瘘套管	
24	013310000260000	食管修补费		可按消化系统非手术治疗类项目、消化系统手术类项目物耗收费。
25	013310000300000	胃减容费	胃减容材料	
26	013310000340000	胃肠灌注造瘘/口费	一次性造瘘管及底盘	
27	013310000650000	肛门镜检查费		仅可按消化系统非手术治疗类项目物耗收费。
28	013310000660000	肛门指检费		仅可按消化系统非手术治疗类项目物耗收费。
29	013310001030000	胆管修补成形费	支架管	

附件 6-1

四川省血管、淋巴系统医疗服务价格项目省管公立医疗机构价格及医保支付类别表

使用说明:
1. 所定价格属于政府指导价为最高限价，下浮不限。同时，医疗机构申报的技术改良进步项目，可采取“现有项目兼容”方式简化处理，无需申报新增医疗服务价格项目。
2. “价格构成”指项目价格应涵盖的各类资源消耗，用于确定计价单元的边界，是省、市级医保部门制定调整项目价格的测算因子，不应作为临床技术标准理解，不是实际操作方式、路径、步骤、程序的强制性要求，价格构成中包含但临床实践中非必要、未发生的，无需强制要求公立医疗机构减计费用。所列“设备投入”包括但不限于操作设备、器具及固定资产投入。
3. “加收项”指同一项目以不同方式提供或在不同场景应用时，确有必要制定差异化收费标准而细分的一类子项，包括在原项目价格基础上增加或减少收费的情况，具体的加/减收标准（加/减收率或加/减收金额）由省市级医疗保障部门依权限制定；实际应用中，同时涉及多个加收项的，以项目单价为基础计算相应的加/减收水平后，据实收费。
4. “扩展项”指同一项目下以不同方式提供或在不同场景应用时，只扩展价格项目适用范围、不额外加价的一类子项，子项的价格按主项目执行。
5. “基本物质资源消耗”指原则上限于不应或不必要与医疗服务项目分割的易耗品，包括但不限于各类消杀灭菌用品、储存用品、清洁用品、个人防护用品、垃圾处理用品、滑石粉、标签、中单、护（尿）垫、棉球、棉签、纱布（垫）、治疗护理盘（包）、治疗巾（单）、手术巾（单）、手术包、普通注射器、可复用的操作器具等。基本物质资源消耗成本计入项目价格，不另行收费。
6. 手术项目若需病理取样，项目的价格构成中包含标本的留取和送检的人力资源和基本物质资源消耗。
7. “儿童”指 6 周岁及以下，周岁的计算方法以法律的相关规定为准。
8. 其他学科开展相应项目时，可据实收费。
9. 价格构成中所称的“穿刺”为主项操作涉及的必要穿刺技术，价格构成中的穿刺操作不可收取相关费用；独立穿刺项目可按相应治疗价格项目收取。
10. 涉及“包括……”“…… 等”的，属于开放型表述，所指对象不仅局限于表述中列明的事项，也包括未列明的同类事项。
11. 所称的“大动脉”，指升主动脉、主动脉弓、胸主动脉、髂总动脉、腹主动脉；所称的“头臂动脉”，指颈外动脉、颈内动脉、颈总动脉、头臂干、锁骨下动脉；所称的“肢体动脉”，指腋动脉、肱动脉、桡动脉、尺动脉、髂外动脉、股动脉、腘动脉、胫前动脉、胫后动脉、腓动脉、足背动脉；所称的“内脏动脉”，指腹腔干、肾动脉、肠系膜上动脉、肠系膜下动脉、腹主动脉分支、髂内动脉、肺动脉、胃左动脉、肝总动脉、肝固有动脉、胃十二指肠动脉、脾动脉、肾上腺动脉、生殖动脉；所称的“大静脉”，是指上腔静脉、下腔静脉、髂总静脉、奇静脉；所称的“头臂静脉”，是指颈外静脉、颈内静脉、头臂静脉、锁骨下静脉；所称的“肢体静脉”，是指腋静脉、头静脉、贵要静脉、肱静脉、尺静脉、桡静脉、尺骨静脉、髂外静脉、大隐静脉、股深静脉、股浅静脉、腘静脉、小隐静脉、胫前静脉、胫后静脉、腓静脉；所称的“内脏静脉”，是指门静脉、肝静脉、肠系膜上静脉、肠系膜下静脉、脾静脉、肾静脉、髂内静脉、肺静脉、生殖静脉。
12. 在诊疗项目服务中，除另有规定的，不足一个计价单位的按一个计价单位计算。
13. 同台不同疾病手术、同一切口不同疾病手术，按各项手术价格分别计费；同一疾病双侧器官同时实行的手术，在按相应单侧手术收费基础加收 70%。同台同一疾病手术，按规定实施多项手术的，主手术收取全额费用，次手术按对应手术费用的 60%收取。
14. 传染病患者实施手术加收 100 元特殊消毒费，特异性感染疾病（破伤风、绿脓杆菌、气性坏疽、艾滋病等）患者手术加收 800 元特殊消毒及处置费。
15. 属探查性质的手术，术中改做其他手术时，只收其他手术费，不再收探查手术费；术中发现病情恶化，手术无法进行时，按探查手术费标准收费，不再收取其他手术费。
16. 除另有规定的，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 30%收费。
17. 以诊断为目的的第一次介入检查完成后立即进入介入治疗时，分别计算检查与治疗的费用。

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	计价说明	省管公立医疗机构价格（元）					医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下	
1	012301010070000	血管造影检查费	通过将造影剂注入目标血管内，观察造影剂在血管内的流动和分布情况。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、定位、消毒、穿刺、置管、注入造影剂、撤除、加压止血、包扎、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 大动脉造影 11 一级分支多根血管造影 21 二级及以下分支血管造影		次	1. 本项目所称的“一级分支多根血管”不含一级血管下属的分支血管。 2. 不与 X 线透视引导辅助操作费（数字减影）同时收取。	1318	1208	1098	988	878	乙类

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	计价说明	省管公立医疗机构价格（元）					医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下	
	012301010070001	血管造影检查费-大动脉造影（加收）					次		15%	15%	15%	15%	15%	乙类
	012301010070011	血管造影检查费-一级分支多根血管造影（加收）					次		30%	30%	30%	30%	30%	乙类
	012301010070021	血管造影检查费-二级及以下分支血管造影（加收）					次		867	795	723	651	578	乙类
2	012301010080000	淋巴造影检查费	通过将造影剂注入淋巴管，观察造影剂在淋巴管内的流动和分布情况。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、定位、消毒、穿刺、置管、注入造影剂、撤除、加压止血、包扎、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	不与 X 线透视引导辅助操作费（数字减影）同时收取。	200	180	160	140	128	甲类
3	013308000950000	大动脉球囊扩张费（介入）	通过介入方式置入球囊扩张大动脉。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、定位、消毒、穿刺、置管、扩张、成形、撤除、闭合血管通路、加压止血、包扎、处理用物，必要时造影确认治疗效果等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。不含血管造影检查费用。			血管	经血管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按20%加收，加收最高不超过该项治疗的 100%。	2605	2332	2060	1787	1614	乙类
	013308000950001	大动脉球囊扩张费（介入）-儿童（加收）					血管		20%	20%	20%	20%	20%	乙类
4	013308000960000	头臂动脉球囊扩张费（介入）	通过介入方式置入球囊扩张头臂动脉。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、定位、消毒、穿刺、置管、扩张、成形、撤除、闭合血管通路、加压止血、包扎、处理用物，必要时造影确认治疗效果等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。不含血管造影检查费用。			血管	经血管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按20%加收，加收最高不超过该项治疗的 100%。	2351	2155	1959	1763	1567	乙类
	013308000960001	头臂动脉球囊扩张费(介入)-儿童(加收)					血管		20%	20%	20%	20%	20%	乙类
5	013308000970000	肢体动脉球囊扩张费（介入）	通过介入方式置入球囊扩张肢体动脉。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、定位、消毒、穿刺、置管、扩张、成形、撤除、闭合血管通路、加压止血、包扎、处理用物，必要时造影确认治疗效果等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。不含血管造影检查费用。	01 股浅动脉		血管	经血管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按20%加收，加收最高不超过该项治疗的 100%。	1842	1689	1535	1382	1228	乙类

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	计价说明	省管公立医疗机构价格（元）					医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下	
	013308000970001	肢体动脉球囊扩张费(介入)-儿童(加收)					血管		20%	20%	20%	20%	20%	乙类
	013308000970011	肢体动脉球囊扩张费（介入）-股浅动脉（加收）					血管	经血管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按20%加收，加收最高不超过该项治疗的 100%。	10%	10%	10%	10%	10%	乙类
6	013308000980000	内脏动脉球囊扩张费（介入）	通过介入方式置入球囊扩张内脏动脉。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、定位、消毒、穿刺、置管、扩张、成形、撤除、闭合血管通路、加压止血、包扎、处理用物，必要时造影确认治疗效果等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。不含血管造影检查费用。			血管	经血管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按20%加收，加收最高不超过该项治疗的 100%。	2097	1923	1748	1573	1398	乙类
	013308000980001	内脏动脉球囊扩张费(介入)-儿童(加收)					血管		20%	20%	20%	20%	20%	乙类
7	013308000990000	大静脉球囊扩张费（介入）	通过介入方式置入球囊扩张大静脉。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、定位、消毒、穿刺、置管、扩张、成形、撤除、闭合血管通路、加压止血、包扎、处理用物，必要时造影确认治疗效果等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。不含血管造影检查费用。			血管	经血管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按20%加收，加收最高不超过该项治疗的 100%。	2170	1986	1816	1632	1474	乙类
	013308000990001	大静脉球囊扩张费（介入）-儿童（加收）					血管		20%	20%	20%	20%	20%	乙类
8	013308001000000	头臂静脉球囊扩张费（介入）	通过介入方式置入球囊扩张头臂静脉。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、定位、消毒、穿刺、置管、扩张、成形、撤除、闭合血管通路、加压止血、包扎、处理用物，必要时造影确认治疗效果等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。不含血管造影检查费用。			血管	经血管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按20%加收，加收最高不超过该项治疗的 100%。	2003	1836	1669	1502	1335	乙类
	013308001000001	头臂静脉球囊扩张费(介入)-儿童(加收)					血管		20%	20%	20%	20%	20%	乙类

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	计价说明	省管公立医疗机构价格（元）					医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下	
9	013308001010000	肢体静脉球囊扩张费（介入）	通过介入方式置入球囊扩张肢体静脉。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、定位、消毒、穿刺、置管、扩张、成形、撤除、闭合血管通路、加压止血、包扎、处理用物，必要时造影确认治疗效果等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。不含血管造影检查费用。			血管	经血管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按20%加收，加收最高不超过该项治疗的 100%。	1669	1530	1391	1252	1113	乙类
	013308001010001	肢体静脉球囊扩张费(介入)-儿童(加收)					血管		20%	20%	20%	20%	20%	乙类
10	013308001020000	内脏静脉球囊扩张费（介入）	通过介入方式置入球囊扩张内脏静脉。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、定位、消毒、穿刺、置管、扩张、成形、撤除、闭合血管通路、加压止血、包扎、处理用物，必要时造影确认治疗效果等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。不含血管造影检查费用。			血管	经血管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按20%加收，加收最高不超过该项治疗的 100%。	1836	1683	1530	1377	1224	乙类
	013308001020001	内脏静脉球囊扩张费(介入)-儿童(加收)					血管		20%	20%	20%	20%	20%	乙类
11	013308001030000	大动脉支架置入费（介入）	通过介入方式置入支架扩张大动脉。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、定位、消毒、穿刺、置管、支架置入、扩张、成形、撤除、闭合血管通路、加压止血、包扎、处理用物，必要时行球囊扩张，造影确认治疗效果等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。不含血管造影检查费用。			血管	1. 以置入支架为目的，同部位行球囊扩张的不得同时收取“球囊扩张费（介入）”。 2. 经血管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按20%加收，加收最高不超过该项治疗的 100%。	2987	2738	2489	2240	1991	乙类
	013308001030001	大动脉支架置入费（介入）-儿童（加收）					血管		20%	20%	20%	20%	20%	乙类
12	013308001040000	头臂动脉支架置入费（介入）	通过介入方式置入支架扩张头臂动脉。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、定位、消毒、穿刺、置管、支架置入、扩张、成形、撤除、闭合血管通路、加压止血、包扎、处理用物，必要时行球囊扩张，造影确认治疗效果等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。不含血管造影检查费用。			血管	1. 以置入支架为目的，同部位行球囊扩张的不得同时收取“球囊扩张费（介入）”。 2. 经血管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按20%加收，加收最高不超过该项治疗的 100%。	2943	2698	2453	2208	1962	乙类

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	计价说明	省管公立医疗机构价格（元）					医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下	
	013308001040001	头臂动脉支架置入费(介入)-儿童(加收)					血管		20%	20%	20%	20%	20%	乙类
13	013308001050000	肢体动脉支架置入费（介入）	通过介入方式置入支架扩张肢体动脉。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、定位、消毒、穿刺、置管、支架置入、扩张、成形、撤除、闭合血管通路、加压止血、包扎、处理用物，必要时行球囊扩张，造影确认治疗效果等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。不含血管造影检查费用。			血管	1. 以置入支架为目的，同部位行球囊扩张的不得同时收取“球囊扩张费（介入）”。 2. 经血管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按20%加收，加收最高不超过该项治疗的 100%。	2820	2585	2350	2115	1880	乙类
	013308001050001	肢体动脉支架置入费(介入)-儿童(加收)					血管		20%	20%	20%	20%	20%	乙类
14	013308001060000	内脏动脉支架置入费（介入）	通过介入方式置入支架扩张内脏动脉。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、定位、消毒、穿刺、置管、支架置入、扩张、成形、撤除、闭合血管通路、加压止血、包扎、处理用物，必要时行球囊扩张，造影确认治疗效果等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。不含血管造影检查费用。			血管	1. 以置入支架为目的，同部位行球囊扩张的不得同时收取“球囊扩张费（介入）”。 2. 经血管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按20%加收，加收最高不超过该项治疗的 100%。	2575	2361	2146	1931	1717	乙类
	013308001060001	内脏动脉支架置入费(介入)-儿童(加收)					血管		20%	20%	20%	20%	20%	乙类
15	013308001070000	主动脉分支血管支架置入费（介入）	通过经皮穿刺重建分支血管的血流通路。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、定位、消毒、穿刺、置管、重建、撤除、闭合血管通路、加压止血、包扎、处理用物，必要时行球囊扩张，造影确认治疗效果等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。不含血管造影检查费用。			次	以置入支架为目的，同部位行球囊扩张的不得同时收取“球囊扩张费（介入）”。	3218	2950	2682	2414	2146	乙类
	013308001070001	主动脉分支血管支架置入费（介入）-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	乙类

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	计价说明	省管公立医疗机构价格（元）					医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下	
16	013308001080000	大静脉支架置入费（介入）	通过介入方式置入支架扩张大静脉。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、定位、消毒、穿刺、置管、支架置入、扩张、成形、撤除、闭合血管通路、加压止血、包扎、处理用物，必要时行球囊扩张，造影确认治疗效果等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。不含血管造影检查费用。			血管	1. 以置入支架为目的，同部位行球囊扩张的不得同时收取“球囊扩张费（介入）”。 2. 经血管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按20%加收，加收最高不超过该项治疗的 100%。	2885	2644	2404	2164	1923	乙类
	013308001080001	大静脉支架置入费（介入）-儿童（加收）					血管		20%	20%	20%	20%	20%	乙类
17	013308001090000	头臂静脉支架置入费（介入）	通过介入方式置入支架扩张头臂静脉。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、定位、消毒、穿刺、置管、支架置入、扩张、成形、撤除、闭合血管通路、加压止血、包扎、处理用物，必要时行球囊扩张，造影确认治疗效果等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。不含血管造影检查费用。			血管	1. 以置入支架为目的，同部位行球囊扩张的不得同时收取“球囊扩张费（介入）”。 2. 经血管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按20%加收，加收最高不超过该项治疗的 100%。	2663	2441	2219	1997	1775	乙类
	013308001090001	头臂静脉支架置入费(介入)-儿童(加收)					血管		20%	20%	20%	20%	20%	乙类
18	013308001100000	肢体静脉支架置入费（介入）	通过介入方式置入支架扩张肢体静脉。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、定位、消毒、穿刺、置管、支架置入、扩张、成形、撤除、闭合血管通路、加压止血、包扎、处理用物，必要时行球囊扩张，造影确认治疗效果等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。不含血管造影检查费用。			血管	1. 以置入支架为目的，同部位行球囊扩张的不得同时收取“球囊扩张费（介入）”。 2. 经血管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按20%加收，加收最高不超过该项治疗的 100%。	2219	2034	1849	1664	1479	乙类
	013308001100001	肢体静脉支架置入费(介入)-儿童(加收)					血管		20%	20%	20%	20%	20%	乙类

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	计价说明	省管公立医疗机构价格（元）					医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下	
19	013308001110000	内脏静脉支架置入费（介入）	通过介入方式置入支架扩张内脏静脉。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、定位、消毒、穿刺、置管、支架置入、扩张、成形、撤除、闭合血管通路、加压止血、包扎、处理用物，必要时行球囊扩张，造影确认治疗效果等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。不含血管造影检查费用。			血管	1. 以置入支架为目的，同部位行球囊扩张的不得同时收取“球囊扩张费（介入）”。 2. 经血管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按20%加收，加收最高不超过该项治疗的 100%。	2441	2237	2034	1831	1627	乙类
	013308001110001	内脏静脉支架置入费(介入)-儿童(加收)					血管		20%	20%	20%	20%	20%	乙类
20	013308001120000	大动脉腔内减容费（介入）	通过激光、旋切、旋磨、振波、血栓抽吸等各种物理或机械方式消除大动脉斑块或血栓。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒穿刺、置管、消除斑块、撤除、闭合血管通路、加压止血、包扎、处理用物，必要时造影确认治疗效果等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。不含血管造影检查费用。			血管	经血管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按20%加收，加收最高不超过该项治疗的 100%。	1845	1692	1538	1384	1230	乙类
	013308001120001	大动脉腔内减容费（介入）-儿童（加收）					血管		20%	20%	20%	20%	20%	乙类
21	013308001130000	头臂动脉腔内减容费（介入）	通过激光、旋切、旋磨、振波、血栓抽吸等各种物理或机械方式消除头臂动脉斑块或血栓。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒穿刺、置管、消除斑块、撤除、闭合血管通路、加压止血、包扎、处理用物，必要时造影确认治疗效果等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。不含血管造影检查费用。			血管	经血管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按20%加收，加收最高不超过该项治疗的 100%。	2054	1883	1712	1541	1370	乙类
	013308001130001	头臂动脉腔内减容费(介入)-儿童(加收)					血管		20%	20%	20%	20%	20%	乙类
22	013308001140000	肢体动脉腔内减容费（介入）	通过激光、旋切、旋磨、振波、血栓抽吸等各种物理或机械方式消除肢体动脉斑块或血栓。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒穿刺、置管、消除斑块、撤除、闭合血管通路、加压止血、包扎、处理用物，必要时造影确认治疗效果等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。不含血管造影检查费用。			血管	经血管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按20%加收，加收最高不超过该项治疗的 100%。	1920	1760	1600	1440	1280	乙类

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	计价说明	省管公立医疗机构价格（元）					医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下	
	013308001140001	肢体动脉腔内减容费(介入)-儿童(加收)					血管		20%	20%	20%	20%	20%	乙类
23	013308001150000	内脏动脉腔内减容费（介入）	通过激光、旋切、旋磨、振波、血栓抽吸等各种物理或机械方式消除内脏动脉斑块或血栓。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒穿刺、置管、消除斑块、撤除、闭合血管通路、加压止血、包扎、处理用物，必要时造影确认治疗效果等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。不含血管造影检查费用。			血管	经血管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按20%加收，加收最高不超过该项治疗的 100%。	1848	1694	1540	1386	1232	乙类
	013308001150001	内脏动脉腔内减容费(介入)-儿童(加收)					血管		20%	20%	20%	20%	20%	乙类
24	013308001160000	大静脉腔内减容费（介入）	通过激光、旋切、旋磨、振波、血栓抽吸等各种物理或机械方式消除大静脉斑块或血栓。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒穿刺、置管、消除斑块、撤除、闭合血管通路、加压止血、包扎、处理用物，必要时造影确认治疗效果等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。不含血管造影检查费用。			血管	经血管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按20%加收，加收最高不超过该项治疗的 100%。	2315	2122	1929	1736	1543	乙类
	013308001160001	大静脉腔内减容费（介入）-儿童（加收）					血管		20%	20%	20%	20%	20%	乙类
25	013308001170000	头臂静脉腔内减容费（介入）	通过激光、旋切、旋磨、振波、血栓抽吸等各种物理或机械方式消除头臂静脉斑块或血栓。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒穿刺、置管、消除斑块、撤除、闭合血管通路、加压止血、包扎、处理用物，必要时造影确认治疗效果等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。不含血管造影检查费用。			血管	经血管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按20%加收，加收最高不超过该项治疗的 100%。	2136	1958	1780	1602	1424	乙类
	013308001170001	头臂静脉腔内减容费(介入)-儿童(加收)					血管		20%	20%	20%	20%	20%	乙类
26	013308001180000	肢体静脉腔内减容费（介入）	通过激光、旋切、旋磨、振波、血栓抽吸等各种物理或机械方式消除肢体静脉斑块或血栓。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒穿刺、置管、消除斑块、撤除、闭合血管通路、加压止血、包扎、处理用物，必要时造影确认治疗效果等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。不含血管造影检查费用。			血管	经血管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按20%加收，加收最高不超过该项治疗的 100%。	1781	1632	1484	1336	1187	乙类

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	计价说明	省管公立医疗机构价格（元）					医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下	
	013308001180001	肢体静脉腔内减容费(介入)-儿童(加收)					血管		20%	20%	20%	20%	20%	乙类
27	013308001190000	内脏静脉腔内减容费（介入）	通过激光、旋切、旋磨、振波、血栓抽吸等各种物理或机械方式消除内脏静脉斑块或血栓。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒穿刺、置管、消除斑块、撤除、闭合血管通路、加压止血、包扎、处理用物，必要时造影确认治疗效果等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。不含血管造影检查费用。			血管	经血管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按20%加收，加收最高不超过该项治疗的 100%。	1958	1795	1632	1469	1306	乙类
	013308001190001	内脏静脉腔内减容费(介入)-儿童(加收)					血管		20%	20%	20%	20%	20%	乙类
28	013308001960000	血管置管治疗费（介入）	通过经皮穿刺置管，对血管进行治疗。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、定位、消毒、穿刺、置管、撤除、闭合血管通路、加压止血、包扎、处理用物，必要时注药或取血等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。不含血管造影检查费用。			血管	经血管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按20%加收，加收最高不超过该项治疗的 100%。	1435	1316	1196	1076	957	乙类
	013308001960001	血管置管治疗费（介入）-儿童（加收）					血管		20%	20%	20%	20%	20%	乙类
29	013308001200000	血管栓塞费（介入）	通过经皮穿刺将栓塞材料送入血管内，栓塞病变。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、定位、消毒、穿刺、置管、栓塞、撤除、闭合血管通路、加压止血、包扎、处理用物，必要时造影确认治疗效果等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。不含血管造影检查费用。			血管	经血管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按20%加收，加收最高不超过该项治疗的 100%。	2105	1929	1754	1579	1403	乙类
	013308001200001	血管栓塞费（介入）-儿童（加收）					血管		20%	20%	20%	20%	20%	乙类
30	013308001210000	动静脉畸形/动静脉瘘介入栓塞费（常规）	通过经皮穿刺（经导管）将栓塞材料或药物送入畸形动静脉/动静脉瘘，栓塞病变。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、定位、消毒、穿刺、置管、栓塞、撤除、闭合血管通路、加压止血、包扎、处理用物，必要时造影确认治疗效果等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。不含血管造影检查费用。			次		1972	1807	1643	1479	1314	丙类

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	计价说明	省管公立医疗机构价格（元）					医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下	
	013308001210001	动静脉畸形/动静脉瘘介入栓塞费（常规）-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	丙类
31	013308001220000	动静脉畸形/动静脉瘘介入栓塞费（复杂）	通过经皮穿刺（经导管）将栓塞材料或药物送入复杂情况下的畸形动静脉/动静脉瘘，栓塞病变。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、定位、消毒、穿刺、置管、栓塞、撤除、闭合血管通路、加压止血、包扎、处理用物，必要时造影确认治疗效果等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。不含血管造影检查费用。			次	本项目所称的“复杂”指：瘤样扩张直径≥5cm，瘤体涉及肌肉、神经干等重要器官，病变累积范围≥15cm*15cm。	2328	2134	1940	1746	1552	丙类
	013308001220001	动静脉畸形/动静脉瘘介入栓塞费（复杂）-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	丙类
32	013309000090000	淋巴管置管治疗费（介入）	通过经皮穿刺置管，对淋巴管进行治疗。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、定位、消毒、穿刺、置管、撤除、闭合血管通路、加压止血、包扎、处理用物，必要时注药或取血等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。不含淋巴管造影费用。			次		1530	1403	1275	1148	1020	丙类
	013309000090001	淋巴管置管治疗费（介入）-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	丙类
33	013309000010000	淋巴栓塞费（介入）	通过经皮穿刺将栓塞材料送入淋巴管破损处，栓塞淋巴病变。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、定位、消毒、穿刺、置管、注入造影剂、撤除、闭合血管通路、加压止血、包扎、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。不含淋巴管造影费用。			次		1650	1513	1375	1238	1100	丙类
	013309000010001	淋巴栓塞费（介入）-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	丙类
34	013308001230000	血管腔内封堵费（介入）	通过经皮穿刺将封堵器送入血管内，封堵病变。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、定位、消毒、穿刺、置管、封堵、撤除、闭合血管通路、加压止血、包扎、处理用物，必要时造影确认治疗效果等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。不含血管造影检查费用。			血管	经血管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按20%加收，加收最高不超过该项治疗的 100%。	2050	1879	1708	1537	1366	丙类

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	计价说明	省管公立医疗机构价格（元）					医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下	
	013308001230001	血管腔内封堵费（介入）-儿童（加收）					血管		20%	20%	20%	20%	20%	丙类
35	013308001240000	血管保护装置置入费（介入）	通过经皮穿刺放置血管保护装置。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、定位、消毒、穿刺、置管、置入、撤除、闭合血管通路、加压止血、包扎、处理用物，必要时造影确认治疗效果等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。不含血管造影检查费用。			血管	经血管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按20%加收，加收最高不超过该项治疗的 100%。	1890	1733	1575	1418	1260	乙类
	013308001240001	血管保护装置置入费(介入)-儿童(加收)					血管		20%	20%	20%	20%	20%	乙类
36	013308001250000	血管保护装置取出费（介入）	通过经皮穿刺取出血管保护装置。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、定位、消毒、穿刺、置管、取出、撤除、闭合血管通路、加压止血、包扎、处理用物，必要时造影确认治疗效果等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。不含血管造影检查费用。			血管	1. 同台手术中，同一血管不得同时收取“血管保护装置置入费（介入）”和“血管保护装置取出费（介入）”。 2. 经血管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按20%加收，加收最高不超过该项治疗的 100%。	2267	2078	1889	1700	1511	乙类
	013308001250001	血管保护装置取出费(介入)-儿童(加收)					血管		20%	20%	20%	20%	20%	乙类
37	013308001260000	血管异物取出费（介入）	通过经皮穿刺取出血管内异物。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、定位、消毒、穿刺、置管、异物取出、撤除、闭合血管通路、加压止血、包扎、处理用物，必要时造影确认治疗效果等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。不含血管造影检查费用。			血管	经血管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按20%加收，加收最高不超过该项治疗的 100%。	1950	1788	1625	1463	1300	乙类
	013308001260001	血管异物取出费（介入）-儿童（加收）					血管		20%	20%	20%	20%	20%	乙类

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	计价说明	省管公立医疗机构价格（元）					医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下	
38	013308001270000	心内异物取出费（介入）	通过介入的方式，取出心内异物。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、定位、消毒、穿刺、置管、异物取出、撤除、闭合血管通路、加压止血、包扎、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		2130	1953	1775	1598	1420	丙类
	013308001270001	心内异物取出费（介入）-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	丙类
39	013308001280000	血管消融治疗费（介入）	通过介入的方式消融血管病灶。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、建立通路、穿刺、采用不同的消融能量或介质进行消融、撤除、闭合血管通路、加压止血、包扎、处理用物，必要时造影确认治疗效果等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。不含血管造影检查费用。			血管	1. 消融能量或介质包括但不限于化学、射频、冷冻、脉冲、微波、激光等方式。 2. 同一血管不与腔内减容费同时收费。 3. 经血管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按20%加收，加收最高不超过该项治疗的 100%。	2461	2256	2051	1846	1641	丙类
	013308001280001	血管消融治疗费（介入）-儿童（加收）					血管		20%	20%	20%	20%	20%	丙类
40	013308001290000	慢性闭塞血管逆向再通费（介入）	通过经皮穿刺疏通血管闭塞端近端及远端。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒穿刺、置管、连通、撤除、闭合血管通路、加压止血、包扎、处理用物，必要时造影确认治疗效果等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。不含血管造影检查费用。			血管	经血管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按20%加收，加收最高不超过该项治疗的 100%。	2850	2613	2375	2138	1900	丙类
	013308001290001	慢性闭塞血管逆向再通费（介入）-儿童（加收）					血管		20%	20%	20%	20%	20%	丙类
41	013308001300000	静脉分流费（介入）	通过经皮穿刺建立静脉与静脉之间的通道。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、定位、消毒、穿刺、置管、建立通道、撤除、闭合血管通路、加压止血、包扎、处理用物，必要时造影确认治疗效果等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。不含血管造影检查费用。			血管	为建立一条通道涉及的 2 根或多根静脉，按照 1 根血管计数。	2900	2659	2417	2175	1934	乙类

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	计价说明	省管公立医疗机构价格（元）					医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下	
	013308001300001	静脉分流费（介入）-儿童（加收）					血管		20%	20%	20%	20%	20%	乙类
42	013308001310000	动静脉转流费（介入）	通过经皮穿刺建立动脉与静脉之间的通道。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、定位、消毒、穿刺、置管、建立通道、撤除、闭合血管通路、加压止血、包扎、处理用物，必要时造影确认治疗效果等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。不含血管造影检查费用。			血管	为建立一条通道涉及的动静脉，按照 1 根血管计数。	1735	1591	1446	1301	1157	丙类
	013308001310001	动静脉转流费（介入）-儿童（加收）					血管		20%	20%	20%	20%	20%	丙类
43	013308001320000	下肢静脉闭合费（介入）	通过经皮穿刺的方式闭合下肢静脉。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、定位、消毒、穿刺、各种方式闭合静脉、超声确认治疗效果、撤除、闭合血管通路、加压止血、包扎、处理用物，必要时造影确认治疗效果等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。不含血管造影检查费用。	01 大隐静脉闭合费（介入） 11 小隐静脉闭合费（介入）		单肢	本项目所称的各种方式包括但不限于激光、射频、旋磨、超声、微波、蒸汽、机械和/或化学方式。	1152	1056	960	864	768	甲类
	013308001320001	下肢静脉闭合费（介入）-儿童（加收）					单肢		20%	20%	20%	20%	20%	甲类
	013308001320011	下肢静脉闭合费（介入）-大隐静脉闭合费（介入）（加收）					单肢		25%	25%	25%	25%	25%	甲类
	013308001320021	下肢静脉闭合费（介入）-小隐静脉闭合费（介入）（加收）					单肢		30%	30%	30%	30%	30%	甲类
44	012408000260000	外周血管腔内影像学检查费	在外周血管造影基础上进行腔内影像学检查。	所定价格涵盖连接设备、观察血管内影像情况、撤除设备等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。不含外周血管造影费用。			次	本项目所称的“外周血管腔内影像学检查费”指：外周血管内超声检查、外周血管光学相干断层成像。	1065	977	888	799	710	丙类
45	012301010090000	外周血管血流储备功能检查费	在外周血管造影基础上进行血流储备功能检查。	所定价格涵盖连接设备、测量外周血管血流储备功能、撤除设备等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。不含外周血管造影费用。		01 脑血管血流储备功能检查费	次	本项目所称的“外周血管血流储备功能检查费”指：外周血管造影检查中通过压力导丝、传感器 、造影图像等方式获取的血流储备功能情况。	323	296	269	242	215	丙类

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	计价说明	省管公立医疗机构价格（元）					医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下	
	012301010090100	外周血管血流储备功能检查费-脑血管血流储备功能检查费（扩展）					次		323	296	269	242	215	丙类
46	013308001330000	血管探查费（开胸/开腹）	通过开胸/开腹手术探查血管。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、开胸/腹、探查、缝合、止血、包扎、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	不与血管其他相关手术同时收费。	1416	1298	1180	1121	1061	甲类
	013308001330001	血管探查费（开胸/开腹）-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	甲类
47	013308001340000	血管探查费（非开胸/开腹）	通过非开胸/开腹手术切开探查血管。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开血管、探查、缝合、止血、包扎、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	不与血管其他相关手术同时收费。	868	795	723	651	578	甲类
	013308001340001	血管探查费（非开胸/开腹）-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	甲类
48	013308001350000	主动脉瘤切除重建费（常规）	通过手术切除主动脉瘤并进行功能重建。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、切除、重建、缝合、止血、包扎、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	1. 切除后不进行功能重建的减收 20%。 2. 含血管取用。	4627	4242	3856	3470	3085	乙类
	013308001350001	主动脉瘤切除重建费（常规）-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	乙类
49	013308001360000	主动脉瘤切除重建费（复杂）	通过手术切除复杂情况下的主动脉瘤并进行功能重建。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、切除、重建、缝合、止血、包扎、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 破裂主动脉瘤		次	1. 本项目所称的“复杂”指：累及头臂干动脉、内脏动脉、感染及假性动脉瘤。 2. 切除后不进行功能重建的减收 20%。 3. 含血管取用。	9045	8292	7538	6784	6030	乙类
	013308001360001	主动脉瘤切除重建费（复杂）-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	乙类
	013308001360011	主动脉瘤切除重建费（复杂）-破裂主动脉瘤（加收）					次		10%	10%	10%	10%	10%	乙类

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	计价说明	省管公立医疗机构价格（元）					医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下	
50	013308001370000	颈动脉（体）瘤切除重建费（常规）	通过手术切除颈动脉（体）瘤并进行功能重建。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、切除、重建、缝合、止血、包扎、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	切除后不进行功能重建的减收 20%。	3033	2781	2528	2275	2022	乙类
	013308001370001	颈动脉（体）瘤切除重建费（常规）-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	乙类
51	013308001380000	颈动脉（体）瘤切除重建费（复杂）	通过手术切除复杂情况下的颈动脉（体）瘤并进行功能重建。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、切除、重建、缝合、止血、包扎、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 破裂颈动脉（体）瘤		次	1. 本项目所称的“复杂”指:累及分支开口部位颈动脉瘤、二型三型颈动脉体瘤、感染及假性动脉瘤。 2. 切除后不进行功能重建的减收 20%。	3639	3336	3033	2730	2426	乙类
	013308001380001	颈动脉（体）瘤切除重建费（复杂）-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	乙类
	013308001380011	颈动脉（体）瘤切除重建费（复杂）-破裂颈动脉（体）瘤（加收）					次		10%	10%	10%	10%	10%	乙类
52	013308001390000	动脉瘤切除重建费（常规）	通过手术切除动脉瘤并进行功能重建。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、切除、重建、缝合、止血、包扎、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	1. 本项目所称的“动脉瘤”不含主动脉瘤和颈动脉（体）瘤。 2. 切除后不进行功能重建的减收 20%。	3027	2775	2523	2271	2018	甲类
	013308001390001	动脉瘤切除重建费（常规）-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	甲类
53	013308001400000	动脉瘤切除重建费（复杂）	通过手术切除复杂情况下的动脉瘤并进行功能重建。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、切除、重建、缝合、止血、包扎、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 破裂动脉瘤		次	1. 本项目所称的“动脉瘤”不含主动脉瘤和颈动脉（体）瘤。 2. 本项目所称的“复杂”指:累及分支开口部位动脉瘤、感染及假性动脉瘤。 3. 切除后不进行功能重建的减收 20%。	3631	3329	3026	2723	2421	甲类
	013308001400001	动脉瘤切除重建费（复杂）-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	甲类

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	计价说明	省管公立医疗机构价格（元）					医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下	
	013308001400011	动脉瘤切除重建费（复杂）-破裂动脉瘤（加收）					次		10%	10%	10%	10%	10%	甲类
54	013308001410000	动脉瘤栓塞费	通过手术栓塞动脉瘤。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、置入栓塞材料、缝合、止血、包扎、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		1074	983	907	816	734	乙类
	013308001410001	动脉瘤栓塞费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	乙类
55	013308001420000	大动脉切除重建费	通过手术切除大动脉并进行功能重建。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、切除、重建、缝合、止血、包扎、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	1. 本项目中的“次”指：两根及以下血管，多于两根血管按20%加收。 2. 含血管取用。	4941	4530	4118	3706	3294	乙类
	013308001420001	大动脉切除重建费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	乙类
56	013308001430000	头臂动脉切除重建费	通过手术切除头臂动脉并进行功能重建。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、切除、重建、缝合、止血、包扎、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	1. 本项目中的“次”指：两根及以下血管，多于两根血管按20%加收。 2. 含血管取用。	5432	4980	4527	4074	3622	甲类
	013308001430001	头臂动脉切除重建费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	甲类
57	013308001440000	肢体动脉切除重建费	通过手术切除肢体动脉并进行功能重建。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、切除、重建、缝合、止血、包扎、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	1. 本项目中的“次”指：两根及以下血管，多于两根血管按20%加收。 2. 含血管取用。	5712	5236	4760	4284	3808	乙类
	013308001440001	肢体动脉切除重建费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	乙类
58	013308001450000	内脏动脉切除重建费	通过手术切除内脏动脉并进行功能重建。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、切除、重建、缝合、止血、包扎、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	1. 本项目中的“次”指：两根及以下血管，多于两根血管按20%加收。 2. 含血管取用。	5852	5365	4877	4389	3902	丙类
	013308001450001	内脏动脉切除重建费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	丙类

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	计价说明	省管公立医疗机构价格（元）					医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下	
59	013308001460000	大动脉成形费	通过手术对大动脉进行成形。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、切除、缝合成形、止血、包扎、处理用物，必要时补片修补等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	本项目中的“次”指：两根及以下血管，多于两根血管按20%加收。	3871	3549	3226	2903	2581	乙类
	013308001460001	大动脉成形费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	乙类
60	013308001470000	头臂动脉成形费	通过手术对头臂动脉进行成形。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、切除、缝合成形、止血、包扎、处理用物，必要时补片修补等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	本项目中的“次”指：两根及以下血管，多于两根血管按20%加收。	3767	3453	3139	2825	2511	丙类
	013308001470001	头臂动脉成形费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	丙类
61	013308001480000	肢体动脉成形费	通过手术对肢体动脉进行成形。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、切除、缝合成形、止血、包扎、处理用物，必要时补片修补等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	本项目中的“次”指：两根及以下血管，多于两根血管按20%加收。	2465	2268	2056	1845	1660	乙类
	013308001480001	肢体动脉成形费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	乙类
62	013308001490000	内脏动脉成形费	通过手术对内脏动脉进行成形。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、切除、缝合成形、止血、包扎、处理用物，必要时补片修补等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	本项目中的“次”指：两根及以下血管，多于两根血管按20%加收。	2719	2493	2266	2039	1813	甲类
	013308001490001	内脏动脉成形费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	甲类
63	013308001500000	大静脉成形费	通过手术对大静脉进行成形。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、切除、缝合成形、止血、包扎、处理用物，必要时补片修补等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	本项目中的“次”指：两根及以下血管，多于两根血管按20%加收。	3626	3324	3022	2720	2418	丙类
	013308001500001	大静脉成形费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	丙类
64	013308001510000	头臂静脉成形费	通过手术对头臂静脉进行成形。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、切除、缝合成形、止血、包扎、处理用物，必要时补片修补等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	本项目中的“次”指：两根及以下血管，多于两根血管按20%加收。	2997	2748	2498	2248	1998	甲类

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	计价说明	省管公立医疗机构价格（元）					医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下	
	013308001510001	头臂静脉成形费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	甲类
65	013308001520000	肢体静脉成形费	通过手术对肢体静脉进行成形。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、切除、缝合成形、止血、包扎、处理用物，必要时补片修补等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	本项目中的“次”指：两根及以下血管，多于两根血管按20%加收。	2462	2257	2052	1847	1642	乙类
	013308001520001	肢体静脉成形费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	乙类
66	013308001530000	内脏静脉成形费	通过手术对内脏静脉进行成形。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、切除、缝合成形、止血、包扎、处理用物，必要时补片修补等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	本项目中的“次”指：两根及以下血管，多于两根血管按20%加收。	2708	2483	2257	2031	1806	丙类
	013308001530001	内脏静脉成形费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	丙类
67	013308001540000	大动脉破裂修补费	通过手术修补破裂的大动脉。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、修补、缝合、止血、包扎、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	本项目中的“次”指：两根及以下血管，多于两根血管按20%加收。	3084	2827	2570	2313	2082	甲类
	013308001540001	大动脉破裂修补费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	甲类
68	013308001550000	头臂动脉破裂修补费	通过手术修补破裂的头臂动脉。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、修补、缝合、止血、包扎、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	本项目中的“次”指：两根及以下血管，多于两根血管按20%加收。	2782	2550	2318	2086	1854	丙类
	013308001550001	头臂动脉破裂修补费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	丙类
69	013308001560000	肢体动脉破裂修补费	通过手术修补破裂的肢体动脉。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、修补、缝合、止血、包扎、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	本项目中的“次”指：两根及以下血管，多于两根血管按20%加收。	3084	2827	2570	2313	2082	丙类
	013308001560001	肢体动脉破裂修补费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	丙类

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	计价说明	省管公立医疗机构价格（元）					医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下	
70	013308001570000	内脏动脉破裂修补费	通过手术修补破裂的内脏动脉。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、修补、缝合、止血、包扎、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	本项目中的“次”指：两根及以下血管，多于两根血管按20%加收。	3510	3218	2925	2633	2340	甲类
	013308001570001	内脏动脉破裂修补费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	甲类
71	013308001580000	大静脉破裂修补费	通过手术修补破裂的大静脉。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、修补、缝合、止血、包扎、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	本项目中的“次”指：两根及以下血管，多于两根血管按20%加收。	3084	2827	2570	2313	2082	甲类
	013308001580001	大静脉破裂修补费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	甲类
72	013308001590000	头臂静脉破裂修补费	通过手术修补破裂的头臂静脉。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、修补、缝合、止血、包扎、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	本项目中的“次”指：两根及以下血管，多于两根血管按20%加收。	3871	3538	3221	2903	2613	乙类
	013308001590001	头臂静脉破裂修补费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	乙类
73	013308001600000	肢体静脉破裂修补费	通过手术修补破裂的肢体静脉。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、修补、缝合、止血、包扎、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	本项目中的“次”指：两根及以下血管，多于两根血管按20%加收。	3035	2782	2529	2276	2023	丙类
	013308001600001	肢体静脉破裂修补费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	丙类
74	013308001610000	内脏静脉破裂修补费	通过手术修补破裂的内脏静脉。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、修补、缝合、止血、包扎、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	本项目中的“次”指：两根及以下血管，多于两根血管按20%加收。	3120	2860	2600	2340	2080	丙类
	013308001610001	内脏静脉破裂修补费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	丙类
75	013308001620000	非浅表血管瘤切除费（常规）	通过手术切除非浅表血管瘤。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、切除、重建、缝合、止血、包扎、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	浅表血管瘤按体被系统“血管瘤去除费”收取。	1654	1516	1378	1240	1102	丙类

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	计价说明	省管公立医疗机构价格（元）					医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下	
	013308001620001	非浅表血管瘤切除费(常规)-儿童(加收)					次		20%	20%	20%	20%	20%	丙类
76	013308001630000	非浅表血管瘤切除费（复杂）	通过手术切除复杂情况下的非浅表血管瘤。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、切除、重建、缝合、止血、包扎、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	1. 浅表血管瘤按体被系统“血管瘤去除费”收取。 2. 本项目所称的“复杂”指:瘤体最大径≥5cm,瘤体累及肌肉、神经干的情况。	2033	1863	1694	1525	1355	丙类
	013308001630001	非浅表血管瘤切除费(复杂)-儿童(加收)					次		20%	20%	20%	20%	20%	丙类
77	013308001640000	下腔静脉/肝静脉阻塞分流费	通过分流方式治疗下腔静脉/肝静脉阻塞。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分流、重建、缝合、止血、包扎、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		3565	3268	2971	2674	2377	乙类
	013308001640001	下腔静脉/肝静脉阻塞分流费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	乙类
78	013308001650000	下腔静脉/肝静脉阻塞病变切除费	通过切除方式治疗下腔静脉/肝静脉阻塞。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、切除、重建、缝合、止血、包扎、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		3825	3507	3188	2869	2550	甲类
	013308001650001	下腔静脉/肝静脉阻塞病变切除费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	甲类
79	013308001660000	静脉切开支架置入费	通过手术切开静脉置入支架。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、切除、重建、缝合、止血、包扎、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		1840	1686	1533	1380	1226	丙类
	013308001660001	静脉切开支架置入费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	丙类
80	013308001670000	动脉旁路移植费（常规）	通过手术建立动脉与动脉之间的通道。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、吻合重建、缝合、止血、包扎、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		3450	3163	2875	2588	2300	乙类

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	计价说明	省管公立医疗机构价格（元）					医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下	
	013308001670001	动脉旁路移植费（常规）-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	乙类
81	013308001680000	动脉旁路移植费（复杂）	通过手术建立复杂情况下的动脉与动脉之间的通道。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、吻合重建、缝合、止血、包扎、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	本项目所称的“复杂”指：两根及以上旁路移植，主动脉旁路移植,膝下三分支动脉旁路移植,自体血管旁路移植。	3638	3335	3032	2729	2426	乙类
	013308001680001	动脉旁路移植费（复杂）-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	乙类
82	013308001690000	静脉旁路移植费	通过手术建立静脉与静脉之间的通道。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、吻合重建、缝合、止血、包扎、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		3018	2767	2515	2264	2012	乙类
	013308001690001	静脉旁路移植费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	乙类
83	013308001700000	血管阻断费	通过手术永久或临时闭合血管。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、切除、缝合、止血、包扎、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		1563	1433	1303	1173	1042	丙类
	013308001700001	血管阻断费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	丙类
84	013308001710000	曲张静脉缝扎费	通过手术对曲张的静脉进行缝扎。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、缝扎、缝合、止血、包扎、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		2177	1996	1814	1633	1470	甲类
	013308001710001	曲张静脉缝扎费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	甲类
85	013308001720000	主动脉消化道瘘修复费	通过手术修复主动脉消化道瘘。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、修复、缝合、止血、包扎、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		3084	2827	2570	2313	2082	乙类
	013308001720001	主动脉消化道瘘修复费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	乙类

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	计价说明	省管公立医疗机构价格（元）					医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下	
86	013308001730000	动脉膀胱瘘修复费	通过手术修复动脉膀胱瘘。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、修复、缝合、止血、包扎、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		2841	2605	2368	2131	1894	丙类
	013308001730001	动脉膀胱瘘修复费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	丙类
87	013308001740000	静脉瓣修复费	通过手术修复静脉瓣。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、修复、缝合、止血、包扎、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		1548	1419	1290	1161	1032	甲类
	013308001740001	静脉瓣修复费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	甲类
88	013308001750000	血管切开取异物费	通过手术切开血管，取出异物。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、游离、阻断、取出异物、缝合止血、包扎、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		2660	2439	2217	1995	1774	丙类
	013308001750001	血管切开取异物费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	丙类
89	013308001760000	动脉切开取栓费	通过手术切开动脉，取出血栓。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、游离、阻断、取出血栓、缝合止血、包扎、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		2138	1960	1782	1604	1426	甲类
	013308001760001	动脉切开取栓费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	甲类
90	013308001770000	静脉切开取栓费	通过手术切开静脉，取出血栓。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、游离、阻断、取出血栓、缝合止血、包扎、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		2316	2123	1930	1737	1544	甲类
	013308001770001	静脉切开取栓费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	甲类
91	013308001780000	动脉栓塞费	通过手术置入栓塞材料栓塞动脉。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、插管、栓塞、缝合、止血、包扎、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		1348	1236	1123	1011	909	甲类

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	计价说明	省管公立医疗机构价格（元）					医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下	
	013308001780001	动脉栓塞费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	甲类
92	013308001790000	静脉栓塞费	通过手术置入栓塞材料栓塞静脉。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、插管、栓塞、缝合、止血、包扎、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		1450	1329	1208	1087	966	甲类
	013308001790001	静脉栓塞费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	甲类
93	013308001800000	肢体动脉内膜剥脱费	通过手术剥脱病变的肢体动脉内膜。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、剥脱、缝合、止血、包扎、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		1542	1421	1285	1164	1048	甲类
	013308001800001	肢体动脉内膜剥脱费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	甲类
94	013308001810000	大动脉内膜剥脱费	通过手术剥脱病变的大动脉内膜。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、剥脱、缝合、止血、包扎、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		4237	3884	3531	3178	2825	丙类
	013308001810001	大动脉内膜剥脱费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	丙类
95	013308001820000	内脏动脉内膜剥脱费	通过手术剥脱病变的内脏动脉内膜。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、剥脱、缝合、止血、包扎、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		3441	3155	2868	2581	2294	丙类
	013308001820001	内脏动脉内膜剥脱费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	丙类
96	013308001830000	弓上动脉内膜剥脱费	通过手术剥脱病变的弓上动脉内膜。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、剥脱、缝合、止血、包扎、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	行颈动脉内膜剥脱的，按神经系统立项指南“颈动脉内/外膜剥脱费”收取。	3815	3497	3179	2861	2543	丙类
	013308001830001	弓上动脉内膜剥脱费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	丙类
97	013308001840000	动脉（瘤）缩缝费	通过手术缝合缩窄动脉（瘤）。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、缝合、止血、包扎、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		3000	2750	2500	2250	2000	丙类
	013308001840001	动脉（瘤）缩缝费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	丙类

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	计价说明	省管公立医疗机构价格（元）					医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下	
98	013308001850000	静脉（瘤）缩缝费	通过手术缝合缩窄静脉（瘤）。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、缝合、止血、包扎、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		2360	2164	1967	1770	1574	丙类
	013308001850001	静脉（瘤）缩缝费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	丙类
99	013308001860000	动静脉转流费	通过手术吻合动脉和静脉，改变血液循环路径。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、吻合、缝合、止血、包扎、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		1043	956	869	782	695	甲类
	013308001860001	动静脉转流费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	甲类
100	013308001870000	动静脉瘘切除费	通过手术切除自身或人工血管的动静脉瘘。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、切除、缝合、止血、包扎、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		2783	2551	2319	2087	1855	乙类
	013308001870001	动静脉瘘切除费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	乙类
101	013308001880000	主动脉腔静脉瘘修复费	通过手术修复主动脉腔静脉之间的异常通道。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、修复、缝合、止血、包扎、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		3538	3251	2948	2661	2395	甲类
	013308001880001	主动脉腔静脉瘘修复费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	甲类
102	013308001890000	静脉结扎剥脱费	通过手术结扎剥脱静脉。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、结扎、剥脱、缝合、止血、包扎、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		1602	1469	1335	1202	1068	甲类
	013308001890001	静脉结扎剥脱费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	甲类
103	013308001900000	自体血管取材费	通过手术切取自体血管并进行制备，供后续使用。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、切取、制备、缝合、止血、包扎、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		1350	1238	1125	1013	900	丙类
	013308001900001	自体血管取材费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	丙类

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	计价说明	省管公立医疗机构价格（元）					医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下	
104	013308001910000	大网膜游离移植费	通过手术切取自体大网膜，移植到身体的其他部位。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、切取、移植、缝合、止血、包扎、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		1867	1713	1558	1404	1264	乙类
	013308001910001	大网膜游离移植费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	乙类
105	013308001920000	静脉肌襻成形费	通过手术构建肌襻模拟静脉瓣膜。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、游离腘静脉、游离肌襻、包绕静脉、缝合、止血、包扎、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		2540	2329	2117	1905	1694	丙类
	013308001920001	静脉肌襻成形费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	丙类
106	013308001930000	血管松解费	通过手术松解血管。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、松解、缝合、止血、包扎、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	不与同血管其他相关手术同时收费。	1595	1462	1329	1196	1063	丙类
	013308001930001	血管松解费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	丙类
107	013308001940000	血管保护装置置入费	通过手术置入各类血管保护装置。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、定位、消毒、切开、置入、缝合、包扎、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		1475	1352	1229	1106	983	乙类
	013308001940001	血管保护装置置入费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	乙类
108	013308001950000	血管保护装置取出费	通过手术切开取出各类血管保护装置。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、定位、消毒、切开、取出、缝合、包扎、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		1575	1444	1313	1182	1050	乙类
	013308001950001	血管保护装置取出费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	乙类
109	013107000110000	肢体血管药物封闭费	通过穿刺将药物注入曲张血管进行治疗。	所定价格涵盖准备、消毒、穿刺、注入药物、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单肢		216	189	162	135	130	甲类
110	013309000020000	淋巴管瘤切除费（常规）	通过手术切除淋巴管瘤。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、切除、吻合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		1713	1572	1432	1292	1162	甲类

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	计价说明	省管公立医疗机构价格（元）					医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下	
	013309000020001	淋巴管瘤切除费（常规）-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	甲类
111	013309000030000	淋巴管瘤切除费（复杂）	通过手术切除复杂淋巴管瘤。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、切除、吻合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	本项目所称的“复杂”指：直径≥5厘米，瘤体包绕腹主动脉、下腔静脉、颈部腋窝血管神经束。	2055	1884	1713	1542	1370	甲类
	013309000030001	淋巴管瘤切除费（复杂）-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	甲类
112	013309000040000	周围淋巴管移植费	通过手术移植周围淋巴管。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、移植、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		2125	1948	1771	1594	1417	丙类
	013309000040001	周围淋巴管移植费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	丙类
113	013309000070000	胸导管结扎费	通过手术结扎胸导管。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、结扎、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		2690	2466	2242	2018	1794	甲类
	013309000070001	胸导管结扎费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	甲类
114	013309000080000	胸导管狭窄成形费	通过手术对狭窄胸导管进行修复。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、修复成形、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		2590	2374	2158	1942	1726	丙类
	013309000080001	胸导管狭窄成形费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	丙类
115	013309000050000	淋巴管静脉吻合费（常规）	通过手术将淋巴管与静脉进行吻合，以构建淋巴-静脉侧支循环。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、分离、切开、吻合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			血管	第三血管及以上均按照20%计收。	1151	1055	959	863	767	甲类
	013309000050001	淋巴管静脉吻合费（常规）-儿童（加收）					血管		20%	20%	20%	20%	20%	甲类

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	计价说明	省管公立医疗机构价格（元）					医保支付类别
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下	
116	013309000060000	淋巴管静脉吻合费（复杂）	通过手术将复杂部位的淋巴管与静脉进行吻合，以构建淋巴-静脉侧支循环。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、分离、切开、吻合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			血管	1. 本项目所称的“复杂”指:吻合部位位于颈部/腋窝/肱动静脉周围/纵隔/腹膜后/腹股沟区。 2. 第三血管及以上均按照20%计收。	2193	2011	1828	1645	1462	甲类
	013309000060001	淋巴管静脉吻合费（复杂）-儿童（加收）					血管		20%	20%	20%	20%	20%	甲类

附件 6-2

四川省停用血管、淋巴系统医疗服务价格项目表

序号	项目编码	项目名称
1	310905004-2	经皮肝穿刺门静脉插管术（栓塞）
2	311400031-1	血管瘤硬化剂注射治疗（下肢血管曲张注射）
3	320100001	经皮选择性静脉造影术
4	320100001-1	经皮选择性静脉造影术（腔静脉）
5	320100001-2	经皮选择性静脉造影术（肢体静脉）
6	320100002	经皮静脉内激光成形术
7	320100003	经皮静脉内滤网置入术
8	320100003-1	经皮静脉内滤网置入术（经皮静脉内滤网取出术）
9	320100004	经皮静脉球囊扩张术
10	320100005	经皮静脉内支架置入术
11	320100006	经皮静脉内球囊扩张+支架置入术
12	320100007	经皮静脉内旋切术
13	320100008	经皮静脉内溶栓术
14	320100010	经皮选择性静脉置管术
15	320100010-1	经皮选择性静脉置管术（拔管术）
16	320100012	经皮静脉内血管异物取出术
17	320200001	经股动脉置管腹主动脉带簿网支架置入术
18	320200001-1	经股动脉置管腹主动脉带簿网支架置入术（腹主动脉瘤）
19	320200001-2	经股动脉置管腹主动脉带簿网支架置入术（假性动脉瘤）
20	320200002	经皮选择性动脉造影术
21	320200003	经皮超选择性动脉造影术
22	320200004	经皮选择性动脉置管术
23	320200004-1	经皮选择性动脉置管术（各种药物治疗）
24	320200004-2	经皮选择性动脉置管术（栓塞）
25	320200004-3	经皮选择性动脉置管术（热灌注）
26	320200004-4	经皮选择性动脉置管术（动脉留置鞘管拔出术）
27	320200005	经皮动脉斑块旋切术
28	320200006	经皮动脉闭塞激光再通术
29	320200007	经皮动脉栓塞术
30	320200007-1	经皮动脉栓塞术（动脉瘤）
31	320200007-2	经皮动脉栓塞术（肿瘤）
32	320200007-3	经皮静脉栓塞术
33	320200009	经皮动脉内球囊扩张术
34	320200010	经皮动脉支架置入术
35	320200010-1	经皮动脉支架置入术（肢体动脉）
36	320200010-2	经皮动脉支架置入术（颈动脉）
37	320200010-3	经皮动脉支架置入术（肾动脉）
38	320200011	经皮动脉激光成形+球囊扩张术
39	320200012	经皮肢体动脉旋切 + 球囊扩张术

序号	项目编码	项目名称
40	320200012-1	经皮肢体动脉旋切 + 球囊扩张术（旋磨）
41	320200013	经皮血管瘤腔内药物灌注术
42	320300001	经皮肝穿刺肝静脉扩张术
43	320300002	肝动脉插管灌注术
44	320300003	经颈内静脉肝内门腔静脉分流术（TIPS）
45	330802013	肺动脉栓塞摘除术
46	330802047	肺动脉内膜剥脱术
47	330802047-1	肺动脉内膜剥脱术（双侧手术加收）
48	330804001	无名动脉瘤切除术
49	330804001-1	无名动脉瘤切除术（锁骨下动脉瘤）
50	330804001-2	无名动脉瘤切除术（颈总动脉起始部动脉瘤）
51	330804002	颈静脉瘤成形术
52	330804002-1	颈静脉瘤成形术（部分切除）
53	330804002-2	颈静脉瘤成形术（缩窄缝合）
54	330804002-3	颈静脉瘤成形术（各种材料包裹）
55	330804002-4	颈静脉瘤成形术（结扎切除）
56	330804004	颈动脉海绵窦栓塞 + 结扎术
57	330804005	颈动脉瘤切除 + 血管移植术
58	330804005-1	颈动脉瘤切除 + 血管移植术（颈动脉假性动脉瘤的切除）
59	330804005-2	颈动脉瘤切除 + 血管移植术（外伤性动—静脉瘘的切除）
60	330804005-3	颈动脉瘤切除 + 血管移植术（颈动脉过度迂曲的切除）
61	330804005-4	颈动脉瘤切除 + 血管移植术（自体大隐静脉的取用）
62	330804005-5	颈动脉瘤切除 + 血管移植术（其它血管的取用）
63	330804006	颈动脉体瘤切除 + 血管移植术
64	330804007	颈动脉腋动脉血管移植术
65	330804007-1	颈动脉腋动脉血管移植术（腋动脉血管移植术）
66	330804007-2	颈动脉腋动脉血管移植术（锁骨下动脉 —颈动脉血管移植术）
67	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
68	330804008-1	升主动脉双腋 Y 型人工血管架桥颈动脉大隐静脉架桥术（全部采用人工血管）
69	330804008-2	升主动脉双腋 Y 型人工血管架桥颈动脉大隐静脉架桥术（颈动脉直接吻合）
70	330804009	带瓣全程主动脉人工血管置换术
71	330804010	全程主动脉人工血管置换术
72	330804010-1	全程主动脉人工血管置换术（除主动脉瓣以外的全程胸主动脉）
73	330804010-2	全程主动脉人工血管置换术（除主动脉瓣以外的全程腹主动脉）
74	330804011	胸腹主动脉瘤切除人工血管转流术
75	330804011-1	胸腹主动脉瘤切除人工血管转流术（脊髓动脉架桥）
76	330804011-2	胸腹主动脉瘤切除人工血管转流术（腹腔动脉架桥）
77	330804011-3	胸腹主动脉瘤切除人工血管转流术（肠系膜上动脉架桥）
78	330804011-4	胸腹主动脉瘤切除人工血管转流术（肠系膜下动脉架桥）
79	330804011-5	胸腹主动脉瘤切除人工血管转流术（双肾动脉架桥）
80	330804012	腹主动脉腹腔动脉血管架桥术

序号	项目编码	项目名称
81	330804012-1	腹主动脉腹腔动脉血管架桥术（肠系膜上动脉架桥）
82	330804012-2	腹主动脉腹腔动脉血管架桥术（肠系膜下动脉架桥）
83	330804012-3	腹主动脉腹腔动脉血管架桥术（双肾动脉架桥）
84	330804013	肠系膜上动脉取栓 + 移植术
85	330804014	胸腹主动脉损伤修复术
86	330804014-1	胸腹主动脉损伤修复术（腔静脉损伤）
87	330804015	腹主动脉腔静脉瘘成形术
88	330804016	腹主动脉双股动脉 Y 型人工血管转流术
89	330804016-1	腹主动脉双股动脉 Y 型人工血管转流术（双髂动脉成形）
90	330804016-2	腹主动脉双股动脉 Y 型人工血管转流术（股深动脉成形）
91	330804017	腹主动脉股动脉人工血管转流术
92	330804017-1	腹主动脉股动脉人工血管转流术（经腹）
93	330804017-2	腹主动脉股动脉人工血管转流术（经腹膜外）
94	330804018	腹主动脉消化道瘘修复术
95	330804018-1	腹主动脉消化道瘘修复术（部分肠管切除）
96	330804018-2	腹主动脉消化道瘘修复术（部分肠管吻合）
97	330804018-3	腹主动脉消化道瘘修复术（肠道造瘘术）
98	330804018-4	腹主动脉消化道瘘修复术（肠道引流术）
99	330804018-5	腹主动脉消化道瘘修复术（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）
100	330804019	布加氏综合症根治术
101	330804019-1	布加氏综合症根治术（部分肝切除术）
102	330804019-2	布加氏综合症根治术（肝静脉疏通术）
103	330804020	布加氏综合症病变段切除术
104	330804020-1	布加氏综合症病变段切除术（需用体外循环下的膈膜切除术）
105	330804020-2	布加氏综合症病变段切除术（需用体外循环下的膈膜成形术）
106	330804020-3	布加氏综合症病变段切除术（需用体外循环下的膈膜吻合术）
107	330804021	布加氏综合症膈膜切除术
108	330804022	布加综合症经右房破膜术
109	330804023	布加综合症经股静脉右房联合破膜术
110	330804024	布加综合症肠房人工血管转流术
111	330804024-1	布加综合症肠房人工血管转流术（肠-房）
112	330804024-2	布加综合症肠房人工血管转流术（脾-房）
113	330804025	布加综合症肠颈人工血管转流术
114	330804026	布加综合症腔房人工血管转流术
115	330804027	布加综合症腔肠房人工血管转流术
116	330804028	经胸后路腔静脉人工血管转流术
117	330804029	上腔静脉阻塞自体大隐静脉螺旋管道架桥术
118	330804030	上腔静脉综合症 Y 型人工血管转流术
119	330804030-1	上腔静脉综合症 Y 型人工血管转流术（无名静脉向上腔或右心房转流）
120	330804030-2	上腔静脉综合症 Y 型人工血管转流术（锁骨下静脉向上腔或右心房转流）
121	330804030-3	上腔静脉综合症 Y 型人工血管转流术（颈静脉向上腔或右心房转流）

序号	项目编码	项目名称
122	330804031	无名静脉上腔静脉人工血管转流术
123	330804032	脾肺固定术（脾肺分流术）
124	330804033	脾肾动脉吻合术
125	330804034	肠腔静脉“H”型架桥转流术
126	330804034-1	肠腔静脉“H”型架桥转流术（脾—肾架桥转流术）
127	330804034-2	肠腔静脉“H”型架桥转流术（肠—腔直接吻合术）
128	330804035	腔静脉切开滤网置放术
129	330804036	腔静脉取栓 + 血管成形术
130	330804037	下腔静脉肠系膜上静脉分流术
131	330804038	双髂总静脉下腔静脉“Y”型人工血管转流术
132	330804038-1	双髂总静脉下腔静脉“Y”型人工血管转流术（双股—下腔架桥转流）
133	330804039	股股动脉人工血管转流术
134	330804040	股胫前动脉转流术
135	330804041	股腘动脉人工自体血管移植术
136	330804041-1	股腘动脉人工自体血管移植术（股—股转流）
137	330804041-2	股腘动脉人工自体血管移植术（原位大隐静脉转流）
138	330804042	肢体动脉内膜剥脱成形术
139	330804043	肢体动静脉切开取栓术
140	330804043-1	肢体动静脉切开取栓术（需双侧取栓，或多部位取栓，每增加一切口加收）
141	330804043-2	肢体动静脉切开取栓术（四肢各部位取栓）
142	330804044	上肢血管探查术
143	330804044-1	上肢血管探查术（肱动脉）
144	330804044-2	上肢血管探查术（桡动脉）
145	330804044-3	上肢血管探查术（尺动脉血管探查术）
146	330804044-4	上肢血管探查术（下肢血管探查术）
147	330804046	肢体动脉瘤切除 + 血管移植术
148	330804046-1	肢体动脉瘤切除 + 血管移植术（假性动脉瘤）
149	330804046-2	肢体动脉瘤切除 + 血管移植术（自体血管取用）
150	330804047	肢体动脉血管旁路移植术
151	330804048	腋双股动脉人工血管转流术
152	330804048-1	腋双股动脉人工血管转流术（需继续向远端动脉架桥,每增一支加收）
153	330804049	腋股动脉人工血管转流术
154	330804049-1	腋股动脉人工血管转流术（需继续向远端动脉架桥,每增一支加收）
155	330804051	血管危象探查修复术
156	330804052	先天性动静脉瘘栓塞 + 切除术
157	330804052-1	先天性动静脉瘘栓塞 + 切除术（部分切除）
158	330804052-2	先天性动静脉瘘栓塞 + 切除术（缝扎）
159	330804053	肢体静脉动脉化
160	330804054	动静脉人工内瘘成形术
161	330804054-1	动静脉人工内瘘成形术（原部位的动脉吻合）
162	330804054-2	动静脉人工内瘘成形术（原部位的静脉吻合）
163	330804054-3	动静脉人工内瘘成形术（动静脉内外瘘栓塞再通术）

序号	项目编码	项目名称
164	330804055	动静脉人工内瘘人工血管转流术
165	330804055-1	动静脉人工内瘘人工血管转流术（加用其它部位血管做架桥）
166	330804055-2	动静脉人工内瘘人工血管转流术（人工血管架桥）
167	330804056	人工动静脉瘘切除重造术
168	330804057	外伤性动静脉瘘修补术＋血管移植术
169	330804057-1	外伤性动静脉瘘修补术＋血管移植术（四头结扎）
170	330804057-2	外伤性动静脉瘘修补术＋血管移植术（补片）
171	330804057-3	外伤性动静脉瘘修补术＋血管移植术（结扎其中一根血管）
172	330804058	股静脉带戒术
173	330804058-1	股静脉带戒术（瓣膜修补术）
174	330804059	经血管镜股静脉瓣修复术
175	330804060	下肢深静脉带瓣膜段置换术
176	330804061	大隐静脉耻骨上转流术
177	330804061-1	大隐静脉耻骨上转流术（人工动—静脉瘘）
178	330804062	大隐静脉高位结扎＋剥脱术
179	330804062-1	大隐静脉高位结扎＋剥脱术（大隐静脉曲张）
180	330804062-2	大隐静脉高位结扎＋剥脱术（小隐静脉曲张）
181	330804064	小动脉血管移植术
182	330804064-1	小动脉血管移植术（交通支结扎术）
183	330804064-2	小动脉血管移植术（指血管移植）
184	330804064-3	小动脉血管移植术（趾血管移植）
185	330804065	大网膜游离移植术
186	330804065-1	大网膜游离移植术（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）
187	330804065-2	大网膜游离移植术（原位经裁剪后游移到所需部位）
188	330804068	锁骨下动脉搭桥术
189	330804069	髂内动脉结扎术
190	330804070	大隐静脉闭合术
191	330804070-1	大隐静脉闭合术（腔内激光闭合术加收）
192	330900009	胸导管结扎术
193	330900009-1	胸导管结扎术（乳糜胸外科治疗）
194	330900011	颈静脉胸导管吻合术
195	330900012	腹股沟淋巴管-腰干淋巴管吻合术
196	330900013	肢体淋巴管-静脉吻合术
197	330900014	淋巴管大隐静脉吻合术
198	330900015	淋巴管瘤蔓状血管瘤切除术
199	330900015-1	淋巴管瘤蔓状血管瘤切除术（颈部）
200	330900015-2	淋巴管瘤蔓状血管瘤切除术（躯干部）
201	330900015-3	淋巴管瘤蔓状血管瘤切除术（瘤体侵及深筋膜以下深层组织）
202	331002012	胃冠状静脉栓塞术
203	331005011	开腹肝动脉栓塞术
204	331005027	开腹门静脉栓塞术
205	331006007	肝动脉结扎术

序号	项目编码	项目名称
206	331008023	门静脉切开取栓术
207	331008027	经胸食管胃静脉结扎术
208	331008029	经腹腔镜门脉交通支结扎术
209	310800025	淋巴造影术
210	320100013	经皮穿刺下腔静脉导管破膜成形术
211	330804009-1	带瓣全程主动脉人工血管置换术（主动脉瓣—双髂动脉间各分支动脉的移植）
212	331008023-1	门静脉切开取栓术（支架置入）
213	331008026	门体静脉断流术
214	331008026-1	门体静脉断流术（食管横断吻合术加收）
215	331008026-2	门体静脉断流术（经网膜静脉门静脉测压术）
216	310800026	骨髓细胞彩色图象分析
217	330804066	闭塞血管激光再通术
218	320000000-1	常规介入检查（第二次）及治疗后的复查（立即进行）
219	320000000-2	经血管介入治疗（每增加一根血管加收）
220	330804003	颈静脉移植术
221	330804045	血管移植术
222	331603003	烧伤血管破裂出血血管修补缝合术
223	331603003-1	烧伤血管破裂出血血管修补缝合术（头颈）
224	331603003-2	烧伤血管破裂出血血管修补缝合术（躯干）
225	331603003-3	烧伤血管破裂出血血管修补缝合术（上下肢）
226	330804071	夹层动脉瘤腔内隔绝术

附件 6-3

四川省血管、淋巴系统医疗服务价格项目可另收费物耗清单

使用说明:
1. 列入本清单的物耗，可向患者另外收费，价格标准按照实际采购价格零差率销售；其他物耗已包含在医疗服务项目中，一律不得另外收费。血管、淋巴系统手术类项目（非介入）可按原省物价局和省卫生厅《关于规范调整医疗服务价格的通知》（川价费〔2002〕97 号）中的“手术用一次性特殊材料、器械目录”继续执行。
2. 本清单虽已列入，但在医疗服务项目价格构成中基本物耗的医用耗材，按照医疗服务项目收费，不得再向患者另外收取该医用耗材费用。
3. 医疗服务过程中使用的药物，不在医疗服务项目价格构成中被明确注明包含，可另外收费。
4. 本清单将根据实际情况修订，各医疗机构不得擅自变更或增加内容。

编码	血管、淋巴系统	物耗名称	说明
01240800 、01310700	血管、淋巴系统检查类项目、血管、淋巴系统非手术治疗类项目	特殊医用消耗材料（如特殊穿刺针、消融电极、特殊导丝、导管、导管鞘、支架、球囊、特殊缝线、特殊缝针、钛夹、扩张器等）、化学粒子。	
01330800、01330900	血管、淋巴系统手术类项目（介入）	造影剂、导丝、导管、导管鞘、球囊、球囊导管、支架、滤网、药泵、关闭器等特殊材料。	
01330800、01330900	血管、淋巴系统手术类项目（非介入）	特殊医用消耗材料（如特殊穿刺针、特殊穿刺器、特殊导丝、导管、导管鞘、支架、球囊、特殊缝线、特殊缝针、钛夹、钛钉、钛板、扩张器、吻合器、缝合器、固定器）、止血材料、组织器官移植供体、人工植入体等。	

序号	项目编码	项目名称	物耗名称	说明
1	012301010070000	血管造影检查费		仅可按血管、淋巴系统手术类项目（介入）物耗收费
2	012301010080000	淋巴造影检查费	造影剂、一次性插管	仅可按血管、淋巴系统非手术治疗类项目物耗收费
3	013308000990000	大静脉球囊扩张费（介入）	一次性压力泵	
4	013308001080000	大静脉支架置入费（介入）	球囊管	
5	013308001090000	头臂静脉支架置入费（介入）	球囊管	
6	013308001100000	肢体静脉支架置入费（介入）	球囊管	
7	013308001110000	内脏静脉支架置入费（介入）	球囊管	
8	013308001120000	大动脉腔内减容费（介入）	球囊管	

序号	项目编码	项目名称	物耗名称	说明
9	013308001130000	头臂动脉腔内减容费（介入）	球囊管	
10	013308001140000	肢体动脉腔内减容费（介入）	球囊管	
11	013308001150000	内脏动脉腔内减容费（介入）	球囊管	
12	013308001200000	血管栓塞费（介入）	栓塞剂、取石网篮	可按血管、淋巴系统非手术治疗类项目、手术类项目（介入）物耗收费
13	013308001240000	血管保护装置置入费（介入）	各种人工血管、转流管、人工补片等、输送器	可按血管、淋巴系统手术类项目(介入)、手术类项目（非介入）物耗收费
14	013308001280000	血管消融治疗费（介入）	特殊材料	
15	013308001320011	下肢静脉闭合费（介入）-大隐静脉闭合费（介入）（加收）	各种人工血管、转流管、人工补片等	
16	013308001330000	血管探查费（开胸/开腹）	各种人工血管、转流管、人工补片等	
17	013308001340000	血管探查费（非开胸/开腹）	各种人工血管、转流管、人工补片等	
18	013308001350000	主动脉瘤切除重建费（常规）	各种人工血管、转流管、人工补片等	
19	013308001360000	主动脉瘤切除重建费（复杂）	各种人工血管、转流管、人工补片等	
20	013308001370000	颈动脉（体）瘤切除重建费（常规）	各种人工血管、转流管、人工补片等	
21	013308001390000	动脉瘤切除重建费（常规）	各种人工血管、转流管、人工补片等	
22	013308001410000	动脉瘤栓塞费	各种人工血管、转流管、人工补片等	
23	013308001420000	大动脉切除重建费	各种人工血管、转流管、人工补片等	
24	013308001430000	头臂动脉切除重建费	各种人工血管、转流管、人工补片等	
25	013308001440000	肢体动脉切除重建费	各种人工血管、转流管、人工补片等	
26	013308001460000	大动脉成形费	各种人工血管、转流管、人工补片等	
27	013308001480000	肢体动脉成形费	各种人工血管、转流管、人工补片等	
28	013308001490000	内脏动脉成形费	各种人工血管、转流管、人工补片等	
29	013308001510000	头臂静脉成形费	用于包裹的各种材料、各种人工血管、转流管、人工补片等	
30	013308001520000	肢体静脉成形费	各种人工血管、转流管、人工补片等	
31	013308001540000	大动脉破裂修补费	各种人工血管、转流管、人工补片等	
32	013308001560000	肢体动脉破裂修补费	各种人工血管、转流管、人工补片等	
33	013308001570000	内脏动脉破裂修补费	取石网篮	
34	013308001580000	大静脉破裂修补费	各种人工血管、转流管、人工补片等	

序号	项目编码	项目名称	物耗名称	说明
35	013308001590000	头臂静脉破裂修补费	各种人工血管、转流管、人工补片等	
36	013308001600000	肢体静脉破裂修补费	各种人工血管、转流管、人工补片等	
37	013308001640000	下腔静脉/肝静脉阻塞分流费	各种人工血管、转流管、人工补片等	
38	013308001650000	下腔静脉/肝静脉阻塞病变切除费	各种人工血管、转流管、人工补片等、球囊扩张管	
39	013308001660000	静脉切开支架置入费	取石网篮	
40	013308001670000	动脉旁路移植费（常规）	各种人工血管、转流管、人工补片等	
41	013308001680000	动脉旁路移植费（复杂）	各种人工血管、转流管、人工补片等、瓣膜刀或其它能破坏瓣膜的代用品	
42	013308001690000	静脉旁路移植费	各种人工血管、转流管、人工补片等	
43	013308001710000	曲张静脉缝扎费	取石网篮	
44	013308001720000	主动脉消化道瘘修复费	各种人工血管、转流管、人工补片等	
45	013308001740000	静脉瓣修复费	各种人工血管、转流管、人工补片等	
46	013308001760000	动脉切开取栓费	取栓管、各种人工血管、同种异体血管、转流管、人工补片、血管瓣膜、修补材料等	
47	013308001770000	静脉切开取栓费	各种人工血管、转流管、人工补片等、取栓管、取石网篮	
48	013308001780000	动脉栓塞费	取石网篮	
49	013308001790000	静脉栓塞费	取石网篮	
50	013308001800000	肢体动脉内膜剥脱费	各种人工血管、转流管、人工补片等	
51	013308001810000	大动脉内膜剥脱费	各种人工、同种异体血管、血管瓣膜和修补材料等	
52	013308001860000	动静脉转流费	各种人工血管、转流管、人工补片等	
53	013308001870000	动静脉瘘切除费	各种人工血管、转流管、人工补片等、栓塞剂	
54	013308001880000	主动脉腔静脉瘘修复费	各种人工血管、转流管、人工补片等	
55	013308001890000	静脉结扎剥脱费	各种人工血管、转流管、人工补片等、取石网篮	
56	013308001910000	大网膜游离移植费	各种人工血管、转流管、人工补片等	
57	013308001960000	血管置管治疗费（介入）	栓塞剂、泵、溶栓导线、体内放置的投药泵（Port）	
58	013309000060000	淋巴管静脉吻合费（复杂）	人工血管	

信息公开选项：主动公开

抄送：省卫生健康委、省市场监管局（省知识产权局）、省中医药管理局，省医疗保障事务中心（省医疗保障基金监管事务中心）、省药械招标采购服务中心、省医疗保险异地结算中心。

四川省医疗保障局办公室　　2026年6月30日印发