

规范调整牙龈翻瓣术等医疗服务项目价格和医保支付标准表

| 序号 | 项目编码 | 医保码 | 项目名称 | 项目内涵 | 除外内容 | 医疗服务项目价格 | | | | | | 医疗服务项目医保支付标准 | | | | | | |
|---|----------|--|--------------|--|-------|----------|--|--------|--------|--------|------|--------------|------|-------------|--------|--------|--|------|
| | | | | | | 计价单位 | 计价说明 | 价格(元) | | | 项目等级 | 增负比例 | 支付单位 | 医保最高支付标准(元) | | | 备注 | 支付范围 |
| | | | | | | | | 一级医疗机构 | 二级医疗机构 | 三级医疗机构 | | | | 一级医疗机构 | 二级医疗机构 | 三级医疗机构 | | |
| 一、口腔科 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | TTJH0883 | 005006 212964 (儿童加收) 213281 (加收) | 牙龈翻瓣术 | 含牙龈切开、翻瓣、软组织清创或刮治和根面平整,或暴露骨面,为相应手术创造入路,瓣的复位缝合。 | 牙周塞治剂 | 每牙 | 根向、冠向复位切口或远中楔形切除加收50元。按牙位据实收费,用于拔牙患者时每例收费数量不高于2颗牙。 | 200 | 200 | 200 | A | | 每牙 | 200 | 200 | 200 | 根向、冠向复位切口或远中楔形切除加收50元。按牙位据实收费,用于拔牙患者时每例收费数量不高于2颗牙。 | |
| 2 | TTJH0847 | 004623 212946 (儿童加收) | 低位骨埋伏阻生智齿摘除术 | 切开牙龈,拔除患牙,复位牙龈瓣,拉拢缝合。全过程包含切开、分根、搔刮、修整齿槽骨、止血、缝合费用。不含牙龈翻瓣术。 | | 例 | | 800 | 1000 | 1000 | A | | 例 | 800 | 1000 | 1000 | | |
| 3 | TTJH0903 | 005223 212973 (儿童加收) | 埋伏牙拔除术 | 适用于有软硬组织阻力的埋伏牙或牙根,使用外科器械去除相应阻力后拔除埋伏牙齿的外科手术操作。不含牙龈翻瓣术。 | | 例 | | 120 | 240 | 240 | A | | 例 | 120 | 240 | 240 | | |
| 4 | TTJK0290 | 001929 | 分根术 | 含截开牙冠、牙外形及断面分别修整成形。不含牙周塞治、牙备洞充填、牙龈翻瓣术。 | | 每牙 | | 60 | 60 | 60 | A | | 每牙 | 60 | 60 | 60 | | |
| 备注: 1. 牙龈翻瓣术、低位骨埋伏阻生智齿摘除术、埋伏牙拔除术手术费不再收取20%手术材料费。 2. 将“分牙术(TTJK0290)”规范为“分根术(TTJK0290)”。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 二、眼科 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | TTJH0916 | 004397 212977 (儿童加收) | 晶体超声乳化术 | 消毒铺巾,置手术贴膜,开睑,在手术显微镜下做结膜切口,电凝或压迫止血,前房穿刺,做角巩膜切口或透明角膜切口,撕晶状体前囊膜,用超声乳化仪乳化,注吸皮质,形成前房,电凝或普通电凝仪电凝,缝合切口,消毒纱布遮盖。 | 积液盒 | 例 | | 1200 | 2500 | 2500 | A | | 例 | 1200 | 2500 | 2500 | | |

| 序号 | 项目编码 | 医保码 | 项目名称 | 项目内涵 | 除外内容 | 医疗服务项目价格 | | | | | | 医疗服务项目医保支付标准 | | | | | | |
|----|----------|----------------------------|--------------|--|------|----------|------|--------|--------|--------|------|--------------|------|-------------|--------|--------|----|------|
| | | | | | | 计价单位 | 计价说明 | 价格(元) | | | 项目等级 | 增负比例 | 支付单位 | 医保最高支付标准(元) | | | 备注 | 支付范围 |
| | | | | | | | | 一级医疗机构 | 二级医疗机构 | 三级医疗机构 | | | | 一级医疗机构 | 二级医疗机构 | 三级医疗机构 | | |
| 6 | TTJH0918 | 004399 212979 (儿童加收) | 人工晶体植入术(复位术) | 消毒铺巾,置手术贴膜,开睑,在手术显微镜下做结膜切口,电凝或压迫止血,前房穿刺,做角巩膜切口或透明角膜切口,前房注入粘弹剂,植入人工晶体,应用超声乳化仪的灌注头注吸黏弹剂,形成前房,电凝或缝合切口,消毒纱布遮盖。 | | 例 | | 1200 | 2000 | 2000 | A | | 例 | 1200 | 2000 | 2000 | | |
| 7 | TTJH0908 | 004389 | 白内障囊外摘除术 | 消毒铺巾,置手术贴膜,开睑,在手术显微镜下做结膜切口,前房穿刺,做角巩膜切口,撕囊,手法碎核、套核,注吸皮质,形成前房,电凝或缝合切口,消毒纱布遮盖。 | | 例 | | 1200 | 2000 | 2000 | A | | 例 | 1200 | 2000 | 2000 | | |

备注:晶体超声乳化术、人工晶体植入术(复位术)、白内障囊外摘除术手术费不允许上浮50%,不再收取20%手术材料费。

三、耳鼻喉科

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----|----------|--------|-------------|--|-------------|----|--|------|------|------|---|--|----|------|------|------|--|--|
| 8 | HGF73601 | 210415 | 经鼻内镜额窦底切除术 | 消毒铺巾,鼻内镜下,收缩鼻腔后,探查鼻腔、鼻窦,去除部分上颌骨额突,暴露额窦口,开放额窦,切除额窦底大部分骨质。术后术腔填塞。 | 止血纱布、膨胀海绵除外 | 单侧 | | 1200 | 1400 | 1400 | A | | 单侧 | 1200 | 1400 | 1400 | | |
| 9 | HGF77601 | 210419 | 经鼻内镜上颌窦根治术 | 消毒铺巾,收缩鼻腔后,经中鼻道切开钩突,开放上颌窦自然口,扩大窦口,经中鼻道扩大的上颌窦口清除窦内粘膜及病变组织或经下鼻道开窗进入上颌窦后清除窦内病变及黏膜,术后鼻腔内填压适当止血材料。 | 止血纱布、膨胀海绵除外 | 单侧 | | 1000 | 1000 | 1000 | A | | 单侧 | 1000 | 1000 | 1000 | | |
| 10 | HGF50605 | 210422 | 经鼻内镜全组鼻窦开放术 | 麻醉,消毒铺巾,收缩鼻腔后,经内镜探查鼻腔、鼻窦,应用内镜手术钳或鼻电动切割器等开放筛窦、上颌窦、额窦、蝶窦,扩大各窦的自然开口,清除窦内的脓性分泌物及水肿的黏膜,术后术腔填塞止血材料。病变黏膜或组织可送病理学检查。 | 止血纱布、膨胀海绵除外 | 单侧 | | 1200 | 1500 | 1500 | A | | 单侧 | 1200 | 1500 | 1500 | | |

备注:经鼻内镜额窦底切除术、经鼻内镜上颌窦根治术、经鼻内镜全组鼻窦开放术手术费不允许上浮50%,不再收取10%手术技术附加费、20%手术材料费。

废止医疗服务项目价格表

| 序号 | 项目 编码 | 项目 名称 | 项目 内涵 | 除外 内容 | 医疗服务项目价格 | | | | |
|----|----------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|------------|------------|
| | | | | | 计价 单位 | 计价 说明 | 价格（元） | | |
| | | | | | | | 一级医疗 机构 | 二级医疗 机构 | 三级医疗 机构 |
| 1 | TTJK0299 | 牙龈翻瓣术 | | | 每前牙 | | 10 | 10 | 10 |
| 2 | TTJK0300 | 牙龈翻瓣术 | | | 每后牙 | | 15 | 15 | 15 |
| 3 | TTJH0915 | 白内障冷冻摘除术 | | | 例 | | 1200 | 3000 | 3000 |

废止医疗服务项目医保支付标准表

| 序号 | 编码 | 项目名称 | 项目内涵 | 除外内容 | 项目等级 | 增负比例 | 支付单位 | 医保最高支付标准(元) | | | 备注 | 支付范围 |
|----|----|-----------|------|------|------|------|------|-------------|-----------|-----------|----|------|
| | | | | | | | | 一级医疗机构 | 二级医疗机构 | 三级医疗机构 | | |
| 1 | | 牙龈翻瓣术(前牙) | | | A | | 每牙 | ¥10.00 | ¥10.00 | ¥10.00 | | |
| 2 | | 牙龈翻瓣术(后牙) | | | A | | 每牙 | ¥15.00 | ¥15.00 | ¥15.00 | | |
| 3 | | 白内障冷冻摘除术 | | | A | | 例 | ¥1,200.00 | ¥3,000.00 | ¥3,000.00 | | |