

附件1

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	支付单位	备注	医保最高支付标准（元）			项目等级	增负比例	支付范围
									三级医疗机构	二级医疗机构	一级医疗机构			
1	013108000010000	骨髓采集费	通过反复多次采集骨髓血用于提取干细胞。	所定价格涵盖消毒、定位、穿刺、抽取骨髓血、抗凝、过滤、样本留取、封口、称重、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	“次”指采集量≤400ml，每增加100ml加收10%。	1800	1440	1080	B	5%	
2	013108000020000	血细胞单采费	对血液成分（如单个核细胞、白细胞、悬浮红细胞、血小板等）进行单采分离，获取/去除目标成分。	所定价格涵盖穿刺、抽血、血细胞成分去除或分离、回输、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	1. “次”指循环量≤2000ml，每增加1000ml加收10%。 2. 血浆置换、血浆吸附等相关项目按泌尿系统类立项指南项目收费。	1800	1440	1080	B	10%	
3	013108000030000	自体备血采集费	通过采集备血者一定量的血液，用于备血者本人后续治疗。	所定价格涵盖审核、材料准备、消毒、穿刺、采血/收集血、抗凝、过滤、装袋、称重、保存、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		225	180	135	B	10%	
4	013108000040000	干细胞成分去除费	对骨髓/外周血/脐带血等各种干细胞移植物中的特定成分（如红细胞、血浆或血浆中特定成分等）进行分离和去除。	所定价格涵盖准备、沉降、分离、再次混匀、封存、标记、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。			成分		150	120	90	A	0%	
5	013108000050000	干细胞分离制备费	通过从骨髓、外周血、脐带血等来源中分离制备提取干细胞。	所定价格涵盖准备、分离、提取干细胞、计数、装袋、封口、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。			袋		0	0	0	C	100%	

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	支付单位	备注	医保最高支付标准（元）			项目等级	增负比例	支付范围
									三级医疗机构	二级医疗机构	一级医疗机构			
6	013108000060000	干细胞冷冻费	将制备后的干细胞进行冷冻。	所定价格涵盖计数、转移至冷冻载体、冷冻、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。			袋		1000	800	600	A	0%	
7	013108000070000	干细胞冷冻续存费	将冷冻后的干细胞持续冻存。	所定价格涵盖将冷冻后的干细胞持续冻存至解冻复苏前，或约定截止保存时间期间所需的人力资源、设备运转成本与基本物质资源消耗。			袋·日		5	4	3	A	0%	限住院期间。支付不超过住院天数。
8	013108000080000	干细胞回输费	将干细胞重新输注到体内。	所定价格涵盖准备、解冻、计数、输注、观察、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			袋		240	192	144	B	10%	
9	013108000090000	造血干细胞移植费	通过植入健康的造血干细胞，改善造血功能异常。	所定价格涵盖移植方案制定、进入移植舱后相关准备、解冻、细胞回输/注射、观察、效果评估、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. 不可与“干细胞回输”同时收取。 2. 每例患者住院周期内仅可收取1次，不可按“袋”或“毫升数”收费。	4700	3760	2820	B	10%	
10	013108000100000	血液辐照费	通过放射线对供血进行辐照处理。	所定价格涵盖审核、血制品准备、照射、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	1. “次”指“人·次”。 2. 医疗机构使用由血库、血站提供的辐照血时，不再另收血液辐照费。	100	80	60	A	0%	
11	013108000110000	血液除滤费	通过装置除滤供血中的白细胞等成分。	所定价格涵盖审核、血制品准备、滤除、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	“次”指“人·次”	30	24	18	A	0%	

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	支付单位	备注	医保最高支付标准（元）			项目等级	增负比例	支付范围
									三级医疗机构	二级医疗机构	一级医疗机构			
12	013108000120000	术中自体血回输费	通过设备收集术中患者失血，处理后回输到患者体内。	所定价格涵盖失血回收、处理、回输、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		900	720	540	A	0%	
13	013108000130000	经照射自体血回输费	通过光学技术照射等处理采集血，回输患者体内。	所定价格涵盖消毒、采血、照射、输氧、回输、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		0	0	0	C	100%	
14	013108000140000	富血小板血浆制备费	通过采集外周血，浓缩提取富血小板血浆，用于后续治疗。	所定价格涵盖消毒、采血、分离、富集、保存、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	不再收取任何材料费。	0	0	0	C	100%	
15	013108000150000	新生儿换血治疗费	通过替换新鲜的血液，改善新生儿溶血或体内代谢产物异常等病症。	所定价格涵盖消毒、穿刺、置管、反复抽取/推注、拔管、压迫止血、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		1300	1040	780	A	0%	

使用说明：

1. 所称的“价格构成”，指项目价格应涵盖的各类资源消耗，用于确定计价单元的边界，是制定调整项目价格考虑的测算因子，不应作为临床技术标准理解，不是实际操作方式、路径、步骤、程序的强制性要求。价格构成中包含，但个别临床实践中非必要、未发生的，无需减计费用。所列“设备投入”包括但不限于操作设备、器械及固定资产投入。

2. 所称的“加收项”，指同一项目以不同方式提供或在不同场景应用时，确有必要制定差异化收费标准而细分的一类子项，包括在原项目价格基础上增加或减少收费的情况。实际应用中，同时涉及多个加收项的，以项目单价为基础计算各项的加/减收水平后，求和得出加/减收金额。

3. 所称的“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。

4. 所称“基本物质资源消耗”，指原则上限于不应或不必要与医疗服务项目分割的易耗品，包括但不限于各类消毒用品、储存用品、清洁用品、个人防护用品、标签、垃圾处理用品、腕带、病历纸、张、冲洗液、润滑剂、滑石粉、一般物理检查器具、治疗巾（单）、棉球、棉签、纱布（垫）、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、辅助试剂及辅料、包裹单（袋）、软件的版权、开发、购买等。基本物质资源消耗成本计入项目价格，不另行收费。除基本物质资源消耗以外的其他耗材，按照《天津市一次性医疗器械和医用材料收费项目目录》执行，同时按照实际采购价格零差率销售。将一次性血浆袋纳入一次性耗材目录。

5. 考虑到免疫细胞相关治疗目前尚属于临床试验阶段，待国家卫生健康主管部门批准开展后增设项目。

6. 计价单位“袋”指单一包装，不涉及具体毫升数。

7. 血浆置换、血浆吸附等相关项目按泌尿系统类立项指南项目收费。

8. 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。

附件2

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	支付单位	备注	医保最高支付标准（元）			项目等级	增负比例	支付范围
									三级医疗机构	二级医疗机构	一级医疗机构			
1	012401000010000	脑电图检查费	通过脑电图仪器采集分析脑电活动。	所定价格涵盖设备准备、安装、记录、分析、出具报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01床旁加收30元 11特殊电极脑电图检查加收40元 21特殊诱发脑电图检查加收40元 31高密度脑电图检查加收50元		次	1. 本项目所称“特殊电极脑电图检查”指：使用鼻咽、蝶骨、皮层特殊电极进行脑电图检查。 2. 本项目所称“特殊诱发脑电图检查”指：光、电等特殊诱发后进行脑电图检查。 3. 本项目所称“高密度脑电图”指：128导联及以上脑电图。 4. 4个小时及以内按一次收费，4个小时以上每增加1小时加收25%。监测时长超过24小时，按24小时收费	80	64	48	A	0%	
1-1	012401000010001	脑电图检查费-床旁（加收）					次		30	30	30	A	0%	
1-2	012401000010011	脑电图检查费-特殊电极脑电图检查（加收）					次	指：使用鼻咽、蝶骨、皮层特殊电极进行脑电图检查。	40	40	40	A	0%	
1-3	012401000010021	脑电图检查费-特殊诱发脑电图检查（加收）					次	指：光、电等特殊诱发后进行脑电图检查。	40	40	40	A	0%	
1-4	012401000010031	脑电图检查费-高密度脑电图检查（加收）					次	指：128导联及以上脑电图。	50	50	50	A	0%	
使用说明： 1. “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。 2 “加收项”，指同一项目以不同方式提供或在不同场景应用时，确有必要制定差异化收费标准而细分的一类子项，包括在原项目价格基础上增加或减少收费的情况；实际应用中，同时涉及多个加收项的，以项目单价为基础计算相应的加/减收水平后，据实收费。 3. “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。 4. “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）、压舌板、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、液氮、闻嗅材料、糖精颗粒、过敏原、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。除基本物耗以外的其他耗材，按照《天津市一次性医疗器械和医用材料收费项目目录》执行，以实际采购价格零差率销售。 5. 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。 6. 同台设备可完成多项检查项目时，床旁加收只能收取一次。														

附件3

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	支付单位	备注	医保最高支付标准（元）			项目等级	增负比例	支付范围
									三级医疗机构	二级医疗机构	一级医疗机构			
1	013112010040000	组织/体液/细胞冷冻续存（辅助生殖）	将冷冻后的辅助生殖相关组织、体液、细胞持续冻存。	所定价格涵盖将冷冻后的辅助生殖相关组织、体液、细胞持续冻存至解冻复苏前或约定截止保存时间，期间的人力资源和基本物质消耗。			管·月	辅助生殖相关组织、体液、细胞冷冻后保存超过2月的，按每管每月（管·月）收取续存费用，不足1月按1月计费；不得重复收取“组织/体液/细胞冷冻（辅助生殖）”费用。每月收费不超过500元。	0	0	0	C	100%	
2	013112010100000	单精子注射	将优选处理后精子注射进卵母细胞，促进形成胚胎。	所定价格涵盖将精子制动、吸入，注入卵母细胞胞浆等过程中的人力资源和基本物质资源消耗。	01卵子激活		卵·次	卵子激活加收800元。每增加注射一个卵加收20%，最高不超过4000元。	2700	2700	2700	B	10%	
2-1	013112010100001	单精子注射-卵子激活（加收）	将优选处理后精子卵子激活后注射进卵母细胞，促进形成胚胎。				卵·次		800	800	800	B	10%	
使用说明： 1. 原项目编码“TTJK0922”调整为“013112010040000”；原项目编码“TTJK0930”调整为“013112010100000”。														

序号	项目编码	项目名称	项目 内涵	除外 内容	项目 等级	增负比 例	支付单 位	备注	医保最高支付标准（元）			支付范围	规范内容
									三级医疗 机构	二级医疗 机构	一级医疗 机构		
1	TTJC0220	葡萄糖（常规化学）-酶法-GLU			A	0%	项	另收试剂材料费3.5元，血、脑脊液同	1.5	1.5	1.5		将“葡萄糖-酶法-GLU”规范为“葡萄糖（常规化学）-酶法-GLU”
2	TTJC0515	临床化学快速定量多层膜技术			A	0%	项	无相应干化学法收费的检验项目，按此条目收费。	26	26	26		与干化学法区分
3	TTJC0223	肌酐——干化学法			A	0%	项	另收试剂材料费10元。不得按临床化学快速定量多层膜技术收费。	10	10	10		与多层膜技术区分
4	TTJC0235	尿素——干化学法			A	0%	项	不得按临床化学快速定量多层膜技术收费	12	12	12		与多层膜技术区分
5	TTJC0271	总胆固醇——干化学法			A	0%	项	另收试剂材料费5元。不得按临床化学快速定量多层膜技术收费。	10	10	10		与多层膜技术区分
6	TTJC0274	甘油三脂——干化学法			A	0%	项	另收试剂材料费5元。不得按临床化学快速定量多层膜技术收费	10	10	10		与多层膜技术区分
7	TTJC0276	高密度脂蛋白胆固醇——干化学法			A	0%	项	另收试剂材料费5元。不得按临床化学快速定量多层膜技术收费。	10	10	10		与多层膜技术区分
8	TTJC0288	谷丙转氨酶——干化学法			A	0%	项	另收试剂材料费5元。不得按临床化学快速定量多层膜技术收费	10	10	10		与多层膜技术区分
9	TTJC0291	谷草转氨酶——干化学法			A	0%	项	另收试剂材料费5元。不得按临床化学快速定量多层膜技术收费。	10	10	10		与多层膜技术区分
10	TTJC0294	r-谷氨酰转肽酶——干化学法			A	0%	项	另收试剂材料费15元。不得按临床化学快速定量多层膜技术收费。	10	10	10		与多层膜技术区分
11	TTJC0297	肌酸激酶——干化学法			A	0%	项	另收试剂材料费13元。不得按临床化学快速定量多层膜技术收费。	10	10	10		与多层膜技术区分
12	TTJC0321	淀粉酶——干化学法			A	0%	项	不得按临床化学快速定量多层膜技术收费	23	23	23		与多层膜技术区分
13	TTJC0403	血红蛋白（干化学法）			A	0%	项	不得按临床化学快速定量多层膜技术收费	22	22	22		与多层膜技术区分
14	TTJC0404	尿酸（干化学法）			A	0%	项	不得按临床化学快速定量多层膜技术收费	26	26	26		与多层膜技术区分
15	TTJC0405	胆红素（干化学法）			A	0%	项	干化学法。不得按临床化学快速定量多层膜技术收费。	24	24	24		与多层膜技术区分
16	TTJC0406	钾（干化学法）			A	0%	项	不得按临床化学快速定量多层膜技术收费	26	26	26		与多层膜技术区分

序号	项目编码	项目名称	项目 内涵	除外 内容	项目 等级	增负比 例	支付单 位	备注	医保最高支付标准（元）			支付范围	规范内容
									三级医疗 机构	二级医疗 机构	一级医疗 机构		
17	TTJC0407	碱磷酶（干化学法）			A	0%	项	不得按临床化学快速定量多层膜技术收费	25	25	25		与多层膜技术区分
18	TTJC0416	胰淀粉酶（干化学法）			A	0%	项	不得按临床化学快速定量多层膜技术收费	26	26	26		与多层膜技术区分
19	TTJC0426	微量白蛋白（干化学法）			A	0%	项	不得按临床化学快速定量多层膜技术收费	30	30	30		与多层膜技术区分
20	TTJC0436	血清酒石酸抑制酸性磷酸酶测定（干化学法速率法）			A	0%	项	加收纸条27元。不得按临床化学快速定量多层膜技术收费	10	10	10		与多层膜技术区分
21	TTJC0437	血清酸性磷酸酶测定（干化学法速率法）			A	0%	项	加收纸条27元。不得按临床化学快速定量多层膜技术收费	10	10	10		与多层膜技术区分
22	TTJC0438	血清果糖胺测定（糖化血清蛋白测定）			A	0%	项	加收纸条20元。不得按临床化学快速定量多层膜技术收费	10	10	10		与多层膜技术区分
23	TTJC0439	镁（干化学法）			A	0%	项	不得按临床化学快速定量多层膜技术收费	28	28	28		与多层膜技术区分
24	TTJC0440	新生儿胆红素（干化）			A	0%	项	限儿童。不得按临床化学快速定量多层膜技术收费	23	23	23		与多层膜技术区分
25	TTJC0441	血磷（干化学法）			A	0%	项	不得按临床化学快速定量多层膜技术收费	23	23	23		与多层膜技术区分
26	TTJC0442	白蛋白（干化学法）			A	0%	项	不得按临床化学快速定量多层膜技术收费	23	23	23		与多层膜技术区分
27	TTJC0443	钙（干化学法）			A	0%	项	不得按临床化学快速定量多层膜技术收费	23	23	23		与多层膜技术区分
28	TTJC0444	胆碱脂酶（干化学法）			A	0%	项	不得按临床化学快速定量多层膜技术收费	28	28	28		与多层膜技术区分
29	TTJC0446	铁（干化学法）			A	0%	项	不得按临床化学快速定量多层膜技术收费	28	28	28		与多层膜技术区分
30	TTJC0447	乳酸脱氢酶（干化学法）			A	0%	项	不得按临床化学快速定量多层膜技术收费	28	28	28		与多层膜技术区分
31	TTJC0448	锂（干化学法）			A	0%	项	不得按临床化学快速定量多层膜技术收费	28	28	28		与多层膜技术区分
32	TTJC0449	脂肪酶（干化学法）			A	0%	项	不得按临床化学快速定量多层膜技术收费	28	28	28		与多层膜技术区分
33	TTJC0450	茶碱（干化学法）			A	0%	项	不得按临床化学快速定量多层膜技术收费	28	28	28		与多层膜技术区分
34	TTJC0451	尿肌酐			A	0%	项	不得按临床化学快速定量多层膜技术收费	23	23	23		与多层膜技术区分
35	TTJC0452	氯（干化学法）			A	0%	项	不得按临床化学快速定量多层膜技术收费	23	23	23		与多层膜技术区分
36	TTJC0453	钠（干化学法）			A	0%	项	不得按临床化学快速定量多层膜技术收费	23	23	23		与多层膜技术区分

序号	项目编码	项目名称	项目 内涵	除外 内容	项目 等级	增负比 例	支付单 位	备注	医保最高支付标准（元）			支付范围	规范内容
									三级医疗 机构	二级医疗 机构	一级医疗 机构		
37	TTJC0454	二氧化碳（干化学法）			A	0%	项	不得按临床化学快速定量多层膜技术收费	23	23	23		与多层膜技术区分
38	TTJC0491	血清总蛋白（干化学法）			A	0%	项	不得按临床化学快速定量多层膜技术收费	23	23	23		与多层膜技术区分
39	TTJC0493	血浆乳酸测定（干化学法）			A	0%	项	取消津卫财[2001]225号文件“乳酸条”75元/项。不得按临床化学快速定量多层膜技术收费	28	28	28		与多层膜技术区分
40	TTJC0367	尿微量白蛋白定量检测			A	0%	项	干化学法50元。不得按临床化学快速定量多层膜技术收费	30	30	30		与多层膜技术区分
41	TTJC0971	肿瘤相关因子检测试纸（干化学法）			A	0%	人份	不得按临床化学快速定量多层膜技术收费	40	40	40		与多层膜技术区分
42	TTJC1142	绒毛膜促性腺激素（HCG）			A	0%	项	干化学法。不得按临床化学快速定量多层膜技术收费	30	30	30		与多层膜技术区分
43	TTJC1143	C-反应蛋白定量检测			A	0%	项	干化学法。不得按临床化学快速定量多层膜技术收费。	35	35	35		与多层膜技术区分
44	TTJC0089	胶（晶）体渗透压			A	0%	项	手工法	4	4	4		增加手工法
45	TTJC0101	血渗透压测定			A	0%	项	手工法	7.5	7.5	7.5		增加手工法
46	TTJC0162	血（尿）渗透压测定（冰点法）			A	0%	项	手工法	17	17	17		增加手工法
47	TTJC0179	尿渗透压测定			A	0%	项	手工法	7.5	7.5	7.5		增加手工法
48	TTJC0094	纤维蛋白降解产物			A	0%	项	手工法	10	10	10		增加手工法
49	CECV1000	肌酸激酶同工酶测定			A	0%	次	CKMM、CKBB	25	25	25		增加CKMM、CKBB
50	TTJF0083	乳酸测定			A	0%	次		20	20	20		取消方法学
51	TTJC0255	乳酸（常规化学）			A	0%	项	另收试剂材料费6元	2	2	2		将“乳酸”规范为“乳酸（常规化学）”
52	TTJC0413	血氨测定			A	0%	项		40	40	40		取消方法学

附件5

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	项目等级	增负比例	支付单位	备注	医保最高支付标准(元)			支付范围	规范内容
									三级医疗机构	二级医疗机构	一级医疗机构		
1	TTJH0048	主动脉瘤切除术			A	0%	例		2700	2700	1560		
2	TTJH0079	食管闭锁造瘘术	包括食管颈段造瘘，胃造瘘术		A	0%	例		2000	2000	650		将“食道造瘘术”规范为“食管闭锁造瘘术”；完善项目内涵；
3	HQT48103	经皮腹腔穿刺注药术	局部消毒铺巾，以穿刺针穿刺腹膜腔，抽气、抽液或注药。不含监护、影像学引导。	囊泡费用据实收取。	A	0%	例	放腹水加收40元	390	390	390		计价说明删除“含输液泵”、增加“放腹水加收40元”
4	TTJH0102	经内镜鼻胆管引流术ENBD	镇静，润滑，消泡，电子十二指肠镜经口插至十二指肠乳头部位，经活检通道将导丝插入胆管狭窄部位，撤出内镜后将导丝自鼻腔引出，将引流管沿导丝置入胆管，确认位置无误，固定引流管。图文报告。不含监护、十二指肠乳头括约肌切开术、X线检查。		A	0%	例		1900	1900	1000		完善项目内涵
5	TTJH0109	经腹腔镜胆囊切除术			A	0%	例		2500	2500	1560		
6	TTJH0138	肝部分切除术	指肝脏边缘部位的各种良性肿物(结核，结石，囊肿，血管瘤，脂肪瘤等)及外伤所实施的不规则性肝部分切除。逐层进腹，探查，游离肝脏，阻断肝门，肝部分切除，止血，经腹壁另戳孔置管引出固定，清点器具、纱布无误，冲洗腹腔，逐层关腹。		A	0%	例		3000	3000	1040		将“肝楔形切除术”规范为“肝部分切除术”；完善项目内涵
7	TTJH0228	肾盂切开取石术	消毒，电刀逐层切开，显露肾脏，肾盂分离，切开，取出肾盂结石，取出肾盏结石，检查结石，冲洗尿路，留置输尿管支架，缝合肾盂，关闭切口。		A	0%	次		2500	2500	1300		完善项目内涵；计价单位由“例”规范为“次”
8	TTJH0255	经皮肾镜检查	含活检。		A	0%	单侧		650	650	650		完善项目内涵；计价单位由“例”规范为“单侧”

序号	项目 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	备注	医保最高支付标准(元)			支付 范围	规范内容
									三级医 疗机构	二级医 疗机构	一级医 疗机构		
9	HXG70311	陈旧股骨转子间骨折切开复位内固定术	陈旧骨折包括骨折不愈合、畸形愈合、骨折伴感染，病变部位为非正常解剖结构，手术操作难度增大很多。摆体位，选择适合入路切开，保护周围软组织，防止血管神经损伤，保护骨折端血供，显露骨折形态，用力牵引骨折端，复位骨折端。必要时截骨矫形，选择适宜的钢板螺丝钉固定系统，反复钻孔，置入螺钉，固定钢板，进行骨折固定，冲洗伤口，放置引流，逐层缝合伤口，必要时术中X线检查骨折及内固定物位置。不含植骨术、术中X线引导、术中导航。		A	0%	单侧		4000	4000	2600		
10	HXB70306	陈旧骨盆骨折切开复位外固定架固定术	陈旧骨折包括骨折不愈合、畸形愈合、骨折伴感染，病变部位为非正常解剖结构，手术操作难度增大很多。摆体位(必要时在骨科牵引手术床上固定患肢)，选择外固定架针入点，在骨折两端固定外固定架针，切开暴露骨折端，复位骨折。必要时进行截骨矫形，保护周围软组织，防止血管神经损伤，透视下对骨折进行固定，冲洗伤口，放置引流，逐层缝合伤口。必要时术中X线检查骨折及内固定物位置。不含植骨术。		A	0%	单侧		4500	4500	2600		
11	HX671301	骨骺固定术	指永久阻滞术。麻醉后，患处切口，显露骨骺，带骨骺块状截骨，翻转90°后植入间隙，使骨块愈合。不含C型臂透视、导航设备。		A	0%	次		2400	2400	1560		计价单位由“例”规范为“次”
12	HWJ73304	肘关节感染病灶清除术	消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露病灶，清除游离体，切除病变组织，松解关节粘连，关节软骨钻孔，植骨或关节成形，留置药物。不含关节松解术、取骨植骨术、关节成形术。		A	0%	单侧		2500	2500	1560		

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	项目等级	增负比例	支付单位	备注	医保最高支付标准(元)			支付范围	规范内容
									三级医疗机构	二级医疗机构	一级医疗机构		
13	TTJH0314	膝关节自体软骨细胞移植术(手术)		除外内容:自体软骨细胞再生三维支架材料按医院进价据实另收。	C	100%	次		0	0	0		计价单位由“例”规范为“次”
14	TTJH0320	肩胛带离断术			A	0%	次		3000	3000	1560		计价单位由“例”规范为“次”
15	TTJH0323	髋关节离断术			A	0%	次		3000	3000	1560		计价单位由“例”规范为“次”
16	HTA77301	经腹女性生殖系统肿瘤细胞减灭术	指女性生殖系统恶性肿瘤,手术范围包括全子宫+双附件切除术、盆腔及腹主动脉旁淋巴结切除术、大网膜切除术、阑尾切除术、盆腹腔内肿瘤组织切除。消毒铺巾,开腹,留取腹水或腹腔冲洗液,全面探查盆腹腔各脏器及盆腹腔腹膜。必要时取活检。使残留灶小于2厘米,氩气刀电凝术,放置引流管,常规关腹。		A	0%	例		3500	3500	2600		
17	HQT73301	腹膜后肿物切除术	逐层进腹,腹腔内探查,确定肿瘤部位,切开后腹膜,保护大血管神经及相邻器官,完整将肿物切除,关闭后腹膜,止血,清点器具,纱布无误,逐层关腹。不含其它脏器切除术、血管切除吻合术。		A	0%	例		3800	3800	2600		
18	HFG73303	激光镫骨底板开窗术	耳道消毒,鼓膜掀开,暴露砧镫关节及镫骨全貌,分离砧镫骨关节,剪断镫骨前后弓,用二氧化碳激光于底板打孔(可更有效防止切除过程的出血,保护内耳),微型钩钩除(切除)全部镫骨底板,脂肪填塞后复位镫骨及砧镫骨关节,鼓膜复位,耳道填塞。不含面神经监测。	听小骨假体、止血明胶海绵除外	C	100%	次		0	0	0		完善项目内涵;计价单位由“单侧”规范为“次”
19	HGA83601	经鼻内镜脑脊液鼻漏修补术		止血纱布、膨胀海绵除外	A	0%	次	除外内容:止血纱布、膨胀海绵。	2000	2000	1560		

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	项目等级	增负比例	支付单位	备注	医保最高支付标准(元)			支付范围	规范内容
									三级医疗机构	二级医疗机构	一级医疗机构		
20	HGB89307	血管蒂皮瓣转移鼻部分再造术		特殊缝线	C	100%	次		0	0	0		
21	HGB89308	颊部皮瓣转移鼻部分再造术		特殊缝线	C	100%	次		0	0	0		
22	HGB89309	耳廓复合组织带蒂转移鼻部分缺损修复术		特殊缝线	C	100%	单侧		0	0	0		
23	HGB89311	额部皮瓣全鼻再造术		特殊缝线、止血纱布、膨胀海绵除外	C	100%	次		0	0	0		
24	HGB89312	额部扩张后皮瓣全鼻再造术		特殊缝线、止血纱布、膨胀海绵除外	C	100%	次		0	0	0		
25	HGB89313	颊部皮瓣全鼻再造术		特殊缝线、止血纱布、膨胀海绵除外	C	100%	次		0	0	0		
26	HGB89314	上臂皮管全鼻再造术		特殊缝线、外固定石膏、止血纱布、膨胀海绵除外	C	100%	次		0	0	0		
27	HGC73301	鼻侧切开鼻腔鼻窦肿瘤切除术		止血纱布、膨胀海绵除外	A	0%	次		2000	2000	1560		
28	HGC73602	经鼻内镜鼻腔肿瘤切除术		止血纱布、膨胀海绵除外	A	0%	次		2400	2400	1560		
29	HGC73603	经鼻内镜鼻腔鼻窦肿瘤切除术		止血纱布、膨胀海绵除外	A	0%	次		2400	2400	1560		

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	项目等级	增负比例	支付单位	备注	医保最高支付标准(元)			支付范围	规范内容
									三级医疗机构	二级医疗机构	一级医疗机构		
30	HGC80303	鼻孔闭锁修复术		止血纱布、膨胀海绵除外	A	0%	次		1600	1600	1560		
31	HGC80601	鼻内镜鼻腔扩容术		止血纱布、膨胀海绵除外	A	0%	次		1300	1300	1300		
32	HGC83601	经鼻内镜后鼻孔成形术		止血纱布、膨胀海绵除外	A	0%	次		2200	2200	1560		
33	HGC86601	鼻内镜鼻腔泪囊吻合术		止血纱布、膨胀海绵、扩张管除外	A	0%	次		1300	1300	1300		
34	HGD70601	经鼻内镜鼻中隔偏曲三线减张术		止血纱布、膨胀海绵除外	A	0%	次		800	800	800		
35	HGD83601	经鼻内镜鼻中隔偏曲矫正术		止血纱布、膨胀海绵除外	A	0%	次		1140	1140	1140		
36	HGF50601	经鼻内镜额窦开放术		止血纱布、膨胀海绵除外	A	0%	单侧		1300	1300	1300		
37	HGF50603	经鼻内镜全筛窦开放术		止血纱布、膨胀海绵除外	A	0%	单侧		1400	1400	1400		
38	HGF50604	经鼻内镜蝶窦开放术		止血纱布、膨胀海绵除外	A	0%	单侧		1950	1950	1560		
39	TTJH0727	经迷路岩尖引流术			A	0%	例		3000	3000	2000		将“岩尖凿开术”规范为“经迷路岩尖引流术”
40	TTJH1307	耳廓复合组织游离移植鼻部分再造术		特殊缝线	C	100%	单侧		0	0	0		

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	项目等级	增负比例	支付单位	备注	医保最高支付标准(元)			支付范围	规范内容
									三级医疗机构	二级医疗机构	一级医疗机构		
41	TTJH0905	睑球粘连分离术	麻醉，消毒铺巾，开睑，在手术显微镜下，分离睑球粘连，电凝或压迫止血，缝合，涂抗菌药物眼药膏，消毒纱布遮盖。	羊膜	A	0%	单侧		1650	1650	1650		除外内容增加“羊膜”；计价单位由“例”规范为“单侧”
42	TTJH0907	眼球摘除术	麻醉，消毒铺巾，开睑，剪开结膜，压迫止血，分离肌肉，预置直肌牵引线，断直肌，断视神经，完整摘除眼球。四直肌对位缝合，结膜间断或连续缝合。摘除眼球行病理学检查。		A	0%	单侧		800	800	800		
43	TTJH0923	虹膜囊肿切除术	麻醉，消毒铺巾，开睑，置手术贴膜，悬吊直肌，剪开结膜，电凝或压迫止血，板层切开角膜缘，切穿角膜缘进入前房，注入黏弹剂，分离囊肿并剪除虹膜囊肿，缝合，平衡盐溶液形成前房，消毒纱布遮盖。切除物送病理学检查。		A	0%	单侧		1300	1300	1300		计价单位由“例”规范为“单侧”
44	TTJH0932	小梁切开术	麻醉，消毒铺巾，开睑，置手术贴膜，上直肌或角膜缘牵引缝线、结膜瓣，电凝或压迫止血，做板层巩膜瓣，舒莱姆氏管(schlemm管)定位和外壁切开，小梁切开，巩膜瓣和结膜瓣分别缝合，结膜囊涂眼膏，消毒纱布遮盖。		A	0%	单侧		1400	1400	1400		计价单位由“例”规范为“单侧”
45	TTJH0935	硅油取出术	消毒铺巾，开睑，置手术贴膜，应用倒像系统、眼内照明系统、光学透镜辅助手术，切开结膜，电凝或压迫止血，巩膜穿刺，眼内灌注建立，应用玻璃体切除机辅助硅油取出，探查眼底，必要时行视网膜修复术。缝合伤口，消毒纱布遮盖。不含视网膜再修复术。		A	0%	单侧		2000	2000	1440		计价单位由“例”规范为“单侧”
46	TTJH0936	虹膜根部离断修复术	麻醉，消毒铺巾，开睑，置手术贴膜，悬吊直肌，剪开结膜，电凝或压迫止血，做角膜缘切口进入前房，注入黏弹剂，缝合虹膜，闭合角膜缘切口和结膜切口，平衡盐溶液形成前房，消毒纱布遮盖。		A	0%	次		1400	1400	1400		计价单位由“例”规范为“次”
47	TTJH0942	羊膜移植术	麻醉，消毒铺巾，开睑，置手术贴膜，清除角膜、结膜病灶，置羊膜，并行缝合或生物胶粘合，绷带镜或包扎。		C	100%	单侧		0	0	0		计价单位由“例”规范为“单侧”

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	项目等级	增负比例	支付单位	备注	医保最高支付标准(元)			支付范围	规范内容
									三级医疗机构	二级医疗机构	一级医疗机构		
48	TTJH0944	内眦韧带断裂修复术	消毒铺巾，局部麻醉，儿童或不合作患者可全身麻醉。扩大切口，一次性电凝电极或压迫止血，暴露内眦韧带两侧断端，将内眦韧带重新缝合，或将内眦韧带缝合于鼻侧眶骨膜，皮肤及皮下分层缝合，加压包扎。		A	0%	单侧		1300	1300	1300		完善项目内涵；计价单位由“例”规范为“单侧”
49	TTJH0952	泪小管吻合术	麻醉，消毒铺巾，寻找泪小管断端，充分暴露伤口，仔细探查泪小管鼻侧断端位置，找到泪小管断端后插入泪道探针，顺行置入人工泪管。吻合泪小管两侧断端。分层缝合睑板、眼轮匝肌，皮肤层。局部及结膜囊内涂抗生素眼膏，消毒纱布遮盖。		A	0%	单侧		1200	1200	960		完善项目内涵；计价单位由“例”规范为“单侧”
50	TTJH0964	泪囊摘除术	消毒铺巾，局部麻醉，在内眦处切开皮肤，分离眼轮匝肌，电凝止血，充分暴露泪囊，完整摘除泪囊，碘酊烧灼泪囊窝，冲洗，皮肤切口分层缝合。		A	0%	单侧		650	650	650		完善项目内涵；计价单位由“例”规范为“单侧”
51	TTJH0974	玻璃体腔穿刺术	含玻璃体注气、注液、注药。		A	0%	单侧		1200	1200	960		将“玻璃体注药术”、“玻璃体穿刺术”、“玻璃体注气术”规范为“玻璃体腔穿刺术”；完善项目内涵；计价单位由“例”规范为“单侧”
52	TTJH1092	面斜裂修复术	测量、定点、设计，沿设计点精准切开，分离红唇黏膜局部瓣，解剖上下唇口轮匝肌以及面裂周围面部各肌群，按正常肌群解剖重建口角及面部形态，强调各肌肉解剖复位，恢复口角及裂隙侧功能，彻底止血，美容分层缝合。必要时切口设计Z字瓣交叉，避免术后瘢痕直线收缩。		A	0%	单侧		1200	1200	1200		完善项目内涵；计价单位由“例”规范为“单侧”
53	TTJH1122	隆额术			C	100%	例		0	0	0		将“小颌畸形矫正术”规范为“隆额术”
54	TTJH1155	菜花耳畸形矫正术			C	100%	单侧		0	0	0		将“菜花耳修复术”规范为“菜花耳畸形矫正术”；计价单位由“例”规范为“单侧”
55	TTJH1160	肌性斜颈矫正术	消毒铺巾，仰卧位、锁骨上切口，切断胸锁乳突肌、前斜角肌，松解粘连带，探查锁骨上动静脉、臂丛神经下干，缝合切口。		A	0%	例	限儿童	1040	1040	1040		将“斜颈矫正术”规范为“肌性斜颈矫正术”

序号	项目 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	备注	医保最高支付标准(元)			支付 范围	规范内容
									三级医 疗机构	二级医 疗机构	一级医 疗机构		
56	TTJH117 2	鼻翼再造术			C	100%	例		0	0	0		
备注：手术费不再收取手术技术附加费、手术材料费、层流净化手术费。 涉及津医保局发〔2024〕15号文件中的6岁以下儿童加收手术费用和传染病加收手术费用一并调整。													

附件6

序号	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	骨髓移植探髓术			B	0.05	例	1200	3000	3000		
2	血细胞分离单采			B	0.1	次	2300	2300	2300	每增加循环量1000毫升加收50元	
3	采自身血及保存			A		天	3	3	3	一次性血浆袋另收	
4	骨髓细胞分离红细胞悬液			A		次	70	70	70	一次性血浆袋另收	
5	骨髓去油脂上清			A		份	100	100	100		
6	造血干细胞冻存	指在无菌室内将造血干细胞通过低温离心，在生物安全柜内去除上清后调整成特定体积分装入低温冻存袋，并在冰水浴条件下加入细胞冷冻保存液，通过缓慢加液，上下快速摇动的方式充分混匀，静置排气后最终热合，将低温冻存袋放入深低温多功能冻存夹，转移到程序降温仪选择特定程序进行梯度降温至-80℃以下，再将低温冻存袋放入超低温存储罐中进行长期保存。		A		次	3500	3500	3500	造血干细胞液氮保存每天加收15元	
7	骨髓4℃保存			A		份	600	600	600	血浆袋、血浆瓶另收	
8	自体骨髓细胞冷冻			A		份	600	600	600	液氮、无菌空袋、冷冻袋、淋巴细胞分离液、骨髓分类培养液、无菌血浆瓶另收	
9	自体骨髓回输			A		次	50	50	50		
10	异体骨髓回输			A		次	50	50	50		

序号	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		
11	骨髓移植术			A		例	4000	4000	4000	项目内涵: 含严格无菌消毒隔离措施, 包括异体基因、自体基因。限卫生健康行政主管部门允许开展此项目的医疗机构。除外内容: 供体。	
12	外周血干细胞移植术			C	1	次	0	0	0	项目内涵: 含严格无菌消毒隔离措施, 包括异体基因、自体基因。限卫生健康行政主管部门允许开展此项目的医疗机构。除外内容: 供体。	
13	自体骨髓或外周血干细胞支持治疗			C	1	次	0	0	0	项目内涵: 含严格无菌消毒隔离措施。限卫生健康行政主管部门允许开展此项目的医疗机构。	
14	脐血移植术			C	1	次	0	0	0	项目内涵: 含严格无菌消毒隔离措施, 包括异体基因、自体基因。限卫生健康行政主管部门允许开展此项目的医疗机构。除外内容: 脐血。	
15	骨髓净化预试验			A		次	600	600	600		
16	血液(自血、异体血)辐射治疗			A		次	50	50	50		
17	铯137低剂量血液辐射			A		次	100	100	100	血液科专用	
18	白细胞或(血小板)除滤			A		次	30	30	30	滤除白细胞、血小板 输血器另收	

序号	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		
19	自体血回收			A		次	900	900	900	一次性导管按有关规定执行	
20	经照射自体血回输治疗	通过采集自身血，利用光学技术和量子技术处理后的血液，回输患者体内，增强人体自我修复功能。所定价格涵盖消毒、采血或血制品准备、照射、输氧、回输等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。		C	1	次	0	0	0		
21	新生儿换血术	术前准备(给镇静剂、备皮)，入换血室，在辐射抢救台上铺巾，断脐，插脐静脉导管，反复抽取和推注血液，术中监测中心静脉压4次，术前后留取血样检查，术毕拔管，脐部压迫止血。不含监护。	脐静脉导管	A		次		1500	1500		
22	新生儿换血术材料费					次		450	450		按照一次性医用材料纳入医保支付范围
23	蝶骨电极诱发			A		次	5	5	5		
24	脑电波图			A		次	8	8	8		
25	脑电图			A		次	40	40	40	含材料费	
26	脑电地形图BEAM			A		次	100	100	100	加收5元材料费	
27	睡眠脑电图			A		次	55	55	55	加收描记纸5元	
28	计算机（遥测同）脑电图监测系统			A		小时	60	60	60		
29	数字化视频脑电图监测(含材)			A		次	390	390	390	限儿童	

序号	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		
30	动态脑电图			A		次	500	500	500	限儿童	
31	脑电图录象监测			A		小时	100	100	100	限儿童	
32	血尿相差镜检			A		项	4	4	4		
33	腹壁结核搔爬术			A		例	800	800	300		
34	经皮肾镜检查（检查费）			A		次	100	100	100		
35	额窦病变切除术			A		单侧	3000	3000	1200	除外内容：止血纱布、膨胀海绵除外	
36	鼻内镜下蝶窦病变切除术			A		单侧	3000	3000	1200	除外内容：止血纱布、膨胀海绵。	
37	经鼻内镜鼻窦肿瘤切除术			A		例	3000	3000	1200	除外内容：止血纱布、膨胀海绵。	
38	手术室层流净化费			B	10%	例	按相应等级手术费的10%	按相应等级手术费的10%	按相应等级手术费的10%		
备注：涉及津医保局发〔2024〕15号文件中的6岁以下儿童加收手术费用和传染病加收手术费用一并废止。											