

规范综合诊查类医疗服务项目医保支付标准表

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	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	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5元 02主任医师加收15元 03知名专家加收35元		次		15.00	10.00	5.00	A	0%	
1-1	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。	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。			次		5.00	5.00	5.00	A	0%	
1-2	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。	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。			次		15.00	15.00	15.00	A	0%	
1-3	011102020010003	门诊诊查费（普通门诊）-知名专家（加收）	指知名专家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。			次		15.00	15.00	15.00	A	0%	
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5元 02主任医师加收15元 03知名专家加收35元		次	单次就诊不与“门诊诊查费（普通）”同时收费。	17.00	12.00	8.00	A	0%	
2-1	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。	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。			次		5.00	5.00	5.00	A	0%	

规范综合诊查类医疗服务项目医保支付标准表

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	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			
2-2	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。	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。			次		15.00	15.00	15.00	A	0%	
2-3	011102020020003	门诊诊查费（中医辨证论治）-知名专家（加收）	指知名专家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。			次		15.00	15.00	15.00	A	0%	
3	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5元 02主任（中）药师加收15元		次	本项目的药学服务涵盖西药、中药及民族药。以患者自愿选择为前提。收费范围限卫生健康主管部门准许开展的医疗机构。	0.00	0.00		C	100%	
3-1	011102020030001	门诊诊查费（药学门诊）-副主任（中）药师（加收）	指卫生主管部门认定具有药学门诊资质的副主任（中）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。			次		0.00	0.00		C	100%	
3-2	011102020030002	门诊诊查费（药学门诊）-主任（中）药师（加收）	指卫生主管部门认定具有药学门诊资质的主任（中）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。			次		0.00	0.00		C	100%	
4	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。	0.00	0.00	0.00	C	100%	
5	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		0.00	0.00	0.00	C	100%	
6	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. 限村卫生室收取。			10.00	A	0%	限村医门诊

规范综合诊查类医疗服务项目医保支付标准表

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	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			
7	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		20.00	16.00	12.00	A	0%	
8	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急诊抢救室加收20%		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。	25.00	20.00	15.00	A	0%	
8-1	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。	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。			日		5.00	4.00	3.00	A	0%	
9	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		22.00	18.00	14.00	A	0%	
10	011102030020000	住院诊查费（临床药学）	指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	参照药学服务试点要求，根据住院天数设置费用封顶线。符合规定资质的临床药师参与临床医师住院巡诊，每日加收；住院天数<30天的，收费最高不超过3天；住院天数>30天的，每30天（含）收费不超过3天，收费最高不超过10天。收费范围限卫生健康主管部门准许开展的医疗机构。	0.00	0.00	0.00	C	100%	

规范综合诊查类医疗服务项目医保支付标准表

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	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			
11	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。 5. 护理、药学不作为单独临床学科计价。	0.00	0.00	0.00	C	100%	
12	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5元 02主任医师加收15元		学科·次	护理、药学不作为单独临床学科计价。	0.00	0.00	0.00	C	100%	
12-1	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。	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。			学科·次		0.00	0.00	0.00	C	100%	
12-2	011106000020002	会诊费（院内）-主任医师（加收）	指因患者病情需要，在科室间请主任医师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。			学科·次		0.00	0.00	0.00	C	100%	
13	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副主任医师加收自主定价 02主任医师加收自主定价		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。	0.00	0.00	0.00	C	100%	
13-1	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。	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）			学科·次		0.00	0.00	0.00	C	100%	
13-2	011106000030002	会诊费（院外）-主任医师（加收）	指因患者病情需要，在医院间请主任医师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）			学科·次		0.00	0.00	0.00	C	100%	

规范综合诊查类医疗服务项目医保支付标准表

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	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			
14	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）》允许开展的诊疗服务。 3. 护理、药学不作为单独临床学科计价。	0.00	0.00	0.00	C	100%	
15	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允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。	暂不定	暂不定	暂不定			
14-1	011102040010001	互联网诊查费（首诊）-副主任医师（加收）					次		暂不定	暂不定	暂不定			
14-2	011102040010002	互联网诊查费（首诊）-主任医师（加收）					次		暂不定	暂不定	暂不定			
14-3	011102040010003	互联网诊查费（首诊）-知名专家（加收）					次		暂不定	暂不定	暂不定			
16	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	1. 收费范围限国家卫生健康主管部门允许通过互联网方式开展的复诊服务。 2. 公立医疗机构开展互联网复诊，由不同级别医务人员提供服务，均按普通门诊诊查类项目价格收费。	15.00	10.00	5.00	A	0%	
17	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允许开展的心电监护、除颤器监护、起搏器监护等项目。	80.00	64.00	48.00	A	0%	
18	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	单人间床位费实行市场调节价，由医院自主制定收费标准，未达到本条所列服务产出要求的单人间，收取床位费从严把握，或暂时按原政府指导价。	34.00	27.00	20.00	A	0%	

规范综合诊查类医疗服务项目医保支付标准表

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	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			
19	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	不满足价格构成必备设施要求的，每少一项减收10%。	34.00	27.00	20.00	A	0%	
20	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	不满足价格构成必备设施要求的，每少一项减收10%。	34.00	27.00	20.00	A	0%	
21	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	不满足价格构成必备设施要求的，每少一项减收10%。	34.00	27.00	20.00	A	0%	
21-1	011105000040100	床位费（多人间）-临时床位（扩展）					床位·日	不满足价格构成必备设施要求的，每少一项减收10%。	34.00	27.00	20.00	A	0%	
22	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急诊抢救室加收20%		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。	30.00	24.00	13.00	A	0%	
22-1	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。	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。			日		6.00	4.80	2.60	A	0%	
23	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。	35.00	27.00		A	0%	
24	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。	260.00	210.00		A	0%	

规范综合诊查类医疗服务项目医保支付标准表

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	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			
25	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。	100.00	80.00		A	0%	
26	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50%		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。	20.00	16.00		A	0%	
26-1	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。	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。			日		10.00	8.00		A	0%	
27	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	不与其他床位费同时收取。	72.00	57.60	43.20	A	0%	
28	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。	20.00	20.00	20.00	A	0%	

规范综合诊查类医疗服务项目医保支付标准表

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	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			
29	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。	0.00	0.00	0.00	C	100%	
30	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		120.00	96.00	72.00	A	0%	
31	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。	240.00	192.00	144.00	A	0%	
32	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		240.00	192.00	144.00	A	0%	
33	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	1. “院前”指以物理空间为分界标准。 2. 含各项医疗、耗材费用。 3. 限承担院前急救任务的单位收取。	220.00	220.00	220.00	A	0%	
34	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。	0.00	0.00	0.00	C	100%	

规范综合诊查类医疗服务项目医保支付标准表

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	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			
35	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。 2. 非急救转运参照本项目收费。 3. 高层无电梯的人力转运，医疗机构可自主定价。 4. 里程计算为从救护车接到患者至目的地的距离。 5. 收取救护车转费须提供人力转运服务，包括但不限于抬担架。	3公里内最高支付标准为75元，超过3公里，每公里最高支付标准为10元。	3公里内最高支付标准为75元，超过3公里，每公里最高支付标准为10元。	3公里内最高支付标准为75元，超过3公里，每公里最高支付标准为10元。	A	0%	限工伤保险支付
35-1	011109000020001	救护车转运费-高层人力转运（加收）					层	指二层及以上无电梯的人力转运。	0.00	0.00	0.00	C	100%	
36	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。	0.00	0.00	0.00	C	100%	
<p>使用说明：</p> <p>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。</p> <p>2. 所称“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加/减收水平后，求和得出加/减收金额。</p> <p>3. 所称“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。</p> <p>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、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。除基本物质资源消耗以外的其他耗材，按照我市一次性耗材目录收费，同时按照实际采购价格零差率销售。</p> <p>5. 所称“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，按现行政策施行。</p> <p>6. 所称“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委主管部门相关规定，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。“知名专家”提供的诊查费执行政府指导价。</p> <p>7. 所称“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。当日入院当日出院的时长2小时以内不收费；2小时至12小时按半日收费；超过12小时按全天收费。住院诊察费、急诊诊查费（留观）、分级护理按现行政策“计入不计出”；在提供相关医疗服务的前提下，当日入院当日出院情况参照“床位费”计费方式。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”。</p> <p>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。</p> <p>9. 所指“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。</p>														

规范麻醉类医疗服务项目医保支付标准表

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	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	013301000010000	局部麻醉费（局部浸润麻醉）	通过对特定部位注射给药，暂时阻断神经传导，达到局部麻醉效果。	所定价格涵盖核对信息、配制、定位、消毒、反复穿刺、注射、拔针、按压、监测、观察、处理用物等所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	一个手术部位按一次麻醉计算。	40.00	32.00	24.00	A	0%	
2	013301000020000	局部麻醉费（局部静脉麻醉）	通过对静脉注射给药，暂时阻断神经传导，达到局部麻醉效果。	所定价格涵盖核对信息、配制、定位、消毒、穿刺、注射、拔针、按压、监测、观察、处理用物等所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	一个手术部位按一次麻醉计算。	0.00	0.00	0.00	C	100%	
3	013301000030000	局部麻醉费（神经阻滞麻醉）	通过对特定的外周神经根、神经节、神经干、神经丛或筋膜平面注射药物，暂时阻断神经传导，达到区域性麻醉效果。	所定价格涵盖患者准备、定位、消毒、穿刺、注药、监测、观察、记录、处理用物及必要时置管等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 儿童加收15% 02 80周岁及以上患者加收15%		次	1.单次以2小时为基础计费，超过2小时每小时加收16%。 2.非手术室内神经阻滞麻醉按20%收取，且不允许任何加收。	240.00	216.00	192.00	A	0%	
3-1	013301000030001	局部麻醉费（神经阻滞麻醉）-儿童（加收）					次		36.00	32.40	28.80	A	0%	
3-2	013301000030002	局部麻醉费（神经阻滞麻醉）-80周岁及以上患者（加收）					次		36.00	32.40	28.80	A	0%	
4	013301000040000	局部麻醉费（椎管内麻醉）	通过将药物注射到椎管内，阻断神经传导，达到麻醉效果。	所定价格涵盖患者准备、定位、消毒、穿刺、注药、监测、观察、记录、处理用物及必要时置管等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 儿童加收15% 02 80周岁及以上患者加收15% 11 腰麻硬膜外联合阻滞加收30%		次	单次以2小时为基础计费，超过2小时每小时加收20%。	450.00	360.00	270.00	A	0%	
4-1	013301000040001	局部麻醉费（椎管内麻醉）-儿童（加收）					次		67.50	54.00	40.50	A	0%	
4-2	013301000040002	局部麻醉费（椎管内麻醉）-80周岁及以上患者（加收）					次		67.50	54.00	40.50	A	0%	
4-3	013301000040011	局部麻醉费（椎管内麻醉）-腰麻硬膜外联合阻滞（加收）					次		135.00	108.00	81.00	A	0%	

规范麻醉类医疗服务项目医保支付标准表

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	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			
5	013301000050000	全身麻醉费（无插管全麻）	通过药物注入或吸入气体，作用于中枢神经系统，达到短暂且保留自主呼吸的全身麻醉效果。	所定价格涵盖患者准备、消毒、静脉穿刺、注药或吸入、监测、观察、记录、患者复苏、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 儿童加收15% 02 80周岁及以上患者加收15%		次		450.00	360.00	270.00	A	0%	
5-1	013301000050001	全身麻醉费（无插管全麻）-儿童（加收）					次		67.50	54.00	40.50	A	0%	
5-2	013301000050002	全身麻醉费（无插管全麻）-80周岁及以上患者（加收）					次		67.50	54.00	40.50	A	0%	
6	013301000060000	全身麻醉费（插管或喉罩）	通过将药物（气体）注入或吸入体内，暂时抑制中枢神经系统，以插管或喉罩维持呼吸，达到可逆性神志消失、全身痛觉消失、遗忘、反射抑制的全身麻醉效果。	所定价格涵盖设备准备、患者准备、静脉穿刺、注药或吸入、气管插管、机械通气、监测、观察、记录、患者复苏、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 儿童加收15% 02 80周岁及以上患者加收15% 11 危重患者加收20%		次	单次以2小时为基础计费，超过2小时每小时加收17%。	1200.00	960.00	720.00	A	0%	
6-1	013301000060001	全身麻醉费（插管或喉罩）-儿童（加收）					次		180.00	144.00	108.00	A	0%	
6-2	013301000060002	全身麻醉费（插管或喉罩）-80周岁及以上患者（加收）					次		180.00	144.00	108.00	A	0%	
6-3	013301000060011	全身麻醉费（插管或喉罩）-危重患者（加收）					次		240.00	192.00	144.00	A	0%	
7	013301000070000	全身麻醉费（支气管内麻醉）	通过将药物（气体）注入或吸入体内，暂时抑制中枢神经系统，支气管插管，单肺通气，达到可逆性神志消失，全身痛觉消失、遗忘、反射抑制的全身麻醉效果。	所定价格涵盖设备准备、患者准备、静脉穿刺、注药或吸入、支气管插管或封堵、机械通气、监测、观察、记录、患者复苏、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 儿童加收15% 02 80周岁及以上患者加收15% 11 危重患者加收20%		次	单次以2小时为基础计费，超过2小时每小时加收16%。	1300.00	1040.00	780.00	A	0%	
7-1	013301000070001	全身麻醉费（支气管内麻醉）-儿童（加收）					次		195.00	156.00	117.00	A	0%	
7-2	013301000070002	全身麻醉费（支气管内麻醉）-80周岁及以上患者（加收）					次		195.00	156.00	117.00	A	0%	
7-3	013301000070011	全身麻醉费（支气管内麻醉）-危重患者（加收）					次		260.00	208.00	156.00	A	0%	

规范麻醉类医疗服务项目医保支付标准表

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	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			
8	013301000080000	全身麻醉费（深低温停循环麻醉）	指通过各类方式，降低患者核心体温，暂停体外循环，进行手术治疗。	所定价格涵盖设备准备、患者准备、静脉穿刺、注药或吸入、气管插管、机械通气、监测、观察、记录、患者复苏、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 儿童加收15% 02 80周岁及以上患者加收15%		次	单次以2小时为基础计费，超过2小时每小时加收18%。	1380.00	1104.00		A	0%	
8-1	013301000080001	全身麻醉费（深低温停循环麻醉）-儿童（加收）					次		207.00	165.60		A	0%	
8-2	013301000080002	全身麻醉费（深低温停循环麻醉）-80周岁及以上患者（加收）					次		207.00	165.60		A	0%	
9	013301000090000	麻醉监护下镇静	在麻醉监护下通过药物注入使病人处于清醒镇静状态，为有创操作或检查创造条件。	所定价格涵盖设备准备、患者准备、注药、监测、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。	01 儿童加收15% 02 80周岁及以上患者加收15%		次		135.00	108.00	81.00	A	0%	
9-1	013301000090001	麻醉监护下镇静-儿童（加收）					次		20.25	16.20	12.15	A	0%	
9-2	013301000090002	麻醉监护下镇静-80周岁及以上患者（加收）					次		20.25	16.20	12.15	A	0%	
10	013301000100000	连续镇痛	通过储药装置或输注泵进行持续镇痛。	所定价格涵盖注药、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。			日	1. 本项目不含穿刺、置管费用。 2. 连续镇痛包括但不限于椎管内镇痛、静脉连续镇痛、神经阻滞连续镇痛等。	60.00	48.00	36.00	A	0%	

规范麻醉类医疗服务项目医保支付标准表

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	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			
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，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。 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。加收项两位编码第1位相同的，视为同一序列，同一序列加收项不得同时收取；不同序列的加收项，例如“01儿童加收”和“11危重患者加收”可以同时收取。 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、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、备皮工具、面罩、喉罩、气管插管（ 不含文气管插管 ）、钠石灰、二氧化碳测压管、可复用操作器具、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。除基本物质资源消耗以外的其他耗材，按照我市一次性耗材目录收费，同时按照实际采购价格零差率销售。取消我市一次性耗材收费目录中“一次性麻醉包”（编号“51021”）。 5.各类麻醉项目价格构成中包含术中各类监测成本，不得与其他监测项目同时计费。 6.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。 7.计费时间以麻醉开始至麻醉结束（含麻醉恢复室复苏阶段）。 8.“危重患者”指：ASA分级4、5级。 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.实行联合麻醉时，第二种及以上麻醉按每种麻醉50%收取。														

规范妇科系统类医疗服务项目医保支付标准表

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			
临床诊查类项目														
1	012413000010000	阴道镜检查费	通过阴道镜检查外阴、阴道及宫颈外观形态、组织结构等。	所定价格涵盖消毒、置镜、观察、记录、处理用物、出具报告，必要时取样等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		70	63	56	A	0%	
2	012413000020000	宫颈内口检查费	通过视诊、触诊检查女性宫颈内口松弛程度等。	所定价格涵盖准备、摆位、消毒、视诊、触诊、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		0	0	0	C	100%	
3	012413000030000	宫腔镜检查费	通过宫腔镜（阴道内镜）检查宫颈及宫腔内形态、组织结构等。	所定价格涵盖消毒、置镜、观察、记录、处理用物、出具报告，必要时取样等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		400	360	320	A	0%	
4	012413000040000	输卵管镜检查费	通过输卵管镜检查输卵管内部管腔形态、组织结构等。	所定价格涵盖消毒、置镜、观察、记录、处理用物、出具报告，必要时取样等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧		0	0	0	C	100%	
5	512413000010000	盆腔检查	通过视诊、触诊检查女性内、外生殖器、盆腔（外阴、阴道、宫颈、子宫及双附件）的形态、功能及病理状态。	所定价格涵盖准备、摆位、消毒、视诊、触诊、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。必要时行			次		5	4.5	4	A	0%	
非手术治疗类项目														
6	013112010110000	妇科常规治疗费	通过各种操作对外阴、阴道或宫颈等部位进行的常规治疗。	所定价格涵盖准备、消毒、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。			部位	1.部位指外阴、阴道、宫颈。 2.常规治疗包括但不限于填塞、上药、冲洗、灌洗、注射等各类治疗方式。	50	45	40	A	0%	
7	013112010120000	妇科特殊治疗费	通过各类方式对外阴、阴道或宫颈等部位的浅表病变进行的特殊治疗。	所定价格涵盖准备、消毒、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。			部位	1.部位指外阴、阴道、宫颈。 2.特殊治疗包括但不限于射频、微波、红外线、激光（包括光动力）、电熨、液氮、臭氧等各类治疗方式。	100	90	80	B	10%	
8	013112010130000	阴道异物取出费	通过各种方式取出阴道异物。	所定价格涵盖初步评估、取出异物、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收15%		次	使用宫腔镜（阴道内镜）进行阴道异物取出时，按照“阴道异物取出费”+“宫腔镜检查费”收费。	300	270	240	A	0%	
8-1	013112010130001	阴道异物取出费-儿童（加收）					次		45	40.5	36	A	0%	
9	013112010140000	子宫托治疗费	通过放置子宫托治疗盆腔器官脱垂及尿失禁等。	所定价格涵盖评估、指导患者适配、放置、取出、后期维护等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		0	0	0	C	100%	
10	013112010150000	穿刺费（后穹窿）	对后穹窿部位实施穿刺。	所定价格涵盖准备、消毒、穿刺、抽吸、处理用物，必要时注药等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		40	36	32	A	0%	
11	013112010160000	穿刺费（卵巢）	对卵巢实施穿刺。	所定价格涵盖准备、消毒、穿刺、抽吸、处理用物，必要时注药等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧		700	630	560	A	0%	

规范妇科系统类医疗服务项目医保支付标准表

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	013112010170000	宫腔灌洗费	通过插管灌洗，清除宫腔内积血、积液或积脓。	所定价格涵盖消毒、插管、灌洗、拔管、处理用物，必要时注药、放置引流物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		0	0	0	C	100%	
13	013112010180000	子宫内翻手法复位费	通过手法将内翻子宫复位。	所定价格涵盖准备、消毒、手法复位、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		0	0	0	C	100%	
14	013112010190000	卵巢组织冷冻费	将活性卵巢组织进行冷冻保存。	所定价格涵盖卵巢组织处理、筛选、转移至冷冻载体、冷冻等过程中所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	卵巢组织冷冻价格含当天起保存2个月的费用，不足2个月按2个月收费。冻存结束前只收取一次。	0	0	0	C	100%	
15	013112010200000	卵巢组织冷冻续存费	将冷冻后的卵巢组织续存。	所定价格涵盖将冷冻后的卵巢组织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和基本物质资源消耗。			月	卵巢组织冷冻后保存超过2个月的，按每月收取续存费用，不足1个月按1个月收费。	0	0	0	C	100%	
16	013112010210000	卵巢组织解冻费	将冷冻后的卵巢组织恢复至室温。	所定价格涵盖将冷冻的卵巢组织按程序恢复至室温过程中所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		0	0	0	C	100%	
17	013112010220000	盆底功能手法治疗费	通过手法等方式改善盆底功能。	所定价格涵盖计划制定、手法治疗、功能训练、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			半小时	1.半小时后每增加10分钟加收20%，每日费用加收不超过60%。 2.采用电、磁等各种物理方法进行盆底功能治疗的，统一按照“物理治疗”类立项指南的相关项目收费。	0	0	0	C	100%	
手术类项目														
18	013313000010000	外阴/阴道修补费（常规）	通过手术对外阴、阴道损伤进行缝合修补。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、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	阴道分娩时开展的会阴裂伤修补，按产科立项指南相关项目收费。	300	210	180	A	0%	
19	013313000020000	外阴/阴道修补费（复杂）	通过手术对情况复杂的外阴、阴道损伤进行缝合修补。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、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.阴道分娩时开展的会阴裂伤修补，按产科立项指南相关项目收费。 2.复杂指：会阴Ⅲ-Ⅳ度裂伤、陈旧性会阴Ⅱ-Ⅲ度裂伤等。	900	630	540	A	0%	
20	013313000030000	外阴/阴道囊肿切开引流费	通过切开引流方式治疗患者外阴或阴道的囊肿、脓肿、血肿等囊性肿物。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开引流、处理用物，必要时包扎固定、放置引流物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		400	280	240	A	0%	
21	013313000040000	外阴病变切除费	通过手术切除外阴肿物、癌前病变等局部外阴病变。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切除、缝合、处理用物，必要时包扎固定、放置引流物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		1300	910	780	A	0%	

规范妇科系统类医疗服务项目医保支付标准表

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			
22	013313000050000	外阴广泛切除费	通过手术切除外阴及周围组织。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、切除、缝合修复、处理用物，必要时包扎固定、放置引流物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		2500	1750	1500	A	0%	
23	013313000060000	阴蒂整形费	通过手术方式缩小或成形阴蒂。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切除、缝合、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		0	0	0	C	100%	
24	013313000070000	阴唇整形费	通过手术切除增生或不对称的阴唇组织，或成形阴唇。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切除、缝合、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。			单侧		1200	840	720	A	0%	限创伤整复
25	013313000080000	阴唇粘连分离费	通过手术分离阴唇粘连。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、分离、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		780	702	624	A	0%	
26	013313000090000	处女膜切开费	通过手术切开闭锁或者肥厚的处女膜。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、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		280	252	224	A	0%	
27	013313000100000	处女膜修复费	通过手术修补恢复完整处女膜缘。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、缝合修复、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		0	0	0	C	100%	
28	013313000110000	阴道切除费	通过手术切除部分或全部阴道。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、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 阴道赘生物或肿物切除减收74%		次		2700	1890	1620	A	0%	
28-1	013313000110001	阴道切除费-阴道赘生物或肿物切除（减收）					次		1998	1398.6	1198.8	A	0%	
29	013313000120000	阴道壁修补费	通过手术修补阴道壁。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、缝合修补、处理用物，必要时放置引流物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01前后壁同时修补加收83%		次		1200	840	720	A	0%	
29-1	013313000120001	阴道壁修补费-前后壁同时修补（加收）					次		996	697.2	597.6	A	0%	
30	013313000130000	阴道痿修补费	通过手术修补外阴或其他器官与阴道间的异常通道（痿管）。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、分离、切除、缝合修补、处理用物，必要时放置引流物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			痿管·次		2300	1610	1380	A	0%	
31	013313000140000	阴道矫形费	通过手术修复畸形或结构异常的阴道。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、成形、缝合、处理用物，必要时包扎固定、放置引流物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		1040	728	624	A	0%	
32	013313000150000	阴道紧缩手术费	通过手术紧缩阴道壁。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、加固、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		0	0	0	C	100%	

规范妇科系统类医疗服务项目医保支付标准表

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			
33	013313000160000	阴道替代成形费	通过手术替代成形，治疗阴道缺失、畸形或结构异常。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、成形、缝合、处理用物，必要时包扎固定、放置引流物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		3000	2100	1800	A	0%	限阴道闭锁
34	013313000170000	阴道闭合手术费	通过手术方式缝合部分或全部阴道腔。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、分离、切除、缝合、处理用物，必要时包扎固定、放置引流物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		2000	1400	1200	A	0%	
35	013313000180000	宫颈环扎费（非孕期）	通过手术环扎宫颈口。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、环扎、处理用物、拆线等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		800	560	480	A	0%	
36	013313000190000	宫颈部分切除费	通过手术切除部分宫颈。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、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。			次		1200	1080	960	A	0%	
37	013313000200000	宫颈根治性切除费	通过手术切除全部的宫颈、周围组织及盆腔淋巴结。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、分离、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。			次		4500	3150	2700	A	0%	
38	013313000210000	宫颈肌瘤切除费（常规）	通过手术切除宫颈肌瘤。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、宫腔探查、切除肌瘤、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		1500	1050	900	A	0%	
39	013313000220000	宫颈肌瘤切除费（复杂）	通过手术切除复杂情况宫颈肌瘤。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、宫腔探查、切除肌瘤、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	复杂指：宫颈管内肌瘤≥3厘米或肌瘤切除数≥2个	2500	1750	1500	A	0%	
40	013313000230000	人工流产费（常规）	通过钳刮、吸引等方式终止早期妊娠。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、冲洗、消毒、探针探查、钳刮、吸引、检查妊娠物的完整性、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		400	360	320	A	0%	限生育保险
41	013313000240000	人工流产费（复杂）	通过钳刮、吸引等方式终止复杂情况的早期妊娠。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、冲洗、消毒、探针探查、钳刮、吸引、检查妊娠物的完整性、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	复杂指：畸形子宫、瘢痕子宫、哺乳期子宫、宫颈妊娠等。	600	540	480	A	0%	限生育保险
42	013313000250000	清宫费（常规）	通过手术去除宫内异常组织，或取出宫内组织。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、宫腔探查、清宫或分段刮宫、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。		01宫腔组织吸取02刮宫	次	不与“宫腔异物取出费”、“瘢痕子宫妊娠病灶切除费”同时收取。	200	180	160	A	0%	限生育保险
42-1	013313000250100	清宫费（常规）-宫腔组织吸取（扩展）					次	不与“宫腔异物取出费”、“瘢痕子宫妊娠病灶切除费”同时收取。	200	180	160	A	0%	
42-2	013313000250200	清宫费（常规）-刮宫（扩展）					次	不与“宫腔异物取出费”、“瘢痕子宫妊娠病灶切除费”同时收取。	200	180	160	A	0%	

规范妇科系统类医疗服务项目医保支付标准表

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			
43	013313000260000	清宫费（复杂）	对病情复杂的情况，通过手术去除宫内异常组织，或取出宫内组织。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、宫腔探查、清宫或分段刮宫、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。		01分段诊刮	次	1.复杂指：畸形子宫、瘢痕子宫、稽留流产等。 2.分段诊刮指同时取出宫颈和宫腔的组织。 3.不与“宫腔异物取出费”、“瘢痕子宫妊娠病灶切除费”同时收取。	500	450	400	A	0%	限生育保险（特殊治疗除外）
43-1	013313000260100	清宫费（复杂）-分段诊刮（扩展）					次	1.复杂指：畸形子宫、瘢痕子宫、稽留流产等。 2.分段诊刮指同时取出宫颈和宫腔的组织。 4.不与“宫腔异物取出费”、“瘢痕子宫妊娠病灶切除费”同时收取。	500	450	400	A	0%	
44	013313000270000	宫腔粘连分离费	通过手术分离宫腔粘连。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、宫腔探查、分离、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01宫颈管粘连分离加收26%		次		1000	900	800	A	0%	
44-1	013313000270001	宫腔粘连分离费-宫颈管粘连分离（加收）					次		260	234	208	A	0%	
45	013313000280000	宫腔异物取出费	通过器械取出嵌顿在子宫壁的宫腔内异物。	所定价格涵盖手术计划、扩宫、探查、取异物，必要时缝合、处理用物等操作所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	不与“清宫费”、“瘢痕子宫妊娠病灶切除费”同时收取。	600	540	480	A	0%	
46	013313000290000	宫内节育器放置费	在子宫内放入节育器。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、冲洗、消毒、扩张、放置节育器、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01宫内节育器缝合固定加收14%		次		70	63	56	A	0%	限生育保险（特殊治疗除外）
46-1	013313000290001	宫内节育器放置费-宫内节育器缝合固定（加收）					次		9.8	8.82	7.84	A	0%	限生育保险
47	013313000300000	宫内节育器取出费	取出子宫内的节育器。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、冲洗、消毒、扩张、取出节育器、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	取出嵌顿在子宫壁上的节育器，按“宫腔异物取出费”收取。	70	63	56	A	0%	限生育保险（特殊治疗除外）
48	013313000310000	子宫活检费	取子宫或韧带部位组织进行活检。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、取样、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	不与同部位其他手术同时收费。	80	72	64	A	0%	
49	013313000320000	瘢痕子宫妊娠病灶切除费	通过手术切除瘢痕子宫的妊娠组织。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、宫腔探查、切除、缝合、处理用物，必要时修补等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。		01官角妊娠病灶切除	次	不与“清宫费”、“宫腔异物取出费”同时收取。	2000	1400	1200	A	0%	
49-1	013313000320100	瘢痕子宫妊娠病灶切除费-官角妊娠病灶切除（扩展）					次	不与“清宫费”、“宫腔异物取出费”同时收取。	2000	1400	1200	A	0%	
50	013313000330000	子宫内膜去除费	通过各种方式去除子宫内膜。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、宫腔探查、去除内膜、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		1040	728	624	A	0%	

规范妇科系统类医疗服务项目医保支付标准表

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			
51	013313000340000	子宫内膜息肉去除费	通过手术去除子宫内膜息肉。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、宫腔探查、去除、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01宫颈管息肉去除减收25%		次		1040	728	624	A	0%	
51-1	013313000340001	子宫内膜息肉去除费-宫颈管息肉去除（减收）					次		260	182	156	A	0%	
52	013313000350000	子宫肌瘤切除费（常规）	通过手术切除子宫肌瘤。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、宫腔探查、切除肌瘤、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子宫腺肌病灶切除	次		2000	1400	1200	A	0%	
52-1	013313000350100	子宫肌瘤切除费（常规）-子宫腺肌病灶切除（扩展）					次		2000	1400	1200	A	0%	
53	013313000360000	子宫肌瘤切除费（复杂）	通过手术切除复杂情况子宫肌瘤。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、宫腔探查、切除肌瘤、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	复杂指：肌瘤≥8厘米或肌瘤切除数≥6个。	3000	2100	1800	A	0%	
54	013313000370000	子宫动脉结扎费	通过手术结扎子宫动脉，阻断子宫血供。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、宫腔探查、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。			单侧		1000	700	600	A	0%	限瘢痕妊娠、肌瘤出血
55	013313000380000	子宫次全切除费	通过手术切除子宫体，同时保留宫颈。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、宫腔探查、切除、分离、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		2000	1400	1200	A	0%	
56	013313000390000	子宫全切除费	通过手术切除全部子宫。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、宫腔探查、切除、分离、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	1610	1380	A	0%	
57	013313000400000	子宫扩大切除费（常规）	通过手术切除全部子宫及筋膜外周围组织。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、盆腹腔探查、分离、切除、缝合、处理用物，必要时放置引流物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		2500	1750	1500	A	0%	
58	013313000410000	子宫扩大切除费（复杂）	通过手术切除全部子宫，并次广泛、广泛切除筋膜外周围组织。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、盆腹腔探查、分离、切除、缝合、处理用物，必要时放置引流物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		3000	2100	1800	A	0%	
59	013313000420000	子宫修补费	通过手术修补破损子宫（包括剖腹产切口憩室）。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、宫腔探查、缝合修补、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	910	780	A	0%	
60	013313000430000	子宫矫形费	通过手术纠正子宫纵隔、残角子宫、双角子宫等子宫畸形。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、宫腔探查、缝合、处理用物，必要时切除等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		2300	1610	1380	A	0%	

规范妇科系统类医疗服务项目医保支付标准表

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			
61	013313000440000	子宫悬吊费	对子宫、阴道周围韧带等组织进行悬吊固定。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、缝合悬吊、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		1800	1260	1080	B	10%	
62	013313000450000	输卵管穿刺费	通过穿刺输卵管，抽吸引流、注药等。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、穿刺、抽吸，必要时注药、取样等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧		0	0	0	C	100%	
63	013313000460000	输卵管通液费	通过输卵管注液，进行诊断或治疗输卵管病变。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、设备调试、摆位、消毒、插管、注液、拔管、处理用物，必要时注药等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧	同时开展输卵管造影，按“输卵管通液费”+相关影像学造影成像项目收费。	300	210	180	A	0%	限生育保险
64	013313000470000	输卵管矫形费	通过手术修复输卵管。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、修复、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。			单侧		1600	1120	960	A	0%	
65	013313000480000	输卵管吻合复通费	通过手术吻合复通输卵管。	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。			单侧		2000	1400	1200	A	0%	
66	013313000490000	输卵管宫角植入费	通过手术切除输卵管阻塞段，固定于子宫角。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切除、缝合固定、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧		2000	1400	1200	A	0%	
67	013313000500000	输卵管切除费	通过手术切除输卵管或输卵管病灶。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、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。			单侧		1000	900	800	A	0%	
68	013313000510000	输卵管开窗费	通过手术取出输卵管妊娠物。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、取出、处理用物，必要时注药等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧		1040	728	624	A	0%	
69	013313000520000	输卵管阻断费	通过各种方式阻断输卵管。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、阻断、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。			单侧		780	546	468	A	0%	限生育保险
70	013313000530000	卵巢打孔费	通过手术在卵巢上打孔。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、打孔、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		700	490	420	A	0%	
71	013313000540000	卵巢切开探查费	通过手术探查卵巢。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、探查、处理用物，必要时取样等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧	不与同部位其他手术同时收费。	800	720	640	A	0%	
72	013313000550000	卵巢部分切除费	通过手术切除部分卵巢或卵巢病灶。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、切除、缝合、修复、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。		01卵巢组织切取	单侧		1300	1170	1040	A	0%	

规范妇科系统类医疗服务项目医保支付标准表

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			
72-1	013313000550100	卵巢部分切除费-卵巢组织切取（扩展）					单侧		0	0	0	C	100%	
73	013313000560000	卵巢切除费	通过手术切除整个卵巢。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、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		1000	900	800	A	0%	
74	013313000570000	卵巢癌根治性切除费	通过手术切除整个子宫、双附件及区域淋巴结、大网膜。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、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		5850	4095	3510	A	0%	
75	013313000580000	卵巢移位费	通过手术将卵巢移位至身体其他部位。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、游离、移位、固定、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。			单侧		0	0	0	C	100%	
76	013313000590000	卵巢组织移植费	通过手术移植卵巢组织。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离植入、吻合、固定、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。			单侧		0	0	0	C	100%	
77	013313000600000	盆腔手术探查费	通过手术探查盆腔脏器、腹膜。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、探查、处理用物，必要时取样等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	不与同部位其他手术同时收费。	1300	910	780	A	0%	
78	013313000610000	子宫内膜异位病灶切除费（常规）	通过手术切除子宫内膜异位病灶。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、分离、切除异位内膜，必要时缝合、放置引流物、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		1500	1050	900	A	0%	
79	013313000620000	子宫内膜异位病灶切除费（复杂）	通过手术切除复杂情况子宫内膜异位病灶。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、分离、切除异位内膜，必要时缝合、放置引流物、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	复杂指：子宫内膜异位病变浸润深度≥5毫米或侵犯3个及以上部位。	2600	1820	1560	A	0%	
80	013313000630000	淋巴结清扫费（盆腔）	通过手术清扫盆腔淋巴结。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、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		2000	1400	1200	A	0%	
81	013313000640000	盆腔粘连松解费	通过手术分离盆腔粘连组织。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、探查、分离松解、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		780	546	468	A	0%	
82	013313000650000	盆腔肿瘤切除费	通过手术切除盆腔内肿瘤。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、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。			次		2000	1400	1200	A	0%	
83	013313000660000	盆底重建费	通过手术重建盆底支持组织。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、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		0	0	0	C	100%	
84	013313000670000	避孕药皮下埋植费	皮下埋植避孕药。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、埋植、取出药物、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		0	0	0	C	100%	

规范妇科系统类医疗服务项目医保支付标准表

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			
85	01331300068000	避孕药取出费	取出皮下埋植的避孕药。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、取出药物、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		0	0	0	C	100%	
<p>使用说明：</p> <p>1. 所定价格属于政府指导价为最高限价，下浮不限。</p> <p>2. 上述内容所称的“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。</p> <p>3. 上述内容所称“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。</p> <p>4. 上述内容所称“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。</p> <p>5. 上述内容所称的“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、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、注射器、可复用的操作器具、冲洗工具、冲洗液、润滑剂等。基本物耗成本计入项目价格，不另行收费。按照《天津市一次性医疗器械和医用材料收费项目目录》收费，同时按照实际采购价格零差率销售。</p> <p>6. 上述内容价格构成中所称的“穿刺”为主项操作涉及的必要穿刺技术。</p> <p>7. 上述内容中涉及“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。</p> <p>8. 上述内容中项目涉及的腹腔镜、宫腔镜等常规内镜下手术已包含在价格构成中，医疗机构在开展相关操作时，执行与开放手术相同的价格标准。</p> <p>9. 上述内容中手术项目若需病理取样，定价时应考虑在原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。</p> <p>10. 上述内容中所涉及的子宫相关价格项目，如患者为双子宫且需同时诊疗的，按两次收费计价。</p>														

规范眼科类医疗服务项目医保支付标准表

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	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			
临床诊疗类项目														
3	012403000030000	散瞳验光费	通过散瞳、电脑、检影等不同方式测量眼睛的屈光状态。	所定价格涵盖散瞳、电脑及人工测视力、测瞳距、确定屈光度数、记录、出具结果报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收15%		次	不散瞳测量眼睛屈光状态的，按70%收取。	23.00	20.70	18.40	B	5%	
4	012403000040000	显然验光费	通过反复插试镜片，确定矫正视力度数。	所定价格涵盖戴试镜架、插试镜片、调整度数、记录、出具结果报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收15%		次		0.00	0.00	0.00	C	100%	
6	012403000060000	眼压检查费（青光眼激发）	指通过各种方式激发眼压升高后进行眼压测量。	所定价格涵盖试验准备、眼压测量、诱导、再次测量、记录、出具结果报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01饮水试验加收50%		次	不得与眼压检查费同时收取。	0.00	0.00	0.00	C	100%	
11	012403000110000	复视检查费	通过各种方式对复视情况进行检查。	所定价格涵盖设备准备、检查、记录、分析、出具结果报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收15%		次		30.00	27.00	24.00	A	0%	
12	012403000120000	斜视度测定费	通过各种方式测定斜视度数。	所定价格涵盖设备准备、检查、记录、分析、出具结果报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收15%		次	每日计费不超过3次。	50.00	45.00	40.00	A	0%	
17	012403000170000	牵拉试验费	通过牵拉角膜缘外结膜，判断眼球运动、主动肌收缩力量和复视情况。	所定价格涵盖牵拉、观察分析、记录、分析、出具结果报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收15%		单侧		15.00	13.50	12.00	A	0%	
19	012403000190000	双眼视觉功能检查费	通过人工或设备，评估聚散功能、调节功能和立体视觉。	所定价格涵盖设备准备、调节、检查、记录、分析、出具结果报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收15%		次		60.00	54.00	48.00	A	0%	
20	012403000200000	眼部照相费	通过照相机对眼部外观、眼位、眼球运动、眼内结构进行照相。	所定价格涵盖设备准备、照相、记录、出具结果报告及必要时散瞳等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01婴幼儿视网膜病变检查加收50%	01视盘立体照相 02眼底自发荧	单侧	1.睑板腺、眼前节、眼底可分别计价。 2.婴幼儿指0-3周岁。	78.00	70.20	62.40	A	0%	
25	012403000250000	眼外肌功能检查费	通过分析眼球运动轨迹，评估眼外肌功能。	所定价格涵盖移动光源、观察、记录、出具结果报告所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收15%		次		25.00	22.50	20.00	A	0%	
29	012403000290000	代偿头位测定费	通过各种方式检查头部偏斜情况。	所定价格涵盖摆位、设备准备、调整头位、记录、分析、出具结果报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收15%		次		0.00	0.00	0.00	C	100%	
非手术治疗类项目														
34	013103000010000	注射费（结膜下）	通过对结膜下注射药物，达到治疗目的。	所定价格涵盖核对信息、定位、消毒、穿刺、注射、拔针、按压、遮盖、观察用药反应、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收15%		单侧	不与“眼内穿刺费”同时收取。	10.00	9.00	8.00	A	0%	
35	013103000020000	注射费（球后/球旁）	通过对球后、球旁注射药物，达到治疗目的。	所定价格涵盖核对信息、定位、消毒、穿刺、注射、拔针、按压、遮盖、观察用药反应、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收15%		单侧	不与“眼内穿刺费”同时收取。	22.00	19.80	17.60	A	0%	
38	013103000050000	泪道冲洗费	通过冲洗泪道进行疏通。	所定价格涵盖摆位、消毒、开睑、插入泪小点、冲洗、记录结果等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收15% 11泪管扩张加收200%		单侧		10.00	9.00	8.00	A	0%	
39	013103000060000	结膜囊冲洗费	通过冲洗结膜囊进行清洁。	所定价格涵盖开睑、冲洗等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收15%		单侧		8.00	7.20	6.40	A	0%	
40	013103000070000	角膜/结膜异物取出费	通过各种方式剔除或拔除角膜异物、结膜结石等异物。	所定价格涵盖消毒、剔除或拔除、涂药等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收15%	01倒睫拔除费	单睑	单侧角膜异物取出按一个计价单位收取。	30.00	27.00	24.00	A	0%	

规范眼科类医疗服务项目医保支付标准表

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	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			
42	013103000090000	眼内穿刺费	通过穿刺眼内进行抽吸、引流、冲洗或注射等。	所定价格涵盖消毒、穿刺、完成相应诊疗操作等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收15%		单侧	1. 眼内包括但不限于前房、玻璃体等部位。 2. 不与注射费（结膜下）、注射费（球后/球旁）同时收取。	780.00	702.00	624.00	A	0%	
46	013103000130000	人工泪管置管费	通过放置人工泪管，疏通泪道。	所定价格涵盖消毒、扩张、置管等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收15%		单侧		300.00	270.00	240.00	A	0%	
49	013103000160000	角膜/结膜拆线费	通过各种方式拆除角膜/结膜缝线。	所定价格涵盖消毒、拆线等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收15%		单侧	眼睑拆线按此项目收费	0.00	0.00	0.00	C	100%	
手术类项目														
50	013304000010000	晶状体摘除费	通过超声乳化、烧核、晶状体切除或粉碎等各种方式完成病变晶状体摘除。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、切开、晶状体取出、缝合及必要时染色等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收15%		单侧		2500.00	1750.00	1200.00	A	0%	
51	013304000020000	人工晶状体取出费	通过手术方式取出人工晶状体。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、切开、晶状体取出、缝合及必要时染色等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收15%		单侧		0.00	0.00	0.00	C	100%	
52	013304000030000	人工晶状体植入费（常规）	通过手术方式完成人工晶状体植入。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、切口制作、注入粘弹剂、植入、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收15%		单侧		2000.00	1400.00	1200.00	A	0%	
53	013304000040000	人工晶状体植入费（复杂）	通过手术方式完成复杂情况下的人工晶状体植入。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、切口制作、注入粘弹剂、植入、缝合、必要时固定等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收15%		单侧	复杂情况指植入有晶状体眼、人工晶体悬吊、张力环置入等情况。	2348.00	1643.60	1408.80	A	0%	
54	013304000050000	人工晶状体调位费（常规）	通过手术方式调整已植入的人工晶状体位置。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、切开、穿刺、注入粘弹剂、调整、必要时缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收15%		单侧		1000.00	800.00	700.00	A	0%	
55	013304000060000	人工晶状体调位费（复杂）	通过手术方式从玻璃体腔取出人工晶状体并完成复位。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、切开、穿刺、注入粘弹剂、调整、必要时缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收15%		单侧	不与“玻璃体切除费”同时收取。	2500.00	1750.00	1200.00	A	0%	
56	013304000070000	玻璃体切除费	通过各种手术方式切除玻璃体。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、切开、穿刺、灌注、切除、必要时缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收15%		单侧	前路玻璃体切除按50%收取。	3600.00	2520.00	2160.00	A	0%	
57	013304000080000	玻璃体腔填充费	通过在玻璃体腔填充替代物，支撑玻璃体腔。	所定价格涵盖气液交换、填充、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收15%		单侧	玻璃体替代物包括但不限于空气、膨胀气体、硅油、重水、人工玻璃体等。	2000.00	1600.00	1400.00	A	0%	
58	013304000090000	玻璃体腔填充物取出费	从玻璃体腔中取出已置入的玻璃体替代物。	所定价格涵盖气液交换、取出、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收15%		单侧		1800.00	1200.00	1080.00	A	0%	
59	013304000100000	小梁切除费（常规）	通过去除小梁网或深层角巩膜组织，建立新的房水引流通道。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、切开、分离、穿刺、注入、切除、固定等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收15%		单侧	不与“虹膜切除费”同时收取。	1500.00	1200.00	800.00	A	0%	
60	013304000110000	小梁切除费（复杂）	通过去除复杂情况下的小梁网或深层角巩膜组织，建立新的房水引流通道。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、切开、分离、穿刺、注入、切除、固定等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收15%		单侧	1. 复杂情况指术中使用了抗代谢药物的难治性青光眼。 2. 不与“虹膜切除费”同时收取。	1600.00	1280.00	1120.00	A	0%	
61	013304000120000	小梁切开费	通过切开房角或小梁网，建立新的房水引流通道。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、切开、分离、穿刺、注入、固定等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收15%		单侧		1400.00	980.00	840.00	A	0%	
62	013304000130000	非穿透小梁手术费	通过不穿透前房手术，形成巩膜池，建立巩膜内新的房水引流通道。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、制备、切除、缝合、必要时植入等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收15%		单侧		1600.00	1120.00	960.00	A	0%	

规范眼科类医疗服务项目医保支付标准表

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	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			
63	013304000140000	施莱姆氏管成形费	通过扩张或切开施莱姆氏管（schlemm管）重建房水流出通道。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、切开、置入、成形、缝合、止血等手术步骤的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收15%		单侧		3384.00	2368.80	2030.40	A	0%	
64	013304000150000	结膜滤过泡修补费	通过手术对结膜滤过泡进行修补、调整或切除。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、滤过泡处理、缝合、恢复前房等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收15%		单侧		900.00	720.00	630.00	A	0%	
65	013304000160000	房水引流物植入费	通过手术植入引流物，建立新的房水引流通道。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、切开、注入粘弹剂、植入引流物、调整位置、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收15%		单侧		1600.00	1280.00	1120.00	A	0%	
66	013304000170000	房水引流物取出费	通过手术取出房水引流物。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、切开、取出引流物、调整位置、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收15%		单侧		706.00	564.80	494.20	A	0%	
67	013304000180000	房水引流物调位费	通过手术对位置不佳、功能不全的引流物进行调整，恢复引流功能。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、切开、注入粘弹剂、调整引流物、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收15%		单侧	不与“房水引流物植入费”同时收取。	706.00	564.80	494.20	A	0%	
68	013304000190000	视网膜脱离修复费（常规）	通过各种手术方式促使视网膜复位。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、设备准备、切开、穿刺、玻璃体切除、气流交换、复位、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收15%		单侧	不与玻璃体切除费同时收取。	5000.00	3500.00	3000.00	A	0%	
69	013304000200000	视网膜脱离修复费（复杂）	通过各种手术方式促使复杂情况下的视网膜脱离复位。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、设备准备、切开、穿刺、玻璃体切除、气流交换、复位、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收15%		单侧	1. 不与玻璃体切除费同时收取。 2. 复杂情况指：巨大裂孔、黄斑裂孔、取增殖膜/视网膜下膜、剥黄斑前膜情况下的视网膜脱离修复。	5200.00	3640.00	3120.00	A	0%	
70	013304000210000	视网膜部分切除费	通过手术方式切除部分视网膜，治疗视网膜相关疾病。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、设备准备、切开、穿刺、切除视网膜或病灶、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收15%		单侧	不与“视网膜脱离修复费（常规、复杂）”同时收取。	1500.00	1200.00	800.00	A	0%	
71	013304000220000	视网膜组织移植费	在玻璃体切除基础上，将视网膜色素上皮细胞等组织植入视网膜下。	所定价格涵盖移植组织准备、植入组织、复位、封闭、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收15%		单侧		0.00	0.00	0.00	C	100%	
72	013304000230000	睫状体脉络膜上腔穿刺费	通过各种方式穿刺睫状体脉络膜上腔，进行抽吸、引流、冲洗或注射等。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、切开结膜、穿刺、完成相应诊疗操作、缝合、恢复前房等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收15% 11视网膜下穿刺费加收10%		单侧		0.00	0.00	0.00	C	100%	
73	013304000240000	脉络膜病损切除费	通过手术方式切除脉络膜病损部分。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、切开结膜、分离、制作巩膜瓣、切除病损、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收15%		单侧		1500.00	1200.00	800.00	A	0%	
74	013304000250000	巩膜部分切除费	通过各种手术方式切除部分巩膜。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、切开、牵引、切除、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收15%	01巩膜开窗费	单侧		750.00	600.00	525.00	A	0%	
75	013304000260000	巩膜加压费	通过各种手术方式对巩膜进行加压，使脱离的视网膜复位。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、切开、牵引、加压固定、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收15%		单侧		1880.00	1316.00	1128.00	A	0%	

规范眼科类医疗服务项目医保支付标准表

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	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			
76	013304000270000	巩膜加压物取出费	通过各种手术方式取出放置的巩膜加压物。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、切开、牵引、取出、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收15%		单侧		1200.00	960.00	800.00	A	0%	
77	013304000280000	巩膜移植费	通过各种手术方式实现患者原位巩膜切除和供体巩膜植入。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、患者原位巩膜切除、供体巩膜整复、巩膜植入、缝合等手术步骤的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收15%	01异种组织	单侧	不与“巩膜部分切除费”同时收取。	1400.00	1120.00	980.00	A	0%	
78	013304000290000	虹膜修复费	通过手术恢复虹膜结构。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、切开结膜、注入粘弹剂、修复虹膜、缝合及必要时植入人工虹膜隔等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收15%		单侧	不与“瞳孔成形费”同时收取。	1400.00	980.00	840.00	A	0%	
79	013304000300000	虹膜切除费	通过手术对虹膜进行全切或部分切除。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、切开结膜、切除虹膜、恢复前房、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收15%		单侧		1300.00	910.00	780.00	A	0%	
80	013304000310000	瞳孔成形费	通过手术改变瞳孔形态。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、切开结膜、注入粘弹剂、调整瞳孔、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收15%	01前房成形费	单侧	1. 不与“虹膜修复费”同时收取； 2. “前房成形费”按照80%收取。	1100.00	770.00	660.00	A	0%	
81	013304000320000	睑成形费（常规）	通过手术矫正、恢复眼睑功能或结构形态。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开或穿刺、缝合、必要时悬吊等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收15%		单侧		1500.00	1200.00	800.00	A	0%	
82	013304000330000	睑成形费（复杂）	通过手术矫正、恢复复杂情况下的眼睑功能或结构形态。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开或穿刺、缝合、必要时悬吊等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收15%		单侧	复杂情况指：上睑下垂、睑退缩、睑外翻、倒睫、全眼睑重建。	2700.00	1890.00	1620.00	B	5%	
83	013304000340000	内外眦成形费	通过各种方式矫正内眦、外眦畸形。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开或穿刺、必要时去除部分组织、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收15%	01内外眦病损切除费 02内外眦韧带修复费	单侧	单独开展内眦或外眦成形的，按50%收取。	1400.00	1120.00	980.00	A	5%	
84	013304000350000	睑球粘连分离费	通过手术分离睑球粘连，改善眼球运动。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、分离、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收15% 11睑缘粘连分离费减收50%		单侧	睑缘粘连缝合术按“睑缘粘连分离费”收取。	1200.00	840.00	720.00	A	0%	
85	013304000360000	结膜囊成形费	通过手术恢复结膜囊功能或结构。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、切开、分离、成形、缝合及必要时生物组织材料移植等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收15% 11结膜部分切除费减收40%		单侧	“结膜部分切除费”不与“结膜囊成形费”同时收取。	900.00	630.00	540.00	A	0%	
86	013304000370000	眼睑裂伤缝合费（常规）	通过手术对不累及睑缘和睑板的眼睑裂伤进行缝合。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、清创、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收15%		单侧		300.00	240.00	210.00	A	0%	
87	013304000380000	眼睑裂伤缝合费（复杂）	通过手术对复杂情况下的眼睑裂伤进行缝合。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、清创、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收15%		单侧	复杂情况指：累及睑缘或睑板的眼睑多发裂伤。	500.00	400.00	350.00	A	0%	
88	013304000390000	眼睑病变切除费	通过手术去除眼睑肿物等病变。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切除、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收15%		单侧	1. 不与“眼睑裂伤缝合费（常规、复杂）”同时收取； 2. 麦粒肿切除按30%收取。	500.00	400.00	350.00	A	0%	
89	013304000400000	眼表重建费	通过手术修复或重建受损的眼表结构。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切除、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收15%		单侧	翼状胬肉切除按50%收费	0.00	0.00	0.00	C	100%	

规范眼科类医疗服务项目医保支付标准表

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	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			
90	013304000410000	羊膜置入费	通过手术置入羊膜组织来修复或重建受损的眼表结构	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、置入、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收15%		单侧		0.00	0.00	0.00	C	100%	
91	013304000420000	角膜层间冲洗费	通过各种方式对角膜层间进行冲洗。	所定价格涵盖消毒、贴膜、穿刺、冲洗等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收15%		单侧		0.00	0.00	0.00	C	100%	
92	013304000430000	浅层角膜损伤修复费	通过各种方式修复浅层角膜损伤。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、修复、涂药等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收15%		单侧		50.00	40.00	35.00	A	0%	
93	013304000440000	角膜部分切除费	通过手术切除部分角膜。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、切除、缝合及必要时生物组织材料移植等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收15%		单侧		1550.00	1085.00	930.00	A	0%	
94	013304000450000	角膜切削费	通过手术对角膜进行切削。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、切削、复位等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收15%		单侧		0.00	0.00	0.00	C	100%	
95	013304000460000	角膜基质透镜取出费	通过手术制作角膜基质透镜并取出。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、制作角膜基质透镜、取出等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收15%		单侧		0.00	0.00	0.00	C	100%	
96	013304000470000	角膜磨镶费	通过手术对角膜进行磨镶。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、制作角膜瓣、切削、冲洗、复位等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收15%		单侧		0.00	0.00	0.00	C	100%	
97	013304000480000	自体角膜转位费	通过手术改变角膜位置。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、切割、旋转、缝合、形成前房等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收15%		单侧		0.00	0.00	0.00	C	100%	
98	013304000490000	角膜加固费	通过交联反应等各种方式，增加角膜强度、韧度和硬度。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、去角膜上皮、浸泡、能量照射等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收15%		单侧		0.00	0.00	0.00	C	100%	
99	013304000500000	角膜深层异物取出费	利用各种方式，取出深层角膜异物。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开角膜、取出异物、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收15%		单侧		750.00	600.00	525.00	A	0%	
100	013304000510000	睫状体断离复位费	通过手术对断离或脱离睫状体进行复位。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、切开、断离修复、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收15%		单侧		900.00	720.00	630.00	A	0%	
101	013304000520000	睫状体部分切除费	通过手术切除部分睫状体。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、切开、切除、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收15%		单侧		2000.00	1400.00	1200.00	A	0%	
102	013304000530000	眶壁修复费	通过手术修复损伤的眼眶或眶壁。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、去除受损组织、复位、固定、缝合及必要时植入修复材料等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收15% 11 两眶壁及以上加收80%		单侧	不与“眶隔修复费”同时收取。	0.00	0.00	0.00	C	100%	
103	013304000540000	眶隔修复费	通过手术修复或调整眶隔脂肪或纤维组织。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、修复、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收15%		单侧		0.00	0.00	0.00	C	100%	
104	013304000550000	眼内容物摘除费	通过手术去除所有眼内容物。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、切开、分离、去除全部眼内容物、处理眼窝、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收15%		单侧	不与“眼窝再造费”同时收费。	1500.00	1050.00	800.00	A	0%	
105	013304000560000	眼球摘除费	通过手术摘除整个眼球。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、切开、分离、摘除眼球、处理眼窝、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收15% 11 眶内容物摘除加收50%		单侧	1. 不与“眼窝再造费”同时收费； 2. “眶内容物摘除”不得和“眶内病变摘除费”同时收取。	800.00	640.00	560.00	A	0%	

规范眼科类医疗服务项目医保支付标准表

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	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			
106	013304000570000	眶内病变摘除费（常规）	通过手术方式摘除眶内肿物等病变。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、摘除、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收15%		单侧		2000.00	1400.00	1200.00	A	0%	
107	013304000580000	眶内病变摘除费（复杂）	通过手术方式实现复杂情况下的眶内肿物等病变摘除。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开眶壁、分离、摘除、修补充填、再造成形、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收15%		单侧	1.复杂情况指：眼球赤道后病变的摘除； 2.不与“眼窝填充费”、“眼窝再造费”同时收取。	3650.00	2555.00	2190.00	A	0%	
108	013304000590000	眼眶减压费	通过各种手术方式调整眶部组织，减轻压力。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、减压、修补充填、再造成形、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收15% 11两眶壁及以上加收80%		单侧	不与“眶隔修复费”同时收取。	0.00	0.00	0.00	C	100%	
109	013304000600000	眶内异物取出费	通过各种手术方式取出眼球与眼眶之间的异物。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、取出异物、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收15%		单侧		0.00	0.00	0.00	C	100%	
110	013304000610000	球内异物取出费	通过各种手术方式取出眼球内异物。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、定位、切开、取出异物、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收15%		单侧		1500.00	1050.00	900.00	A	0%	
111	013304000620000	眼窝填充费	通过各种手术方式填充义眼台等，恢复塌陷的眼窝。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、切开、填充、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收15%		单侧		1000.00	700.00	600.00	B	10%	
112	013304000630000	眼窝再造费	通过各种手术方式重建眼窝的生理结构及形态。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、骨质重建、软组织修复、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收15%		单侧	不与“眼球摘除费”同时收取。	1000.00	700.00	600.00	B	10%	
113	013304000640000	泪道成形费	通过各种手术方式改善或重建泪道结构。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、扩张、疏通、重建、缝合及必要时放置植入物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收15% 11泪小点外翻矫正术减收40%		单侧	不与“人工泪管置管费”同时收取。	1200.00	960.00	840.00	A	0%	
114	013304000650000	泪道病变切除费	通过各种手术方式切除泪道病变或部分泪道。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、切除、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收15%	01泪囊摘除费	单侧		650.00	520.00	455.00	A	0%	
115	013304000660000	泪腺脱垂复位费	通过各种手术方式复位脱垂的泪腺。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、固定缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收15%		单侧		1500.00	1050.00	900.00	A	0%	
116	013304000670000	眼球裂伤缝合费	通过各种手术方式修复眼球裂伤。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、探查、清创、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收15% 11裂伤累及视网膜加收30%		单侧		1300.00	910.00	780.00	A	0%	
117	013304000680000	眼外肌调整矫治费	通过各种手术方式调整眼外肌位置或张力。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、调整、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收15%		每条肌肉		1200.00	840.00	720.00	A	0%	
118	013304000690000	义眼台修复费	通过各种手术方式修复义眼台。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、切开、分离、修整、固定、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收15%		单侧		800.00	640.00	560.00	A	0%	

规范眼科类医疗服务项目医保支付标准表

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	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			
119	013304000700000	眶内感染清创/引流费	通过各种手术方式清除眶内感染性病变。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、切开、清创、引流、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收15%		单侧		880.00	704.00	528.00	A	0%	
120	013304000710000	球结膜切开冲洗费	通过各种手术方式切开并冲洗球结膜，清除有害物质或改善血运。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、切开、冲洗、必要时缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收15%		单侧		0.00	0.00	0.00	C	100%	
<p>使用说明：</p> <p>1. 上述所称的“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，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。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。</p> <p>2. 上述中“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。每个加收项最多各收一次。</p> <p>3. 上述中“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。</p> <p>4. 上述中“基本物耗”指原则上不应或不必与医疗服务项目分割的易耗品，包括但不限于各类消毒灭菌用品、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、泪道冲洗针头、普通注射器、可复用的操作器具、冲洗工具、医用视力表、滤纸条/试纸条、耦合剂、脱落细胞采集膜、刮刀、巩膜加压材料、影像存储介质、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》收费，同时按照实际采购价格零差率销售。</p> <p>5. 上述中涉及“复杂”等内涵未尽的表述，除立项指南中已明确的情形外，医院实践中按照“复杂”情形计费的，应以国家级技术规范、临床指南或专家共识中的明确性为前提，下同。</p> <p>6. 上述中所称的“穿刺”为主项操作涉及的必要穿刺步骤。</p> <p>7. 上述中涉及“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。</p> <p>8. 上述中手术项目若需病理取样，地方定价时应考虑在原项目的价格构成中包含标本的留取和送检。</p> <p>9. 上述中未尽事项，可在辅助操作类立项指南中单独列示，各地可暂按现行价格项目收费。</p> <p>10. 上述中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。</p> <p>11. 除上述中单独说明可按检查方式叠加收费的价格项目外，其他价格项目单次诊疗过程中仅能收费一次。</p> <p>12. 上述中的各类内镜下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，如经鼻内镜开展的辅助操作不再另行收费。</p> <p>13. 上述中项目需在手术辅助操作下进行的，辅助操作项目按“次”收取，且同一操作过程仅计费1次。如行双眼“结膜异物取出”时使用“高倍显微镜”，同一操作过程仅加收一次。</p> <p>14. 上述类别计价说明中“同时”指当日。</p> <p>15. “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。</p>														

规范体被系统医疗服务项目医保支付标准表

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	012416000010000	变应原皮肤试验费	通过各种方式观察皮肤对变应原的反应。	所定价格涵盖皮肤消毒、变应原配制、试验操作、指标分析、出具报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			项	1. 本项目中的“项”指：每种变应原，不同变应原可叠加收取。 2. 每次检查按40项价格封顶。	10	9.5	9	A	0%	
2	012416000020000	皮肤生理指标检查费	通过各种方式对皮肤各项指标进行检测。	所定价格涵盖皮肤消毒、试验操作、指标分析、出具报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			项	1. 本项目中的“指标”包括但不限于皮肤色素、皮脂、水分、pH值、纹理、弹性等，不同检查指标可叠加收取。 2. 每次检查按6项价格封顶。	0	0	0	C	100%	
3	012416000030000	皮肤微生物检查费	通过各种方式对阴虱、疥虫、螨虫、真菌等微生物进行检查鉴定。	所定价格涵盖局部消毒、刮取标本、制片、观察检测、出具报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		8	7.6	7.2	A	0%	
4	012416000040000	皮肤物理检查费	利用温度、压力、光照等各种物理试验检测皮肤敏感程度。	所定价格涵盖设备准备、试验操作、指标分析、出具报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			项	1. 不同检查指标可叠加收取。 2. 每次检查按3项价格封顶。	2	1.9	1.8	A	0%	
5	012416000050000	皮肤镜检查费	通过观察皮肤、毛发等的外观和结构，诊断和评估各种皮肤疾病。	所定价格涵盖设备准备、皮肤消毒、应用介质、选择镜头、镜检、记录、评估、出具报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。		01毛发镜检查	次		0	0	0	C	100%	
5-1	012416000050100	皮肤镜检查费-毛发镜检查（扩展）					次		0	0	0	C	100%	
6	012416000060000	紫外线荧光检查费	通过各类灯具设备，观察皮肤在紫外线下的荧光反应，辅助检测疾病或异常。	所定价格涵盖暗室准备、荧光照射、结果记录、比对分析、出具报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		16	15.2	14.4	A	0%	

规范体被系统医疗服务项目医保支付标准表

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			
7	012416000070000	生殖器皮肤黏膜检查费	利用各种方式对生殖器皮肤黏膜进行检查，进行性病诊断。	所定价格涵盖皮肤消毒、黏膜检查、记录、评估及必要时进行醋酸白试验等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		0	0	0	C	100%	
8	013114000010000	皮损治疗费（常规）	通过注射、贴敷等方式治疗皮损。	所定价格涵盖皮肤消毒、常规方式治疗等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			每个皮损	1. 每个皮损以9平方厘米为基础计价，不足9平方厘米按一个计价，每增加一个皮损逐个递加收费。 2. 每次检查按13个皮损价格封顶。	11	10.45	9.9	B	5%	
9	013114000020000	皮损治疗费（特殊）	通过冷冻、电凝、射频等各种能量源治疗皮损。	所定价格涵盖皮肤消毒、特殊方式治疗等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			每个皮损	1. 每个皮损以9平方厘米为基础计价，不足9平方厘米按一个计价，每增加一个皮损逐个递加收费。 2. 每次检查按22个皮损价格封顶。	36	34.2	32.4	B	5%	
10	013114000030000	头皮微针治疗费	通过微针刺激皮肤改善皮肤状态。	所定价格涵盖皮肤清洁、仪器操作、观察患者反应、必要时敷药等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	不再收取针具。	0	0	0	C	100%	
11	013114000040000	床位费（大面积创伤治疗）	指住院期间为大面积创伤患者提供的悬浮床、翻身床等多功能治疗设备及相关设施。	所定价格涵盖设备准备、体位调整、悬浮或减压等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			日	1. 同日不能收取其他床位费。 2. 单人间床位费实行自主定价，由医院自主制定收费标准，如果按单人间收费，不能同时收取本项费用。 3. 对于烧伤面积超过30%并使用悬浮床治疗的患者，可额外收取一次性无菌纱布垫的费用。	275	261.25	247.5	B	5%	
12	013114000050000	化学换肤费	利用化学物质对皮肤进行浅层或深层的剥脱，刺激皮肤的修复和再生。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、施用溶液、冲洗等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	单次治疗以200平方厘米为基础计价，不足200平方厘米按一次计价。	0	0	0	C	100%	

规范体被系统医疗服务项目医保支付标准表

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			
13	013114000060000	脱毛治疗费	通过电解、激光等各种方式实现脱毛。	所定价格涵盖设备准备、清洁、参数设定、放置电极、通电治疗、涂抹敷料等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			每平方米		0	0	0	C	100%	
14	013114000070000	药物熏蒸治疗费	通过熏蒸方式改善皮肤状态。	所定价格涵盖设备准备、清洁、熏蒸、观察等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		14	13.3	12.6	A	0%	
15	013316000010000	浅表异物取出费	通过各种方式取出浅表异物。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、切开、分离、异物取出、处理、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			每个皮损	每个皮损以9平方厘米为基础计价，不足9平方厘米按一个计价，每增加一个皮损逐个递加收费。	0	0	0	A	0%	
15-1	013316000010001	浅表异物取出费-儿童（加收）			01儿童加收15%		次		0	0	0	C	0%	
16	013114000080000	指（趾）甲治疗费	利用药物、封包、磨削、抽吸等各种方式治疗甲疾病。	所定价格涵盖甲上敷药、磨削等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01拔甲加收300%		每甲		10	9.5	9	A	0%	
16-1	013114000080001	指（趾）甲治疗费-拔甲（加收）					每甲		30	28.5	27	A	0%	
17	013316000020000	指（趾）甲成形费	利用各种方式实现指（趾）甲成形。	所定价格涵盖消毒、磨削、成形等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收15%		每甲		725	688.75	652.5	A	0%	
17-1	013316000020001	指（趾）甲成形费-儿童（加收）					次		108.75	103.3125	97.875	A	0%	
18	013316000030000	浅表肿物去除费	通过各种方式去除各部位皮肤、痣及皮下组织肿物。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、去除、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	11累及重要器官或功能部位加收50% 01儿童加收15%		个	1. 每个肿物以每平方厘米为基础计价。 2. 不足一个按一个计价。 3. 每次治疗按4个价格封顶。	135	128.25	121.5	A	0%	

规范体被系统医疗服务项目医保支付标准表

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			
18-1	013316000030011	浅表肿物去除费-累及重要器官或功能部位（加收）					个	累及重要器官或功能部位加收不高于4个。	70	66.5	63	A	0%	
18-2	013316000030001	浅表肿物去除费-儿童（加收）					次		20.25	19.2375	18.225	A	0%	
19	013316000040000	浅表恶性肿瘤去除费	通过各种方式去除皮肤浅表恶性肿瘤。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、去除、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	11累及重要器官或功能部位加收100% 01儿童加收15%		个	1. 每个肿物以每平方厘米为基础计价。 2. 不足一个按一个计价。 3. 每次治疗按6个价格封顶。	500	475	450	A	0%	
19-1	013316000040011	浅表恶性肿瘤去除费-累及重要器官或功能部位（加收）					个	单肿瘤累及重要器官或功能部位加收不超过3个。	500	475	450	A	0%	
19-2	013316000040001	浅表恶性肿瘤去除费-儿童（加收）					次		75	71.25	67.5	A	0%	
20	013316000050000	巨痣去除费	通过各种方式去除各位巨痣。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、去除或刮除等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	11累及重要器官或功能部位加收50% 01儿童加收15%		个	1. 头面部巨痣每个按10平方厘米为基础计价；躯干部巨痣每个按144平方厘米或1%体表面积为基础计价。5个巨痣封顶。 2. 不足一个按一个计价。	0	0	0	C	100%	
20-1	013316000050011	巨痣去除费-累及重要器官或功能部位（加收）					个	单巨痣累及重要器官或功能部位加收不高于5个。	0	0	0	C	100%	
20-2	013316000050001	巨痣去除费-儿童（加收）					次		0	0	0	C	100%	

规范体被系统医疗服务项目医保支付标准表

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			
21	013316000060000	血管瘤去除费（常规）	通过各种方式对体表和皮下组织各种类型常规血管瘤进行去除。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、去除、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	11累及重要器官或功能部位加收50% 01儿童加收15%	01其他类型血管源性肿物去除	个	头面部血管瘤每个按4平方厘米为基础计价；躯干部血管瘤每个按144平方厘米或1%体表面积为基础计价。单血管瘤收费不高于3个。	800	760	720	A	0%	
21-1	013316000060011	血管瘤去除费（常规）-累及重要器官或功能部位（加收）					个	单血管瘤累及重要器官或功能部位加收不超过3个。	400	380	360	A	0%	
21-2	013316000060100	血管瘤去除费（常规）-其他类型血管源性肿物去除（扩展）					个		800	760	720	A	0%	
21-3	013316000060001	血管瘤去除费（常规）-儿童（加收）					次		120	114	108	A	0%	
22	013316000070000	血管瘤去除费（复杂）	通过各种方式对侵犯体表多层次、富血供血管瘤进行去除。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、去除、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	11累及重要器官或功能部位加收50% 01儿童加收15%	01其他类型血管源性肿物去除	个	1.头面部血管瘤每个按4平方厘米为基础计价；躯干部血管瘤每个按144平方厘米或1%体表面积为基础计价。单复杂血管瘤收费不超过3个。 2.本项目中的“复杂”指：浸润到皮下脂肪层、肌肉层、软骨、关节腔及易损伤重要神经的情况。	1200	1140	1080	A	0%	
22-1	013316000070011	血管瘤去除费（复杂）-累及重要器官或功能部位（加收）					个	单复杂血管瘤累及重要器官或功能部位加收不超过3个。	600	570	540	A	0%	
22-2	013316000070100	血管瘤去除费（复杂）-其他类型血管源性肿物去除（扩展）					个		1200	1140	1080	A	0%	

规范体被系统医疗服务项目医保支付标准表

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			
22-3	013316000070001	血管瘤去除费（复杂）-儿童（加收）					次		180	171	162	A	0%	
23	013316000080000	脉管畸形去除费（常规）	通过各种方式去除体表和皮下组织各种类型常规脉管畸形。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、去除、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	11累及重要器官或功能部位加收50% 01儿童加收15%		个	头面部脉管畸形每个按4平方厘米为基础计价；躯干部脉管畸形每个按144平方厘米或1%体表面积为基础计价。单脉管畸形收费不超过3个。	760	722	684	A	0%	
23-1	013316000080011	脉管畸形去除费（常规）-累及重要器官或功能部位（加收）					个	单脉管畸形累及重要器官或功能部位加收不超过3个。	380	361	342	A	0%	
23-2	013316000080001	脉管畸形去除费（常规）-儿童（加收）					次		114	108.3	102.6	A	0%	
24	013316000090000	脉管畸形去除费（复杂）	通过各种方式去除侵犯体表多层次、富血供的脉管畸形。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、去除、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	11累及重要器官或功能部位加收50% 01儿童加收15%		个	1.头面部脉管畸形每个按4平方厘米为基础计价；躯干部脉管畸形每个按144平方厘米或1%体表面积为基础计价。单复杂脉管畸形收费不高于3个。 2.本项目中的“复杂”指：浸润到皮下脂肪层、肌肉层、软骨、关节腔及易损伤重要神经的情况。	1140	1083	1026	A	0%	
24-1	013316000090011	脉管畸形去除费（复杂）-累及重要器官或功能部位（加收）					个	单复杂脉管畸形累及重要器官或功能部位加收不超过3个。	570	541.5	513	A	0%	
24-2	013316000090001	脉管畸形去除费（复杂）-儿童（加收）					次		171	162.45	153.9	A	0%	

规范体被系统医疗服务项目医保支付标准表

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			
25	013316000100000	神经纤维瘤去除费（常规）	通过各种方式去除体表和皮下组织各种类型常规神经纤维瘤。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、去除、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	11累及重要器官或功能部位加收50% 01儿童加收15%		个	头面部神经纤维瘤每个按4平方厘米为基础计价；躯干神经纤维瘤每个按144平方厘米或1%体表面积为基础计价。单神经纤维瘤收费不高于3个。	880	836	792	A	0%	
25-1	013316000100011	神经纤维瘤去除费（常规）-累及重要器官或功能部位（加收）					个	单神经纤维瘤形累及重要器官或功能部位加收不超过3个。	440	418	396	A	0%	
25-2	013316000100001	神经纤维瘤去除费（常规）-儿童（加收）					次		132	125.4	118.8	A	0%	
26	013316000110000	神经纤维瘤去除费（复杂）	通过各种方式去除侵犯体表多层次、富血供的神经纤维瘤。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、去除、止血、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	11累及重要器官或功能部位加收50% 01儿童加收15%		个	1.头面部神经纤维瘤每个按4平方厘米为基础计价；躯干神经纤维瘤每个按144平方厘米或1%体表面积为基础计价。 2.本项目中的“复杂”指：浸润到皮下脂肪层、肌肉层、软骨、关节腔及易损伤重要神经的情况。单复杂神经纤维瘤收费不高于3个。	1320	1254	1188	A	0%	
26-1	013316000110011	神经纤维瘤去除费（复杂）-累及重要器官或功能部位（加收）					个	单复杂神经纤维瘤形累及重要器官或功能部位加收不超过3个。	660	627	594	A	0%	
26-2	013316000110001	神经纤维瘤去除费（复杂）-儿童（加收）					次		198	188.1	178.2	A	0%	

规范体被系统医疗服务项目医保支付标准表

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			
27	013316000120000	瘢痕去除费	通过各种方式去除体表瘢痕。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、去除、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	11广泛皮下瘢痕粘连加收30% 01儿童加收15%		厘米	1. 本项目中的“厘米”按最大径长度计算 2. 单个疤痕最多收费不超过13个。	200	190	180	B	5%	
27-1	013316000120011	瘢痕去除费-广泛皮下瘢痕粘连（加收）					厘米	1. 本项目中的“厘米”按最大径长度计算 2. 单个疤痕广泛皮下瘢痕粘连加收最多收费不超过13个。	60	57	54	B	5%	
27-2	013316000120001	瘢痕去除费-儿童（加收）					次		30	28.5	27	B	5%	
28	013316000130000	皮肤扩张器置入费	通过各种方式置入皮肤扩张器。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、切开、置入、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	11策略性延迟加收50% 01儿童加收15%		个		960	912	864	A	0%	
28-1	013316000130011	皮肤扩张器置入费-策略性延迟（加收）					个		480	456	432	A	0%	
28-2	013316000130001	皮肤扩张器置入费-儿童（加收）					次		144	136.8	129.6	A	0%	
29	013316000140000	皮肤扩张器取出费	通过各种方式取出置入的皮肤扩张器。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、切开、取出、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收15%		个		800	760	720	A	0%	
29-1	013316000140001	皮肤扩张器取出费-儿童（加收）					次		120	114	108	A	0%	
30	013316000150000	扩张器置换调整费	通过各种方式置换或调整皮肤扩张器。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、切开、调整、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收15%		个	不与“皮肤扩张器置入费”“皮肤扩张器取出费”同时收取。	1152	1094.4	1036.8	A	0%	

规范体被系统医疗服务项目医保支付标准表

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			
30-1	013316000150001	扩张器置换调整费-儿童（加收）					次		172.8	164.16	155.52	A	0%	
31	013316000160000	组织瓣切取费	通过各种方式取自体组织瓣。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、切开、取出、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收15%		个	1. 组织瓣包括骨瓣、肌肉瓣、脂肪瓣、筋膜瓣、真皮瓣、黏膜瓣等。 2. 不得与其他皮瓣相关手术同时收费。	900	855	810	A	0%	
31-1	013316000160001	组织瓣切取费-儿童（加收）					次		135	128.25	121.5	A	0%	
32	013316000170000	带蒂皮瓣转移费	通过各种方式实现带蒂皮瓣的转移，修复组织缺损。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、取带蒂皮瓣、转移、止血、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	11穿支皮瓣加收40% 12逆行供血皮瓣加收30% 13扩张皮瓣加收20% 14预构皮瓣加收50% 01儿童加收15%		个	每个皮瓣以15平方厘米为基础计价，同一手术最多收费不超过8个。	1160	1102	1044	B	5%	
32-1	013316000170011	带蒂皮瓣转移费-穿支皮瓣（加收）					个	每个皮瓣以15平方厘米为基础计价，同一手术最多收费不超过8个。	464	440.8	417.6	B	5%	
32-2	013316000170012	带蒂皮瓣转移费-逆行供血皮瓣（加收）					个	每个皮瓣以15平方厘米为基础计价，同一手术最多收费不超过8个。	348	330.6	313.2	B	5%	
32-3	013316000170013	带蒂皮瓣转移费-扩张皮瓣（加收）					个	每个皮瓣以15平方厘米为基础计价，同一手术最多收费不超过8个。	232	220.4	208.8	B	5%	
32-4	013316000170014	带蒂皮瓣转移费-预构皮瓣（加收）					个	每个皮瓣以15平方厘米为基础计价，同一手术最多收费不超过8个。	580	551	522	B	5%	
32-5	013316000170001	带蒂皮瓣转移费-儿童（加收）					次		174	165.3	156.6	B	5%	

规范体被系统医疗服务项目医保支付标准表

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			
33	013316000180000	游离皮瓣移植费	通过各种方式实现游离皮瓣的移植，修复组织缺损。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、取游离皮瓣、移植、止血、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	11穿支皮瓣加收40% 12扩张皮瓣加收20% 13预构皮瓣加收50% 01儿童加收15%		个	每个皮瓣以15平方厘米为基础计价，同一手术最多收费不超过8个。	2400	2280	2160	B	5%	
33-1	013316000180011	游离皮瓣移植费-穿支皮瓣（加收）					个	每个皮瓣以15平方厘米为基础计价，同一手术最多收费不超过8个。	960	912	864	B	5%	
33-2	013316000180012	游离皮瓣移植费-扩张皮瓣（加收）					个	每个皮瓣以15平方厘米为基础计价，同一手术最多收费不超过8个。	480	456	432	B	5%	
33-3	013316000180013	游离皮瓣移植费-预构皮瓣（加收）					个	每个皮瓣以15平方厘米为基础计价，同一手术最多收费不超过8个。	1200	1140	1080	B	5%	
33-4	013316000180001	游离皮瓣移植费-儿童（加收）					次		360	342	324	B	5%	
34	013316000190000	游离复合组织瓣移植费	通过手术切取游离复合组织瓣，游离移植至受区。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、定位、切取、取游离组织瓣、移植、吻合、固定、止血、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收15%		个	每个皮瓣以15平方厘米为基础计价，同一手术最多收费不超过8个。	3000	2850	2700	B	5%	
34-1	013316000190001	游离复合组织瓣移植费-儿童（加收）					次		450	427.5	405	B	5%	
35	013316000200000	带蒂复合组织瓣转移费	通过手术切取带血管蒂的复合组织，转位移植至受区。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、定位、切取、取带蒂组织瓣、转位移植、固定、止血、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收15%		个	每个皮瓣以15平方厘米为基础计价，同一手术最多收费不超过8个。	2500	2375	2250	B	5%	
35-1	013316000200001	带蒂复合组织瓣转移费-儿童（加收）					次		375	356.25	337.5	B	5%	

规范体被系统医疗服务项目医保支付标准表

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			
36	013316000210000	皮管成形费	通过各种方式形成皮管，转位移植至受区。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、止血、缝合皮管及供区切口、包扎等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	11跨部位加收30% 01儿童加收15%		个		1100	1045	990	B	5%	
36-1	013316000210011	皮管成形费-跨部位（加收）					个	本项目中“跨部位”的“部位”指：四肢、胸、背、腹、颅颌面。	330	313.5	297	B	5%	
36-2	013316000210001	皮管成形费-儿童（加收）					次		165	156.75	148.5	B	5%	
37	013316000220000	皮瓣延迟费	通过各种方式对皮瓣进行预处理，改变皮瓣的血供模式和生理状态。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、血管处理、复位、固定、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	11预构皮瓣加收50% 01儿童加收15%		个		400	380	360	B	5%	
37-1	013316000220011	皮瓣延迟费-预构皮瓣（加收）					个		200	190	180	B	5%	
37-2	013316000220001	皮瓣延迟费-儿童（加收）					次		60	57	54	B	5%	
38	013316000230000	断蒂费	通过手术将成活的带蒂皮瓣、组织瓣、皮管等切断缝合。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、皮瓣蒂切断、止血、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收15%		次		370	351.5	333	B	5%	
38-1	013316000230001	断蒂费-儿童（加收）					次		55.5	52.725	49.95	B	5%	
39	013316000240000	皮瓣探查费	皮瓣手术后，通过各种方式探查皮瓣。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收15%		次	不与“皮瓣修整费”同时收取。	0	0	0	C	0%	
39-1	013316000240001	皮瓣探查费-儿童（加收）					次		0	0	0	C	0%	

规范体被系统医疗服务项目医保支付标准表

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			
40	013316000250000	皮瓣修整费	皮瓣手术后，通过各种方式修整皮瓣。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、修剪设计皮瓣、止血、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收15%		个	1. 个指单次手术需修整的皮瓣个数。 2. 不与“皮瓣探查费”同时收取。	900	855	810	B	5%	
40-1	013316000250001	皮瓣修整费-儿童（加收）					次		135	128.25	121.5	B	5%	
41	013316000260000	自体皮移植费（常规）	通过手术切取自体皮，制备皮片移植覆盖到患者创面。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、受区皮肤切除、供区皮肤切取整复、供区皮肤移植，以及切开、吻合、关闭、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收15%		1%体表面积	同一手术超过1%体表面积，每增加1%体表面积按单价70%计价。	1600	1520	1440	B	5%	
41-1	013316000260001	自体皮移植费（常规）-儿童（加收）					次		240	228	216	B	5%	
42	013316000270000	自体皮移植费（复杂）	通过复杂手术切取自体皮，制备皮片移植覆盖到患者创面。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、受区皮肤切除、供区皮肤切取整复、供区皮肤移植，以及切开、吻合、关闭、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收15%		1%体表面积	1. 本项目中的“复杂”指：微粒皮、网状皮、Meek皮、带毛囊游离皮、带真皮血管网游离皮片移植、细胞悬液制备的情况。 2. 同一手术超过1%体表面积，每增加1%体表面积按单价70%计价。	1800	1710	1620	B	5%	
42-1	013316000270001	自体皮移植费（复杂）-儿童（加收）					次		270	256.5	243	B	5%	

规范体被系统医疗服务项目医保支付标准表

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			
43	013316000280000	异体皮移植费	将同种异体皮片移植覆盖到患者创面。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、受区皮肤切除、异体皮移植，以及切开、吻合、关闭、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收15%	01异种皮移植	次	1. 异体皮制备可按“异体组织制备费”收取。 2. 次指每部位。部位：面部、头颈、胸腹、背臀、单侧上肢、单侧大腿、单侧小腿+足。	600	570	540	B	5%	
43-1	013316000280100	异体皮移植费-异种皮移植（扩展）					次		600	570	540	B	5%	
43-2	013316000280001	异体皮移植费-儿童（加收）					次		90	85.5	81	B	5%	
44	013316000290000	皮肤撕/套脱伤修复费	通过手术完成皮肤撕/套脱伤清创修复。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、清创、切除、止血、缝合或植皮覆盖创面等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	11头面部撕/套脱伤加收30% 01儿童加收15%		次		0	0	0	C	100%	
44-1	013316000290011	皮肤撕/套脱伤修复费-头面部撕/套脱伤（加收）					次		0	0	0	C	100%	
44-2	013316000290001	皮肤撕/套脱伤修复费-儿童（加收）					次		0	0	0	C	100%	
45	013316000300000	象皮肿整形费	通过各种方式改善象皮肿患者肢体外观。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、去除、缝合及必要时重建淋巴引流、皮瓣移植等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收15%		次		0	0	0	C	100%	
45-1	013316000300001	象皮肿整形费-儿童（加收）					次		0	0	0	C	100%	

规范体被系统医疗服务项目医保支付标准表

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			
46	013114000090000	烧伤抢救费（小）	对符合小抢救标准的烧伤患者进行抢救。	所定价格涵盖观察病情、及时抢救、详细记录等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	烧伤标准以卫生行业主管部门最新版技术规范为准。	170	161.5	153	A	0%	
47	013114000100000	烧伤抢救费（中）	对符合中抢救标准的烧伤患者进行抢救。	所定价格涵盖观察病情、及时抢救、详细记录等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	烧伤标准以卫生行业主管部门最新版技术规范为准。	260	247	234	A	0%	
48	013114000110000	烧伤抢救费（大）	对符合大抢救标准的烧伤患者进行抢救。	所定价格涵盖观察病情、及时抢救、详细记录等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	烧伤标准以卫生行业主管部门最新版技术规范为准。	500	475	450	A	0%	
49	013114000120000	烧伤复合伤抢救费	对合并有电烧伤、吸入性损伤、爆震伤以及中毒的烧伤患者进行抢救。	所定价格涵盖观察病情、及时抢救、详细记录等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		800	760	720	A	0%	
50	013316000310000	烧伤焦痂切开减张费	切开患者烧伤创面的坏死焦痂，解除焦痂对肢体血循环的压迫和对人体呼吸的影响。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、减张、止血清洗、创面覆盖等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收15%		每个部位	部位：面部、颈部、胸腹、单侧上肢、单侧下肢、单腕、单手手指、单侧踝足部。	800	760	720	A	0%	
50-1	013316000310001	烧伤焦痂切开减张费-儿童（加收）					次		120	114	108	A	0%	
51	013316000320000	创面扩创费	去除患者创面的坏死组织和炎性肉芽组织。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、清创、止血清洗等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	11烧伤浸浴扩创加收135元 01儿童加收15%		每个部位	部位：面部、头颈、胸腹、背臀、单侧上肢、单侧大腿、单侧小腿+足。	770	731.5	693	A	0%	
51-1	013316000320011	创面扩创费-烧伤浸浴扩创（加收）					次		135	128.25	121.5	A	0%	
51-2	013316000320001	创面扩创费-儿童（加收）					次		115.5	109.725	103.95	A	0%	

规范体被系统医疗服务项目医保支付标准表

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			
52	013316000330000	焦痂去除费	通过各种方式去除深度烧伤焦痂。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、去除焦痂、创面冲洗、止血等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收15%		1%体表面积		200	190	180	B	5%	
52-1	013316000330001	焦痂去除费-儿童（加收）					次		30	28.5	27	B	5%	
53	013316000340000	异体组织制备费	通过各种方式制备可供移植的异体组织。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、切开、组织采集、制备处理等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收15%	01异种组织制备	次		0	0	0	C	100%	
53-1	013316000340100	异体组织制备费-异种组织制备（扩展）					次		0	0	0	C	100%	
53-2	013316000340001	异体组织制备费-儿童（加收）					次		0	0	0	C	100%	
<p>使用说明：</p> <p>1. 本表以体被系统为重点，按照体被系统相关医疗服务产出设立价格项目。</p> <p>2. 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，经向医疗保障部门备案后可按照对应的项目执行。</p> <p>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。如经患者自愿同意使用减张美容缝合技术，可按美容整形类医疗服务价格项目另收取“减张美容缝合费”。</p> <p>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，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收水平后，据实收费。</p> <p>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。</p> <p>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、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、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。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》及附件-可收费的一次性使用医用耗材清单收取，同时按照实际采购价格零差率销售。</p> <p>7. 表中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。</p> <p>8. 表中手术类项目服务对象为儿童时，统一落实儿童加收政策（以下简称“儿童加收”）。手术类项目的具体范围以《全国医疗服务项目技术规范》的分类为准，对于立项指南同时映射技术规范中的手术类项目和治疗类项目的主项目，按手术类落实儿童加收政策；其他非手术类项目实行儿童加收范围，以立项指南加收项为准。本表所称“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。</p> <p>9. 表中其他学科开展相应项目时，可据实收费。</p> <p>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。</p> <p>11. 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。</p> <p>12. 表中所称的重要器官或功能部位，指眼、耳、口、鼻、会阴、生殖器。</p>														

废止部分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		
综合诊疗类												
1	AAAA0001	普通门诊诊察费	指主治及以下医师提供的普通门诊诊疗服务。挂号，初建病历(电子或纸质病历)，核实就诊者信息，就诊病历传送，病案管理。询问病情，听取主诉，病史采集，向患者或家属告知，进行一般物理检查，书写病历，开具检查单，根据病情提供治疗方案(治疗单、处方)等。		A		次	¥ 5.00	¥ 10.00	¥ 15.00	符合《关于免收军人及 有关人员挂号费的通知》 (津卫财[2004]146号)、《关于免收60岁以上老年人普通门诊挂号费的通知》(津卫财[2005]538号)、《关于印发<天津市优抚对象医疗保障实施意见>的通知》(津民发[2008]11号)等文件规定及其他免收普通门诊挂号费的情况减半。	
2	AAAA0001-Z2	糖尿病门诊诊察费(门特加收)			A		次		¥ 10.00	¥ 10.00		糖尿病门特
3	AAAA0002	副主任医师门诊诊察费	指由副主任医师在专家门诊提供技术劳务的诊疗服务。挂号，初建病历(电子或纸质病历)，核实就诊者信息，就诊病历传送，病案管理。询问病情，听取患者主诉，病史采集，向患者或家属告知，进行一般物理检查，书写病历，开具检查单，根据病情提供治疗方案(治疗单、处方)等病情诊治和健康指导。		A		次	¥ 15.00	¥ 20.00	¥ 20.00		
4	AAAA0003	主任医师门诊诊察费	指由主任医师在专家门诊提供技术劳务的诊疗服务。挂号，初建病历(电子或纸质病历)，核实就诊者信息，就诊病历传送，病案管理。询问病情，听取患者主诉，病史采集，向患者或家属告知，进行一般物理检查，书写病历，开具检查单，根据病情提供治疗方案(治疗单、处方)等病情诊治和健康指导。		A		次	¥ 20.00	¥ 30.00	¥ 30.00		
5	AACA0001	体检费	指普通体检。综合分析，做出体检结论，出具总检报告，建立个人健康体检档案。含内、外、妇、眼、耳鼻喉科常规检查及婴幼儿查体。不含影像、化验和其它检查。		C		次	¥ 0.00	¥ 0.00	¥ 0.00		
6	AAEB0001	围产期健康咨询指导	指门诊医生向患者解答孕前、孕期、产褥期相关营养问题。如孕前、孕期及产褥期各阶段的营养需要，如何进行营养状况评估，如何进行膳食补充，如何进行合并症的营养治疗等，以及产前注意事项、运动等。		C		次	¥ 0.00	¥ 0.00	¥ 0.00		
7	AAAG0001	普通门诊中医辨证论治	指由主治及以下中医或中西医结合医师在中医普通门诊提供的诊疗服务。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，提出治疗方案。含挂号费。		A		次	¥ 4.10	¥ 12.00	¥ 17.00	符合《关于免收军人及 有关人员挂号费的通知》 (津卫财[2004]146号)、《关于免收60岁以上老年人普通门诊挂号费的通知》(津卫财[2005]538号)、《关于印发<天津市优抚对象医疗保障实施意见>的通知》(津民发[2008]11号)等文件规定及其他免收普通门诊挂号费的情况减半。	
8	AAAG0002	副主任医师门诊中医辨证论治	指由具有副高级职称的中医或中西医结合医师在中医专家门诊提供的诊疗服务。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，提出治疗方案。含挂号费。		A		次	¥ 8.50	¥ 22.00	¥ 22.00		
9	AAAG0003	主任医师门诊中医辨证论治	指由具有正高级职称的中医或中西医结合医师在中医专家门诊提供的诊疗服务。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，提出治疗方案。含挂号费。		A		次	¥ 13.50	¥ 32.00	¥ 32.00		
10	AAAG0004	国医大师门诊中医辨证论治	指由国家授予“国医大师”称号的专家在中医专家门诊提供的诊疗服务。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，提出治疗方案。含挂号费。		C		次		¥ 0.00	¥ 0.00		
11		一般诊疗费			A		次	¥ 10.00	¥ 10.00	¥ 10.00	限村医门诊	门诊费类
12	AAAB0001	急诊诊察费	指各级急诊医师在护士配合下于急诊区域 24小时提供的急诊诊疗服务。挂号，初建病历(电子或纸质病历)，核实就诊者信息，就诊病历传送，病案管理。急诊医师询问病情，听取主诉，病史采集，向患者或家属告知，进行一般物理检查，书写病历，开具检查单，提供治疗方案(治疗单、处方)等服务，记录病人生命体征。必要时开通绿色通道。		A		次	¥ 10.00	¥ 20.00	¥ 20.00		

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		
13	AAAH0001	急诊中医辨证论治	指由各级中医、中西医结合医务人员提供的 24小时急诊急救中医诊疗服务。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，提出治疗方案。含挂号费。		A		次	¥ 5. 50	¥ 20. 00	¥ 20. 00		
14	AAAJ0001	门/急诊留观中医辨证论治	指由中医、 中西医结合医务人员对急诊留观患者提供的中医诊疗服务。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，提出治疗方案。含挂号费。		A		日	¥ 8. 00	¥ 20. 00	¥ 20. 00	与门/急诊中医辨证论治不能同时收取。	
15	AAAD0001	住院诊察费	指医务人员对住院患者进行的日常诊察工作。检查及观察患者病情，病案讨论，制定和调整治疗方案，住院日志书写,向患者或家属告知病情，解答患者咨询，院、科级大查房。不含邀请院际或院内会诊进行治疗指导。		A		日	¥ 8. 00	¥ 18. 00	¥ 22. 00		
16	AAAK0001	住院中医辨证论治	指由中医、 中西医结合医务人员对住院患者提供的中医诊疗服务。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，提出治疗方案。		A		日	¥ 8. 00	¥ 18. 00	¥ 22. 00		
17	AADB0001—Z13	多学科 (MDT) 联合诊疗	病情涉及多学科，需要多个学科协同诊疗，由至少3个学科的高级职称卫生技术人员，通过定期定址的讨论，为患者提供“一站式”的医疗服务及联合诊疗方案。不含相关检查、检验等项目		C		每学科/次	¥ 0. 00	¥ 0. 00	¥ 0. 00		
18	AADB0001	院内会诊	因病情需要在医院内进行的科室间的医疗、护理会诊。		C		科/次	¥ 0. 00	¥ 0. 00	¥ 0. 00		
19	AADF0001	精神医学多专家会诊	针对精神病患者或家属对诊断及治疗的异议或存在的诊断治疗疑难问题，由3名具有高级职称的精神科医师根据患者既往诊断治疗和现场精神检查，对患者作出现状评估和诊断治疗建议。不含各项心理检测。		C		每学科/次		¥ 0. 00	¥ 0. 00		
20	AADM0001	院内中医辨证论治会诊	指因患者病情需要，由院内不同科室的具有主治医师以上职称的中医或中西医结合医务人员提供的中医会诊诊疗服务。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，提出治疗方案。		C		科/次	¥ 0. 00	¥ 0. 00	¥ 0. 00		
21	AADA0001	院际会诊	指由副主任及主任医师参加的院际间会诊。根据病情提供相关医疗诊断治疗服务。		C		每专家/次	¥ 0. 00	¥ 0. 00	¥ 0. 00		
22	AADC0001	疑难病理读片会诊	指由2位及以上具高级职称的病理医师组成的专家组，对院外提供的病理切片进行的会诊，出具会诊意见,含报告。		C		次	¥ 0. 00	¥ 0. 00	¥ 0. 00		
23	AADL0001	院际中医辨证论治会诊	指因患者病情需要，邀请外院具有副高级以上职称的中医或中西医结合医务人员提供的中医会诊诊疗服务。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，提出治疗方案。		C		每专家/次	¥ 0. 00	¥ 0. 00	¥ 0. 00		
24	AADG0001	远程会诊	指临床各专业按照《远程医疗服务管理规范》开展的会诊服务。开通网络计算机系统，通过远程视频系统提供医学资料,对患者的病情进行研讨的各学科的会诊诊治。不含病理会诊中图像的采集、数字化转换。		C		小时	¥ 0. 00	¥ 0. 00	¥ 0. 00		
25	AADN0001	远程中医辨证论治会诊	开通网络计算机系统，通过计算机系统提供医学资料，由中医、中西医结合专家对患者的病情进行研讨的会诊诊治，综合中医四诊信息，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，提出治疗方案。		C		小时	¥ 0. 00	¥ 0. 00	¥ 0. 00	限三级医院，及宝坻区、宁河区、蓟州区、武清区、静海区人民医院、中医医院对区域内。	
26	AAAA00005—Z1	互联网首诊（普通门诊诊察费）	指主治及以下医师提供的互联网普通门诊诊疗服务。挂号，初建病历，核实就诊者信息，就病历传送，病案管理。询问病情，听取主诉，病史采集，向患者或家属告知，书写病历，根据病情提供治疗方案（治疗单、处方）等。		A		次	¥ 3. 60	¥ 10. 00	¥ 15. 00		
27	AAAA00005—Z2	互联网首诊（副主任医师门诊诊察费）	指由副主任医师提供的互联网诊疗服务。挂号，初建病历，核实就诊者信息，就病历传送，病案管理。询问病情，听取患者主诉，病史采集，向患者或家属告知，书写病历，根据病情提供治疗方案（治疗单、处方）等病情诊治和健康指导。		A		次	¥ 8. 00	¥ 20. 00	¥ 20. 00		
28	AAAA00005—Z3	互联网首诊（主任医师门诊诊察费）	指由主任医师在专家门诊提供的互联网诊疗服务。挂号，初建病历，核实就诊者信息，就病历传送，病案管理。询问病情，听取患者主诉，病史采集，向患者或家属告知，书写病历，根据病情提供治疗方案（治疗单、处方）等病情诊治和健康指导。		A		次	¥ 13. 00	¥ 30. 00	¥ 30. 00		
29	AAAA00005—Z4	互联网首诊（普通门诊中医辨证论治）	指由主治及以下中医或中西医结合医师提供的互联网诊疗服务。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，提出治疗方案。含挂号费。		A		次	¥ 4. 10	¥ 12. 00	¥ 17. 00		
30	AAAA00005—Z5	互联网首诊（副主任医师门诊中医辨证论治）	指由具有副高级职称的中医或中西医结合医师提供的互联网诊疗服务。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，提出治疗方案。含挂号费。		A		次	¥ 8. 50	¥ 22. 00	¥ 22. 00		
31	AAAA00005—Z6	互联网首诊（主任医师门诊中医辨证论治）	指由具有正高级职称的中医或中西医结合医师提供的互联网诊疗服务。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，提出治疗方案。含挂号费。		A		次	¥ 13. 50	¥ 32. 00	¥ 32. 00		

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		
32	AAAA0004-Z1	医师互联网诊察费-西医	指医师、副主任医师、主任医师通过医疗机构互联网医疗服务平台直接向患者提供的常见病、慢性病复诊诊疗服务。在线询问病史、听取患者主诉，查看医疗图文信息，记录病情，提供诊疗建议，例如提供治疗方案或开具处方。		A		次	¥ 5.00	¥ 10.00	¥ 15.00		
33	AAAA0004-Z2	医师互联网诊察费-中医	指医师、副主任医师、主任医师通过医疗机构互联网医疗服务平台直接向患者提供的常见病、慢性病复诊诊疗服务。在线询问病史、听取患者主诉，查看医疗图文信息，记录病情，提供诊疗建议，例如提供治疗方案或开具处方。		A		次	¥ 7.00	¥ 12.00	¥ 17.00		
34	TTJF0159	远程血压监测	借助远程动态血压监测平台，建立患者档案，设置动态测量计划及预警标准，发放动态血压监测仪，气袖均匀紧贴皮肤缠于上臂，动态血压监测仪根据测量计划自动测量血压，医生同时指导患者记录当天的日常活动。测量的血压数据通过无线网络实时传输至监测平台，超出预警标准后为患者实时发送短信进行预警。至少监测20小时后取下监测仪，血压分析软件根据实时上传的数据形成图表，医生结合患者情况分析后出具报告。		A		小时	¥ 8.50	¥ 8.50	¥ 8.50	适用于监测、评估全天血压节律和全时段血压情况的高血压人群及需进一步明确高血压诊断的人群。	
35	AABG0001	取暖费	指病房、门/急诊留观床位，具有取暖设施，并提供取暖服务。含供暖设施及取暖运转消耗、维修及管理人员劳务。		A		日	¥ 6.00	¥ 6.00	¥ 6.00	门/急诊取暖费4小时以内按半天计价	限工伤保险支付
36	AABH0001	空调费	指病房、门/急诊留观床位，具有空调设施，并提供相应服务。含空调设施及运转消耗、维修及管理人员劳务。		A		日	¥ 6.00	¥ 6.00	¥ 6.00	门/急诊空调费4小时以内按半天计价	限工伤保险支付
37	AABA0002	三、四人间床位费	接诊登记，进行住院指导，办理入(出)院手续，按医嘱收费计价，复核及住院费用清单打印等服务。含病床、床头柜、座椅(或木凳)、床垫、棉褥、棉被(或毯)、枕头、床单、病人服装、热水瓶(或器)、废品袋(或篓)等。被服洗涤，病床及病区清洁消毒，开水供应，煤、水、电、燃(油)消耗。有条件的医院设有医生计算机工作站，一般物理诊断器械，检查申请单、处方笺等消耗。住院费用查询，独立卫生间，公示设施，公用电话设施。含医用垃圾、污水处理。		A		日	¥ 18.00	¥ 30.00	¥ 30.00		
38	AABA0003	双人间床位费	接诊登记，进行住院指导，办理入(出)院手续，按医嘱收费计价，复核，及住院费用清单打印等服务。含病床、床头柜、座椅(或木凳)、床垫、棉褥、棉被(或毯)、枕头、床单、病人服装、热水瓶(或器)、废品袋(或篓)等。被服洗涤，病床及病区清洁消毒，开水供应，煤、水、电、燃(油)消耗。有条件的医院设有医生计算机工作站，一般物理诊断器械，检查申请单，处方笺等消耗，还设有住院费用查询，独立卫生间，公示设施，公用电话设施。含医用垃圾、污水处理。		A		日	¥ 18.00	¥ 30.00	¥ 30.00		
39	AABA0004	单人间床位费	接诊登记，进行住院指导，办理入(出)院手续，按医嘱收费计价，复核，及住院费用清单打印等服务。含病床、床头柜、座椅(或木凳)、床垫、棉褥、棉被(或毯)、枕头、床单、病人服装、热水瓶(或器)、废品袋(或篓)等。被服洗涤，病床及病区清洁消毒，开水供应，煤、水、电、燃(油)消耗。有条件的医院设有医生计算机工作站，一般物理诊断器械，检查申请单，处方笺等消耗，还设有住院费用查询，独立卫生间，公示设施，公用电话设施。含医用垃圾、污水处理。		A		日	¥ 18.00	¥ 30.00	¥ 30.00		
40	AABB0001	百级层流洁净病房床位费	指达到百级规定层流洁净级别，有层流装置、风淋通道的层流洁净间，采用全封闭管理，有严格消毒隔离措施及对外通话系统。要求具备普通病房的床位设施。含医用垃圾、污水处理。		A		日			¥ 380.00		限血液科
41	AABB0002	千级层流洁净病房床位费	指达到千级规定层流洁净级别，有层流装置、风淋通道的层流洁净间，采用全封闭管理，有严格消毒隔离措施及对外通话系统。要求具备普通病房的床位设施。含医用垃圾、污水处理。		A		日		¥ 260.00	¥ 260.00		限血液科
42	AABC0001	重症监护病房床位费	指专用重症监护病房(如ICU、CCU、RCU、NICU、EICU等)。设有中心监护台，心电图监护仪及其它监护抢救设施，相对封闭管理的单人或多人监护病房，每天更换、消毒床单位，仪器设备的保养。含医用垃圾、污水处理。		A		日		¥ 30.00	¥ 30.00		
43	AABC0001-Z10	重症监护病房床位费-层流洁净病床	指专用重症监护病房(如ICU、CCU、RCU、NICU、EICU等)。设有中心监护台，心电图监护仪及其它监护抢救设施，相对封闭管理的单人或多人层流洁净病床。		A		日		¥ 30.00	¥ 30.00		
44	AABD0001	特殊防护病房床位费	指核素内照射治疗病房。须达到如下标准：重晶石或铅墙、铅防护门放射性防护病房、病区放射性专用厕所、防止放射性污染控制设施、专用放射性废物处理、储存衰变池及环保监控报警排放系统、专用放射性通风过滤及负压送新风系统、24小时闭路摄像监控系统、可视对讲电话、床旁紧急呼叫通讯系统。含住院医疗垃圾、污水处理、放射性污染职业监测或环境监测。含血液病隔离病房、烧伤隔离病房、万级层流净化病房。		A		日		¥ 100.00	¥ 100.00		
45	AABF0001	门/急诊留观床位费	办理留观手续，建立观察病历，密切观察病情变化，按时准确完成治疗，协助患者做好基础护理。配备病床、床头柜、座椅(或木凳)、床垫、棉褥、棉被(或毯)、枕头、床单、热水瓶(或器)、废品袋(或篓)等。含医用垃圾、污水处理。		A		日	¥ 10.00	¥ 30.00	¥ 30.00	4小时以内按半天计价	
46	AABE0001	新生儿床位费	指新生儿或母婴同室新生儿的床位。有配奶间，洗浴间及相应设施。含医用垃圾、污水处理。		C		日		¥ 0.00	¥ 0.00		
47	AABA0001-Z8	负压隔离病房加收	按照国家规定标准，并通过有关资质部门检验合格的负压隔离病房。		A		日		¥ 20.00	¥ 20.00		

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		
48	211019	普通床位费	指四人以上多人间的床位费。接诊登记,进行住院指导,办理入(出)院手续,按医嘱收费计价、复核及住院费用清单打印等服务。含病床、床头柜、座椅(或木凳)、床垫、棉褥、棉被(或毯)、枕头、床单、病人服装、热水瓶(或器)、废品袋(或篓)等。被服洗涤,病床及病区清洁消毒,开水供应,煤、水、电、燃(油)消耗。有条件的医院设有医生计算机工作站,一般物理诊断器械,检查申请单、处方笺等消耗,还设有住院费用查询、公示设施、公用卫生设施、公用电话设施。含医用垃圾、污水处理。		A		日	18	30	30		
49		床位费社会办医区属医院			A		床日	¥ 8.00	¥ 8.00	¥ 8.00		
50		床位费社会办医市属医院			A		床日	¥ 11.00	¥ 11.00	¥ 11.00		
51		床位费-工伤保险			A		床日	¥ 60.00	¥ 60.00	¥ 60.00		限工伤保险支付
52	AABA0002-A1	床位费-传染病入加收	在住院床位费基础上,传染病医院或传染病区每床日加收费用。		A		日		20	20	限甲类、乙类传染病。	
53	AABF0001-A1	门/急诊留观床位费-传染病入加收	在门/急诊留观床位费基础上,传染病医院或传染病区每床日加收费用。		A		日		6	6	限甲类、乙类传染病。	
54		暖箱			A		小时	¥ 2.00	¥ 2.00	¥ 2.00	热射床、开放暖箱同。限儿童	限儿童
55		多功能暖箱治疗			C		小时	¥ 0.00	¥ 0.00	¥ 0.00		
56	AAAN0001-Z4	家庭病床建床费	指对需要连续治疗,又需依靠医护人员上门服务的患者,在其家中设立病床。首次建床应办理建床手续,并由家庭医生对建床患者进行生命体征和其他检查,并对建床患者制定治疗护理计划。		A		次	¥ 20.00	¥ 20.00	¥ 20.00	每住院周期为一次。	
57	AAAN0001	普通医师出诊费(医护人员上门服务费)	指由中、西医主治及以下医师应患者或其家属要求到家庭、单位或社区提供技术劳务的诊疗服务(包括新生儿、产妇等家庭病床诊疗)。检查必备医疗器械及相关物品正常使用情况。家访,审视居室环境与卫生状况并指导其改善居室环境质量,询问患者情况和异常症状、体征,洗手,戴口罩、手套,对患者进行体格检查,必要时处理。提出诊疗方案。向患者或家属交待注意事项与联系方式,记录患者诊察处理情况及指导内容,将诊察相关用品放入废物收集袋,洗手简单消毒后离开患者家庭。含护理人员按照“互联网+护理”工作方案执行的上门服务,含基层医护人员上门服务费。不含相关检验与医技检查。		C		次	¥ 0.00	¥ 0.00	¥ 0.00	一级医院指基层医护人员上门服务费。	
58	AAAN0001-Z5	家庭病床巡诊费	患者建立家庭病床后,由指定医护人员(家庭医生团队成员)定期查床、治疗、护理。定期了解患者病情,根据患者病情及时调整治疗护理方案。		C		次	¥ 0.00	¥ 0.00	¥ 0.00	按照《天津市基层医疗机构家庭病床管理办法(试行)》执行	
59	AAAN0002	副主任医师出诊费	指由中、西医副主任医师应患者或其家属要求到家庭、单位或社区提供技术劳务的诊疗服务(包括新生儿、产妇等家庭病床诊疗)。检查必备医疗器械及相关物品正常使用情况。家访,审视居室环境与卫生状况并指导其改善居室环境质量,询问患者情况和异常症状、体征,洗手,戴口罩、手套,对患者进行体格检查,必要时处理。提出诊疗方案。向患者或家属交待注意事项与联系方式,记录患者诊察处理情况及指导内容,将诊察相关用品放入废物收集袋,洗手简单消毒后离开患者家庭。不含相关检验与医技检查。		C		次	¥ 0.00	¥ 0.00	¥ 0.00		
60	AAAN0003	主任医师出诊费	指由中、西医主任医师应患者或其家属要求到家庭、单位或社区提供技术劳务的诊疗服务(包括新生儿、产妇等家庭病床诊疗)。检查必备医疗器械及相关物品正常使用情况。家访,审视居室环境与卫生状况并指导其改善居室环境质量,询问患者情况和异常症状、体征,洗手,戴口罩、手套,对患者进行体格检查,必要时处理。提出诊疗方案。向患者或家属交待注意事项与联系方式,记录患者诊察处理情况及指导内容,将诊察相关用品放入废物收集袋,洗手简单消毒后离开患者家庭。不含相关检验与医技检查。		C		次	¥ 0.00	¥ 0.00	¥ 0.00		
61	ABMA0001	危重病人抢救	指因病情变化需要,由医师负责组织的抢救进行抢救。负责医师不离开现场,采取紧急救治措施,迅速开放必要的通道,严密监测生命体征,神志等,观察和记录患者出入量,及时完成各种治疗,护理,根据患者病情需要组织院内外会诊。适时对患者进行健康教育及心理护理,填写病危或病重通知单,并向家属交代患者病情,做好抢救记录。		A		日	¥ 100.00	¥ 120.00	¥ 120.00	6岁以下(含6岁生日当天)儿童的医保最高支付标准,在相应标准的基础上再增加15%。	
62		危重病人抢救 6岁以下(含6岁生日当天)	指因病情变化需要,由医师负责组织的抢救进行抢救。负责医师不离开现场,采取紧急救治措施,迅速开放必要的通道,严密监测生命体征,神志等,观察和记录患者出入量,及时完成各种治疗,护理,根据患者病情需要组织院内外会诊。适时对患者进行健康教育及心理护理,填写病危或病重通知单,并向家属交代患者病情,做好抢救记录。		A		日	¥ 115.00	¥ 138.00	¥ 138.00		
63	ABMC0001	新生儿辐射抢救治疗	使用辐射抢救台对新生儿进行治疗。预热,设置箱温,放置体温探头,抢救治疗。		A		小时	¥ 10.00	¥ 10.00	¥ 10.00		
64	ABMC0001-DCF	新生儿辐射抢救治疗材料费					次	¥ 15.00	¥ 15.00	¥ 15.00		按照一次性医用材料纳入医保支付范围
65	ABMB0001	新生儿人工呼吸	吸引口咽分泌物,面罩复苏气囊加压通气,听诊双肺呼吸音并观察病人情况,操作1-2分钟后无缓解,立即气管插管正压通气。不含气管插管。不含监护。		A		次	¥ 15.00	¥ 17.00	¥ 17.00		

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		
66	ABMB0001—DCF	新生儿人工呼吸材料费					次	¥ 6. 00	¥ 6. 00	¥ 6. 00		按照一次性医用材料纳入医保支付范围
67		呼吸器			A		小时	¥ 5. 00	¥ 5. 00	¥ 5. 00		
68		自动心肺复苏机			A		次	¥ 40. 00	¥ 40. 00	¥ 40. 00		
69	ABNA0001	院前急救服务费	指院前医务人员利用急救资源，自接到患者起至到达目的地止，对危、急、重症患者提供现场诊察、防护、救治及途中监护的医疗技术劳务性服务。含出诊费、监护费、仪器检查费、治疗费、一次性耗材费用。不含药费。		A		人次	¥ 220. 00	¥ 220. 00	¥ 220. 00	含各项医疗、耗材费用。	限承担院前急救任务的单位收取。
70	AZAA0001	救护车使用费	指各急救单位在市卫生行政主管部门规定的区域范围内接送患者车辆使用费。含急救车折旧费及运营交通往返相关管理费、消毒费、油耗、司机劳务费等。里程自接到患者起至目的地止。【说明】1、3公里以内50元，超过3公里每增加1公里加收10元，不足1公里按1公里计费。2、同时接送两名及以上患者，按每患者60%计收。3、限承担院前急救任务的单位收取。		A		次	¥ 50. 00	¥ 50. 00	¥ 50. 00		限工伤保险支付
71	AZAA0001—Z36	救护车使用费-增程加收	指各急救单位在市卫生行政主管部门规定的区域范围内接送患者车辆使用费。含急救车折旧费及运营交通往返相关管理费、消毒费、油耗、司机劳务费等。里程自接到患者起至目的地止。【说明】1、3公里以内50元，超过3公里每增加1公里加收10元，不足1公里按1公里计费。2、同时接送两名及以上患者，按每患者60%计收。3、限承担院前急救任务的单位收取。		A		公里	¥ 10. 00	¥ 10. 00	¥ 10. 00		限工伤保险支付
72		包车费---半天			C		半天	¥ 0. 00	¥ 0. 00	¥ 0. 00	四小时以内为半天，四小时以上为全天	
73		包车费---全天			C		全天	¥ 0. 00	¥ 0. 00	¥ 0. 00	四小时以内为半天，四小时以上为全天	
74	005503	首诊精神病检查	对于第一次就诊于精神科的患者，进行病史收集，对患者认知活动、情感活动和意志行为活动进行全面精神检查和评估，给出患者精神状态的症状学诊断和 /或疾病分类学诊断。		A		次	¥ 20. 00	¥ 20. 00	¥ 20. 00		
75		残疾鉴定费			C		人次	¥ 0. 00	¥ 0. 00	¥ 0. 00		
76	005504	精神病临床鉴定	由三名精神科副主任及副主任以上医师，一名护士共同完成病史收集，对患者认知活动、情感活动和意志行为活动进行全面精神检查和评估，给出患者精神状态的症状学诊断或疾病分类学诊断。		A		次	¥ 90. 00	¥ 90. 00	¥ 90. 00		
77		陪床费			C		床日	¥ 0. 00	¥ 0. 00	¥ 0. 00		

麻醉类

1		钠石灰			A		小时	¥ 17. 00	¥ 17. 00	¥ 17. 00		
2		椎管内异管置入除痛术			A		例	¥ 20. 00	¥ 20. 00	¥ 20. 00		
3		自控镇痛术（仪器）			A		日	¥ 60. 00	¥ 60. 00	¥ 60. 00	一次性除痛器收280元	
4		术后镇痛术（仪器）			A		次	¥ 30. 00	¥ 30. 00	¥ 30. 00		
5		留置导管间断治疗镇痛术			A		日	¥ 60. 00	¥ 100. 00	¥ 100. 00		
6		多功能气体监测			A		次	¥ 10. 00	¥ 10. 00	¥ 10. 00		
7		串刺激肌松药监护			A		次	¥ 2. 00	¥ 2. 00	¥ 2. 00		
8		多功能麻醉监测			A		小时	¥ 40. 00	¥ 40. 00	¥ 40. 00		
9		BIS脑电双频谱指数监护			A		小时	¥ 50. 00	¥ 50. 00	¥ 50. 00		
10		表面麻醉			A		例	¥ 7. 00	¥ 15. 00	¥ 15. 00		
11		低温麻醉			A		例	¥ 40. 00	¥ 40. 00	¥ 40. 00		
12		控制性降压麻醉			A		例	¥ 30. 00	¥ 60. 00	¥ 60. 00		
13		小儿基础麻醉			A		例	¥ 7. 00	¥ 7. 00	¥ 7. 00	限儿童	
14		支气管麻醉			A		例	¥ 25. 00	¥ 25. 00	¥ 25. 00		
15		麻醉机			A		小时	¥ 30. 00	¥ 30. 00	¥ 30. 00		
16	TTJH1269	全身麻醉	麻醉前访视（知情同意）、麻醉诱导（使用静脉或吸入药物进入麻醉状态）、术中管理（全程给予药物维持麻醉、调节麻醉深度、连续观察生命体征、分析病情、处理各类合并症）、麻醉苏醒（停用麻醉药物、平稳从麻醉状态中恢复）、麻醉后访视（处理麻醉并发症）。不含麻醉恢复室、多功能麻醉监护、气管插管术、特殊检查等。		A		例	¥ 150. 00	¥ 300. 00	¥ 300. 00	麻醉2小时后，每增加1小时加收不超过25%，加收最高不超过2小时。	
17	TTJH1285	硬膜外麻醉	麻醉前访视（知情同意）、硬膜外穿刺（消毒铺巾、硬膜外穿刺，含置管，经穿刺针或导管给药诱导麻醉平面）。术中管理（连续观察生命体征，分析病情、处理各类合并症）、麻醉后访视（处理麻醉并发症）。不含特殊神经定位方法。		A		例	¥ 140. 00	¥ 240. 00	¥ 240. 00	麻醉2小时后，每增加1小时加收不超过25%，加收最高不超过2小时。	
18	TTJH1286	腰麻（骶麻）	麻醉前访视（知情同意）、蛛网膜下腔穿刺（消毒铺巾、穿刺、经穿刺针给药诱导麻醉平面）。术中管理（连续观察生命体征，分析病情、处理各类合并症）、麻醉后访视（处理麻醉并发症）。不含特殊神经定位方法。		A		例	¥ 140. 00	¥ 240. 00	¥ 240. 00	麻醉2小时后，每增加1小时加收不超过25%，加收最高不超过2小时。	
19		神经阻滞麻醉			A		例	¥ 80. 00	¥ 100. 00	¥ 100. 00		
20		麻醉复苏			A		小时	¥ 20. 00	¥ 20. 00	¥ 20. 00		
21		超浅麻醉			A		例	¥ 85. 00	¥ 85. 00	¥ 85. 00		
22		神经安定（MAC）麻醉			A		例	¥ 100. 00	¥ 100. 00	¥ 100. 00		

妇科类

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		阴道镜			A		次	¥10.00	¥10.00	¥10.00		
2		电子阴道镜			A		次	¥60.00	¥60.00	¥60.00		
3		电子宫腔镜			A		次	¥180.00	¥180.00	¥180.00		
4		纤维子宫镜检查			A		次	¥25.00	¥25.00	¥25.00		
5		妇产科检查(PV)			A		次	¥5.00	¥5.00	¥5.00		
6		滴虫冲洗			A		次	¥3.00	¥3.00	¥3.00		
7		病灶注药(SFu250mg)			A		次	¥2.00	¥2.00	¥2.00		
8		阴道出血填塞			A		次	¥6.00	¥6.00	¥6.00	填塞纱条另收,最高不超过5元	
9		阴道灌洗(冲洗)上药			A		次	¥3.50	¥3.50	¥3.50		
10		宫颈炎上中药			A		次	¥5.00	¥5.00	¥5.00		
11		宫颈癌排脓灌洗			A		次	¥6.00	¥6.00	¥6.00		
12		宫颈出血填塞			A		次	¥15.00	¥15.00	¥15.00		
13		阴道放置油纱卷			A		次	¥3.00	¥3.00	¥3.00	油纱卷另收,不超过3元	
14		盆腔炎治疗			A		次	¥2.50	¥2.50	¥2.50		
15		妇科特殊治疗-臭氧治疗			C		次	¥0.00	¥0.00	¥0.00		
16		远红外线宫颈治疗			A		次	¥10.00	¥10.00	¥10.00		
17		聚焦超声治疗费外阴疾病			C		例	¥0.00	¥0.00	¥0.00		
18		超导光治疗费乳腺增生及子宫内膜异位			C		例	¥0.00	¥0.00	¥0.00		
19		超导光治疗费外阴白斑与宫颈糜烂			C		次	¥0.00	¥0.00	¥0.00		
20		C02激光术---宫颈病激光术			A		例	¥30.00	¥30.00	¥30.00	术中所用窥镜按有关标准收	
21		阴道取异物			A		例	¥150.00	¥400.00	¥400.00		
22		后穹窿穿刺、盆腔注射			A		次	¥15.00	¥15.00	¥15.00	加收手术包10元	
23		腹腔镜卵巢囊肿抽液无水酒精治疗			A		例	¥500.00	¥500.00	¥500.00		
24		腹腔镜下卵巢和卵巢冠囊肿抽吸注药术			A		例	¥300.00	¥800.00	¥800.00		
25		会阴部裂伤修补术			A		例	¥300.00	¥800.00	¥800.00		
26		后穹隆损伤缝合术			A		例	¥200.00	¥600.00	¥600.00		
27		巴氏腺囊肿切开术			A		例	¥300.00	¥800.00	¥800.00		
28		外阴切除术			A		例	¥800.00	¥1,500.00	¥1,500.00		
29		外阴囊肿切除术			A		例	¥200.00	¥600.00	¥600.00		
30		外阴局部病灶切除术			A		例	¥800.00	¥1,500.00	¥1,500.00		
31		外阴广泛切除术			A		例	¥1,200.00	¥3,000.00	¥3,000.00		
32		疤痕挛缩畸形松解修复术---会阴部			A		例	¥1,200.00	¥3,000.00	¥3,000.00		
33		小阴唇粘连分离术			A		例	¥200.00	¥600.00	¥600.00		
34		处女膜切开术			A		例	¥150.00	¥400.00	¥400.00		
35		阴道壁肿物切除术(囊肿)			A		例	¥300.00	¥800.00	¥800.00		
36		子宫脱垂阴道前后壁修补术			A		例	¥1,200.00	¥3,000.00	¥3,000.00		
37		阴道成型术后开封			A		例	¥300.00	¥800.00	¥800.00		
38		阴道横膈切开术			A		例	¥300.00	¥800.00	¥800.00		
39		阴道再造术			A		例	¥1,200.00	¥3,000.00	¥3,000.00	限儿童	
40		阴道成型术			A		例	¥1,200.00	¥3,000.00	¥3,000.00		
41		阴道接模型			A		次	¥10.00	¥10.00	¥10.00		
42		子宫脱垂阴道封闭术			A		例	¥1,200.00	¥3,000.00	¥3,000.00		
43		宫颈缩管术			A		例	¥300.00	¥800.00	¥800.00		
44		宫颈残端切除术			A		例	¥1,200.00	¥3,000.00	¥3,000.00		
45		宫颈锥型切除术			A		例	¥800.00	¥1,500.00	¥1,500.00		
46		宫颈癌根治术			A		例	¥2,000.00	¥4,500.00	¥4,500.00		
47		宫颈肿瘤切除术			A		例	¥500.00	¥1,000.00	¥1,000.00		
48		高危人工流产			A		例	¥200.00	¥600.00	¥600.00		限生育保险
49		人工流产术			A		例	¥150.00	¥400.00	¥400.00		限生育保险
50		刮宫术(清宫同)			A		例	¥300.00	¥800.00	¥800.00		
51		滞留流产刮宫术			A		例	¥300.00	¥800.00	¥800.00		限生育保险
52		葡萄胎刮宫术			A		例	¥300.00	¥800.00	¥800.00		
53		不全流产刮宫术			A		例	¥200.00	¥600.00	¥600.00		限生育保险
54		高危钳刮术			A		例	¥200.00	¥600.00	¥600.00		限生育保险
55		诊断性刮宫			A		例	¥150.00	¥400.00	¥400.00		
56		扩宫颈术			A		例	¥100.00	¥200.00	¥200.00	限于宫颈管粘连	限生育保险
57		宫腔镜下取异物			A		例	¥200.00	¥600.00	¥600.00		
58		高危上环术			A		例	¥150.00	¥400.00	¥400.00		限生育保险,特殊治疗除外
59		上环术			A		例	¥100.00	¥200.00	¥200.00		限生育保险
60		剖腹取环术			A		例	¥1,200.00	¥3,000.00	¥3,000.00		限生育保险
61		高危取环术			A		例	¥150.00	¥400.00	¥400.00		限生育保险,特殊治疗除外
62		取环术			A		例	¥100.00	¥200.00	¥200.00		限生育保险
63		腹腔镜下异位妊娠输卵管切除术			A		例	¥1,200.00	¥3,000.00	¥3,000.00		
64		宫外孕			A		例	¥800.00	¥1,500.00	¥1,500.00		
65		异位妊娠开腹探查			A		例	¥1,200.00	¥3,000.00	¥3,000.00		

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		
66		宫腔镜下宫内膜切除术			A		例	¥ 300.00	¥ 800.00	¥ 800.00		
67		宫腔镜下子宫内膜破坏术			A		例	¥ 300.00	¥ 800.00	¥ 800.00		
68		宫腔镜下宫内粘膜息肉切除术			A		例	¥ 200.00	¥ 600.00	¥ 600.00		
69		宫颈息肉切除术			A		例	¥ 300.00	¥ 800.00	¥ 800.00		
70	HTD73301	子宫肌瘤切除术	消毒铺巾，开腹，探查盆腹腔，逐个切除子宫肌瘤，判断是否穿透子宫内膜层，逐层缝合止血，子宫成形，关腹。或膀胱截石位，消毒铺巾，消毒阴道宫颈，打开前(或后)穹窿，探查子宫，暴露子宫肌瘤，切除，逐层缝合止血，放置盆腔引流管，关闭前(或后)穹窿。		A		次	¥ 1,200.00	¥ 2,000.00	¥ 2,000.00	剔除肌瘤超过5个以上加收50%；肌瘤直径大于5厘米加收不超过30%。	
71		宫腔镜下粘膜肌瘤剔除术			A		例	¥ 1,200.00	¥ 3,000.00	¥ 3,000.00		
72		腹腔镜下粘膜肌瘤剔除术			A		例	¥ 1,200.00	¥ 3,000.00	¥ 3,000.00		
73	HTD73501	经腹腔镜子宫肌瘤切除术	消毒铺巾，建立气腹，放入腹腔镜探查盆、腹腔，暴露子宫肌瘤，腹腔镜下切除，腹腔镜下电凝或逐层缝合止血，酌情用肌瘤粉碎装置粉碎后取出肌瘤标本，冲洗腹腔，放置引流管，常规缝合腹壁切口。		A		次	¥ 1,200.00	¥ 2,000.00	¥ 2,000.00	剔除肌瘤超过5个以上加收50%；肌瘤直径大于5厘米加收不超过30%。	
74		子宫次全切除术			A		例	¥ 1,200.00	¥ 3,000.00	¥ 3,000.00		
75		子宫全摘除术			A		例	¥ 1,200.00	¥ 3,000.00	¥ 3,000.00		
76		子宫吻合术			A		例	¥ 1,200.00	¥ 3,000.00	¥ 3,000.00		
77		子宫纵隔切除术			A		例	¥ 1,200.00	¥ 3,000.00	¥ 3,000.00		
78		宫腔镜下纵隔切除术			A		例	¥ 1,200.00	¥ 3,000.00	¥ 3,000.00		
79		子宫悬吊术			A		例	¥ 1,200.00	¥ 3,000.00	¥ 3,000.00		
80		腹腔镜下输卵管通畅术检查			A		例	¥ 150.00	¥ 400.00	¥ 400.00		限生育保险
81		输卵管通气			A		例	¥ 150.00	¥ 400.00	¥ 400.00		限生育保险
82		宫腔镜输卵管治疗（通液、注药等）			A		例	¥ 150.00	¥ 400.00	¥ 400.00		
83		输卵管重建术			A		例	¥ 1,200.00	¥ 3,000.00	¥ 3,000.00		
84		输卵管吻合术			A		例	¥ 1,200.00	¥ 3,000.00	¥ 3,000.00		
85		绝育后复孕术			A		例	¥ 1,200.00	¥ 3,000.00	¥ 3,000.00		
86		卵巢输卵管切除术			A		例	¥ 800.00	¥ 1,500.00	¥ 1,500.00		
87		附件切除术			A		例	¥ 800.00	¥ 1,500.00	¥ 1,500.00		
88		腹腔镜附件切除			A		例	¥ 800.00	¥ 1,500.00	¥ 1,500.00		
89		腹腔镜下异位妊娠保守手术			A		例	¥ 300.00	¥ 800.00	¥ 800.00		
90		宫腔镜下绝孕术			A		例	¥ 200.00	¥ 600.00	¥ 600.00		限生育保险
91		腹腔镜输卵管结扎			A		例	¥ 1,200.00	¥ 3,000.00	¥ 3,000.00		
92		腹腔镜下卵巢造孔术			A		例	¥ 300.00	¥ 800.00	¥ 800.00		
93		卵巢囊肿切除术			A		例	¥ 800.00	¥ 1,500.00	¥ 1,500.00		
94		卵巢肿物切除术			A		例	¥ 800.00	¥ 1,500.00	¥ 1,500.00		
95		腹腔镜卵巢囊肿切除			A		例	¥ 800.00	¥ 1,500.00	¥ 1,500.00		
96		腹腔镜下附件肿物剔除术			A		例	¥ 800.00	¥ 1,500.00	¥ 1,500.00		
97		卵巢去势			A		例	¥ 500.00	¥ 1,000.00	¥ 1,000.00		
98		卵巢癌根治术			A		例	¥ 2,000.00	¥ 4,500.00	¥ 4,500.00		
99		卵巢癌肿物切除术			A		例	¥ 1,200.00	¥ 3,000.00	¥ 3,000.00		
100		子宫内膜异位症保守手术			A		例	¥ 1,200.00	¥ 3,000.00	¥ 3,000.00		
101		腹腔内膜异位切除术			A		例	¥ 500.00	¥ 1,000.00	¥ 1,000.00		
102		腹腔镜下附件粘连分离术			A		例	¥ 200.00	¥ 600.00	¥ 600.00		
103		盆腔阴道T型索引流			A		天	¥ 2.00	¥ 2.00	¥ 2.00		
104		盆腔病灶切除及腹腔引流术			A		例	¥ 800.00	¥ 1,500.00	¥ 1,500.00		
105		卵巢癌肿物切除术			A		例	¥ 1,200.00	¥ 3,000.00	¥ 3,000.00		
106		上皮下埋藏			C		例	¥ 0.00	¥ 0.00	¥ 0.00		
107		取皮下埋藏			C		例	¥ 0.00	¥ 0.00	¥ 0.00		
108		探测宫腔			A		次	¥ 20.00	¥ 20.00	¥ 20.00	加收手术包10元	
109		宫颈成型+阴道前后壁修补			A		例	¥ 1,200.00	¥ 3,000.00	¥ 3,000.00		
110		阴式子宫全切加阴道前后壁修补术			A		例	¥ 2,000.00	¥ 4,500.00	¥ 4,500.00		
111		宫颈切开术			A		例	¥ 300.00	¥ 800.00	¥ 800.00		
112		孕前孕期医学量表测定综合分析			C		例	¥ 0.00	¥ 0.00	¥ 0.00	除外内容：无。	
113		临产前阴道检查确诊			A		次	¥ 64.00	¥ 64.00	¥ 64.00	在手术室进行，打手术包	限生育保险
114		断颈术			A		例	¥ 300.00	¥ 800.00	¥ 800.00		
眼科类												
1		视网膜电图测定			A		单眼	¥ 2.50	¥ 2.50	¥ 2.50		
2		暗适应测定			A		次	¥ 1.50	¥ 1.50	¥ 1.50		
3		青光眼早期诊断			A		次	¥ 2.00	¥ 2.00	¥ 2.00		
4		电眼压测定			A		次	¥ 2.00	¥ 2.00	¥ 2.00		
5		电脑眼压检查			A		单眼	¥ 4.50	¥ 4.50	¥ 4.50		
6		眼压曲线			A		次	¥ 10.00	¥ 10.00	¥ 10.00		
7		裂隙灯检查			A		单眼	¥ 4.00	¥ 4.00	¥ 4.00		
8		角膜曲率测定			A		单眼	¥ 2.00	¥ 2.00	¥ 2.00		
9		前房深度测量			A		单眼	¥ 2.50	¥ 2.50	¥ 2.50		
10		散、缩瞳检查			A		单眼	¥ 2.00	¥ 2.00	¥ 2.00		
11		暗室试验			A		次	¥ 4.00	¥ 4.00	¥ 4.00		
12		眼球压迫试验			A		次	¥ 2.50	¥ 2.50	¥ 2.50		

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		
13		新福林散瞳			A		单眼	¥1.00	¥1.00	¥1.00		
14		青光眼散瞳试验			A		次	¥2.50	¥2.50	¥2.50		
15		视功能检查			A		次	¥1.00	¥1.00	¥1.00		
16		眼球突出计检查			A		次	¥1.00	¥1.00	¥1.00		
17		角膜厚度检查			A		单眼	¥3.50	¥3.50	¥3.50		
18		后相镜训练			A		单眼	¥2.00	¥2.00	¥2.00		
19		饮水试验			A		次	¥5.00	¥5.00	¥5.00		
20		眼底检查			A		单眼	¥2.00	¥2.00	¥2.00		
21		四点检查			A		次	¥1.00	¥1.00	¥1.00		
22		修氏眼底计检查			A		单眼	¥1.00	¥1.00	¥1.00		
23		视野周边检查			A		单眼	¥2.50	¥2.50	¥2.50		
24		中心视野检查			A		单眼	¥2.50	¥2.50	¥2.50		
25		斜视角检查			A		单眼	¥1.50	¥1.50	¥1.50		
26		三面镜检查			A		单眼	¥2.50	¥2.50	¥2.50		
27		房角镜检查			A		单眼	¥2.50	¥2.50	¥2.50		
28		隐斜计检查			A		单眼	¥2.00	¥2.00	¥2.00		
29		马氏杆检查			A		单眼	¥2.00	¥2.00	¥2.00	双马氏杆检查加倍	
30		同视机检查			A		单眼	¥4.00	¥4.00	¥4.00	同视机立体视检查加倍	
31		黑氏屏检查			A		次	¥2.50	¥2.50	¥2.50		
32		电脑角膜曲率检查			A		单眼	¥2.50	¥2.50	¥2.50		
33		角膜内皮细胞计数			A		单眼	¥50.00	¥50.00	¥50.00		
34		静态视野检查			A		单眼	¥2.50	¥2.50	¥2.50		
35		眼底摄影检查			A		单眼	¥5.00	¥5.00	¥5.00		
36		三棱镜耐受力试验			A		次	¥2.00	¥2.00	¥2.00		
37		倒像镜			A		单眼	¥5.00	¥5.00	¥5.00		
38		(电生理)ERC视网膜电图			A		单眼	¥40.00	¥40.00	¥40.00		
39		(电生理)VEP视神经诱发电位			A		单眼	¥40.00	¥40.00	¥40.00		
40		描写器			A		次	¥1.00	¥1.00	¥1.00		
41		磁石试验			A		次	¥2.50	¥2.50	¥2.50		
42		先天性青光眼基础麻醉检查			A		单眼	¥4.00	¥4.00	¥4.00	限儿童	
43		外观像（黑白）			A		例	¥30.00	¥30.00	¥30.00		
44		外观像（彩色）			A		例	¥50.00	¥50.00	¥50.00		
45		霉菌角膜炎点眼药			A		次	¥2.00	¥2.00	¥2.00		
46		电解倒睫			A		单眼	¥3.00	¥3.00	¥3.00		
47		取角膜结膜异物			A		单眼	10.0—15.0	10.0—15.0	10.0—15.0		
48		擦取角膜结膜异物			A		单眼	¥8.00	¥8.00	¥8.00		
49		碘酒烧灼（眼科）			A		单眼	¥2.00	¥2.00	¥2.00		
50		穿刺			A		单眼	¥1.50	¥1.50	¥1.50		
51		绷带加压			A		单眼	¥2.00	¥2.00	¥2.00		
52		光定仪色觉			A		单眼	¥1.00	¥1.00	¥1.00		
53		结膜分泌物洗涤			A		单眼	¥1.00	¥1.00	¥1.00		
54		视眼膜电图检查			A		单眼	¥2.00	¥2.00	¥2.00		
55		刮沙眼			A		单眼	¥7.00	¥7.00	¥7.00		
56		多功能眼病治疗（仪器）			A		次	¥2.00	¥2.00	¥2.00		
57		弱视治疗			A		次	¥1.50	¥1.50	¥1.50	各种仪器治疗	限儿童
58		光栅治疗			A		次	¥1.50	¥1.50	¥1.50		
59		冲洗泪道			A		单眼	¥4.00	¥4.00	¥4.00		
60		接触镜治疗			A		天	¥2.00	¥2.00	¥2.00		
61		交替点眼药			A		单眼	¥2.00	¥2.00	¥2.00	每天不超过10元	
62		泪道探通			A		单眼	¥5.00	¥5.00	¥5.00		
63		结膜下注射			A		单眼	¥8.00	¥8.00	¥8.00		
64		半球后注射			A		单眼	¥10.00	¥10.00	¥10.00		
65		球后注射			A		单眼	¥10.00	¥10.00	¥10.00		
66		取结石			A		单眼	¥5.00	¥5.00	¥5.00		
67		拔睫毛			A		单眼	¥2.00	¥2.00	¥2.00		
68		结膜囊冲洗			A		单眼	¥2.00	¥2.00	¥2.00		
69		自血注射			A		单眼	¥3.00	¥3.00	¥3.00	另收静脉取血费	
70		Bagalim线状镜			A		次	¥1.50	¥1.50	¥1.50		
71		同视机立体视级别			A		次	¥3.00	¥3.00	¥3.00		
72		警觉器			A		次	¥1.00	¥1.00	¥1.00		
73		立体图书			A		次	¥1.50	¥1.50	¥1.50		
74		暗室加伏卧试验			A		次	¥3.00	¥3.00	¥3.00		
75		压平眼压计			A		单眼	¥2.50	¥2.50	¥2.50		
76		色觉检查			A		单眼	¥1.00	¥1.00	¥1.00		
77		闪烁视野检查			A		单眼	¥5.00	¥5.00	¥5.00		
78		眼压描记			A		单眼	¥3.00	¥3.00	¥3.00	电脑眼压描记10元	
79		Calldman视野检查			A		单眼	¥8.00	¥8.00	¥8.00		
80		角膜超声厚度测定			A		单眼	¥15.00	¥15.00	¥15.00		

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		
81		角膜接触镜消毒			A		次	¥1.50	¥1.50	¥1.50		
82		光刷刺激			A		单眼	¥2.00	¥2.00	¥2.00		
83		视触刺激			A		单眼	¥1.00	¥1.00	¥1.00		
84		角膜接触镜（软镜）			C		片	¥0.00	¥0.00	¥0.00		
85		角膜接触镜（硬镜）			C		片	¥0.00	¥0.00	¥0.00		
86		角膜地形图			A		单眼	¥45.00	¥45.00	¥45.00	描记纸收15元	
87		A.V检查			A		次	¥8.00	¥8.00	¥8.00	AC/A检查同	
88		双4° 试验			A		次	¥2.00	¥2.00	¥2.00		
89		术后视力反应监测			A		小时	¥1.00	¥1.00	¥1.00	包括材料费	
90		九个诊断眼位			A		次	¥15.00	¥15.00	¥15.00		
91		Titmus 立体图检查			A		次	¥2.00	¥2.00	¥2.00		
92		三棱镜遮盖试验			A		次	¥6.00	¥6.00	¥6.00		
93		牵拉试验（需麻醉）			A		例	¥30.00	¥30.00	¥30.00	纤维镊子另收100元	
94		电脑随机点立体视镜度检查图			A		次	¥45.00	¥45.00	¥45.00		
95		电脑运动深度觉检查			A		单眼	¥6.00	¥6.00	¥6.00		
96		全自动视野分析（智能计算机）			A		单眼	¥30.00	¥30.00	¥30.00		
97		全视网膜镜			A		次	¥50.00	¥50.00	¥50.00		
98		人工晶体测试仪检查			A		单眼	¥15.00	¥15.00	¥15.00		
99		多波长氦离子激光			A		每次	¥200.00	¥200.00	¥200.00	200点以上每超一点加收2元	
100		光学相干断层成像（OTC）			A		单眼	¥150.00	¥150.00	¥150.00		
101		青光眼视神经纤维层计算机图像分析			A		次	¥400.00	¥400.00	¥400.00		
102		干眼监测检查			A		单眼	¥20.00	¥20.00	¥20.00		
103		扫描激光眼底检查			A		每次	¥400.00	¥400.00	¥400.00		
104		视网膜脉络膜联合造影（ICG）			A		每次	¥400.00	¥400.00	¥400.00		
105		多焦电生理检查			A		每次	¥300.00	¥300.00	¥300.00		
106		眼动检查			A		次	¥45.00	¥45.00	¥45.00	限儿童	
107		注视性质检查			A		次	¥4.00	¥4.00	¥4.00		
108		泪膜破裂时间测定			A		次	¥13.00	¥13.00	¥13.00		
109		泪液分泌功能测定			A		次	¥14.00	¥14.00	¥14.00		
110		200度眼底激光照像			A		单眼	¥100.00	¥100.00	¥100.00	含图片，同时做双眼检查可在单眼基础上加收80元	
111		视频眼震电图			B	5%	次	¥210.00	¥210.00	¥210.00	包括温度试验和自发眼震	
112		自动验光（验光）			C		单眼	¥0.00	¥0.00	¥0.00		
113		幼儿视力检查			A		次	¥4.00	¥4.00	¥4.00	限儿童	
114		近视治疗（仪器）			C		次	¥0.00	¥0.00	¥0.00	脉冲治疗同	
115		准分子激光治疗			C		次	¥0.00	¥0.00	¥0.00	光学镜片、氦气、氩气、氟化亚按实际消耗另收	
116		义眼膜			C		次	¥0.00	¥0.00	¥0.00		
117		自体血清治疗角膜上皮疾病			A		疗程	¥50.00	¥50.00	¥50.00		
118		眼像差检查			A		单眼	¥70.00	¥70.00	¥70.00	除外内容：无。	
119		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		单侧	¥1,650.00	¥1,650.00	¥1,650.00	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。	
120		眼睑成型术（复杂）转皮瓣			A		例	¥1,200.00	¥3,000.00	¥3,000.00		
121	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		单侧	¥800.00	¥800.00	¥800.00	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。	
122	TTJH0908	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。		A		例	¥1,200.00	¥2,000.00	¥2,000.00		
123		巩膜冷冻+外垫压术			A		例	¥1,200.00	¥3,000.00	¥3,000.00		
124		电凝+垫压术			A		例	¥1,200.00	¥3,000.00	¥3,000.00		
125		鼻腔泪管吻合术			A		例	¥1,200.00	¥3,000.00	¥3,000.00		
126		球内异物取出术			A		例	¥1,200.00	¥3,000.00	¥3,000.00		
127		睑外翻植皮术			A		例	¥1,200.00	¥3,000.00	¥3,000.00		
128	TTJH0916	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	A		例	¥1,200.00	¥2,500.00	¥2,500.00		

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		
129		玻璃体切除术			A		例	¥1,200.00	¥3,000.00	¥3,000.00		
130	TTJH0918	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粘弹剂，形成前房，电凝或缝合切口，消毒纱布遮盖。		A		例	¥1,200.00	¥2,000.00	¥2,000.00		
131		睑球粘连矫正+粘膜移植			A		例	¥1,200.00	¥3,000.00	¥3,000.00		
132		斜视矫正术			A		例	¥1,200.00	¥3,000.00	¥3,000.00		
133		结膜囊成型术（复杂）			A		例	¥1,200.00	¥3,000.00	¥3,000.00		
134	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，注入粘弹剂，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		单侧	¥1,300.00	¥1,300.00	¥1,300.00	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。	
135		前房异物取出术			A		例	¥1,200.00	¥3,000.00	¥3,000.00		
136		眶深部肿瘤取出术			A		例	¥1,200.00	¥3,000.00	¥3,000.00		
137		眼球破裂伤（复杂）			A		例	¥1,200.00	¥3,000.00	¥3,000.00		
138		睫状体复位			A		例	¥1,200.00	¥3,000.00	¥3,000.00		
139		放射状角膜切开术			A		例	¥1,200.00	¥3,000.00	¥3,000.00		
140		角房切开术			A		例	¥1,200.00	¥3,000.00	¥3,000.00		
141		角膜深层异物取出术（复杂）			A		例	¥1,200.00	¥3,000.00	¥3,000.00		
142	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		单侧	¥1,400.00	¥1,400.00	¥1,400.00	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。	
143		睫状体固定缝合术			A		例	¥1,200.00	¥3,000.00	¥3,000.00		
144		晶体粉碎术			A		例	¥1,200.00	¥3,000.00	¥3,000.00		
145	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		单侧	¥1,440.00	¥2,000.00	¥2,000.00	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。	
146	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，注入粘弹剂，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		次	¥1,400.00	¥1,400.00	¥1,400.00	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。	
147		虹膜复位术			A		例	¥1,200.00	¥3,000.00	¥3,000.00		
148		角膜伤口修复术（复杂）			A		例	¥1,200.00	¥3,000.00	¥3,000.00		
149		义眼填充术			C		例	¥0.00	¥0.00	¥0.00		
150		胬肉切除+角膜上皮移植			A		例	¥1,200.00	¥3,000.00	¥3,000.00		
151		角膜皮样瘤切除术			A		例	¥1,200.00	¥3,000.00	¥3,000.00		
152		巩膜遮盖术			A		例	¥800.00	¥1,500.00	¥1,500.00		
153		青光眼开钻术			A		例	¥800.00	¥1,500.00	¥1,500.00		
154		小梁切除术			A		例	¥800.00	¥1,500.00	¥1,500.00		
155		深层巩膜咬切术			A		例	¥800.00	¥1,500.00	¥1,500.00		
156		角膜伤口修复术			A		例	¥800.00	¥1,500.00	¥1,500.00		
157		角膜伤口缝合术			A		例	¥800.00	¥1,500.00	¥1,500.00		
158	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		单侧	¥960.00	¥1,200.00	¥1,200.00	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。	
159		眦部成型术			A		例	¥800.00	¥1,500.00	¥1,500.00		
160		泪腺切除术			A		例	¥800.00	¥1,500.00	¥1,500.00		
161		周边部巩膜冷冻术			A		例	¥800.00	¥1,500.00	¥1,500.00		
162		眼内容物切除术			A		例	¥800.00	¥1,500.00	¥1,500.00		
163		白内障针吸术			A		例	¥800.00	¥1,500.00	¥1,500.00		
164		眼睑成形（简单）不转皮瓣			A		例	¥800.00	¥1,500.00	¥1,500.00		
165		结膜囊成型（简单）			A		例	¥800.00	¥1,500.00	¥1,500.00		
166		简单比照眼窝成型			A		例	¥800.00	¥1,500.00	¥1,500.00		
167		睫状体冷冻			A		例	¥800.00	¥1,500.00	¥1,500.00		
168		脉络膜放液+前房空气注入			A		例	¥800.00	¥1,500.00	¥1,500.00		

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		
169		眶前部肿瘤取出术			A		例	¥ 800.00	¥ 1,500.00	¥ 1,500.00		
170	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		单侧	¥ 650.00	¥ 650.00	¥ 650.00	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。	
171		玻璃注气术			A		例	¥ 800.00	¥ 1,500.00	¥ 1,500.00		
172		视网膜剥膜术			A		例	¥ 800.00	¥ 1,500.00	¥ 1,500.00		
173		硅油注入术			A			¥ 800.00	¥ 1,500.00	¥ 1,500.00		
174		硅胶拆除术			A		例	¥ 800.00	¥ 1,500.00	¥ 1,500.00		
175		阔筋膜悬吊术			A		例	¥ 800.00	¥ 1,500.00	¥ 1,500.00		
176		视网膜切开（切除）			A		例	¥ 800.00	¥ 1,500.00	¥ 1,500.00		
177		白内障膜状摘除术			A		例	¥ 800.00	¥ 1,500.00	¥ 1,500.00		
178		泪腺悬吊术			A		例	¥ 800.00	¥ 1,500.00	¥ 1,500.00		
179		巩膜切口修复术			A		例	¥ 800.00	¥ 1,500.00	¥ 1,500.00		
180		虹膜周边切除术			A		例	¥ 500.00	¥ 1,000.00	¥ 1,000.00		
181		睑皮肤伤口修复（复杂）			A		例	¥ 500.00	¥ 1,000.00	¥ 1,000.00		
182		角膜深层异物取出术（简单）			A		例	¥ 500.00	¥ 1,000.00	¥ 1,000.00		
183		虹膜嵌顿术			A		例	¥ 500.00	¥ 1,000.00	¥ 1,000.00		
184		眼眶内充填术			A		例	¥ 500.00	¥ 1,000.00	¥ 1,000.00		
185		人工造瞳			A		例	¥ 500.00	¥ 1,000.00	¥ 1,000.00		
186		巩膜放液术（穿刺术）			A		例	¥ 500.00	¥ 1,000.00	¥ 1,000.00		
187		巩膜伤口探查术（伤口修复）			A		例	¥ 500.00	¥ 1,000.00	¥ 1,000.00		
188		真脂肪肋填充术			A		例	¥ 500.00	¥ 1,000.00	¥ 1,000.00		
189		环扎带松解术			A		例	¥ 500.00	¥ 1,000.00	¥ 1,000.00		
190		睑绿色素痣切除术			A		例	¥ 500.00	¥ 1,000.00	¥ 1,000.00		
191		睑内外激光术			A		例	¥ 500.00	¥ 1,000.00	¥ 1,000.00		
192		重水应用			A		例	¥ 500.00	¥ 1,000.00	¥ 1,000.00		
193		睫状体剥离术			A		例	¥ 300.00	¥ 800.00	¥ 800.00		
194		玻璃体穿刺术			A		例	¥ 300.00	¥ 800.00	¥ 800.00		
195		眶外肿瘤切除术			A		例	¥ 300.00	¥ 800.00	¥ 800.00		
196		晶状体囊刺破术			A		例	¥ 200.00	¥ 600.00	¥ 600.00		
197		翼状胬肉			A		例	¥ 200.00	¥ 600.00	¥ 600.00		
198		睑板切除术			A		例	¥ 200.00	¥ 600.00	¥ 600.00		
199		睑内翻矫正术			A		例	¥ 200.00	¥ 600.00	¥ 600.00		
200		泪道穿线插管术			A		例	¥ 200.00	¥ 600.00	¥ 600.00		
201		前房穿线插管术			A		例	¥ 200.00	¥ 600.00	¥ 600.00		
202		前房穿刺术			A		例	¥ 200.00	¥ 600.00	¥ 600.00		
203		结膜复盖术			A		例	¥ 200.00	¥ 600.00	¥ 600.00		
204		眼睑皮肤色素痣切除			A		例	¥ 200.00	¥ 600.00	¥ 600.00		
205		球结膜修复术			A		例	¥ 200.00	¥ 600.00	¥ 600.00		
206		角膜溃疡清创术			A		例	¥ 200.00	¥ 600.00	¥ 600.00		
207		灰线切开术			A		例	¥ 200.00	¥ 600.00	¥ 600.00		
208		角膜白斑染色术			A		例	¥ 150.00	¥ 400.00	¥ 400.00		
209		皮肤结膜良性肿瘤切除术			A		例	¥ 150.00	¥ 400.00	¥ 400.00		
210		角膜周围缝线术			A		例	¥ 150.00	¥ 400.00	¥ 400.00		
211		霰粒肿切除术			A		例	¥ 150.00	¥ 400.00	¥ 400.00		
212		缝银环术			A		例	¥ 150.00	¥ 400.00	¥ 400.00		
213		泪小点切开术			A		例	¥ 150.00	¥ 400.00	¥ 400.00		
214		泪道功能探查术			A		例	¥ 150.00	¥ 400.00	¥ 400.00		
215		睑裂缝合术			A		例	¥ 150.00	¥ 400.00	¥ 400.00		
216		结膜环切术			A		例	¥ 150.00	¥ 400.00	¥ 400.00		
217		泪囊切开排脓引流术			A		例	¥ 150.00	¥ 400.00	¥ 400.00		
218		睑皮肤伤口修复（简单）			A		例	¥ 150.00	¥ 400.00	¥ 400.00		
219		大磁石感应			A		例	¥ 150.00	¥ 400.00	¥ 400.00		
220		眼睑缝合术			A		例	¥ 150.00	¥ 400.00	¥ 400.00		
221		斜视缝线术			A		例	¥ 150.00	¥ 400.00	¥ 400.00		
222		麦粒肿切开术			A		例	¥ 100.00	¥ 200.00	¥ 200.00		
223		砂眼挤压术			A		例	¥ 100.00	¥ 200.00	¥ 200.00		
224		睫毛再造术			C		例	¥ 0.00	¥ 0.00	¥ 0.00		
225		玻璃体注气术			C		例	¥ 0.00	¥ 0.00	¥ 0.00		
226		重睑再修术			C		例	¥ 0.00	¥ 0.00	¥ 0.00		
227		上睑下垂矫正术（单侧）			C		例	¥ 0.00	¥ 0.00	¥ 0.00		
228		双重睑成型术（双侧）			C		例	¥ 0.00	¥ 0.00	¥ 0.00		
229		眼睑再造术			C		例	¥ 0.00	¥ 0.00	¥ 0.00		
230		睑外翻矫正术			A		例	¥ 500.00	¥ 1,000.00	¥ 1,000.00	限儿童	
231		内眦赘皮矫正术			C		例	¥ 0.00	¥ 0.00	¥ 0.00		

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		
232	TTJH0905	睑球粘连矫正术			A		例	¥ 500.00	¥ 1,000.00	¥ 1,000.00		
233		眶内肿瘤摘除术			A		例	¥ 500.00	¥ 1,000.00	¥ 1,000.00		
234		眶下塌陷矫正术			C		例	¥ 0.00	¥ 0.00	¥ 0.00		
235		眼窝再造术			C		例	¥ 0.00	¥ 0.00	¥ 0.00		
236		眼袋整复术(双侧)			C		例	¥ 0.00	¥ 0.00	¥ 0.00		
237		眶距增宽矫正术			C		例	¥ 0.00	¥ 0.00	¥ 0.00		
238		额颞部皮肤提紧术			C		例	¥ 0.00	¥ 0.00	¥ 0.00		
239		眉再造术			C		例	¥ 0.00	¥ 0.00	¥ 0.00		
240		分裂痣切除(带皮肤移植)			A		例	¥ 1,200.00	¥ 3,000.00	¥ 3,000.00		
241	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		单侧	¥ 0.00	¥ 0.00	¥ 0.00		
242	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		单侧	¥ 1,300.00	¥ 1,300.00	¥ 1,300.00		
243	TTJH0974	玻璃体腔穿刺术	含玻璃体注气、注液、注药。		A		单侧	¥ 1,200.00	¥ 1,200.00	¥ 960.00		

体被系统类

1		变应原皮内试验（点刺同）			A		每组	¥ 80.00	¥ 80.00	¥ 80.00		
2		斑贴试验			A		每个斑贴	¥ 8.00	¥ 8.00	¥ 8.00		
3		疥虫检查			A		次	¥ 10.00	¥ 10.00	¥ 10.00		
4		毛囊虫检查			A		次	¥ 5.00	¥ 5.00	¥ 5.00		
5		紫外线生物剂量测定			A		次	¥ 2.00	¥ 2.00	¥ 2.00		
6		皮肤镜检查诊断			C		部位	¥ 0.00	¥ 0.00	¥ 0.00	同时检测1个以上部位时，每增加1个部位加收30%	
7		伍德氏灯检查			A		次	¥ 16.00	¥ 16.00	¥ 16.00		
8		性病检查费			C		次	¥ 0.00	¥ 0.00	¥ 0.00		
9		女性分泌物取材			C		次	¥ 0.00	¥ 0.00	¥ 0.00		
10		男性分泌物取材			C		次	¥ 0.00	¥ 0.00	¥ 0.00		
11		寻常疣刮除			A		个	¥ 5.00	¥ 5.00	¥ 5.00		
12		鸡眼切除			A		例	¥ 100.00	¥ 200.00	¥ 200.00		
13		粟Ⅱ疹摘除			A		个	¥ 2.00	¥ 2.00	¥ 2.00		
14		痤疮挤压			C		个	¥ 0.00	¥ 0.00	¥ 0.00		
15		皮损内注射			A		每个皮损	¥ 5.00	¥ 5.00	¥ 5.00		
16		刮疣治疗	消毒，去除疣体，创面处理。		A		个	¥ 6.00	¥ 6.00	¥ 6.00	每次收费最高不超过500元。	
17		湿敷治疗	局部清洁，根据局部情况，调配药物/辩证调配药物，敷于治疗部位，观察患者情况。治疗后，检查皮肤，记录治疗单。		A		每部位	¥ 11.00	¥ 11.00	¥ 11.00		
18		冷冻治疗			A		个	10.0—15.0	10.0—15.0	10.0—15.0		
19		C02激光治疗15分钟内（含15分钟）			A		次	¥ 10.00	¥ 10.00	¥ 10.00	局麻另收	
20		C02激光治疗15-30分钟内（含30分钟）			A		次	¥ 20.00	¥ 20.00	¥ 20.00	局麻另收	
21		C02激光治疗30-45分钟内（含45分钟）			A		次	¥ 30.00	¥ 30.00	¥ 30.00	局麻另收	
22		C02激光治疗45-60分钟			A		次	¥ 50.00	¥ 50.00	¥ 50.00	一小时以上，每超15分钟加收10元。	
23		无焦化多波长激光治疗			A		脉冲	¥ 45.00	¥ 45.00	¥ 45.00		
24		氦氖（He-Ne）激光皮肤照射治疗	打开光源对准皮损，照射15分钟。		A		每个照射区	¥ 10.00	¥ 10.00	¥ 10.00	每个照射区每天照射不能超过2次。	
25		红宝石激光治疗			A		次	¥ 5.00	¥ 5.00	¥ 5.00		
26		双侧腋臭			C		例	¥ 0.00	¥ 0.00	¥ 0.00		
27		单侧腋臭			C		例	¥ 0.00	¥ 0.00	¥ 0.00		
28		尖锐湿疣			A		例	¥ 300.00	¥ 800.00	¥ 800.00		
29		丝状疣			A		个	¥ 3.00	¥ 3.00	¥ 3.00		
30		扁平疣			A		个	¥ 2.00	¥ 2.00	¥ 2.00		
31		兰宝石激光---寻常疣			A		个	¥ 10.00	¥ 10.00	¥ 10.00	麻醉另收	
32		兰宝石激光---疣状痣			A		0.5cm × 0.5cm	¥ 20.00	¥ 20.00	¥ 20.00	麻醉另收	
33		兰宝石激光---皮脂腺痣			A		0.5cm × 0.6cm	¥ 20.00	¥ 20.00	¥ 20.00	麻醉另收	
34		痤疮治疗(多功能)			C		次	¥ 0.00	¥ 0.00	¥ 0.00		
35		汗管瘤治疗			A		个	¥ 4.00	¥ 4.00	¥ 4.00		
36		悬浮床治疗	打开悬浮床开关，设置床温38℃左右，预热4小时，悬浮床上铺消毒烧伤单，将清创处理完毕病人放置悬浮床上进行治疗，四肢呈“大”字形并抬高30°，头部后仰，观察患者创面渗血、渗液情况，更换烧伤单，观察并调整悬浮床温度，使之不低于37℃，不高于40℃，含床位费。	一次性无菌纱布垫	B	5%	日	¥ 300.00	¥ 300.00	¥ 300.00	限中重度烧伤患者或烧伤合并骨折，或烧伤合并气胸，或烧伤合并心功能不全患者	

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		
37		烧伤翻身床劳务费			A		天	¥16.00	¥16.00	¥16.00		
38		烧伤功能训练床治疗	将患者平卧于烧伤功能训练床，将患肢固定于训练床的机械转臂上，接通电源，设定转速和治疗时间，打开运动开关进行训练，训练毕，关闭运动开关，松解固定带，将病人安全送回原病床，随时观察病人反应，防治意外伤害。		C		次	¥0.00	¥0.00	¥0.00		
39		药物熏蒸治疗	核对医嘱，排除禁忌证，告知注意事项，询问药物过敏史，调配药物/辨证调配药物，仪器加入药物，蒸汽熏蒸治疗部位。治疗中，观察患者情况。治疗后，检查皮肤，记录治疗单。		A		次	¥12.00	¥14.00	¥14.00		
40		甲癣治疗			A		次	¥10.00	¥10.00	¥10.00		
41		拔甲			A		个/次	¥20.00	¥20.00	¥20.00		
42		皮肤表浅肿物切除术			A		例	¥300.00	¥800.00	¥800.00		
43		颈部表浅肿物切除术			A		例	¥200.00	¥600.00	¥600.00		
44		面部皮脂腺囊肿切除术			A		例	¥200.00	¥600.00	¥600.00		
45		色素痣切除术			A		例	¥100.00	¥200.00	¥200.00		
46		面部小黑痣切除术			C		例	¥0.00	¥0.00	¥0.00		
47		脂肪瘤纤维瘤切除术			A		例	¥150.00	¥400.00	¥400.00		
48		粉瘤切除术			A		例	¥100.00	¥200.00	¥200.00		
49		大范围淋巴肉瘤切除术			A		例	¥1,200.00	¥3,000.00	¥3,000.00		
50		大面积痣切除术			C		例	¥0.00	¥0.00	¥0.00		
51		血管瘤切除术			A		例	¥800.00	¥1,500.00	¥1,500.00		
52		大范围血管瘤切除术			A		例	¥1,200.00	¥3,000.00	¥3,000.00		
53		手部血管瘤切除术			A		例	¥500.00	¥1,000.00	¥1,000.00		
54		面部血管瘤切除术			A		例	¥500.00	¥1,000.00	¥1,000.00		
55		淋巴管瘤术			A		例	¥800.00	¥1,500.00	¥1,500.00		
56		神经纤维瘤切除术			A		例	¥1,200.00	¥3,000.00	¥3,000.00		
57		神经纤维瘤摘除术			A		例	¥1,200.00	¥3,000.00	¥3,000.00		
58		大范围神经纤维瘤切除术			A		例	¥1,200.00	¥3,000.00	¥3,000.00		
59		中面积瘢痕切除术			C		例	¥0.00	¥0.00	¥0.00		
60		小面积瘢痕切除术			C		例	¥0.00	¥0.00	¥0.00		
61		疤痕修补治疗 0.5cm×0.5cm			C		次	¥0.00	¥0.00	¥0.00	每增加0.5cm2加收70元	
62		疤痕切除术			A		例	¥200.00	¥600.00	¥600.00		
63		疤痕挛缩畸形松解修复术 --- 颈部			A		例	¥1,200.00	¥3,000.00	¥3,000.00		
64		疤痕挛缩畸形松解修复术 --- 腘窝			A		例	¥800.00	¥1,500.00	¥1,500.00		
65		疤痕挛缩畸形松解修复术 --- 踝部			A		例	¥800.00	¥1,500.00	¥1,500.00		
66		疤痕挛缩畸形松解修复术 --- 会阴部			A		例	¥1,200.00	¥3,000.00	¥3,000.00		
67		疤痕挛缩畸形松解修复术 --- 腕部			A		例	¥800.00	¥1,500.00	¥1,500.00		
68		疤痕挛缩畸形松解修复术 --- 颜面部			A		例	¥1,200.00	¥3,000.00	¥3,000.00		
69		疤痕挛缩畸形松解修复术 ---腋窝部(单侧)			A		例	¥1,200.00	¥3,000.00	¥3,000.00		
70		疤痕挛缩畸形松解修复术 ---爪形手(单侧)			A		例	¥1,200.00	¥3,000.00	¥3,000.00		
71		疤痕挛缩畸形松解修复术 --- 肘部			A		例	¥800.00	¥1,500.00	¥1,500.00		
72		颈部疤痕挛缩整复术			C		例	¥0.00	¥0.00	¥0.00		
73		疤痕松解术			C		例	¥0.00	¥0.00	¥0.00		
74		皮肤磨削术			C		例	¥0.00	¥0.00	¥0.00		
75		大面积瘢痕切除术			C		例	¥0.00	¥0.00	¥0.00		
76		皮肤软组织扩张器埋藏术			A		例	¥800.00	¥1,500.00	¥1,500.00		
77		扩张器注水			A		次	¥10.00	¥10.00	¥10.00		
78		取阔筋膜术			A		例	¥200.00	¥600.00	¥600.00		
79		筋膜切取术			A		例	¥500.00	¥1,000.00	¥1,000.00		
80		岛状皮瓣转移术			A		例	¥1,200.00	¥3,000.00	¥3,000.00		
81		带血管带皮瓣移植术			B	5%	例	¥1,200.00	¥3,000.00	¥3,000.00		
82		邻近皮瓣转移术			A		例	¥1,200.00	¥3,000.00	¥3,000.00		
83		远位皮瓣转移术			A		例	¥1,200.00	¥3,000.00	¥3,000.00		
84		交腿皮瓣转移术			A		例	¥1,200.00	¥3,000.00	¥3,000.00		
85		局部皮瓣移植术			B	5%	例	¥300.00	¥800.00	¥800.00		
86		皮下蒂皮瓣移植术			A		例	¥1,200.00	¥3,000.00	¥3,000.00		
87		双叶皮瓣转移术			A		例	¥1,200.00	¥3,000.00	¥3,000.00		
88		皮瓣转移褥疮修复术			A		例	¥800.00	¥1,500.00	¥1,500.00		
89		筋膜皮瓣移植术			A		例	¥1,200.00	¥3,000.00	¥3,000.00		
90		真皮下血管网皮瓣移植术			B	5%	例	¥800.00	¥1,500.00	¥1,500.00		
91		游离皮瓣移植术			B	5%	例	¥1,200.00	¥3,000.00	¥3,000.00		
92		大面积皮瓣转移术			A		例	¥1,200.00	¥3,000.00	¥3,000.00		
93		大网膜游离复合皮瓣移植术			B	5%	例	¥1,200.00	¥3,000.00	¥3,000.00		
94		肌皮瓣移植术			B	5%	例	¥1,200.00	¥3,000.00	¥3,000.00		
95		复合组织瓣移植术			B	5%	例	¥1,200.00	¥3,000.00	¥3,000.00		
96		小面积粘膜筋膜皮瓣转骨转移修复			A		例	¥300.00	¥800.00	¥800.00		
97		股骨头坏死带血管瓣移植术			B	5%	例	¥1,200.00	¥3,000.00	¥3,000.00		
98		各种带血管蒂的皮瓣肌瓣等切取术			A		例	¥800.00	¥1,500.00	¥1,500.00		
99		带血管蒂的肌皮瓣骨瓣切取术			A		例	¥1,200.00	¥3,000.00	¥3,000.00		

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		
100		再造乳房皮瓣修整术	指对再造乳房形态、位置进行再造术后Ⅱ期修整。消毒铺巾，手术设计，局部浸润麻醉，沿皮瓣边缘切开，修整皮瓣脂肪、皮肤，修整皮瓣模拟对侧乳房形态，皮瓣重新固定，放置引流，分层关闭切口。不含肌皮瓣断蒂术。		A		单侧	¥800.00	¥1,500.00	¥1,500.00	限全乳切除术后	
101		皮管成形术			B	5%	例	¥800.00	¥1,500.00	¥1,500.00		
102		胸腹皮管成型术			A		例	¥800.00	¥1,500.00	¥1,500.00		
103		皮管转移术（骨科）			A		例	¥150.00	¥400.00	¥400.00		
104		皮瓣延迟术			A		例	¥150.00	¥400.00	¥400.00		
105		皮管延迟术			A		例	¥150.00	¥400.00	¥400.00		
106		皮管断蒂术			A		例	¥150.00	¥400.00	¥400.00		
107		皮管阻断实验			A		次	¥6.00	¥6.00	¥6.00		
108		皮瓣断蒂术			A		例	¥150.00	¥400.00	¥400.00		
109		皮瓣局部修整术			A		例	¥150.00	¥400.00	¥400.00		
110		削除肉芽植皮术（大）			A		例	¥200.00	¥600.00	¥600.00		
111		削除肉芽植皮术（中）			A		例	¥150.00	¥400.00	¥400.00		
112		削除肉芽植皮术（小）			A		例	¥100.00	¥200.00	¥200.00		
113		虎口大植皮术			A		例	¥800.00	¥1,500.00	¥1,500.00		
114		脰外翻植皮术			A		例	¥1,200.00	¥3,000.00	¥3,000.00		
115		自动磨痂自体皮移植术——上肢单侧			B	5%	例	¥800.00	¥1,500.00	¥1,500.00		
116		自动磨痂自体皮移植术——颈部			B	5%	例	¥800.00	¥1,500.00	¥1,500.00		
117		自动磨痂自体皮移植术——手单侧			B	5%	例	¥800.00	¥1,500.00	¥1,500.00		
118		自动磨痂自体皮移植术——颜面部			B	5%	例	¥800.00	¥1,500.00	¥1,500.00		
119		网状自体皮移植术——上肢单侧			B	5%	例	¥800.00	¥1,500.00	¥1,500.00		
120		切痂微粒皮移植术——背臀部			B	5%	例	¥1,200.00	¥3,000.00	¥3,000.00		
121		切痂微粒皮移植术——上肢单侧			B	5%	例	¥800.00	¥1,500.00	¥1,500.00		
122		切痂微粒皮移植术——下肢单侧			B	5%	例	¥1,200.00	¥3,000.00	¥3,000.00		
123		切痂微粒皮移植术——胸腹部			B	5%	例	¥1,200.00	¥3,000.00	¥3,000.00		
124		自动取皮机自体皮取皮术（大）			A		例	¥1,200.00	¥3,000.00	¥3,000.00		
125		自动取皮机自体皮取皮术（小）			A		例	¥500.00	¥1,000.00	¥1,000.00		
126		鼓式取皮机取皮术			A		例	¥300.00	¥800.00	¥800.00		
127		滚动取皮刀取皮术			A		例	¥300.00	¥800.00	¥800.00		
128		大面积全原皮片切取术			A		例	¥800.00	¥1,500.00	¥1,500.00		
129		断层皮片皮瓣移植术			B	5%	例	¥800.00	¥1,500.00	¥1,500.00		
130		游离植皮术（大）			A		例	¥300.00	¥800.00	¥800.00		
131		游离植皮术（中）			A		例	¥150.00	¥400.00	¥400.00		
132		游离植皮术（小）			A		例	¥100.00	¥200.00	¥200.00		
133		全厚皮片游离移植术	消毒铺巾，修整受区软组织，双极电凝血止血，供皮区切取相应大小的全厚/刃厚皮片，供区直接缝合或油纱布包扎，皮片移植到受区，加压包扎/VSD覆盖。		B	5%	例	¥800.00	¥1,500.00	¥1,500.00	6岁以下（含6岁生日当天）儿童手术可按手术费的15%加收	
134		取肋骨肋骨及阔筋膜术（取皮术）			A		例	¥500.00	¥1,000.00	¥1,000.00		
135		自体细胞移植修复皮肤缺损治疗			C		次	¥0.00	¥0.00	¥0.00	首次移植3000元，自第二次起（含第二次）减半收费。	
136		嵌皮术——背臀部			A		例	¥500.00	¥1,000.00	¥1,000.00		
137		嵌皮术——上肢单侧			A		例	¥300.00	¥800.00	¥800.00		
138		嵌皮术——胸腹部			A		例	¥500.00	¥1,000.00	¥1,000.00		
139		补充嵌皮术（下肢单侧）			A		例	¥200.00	¥600.00	¥600.00		
140		下肢橡皮腿整复术			C		例	¥0.00	¥0.00	¥0.00		
141		烧伤抢救（小）	指烧伤面积大于等于体表面积的20%且小于等于体表面积的30%，儿童、老年人烧伤面积大于等于体表面积的10%，小于等于体表面积的15%。专门医生现场抢救病人，有专门护士配合，严密观察病情变化，根据病情变化及时给予相应的抢救治疗，并及时详细记录抢救病志。不含重症监护。		A		12小时	¥600.00	¥600.00	¥600.00		
142		烧伤抢救（中）	指成人烧伤面积大于等于体表面积的30%且小于等于体表面积的50%，儿童、老年人烧伤面积大于体表面积的15%，小于体表面积的25%。在抢救病房成立由正（副）主任医师负责的专门抢救小组，制定专门的抢救方案，根据病情及时调整治疗方案，主管医师根据患者的心率、呼吸、脉搏、神智、尿量、体温等生命体征变化的观测指标，随时调整输液速度及输液量，根据病情变化及时给予相应的抢救治疗，并及时详细记录抢救病志。不含重症监护。		A		12小时	¥1,000.00	¥1,000.00	¥1,000.00		
143		烧伤抢救（大）	指成人烧伤面积大于等于体表面积的50%，儿童、老年人烧伤面积大于等于体表面积的25%。在配备有中央监护系统和呼吸机的层流或洁净病房内，进行抢救。由正（副）主任医师负责组成的专门抢救小组，并有专门的护士配合抢救，制定专门的抢救方案，根据病情及时调整治疗方案，主管医师根据患者的心率、呼吸、脉搏、神智、尿量、体温等生命体征变化的观测指标，随时调整输液速度及输液量，根据病情变化及时给予相应的抢救治疗，并及时详细记录抢救病志。不含重症监护。		A		12小时	¥1,200.00	¥1,200.00	¥1,200.00		

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		
144		烧伤合并吸入性损伤抢救	指中、重度吸入性损伤应进行气管插管或预防性气管切开，保持气道通畅。必要时行呼吸机人工辅助通气，呼吸道湿化治疗，吸氧，心电监测心律失常，定时吸痰，根据病情变化及时给予相应的抢救治疗，并及时详细记录抢救病志。不含重症监护。		A		12小时	¥1,200.00	¥1,200.00	¥1,200.00		
145		严重电烧伤抢救	指伴严重电烧伤，现场已行心肺复苏患者存在反复出现心律失常的风险，严密监测及时采取治疗。有电休克者先行正规复苏，恢复意识及生命体征，严密观察电烧伤创面损伤情况，随时警惕血管破裂大出血，床边备止血带，大出血者立即手术止血，观察电烧伤肢体血运，确定是否需要急诊手术探查，根据病情变化及时给予相应的抢救治疗，并及时详细记录抢救病志。不含重症监护。		A		12小时	¥1,200.00	¥1,200.00	¥1,200.00		
146		减张术---侧胸壁			A		例	¥300.00	¥800.00	¥800.00		
147		减张术---上肢单侧			A		例	¥300.00	¥800.00	¥800.00		
148		减张术---下肢单侧			A		例	¥300.00	¥800.00	¥800.00		
149		离子流烧伤治疗			A		次	¥20.00	¥40.00	¥40.00		
150		小纱垫（烧伤科）			A		块/天	¥4.00	¥4.00	¥4.00		
151		中纱垫（烧伤科）			A		块/天	¥5.00	¥5.00	¥5.00		
152		大纱垫（烧伤科）			A		块/天	¥8.00	¥8.00	¥8.00		
153		烧伤早期清创术---背臀部			A		例	¥800.00	¥1,500.00	¥1,500.00		
154		烧伤早期清创术---上肢单侧			A		例	¥500.00	¥1,000.00	¥1,000.00		
155		烧伤早期清创术---下肢单侧			A		例	¥800.00	¥1,500.00	¥1,500.00		
156		烧伤早期清创术---胸腹部			A		例	¥800.00	¥1,500.00	¥1,500.00		
157		烫伤扩创包扎			A		例	¥300.00	¥800.00	¥800.00		
158		软组织扩创探查修复术---背臀部			A		例	¥1,200.00	¥3,000.00	¥3,000.00		
159		软组织扩创探查修复术---上肢单侧			A		例	¥800.00	¥1,500.00	¥1,500.00		
160		软组织扩创探查修复术---下肢单侧			A		例	¥1,200.00	¥3,000.00	¥3,000.00		
161		软组织扩创探查修复术---胸腹部			A		例	¥1,200.00	¥3,000.00	¥3,000.00		
162		烧伤浸浴扩创术（大）			A		例	¥300.00	¥300.00	¥300.00	烧伤面积≥70%	
163		烧伤浸浴扩创术（中）			A		例	¥240.00	¥240.00	¥240.00	烧伤面积≥50%	
164		烧伤浸浴扩创术（小）			A		例	¥170.00	¥170.00	¥170.00	烧伤面积≥30%	
165		全身浸浴（烧伤科）			A		次	¥80.00	¥100.00	¥100.00		
166		切痂同种异体皮移植术---下肢单侧			B	5%	例	¥1,200.00	¥3,000.00	¥3,000.00		
167		切痂同种异体皮移植术---胸腹部			B	5%	例	¥1,200.00	¥3,000.00	¥3,000.00		
168		切痂同种异体皮移植术---背臀部			B	5%	例	¥1,200.00	¥3,000.00	¥3,000.00		
169		切痂同种异体皮混合移植术---下肢单侧			B	5%	例	¥1,200.00	¥3,000.00	¥3,000.00		
170		切痂同种异体皮混合移植术---胸腹部			B	5%	例	¥1,200.00	¥3,000.00	¥3,000.00		
171		切痂同种异体皮混合移植术---背臀部			B	5%	例	¥1,200.00	¥3,000.00	¥3,000.00		
172		切痂同种异体皮移植术---上肢单侧			B	5%	例	¥800.00	¥1,500.00	¥1,500.00		
173		切痂同种异体皮混合移植术---上肢单侧			B	5%	例	¥800.00	¥1,500.00	¥1,500.00		
174		切痂网状自体皮移植术---躯部			B	5%	例	¥1,200.00	¥3,000.00	¥3,000.00		
175		切痂网状自体皮移植术---下肢单侧			B	5%	例	¥1,200.00	¥3,000.00	¥3,000.00		
176		大功率CO2激光切痂植皮术			A		例	¥1,200.00	¥3,000.00	¥3,000.00		
177		手切痂自体皮移植术（单侧）			B	5%	例	¥800.00	¥1,500.00	¥1,500.00		
178		小面积切痂植皮术			A		例	¥300.00	¥800.00	¥800.00		