

规范放射治疗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			
1	013401020010000	放疗模拟定位	应用CT影像技术,进行放疗模拟定位,确定靶区、危及器官,必要时确定射野。	所定价格涵盖模具设计与制作、摆位、体位固定、图像扫描、标记、必要时静脉输注对比剂、定位、获取影像、传输、记录等过程中所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物耗。	01特殊影像模拟定位加收500元 02简易模拟定位减收500元 11运动管理加收450元 21立体定向放疗模拟定位加收500元		次	1. “模具设计与制作”包括但不限于体位固定器、射线挡块、剂量补偿物等放疗过程中涉及的各类模具制作步骤。 2. “特殊影像模拟定位”指使用磁共振(MR)、正电子发射计算机断层显像(PET-CT)等影像完成模拟定位。 3. 简易模拟定位指使用B超、X线定位。 。	1100.00	880.00	660.00	B	5%	
1-1	013401020010001	放疗模拟定位-特殊影像模拟定位(加收)					次		500.00	500.00	500.00	B	5%	
1-2	013401020010002	放疗模拟定位-简易模拟定位(减收)					次		500.00	500.00	500.00	B	5%	
1-3	013401020010011	放疗模拟定位-运动管理(加收)					次		450.00	450.00	450.00	B	5%	
1-4	013401020010021	放疗模拟定位-立体定向放疗模拟定位(加收)					次		500.00	500.00	500.00	B	5%	
2	013401010010000	放疗计划制定	依据模拟定位,勾画放疗靶区和危及器官,制定放疗剂量、危及器官限量,放疗次数和方式等放疗计划。	所定价格涵盖勾画靶区、给定处方剂量、制定放疗计划等过程中所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物耗。	01调强计划制定加收375元 11立体定向放疗计划制定加收550元		次	靶区局限于某一解剖区的放疗计划每个疗程限收2次。	1250.00	1000.00	705.00	B	5%	
2-1	013401010010001	放疗计划制定-调强计划制定(加收)					次		375.00	375.00	375.00	B	5%	
2-2	013401010010011	放疗计划制定-立体定向放疗计划制定(加收)					次		550.00	550.00	550.00	B	5%	
3	013401010020000	放疗计划验证	依据靶区及计划制定的方案对放疗计划进行验证,必要时进行调整。	所定价格涵盖固定、摆位、标记、扫描、获取影像、比较、校正、标记及剂量验证等过程中所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物耗。			次	靶区局限于某一解剖区的放疗计划每个疗程限收2次。	900.00	720.00	540.00	B	5%	

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			
4	013401030010000	外照射治疗(普通)	使用医用电子直线加速器产生电子线和光子线,实施体外照射放射治疗。	所定价格涵盖摆位、体位固定、操作设备出束治疗、实时监控、必要时使用射线挡块、剂量补偿物等过程中所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物耗。	01超长靶区加收120元 11超高剂量率放疗加收590元		次	半身照射按照2500元/半身收取。	450.00	360.00	270.00	B	5%	
4-1	013401030010001	外照射治疗(普通)-超长靶区(加收)					次	“超长靶区”，指直线加速器电子线射野大于20×20cm, X线射野单边大于40cm。	120.00	120.00	120.00	B	5%	
4-2	013401030010011	外照射治疗(普通)-超高剂量率放疗(加收)					次	“超高剂量率放疗”，指使用超高剂量率(>40 Gy/s)对肿瘤靶区进行照射的放疗方式。	590.00	590.00	590.00	B	5%	
5	013401030020000	外照射治疗(光子线-适形)	基于放疗计划,使用医用电子直线加速器或钴-60远距离治疗机等产生光子射线,实施外照射治疗。	所定价格涵盖治疗摆位、体位固定、操作设备、出束治疗、实时监控、必要时使用射线挡块、剂量补偿物等过程中所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物耗。	01超长靶区加收120元 11超高剂量率放疗加收1310元 21图像引导加收130元		次		850.00	680.00	510.00	B	5%	
5-1	013401030020001	外照射治疗(光子线-适形)-超长靶区(加收)					次	“超长靶区”，指直线加速器电子线射野大于20×20cm, X线射野单边大于40cm。	120.00	120.00	120.00	B	5%	
5-2	013401030020011	外照射治疗(光子线-适形)-超高剂量率放疗(加收)					次	“超高剂量率放疗”，指使用超高剂量率(>40 Gy/s)对肿瘤靶区进行照射的放疗方式。	1310.00	1310.00	1310.00	B	5%	
5-3	013401030020021	外照射治疗(光子线-适形)-图像引导(加收)					次		130.00	130.00	130.00	B	5%	

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	支付单位	备注	医保最高支付标准(元)			项目等级	增负比例	支付范围
									三级医疗机构	二级医疗机构	一级医疗机构			
6	013401030030000	外照射治疗(光子线-调强)	基于放疗计划, 使用医用电子直线加速器等产生的光子线, 根据肿瘤靶区和其周围危及器官的三维空间关系进行束流强度调节, 实施外照射治疗。	所定价格涵盖治疗摆位、体位固定、操作设备、出束治疗、实时监控、必要时使用射线挡块、剂量补偿物等过程中所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物耗。	01超长靶区120元 11超高剂量率放疗加收1860元 21自适应放疗加收1500元 31运动管理加收450元 41图像引导加收500元 51断层调强放疗加收1000元 52容积旋转调强放疗加收680元		次		1200.00	960.00	720.00	B	5%	
6-1	013401030030001	外照射治疗(光子线-调强)-超长靶区(加收)				次	“超长靶区”, 指直线加速器电子线射野大于20×20cm, X线射野单边大于40cm。		120.00	120.00	120.00	B	5%	
6-2	013401030030011	外照射治疗(光子线-调强)-超高剂量率放疗(加收)				次	“超高剂量率放疗”, 指使用超高剂量率(>40 Gy/s)对肿瘤靶区进行照射的放疗方式。		1860.00	1860.00	1860.00	B	5%	
6-3	013401030030021	外照射治疗(光子线-调强)-自适应放疗(加收)				次	“自适应放疗”, 指在放疗过程中根据肿瘤退缩情况动态调整放疗计划的技术。		1500.00	1500.00	1500.00	B	5%	
6-4	013401030030031	外照射治疗(光子线-调强)-运动管理(加收)				次	“运动管理”, 指基于植入金标、光学体表监测、呼吸控制等技术对周期性运动的肿瘤靶区进行限制、追踪照射或在周期性运动的特定时相控制机器出束照射。		450.00	450.00	450.00	B	5%	
6-5	013401030030041	外照射治疗(光子线-调强)-图像引导(加收)				次			500.00	500.00	500.00	B	5%	
6-6	013401030030051	外照射治疗(光子线-调强)-断层调强放疗(加收)				次			1000.00	1000.00	1000.00	B	5%	
6-7	013401030030052	外照射治疗(光子线-调强)-容积旋转调强放疗(加收)				次			680.00	680.00	680.00	B	5%	

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	013401030040000	外照射治疗(光子线-立体定向)	基于放疗计划, 使用医用直线加速器、伽玛刀等产生的光子线, 对肿瘤靶区进行大分割、高剂量短疗程放疗模式, 实施外照射治疗。	所定价格涵盖治疗摆位、体位固定、图像引导、操作设备、高剂量分割治疗、实时监控等过程中所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物耗。	01自适应放疗加收7500元 11运动管理加收500元 21超高剂量率放疗加收25000元		疗程	1. 每疗程5次, 不足一个疗程的, 每次按20%计费。本计价说明同时适用于加收项。 2. 射波刀立体定向放射治疗每疗程按1.28倍收取。首刀按12000元收取, 第二次及以上5000元每次, 最高收费32000元。	25000.00	20000.00	15000.00	B	15%	射波刀立体定向放射治疗增负比例为25%
7-1	013401030040001	外照射治疗(光子线-立体定向)-自适应放疗(加收)					疗程	“自适应放疗”, 指在放疗过程中根据肿瘤退缩情况动态调整放疗计划的技术。	7500.00	7500.00	7500.00	B	15%	射波刀立体定向放射治疗增负比例为25%
7-2	013401030040011	外照射治疗(光子线-立体定向)-运动管理(加收)					疗程	“运动管理”, 指基于植入金标、光学体表监测、呼吸控制等技术对周期性运动的肿瘤靶区进行限制、追踪照射或在周期性运动的特定时相控制机器器束照射。	500.00	500.00	500.00	B	15%	射波刀立体定向放射治疗增负比例为25%
7-3	013401030040021	外照射治疗(光子线-立体定向)-超高剂量率放疗(加收)					疗程	“超高剂量率放疗”, 指使用超高剂量率($> 40 \text{ Gy/s}$)对肿瘤靶区进行照射的放疗方式。	25000.00	25000.00	25000.00	B	15%	射波刀立体定向放射治疗增负比例为25%

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			
8	013401030050000	外照射治疗(质子放疗)	基于放疗计划, 使用医用粒子加速器产生的质子射线, 对肿瘤靶区进行束流强度调节, 实施外照射治疗。	所定价格涵盖治疗摆位、体位固定、图像引导、操作设备、运动管理、出束治疗、实时监控、必要时使用射线档块、剂量补偿物等过程中所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物耗。			次		暂不定	暂不定	暂不定			
9	013401030060000	外照射治疗(重离子放疗)	基于放疗计划, 使用医用粒子加速器产生的重离子射线, 对肿瘤靶区进行束流强度调节, 实施外照射治疗。	所定价格涵盖治疗摆位、体位固定、图像引导、操作设备、运动管理、出束治疗、实时监控、必要时使用射线档块、剂量补偿物等过程中所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物耗。			次		暂不定	暂不定	暂不定			
10	013401030070000	外照射治疗(硼-中子俘获)	通过中子与同位素硼发生核反应作用于局部, 达到杀灭肿瘤细胞的作用。	所定价格涵盖设备准备、摆位、影像引导、靶区勾画、治疗计划设计、注射、局部照射等过程中所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物耗。			次		暂不定	暂不定	暂不定			
11	013401040010000	近距离治疗(后装)	通过在人体内植入施源器后导入放射源进行的治疗。	所定价格涵盖模拟定位、制定计划、剂量验证、置入施源器、组织人员插植、导入放射源、照射、环境辐射监测、必要时回收放射源、解除施源器等过程中所需的人力资源及设备运转成本消耗与基本物耗。	01CT模拟定位加收420元 02MR模拟定位加收500元 11二维近距离治疗计划加收180元 12三维近距离治疗计划加收550元 21组织间插植加收850元		次	“近距离治疗”包括但不限于“后装放射治疗”等一次性放射治疗及永久性植入放射性粒子治疗。	1210.00	968.00	726.00	B	5%	
11-1	013401040010001	近距离治疗(后装)-CT模拟定位(加收)					次		420.00	420.00	420.00	B	5%	
11-2	013401040010002	近距离治疗(后装)-MR模拟定位(加收)					次		500.00	500.00	500.00	B	5%	
11-3	013401040010011	近距离治疗(后装)-二维近距离治疗计划(加收)					次		180.00	180.00	180.00	B	5%	
11-4	013401040010012	近距离治疗(后装)-三维近距离治疗计划(加收)					次		550.00	550.00	550.00	B	5%	
11-5	013401040010021	近距离治疗(后装)-组织间插植/放射粒子植入(加收)					次		850.00	850.00	850.00	B	5%	

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	013402000010000	内照射治疗(核素常规)	通过口服、注射植入放射性核素,达到治疗恶性肿瘤和其他疾病的目的。	所定价格涵盖治疗计划制定、放射性药品的标记与分装、注射或口服给药、防护器材使用、放射性废弃物处理、环境监测等步骤所需的人力资源与基本物质资源消耗。		次		1. 指50毫居及以下。 2. 每50毫居加收100%,限加收2次。 3. 99锝(云克)治疗的计价单位“次”指一个完整的治疗流程。	510.00	408.00	306.00	B	5%	
12-1		内照射治疗(核素常规)-大剂量核素药物(加收)				次		每50毫居加收100%,限加收2次。	510.00	408.00	306.00	B	5%	
13	013402000020000	内照射治疗(核素介入)	通过组织间介入或血管介入方式植入放射性核素,辐射杀死病变细胞或缩小病灶,从而达到治疗癌症和其他疾病的目的。	所定价格涵盖治疗计划制定、放射性药品的标记与分装、经皮穿刺或经血管介入给药、防护器材使用、放射性废弃物处理、环境监测等步骤所需的人力资源与基本物质资源消耗。		次			2020.00	1616.00	1212.00	B	5%	
14	013402000030000	放射性核素敷贴治疗	通过放射性核素嵌入的敷贴,覆盖在病变区域,提供高剂量局部辐射,达到治疗浅表病变的目的。	所定价格涵盖治疗计划制定、放射性药品的标记与分装、制备、敷贴、防护器材使用、放射性废弃物处理、环境监测等步骤所需的人力资源与基本物质资源消耗。		次		用敷贴器治疗时每照射野为一次。	61.00	48.80	36.60	B	5%	
15	013401030080000	术中放疗	在术中进行的放射治疗。	所定价格涵盖暴露瘤床、确定照射区域、遮挡正常组织器官、机器操作、设备照射、阅单等步骤所需的人力资源与基本物质资源消耗。		次		1.不再收取耗材费用。 2.使用一次性施用器,减收20%,施用器另收。	12300.00	9840.00	7380.00	B	15%	

使用说明:

- 根据《深化医疗服务价格改革试点方案》(医保发〔2021〕41号)“厘清价格项目与临床诊疗技术规范、医疗机构成本要素、不同应用场景和收费标准等的政策边界。分类整合现行价格项目,实现价格项目与操作步骤、诊疗部位等技术细节脱钩,增强现行价格项目对医疗技术和医疗活动改良创新的兼容性”要求,对目前常用的放射治疗类项目,在操作层面存在差异、但在价格项目和定价水平层面具备合并同类项条件的,进行合并。所定价格属于政府指导价为最高限价,下浮不限;同时,医疗机构、医务人员实施放射治疗过程中有关创新改良,申报新增医疗服务价格项目的,采取“现有项目兼容”的方式简化处理,按照对应的立项指南项目执行。
- “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。
- “加收项”,指同一样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。同一系列的加收项,例如“11二维近距离治疗计划加收”和“12三维近距离治疗计划加收”不重复收费;不同序列的加收项,例如“01CT模拟定位加收”和“11二维近距离治疗计划加收”可以同时收取,加收项两位编码第1位相同的,视为同一系列。
- “扩展项”,指同一样目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。
- “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耗用品、储存用品、清洁用品、个人防护用品、垃圾处理用品、润滑剂、棉球、棉签、纱布(垫)、护(尿)垫、治疗巾(单)、中单、护理垫(包)、治疗包、注射器、标签、无菌设备保护套、模具、挡板、铅板(模)、蜡模、凡士林、标记笔、可复用的操作器具、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。除基本耗材以外的其他耗材,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。
- 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。

规范呼吸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	012407000010000	肺容积检查费	通过各种方式测量肺容纳的气体量。	所定价格涵盖设备准备、仪器测定、撤除、处理用物、出具报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		40.00	36.00	32.00	A	0%	
2	012407000020000	肺通气功能检查费	通过各种方式测量肺与外界环境之间的气体交换情况。	所定价格涵盖设备准备、仪器测定、撤除、处理用物、出具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% 11简易肺功能检查减收37.5%		次	支气管舒张试验按两次肺通气功能检查费收取。	80.00	72.00	64.00	A	0%	
2-1	012407000020001	肺通气功能检查费-儿童（加收）					次		12.00	10.80	9.60	A	0%	
2-2	012407000020011	肺通气功能检查费-简易肺功能检查（减收）					次		30.00	27.00	24.00	A	0%	
3	012407000030000	支气管激发试验检查费	通过各种刺激方式评估气道反应性。	所定价格涵盖设备准备、仪器测定、撤除、处理用物、出具报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		130.00	117.00	104.00	B	10%	
4	012407000040000	肺弥散功能检查费	通过各种方式测量肺泡与肺毛细血管血液之间的气体交换情况。	所定价格涵盖设备准备、仪器测定、撤除、处理用物、出具报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		50.00	45.00	40.00	A	0%	
5	012407000050000	呼吸阻力检查费	通过各种方式测量气道内单位流量所产生的压力差。	所定价格涵盖设备准备、仪器测定、撤除、处理用物、出具报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		60.00	54.00	48.00	A	0%	

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	支付单位	备注	医保最高支付标准（元）			项目等级	增负比例	支付范围
									三级医疗机构	二级医疗机构	一级医疗机构			
6	012407000060000	运动心肺功能检查费	通过在运动状态下监测心肺功能指标，判断心脏、肺脏和循环系统之间的相互作用与贮备能力。	所定价格涵盖设备准备、仪器测定、撤除、处理用物、出具报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		260.00	234.00	208.00	A	0%	
7	012407000070000	肺阻抗血流图检查费	通过测量肺部血流的物理性质和速度，检查肺部是否存在阻力增加。	所定价格涵盖设备准备、仪器测定、撤除、处理用物、出具报告等步骤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%	
8	012407000080000	肺电阻抗成像检查费	通过检查呼吸周期中胸部电阻变化，检查肺部通气、血流等指标的变化。	所定价格涵盖设备准备、仪器测定、撤除、处理用物、出具报告等步骤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%	
9	012407000090000	呼吸肌功能检查费	通过测量气道压力和流量变化等指标评估患者呼吸肌力量。	所定价格涵盖设备准备、仪器测定、撤除、处理用物、出具报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	每日最多收取1次。	0.00	0.00	0.00	C	100%	
10	012407000100000	膈肌功能检查费	通过电活动或压力测定，评估患者膈肌功能。	所定价格涵盖设备准备、仪器测定、撤除、处理用物、出具报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		0.00	0.00	0.00	C	0%	
11	012407000110000	睡眠呼吸监测费	对睡眠状态下患者呼吸行为状态、呼吸功能进行监测，同步观察患者必要的生命体征及电生理指标。	所定价格涵盖设备准备、仪器测定、撤除、处理用物、出具报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01便携睡眠呼吸监测减收24%		次	不得同时收取心电、脑电、肌电、眼动、呼吸监测和血氧饱和度测定费用。	500.00	450.00	400.00	B	10%	
11-1	012407000110001	睡眠呼吸监测费-便携睡眠呼吸监测(减收)					次		120.00	108.00	96.00	B	10%	
12	012407000120000	经皮氧分压/二氧化碳监测费	通过经皮测定方法，持续测定氧分压和/或二氧化碳。	所定价格涵盖设备准备、仪器测定、撤除、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			小时	从第2小时起每小时按项目价格的50%收取，每次最多按3小时计费。	0.00	0.00	0.00	C	100%	

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	支付单位	备注	医保最高支付标准（元）			项目等级	增负比例	支付范围
									三级医疗机构	二级医疗机构	一级医疗机构			
13	012407000130000	支气管镜检查费（常规内镜）	通过支气管镜观察和诊断支气管、气管、气管壁或肺部等部位的疾病。	所定价格涵盖设备准备、体位摆放、入镜、观察、图像采集、撤镜、处理用物、出具报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01特殊光源检查加收20%		次	使用支气管镜辅助插管按60%收取。	290.00	261.00	232.00	A	0%	
13-1	012407000130001	支气管镜检查费（常规内镜）-特殊光源检查（加收）					次	本项目中的“特殊光源”指：荧光、窄谱光源。	58.00	52.20	46.40	A	0%	
14	012407000140000	支气管镜检查费（超声内镜）	通过超声支气管镜观察和诊断支气管、气管、气管壁、气管腔外或肺部等部位的疾病。	所定价格涵盖设备准备、体位摆放、入镜、观察、图像采集、撤镜、处理用物、出具报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		655.00	589.50	524.00	A	0%	
15	012407000150000	支气管镜检查费（共聚焦激光显微内镜）	通过共聚焦激光显微支气管镜观察和诊断支气管、气管、气管壁或肺部等部位的疾病。	所定价格涵盖设备准备、体位摆放、入镜、观察、图像采集、撤镜、处理用物、出具报告等步骤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%	
16	012407000160000	肺叶通气功能检查费	通过无创方式置入球囊导管，评估支气管通气情况。	所定价格涵盖设备准备、体位摆放、导管置入、球囊充气、数据采集、设备撤除、处理用物人力资源、设备运转成本与基本物质资源消耗。			次		0.00	0.00	0.00	C	100%	
17	012407000170000	纵隔镜探查费	通过纵隔镜观察和诊断纵隔、支气管、气管、胸腺、食管、淋巴结或肺部等部位的疾病。	所定价格涵盖设备准备、体位摆放、切开、入镜、观察、撤镜、缝合、关闭、处理用物等手术步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		520.00	468.00	416.00	A	0%	
18	013106000010000	体外膈肌起搏治疗费	通过电刺激，诱导膈肌主动收缩。	所定价格涵盖设备准备、连接电极、起搏治疗、撤除、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		20.00	18.00	16.00	B	45%	

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			
19	013106000020000	一氧化氮吸入治疗费	通过吸入一氧化氮进行治疗。	所定价格涵盖设备准备、气体调节、吸入治疗、调节、监测、处理用物等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。			小时		0.00	0.00	0.00	C	100%	
20	013106000030000	雾化吸入治疗费	通过各种方式吸入气雾或气溶胶颗粒进行治疗。	所定价格涵盖设备准备、成分制备、连接、调节、吸入、观察、记录、处理用物等所需的人力资源和基本物质资源消耗。		次		1. 多种药物确需分开雾化吸入的可分别计价收费。 2. 第2次及以上，按24%收取。	25.00	22.50	20.00	A	0%	
21	013106000040000	全肺灌洗治疗费	通过对单侧肺部进行全肺灌洗，清除大面积肺泡中的异物、分泌物和其他沉积物，不含气管插管费、内镜检查费。	所定价格涵盖患者评估准备、灌洗、观察监测、撤除、处理用物等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。		单侧			1178.00	1060.20	942.40	A	0%	
22	013106000050000	支气管肺泡灌洗费	通过无创方式清除特定肺段肺泡内异物、分泌物和其他沉积物或采集样本，不含内镜检查费。	所定价格涵盖设备准备、镜下治疗、处理用物等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。		次	“次”指每个肺段。		100.00	90.00	80.00	A	0%	
23	013106000060000	支气管镜治疗费（常规）	通过支气管镜进行滴药、冲洗、吸痰等常规治疗，不含内镜检查费。	所定价格涵盖设备准备、镜下治疗、处理用物等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。		次			158.00	142.20	126.40	A	0%	
24	013106000070000	支气管镜治疗费（特殊）	通过支气管镜进行封堵、套圈、注药、球囊扩张，以及射频、微波、激光、凝固、冷冻、电凝、脉冲、光动力等各种特殊治疗，不含内镜检查费。	所定价格涵盖设备准备、镜下治疗、处理用物等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。		次			386.00	270.20	231.60	A	0%	
25	013307000010000	气道支架置入费	通过无创方式置入气道支架，不含内镜检查费。	所定价格涵盖患者评估准备、导丝引导、支架置入、必要时球囊扩张、处理用物等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。	01儿童加收15%	次			1500.00	1350.00	1200.00	A	0%	

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	支付单位	备注	医保最高支付标准（元）			项目等级	增负比例	支付范围
									三级医疗机构	二级医疗机构	一级医疗机构			
25-1	013307000010001	气道支架置入费-儿童（加收）					次		225.00	202.50	180.00	A	0%	
26	013307000020000	气道支架取出费	通过无创方式取出气道支架，不含内镜检查费。	所定价格涵盖患者评估准备、支架取出、处理用物等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。	01儿童加收15%		次		1700.00	1530.00	1360.00	A	0%	
26-1	013307000020001	气道支架取出费-儿童（加收）					次		255.00	229.50	204.00	A	0%	
27	013307000030000	无创气管食管瘘修补费	通过无创方式对气管和食管之间的异常连接进行修补，不含内镜检查费。	所定价格涵盖设备准备、体位摆放、观察、气管食管瘘修补、撤镜、处理用物等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。	01儿童加收15%		次		1800.00	1620.00	1440.00	A	0%	
27-1	013307000030001	无创气管食管瘘修补费-儿童（加收）					次		270.00	243.00	216.00	A	0%	
28	013307000040000	无创气管病变切除费	通过无创方式对气管病变切除，不含内镜检查费。	所定价格涵盖设备准备、体位摆放、观察、肿物切除、撤镜、处理用物等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。	01儿童加收15%		次		1650.00	1155.00	990.00	A	0%	
28-1	013307000040001	无创气管病变切除费-儿童（加收）					次		247.50	173.25	148.50	A	0%	
29	013307000050000	无创肺减容费	通过无创方式减少肺容积，包括但不限于置入活瓣、热蒸汽消融等方式，不含内镜检查费。	所定价格涵盖设备准备、患者准备、镜下置入活瓣或热蒸汽消融、处理用物等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。	01儿童加收15%		次		0.00	0.00	0.00	C	100%	
29-1	013307000050001	无创肺减容费-儿童（加收）					次		0.00	0.00	0.00	C	100%	

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	支付单位	备注	医保最高支付标准（元）			项目等级	增负比例	支付范围
									三级医疗机构	二级医疗机构	一级医疗机构			
30	013307000060000	无创气管异物取出费	通过无创方式取出气管异物，不含内镜检查费。	所定价格涵盖设备准备、体位摆放、观察、异物取出、撤镜、处理用物等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。	01儿童加收15%		次		500.00	450.00	400.00	A	0%	
30-1	013307000060001	无创气管异物取出费-儿童（加收）					次		75.00	67.50	60.00	A	0%	
31	013307000070000	气管成形费	通过手术切除部分气管，并行气管重建或修复。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切除、重建、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儿童加收15%		次		4500.00	3150.00	2700.00	A	0%	
31-1	013307000070001	气管成形费-儿童（加收）					次		675.00	472.50	405.00	A	0%	
32	013307000080000	气管隆突成形费	通过手术切除部分气管隆突，并行气管隆突重建。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切除、重建、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儿童加收15%		次		5000.00	3500.00	3000.00	A	0%	
32-1	013307000080001	气管隆突成形费-儿童（加收）					次		750.00	525.00	450.00	A	0%	
33	013307000090000	气管食管瘘修补费（常规）	通过手术修补气管食管瘘口。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、修补、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收15%		次		2230.00	1561.00	1338.00	A	0%	
33-1	013307000090001	气管食管瘘修补费（常规）-儿童（加收）					次		334.50	234.15	200.70	A	0%	
34	013307000100000	气管食管瘘修补费（复杂）	通过手术修补复杂情况的气管食管瘘口。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、修补、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收15%		次	本项目中的“复杂”指：术中进行大网膜填充、皮瓣填充的情况。	2900.00	2030.00	1740.00	A	0%	
34-1	013307000100001	气管食管瘘修补费（复杂）-儿童（加收）					次		435.00	304.50	261.00	A	0%	

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	支付单位	备注	医保最高支付标准（元）			项目等级	增负比例	支付范围
									三级医疗机构	二级医疗机构	一级医疗机构			
35	013307000110000	气管病变切除费	通过手术切除气管病变。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、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儿童加收15%		次		2000.00	1400.00	1200.00	A	0%	
35-1	013307000110001	气管病变切除费-儿童（加收）					次		300.00	210.00	180.00	A	0%	
36	013307000120000	气管隆突病变切除费	通过手术切除气管隆突病变。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、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儿童加收15%		次		2000.00	1400.00	1200.00	A	0%	
36-1	013307000120001	气管隆突病变切除费-儿童（加收）					次		300.00	210.00	180.00	A	0%	
37	013307000130000	胸腔探查费	通过手术探查胸腔，含止血。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、缝合、处理用物，必要时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%		次	不与同部位其他手术同时收取。	1500.00	1050.00	900.00	A	0%	
37-1	013307000130001	胸腔探查费-儿童（加收）					次		225.00	157.50	135.00	A	0%	
38	013307000140000	胸腔病变切除费	通过手术切除胸腔病变。	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%		次	本项目中的“胸腔”指：膈肌、胸膜。	3000.00	2100.00	1800.00	A	0%	
38-1	013307000140001	胸腔病变切除费-儿童（加收）					次		450.00	315.00	270.00	A	0%	
39	013307000150000	非解剖性肺部分切除费	不按照肺叶或肺段的解剖结构，通过手术切除单侧局部肺组织。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、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儿童加收15%		单侧		3500.00	2450.00	2100.00	A	0%	
39-1	013307000150001	非解剖性肺部分切除费-儿童（加收）					次		525.00	367.50	315.00	A	0%	

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	支付单位	备注	医保最高支付标准（元）			项目等级	增负比例	支付范围
									三级医疗机构	二级医疗机构	一级医疗机构			
40	013307000160000	肺叶切除费（常规）	通过手术切除单侧肺叶。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、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儿童加收15%		单侧		4300.00	3010.00	2580.00	A	0%	
40-1	013307000160001	肺叶切除费（常规）-儿童（加收）					次		645.00	451.50	387.00	A	0%	
41	013307000170000	肺叶切除费（复杂）	通过手术切除复杂情况单侧肺叶。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、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儿童加收15%		单侧	本项目中的“复杂”指：袖状肺叶切除、复合肺叶切除、术中进行血管成形的情况。	5800.00	4060.00	3480.00	A	0%	
41-1	013307000170001	肺叶切除费（复杂）-儿童（加收）					次		870.00	609.00	522.00	A	0%	
42	013307000180000	肺段切除费（常规）	通过手术切除单侧肺段。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、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儿童加收15%		单侧		4500.00	3150.00	2700.00	A	0%	
42-1	013307000180001	肺段切除费（常规）-儿童（加收）					次		675.00	472.50	405.00	A	0%	
43	013307000190000	肺段切除费（复杂）	通过手术切除复杂情况单侧肺段。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、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儿童加收15%		单侧	本项目中的“复杂”指：上叶前段切除、下叶基底段切除、联合肺段切除、亚段支气管切除的情况。	6000.00	4200.00	3600.00	A	0%	
43-1	013307000190001	肺段切除费（复杂）-儿童（加收）					次		900.00	630.00	540.00	A	0%	
44	013307000200000	全肺切除费（常规）	通过手术切除全肺。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、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儿童加收15%		单侧		4000.00	2800.00	2400.00	A	0%	
44-1	013307000200001	全肺切除费（常规）-儿童（加收）					次		600.00	420.00	360.00	A	0%	

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	支付单位	备注	医保最高支付标准（元）			项目等级	增负比例	支付范围
									三级医疗机构	二级医疗机构	一级医疗机构			
45	013307000210000	全肺切除费（复杂）	通过手术切除复杂情况全肺。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、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儿童加收15%		单侧	本项目中的“复杂”指：心包内切除、部分心房切除、胸膜外全肺切除的情况。	5000.00	3500.00	3000.00	A	0%	
45-1	013307000210001	全肺切除费（复杂）-儿童（加收）					次		750.00	525.00	450.00	A	0%	
46	013307000220000	肺修补费	通过手术修补肺组织缺损。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、修补、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收15%		单侧		3000.00	2100.00	1800.00	A	0%	
46-1	013307000220001	肺修补费-儿童（加收）					次		450.00	315.00	270.00	A	0%	
47	013307000230000	胸腺病变切除费	通过手术切除胸腺病变。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、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儿童加收15%		次		4000.00	2800.00	2400.00	A	0%	
47-1	013307000230001	胸腺病变切除费-儿童（加收）					次		600.00	420.00	360.00	A	0%	
48	013307000240000	胸壁病变切除费	通过手术切除胸壁结核、术后瘘、胸壁肿瘤等病变。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、切除、缝合、处理用物，必要时修复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		2400.00	1680.00	1440.00	A	0%	
48-1	013307000240001	胸壁病变切除费-儿童（加收）					次		360.00	252.00	216.00	A	0%	
49	013307000250000	胸壁缺损修复费（常规）	通过手术修复胸壁缺损。	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，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%		次		1800.00	1260.00	1080.00	A	0%	
49-1	013307000250001	胸壁缺损修复费（常规）-儿童（加收）					次		270.00	189.00	162.00	A	0%	

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	支付单位	备注	医保最高支付标准（元）			项目等级	增负比例	支付范围
									三级医疗机构	二级医疗机构	一级医疗机构			
50	013307000260000	胸壁缺损修复费（复杂）	通过手术修复复杂胸壁缺损。	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，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%		次	本项目中的“复杂”指：胸壁穿透伤修复、术中进行肌皮瓣填充的情况。	2300.00	1610.00	1380.00	A	0%	
50-1	013307000260001	胸壁缺损修复费（复杂）-儿童（加收）					次		345.00	241.50	207.00	A	0%	
51	013307000270000	胸廓成形费（常规）	通过手术重建胸廓。	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“胸壁缺损修复费”同时收取。	3000.00	2100.00	1800.00	A	0%	
51-1	013307000270001	胸廓成形费（常规）-儿童（加收）					次		450.00	315.00	270.00	A	0%	
52	013307000280000	胸廓成形费（复杂）	通过手术重建复杂情况胸廓。	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	1、本项目中的“复杂”指：先天性或后天性胸廓畸形矫正的情况。 2、不与“胸壁缺损修复费”同时收取。	3500.00	2450.00	2100.00	A	0%	
52-1	013307000280001	胸廓成形费（复杂）-儿童（加收）					次		525.00	367.50	315.00	A	0%	
53	013307000290000	腋胸廓清费（常规）	通过手术清除腋胸并引流。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、清除引流、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收15%		次		2500.00	1750.00	1500.00	A	0%	
53-1	013307000290001	腋胸廓清费（常规）-儿童（加收）					次		375.00	262.50	225.00	A	0%	
54	013307000300000	腋胸廓清费（复杂）	通过手术清除复杂情况腋胸并引流。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、腋胸清除引流、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收15%		次	本项目中的“复杂”指：术中进行大网膜填充、皮瓣填充的情况。	3500.00	2450.00	2100.00	A	0%	
54-1	013307000300001	腋胸廓清费（复杂）-儿童（加收）					次		525.00	367.50	315.00	A	0%	

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	支付单位	备注	医保最高支付标准（元）			项目等级	增负比例	支付范围
									三级医疗机构	二级医疗机构	一级医疗机构			
55	013307000310000	胸膜剥脱费	通过手术剥脱胸膜。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、剥脱、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儿童加收15%		次		2500.00	1750.00	1500.00	A	0%	
55-1	013307000310001	胸膜剥脱费-儿童(加收)					次		375.00	262.50	225.00	A	0%	
56	013307000320000	胸膜固定费	通过手术固定脏层胸膜与壁层胸膜。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、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。	01儿童加收15%		次		2000.00	1400.00	1200.00	A	0%	
56-1	013307000320001	胸膜固定费-儿童(加收)					次		300.00	210.00	180.00	A	0%	
57	013307000330000	胸内异物清除费	通过手术清除胸内异物。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、异物清除、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儿童加收15%		次		2500.00	1750.00	1500.00	A	0%	
57-1	013307000330001	胸内异物清除费-儿童(加收)					次		375.00	262.50	225.00	A	0%	
58	013307000340000	纵隔病变切除费(常规)	通过手术切除纵隔病变。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、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儿童加收15%		次		4000.00	2800.00	2400.00	A	0%	
58-1	013307000340001	纵隔病变切除费(常规)-儿童(加收)					次		600.00	420.00	360.00	A	0%	
59	013307000350000	纵隔病变切除费(复杂)	通过手术切除复杂情况纵隔病变。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、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儿童加收15%		次	本项目中的“复杂”指：含颈部入路手术、术中进行血管成形的情况。	5500.00	3850.00	3300.00	A	0%	
59-1	013307000350001	纵隔病变切除费(复杂)-儿童(加收)					次		825.00	577.50	495.00	A	0%	

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	支付单位	备注	医保最高支付标准（元）			项目等级	增负比例	支付范围
									三级医疗机构	二级医疗机构	一级医疗机构			
60	013307000360000	纵隔气肿切开减压费	通过手术切开纵隔气肿进行减压。	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。	01儿童加收15%		次		1500.00	1050.00	900.00	A	0%	
60-1	013307000360001	纵隔气肿切开减压费-儿童（加收）					次		225.00	157.50	135.00	A	0%	
61	013307000370000	纵隔感染清创引流费	通过手术清除纵隔内感染或坏死组织并进行引流。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、清创、引流、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收15%		次	不与“胸腔粘连松解费”同时收取。	2500.00	1750.00	1500.00	A	0%	
61-1	013307000370001	纵隔感染清创引流费-儿童（加收）					次		375.00	262.50	225.00	A	0%	
62	013307000380000	膈肌修补费	通过手术修补膈肌。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、修补、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收15%		次		2500.00	1750.00	1500.00	A	0%	
62-1	013307000380001	膈肌修补费-儿童（加收）					次		375.00	262.50	225.00	A	0%	
63	013307000390000	膈肌折叠费	通过手术折叠膈肌。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、膈肌折叠、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儿童加收15%		次		3000.00	2100.00	1800.00	A	0%	
63-1	013307000390001	膈肌折叠费-儿童（加收）					次		450.00	315.00	270.00	A	0%	
64	013307000400000	气管异物取出费	通过手术取出气管异物。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、异物取出、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收15%		次		2000.00	1400.00	1200.00	A	0%	
64-1	013307000400001	气管异物取出费-儿童（加收）					次		300.00	210.00	180.00	A	0%	

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	支付单位	备注	医保最高支付标准（元）			项目等级	增负比例	支付范围
									三级医疗机构	二级医疗机构	一级医疗机构			
65	013307000410000	肺空洞药物填充费	通过手术对肺空洞填充药物。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、药物填充、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儿童加收15%		次		3000.00	2100.00	1800.00	A	0%	
65-1	013307000410001	肺空洞药物填充费-儿童（加收）					次		450.00	315.00	270.00	A	0%	
66	013307000420000	胸腔淋巴清扫费	通过手术清扫胸腔淋巴结。	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。	01儿童加收15%	01胸腔淋巴结采样	次	本项目中的“胸腔淋巴结”指：纵隔、肺门、肺内淋巴结。	1725.00	1207.50	1035.00	A	0%	
66-1	013307000420001	胸腔淋巴清扫费-儿童（加收）					次		258.75	181.13	155.25	A	0%	
66-2	013307000420100	胸腔淋巴清扫费-胸腔淋巴结采样（扩展）					次		1725.00	1207.50	1035.00	A	0%	
67	013307000430000	胸腔粘连松解费	通过手术分离胸腔粘连组织。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、探查、分离松解、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儿童加收15%		次		1200.00	840.00	720.00	A	0%	
67-1	013307000430001	胸腔粘连松解费-儿童（加收）					次		180.00	126.00	108.00	A	0%	
68	013307000440000	胸交感神经链切除费	通过手术切断胸交感神经链。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、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儿童加收15%		次		3500.00	2450.00	2100.00	A	0%	
68-1	013307000440001	胸交感神经链切除费-儿童（加收）					次		525.00	367.50	315.00	A	0%	

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	支付单位	备注	医保最高支付标准（元）			项目等级	增负比例	支付范围
									三级医疗机构	二级医疗机构	一级医疗机构			
使用说明：														
1. 本表以呼吸系统为重点，按照呼吸相关主要环节的服务产出设立医疗服务价格项目。														
2. 本表所称的“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，是医疗保障部门制定调整项目价格考虑的测算因子，不应作为临床技术标准理解，不是实际操作方式、路径、步骤、程序的强制性要求，价格构成中包含但临床实践中非必要、未发生的，无需强制要求公立医疗机构减计费用。所列“设备投入”包括但不限于操作设备、器具及固定资产投入。														
3. 本表所称“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。														
4. 本表所称“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。														
5. 本表所称的“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、吹嘴、鼻夹、一次性雾化吸入器、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。将专用岩盐配料纳入《天津市一次性医疗器械和医用材料收费项目目录》。														
6. 本表中的“无创”指：无需切开皮肤或其他组织，经过自然腔道，利用无创方式进行的操作，包括但不限于喉镜、支气管镜、上消化道内镜等各类内镜。不包括取出过程中因异物形状、位置或质地等因素导致的损伤、擦伤等情况。														
7. 本表中非手术治疗类项目，如需使用相关内镜可收取内镜检查费用，如行“气管病变切除”时使用“支气管镜”，可收取“无创气管病变切除费+支气管镜检查费”。														
8. 本表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，地方定价时应结合内镜使用成本综合确定价格水平。医疗机构在开展相关操作时，开放手术与经内镜手术执行相同的价格标准，内镜辅助操作不再另行收费。														
9. 本表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。														
10. 本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”），加收比例或金额由各省医保局根据实际情况确定。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。本指南所称的“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。														
11. 本表中其他学科开展相应项目时，可据实收费。														
12. 本表中未提及的食管相关手术治疗，后续在其他立项指南中列举。														
13. 本表中涉及“包括……”等的，属于开放型表述，所指对象不仅局限于表述中列明的事项，也包括未列明的同类事项。														

规范心血管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	医疗服务项目价格（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	012408000020000	心电监测费	实时监测患者心率、心律、心电波形等，必要时监测呼吸频率、呼吸波形、血压、血氧饱和度等参数。	所定价格涵盖皮肤清洁、安放电极、连接设备、设定参数、实时监测等步骤所需的人力资源、设备运转成本与基本物质资源消耗。		01遥测心电监测	小时	心电监测电话传输每日最高收费不超过 80 元。	8.00	7.20	6.40	A	0%	
1-1	012408000020100	心电监测费-遥测心电监测（扩展）					小时		8.00	7.20	6.40	A	0%	
2	012408000030000	常规心电图检查费	通过心电图机体表采集十二导联及以下心电数据。	所定价格涵盖皮肤清洁、安放电极、连接设备、采集信号、数据分析、出具报告等步骤所需的人力资源、设备运转成本与基本物质资源消耗。	01十二导联以上加收 30% 11心脏晚电位检查加收 100%	01心电向量图 11频谱心电图	次		30.00	27.00	24.00	A	0%	
2-1	012408000030001	常规心电图检查费十二导联以上（加收）					次		9.00	8.10	7.20	A	0%	
2-2	012408000030011	常规心电图检查费-心脏晚电位检查（加收）					次		30.00	27.00	24.00	A	0%	
2-3	012408000030100	常规心电图检查费-心电向量图（扩展）					次		30.00	27.00	24.00	A	0%	
2-4	012408000031100	常规心电图检查费-频谱心电图（扩展）					次		30.00	27.00	24.00	A	0%	
3	012408000040000	心率变异性分析检查费	通过连续记录心电图数据分析心率变化情况。	所定价格涵盖皮肤清洁、安放电极、连接设备、采集信号、数据分析、出具报告等步骤所需的人力资源、设备运转成本与基本物质资源消耗。			次		40.00	36.00	32.00	A	0%	
4	012408000050000	心电图负荷检查费	通过各类运动负荷或药物诱导试验等方式，对比监测心电和血压变化，协助诊断疾病。	所定价格涵盖皮肤清洁、安放电极、记录静息心电图、增加负荷、监测心电和血压变化、数据分析、出具报告等步骤所需的人力资源、设备运转成本与基本物质资源消耗。			次	药物诱导方式按照 50%收取	220.00	198.00	176.00	A	0%	
5	012408000060000	动态心电图检查费	通过获取连续的心电图监测数据，协助诊断疾病。	所定价格涵盖皮肤清洁、安放电极、连接设备、采集信号、数据分析、出具报告等步骤所需的人力资源、设备运转成本与基本物质资源消耗。			日	单次检查收取不超过 3 天，个别患者确有必要时的最多可收取 5 天费用。	170.00	153.00	136.00	A	0%	
6	012408000070000	心脏内超声心动图检查费	通过将超声探头置于心脏内部，观察心脏各个腔室情况。	所定价格涵盖皮肤清洁、静脉穿刺、置入导管、成像检查、撤除导管、数据分析、出具报告等步骤所需的人力资源、设备运转成本与基本物质资源消耗。			次		暂不定	暂不定	暂不定			
7	013107000010000	经食管心脏调搏费	通过食管电极对左心房或邻近心脏组织进行电刺激，进行电生理评估或终止室上速。	所定价格涵盖皮肤清洁、安置导管和电极、连接设备、电刺激、采集信号、数据分析、出具报告等步骤所需的人力资源、设备运转成本与基本物质资源消耗。			次		150.00	135.00	120.00	A	0%	
8	013107000020000	经食管心脏起搏费	通过食管电极对左心房或邻近心脏组织进行电刺激，进行临时起搏。	所定价格涵盖皮肤清洁、安置导管和电极、连接设备、电刺激、调整起搏参数等步骤所需的人力资源、设备运转成本与基本物质资源消耗。			次		150.00	135.00	120.00	A	0%	
9	012408000080000	心脏三维标测费	通过动脉、静脉或心包置入三维标测电极，利用三维重建技术获取心脏三维结构。	所定价格涵盖应用各种三维标测技术构建心脏三维图像所需的人力资源与基本物质资源消耗。			次		暂不定	暂不定	暂不定			

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	支付单位	备注	医疗服务项目价格 (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			
10	01240800090000	直立倾斜检查费	通过改变体位，监测患者心率、血压和神智的变化，协助诊断疾病。	所定价格涵盖皮肤清洁、安放电极、患者固定、改变体位、监测心电和血压变化、观察患者表现、数据分析、出具报告等步骤所需的人力资源与基本物质资源消耗。			次	不与“心电监测费”同时收取。	180.00	162.00	144.00	A	0%	
11	01240800010000	6分钟步行检查费	通过步行速度评估患者心脏功能及运动耐力。	所定价格涵盖设备准备、测试过程中生命体征监测、撤除设备、出具报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	不与“心电监测费”同时收取。	0.00	0.00	0.00	C	100%	
12	012408000110000	无创动态血压监测费	通过无创的方式连续监测患者血压，获取24小时内多次血压监测数据。	所定价格涵盖固定袖带、动态监测血压、采集数据、撤除袖带、分析、出具报告等步骤所需的人力资源与基本物质资源消耗。			日		150.00	135.00	120.00	A	0%	
13	012408000120000	无创肢体动脉检查费	通过无创的方式评估外周动脉病变情况。	所定价格涵盖皮肤清洁、阶段性测压或安置传感器、采集数据、撤除传感器、分析、出具报告等步骤所需的人力资源与基本物质资源消耗。			次		35.00	31.50	28.00	A	0%	
14	013107000030000	心脏电除颤/电复律费	通过体外直流电除颤/电复律以改变心律。	所定价格涵盖设备安装、除颤或复律、撤除设备等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		80.00	72.00	64.00	A	0%	
15	012408000130000	连续无创容积变异指数监测费	通过无创方式连续监测评估患者的血容量状态和液体反应性。	所定价格涵盖连接设备，连续测量无创容积变异指数、记录数据、撤除设备等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			小时		1.50	1.35	1.20	A	0%	
16	012408000140000	有创血流动力学监测费	通过侵入性的方式测量血流动力学参数指标。	所定价格涵盖连接设备、监测血流动力学相关数据、撤除设备等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			小时		6.00	5.40	4.80	A	0%	
17	012408000150000	无创血流动力学检查费	通过非侵入性的各种检查方法测量血流动力学参数指标。	所定价格涵盖连接设备、监测血流动力学相关数据、撤除设备等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			项	本项目中的“各种检查方法”指：心血流图、心尖搏动图、心音图、心阻抗图、心排出量检查。	18.00	16.20	14.40	A	0%	
18	013107000040000	体外反搏治疗费	通过球囊使主动脉内收缩期血压降低和舒张期血压增高。	所定价格涵盖皮肤清洁、连接体外反搏设备行体外反搏治疗、撤除设备等所需步骤的人力资源和基本物质资源消耗。			次		55.00	49.50	44.00	A	0%	
19	01240800010000	心脏植入式装置适配费	对已置入的心脏植入式电子装置进行程控测试。	所定价格涵盖心脏植入式电子装置连接、数据读取分析、参数调整、功能优化、安全性检查等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01远程适配	次	1. 需在检查或手术治疗前后分别调整的按一次费用收取。 2. 植入手术后的初次调试不得收取费用。 3. 心室辅助装置适配三级医疗机构加收 50 元。		50.00	45.00	40.00	B	10%	
19-1	01240800010100	心脏植入式装置适配费-远程适配（扩展）					次		50.00	45.00	40.00	B	10%	
20	012408000190000	冠状动脉造影费	通过介入的方式对冠状动脉进行检查。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、建立通路、冠状动脉造影、撤除、闭合血管通路等手术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桥血管造影加收50% 21左心室造影加收42%	次			1500.00	1350.00	1200.00	A	0%	
20-1	012408000190001	冠状动脉造影费-儿童（加收）					次		225.00	202.50	180.00	A	0%	
20-2	012408000190011	冠状动脉造影费-桥血管造影（加收）					次		750.00	675.00	600.00	A	0%	
20-3	012408000190021	冠状动脉造影费-左心室造影（加收）					次		630.00	567.00	504.00	A	0%	
21	012408000200000	冠状动脉腔内影像学检查费	在冠状动脉造影基础上进行腔内影像学检查。	所定价格涵盖连接设备、观察腔内影像情况、撤除设备等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。不含冠状动脉造影。			次	本项目中的“冠状动脉腔内影像学检查费”指：冠状动脉血管内超声检查、冠状动脉光学相干断层成像。	1500.00	1350.00	1200.00	B	10%	

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	医疗服务项目价格 (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	012408000210000	冠状动脉血流储备功能检查费	在冠状动脉造影基础上进行血流储备功能检查。	所定价格涵盖连接设备、测量冠状动脉血流储备功能、撤除设备等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。不含冠状动脉造影。			次	本项目中的“冠状动脉血流储备功能检查费”指：冠状动脉造影检查中通过压力导丝、传感器、造影图像等方式获取的血流储备功能情况，包括但不限于FFR、CFR、QFR、caFFR、iFR等不同测定方法。	0.00	0.00	0.00	C	100%	
23	012408000220000	冠状动脉微循环阻力检查费	在冠状动脉造影基础上进行微循环阻力检查。	所定价格涵盖连接设备、测量冠状动脉微循环阻力、撤除设备等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。不含冠状动脉造影。			次	本项目中的“冠状动脉微循环阻力检查费”指：冠状动脉造影检查中通过压力导丝、传感器、造影图像等方式获取的冠脉微循环阻力情况，包括但不限于IMR、caIMR等不同测定方法。	0.00	0.00	0.00	C	100%	
24	013308000030000	冠状动脉支架置入费	通过支架扩张冠状动脉。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、建立通路、支架置入、确认治疗效果、撤除、闭合通路，必要时球囊扩张等手术步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。不含冠状动脉造影。	01儿童加收15%		血管	1.本项目中的“血管”指：左主干、左前降支、左回旋支、右冠状动脉及每支桥血管。 2.同一血管不与“冠状动脉球囊扩张费”同时收取。 3.一次治疗多血管的第2血管按50%计收，第3血管按25%计收，第4血管及以上不再计费。	3500.00	2450.00	2100.00	A	0%	
24-1	013308000030001	冠状动脉支架置入费-儿童（加收）					次		525.00	367.50	315.00	A	0%	
25	013308000040000	冠状动脉球囊扩张费	通过球囊扩张冠状动脉。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、建立通路、球囊扩张、确认治疗效果、撤除、闭合通路等手术步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。不含冠状动脉造影。	01儿童加收15%		血管	1.本项目中的“血管”指：左主干、左前降支、左回旋支、右冠状动脉及每支桥血管。 2.同一血管不与“冠状动脉支架置入费”同时收取。 3.一次治疗多血管的第2血管按50%计收，第3血管按25%计收，第4血管及以上不再计费。	2800.00	1960.00	1680.00	A	0%	
25-1	013308000040001	冠状动脉球囊扩张费-儿童（加收）					次		420.00	294.00	252.00	A	0%	
26	013308000050000	冠状动脉慢性完全闭塞血管逆向再通治疗费	通过血管闭塞端近段及远端两端操作疏通血管。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、建立通路、连通闭塞段两端、确认治疗效果、撤除、闭合血管通路等所需手术步骤的人力资源和基本物质资源消耗。不含冠状动脉造影。	01儿童加收15%		血管	本项目中的“血管”指：左主干、左前降支、左回旋支、右冠状动脉及每支桥血管。	0.00	0.00	0.00	C	100%	
26-1	013308000050001	冠状动脉慢性完全闭塞血管逆向再通治疗费-儿童（加收）					次		0.00	0.00	0.00	C	100%	
27	013308000060000	冠状动脉腔内减容费	通过激光、旋切、旋磨、振波、血栓抽吸等各种物理或机械方式消除斑块或血栓。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、建立通路、消除斑块、确认治疗效果、撤除、闭合通路等手术步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。不含冠状动脉造影。	01儿童加收15%		血管	1.本项目中的“血管”指：左主干、左前降支、左回旋支、右冠状动脉及每支桥血管。 2.一次治疗多血管的，第2血管按50%计收，第3血管按25%计收，第4血管及以上不再计费。 3.通过振波、抽吸方式消除斑块或血栓按照30%收取。	2700.00	1890.00	1620.00	B	10%	限血栓抽吸
27-1	013308000060001	冠状动脉腔内减容费-儿童（加收）					次		405.00	283.50	243.00	B	10%	限血栓抽吸
28	013308000070000	冠状动脉溶栓费	通过介入方式对冠状动脉进行溶栓治疗。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、建立通路、溶栓、确认治疗效果、撤除、闭合通路等手术步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。不含冠状动脉造影。	01儿童加收15%		次		0.00	0.00	0.00	C	100%	
28-1	013308000070001	冠状动脉溶栓费-儿童（加收）					次		0.00	0.00	0.00	C	100%	
29	013107000050000	主动脉内球囊反搏安装费	安装并运行球囊反搏设备。	所定价格涵盖经皮穿刺或切开、球囊导管送至降主动脉、固定导管、连接机器、启动反搏等手术步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		1700.00	1530.00	1360.00	A	0%	
30	013107000060000	主动脉内球囊反搏取出费	停止并撤除球囊反搏设备。	所定价格涵盖停止设备、球囊排气、撤除导管、缝合或压迫止血等手术步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		300.00	270.00	240.00	A	0%	

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	支付单位	备注	医疗服务项目价格 (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			
31	012408000160000	主动脉内球囊反搏运行监测费	持续监测患者的反搏压及心功能，根据情况进行实时调整。	所定价格涵盖监测患者的反搏压及心功能、调整机器工作模式及参数、记录参数及患者相关指标等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			小时		15.00	13.50	12.00	A	0%	
32	012408000230000	右心导管检查费	通过导管检查测量中心静脉压、右心室压、心输出量、肺动脉压等指标。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、置入鞘管、测定压力、撤除、闭合通路等手术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	1.含右室造影术。 2.单独做有创心输出量测定每次最高收费不超过30%。	880.00	792.00	704.00	A	0%	
32-1	012408000230001	右心导管检查费-儿童(加收)					次		132.00	118.80	105.60	A	0%	
33	012408000240000	左心导管检查费	通过导管检查测量主动脉压、左心室压等指标。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、置入鞘管、测定压力、撤除、闭合通路等手术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	含左室造影术。	900.00	810.00	720.00	A	0%	
33-1	012408000240001	左心导管检查费-儿童(加收)					次		135.00	121.50	108.00	A	0%	
34	013308000080000	主动脉瓣成形费(介入)	通过介入的方式治疗主动脉瓣瓣膜狭窄或关闭不全。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、建立通路、病变瓣膜成形、撤除、闭合血管通路等手术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瓣中瓣/环中瓣修复加收40%	01肺动脉瓣成形(介入)	次		2000.00	1400.00	1200.00	B	5%	
34-1	013308000080001	主动脉瓣成形费(介入)-儿童(加收)					次		300.00	210.00	180.00	B	5%	
34-2	013308000080011	主动脉瓣成形费(介入)-瓣中瓣/环中瓣修复(加收)					次		800.00	560.00	480.00	B	5%	
34-3	013308000080100	主动脉瓣成形费(介入)-肺动脉瓣成形(介入)(扩展)					次		2000.00	1400.00	1200.00	B	5%	
35	013308000090000	二尖瓣成形费(介入)	通过介入的方式治疗二尖瓣瓣膜狭窄或关闭不全。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、建立通路、病变瓣膜成形、撤除、闭合血管通路等手术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瓣中瓣/环中瓣修复加收10%	01三尖瓣成形(介入) 11缘对缘修复	次		4779.00	3345.30	2867.40	B	5%	
35-1	013308000090001	二尖瓣成形费(介入)-儿童(加收)					次		716.85	501.80	430.11	B	5%	
35-2	013308000090011	二尖瓣成形费(介入)-瓣中瓣/环中瓣修复(加收)					次		477.90	334.53	286.74	B	5%	
35-3	013308000090100	二尖瓣成形费(介入)-三尖瓣成形(介入)(扩展)					次		4779.00	3345.30	2867.40	B	5%	
35-4	013308000091100	二尖瓣成形费(介入)-缘对缘修复(扩展)					次		4779.00	3345.30	2867.40	B	5%	
36	013308000100000	主动脉瓣置换费(介入)	通过介入的方式用人工瓣膜替换病变瓣膜。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、建立通路、人工瓣膜输送、撤除、闭合血管通路等手术步骤所需的人力资源和基本物质治疗消耗。	01儿童加收15% 11瓣中瓣/环中瓣修复加收25%	01肺动脉瓣置换(介入)	次		5200.00	3640.00	3120.00	B	5%	
36-1	013308000100001	主动脉瓣置换费(介入)-儿童(加收)					次		780.00	546.00	468.00	B	5%	
36-2	013308000100011	主动脉瓣置换费(介入)-瓣中瓣/环中瓣修复(加收)					次		1300.00	910.00	780.00	B	5%	
36-3	013308000100100	主动脉瓣置换费(介入)-肺动脉瓣置换(介入)(扩展)					次		5200.00	3640.00	3120.00	B	5%	
37	013308000110000	二尖瓣置换费(介入)	通过介入的方式用人工瓣膜替换病变瓣膜。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、建立通路、人工瓣膜输送、撤除、闭合血管通路等手术步骤所需的人力资源和基本物质治疗消耗。	01儿童加收15% 11瓣中瓣/环中瓣修复加收25%	01三尖瓣置换(介入)	次		5200.00	3640.00	3120.00	B	5%	
37-1	013308000110001	二尖瓣置换费(介入)-儿童(加收)					次		780.00	546.00	468.00	B	5%	

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	医疗服务项目价格 (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			
37-2	013308000110011	二尖瓣置换费 (介入)-瓣中瓣/环中瓣修复 (加收)					次		1300.00	910.00	780.00	B	5%	
37-3	013308000110100	二尖瓣置换费 (介入)-三尖瓣置换 (介入) (扩展)					次		5200.00	3640.00	3120.00	B	5%	
38	013308000120000	结构性心脏病封堵费 (常规)	通过介入的方式治疗结构性心脏病。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、建立通路、释放封堵装置、撤除、闭合血管通路等手术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	1. 本项目中的“常规”指：包括但不限于动脉导管未闭、房间隔缺损、室间隔缺损、卵圆孔未闭以及左心耳封堵等情况。 2. 同时涉及多个疾病的可分别计费。	2680.00	1876.00	1608.00	A	0%	
38-1	013308000120001	结构性心脏病封堵费 (常规)-儿童 (加收)					次		402.00	281.40	241.20	A	0%	
39	013308000130000	结构性心脏病封堵费 (复杂)	通过介入的方式治疗复杂结构性心脏病。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、建立通路、释放封堵装置、撤除、闭合血管通路等手术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	1. 本项目中的“复杂”指：肺动脉瓣、冠状动脉瘤、主动脉瘤、瓣周漏、吻合口漏。 2. 同时涉及多个疾病的可分别计费。	3500.00	2450.00	2100.00	A	0%	
39-1	013308000130001	结构性心脏病封堵费 (复杂)-儿童 (加收)					次		525.00	367.50	315.00	A	0%	
40	013308000140000	房间隔分流费	通过穿刺、消融、介入等方式制造房间隔交通。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、建立通路、制造房间隔交通、闭合血管通路等手术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%	
40-1	013308000140001	房间隔分流费-儿童 (加收)					次		0.00	0.00	0.00	C	100%	
41	013308000150000	肥厚型心肌病消融费	通过介入的方式消融肥厚的室间隔。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、建立通路、采用不同的消融能量或介质进行消融、撤除、闭合血管通路等手术步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。不含冠状动脉造影。	01儿童加收15%		次	本项目中的“消融能量或介质”指：包括但不限于化学、射频、冷冻、脉冲等方式。	3500.00	3150.00	2800.00	A	0%	
41-1	013308000150001	肥厚型心肌病消融费-儿童 (加收)					次		525.00	472.50	420.00	A	0%	
42	013308000160000	心律失常消融费 (常规)	通过介入的方式消融心律失常病灶。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、建立通路、穿刺、采用不同的消融能量或介质进行消融、撤除、闭合血管通路等手术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	1. 本项目中的“心律失常病灶”指：包括但不限于阵发性室上性心动过速、预激综合征、I型心房扑动、房性早搏、室性早搏、房性心动过速、非器质性心脏病的室性心动过速。 2. 消融能量或介质包括但不限于化学、射频、冷冻、脉冲等方式。	3000.00	2100.00	1800.00	A	0%	
42-1	013308000160001	心律失常消融费 (常规)-儿童 (加收)					次		450.00	315.00	270.00	A	0%	
43	013308000170000	心律失常消融费 (复杂)	通过介入的方式消融复杂心律失常病灶。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、建立通路、穿刺、采用不同的消融能量或介质进行消融、撤除、闭合血管通路等手术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	1. 本项目中的“心律失常病灶”指：心房颤动、II型心房扑动、器质性心脏病的室性心动过速。 2. 消融能量或介质包括但不限于化学、射频、冷冻、脉冲等方式。	3800.00	2660.00	2280.00	A	0%	
43-1	013308000170001	心律失常消融费 (复杂)-儿童 (加收)					次		570.00	399.00	342.00	A	0%	
44	013308000180000	肾动脉去神经营	通过介入的方式消融肾交感神经。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、穿刺、放置鞘管、消融治疗、撤除、闭合通路等手术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%	
44-1	013308000180001	肾动脉去神经营-儿童 (加收)					次		0.00	0.00	0.00	C	100%	
45	013308000190000	肺动脉去神经营	通过介入的方式消融肺交感神经。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、穿刺、放置鞘管、消融治疗、撤除、闭合通路等手术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%	

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	医疗服务项目价格 (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			
45-1	013308000190001	肺动脉去神经费-儿童 (加收)					次		0.00	0.00	0.00	C	100%	
46	012408000250000	有创心内电生理检查费	通过介入的方式诱发和诊断心律失常以及验证导管消融有效性。	所定价格涵盖介入手术计划、术区准备、消毒铺巾、建立通路、放置导管、电生理检查和分析、药物激发、撤出导管、闭合通路等手术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		1000.00	900.00	800.00	A	0%	
46-1	012408000250001	有创心内电生理检查费-儿童 (加收)					次		150.00	135.00	120.00	A	0%	
47	013308000200000	植入式心电监测器安装费	通过皮下植入心电监测器，监测患者心电活动。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、皮下植入、缝合、心电事件记录及存储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%	
47-1	013308000200001	植入式心电监测器安装费-儿童 (加收)					次		0.00	0.00	0.00	C	100%	
48	013308000210000	植入式心电监测器取出费	通过手术取出植入式心电监测器。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、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%		次		0.00	0.00	0.00	C	100%	
48-1	013308000210001	植入式心电监测器取出费-儿童 (加收)					次		0.00	0.00	0.00	C	100%	
49	013308000220000	永久起搏器安装费	通过介入的方式安装单腔、双腔或无导线永久起搏器。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、皮下囊袋制备、心房或心室起搏电极植入、参数调试、起搏器安置、缝合、程控测试等诊疗步骤的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收15% 11三腔起搏器/除颤器安装加收 68%	01植入式心脏复律除颤器安装 11植入式心脏收缩力调节器安装	次		2200.00	1980.00	1760.00	A	0%	
49-1	013308000220001	永久起搏器安装费-儿童 (加收)					次		330.00	297.00	264.00	A	0%	
49-2	013308000220011	永久起搏器安装费-三腔起搏器/除颤器安装 (加收)					次		1496.00	1346.40	1196.80	A	0%	
49-3	013308000220100	永久起搏器安装费-植入式心脏复律除颤器安装 (扩展)					次		2200.00	1980.00	1760.00	A	0%	
49-4	013308000221100	永久起搏器安装费-植入式心脏收缩力调节器安装 (扩展)					次		2200.00	1980.00	1760.00	A	0%	
50	013308000230000	永久起搏器电极取出费	通过介入的方式取出原永久起搏器起搏电极导线。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、取出原永久起搏器起搏电极导线、缝合等手术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结扎包埋加收 25% 21导线调整减收 87.5%	01植入式心脏复律除颤器电极取出 11植入式心脏收缩力调节器电极取出	次		3200.00	2880.00	2560.00	A	0%	
50-1	013308000230001	永久起搏器电极取出费-儿童 (加收)					次		480.00	432.00	384.00	A	0%	
50-2	013308000230011	永久起搏器电极取出费-结扎包埋 (加收)					次		800.00	720.00	640.00	A	0%	
50-3	013308000230021	永久起搏器电极取出费-导线调整 (减收)					次		2800.00	2520.00	2240.00	A	0%	
50-4	013308000230100	永久起搏器电极取出费-植入式心脏复律除颤器电极取出 (扩展)					次		3200.00	2880.00	2560.00	A	0%	
50-5	013308000231100	永久起搏器电极取出费-植入式心脏收缩力调节器电极取出 (扩展)					次		3200.00	2880.00	2560.00	A	0%	

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	支付单位	备注	医疗服务项目价格 (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	013308000240000	永久起搏器更换费	通过介入的方式取出原起搏器，更换新的起搏器。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、切口囊袋、取出原起搏器、调整起搏器囊袋大小、原导线测试、导线与新起搏器连接、缝合等手术步骤所需的人力资源和基本物资消耗。	01儿童加收15%	01植入式心脏复律除颤器更换 11植入式心脏收缩力调节器更换	次	若为器械升级手术应按照相应器械的安装费收取。	1600.00	1440.00	1280.00	A	0%	
51-1	013308000240001	永久起搏器更换费-儿童 (加收)					次		240.00	216.00	192.00	A	0%	
51-2	013308000240100	永久起搏器更换费-植入式心脏复律除颤器更换 (扩展)					次		1600.00	1440.00	1280.00	A	0%	
51-3	013308000241100	永久起搏器更换费-植入式心脏收缩力调节器更换 (扩展)					次		1600.00	1440.00	1280.00	A	0%	
52	013308000250000	永久起搏器取出费	通过介入的方式取出原起搏器及导线。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、切口囊袋、取出起搏器、处理包埋原导线、缝合等手术步骤所需的人力资源和基本物资消耗。	01儿童加收15% 11囊袋清创加收15%	01植入式心脏复律除颤器取出 11植入式心脏收缩力调节器取出	次		200.00	180.00	160.00	A	0%	
52-1	013308000250001	永久起搏器取出费-儿童 (加收)					次		30.00	27.00	24.00	A	0%	
52-2	013308000250011	永久起搏器取出费-囊袋清创 (加收)					次		30.00	27.00	24.00	A	0%	
52-3	013308000250100	永久起搏器取出费-植入式心脏复律除颤器取出 (扩展)					次		200.00	180.00	160.00	A	0%	
52-4	013308000251100	永久起搏器取出费-植入式心脏收缩力调节器取出 (扩展)					次		200.00	180.00	160.00	A	0%	
53	013308000260000	心外膜永久起搏器植入费	通过手术的方式安装心外膜永久起搏器	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、心外膜电极植入、囊袋制备、参数调试、起搏器安置、缝合、程控测试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%	
53-1	013308000260001	心外膜永久起搏器植入费-儿童 (加收)					次		0.00	0.00	0.00	C	100%	
54	013308000270000	临时起搏器安装费	通过介入方式安装并运行临时起搏器。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、介入方式放置电极导线、连接临时起搏器、测试参数等手术步骤所需的人力资源和基本物资消耗。	01儿童加收15%		次		800.00	720.00	640.00	A	0%	
54-1	013308000270001	临时起搏器安装费-儿童 (加收)					次		120.00	108.00	96.00	A	0%	
55	013308000280000	临时起搏器取出费	停止并撤除临时起搏器。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、停止起搏、完全移除电极导线、闭合通路等手术步骤所需的人力资源和基本物资消耗。	01儿童加收15%		次	导线未完全移除的不计价收费。	100.00	90.00	80.00	A	0%	
55-1	013308000280001	临时起搏器取出费-儿童 (加收)					次		15.00	13.50	12.00	A	0%	
56	013107000070000	临时起搏器运行监测费	对临时起搏器参数的调整，持续提供临时性心脏起搏。	所定价格涵盖临时起搏器参数、位置调整，功能状态的评估等步骤所需的人力资源和基本物资消耗。			小时		5.00	4.50	4.00	A	0%	
57	013308000290000	体外循环转流费	通过设备在手术中建立替代循环的体外系统，维持血液循环。	所定价格涵盖患者评估、切开、穿刺、插管、管路连接、预充、转流、调试、控制、监测、撤除等步骤所需的人力资源、设备运转成本和基本物质资源消耗。	01儿童加收15% 11微创体外循环转流加收15%		小时	1. 本项目中的“微创体外循环转流”指：因手术需要开展的负压辅助静脉引流技术 2. 一次需多小时转流治疗的，第2小时按50%计收，第3小时按25%计收，第4小时及以上不再计费。	1500.00	1050.00	900.00	A	0%	

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	支付单位	备注	医疗服务项目价格 (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			
57-1	013308000290001	体外循环转流费-儿童 (加收)					次		225.00	157.50	135.00	A	0%	
57-2	013308000290011	体外循环转流费-微创体外循环转流 (加收)					小时		225.00	157.50	135.00	A	0%	
58	013308000300000	备体外循环费	在具有风险的非体外循环手术期间，备齐紧急体外循环所需用品，做好启动体外循环的准备。	所定价格涵盖设备准备、管路连接、预充、调试等步骤所需的人力资源、设备运转成本和基本物质资源消耗。	01儿童加收15%		次	不可与“体外循环转流费”在同台手术同时收取。	0.00	0.00	0.00	C	100%	
58-1	013308000300001	备体外循环费-儿童 (加收)					次		0.00	0.00	0.00	C	100%	
59	013107000080000	体外人工膜肺安装费	通过安装人工体外膜肺，替代或辅助肺循环，实现气体交换。	所定价格涵盖患者评估、切开、穿刺、插管、预充、血泵及膜肺连接、启动、调试、控制等步骤所需的人力资源、设备运转成本和基本物质资源消耗。	01儿童加收15%	01体外循环辅助装置安装	次	本项目中的“体外循环辅助装置”指：通过各种原理进行短期心室循环的装置。	0.00	0.00	0.00	C	100%	
59-1	013107000080001	体外人工膜肺安装费-儿童 (加收)					次		0.00	0.00	0.00	C	100%	
59-2	013107000080100	体外人工膜肺安装费-体外循环辅助装置安装 (扩展)					次		0.00	0.00	0.00	C	100%	
60	013107000090000	体外人工膜肺撤除费	撤除体外膜肺。	所定价格涵盖患者评估、减流、停机、撤除等步骤所需的人力资源、设备运转成本和基本物质资源消耗。	01儿童加收15%	01体外循环辅助装置撤除	次	本项目中的“体外循环辅助装置”指：通过各种原理进行短期心室循环的装置。	0.00	0.00	0.00	C	100%	
60-1	013107000090001	体外人工膜肺撤除费-儿童 (加收)					次		0.00	0.00	0.00	C	100%	
60-2	013107000090100	体外人工膜肺撤除费-体外循环辅助装置撤除 (扩展)					次		0.00	0.00	0.00	C	100%	
61	012408000170000	体外人工膜肺运行监测费	在体外人工膜肺运行过程中进行人工膜肺设备运行监测。	所定价格涵盖观察、调试、监测等步骤所需的人力资源、设备运转成本和基本物质资源消耗。不含患者基础生命体征监测。		01体外循环辅助装置运行监测	小时	本项目中的“体外循环辅助装置”指：通过各种原理进行短期心室循环的装置。	0.00	0.00	0.00	C	100%	
61-1	012408000170100	体外人工膜肺运行监测费-体外循环辅助装置运行监测 (扩展)					小时		0.00	0.00	0.00	C	100%	
62	013107000100000	体外人工膜肺置换费	通过对膜肺、血泵等组件进行更换。	所定价格涵盖降低血泵流量、暂停辅助、置换组件、连接、启动、调试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体外循环辅助装置置换	次	本项目中的“体外循环辅助装置”指：通过各种原理进行短期心室循环的装置。	0.00	0.00	0.00	C	100%	
62-1	013107000100001	体外人工膜肺置换费-儿童 (加收)					次		0.00	0.00	0.00	C	100%	
62-2	013107000100100	体外人工膜肺置换费-体外循环辅助装置置换 (扩展)					次		0.00	0.00	0.00	C	100%	
63	013308000010000	心室辅助装置植入费	通过手术植入心室辅助装置，进行过渡性或长期机械循环支持。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、血泵植入、人工血管吻合、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收15% 11再次手术10%		次		13000.00			B	20%	
63-1	013308000010001	心室辅助装置植入费-儿童 (加收)					次		1950.00			B	20%	
63-2	013308000010011	心室辅助装置植入费-再次手术 (加收)					次		1300.00			B	20%	
64	013308000020000	心室辅助装置取出费	通过手术取出心室辅助装置。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、停止并撤除设备、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儿童加收15%		次	心室辅助装置置换按“心室辅助装置植入费”及“心室辅助装置撤除费”收取。	6500.00			B	20%	
64-1	013308000020001	心室辅助装置取出费-儿童 (加收)					次		975.00			B	20%	
65	012408000180000	术中血管桥流量测定费	通过测量手术中桥血管的血流量，评估血管堵塞程度。	所定价格涵盖探头置入、持续监测、撤除等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		550.00	495.00	440.00	B	5%	

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	医疗服务项目价格 (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			
66	013308000310000	冠状动脉旁路移植费	通过人工血管或生物血管，连接狭窄冠状动脉的远端和主动脉。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、吻合血管、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儿童加收15% 11微创手术加收15% 21再次手术加收15% 31每使用一支动脉桥加收20% 41冠状动脉内膜剥脱加收50%		次		7500.00	5250.00	4500.00	B	5%	
66-1	013308000310001	冠状动脉旁路移植费-儿童 (加收)					次		1125.00	787.50	675.00	B	5%	
66-2	013308000310011	冠状动脉旁路移植费-微创手术 (加收)					次		1125.00	787.50	675.00	B	5%	
66-3	013308000310021	冠状动脉旁路移植费-再次手术 (加收)					次		1125.00	787.50	675.00	B	5%	
66-4	013308000310031	冠状动脉旁路移植费-每使用一支动脉桥 (加收)					次		1500.00	1050.00	900.00	B	5%	
66-5	013308000310041	冠状动脉旁路移植费-冠状动脉内膜剥脱 (加收)					次		3750.00	2625.00	2250.00	B	5%	
67	013308000320000	腔静脉右心房搭桥费	通过手术建立上腔静脉 / 下腔静脉与右心房之间的血流通路。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、吻合血管、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儿童加收15%		次		3000.00	2100.00	1800.00	B	5%	
67-1	013308000320001	腔静脉右心房搭桥费-儿童 (加收)					次		450.00	315.00	270.00	B	5%	
68	013308000330000	冠状动脉肌桥松解费	通过切除部分心肌组织，减少对冠状动脉的压迫。	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。	01儿童加收15%		次	不与“冠状动脉旁路移植费”同时收取。	3500.00	2450.00	2100.00	A	0%	
68-1	013308000330001	冠状动脉肌桥松解费-儿童 (加收)					次		525.00	367.50	315.00	A	0%	
69	013308000340000	室壁瘤手术费	通过各种手术方式修复室壁瘤体。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、折叠或切除室壁瘤、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儿童加收15% 11室间隔穿孔修补加收15% 21左室成形加收15%		次		5000.00	3500.00	3000.00	A	0%	
69-1	013308000340001	室壁瘤手术费-儿童 (加收)					次		750.00	525.00	450.00	A	0%	
69-2	013308000340011	室壁瘤手术费-室间隔穿孔修补 (加收)					次		750.00	525.00	450.00	A	0%	
69-3	013308000340021	室壁瘤手术费-左室成形 (加收)					次		750.00	525.00	450.00	A	0%	
70	013308000350000	心包剥脱费	通过手术对缩窄性心包炎进行心包剥脱。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、剥离心包、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儿童加收15%		次		3000.00	2100.00	1800.00	A	0%	
70-1	013308000350001	心包剥脱费-儿童 (加收)					次		450.00	315.00	270.00	A	0%	
71	013308000360000	心脏血栓清除费	通过手术对心房 / 心室血栓进行清除治疗。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、清除血栓、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儿童加收15%		次		3500.00	2450.00	2100.00	A	0%	
71-1	013308000360001	心脏血栓清除费-儿童 (加收)					次		525.00	367.50	315.00	A	0%	
72	013308000370000	心包开窗引流费	通过手术对心包进行开窗及引流。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、引出心包腔内积液、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。不含心包穿刺。	01儿童加收15%		次		1980.00	1386.00	1188.00	A	0%	
72-1	013308000370001	心包开窗引流费-儿童 (加收)					次		297.00	207.90	178.20	A	0%	
73	013308000380000	心包肿瘤切除费	通过手术对心包的肿瘤进行切除。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、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儿童加收15% 11恶性肿瘤加收111.11%		次		1800.00	1260.00	1080.00	A	0%	
73-1	013308000380001	心包肿瘤切除费-儿童 (加收)					次		270.00	189.00	162.00	A	0%	

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	支付单位	备注	医疗服务项目价格 (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			
73-2	013308000380011	心包肿瘤切除费-恶性肿瘤 (加收)					次		2000.00	1400.00	1200.00	A	0%	
74	013308000390000	心脏肿瘤切除费	通过手术对心脏的肿瘤进行切除。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、切除、缝合、处理用物，必要时补片修补等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收15% 11恶性肿瘤加收44%		次		4500.00	3150.00	2700.00	A	0%	
74-1	013308000390001	心脏肿瘤切除费-儿童 (加收)					次		675.00	472.50	405.00	A	0%	
74-2	013308000390011	心脏肿瘤切除费-恶性肿瘤 (加收)					次		1980.00	1386.00	1188.00	A	0%	
75	013308000400000	心内异物取出费	通过手术取出心脏内的异物或植入物。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、取出、缝合、处理用物，必要时补片修补等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收15%		次		3600.00	2520.00	2160.00	A	0%	
75-1	013308000400001	心内异物取出费-儿童 (加收)					次		540.00	378.00	324.00	A	0%	
76	013308000410000	心脏破损修补费	通过手术对破损心脏进行修补。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、修补、缝合、处理用物，必要时补片修补等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收15%		次		3950.00	2765.00	2370.00	A	0%	
76-1	013308000410001	心脏破损修补费-儿童 (加收)					次		592.50	414.75	355.50	A	0%	
77	013308000420000	开胸心脏挤压费	通过手术对心脏进行挤压。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、直视心脏按压、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儿童加收15%		次	不与体外循环各类手术费同时收费。	850.00	595.00	510.00	A	0%	
77-1	013308000420001	开胸心脏挤压费-儿童 (加收)					次		127.50	89.25	76.50	A	0%	
78	013308000430000	室间隔部分心肌切除费	通过手术对原发性或继发性肥厚室间隔进行切除。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、切除、缝合、处理用物，必要时补片修补等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收15%		次		5850.00	4095.00	3510.00	A	0%	
78-1	013308000430001	室间隔部分心肌切除费-儿童 (加收)					次		877.50	614.25	526.50	A	0%	
79	013308000440000	心耳闭合费	通过手术对左心耳进行闭合。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、心内缝合或心耳闭合系统等方式闭合左心耳、缝合、处理用物，必要时补片修补等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收15% 11微创手术加收15%		次		2800.00	1960.00	1680.00	A	0%	
79-1	013308000440001	心耳闭合费-儿童 (加收)					次		420.00	294.00	252.00	A	0%	
79-2	013308000440011	心耳闭合费-微创手术 (加收)					次		420.00	294.00	252.00	A	0%	
80	013308000450000	心脏直视消融费	通过手术的方式消融心律失常病灶。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、消融治疗、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儿童加收15% 11微创手术加收15%		次		4200.00	2940.00	2520.00	A	0%	
80-1	013308000450001	心脏直视消融费-儿童 (加收)					次		630.00	441.00	378.00	A	0%	
80-2	013308000450011	心脏直视消融费-微创手术 (加收)					次		630.00	441.00	378.00	A	0%	
81	013308000460000	法洛四联症矫治费	通过手术对法洛四联症患者进行治疗。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、室间隔缺损修补、右心室流出道疏通、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儿童加收15%		次	不与“右室流出道疏通费”及“肺动脉成形费”同时收取。	6500.00	4550.00	3900.00	A	0%	
81-1	013308000460001	法洛四联症矫治费-儿童 (加收)					次		975.00	682.50	585.00	A	0%	
82	013308000470000	房间隔缺损修补费	通过手术对缺损房间隔进行修补。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、修补、缝合、处理用物，必要时补片修补等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收15% 11微创手术加收20%		次		3000.00	2100.00	1800.00	A	0%	
82-1	013308000470001	房间隔缺损修补费-儿童 (加收)					次		450.00	315.00	270.00	A	0%	
82-2	013308000470011	房间隔缺损修补费-微创手术 (加收)					次		600.00	420.00	360.00	A	0%	
83	013308000480000	房间隔造口/房间隔缺损扩大费	通过手术建立或扩大左心房与右心房之间的通道。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、房间隔造口或房间隔缺损扩大、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儿童加收15%		次		2900.00	2030.00	1740.00	A	0%	
83-1	013308000480001	房间隔造口/房间隔缺损扩大费-儿童 (加收)					次		435.00	304.50	261.00	A	0%	

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	支付单位	备注	医疗服务项目价格 (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			
84	013308000490000	室间隔缺损修补费	通过手术对缺损室间隔进行修补。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、修补、缝合、处理用物，必要时补片修补等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收15% 11微创手术加收20%		次		4500.00	3150.00	2700.00	A	0%	
84-1	013308000490001	室间隔缺损修补费-儿童 (加收)					次		675.00	472.50	405.00	A	0%	
84-2	013308000490011	室间隔缺损修补费-微创手术 (加收)					次		900.00	630.00	540.00	A	0%	
85	013308000500000	部分型心内膜垫缺损矫治费	通过手术对部分缺损的心内膜垫进行修补。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、修补、处理瓣膜裂、缝合、处理用物，必要时补片修补等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收15%	01过渡性心内膜垫缺损矫治	次		5000.00	3500.00	3000.00	A	0%	
85-1	013308000500001	部分型心内膜垫缺损矫治费-儿童 (加收)					次		750.00	525.00	450.00	A	0%	
85-2	013308000500100	部分型心内膜垫缺损矫治费-过渡性心内膜垫缺损矫治 (扩展)					次		5000.00	3500.00	3000.00	A	0%	
86	013308000510000	完全型心内膜垫缺损矫治费	通过手术对完全缺损的心内膜垫进行修补。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、修补、处理瓣膜裂、缝合、处理用物，必要时补片修补等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收15%		次		7000.00	4900.00	4200.00	A	0%	
86-1	013308000510001	完全型心内膜垫缺损矫治费-儿童 (加收)					次		1050.00	735.00	630.00	A	0%	
87	013308000520000	动脉导管闭合费	通过手术闭合动脉导管开口。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、闭合、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收15%		次		2900.00	2030.00	1740.00	A	0%	
87-1	013308000520001	动脉导管闭合费-儿童 (加收)					次		435.00	304.50	261.00	A	0%	
88	013308000530000	左心发育不良综合征分期手术费	通过手术对存在左心发育不良综合征的患者进行分期手术。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、重建左心流出通道、缝合、处理用物，必要时补片修补等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收15%		次		7900.00	5530.00	4740.00	A	0%	
88-1	013308000530001	左心发育不良综合征分期手术费-儿童 (加收)					次		1185.00	829.50	711.00	A	0%	
89	013308000540000	左心发育不良综合征双心室修复费	通过手术对存在左心发育不良综合征的患者进行双侧心室修复。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、二尖瓣成形、主动脉瓣成形、主动脉成形、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收15%		次		8100.00	5670.00	4860.00	A	0%	
89-1	013308000540001	左心发育不良综合征双心室修复费-儿童 (加收)					次		1215.00	850.50	729.00	A	0%	
90	013308000550000	右室流出道疏通费	通过手术对右心室流出道梗阻进行疏通。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、疏通、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儿童加收15%	01右室双腔心矫治术	次		3900.00	2730.00	2340.00	A	0%	
90-1	013308000550001	右室流出道疏通费-儿童 (加收)					次		585.00	409.50	351.00	A	0%	
90-2	013308000550100	右室流出道疏通费-右室双腔心矫治术 (扩展)					次		3900.00	2730.00	2340.00	A	0%	
91	013308000560000	右心室双出口矫治费	通过手术对存在双出口畸形的右心室进行治疗。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、建立内隧道、修补、主动脉隔至左室、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儿童加收15%		次		6800.00	4760.00	4080.00	A	0%	
91-1	013308000560001	右心室双出口矫治费-儿童 (加收)					次		1020.00	714.00	612.00	A	0%	
92	013308000570000	心房调转费	通过手术对大动脉转位畸形进行矫正。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、自体或异体组织结构调转通道、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儿童加收15%		次		7500.00	5250.00	4500.00	A	0%	
92-1	013308000570001	心房调转费-儿童 (加收)					次		1125.00	787.50	675.00	A	0%	
93	013308000580000	三房心矫治费	通过手术对三房心畸形进行矫正。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、切除、修补、主动脉成形、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收15%		次		3000.00	2100.00	1800.00	A	0%	
93-1	013308000580001	三房心矫治费-儿童 (加收)					次		450.00	315.00	270.00	A	0%	
94	013308000590000	主动脉瓣成形费	通过手术对主动脉瓣瓣膜进行修补。	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，必要时补片修补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		6000.00	4200.00	3600.00	A	0%	
94-1	013308000590001	主动脉瓣成形费-儿童 (加收)					次		900.00	630.00	540.00	A	0%	

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	支付单位	备注	医疗服务项目价格 (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			
95	013308000600000	二尖瓣成形费	通过手术对二尖瓣瓣膜进行修补。	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，必要时补片修补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微创手术加收20%		次		6500.00	4550.00	3900.00	A	0%	
95-1	013308000600001	二尖瓣成形费-儿童 (加收)					次		975.00	682.50	585.00	A	0%	
95-2	013308000600011	二尖瓣成形费-微创手术 (加收)					次		1300.00	910.00	780.00	A	0%	
96	013308000610000	三尖瓣成形费	通过手术对三尖瓣瓣膜进行修补。	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，必要时补片修补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微创手术加收20%		次		5000.00	3500.00	3000.00	A	0%	
96-1	013308000610001	三尖瓣成形费-儿童 (加收)					次		750.00	525.00	450.00	A	0%	
96-2	013308000610011	三尖瓣成形费-微创手术 (加收)					次		1000.00	700.00	600.00	A	0%	
97	013308000620000	肺动脉瓣成形费	通过手术对肺动脉瓣瓣膜进行修补。	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，必要时补片修补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		5000.00	3500.00	3000.00	A	0%	
97-1	013308000620001	肺动脉瓣成形费-儿童 (加收)					次		750.00	525.00	450.00	A	0%	
98	013308000630000	主动脉瓣置换费	通过手术对主动脉瓣瓣膜进行替换。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、置換、缝合、处理用物，必要时补片修补等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收15% 11微创手术加收20% 21根部加宽加收23.08%		次		6500.00	4550.00	3900.00	B	5%	
98-1	013308000630001	主动脉瓣置换费-儿童 (加收)					次		975.00	682.50	585.00	B	5%	
98-2	013308000630011	主动脉瓣置换费-微创手术 (加收)					次		1300.00	910.00	780.00	B	5%	
98-3	013308000630021	主动脉瓣置换费-根部加宽 (加收)					次		1500.00	1050.00	900.00	B	5%	
99	013308000640000	左室流出道扩大费	通过手术对主动脉瓣瓣膜进行替换，同时通过补片扩大瓣环和流出道。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、置換、补片扩大瓣环和流出道、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儿童加收15%		次		7200.00	5040.00	4320.00	A	0%	
99-1	013308000640001	左室流出道扩大费-儿童 (加收)					次		1080.00	756.00	648.00	A	0%	
100	013308000650000	二尖瓣置换费	通过手术对二尖瓣瓣膜进行替换。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、置換、缝合、处理用物，必要时补片修补等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收15% 11微创手术加收20% 21瓣环加宽加收15.38%		次		6500.00	4550.00	3900.00	B	5%	
100-1	013308000650001	二尖瓣置换费-儿童 (加收)					次		975.00	682.50	585.00	B	5%	
100-2	013308000650011	二尖瓣置换费-微创手术 (加收)					次		1300.00	910.00	780.00	B	5%	
100-3	013308000650021	二尖瓣置换费-瓣环加宽 (加收)					次		1000.00	700.00	600.00	B	5%	
101	013308000660000	三尖瓣置换费	通过手术对三尖瓣瓣膜进行替换。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、置換、缝合、处理用物，必要时补片修补等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收15%		次		5500.00	3850.00	3300.00	B	5%	
101-1	013308000660001	三尖瓣置换费-儿童 (加收)					次		825.00	577.50	495.00	B	5%	
102	013308000670000	肺动脉瓣置换费	通过手术对肺动脉瓣瓣膜进行替换。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、置換、缝合、处理用物，必要时补片修补等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收15%		次		4500.00	3150.00	2700.00	B	5%	
102-1	013308000670001	肺动脉瓣置换费-儿童 (加收)					次		675.00	472.50	405.00	B	5%	
103	013308000680000	冠状动脉瘘修补费	通过手术对冠状动脉瘘进行修补。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、切断或缝合冠状动脉、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儿童加收15%		次		4700.00	3290.00	2820.00	A	0%	
103-1	013308000680001	冠状动脉瘘修补费-儿童 (加收)					次		705.00	493.50	423.00	A	0%	
104	013308000690000	冠脉异常起源矫治费	通过手术治疗冠状动脉起源异常。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、切除、吻合、修补、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收15%		次		6200.00	4340.00	3720.00	A	0%	
104-1	013308000690001	冠脉异常起源矫治费-儿童 (加收)					次		930.00	651.00	558.00	A	0%	
105	013308000700000	主动脉缩窄矫治费	通过手术对主动脉缩窄进行矫治。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、吻合、补片成形或人工血管置换、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儿童加收15% 11主动脉弓中断矫治加收20%		次		5000.00	3500.00	3000.00	A	0%	
105-1	013308000700001	主动脉缩窄矫治费-儿童 (加收)					次		750.00	525.00	450.00	A	0%	
105-2	013308000700011	主动脉缩窄矫治费-主动脉弓中断矫治 (加收)					次		1000.00	700.00	600.00	A	0%	

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	支付单位	备注	医疗服务项目价格 (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	013308000710000	主动脉弓成形费	通过手术修复或重建主动脉弓。	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		6500.00	4550.00	3900.00	A	0%	
106-1	013308000710001	主动脉弓成形费-儿童 (加收)					次		975.00	682.50	585.00	A	0%	
107	013308000720000	主动脉弓置换费	通过手术对主动脉部分弓进行替换。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、人工血管和/或支架血管替换主动脉弓、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儿童加收15% 11次全弓、全弓置换加收20%		次		7200.00	5040.00	4320.00	A	0%	
107-1	013308000720001	主动脉弓置换费-儿童 (加收)					次		1080.00	756.00	648.00	A	0%	
107-2	013308000720011	主动脉弓置换费-次全弓、全弓置换 (加收)					次		1440.00	1008.00	864.00	A	0%	
108	013308000730000	主动脉血管环矫治费	通过手术对主动脉血管环进行矫治。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、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儿童加收15%		次		4500.00	3150.00	2700.00	A	0%	
108-1	013308000730001	主动脉血管环矫治费-儿童 (加收)					次		675.00	472.50	405.00	A	0%	
109	013308000740000	主动脉根部替换费	通过手术对主动脉根部进行替换。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、人工或生物瓣膜及血管替换主动脉根部、吻合、缝合、处理用物，必要时补片修补等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收15% 11保留瓣膜手术加收15%		次		7200.00	5040.00	4320.00	A	0%	
109-1	013308000740001	主动脉根部替换费-儿童 (加收)					次		1080.00	756.00	648.00	A	0%	
109-2	013308000740011	主动脉根部替换费-保留瓣膜手术 (加收)					次		1080.00	756.00	648.00	A	0%	
110	013308000750000	升主动脉替换费	通过手术对升主动脉进行替换。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、替换、缝合、处理用物，必要时补片修补等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收15% 11升主动脉成形 11降主动脉替换		次		6000.00	4200.00	3600.00	A	0%	
110-1	013308000750001	升主动脉替换费-儿童 (加收)					次		900.00	630.00	540.00	A	0%	
110-2	013308000750100	升主动脉替换费-升主动脉成形 (扩展)					次		6000.00	4200.00	3600.00	A	0%	
110-3	013308000751100	升主动脉替换费-降主动脉替换 (扩展)					次		6000.00	4200.00	3600.00	A	0%	
111	013308000760000	全胸腹主动脉置换费	通过手术对胸腹主动脉进行替换。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、替换、缝合、处理用物，必要时补片修补等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收15%		次		10000.00	7000.00	6000.00	A	0%	
111-1	013308000760001	全胸腹主动脉置换费-儿童 (加收)					次		1500.00	1050.00	900.00	A	0%	
112	013308000770000	主动脉窦瘤破裂修补费	通过手术对破裂的主动脉窦瘤进行修补。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、修补、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收15%		次		4000.00	2800.00	2400.00	A	0%	
112-1	013308000770001	主动脉窦瘤破裂修补费-儿童 (加收)					次		600.00	420.00	360.00	A	0%	
113	013308000780000	主肺动脉窗修补费	通过手术对主肺动脉窗进行修补。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、修补、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收15%		次		4600.00	3220.00	2760.00	A	0%	
113-1	013308000780001	主肺动脉窗修补费-儿童 (加收)					次		690.00	483.00	414.00	A	0%	
114	013308000790000	自体肺动脉瓣替换主动脉瓣费	通过手术将患者主动脉瓣替换为自身的肺动脉瓣。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、切除、吻合、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收15%		次		7500.00	5250.00	4500.00	A	0%	
114-1	013308000790001	自体肺动脉瓣替换主动脉瓣费-儿童 (加收)					次		1125.00	787.50	675.00	A	0%	
115	013308000800000	双动脉根部调转费	通过手术对主动脉及肺动脉根部进行调转。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、主动脉瓣缝至肺动脉瓣、冠状动脉再植于主动脉根部、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儿童加收15%		次		8000.00	5600.00	4800.00	A	0%	
115-1	013308000800001	双动脉根部调转费-儿童 (加收)					次		1200.00	840.00	720.00	A	0%	
116	013308000810000	共同动脉干矫治费	通过手术将主动脉与肺动脉分离。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、切下肺动脉、切开右心室、带蒂管道重建右心室和肺动脉连接、缝合、处理用物，必要时补片修补等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收15%		次		6500.00	4550.00	3900.00	A	0%	
116-1	013308000810001	共同动脉干矫治费-儿童 (加收)					次		975.00	682.50	585.00	A	0%	

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	支付单位	备注	医疗服务项目价格 (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			
117	013308000820000	肺动脉成形费	通过手术对肺动脉进行成形。	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		5300.00	3710.00	3180.00	A	0%	
117-1	013308000820001	肺动脉成形费-儿童(加收)					次		795.00	556.50	477.00	A	0%	
118	013308000830000	肺动脉环缩费	通过手术在肺动脉主干或分支周围缝缩一条环带。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、环缩、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儿童加收15%		次		3100.00	2170.00	1860.00	A	0%	
118-1	013308000830001	肺动脉环缩费-儿童(加收)					次		465.00	325.50	279.00	A	0%	
119	013308000840000	体肺动脉分流费	通过手术建立分流通道，将体循环的血流引导至肺循环。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、直接连接或人工血管连接动脉、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儿童加收15%		次		5000.00	3500.00	3000.00	A	0%	
119-1	013308000840001	体肺动脉分流费-儿童(加收)					次		750.00	525.00	450.00	A	0%	
120	013308000850000	肺动脉闭锁矫治费	通过手术对肺动脉闭锁进行矫治。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、建立隧道或带鞘管道连接、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儿童加收15%		次	不与“肺动脉成形费”同时收取。	7100.00	4970.00	4260.00	A	0%	
120-1	013308000850001	肺动脉闭锁矫治费-儿童(加收)					次		1065.00	745.50	639.00	A	0%	
121	013308000860000	肺动脉吊带矫治费	通过手术对肺动脉吊带进行矫治。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、矫治、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儿童加收15%		次		4500.00	3150.00	2700.00	A	0%	
121-1	013308000860001	肺动脉吊带矫治费-儿童(加收)					次		675.00	472.50	405.00	A	0%	
122	013308000870000	体静脉肺动脉吻合费	通过手术将体静脉与肺动脉进行吻合。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、切断、吻合、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收15% 11双侧吻合加收15% 12全腔吻合加收30%		次		5200.00	3640.00	3120.00	A	0%	
122-1	013308000870001	体静脉肺动脉吻合费-儿童(加收)					次		780.00	546.00	468.00	A	0%	
122-2	013308000870011	体静脉肺动脉吻合费-双侧吻合(加收)					次		780.00	546.00	468.00	A	0%	
122-3	013308000870012	体静脉肺动脉吻合费-全腔吻合(加收)					次		1560.00	1092.00	936.00	A	0%	
123	013308000880000	体肺侧枝血管闭合费	通过手术对异常的体肺侧枝进行结扎。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、结扎、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儿童加收15%		次		3000.00	2100.00	1800.00	A	0%	
123-1	013308000880001	体肺侧枝血管闭合费-儿童(加收)					次		450.00	315.00	270.00	A	0%	
124	013308000890000	部分型肺静脉畸形矫治费	通过手术对部分型肺静脉畸形进行治疗。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、肺静脉连接至上腔静脉、修补房间隔缺损、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儿童加收15% 11上腔静脉-右心房连接重建加收10%		次	单纯房间隔补片修补按“房间隔缺损修补费”收取。	3500.00	2450.00	2100.00	A	0%	
124-1	013308000890001	部分型肺静脉畸形矫治费-儿童(加收)					次		525.00	367.50	315.00	A	0%	
124-2	013308000890011	部分型肺静脉畸形矫治费-上腔静脉-右心房连接重建(加收)					次		350.00	245.00	210.00	A	0%	
125	013308000900000	完全型肺静脉畸形矫治费	通过手术对完全型肺静脉畸形进行治疗。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、肺静脉连接左心房、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儿童加收15% 11无内膜接触缝合加收15%		次		6300.00	4410.00	3780.00	A	0%	
125-1	013308000900001	完全型肺静脉畸形矫治费-儿童(加收)					次		945.00	661.50	567.00	A	0%	
125-2	013308000900011	完全型肺静脉畸形矫治费-无内膜接触缝合(加收)					次		945.00	661.50	567.00	A	0%	
126	013308000910000	肺动脉瓣修补费	通过手术对肺动脉瓣进行修补。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、切断或缝合动脉/静脉瓣膜孔、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儿童加收15%		次		3500.00	2450.00	2100.00	A	0%	
126-1	013308000910001	肺动脉瓣修补费-儿童(加收)					次		525.00	367.50	315.00	A	0%	
127	013308000920000	肺静脉狭窄矫治费	通过手术对肺静脉狭窄进行矫治。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、矫治、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儿童加收15%		次		4500.00	3150.00	2700.00	A	0%	
127-1	013308000920001	肺静脉狭窄矫治费-儿童(加收)					次		675.00	472.50	405.00	A	0%	

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	支付单位	备注	医疗服务项目价格 (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			
128	013308000930000	三尖瓣下移畸形矫治费	通过手术对三尖瓣下移畸形进行矫正。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、切除、重建、缝合、处理用物，必要时补片修补等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收15%		次	不与“三尖瓣成形费”同时收取。	5800.00	4060.00	3480.00	A	0%	
128-1	013308000930001	三尖瓣下移畸形矫治费-儿童(加收)					次		870.00	609.00	522.00	A	0%	
129	013308000940000	瓣周漏修补费	通过手术对人工瓣膜瓣周漏进行封闭或缝合。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、缝合或堵闭瓣周漏、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儿童加收15%		次		6050.00	4235.00	3630.00	A	0%	
129-1	013308000940001	瓣周漏修补费-儿童(加收)					次		907.50	635.25	544.50	A	0%	

解释说明：

- 1.本表以心血管系统为重点，按照心血管系统相关医疗服务产出设立价格项目。
- 2.根据《深化医疗服务价格改革试点方案》（医保发〔2021〕41号），“厘清价格项目与临床诊疗技术规范、医疗机构成本要素、不同应用场景和收费标准等的政策边界。分类整合现行价格项目，实现价格项目与操作步骤、诊疗部位等技术细节脱钩，增强现行价格项目对医疗技术和医疗活动改良创新的兼容性。”要求，服务产出相同的一类项目在操作层面存在差异，但在价格项目和定价水平层面具备合并同类项的条件，立项指南对此进行了合并。地方医保部门制定心血管类医疗服务项目价格时，要体现技术劳务价值，使收费水平覆盖绝大部分的差异化操作；立项指南所定价格属于政府指导价为最高限价，下浮不限；同时，医疗机构、医务人员有关创新改良，可以采取“现有项目兼容”的方式简化处理，无需申报新增医疗服务价格项目，直接按照对应的项目执行即可。
- 3.本表所称的“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，是省市级医疗保障部门制定调整项目价格考虑的测算因子，不应作为临床技术标准理解，不是实际操作方式、路径、步骤、程序的强制性要求，价格构成中包含但临床实践中非必要、未发生的，无需强制要求公立医疗机构计价费用。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。
- 4.本表所称“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。
- 5.本表所称“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。
- 6.本表中所称的“基本物质资源消耗”指原则上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耗灭菌用品、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》收费，同时按照实际采购价格零差率销售。
- 7.本表中所称的“再次手术”，是指既往曾行心脏外科开胸或腔镜手术，因病情需要再次行心脏手术的情况。
- 8.本表中所称的“微创手术”，是指通过非传统正中切口进行开胸或腔镜手术的方式，包括但不限于部分胸骨切口、侧切口、腔镜入路等情况。
- 9.本表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。
- 10.本表中手术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”），加收比例15%。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。本项目价格表所称的“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。
- 11.本表中其他学科开展相应项目时，可据实收费。
- 12.本表中未提及的部分肺动/静脉、体循环动脉等循环系统相关项目，后续在其他立项指南中列举。
- 13.本表价格构成中所称的“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。
- 14.本表中涉及“包括……”“……等”的，属于开放型表述，所指对象不仅局限于表述中列明的事项，也包括未列明的同类事项。

规范耳鼻喉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	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			
耳科医疗服务价格项目														
1	012404000010000	耳内镜检查费	通过耳内镜检查耳道、鼓膜及鼓室内形态、组织结构等。	所定价格涵盖消毒、置镜、观察、记录、出具报告、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		0.00	0.00	0.00	C	100%	
2	012404000020000	电耳镜检查费	通过电耳镜检查耳道、鼓膜形态、组织结构等。	所定价格涵盖消毒、置镜、观察、记录、出具报告、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01加压检查加收30%		次	本项目中的“加压检查”指：用电耳镜下加压进行“瘘管试验、鼓膜按摩”。	16.00	14.40	12.80	A	0%	
2-1	012404000020001	电耳镜检查费-加压检查(加收)					次		4.80	4.32	3.84	A	0%	
3	012404000030000	耳显微镜检查费	通过耳显微镜检查耳道、鼓膜形态、组织结构等。	所定价格涵盖消毒、置镜、观察、记录、出具报告、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧		60.00	54.00	48.00	A	0%	
4	012404000040000	听阈检查费	通过各种常规方式对听力进行检查。	所定价格涵盖准备、信号给予、测试、记录、出具报告、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01纯音短增量敏感指数试验加收50% 11双耳交替响度平衡试验加收50% 21响度不适与舒适阈检测		项	不同听阈检查项目可叠加收费。	40.00	36.00	32.00	A	0%	
4-1	012404000040001	听阈检查费-纯音短增量敏感指数试验(加收)					项		8.00	7.20	6.40	A	0%	
4-2	012404000040011	听阈检查费-双耳交替响度平衡试验(加收)					项		8.00	7.20	6.40	A	0%	
4-3	012404000040021	听阈检查费-响度不适与舒适阈检测(加收)					项		12.00	10.80	9.60	A	0%	
5	012404000050000	听觉检查费(电生理)	通过电生理方式检查耳蜗、听神经和大脑皮层的功能。	所定价格涵盖准备、消毒、放置电极、信号刺激、记录、出具报告、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧·项	不同听觉检查(电生理)项目可叠加收费。	80.00	72.00	64.00	A	0%	
6	012404000060000	声导抗测听检查费	通过各种方式评估中耳对声波的传导能力、阻抗特性及共振频率，判断中耳功能。	所定价格涵盖准备、检查、封闭外耳道、探头置入、测试、记录、出具报告、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01声导抗测听检查(宽频) 加收100% 11镫骨肌反射衰减试验检查		单侧		50.00	45.00	40.00	A	0%	
6-1	012404000060100	声导抗测听检查费-声导抗测听检查(宽频)(扩展)					单侧		50.00	45.00	40.00	A	0%	

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	支付单位	备注	医保最高支付标准(元)			项目等级	增负比例	支付范围
									三级医疗机构	二级医疗机构	一级医疗机构			
6-2	012404000061100	声导抗测听检查费-镫骨肌反射衰减试验检查(扩展)					单侧		50.00	45.00	40.00	A	0%	
7	012404000070000	听骨链活动度检查费	通过各种方式对锤骨、砧骨、镫骨活动度进行检查。	所定价格涵盖准备、检查、给声、封闭外耳道、改变耳道压力、记录、出具报告、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧		20.00	18.00	16.00	A	0%	
8	012404000080000	咽鼓管压力测定检查费	通过各种方式测量耳道和中耳腔的压力变化，评估咽鼓管的功能。	所定价格涵盖准备、观察、模拟压力变化、记录、出具报告、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧		25.00	22.50	20.00	A	0%	
9	012404000090000	耳声发射检查费	通过各种方式检测耳蜗外毛细胞对声刺激的反应所产生的微弱声波，评估内耳功能。	所定价格涵盖准备、检查、封闭外耳道、信号刺激、采集、记录、分析、出具报告、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧		80.00	72.00	64.00	A	0%	
10	012404000100000	耳鸣检查费	通过各种方式引导患者对耳鸣进行主观判断，选择最接近其耳鸣的音调和音量。	所定价格涵盖准备、信号给予、测试、匹配、记录、出具报告、处理用物，必要时行耳鸣掩蔽试验、残余抑制试验等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧		20.00	18.00	16.00	A	0%	
11	012404000110000	前庭功能检查费(常规)	通过各种常规方式检查前庭功能。	所定价格涵盖准备、评估、实施试验、检查、记录、出具报告、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			项	不同前庭功能检查(常规)项目可叠加收费，最高收费不超过650元。	80.00	72.00	64.00	B	5%	
12	012404000120000	前庭功能检查费(特殊)	通过各种特殊方式检查前庭功能。	所定价格涵盖准备、消毒、放置电极、信号刺激、记录、出具报告、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			项	1.本项目中的“特殊”指：颈性前庭诱发肌源性电位、眼性前庭诱发肌源性电位。 2.不同前庭功能检查(特殊)项目可叠加收费。	0.00	0.00	0.00	C	100%	
13	013104010010000	助听装置适配费	通过程序调试，将助听装置频率与患者听力相匹配。	所定价格涵盖准备、连接、编程、验配、处理用物，必要时行真耳分析等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧		30.00	27.00	24.00	B	5%	
14	013104010020000	人工耳蜗适配费	通过调整人工耳蜗植入装置的各项参数，优化其功能。	所定价格涵盖准备、连接、编程、测试、调整、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		0.00	0.00	0.00	C	100%	
15	013104010030000	婴幼儿耳形态畸形矫正治疗费	通过非手术方法矫正婴幼儿耳形态畸形。	所定价格涵盖评估、矫正、调整、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		市场调节	市场调节	市场调节	C	100%	
16	013104010040000	无创外耳道异物取出费	通过各种方式取出外耳道异物或置入物。	所定价格涵盖评估、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。(不含内镜检查)	01儿童加收15%		单侧	本项目中的“无创”指：无需切开皮肤或其他组织，经过自然腔道，利用无创方式进行的操作。不包括取出过程中因异物形状、位置或质地等因素导致的损伤、擦伤等情况。	40.00	36.00	32.00	A	0%	

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	支付单位	备注	医保最高支付标准(元)			项目等级	增负比例	支付范围
									三级医疗机构	二级医疗机构	一级医疗机构			
16-1	013104010040001	无创外耳道异物取出费-儿童(加收)					次		6.00	5.40	4.80	A	0%	
17	01330500010000	外耳道异物取出费	通过手术取出外耳道内的异物。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、异物取出、缝合、填塞、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		200.00	180.00	160.00	A	0%	
17-1	01330500010001	外耳道异物取出费-儿童(加收)					次		30.00	27.00	24.00	A	0%	
18	013104010050000	耳部治疗费(常规)	通过各种方式对耳部进行上药、囊性病变更穿刺、注射、止血、贴补等常规治疗。	所定价格涵盖消毒、治疗、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。(不含内镜检查)	01儿童加收15%		单侧	1.本项目中的“囊性病变”指：囊肿、血肿及脓肿。 2.同一治疗位置只可收费一次。	40.00	36.00	32.00	A	0%	
18-1	013104010050001	耳部治疗费(常规)-儿童(加收)					次		6.00	5.40	4.80	A	0%	
19	013104010060000	耳部治疗费(特殊)	通过激光、射频、微波等各种方式对耳部进行特殊治疗。	所定价格涵盖消毒、治疗、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。(不含内镜检查)	01儿童加收15%		单侧	1.同一治疗位置只可收费一次。 2.常规治疗转特殊治疗按照“耳部治疗费(特殊)”收取。	试行价格150.00	试行价格135.00	试行价格120.00	A	0%	
19-1	013104010060001	耳部治疗费(特殊)-儿童(加收)					次		试行价格22.50	试行价格20.25	试行价格18.00	A	0%	
20	013104010070000	穿刺费(鼓膜)	通过对鼓膜实施穿刺,达到诊断和治疗疾病的目的。	所定价格涵盖准备、消毒、穿刺、抽吸、冲洗、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。(不含内镜检查)	01儿童加收15%		单侧		40.00	36.00	32.00	A	0%	
20-1	013104010070001	穿刺费(鼓膜)-儿童(加收)					次		6.00	5.40	4.80	A	0%	
21	013104010080000	耳道冲洗费	对耳道进行清洁冲洗。	所定价格涵盖准备、冲洗、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。(不含内镜检查)			单侧		12.00	10.80	9.60	A	0%	
22	013104010090000	中耳冲洗费	对中耳区域进行清洗治疗。	所定价格涵盖准备、冲洗、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。(不含内镜检查)			单侧		试行价格20.00	试行价格18.00	试行价格16.00	A	0%	
23	013104010100000	咽鼓管吹张治疗费	通过不同方法(如波氏法和导管法)进行咽鼓管吹张。	所定价格涵盖准备、检查、咽鼓管吹张、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。(不含内镜检查)			单侧		25.00	22.50	20.00	A	0%	

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	支付单位	备注	医保最高支付标准(元)			项目等级	增负比例	支付范围
									三级医疗机构	二级医疗机构	一级医疗机构			
24	013104010110000	耳石复位治疗费	通过体位变换对脱落的耳石进行治疗。	所定价格涵盖准备、体位变换、耳石复位、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧		180.00	162.00	144.00	A	0%	
25	013104010120000	耳鸣声治疗费	通过各种声治疗方式治疗耳鸣。	所定价格涵盖准备、消毒、声治疗、观察、记录、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		50.00	45.00	40.00	A	0%	
26	013305000020000	耳部囊性病变切开引流费	通过手术切开引流耳部囊性病变。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、清理、止血、冲洗、引流、包扎、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收15%		单侧	本项目中的“囊性病变”指：囊肿、血肿及脓肿。	240.00	216.00	192.00	A	0%	
26-1	013305000020001	耳部囊性病变切开引流费-儿童(加收)					次		72.00	64.80	57.60	A	0%	
27	013305000030000	耳廓部分切除费	通过手术切除部分耳廓。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、切除、缝合、止血、包扎、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收15%		单侧		520.00	364.00	195.00	A	0%	
27-1	013305000030001	耳廓部分切除费-儿童(加收)					次		78.00	54.60	29.25	A	0%	
28	013305000040000	耳廓再造费	通过手术再造缺失的耳廓。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、再造、修整、止血、缝合、包扎、固定、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收15%		单侧		2000.00	1400.00	1200.00	A	0%	
28-1	013305000040001	耳廓再造费-儿童(加收)					次		300.00	210.00	180.00	A	0%	
29	013305000050000	耳屏成形费	通过手术成形耳屏。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、切除、扩张、成形、缝合、加压、包扎止血、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收15%		单侧		1000.00	700.00	600.00	A	0%	
29-1	013305000050001	耳屏成形费-儿童(加收)					次		150.00	105.00	90.00	A	0%	
30	013305000060000	断耳再植费(部分)	通过手术实现部分离断的耳廓再植。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、清创、分离、吻合、止血、缝合、包扎、固定、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收15%		单侧		0.00	0.00	0.00	C	100%	
30-1	013305000060001	断耳再植费(部分)-儿童(加收)					次		0.00	0.00	0.00	C	100%	

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	支付单位	备注	医保最高支付标准(元)			项目等级	增负比例	支付范围
									三级医疗机构	二级医疗机构	一级医疗机构			
31	01330500070000	断耳再植费(完全)	通过手术实现完全离断(或仅有少许皮肤相连)耳廓再植。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、清创、分离、吻合、止血、缝合、包扎、固定、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收15%		单侧		0.00	0.00	0.00	C	100%	
31-1	01330500070001	断耳再植费(完全)-儿童(加收)					次		0.00	0.00	0.00	C	100%	
32	01330500080000	耳廓畸形矫正费	通过手术矫正招风耳、隐匿耳、巨耳、扁平耳等畸形耳廓。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、畸形矫正、止血、缝合、包扎、固定、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收15%		单侧		1500.00	1050.00	900.00	C	100%	
32-1	01330500080001	耳廓畸形矫正费-儿童(加收)					次		225.00	157.50	135.00	C	100%	
33	01330500090000	耳周瘘管切除费	通过手术切除耳周瘘管及相关组织。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、示踪剂注入、切开、切除、缝合、止血、包扎、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收15%		瘘管·次		500.00	400.00	350.00	A	0%	
33-1	01330500090001	耳周瘘管切除费-儿童(加收)					次		75.00	60.00	52.50	A	0%	
34	013305000100000	腮裂病变切除费	通过手术切除腮裂瘘管、囊肿、窦道等病变。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、切除、缝合、止血、包扎、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收15%		单侧		1500.00	1050.00	800.00	A	0%	
34-1	013305000100001	腮裂病变切除费-儿童(加收)					次		225.00	157.50	120.00	A	0%	
35	013305000110000	耳颞部病变切除费	通过手术切除耳颞部肿物、瘢痕、赘生物等病变。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、切除、缝合止血、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收15%		单侧		600.00	420.00	360.00	A	0%	
35-1	013305000110001	耳颞部病变切除费-儿童(加收)					次		90.00	63.00	54.00	A	0%	
36	013305000120000	外耳道成形费	通过手术重建或修复外耳道。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、切除、磨骨、成形、止血、缝合、包扎、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收15%		单侧		1500.00	1050.00	800.00	A	0%	
36-1	013305000120001	外耳道成形费-儿童(加收)					次		225.00	157.50	120.00	A	0%	

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	支付单位	备注	医保最高支付标准(元)			项目等级	增负比例	支付范围
									三级医疗机构	二级医疗机构	一级医疗机构			
37	013305000130000	耳甲腔成形费	通过手术成形耳甲腔。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、切除、扩张、缝合、加压、包扎止血、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收15%		单侧		800.00	640.00	300.00	A	0%	
37-1	013305000130001	耳甲腔成形费-儿童(加收)					次		120.00	96.00	45.00	A	0%	
38	013305000140000	鼓膜切开费	通过手术切开鼓膜。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、清理、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		200.00	160.00	130.00	A	0%	
38-1	013305000140001	鼓膜切开费-儿童(加收)					次		30.00	24.00	19.50	A	0%	
39	013305000150000	鼓膜修补费	通过手术修补鼓膜。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、修补、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收15%		单侧		1000.00	700.00	600.00	A	0%	
39-1	013305000150001	鼓膜修补费-儿童(加收)					次		150.00	105.00	90.00	A	0%	
40	013305000160000	鼓膜通气管置入费	通过手术切开鼓膜，置入通气管。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、清理、置管、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	不能与“鼓膜切开费”同时收取。	350.00	280.00	245.00	A	0%	
40-1	013305000160001	鼓膜通气管置入费-儿童(加收)					次		52.50	42.00	36.75	A	0%	
41	013305000170000	鼓膜通气管取出费	通过手术取出鼓膜通气管。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、清理、取出、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收15%		单侧	非手术方式取出按“无创外耳道异物取出费”收取。	40.00	32.00	28.00	A	0%	
41-1	013305000170001	鼓膜通气管取出费-儿童(加收)					次		6.00	4.80	4.20	A	0%	
42	013305000180000	鼓室探查费	通过手术探查鼓室。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、填塞、缝合、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。	01儿童加收15%		单侧	不与同部位其他手术同时收费。	900.00	630.00	540.00	A	0%	
42-1	013305000180001	鼓室探查费-儿童(加收)					次		135.00	94.50	81.00	A	0%	

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	支付单位	备注	医保最高支付标准(元)			项目等级	增负比例	支付范围
									三级医疗机构	二级医疗机构	一级医疗机构			
43	013305000190000	中耳病变切除费	通过手术切除中耳肿物、增生等病变。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、切除、填塞、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		1000.00	700.00	600.00	A	0%	
43-1	013305000190001	中耳病变切除费-儿童(加收)					次		150.00	105.00	90.00	A	0%	
44	013305000200000	中耳肌切断费	通过手术切断中镫骨肌或鼓膜张肌。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、掀开、切断、复位、填塞、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		1000.00	700.00	600.00	A	0%	
44-1	013305000200001	中耳肌切断费-儿童(加收)					次		150.00	105.00	90.00	A	0%	
45	013305000210000	鼓室神经丛切除费	通过手术切除鼓室神经丛	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、切除、缝合、止血、包扎、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收15%		单侧		1000.00	700.00	600.00	A	0%	
45-1	013305000210001	鼓室神经丛切除费-儿童(加收)					次		150.00	105.00	90.00	A	0%	
46	013305000220000	听骨链重建费	通过手术重建或替代受损的听骨。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、切除、植入、重建、修复、填塞、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		2000.00	1400.00	1200.00	A	0%	
46-1	013305000220001	听骨链重建费-儿童(加收)					次		300.00	210.00	180.00	A	0%	
47	013305000230000	镫骨部分切除费	通过手术切除或移除部分镫骨。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、切除、打孔、复位、填塞、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		2500.00	1750.00	1200.00	A	0%	
47-1	013305000230001	镫骨部分切除费-儿童(加收)					次		375.00	262.50	180.00	A	0%	
48	013305000240000	听骨链松解费	通过手术松解包绕听骨链粘连组织。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、松解、止血、填塞、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		1200.00	840.00	720.00	A	0%	
48-1	013305000240001	听骨链松解费-儿童(加收)					次		180.00	126.00	108.00	A	0%	

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	支付单位	备注	医保最高支付标准(元)			项目等级	增负比例	支付范围
									三级医疗机构	二级医疗机构	一级医疗机构			
48-2	013305000240011	听骨链松解费-听骨取出					单侧		120.00	84.00	72.00	A	0%	
49	013305000250000	咽鼓管扩张费	通过手术扩张咽鼓管。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、置入、扩张、取出、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。	01儿童加收15%		单侧		0.00	0.00	0.00	C	100%	
49-1	013305000250001	咽鼓管扩张费-儿童(加收)					次		0.00	0.00	0.00	C	100%	
50	013305000260000	咽鼓管再造费	通过手术再造咽鼓管。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、再造、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。	01儿童加收15%		单侧		0.00	0.00	0.00	C	100%	
50-1	013305000260001	咽鼓管再造费-儿童(加收)					次		0.00	0.00	0.00	C	100%	
51	013305000270000	咽鼓管黏膜下筋膜脂肪注射费	通过手术治疗咽鼓管异常开放症。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、注射、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。(不含筋膜脂肪取材)	01儿童加收15%		单侧		0.00	0.00	0.00	C	100%	
51-1	013305000270001	咽鼓管黏膜下筋膜脂肪注射费-儿童(加收)					次		0.00	0.00	0.00	C	100%	
52	013305000280000	上鼓室鼓窦开放费	通过手术开放上鼓室及鼓窦, 清理病变。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、开放、清理、缝合、包扎止血、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收15%		单侧		1500.00	1050.00	800.00	A	0%	
52-1	013305000280001	上鼓室鼓窦开放费-儿童(加收)					次		195.00	157.50	136.50	A	0%	
53	013305000290000	乳突切开费	通过手术切开乳突。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、乳突凿开、清理、冲洗、引流、止血、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收15%		单侧		1000.00	700.00	500.00	A	0%	
53-1	013305000290001	乳突切开费-儿童(加收)					次		150.00	105.00	75.00	A	0%	
54	013305000300000	乳突切除费	通过手术切除乳突, 根据条件保留部分中耳乳突结构。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、切除、清理、冲洗、引流、止血、处理用物, 必要时封闭咽鼓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		1500.00	1050.00	800.00	A	0%	

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	支付单位	备注	医保最高支付标准(元)			项目等级	增负比例	支付范围
									三级医疗机构	二级医疗机构	一级医疗机构			
54-1	013305000300001	乳突切除费-儿童(加收)					次		225.00	157.50	120.00	A	0%	
55	013305000310000	骨导式助听装置植入费	通过手术植入骨导式助听装置。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、植入、固定、缝合、包扎止血、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收15%		单侧		3000.00	2100.00	1800.00	C	100%	
55-1	013305000310001	骨导式助听装置植入费-儿童(加收)					次		450.00	315.00	270.00	C	100%	
56	013305000320000	中耳助听装置植入费	通过手术植入中耳助听装置。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、植入、固定、缝合、包扎止血、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收15%		单侧		3000.00	2100.00	1800.00	C	100%	
56-1	013305000320001	中耳助听装置植入费-儿童(加收)					次		450.00	315.00	270.00	C	100%	
57	013305000330000	助听植入装置取出费	通过手术取出助听装置。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、取出、缝合、填塞、包扎止血、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收15%		单侧		1000.00	700.00	600.00	C	100%	
57-1	013305000330001	助听植入装置取出费-儿童(加收)					次		150.00	105.00	90.00	C	100%	
58	013305000340000	人工耳蜗植入费	通过手术植入人工耳蜗。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、耳蜗植入、电极植入、固定、缝合、包扎止血、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收15% 11耳蜗畸形加收10%		单侧		3200.00	2240.00	1920.00	A	0%	
58-1	013305000340001	人工耳蜗植入费-儿童(加收)					次		480.00	336.00	288.00	A	0%	
58-2	013305000340011	人工耳蜗植入费-耳蜗畸形(加收)					单侧		320.00	224.00	192.00	A	0%	
59	013305000350000	人工耳蜗取出费	通过手术取出人工耳蜗植入装置。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、取出、缝合、包扎止血、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收15%		单侧		1950.00	1365.00	1170.00	A	0%	
59-1	013305000350001	人工耳蜗取出费-儿童(加收)					次		292.50	204.75	175.50	A	0%	

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	支付单位	备注	医保最高支付标准(元)			项目等级	增负比例	支付范围
									三级医疗机构	二级医疗机构	一级医疗机构			
60	013305000360000	脑脊液耳漏修补费	通过手术修补脑脊液耳漏	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、填充、固定、缝合、包扎止血、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收15%		单侧		2600.00	1820.00	1200.00	A	0%	
60-1	013305000360001	脑脊液耳漏修补费-儿童(加收)					次		390.00	273.00	180.00	A	0%	
61	013305000370000	内耳窗修补费	通过手术修补损坏的内耳窗。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、修补、缝合、止血、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		3000.00	2100.00	1800.00	A	0%	
61-1	013305000370001	内耳窗修补费-儿童(加收)					次		450.00	315.00	270.00	A	0%	
62	013305000380000	内淋巴囊减压费	通过手术对内淋巴囊进行减压。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、阻断、切除、引流、缝合、包扎止血、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收15%		单侧		3000.00	2100.00	1200.00	A	0%	
62-1	013305000380001	内淋巴囊减压费-儿童(加收)					次		450.00	315.00	180.00	A	0%	
63	013305000390000	半规管填塞费	通过手术填塞半规管。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、磨除、填塞、缝合、止血、包扎、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收15%		单侧		3000.00	2100.00	1800.00	A	0%	
63-1	013305000390001	半规管填塞费-儿童(加收)					次		450.00	315.00	270.00	A	0%	
64	013305000400000	内耳开窗费	通过手术对内耳结构进行开窗。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、切除、复位、缝合、止血、包扎、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收15%		单侧		3000.00	2100.00	1800.00	A	0%	
64-1	013305000400001	内耳开窗费-儿童(加收)					次		450.00	315.00	270.00	A	0%	
65	013305000410000	半规管缺损修补费	通过手术修补受损的半规管。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、修补、缝合、止血、包扎、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收15%		单侧		3000.00	2100.00	1800.00	A	0%	
65-1	013305000410001	半规管缺损修补费-儿童(加收)					次		450.00	315.00	270.00	A	0%	

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	支付单位	备注	医保最高支付标准(元)			项目等级	增负比例	支付范围
									三级医疗机构	二级医疗机构	一级医疗机构			
66	013305000420000	迷路切除费	通过手术切除迷路。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、切除、缝合、止血、包扎、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收15%		单侧		3000.00	2100.00	1200.00	A	0%	
66-1	013305000420001	迷路切除费-儿童(加收)					次		450.00	315.00	180.00	A	0%	
67	013305000430000	内听道病变切除费	通过手术切除内听道肿物、瘢痕等病变。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、切除、缝合、止血、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收15%		单侧		3900.00	2730.00	2340.00	A	0%	
67-1	013305000430001	内听道病变切除费-儿童(加收)					次		585.00	409.50	351.00	A	0%	
68	013305000440000	乙状窦憩室封闭费	通过手术封闭乙状窦憩室	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、憩室封闭、缝合、止血、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收15%		单侧		3000.00	2100.00	1800.00	A	0%	
68-1	013305000440001	乙状窦憩室封闭费-儿童(加收)					次		450.00	315.00	270.00	A	0%	
69	013305000450000	颞骨切除费(部分切除)	通过手术切除部分颞骨。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、切除、缝合、止血、包扎、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收15% 11岩骨部分切除加收10%		单侧		3300.00	2310.00	1200.00	A	0%	
69-1	013305000450001	颞骨切除费(部分切除)-儿童(加收)					次		495.00	346.50	180.00	A	0%	
69-2	013305000450011	颞骨切除费(部分切除)-岩骨部分切除(加收)					单侧		330.00	231.00	120.00	A	0%	
70	013305000460000	颞骨切除费(次全切除)	通过手术切除部分颞骨及受累结构。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、切除、缝合、止血、包扎、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收15% 11岩骨部分切除加收10%		单侧		3500.00	2450.00	1400.00	A	0%	
70-1	013305000460001	颞骨切除费(次全切除)-儿童(加收)					次		525.00	367.50	210.00	A	0%	
70-2	013305000460011	颞骨切除费(次全切除)-岩骨部分切除(加收)					单侧		350.00	245.00	140.00	A	0%	

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	支付单位	备注	医保最高支付标准(元)			项目等级	增负比例	支付范围
									三级医疗机构	二级医疗机构	一级医疗机构			
71	013305000470000	颞骨切除费(全部切除)	通过手术切除全部颞骨及受累结构。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、切除、缝合、止血、包扎、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收15%		单侧		3900.00	2730.00	1560.00	A	0%	
71-1	013305000470001	颞骨切除费(全部切除)-儿童(加收)					次		585.00	409.50	156.00	A	0%	
72	013305000480000	岩骨病变切除费	通过手术切除岩骨肿物、瘢痕等病变。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、切除、引流、缝合、止血、包扎、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收15%		单侧		4000.00	2800.00	1560.00	A	0%	
72-1	013305000480001	岩骨病变切除费-儿童(加收)					次		600.00	420.00	234.00	A	0%	
73	013305000490000	颈静脉孔区病变切除费	通过手术切除颈静脉孔区域肿物、血栓等病变。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、钻孔、切除、止血、引流、缝合、复位、包扎、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收15%		次		4800.00	3360.00	2880.00	A	0%	
73-1	013305000490001	颈静脉孔区病变切除费-儿童(加收)					次		720.00	504.00	432.00	A	0%	

鼻科医疗服务价格项目

74	01240500010000	前鼻镜检查费	通过前鼻镜检查鼻腔形态、组织结构等。	所定价格涵盖消毒、收缩黏膜、置镜、观察、记录、出具报告、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		5.00	4.50	4.00	A	0%	
75	01240500020000	鼻内镜检查费	通过鼻内镜检查鼻腔深部形态、组织结构等。	所定价格涵盖消毒、收缩黏膜、置镜、观察、记录、出具报告、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		100.00	90.00	80.00	A	0%	
76	01240500030000	鼻阻力检查费	通过各种方式测定鼻呼吸阻力。	所定价格涵盖患者准备、测量、观察、记录、出具报告、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		40.00	36.00	32.00	A	0%	
77	01240500040000	鼻声反射检查费	通过各种方式进行鼻腔不同位置横断面面积测定。	所定价格涵盖患者准备、测量、给药、再次测量、观察、记录、出具报告、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		60.00	54.00	48.00	A	0%	
78	01240500050000	主观嗅觉功能检查费	通过标准嗅素进行嗅觉功能检测。	所定价格涵盖试剂准备、闻嗅、检测、观察、记录并分析、出具报告、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		50.00	45.00	40.00	A	0%	
79	01240500060000	糖精试验费	通过糖精颗粒到达口腔时间反映鼻黏膜纤毛运动情况	所定价格涵盖准备、记录并分析、出具报告、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		试行价格20.00	试行价格18.00	试行价格16.00	C	100%	

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	支付单位	备注	医保最高支付标准(元)			项目等级	增负比例	支付范围
									三级医疗机构	二级医疗机构	一级医疗机构			
80	01240500070000	鼻黏膜激发试验费	通过比较变应原激发前后的体征、主观客观指标变化判断患者是否对该变应原存在过敏反应。	所定价格涵盖过敏原准备与放置、观察、记录、分析、出具报告、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		试行价格 23.00	试行价格 20.70	试行价格 18.40	C	100%	
81	013104020010000	鼻腔异物取出费	通过各种方式取出鼻腔异物或填塞物。	所定价格涵盖初步评估、取出异物或填塞物、冲洗、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。(不含内镜检查)	01儿童加收15%		单侧	不能与“鼻腔清理费”同时收取。	40.00	36.00	32.00	A	0%	
81-1	013104020010001	鼻腔异物取出费-儿童(加收)					次		6.00	5.40	4.80	A	0%	
82	013306010010000	鼻窦异物取出费	通过手术实现鼻窦异物取出。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、取异物、止血、冲洗，必要时缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收15%		单侧	不能与“鼻腔清理费”同时收取。	300.00	270.00	240.00	A	0%	
82-1	013306010010001	鼻窦异物取出费-儿童(加收)					次		45.00	40.50	36.00	A	0%	
83	013104020020000	鼻腔清理费	通过各种方式对鼻腔、鼻窦感染进行清理。	所定价格涵盖收缩黏膜、检查、清理、冲洗、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。(不含内镜检查)			单侧	不能与“鼻负压置换治疗费”同时收取。	40.00	36.00	32.00	A	0%	
84	013104020030000	鼻负压置换治疗费	通过各种方式清除鼻腔、鼻咽、鼻窦内分泌物，利用负压将药物置换成鼻窦，达到治疗目的。	所定价格涵盖准备、设备连接、收缩黏膜、吸引、冲洗、药物置换、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。(不含内镜检查)			单侧	不能与“鼻腔清理费”同时收取。	30.00	27.00	24.00	A	0%	
85	013104020040000	穿刺费(上颌窦)	通过对上颌窦部位实施穿刺，达到诊断和治疗疾病的目的。	所定价格涵盖准备、消毒、穿刺、抽吸、冲洗、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。(不含内镜检查)	01儿童加收15%		单侧		60.00	54.00	48.00	A	0%	
85-1	013104020040001	穿刺费(上颌窦)-儿童(加收)					次		9.00	8.10	7.20	A	0%	
86	013104020050000	鼻部治疗费(常规)	通过各种方式对鼻部进行囊性病变穿刺、注射、鼻腔止血等常规治疗。	所定价格涵盖准备、消毒、治疗、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。(不含内镜检查)	01儿童加收15% 11后鼻腔止血30%		次	1.本项目中的“囊性病变”指：囊肿、血肿及脓肿。 2.同一治疗位置只可收费一次。	60.00	54.00	48.00	A	0%	
86-1	013104020050001	鼻部治疗费(常规)-儿童(加收)					次		9.00	8.10	7.20	A	0%	
86-2	013104020050011	鼻部治疗费(常规)-后鼻腔止血					次		18.00	16.20	14.40	A	0%	

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	支付单位	备注	医保最高支付标准(元)			项目等级	增负比例	支付范围
									三级医疗机构	二级医疗机构	一级医疗机构			
87	013104020060000	鼻部治疗费(特殊)	通过等离子、激光、射频、微波等各种方式对鼻部部进行特殊治疗。	所定价格涵盖消毒、治疗、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。(不含内镜检查)	01儿童加收15%		次	1.同一治疗位置只可收费一次 2.常规治疗转特殊治疗按照“鼻部治疗费(特殊)”收取。	78.00	70.20	62.40	B	5%	
87-1	013104020060001	鼻部治疗费(特殊)-儿童(加收)					次		11.70	10.53	9.36	B	5%	
88	013306010020000	鼻部神经切断费	通过手术对鼻部神经分离和切断。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、切断、冲洗、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儿童加收15%		每根神经		1500.00	1050.00	800.00	A	0%	
88-1	013306010020001	鼻部神经切断费-儿童(加收)					次		225.00	157.50	120.00	A	0%	
89	013306010030000	鼻部分缺损修复费	通过手术修复鼻部缺损。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、清创、修复、冲洗、必要时放置引流物、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。	01儿童加收15%		次	“鼻部分缺损修复费”不包括“鼻矫形费”。	0.00	0.00	0.00	C	100%	
89-1	013306010030001	鼻部分缺损修复费-儿童(加收)					次		0.00	0.00	0.00	C	100%	
90	013306010040000	断鼻再接费	通过手术连接断鼻。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、断鼻再接、冲洗、止血、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收15%		次		0.00	0.00	0.00	C	100%	
90-1	013306010040001	断鼻再接费-儿童(加收)					次		0.00	0.00	0.00	C	100%	
91	013306010050000	前鼻孔成形费	通过手术对前鼻孔狭窄或闭锁进行修复。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、松解、扩张、填塞、冲洗、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儿童加收15% 11鼻孔完全闭锁加收30%		单侧		1500.00	1050.00	900.00	A	0%	
91-1	013306010050001	前鼻孔成形费-儿童(加收)					次		225.00	157.50	135.00	A	0%	
91-2	013306010050011	前鼻孔成形费-鼻孔完全闭锁(加收)					单侧		450.00	315.00	270.00	A	0%	
92	013306010060000	后鼻孔成形费	通过手术对后鼻孔狭窄或闭锁进行修复。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、探查、切开、松解、冲洗、扩张、填压、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儿童加收15% 11鼻孔完全闭锁加收30%		单侧		1600.00	1120.00	960.00	A	0%	

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	支付单位	备注	医保最高支付标准(元)			项目等级	增负比例	支付范围
									三级医疗机构	二级医疗机构	一级医疗机构			
92-1	013306010060001	后鼻孔成形费-儿童(加收)					次		240.00	168.00	144.00	A	0%	
92-2	013306010060011	后鼻孔成形费-鼻孔完全闭锁(加收)					单侧		480.00	336.00	288.00	A	0%	
93	013306010070000	外鼻病变切除费	通过手术切除外鼻(鼻背、鼻翼、鼻小柱等部位)的囊肿、血肿、脂肪等病变。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、切除、冲洗、成形、缝合、包扎固定、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收15%		次		720.00	576.00	504.00	A	0%	
93-1	013306010070001	外鼻病变切除费-儿童(加收)					次		108.00	86.40	75.60	A	0%	
94	013306010080000	外鼻肿瘤切除费	通过手术切除外鼻(包括鼻背、鼻翼、鼻小柱等部位)的肿瘤。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、切除、冲洗、缝合、包扎固定、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收15% 11恶性肿瘤加收30%		次		800.00	560.00	480.00	A	0%	
94-1	013306010080001	外鼻肿瘤切除费-儿童(加收)					次		120.00	84.00	72.00	A	0%	
94-2	013306010080011	外鼻肿瘤切除费-恶性肿瘤(加收)					次		240.00	168.00	144.00	A	0%	
95	013306010090000	鼻中隔血/脓肿切开引流费	通过手术切开引流鼻中隔血/脓肿。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、清理、止血、冲洗、填压、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儿童加收15%		次		300.00	240.00	210.00	A	0%	
95-1	013306010090001	鼻中隔血/脓肿切开引流费-儿童(加收)					次		45.00	36.00	31.50	A	0%	
96	013306010100000	鼻中隔修补费	通过手术对鼻中隔穿孔处进行修补。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、分离、植入、止血、冲洗、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儿童加收15%		次		1300.00	910.00	500.00	A	0%	
96-1	013306010100001	鼻中隔修补费-儿童(加收)					次		195.00	136.50	75.00	A	0%	
97	013306010110000	鼻甲部分切除费	通过手术对鼻甲黏膜或骨质的部分进行切除。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、冲洗、填塞、必要时缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收15%		部位	本项目中的“部位”指：上鼻甲、中鼻甲、下鼻甲，不同部位可分别计价收费。	600.00	480.00	200.00	A	0%	

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	支付单位	备注	医保最高支付标准(元)			项目等级	增负比例	支付范围
									三级医疗机构	二级医疗机构	一级医疗机构			
97-1	013306010110001	鼻甲部分切除费-儿童(加收)					次		90.00	72.00	30.00	A	0%	
98	013306010120000	鼻矫形费	通过手术对外鼻畸形进行矫治。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、切除、矫形、止血缝合、填塞、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		市场调节	市场调节	市场调节	C	100%	
98-1	013306010120001	鼻矫形费-儿童(加收)					次		市场调节	市场调节	市场调节	C	100%	
99	013306010130000	鼻腔病变切除费	通过手术切除鼻腔(鼻前庭、鼻中隔、鼻甲等部位)的囊肿、血肿、脓肿、息肉等病变。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、收缩黏膜、切开、探查、切除、冲洗、缝合、填塞、包扎固定、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收15%		单侧		700.00	490.00	420.00	A	0%	
99-1	013306010130001	鼻腔病变切除费-儿童(加收)					次		105.00	73.50	63.00	A	0%	
100	013306010140000	鼻腔肿瘤切除费	通过手术切除鼻腔(鼻前庭、鼻中隔、鼻甲等部位)的肿瘤。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、收缩黏膜、切开、探查、切除、冲洗、缝合、填塞、包扎固定、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收15% 11恶性肿瘤加收30%		单侧		1500.00	1050.00	900.00	A	0%	
100-1	013306010140001	鼻腔肿瘤切除费-儿童(加收)					次		225.00	157.50	135.00	A	0%	
100-2	013306010140011	鼻腔肿瘤切除费-恶性肿瘤(加收)					单侧		450.00	315.00	270.00	A	0%	
101	013306010150000	鼻窦病变切除费	通过手术切除鼻窦(同时累及鼻腔鼻窦)的囊肿、血肿、脓肿、息肉等病变。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、收缩黏膜、切开、探查、切除、冲洗、缝合、填塞、包扎固定、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收15%		次	不同鼻窦病变切除可分别计价收费 切除3个及3个以上按3个收费。	1500.00	1050.00	900.00	A	0%	
101-1	013306010150001	鼻窦病变切除费-儿童(加收)					次		225.00	157.50	135.00	A	0%	
102	013306010160000	鼻窦肿瘤切除费(常规)	通过手术切除鼻窦(同时累及鼻腔鼻窦)的肿瘤。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、收缩黏膜、切开、探查、切除、鼻窦开放、清理、冲洗、缝合、填塞、包扎固定、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收15% 11恶性肿瘤加收30%		次	不同鼻窦肿瘤切除可分别计价收费 切除3个及3个以上按3个收费。	1900.00	1330.00	1200.00	A	0%	
102-1	013306010160001	鼻窦肿瘤切除费(常规)-儿童(加收)					次		285.00	199.50	180.00	A	0%	

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	支付单位	备注	医保最高支付标准(元)			项目等级	增负比例	支付范围
									三级医疗机构	二级医疗机构	一级医疗机构			
102-2	013306010160011	鼻窦肿瘤切除费(常规)-恶性肿瘤(加收)					次		570.00	399.00	360.00	A	0%	
103	013306010170000	鼻窦肿瘤切除费(复杂)	通过手术切除鼻窦(同时累及鼻腔鼻窦)的复杂肿瘤。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、切除、冲洗、缝合、填塞、包扎固定、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗	01儿童加收15% 11恶性肿瘤加收30%		次	1.本项目中的“复杂”指：累及双侧的肿瘤、累及眶壁的肿瘤、需要联合手术径路的肿瘤。 2.不同鼻窦肿瘤切除可分别计价收费，切除3个及3个以上按3个收费。	2500.00	1750.00	1500.00	A	0%	
103-1	013306010170001	鼻窦肿瘤切除费(复杂)-儿童(加收)					次		375.00	262.50	225.00	A	0%	
103-2	013306010170011	鼻窦肿瘤切除费(复杂)-恶性肿瘤(加收)					次		750.00	525.00	450.00	A	0%	
104	013306010180000	鼻咽部病变切除费	通过手术切除鼻咽部的囊肿、血肿、脓肿、息肉等病变。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、切除、冲洗、缝合、填塞、包扎固定、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗	01儿童加收15%		次		1500.00	1050.00	900.00	A	0%	
104-1	013306010180001	鼻咽部病变切除费-儿童(加收)					次		225.00	157.50	135.00	A	0%	
105	013306010190000	鼻咽部肿瘤切除费(常规)	通过手术切除鼻咽部的肿瘤。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、切除、冲洗、缝合、填塞、包扎固定、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗	01儿童加收15% 11恶性肿瘤加收30%		次		2000.00	1400.00	1200.00	A	0%	
105-1	013306010190001	鼻咽部肿瘤切除费(常规)-儿童(加收)					次		300.00	210.00	180.00	A	0%	
105-2	013306010190011	鼻咽部肿瘤切除费(常规)-恶性肿瘤(加收)					次		600.00	420.00	360.00	A	0%	
106	013306010200000	鼻咽部肿瘤切除费(复杂)	通过手术切除鼻咽部的复杂肿瘤。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、切除、冲洗、缝合、填塞、包扎固定、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗	01儿童加收15% 11恶性肿瘤加收30%		次	本项目中的“复杂”指：鼻咽纤维血管瘤、累及对侧的肿瘤、累及眶壁的肿瘤、需要联合手术径路的肿瘤。	2600.00	1820.00	1560.00	A	0%	
106-1	013306010200001	鼻咽部肿瘤切除费(复杂)-儿童(加收)					次		390.00	273.00	234.00	A	0%	
106-2	013306010200011	鼻咽部肿瘤切除费(复杂)-恶性肿瘤(加收)					次		780.00	546.00	468.00	A	0%	

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	支付单位	备注	医保最高支付标准(元)			项目等级	增负比例	支付范围
									三级医疗机构	二级医疗机构	一级医疗机构			
107	013306010210000	鼻窦开放费(常规)	通过手术实现患者鼻窦开放。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、开放并扩大鼻窦、清理、冲洗、缝合、填塞、包扎固定、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收15%		鼻窦	1.“鼻窦”指上颌窦、筛窦、蝶窦、额窦。 2.按照鼻窦开放数量计费，最高收费不超过3500元。	1900.00	1330.00	1140.00	A	0%	
107-1	013306010210001	鼻窦开放费(常规)-儿童(加收)					次		285.00	199.50	171.00	A	0%	
108	013306010220000	鼻窦开放费(复杂)	通过手术实现患者复杂鼻窦开放。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、开放并扩大鼻窦、清理、冲洗、缝合、填塞、包扎固定、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收15%		鼻窦	1.“鼻窦”指上颌窦、筛窦、蝶窦、额窦。 2.本项目中的“复杂”指：额窦Draf-2b型及以上、全筛窦开放、上颌窦下鼻道开窗、泪前引窝入路开窗。 3.按照鼻窦开放数量计费，最高收费不超过4500元。	2500.00	1750.00	1500.00	A	0%	
108-1	013306010220001	鼻窦开放费(复杂)-儿童(加收)					次		375.00	262.50	225.00	A	0%	
109	013306010230000	鼻骨骨折复位费(切开)	通过手术实现鼻骨骨折复位。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、复位、固定、冲洗、缝合、填塞、包扎固定、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗	01儿童加收15%		次		600.00	420.00	360.00	A	0%	
109-1	013306010230001	鼻骨骨折复位费(切开)-儿童(加收)					次		90.00	63.00	54.00	A	0%	
110	013306010240000	鼻骨骨折复位费(闭合)	通过手术实现鼻骨骨折闭合复位。	所定价格涵盖消毒、收缩黏膜、鼻骨整复、填塞、包扎固定、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗	01儿童加收15%		次		500.00	400.00	300.00	A	0%	
110-1	013306010240001	鼻骨骨折复位费(闭合)-儿童(加收)					次		75.00	60.00	45.00	A	0%	
111	013306010250000	鼻部血管结扎费	通过手术对鼻部血管结扎或切断。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、结扎或切断、冲洗、缝合、包扎固定、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗	01儿童加收15%		单侧	作为其他手术的必要步骤时不得同时收费。	800.00	640.00	560.00	A	0%	
111-1	013306010250001	鼻部血管结扎费-儿童(加收)					次		120.00	96.00	84.00	A	0%	
112	013306010260000	鼻中隔偏曲矫正费	通过手术对正鼻中隔偏曲进行矫正。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、偏曲骨取出、黏膜复位、冲洗、缝合、填塞、包扎固定、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收15%		次		1140.00	798.00	684.00	A	0%	

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	支付单位	备注	医保最高支付标准(元)			项目等级	增负比例	支付范围
									三级医疗机构	二级医疗机构	一级医疗机构			
112-1	013306010260001	鼻中隔偏曲矫正费-儿童(加收)					次		171.00	119.70	102.60	A	0%	
113	013306010270000	鼻甲移位费	通过手术对鼻甲位置进行调整。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、断骨、移位、固定、冲洗、填塞、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%		部位	本项目中的“部位”指：上鼻甲、中鼻甲、下鼻甲，不同部位可分别计价。	500.00	350.00	300.00	A	0%	
113-1	013306010270001	鼻甲移位费-儿童(加收)					次		75.00	52.50	45.00	A	0%	
114	013306010280000	鼻腔缩窄费	通过手术对鼻腔进行缩窄。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开黏膜、充填、缩窄、冲洗、填塞、必要时缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收15%		单侧		0.00	0.00	0.00	C	100%	
114-1	013306010280001	鼻腔缩窄费-儿童(加收)					次		0.00	0.00	0.00	C	100%	
115	013306010290000	鼻部支架植入费	通过手术植入支架支撑鼻腔或鼻部结构。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切除、支架植入、冲洗、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收15%		单侧		0.00	0.00	0.00	C	100%	
115-1	013306010290001	鼻部支架植入费-儿童(加收)					次		0.00	0.00	0.00	C	100%	
116	013306010300000	鼻部球囊扩张费	通过手术利用球囊对鼻腔、鼻窦进行扩张。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、球囊导管置入、扩张、撤除、冲洗、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收15%		单侧		0.00	0.00	0.00	C	100%	
116-1	013306010300001	鼻部球囊扩张费-儿童(加收)					次		0.00	0.00	0.00	C	100%	
117	013306010310000	口鼻腔前庭瘘修补费	通过手术对口鼻瘘进行修补。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、修补、冲洗、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儿童加收15%		单侧		950.00	665.00	570.00	A	0%	
117-1	013306010310001	口鼻腔前庭瘘修补费-儿童(加收)					次		142.50	99.75	85.50	A	0%	
118	013306010320000	鼻窦瘘修补费	通过手术对鼻窦瘘进行修补。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、清理瘘口、修补、冲洗、止血、缝合、加压包扎、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收15%		单侧	“鼻窦瘘修补”不包含“口腔上颌窦修补”。	1150.00	805.00	690.00	A	0%	

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	支付单位	备注	医保最高支付标准(元)			项目等级	增负比例	支付范围
									三级医疗机构	二级医疗机构	一级医疗机构			
118-1	013306010320001	鼻窦修补费-儿童(加收)					次		172.50	120.75	103.50	A	0%	
119	013306010330000	鼻腔粘连分离费	通过手术分离鼻腔粘连。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、冲洗、止血、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收15%		单侧		0.00	0.00	0.00	C	100%	
119-1	013306010330001	鼻腔粘连分离费-儿童(加收)					次		0.00	0.00	0.00	C	100%	

喉科医疗服务价格项目

120	01240500080000	间接鼻咽喉镜检查费	通过间接鼻咽喉镜检查鼻咽喉部形态、组织结构等。	所定价格涵盖消毒、置镜、观察、记录、出具报告、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		20.00	18.00	16.00	A	0%	
121	01240500090000	硬性鼻咽喉镜检查费	通过硬性鼻咽喉镜检查鼻咽喉部形态、组织结构等。	所定价格涵盖消毒、置镜、观察、记录、出具报告、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		80.00	72.00	64.00	A	0%	
122	012405000100000	软性鼻咽喉镜检查费	通过纤维/电子鼻咽喉镜检查鼻咽喉部形态、组织结构等。	所定价格涵盖消毒、置镜、观察、记录、出具报告、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	本项目中的“软性鼻咽喉镜”指：纤维鼻咽喉镜与电子鼻咽喉镜。	150.00	135.00	120.00	A	0%	
123	012405000110000	频闪喉镜检查费	通过频闪喉镜检查动态观察喉部形态、声带振动特性和组织结构等。	所定价格涵盖消毒、置镜、观察、记录、出具报告、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		110.00	99.00	88.00	A	0%	
124	012405000120000	支撑喉镜检查费	通过支撑喉镜检查喉部形态、组织结构等。	所定价格涵盖消毒、置镜、观察、记录、出具报告、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。		01直达喉镜检查加收100%	次		90.00	81.00	72.00	A	0%	
124-1	012405000120100	支撑后颈检查费-直达喉镜检查(扩展)					次		90.00	81.00	72.00	A	0%	
125	012405000130000	喉声门图检查费	通过各种方式评估喉部发声功能。	所定价格涵盖消毒、放置电极、信号采集处理、测量、观察、记录、出具报告、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		50.00	45.00	40.00	A	0%	
126	012405000140000	嗓音分析费	通过各种方式评估嗓音质量及相关声学特性。	所定价格涵盖准备、声音采集、分析、出具报告、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		50.00	45.00	40.00	B	5%	

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			
127	012405000150000	咽喉肌电生理检查费	通过电生理设备检查喉部肌肉神经功能状态。	所定价格涵盖消毒、放置电极、刺激、采集数据、分析、出具报告、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		0.00	0.00	0.00	C	100%	
128	013104020070000	异物取出费(口咽部)	通过各种方式取出会厌以上的异物。	所定价格涵盖评估、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。(不含内镜检查)	01儿童加收15%		次		40.00	36.00	32.00	A	0%	
128-1	013104020070001	异物取出费(口咽部)-儿童(加收)					次		6.00	5.40	4.80	A	0%	
129	013306010340000	异物取出费(喉/下咽)	通过手术取出会厌以下异物。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、取出异物、冲洗、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收15%		次		400.00	320.00	280.00	A	0%	
129-1	013306010340001	异物取出费(喉/下咽)-儿童(加收)					次		60.00	48.00	42.00	A	0%	
130	013104020080000	咽喉部治疗费(常规)	通过各种方式对咽喉部进行上药、穿刺、注射、止血等常规治疗。	所定价格涵盖消毒、治疗、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。(不含内镜检查)	01儿童加收15%		次	同一治疗位置只可收费一次	40.00	36.00	32.00	A	0%	
130-1	013104020080001	咽喉部治疗费(常规)-儿童(加收)					次		6.00	5.40	4.80	A	0%	
131	013104020090000	咽喉部治疗费(特殊)	通过激光、射频、微波等各种方式对咽喉部进行特殊治疗。	所定价格涵盖消毒、治疗、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。(不含内镜检查)	01儿童加收15%		次	1.同一治疗位置只可收费一次 2.常规治疗转特殊治疗按照“咽喉部治疗费(特殊)”收取。	80.00	72.00	64.00	B	10%	
131-1	013104020090001	咽喉部治疗费(特殊)-儿童(加收)					次		12.00	10.80	9.60	B	10%	
132	013104020100000	环咽肌扩张费	通过各种方式扩张环咽肌。	所定价格涵盖置管、注液或充气、扩张、牵拉、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(不含内镜检查)	01儿童加收15%		次		0.00	0.00	0.00	C	100%	
132-1	013104020100001	环咽肌扩张费-儿童(加收)					次		0.00	0.00	0.00	C	100%	

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	支付单位	备注	医保最高支付标准(元)			项目等级	增负比例	支付范围
									三级医疗机构	二级医疗机构	一级医疗机构			
133	013306010350000	口咽部病变切除费	通过手术切除口咽部肿物、瘢痕等病变。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、切除、止血、引流、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收15%		次		600.00	480.00	420.00	A	0%	
133-1	013306010350001	口咽部病变切除费-儿童(加收)					次		90.00	72.00	63.00	A	0%	
134	013306010360000	口咽部分切除费	通过手术切除口咽部部分组织。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、切除、止血、引流、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收15%		次		2200.00	1540.00	1200.00	A	0%	
134-1	013306010360001	口咽部分切除费-儿童(加收)					次		330.00	231.00	180.00	A	0%	
135	013306010370000	咽旁间隙病变切除费	通过手术切除咽旁间隙肿物、瘢痕等病变。	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。	01儿童加收15%		次		2000.00	1400.00	1200.00	A	0%	
135-1	013306010370001	咽旁间隙病变切除费-儿童(加收)					次		300.00	210.00	180.00	A	0%	
136	013306010380000	咽旁间隙肿瘤切除费	通过手术切除咽旁间隙肿瘤。	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。	01儿童加收15% 11恶性肿瘤加收30%		次		3000.00	2100.00	1200.00	A	0%	
136-1	013306010380001	咽旁间隙肿瘤切除费-儿童(加收)					次		450.00	315.00	180.00	A	0%	
136-2	013306010380011	咽旁间隙肿瘤切除费-恶性肿瘤(加收)					次		900.00	630.00	360.00	A	0%	
137	013306010390000	下咽部病变切除费	通过手术切除下咽部肿物、瘢痕等病变。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、切除、缝合、引流、止血、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收15%		次		1500.00	1050.00	900.00	A	0%	
137-1	013306010390001	下咽部病变切除费-儿童(加收)					次		225.00	157.50	135.00	A	0%	

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	支付单位	备注	医保最高支付标准(元)			项目等级	增负比例	支付范围
									三级医疗机构	二级医疗机构	一级医疗机构			
138	013306010400000	下咽部分切除费	通过手术切除下咽部部分组织。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、切除、缝合、止血、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收15%		次		2500.00	1750.00	1500.00	A	0%	
138-1	013306010400001	下咽部分切除费-儿童(加收)					次		375.00	262.50	225.00	A	0%	
139	013306010410000	下咽全切除费	通过手术切除全部下咽(梨状窝、下咽后壁、环后区)。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、切除、缝合、止血、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		2500.00	1750.00	1500.00	A	0%	
139-1	013306010410001	下咽全切除费-儿童(加收)					次		375.00	262.50	225.00	A	0%	
140	013306010420000	咽功能重建费	通过手术修复大面积缺损重建咽部功能。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、成形、重建、缝合、包扎止血、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收15%		次		2600.00	1820.00	1200.00	A	0%	
140-1	013306010420001	咽功能重建费-儿童(加收)					次		390.00	273.00	180.00	A	0%	
141	013306010430000	悬雍垂缩短费	通过手术缩短悬雍垂。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切除、缝合、止血、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收15%		次		0.00	0.00	0.00	C	100%	
141-1	013306010430001	悬雍垂缩短费-儿童(加收)					次		0.00	0.00	0.00	C	100%	
142	013306010440000	腭咽成形费	通过手术成形重塑软腭、咽部及其周围结构。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、切除、成形、缝合、止血、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收15%		次		1500.00	1050.00	800.00	A	0%	
142-1	013306010440001	腭咽成形费-儿童(加收)					次		225.00	157.50	120.00	A	0%	
143	013306010450000	腭帆缩短费	通过手术缩短腭帆长度。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、成形、缝合、止血、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收15%		次		0.00	0.00	0.00	C	100%	

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	支付单位	备注	医保最高支付标准(元)			项目等级	增负比例	支付范围
									三级医疗机构	二级医疗机构	一级医疗机构			
143-1	013306010450001	腭帆缩短费-儿童(加收)					次		0.00	0.00	0.00	C	100%	
144	013306010460000	腭扁桃体切除费	通过手术切除腭扁桃体	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、切除、缝合、止血、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		550.00	440.00	300.00	A	0%	
144-1	013306010460001	腭扁桃体切除费-儿童(加收)					次		82.50	66.00	45.00	A	0%	
145	013306010470000	腺样体切除费	通过手术切除腺样体	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切除、缝合、止血、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收15%		次		600.00	480.00	420.00	A	0%	
145-1	013306010470001	腺样体切除费-儿童(加收)					次		90.00	72.00	63.00	A	0%	
146	013306010480000	舌扁桃体切除费	通过手术切除舌扁桃体	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、切除、缝合、止血、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收15%		次		500.00	350.00	300.00	A	0%	
146-1	013306010480001	舌扁桃体切除费-儿童(加收)					次		75.00	52.50	45.00	A	0%	
147	013306010490000	会厌病变切除费	通过手术切除会厌部肿物、瘢痕等病变。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、切除、缝合、引流、包扎止血、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收15%		次		1800.00	1260.00	1080.00	A	0%	
147-1	013306010490001	会厌病变切除费-儿童(加收)					次		270.00	189.00	162.00	A	0%	
148	013306010500000	喉部病变切除费	通过手术切除喉部肿物、瘢痕等病变。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、切除、缝合、引流、包扎止血、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收15%		次		1500.00	1050.00	900.00	A	0%	
148-1	013306010500001	喉部病变切除费-儿童(加收)					次		225.00	157.50	135.00	A	0%	

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	支付单位	备注	医保最高支付标准(元)			项目等级	增负比例	支付范围
									三级医疗机构	二级医疗机构	一级医疗机构			
149	013306010510000	喉部分切除费	通过手术切除喉部部分组织。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、切除、缝合、引流、止血、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收15%		次		2500.00	1750.00	1200.00	A	0%	
149-1	013306010510001	喉部分切除费-儿童(加收)					次		375.00	262.50	180.00	A	0%	
150	013306010520000	喉全切除费	通过手术切除整个喉部。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、切除、吻合、缝合、包扎止血、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收15%		次		2500.00	1750.00	1200.00	A	0%	
150-1	013306010520001	喉全切除费-儿童(加收)					次		375.00	262.50	180.00	A	0%	
151	013306010530000	喉功能重建费(常规)	通过手术重建喉功能。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、成形、重建、缝合、包扎止血、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。(不含喉切除)	01儿童加收15%		次		2500.00	1750.00	1200.00	A	0%	
151-1	013306010530001	喉功能重建费(常规)-儿童(加收)					次		375.00	262.50	180.00	A	0%	
152	013306010540000	喉功能重建费(复杂)	通过手术重建复杂情况喉功能。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、成形、重建、缝合、包扎止血、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。(不含喉切除)	01儿童加收15%		次	本项目中的“复杂”指：声带外移、声带内移、声带填充、甲状软骨成形、杓状软骨切除、环杓关节扳动。	3000.00	2100.00	1200.00	A	0%	
152-1	013306010540001	喉功能重建费(复杂)-儿童(加收)					次		450.00	315.00	180.00	A	0%	
153	013306010550000	淋巴结清扫费(颈部)	通过手术清扫颈部淋巴结。	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。	01儿童加收15%		次	本项目中的“次”指：小于等于3区，每增加1区加收，以6区价格为费用封顶线。如涉及邻近其他部位淋巴结清扫，视同增加1区。	2000.00	1400.00	1200.00	A	0%	
153-1	013306010550001	淋巴结清扫费(颈部)-儿童(加收)					次		300.00	210.00	180.00	A	0%	
154	013306010560000	喉狭窄扩张费	通过手术扩张狭窄的喉腔。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、切除、扩张、包扎止血、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收15%		次		0.00	0.00	0.00	C	100%	

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	支付单位	备注	医保最高支付标准(元)			项目等级	增负比例	支付范围
									三级医疗机构	二级医疗机构	一级医疗机构			
154-1	013306010560001	喉狭窄扩张费-儿童(加收)					次		0.00	0.00	0.00	C	100%	
155	013306010570000	喉气道支撑物置入费	通过手术置入支撑物支撑气道。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、松解、支撑物置入、包扎缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收15%		次		0.00	0.00	0.00	C	100%	
155-1	013306010570001	喉气道支撑物置入费-儿童(加收)					次		0.00	0.00	0.00	C	100%	
156	013306010580000	喉气道支撑物取出费	通过手术取出气道支撑物	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、支撑物取出、观察喉腔、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		0.00	0.00	0.00	C	100%	
156-1	013306010580001	喉气道支撑物取出费-儿童(加收)					次		0.00	0.00	0.00	C	100%	
157	013306010590000	梨状窝瘘内瘘口封闭费	通过手术修复梨状窝区域的瘘口。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、瘘口封闭、缝合、止血、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收15%		次		0.00	0.00	0.00	C	100%	
157-1	013306010590001	梨状窝瘘内瘘口封闭费-儿童(加收)					次		0.00	0.00	0.00	C	100%	
158	013306010600000	颈部气管瘘闭合费	通过手术关闭颈部气管瘘口。	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。	01儿童加收15%		次		1000.00	700.00	600.00	A	0%	
158-1	013306010600001	颈部气管瘘闭合费-儿童(加收)					次		150.00	105.00	90.00	A	0%	
159	013306010610000	咽瘘修复费	通过手术修复咽瘘。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、修复、缝合、止血、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收15%		次		1000.00	700.00	600.00	A	0%	
159-1	013306010610001	咽瘘修复费-儿童(加收)					次		150.00	105.00	90.00	A	0%	

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	支付单位	备注	医保最高支付标准(元)			项目等级	增负比例	支付范围
									三级医疗机构	二级医疗机构	一级医疗机构			
160	013306010620000	咽喉部血/脓肿切开引流费	通过手术切开引流咽喉部血/脓肿。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、引流、冲洗、止血、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收15% 11 2个及以上区域加收30%		次	本项目中的“2个及以上区域”指：包括但不限于咽旁、咽后、上纵隔等解剖区域。	400.00	320.00	280.00	A	0%	
160-1	013306010620001	咽喉部血/脓肿切开引流费-儿童(加收)					次		60.00	48.00	42.00	A	0%	
160-2	013306010620011	咽喉部血/脓肿切开引流费-2个及以上区域(加收)					次		120.00	96.00	84.00	A	0%	
161	013306010630000	环甲膜切开费	通过手术切开环甲膜。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、置管、固定、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收15%		次		500.00	400.00	200.00	A	0%	
161-1	013306010630001	环甲膜切开费-儿童(加收)					次		75.00	60.00	45.00	A	0%	
162	013306010640000	气管切开费	通过手术切开气管。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、置管、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儿童加收15%		次		700.00	560.00	300.00	A	0%	
162-1	013306010640001	气管切开费-儿童(加收)					次		105.00	84.00	45.00	A	0%	
163	013306010650000	发音装置安装费	通过手术置入发音装置。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、探查、穿刺、装置置入、固定、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收15%		次		0.00	0.00	0.00	C	100%	
163-1	013306010650001	发音装置安装费-儿童(加收)					次		0.00	0.00	0.00	C	100%	
164	013306010660000	发音装置取出/更换费	通过手术取出/更换发音装置。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、探查、发音装置取出/更换、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	取出与更换不可同时收费。	0.00	0.00	0.00	C	100%	
164-1	013306010660001	发音装置取出/更换费-儿童(加收)					次		0.00	0.00	0.00	C	100%	

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	支付单位	备注	医保最高支付标准(元)			项目等级	增负比例	支付范围
									三级医疗机构	二级医疗机构	一级医疗机构			
使用说明:														
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，价格构成中包含但临床实践中非必要、未发生的，无需强制要求公立医疗机构减计费用。所列“设备投入”包括但不限于操作设备、器具及固定资产投入。														
2. 上述所称“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。														
3. 上述所称“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。														
4. 上述所称的“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耗灭菌用品、储存用品、清洁用品、个人防护用品、垃圾处理用品、滑石粉、标签、防渗漏垫、中单、护(尿)垫、棉球、棉签、纱布(垫)、压舌板、治疗护理盘(包)、治疗巾(单)、手术巾(单)、手术包、普通注射器、可复用的操作器具、液氮、闻嗅材料、糖精颗粒、过敏原、报告打印耗材、软件(版权、开发、购买)成本等。基本物耗成本计入项目价格，不另行收费。除基本物耗以外的其他耗材，按照《天津市一次性医疗器械和医用材料收费项目目录》收费，同时按照实际采购价格零差率销售。														
5. 上述价格构成中所称的“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项目收取。														
6. 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。														
7. 上述中未尽事项，如等离子、激光、射频、微波等手术辅助操作、活检取材、颅底手术、取骨、组织瓣制备、清创缝合等，将在辅助操作类、活检类、神经系统类、骨骼肌肉系统类、体表系统类、一般治疗类等其他立项指南中单独列示。														
8. 上述中其他学科开展相应项目时，可据实收费。														
9. 本上述中非手术治疗类项目，如需使用相关内镜可收取内镜检查费用，如行“鼻腔异物取出”时使用“鼻内镜”，可收取“鼻腔异物取出费+鼻内镜检查费”。														
10. 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，开放手术与经内镜手术执行相同的价格标准，内镜辅助操作不再另行收费。														
11. 上述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)”)，加收比例为15%。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，以项目加收项为准。本指南所称的“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。														

规范康复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			
1	015200000010000	意识功能训练	通过康复手段对各种疾病造成的昏迷、意识功能障碍等进行康复治疗，改善意识水平。	所定价格涵盖计划制定、手法及应用不同康复设备完成声、光、电等各种感觉刺激及各种无创脑调控技术等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。	01每增加10分钟加收33%	01人工智能辅助训练	半小时	1. 每日限计费1个小时。2. 此项目价格构成已涵盖声、光、电等各种感觉刺激费用，用于同一治疗目的时不再重复收取相关物理治疗项目费用。	60	54.00	48.00	B	45%	1个疾病过程支付不超过3个月。
1-1	015200000010001	意识功能训练-每增加10分钟(加收)					每增加10分钟		19.80	17.82	15.84	B	45%	1个疾病过程支付不超过3个月。
1-2	015200000010100	意识功能训练-人工智能辅助训练(扩展)					半小时		60	54	48	B	45%	1个疾病过程支付不超过3个月。
2	015200000020000	认知功能训练	通过各种康复手段对认知功能障碍进行治疗，改善认知功能。	所定价格涵盖计划制定、手法及应用不同康复设备进行认知功能训练等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。	01每增加10分钟加收33%	01人工智能辅助训练	半小时	1. 每日限计费1个小时。	70.00	63.00	56.00	B	45%	限器质性病变导致的认知知觉功能障碍。1个疾病过程支付不超过3个月。
2-1	015200000020001	认知功能训练-每增加10分钟加收(加收)					每增加10分钟		23.10	20.79	18.48	B	45%	限器质性病变导致的认知知觉功能障碍。1个疾病过程支付不超过3个月。
2-2	015200000020100	认知功能训练-人工智能辅助训练(扩展)					半小时		70.00	63.00	56.00	B	45%	限器质性病变导致的认知知觉功能障碍。1个疾病过程支付不超过3个月。
3	015200000030000	吞咽功能训练	通过各种康复手段对吞咽功能障碍进行治疗，改善摄食吞咽功能。	所定价格涵盖计划制定、手法及应用不同康复设备进行吞咽功能训练等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。	01每增加10分钟加收33%	01人工智能辅助训练	半小时	1. 每日限计费1个小时。	55.00	49.50	44.00	B	45%	限中、重度功能障碍；限三级医院康复科或康复专科医院使用。1个疾病过程支付不超过3个月。
3-1	015200000030001	吞咽功能训练-每增加10分钟加收(加收)					每增加10分钟		18.15	16.34	14.52	B	45%	限中、重度功能障碍；限三级医院康复科或康复专科医院使用。1个疾病过程支付不超过3个月。
3-2	015200000030100	吞咽功能训练-人工智能辅助训练(扩展)					半小时		55.00	49.50	44.00	B	45%	限中、重度功能障碍；限三级医院康复科或康复专科医院使用。1个疾病过程支付不超过3个月。

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			
4	01520000004000	言语功能训练	通过各种康复手段对言语-语言功能障碍进行治疗，改善言语-语言功能。	所定价格涵盖计划制定、手法及应用不同康复设备进行言语功能训练等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。	01每增加10分钟加收33%	01人工智能辅助训练	半小时	1. 每日限计费1个小时。	65.00	58.50	52.00	B	45%	1个疾病过程支付不超过3个月。
4-1	015200000040001	言语功能训练-每增加10分钟加收(加收)					每增加10分钟		21.45	19.31	17.16	B	45%	1个疾病过程支付不超过3个月。
4-2	015200000040100	言语功能训练-人工智能辅助训练(扩展)					半小时		65.00	58.50	52.00	B	45%	1个疾病过程支付不超过3个月。
5	015200000050000	运动功能训练	通过各种康复手段对四肢和躯干的运动功能障碍进行治疗，改善躯体运动功能。	所定价格涵盖计划制定、手法及应用不同康复设备进行运动功能训练等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。	01每增加10分钟加收33% 11运动功能训练(水中)加收50%	01人工智能辅助训练	半小时	1. 每日限计费100分钟。	70.00	63.00	56.00	B	45%	限器质性病变导致的肌力、关节活动度和平衡功能障碍的患者，1个疾病过程支付不超过3个月。
5-1	015200000050001	运动功能训练-每增加10分钟加收(加收)					每增加10分钟		23.10	20.79	18.48	B	45%	限器质性病变导致的肌力、关节活动度和平衡功能障碍的患者，1个疾病过程支付不超过3个月。
5-2	015200000050011	运动功能训练-运动功能训练(水中)(加收)					次		35.00	31.50	28.00	B	45%	限器质性病变导致的肌力、关节活动度和平衡功能障碍的患者，1个疾病过程支付不超过3个月。
5-3	015200000050100	运动功能训练-人工智能辅助训练(扩展)					半小时		70.00	63.00	56.00	B	45%	限器质性病变导致的肌力、关节活动度和平衡功能障碍的患者，1个疾病过程支付不超过3个月。
6	015200000060000	脏器功能训练	通过各种康复手段对脏器功能障碍进行治疗，改善相关脏器功能。	所定价格涵盖计划制定、手法及应用不同康复设备进行脏器功能训练等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。		01人工智能辅助训练	半小时	每日限收取一个计价单位。	70.00	63.00	56.00	B	45%	1个疾病过程支付不超过3个月。
6-1	015200000060100	脏器功能训练-人工智能辅助训练(扩展)					半小时		70.00	63.00	56.00	B	45%	1个疾病过程支付不超过3个月。
7	015200000070000	辅助器具使用训练	通过选取合适的各种辅助(器)具，结合日常生活活动的训练，提高患者使用辅助器具的能力。	所定价格涵盖计划制定、各种辅助(器)具训练等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。		01人工智能辅助训练	半小时	每日限收取一个计价单位。	35.00	31.50	28.00	B	45%	1个疾病过程支付不超过3个月。
7-1	015200000070100	辅助器具使用训练-人工智能辅助训练(扩展)					半小时		35.00	31.50	28.00	B	45%	1个疾病过程支付不超过3个月。

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			
8	015200000080000	生活技能康复训练	通过各种康复手段(含徒手、仪器或器械)对患者进行独立生活能力、家务劳动、社交技能等多方面康复训练,改善患者从日常生活到职业生涯全方位的能力。	所定价格涵盖评估、计划制定、指导学习、模拟训练、实际动作训练等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。	01每增加10分钟加收33%	01人工智能辅助训练	半小时	1.每日限计费1个小时。	30.00	27.00	24.00	B	45%	存在日常生活活动能力障碍(ADL)的患者,重度患者支付不超过90天,中度患者支付不超过60天,轻度患者支付不超过30天,每14天训练经功能量表评定后取得明确功能进步才可继续支付。
8-1	015200000080001	生活技能康复训练-每增加10分钟加收(加收)					每增加10分钟		9.90	8.91	7.92	B	45%	存在日常生活活动能力障碍(ADL)的患者,重度患者支付不超过90天,中度患者支付不超过60天,轻度患者支付不超过30天,每14天训练经功能量表评定后取得明确功能进步才可继续支付。
8-2	015200000080100	生活技能康复训练-人工智能辅助训练(扩展)					半小时		30.00	27.00	24.00	B	45%	存在日常生活活动能力障碍(ADL)的患者,重度患者支付不超过90天,中度患者支付不超过60天,轻度患者支付不超过30天,每14天训练经功能量表评定后取得明确功能进步才可继续支付。
9	015200000090000	职业技能康复训练	通过各种康复手段(含徒手、仪器或器械)对患者进行独立职业技能、工作模拟等多方面康复训练,改善患者从日常生活到职业生涯全方位的能力。	所定价格涵盖评估、计划制定、指导学习、模拟训练、实际动作训练等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。	01每增加10分钟加收33%	01人工智能辅助训练	半小时	1.每日限计费1个小时。	70.00	63.00	56.00	B	45%	法定就业年龄段且有就业意愿,经过PARQ医学筛查适合进行职业功能训练的患者,支付不超过90天。
9-1	015200000090001	职业技能康复训练-每增加10分钟加收(加收)					每增加10分钟		23.10	20.79	18.48	B	45%	法定就业年龄段且有就业意愿,经过PARQ医学筛查适合进行职业功能训练的患者,支付不超过90天。
9-2	015200000090100	职业技能康复训练-人工智能辅助训练(扩展)					半小时		70.00	63.00	56.00	B	45%	法定就业年龄段且有就业意愿,经过PARQ医学筛查适合进行职业功能训练的患者,支付不超过90天。
10	015200000100000	神经发育障碍康复训练(个体)	采用一对一的形式,根据患者发育和能力评估结果制定计划,对患者进行技能训练,帮助患儿提升能力。	所定价格涵盖评估、计划制定、指导学习、模拟训练、实际动作训练等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。	01每增加10分钟加收33%	01人工智能辅助训练	半小时	1.每日限计费1个小时。	70.00	63.00	56.00	B	45%	限儿童,1个疾病过程支付不超过3个月;
10-1	015200000100001	神经发育障碍康复训练(个体)-每增加10分钟加收(加收)					每增加10分钟		23.10	20.79	18.48	B	45%	限儿童,1个疾病过程支付不超过3个月;

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			
10-2	015200000100100	神经发育障碍康复训练(个体)-人工智能辅助训练(扩展)					半小时		70.00	63.00	56.00	B	45%	限儿童,1个疾病过程支付不超过3个月;
11	015200000110000	神经发育障碍康复训练(团体)	通过一对多的形式,根据患者发育和能力评估结果制定计划,对患者进行技能训练,帮助患儿提升能力。	所定价格涵盖评估、计划制定、指导学习、模拟训练、实际动作训练等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。	01每增加10分钟加收33%	01人工智能辅助训练	半小时	1.每日限计费1个小时。	40.00	36.00	32.00	C	100%	
11-1	015200000110001	神经发育障碍康复训练(团体)-每增加10分钟加收(加收)					每增加10分钟		13.20	11.88	10.56	C	100%	
11-2	015200000110100	神经发育障碍康复训练(团体)-人工智能辅助训练(扩展)					半小时		40.00	36.00	32.00	C	100%	
12	015100000010000	认知功能检查	应用常用工具、仪器设备和软件程序等方式,对患者的记忆、注意、执行等认知功能水平进行测评分析,做出认知功能有无障碍及严重程度的判断。	所定价格涵盖资料收集、状态评估、应用各种方式测查、分析、得出结论等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。		01人工智能辅助检查	次	不与临床量表项目同时收取。	45.00	40.50	36.00	B	45%	一个疾病过程支付不超过两次。
12-1	015100000010100	认知功能检查-人工智能辅助检查(扩展)					次		45.00	40.50	36.00	B	45%	一个疾病过程支付不超过两次。
13	015100000020000	吞咽功能检查	应用各种筛查技术以及食物稠度粘度测试等临床吞咽功能检查方式,对影响患者吞咽过程的器官结构及功能进行检查,做出吞咽功能有无障碍及严重程度的判断。	所定价格涵盖资料收集、状态评估、应用各种方式测查、分析、得出结论等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。		01人工智能辅助检查	次	不与临床量表项目同时收取。	30.00	27.00	24.00	B	45%	一个疾病过程支付不超过两次。
13-1	015100000020100	吞咽功能检查-人工智能辅助训练(扩展)					次		30.00	27.00	24.00	B	45%	一个疾病过程支付不超过两次。
14	015100000030000	言语功能检查	应用言语-语言筛查工具及设备、构音评估方法等手段,对患者的发声、构音等言语能力及听理解、复述、朗读等语言能力进行测查分析,做出言语-语言功能有无障碍及严重程度的判断。	所定价格涵盖资料收集、状态评估、应用各种方式测查、分析、得出结论等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。		01人工智能辅助检查	次	不与临床量表项目同时收取。	35.00	31.50	28.00	B	45%	疑似言语功能障碍患者,不包括言语功能不能恢复的患者,一个疾病过程支付不超过两次。
14-1	015100000030100	言语功能检查-人工智能辅助检查(扩展)					次		35.00	31.50	28.00	B	45%	疑似言语功能障碍患者,不包括言语功能不能恢复的患者,一个疾病过程支付不超过两次。

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			
15	0151000004000	运动功能检查	应用各种方式，对患者的肌力、关节活动范围、平衡功能、步态、体态等运动功能进行测查分析，做出运动功能有无障碍及严重程度的判断。	所定价格涵盖资料收集、状态评估、应用各种方式测查、分析、得出结论等步骤所需的人力资源与基本物质资源消耗。		01人工智能辅助检查	次	不与临床量表项目同时收取。	45.00	40.50	36.00	B	45%	一个疾病过程支付不超过两次。
15-1	0151000004010	运动功能检查-人工智能辅助检查(扩展)					次		45.00	40.50	36.00	B	45%	一个疾病过程支付不超过两次。
16	0151000005000	脏器功能检查	应用各种工具、仪器设备等方式，对患者的运动心功能、运动肺功能、呼吸肌功能、膀胱容量等脏器功能进行检查分析，做出脏器功能有无障碍及严重程度的判断。	所定价格涵盖资料收集、状态评估、应用各种方式测查、分析、得出结论等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。		01人工智能辅助检查	次	不与临床量表项目同时收取。	30.00	27.00	24.00	B	45%	一个疾病过程支付不超过两次。
16-1	0151000005010	脏器功能检查-人工智能辅助检查(扩展)					次		30.00	27.00	24.00	B	45%	一个疾病过程支付不超过两次。
17	0151000006000	神经发育障碍检查	由受培训专业人员、运用专门工具对于患者的认知、注意力、执行功能、社会、情感、智力、运动能力的发育和发展进行评估结果，为神经发育障碍患者的诊断、治疗和康复提供依据。	所定价格涵盖资料收集、状态评估、应用各种方式测查、分析、得出结论等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。		01人工智能辅助检查	次	不与临床量表项目同时收取。	35.00	31.50	28.00	B	45%	一个疾病过程支付不超过两次。
17-1	0151000006010	神经发育障碍检查-人工智能辅助检查(扩展)					次		35.00	31.50	28.00	B	45%	一个疾病过程支付不超过两次。

使用说明：

1. 本表以康复治疗为重点，按照功能障碍类型设立价格项目。根据《深化医疗服务价格改革试点方案》（医保发〔2021〕41号）“厘清价格项目与临床诊疗技术规范、医疗机构成本要素、不同应用场景和收费标准等的政策边界。分类整合现行价格项目，实现价格项目与操作步骤、诊疗部位等技术细节脱钩，增强现行价格项目对医疗技术和医疗活动改良创新的兼容性”要求，各类康复类项目在操作层面存在差异，但在价格项目和定价水平层面具备合并同类项的条件，立项指南对目前常用的康复类项目进行了合并。制定“康复类”医疗服务项目价格时，要充分体现技术劳务价值及不同类型医院的成本投入，使收费水平覆盖绝大部分康复类项目，使不同类型医院整合前后康复类项目收费水平大体相当；医疗服务的政府指导价为最高限价，下浮不限；同时，医疗机构、医务人员实施康复治疗过程中有关创新改良，采取“现有项目兼容”的方式简化处理，无需申报新增医疗服务价格项目，直接按照对应的整合项目执行即可。
2. 本表所称的“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。
3. 本表所称“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。
4. 本表所称“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。
5. 本表所称“基本物质资源消耗”，指原则上限于不应或不需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）、普通绷带、固定带、治疗护理盘（包）、护（尿）垫、中单、可复用训练器具、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。
6. 本表中涉及“包括……”“……等”的，属于开放型表述，所指对象不仅局限于表述中列明的事项，也包括未列明的同类事项。
7. 本表所称的“人工智能辅助检查或训练”是指应用人工智能技术辅助进行的康复检查或训练，不得与主项目同时收费。
8. 本表中指的团体训练人数不得超过15人。
9. 计价单位为半小时的主项目，训练时长不足半小时的，可按半小时计费。加收项训练时长不足10分钟的，不得加收。

废止医疗服务项目医保支付标准表

序号	项目名称	项目内涵	除外内容	项目等级	增负比例	支付单位	医保最高支付标准(元)			备注	支付范围
							一级医疗机构	二级医疗机构	三级医疗机构		
放射治疗类											
1	全数字化放疗系统-模拟定位			A		次	¥ 200.00	¥ 200.00	¥ 200.00	超过2野，每野加收100元	
2	面膜设计及制作			A		人次	¥ 95.00	¥ 95.00	¥ 95.00	面膜材料另收	
3	体架(头架、乳腺)			A		次	¥ 200.00	¥ 200.00	¥ 200.00	每疗程为一次	
4	铅模			A		个	¥ 130.00	¥ 130.00	¥ 130.00		
5	蜡模			A		个	¥ 35.00	¥ 35.00	¥ 35.00		
6	补偿铅模			A		个	¥ 140.00	¥ 140.00	¥ 140.00		
7	面罩			A		个	¥ 20.00	¥ 20.00	¥ 20.00		
8	石膏模			A		个	¥ 20.00	¥ 20.00	¥ 20.00		
9	轮廓描记			A		个	¥ 10.00	¥ 10.00	¥ 10.00		

序号	项目名称	项目内涵	除外内容	项目等级	增负比例	支付单位	医保最高支付标准(元)			备注	支付范围
							一级医疗机构	二级医疗机构	三级医疗机构		
10	特殊异型档块			A		个	¥ 50.00	¥ 50.00	¥ 50.00		
11	合金模具设计及制作			B	5%	次	¥ 260.00	¥ 260.00	¥ 260.00	包括电子束制模、造型制模	
12	三维实时显像监控			C		次	¥ 0.00	¥ 0.00	¥ 0.00		
13	直线加速器治疗模拟定位			B	5%	次	¥ 50.00	¥ 50.00	¥ 50.00		
14	呼吸门控			C		次	¥ 0.00	¥ 0.00	¥ 0.00		
15	人工制定治疗计划(简单)			A		疗程	¥ 100.00	¥ 100.00	¥ 100.00	含剂量计算	
16	直线加速器治疗外照治疗计划			B	5%	次	¥ 300.00	¥ 300.00	¥ 300.00		
17	全数字化放疗系统立体定向体架(三维治疗计划系统)			B	10%	次	¥ 1,800.00	¥ 1,800.00	¥ 1,800.00		
18	全数字化加速器(三维立体定向加速器)			B	5%	100c戈瑞	¥ 100.00	¥ 100.00	¥ 100.00		
19	直线加速器治疗垂直照射			B	5%	100c戈瑞	¥ 40.00	¥ 40.00	¥ 40.00	超分割照射(2-3次/日)每一次增加20元	
20	不规则野大面积照射			B	5%	每照射野	¥ 260.00	¥ 260.00	¥ 260.00		
21	半身照射			B	5%	每照射野	¥ 2,500.00	¥ 2,500.00	¥ 2,500.00		

序号	项目名称	项目内涵	除外内容	项目等级	增负比例	支付单位	医保最高支付标准(元)			备注	支付范围
							一级医疗机构	二级医疗机构	三级医疗机构		
22	适形调强放射治疗(IMRT)			A		次	¥ 1,500.00	¥ 1,500.00	¥ 1,500.00		
23	深部X光治疗			A		野/次	¥ 5.00	¥ 5.00	¥ 5.00		
24	钴60治疗垂直照射			A	100c戈瑞		¥ 15.00	¥ 15.00	¥ 15.00		
25	钴60治疗旋转照射			A	100c戈瑞		¥ 10.00	¥ 10.00	¥ 10.00		
26	钴60治疗荡摆照射			A	100c戈瑞		¥ 10.00	¥ 10.00	¥ 10.00		
27	钴60治疗移动条照射			A	100c戈瑞		¥ 10.00	¥ 10.00	¥ 10.00		
28	直线加速器治疗旋转照射			B	5%	100c戈瑞	¥ 40.00	¥ 40.00	¥ 40.00	超分割照射(2-3次/日)每一次增加20元	
29	直线加速器治疗摆动照射			B	5%	100c戈瑞	¥ 40.00	¥ 40.00	¥ 40.00	超分割照射(2-3次/日)每一次增加20元	
30	直线加速器治疗移动条照射			B	5%	100c戈瑞	¥ 40.00	¥ 40.00	¥ 40.00	超分割照射(2-3次/日)每一次增加20元	
31	直线加速器治疗(特殊照射)			B	5%	每照射野	¥ 320.00	¥ 320.00	¥ 320.00	包括旋转、弧形、楔形滤板等方法	
32	X---刀立体定向放射治疗(单项治疗)			B	15%	次	¥ 15,000.00	¥ 15,000.00	¥ 15,000.00	包括CT检查、MR检查、血管造影模拟定位、直线加速器治疗，分次X---刀治疗每次加收1000元。	
33	伽玛刀立体定向放射神经外科治疗			B	15%	次	¥ 25,000.00	¥ 25,000.00	¥ 25,000.00	需做DSA、CT、MR、SPECT、脑地形图检查，按有关规定另收费(治疗后另行观察不再收费)	
34	后装照射治疗			A		次	¥ 400.00	¥ 400.00	¥ 400.00		
35	内照治疗计划			A		次	¥ 200.00	¥ 200.00	¥ 200.00		

序号	项目名称	项目内涵	除外内容	项目等级	增负比例	支付单位	医保最高支付标准(元)			备注	支付范围
							一级医疗机构	二级医疗机构	三级医疗机构		
36	浅表部位后装治疗			B	5%	次	¥ 460.00	¥ 460.00	¥ 460.00	不含手术、麻醉，核素治疗药物除外	
37	碘-131甲状腺癌治疗			A		例	¥ 30.00	¥ 30.00	¥ 30.00	碘另收	
38	磷-32介入治疗			A		例	¥ 30.00	¥ 30.00	¥ 30.00	磷另收	
39	153Sm介入治疗			A		例	¥ 30.00	¥ 30.00	¥ 30.00	153Sm药另收	
40	云克治疗类风湿甲亢伴突眼			A		例	¥ 30.00	¥ 30.00	¥ 30.00		
41	钇-90介入治疗			A		例	¥ 30.00	¥ 30.00	¥ 30.00	90Y药另收	
42	锶-90敷贴治疗			A		例	¥ 30.00	¥ 30.00	¥ 30.00	放射源另收	
43	铯137治疗---800CGY			A		次	¥ 70.00	¥ 70.00	¥ 70.00		
44	铯137治疗---500CGY			A		次	¥ 50.00	¥ 50.00	¥ 50.00		
45	铯137治疗---250CGY			A		次	¥ 30.00	¥ 30.00	¥ 30.00		
46	组织间后装插植术			A		例	¥ 200.00	¥ 600.00	¥ 600.00		
呼吸系统类											
1	残气功能			A		次	40	40	40	加收高纯氧10元,脉冲振荡法同	
2	生理死腔测定			A		次	30	30	30		
3	闭合气量			A		次	15	15	15	加收高纯氧10元	
4	通气功能			A		次	20	20	20	脉冲振荡法同, 含分钟通气量、肺气量、用力时间肺活量、最大通气量、肺气量	
5	肺内分流测定			A		次	40	40	40		
6	等容积流速曲线			A		次	30	30	30		
7	支气管激发试验			A		次	20	20	20	扩张同	
8	支气管激发试验-Astograph法			C		次	0	0	0		
9	弥散功能			A		次	60	60	60	加收混合气10元,脉冲振荡法同	
10	强迫振荡法气道阻力测定			A		次	60	60	60		
11	气道阻力测定			A		次	40	40	40		
12	运动心肺功能检查			A		次	15	15	15		
13	心肺功能自动分析			A		次	25	25	25		
14	踏车测功运动微机监测系统			A		次	120	120	120		
15	气体代谢分析			A		次	180	180	180		
16	代谢率测定			A		次	25	25	25		
17	睡眠呼吸分析系统			A		天	250	250	250		

序号	项目名称	项目内涵	除外内容	项目等级	增负比例	支付单位	医保最高支付标准(元)			备注	支付范围
							一级医疗机构	二级医疗机构	三级医疗机构		
18	经皮氧分压测定			C		单肢	0	0	0		
19	纤维支气管镜(检查包括针细活检、支气管刷片)			A		次	200	200	200	限儿童。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%。	
20	纤维支气管镜(检查包括针细活检、支气管刷片)6岁以下(含6岁生日当天)			A		次	230	230	230		
21	纤维气管镜			A		次	160	160	160		
22	电子气管镜			A		次	180	180	180		
23	硬式气管镜检查			A		次	15	15	15		
24	经电子内镜窄波光支气管检查			B	10%	次	900	900	900	项目内涵:含一次性细胞刷,含内镜下粘膜染色,含内镜下取活检、粘膜注射、支气管麻醉。含病理检查诊断报告。不需活检减收200元。除外内容:无。	限肺占位病史住院支付
25	纤维纵隔镜检查			A		次	60	60	60		
26	雾化吸入	评估患者病情及呼吸系统状况等,核对医嘱及患者信息,解释其目的取得配合,用无菌注射器配制药物,连接氧气管,取适当体位,将药物加入储药瓶,调节氧流量6-8升/分钟使药液呈雾状喷出,用无菌口含嘴(或雾化面罩)遮住患者口鼻,嘱其用口深吸气,吸入15-2分钟,关氧气,协助排痰,协助患者恢复舒适体位,处理用物,评价并记录,做好健康教育及心理护理。	面罩或口含嘴	A		次	5	5	5	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%。	
27	雾化吸入(6岁以下儿童)	评估患者病情及呼吸系统状况等,核对医嘱及患者信息,解释其目的取得配合,用无菌注射器配制药物,连接氧气管,取适当体位,将药物加入储药瓶,调节氧流量6-8升/分钟使药液呈雾状喷出,用无菌口含嘴(或雾化面罩)遮住患者口鼻,嘱其用口深吸气,吸入15-2分钟,关氧气,协助排痰,协助患者恢复舒适体位,处理用物,评价并记录,做好健康教育及心理护理。	面罩或口含嘴	A		次	5.8	5.8	5.8		

序号	项目名称	项目内涵	除外内容	项目等级	增负比例	支付单位	医保最高支付标准(元)			备注	支付范围
							一级医疗机构	二级医疗机构	三级医疗机构		
28	空气压缩泵雾化吸入	评估患者病情及呼吸系统状况等，核对医嘱及患者信息，解释其目的取得配合，用无菌注射器配制药物，取适当体位，打开空气压缩泵雾化器开关，用无菌口含嘴(或雾化面罩)遮住患者口鼻，嘱其用口深吸气，吸入15-2分钟，关闭开关，漱口，擦干患者面部，协助患者排痰，并恢复舒适体位，处理用物，评价并记录，做好健康教育及心理护理。	面罩或口含嘴	A		次	10	10	10	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%。	
29	空气压缩泵雾化吸入(6岁以下儿童)	评估患者病情及呼吸系统状况等，核对医嘱及患者信息，解释其目的取得配合，用无菌注射器配制药物，取适当体位，打开空气压缩泵雾化器开关，用无菌口含嘴(或雾化面罩)遮住患者口鼻，嘱其用口深吸气，吸入15-2分钟，关闭开关，漱口，擦干患者面部，协助患者排痰，并恢复舒适体位，处理用物，评价并记录，做好健康教育及心理护理。	面罩或口含嘴	A		次	11.5	11.5	11.5		
30	纤维内窥镜支气管肺泡灌洗			A		次	50	50	50		
31	经电子支气管镜吸痰	咽部麻醉，润滑，插入电子支气管镜、观察气道变化，向分泌物较多的目标肺段注入生理盐水和药物，充分吸痰。含电子支气管镜检查术。不含监护。				次	873	873	873	该项目限新冠肺炎患者使用。	限新冠疫情防控期间执行，疫情结束终止。
32	经电子支气管镜采样刷采样	插入电子支气管镜，观察气道变化，应用采样刷对目标肺段进行毛刷采样，标本送微生物学、细胞学等检查。不含监护、实验室检验。	采样刷			次	557	557	557	该项目限新冠肺炎患者使用。	限新冠疫情防控期间执行，疫情结束终止。
33	呼吸系统介入			A		例	1000	1000	1000		
34	气管镜内肿瘤切除术			A		例	300	800	800		
35	气管内异物取出术			A		例	300	800	800		
36	电子气管镜下取异物			A		例	300	300	300	含镜检	
37	电子胸腔镜下胸部手术			A		例	2000	4500	4500	手术钉每个170元据实另收	
38	气管瘘修复术			A		例	800	1500	1500		
39	开胸探查术			A		例	500	1000	1000		
40	纤维胸腔镜检查			A		次	60	60	60		
41	电子胸腔镜检查			A		次	280	280	280	含活检，不含经胸腔镜的特殊治疗	
42	胸腔镜检查			A		次	280	280	280	项目内涵：含活检、打孔、不含经胸腔镜的特殊治疗。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%。	

序号	项目名称	项目内涵	除外内容	项目等级	增负比例	支付单位	医保最高支付标准(元)			备注	支付范围
							一级医疗机构	二级医疗机构	三级医疗机构		
43	胸腔镜检查 6岁以下(含6岁生日当天)			A		次	322	322	322		
44	肺膜剥离术			A		例	1200	3000	3000		
45	胸膜剥脱术	消毒铺巾, 贴膜, 开胸探查, 松解、分离胸腔内粘连, 锐性剥脱脏层胸膜, 电刀止血, 放置胸腔闭式引流, 关胸。		A		例	1200	3000	3000		
46	肺楔形切除术			A		例	800	1500	1500		
47	肺疱切除缝缩术			A		例	1200	3000	3000		
48	肺癌切除术			A		例	1200	3000	3000		
49	肺淋巴摘除术			A		例	1200	3000	3000		
50	肺叶切除术			A		例	1200	3000	3000		
51	肺内异物切除术			A		例	800	1500	1500		
52	袖状肺叶切除术	胸后外侧或前外侧切口, 消毒铺巾, 贴膜, 电刀开胸。探查病变部位, 解剖肺裂和血管, 结扎切断肺叶的动脉, 静脉, 切断病变肺叶支气管的上端及下端, 摘除肺叶, 并将保留肺叶的支气管的近端与主支气管或气管吻合。电刀或超声刀止血, 放置胸腔引流管, 关胸。不含淋巴结清扫、病理学检查。		A		例	2000	4500	4500		
53	全肺切除术			A		例	1200	3000	3000		
54	肺修补术	胸后外侧或前外侧切口, 消毒铺巾, 贴膜, 电刀开胸。探查病损部位并修补肺组织。止血并放置胸腔引流管, 关胸。		A		例	1200	3000	3000		
55	胸腺切除术			A		例	500	1000	1000		
56	胸壁肿物切除术			A		例	800	1500	1500		
57	胸廓成型术(一期)			A		例	1200	3000	3000		
58	胸廓成型术(二、三期)			A		例	500	1000	1000		
59	胸壁结核病灶清除术			A		例	500	1000	1000		
60	肋骨切取术			A		例	500	1000	1000		
61	肋骨移植术			B	5%	例	500	1000	1000		
62	开胸病灶清除(包括取异物)			A		例	800	1500	1500		
63	腋胸纤维板剥离			A		例	800	1500	1500		
64	腋胸纤维板剥离术(小)			A		例	500	1000	1000		
65	腋胸开放引流			A		例	200	600	600		
66	胸腔引流术(去肋骨)			A		例	300	800	800		
67	纵膈肿物切除术(心胸血管外)			A		例	1200	3000	3000		
68	纵膈肿物切除术(肿瘤科)			A		例	1200	3000	3000		
69	膈肌修补术			A		例	800	1500	1500		
70	膈吻合			A		例	500	1000	1000		
71	胸膜腔阻滞术			A		例	200	600	600		

序号	项目名称	项目内涵	除外内容	项目等级	增负比例	支付单位	医保最高支付标准(元)			备注	支付范围						
							一级医疗机构	二级医疗机构	三级医疗机构								
注: 6周岁及以下儿童加收和相应手术有传染病加收的一并废止。																	
心血管系统类																	
1	心电监护			A		小时	6	6	6								
2	呼吸监护			A		天	4	4	4								
3	血氧饱和度监测			A		小时	3	3	3								
4	胎儿心电监护			A		次	5	5	5								
5	心电图监护拔牙			A		次	20	20	20								
6	远程心电监测	建立患者信息档案，皮肤清洁处理，安放电极，固定电极及导线，佩戴动态心电监护仪，借助远程动态心电监测平台，实时远程记录患者12导联心电信号。心电数据通过无线网络实时传输至监测平台，在线实时监控所有数据，同时通过屏幕墙实时监测重点病人心电动态波形并可在线回放。达到预警标准时，通过电话进行预警。医师利用计算机辅助分析数据，审核出具报告。一般连续监测24小时为一次，每次监测有效记录时间应不少于20小时		一次性电极	A		200	200	200	适用于胸痛、心力衰竭、疑似心律失常等广泛性心血管疾病。							
7	电话传送心电图			C		天	0	0	0								
8	心电图(单导)			A		次	8	8	8								
9	心电图+自动分析(单导)			A		次	10	10	10								
10	多导心电图(六导以上)			A		次	20	20	20	高频心电图同							
11	多导心电图检查自动分析			A		次	30	30	30	六导以上							
12	头胸导联心电图			A		次	25	25	25								
13	心室晚电位			A		次	80	80	80								
14	直描心向量图			A		次	20	20	20								
15	心率变异性分析			A		次	40	40	40								
16	运动试验-二阶梯			A		次	30	30	30	加收5次心电图							
17	运动试验-平板			A		次	35	35	35	加收5次心电图							
18	运动试验-踏车			A		次	30	30	30	加收5次心电图							
19	心电图-饱餐试验			A		次	20	20	20								
20	心电图-心得安试验			A		次	20	20	20								
21	心电图-阿拖品试验			A		次	20	20	20								
22	心电图-异丙肾试验			A		次	20	20	20								
23	动态心电图			A		次	160	160	160								
24	十二导动态心电图			C		例	0	0	0								
25	携带式心电磁带记录仪			A		次	15	15	15								
26	心房调搏			A		次	35	35	35								
27	房室顺序起搏			A		次	10	10	10								
28	倾斜试验			A		次	350	350	350	含一次性材料							

序号	项目名称	项目内涵	除外内容	项目等级	增负比例	支付单位	医保最高支付标准(元)			备注	支付范围
							一级医疗机构	二级医疗机构	三级医疗机构		
29	6分钟步行测试	采用标准化方法，对患者进行时间限定的步行距离、步行速度以及不适症状的检查。		C		次	0	0	0		
30	动态血压监测			A		小时	8.5	8.5	8.5		
31	动脉波描记			A		次	5	5	5		
32	心脏除颤			A		次	20	20	20		
33	心脏电转复术			A		例	100	200	200		
34	脉搏容积监护			A		小时	1.5	1.5	1.5		
35	心排量			A		次	40	40	40		
36	心尖搏动图			A		次	10	10	10		
37	心血流图			A		次	6	6	6		
38	心音图			A		次	10	10	10		
39	血流图检查			A		次	10	10	10		
40	心阻抗图			A		次	15	15	15		
41	心功能测定(多功能)			A		次	25	25	25		
42	心肌图			A		次	10.00	10.00	10.00		
43	心功能测定			A		例	40	40	40	含试剂费	
44	心血管功能检查			A		次	20	20	20		
45	心脏导管检查			A		例	200	600	600		
46	无创伤阻抗法心搏出量测定			A		次	15	15	15		
47	体外反搏治疗			A		次	15	15	15		
48	程控起搏器			A		次	10	10	10		
49	起搏功能			A		次	10	10	10		
50	经皮穿刺插管冠状动脉造影术	在备有除颤仪及除颤电极的条件下，消毒铺巾，局部麻醉，穿刺动脉，放置鞘管，经鞘管在监护仪监护及DSA引导下，沿引导钢丝将造影导管送至冠状动脉开口，在不同体位注射对比剂，获得冠脉影像，并对影像进行分析。不含监护、DSA引导。	导管，导丝，血管鞘，血管造影自动注射系统，高压注射器，环柄注射器，穿刺套件，电极，测压装置，连通板，止血装置，压力换能器	A		次	1950	1950	1950	不得同时收取相关介入治疗及技术附加费	
51	冠状动脉造影			A		次	60	60	60		
52	冠状动脉内光学干涉断层成像(GZDMN)			C		次	0	0	0		
53	血管内超声检查			B	0.05	次	240	240	240		限左主干病

序号	项目名称	项目内涵	除外内容	项目等级	增负比例	支付单位	医保最高支付标准(元)			备注	支付范围
							一级医疗机构	二级医疗机构	三级医疗机构		
54	经皮冠状动脉支架置入术	在备有除颤仪及除颤电极的条件下，消毒铺巾，局部麻醉，穿刺动脉，放置鞘管，冠状动脉造影后经鞘管在监护仪监护及血管造影机X线引导下，沿引导钢丝将指引导管送至冠状动脉开口，根据冠状动脉造影结果决定需要治疗的病变，将指引钢丝通过病变送至病变血管远端，沿指引钢丝将支架送至病变处，释放支架。重复造影确认治疗效果满意，并且无需处理的并发症后结束手术。撤出上述器械，包扎伤口。根据需要在支架置入前后可行预扩张和/或后扩张。含冠状动脉造影术。不含监护、DSA引导。	导管，导丝，血管鞘，球囊扩张导管，冠状动脉支架，环柄注射器，血管造影自动注射系统，高压注射器，穿刺套件，压力泵，测压装置，电极，连通板，止血装置，压力换能器，血管成型术套件	A		次	4320	4320	4320	不得同时收取相关介入治疗及技术附加费；以1支血管为基价，每增加1支加收不超过50%；每增加1个支架加收不超过10%	
55	经皮冠状动脉球囊扩张术	在备有除颤仪及除颤电极的条件下，消毒铺巾，局部麻醉，穿刺动脉，放置鞘管，冠状动脉造影后经鞘管在监护仪监护及血管造影机X线引导下，沿引导钢丝将指引导管送至冠状动脉开口，根据冠状动脉造影结果决定需要治疗的病变，将指引钢丝通过病变送至病变血管远端，沿指引钢丝将球囊送至病变处，高压扩张。重复造影，确认治疗效果满意，并且无需处理的并发症后结束手术。撤出上述器械，包扎伤口。含冠状动脉造影术。不含监护、DSA引导。	导管，导丝，血管鞘，球囊扩张导管，环柄注射器，血管造影自动注射系统，高压注射器，穿刺套件，压力泵，电极，测压装置，连通板，止血装置，压力换能器，血管成型术套件	A		次	3120	3120	3120	不得同时收取相关介入治疗及技术附加费；以1支血管为基价，每增加1支加收不超过50%	
56	冠状动脉介入治疗(球囊成型)			A		例	240	240	240		
57	有创主动脉气囊反搏			A		次	60	60	60		
58	有创血压监测			A		小时	4	4	4		
59	主动脉气囊反搏			A		小时	10	10	10		
60	心内压测定			A		次	100	100	100		
61	心导管检查(微导管同)			A		次	200	200	200		

序号	项目名称	项目内涵	除外内容	项目等级	增负比例	支付单位	医保最高支付标准(元)			备注	支付范围
							一级医疗机构	二级医疗机构	三级医疗机构		
62	心脏介入治疗			A		例	2400	2400	2400		
63	心脏介入治疗技术附加费			A		例	720	720	720		
64	二尖瓣球囊成型术			A		例	1200	3000	3000		
65	左心耳封堵术	食道超声检查左心耳形态。穿刺股静脉，行房间隔穿刺，进入左房。左房内完成封堵器的导引系统交换。在食道超声和X光造影提示下，沿造影导管放置导引系统于左心耳内。沿导引系统递送封堵器，在食道超声和X光下释放封堵器。不含房间隔穿刺、监护、食道超声和X线引导。	封堵器、导引系统、导丝	A		例	1200	3000	3000		
66	电生理检查			A		次	200	200	200		
67	六导生理检查			A		次	200	200	200		
68	予激综合症心内膜检测			A		例	200	200	200		
69	希氏束电图			A		次	100	100	100		
70	永久性心脏内膜起搏器按置术			A		例	500	1000	1000		
71	起搏器更换术			A		例	300	800	800		
72	临时起搏器按置术			A		例	300	800	800		
73	体外循环			A		例	100	100	100		
74	人工心肺机			A		小时	20	20	20		
75	冠状动脉搭桥术			B	0.05	例	2000	4500	4500		
76	体外循环心内直视术			A		例	2000	4500	4500		
77	室壁瘤切除术			A		例	1200	3000	3000		
78	心包剥脱术			A		例	1200	3000	3000		
79	心房粘液瘤切除术			A		例	1200	3000	3000		
80	心室粘液瘤切除术			A		例	1200	3000	3000		
81	开胸心脏按摩			A		例	500	1000	1000		
82	法鲁氏四联症根治术			A		例	2000	4500	4500		
83	三联症根治术			A		例	1200	3000	3000		
84	房间隔缺损修补术			A		例	1200	3000	3000		
85	室间隔缺损修补术			A		例	1200	3000	3000		
86	动脉导管结扎或切断缝合术			A		例	1200	3000	3000		
87	右心室双出口			A		例	1200	3000	3000		
88	大动脉转位			A		例	1200	3000	3000		
89	三房心根治术			A		例	1200	3000	3000		
90	儿童主动脉瓣狭窄解除术			A		例	1200	3000	3000	限儿童	
91	儿童主动脉瓣关闭不全成型术			A		例	1200	3000	3000	限儿童	
92	主动脉瓣瓣下膜狭窄解除术			A		例	1200	3000	3000		

序号	项目名称	项目内涵	除外内容	项目等级	增负比例	支付单位	医保最高支付标准(元)			备注	支付范围
							一级医疗机构	二级医疗机构	三级医疗机构		
93	主动脉瓣瓣上狭窄解除术			A		例	1200	3000	3000		
94	二尖瓣下垂直视修补术			A		例	1200	3000	3000		
95	二尖瓣分离术			A		例	1200	3000	3000		
96	三尖瓣下垂直视修补术			A		例	1200	3000	3000		
97	肺动脉瓣切开术			A		例	1200	3000	3000		
98	心脏瓣膜置换术			B	0.05	例	2000	4500	4500		
99	冠状动脉成型术			A		例	2000	4500	4500		
100	主动脉狭窄成型术			A		例	2000	4500	4500	限儿童	
101	主动脉切除人造血管移植术			A		例	2000	4500	4500		
102	肺动脉束带术			A		例	1200	3000	3000		
103	单心室Fontan术			A		例	1200	3000	3000		
104	三尖瓣闭锁Fontant术			A		例	1200	3000	3000		
105	单心室 双向Glenn术			A		例	1200	3000	3000		
106	三尖半闭锁双向Glenn术			A		例	1200	3000	3000		
107	单心室改良Glenn术			A		例	1200	3000	3000		
108	肺动静脉瘘切除术或结扎			A		例	1200	3000	3000		
109	心包切开术			A		例	500	1000	1000		
110	儿童先心病			A		例	1200	3000	3000	限儿童	
111	气管、食道内心电监护			A		小时	2	2	2		
112	心磁图			B	10%	例	900	900	900		
113	内乳动脉结扎术			A		例	200	600	600		
114	心脏瓣膜成型术			A		例	240	240	240		
115	三尖瓣闭锁全腔静脉吻合术			A		例	1200	3000	3000		
116	单心室全腔静脉吻合术			A		例	1200	3000	3000		
117	完全性房室通道根治术			A		例	1200	3000	3000		
注: 6岁以下儿童加收和相应手术有传染病加收的一并废止。											
耳鼻喉科											
1	间接耳、鼻、喉镜检查			A		次	¥ 3.00	¥ 3.00	¥ 3.00		
2	鼓膜穿刺抽液及加压给药			A		次	¥ 10.00	¥ 15.00	¥ 15.00		
3	导管吹张			A		次	¥ 5.00	¥ 5.00	¥ 5.00		
4	掩蔽治疗			A		次	¥ 3.00	¥ 3.00	¥ 3.00		
5	酚甘油热敷			A		次	¥ 2.00	¥ 2.00	¥ 2.00		
6	耳咽管通气			A		次	¥ 5.00	¥ 5.00	¥ 5.00		
7	球水囊检查			A		次	¥ 5.00	¥ 5.00	¥ 5.00		
8	冷热气检查			A		次	¥ 5.00	¥ 5.00	¥ 5.00		

序号	项目名称	项目内涵	除外内容	项目等级	增负比例	支付单位	医保最高支付标准(元)			备注	支付范围
							一级医疗机构	二级医疗机构	三级医疗机构		
9	纱油条、片填塞			A		次	¥ 4.00	¥ 4.00	¥ 4.00	最高不超过10元	
10	鼻扩张			A		次	¥ 1.50	¥ 1.50	¥ 1.50		
11	耳、鼻、喉喷雾			A		次	¥ 1.00	¥ 1.00	¥ 1.00		
12	扁桃体脓肿切开及扩张			A		次	¥ 30.00	¥ 30.00	¥ 30.00		
13	下甲封闭			A		次	¥ 5.00	¥ 5.00	¥ 5.00		
14	咽后壁注射			A		次	¥ 3.00	¥ 3.00	¥ 3.00		
15	纯音听阈检查(PT)			A		次	¥ 10.00	¥ 10.00	¥ 10.00		
16	外耳道取痂皮			A		次	¥ 3.00	¥ 3.00	¥ 3.00		
17	鼓室内注射			A		单侧	¥ 20.00	¥ 30.00	¥ 30.00		
18	鼻腔、上颌窦冲洗治疗			A		次	¥ 2.00	¥ 8.00	¥ 8.00		
19	鼻窦炎吸引置换			A		次	¥ 6.00	¥ 6.00	¥ 6.00		
20	喉直达镜检查			A		次	¥ 5.00	¥ 5.00	¥ 5.00		
21	前鼻孔出血填塞止血			A		单侧	¥ 10.00	¥ 20.00	¥ 20.00		
22	后鼻孔填塞止血			A		单侧	¥ 20.00	¥ 40.00	¥ 40.00		
23	言语听阈检查			A		次	¥ 50.00	¥ 50.00	¥ 50.00		
24	言语识别率			A		次	¥ 50.00	¥ 50.00	¥ 50.00		
25	声导抗检查			A		次	¥ 25.00	¥ 25.00	¥ 25.00		
26	ENT切开引流			A		次	¥ 10.00	¥ 10.00	¥ 10.00		
27	耳廓抽液			A		次	¥ 5.00	¥ 5.00	¥ 5.00		
28	滴鼻			A		次	¥ 1.00	¥ 1.00	¥ 1.00		
29	洗耳、滴耳			A		次	¥ 2.00	¥ 2.00	¥ 2.00		
30	波氏球吹张			A		次	¥ 10.00	¥ 10.00	¥ 10.00		
31	声导抗筛选			A		次	¥ 4.00	¥ 4.00	¥ 4.00		
32	喉疾病微机检查分析系统			A		次	¥ 30.00	¥ 30.00	¥ 30.00		
33	中耳分析检查声顺值			A		次	¥ 5.00	¥ 5.00	¥ 5.00		
34	中耳分析检查外耳道容积			A		次	¥ 5.00	¥ 5.00	¥ 5.00		
35	中耳分析检查梯度			A		次	¥ 5.00	¥ 5.00	¥ 5.00		
36	中耳分析检查鼓室压图			A		次	¥ 5.00	¥ 5.00	¥ 5.00		
37	中耳分析检查声反射			A		次	¥ 5.00	¥ 5.00	¥ 5.00		
38	中耳分析检查咽鼓管功能			A		次	¥ 5.00	¥ 5.00	¥ 5.00		
39	中耳分析检查声反射潜伏期			A		次	¥ 5.00	¥ 5.00	¥ 5.00		
40	中耳分析检查声反射衰减			A		次	¥ 5.00	¥ 5.00	¥ 5.00		
41	中耳分析检查中耳共振频率			A		次	¥ 5.00	¥ 5.00	¥ 5.00		
42	中耳分析检查声反射敏化			A		次	¥ 5.00	¥ 5.00	¥ 5.00		
43	音叉检查			A		次	¥ 3.00	¥ 3.00	¥ 3.00		

序号	项目名称	项目内涵	除外内容	项目等级	增负比例	支付单位	医保最高支付标准(元)			备注	支付范围
							一级医疗机构	二级医疗机构	三级医疗机构		
44	侧耳咽管压力			A		次	¥ 5.00	¥ 5.00	¥ 5.00		
45	眼震图前庭功能检查			A		项	¥ 14.00	¥ 14.00	¥ 14.00		
46	鼓膜贴补试验			A		次	¥ 10.00	¥ 10.00	¥ 10.00		
47	鼓气耳镜			A		次	¥ 5.00	¥ 5.00	¥ 5.00		
48	纯音甘油试验			A		次	¥ 80.00	¥ 80.00	¥ 80.00		
49	耳鸣抑制试验			A		次	¥ 10.00	¥ 10.00	¥ 10.00		
50	鼓膜置管			A		次	¥ 50.00	¥ 50.00	¥ 50.00		
51	中耳炎治疗仪治疗			A		次	¥ 40.00	¥ 40.00	¥ 40.00		
52	静态平衡检查			A		次	¥ 55.00	¥ 55.00	¥ 55.00		
53	耳鸣治疗			A		次	¥ 5.00	¥ 5.00	¥ 5.00		
54	音衰试验			A		次	¥ 10.00	¥ 10.00	¥ 10.00		
55	纯音听阈检查			A		次	¥ 30.00	¥ 30.00	¥ 30.00		
56	双耳响度平衡试验			A		次	¥ 15.00	¥ 15.00	¥ 15.00		
57	短增量敏感指数试验			A		次	¥ 15.00	¥ 15.00	¥ 15.00		
58	耳鸣频率匹配			A		次	¥ 15.00	¥ 15.00	¥ 15.00		
59	耳鸣强度匹配			A		次	¥ 15.00	¥ 15.00	¥ 15.00		
60	镫骨底板活动度检查			A		次	¥ 20.00	¥ 20.00	¥ 20.00		
61	耳声发射			A		次	¥ 160.00	¥ 160.00	¥ 160.00		
62	抽纱条			A		次	¥ 3.00	¥ 3.00	¥ 3.00		
63	耳蜗电图			A		次	¥ 160.00	¥ 160.00	¥ 160.00		
64	听力筛查(仪器)			A		次	¥ 5.00	¥ 5.00	¥ 5.00		
65	自由声场测听(仪器)			A		次	¥ 10.00	¥ 10.00	¥ 10.00		
66	耳鼻喉异物取出			A		次	20.0-40.0	20.0-40.0	20.0-40.0		
67	耳膜制作			A						按实际成本收费	
68	鼻骨异位			A		次	¥ 15.00	¥ 15.00	¥ 15.00		
69	耳鼻喉切削钻			A		例	¥ 100.00	¥ 100.00	¥ 100.00		
70	鼻部特殊治疗(射频)			B	5%	次	¥ 85.00	¥ 85.00	¥ 85.00		
71	咽部特殊治疗(射频)			B	5%	次	¥ 70.00	¥ 70.00	¥ 70.00		
72	耵聍取出			A		次	¥ 4.00	¥ 4.00	¥ 4.00		
73	胎儿听觉监测			C		次	¥ 0.00	¥ 0.00	¥ 0.00		
74	助听器检测选配(仪器)			C		次	¥ 0.00	¥ 0.00	¥ 0.00	电脑选配助听器加收 5	
75	嗅觉功能检测			A		次	¥ 50.00	¥ 50.00	¥ 50.00	说明: 使用T&T嗅觉检测液	
76	鼻阻力测定			A		次	¥ 40.00	¥ 40.00	¥ 40.00		
77	声反射鼻腔测量			A		次	¥ 80.00	¥ 80.00	¥ 80.00		
78	耳石复位治疗			A		次	¥ 180.00	¥ 180.00	¥ 180.00		

序号	项目名称	项目内涵	除外内容	项目等级	增负比例	支付单位	医保最高支付标准(元)			备注	支付范围
							一级医疗机构	二级医疗机构	三级医疗机构		
79	电子喉镜检查			A		次	¥ 120.00	¥ 120.00	¥ 120.00		
80	频闪喉镜检查			A		次	¥ 110.00	¥ 110.00	¥ 110.00		
81	迷路凿开术			A		例	¥ 1,200.00	¥ 3,000.00	¥ 3,000.00		
82	中耳成型术			A		例	¥ 1,200.00	¥ 3,000.00	¥ 3,000.00		
83	鼻侧切开术			A		例	¥ 1,200.00	¥ 3,000.00	¥ 3,000.00		
84	颈部淋巴清扫术			A		例	¥ 1,200.00	¥ 3,000.00	¥ 3,000.00		
85	喉半截			A		例	¥ 1,200.00	¥ 3,000.00	¥ 3,000.00		
86	喉全截			A		例	¥ 1,200.00	¥ 3,000.00	¥ 3,000.00		
87	喉头全摘术			A		例	¥ 1,200.00	¥ 3,000.00	¥ 3,000.00		
88	内淋巴囊减压术			A		例	¥ 1,200.00	¥ 3,000.00	¥ 3,000.00		
89	镫骨底板撼动术			A		例	¥ 1,200.00	¥ 3,000.00	¥ 3,000.00		
90	发音重建术			A		例	¥ 1,200.00	¥ 3,000.00	¥ 3,000.00		
91	喉狭窄成型术	消毒铺巾，应用支撑镜或开放颈部切口，暴露喉变形部位，切除喉部瘢痕组织、喉部冗余黏膜、调整喉部软骨等方式，形成喉部支撑结构、改善发声异常。		A		例	¥ 1,560.00	¥ 3,900.00	¥ 3,900.00	6岁以下（含6岁生日当天）儿童手术可按手术费的15%加收	0
92	喉裂开(声带外展、内展及切除)			A		例	¥ 1,200.00	¥ 3,000.00	¥ 3,000.00		
93	颈外耳进路咽侧肿物切除术			A		例	¥ 1,200.00	¥ 3,000.00	¥ 3,000.00		
94	鼻咽癌切除术			A		例	¥ 1,200.00	¥ 3,000.00	¥ 3,000.00		
95	颞骨切除术(或部分)			A		例	¥ 1,200.00	¥ 3,000.00	¥ 3,000.00		
96	空肠代咽术			A		例	¥ 1,200.00	¥ 3,000.00	¥ 3,000.00		
97	鼻咽吻合术			A		例	¥ 1,200.00	¥ 3,000.00	¥ 3,000.00		
98	软硬腭切除术			A		例	¥ 1,200.00	¥ 3,000.00	¥ 3,000.00		
99	中颅窝进路内听道探查术			A		例	¥ 1,200.00	¥ 3,000.00	¥ 3,000.00		
100	耳廓软骨剖刮除成型术			A		例	¥ 800.00	¥ 1,500.00	¥ 1,500.00		
101	乳突根治术			A		例	¥ 800.00	¥ 1,500.00	¥ 1,500.00		
102	外耳道成型术			A		例	¥ 800.00	¥ 1,500.00	¥ 1,500.00		
103	上颌窦根治术			A		例	¥ 800.00	¥ 1,500.00	¥ 1,500.00		
104	翼管神经阻断术			A		例	¥ 800.00	¥ 1,500.00	¥ 1,500.00		
105	鼻外进路鼻骨骨折复位术			A		例	¥ 800.00	¥ 1,500.00	¥ 1,500.00		
106	颈外静脉结扎术(顽固性鼻血)			A		例	¥ 800.00	¥ 1,500.00	¥ 1,500.00		
107	筛前动脉结扎术			A		例	¥ 800.00	¥ 1,500.00	¥ 1,500.00		
108	鞍鼻成型术			A		例	¥ 800.00	¥ 1,500.00	¥ 1,500.00		
109	腭咽成型术			A		例	¥ 800.00	¥ 1,500.00	¥ 1,500.00		
110	额变异内开放术			A		例	¥ 800.00	¥ 1,500.00	¥ 1,500.00		
111	筛窦囊肿摘除术			A		例	¥ 800.00	¥ 1,500.00	¥ 1,500.00		
112	上颌窦内筛窦开放术			A		例	¥ 800.00	¥ 1,500.00	¥ 1,500.00		

序号	项目名称	项目内涵	除外内容	项目等级	增负比例	支付单位	医保最高支付标准(元)			备注	支付范围
							一级医疗机构	二级医疗机构	三级医疗机构		
113	咽瘘修补术			A		例	¥ 800.00	¥ 1,500.00	¥ 1,500.00		
114	部分乳突根治术			A		例	¥ 500.00	¥ 1,000.00	¥ 1,000.00		
115	单纯乳突凿开术			A		例	¥ 500.00	¥ 1,000.00	¥ 1,000.00		
116	鼻中膈植骨术			A		例	¥ 500.00	¥ 1,000.00	¥ 1,000.00		
117	蝶窦刮除术			A		例	¥ 500.00	¥ 1,000.00	¥ 1,000.00		
118	额窦外部截除术			A		例	¥ 500.00	¥ 1,000.00	¥ 1,000.00		
119	鼻中膈矫正术			A		例	¥ 500.00	¥ 1,040.00	¥ 1,040.00		
120	喉头切开术			A		例	¥ 500.00	¥ 1,000.00	¥ 1,000.00		
121	喉头软骨部分切除术			A		例	¥ 500.00	¥ 1,000.00	¥ 1,000.00		
122	喉头部分摘除术			A		例	¥ 500.00	¥ 1,000.00	¥ 1,000.00		
123	鼻咽腔闭锁修补术			A		例	¥ 500.00	¥ 1,000.00	¥ 1,000.00		
124	鼻底囊肿切除术			A		例	¥ 500.00	¥ 1,000.00	¥ 1,000.00		
125	鼻中隔穿刺修补术			A		例	¥ 500.00	¥ 1,000.00	¥ 1,000.00		
126	鼓膜置管术			A		例	¥ 500.00	¥ 720.00	¥ 720.00		
127	鼓膜贴补术			A		例	¥ 500.00	¥ 1,000.00	¥ 1,000.00		
128	中隔划痕术(中隔出血)			A		例	¥ 500.00	¥ 1,000.00	¥ 1,000.00		
129	外耳道骨瘤切除术			A		例	¥ 500.00	¥ 1,000.00	¥ 1,000.00		
130	支撑喉镜下显微手术			A		例	¥ 500.00	¥ 1,000.00	¥ 1,000.00		
131	耳前后瘘管切除术			A		例	¥ 500.00	¥ 1,000.00	¥ 1,000.00		
132	筛窦开放术			A		例	¥ 500.00	¥ 1,000.00	¥ 1,000.00		
133	鼻息肉摘除(广泛巨大多发)			A		例	¥ 500.00	¥ 1,000.00	¥ 1,000.00		
134	经直达喉镜喉肿物摘除术	经口置入直达喉镜，暴露咽喉部，使用多功能钳夹喉部夹取出肿物并送病理。不含病理学检查。(包括下咽肿物摘除术)		A		例	¥ 500.00	¥ 1,000.00	¥ 1,000.00		
135	耳前瘘管切除术			A		例	¥ 500.00	¥ 1,000.00	¥ 1,000.00		
136	鼻额孔开大术			A		例	¥ 300.00	¥ 800.00	¥ 800.00		
137	鼻息肉摘除术			A		例	¥ 600.00	¥ 700.00	¥ 700.00		
138	环甲软骨闷喉切开术			A		例	¥ 300.00	¥ 800.00	¥ 800.00		
139	鼻骨骨折复位术(单纯复位)			A		例	¥ 300.00	¥ 800.00	¥ 800.00		
140	双下甲骨折移位术			A		例	¥ 300.00	¥ 800.00	¥ 800.00		
141	声带息肉			A		例	¥ 300.00	¥ 800.00	¥ 800.00		
142	会厌囊肿			A		例	¥ 300.00	¥ 800.00	¥ 800.00		
143	上颌窦鼻内开窗术			A		例	¥ 300.00	¥ 800.00	¥ 800.00		
144	耳甲腔成型术			A		例	¥ 300.00	¥ 800.00	¥ 800.00		
145	付耳屏切除			A		例	¥ 300.00	¥ 800.00	¥ 800.00		
146	扁桃腺摘除术			A		例	¥ 300.00	¥ 800.00	¥ 800.00		

序号	项目名称	项目内涵	除外内容	项目等级	增负比例	支付单位	医保最高支付标准(元)			备注	支付范围
							一级医疗机构	二级医疗机构	三级医疗机构		
147	气管切开术			A		例	¥ 300.00	¥ 800.00	¥ 800.00		
148	乳窦刮除术			A		例	¥ 200.00	¥ 600.00	¥ 600.00		
149	鼻下甲切除术			A		例	¥ 200.00	¥ 600.00	¥ 600.00		
150	鼻中甲切除术			A		例	¥ 200.00	¥ 600.00	¥ 600.00		
151	喉头肿瘤内经切除术			A		例	¥ 200.00	¥ 600.00	¥ 600.00		
152	食道窥取异物			A		例	¥ 200.00	¥ 600.00	¥ 600.00		
153	喉部肿瘤切除术(复杂)			A		例	¥ 200.00	¥ 600.00	¥ 600.00		
154	耳前后瘘摘除术			A		例	¥ 200.00	¥ 600.00	¥ 600.00		
155	外耳道异物取出术			A		例	¥ 150.00	¥ 400.00	¥ 400.00		
156	耳瘘修补术			A		例	¥ 150.00	¥ 400.00	¥ 400.00		
157	外耳道息肉摘除术			A		例	¥ 150.00	¥ 400.00	¥ 400.00		
158	耳廓肿瘤切除术			A		例	¥ 150.00	¥ 400.00	¥ 400.00		
159	鼻外部肿瘤切除术			A		例	¥ 150.00	¥ 400.00	¥ 400.00		
160	扁桃体周围脓肿切开术			A		例	¥ 150.00	¥ 400.00	¥ 400.00		
161	肿、腺样体刮除术			A		例	¥ 150.00	¥ 400.00	¥ 400.00		
162	喉头镜检查取异物			A		例	¥ 150.00	¥ 400.00	¥ 400.00		
163	咽侧、后脓肿切开术			A		例	¥ 150.00	¥ 400.00	¥ 400.00		
164	耳膜切开术			A		例	¥ 100.00	¥ 200.00	¥ 200.00		
165	耳膜修补术			A		例	¥ 100.00	¥ 200.00	¥ 200.00		
166	鼻中膈脓肿切开引流			A		例	¥ 100.00	¥ 200.00	¥ 200.00		
167	鼻异物取出			A		例	¥ 100.00	¥ 200.00	¥ 200.00		
168	上颌窦穿刺术			A		例	¥ 100.00	¥ 200.00	¥ 200.00		
169	蹬骨移植术			B	5%	例	¥ 800.00	¥ 1,500.00	¥ 1,500.00		
170	耳廓整型术			C		例	¥ 0.00	¥ 0.00	¥ 0.00		
171	部分耳廓修补术			C		例	¥ 0.00	¥ 0.00	¥ 0.00		
172	全耳廓修补术			C		例	¥ 0.00	¥ 0.00	¥ 0.00		
173	电视鼻内窥镜手术系统			C		例	¥ 0.00	¥ 0.00	¥ 0.00		
174	经鼻内镜鼻息肉切除术	消毒铺巾，局麻或全麻后，鼻内镜下，收缩鼻腔行应用圈套器或筛窦钳摘除鼻息肉切除术，也可应用电动切割器切除息肉，术后术腔填塞凡士林纱条或其它填塞材料。	止血纱布、膨胀海绵除外	A		单侧	¥ 650.00	¥ 1,300.00	¥ 1,300.00	6岁以下(含6岁生日当天)儿童手术可按手术费的15%加收。	

序号	项目名称	项目内涵	除外内容	项目等级	增负比例	支付单位	医保最高支付标准(元)			备注	支付范围
							一级医疗机构	二级医疗机构	三级医疗机构		
175	鼻孔闭锁修复术		止血纱布、膨胀海绵除外	A		次	¥1,560.00	¥1,600.00	¥1,600.00	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。	
176	经鼻内镜后鼻孔成形术		止血纱布、膨胀海绵除外	A		次	¥1,560.00	¥2,200.00	¥2,200.00	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。	
177	鼻内镜鼻腔泪囊吻合术		止血纱布、膨胀海绵、扩张管除外	A		次	¥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。	
178	鼻内镜鼻腔扩容术		止血纱布、膨胀海绵除外	A		次	¥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。	
179	经鼻内镜鼻腔肿瘤切除术		止血纱布、膨胀海绵除外	A		次	¥1,560.00	¥2,400.00	¥2,400.00	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。	

序号	项目名称	项目内涵	除外内容	项目等级	增负比例	支付单位	医保最高支付标准(元)			备注	支付范围
							一级医疗机构	二级医疗机构	三级医疗机构		
180	鼻侧切开鼻腔鼻窦肿瘤切除术		止血纱布、膨胀海绵除外	A		次	¥1,560.00	¥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。	
181	经鼻内镜鼻腔鼻窦肿瘤切除术		止血纱布、膨胀海绵除外	A		次	¥1,560.00	¥2,400.00	¥2,400.00	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。	
182	经鼻内镜鼻中隔偏曲矫正术		止血纱布、膨胀海绵除外	A		次	¥1,140.00	¥1,140.00	¥1,140.00	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。	
183	经鼻内镜鼻中隔偏曲三线减张术		止血纱布、膨胀海绵除外	A		次	¥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。	
184	经鼻内镜额窦开放术		止血纱布、膨胀海绵除外	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。	

序号	项目名称	项目内涵	除外内容	项目等级	增负比例	支付单位	医保最高支付标准(元)			备注	支付范围
							一级医疗机构	二级医疗机构	三级医疗机构		
185	经鼻内镜额窦切除术	消毒铺巾，鼻内镜下，收缩鼻腔后，探查鼻腔、鼻窦，去除部分上颌骨额突，暴露额窦口，开放额窦，切除额窦大部分骨质。术后术腔填塞。	止血纱布、膨胀海绵除外	A		单侧	¥1,200.00	¥1,400.00	¥1,400.00		
186	经鼻内镜全筛窦开放术		止血纱布、膨胀海绵除外	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	
187	经鼻内镜蝶窦开放术		止血纱布、膨胀海绵除外	A		单侧	¥1,560.00	¥1,950.00	¥1,950.00	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	
188	经鼻内镜上颌窦根治术	消毒铺巾，收缩鼻腔后，经中鼻道切开钩突，开放上颌窦自然口，扩大窦口，经中鼻道扩大的上颌窦口清除窦内粘膜及病变组织或经下鼻道开窗进入上颌窦后清除窦内病变及黏膜，术后鼻腔内填压适当止血材料。	止血纱布、膨胀海绵除外	A		单侧	¥1,000.00	¥1,000.00	¥1,000.00		
189	经鼻内镜保留鼻腔外侧壁上颌窦病变切除术			A		单侧	¥1,200.00	¥3,000.00	¥3,000.00	除外内容：止血纱布、膨胀海绵。	
190	经鼻内镜全组鼻窦开放术	麻醉，消毒铺巾，收缩鼻腔后，经内镜探查鼻腔，鼻窦，应用内镜手术钳或鼻电动切割器等开放筛窦、上颌窦、额窦、蝶窦，扩大各窦的自然开口，清除窦内的脓性分泌物及水肿的黏膜，术后术腔填塞止血材料。病变黏膜或组织可送病理学检查。	止血纱布、膨胀海绵除外	A		单侧	¥1,200.00	¥1,500.00	¥1,500.00		
191	支撑喉镜下CO ₂ 激光辅助显微手术			A		例	¥1,200.00	¥3,000.00	¥3,000.00		
192	经耳脑脊液耳漏修补术	消毒铺巾，耳后切开，乳突骨骼化，保留外耳道后上壁。开放面神经隐窝，详查乳突及中耳可疑之脑脊液漏病灶，用脂肪或颞肌瓣充填，加固。缝合切口，包扎。不含移植材料切取。		A		例	¥1,200.00	¥3,000.00	¥3,000.00		
193	腮裂囊肿摘除术			A		例	¥800.00	¥1,500.00	¥1,500.00		
194	视频头脉冲旋转试验			B	5%	次	¥210.00	¥210.00	¥210.00	包括温度试验和自发眼震	
195	鼻咽腔镜			A		次	¥10.00	¥10.00	¥10.00		

序号	项目名称	项目内涵	除外内容	项目等级	增负比例	支付单位	医保最高支付标准(元)			备注	支付范围
							一级医疗机构	二级医疗机构	三级医疗机构		
196	动态喉镜检查(含录像)用动态喉镜检查鼻咽腔、耳鼓膜收50元			A		次	¥ 80.00	¥ 80.00	¥ 80.00	用动态喉镜检查鼻咽腔、耳鼓膜收50。	
197	纤维鼻咽腔镜检查			A		次	¥ 30.00	¥ 30.00	¥ 30.00		
198	纤维喉镜			A		次	¥ 120.00	¥ 120.00	¥ 120.00		
199	咽部特殊治疗(射频)			B	5%	次	¥ 70.00	¥ 70.00	¥ 70.00		
200	全耳再造术			A		例	¥ 1,200.00	¥ 3,000.00	¥ 3,000.00	限儿童	
201	激光镫骨底板开窗术			C		次	¥ 0.00	¥ 0.00	¥ 0.00	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。	

康复类											
1	知觉障碍康复训练			B	0.45	次	35	35	35		
2	认知行为塑造训练			B	0.45	次	35	35	35		
3	认知功能障碍作业疗法训练			B	0.45	次	45	45	45		
4	认知障碍康复训练			B	0.45	次	35	35	35		
5	感觉统合			A		次	40	40	40		
6	吞咽障碍电刺激训练			B	0.45	次	25	25	25		
7	口吃训练			C		次	0	0	0		
8	口吃矫治			C		疗程	0	0	0		
9	失语症训练			B	0.45	次	35	35	35		
10	儿童听力障碍语言训练			B	0.1	次	45	45	45		
11	构音障碍训练			B	0.45	次	35	35	35		
12	儿童语言障碍训练			B	0.1	次	35	35	35		
13	发声障碍训练			B	0.45	次	35	35	35		
14	无喉者发声障碍训练			B	0.45	次	35	35	35		
15	语言功能训练			A		次	2	2	2		
16	语言功能训练 (指电子耳蜗植入后训练)			A		疗程	30	30	30		
17	听力整合及语言训练			A		次	35	35	35		
18	腭裂构音训练			B	0.45	次	35	35	35		
19	言语矫正治疗			C		次	0	0	0		
20	脊柱关节松动训练			C		次	0	0	0		

序号	项目名称	项目内涵	除外内容	项目等级	增负比例	支付单位	医保最高支付标准(元)			备注	支付范围
							一级医疗机构	二级医疗机构	三级医疗机构		
21	颈部综合运动训练			B	0.45	次	60	60	60		
22	腰背肌器械训练			B	0.45	次	30	30	30		
23	下肢综合运动训练			B	0.45	次	55	55	55		
24	减重支持系统训练			B	0.45	次	40	40	40		
25	电动起立床训练			B	0.45	次	40	40	40		
26	跑台康复训练			C		次	0	0	0		
27	功率自行车康复训练			C		次	0	0	0		
28	平衡生物反馈训练			B	0.45	次	55	55	55		
29	肢体平衡功能训练			B	0.45	次	35	35	35		
30	徒手手功能训练			B	0.45	次	50	50	50		
31	器械手功能训练			C		次	0	0	0		
32	小关节松动训练			C		次	0	0	0		
33	大关节松动训练			B	0.45	次	80	80	80		
34	等速肌力训练			C		次	0	0	0		
35	身体功能障碍作业疗法训练			B	0.45	次	45	45	45		
36	偏瘫肢体综合训练			B	0.45	次	80	80	80		
37	脑瘫肢体综合训练			B	0.1	次	65	65	65		
38	截瘫肢体综合训练			B	0.45	次	80	80	80		
39	四肢瘫肢体综合训练			B	0.45	次	80	80	80		
40	截肢肢体综合训练			B	0.45	次	60	60	60		
41	上肢综合运动训练			B	0.45	次	55	55	55		
42	烧伤后手功能训练			B	0.45	单侧	70	70	70		
43	烧伤后关节功能训练			B	0.45	每关节	35	35	35		
44	腰部综合运动训练			B	0.45	次	35	35	35		
45	转移动作训练			B	0.45	次	30	30	30		
46	平衡训练			B	0.45	次	55	55	55		
47	持续性被动关节活动范围训练			B	0.45	每关节	30	30	30		
48	床边徒手肢体运动训练			B	0.45	次	45	45	45		
49	博巴斯训练(Bobath)			B	0.45	次	45	45	45		
50	布伦斯特伦训练(Brunnstrom)			B	0.45	次	45	45	45		
51	本体感觉神经肌肉促进训练(PNF)			B	0.45	次	45	45	45		
52	运动再学习训练(MRP)			B	0.45	次	45	45	45		
53	站立+步行能力综合训练			B	0.45	次	30	30	30		
54	运动协调性训练			C		次	0	0	0		
55	烧伤功能训练床治疗			C		次	0	0	0		

序号	项目名称	项目内涵	除外内容	项目等级	增负比例	支付单位	医保最高支付标准(元)			备注	支付范围
							一级医疗机构	二级医疗机构	三级医疗机构		
56	截肢术后康复训练			B	0.45	次	60	60	60		
57	耐力训练			B	0.45	次	15	15	15		
58	轮椅篮球训练			C		次	0	0	0		
59	轮椅跑台训练			C		次	0	0	0		
60	轮椅体操训练			C		次	0	0	0		
61	水中肢体功能训练			C		次	0	0	0		
62	步行浴训练			C		次	0	0	0		
63	电动浴缸训练			C		次	0	0	0		
64	水中步行运动训练			C		次	0	0	0		
65	呼吸训练			B	0.45	次	60	60	60		
66	轮椅技能训练			B	0.45	次	70	70	70		
67	假肢使用训练			B	0.45	次	60	60	60		
68	自助具制作			C		次	0	0	0		
69	辅助(器)具作业疗法训练			B	0.45	次	35	35	35		
70	轮椅肢位摆放评定			C		次	0	0	0		
71	截肢患者初期评价			C		次	0	0	0		
72	截肢患者中期评价			C		次	0	0	0		
73	截肢患者末期评价			C		次	0	0	0		
74	日常生活动作训练			B	0.45	次	30	30	30		
75	家居环境改造咨询			C		次	0	0	0		
76	徒手职业能力评定			C		次	0	0	0		
77	器械职业能力评定			C		次	0	0	0		
78	职业功能训练			B	0.45	次	90	90	90		
79	工作模拟训练			C		次	0	0	0		
80	引导式教育训练			C		次	0	0	0		
81	孤独症儿童语言障碍训练			B	0.1	次	35	35	35		
82	儿童认知能力训练			B	0.45	次	40	40	40		
83	儿童适应能力训练			B	0.45	次	35	35	35		
84	孤独症诊断访谈量表(ADI)测评			B	0.45	次	40	40	40		
86	失认症评定			C		次	0	0	0		
87	认知知觉功能检查			C		次	0	0	0		
88	康复综合评定			B	0.45	次	180	180	180		
89	失语症筛查			B	0.45	次	45	45	45		
90	口吃检查			C		次	0	0	0		
91	言语评估检查			C		次	0	0	0		

序号	项目名称	项目内涵	除外内容	项目等级	增负比例	支付单位	医保最高支付标准(元)			备注	支付范围
							一级医疗机构	二级医疗机构	三级医疗机构		
92	语音频谱分析检查			C		次	0	0	0		
93	腭裂构音检查			C		次	0	0	0		
94	关节活动度检查			C		每关节	0	0	0		
95	手功能评定			B	0.45	次	90	90	90		
96	肢体形态学测量			C		次	0	0	0		
97	肌张力评定			C		次	0	0	0		
98	等速肌力测定			C		每关节	0	0	0		
99	肌肉疲劳度测定			C		次	0	0	0		
100	偏瘫肢体功能评定			C		次	0	0	0		
101	步态动力学分析检查			C		次	0	0	0		
102	步态分析检查			C		次	0	0	0		
103	平衡试验			B	0.45	次	200	200	200		
104	表面肌电图检查			B	0.45	次	80	80	80		
105	低频电强度-时间曲线检查			C		次	0	0	0		
106	综合能力评估			C		次	0	0	0		
107	膀胱压力测定			A		次	10	10	10		
108	肺顺应性测验			A		次	15	15	15		
109	儿童言语障碍筛查表			B	0.45	次	60	60	60		
110	儿童语言障碍检查			B	0.45	次	60	60	60		
111	膝关节稳定性测定			A		单侧	15	15	15		
112	感觉综合训练			A		项/次	5	5	5		
113	定量感觉测定			C		部位	25	25	25		
114	肢体功能治疗			A		次	6	6	6		
115	记忆力评定			C		次	45	45	45		