

# 株洲市医疗保障局文件

株医保发〔2024〕9号

---

## 株洲市医疗保障局 关于转正核定及规范调整部分医疗服务 价格项目的通知

各县市区医疗保障局，各有关医疗机构：

为促进医疗新技术在临床的应用和规范医疗服务收费行为，进一步满足人民群众的医疗需求，根据《湖南省医疗保障局关于转正核定及规范调整部分医疗服务价格项目的通知》（湘医保发〔2024〕27号）和《湖南省医疗保障局关于完善部分医学影像检查医疗服务价格项目有关事项的通知》（湘医保发〔2024〕34号）要求，现就我市转正核定及规范调整部分医疗服务价格项目有关事项通知如下：

一、转正核定 2018、2019 年试行医疗服务价格项目 23 个，同步明确一二三类及基层价格标准（详见附件 1）。

二、修订医疗服务价格项目共 47 项/类，同时明确一二三类及基层价格标准，下调“磁共振扫描(MRI)”和“X 线计算机体层(CT)扫描”等 30 个项目价格，并修订项目内容。“磁共振扫描(MRI)”、“X 线计算机体层(CT)扫描”项目的计价说明栏增加“实体胶片费用需在患者知情同意、自愿选择的前提下收取。医疗机构不能提供符合检查检验结果互认要求的数字影像存储与获取服务减收 5 元/部位，每增加一个部位减收 3 元”表述，减收标准不作为第三方机构提供数字影像服务的价格依据；“核医学”项目的计价说明栏增加“医疗机构不能提供符合检查检验结果互认要求的数字影像存储与获取服务减收 5 元/人次”等表述。

三、核定“核素组织间介入治疗”等 65 个医疗服务价格项目的一二三类及基层价格标准。

四、辅助生殖类医疗服务价格项目继续按照《湖南省医疗保障局关于规范辅助生殖类医疗服务价格项目的通知》（湘医保发〔2024〕17 号）文件执行。

五、各公立医疗机构要严格按照价格政策规定和临床诊疗规范向患者提供服务并收取费用，不得收取未列明的费用。转正核定的医疗服务价格项目中“除外内容”所涉医用耗材，必须在省医保信息平台招采管理系统实行阳光挂网和采购。要严格遵守检查结果互认规则，规范收费。对于患者提供的已有检查结果符合互认条件、满足诊疗需要的，医疗机构及其医务人员不得重复进行检查；对于符合互认条件的检查项目，不得以与其他项目打包等形式再次收取相关费用。检查结果满足诊疗需要的，医疗机构按

门（急）诊诊查收取相应的诊查费，不额外收费；检查结果符合互认要求，但确需相应检查科室共同参与方可完成检查结果互认工作的，可在收取诊查费的基础上参照本院执行的价格政策加收院内会诊费用。各公立医疗机构要建立健全内部价格管理制度，严格规范医疗服务价格行为；要严格按照规定执行明码标价和医疗费用明细清单制度，通过电子显示屏等多种方式向患者公示是否提供“数字影像存储和获取”服务及价格标准等信息，并做好宣传解读工作，自觉接受社会监督。

六、各县市区医疗保障部门要切实加强医疗服务价格管理，督促医疗机构严格执行我市医疗服务价格管理的有关政策规定，在执行过程中，及时发现和解决医疗服务价格政策与管理的新情况、新问题。

七、本通知自 2024 年 10 月 1 日执行。原政策文件与本通知不符的，以本通知为准。如遇国家或省出台新政策，按新政策执行。

- 附件：1.转正核定医疗服务价格项目汇总表  
2.修订医疗服务价格项目汇总表  
3.部分医疗服务价格项目定价情况汇总表



# 附件 1

## 转正核定医疗服务价格项目汇总表

| 序号 | 项目编码      | 项目名称                         | 项目内涵                                                                                                                        | 除外内容 | 计价单位 | 一类价格 | 二类价格 | 三类价格 | 基层价格 | 说明            |
|----|-----------|------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|------|------|------|------|---------------|
| 1  | 240700011 | 载药囊泡输注治疗                     | 以肿瘤细胞凋亡过程中释放的囊泡为载体，包裹化疗药物，根据患者病情将一定单位的载药囊泡输注至患者体内，靶向治疗恶性肿瘤。所定价格涵盖载药囊泡的制备、输注等操作步骤的人力资源和基本物质资源消耗。                             |      | 次    | 3500 | 2975 | 2678 | 2142 |               |
| 2  | 250102103 | 尿 11-脱氢血栓 烷 B2 (11dxTxB2) 检测 | 通过使用各种方法学检测阿司匹林的代谢浓度，实现血栓形成风险的辅助诊断和抗凝药物的用药指导。所定价格涵盖样本处理、测定、审核结果、录入信息、发送报告、处理废弃物及接受临床相关咨询等操作步骤的人力资源和基本物质资源消耗。                |      | 次    | 30   | 26   | 23   | 18   | 化学发光法加收 250 元 |
| 3  | 250307032 | 基质金属蛋白酶-3 定量测定               | 通过各种方法学体外定量测定人体内基质金属蛋白酶-3 的活性，对关节病变、动脉粥样硬化、肿瘤等疾病的诊疗提供帮助。所定价格涵盖样本处理、血浆分离测定、审核结果、录入信息、发送报告、处理废弃物及接受临床相关咨询等操作步骤的人力资源和基本物质资源消耗。 |      | 次    | 109  | 93   | 83   | 67   |               |



| 序号 | 项目编码      | 项目名称            | 项目内涵                                                                                                                     | 除外内容 | 计价单位 | 一类价格 | 二类价格 | 三类价格 | 基层价格 | 说明                                                                       |
|----|-----------|-----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|------|------|------|------|--------------------------------------------------------------------------|
| 4  | 250310066 | 抑制素 B 测定        | 通过化学发光法对血液中抑制素 B 的含量进行测定。所定价格涵盖样本处理、定标、定量和质控、审核结果、录入信息、发送报告、处理废弃物及接受临床相关咨询等操作步骤的人力资源和基本物质资源消耗。                           |      | 次    | 200  | 170  | 153  | 122  |                                                                          |
| 5  | 250404105 | 树突状细胞集群靶标检测     | 通过树突状细胞集群靶标检测获得阳性靶标并进行比对。所定价格涵盖样本处理、杂交、洗涤、吹干、扫描、比对、审核结果、录入信息、发送报告、处理废弃物及接受临床相关咨询等操作步骤的人力资源和基本物质资源消耗。                     |      | 每个靶标 | 198  | 168  | 151  | 121  |                                                                          |
| 6  | 250405010 | 单项过敏原特异性 IgE 测定 | 指单项过敏原特异性 IgE 测定，通过各种方法学，检测过敏患者的血清中存在具有变应原特异性的 IgE，判断过敏原。所定价格涵盖样本处理、测定、审核结果、录入信息、发送报告、处理废弃物及接受临床相关咨询等操作步骤的人力资源和基本物质资源消耗。 |      | 项    | 30   | 26   | 23   | 18   | 单项过敏原特异性 IgE 测定荧光免疫法加收 200%。混合过敏原特异性 IgE 测定按照 20 元/项收取，荧光免疫法按照 60 元/项收取。 |
| 7  | 250700032 | 精子核 DNA 完整性检测   | 通过染色质扩散试验、慧星试验或流式细胞学等方法检测及图像分析，达到检测精子 DNA 的完整性，区分正常的双链                                                                   |      | 次    | 241  | 205  | 184  | 147  |                                                                          |

| 序号 | 项目编码      | 项目名称          | 项目内涵                                                                                                                                      | 除外内容       | 计价单位 | 一类价格 | 二类价格 | 三类价格 | 基层价格 | 说明 |
|----|-----------|---------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------|------|------|------|------|----|
|    |           |               | DNA 精子和有碎片精子的目的。所定价格涵盖精液采集、处理、筛选、分析、评估等操作步骤的人力资源和基本物质消耗。                                                                                  |            |      |      |      |      |      |    |
| 8  | 250700033 | 胚胎染色体病诊断      | 通过测序和荧光原位杂交技术等对胚胎染色体进行检测，明确胚胎是否存在染色体异常，实现筛选染色体拷贝数正常的胚胎并进行移植，从而达到提高胚胎着床率和降低流产率的目的。所定价格涵盖活检细胞的全基因组扩增及测序分析费用，或荧光原位杂交技术中的活检细胞的固定与荧光原位杂交及分析费用。 |            | 次    | 1708 | 1452 | 1307 | 1045 |    |
| 9  | 270400003 | 术中免疫组织化学染色及诊断 | 术中标本通过冰冻切片机切片后，用冰冻免疫组化试剂，手工或使用自动免疫组化染色机完成抗原抗体结合反应等一系列操作，实现术中规定时间内快速染色及病理诊断。所定价格涵盖切片、染色、封片、出具病理诊断报告等操作的人力资源和基本物质资源消耗。                      |            | 项    | 260  | 221  | 199  | 159  |    |
| 10 | 310100038 | 无创脑水肿监测       | 采用多维旋转测量方法，测量不同位置和角度的电参数，运用模型和算法计算出颅内病变的物理特性，实现对脑水                                                                                        | 一次性使用脑检测电极 | 次    | 100  | 85   | 77   | 61   |    |

| 序号 | 项目编码      | 项目名称            | 项目内涵                                                                                                          | 除外内容                   | 计价单位 | 一类价格 | 二类价格 | 三类价格 | 基层价格 | 说明 |
|----|-----------|-----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|------|------|------|------|------|----|
|    |           |                 | 肿、脑血肿、脑梗塞、脑积水、脑肿瘤、脑萎缩等颅脑占位病变病情的监测及诊断。所定价格涵盖电极粘贴、设备使用、监测、出具图文报告等操作步骤的人力资源和基本物质资源消耗。                            |                        |      |      |      |      |      |    |
| 11 | 310701035 | 心腔三维标测术         | 使用三维标测系统，应用三维标测仪构建心腔三维图像，明确诊断及指导相关治疗。所定价格涵盖参数测量、数据分析、发送报告等操作步骤的人力资源和基本物质资源消耗。                                 | 导管、导丝、血管鞘              | 次    | 1000 | 850  | 765  | 612  |    |
| 12 | 320500017 | 冠脉光学相干断层成像（OCT） | 利用弱相干光干涉仪的基本原理，检测生物组织不同深度层面对入射弱相干光的背向反射或几次散射信号，通过扫描，得到生物组织二维或三维结构图像，用于识别高危冠心病患者，指导复杂、疑难冠脉病变的支架植入，提高手术有效性及安全性。 | 导管、导丝、血管鞘              | 次    | 2645 | 2248 | 2023 | 1619 |    |
| 13 | 310905030 | 经皮胃肠道肿物穿刺活检术    | 利用影像学引导经皮穿刺行胃肠道肿物活检，对胃肠道病变进行诊断及鉴别诊断。所定价格涵盖穿刺、组织夹取等操作步骤的人力资源和基本物质资源消耗。不含影像学引导及病理学检查。                           | 一次性使用超声探头穿刺支架、一次性穿刺活检枪 | 次    | 541  | 460  | 414  | 331  |    |

| 序号 | 项目编码      | 项目名称               | 项目内涵                                                                                                                  | 除外内容                                 | 计价单位 | 一类价格 | 二类价格 | 三类价格 | 基层价格 | 说明                                                                                      |
|----|-----------|--------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|------|------|------|------|------|-----------------------------------------------------------------------------------------|
| 14 | 310905031 | 经电子内镜消化道黏膜剥离术（ESD） | 经电子内镜寻查病变部位，于病变部位基底部注射，抬举病变黏膜部分，采用内镜专用切开刀等进行剥离或切除治疗。不含监护、内镜及病理学检查。                                                    | 透明帽、组织切开刀、一次性氩气电极、夹子装置、活检钳、止血夹/钳、注射针 | 次    | 2500 | 2125 | 1913 | 1530 | 经内镜食管贲门肌切开术(POEM)/经内镜黏膜下隧道肿瘤切除术(STER)加收 20%；经内镜消化道黏膜切除术(EMR)按 50%收取。以上项目均不含监护、内镜及病理学检查。 |
| 15 | 330501022 | 耳形态畸形矫正术           | 指通过无创矫正术（非侵入），对耳廓部位毛发及皮肤术前处理，耳膜型基座调试与安装，牵引钩，耳甲腔矫正器安装，解决病患儿再次形成异位耳廓，改善婴幼儿耳廓畸形。所定价格涵盖矫正、安装、调整、复查及指导等操作步骤的人力资源和基本物质资源消耗。 | 矫正用耳模型                               | 单侧   | 709  | 603  | 542  | 434  |                                                                                         |
| 16 | 331303033 | 全盆底重建修补术           | 指子宫脱垂、阴道前后壁脱垂、穹窿脱垂等盆底支持组织缺陷的修补术。膀胱截石位，消毒铺巾，消毒阴道，打开阴道前后壁，利用生物网片系统与吊带系统重建盆底支持组织，修补盆底缺陷组织，缝合网片吊带系统，关闭阴道前                 | 一次性举宫器、盆底修补网、子宫托                     | 次    | 2100 | 1785 | 1607 | 1285 |                                                                                         |

| 序号 | 项目编码      | 项目名称      | 项目内涵                                                                                                        | 除外内容  | 计价单位 | 一类价格 | 二类价格 | 三类价格 | 基层价格 | 说明                                               |
|----|-----------|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|------|------|------|------|------|--------------------------------------------------|
|    |           |           | 后壁。不含子宫及其它盆腔脏器切除术、阴道前后壁修补术、治疗尿失禁的手术。                                                                        |       |      |      |      |      |      |                                                  |
| 17 | 331400023 | 胎盘血管激光凝固术 | 对于双胎输血综合征、贫血-红细胞增多序列等疾病，使用激光凝固吻合血管支，使两胎儿血液系统相对独立，从而达到改善妊娠结局的效果。所定价格涵盖普通胎儿镜使用、检查、凝固吻合血管支等操作步骤的人力资源和基本物质资源消耗。 | 一次性光纤 | 次    | 5059 | 4300 | 3870 | 3096 |                                                  |
| 18 | 340200044 | 淋巴水肿综合治疗  | 通过手法引流、弹力绷带加压包扎、皮肤护理及功能锻炼的综合治疗手段来控制减轻淋巴水肿患者肢端水肿症状。所定价格涵盖手法引流、加压包扎、皮肤护理等操作步骤的人力资源和基本物质资源消耗。                  | 压力绷带  | 部位   | 180  | 153  | 138  | 110  |                                                  |
| 19 | 111000006 | 远程会诊      | 指邀请方和受邀方医疗机构通过可视、交互、实时、同步的方式在线开展单学科或多学科会诊诊疗活动。受邀方出具由相关医师签名的会诊意见书。邀请方根据患者临床资料，参考受邀方的诊疗意见，决定诊断与治疗方案。          |       | 次    |      |      |      |      | 双学科 440 元，多学科（3 个及以上学科）600 元，双学科及多学科会诊不区分医务人员级别。 |

| 序号 | 项目编码        | 项目名称            | 项目内涵                                                                                                                                  | 除外内容 | 计价单位 | 一类价格 | 二类价格 | 三类价格 | 基层价格 | 说明                                                                         |
|----|-------------|-----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|------|------|------|------|----------------------------------------------------------------------------|
| 20 | 111000006-1 | 远程会诊<br>(副主任医师) | 单学科会诊,影像会诊含图像、图片传输设备费                                                                                                                 |      | 次    | 169  | 144  | 129  |      | X 线会诊按 50%收取, PET-CT, PET-MRI 加收 100%                                      |
| 21 | 111000006-2 | 远程会诊<br>(主任医师)  | 单学科会诊,影像会诊含图像、图片传输设备费。                                                                                                                |      | 次    | 260  | 221  | 199  |      | X 线会诊按 50%收取, PET-CT, PET-MRI 加收 100%                                      |
| 22 | 270800008   | 远程病理会诊          | 指邀请方和受邀方医疗机构通过数字病理会诊平台进行的网络在线病理会诊活动。受邀方医师由高年资主治及以上医师组成。邀请方把患者临床资料信息、数字病理切片、大体标本图像等上传数字病理会诊平台,受邀方医师在会诊平台进行诊断,出具电子签名的病理诊断报告,供邀请方医疗机构参考。 |      | 次    | 260  | 221  |      |      | 以 2 张切片为基数,超过 2 张每增加 1 张加收 100 元,5 张及以上切片不超过 600 元。受邀方限三级医院,术中冰冻快速切片加收 50% |
| 23 | 310701036   | 远程心电监测          | 指邀请方和受邀方医疗机构使用心电监测远程传输系统,利用无线网络收集传输数据,监测记录并处理患者的异常心电事件,专业医师根据有关数据提供分析或指导服务。不含院内临床科室内的短距离遥测。                                           |      | 日    | 70   | 60   |      |      | 受邀方限三级医院                                                                   |

## 附件 2

### 修订医疗服务价格项目汇总表

| 序号 | 项目编码      | 项目名称                            | 项目内涵                                                                         | 除外内容                  | 计价单位 | 一类价格 | 二类价格 | 三类价格 | 基层价格 | 说明                      | 支付分类 | 自付比例 |
|----|-----------|---------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|------|------|------|------|------|-------------------------|------|------|
| 1  | 210300006 | 能量 CT 高级成像                      | 包括双源、能谱、光谱等能量成像方式。含数据存储介质，增强扫描用高压注射器及其套件。                                    | 造影剂、麻醉及其药物、造影导管留置针、胶片 |      |      |      |      |      |                         | 目录外  | 100% |
| 2  | 230500007 | 红细胞寿命测定                         | 指 CO 呼气试验。所定价格涵盖样本采集、测量、计算、审核录入信息、发送报告，按规定处理废弃物，接受临床相关咨询等相关步骤的人力资源和基本物质资源消耗。 |                       | 次    | 300  | 255  | 230  | 207  | 井型伽玛计数器法按 50 元/次收取。     | 目录外  | 100% |
| 3  | 250203059 | 血浆组织纤溶酶原活化物抑制物抗原检测              |                                                                              |                       | 项    | 27   | 23   | 21   | 17   | 定量测定加收 100 元。           | 甲类   | 0    |
| 4  | 250401027 | 轻链 KAPPA、LAMBDA 定量 (K-LC, λ-LC) |                                                                              |                       | 项    | 32   | 27   | 24   | 19   | 每项测定计费一次，游离轻链加收 150 元/项 | 甲类   | 0    |

| 序号 | 项目编码      | 项目名称                 | 项目内涵                                                                                                      | 除外内容            | 计价单位 | 一类价格 | 二类价格 | 三类价格 | 基层价格 | 说明                  | 支付分类 | 自付比例 |
|----|-----------|----------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|------|------|------|------|------|---------------------|------|------|
| 5  | 250403058 | 念珠菌病血清学试验            |                                                                                                           |                 | 项    | 16   | 14   | 13   | 10   | 免疫学试验 加收 100 元。     | 甲类   | 0    |
| 6  | 250403060 | 新型隐球菌荚膜抗原测定          | 通过检测血清或脑脊液样本中的荚膜多糖抗原，实现隐球菌感染的鉴别诊断。所定价格涵盖样本签收、处理、加入试剂、测定、审核录入信息、发送报告，按规定处理废弃物，接受临床相关咨询等相关步骤的人力资源和基本物质资源消耗。 |                 | 项    | 10   | 9    | 8    | 7    | 定量检测 加收 110 元。      | 甲类   | 0    |
| 7  | 250404028 | 非小细胞肺癌相关抗原 21-1 定量测定 | 肺癌自身抗体检测参照执行。                                                                                             |                 | 项    | 100  | 85   | 77   | 62   |                     | 甲类   | 0    |
| 8  | 331400017 | 选择性减胎术               | 脐带电凝术参照执行                                                                                                 | 一次性射频消融电极（针、导管） | 次    | 1515 | 1288 | 1095 | 876  |                     | 目录外  | 100% |
| 9  | 311000011 | 连续性血液净化              | 含透析液； 指人工法。                                                                                               | 置换液、滤器、管道       | 小时   | 70   | 60   | 54   | 43   | 机器法加收 40 元，不得同时收取血液 | 乙类   | 10%  |



| 序号 | 项目编码 | 项目名称     | 项目内涵                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 除外内容 | 计价单位 | 一类价格 | 二类价格 | 三类价格 | 基层价格 | 说明                | 支付分类 | 自付比例 |
|----|------|----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|------|------|------|------|-------------------|------|------|
|    |      |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |      |      |      |      |      |      | 透析、血液滤过及血液透析滤过费用。 |      |      |
| 10 | 33   | (三) 手术治疗 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |      |      |      |      |      |      |                   | /    | /    |
|    |      |          | 3. 手术中所需的特殊医用消耗材料(如医用胶(含注册为医用缝合材料及粘合剂的医用胶)、组织器官移植保存液、麻醉吸附器(仅限于吸入或吸静复合全麻)、一次性气管插管套件、透明质酸钠凝胶、可吸收止血材料、一次性冲洗吸引器、特殊穿刺针(器)、特殊导丝、导管、支架、球囊、特殊缝线(指除肠线、段装丝线、卷轴丝线外的其他可吸收与不可吸收线)、钛夹、钛钉、钛板、扩张器、吻/缝/闭合器、套扎器、固定器、一次性冷冻微冰刀、超声刀头(指软组织切割刀头(≤3mm 血管)、大血管(≤7mm) 封闭刀头、软组织切割刀头(≤5mm 血管))、射频刀头(电极、针)、等离子刀头、多功能手术解剖器等)、特殊药品、组织器官移植供体、人工植入材料等均为除外内容,凡在项目内涵中已含的不再单独收费。 |      |      |      |      |      |      |                   | /    | /    |
|    |      |          | 4. 手术项目名称中已明确运用某种腔镜的,该项目价格中已含腔镜使用费,不得另行收取该腔镜使用费。其他手术项目中使用各腔镜收费如下:胸腔镜手术加收 600 元/次;腹腔镜手术加收 400 元/次;宫腔镜手术加收 300 元/次;关节镜手术加收 500 元/台次;膀胱镜手术加收 100 元/台次;鼻腔内窥镜手术加收 200 元/台次;耳内窥镜加收 200 元/台次;脑室镜(颅内镜)术加收 500 元/台次;脑立体定向仪术加收 200 元/台次;显微镜购进价在 30 万元以上每次手术加收 350 元;使用手术机器人辅助操作系统实行分类加收,具体加收政策按照湘医保发〔2022〕46 号文件执行;使用微冰刀冷冻术、飞秒激光手术系统、增强高               |      |      |      |      |      |      |                   | /    | /    |

| 序号 | 项目编码      | 项目名称       | 项目内涵                                                                                                                                                                                                                           | 除外内容                                  | 计价单位 | 一类价格 | 二类价格 | 三类价格 | 基层价格 | 说明                                                                         | 支付分类 | 自付比例 |
|----|-----------|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|------|------|------|------|------|----------------------------------------------------------------------------|------|------|
|    |           |            | 清胎儿镜另行计价；术中使用微动力系统加收 1170 元；泌尿电子软镜加收 275 元；椎间孔镜每台手术加收 908 元。                                                                                                                                                                   |                                       |      |      |      |      |      |                                                                            |      |      |
|    |           |            | 5. 在同一项目中使用激光、微波、射频、冷冻、各种特殊刀等方法可分别计价。使用高频电刀加收 50 元/台次，超声吸引刀加收 1000 元/台次，氩气刀加收 200 元/台次，超声切割止血刀加收 500 元/台次，射频刀加收 100 元/台次，微波刀加收 700 元/台次，脊柱手术等离子刀加收 400 元/台次，其他手术使用等离子刀加收 200 元/台次，关节刨削器刀头 1000 元/台次，术中使用血管切割闭合系统的加收 1400 元/台次。 |                                       |      |      |      |      |      |                                                                            | /    | /    |
| 11 | 250403094 | 新型冠状病毒核酸检测 | 样本类型：各种标本。样本采集、交接、签收、处理（根据标本类型不同进行相应的前处理），提取模板 RNA，与阴、阳对照及质控品同时进行实时扩增，分析扩增产物，判断并审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。                                                                                                    | 核酸检测试剂盒（仅指核酸扩增试剂，不包括核酸提取或纯化试剂、病毒采样管等） | 人次   | 9    | 9    | 9    | 9    | 根据疫情需要，按照省卫健部门技术要求和标准实施混检时，每样本收费 3 元（含试剂等耗材），不区分医疗机构级别。单人单检总费用不超过 13 元/人次。 | 甲类   | 0    |

| 序号 | 项目编码      | 项目名称       | 项目内涵                                                                                     | 除外内容  | 计价单位 | 一类价格 | 二类价格 | 三类价格 | 基层价格 | 说明                                                   | 支付分类 | 自付比例 |
|----|-----------|------------|------------------------------------------------------------------------------------------|-------|------|------|------|------|------|------------------------------------------------------|------|------|
| 12 | 250403095 | 新型冠状病毒抗体检测 | 样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。含总抗体、IgG 及 IgM。 | 检测试剂盒 | 人次   | 8    | 8    | 8    | 8    | 不区分方法学，总费用不超过 14 元/人次；单独检测 IgG 或 IgM，总费用不超过 11 元/人次。 | 甲类   | 0    |
| 13 | 210102015 | 数字化摄影 (DR) | 含数据采集、存储、图像显示，CR 型参照执行                                                                   | 胶片    | 曝光次数 | 40   | 34   | 31   | 31   | 一类最高限额 160 元；二类最高限额 136 元；三类最高限额 124 元。              | 乙类   | 30%  |

| 序号 | 项目编码      | 项目名称        | 项目内涵              | 除外内容 | 计价单位 | 一类价格 | 二类价格 | 三类价格 | 基层价格 | 说明                                                                                                         | 支付分类 | 自付比例 |
|----|-----------|-------------|-------------------|------|------|------|------|------|------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|
| 14 | 220302003 | 颈部血管彩色多普勒超声 | 颈动脉、颈静脉及椎动脉分别参照执行 |      | 二根血管 | 90   | 77   | 69   | 55   | 左右颈总动脉、颈内动脉、颈外动脉、颈内静脉、颈外静脉以及椎动脉单次可分别按两根血管 90 元计费，每增加两根加收 40 元，总计一类价格不超过 290 元；二类价格不超过 277 元；三类价格不超过 269 元。 | 乙类   | 30%  |

| 序号 | 项目编码 | 项目名称           | 项目内涵                                                                 | 除外内容                  | 计价单位 | 一类价格 | 二类价格 | 三类价格 | 基层价格 | 说明                                                                                                                    | 支付分类 | 自付比例 |
|----|------|----------------|----------------------------------------------------------------------|-----------------------|------|------|------|------|------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|
| 15 | 2102 | 2. 磁共振扫描 (MRI) | 含提供符合检查检验结果互认要求的数字影像存储与获取，供实现院际间共享下载、患者在线查阅，含影像诊断，数据存储介质、增强扫描用注射器耗材。 | 造影剂、麻醉及其药物、造影导管留置针、胶片 |      |      |      |      |      | 1. 计价部位分为颅脑、眼眶、垂体、中耳、颈部、胸部、心脏、上腹部、颈椎、胸椎、腰椎、髋关节、膝关节、颞颌关节、其他；2. 每增加一个部位加收50%；3. 无配置许可证的不得收费；4. 实体胶片费用需在患者知情同意、自愿选择的前提下收 |      |      |

| 序号 | 项目编码        | 项目名称                    | 项目内涵 | 除外内容 | 计价单位 | 一类价格 | 二类价格 | 三类价格 | 基层价格 | 说明                                                                | 支付分类 | 自付比例 |
|----|-------------|-------------------------|------|------|------|------|------|------|------|-------------------------------------------------------------------|------|------|
|    |             |                         |      |      |      |      |      |      |      | 取; 5. 医疗机构不能提供符合检查检验结果互认要求的数字影像存储与获取服务减收 5 元 / 部位, 每增加一个部位减收 3 元。 |      |      |
| 16 | 210200001-1 | 磁共振平扫<br>场强<0.5T        |      |      | 每部位  | 210  | 177  | 158  | 124  |                                                                   | 乙类   | 30%  |
| 17 | 210200001-2 | 磁共振平扫<br>0.5T≤场强<br>≤1T |      |      | 每部位  | 250  | 211  | 189  | 149  |                                                                   | 乙类   | 30%  |
| 18 | 210200001-3 | 磁共振平扫<br>1T<场强<<br>1.5T |      |      | 每部位  | 360  | 305  | 274  | 217  |                                                                   | 乙类   | 30%  |
| 19 | 210200001-4 | 磁共振平扫<br>场强≥1.5T        |      |      | 每部位  | 510  | 432  | 388  | 308  |                                                                   | 乙类   | 30%  |

| 序号 | 项目编码        | 项目名称                            | 项目内涵                                               | 除外内容 | 计价单位 | 一类价格 | 二类价格 | 三类价格 | 基层价格 | 说明 | 支付分类 | 自付比例 |
|----|-------------|---------------------------------|----------------------------------------------------|------|------|------|------|------|------|----|------|------|
| 20 | 210200002-1 | 磁共振增强<br>场强<0.5T                |                                                    |      | 每部位  | 230  | 194  | 174  | 137  |    | 乙类   | 30%  |
| 21 | 210200002-2 | 磁共振增强<br>0.5T≤场强<br>≤1T         |                                                    |      | 每部位  | 280  | 237  | 212  | 168  |    | 乙类   | 30%  |
| 22 | 210200002-3 | 磁共振增强<br>1T<场强<<br>1.5T         |                                                    |      | 每部位  | 400  | 339  | 304  | 241  |    | 乙类   | 30%  |
| 23 | 210200002-4 | 磁共振增强<br>场强≥1.5T                |                                                    |      | 每部位  | 580  | 492  | 442  | 352  |    | 乙类   | 30%  |
| 24 | 210200003   | 磁共振功能<br>成像                     | 指使用 APT、SWI、ASL、DWI、<br>PWI、DTI、BOLD、DCE 等各种<br>方法 |      | 次    | 395  | 334  | 300  | 238  |    | 乙类   | 30%  |
| 25 | 210200004   | 磁共振心脏<br>功能检查                   |                                                    |      | 次    | 350  | 296  | 265  | 210  |    | 乙类   | 30%  |
| 26 | 210200005   | 磁共振血管<br>成像(MRA)                |                                                    |      | 每部位  | 390  | 330  | 296  | 235  |    | 乙类   | 30%  |
| 27 | 210200006   | 磁共振水成<br>像 (MRCP ,<br>MRM, MRU) |                                                    |      | 每部位  | 390  | 330  | 296  | 235  |    | 乙类   | 30%  |

| 序号 | 项目编码      | 项目名称             | 项目内涵                                                                | 除外内容                  | 计价单位 | 一类价格 | 二类价格 | 三类价格 | 基层价格 | 说明                                                                                                           | 支付分类 | 自付比例 |
|----|-----------|------------------|---------------------------------------------------------------------|-----------------------|------|------|------|------|------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|
| 28 | 210200007 | 磁共振波谱分析(MRS)     | 氢谱或磷谱分别参照执行                                                         |                       | 每部位  | 450  | 381  | 342  | 272  |                                                                                                              | 乙类   | 30%  |
| 29 | 2103      | 3. X线计算机体层(CT)扫描 | 含提供符合检查检验结果互认要求的数字影像存储与获取,实现院际间共享下载、患者在线查阅,含影像诊断,数据存储介质、增强扫描用注射器等耗材 | 造影剂、麻醉及其药物、造影导管留置针、胶片 |      |      |      |      |      | 1. 计价部位分为颅脑、眼眶、视神经管、颞骨、鞍区、副鼻窦、鼻骨、颈部、胸部、心脏、上腹部、下腹部、盆腔、椎体(每三个椎体)、髋关节、膝关节、肢体、其他;<br>2. 每增加一个部位加收 50%;<br>3. 特等为 | /    | /    |



| 序号 | 项目编码 | 项目名称 | 项目内涵 | 除外内容 | 计价单位 | 一类价格 | 二类价格 | 三类价格 | 基层价格 | 说明                                                                                                                              | 支付分类 | 自付比例 |
|----|------|------|------|------|------|------|------|------|------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|
|    |      |      |      |      |      |      |      |      |      | 设备 $\geq$ 64排、三级医疗机构,A等为 $\geq$ 16排,<64排、二级及以上医疗机构,B等为小于16排的螺旋CT、一级及以上,C等为非螺旋CT或任意排数的二手CT、一级及以上;4.实体胶片费用需在患者知情同意、自愿选择的前提下收取;5.医 |      |      |

| 序号 | 项目编码        | 项目名称 | 项目内涵 | 除外内容 | 计价单位 | 一类价格 | 二类价格 | 三类价格 | 基层价格 | 说明                                                   | 支付分类 | 自付比例 |
|----|-------------|------|------|------|------|------|------|------|------|------------------------------------------------------|------|------|
|    |             |      |      |      |      |      |      |      |      | 疗机构不能提供符合检查检验结果互认要求的数字影像存储与获取服务减收 5 元，每增加一个部位减收 3 元。 |      |      |
| 30 | 210300001-1 | 特等   |      |      | 每个部位 | 220  | 186  | 166  | 131  |                                                      | 乙类   | 30%  |
| 31 | 210300001-2 | A 等  |      |      | 每个部位 | 180  | 152  | 136  | 107  |                                                      | 乙类   | 30%  |
| 32 | 210300001-3 | B 等  |      |      | 每个部位 | 115  | 96   | 85   | 66   |                                                      | 乙类   | 30%  |
| 33 | 210300001-4 | C 等  |      |      | 每个部位 | 90   | 75   | 67   | 52   |                                                      | 乙类   | 30%  |
| 34 | 210300002-1 | 特等   |      |      | 每个部位 | 282  | 238  | 213  | 168  |                                                      | 乙类   | 30%  |

| 序号 | 项目编码        | 项目名称             | 项目内涵                 | 除外内容 | 计价单位 | 一类价格 | 二类价格 | 三类价格 | 基层价格 | 说明                        | 支付分类 | 自付比例 |
|----|-------------|------------------|----------------------|------|------|------|------|------|------|---------------------------|------|------|
| 35 | 210300002-2 | A 等              |                      |      | 每个部位 | 246  | 208  | 186  | 147  |                           | 乙类   | 30%  |
| 36 | 210300002-3 | B 等              |                      |      | 每个部位 | 173  | 146  | 130  | 102  |                           | 乙类   | 30%  |
| 37 | 210300002-4 | C 等              |                      |      | 每个部位 | 136  | 114  | 102  | 80   |                           | 乙类   | 30%  |
| 38 | 210300003-1 | 特等               |                      |      | 每个部位 | 260  | 260  | 260  | 206  |                           | 乙类   | 30%  |
| 39 | 210300003-2 | A 等              |                      |      | 每个部位 | 233  | 233  | 233  | 184  |                           | 乙类   | 30%  |
| 40 | 210300003-3 | B 等              |                      |      | 每个部位 | 152  | 152  | 152  | 120  |                           | 乙类   | 30%  |
| 41 | 210300003-4 | C 等              |                      |      | 每个部位 | 139  | 139  | 139  | 109  |                           | 乙类   | 30%  |
| 42 | 210300004   | X 线计算机体层 (CT) 成像 | 指用于血管、胆囊、CTVE、骨三维成像等 |      | 每个部位 | 345  | 292  | 262  | 208  | 仅限螺旋 CT 机以上使用，不再另收 CT 费用。 | 乙类   | 30%  |
| 43 | 210300006-1 | 冠状动脉成像           |                      |      | 每部位  | 1190 | 1010 | 908  | 724  |                           | 目录外  | 100% |

| 序号 | 项目编码        | 项目名称      | 项目内涵                                                                                            | 除外内容      | 计价单位 | 一类价格 | 二类价格 | 三类价格 | 基层价格 | 说明                                          | 支付分类 | 自付比例 |
|----|-------------|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|------|------|------|------|------|---------------------------------------------|------|------|
| 44 | 210300006-2 | 血管成像      |                                                                                                 |           | 每部位  | 950  | 806  | 724  | 577  | 每增加一个部位按50%收取，全身多部位限价3000元。                 | 目录外  | 100% |
| 45 | 210300006-3 | 全脏器灌注成像   |                                                                                                 |           | 每部位  | 950  | 806  | 724  | 577  |                                             | 目录外  | 100% |
| 46 | 210300006-4 | 物质定量及疗效评估 | 包含碘图、钙抑制图、尿酸图等。                                                                                 |           | 次    | 290  | 245  | 220  | 197  | 不限项目和部位，每患者单次检查最多计费一次。                      | 目录外  | 100% |
| 47 | 23          | (三)核医学    | 含提供符合检查检验结果互认要求的数字影像存储与获取，实现院际间共享下载、患者在线查阅，含影像诊断，数据存储介质、核素药物制备和注射、临床穿刺插管和介入性操作；不含必要时使用的心电监护和抢救。 | 药物、X光片、胶片 |      |      |      |      |      | 1. 放射免疫分析见检验科项目；2. 实体胶片费用需在患者知情同意、自愿选择的前提下收 | /    | /    |

| 序号 | 项目编码 | 项目名称 | 项目内涵 | 除外内容 | 计价单位 | 一类价格 | 二类价格 | 三类价格 | 基层价格 | 说明                                            | 支付分类 | 自付比例 |
|----|------|------|------|------|------|------|------|------|------|-----------------------------------------------|------|------|
|    |      |      |      |      |      |      |      |      |      | 取；3. 医疗机构不能提供符合检查检验结果互认要求的数字影像存储与获取服务减收5元/人次。 |      |      |

### 附件 3

#### 部分医疗服务价格项目定价情况汇总表

| 序号 | 项目编码      | 项目名称                   | 项目内涵 | 除外内容 | 计价单位 | 说明            | 一类价格 | 二类价格 | 三类价格 | 基层价格 |
|----|-----------|------------------------|------|------|------|---------------|------|------|------|------|
| 1  | 230600007 | <sup>32</sup> 磷-微球介入治疗 |      |      | 次    |               | 340  | 289  | 260  | 208  |
| 2  | 230600008 | <sup>90</sup> 钇-微球介入治疗 |      |      | 次    |               | 220  | 187  | 168  | 135  |
| 3  | 230600013 | 核素组织间介入治疗              |      |      | 次    |               | 300  | 255  | 230  | 184  |
| 4  | 230600014 | 核素血管内介入治疗              |      |      | 次    |               | 300  | 255  | 230  | 184  |
| 5  | 250103004 | 粪便乳糖不耐受测定              |      |      | 项    | 尿液乳糖不耐受检测参照执行 | 3    | 3    | 2    | 2    |
| 6  | 250301019 | 血清淀粉样蛋白测定(SAA)         |      |      | 项    |               | 18   | 15   | 14   | 11   |
| 7  | 250305026 | 人 III 型前胶原肽(PIIIP)测定   |      |      | 项    |               | 20   | 17   | 15   | 12   |
| 8  | 250307029 | α 1-微球蛋白测定             |      |      | 项    |               | 27   | 23   | 21   | 17   |
| 9  | 250401004 | 细胞膜表面免疫球蛋白测定(SmIg)     |      |      | 项    |               | 4    | 3    | 3    | 2    |
| 10 | 250402028 | 抗乙酰胆碱受体抗体测定            |      |      | 项    |               | 8    | 7    | 6    | 5    |

| 序号 | 项目编码      | 项目名称                        | 项目内涵            | 除外内容 | 计价单位 | 说明          | 一类价格 | 二类价格 | 三类价格 | 基层价格 |
|----|-----------|-----------------------------|-----------------|------|------|-------------|------|------|------|------|
| 11 | 250402046 | 抗肝细胞溶质抗原 I 型抗体测定 (LC-1)     |                 |      | 项    |             | 20   | 17   | 15   | 12   |
| 12 | 250402049 | 抗组蛋白抗体 (AHA) 测定             |                 |      | 项    |             | 20   | 17   | 15   | 12   |
| 13 | 250403068 | 尿液人类免疫缺陷病毒 I 型 (HIV-I) 抗体测定 | 病毒 RNA 定量测定参照执行 |      | 项    |             | 25   | 21   | 19   | 15   |
| 14 | 250403075 | 鹦鹉热衣原体检测                    |                 |      | 项    |             | 23   | 20   | 18   | 14   |
| 15 | 250404026 | 甲胎蛋白异质体测定                   |                 |      | 次    | 定量检测加收 70 元 | 20   | 17   | 15   |      |
| 16 | 250405008 | 脱敏免疫球蛋白 IgG 测定              |                 |      | 项    |             | 32   | 27   | 24   | 20   |
| 17 | 250405009 | 脱敏免疫球蛋白 IgG4 测定             |                 |      | 项    |             | 10   | 9    | 8    | 6    |
| 18 | 250700008 | 血友病甲基因分析                    |                 |      | 项    |             | 15   | 13   | 11   | 9    |
| 19 | 310602007 | 肺循环血流动力学检查                  |                 |      | 次    |             | 50   | 43   | 38   | 31   |
| 20 | 310605011 | 经纤支镜引导支气管腔内放疗               |                 | 药物   | 次    |             | 230  | 196  | 176  | 141  |
| 21 | 310800025 | 淋巴造影术                       |                 | 导管   | 次    |             | 184  | 156  | 141  | 113  |
| 22 | 311201022 | 妇科晚期恶性肿瘤减瘤术                 |                 |      | 次    |             | 1493 | 1269 | 1142 | 914  |
| 23 | 311400011 | 光敏试验                        |                 |      | 次    |             | 16   | 14   | 12   | 10   |

| 序号 | 项目编码      | 项目名称                      | 项目内涵                          | 除外内容 | 计价单位 | 说明       | 一类价格 | 二类价格 | 三类价格 | 基层价格 |
|----|-----------|---------------------------|-------------------------------|------|------|----------|------|------|------|------|
| 24 | 311400058 | 窄波紫外线治疗                   | 含 UVA、UVB 治疗                  |      | 次    | 全身照射酌情加收 | 26   | 22   | 20   | 16   |
| 25 | 311503006 | 暴露疗法和半暴露疗法                |                               |      | 次    |          | 39   | 33   | 30   | 24   |
| 26 | 311503011 | 脑反射治疗                     |                               |      | 次    |          | 30   | 26   | 23   | 18   |
| 27 | 320100012 | 经皮静脉内血管异物取出术              |                               |      | 次    |          | 2065 | 1755 | 1580 | 1264 |
| 28 | 320200008 | 经皮动脉内超声血栓消融术              |                               | 特殊材料 | 次    |          | 3005 | 2554 | 2299 | 1839 |
| 29 | 330204013 | 脊髓蛛网膜下腔输尿管分流术             |                               |      | 次    |          | 2405 | 2044 | 1840 | 1472 |
| 30 | 330204021 | 欧玛亚（Omay）管置入术             |                               |      | 次    |          | 1753 | 1490 | 1341 | 1073 |
| 31 | 330300004 | 甲状旁腺移植术                   | 自体                            | 供体   | 次    |          | 1500 | 1275 | 1148 | 918  |
| 32 | 330401003 | 内眦韧带断裂修复术                 |                               |      | 次    |          | 522  | 444  | 399  | 319  |
| 33 | 330702004 | 肺减容手术                     | 一侧或两侧肺手术（经侧胸切口或正中胸骨切口） 分别参照执行 |      | 次    |          | 3529 | 3000 | 2700 | 2160 |
| 34 | 330801016 | 房间隔造口术（Blabock-Hanlon 手术） | 切除术参照执行                       | 人工血管 | 次    |          | 3886 | 3303 | 2973 | 2378 |



| 序号 | 项目编码      | 项目名称              | 项目内涵                                              | 除外内容  | 计价单位 | 说明 | 一类价格 | 二类价格 | 三类价格 | 基层价格 |
|----|-----------|-------------------|---------------------------------------------------|-------|------|----|------|------|------|------|
| 35 | 330801021 | 卵园孔修补术            |                                                   |       | 次    |    | 3458 | 2939 | 2645 | 2116 |
| 36 | 330801024 | 法鲁氏四联症根治术（中）      | 含应用跨肺动脉瓣环补片                                       |       | 次    |    | 5910 | 5024 | 4521 | 3617 |
| 37 | 330801025 | 法鲁氏四联症根治术（小）      | 含简单补片重建右室一肺动脉连续                                   |       | 次    |    | 5458 | 4639 | 4175 | 3340 |
| 38 | 330802012 | 肺动脉环缩术            |                                                   |       | 次    |    | 3008 | 2557 | 2301 | 1841 |
| 39 | 330802022 | 体静脉引流入肺静脉侧心房矫治术   |                                                   |       | 次    |    | 5002 | 4252 | 3827 | 3061 |
| 40 | 330802032 | 先天性心脏病主动脉弓部血管环切断术 | 各种血管环及头臂分枝起源走行异常造成的食管、气管受压解除分别参照执行                |       | 次    |    | 4508 | 3832 | 3449 | 2759 |
| 41 | 330802045 | 外通道手术             | 左室心尖一主动脉右房一右室参照执行；不含前以表述的特定术式中包含的外通道，如Rastalli手术等 | 人工血管  | 次    |    | 6324 | 5375 | 4838 | 3870 |
| 42 | 330803022 | 左右心室辅助泵安装术        | 含临时性插管                                            | 人工辅助泵 | 次    |    | 2781 | 2364 | 2127 | 1702 |
| 43 | 330803024 | 左右心室辅助泵安装术        | 含长时间转流插管                                          | 人工辅助泵 | 次    |    | 3709 | 3153 | 2837 | 2270 |

| 序号 | 项目编码      | 项目名称            | 项目内涵                                     | 除外内容         | 计价单位 | 说明 | 一类价格 | 二类价格 | 三类价格 | 基层价格 |
|----|-----------|-----------------|------------------------------------------|--------------|------|----|------|------|------|------|
| 44 | 330803026 | 左右心室辅助循环        |                                          |              | 小时   |    | 261  | 222  | 200  | 160  |
| 45 | 330803027 | 体外循环心脏不停跳心内直视手术 | 室间隔缺损修补、法鲁氏三联症根治、联合心瓣膜 替换、主动脉窦瘤破裂修补等参照执行 | 经冠状动脉窦逆行 灌注管 | 次    |    | 5500 | 4675 | 4208 | 3366 |
| 46 | 330804010 | 全程主动脉人工血管置换术    | 含大隐静脉取用。除主动脉瓣以外的全程胸、腹主 动脉分别参照执行。不含体外循环   | 人工血管         | 次    |    | 6594 | 5605 | 5044 | 4036 |
| 47 | 330804068 | 锁骨下动脉搭桥术        |                                          | 人工血管         | 次    |    | 3269 | 2779 | 2501 | 2001 |
| 48 | 330804071 | 夹层动脉瘤腔内隔绝术      |                                          | 人工血管         | 次    |    | 3901 | 3316 | 2984 | 2387 |
| 49 | 330900006 | 经腹腔镜盆腔淋巴结清扫术    | 含区域淋巴结切除                                 |              | 次    |    | 2317 | 1969 | 1773 | 1418 |
| 50 | 331001009 | 食管闭锁造瘘术         | 食管颈段造瘘、胃造瘘术分别参照执行                        | 特殊胃造瘘套管      | 次    |    | 2320 | 1972 | 1775 | 1420 |
| 51 | 331001017 | 食管横断吻合术         | 经网膜静脉门静脉测压术、胃冠状静脉结扎术分别 参照执行。不含脾切除术、幽门成形术 |              | 次    |    | 2331 | 1981 | 1783 | 1427 |

| 序号 | 项目编码      | 项目名称          | 项目内涵            | 除外内容  | 计价单位 | 说明                                             | 一类价格 | 二类价格 | 三类价格 | 基层价格 |
|----|-----------|---------------|-----------------|-------|------|------------------------------------------------|------|------|------|------|
| 52 | 331002015 | 胃肠短路术         |                 |       | 次    |                                                | 1994 | 1695 | 1525 | 1220 |
| 53 | 331002016 | 胃减容术          |                 | 胃减容材料 | 次    |                                                | 2571 | 2185 | 1967 | 1573 |
| 54 | 331103028 | 脐尿管肿瘤切除术      |                 |       | 次    |                                                | 2096 | 1782 | 1603 | 1283 |
| 55 | 331203013 | 经尿道射精管切开术     |                 |       | 次    |                                                | 1200 | 1020 | 918  | 734  |
| 56 | 331507012 | 髌关节表面置换术      |                 |       | 次    |                                                | 3285 | 2792 | 2513 | 2010 |
| 57 | 331507013 | 人工跖趾关节置换术     | 人工趾间关节置换术参照执行   | 人工关节  | 次    |                                                | 2170 | 1845 | 1660 | 1328 |
| 58 | 331510010 | 成骨不全多段截骨术     |                 |       | 次    |                                                | 1967 | 1672 | 1505 | 1204 |
| 59 | 331512020 | 下肢关节松解术       | 髌、膝、踝、足关节参照执行   |       | 次    |                                                | 1500 | 1275 | 1148 | 918  |
| 60 | 331518007 | 腕关节三角软骨复合体重建术 | 全切、部分切除参照执行     |       | 次    |                                                | 1835 | 1560 | 1404 | 1123 |
| 61 | 420000016 | 骨折畸形愈合手法折骨术   | 含折骨过程、重新整复及固定过程 | 固定物   | 次    | 陈旧性骨折加收100%；骨折合并脱位的加收50%；掌(跖)、指(趾)骨折按脱位的50%计价。 | 1000 | 850  | 765  | 612  |

| 序号 | 项目编码      | 项目名称       | 项目内涵                                                                                                                                                                                                                       | 除外内容 | 计价单位 | 说明        | 一类价格 | 二类价格 | 三类价格 | 基层价格 |
|----|-----------|------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|-----------|------|------|------|------|
| 62 | 420000017 | 腰间盘三维牵引复位术 | 指在三维牵引床下完成的复位术                                                                                                                                                                                                             |      | 次    |           | 85   | 72   | 65   | 52   |
| 63 | 210200010 | 血管斑块成像     | 通过核磁共振成像设备加权序列的扫描成像后, 授权 交付给独立的医学影像工作站, 宜导入核磁共振成 像设备输出的数据, 经过操作人员在一定时间对一个 病例的数据处理, 输出分析诊断报告。分析诊断报告必须包含定性测量斑块成分(富脂质坏死核、出血、钙化、纤维帽)、定量测量管壁结构(总血管面积、管腔面积、管壁面积、管壁厚度、标准化管壁指数、管腔狭窄程度、最大管壁厚度、平均管壁厚度、管腔 最大狭窄程度) 及定位的3D 重建和融合图像三个部分。 |      | 次    | 磁共振成像不另收费 | 400  | 340  | 306  | 245  |

| 序号 | 项目编码      | 项目名称     | 项目内涵                    | 除外内容 | 计价单位 | 说明                             | 一类价格 | 二类价格 | 三类价格 | 基层价格 |
|----|-----------|----------|-------------------------|------|------|--------------------------------|------|------|------|------|
| 64 | 240300017 | 局部断层调强放疗 | 调用治疗计划，摆位，体位固定，机器操作及照射。 |      | 次    | 指经卫健部门批准配置的螺旋断层放射治疗系统（TOMO）的治疗 | 3300 | 2805 | 2525 | 2020 |
| 65 | 240300018 | 全身断层调强放疗 | 调用治疗计划，摆位，体位固定，机器操作及照射。 |      | 次    | 指经卫健部门批准配置的螺旋断层放射治疗系统（TOMO）的治疗 | 7000 | 5950 | 5355 | 4284 |

(此件主动公开)

---

株洲市医疗保障局办公室

2024年9月13日印发

---