

附件 2

泰安市医疗服务价格项目修订表

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）			说明
					三级医院	二级医院	一级医院	
2102	磁共振扫描（MRI）	含胶片及冲洗、数据存储介质	造影剂、麻醉及其药物、造影导管留置针					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、双髋关节、膝关节、颞颌关节、其他；2. 增强扫描加收 50%，动态增强成像加收 100%；3. 用高压注射器单筒加收 80 元，双筒加收 120 元；4. 刻录光盘每张 40 元；5. 平扫后重新加扫，每增加一个特殊方位或特殊序列加收 120 元，超过 2 个按 2 个计价。胶片费另收；6. 心电或呼吸门控设备每次 40 元；7. 患者需补打胶片，可另收胶片费
2103	X 线计算机体层（CT）扫描	含胶片及冲洗、数据存储介质	造影剂、麻醉及其药物、造影导管留置针					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）、双髋关节、膝关节、肢体、其他；2. 用高压注射器单筒加收 80 元，双筒加收 120 元；3. 增强扫描加收 50%；4. 刻录光盘每张 40 元；5. 心电或呼吸门控设备每次 40 元；6. 患者需补打胶片，可另收胶片费
250301014	β2 微球蛋白测定	包括血清和尿标本		项				
250301014a	免疫比浊法			项	14			免疫散射比浊法加收 30 元
250307007	转铁蛋白测定	包括各种标本		项				报告尿 TF/gCr 比值时应另加收尿肌酐测定费用
250307009	β2 微球蛋白测定	包括血清或尿标本		项				

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）			说明
					三级医院	二级医院	一级医院	
250307009b	化学发光法			项	45			
250310003	血清生长激素测定	包括胰岛素样生长因子-1（IGF-1）、胰岛素样生长因子结合蛋白-3		项				胰岛素样生长因子-1（IGF-1）收 64 元，胰岛素样生长因子结合蛋白-3 收 64 元
250310024	儿茶酚胺及其代谢物测定	包括血液和尿标本		项				
250403003	乙型肝炎 DNA 测定			项				
250403003a	乙型肝炎 DNA 测定（定量）			项	80			高敏乙型肝炎病毒脱氧核糖核酸定量检测收 432 元，高敏乙型肝炎核糖核酸定量检测收 432 元
250403022	巨细胞病毒抗体测定	包括 IgG、IgM		项				每项测定计费一次
250403022b	荧光探针法	包括化学发光法		项	40			
250403023	单纯疱疹病毒抗体测定	包括 I 型、II 型		项				每项测定计费一次
250403023b	荧光探针法	包括化学发光法		项	48			
250403025	EB 病毒抗体测定	包括 IgG、IgM、IgA、EBV-CA、EBV-EA、EBNA（EBV IgG、IgM、EBV-EA IgG、EBNA-G）		项				
250403025b	荧光探针法	包括化学发光法		项	48			

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）			说明
					三级医院	二级医院	一级医院	
250403095	乙型流感病毒抗原检测	包括乙型流感病毒抗体检测，包括胶体金法。样本类型：鼻拭子样本、咽拭子样本、血液样本		次	医疗机构自主定价			
250403097	人类免疫缺陷病毒（HIV-1）病毒载量核酸检测			次	医疗机构自主定价			
310604006	经皮穿刺肺活检术	包括胸膜、纵膈活检，不含 CT、X 线、B 超引导		每处	480			
310605010	经纤支镜支架置入术	包括透视下支架置入术、活瓣置入术，含气管扩张。包括取出术	支架、活瓣	次	960			
310607001	高压氧舱治疗	含治疗压力为 2 个大气压以上(超高压除外)、舱内吸氧用面罩、头罩和安全防护措施、舱内医护人员监护和指导；不含舱内心电、呼吸监护和药物雾化吸入等		次	64			卧位病人加收 80 元

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）			说明
					三级医院	二级医院	一级医院	
310903007	经内镜肠道球囊扩张术	包括透视下球囊扩张	球囊	次	480			
310903008	经内镜肠道支架置入术	包括透视下支架置入术。包括取出术	支架	次	544			
311000008	血液透析滤过	含透析液、置换液。包括心衰超滤治疗	滤器、管道、浓缩器	次	640			
311100010	阴茎赘生物电灼术	包括冷冻、微波、激光		次	104			
311201020	妇科特殊治疗	包括外阴、阴道、宫颈等疾患		每个部位、次	40			激光、微波、电熨、冷冻、电灼分别加收 40 元。射频加收 120 元，射频（自凝刀）治疗子宫肌瘤收 1600 元，射频（自凝刀）热凝固治疗子宫异常出血收 1200 元，自凝刀治疗宫颈糜烂（囊肿）、尖锐湿疣、子宫息肉收 320 元；聚焦超声治疗外阴白斑 1200 元，治疗宫颈 400 元
311201058	经皮盆腔脓肿穿刺引流术	包括盆腔液性包块穿刺，肿物穿刺，不含影像引导	引流管	次	400			
311202001	新生儿暖箱	包括辐射保暖		小时	1.6			
311503011	脑反射治疗			次	48			经颅磁刺激收 80 元
311600014	脊髓电刺激植入术	包括长时程、短时程，包括取出术	电刺激植入系统、测试电缆	次	医疗机构自主定价			

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）			说明
					三级医院	二级医院	一级医院	
320100012	经皮静脉内血管异物取出术	包括经皮动脉内血管异物取出术		次	2400	2160	1500	
320400001	经皮瓣膜球囊成形术	包括二尖瓣、三尖瓣、主动脉瓣、肺动脉瓣球囊成形术，房间隔穿刺术、经皮二尖瓣钳夹术	导管球囊	每个瓣膜	1890	1701	1350	
33	(三)手术治疗说明:	13.按照自愿原则，为避免造成二次医疗伤害，使用安全可靠的特殊方式院内转运危重症患者，可以收特殊患者安全转运（编码为330000007），暂由医疗机构自主定价，不限手术项目使用						
330100006	血液加温治疗	包括手术中加温和体外加温、输液加温	一次性加温毯	小时	45	40	32	
330201035	脑深部电极置入术	包括迷走神经电刺激器植入术	脑深部电极置入系统、迷走神经电刺激器、测试电缆	次	7350	6615	3840	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）			说明
					三级医院	二级医院	一级医院	
330401006	睑退缩矫正术	包括上睑、下睑；包括额肌悬吊、提上睑肌缩短、睑板再造、异物巩膜移植或植皮、眼睑缺损整形术、眼睑松弛矫正术、下睑缩肌修补术	供体	单侧	1442	1298	755	需睫毛再造和肌瓣移植时加收 245 元
330402004	泪囊摘除术	包括泪囊痿管摘除术、泪囊肿物切除术		次	455	410	320	
330701005	气管切开术		经皮气管切开装置	次	734	609	371	
330804062	大隐静脉高位结扎+剥脱术	包括大、小隐静脉曲张		单侧	1540	1260	832	激光、冷冻、旋切、热消融加收 450 元
330804063	小动脉吻合术	包括指、趾动脉吻合、小静脉吻合		单侧	1470	1323	768	
331003001	十二指肠憩室切除术	包括内翻术、填塞术；小肠憩室切除术		次	2324	2092	1216	
331006002	胆囊切除术	包括保留胆囊切开取石（息肉）		次	1748	1428	870	
331006012	胆总管探查 T 管引流术	包括胆总管探查一期缝合术		次	2205	1985	1152	
331007008	全胰腺切除术	包括胰腺部分切除术，不含血管切除吻合术、脾切除术		次	3892	3503	2035	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）			说明
					三级医院	二级医院	一级医院	
331008012	腹腔内肿物切除术	包括系膜、腹膜、网膜肿物切除、大网膜切除；不含脏器切除术		次	1780	1454	960	
331008015	腹膜后肿瘤切除术	包括肠系膜肿瘤切除术，不含其他脏器切除术、血管切除吻合术		次	2426	2183	1267	
331306008	经宫腔镜子宫肌瘤切除术	包括经宫腔镜子宫异常组织切除术，不含术中B超监视	一次性组织切除装置	次	1780	1454	960	子宫内膜息肉电切术收 1050 元
331400002	单胎顺产接生	含产程观察、阴道或肛门检查、脐带处理		次	705	577	352	会阴裂伤修补及侧切加收 455 元
331505	四肢骨折手术							“骨折切开复位外固定架固定术”参照骨折切开复位内固定术计价
331505019	髌骨骨折切开复位内固定术	包括髌骨脱位切开复位内固定术		次	1092	983	768	
331521028	肌腱粘连松解术			每个手指/ 每部位	798	718	486	多个手指或从前臂到手指全线松解每个加收 105 元，此项目适用于其他部位
331700026	术中神经监测仪		电极	次	320	272	256	
331700036	神经导航系统		追踪器	次	2400	2040	1920	
331700059	超声刀	包括可复用超声刀		次	640	544	512	可复用超声刀暂由医疗机构自主定价

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）			说明
					三级医院	二级医院	一级医院	
331700081	手术视频辅助操作			次	医疗机构自主定价			
440000001	灸法	包括艾条灸、艾箱灸、热敏灸等		次	28			
CGLB1000	甲型流感病毒抗原检测	包括甲型流感病毒抗体检测		次	80	72	72	
KFC25401	真耳分析			单侧	25	23	23	
FKU01202	冠脉光学相干断层扫描（OCT）检查	包括神经系统血管		次	2300	2070	2070	
FKU02202	冠脉血管内压力导丝测定术	包括冠脉血管内压力导管测定术	压力微导管	次	1300	1170	1170	脑血管参照执行
LADZX019	质子放疗	调用治疗计划，摆位，体位固定，机器操作及照射		每疗程	医疗机构自主定价			