

南通市医疗保障局 南通市卫生健康委员会

通医保发〔2026〕2号

转发江苏省医疗保障局 江苏省卫生健康委员会 关于规范整合超声等医疗服务价格项目的通知

各县（市、区）医疗保障局、卫生健康委员会，通州湾示范区社会管理保障局，开发区社会事业局，南通市医疗保险基金管理中心，市区相关医疗机构：

现将《江苏省医疗保障局 江苏省卫生健康委员会关于规范整合超声等医疗服务价格项目的通知》（苏医保发〔2025〕45号）转发给你们，并明确我市超声等医疗服务项目一类和基层公立医疗机构最高政府指导价格，不得上浮。根据《南通市医疗保障局关于印发〈南通市基本医疗保险目录新增项目管理工作方案（暂行）〉的通知》（通医保发〔2023〕23号）规定，明确超声

等医疗服务项目医保支付等级（附件2-附件5）。停用和调整部分医疗服务价格项目与省级文件一致，请认真遵照落实，出现新情况、新问题，及时报告市局。

本通知自2026年1月15日执行。

- 附件：1. 江苏省医疗保障局 江苏省卫生健康委员会关于规范整合超声等医疗服务价格项目的通知
2. 南通市超声类医疗服务项目价格表
 3. 南通市麻醉类医疗服务项目价格表
 4. 南通市放射治疗类医疗服务项目价格表
 5. 南通市妇科类医疗服务项目价格表



（此件公开发布）

附件 1

江苏省医疗保障局 江苏省卫生健康委员会 文件

苏医保发〔2025〕45号

江苏省医疗保障局 江苏省卫生健康委员会 关于规范整合超声等医疗服务价格项目的通知

各设区市医疗保障局、卫生健康委，在宁省（部）属公立医疗机构：

根据国家医疗保障局《超声类医疗服务价格项目立项指南》（医保价采函〔2024〕224号）、《麻醉类医疗服务价格项目立项指南》（医保价采函〔2024〕262号）、《放射治疗类医疗服务价格项目立项指南》（医保价采函〔2024〕223号）和《妇科类医疗服务价格项目立项指南》（医保价采函〔2024〕273号），经调查论证并报国家医保局同意，我省规范整合了现行超声类等

相关医疗服务价格项目。现就有关事项通知如下：

一、规范整合医疗服务价格项目。以服务产出为导向，统一规范整合相关价格项目，设立 13 项超声类项目，10 项麻醉类项目，14 项放射治疗类项目，84 项妇科类项目。同步停用现行 291 项价格项目。

二、制定新的医疗服务项目价格。新的项目价格为公立医疗机构最高政府指导价格，不得上浮。一类公立医疗机构价格由各设区市具体确定。

三、明确医保支付政策。明确 121 项医疗服务项目医保支付类别，各地要结合实际，合理制定乙类医疗服务项目的个人先行自付比例，注重规范整合前后的待遇衔接。

四、各级医疗保障部门及各医疗机构要及时做好信息系统维护等相关工作。各公立医疗机构要严格执行规范整合后的项目价格及医保支付政策，各级医疗保障部门要做好政策落地执行过程中的跟踪监测，出现新情况、新问题，及时报告省局。

本通知自 2026 年 1 月 15 日执行。

- 附件：1. 江苏省超声类医疗服务项目价格表
2. 江苏省麻醉类医疗服务项目价格表
3. 江苏省放射治疗类医疗服务项目价格表
4. 江苏省妇科类医疗服务项目价格表

5. 停用部分医疗服务价格项目表

6. 调整医疗服务价格项目表



(此件公开发布)

附件 1

江苏省超声类医疗服务项目价格表

说明：

1. 本价格项目表以超声检查为重点，按检查方式的服务产出设立价格项目。
2. 本价格项目表所称“基本物耗”指原则上限于不应或不必要与医疗服务项目分割的易耗品，包括但不限于各类消杀用品、储存用品、清洁用品、个人防护用品、垃圾处理用品、润滑剂、护（尿）垫、治疗巾（单）、中单、标签、无菌设备保护套、耦合剂、可复用的操作器具、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，按照实际采购价格零差率销售。
3. 本价格项目表所称“床旁检查”，指因患者病情危重或无法自行前往检查科室，由检查科室人员移动设备至患者病床旁进行检查。
4. 本价格项目表所称“B型超声检查”和“彩色多普勒超声检查（常规）”中的“部位”，指颅脑、涎腺（含腮腺、颌下腺、引流区淋巴结）、甲状腺（含甲状旁腺、颈部淋巴结）、五官、胸部、腹部（含肝胆胰脾）、胃肠道（含胃、大肠、小肠、肠系膜）、腹膜后（含肾上腺、腹膜后淋巴结）、泌尿系（含肾、输尿管、膀胱、前列腺）、女性生殖系统、男性生殖系统、盆底、乳腺（双侧，含引流区淋巴结）、关节、体表软组织、浅表淋巴结（含颈部、腋窝、腹腔、腹股沟）、周围神经。关节具体指：单个大关节（如：肩、肘、腕、髌、膝、踝关节）、颈椎、胸椎、腰椎、单侧手掌部及指间关节、单侧足跖趾及趾间关节、单侧颞颌关节、单侧肩锁关节、胸锁关节。应开展双侧超声检查，实际情况中单侧开展的，减半收费。
5. 本价格项目表所称“彩色多普勒超声检查（血管）”和“超声造影（血管）”中的“部位”，指双侧球后血管、双侧颈动脉、双侧锁骨下动脉、双侧椎动脉、腹主动脉、肠系膜动脉、子宫动脉、单侧上肢动脉、单侧下肢动脉、双侧肾动脉、腹腔动脉（含腹腔动脉、脾动脉、肝动脉）、双侧髂动脉、双侧足动脉、双侧颈静脉、单侧上肢静脉、下腔静脉、肝静脉、门脉系统（含门静脉、脾静脉、肠系膜上静脉）、双侧肾静脉、双侧髂静脉、单侧下肢静脉、体表血管、双侧精索静脉等。应开展双侧超声检查，实际情况中单侧开展的，减半收费。
6. 本价格项目表所称“对比剂”含药品及非药品类对比剂，非药品类对比剂包含在价格构成中，药品类对比剂按药品管理收费。
7. 本价格项目表涉及的对比分析类检查类项目，可按照实际检查次数收费，例如胆囊和胆道收缩功能检查、膀胱残余尿量检查等，可在出具报告时体现两次检查的不同结论。
8. 本价格项目表所称的“人工智能辅助诊断”是指应用人工智能技术辅助进行的超声检查诊断，不得与主项目同时收费。
9. 开展本价格项目表涉及的项目，不得额外收取计算机图文报告费用。

序号	编码	项目名称	服务产出	价格构成	医保支付类别	计价单位	价格（元）		计价说明
							三类医院	二类医院	
	2302	2. 超声检查							
	230201	A 型超声检查							

序号	编码	项目名称	服务产出	价格构成	医保支付类别	计价单位	价格(元)		计价说明
							三类医院	二类医院	
1	012302010010000	A型超声检查	通过A型超声技术,对组织器官进行超声成像及诊断。	所定价格涵盖设备调试、超声检查、数据分析、数据存储、出具诊断结果(含图文报告)等所需的人力资源和基本物质资源消耗。	甲	单侧	20		
	230202	B型超声检查							
2	012302020010000	B型超声检查	通过B型超声技术,对组织器官及病灶进行超声成像及诊断。	所定价格涵盖设备调试、体位摆放、超声检查、摄取图像、数据分析、数据存储、出具诊断结果(含图文报告)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。	甲	部位	40		单脏器检查按50%减收
	012302020010001	B型超声检查-床旁检查(加收)			甲	次	30		在同一次检查中,无论多少部位仅加收一次。
	012302020010011	B型超声检查-腔内检查(加收)			甲	部位	20		
	012302020010021	B型超声检查-立体成像(加收)			甲	部位	30		
	012302020010031	B型超声检查-排卵监测(减收)			甲	部位	20		
	012302020010100	B型超声检查-人工智能辅助诊断(扩展)			甲	部位	40		单脏器检查按50%减收
	230203	彩色多普勒超声检查							

序号	编码	项目名称	服务产出	价格构成	医保支付类别	计价单位	价格(元)		计价说明
							三类医院	二类医院	
3	012302030010000	彩色多普勒超声检查(常规)	通过彩色多普勒超声技术,对组织器官及病灶进行超声成像及诊断。	所定价格涵盖设备调试、体位摆放、超声检查、摄取图像、数据分析、数据存储、出具诊断结果(含图文报告)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。	乙	部位	100	85	膀胱残余尿量测定按25元收取
	012302030010001	彩色多普勒超声检查(常规)-床旁检查(加收)			乙	次	30		在同一次检查中,无论多少部位仅加收一次。
	012302030010011	彩色多普勒超声检查(常规)-腔内检查(加收)			乙	部位	20		
	012302030010021	彩色多普勒超声检查(常规)-立体成像(加收)			乙	部位	30		
	012302030010031	彩色多普勒超声检查(常规)-排卵监测(减收)			乙	部位	50		
	012302030010100	彩色多普勒超声检查(常规)-人工智能辅助诊断(扩展)			乙	部位	100	85	
4	012302030020000	彩色多普勒超声检查(心脏)	通过彩色多普勒超声技术(包括M型超声),观察测量心脏及大血管的形态结构、运动状态、血流动力学情况进行综合分析,作出诊断。	所定价格涵盖设备调试、体位摆放、超声检查、摄取图像、数据分析、数据存储、出具诊断结果(含图文报告)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。	乙	次	276	235	

序号	编码	项目名称	服务产出	价格构成	医保支付类别	计价单位	价格(元)		计价说明
							三类医院	二类医院	
	012302030020001	彩色多普勒超声检查(心脏)-床旁检查(加收)			乙	次	30		在同一次检查中,仅加收一次。
	012302030020011	彩色多普勒超声检查(心脏)-心脏负荷超声检查(加收)			乙	次	150		
	012302030020100	彩色多普勒超声检查(心脏)-人工智能辅助诊断(扩展)			乙	次	276	235	
	012302030021100	彩色多普勒超声检查(心脏)-彩色多普勒超声心动图检查(经食管)(扩展)			乙	次	276	235	
5	012302030030000	彩色多普勒超声检查(血管)	通过彩色多普勒超声技术,对相关血管进行超声成像及诊断。	所定价格涵盖设备调试、体位摆放、超声检查、摄取图像、数据分析、数据存储、出具诊断结果(含图文报告)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。	乙	部位	100	85	
	012302030030001	彩色多普勒超声检查(血管)-床旁检查(加收)			乙	次	30		在同一次检查中,无论多少部位仅加收一次。
	012302030030100	彩色多普勒超声检查(血管)-人工智能辅助诊断(扩展)			乙	部位	100	85	

序号	编码	项目名称	服务产出	价格构成	医保支付类别	计价单位	价格(元)		计价说明
							三类医院	二类医院	
6	012302030040000	彩色多普勒超声检查(弹性成像)	通过彩色多普勒超声弹性成像技术,对病变组织器官及病灶进行超声弹性成像及诊断。	所定价格涵盖设备调试、体位摆放、超声检查、获取数据、数据分析、数据存储、出具诊断结果(含图文报告)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。	乙	器官	135	115	
	012302030040001	彩色多普勒超声检查(弹性成像)-床旁检查(加收)			乙	次	30		在同一次检查中,无论多少器官仅加收一次。
	012302030040100	彩色多普勒超声检查(弹性成像)-人工智能辅助诊断(扩展)			乙	器官	135	115	
7	012302030050000	彩色多普勒超声检查(胎儿)	通过彩色多普勒超声技术,对胎儿进行超声成像及诊断。	所定价格涵盖设备调试、体位摆放、超声检查、摄取图像、数据分析、数据存储、出具诊断结果(含图文报告)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。	甲	胎·次	165	140	
	012302030050001	彩色多普勒超声检查(胎儿)-床旁检查(加收)			甲	次	30		在同一次检查中,无论多少胎仅加收一次。
	012302030050011	彩色多普勒超声检查(胎儿)-腔内检查(加收)			甲	胎·次	20		

序号	编码	项目名称	服务产出	价格构成	医保支付类别	计价单位	价格(元)		计价说明
							三类医院	二类医院	
	012302030050100	彩色多普勒超声检查(胎儿)-人工智能辅助诊断(扩展)			甲	胎·次	165	140	
	012302030051100	彩色多普勒超声检查(胎儿)-早孕期筛查(扩展)			甲	胎·次	165	140	
	012302030052100	彩色多普勒超声检查(胎儿)-胎儿血流动力学检查(扩展)			甲	胎·次	165	140	
8	012302030060000	彩色多普勒超声检查(胎儿系统性筛查)	通过彩色多普勒超声技术,对胎儿组织器官进行超声成像及诊断,排查胎儿结构畸形等异常情况。	所定价格涵盖设备调试、体位摆放、超声检查、摄取图像、数据分析、数据存储、出具诊断结果(含图文报告)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。	甲	胎·次	330	281	“彩色多普勒超声检查(胎儿系统性筛查)”指通过彩色多普勒超声对胎儿系统性(神经、呼吸、消化、心血管、脐带胎盘等)结构性畸形的筛查及对胎儿器官发育情况的检查。
	012302030060001	彩色多普勒超声检查(胎儿系统性筛查)-可疑胎儿产前诊断(加收)			甲	胎·次	99	84	
	012302030060100	彩色多普勒超声检查(胎儿系统性筛查)-人工智能辅助诊断(扩展)			甲	胎·次	330	281	

序号	编码	项目名称	服务产出	价格构成	医保支付类别	计价单位	价格(元)		计价说明
							三类医院	二类医院	
9	012302030070000	彩色多普勒超声检查(胎儿心脏)	通过各种超声技术,观察测量胎儿心脏及大血管的形态结构、运动状态、血流动力学情况,观测左右心室收缩功能和舒张功能参数,进行综合分析,作出诊断。	所定价格涵盖设备调试、体位摆放、超声检查、摄取图像、数据分析、数据存储、出具诊断结果(含图文报告)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。	甲	胎·次	296	252	
	012302030070100	彩色多普勒超声检查(胎儿心脏)-人工智能辅助诊断(扩展)			甲	胎·次	296	252	
	230204	超声造影							
10	012302040010000	超声造影(常规)	通过超声检查,对使用对比剂后器官、组织和病灶的大小、形态、回声、血流信息等情况进行成像及分析,并作出诊断。(不含穿刺/插管)	所定价格涵盖使用对比剂操作、设备调试、体位摆放、超声动态观察、获取数据、成像、数据分析、数据存储、出具诊断结果(含图文报告)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。	乙	器官	120	102	
	012302040010001	超声造影(常规)-立体成像(加收)			乙	器官	30		
	012302040010100	超声造影(常规)-人工智能辅助诊断(扩展)			乙	器官	120	102	

序号	编码	项目名称	服务产出	价格构成	医保支付类别	计价单位	价格(元)		计价说明
							三类医院	二类医院	
11	012302040020000	超声造影(血管)	通过超声检查,对使用对比剂后血管的形态、血流、血管病变等信息进行成像及分析,并作出诊断。(不含穿刺/插管)	所定价格涵盖使用对比剂操作、设备调试、体位摆放、超声动态观察、获取数据、成像、数据分析、数据存储、出具诊断结果(含图文报告)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。	乙	部位	120	102	
	012302040020100	超声造影(血管)-人工智能辅助诊断(扩展)			乙	部位	120	102	
	230205	多普勒检查							
12	012302050010000	多普勒检查(周围血管)	利用多普勒技术,检测周围血管形态、血流速度和方向来评估血管的功能和病变情况,并作出诊断。	所定价格涵盖设备调试、超声测量、获取数据、数据分析、数据存储、出具诊断结果(含图文报告)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。	乙	次	75		“多普勒检查(周围血管)”指根据临床需要,多普勒超声对周围血管内皮功能、硬化状态、静脉回流、踝/趾臂指数等指标的检测。
	012302050010001	多普勒检查(周围血管)-床旁检查(加收)			乙	次	30		在同一次检查中,仅加收一次。
	012302050010100	多普勒检查(周围血管)-人工智能辅助诊断(扩展)			乙	次	75		

序号	编码	项目名称	服务产出	价格构成	医保支付类别	计价单位	价格(元)		计价说明
							三类医院	二类医院	
13	012302050020000	多普勒检查(颅内血管)	通过多普勒技术,测定动脉血流方向及速度,对颅底动脉血流动力学进行评价并作出诊断。	所定价格涵盖设备调试、体位摆放、超声检查、获取数据、数据分析、数据存储、出具诊断结果(含图文报告)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。	乙	次	115		
	012302050020001	多普勒检查(颅内血管)-床旁检查(加收)			乙	次	30		在同一次检查中,仅加收一次。
	012302050020011	多普勒检查(颅内血管)-特殊方式检查(加收)			乙	次	50		特殊方式检查指发泡试验、CO2试验。
	012302050020100	多普勒检查(颅内血管)-人工智能辅助诊断(扩展)			乙	次	115		
	012302050021100	多普勒检查(颅内血管)-栓子监测(扩展)			乙	次	115		

附件 2

江苏省麻醉类医疗服务价格项目表

序号	编码	项目名称	服务产出	价格构成	医保支付类别	计价单位	价格(元)		计价说明
							三类医院	二类医院	
	3301	1.麻醉							
1	013301000010000	局部麻醉费(局部浸润麻醉)	通过对特定部位注射给药,暂时阻断神经传导,达到局部麻醉效果。	所定价格涵盖核对信息、配制、定位、消毒、反复穿刺、注射、拔针、按压、监测、观察、处理用物等所需的人力资源和基本物质资源消耗。	甲	次	35		一个手术部位按一次麻醉计算。
2	013301000020000	局部麻醉费(局部静脉麻醉)	通过对静脉注射给药,暂时阻断神经传导,达到局部麻醉效果。	所定价格涵盖核对信息、配制、定位、消毒、穿刺、注射、拔针、按压、监测、观察、处理用物等所需的人力资源和基本物质资源消耗。	丙	次	185		一个手术部位按一次麻醉计算。

序号	编码	项目名称	服务产出	价格构成	医保支付类别	计价单位	价格(元)		计价说明
							三类医院	二类医院	
3	013301000030000	局部麻醉费(神经阻滞麻醉)	通过对特定的外周神经根、神经节、神经干、神经丛或筋膜平面注射药物,暂时阻断神经传导,达到区域性麻醉效果。	所定价格涵盖患者准备、定位、消毒、穿刺、注药、监测、观察、记录、处理用物及必要时置管等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	甲	次	361	325	1.单次以2小时为基础计费,超过2小时每小时加收167元。 2.口腔门诊神经阻滞麻醉按36元收取。
	013301000030001	局部麻醉费(神经阻滞麻醉)-儿童(加收)			甲	次			6周岁及以下儿童按主项的30%加收
	013301000030002	局部麻醉费(神经阻滞麻醉)-80周岁及以上患者(加收)			甲	次			80周岁及以上患者按主项的30%加收
4	013301000040000	局部麻醉费(椎管内麻醉)	通过将药物注射到椎管内,阻断神经传导,达到麻醉效果。	所定价格涵盖患者准备、定位、消毒、穿刺、注药、监测、观察、记录、处理用物及必要时置管等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	甲	次	587	528	单次以2小时为基础计费,超过2小时每小时加收195元。
	013301000040001	局部麻醉费(椎管内麻醉)-儿童(加收)			甲	次			6周岁及以下儿童按主项的30%加收
	013301000040002	局部麻醉费(椎管内麻醉)-80周岁及以上患者(加收)			甲	次			80周岁及以上患者按主项的30%加收
	013301000040011	局部麻醉费(椎管内麻醉)-腰麻硬膜外联合阻滞(加收)			甲	次	60		

序号	编码	项目名称	服务产出	价格构成	医保支付类别	计价单位	价格(元)		计价说明
							三类医院	二类医院	
5	013301000050000	全身麻醉费(无插管全麻)	通过药物注入或吸入气体,作用于中枢神经系统,达到短暂且保留自主呼吸的全身麻醉效果。	所定价格涵盖患者准备、消毒、静脉穿刺、注药或吸入、监测、观察、记录、患者复苏、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	甲	次	530	477	
	013301000050001	全身麻醉费(无插管全麻)-儿童(加收)			甲	次			6周岁及以下儿童按主项的30%加收
	013301000050002	全身麻醉费(无插管全麻)-80周岁及以上患者(加收)			甲	次			80周岁及以上患者按主项的30%加收
6	013301000060000	全身麻醉费(插管或喉罩)	通过将药物(气体)注入或吸入体内,暂时抑制中枢神经系统,以插管或喉罩维持呼吸,达到可逆性神志消失、全身痛觉消失、遗忘、反射抑制的全身麻醉效果。	所定价格涵盖设备准备、患者准备、静脉穿刺、注药或吸入、气管插管、机械通气、监测、观察、记录、患者复苏、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	甲	次	1344	1210	单次以2小时为基础计费,超过2小时每小时加收200元。
	013301000060001	全身麻醉费(插管或喉罩)-儿童(加收)			甲	次			6周岁及以下儿童按主项的30%加收
	013301000060002	全身麻醉费(插管或喉罩)-80周岁及以上患者(加收)			甲	次			80周岁及以上患者按主项的30%加收
	013301000060011	全身麻醉费(插管或喉罩)-危重患者(加收)			甲	次			危重患者按主项的30%加收

序号	编码	项目名称	服务产出	价格构成	医保支付类别	计价单位	价格(元)		计价说明
							三类医院	二类医院	
7	013301000070000	全身麻醉费(支气管内麻醉)	通过将药物(气体)注入或吸入体内,暂时抑制中枢神经系统,支气管插管,单肺通气,达到可逆性神志消失、全身痛觉消失、遗忘、反射抑制的全身麻醉效果。	所定价格涵盖设备准备、患者准备、静脉穿刺、注药或吸入、支气管插管或封堵、机械通气、监测、观察、记录、患者复苏、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	甲	次	1411	1270	单次以2小时为基础计费,超过2小时每小时加收200元。
	013301000070001	全身麻醉费(支气管内麻醉)-儿童(加收)			甲	次			6周岁及以下儿童按主项的30%加收
	013301000070002	全身麻醉费(支气管内麻醉)-80周岁及以上患者(加收)			甲	次			80周岁及以上患者按主项的30%加收
	013301000070011	全身麻醉费(支气管内麻醉)-危重患者(加收)			甲	次			危重患者按主项的30%加收
8	013301000080000	全身麻醉费(深低温停循环麻醉)	指通过各类方式,降低患者核心体温,暂停体外循环,进行手术治疗。	所定价格涵盖设备准备、患者准备、静脉穿刺、注药或吸入、气管插管、机械通气、监测、观察、记录、患者复苏、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	乙	次	1505	1355	单次以2小时为基础计费,超过2小时每小时加收200元。
	013301000080001	全身麻醉费(深低温停循环麻醉)-儿童(加收)			乙	次			6周岁及以下儿童按主项的30%加收
	013301000080002	全身麻醉费(深低温停循环麻醉)-80周岁及以上患者(加收)			乙	次			80周岁及以上患者按主项的30%加收

序号	编码	项目名称	服务产出	价格构成	医保支付类别	计价单位	价格(元)		计价说明
							三类医院	二类医院	
9	013301000090000	麻醉监护下镇静	在麻醉监护下通过药物注入使病人处于清醒镇静状态,为有创操作或检查创造条件。	所定价格涵盖设备准备、患者准备、注药、监测、观察、记录、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	甲	次	120	108	
	013301000090001	麻醉监护下镇静-儿童(加收)			甲	次			6周岁及以下儿童按主项的30%加收
	013301000090002	麻醉监护下镇静-80周岁及以上患者(加收)			甲	次			80周岁及以上患者按主项的30%加收
10	013301000100000	连续镇痛	通过储药装置或输注泵进行持续镇痛。	所定价格涵盖注药、观察、记录、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	丙	日	65	59	1.本项目不含穿刺、置管费用。 2.连续镇痛包括但不限于椎管内镇痛、静脉连续镇痛、神经阻滞连续镇痛等。

附件 3

江苏省放射治疗类医疗服务价格项目表

序号	编码	项目名称	服务产出	价格构成	医保支付类别	计价单位	价格(元)		计价说明
							三类医院	二类医院	
	3401	1. 放射治疗							
	340101	放疗计划制定与验证							
1	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。	乙	次	707		
	013401010010001	放疗计划制定-调强计划制定(加收)			乙	次	212		
	013401010010011	放疗计划制定-立体定向放疗计划制定(加收)			乙	次	283		

序号	编码	项目名称	服务产出	价格构成	医保支付类别	计价单位	价格(元)		计价说明
							三类医院	二类医院	
2	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。	乙	次	1200		
	340102	放疗模拟定位							
3	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。	乙	次	969		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。
	013401020010001	放疗模拟定位-特殊影像模拟定位(加收)			乙	次	485		
	013401020010002	放疗模拟定位-简易模拟定位(减收)			乙	次	388		

序号	编码	项目名称	服务产出	价格构成	医保支付类别	计价单位	价格(元)		计价说明
							三类医院	二类医院	
	013401020010011	放疗模拟定位-运动管理(加收)			乙	次	155		
	013401020010021	放疗模拟定位-立体定向放疗模拟定位(加收)			乙	次	388		
	340103	外照射治疗							
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。	乙	次	384		
	013401030010001	外照射治疗(普通)-超长靶区(加收)			乙	次	58		
	013401030010011	外照射治疗(普通)-超高剂量率放疗(加收)			乙	次	384		
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。	乙	次	1023		
	013401030020001	外照射治疗(光子线-适形)-超长靶区(加收)			乙	次	153		

序号	编码	项目名称	服务产出	价格构成	医保支付类别	计价单位	价格(元)		计价说明
							三类医院	二类医院	
	013401030020011	外照射治疗(光子线-适形)-超高剂量率放疗(加收)			乙	次	1023		
	013401030020021	外照射治疗(光子线-适形)-图像引导(加收)			乙	次	120		
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,根据肿瘤靶区及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。	乙	次	1300		
	013401030030001	外照射治疗(光子线-调强)-超长靶区(加收)			乙	次	195		
	013401030030011	外照射治疗(光子线-调强)-超高剂量率放疗(加收)			乙	次	1300		
	013401030030021	外照射治疗(光子线-调强)-自适应放疗(加收)			乙	次	780		
	013401030030031	外照射治疗(光子线-调强)-运动管理(加收)			乙	次	155		

序号	编码	项目名称	服务产出	价格构成	医保支付类别	计价单位	价格(元)		计价说明
							三类医院	二类医院	
	013401030030041	外照射治疗(光子线-调强)-图像引导(加收)			乙	次	120		
	013401030030051	外照射治疗(光子线-调强)-断层调强放疗(加收)			乙	次	1040		
	013401030030052	外照射治疗(光子线-调强)-容积旋转调强放疗(加收)			乙	次	390		
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、高剂量出束治疗、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。	乙	疗程	25520		每疗程5次,不足一个疗程的,每次按20%计费。
	013401030040001	外照射治疗(光子线-立体定向)-自适应放疗(加收)			乙	疗程	15312		
	013401030040011	外照射治疗(光子线-立体定向)-运动管理(加收)			乙	疗程	1100		
	013401030040021	外照射治疗(光子线-立体定向)-超高剂量率放疗(加收)			乙	疗程	25520		

序号	编码	项目名称	服务产出	价格构成	医保支付类别	计价单位	价格(元)		计价说明
							三类医院	二类医院	
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。	丙	次	35000		每增加一次加收15000元,同一适应症每疗程最高不超过170000元
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。	丙	次	49500		每增加一次加收16500元,同一适应症每疗程最高不超过198000元
10	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。	乙	次	3800		
	340104	后装放疗							

序号	编码	项目名称	服务产出	价格构成	医保支付类别	计价单位	价格(元)		计价说明
							三类医院	二类医院	
11	013401040010000	近距离治疗(后装)	通过在人体内置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。	乙	次	1225		“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。
	013401040010001	近距离治疗(后装)-CT模拟定位(加收)			乙	次	190		
	013401040010002	近距离治疗(后装)-MR模拟定位(加收)			乙	次	440		
	013401040010011	近距离治疗(后装)-二维近距离治疗计划(加收)			乙	次	200		
	013401040010012	近距离治疗(后装)-三维近距离治疗计划(加收)			乙	次	600		
	013401040010021	近距离治疗(后装)-组织间插植/放射粒子植入(加收)			乙	次	1200		

序号	编码	项目名称	服务产出	价格构成	医保支付类别	计价单位	价格(元)		计价说明
							三类医院	二类医院	
	3402	2. 放射性核素治疗							
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。	乙	次	413		1.指60毫居及以下。 2.99锎(云克)治疗按照40元收取。
	323402000010001	内照射治疗(核素常规)-大剂量核素药物(加收)			乙	次	413		超过60毫居的加收1次,超过100毫居的加收2次,限加收2次。
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。	乙	次	1300		
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。	乙	次	68		用敷贴器治疗时每照射野为一次。

附件 4

江苏省妇科类医疗服务价格项目表

- 说明：
1. 本价格项目表以妇科临床诊疗为重点，按照妇科相关主要环节的服务产出设立医疗服务价格项目。
 2. 本价格项目表所称的“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杀灭菌用品、储存用品、清洁用品、个人防护用品、垃圾处理用品、滑石粉、标签、防渗漏垫、中单、护（尿）垫、棉球、棉签、纱布（垫）、治疗护理盘（包）、治疗巾（单）、手术巾（单）、手术包、注射器、可复用的操作器具、冲洗工具、冲洗液、润滑剂等。基本物耗成本计入项目价格，不另行收费。除基本物耗以外的其他耗材，按照实际采购价格零差率销售。
 3. 本价格项目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。
 4. 本价格项目表中开放手术与经内镜手术执行相同的价格标准，内镜辅助操作及微创手术加收不再另行收费。双侧器官同时实行相同手术，另一侧器官手术按 50% 计费。
 5. 本价格项目表中所涉及的子宫相关价格项目，如患者为双子宫且需同时诊疗的，按两次收费计价。

序号	编码	项目名称	服务产出	价格构成	医保支付类别	计价单位	价格（元）		计价说明
							三类医院	二类医院	
	2413	13.女性生殖系统							
1	012413000010000	阴道镜检查费	通过阴道镜检查外阴、阴道及宫颈外观形态、组织结构等。	所定价格涵盖消毒、置镜、观察、记录、处理用物、出具报告，必要时取样等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	乙	次	82		光学阴道镜检查按 13 元收取。
2	012413000020000	宫颈内口检查费	通过视诊、触诊检查女性宫颈内口松弛程度等。	所定价格涵盖准备、摆位、消毒、视诊、触诊、记录、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	甲	次	52		
3	012413000030000	宫腔镜检查费	通过宫腔镜（阴道内窥镜）检查宫颈及宫腔内形态、组织结构等。	所定价格涵盖消毒、置镜、观察、记录、处理用物、出具报告，必要时取样等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	乙	次	457		

序号	编码	项目名称	服务产出	价格构成	医保支付类别	计价单位	价格(元)		计价说明
							三类医院	二类医院	
4	012413000040000	输卵管镜检查费	通过输卵管镜检查输卵管内部管腔形态、组织结构等。	所定价格涵盖消毒、置镜、观察、记录、处理用物、出具报告,必要时取样等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	丙	单侧	521		
	3112	12. 女性生殖系统及孕产(含新生儿诊疗)							
	311201	女性生殖系统及孕产诊疗							
5	013112010110000	妇科常规治疗费	通过各种操作对外阴、阴道或宫颈等部位进行的常规治疗。	所定价格涵盖准备、消毒、治疗、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	甲	部位	44		1.部位指外阴、阴道、宫颈。 2.常规治疗包括但不限于填塞、上药、冲洗、灌洗、注射等各类治疗方式。
6	013112010120000	妇科特殊治疗费	通过各类方式对外阴、阴道或宫颈等部位的浅表病变进行的特殊治疗。	所定价格涵盖准备、消毒、治疗、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	乙	部位	83		1.部位指外阴、阴道、宫颈。 2.特殊治疗包括但不限于射频、微波、红外线、激光(包括光动力)、电熨、液氮、臭氧等各类治疗方式。 3.外阴病光照射治疗(包括光谱治疗、远红外线治疗)按13元收取,冷冻治疗按26元收取。

序号	编码	项目名称	服务产出	价格构成	医保支付类别	计价单位	价格(元)		计价说明
							三类医院	二类医院	
7	013112010130000	阴道异物取出费	通过各种方式取出阴道异物。	所定价格涵盖初步评估、取出异物、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	甲	次	225		使用宫腔镜(阴道内镜)进行阴道异物取出时,按照“阴道异物取出费”+“宫腔镜检查费”收费。
	013112010130001	阴道异物取出费-儿童(加收)			甲	次			6周岁及以下儿童按主项的30%加收
8	013112010140000	子宫托治疗费	通过放置子宫托治疗盆腔器官脱垂及尿失禁等。	所定价格涵盖评估、指导患者适配、放置、取出、后期维护等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	甲	次	52		
9	013112010150000	穿刺费(后穹窿)	对后穹窿部位实施穿刺。	所定价格涵盖准备、消毒、穿刺、抽吸、处理用物,必要时注药等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	甲	次	63		
10	013112010160000	穿刺费(卵巢)	对卵巢实施穿刺。	所定价格涵盖准备、消毒、穿刺、抽吸、处理用物,必要时注药等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	甲	单侧	521		
11	013112010170000	宫腔灌洗费	通过插管灌洗,清除宫腔内积血、积液或积脓。	所定价格涵盖消毒、插管、灌洗、拔管、处理用物,必要时注药、放置引流物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	丙	次	83		
12	013112010180000	子宫内翻手法复位费	通过手法将内翻子宫复位。	所定价格涵盖准备、消毒、手法复位、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	甲	次	400		

序号	编码	项目名称	服务产出	价格构成	医保支付类别	计价单位	价格(元)		计价说明
							三类医院	二类医院	
13	013112010190000	卵巢组织冷冻费	将活性卵巢组织进行冷冻保存。	所定价格涵盖卵巢组织处理、筛选、转移至冷冻载体、冷冻等过程中所需的人力资源和基本物质资源消耗。	丙	次	2000		卵巢组织冷冻价格含当天起保存2个月的费用,不足2个月按2个月收费。冻存结束前只收取一次。
14	013112010200000	卵巢组织冷冻续存费	将冷冻后的卵巢组织续存。	所定价格涵盖将冷冻后的卵巢组织持续冻存至解冻复苏前或约定截止保存时间,期间所需的人力资源和基本物质资源消耗。	丙	月	150		卵巢组织冷冻后保存超过2个月的,按每月收取续存费用,不足1个月按1个月收费。
15	013112010210000	卵巢组织解冻费	将冷冻后的卵巢组织恢复至室温。	所定价格涵盖将冷冻的卵巢组织按程序恢复至室温过程中所需的人力资源和基本物质资源消耗。	丙	次	1800		
16	013112010220000	盆底功能手法治疗费	通过手法等方式改善盆底功能。	所定价格涵盖计划制定、手法治疗、功能训练、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	丙	半小时	80		半小时后每增加10分钟加收20元,每日治疗时间超过1小时按1小时计费。
	3313	13.女性生殖系统							
17	013313000010000	外阴/阴道修补费(常规)	通过手术对外阴、阴道损伤进行缝合修补。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	甲	次	504	454	阴道分娩时开展的会阴裂伤修补,按产科立项指南相关项目收费。

序号	编码	项目名称	服务产出	价格构成	医保支付类别	计价单位	价格(元)		计价说明
							三类医院	二类医院	
18	013313000020000	外阴/阴道修补费(复杂)	通过手术对情况复杂的外阴、阴道损伤进行缝合修补。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	甲	次	1050	945	1.阴道分娩时开展的会阴裂伤修补,按产科立项指南相关项目收费。 2.复杂指:会阴Ⅲ-Ⅳ度裂伤、陈旧性会阴Ⅱ-Ⅲ度裂伤等。
19	013313000030000	外阴/阴道囊肿切开引流费	通过切开引流方式治疗患者外阴或阴道的囊肿、脓肿、血肿等囊性肿物。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开引流、处理用物,必要时包扎固定、放置引流物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	甲	次	391	352	
20	013313000040000	外阴病变切除费	通过手术切除外阴肿物、癌前病变等局部外阴病变。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切除、缝合、处理用物,必要时包扎固定、放置引流物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	甲	次	444	400	
21	013313000050000	外阴广泛切除费	通过手术切除外阴及周围组织。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、切除、缝合修复、处理用物,必要时包扎固定、放置引流物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	甲	次	1400	1260	
22	013313000060000	阴蒂整形费	通过手术方式缩小或成形阴蒂。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切除、缝合、成形、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	丙	次	884	796	

序号	编码	项目名称	服务产出	价格构成	医保支付类别	计价单位	价格(元)		计价说明
							三类医院	二类医院	
23	013313000070000	阴唇整形费	通过手术切除增生或不对称的阴唇组织,或成形阴唇。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切除、缝合、成形、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	丙	单侧	1010	909	
24	013313000080000	阴唇粘连分离费	通过手术分离阴唇粘连。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、分离、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	乙	次	280	252	
25	013313000090000	处女膜切开费	通过手术切开闭锁或者肥厚的处女膜。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	乙	次	270	243	
26	013313000100000	处女膜修复费	通过手术修补恢复完整处女膜缘。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、缝合修复、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	丙	次	872	785	
27	013313000110000	阴道切除费	通过手术切除部分或全部阴道。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切除、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	甲	次	2291	2062	
	013313000110001	阴道切除费-阴道赘生物或肿物切除(减收)			甲	次	1375	1237	

序号	编码	项目名称	服务产出	价格构成	医保支付类别	计价单位	价格(元)		计价说明
							三类医院	二类医院	
28	013313000120000	阴道壁修补费	通过手术修补阴道壁。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、缝合修补、处理用物,必要时放置引流物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	甲	次	1080	972	
	013313000120001	阴道壁修补费-前后壁同时修补(加收)			甲	次	216	194	
29	013313000130000	阴道痿修补费	通过手术修补外阴或其他器官与阴道间的异常通道(痿管)。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、分离、切除、缝合修补、处理用物,必要时放置引流物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	甲	痿管·次	2320	2088	
30	013313000140000	阴道矫形费	通过手术修复畸形或结构异常的阴道。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、成形、缝合、处理用物,必要时包扎固定、放置引流物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	乙	次	1174	1057	
31	013313000150000	阴道紧缩手术费	通过手术紧缩阴道壁。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、加固、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	丙	次	市场调节价		
32	013313000160000	阴道替代成形费	通过手术替代成形,治疗阴道缺失、畸形或结构异常。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、成形、缝合、处理用物,必要时包扎固定、放置引流物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	丙	次	2710	2439	

序号	编码	项目名称	服务产出	价格构成	医保支付类别	计价单位	价格(元)		计价说明
							三类医院	二类医院	
33	013313000170000	阴道闭合手术费	通过手术方式缝合部分或全部阴道腔。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、分离、切除、缝合、处理用物,必要时包扎固定、放置引流物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	甲	次	1538	1384	
34	013313000180000	宫颈环扎费(非孕期)	通过手术环扎宫颈口。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、环扎、处理用物、拆线等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	乙	次	825	743	
35	013313000190000	宫颈部分切除费	通过手术切除部分宫颈。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切除、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	甲	次	1097	987	
36	013313000200000	宫颈根治性切除费	通过手术切除全部的宫颈、周围组织及盆腔淋巴结。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、分离、切除、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	甲	次	6100	5490	不得同时收取淋巴结清扫费用。
37	013313000210000	宫颈肌瘤切除费(常规)	通过手术切除宫颈肌瘤。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、宫腔探查、切除肌瘤、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	甲	次	1560	1404	
38	013313000220000	宫颈肌瘤切除费(复杂)	通过手术切除复杂情况宫颈肌瘤。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、宫腔探查、切除肌瘤、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	甲	次	2340	2106	复杂指:宫颈管内肌瘤≥3厘米或肌瘤切除数≥2个。

序号	编码	项目名称	服务产出	价格构成	医保支付类别	计价单位	价格(元)		计价说明
							三类医院	二类医院	
39	013313000230000	人工流产费(常规)	通过钳刮、吸引等方式终止早期妊娠。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、冲洗、消毒、探针探查、钳刮、吸引、检查妊娠物的完整性、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	甲	次	320	288	
40	013313000240000	人工流产费(复杂)	通过钳刮、吸引等方式终止复杂情况的早期妊娠。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、冲洗、消毒、探针探查、钳刮、吸引、检查妊娠物的完整性、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	甲	次	416	374	复杂指:畸形子宫、瘢痕子宫、哺乳期子宫、宫颈妊娠等。
41	013313000250000	清宫费(常规)	通过手术去除宫内异常组织,或取出宫内组织。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、宫腔探查、清宫或分段刮宫、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	甲	次	255	230	不与“宫腔异物取出费”、“瘢痕子宫妊娠病灶切除费”同时收取。
	013313000250100	清宫费(常规)-宫腔组织吸取(扩展)			甲	次	255	230	
	013313000250200	清宫费(常规)-刮宫(扩展)			甲	次	255	230	

序号	编码	项目名称	服务产出	价格构成	医保支付类别	计价单位	价格(元)		计价说明
							三类医院	二类医院	
42	013313000260000	清宫费(复杂)	对病情复杂的情况,通过手术去除宫内异常组织,或取出宫内组织。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、宫腔探查、清宫或分段刮宫、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	甲	次	500	450	1.复杂指:畸形子宫、瘢痕子宫、稽留流产等。2.分段诊刮指同时取出宫颈和宫腔的组织。3.不与“宫腔异物取出费”、“瘢痕子宫妊娠病灶切除费”同时收取。
	013313000260100	清宫费(复杂)-分段诊刮(扩展)			甲	次	500	450	
43	013313000270000	宫腔粘连分离费	通过手术分离宫腔粘连。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、宫腔探查、分离、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	乙	次	1850	1665	
	013313000270001	宫腔粘连分离费-宫颈管粘连分离(加收)			乙	次	555	500	
44	013313000280000	宫腔异物取出费	通过器械取出嵌顿在子宫壁的宫腔内异物。	所定价格涵盖手术计划、扩宫、探查、取异物,必要时缝合、处理用物等操作所需的人力资源和基本物质资源消耗。	甲	次	850	765	不与“清宫费”、“瘢痕子宫妊娠病灶切除费”同时收取。
45	013313000290000	宫内节育器放置费	在子宫内放入节育器。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、冲洗、消毒、扩张、放置节育器、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	甲	次	180	162	
	013313000290001	宫内节育器放置费-宫内节育器缝合固定(加收)			甲	次	300	270	

序号	编码	项目名称	服务产出	价格构成	医保支付类别	计价单位	价格(元)		计价说明
							三类医院	二类医院	
46	013313000300000	宫内节育器取出费	取出子宫内的节育器。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、冲洗、消毒、扩张、取出节育器、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	甲	次	180	162	取出嵌顿在子宫壁上的节育器,按“宫腔异物取出费”收取。
47	013313000310000	子宫活检费	取子宫或韧带部位组织进行活检。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、取样、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	甲	次	82	74	不与同部位其他手术同时收费。
48	013313000320000	瘢痕子宫妊娠病灶切除费	通过手术切除瘢痕子宫的妊娠组织。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、宫腔探查、切除、缝合、处理用物,必要时修补等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	乙	次	2370	2133	不与“清宫费”、“宫腔异物取出费”同时收取。
	013313000320100	瘢痕子宫妊娠病灶切除费-官角妊娠病灶切除(扩展)			乙	次	2370	2133	不与“清宫费”、“宫腔异物取出费”同时收取。
49	013313000330000	子宫内膜去除费	通过各种方式去除子宫内膜。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、宫腔探查、去除内膜、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	乙	次	1923	1731	
50	013313000340000	子宫内膜息肉去除费	通过手术去除子宫内膜息肉。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、宫腔探查、去除、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	乙	次	2370	2133	
	013313000340001	子宫内膜息肉去除费-宫颈管息肉去除(减收)			乙	次	2133	1920	

序号	编码	项目名称	服务产出	价格构成	医保支付类别	计价单位	价格(元)		计价说明
							三类医院	二类医院	
51	013313000350000	子宫肌瘤切除费(常规)	通过手术切除子宫肌瘤。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、宫腔探查、切除肌瘤、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	甲	次	2643	2379	
	013313000350100	子宫肌瘤切除费(常规)-子宫腺肌病灶切除(扩展)			甲	次	2643	2379	
52	013313000360000	子宫肌瘤切除费(复杂)	通过手术切除复杂情况子宫肌瘤。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、宫腔探查、切除肌瘤、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	甲	次	3900	3510	复杂指:肌瘤≥8厘米或肌瘤切除数≥6个。
53	013313000370000	子宫动脉结扎费	通过手术结扎子宫动脉,阻断子宫血供。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、宫腔探查、结扎、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	甲	单侧	1175	1058	
54	013313000380000	子宫次全切除费	通过手术切除子宫体,同时保留宫颈。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、宫腔探查、切除、分离、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	甲	次	1920	1728	
55	013313000390000	子宫全切除费	通过手术切除全部子宫。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、宫腔探查、切除、分离、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	甲	次	3563	3207	

序号	编码	项目名称	服务产出	价格构成	医保支付类别	计价单位	价格(元)		计价说明
							三类医院	二类医院	
56	013313000400000	子宫扩大切除费(常规)	通过手术切除全部子宫及筋膜外周围组织。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、盆腹腔探查、分离、切除、缝合、处理用物,必要时放置引流物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	甲	次	2560	2304	
57	013313000410000	子宫扩大切除费(复杂)	通过手术切除全部子宫,并次广泛、广泛切除筋膜外周围组织。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、盆腹腔探查、分离、切除、缝合、处理用物,必要时放置引流物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	甲	次	3328	2995	
58	013313000420000	子宫修补费	通过手术修补破损子宫(包括剖腹产切口憩室)。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、宫腔探查、缝合修补、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	甲	次	1650	1485	
59	013313000430000	子宫矫形费	通过手术纠正子宫纵隔、残角子宫、双角子宫等子宫畸形。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、宫腔探查、缝合、处理用物,必要时切除等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	乙	次	2190	1971	
60	013313000440000	子宫悬吊费	对子宫、阴道周围韧带等组织进行悬吊固定。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、缝合悬吊、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	乙	次	2190	1971	
61	013313000450000	输卵管穿刺费	通过穿刺输卵管,抽吸引流、注药等。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、穿刺、抽吸,必要时注药、取样等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	丙	单侧	521	469	

序号	编码	项目名称	服务产出	价格构成	医保支付类别	计价单位	价格(元)		计价说明
							三类医院	二类医院	
62	013313000460000	输卵管通液费	通过输卵管注液,进行诊断或治疗输卵管病变。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、设备调试、摆位、消毒、插管、注液、拔管、处理用物,必要时注药等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	甲	单侧	1291	1162	开展输卵管造影,按“输卵管通液费”+相关影像学造影成像项目收费。
63	013313000470000	输卵管矫形费	通过手术修复输卵管。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、修复、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	甲	单侧	1890	1701	
64	013313000480000	输卵管吻合复通费	通过手术吻合复通输卵管。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、切除、吻合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	甲	单侧	2190	1971	
65	013313000490000	输卵管官角植入费	通过手术切除输卵管阻塞段,固定于子宫角。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切除、缝合固定、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	丙	单侧	2190	1971	
66	013313000500000	输卵管切除费	通过手术切除输卵管或输卵管病灶。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、切除、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	甲	单侧	2173	1956	
67	013313000510000	输卵管开窗费	通过手术取出输卵管妊娠物。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、取出、处理用物,必要时注药等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	甲	单侧	2173	1956	

序号	编码	项目名称	服务产出	价格构成	医保支付类别	计价单位	价格(元)		计价说明
							三类医院	二类医院	
68	013313000520000	输卵管阻断费	通过各种方式阻断输卵管。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、阻断、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	甲	单侧	880	792	
69	013313000530000	卵巢打孔费	通过手术在卵巢上打孔。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、打孔、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	甲	单侧	1900	1710	
70	013313000540000	卵巢切开探查费	通过手术探查卵巢。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、探查、处理用物，必要时取样等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	甲	单侧	1900	1710	不与同部位其他手术同时收费。
71	013313000550000	卵巢部分切除费	通过手术切除部分卵巢或卵巢病灶。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、切除、缝合、修复、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	甲	单侧	2316	2084	
	013313000550100	卵巢部分切除费-卵巢组织切取(扩展)			甲	单侧	2316	2084	
72	013313000560000	卵巢切除费	通过手术切除整个卵巢。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、切除、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	甲	单侧	2009	1808	
73	013313000570000	卵巢癌根治性切除费	通过手术切除整个子宫、双附件及区域淋巴结、大网膜。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、切除、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	甲	次	7936	7142	不得同时收取淋巴结清扫费用。

序号	编码	项目名称	服务产出	价格构成	医保支付类别	计价单位	价格(元)		计价说明
							三类医院	二类医院	
74	013313000580000	卵巢移位费	通过手术将卵巢移位至身体其他部位。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、游离、移位、固定、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	甲	单侧	1890	1701	
75	013313000590000	卵巢组织移植费	通过手术移植卵巢组织。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离植入、吻合、固定、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	乙	单侧	2980	2682	
76	013313000600000	盆腔手术探查费	通过手术探查盆腔脏器、腹膜。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、探查、处理用物，必要时取样等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	乙	次	1281	1153	不与同部位其他手术同时收费。
77	013313000610000	子宫内膜异位病灶切除费(常规)	通过手术切除子宫内膜异位病灶。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、分离、切除异位内膜，必要时缝合、放置引流物、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	乙	次	2020	1818	
78	013313000620000	子宫内膜异位病灶切除费(复杂)	通过手术切除复杂情况子宫内膜异位病灶。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、分离、切除异位内膜，必要时缝合、放置引流物、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	乙	次	2886	2597	复杂指：子宫内膜异位病变浸润深度 ≥ 5 毫米或侵犯3个及以上部位。
79	013313000630000	淋巴结清扫费(盆腔)	通过手术清扫盆腔淋巴结。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、切除、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	乙	次	2602	2342	

序号	编码	项目名称	服务产出	价格构成	医保支付类别	计价单位	价格(元)		计价说明
							三类医院	二类医院	
80	013313000640000	盆腔粘连松解费	通过手术分离盆腔粘连组织。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、探查、分离松解、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	乙	次	1472	1325	
81	013313000650000	盆腔肿瘤切除费	通过手术切除盆腔内肿瘤。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、探查、切除、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	甲	次	2556	2300	
82	013313000660000	盆底重建费	通过手术重建盆底支持组织。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	乙	次	2292	2063	
83	013313000670000	避孕药皮下埋植费	皮下埋植避孕药。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、埋植、取出药物、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	甲	次	130	117	
84	013313000680000	避孕药取出费	取出皮下埋植的避孕药。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、取出药物、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	甲	次	130	117	

附件 5

停用医疗服务价格项目表

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明
220100001	A 型超声检查			每个部位	
220100003	眼部 A 超			单侧	
220201001	单脏器 B 超检查			每个脏器	
220201001-a	每增加一个脏器检查加收			次	每增加一个脏器检查加收
220201002	B 超常规检查	包括胸部（含肺、胸腔、纵隔）、腹部（含肝、胆、胰、脾、双肾）、胃肠道、泌尿系（含双肾、输尿管、膀胱、前列腺）、妇科（含子宫、附件、膀胱及周围组织）、产科（含胎儿及宫腔）		次	
220201003	胸腹水 B 超检查及穿刺定位	不含活检		次	
220201004	胃肠充盈造影 B 超检查	含胃、小肠及其附属结构		次	
220201005	大肠灌肠造影 B 超检查	含大肠及其附属结构		次	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明
220201006	输卵管超声造影	含临床操作, 含宫腔、双输卵管	一次性导管	次	
220201007	浅表组织器官 B 超检查			每个部位	计价部位分为 1. 双眼及附属器; 2. 双涎腺及颈部淋巴结; 3. 甲状腺及颈部淋巴结; 4. 乳腺及其引流区淋巴结; 5. 四肢软组织; 6. 阴囊、双侧睾丸、附睾; 7. 小儿颅腔; 8. 膝关节; 9. 体表肿物
220201008	床旁 B 超检查	包括术中 B 超检查		半小时	不得与“B 超常规检查”(220201002)重复计价
220202001	经阴道 B 超检查	含子宫及双附件		次	
220202002	经直肠 B 超检查	含前列腺、精囊、尿道、直肠		次	
220203001	胃充盈及排空功能检查	指造影法		次	
220203002	小肠充盈及排空功能检查	指造影法		次	
220203003	胆囊和胆道收缩功能检查	指造影法		次	
220203004	胎儿生物物理相评分	含呼吸运动、肌张力、胎动、羊水量、无刺激试验		次	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明
220203005	膀胱残余尿量测定			次	
220301001	彩色多普勒超声常规检查	包括胸部（含肺、胸腔、纵隔）、腹部（含肝、胆、胰、脾、双肾）、胃肠道、泌尿系（含双肾、输尿管、膀胱）、妇科（含子宫、附件、膀胱及周围组织）、产科（含胎儿及宫腔）、男性生殖系统（含睾丸、附睾、输精管、精索、前列腺）、颅脑。		部位	
220301002	浅表器官彩色多普勒超声检查			每个部位	计价部位分为 1. 双眼及附属器；2. 双涎腺及颈部淋巴结；3. 甲状腺及颈部淋巴结；4. 单侧乳腺及其引流区淋巴结；5. 上肢或下肢软组织；6. 阴囊、双侧睾丸、附睾；7. 颅腔；8. 体表包块；9. 关节；10. 其他。
220302001	颅内段血管彩色多普勒超声			次	
220302002	球后全部血管彩色多普勒超声			次	
220302003	颈部血管彩色多普勒超声	包括颈动脉、颈静脉及椎动脉、锁骨下动脉		每根血管	
220302004	门静脉系彩色多普勒超声			人次	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明
220302005	腹部大血管彩色多普勒超声			人次	
220302006	四肢血管彩色多普勒超声			每肢	
220302007	双肾及肾血管彩色多普勒超声			次	
220302008	左肾静脉“胡桃夹”综合征检查			次	
220302009	药物血管功能试验	指用于阳痿测定等		次	
220302010	脏器声学造影	包括肿瘤声学造影		次	
220302011	腔内彩色多普勒超声检查	包括经阴道、经直肠		次	
220302013	超声弹性成像			次	
220302014	超声断层容积扫描	使用超声断层容积成像技术显示冠状位图像。		次	
220400001	颅内多普勒血流图(TCD)			次	
220400002	多普勒血流图	包括四肢、颈动脉、椎动脉、颈静脉、椎静脉		单肢或部位	
220400003	多普勒小儿血压检测			次	
220500001	脏器灰阶立体成象			每个脏器	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明
220500002	能量图血流立体成象			每个部位	
220600001	普通心脏 M 型超声检查	指黑白超声仪检查，含常规基本波群		次	
220600002	普通超声心动图检查	指通过 B 型超声技术，观测心房、心室、心瓣膜、大血管（主动脉弓、降部）等形态结构和运动状态。		次	
220600003	床旁超声心动图	指黑白超声仪检查，含心房、心室、心瓣膜、大动脉等超声检查		次	
220600004	心脏彩色多普勒超声	含各心腔及大血管血流显象		次	
220600005	常规经食管超声心动图	含心房、心室、心瓣膜、大动脉等结构及血流显象		次	
220600006	术中经食管超声心动图	含术前检查或术后疗效观察		次	
220600007	介入治疗的超声心动图监视			次	
220600008	右心声学造影	指普通二维心脏超声检查，含心腔充盈状态、分流方向、分流量与返流量等检查		次	
220600009	负荷超声心动图	指普通心脏超声检查，包括药物注射或运动试验；不含心电与血压监测	药物	次	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明
220600010	左心功能测定	指普通心脏超声检查或彩色多普勒超声检查,含心室舒张容量(EDV)、射血分数(EF)、短轴缩短率(FS)、每搏输出量(SV)、每分输出量(CO)、心脏指数(CI)等。包括右心室功能测定		次	含心泵出功能、心肌收缩功能、舒张功能等
220700001	计算机三维重建技术(3DE)			单幅图片	
220700002	声学定量(AQ)			次	含声学定量分析等
220700003	彩色室壁动力(CK)			次	含彩色室壁分析等
220700004	组织多普勒显象(TDI)			次	
220700005	心内膜自动边缘检测			次	
220700006	室壁运动分析			次	
220700007	心肌灌注超声检测	含心肌显象	造影剂	次	含不同时期心肌显象分析等
220700009	超声斑点跟踪成像	使用斑点跟踪应变成像技术量化分析,评估整体和局部心肌或心房肌运动及功能。包括实时三维应变定量分析。		次	
220700012	左心室三维容积定量分析	对左心室进行三维重建,并定量分析左室整体或局部功能及同步性。		次	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明
220800001	黑白热敏打印照片			片	
220800002	彩色打印照片			片	
220800003	黑白一次成象(波拉)照片			片	
220800004	彩色一次成象(波拉)照片			片	
220800006	彩色胶片照相			片	
220800007	超声检查实时录象	含录象带		次	
220800009	彩色胶片报告	含计算机图文处理、储存		片	与“计算机图文报告(220800008)”不能同时收取
230600001	131碘-甲亢治疗			次	
230600002	131碘-功能自主性甲状腺瘤治疗			次	
230600003	131碘-甲状腺癌转移灶治疗			次	
230600004	131碘-肿瘤抗体放免治疗			次	
230600005	32磷-胶体腔内治疗			次	
230600006	32磷-血液病治疗			次	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明
230600007	32 磷-微球介入治疗			次	
230600009	89 锶-骨转移瘤治疗			次	
230600010	153 钷-EDTMP 骨转移瘤治疗			次	
230600011	188 铯-HEDP 骨转移瘤治疗			次	
230600012	131 碘-MIBG 恶性肿瘤治疗			次	
230600013	核素组织间介入治疗			次	
230600014	核素血管内介入治疗			次	
230600015	99 锝(云克)治疗			次	
230600016	90 锶贴敷治疗			次	
230600017	组织间粒子植入术	包括放射性粒子植入术、化疗药物粒子植入术	放射性粒子、药物粒子、内镜专用粒子助推器、导向模板	次	
2401-a	疗程中修改计划加收			人	疗程中修改计划加收
240100001	人工制定治疗计划(简单)	含剂量计算		疗程	
240100002	人工制定治疗计划(复杂)	含治疗计划与剂量计算		疗程	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明
240100003	计算机治疗计划系统 (TPS)	指二维 TPS		疗程	
240100004	特定计算机治疗计划系统	指使用三维以上 TPS 计算机系统, 对适形、调强等特殊治疗进行放射治疗计划的制定。包括加速器适型、伽玛刀、X 刀之 TPS		疗程	
240100005	放射治疗的适时监控			次	
240100005-a	放疗实时显像监控	摆位, 采用电子射野影响系统或 KV 级 X 射线摄片和透视、锥形束 CT 等设备获取影像, 验证射野的大小、形状、位置、调整摆位、影像保存。		次	
240100009	呼吸门控	患者在定位和治疗过程中可平静自由呼吸。采用门控设备监测患者的呼吸, 采集、传输及分析呼吸信号, 在呼吸的某一时相才开始射线放疗。		次	
240100010	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。		次	
2402-a	疗程中修改定位加收			人	疗程中修改定位加收
240200001	简易定位	包括指使用非专用定位机之定位, X 线机、B 超或 CT 等		疗程	
240200002	专用 X 线机模拟定位			疗程	
240200003	专用 X 线机复杂模拟定位	指非共面 4 野以上之定位, 包括 CT 机等模拟定位		疗程	
240300001	深部 X 线照射			每照射野	
240300002	60 钴外照射(固定照射)			每照射野	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明
240300003	60 钴外照射（特殊照射）	包括旋转、弧形、楔形滤板等方法		每照射野	
240300004	直线加速器放疗（固定照射）			每照射野	
240300005	直线加速器放疗（特殊照射）	包括旋转、弧形、楔形滤板、多叶光栅等方法		每照射野	
240300006	直线加速器适型治疗（包括诺力刀治疗）	指非共面 4 野以上之放疗		疗程	
240300007	X 刀治疗	含治疗计划、模拟定位、治疗、模具等		疗程	
240300008	伽玛刀治疗	含治疗计划、模拟定位、治疗、模具等		疗程	
240300009	不规则野大面积照射			每照射野	
240300010	半身照射			每照射野	
240300011	全身 60 钴照射			每照射野	
240300012	全身 X 线照射	指用于骨髓移植		每照射野	
240300013	全身电子线照射	指用于皮肤恶性淋巴瘤治疗		每照射野	
240300014	术中放疗			次	
240300015	适型调强放射治疗（IMRT）	包括旋转容积调强。		次	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明
240300020	断层放射治疗	含图像引导、计划、定位、治疗、剂量验证		次	
240400001	浅表部位后装治疗			次	指首次治疗
240400001-a	浅表部位后装治疗			次	第二次开始
240400002	腔内后装放疗			次	
240400002-a	三维腔内后装放疗	摆位、体位固定，利用临床操作放置施源器，剂量计算，机器操作及照射。不含影像学引导。		次	
240400003	组织间插置放疗			次	
240400004	手术置管放疗			次	指首次治疗
240400004-a	手术置管放疗			次	第二次开始
240400005	皮肤贴敷后装放疗			次	指首次治疗
240400005-a	皮肤贴敷后装放疗			次	第二次开始
240400006	血管内后装放疗			次	
240400007	快中子后装治疗（中子刀）			次	
240500001	合金模具设计及制作	包括电子束制模、适型制模		公斤	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明
240500002	填充模具设计及制作			次	
240500003	补偿物设计及制作			次	
240500004	面模设计及制作			个	面部
240500004-a	面模设计及制作			个	头颈部
240500004-b	面模设计及制作			个	体部
240500005	体架	包括头架		疗程	普通放疗
240500005-a	体架			疗程	精确放疗
240600001	低氧放疗耐力测定			次	
240700008	X线立体定向放射治疗	含黄金标记物	标记物植入针、一次性固定板、一次性固定模	次	指首次治疗,含模具设计及制作、计划、模拟定位、正电子发射计算机断层显象(PET)引导及定位。不含正电子发射计算机断层显象(PET)、磁共振扫描(MRI)、X线计算机体层(CT)扫描、B超等检查。
240700008-a	X线立体定向放射治疗(第二次开始)			次	第二次开始

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明
240700010	放射治疗红外跟踪定位			次	采用红外定位小球,每疗程不超过 2925 元。
310100039	经颅多普勒超声发泡试验	指判断心脏卵圆孔未闭的诱发试验;含图文报告、留置针、三通、注射器等一次性消耗材料。		次	
310100040	经颅多普勒超声动脉栓子监测	指观察血管内栓子动态的检查;在经颅内多普勒超声检查的基础上,用特殊的栓子监测探头架固定病人头部后观察大脑中动脉血流及频谱变化根据结果记录,专业医师审核;含 1 小时栓子检测,含图文等一次性消耗材料。		次	
311201-a	电子阴道镜加收			次	
311201003	外阴病光照射治疗	包括光谱治疗,远红外线治疗		30 分钟	
311201004	阴道镜检查		超细阴道镜(外径<5mm,限宫颈管使用)	次	
311201005	阴道填塞			次	
311201006	阴道灌洗上药			次	
311201007	后穹窿穿刺术	包括后穹窿注射		次	6 周岁及以下儿童加收 30%
311201009	宫颈注射	包括宫颈封闭、阴道侧穹窿封闭、上药		次	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明
311201010	宫颈扩张术	含宫颈插管		次	
311201011	宫颈内口探查术			次	
311201012	子宫托治疗	含配戴、指导		次	
311201013	子宫内膜活检术			次	
311201013-a	子宫内膜细胞采集术			次	
311201014	子宫直肠凹封闭术			次	
311201015	子宫输卵管通液术	包括通气、注药		次	
311201016	子宫内翻复位术	指手法复位		次	
311201017	宫腔吸片			次	
311201018	宫腔粘连分离术			次	
311201020	妇科特殊治疗	包括外阴、阴道、宫颈等疾患	纳米银妇女外用抗菌器、高价银活性银离子抗菌液、高价银活性银离子抗菌凝胶、壳聚糖宫颈抗菌膜(剂)、阴道填塞促愈凝胶	每个部位	激光、微波、电熨、冷冻等法同价
311201028	胎儿脐血流监测	含脐动脉速度波形监测、搏动指数、阻力指数		次	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明
311201038	B超下卵巢囊肿穿刺术			次	
311201039	胎盘成熟度检测			次	
311201048	宫内节育器放置术	包括取出术	各类节育器具	次	计划生育机构免费发放的不得收费
311201049	避孕药皮下埋植术	包括皮下避孕药取出术		次	
311201050	刮宫术	含常规刮宫；包括分段诊断性刮宫；不含产后刮宫、葡萄胎刮宫		次	
311201051	产后刮宫术			次	
311201052	葡萄胎刮宫术			次	
311201053	人工流产术	含宫颈扩张		次	
311201070	小阴唇粘连分离术			次	
311201067	外阴部赘生物治疗	包括冷冻术，含麻醉		个	电灼法
311201068	阴道内赘生物治疗	包括冷冻术，含麻醉		部位	电灼法
3301-a	内镜下使用气管内管加收			次	限气管插管困难时用
330100001	局部浸润麻醉	含表面麻醉		次	
330100002	神经阻滞麻醉	包括颈丛、臂丛、星状神经等各种神经阻滞	一次性连续神经丛阻滞套件	次	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明
330100002-a	神经阻滞麻醉			次	口腔门诊
330100003	椎管内麻醉	包括腰麻、硬膜外阻滞及腰麻硬膜外联合阻滞。含椎管内置管	腰麻硬膜外联合套件、硬膜外套件	2 小时	
330100003-a	腰麻硬膜外联合阻滞加收			次	腰麻硬膜外联合阻滞加收
330100003-b	椎管内麻醉加收	超过 2 小时后加收		小时	
330100004	基础麻醉	含强化麻醉		次	
330100005	全身麻醉	含各种形式的气管插管	一次性无菌喉罩、一次性使用喉镜片	2 小时	
330100005-a	无插管全麻	指不需要插管的全身麻醉。包括无痛人流检查麻醉、人工流产麻醉		次	
330100005-b	全身麻醉加收	指全身麻醉超过 2 小时后加收		小时	
330100005-c	麻醉监护下镇静术	麻醉监护下注射镇静药物或麻醉性镇痛药物		例	限儿童专科使用
330100006	血液加温治疗	包括术中加温和体外加温		小时	
330100006-a	围术期体温保护	使用体表加温装置维持手术患者体温正常。		次	
330100007	支气管内麻醉	包括各种施行单肺通气的麻醉方法，及肺灌洗等治疗	双腔管、一次性使用支气管堵塞器	2 小时	
330100007-a	支气管内麻醉加收	超过 2 小时后加收		小时	
330100008	术后镇痛	包括静脉硬膜外及腰麻硬膜外联合给药。	腰麻硬膜外联合套件、镇痛装置	天	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明
330100008-a	腰麻硬膜外联合阻滞加收			次	腰麻硬膜外联合阻滞加收
330100009	侧脑室连续镇痛		镇痛装置	天	
330100010	硬膜外连续镇痛		镇痛装置	天	
330100015	麻醉中监测	包括麻醉后复苏监测。含心电图、脉搏氧饱和度、心率变异分析、ST段分析、无创血压、有创血压、中心静脉压、呼气末二氧化碳、氧浓度、呼吸频率、潮气量、分钟通气量、气道压、肺顺应性、呼气末麻醉药浓度、体温、肌松	一次性传感器	小时	
330100015-b	输血指征动态监测	含血红蛋白测定(Hb)、红细胞比积测定(HCT)		次	指手术中快速测定。指仪器法
330100015-d	麻醉深度电生理监测	使用神经电生理监测仪,通过脑电图、诱发电位等图形数据变化监测并调整麻醉深度	一次性传感器	小时	试用期新项目
330100016	控制性降压			次	
330100018	口腔镇静无痛术	含笑气		例	采用口腔镇痛机
331008006	会阴疝修补术			次	
331103019	膀胱阴道瘘修补术			次	
331104014	尿道阴道瘘修补术			次	
331301001	经阴道卵巢囊肿穿刺术	含活检。包括卵巢穿刺术		单侧	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明
331301002	附件良性肿物切除术	包括烧灼术。包括卵巢冠囊肿剥除术		单侧	
331301003	卵巢修补术	含活检		单侧	
331301004	卵巢楔形切除术	包括卵巢切开探查		单侧	
331301005	卵巢切除术	包括卵巢部分切除术		单侧	
331301006	卵巢癌根治术	含全子宫+双附件切除+网膜切除+阑尾切除+肿瘤细胞减灭术(盆、腹腔转移灶切除)+盆腹腔淋巴结清除术		次	
331301006-a	如膀胱或肠管部分切除加收			次	如膀胱或肠管部分切除加收
331301007	卵巢癌探查术	含活检		次	
331301008	卵巢输卵管切除术			单侧	
331301009	卵巢移位术			单侧	
331301010	卵巢移植术		供体	单侧	
331301012	卵巢动静脉高位结扎术			单侧	
331302001	输卵管结扎术	包括传统术式、经阴道术式	银夹	次	
331302002	显微外科输卵管吻合术			次	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明
331302003	输卵管修复整形术	含输卵管吻合、再通、整形		次	
331302004	输卵管切除术	包括宫外孕的各类手术(如输卵管开窗术), 包括输卵管系膜囊肿切除术、输卵管造口术		次	
331302005	输卵管移植术		供体	次	
331302006	经输卵管镜插管通水术			次	
331302007	输卵管选择性插管术			次	
331302008	经腹腔镜输卵管高压洗注术			次	
331302009	输卵管官角植入术			次	
331303001	宫颈息肉切除术	包括宫颈管息肉、宫颈病灶活检术、宫颈赘生物切除术		次	
331303002	宫颈肌瘤剔除术	指经腹手术;包括经阴道宫颈肌瘤剔除术		次	
331303003	宫颈残端切除术	指经腹手术;包括经阴道宫颈残端切除术		次	
331303004	宫颈锥形切除术			次	
331303005	宫颈环形电切术			次	
331303005-a	使用 Leep 刀时加收			次	使用 Leep 刀时加收

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明
331303006	非孕期子宫内口矫正术			次	
331303008	曼氏手术	含宫颈部分切除+主韧带缩短+阴道前后壁修补术		次	
331303008-a	女性全盆底悬吊术	含阴道前壁，后壁，穹隆悬吊术	骨盆底修复系统	例	
331303008-b	会阴体悬吊术	包括经阴道前壁尿道悬吊术。	骨盆底修复系统、Prolene 网片、悬吊带	例	
331303009	子宫颈切除术			次	
331303010	子宫修补术			次	
331303011	经腹子宫肌瘤剔除术			次	
331303011-a	使用肌瘤粉碎装置时加收			次	使用肌瘤粉碎装置时加收
331303011-b	经阴道子宫粘膜下肌瘤摘除术加收			次	
331303011-c	经腹子宫肌瘤剔除术加收			个	多个肌瘤加收,最多加收不得超过 400 元
331303012	子宫次全切除术			次	
331303013	阴式全子宫切除术			次	
331303014	腹式全子宫切除术			次	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明
331303015	全子宫+双附件切除术			次	
331303016	次广泛子宫切除术	含双附件切除		次	
331303017	广泛性子宫切除+盆腔淋巴结清除术	包括次广泛性子宫切除+盆腔淋巴结清除术		次	
331303018	经腹阴道联合子宫切除术			次	
331303019	子宫整形术	包括纵隔切除、残角子宫切除、畸形子宫矫治、双角子宫融合等；不含术中B超监视		次	
331303020	开腹取环术			次	
331303021	经腹腔镜取环术			次	
331303022	子宫动脉结扎术			次	
331303023	子宫悬吊术			次	
331303024	子宫内翻复位术	指手法复位		次	
331303025	盆腔巨大肿瘤切除术			次	
331303026	阔韧带内肿瘤切除术			次	
331303027	热球子宫内膜去除术	包括电凝术	一次性双极消融器	次	
331303028	根治性宫颈切除术	含盆腔淋巴结清扫、卵巢动静脉高位结扎术		次	经阴道、经腹、经腹膜外同价
331303029	粘膜下子宫肌瘤圈套术		圈套器	次	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明
331303031	盆腔异位病灶清除术			次	
331304001	阴道异物取出术			次	
331304002	阴道裂伤缝合术			次	
331304003	阴道扩张术		扩张用模具	次	
331304004	阴道疤痕切除术		扩张用模具	次	
331304005	阴道横纵膈切开术			次	
331304006	阴道闭锁切开术	不含植皮	扩张用模具	次	
331304007	阴道良性肿物切除术	包括阴道结节或阴道囊肿切除，包块阴道壁囊肿切除术		次	
331304008	阴道成形术	不含植皮、取乙状结肠（代阴道）等所有组织瓣切取		次	
331304009	阴道直肠瘘修补术			次	
331304010	阴道壁血肿切开术			次	
331304011	阴道前后壁修补术			次	
331304012	阴道中隔成形术			次	
331304013	后穹窿损伤缝合术	包括阴道后穹窿切开引流		次	
331304014	阴道缩紧术			次	
331304015	阴道切除术			次	
331304016	阴道封闭术	包括阴道半封闭术		次	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明
331305001	外阴损伤缝合术			次	
331305002	陈旧性会阴裂伤修补术			次	
331305003	陈旧性会阴Ⅲ度裂伤缝合术	含肛门括约肌及直肠裂伤		次	
331305004	外阴脓肿切开引流术	包括外阴血肿切开		次	
331305005	外阴良性肿物切除术	包括肿瘤、囊肿、赘生物等，包括会阴肿物切除术		次	
331305006	阴蒂肥大整复术			次	
331305007	阴蒂短缩成型术			次	
331305008	单纯性外阴切除术			次	
331305009	外阴局部扩大切除术			次	
331305010	外阴广泛切除+淋巴结清除术	含腹股沟淋巴、股深淋巴、盆、腹腔淋巴结清除术；不含特殊引流		次	
331305011	外阴整形术	不含取皮瓣		次	
331305012	前庭大腺囊肿造口术	含脓肿切开引流术		次	
331305013	前庭大腺囊肿切除术			次	
331305014	处女膜切开术			次	
331305015	处女膜修复术	包括处女膜重建术		次	
331305018	小阴唇肥大整形术			单侧	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明
331305019	会阴体重建术			次	
331306002	经腹腔镜盆腔粘连分离术			次	
331306002-a	盆腔粘连分离术			次	
331306003	宫腔镜检查	含活检；包括幼女阴道异物诊治；不含宫旁阻滞麻醉		次	不得加收宫腔镜费用
331306004	经宫腔镜取环术	不含术中B超监视		次	
331306005	经宫腔镜输卵管插管术			次	
331306006	经宫腔镜宫腔粘连分离术			次	
331306007	经宫腔镜子宫纵隔切除术	不含术中B超监视		次	
331306008	经宫腔镜子宫肌瘤切除术	不含术中B超监视；包括经宫腔镜子宫内膜息肉切除术	一次性宫腔镜组织切割器（限用于宫腔粘膜下子宫肌瘤，直径≥3cm）	次	
331306009	经宫腔镜子宫内膜剥离术	不含术中B超监视		次	
360100023	自控镇痛	含PCA泵的调节、随访、换药	镇痛泵、一次性药袋	天	

附件 6

调整医疗服务价格项目表

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	备注
311201008	阴道壁活检术			次		修改项目名称、内涵
33-b	关节镜、鼻窦镜、膀胱镜、喉镜、电子显微镜、超声吸引刀、宫腔电切镜、氩气刀、鼻内镜、脑室镜、耳内镜等其他内镜加收			次	关节镜、鼻窦镜、膀胱镜、喉镜、电子显微镜、超声吸引刀、宫腔电切镜、氩气刀、鼻内镜、脑室镜、耳内镜等其他内镜加收	修改项目名称、说明
330900006	腹腔淋巴结清扫术	含区域淋巴结切除		次		修改项目名称、内涵
331004028	尾路肛门成形术	包括经直肠尿道瘘修补、前或后矢状入路直肠肛门成形术；不含膀胱造瘘		次		修改项目内涵

抄送：国家医疗保障局、国家卫生健康委员会；省市场监督管理局

江苏省医疗保障局办公室

2025年12月23日印发

附件 2

南通市超声类医疗服务项目价格表

说明：

1. 本价格项目表以超声检查为重点，按检查方式的服务产出设立价格项目。
2. 本价格项目表所称“基本物耗”指原则上限于不应或不必要与医疗服务项目分割的易耗品，包括但不限于各类消杀用品、储存用品、清洁用品、个人防护用品、垃圾处理用品、润滑剂、护（尿）垫、治疗巾（单）、中单、标签、无菌设备保护套、耦合剂、可复用的操作器具、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，按照实际采购价格零差率销售。
3. 本价格项目表所称“床旁检查”，指因患者病情危重或无法自行前往检查科室，由检查科室人员移动设备至患者病床旁进行检查。
4. 本价格项目表所称“B 型超声检查”和“彩色多普勒超声检查（常规）”中的“部位”，指颅脑、涎腺（含腮腺、颌下腺、引流区淋巴结）、甲状腺（含甲状旁腺、颈部淋巴结）、五官、胸部、腹部（含肝胆胰脾）、胃肠道（含胃、大肠、小肠、肠系膜）、腹膜后（含肾上腺、腹膜后淋巴结）、泌尿系（含肾、输尿管、膀胱、前列腺）、女性生殖系统、男性生殖系统、盆底、乳腺（双侧，含引流区淋巴结）、关节、体表软组织、浅表淋巴结（含颈部、腋窝、腹腔、腹股沟）、周围神经。关节具体指：单个大关节（如：肩、肘、腕、髋、膝、踝关节）、颈椎、胸椎、腰椎、单侧手掌部及指间关节、单侧足跖趾及趾间关节、单侧颞颌关节、单侧肩锁关节、胸锁关节。应开展双侧超声检查，实际情况中单侧开展的，减半收费。
5. 本价格项目表所称“彩色多普勒超声检查（血管）”和“超声造影（血管）”中的“部位”，指双侧球后血管、双侧颈动脉、双侧锁骨下动脉、双侧椎动脉、腹主动脉、肠系膜动脉、子宫动脉、单侧上肢动脉、单侧下肢动脉、双侧肾动脉、腹腔动脉（含腹腔动脉、脾动脉、肝动脉）、双侧髂动脉、双侧足动脉、双侧颈静脉、单侧上肢静脉、下腔静脉、肝静脉、门脉系统（含门静脉、脾静脉、肠系膜上静脉）、双侧肾静脉、双侧髂静脉、单侧下肢静脉、体表血管、双侧精索静脉等。应开展双侧超声检查，实际情况中单侧开展的，减半收费。
6. 本价格项目表所称“对比剂”含药品及非药品类对比剂，非药品类对比剂包含在价格构成中，药品类对比剂按药品管理收费。
7. 本价格项目表涉及的对比分析类检查类项目，可按照实际检查次数收费，例如胆囊和胆道收缩功能检查、膀胱残余尿量检查等，可在出具报告时体现两次检查的不同结论。
8. 本价格项目表所称的“人工智能辅助诊断”是指应用人工智能技术辅助进行的超声检查诊断，不得与主项目同时收费。
9. 开展本价格项目表涉及的项目，不得额外收取计算机图文报告费用。

序号	编码	项目名称	服务产出	价格构成	医保支付等级				计价单位	价格(元)			计价说明
					职工	居民	少儿	离休二乙		三类	二类	一类、基层	
1	012302010010000	A型超声检查	通过A型超声技术,对组织器官进行超声成像及诊断。	所定价格涵盖设备调试、超声检查、数据分析、数据存储、出具诊断结果(含图文报告)等所需的人力资源和基本物质资源消耗。	甲类				单侧	20			
	230202	B型超声检查											
2	012302020010000	B型超声检查	通过B型超声技术,对组织器官及病灶进行超声成像及诊断。	所定价格涵盖设备调试、体位摆放、超声检查、摄取图像、数据分析、数据存储、出具诊断结果(含图文报告)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。	甲类				部位	40			单脏器检查按50%减收
	012302020010001	B型超声检查-床旁检查(加收)			甲类				次	30			在同一次检查中,无论多少部位仅加收一次。
	012302020010011	B型超声检查-腔内检查(加收)			甲类				部位	20			
	012302020010021	B型超声检查-立体成像(加收)			甲类				部位	30			

序号	编码	项目名称	服务产出	价格构成	医保支付等级				计价单位	价格(元)			计价说明
					职工	居民	少儿	离休二乙		三类	二类	一类 基层	
	012302020010031	B型超声检查-排卵监测(减收)			甲类				部位	20			
	012302020010100	B型超声检查-人工智能辅助诊断(扩展)			甲类				部位	40			单脏器检查按50%减收
	230203	彩色多普勒超声检查											
3	012302030010000	彩色多普勒超声检查(常规)	通过彩色多普勒超声技术,对组织器官及病灶进行超声成像及诊断。	所定价格涵盖设备调试、体位摆放、超声检查、摄取图像、数据分析、数据存储、出具诊断结果(含图文报告)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。	诊3类	诊4类	诊4类	诊3类	部位	100	85	77	膀胱残余尿量测定按25元收取
	012302030010001	彩色多普勒超声检查(常规)-床旁检查(加收)			诊3类	诊4类	诊4类	诊3类	次	30			在同一次检查中,无论多少部位仅加收一次。
	012302030010011	彩色多普勒超声检查(常规)-腔内检查(加收)			诊1类	诊4类	诊4类	诊1类	部位	20			
	012302030010021	彩色多普勒超声检查(常规)-立体成像(加收)			诊3类	诊4类	诊4类	诊3类	部位	30			

序号	编码	项目名称	服务产出	价格构成	医保支付等级				计价单位	价格(元)			计价说明
					职工	居民	少儿	离休二乙		三类	二类	一类、基层	
4	012302030010031	彩色多普勒超声检查(常规)-排卵监测(减收)			诊3类	诊4类	诊4类	诊3类	部位	50			
	012302030010100	彩色多普勒超声检查(常规)-人工智能辅助诊断(扩展)			诊3类	诊4类	诊4类	诊3类	部位	100	85	77	
	012302030020000	彩色多普勒超声检查(心脏)	通过彩色多普勒超声技术(包括M型超声),观察测量心脏及大血管的形态结构、运动状态、血流动力学情况进行综合分析,作出诊断。	所定价格涵盖设备调试、体位摆放、超声检查、摄取图像、数据分析、数据存储、出具诊断结果(含图文报告)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。	诊3类	诊4类	诊4类	诊3类	次	276	235	212	
	012302030020001	彩色多普勒超声检查(心脏)-床旁检查(加收)			诊3类	诊4类	诊4类	诊3类	次	30			在同一次检查中,仅加收一次。
	012302030020011	彩色多普勒超声检查(心脏)-心脏负荷超声检查(加收)			诊1类	诊4类	诊4类	诊1类	次	150			

序号	编码	项目名称	服务产出	价格构成	医保支付等级				计价单位	价格(元)			计价说明
					职工	居民	少儿	离休二乙		三类	二类	一类基层	
	012302030020100	彩色多普勒超声检查(心脏)-人工智能辅助诊断(扩展)			诊3类	诊4类	诊4类	诊3类	次	276	235	212	
	012302030021100	彩色多普勒超声检查(心脏)-彩色多普勒超声心动图检查(经食管)(扩展)			诊1类	诊4类	诊4类	诊1类	次	276	235	212	
5	012302030030000	彩色多普勒超声检查(血管)	通过彩色多普勒超声技术,对相关血管进行超声成像及诊断。	所定价格涵盖设备调试、体位摆放、超声检查、摄取图像、数据分析、数据存储、出具诊断结果(含图文报告)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。	诊1类	诊4类	诊4类	诊1类	部位	100	85	77	
	012302030030001	彩色多普勒超声检查(血管)-床旁检查(加收)			诊3类	诊4类	诊4类	诊3类	次	30			在同一次检查中,无论多少部位仅加收一次。

序号	编码	项目名称	服务产出	价格构成	医保支付等级				计价单位	价格(元)			计价说明
					职工	居民	少儿	离休二乙		三类	二类	一类、基层	
	012302030030100	彩色多普勒超声检查(血管)-人工智能辅助诊断(扩展)			诊3类	诊4类	诊4类	诊3类	部位	100	85	77	
6	012302030040000	彩色多普勒超声检查(弹性成像)	通过彩色多普勒超声弹性成像技术,对病变组织器官及病灶进行超声弹性成像及诊断。	所定价格涵盖设备调试、体位摆放、超声检查、获取数据、数据分析、数据存储、出具诊断结果(含图文报告)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。	诊3类	诊4类	诊4类	诊3类	器官	135	115	104	
	012302030040001	彩色多普勒超声检查(弹性成像)-床旁检查(加收)			诊3类	诊4类	诊4类	诊3类	次	30			在同一次检查中,无论多少器官仅加收一次。
	012302030040100	彩色多普勒超声检查(弹性成像)-人工智能辅助诊断(扩展)			诊3类	诊4类	诊4类	诊3类	器官	135	115	104	

序号	编码	项目名称	服务产出	价格构成	医保支付等级				计价单位	价格(元)			计价说明
					职工	居民	少儿	离休二乙		三类	二类	一类、基层	
7	012302030050000	彩色多普勒超声检查(胎儿)	通过彩色多普勒超声技术,对胎儿进行超声成像及诊断。	所定价格涵盖设备调试、体位摆放、超声检查、摄取图像、数据分析、数据存储、出具诊断结果(含图文报告)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。	甲类				胎·次	165	140	126	
	012302030050001	彩色多普勒超声检查(胎儿)-床旁检查(加收)			甲类				次	30			在同一次检查中,无论多少胎仅加收一次。
	012302030050011	彩色多普勒超声检查(胎儿)-腔内检查(加收)			甲类				胎·次	20			
	012302030050100	彩色多普勒超声检查(胎儿)-人工智能辅助诊断(扩展)			甲类				胎·次	165	140	126	
	012302030051100	彩色多普勒超声检查(胎儿)-早孕期筛查(扩展)			甲类				胎·次	165	140	126	

序号	编码	项目名称	服务产出	价格构成	医保支付等级				计价单位	价格(元)			计价说明
					职工	居民	少儿	离休二乙		三类	二类	一类基层	
	012302030052100	彩色多普勒超声检查(胎儿)-胎儿血流动力学检查(扩展)			甲类				胎·次	165	140	126	
8	012302030060000	彩色多普勒超声检查(胎儿系统性筛查)	通过彩色多普勒超声技术,对胎儿组织器官进行超声成像及诊断,排查胎儿结构畸形等异常情况。	所定价格涵盖设备调试、体位摆放、超声检查、摄取图像、数据分析、数据存储、出具诊断结果(含图文报告)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。	甲类				胎·次	330	281	253	“彩色多普勒超声检查(胎儿系统性筛查)”指通过彩色多普勒超声对胎儿系统性(神经、呼吸、消化、心血管、脐带胎盘等)结构性畸形的筛查及对胎儿器官发育情况的检查。
	012302030060001	彩色多普勒超声检查(胎儿系统性筛查)-可疑胎儿产前诊断(加收)			甲类				胎·次	99	84	76	
	012302030060100	彩色多普勒超声检查(胎儿系统性筛查)-人工智能辅助诊断(扩展)			甲类				胎·次	330	281	253	

序号	编码	项目名称	服务产出	价格构成	医保支付等级				计价单位	价格(元)			计价说明
					职工	居民	少儿	离休二乙		三类	二类	一类 基层	
9	012302030070000	彩色多普勒超声检查(胎儿心脏)	通过各种超声技术,观察测量胎儿心脏及大血管的形态结构、运动状态、血流动力学情况,观测左右心室收缩功能和舒张功能参数,进行综合分析,作出诊断。	所定价格涵盖设备调试、体位摆放、超声检查、摄取图像、数据分析、数据存储、出具诊断结果(含图文报告)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。	甲类				胎·次	296	252	227	
	012302030070100	彩色多普勒超声检查(胎儿心脏)-人工智能辅助诊断(扩展)			甲类				胎·次	296	252	227	
	230204	超声造影											
10	012302040010000	超声造影(常规)	通过超声检查,对使用对比剂后器官、组织和病灶的大小、形态、回声、血流信息等情况进行成像及分析,并作出诊断。(不含穿刺/插管)	所定价格涵盖使用对比剂操作、设备调试、体位摆放、超声动态观察、获取数据、成像、数据分析、数据存储、出具诊断结果(含图文报告)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。	诊 3 类	诊 4 类	诊 4 类	诊 3 类	器官	120	102	92	

序号	编码	项目名称	服务产出	价格构成	医保支付等级				计价单位	价格(元)			计价说明
					职工	居民	少儿	离休二乙		三类	二类	一类、基层	
11	012302040010001	超声造影(常规)-立体成像(加收)			诊3类	诊4类	诊4类	诊3类	器官	30			
	012302040010100	超声造影(常规)-人工智能辅助诊断(扩展)			诊3类	诊4类	诊4类	诊3类	器官	120	102	92	
	012302040020000	超声造影(血管)	通过超声检查,对使用对比剂后血管的形态、血流、血管病变等信息进行成像及分析,并作出诊断。(不含穿刺/插管)	所定价格涵盖使用对比剂操作、设备调试、体位摆放、超声动态观察、获取数据、成像、数据分析、数据存储、出具诊断结果(含图文报告)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。	诊3类	诊4类	诊4类	诊3类	部位	120	102	92	
	012302040020100	超声造影(血管)-人工智能辅助诊断(扩展)			诊3类	诊4类	诊4类	诊3类	部位	120	102	92	
	230205	多普勒检查											

序号	编码	项目名称	服务产出	价格构成	医保支付等级				计价单位	价格(元)			计价说明
					职工	居民	少儿	离休二乙		三类	二类	一类基层	
12	012302050010000	多普勒检查 (周围血管)	利用多普勒技术,检测周围血管形态、血流速度和方向来评估血管的功能和病变情况,并作出诊断。	所定价格涵盖设备调试、超声测量、获取数据、数据分析、数据储存、出具诊断结果(含图文报告)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。	诊1类	诊4类	诊4类	诊1类	次	75			“多普勒检查(周围血管)”指根据临床需要,多普勒超声对周围血管内皮功能、硬化状态、静脉回流、踝/趾臂指数等指标的检测。
	012302050010001	多普勒检查 (周围血管)- 床旁检查(加收)			诊3类	诊4类	诊4类	诊3类	次	30			在同一次检查中,仅加收一次。
	012302050010100	多普勒检查 (周围血管)- 人工智能辅助 诊断(扩展)			诊3类	诊4类	诊4类	诊3类	次	75			
13	012302050020000	多普勒检查 (颅内血管)	通过多普勒技术,测定动脉血流方向及速度,对颅底动脉血流动力学进行评价并作出诊断。	所定价格涵盖设备调试、体位摆放、超声检查、获取数据、数据分析、数据储存、出具诊断结果(含图文报告)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。	诊1类	诊4类	诊4类	诊1类	次	115			

序号	编码	项目名称	服务产出	价格构成	医保支付等级				计价单位	价格(元)			计价说明
					职工	居民	少儿	离休二乙		三类	二类	一类、基层	
	012302050020001	多普勒检查(颅内血管)-床旁检查(加收)			诊3类	诊4类	诊4类	诊3类	次	30			在同一次检查中,仅加收一次。
	012302050020011	多普勒检查(颅内血管)-特殊方式检查(加收)			诊3类	诊4类	诊4类	诊3类	次	50			特殊方式检查指发泡试验、CO2试验。
	012302050020100	多普勒检查(颅内血管)-人工智能辅助诊断(扩展)			诊3类	诊4类	诊4类	诊3类	次	115			
	012302050021100	多普勒检查(颅内血管)-栓子监测(扩展)			诊3类	诊4类	诊4类	诊3类	次	115			

附件 3

南通市麻醉类医疗服务价格项目表

说明：

1. 本价格项目表以麻醉及镇痛为重点，按照麻醉及镇痛方式设立价格项目。
2. 本价格项目表所称的基本物耗，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、面罩、喉罩、钠石灰、钙石灰、二氧化碳测压管、可复用操作器具、软件（版权、开发、购买）成本等。基本物质资源消耗成本计入项目价格，不另行收费。除基本物质资源消耗以外的其他耗材，按照实际采购价格零差率销售。
3. 本价格项目表中的各类麻醉项目价格构成中包含术中各类监测成本，不得与其他监测项目同时计费。
4. 计费时间以麻醉开始至麻醉结束（含麻醉恢复室复苏阶段）。
5. 本价格项目表所称的“危重患者”指：ASA 分级 4、5 级。

序号	编码	项目名称	服务产出	价格构成	医保支付等级				计价单位	价格（元）			计价说明
					职工	居民	少儿	离休二乙		三类	二类	一类、基层	
	3301	1.麻醉											
1	013301000010000	局部麻醉费（局部浸润麻醉）	通过对特定部位注射给药，暂时阻断神经传导，达到局部麻醉效果。	所定价格涵盖核对信息、配制、定位、消毒、反复穿刺、注射、拔针、按压、监测、观察、处理用物等所需的人力资源和基本物质资源消耗。	甲类				次	35			一个手术部位按一次麻醉计算。

序号	编码	项目名称	服务产出	价格构成	医保支付等级				计价单位	价格(元)			计价说明
					职工	居民	少儿	离休二乙		三类	二类	一类、基层	
2	013301000020000	局部麻醉费(局部静脉麻醉)	通过对静脉注射给药,暂时阻断神经传导,达到局部麻醉效果。	所定价格涵盖核对信息、配制、定位、消毒、穿刺、注射、拔针、按压、监测、观察、处理用物等所需的人力资源和基本物质资源消耗。	丙2类	丙2类	丙2类	丙2类	次	185			一个手术部位按一次麻醉计算。
3	013301000030000	局部麻醉费(神经阻滞麻醉)	通过对特定的外周神经根、神经节、神经干、神经丛或筋膜平面注射药物,暂时阻断神经传导,达到区域性麻醉效果。	所定价格涵盖患者准备、定位、消毒、穿刺、注药、监测、观察、记录、处理用物及必要时置管等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	甲类				次	361	325	293	1.单次以2小时为基础计费,超过2小时每小时加收167元。 2.口腔门诊神经阻滞麻醉按36元收取。
	013301000030001	局部麻醉费(神经阻滞麻醉)-儿童(加收)			甲类				次				6周岁及以下儿童按主项的30%加收
	013301000030002	局部麻醉费(神经阻滞麻醉)-80周岁及以上患者(加收)			甲类				次				80周岁及以上患者按主项的30%加收
4	013301000040000	局部麻醉费(椎管内麻醉)	通过将药物注射到椎管内,阻断神经传导,达到麻醉效果。	所定价格涵盖患者准备、定位、消毒、穿刺、注药、监测、观察、记录、处理用物及必要时置管等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	甲类				次	587	528	475	单次以2小时为基础计费,超过2小时每小时加收195元。

序号	编码	项目名称	服务产出	价格构成	医保支付等级				计价单位	价格(元)			计价说明
					职工	居民	少儿	离休二乙		三类	二类	一类、基层	
	013301000040001	局部麻醉费(椎管内麻醉)-儿童(加收)			甲类				次				6周岁及以下儿童按主项的30%加收
	013301000040002	局部麻醉费(椎管内麻醉)-80周岁及以上患者(加收)			甲类				次				80周岁及以上患者按主项的30%加收
	013301000040011	局部麻醉费(椎管内麻醉)-腰麻硬膜外联合阻滞(加收)			甲类				次	60			
5	013301000050000	全身麻醉费(无插管全麻)	通过药物注入或吸入气体,作用于中枢神经系统,达到短暂且保留自主呼吸的全身麻醉效果。	所定价格涵盖患者准备、消毒、静脉穿刺、注药或吸入、监测、观察、记录、患者复苏、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	甲类				次	530	477	429	
	013301000050001	全身麻醉费(无插管全麻)-儿童(加收)			甲类				次				6周岁及以下儿童按主项的30%加收
	013301000050002	全身麻醉费(无插管全麻)-80周岁及以上患者(加收)			甲类				次				80周岁及以上患者按主项的30%加收

序号	编码	项目名称	服务产出	价格构成	医保支付等级				计价单位	价格(元)			计价说明
					职工	居民	少儿	离休二乙		三类	二类	一类、基层	
6	013301000060000	全身麻醉费(插管或喉罩)	通过将药物(气体)注入或吸入体内,暂时抑制中枢神经系统,以插管或喉罩维持呼吸,达到可逆性神志消失、全身痛觉消失、遗忘、反射抑制的全身麻醉效果。	所定价格涵盖设备准备、患者准备、静脉穿刺、注药或吸入、气管插管、机械通气、监测、观察、记录、患者复苏、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	甲类				次	1344	1210	1089	单次以2小时为基础计费,超过2小时每小时加收200元。
	013301000060001	全身麻醉费(插管或喉罩)-儿童(加收)			甲类				次				6周岁及以下儿童按主项的30%加收
	013301000060002	全身麻醉费(插管或喉罩)-80周岁及以上患者(加收)			甲类				次				80周岁及以上患者按主项的30%加收
	013301000060011	全身麻醉费(插管或喉罩)-危重患者(加收)			甲类				次				危重患者按主项的30%加收

序号	编码	项目名称	服务产出	价格构成	医保支付等级				计价单位	价格(元)			计价说明
					职工	居民	少儿	离休二乙		三类	二类	一类、基层	
7	013301000070000	全身麻醉费(支气管内麻醉)	通过将药物(气体)注入或吸入体内,暂时抑制中枢神经系统,支气管插管,单肺通气,达到可逆性神志消失、全身痛觉消失、遗忘、反射抑制的全身麻醉效果。	所定价格涵盖设备准备、患者准备、静脉穿刺、注药或吸入、支气管插管或封堵、机械通气、监测、观察、记录、患者复苏、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	甲类				次	1411	1270	1143	单次以2小时为基础计费,超过2小时每小时加收200元。
	013301000070001	全身麻醉费(支气管内麻醉)-儿童(加收)			甲类				次				6周岁及以下儿童按主项的30%加收
	013301000070002	全身麻醉费(支气管内麻醉)-80周岁及以上患者(加收)			甲类				次				80周岁及以上患者按主项的30%加收
	013301000070011	全身麻醉费(支气管内麻醉)-危重患者(加收)			甲类				次				危重患者按主项的30%加收

序号	编码	项目名称	服务产出	价格构成	医保支付等级				计价单位	价格(元)			计价说明
					职工	居民	少儿	离休二乙		三类	二类	一类、基层	
8	013301000080000	全身麻醉费(深低温停循环麻醉)	指通过各类方式,降低患者核心体温,暂停体外循环,进行手术治疗。	所定价格涵盖设备准备、患者准备、静脉穿刺、注药或吸入、气管插管、机械通气、监测、观察、记录、患者复苏、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	诊3类	诊4类	诊4类	诊3类	次	1505	1355	1220	单次以2小时为基础计费,超过2小时每小时加收200元。
	013301000080001	全身麻醉费(深低温停循环麻醉)-儿童(加收)			诊3类	诊4类	诊4类	诊3类	次				6周岁及以下儿童按主项的30%加收
	013301000080002	全身麻醉费(深低温停循环麻醉)-80周岁及以上患者(加收)			诊3类	诊4类	诊4类	诊3类	次				80周岁及以上患者按主项的30%加收
9	013301000090000	麻醉监护下镇静	在麻醉监护下通过药物注入使病人处于清醒镇静状态,为有创操作或检查创造条件。	所定价格涵盖设备准备、患者准备、注药、监测、观察、记录、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	甲类				次	120	108	97	

序号	编码	项目名称	服务产出	价格构成	医保支付等级				计价单位	价格(元)			计价说明
					职工	居民	少儿	离休二乙		三类	二类	一类、基层	
	013301000090001	麻醉监护下镇静-儿童(加收)			甲类				次				6周岁及以下儿童按主项的30%加收
	013301000090002	麻醉监护下镇静-80周岁及以上患者(加收)			甲类				次				80周岁及以上患者按主项的30%加收
10	013301000100000	连续镇痛	通过储药装置或输注泵进行持续镇痛。	所定价格涵盖注药、观察、记录、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	丙1类	丙1类	丙1类	丙1类	日	65	59	53	1.本项目不含穿刺、置管费用。 2.连续镇痛包括但不限于椎管内镇痛、静脉连续镇痛、神经阻滞连续镇痛等。

附件 4

南通市放射治疗类医疗服务价格项目表

说明：

1. 本价格项目表以放射治疗为重点，按照放射治疗方式的服务产出设立价格项目。
2. 本价格项目表所称“基本物质资源消耗”，指原则上限于不应或不必要与医疗服务项目分割的易耗品，包括但不限于各类消杀用品、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、护理盘（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。除基本物质资源消耗以外的其他耗材，按照实际采购价格零差率销售。
3. 本价格项目表所称“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。
4. 本价格项目表所称“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。
5. 本价格项目表所称“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。
6. 本价格项目表所称“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。

序号	编码	项目名称	服务产出	价格构成	医保支付等级				计价单位	价格（元）			计价说明
					职工	居民	少儿	离休二乙		三类	二类	一类、基层	
	3401	1. 放射治疗											
	340101	放疗计划制定与验证											
1	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。	诊 3 类	诊 4 类	诊 4 类	诊 3 类	次	707			

	013401010010001	放疗计划制定-调强计划制定(加收)			诊3类	诊4类	诊4类	诊3类	次	212	
	013401010010011	放疗计划制定-立体定向放疗计划制定(加收)			诊3类	诊4类	诊4类	诊3类	次	283	
2	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。	诊3类	诊4类	诊4类	诊3类	次	1200	
	340102	放疗模拟定位									
3	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。	诊3类	诊4类	诊4类	诊3类	次	969	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。

	013401020010001	放疗模拟定位-特殊影像模拟定位(加收)			诊1类	诊1类	诊1类	诊1类	次	485	
	013401020010002	放疗模拟定位-简易模拟定位(减收)			诊1类	诊1类	诊1类	诊1类	次	388	
	013401020010011	放疗模拟定位-运动管理(加收)			诊3类	诊4类	诊4类	诊3类	次	155	
	013401020010021	放疗模拟定位-立体定向放疗模拟定位(加收)			诊3类	诊4类	诊4类	诊3类	次	388	
	340103	外照射治疗									
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。	诊3类	诊4类	诊4类	诊3类	次	384	
	013401030010001	外照射治疗(普通)-超长靶区(加收)			诊3类	诊4类	诊4类	诊3类	次	58	
	013401030010011	外照射治疗(普通)-超高剂量率放疗(加收)			诊3类	诊4类	诊4类	诊3类	次	384	

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。	诊3类	诊4类	诊4类	诊3类	次	1023	
	013401030020001	外照射治疗（光子线-适形）-超长靶区（加收）			诊3类	诊4类	诊4类	诊3类	次	153	
	013401030020011	外照射治疗（光子线-适形）-超高剂量率放疗（加收）			诊3类	诊4类	诊4类	诊3类	次	1023	
	013401030020021	外照射治疗（光子线-适形）-图像引导（加收）			诊3类	诊4类	诊4类	诊3类	次	120	
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，根据肿瘤靶区及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。	诊3类	诊4类	诊4类	诊3类	次	1300	
	013401030030001	外照射治疗（光子线-调强）-超长靶区（加收）			诊3类	诊4类	诊4类	诊3类	次	195	

	013401030030011	外照射治疗(光子线-调强)-超高剂量率放疗(加收)			诊3类	诊4类	诊4类	诊3类	次	1300	
	013401030030021	外照射治疗(光子线-调强)-自适应放疗(加收)			诊3类	诊4类	诊4类	诊3类	次	780	
	013401030030031	外照射治疗(光子线-调强)-运动管理(加收)			诊3类	诊4类	诊4类	诊3类	次	155	
	013401030030041	外照射治疗(光子线-调强)-图像引导(加收)			诊3类	诊4类	诊4类	诊3类	次	120	
	013401030030051	外照射治疗(光子线-调强)-断层调强放疗(加收)			诊3类	诊4类	诊4类	诊3类	次	1040	
	013401030030052	外照射治疗(光子线-调强)-容积旋转调强放疗(加收)			诊3类	诊4类	诊4类	诊3类	次	390	
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、高剂量出束治疗、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。	诊3类	诊4类	诊4类	诊3类	疗程	25520	每疗程5次,不足一个疗程的,每次按20%计费。

	013401030040001	外照射治疗(光子线-立体定向)-自适应放疗(加收)			诊3类	诊4类	诊4类	诊3类	疗程	15312	
	013401030040011	外照射治疗(光子线-立体定向)-运动管理(加收)			诊3类	诊4类	诊4类	诊3类	疗程	1100	
	013401030040021	外照射治疗(光子线-立体定向)-超高剂量率放疗(加收)			诊3类	诊4类	诊4类	诊3类	疗程	25520	
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。	丙2类	丙2类	丙2类	丙2类	次	35000	每增加一次加收15000元,同一适应症每疗程最高不超过170000元
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。	丙2类	丙2类	丙2类	丙2类	次	49500	每增加一次加收16500元,同一适应症每疗程最高不超过198000元

10	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。	诊3类	诊4类	诊4类	诊3类	次	3800	
	340104	后装放疗									
11	013401040010000	近距离治疗（后装）	通过在人体内置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。	诊3类	诊4类	诊4类	诊3类	次	1225	“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。
	013401040010001	近距离治疗（后装）-CT模拟定位（加收）			诊1类	诊4类	诊4类	诊1类	次	190	
	013401040010002	近距离治疗（后装）-MR模拟定位（加收）			诊1类	诊4类	诊4类	诊1类	次	440	
	013401040010011	近距离治疗（后装）-二维近距离治疗计划（加收）			诊3类	诊4类	诊4类	诊3类	次	200	

	013401040010012	近距离治疗（后装）-三维近距离治疗计划（加收）			诊3类	诊4类	诊4类	诊3类	次	600	
	013401040010021	近距离治疗（后装）-组织间插植/放射粒子植入（加收）			诊3类	诊4类	诊4类	诊3类	次	1200	
	3402	2. 放射性核素治疗									
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。	诊3类	诊4类	诊4类	诊3类	次	413	1.指60毫居及以下。 2.99锝（云克）治疗按照40元收取。
	323402000010001	内照射治疗（核素常规）-大剂量核素药物（加收）			诊3类	诊4类	诊4类	诊3类	次	413	超过60毫居的加收1次，超过100毫居的加收2次，限加收2次。
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。	诊3类	诊4类	诊4类	诊3类	次	1300	

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。	诊 3 类	诊 4 类	诊 4 类	诊 3 类	次	68	用敷贴器治疗时每照射野为一次。
----	-----------------	-----------	---	---	-------------	-------------	-------------	-------------	---	----	-----------------

附件 5

南通市妇科类医疗服务价格项目表

说明：

1. 本价格项目表以妇科临床诊疗为重点，按照妇科相关主要环节的服务产出设立医疗服务价格项目。
2. 本价格项目表所称的“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杀灭菌用品、储存用品、清洁用品、个人防护用品、垃圾处理用品、滑石粉、标签、防渗漏垫、中单、护（尿）垫、棉球、棉签、纱布（垫）、治疗护理盘（包）、治疗巾（单）、手术巾（单）、手术包、注射器、可复用的操作器具、冲洗工具、冲洗液、润滑剂等。基本物耗成本计入项目价格，不另行收费。除基本物耗以外的其他耗材，按照实际采购价格零差率销售。
3. 本价格项目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。
4. 本价格项目表中开放手术与经内镜手术执行相同的价格标准，内镜辅助操作及微创手术加收不再另行收费。双侧器官同时实行相同手术，另一侧器官手术按 50% 计费。
5. 本价格项目表中所涉及的子宫相关价格项目，如患者为双子宫且需同时诊疗的，按两次收费计价。

序号	编码	项目名称	服务产出	价格构成	医保支付等级				计价单位	价格（元）			计价说明
					职工	居民	少儿	离休二乙		三类	二类	一类、基层	
	2413	13.女性生殖系统											
1	012413000010000	阴道镜检查费	通过阴道镜检查外阴、阴道及宫颈外观形态、组织结构等。	所定价格涵盖消毒、置镜、观察、记录、处理用物、出具报告，必要时取样等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	诊1类	诊1类	诊1类	诊1类	次	82		光学阴道镜检查按 13 元收取。	

序号	编码	项目名称	服务产出	价格构成	医保支付等级				计价单位	价格(元)			计价说明
					职工	居民	少儿	离休二乙		三类	二类	一类、基层	
2	012413000020000	宫颈内口检查费	通过视诊、触诊检查女性宫颈内口松弛程度等。	所定价格涵盖准备、摆位、消毒、视诊、触诊、记录、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	甲类				次	52			
3	012413000030000	宫腔镜检查费	通过宫腔镜(阴道内镜)检查宫颈及宫腔内形态、组织结构等。	所定价格涵盖消毒、置镜、观察、记录、处理用物、出具报告,必要时取样等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	诊3类	诊4类	诊4类	诊3类	次	457			
4	012413000040000	输卵管镜检查费	通过输卵管镜检查输卵管内部管腔形态、组织结构等。	所定价格涵盖消毒、置镜、观察、记录、处理用物、出具报告,必要时取样等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	丙2类	丙2类	丙2类	丙2类	单侧	521			
	3112	12.女性生殖系统及孕产(含新生儿诊疗)											
	311201	女性生殖系统及孕产诊疗											
5	013112010110000	妇科常规治疗费	通过各种操作对外阴、阴道或宫颈等部位进行的常规治疗。	所定价格涵盖准备、消毒、治疗、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	甲类				部位	44			1.部位指外阴、阴道、宫颈。 2.常规治疗包括但不限于填塞、上药、冲洗、灌洗、注射等各类治疗方式。

序号	编码	项目名称	服务产出	价格构成	医保支付等级				计价单位	价格(元)			计价说明
					职工	居民	少儿	离休二乙		三类	二类	一类、基层	
6	013112010120000	妇科特殊治疗费	通过各类方式对外阴、阴道或宫颈等部位的浅表病变进行的特殊治疗。	所定价格涵盖准备、消毒、治疗、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	诊3类	诊4类	诊4类	诊3类	部位		83	<p>1. 部位指外阴、阴道、宫颈。</p> <p>2. 特殊治疗包括但不限于射频、微波、红外线、激光(包括光动力)、电熨、液氮、臭氧等各类治疗方式。</p> <p>3. 外阴病光照治疗(包括光谱治疗、远红外线治疗)按13元收取,冷冻治疗按26元收取。</p>	
7	013112010130000	阴道异物取出费	通过各种方式取出阴道异物。	所定价格涵盖初步评估、取出异物、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	甲类				次		225	使用宫腔镜(阴道内镜)进行阴道异物取出时,按照“阴道异物取出费”+“宫腔镜检查费”收费。	

序号	编码	项目名称	服务产出	价格构成	医保支付等级				计价单位	价格(元)			计价说明
					职工	居民	少儿	离休二乙		三类	二类	一类、基层	
	013112010130001	阴道异物取出费-儿童(加收)			甲类				次				6周岁及以下儿童按主项的30%加收
8	013112010140000	子宫托治疗费	通过放置子宫托治疗盆腔器官脱垂及尿失禁等。	所定价格涵盖评估、指导患者适配、放置、取出、后期维护等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	甲类				次		52		
9	013112010150000	穿刺费(后穹窿)	对后穹窿部位实施穿刺。	所定价格涵盖准备、消毒、穿刺、抽吸、处理用物,必要时注药等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	甲类				次		63		
10	013112010160000	穿刺费(卵巢)	对卵巢实施穿刺。	所定价格涵盖准备、消毒、穿刺、抽吸、处理用物,必要时注药等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	甲类				单侧		521		
11	013112010170000	宫腔灌洗费	通过插管灌洗,清除宫腔内积血、积液或积脓。	所定价格涵盖消毒、插管、灌洗、拔管、处理用物,必要时注药、放置引流物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	丙2类	丙2类	丙2类	丙2类	次		83		
12	013112010180000	子宫内翻手法复位费	通过手法将内翻子宫复位。	所定价格涵盖准备、消毒、手法复位、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	甲类				次		400		

序号	编码	项目名称	服务产出	价格构成	医保支付等级				计价单位	价格(元)			计价说明
					职工	居民	少儿	离休二乙		三类	二类	一类、基层	
13	013112010190000	卵巢组织冷冻费	将活性卵巢组织进行冷冻保存。	所定价格涵盖卵巢组织处理、筛选、转移至冷冻载体、冷冻等过程中所需的人力资源和基本物质资源消耗。	丙2类	丙2类	丙2类	丙2类	次	2000		卵巢组织冷冻价格含当天起保存2个月的费用,不足2个月按2个月收费。冻存结束前只收取一次。	
14	013112010200000	卵巢组织冷冻续存费	将冷冻后的卵巢组织续存。	所定价格涵盖将冷冻后的卵巢组织持续冻存至解冻复苏前或约定截止保存时间,期间所需的人力资源和基本物质资源消耗。	丙2类	丙2类	丙2类	丙2类	月	150		卵巢组织冷冻后保存超过2个月的,按每月收取续存费用,不足1个月按1个月收费。	
15	013112010210000	卵巢组织解冻费	将冷冻后的卵巢组织恢复至室温。	所定价格涵盖将冷冻的卵巢组织按程序恢复至室温过程中所需的人力资源和基本物质资源消耗。	丙2类	丙2类	丙2类	丙2类	次	1800			
16	013112010220000	盆底功能手法治疗费	通过手法等方式改善盆底功能。	所定价格涵盖计划制定、手法治疗、功能训练、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	丙2类	丙2类	丙2类	丙2类	半小时	80		半小时后每增加10分钟加收20元,每日治疗时间超过1小时按1小时计费。	

序号	编码	项目名称	服务产出	价格构成	医保支付等级				计价单位	价格(元)			计价说明
					职工	居民	少儿	离休二乙		三类	二类	一类、基层	
	3313	13.女性生殖系统											
17	013313000010000	外阴/阴道修补费(常规)	通过手术对外阴、阴道损伤进行缝合修补。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。		甲类		次	504	454	409	阴道分娩时开展的会阴裂伤修补,按产科立项指南相关项目收费。	
18	013313000020000	外阴/阴道修补费(复杂)	通过手术对情况复杂的外阴、阴道损伤进行缝合修补。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。		甲类		次	1050	945	851	1.阴道分娩时开展的会阴裂伤修补,按产科立项指南相关项目收费。 2.复杂指:会阴III-IV度裂伤、陈旧性会阴II-III度裂伤等。	
19	013313000030000	外阴/阴道囊肿切开引流费	通过切开引流方式治疗患者外阴或阴道的囊肿、脓肿、血肿等囊性肿物。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开引流、处理用物,必要时包扎固定、放置引流物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。		甲类		次	391	352	317		

序号	编码	项目名称	服务产出	价格构成	医保支付等级				计价单位	价格(元)			计价说明
					职工	居民	少儿	离休二乙		三类	二类	一类、基层	
20	013313000040000	外阴病变切除费	通过手术切除外阴肿物、癌前病变等局部外阴病变。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切除、缝合、处理用物,必要时包扎固定、放置引流物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	甲类				次	444	400	360	
21	013313000050000	外阴广泛切除费	通过手术切除外阴及周围组织。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、切除、缝合修复、处理用物,必要时包扎固定、放置引流物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	甲类				次	1400	1260	1134	
22	013313000060000	阴蒂整形费	通过手术方式缩小或成形阴蒂。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切除、缝合、成形、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	丙2类	丙2类	丙2类	丙2类	次	884	796	716	
23	013313000070000	阴唇整形费	通过手术切除增生或不对称的阴唇组织,或成形阴唇。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切除、缝合、成形、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	丙2类	丙2类	丙2类	丙2类	单侧	1010	909	818	
24	013313000080000	阴唇粘连分离费	通过手术分离阴唇粘连。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、分离、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	诊3类	诊4类	诊4类	诊3类	次	280	252	227	

序号	编码	项目名称	服务产出	价格构成	医保支付等级				计价单位	价格(元)			计价说明
					职工	居民	少儿	离休二乙		三类	二类	一类、基层	
25	013313000090000	处女膜切开费	通过手术切开闭锁或者肥厚的处女膜。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	诊3类	诊4类	诊4类	诊3类	次	270	243	219	
26	013313000100000	处女膜修复费	通过手术修补恢复完整处女膜缘。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、缝合修复、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	丙2类	丙2类	丙2类	丙2类	次	872	785	707	
27	013313000110000	阴道切除费	通过手术切除部分或全部阴道。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切除、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	甲类				次	2291	2062	1856	
	013313000110001	阴道切除费-阴道赘生物或肿物切除(减收)			甲类				次	1375	1237	1113	
28	013313000120000	阴道壁修补费	通过手术修补阴道壁。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、缝合修补、处理用物,必要时放置引流物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	甲类				次	1080	972	875	
	013313000120001	阴道壁修补费-前后壁同时修补(加收)			甲类				次	216	194	175	

序号	编码	项目名称	服务产出	价格构成	医保支付等级				计价单位	价格(元)			计价说明
					职工	居民	少儿	离休二乙		三类	二类	一类、基层	
29	013313000130000	阴道痿修补费	通过手术修补外阴或其他器官与阴道间的异常通道(痿管)。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、分离、切除、缝合修补、处理用物,必要时放置引流物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	甲类				痿管·次	2320	2088	1879	
30	013313000140000	阴道矫形费	通过手术修复畸形或结构异常的阴道。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、成形、缝合、处理用物,必要时包扎固定、放置引流物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	诊3类	诊4类	诊4类	诊3类	次	1174	1057	951	
31	013313000150000	阴道紧缩手术费	通过手术紧缩阴道壁。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、加固、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	丙2类	丙2类	丙2类	丙2类	次	市场调节价			
32	013313000160000	阴道替代成形费	通过手术替代成形,治疗阴道缺失、畸形或结构异常。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、成形、缝合、处理用物,必要时包扎固定、放置引流物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	丙2类	丙2类	丙2类	丙2类	次	2710	2439	2195	

序号	编码	项目名称	服务产出	价格构成	医保支付等级				计价单位	价格(元)			计价说明
					职工	居民	少儿	离休二乙		三类	二类	一类、基层	
33	013313000170000	阴道闭合手术费	通过手术方式缝合部分或全部阴道腔。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、分离、切除、缝合、处理用物,必要时包扎固定、放置引流物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	甲类				次	1538	1384	1246	
34	013313000180000	宫颈环扎费(非孕期)	通过手术环扎宫颈口。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、环扎、处理用物、拆线等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	诊3类	诊4类	诊4类	诊3类	次	825	743	669	
35	013313000190000	宫颈部分切除费	通过手术切除部分宫颈。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切除、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	甲类				次	1097	987	888	
36	013313000200000	宫颈根治性切除费	通过手术切除全部的宫颈、周围组织及盆腔淋巴结。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、分离、切除、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	甲类				次	6100	5490	4941	不得同时收取淋巴结清扫费用。
37	013313000210000	宫颈肌瘤切除费(常规)	通过手术切除宫颈肌瘤。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、宫腔探查、切除肌瘤、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	甲类				次	1560	1404	1264	

序号	编码	项目名称	服务产出	价格构成	医保支付等级				计价单位	价格(元)			计价说明
					职工	居民	少儿	离休二乙		三类	二类	一类、基层	
38	013313000220000	宫颈肌瘤切除费(复杂)	通过手术切除复杂情况宫颈肌瘤。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、宫腔探查、切除肌瘤、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	甲类				次	2340	2106	1895	复杂指: 宫颈管内肌瘤≥3厘米或肌瘤切除数≥2个。
39	013313000230000	人工流产费(常规)	通过钳刮、吸引等方式终止早期妊娠。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、冲洗、消毒、探针探查、钳刮、吸引、检查妊娠物的完整性、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	甲类				次	320	288	259	
40	013313000240000	人工流产费(复杂)	通过钳刮、吸引等方式终止复杂情况的早期妊娠。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、冲洗、消毒、探针探查、钳刮、吸引、检查妊娠物的完整性、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	甲类				次	416	374	337	复杂指: 畸形子宫、瘢痕子宫、哺乳期子宫、宫颈妊娠等。
41	013313000250000	清宫费(常规)	通过手术去除宫内异常组织, 或取出宫内组织。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、宫腔探查、清宫或分段刮宫、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	甲类				次	255	230	207	不与“宫腔异物取出费”、“瘢痕子宫妊娠病灶切除费”同时收取。

序号	编码	项目名称	服务产出	价格构成	医保支付等级				计价单位	价格(元)			计价说明
					职工	居民	少儿	离休二乙		三类	二类	一类、基层	
	013313000250100	清宫费(常规)- 宫腔组织吸取(扩展)			甲类				次	255	230	207	
	013313000250200	清宫费(常规)- 刮宫(扩展)			甲类				次	255	230	207	
42	013313000260000	清宫费(复杂)	对病情复杂的情况,通过手术去除宫内异常组织,或取出宫内组织。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、宫腔探查、清宫或分段刮宫、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	甲类				次	500	450	405	1.复杂指:畸形子宫、瘢痕子宫、稽留流产等。2.分段诊刮指同时取出宫颈和宫腔的组织。3.不与“宫腔异物取出费”、“瘢痕子宫妊娠病灶切除费”同时收取。
	013313000260100	清宫费(复杂)- 分段诊刮(扩展)			甲类				次	500	450	405	
43	013313000270000	宫腔粘连分离费	通过手术分离宫腔粘连。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、宫腔探查、分离、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	诊3类	诊4类	诊4类	诊3类	次	1850	1665	1499	

序号	编码	项目名称	服务产出	价格构成	医保支付等级				计价单位	价格(元)			计价说明
					职工	居民	少儿	离休二乙		三类	二类	一类基层	
	013313000270001	宫腔粘连分离费- 宫颈管粘连分离 (加收)			诊 3 类	诊 4 类	诊 4 类	诊 3 类	次	555	500	450	
44	013313000280000	宫腔异物取出费	通过器械取出 嵌顿在子宫壁 的宫腔内异物。	所定价格涵盖手术计划、扩 宫、探查、取异物，必要时缝 合、处理用物等操作所需的人 力资源和基本物质资源消耗。	甲类				次	850	765	689	不与“清宫 费”、“瘢痕子 宫妊娠病灶切 除费”同时收 取。
45	013313000290000	宫内节育器放置 费	在子宫内放入 节育器。	所定价格涵盖手术计划、术区 准备、冲洗、消毒、扩张、放 置节育器、处理用物等步骤所 需的人力资源和基本物质资 源消耗。	甲类				次	180	162	146	
	013313000290001	宫内节育器放置 费-宫内节育器缝 合固定(加收)			甲类				次	300	270	243	
46	013313000300000	宫内节育器取出 费	取出子宫内的 节育器。	所定价格涵盖手术计划、术区 准备、冲洗、消毒、扩张、取 出节育器、处理用物等步骤所 需的人力资源和基本物质资 源消耗。	甲类				次	180	162	146	取出嵌顿在子 宫壁上的节育 器,按“宫腔异 物取出费”收 取。
47	013313000310000	子宫活检费	取子宫或韧带 部位组织进行 活检。	所定价格涵盖手术计划、术区 准备、消毒、切开、探查、取 样、处理用物等步骤所需的人 力资源和基本物质资源消耗。	甲类				次	82	74	67	不与同部位其 他手术同时收 费。

序号	编码	项目名称	服务产出	价格构成	医保支付等级				计价单位	价格(元)			计价说明
					职工	居民	少儿	离休二乙		三类	二类	一类、基层	
48	013313000320000	瘢痕子宫妊娠病灶切除费	通过手术切除瘢痕子宫的妊娠组织。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、宫腔探查、切除、缝合、处理用物,必要时修补等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	诊3类	诊4类	诊4类	诊3类	次	2370	2133	1920	不与“清宫费”、“宫腔异物取出费”同时收取。
	013313000320100	瘢痕子宫妊娠病灶切除费-宫角妊娠病灶切除(扩展)			诊3类	诊4类	诊4类	诊3类	次	2370	2133	1920	不与“清宫费”、“宫腔异物取出费”同时收取。
49	013313000330000	子宫内膜去除费	通过各种方式去除子宫内膜。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、宫腔探查、去除内膜、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	诊3类	诊4类	诊4类	诊3类	次	1923	1731	1558	
50	013313000340000	子宫内膜息肉去除费	通过手术去除子宫内膜息肉。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、宫腔探查、去除、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	诊3类	诊4类	诊4类	诊3类	次	2370	2133	1920	
	013313000340001	子宫内膜息肉去除费-宫颈管息肉去除(减收)			诊1类	诊1类	诊1类	诊1类	次	2133	1920	1728	

序号	编码	项目名称	服务产出	价格构成	医保支付等级				计价单位	价格(元)			计价说明
					职工	居民	少儿	离休二乙		三类	二类	一类基层	
51	013313000350000	子宫肌瘤切除费(常规)	通过手术切除子宫肌瘤。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、宫腔探查、切除肌瘤、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	甲类				次	2643	2379	2141	
	013313000350100	子宫肌瘤切除费(常规)-子宫腺肌病灶切除(扩展)			甲类				次	2643	2379	2141	
52	013313000360000	子宫肌瘤切除费(复杂)	通过手术切除复杂情况子宫肌瘤。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、宫腔探查、切除肌瘤、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	甲类				次	3900	3510	3159	复杂指: 肌瘤≥8厘米或肌瘤切除数≥6个。
53	013313000370000	子宫动脉结扎费	通过手术结扎子宫动脉, 阻断子宫血供。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、宫腔探查、结扎、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	甲类				单侧	1175	1058	952	
54	013313000380000	子宫次全切除费	通过手术切除子宫体, 同时保留宫颈。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、宫腔探查、切除、分离、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	甲类				次	1920	1728	1555	

序号	编码	项目名称	服务产出	价格构成	医保支付等级				计价单位	价格(元)			计价说明
					职工	居民	少儿	离休二乙		三类	二类	一类、基层	
55	013313000390000	子宫全切除费	通过手术切除全部子宫。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、宫腔探查、切除、分离、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	甲类				次	3563	3207	2886	
56	013313000400000	子宫扩大切除费(常规)	通过手术切除全部子宫及筋膜外周围组织。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、盆腹腔探查、分离、切除、缝合、处理用物,必要时放置引流物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	甲类				次	2560	2304	2074	
57	013313000410000	子宫扩大切除费(复杂)	通过手术切除全部子宫,并次广泛、广泛切除筋膜外周围组织。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、盆腹腔探查、分离、切除、缝合、处理用物,必要时放置引流物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	甲类				次	3328	2995	2696	
58	013313000420000	子宫修补费	通过手术修补破损子宫(包括剖腹产切口憩室)。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、宫腔探查、缝合修补、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	甲类				次	1650	1485	1337	
59	013313000430000	子宫矫形费	通过手术纠正子宫纵隔、残角子宫、双角子宫等子宫畸形。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、宫腔探查、缝合、处理用物,必要时切除等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	诊3类	诊4类	诊4类	诊3类	次	2190	1971	1774	

序号	编码	项目名称	服务产出	价格构成	医保支付等级				计价单位	价格(元)			计价说明
					职工	居民	少儿	离休二乙		三类	二类	一类、基层	
60	013313000440000	子宫悬吊费	对子宫、阴道周围韧带等组织进行悬吊固定。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、缝合悬吊、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	诊1类	诊1类	诊1类	诊1类	次	2190	1971	1774	
61	013313000450000	输卵管穿刺费	通过穿刺输卵管,抽吸引流、注药等。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、穿刺、抽吸,必要时注药、取样等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	丙2类	丙2类	丙2类	丙2类	单侧	521	469	422	
62	013313000460000	输卵管通液费	通过输卵管注液,进行诊断或治疗输卵管病变。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、设备调试、摆位、消毒、插管、注液、拔管、处理用物,必要时注药等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	甲类				单侧	1291	1162	1046	开展输卵管造影,按“输卵管通液费”+相关影像学造影成像项目收费。
63	013313000470000	输卵管矫形费	通过手术修复输卵管。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、修复、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	甲类				单侧	1890	1701	1531	
64	013313000480000	输卵管吻合复通费	通过手术吻合复通输卵管。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、切除、吻合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	甲类				单侧	2190	1971	1774	

序号	编码	项目名称	服务产出	价格构成	医保支付等级				计价单位	价格(元)			计价说明
					职工	居民	少儿	离休二乙		三类	二类	一类、基层	
65	013313000490000	输卵管宫角植入费	通过手术切除输卵管阻塞段,固定于子宫角。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切除、缝合固定、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	丙2类	丙2类	丙2类	丙2类	单侧	2190	1971	1774	
66	013313000500000	输卵管切除费	通过手术切除输卵管或输卵管病灶。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、切除、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	甲类				单侧	2173	1956	1760	
67	013313000510000	输卵管开窗费	通过手术取出输卵管妊娠物。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、取出、处理用物,必要时注药等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	甲类				单侧	2173	1956	1760	
68	013313000520000	输卵管阻断费	通过各种方式阻断输卵管。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、阻断、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	甲类				单侧	880	792	713	
69	013313000530000	卵巢打孔费	通过手术在卵巢上打孔。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、打孔、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	甲类				单侧	1900	1710	1539	

序号	编码	项目名称	服务产出	价格构成	医保支付等级				计价单位	价格(元)			计价说明
					职工	居民	少儿	离休二乙		三类	二类	一类、基层	
70	013313000540000	卵巢切开探查费	通过手术探查卵巢。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、探查、处理用物,必要时取样等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	甲类				单侧	1900	1710	1539	不与同部位其他手术同时收费。
71	013313000550000	卵巢部分切除费	通过手术切除部分卵巢或卵巢病灶。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、切除、缝合、修复、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	甲类				单侧	2316	2084	1876	
	013313000550100	卵巢部分切除费-卵巢组织切取(扩展)			甲类				单侧	2316	2084	1876	
72	013313000560000	卵巢切除费	通过手术切除整个卵巢。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、切除、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	甲类				单侧	2009	1808	1627	
73	013313000570000	卵巢癌根治性切除费	通过手术切除整个子宫、双附件及区域淋巴结、大网膜。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、切除、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	甲类				次	7936	7142	6428	不得同时收取淋巴结清扫费用。
74	013313000580000	卵巢移位费	通过手术将卵巢移位至身体其他部位。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、游离、移位、固定、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	甲类				单侧	1890	1701	1531	

序号	编码	项目名称	服务产出	价格构成	医保支付等级				计价单位	价格(元)			计价说明
					职工	居民	少儿	离休二乙		三类	二类	一类、基层	
75	013313000590000	卵巢组织移植费	通过手术移植卵巢组织。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离植入、吻合、固定、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	诊3类	诊4类	诊4类	诊3类	单侧	2980	2682	2414	
76	013313000600000	盆腔手术探查费	通过手术探查盆腔脏器、腹膜。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、探查、处理用物,必要时取样等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	诊3类	诊4类	诊4类	诊3类	次	1281	1153	1038	不与同部位其他手术同时收费。
77	013313000610000	子宫内膜异位病灶切除费(常规)	通过手术切除子宫内膜异位病灶。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、分离、切除异位内膜,必要时缝合、放置引流物、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	诊3类	诊4类	诊4类	诊3类	次	2020	1818	1636	
78	013313000620000	子宫内膜异位病灶切除费(复杂)	通过手术切除复杂情况子宫内膜异位病灶。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、分离、切除异位内膜,必要时缝合、放置引流物、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	诊3类	诊4类	诊4类	诊3类	次	2886	2597	2337	复杂指:子宫内膜异位病变浸润深度≥5毫米或侵犯3个及以上部位。
79	013313000630000	淋巴结清扫费(盆腔)	通过手术清扫盆腔淋巴结。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、切除、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	诊3类	诊4类	诊4类	诊3类	次	2602	2342	2108	

序号	编码	项目名称	服务产出	价格构成	医保支付等级				计价单位	价格(元)			计价说明
					职工	居民	少儿	离休二乙		三类	二类	一类、基层	
80	013313000640000	盆腔粘连松解费	通过手术分离盆腔粘连组织。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、探查、分离松解、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	诊3类	诊4类	诊4类	诊3类	次	1472	1325	1193	
81	013313000650000	盆腔肿瘤切除费	通过手术切除盆腔内肿瘤。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、探查、切除、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	甲类				次	2556	2300	2070	
82	013313000660000	盆底重建费	通过手术重建盆底支持组织。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	诊3类	诊4类	诊4类	诊3类	次	2292	2063	1857	
83	013313000670000	避孕药皮下埋植费	皮下埋植避孕药。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、埋植、取出药物、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	甲类				次	130	117	105	
84	013313000680000	避孕药取出费	取出皮下埋植的避孕药。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、取出药物、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	甲类				次	130	117	105	

抄送：江苏省医疗保障局、江苏省卫生健康委员会；市市场监督管理局

南通市医疗保障局办公室

2026年1月12日印发
