

附件

南通市生育保险诊疗项目和医疗服务设施范围及支付标准（试行）

收费项目 编码	收费项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	说明	生育保险支付	
						支付类别 (项目等级)	支付说明
110200001	普通门诊诊查费	指医护人员提供(技术劳务)的诊疗服务		次	各地仍执行现行的分地区、分类标准	甲	按职工医保规定实行限额支付(以下简称限额支付)。
110200002	专家门诊诊查费	指高级职称医务人员提供(技术劳务)的诊疗服务。				乙	限额支付。
110200002-b	主任医师			次		乙	限额支付。
110200002-c	副主任医师诊查费			次	明确名称	乙	限额支付。
110200003	急诊诊查费	指医护人员提供的24小时急救、急症的诊疗服务		次	各地仍执行现行的分地区、分类标准	甲	
110200005	住院诊查费	指医务人员技术劳务性服务		日	各地仍执行过去的分地区、分类标准	甲	
110200005	住院诊察费			日		甲	限公立医院价格综合改革试点医疗机构执行。
110200006-a	普通门诊诊察费	指主治及以下医师提供的普通门诊诊疗服务。		次		乙	限公立医院价格综合改革试点医疗机构执行，限额支付。
110200006-b	副主任医师门诊诊察费	指由副主任医师在专家门诊提供技术劳务的诊疗服务。		次		乙	限公立医院价格综合改革试点医疗机构执行，限额支付。
110200006-c	主任医师门诊诊察费	指由主任医师在专家门诊提供技术劳务的诊疗服务。		次		乙	限公立医院价格综合改革试点医疗机构执行，限额支付。
110800001	病房降温取暖费			日		乙	限额支付。
110800001-a	中央降温取暖费					乙	限额支付。

收费项目 编码	收费项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	说明	生育保险支付	
						支付类别 (项目等级)	支付说明
110800001-b	其他降温取暖费（3人及3人以下）					乙	限额支付。
110800001-c	其他降温取暖费（4人及4人以上）					乙	限额支付。
110800001-d	其他降温取暖费（简易病床、观察病床）					乙	限额支付。
110900001	普通病房床位费	含病床、床头柜、座椅(凳)、床垫、棉褥、棉被(毯)、枕头、床单、病人服装、热水瓶、洗脸盆、废品袋(或篓)、大小便器等		日		乙	限额支付。
110900001-a	一等病床			日		乙	限额支付。
110900001-b	二等病床			日		乙	限额支付。
110900001-c	三等病床			日		乙	限额支付。
110900001-d	四等病床			日		甲	
110900001-e	五等病床			日		甲	
110900001-f	加床床位			日		甲	
110900003	监护病房床位费	指配有中心监护台、心电监护仪及其它监护抢救设施,符合ICU、CCU标准的单人或多人监护病房,相对封闭管理		日	保留普通床位的,普通床位另计价	乙	限额支付。
110900006	床位费	基本床单元配置:含病床、床头柜、座椅(或木凳)、床垫、棉褥、棉被(毯)、枕头、床单、病人服装、热水瓶(或器)、废品袋(或篓)等。含医用垃圾、污水处理和病房降温取暖费。		日		乙	限公立医院价格综合改革试点医疗机构执行,限额支付。
110900006-a	普通床位费	指四人及以上多人间床位费。病房内每床使用面积不少于6平方米。除符合基本床单元配置外,还应具备下列设备设施条件:每床设有传呼、供氧和吸引系统;病区内设有公共卫生设施和洗浴设备,供应冷、热水,配有微波炉等。		日			限公立医院价格综合改革试点医疗机构执行。

收费项目 编码	收费项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	说明	生育保险支付	
						支付类别 (项目等级)	支付说明
110900006-b	三人间床位费	病房内每床使用面积不少于7平方米。除符合基本床单元配置外，还应具备下列设备设施条件：每床设有传呼、供氧和吸引系统；病房内设有卫生间和洗浴设备，供应冷、热水；每床配衣柜、活动餐桌；病区内设配餐间（配微波炉等）、活动室等。		日		乙	限公立医院价格综合改革试点医疗机构执行，限额支付。
110900006-c	双人间床位费A	病房内每床使用面积不少于10平方米。除符合基本床单元配置外，还应具备下列设备设施条件：病房内设有卫生间和洗浴设备，供应冷、热水；每床设有传呼、负压吸引及中心供氧等系统；配衣柜、活动餐桌、电视；病区内设配餐间（配微波炉等）、活动室等。		日		乙	限公立医院价格综合改革试点医疗机构执行，限额支付。
110900006-d	双人间床位费B	病房内每床使用面积不少于12平方米。除符合基本床单元配置外，还应具备下列设备设施条件：病房内设有卫生间和洗浴设备，24小时供应冷、热水；每床设有天轨输液盘、传呼、负压吸引及中心供氧等系统；配衣柜、活动餐桌、电视、配微波炉等；病区内设活动室等。		日		乙	限公立医院价格综合改革试点医疗机构执行，限额支付。
110900006-e	单人间床位费	病房内每床使用面积不少于15平方米。除符合基本床单元配置外，还应具备下列设备设施条件：病房内设有卫生间和洗浴设备，24小时供应冷、热水；每床设有天轨输液盘、传呼、负压吸引及中心供氧等系统；配衣柜、活动餐桌、电视、冰箱、微波炉等；病区内设活动室等。		日		乙	限公立医院价格综合改革试点医疗机构执行，限额支付。
110900006-f	套间病房床位费	指套间，除符合基本床单元配置外，还应具备下列设备设施条件：设立独立的卫生间和洗浴设施，24小时供应冷、热水；病床设有天轨输液盘、传呼、负压吸引及中心供氧等系统，配备空调、电视、衣橱、沙发、冰箱、微波炉、电话等相关生活服务设备。每天均由副主任以上医师查房，管床医生由主治以上医生担任，配备足够的护理力量，确保患者的医疗护理，患者的检查和治疗均由专人陪护。		日		乙	限公立医院价格综合改革试点医疗机构执行，限额支付。

收费项目 编码	收费项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	说明	生育保险支付	
						支付类别 (项目等级)	支付说明
120100003	I 级护理	含需要护士每15-30分钟巡视观察一次，观察病情变化，根据病情测量生命体征，进行护理评估及一般性生活护理，作好卫生宣教及出院指导		日		甲	
120100004	II 级护理	含需要护士定时巡视一次，观察病情变化及病人治疗、检查、用药后反应，测量体温、脉搏、呼吸，协助病人生活护理，作好卫生宣教及出院指导		日		甲	
120100005	III级护理	含需要护士每日巡视2-3次，观察、了解病人一般情况，测量体温、脉搏、呼吸，作好卫生宣教及出院指导		日		甲	
120300001	氧气吸入	包括低流量给氧、中心给氧、氧气创面治疗	一次性使用氧气湿化连接瓶/袋	小时		甲	
120400001	肌肉注射	包括皮下、皮内注射	胰岛素笔用针头、低压无针注射器用注射头	次		甲	
120400002	静脉注射	包括静脉采血		次		甲	
120400006	静脉输液	含一次性输液器、注射器等特殊性消耗材料，包括输血、留置静脉针	过滤器、采血器、胰岛素专用注射器、超低密度聚乙烯输液器、三通管、延长管、留置针、肝素帽、泵条（管）；药物、血液和血制品，避光输液器、输液瓶盖贴膜、一次性使用自动止液输液器	次	不得加收躺椅费、留观诊查费、降温取暖费等其他任何费用。首次6元/次，门诊输液自第二瓶（袋）（包括中途加药）起每瓶（袋）加收1元，住院输液自第四瓶（袋）（包括中途加药）起每瓶（袋）加收1元。避光输液器仅限精密过滤标识为：1.0μm、3.0μm和5.0μm。用于以聚氧乙烯蓖麻油和乙醇作增溶剂的药物输注	甲	
120400006-a				小时	使用微量泵或输液泵加收	甲	

收费项目 编码	收费项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	说明	生育保险支付	
						支付类别 (项目等级)	支付说明
120400006-b	静脉输液每瓶加收			瓶	门诊输液自第二瓶(袋)(包括中途加药)起每瓶(袋)加收1元,住院输液自第四瓶(袋)(包括中途加药)起每瓶(袋)加收1元。	甲	
120400010	静脉穿刺置管术		PIU导管	次		甲	
120600003	中换药			次	创面在30—15cm ²	甲	
120600004	小换药	包括门诊拆线		次	创面在15cm ² 以下	甲	
121100001	一般物理降温	包括酒精擦浴及冰袋等方法		次		甲	
121300001	冷热湿敷		药物	次		甲	
121500001	灌肠	包括一般灌肠、保留灌肠、三通氧气灌肠	氧气	次		甲	
121600001	导尿	包括一次性导尿和留置导尿	特殊一次性消耗物品(包括导尿包、尿管及尿袋)、引流套件	次	一次性导尿按次计价	甲	
121600001-a				日	留置导尿加收	甲	
210101001	普通透视	包括胸、腹、盆腔、四肢等		每个部位		甲	限计划生育
220201001	单脏器B超检查			每个脏器		甲	
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		甲	限产科
220201008	床旁B超检查	包括术中B超检查		半小时		甲	
220201009	临床操作的B超引导			次		甲	

收费项目 编码	收费项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	说明	生育保险支付	
						支付类别 (项目等级)	支付说明
220202001	经阴道B超检查	含子宫及双附件		次		甲	
220202002	经直肠B超检查	含前列腺、精囊、尿道、直肠		次		甲	
220202003	临床操作的腔内B超引导			次		甲	
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		甲	
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)、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)		部位		甲	限产科
220302012	临床操作的彩色多普勒超声引导			次		甲	限产科
220800008	计算机图文报告	含计算机图文处理、储存及彩色图文报告; 包 括内镜图文报告		次		甲	限产科
250101001	血红蛋白测定(Hb)			项		甲	
250101002	红细胞计数(RBC)			项		甲	
250101003	红细胞比积测定(HCT)			项		甲	
250101004	红细胞参数平均值测定	含平均红细胞体积(MCV)、平均红细胞血红蛋 白量(MCH)、平均红细胞血红蛋白浓度(MCHC)		次		甲	
250101009	白细胞计数(WBC)			项		甲	
250101009-a	白细胞计数(WBC)			项	手工法	甲	
250101010	白细胞分类计数(DC)			项		甲	
250101010-a	白细胞分类计数(DC)			项	手工法	甲	
250101011	嗜酸性粒细胞直接计数	包括嗜碱性粒细胞直接计数、淋巴细胞直接计 数、单核细胞直接计数		项		甲	

收费项目 编码	收费项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	说明	生育保险支付	
						支付类别 (项目等级)	支付说明
250101014	血小板计数			项		甲	
250101014-a	血小板计数			项	手工法	甲	
250101015	血细胞分析	包括①全血细胞计数 ②全血细胞计数+分类 ③全血细胞计数+五分类		项	手工法	甲	
250101015-a	血细胞分析			次	血常规自动分析	甲	
250101015-b	血细胞分析			次	五分类仪器检测法	甲	
250101015-c	血细胞分析			次	使用全自动血涂片制备仪加收	甲	
250101016	出血时间测定 (BT)			项		甲	
250101017	出血时间测定	指测定器法		项		甲	
250101018	凝血时间测定 (CT)			项		甲	
250102001	尿常规检查	指手工操作, 含外观、酸碱度、蛋白定性、镜 检		次		甲	
250102002	尿酸碱度测定			项		甲	
250102003	尿比重测定			项		甲	
250102005	尿蛋白定性			项		甲	
250102009	尿血红蛋白定性检查			项		甲	
250102010	尿糖定性试验			项		甲	
250102012	尿酮体定性试验			项		甲	
250102013	尿三胆检查	尿二胆检查参照执行		项		甲	
250102021	尿妊娠试验			项	金标法	甲	
250102021-a	尿妊娠试验			项	乳胶凝集法、酶免法	甲	
250102021-b	尿妊娠试验			项	单克隆金标法	甲	

收费项目 编码	收费项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	说明	生育保险支付	
						支付类别 (项目等级)	支付说明
250102024-a	尿沉渣定量			项	仪器法	甲	
250102024	尿沉渣定量			项	手工法	甲	
250102035	尿液分析	指仪器法，8—11项		次	含镜检	甲	
250102035-a				次	使用抗维生素C试剂条加收	甲	
250102035-c	尿液分析	含白细胞（LEU）、PH值、亚硝酸盐（NIT）、蛋白质（PRO）、潜血（BLD）、尿比重（SG）、酮体（KET）、胆红素（BIL）、葡萄糖（GLU）、尿胆原（URO）、肌酐（CRE）、钙离子（Ca）、微量白蛋白（MCA）、抗坏血酸（VC）等14项，含镜检		次	干化学法	甲	
250103001	粪便常规	指手工操作，含外观、镜检		次	不得再收粪寄生虫镜检（编码250601000）费	甲	
250103001-a	粪便常规	含取样夹、报告		次	仪器法	甲	
250104014	阴道分泌物检查	含清洁度、滴虫、霉菌检查		次		甲	
250104015	羊水结晶检查			项		甲	
250203020	血浆凝血酶原时间测定(PT)			项	仪器法	甲	
250203020-a	血浆凝血酶原时间测定(PT)			项	手工法	甲	
250203025	活化部分凝血活酶时间测定(APTT)			项	仪器法	甲	
250203025-a	活化部分凝血活酶时间测定(APTT)			项	手工法	甲	
250203026	活化凝血时间测定（ACT）			项		甲	
250203030	血浆纤维蛋白原测定			项	仪器法	甲	
250203030-a	血浆纤维蛋白原测定			项	手工法	甲	

收费项目 编码	收费项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	说明	生育保险支付	
						支付类别 (项目等级)	支付说明
250203035	凝血酶时间测定(TT)			项	仪器法	甲	
250203035-a	凝血酶时间测定(TT)			项	手工法	甲	
250203047	血浆抗凝血酶III活性测定(AT— IIIA)			项	仪器法	甲	
250203047-a	血浆抗凝血酶III活性测定(AT— IIIA)			项	手工法	甲	
250203065	纤维蛋白(原)降解产物测定 (FDP)			项	仪器法。标本每稀释一个浓度 另计费一次。	甲	
250203066	血浆D-二聚体测定(D-Dimer)			项	各种免疫学方法	甲	
250203066-a	血浆D-二聚体测定(D-Dimer)			项	乳胶凝集法	甲	
250203066-b	血浆D-二聚体测定(D-Dimer)			项	仪器法	甲	
250301001-a	血清总蛋白测定			项	化学法	甲	
250301002-a	血清白蛋白测定			项	化学法	甲	
250302001	葡萄糖测定	包括血清、脑脊液、尿标本		次	各种酶法、酶电极法	甲	
250302001-a	葡萄糖测定			次	干化学法	甲	
250303001-a	血清总胆固醇测定			项	化学法、酶法	甲	
250303002-a	血清甘油三酯测定			项	化学法、酶法	甲	
250304001	钾测定			项	火焰分光光度法或离子选择电 极法、酶促动力学法	甲	
250304001-a	钾测定			项	干化学法	甲	
250304002	钠测定			项	火焰分光光度法或离子选择电 极法、酶促动力学法	甲	
250304002-a	钠测定			项	干化学法	甲	
250304003	氯测定			项	离子选择电极法、滴定法	甲	

收费项目 编码	收费项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	说明	生育保险支付	
						支付类别 (项目等级)	支付说明
250304003-a	氯测定			项	干化学法	甲	
250304004	钙测定			项	比色法、分光光度法、离子选择电极法	甲	
250304004-a	钙测定			项	干化学法	甲	
250304006	镁测定			项	比色法、分光光度法、离子选择电极法	甲	
250304006-a	镁测定			项	干化学法	甲	
250305001	血清总胆红素测定			项	化学法或酶促法	甲	
250305002	血清直接胆红素测定			项	化学法或酶促法	甲	
250305003	血清间接胆红素测定			项	手工法	甲	
250305003-a	血清间接胆红素测定			项	速率法	甲	
250305005	血清总胆汁酸测定			项	化学法、比色法、酶促法	甲	
250305007	血清丙氨酸氨基转移酶测定			项	干化学法	甲	
250305007-a	血清丙氨酸氨基转移酶测定			项	手工法	甲	
250305007-b	血清丙氨酸氨基转移酶测定			项	速率法	甲	
250305008	血清天门冬氨酸氨基转移酶测定			项	干化学法	甲	
250305008-a	血清天门冬氨酸氨基转移酶测定			项	手工法	甲	
250305008-b	血清天门冬氨酸氨基转移酶测定			项	速率法	甲	
250305009-a	血清γ-谷氨酰基转移酶测定			项	手工法	甲	
250305009-b	血清γ-谷氨酰基转移酶测定			项	速率法	甲	
250305011-a	血清碱性磷酸酶测定			项	手工法	甲	

收费项目 编码	收费项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	说明	生育保险支付	
						支付类别 (项目等级)	支付说明
250305011-b	血清碱性磷酸酶测定			项	速率法	甲	
250305014	血清胆碱脂酶测定			项	速率法	甲	
250305025	胆酸测定			项		甲	
250306005	乳酸脱氢酶测定	包括血清、脑脊液及胸腹水标本		项	干化学法	甲	
250307001	尿素测定	血清或尿标本分别参照执行		项	化学法、酶促动力学法	甲	
250307001-a	尿素测定			项	干化学法	甲	
250307002	肌酐测定	包括血清或尿标本		项	酶促动力学法	甲	
250307002-a	肌酐测定			项	干化学法	甲	
250307005	血清尿酸测定			项		甲	
250307006	尿微量白蛋白测定			项	各种免疫学方法	甲	
250307006-b	尿微量白蛋白测定			项	散射比浊法	甲	
250310035	雌三醇测定			项	各种免疫学方法	甲	
250310038	血清人绒毛膜促性腺激素测定			项	各种免疫学方法	甲	
250310038-a	血清人绒毛膜促性腺激素测定			项	化学发光法、荧光免疫法	甲	
250403004	乙型肝炎表面抗原测定 (HBsAg)			项	ELISA法	甲	
250403004-a	乙型肝炎表面抗原测定 (HBsAg)			项	化学发光法、免疫荧光法	甲	
250403004-b	乙型肝炎表面抗原测定			项	金标法 (定性)	甲	
250403005	乙型肝炎表面抗体测定 (Anti-HBs)			项	ELISA法	甲	
250403005-a	乙型肝炎表面抗体测定 (Anti-HBs)			项	化学发光法、免疫荧光法	甲	
250403006	乙型肝炎e抗原测定 (HBeAg)			项	免疫学方法	甲	

收费项目 编码	收费项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	说明	生育保险支付	
						支付类别 (项目等级)	支付说明
250403006-a	乙型肝炎e抗原测定(HBeAg)			项	化学发光法、免疫荧光法	甲	
250403007	乙型肝炎e抗体测定(Anti-HBe)			项	免疫学法	甲	
250403007-a	乙型肝炎e抗体测定(Anti-HBe)			项	化学发光法、免疫荧光法	甲	
250403008	乙型肝炎核心抗原测定(HBcAg)			项		甲	
250403009	乙型肝炎核心抗体测定(Anti-HBc)			项	ELISA法	甲	
250403009-a	乙型肝炎核心抗体测定(Anti-HBc)			项	化学发光法、免疫荧光法	甲	
250403009-c	乙型肝炎核心抗体测定(Anti-HBc)			项	ELISA法	甲	
250403014	丙型肝炎抗体测定(Anti-HCV)			项		甲	
250403014-b	丙型肝炎抗体测定			项	金标法(定性)	甲	
250403019	人免疫缺陷病毒抗体测定(Anti-HIV)			项	各种免疫学方法、单扩法	甲	
250403019-a	人免疫缺陷病毒抗体测定(Anti-HIV)			项	印迹法、酶免法、干免疫法	甲	
250403019-d	艾滋病抗体测定			项	金标法(定性)	甲	
250403053	梅毒螺旋体特异抗体测定			项	凝集法。	甲	
250403053-a	梅毒螺旋体特异抗体测定			项	免疫印迹法	甲	
250403053-b	梅毒螺旋体特异抗体测定			项	金标法(定性)	甲	
250403053-c	梅毒螺旋体特异抗体测定			项	化学发光法	甲	
250403053-d	梅毒螺旋体特异抗体测定			项	ELISA法	甲	
250700010	唐氏综合症筛查			项		甲	
250700010-a	唐氏综合症筛查	含孕妇外周血AFP、hcg或F-β-hcg定量测定及唐氏综合症风险率计算		次		甲	

收费项目 编码	收费项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	说明	生育保险支付	
						支付类别 (项目等级)	支付说明
260000002	ABO血型鉴定	指正定法与反定法联合使用		次		甲	
260000002-a	ABO血型鉴定			次	卡式法。含RhD血型鉴定	诊乙0	
260000004	Rh血型鉴定	指仅鉴定RhD(o)，不查其他抗原		次		甲	
260000010	血型抗体效价测定			每个抗 体		甲	
310205001	葡萄糖耐量试验	含5次血糖测定；包括口服和静脉		每试验 项目		甲	
310701001-a	常规心电图检查			次	三通道	甲	
310701001-b	常规心电图检查			次	十二通道	甲	
310701001-c				次	附加导联加收	甲	
310701022	心电监测	含无创血压监测		小时		甲	
310701028	血氧饱和度监测			小时		甲	
310904004	肛门指检			次		甲	
311201009	宫颈注射	包括宫颈封闭、阴道侧穹窿封闭、上药		次		甲	
311201010	宫颈扩张术	含宫颈插管		次		甲	
311201023	产前检查	含测量体重、宫高、腹围、血压、骨盆内外口 测量等；不含化验检查和超声检查		次		甲	
311201024	电子骨盆内测量			次		甲	
311201026	胎心监测			次		甲	
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		甲	
311201030	羊膜腔穿刺术	包括羊膜腔注药中期引产术；不含B超监测、 羊水检查		次		甲	
311201031	经皮脐静脉穿刺术	不含超声引导		次		甲	

收费项目 编码	收费项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	说明	生育保险支付	
						支付类别 (项目等级)	支付说明
311201039	胎盘成熟度检测			次		甲	
311201047	输卵管绝育术	包括药物粘堵法		次		甲	
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	甲	
311201049	避孕药皮下埋植术	包括皮下避孕药取出术		次		甲	
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		甲	
311201051	产后刮宫术			次		甲	
311201053	人工流产术	含宫颈扩张		次		甲	
311201054	子宫内水囊引产术			次		甲	
311201055	催产素滴注引产术	含观察宫缩、产程	胎心检测	次		甲	
311201056	药物性引产处置术	含早孕及中孕；不含中孕接生		次		甲	
330100001	局部浸润麻醉	含表面麻醉		次		甲	
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		甲	
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	次		甲	
330100003-a				次	腰麻硬膜外联合阻滞加收	甲	
330100004	基础麻醉	含强化麻醉		次		甲	
330100005	全身麻醉	含气管插管；包括吸入、静脉或吸静复合以及靶控输入	一次性无菌喉罩	次		甲	

收费项目 编码	收费项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	说明	生育保险支付	
						支付类别 (项目等级)	支付说明
330100015-a	麻醉中监测	包括心电图、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、脑电双谱指数		项		甲	
331203008	输精管结扎术			次		甲	
331203009	输精管粘堵术			次		甲	
331203011	输精管吻合术			单侧		甲	
331302001	输卵管结扎术	包括传统术式、经阴道术式	银夹	次		甲	
331302002	显微外科输卵管吻合术			次		甲	
331302003	输卵管修复整形术	含输卵管吻合、再通、整形		次		甲	
331304002	阴道裂伤缝合术			次		甲	
331304010	阴道壁血肿切开术			次		甲	
331305001	外阴损伤缝合术			次		甲	
331306004	经宫腔镜取环术	不含术中B超监视		次		甲	
331400001	人工破膜术			次		甲	
331400002	单胎顺产接生	含产程观察、阴道或肛门检查，胎心监测及脐带处理，会阴裂伤修补及侧切		次		甲	
331400003	双胎接生	含产程观察、阴道或肛门检查、胎心监测及脐带处理、会阴裂伤修补及侧切		次		甲	
331400004	多胎接生	含产程观察、阴道或肛门检查、胎心监测及脐带处理、会阴裂伤修补及侧切		次		甲	
331400005	死胎接生	含中期引产接生；不含死胎尸体分解及尸体处理		次		甲	

收费项目 编码	收费项目名称	项目内涵	除外内容	计价 单位	说明	生育保险支付	
						支付类别 (项目等级)	支付说明
331400006	各种死胎分解术	包括穿颅术、断头术、锁骨切断术、碎胎术、内脏挖出术、头皮牵引术等		次		甲	
331400007	难产接生	含产程观察、阴道或肛门检查，胎心监测及脐带处理，会阴裂伤修补及侧切；包括臀位助产、臀位牵引、胎头吸引、胎头旋转、产钳助产		次		甲	
331400008	外倒转术	含臀位及横位的外倒转		次		甲	
331400009	内倒转术			次		甲	
331400010	手取胎盘术			次		甲	
331400011	脐带还纳术			次		甲	
331400012	剖宫产术	包括古典式、子宫下段及腹膜外剖宫取胎术		次		甲	
331400013	剖宫产术中子宫全切术			次		甲	
331400014	剖宫产术中子宫次全切术			次		甲	
331400015	二次剖宫产术	含腹部疤痕剔除术		次		甲	
331400018	子宫颈裂伤修补术	指产时宫颈裂伤		次		甲	