

福州市医疗保障局文件

榕医保文〔2023〕70号

福州市医疗保障局关于调整我市 公立医疗机构部分医疗服务项目价格的通知

各县（市）区医保局、市医保基金中心、市医保行为监测中心、市医保数据技术中心、各公立医疗机构：

根据《国家医保局办公室关于落实2023年度医疗服务价格动态调整促进医疗服务高质量发展的通知》（医保办函〔2023〕66号）、《福建省医疗保障局关于福州市2023年度医疗服务价格动态调整方案的反馈意见》（闽医保采购函〔2023〕123号），以及《关于建立公立医疗机构医疗服务价格动态调整机制的实施意见》（闽医保〔2022〕81号）等文件精神，为持续优化医疗服务收入结构

进一步理顺医疗服务价格比价关系，经研究，决定有升有降动态调整福州市公立医院部分医疗服务项目价格。现就有关事项通知如下：

一、按照“总量控制、结构调整、突出重点、有升有降”的原则，降低物耗为主的影像化验类项目价格，提高技术劳务占比高的手术、治疗、护理、精神科等项目价格，进一步理顺比价关系，优化医疗服务价格结构，确保群众负担总体稳定、医保基金可承受、公立医疗机构健康发展可持续。价格调整后，医保支付政策保持不变(具体详见附件)。

二、各医疗机构要高度重视医疗服务价格调整工作，加强组织领导，严密部署安排，统筹协调实施，保证价格调整政策平稳落地；要加强院内收费管理，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，规范收费行为；要做好医疗服务价格公示，提高医药价格透明度，接受社会监督；要严格落实医疗服务价格责任，主动向患者做好沟通解释，及时回应社会关切。

三、市医保数据技术中心、各医疗机构要及时做好信息系统的维护与更新工作，各县（市）区医保局要加大辖区内调价工作指导力度，确保政策有效落地。

本通知自2024年3月1日起执行，此前有关政策与本通知不一致的，以本通知规定为准。对在政策执行过程中遇到的新情况、新问题，请各有关单位及时向市医保局反映。

附件：福州市公立医疗机构部分医疗服务项目价格调整表



公开属性：此件主动公开

抄送：省医疗保障局、市财政局、市卫健委

福州市医疗保障局

2023年12月31日印发

福州市公立医疗机构部分医疗服务项目价格调整表

单位：元

| 序号 | 国家结算编码项目编码 | 项目编码 | 项目名称 | 项目内涵 | 除外内容 | 计价单位 | 第一档 | 第二档 | 第三档 | 基层 | 说明 | 医保属性 | 市本级个人先行自付比例 | 医保支付范围 |
|----|---------------------------------|-------------|------------------|--|------|------|------|------|------|------|-------------------------------|------|-------------|--------|
| 1 | 0033150400600 00-331504006 | 331504006 | 腰椎结核病灶清除术 | | | 次 | 3810 | 3810 | 3420 | 2907 | | 医保 | | |
| 2 | 0033150400600 00-33150400601 | 33150400601 | 小儿腰椎结核病灶清除术 | | | 次 | 4950 | 4950 | 4450 | 0 | | 医保 | | |
| 3 | 0033150400700 00-331504007 | 331504007 | 腰椎结核病灶清除+植骨融合术 | | | 次 | 6600 | 5940 | 5550 | 4718 | | 医保 | | |
| 4 | 0033150400700 00-33150400701 | 33150400701 | 小儿腰椎结核病灶清除+植骨融合术 | | | 次 | 8580 | 7722 | 7200 | 0 | | 医保 | | |
| 5 | 0033150602000 00-331506020 | 331506020 | 膝关节清理术 | 包括直视下滑膜切除、软骨下骨修整、游离体摘除、骨质增生清除及髌、肩、肘、髋、足等关节清理术。 | | 次 | 2030 | 2030 | 1820 | 1547 | 激光第一、二档次医院收2220元，第三档次医院收2000元 | 医保 | | |
| 6 | 0033150602000 00-33150602001 | 33150602001 | 膝关节清理术(激光) | | | 次 | 2220 | 2220 | 2000 | 1700 | 激光 | 医保 | | |
| 7 | 0033150602008 00-33150602005 | 33150602005 | 膝关节清理术-髌关节清理术 | | | 次 | 2030 | 2030 | 1820 | 1547 | 髌关节清理术 | 医保 | | |
| 8 | 0033150602000 00-33150602007 | 33150602007 | 小儿膝关节清理术 | 包括直视下滑膜切除、软骨下骨修整、游离体摘除、骨质增生清除及髌、肩、肘、髋、足等关节清理术 | | 次 | 2630 | 2630 | 2360 | 0 | | 医保 | | |
| 9 | 0033150602000 00-33150602008 | 33150602008 | 小儿膝关节清理术(激光) | | | 次 | 2890 | 2890 | 2600 | 0 | 激光 | 医保 | | |
| 10 | 0033150602000 00-33150602009 | 33150602009 | 经关节镜膝关节清理术 | | | 次 | 2710 | 2710 | 2500 | 2125 | | 医保 | | |
| 11 | 0033150602000 00-33150602010 | 33150602010 | 经关节镜膝关节清理术(激光) | | | 次 | 2910 | 2910 | 2690 | 2287 | 激光 | 医保 | | |
| 12 | 0033150602000 00-33150602011 | 33150602011 | 小儿经关节镜膝关节清理术 | | | 次 | 3520 | 3520 | 3250 | 0 | | 医保 | | |
| 13 | 0033150602000 00-33150602012 | 33150602012 | 小儿经关节镜膝关节清理术(激光) | | | 次 | 3780 | 3780 | 3500 | 0 | 激光 | 医保 | | |
| 14 | 0033150701100 00-331507011 | 331507011 | 人工关节取出术 | | | 次 | 1470 | 1470 | 1310 | 1114 | | 医保 | | |
| 15 | 0033150701100 00-33150701101 | 33150701101 | 小儿人工关节取出术 | | | 次 | 1910 | 1910 | 1710 | 0 | | 医保 | | |
| 16 | 0033151201100 00-331512011 | 331512011 | 腰内外翻定点闭合式折骨术 | | | 次 | 1620 | 1620 | 1460 | 1241 | | 医保 | | |
| 17 | 0033151201100 00-33151201101 | 33151201101 | 小儿腰内外翻定点闭合式折骨术 | | | 次 | 2100 | 2100 | 1890 | 0 | | 医保 | | |
| 18 | 0033150102100 00-331501021 | 331501021 | 颈椎体次全切除植骨融合术 | 包括颈椎后路减压侧块螺钉内固定术 | | 每节椎骨 | 4420 | 4420 | 3980 | 0 | 两节加收50%；三节加收20%；四节以上不再加收 | 医保 | | |
| 19 | 0033150102100 00-33150102101 | 33150102101 | 颈椎体次全切除植骨融合术(两节) | | | 二节椎骨 | 6630 | 6630 | 5970 | 0 | 两节 | 医保 | | |

| 序号 | 国家结算编码项目编码 | 项目编号 | 项目名称 | 项目内涵 | 除外内容 | 计价单位 | 第一档 | 第二档 | 第三档 | 基层 | 说明 | 医保属性 | 市本级个人先行自付比例 | 医保支付范围 |
|----|---|-------------|----------------------------------|-----------------------|------|------|------|------|------|------|--|------|-------------|--------|
| 20 | 0033150102100 00- 33150102102 | 33150102102 | 颈椎体次全切除植骨融合术(三节及以上) | | | 三节椎骨 | 7510 | 7510 | 6770 | 0 | 三节及以上 | 医保 | | |
| 21 | 0033150102100 00- 33150102103 | 33150102103 | 小儿颈椎体次全切除植骨融合术 | | | 每节椎骨 | 5740 | 5740 | 5170 | 0 | | 医保 | | |
| 22 | 0033150102100 00- 33150102104 | 33150102104 | 小儿颈椎体次全切除植骨融合术(两节) | | | 二节椎骨 | 8610 | 8610 | 7750 | 0 | 两节 | 医保 | | |
| 23 | 0033150102100 00- 33150102105 | 33150102105 | 小儿颈椎体次全切除植骨融合术(三节及以上) | | | 三节椎骨 | 9760 | 9760 | 8790 | 0 | 三节及以上 | 医保 | | |
| 24 | 0033150102500 00-331501025 00- 331501025 | 331501025 | 后入路环板减压植骨融合术 | 包括环椎后弓切除减压,椎板切除减压植骨固定 | | 次 | 5280 | 5016 | 4750 | 4038 | | 医保 | | |
| 25 | 0033150102500 00- 33150102501 | 33150102501 | 小儿后入路环板减压植骨融合术 | | | 次 | 6860 | 6517 | 6170 | 0 | | 医保 | | |
| 26 | 0033150102600 00-331501026 00- 331501026 | 331501026 | 后入路环板减压植骨融合术 | 不含枕骨大孔扩大及环椎后弓减压 | | 次 | 5540 | 5263 | 4990 | 4242 | | 医保 | | |
| 27 | 0033150102600 01- 33150102601 | 33150102601 | 后入路环板减压植骨融合术(增加枕骨大孔扩大及环板后弓减压术) | | | 次 | 6640 | 6308 | 5980 | 5083 | 增加枕骨大孔扩大及环板后弓减压 | 医保 | | |
| 28 | 0033150102600 00- 33150102602 | 33150102602 | 小儿后入路环板减压植骨融合术 | | | 次 | 7200 | 6840 | 6490 | 0 | | 医保 | | |
| 29 | 0033150102600 01- 33150102603 | 33150102603 | 小儿后入路环板减压植骨融合术(增加枕骨大孔扩大及环板后弓减压术) | | | 次 | 8630 | 8198 | 7780 | 0 | 增加枕骨大孔扩大及环板后弓减压 | 医保 | | |
| 30 | 0033150102700 00-331501027 00- 331501027 | 331501027 | 环椎椎体螺钉内固定术 | 包括前路或后路 | | 次 | 5810 | 5520 | 5220 | 4437 | | 医保 | | |
| 31 | 0033150102700 00- 33150102701 | 33150102701 | 小儿环椎椎体螺钉内固定术 | | | 次 | 7550 | 7173 | 6790 | 0 | | 医保 | | |
| 32 | 0033150102800 00-331501028 00- 331501028 | 331501028 | 颈椎骨折脱位手术复位植骨融合内固定术 | | | 每节椎骨 | 4200 | 4200 | 3790 | 3222 | | 医保 | | |
| 33 | 0033150102800 00- 33150102801 | 33150102801 | 小儿颈椎骨折脱位手术复位植骨融合内固定术 | | | 每节椎骨 | 5460 | 5460 | 4920 | 0 | | 医保 | | |
| 34 | 0033150103200 00-331501032 00- 331501032 | 331501032 | 胸腰椎骨折切开复位内固定术 | 后入路切口 | | 每节椎骨 | 4150 | 4150 | 3730 | 3171 | 从前侧方入路脊髓前外侧减压手术第一、二档公立医院加收960元,第三档公立医院加收870元 | 医保 | | |
| 35 | 0033150103200 01- 33150103201 | 33150103201 | 胸腰椎骨折切开复位内固定术-从前侧方入路脊髓前外侧减压手术 | | | 每节椎骨 | 5110 | 5110 | 4600 | 3910 | 从前侧方入路脊髓前外侧减压手术 | 医保 | | |
| 36 | 0033150103200 00- 33150103202 | 33150103202 | 小儿胸腰椎骨折切开复位内固定术 | | | 每节椎骨 | 5400 | 5400 | 4860 | 0 | | 医保 | | |
| 37 | 0033150103200 01- 33150103203 | 33150103203 | 小儿胸腰椎骨折切开复位内固定术-从前侧方入路脊髓前外侧减压手术 | | | 每节椎骨 | 6650 | 6650 | 5980 | 0 | 从前侧方入路脊髓前外侧减压手术 | 医保 | | |

| 序号 | 国家结算编码项目编码 | 项目编号 | 项目名称 | 项目内涵 | 除外内容 | 计价单位 | 第一档 | 第二档 | 第三档 | 基层 | 说明 | 医保属性 | 市本级个人先行自付比例 | 医保支付范围 |
|----|---------------------------------|-------------|----------------------|--------------------|------|------|------|------|------|------|---|------|-------------|--------|
| 38 | 0033150103600 00-331501036 | 331501036 | 椎管扩大减压术 | 含全椎板切除；包括多节段椎管狭窄减压 | | 每节椎板 | 3310 | 3310 | 2980 | 2533 | 增加神经根减压第一、二档次医院加收920元，第三档次医院加收830元；多节段椎管狭窄减压第一、二档次医院加收2760元，第三档次医院加收2490元 | 医保 | | |
| 39 | 0033150103600 01-33150103601 | 33150103601 | 椎管扩大减压术(增加神经根减压) | | | 每节椎板 | 4230 | 4230 | 3810 | 3239 | 增加神经根减压 | 医保 | | |
| 40 | 0033150103601 00-33150103602 | 33150103602 | 椎管扩大减压术(多节段椎管狭窄减压) | | | 每节椎板 | 2760 | 2760 | 2490 | 2117 | 多节段椎管狭窄减压 | 医保 | | |
| 41 | 0033150103600 00-33150103603 | 33150103603 | 小儿椎管扩大减压术 | | | 每节椎板 | 4310 | 4310 | 3870 | 0 | | 医保 | | |
| 42 | 0033150103600 01-33150103604 | 33150103604 | 小儿椎管扩大减压术(增加神经根减压) | | | 每节椎板 | 5500 | 5500 | 4950 | 0 | 增加神经根减压 | 医保 | | |
| 43 | 0033150103601 00-33150103605 | 33150103605 | 小儿椎管扩大减压术(多节段椎管狭窄减压) | | | 每节椎板 | 3590 | 3590 | 3230 | 0 | 多节段椎管狭窄减压 | 医保 | | |
| 44 | 0033150103700 00-33150103700 | 33150103700 | 椎管扩大成形术 | | | 每节椎板 | 3530 | 3530 | 3180 | 2703 | 两节加收50%；三节加收20%；四节以上不再加收 | 医保 | | |
| 45 | 0033150103700 00-33150103701 | 33150103701 | 椎管扩大成形术(两节) | | | 两节椎板 | 5300 | 5300 | 4760 | 4046 | 两节 | 医保 | | |
| 46 | 0033150103700 00-33150103702 | 33150103702 | 椎管扩大成形术(三节及以上) | | | 三节椎板 | 6000 | 6000 | 5400 | 4590 | 三节及以上 | 医保 | | |
| 47 | 0033150103700 00-33150103703 | 33150103703 | 小儿椎管扩大成形术 | | | 每节椎板 | 4590 | 4590 | 4130 | 0 | | 医保 | | |
| 48 | 0033150103700 00-33150103704 | 33150103704 | 小儿椎管扩大成形术(两节) | | | 两节椎板 | 6890 | 6890 | 6190 | 0 | 两节 | 医保 | | |
| 49 | 0033150103700 00-33150103705 | 33150103705 | 小儿椎管扩大成形术(三节及以上) | | | 三节椎板 | 7800 | 7800 | 7010 | 0 | 三节 | 医保 | | |
| 50 | 0033150103800 00-331501038 | 331501038 | 腰椎间盘突出术 | 含椎板开窗间盘切除；不含极外侧突出 | | 每节间盘 | 2290 | 2290 | 2060 | 1751 | 两节第一、三档次医院收3420元，第三档次医院收3080元；三节第一、二档次医院收3870元，第三档次医院收3490元；四节以上不再加收 | 医保 | | |
| 51 | 0033150103800 00-33150103801 | 33150103801 | 腰椎间盘突出术(两节) | | | 二节间盘 | 3420 | 3420 | 3080 | 2618 | 两节 | 医保 | | |
| 52 | 0033150103800 00-33150103802 | 33150103802 | 腰椎间盘突出术(三节及以上) | | | 三节间盘 | 3870 | 3870 | 3490 | 2967 | 三节及以上 | 医保 | | |
| 53 | 0033150103800 00-33150103803 | 33150103803 | 小儿腰椎间盘突出术 | | | 每节间盘 | 2980 | 2980 | 2670 | 0 | | 医保 | | |
| 54 | 0033150103800 00-33150103804 | 33150103804 | 小儿腰椎间盘突出术(两节) | | | 二节间盘 | 4450 | 4450 | 4010 | 0 | 两节 | 医保 | | |
| 55 | 0033150103800 00-33150103805 | 33150103805 | 小儿腰椎间盘突出术(三节及以上) | | | 三节间盘 | 5030 | 5030 | 4540 | 0 | 三节以上 | 医保 | | |

| 序号 | 国家结算编码项目编码 | 项目编号 | 项目名称 | 项目内涵 | 除外内容 | 计价单位 | 第一档 | 第二档 | 第三档 | 基层 | 说明 | 医保属性 | 市本级个人先行自付比例 | 医保支付范围 |
|----|---------------------------------|-------------|-------------------------------|---|--------|------|------|------|------|------|--|------|-------------|--------|
| 56 | 0033150104200 00-331501042 | 331501042 | 腰椎滑脱椎弓根螺钉内固定植骨融合术 | 包括脊柱滑脱复位内固定 | | 次 | 4380 | 4380 | 3950 | 3358 | 椎板切除减压内固定植骨融合术，第一、二、三档医院加收960元，第三档医院加收860元 | 医保 | | |
| 57 | 0033150104200 01-33150104201 | 33150104201 | 腰椎滑脱椎弓根螺钉内固定植骨融合术-椎板切除减压内固定 | | | 次 | 5340 | 5340 | 4810 | 4089 | 椎板切除减压内固定植骨融合术 | 医保 | | |
| 58 | 0033150104201 00-33150104202 | 33150104202 | 腰椎滑脱椎弓根螺钉内固定植骨融合术-脊柱滑脱复位内固定 | | | 次 | 4380 | 4380 | 3950 | 3358 | 脊柱滑脱复位内固定 | 医保 | | |
| 59 | 0033150104200 00-33150104203 | 33150104203 | 小儿腰椎滑脱椎弓根螺钉内固定植骨融合术 | | | 次 | 5690 | 5690 | 5130 | 0 | | 医保 | | |
| 60 | 0033150104200 01-33150104204 | 33150104204 | 小儿腰椎滑脱椎弓根螺钉内固定植骨融合术-椎板切除减压内固定 | | | 次 | 6940 | 6940 | 6260 | 0 | 椎板切除减压内固定植骨融合术 | 医保 | | |
| 61 | 0033150104700 00-331501047 | 331501047 | 强直性脊柱炎多椎截骨矫形术 | 含植骨融合；包括后方入路、截骨矫形、先天性脊柱畸形、截骨矫形术、创伤性脊柱畸形、截骨矫形术、T8性脊柱畸形、截骨矫形术 | | 次 | 7250 | 6525 | 6090 | 5177 | 前方入路松解手术，增加内固定第一、二、三档医院加收1450元，第二、三档医院加收1305元，第三档医院加收1220元 | 医保 | | |
| 62 | 0033150104700 01-33150104701 | 33150104701 | 强直性脊柱炎多椎截骨矫形术（前方入路松解手术加收） | | | 次 | 1450 | 1305 | 1220 | 1037 | 前方入路松解手术加收 | 医保 | | |
| 63 | 0033150104700 02-33150104702 | 33150104702 | 强直性脊柱炎多椎截骨矫形术（增加内固定加收） | | | 次 | 1450 | 1305 | 1220 | 1037 | 增加内固定加收 | 医保 | | |
| 64 | 0033150104700 00-33150104703 | 33150104703 | 小儿强直性脊柱炎多椎截骨矫形术 | | | 次 | 9420 | 8478 | 7920 | 0 | | 医保 | | |
| 65 | 0033150104700 01-33150104704 | 33150104704 | 小儿强直性脊柱炎多椎截骨矫形术（前方入路松解手术加收） | | | 次 | 1890 | 1701 | 1590 | 0 | 前方入路松解手术加收 | 医保 | | |
| 66 | 0033150104700 02-33150104705 | 33150104705 | 小儿强直性脊柱炎多椎截骨矫形术（增加内固定加收） | | | 次 | 1890 | 1701 | 1590 | 0 | 增加内固定加收 | 医保 | | |
| 67 | 0033150105200 00-331501052 | 331501052 | 脊柱椎间融合器植入植骨融合术 | 含髓核摘除、椎板切除减压、髓核探查、骨折切开复位 | | 次 | 5280 | 4752 | 4750 | 0 | 经皮内镜腰椎融合术参照执行 | 医保 | | |
| 68 | 0033150105200 00-33150105201 | 33150105201 | 小儿脊柱椎间融合器植入植骨融合术 | | | 次 | 6860 | 6517 | 6180 | 0 | | 医保 | | |
| 69 | 0033150105700 00-331501057 | 331501057 | 人工椎间盘植入术 | | 人工间盘 | 次 | 4420 | 4420 | 3980 | 3383 | | 医保 | | |
| 70 | 0033150105700 00-33150105701 | 33150105701 | 小儿人工椎间盘植入术 | | 含椎间盘切除 | 次 | 5740 | 5740 | 5180 | 0 | | 医保 | | |
| 71 | 0033150105900 00-331501059 | 331501059 | 经皮椎体成形术 | 包括髓核成形术、经皮椎体后凸成形术 | 气囊 | 每椎体 | 3310 | 3310 | 2980 | 2533 | 从第二椎体开始每椎体第一、二、三档医院加收1380元，第三档医院加收1240元 | 医保 | | |
| 72 | 0033150105900 01-33150105901 | 33150105901 | 经皮椎体成形术（从第二椎体开始加收） | | | 每椎体 | 1380 | 1380 | 1240 | 1054 | 从第二椎体开始每椎体加收 | 医保 | | |

| 序号 | 国家结算编码项目编码 | 项目编号 | 项目名称 | 项目内涵 | 除外内容 | 计价单位 | 第一档 | 第二档 | 第三档 | 基层 | 说明 | 医保属性 | 市本级个人先行自付比例 | 医保支付范围 |
|----|-------------------------------------|-------------|----------------------|--|------|------|------|------|------|------|---|------|-------------|-----------------------------|
| 73 | 0033150105901 00- 33150105902 | 33150105902 | 经皮椎体成形术-髓核成形术 | | | 每椎体 | 3310 | 3310 | 2980 | 2533 | 髓核成形术 | 医保 | | |
| 74 | 0033150105900 00- 33150105903 | 33150105903 | 经皮椎体成形术-经皮椎体后凸成形术 | | | 每椎体 | 3310 | 3310 | 2980 | 2533 | 经皮椎体后凸成形术 | 医保 | | |
| 75 | 0033150105900 00- 33150105904 | 33150105904 | 小儿经皮椎体成形术 | 包括髓核成形术、经皮椎体后凸成形术 | | 每椎体 | 4310 | 4310 | 3870 | 0 | | 医保 | | |
| 76 | 0033150105900 01- 33150105905 | 33150105905 | 小儿经皮椎体成形术(从第二椎体开始加收) | | | 每椎体 | 1790 | 1790 | 1610 | 0 | 从第二椎体开始每椎体加收 | 医保 | | |
| 77 | 0031150100200 00-311501004 | 311501004 | 自杀风险测评 | 用于评定精神病患者的自杀风险。在心理师看护下,由两名主治医师以上精神科医师共同进行评定,共20项,2-3级评分,根据精神检查和病史资料进行评定。将患者自杀风险分为较安全、危险、很危险和极危险四个级别。 | | 次 | 40 | 36 | 36 | 30 | | 医保 | 10% | 限重性精神病患者,二级以上精神专科医院,每月限报销1次 |
| 78 | 0031150100200 00-311501005 | 311501005 | 攻击风险测评 | 用于评定精神病患者的攻击风险,由两名主治医师以上精神科医师共同进行评定,共18项,根据精神检查和病史资料将患者攻击风险分为四个级别,并给出不同的处理建议。 | | 次 | 33 | 30 | 27 | 23 | | 医保 | 10% | 限重性精神病患者,二级以上精神专科医院,每月限报销1次 |
| 79 | 0031150200200 00-311502002 | 311502002 | 眼动检查 | | | 次 | 36 | 33 | 33 | 28 | | 医保 | | |
| 80 | 0031150200400 00-311502004 | 311502004 | 首诊精神病检查 | 指定式调查表 | | 次 | 39 | 35 | 35 | 30 | | 医保 | | |
| 81 | 0031150200700 00-311502007 | 311502007 | 脑功能检查 | | | 次 | 30 | 28 | 28 | 24 | | 医保 | | |
| 82 | 0031150300100 00-311503001 | 311503001 | 抗精神病药物治疗监测 | | | 日 | 7 | 7 | 7 | 6 | | 医保 | | |
| 83 | 0031150300800 00-311503008 | 311503008 | 行为观察和治疗 | | | 次 | 13 | 12 | 12 | 10 | | 医保 | | |
| 84 | 0031150300900 00-311503009 | 311503009 | 冲动行为干预治疗 | | | 次 | 20 | 18 | 18 | 15 | | 医保 | | |
| 85 | 0031150301300 00-311503013 | 311503013 | 智能电针治疗 | | | 次 | 9 | 8 | 8 | 7 | | 医保 | | |
| 86 | 0031150301400 00-311503014 | 311503014 | 经络氧疗法 | | | 次 | 15 | 13 | 13 | 11 | | 医保 | | |
| 87 | 0031150301500 00-311503015 | 311503015 | 感觉统合治疗 | | | 次 | 36 | 33 | 33 | 28 | | | | |
| 88 | 0031150302000 00-311503020 | 311503020 | 松弛治疗 | | | 次 | 13 | 12 | 12 | 10 | | | | |
| 89 | 0031150302200 00-311503022 | 311503022 | 听力整合及语言训练 | | | 次 | 25 | 23 | 23 | 20 | 每次不少于30分钟,超过45分钟第一档次医院加收15元,第二、三档次医院加收14元 | | | |
| 90 | 0031150302200 00- 31150302201 | 31150302201 | 听力整合及语言训练(超过45分钟) | | | 次 | 40 | 37 | 37 | 32 | 超过45分钟 | | | |
| 91 | 0031150302300 00-311503023 | 311503023 | 心理咨询 | | | 半小时 | 80 | 80 | 80 | 68 | | | | |
| 92 | 0031150302400 00-311503024 | 311503024 | 心理治疗 | | | 半小时 | 100 | 100 | 100 | 85 | | | | |

| 序号 | 国家结算编码项目编码 | 项目编码 | 项目名称 | 项目内涵 | 除外内容 | 计价单位 | 第一档 | 第二档 | 第三档 | 基层 | 说明 | 医保属性 | 市本级个人先行自付比例 | 医保支付范围 |
|-----|---------------------------------|-------------|-----------------|---|------------------------------|------|-----|-----|-----|-----|---|------|-------------|--------|
| 93 | 0011030000100 00-110300001 | 110300001 | 急诊监护费 | 含监护、床位、诊查、护理 | 监护仪器 | 日 | 85 | 85 | 85 | 72 | 符合监护病室条件和管理标准，超过半日不足24小时按一日计算，不足半日按半日计算。六岁及以下儿童在原价基础上加收30%。 | 医保 | | |
| 94 | 0011030000100 00-11030000101 | 11030000101 | 小儿急诊监护费 | | | 日 | 110 | 110 | 110 | 0 | | 医保 | | |
| 95 | 0011030000100 00-11030000102 | 11030000102 | 急诊监护费(半日) | | | 半日 | 45 | 45 | 45 | 38 | | 医保 | | |
| 96 | 0011030000100 00-11030000103 | 11030000103 | 小儿急诊监护费(半日) | | | 半日 | 58 | 58 | 58 | 0 | | 医保 | | |
| 97 | 0011100000200 00-11100000210 | 11100000210 | 院内会诊(主任医师) | | | 次 | 50 | 45 | 45 | 38 | | 医保 | | |
| 98 | 0011100000200 00-11100000220 | 11100000220 | 院内会诊(副主任医师) | | | 次 | 40 | 36 | 35 | 30 | | 医保 | | |
| 99 | 0011100000200 00-11100000230 | 11100000230 | 院内会诊(主治医师及以下医师) | | | 次 | 30 | 30 | 25 | 21 | | 医保 | | |
| 100 | 0012010000100 00-120100001 | 120100001 | 重症监护 | 含24小时内有专业护士监护,监护医生、护士严密观察病情,监护生命体征,随时记录病情,作好重症监护记录及各种管道与一般性生活护理。 | 一次性氧饱和度探头、一次性水枕袋、一次性胸带、一次性腹带 | 小时 | 10 | 10 | 10 | 9 | | 医保 | | |
| 101 | 0012010000200 00-120100002 | 120100002 | 特级护理 | 含24小时设专人护理,严密观察病情,测量生命体征,记特护记录,进行护理评估,制定护理计划,作好各种管道与一般性生活护理。 | | 小时 | 8 | 8 | 8 | 7 | | 医保 | | |
| 102 | 0012010000700 00-120100007 | 120100007 | 新生儿护理 | 含新生儿清洗、脐部残端处理、口腔、皮肤及会阴护理。 | | 日 | 42 | 42 | 42 | 36 | | 医保 | | 未成年人 |
| 103 | 0012010000100 00-120100010 | 120100010 | 气管切开护理 | 含吸痰、药物滴入、定时消毒、更换套管及纱布,包括气管插管护理 | 引流管、一次性气管套管、一次性吸痰管 | 日 | 60 | 60 | 60 | 51 | | 医保 | | |
| 104 | 0012010000100 00-12010001001 | 12010001001 | 气管切开护理(气管插管护理) | 含吸痰、吸痰,不含雾化吸入。 | 一次性吸痰管 | 日 | 60 | 60 | 60 | 51 | | 医保 | | |
| 105 | 0012010000100 00-120100011 | 120100011 | 吸痰护理 | | | 次 | 5 | 5 | 5 | 4 | | 医保 | | |
| 106 | 0012020000100 00-120200001 | 120200001 | 大抢救 | 指1.成立专门抢救班子;2.主管医生不离开现场;3.严密观察病情变化;4.抢救涉及两科以上及时组织院内外会诊;5.专人负责,配合抢救。 | | 日 | 240 | 220 | 220 | 187 | | 医保 | | |
| 107 | 0012020000100 00-12020000101 | 12020000101 | 小儿大抢救 | | | 日 | 310 | 290 | 290 | 0 | | 医保 | | |

| 序号 | 国家结算编码项目编码 | 项目编码 | 项目名称 | 项目内涵 | 除外内容 | 计价单位 | 第一档 | 第二档 | 第三档 | 基层 | 说明 | 医保属性 | 市本级个人先行自付比例 | 医保支付范围 |
|-----|---------------------------------|-------------|--------------|---|-------------|------|-----|-----|-----|-----|---|------|-------------|--------|
| 108 | 0012020000200 00-120200002 | 120200002 | 中抢救 | 指1.成立专门抢救小组;2.医生不离开现场;3.严密观察病情变化;4.抢救涉及两科以上及时请院内会诊;5.专人护理,配合抢救。 | | 日 | 150 | 135 | 135 | 115 | | 医保 | | |
| 109 | 0012020000200 00-12020000201 | 12020000201 | 小儿中抢救 | | | 日 | 195 | 175 | 175 | 0 | | 医保 | | |
| 110 | 0012020000300 00-120200003 | 120200003 | 小抢救 | 指1.专门医生现场抢救病人;2.严密观察记录病情变化;3.抢救涉及两科以上及时请院内会诊;4.有专门护士配合。 | | 日 | 60 | 54 | 54 | 46 | | 医保 | | |
| 111 | 0012020000300 00-12020000301 | 12020000301 | 小儿小抢救 | | | 日 | 78 | 70 | 70 | 0 | | 医保 | | |
| 112 | 0012040000100 00-120400001 | 120400001 | 肌肉注射 | 包括皮下、皮内注射 | | 次 | 4 | 4 | 4 | 3 | 关节腔内注射每次加收5元。六岁及以下儿童在原价基础上加收30%。 | 医保 | | |
| 113 | 0012040000101 00-12040000101 | 12040000101 | 肌肉注射(皮下) | | | 次 | 4 | 4 | 4 | 3 | 皮下 | 医保 | | |
| 114 | 0012040000102 00-12040000102 | 12040000102 | 肌肉注射(皮内) | | | 次 | 4 | 4 | 4 | 3 | 皮内注射 | 医保 | | |
| 115 | 0012040000100 00-12040000103 | 12040000103 | 肌肉注射(关节腔内) | | | 次 | 9 | 9 | 9 | 8 | 关节腔内注射 | 医保 | | |
| 116 | 0012040000100 00-12040000104 | 12040000104 | 小儿肌肉注射 | | | 次 | 5 | 5 | 5 | 0 | | 医保 | | |
| 117 | 0012040000100 00-12040000105 | 12040000105 | 小儿肌肉注射(关节腔内) | | | 次 | 12 | 12 | 12 | 0 | | 医保 | | |
| 118 | 0012040000200 00-120400002 | 120400002 | 静脉注射 | 包括静脉采血 | | 次 | 6 | 6 | 6 | 5 | 六岁及以下儿童在原价基础上加收30% | 医保 | | |
| 119 | 0012040000201 00-12040000201 | 12040000201 | 静脉注射(静脉采血) | | | 次 | 6 | 6 | 6 | 5 | 静脉采血 | 医保 | | |
| 120 | 0012040000200 00-12040000202 | 12040000202 | 小儿静脉注射 | 包括静脉采血 | | 次 | 8 | 8 | 8 | 0 | | 医保 | | |
| 121 | 0012040000600 00-120400006 | 120400006 | 静脉输液 | 包括输血、留置静脉针 | 三通管、留置针、肝素帽 | 组 | 10 | 10 | 10 | 9 | 使用微量泵或输液泵不区分成人儿童每小时加收2.5元,连续输液第二组起不区分成人儿童每组只收3元。输血、留置静脉针按次计价,输血每次12元,留置静脉针每次9元。 | 医保 | | |
| 122 | 0012040000601 00-12040000601 | 12040000601 | 静脉输液(输血) | | | 次 | 12 | 12 | 12 | 10 | 输血 | 医保 | | |
| 123 | 0012040000600 00-12040000605 | 12040000605 | 静脉输液(第二组起) | | | 组 | 3 | 3 | 3 | 3 | 连续输液第二组起 | 医保 | | |
| 124 | 0012040000600 00-12040000606 | 12040000606 | 小儿静脉输液 | | | 组 | 20 | 20 | 20 | 17 | | 医保 | | |

| 序号 | 国家结算编码项目编码 | 项目编码 | 项目名称 | 项目内涵 | 除外内容 | 计价单位 | 第一档 | 第二档 | 第三档 | 基层 | 说明 | 医保属性 | 市本级个人先行自付比例 | 医保支付范围 |
|-----|---------------------------------|-------------|---------------------|--------------------|---------|------|------|------|------|------|-----------|------|-------------|--------|
| 125 | 0012040000600 00-12040000607 | 12040000607 | 小儿输血 | | | 次 | 20 | 20 | 20 | 17 | | 医保 | | |
| 126 | 0012040000700 00-12040000700 | 120400007 | 小儿头皮静脉输液 | | 肝素帽、留置针 | 次 | 20 | 20 | 20 | 17 | | 医保 | | 未成年人 |
| 127 | 0012040000700 00-12040000701 | 12040000701 | 小儿头皮静脉输液(第二组起) | | | 组 | 3 | 3 | 3 | 3 | 连续输液第二组起 | 医保 | | 未成年人 |
| 128 | 0025030100601 00-250301006 | 250301006 | 血清前白蛋白测定 | | | 项 | 9.6 | 9.6 | 9.6 | 8.2 | | 医保 | | |
| 129 | 0025030500502 00-250305005 | 250305005 | 血清总胆汁酸测定 | | | 项 | 14.7 | 14.7 | 14.7 | 12.5 | | 医保 | | |
| 130 | 0025030501500 00-250305015 | 250305015 | 血清单胺氧化酶测定 | | | 项 | 3.1 | 3.1 | 3.1 | 2.6 | | 医保 | | |
| 131 | 0025030300102 00-250303001 | 250303001 | 血清总胆固醇测定 | | | 项 | 4.5 | 4.5 | 4.5 | 3.8 | | 医保 | | |
| 132 | 0025030300202 00-250303002 | 250303002 | 血清甘油三酯测定 | | | 项 | 4.5 | 4.5 | 4.5 | 3.8 | | 医保 | | |
| 133 | 0025030300400 00-250303004 | 250303004 | 血清高密度脂蛋白胆固醇测定 | | | 项 | 8.8 | 8.8 | 8.8 | 7.5 | 干化学法11.8元 | 医保 | | |
| 134 | 0025030300401 00-250303004 | 25030300401 | 血清高密度脂蛋白胆固醇测定(干化学法) | | | 项 | 11.8 | 11.8 | 11.8 | 10 | | 医保 | | |
| 135 | 0025030500102 00-250305001 | 250305001 | 血清总胆红素测定 | | | 项 | 4.5 | 4.5 | 4.5 | 3.8 | | 医保 | | |
| 136 | 0025030500202 00-250305002 | 250305002 | 血清直接胆红素测定 | | | 项 | 4.5 | 4.5 | 4.5 | 3.8 | | 医保 | | |
| 137 | 0025030500702 00-250305007 | 250305007 | 血清丙氨酸氨基转移酶测定 | | | 项 | 4.5 | 4.5 | 4.5 | 3.8 | | 医保 | | |
| 138 | 0025030500803 00-250305008 | 250305008 | 血清天门冬氨酸氨基转移酶测定 | | | 项 | 4.5 | 4.5 | 4.5 | 3.8 | | 医保 | | |
| 139 | 0025030500903 00-250305009 | 250305009 | 血清γ-谷氨酰基转移酶测定 | | | 项 | 5.0 | 5.0 | 5.0 | 4 | | 医保 | | |
| 140 | 0025030501102 00-250305011 | 250305011 | 血清碱性磷酸酶测定 | | | 项 | 4.9 | 4.9 | 4.9 | 4 | | 医保 | | |
| 141 | 0025030600501 00-250306005 | 250306005 | 乳酸脱氢酶测定 | 血清、脑脊液及胸腹水标本分别参照执行 | | 项 | 4.5 | 4.5 | 4.5 | 2.6 | | 医保 | | |

| 序号 | 国家结算编码项目编码 | 项目编号 | 项目名称 | 项目内涵 | 除外内容 | 计价单位 | 第一档 | 第二档 | 第三档 | 基层 | 说明 | 医保属性 | 市本级个人先行自付比例 | 医保支付范围 |
|-----|---------------------------------|-------------|----------------------------------|---|------|------|-----|-----|-----|-----|------------|------|-------------|--------|
| 142 | 3525030000200 00-620100001 | 620100001 | 常规生化全套检查 | 全血总蛋白测定、血清白蛋白测定、血清直接胆红素测定、血清间接胆红素测定、血清丙氨酸氨基转移酶测定、血清天门冬氨酸氨基转移酶测定、血清γ-谷氨酰基转移酶测定、血清碱性磷酸酶测定、血清尿酸测定、尿素测定、肌酐测定、葡萄糖测定、血清肌酸激酶测定、血清肌酸激酶-MB同工酶活性测定、乳酸脱氢酶测定、钾测定、钠测定、氯测定、钙测定、无机磷测定、镁测定、血清碳酸氢盐(HCO3)测定、渗透压检查、血清总胆固醇测定、血清甘油三酯测定、血清低密度脂蛋白胆固醇测定、血清载脂蛋白A1测定、血清载脂蛋白B测定、血清高密度脂蛋白胆固醇测定。 | | 套 | 170 | 170 | 170 | 145 | | 医保 | | |
| 143 | 0021020000100 00-21020000120 | 21020000120 | 场强大于等于1.5T磁共振平扫 | | | 每部位 | 630 | 630 | 567 | 482 | | 医保 | 20% | |
| 144 | 0021020000100 01-21020000121 | 21020000121 | 场强大于等于1.5T磁共振平扫(平扫后即刻做增强扫描) | | | 每部位 | 945 | 945 | 851 | 723 | 平扫后即刻做增强扫描 | 医保 | 20% | |
| 145 | 0021020000200 00-21020000220 | 21020000220 | 场强大于等于1.5T磁共振增强扫描 | | | 每部位 | 760 | 760 | 684 | 581 | | 医保 | 20% | |
| 146 | 0021020000300 00-21020000320 | 21020000320 | 场强大于等于1.5T脑功能成像 | | | 次 | 760 | 760 | 684 | 581 | | 医保 | 20% | |
| 147 | 0021020000500 00-21020000520 | 21020000520 | 场强大于等于1.5T磁共振血管成像(MRA) | | | 每部位 | 760 | 760 | 684 | 581 | | 医保 | 20% | |
| 148 | 0021020000600 00-21020000620 | 21020000620 | 场强大于等于1.5T磁共振水成像(MRCP, MRW, MRU) | | | 每部位 | 760 | 760 | 684 | 581 | | 医保 | 20% | |
| 149 | 0021030000000 02-21030000001 | 21030000001 | X线计算机断层(CT)扫描(三维重建加收) | | | 每个部位 | 63 | 63 | 57 | 48 | 三维重建加收 | 医保 | 20% | |
| 150 | 0021030000400 00-210300004 | 210300004 | X线计算机断层(CT)成像 | 指用于血管、胆囊、CTVE、骨三维成像等(含扫描)。 | | 每个部位 | 765 | 765 | 689 | 585 | 含三维重建 | 医保 | 20% | |

