

# 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

| 序号 | 国家结算编码<br>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<br>人先行自<br>付比例 | 单位：元       |  |
|----|----------------------------------|-------------|------------------|--|------|------|------|------|------|------|-------------------------------|------|---------------------|------------|--|
|    |                                  |             |                  |  |      |      |      |      |      |      |                               |      |                     | 医保支付范<br>围 |  |
| 1  | 003315040060<br>000-331504006    | 331504006   | 脊椎结核病灶清除术        |  |      | 次    | 3810 | 3810 | 3420 | 2907 |                               | 医保   |                     |            |  |
| 2  | 003315040060<br>000-             | 33150400601 | 小儿脊椎结核病灶清除术      |  |      | 次    | 4950 | 4950 | 4450 | 0    |                               | 医保   |                     |            |  |
| 3  | 003315040070<br>000-331504007    | 331504007   | 脊椎结核病灶清除+植骨融合术   |  |      | 次    | 6600 | 5940 | 5550 | 4718 |                               | 医保   |                     |            |  |
| 4  | 003315040070<br>000-33150400701  | 33150400701 | 小儿脊椎结核病灶清除+植骨融合术 |  |      | 次    | 8580 | 7722 | 7200 | 0    |                               | 医保   |                     |            |  |
| 5  | 003315060200<br>000-331506020    | 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、骨质增生清除及踝、肩、肘、腕、踝、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  | 003315060200<br>000-33150602001  | 33150602001 | 膝关节清理术(激光)       |  |      | 次    | 2220 | 2220 | 2000 | 1700 | 激光                            | 医保   |                     |            |  |
| 7  | 003315060200<br>800-33150602005  | 33150602005 | 膝关节清理术-髓关节清理术    |  |      | 次    | 2030 | 2030 | 1820 | 1547 | 髓关节清理术                        | 医保   |                     |            |  |
| 8  | 003315060200<br>000-33150602007  | 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、骨质增生清除及踝、肩、肘、腕、踝、足等关节清理术  |      | 次    | 2630 | 2630 | 2360 | 0    |                               | 医保   |                     |            |  |
| 9  | 003315060200<br>000-33150602008  | 33150602008 | 小儿膝关节清理术(激光)     |  |      | 次    | 2890 | 2890 | 2600 | 0    | 激光                            | 医保   |                     |            |  |
| 10 | 003315060200<br>000-33150602009  | 33150602009 | 经关节镜膝关节清理术       |  |      | 次    | 2710 | 2710 | 2500 | 2125 |                               | 医保   |                     |            |  |
| 11 | 003315060200<br>000-33150602010  | 33150602010 | 经关节镜膝关节清理术(激光)   |  |      | 次    | 2910 | 2910 | 2690 | 2287 | 激光                            | 医保   |                     |            |  |
| 12 | 003315060200<br>000-33150602011  | 33150602011 | 小儿经关节镜膝关节清理术     |  |      | 次    | 3520 | 3520 | 3250 | 0    |                               | 医保   |                     |            |  |
| 13 | 003315060200<br>000-33150602012  | 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 | 000-331507011<br>00331507011     | 331507011   | 人工关节取出术          |  |      | 次    | 1470 | 1470 | 1310 | 1114 |                               | 医保   |                     |            |  |
| 15 | 000-33150701101<br>0033150701101 | 33150701101 | 小儿人工关节取出术        |  |      | 次    | 1910 | 1910 | 1710 | 0    |                               | 医保   |                     |            |  |
| 16 | 003315120110<br>000-331512011    | 331512011   | 膝内外翻定点闭合式折骨术     |  |      | 次    | 1620 | 1620 | 1460 | 1241 |                               | 医保   |                     |            |  |
| 17 | 003315120110<br>000-33151201101  | 33151201101 | 小儿膝内外翻定点闭合式折骨术   |  |      | 次    | 2100 | 2100 | 1890 | 0    |                               | 医保   |                     |            |  |

| 序号 | 国家结算编码<br>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<br>人先行自<br>付比例 | 医保支付范<br>围 |
|----|---------------------------------|-------------|------------------------------------|------------------------|------|------|------|------|------|------|---|------|---------------------|------------|
| 18 | 003315010210<br>000-331501021   | 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 | 003315010210<br>000-33150102101 | 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   |                     |            |
| 20 | 003315010210<br>000-33150102102 | 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 | 003315010210<br>000-33150102103 | 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 | 003315010210<br>000-33150102104 | 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 | 003315010210<br>000-33150102105 | 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 | 003315010250<br>000-331501025   | 331501025   | 后入路枢椎减压植骨融合术                       | 包括枢椎后弓切除减压、枢椎板切除减压植骨固定 |      | 次    | 5280 | 5015 | 4750 | 4038 |   | 医保   |                     |            |
| 25 | 003315010250<br>000-33150102501 | 33150102501 | 小儿后入路枢椎减压植骨融合术                     |                        |      | 次    | 6860 | 6517 | 6170 | 0    |   | 医保   |                     |            |
| 26 | 003315010260<br>000-331501026   | 331501026   | 后入路枢椎环枕融合植骨固定术                     | 不含枕骨大孔扩大及环枕椎后弓减压       |      | 次    | 5540 | 5263 | 4990 | 4242 | 增加枕骨大孔扩大及环枕后弓减压时第一档医院加收1100元，第二档医院加收1045元，第三档医院加收990元 | 医保   |                     |            |
| 27 | 003315010260<br>001-33150102601 | 33150102601 | 后入路枢椎环枕融合植骨固定术（增加枕骨大孔扩大及环枕后弓减压时）   |                        |      | 次    | 6640 | 6308 | 5980 | 5083 | 增加枕骨大孔扩大及环枕后弓减压                                       | 医保   |                     |            |
| 28 | 003315010260<br>000-33150102602 | 33150102602 | 小儿后入路枢椎环枕融合植骨固定术                   |                        |      | 次    | 7200 | 6840 | 6490 | 0    |   | 医保   |                     |            |
| 29 | 003315010260<br>001-33150102603 | 33150102603 | 小儿后入路枢椎环枕融合植骨固定术（增加枕骨大孔扩大及环枕后弓减压时） |                        |      | 次    | 8630 | 8198 | 7780 | 0    | 增加枕骨大孔扩大及环枕后弓减压                                       | 医保   |                     |            |
| 30 | 003315010270<br>000-331501027   | 331501027   | 环枢椎侧块螺钉内固定术                        | 包括前路或后路                |      | 次    | 5810 | 5520 | 5220 | 4437 |   | 医保   |                     |            |
| 31 | 003315010270<br>000-33150102701 | 33150102701 | 小儿环枢椎侧块螺钉内固定术                      |                        |      | 次    | 7550 | 7173 | 6790 | 0    |   | 医保   |                     |            |
| 32 | 003315010280<br>000-331501028   | 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 | 003315010280<br>000-33150102801 | 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 | 003315010320<br>000-331501032   | 331501032   | 胸腰椎骨折切开复位内固定术                      | 后方入路切口                 |      | 每节椎骨 | 4150 | 4150 | 3730 | 3171 | 从前侧方入路脊髓前方侧减压手术第一、二档医院加收960元，第三档医院加收870元              | 医保   |                     |            |



| 序号 | 国家结算编码<br>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<br>人先行自<br>付比例 | 医保支付范<br>围 |
|----|--|-------------|---|------------------------|------|------|------|------|------|------|--|------|---------------------|------------|
| 35 | 003315010320<br>001-<br>33150103201            | 33150103201 | 胸腰椎骨折切开复位内<br>固定术-从前侧方入路<br>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<br>减压手术  | 医保   |                     |            |
| 36 | 003315010320<br>000-<br>33150103202            | 33150103202 | 小儿胸腰椎骨折切开复<br>位内固定术                         |                        |      | 每节椎骨 | 5400 | 5400 | 4850 | 0    |  | 医保   |                     |            |
| 37 | 003315010320<br>001-<br>33150103203            | 33150103203 | 小儿胸腰椎骨折切开复<br>位内固定术-从前侧方<br>入路脊髓前外侧减压手<br>术 |                        |      | 每节椎骨 | 6650 | 6650 | 5980 | 0    | 从前侧方入路脊髓前外侧<br>减压手术  | 医保   |                     |            |
| 38 | 003315010360<br>000-331501036                  | 331501036   | 椎管扩大减压术                                     | 含全椎板切除；包括多<br>节段椎管狭窄减压 |      | 每节椎板 | 3310 | 3310 | 2980 | 2533 | 增加神经根管减压第一、<br>二档医院加收920元，<br>第三档医院加收<br>830元；多节段椎管狭窄<br>减压第一、二档医院收<br>2760元，第三档医院收<br>2490元 | 医保   |                     |            |
| 39 | 003315010360<br>001-<br>33150103601            | 33150103601 | 椎管扩大减压术（增加<br>神经根管减压）                       |                        |      | 每节椎板 | 4230 | 4230 | 3810 | 3239 | 增加神经根管减压   | 医保   |                     |            |
| 40 | 003315010360<br>100-<br>33150103602            | 33150103602 | 椎管扩大减压术（多节<br>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 | 003315010360<br>000-<br>33150103603            | 33150103603 | 小儿椎管扩大减压术                                   |                        |      | 每节椎板 | 4310 | 4310 | 3870 | 0    |  | 医保   |                     |            |
| 42 | 003315010360<br>001-<br>33150103604            | 33150103604 | 小儿椎管扩大减压术<br>（增加神经根管减压）                     |                        |      | 每节椎板 | 5500 | 5500 | 4950 | 0    | 增加神经根管减压   | 医保   |                     |            |
| 43 | 003315010360<br>100-<br>33150103605            | 33150103605 | 小儿椎管扩大减压术<br>（多节段椎管狭窄减<br>压）                |                        |      | 每节椎板 | 3590 | 3590 | 3230 | 0    | 多节段椎管狭窄减压  | 医保   |                     |            |
| 44 | 003315010370<br>000-331501037<br>0033150103701 | 331501037   | 椎管扩大成形术                                     |                        |      | 每节椎板 | 3530 | 3530 | 3180 | 2703 | 两节加收50%；三节加收<br>20%；四节以上不再加收   | 医保   |                     |            |
| 45 | 003315010370<br>000-<br>33150103701            | 33150103701 | 椎管扩大成形术（两<br>节）                             |                        |      | 两节椎板 | 5300 | 5300 | 4760 | 4046 | 两节   | 医保   |                     |            |
| 46 | 003315010370<br>000-<br>33150103702            | 33150103702 | 椎管扩大成形术（三节<br>及以上）                          |                        |      | 三节椎板 | 6000 | 6000 | 5400 | 4590 | 三节及以上  | 医保   |                     |            |
| 47 | 003315010370<br>000-<br>33150103703            | 33150103703 | 小儿椎管扩大成形术                                   |                        |      | 每节椎板 | 4590 | 4590 | 4130 | 0    |  | 医保   |                     |            |
| 48 | 003315010370<br>000-<br>33150103704            | 33150103704 | 小儿椎管扩大成形术<br>（两节）                           |                        |      | 两节椎板 | 6890 | 6890 | 6190 | 0    | 两节   | 医保   |                     |            |
| 49 | 003315010370<br>000-<br>33150103705            | 33150103705 | 小儿椎管扩大成形术<br>（三节及以上）                        |                        |      | 三节椎板 | 7800 | 7800 | 7010 | 0    | 三节   | 医保   |                     |            |
| 50 | 003315010380<br>000-331501038                  | 331501038   | 腰椎间盘突出摘除术                                   | 含椎板开窗间盘切除；<br>不含极外侧突出  |      | 每节间盘 | 2290 | 2290 | 2060 | 1751 | 两节第一、二档医院收<br>3420元，第三档医院收<br>3080元；三节第一、二档<br>医院收3870元，第三档<br>医院收3490元；四节以<br>上不再加收         | 医保   |                     |            |

| 序号 | 国家结算编码<br>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<br>人先行自<br>付比例 | 医保支付范<br>围 |
|----|-------------------------------------|-------------|--|---|------|------|------|------|------|------|--|------|---------------------|------------|
| 51 | 003315010380<br>000-<br>33150103801 | 33150103801 | 腰椎间盘突出摘除术<br>(两节)                      |   |      | 二节间盘 | 3420 | 3420 | 3080 | 2618 | 两节   | 医保   |                     |            |
| 52 | 003315010380<br>000-<br>33150103802 | 33150103802 | 腰椎间盘突出摘除术<br>(三节及以上)                   |   |      | 三节间盘 | 3870 | 3870 | 3490 | 2967 | 三节及以上  | 医保   |                     |            |
| 53 | 003315010380<br>000-<br>33150103803 | 33150103803 | 小儿腰椎间盘突出摘除<br>术                        |   |      | 每节间盘 | 2980 | 2980 | 2670 | 0    |  | 医保   |                     |            |
| 54 | 003315010380<br>000-<br>33150103804 | 33150103804 | 小儿腰椎间盘突出摘除<br>术(两节)                    |   |      | 二节间盘 | 4450 | 4450 | 4010 | 0    | 两节   | 医保   |                     |            |
| 55 | 003315010380<br>000-<br>33150103805 | 33150103805 | 小儿腰椎间盘突出摘除<br>术(三节及以上)                 |   |      | 三节间盘 | 5030 | 5030 | 4540 | 0    | 三节以上   | 医保   |                     |            |
| 56 | 003315010420<br>000-331501042       | 331501042   | 腰椎滑脱椎弓根螺钉内<br>固定植骨融合术                  | 包括脊柱滑脱复位内<br>固定   |      | 次    | 4380 | 4380 | 3950 | 3358 | 椎板切除减压间盘摘除第<br>一、二档医院加收960<br>元、第三档医院加收<br>860元                      | 医保   |                     |            |
| 57 | 003315010420<br>001-<br>33150104201 | 33150104201 | 腰椎滑脱椎弓根螺钉内<br>固定植骨融合术-椎板<br>切除减压间盘摘除   |   |      | 次    | 5340 | 5340 | 4810 | 4089 | 椎板切除减压间盘摘除   | 医保   |                     |            |
| 58 | 003315010420<br>100-<br>33150104202 | 33150104202 | 腰椎滑脱椎弓根螺钉内<br>固定植骨融合术-脊柱<br>滑脱复位内固定    |   |      | 次    | 4380 | 4380 | 3950 | 3358 | 脊柱滑脱复位内固定  | 医保   |                     |            |
| 59 | 003315010420<br>000-<br>33150104203 | 33150104203 | 小儿腰椎滑脱椎弓根螺<br>钉内固定植骨融合术                |   |      | 次    | 5690 | 5690 | 5130 | 0    |  | 医保   |                     |            |
| 60 | 003315010420<br>001-<br>33150104204 | 33150104204 | 小儿腰椎滑脱椎弓根螺<br>钉内固定植骨融合术-<br>椎板切除减压间盘摘除 |   |      | 次    | 6940 | 6940 | 6260 | 0    | 椎板切除减压间盘摘除   | 医保   |                     |            |
| 61 | 003315010470<br>000-331501047       | 331501047   | 强直性脊柱炎多椎截骨<br>矫正术                      | 含植骨融合；包括后方<br>入路、截骨畸形、先天<br>性脊柱畸形、截骨矫正<br>术、创伤性脊柱畸形、<br>截骨矫正术、TB性脊柱<br>畸形、截骨矫正术 |      | 次    | 7250 | 6525 | 6090 | 5177 | 前方入路松解手术、增加<br>内固定第一档医院加收<br>1450元，第二档医院加<br>收1305元，第三档医院<br>加收1220元 | 医保   |                     |            |
| 62 | 003315010470<br>001-<br>33150104701 | 33150104701 | 强直性脊柱炎多椎截骨<br>矫正术(前方入路松解<br>手术加收)      |   |      | 次    | 1450 | 1305 | 1220 | 1037 | 前方入路松解手术加收   | 医保   |                     |            |
| 63 | 003315010470<br>002-<br>33150104702 | 33150104702 | 强直性脊柱炎多椎截骨<br>矫正术(增加内固定加<br>收)         |   |      | 次    | 1450 | 1305 | 1220 | 1037 | 增加内固定加收  | 医保   |                     |            |
| 64 | 003315010470<br>000-<br>33150104703 | 33150104703 | 小儿强直性脊柱炎多椎<br>截骨矫正术                    |   |      | 次    | 9420 | 8478 | 7920 | 0    |  | 医保   |                     |            |
| 65 | 003315010470<br>001-<br>33150104704 | 33150104704 | 小儿强直性脊柱炎多椎<br>截骨矫正术(前方入路<br>松解手术加收)    |   |      | 次    | 1890 | 1701 | 1590 | 0    | 前方入路松解手术加收   | 医保   |                     |            |



| 序号 | 国家结算编码<br>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<br>人先行自<br>付比例 | 医保支付范<br>围                                   |
|----|-------------------------------------|-------------|----------------------------------|--|------|------|------|------|------|------|---|------|---------------------|--|
| 66 | 003315010470<br>002-<br>33150104705 | 33150104705 | 小儿强直性脊柱炎多椎<br>截骨矫正术(增加内固<br>定加收) |  |      | 次    | 1890 | 1701 | 1590 | 0    | 增加内固定加收   | 医保   |                     |  |
| 67 | 003315010520<br>000-331501052       | 331501052   | 颈椎间融合器植入植<br>骨融合术                | 含脊髓神经根松解、椎<br>板切除减压、脊髓探查<br>、骨折切开复位  |      | 次    | 5280 | 4752 | 4750 | 0    | 经皮内镜腰椎融合术参照<br>执行                                 | 医保   |                     |  |
| 68 | 003315010520<br>000-<br>33150105201 | 33150105201 | 小儿脊柱椎间融合器植<br>入植骨融合术             |  |      | 次    | 6860 | 6517 | 6180 | 0    |   | 医保   |                     |  |
| 69 | 003315010570<br>000-331501057       | 331501057   | 人工椎间盘植入术                         | 含椎间盘切除   | 人工间盘 | 次    | 4420 | 4420 | 3980 | 3383 |   | 医保   |                     |  |
| 70 | 003315010570<br>000-<br>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 | 003315010590<br>000-331501059       | 331501059   | 经皮椎体成形术                          | 包括髓核成形术、经皮<br>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<br>一、二档次医院收<br>1380元,第三档次医院收<br>1240元 | 医保   |                     |  |
| 72 | 003315010590<br>001-<br>33150105901 | 33150105901 | 经皮椎体成形术-(从<br>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<br>收                                  | 医保   |                     |  |
| 73 | 003315010590<br>100-<br>33150105902 | 33150105902 | 经皮椎体成形术-髓核<br>成形术                |  |      | 每椎体  | 3310 | 3310 | 2980 | 2533 | 髓核成形术   | 医保   |                     |  |
| 74 | 003315010590<br>000-<br>33150105903 | 33150105903 | 经皮椎体成形术-经皮<br>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 | 003315010590<br>000-<br>33150105904 | 33150105904 | 小儿经皮椎体成形术                        | 包括髓核成形术、经皮<br>椎体后凸成形术  |      | 每椎体  | 4310 | 4310 | 3870 | 0    |   | 医保   |                     |  |
| 76 | 003315010590<br>001-<br>33150105905 | 33150105905 | 小儿经皮椎体成形术-<br>(从第二椎体开始加<br>收)    |  |      | 每椎体  | 1790 | 1790 | 1610 | 0    | 从第二椎体开始每椎体加<br>收                                  | 医保   |                     |  |
| 77 | 003115010020<br>000-311501004       | 311501004   | 自杀风险评估                           | 用于评定精神患者的<br>自杀风险。在心理师看<br>护下,由两名主治医师<br>以上精神科医师共同进<br>行评定,共20项,2-3级<br>评分,根据精神检查和<br>病史资料进行评定。将<br>患者自杀风险分为较安<br>全、危险、很危险和极<br>危险四个级别 |      | 次    | 40   | 36   | 36   | 30   |   | 医保   | 10%                 | 限重症精神<br>病患者,二<br>级以上精神<br>病专科医院,每月限<br>报销1次 |
| 78 | 003115010020<br>000-311501005       | 311501005   | 攻击风险评估                           | 用于评定精神患者的<br>攻击风险。由两名主治<br>医师以上精神科医师共<br>同进行评定,共16项,<br>根据精神检查和病史资<br>料将患者攻击风险分为<br>四个级别,并给出不同<br>的处理建议。                               |      | 次    | 33   | 30   | 27   | 23   |   | 医保   | 10%                 | 限重症精神<br>病患者,二<br>级以上精神<br>病专科医院,每月限<br>报销1次 |
| 79 | 003115020020<br>000-311502002       | 311502002   | 眼动检查                             |  |      | 次    | 36   | 33   | 33   | 28   |   | 医保   |                     |  |



| 序号 | 国家结算编码<br>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<br>人先行自<br>付比例 | 医保支付范<br>围 |
|----|-------------------------------------|-------------|-------------------------|------------------|------|------|-----|-----|-----|----|---|------|---------------------|------------|
| 80 | 003115020040<br>000-311502004       | 311502004   | 首诊精神病检查                 | 指定式调查表           |      | 次    | 39  | 35  | 35  | 30 |   | 医保   |                     |            |
| 81 | 003115020070<br>000-311502007       | 311502007   | 脑功能检查                   |                  |      | 次    | 30  | 28  | 28  | 24 |   | 医保   |                     |            |
| 82 | 003115030010<br>000-311503001       | 311503001   | 抗精神病药物治疗监测              |                  |      | 日    | 7   | 7   | 7   | 6  |   | 医保   |                     |            |
| 83 | 003115030080<br>000-311503008       | 311503008   | 行为观察和治疗                 |                  |      | 次    | 13  | 12  | 12  | 10 |   | 医保   |                     |            |
| 84 | 003115030090<br>000-311503009       | 311503009   | 冲动行为干预治疗                |                  |      | 次    | 20  | 18  | 18  | 15 |   | 医保   |                     |            |
| 85 | 003115030130<br>000-311503013       | 311503013   | 智能电针治疗                  |                  |      | 次    | 9   | 8   | 8   | 7  |   | 医保   |                     |            |
| 86 | 003115030140<br>000-311503014       | 311503014   | 经络氧疗法                   |                  |      | 次    | 15  | 13  | 13  | 11 |   | 医保   |                     |            |
| 87 | 003115030150<br>000-311503015       | 311503015   | 感觉统合治疗                  |                  |      | 次    | 36  | 33  | 33  | 28 |   |      |                     |            |
| 88 | 003115030200<br>000-311503020       | 311503020   | 松弛治疗                    |                  |      | 次    | 13  | 12  | 12  | 10 |   |      |                     |            |
| 89 | 003115030220<br>000-311503022       | 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<br>45分钟第一档医院加收<br>15元,第二、三档次医院<br>加收14元                            |      |                     |            |
| 90 | 003115030220<br>000-<br>31150302201 | 31150302201 | 听力整合及语言训练<br>(超过45分钟)   |                  |      | 次    | 40  | 37  | 37  | 32 | 超过45分钟  |      |                     |            |
| 91 | 003115030230<br>000-311503023       | 311503023   | 心理咨询                    |                  |      | 半小时  | 80  | 80  | 80  | 68 |   |      |                     |            |
| 92 | 003115030240<br>000-311503024       | 311503024   | 心理治疗                    |                  |      | 半小时  | 100 | 100 | 100 | 85 |   |      |                     |            |
| 93 | 001103000010<br>000-110300001       | 110300001   | 急诊监护费                   | 含监护、床位、诊查、<br>护理 | 监护仪器 | 日    | 85  | 85  | 85  | 72 | 符合监护病房条件和管理<br>标准,超过半日不足24小<br>时按一日计算,不足半日<br>按半日计算。六岁及以下<br>儿童在原价基础上加收<br>30%。 | 医保   |                     |            |
| 94 | 001103000010<br>000-<br>11030000101 | 11030000101 | 小儿急诊监护费                 |                  |      | 日    | 110 | 110 | 110 | 0  |   | 医保   |                     |            |
| 95 | 001103000010<br>000-<br>11030000102 | 11030000102 | 急诊监护费(半日)               |                  |      | 半日   | 45  | 45  | 45  | 38 |   | 医保   |                     |            |
| 96 | 001103000010<br>000-<br>11030000103 | 11030000103 | 小儿急诊监护费(半<br>日)         |                  |      | 半日   | 58  | 58  | 58  | 0  |   | 医保   |                     |            |
| 97 | 001110000020<br>000-<br>11100000210 | 11100000210 | 院内会诊(主任医师)              |                  |      | 次    | 50  | 45  | 45  | 38 |   | 医保   |                     |            |
| 98 | 001110000020<br>000-<br>11100000220 | 11100000220 | 院内会诊(副主任医师)             |                  |      | 次    | 40  | 36  | 35  | 30 |   | 医保   |                     |            |
| 99 | 001110000020<br>000-<br>11100000230 | 11100000230 | 院内会诊(主治医师及<br>以下<br>医师) |                  |      | 次    | 30  | 30  | 25  | 21 |   | 医保   |                     |            |

| 序号  | 国家结算编码<br>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<br>人先行自<br>付比例 | 医保支付范<br>围 |
|-----|-------------------------------------|-------------|--------------------|---|---|------|-----|-----|-----|-----|----|------|---------------------|------------|
| 100 | 001201000010<br>000-120100001       | 120100001   | 重症监护               | 含24小时室内有专业护<br>士监护、监护医生、护<br>士严密观察病情、监护<br>生命体征；随时记录病<br>情，作好重症监护记录<br>及各种管道与一般性生<br>活护理。 | 一次性氧饱和度和探头<br>、一次性水枕袋、一<br>次性胸带、一次性腹<br>带 | 小时   | 10  | 10  | 10  | 9   |    | 医保   |                     |            |
| 101 | 001201000020<br>000-120100002       | 120100002   | 特级护理               | 含24小时设专人护理，<br>严密观察病情，测量生<br>命体征，记特护记录，<br>进行护理评估，制定护<br>理计划，作好各种管道<br>与一般性生活护理。          |   | 小时   | 8   | 8   | 8   | 7   |    | 医保   |                     |            |
| 102 | 001201000070<br>000-120100007       | 120100007   | 新生儿护理              | 含新生儿洗浴、脐部残<br>端处理、口腔、皮肤及<br>会阴护理。   |   | 日    | 42  | 42  | 42  | 36  |    | 医保   |                     | 未成年人       |
| 103 | 001201000100<br>000-120100010       | 120100010   | 气管切开护理             | 含吸痰、药物滴入、定<br>时消毒、更换套管及纱<br>布；包括气管插管护理  | 引流管、一次性气管<br>套管、一次性吸痰管                    | 日    | 60  | 60  | 60  | 51  |    | 医保   |                     |            |
| 104 | 001201000100<br>100-<br>12010001001 | 12010001001 | 气管切开护理（气管插<br>管护理） |   |   | 日    | 60  | 60  | 60  | 51  |    | 医保   |                     |            |
| 105 | 001201000110<br>000-120100011       | 120100011   | 吸痰护理               | 含叩背、吸痰，不含雾<br>化吸入   | 一次性吸痰管                                    | 次    | 5   | 5   | 5   | 4   |    | 医保   |                     |            |
| 106 | 001202000010<br>000-120200001       | 120200001   | 大抢救                | 指1.成立专门抢救班<br>子；2.主管医生不离开<br>现场3.严密观察病情变<br>化；4.抢救涉及两科以<br>上及时组织院内会诊<br>5.专人护理，配合抢<br>救。  |   | 日    | 240 | 220 | 220 | 187 |    | 医保   |                     |            |
| 107 | 001202000010<br>000-<br>12020000101 | 12020000101 | 小/大抢救              |   |   | 日    | 310 | 290 | 290 | 0   |    | 医保   |                     |            |
| 108 | 001202000020<br>000-120200002       | 120200002   | 中抢救                | 指1.成立专门抢救小<br>组；2.医生不离开现<br>场。3.严密观察病情变<br>化；4.抢救涉及两科以<br>上及时组织院内会诊5.<br>专人护理，配合抢救。       |   | 日    | 150 | 135 | 135 | 115 |    | 医保   |                     |            |
| 109 | 001202000020<br>000-<br>12020000201 | 12020000201 | 小/中抢救              |   |   | 日    | 195 | 175 | 175 | 0   |    | 医保   |                     |            |
| 110 | 001202000030<br>000-120200003       | 120200003   | 小抢救                | 指1.专门医生现场抢救<br>病人。2.严密观察记录<br>病情变化；3.抢救涉及<br>两科以上及时请院内会<br>诊4.有专门护士配合。                    |   | 日    | 60  | 54  | 54  | 46  |    | 医保   |                     |            |
| 111 | 001202000030<br>000-<br>12020000301 | 12020000301 | 小/小抢救              |   |   | 日    | 78  | 70  | 70  | 0   |    | 医保   |                     |            |



| 序号  | 国家结算编码<br>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<br>人先行自<br>付比例 | 医保支付范<br>围 |
|-----|---------------------------------|-------------|-----------------|------------|-------------|------|------|------|------|------|---|------|---------------------|------------|
| 112 | 001204000010<br>000-120400001   | 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 | 001204000010<br>100-12040000101 | 12040000101 | 肌肉注射 (皮下)       |            |             | 次    | 4    | 4    | 4    | 3    | 皮下  | 医保   |                     |            |
| 114 | 001204000010<br>200-12040000102 | 12040000102 | 肌肉注射 (皮内)       |            |             | 次    | 4    | 4    | 4    | 3    | 皮内注射  | 医保   |                     |            |
| 115 | 001204000010<br>000-12040000103 | 12040000103 | 肌肉注射 (关节腔内)     |            |             | 次    | 9    | 9    | 9    | 8    | 关节腔内注射  | 医保   |                     |            |
| 116 | 001204000010<br>000-12040000104 | 12040000104 | 小儿肌肉注射          |            |             | 次    | 5    | 5    | 5    | 0    |   | 医保   |                     |            |
| 117 | 001204000010<br>000-12040000105 | 12040000105 | 小儿肌肉注射 (关节腔内)   |            |             | 次    | 12   | 12   | 12   | 0    |   | 医保   |                     |            |
| 118 | 001204000020<br>000-120400002   | 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 | 001204000020<br>100-12040000201 | 12040000201 | 静脉注射 (静脉采血)     |            |             | 次    | 6    | 6    | 6    | 5    | 静脉采血  | 医保   |                     |            |
| 120 | 001204000020<br>000-12040000202 | 12040000202 | 小儿静脉注射          | 包括静脉采血     |             | 次    | 8    | 8    | 8    | 0    |   | 医保   |                     |            |
| 121 | 001204000060<br>000-120400006   | 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 | 001204000060<br>100-12040000601 | 12040000601 | 静脉输液 (输血)       |            |             | 次    | 12   | 12   | 12   | 10   | 输血  | 医保   |                     |            |
| 123 | 001204000060<br>000-12040000605 | 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 | 001204000060<br>000-12040000606 | 12040000606 | 小儿静脉输液          |            |             | 组    | 20   | 20   | 20   | 17   |   | 医保   |                     |            |
| 125 | 001204000060<br>000-12040000607 | 12040000607 | 小儿输血            |            |             | 次    | 20   | 20   | 20   | 17   |   | 医保   |                     |            |
| 126 | 001204000070<br>000-120400007   | 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 | 001204000070<br>000-12040000701 | 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 | 002503010060<br>100-250301006   | 250301006   | 血清前白蛋白测定        |            |             | 项    | 9.6  | 9.6  | 9.6  | 8.2  |   | 医保   |                     |            |
| 129 | 002503050050<br>200-250305005   | 250305005   | 血清总胆汁酸测定        |            |             | 项    | 14.7 | 14.7 | 14.7 | 12.5 |   | 医保   |                     |            |
| 130 | 002503050150<br>000-250305015   | 250305015   | 血清单胺氧化酶测定       |            |             | 项    | 3.1  | 3.1  | 3.1  | 2.6  |   | 医保   |                     |            |

| 序号  | 国家结算编码<br>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<br>人先行自<br>付比例 | 医保支付范<br>围 |
|-----|-------------------------------------|-------------|---------------------|------------------------|------|------|------|------|------|-----|-----------|------|---------------------|------------|
| 131 | 002503030010<br>200-250303001       | 250303001   | 血清总胆固醇测定            | 血清、脑脊液及胸腹水<br>标本分别参照执行 |      | 项    | 4.5  | 4.5  | 4.5  | 3.8 |           | 医保   |                     |            |
| 132 | 002503030020<br>200-250303002       | 250303002   | 血清甘油三酯测定            | 血清、脑脊液及胸腹水<br>标本分别参照执行 |      | 项    | 4.5  | 4.5  | 4.5  | 3.8 |           | 医保   |                     |            |
| 133 | 002503030040<br>000-250303004       | 250303004   | 血清高密度脂蛋白胆固醇测定       | 血清、脑脊液及胸腹水<br>标本分别参照执行 |      | 项    | 8.8  | 8.8  | 8.8  | 7.5 | 干化学法11.8元 | 医保   |                     |            |
| 134 | 002503030040<br>100-<br>25030300401 | 25030300401 | 血清高密度脂蛋白胆固醇测定(干化学法) | 血清、脑脊液及胸腹水<br>标本分别参照执行 |      | 项    | 11.8 | 11.8 | 11.8 | 10  |           | 医保   |                     |            |
| 135 | 002503050010<br>200-250305001       | 250305001   | 血清总胆红素测定            | 血清、脑脊液及胸腹水<br>标本分别参照执行 |      | 项    | 4.5  | 4.5  | 4.5  | 3.8 |           | 医保   |                     |            |
| 136 | 002503050020<br>200-250305002       | 250305002   | 血清直接胆红素测定           | 血清、脑脊液及胸腹水<br>标本分别参照执行 |      | 项    | 4.5  | 4.5  | 4.5  | 3.8 |           | 医保   |                     |            |
| 137 | 002503050070<br>200-250305007       | 250305007   | 血清丙氨酸氨基转移酶测定        | 血清、脑脊液及胸腹水<br>标本分别参照执行 |      | 项    | 4.5  | 4.5  | 4.5  | 3.8 |           | 医保   |                     |            |
| 138 | 002503050080<br>300-250305008       | 250305008   | 血清天门冬氨酸氨基转移酶测定      | 血清、脑脊液及胸腹水<br>标本分别参照执行 |      | 项    | 4.5  | 4.5  | 4.5  | 3.8 |           | 医保   |                     |            |
| 139 | 002503050090<br>300-250305009       | 250305009   | 血清γ-谷氨酰基转移酶测定       | 血清、脑脊液及胸腹水<br>标本分别参照执行 |      | 项    | 5    | 5    | 5    | 4   |           | 医保   |                     |            |
| 140 | 002503050110<br>200-250305011       | 250305011   | 血清碱性磷酸酶测定           | 血清、脑脊液及胸腹水<br>标本分别参照执行 |      | 项    | 4.9  | 4.9  | 4.9  | 4   |           | 医保   |                     |            |
| 141 | 002503060050<br>100-250306005       | 250306005   | 乳酸脱氢酶测定             | 血清、脑脊液及胸腹水<br>标本分别参照执行 |      | 项    | 4.5  | 4.5  | 4.5  | 2.6 |           | 医保   |                     |            |
| 142 | 352503000020<br>000-620100001       | 620100001   | 常规生化全套检查            | 血清、脑脊液及胸腹水<br>标本分别参照执行 |      | 套    | 170  | 170  | 170  | 145 |           | 医保   |                     |            |
| 143 | 002102000010<br>000-<br>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%                 |            |



| 序号  | 国家结算编码<br>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<br>人先行自<br>付比例 | 医保支付范<br>围 |
|-----|-------------------------------------|-------------|----------------------------------|----------------------------|------|------|-----|-----|-----|-----|------------|------|---------------------|------------|
| 144 | 002102000010<br>001-<br>21020000121 | 21020000121 | 场强大于等于1.5T磁共振平扫(平扫后立即做增强扫描)      |                            |      | 每部位  | 945 | 945 | 851 | 723 | 平扫后立即做增强扫描 | 医保   | 20%                 |            |
| 145 | 002102000020<br>000-<br>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 | 002102000030<br>000-<br>21020000320 | 21020000320 | 场强大于等于1.5T脑功能成像                  |                            |      | 次    | 760 | 760 | 684 | 581 |            | 医保   | 20%                 |            |
| 147 | 002102000050<br>000-<br>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 | 002102000060<br>000-<br>21020000620 | 21020000620 | 场强大于等于1.5T磁共振水成像(MRCP, MRM, MRU) |                            |      | 每部位  | 760 | 760 | 684 | 581 |            | 医保   | 20%                 |            |
| 149 | 002103000000<br>002-<br>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 | 002103000040<br>000-210300004       | 210300004   | X线计算机断层(CT)成像                    | 指用于血管、胆管、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%                 |            |