

# 济南市医疗保障局文件

济医保函〔2019〕6号

---

## 关于调整公立医疗机构部分医疗服务价格的 通知

各区县医疗保障局，济南高新区社会事务局，南部山区组织人事局，先行区社会事业部，莱芜高新区社会事务管理局，各有关公立医疗机构：

根据《国务院办公厅关于印发治理高值医用耗材改革方案的通知》（国办发〔2019〕37号）、《山东省人民政府办公厅关于印发山东省取消公立医疗机构医用耗材加成调整医疗服务价格的指导意见的通知》（鲁政办字〔2019〕189号）、《关于取消公立医疗机构医用耗材加成调整部分医疗服务价格的通知》（济医保发〔2019〕25号）等文件要求，取消我市各级各类公立医疗机构医

用耗材加成，调整部分医疗服务价格。现将我市医疗服务价格调整有关事项通知如下：

一、降低部分大型设备检查、检验项目价格，提高综合、病理、治疗、介入、手术、中医类等体现医务人员劳务价值的项目价格（具体价格详见附表）。

二、对不同级别公立医疗机构实行分区域分级定价，不同区域在原有医疗服务价格基础上进行价格调整，按照“总量控制、优化调整、协同配套”的原则，执行不同的医疗服务收费标准，不同难易程度的诊疗项目价格保持适当差价，促进分级诊疗。逐步统一规范全市医疗服务价格管理标准。

三、附表所列价格为公立医疗机构最高价格，下浮幅度不限。一级医疗机构的手术治疗项目价格和经血管介入诊疗项目价格在二级医疗机构价格的基础上下调 10%；传染病人一般检查治疗中 I 级护理、II 级护理、III 级护理加收 10 元；六岁（含）以下儿童口腔治疗项目加收不超过 20%。

四、基层医疗卫生机构一般诊疗费在原价格基础上提高 1 元/人次。

五、此次调价项目属于医保支付范围的，按规定支付。

六、具体价格由医疗保障局根据医疗机构运行情况进行动态调整，并及时对外发布。

本通知自 2019 年 12 月 31 日起施行。

- 附件：1、济南市公立医疗机构部分医疗服务项目价格表（三级）
- 2、济南市公立医疗机构部分医疗服务项目价格表（二级及以下）

济南市医疗保障局

2019 年 12 月 30 日

附件 1

济南市公立医疗机构部分医疗服务项目价格表（三级）

| 编码         | 项目名称     | 项目内涵                                                                                                          | 除外内容 | 计价单位 | 说明                                                                                                    | 价格(元)                                            |                                    |
|------------|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------|
|            |          |                                                                                                               |      |      |                                                                                                       | 市中区、历下区、历城区、槐荫区、天桥区、高新区、长清区、南部山区、章丘区、平阴县、商河县、济阳区 | 莱芜区、钢城区、莱芜高新区                      |
| 1102       | 诊察费      | 含挂号费。包括营养状况评估、儿童营养评估、营养咨询                                                                                     |      |      | 门诊注射、换药、针灸、理疗、推拿、血透、放射治疗等疗程中不再收取诊察费，远程诊察加收 100 元，妇科检查加收 5 元（含材料）                                      |                                                  |                                    |
| 110200002  | 专家门诊诊察费  | 指高级职称医务人员提供(技术劳务)的诊疗服务                                                                                        |      |      |                                                                                                       |                                                  |                                    |
| 110200002b | 主任医师     |                                                                                                               |      | 次    |                                                                                                       | 28                                               | 执行原标准                              |
| 110200003  | 急诊诊察费    | 指医护人员提供的 24 小时急救、急症的诊疗服务                                                                                      |      | 次    |                                                                                                       | 20                                               | 执行原标准                              |
| 110200004  | 门急诊留观诊察费 |                                                                                                               |      | 日    |                                                                                                       | 35                                               | 执行原标准                              |
| 1103       | 急诊监护费    |                                                                                                               |      |      |                                                                                                       |                                                  |                                    |
| 110300001  | 急诊监护费    | 指急诊室内专业护士连续监护。医生护士严密观察病情变化，密切观察血氧饱和度、呼吸、血压、脉压差、心率、心律及神志、体温、出入量等变化，发现问题及时调整治疗方案，预防并发症的发生，并作好监护，治疗及病情记录，随时配合抢救。 | 监护仪器 | 日    | 符合监护病房条件和管理标准，超过半日不足 24 小时按一日计算，不足半日按半日计算                                                             | 130                                              | 执行原标准                              |
| 1109       | 床位费      | 含取暖费、空调费、垃圾处理费、消毒、隔离等费用                                                                                       |      |      | 没有取暖和空调降温设施的病房，床位减收 3 元/床日                                                                            |                                                  |                                    |
| 110900001  | 病房床位费    | 含病床、床头柜、座椅(或木凳)、床垫、棉褥、棉被(或毯)、枕头、床单、病人服装、热水瓶、洗脸盆、废品袋(或篓)、大小便器等                                                 |      | 床日   | 传染病床加收 5 元/床日；烧伤病床、精神病床加收 3 元/床日；母婴同室普通病床加收 10 元/床日（莱芜、钢城、莱芜高新地区母婴同室普通病床加收维持不变）。精神病床位价格不增加，按照原收费标准执行。 |                                                  |                                    |
| 110900001a | 四人以上间    |                                                                                                               |      | 床日   | 普通床位                                                                                                  | 普通床位价格在现行标准的基础上增加 10 元，最高不超过 50 元。               | 普通床位价格在现行标准的基础上增加 10 元，最高不超过 50 元。 |

| 编码          | 项目名称    | 项目内涵                                                                                                                          | 除外内容                                         | 计价单位 | 说明                                                                                               | 价格(元)                                            |                          |
|-------------|---------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|--------------------------|
|             |         |                                                                                                                               |                                              |      |                                                                                                  | 市中区、历下区、历城区、槐荫区、天桥区、高新区、长清区、南部山区、章丘区、平阴县、商河县、济阳区 | 莱芜区、钢城区、莱芜高新区            |
| 110900001b  | 三人间     |                                                                                                                               |                                              | 床日   | 非普通床位（非普通床位是指符合《山东省物价局、山东省卫生厅关于印发〈山东省非营利性医疗机构非普通病房床位价格核定规则〉的通知》鲁价费发[2005]93 号文件非普通病房床位设置配备要求的床位） |                                                  |                          |
| 110900001b1 | 一等      | 卫生间、高级多功能病床、供氧设备、中央空调、每天供应热水不少于 6 小时                                                                                          |                                              | 床日   |                                                                                                  | 60                                               | 60                       |
| 110900001b2 | 二等      | 卫生间、供氧设备、中央空调、每天供应热水不少于 4 小时                                                                                                  |                                              | 床日   |                                                                                                  | 50                                               | 50                       |
| 110900003   | 监护病房床位费 | 指专用重症监护病房(如 ICU、CCU、RCU、NICU、EICU 等)。设有中心监护台，心电监护仪及其它监护抢救设施，相对封闭管理的单人或多人监护病房，每天更换、消毒床单位，仪器设备的保养。含床位费、心电监测、血氧饱和度监测，含医用垃圾、污水处理费 |                                              | 床日   | 保留普通床位的，普通床位另计价                                                                                  | 330                                              | 监护病房床位费在现行标准的基础上增加 100 元 |
| 1204        | 注射      | 含用药指导与观察、药物的配置                                                                                                                | 一次性输液器、过滤器、采血器、注射器等特殊性消耗材料;药物、血液和血制品;胰岛素笔用针头 |      |                                                                                                  |                                                  |                          |
| 120400001   | 肌肉注射    | 包括皮下、皮内注射                                                                                                                     |                                              | 次    | 快速过敏皮试每次 8 元,PPD 试验 30 元/次。六岁（含）以下儿童加收不超过 20%                                                    | 2.5                                              | 执行原标准                    |
| 120400002   | 静脉注射    | 包括静脉采血                                                                                                                        |                                              | 次    | 小儿股（颈）静脉采血加收 4.5 元。六岁（含）以下儿童加收不超过 20%                                                            | 4.5                                              | 执行原标准                    |
| 120400004   | 动脉加压注射  | 包括动脉采血                                                                                                                        |                                              | 次    | 股、桡动脉采血加收 11 元。六岁（含）以下儿童加收不超过 20%                                                                | 5.5                                              | 执行原标准                    |
| 120400006   | 静脉输液    | 包括输血、注药、留置静脉针                                                                                                                 |                                              | 组    | 2 瓶（含 2 瓶）以上每瓶加收 1 元;使用微量泵或输液泵每小时加收 2 元，留置静脉针穿刺收 10 元。六岁（含）以下儿童加收不超过 20%                         | 10                                               | 执行原标准                    |

| 编码          | 项目名称         | 项目内涵                                | 除外内容                 | 计价单位 | 说明                                                                        | 价格(元)                                            |               |
|-------------|--------------|-------------------------------------|----------------------|------|---------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|---------------|
|             |              |                                     |                      |      |                                                                           | 市中区、历下区、历城区、槐荫区、天桥区、高新区、长清区、南部山区、章丘区、平阴县、商河县、济阳区 | 莱芜区、钢城区、莱芜高新区 |
| 120400007   | 小儿头皮静脉输液     |                                     |                      | 组    | 2 瓶(含 2 瓶)以上每瓶加收 1 元;使用微量泵或输液泵每小时加收 2 元                                   | 20                                               | 执行原标准         |
| 120400010   | 静脉穿刺置管术      |                                     | PIU 导管               | 次    | 六岁(含)以下儿童加收不超过 20%                                                        | 60                                               | 执行原标准         |
| 120400011   | 中心静脉穿刺置管加测压  |                                     |                      | 次    | 单独测压每次 8 元,腹内压监测每次 20 元;经颈(股)静脉长期置管术 500 元(指透析管和营养管置入)。六岁(含)以下儿童加收不超过 20% | 130                                              | 执行原标准         |
| 120400012   | 动脉穿刺置管术      |                                     |                      | 次    | 测压加收 20 元。六岁(含)以下儿童加收不超过 20%                                              | 80                                               | 执行原标准         |
| <b>1205</b> | <b>清创缝合</b>  |                                     |                      |      | 依据伤口损伤程度、长度、深度、修补难易程度分大、中、小                                               |                                                  |               |
| 120500001   | 大清创缝合        |                                     |                      | 次    | 7 针以上                                                                     | 105                                              | 执行原标准         |
| 120500002   | 中清创缝合        |                                     |                      | 次    | 4—6 针                                                                     | 75                                               | 执行原标准         |
| 120500003   | 小清创缝合        |                                     |                      | 次    | 1—3 针                                                                     | 55                                               | 执行原标准         |
| <b>1206</b> | <b>换药</b>    | 包括门诊拆线;包括外擦药物治疗                     | 特殊药物、引流管、特殊外伤、长效抗菌材料 |      | 依据实际换药面积大小和使用敷料的多少分特大、大、中、小                                               |                                                  |               |
| 120600001   | 特大换药         |                                     |                      | 次    | 敷料面积 40 平方厘米以上                                                            | 95                                               | 执行原标准         |
| 120600002   | 大换药          |                                     |                      | 次    | 敷料面积 30—40(含)平方厘米                                                         | 42                                               | 执行原标准         |
| 120600003   | 中换药          |                                     |                      | 次    | 敷料面积 10—30(含)平方厘米                                                         | 21                                               | 执行原标准         |
| 120600004   | 小换药          |                                     |                      | 次    | 敷料面积 10(含)平方厘米以下                                                          | 14                                               | 执行原标准         |
| <b>1207</b> | <b>雾化吸入</b>  |                                     |                      |      |                                                                           |                                                  |               |
| 120700001   | 雾化吸入         | 包括超声、高压泵、氧化雾化、蒸气雾化吸入及机械通气经呼吸机管道雾化给药 | 药物                   | 次    | 氧化雾化加收 6 元                                                                | 5.5                                              | 执行原标准         |
| <b>1208</b> | <b>鼻饲管置管</b> |                                     |                      |      | 六岁(含)以下儿童加收不超过 20%                                                        |                                                  |               |
| 120800001   | 鼻饲管置管        | 含胃肠营养滴入                             | 药物和一次性胃管             | 次    | 注食、注药收 1 元,十二指肠灌注收 12 元                                                   | 12                                               | 执行原标准         |
| 120800002   | 肠内高营养治疗      | 指经腹部造瘘置管的胃肠营养治疗,含肠营养配置。特指不能进食的病人    | 营养泵                  | 次    |                                                                           | 24                                               | 执行原标准         |

| 编码          | 项目名称              | 项目内涵                       | 除外内容         | 计价单位 | 说明                                                                                                                                                                                                                              | 价格(元)                                            |               |
|-------------|-------------------|----------------------------|--------------|------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|---------------|
|             |                   |                            |              |      |                                                                                                                                                                                                                                 | 市中区、历下区、历城区、槐荫区、天桥区、高新区、长清区、南部山区、章丘区、平阴县、商河县、济阳区 | 莱芜区、钢城区、莱芜高新区 |
| <b>1209</b> | <b>胃肠减压</b>       |                            |              |      |                                                                                                                                                                                                                                 |                                                  |               |
| 120900001   | 胃肠减压              | 含留置胃管抽胃液及间断减压；包括负压引流、引流管引流 |              | 日    | 胸腔闭式引流收 20 元                                                                                                                                                                                                                    | 12                                               | 执行原标准         |
| <b>1210</b> | <b>洗胃</b>         |                            |              |      | 六岁（含）以下儿童加收不超过 20%                                                                                                                                                                                                              |                                                  |               |
| 121000001   | 洗胃                | 含插胃管及冲洗                    | 药物和一次性胃管     | 次    | 使用洗胃机加收 20 元                                                                                                                                                                                                                    | 60                                               | 执行原标准         |
| <b>1211</b> | <b>物理降温</b>       |                            |              |      |                                                                                                                                                                                                                                 |                                                  |               |
| 121100001   | 一般物理降温            | 包括酒精擦浴及冰袋等方法               |              | 次    |                                                                                                                                                                                                                                 | 5.5                                              | 执行原标准         |
| <b>1214</b> | <b>引流管冲洗</b>      |                            |              |      |                                                                                                                                                                                                                                 |                                                  |               |
| 121400001   | 引流管冲洗             |                            | 换药、特殊药物      | 次    | 更换引流装置收 10 元                                                                                                                                                                                                                    | 12                                               | 执行原标准         |
| <b>1215</b> | <b>灌肠</b>         |                            |              |      |                                                                                                                                                                                                                                 |                                                  |               |
| 121500002   | 清洁灌肠              | 包括经肛门清洁灌肠及经口全消化道清洁洗肠       |              | 次    |                                                                                                                                                                                                                                 | 45                                               | 执行原标准         |
| <b>1216</b> | <b>导尿</b>         |                            | 长效抗菌材料       |      |                                                                                                                                                                                                                                 |                                                  |               |
| 121600002   | 膀胱冲洗              |                            | 特殊一次性耗材      | 次    |                                                                                                                                                                                                                                 | 9                                                | 执行原标准         |
| 121600003   | 持续膀胱冲洗            | 包括加压持续冲洗                   | 特殊一次性耗材、生理盐水 | 日    |                                                                                                                                                                                                                                 | 15                                               | 执行原标准         |
| <b>2102</b> | <b>磁共振扫描(MRI)</b> | 含胶片及冲洗、数据存储介质              | 造影剂、麻醉及其药物   |      | 1. 计价部位分为颅脑、眼眶、垂体、中耳、颈部、胸部、心脏、上腹部、颈椎、胸椎、腰椎、双髋关节、膝关节、颞颌关节、其他；2. 增强扫描加收 50%，动态增强成像加收 100%；3. 用高压注射器单筒加收 100 元,双筒加收 150 元;4.刻录光盘每张 50 元;5.平扫后重新加扫,每增加一个特殊方位或特殊序列加收 150 元，超过 2 个按 2 个计价。胶片费另收；6.心电图或呼吸门控设备每次 50 元；7.患者需补打胶片，可另收胶片费。 |                                                  |               |
| 210200001a  | 1.0T 以下磁共振平扫      |                            |              | 每部位  |                                                                                                                                                                                                                                 | 310                                              | 执行原标准         |
| 210200001b  | 1.5T 及以上磁共振平扫     |                            |              | 每部位  |                                                                                                                                                                                                                                 | 540                                              | 执行原标准         |
| 210200003   | 脑功能成像             |                            |              | 次    | 平扫费另收                                                                                                                                                                                                                           | 470                                              | 执行原标准         |
| 210200004   | 磁共振心脏功能检查         | 包括冠脉磁共振成像                  |              | 次    | 平扫费另收                                                                                                                                                                                                                           | 440                                              | 执行原标准         |

| 编码         | 项目名称                   | 项目内涵                 | 除外内容       | 计价单位 | 说明                                                                                                                                                                                     | 价格(元)                                            |               |
|------------|------------------------|----------------------|------------|------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|---------------|
|            |                        |                      |            |      |                                                                                                                                                                                        | 市中区、历下区、历城区、槐荫区、天桥区、高新区、长清区、南部山区、章丘区、平阴县、商河县、济阳区 | 莱芜区、钢城区、莱芜高新区 |
| 210200005  | 强化磁共振血管成像              | 包括血管斑块成像             |            | 每部位  | 平扫费另收                                                                                                                                                                                  | 390                                              | 执行原标准         |
| 210200006  | 磁共振水成像(MRCP, MRM, MRU) |                      |            | 每部位  | 平扫费另收                                                                                                                                                                                  | 90                                               | 执行原标准         |
| 210200007  | 磁共振波谱分析(MRS)           | 包括氢谱或磷谱              |            | 每部位  | 平扫费另收                                                                                                                                                                                  | 390                                              | 执行原标准         |
| 210200008  | 磁共振波谱成像(MRSI)          |                      |            | 次    | 平扫费另收                                                                                                                                                                                  | 390                                              | 执行原标准         |
| 210200009  | 临床操作的磁共振引导             |                      |            | 每半小时 | 磁共振定位每 10 分钟收取 30%                                                                                                                                                                     | 580                                              | 执行原标准         |
| 2103       | X 线计算机体层(CT)扫描         | 含胶片及冲洗、数据存储介质        | 造影剂、麻醉及其药物 |      | 1. 计价部位分为颅脑、眼眶、视神经管、颞骨、鞍区、副鼻窦、鼻骨、颈部、胸部、心脏、上腹部、下腹部、盆腔、椎体(每三个椎体)、双髋关节、膝关节、肢体、其他; 2. 用高压注射器单筒加收 100 元, 双筒加收 150 元; 3. 增强扫描加收 50%; 4. 刻录光盘每张 50 元; 5. 心电或呼吸门控设备每次 50 元; 6. 患者需补打胶片, 可另收胶片费 |                                                  |               |
| 210300001  | X 线计算机体层(CT)平扫         |                      |            | 每个部位 | C 型臂 CT 检查每部位 270 元; 宝石 CT、螺旋 CT256、320 层平扫 500 元                                                                                                                                      |                                                  |               |
| 210300001a | 普通 CT 扫描               |                      |            | 每个部位 |                                                                                                                                                                                        | 40                                               | 执行原标准         |
| 210300001b | 单、双层螺旋 CT 扫描           |                      |            | 每个部位 |                                                                                                                                                                                        | 160                                              | 执行原标准         |
| 210300001c | 4—10 层螺旋 CT 扫描         |                      |            | 每个部位 |                                                                                                                                                                                        | 180                                              | 执行原标准         |
| 210300001d | 16—40 层螺旋 CT 扫描        |                      |            | 每个部位 |                                                                                                                                                                                        | 220                                              | 执行原标准         |
| 210300001e | 64 层以上螺旋 CT 扫描         |                      |            | 每个部位 |                                                                                                                                                                                        | 390                                              | 执行原标准         |
| 210300001f | 双源螺旋 CT 扫描             |                      |            | 每个部位 |                                                                                                                                                                                        | 600                                              | 执行原标准         |
| 210300003  | 脑池 X 线计算机体层(CT)含气造影    | 含临床操作                |            | 每个部位 | 平扫费另收                                                                                                                                                                                  | 190                                              | 执行原标准         |
| 210300004  | X 线计算机体层(CT)成象         | 指用于血管、胆囊、CTVE、骨三维成象等 |            | 每个部位 | 平扫费另收                                                                                                                                                                                  | 390                                              | 执行原标准         |
| 210300005  | 临床操作的 CT 引导            |                      |            | 半小时  | CT 定位每 10 分钟收取 30%                                                                                                                                                                     | 440                                              | 执行原标准         |



| 编码         | 项目名称          | 项目内涵                           | 除外内容 | 计价单位 | 说明               | 价格(元)                                            |               |
|------------|---------------|--------------------------------|------|------|------------------|--------------------------------------------------|---------------|
|            |               |                                |      |      |                  | 市中区、历下区、历城区、槐荫区、天桥区、高新区、长清区、南部山区、章丘区、平阴县、商河县、济阳区 | 莱芜区、钢城区、莱芜高新区 |
| 210300006  | 冠状动脉成像        | 包括心脏结构成像                       |      | 每个部位 | 平扫费另收            | 440                                              | 执行原标准         |
| 210300007  | 灌注成像          |                                |      | 每个部位 | 平扫费另收            | 290                                              | 执行原标准         |
| 25         | 检验            |                                |      |      |                  |                                                  |               |
| 2501       | 临床检验          |                                |      |      |                  |                                                  |               |
| 250101     | 血液一般检查        |                                |      |      |                  |                                                  |               |
| 250101015  | 血细胞分析         | ①包括全血细胞计数②全血细胞计数+分类③全血细胞计数+五分类 |      | 项    |                  |                                                  |               |
| 250101015c | 五分类           |                                |      | 项    |                  | 19                                               | 执行原标准         |
| 250102     | 尿液一般检查        |                                |      |      |                  |                                                  |               |
| 250102001  | 尿常规检查         |                                |      |      |                  |                                                  |               |
| 250102001b | 尿常规检查         | 干化学法                           |      | 次    |                  | 9                                                | 执行原标准         |
| 250103     | 粪便检查          |                                |      |      |                  |                                                  |               |
| 250103001  | 粪便常规          | 指手工操作；含外观、镜检                   |      | 次    | 粪便沉渣分析加收 10 元    | 1.8                                              | 执行原标准         |
| 2503       | 临床化学检查        |                                |      |      |                  |                                                  |               |
| 250301     | 蛋白质测定         |                                |      |      |                  |                                                  |               |
| 250301001  | 血清总蛋白测定       |                                |      | 项    |                  |                                                  |               |
| 250301001a | 化学法           |                                |      | 项    |                  | 4.5                                              | 执行原标准         |
| 250301002  | 血清白蛋白测定       |                                |      | 项    |                  |                                                  |               |
| 250301002a | 化学法           |                                |      | 项    |                  | 4.5                                              | 执行原标准         |
| 250301003  | 血清粘蛋白测定       |                                |      | 项    |                  | 4.5                                              | 执行原标准         |
| 250301006  | 血清前白蛋白测定      |                                |      | 项    |                  |                                                  |               |
| 250301006a | 免疫比浊法         |                                |      | 项    | 免疫散射比浊法加收 27 元   | 9                                                | 执行原标准         |
| 250301018  | 视黄醇结合蛋白测定     | 免疫比浊法                          |      | 项    | 免疫散射比浊法加收 22.5 元 | 13.5                                             | 执行原标准         |
| 250302     | 糖及其代谢物测定      |                                |      |      |                  |                                                  |               |
| 250302001  | 葡萄糖测定         | 包括血清、脑脊液、尿标本                   |      | 次    |                  |                                                  |               |
| 250302001b | 各种酶法          |                                |      | 次    |                  | 4.5                                              | 执行原标准         |
| 250302002  | 血清果糖胺测定       | 指糖化血清蛋白测定                      |      | 项    |                  |                                                  |               |
| 250302002b | 各种酶法          |                                |      | 项    |                  | 30                                               | 执行原标准         |
| 250303     | 血脂及脂蛋白测定      |                                |      |      |                  |                                                  |               |
| 250303002  | 血清甘油三酯测定      |                                |      | 项    |                  |                                                  |               |
| 250303002a | 化学法或酶法        |                                |      | 项    |                  | 4.5                                              | 执行原标准         |
| 250303004  | 血清高密度脂蛋白胆固醇测定 |                                |      | 项    |                  |                                                  |               |
| 250303004b | 其他方法          |                                |      | 项    |                  | 11                                               | 执行原标准         |
| 250303005  | 血清低密度脂蛋白胆固醇测定 |                                |      | 项    | 酶法               | 11                                               | 执行原标准         |
| 250303006  | 血清脂蛋白电泳分析     | 包括酯质、胆固醇染色                     |      | 项    |                  |                                                  |               |
| 250303006a | 普通凝胶电泳法       |                                |      | 项    |                  | 25.5                                             | 执行原标准         |

| 编码            | 项目名称                        | 项目内涵                          | 除外内容 | 计价单位 | 说明                            | 价格(元)                                            |               |
|---------------|-----------------------------|-------------------------------|------|------|-------------------------------|--------------------------------------------------|---------------|
|               |                             |                               |      |      |                               | 市中区、历下区、历城区、槐荫区、天桥区、高新区、长清区、南部山区、章丘区、平阴县、商河县、济阳区 | 莱芜区、钢城区、莱芜高新区 |
| 250303007     | 血清载脂蛋白 A I 测定               |                               |      | 项    |                               | 9                                                | 执行原标准         |
| 250303014     | 血清 $\beta$ -羟基丁酸测定          |                               |      | 项    |                               | 18                                               | 执行原标准         |
| <b>250304</b> | <b>无机元素测定</b>               | 包括血、尿、脑脊液等标本                  |      |      |                               |                                                  |               |
| 250304001     | 钾测定                         |                               |      | 项    |                               |                                                  |               |
| 250304001d    | 离子选择电极法                     |                               |      | 项    |                               | 3.6                                              | 执行原标准         |
| 250304002     | 钠测定                         |                               |      | 项    |                               |                                                  |               |
| 250304002a    | 干化学法                        |                               |      | 项    |                               | 13                                               | 执行原标准         |
| 250304002d    | 离子选择电极法                     |                               |      | 项    |                               | 3.6                                              | 执行原标准         |
| 250304003     | 氯测定                         |                               |      | 项    |                               |                                                  |               |
| 250304003b    | 离子选择电极法                     |                               |      | 项    |                               | 3.6                                              | 执行原标准         |
| 250304005     | 无机磷测定                       |                               |      | 项    |                               |                                                  |               |
| 250304005b    | 比色法                         |                               |      | 项    |                               | 3.6                                              | 执行原标准         |
| 250304010     | 血清碳酸氢盐(HCO <sub>3</sub> )测定 | 含血清总二氧化碳(TCO <sub>2</sub> )测定 |      | 项    |                               |                                                  |               |
| 250304010a    | 电极法/酶法                      |                               |      | 项    |                               | 5.4                                              | 执行原标准         |
| <b>250305</b> | <b>肝病的实验诊断</b>              |                               |      |      |                               |                                                  |               |
| 250305001     | 血清总胆红素测定                    |                               |      | 项    |                               |                                                  |               |
| 250305001a    | 化学法或酶促法                     |                               |      | 项    |                               | 4.5                                              | 执行原标准         |
| 250305002     | 血清直接胆红素测定                   |                               |      | 项    |                               |                                                  |               |
| 250305002a    | 化学法或酶促法                     |                               |      | 项    |                               | 4.5                                              | 执行原标准         |
| 250305003     | 血清间接胆红素测定                   |                               |      | 项    |                               |                                                  |               |
| 250305003b    | 化学法或酶促法                     |                               |      | 项    |                               | 1.8                                              | 执行原标准         |
| 250305005     | 血清总胆汁酸测定                    |                               |      | 项    |                               |                                                  |               |
| 250305005a    | 干化学法                        |                               |      | 项    |                               | 13                                               | 执行原标准         |
| 250305007     | 血清丙氨酸氨基转移酶测定                |                               |      | 项    |                               |                                                  |               |
| 250305007a    | 化学法或酶促法                     |                               |      | 项    |                               | 3.6                                              | 执行原标准         |
| 250305008     | 血清天门冬氨酸氨基转移酶测定              |                               |      | 项    |                               |                                                  |               |
| 250305008a    | 化学法或酶促法                     |                               |      | 项    | 血清天门冬氨酸氨基转移酶<br>线粒体同工酶测定 18 元 | 3.6                                              | 执行原标准         |
| 250305009     | 血清 $\gamma$ -谷氨酰基转移酶测定      |                               |      | 项    |                               |                                                  |               |
| 250305009a    | 化学法或酶促法                     |                               |      | 项    |                               | 3.6                                              | 执行原标准         |
| 250305011     | 血清碱性磷酸酶测定                   |                               |      | 项    |                               |                                                  |               |
| 250305011a    | 化学法或酶促法                     |                               |      | 项    |                               | 4.5                                              | 执行原标准         |

| 编码            | 项目名称                   | 项目内涵           | 除外内容 | 计价单位 | 说明                | 价格(元)                                            |               |
|---------------|------------------------|----------------|------|------|-------------------|--------------------------------------------------|---------------|
|               |                        |                |      |      |                   | 市中区、历下区、历城区、槐荫区、天桥区、高新区、长清区、南部山区、章丘区、平阴县、商河县、济阳区 | 莱芜区、钢城区、莱芜高新区 |
| 250305014     | 血清胆碱脂酶测定               |                |      | 项    |                   |                                                  |               |
| 250305014b    | 速率法                    |                |      | 项    |                   | 7                                                | 执行原标准         |
| 250305017     | 血清 $\alpha$ -L-岩藻糖苷酶测定 |                |      | 项    |                   |                                                  |               |
| 250305017b    | 全自动仪器法                 |                |      | 项    |                   | 13.5                                             | 执行原标准         |
| 250305023     | 腺苷脱氨酶测定                | 包括血清、脑脊液和胸水标本  |      | 项    |                   | 18                                               | 执行原标准         |
| <b>250306</b> | <b>心肌疾病的实验诊断</b>       |                |      |      |                   |                                                  |               |
| 250306001     | 血清肌酸激酶测定               |                |      | 项    |                   |                                                  |               |
| 250306001a    | 速率法                    |                |      | 项    | 20分钟内出具检测报告加收100% | 9                                                | 执行原标准         |
| 250306002     | 血清肌酸激酶-MB同工酶活性测定       |                |      | 项    |                   |                                                  |               |
| 250306002a    | 速率法                    |                |      | 项    | 20分钟内出具检测报告加收100% | 10                                               | 执行原标准         |
| 250306003     | 血清肌酸激酶-MB同工酶质量测定       |                |      | 项    | 20分钟内出具检测报告加收100% | 40.5                                             | 执行原标准         |
| 250306004     | 血清肌酸激酶同工酶电泳分析          |                |      | 项    |                   |                                                  |               |
| 250306004a    | 手工法                    |                |      | 项    |                   | 25.5                                             | 执行原标准         |
| 250306005     | 乳酸脱氢酶测定                | 包括血清、脑脊液及胸腹水标本 |      | 项    |                   |                                                  |               |
| 250306005a    | 速率法                    |                |      | 项    |                   | 4.5                                              | 执行原标准         |
| 250306009     | 血清肌钙蛋白I测定              |                |      | 项    |                   |                                                  |               |
| 250306009a    | 干化学法                   |                |      | 项    |                   | 145                                              | 执行原标准         |
| <b>250307</b> | <b>肾脏疾病的实验诊断</b>       |                |      |      |                   |                                                  |               |
| 250307001     | 尿素测定                   | 包括血清或尿标本       |      | 项    |                   |                                                  |               |
| 250307001a    | 化学法                    |                |      | 项    |                   | 5.4                                              | 执行原标准         |
| 250307001b    | 酶促动力学法                 |                |      | 项    |                   | 5.4                                              | 执行原标准         |
| 250307002     | 肌酐测定                   | 包括血清或尿标本       |      | 项    |                   |                                                  |               |
| 250307002a    | 化学法                    |                |      | 项    |                   | 4.5                                              | 执行原标准         |
| 250307005     | 血清尿酸测定                 |                |      | 项    |                   | 5                                                | 执行原标准         |
| 250307009     | $\beta$ 2微球蛋白测定        | 包括血清或尿标本       |      | 项    |                   |                                                  |               |
| 250307009a    | 免疫比浊法                  |                |      | 项    | 免疫散射比浊法加收36元      | 18                                               | 执行原标准         |
| <b>250308</b> | <b>其它血清酶类测定</b>        |                |      |      |                   |                                                  |               |
| 250308005     | 血清淀粉酶同工酶电泳             |                |      | 项    |                   |                                                  |               |
| 250308005a    | 手工法                    |                |      | 项    |                   | 25.5                                             | 执行原标准         |

| 编码            | 项目名称                  | 项目内涵                                                                           | 除外内容  | 计价单位 | 说明                                     | 价格(元)                                            |               |
|---------------|-----------------------|--------------------------------------------------------------------------------|-------|------|----------------------------------------|--------------------------------------------------|---------------|
|               |                       |                                                                                |       |      |                                        | 市中区、历下区、历城区、槐荫区、天桥区、高新区、长清区、南部山区、章丘区、平阴县、商河县、济阳区 | 莱芜区、钢城区、莱芜高新区 |
| <b>2504</b>   | <b>临床免疫学检查</b>        |                                                                                | 特殊采血管 |      |                                        |                                                  |               |
| <b>250403</b> | <b>感染免疫学检测</b>        |                                                                                |       |      |                                        |                                                  |               |
| 250403004     | 乙型肝炎表面抗原测定(HBsAg)     |                                                                                |       | 项    |                                        |                                                  |               |
| 250403004c    | 定量(化学发光法)             |                                                                                |       | 项    |                                        | 22                                               | 执行原标准         |
| 250403005     | 乙型肝炎表面抗体测定(Anti-HBs)  |                                                                                |       | 项    |                                        |                                                  |               |
| 250403005c    | 定量(化学发光法)             |                                                                                |       | 项    |                                        | 22                                               | 执行原标准         |
| 250403006     | 乙型肝炎 e 抗原测定(HBeAg)    |                                                                                |       | 项    |                                        |                                                  |               |
| 250403006c    | 定量(化学发光法)             |                                                                                |       | 项    |                                        | 22                                               | 执行原标准         |
| 250403007     | 乙型肝炎 e 抗体测定(Anti-HBe) |                                                                                |       | 项    |                                        |                                                  |               |
| 250403007c    | 定量(化学发光法)             |                                                                                |       | 项    |                                        | 22                                               | 执行原标准         |
| 250403009     | 乙型肝炎核心抗体测定(Anti-HBc)  |                                                                                |       | 项    |                                        |                                                  |               |
| 250403009c    | 定量                    |                                                                                |       | 项    |                                        | 22                                               | 执行原标准         |
| 250403011     | 乙型肝炎病毒外膜蛋白前 S1 抗原测定   | 包括前 S1 抗体测定                                                                    |       | 项    |                                        | 20                                               | 执行原标准         |
| 250403014     | 丙型肝炎抗体测定(Anti-HCV)    |                                                                                |       | 项    |                                        |                                                  |               |
| 250403014b    | 发光法                   |                                                                                |       | 项    |                                        | 95                                               | 执行原标准         |
| <b>2702</b>   | <b>细胞病理学检查与诊断</b>     | 不含采集标本的临床操作、细胞病理学标本的非常规诊断技术,如:电镜检查、组织化学与免疫组化染色、图象分析技术、流式细胞术、计算机细胞筛选技术、分子病理学检查等 |       |      | 以两张涂(压)片为基价,超过两张加收 10 元。细胞蜡块诊断 200 元/例 |                                                  |               |
| 270200001     | 体液细胞学检查与诊断            | 包括胸水、腹水、心包液、脑脊液、精液、各种囊肿穿刺液、唾液、龈沟液的细胞学检查与诊断                                     |       | 例    |                                        | 59                                               | 执行原标准         |
| 270200003     | 细针穿刺细胞学检查与诊断          | 指各种实质性脏器的细针穿刺标本的涂片(压片)检查及诊断                                                    |       | 例    |                                        | 70                                               | 执行原标准         |
| 270200004     | 脱落细胞学检查与诊断            | 包括子宫内膜、宫颈、阴道、痰、乳腺溢液、窥镜刷片及其他脱落细胞学的各种涂片检查及诊断加口腔粘液涂片                              |       | 例    |                                        | 47                                               | 执行原标准         |
| 270200005     | 细胞学计数                 | 包括支气管灌洗液、脑脊液等细胞的计数;不含骨髓涂片计数                                                    |       | 例    |                                        | 23                                               | 执行原标准         |

| 编码         | 项目名称             | 项目内涵                                                                           | 除外内容 | 计价单位     | 说明                                       | 价格(元)                                            |               |
|------------|------------------|--------------------------------------------------------------------------------|------|----------|------------------------------------------|--------------------------------------------------|---------------|
|            |                  |                                                                                |      |          |                                          | 市中区、历下区、历城区、槐荫区、天桥区、高新区、长清区、南部山区、章丘区、平阴县、商河县、济阳区 | 莱芜区、钢城区、莱芜高新区 |
| 2703       | 组织病理学检查与诊断       | 不含采集标本的临床操作、组织病理学标本的非常规诊断技术，如：电镜检查、组织化学与免疫组化染色、图象分析技术、流式细胞术、计算机细胞筛选技术、分子病理学检查等 |      |          |                                          |                                                  |               |
| 270300001  | 穿刺组织活检检查与诊断      | 包括肺、乳腺、体表肿块等穿刺组织活检及诊断                                                          |      | 例        |                                          | 305                                              | 执行原标准         |
| 270300002  | 内镜组织活检检查与诊断      | 包括各种内镜采集的小组织标本的病理学检查与诊断                                                        |      | 例        | 每增加一个部位加收 59 元                           | 235                                              | 执行原标准         |
| 270300003  | 局部切除组织活检检查与诊断    | 包括切除组织、咬取组织、切除肿块部分组织的活检                                                        |      | 每部位      |                                          | 305                                              | 执行原标准         |
| 270300004  | 骨髓组织活检检查与诊断      | 指骨髓组织标本常规染色检查                                                                  |      | 例        |                                          | 117                                              | 执行原标准         |
| 270300005  | 手术标本检查与诊断        |                                                                                |      | 例        |                                          |                                                  |               |
| 270300005a | 单切               |                                                                                |      | 例        |                                          | 350                                              | 执行原标准         |
| 270300005b | 根治               |                                                                                |      | 例        |                                          | 560                                              | 执行原标准         |
| 2704       | 冰冻切片与快速石蜡切片检查与诊断 | 不含非常规的特殊染色技术                                                                   |      |          | 特异性感染标本加收 117 元                          |                                                  |               |
| 270400001  | 冰冻切片检查与诊断        |                                                                                |      | 部位       | 每增加一个部位加收 117 元                          | 470                                              | 执行原标准         |
| 270400001a | 特异性感染标本          |                                                                                |      | 每个       |                                          | 117                                              | 执行原标准         |
| 2705       | 特殊染色诊断技术         |                                                                                |      |          |                                          |                                                  |               |
| 270500001  | 特殊染色及酶组织化学染色诊断   |                                                                                |      | 每标本，每种染色 |                                          | 59                                               | 执行原标准         |
| 270500002  | 免疫组织化学染色诊断       |                                                                                |      | 每标本，每种染色 | 液盖膜涡流混匀法加收 47 元                          | 120                                              | 执行原标准         |
| 270500003  | 免疫荧光染色诊断         |                                                                                |      | 每标本，每种染色 |                                          | 117                                              | 执行原标准         |
| 2707       | 分子病理学诊断技术        |                                                                                |      |          |                                          |                                                  |               |
| 270700001  | 原位杂交技术           |                                                                                |      | 项        | 荧光原位杂交(FISH)每项 1080 元，三项以上(含三项)每次 2380 元 | 235                                              | 执行原标准         |
| 270700002  | 印迹杂交技术           | 包括 Southern Northern Western 等杂交技术                                             |      | 项        |                                          | 187                                              | 执行原标准         |
| 270700003  | 脱氧核糖核酸(DNA)测序    |                                                                                |      | 项        |                                          | 235                                              | 执行原标准         |
| 2708       | 其他病理技术项目         |                                                                                |      |          |                                          |                                                  |               |

| 编码          | 项目名称               | 项目内涵                                                       | 除外内容 | 计价单位 | 说明                                          | 价格(元)                                            |               |
|-------------|--------------------|------------------------------------------------------------|------|------|---------------------------------------------|--------------------------------------------------|---------------|
|             |                    |                                                            |      |      |                                             | 市中区、历下区、历城区、槐荫区、天桥区、高新区、长清区、南部山区、章丘区、平阴县、商河县、济阳区 | 莱芜区、钢城区、莱芜高新区 |
| 270800005   | 病理大体标本摄影           |                                                            |      | 每标本  | 积累科研资料的摄影不得计费                               | 23                                               | 执行原标准         |
| 270800006   | 显微摄影术              |                                                            |      | 每视野  | 积累科研资料的摄影不得计费                               | 47                                               | 执行原标准         |
| <b>31</b>   | <b>临床各系统诊疗</b>     |                                                            |      |      |                                             |                                                  |               |
| <b>3101</b> | <b>神经系统</b>        |                                                            |      |      |                                             |                                                  |               |
| 310100016   | 腰椎穿刺术              | 含测压、注药                                                     |      | 次    | 脑脊液动力学检查加收 28 元                             | 130                                              | 执行原标准         |
| 310100017   | 侧脑室穿刺术             | 包括引流、注药                                                    |      | 次    |                                             | 840                                              | 执行原标准         |
| 310100019   | 硬脑膜下穿刺术            |                                                            |      | 次    |                                             | 250                                              | 执行原标准         |
| 310100020   | 周围神经活检术            | 包括肌肉活检                                                     |      | 每个切口 | 同一切口取肌肉和神经标本时以一项计价                          | 420                                              | 执行原标准         |
| 310100027   | 神经阻滞治疗             |                                                            |      | 次    |                                             | 75                                               | 执行原标准         |
| 310100028   | 经皮穿刺三叉神经半月节注射治疗术   | 含 CT 定位、神经感觉定位、注射药物、测定疗效范围、局部加压；不含术中影像学检查                  |      | 次    |                                             | 365                                              | 执行原标准         |
| 310100029   | 经皮穿刺三叉神经半月节射频温控热凝术 | 含 CT 定位、神经感觉定位、射频温控治疗、测定疗效范围、局部加压；包括感觉根射频温控热凝，不含术中影像学检查、全麻 |      | 次    |                                             | 1400                                             | 执行原标准         |
| 310100033   | 周围神经毁损术            | 含神经穿刺及注射                                                   |      | 次    | 不同方法分别计价，三叉神经干酌情加收                          | 280                                              | 执行原标准         |
| 310100033a  | 神经分支毁损术            |                                                            |      | 次    | 每增加一支加收 70 元                                | 140                                              | 执行原标准         |
| 310100033b  | 半月神经毁损术            |                                                            |      | 次    |                                             | 2800                                             | 执行原标准         |
| 310100034   | 交感神经节毁损术           | 指颈、胸、腰交感神经节穿刺及注射，含神经穿刺及注射。包括侧隐窝消炎镇痛治疗                      |      | 次    | 不同方法、不同部位分别计价，胸交感神经加收 280 元。侧隐窝消炎镇痛治疗 420 元 | 1120                                             | 执行原标准         |
| <b>3103</b> | <b>眼部</b>          |                                                            |      |      |                                             |                                                  |               |
| 310300001   | 普通视力检查             | 含远视力、近视力、光机能（包括光感及光定位）、伪盲检查                                |      | 次    |                                             | 1.4                                              | 执行原标准         |
| 310300002   | 特殊视力检查             | 包括儿童图形视力表、点视力表，条栅视力卡，视动性眼震仪                                |      | 项    | 每增加一项加收 2.8 元                               | 2.8                                              | 执行原标准         |
| 310300003   | 选择性观看检查            |                                                            |      | 次    |                                             | 2.8                                              | 执行原标准         |
| 310300005   | 视野检查               | 包括普通视野计、电脑视野计、动态(Goldmann)视野计                              |      | 次    |                                             |                                                  |               |
| 310300005b  | 电脑、动态              |                                                            |      | 次    |                                             | 110                                              | 执行原标准         |
| 310300010   | 主导眼检查              |                                                            |      | 次    |                                             | 7                                                | 执行原标准         |
| 310300012   | 复视检查               |                                                            |      | 次    |                                             | 14                                               | 执行原标准         |
| 310300013   | 斜视度测定              | 含九个注视方向双眼分别注视时的斜度，看远及看近                                    |      | 次    |                                             | 21                                               | 执行原标准         |
| 310300036   | 泪道冲洗               |                                                            |      | 单侧   |                                             | 7                                                | 执行原标准         |
| 310300037   | 青光眼诱导试验            | 包括饮水，暗室，妥拉苏林等                                              |      | 次    |                                             | 28                                               | 执行原标准         |

| 编码            | 项目名称         | 项目内涵                             | 除外内容 | 计价单位 | 说明                     | 价格(元)                                            |               |
|---------------|--------------|----------------------------------|------|------|------------------------|--------------------------------------------------|---------------|
|               |              |                                  |      |      |                        | 市中区、历下区、历城区、槐荫区、天桥区、高新区、长清区、南部山区、章丘区、平阴县、商河县、济阳区 | 莱芜区、钢城区、莱芜高新区 |
| 310300056     | 眼底检查         | 包括直接、间接眼底镜法，不含散瞳                 |      | 次    |                        | 14                                               | 执行原标准         |
| 310300085     | 电解倒睫         | 包括拔倒睫                            |      | 单侧   |                        | 28                                               | 执行原标准         |
| 310300087     | 睑板腺按摩        |                                  |      | 单侧   |                        | 14                                               | 执行原标准         |
| 310300088     | 冲洗结膜囊        | 包括结膜异物取出                         |      | 单侧   |                        | 14                                               | 执行原标准         |
| 310300089     | 睑结膜伪膜去除冲洗    |                                  |      | 单侧   |                        | 21                                               | 执行原标准         |
| 310300090     | 晶体囊截开术       |                                  |      | 单侧   | 激光加收 200 元             | 420                                              | 执行原标准         |
| 310300091     | 取结膜结石        |                                  |      | 单侧   |                        | 14                                               | 执行原标准         |
| 310300094     | 球结膜下注射       |                                  |      | 单侧   |                        | 11                                               | 执行原标准         |
| 310300095     | 球后注射         | 包括球周半球后，球旁，颞浅动脉旁注射               |      | 单侧   |                        | 21                                               | 执行原标准         |
| 310300097     | 肉毒杆菌素眼外肌注射   | 包括治疗眼睑痉挛、麻痹性斜视、上睑后退              |      | 次    |                        | 84                                               | 执行原标准         |
| 310300100     | 前房穿刺术        | 包括前房冲洗术                          |      | 单侧   |                        | 280                                              | 执行原标准         |
| 310300102     | 角膜异物剔除术      |                                  |      | 单侧   |                        | 42                                               | 执行原标准         |
| 310300105     | 泪小点扩张        |                                  |      | 单侧   |                        | 14                                               | 执行原标准         |
| 310300106     | 泪道探通术        |                                  |      | 单侧   | 激光加收 200 元             | 70                                               | 执行原标准         |
| 310300107     | 双眼单视功能训练     | 含双眼同时视、辐辏外展、融合                   |      | 次    |                        | 28                                               | 执行原标准         |
| 310300108     | 弱视训练         |                                  |      | 单侧   |                        | 14                                               | 执行原标准         |
| <b>3104</b>   | <b>耳鼻咽喉</b>  |                                  |      |      |                        |                                                  |               |
| <b>310401</b> | <b>耳部诊疗</b>  |                                  |      |      |                        |                                                  |               |
| 310401001     | 听性脑干反应       |                                  |      | 次    |                        | 155                                              | 执行原标准         |
| 310401022     | 平衡试验         | 包括平板或平衡台试验、视动试验、旋转试验、甘油试验、前庭功能检查 |      | 次    | 前庭功能检查 300 元           | 75                                               | 执行原标准         |
| 310401040     | 鼓膜穿刺术        | 含抽液、注药                           |      | 单侧   |                        | 40                                               | 执行原标准         |
| 310401041     | 耵聍冲洗         | 包括耳道冲洗、取耵聍栓                      |      | 单侧   |                        | 28                                               | 执行原标准         |
| 310401046     | 鼓膜贴补         | 包括烧灼法、针拨法                        |      | 单侧   |                        | 84                                               | 执行原标准         |
| 310401049     | 耳部特殊治疗       | 包括耳聋中药导入治疗                       |      | 单侧   | 射频、激光、微波、冷冻、等离子等法可分别计价 | 60                                               | 执行原标准         |
| <b>310402</b> | <b>鼻部诊疗</b>  |                                  |      | 次    |                        |                                                  |               |
| 310402004     | 鼻内镜手术后检查处理   | 含残余病变清理                          |      | 次    | 视频镜加收 100 元            | 150                                              | 执行原标准         |
| 310402013     | 鼻腔取活检术       |                                  |      | 次    |                        | 42                                               | 执行原标准         |
| 310402016     | 鼻咽部活检术       |                                  |      | 次    |                        | 98                                               | 执行原标准         |
| 310402018     | 鼻腔粘连分离术      |                                  |      | 次    |                        | 84                                               | 执行原标准         |
| 310402020     | 脱敏治疗         |                                  |      | 次    |                        | 14                                               | 执行原标准         |
| 310402021     | 快速脱敏治疗       |                                  |      | 次    |                        | 28                                               | 执行原标准         |
| 310402024     | 鼻异物取出        |                                  |      | 次    |                        | 42                                               | 执行原标准         |
| <b>310403</b> | <b>咽喉部诊疗</b> |                                  |      |      |                        |                                                  |               |

| 编码            | 项目名称            | 项目内涵                                                         | 除外内容             | 计价单位 | 说明                                                                | 价格(元)                                            |               |
|---------------|-----------------|--------------------------------------------------------------|------------------|------|-------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|---------------|
|               |                 |                                                              |                  |      |                                                                   | 市中区、历下区、历城区、槐荫区、天桥区、高新区、长清区、南部山区、章丘区、平阴县、商河县、济阳区 | 莱芜区、钢城区、莱芜高新区 |
| 310403016     | 咽部特殊治疗          |                                                              |                  | 次    | 射频、激光、微波、等离子等法可分别计价                                               |                                                  |               |
| 310403016a    | 冷冻              | 包括口咽异物取出                                                     |                  | 次    | 射频、激光分别加收 50 元；半导体激光加收 750 元；微波加收 80 元；等离子加收 1400 元；下咽异物取出收 112 元 | 28                                               | 执行原标准         |
| <b>310503</b> | <b>牙周检查</b>     |                                                              |                  |      |                                                                   |                                                  |               |
| 310503004     | 龈上菌斑检查          | 含牙菌斑显示及菌斑指数确定                                                |                  | 次    |                                                                   | 20                                               | 执行原标准         |
| <b>310511</b> | <b>牙体牙髓治疗</b>   |                                                              |                  |      |                                                                   |                                                  |               |
| 310511002     | 复杂充填术           | 含龋齿的特殊(如检知液、光纤透照仪等)、备洞、垫底、洞形设计和充填；包括Ⅱ、Ⅲ、Ⅳ类洞及大面积缺损的充填、化学微创祛龋术 | 特殊材料             | 每牙   | 化学微创祛龋术加收 190 元,分层复杂充填术加收 130 元                                   | 55                                               | 执行原标准         |
| 310511021     | 根管再治疗术          | 包括：1.取根管内充物；2.疑难根管口的定位；3.不通根管的扩通；4.取根管内折断器械                  | 特殊仪器及器械          | 每根管  | 使用显微镜、超声仪等特殊仪器加收 30 元                                             | 63                                               | 执行原标准         |
| <b>310513</b> | <b>牙周治疗</b>     |                                                              |                  |      |                                                                   |                                                  |               |
| 310513001     | 洁治              | 包括超声洁治或手工洁治，不含洁治后抛光                                          |                  | 每牙   |                                                                   | 4.5                                              | 执行原标准         |
| 310513002     | 龈下刮治            | 包括龈下超声刮治或手工刮治                                                |                  | 每牙   | 后牙龈下刮治加收 21 元                                                     | 12                                               | 执行原标准         |
| 310513008     | 根面平整术           | 包括手工根面平整                                                     |                  | 每牙   | 超声根面平整加收 2 元，Vector 超声加收 50 元                                     | 23                                               | 执行原标准         |
| <b>310519</b> | <b>修复体整理</b>    |                                                              |                  |      |                                                                   |                                                  |               |
| 310519001     | 拆冠桥             | 包括锤造冠                                                        |                  | 每牙   | 铸造冠拆除加收 1 倍                                                       | 20                                               | 执行原标准         |
| <b>310604</b> | <b>呼吸系统其他诊疗</b> |                                                              |                  |      |                                                                   |                                                  |               |
| 310604003     | 人工气胸术           |                                                              |                  | 次    |                                                                   | 110                                              | 执行原标准         |
| 310604004     | 人工气腹术           |                                                              |                  | 次    |                                                                   | 105                                              | 执行原标准         |
| 310604005     | 胸腔穿刺术           | 包括抽气、抽液、注药                                                   | 药物               | 次    |                                                                   | 56                                               | 执行原标准         |
| 310604006     | 经皮穿刺肺活检术        | 包括胸膜活检，不含 CT、X 线、B 超引导                                       |                  | 每处   |                                                                   | 840                                              | 执行原标准         |
| <b>310702</b> | <b>心脏电生理诊疗</b>  | 含介入操作、影像学监视、心电图监测                                            |                  |      |                                                                   |                                                  |               |
| 310702004     | 射频消融术           | 包括肿瘤消融术                                                      | 射频、微波导管、一次性双极消融器 | 次    | 肝脏肿瘤 2860 元，其他脏器 1650 元                                           | 3900                                             | 执行原标准         |
| 310702005     | 临时起搏器安置术        |                                                              | 心导管、电极           | 次    |                                                                   | 700                                              | 执行原标准         |
| 310702006     | 临时起搏器应用         |                                                              |                  | 小时   |                                                                   | 15                                               | 执行原标准         |
| 310702007     | 永久起搏器安置术        |                                                              | 起搏器、心导管、电极       | 次    | 每增加一腔加收 280 元                                                     | 2520                                             | 执行原标准         |
| 310702007a    | 永久起搏器安置术腔室增加    |                                                              |                  | 每腔   |                                                                   | 280                                              | 执行原标准         |



| 编码            | 项目名称              | 项目内涵                                         | 除外内容       | 计价单位     | 说明                                            | 价格(元)                                            |               |
|---------------|-------------------|----------------------------------------------|------------|----------|-----------------------------------------------|--------------------------------------------------|---------------|
|               |                   |                                              |            |          |                                               | 市中区、历下区、历城区、槐荫区、天桥区、高新区、长清区、南部山区、章丘区、平阴县、商河县、济阳区 | 莱芜区、钢城区、莱芜高新区 |
| 310702008     | 永久起搏器更换术          | 包括取出术                                        | 起搏器、心导管、电极 | 次        |                                               | 2100                                             | 执行原标准         |
| 310702009     | 埋藏式心脏复律除颤器安置术     |                                              | 除颤器、心导管、电极 | 次        |                                               | 4200                                             | 执行原标准         |
| 310702016     | 心脏电复律术            |                                              |            | 次        |                                               | 255                                              | 执行原标准         |
| 310702017     | 心脏电除颤术            |                                              |            | 次        |                                               | 70                                               | 执行原标准         |
| 310702019     | 体外反搏治疗            |                                              |            | 次        |                                               | 115                                              | 执行原标准         |
| 310702020     | 右心导管检查术           |                                              | 导管、导丝      | 次        |                                               | 2100                                             | 执行原标准         |
| 310702021     | 左心导管检查术           | 包括左室造影术                                      | 导管、导丝      | 次        |                                               | 2520                                             | 执行原标准         |
| 310702022     | 心包穿刺术             | 包括引流                                         | 引流导管       | 次        |                                               | 210                                              | 执行原标准         |
| <b>3108</b>   | <b>血液及淋巴系统</b>    |                                              |            |          |                                               |                                                  |               |
| 310800001     | 骨髓穿刺术             |                                              |            | 次        |                                               | 70                                               | 执行原标准         |
| 310800002     | 骨髓活检术             |                                              |            | 次        |                                               | 84                                               | 执行原标准         |
| 310800012     | 骨髓采集术             | 含保存                                          |            | 200ml/单位 |                                               | 1680                                             | 执行原标准         |
| 310800014     | 外周血干细胞回输          |                                              |            | 次        |                                               | 280                                              | 执行原标准         |
| 310800021     | 外周血干细胞移植术         | 含严格无菌消毒隔离措施, 包括异体基因、自体基因                     | 供体         | 次        |                                               | 3330                                             | 执行原标准         |
| <b>3109</b>   | <b>消化系统</b>       |                                              |            |          |                                               |                                                  |               |
| <b>310901</b> | <b>食管诊疗</b>       |                                              |            |          | 凡采用电子镜加收 100 元                                |                                                  |               |
| 310901007     | 经胃镜食管静脉曲张治疗       | 含胃镜检查; 包括胃底静脉; 包括硬化, 套扎, 组织粘合                |            | 次        |                                               | 840                                              | 执行原标准         |
| 310901008     | 食管狭窄扩张术           | 包括经内镜扩张、器械扩张、透视下气囊或水囊扩张及逆行扩张、贲门、幽门、十二指肠狭窄扩张术 | 气囊或水囊扩张导管  | 次        |                                               | 1260                                             | 执行原标准         |
| 310901009     | 三腔管安置术            | 包括四腔管                                        |            | 次        |                                               | 210                                              | 执行原标准         |
| <b>310902</b> | <b>胃肠道诊疗</b>      |                                              |            |          | 凡采用电子镜加收 100 元                                |                                                  |               |
| 310902005     | 纤维胃十二指肠镜检查        | 含活检、刷检                                       |            | 次        | 放大内镜、色素内镜加收 200 元, 共聚焦纤维内镜加收 800 元。普通染色收 60 元 | 260                                              | 执行原标准         |
| 310902007     | 经胃镜胃内支架置入术        | 包括食管、贲门、幽门、十二指肠支架置入术或取出支架                    | 支架         | 次        |                                               | 2100                                             | 执行原标准         |
| 310902008     | 经胃镜碎石术            | 包括机械碎石法、激光碎石法、爆破碎石法, 包括胆道镜                   |            | 次        |                                               | 700                                              | 执行原标准         |
| <b>310903</b> | <b>十二指肠、小肠、结肠</b> |                                              |            |          | 凡采用电子镜加收 100 元                                |                                                  |               |
| 310903001     | 经胃镜胃肠置管术          |                                              |            | 次        |                                               | 560                                              | 执行原标准         |
| 310903003     | 经十二指肠镜胆道结石取出术     | 包括取异物、取蛔虫                                    |            | 次        |                                               | 2100                                             | 执行原标准         |
| 310903005     | 纤维结肠镜检查           | 含活检                                          |            | 次        |                                               | 260                                              | 执行原标准         |

| 编码            | 项目名称            | 项目内涵                     | 除外内容 | 计价单位 | 说明           | 价格(元)                                            |               |
|---------------|-----------------|--------------------------|------|------|--------------|--------------------------------------------------|---------------|
|               |                 |                          |      |      |              | 市中区、历下区、历城区、槐荫区、天桥区、高新区、长清区、南部山区、章丘区、平阴县、商河县、济阳区 | 莱芜区、钢城区、莱芜高新区 |
| 310903007     | 经内镜肠道球囊扩张术      |                          | 球囊   | 次    |              | 840                                              | 执行原标准         |
| 310903008     | 经内镜肠道支架置入术      | 包括取出术                    | 支架   | 次    |              | 950                                              | 执行原标准         |
| 310903011     | 先天性巨结肠清洁洗肠术     | 含乙状结肠镜置管，分次灌洗30-120 分钟   |      | 次    |              | 365                                              | 执行原标准         |
| 310903012     | 肠套叠手法复位         | 包括嵌顿疝手法复位                |      | 次    |              | 280                                              | 执行原标准         |
| 310903013     | 肠套叠充气造影及整复      | 含临床操作及注气设备使用             |      | 次    |              | 280                                              | 执行原标准         |
| <b>310904</b> | <b>直肠肛门诊疗</b>   |                          |      |      |              |                                                  |               |
| 310904004     | 肛门指检            |                          |      | 次    |              | 7                                                | 执行原标准         |
| <b>310905</b> | <b>消化系统其他诊疗</b> |                          |      |      |              |                                                  |               |
| 310905001     | 腹腔穿刺术           | 包括抽液、注药                  |      | 次    | 放腹水治疗加收 70 元 | 42                                               | 执行原标准         |
| 310905003     | 肝穿刺术            | 含活检                      |      | 次    |              | 110                                              | 执行原标准         |
| 310905004     | 经皮肝穿刺门静脉插管术     | 包括化疗、栓塞                  |      | 次    |              | 2100                                             | 执行原标准         |
| 310905008     | 膈下脓肿穿刺引流术       | 包括腹腔脓肿、胆汁穿刺引流；不含超声定位引导   |      | 次    |              | 700                                              | 执行原标准         |
| 310905009     | 肝囊肿硬化剂注射治疗      | 不含超声定位引导                 |      | 次    |              | 420                                              | 执行原标准         |
| 310905010     | 经皮肝穿胆道引流术(PTCD) | 不含超声定位引导或 X 线引导          |      | 次    |              | 700                                              | 执行原标准         |
| 310905014     | 经胆道镜胆道结石取出术     | 含插管引流                    |      | 次    |              | 980                                              | 执行原标准         |
| 310905017     | 经皮经肝胆道镜胆管狭窄内瘻术  |                          |      | 次    |              | 1680                                             | 执行原标准         |
| 310905019     | 经内镜胰管内引流术       | 包括胰腺囊肿内引流                |      | 次    |              | 1400                                             | 执行原标准         |
| 310905020     | 经内镜胰胆管扩张术+支架置入术 |                          | 支架   | 次    | 取出术 700 元    | 1680                                             | 执行原标准         |
| 310905021     | 胆道球囊扩张术         |                          | 球囊   | 次    |              | 980                                              | 执行原标准         |
| 310905022     | 胆道支架置入术         |                          | 支架   | 次    |              | 1680                                             | 执行原标准         |
| 310905025     | 消化道造瘘管换管术       | 包括胃、胆道、空肠造瘘              |      | 次    | 造瘘加收 280 元   | 1000                                             | 执行原标准         |
| <b>3110</b>   | <b>泌尿系统</b>     |                          |      |      |              |                                                  |               |
| 311000015     | 肾穿刺术            | 含活检；包括造瘘、囊肿硬化治疗等；不含影像学引导 |      | 单侧   |              | 420                                              | 执行原标准         |
| 311000017     | 肾周脓肿引流术         | 包括积液引流术                  |      | 次    |              | 1400                                             | 执行原标准         |
| 311000019     | 经皮肾盂镜取石术        | 包括肾上腺肿瘤切除、取异物            |      | 次    |              | 2100                                             | 执行原标准         |
| 311000021     | 经膀胱镜输尿管插管术      |                          |      | 单侧   |              | 560                                              | 执行原标准         |
| 311000022     | 经皮输尿管内管置入术      |                          |      | 次    |              | 1400                                             | 执行原标准         |

| 编码            | 项目名称                     | 项目内涵            | 除外内容 | 计价单位 | 说明               | 价格(元)                                            |               |
|---------------|--------------------------|-----------------|------|------|------------------|--------------------------------------------------|---------------|
|               |                          |                 |      |      |                  | 市中区、历下区、历城区、槐荫区、天桥区、高新区、长清区、南部山区、章丘区、平阴县、商河县、济阳区 | 莱芜区、钢城区、莱芜高新区 |
| 311000023     | 经输尿管镜肿瘤切除术               |                 |      | 次    | 液电、激光等分别计价       | 2380                                             | 执行原标准         |
| 311000024     | 经膀胱镜输尿管扩张术               |                 |      | 次    |                  | 1400                                             | 执行原标准         |
| 311000025     | 经输尿管镜输尿管扩张术              |                 |      | 次    |                  | 2100                                             | 执行原标准         |
| 311000026     | 经输尿管镜碎石取石术               |                 |      | 次    | 液电、超声、激光、弹道等分别计价 | 2100                                             | 执行原标准         |
| 311000027     | 经膀胱镜输尿管支架置入术             | 包括取出术           | 支架   | 次    |                  | 700                                              | 执行原标准         |
| 311000028     | 经输尿管镜支架置入术               | 包括取出术           | 支架   | 次    |                  | 1400                                             | 执行原标准         |
| 311000030     | 膀胱注射                     | 包括膀胱注射测压        |      | 次    |                  | 28                                               | 执行原标准         |
| 311000031     | 膀胱灌注                     |                 |      | 次    |                  | 70                                               | 执行原标准         |
| 311000033     | 膀胱穿刺造瘘术                  |                 |      | 次    | 单纯换造瘘管收 98 元     | 560                                              | 执行原标准         |
| 311000036     | 尿道狭窄扩张术                  |                 | 丝状探条 | 次    |                  | 250                                              | 执行原标准         |
| <b>3111</b>   | <b>男性生殖系统</b>            |                 |      |      |                  |                                                  |               |
| 311100002     | 嵌顿包茎手法复位术                |                 |      | 次    |                  | 98                                               | 执行原标准         |
| 311100006     | 睾丸阴茎海绵体活检术               | 包括穿刺、切开、取精      |      | 次    | 精子分离加收 420 元     | 700                                              | 执行原标准         |
| 311100010     | 阴茎赘生物电灼术                 | 包括冷冻术           |      | 次    |                  | 180                                              | 执行原标准         |
| 311100013     | B 超引导下前列腺活检术             |                 |      | 次    |                  | 365                                              | 执行原标准         |
| 311100014     | 前列腺针吸细胞学活检术              |                 |      | 次    |                  | 125                                              | 执行原标准         |
| 311100015     | 前列腺按摩                    |                 |      | 次    |                  | 42                                               | 执行原标准         |
| 311100018     | 鞘膜积液穿刺抽液术                |                 | 硬化剂  | 次    |                  | 110                                              | 执行原标准         |
| <b>3112</b>   | <b>女性生殖系统及孕产(含新生儿诊疗)</b> |                 |      |      |                  |                                                  |               |
| <b>311201</b> | <b>女性生殖系统及孕产诊疗</b>       |                 |      |      |                  |                                                  |               |
| 311201002     | 外阴活检术                    |                 |      | 次    |                  | 56                                               | 执行原标准         |
| 311201005     | 阴道填塞                     |                 |      | 次    |                  | 42                                               | 执行原标准         |
| 311201008     | 宫颈活检术                    | 包括阴道壁活检及阴道囊肿穿刺术 |      | 次    |                  | 280                                              | 执行原标准         |
| 311201010     | 宫颈扩张术                    | 含宫颈插管           |      | 次    |                  | 90                                               | 执行原标准         |
| 311201011     | 宫颈内口探查术                  |                 |      | 次    |                  | 49                                               | 执行原标准         |
| 311201013     | 子宫内膜活检术                  |                 |      | 次    |                  | 365                                              | 执行原标准         |
| 311201015     | 子宫输卵管通液术                 | 包括通气、注药         |      | 次    | 自动通液仪加收 50 元     | 140                                              | 执行原标准         |

| 编码            | 项目名称           | 项目内涵                                | 除外内容 | 计价单位 | 说明                 | 价格(元)                                            |               |
|---------------|----------------|-------------------------------------|------|------|--------------------|--------------------------------------------------|---------------|
|               |                |                                     |      |      |                    | 市中区、历下区、历城区、槐荫区、天桥区、高新区、长清区、南部山区、章丘区、平阴县、商河县、济阳区 | 莱芜区、钢城区、莱芜高新区 |
| 311201016     | 子宫内翻复位术        | 指手法复位                               |      | 次    |                    | 210                                              | 执行原标准         |
| 311201018     | 宫腔粘连分离术        |                                     |      | 次    |                    | 140                                              | 执行原标准         |
| 311201019     | 宫腔填塞           |                                     |      | 次    |                    | 210                                              | 执行原标准         |
| 311201021     | 腹腔穿刺插管盆腔滴注术    |                                     |      | 次    |                    | 280                                              | 执行原标准         |
| 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    |                    | 14                                               | 执行原标准         |
| 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    | 羊膜腔注药中期引产术加收560元   | 420                                              | 执行原标准         |
| 311201031     | 经皮脐静脉穿刺术       | 不含超声引导                              |      | 次    |                    | 700                                              | 执行原标准         |
| 311201034     | 羊水置换           |                                     |      | 次    |                    | 420                                              | 执行原标准         |
| 311201046     | 阴道内人工授精术       |                                     | 精子来源 | 次    | 每增加一次精液处理加收420元    | 280                                              | 执行原标准         |
| 311201048     | 宫内节育器放置术       | 包括取出术                               |      | 次    | 双子宫上环加收84元；取环加收84元 | 225                                              | 执行原标准         |
| 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    |                    | 280                                              | 执行原标准         |
| 311201051     | 产后刮宫术          |                                     |      | 次    |                    | 280                                              | 执行原标准         |
| 311201052     | 葡萄胎刮宫术         |                                     |      | 次    |                    | 335                                              | 执行原标准         |
| 311201054     | 子宫内水囊引产术       |                                     |      | 次    |                    | 280                                              | 执行原标准         |
| 311201055     | 催产素滴注引产术       | 含观察宫缩、产程                            | 胎心检测 | 次    |                    | 140                                              | 执行原标准         |
| 311201056     | 药物性引产处置术       | 含早孕及中孕；不含中孕接生                       |      | 次    |                    | 170                                              | 执行原标准         |
| 311201058     | 经皮盆腔脓肿穿刺引流术    | 包括盆腔液性包块穿刺；不含影像引导                   | 管另收  | 次    |                    | 700                                              | 执行原标准         |
| <b>311202</b> | <b>新生儿特殊诊疗</b> |                                     |      |      |                    |                                                  |               |
| 311202002     | 新生儿测颅压         |                                     |      | 次    |                    | 28                                               | 执行原标准         |
| 311202003     | 新生儿复苏          |                                     |      | 次    |                    | 84                                               | 执行原标准         |
| 311202004     | 新生儿气管插管术       |                                     |      | 次    |                    | 110                                              | 执行原标准         |
| 311202005     | 新生儿人工呼吸(正压通气)  |                                     |      | 次    |                    | 42                                               | 执行原标准         |
| 311202006     | 新生儿洗胃          |                                     |      | 次    |                    | 56                                               | 执行原标准         |
| 311202008     | 新生儿脐静脉穿刺和注射    |                                     |      | 次    |                    | 21                                               | 执行原标准         |
| 311202013     | 新生儿囟门穿刺术       | 包括前后囟门                              |      | 次    |                    | 56                                               | 执行原标准         |
| <b>3113</b>   | <b>肌肉骨骼系统</b>  |                                     |      |      |                    |                                                  |               |
| 311300004     | 持续关节腔冲洗        |                                     |      | 次    |                    | 84                                               | 执行原标准         |
| 311300006     | 软组织内封闭术        | 包括各种肌肉软组织、筋膜、肌腱                     |      | 次    |                    | 42                                               | 执行原标准         |
| 311300007     | 神经根封闭术         |                                     |      | 次    |                    | 70                                               | 执行原标准         |
| 311300008     | 周围神经封闭术        |                                     |      | 次    |                    | 70                                               | 执行原标准         |

| 编码          | 项目名称               | 项目内涵                       | 除外内容    | 计价单位 | 说明            | 价格(元)                                            |               |
|-------------|--------------------|----------------------------|---------|------|---------------|--------------------------------------------------|---------------|
|             |                    |                            |         |      |               | 市中区、历下区、历城区、槐荫区、天桥区、高新区、长清区、南部山区、章丘区、平阴县、商河县、济阳区 | 莱芜区、钢城区、莱芜高新区 |
| 311300009   | 神经丛封闭术             | 包括臂丛、腰骶丛                   |         | 次    |               | 98                                               | 执行原标准         |
| 311300010   | 鞘内注射               | 包括鞘内封闭                     |         | 次    |               | 42                                               | 执行原标准         |
| 311300012   | 骨穿刺术               | 含活检、加压包扎及弹性绷带              | 穿刺针     | 次    |               | 140                                              | 执行原标准         |
| <b>3201</b> | <b>静脉介入诊疗</b>      |                            |         |      |               |                                                  |               |
| 320100001   | 经皮选择性静脉造影术         | 包括腔静脉                      |         | 次    | 肢体静脉加收 200 元  | 2475                                             | 执行原标准         |
| 320100002   | 经皮静脉内激光成形术         |                            | 导管      | 次    |               | 3300                                             | 执行原标准         |
| 320100003   | 经皮静脉内滤网置入术         | 包括经皮静脉内滤网取出术               | 滤网      | 次    |               | 3960                                             | 执行原标准         |
| 320100004   | 经皮静脉球囊扩张术          |                            | 球囊、导管   | 次    |               | 3960                                             | 执行原标准         |
| 320100005   | 经皮静脉内支架置入术         |                            | 支架      | 次    |               | 4290                                             | 执行原标准         |
| 320100006   | 经皮静脉内球囊扩张+支架置入术    |                            | 支架、球囊管  | 次    |               | 4620                                             | 执行原标准         |
| 320100007   | 经皮静脉内旋切术           |                            | 导管      | 次    |               | 3300                                             | 执行原标准         |
| 320100008   | 经皮静脉内溶栓术           | 包括栓塞术；经皮静脉血管瘤栓塞术；吸栓术       | 导管、溶栓导线 | 次    |               | 3300                                             | 执行原标准         |
| 320100009   | 经皮静脉内超声血栓消融术       |                            | 特殊材料    | 次    |               | 4290                                             | 执行原标准         |
| 320100010   | 经皮选择性静脉置管术         | 包括拔管术                      | 静脉导管    | 次    | 拔管术收费减收 165 元 | 3300                                             | 执行原标准         |
| 320100011   | 经颈静脉长期透析管植入术       |                            | 长期透析管   | 次    |               | 2640                                             | 执行原标准         |
| 320100012   | 经皮静脉内血管异物取出术       |                            |         | 次    |               | 3300                                             | 执行原标准         |
| <b>3202</b> | <b>动脉介入诊疗</b>      |                            |         |      |               |                                                  |               |
| 320200001   | 经股动脉置管腹主动脉带瓣网支架置入术 | 包括腹主动脉瘤、假性动脉瘤，胸、腹主动脉瘤腔内隔绝术 | 支架      | 次    |               | 4950                                             | 执行原标准         |
| 320200002   | 经皮选择性动脉造影术         | 不含脑血管及冠状动脉                 |         | 次    |               | 2640                                             | 执行原标准         |
| 320200003   | 经皮超选择性动脉造影术        | 不含脑血管及冠状动脉                 |         | 次    | 心脏造影 2640 元   | 3300                                             | 执行原标准         |
| 320200004   | 经皮选择性动脉置管术         | 包括各种药物治疗、栓塞、热灌注、动脉留置鞘管拔出术  | 栓塞剂、泵   | 次    |               | 3795                                             | 执行原标准         |
| 320200005   | 经皮动脉斑块旋切术          | 不含脑血管及冠状动脉                 |         | 次    |               | 4290                                             | 执行原标准         |
| 320200006   | 经皮动脉闭塞激光再通术        | 不含脑血管及冠状动脉                 |         | 次    |               | 3960                                             | 执行原标准         |
| 320200007   | 经皮动脉栓塞术            | 包括动脉瘤、肿瘤等；包括溶栓术、吸栓术、取栓术    | 栓塞剂     | 次    |               | 3300                                             | 执行原标准         |

| 编码          | 项目名称                 | 项目内涵                                        | 除外内容              | 计价单位 | 说明                                                                    | 价格(元)                                            |               |
|-------------|----------------------|---------------------------------------------|-------------------|------|-----------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|---------------|
|             |                      |                                             |                   |      |                                                                       | 市中区、历下区、历城区、槐荫区、天桥区、高新区、长清区、南部山区、章丘区、平阴县、商河县、济阳区 | 莱芜区、钢城区、莱芜高新区 |
| 320200008   | 经皮动脉内超声血栓消融术         |                                             | 特殊材料              | 次    |                                                                       | 4290                                             | 执行原标准         |
| 320200009   | 经皮动脉内球囊扩张术           | 不含脑血管及冠状动脉                                  | 导管、球囊             | 次    |                                                                       | 3960                                             | 执行原标准         |
| 320200010   | 经皮动脉支架置入术            | 包括肢体动脉、颈动脉、肾动脉                              | 支架                | 次    |                                                                       | 3960                                             | 执行原标准         |
| 320200011   | 经皮动脉激光成形+球囊扩张术       |                                             | 球囊管               | 次    |                                                                       | 4290                                             | 执行原标准         |
| 320200012   | 经皮肢体动脉旋切+球囊扩张术       | 包括旋磨                                        | 球囊管               | 次    |                                                                       | 4620                                             | 执行原标准         |
| 320200013   | 经皮血管瘤腔内药物灌注术         |                                             |                   | 次    |                                                                       | 3300                                             | 执行原标准         |
| <b>3203</b> | <b>门脉系统介入诊疗</b>      |                                             |                   |      |                                                                       |                                                  |               |
| 320300001   | 经皮肝穿刺肝静脉扩张术          |                                             | 球囊、导管             | 次    | 经皮门脉造影 2475 元                                                         | 3300                                             | 执行原标准         |
| 320300002   | 肝动脉插管灌注术             |                                             | 导管及体内放置的投药泵(Port) | 次    |                                                                       | 2805                                             | 执行原标准         |
| 320300003   | 经颈内静脉肝内门腔静脉分流术(TIPS) | 不含 X 线监控及摄片                                 | 导管、导丝、支架          | 次    |                                                                       | 3300                                             | 执行原标准         |
| <b>3204</b> | <b>心脏介入诊疗</b>        |                                             |                   |      |                                                                       |                                                  |               |
| 320400001   | 经皮瓣膜球囊成形术            | 包括二尖瓣、三尖瓣、主动脉瓣、肺动脉瓣球囊成形术，房间隔穿刺术             | 导管球囊              | 每个瓣膜 |                                                                       | 2970                                             | 执行原标准         |
| 320400002   | 经皮心内膜心肌活检术           | 不含病理诊断及其它特殊检查                               | 导管                | 次    |                                                                       | 1320                                             | 执行原标准         |
| 320400003   | 先心病介入治疗              | 包括动脉导管未闭、房室间隔缺损等                            | 导管、关闭器            | 次    |                                                                       | 2970                                             | 执行原标准         |
| 320400003a  | 室间隔缺损介入治疗            |                                             |                   | 次    |                                                                       | 4620                                             | 执行原标准         |
| <b>3205</b> | <b>冠脉介入诊疗</b>        |                                             |                   |      |                                                                       |                                                  |               |
| 320500001   | 冠状动脉造影术              |                                             | 导管、导丝             | 次    | 同时做左心室造影加收 495 元                                                      | 3300                                             | 执行原标准         |
| 320500002   | 经皮冠状动脉腔内成形术(PTCA)    | 含 PTCA 前的靶血管造影                              | 指引导管、指引导丝、球囊导管、支架 | 次    | 1. 以扩张一支冠脉血管为基价，扩张多支血管每支加收 495 元；2. 若冠状动脉造影术后立即进行 PTCA 术，应视作二次手术分别计价  | 5280                                             | 执行原标准         |
| 320500003   | 经皮冠状动脉内支架置入术(STENT)  | 含为放置冠脉内支架而进行的球囊预扩张和支架打开后的支架内球囊高压扩张及术前的靶血管造影 | 指引导管、指引导丝、球囊导管、支架 | 次    | 1. 以扩张一支冠脉血管为基价，扩张多支血管每支加收 495 元；2. 若冠状动脉造影术后立即进行 STENT 术，应视作二次手术分别计价 | 5280                                             | 执行原标准         |

| 编码        | 项目名称                | 项目内涵                                | 除外内容              | 计价单位 | 说明                                                                | 价格(元)                                            |               |
|-----------|---------------------|-------------------------------------|-------------------|------|-------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|---------------|
|           |                     |                                     |                   |      |                                                                   | 市中区、历下区、历城区、槐荫区、天桥区、高新区、长清区、南部山区、章丘区、平阴县、商河县、济阳区 | 莱芜区、钢城区、莱芜高新区 |
| 320500004 | 经皮冠状动脉腔内激光成形术(ELCA) | 含激光消融后球囊扩张和/或支架置入及术前的靶血管造影          | 指引导管、指引导丝、球囊导管、支架 | 次    | 1. 以一支冠脉血管为基价,多支血管每支加收 495 元; 2. 若冠状动脉造影术后立即进行激光成形术,应视作二次手术分别计价   | 5280                                             | 执行原标准         |
| 320500005 | 高速冠状动脉内膜旋磨术         | 含旋磨后球囊扩张和/或支架置入及术前的靶血管造影            | 旋磨术专用导丝和旋磨导管、支架   | 次    | 1. 以旋磨一支冠脉血管为基价,旋磨多支血管每支加收 495 元; 2. 若冠状动脉造影术后立即进行旋磨术,应视作二次手术分别计价 | 5280                                             | 执行原标准         |
| 320500006 | 定向冠脉内膜旋切术           | 含术前的靶血管造影                           | 旋切导管              | 次    | 1. 以旋切一支冠脉血管为基价,旋切多支血管每支加收 495 元; 2. 若冠状动脉造影术后立即进行旋切术,应视作二次手术分别计价 | 5280                                             | 执行原标准         |
| 320500007 | 冠脉血管内超声检查术(IVUS)    | 含术前的靶血管造影                           | 血管内超声导管           | 次    |                                                                   | 4950                                             | 执行原标准         |
| 320500008 | 冠状血管内多普勒血流测量术       | 含术前的靶血管造影                           | 多普勒导丝             | 次    |                                                                   | 4950                                             | 执行原标准         |
| 320500009 | 经皮主动脉气囊反搏动术(IABP)   | 含主动脉气囊植入、反搏动治疗、气囊取出; 不含心电图、压力连续示波监护 | 主动脉内反搏动球囊导管       | 次    |                                                                   | 2970                                             | 执行原标准         |
| 320500010 | 冠脉血管内窥镜镜检查术         |                                     | 血管内窥镜导管           | 次    |                                                                   | 4620                                             | 执行原标准         |
| 320500011 | 经皮冠状动脉内溶栓术          | 含冠脉造影                               |                   | 次    |                                                                   | 3630                                             | 执行原标准         |
| 320500012 | 经皮激光心肌血管重建术(PMR)    | 含冠脉造影                               | 激光导管              | 次    |                                                                   | 4950                                             | 执行原标准         |
| 320500013 | 冠状动脉内超声溶栓术          | 含冠脉造影                               | 超声溶栓导管            | 次    |                                                                   | 5280                                             | 执行原标准         |
| 320500014 | 冠脉内局部放射治疗术          | 含冠脉造影、同位素放射源及放疗装置的使用                |                   | 次    |                                                                   | 4950                                             | 执行原标准         |
| 320500015 | 冠脉内局部药物释放治疗术        | 含冠脉造影                               | 局部药物释放导管          | 次    |                                                                   | 5280                                             | 执行原标准         |
| 320500016 | 肥厚型心肌病化学消融术         |                                     | 特殊材料              | 次    |                                                                   | 5280                                             | 执行原标准         |
| 3206      | 脑和脊髓血管介入诊疗          |                                     |                   |      |                                                                   |                                                  |               |
| 320600001 | 经股动脉插管全脑动脉造影术       | 含颈动脉、椎动脉,包括经颈动脉插管                   | 导管                | 次    |                                                                   | 2970                                             | 执行原标准         |
| 320600002 | 单纯脑动静脉瘘栓塞术          |                                     |                   | 次    |                                                                   | 4455                                             | 执行原标准         |

| 编码            | 项目名称           | 项目内涵                                                     | 除外内容               | 计价单位 | 说明                           | 价格(元)                                            |               |
|---------------|----------------|----------------------------------------------------------|--------------------|------|------------------------------|--------------------------------------------------|---------------|
|               |                |                                                          |                    |      |                              | 市中区、历下区、历城区、槐荫区、天桥区、高新区、长清区、南部山区、章丘区、平阴县、商河县、济阳区 | 莱芜区、钢城区、莱芜高新区 |
| 320600003     | 经皮穿刺脑血管腔内球囊成形术 |                                                          | 指引导管、指引导丝、球囊导管     | 次    |                              | 3630                                             | 执行原标准         |
| 320600004     | 经皮穿刺脑血管腔内支架置入术 |                                                          | 指引导管、指引导丝、球囊导管、支架  | 次    |                              | 4620                                             | 执行原标准         |
| 320600005     | 经皮穿刺脑血管腔内溶栓术   | 包括抽吸术                                                    | 指引导管、指引导丝          | 次    |                              | 2805                                             | 执行原标准         |
| 320600006     | 经皮穿刺脑血管腔内化疗术   |                                                          | 导管                 | 次    |                              | 2805                                             | 执行原标准         |
| 320600007     | 颈内动脉海绵窦瘘栓塞术    |                                                          | 栓塞材料               | 次    |                              | 4420                                             | 执行原标准         |
| 320600008     | 颅内动脉瘤栓塞术       |                                                          | 栓塞材料               | 次    |                              | 4585                                             | 执行原标准         |
| 320600009     | 脑及颅内血管畸形栓塞术    |                                                          | 栓塞材料               | 次    |                              | 4455                                             | 执行原标准         |
| 320600010     | 脊髓动脉造影术        |                                                          |                    | 次    |                              | 3630                                             | 执行原标准         |
| 320600011     | 脊髓血管畸形栓塞术      |                                                          | 栓塞材料               | 次    |                              | 4620                                             | 执行原标准         |
| <b>33</b>     | <b>手术治疗</b>    |                                                          |                    |      |                              |                                                  |               |
| 330000005     | 胸腔镜手术加收        |                                                          |                    | 例    |                              | 1000                                             | 1000          |
| 330000006     | 腹腔镜手术加收        |                                                          |                    | 例    |                              | 1000                                             | 1000          |
| <b>3301</b>   | <b>麻醉</b>      |                                                          |                    |      |                              |                                                  |               |
| 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                                 | 气管导管               | 2 小时 | 每增加 1 小时加收 73 元；危急病人加收 295 元 | 1320                                             | 1320          |
| 330100005a    | 全身麻醉           | 单纯氯胺酮麻醉                                                  |                    | 次    |                              | 440                                              | 440           |
| <b>3302</b>   | <b>神经系统手术</b>  |                                                          |                    |      |                              |                                                  |               |
| <b>330201</b> | <b>颅骨和脑手术</b>  |                                                          |                    |      |                              |                                                  |               |
| 330201022     | 幕上浅部病变切除术      | 包括大脑半球胶质瘤、转移瘤、胶质增生、大脑半球凸面脑膜瘤、脑脓肿；不含矢状窦旁脑膜瘤、大脑镰旁脑膜瘤       |                    | 次    |                              | 4555                                             | 4555          |
| 330201024     | 幕上深部病变切除术      | 包括脑室内肿瘤、海绵状血管瘤、胼胝体肿瘤、三室前(突入到第三脑室)颅咽管瘤、后部肿瘤、脑脓肿，不含矢状窦旁脑膜瘤 |                    | 次    |                              | 5690                                             | 5690          |
| 330201027     | 桥小脑角肿瘤切除术      | 包括听神经瘤、三叉神经鞘瘤、胆脂瘤、蛛网膜囊肿；不含面神经吻合术、术中神经电监测                 |                    | 次    |                              | 5690                                             | 5690          |
| 330201035     | 脑深部电极置入术       | 包括迷走神经电刺激器植入术                                            | 脑深部电极置入系统、迷走神经电刺激器 | 次    |                              | 11025                                            | 11025         |



| 编码            | 项目名称           | 项目内涵                                                                        | 除外内容    | 计价单位 | 说明                             | 价格(元)                                            |               |
|---------------|----------------|-----------------------------------------------------------------------------|---------|------|--------------------------------|--------------------------------------------------|---------------|
|               |                |                                                                             |         |      |                                | 市中区、历下区、历城区、槐荫区、天桥区、高新区、长清区、南部山区、章丘区、平阴县、商河县、济阳区 | 莱芜区、钢城区、莱芜高新区 |
| 330201041     | 颅底肿瘤切除术        | 包括前、中颅窝内外沟通性肿瘤、前、中、后颅窝底肿瘤(鞍结节脑膜瘤、侵袭性垂体瘤、脊索瘤、神经鞘瘤)、颈静脉孔区肿瘤、上颌外旋颅底手术；不含胆脂瘤、囊肿 |         | 次    | 颅底再造按颅骨修补处理                    | 6205                                             | 6205          |
| 330201045     | 经颅内镜经鼻蝶垂体肿瘤切除术 |                                                                             |         | 次    |                                | 6205                                             | 6205          |
| <b>330202</b> | <b>颅神经手术</b>   |                                                                             |         |      |                                |                                                  |               |
| 330202007     | 颅神经微血管减压术      | 包括三叉神经、面神经、听神经、舌咽神经、迷走神经                                                    |         | 次    |                                | 4735                                             | 4735          |
| <b>330203</b> | <b>脑血管手术</b>   |                                                                             |         |      |                                |                                                  |               |
| 330203002     | 颅内动脉瘤夹闭术       | 不含基底动脉瘤、大脑后动脉瘤、多发动脉瘤                                                        | 动脉瘤夹    | 次    | 动脉瘤直径小于 2.5cm，多夹除一个动脉瘤加收 920 元 | 5690                                             | 5690          |
| 330203005     | 颅内动静脉畸形切除术     | 含血肿清除、小于 4cm 动静脉畸形切除                                                        |         | 次    |                                | 5840                                             | 5840          |
| <b>3303</b>   | <b>内分泌系统手术</b> |                                                                             |         |      |                                |                                                  |               |
| 330300007     | 甲状腺穿刺活检术       | 包括注射、抽液；不含 B 超引导                                                            |         | 次    |                                | 115                                              | 115           |
| 330300011     | 甲状腺癌根治术        |                                                                             |         | 次    |                                | 4045                                             | 4045          |
| 330300012     | 甲状腺癌扩大根治术      | 含甲状腺癌切除、同侧淋巴结清扫，所累及颈其他结构切除                                                  |         | 次    |                                | 4735                                             | 4735          |
| 330300021     | 肾上腺切除术         | 含腺瘤切除，包括全切或部分切除                                                             |         | 单侧   |                                | 3310                                             | 3310          |
| <b>3304</b>   | <b>眼部手术</b>    |                                                                             | 特殊缝线    |      |                                |                                                  |               |
| <b>330401</b> | <b>眼睑手术</b>    |                                                                             |         |      |                                |                                                  |               |
| 330401002     | 眼睑结膜裂伤缝合术      |                                                                             |         | 单侧   |                                | 535                                              | 535           |
| 330401004     | 上睑下垂矫正术        | 包括提上睑肌缩短术，悬吊术                                                               | 特殊悬吊材料  | 单侧   | 需肌瓣移植时加收 330 元                 | 1310                                             | 1310          |
| 330401007     | 睑内翻矫正术         | 缝线法                                                                         |         | 单侧   | 单眼                             | 240                                              | 240           |
| <b>330402</b> | <b>泪器手术</b>    |                                                                             |         |      |                                |                                                  |               |
| 330402008     | 鼻泪道再通术         | 包括穿线或义管植入                                                                   | 硅胶管或金属管 | 次    |                                | 480                                              | 480           |
| 330402009     | 泪道成形术          | 含泪小点切开术，包括泪小管开大术                                                            |         | 次    | 激光加收 100 元                     | 1220                                             | 1220          |
| <b>330404</b> | <b>角膜手术</b>    |                                                                             |         |      |                                |                                                  |               |
| 330404006     | 角膜深层异物取出术      |                                                                             |         | 次    |                                | 710                                              | 710           |
| 330404007     | 翼状胬肉切除术        | 包括单纯切除，转位术、单纯角膜肿物切除                                                         |         | 次    | 干细胞移植加收 315 元                  | 390                                              | 390           |
| 330404010a    | 角膜移植术          | 板层                                                                          | 供体      | 次    | 干细胞移植加收 580 元                  | 1910                                             | 1910          |
| 330404011     | 羊膜移植术          |                                                                             | 供体      | 次    |                                | 915                                              | 915           |

| 编码            | 项目名称                  | 项目内涵                                   | 除外内容              | 计价单位   | 说明                                                                                                                                 | 价格(元)                                            |               |
|---------------|-----------------------|----------------------------------------|-------------------|--------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|---------------|
|               |                       |                                        |                   |        |                                                                                                                                    | 市中区、历下区、历城区、槐荫区、天桥区、高新区、长清区、南部山区、章丘区、平阴县、商河县、济阳区 | 莱芜区、钢城区、莱芜高新区 |
| <b>330405</b> | <b>虹膜、睫状体、巩膜和前房手术</b> |                                        |                   |        |                                                                                                                                    |                                                  |               |
| 330405010     | 睫状体特殊治疗               |                                        |                   | 单侧     |                                                                                                                                    | 710                                              | 710           |
| 330405013     | 青光眼滤过术                | 包括小梁切除、虹膜嵌顿、巩膜灼滤                       |                   | 次      |                                                                                                                                    | 1210                                             | 1210          |
| <b>330406</b> | <b>晶状体手术</b>          |                                        |                   |        |                                                                                                                                    |                                                  |               |
| 330406002     | 白内障囊膜切除术              |                                        | 粘弹剂               | 次      |                                                                                                                                    | 710                                              | 710           |
| 330406005     | 白内障超声乳化摘除术            |                                        |                   | 次      |                                                                                                                                    | 2855                                             | 2855          |
| 330406009     | 二期人工晶体植入术             | 有晶体眼后房型人工晶体植入术;有晶体眼前房型人工晶体植入术.         | 人工晶体、粘弹剂          | 次      | 有晶体眼前房型人工晶体植入术加收 330 元;有晶体眼后房型人工晶体植入术加收 1155 元                                                                                     | 1310                                             | 1310          |
| <b>330407</b> | <b>视网膜、脉络膜、后房手术</b>   |                                        |                   |        |                                                                                                                                    |                                                  |               |
| 330407001     | 玻璃体穿刺抽液术              | 含玻璃体注气、注液;包括注药                         |                   | 次      |                                                                                                                                    | 655                                              | 655           |
| 330407002     | 玻璃体切除术                |                                        | 玻璃体切割头、膨胀气体、硅油、重水 | 次      | 激光、膨胀气体、硅油、重水每增加一项加收 110 元。前段玻璃体切割收 570 元,玻璃体微创手术加收 960 元;眼内激光术(300 点以下)收 960 元,眼内激光术(300 点到 500 点)收 1540 元,眼内激光术(500 点以上)收 2310 元 | 2855                                             | 2855          |
| 330407014     | 硅油取出术                 |                                        |                   | 单侧     |                                                                                                                                    | 1135                                             | 1135          |
| <b>330408</b> | <b>眼外肌手术</b>          |                                        |                   |        |                                                                                                                                    |                                                  |               |
| 330408001     | 共同性斜视矫正术              | 含水平眼外肌后徙、边缘切开、断腱、前徙、缩短、折叠;包括六条眼外肌      |                   | 次和一条肌肉 | 超过一条肌肉及二次手术或伴有另一种斜视同时手术加收 430 元,多次手术再加收 430 元/条肌肉                                                                                  | 710                                              | 710           |
| 330408002     | 非共同性斜视矫正术             | 含结膜及结膜下组织分离、松解、肌肉分离及共同性斜视矫正术;包括 6 条眼外肌 |                   | 次和一条肌肉 | 超过一条肌肉及二次手术、结膜、肌肉及眼眶修复,二种斜视同时存在,非常规眼外肌手术计价 495 元,多次手术再加收每条肌肉 495 元                                                                 | 820                                              | 820           |
| <b>330409</b> | <b>眼眶和眼球手术</b>        |                                        |                   |        |                                                                                                                                    |                                                  |               |
| 330409005     | 眼球裂伤缝合术               | 包括角膜、巩膜裂伤缝合及巩膜探查手术                     |                   | 次      |                                                                                                                                    | 1600                                             | 1600          |
| 330409014     | 眶内肿物摘除术               | 包括前路摘除及侧劈开眶术、眶尖部肿物摘除术                  |                   | 次      | 侧劈开眶加收 770 元                                                                                                                       | 2290                                             | 2290          |
| <b>3305</b>   | <b>耳部手术</b>           |                                        |                   |        |                                                                                                                                    |                                                  |               |

| 编码            | 项目名称             | 项目内涵                                             | 除外内容  | 计价单位 | 说明              | 价格(元)                                            |               |
|---------------|------------------|--------------------------------------------------|-------|------|-----------------|--------------------------------------------------|---------------|
|               |                  |                                                  |       |      |                 | 市中区、历下区、历城区、槐荫区、天桥区、高新区、长清区、南部山区、章丘区、平阴县、商河县、济阳区 | 莱芜区、钢城区、莱芜高新区 |
| <b>330501</b> | <b>外耳手术</b>      |                                                  |       |      |                 |                                                  |               |
| 330501006     | 耳前瘻管切除术          |                                                  |       | 次    |                 | 725                                              | 725           |
| <b>330502</b> | <b>中耳手术</b>      |                                                  |       |      |                 |                                                  |               |
| 330502001     | 鼓膜置管术            |                                                  |       | 次    |                 | 705                                              | 705           |
| 330502009     | 鼓室成形术            | 含听骨链重建、鼓膜修补、病变探查手术；包括 1—5 型                      |       | 次    |                 | 3080                                             | 3080          |
| 330502010     | 人工听骨听力重建术        |                                                  |       | 次    |                 | 3465                                             | 3465          |
| 330502015     | 完壁式乳突根治术         | 含鼓室探查术、病变清除；不含鼓室成形                               |       | 次    |                 | 1980                                             | 1980          |
| 330502016     | 开放式乳突根治术         | 含鼓室探查术；不含鼓室成形和听骨链重建                              |       | 次    |                 | 1980                                             | 1980          |
| 330502020     | 电子耳蜗植入术          |                                                  |       | 次    |                 | 3850                                             | 3850          |
| <b>330503</b> | <b>内耳及其他耳部手术</b> |                                                  |       |      |                 |                                                  |               |
| 330503002     | 内耳开窗术            | 包括经前庭窗迷路破坏术、半规管嵌顿术、外淋巴灌流术                        |       | 次    |                 | 1980                                             | 1980          |
| <b>3306</b>   | <b>鼻、口、咽部手术</b>  |                                                  |       |      |                 |                                                  |               |
| <b>330601</b> | <b>鼻部手术</b>      |                                                  |       |      |                 |                                                  |               |
| 330601002     | 鼻骨骨折整复术          |                                                  |       | 次    |                 | 460                                              | 460           |
| 330601008     | 下鼻甲部分切除术         |                                                  |       | 次    | 单侧              | 630                                              | 630           |
| 330601012     | 鼻息肉摘除术           |                                                  |       | 次    | 单侧鼻内镜下加收 1155 元 | 725                                              | 725           |
| 330601014     | 鼻中隔矫正术           | 包括鼻中隔降肌附着过低矫正术                                   |       | 次    |                 | 1320                                             | 1320          |
| 330601021     | 经鼻鼻腔鼻窦肿瘤切除术      |                                                  |       | 次    |                 | 2495                                             | 2495          |
| <b>330602</b> | <b>副鼻窦手术</b>     |                                                  |       |      |                 |                                                  |               |
| 330602013     | 经鼻内镜鼻窦手术         | 包括额窦、筛窦、蝶窦                                       |       | 次    | 单侧，蝶窦加收 960 元   | 2310                                             | 2310          |
| <b>330604</b> | <b>口腔颌面一般手术</b>  |                                                  | 特殊药物  |      |                 |                                                  |               |
| 330604007     | 拔牙创面搔刮术          | 包括干槽症、拔牙后出血、拔牙创面愈合不良                             | 填塞材料  | 每牙   |                 | 23                                               | 23            |
| 330604022     | 根端囊肿摘除术          | 不含根充                                             | 充填材料  | 每牙   |                 | 380                                              | 380           |
| 330604024     | 颌骨囊肿摘除术          | 不含拔牙、上颌窦根治术                                      |       | 次    |                 | 955                                              | 955           |
| 330604026     | 根尖切除术            | 含根尖搔刮、根尖切除、倒根充、根尖倒预备，不含显微根管手术                    | 充填材料  | 每牙   |                 | 290                                              | 290           |
| <b>330605</b> | <b>口腔肿瘤手术</b>    |                                                  | 特殊吻合线 |      |                 |                                                  |               |
| 330605001     | 口腔颌面部小肿物切除术      | 包括口腔、颌面部良性小肿物                                    |       | 次    |                 | 460                                              | 460           |
| 330605013     | 颌骨良性病变切除术        | 包括上、下颌骨髓炎、良性肿瘤、瘤样病变及各类囊肿的切除术(含刮治术)；不含松质骨或骨替代物的植入 | 特殊材料  | 次    |                 | 1890                                             | 1890          |

| 编码            | 项目名称               | 项目内涵                                                              | 除外内容      | 计价单位 | 说明                       | 价格(元)                                            |               |
|---------------|--------------------|-------------------------------------------------------------------|-----------|------|--------------------------|--------------------------------------------------|---------------|
|               |                    |                                                                   |           |      |                          | 市中区、历下区、历城区、槐荫区、天桥区、高新区、长清区、南部山区、章丘区、平阴县、商河县、济阳区 | 莱芜区、钢城区、莱芜高新区 |
| 330605015     | 舌恶性肿瘤切除术           | 包括肿物切除及舌整复(舌部分、半舌、全舌切除术);不含舌再造术                                   |           | 次    |                          | 2750                                             | 2750          |
| <b>330606</b> | <b>口腔成形手术</b>      | 含多功能腭裂开口器                                                         | 特殊缝线、来复锯  |      |                          |                                                  |               |
| 330606008     | 悬雍垂腭咽成形术(UPPP)     |                                                                   |           | 次    | 激光加收 200 元               | 1575                                             | 1575          |
| 330606028     | 口腔颌面部软组织缺损局部组织瓣修复术 | 含局部组织瓣制备及修复;包括唇缺损修复、舌再造修复、颊缺损修复、腭缺损修复、口底缺损修复                      |           | 次    |                          | 2205                                             | 2205          |
| <b>330607</b> | <b>口腔正颌手术</b>      | 含来复锯;微型骨动力系统;光导纤维                                                 |           |      |                          |                                                  |               |
| 330607005     | 下颌升支截骨术            | 包括下颌升支矢状劈开截骨术、口内或口外入路下颌升支垂直截骨术、下颌升支倒 L 形截骨术、C 形截骨术、骨内坚固内固定术;不含骨切取 | 特殊材料      | 单颌   |                          | 4045                                             | 4045          |
| 330607009     | 下颌骨去骨皮质术           |                                                                   |           | 次    |                          | 3675                                             | 3675          |
| 330607011     | 水平截骨颧成形术           | 包括各种不同改良的颧部截骨术、骨内坚固内固定术、植骨术;不含骨切取                                 | 特殊材料      | 次    |                          | 2835                                             | 2835          |
| <b>330611</b> | <b>咽部手术</b>        |                                                                   |           |      |                          |                                                  |               |
| 330611006     | 颈外进路咽旁间隙肿物摘除术      |                                                                   |           | 次    |                          | 2935                                             | 2935          |
| <b>3307</b>   | <b>呼吸系统手术</b>      |                                                                   |           |      |                          |                                                  |               |
| <b>330701</b> | <b>喉及气管手术</b>      |                                                                   |           |      | 纤维喉镜加收 150 元,电子镜加收 150 元 |                                                  |               |
| 330701006     | 喉全切除术              |                                                                   |           | 次    |                          | 3235                                             | 3235          |
| 330701013     | 垂直超半喉切除术及喉功能重建术    |                                                                   |           | 次    |                          | 4190                                             | 4190          |
| 330701014     | 声门上水平喉切除术          |                                                                   |           | 次    |                          | 4190                                             | 4190          |
| 330701016     | 全喉全下咽全食管切除+全胃上提修复术 |                                                                   |           | 次    |                          | 8655                                             | 8655          |
| 330701025     | 经支撑喉镜激光声带肿物切除术     | 包括喉瘢痕切除术                                                          |           | 次    |                          | 2310                                             | 2310          |
| 330701040     | 气管瘘修复术             | 含直接修补或其他组织材料修补;不含气管切开                                             | 特殊修补材料或缝线 | 次    |                          | 2880                                             | 2880          |
| <b>330702</b> | <b>肺和支气管手术</b>     |                                                                   |           |      | 双侧手术加收 50%               |                                                  |               |
| 330702002     | 肺癌根治术              | 含淋巴结清扫                                                            |           | 次    |                          | 4925                                             | 4925          |

| 编码            | 项目名称              | 项目内涵                                            | 除外内容                        | 计价单位   | 说明                | 价格(元)                                            |               |
|---------------|-------------------|-------------------------------------------------|-----------------------------|--------|-------------------|--------------------------------------------------|---------------|
|               |                   |                                                 |                             |        |                   | 市中区、历下区、历城区、槐荫区、天桥区、高新区、长清区、南部山区、章丘区、平阴县、商河县、济阳区 | 莱芜区、钢城区、莱芜高新区 |
| 330702005     | 肺楔形切除术            |                                                 |                             | 次      |                   | 3455                                             | 3455          |
| <b>3308</b>   | <b>心脏及血管系统手术</b>  |                                                 | 特殊缝线                        |        |                   |                                                  |               |
| <b>330801</b> | <b>心瓣膜和心间隔手术</b>  |                                                 | 隔离人工瓣膜、同种异体瓣膜和各种修补材料等       |        |                   |                                                  |               |
| 330801002     | 二尖瓣直视成形术          | 包括各种类型的二尖瓣狭窄或/和关闭不全的瓣膜的处理,如交界切开、腱索替代、瓣叶切除、瓣环成形等 | 牛心包片、人工瓣膜                   | 次      |                   | 5470                                             | 5470          |
| 330801003     | 二尖瓣替换术            | 包括保留部分或全部二尖瓣装置                                  | 人工瓣膜                        | 次      |                   | 5470                                             | 5470          |
| 330801004     | 三尖瓣直视成形术          | 包括交界切开、瓣环环缩术                                    | 人工瓣膜                        | 次      |                   | 5145                                             | 5145          |
| 330801009     | 主动脉瓣置换术           |                                                 | 人工瓣膜、异体动脉瓣                  | 次      |                   | 5470                                             | 5470          |
| 330801014     | 双瓣置换术             |                                                 | 人工瓣膜                        | 次      | 多瓣置换加收 1840 元     | 7310                                             | 7310          |
| 330801017     | 房间隔缺损修补术          | 包括单心房间隔再造术, I、II 孔房缺                            |                             | 次      |                   | 4555                                             | 4555          |
| 330801018     | 室间隔缺损直视修补术        | 含缝合法                                            |                             | 次      |                   | 5105                                             | 5105          |
| <b>330802</b> | <b>心脏血管手术</b>     |                                                 | 各种人工、同种异体血管、血管瓣膜和修补材料、特殊缝线等 |        |                   |                                                  |               |
| 330802003     | 冠状动脉搭桥术           | 含搭桥血管材料的获取术;包括大隐静脉、桡动脉、左右乳内动脉、胃网膜右动脉、腹壁下动脉等     | 银夹                          | 每支吻合血管 | 每增加一支吻合血管加收 920 元 | 7310                                             | 7310          |
| 330802006     | 非体外循环冠状动脉搭桥术      |                                                 | 一次性特殊牵开器、银夹                 | 每支吻合血管 | 每增加一支吻合血管加收 920 元 | 7310                                             | 7310          |
| 330802033     | 主动脉弓置换术           | 包括全弓、次全弓替换,除主动脉瓣以外的胸主动脉                         |                             | 次      |                   | 8265                                             | 8265          |
| 330802034     | “象鼻子”技术           | 包括弓降部或胸腹主动脉处的象鼻子技术                              | 人工血管                        | 次      |                   | 8265                                             | 8265          |
| <b>330803</b> | <b>心脏和心包的其他手术</b> |                                                 |                             |        |                   |                                                  |               |
| 330803025     | 体外人工膜肺(ECOM)      |                                                 | 一次性材料                       | 小时     |                   | 115                                              | 115           |
| <b>330804</b> | <b>其他血管手术</b>     |                                                 | 各种人工血管、转流管、人工补片等            |        |                   |                                                  |               |

| 编码            | 项目名称                 | 项目内涵                                           | 除外内容      | 计价单位 | 说明              | 价格(元)                                            |               |
|---------------|----------------------|------------------------------------------------|-----------|------|-----------------|--------------------------------------------------|---------------|
|               |                      |                                                |           |      |                 | 市中区、历下区、历城区、槐荫区、天桥区、高新区、长清区、南部山区、章丘区、平阴县、商河县、济阳区 | 莱芜区、钢城区、莱芜高新区 |
| 330804050     | 肢体动静脉修复术             | 包括外伤、血管破裂、断裂吻合、及补片成形                           |           | 次    |                 | 2640                                             | 2640          |
| <b>3310</b>   | <b>消化系统手术</b>        |                                                |           |      |                 |                                                  |               |
| <b>331001</b> | <b>食管手术</b>          |                                                |           |      |                 |                                                  |               |
| 331001011     | 食管癌根治术               | 包括胸内胃食管吻合(主动脉弓下,弓上胸顶部吻合)及颈部吻合术                 |           | 次    | 三切口联合加收 2750 元  | 5515                                             | 5515          |
| 331001022     | 贲门癌切除术               | 含胃食管弓下吻合术                                      |           | 次    |                 | 4555                                             | 4555          |
| <b>331002</b> | <b>胃手术</b>           |                                                | 吻合器       |      |                 |                                                  |               |
| 331002005     | 胃癌根治术                | 含保留胃近端与十二指肠或空肠吻合、区域淋巴结清扫;不含联合其他脏器切除            |           | 次    |                 | 4555                                             | 4555          |
| 331002008     | 全胃切除术                | 包括食道空肠吻合(Roux-y 型或祥式)、食道—十二指肠吻合、区域淋巴结清扫        |           | 次    | 区域淋巴结清扫加收 370 元 | 5145                                             | 5145          |
| 331002016     | 胃减容术                 |                                                | 胃减容材料     | 次    |                 | 4590                                             | 4590          |
| <b>331003</b> | <b>肠手术(不含直肠)</b>     |                                                |           |      |                 |                                                  |               |
| 331003020     | 结肠癌根治术               | 包括左、右半横结肠切除、淋巴清扫                               |           | 次    |                 | 4555                                             | 4555          |
| <b>331004</b> | <b>直肠肛门手术</b>        |                                                | 吻合器       |      |                 |                                                  |               |
| 331004011     | 经腹会阴直肠癌根治术(Miles 手术) | 含结肠造口,区域淋巴结清扫;不含子宫、卵巢切除                        |           | 次    |                 | 5105                                             | 5105          |
| 331004012     | 经腹直肠癌根治术(Dixon 手术)   | 含保留肛门,区域淋巴结清扫;不含子宫、卵巢切除                        |           | 次    |                 | 4735                                             | 4735          |
| <b>331005</b> | <b>肝脏手术</b>          |                                                |           |      |                 |                                                  |               |
| 331005007     | 肝癌切除术                | 指肿瘤局部切除术;不含第一、第二肝门血管及下腔静脉受侵犯的肝癌切除、安置化疗泵        |           | 次    |                 | 4410                                             | 4410          |
| 331005015     | 半肝切除术                | 包括左半肝或右半肝切除术                                   |           | 次    | 右半肝切除术加收 370 元  | 5290                                             | 5290          |
| <b>331007</b> | <b>胰腺手术</b>          |                                                |           |      |                 |                                                  |               |
| 331007006     | 胰十二指肠切除术(Whipple 手术) | 包括各种胰管空肠吻合、胃空肠吻合术、胆管肠吻合术;包括胰体癌或壶腹周围癌根治术;不含脾切除术 |           | 次    |                 | 6205                                             | 6205          |
| <b>331008</b> | <b>其他腹部手术</b>        |                                                |           |      |                 |                                                  |               |
| 331008003     | 充填式无张力疝修补术           |                                                | 补片、填充物    | 单侧   |                 | 1365                                             | 1365          |
| <b>3311</b>   | <b>泌尿系统手术</b>        |                                                | 特殊尿管、网状支架 |      |                 |                                                  |               |
| <b>331101</b> | <b>肾脏手术</b>          |                                                |           |      |                 |                                                  |               |
| 331101009     | 肾部分切除术               |                                                |           | 次    |                 | 3310                                             | 3310          |

| 编码            | 项目名称              | 项目内涵                                    | 除外内容 | 计价单位 | 说明                                                                 | 价格(元)                                            |               |
|---------------|-------------------|-----------------------------------------|------|------|--------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|---------------|
|               |                   |                                         |      |      |                                                                    | 市中区、历下区、历城区、槐荫区、天桥区、高新区、长清区、南部山区、章丘区、平阴县、商河县、济阳区 | 莱芜区、钢城区、莱芜高新区 |
| 331101010     | 根治性肾切除术           | 含肾上腺切除、淋巴清扫；不含开胸手术                      |      | 次    |                                                                    | 4045                                             | 4045          |
| <b>331103</b> | <b>膀胱手术</b>       |                                         |      |      |                                                                    |                                                  |               |
| 331103026     | 经尿道膀胱肿瘤特殊治疗       | 电灼、电切、激光等法                              |      | 次    | 电灼加收 100 元、电切加收 300 元、激光加收 100 元                                   | 3310                                             | 3310          |
| <b>3312</b>   | <b>男性生殖系统手术</b>   |                                         |      |      |                                                                    |                                                  |               |
| <b>331201</b> | <b>前列腺、精囊腺手术</b>  |                                         |      |      |                                                                    |                                                  |               |
| 331201001     | 前列腺癌根治术           | 含淋巴结清扫和取活检                              |      | 次    |                                                                    | 4590                                             | 4590          |
| 331201006     | 经尿道前列腺电切术         |                                         |      | 次    | 汽化术收 4550 元, 激光加收 300 元；前列腺钬激光剝除术 9100 元(含光纤、钬激光)                  | 3310                                             | 3310          |
| <b>3313</b>   | <b>女性生殖系统手术</b>   |                                         |      |      |                                                                    |                                                  |               |
| <b>331301</b> | <b>卵巢手术</b>       |                                         |      |      |                                                                    |                                                  |               |
| 331301002     | 卵巢囊肿剔除术           | 包括烧灼术                                   |      | 单侧   | 双侧加 50%                                                            | 1575                                             | 1575          |
| 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) |      | 次    | 膀胱切除加收 920 元, 肠管部分切除加收 920 元, 盆腔淋巴结清除术加收 1840 元, 腹腔淋巴结清除术加收 1840 元 | 4370                                             | 4370          |
| 331301008     | 卵巢输卵管切除术          |                                         |      | 单侧   | 双侧加 50%                                                            | 1575                                             | 1575          |
| <b>331302</b> | <b>输卵管手术</b>      |                                         |      |      |                                                                    |                                                  |               |
| 331302003     | 输卵管修复整形术          | 含输卵管吻合、再通、整形                            |      | 次    |                                                                    | 2015                                             | 2015          |
| 331302007     | 输卵管选择性插管术         |                                         |      | 次    |                                                                    | 1260                                             | 1260          |
| <b>331303</b> | <b>子宫手术</b>       |                                         |      |      |                                                                    |                                                  |               |
| 331303004     | 宫颈锥形切除术           |                                         |      | 次    |                                                                    | 1335                                             | 1335          |
| 331303005     | 宫颈环形电切术           |                                         |      | 次    | 用 LEEP 刀加收 380 元                                                   | 1300                                             | 1300          |
| 331303013     | 阴式全子宫切除术          |                                         |      | 次    |                                                                    | 3085                                             | 3085          |
| 331303014     | 腹式全子宫切除术          |                                         |      | 次    |                                                                    | 2330                                             | 2330          |
| 331303015     | 全子宫+双附件切除术        |                                         |      | 次    |                                                                    | 2490                                             | 2490          |
| 331303017     | 广泛性子宫切除+盆腹腔淋巴结清除术 | 含双附件切除                                  |      | 次    |                                                                    | 5515                                             | 5515          |
| 331303018     | 经腹阴道联合子宫切除术       |                                         |      | 次    |                                                                    | 3675                                             | 3675          |
| 331303022     | 子宫动脉结扎术           | 包括子宫 Belyche 缝扎术                        |      | 次    |                                                                    | 1260                                             | 1260          |
| 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    |                                                                    | 5515                                             | 5515          |
| <b>331304</b> | <b>阴道手术</b>       |                                         |      |      |                                                                    |                                                  |               |
| 331304011     | 阴道前后壁修补术          | 包括阴道延长术                                 |      | 次    | 前后壁网片修补加收 680 元                                                    | 1745                                             | 1745          |

| 编码            | 项目名称                 | 项目内涵                        | 除外内容     | 计价单位 | 说明                        | 价格(元)                                            |               |
|---------------|----------------------|-----------------------------|----------|------|---------------------------|--------------------------------------------------|---------------|
|               |                      |                             |          |      |                           | 市中区、历下区、历城区、槐荫区、天桥区、高新区、长清区、南部山区、章丘区、平阴县、商河县、济阳区 | 莱芜区、钢城区、莱芜高新区 |
| <b>331306</b> | <b>女性生殖器官其他手术</b>    |                             |          |      |                           |                                                  |               |
| 331306009     | 经宫腔镜子宫内膜剥离术          | 不含术中 B 超监视                  |          | 次    |                           | 2365                                             | 2365          |
| <b>3314</b>   | <b>产科手术与操作</b>       |                             | 特殊脐带夹    |      |                           |                                                  |               |
| 331400012     | 剖宫产术                 | 包括古典式、子宫下段及腹膜外剖宫取胎术         |          | 次    |                           | 1300                                             | 1300          |
| 331400015     | 二次剖宫产术               | 含腹部疤痕剔除术                    |          | 次    |                           | 1700                                             | 1700          |
| <b>3315</b>   | <b>肌肉骨骼系统手术</b>      | 不含 C 型臂和一般 X 光透视            | 内、外固定的材料 |      | 足部手术参照手部相对应手术价格执行；取骨另计    |                                                  |               |
| <b>331501</b> | <b>脊柱骨关节手术</b>       |                             |          |      |                           |                                                  |               |
| 331501020     | 颈椎间盘切除椎间植骨融合术        |                             |          | 次    |                           | 4370                                             | 4370          |
| 331501032     | 胸腰椎骨折切开复位内固定术        | 后方入路切口                      |          | 次    | 如需从前侧方入路脊髓前外侧减压手术加收 735 元 | 4735                                             | 4735          |
| 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   | 每增一节经根管减压加收 370 元         | 4410                                             | 4410          |
| 331501040     | 后路腰椎间盘镜椎间盘髓核摘除术(MED) |                             |          | 每节   | 每增加一节加收 370 元             | 3675                                             | 3675          |
| 331501052     | 脊柱椎间融合器植入植骨融合术       | 含脊髓神经根松解、椎板切除减压、脊髓探查、骨折切开复位 |          | 次    |                           | 4465                                             | 4465          |
| 331501059     | 经皮椎体成形术              | 包括髓核成形术                     |          | 每椎体  | 每增加一椎体加收 1470 元           | 3675                                             | 3675          |
| <b>331503</b> | <b>四肢骨肿瘤和病损切除手术</b>  |                             |          |      |                           |                                                  |               |
| 331503016     | 骨肿瘤切开活检术             | 包括四肢、脊柱、骨盆                  |          | 次    |                           | 1260                                             | 1260          |
| <b>331504</b> | <b>四肢和脊椎骨结核手术</b>    |                             |          |      |                           |                                                  |               |
| 331504011     | 骨髓炎切开引流灌洗术           |                             |          | 次    |                           | 2015                                             | 2015          |
| <b>331505</b> | <b>四肢骨折手术</b>        |                             |          |      |                           |                                                  |               |
| 331505037     | 骨折内固定装置取出术           | 包括克氏针、三叶钉、钢板等各部位内固定装置       |          | 次    |                           |                                                  |               |
| 331505037a    | 大                    |                             |          |      |                           | 2175                                             | 2175          |
| 331505037b    | 中                    |                             |          |      |                           | 1500                                             | 1500          |
| 331505037c    | 小                    |                             |          |      |                           | 1000                                             | 1000          |
| <b>331506</b> | <b>四肢关节损伤与脱位手术</b>   |                             |          |      |                           |                                                  |               |
| 331506016     | 关节滑膜切除术(大)           | 包括膝、肩、髋                     |          | 次    | 激光加收 200 元                | 2645                                             | 2645          |
| 331506024     | 关节骨软骨损伤修复术           | 包括骨软骨移植、骨膜移植、微骨折术           |          | 次    |                           | 2365                                             | 2365          |



| 编码            | 项目名称                       | 项目内涵                           | 除外内容 | 计价单位 | 说明                           | 价格(元)                                            |               |
|---------------|----------------------------|--------------------------------|------|------|------------------------------|--------------------------------------------------|---------------|
|               |                            |                                |      |      |                              | 市中区、历下区、历城区、槐荫区、天桥区、高新区、长清区、南部山区、章丘区、平阴县、商河县、济阳区 | 莱芜区、钢城区、莱芜高新区 |
| <b>331507</b> | <b>人工关节置换手术</b>            |                                | 人工关节 |      |                              |                                                  |               |
| 331507005     | 人工全髋关节置换术                  |                                |      | 次    | 再置换加收 20%                    | 4780                                             | 4780          |
| <b>3316</b>   | <b>体表系统手术</b>              |                                |      |      |                              |                                                  |               |
| <b>331601</b> | <b>乳房手术</b>                |                                |      |      | 使用乳腺微创旋切刀加收 500 元            |                                                  |               |
| 331601002     | 乳腺肿物切除术                    | 包括窦道、乳头状瘤、小叶、纤维腺瘤、象限切除         |      | 单侧   | 象限切除加收 550 元                 | 1195                                             | 1195          |
| 331601005     | 乳腺癌根治术                     | 包括传统与改良根治及保乳根治                 |      | 单侧   | 需植皮术加收 920 元，前哨淋巴结术加收 1840 元 | 4000                                             | 4000          |
| <b>41</b>     | <b>中医外治</b>                |                                | 药物   |      |                              |                                                  |               |
| 410000002     | 中药化腐清创术                    | 含药物调配                          |      | 每个创面 |                              | 60                                               | 60            |
| 410000011     | 挑治                         |                                |      | 次    |                              | 60                                               | 60            |
| 410000012     | 割治                         |                                |      | 次    |                              | 60                                               | 60            |
| <b>42</b>     | <b>中医骨伤</b>                | 不含 X 光透视、麻醉。部分项目参见肌肉骨骼系统手术     |      |      |                              |                                                  |               |
| 420000001     | 骨折手法整复术                    |                                |      | 次    |                              | 300                                              | 300           |
| 420000001a    | 陈旧性骨折手法整复术                 |                                |      | 次    |                              | 560                                              | 560           |
| 420000001b    | 骨折合并脱位手法整复术                |                                |      | 次    |                              | 480                                              | 480           |
| 420000001c    | 掌(跖)、指(趾)骨折手法整复术           |                                |      | 次    |                              | 240                                              | 240           |
| 420000004     | 骨折闭合复位经皮穿刺(钉)内固定术          | 含手法复位、穿针固定                     |      | 次    |                              | 1120                                             | 1120          |
| 420000004a    | 四肢长骨干、近关节骨折闭合复位经皮穿刺(钉)内固定术 |                                |      | 次    |                              | 1600                                             | 1600          |
| <b>43</b>     | <b>针刺</b>                  |                                |      |      |                              |                                                  |               |
| 430000005     | 微针针刺                       | 包括舌针、鼻针、腹针、腕踝针、手针、面针、口针、项针、夹髓针 |      | 次    |                              | 20                                               | 20            |
| 430000017     | 浮针                         |                                |      | 一个穴位 |                              | 20                                               | 20            |
| 430000022     | 穴位注射                       | 包括穴位封闭、自血疗法                    | 药物   | 二个穴位 |                              | 40                                               | 40            |
| <b>45</b>     | <b>推拿疗法</b>                |                                |      |      |                              |                                                  |               |
| 450000001     | 落枕推拿治疗                     |                                |      | 次    |                              | 32                                               | 32            |
| 450000002     | 颈椎病推拿治疗                    |                                |      | 次    |                              | 49                                               | 49            |
| 450000003     | 肩周炎推拿治疗                    | 包括肩部疾病                         |      | 次    |                              | 35                                               | 35            |
| 450000004     | 网球肘推拿治疗                    |                                |      | 次    |                              | 35                                               | 35            |
| 450000005     | 急性腰扭伤推拿治疗                  |                                |      | 次    |                              | 46                                               | 46            |

| 编码         | 项目名称           | 项目内涵                               | 除外内容 | 计价单位 | 说明          | 价格(元)                                            |               |
|------------|----------------|------------------------------------|------|------|-------------|--------------------------------------------------|---------------|
|            |                |                                    |      |      |             | 市中区、历下区、历城区、槐荫区、天桥区、高新区、长清区、南部山区、章丘区、平阴县、商河县、济阳区 | 莱芜区、钢城区、莱芜高新区 |
| 450000006  | 腰椎间盘突出推拿治疗     | 包括腰部疾病                             |      | 次    |             | 56                                               | 56            |
| 450000007  | 膝关节骨性关节炎推拿治疗   |                                    |      | 次    |             | 32                                               | 32            |
| 450000008  | 内科妇科疾病推拿治疗     | 包括Ⅱ型糖尿病、慢性胃病、便秘、腹泻、胃下垂、失眠、月经不调、痛经等 |      | 部位/次 |             | 46                                               | 46            |
| 450000008a | 内科妇科疾病推拿治疗延长治疗 | 包括Ⅱ型糖尿病、慢性胃病、便秘、腹泻、胃下垂、失眠、月经不调、痛经等 |      | 部位/次 |             | 67                                               | 67            |
| 450000009  | 其他推拿治疗         |                                    |      | 部位/次 |             | 45                                               | 45            |
| 450000009a | 其他推拿治疗延长治疗     |                                    |      | 部位/次 |             | 60                                               | 60            |
| 450000012  | 脊柱小关节紊乱推拿治疗    | 含手法理筋治疗和手法调整关节                     |      | 部位   |             | 70                                               | 70            |
| 450000012a | 颈椎小关节紊乱推拿治疗    |                                    |      | 部位   |             | 56                                               | 56            |
| 450000012b | 胸椎小关节紊乱推拿治疗    |                                    |      | 部位   |             | 63                                               | 63            |
| 450000012c | 腰椎小关节紊乱推拿治疗    |                                    |      | 部位   |             | 63                                               | 63            |
| 450000014  | 环枢关节半脱位推拿治疗    | 含手法理筋治疗和手法调整关节                     |      | 次    |             | 70                                               | 70            |
| 47         | 中医特殊疗法         |                                    |      |      |             |                                                  |               |
| 470000005  | 小针刀治疗          | 包括刃针治疗                             |      | 每个部位 |             | 80                                               | 80            |
| 470000005a | 复杂性小针刀治疗       |                                    |      | 每个部位 |             | 90                                               | 90            |
| 48         | 中医综合           |                                    |      |      |             |                                                  |               |
| 480000006  | 中医辨证论治         | 含诊察费                               |      | 次    |             |                                                  |               |
| 480000006c | 主任医师           |                                    |      | 次    | 一、二级医院 26 元 | 31                                               | 31            |

备注：莱芜、钢城、莱芜高新地区除手术治疗（330000000）、中医及民族诊疗（410000000—480000000）外，其他项目加收执行原标准。

附件 2

济南市公立医疗机构部分医疗服务项目价格表（二级及以下）

| 编码         | 项目名称     | 项目内涵                                                                                                         | 除外内容 | 计价单位 | 说明                                                               | 价格（元）                             |       |     |     |     |               |
|------------|----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-------|-----|-----|-----|---------------|
|            |          |                                                                                                              |      |      |                                                                  | 市中区、历下区、历城区、槐荫区、天桥区、高新区、长清区、南部山区、 | 章丘区   | 平阴县 | 商河县 | 济阳区 | 莱芜区、钢城区、莱芜高新区 |
| 1102       | 诊察费      | 含挂号费。包括营养状况评估、儿童营养评估、营养咨询                                                                                    |      |      | 门诊注射、换药、针灸、理疗、推拿、血透、放射治疗等疗程中不再收取诊察费,远程诊察加收 100 元,妇科检查加收 5 元（含材料） |                                   |       |     |     |     |               |
| 110200002  | 专家门诊诊察费  | 指高级职称医务人员提供(技术劳务)的诊疗服务                                                                                       |      |      |                                                                  |                                   |       |     |     |     |               |
| 110200002b | 主任医师     |                                                                                                              |      | 次    |                                                                  | 23                                | 23    | 23  | 23  | 23  | 执行原标准         |
| 110200003  | 急诊诊察费    | 指医护人员提供的 24 小时急救、急症的诊疗服务                                                                                     |      | 次    |                                                                  | 20                                | 20    | 20  | 20  | 20  | 执行原标准         |
| 110200004  | 门急诊留观诊察费 |                                                                                                              |      | 日    |                                                                  | 35                                | 执行原标准 | 35  | 35  | 35  | 执行原标准         |
| 1103       | 急诊监护费    |                                                                                                              |      |      |                                                                  |                                   |       |     |     |     |               |
| 110300001  | 急诊监护费    | 指急诊室内专业护士连续监护。医生护士严密观察病情变化,密切观察血氧饱和度、呼吸、血压、脉压差、心率、心律及神志、体温、出入量等变化,发现问题及时调整治疗方案,预防并发症的发生,并作好监护,治疗及病情记录,随时配合抢救 | 监护仪器 | 日    | 符合监护病房条件和管理标准,超过半日不足 24 小时按一日计算,不足半日按半日计算                        | 130                               | 130   | 130 | 130 | 130 | 执行原标准         |
| 1109       | 床位费      | 含取暖费、空调费、垃圾处理费、消毒、隔离等费用                                                                                      |      |      | 没有取暖和空调降温设施的病房,床位减收 3 元/床日                                       |                                   |       |     |     |     |               |

| 编码          | 项目名称  | 项目内涵                                                          | 除外内容 | 计价单位 | 说明                                                                                                    | 价格（元）                              |                                    |                                    |                                    |                                    |                                    |
|-------------|-------|---------------------------------------------------------------|------|------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|
|             |       |                                                               |      |      |                                                                                                       | 市中区、历下区、历城区、槐荫区、天桥区、高新区、长清区、南部山区、  | 章丘区                                | 平阴县                                | 商河县                                | 济阳区                                | 莱芜区、钢城区、莱芜高新区                      |
| 110900001   | 病房床位费 | 含病床、床头柜、座椅(或木凳)、床垫、棉褥、棉被(或毯)、枕头、床单、病人服装、热水瓶、洗脸盆、废品袋(或篓)、大小便器等 |      | 床日   | 传染病床加收 5 元/床日；烧伤病床、精神病床加收 3 元/床日；母婴同室普通病床加收 10 元/床日（莱芜、钢城、莱芜高新地区母婴同室普通病床加收维持不变）。精神病床位价格不增加，按照原收费标准执行。 |                                    |                                    |                                    |                                    |                                    |                                    |
| 110900001a  | 四人以上间 |                                                               |      | 床日   | 普通床位                                                                                                  | 普通床位价格在现行标准的基础上增加 10 元,最高不超过 50 元。 | 普通床位价格在现行标准的基础上增加 10 元,最高不超过 50 元。 | 普通床位价格在现行标准的基础上增加 10 元,最高不超过 50 元。 | 普通床位价格在现行标准的基础上增加 10 元,最高不超过 50 元。 | 普通床位价格在现行标准的基础上增加 10 元,最高不超过 50 元。 | 普通床位价格在现行标准的基础上增加 10 元,最高不超过 50 元。 |
| 110900001b  | 三人间   |                                                               |      |      | 非普通床位（非普通床位是指符合《山东省物价局、山东省卫生厅关于印发〈山东省非营利性医疗机构非普通病房床位价格核定规则〉的通知》鲁价费发[2005]93 号文件中非普通病房床位设置配备要求的床位）     |                                    |                                    |                                    |                                    |                                    |                                    |
| 110900001b1 | 一等    | 卫生间、高级多功能病床、供氧设备、中央空调、每天供应热水不少于 6 小时                          |      | 床日   |                                                                                                       | 60                                 | 60                                 | 60                                 | 60                                 | 60                                 | 60                                 |
| 110900001b2 | 二等    | 卫生间、供氧设备、中央空调、每天供应热水不少于 4 小时                                  |      | 床日   |                                                                                                       | 50                                 | 50                                 | 50                                 | 50                                 | 50                                 | 50                                 |

| 编码        | 项目名称    | 项目内涵                                                                                                                               | 除外内容                                           | 计价单位 | 说明                                             | 价格（元）                             |     |     |     |     |                          |
|-----------|---------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|------|------------------------------------------------|-----------------------------------|-----|-----|-----|-----|--------------------------|
|           |         |                                                                                                                                    |                                                |      |                                                | 市中区、历下区、历城区、槐荫区、天桥区、高新区、长清区、南部山区、 | 章丘区 | 平阴县 | 商河县 | 济阳区 | 莱芜区、钢城区、莱芜高新区            |
| 110900003 | 监护病房床位费 | 指专用重症监护病房(如 ICU、CCU、RCU、NICU、EICU 等)。设有中心监护台, 心电监护仪及其它监护抢救设施, 相对封闭管理的单人或多人监护病房, 每天更换、消毒床单位, 仪器设备的保养。含床位费、心电监测、血氧饱和度监测, 含医用垃圾、污水处理费 |                                                | 床日   | 保留普通床位的, 普通床位另计价                               | 330                               | 330 | 330 | 330 | 330 | 监护病房床位费在现行标准的基础上增加 100 元 |
| 1204      | 注射      | 含用药指导与观察、药物的配置                                                                                                                     | 一次性输液器、过滤器、采血器、注射器等特殊性消耗材料; 药物、血液和血制品; 胰岛素笔用针头 |      |                                                |                                   |     |     |     |     |                          |
| 120400001 | 肌肉注射    | 包括皮下、皮内注射                                                                                                                          |                                                | 次    | 快速过敏皮试每次 8 元, PPD 试验 30 元/次。六岁(含)以下儿童加收不超过 20% | 2.5                               | 2.5 | 2.5 | 2.5 | 2.5 | 执行原标准                    |
| 120400002 | 静脉注射    | 包括静脉采血                                                                                                                             |                                                | 次    | 小儿股(颈)静脉采血加收 4.5 元。六岁(含)以下儿童加收不超过 20%          | 4.5                               | 4.5 | 4.5 | 4.5 | 4.5 | 执行原标准                    |
| 120400004 | 动脉加压注射  | 包括动脉采血                                                                                                                             |                                                | 次    | 股、桡动脉采血加收 11 元。六岁(含)以下儿童加收不超过 20%              | 5.5                               | 5.5 | 5.5 | 11  | 5.5 | 执行原标准                    |

| 编码        | 项目名称        | 项目内涵            | 除外内容                 | 计价单位 | 说明                                                                 | 价格（元）                             |     |     |     |     |               |
|-----------|-------------|-----------------|----------------------|------|--------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-----|-----|-----|-----|---------------|
|           |             |                 |                      |      |                                                                    | 市中区、历下区、历城区、槐荫区、天桥区、高新区、长清区、南部山区、 | 章丘区 | 平阴县 | 商河县 | 济阳区 | 莱芜区、钢城区、莱芜高新区 |
| 120400006 | 静脉输液        | 包括输血、注药、留置静脉针   |                      | 组    | 2瓶（含2瓶）以上每瓶加收1元；使用微量泵或输液泵每小时加收2元，留置静脉针穿刺收10元。六岁（含）以下儿童加收不超过20%     | 10                                | 4.5 | 10  | 11  | 10  | 执行原标准         |
| 120400007 | 小儿头皮静脉输液    |                 |                      | 组    | 2瓶（含2瓶）以上每瓶加收1元；使用微量泵或输液泵每小时加收2元                                   | 20                                | 5.5 | 20  | 20  | 20  | 执行原标准         |
| 120400010 | 静脉穿刺置管术     |                 | PIU 导管               | 次    | 六岁（含）以下儿童加收不超过20%                                                  | 60                                | 60  | 60  | 60  | 60  | 执行原标准         |
| 120400011 | 中心静脉穿刺置管加测压 |                 |                      | 次    | 单独测压每次8元，腹内压监测每次20元；经颈（股）静脉长期置管术500元（指透析管和营养管置入）。六岁（含）以下儿童加收不超过20% | 130                               | 130 | 130 | 130 | 130 | 执行原标准         |
| 120400012 | 动脉穿刺置管术     |                 |                      | 次    | 测压加收20元。六岁（含）以下儿童加收不超过20%                                          | 80                                | 80  | 80  | 80  | 80  | 执行原标准         |
| 1205      | 清创缝合        |                 |                      |      | 依据伤口损伤程度、长度、深度、修补难易程度分大、中、小                                        |                                   |     |     |     |     |               |
| 120500001 | 大清创缝合       |                 |                      | 次    | 7针以上                                                               | 105                               | 105 | 105 | 105 | 105 | 执行原标准         |
| 120500002 | 中清创缝合       |                 |                      | 次    | 4-6针                                                               | 75                                | 75  | 75  | 75  | 75  | 执行原标准         |
| 120500003 | 小清创缝合       |                 |                      | 次    | 1-3针                                                               | 55                                | 55  | 55  | 55  | 55  | 执行原标准         |
| 1206      | 换药          | 包括门诊拆线；包括外擦药物治疗 | 特殊药物、引流管、特殊外伤、长效抗菌材料 |      | 依据实际换药面积大小和使用敷料的多少分特大、大、中、小                                        |                                   |     |     |     |     |               |

| 编码          | 项目名称         | 项目内涵                                | 除外内容     | 计价单位 | 说明                      | 价格（元）                             |     |     |     |     |               |
|-------------|--------------|-------------------------------------|----------|------|-------------------------|-----------------------------------|-----|-----|-----|-----|---------------|
|             |              |                                     |          |      |                         | 市中区、历下区、历城区、槐荫区、天桥区、高新区、长清区、南部山区、 | 章丘区 | 平阴县 | 商河县 | 济阳区 | 莱芜区、钢城区、莱芜高新区 |
| 120600001   | 特大换药         |                                     |          | 次    | 敷料面积 40 平方厘米以上          | 95                                | 95  | 95  | 95  | 95  | 执行原标准         |
| 120600002   | 大换药          |                                     |          | 次    | 敷料面积 30-40（含）平方厘米       | 42                                | 42  | 42  | 42  | 42  | 执行原标准         |
| 120600003   | 中换药          |                                     |          | 次    | 敷料面积 10-30（含）平方厘米       | 21                                | 21  | 21  | 21  | 21  | 执行原标准         |
| 120600004   | 小换药          |                                     |          | 次    | 敷料面积 10（含）平方厘米以下        | 14                                | 14  | 14  | 14  | 14  | 执行原标准         |
| <b>1207</b> | <b>雾化吸入</b>  |                                     |          |      |                         |                                   |     |     |     |     |               |
| 120700001   | 雾化吸入         | 包括超声、高压泵、氧化雾化、蒸气雾化吸入及机械通气经呼吸机管道雾化给药 | 药物       | 次    | 氧化雾化加收 6 元              | 5.5                               | 5.5 | 5.5 | 10  | 5.5 | 执行原标准         |
| <b>1208</b> | <b>鼻饲管置管</b> |                                     |          |      | 六岁（含）以下儿童加收不超过 20%      |                                   |     |     |     |     |               |
| 120800001   | 鼻饲管置管        | 含胃肠营养滴入                             | 药物和一次性胃管 | 次    | 注食、注药收 1 元，十二指肠灌注收 12 元 | 12                                | 12  | 12  | 12  | 12  | 执行原标准         |
| 120800002   | 肠内高营养治疗      | 指经腹部造瘘置管的胃肠营养治疗，含肠营养配置。特指不能进食的病人    | 营养泵      | 次    |                         | 24                                | 24  | 24  | 24  | 24  | 执行原标准         |
| <b>1209</b> | <b>胃肠减压</b>  |                                     |          |      |                         |                                   |     |     |     |     |               |
| 120900001   | 胃肠减压         | 含留置胃管抽胃液及间断减压；包括负压引流、引流管引流          |          | 日    | 胸腔闭式引流收 20 元            | 12                                | 12  | 12  | 12  | 12  | 执行原标准         |
| <b>1210</b> | <b>洗胃</b>    |                                     |          |      | 六岁（含）以下儿童加收不超过 20%      |                                   |     |     |     |     |               |
| 121000001   | 洗胃           | 含插胃管及冲洗                             | 药物和一次性胃管 | 次    | 使用洗胃机加收 20 元            | 60                                | 60  | 60  | 60  | 60  | 执行原标准         |
| <b>1211</b> | <b>物理降温</b>  |                                     |          |      |                         |                                   |     |     |     |     |               |
| 121100001   | 一般物理降温       | 包括酒精擦浴及冰袋等方法                        |          | 次    |                         | 5.5                               | 5.5 | 5.5 | 5.5 | 5.5 | 执行原标准         |
| <b>1214</b> | <b>引流管冲洗</b> |                                     |          |      |                         |                                   |     |     |     |     |               |
| 121400001   | 引流管冲洗        |                                     | 换药、特殊药物  | 次    | 更换引流装置收 10 元            | 12                                | 12  | 12  | 12  | 12  | 执行原标准         |
| <b>1215</b> | <b>灌肠</b>    |                                     |          |      |                         |                                   |     |     |     |     |               |
| 121500002   | 清洁灌肠         | 包括经肛门清洁灌肠及经口全消化道清洁洗肠                |          | 次    |                         | 45                                | 45  | 45  | 45  | 45  | 执行原标准         |

| 编码         | 项目名称          | 项目内涵          | 除外内容         | 计价单位 | 说明                                                                                                                                                                                                                              | 价格（元）                             |     |     |     |     |               |
|------------|---------------|---------------|--------------|------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-----|-----|-----|-----|---------------|
|            |               |               |              |      |                                                                                                                                                                                                                                 | 市中区、历下区、历城区、槐荫区、天桥区、高新区、长清区、南部山区、 | 章丘区 | 平阴县 | 商河县 | 济阳区 | 莱芜区、钢城区、莱芜高新区 |
| 1216       | 导尿            |               | 长效抗菌材料       |      |                                                                                                                                                                                                                                 |                                   |     |     |     |     |               |
| 121600002  | 膀胱冲洗          |               | 特殊一次性耗材      | 次    |                                                                                                                                                                                                                                 | 9                                 | 9   | 9   | 9   | 9   | 执行原标准         |
| 121600003  | 持续膀胱冲洗        | 包括加压持续冲洗      | 特殊一次性耗材、生理盐水 | 日    |                                                                                                                                                                                                                                 | 15                                | 15  | 15  | 15  | 15  | 执行原标准         |
| 2102       | 磁共振扫描(MRI)    | 含胶片及冲洗、数据存储介质 | 造影剂、麻醉及其药物   |      | 1. 计价部位分为颅脑、眼眶、垂体、中耳、颈部、胸部、心脏、上腹部、颈椎、胸椎、腰椎、双髋关节、膝关节、颞颌关节、其他；2. 增强扫描加收 50%，动态增强成像加收 100%；3. 用高压注射器单筒加收 100 元,双筒加收 150 元;4. 刻录光盘每张 50 元;5.平扫后重新加扫,每增加一个特殊方位或特殊序列加收 150 元,超过 2 个按 2 个计价。胶片费另收；6.心电或呼吸门控设备每次 50 元；7.患者需补打胶片，可另收胶片费。 |                                   |     |     |     |     |               |
| 210200001a | 1.0T 以下磁共振平扫  |               |              | 每部位  |                                                                                                                                                                                                                                 | 310                               | 310 | 310 | 310 | 310 | 执行原标准         |
| 210200001b | 1.5T 及以上磁共振平扫 |               |              | 每部位  |                                                                                                                                                                                                                                 | 540                               | 500 | 770 | 790 | 540 | 执行原标准         |
| 210200003  | 脑功能成像         |               |              | 次    | 平扫费另收                                                                                                                                                                                                                           | 470                               | 430 | 470 | 470 | 470 | 执行原标准         |
| 210200004  | 磁共振心脏功能检查     | 包括冠脉磁共振成像     |              | 次    | 平扫费另收                                                                                                                                                                                                                           | 440                               | 440 | 440 | 440 | 440 | 执行原标准         |



| 编码         | 项目名称                   | 项目内涵          | 除外内容       | 计价单位 | 说明                                                                                                                                                                           | 价格（元）                             |     |     |     |     |               |
|------------|------------------------|---------------|------------|------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-----|-----|-----|-----|---------------|
|            |                        |               |            |      |                                                                                                                                                                              | 市中区、历下区、历城区、槐荫区、天桥区、高新区、长清区、南部山区、 | 章丘区 | 平阴县 | 商河县 | 济阳区 | 莱芜区、钢城区、莱芜高新区 |
| 210200005  | 强化磁共振血管成像              | 包括血管斑块成像      |            | 每部位  | 平扫费另收                                                                                                                                                                        | 390                               | 390 | 390 | 500 | 390 | 执行原标准         |
| 210200006  | 磁共振水成像(MRCP, MRM, MRU) |               |            | 每部位  | 平扫费另收                                                                                                                                                                        | 90                                | 90  | 90  | 90  | 90  | 执行原标准         |
| 210200007  | 磁共振波谱分析(MRS)           | 包括氢谱或磷谱       |            | 每部位  | 平扫费另收                                                                                                                                                                        | 390                               | 390 | 390 | 390 | 390 | 执行原标准         |
| 210200008  | 磁共振波谱成像(MRSI)          |               |            | 次    | 平扫费另收                                                                                                                                                                        | 390                               | 390 | 390 | 390 | 390 | 执行原标准         |
| 210200009  | 临床操作的磁共振引导             |               |            | 每半小时 | 磁共振定位每10分钟收取30%                                                                                                                                                              | 580                               | 580 | 580 | 580 | 580 | 执行原标准         |
| 2103       | X 线计算机体层(CT)扫描         | 含胶片及冲洗、数据存储介质 | 造影剂、麻醉及其药物 |      | 1. 计价部位分为颅脑、眼眶、视神经管、颞骨、鞍区、副鼻窦、鼻骨、颈部、胸部、心脏、上腹部、下腹部、盆腔、椎体(每三个椎体)、双髋关节、膝关节、肢体、其他；2. 用高压注射器单筒加收 100 元，双筒加收 150 元；3.增强扫描加收 50%；4. 刻录光盘每张 50 元；5.心电或呼吸门控设备每次 50 元；6.患者需补打胶片，可另收胶片费 |                                   |     |     |     |     |               |
| 210300001  | X 线计算机体层(CT)平扫         |               |            | 每个部位 | C 型臂 CT 检查每部位 270 元；宝石 CT、螺旋 CT256、320 层平扫 500 元                                                                                                                             |                                   |     |     |     |     |               |
| 210300001a | 普通 CT 扫描               |               |            | 每个部位 |                                                                                                                                                                              | 40                                | 40  | 40  | 40  | 40  | 执行原标准         |
| 210300001b | 单、双层螺旋 CT 扫描           |               |            | 每个部位 |                                                                                                                                                                              | 160                               | 160 | 160 | 160 | 160 | 执行原标准         |

| 编码            | 项目名称                | 项目内涵                           | 除外内容 | 计价单位 | 说明                 | 价格（元）                             |     |          |          |     |               |
|---------------|---------------------|--------------------------------|------|------|--------------------|-----------------------------------|-----|----------|----------|-----|---------------|
|               |                     |                                |      |      |                    | 市中区、历下区、历城区、槐荫区、天桥区、高新区、长清区、南部山区、 | 章丘区 | 平阴县      | 商河县      | 济阳区 | 莱芜区、钢城区、莱芜高新区 |
| 210300001c    | 4—10 层螺旋 CT 扫描      |                                |      | 每个部位 |                    | 180                               | 180 | 180      | 180      | 180 | 执行原标准         |
| 210300001d    | 16—40 层螺旋 CT 扫描     |                                |      | 每个部位 |                    | 220                               | 220 | 220      | 220      | 220 | 执行原标准         |
| 210300001e    | 64 层以上螺旋 CT 扫描      |                                |      | 每个部位 |                    | 390                               | 390 | 520      | 380      | 390 | 执行原标准         |
| 210300001f    | 双源螺旋 CT 扫描          |                                |      | 每个部位 |                    | 600                               | 600 | 600      | 600      | 600 | 执行原标准         |
| 210300003     | 脑池 X 线计算机体层(CT)含气造影 | 含临床操作                          |      | 每个部位 | 平扫费另收              | 190                               | 190 | 190      | 190      | 190 | 执行原标准         |
| 210300004     | X 线计算机体层(CT)成像      | 指用于血管、胆囊、CTVE、骨三维成像等           |      | 每个部位 | 平扫费另收              | 390                               | 390 | 390      | 490      | 390 | 执行原标准         |
| 210300005     | 临床操作的 CT 引导         |                                |      | 半小时  | CT 定位每 10 分钟收取 30% | 440                               | 400 | 440      | 500      | 440 | 执行原标准         |
| 210300006     | 冠状动脉成像              | 包括心脏结构成像                       |      | 每个部位 | 平扫费另收              | 440                               | 400 | 原价格下调 5% | 原价格下调 5% | 440 | 执行原标准         |
| 210300007     | 灌注成像                |                                |      | 每个部位 | 平扫费另收              | 290                               | 290 | 290      | 290      | 290 | 执行原标准         |
| <b>25</b>     | <b>检验</b>           |                                |      |      |                    |                                   |     |          |          |     |               |
| <b>2501</b>   | <b>临床检验</b>         |                                |      |      |                    |                                   |     |          |          |     |               |
| <b>250101</b> | <b>血液一般检查</b>       |                                |      |      |                    |                                   |     |          |          |     |               |
| 250101015     | 血细胞分析               | ①包括全血细胞计数②全血细胞计数+分类③全血细胞计数+五分类 |      | 项    |                    |                                   |     |          |          |     |               |
| 250101015c    | 五分类                 |                                |      | 项    |                    | 19                                | 19  | 19       | 19       | 19  | 执行原标准         |
| <b>250102</b> | <b>尿液一般检查</b>       |                                |      |      |                    |                                   |     |          |          |     |               |
| 250102001     | 尿常规检查               |                                |      |      |                    |                                   |     |          |          |     |               |
| 250102001b    | 尿常规检查               | 干化学法                           |      | 次    |                    | 9                                 | 9   | 9        | 9        | 9   | 执行原标准         |
| <b>250103</b> | <b>粪便检查</b>         |                                |      |      |                    |                                   |     |          |          |     |               |
| 250103001     | 粪便常规                | 指手工操作；含外观、镜检                   |      | 次    | 粪便沉渣分析加收 10 元      | 1.8                               | 1.8 | 1.8      | 1.8      | 1.8 | 执行原标准         |
| <b>2503</b>   | <b>临床化学检查</b>       |                                |      |      |                    |                                   |     |          |          |     |               |
| <b>250301</b> | <b>蛋白质测定</b>        |                                |      |      |                    |                                   |     |          |          |     |               |
| 250301001     | 血清总蛋白测定             |                                |      | 项    |                    |                                   |     |          |          |     |               |
| 250301001a    | 化学法                 |                                |      | 项    |                    | 4.5                               | 4.5 | 4.5      | 4.5      | 4.5 | 执行原标准         |
| 250301002     | 血清白蛋白测定             |                                |      | 项    |                    |                                   |     |          |          |     |               |
| 250301002a    | 化学法                 |                                |      | 项    |                    | 4.5                               | 4.5 | 4.5      | 4.5      | 4.5 | 执行原标准         |
| 250301003     | 血清粘蛋白测定             |                                |      | 项    |                    | 4.5                               | 4.5 | 4.5      | 4.5      | 4.5 | 执行原标准         |
| 250301006     | 血清前白蛋白测定            |                                |      | 项    |                    |                                   |     |          |          |     |               |
| 250301006a    | 免疫比浊法               |                                |      | 项    | 免疫散射比浊法加收 27 元     | 9                                 | 9   | 9        | 9        | 9   | 执行原标准         |

| 编码            | 项目名称                         | 项目内涵                           | 除外内容 | 计价单位 | 说明               | 价格（元）                             |      |      |      |      |               |
|---------------|------------------------------|--------------------------------|------|------|------------------|-----------------------------------|------|------|------|------|---------------|
|               |                              |                                |      |      |                  | 市中区、历下区、历城区、槐荫区、天桥区、高新区、长清区、南部山区、 | 章丘区  | 平阴县  | 商河县  | 济阳区  | 莱芜区、钢城区、莱芜高新区 |
| 250301018     | 视黄醇结合蛋白测定                    | 免疫比浊法                          |      | 项    | 免疫散射比浊法加收 22.5 元 | 13.5                              | 13.5 | 13.5 | 13.5 | 13.5 | 执行原标准         |
| <b>250302</b> | <b>糖及其代谢物测定</b>              |                                |      |      |                  |                                   |      |      |      |      |               |
| 250302001     | 葡萄糖测定                        | 包括血清、脑脊液、尿标本                   |      | 次    |                  |                                   |      |      |      |      |               |
| 250302001b    | 各种酶法                         |                                |      | 次    |                  | 4.5                               | 4.5  | 4.5  | 4.5  | 4.5  | 执行原标准         |
| 250302002     | 血清果糖胺测定                      | 指糖化血清蛋白测定                      |      | 项    |                  |                                   |      |      |      |      |               |
| 250302002b    | 各种酶法                         |                                |      | 项    |                  | 30                                | 30   | 30   | 30   | 30   | 执行原标准         |
| <b>250303</b> | <b>血脂及脂蛋白测定</b>              |                                |      |      |                  |                                   |      |      |      |      |               |
| 250303002     | 血清甘油三酯测定                     |                                |      | 项    |                  |                                   |      |      |      |      |               |
| 250303002a    | 化学法或酶法                       |                                |      | 项    |                  | 4.5                               | 4.5  | 4.5  | 4.5  | 4.5  | 执行原标准         |
| 250303004     | 血清高密度脂蛋白胆固醇测定                |                                |      | 项    |                  |                                   |      |      |      |      |               |
| 250303004b    | 其他方法                         |                                |      | 项    |                  | 11                                | 11   | 11   | 11   | 11   | 执行原标准         |
| 250303005     | 血清低密度脂蛋白胆固醇测定                |                                |      | 项    | 酶法               | 11                                | 11   | 11   | 11   | 11   | 执行原标准         |
| 250303006     | 血清脂蛋白电泳分析                    | 包括酯质、胆固醇染色                     |      | 项    |                  |                                   |      |      |      |      |               |
| 250303006a    | 普通凝胶电泳法                      |                                |      | 项    |                  | 25.5                              | 25.5 | 25.5 | 25.5 | 25.5 | 执行原标准         |
| 250303007     | 血清载脂蛋白 A I 测定                |                                |      | 项    |                  | 9                                 | 9    | 9    | 9    | 9    | 执行原标准         |
| 250303014     | 血清 $\beta$ -羟基丁酸测定           |                                |      | 项    |                  | 18                                | 18   | 18   | 18   | 18   | 执行原标准         |
| <b>250304</b> | <b>无机元素测定</b>                | 包括血、尿、脑脊液等标本                   |      |      |                  |                                   |      |      |      |      |               |
| 250304001     | 钾测定                          |                                |      | 项    |                  |                                   |      |      |      |      |               |
| 250304001d    | 离子选择电极法                      |                                |      | 项    |                  | 3.6                               | 3.6  | 3.6  | 3.6  | 3.6  | 执行原标准         |
| 250304002     | 钠测定                          |                                |      | 项    |                  |                                   |      |      |      |      |               |
| 250304002a    | 干化学法                         |                                |      | 项    |                  | 13                                | 13   | 13   | 13   | 13   | 执行原标准         |
| 250304002d    | 离子选择电极法                      |                                |      | 项    |                  | 3.6                               | 3.6  | 3.6  | 3.6  | 3.6  | 执行原标准         |
| 250304003     | 氯测定                          |                                |      | 项    |                  |                                   |      |      |      |      |               |
| 250304003b    | 离子选择电极法                      |                                |      | 项    |                  | 3.6                               | 3.6  | 3.6  | 3.6  | 3.6  | 执行原标准         |
| 250304005     | 无机磷测定                        |                                |      | 项    |                  |                                   |      |      |      |      |               |
| 250304005b    | 比色法                          |                                |      | 项    |                  | 3.6                               | 3.6  | 3.6  | 3.6  | 3.6  | 执行原标准         |
| 250304010     | 血清碳酸氢盐 (HCO <sub>3</sub> )测定 | 含血清总二氧化碳 (TCO <sub>2</sub> )测定 |      | 项    |                  |                                   |      |      |      |      |               |
| 250304010a    | 电极法酶法                        |                                |      | 项    |                  | 5.4                               | 5.4  | 5.4  | 5.4  | 5.4  | 执行原标准         |
| <b>250305</b> | <b>肝病的实验诊断</b>               |                                |      |      |                  |                                   |      |      |      |      |               |
| 250305001     | 血清总胆红素测定                     |                                |      | 项    |                  |                                   |      |      |      |      |               |
| 250305001a    | 化学法或酶促法                      |                                |      | 项    |                  | 4.5                               | 4.5  | 4.5  | 4.5  | 4.5  | 执行原标准         |

| 编码            | 项目名称                   | 项目内涵          | 除外内容 | 计价单位 | 说明                        | 价格（元）                             |      |      |      |      |               |
|---------------|------------------------|---------------|------|------|---------------------------|-----------------------------------|------|------|------|------|---------------|
|               |                        |               |      |      |                           | 市中区、历下区、历城区、槐荫区、天桥区、高新区、长清区、南部山区、 | 章丘区  | 平阴县  | 商河县  | 济阳区  | 莱芜区、钢城区、莱芜高新区 |
| 250305002     | 血清直接胆红素测定              |               |      | 项    |                           |                                   |      |      |      |      |               |
| 250305002a    | 化学法或酶促法                |               |      | 项    |                           | 4.5                               | 4.5  | 4.5  | 4.5  | 4.5  | 执行原标准         |
| 250305003     | 血清间接胆红素测定              |               |      | 项    |                           |                                   |      |      |      |      |               |
| 250305003b    | 化学法或酶促法                |               |      | 项    |                           | 1.8                               | 1.8  | 1.8  | 1.8  | 1.8  | 执行原标准         |
| 250305005     | 血清总胆汁酸测定               |               |      | 项    |                           |                                   |      |      |      |      |               |
| 250305005a    | 干化学法                   |               |      | 项    |                           | 13                                | 13   | 13   | 13   | 13   | 执行原标准         |
| 250305007     | 血清丙氨酸氨基转移酶测定           |               |      | 项    |                           |                                   |      |      |      |      |               |
| 250305007a    | 化学法或酶促法                |               |      | 项    |                           | 3.6                               | 3.6  | 3.6  | 3.6  | 3.6  | 执行原标准         |
| 250305008     | 血清天门冬氨酸氨基转移酶测定         |               |      | 项    |                           |                                   |      |      |      |      |               |
| 250305008a    | 化学法或酶促法                |               |      | 项    | 血清天门冬氨酸氨基转移酶线粒体同工酶测定 18 元 | 3.6                               | 3.6  | 3.6  | 3.6  | 3.6  | 执行原标准         |
| 250305009     | 血清 $\gamma$ -谷氨酰基转移酶测定 |               |      | 项    |                           |                                   |      |      |      |      |               |
| 250305009a    | 化学法或酶促法                |               |      | 项    |                           | 3.6                               | 3.6  | 3.6  | 3.6  | 3.6  | 执行原标准         |
| 250305011     | 血清碱性磷酸酶测定              |               |      | 项    |                           |                                   |      |      |      |      |               |
| 250305011a    | 化学法或酶促法                |               |      | 项    |                           | 4.5                               | 4.5  | 4.5  | 4.5  | 4.5  | 执行原标准         |
| 250305014     | 血清胆碱脂酶测定               |               |      | 项    |                           |                                   |      |      |      |      |               |
| 250305014b    | 速率法                    |               |      | 项    |                           | 7                                 | 7    | 7    | 7    | 7    | 执行原标准         |
| 250305017     | 血清 $\alpha$ -L-岩藻糖苷酶测定 |               |      | 项    |                           |                                   |      |      |      |      |               |
| 250305017b    | 全自动仪器法                 |               |      | 项    |                           | 13.5                              | 13.5 | 13.5 | 13.5 | 13.5 | 执行原标准         |
| 250305023     | 腺苷脱氨酶测定                | 包括血清、脑脊液和胸水标本 |      | 项    |                           | 18                                | 18   | 18   | 18   | 18   | 执行原标准         |
| <b>250306</b> | <b>心肌疾病的实验诊断</b>       |               |      |      |                           |                                   |      |      |      |      |               |
| 250306001     | 血清肌酸激酶测定               |               |      | 项    |                           |                                   |      |      |      |      |               |
| 250306001a    | 速率法                    |               |      | 项    | 20 分钟内出具检测报告加收 100%       | 9                                 | 9    | 9    | 9    | 9    | 执行原标准         |
| 250306002     | 血清肌酸激酶 - MB 同工酶活性测定    |               |      | 项    |                           |                                   |      |      |      |      |               |
| 250306002a    | 速率法                    |               |      | 项    | 20 分钟内出具检测报告加收 100%       | 10                                | 10   | 10   | 10   | 10   | 执行原标准         |

| 编码            | 项目名称                 | 项目内涵           | 除外内容  | 计价单位 | 说明                | 价格（元）                             |      |      |      |      |               |
|---------------|----------------------|----------------|-------|------|-------------------|-----------------------------------|------|------|------|------|---------------|
|               |                      |                |       |      |                   | 市中区、历下区、历城区、槐荫区、天桥区、高新区、长清区、南部山区、 | 章丘区  | 平阴县  | 商河县  | 济阳区  | 莱芜区、钢城区、莱芜高新区 |
| 250306003     | 血清肌酸激酶—MB同工酶质量测定     |                |       | 项    | 20分钟内出具检测报告加收100% | 40.5                              | 40.5 | 40.5 | 40.5 | 40.5 | 执行原标准         |
| 250306004     | 血清肌酸激酶同工酶电泳分析        |                |       | 项    |                   |                                   |      |      |      |      |               |
| 250306004a    | 手工法                  |                |       | 项    |                   | 25.5                              | 25.5 | 25.5 | 25.5 | 25.5 | 执行原标准         |
| 250306005     | 乳酸脱氢酶测定              | 包括血清、脑脊液及胸腹水标本 |       | 项    |                   |                                   |      |      |      |      |               |
| 250306005a    | 速率法                  |                |       | 项    |                   | 4.5                               | 4.5  | 4.5  | 4.5  | 4.5  | 执行原标准         |
| 250306009     | 血清肌钙蛋白I测定            |                |       | 项    |                   |                                   |      |      |      |      |               |
| 250306009a    | 干化学法                 |                |       | 项    |                   | 145                               | 145  | 145  | 145  | 145  | 执行原标准         |
| <b>250307</b> | <b>肾脏疾病的实验诊断</b>     |                |       |      |                   |                                   |      |      |      |      |               |
| 250307001     | 尿素测定                 | 包括血清或尿标本       |       | 项    |                   |                                   |      |      |      |      |               |
| 250307001a    | 化学法                  |                |       | 项    |                   | 5.4                               | 5.4  | 5.4  | 5.4  | 5.4  | 执行原标准         |
| 250307001b    | 酶促动力学法               |                |       | 项    |                   | 5.4                               | 5.4  | 5.4  | 5.4  | 5.4  | 执行原标准         |
| 250307002     | 肌酐测定                 | 包括血清或尿标本       |       | 项    |                   |                                   |      |      |      |      |               |
| 250307002a    | 化学法                  |                |       | 项    |                   | 4.5                               | 4.5  | 4.5  | 4.5  | 4.5  | 执行原标准         |
| 250307005     | 血清尿酸测定               |                |       | 项    |                   | 5                                 | 5    | 5    | 5    | 5    | 执行原标准         |
| 250307009     | β2微球蛋白测定             | 包括血清或尿标本       |       | 项    |                   |                                   |      |      |      |      |               |
| 250307009a    | 免疫比浊法                |                |       | 项    | 免疫散射比浊法加收36元      | 18                                | 18   | 18   | 18   | 18   | 执行原标准         |
| <b>250308</b> | <b>其它血清酶类测定</b>      |                |       |      |                   |                                   |      |      |      |      |               |
| 250308005     | 血清淀粉酶同工酶电泳           |                |       | 项    |                   |                                   |      |      |      |      |               |
| 250308005a    | 手工法                  |                |       | 项    |                   | 25.5                              | 25.5 | 25.5 | 25.5 | 25.5 | 执行原标准         |
| <b>2504</b>   | <b>临床免疫学检查</b>       |                | 特殊采血管 |      |                   |                                   |      |      |      |      |               |
| <b>250403</b> | <b>感染免疫学检测</b>       |                |       |      |                   |                                   |      |      |      |      |               |
| 250403004     | 乙型肝炎表面抗原测定(HBsAg)    |                |       | 项    |                   |                                   |      |      |      |      |               |
| 250403004c    | 定量(化学发光法)            |                |       | 项    |                   | 22                                | 22   | 22   | 22   | 22   | 执行原标准         |
| 250403005     | 乙型肝炎表面抗体测定(Anti-HBs) |                |       | 项    |                   |                                   |      |      |      |      |               |
| 250403005c    | 定量(化学发光法)            |                |       | 项    |                   | 22                                | 22   | 22   | 22   | 22   | 执行原标准         |
| 250403006     | 乙型肝炎e抗原测定(HBeAg)     |                |       | 项    |                   |                                   |      |      |      |      |               |
| 250403006c    | 定量(化学发光法)            |                |       | 项    |                   | 22                                | 22   | 22   | 22   | 22   | 执行原标准         |
| 250403007     | 乙型肝炎e抗体测定(Anti-HBe)  |                |       | 项    |                   |                                   |      |      |      |      |               |
| 250403007c    | 定量(化学发光法)            |                |       | 项    |                   | 22                                | 22   | 22   | 22   | 22   | 执行原标准         |

[illegible]

| 编码          | 项目名称                    | 项目内涵                               | 除外内容 | 计价单位      | 说明                                            | 价格（元）                             |     |     |     |     |               |
|-------------|-------------------------|------------------------------------|------|-----------|-----------------------------------------------|-----------------------------------|-----|-----|-----|-----|---------------|
|             |                         |                                    |      |           |                                               | 市中区、历下区、历城区、槐荫区、天桥区、高新区、长清区、南部山区、 | 章丘区 | 平阴县 | 商河县 | 济阳区 | 莱芜区、钢城区、莱芜高新区 |
| 270300001   | 穿刺组织活检检查与诊断             | 包括肺、乳腺、体表肿块等穿刺组织活检及诊断              |      | 例         |                                               | 305                               | 305 | 305 | 305 | 305 | 执行原标准         |
| 270300002   | 内镜组织活检检查与诊断             | 包括各种内镜采集的小组织标本的病理学检查与诊断            |      | 例         | 每增加一个部位加收 59 元                                | 235                               | 235 | 235 | 235 | 235 | 执行原标准         |
| 270300003   | 局部切除组织活检检查与诊断           | 包括切除组织、咬取组织、切除肿块部分组织的活检            |      | 每部位       |                                               | 305                               | 305 | 305 | 305 | 305 | 执行原标准         |
| 270300004   | 骨髓组织活检检查与诊断             | 指骨髓组织标本常规染色检查                      |      | 例         |                                               | 117                               | 117 | 117 | 117 | 117 | 执行原标准         |
| 270300005   | 手术标本检查与诊断               |                                    |      | 例         |                                               |                                   |     |     |     |     |               |
| 270300005a  | 单切                      |                                    |      | 例         |                                               | 350                               | 350 | 350 | 350 | 350 | 执行原标准         |
| 270300005b  | 根治                      |                                    |      | 例         |                                               | 560                               | 560 | 560 | 560 | 560 | 执行原标准         |
| <b>2704</b> | <b>冰冻切片与快速石蜡切片检查与诊断</b> | 不含非常规的特殊染色技术                       |      |           | 特异性感染标本加收 117 元                               |                                   |     |     |     |     |               |
| 270400001   | 冰冻切片检查与诊断               |                                    |      | 部位        | 每增加一个部位加收 117 元                               | 470                               | 470 | 470 | 470 | 470 | 执行原标准         |
| 270400001a  | 特异性感染标本                 |                                    |      | 每个        |                                               | 117                               | 117 | 117 | 117 | 117 | 执行原标准         |
| <b>2705</b> | <b>特殊染色诊断技术</b>         |                                    |      |           |                                               |                                   |     |     |     |     |               |
| 270500001   | 特殊染色及酶组织化学染色诊断          |                                    |      | 每标本, 每种染色 |                                               | 59                                | 59  | 59  | 59  | 59  | 执行原标准         |
| 270500002   | 免疫组织化学染色诊断              |                                    |      | 每标本, 每种染色 | 液盖膜涡流混匀法加收 47 元                               | 120                               | 120 | 120 | 120 | 120 | 执行原标准         |
| 270500003   | 免疫荧光染色诊断                |                                    |      | 每标本, 每种染色 |                                               | 117                               | 117 | 117 | 117 | 117 | 执行原标准         |
| <b>2707</b> | <b>分子病理学诊断技术</b>        |                                    |      |           |                                               |                                   |     |     |     |     |               |
| 270700001   | 原位杂交技术                  |                                    |      | 项         | 荧光原位杂交 (FISH) 每项 1080 元, 三项以上 (含三项) 每次 2380 元 | 235                               | 235 | 235 | 235 | 235 | 执行原标准         |
| 270700002   | 印迹杂交技术                  | 包括 Southern Northern Western 等杂交技术 |      | 项         |                                               | 187                               | 187 | 187 | 187 | 187 | 执行原标准         |
| 270700003   | 脱氧核糖核酸 (DNA) 测序         |                                    |      | 项         |                                               | 235                               | 235 | 235 | 235 | 235 | 执行原标准         |
| <b>2708</b> | <b>其他病理技术项目</b>         |                                    |      |           |                                               |                                   |     |     |     |     |               |
| 270800005   | 病理大体标本摄影                |                                    |      | 每标本       | 积累科研资料的摄影不得计费                                 | 23                                | 23  | 23  | 23  | 23  | 执行原标准         |

| 编码          | 项目名称               | 项目内涵                                                       | 除外内容 | 计价单位 | 说明                                          | 价格（元）                             |      |      |      |      |               |
|-------------|--------------------|------------------------------------------------------------|------|------|---------------------------------------------|-----------------------------------|------|------|------|------|---------------|
|             |                    |                                                            |      |      |                                             | 市中区、历下区、历城区、槐荫区、天桥区、高新区、长清区、南部山区、 | 章丘区  | 平阴县  | 商河县  | 济阳区  | 莱芜区、钢城区、莱芜高新区 |
| 270800006   | 显微摄影术              |                                                            |      | 每视野  | 积累科研资料的摄影不得计费                               | 47                                | 47   | 47   | 47   | 47   | 执行原标准         |
| <b>31</b>   | <b>临床各系统诊疗</b>     |                                                            |      |      |                                             |                                   |      |      |      |      |               |
| <b>3101</b> | <b>神经系统</b>        |                                                            |      |      |                                             |                                   |      |      |      |      |               |
| 310100016   | 腰椎穿刺术              | 含测压、注药                                                     |      | 次    | 脑脊液动力学检查加收 28 元                             | 130                               | 130  | 130  | 130  | 130  | 执行原标准         |
| 310100017   | 侧脑室穿刺术             | 包括引流、注药                                                    |      | 次    |                                             | 840                               | 840  | 840  | 840  | 840  | 执行原标准         |
| 310100019   | 硬脑膜下穿刺术            |                                                            |      | 次    |                                             | 250                               | 250  | 250  | 250  | 250  | 执行原标准         |
| 310100020   | 周围神经活检术            | 包括肌肉活检                                                     |      | 每个切口 | 同一切口取肌肉和神经标本时以一项计价                          | 420                               | 420  | 420  | 420  | 420  | 执行原标准         |
| 310100027   | 神经阻滞治疗             |                                                            |      | 次    |                                             | 75                                | 75   | 75   | 75   | 75   | 执行原标准         |
| 310100028   | 经皮穿刺三叉神经半月节注射治疗术   | 含 CT 定位、神经感觉定位、注射药物、测定疗效范围、局部加压；不含术中影像学检查                  |      | 次    |                                             | 365                               | 365  | 365  | 365  | 365  | 执行原标准         |
| 310100029   | 经皮穿刺三叉神经半月节射频温控热凝术 | 含 CT 定位、神经感觉定位、射频温控治疗、测定疗效范围、局部加压；包括感觉根射频温控热凝，不含术中影像学检查、全麻 |      | 次    |                                             | 1400                              | 1400 | 1400 | 1400 | 1400 | 执行原标准         |
| 310100033   | 周围神经毁损术            | 含神经穿刺及注射                                                   |      | 次    | 不同方法分别计价，三叉神经干酌情加收                          | 280                               | 280  | 280  | 280  | 280  | 执行原标准         |
| 310100033a  | 神经分支毁损术            |                                                            |      | 次    | 每增加一支加收 70 元                                | 140                               | 140  | 140  | 140  | 140  | 执行原标准         |
| 310100033b  | 半月神经毁损术            |                                                            |      | 次    |                                             | 2800                              | 2800 | 2800 | 2800 | 2800 | 执行原标准         |
| 310100034   | 交感神经节毁损术           | 指颈、胸、腰交感神经节穿刺及注射，含神经穿刺及注射。包括侧隐窝消炎镇痛治疗                      |      | 次    | 不同方法、不同部位分别计价，胸交感神经加收 280 元。侧隐窝消炎镇痛治疗 420 元 | 1120                              | 1120 | 1120 | 1120 | 1120 | 执行原标准         |
| <b>3103</b> | <b>眼部</b>          |                                                            |      |      |                                             |                                   |      |      |      |      |               |
| 310300001   | 普通视力检查             | 含远视力、近视力、光机能（包括光感及光定位）、伪盲检查                                |      | 次    |                                             | 1.4                               | 1.4  | 1.4  | 1.4  | 1.4  | 执行原标准         |
| 310300002   | 特殊视力检查             | 包括儿童图形视力表、点视力表、条栅视力卡，视动性眼震仪                                |      | 项    | 每增加一项加收 2.8 元                               | 2.8                               | 2.8  | 2.8  | 2.8  | 2.8  | 执行原标准         |



| 编码            | 项目名称        | 项目内涵                             | 除外内容 | 计价单位 | 说明           | 价格（元）                             |     |     |     |     |               |
|---------------|-------------|----------------------------------|------|------|--------------|-----------------------------------|-----|-----|-----|-----|---------------|
|               |             |                                  |      |      |              | 市中区、历下区、历城区、槐荫区、天桥区、高新区、长清区、南部山区、 | 章丘区 | 平阴县 | 商河县 | 济阳区 | 莱芜区、钢城区、莱芜高新区 |
| 310300003     | 选择性观看检查     |                                  |      | 次    |              | 2.8                               | 2.8 | 2.8 | 2.8 | 2.8 | 执行原标准         |
| 310300005     | 视野检查        | 包括普通视野计、电脑视野计、动态(Goldmann)视野计    |      | 次    |              |                                   |     |     |     |     |               |
| 310300005b    | 电脑、动态       |                                  |      | 次    |              | 110                               | 110 | 110 | 110 | 110 | 执行原标准         |
| 310300010     | 主导眼检查       |                                  |      | 次    |              | 7                                 | 7   | 7   | 7   | 7   | 执行原标准         |
| 310300012     | 复视检查        |                                  |      | 次    |              | 14                                | 14  | 14  | 14  | 14  | 执行原标准         |
| 310300013     | 斜视度测定       | 含九个注视方向双眼分别注视时的斜度，看远及看近          |      | 次    |              | 21                                | 21  | 21  | 21  | 21  | 执行原标准         |
| 310300036     | 泪道冲洗        |                                  |      | 单侧   |              | 7                                 | 7   | 7   | 7   | 7   | 执行原标准         |
| 310300037     | 青光眼诱导试验     | 包括饮水，暗室，妥拉苏林等                    |      | 次    |              | 28                                | 28  | 28  | 28  | 28  | 执行原标准         |
| 310300056     | 眼底检查        | 包括直接、间接眼底镜法，不含散瞳                 |      | 次    |              | 14                                | 14  | 14  | 14  | 14  | 执行原标准         |
| 310300085     | 电解倒睫        | 包括拔倒睫                            |      | 单侧   |              | 28                                | 28  | 28  | 28  | 28  | 执行原标准         |
| 310300087     | 睑板腺按摩       |                                  |      | 单侧   |              | 14                                | 14  | 14  | 14  | 14  | 执行原标准         |
| 310300088     | 冲洗结膜囊       | 包括结膜异物取出                         |      | 单侧   |              | 14                                | 14  | 14  | 14  | 14  | 执行原标准         |
| 310300089     | 睑结膜伪膜去除冲洗   |                                  |      | 单侧   |              | 21                                | 21  | 21  | 21  | 21  | 执行原标准         |
| 310300090     | 晶体囊截开术      |                                  |      | 单侧   | 激光加收 200 元   | 420                               | 420 | 420 | 420 | 420 | 执行原标准         |
| 310300091     | 取结膜结石       |                                  |      | 单侧   |              | 14                                | 14  | 14  | 14  | 14  | 执行原标准         |
| 310300094     | 球结膜下注射      |                                  |      | 单侧   |              | 11                                | 11  | 11  | 11  | 11  | 执行原标准         |
| 310300095     | 球后注射        | 包括球周半球后，球旁，颞浅动脉旁注射               |      | 单侧   |              | 21                                | 21  | 21  | 21  | 21  | 执行原标准         |
| 310300097     | 肉毒杆菌素眼外肌注射  | 包括治疗眼睑痉挛、麻痹性斜视、上睑后退              |      | 次    |              | 84                                | 84  | 84  | 84  | 84  | 执行原标准         |
| 310300100     | 前房穿刺术       | 包括前房冲洗术                          |      | 单侧   |              | 280                               | 280 | 280 | 280 | 280 | 执行原标准         |
| 310300102     | 角膜异物剔除术     |                                  |      | 单侧   |              | 42                                | 42  | 42  | 42  | 42  | 执行原标准         |
| 310300105     | 泪小点扩张       |                                  |      | 单侧   |              | 14                                | 14  | 14  | 14  | 14  | 执行原标准         |
| 310300106     | 泪道探通术       |                                  |      | 单侧   | 激光加收 200 元   | 70                                | 70  | 70  | 70  | 70  | 执行原标准         |
| 310300107     | 双眼单视功能训练    | 含双眼同时视、辐辏外展、融合                   |      | 次    |              | 28                                | 28  | 28  | 28  | 28  | 执行原标准         |
| 310300108     | 弱视训练        |                                  |      | 单侧   |              | 14                                | 14  | 14  | 14  | 14  | 执行原标准         |
| <b>3104</b>   | <b>耳鼻咽喉</b> |                                  |      |      |              |                                   |     |     |     |     |               |
| <b>310401</b> | <b>耳部诊疗</b> |                                  |      |      |              |                                   |     |     |     |     |               |
| 310401001     | 听性脑干反应      |                                  |      | 次    |              | 155                               | 155 | 155 | 155 | 155 | 执行原标准         |
| 310401022     | 平衡试验        | 包括平板或平衡台试验、视动试验、旋转试验、甘油试验、前庭功能检查 |      | 次    | 前庭功能检查 300 元 | 75                                | 75  | 75  | 75  | 75  | 执行原标准         |

| 编码            | 项目名称          | 项目内涵                                                         | 除外内容 | 计价单位 | 说明                                                                | 价格（元）                             |     |     |     |     |               |
|---------------|---------------|--------------------------------------------------------------|------|------|-------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-----|-----|-----|-----|---------------|
|               |               |                                                              |      |      |                                                                   | 市中区、历下区、历城区、槐荫区、天桥区、高新区、长清区、南部山区、 | 章丘区 | 平阴县 | 商河县 | 济阳区 | 莱芜区、钢城区、莱芜高新区 |
| 310401040     | 鼓膜穿刺术         | 含抽液、注药                                                       |      | 单侧   |                                                                   | 40                                | 40  | 40  | 40  | 40  | 执行原标准         |
| 310401041     | 耳垢冲洗          | 包括耳道冲洗、取耳垢                                                   |      | 单侧   |                                                                   | 28                                | 28  | 28  | 28  | 28  | 执行原标准         |
| 310401046     | 鼓膜贴补          | 包括烧灼法、针拨法                                                    |      | 单侧   |                                                                   | 84                                | 84  | 84  | 84  | 84  | 执行原标准         |
| 310401049     | 耳部特殊治疗        | 包括耳聋中药导入治疗                                                   |      | 单侧   | 射频、激光、微波、冷冻、等离子等法可分别计价                                            | 60                                | 60  | 60  | 60  | 60  | 执行原标准         |
| <b>310402</b> | <b>鼻部诊疗</b>   |                                                              |      | 次    |                                                                   |                                   |     |     |     |     |               |
| 310402004     | 鼻内镜手术后检查处理    | 含残余病变清理                                                      |      | 次    | 视频镜加收 100 元                                                       | 150                               | 150 | 150 | 150 | 150 | 执行原标准         |
| 310402013     | 鼻腔取活检术        |                                                              |      | 次    |                                                                   | 42                                | 42  | 42  | 42  | 42  | 执行原标准         |
| 310402016     | 鼻咽部活检术        |                                                              |      | 次    |                                                                   | 98                                | 98  | 98  | 98  | 98  | 执行原标准         |
| 310402018     | 鼻腔粘连分离术       |                                                              |      | 次    |                                                                   | 84                                | 84  | 84  | 84  | 84  | 执行原标准         |
| 310402020     | 脱敏治疗          |                                                              |      | 次    |                                                                   | 14                                | 14  | 14  | 14  | 14  | 执行原标准         |
| 310402021     | 快速脱敏治疗        |                                                              |      | 次    |                                                                   | 28                                | 28  | 28  | 28  | 28  | 执行原标准         |
| 310402024     | 鼻异物取出         |                                                              |      | 次    |                                                                   | 42                                | 42  | 42  | 42  | 42  | 执行原标准         |
| <b>310403</b> | <b>咽喉部诊疗</b>  |                                                              |      |      |                                                                   |                                   |     |     |     |     |               |
| 310403016     | 咽部特殊治疗        |                                                              |      | 次    | 射频、激光、微波、等离子等法可分别计价                                               |                                   |     |     |     |     |               |
| 310403016a    | 冷冻            | 包括口咽异物取出                                                     |      | 次    | 射频、激光分别加收 50 元；半导体激光加收 750 元；微波加收 80 元；等离子加收 1400 元；下咽异物取出收 112 元 | 28                                | 28  | 28  | 28  | 28  | 执行原标准         |
| <b>310503</b> | <b>牙周检查</b>   |                                                              |      |      |                                                                   |                                   |     |     |     |     |               |
| 310503004     | 龈上菌斑检查        | 含牙菌斑显示及菌斑指数确定                                                |      | 次    |                                                                   | 20                                | 20  | 20  | 20  | 20  | 执行原标准         |
| <b>310511</b> | <b>牙体牙髓治疗</b> |                                                              |      |      |                                                                   |                                   |     |     |     |     |               |
| 310511002     | 复杂充填术         | 含龋齿的特殊(如检知液、光纤透照仪等)、备洞、垫底、洞形设计和充填；包括Ⅱ、Ⅲ、Ⅳ类洞及大面积缺损的充填、化学微创祛龋术 | 特殊材料 | 每牙   | 化学微创祛龋术加收 190 元，分层复杂充填术加收 130 元                                   | 55                                | 55  | 55  | 55  | 55  | 执行原标准         |

| 编码            | 项目名称            | 项目内涵                                        | 除外内容             | 计价单位 | 说明                            | 价格（元）                             |      |      |      |      |               |
|---------------|-----------------|---------------------------------------------|------------------|------|-------------------------------|-----------------------------------|------|------|------|------|---------------|
|               |                 |                                             |                  |      |                               | 市中区、历下区、历城区、槐荫区、天桥区、高新区、长清区、南部山区、 | 章丘区  | 平阴县  | 商河县  | 济阳区  | 莱芜区、钢城区、莱芜高新区 |
| 310511021     | 根管再治疗术          | 包括：1.取根管内充物；2.疑难根管口的定位；3.不通根管的扩通；4.取根管内折断器械 | 特殊仪器及器械          | 每根管  | 使用显微镜、超声仪等特殊仪器加收 30 元         | 63                                | 63   | 63   | 63   | 63   | 执行原标准         |
| <b>310513</b> | <b>牙周治疗</b>     |                                             |                  |      |                               |                                   |      |      |      |      |               |
| 310513001     | 洁治              | 包括超声洁治或手工洁治，不含洁治后抛光                         |                  | 每牙   |                               | 4.5                               | 4.5  | 4.5  | 4.5  | 4.5  | 执行原标准         |
| 310513002     | 龈下刮治            | 包括龈下超声刮治或手工刮治                               |                  | 每牙   | 后牙龈下刮治加收 21 元                 | 12                                | 12   | 12   | 12   | 12   | 执行原标准         |
| 310513008     | 根面平整术           | 包括手工根面平整                                    |                  | 每牙   | 超声根面平整加收 2 元，Vector 超声加收 50 元 | 23                                | 23   | 23   | 23   | 23   | 执行原标准         |
| <b>310519</b> | <b>修复体整理</b>    |                                             |                  |      |                               |                                   |      |      |      |      |               |
| 310519001     | 拆冠桥             | 包括锤造冠                                       |                  | 每牙   | 铸造冠拆除加收 1 倍                   | 20                                | 20   | 20   | 20   | 20   | 执行原标准         |
| <b>310604</b> | <b>呼吸系统其他诊疗</b> |                                             |                  |      |                               |                                   |      |      |      |      |               |
| 310604003     | 人工气胸术           |                                             |                  | 次    |                               | 110                               | 110  | 110  | 110  | 110  | 执行原标准         |
| 310604004     | 人工气腹术           |                                             |                  | 次    |                               | 105                               | 105  | 105  | 105  | 105  | 执行原标准         |
| 310604005     | 胸腔穿刺术           | 包括抽气、抽液、注药                                  | 药物               | 次    |                               | 56                                | 56   | 56   | 56   | 56   | 执行原标准         |
| 310604006     | 经皮穿刺肺活检术        | 包括胸膜活检，不含 CT、X 线、B 超引导                      |                  | 每处   |                               | 840                               | 840  | 840  | 840  | 840  | 执行原标准         |
| <b>310702</b> | <b>心脏电生理诊疗</b>  | 含介入操作、影像学监视、心电监测                            |                  |      |                               |                                   |      |      |      |      |               |
| 310702004     | 射频消融术           | 包括肿瘤消融术                                     | 射频、微波导管、一次性双极消融器 | 次    | 肝脏肿瘤 2860 元，其他脏器 1650 元       | 3900                              | 3900 | 3900 | 3900 | 3900 | 执行原标准         |
| 310702005     | 临时起搏器安置术        |                                             | 心导管、电极           | 次    |                               | 700                               | 700  | 700  | 700  | 700  | 执行原标准         |
| 310702006     | 临时起搏器应用         |                                             |                  | 小时   |                               | 15                                | 15   | 15   | 15   | 15   | 执行原标准         |
| 310702007     | 永久起搏器安置术        |                                             | 起搏器、心导管、电极       | 次    | 每增加一腔加收 280 元                 | 2520                              | 2520 | 2520 | 2520 | 2520 | 执行原标准         |
| 310702007a    | 永久起搏器安置术腔室增加    |                                             |                  | 每腔   |                               | 280                               | 280  | 280  | 280  | 280  | 执行原标准         |
| 310702008     | 永久起搏器更换术        | 包括取出术                                       | 起搏器、心导管、电极       | 次    |                               | 2100                              | 2100 | 2100 | 2100 | 2100 | 执行原标准         |
| 310702009     | 埋藏式心脏复律除颤器安置术   |                                             | 除颤器、心导管、电极       | 次    |                               | 4200                              | 4200 | 4200 | 4200 | 4200 | 执行原标准         |

| 编码            | 项目名称           | 项目内涵                                         | 除外内容      | 计价单位     | 说明                                           | 价格（元）                             |      |      |      |      |               |
|---------------|----------------|----------------------------------------------|-----------|----------|----------------------------------------------|-----------------------------------|------|------|------|------|---------------|
|               |                |                                              |           |          |                                              | 市中区、历下区、历城区、槐荫区、天桥区、高新区、长清区、南部山区、 | 章丘区  | 平阴县  | 商河县  | 济阳区  | 莱芜区、钢城区、莱芜高新区 |
| 310702016     | 心脏电复律术         |                                              |           | 次        |                                              | 255                               | 255  | 255  | 255  | 255  | 执行原标准         |
| 310702017     | 心脏电除颤术         |                                              |           | 次        |                                              | 70                                | 70   | 70   | 70   | 70   | 执行原标准         |
| 310702019     | 体外反搏治疗         |                                              |           | 次        |                                              | 115                               | 115  | 115  | 115  | 115  | 执行原标准         |
| 310702020     | 右心导管检查术        |                                              | 导管、导丝     | 次        |                                              | 2100                              | 2100 | 2100 | 2100 | 2100 | 执行原标准         |
| 310702021     | 左心导管检查术        | 包括左室造影术                                      | 导管、导丝     | 次        |                                              | 2520                              | 2520 | 2520 | 2520 | 2520 | 执行原标准         |
| 310702022     | 心包穿刺术          | 包括引流                                         | 引流导管      | 次        |                                              | 210                               | 210  | 210  | 210  | 210  | 执行原标准         |
| <b>3108</b>   | <b>血液及淋巴系统</b> |                                              |           |          |                                              |                                   |      |      |      |      |               |
| 310800001     | 骨髓穿刺术          |                                              |           | 次        |                                              | 70                                | 70   | 70   | 70   | 70   | 执行原标准         |
| 310800002     | 骨髓活检术          |                                              |           | 次        |                                              | 84                                | 84   | 84   | 84   | 84   | 执行原标准         |
| 310800012     | 骨髓采集术          | 含保存                                          |           | 200ml/单位 |                                              | 1680                              | 1680 | 1680 | 1680 | 1680 | 执行原标准         |
| 310800014     | 外周血干细胞回输       |                                              |           | 次        |                                              | 280                               | 280  | 280  | 280  | 280  | 执行原标准         |
| 310800021     | 外周血干细胞移植术      | 含严格无菌消毒隔离措施,包括异体基因、自体基因                      | 供体        | 次        |                                              | 3330                              | 3330 | 3330 | 3330 | 3330 | 执行原标准         |
| <b>3109</b>   | <b>消化系统</b>    |                                              |           |          |                                              |                                   |      |      |      |      |               |
| <b>310901</b> | <b>食管诊疗</b>    |                                              |           |          | 凡采用电子镜加收 100 元                               |                                   |      |      |      |      |               |
| 310901007     | 经胃镜食管静脉曲张治疗    | 含胃镜检查;包括胃底静脉;包括硬化,套扎,组织粘合                    |           | 次        |                                              | 840                               | 840  | 840  | 840  | 840  | 执行原标准         |
| 310901008     | 食管狭窄扩张术        | 包括经内镜扩张、器械扩张、透视下气囊或水囊扩张及逆行扩张、贲门、幽门、十二指肠狭窄扩张术 | 气囊或水囊扩张导管 | 次        |                                              | 1260                              | 1260 | 1260 | 1260 | 1260 | 执行原标准         |
| 310901009     | 三腔管安置术         | 包括四腔管                                        |           | 次        |                                              | 210                               | 210  | 210  | 210  | 210  | 执行原标准         |
| <b>310902</b> | <b>胃肠道诊疗</b>   |                                              |           |          | 凡采用电子镜加收 100 元                               |                                   |      |      |      |      |               |
| 310902005     | 纤维胃十二指肠镜检查     | 含活检、刷检                                       |           | 次        | 放大内镜、色素内镜加收 200 元,共聚焦纤维内镜加收 800 元。普通染色收 60 元 | 260                               | 260  | 260  | 260  | 260  | 执行原标准         |
| 310902007     | 经胃镜胃内支架置入术     | 包括食管、贲门、幽门、十二指肠支架置入术或取出支架                    | 支架        | 次        |                                              | 2100                              | 2100 | 2100 | 2100 | 2100 | 执行原标准         |
| 310902008     | 经胃镜碎石术         | 包括机械碎石法、激光碎石法、爆破碎石法,包括胆道镜                    |           | 次        |                                              | 700                               | 700  | 700  | 700  | 700  | 执行原标准         |

| 编码            | 项目名称              | 项目内涵                    | 除外内容 | 计价单位 | 说明             | 价格（元）                             |      |      |      |      |               |
|---------------|-------------------|-------------------------|------|------|----------------|-----------------------------------|------|------|------|------|---------------|
|               |                   |                         |      |      |                | 市中区、历下区、历城区、槐荫区、天桥区、高新区、长清区、南部山区、 | 章丘区  | 平阴县  | 商河县  | 济阳区  | 莱芜区、钢城区、莱芜高新区 |
| <b>310903</b> | <b>十二指肠、小肠、结肠</b> |                         |      |      | 凡采用电子镜加收 100 元 |                                   |      |      |      |      |               |
| 310903001     | 经胃镜胃肠置管术          |                         |      | 次    |                | 560                               | 560  | 560  | 560  | 560  | 执行原标准         |
| 310903003     | 经十二指肠镜胆道结石取出术     | 包括取异物、取蛔虫               |      | 次    |                | 2100                              | 2100 | 2100 | 2100 | 2100 | 执行原标准         |
| 310903005     | 纤维结肠镜检查           | 含活检                     |      | 次    |                | 260                               | 260  | 260  | 260  | 260  | 执行原标准         |
| 310903007     | 经内镜肠道球囊扩张术        |                         | 球囊   | 次    |                | 840                               | 840  | 840  | 840  | 840  | 执行原标准         |
| 310903008     | 经内镜肠道支架置入术        | 包括取出术                   | 支架   | 次    |                | 950                               | 950  | 950  | 950  | 950  | 执行原标准         |
| 310903011     | 先天性巨结肠清洁洗肠术       | 含乙状结肠镜置管，分次灌洗 30-120 分钟 |      | 次    |                | 365                               | 365  | 365  | 365  | 365  | 执行原标准         |
| 310903012     | 肠套叠手法复位           | 包括嵌顿手法复位                |      | 次    |                | 280                               | 280  | 280  | 280  | 280  | 执行原标准         |
| 310903013     | 肠套叠充气造影及整复        | 含临床操作及注气设备使用            |      | 次    |                | 280                               | 280  | 280  | 280  | 280  | 执行原标准         |
| <b>310904</b> | <b>直肠肛门诊疗</b>     |                         |      |      |                |                                   |      |      |      |      |               |
| 310904004     | 肛门指检              |                         |      | 次    |                | 7                                 | 7    | 7    | 7    | 7    | 执行原标准         |
| <b>310905</b> | <b>消化系统其他诊疗</b>   |                         |      |      |                |                                   |      |      |      |      |               |
| 310905001     | 腹腔穿刺术             | 包括抽液、注药                 |      | 次    | 放腹水治疗加收 70 元   | 42                                | 42   | 42   | 42   | 42   | 执行原标准         |
| 310905003     | 肝穿刺术              | 含活检                     |      | 次    |                | 110                               | 110  | 110  | 110  | 110  | 执行原标准         |
| 310905004     | 经皮肝穿刺门静脉插管术       | 包括化疗、栓塞                 |      | 次    |                | 2100                              | 2100 | 2100 | 2100 | 2100 | 执行原标准         |
| 310905008     | 膈下脓肿穿刺引流术         | 包括腹腔脓肿、胆汁穿刺引流；不含超声定位引导  |      | 次    |                | 700                               | 700  | 700  | 700  | 700  | 执行原标准         |
| 310905009     | 肝囊肿硬化剂注射治疗        | 不含超声定位引导                |      | 次    |                | 420                               | 420  | 420  | 420  | 420  | 执行原标准         |
| 310905010     | 经皮肝穿胆道引流术(PTCD)   | 不含超声定位引导或 X 线引导         |      | 次    |                | 700                               | 700  | 700  | 700  | 700  | 执行原标准         |
| 310905014     | 经胆道镜胆道结石取出术       | 含插管引流                   |      | 次    |                | 980                               | 980  | 980  | 980  | 980  | 执行原标准         |
| 310905017     | 经皮经肝胆道镜胆管狭窄内瘳术    |                         |      | 次    |                | 1680                              | 1680 | 1680 | 1680 | 1680 | 执行原标准         |
| 310905019     | 经内镜胆管内引流术         | 包括胰腺囊肿内引流               |      | 次    |                | 1400                              | 1400 | 1400 | 1400 | 1400 | 执行原标准         |
| 310905020     | 经内镜胰胆管扩张术+支架置入术   |                         | 支架   | 次    | 取出术 700 元      | 1680                              | 1680 | 1680 | 1680 | 1680 | 执行原标准         |
| 310905021     | 胆道球囊扩张术           |                         | 球囊   | 次    |                | 980                               | 980  | 980  | 980  | 980  | 执行原标准         |
| 310905022     | 胆道支架置入术           |                         | 支架   | 次    |                | 1680                              | 1680 | 1680 | 1680 | 1680 | 执行原标准         |

| 编码          | 项目名称          | 项目内涵                     | 除外内容 | 计价单位 | 说明               | 价格（元）                             |      |      |      |      |               |
|-------------|---------------|--------------------------|------|------|------------------|-----------------------------------|------|------|------|------|---------------|
|             |               |                          |      |      |                  | 市中区、历下区、历城区、槐荫区、天桥区、高新区、长清区、南部山区、 | 章丘区  | 平阴县  | 商河县  | 济阳区  | 莱芜区、钢城区、莱芜高新区 |
| 310905025   | 消化道造瘘管换管术     | 包括胃、胆道、空肠造瘘              |      | 次    | 造瘘加收 280 元       | 1000                              | 1000 | 1000 | 1000 | 1000 | 执行原标准         |
| <b>3110</b> | <b>泌尿系统</b>   |                          |      |      |                  |                                   |      |      |      |      |               |
| 311000015   | 肾穿刺术          | 含活检；包括造瘘、囊肿硬化治疗等；不含影像学引导 |      | 单侧   |                  | 420                               | 420  | 420  | 420  | 420  | 执行原标准         |
| 311000017   | 肾周脓肿引流术       | 包括积液引流术                  |      | 次    |                  | 1400                              | 1400 | 1400 | 1400 | 1400 | 执行原标准         |
| 311000019   | 经皮肾盂镜取石术      | 包括肾上腺肿瘤切除、取异物            |      | 次    |                  | 2100                              | 2100 | 2100 | 2100 | 2100 | 执行原标准         |
| 311000021   | 经膀胱镜输尿管插管术    |                          |      | 单侧   |                  | 560                               | 560  | 560  | 560  | 560  | 执行原标准         |
| 311000022   | 经皮输尿管管内管置入术   |                          |      | 次    |                  | 1400                              | 1400 | 1400 | 1400 | 1400 | 执行原标准         |
| 311000023   | 经输尿管镜肿瘤切除术    |                          |      | 次    | 液电、激光等分别计价       | 2380                              | 2380 | 2380 | 2380 | 2380 | 执行原标准         |
| 311000024   | 经膀胱镜输尿管扩张术    |                          |      | 次    |                  | 1400                              | 1400 | 1400 | 1400 | 1400 | 执行原标准         |
| 311000025   | 经输尿管镜输尿管扩张术   |                          |      | 次    |                  | 2100                              | 2100 | 2100 | 2100 | 2100 | 执行原标准         |
| 311000026   | 经输尿管镜碎石取石术    |                          |      | 次    | 液电、超声、激光、弹道等分别计价 | 2100                              | 2100 | 2100 | 2100 | 2100 | 执行原标准         |
| 311000027   | 经膀胱镜输尿管支架置入术  | 包括取出术                    | 支架   | 次    |                  | 700                               | 700  | 700  | 700  | 700  | 执行原标准         |
| 311000028   | 经输尿管镜支架置入术    | 包括取出术                    | 支架   | 次    |                  | 1400                              | 1400 | 1400 | 1400 | 1400 | 执行原标准         |
| 311000030   | 膀胱注射          | 包括膀胱注射测压                 |      | 次    |                  | 28                                | 28   | 28   | 28   | 28   | 执行原标准         |
| 311000031   | 膀胱灌注          |                          |      | 次    |                  | 70                                | 70   | 70   | 70   | 70   | 执行原标准         |
| 311000033   | 膀胱穿刺造瘘术       |                          |      | 次    | 单纯换造瘘管收 98 元     | 560                               | 560  | 560  | 560  | 560  | 执行原标准         |
| 311000036   | 尿道狭窄扩张术       |                          | 丝状探条 | 次    |                  | 250                               | 250  | 250  | 250  | 250  | 执行原标准         |
| <b>3111</b> | <b>男性生殖系统</b> |                          |      |      |                  |                                   |      |      |      |      |               |
| 311100002   | 嵌顿包茎手法复位术     |                          |      | 次    |                  | 98                                | 98   | 98   | 98   | 98   | 执行原标准         |
| 311100006   | 睾丸阴茎海绵体活检术    | 包括穿刺、切开、取精               |      | 次    | 精子分离加收 420 元     | 700                               | 700  | 700  | 700  | 700  | 执行原标准         |
| 311100010   | 阴茎赘生物电灼术      | 包括冷冻术                    |      | 次    |                  | 180                               | 180  | 180  | 180  | 180  | 执行原标准         |
| 311100013   | B 超引导下前列腺活检术  |                          |      | 次    |                  | 365                               | 365  | 365  | 365  | 365  | 执行原标准         |
| 311100014   | 前列腺针吸细胞学活检术   |                          |      | 次    |                  | 125                               | 125  | 125  | 125  | 125  | 执行原标准         |
| 311100015   | 前列腺按摩         |                          |      | 次    |                  | 42                                | 42   | 42   | 42   | 42   | 执行原标准         |

| 编码        | 项目名称              | 项目内涵                                | 除外内容 | 计价单位 | 说明                     | 价格（元）                             |     |     |     |     |               |
|-----------|-------------------|-------------------------------------|------|------|------------------------|-----------------------------------|-----|-----|-----|-----|---------------|
|           |                   |                                     |      |      |                        | 市中区、历下区、历城区、槐荫区、天桥区、高新区、长清区、南部山区、 | 章丘区 | 平阴县 | 商河县 | 济阳区 | 莱芜区、钢城区、莱芜高新区 |
| 311100018 | 鞘膜积液穿刺抽液术         |                                     | 硬化剂  | 次    |                        | 110                               | 110 | 110 | 110 | 110 | 执行原标准         |
| 3112      | 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       |                                     |      |      |                        |                                   |     |     |     |     |               |
| 311201002 | 外阴活检术             |                                     |      | 次    |                        | 56                                | 56  | 56  | 56  | 56  | 执行原标准         |
| 311201005 | 阴道填塞              |                                     |      | 次    |                        | 42                                | 42  | 42  | 42  | 42  | 执行原标准         |
| 311201008 | 宫颈活检术             | 包括阴道壁活检及阴道囊肿穿刺术                     |      | 次    |                        | 280                               | 280 | 280 | 280 | 280 | 执行原标准         |
| 311201010 | 宫颈扩张术             | 含宫颈插管                               |      | 次    |                        | 90                                | 90  | 90  | 90  | 90  | 执行原标准         |
| 311201011 | 宫颈内口探查术           |                                     |      | 次    |                        | 49                                | 49  | 49  | 49  | 49  | 执行原标准         |
| 311201013 | 子宫内膜活检术           |                                     |      | 次    |                        | 365                               | 365 | 365 | 365 | 365 | 执行原标准         |
| 311201015 | 子宫输卵管通液术          | 包括通气、注药                             |      | 次    | 自动通液仪加收 50 元           | 140                               | 140 | 140 | 140 | 140 | 执行原标准         |
| 311201016 | 子宫内翻复位术           | 指手法复位                               |      | 次    |                        | 210                               | 210 | 210 | 210 | 210 | 执行原标准         |
| 311201018 | 宫腔粘连分离术           |                                     |      | 次    |                        | 140                               | 140 | 140 | 140 | 140 | 执行原标准         |
| 311201019 | 宫腔填塞              |                                     |      | 次    |                        | 210                               | 210 | 210 | 210 | 210 | 执行原标准         |
| 311201021 | 腹腔穿刺插管盆腔滴注术       |                                     |      | 次    |                        | 280                               | 280 | 280 | 280 | 280 | 执行原标准         |
| 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    |                        | 14                                | 14  | 14  | 14  | 14  | 执行原标准         |
| 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    | 羊膜腔注药中期引产术加收 560 元     | 420                               | 420 | 420 | 420 | 420 | 执行原标准         |
| 311201031 | 经皮脐静脉穿刺术          | 不含超声引导                              |      | 次    |                        | 700                               | 700 | 700 | 700 | 700 | 执行原标准         |
| 311201034 | 羊水置换              |                                     |      | 次    |                        | 420                               | 420 | 420 | 420 | 420 | 执行原标准         |
| 311201046 | 阴道内人工授精术          |                                     | 精子来源 | 次    | 每增加一次精液处理加收 420 元      | 280                               | 280 | 280 | 280 | 280 | 执行原标准         |
| 311201048 | 宫内节育器放置术          | 包括取出术                               |      | 次    | 双子宫上环加收 84 元；取环加收 84 元 | 225                               | 225 | 225 | 225 | 225 | 执行原标准         |
| 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    |                        | 280                               | 280 | 280 | 280 | 280 | 执行原标准         |
| 311201051 | 产后刮宫术             |                                     |      | 次    |                        | 280                               | 280 | 280 | 280 | 280 | 执行原标准         |
| 311201052 | 葡萄胎刮宫术            |                                     |      | 次    |                        | 335                               | 335 | 335 | 335 | 335 | 执行原标准         |
| 311201054 | 子宫内水囊引产术          |                                     |      | 次    |                        | 280                               | 280 | 280 | 280 | 280 | 执行原标准         |

| 编码            | 项目名称            | 项目内涵                  | 除外内容    | 计价单位 | 说明         | 价格（元）                             |      |      |      |      |               |
|---------------|-----------------|-----------------------|---------|------|------------|-----------------------------------|------|------|------|------|---------------|
|               |                 |                       |         |      |            | 市中区、历下区、历城区、槐荫区、天桥区、高新区、长清区、南部山区、 | 章丘区  | 平阴县  | 商河县  | 济阳区  | 莱芜区、钢城区、莱芜高新区 |
| 311201055     | 催产素滴注引产术        | 含观察宫缩、产程含早孕及中孕；不含中孕接生 | 胎心检测    | 次    |            | 140                               | 140  | 140  | 140  | 140  | 执行原标准         |
| 311201056     | 药物性引产处置术        |                       |         | 次    |            | 170                               | 170  | 170  | 170  | 170  | 执行原标准         |
| 311201058     | 经皮盆腔脓肿穿刺引流术     | 包括盆腔液性包块穿刺；不含影像引导     | 管另收     | 次    |            | 700                               | 700  | 700  | 700  | 700  | 执行原标准         |
| <b>311202</b> | <b>新生儿特殊诊疗</b>  |                       |         |      |            |                                   |      |      |      |      |               |
| 311202002     | 新生儿测颅压          |                       |         | 次    |            | 28                                | 28   | 28   | 28   | 28   | 执行原标准         |
| 311202003     | 新生儿复苏           |                       |         | 次    |            | 84                                | 84   | 84   | 84   | 84   | 执行原标准         |
| 311202004     | 新生儿气管插管术        |                       |         | 次    |            | 110                               | 110  | 110  | 110  | 110  | 执行原标准         |
| 311202005     | 新生儿人工呼吸(正压通气)   |                       |         | 次    |            | 42                                | 42   | 42   | 42   | 42   | 执行原标准         |
| 311202006     | 新生儿洗胃           |                       |         | 次    |            | 56                                | 56   | 56   | 56   | 56   | 执行原标准         |
| 311202008     | 新生儿脐静脉穿刺和注射     |                       |         | 次    |            | 21                                | 21   | 21   | 21   | 21   | 执行原标准         |
| 311202013     | 新生儿囟门穿刺术        | 包括前后囟门                |         | 次    |            | 56                                | 56   | 56   | 56   | 56   | 执行原标准         |
| <b>3113</b>   | <b>肌肉骨骼系统</b>   |                       |         |      |            |                                   |      |      |      |      |               |
| 311300004     | 持续关节腔冲洗         |                       |         | 次    |            | 84                                | 84   | 84   | 84   | 84   | 执行原标准         |
| 311300006     | 软组织内封闭术         | 包括各种肌肉软组织、筋膜、肌腱       |         | 次    |            | 42                                | 42   | 42   | 42   | 42   | 执行原标准         |
| 311300007     | 神经根封闭术          |                       |         | 次    |            | 70                                | 70   | 70   | 70   | 70   | 执行原标准         |
| 311300008     | 周围神经封闭术         |                       |         | 次    |            | 70                                | 70   | 70   | 70   | 70   | 执行原标准         |
| 311300009     | 神经丛封闭术          | 包括臂丛、腰骶丛              |         | 次    |            | 98                                | 98   | 98   | 98   | 98   | 执行原标准         |
| 311300010     | 鞘内注射            | 包括鞘内封闭                |         | 次    |            | 42                                | 42   | 42   | 42   | 42   | 执行原标准         |
| 311300012     | 骨穿刺术            | 含活检、加压包扎及弹性绷带         | 穿刺针     | 次    |            | 140                               | 140  | 140  | 140  | 140  | 执行原标准         |
| <b>3201</b>   | <b>静脉介入诊疗</b>   |                       |         |      |            |                                   |      |      |      |      |               |
| 320100001     | 经皮选择性静脉造影术      | 包括腔静脉                 |         | 次    | 肢体静脉加收200元 | 2352                              | 2352 | 2352 | 2352 | 2475 | 执行原标准         |
| 320100002     | 经皮静脉内激光成形术      |                       | 导管      | 次    |            | 3135                              | 3135 | 3135 | 3135 | 3300 | 执行原标准         |
| 320100003     | 经皮静脉内滤网置入术      | 包括经皮静脉内滤网取出术          | 滤网      | 次    |            | 3762                              | 3762 | 3762 | 3762 | 3960 | 执行原标准         |
| 320100004     | 经皮静脉球囊扩张术       |                       | 球囊、导管   | 次    |            | 3762                              | 3762 | 3762 | 3762 | 3960 | 执行原标准         |
| 320100005     | 经皮静脉内支架置入术      |                       | 支架      | 次    |            | 4076                              | 4076 | 4076 | 4076 | 4290 | 执行原标准         |
| 320100006     | 经皮静脉内球囊扩张+支架置入术 |                       | 支架、球囊管  | 次    |            | 4389                              | 4389 | 4389 | 4389 | 4620 | 执行原标准         |
| 320100007     | 经皮静脉内旋切术        |                       | 导管      | 次    |            | 3135                              | 3135 | 3135 | 3135 | 3300 | 执行原标准         |
| 320100008     | 经皮静脉内溶栓术        | 包括栓塞术；经皮静脉血管瘤栓栓塞术；吸栓术 | 导管、溶栓导线 | 次    |            | 3135                              | 3135 | 3135 | 3135 | 3300 | 执行原标准         |



| 编码          | 项目名称               | 项目内涵                       | 除外内容              | 计价单位 | 说明            | 价格（元）                             |      |      |      |      |               |
|-------------|--------------------|----------------------------|-------------------|------|---------------|-----------------------------------|------|------|------|------|---------------|
|             |                    |                            |                   |      |               | 市中区、历下区、历城区、槐荫区、天桥区、高新区、长清区、南部山区、 | 章丘区  | 平阴县  | 商河县  | 济阳区  | 莱芜区、钢城区、莱芜高新区 |
| 320100009   | 经皮静脉内超声血栓消融术       |                            | 特殊材料              | 次    |               | 4076                              | 4076 | 4076 | 4076 | 4290 | 执行原标准         |
| 320100010   | 经皮选择性静脉置管术         | 包括拔管术                      | 静脉导管              | 次    | 拔管术收费减收 165 元 | 3135                              | 3135 | 3135 | 3135 | 3300 | 执行原标准         |
| 320100011   | 经颈静脉长期透析管植入术       |                            | 长期透析管             | 次    |               | 2508                              | 2508 | 2508 | 2508 | 2640 | 执行原标准         |
| 320100012   | 经皮静脉内血管异物取出术       |                            |                   | 次    |               | 3135                              | 3135 | 3135 | 3135 | 3300 | 执行原标准         |
| <b>3202</b> | <b>动脉介入诊疗</b>      |                            |                   |      |               |                                   |      |      |      |      |               |
| 320200001   | 经股动脉置管腹主动脉带瓣网支架置入术 | 包括腹主动脉瘤、假性动脉瘤、胸、腹主动脉瘤腔内隔绝术 | 支架                | 次    |               | 4703                              | 4703 | 4703 | 4703 | 4950 | 执行原标准         |
| 320200002   | 经皮选择性动脉造影术         | 不含脑血管及冠状动脉                 |                   | 次    |               | 2508                              | 2508 | 2508 | 2508 | 2640 | 执行原标准         |
| 320200003   | 经皮超选择性动脉造影术        | 不含脑血管及冠状动脉                 |                   | 次    | 心脏造影 2640 元   | 3135                              | 3135 | 3135 | 3135 | 3300 | 执行原标准         |
| 320200004   | 经皮选择性动脉置管术         | 包括各种药物治疗、栓塞、热灌注、动脉留置鞘管拔出术  | 栓塞剂、泵             | 次    |               | 3606                              | 3606 | 3606 | 3606 | 3795 | 执行原标准         |
| 320200005   | 经皮动脉斑块旋切术          | 不含脑血管及冠状动脉                 |                   | 次    |               | 4076                              | 4076 | 4076 | 4076 | 4290 | 执行原标准         |
| 320200006   | 经皮动脉闭塞激光再通术        | 不含脑血管及冠状动脉                 |                   | 次    |               | 3762                              | 3762 | 3762 | 3762 | 3960 | 执行原标准         |
| 320200007   | 经皮动脉栓塞术            | 包括动脉瘤、肿瘤等；包括溶栓术、吸栓术、取栓术    | 栓塞剂               | 次    |               | 3135                              | 3135 | 3135 | 3135 | 3300 | 执行原标准         |
| 320200008   | 经皮动脉内超声血栓消融术       |                            | 特殊材料              | 次    |               | 4076                              | 4076 | 4076 | 4076 | 4290 | 执行原标准         |
| 320200009   | 经皮动脉内球囊扩张术         | 不含脑血管及冠状动脉                 | 导管、球囊             | 次    |               | 3762                              | 3762 | 3762 | 3762 | 3960 | 执行原标准         |
| 320200010   | 经皮动脉支架置入术          | 包括肢体动脉、颈动脉、肾动脉             | 支架                | 次    |               | 3762                              | 3762 | 3762 | 3762 | 3960 | 执行原标准         |
| 320200011   | 经皮动脉激光成形+球囊扩张术     |                            | 球囊管               | 次    |               | 4076                              | 4076 | 4076 | 4076 | 4290 | 执行原标准         |
| 320200012   | 经皮肢体动脉旋切+球囊扩张术     | 包括旋磨                       | 球囊管               | 次    |               | 4389                              | 4389 | 4389 | 4389 | 4620 | 执行原标准         |
| 320200013   | 经皮血管瘤腔内药物灌注术       |                            |                   | 次    |               | 3135                              | 3135 | 3135 | 3135 | 3300 | 执行原标准         |
| <b>3203</b> | <b>门脉系统介入诊疗</b>    |                            |                   |      |               |                                   |      |      |      |      |               |
| 320300001   | 经皮肝穿刺肝静脉扩张术        |                            | 球囊、导管             | 次    | 经皮门脉造影 2475 元 | 3135                              | 3135 | 3135 | 3135 | 3300 | 执行原标准         |
| 320300002   | 肝动脉插管灌注术           |                            | 导管及体内放置的投药泵(Port) | 次    |               | 2665                              | 2665 | 2665 | 2665 | 2805 | 执行原标准         |

| 编码          | 项目名称                 | 项目内涵                                        | 除外内容              | 计价单位 | 说明                                                                       | 价格(元)                             |      |      |      |      |               |
|-------------|----------------------|---------------------------------------------|-------------------|------|--------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|------|------|------|------|---------------|
|             |                      |                                             |                   |      |                                                                          | 市中区、历下区、历城区、槐荫区、天桥区、高新区、长清区、南部山区、 | 章丘区  | 平阴县  | 商河县  | 济阳区  | 莱芜区、钢城区、莱芜高新区 |
| 320300003   | 经颈内静脉肝内门腔静脉分流术(TIPS) | 不含 X 线监控及摄片                                 | 导管、导丝、支架          | 次    |                                                                          | 3135                              | 3135 | 3135 | 3135 | 3300 | 执行原标准         |
| <b>3204</b> | <b>心脏介入诊疗</b>        |                                             |                   |      |                                                                          |                                   |      |      |      |      |               |
| 320400001   | 经皮瓣膜球囊成形术            | 包括二尖瓣、三尖瓣、主动脉瓣、肺动脉瓣球囊成形术, 房间隔穿刺术            | 导管球囊              | 每个瓣膜 |                                                                          | 2822                              | 2822 | 2822 | 2822 | 2970 | 执行原标准         |
| 320400002   | 经皮心内膜心肌活检术           | 不含病理诊断及其它特殊检查                               | 导管                | 次    |                                                                          | 1254                              | 1254 | 1254 | 1254 | 1320 | 执行原标准         |
| 320400003   | 先心病介入治疗              | 包括动脉导管未闭、房室间隔缺损等                            | 导管、关闭器            | 次    |                                                                          | 2822                              | 2822 | 2822 | 2822 | 2970 | 执行原标准         |
| 320400003a  | 室间隔缺损介入治疗            |                                             |                   | 次    |                                                                          | 4389                              | 4389 | 4389 | 4389 | 4620 | 执行原标准         |
| <b>3205</b> | <b>冠脉介入诊疗</b>        |                                             |                   |      |                                                                          |                                   |      |      |      |      |               |
| 320500001   | 冠状动脉造影术              |                                             | 导管、导丝             | 次    | 同时做左心室造影加收 495 元                                                         | 3135                              | 3135 | 3135 | 3135 | 3300 | 执行原标准         |
| 320500002   | 经皮冠状动脉腔内成形术(PTCA)    | 含 PTCA 前的靶血管造影                              | 指引导管、指引导丝、球囊导管、支架 | 次    | 1. 以扩张一支冠状血管为基价, 扩张多支血管每支加收 495 元; 2. 若冠状动脉造影术后立即进行 PTCA 术, 应视作二次手术分别计价  | 5016                              | 5016 | 5016 | 5016 | 5280 | 执行原标准         |
| 320500003   | 经皮冠状动脉内支架置入术(STENT)  | 含为放置冠脉内支架而进行的球囊预扩张和支架打开后的支架内球囊高压扩张及术前的靶血管造影 | 指引导管、指引导丝、球囊导管、支架 | 次    | 1. 以扩张一支冠状血管为基价, 扩张多支血管每支加收 495 元; 2. 若冠状动脉造影术后立即进行 STENT 术, 应视作二次手术分别计价 | 5016                              | 5016 | 5016 | 5016 | 5280 | 执行原标准         |
| 320500004   | 经皮冠状动脉腔内激光成形术(ELCA)  | 含激光消融后球囊扩张和/或支架置入及术前的靶血管造影                  | 指引导管、指引导丝、球囊导管、支架 | 次    | 1. 以一支冠状血管为基价, 多支血管每支加收 495 元; 2. 若冠状动脉造影术后立即进行激光成形术, 应视作二次手术分别计价        | 5016                              | 5016 | 5016 | 5016 | 5280 | 执行原标准         |

| 编码        | 项目名称              | 项目内涵                               | 除外内容            | 计价单位 | 说明                                                                  | 价格(元)                             |      |      |      |      |               |
|-----------|-------------------|------------------------------------|-----------------|------|---------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|------|------|------|------|---------------|
|           |                   |                                    |                 |      |                                                                     | 市中区、历下区、历城区、槐荫区、天桥区、高新区、长清区、南部山区、 | 章丘区  | 平阴县  | 商河县  | 济阳区  | 莱芜区、钢城区、莱芜高新区 |
| 320500005 | 高速冠状动脉内膜旋磨术       | 含旋磨后球囊扩张和/或支架置入及术前的靶血管造影           | 旋磨术专用导丝和旋磨导管、支架 | 次    | 1. 以旋磨一支冠状血管为基价, 旋磨多支血管每支加收 495 元; 2. 若冠状动脉造影术后立即进行旋磨术, 应视作二次手术分别计价 | 5016                              | 5016 | 5016 | 5016 | 5280 | 执行原标准         |
| 320500006 | 定向冠脉内膜旋切术         | 含术前的靶血管造影                          | 旋切导管            | 次    | 1. 以旋切一支冠状血管为基价, 旋切多支血管每支加收 495 元; 2. 若冠状动脉造影术后立即进行旋切术, 应视作二次手术分别计价 | 5016                              | 5016 | 5016 | 5016 | 5280 | 执行原标准         |
| 320500007 | 冠脉血管内超声检查术(IVUS)  | 含术前的靶血管造影                          | 血管内超声导管         | 次    |                                                                     | 4703                              | 4703 | 4703 | 4703 | 4950 | 执行原标准         |
| 320500008 | 冠状血管内多普勒血流测量术     | 含术前的靶血管造影                          | 多普勒导丝           | 次    |                                                                     | 4703                              | 4703 | 4703 | 4703 | 4950 | 执行原标准         |
| 320500009 | 经皮主动脉气囊反搏动术(IABP) | 含主动脉气囊植入、反搏动治疗、气囊取出; 不含心电、压力连续示波监护 | 主动脉内反搏动球囊导管     | 次    |                                                                     | 2822                              | 2822 | 2822 | 2822 | 2970 | 执行原标准         |
| 320500010 | 冠脉血管内窥镜检查术        |                                    | 血管内窥镜导管         | 次    |                                                                     | 4389                              | 4389 | 4389 | 4389 | 4620 | 执行原标准         |
| 320500011 | 经皮冠状动脉内溶栓术        | 含冠脉造影                              |                 | 次    |                                                                     | 3449                              | 3449 | 3449 | 3449 | 3630 | 执行原标准         |
| 320500012 | 经皮激光心肌血管重建术(PMR)  | 含冠脉造影                              | 激光导管            | 次    |                                                                     | 4703                              | 4703 | 4703 | 4703 | 4950 | 执行原标准         |
| 320500013 | 冠状动脉内超声溶栓术        | 含冠脉造影                              | 超声溶栓导管          | 次    |                                                                     | 5016                              | 5016 | 5016 | 5016 | 5280 | 执行原标准         |
| 320500014 | 冠脉内局部放射治疗术        | 含冠脉造影、同位素放射源及放疗装置的使用               |                 | 次    |                                                                     | 4703                              | 4703 | 4703 | 4703 | 4950 | 执行原标准         |
| 320500015 | 冠脉内局部药物释放治疗术      | 含冠脉造影                              | 局部药物释放导管        | 次    |                                                                     | 5016                              | 5016 | 5016 | 5016 | 5280 | 执行原标准         |
| 320500016 | 肥厚型心肌病化学消融术       |                                    | 特殊材料            | 次    |                                                                     | 5016                              | 5016 | 5016 | 5016 | 5280 | 执行原标准         |

| 编码            | 项目名称              | 项目内涵                                               | 除外内容              | 计价单位 | 说明                           | 价格（元）                             |      |      |      |      |               |
|---------------|-------------------|----------------------------------------------------|-------------------|------|------------------------------|-----------------------------------|------|------|------|------|---------------|
|               |                   |                                                    |                   |      |                              | 市中区、历下区、历城区、槐荫区、天桥区、高新区、长清区、南部山区、 | 章丘区  | 平阴县  | 商河县  | 济阳区  | 莱芜区、钢城区、莱芜高新区 |
| <b>3206</b>   | <b>脑和脊髓血管介入诊疗</b> |                                                    |                   |      |                              |                                   |      |      |      |      |               |
| 320600001     | 经股动脉插管全脑动脉造影术     | 含颈动脉、椎动脉，包括经颈动脉插管                                  | 导管                | 次    |                              | 2822                              | 2822 | 2822 | 2822 | 2970 | 执行原标准         |
| 320600002     | 单纯脑动静脉瘘栓塞术        |                                                    |                   | 次    |                              | 4233                              | 4233 | 4233 | 4233 | 4455 | 执行原标准         |
| 320600003     | 经皮穿刺脑血管腔内球囊成形术    |                                                    | 指引导管、指引导丝、球囊导管    | 次    |                              | 3449                              | 3449 | 3449 | 3449 | 3630 | 执行原标准         |
| 320600004     | 经皮穿刺脑血管腔内支架置入术    |                                                    | 指引导管、指引导丝、球囊导管、支架 | 次    |                              | 4389                              | 4389 | 4389 | 4389 | 4620 | 执行原标准         |
| 320600005     | 经皮穿刺脑血管腔内溶栓术      | 包括抽吸术                                              | 指引导管、指引导丝         | 次    |                              | 2665                              | 2665 | 2665 | 2665 | 2805 | 执行原标准         |
| 320600006     | 经皮穿刺脑血管腔内化疗术      |                                                    | 导管                | 次    |                              | 2665                              | 2665 | 2665 | 2665 | 2805 | 执行原标准         |
| 320600007     | 颈内动脉海绵窦瘘栓塞术       |                                                    | 栓塞材料              | 次    |                              | 4199                              | 4199 | 4199 | 4199 | 4422 | 执行原标准         |
| 320600008     | 颅内动脉瘤栓塞术          |                                                    | 栓塞材料              | 次    |                              | 4356                              | 4356 | 4356 | 4356 | 4587 | 执行原标准         |
| 320600009     | 脑及颅内血管畸形栓塞术       |                                                    | 栓塞材料              | 次    |                              | 4233                              | 4233 | 4233 | 4233 | 4455 | 执行原标准         |
| 320600010     | 脊髓动脉造影术           |                                                    |                   | 次    |                              | 3449                              | 3449 | 3449 | 3449 | 3630 | 执行原标准         |
| 320600011     | 脊髓血管畸形栓塞术         |                                                    | 栓塞材料              | 次    |                              | 4389                              | 4389 | 4389 | 4389 | 4620 | 执行原标准         |
| <b>33</b>     | <b>手术治疗</b>       |                                                    |                   |      |                              |                                   |      |      |      |      |               |
| 330000005     | 胸腔镜手术加收           |                                                    |                   | 例    |                              | 1000                              | 1000 | 1000 | 1000 | 1000 | 1000          |
| 330000006     | 腹腔镜手术加收           |                                                    |                   | 例    |                              | 1000                              | 1000 | 1000 | 1000 | 1000 | 1000          |
| <b>3301</b>   | <b>麻醉</b>         |                                                    |                   |      |                              |                                   |      |      |      |      |               |
| 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                           | 气管导管              | 2 小时 | 每增加 1 小时加收 73 元；危急病人加收 295 元 | 1255                              | 1255 | 1255 | 1953 | 1631 | 1255          |
| 330100005a    | 全身麻醉              | 单纯氯胺酮麻醉                                            |                   | 次    |                              | 419                               | 419  | 419  | 600  | 544  | 419           |
| <b>3302</b>   | <b>神经系统手术</b>     |                                                    |                   |      |                              |                                   |      |      |      |      |               |
| <b>330201</b> | <b>颅骨和脑手术</b>     |                                                    |                   |      |                              |                                   |      |      |      |      |               |
| 330201022     | 幕上浅部病变切除术         | 包括大脑半球胶质瘤、转移癌、胶质增生、大脑半球凸面脑膜瘤、脑脓肿；不含矢状窦旁脑膜瘤、大脑镰旁脑膜瘤 |                   | 次    |                              | 4327                              | 4327 | 4327 | 4327 | 4495 | 4327          |

| 编码            | 项目名称           | 项目内涵                                                                        | 除外内容               | 计价单位 | 说明                             | 价格（元）                             |       |       |       |       |               |
|---------------|----------------|-----------------------------------------------------------------------------|--------------------|------|--------------------------------|-----------------------------------|-------|-------|-------|-------|---------------|
|               |                |                                                                             |                    |      |                                | 市中区、历下区、历城区、槐荫区、天桥区、高新区、长清区、南部山区、 | 章丘区   | 平阴县   | 商河县   | 济阳区   | 莱芜区、钢城区、莱芜高新区 |
| 330201024     | 幕上深部病变切除术      | 包括脑室内肿瘤、海绵状血管瘤、脑膜瘤、三脑室前(突入到第三脑室)颅咽管瘤、后部肿瘤、脑脓肿，不含矢状窦旁脑膜瘤                     |                    | 次    |                                | 5406                              | 5406  | 5406  | 6600  | 5619  | 5406          |
| 330201027     | 桥小脑角肿瘤切除术      | 包括听神经瘤、三叉神经鞘瘤、胆脂瘤、蛛网膜囊肿；不含面神经吻合术、术中神经电监测                                    |                    | 次    |                                | 5406                              | 5406  | 5406  | 5406  | 5619  | 5406          |
| 330201035     | 脑深部电极置入术       | 包括迷走神经电刺激器植入术                                                               | 脑深部电极置入系统、迷走神经电刺激器 | 次    |                                | 10474                             | 10474 | 10474 | 10474 | 10875 | 10474         |
| 330201041     | 颅底肿瘤切除术        | 包括前、中颅窝内外沟通性肿瘤、前、中、后颅窝底肿瘤(鞍结节脑膜瘤、侵袭性垂体瘤、脊索瘤、神经鞘瘤)、颈静脉孔区肿瘤、上颌外旋颅底手术；不含胆脂瘤、囊肿 |                    | 次    | 颅底再造按颅骨修补处理                    | 5895                              | 5895  | 5895  | 5895  | 6126  | 5895          |
| 330201045     | 经颅内镜经鼻蝶垂体肿瘤切除术 |                                                                             |                    | 次    |                                | 5895                              | 5895  | 5895  | 5895  | 6126  | 5895          |
| <b>330202</b> | <b>颅神经手术</b>   |                                                                             |                    |      |                                |                                   |       |       |       |       |               |
| 330202007     | 颅神经微血管减压术      | 包括三叉神经、面神经、听神经、舌咽神经、迷走神经                                                    |                    | 次    |                                | 4499                              | 4499  | 4499  | 4499  | 4676  | 4499          |
| <b>330203</b> | <b>脑血管手术</b>   |                                                                             |                    |      |                                |                                   |       |       |       |       |               |
| 330203002     | 颅内动脉瘤夹闭术       | 不含基底动脉瘤、大脑后动脉瘤、多发动脉瘤                                                        | 动脉瘤夹               | 次    | 动脉瘤直径小于 2.5cm，多夹除一个动脉瘤加收 920 元 | 5406                              | 5406  | 5406  | 5406  | 5619  | 5406          |
| 330203005     | 颅内动静脉畸形切除术     | 含血肿清除、小于 4cm 动静脉畸形切除                                                        |                    | 次    |                                | 5549                              | 5549  | 5549  | 6800  | 5764  | 5549          |
| <b>3303</b>   | <b>内分泌系统手术</b> |                                                                             |                    |      |                                |                                   |       |       |       |       |               |
| 330300007     | 甲状腺穿刺活检术       | 包括注射、抽液；不含 B 超引导                                                            |                    | 次    |                                | 110                               | 110   | 110   | 110   | 181   | 110           |

| 编码            | 项目名称                  | 项目内涵                           | 除外内容     | 计价单位 | 说明                                             | 价格（元）                             |      |      |      |      |               |
|---------------|-----------------------|--------------------------------|----------|------|------------------------------------------------|-----------------------------------|------|------|------|------|---------------|
|               |                       |                                |          |      |                                                | 市中区、历下区、历城区、槐荫区、天桥区、高新区、长清区、南部山区、 | 章丘区  | 平阴县  | 商河县  | 济阳区  | 莱芜区、钢城区、莱芜高新区 |
| 330300011     | 甲状腺癌根治术               |                                |          | 次    |                                                | 3843                              | 3843 | 3843 | 4700 | 3988 | 3843          |
| 330300012     | 甲状腺癌扩大根治术             | 含甲状腺癌切除、同侧淋巴结清扫，所累及颈其他结构切除     |          | 次    |                                                | 4499                              | 4499 | 4499 | 4499 | 4676 | 4499          |
| 330300021     | 肾上腺切除术                | 含腺瘤切除，包括全切或部分切除                |          | 单侧   |                                                | 3145                              | 3145 | 3145 | 3145 | 3263 | 3145          |
| <b>3304</b>   | <b>眼部手术</b>           |                                | 特殊缝线     |      |                                                |                                   |      |      |      |      |               |
| <b>330401</b> | <b>眼睑手术</b>           |                                |          |      |                                                |                                   |      |      |      |      |               |
| 330401002     | 眼睑结膜裂伤缝合术             |                                |          | 单侧   |                                                | 508                               | 508  | 508  | 508  | 689  | 508           |
| 330401004     | 上睑下垂矫正术               | 包括提上睑肌缩短术，悬吊术                  | 特殊悬吊材料   | 单侧   | 需肌瓣移植时加收 330 元                                 | 1245                              | 1245 | 1245 | 760  | 1450 | 1245          |
| 330401007     | 睑内翻矫正术                | 缝线法                            |          | 单侧   | 单眼                                             | 228                               | 228  | 228  | 400  | 363  | 228           |
| <b>330402</b> | <b>泪器手术</b>           |                                |          |      |                                                |                                   |      |      |      |      |               |
| 330402008     | 鼻泪道再通术                | 包括穿线或义管植入                      | 硅胶管或金属管  | 次    |                                                | 456                               | 456  | 456  | 456  | 725  | 456           |
| 330402009     | 泪道成形术                 | 含泪小点切开术，包括泪小管开大术               |          | 次    | 激光加收 100 元                                     | 1159                              | 1159 | 1159 | 1159 | 1359 | 1159          |
| <b>330404</b> | <b>角膜手术</b>           |                                |          |      |                                                |                                   |      |      |      |      |               |
| 330404006     | 角膜深层异物取出术             |                                |          | 次    |                                                | 675                               | 675  | 675  | 675  | 906  | 675           |
| 330404007     | 翼状胬肉切除术               | 包括单纯切除，转位术、单纯角膜肿物切除            |          | 次    | 干细胞移植加收 315 元                                  | 370                               | 370  | 370  | 560  | 508  | 370           |
| 330404010a    | 角膜移植术                 | 板层                             | 供体       | 次    | 干细胞移植加收 580 元                                  | 1815                              | 1815 | 1815 | 1815 | 1813 | 1815          |
| 330404011     | 羊膜移植术                 |                                | 供体       | 次    |                                                | 869                               | 869  | 869  | 869  | 870  | 869           |
| <b>330405</b> | <b>虹膜、睫状体、巩膜和前房手术</b> |                                |          |      |                                                |                                   |      |      |      |      |               |
| 330405010     | 睫状体特殊治疗               |                                |          | 单侧   |                                                | 675                               | 675  | 675  | 675  | 906  | 675           |
| 330405013     | 青光眼滤过术                | 包括小梁切除、虹膜嵌顿、巩膜灼滤               |          | 次    |                                                | 1150                              | 1150 | 1150 | 1150 | 1341 | 1150          |
| <b>330406</b> | <b>晶状体手术</b>          |                                |          |      |                                                |                                   |      |      |      |      |               |
| 330406002     | 白内障囊膜切除术              |                                | 粘弹剂      | 次    |                                                | 675                               | 675  | 675  | 675  | 906  | 675           |
| 330406005     | 白内障超声乳化摘除术            |                                |          | 次    |                                                | 2713                              | 2713 | 2713 | 2713 | 2719 | 2713          |
| 330406009     | 二期人工晶体植入术             | 有晶体眼后房型人工晶体植入术；有晶体眼前房型人工晶体植入术。 | 人工晶体、粘弹剂 | 次    | 有晶体眼前房型人工晶体植入术加收 330 元；有晶体眼后房型人工晶体植入术加收 1155 元 | 1245                              | 1245 | 1245 | 1245 | 1450 | 1245          |

| 编码        | 项目名称         | 项目内涵                                 | 除外内容              | 计价单位   | 说明                                                                                                                | 价格（元）                             |      |      |      |      |               |
|-----------|--------------|--------------------------------------|-------------------|--------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|------|------|------|------|---------------|
|           |              |                                      |                   |        |                                                                                                                   | 市中区、历下区、历城区、槐荫区、天桥区、高新区、长清区、南部山区、 | 章丘区  | 平阴县  | 商河县  | 济阳区  | 莱芜区、钢城区、莱芜高新区 |
| 330407    | 视网膜、脉络膜、后房手术 |                                      |                   |        |                                                                                                                   |                                   |      |      |      |      |               |
| 330407001 | 玻璃体穿刺抽液术     | 含玻璃体注气、注液；包括注药                       |                   | 次      |                                                                                                                   | 622                               | 622  | 622  | 622  | 725  | 622           |
| 330407002 | 玻璃体切除术       |                                      | 玻璃体切割头、膨胀气体、硅油、重水 | 次      | 激光、膨胀气体、硅油、重水每增加一项加收110元。前段玻璃体切割收570元，玻璃体微创手术加收960元；眼内激光术（300点以下）收960元，眼内激光术（300点到500点）收1540元，眼内激光术（500点以上）收2310元 | 2713                              | 2713 | 2713 | 2713 | 2719 | 2713          |
| 330407014 | 硅油取出术        |                                      |                   | 单侧     |                                                                                                                   | 1078                              | 1078 | 1078 | 1078 | 1450 | 1078          |
| 330408    | 眼外肌手术        |                                      |                   |        |                                                                                                                   |                                   |      |      |      |      |               |
| 330408001 | 共同性斜视矫正术     | 含水平眼外肌后徙、边缘切开、断腱、前徙、缩短、折叠；包括六条眼外肌    |                   | 次和一条肌肉 | 超过一条肌肉及二次手术或伴有另一种斜视同时手术加收430元，多次手术再加收430元/条肌肉                                                                     | 675                               | 675  | 675  | 1000 | 906  | 675           |
| 330408002 | 非共同性斜视矫正术    | 含结膜及结膜下组织分离、松解、肌肉分离及共同性斜视矫正术；包括6条眼外肌 |                   | 次和一条肌肉 | 超过一条肌肉及二次手术、结膜、肌肉及眼眶修复，二种斜视同时存在，非常规眼外肌手术计价495元，多次手术再加收每条肌肉495元                                                    | 780                               | 780  | 780  | 780  | 906  | 780           |
| 330409    | 眼眶和眼球手术      |                                      |                   |        |                                                                                                                   |                                   |      |      |      |      |               |
| 330409005 | 眼球裂伤缝合术      | 包括角膜、巩膜裂伤缝合及巩膜探查手术                   |                   | 次      |                                                                                                                   | 1520                              | 1520 | 1520 | 1520 | 1776 | 1520          |

| 编码            | 项目名称             | 项目内涵                      | 除外内容 | 计价单位 | 说明            | 价格（元）                             |      |      |      |      |               |
|---------------|------------------|---------------------------|------|------|---------------|-----------------------------------|------|------|------|------|---------------|
|               |                  |                           |      |      |               | 市中区、历下区、历城区、槐荫区、天桥区、高新区、长清区、南部山区、 | 章丘区  | 平阴县  | 商河县  | 济阳区  | 莱芜区、钢城区、莱芜高新区 |
| 330409014     | 眶内肿物摘除术          | 包括前路摘除及侧劈开眶术、眶尖部肿物摘除术     |      | 次    | 侧劈开眶加收770元    | 2176                              | 2176 | 2176 | 2176 | 2175 | 2176          |
| <b>3305</b>   | <b>耳部手术</b>      |                           |      |      |               |                                   |      |      |      |      |               |
| <b>330501</b> | <b>外耳手术</b>      |                           |      |      |               |                                   |      |      |      |      |               |
| 330501006     | 耳前瘻管切除术          |                           |      | 次    |               | 688                               | 688  | 688  | 940  | 798  | 688           |
| <b>330502</b> | <b>中耳手术</b>      |                           |      |      |               |                                   |      |      |      |      |               |
| 330502001     | 鼓膜置管术            |                           |      | 次    |               | 670                               | 670  | 670  | 670  | 1051 | 670           |
| 330502009     | 鼓室成形术            | 含听骨链重建、鼓膜修补、病变探查手术；包括1—5型 |      | 次    |               | 2926                              | 2926 | 2926 | 1160 | 2900 | 2926          |
| 330502010     | 人工听骨听力重建术        |                           |      | 次    |               | 3292                              | 3292 | 3292 | 3292 | 3263 | 3292          |
| 330502015     | 完壁式乳突根治术         | 含鼓室探查术、病变清除；不含鼓室成形        |      | 次    |               | 1881                              | 1881 | 1881 | 1881 | 2175 | 1881          |
| 330502016     | 开放式乳突根治术         | 含鼓室探查术；不含鼓室成形和听骨链重建       |      | 次    |               | 1881                              | 1881 | 1881 | 1881 | 2175 | 1881          |
| 330502020     | 电子耳蜗植入术          |                           |      | 次    |               | 3658                              | 3658 | 3658 | 3658 | 3625 | 3658          |
| <b>330503</b> | <b>内耳及其他耳部手术</b> |                           |      |      |               |                                   |      |      |      |      |               |
| 330503002     | 内耳开窗术            | 包括经前庭窗迷路破坏术、半规管嵌顿术、外淋巴灌注术 |      | 次    |               | 1881                              | 1881 | 1881 | 1881 | 2175 | 1881          |
| <b>3306</b>   | <b>鼻、口、咽部手术</b>  |                           |      |      |               |                                   |      |      |      |      |               |
| <b>330601</b> | <b>鼻部手术</b>      |                           |      |      |               |                                   |      |      |      |      |               |
| 330601002     | 鼻骨骨折整复术          |                           |      | 次    |               | 437                               | 437  | 437  | 760  | 689  | 437           |
| 330601008     | 下鼻甲部分切除术         |                           |      | 次    | 单侧            | 599                               | 599  | 599  | 880  | 798  | 599           |
| 330601012     | 鼻息肉摘除术           |                           |      | 次    | 单侧鼻内镜下加收1155元 | 689                               | 689  | 689  | 1580 | 798  | 689           |
| 330601014     | 鼻中隔矫正术           | 包括鼻中隔降肌附着过低矫正术            |      | 次    |               | 1254                              | 1254 | 1254 | 1710 | 1450 | 1254          |
| 330601021     | 经鼻鼻腔鼻窦肿瘤切除术      |                           |      | 次    |               | 2371                              | 2371 | 2371 | 2778 | 2356 | 2371          |
| <b>330602</b> | <b>副鼻窦手术</b>     |                           |      |      |               |                                   |      |      |      |      |               |
| 330602013     | 经鼻内镜鼻窦手术         | 包括额窦、筛窦、蝶窦                |      | 次    | 单侧，蝶窦加收960元   | 2195                              | 2195 | 2195 | 2400 | 2175 | 2195          |
| <b>330604</b> | <b>口腔颌面一般手术</b>  |                           | 特殊药物 |      |               |                                   |      |      |      |      |               |
| 330604007     | 拔牙创面搔刮术          | 包括干槽症、拔牙后出血、拔牙创面愈合不良      | 填充材料 | 每牙   |               | 22                                | 22   | 22   | 22   | 36   | 22            |
| 330604022     | 根端囊肿摘除术          | 不含根充                      | 充填材料 | 每牙   |               | 361                               | 361  | 361  | 361  | 508  | 361           |



| 编码            | 项目名称               | 项目内涵                                                            | 除外内容     | 计价单位 | 说明         | 价格（元）                             |      |      |      |      |               |
|---------------|--------------------|-----------------------------------------------------------------|----------|------|------------|-----------------------------------|------|------|------|------|---------------|
|               |                    |                                                                 |          |      |            | 市中区、历下区、历城区、槐荫区、天桥区、高新区、长清区、南部山区、 | 章丘区  | 平阴县  | 商河县  | 济阳区  | 莱芜区、钢城区、莱芜高新区 |
| 330604024     | 颌骨囊肿摘除术            | 不含拔牙、上颌窦根治术                                                     |          | 次    |            | 907                               | 907  | 907  | 1400 | 1269 | 907           |
| 330604026     | 根尖切除术              | 含根尖搔刮、根尖切除、倒根充、根尖倒预备，不含显微根管手术                                   | 充填材料     | 每牙   |            | 275                               | 275  | 275  | 275  | 453  | 275           |
| <b>330605</b> | <b>口腔肿瘤手术</b>      |                                                                 | 特殊吻合线    |      |            |                                   |      |      |      |      |               |
| 330605001     | 口腔颌面部小肿物切除术        | 包括口腔、颌面部良性小肿物                                                   |          | 次    |            | 437                               | 437  | 437  | 800  | 725  | 437           |
| 330605013     | 颌骨良性病变切除术          | 包括上、下颌骨髓炎、良性肿瘤、瘤样病变及各类囊肿的切除术(含刮治术)；不含松质骨或骨替代物的植入                | 特殊材料     | 次    |            | 1796                              | 1796 | 1796 | 1796 | 2175 | 1796          |
| 330605015     | 舌恶性肿瘤切除术           | 包括肿物切除及舌整复(舌部分、半舌、全舌切除术)；不含舌再造术                                 |          | 次    |            | 2613                              | 2613 | 2613 | 2613 | 2719 | 2613          |
| <b>330606</b> | <b>口腔成形手术</b>      | 含多功能腭裂开口器                                                       | 特殊缝线、来复锯 |      |            |                                   |      |      |      |      |               |
| 330606008     | 悬雍垂腭咽成形术(UPPP)     |                                                                 |          | 次    | 激光加收 200 元 | 1496                              | 1496 | 1496 | 1496 | 1813 | 1496          |
| 330606028     | 口腔颌面部软组织缺损局部组织瓣修复术 | 含局部组织瓣制备及修复；包括唇缺损修复、舌再造修复、颊缺损修复、腭缺损修复、口底缺损修复                    |          | 次    |            | 2095                              | 2095 | 2095 | 2095 | 2538 | 2095          |
| <b>330607</b> | <b>口腔正颌手术</b>      | 含来复锯；微型骨动力系统；光导纤维                                               |          |      |            |                                   |      |      |      |      |               |
| 330607005     | 下颌升支截骨术            | 包括下颌升支矢状劈开截骨术、口内或口外入路下颌升支垂直截骨术、下颌升支倒L形截骨术、C 形截骨术、骨内坚固内固定术；不含骨切取 | 特殊材料     | 单颌   |            | 3843                              | 3843 | 3843 | 3843 | 3988 | 3843          |
| 330607009     | 下颌骨去骨皮质术           |                                                                 |          | 次    |            | 3491                              | 3491 | 3491 | 3491 | 3625 | 3491          |
| 330607011     | 水平截骨颧成形术           | 包括各种不同改良的颧部截骨术、骨内坚固内固定术、植骨术；不含骨切取                               | 特殊材料     | 次    |            | 2693                              | 2693 | 2693 | 2693 | 3263 | 2693          |

| 编码            | 项目名称               | 项目内涵                                            | 除外内容                  | 计价单位 | 说明                   | 价格（元）                             |      |      |      |      |               |
|---------------|--------------------|-------------------------------------------------|-----------------------|------|----------------------|-----------------------------------|------|------|------|------|---------------|
|               |                    |                                                 |                       |      |                      | 市中区、历下区、历城区、槐荫区、天桥区、高新区、长清区、南部山区、 | 章丘区  | 平阴县  | 商河县  | 济阳区  | 莱芜区、钢城区、莱芜高新区 |
| <b>330611</b> | <b>咽部手术</b>        |                                                 |                       |      |                      |                                   |      |      |      |      |               |
| 330611006     | 颈外进路咽旁间隙肿物摘除术      |                                                 |                       | 次    |                      | 2788                              | 2788 | 2788 | 2788 | 3226 | 2788          |
| <b>3307</b>   | <b>呼吸系统手术</b>      |                                                 |                       |      |                      |                                   |      |      |      |      |               |
| <b>330701</b> | <b>喉及气管手术</b>      |                                                 |                       |      | 纤维喉镜加收150元，电子镜加收150元 |                                   |      |      |      |      |               |
| 330701006     | 喉全切除术              |                                                 |                       | 次    |                      | 3073                              | 3073 | 3073 | 3073 | 3045 | 3073          |
| 330701013     | 垂直超半喉切除术及喉功能重建术    |                                                 |                       | 次    |                      | 3981                              | 3981 | 3981 | 3981 | 3951 | 3981          |
| 330701014     | 声门上水平喉切除术          |                                                 |                       | 次    |                      | 3981                              | 3981 | 3981 | 3981 | 3951 | 3981          |
| 330701016     | 全喉全下咽全食管切除+全胃上提修复术 |                                                 |                       | 次    |                      | 8223                              | 8223 | 8223 | 8223 | 8156 | 8223          |
| 330701025     | 经支撑喉镜激光声带肿物切除术     | 包括喉瘢痕切除术                                        |                       | 次    |                      | 2195                              | 2195 | 2195 | 2195 | 2538 | 2195          |
| 330701040     | 气管痿修复术             | 含直接修补或其他组织材料修补；不含气管切开                           | 特殊修补材料或缝线             | 次    |                      | 2737                              | 2737 | 2737 | 2737 | 2719 | 2737          |
| <b>330702</b> | <b>肺和支气管手术</b>     |                                                 |                       |      | 双侧手术加收50%            |                                   |      |      |      |      |               |
| 330702002     | 肺癌根治术              | 含淋巴结清扫                                          |                       | 次    |                      | 4679                              | 4679 | 4679 | 5360 | 4858 | 4679          |
| 330702005     | 肺楔形切除术             |                                                 |                       | 次    |                      | 3282                              | 3282 | 3282 | 3282 | 3408 | 3282          |
| <b>3308</b>   | <b>心脏及血管系统手术</b>   |                                                 | 特殊缝线                  |      |                      |                                   |      |      |      |      |               |
| <b>330801</b> | <b>心瓣膜和心间隔手术</b>   |                                                 | 隔离人工瓣膜、同种异体瓣膜和各种修补材料等 |      |                      |                                   |      |      |      |      |               |
| 330801002     | 二尖瓣直视成形术           | 包括各种类型的二尖瓣狭窄或／和关闭不全的瓣膜的处理，如交界切开、腱索替代、瓣叶切除、瓣环成形等 | 牛心包片、人工瓣膜             | 次    |                      | 5197                              | 5197 | 5197 | 5197 | 5401 | 5197          |
| 330801003     | 二尖瓣替换术             | 包括保留部分或全部二尖瓣装置                                  | 人工瓣膜                  | 次    |                      | 5197                              | 5197 | 5197 | 5197 | 5401 | 5197          |
| 330801004     | 三尖瓣直视成形术           | 包括交界切开、瓣环缩术                                     | 人工瓣膜                  | 次    |                      | 4888                              | 4888 | 4888 | 4888 | 5075 | 4888          |
| 330801009     | 主动脉瓣置换术            |                                                 | 人工瓣膜、异体动脉瓣            | 次    |                      | 5197                              | 5197 | 5197 | 5197 | 5401 | 5197          |

| 编码            | 项目名称              | 项目内涵                                        | 除外内容                        | 计价单位   | 说明                | 价格（元）                             |      |      |      |      |               |
|---------------|-------------------|---------------------------------------------|-----------------------------|--------|-------------------|-----------------------------------|------|------|------|------|---------------|
|               |                   |                                             |                             |        |                   | 市中区、历下区、历城区、槐荫区、天桥区、高新区、长清区、南部山区、 | 章丘区  | 平阴县  | 商河县  | 济阳区  | 莱芜区、钢城区、莱芜高新区 |
| 330801014     | 双瓣置换术             |                                             | 人工瓣膜                        | 次      | 多瓣置换加收 1840 元     | 6945                              | 6945 | 6945 | 6945 | 7214 | 6945          |
| 330801017     | 房间隔缺损修补术          | 包括单心房间隔再造术，Ⅰ、Ⅱ孔房缺                           |                             | 次      |                   | 4327                              | 4327 | 4327 | 4327 | 4495 | 4327          |
| 330801018     | 室间隔缺损直视修补术        | 含缝合法                                        |                             | 次      |                   | 4850                              | 4850 | 4850 | 4850 | 5039 | 4850          |
| <b>330802</b> | <b>心脏血管手术</b>     |                                             | 各种人工、同种异体血管、血管瓣膜和修补材料、特殊缝线等 |        |                   |                                   |      |      |      |      |               |
| 330802003     | 冠状动脉搭桥术           | 含搭桥血管材料的获取术；包括大隐静脉、桡动脉、左右乳内动脉、胃网膜右动脉、腹壁下动脉等 | 银夹                          | 每支吻合血管 | 每增加一支吻合血管加收 920 元 | 6945                              | 6945 | 6945 | 6945 | 7214 | 6945          |
| 330802006     | 非体外循环冠状动脉搭桥术      |                                             | 一次性特殊牵开器、银夹                 | 每支吻合血管 | 每增加一支吻合血管加收 920 元 | 6945                              | 6945 | 6945 | 6945 | 7214 | 6945          |
| 330802033     | 主动脉弓置换术           | 包括全弓、次全弓替换，除主动脉瓣以外的胸主动脉                     |                             | 次      |                   | 7852                              | 7852 | 7852 | 7852 | 8156 | 7852          |
| 330802034     | “象鼻子”技术           | 包括弓降部或胸腹主动脉处的象鼻子技术                          | 人工血管                        | 次      |                   | 7852                              | 7852 | 7852 | 7852 | 8156 | 7852          |
| <b>330803</b> | <b>心脏和心包的其他手术</b> |                                             |                             |        |                   |                                   |      |      |      |      |               |
| 330803025     | 体外人工膜肺 (ECOM)     |                                             | 一次性材料                       | 小时     |                   | 110                               | 110  | 110  | 110  | 181  | 110           |
| <b>330804</b> | <b>其他血管手术</b>     |                                             | 各种人工血管、转流管、人工补片等            |        |                   |                                   |      |      |      |      |               |
| 330804050     | 肢体动静脉修复术          | 包括外伤、血管破裂、断裂吻合、及补片成形                        |                             | 次      |                   | 2508                              | 2508 | 2508 | 2508 | 2900 | 2508          |
| <b>3310</b>   | <b>消化系统手术</b>     |                                             |                             |        |                   |                                   |      |      |      |      |               |
| <b>331001</b> | <b>食管手术</b>       |                                             |                             |        |                   |                                   |      |      |      |      |               |
| 331001011     | 食管癌根治术            | 包括胸内胃食管吻合(主动脉弓下，弓上胸顶部吻合)及颈部吻合术              |                             | 次      | 三切口联合加收 2750 元    | 5239                              | 5239 | 5239 | 6000 | 5438 | 5239          |

| 编码            | 项目名称                 | 项目内涵                                           | 除外内容      | 计价单位 | 说明              | 价格（元）                             |      |      |      |      |               |
|---------------|----------------------|------------------------------------------------|-----------|------|-----------------|-----------------------------------|------|------|------|------|---------------|
|               |                      |                                                |           |      |                 | 市中区、历下区、历城区、槐荫区、天桥区、高新区、长清区、南部山区、 | 章丘区  | 平阴县  | 商河县  | 济阳区  | 莱芜区、钢城区、莱芜高新区 |
| 331001022     | 贲门癌切除术               | 含胃食管弓下吻合术                                      |           | 次    |                 | 4327                              | 4327 | 4327 | 5280 | 4495 | 4327          |
| <b>331002</b> | <b>胃手术</b>           |                                                | 吻合器       |      |                 |                                   |      |      |      |      |               |
| 331002005     | 胃癌根治术                | 含保留胃近端与十二指肠或空肠吻合、区域淋巴结清扫；不含联合其他脏器切除            |           | 次    |                 | 4327                              | 4327 | 4327 | 5280 | 4495 | 4327          |
| 331002008     | 全胃切除术                | 包括食道空肠吻合(Roux-y 型或祥式)、食道—十二指肠吻合、区域淋巴结清扫        |           | 次    | 区域淋巴结清扫加收 370 元 | 4888                              | 4888 | 4888 | 5980 | 5075 | 4888          |
| 331002016     | 胃减容术                 |                                                | 胃减容材料     | 次    |                 | 4361                              | 4361 | 4361 | 4361 | 4531 | 4361          |
| <b>331003</b> | <b>肠手术(不含直肠)</b>     |                                                |           |      |                 |                                   |      |      |      |      |               |
| 331003020     | 结肠癌根治术               | 包括左、右半横结肠切除、淋巴清扫                               |           | 次    |                 | 4327                              | 4327 | 4327 | 5360 | 4495 | 4327          |
| <b>331004</b> | <b>直肠肛门手术</b>        |                                                | 吻合器       |      |                 |                                   |      |      |      |      |               |
| 331004011     | 经腹会阴直肠癌根治术(Miles 手术) | 含结肠造口，区域淋巴结清扫；不含子宫、卵巢切除                        |           | 次    |                 | 4850                              | 4850 | 4850 | 5940 | 5039 | 4850          |
| 331004012     | 经腹直肠癌根治术(Dixon 手术)   | 含保留肛门，区域淋巴结清扫；不含子宫、卵巢切除                        |           | 次    |                 | 4499                              | 4499 | 4499 | 5500 | 4676 | 4499          |
| <b>331005</b> | <b>肝脏手术</b>          |                                                |           |      |                 |                                   |      |      |      |      |               |
| 331005007     | 肝癌切除术                | 指肿瘤局部切除术；不含第一、第二肝门血管及下腔静脉受侵犯的肝癌切除、安置化疗泵        |           | 次    |                 | 4190                              | 4190 | 4190 | 5130 | 4350 | 4190          |
| 331005015     | 半肝切除术                | 包括左半肝或右半肝切除术                                   |           | 次    | 右半肝切除术加收 370 元  | 5026                              | 5026 | 5026 | 5760 | 5220 | 5026          |
| <b>331007</b> | <b>胰腺手术</b>          |                                                |           |      |                 |                                   |      |      |      |      |               |
| 331007006     | 胰十二指肠切除术(Whipple 手术) | 包括各种胰管空肠吻合、胃空肠吻合术、胆管肠吻合术；包括胰体癌或壶腹周围癌根治术；不含脾切除术 |           | 次    |                 | 5895                              | 5895 | 5895 | 5895 | 6126 | 5895          |
| <b>331008</b> | <b>其他腹部手术</b>        |                                                |           |      |                 |                                   |      |      |      |      |               |
| 331008003     | 充填式无张力疝修补术           |                                                | 补片、填充物    | 单侧   |                 | 1297                              | 1297 | 1297 | 2100 | 1813 | 1297          |
| <b>3311</b>   | <b>泌尿系统手术</b>        |                                                | 特殊尿管、网状支架 |      |                 |                                   |      |      |      |      |               |

| 编码            | 项目名称             | 项目内涵                                    | 除外内容 | 计价单位 | 说明                                                              | 价格（元）                             |      |      |      |      |               |
|---------------|------------------|-----------------------------------------|------|------|-----------------------------------------------------------------|-----------------------------------|------|------|------|------|---------------|
|               |                  |                                         |      |      |                                                                 | 市中区、历下区、历城区、槐荫区、天桥区、高新区、长清区、南部山区、 | 章丘区  | 平阴县  | 商河县  | 济阳区  | 莱芜区、钢城区、莱芜高新区 |
| <b>331101</b> | <b>肾脏手术</b>      |                                         |      |      |                                                                 |                                   |      |      |      |      |               |
| 331101009     | 肾部分切除术           |                                         |      | 次    |                                                                 | 3145                              | 3145 | 3145 | 3145 | 3263 | 3145          |
| 331101010     | 根治性肾切除术          | 含肾上腺切除、淋巴清扫；不含开胸手术                      |      | 次    |                                                                 | 3843                              | 3843 | 3843 | 4700 | 3988 | 3843          |
| <b>331103</b> | <b>膀胱手术</b>      |                                         |      |      |                                                                 |                                   |      |      |      |      |               |
| 331103026     | 经尿道膀胱肿瘤特殊治疗      | 电灼、电切、激光等法                              |      | 次    | 电灼加收 100 元、电切加收 300 元、激光加收 100 元                                | 3145                              | 3145 | 3145 | 4147 | 3263 | 3145          |
| <b>3312</b>   | <b>男性生殖系统手术</b>  |                                         |      |      |                                                                 |                                   |      |      |      |      |               |
| <b>331201</b> | <b>前列腺、精囊腺手术</b> |                                         |      |      |                                                                 |                                   |      |      |      |      |               |
| 331201001     | 前列腺癌根治术          | 含淋巴清扫和取活检                               |      | 次    |                                                                 | 4361                              | 4361 | 4361 | 4361 | 4531 | 4361          |
| 331201006     | 经尿道前列腺电切术        |                                         |      | 次    | 汽化术收 4550 元，激光加收 300 元；前列腺钬激光剜除术 9100 元（含光纤、钬激光）                | 3145                              | 3145 | 3145 | 3840 | 3263 | 3145          |
| <b>3313</b>   | <b>女性生殖系统手术</b>  |                                         |      |      |                                                                 |                                   |      |      |      |      |               |
| <b>331301</b> | <b>卵巢手术</b>      |                                         |      |      |                                                                 |                                   |      |      |      |      |               |
| 331301002     | 卵巢囊肿剔除术          | 包括烧灼术                                   |      | 单侧   | 双侧加 50%                                                         | 1496                              | 1496 | 1496 | 2000 | 1813 | 1496          |
| 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) |      | 次    | 膀胱切除加收 920 元,肠管部分切除加收 920 元,盆腔淋巴结清除术加收 1840 元,腹腔淋巴结清除术加收 1840 元 | 4152                              | 4152 | 4152 | 4152 | 4314 | 4152          |
| 331301008     | 卵巢输卵管切除术         |                                         |      | 单侧   | 双侧加 50%                                                         | 1496                              | 1496 | 1496 | 2000 | 1813 | 1496          |
| <b>331302</b> | <b>输卵管手术</b>     |                                         |      |      |                                                                 |                                   |      |      |      |      |               |
| 331302003     | 输卵管修复整形术         | 含输卵管吻合、再通、整形                            |      | 次    |                                                                 | 1914                              | 1914 | 1914 | 1914 | 2683 | 1914          |
| 331302007     | 输卵管选择性插管术        |                                         |      | 次    |                                                                 | 1197                              | 1197 | 1197 | 1197 | 1450 | 1197          |
| <b>331303</b> | <b>子宫手术</b>      |                                         |      |      |                                                                 |                                   |      |      |      |      |               |
| 331303004     | 宫颈锥形切除术          |                                         |      | 次    |                                                                 | 1268                              | 1268 | 1268 | 1268 | 1776 | 1268          |
| 331303005     | 宫颈环形电切术          |                                         |      | 次    | 用 Leep 刀加收 380 元                                                | 1235                              | 1235 | 1235 | 1235 | 1740 | 1235          |
| 331303013     | 阴式全子宫切除术         |                                         |      | 次    |                                                                 | 2931                              | 2931 | 2931 | 3360 | 3045 | 2931          |

| 编码            | 项目名称                  | 项目内涵                | 除外内容     | 计价单位 | 说明                        | 价格（元）                             |      |      |      |      |               |
|---------------|-----------------------|---------------------|----------|------|---------------------------|-----------------------------------|------|------|------|------|---------------|
|               |                       |                     |          |      |                           | 市中区、历下区、历城区、槐荫区、天桥区、高新区、长清区、南部山区、 | 章丘区  | 平阴县  | 商河县  | 济阳区  | 莱芜区、钢城区、莱芜高新区 |
| 331303014     | 腹式全子宫切除术              |                     |          | 次    |                           | 2214                              | 2214 | 2214 | 2960 | 2683 | 2214          |
| 331303015     | 全子宫+双附件切除术            |                     |          | 次    |                           | 2365                              | 2365 | 2365 | 2365 | 2864 | 2365          |
| 331303017     | 广泛性子宫切除+盆腹腔淋巴结清除术     | 含双附件切除              |          | 次    |                           | 5239                              | 5239 | 5239 | 5239 | 5438 | 5239          |
| 331303018     | 经腹阴道联合子宫切除术           |                     |          | 次    |                           | 3491                              | 3491 | 3491 | 3491 | 3625 | 3491          |
| 331303022     | 子宫动脉结扎术               | 包括子宫 Belyche 缝扎术    |          | 次    |                           | 1197                              | 1197 | 1197 | 1197 | 1450 | 1197          |
| 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    |                           | 5239                              | 5239 | 5239 | 5239 | 5438 | 5239          |
| <b>331304</b> | <b>阴道手术</b>           |                     |          |      |                           |                                   |      |      |      |      |               |
| 331304011     | 阴道前后壁修补术              | 包括阴道延长术             |          | 次    | 前后壁网片修补加收 680 元           | 1658                              | 1658 | 1658 | 2560 | 2320 | 1658          |
| <b>331306</b> | <b>女性生殖器官其他手术</b>     |                     |          |      |                           |                                   |      |      |      |      |               |
| 331306009     | 经宫腔镜子宫内黏膜剥离术          | 不含术中 B 超监视          |          | 次    |                           | 2247                              | 2247 | 2247 | 2247 | 2719 | 2247          |
| <b>3314</b>   | <b>产科手术与操作</b>        |                     | 特殊脐带夹    |      |                           |                                   |      |      |      |      |               |
| 331400012     | 剖宫产术                  | 包括古典式、子宫下段及腹膜外剖宫取胎术 |          | 次    |                           | 1235                              | 1235 | 1235 | 2000 | 1813 | 1235          |
| 331400015     | 二次剖宫产术                | 含腹部疤痕剔除术            |          | 次    |                           | 1615                              | 1615 | 1615 | 2831 | 2374 | 1615          |
| <b>3315</b>   | <b>肌肉骨骼系统手术</b>       | 不含 C 型臂和一般 X 光透视    | 内、外固定的材料 |      | 足部手术参照手部相对应手术价格执行；取骨另计    |                                   |      |      |      |      |               |
| <b>331501</b> | <b>脊柱骨关节手术</b>        |                     |          |      |                           |                                   |      |      |      |      |               |
| 331501020     | 颈椎间盘切除椎间植骨融合术         |                     |          | 次    |                           | 4152                              | 4152 | 4152 | 4760 | 4314 | 4152          |
| 331501032     | 胸腰椎骨折切开复位内固定术         | 后方入路切口              |          | 次    | 如需从前侧方入路脊髓前外侧减压手术加收 735 元 | 4499                              | 4499 | 4499 | 5514 | 4676 | 4499          |
| 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   | 每增一节经根管减压加收 370 元         | 4190                              | 4190 | 4190 | 5130 | 4350 | 4190          |
| 331501040     | 后路腰椎间盘镜椎间盘髓核摘除术 (MED) |                     |          | 每节   | 每增加一节加收 370 元             | 3491                              | 3491 | 3491 | 4275 | 3625 | 3491          |

| 编码            | 项目名称                | 项目内涵                        | 除外内容 | 计价单位 | 说明                           | 价格（元）                             |      |      |      |      |               |
|---------------|---------------------|-----------------------------|------|------|------------------------------|-----------------------------------|------|------|------|------|---------------|
|               |                     |                             |      |      |                              | 市中区、历下区、历城区、槐荫区、天桥区、高新区、长清区、南部山区、 | 章丘区  | 平阴县  | 商河县  | 济阳区  | 莱芜区、钢城区、莱芜高新区 |
| 331501052     | 脊柱椎间融合器植入植骨融合术      | 含脊髓神经根松解、椎板切除减压、脊髓探查、骨折切开复位 |      | 次    |                              | 4242                              | 4242 | 4242 | 5200 | 4404 | 4242          |
| 331501059     | 经皮椎体成形术             | 包括髓核成形术                     |      | 每椎体  | 每增加一椎体加收 1470 元              | 3491                              | 3491 | 3491 | 4300 | 3625 | 3491          |
| <b>331503</b> | <b>四肢骨肿瘤和病损切除手术</b> |                             |      |      |                              |                                   |      |      |      |      |               |
| 331503016     | 骨肿瘤切开活检术            | 包括四肢、脊柱、骨盆                  |      | 次    |                              | 1197                              | 1197 | 1197 | 1197 | 1450 | 1197          |
| <b>331504</b> | <b>四肢和脊椎骨结核手术</b>   |                             |      |      |                              |                                   |      |      |      |      |               |
| 331504011     | 骨髓炎切开引流灌洗术          |                             |      | 次    |                              | 1914                              | 1914 | 1914 | 1914 | 2683 | 1914          |
| <b>331505</b> | <b>四肢骨折手术</b>       |                             |      |      |                              |                                   |      |      |      |      |               |
| 331505037     | 骨折内固定装置取出术          | 包括克氏针、三叶钉、钢板等各部位内固定装置       |      | 次    |                              |                                   |      |      |      |      |               |
| 331505037a    | 大                   |                             |      |      |                              | 2066                              | 2066 | 2066 | 2950 | 2501 | 2066          |
| 331505037b    | 中                   |                             |      |      |                              | 1425                              | 1425 | 1425 | 2400 | 1994 | 1425          |
| 331505037c    | 小                   |                             |      |      |                              | 950                               | 950  | 950  | 1600 | 1323 | 950           |
| <b>331506</b> | <b>四肢关节损伤与脱位手术</b>  |                             |      |      |                              |                                   |      |      |      |      |               |
| 331506016     | 关节滑膜切除术(大)          | 包括膝、肩、髋                     |      | 次    | 激光加收 200 元                   | 2513                              | 2513 | 2513 | 3360 | 3045 | 2513          |
| 331506024     | 关节骨软骨损伤修复术          | 包括骨软骨移植、骨膜移植、微骨折术           |      | 次    |                              | 2247                              | 2247 | 2247 | 1425 | 2719 | 2247          |
| <b>331507</b> | <b>人工关节置换手术</b>     |                             | 人工关节 |      |                              |                                   |      |      |      |      |               |
| 331507005     | 人工全髋关节置换术           |                             |      | 次    | 再置换加收 20 %                   | 4541                              | 4541 | 4541 | 5600 | 4713 | 4541          |
| <b>3316</b>   | <b>体被系统手术</b>       |                             |      |      |                              |                                   |      |      |      |      |               |
| <b>331601</b> | <b>乳房手术</b>         |                             |      |      | 使用乳腺微创旋切刀加收 500 元            |                                   |      |      |      |      |               |
| 331601002     | 乳腺肿物切除术             | 包括窦道、乳头状瘤、小叶、纤维腺瘤、象限切除      |      | 单侧   | 象限切除加收 550 元                 | 1135                              | 1135 | 1135 | 1900 | 1595 | 1135          |
| 331601005     | 乳腺癌根治术              | 包括传统与改良根治及保乳根治              |      | 单侧   | 需植皮术加收 920 元，前哨淋巴结术加收 1840 元 | 3801                              | 3801 | 3801 | 4700 | 3951 | 3801          |
| <b>41</b>     | <b>中医外治</b>         |                             | 药物   |      |                              |                                   |      |      |      |      |               |
| 410000002     | 中药化腐清创术             | 含药物调配                       |      | 每个创面 |                              | 60                                | 60   | 60   | 60   | 60   | 60            |

| 编码         | 项目名称                       | 项目内涵                               | 除外内容 | 计价单位 | 说明 | 价格（元）                             |      |      |      |      |               |
|------------|----------------------------|------------------------------------|------|------|----|-----------------------------------|------|------|------|------|---------------|
|            |                            |                                    |      |      |    | 市中区、历下区、历城区、槐荫区、天桥区、高新区、长清区、南部山区、 | 章丘区  | 平阴县  | 商河县  | 济阳区  | 莱芜区、钢城区、莱芜高新区 |
| 410000011  | 挑治                         |                                    |      | 次    |    | 60                                | 60   | 60   | 60   | 60   | 60            |
| 410000012  | 割治                         |                                    |      | 次    |    | 60                                | 60   | 60   | 60   | 60   | 60            |
| 42         | 中医骨伤                       | 不含 X 光透视、麻醉。部分项目参见肌肉骨骼系统手术         |      |      |    |                                   |      |      |      |      |               |
| 420000001  | 骨折手法整复术                    |                                    |      | 次    |    | 300                               | 300  | 300  | 150  | 300  | 300           |
| 420000001a | 陈旧性骨折手法整复术                 |                                    |      | 次    |    | 560                               | 560  | 560  | 700  | 560  | 560           |
| 420000001b | 骨折合并脱位手法整复术                |                                    |      | 次    |    | 480                               | 480  | 480  | 480  | 480  | 480           |
| 420000001c | 掌(跖)、指(趾)骨折手法整复术           |                                    |      | 次    |    | 240                               | 240  | 240  | 150  | 240  | 240           |
| 420000004  | 骨折闭合复位经皮穿刺（钉）内固定术          | 含手法复位、穿针固定                         |      | 次    |    | 1120                              | 1120 | 1120 | 1400 | 1120 | 1120          |
| 420000004a | 四肢长骨干、近关节骨折闭合复位经皮穿刺（钉）内固定术 |                                    |      | 次    |    | 1600                              | 1600 | 1600 | 1600 | 1600 | 1600          |
| 43         | 针刺                         |                                    |      |      |    |                                   |      |      |      |      |               |
| 430000005  | 微针针刺                       | 包括舌针、鼻针、腹针、腕踝针、手针、面针、口针、项针、夹髓针     |      | 次    |    | 20                                | 20   | 20   | 20   | 20   | 20            |
| 430000017  | 浮针                         |                                    |      | 一个穴位 |    | 20                                | 21   | 20   | 15   | 20   | 20            |
| 430000022  | 穴位注射                       | 包括穴位封闭、自血疗法                        | 药物   | 二个穴位 |    | 40                                | 40   | 40   | 100  | 40   | 40            |
| 45         | 推拿疗法                       |                                    |      |      |    |                                   |      |      |      |      |               |
| 450000001  | 落枕推拿治疗                     |                                    |      | 次    |    | 32                                | 42   | 32   | 32   | 32   | 32            |
| 450000002  | 颈椎病推拿治疗                    |                                    |      | 次    |    | 49                                | 56   | 49   | 49   | 49   | 49            |
| 450000003  | 肩周炎推拿治疗                    | 包括肩部疾病                             |      | 次    |    | 35                                | 42   | 35   | 35   | 35   | 35            |
| 450000004  | 网球肘推拿治疗                    |                                    |      | 次    |    | 35                                | 35   | 35   | 35   | 35   | 35            |
| 450000005  | 急性腰扭伤推拿治疗                  |                                    |      | 次    |    | 46                                | 56   | 46   | 46   | 46   | 46            |
| 450000006  | 腰椎间盘突出推拿治疗                 | 包括腰部疾病                             |      | 次    |    | 56                                | 70   | 56   | 56   | 56   | 56            |
| 450000007  | 膝关节骨性关节炎推拿治疗               |                                    |      | 次    |    | 32                                | 42   | 32   | 32   | 32   | 32            |
| 450000008  | 内科妇科疾病推拿治疗                 | 包括Ⅱ型糖尿病、慢性胃病、便秘、腹泻、胃下垂、失眠、月经不调、痛经等 |      | 部位/次 |    | 46                                | 56   | 46   | 46   | 46   | 46            |



| 编码         | 项目名称           | 项目内涵                               | 除外内容 | 计价单位 | 说明         | 价格（元）                             |     |     |     |     |               |
|------------|----------------|------------------------------------|------|------|------------|-----------------------------------|-----|-----|-----|-----|---------------|
|            |                |                                    |      |      |            | 市中区、历下区、历城区、槐荫区、天桥区、高新区、长清区、南部山区、 | 章丘区 | 平阴县 | 商河县 | 济阳区 | 莱芜区、钢城区、莱芜高新区 |
| 450000008a | 内科妇科疾病推拿治疗延长治疗 | 包括Ⅱ型糖尿病、慢性胃病、便秘、腹泻、胃下垂、失眠、月经不调、痛经等 |      | 部位/次 |            | 67                                | 84  | 67  | 67  | 67  | 67            |
| 450000009  | 其他推拿治疗         |                                    |      | 部位/次 |            | 45                                | 45  | 45  | 45  | 45  | 45            |
| 450000009a | 其他推拿治疗延长治疗     |                                    |      | 部位/次 |            | 60                                | 70  | 60  | 60  | 60  | 60            |
| 450000012  | 脊柱小关节紊乱推拿治疗    | 含手法理筋治疗和手法调整关节                     |      | 部位   |            | 70                                | 70  | 70  | 70  | 70  | 70            |
| 450000012a | 颈椎小关节紊乱推拿治疗    |                                    |      | 部位   |            | 56                                | 56  | 56  | 56  | 56  | 56            |
| 450000012b | 胸椎小关节紊乱推拿治疗    |                                    |      | 部位   |            | 63                                | 63  | 63  | 63  | 63  | 63            |
| 450000012c | 腰椎小关节紊乱推拿治疗    |                                    |      | 部位   |            | 63                                | 84  | 63  | 63  | 63  | 63            |
| 450000014  | 环枢关节半脱位推拿治疗    | 含手法理筋治疗和手法调整关节                     |      | 次    |            | 70                                | 84  | 70  | 70  | 70  | 70            |
| <b>47</b>  | <b>中医特殊疗法</b>  |                                    |      |      |            |                                   |     |     |     |     |               |
| 470000005  | 小针刀治疗          | 包括刃针治疗                             |      | 每个部位 |            | 80                                | 80  | 80  | 200 | 80  | 80            |
| 470000005a | 复杂性小针刀治疗       |                                    |      | 每个部位 |            | 90                                | 90  | 90  | 350 | 90  | 90            |
| <b>48</b>  | <b>中医综合</b>    |                                    |      |      |            |                                   |     |     |     |     |               |
| 480000006  | 中医辩证论治         | 含诊察费                               |      | 次    |            |                                   |     |     |     |     |               |
| 480000006c | 主任医师           |                                    |      | 次    | 一、二级医院 26元 | 26                                | 26  | 26  | 26  | 26  | 26            |

备注：1、一级医院手术在本地区二级医院价格基础上下调 10%，其他项目与二级医院一致。  
2、莱芜、钢城、莱芜高新地区除手术治疗（330000000）、中医及民族诊疗（410000000—480000000）外，其他项目加收执行原标准。

