

南通市医疗保障局 南通市卫生健康委员会

通医保发〔2024〕4号

关于转发江苏省医疗保障局 江苏省卫生健康委员会关于调整部分医疗服务项目价格的通知

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

现将《江苏省医疗保障局 江苏省卫生健康委员会关于调整部分医疗服务项目价格的通知》（苏医保发〔2023〕58号）转发给你们，并按照与二类医疗机构比价合理的原则，明确一类和基层公立医疗机构最高指导价格（相关项目价格由具备项目开展资质的一类 and 基层公立医疗机构参照执行），请一并认真遵照执行。

本通知自 2024 年 2 月 1 日起执行。

附件：1. 调整部分医学影像、病理、临床诊疗类医疗服务

项目价格

2. 取消地区差价部分麻醉类医疗服务项目价格
3. 修订、降低部分检验类医疗服务项目价格
4. 江苏省医疗保障局 江苏省卫生健康委员会关于调整部分医疗服务项目价格的通知



南通市医疗保障局



南通市卫生健康委员会

2024年1月22日

(此件公开发布)

附件1

调整部分医学影像、病理、临床诊疗类医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	调整价格(元)			说明
					三类医院	二类医院	一类医院 基层医院	
210103021	经内镜逆行胰胆管造影(ERCP)	含造影用各类导管		次	1050	1050	1050	
230600003	131碘-甲状腺癌转移灶治疗			次	905	905	905	
240300008	伽玛刀治疗	含治疗计划、模拟定位、治疗、模具等		疗程	9718	8746	8746	
240700004	特异性自体肿瘤主动免疫疗法	含自体瘤苗的采集、培养、镜检、制备及注射		疗程	3943	3943	3943	每疗程注射不得少于4次
240700005	经皮穿刺肿瘤深部微波热凝治疗术	包括经皮介入激光消融治疗术	微波刀头、光纤	次	2509	2509	2509	
240700007	射频热凝术	含穿刺	射频电极、穿刺套管、电极板	每部位	1743	1743	1743	一个部位多个治疗点的按一次收费。
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、眼泪的细胞学检查与诊断		例	113	102	102	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	调整价格(元)				说明
					三类医院	二类医院	一类医院	基层医院	
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	105	95			
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		每个部位	159	143			以两个蜡块为基价
270300005	手术标本检查与诊断			例	160	144			以两个蜡块为基价
270400001	冰冻切片检查与诊断			项	260	234			
270800005	疑难病理会诊			次	185	185			由高级职称病理医师主持。会诊费按高级职称病理医师会诊费的四折收取。
310100016	腰椎穿刺术	含测压、注药	一次性使用脑压包	次	195	176			
310100016	腰椎穿刺术(儿童)	含测压、注药	一次性使用脑压包	次	254	228			6周岁及以下儿童加收30%
310100016-b	腰椎蛛网膜下腔置管引流术	含麻醉	引流管	次	560	504			

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	调整价格(元)				说明
					三类医院	二类医院	一类医院	基层医院	
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	1074	967			
310100029	经皮穿刺三叉神经半月节射频温控热凝术(儿童)	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	1396	1257		6周岁及以下儿童加收30%	
310205004	胰岛素释放试验	含5次血糖和/或胰岛素测定，与口服葡萄糖耐量试验或馒头餐试验同时进行；包括C肽释放试验		每试验项目	62	56			
310401002	纯音听阈测定	含气导、骨导和必要的掩蔽		次	45	41			
310401034	耳纤维内镜检查	含图象记录及输出系统，包括完整式乳突术后		次	75	68			
310401035	硬性耳内镜检查			次	30	27			
310401040	鼓膜穿刺术	含抽液、注药		次	59	53			
310401040	鼓膜穿刺术(儿童)	含抽液、注药		次	78	69		6周岁及以下儿童加收30%	
310401049	耳部特殊治疗			次	62	56		射频、激光、微波、冷冻等法同价	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	调整价格(元)				说明
					三类医院	二类医院	一类医院	基层医院	
310402016	鼻咽部活检术			次	98	88			
310402016	鼻咽部活检术(儿童)			次	127	115		6周岁及以下儿童加收30%	
310402020	脱敏治疗			次	42	38			
310403006	纤维鼻咽镜检查			次	142	128			
310403008	硬性鼻咽镜检查			次	69	62			
310403009	纤维喉镜检查			次	150	135			
310403009-a	纤维喉镜检查			次	188	169			电子镜
310403010	喉动态镜检查			次	237	213			
310603002	无创辅助通气	包括持续气道正压(CPAP)、双水平气道正压(BIPAP)、神经调节辅助通气(NAVA)。	一次性使用无创呼吸机管道	小时	15	14			
310604005	胸腔穿刺术	包括胸腔抽气、抽液、注药	药物	次	160	144			
310604005	胸腔穿刺术(儿童)	包括胸腔抽气、抽液、注药	药物	次	208	187		6周岁及以下儿童加收30%	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	调整价格(元)				说明
					三类医院	二类医院	一类医院	基层医院	
310605005	经纤支镜透支气管壁肺活术			每个部位	205			185	
310605006	经纤支镜肺泡灌洗诊疗术	含生理盐水		每个肺段	205			185	
310605008-a	经纤支镜特殊治疗			次	444			400	激光、高频电等法
310605010	经纤支镜支架置入术	包括取出术		次	2247			2022	
310606002	恶性肿瘤腔内灌注治疗	包括结核菌灌注治疗,包括胸腔、腹腔,含精密输液器、注射器、肝素帽、一次性贴膜	中心静脉导管	次	278			250	
310607001	高压氧舱治疗	含治疗压力为2个大气压以上(超高压除外)、舱内吸氧用面罩、头罩和安全防护措施、舱内医护人员监护和指导;不含舱内心电、呼吸监护和药物雾化吸入等	吸氧面罩	次	140			126	
310607002	单人舱治疗	包括纯氧舱		次	200			180	
310607004	急救单独开舱治疗			次	200			180	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	调整价格(元)				说明
					三类医院	二类医院	一类医院	基层医院	
310702002	持续有创性血压监测	含心电、压力连续示波	动脉穿刺套针	小时	5		4.6		
310702007-b	三腔永久起搏器安置术	消毒铺巾,局部麻醉,穿刺3处深静脉,做皮下囊袋,监护仪监护及DSA引导下放置冠状静脉窦长鞘,逆行冠状静脉造影,选择靶静脉,撤出造影导管,再延静脉鞘将左室电极送入靶静脉,进行电极各参数测定。最后再将右心房及右心室电极导线植入,X线下调整位置,分别测试右心房、右心室及双心室起搏阈值、感知、阻抗、振幅等,固定电极,置入永久起搏器,庆大霉素冲洗囊袋,逐层缝合皮下组织及皮肤。		次	4700		4230		
310702009	埋藏式心脏复律除颤器安置术		除颤器、心导管、电极、起搏器	次	2920		2628		
310702009-a	三腔起搏器加心律转复除颤器安置术			次	4700		4230		
310800001	骨髓穿刺术			次	150		135		

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	调整价格(元)				说明
					三类医院	二类医院	一类医院	基层医院	
310800001	骨髓穿刺术(儿童)			次	195	176		6周岁及以下儿童加收30%	
310800002	骨髓活检术			次	180	162			
310800002	骨髓活检术(儿童)			次	234	211		6周岁及以下儿童加收30%	
310800005	血细胞分离单采(治疗性单采)			次	2900	2610		以4000ml为基数	
310800007	自体血回收			次	433	390			
310800007-a	术中自体血回输	指术中使用专用机器自体血回输,含药物及回路管路等一次性消耗材料		次	1770	1593			
310800020	骨髓移植术	含严格无菌消毒隔离措施,包括异体基因、自体基因	供体	次	6233	5610			
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	6114	5503			
310800022	自体骨髓或外周血干细胞支持治疗	指大剂量化疗后或层流病房全无菌环境保护消毒隔离。含严格无菌消毒隔离措施		次	3964	3964			
310901005	经食管镜取异物	不含止血等治疗		次	450	405			

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	调整价格(元)				说明
					三类医院	二类医院	一类医院	基层医院	
310901007	经胃镜食管静脉曲张治疗	含胃镜检查;包括硬化,套扎,组织粘合	套扎环	每个位点	299			269	
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	气囊或水囊扩张导管	次	531			478	
310902006-c	经胃镜特殊治疗			每个肿物或出血点	135			122	从第二个肿物或出血点起,每增加一个肿物或出血点加收
310903010-c	经肠镜特殊治疗			每个肿物或出血点	135			122	从第二个肿物或出血点起,每增加一个肿物或出血点加收
310904002	肛门直肠测压	含直肠5-10cm置气囊、肛门内括约肌置气囊、直肠气囊充气加压、扫描记录曲线、内括约肌松弛反射、肛门内括约肌长度、最大收缩压、最大耐宽度、最小感应阈测定		次	150			135	
310905001	腹腔穿刺术	包括抽液、注药		次	131			118	
310905001	腹腔穿刺术(儿童)	包括抽液、注药		次	170			153	6周岁及以下儿童加收30%

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	调整价格(元)				说明
					三类医院	二类医院	一类医院	基层医院	
310905002	腹水直接回输治疗			次	390			351	
310905003	肝穿刺术	含活检,包括胆囊穿刺术		次	293			264	
310905003	肝穿刺术(儿童)	含活检,包括胆囊穿刺术		次	381			343	6周岁及以下儿童加收30%
310905004	经皮肝穿刺门静脉插管术	包括化疗、栓塞		次	880			792	
310905004	经皮肝穿刺门静脉插管术(儿童)	包括化疗、栓塞		次	1144			1030	6周岁及以下儿童加收30%
310905005	经皮穿刺肝肿瘤特殊治疗			次	400			360	
310905005	经皮穿刺肝肿瘤特殊治疗(儿童)			次	520			468	药物注射。6周岁及以下儿童加收30%
310905006	胆道镜检查			次	300			270	
310905009	肝囊肿硬化剂注射治疗	不含超声定位引导		次	372			335	
310905011	经内镜胆管内引流术+支架置入术	不含X线监视		次	1950			1755	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	调整价格(元)				说明
					三类医院	二类医院	一类医院	基层医院	
310905012	经内镜鼻胆管引流术(ENBD)		鼻胆管	次	554	499			
310905014	经胆道镜胆道结石取出术	含插管引流		次	1451	1306			
310905020	经内镜胰胆管扩张术+支架置入术			次	1575	1418			
310905023	人工肝治疗	含普通血浆置换、血液滤过、血液灌注/血浆吸附、血液透析吸附及透析液、滤过液	人工肝治疗 专用管路	次	2522	2270			
310905028	经电子内镜食管胃十二指肠黏膜切除术(EMR)	含内镜检查,不含监护、麻醉。包括小肠、结肠病变黏膜切除术		次	1428	1428			
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		次	330	297			
311000015	肾穿刺术(儿童)	含活检;包括造瘘、囊肿硬化治疗等;不含影像学引导		次	429	386		6周岁及以下儿童加收30%	
311000018	经皮肾盂镜检查	含活检、肾上腺活检		单侧	925	833			
311000020	经尿道输尿管镜检查	含活检;包括取异物		单侧	794	715			
311000023	经输尿管镜肿瘤切除术			次	1357	1221			

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	调整价格(元)				说明
					三类医院	二类医院	一类医院	基层医院	
311000025	经输尿管镜输尿管扩张术			次	646			581	
311000026-a	钬激光碎石术	含光纤、导丝		次	2955			2660	
311000028	经输尿管镜支架置入术	包括取出术		次	775			698	
311000033	膀胱穿刺造瘘术			次	336			302	
311000033	膀胱穿刺造瘘术(儿童)			次	437			393	6周岁及以下儿童加收30%
311000036	尿道狭窄扩张术		丝状探条	次	132			119	
311100002	嵌顿包茎手法复位术			次	135			122	
311100010	阴茎赘生物电灼术	包括冷冻术		次	150			135	
311100013	B超引导下前列腺活检术		一次性使用超声探头穿刺支架	次	288			259	
311201006	阴道灌洗上药			次	20			18	
311201015	子宫输卵管通液术	包括通气、注药		次	189			170	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	调整价格(元)				说明
					三类医院	二类医院	一类医院	基层医院	
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	195			176	
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	210			189	
311201051	产后刮宫术			次	210			189	
311201054	子宫内水囊引产术			次	296			266	
311201055	催产素滴注引产术	含观察宫缩、产程	胎心检测	次	200			180	
311202003	新生儿复苏术	开放气道,吸引口咽分泌物,面罩复苏气囊加压通气,心率小于60-80次/分钟,同时胸外按压,操作1-2分钟,无缓解,立即行气管插管术,正压通气,建立静脉通道给药。不含监护。不含气管插管。		次	195			176	
311300012	骨穿刺术	含麻醉、活检、加压包扎、无菌生理盐水、注射器、弹力绷带,不含X线或B超引导		次	270			243	
311300012	骨穿刺术(儿童)	含麻醉、活检、加压包扎、无菌生理盐水、注射器、弹力绷带,不含X线或B超引导		次	351			316	6周岁及以下儿童加收30%
320100001	经皮选择性静脉造影术	包括腔静脉、肢体静脉等		次	1257			1257	
320100001	经皮选择性静脉造影术(儿童)	包括腔静脉、肢体静脉等		次	1634			1471	6周岁及以下儿童加收30%

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	调整价格(元)				说明
					三类医院	二类医院	一类医院	基层医院	
320100003	经皮静脉内滤网置入术			次	1538	1538	1538		
320100006	经皮静脉内球囊扩张+支架置入术			次	2846	2846	2846		
320100010	经皮选择性静脉置管术	含无菌生理盐水、注射器、弹力绷带, 含 DSA 引导	胶片(包括各类介入质、材质)	次	1399	1399	1399		
320100011	经颈静脉长期透析管植入术	含缝合线、缝合针、注射器、肝素帽	一次性穿刺针	次	581	581	581		
320100012	经皮静脉内血管异物取出术	含弹力绷带、注射器, 含 DSA 引导	胶片(包括各类介入质、材质)	次	2401	2401	2401		
320200002	经皮选择性动脉造影术	不含脑血管及冠状动脉		次	1524	1524	1524		
320200002	经皮选择性动脉造影术(儿童)	不含脑血管及冠状动脉		次	1981	1783	1783	6周岁及以下儿童加收30%	
320200004	经皮选择性动脉置管术	包括各种药物治疗、栓塞	泵	次	1607	1607	1607		
320200007	经皮动脉栓塞术	包括动脉瘤、肿瘤等		次	2425	2425	2425		
320400003-a	卵圆孔未闭介入术	含 DSA 引导		次	4173	4173	4173		
320500001	冠状动脉造影术			次	2145	2145	1931		

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	调整价格(元)				说明
					三类医院	二类医院	一类医院	基层医院	
320500001	冠状动脉造影术(儿童)			次	2789	2510			6周岁以下儿童加收30%
320500002	经皮冠状动脉腔内成形术(PTCA)	含PTCA前的靶血管造影		次	3500	3150			1.以扩张一支冠状动脉为基价;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
320500002-c	桥血管造影术	含冠状动脉造影		次	3736	3736			
320500003	经皮冠状动脉内支架置入术(STENT)	含为放置冠状动脉内支架而进行的球囊预扩张和支架打开后的靶血管造影。包括经皮冠状动脉药物球囊血管内成形术		次	4320	3888			1.以扩张一支冠状动脉为基价;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

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	调整价格(元)				说明
					三类医院	二类医院	一类医院	基层医院	
320500009	经皮主动脉气囊反搏术(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		小时	94		94		
320500011-a	经皮冠脉内血栓抽吸术	含DSA引导,不含冠脉造影及支架置入		次	5241		5241		
320500017	冠状动脉生理功能检查术	含冠脉造影。使用动脉生理检测仪检测生理参数,帮助判断患者是否需要放支架,测FFR大于0.75不予干预,小于0.75干预,术后再测FFR,评估治疗效果。		次	2225		2225		2225
320500018	冠脉光学相断层扫描(OCT)检查	含冠脉造影		次	3213		3213		3213
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、经桡动脉插管。		次	2219		2219		2219
320600002	单纯脑动静脉瘘栓塞术			次	2702		2702		2702
320600003	经皮穿刺脑血管腔内球囊成形术			次	3202		3202		3202
320600010	脊髓动脉造影术			次	1988		1988		1988
320600011	脊髓血管畸形栓塞术			次	2660		2660		2660
33-g	氩氦刀超低温治疗术	含治疗计划设计	氩气、氮气、动脉穿刺鞘、穿刺	次	1727		1554		不得上浮

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	调整价格(元)				说明
					三类医院	二类医院	一类医院	基层医院	
330100001	局部浸润麻醉	含表面麻醉	针、生物止血胶、超冷刀	次	25	23			
330100005-a	无插管全麻	指不需要插管的全身麻醉。包括无痛人流检查麻醉、人工流产麻醉		次	372	298	268		
330100017-a	体外循环加收			小时	341		307	每增加1小时加收,半小时以内不收。	
330201002	颅骨骨瘤切除术		假体	次	1030	824	742		
330201008	去颅骨骨瓣减压术			次	1900	1520	1368		
330201013	慢性硬膜下血肿钻孔术	包括高血压脑出血碎吸术		次	1535	1228	1105		
330201014	颅内多发血肿清除术	含同一部位硬膜外、硬膜下、脑内血肿清除术		次	3057	2446	2201		
330201015	颅内血肿清除术	包括单纯硬膜外、硬膜下、脑内血肿清除术		次	3379	2703	2433		
330201018	颅内压监护传感器置入术	包括颅内硬膜下、硬膜外、脑内、脑室内	监护材料	次	1634	1307	1176		
330201020	脑室钻孔伴脑室引流术			次	1218	974	877		

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	调整价格(元)				说明
					三类医院	二类医院	一类医院	基层医院	
330201023	大静脉窦旁脑膜瘤切除+血管重建术	包括矢状窦、横窦、窦汇区脑膜瘤	人工血管	次	5387	4310	3879		
330201029	大脑半球切除术	不含术中脑电监测		次	5280	4224	3802		
330201030	选择性杏仁核海马切除术			次	5550	4440	3996		
330201040	经口腔入路颅底斜坡肿瘤切除术	包括经蝶入路颅底斜坡肿瘤切除术		次	5940	4752	4277		
330201055	颅缝骨化症整形术		特殊固定材料	次	3127	2502	2252		
330201057	颅缝再造术			次	3155	2524	2272		
330201059	立体定向颅内肿物清除术	包括血肿、脓肿、肿瘤;含取活检、取异物	引流	次	2533	2026	1823		
330202008	面神经简单修复术	包括肌筋膜悬吊术及神经断端直接吻合,及局部同一创面的神经移植		次	1485	1188	1069		
330203003	颅内动脉瘤包裹术	包括肌肉包裹、生物胶包裹、单纯栓塞	生物胶	次	6246	4997	4497		
330203004	颅内巨大静脉畸形栓塞后切除术	含直径大于4cm动静脉畸形,包括脑干和脑室周围的小于4cm深部血管畸形	栓塞剂、微型血管阻断夹	次	7660	6128	5515		
330203006	脑动脉瘤动静脉畸形切除术	含动静脉畸形直径小于4cm,含动脉瘤与动静脉畸形在同一部位		次	5950	4760	4284		

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	调整价格(元)				说明
					三类医院	二类医院	一类医院	基层医院	
330203012	颅内外动脉搭桥术			次	6000	4800	4320		
330203015	颅内血管重建术			次	5375	4300	3870		
330204007	脊髓内病变切除术	包括髓内肿瘤、髓内血肿清除		次	5320	4256	3830		
330204008	脊髓硬膜外病变切除术	包括硬脊膜外肿瘤、血肿、结核瘤、转移瘤、黄韧带增厚、椎间盘突出；不含硬脊膜下、脊髓内肿瘤		次	4057	3246	2921		
330204014	选择性脊神经后根切断术(SPR)			次	3650	2920	2628		
330204018	经皮穿刺神经囊肿治疗术			次	2012	1610	1449		
330300003	甲状旁腺大部切除术			次	2500	2000	1800		
330300009	甲状腺次全切除术	包括甲状腺腺叶切除术		单侧	2100	1680	1512		
330300013	甲状腺癌根治术联合胸骨劈开上纵隔清扫术			次	4890	3912	3521		
330300018	胸腺切除术	包括胸腺肿瘤切除、胸腺扩大切除；包括经胸骨正中切口径路、颈部横切口手术		次	3393	2714	2443		
330300021	肾上腺切除术	含腺瘤切除,包括全切或部分切除		单侧	3100	2480	2232		

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	调整价格(元)				说明
					三类医院	二类医院	一类医院	基层医院	
330300022	肾上腺嗜铬细胞瘤切除术			单侧	3085	2468		2221	
330501006	耳前瘵管切除术			次	830	664		598	
330501010	外耳道良性肿物切除术	包括外耳道骨瘤, 胆脂瘤		次	1080	864		778	
330502005	镫骨手术	包括镫骨撼动术、底板切除术		次	1800	1440		1296	
330502006	二次镫骨底板切除术			次	1566	1253		1128	
330502013	咽鼓管再造术	含移植和取材		次	1470	1176		1058	
330502018	上鼓室鼓窦凿开术	含鼓室探查术		次	1100	880		792	
330503005	翼管神经切断术			次	1295	1036		932	
330503008	经迷路听神经瘤切除术	包括迷路后听神经瘤切除术		次	4000	3200		2880	
330503011	经中颅窝岩部胆脂瘤切除术			次	2200	1760		1584	
330503014	颞骨部分切除术	不含乳突范围。包括迷路切除		次	4500	3600		3240	
330503015	颞骨次全切除术	指保留岩尖和部分鳞部		次	3646	2917		2625	
330503016	颞骨全切除术	不含颞颌关节的切除		次	4050	3240		2916	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	调整价格(元)				说明
					三类医院	二类医院	一类医院	基层医院	
330503018	经乳突脑脓肿引流术	包括颞叶、小脑、乙状窦周围脓肿、穿刺或切开引流		次	1931	1545		1391	
330601003	鼻部分缺损修复术	不含另外部位取材	植入材料	次	1440	1152		1037	
330601008	下鼻甲部分切除术			次	400	320		288	
330601014	鼻中隔矫正术	包括鼻中隔降肌附着过低矫正术		次	673	538		484	
330601015	鼻中隔软骨取骨术	含鼻中隔软骨制备;不含鼻中隔弯曲矫正术		次	677	542		488	
330601029	鼻侧壁移位伴骨质充填术			次	1106	885		797	
330602001	上颌窦鼻内开窗术	指鼻下鼻道开窗		次	650	520		468	
330602004	鼻窦异物取出术			次	1082	866		779	
330602013	经鼻内镜鼻窦手术	包括额窦、筛窦、蝶窦		次	1688	1350		1215	
330603001	鼻外脑膜脑膨出颅底修补术			次	2430	1944		1750	
330603002	鼻内脑膜脑膨出颅底修补术			次	2849	2279		2051	
330603003	经前颅窝鼻窦肿瘤切除术	含硬脑膜取材、颅底重建;不含其他部分取材		次	4300	3440		3096	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	调整价格(元)				说明
					三类医院	二类医院	一类医院	基层医院	
330603005	鼻外视神经减压术			次	1800	1440	1296		
330603007	经鼻内镜脑膜修补术			次	2849	2279	2051		
330610001	扁桃体切除术	包括残体切除、挤切		次	611	489	440		
330610002	腺样体刮除术			次	500	400	360		
330611005	颈侧切开下咽肿瘤切除术			次	2755	2204	1984		
330701003	环甲膜穿刺术	含环甲膜置管和注药		次	587	470	423		
330701006	喉全切除术			次	2688	2150	1935		
330701009	全喉切除咽气管吻合术			次	2855	2284	2056		
330701011	3/4喉切除术及喉功能重建术			次	2943	2354	2119		
330701012	垂直半喉切除术及喉功能重建术			次	2799	2239	2015		
330701014	声门上水平喉切除术			次	2350	1880	1692		
330701015	梨状窝癌切除术			次	2350	1880	1692		

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	调整价格(元)				说明
					三类医院	二类医院	一类医院	基层医院	
330701016	全喉全下咽全食管切除+全胃上提修复术			次	5940	4752	4277		
330701017	全喉全下咽切除皮瓣修复术			次	4728	3782	3404		
330701021	喉部神经肌蒂移植术			次	2363	1890	1701		
330701022	喉良性肿瘤切除术	包括咽肿瘤		次	1433	1146	1031		
330701025	经支撑喉镜激光声带肿物切除术	包括喉瘢痕、喉镜声带肿物切除术		次	1905	1524	1372		
330701034	环甲间距缩短术			次	1160	928	835		
330701038	会厌良性肿瘤切除术	含囊肿		次	1304	1043	939		
330701041	气管内肿瘤切除术	包括开胸气管部分切除成形,气管环状袖状切除再吻合术		次	4717	3774	3397		
330701042	气管成形术	包括气管隆凸成形术		次	3820	3056	2750		
330702008	全肺切除术			次	4200	3360	3024		
330702011	肺修补术			次	2800	2240	2016		
330702012	肺移植术	不含供肺切取及保存和运输	供体	次	19807	15846	14261		

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	调整价格(元)				说明
					三类医院	二类医院	一类医院	基层医院	
330703012	胸壁肿瘤切除术	包括胸壁软敬组织、肋骨、胸骨的肿瘤切除		次	2381	1905	1715		
330703018	脓胸大网膜填充术	含脓胸清除及开腹大网膜游离		次	4390	3512	3161		
330703020	脓胸引流清除术	包括早期脓胸及晚期脓胸的引流清除		次	1918	1534	1381		
330703022	胸膜粘连烙断术			次	1000	800	720		
330703034	食管裂孔疝修补术	包括经腹、经胸各类修补术及抗返流手术		次	3564	2851	2566		
330801004	三尖瓣直视成形术	包括交界切开、瓣环环缩术		次	5800	4640	4176		
330801006	三尖瓣下移畸形矫治术(Ebstein畸形矫治术)	含房缺修补、房化右室折叠或切除、三尖瓣成形术		次	5260	4208	3787		
330801010	自体肺动脉瓣替换主动脉瓣术(ROSS手术)	包括各种种肺动脉重建的方法		次	6600	5280	4752		
330801013	小切口瓣膜置换术			次	7088	5670	5103		
330801018	室间隔缺损直视修补术	含缝合法		次	5000	4000	3600		
330801019	部分型心内膜垫缺损矫治术	包括I孔房缺修补术、二尖瓣、三尖瓣成形术		次	5193	4154	3739		

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	调整价格(元)				说明
					三类医院	二类医院	一类医院	基层医院	
330801020	完全型心内膜垫缺损矫治术			次	6600	5280	4752		
330802004	冠脉搭桥+换瓣术	包括瓣成形术		每支吻合血管	8948	7158	6442		
330802023	主动脉缩窄矫治术	包括主动脉补片成形、左锁骨下动脉反转修复缩窄、人工血管移植或旁路移植或直接吻合术		次	6301	5041	4537		
330802025	主动脉根部替换术	包括 Bentall 手术(主动脉瓣替换、升主动脉替换和左右冠脉移植术)等		次	9948	7958	7162		
330802030	升主动脉替换加主动脉瓣替换术 (Wheat's 手术)	包括升主动脉替换加主动脉瓣替换		次	9180	7344	6610		
330802044	科诺 (Konno) 手术	包括左室流出道扩大、主动脉根部扩大、右室流出道扩大及主动脉瓣替换术、右室流出道狭窄疏通手术。		次	9420	7536	6782		
330803009	心脏良性肿瘤摘除术	包括心脏各部位的良性肿瘤及囊肿		次	4010	3208	2887		
330803014	左室减容术 (Batista 手术)	包括二尖瓣成形术		次	7875	6300	5670		
330803019	骨骼肌心脏包裹成形术			次	5980	4784	4306		

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	调整价格(元)			说明
					三类医院	二类医院	一类医院 基层医院	
330803022	左右心室辅助泵安装术	含临时性插管	人工辅助泵	次	5640	4512	4061	
330803023	主动脉内球囊反搏置管术	指切开法;含主动脉内球囊及导管撤离术	球囊反搏导管、人造血管	次	4050	3240	2916	
330803024	左右心室辅助泵安装术	含长时间转流插管	人工辅助泵	次	7587	6070	5463	
330803025	体外人工膜肺(ECMO)		一次性材料	小时	330	264	238	
330803026	左右心室辅助循环			小时	350	280	252	
330804003	颈静脉移植术	含取用大隐静脉		次	2200	1760	1584	
330804009	带瓣全程主动脉人工血管置换术	含大隐静脉取用;包括主动脉瓣—双髂动脉间各分支动脉的移植(如冠状动脉、腹腔动脉等);不含体外循环		次	14000	11200	10080	
330804010	全程主动脉人工血管置换术	含大隐静脉取用;包括除主动脉瓣以外的全程胸、腹主动脉;不含体外循环		次	14000	11200	10080	
330804013	肠系膜上动脉取栓+移植术	含大隐静脉取用	取栓管	次	3900	3120	2808	
330804018	腹主动脉消化道瘘修复术	包括部分肠管切除、吻合、或肠道造瘘术、引流术、动脉瘘口修补及腹腔内移植的各类人工血管与肠		次	3592	2874	2587	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	调整价格(元)				说明
					三类医院	二类医院	一类医院	基层医院	
330804042	肢体动脉内膜剥脱成形术	管形成的瘻; 不含人工血管置换		每个切口	1703	1362	1226		
330804044	上肢血管探查术	包括肱动脉、桡动脉、尺动脉血管探查术。包括下肢血管探查术		次	1993	1594	1435		
330804045	血管移植术	异体血管		次	2570	2056	1850		
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		单肢	2043	1634	1471		
330804059	经血管镜股静脉瓣修复术			次	2200	1760	1584		
330804061	大隐静脉耻骨上转流术	包括人工动—静脉瘻		单侧	2600	2080	1872		
330804062	大隐静脉高位结扎+剥脱术	包括大、小隐静脉曲张		单侧	1455	1164	1048		
330804066	闭塞血管激光再通术	指直视下手术		次	1310	1048	943		
330804067	海绵状血管瘤激光治疗术	指皮肤切开直视下进行激光治疗, 交通支结扎或栓塞		次	1600	1280	1152		
330804070	大隐静脉闭合术	一次性使用激光光纤		次	1775	1420	1278		

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	调整价格(元)				说明
					三类医院	二类医院	一类医院	基层医院	
330804071	夹层动脉瘤腔内隔绝术	不含 DSA 引导		次	4823	3858		3472	
330900001	淋巴结穿刺术			次	110	88		79	
330900002	体表淋巴结摘除术	含活检		每个部位	226	181		163	
330900004	腋窝淋巴结清扫术			次	2700	2160		1944	
330900005	腹股沟淋巴结清扫术	含区域淋巴结切除		单侧	1304	1043		939	
330900006	盆腔淋巴结清扫术	包括腹腔、胸腔淋巴结清扫术。含区域淋巴结切除		次	2602	2082		1874	
330900009	胸导管结扎术	包括乳糜胸外科治疗		次	1738	1390		1251	
330900011	颈静脉胸导管吻合术	含人工血管搭桥	人工血管	次	3435	2748		2473	
330900012	腹股沟淋巴管-腰干淋巴管吻合术			单侧	2386	1909		1718	
330900016	脾部分切除术			次	2600	2080		1872	
330900019	脾切除自体脾移植术			次	3000	2400		2160	
330900020	异体脾脏移植术		供体	次	3690	2952		2657	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	调整价格(元)				说明
					三类医院	二类医院	一类医院	基层医院	
331001004	食管良性肿物切除术	含肿瘤局部切除;不含肿瘤食管切除胃食管吻合术		次	2600	2080	1872		
331001010	先天性食管闭锁经胸膜外吻合术	含食管气管瘘修补;不含胃造瘘术		次	3089	2471	2224		
331001014	食管癌根治+结肠代食管术			次	7130	5704	5134		
331001015	颈段食管切除术			次	3950	3160	2844		
331001017	食管横断吻合术	包括经网膜静脉门静脉测压术、冠状静脉结扎术;不含脾切除术、幽门成形术		次	3807	3046	2741		
331002001	胃肠切开取异物	包括局部肿瘤切除		次	1374	1099	989		
331002006	胃癌扩大根治术	含胃癌根治及联合其他侵犯脏器切除		次	5314	4251	3826		
331002007	胃癌姑息切除术			次	3200	2560	2304		
331002011	胃肠穿孔修补术			次	1336	1069	962		
331002013	胃迷走神经切断术	包括选择性迷走神经切除及迷走神经干切断		次	2600	2080	1872		
331002016	胃减容术	包括袖状胃切除术、胃旁路手术。		次	3643	2914	2338		

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	调整价格(元)				说明
					三类医院	二类医院	一类医院	基层医院	
331003001	十二指肠憩室切除术	包括内翻术		次	2200	1760	1584		
331003002	十二指肠成形术	包括十二指肠闭锁切除术		次	2200	1760	1584		
331003009	肠倒置术			次	2000	1600	1440		
331003010	小肠移植术		供体	次	5860	4688	4219		
331003011	肠造瘘还纳术	含肠吻合术;包括空肠造瘘术、回肠造瘘术		次	1830	1464	1318		
331003012	肠瘘切除术			次	2600	2080	1872		
331003019	先天性巨结肠切除术	包括巨结肠切除、直肠后结肠拖出术或直肠粘膜切除、结肠经直肠肌鞘内拖出术		次	3800	3040	2736		
331003019	先天性巨结肠切除术(儿童)	包括巨结肠切除、直肠后结肠拖出术或直肠粘膜切除、结肠经直肠肌鞘内拖出术		次	4940	3952	3561	6周岁及以下儿童加收30%	
331003021	结肠癌扩大根治术	含结肠癌根治术联合其他侵犯脏器切除术		次	5060	4048	3643		
331004004	直肠狭窄扩张术			次	1040	832	749		
331004014	直肠癌术后复发盆腔脏器切除术	含盆腔联合脏器切除		次	5300	4240	3816		

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	调整价格(元)				说明
					三类医院	二类医院	一类医院	基层医院	
331004020	肛周常见疾病手术治疗	包括痔、肛裂、息肉、疣、肥大肛乳头、痣等切除；不含复杂肛瘘、高位肛瘘	自动痔疮套扎器	次	713	570	513	513	指套扎、电凝法
331004025	肛管内括约肌侧切术	包括后正中切断术		次	914	731	658	658	
331004026	肛门成形术	包括肛门闭锁、肛门失禁、括约肌修复等；不含肌瓣移植术		次	1405	1124	1012	1012	
331004028	尾路肛门成形术	包括经直肠尿道瘘修补、直肠阴道瘘修补、前或后矢状入路直肠肛门成形术；不含膀胱造瘘		次	2212	1770	1593	1593	
331005006	肝内病灶清除术	包括肝囊肿开窗、肝结核瘤切除术；不含肝包虫病手术		次	2300	1840	1656	1656	
331005009	开腹肝动脉结扎门静脉置管皮下埋泵术		泵	次	2205	1764	1588	1588	
331005014	肝左外叶切除术	包括肿瘤、结核、结石、萎缩等切除		次	3200	2560	2304	2304	
331005016	肝三叶切除术	包括左三叶或右三叶切除术或复杂肝癌切除		次	5980	4784	4306	4306	
331005023	肝内异物取出术			次	2700	2160	1944	1944	
331005024	肝实质切开取石术			次	2745	2196	1976	1976	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	调整价格(元)				说明
					三类医院	二类医院	一类医院	基层医院	
331006005	肝胆总管切开取石+空肠 Roux-y 吻合术	包括空肠间置术、肝胆管、总胆管和空肠吻合术		次	3800	3040	2736		
331006008	胆管修补成形术			次	2571	2057	1851		
331006010	先天性胆总管囊肿切除胆道成形术	包括胆囊、胆总管囊肿切除、空肠 R-Y 吻合、空肠间置代胆道、矩形粘膜瓣、人工乳头防反流、胆道引流支架、腹腔引流、胰腺探查；不含胆道测压、胆道造影、肝活检、阑尾切除、其他畸形、美克尔憩室切除		次	3649	2919	2627		
331006015	经内镜奥狄氏括约肌切开取石术(ECT)	包括取蛔虫		次	2128	1702	1532		
331006019	胆管移植术		供体	次	4770	3816	3434		
331007002	胰腺修补术	不含胰管空肠吻合术、胰尾切除术		次	2100	1680	1512		
331007003	胰腺囊肿内引流术	包括胃囊肿吻合术、空肠囊肿吻合术		次	2745	2196	1976		
331007008-a	中段胰腺切除术			次	5000	4000	3600		
331007009	胰岛细胞瘤摘除术	含各种胰腺内分泌肿瘤摘除术；不含胰体尾部分切除术		次	3200	2560	2304		

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	调整价格(元)				说明
					三类医院	二类医院	一类医院	基层医院	
331007010-a	保留十二指肠的胰头切除术			次	6000	4800	4320		
331007013	胰腺假性囊肿切除术			次	3200	2560	2304		
331008004	脐疝修补术			次	1734	1387	1248		
331008009	开腹腔内脓肿引流术	包括后腹腔脓肿或实质脏器脓肿(如肝脓肿、脾脓肿、胰腺脓肿)的外引流		次	1500	1200	1080		
331008012	腹腔内肿物切除术	包括系膜、腹膜、网膜肿物;不含脏器切除术		次	2100	1680	1512		
331008017	腹壁肿瘤切除术	不含成形术;不包括体表良性病变		次	1832	1466	1319		
331008022	腹壁缺损修复术	不含膀胱修补和植皮术。包括腹壁成形术		次	2025	1620	1458		
331008025	门体静脉搭桥分流术	含经网膜静脉门静脉测压术;不含脾切除术、肝活检术、各种断流术		次	3500	2800	2520		
331008027	经胸食管胃静脉结扎术			次	3700	2960	2664		
331008028	腹水转流术	包括腹腔—颈内静脉转流术、腹腔—股静脉转流术	转流泵	次	2600	2080	1872		
331008029	经腹腔镜门脉交通支			次	2570	2056	1850		

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	调整价格(元)				说明
					三类医院	二类医院	一类医院	基层医院	
	结扎术								
331101011	重复肾重复输尿管切除术			次	3000	2400	2160		
331101012	融合肾分解术			次	1958	1566	1409		
331101014	肾囊肿切除术	包括去顶术		次	1598	1278	1150		
331101018	自体肾移植术			次	5000	4000	3600		
331101019	异体肾移植术	不含异体供肾取肾术	供体	次	6600	5280	4752		
331101025	肾肿瘤腔静脉内瘤栓切除术			次	5643	4514	4063		
331102003-a	经皮肾镜碎石取石术		弹道碎石针	次	3502	2802	2522		
331102005	肾盂输尿管成形术	包括单纯肾盂或输尿管成形		次	2914	2331	2098		
331102008	输尿管损伤修补术			次	1860	1488	1339		
331103007	膀胱尿道全切除术			次	4230	3384	3046		
331103008	膀胱再造术	含膀胱全切除术		次	4800	3840	3456		

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	调整价格(元)				说明
					三类医院	二类医院	一类医院	基层医院	
331103009	回肠膀胱术	含阑尾切除术; 包括结肠		次	3084	2467		2220	
331103013	胃代膀胱术			次	3770	3016		2714	
331103014	肠道原位膀胱术			次	4750	3800		3420	
331103019	膀胱阴道痿修补术			次	2850	2280		2052	
331103026	经尿道膀胱肿瘤特殊治疗			次	2559	2047		1842	
331104007	尿道狭窄瘢痕切除术			次	1993	1594		1435	
331104026	尿道下裂修复术	包括尿痿修补和各型尿道下裂修复; 不含造痿术和阴茎矫直术		次	1816	1453		1308	
331104027	尿道上裂修复术	包括各型尿道上裂; 不含造痿术和腹壁缺损修补和膀胱外翻修复与阴茎矫直		次	2300	1840		1656	
331201006	经尿道前列腺电切术			次	3605	2884		2596	
331201013	经尿道前列腺激光切(剝)除术	包括气化切(剝)除术	一次性使用激光光纤	次	4114	3291		2633	
331202005	高位隐睾下降固定术	含疝修补术		单侧	1179	943		849	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	调整价格(元)				说明
					三类医院	二类医院	一类医院	基层医院	
331202010	睾丸固定术	含疝囊高位结扎术		单侧	804	643	579		
331202012	睾丸肿瘤腹膜后淋巴结清扫术			次	3900	3120	2808		
331204002	包皮环切术	包括包皮成形术		次	421	337	303		
331204011	阴茎再造术	含龟头再造和假体置放	假体	次	4431	3545	3191		
331301005	卵巢切除术	包括卵巢部分切除术		单侧	1169	935	842		
331301008	卵巢输卵管切除术			单侧	1513	1210	1089		
331302004	输卵管切除术	包括宫外孕的各类手术(如输卵管开窗术),包括输卵管系膜囊肿切除术、输卵管造口术		次	1213	970	873		
331302006	经输卵管镜插管通水术			次	1040	832	749		
331302008	经腹腔镜输卵管高压洗注术			次	1782	1426	1283		
331303001	宫颈息肉切除术	包括宫颈管息肉、宫颈病灶活检术、宫颈赘生物切除术		次	280	224	202		
331303004	宫颈锥形切除术			次	1298	1038	934		
331303007	孕早期子宫内口缝合术			次	1021	817	735		

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	调整价格(元)				说明
					三类医院	二类医院	一类医院	基层医院	
331303023	子宫悬吊术			次	1350	1080	972		
331303031	盆腔异位病灶清除术			次	2886	2309	2078		
331304007	阴道良性肿物切除术	包括阴道结节或阴道囊肿切除,包块阴道壁囊肿切除术		次	910	728	655		
331304010	阴道壁血肿切开术			次	695	556	500		
331304011	阴道前后壁修补术			次	1350	1080	972		
331304014	阴道缩紧术			次	1280	1024	922		
331305010	外阴广泛切除+淋巴清扫术	含腹股沟淋巴、股深淋巴、盆、腹腔淋巴清扫术;不含特殊引流		次	4453	3562	3206		
331306002-a	盆腔粘连分离术			次	1457	1166	1049		
331400001	人工破膜术			次	118	94	85		
331400011	脐带还纳术			次	410	328	295		
331400014	剖宫产术中子宫次全切除术			次	2434	1947	1752		
331501001	经口咽部环状喉肿瘤切除术	不含植骨		次	5400	4320	3888		

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	调整价格(元)			说明
					三类医院	二类医院	一类医院 基层医院	
331501002	颈3—7椎体肿瘤切除术(前路)	不含植骨		次	5400	4320	3888	
331501006	前路腰椎肿瘤切除术	不含植骨		次	5700	4560	4104	
331501012	骶骨肿瘤骶骨次全切除术			次	4900	3920	3528	
331501013	骶骨肿瘤骶骨全切除术及骶骨重建术			次	8000	6400	5760	
331501015	半骨盆切除术			次	5250	4200	3780	
331501016	半骨盆切除人工半骨盆置换术	不含回输血和脉冲器的使用	人工半骨盆、骨水泥及配套设备	次	6915	5532	4979	
331501022	颈椎钩椎关节切除术	不含植骨		每节椎骨	3910	3128	2815	
331501023	颈椎侧方入路枢椎齿突切除术			次	4000	3200	2880	
331501024	后入路环枢椎植骨融合术	不含取骨		次	3757	3006	2705	
331501025	后入路环枢减压植骨融合固定术	包括环椎后弓切除减压,枢椎板切除减压植骨固定		次	4566	3653	3288	
331501026	后入路环枢枕融合植骨固定术	不含枕骨大孔扩大及环椎后弓减压		次	3933	3146	2831	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	调整价格(元)				说明
					三类医院	二类医院	一类医院	基层医院	
331501029	胸椎融合术	含前路开胸, 植骨		每节椎骨	4350	3480	3132		
331501035	经皮椎间盘吸引术			次	2272	1818	1636		
331501036	椎管扩大减压术	含全椎板切除		每节椎板	4455	3564	3207		
331501037	椎管扩大成形术	包括神经根管扩大成形术		每节椎板	2691	2153	1938		
331501043	腰椎横突间融合术			次	2434	1947	1752		
331501047	强直性脊柱炎多椎截骨矫正术	含植骨融合; 包括后方入路、截骨矫正术, 先天性脊柱畸形、截骨矫正术, 创伤性脊柱畸形、截骨矫正术, TB性脊柱畸形、截骨矫正术		次	6000	4800	4320		
331501050	前路脊柱旋转侧弯矫正术			次	4900	3920	3528		
331501051	前路脊柱骨髁阻滞后路椎板凸侧融合术			次	4644	3715	3344		
331501053	脊柱半椎体切除术			次	4300	3440	3096		
331501054	脊柱内固定物取出术			次	2235	1788	1609		

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	调整价格(元)				说明
					三类医院	二类医院	一类医院	基层医院	
331501056	经皮穿刺颈腰椎间盘切除术	含造影、超声定位		每节间盘	3310	2648		2383	
331501058	椎间盘微创消融术	包括椎间盘摘除、减压术,含弹力绷带,含DSA引导		每间盘	3135	2508		2257	
331501059	经皮椎体成形术	包括髓核成形术	骨黏合剂(骨水泥)	每椎体	4350	3480		3131	
331501060	人工椎体置换术	包括颈、胸、腰椎体置换		每椎体	4314	3451		3106	
331502001	胸出口综合征手术	包括颈肋切除术、前斜角肌切断术,经腋路第1肋骨切除术		次	3800	3040		2736	
331502002	臂丛神经损伤神经探查松解术			次	3800	3040		2736	
331502003	臂丛神经损伤游离神经移植术	不含游离神经切取		次	5500	4400		3960	
331502004	臂丛神经损伤神经移位术	包括膈神经移位,肋间神经移位,颈丛移位,对侧颈7移位,副神经移位		次	6500	5200		4680	
331502005	神经吻合术	含手术显微镜使用		次	2520	2016		1814	
331502007	带血管蒂游离神经移植术	含手术显微镜使用		次	3900	3120		2808	
331503005	髓臼肿瘤切除及髓关节融合术	包括成形术		次	4800	3840		3456	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	调整价格(元)				说明
					三类医院	二类医院	一类医院	基层医院	
331503009	股骨上端肿瘤切除人工股骨头置换术		人工股骨头	次	4900	3920	3528		
331503010	股骨干肿瘤全股骨切除人工股骨置换术		人工股骨	次	4800	3840	3456		
331503017	胫腓骨肿瘤切除+重建术			次	4000	3200	2880		
331504002	髌髌关节结核病灶清除术			次	2600	2080	1872		
331504004	膝关节结核病灶清除术	含加压融合术		次	2800	2240	2016		
331504007	脊椎结核病灶清除+植骨融合术			次	3900	3120	2808		
331504009	桡骨远端切除腓骨移植成形术			次	3700	2960	2664		
331505001	锁骨骨折切开复位内固定术			次	2244	1795	1616		
331505002	肱骨近端骨折切开复位内固定术			次	2500	2000	1800		
331505003	肱骨干骨折切开复位内固定术			次	2500	2000	1800		
331505004	肱骨骨折切开复位内固定术	包括髌上、髌间		次	2500	2000	1800		

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	调整价格(元)				说明
					三类医院	二类医院	一类医院	基层医院	
331505010	桡尺骨干骨折切开复位内固定术	包括桡骨、尺骨骨干骨折切开复位内固定术。		次	2200	1760	1584		
331505012	髌骨骨折切开复位内固定术			次	3579	2863	2577		
331505014	股骨颈骨折切开复位内固定术			次	2800	2240	2016		
331505015	股骨颈骨折切开复位内固定+带血管蒂或肌蒂骨移植术			次	4300	3440	3096		
331505017	股骨骨干骨折切开复位内固定术			次	2800	2240	2016		
331505020	胫骨髁间骨折切开复位内固定术	包括胫骨平台骨折切开复位内固定术		次	2800	2240	2016		
331505021	胫骨骨干骨折切开复位内固定术			次	2500	2000	1800		
331505023	三踝骨折切开复位内固定术			次	2860	2288	2059		
331505035	跟骨骨折切开复位撬拨术	包括跟骨骨折切开复位内固定术	内固定材料	次	2200	1760	1584		
331505037	骨折内固定装置取出术	包括三叶钉、钢板等各部位内固定装置		次	1553	1242	1118		

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	调整价格(元)				说明
					三类医院	二类医院	一类医院	基层医院	
331506001	肩锁关节脱位切开复位内固定术	含韧带重建术		次	2200	1760	1584		
331506004	腕关节脱位切开复位术			次	2900	2320	2088		
331506006	先天性腕关节脱位切开复位石膏固定术	包括发育性腕关节脱位切开复位石膏固定术		次	1895	1516	1364		
331506008	先天性腕关节脱位切开复位石膏固定术	包括发育性腕关节脱位切开复位骨盆截骨股骨上端截骨内固定术		次	3774	3019	2717		
331506011	急性膝关节前后十字韧带破裂修补术			次	2700	2160	1944		
331506013	膝关节陈旧性后十字韧带重建术			次	3500	2800	2520		
331506016	关节滑膜切除术(大)	包括膝、肩、髌		次	2780	2224	2002		
331506019	半月板切除术	包括成形术		次	3520	2816	2534		
331506019-a	半月板修补术			个	2463	1970	1773		
331506020	膝关节清理术	包括直视下滑膜切除、软骨下骨修整、游离体摘除、骨质增生清除、四肢关节清理术		次	3500	2800	2520		

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	调整价格(元)				说明
					三类医院	二类医院	一类医院	基层医院	
331506021	踝关节稳定手术			次	2600	2080	1872		
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	2544	2035	1832		
331506025	关节骨折复位内固定术	包括肩、踝、膝		次	3556	2845	2561		
331507001	人工全肩关节置换术	含肱骨头及肩胛骨部分		次	4514	3611	3250		
331507002	人工肱骨头置换术			次	3000	2400	2160		
331507009	人工踝关节置换术			次	3000	2400	2160		
331507010	人工髌股关节置换术	含髌骨和股骨滑车表面置换手术		次	3000	2400	2160		
331507011	人工关节取出术			次	2000	1600	1440		
331508002	髌骨早期骨桥切除脂肪移植术			次	2500	2000	1800		
331508003	髌骨固定术			次	1900	1520	1368		
331508004	股骨头髌骨滑脱牵引复位内固定术			次	3000	2400	2160		
331508005	带血管蒂肌蒂骨髌移植术			次	4000	3200	2880		
331509007	先天性锁骨假关节切			次	2300	1840	1656		

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	调整价格(元)				说明
					三类医院	二类医院	一类医院	基层医院	
	除植骨内固定术								
331509008	先天性胫骨假关节切除术 除带血管腓骨移植术			次	4600	3680	3312		
331510004	髌臼旋转截骨术	不含植骨		次	3300	2640	2376		
331510005	股骨颈楔形截骨术			次	2600	2080	1872		
331510008	胫骨高位截骨术			次	3057	2446	2201		
331512007	股骨延长术			次	2600	2080	1872		
331512008	髌臼造盖成形术			次	3100	2480	2232		
331512009	血管束移植充填植骨术			次	2900	2320	2088		
331512020	下肢关节松解术	包括髌、膝、踝、足关节		次	3177	2542	2023		
331513001	肩关节离断术			次	3100	2480	2232		
331513002	肩胛胸部间离断术			次	4000	3200	2880		
331513005	髋关节离断术			次	3100	2480	2232		
331514001	断肢再植术			每肢	5500	4400	3960		
331514002	断指再植术	包括断趾		每指 (趾)	4650	3720	3348		

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	调整价格(元)				说明
					三类医院	二类医院	一类医院	基层医院	
331515001	手部掌指骨骨折切开复位内固定术	包括脚趾、足部, 包括跖骨		次	1413	1130	1017		
331515005	舟骨骨折切开复位内固定术			次	1900	1520	1368		
331515009	月骨骨折不愈合血管植入术	包括缺血坏死		次	2900	2320	2088		
331519002	拇指再造术 I 型	含髂骨取骨植骨, 腹部皮管再造拇指; 不含髂骨取骨及腹部皮管		次	4000	3200	2880		
331519003	拇指再造术 II 型	含拇甲瓣, 再造拇指; 不含拇甲瓣切取及髂骨取骨		次	3861	3089	2780		
331519004	拇指再造术 III 型	含第2足趾移植再造拇指; 不含第2足趾切取		次	4010	3208	2887		
331519005	拇指再造术 IV 型	含拇指延长+植骨+植皮再造拇指; 不含取骨及取皮		次	3500	2800	2520		
331519006	拇指再造术 V 型	含食指或其它手指残指移位再造拇指		次	5400	4320	3888		
331519007	拇指再造术 VI 型	含虎口加深重建拇指功能		次	4455	3564	3208		
331519009	其他指再造术	含部分再造和指延长术; 不含假体植入和延长器应用		次	7050	5640	5076		
331519010	严重烧伤手畸形矫正术	包括爪形手、无手、拳状手等; 不含小关节成形术		次	4100	3280	2952		
331519013	复合组织游离移植	包括带有皮肤(皮下组织)、骨、肌、软骨等任何两种以上组织瓣的		每个	3769	3015	2714		

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	调整价格(元)				说明
					三类医院	二类医院	一类医院	基层医院	
				部位					
331519014	带蒂复合组织瓣成形术	游离移植手术、带血管蒂肌瓣、肌皮瓣、骨、软骨组织移植术		每个部位	2896	2317	2085		
331521009	指固有伸肌腱移位功能重建术	包括重建伸拇功能、重建手指外展功能等		次	2571	2057	1851		
331521010	肩外展功能重建术	含二头、三头肌、斜方肌;不含阔筋膜切取		次	3000	2400	2160		
331521011	屈肘功能重建术	含尺侧腕屈肌及屈指浅切取		次	3700	2960	2664		
331521012	伸腕功能重建术	含切取肌腱重建伸腕、伸指等		次	2755	2204	1984		
331521013	伸指功能重建术	含切取肌腱重建伸腕、伸指等		次	2780	2224	2002		
331521014	屈指功能重建术	含切取肌腱重建伸腕、伸指等		次	2800	2240	2016		
331521015	拇指对掌功能重建术	包括掌长肌移位、屈指浅移位、伸腕肌移位、外展小指肌移位等		次	3200	2560	2304		
331521024	食指背侧岛状皮瓣术			次	2300	1840	1656		
331521027	环指岛状皮瓣术			次	2300	1840	1656		
331521029	屈伸指肌腱吻合术			每根肌腱	1411	1129	1016		

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	调整价格(元)				说明
					三类医院	二类医院	一类医院	基层医院	
331521030	屈伸指肌腱游离移植术			每根肌腱	1668	1334		1201	
331521031	滑车重建术	不含肌腱切取		次	2300	1840		1656	
331521035	手内肌麻痹功能重建术			次	3000	2400		2160	
331521037	前臂神经探查游离神经移植术	含游离神经切取;包括桡神经、正中神经、尺神经		次	2902	2322		2090	
331521041	甲床修补术			次	1000	800		720	
331522004	脑瘫肌力肌张力调整术	包括上下肢体肌腱松解、延长、切断、神经移位		单肢	2500	2000		1800	
331522011	格林先天性高肩胛症手术			次	1808	1446		1301	
331522015	腓骨肌腱脱位修复术			次	1800	1440		1296	
331522016	跟腱断裂修补术			次	2550	2040		1836	
331523005	颅骨头环牵引术			次	240	192		173	首次牵引
332000003	介入性非血管气道支架置入术			次	1969			1969	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	调整价格(元)				说明
					三类医院	二类医院	一类医院	基层医院	
360100004	经皮植物神经(丛、节、链)毁损术	含刺激器使用和穿刺针,含经皮植物神经阻滞		次	1800	1800	1800		腹神经下丛、上腹丛、胸神经丛、神经交感链、神经链等的神经阻滞并主要性疼痛治疗。需定位操作。
360100007	经颅神经射频热凝术	含射频治疗仪使用	射频电极、一次性套管(穿刺针)、负极板	次	2014	2014	2014		三叉神经,舌咽神经,副神经等神经(节)射用于治疗神经痛和肌痉挛
360100017	经皮椎间盘激光(射频、臭氧)减压术	含激光、射频和臭氧机使用	影像定位,射频电极、一次性套管(穿刺针)、负极板	每椎间盘	1693	1693	1693		适用于颈椎间光和胸椎间盘的射频减压。

医保支付类别仍按原规定执行

附件 2

取消地区差价部分麻醉类医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	调整价格(元)				说明
					三类医院	二类医院	一级医院	基层医院	
330100002	神经阻滞麻醉	包括颈丛、臂丛、星状神经等各种神经阻滞	一次性连续神经丛阻滞套件	次	173	138	124		
330100003	椎管内麻醉	包括腰麻、硬膜外阻滞及腰麻硬膜外联合阻滞。含椎管内置管	腰麻硬膜外联合套件、硬膜外套件	2小时	379	303	273		
330100004	基础麻醉	含强化麻醉		次	120	96	86		
330100005	全身麻醉	含各种形式的气管插管	一次性无菌喉罩、一次性使用喉镜片	2小时	704	563	507		
330100006	血液加温治疗	包括术中加温和体外加温		小时	15	12	11		
330100007	支气管内麻醉	包括各种施行单肺通气的麻醉方法,及肺灌洗等治疗	双腔管、一次性使用支气管堵塞器	2小时	638	510	459		
330100008	术后镇痛	包括静脉硬膜外及腰麻硬膜外联合给药。	腰麻硬膜外联合套件、镇痛装置	天	80	64	58		
330100009	侧脑室连续镇痛		镇痛装置	天	80	64	58		

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	调整价格(元)				说明
					三类医院	二类医院	一级医院	基层医院	
330100010	硬膜外连续镇痛		镇痛装置	天	80	64	58		
330100011	椎管内置管术	包括神经根脱髓鞘等治疗		次	100	80	72		
330100012	心肺复苏术	不含开胸复苏和特殊气管插管术		次	200	160	144		
330100013	气管插管术	经口、鼻明视插管		次	80	64	58		
330100014	特殊方法气管插管术	盲探下经鼻、经口气管插管；包括纤维喉镜、纤维支气管镜、可视喉镜置管。	一次性使用喉镜片	次	200	160	144		
330100015	麻醉中监测	包括麻醉后复苏监测。含心电图、脉搏氧饱和度、心率变异分析、ST段分析、无创血压、有创血压、中心静脉压、呼气末二氧化碳、氧浓度、呼吸频率、潮气量、分钟通气量、气道压、肺顺应性、呼气末麻醉药浓度、体温、肌松	一次性传感器	小时	80	64	58		
330100016	控制性降压			次	80	64	58		
330100017	体外循环		一次性使用氧饱和度和接头	2小时	800	640	576		

医保支付类别仍按原规定执行

附件 3

修订、降低部分检验类医疗服务项目价格

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	调整价格(元)				说明	备注
					三类医院	二类医院	一级医院	基层医院		
250306003-b	血清肌酸激酶-MB同工酶质量测定			项	60	60	54	54	免疫法	修订项目说明
250306010-a	血清肌红蛋白测定			项	60	60	54	54	化学发光法	
250306010-b	血清肌红蛋白测定			项	60	60	54	54	金标法	
250306010-c	血清肌红蛋白测定			项	60	60	54	54	荧光免疫法	
250306011	血同型半胱氨酸测定			项	60	60	54	54	各种免疫学方法	
250306011-b	血同型半胱氨酸测定			项	60	60	54	54	化学法	修订项目说明
250306012	B型钠尿肽(BNP)测定			项	180	180	162	162	各种方法学同价	修订项目说明
250306013	B型钠尿肽前体(PRO-BNP)测定			项	180	180	162	162	各种方法学同价	修订项目说明
250306013-a	N端-前脑钠肽(NT-PROBNP)测定	指定量分析		项	180	180	162	162	各种方法学同价	修订项目说明
250306015	脂肪酸结合蛋白测定			次	160	160	144	144	金标法	

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	调整价格(元)				说明	备注
					三类医院	二类医院	一级医院	基层医院		
250308006	血清脂肪酶测定			项	10	10	10	10	光谱法	修订项目说明
250402060	结核感染T细胞检测			项	400	400	360	360		删除项目说明
250403042-c	细菌抗体测定	含 LAM、 16KDa、 38KDa		次	70	70	63	63	蛋白芯片法	修订项目说明

医保支付类别仍按原规定执行

抄送：江苏省医疗保障局、江苏省卫生健康委员会，南通市市场监督管理局。

南通市医疗保障局办公室

2024年1月22日印发
