

衡阳市医疗保障局

关于规范整合一般治疗等四类医疗服务 价格项目的通知

各县（市、区）医疗保障局，市局各直属中心，各有关医疗机构：

为进一步规范医疗服务价格项目管理，根据《湖南省医疗保障局关于规范整合一般治疗等四类医疗服务价格项目的通知》

（湘医保发〔2026〕34号）要求，对我市现行一般治疗、病理、血管淋巴系统和颌面外科四类医疗服务项目进行规范整合和价格核定，现就有关事项通知如下：

一、项目规范和定价

（一）新增一般治疗类医疗服务价格项目63个、病理类医疗服务价格项目28个、血管淋巴系统类医疗服务价格项目116个、颌面外科类医疗服务价格项目71个；同步废止现行一般治疗类医疗服务价格项目126个、病理类医疗服务价格项目75个、血管淋巴系统类医疗服务价格项目106个、颌面外科类医疗服务价格项目97个，制定全市各价格类别最高政府指导价，并明确医保支付政策，详见附件。

（二）所定价格为相应价格类别的全市最高政府指导价，其中，一般治疗类按通用型项目管理，病理、血管淋巴系统、颌面外科类按复杂型项目管理。公立医疗机构实行政府指导价管理，价格不得上浮，下浮不限；非公立医疗机构实行市场调节价，医

保定点非公立医疗机构按照医保协议约定并承诺执行与公立医疗机构相同的收付费标准。

二、项目执行和管理

（一）做好项目落地执行。各级医疗保障部门要精心组织，指导医疗机构有序完成调价相关工作。

（二）规范医用耗材计费。使用说明中已明确的基本物耗医疗机构不得另行收费，其中，一般治疗类服务项目如临床必需且经患者知情同意后，选用与基本物耗同名，具有特殊功能的医用耗材，在按零差率单独付费的基础上，对应的医疗服务价格项目应同步执行减收政策，具体减收规定另行发布。基本物耗以外，立项指南落地前属原价格项目“除外内容”的可收费医用耗材，按照实际采购价格零差率销售。

三、有关要求

（一）加强政策执行的跟踪监管。各级医疗保障部门要适时开展医疗服务项目执行的政策解读，做好对医疗机构收费行为的监督，持续关注项目规范和价格调整对相关医疗服务项目服务频次、费用变化的影响，引导政策规范执行。

（二）规范项目开展和收费。各医疗机构要严格规范医疗服务价格行为，按照临床诊疗规范和价格政策规定向患者提供服务并收取费用，不得收取未列明的费用；严格落实医疗服务项目价格公示、住院费用清单等规定，自觉接受社会监督。

（三）协同推进高效落地执行。各级医疗保障部门与医疗机构应密切配合，持续关注医疗服务价格、群众医药费用负担和医保基金支付变化情况，认真研究和解决价格调整过程中出现的问题，并及时回应社会关切，确保政策平稳有序落地。

(四) 本通知所规范的四类医疗服务价格项目，其中一般治疗和血管淋巴系统两类自2026年10月8日起执行，病理和颌面外科两类自2026年11月1日起执行；本通知有效期至2031年10月7日。

附件：1-1. 衡阳市一般治疗类医疗服务项目价格表

1-2. 衡阳市一般治疗类医疗服务价格项目废止表

2-1. 衡阳市病理类医疗服务项目价格表

2-2. 衡阳市病理类医疗服务价格项目废止表

3-1. 衡阳市血管、淋巴系统类医疗服务项目价格表

3-2. 衡阳市血管、淋巴系统类医疗服务价格项目废止表

4-1. 衡阳市颌面外科类医疗服务项目价格表

4-2. 衡阳市颌面外科类医疗服务价格项目废止表



(此件主动公开)

衡阳市一般治疗类医疗服务项目价格表

序号	国家项目代码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	计价说明	一类价格	二类价格	三类价格	基层价格	支付分类	自付比例
									价格单位：元					
1	011203000010000	采血费（末梢）	通过末梢采集血液。	所定价格涵盖核对信息、评估、定位、消毒、穿刺、采血、拔针、按压、血样保存、送检、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	1. 本项目所称的“次”指：一次完整成功的采血过程。 2. 本项目所称的“末梢”指：指尖、耳尖、足跟等。	3	3	2	2	甲类	0%
2	011203000020000	采血费（静脉）	通过静脉采集血液。	所定价格涵盖核对信息、评估、定位、消毒、穿刺、采血、拔针、按压、血样保存、送检、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收		次	本项目所称的“次”指：一次完整成功的采血过程。	6	5	5	5	甲类	0%
	011203000020001	采血费（静脉）-儿童（加收）							2	2	2	2		
3	011203000030000	采血费（动脉）	通过动脉采集血液。	所定价格涵盖核对信息、评估、定位、消毒、穿刺、采血、拔针、按压、血样保存、送检、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收		次	本项目所称的“次”指：一次完整成功的采血过程。	17	16	14	14	甲类	0%
	011203000030001	采血费（动脉）-儿童（加收）							5	5	4	4		
4	011202000010000	注射费（普通注射）	通过肌肉、皮内、皮下注射方式，完成液体注入。	所定价格涵盖核对信息、评估、配制、定位、消毒、注射、拔针、按压、观察用药反应、记录、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收		次	每完成一次完整成功的注射操作，可计费一次。	6	5	5	5	甲类	0%
	011202000010001	注射费（普通注射）-儿童（加收）							2	2	2	2		
5	011202000020000	注射费（静脉推注）	通过静脉通路完成液体推注。	所定价格涵盖核对信息、评估、配制、定位、消毒、穿刺或连接已有管路/给药装置、推注、拔针、按压或冲管/封管、观察用药反应、记录、处理用物以及必要时加注药液等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收 11精准定量输注		次	1. 每完成一次完整成功的注射操作，可计费一次。经多次穿刺构建不同通路的，可累计计费。 2. 本项目所称的“精准定量输注”指：通过输液泵等装置将药液精确定量控制注入患者体内。按每组每小时2元加收。 3. 已在外周静脉、深静脉、中心静脉、药物输注装置等建立输液通路的，再次进行注射的，可直接按此收费。	8	7	6	6	甲类	0%
	011202000020001	注射费（静脉推注）-儿童（加收）							2	2	2	2		
	011202000020011	注射费（静脉推注）-精准定量输注（加收）							2	2	2	2		
6	011202000030000	注射费（动脉推注）	通过动脉通路完成液体推注。	所定价格涵盖核对信息、评估、配制、定位、消毒、穿刺或连接已有管路/给药装置、推注、拔针、按压或冲管/封管、观察用药反应、记录、处理用物以及必要时加注药液等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收		次	每完成一次完整成功的注射操作，可计费一次。经多次穿刺构建不同通路的，可累计计费。	17	16	14	14	甲类	0%
	011202000030001	注射费（动脉推注）-儿童（加收）							5	5	4	4		

衡阳市一般治疗类医疗服务项目价格表

序号	国家项目代码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	计价说明	一类价格	二类价格	三类价格	基层价格	支付分类	自付比例
									价格单位：元					
7	011202000040000	注射费（静脉输液）	通过静脉通路完成液体输注。	所定价格涵盖核对信息、评估、配制、连接输液器、定位、消毒、排气、穿刺、固定、滴注、拔针、按压或冲管/封管、观察用药反应、记录、处理用物，以及必要时加温、加压输注或加注药液等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收 11精准定量输注		次	1. 如在静脉输液过程中，通过在管路或者容器中注药，不得另外收取各类“注射费”。 2. 每完成一次完整的注射操作，可计费一次。经多次穿刺构建不同通路的，可累计计费。 3. 已在外周静脉、深静脉、中心静脉、药物输注装置等建立输液通路的，再次进行注射的，可直接按此收费。 4. 本项目所称的“精准定量输注”指：通过输液泵等装置将药液精确定量控制注入患者体内。按每组每小时2元加收。	14	14	12	12	甲类	0%
	011202000040001	注射费（静脉输液）-儿童（加收）							4	4	4	4		
	011202000040011	注射费（静脉输液）-精准定量输注（加收）							2	2	2	2		
8	011202000050000	注射费（静脉输血）	通过静脉通路完成各类血制品输注。	所定价格涵盖核对信息、评估、连接输血器、定位、消毒、排气、穿刺、固定、输注、拔针、按压或冲管/封管、观察输血反应、记录、处理用物，以及必要时加温、加压输注或加注血制品等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收		次	1. 每完成一次（每袋血制品）完整的注射操作，可计费一次。经多次穿刺构建不同通路的，可累计计费。 2. 已在外周静脉、深静脉、中心静脉、药物输注装置等建立输血通路的，再次进行输血的，可直接按此收费。	8	8	7	7	甲类	0%
	011202000050001	注射费（静脉输血）-儿童（加收）							3	2	2	2		
9	011202000060000	注射费（心内注射）	通过经皮穿刺向心脏内注射药物。	所定价格涵盖核对信息、评估、配制、定位、消毒、穿刺、注射、拔针、按压或冲管/封管、观察用药反应、记录、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收		次	每完成一次完整成功的注射操作，可计费一次。	25	24	22	22	甲类	0%
	011202000060001	注射费（心内注射）-儿童（加收）							8	7	7	7		
10	011202000070000	注射费（局部封闭）	通过在病灶周围多次注射，消除炎症、解除疼痛、软化瘢痕、改善功能或预防感染。	所定价格涵盖核对信息、评估、配制、定位、消毒、反复穿刺、注射、拔针、按压、观察用药反应、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收	01局部浸润注射	次	本项目所称的“次”指：完成单个部位完整的局部封闭治疗。	30	29	26	26	甲类	0%
	011202000070001	注射费（局部封闭）-儿童（加收）							9	9	8	8		
	011202000070100	注射费（局部封闭）-局部浸润注射（扩展）							30	29	26	26		

衡阳市一般治疗类医疗服务项目价格表

序号	国家项目 代码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价 单位	计价说明	一类 价格	二类价 格	三类 价格	基层价 格	支付 分类	自付 比例
									价格单位：元					
11	011205000 010000	清创缝合费（小）	清理小伤口创面，必要时进行缝合，促进创面修复。	所定价格涵盖检查伤口、清除组织血肿、冲洗、消毒、包扎固定，必要时缝合、引流等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收 11累及重要器官及功能部位		次	本项目所称的“清创缝合费（小）”指符合下列任一情况者：表浅切伤，裂伤，刺伤，伤口长度1-5厘米(含5厘米)，或急慢性创面直径或长度1-2厘米(含2厘米)等。	51	49	43	43	甲类	0%
	011205000 010001	清创缝合费（小）-儿童（加收）							15	15	13	13		
	011205000 010011	清创缝合费（小）-累及重要器官及功能部位（加收）							15	14	13	13		
12	011205000 020000	清创缝合费（中）	清理中等伤口创面，必要时进行缝合，促进创面修复。	所定价格涵盖检查伤口、清除组织血肿、冲洗、消毒、包扎固定，必要时缝合、引流等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收 11累及重要器官及功能部位 21肠痿伤口清创		次	本项目所称的“清创缝合费（中）”指符合下列任一情况者：轻微污染伤口，软组织轻度损伤，皮肤轻度损伤或缺损，异物存在，伤口长度5-10厘米、急慢性创面直径或长度2厘米-5厘米(含5厘米)等。	115	110	98	98	甲类	0%
	011205000 020001	清创缝合费（中）-儿童（加收）							35	33	29	29		
	011205000 020011	清创缝合费（中）-累及重要器官及功能部位（加收）							35	33	30	30		
	011205000 020021	清创缝合费（中）-肠痿伤口清创（加收）							35	33	30	30		
13	011205000 030000	清创缝合费（大）	清理大伤口创面，必要时进行缝合，促进创面修复。	所定价格涵盖检查伤口、清除组织血肿、冲洗、消毒、包扎固定，必要时缝合、引流等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收 11累及重要器官及功能部位 21肠痿伤口清创		次	本项目所称的“清创缝合费（大）”指伤口长度大于10厘米并符合下列任一情况者：严重污染伤口，软组织严重损伤，皮肤严重损伤或缺损，特殊感染伤口，二期清创，多发异物伤口，血管、神经、肌肉、骨骼、关节严重损伤伤口，化学武器创口等。	203	194	173	173	甲类	0%
	011205000 030001	清创缝合费（大）-儿童（加收）							61	58	52	52		
	011205000 030011	清创缝合费（大）-累及重要器官及功能部位（加收）							61	59	52	52		
	011205000 030021	清创缝合费（大）-肠痿伤口清创（加收）							61	59	52	52		
14	011205000 040000	清创缝合费（特大）	清理特大伤口创面，必要时进行缝合，促进创面修复。	所定价格涵盖检查伤口、清除组织血肿、冲洗、消毒、包扎固定，必要时缝合、引流等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收 11累及重要器官及功能部位		次	本项目所称的“清创缝合费（特大）”指伤口面积大于100平方厘米或伤口长度大于20厘米或涉及腹壁深层感染和腹腔脏器损伤，并符合以下任一情况者：严重污染伤口、软组织严重损伤、皮肤严重损伤或缺损、特殊感染伤口、感染性窦道、二期或多期清创、多发异物伤口、血管、神经、肌肉、骨骼、关节严重损伤伤口，化学武器创口。	254	243	216	216	甲类	0%
	011205000 040001	清创缝合费（特大）-儿童（加收）							76	73	65	65		
	011205000 040011	清创缝合费（特大）-累及重要器官及功能部位（加收）							76	73	65	65		

衡阳市一般治疗类医疗服务项目价格表

序号	国家项目代码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	计价说明	一类价格	二类价格	三类价格	基层价格	支付分类	自付比例
									价格单位：元					
15	011206000010000	换药费（小）	通过对小创面进行换药，预防控制感染、促进创面修复。	所定价格涵盖检查创面、清洁、消毒、更换敷料、包扎固定，必要时拆线以及更换引流物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收		次	本项目所称的“换药费（小）”指符合下列任一情况者：清洁伤口、缝合3针以内伤口拆线（包括皮内连续缝合拆线）等。	10	10	9	9	甲类	0%
	011206000010001	换药费（小）-儿童（加收）							3	3	3	3		
16	011206000020000	换药费（中）	通过对中创面进行换药，预防控制感染、促进创面修复。	所定价格涵盖检查创面、清洁、消毒、更换敷料、包扎固定，必要时拆线以及更换引流物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收		次	本项目所称的“换药费（中）”指符合下列任一情况者：污染伤口、缝合3-10针或慢性创面直径或长度2厘米-5厘米(含5厘米)伤口拆线、单个压疮、深静脉置管伤口、有引流管的伤口等。	17	16	14	14	甲类	0%
	011206000020001	换药费（中）-儿童（加收）							5	5	4	4		
17	011206000030000	换药费（大）	通过对大创面进行换药，预防控制感染、促进创面修复。	所定价格涵盖检查创面、清洁、消毒、更换敷料、包扎固定，必要时拆线以及更换引流物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收		次	本项目所称的“换药费（大）”指符合下列任一情况者：感染伤口、缝合11-30针或慢性创面直径或长度大于5厘米伤口拆线、多个压疮、皮瓣移植伤口、大棉垫1-2块、渗出50-100毫升伤口等。	25	24	22	22	甲类	0%
	011206000030001	换药费（大）-儿童（加收）							8	7	7	7		
18	011206000040000	换药费（特大）	通过对特大创面进行换药，预防控制感染、促进创面修复。	所定价格涵盖检查创面、清洁、消毒、更换敷料、包扎固定，必要时拆线以及更换引流物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收		次	本项目所称的“换药费（特大）”指符合下列任一情况者：特殊感染伤口，缝合30针以上或慢性创面直径或长度大于10厘米伤口拆线，多个压疮感染，体表大于10%的皮瓣移植物及化学武器伤口，特殊部位伤口(会阴、切口裂开、内脏、软组织及皮下)，纱布需50块以上者，大棉垫3块以上，渗出大于100毫升伤口等。	51	49	43	43	甲类	0%
	011206000040001	换药费（特大）-儿童（加收）							15	15	13	13		
19	011206000050000	换药费（烧/烫伤）	通过对烧/烫伤创面进行换药，预防控制感染、促进创面修复。	所定价格涵盖检查创面、清洁、消毒、更换敷料、包扎固定，必要时拆线以及更换引流物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收		1%体表面积	大疱性表皮松脱症换药参照执行。每次最多不超过：一类价格728元、二类价格697元、三类价格658元、基层价格658元。	22	21	18	18	甲类	0%
	011206000050001	换药费（烧/烫伤）-儿童（加收）							7	6	5	5		

衡阳市一般治疗类医疗服务项目价格表

序号	国家项目 代码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价 单位	计价说明	一类 价格	二类价 格	三类 价格	基层价 格	支付 分类	自付 比例
									价格单位：元					
20	011211000 010000	穿刺费（胸腔）	穿刺胸腔，并根据需要进行注药、冲洗、采集标本或抽吸气体、液体等操作。	所定价格涵盖核对信息、摆位、定位、消毒、穿刺、抽吸、注药或冲洗、留取标本、拔除、固定止血、处理用物、记录，必要时连接引流装置等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收 11心包穿刺 21胸腔闭式引流		次	穿刺过程中同步留取样本按本项目收费，不与“活检取材费”同时收费。	55	53	47	47	甲类	0%
	011211000 010001	穿刺费（胸腔）-儿童（加收）							17	16	14	14		
	011211000 010011	穿刺费（胸腔）-心包穿刺（加收）							100	95	85	85		
	011211000 010021	穿刺费（胸腔）-胸腔闭式引流（加收）							218	209	186	186		
21	011211000 020000	穿刺费（腹腔）	穿刺腹腔，并根据需要进行注药、冲洗、采集标本或抽吸气体、液体等操作。	所定价格涵盖核对信息、摆位、定位、消毒、穿刺、抽吸、注药或冲洗、留取标本、拔除、固定止血、处理用物、记录，必要时连接引流装置等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收		次	穿刺过程中同步留取样本按本项目收费，不与“活检取材费”同时收费。	69	66	58	58	甲类	0%
	011211000 020001	穿刺费（腹腔）-儿童（加收）							21	20	17	17		
22	011211000 030000	穿刺费（骨髓）	穿刺骨髓，并根据需要进行注药、输液、冲洗、采集标本或抽吸气体、液体等操作。	所定价格涵盖核对信息、摆位、定位、消毒、穿刺、抽吸、注药或冲洗、留取标本、拔除、固定止血、处理用物、记录，必要时连接引流装置等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收		次	穿刺过程中同步留取样本按本项目收费，不与“活检取材费”同时收费。	59	57	50	50	甲类	0%
	011211000 030001	穿刺费（骨髓）-儿童（加收）							18	17	15	15		
23	011211000 040000	穿刺费（腰椎）	穿刺腰椎，并根据需要进行注药、冲洗、采集标本或抽吸气体、液体等操作。	所定价格涵盖核对信息、摆位、定位、消毒、穿刺、抽吸、注药或冲洗、留取标本、测压、拔除、固定止血、处理用物、记录，必要时连接引流装置等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收		次	穿刺过程中同步留取样本按本项目收费，不与“活检取材费”同时收费。	131	125	111	111	甲类	0%
	011211000 040001	穿刺费（腰椎）-儿童（加收）							39	38	33	33		
24	011211000 050000	穿刺费（关节）	穿刺关节，并根据需要进行注药、冲洗、采集标本或抽吸气体、液体等操作。	所定价格涵盖核对信息、摆位、定位、消毒、穿刺、抽吸、注药或冲洗、留取标本、拔除、固定止血、处理用物、记录，必要时连接引流装置等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收		关节	穿刺过程中同步留取样本按本项目收费，不与“活检取材费”同时收费。	74	71	63	63	甲类	0%
	011211000 050001	穿刺费（关节）-儿童（加收）							23	21	19	19		

衡阳市一般治疗类医疗服务项目价格表

序号	国家项目 代码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价 单位	计价说明	一类 价格	二类价 格	三类 价格	基层价 格	支付 分类	自付 比例
									价格单位：元					
25	011204000 010000	置管费（胃管）	通过人体自然腔道或瘻口，将胃管置入胃内。	所定价格涵盖核对信息、评估、清洁腔道、测量、润滑、置管、定位、固定、记录、拔管、必要时行注气压迫、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收 11食道/胃底静脉曲张置管		次	患者自行选择非置管医疗机构拔管的按50%收取。	12	12	10	10	甲类	0%
	011204000 010001	置管费（胃管）-儿童（加收）							4	4	3	3		
	011204000 010011	置管费（胃管）-食道/胃底静脉曲张置管（加收）							77	74	66	66		
26	011204000 020000	置管费（肠管）	通过人体自然腔道或瘻口，将肠管置入插至小肠(十二指肠或空肠)。	所定价格涵盖核对信息、评估、清洁腔道、测量、润滑、置管、定位、固定、记录、拔管、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收		次	患者自行选择非置管医疗机构拔管的按50%收取。	25	24	22	22	甲类	0%
	011204000 020001	置管费（肠管）-儿童（加收）							8	7	7	7		
27	011204000 030000	置管费（中心静脉/深静脉）	将各类管路置入中心静脉/深静脉部位，建立通道。	所定价格涵盖核对信息、评估、定位、消毒、穿刺、置管、固定、记录、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收		次		186	178	158	158	甲类	0%
	011204000 030001	置管费（中心静脉/深静脉）-儿童（加收）							55	53	47	47		
28	011204000 040000	置管费（动脉）	将管路置入动脉部位，建立通道。	所定价格涵盖核对信息、评估、定位、消毒、穿刺、置管、固定、记录、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收		次		59	57	50	50	甲类	0%
	011204000 040001	置管费（动脉）-儿童（加收）							18	17	15	15		
29	011204000 050000	置管费（脐血管）	将管路置入脐血管，建立通道。	所定价格涵盖核对信息、评估、测量、消毒、切断残端、穿刺、置管、固定、连接输液器、记录、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		186	178	158	158	甲类	0%
30	011204000 060000	拔管费	通过各种方式拔除置入体内的管路。	所定价格涵盖核对信息、评估、消毒、拔管、必要时包扎、缝合、固定等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收		次	本项目适用于中心静脉/深静脉、动脉、脐血管置管相关项目。	17	16	14	14	甲类	0%
	011204000 060001	拔管费-儿童（加收）							5	5	4	4		

衡阳市一般治疗类医疗服务项目价格表

序号	国家项目代码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	计价说明	一类价格	二类价格	三类价格	基层价格	支付分类	自付比例
									价格单位：元					
31	011204000070000	药物输注装置置入费	将植入式药物输注装置管路置入皮下，建立给药通道。	所定价格涵盖核对信息、定位、消毒、切开、置入、固定、缝合、记录、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收		次		592	567	504	504	乙类	20%
	011204000070001	药物输注装置置入费-儿童（加收）							178	170	151	151		
32	011204000080000	药物输注装置取出费	取出置入皮下的植入式药物输注装置。	所定价格涵盖核对信息、定位、消毒、切开、取出、缝合、记录、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收		次		85	81	72	72	乙类	20%
	011204000080001	药物输注装置取出费-儿童（加收）							25	24	22	22		
33	013102000010000	药物输注泵安装费	体表安装胰岛素泵等药物输注泵，输入激素等药物。	所定价格涵盖胰岛素泵等输注泵的体表贴敷安装、设定、调节、输注、管路维护、更换储药器等相关耗材、拆除、记录、处理用物等步骤所需的人力资源与基本资源消耗。			次		127	122	108	108	乙类	20%
34	011209000010000	氧气吸入费	通过吸入氧气，达到改善组织缺氧的目的。	所定价格涵盖核对信息、评估、连接、调节、供氧、固定、观察、记录、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗（含氧气）。	01高流量吸氧		小时	1. 不与“呼吸机辅助呼吸费（无创）”和“呼吸机辅助呼吸费（有创）”同时收费。 2. 本项目所称的“高流量吸氧”指：吸氧流量≥5L/min。	5	5	4	4	甲类	0%
	011209000010001	氧气吸入费-高流量吸氧（加收）							1	1	1	1		
35	011212000010000	呼吸机辅助呼吸费（无创）	通过无创方式连接呼吸机，辅助患者进行机械通气治疗。	所定价格涵盖核对信息、评估、连接、设定及调节、辅助通气、氧气吸入、观察、记录、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗（含氧气）。	01儿童加收 11高流量吸氧		小时	1. 不与“氧气吸入费”同时收费。 2. 本项目所称的“高流量吸氧”指：吸氧流量≥5L/min。	10	10	9	9	乙类	20%
	011212000010001	呼吸机辅助呼吸费（无创）-儿童（加收）							3	3	3	3		
	011212000010011	呼吸机辅助呼吸费（无创）-高流量吸氧（加收）							3	3	2	2		
36	011212000020000	呼吸机辅助呼吸费（有创）	指呼吸机连接人工气道，辅助危重症患者进行正压机械通气治疗。	所定价格涵盖核对信息、评估、连接、检测、气道湿化、设定及调节、辅助通气、氧气吸入、观察、记录、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗（含氧气）。	01儿童加收 11高流量吸氧		小时	1. 不与“氧气吸入费”同时收费。 2. 本项目所称的“高流量吸氧”指：吸氧流量≥5L/min。	21	20	18	18	乙类	20%
	011212000020001	呼吸机辅助呼吸费（有创）-儿童（加收）							6	6	5	5		
	011212000020011	呼吸机辅助呼吸费（有创）-高流量吸氧（加收）							5	5	4	4		

衡阳市一般治疗类医疗服务项目价格表

序号	国家项目 代码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价 单位	计价说明	一类 价格	二类价 格	三类 价格	基层价 格	支付 分类	自付 比例
									价格单位：元					
37	011213000 010000	吸/排痰费（人工）	通过人工方式，吸出分泌物或异物，或促进分泌物液化脱落，保持呼吸道通畅，包括必要时建立咽部通气道。	所定价格涵盖核对信息、评估、叩背、排痰、吸出、清洗、观察、记录、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收		次	一类价格、二类价格每天不超过30元、三类价格、基层价格每天不超过24元。	5	5	4	4	甲类	0%
	011213000 010001	吸/排痰费（人工）-儿童（加收）		一类价格、二类价格每天不超过40元、三类价格、基层价格每天不超过29元。				2	2	1	1			
38	011213000 020000	吸痰费（机器）	通过吸痰设备等辅助方式，吸出呼吸道代谢物。	所定价格涵盖核对信息、评估、连接呼吸机、负压吸出、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			日		85	81	72	72	甲类	0%
39	011213000 030000	排痰费（机器）	通过排痰机等辅助方式，协助无力自主排痰患者排出呼吸道代谢物。	所定价格涵盖核对信息、评估、叩背、排痰、吸出、清洗、观察、记录、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			日		42	41	36	36	甲类	0%
40	011209000 020000	高压氧舱治疗费	通过在高压环境中吸氧，提升血氧浓度，改善缺氧、促进修复、抑制炎症和感染。	所定价格涵盖核对信息、加压准备、稳压吸氧、减压、观察、以及必要时监护等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01单人高压氧舱治疗		次		110	105	94	94	乙类	20%
	011209000 020001	高压氧舱治疗费-单人高压氧舱治疗（加收）							25	24	22	22		
41	011214000 010000	气管插管费（自然腔道）	将导管插入患者气管，维持患者呼吸。	所定价格涵盖核对信息、体位摆放、置入、插管、定位、连接、固定、观察、记录、拔管、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收 11特殊方法气管插管		次	本项目所称的“特殊方法气管插管”指：经纤维喉镜或气管镜置管、经口盲探或逆行法气管插管。	85	81	72	72	乙类	20%
	011214000 010001	气管插管费（自然腔道）-儿童（加收）							25	24	22	22		
	011214000 010011	气管插管费（自然腔道）-特殊方法气管插管（加收）							168	161	143	143		
42	011214000 020000	气管插管费（有创）	通过切开或穿刺方式将导管插入患者气管，维持患者呼吸。	所定价格涵盖核对信息、体位摆放、切开、置入、插管、定位、连接、固定、观察、记录、拔管、缝合、包扎、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收		次		465	446	396	396	甲类	0%
	011214000 020001	气管插管费（有创）-儿童（加收）						140	134	119	119			

衡阳市一般治疗类医疗服务项目价格表

序号	国家项目代码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	计价说明	一类价格	二类价格	三类价格	基层价格	支付分类	自付比例
									价格单位：元					
43	011215000010000	静脉测压费（人工）	通过人工方式测量中心或周围静脉压，判断患者血容量及心功能状态。	所定价格涵盖核对信息、评估、体位摆放、连接、固定、校零、测量、记录、冲管、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收		次		8	8	7	7	甲类	0%
	011215000010001	静脉测压费（人工）-儿童（加收）							3	2	2	2		
44	011215000020000	静脉测压费（机器）	通过机器方式连续测量中心或周围静脉压，监测判断患者血容量及心功能状态。	所定价格涵盖核对信息、评估、体位摆放、连接、固定、校零、测量、记录、冲管、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收		小时	每天不超过：一类价格60元、二类价格60元、三类价格40元、基层价格40元。	3	3	2	2	甲类	0%
	011215000020001	静脉测压费（机器）-儿童（加收）						1	1	1	1			
45	011215000030000	动脉测压费	通过连接测压套件，实时监测血压变化。	所定价格涵盖核对信息、评估、体位摆放、连接、固定、校零、测量、记录、冲管、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收		小时	每天不超过：一类价格260元、二类价格260元、三类价格220元、基层价格220元。	13	13	11	11	甲类	0%
	011215000030001	动脉测压费-儿童（加收）						4	4	3	3			
46	011207000010000	胃肠减压费	通过各种方式引流胃肠内容物，实现胃肠减压。	所定价格涵盖核对信息、连接、调节、观察、记量、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收		日		5	5	4	4	甲类	0%
	011207000010001	胃肠减压费-儿童（加收）							2	2	1	1		
47	011207000020000	洗胃费	通过各种方式，将液体灌入胃腔后吸出。	所定价格涵盖核对信息、评估、清洁腔道、测量、润滑、置管、定位、固定、标记、抽出胃内容物（含留取标本）、反复冲洗、拔管、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收		次	不与“置管费（胃管）”“胃肠灌注费”同时收费。	39	37	33	33	甲类	0%
	011207000020001	洗胃费-儿童（加收）							11	11	10	10		
48	011207000030000	胃肠灌注费	通过各种方式，将药物或饮食灌注进入胃肠。	所定价格涵盖核对信息、评估、连接、灌注、冲管、固定、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收 11精准定量灌注		次	1. 本项目所称的“精准定量输注”指：通过营养泵等装置将药物或饮食精确定量控制注入患者体内。按每组每小时2元加收。 2. 不与“洗胃费”同时收费。	7	6	6	6	甲类	0%
	011207000030001	胃肠灌注费-儿童（加收）							2	2	2	2		
	011207000030011	胃肠灌注费-精准定量灌注（加收）							2	2	2	2		

衡阳市一般治疗类医疗服务项目价格表

序号	国家项目 代码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价 单位	计价说明	一类 价格	二类价 格	三类 价格	基层价 格	支付 分类	自付 比例
									价格单位：元					
49	011210000 010000	一般物理降温费	通过擦拭、外敷等方式调节人体体温。	所定价格涵盖核对信息、评估、擦拭或外敷、观察、记录、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。		01一般物理升温费	次	一类价格每天不超过90元、二类、三类、基层价格每天不超过75元。	6	5	5	5	甲类	0%
	011210000 010100	一般物理降温费—一般物理升温费（扩展）							6	5	5	5		
50	011216000 010000	新生儿治疗浴费	通过沐浴治疗，促进新生儿血液循环、改善皮肤状态、提高免疫功能。	所定价格涵盖沐浴环境调节、浴液配置、检查皮肤状态、擦浴、更换衣物、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		17	16	14	14	甲类	0%
51	011208000 010000	导尿费	通过各种方式引流尿液。	所定价格涵盖核对信息、评估、体位摆放、消毒、润滑、导尿管插入、固定、引流（含留取标本）、拔除、观察、记录、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收		次	留置导尿按“引流管护理”项目收费。	29	28	25	25	甲类	0%
	011208000 010001	导尿费-儿童（加收）							8	8	8	8		
52	011208000 020000	膀胱冲洗费	将冲洗液灌入膀胱，清除异物、通畅尿道、预防感染。	所定价格涵盖核对信息、评估、消毒、注入、冲洗、夹闭尿管、连接引流装置、观察、计量、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收		次		13	13	11	11	甲类	0%
	011208000 020001	膀胱冲洗费-儿童（加收）							4	4	3	3		
53	011208000 030000	持续膀胱冲洗费	将冲洗液持续灌入膀胱，清除异物、通畅尿道、预防感染。	所定价格涵盖核对信息、评估、消毒、注入、持续冲洗、夹闭尿管、连接引流装置、观察、计量、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收		日		23	22	19	19	甲类	0%
	011208000 030001	持续膀胱冲洗费-儿童（加收）							7	7	6	6		
54	011207000 040000	灌肠费	将灌肠液或药物等灌入肛门（造瘘口），加速排便、清洁肠道、药物治疗。	所定价格涵盖核对信息、评估、配制灌肠液或药物、体位摆放、润滑、插入、注入、拔出、观察、记录、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收 11清洁灌肠		次		11	11	10	10	甲类	0%
	011207000 040001	灌肠费-儿童（加收）							3	3	3	3		
	011207000 040011	灌肠费-清洁灌肠（加收）							5	5	4	4		

衡阳市一般治疗类医疗服务项目价格表

序号	国家项目代码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	计价说明	一类价格	二类价格	三类价格	基层价格	支付分类	自付比例
									价格单位：元					
55	011207000050000	肛管排气费	将肛管插入肛门至适宜深度，排出积气、减轻腹胀。	所定价格涵盖核对信息、体位摆放、润滑、插入、固定、观察、记录、拔除、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收		次		11	11	10	10	甲类	0%
	011207000050001	肛管排气费-儿童（加收）							3	3	3	3		
56	011207000060000	人工辅助通便费	通过人工方式协助患者排便。	所定价格涵盖核对信息、评估、体位摆放、润滑、手工协助排便、观察、记录、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收		次		17	16	14	14	甲类	0%
	011207000060001	人工辅助通便费-儿童（加收）							5	5	4	4		
57	011216000020000	储液装置抽液费	通过各种方式抽出颅内储液装置等装置内的液体。	所定价格涵盖消毒、穿刺、抽液以及必要时缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收		次		127	122	108	108	甲类	0%
	011216000020001	储液装置抽液费-儿童（加收）							38	37	32	32		
58	011205000050000	创面负压引流费	通过负压吸引方式，引出创面分泌物。	所定价格涵盖创面清洗、敷料覆盖、置入引流物、封闭创面、连接吸引装置等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收		每创面·每小时	单日收费不超过：一类价格300元、二类价格300元、三类价格225元、基层价格225元。	4	4	3	3	甲类	0%
	011205000050001	创面负压引流费-儿童（加收）							1	1	1	1		
59	012402000010000	内分泌功能试验分析费（药物性干预）	通过药物干预，观察检验检查结果变化，判断内分泌功能状态。	所定价格涵盖制定试验方案、给药、分析、判断、指导临床诊治所需的人力资源和基本物质资源消耗，不含检验项目。	01葡萄糖钳夹试验		每种试验		22	21	18	18	甲类	0%
	012402000010001	内分泌功能试验分析费（药物性干预）-葡萄糖钳夹试验（加收）							7	6	6	6		
60	012402000020000	内分泌功能试验分析费（非药物性干预）	通过饮食、体位干预等非药物性干预方式，观察检验检查结果变化，判断内分泌功能状态。	所定价格涵盖试验方案制定、分析、判断、指导临床诊治所需的人力资源和基本物质资源消耗，不含检验项目。			每种试验		28	27	24	24	甲类	0%

衡阳市一般治疗类医疗服务项目价格表

序号	国家项目代码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	计价说明	一类价格	二类价格	三类价格	基层价格	支付分类	自付比例
									价格单位：元					
61	012402000030000	连续动态血糖监测费	通过连续血糖监测形成动态血糖图谱，掌握患者血糖水平，指导临床治疗。	所定价格涵盖设备安装、设定、血糖监测、调节、实时上传、撤除等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	本项目所称的“次”指完成72小时及以上连续性动态血糖监测。即刻血糖监测一类价格按9元/次、二类价格按8元/次、三类价格按7元/次、基层价格按7元/次收取。	237	227	202	202	乙类	30%
62	011500000010000	死亡诊断和遗体料理费	进行死亡诊断，提供遗体清洁消毒、腔道填塞等常规处理操作，并上传存储亡故患者身份、死亡原因、死亡时间等信息。	所定价格涵盖死亡诊断、拔除管道、清洁消毒、整理仪容、腔道填塞，以及上传患者死亡信息等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01特殊传染病遗体料理	次	1. 医疗机构上门提供死亡诊断和遗体料理服务的，按“上门服务费+死亡诊断和遗体料理费”的方式收费；上门仅提供死亡诊断服务的，减半收取本项费用。 2. 医疗机构未上传存储患者死亡信息证明提供相关服务的，不得收取本项费用。 3. 不得同时收取各项拔管费。 4. 本项目所称的“特殊传染病”指：甲类以及采取甲类传染病预防、控制措施的乙类传染病。 5. 本项目不涉及殡仪服务基础项目。	51	49	43	43	甲类	0%	
	011500000010001	死亡诊断和遗体料理费-特殊传染病遗体料理（加收）						42	41	36	36			
63	011500000020000	离体残肢/死婴/死胎处理费	对离体残肢/死婴/死胎进行合理处置。	所定价格涵盖收集、消毒、标注、处置、记录等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	按照《医疗废物分类目录（2021年版）》规定：“患者截肢的肢体以及引产的死亡胎儿，纳入殡葬管理。16周胎龄以下或重量不足500克的胚胎组织、手术及其他医学服务过程中产生的废弃的人体组织、器官属于病理性废物，不纳入医疗服务收费。	25	24	22	22	甲类	0%

衡阳市一般治疗类医疗服务项目价格表

序号	国家项目代码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	计价说明	一类价格	二类价格	三类价格	基层价格	支付分类	自付比例
									价格单位：元					
使用说明：														
1. 该类价格项目按照一般治疗方式的服务产出设立，医疗机构申报技术改良进步价格项目的，可采取“现有项目兼容”方式处理，经医疗保障部门报告后可按照对应的项目执行。														
2. 该类价格项目所称的“价格构成”，指项目价格应涵盖的各类资源消耗，用于确定计价单元的边界，是各级医疗保障部门制定调整项目价格考虑的测算因子，不应作为临床技术标准理解，不是实际操作方式、路径、步骤、程序的强制性要求，价格构成中包含，但个别临床实践中非必要、未发生的，无需强制要求公立医疗机构减计费用。所列“设备投入”包括但不限于操作设备、器具及固定资产投入。														
3. 该类价格项目所称“加收项”，指同一项目以不同方式提供或在不同场景应用时，确有必要制定差异化收费标准而细分的一类子项，包括在原项目价格基础上增加或减少收费的情况；实际应用中，同时涉及多个加收项的，以项目单价为基础计算各项加/减收水平后，求和得出加/减收金额。														
4. 该类价格项目所称“扩展项”，指同一项目下以不同方式提供或在不同场景应用时，只扩展价格项目适用范围、不额外加价的一类子项，子项的价格通常按主项目执行。														
5. 该类价格项目所称“基本物质资源消耗”，指原则上限于不应或不必要与医疗服务项目分割的易耗品，包括但不限于各类消毒用品、储存用品、清洁用品、个人防护用品、标签、垃圾处理用品、腕带、润滑剂、压舌板、滑石粉、一般物理检查器具、治疗巾（单）、棉球、棉签、纱布（垫）、固定带、治疗护理盘(包)、护（尿）垫、中单、冲洗工具、备皮工具、牙垫、一次性冰袋、新生儿洗浴用品、绷带、注射器、灌注器、输液贴、导尿管、输液管路、敷料、呼吸面罩、生理盐水等常规冲洗液体、包裹单（袋）、软件的版权、开发、购买等。基本物质资源消耗成本计入项目价格，不另行收费。开具药品处方后用于患者直接诊疗(不包括管路冲洗、器械消毒等)的生理盐水不属于基本物耗范围。除基本物质资源消耗以外的其他耗材，按照实际采购价格零差率销售。临床必需且经患者知情同意后，选用特殊功能的医用耗材并单独付费的，对应的医疗服务价格项目应同步执行减收政策，减收标准参照本地区常规使用普通耗材的采购均价合理确定。														
6. 该类价格项目所称“采血费”，指患者不能自行完成的有创采血操作。属于有创操作，但作为治疗或手术副产物的操作以及患者自行操作的采血项目不再另行立项。														
7. 该类价格项目中涉及分泌物采集及浅表标本取样（如痰、二便、鼻咽拭子、精液等）不单独收费。														
8. 该类价格项目中涉及的置管、穿刺等操作，均不含影像学引导等各类引导费用。														
9. 该类价格项目中所称的“儿童”，指6周岁及以下。周岁的计算方法以法律的相关规定为准。														
10. 该类价格项目中涉及“包括……”“……等”的，属于开放型表述，所指对象不仅局限于表述中列明的事项，也包括未列明的同类事项。														
11. 该类价格项目中所称“重要器官及功能部位”指：指眼、耳、口、鼻、会阴、生殖器。														

衡阳市一般治疗类医疗服务价格项目废止表

序号	湖南项目编码	湖南项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	计价说明	一类价格(元)	二类价格(元)	三类价格(元)	基层价格(元)
	1203	3. 氧气吸入			/		/			
1	120100008	新生儿特殊护理	评估新生儿适应环境能力，新生儿口腔护理，喂养，称体重，脐部残端护理，臀部护理，换尿布，观察排泄物形态并记录，洗浴，新生儿床位清洁消毒。		次/项	新生儿干预、肛管排气、呼吸道清理、药浴、油浴等分项收费。新生儿抚触25元	9	8	7	7
2	120100011	吸痰护理	含叩背、吸痰；不含雾化吸入	一次性吸痰管	次	一天最多不超过30元。6周岁及以下儿童在相应价格基础上加收30%。	3	3	3	3
3	120100015	机械辅助排痰	指无力自主排痰的机械振动辅助治疗		次	使用振动排痰机排痰，以痰明显减少、双肺呼吸音清晰为一次，一天不超过三次计费。6周岁及以下儿童在相应价格基础上加收30%。	15	13	11	9
4	120300001	氧气吸入	氧气创面治疗参照执行	一次性鼻导管、鼻塞、面罩	小时	加压给氧加收1元/小时；智能监控吸氧加收0.5元/小时	4	3	3	3
5	120400001	肌肉注射	皮下注射参照执行			皮内注射加收1元；脱敏注射加收4元；特殊疾病（指性病）注射加收2元。6周岁及以下儿童在相应价格基础上加收30%。	6	5	5	5
6	120400002	静脉注射		真空采血管	次	静脉采血每次6元。6周岁及以下儿童在相应价格基础上加收30%。	7	6	5	5
7	120400003	心内注射			次	6周岁及以下儿童在相应价格基础上加收30%。	26	22	19	15
8	120400005	皮下输液			组	连续输液第二组起每组只收2元	5	4	3	3
9	120400004	动脉加压注射	动脉采血参照执行	动脉采血器	次	6周岁及以下儿童在相应价格基础上加收30%。	17	14	12	10
10	120400006	静脉输液	输血、留置静脉针分别参照执行	避光输液器、泵用输液器及管路、一次性输液（注）泵及装置、留置静脉针头、透明敷贴、一次性肝素帽、输液接头、三通、多通。	组	连续输液第二组起每组只收2元。使用输液（注）泵每组每小时加收2元，智能输液仪每组每小时加收1元。自动输液监控加收1元/组。	7	6	5	5
11	120400006-1	门诊静脉输液（输血）	指在门诊单纯输液，包括输液床椅费、护理费。		次	不分组数，小儿门诊静脉输液每次加收2元	17	14	10	10
12	120400007	小儿静脉输液			组	指六岁以下儿童静脉输液；连续输液第二组起每组只收2元	14	11	9	9

衡阳市一般治疗类医疗服务价格项目废止表

序号	湖南项目编码	湖南项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	计价说明	一类价格(元)	二类价格(元)	三类价格(元)	基层价格(元)
13	120400009	静脉切开置管术	含切开包		次	6周岁及以下儿童在相应价格基础上加收30%。	79	67	57	46
14	120400010	静脉穿刺置管术		PIU导管	次	留置静脉输液不得按此项目收费。6周岁及以下儿童在相应价格基础上加收30%。	30	25	23	20
15	120400011	中心静脉穿刺置管术	PICC置管、深静脉穿刺置管术参照执行	中心静脉套件、测压套件	次	测压加收5元/次。6周岁及以下儿童在相应价格基础上加收30%。	187	166	149	119
16	120400012	动脉穿刺置管术			次	6周岁及以下儿童在相应价格基础上加收30%。	60	51	43	34
17	120400014	时辰化疗			次		1000	850	723	578
18	120500001	大清创缝合			次	创面在30cm2以上	264	224	192	167
19	120500002	中清创缝合			次	创面在30-15cm2之间	159	135	96	84
20	120500003	小清创缝合	术后创口二期缝合术参照执行，含敷料、换药包		/	创面在15cm2以下	79	67	48	42
21	120600001	特大换药			次	创面在40cm2以上	49	42	31	27
22	120600002	大换药	窦道换药参照执行		次	创面在40-30cm2之间	27	23	19	17
23	120600003	中换药			次	创面在30-15cm2之间	19	16	12	11
24	120600004	小换药	创面在15cm2以下		/	创面在15cm2以下	11	9	7	7
25	120800001	鼻饲管置管		药物和一次性胃肠管、一次性胃肠引流袋	次	置管后注食、注药、十二指肠灌注每次2元	12	10	9	7
26	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。	一次性营养泵管	次		26	22	19	15
27	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。	一次性引流装置(瓶、袋)	日	6周岁及以下儿童在相应价格基础上加收30%。	6	5	3	3
28	121000001	洗胃	含插胃管及冲洗	药物、一次性胃管	次	以洗净为一次,使用洗胃机加收10元。6周岁及以下儿童在相应价格基础上加收30%。	39	33	24	21
29	121100001	一般物理降温	酒精擦浴及冰袋等方法分别参照执行。含酒精、敷料		次		6	5	5	5
30	121300001	冷、热、湿敷		药物	次	6周岁及以下儿童在相应价格基础上加收30%。	4	3	3	3
31	121500001	灌肠	一般灌肠、保留灌肠、三通氧气灌肠分别参照执行	药物、氧气	次		13	11	9	9
32	121500002	清洁灌肠	经肛门清洁灌肠及经口全消化道清洁洗肠分别参照执行		次	以洗净为一次,发药给病人口服导泻不收费	19	16	12	11
33	121600001	导尿	一次性导尿和留置导尿分别参照执行	特殊一次性消耗物品(包括导尿包、尿管及尿袋)	次	一次性导尿按次计价;留置导尿第一次按规定标准计收,以后每日收2元;更换引流袋每次5元(含引流袋);智能尿流监测加收10元/天	12	10	9	9
34	121600002	膀胱冲洗	含一次性耗材、生理盐水		次		16	13	9	9

衡阳市一般治疗类医疗服务价格项目废止表

序号	湖南项目编码	湖南项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	计价说明	一类价格(元)	二类价格(元)	三类价格(元)	基层价格(元)
35	121600003	持续膀胱冲洗	加压持续冲洗参照执行	一次性膀胱冲洗瓶、生理盐水	日		27	23	19	17
36	121700001	肛管排气	含一次性肛管及手套、垫单		次	6周岁及以下儿童在相应价格基础上加收30%。	13	11	9	7
37	140100001	尸体料理	指尸体常规清洁处理及包裹；不含专业性尸体整容		次	特殊传染病人尸体料理加收50元	60	51	43	34
38	140100004	离体残肢处理	死婴处理参照执行		次		30	25	21	17
39	310100016	腰椎穿刺术	含测压、注药。椎旁注射参照执行		次	脑脊液动力学检查加收50%。6周岁及以下儿童在相应价格基础上加收30%。	132	112	95	76
40	310201001	生长激素释放激素兴奋试验 (GRH)			每试验项目		32	27	23	18
41	310201002	促甲状腺释放激素兴奋试验 (TRH)			每试验项目		35	30	26	21
42	310201003	促肾上腺释放激素兴奋试验 (CRF)			每试验项目		35	30	26	21
43	310201004	促性腺释放激素兴奋试验 (GnRH)	含卵泡刺激素 (FSH) 和黄体生成素 (LH)		每试验项目		32	27	23	18
44	310201005	胰岛素低血糖兴奋试验	含开放静脉、床旁血糖监测、低血糖紧急处理	一次性皮下探头	每试验项目		35	30	26	21
45	310201006	精氨酸试验			每试验项目		35	30	26	21
46	310201007	各种药物兴奋泌乳素 (PRL) 动态试验			每试验项目		35	30	26	21
47	310202001	葡萄糖抑制 (GH) 试验	含取静脉血5次及结果分析		每试验项目		45	38	32	26

衡阳市一般治疗类医疗服务价格项目废止表

序号	湖南项目编码	湖南项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	计价说明	一类价格(元)	二类价格(元)	三类价格(元)	基层价格(元)
48	310202002	兴奋泌乳素(PRL)抑制试验	含取血2—4次及结果分析		每试验项目		45	38	32	26
49	310203001	禁水试验	含血、尿渗透压,尿比重测定至少各3个标本的采集,每小时测尿量、血压、脉搏、尿比重,需时6-8小时,必要时延至12-16小时		每试验项目		35	30	26	21
50	310203002	禁水加压素试验	含血、尿渗透压,尿比重测定至少各5-6个标本的采集,皮下注射去氨加压素(DDAVP)1-4μg,注射DDAVP后每15分钟测尿量,每小时测血压、脉搏、尿比重共8-10小时		每试验项目		32	27	23	18
51	310203003	高渗盐水试验	含血、尿渗透压,尿比重测定至少各5-6个标本的采集,皮下注射去氨加压素(DDAVP)1-4μg,注射DDAVP后每15分钟记尿量,每小时测血压、脉搏、尿比重共8-10小时;口服、静脉点滴高渗盐水试验分别参照执行		每试验项目		35	30	26	21
52	310203004	水负荷试验	含血尿渗透压测定各5次、抗利尿激素(ADH)测定3次标本的采集		每试验项目		35	30	26	21
53	310203005	去氨加压素(DDAVP)治疗试验	需时两天,每日两次血钠、血和尿渗透压测定的标本采集,含每日两次测体重、记出入量		每试验项目		35	30	26	21
54	310204001	钙耐量试验	含测血钙、磷5次,尿钙、磷2次标本的采集,静脉点滴钙剂		每试验项目		35	30	25	20
55	310204002	快速钙滴注抑制试验	含尿钙磷、肌酐测定8次的标本采集,含低钙磷饮食、静脉注射钙剂		每试验项目		35	30	26	21
56	310204003	肾小管磷重吸收试验	含固定钙磷饮食、双蒸水饮用,连续两日饮水后1、2小时测尿量,含查血尿肌酐和钙磷的标本采集及结果分析		每试验项目		35	30	26	21
57	310204004	磷清除试验	含固定钙磷饮食、双蒸水饮用,连续两日饮水后1、3小时测尿量。含查血尿肌酐和钙磷的标本采集及结果分析		每试验项目		35	30	26	21
58	310204005	低钙试验	含低钙饮食。尿钙测定3次的标本采集		每试验项目		35	30	26	21
59	310204006	低磷试验	含低磷饮食。含血钙、磷及尿磷测定3次的标本采集		每试验项目		35	30	26	21
60	310205001	葡萄糖耐量试验	含5次血糖测定的标本采集;口服和静脉分别参照执行		每试验项目		23	19	16	13

衡阳市一般治疗类医疗服务价格项目废止表

序号	湖南项目编码	湖南项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	计价说明	一类价格(元)	二类价格(元)	三类价格(元)	基层价格(元)
61	310205002	馒头餐糖耐量试验	含4次血糖测定标本采集		/		25	21	18	14
62	310205003	可的松糖耐量试验	含5次血糖测定的标本采集		每试验项目		25	21	18	14
63	310205004	胰岛素释放试验	含5次血糖和/或胰岛素测定的标本采集, 与口服葡萄糖耐量试验或馒头餐试验同时进行; C肽释放试验参照执行		每试验项目		23	19	16	13
64	310205005	胰高血糖素试验	含7次血糖、胰岛素测定的标本采集		每试验项目		25	21	18	14
65	310205006	甲苯磺丁脲(D860)试验	含血糖、胰岛素测定6次的标本采集, 含床旁监护		每试验项目		23	19	16	13
66	310205007	饥饿试验	含24小时或2-3天监测血糖、胰岛素的标本采集、床旁监护		每试验项目		23	19	16	13
67	310205008	电脑血糖监测	含床旁血糖监测		每试验项目		10	8	7	7
68	310205009	连续动态血糖监测	指持续监测72小时, 每24小时测定不少于288个血糖值。含一次性探头及电池		次		600	510	432	346
69	310205010	D-木糖耐量测定			项		未定	未定	未定	未定
70	310206001	昼夜皮质醇节律测定	含24小时内3次皮质醇或/和ACTH测定的标本采集		每试验项目		35	30	26	21
71	310206002	促肾上腺皮质激素(ACTH)兴奋试验	含快速法, 一日三次皮质醇测定的标本采集, 1天; 传统法或肌注法分别参照执行, 每日2次皮质醇测定的标本采集, 连续2天		每试验项目	机器法加收20%	35	30	26	21
72	310206003	过夜地塞米松抑制试验	含血皮质醇测定2次的标本采集		每试验项目		32	27	23	18
73	310206004	地塞米松抑制试验	含24小时尿17-羟皮质类固醇(17-OHCS), 17-酮(17-KS)及皮质醇测定各5次的标本采集; 小、大剂量分别参照执行		每试验项目		35	30	26	21
74	310206005	皮质素水试验	含血皮质醇和ACTH测定各5次的标本采集, 含测尿量8次, 结果分析; 水利尿试验参照执行		每试验项目		35	30	26	21
75	310206006	醛固酮肾素测定卧立位试验	含血醛固酮、肾素测定2次的标本采集		每试验项目		32	27	23	18
76	310206007	低钠试验	含血尿钾、钠、氯测定3次的标本采集; 高钠试验参照执行		每试验项目		35	30	26	21

衡阳市一般治疗类医疗服务价格项目废止表

序号	湖南项目编码	湖南项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	计价说明	一类价格(元)	二类价格(元)	三类价格(元)	基层价格(元)
77	310206008	钾负荷试验	含血尿钾、钠测定4次的标本采集		每试验项目		35	30	26	21
78	310206009	安体舒通试验	含测血尿钾、钠6-8次的标本采集		每试验项目		35	30	26	21
79	310206010	赛庚啶试验	含测血醛固酮5次的标本采集		每试验项目		35	30	26	21
80	310206011	氨苯喋啶试验	含测血尿钾、钠6-8次的标本采集		每试验项目		32	27	23	18
81	310206012	开搏通试验	含血醛固酮测定7次的标本采集		每试验项目		32	27	23	18
82	310207001	苄胺唑啉阻滞试验	含床旁血压、脉搏监测，血压监测每5分钟一次，至少30分钟		每试验项目		35	30	25	20
83	310207002	可乐宁试验	含查血肾上腺素、血儿茶酚胺的标本采集，血压监测每小时一次，连续6小时； 哌唑嗪试验参照执行		每试验项目		35	30	26	21
84	310207003	胰高血糖素激发试验	含血压监测每半分钟一次，连续5分钟后每分钟一次，连续10分钟		每试验项目		35	30	26	21
85	310207004	冷加压试验	含血压监测20分钟内测7次		每试验项目		35	30	26	21
86	310207005	组织胺激发试验	含血压监测每半分钟一次，连续15分钟		每试验项目		35	30	26	21
87	310207006	酪胺激发试验	含血压监测每半分钟一次，连续15分钟		每试验项目		35	30	26	21
88	310208002	人绒毛膜促性腺激素兴奋试验	含3次性腺激素测定的标本采集		每试验项目		32	27	23	18
89	310603001	呼吸机辅助呼吸	含高频喷射通气呼吸机；不含CO2监测、肺功能监测，含氧气		小时	无创二氧化碳监测每小时2元	24	20	17	14
90	310603002	无创辅助通气	含氧气。指持续气道正压(CPAP)、双水平气道正压(BIPAP)。	吸氧管(管路及套件)、吸氧面罩	小时	高流量呼吸湿化治疗加收3元/小时	12	10	9	7
91	310604005	胸腔穿刺术	含抽气、抽液、注药	药物	次	6周岁及以下儿童在相应价格基础上加收30%。	66	56	48	42
92	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	高压氧舱用面罩、管路及其附件	次	超高压氧舱治疗加收45元	79	67	57	46
93	310607002	单人舱治疗	含纯氧舱		次		85	72	61	49
94	310607003	婴儿氧舱治疗	含纯氧舱		次		85	72	61	49
95	310607004	急救单独开舱治疗	气性坏疽、芽孢杆菌感染传染病及多重耐药菌感染患者参照执行		次		255	215	184	147

衡阳市一般治疗类医疗服务价格项目废止表

序号	湖南项目编码	湖南项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	计价说明	一类价格(元)	二类价格(元)	三类价格(元)	基层价格(元)
96	310607005	舱内抢救	危重病人在高压氧舱内进行抢救治疗。患者生命体征不稳定，舱内需采取多种抢救措施，有丰富高压氧舱抢救治疗经验的医护人员两人在舱内，舱外有医护人员配合。		次		170	143	122	98
97	310607006	舱外高流量吸氧			小时		未定	未定	未定	未定
98	310701025	动脉内压力监测		套管针、测压套件	小时		15	13	11	9
99	310701026	周围静脉压测定			次		20	17	14	11
100	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、测压套件	小时		24	20	17	14
101	310702022	心包穿刺术	引流参照执行	引流导管	次	6周岁及以下儿童在相应价格基础上加收30%。	184	156	133	106
102	310800001	骨髓穿刺术	指使用骨穿针穿刺后抽取骨髓液并制备骨髓液涂片。不含骨髓活检术。		次	6周岁及以下儿童在相应价格基础上加收30%。	66	56	48	38
103	310901009	三腔管安置术	四腔管参照执行	腔管	次		105	89	76	61
104	310905001	腹腔穿刺术	含抽液、注药		次	放腹水治疗加收100%。6周岁及以下儿童在相应价格基础上加收30%。	52	44	36	32
105	311202004	新生儿气管插管术			次		82	70	60	48
106	311202008	新生儿脐静脉穿刺和注射			次		13	11	9	7
107	311300002	关节穿刺术	含加压包扎；关节腔减压术参照执行		次	6周岁及以下儿童在相应价格基础上加收30%。	66	56	48	42
108	311300003	关节腔灌注治疗			次		105	89	72	62
109	311300004	持续关节腔冲洗			日		79	67	57	46

衡阳市一般治疗类医疗服务价格项目废止表

序号	湖南项目编码	湖南项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	计价说明	一类价格(元)	二类价格(元)	三类价格(元)	基层价格(元)
110	311300005	骨膜封闭术			次		33	28	25	23
111	311300006	软组织内封闭术	各种肌肉软组织、筋膜、肌腱分别参照执行		次		33	28	25	23
112	311300007	神经根封闭术			次		52	44	36	32
113	311300008	周围神经封闭术			次		46	39	33	26
114	311300009	神经丛封闭术	臂丛、腰骶丛分别参照执行		次		46	39	33	26
115	311400056	烧伤换药	大疱性表皮松脱症换药参照执行		1%体表面积	每次最多不超过860元	26	22	19	15
116	320100011	经血管长期透析管植入术			次	经血管临时透析管植入术按50%计费。	264	224	190	152
117	330100006	输血输液加温治疗	使用液体电加温装置给术中的输血、输液加温		次		15	13	11	9
118	330100013	气管插管术	指经口插管		次		89	76	65	52
119	330100014	特殊方法气管插管术	经鼻腔、经口盲探、逆行法以及纤维喉镜、气管镜置管分别参照执行		次	不得与各类全身麻醉费同时收取	299	254	216	173
120	330100018	镇痛泵体内置入术	取出术100元。化疗泵、输液港植入术参照执行；取出术按置入术的30%计费。	泵、体外刺激器、电缆、电极、输液港	次		595	536	485	388

衡阳市一般治疗类医疗服务价格项目废止表

序号	湖南项目编码	湖南项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	计价说明	一类价格(元)	二类价格(元)	三类价格(元)	基层价格(元)
121	330100020	加压快速加温输血	只用于滚泵式加压加温设备自动快速补充血容量，最快流速可以达到500ml/分钟以上，并需要输血加温的患者。评估患者及穿刺部位等，血制品检查，将血制品连接加压快速加温装置，核对医嘱及患者信息，严格查对制度，解释其目的取得配合，取适当体位，连接无菌专用加压快速加温装置，选择穿刺部位，皮肤消毒（直径大于5厘米），排气，再次核对信息，选择穿刺针，进行静脉穿刺，无菌敷料固定，设定输注流速。快速输入血制品，守护患者观察有无输血反应及血压变化等，第3次核对患者信息，协助患者采取舒适体位，血袋低温保存24小时，记录，做好健康教育及心理护理。	留置针，专用一次性使用耗材	袋	仅限于院前急救及手术中大失血病人、ICU病人和肝移植病人。以1袋血制品为基价，每增加1袋加收20元	78	66	56	45
122	330100023	困难气道盲探气管插管术	手术室内静脉给药，盲探下经鼻或经口气管插管，听诊判断气管导管的位置，固定气管导管，连接呼吸回路，麻醉机或呼吸机行机械通气。	异型气管导管	次		230	195	166	133
123	330100024	可视喉镜辅助下气管插管术	手术室内在可视喉镜引导下经口气管插管术。静脉给药，清理口腔分泌物，咽喉表面麻醉，经口置入喉镜，暴露声门后插管，听诊判断气管导管位置，固定气管导管，连接呼吸回路，麻醉机或呼吸机行机械通气。	一次性可视喉镜片	次		138	117	99	79
124	330701005	气管切开术		一次性气管套管	次		485	412	350	280
125	330703017	胸腔闭式引流术	肋间引流或经肋床引流或开放引流及胸腔、腹腔穿刺置管术分别参照执行	一次性闭式引流瓶	次		299	254	203	173
126	120100013-1	静脉留置针护理					7	6	5	4

衡阳市病理类医疗服务项目价格表

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	计价说明	一类价格	二类价格	三类价格	基层价格	支付分类	自付比例
									价格单位：元					
1	012100000010000	病理诊断费	病理科基于本院自制或患者自行携带的病理样本进行诊断，出具报告。	所定价格涵盖病理样本接收、判读、诊断、人工智能辅助诊断、出具报告并上传等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 术中冷冻病理诊断	01 人工智能辅助诊断	次	1. 病理诊断计价单位“次”覆盖一次完整的取样所涉及的病理切片。单次病理诊断以10张以内切片为基础计价，超出部分每增加10张（含以内）切片一类加收36元、二类加收32元、三类加收28元、基层加收23元，每次加收一类、二类、三类、基层分别不超过90元、81元、69元、59元。 2. 医疗机构未上传病理诊断报告的，减收5元。 3. 如医疗机构自身无法完成诊断，向患者收取“病理诊断费”后，需其他医院提供诊断支持的，应自行协商确定收益分配，不得再向患者收取其他病理诊断费用。 4. 经患者申请或同意，商请其他医疗机构参与远程会诊的，由邀请方医疗机构按照受邀方医疗机构标准收取“会诊费（远程会诊）”。	95	86	73	62	甲类	0%
	012100000010001	病理诊断费-术中冷冻病理诊断（加收）							45	41	34	29		
	012100000010100	病理诊断费-人工智能辅助诊断（扩展）							95	86	73	62		
2	012100000020000	病理诊断费（远程）	患者通过邮寄、互联网等各种方式远程递送病理样本，病理科基于病理样本进行诊断，出具报告。	所定价格涵盖病理样本接收、判读、诊断、人工智能辅助诊断、出具报告并上传等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。		01 人工智能辅助诊断	次	1. 单次病理诊断以10张以内切片为基础计价，超出部分每增加10张（含以内）切片一类加收36元、二类加收32元、三类加收28元、基层加收23元，每次加收一类、二类、三类、基层分别不超过90元、81元、69元、59元。2. 医疗机构未上传病理诊断报告的，减收5元。	95	86	73	62	丙类	100%
	012100000020100	病理诊断费（远程）-人工智能辅助诊断（扩展）							95	86	73	62		
3	011201000010000	活检取材费（钳夹）	通过钳（剪）直接夹取各类病变组织。	所定价格涵盖定位、消毒、取材等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		45	41	34	29	甲类	0%

衡阳市病理类医疗服务项目价格表

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	计价说明	一类价格	二类价格	三类价格	基层价格	支付分类	自付比例
									价格单位：元					
4	011201000020000	活检取材费（Ⅰ类穿刺）	通过穿刺针或活检枪获取病变组织或细胞。	所定价格涵盖定位、消毒、穿刺、取材、止血、包扎等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		50	45	39	33	甲类	0%
5	011201000030000	活检取材费（Ⅱ类穿刺）	通过穿刺针或活检枪获取病变组织或细胞。	所定价格涵盖定位、消毒、穿刺、取材、止血、包扎等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	本项目所称的“Ⅱ类穿刺”指：穿刺胸腹、腰椎、膀胱，如同时穿刺多个部位，可叠加收取。	63	57	49	42	甲类	0%
6	011201000040000	活检取材费（Ⅲ类穿刺）	通过穿刺针或活检枪获取病变组织或细胞。	所定价格涵盖定位、消毒、穿刺、取材、止血、包扎等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	本项目所称的“Ⅲ类穿刺”指：穿刺甲状腺、前列腺、胰腺、肾，如同时穿刺多个部位，可叠加收取。	126	113	96	82	甲类	0%
7	011201000050000	活检取材费（Ⅳ类穿刺）	通过穿刺针或活检枪获取病变组织或细胞。	所定价格涵盖定位、消毒、穿刺、取材、止血、包扎等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	本项目所称的“Ⅳ类穿刺”指：颅内、眼内、脊髓、心肌，如同时穿刺多个部位，可叠加收取。	135	122	104	88	甲类	0%
8	011201000060000	活检取材费（切开）	通过切开获取各类病变组织。	所定价格涵盖定位、消毒、切开、取材、缝合、止血、包扎等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		333	300	255	217	甲类	0%
9	011201000070000	活检取材费（经皮介入）	通过置管介入方式获取各类病变组织。	所定价格涵盖定位、消毒、穿刺、置管、取材、撤除等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		315	284	241	205	甲类	0%
10	011201000080000	活检取材费（内镜下）	通过内镜获取各类病变组织。	所定价格涵盖定位、消毒、置镜、取材、撤除等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		171	154	131	111	甲类	0%

衡阳市病理类医疗服务项目价格表

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	计价说明	一类价格	二类价格	三类价格	基层价格	支付分类	自付比例
									价格单位：元					
11	012100000030000	病理标本处理费（组织病理-常规）	对送检的各类组织标本进行处理。	所定价格涵盖标本接收、标本成像、病理描述、取材、脱水、透明、浸蜡、包埋、切片、资料存储、废弃物处理、环境监测等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 限时处理		每蜡块	本项目所称的“限时处理”指：医疗机构在24小时内完成标本的完整检查诊断，并出具诊断报告的全过程。	32	29	24	20	甲类	0%
	012100000030001	病理标本处理费（组织病理-常规）-限时处理（加收）							126	113	96	82		
12	012100000040000	病理标本处理费（组织病理-复杂）	对送检的各类复杂组织标本进行处理。	所定价格涵盖标本接收、标本成像、病理描述、取材、脱水、透明、浸蜡、包埋、切片、资料存储、废弃物处理、环境监测等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			每蜡块	本项目所称的“复杂”指：涉及大器官切除（肝、肾、肠、肺、全喉、全膀胱、前列腺、胃、胎儿胎盘）、恶性肿瘤根治术或清扫术、多部位联合切除的病理标本，且标本在进行器官大切片前，标本宽度应超过24毫米、长度应超过35毫米。	63	57	49	42	甲类	0%
13	012100000050000	病理标本处理费（细胞病理）	对送检的各类细胞、体液等标本进行处理。	所定价格涵盖标本接收、离心、制片、固定、资料存储、废弃物处理、环境监测、必要时进行沉降等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			每玻片		108	97	83	71	甲类	0%

衡阳市病理类医疗服务项目价格表

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	计价说明	一类价格	二类价格	三类价格	基层价格	支付分类	自付比例
									价格单位：元					
14	012100000060000	病理标本处理费（分子病理）	对送检的各类分子病理标本进行处理。	所定价格涵盖标本接收、评价及评估有效病变含量、组织或细胞蜡块切片或蜡卷制备、脱蜡、废弃物处理、环境监测等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	本项目所称的“分子病理标本”指：非原位杂交核酸检测标本。	90	81	69	59	丙类	100%
15	012100000070000	病理标本处理费（ 电子显微镜病理）	对送检的各类电子显微镜病理标本进行处理。	所定价格涵盖标本接收、评估有效病变含量、选取制片区域、取材、修块、前固定、漂洗、后固定、脱水、渗透、包埋、切片、废弃物处理、环境监测等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			每切片		495	446	379	322	丙类	100%
16	012100000080000	病理标本处理费（冷冻标本）	对术中送检的各类新鲜组织标本，进行冷冻切片制备。	所定价格涵盖标本接收、病理描述、取材、包埋、切片及废弃物处理、环境监测等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。（不包含冰剩、冰余的组织病理处理）			每组织块		68	61	52	44	甲类	0%
17	012100000090000	细胞病理蜡块制作费	根据病理诊断需求，将送检的各类细胞病理标本制作成细胞蜡块	所定价格涵盖标本接收、标本离心、固定、脱水、透明、浸蜡、包埋、切片、资料存储、废弃物处理、环境监测等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			每蜡块		36	32	28	24	丙类	100%

衡阳市病理类医疗服务项目价格表

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	计价说明	一类价格	二类价格	三类价格	基层价格	支付分类	自付比例
									价格单位：元					
18	012100000100000	病理标本切片复制费	通过人工或自动化等各种方式，从蜡块中制作供院外使用的各类实体切片，并同步进行数字化扫描。	所定价格涵盖切片及废弃物处理、环境监测、切片扫描、存储、上传并向患者提供必要的数字化图像等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			每切片	1. 本项目所称的“切片”包括但不限于：不染色切片、染色切片、涂胶切片或组织膜片。 2. 医疗机构未提供病理数字化切片图像的，减收5元，单次减收不超过15元。 3. 患者向医疗机构借用切片的，不得按此收费。	27	24	21	18	丙类	100%
19	012100000110000	病理样本化学染色检查费	通过人工或自动化等各种方式，对各类病理样本进行化学染色，区分不同组织类型与细胞结构。	所定价格涵盖样本接收、处理、化学染色、脱色、洗涤、封片、切片数字化图像处理存储与上传、废弃物处理、环境监测等步骤所需的人力资源和基本物质资源消			每切片	医疗机构未上传病理数字化切片图像的，减收5元，单次减收不超过15元。	45	41	34	29	甲类	0%
20	012100000120000	病理样本免疫组织化学染色检查费（常规）	通过人工或自动化等各种方式，对各类病理样本进行免疫组织化学染色，区分组织类型与细胞结构。	所定价格涵盖样本接收、处理、脱蜡、抗原修复、一抗孵育、二抗孵育、显色、复染、封片、切片数字化图像处理存储与上传、废弃物处理、环境监测等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 多重染色		每切片	1. 本项目所称的“多重染色”指：同切片使用两种及两种以上染色技术。 2. 医疗机构未上传病理数字化切片图像的，减收5元，单次减收不超过15元。	144	130	110	94	甲类	0%
	012100000120001	病理样本免疫组织化学染色检查费（常规）-多重染色（加收）							288	259	221	188		
21	012100000130000	病理样本免疫组织化学染色检查费（增强）	通过人工或自动化等各种方式，对各类病理样本进行免疫组织化学染色，区分组织类型并识别用药对应靶点。	所定价格涵盖样本接收、处理、脱蜡、抗原修复、一抗孵育、二抗孵育、显色、复染、封片、切片数字化图像处理存储与上传、废弃物处理、环境监测等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			每切片	1. 不与病理样本免疫组织化学染色检查费（常规）同时收取。 2. 医疗机构未上传病理数字化切片图像的，减收5元，单次减收不超过15元。	900	810	689	586	丙类	100%

衡阳市病理类医疗服务项目价格表

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	计价说明	一类价格	二类价格	三类价格	基层价格	支付分类	自付比例
									价格单位：元					
22	012100000140000	原位核酸杂交检测费（化学探针）	通过核酸探针与样本中的核酸进行互补配对，检测样本中的特定核酸分子序列。	所定价格涵盖样本接收、处理、仪器准备、质控、变性杂交、洗涤、染色、封片、切片数字化图像处理存储与上传、废弃物处理、环境监测等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			每切片· 每探针	医疗机构未上传病理数字化切片图像的，减收5元，单次减收不超过15元。	225	203	172	146	丙类	100%
23	012100000150000	原位核酸杂交检测费（荧光探针）	通过标记有荧光基团的核酸探针，与样本中的核酸进行互补配对，检测荧光信号定位和显示样本中特定核酸分子序列。	所定价格涵盖样本接收、处理、仪器准备、质控、变性杂交、洗涤、染色、封片、切片数字化图像处理存储与上传、废弃物处理、环境监测等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			每切片· 每探针	1. 医疗机构利用多重探针进行检测的，每增加一种探针一类加收540元、二类加收486元、三类加收413元、基层加收351元，单次检查利用3种以上探针的，按3种探针计费。2. 医疗机构未上传病理数字化切片图像的，减收5元，单次减收不超过15元。	675	608	517	439	丙类	100%
24	012100000160000	聚合酶链反应法检测费（病理样本）	通过酶促化学反应，扩增待测目标基因，通过电泳染色、颜色判读等方式分析判断。	所定价格涵盖样本接收、处理、仪器准备、校准、质控、提取核酸、扩增、电泳、显色结果读取以及数据分析、出具报告、数据存储、数据上传、废弃物处理、环境监测等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			每位点	1. 医疗机构单次操作中进行多位点检测的，每增加一个位点一类、二类、三类、基层分别加收90元、81元、69元、59元，每次检查计费一类、二类、三类、基层分别不超过2160元、1944元、1652元、1405元。2. 本项目价格构成已包含检测结果分析并出具报告，医疗机构不得另收取病理诊断费。	198	178	151	128	丙类	100%

衡阳市病理类医疗服务项目价格表

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	计价说明	一类价格	二类价格	三类价格	基层价格	支付分类	自付比例
									价格单位：元					
25	012100000170000	实时荧光聚合酶链反应法检测费（病理样本）	通过荧光染料或荧光标记的特异性探针，对 PCR 产物进行标记跟踪，实时在线监控反应过程，对产物进行检测。	所定价格涵盖样本接收、处理、仪器准备、校准、质控、提取核酸、扩增、信号监测以及数据分析、出具报告、数据存储、数据上传、废弃物处理、环境监测等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			每位点	1. 医疗机构单次操作中进行多位点检测的，每增加一个位点一类、二类、三类、基层分别加收180元、162元、138元、117元，每次检查计费一类、二类、三类、基层分别不超过4230元、3807元、3236元、2751元。2. 本项目价格构成已包含检测结果分析并出具报告，医疗机构不得另收取病理诊断费。	297	267	227	193	丙类	100%
26	012100000180000	双脱氧链终止核酸测序法检测费（病理样本）	通过双脱氧链终止技术，对核酸的碱基排列顺序进行测定，从而确定核酸分子的碱基序列。	所定价格涵盖样本接收、处理、核酸提取、仪器准备、校准、质控、扩增、测序结果读取以及数据分析、出具报告、数据存储、数据上传、废弃物处理、环境监测等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			每靶序列	1. 本项目价格构成已包含检测结果分析并出具报告，医疗机构不得另收取病理诊断费。2. 医疗机构单次操作中进行多个靶序列检测的，每增加一个靶序列一类、二类、三类、基层分别加收90元、81元、69元、59元，每次检查计费一类、二类、三类、基层分别不超过4230元、3807元、3236元、2751元。	360	324	275	234	丙类	100%
27	012100000190000	焦磷酸核酸测序法检测费（病理样本）	通过将待测核酸分子与特定核苷酸底物进行焦磷酸化反应，实时监测每次核酸聚合反应所产生的光信号，从而确定核酸分子的碱基序列。	所定价格涵盖样本接收、核酸提取、仪器准备、校准、质控、测序反应、测序结果读取以及数据分析、生物信息分析、出具报告、数据存储、数据上传、废弃物处理、环境监测，必要时毛细管电泳等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			每靶序列	1. 本项目价格构成已包含检测结果分析并出具报告，医疗机构不得另收取病理诊断费。2. 医疗机构单次操作中进行多个靶序列检测的，每增加一个靶序列一类、二类、三类、基层分别加收90元、81元、69元、59元，每次检查计费一类、二类、三类、基层分别不超过4230元、3807元、3236元、2751元。	360	324	275	234	丙类	100%

衡阳市病理类医疗服务项目价格表

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	计价说明	一类价格	二类价格	三类价格	基层价格	支付分类	自付比例
									价格单位：元					
28	012100000200000	高通量测序法检测费（病理样本）	通过可逆末端终止、半导体等各类测序技术，对样本内核酸特定序列进行测定，同时完成测序模版互补链的合成和序列数据的获取。	所定价格涵盖样本接收、处理、核酸提取、仪器准备、校准、质控、扩增、文库构建、高通量测序以及结果读取、数据分析、生物信息分析、出具报告、数据存储、数据上传、废弃物处理、环境监测等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			每面板	1. 本项目价格构成已包含检测结果分析并出具报告，医疗机构不得另收取病理诊断费。2. 医疗机构单次操作中进行多个面板检测的，每增加一个面板一类、二类、三类、基层分别加收1080元、972元、826元、702元，每次检查计费一类、二类、三类、基层分别不超过9000元、8100元、6885元、5852元。	1620	1458	1239	1053	丙类	100%

使用说明：

1. 该类项目以病理检查诊断为重点，按照活检取材、标本处理、病理染色、分子检测、病理诊断等分类设立病理相关医疗服务价格项目。

2. 服务产出相同的一类项目在操作层面存在差异，但在价格项目和定价水平层面具备合并同类项的条件。医疗机构申报技术改良进步价格项目的，可采取“现有项目兼容”方式处理，经向省医疗保障部门报告后可按照对应的项目执行。

3. 该类项目所称的“价格构成”，指项目价格应涵盖的各类资源消耗，用于确定计价单元的边界，是制定调整项目价格考虑的测算因子，不作为临床技术标准理解，不是实际操作方式、路径、步骤、程序的强制性要求，价格构成中包含，但个别临床实践中非必要、未发生的，无需强制要求公立医疗机构减计费用。所列“设备投入”包括但不限于操作设备、器具及固定资产投入。

4. 该类项目所称的“加收项”，指同一项目以不同方式提供或在不同场景应用时，确有必要制定差异化收费标准而细分的一类子项，包括在原项目价格基础上增加或减少收费的情况。实际应用中，同时涉及多个加收项的，以项目单价为基础计算各项的加/减收水平后，求和得出加/减收金额。

5. 该类项目所称的“扩展项”，指同一项目下以不同方式提供或在不同场景应用时，只扩展价格项目适用范围、不额外加价的一类子项，子项的价格通常按主项目执行。

6. 该类项目所称的“基本物耗”，指原则上限于不应或不必要与医疗服务项目分割的易耗品，包括但不限于各类消杀灭菌用品、储存用品、清洁用品、个人防护用品、垃圾处理用品、标签、棉球、棉签、注射器、活检器具、采集管、可复用的操作器具、冲洗工具、辐射防护用具、标本包装材料、容器、玻片、培养基、包埋介质、试剂（含固定液等辅助试剂）、报告打印耗材、软件（版权、开发、购买）成本等。基本物耗成本计入项目价格，不另行收费。除基本物耗以外的其他耗材，按照实际采购价格零差率销售。

7. 该类项目所列“活检取材费（ 内镜下）”包括但不限于腹腔镜、宫腔镜、胸腔镜、纤支镜、食管镜、纵隔镜、胃镜、肠镜、胆道镜、胰管镜、肾盂镜、膀胱镜、输尿管镜、阴道镜、关节镜、耳内镜、鼻内镜、气管镜、喉镜、胎儿镜、腹腔镜等各类内镜使用操作。

8. 该类项目所列活检费仅适用于单独取活检样本，术中、治疗或检查过程中取活检样本已包含在各学科立项指南价格项目价格构成中，不再单独计费。

9. 医疗机构开展病理诊断时，应上传病理诊断报告，未上传完整病理诊断报告的，在相应项目政府指导价基础上减收5元。医疗机构开展病理样本染色检查、原位杂交、切片复制时，应提供符合要求的“病理数字化切片图像”，未提供“病理数字化切片图像”的，在相应项目政府指导价基础上减收5元；单次检查或复制多张切片的，按次减收不超过15 元。

10. 该类项目中涉及“包括……”“…… 等”的，属于开放型表述，所指对象不仅局限于表述中列明的事项，也包括未列明的同类事项。

衡阳市病理类医疗服务价格项目废止表

序号	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵（或章节说明）	除外内容	计价单位	计价说明	一类价格（元）	二类价格（元）	三类价格（元）	基层价格（元）
1	27		(七)病理检查		/		/	/	/	/
2	2701	1. 尸体解剖与防腐处理			/		/	/	/	/
3	2702	2. 细胞病理学检查与诊断	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，超过两张者，每张加收 5 元	/	/	/	/
4	270200001	体液细胞学检查与诊断	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分别参照执行		例	需塑料包埋的标本加收 10 元	40	34	29	23
5	270200002	拉网细胞学检查与诊断	指食管、胃等拉网细胞学检查与诊断		例		25	21	18	14
6	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	59	50	40
7	270200004	脱落细胞学检查与诊断	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分别参照执行		例		30	25	21	17
8	270200005	细胞学计数	支气管灌洗液、脑脊液等细胞的计数分别参照执行；不含骨髓涂片计数		例		20	17	14	11
9	2703	3. 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		/		/	/	/	/
10	270300001	穿刺组织活检检查与诊断	肾、乳腺、体表肿块等穿刺组织活检及诊断分别参照执行		例	以两个蜡块为基价，超过两个者，每个加收 10 元	72	61	52	42

衡阳市病理类医疗服务价格项目废止表

序号	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵（或章节说明）	除外内容	计价单位	计价说明	一类价格（元）	二类价格（元）	三类价格（元）	基层价格（元）
11	270300002	内镜组织活检检查与诊断	各种内镜采集的小组织标本的病理学检查与诊断分别参照执行		例	以两个蜡块为基价，超过两个者，每个加收 10 元	72	61	59	47
12	270300003	局部切除组织活检检查与诊断	切除组织、咬取组织、切除肿块部分组织的活检分别参照执行		每个部位	以两个蜡块为基价，超过两个者，每个加收 20 元	72	61	52	42
13	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		72	61	52	42
14	270300005	手术标本检查与诊断			例	以两个蜡块为基价，超过两个者，每个加收 20 元	96	81	69	55
15	270300006	截肢标本病理检查与诊断	上下肢截肢标本等分别参照执行		每肢、每指（趾）	以两个蜡块为基价，超过两个者，每个加收 10 元；不脱钙直接切片标本加收 10 元	72	61	52	42
16	270300007	牙齿及骨骼磨片诊断（不脱钙）			例		84	71	60	48
17	270300008	牙齿及骨骼磨片诊断（脱钙）			例		72	61	52	42
18	270300009	颌骨样本及牙体牙周样本诊断			例	以两个蜡块为基价，超过两个者，每个加收 10 元；不脱钙直接切片标本加收 10 元	96	81	69	55
19	270300010	全器官大切片检查与诊断			例		360	306	260	208
20	270300011	全自动单滴染 HE 检测	全自动浸染封片参照执行		片		40	34	29	23
21	2704	4. 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 30 元	/	/	/	/
22	270400001	冰冻切片检查与诊断			例	每加送一次，加收 100 元	160	136	116	93
23	270400002	快速石蜡切片检查与诊断	快速细胞病理诊断参照执行		例	每加送一次加收 80 元	120	102	87	70

衡阳市病理类医疗服务价格项目废止表

序号	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵（或章节说明）	除外内容	计价单位	计价说明	一类价格（元）	二类价格（元）	三类价格（元）	基层价格（元）
24	270400003	术中免疫组织化学染色及诊断	术中标本通过冰冻切片机切片后，用冰冻免疫组化试剂，手工或使用自动免疫组化染色机完成抗原抗体结合反应等一系列操作，实现术中规定时间内快速染色及病理诊断。所定价格涵盖切片、染色、封片、出具病理诊断报告等操作的人力资源和基本物质资源消耗。		项		221	188	160	128
25	2705	5. 特殊染色诊断技术			/		/	/	/	/
26	270500001	特殊染色及酶组织化学染色诊断			每个标本，每种染色		50	42	36	29
27	270500002	免疫组织化学染色诊断			每个标本，每种染色	甲基转移酶染色诊断加收 100%。全自动操作加收 50 元。全自动液盖膜单独温控法加收 90 元。	60	51	43	34
28	270500003	免疫荧光染色诊断			每个标本，每种染色		66	56	48	38
29	270500004	甲基转移酶染色诊断			每标本每染色		120	102	87	70
30	270500006	靶向治疗相关免疫组织化学染色	通过免疫组织化学染色，检测 BRAF V600E、NTRK 等具有靶向药物的各类蛋白的表达，可对肿瘤患者免疫治疗疗效进行预判并以伴随诊断结果来选择相应的免疫治疗药物，实现精准治疗。		项	01ALK蛋白检测加收128元02PD-L1蛋白检测加收1360元03PD-L1蛋白检测克隆为22C3抗体加收3060元	476	405	/	/
31	270500006-01	靶向治疗相关免疫组织化学染色-ALK 蛋白检测			项		604	533	/	/

衡阳市病理类医疗服务价格项目废止表

序号	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵（或章节说明）	除外内容	计价单位	计价说明	一类价格（元）	二类价格（元）	三类价格（元）	基层价格（元）
32	270500006-02	靶向治疗相关免疫组织化学染色-PD-L1 蛋白检测			项		1836	1765	/	/
33	2706	6. 电镜病理诊断	均含标本制备		/		/	/	/	/
34	270600001	普通透射电镜检查与诊断			每个标本		230	195	166	133
35	270600002	免疫电镜检查与诊断			每个标本		280	238	202	162
36	270600003	扫描电镜检查与诊断			每个标本		230	195	166	133
37	2707	7、分子病理学诊断技术			/		/	/	/	/
38	270700001	原位杂交			项	荧光原位杂交（FISH）750 元/探针	100	85	72	58
39	270700002	印迹杂交技术	SouthernNorthernWestern 等杂交技术分别参照执行		项		200	170	145	116
40	270700004	人乳头状瘤病毒致癌因子 E6/E7 信使 RNA 检测	取脱落细胞，于全自动核酸检测仪种进行靶标捕获，通过转录介导的等温扩增技术（TMA），对目标片段进行扩增，杂交保护反应检测信号，检测HPVE6E7mRNA。		项		390	332	282	226
41	2708	8. 其他病理技术项目			/		/	/	/	/
42	270800001	病理体视学检查与图象分析	流式细胞仪、显微分光光度技术等分别参照执行		次		60	51	43	34
43	270800002	宫颈细胞学计算机辅助诊断			次		30	25	21	17
44	270800003	膜式病变细胞采集术	指细胞病理学检查中使用的特殊膜式细胞采集方法		次		70	59	50	40

衡阳市病理类医疗服务价格项目废止表

序号	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵（或章节说明）	除外内容	计价单位	计价说明	一类价格（元）	二类价格（元）	三类价格（元）	基层价格（元）
45	270800004	液基薄层细胞制片术	指液基细胞学薄片技术		次	液基细胞学超薄片技术加收 30 元	140	119	107	95
46	270800005	病理大体标本摄影			每个标本	积累科研资料的摄影不得计费	20	17	14	11
47	270800006	显微摄影术			每个视野	积累科研资料的摄影不得计费	20	17	14	11
48	270800007	多媒体显微诊断（MDI）			次		120	102	87	70
49	270800009	超声空化组织处理病理诊断	通过超声空化组织处理病理诊断技术对内镜活检、穿刺活检及手术切除等多种类型组织标本进行快速处理、诊断。	01 每增加一个部位加收 50%	部位		374	318	/	/
50	270800009-01	超声空化组织处理病理诊断-每增加一个部位加收			部位		187	159	/	/
51	310510012	口腔活检术	含口腔软组织活检		次	6 周岁及以下儿童在相应价格基础上加收 30%。	66	56	48	38
52	311201002	外阴活检术			次	6 周岁及以下儿童在相应价格基础上加收 30%。	26	22	19	15
53	311300001	关节镜检查	含活检		次		240	204	173	138
54	311300012	骨穿刺术	含活检、加压包扎及弹性绷带		次	6 周岁及以下儿童在相应价格基础上加收 30%。	158	134	114	91
55	311400003	皮肤活检术	含钻孔法；不含切口法		每个取材部位	切口法加收 60 元。6 周岁及以下儿童在相应价格基础上加收 30%。	52	44	37	30
56	310604006	经皮穿刺肺活检术	胸膜活检参照执行。不含 CT、X 线、B 超引导		每处	6 周岁及以下儿童在相应价格基础上加收 30%。	264	224	190	152

衡阳市病理类医疗服务价格项目废止表

序号	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵（或章节说明）	除外内容	计价单位	计价说明	一类价格（元）	二类价格（元）	三类价格（元）	基层价格（元）
57	310800002	骨髓活检术	指使用活检针穿刺后取骨髓组织，并置于固定液中。不含骨髓穿刺术。		次	6 周岁及以下儿童在相应价格基础上加收 30%。	72	61	52	42
58	310402011	蝶窦穿刺活检术			次	6 周岁及以下儿童在相应价格基础上加收 30%。	84	71	60	48
59	310402013	鼻腔取活检术			次	6 周岁及以下儿童在相应价格基础上加收 30%。	66	56	48	38
60	310402016	鼻咽部活检术			次	6 周岁及以下儿童在相应价格基础上加收 30%。	66	56	48	38
61	330501011	外耳道肿物活检术			次		149	127	108	86
62	310905030	经皮胃肠道肿物穿刺活检术	利用影像学引导经皮穿刺行胃肠道肿物活检，对胃肠道病变进行诊断及鉴别诊断。所定价格涵盖穿刺、组织夹取等操作步骤的人力资源和基本物质资源消耗。不含影像学引导及病理学检查。	一次性使用超声探头穿刺支架、一次性穿刺活检枪	次		460	391	332	282
63	330703021	胸膜活检术			次		747	635	540	432
64	311100013	B 超引导下前列腺活检术			次	不得重复收取超声引导辅助操作费	105	89	76	61
65	311100014	前列腺针吸细胞学活检术			次		105	89	76	61
66	310905003	肝穿刺术	含活检	一次性穿刺针	次	6 周岁及以下儿童在相应价格基础上加收 30%。	105	89	76	61
67	310100020	周围神经活检术	肌肉活检参照执行		每个切口	同一切口取肌肉和神经标本时以一项计价。6 周岁及以下儿童在相应价格基础上加收 30%。	92	78	66	53
68	331503016-1	骨肿瘤穿刺活检术		一次性穿刺针	次		149	127	108	86

衡阳市病理类医疗服务价格项目废止表

序号	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵（或章节说明）	除外内容	计价单位	计价说明	一类价格（元）	二类价格（元）	三类价格（元）	基层价格（元）
69	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		1800	1530	1301	1041
70	310605004	经纤支镜粘膜活检术			每个部位	6 周岁及以下儿童在相应价格基础上加收 30%。	132	112	95	76
71	310605005	经纤支镜透支气管壁肺活检术			每个部位	6 周岁及以下儿童在相应价格基础上加收 30%。	132	112	95	76
72	330201012	经颅内镜活检术			次	△	1950	1657	1408	1126
73	330803001	经胸腔镜心包活检术			次		1690	1436	1221	977
74	330900007	经腹腔镜盆腔淋巴结活检术	包括淋巴结切除术		次		1560	1326	1127	902
75	331005002	肝活检术	指开腹或腔镜下操作		次	不得同时收取肝穿刺术费用△	1040	884	751	601

衡阳市血管、淋巴系统类医疗服务项目价格表

序号	项目代码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	计价说明	一类价格	二类价格	三类价格	基层价格	支付分类	自付比例
									价格单位：元					
1	012301010070000	血管造影检查费	通过将造影剂注入目标血管内，观察造影剂在血管内的流动和分布情况。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、定位、消毒、穿刺、置管、注入造影剂、撤除、加压止血、包扎、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	1. 本项目所称的“一级分支多根血管”不含一级血管下属的分支血管。2. 一次检查分别开展动脉和静脉造影的，分别按“次”计价收费。	1139	1025	922	738	乙类	30%
	012301010070001	血管造影检查费-大动脉造影（加收）			01大动脉造影				171	154	138	111		
	012301010070011	血管造影检查费-一级分支多根血管造影（加收）			11一级分支多根血管造影			本项目所称的“一级分支多根血管”不含一级血管下属的分支血管。	228	205	184	148		
	012301010070021	血管造影检查费-二级及以下分支血管造影（加收）			21二级及以下分支血管造影				342	308	277	221		
2	012301010080000	淋巴造影检查费	通过将造影剂注入淋巴管，观察造影剂在淋巴管内的流动和分布情况。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、定位、消毒、穿刺、置管、注入造影剂、撤除、加压止血、包扎、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		156	141	127	102	丙类	100%
3	012301010090000	外周血管血流储备功能检查费	在外周血管造影基础上进行血流储备功能检查。	所定价格涵盖连接设备、测量外周血管血流储备功能、撤除设备等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。不含外周血管造影费用。			次	本项目所称的“外周血管血流储备功能检查费”指：外周血管造影检查中通过压力导丝、传感器、造影图像等方式获取的血流储备功能情况。	361	326	293	234	丙类	100%
	012301010090100	外周血管血流储备功能检查费-脑血管血流储备功能检查费（扩展）				01脑血管血流储备功能检查费			361	326	293	234		

衡阳市血管、淋巴系统类医疗服务项目价格表

序号	项目代码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	计价说明	一类价格	二类价格	三类价格	基层价格	支付分类	自付比例
									价格单位：元					
4	013308000950000	大动脉球囊扩张费（介入）	通过介入方式置入球囊扩张大动脉。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、定位、消毒、穿刺、置管、扩张、成形、撤除、闭合血管通路、加压止血、包扎、处理用物，必要时造影确认治疗效果等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。不含血管造影检查费用。			血管	以2根血管为基价，每增加1根血管加收不超过20%。	2924	2632	2237	1790	乙类	20%
	013308000950001	大动脉球囊扩张费（介入）-儿童（加收）			01儿童加收				877	790	671	537		
5	013308000960000	头臂动脉球囊扩张费（介入）	通过介入方式置入球囊扩张头臂动脉。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、定位、消毒、穿刺、置管、扩张、成形、撤除、闭合血管通路、加压止血、包扎、处理用物，必要时造影确认治疗效果等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。不含血管造影检查费用。			血管	以2根血管为基价，每增加1根血管加收不超过20%。	2657	2391	2032	1626	乙类	20%
	013308000960001	头臂动脉球囊扩张费（介入）-儿童（加收）			01儿童加收				797	717	610	488		

衡阳市血管、淋巴系统类医疗服务项目价格表

序号	项目代码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	计价说明	一类价格	二类价格	三类价格	基层价格	支付分类	自付比例
									价格单位：元					
6	013308000970000	肢体动脉球囊扩张费（介入）	通过介入方式置入球囊扩张肢体动脉。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、定位、消毒、穿刺、置管、扩张、成形、撤除、闭合血管通路、加压止血、包扎、处理用物，必要时造影确认治疗效果等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。不含血管造影检查费用。			血管	以2根血管为基价，每增加1根血管加收不超过20%。	2125	1913	1626	1301	乙类	20%
	013308000970001	肢体动脉球囊扩张费（介入）-儿童（加收）			01儿童加收				638	574	488	390		
	013308000970011	肢体动脉球囊扩张费（介入）-股浅动脉（加收）			11股浅动脉				213	191	163	130		
7	013308000980000	内脏动脉球囊扩张费（介入）	通过介入方式置入球囊扩张内脏动脉。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、定位、消毒、穿刺、置管、扩张、成形、撤除、闭合血管通路、加压止血、包扎、处理用物，必要时造影确认治疗效果等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。不含血管造影检查费用。			血管	以2根血管为基价，每增加1根血管加收不超过20%。	2391	2152	1829	1463	乙类	20%
	013308000980001	内脏动脉球囊扩张费（介入）-儿童（加收）			01儿童加收				717	646	549	439		

衡阳市血管、淋巴系统类医疗服务项目价格表

序号	项目代码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	计价说明	一类价格	二类价格	三类价格	基层价格	支付分类	自付比例
									价格单位：元					
8	013308000990000	大静脉球囊扩张费（介入）	通过介入方式置入球囊扩张大静脉。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、定位、消毒、穿刺、置管、扩张、成形、撤除、闭合血管通路、加压止血、包扎、处理用物，必要时造影确认治疗效果等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。不含血管造影检查费用。			血管	以2根血管为基价，每增加1根血管加收不超过20%。	2332	2099	1783	1426	乙类	20%
	013308000990001	大静脉球囊扩张费（介入）-儿童（加收）			01儿童加收				700	629	535	428		
9	013308001000000	头臂静脉球囊扩张费（介入）	通过介入方式置入球囊扩张头臂静脉。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、定位、消毒、穿刺、置管、扩张、成形、撤除、闭合血管通路、加压止血、包扎、处理用物，必要时造影确认治疗效果等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。不含血管造影检查费用。			血管	以2根血管为基价，每增加1根血管加收不超过20%。	2120	1908	1622	1298	乙类	20%
	013308001000001	头臂静脉球囊扩张费（介入）-儿童（加收）			01儿童加收				636	572	487	389		
10	013308001010000	肢体静脉球囊扩张费（介入）	通过介入方式置入球囊扩张肢体静脉。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、定位、消毒、穿刺、置管、扩张、成形、撤除、闭合血管通路、加压止血、包扎、处理用物，必要时造影确认治疗效果等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。不含血管造影检查费用。			血管	以2根血管为基价，每增加1根血管加收不超过20%。	1760	1584	1346	1077	乙类	20%
	013308001010001	肢体静脉球囊扩张费（介入）-儿童（加收）			01儿童加收				528	475	404	323		

衡阳市血管、淋巴系统类医疗服务项目价格表

序号	项目代码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	计价说明	一类价格	二类价格	三类价格	基层价格	支付分类	自付比例
									价格单位：元					
11	013308001020000	内脏静脉球囊扩张费（介入）	通过介入方式置入球囊扩张内脏静脉。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、定位、消毒、穿刺、置管、扩张、成形、撤除、闭合血管通路、加压止血、包扎、处理用物，必要时造影确认治疗效果等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。不含血管造影检查费用。			血管	以2根血管为基价，每增加1根血管加收不超过20%。	1908	1717	1459	1167	乙类	20%
	013308001020001	内脏静脉球囊扩张费（介入）-儿童（加收）			01儿童加收				572	515	438	350		
12	013308001030000	大动脉支架置入费（介入）	通过介入方式置入支架扩张大动脉。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、定位、消毒、穿刺、置管、支架置入、扩张、成形、撤除、闭合血管通路、加压止血、包扎、处理用物，必要时行球囊扩张，造影确认治疗效果等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。不含血管造影检查费用。			血管	1. 以置入支架为目的，同部位行球囊扩张的不得同时收取“球囊扩张费（介入）”。2. 以2根血管为基价，每增加1根血管加收不超过20%。	3562	3205	2724	2179	乙类	20%
	013308001030001	大动脉支架置入费（介入）-儿童（加收）			01儿童加收				1069	962	817	654		
13	013308001040000	头臂动脉支架置入费（介入）	通过介入方式置入支架扩张头臂动脉。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、定位、消毒、穿刺、置管、支架置入、扩张、成形、撤除、闭合血管通路、加压止血、包扎、处理用物，必要时行球囊扩张，造影确认治疗效果等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。不含血管造影检查费用。			血管	1. 以置入支架为目的，同部位行球囊扩张的不得同时收取“球囊扩张费（介入）”。2. 以2根血管为基价，每增加1根血管加收不超过20%。	3152	2836	2411	1929	乙类	20%
	013308001040001	头臂动脉支架置入费（介入）-儿童（加收）			01儿童加收				946	850	723	579		

衡阳市血管、淋巴系统类医疗服务项目价格表

序号	项目代码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	计价说明	一类价格	二类价格	三类价格	基层价格	支付分类	自付比例
									价格单位：元					
14	013308001050000	肢体动脉支架置入费（介入）	通过介入方式置入支架扩张肢体动脉。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、定位、消毒、穿刺、置管、支架置入、扩张、成形、撤除、闭合血管通路、加压止血、包扎、处理用物，必要时行球囊扩张，造影确认治疗效果等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。不含血管造影检查费用。			血管	1. 以置入支架为目的，同部位行球囊扩张的不得同时收取“球囊扩张费（介入）”。2. 以2根血管为基价，每增加1根血管加收不超过20%。	2458	2213	1881	1505	乙类	20%
	013308001050001	肢体动脉支架置入费（介入）-儿童（加收）			01儿童加收				737	663	564	452		
15	013308001060000	内脏动脉支架置入费（介入）	通过介入方式置入支架扩张内脏动脉。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、定位、消毒、穿刺、置管、支架置入、扩张、成形、撤除、闭合血管通路、加压止血、包扎、处理用物，必要时行球囊扩张，造影确认治疗效果等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。不含血管造影检查费用。			血管	1. 以置入支架为目的，同部位行球囊扩张的不得同时收取“球囊扩张费（介入）”。2. 以2根血管为基价，每增加1根血管加收不超过20%。	2774	2496	2122	1698	乙类	20%
	013308001060001	内脏动脉支架置入费（介入）-儿童（加收）			01儿童加收				832	749	637	509		
16	013308001070000	主动脉分支血管支架置入费（介入）	通过经皮穿刺重建分支血管的血流通路。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、定位、消毒、穿刺、置管、重建、撤除、闭合血管通路、加压止血、包扎、处理用物，必要时行球囊扩张，造影确认治疗效果等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。不含血管造影检查费用。			次	以置入支架为目的，同部位行球囊扩张的不得同时收取“球囊扩张费（介入）”。	3976	3182	2545	2036	乙类	20%
	013308001070001	主动脉分支血管支架置入费（介入）-儿童（加收）			01儿童加收				1193	955	764	611		

衡阳市血管、淋巴系统类医疗服务项目价格表

序号	项目代码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	计价说明	一类价格	二类价格	三类价格	基层价格	支付分类	自付比例
									价格单位：元					
17	013308001080000	大静脉支架置入费（介入）	通过介入方式置入支架扩张大静脉。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、定位、消毒、穿刺、置管、支架置入、扩张、成形、撤除、闭合血管通路、加压止血、包扎、处理用物，必要时行球囊扩张，造影确认治疗效果等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。不含血管造影检查费用。			血管	1. 以置入支架为目的，同部位行球囊扩张的不得同时收取“球囊扩张费（介入）”。2. 以2根血管为基价，每增加1根血管加收不超过20%。	2917	2627	2231	1785	乙类	20%
	013308001080001	大静脉支架置入费（介入）-儿童（加收）			01儿童加收				875	788	669	536		
18	013308001090000	头臂静脉支架置入费（介入）	通过介入方式置入支架扩张头臂静脉。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、定位、消毒、穿刺、置管、支架置入、扩张、成形、撤除、闭合血管通路、加压止血、包扎、处理用物，必要时行球囊扩张，造影确认治疗效果等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。不含血管造影检查费用。			血管	1. 以置入支架为目的，同部位行球囊扩张的不得同时收取“球囊扩张费（介入）”。2. 以2根血管为基价，每增加1根血管加收不超过20%。	2652	2387	2029	1623	乙类	20%
	013308001090001	头臂静脉支架置入费（介入）-儿童（加收）			01儿童加收				796	716	609	487		
19	013308001100000	肢体静脉支架置入费（介入）	通过介入方式置入支架扩张肢体静脉。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、定位、消毒、穿刺、置管、支架置入、扩张、成形、撤除、闭合血管通路、加压止血、包扎、处理用物，必要时行球囊扩张，造影确认治疗效果等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。不含血管造影检查费用。			血管	1. 以置入支架为目的，同部位行球囊扩张的不得同时收取“球囊扩张费（介入）”。2. 以2根血管为基价，每增加1根血管加收不超过20%。	2202	1981	1684	1347	乙类	20%
	013308001100001	肢体静脉支架置入费（介入）-儿童（加收）			01儿童加收				661	594	505	404		

衡阳市血管、淋巴系统类医疗服务项目价格表

序号	项目代码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	计价说明	一类价格	二类价格	三类价格	基层价格	支付分类	自付比例
									价格单位：元					
20	013308001110000	内脏静脉支架置入费（介入）	通过介入方式置入支架扩张内脏静脉。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、定位、消毒、穿刺、置管、支架置入、扩张、成形、撤除、闭合血管通路、加压止血、包扎、处理用物，必要时行球囊扩张，造影确认治疗效果等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。不含血管造影检查费用。			血管	1. 以置入支架为目的，同部位行球囊扩张的不得同时收取“球囊扩张费（介入）”。2. 以2根血管为基价，每增加1根血管加收不超过20%。	2413	2172	1846	1477	乙类	20%
	013308001110001	内脏静脉支架置入费（介入）-儿童（加收）			01儿童加收				724	652	554	443		
21	013308001120000	大动脉腔内减容费（介入）	通过激光、旋切、旋磨、振荡、血栓抽吸等各种物理或机械方式消除大动脉斑块或血栓。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒穿刺、置管、消除斑块、撤除、闭合血管通路、加压止血、包扎、处理用物，必要时造影确认治疗效果等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。不含血管造影检查费用。			血管	1. 以2根血管为基价，每增加1根血管加收不超过20%。2. 不得重复收取辅助操作费。	2244	2020	1717	1374	乙类	20%
	013308001120001	大动脉腔内减容费（介入）-儿童（加收）			01儿童加收				673	606	515	412		
22	013308001130000	头臂动脉腔内减容费（介入）	通过激光、旋切、旋磨、振荡、血栓抽吸等各种物理或机械方式消除头臂动脉斑块或血栓。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒穿刺、置管、消除斑块、撤除、闭合血管通路、加压止血、包扎、处理用物，必要时造影确认治疗效果等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。不含血管造影检查费用。			血管	1. 以2根血管为基价，每增加1根血管加收不超过20%。2. 不得重复收取辅助操作费。	2040	1836	1561	1249	乙类	20%
	013308001130001	头臂动脉腔内减容费（介入）-儿童（加收）			01儿童加收				612	551	468	375		

衡阳市血管、淋巴系统类医疗服务项目价格表

序号	项目代码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	计价说明	一类价格	二类价格	三类价格	基层价格	支付分类	自付比例
									价格单位：元					
23	013308001140000	肢体动脉腔内减容费（介入）	通过激光、旋切、旋磨、振荡、血栓抽吸等各种物理或机械方式消除肢体动脉斑块或血栓。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒穿刺、置管、消除斑块、撤除、闭合血管通路、加压止血、包扎、处理用物，必要时造影确认治疗效果等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。不含血管造影检查费用。			血管	1. 以2根血管为基价，每增加1根血管加收不超过20%。2. 不得重复收取辅助操作费。	1612	1450	1233	986	乙类	20%
	013308001140001	肢体动脉腔内减容费（介入）-儿童（加收）			01儿童加收				484	435	370	296		
24	013308001150000	内脏动脉腔内减容费（介入）	通过激光、旋切、旋磨、振荡、血栓抽吸等各种物理或机械方式消除内脏动脉斑块或血栓。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒穿刺、置管、消除斑块、撤除、闭合血管通路、加压止血、包扎、处理用物，必要时造影确认治疗效果等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。不含血管造影检查费用。			血管	1. 以2根血管为基价，每增加1根血管加收不超过20%。2. 不得重复收取辅助操作费。	1816	1634	1389	1111	乙类	20%
	013308001150001	内脏动脉腔内减容费（介入）-儿童（加收）			01儿童加收				544	490	417	333		
25	013308001160000	大静脉腔内减容费（介入）	通过激光、旋切、旋磨、振荡、血栓抽吸等各种物理或机械方式消除大静脉斑块或血栓。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒穿刺、置管、消除斑块、撤除、闭合血管通路、加压止血、包扎、处理用物，必要时造影确认治疗效果等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。不含血管造影检查费用。			血管	1. 以2根血管为基价，每增加1根血管加收不超过20%。2. 不得重复收取辅助操作费。	2006	1805	1534	1227	乙类	20%
	013308001160001	大静脉腔内减容费（介入）-儿童（加收）			01儿童加收				602	542	460	368		

衡阳市血管、淋巴系统类医疗服务项目价格表

序号	项目代码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	计价说明	一类价格	二类价格	三类价格	基层价格	支付分类	自付比例
									价格单位：元					
26	013308001170000	头臂静脉腔内减容费（介入）	通过激光、旋切、旋磨、振荡、血栓抽吸等各种物理或机械方式消除头臂静脉斑块或血栓。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒穿刺、置管、消除斑块、撤除、闭合血管通路、加压止血、包扎、处理用物，必要时造影确认治疗效果等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。不含血管造影检查费用。			血管	1. 以2根血管为基价，每增加1根血管加收不超过20%。2. 不得重复收取辅助操作费。	1856	1671	1420	1136	乙类	20%
	013308001170001	头臂静脉腔内减容费（介入）-儿童（加收）			01儿童加收				557	501	426	341		
27	013308001180000	肢体静脉腔内减容费（介入）	通过激光、旋切、旋磨、振荡、血栓抽吸等各种物理或机械方式消除肢体静脉斑块或血栓。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒穿刺、置管、消除斑块、撤除、闭合血管通路、加压止血、包扎、处理用物，必要时造影确认治疗效果等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。不含血管造影检查费用。			血管	1. 以2根血管为基价，每增加1根血管加收不超过20%。2. 不得重复收取辅助操作费。	1541	1386	1179	943	乙类	20%
	013308001180001	肢体静脉腔内减容费（介入）-儿童（加收）			01儿童加收				462	416	354	283		
28	013308001190000	内脏静脉腔内减容费（介入）	通过激光、旋切、旋磨、振荡、血栓抽吸等各种物理或机械方式消除内脏静脉斑块或血栓。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒穿刺、置管、消除斑块、撤除、闭合血管通路、加压止血、包扎、处理用物，必要时造影确认治疗效果等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。不含血管造影检查费用。			血管	1. 以2根血管为基价，每增加1根血管加收不超过20%。2. 不得重复收取辅助操作费。	1708	1537	1306	1045	乙类	20%
	013308001190001	内脏静脉腔内减容费（介入）-儿童（加收）			01儿童加收				512	461	392	314		

衡阳市血管、淋巴系统类医疗服务项目价格表

序号	项目代码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	计价说明	一类价格	二类价格	三类价格	基层价格	支付分类	自付比例
									价格单位：元					
29	013308001200000	血管栓塞费（介入）	通过经皮穿刺将栓塞材料送入血管内，栓塞病变。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、定位、消毒、穿刺、置管、栓塞、撤除、闭合血管通路、加压止血、包扎、处理用物，必要时造影确认治疗效果等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。不含血管造影检查费用。			血管	以2根血管为基价，每增加1根血管加收不超过20%。	2061	1856	1578	1262	乙类	20%
	013308001200001	血管栓塞费（介入）-儿童（加收）			01儿童加收				618	557	473	379		
30	013308001210000	动静脉畸形/动静脉瘘介入栓塞费（常规）	通过经皮穿刺（经导管）将栓塞材料或药物送入畸形动静脉/动静脉瘘，栓塞病变。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、定位、消毒、穿刺、置管、栓塞、撤除、闭合血管通路、加压止血、包扎、处理用物，必要时造影确认治疗效果等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。不含血管造影检查费用。			次		1267	1140	969	775	乙类	20%
	013308001210001	动静脉畸形/动静脉瘘介入栓塞费（常规）-儿童（加收）			01儿童加收				380	342	291	233		
31	013308001220000	动静脉畸形/动静脉瘘介入栓塞费（复杂）	通过经皮穿刺（经导管）将栓塞材料或药物送入复杂情况下的畸形动静脉/动静脉瘘，栓塞病变。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、定位、消毒、穿刺、置管、栓塞、撤除、闭合血管通路、加压止血、包扎、处理用物，必要时造影确认治疗效果等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。不含血管造影检查费用。			次	本项目所称的“复杂”指：瘤样扩张直径≥5cm，瘤体涉及肌肉、神经干等重要器官，病变累积范围≥15cm*15cm。	1520	1368	1163	930	乙类	20%
	013308001220001	动静脉畸形/动静脉瘘介入栓塞费（复杂）-儿童（加收）							456	410	349	279		

衡阳市血管、淋巴系统类医疗服务项目价格表

序号	项目代码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	计价说明	一类价格	二类价格	三类价格	基层价格	支付分类	自付比例
									价格单位：元					
32	013308001230000	血管腔内封堵费（介入）	通过经皮穿刺将封堵器送入血管内，封堵病变。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、定位、消毒、穿刺、置管、封堵、撤除、闭合血管通路、加压止血、包扎、处理用物，必要时造影确认治疗效果等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。不含血管造影检查费用。			血管	第2血管及以上均减半计收。	1856	1484	1187	950	丙类	100%
	013308001230001	血管腔内封堵费（介入）-儿童（加收）			01儿童加收				557	445	356	285		
33	013308001240000	血管保护装置置入费（介入）	通过经皮穿刺放置血管保护装置。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、定位、消毒、穿刺、置管、置入、撤除、闭合血管通路、加压止血、包扎、处理用物，必要时造影确认治疗效果等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。不含血管造影检查费用。			血管	第2血管及以上均减半计收。	1530	1224	979	783	乙类	20%
	013308001240001	血管保护装置置入费（介入）-儿童（加收）			01儿童加收				459	367	294	235		
34	013308001250000	血管保护装置取出费（介入）	通过经皮穿刺取出血管保护装置。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、定位、消毒、穿刺、置管、取出、撤除、闭合血管通路、加压止血、包扎、处理用物，必要时造影确认治疗效果等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。不含血管造影检查费用。			血管	1. 同台手术中，同一血管不得同时收取“血管保护装置置入费（介入）”和“血管保护装置取出费（介入）”。 2. 第2血管及以上均减半计收。	1301	1170	995	796	乙类	20%
	013308001250001	血管保护装置取出费（介入）-儿童（加收）			01儿童加收				390	351	299	239		

衡阳市血管、淋巴系统类医疗服务项目价格表

序号	项目代码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	计价说明	一类价格	二类价格	三类价格	基层价格	支付分类	自付比例
									价格单位：元					
35	013308001260000	血管异物取出费（介入）	通过经皮穿刺取出血管内异物。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、定位、消毒、穿刺、置管、异物取出、撤除、闭合血管通路、加压止血、包扎、处理用物，必要时造影确认治疗效果等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。不含血管造影检查费用。			血管		1386	1247	1122	898	丙类	100%
	013308001260001	血管异物取出费（介入）-儿童（加收）			01儿童加收				416	374	337	269		
36	013308001270000	心内异物取出费（介入）	通过介入的方式，取出心内异物。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、定位、消毒、穿刺、置管、异物取出、撤除、闭合血管通路、加压止血、包扎、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		1663	1496	1272	1018	丙类	100%
	013308001270001	心内异物取出费（介入）-儿童（加收）			01儿童加收				499	449	382	305		
37	013308001280000	血管消融治疗费（介入）	通过介入的方式消融血管病灶。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒铺巾、建立通路、穿刺、采用不同的消融能量或介质进行消融、撤除、闭合血管通路、加压止血、包扎、处理用物，必要时造影确认治疗效果等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。不含血管造影检查费用。			血管	1. 消融能量或介质包括但不限于化学、射频、冷冻、脉冲、微波、激光等方式。2. 同一血管不与腔内减容费同时收费。3. 第2血管及以上均减半计收。4. 不得重复收取辅助操作费。	1478	1330	1131	905	乙类	20%
	013308001280001	血管消融治疗费（介入）-儿童（加收）			01儿童加收				443	399	339	272		

衡阳市血管、淋巴系统类医疗服务项目价格表

序号	项目代码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	计价说明	一类价格	二类价格	三类价格	基层价格	支付分类	自付比例
									价格单位：元					
38	013308001290000	慢性闭塞血管逆向再通费（介入）	通过经皮穿刺疏通血管闭塞近端及远端。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒穿刺、置管、连通、撤除、闭合血管通路、加压止血、包扎、处理用物，必要时造影确认治疗效果等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。不含血管造影检查费用。			血管	第2血管及以上均减半计收。	2647	2117	1694	1355	丙类	100%
	013308001290001	慢性闭塞血管逆向再通费（介入）-儿童（加收）			01儿童加收				794	635	508	407		
39	013308001300000	静脉分流费（介入）	通过经皮穿刺建立静脉与静脉之间的通道。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、定位、消毒、穿刺、置管、建立通道、撤除、闭合血管通路、加压止血、包扎、处理用物，必要时造影确认治疗效果等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。不含血管造影检查费用。			血管	为建立一条通道涉及的2根或多根静脉，按照1根血管计数。	2244	2020	1717	1374	乙类	20%
	013308001300001	静脉分流费（介入）-儿童（加收）			01儿童加收				673	606	515	412		
40	013308001310000	动静脉转流费（介入）	通过经皮穿刺建立动脉与静脉之间的通道。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、定位、消毒、穿刺、置管、建立通道、撤除、闭合血管通路、加压止血、包扎、处理用物，必要时造影确认治疗效果等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。不含血管造影检查费用。			血管	为建立一条通道涉及的动静脉，按照1根血管计数。	1122	898	718	574	乙类	20%
	013308001310001	动静脉转流费（介入）-儿童（加收）			01儿童加收				337	269	215	172		

衡阳市血管、淋巴系统类医疗服务项目价格表

序号	项目代码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	计价说明	一类价格	二类价格	三类价格	基层价格	支付分类	自付比例
									价格单位：元					
41	013308001320000	下肢静脉闭合费（介入）	通过经皮穿刺的方式闭合下肢静脉。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、定位、消毒、穿刺、各种方式闭合静脉、超声确认治疗效果、撤除、闭合血管通路、加压止血、包扎、处理用物，必要时造影确认治疗效果等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。不含血管造影检查费用。			单肢	本项目所称的各种方式包括但不限于激光、射频、旋磨、超声、微波、蒸汽、机械和/或化学方式。	1493	1343	1142	914	甲类	0%
	013308001320001	下肢静脉闭合费（介入）-儿童（加收）			01儿童加收				448	403	343	274		
	013308001320011	下肢静脉闭合费（介入）-大隐静脉闭合费（介入）（加收）			11大隐静脉闭合费（介入）				373	336	286	229		
	013308001320021	下肢静脉闭合费（介入）-小隐静脉闭合费（介入）（加收）			21小隐静脉闭合费（介入）				448	403	343	274		
42	013308001330000	血管探查费（开胸/开腹）	通过开胸/开腹手术探查血管。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、开胸/腹、探查、缝合、止血、包扎、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	不与血管其他相关手术同时收费。	1456	1311	1114	891	甲类	0%
	013308001330001	血管探查费（开胸/开腹）-儿童（加收）			01儿童加收				437	393	334	267		

衡阳市血管、淋巴系统类医疗服务项目价格表

序号	项目代码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	计价说明	一类价格	二类价格	三类价格	基层价格	支付分类	自付比例
									价格单位：元					
43	013308001340000	血管探查费（非开胸/开腹）	通过非开胸/开腹手术切开探查血管。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开血管、探查、缝合、止血、包扎、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	不与血管其他相关手术同时收费。	1323	1191	1012	810	甲类	0%
	013308001340001	血管探查费（非开胸/开腹）-儿童（加收）			01儿童加收				397	357	304	243		
44	013308001350000	主动脉瘤切除重建费（常规）	通过手术切除主动脉瘤并进行功能重建。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、切除、重建、缝合、止血、包扎、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	切除后不进行功能重建的减收20%。	3282	2626	2100	1680	乙类	20%
	013308001350001	主动脉瘤切除重建费（常规）-儿童（加收）			01儿童加收				985	788	630	504		
45	013308001360000	主动脉瘤切除重建费（复杂）	通过手术切除复杂情况下的主动脉瘤并进行功能重建。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、切除、重建、缝合、止血、包扎、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	1. 本项目所称的“复杂”指：累及头臂干动脉、内脏动脉、感染及假性动脉瘤。2. 切除后不进行功能重建的减收20%	3938	3151	2520	2016	乙类	20%
	013308001360001	主动脉瘤切除重建费（复杂）-儿童（加收）			01儿童加收				1181	945	756	605		
	013308001360011	主动脉瘤切除重建费（复杂）-破裂主动脉瘤（加收）			11破裂主动脉瘤				394	314	251	201		

衡阳市血管、淋巴系统类医疗服务项目价格表

序号	项目代码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	计价说明	一类价格	二类价格	三类价格	基层价格	支付分类	自付比例
									价格单位：元					
46	013308001370000	颈动脉（体）瘤切除重建费（常规）	通过手术切除颈动脉（体）瘤并进行功能重建。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、切除、重建、缝合、止血、包扎、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	切除后不进行功能重建的减收20%。	3534	2827	2262	1810	乙类	20%
	013308001370001	颈动脉（体）瘤切除重建费（常规）-儿童（加收）			01儿童加收				1060	848	679	543		
47	013308001380000	颈动脉（体）瘤切除重建费（复杂）	通过手术切除复杂情况下的颈动脉（体）瘤并进行功能重建。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、切除、重建、缝合、止血、包扎、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	1. 本项目所称的“复杂”指：累及分支开口部位颈动脉瘤、二型三型颈动脉体瘤、感染及假性动脉瘤。2. 切除后不进行功能重建的减收20%	4242	3393	2714	2171	乙类	20%
	013308001380001	颈动脉（体）瘤切除重建费（复杂）-儿童（加收）			01儿童加收				1273	1018	814	651		
	013308001380011	颈动脉（体）瘤切除重建费（复杂）-破裂颈动脉（体）瘤（加收）			11破裂颈动脉（体）瘤				424	339	271	217		
48	013308001390000	动脉瘤切除重建费（常规）	通过手术切除动脉瘤并进行功能重建。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、切除、重建、缝合、止血、包扎、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	1. 本项目所称的“动脉瘤”不含主动脉瘤和颈动脉（体）瘤。2. 切除后不进行功能重建的减收20%。	2764	2212	1769	1415	乙类	20%
	013308001390001	动脉瘤切除重建费（常规）-儿童（加收）			01儿童加收				829	663	531	425		

衡阳市血管、淋巴系统类医疗服务项目价格表

序号	项目代码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	计价说明	一类价格	二类价格	三类价格	基层价格	支付分类	自付比例
									价格单位：元					
49	013308001400000	动脉瘤切除重建费（复杂）	通过手术切除复杂情况下的动脉瘤并进行功能重建。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、切除、重建、缝合、止血、包扎、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	1. 本项目所称的“动脉瘤”不含主动脉瘤和颈动脉（体）瘤。2. 本项目所称的“复杂”指：累及分支开口部位动脉瘤、感染及假性动脉瘤。3. 切除后不进行功能	3317	2654	2123	1698	乙类	20%
	013308001400001	动脉瘤切除重建费（复杂）-儿童（加收）			01儿童加收				995	796	637	509		
	013308001400011	动脉瘤切除重建费（复杂）-破裂动脉瘤（加收）			11破裂动脉瘤				332	265	212	170		
50	013308001410000	动脉瘤栓塞费	通过手术栓塞动脉瘤。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、置入栓塞材料、缝合、止血、包扎、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		1105	995	846	677	甲类	0%
	013308001410001	动脉瘤栓塞费-儿童（加收）			01儿童加收				332	299	254	203		
51	013308001420000	大动脉切除重建费	通过手术切除大动脉并进行功能重建。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、切除、重建、缝合、止血、包扎、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	本项目中的“次”指：两根及以下血管，多于两根血管加收不超过20%。	7705	6165	4932	3946	乙类	20%
	013308001420001	大动脉切除重建费-儿童（加收）			01儿童加收				2312	1850	1480	1184		

衡阳市血管、淋巴系统类医疗服务项目价格表

序号	项目代码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	计价说明	一类价格	二类价格	三类价格	基层价格	支付分类	自付比例
									价格单位：元					
52	013308001430000	头臂动脉切除重建费	通过手术切除头臂动脉并进行功能重建。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、切除、重建、缝合、止血、包扎、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	本项目中的“次”指：两根及以下血管，多于两根血管加收不超过20%。	6934	5548	4438	3550	乙类	20%
	013308001430001	头臂动脉切除重建费-儿童（加收）			01儿童加收				2080	1664	1331	1065		
53	013308001440000	肢体动脉切除重建费	通过手术切除肢体动脉并进行功能重建。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、切除、重建、缝合、止血、包扎、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	本项目中的“次”指：两根及以下血管，多于两根血管加收不超过20%。	5394	4315	3452	2762	乙类	20%
	013308001440001	肢体动脉切除重建费-儿童（加收）			01儿童加收				1618	1295	1036	829		
54	013308001450000	内脏动脉切除重建费	通过手术切除内脏动脉并进行功能重建。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、切除、重建、缝合、止血、包扎、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	本项目中的“次”指：两根及以下血管，多于两根血管加收不超过20%。	6164	4320	3945	3156	乙类	20%
	013308001450001	内脏动脉切除重建费-儿童（加收）			01儿童加收				1849	1296	1184	947		
55	013308001460000	大动脉成形费	通过手术对大动脉进行成形。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、切除、缝合成形、止血、包扎、处理用物，必要时补片修补等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	本项目中的“次”指：两根及以下血管，多于两根血管加收不超过20%。	3032	2426	1940	1552	乙类	20%
	013308001460001	大动脉成形费-儿童（加收）			01儿童加收				910	728	582	466		

衡阳市血管、淋巴系统类医疗服务项目价格表

序号	项目代码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	计价说明	一类价格	二类价格	三类价格	基层价格	支付分类	自付比例
									价格单位：元					
56	013308001470000	头臂动脉成形费	通过手术对头臂动脉进行成形。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、切除、缝合成形、止血、包扎、处理用物，必要时补片修补等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗			次	本项目中的“次”指：两根及以下血管，多于两根血管加收不超过20%。	2700	2161	1729	1383	乙类	20%
	013308001470001	头臂动脉成形费-儿童（加收）			01儿童加收				810	648	519	415		
57	013308001480000	肢体动脉成形费	通过手术对肢体动脉进行成形。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、切除、缝合成形、止血、包扎、处理用物，必要时补片修补等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗			次	本项目中的“次”指：两根及以下血管，多于两根血管加收不超过20%。	1938	1550	1240	992	乙类	20%
	013308001480001	肢体动脉成形费-儿童（加收）			01儿童加收				581	465	372	298		
58	013308001490000	内脏动脉成形费	通过手术对内脏动脉进行成形。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、切除、缝合成形、止血、包扎、处理用物，必要时补片修补等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗			次	本项目中的“次”指：两根及以下血管，多于两根血管加收不超过20%。	2120	1696	1357	1086	乙类	20%
	013308001490001	内脏动脉成形费-儿童（加收）			01儿童加收				636	509	407	326		
59	013308001500000	大静脉成形费	通过手术对大静脉进行成形。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、切除、缝合成形、止血、包扎、处理用物，必要时补片修补等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗			次	本项目中的“次”指：两根及以下血管，多于两根血管加收不超过20%。	3349	3014	2562	2050	乙类	20%
	013308001500001	大静脉成形费-儿童（加收）			01儿童加收				1005	904	769	615		

衡阳市血管、淋巴系统类医疗服务项目价格表

序号	项目代码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	计价说明	一类价格	二类价格	三类价格	基层价格	支付分类	自付比例
									价格单位：元					
60	013308001510000	头臂静脉成形费	通过手术对头臂静脉进行成形。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、切除、缝合成形、止血、包扎、处理用物，必要时补片修补等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗			次	本项目中的“次”指：两根及以下血管，多于两根血管加收不超过20%。	1934	1740	1479	1183	乙类	20%
	013308001510001	头臂静脉成形费-儿童（加收）			01儿童加收				580	522	444	355		
61	013308001520000	肢体静脉成形费	通过手术对肢体静脉进行成形。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、切除、缝合成形、止血、包扎、处理用物，必要时补片修补等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗			次	本项目中的“次”指：两根及以下血管，多于两根血管加收不超过20%。	1522	1370	1165	932	乙类	20%
	013308001520001	肢体静脉成形费-儿童（加收）			01儿童加收				457	411	350	280		
62	013308001530000	内脏静脉成形费	通过手术对内脏静脉进行成形。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、切除、缝合成形、止血、包扎、处理用物，必要时补片修补等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗			次	本项目中的“次”指：两根及以下血管，多于两根血管加收不超过20%。	1735	1562	1328	1062	乙类	20%
	013308001530001	内脏静脉成形费-儿童（加收）			01儿童加收				521	469	398	319		
63	013308001540000	大动脉破裂修补费	通过手术修补破裂的大动脉。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、修补、缝合、止血、包扎、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	本项目中的“次”指：两根及以下血管，多于两根血管加收不超过20%。	3820	3056	2445	1956	甲类	0%
	013308001540001	大动脉破裂修补费-儿童（加收）			01儿童加收				1146	916	734	587		

衡阳市血管、淋巴系统类医疗服务项目价格表

序号	项目代码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	计价说明	一类价格	二类价格	三类价格	基层价格	支付分类	自付比例
									价格单位：元					
64	013308001550000	头臂动脉破裂修补费	通过手术修补破裂的头臂动脉。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、修补、缝合、止血、包扎、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	本项目中的“次”指：两根及以下血管，多于两根血管加收不超过20%。	3515	2812	2249	1799	甲类	0%
	013308001550001	头臂动脉破裂修补费-儿童（加收）			01儿童加收				1055	844	675	540		
65	013308001560000	肢体动脉破裂修补费	通过手术修补破裂的肢体动脉。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、修补、缝合、止血、包扎、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	本项目中的“次”指：两根及以下血管，多于两根血管加收不超过20%。	2674	2139	1711	1369	甲类	0%
	013308001560001	肢体动脉破裂修补费-儿童（加收）			01儿童加收				802	642	513	411		
66	013308001570000	内脏动脉破裂修补费	通过手术修补破裂的内脏动脉。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、修补、缝合、止血、包扎、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	本项目中的“次”指：两根及以下血管，多于两根血管加收不超过20%。	3056	2445	1955	1564	甲类	0%
	013308001570001	内脏动脉破裂修补费-儿童（加收）			01儿童加收				916	734	587	469		
67	013308001580000	大静脉破裂修补费	通过手术修补破裂的大静脉。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、修补、缝合、止血、包扎、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	本项目中的“次”指：两根及以下血管，多于两根血管加收不超过20%。	3538	2830	2264	1811	甲类	0%
	013308001580001	大静脉破裂修补费-儿童（加收）			01儿童加收				1061	849	679	543		

衡阳市血管、淋巴系统类医疗服务项目价格表

序号	项目代码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	计价说明	一类价格	二类价格	三类价格	基层价格	支付分类	自付比例
									价格单位：元					
68	013308001590000	头臂静脉破裂修补费	通过手术修补破裂的头臂静脉。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、修补、缝合、止血、包扎、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	本项目中的“次”指：两根及以下血管，多于两根血管加收不超过20%。	3184	2547	2037	1630	甲类	0%
	013308001590001	头臂静脉破裂修补费-儿童（加收）			01儿童加收				955	764	611	489		
69	013308001600000	肢体静脉破裂修补费	通过手术修补破裂的肢体静脉。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、修补、缝合、止血、包扎、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	本项目中的“次”指：两根及以下血管，多于两根血管加收不超过20%。	2476	1981	1585	1268	甲类	0%
	013308001600001	肢体静脉破裂修补费-儿童（加收）			01儿童加收				743	594	476	380		
70	013308001610000	内脏静脉破裂修补费	通过手术修补破裂的内脏静脉。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、修补、缝合、止血、包扎、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	本项目中的“次”指：两根及以下血管，多于两根血管加收不超过20%。	2746	2264	1811	1449	甲类	0%
	013308001610001	内脏静脉破裂修补费-儿童（加收）			01儿童加收				824	679	543	435		
71	013308001620000	非浅表血管瘤切除费（常规）	通过手术切除非浅表血管瘤。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、切除、重建、缝合、止血、包扎、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	浅表血管瘤按体被系统“血管瘤去除费”收取。	1527	1221	978	782	甲类	0%
	013308001620001	非浅表血管瘤切除费（常规）-儿童（加收）			01儿童加收				458	366	293	235		

衡阳市血管、淋巴系统类医疗服务项目价格表

序号	项目代码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	计价说明	一类价格	二类价格	三类价格	基层价格	支付分类	自付比例
									价格单位：元					
72	013308001630000	非浅表血管瘤切除费（复杂）	通过手术切除复杂情况下的非浅表血管瘤。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、切除、重建、缝合、止血、包扎、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	1. 浅表血管瘤按体被系统“血管瘤去除费”收取。2. 本项目所称的“复杂”指：瘤体最大径≥5cm，瘤体累及肌肉、神经等情况。	1832	1465	1172	938	甲类	0%
	013308001630001	非浅表血管瘤切除费（复杂）-儿童（加收）			01儿童加收				550	440	352	281		
73	013308001640000	下腔静脉/肝静脉阻塞分流费	通过分流方式治疗下腔静脉/肝静脉阻塞。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分流、重建、缝合、止血、包扎、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		3086	2469	1975	1580	乙类	20%
	013308001640001	下腔静脉/肝静脉阻塞分流费-儿童（加收）			01儿童加收				926	741	593	474		
74	013308001650000	下腔静脉/肝静脉阻塞病变切除费	通过切除方式治疗下腔静脉/肝静脉阻塞。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、切除、重建、缝合、止血、包扎、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		3193	2555	2044	1635	甲类	0%
	013308001650001	下腔静脉/肝静脉阻塞病变切除费-儿童（加收）			01儿童加收				958	767	613	491		
75	013308001660000	静脉切开支架置入费	通过手术切开静脉置入支架。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、切除、重建、缝合、止血、包扎、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		1408	1267	1077	862	乙类	20%
	013308001660001	静脉切开支架置入费-儿童（加收）			01儿童加收				422	380	323	259		

衡阳市血管、淋巴系统类医疗服务项目价格表

序号	项目代码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	计价说明	一类价格	二类价格	三类价格	基层价格	支付分类	自付比例
									价格单位：元					
76	013308001670000	动脉旁路移植费（常规）	通过手术建立动脉与动脉之间的通道。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、吻合重建、缝合、止血、包扎、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		2859	2287	1830	1464	乙类	20%
	013308001670001	动脉旁路移植费（常规）-儿童（加收）			01儿童加收				858	686	549	439		
77	013308001680000	动脉旁路移植费（复杂）	通过手术建立复杂情况下的动脉与动脉之间的通道。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、吻合重建、缝合、止血、包扎、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	本项目所称的“复杂”指：两根及以上旁路移植，主动脉旁路移植, 膝下三分支动脉旁路移植, 自体血管旁路移植。	3431	2744	2196	1757	乙类	20%
	013308001680001	动脉旁路移植费（复杂）-儿童（加收）			01儿童加收				1029	823	659	527		
78	013308001690000	静脉旁路移植费	通过手术建立静脉与静脉之间的通道。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、吻合重建、缝合、止血、包扎、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		2686	2149	1719	1375	乙类	20%
	013308001690001	静脉旁路移植费-儿童（加收）			01儿童加收				806	645	516	413		
79	013308001700000	血管阻断费	通过手术永久或临时闭合血管。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、切除、缝合、止血、包扎、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		1465	1172	938	750	丙类	100%
	013308001700001	血管阻断费-儿童（加收）			01儿童加收				440	352	281	225		

衡阳市血管、淋巴系统类医疗服务项目价格表

序号	项目代码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	计价说明	一类价格	二类价格	三类价格	基层价格	支付分类	自付比例
									价格单位：元					
80	013308001710000	曲张静脉缝扎费	通过手术对曲张的静脉进行缝扎。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、缝扎、缝合、止血、包扎、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		1823	1459	1167	934	甲类	0%
	013308001710001	曲张静脉缝扎费-儿童（加收）			01儿童加收				547	438	350	280		
81	013308001720000	主动脉消化道瘘修复费	通过手术修复主动脉消化道瘘。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、修复、缝合、止血、包扎、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		3063	2451	1960	1568	甲类	0%
	013308001720001	主动脉消化道瘘修复费-儿童（加收）			01儿童加收				919	735	588	470		
82	013308001730000	动脉膀胱瘘修复费	通过手术修复动脉膀胱瘘。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、修复、缝合、止血、包扎、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		2910	2620	2227	1782	甲类	0%
	013308001730001	动脉膀胱瘘修复费-儿童（加收）			01儿童加收				873	786	668	535		
83	013308001740000	静脉瓣修复费	通过手术修复静脉瓣。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、修复、缝合、止血、包扎、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		1740	1566	1331	1065	甲类	0%
	013308001740001	静脉瓣修复费-儿童（加收）			01儿童加收				522	470	399	320		

衡阳市血管、淋巴系统类医疗服务项目价格表

序号	项目代码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	计价说明	一类价格	二类价格	三类价格	基层价格	支付分类	自付比例
									价格单位：元					
84	013308001750000	血管切开取异物费	通过手术切开血管，取出异物。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、游离、阻断、取出异物、缝合止血、包扎、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		1839	1656	1407	1126	甲类	0%
	013308001750001	血管切开取异物费-儿童（加收）			01儿童加收				552	497	422	338		
85	013308001760000	动脉切开取栓费	通过手术切开动脉，取出血栓。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、游离、阻断、取出血栓、缝合止血、包扎、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		1938	1744	1482	1186	甲类	0%
	013308001760001	动脉切开取栓费-儿童（加收）			01儿童加收				581	523	445	356		
86	013308001770000	静脉切开取栓费	通过手术切开静脉，取出血栓。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、游离、阻断、取出血栓、缝合止血、包扎、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		1846	1477	1182	946	甲类	0%
	013308001770001	静脉切开取栓费-儿童（加收）			01儿童加收				554	443	355	284		
87	013308001780000	动脉栓塞费	通过手术置入栓塞材料栓塞动脉。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、插管、栓塞、缝合、止血、包扎、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		1326	1061	848	678	甲类	0%
	013308001780001	动脉栓塞费-儿童（加收）			01儿童加收				398	318	254	203		

衡阳市血管、淋巴系统类医疗服务项目价格表

序号	项目代码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	计价说明	一类价格	二类价格	三类价格	基层价格	支付分类	自付比例
									价格单位：元					
88	013308001790000	静脉栓塞费	通过手术置入栓塞材料栓塞静脉。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、插管、栓塞、缝合、止血、包扎、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		1105	995	846	677	甲类	0%
	013308001790001	静脉栓塞费-儿童（加收）			01儿童加收				332	299	254	203		
89	013308001800000	肢体动脉内膜剥脱费	通过手术剥脱病变的肢体动脉内膜。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、剥脱、缝合、止血、包扎、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		3258	2933	2493	1994	甲类	0%
	013308001800001	肢体动脉内膜剥脱费-儿童（加收）			01儿童加收				977	880	748	598		
90	013308001810000	大动脉内膜剥脱费	通过手术剥脱病变的大动脉内膜。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、剥脱、缝合、止血、包扎、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		4594	3675	2940	2352	甲类	0%
	013308001810001	大动脉内膜剥脱费-儿童（加收）			01儿童加收				1378	1103	882	706		
91	013308001820000	内脏动脉内膜剥脱费	通过手术剥脱病变的内脏动脉内膜。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、剥脱、缝合、止血、包扎、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		3760	3007	2406	1925	甲类	0%
	013308001820001	内脏动脉内膜剥脱费-儿童（加收）			01儿童加收				1128	902	722	578		

衡阳市血管、淋巴系统类医疗服务项目价格表

序号	项目 代码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价 单位	计价说明	一类 价格	二类 价格	三类 价格	基层 价格	支付 分类	自付 比例
									价格单位：元					
92	013308001 830000	弓上动脉内膜剥脱 费	通过手术剥脱病变的弓上动 脉内膜。	所定价格涵盖手术计划、术区准 备、消毒、切开、剥脱、缝合、 止血、包扎、处理用物等步骤所 需的人力资源和基本物质资源消 耗。			次	行颈动脉内膜剥脱的， 按神经系统立项指南“ 颈动脉内/外膜剥脱费” 收取。	4177	3760	3196	2557	甲类	0%
	013308001 830001	弓上动脉内膜剥脱 费-儿童（加收）			01儿童加收				1253	1128	959	767		
93	013308001 840000	动脉（瘤）缩缝费	通过手术缝合缩窄动脉 （瘤）。	所定价格涵盖手术计划、术区准 备、消毒、切开、缝合、止血、 包扎、处理用物等步骤所需的人 力资源和基本物质资源消耗。			次		2327	2094	1781	1425	甲类	0%
	013308001 840001	动脉（瘤）缩缝费 -儿童（加收）			01儿童加收				698	628	534	428		
94	013308001 850000	静脉（瘤）缩缝费	通过手术缝合缩窄静脉 （瘤）。	所定价格涵盖手术计划、术区准 备、消毒、切开、缝合、止血、 包扎、处理用物等步骤所需的人 力资源和基本物质资源消耗。			次		1940	1745	1483	1186	甲类	0%
	013308001 850001	静脉（瘤）缩缝费 -儿童（加收）			01儿童加收				582	524	445	356		
95	013308001 860000	动静脉转流费	通过手术吻合动脉和静脉， 改变血液循环路径。	所定价格涵盖手术计划、术区准 备、消毒、切开、吻合、缝合、 止血、包扎、处理用物等步骤所 需的人力资源和基本物质资源消 耗。			次		1270	1016	813	650	甲类	0%
	013308001 860001	动静脉转流费-儿 童（加收）			01儿童加收				381	305	244	195		

衡阳市血管、淋巴系统类医疗服务项目价格表

序号	项目代码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	计价说明	一类价格	二类价格	三类价格	基层价格	支付分类	自付比例
									价格单位：元					
96	013308001870000	动静脉瘘切除费	通过手术切除自身或人工血管的动静脉瘘。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、切除、缝合、止血、包扎、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		1806	1445	1156	925	甲类	0%
	013308001870001	动静脉瘘切除费-儿童（加收）			01儿童加收				542	434	347	278		
97	013308001880000	主动脉腔静脉瘘修复费	通过手术修复主动脉腔静脉之间的异常通道。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、修复、缝合、止血、包扎、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		3203	2562	2049	1639	甲类	0%
	013308001880001	主动脉腔静脉瘘修复费-儿童（加收）			01儿童加收				961	769	615	492		
98	013308001890000	静脉结扎剥脱费	通过手术结扎剥脱静脉。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、结扎、剥脱、缝合、止血、包扎、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		1890	1513	1210	968	甲类	0%
	013308001890001	静脉结扎剥脱费-儿童（加收）			01儿童加收				567	454	363	290		
99	013308001900000	自体血管取材费	通过手术切取自体血管并进行制备，供后续使用。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、切取、制备、缝合、止血、包扎、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		1161	929	743	594	乙类	20%
	013308001900001	自体血管取材费-儿童（加收）			01儿童加收				348	279	223	178		

衡阳市血管、淋巴系统类医疗服务项目价格表

序号	项目代码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	计价说明	一类价格	二类价格	三类价格	基层价格	支付分类	自付比例
									价格单位：元					
100	013308001910000	大网膜游离移植费	通过手术切取自体大网膜，移植到身体的其他部位。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、切取、移植、缝合、止血、包扎、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		1658	1492	1268	1014	甲类	0%
	013308001910001	大网膜游离移植费-儿童（加收）			01儿童加收				497	448	380	304		
101	013308001920000	静脉肌襻成形费	通过手术构建肌襻模拟静脉瓣膜。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、游离腘静脉、游离肌襻、包绕静脉、缝合、止血、包扎、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		2423	1938	1551	1241	丙类	100%
	013308001920001	静脉肌襻成形费-儿童（加收）			01儿童加收				727	581	465	372		
102	013308001930000	血管松解费	通过手术松解血管。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、松解、缝合、止血、包扎、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	不与同血管其他相关手术同时收费。	1437	1149	920	736	丙类	100%
	013308001930001	血管松解费-儿童（加收）			01儿童加收				431	345	276	221		
103	013308001940000	血管保护装置置入费	通过手术置入各类血管保护装置。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、定位、消毒、切开、置入、缝合、包扎、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		1530	1224	979	783	丙类	100%
	013308001940001	血管保护装置置入费-儿童（加收）			01儿童加收				459	367	294	235		

衡阳市血管、淋巴系统类医疗服务项目价格表

序号	项目代码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	计价说明	一类价格	二类价格	三类价格	基层价格	支付分类	自付比例
									价格单位：元					
104	013308001950000	血管保护装置取出费	通过手术切开取出各类血管保护装置。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、定位、消毒、切开、取出、缝合、包扎、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		1301	1170	995	796	丙类	100%
	013308001950001	血管保护装置取出费-儿童（加收）			01儿童加收				390	351	299	239		
105	013308001960000	血管置管治疗费（介入）	通过经皮穿刺置管，对血管进行治疗。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、定位、消毒、穿刺、置管、撤除、闭合血管通路、加压止血、包扎、处理用物，必要时注药或取血等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。不含血管造影检查费用。			血管		1820	1638	1474	1179	乙类	20%
	013308001960001	血管置管治疗费（介入）-儿童（加收）			01儿童加收				546	491	442	354		
106	013309000010000	淋巴栓塞费（介入）	通过经皮穿刺将栓塞材料送入淋巴管破损处，栓塞淋巴病变。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、定位、消毒、穿刺、置管、注入造影剂、撤除、闭合血管通路、加压止血、包扎、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。不含淋巴管造影费用。			次		1752	1402	1121	897	丙类	100%
	013309000010001	淋巴栓塞费（介入）-儿童（加收）			01儿童加收				526	421	336	269		

衡阳市血管、淋巴系统类医疗服务项目价格表

序号	项目代码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	计价说明	一类价格	二类价格	三类价格	基层价格	支付分类	自付比例
									价格单位：元					
107	013309000020000	淋巴管瘤切除费（常规）	通过手术切除淋巴管瘤。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、切除、吻合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		1459	1167	933	746	甲类	0%
	013309000020001	淋巴管瘤切除费（常规）-儿童（加收）			01儿童加收				438	350	280	224		
108	013309000030000	淋巴管瘤切除费（复杂）	通过手术切除复杂淋巴管瘤。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、切除、吻合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	本项目所称的“复杂”指：直径≥5厘米，瘤体包绕腹主动脉、下腔静脉、颈部腋窝血管神经束。	1750	1400	1120	896	甲类	0%
	013309000030001	淋巴管瘤切除费（复杂）-儿童（加收）			01儿童加收			525	420	336	269			
109	013309000040000	周围淋巴管移植费	通过手术移植周围淋巴管。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、移植、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		1697	1358	1086	869	丙类	100%
	013309000040001	周围淋巴管移植费-儿童（加收）			01儿童加收				509	407	326	261		
110	013309000050000	淋巴管静脉吻合费（常规）	通过手术将淋巴管与静脉进行吻合，以构建淋巴-静脉侧支循环。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、分离、切开、吻合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			血管	第3血管及以上均按照20%计收。	1263	1136	966	773	甲类	0%
	013309000050001	淋巴管静脉吻合费（常规）-儿童（加收）			01儿童加收			379	341	290	232			

衡阳市血管、淋巴系统类医疗服务项目价格表

序号	项目代码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	计价说明	一类价格	二类价格	三类价格	基层价格	支付分类	自付比例
									价格单位：元					
111	013309000060000	淋巴管静脉吻合费（复杂）	通过手术将复杂部位的淋巴管与静脉进行吻合，以构建淋巴-静脉侧支循环。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、分离、切开、吻合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			血管	1. 本项目所称的“复杂”指：吻合部位位于颈部/腋窝/肱动静脉周围/纵隔/腹膜后/腹股沟区。 2. 第3血管及以上均按照20%计收。	1768	1591	1353	1082	甲类	0%
	013309000060001	淋巴管静脉吻合费（复杂）-儿童（加收）			01儿童加收				530	477	405	325		
112	013309000070000	胸导管结扎费	通过手术结扎胸导管。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、结扎、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		1765	1412	1130	904	甲类	0%
	013309000070001	胸导管结扎费-儿童（加收）			01儿童加收				530	424	339	271		
113	013309000080000	胸导管狭窄成形费	通过手术对狭窄胸导管进行修复。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、修复成形、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		1662	1329	1063	850	丙类	100%
	013309000080001	胸导管狭窄成形费-儿童（加收）			01儿童加收				499	399	319	255		

衡阳市血管、淋巴系统类医疗服务项目价格表

序号	项目代码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	计价说明	一类价格	二类价格	三类价格	基层价格	支付分类	自付比例
									价格单位：元					
114	013309000090000	淋巴管置管治疗费（介入）	通过经皮穿刺置管，对淋巴管进行治疗。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、定位、消毒、穿刺、置管、撤除、闭合血管通路、加压止血、包扎、处理用物，必要时注药或取血等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。不含淋巴管造影费用。			次		1958	1567	1253	1002	丙类	100%
	013309000090001	淋巴管置管治疗费（介入）-儿童（加收）			01儿童加收				587	470	376	301		
115	013107000110000	肢体血管药物封闭费	通过穿刺将药物注入曲张血管进行治疗。	所定价格涵盖准备、消毒、穿刺、注入药物、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单肢		221	199	179	143	乙类	20%
116	012408000260000	外周血管腔内影像学检查费	在外周血管造影基础上进行腔内影像学检查。	所定价格涵盖连接设备、观察血管内影像情况、撤除设备等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。不含外周血管造影费用。			次	本项目所称的“外周血管腔内影像学检查费”指：外周血管内超声检查、外周血管光学相干断层成像。	1057	951	856	685	丙类	100%

衡阳市血管、淋巴系统类医疗服务项目价格表

序号	项目代码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	计价说明	一类价格	二类价格	三类价格	基层价格	支付分类	自付比例
									价格单位：元					
使用说明：														
1. 所定价格属于政府指导价为最高限价，下浮不限。同时，医疗机构实施过程中有关创新改良，申报新增医疗服务价格项目的，采取“现有项目兼容”的方式简化处理，按照对应的立项指南项目执行。														
2. “价格构成”指项目价格应涵盖的各类资源消耗，用于确定计价单元的边界，是制定调整项目价格考虑的测算因子，不应作为临床技术标准理解，不是实际操作方式、路径、步骤、程序的强制性要求。价格构成中包含，但个别临床实践中非必要、未发生的，无需减计费用。所列“设备投入”包括但不限于操作设备、器械及固定资产投入。														
3. “加收项”指同一项目以不同方式提供或在不同场景应用时，确有必要制定差异化收费标准而细分的一类子项，包括在原项目价格基础上增加或减少收费的情况。实际应用中，同时涉及多个加收项的，以项目单价为基础计算各项的加/减收水平后，据实收费。														
4. “扩展项”指同一项目下以不同方式提供或在不同场景应用时，只扩展价格项目适用范围、不额外加价的一类子项，子项的价格按主项目执行。														
5. “基本物质资源消耗”指原则上限于不应或不必要与医疗服务项目分割的易耗品，包括但不限于各类消杀灭菌用品、储存用品、清洁用品、个人防护用品、垃圾处理用品、滑石粉、标签、中单、护（尿）垫、棉球、棉签、纱布（垫）、治疗护理盘（包）、治疗巾（单）、手术巾（单）、手术包、普通注射器、可复用的操作器具等。基本物质资源消耗成本计入项目价格，不另行收费。开具药品处方后用于患者直接诊疗(不包括管路冲洗、器械消毒等)的生理盐水不属于基本物耗范围。除基本物耗以外，立项指南落地前价格项目除外内容的可收费医用耗材，按照实际采购价格零差率销售。														
6. 手术项目的价格构成中已包含标本的留取和送检的人力资源和基本物质资源消耗，不得另行收费。														
7. “儿童”指6周岁及以下，周岁的计算方法以法律的相关规定为准。儿童加收项的加收比例为30%。														
8. 其他学科开展相应项目时，可据实收费。														
9. 价格构成中所称的“穿刺”为主项操作涉及的必要穿刺技术，价格构成中的穿刺操作不可收取相关费用；独立穿刺项目可按相应治疗价格项目收取。														
10. 价格项目中涉及“包括……”“……等”的，属于开放型表述，所指对象不仅局限于表述中列明的事项，也包括未列明的同类事项。														
11. 价格项目所称的“大动脉”，指升主动脉、主动脉弓、胸主动脉、髂总动脉、腹主动脉；所称的“头臂动脉”，指颈外动脉、颈内动脉、颈总动脉、头臂干、锁骨下动脉；所称的“肢体动脉”，指腋动脉、肱动脉、桡动脉、尺动脉、髂外动脉、股动脉、腘动脉、胫前动脉、胫后动脉、腓动脉、足背动脉；所称的“内脏动脉”，指腹腔干、肾动脉、肠系膜上动脉、肠系膜下动脉、腹主动脉分支、髂内动脉、肺动脉、胃左动脉、肝总动脉、肝固有动脉、胃十二指肠动脉、脾动脉、肾上腺动脉、生殖动脉；所称的“大静脉”，是指上腔静脉、下腔静脉、髂总静脉、奇静脉；所称的“头臂静脉”，是指颈外静脉、颈内静脉、头臂静脉、锁骨下静脉；所称的“肢体静脉”，是指腋静脉、头静脉、贵要静脉、肱静脉、尺静脉、桡静脉、尺骨静脉、髂外静脉、大隐静脉、股深静脉、股浅静脉、腘静脉、小隐静脉、胫前静脉、胫后静脉、腓静脉；所称的“内脏静脉”，是指门静脉、肝静脉、肠系膜上静脉、肠系膜下静脉、脾静脉、肾静脉、髂内静脉、肺静脉、生殖静脉。														

衡阳市血管、淋巴系统类医疗服务价格项目废止表

序号	财务分类代码	国家项目代码	国家项目名称	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价单位	计价说明	一类价格 (元)	二类价格 (元)	三类价格 (元)	基层价格 (元)
1	E	003201000010000	经皮选择性静脉造影术	320100001	经皮选择性静脉造影术	腔静脉参照执行		次	6周岁及以下儿童在相应价格基础上加收30%。	1200	1020	867	737
2	E	003202000020000	经皮选择性动脉造影术	320200002	经皮选择性动脉造影术	不含脑血管及冠状动脉		次	6周岁及以下儿童在相应价格基础上加收30%。	1440	1224	1040	884
3	E	003202000030000	经皮超选择性动脉造影术	320200003	经皮超选择性动脉造影术	不含脑血管及冠状动脉		次		1800	1530	1301	1106
4	D	003108000250000	淋巴造影术	310800025	淋巴造影术		导管	次		156	133	113	96
5	D	002101030320000	四肢淋巴管造影	210103032	四肢淋巴管造影			单肢		50	42	36	31
6	E	003202000090000	经皮动脉内球囊扩张术	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		2400	2295	1951	1658
7	E	003201000040000	经皮静脉球囊扩张术	320100004	经皮静脉球囊扩张术		球囊、导管、套鞘、一次性穿刺针、三通管	次		1800	1530	1301	1106
8	E	003203000010000	经皮肝穿刺肝静脉扩张术	320300001	经皮肝穿刺肝静脉扩张术		球囊、导管	次		2400	2040	1734	1474
9	E	003202000010000	经股动脉置管腹主动脉带瓣网支架置入术	320200001	经股动脉置管腹主动脉带瓣网支架置入术	腹主动脉瘤、假性动脉瘤分别参照执行	支架	次		3120	2652	2254	1916
10	E	003202000010000	经皮动脉支架置入术	320200010	经皮动脉支架置入术	肢体动脉、颈动脉、肾动脉分别参照执行	支架	次		3120	2652	2254	1916
11	E	003201000050000	经皮静脉内支架置入术	320100005	经皮静脉内支架置入术		支架	次		3120	2652	2254	1916
12	E	003201000060000	经皮静脉内球囊扩张+支架置入术	320100006	经皮静脉内球囊扩张+支架置入术		支架、球囊、导管	次		3120	2652	2254	1916
13	E	003202000050000	经皮动脉斑块旋切术	320200005	经皮动脉斑块旋切术	不含脑血管及冠状动脉		次		2400	2040	1734	1474
14	E	003202000060000	经皮动脉闭塞激光再通术	320200006	经皮动脉闭塞激光再通术	不含脑血管及冠状动脉		次		2400	2040	1734	1474

衡阳市血管、淋巴系统类医疗服务价格项目废止表

序号	财务分类代码	国家项目代码	国家项目名称	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价单位	计价说明	一类价格 (元)	二类价格 (元)	三类价格 (元)	基层价格 (元)
15	E	003202000110000	经皮动脉激光成形+球囊扩张术	320200011	经皮动脉激光成形+球囊扩张术		球囊、导管	次		3360	2856	2428	2064
16	E	003202000120000	经肢体动脉旋切+球囊扩张术	320200012	经肢体动脉旋切+球囊扩张术	旋磨参照执行	球囊、导管	次		3360	2856	2428	2064
17	E	003201000020000	经皮静脉内激光成形术	320100002	经皮静脉内激光成形术		导管	次		2400	2040	1734	1474
18	E	003201000070000	经皮静脉内旋切术	320100007	经皮静脉内旋切术		导管	次		2160	1836	1561	1327
19	E	003201000100000	经皮选择性静脉置管术	320100010	经皮选择性静脉置管术			次	拔管术减半收取,6周岁及以下儿童在相应价格基础上加收30%。	480	408	347	295
20	E	003201000080000	经皮静脉内溶栓术	320100008	经皮静脉内溶栓术		导管、溶栓导线	次		1800	1530	1301	1106
21	E	003202000130000	经皮血管瘤腔内药物灌注术	320200013	经皮血管瘤腔内药物灌注术			次		1800	1530	1301	1106
22	E	003202000040000	经皮选择性动脉置管术	320200004	经皮选择性动脉置管术	指各种药物治疗、栓塞、热灌注	栓塞剂、泵	次	动脉留置鞘管拔出术每次300元,6周岁及以下儿童在相应价格基础上加收30%。	2400	2040	1734	1474
23	E	003202000070000	经皮动脉栓塞术	320200007	经皮动脉栓塞术	动脉瘤、肿瘤等分别参照执行	栓塞剂	次	6周岁及以下儿童在相应价格基础上加收30%。	2400	2040	1734	1474
24	E	003206000070000	颈内动脉海绵窦瘘栓塞术	320600007	颈内动脉海绵窦瘘栓塞术		栓塞材料	次		2880	2448	2081	1769
25	G	003310020120000	胃冠状静脉栓塞术	331002012	胃冠状静脉栓塞术	结扎术参照执行		次		1560	1326	1127	958
26	E	003201000030000	经皮静脉内滤网置入术	320100003	经皮静脉内滤网置入术		滤网	次	经皮静脉内滤网取出术按50%收取	1800	1530	1301	1106
27	E	003201000120000	经皮静脉内血管异物取出术	320100012	经皮静脉内血管异物取出术			次		1755	1492	1268	1078

衡阳市血管、淋巴系统类医疗服务价格项目废止表

序号	财务分类代码	国家项目代码	国家项目名称	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价单位	计价说明	一类价格 (元)	二类价格 (元)	三类价格 (元)	基层价格 (元)
28	E	003202000080000	经皮动脉内超声血栓消融术	320200008	经皮动脉内超声血栓消融术		特殊材料	次		2554	2171	1845	1568
29	E	003201000090000	经皮静脉内超声血栓消融术	320100009	经皮静脉内超声血栓消融术		特殊材料	次		2400	2040	1734	1474
30	E	003203000030000	经颈内静脉肝内门腔静脉分流术(TIPS)	320300003	经颈内静脉肝内门腔静脉分流术(TIPS)		导管、导丝、支架	次		2640	2244	1907	1621
31	G	003308040700000	大隐静脉闭合术	330804070	大隐静脉闭合术			次		1300	1105	939	798
32	G	003308040510000	血管危象探查修复术	330804051	血管危象探查修复术	指血管修复术后发生痉挛、栓塞后的探查修复术		次		1950	1657	1408	1197
33	G	003308040440000	上肢血管探查术	330804044	上肢血管探查术	肱动脉、桡动脉、尺动脉血管探查术、下肢血管探查术分别参照执行		次		1300	1105	939	798
34	G	003308040110000	胸腹主动脉瘤切除人工血管转流术	330804011	胸腹主动脉瘤切除人工血管转流术	含大隐静脉取用。脊髓动脉、腹腔动脉、肠系膜上、下动脉、双肾动脉架桥分别参照执行。不含体外循环	人工血管	次	*	4680	3978	3381	2874
35	G	003308020350000	主动脉弓降部瘤切除人工血管置换术	330802035	主动脉弓降部瘤切除人工血管置换术	左锁骨下动脉、左颈总动脉重建分别参照执行	人工血管	次	*	6500	5525	4696	3992
36	G	003308040050000	颈动脉瘤切除+血管移植术	330804005	颈动脉瘤切除+血管移植术	颈动脉假性动脉瘤、外伤性动-静脉瘘、颈动脉过度迂曲的切除分别参照执行		次	自体大隐静脉或其它血管的取用加收1000元*	3900	3315	2818	2395
37	G	003308040040000	颈动脉海绵窦栓塞+结扎术	330804004	颈动脉海绵窦栓塞+结扎术			次		1209	1028	874	743
38	G	003308040010000	无名动脉瘤切除术	330804001	无名动脉瘤切除术	锁骨下、颈总动脉起始部动脉瘤分别参照执行		次	*	2808	2387	2029	1725
39	G	003308040460000	肢体动脉瘤切除+血管移植术	330804046	肢体动脉瘤切除+血管移植术	假性动脉瘤、自体血管取用分别参照执行		次	△	3575	3039	2583	2196
40	G	003310050110000	开腹肝动脉栓塞术	331005011	开腹肝动脉栓塞术			次		1300	1105	939	798

衡阳市血管、淋巴系统类医疗服务价格项目废止表

序号	财务分类代码	国家项目代码	国家项目名称	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价单位	计价说明	一类价格 (元)	二类价格 (元)	三类价格 (元)	基层价格 (元)
41	G	003308020330000	主动脉弓置换术	330802033	主动脉弓置换术	全弓、次全弓替换,除主动脉瓣以外的胸主动脉分别参照执行		次	*	7892	6708	5702	4847
42	G	003308040090000	带瓣全程主动脉人工血管置换术	330804009	带瓣全程主动脉人工血管置换术	含大隐静脉取用。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)分别参照执行。不含体外循环	人工血管	次		未定	未定	未定	未定
43	G	003308040100000	全程主动脉人工血管置换术	330804010	全程主动脉人工血管置换术	含大隐静脉取用。除主动脉瓣以外的全程胸、腹主动脉分别参照执行。不含体外循环	人工血管	次		5605	4764	4049	3442
44	G	003308040470000	肢体动脉血管旁路移植术	330804047	肢体动脉血管旁路移植术	四肢各支动脉分别参照执行		次	△	3289	2796	2377	2020
45	G	003308040330000	脾肾动脉吻合术	330804033	脾肾动脉吻合术			次	*	3250	2762	2348	1996
46	G	003308030300000	肋间动脉重建术	330803030	肋间动脉重建术		人工血管	每个吻合口		未定	未定	未定	未定
47	G	003308040500000	肢体动静脉修复术	330804050	肢体动静脉修复术	外伤、血管破裂、断裂吻合、及补片成形分别参照执行		次		1994	1695	1441	1225
48	G	003308040630000	小动脉吻合术	330804063	小动脉吻合术	指、趾动脉吻合分别参照执行		单侧	△	1856	1578	1341	1140
49	G	003308040640000	小动脉血管移植术	330804064	小动脉血管移植术	交通支结扎术,指、趾血管移植分别参照执行		次		1791	1522	1294	1100
50	G	003308040140000	胸腹主动脉损伤修复术	330804014	胸腹主动脉损伤修复术	腔静脉损伤参照执行		次	*	3120	2652	2254	1916
51	G	003308040240000	布加综合症肠房人工血管转流术	330804024	布加综合症肠房人工血管转流术	肠—房或脾—房分别参照执行	人工血管	次	*	3250	2762	2348	1996
52	G	003308040250000	布加综合症肠颈人工血管转流术	330804025	布加综合症肠颈人工血管转流术		人工血管	次	*	3250	2762	2348	1996

衡阳市血管、淋巴系统类医疗服务价格项目废止表

序号	财务分类代码	国家项目代码	国家项目名称	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价单位	计价说明	一类价格 (元)	二类价格 (元)	三类价格 (元)	基层价格 (元)
53	G	003308040260000	布加综合症腔房人工血管转流术	330804026	布加综合症腔房人工血管转流术		人工血管	次	*	3250	2762	2348	1996
54	G	003308040270000	布加综合症腔肠房人工血管转流术	330804027	布加综合症腔肠房人工血管转流术		人工血管	次	*	4550	3867	3287	2794
55	G	003308040280000	经胸后路腔静脉人工血管转流术	330804028	经胸后路腔静脉人工血管转流术		人工血管	次		3250	2762	2348	1996
56	G	003308040190000	布加氏综合症根治术	330804019	布加氏综合症根治术	部分肝切除、肝静脉疏通术分别参照执行，在体外循环下进行。不含体外循环		次	*	3900	3315	2818	2395
57	G	003308040200000	布加氏综合症病变段切除术	330804020	布加氏综合症病变段切除术	需用体外循环下的隔膜切除、成形或吻合术分别参照执行。不含体外循环		次	*	3900	3315	2818	2395
58	G	003308040210000	布加氏综合症膈膜切除术	330804021	布加氏综合症膈膜切除术	非体外循环下手术				2600	2210	1879	1597
59	G	003308040220000	布加综合症经右房破膜术	330804022	布加综合症经右房破膜术			次		2600	2210	1879	1597
60	G	003308040230000	布加综合症经股静脉右房联合破膜术	330804023	布加综合症经股静脉右房联合破膜术					2600	2210	1879	1597
61	G	003308040120000	腹主动脉腹腔动脉血管架桥术	330804012	腹主动脉腹腔动脉血管架桥术	肠系膜上、下动脉、双肾动脉架桥分别参照执行。不含体外循环		每根血管		3250	2762	2348	1996
62	G	003308040680000	锁骨下动脉搭桥术	330804068	锁骨下动脉搭桥术		人工血管	次		2779	2362	2008	1707
63	G	003308040390000	股股动脉人工血管转流术	330804039	股股动脉人工血管转流术		人工血管	次		2340	1989	1691	1437
64	G	003308040400000	股胫前动脉转流术	330804040	股胫前动脉转流术		人工血管	次		2340	1989	1691	1437
65	G	003308040410000	股腘动脉人工自体血管移植术	330804041	股腘动脉人工自体血管移植术	股一股转流、原位大隐静脉转流分别参照执行	瓣膜刀或其它能破坏瓣膜的代用品	次	△	2860	2431	2066	1756
66	G	003308040080000	升主动脉双腋Y型人工血管架桥颈动脉-上腔静脉加桥术	330804008	升主动脉双腋Y型人工血管架桥颈动脉-上腔静脉加桥术	指升主动脉至双腋动脉用Y型人工血管架桥，再从人工血管-腋动脉用-上腔静脉加	人工血管	次		未定	未定	未定	未定

衡阳市血管、淋巴系统类医疗服务价格项目废止表

序号	财务分类代码	国家项目代码	国家项目名称	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价单位	计价说明	一类价格 (元)	二类价格 (元)	三类价格 (元)	基层价格 (元)
67	G	003308040160000	腹主动脉双股动脉Y型人工血管转流术	330804016	腹主动脉双股动脉Y型人工血管转流术	双髂动脉、股深动脉成形分别参照执行。不含腰交感神经切除术	人工血管	次	继续向远端架桥的，每增加一根血管加收800元	3588	3050	2593	2204
68	G	003308040170000	腹主动脉股动脉人工血管转流术	330804017	腹主动脉股动脉人工血管转流术	经腹或经腹膜外分别参照执行	人工血管	次	继续向远端架桥的，每增加一根血管加收800元	2990	2541	2160	1836
69	G	003308040480000	腋双股动脉人工血管转流术	330804048	腋双股动脉人工血管转流术		人工血管	次	需继续向远端动脉架桥，每增一支加收50%	2600	2210	1879	1597
70	G	003308040490000	腋股动脉人工血管转流术	330804049	腋股动脉人工血管转流术		人工血管	次	需继续向远端动脉架桥，每增一支加收50%	2340	1989	1691	1437
71	G	003308040300000	上腔静脉综合症Y型人工血管转流术	330804030	上腔静脉综合症Y型人工血管转流术	无名、锁骨下、颈静脉向上腔或右心房转流分别参照执行	人工血管	次	*	3250	2762	2348	1996
72	G	003308040310000	无名静脉上腔静脉人工血管转流术	330804031	无名静脉上腔静脉人工血管转流术		人工血管	次	*	3250	2762	2348	1996
73	G	003308040380000	双髂总静脉下腔静脉“Y”型人工血管转流术	330804038	双髂总静脉下腔静脉“Y”型人工血管转流术	双股一下腔架桥转流参照执行	人工血管	次		2860	2431	2066	1756
74	G	003308040610000	大隐静脉耻骨上转流术	330804061	大隐静脉耻骨上转流术	人工动—静脉瘘参照执行	人工血管	单侧		1040	884	751	638
75	G	003308040320000	脾肺固定术(脾肺分流术)	330804032	脾肺固定术(脾肺分流术)			次		2860	2431	2066	1756
76	G	003308040030000	颈静脉移植术	330804003	颈静脉移植术	含取用大隐静脉		次		1820	1547	1315	1118
77	G	003308040340000	肠腔静脉“H”型架桥转流术	330804034	肠腔静脉“H”型架桥转流术	脾—肾架桥转流术、及肠—腔直接吻合术分别参照执行		次	*	2860	2431	2066	1756
78	G	003308040290000	上腔静脉阻塞自体大隐静脉螺旋管道架桥术	330804029	上腔静脉阻塞自体大隐静脉螺旋管道架桥术	含大隐静脉取用		次		3250	2762	2348	1996
79	G	003308040370000	下腔静脉肠系膜上静脉分流术	330804037	下腔静脉肠系膜上静脉分流术			次	*	2860	2431	2066	1756

衡阳市血管、淋巴系统类医疗服务价格项目废止表

序号	财务分类代码	国家项目代码	国家项目名称	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价单位	计价说明	一类价格 (元)	二类价格 (元)	三类价格 (元)	基层价格 (元)
80	G	003308040180000	腹主动脉消化道瘘修复术	330804018	腹主动脉消化道瘘修复术	部分肠管切除、吻合，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管形成的瘘分别参照执行。不含人工血管置	人工血管	次	*	2860	2431	2066	1756
81	G	003308040590000	经血管镜股静脉瓣修复术	330804059	经血管镜股静脉瓣修复术			次		1950	1657	1408	1197
82	G	003308040580000	股静脉带戒术	330804058	股静脉带戒术	瓣膜修补术参照执行		次		1950	1657	1408	1197
83	G	003308040430000	肢体动静脉切开取栓术	330804043	肢体动静脉切开取栓术	四肢各部位取栓分别参照执行	取栓管	每个切口	需双侧取栓，或多部位取栓，每增加一切口加收50%	1560	1326	1127	958
84	G	003308040130000	肠系膜上动脉取栓+移植术	330804013	肠系膜上动脉取栓+移植术	含大隐静脉取用	取栓管	次		2600	2210	1879	1597
85	G	003308040360000	腔静脉取栓+血管成形术	330804036	腔静脉取栓+血管成形术			次	*	2860	2431	2066	1756
86	G	003310080230000	门静脉切开取栓术	331008023	门静脉切开取栓术	支架置入参照执行。不含安置化疗泵	支架	次	△	2574	2188	1860	1581
87	G	003310050270000	开腹门静脉栓塞术	331005027	开腹门静脉栓塞术			次		1209	1028	874	743
88	G	003308040420000	肢体动脉内膜剥脱成形术	330804042	肢体动脉内膜剥脱成形术			每个切口		1040	884	751	638
89	G	003302030080000	椎动脉内膜剥脱术	330203008	椎动脉内膜剥脱术			次	行动脉成形术加收50%	3900	3315	2818	2395
90	G	003308040020000	颈静脉瘤成形术	330804002	颈静脉瘤成形术	部分切除、缩窄缝合、各种材料包裹、结扎切除分别参照执行	用于包裹的各种材料	次		1300	1105	939	798
91	G	003308030280000	连续动静脉转流术	330803028	连续动静脉转流术	含动脉—静脉和静脉—静脉转流的操作		次		747	635	540	459
92	G	003308040530000	肢体静脉动脉化	330804053	肢体静脉动脉化			次		1300	1105	939	798

衡阳市血管、淋巴系统类医疗服务价格项目废止表

序号	财务分类代码	国家项目代码	国家项目名称	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价单位	计价说明	一类价格 (元)	二类价格 (元)	三类价格 (元)	基层价格 (元)
93	G	003308040540000	动静脉人工内瘘成形术	330804054	动静脉人工内瘘成形术	原部位的动、静脉吻合，动静脉内外瘘栓塞再通术分别参照执行		次	△	1300	1105	939	798
94	G	003308040550000	动静脉人工内瘘人工血管转流术	330804055	动静脉人工内瘘人工血管转流术	加用其它部位血管做架桥或人工血管架桥分别参照执行	人工血管	次		1560	1326	1127	958
95	G	003308040560000	人工动静脉瘘切除重造术	330804056	人工动静脉瘘切除重造术			次		1950	1657	1408	1197
96	G	003308040520000	先天性动静脉瘘栓塞+切除术	330804052	先天性动静脉瘘栓塞+切除术	部分切除、缝扎分别参照执行	栓塞剂、导管	次	△	2080	1768	1503	1278
97	G	003308040570000	外伤性动静脉瘘修补术+血管移植术	330804057	外伤性动静脉瘘修补术+血管移植术	四头结扎、补片、结扎其中一根血管，或加血管移植分别参照执行		次		2860	2431	2066	1756
98	G	003308040150000	腹主动脉腔静脉瘘成形术	330804015	腹主动脉腔静脉瘘成形术			次	*	2990	2541	2160	1836
99	G	003308040620000	大隐静脉高位结扎+剥脱术	330804062	大隐静脉高位结扎+剥脱术	大、小隐静脉曲张分别参照执行		单侧	△	1904	1618	1375	1169
100	G	003308040650000	大网膜游离移植术	330804065	大网膜游离移植术	交通支结扎术将大网膜全部游离后与其它部位血管再做吻合，或原位经裁剪后游移到所需部位分别参照执行		次		1950	1657	1408	1197
101	E	003114000310000	血管瘤硬化剂注射治疗	311400031	血管瘤硬化剂注射治疗	下肢血管曲张注射参照执行		每个		52	44	37	31
102	G	003309000150000	淋巴管瘤蔓状血管瘤切除术	330900015	淋巴管瘤蔓状血管瘤切除术	颈部及躯干部，瘤体侵及深筋膜以下深层组织分别参照执行		次	△	1560	1326	1127	958
103	G	003309000090000	胸导管结扎术	330900009	胸导管结扎术	乳糜胸外科治疗参照执行		次	△	1300	1105	939	798
104	G	003309000130000	肢体淋巴管-静脉吻合术	330900013	肢体淋巴管-静脉吻合术			每支吻合血管		1300	1105	939	798
105	G	003309000140000	淋巴管大隐静脉吻合术	330900014	淋巴管大隐静脉吻合术			单侧		1209	1028	874	743
106	G	003309000110000	颈静脉胸导管吻合术	330900011	颈静脉胸导管吻合术	含人工血管搭桥	人工血管	次		2080	1768	1503	1278

衡阳市颌面外科类医疗服务项目价格表

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	计价说明	一类价格	二类价格	三类价格	基层价格	支付分类	自付比例
									价格单位：元					
1	013306030010000	上颌截骨内固定费（常规）	通过手术对上颌骨进行截骨、重新定位并固定。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、截骨、移位、固定、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收		单侧		2338	2105	1789	1431	甲类	0%
	013306030010001	上颌截骨内固定费（常规）-儿童（加收）							701	632	537	429		
2	013306030020000	上颌截骨内固定费（复杂）	通过手术对复杂情况的上颌骨进行截骨、重新定位并固定。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、截骨、移位、固定、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收		单侧	本项目中的“复杂”指：指LefortII型截骨、LefortIII型截骨、分块截骨、陈旧性骨折、唇腭裂。	2890	2312	1850	1480	甲类	0%
	013306030020001	上颌截骨内固定费（复杂）-儿童（加收）							867	694	555	444		
3	013306030030000	下颌截骨内固定费（常规）	通过手术对下颌骨进行截骨、重新定位并固定。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、截骨、移位、固定、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收		单侧		1442	1153	922	738	甲类	0%
	013306030030001	下颌截骨内固定费（常规）-儿童（加收）							433	346	277	221		
4	013306030040000	下颌截骨内固定费（复杂）	通过手术对复杂情况的下颌骨进行截骨、重新定位并固定。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、截骨、移位、固定、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收		单侧	本项目中的“复杂”指：下颌骨分块截骨、陈旧性骨折。	1705	1364	1091	873	甲类	0%
	013306030040001	下颌截骨内固定费（复杂）-儿童（加收）							512	409	327	262		
5	013306030050000	颞部截骨固定费	通过手术对颞部进行截骨、重新定位并固定。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、分离、固定、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收		次		1442	1298	1103	882	甲类	0%
	013306030050001	颞部截骨固定费-儿童（加收）							433	389	331	265		

衡阳市颌面外科类医疗服务项目价格表

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	计价说明	一类价格	二类价格	三类价格	基层价格	支付分类	自付比例
									价格单位：元					
6	013306030060000	颧骨颧弓截骨固定费	通过手术对颧骨颧弓进行截骨、重新定位并固定。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、分离、骨骼磨削或截除、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收		单侧		1630	1467	1247	998	丙类	100%
	013306030060001	颧骨颧弓截骨固定费-儿童（加收）							489	440	374	299		
7	013306030070000	颌面部植骨费（颗粒骨）	通过手术对口腔颌面部的骨缺损使用颗粒骨进行植骨。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、植骨、固定、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收		部位	本项目中的“部位”指：左上颌、右上颌、左下颌、右下颌、左颧骨颧弓、右颧骨颧弓、左眼眶、右眼眶、颞部	1360	1088	870	696	甲类	0%
	013306030070001	颌面部植骨费（颗粒骨）-儿童（加收）							408	326	261	209		
8	013306030080000	颌面部植骨费（块状骨）	通过手术对口腔颌面部的骨缺损使用块状骨进行植骨。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、植骨、固定、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收		部位	本项目中的“部位”指：左上颌、右上颌、左下颌、右下颌、左颧骨颧弓、右颧骨颧弓、左眼眶、右眼眶、颞部。	1564	1251	1001	801	甲类	0%
	013306030080001	颌面部植骨费（块状骨）-儿童（加收）							469	375	300	240		
9	013306030090000	颌骨畸形矫正费	通过手术矫正颌骨畸形。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、磨削或截除、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收		部位	本项目中的“部位”指：左上颌、右上颌、左下颌、右下颌。	1124	1012	859	687	甲类	0%
	013306030090001	颌骨畸形矫正费-儿童（加收）							337	304	258	206		
10	013306030100000	颌骨骨折固定费（常规）	通过手术对颌骨骨折进行复位并固定。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、骨折复位、固定、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收		部位	本项目中的“部位”指：左上颌、右上颌、左下颌、右下颌。	1006	905	769	615	甲类	0%
	013306030100001	颌骨骨折固定费（常规）-儿童（加收）							302	272	231	185		

衡阳市颌面外科类医疗服务项目价格表

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	计价说明	一类价格	二类价格	三类价格	基层价格	支付分类	自付比例
									价格单位：元					
11	013306030110000	颌骨骨折固定费（复杂）	通过手术对复杂情况的颌骨骨折进行复位并固定。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、骨折复位、固定、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收		部位	1. 本项目中的“复杂”指：陈旧性骨折、粉碎性骨折、多发性骨折、伴骨缺损骨折、骨不连骨折、下颌骨髁突骨折。 2. 本项目中的“部位”指：左上颌、右上颌、左下颌、右下颌。	1356	1085	868	694	甲类	0%
	013306030110001	颌骨骨折固定费（复杂）-儿童（加收）							407	326	260	208		
12	013306030120000	髁突骨折固定费（常规）	通过手术对髁突骨折进行复位并固定。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、面神经解剖、骨折复位、固定、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收 11口腔内镜操作		部位	本项目中的“部位”指：左髁突、右髁突。	1550	1395	1186	949	甲类	0%
	013306030120001	髁突骨折固定费（常规）-儿童（加收）							465	419	356	285		
	013306030120011	髁突骨折固定费（常规）-口腔内镜操作（加收）							233	209	178	142		
13	013306030130000	髁突骨折固定费（复杂）	通过手术对复杂情况的髁突骨折进行复位并固定。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、面神经解剖、骨折复位、固定、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收 11口腔内镜操作		部位	1. 本项目中的“复杂”指：陈旧性骨折、粉碎性骨折。 2. 本项目中的“部位”指：左髁突、右髁突。	1781	1425	1140	912	甲类	0%
	013306030130001	髁突骨折固定费（复杂）-儿童（加收）							534	428	342	274		
	013306030130011	髁突骨折固定费（复杂）-口腔内镜操作（加收）							267	214	171	137		
14	013306030140000	颧骨颧弓骨折固定费（常规）	通过手术对颧骨颧弓骨折进行复位并固定。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、骨折复位、固定、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收 11口腔内镜操作		单侧		1301	1170	995	796	甲类	0%
	013306030140001	颧骨颧弓骨折固定费（常规）-儿童（加收）							390	351	299	239		
	013306030140011	颧骨颧弓骨折固定费（常规）-口腔内镜操作（加收）							195	176	149	119		

衡阳市颌面外科类医疗服务项目价格表

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	计价说明	一类价格	二类价格	三类价格	基层价格	支付分类	自付比例
									价格单位：元					
15	013306030150000	颧骨颧弓骨折固定费（复杂）	通过手术对复杂情况的颧骨颧弓骨折进行复位并固定。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、骨折复位、固定、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收 11口腔内镜操作		单侧	本项目中的“复杂”指：陈旧性骨折、粉碎性骨折、多发性骨折、伴骨缺损骨折、骨不连。	1343	1074	859	687	甲类	0%
	013306030150001	颧骨颧弓骨折固定费（复杂）-儿童（加收）							403	322	257	206		
	013306030150011	颧骨颧弓骨折固定费（复杂）-口腔内镜操作（加收）							201	161	129	103		
16	013306030160000	眼眶筛区骨折固定费（常规）	通过手术对眼眶筛区骨折进行复位并固定。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、骨折复位、固定、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收		单侧		1301	1040	832	666	甲类	0%
	013306030160001	眼眶筛区骨折固定费（常规）-儿童（加收）							390	312	250	200		
17	013306030170000	眼眶筛区骨折固定费（复杂）	通过手术对复杂情况的眼眶筛区骨折进行复位并固定。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、骨折复位、固定、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收		单侧	本项目中的“复杂”指：陈旧性骨折、粉碎性骨折、多发性骨折、伴骨缺损骨折、骨不连。	1556	1244	995	796	甲类	0%
	013306030170001	眼眶筛区骨折固定费（复杂）-儿童（加收）							467	373	298	239		
18	013306030180000	颌面部软组织清创缝合费	通过手术对颌面部软组织伤口进行清创、精细化缝合。	所定价格涵盖手术计划、消毒、清创、止血、精细化缝合、处理用物等步骤所需要的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收		次	1. 本项目中的“次”指：3厘米及以下长度，3厘米以上每增加1厘米按33%加收。 2. 超过9厘米按照9厘米收费。	441	397	337	270	甲类	0%
	013306030180001	颌面部软组织清创缝合费-儿童（加收）							132	119	101	81		

衡阳市颌面外科类医疗服务项目价格表

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	计价说明	一类价格	二类价格	三类价格	基层价格	支付分类	自付比例
									价格单位：元					
19	013306030190000	口腔颌面部软组织病变切除费（常规）	通过手术切除口腔颌面部的良性病变。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、分离、切除、冲洗、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收		部位	本项目中的“部位”指：颏、唇、颊、舌、腭、颌、牙龈、口底、口咽。	773	618	494	395	甲类	0%
	013306030190001	口腔颌面部软组织病变切除费（常规）-儿童（加收）							232	185	148	119		
20	013306030200000	口腔颌面部软组织病变切除费（复杂）	通过手术切除复杂情况的口腔颌面部病变。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、分离、切除、冲洗、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收		部位	1. 本项目中的“复杂”指：恶性肿瘤、良性肿瘤最大径大于等于3厘米、放化疗后、复发。 2. 本项目中的“部位”指：颏、唇、颊、舌、腭、颌、牙龈、口底、口咽。	1724	1379	1103	882	甲类	0%
	013306030200001	口腔颌面部软组织病变切除费（复杂）-儿童（加收）							517	413	330	265		
21	013306030210000	颈部软组织病变切除费（常规）	通过手术切除颈部的良性病变。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、分离、切除、冲洗、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收 11口腔内镜操作		单侧		943	754	604	483	甲类	0%
	013306030210001	颈部软组织病变切除费（常规）-儿童（加收）							283	226	181	145		
	013306030210011	颈部软组织病变切除费（常规）-口腔内镜操作（加收）							141	113	91	72		
22	013306030220000	颈部软组织病变切除费（复杂）	通过手术切除复杂情况的颈部病变。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、分离、切除、冲洗、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收 11口腔内镜操作		单侧	本项目中的“复杂”指：恶性肿瘤、良性肿瘤最大径大于等于3厘米、放化疗后、复发。	1748	1398	1119	895	甲类	0%
	013306030220001	颈部软组织病变切除费（复杂）-儿童（加收）							524	419	336	269		
	013306030220011	颈部软组织病变切除费（复杂）-口腔内镜操作（加收）							262	210	168	134		

衡阳市颌面外科类医疗服务项目价格表

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	计价说明	一类价格	二类价格	三类价格	基层价格	支付分类	自付比例
									价格单位：元					
23	013306030230000	腮腺病变切除费（常规）	通过手术切除腮腺的良性病变或部分腮腺。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、分离、切除、冲洗、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收 11口腔内镜操作	01颌下腺病变切除 11舌下腺病变切除	单侧		1801	1441	1153	922	甲类	0%
	013306030230001	腮腺病变切除费（常规）-儿童（加收）							540	432	346	277		
	013306030230011	腮腺病变切除费（常规）-口腔内镜操作（加收）							270	216	173	138		
	013306030230100	腮腺病变切除费（常规）-颌下腺病变切除（扩展）							1801	1441	1153	922		
	013306030231100	腮腺病变切除费（常规）-舌下腺病变切除（扩展）							1801	1441	1153	922		
24	013306030240000	腮腺病变切除费（复杂）	通过手术切除复杂情况的腮腺病变。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、分离、切除、冲洗、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收 11口腔内镜操作	01颌下腺病变切除 11舌下腺病变切除	单侧	本项目中的“复杂”指：恶性肿瘤、良性肿瘤最大径大于等于3厘米、放化疗后、复发、累及面神经。	2807	2246	1796	1437	甲类	0%
	013306030240001	腮腺病变切除费（复杂）-儿童（加收）							842	674	539	431		
	013306030240011	腮腺病变切除费（复杂）-口腔内镜操作（加收）							421	337	269	216		
	013306030240100	腮腺病变切除费（复杂）-颌下腺病变切除（扩展）							2807	2246	1796	1437		
	013306030241100	腮腺病变切除费（复杂）-舌下腺病变切除（扩展）							2807	2246	1796	1437		

衡阳市颌面外科类医疗服务项目价格表

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	计价说明	一类价格	二类价格	三类价格	基层价格	支付分类	自付比例
									价格单位：元					
25	013306030250000	颞下颌关节病变切除费（常规）	通过手术切除颞下颌关节病变。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、切除、清理、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收 11口腔内镜操作		单侧		1012	910	774	619	甲类	0%
	013306030250001	颞下颌关节病变切除费（常规）-儿童（加收）							304	273	232	186		
	013306030250011	颞下颌关节病变切除费（常规）-口腔内镜操作（加收）							152	137	116	93		
26	013306030260000	颞下颌关节病变切除费（复杂）	通过手术切除复杂情况的颞下颌关节病变。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、切除、清理、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收 11口腔内镜操作		单侧	本项目中的“复杂”指：肿物侵犯关节外及周围软组织和骨组织。	1546	1237	989	791	甲类	0%
	013306030260001	颞下颌关节病变切除费（复杂）-儿童（加收）							464	371	297	237		
	013306030260011	颞下颌关节病变切除费（复杂）-口腔内镜操作（加收）							232	186	148	119		
27	013306030270000	颅底/颞下窝病变切除费（非开颅）	通过手术切除颅底/颞下窝的病变。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、分离、切除、冲洗、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收 11恶性肿瘤切除 21口腔内镜操作		次	涉及开颅的颅底/颞下窝肿物切除按神经系统项目“颅底病变切除费”收取。	4458	4013	3410	2728	甲类	0%
	013306030270001	颅底/颞下窝病变切除费（非开颅）-儿童（加收）							1337	1204	1023	818		
	013306030270011	颅底/颞下窝病变切除费（非开颅）-恶性肿瘤切除（加收）							2229	2007	1705	1364		
	013306030270021	颅底/颞下窝病变切除费（非开颅）-口腔内镜操作（加收）							669	602	512	409		

衡阳市颌面外科类医疗服务项目价格表

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	计价说明	一类价格	二类价格	三类价格	基层价格	支付分类	自付比例
									价格单位：元					
28	013306030280000	上颌骨部分切除费	通过手术切除低位上颌骨。含牙槽突以内上颌骨切除。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、分离、切除、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收11恶性肿瘤切除		单侧		1052	842	673	538	乙类	30%
	013306030280001	上颌骨部分切除费-儿童（加收）							316	253	202	161		
	013306030280011	上颌骨部分切除费-恶性肿瘤切除（加收）							526	421	337	269		
29	013306030290000	上颌骨切除费	通过手术切除部分、全部上颌骨或上颌骨及其周围骨组织。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、分离、切除、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收		单侧		2014	1611	1289	1031	乙类	30%
	013306030290001	上颌骨切除费-儿童（加收）							604	483	387	309		
30	013306030300000	下颌骨部分切除费	通过手术切除部分下颌骨，仍保持下颌骨连续性。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、分离、切除、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收11恶性肿瘤切除		单侧		1040	831	666	533	乙类	30%
	013306030300001	下颌骨部分切除费-儿童（加收）							312	249	200	160		
	013306030300011	下颌骨部分切除费-恶性肿瘤切除（加收）							520	416	333	267		
31	013306030310000	下颌骨切除费	通过手术切除下颌骨，使下颌骨连续性中断。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、分离、切除、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收		单侧		1312	1050	840	672	乙类	30%
	013306030310001	下颌骨切除费-儿童（加收）							394	315	252	202		
32	013306030320000	颧骨切除费	通过手术切除部分或全部颧骨。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、分离、切除、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收11恶性肿瘤切除		单侧		1190	952	762	610	乙类	30%
	013306030320001	颧骨切除费-儿童（加收）							357	286	229	183		
	013306030320011	颧骨切除费-恶性肿瘤切除（加收）							595	476	381	305		

衡阳市颌面外科类医疗服务项目价格表

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	计价说明	一类价格	二类价格	三类价格	基层价格	支付分类	自付比例
									价格单位：元					
33	013306030330000	面瘫切除费	通过手术切除面瘫。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、分离、切除、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收		痿道		269	241	206	165	甲类	0%
	013306030330001	面瘫切除费-儿童（加收）							81	72	62	50		
34	013306030340000	颌下腺移植费	通过手术将自体颌下腺移植于颞部，导管引入同侧眼内。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、分离、制备、改道、吻合、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收	01小唾液腺移植	单侧		901	811	689	551	甲类	0%
	013306030340001	颌下腺移植费-儿童（加收）							270	243	207	166		
	013306030340100	颌下腺移植费-小唾液腺移植（扩展）							901	811	689	551		
35	013306030350000	颞下颌关节切开复位费	通过手术将脱位、移位的颞下颌关节复位。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、复位、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收 11口腔内镜操作		单侧		1076	861	689	551	甲类	0%
	013306030350001	颞下颌关节切开复位费-儿童（加收）							323	258	207	165		
	013306030350011	颞下颌关节切开复位费-口腔内镜操作（加收）							161	129	103	83		
36	013306030360000	颞下颌关节闭合复位费	通过手法或牵引将脱位的颞下颌关节复位。	所定价格涵盖手术计划、闭合、复位、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收 11陈旧性脱位 21口腔内镜操作		单侧		149	134	114	91	甲类	0%
	013306030360001	颞下颌关节闭合复位费-儿童（加收）							45	40	34	27		
	013306030360011	颞下颌关节闭合复位费-陈旧性脱位（加收）							744	670	569	455		
	013306030360021	颞下颌关节闭合复位费-口腔内镜操作（加收）							22	20	17	14		

衡阳市颌面外科类医疗服务项目价格表

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	计价说明	一类价格	二类价格	三类价格	基层价格	支付分类	自付比例
									价格单位：元					
37	013306030370000	颞下颌关节盘复位固定费	通过手术将移位的颞下颌关节盘复位。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、松解、黏连清除、复位、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收11口腔内镜操作		单侧		1697	1358	1086	869	甲类	0%
	013306030370001	颞下颌关节盘复位固定费-儿童（加收）							509	407	326	261		
	013306030370011	颞下颌关节盘复位固定费-口腔内镜操作（加收）							255	204	163	130		
38	013306030380000	颞下颌关节成形费	通过手术将颞下颌修整成形。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、成形、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收11粘连或病变累及关节外		单侧		1697	1527	1299	1039	甲类	0%
	013306030380001	颞下颌关节成形费-儿童（加收）							509	458	390	312		
	013306030380011	颞下颌关节成形费-粘连或病变累及关节外（加收）							339	305	259	208		
39	013306030390000	颞下颌关节部分切除费（常规）	通过手术切除部分髁突或颞下颌关节区其他病变。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、切除、清理、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收11口腔内镜操作		单侧		1697	1527	1299	1039	甲类	0%
	013306030390001	颞下颌关节部分切除费（常规）-儿童（加收）							509	458	390	312		
	013306030390011	颞下颌关节部分切除费（常规）-口腔内镜操作（加收）							255	229	195	156		

衡阳市颌面外科类医疗服务项目价格表

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	计价说明	一类价格	二类价格	三类价格	基层价格	支付分类	自付比例
									价格单位：元					
40	013306030400000	颞下颌关节部分切除费（复杂）	通过手术切除复杂情况的部分髁突或颞下颌关节区其他病变。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、切除、清理、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收 11口腔内镜操作		单侧	本项目中的“复杂”指：病变累及周围软组织和骨组织。	2012	1811	1539	1231	甲类	0%
	013306030400001	颞下颌关节部分切除费（复杂）-儿童（加收）							604	543	462	369		
	013306030400011	颞下颌关节部分切除费（复杂）-口腔内镜操作（加收）							302	272	231	185		
41	013306030410000	颞下颌关节盘修复费（常规）	通过手术对缺损的关节盘进行修复。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、修复、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收 11口腔内镜操作		单侧		1291	1033	826	661	甲类	0%
	013306030410001	颞下颌关节盘修复费（常规）-儿童（加收）							387	310	248	198		
	013306030410011	颞下颌关节盘修复费（常规）-口腔内镜操作（加收）							194	155	124	99		
42	013306030420000	颞下颌关节盘修复费（复杂）	通过手术对复杂情况的颞下颌关节盘进行修复。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、修复、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收 11口腔内镜操作		单侧	本项目中的“复杂”指：使用自体游离组织、带蒂组织瓣或人工材料进行修复。不包含制备皮瓣的费用。	1575	1260	1008	806	甲类	0%
	013306030420001	颞下颌关节盘修复费（复杂）-儿童（加收）							473	378	302	242		
	013306030420011	颞下颌关节盘修复费（复杂）-口腔内镜操作（加收）							236	189	151	121		

衡阳市颌面外科类医疗服务项目价格表

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	计价说明	一类价格	二类价格	三类价格	基层价格	支付分类	自付比例
									价格单位：元					
43	013306030430000	颞下颌关节重建费（常规）	通过手术对缺损的颞下颌关节进行重建。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、重建、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收11口腔内镜操作		单侧		1697	1527	1299	1039	甲类	0%
	013306030430001	颞下颌关节重建费（常规）-儿童（加收）							509	458	390	312		
	013306030430011	颞下颌关节重建费（常规）-口腔内镜操作（加收）							255	229	195	156		
44	013306030440000	颞下颌关节重建费（复杂）	通过手术对复杂情况的缺损颞下颌关节进行重建。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、重建、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收11口腔内镜操作		单侧	本项目中的“复杂”指：下颌升支截骨、髁突/全关节置换。	2012	1811	1539	1231	甲类	0%
	013306030440001	颞下颌关节重建费（复杂）-儿童（加收）							604	543	462	369		
	013306030440011	颞下颌关节重建费（复杂）-口腔内镜操作（加收）							302	272	231	185		
45	013306030450000	颞下颌关节紊乱病矫治费	通过矫治器安装调整来治疗颞下颌关节紊乱病。	所定价格涵盖方案设计、矫治器安装、评估、调整、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收		疗程	1. 不包含颌垫设计及制备的费用。 2. 本项目中的“疗程”指：治疗从开始到结束的整个过程。	3842	3458	2939	2351	丙类	100%
	013306030450001	颞下颌关节紊乱病矫治费-儿童（加收）							1153	1037	882	705		
46	013306030460000	下颌骨喙突切除费	通过手术切除部分或全部下颌骨喙突。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、分离、切除、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收11恶性肿瘤切除		单侧		1697	1527	1299	1039	甲类	0%
	013306030460001	下颌骨喙突切除费-儿童（加收）							509	458	389	311		
	013306030460011	下颌骨喙突切除费-恶性肿瘤切除（加收）							849	764	650	520		

衡阳市颌面外科类医疗服务项目价格表

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	计价说明	一类价格	二类价格	三类价格	基层价格	支付分类	自付比例
									价格单位：元					
47	013306030470000	唇裂修复费	通过手术修复唇部裂隙，重建唇部外形。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、分离、调整、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收11鼻底封闭成型		单侧	唇裂修复不涉及鼻畸形修复，正中裂修复按单侧收费。	1037	933	793	634	丙类	100%
	013306030470001	唇裂修复费-儿童（加收）							311	280	238	190		
	013306030470011	唇裂修复费-鼻底封闭成型（加收）							311	280	238	190		
48	013306030480000	面裂修复费	通过手术修复面部裂隙，重建面部外形。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、分离、调整、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收		单侧	不与“唇裂修复费”同时收取。	1216	1095	931	745	丙类	100%
	013306030480001	面裂修复费-儿童（加收）							365	329	279	224		
49	013306030490000	唇缺损修复费	通过手术修复唇部缺损，重建唇部外形。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、分离、调整、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收		次		907	816	694	555	丙类	100%
	013306030490001	唇缺损修复费-儿童（加收）							272	245	208	167		
50	013306030500000	唇裂术后继发唇畸形整复费	通过手术修复唇部功能障碍，重建唇部外形。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、分离、修复、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收		单侧		1023	921	782	626	丙类	100%
	013306030500001	唇裂术后继发唇畸形整复费-儿童（加收）							307	276	234	188		
51	013306030510000	腭裂修复费	通过手术修复腭部裂隙，重建腭部外形。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、调整、成形、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收11III度腭裂		单侧		1328	1063	850	680	丙类	100%
	013306030510001	腭裂修复费-儿童（加收）							398	319	255	204		
	013306030510011	腭裂修复费-III度腭裂（加收）							531	425	340	272		

衡阳市颌面外科类医疗服务项目价格表

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	计价说明	一类价格	二类价格	三类价格	基层价格	支付分类	自付比例
									价格单位：元					
52	013306030520000	腭咽闭合不全修复费	通过手术恢复腭部完整性。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、调整、成形、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收 11腭裂术后复裂		次		1493	1343	1142	914	丙类	100%
	013306030520001	腭咽闭合不全修复费-儿童（加收）							448	403	343	274		
	013306030520011	腭咽闭合不全修复费-腭裂术后复裂（加收）							299	269	228	183		
53	013306030530000	腭痿修复费	通过手术修补腭痿，封闭口鼻腔。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、分离、调整、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收		次		1355	1220	1036	829	甲类	0%
	013306030530001	腭痿修复费-儿童（加收）							407	366	310	249		
54	013306030540000	牙槽突裂修复费	通过手术修复缺损的牙槽突裂隙，恢复患者牙槽外形。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、调整、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收		单侧	不包括植骨费。	1100	880	704	563	丙类	100%
	013306030540001	牙槽突裂修复费-儿童（加收）							330	264	211	169		
55	013306030550000	唇裂鼻畸形修复费	通过手术修复唇裂鼻部畸形，重建鼻部外形。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、调整、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收		单侧	正中裂修复按单侧收费。	1346	1212	1030	824	丙类	100%
	013306030550001	唇裂鼻畸形修复费-儿童（加收）							404	364	309	247		
56	013306030560000	舌畸形修复费	通过手术修复舌部形态异常，改善功能和外观。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、分离、切除、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收		次		1380	1103	883	706	乙类	30%
	013306030560001	舌畸形修复费-儿童（加收）							414	331	265	212		

衡阳市颌面外科类医疗服务项目价格表

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	计价说明	一类价格	二类价格	三类价格	基层价格	支付分类	自付比例
									价格单位：元					
57	013306030570000	唇鼻系统重建费	通过手术系统调整唇鼻部解剖结构和相关肌肉生物力学结构，重建唇鼻部功能和外形。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、分离、切除、调整肌肉力学结构、重建或修复外形、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收		单侧	不与“唇裂修复费”“唇裂术后继发唇畸形整复费”“唇裂鼻畸形修复费”同时收取。	1816	1453	1162	930	丙类	100%
	013306030570001	唇鼻系统重建费-儿童（加收）							545	436	349	279		
58	013306030580000	腭咽系统重建费	通过手术系统调整腭咽部解剖结构和相关肌肉生物力学结构，重建腭咽部功能和外形。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、分离、切除、调整肌肉力学结构、重建或修复外形、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收		单侧	不与“腭裂修复费”同时收取。	2155	1724	1379	1103	丙类	100%
	013306030580001	腭咽系统重建费-儿童（加收）							647	517	414	331		
59	013306030590000	口咽颌面部手术探查费	通过手术探查口咽颌面部情况。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、探查、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收		次	1. 不与同合同部位其他手术同时收费。 2. 术后口咽颌面部出血、脓/血肿行手术探查及处理适用本项目收费。	763	610	489	391	甲类	0%
	013306030590001	口咽颌面部手术探查费-儿童（加收）							229	183	147	117		
60	013306030600000	颈部手术探查费	通过手术探查颈部情况。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、探查、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收		次	不与同合同部位其他手术同时收费。	763	610	489	391	甲类	0%
	013306030600001	颈部手术探查费-儿童（加收）							229	183	147	117		
61	013306030610000	唾液腺导管改道费	通过手术为腮腺或者颌下腺导管重新建立出口。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、分离唾液腺导管、建立导管新出口、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收		腺体•单侧		484	435	370	296	甲类	0%
	013306030610001	唾液腺导管改道费-儿童（加收）							145	131	111	89		

衡阳市颌面外科类医疗服务项目价格表

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	计价说明	一类价格	二类价格	三类价格	基层价格	支付分类	自付比例
									价格单位：元					
62	013306030620000	唾液腺导管吻合费	通过手术吻合断裂的腮腺或颌下腺导管。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、分离唾液腺导管、吻合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收		腺体•单侧		1159	927	742	594	甲类	0%
	013306030620001	唾液腺导管吻合费-儿童（加收）							348	278	223	178		
63	013306030630000	颌面部间隙感染切开引流费（常规）	通过手术对颌面部间隙感染切开引流。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、引流、冲洗、放置引流装置等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收		次	本项目中的“次”指：2个及以下间隙感染，3个及以上每增加1个间隙加收15%。	405	364	309	247	甲类	0%
	013306030630001	颌面部间隙感染切开引流费（常规）-儿童（加收）							122	109	93	74		
64	013306030640000	颌面部间隙感染切开引流费（复杂）	通过手术对复杂情况的颌面部间隙感染切开引流。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、引流、冲洗、放置引流装置等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收		次	本项目中的“复杂”指：累及咽后、颌下、椎前或颈根临近纵膈。	648	583	496	397	甲类	0%
	013306030640001	颌面部间隙感染切开引流费（复杂）-儿童（加收）							194	175	149	119		
65	013306030650000	颌面颈部深部异物取出费	通过手术取出颌面颈部异物或移位牙齿、牙体组织、骨片等。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开翻瓣、异物取出、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收		部位	1. 本项目中的“深部”指：异物穿过颌面部2个及以上解剖部位，距离面部体表3cm以上。 2. 颌面颈部浅表异物取出按照体被系统的“浅表异物取出费”收取	1221	1098	934	747	甲类	0%
	013306030650001	颌面颈部深部异物取出费-儿童（加收）							366	329	280	224		
66	013306030660000	颌间挛缩松解费	通过手术切除或松解颌部的挛缩组织、纤维化的肌组织，恢复颌间的正常功能和活动度。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开/切除、松解、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收		单侧		1012	910	774	619	甲类	0%
	013306030660001	颌间挛缩松解费-儿童（加收）							304	273	232	186		

衡阳市颌面外科类医疗服务项目价格表

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	计价说明	一类价格	二类价格	三类价格	基层价格	支付分类	自付比例
									价格单位：元					
67	013306030670000	颌面部牵引器植入费	通过手术植入牵引器，逐渐扩张骨骼。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、牵引器植入、固定、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收		部位	本项目中的“部位”指：左上颌、右上颌、左下颌、右下颌、颞部、左颧骨颧弓、右颧骨颧弓。	1102	992	843	674	丙类	100%
	013306030670001	颌面部牵引器植入费-儿童（加收）							331	298	253	202		
68	013306030680000	颌面部植入物取出费	通过手术取出颌面部植入物。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、植入物取出、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收		部位	本项目中的“部位”指：左上颌、右上颌、左下颌、右下颌、左颧骨颧弓、右颧骨颧弓、左眼眶、右眼眶、颞部。	901	811	689	551	甲类	0%
	013306030680001	颌面部植入物取出费-儿童（加收）							270	243	207	165		
69	013306030690000	咀嚼肌部分切除费	通过手术切除部分咀嚼肌。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、分离、切除、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收		单侧		1145	916	733	586	甲类	0%
	013306030690001	咀嚼肌部分切除费-儿童（加收）							344	275	220	176		
70	013306030700000	神经吻合面瘫畸形整复费	通过手术将神经或移植神经进行吻合，矫正面瘫畸形。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、分离、吻合、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收		每根神经		1590	1272	1017	814	甲类	0%
	013306030700001	神经吻合面瘫畸形整复费-儿童（加收）							477	382	305	244		
71	013306030710000	悬吊面瘫畸形矫正费	通过应用自体阔筋膜或人工合成材料等，对移位的面部组织进行悬吊，矫正面瘫畸形。	所定价格涵盖手术计划、消毒、切开、剥离、悬吊、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01儿童加收		单侧		1145	916	733	586	甲类	0%
	013306030710001	悬吊面瘫畸形矫正费-儿童（加收）							344	275	220	176		

衡阳市颌面外科类医疗服务项目价格表

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	计价说明	一类价格	二类价格	三类价格	基层价格	支付分类	自付比例
									价格单位：元					
使用说明：														
1. 所定价格属于政府指导价为最高限价，下浮不限。同时，医疗机构实施过程中有关创新改良，申报新增医疗服务价格项目的，采取“现有项目兼容”的方式简化处理，按照对应的立项指南项目执行。														
2. 本指南所称“价格构成”，指项目价格应涵盖的各类资源消耗，用于确定计价单元的边界，是省市级医保部门制定调整项目价格的测算因子，不应作为临床技术标准理解，不是实际操作方式、路径、步骤、程序的强制性要求，价格构成中包含但临床实践中非必要、未发生的，无需强制要求公立医疗机构减计费用。所列“设备投入”包括但不限于操作设备、器具及固定资产投入。														
3. 本指南所称“加收项”，指同一项目以不同方式提供或在不同场景应用时，确有必要制定差异化收费标准而细分的一类子项，包括在原项目价格基础上增加或减少收费的情况，具体的加/减收标准（加/减收率或加/减收金额）由省市级医疗保障部门依权限制定；实际应用中，同时涉及多个加收项的，以项目单价为基础计算相应的加/减收水平后，据实收费。														
4. 本指南所称“扩展项”，指同一项目下以不同方式提供或在不同场景应用时，只扩展价格项目适用范围、不额外加价的一类子项，子项的价格按主项目执行。														
5. 本指南所称“基本物质资源消耗”，指原则上限于不应或不必要与医疗服务项目分割的易耗品，属于医疗服务价格项目应当使用的、市场价格和使用数量相对稳定的医用耗材，包括但不限于各类消杀灭菌用品、储存用品、清洁用品、个人防护用品、垃圾处理用品、冲洗液、润滑剂、灌洗液、棉球（卷）、棉签、纱布（垫）、绷带、护垫、衬垫、手术巾（单）、治疗巾（单）、治疗护理盘(包)、注射器、压舌板、防渗漏垫、标签、可复用的操作器具、冲洗工具、备皮工具、口腔盒、印模材、咬合纸、引流条、一次性口杯、一次性吸唾管、报告打印耗材、软件（版权、开发、购买）成本等。基本物质资源消耗成本计入项目价格，不另行收费。开具药品处方后用于患者直接诊疗(不包括管路冲洗、器械消毒等)的生理盐水不属于基本物耗范围。除基本物质资源消耗以外的其他耗材，按照实际采购价格零差率销售。														
6. 本指南中涉及“包括……”“……等”的，属于开放型表述，所指对象不仅局限于表述中列明的事项，也包括未列明的同类事项。														
7. 涉及“复杂”等内涵未尽的表述，除立项指南中已明确的情形外，医院实践中按照“复杂”情形计费的，应以卫生行政主管部门最新版卫生技术规范、临床指南或专家共识中的明确定性为前提。满足复杂情况中的任意一种即算复杂，不同复杂情况不累计叠加收费。														
8. “儿童”指6周岁及以下，周岁的计算方法以法律的相关规定为准。儿童加收项的加收比例为30%。														
9. 本指南中涉及皮瓣相关手术，按体被系统相关项目收费。														
10. 本指南中涉及外部切口缝合的操作均为精细缝合，不再重复收取减张美容缝合费和切口美容改型费。														

衡阳市颌面外科类医疗服务价格项目废止表

序号	财务分类代码	国家项目代码	国家项目名称	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价单位	计价说明	一类价格 (元)	二类价格 (元)	三类价格 (元)	基层价格 (元)	备注
1	E	00310515001000	颞下颌关节复位	310515001	颞下颌关节复位	指限制下颌运动的手法复位		次		40	34	29	23	
2	G	00330604015000	上颌窦开窗异物取出术	330604015	上颌窦开窗异物取出术	不含上颌窦根治术		次		390	331	281	225	
3	G	00330604021000	皮肤瘻管切除术	330604021	皮肤瘻管切除术			次		156	132	112	90	
4	G	00330605002000	口腔颌面部神经纤维瘤切除成形术	330605002	口腔颌面部神经纤维瘤切除成形术	含瘤体切除及邻位瓣修复术		次	*	1040	884	751	601	
5	G	00330605003000	颌下腺移植术	330605003	颌下腺移植术	含带血管及导管的颌下腺解剖，受区颞肌切取及颞浅动静脉解剖及导管口易位		次		910	773	657	526	
6	G	00330605004000	涎腺瘻切除修复术	330605004	涎腺瘻切除修复术	涎腺瘻切除及瘻修补、腮腺导管改道、成形、再造术分别参照执行		次		897	762	648	518	
7	G	00330605006000	下颌骨半侧切除术	330605006	下颌骨半侧切除术	不含颌骨缺损修复	斜面导板、特殊材料	次	△	1040	884	751	601	
8	G	00330605007000	下颌骨扩大切除术	330605007	下颌骨扩大切除术	大部分下颌骨或全下颌骨及邻近软组织切除分别参照执行。不含颌骨缺损修复	斜面导板、特殊材料	次	△	1300	1105	939	751	
9	G	00330605008000	下颌骨缺损钛板即刻植入术	330605008	下颌骨缺损钛板即刻植入术	含骨断端准备、钛板植入及固定	钛板及钛钉特殊材料	次	△	1115	948	806	645	
10	G	00330605009000	上颌骨部分切除术	330605009	上颌骨部分切除术	含牙槽突水平以内上颌骨及其邻近软组织区域性切除	腭护板、特殊材料	次		1040	884	751	601	

衡阳市颌面外科类医疗服务价格项目废止表

序号	财务分类代码	国家项目代码	国家项目名称	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价单位	计价说明	一类价格 (元)	二类价格 (元)	三类价格 (元)	基层价格 (元)	备注
11	G	00330605010000	上颌骨次全切除术	330605010	上颌骨次全切除术	含牙槽突以上至鼻棘底以下上颌骨及其邻近软组织切除与植皮。不含取皮术	腭护板、特殊材料	次	*	1170	994	845	676	
12	G	00330605011000	上颌骨全切术	330605011	上颌骨全切术	含整个上颌骨及邻近软组织切除与植皮。不含取皮术	腭护板、特殊材料	次	*	1560	1326	1127	902	
13	G	00330605015000	舌恶性肿瘤切除术	330605015	舌恶性肿瘤切除术	肿物切除及舌整复(舌部分、半舌、全舌切除术)分别参照执行。不含舌再造术		次	*	1040	884	751	601	
14	G	00330605017000	颊部恶性肿瘤局部扩大切除术	330605017	颊部恶性肿瘤局部扩大切除术	含肿物切除及邻位瓣修复。不含颊部大面积缺损游离皮瓣及带蒂皮瓣修复		次	*	2049	1742	1481	1185	
15	G	00330605018000	口底皮样囊肿摘除术	330605018	口底皮样囊肿摘除术			次		598	508	416	354	
16	G	00330605021000	口腔颌面颈部异物取出术	330605021	口腔颌面颈部异物取出术	枪弹、碎屑、玻璃等异物取出分别参照执行	特殊材料	次		598	508	432	346	
17	G	00330605023000	腭部肿物局部扩大切除术	330605023	腭部肿物局部扩大切除术	不含邻位瓣修复		次		448	381	324	259	
18	G	00330605024000	髁状突肿物切除术	330605024	髁状突肿物切除术	含肿物切除及髁突修整。不含人造关节植入	特殊材料	次	△	1040	884	751	601	
19	G	00330605025000	颞部肿物切除术	330605025	颞部肿物切除术	肿物切除及邻位瓣修复分别参照执行。不含颞部大面积缺损游离皮瓣及带蒂皮瓣修复		次		747	635	540	432	
20	G	00330605028000	腮腺全切除术	330605028	腮腺全切除术	腮腺深叶肿物切除参照执行,腮腺切除及面神经解剖术分别参照执行。不含面神经修复术		次	升支截断复位固定加收50%△	1035	880	748	598	

衡阳市颌面外科类医疗服务价格项目废止表

序号	财务分类代码	国家项目代码	国家项目名称	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价单位	计价说明	一类价格 (元)	二类价格 (元)	三类价格 (元)	基层价格 (元)	备注
21	G	00330605029000	腮腺恶性肿瘤扩大切除术	330605029	腮腺恶性肿瘤扩大切除术	不含面神经修复术		次	*	1330	1130	961	769	
22	G	00330605036000	颌下腺切除术	330605036	颌下腺切除术			次		732	622	529	423	
23	G	00330606002000	巨舌畸形矫正术	330606002	巨舌畸形矫正术			次	△	858	729	620	496	
24	G	00330606003000	舌再造术	330606003	舌再造术			次	*	1300	1105	939	751	
25	G	00330606010000	唇缺损修复术	330606010	唇缺损修复术	部分或全唇缺损分别参照执行。不含岛状组织瓣切取转移术		次		自主定价	自主定价	自主定价	自主定价	
26	G	00330606014000	I° 腭裂兰氏修复术	330606014	I° 腭裂兰氏修复术	悬雍垂裂、软腭裂、隐裂修复术分别参照执行		次		897	762	648	518	
27	G	00330606024000	牙槽突裂植骨成形术	330606024	牙槽突裂植骨成形术	牙槽突成形术，口、鼻腔前庭瘘修补术分别参照执行。不含取骨术	特殊植入材料	次	△	1040	884	751	601	
28	G	00330606027000	面横裂修复术	330606027	面横裂修复术	含局部或邻位组织瓣制备及面部裂隙关闭。面斜裂修复术参照执行		次		780	663	564	451	
29	G	00330606028000	口腔颌面部软组织缺损局部组织瓣修复术	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		897	762	648	518	
30	G	00330606029000	口腔颌面部软组织缺损游离瓣移植修复术	330606029	口腔颌面部软组织缺损游离瓣移植修复术	含带血管游离皮瓣制备及修复。包括舌再造修复、颊缺损修复、腭缺损修复、口底缺损修复		次	△	1451	1233	1048	838	
31	G	00330606039000	腭瘘修补术	330606039	腭瘘修补术	含邻位粘膜瓣制备及腭瘘修复	人工材料	次		448	381	324	259	

衡阳市颌面外科类医疗服务价格项目废止表

序号	财务分类代码	国家项目代码	国家项目名称	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价单位	计价说明	一类价格 (元)	二类价格 (元)	三类价格 (元)	基层价格 (元)	备注
32	G	00330606042000	颌间挛缩松解术	330606042	颌间挛缩松解术	含口内外软组织与骨组织粘连松解、咀嚼肌切断术、植皮术等。不含皮瓣制备		次		1040	884	751	601	
33	G	00330607001000	上颌雷弗特I型截骨术(LeFort)	330607001	上颌雷弗特I型截骨术(LeFort)	上颌雷弗特(LeFort) I型分块截骨术、骨内坚固内固定术、植骨术分别参照执行。不含骨切取	特殊材料	单颌	上颌雷弗特(LeFort) 分块截骨术加收20%	1693	1439	1223	978	
34	G	00330607002000	上颌雷弗特II型截骨术(LeFort)	330607002	上颌雷弗特II型截骨术(LeFort)	骨截开、骨内坚固内固定术、植骨术分别参照执行。不含骨切取	特殊材料	单颌	*	2340	1989	1691	1353	
35	G	00330607003000	上颌雷弗特III型截骨术(LeFort)	330607003	上颌雷弗特III型截骨术(LeFort)	骨截开、骨内坚固内固定术、植骨术分别参照执行。不含骨切取	特殊材料	单颌	*	2340	1989	1691	1353	
36	G	00330607004000	上颌牙骨段截骨术	330607004	上颌牙骨段截骨术	上颌前部或后部截骨术、骨内坚固内固定术、植骨术分别参照执行。不含骨切取	特殊材料	单颌	*	1300	1105	939	751	
37	G	00330607006000	下颌体部截骨术	330607006	下颌体部截骨术	下颌体部修整术、去皮质术骨内坚固内固定术、植骨术分别参照执行。不含骨切取	特殊材料	次	△	1040	884	751	601	
38	G	00330607011000	水平截骨颧成形术	330607011	水平截骨颧成形术	各种不同改良的颧部截骨术、骨内坚固内固定术、植骨术分别参照执行。不含骨切取	特殊材料	次		910	773	657	526	

衡阳市颌面外科类医疗服务价格项目废止表

序号	财务分类代码	国家项目代码	国家项目名称	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价单位	计价说明	一类价格 (元)	二类价格 (元)	三类价格 (元)	基层价格 (元)	备注
39	G	003306070120000	颈部截骨前徙舌骨悬吊术	330607012	颈部截骨前徙舌骨悬吊术	颈部各种类型的截骨前徙、舌骨下肌群切断、舌骨阔筋膜悬吊术、骨内坚固内固定术、植骨术分别参照执行。不含骨切取、取阔筋膜术	特殊材料	次		910	773	657	526	
40	G	003306080010000	口腔颌面软组织清创术(大)	330608001	口腔颌面软组织清创术(大)	指伤及两个以上解剖区的多层次复合性或气管损伤的处理。浅表异物清除、创面清洗、组织处理、止血、缝合、口腔颌面软组织裂伤缝合分别参照执行。不含植皮和邻位瓣修复、牙外伤和骨折处理、神经导管吻合、器官切除		次		598	508	432	346	
41	G	003306080020000	口腔颌面软组织清创术(中)	330608002	口腔颌面软组织清创术(中)	指伤及一到两个解剖区的皮肤、粘膜和肌肉等非器官性损伤的处理。浅表异物清除、创面清洗、组织处理、止血、缝合、口腔颌面软组织裂伤缝合分别参照执行。不含植皮和邻位瓣修复、牙外伤和骨折处理、神经导管吻合、器官切除		次		448	381	324	259	
42	G	003306080030000	口腔颌面软组织清创术(小)	330608003	口腔颌面软组织清创术(小)	指局限于一个解剖区的表浅损伤的处理。浅表异物清除、创面清洗、组织处理、止血、缝合、口腔颌面软组织裂伤缝合分别参照执行。不含植皮和邻位瓣修复、牙外伤和骨折处理、神经导管吻合、器官切除		次		299	254	216	173	

衡阳市颌面外科类医疗服务价格项目废止表

序号	财务分类代码	国家项目代码	国家项目名称	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价单位	计价说明	一类价格 (元)	二类价格 (元)	三类价格 (元)	基层价格 (元)	备注
43	G	00330608007000	髁状突陈旧性骨折整复术	330608007	髁状突陈旧性骨折整复术	含颌间固定。髁状突摘除或复位、内固定、升支截骨和关节成形分别参照执行		单侧	△	1040	884	751	601	
44	G	00330608009000	下颌骨骨折切开复位内固定术	330608009	下颌骨骨折切开复位内固定术	颌间固定、坚固内固定术分别参照执行	特殊材料	单颌		897	762	648	518	
45	G	00330608010000	上颌骨骨折切开复位内固定术	330608010	上颌骨骨折切开复位内固定术	含颌间固定	特殊材料	单颌		1209	1028	874	699	
46	G	00330608011000	颧骨骨折切开复位内固定术	330608011	颧骨骨折切开复位内固定术	含眶底探查和修复。颧弓骨折参照执行	特殊材料	单侧		1300	1105	939	751	
47	G	00330608012000	颧弓骨折复位术	330608012	颧弓骨折复位术	指间接开放复位		单侧		747	635	540	432	
48	G	00330608013000	颧骨上颌骨复合骨折切开复位内固定术	330608013	颧骨上颌骨复合骨折切开复位内固定术	颌间固定、眶底探查和修复、颧弓骨折分别参照执行		单侧	双侧颧骨或颧弓骨折加收50% △	1690	1436	1221	977	
49	G	00330608015000	颧骨陈旧性骨折截骨整复术	330608015	颧骨陈旧性骨折截骨整复术	含眶底探查和修复		单侧	△	1300	1105	939	751	
50	G	00330608016000	颧骨陈旧性骨折植骨矫治术	330608016	颧骨陈旧性骨折植骨矫治术	含自体植骨。不含取骨术		单侧	△	1560	1326	1127	902	
51	G	00330608019000	骨内固定植入物取出术	330608019	骨内固定植入物取出术			单颌		598	508	458	390	
52	G	00330608021000	下颌骨缺损网托碎骨移植术	330608021	下颌骨缺损网托碎骨移植术	颌间固定和邻位皮瓣修复分别参照执行	金属网材料、供骨材料	单颌	△	1040	884	751	601	
53	G	00330608022000	下颌骨缺损带蒂骨移植术	330608022	下颌骨缺损带蒂骨移植术	颌间固定和邻位皮瓣修复分别参照执行。不含取骨及制备术		单颌		1170	994	845	676	

衡阳市颌面外科类医疗服务价格项目废止表

序号	财务分类代码	国家项目代码	国家项目名称	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价单位	计价说明	一类价格 (元)	二类价格 (元)	三类价格 (元)	基层价格 (元)	备注
54	G	00330608025000	下颌骨陈旧性骨折整复术	330608025	下颌骨陈旧性骨折整复术	含再骨折复位、局部截骨复位。颌间固定、骨间固定和邻位瓣修复分别参照执行。不含植骨及软组织缺损修复术		单颌		1170	994	845	676	
55	G	00330608027000	上颌骨陈旧性骨折整复术	330608027	上颌骨陈旧性骨折整复术	含再骨折复位（Lefort分型截骨或分块截骨复位）。包括手术复位、颌间固定骨间固定和邻位瓣修复		单颌	△	1209	1028	874	699	
56	G	00330608028000	上颌骨缺损网托碎骨移植术	330608028	上颌骨缺损网托碎骨移植术	颌间固定和邻位皮瓣修复分别参照执行	金属网材料、供骨材料	单颌	△	1560	1326	1127	902	
57	G	00330608029000	上颌骨缺损带蒂骨移植术	330608029	上颌骨缺损带蒂骨移植术	颌间固定和邻位皮瓣修复分别参照执行。不含带蒂骨制取		单颌		1820	1547	1315	1052	
58	G	00330611006000	颈外进路咽旁间隙肿物摘除术	330611006	颈外进路咽旁间隙肿物摘除术			次	△	1560	1326	1127	902	
59	G	00330201041000	颅底肿瘤切除术	330201041	颅底肿瘤切除术	前、中颅窝颅内外沟通性肿瘤、前、中、后颅窝底肿瘤(鞍结节脑膜瘤、侵袭性垂体		次	颅底再造按颅骨修补处理	6240	5304	4508	3606	
60	G	00330601025000	鼻畸形矫正术	330601025	鼻畸形矫正术			次		自主定价	自主定价	自主定价	自主定价	
61	G	00330601004000	鼻继发畸形修复术	330601004	鼻继发畸形修复术	含鼻畸形矫正术；不含骨及软骨取骨术	特殊植入材料	次		自主定价	自主定价	自主定价	自主定价	
62	G	00331505037000	骨折内固定装置取出术	331505037	骨折内固定装置取出术	三叶钉、钢板等各部位内固定装置分别参照执行		次	克氏针取出术按每次100元收取。	910	773	546	465	
63	G	00330202013000	面神经周围神经移植术	330202013	面神经周围神经移植术			次	*	1300	1105	939	751	

衡阳市颌面外科类医疗服务价格项目废止表

序号	财务分类代码	国家项目代码	国家项目名称	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价单位	计价说明	一类价格 (元)	二类价格 (元)	三类价格 (元)	基层价格 (元)	备注
64	G	00330605016000	舌根部肿瘤切除术	330605016	舌根部肿瘤切除术	指舌骨上进路		次	*	1300	1105	939	751	
65	G	00330605019000	口底恶性肿物局部扩大切除术	330605019	口底恶性肿物局部扩大切除术	肿物切除及邻位瓣修复分别参照执行。不含口底部大面积缺损游离皮瓣及带蒂皮瓣修复		次	*	1300	1105	939	751	
66	G	00330605022000	口咽部恶性肿物局部扩大切除术	330605022	口咽部恶性肿物局部扩大切除术	肿物切除及邻位瓣修复分别参照执行。不含口咽部大面积缺损游离皮瓣及带蒂皮瓣修复		次	*	1560	1326	1127	902	
67	G	00330607013000	颌骨延长骨生成术	330607013	颌骨延长骨生成术	上下颌骨各部分截骨、骨延长器置入术分别参照执行	骨延长器及其他特殊材料	每个部位	骨延长器置入后的加力加收20%	1040	884	751	601	
68	G	00330607005000	下颌升支截骨术	330607005	下颌升支截骨术	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、骨内坚固内固定术分别参照执行。不含骨切取	特殊材料	单颌	△	1040	884	751	601	
69	G	00330607007000	下颌根尖下截骨术	330607007	下颌根尖下截骨术	下颌后部根尖下截骨术、骨内坚固内固定术、植骨术分别参照执行。不含骨切取	特殊材料	次	△	967	822	699	559	
70	G	00330607014000	颧骨颧弓成型术	330607014	颧骨颧弓成型术	矫正颧骨颧弓过宽或过窄畸形的截骨、骨内坚固内固定术、植骨术分别参照执行。不含骨切取	特殊材料	单侧		1040	884	751	601	

衡阳市颌面外科类医疗服务价格项目废止表

序号	财务分类代码	国家项目代码	国家项目名称	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价单位	计价说明	一类价格 (元)	二类价格 (元)	三类价格 (元)	基层价格 (元)	备注
71	G	003306090050000	游离骨移植颌骨重建术	330606044	游离骨移植颌骨重建术	通过制取游离骨，移植至颌面部对颌骨缺损进行修复、重建。所定价格涵盖方案设计、术前准备、手术入路，取骨、植骨、骨坚固内固定等手术步骤人力资源和基本物质资源消耗。游离骨移植颜面部重建术参照执行。	固定用钛板及钛螺钉	次		1436	1221	1037	830	
72	G	003306080260000	上颌骨缺损植骨修复术	330608026	上颌骨缺损植骨修复术	颌间固定和邻位皮瓣修复，自体骨、异体骨、异种骨移植分别参照执行	供骨材料	单颌		1451	1233	1048	838	
73	G	003306080200000	下颌骨缺损植骨修复术	330608020	下颌骨缺损植骨修复术	颌间固定和邻位皮瓣修复，自体骨、异体骨、异种骨移植分别参照执行。不含小血管吻合术及骨瓣切取	供骨材料	单颌	△	1040	884	751	601	
74	G	003306070080000	下颌下缘去骨成形术	330607008	下颌下缘去骨成形术			次	△	780	663	564	451	
75	G	003306070090000	下颌骨去骨皮质术	330607009	下颌骨去骨皮质术			次		897	762	648	518	
76	G	003306070100000	下颌角嚼肌肥大畸形矫正术	330607010	下颌角嚼肌肥大畸形矫正术	①下颌角的三角形去骨术或改良下颌升支矢状劈开去骨术参照执行；②嚼肌部分切除术参照执行		单侧	△	1040	884	751	601	

衡阳市颌面外科类医疗服务价格项目废止表

序号	财务分类代码	国家项目代码	国家项目名称	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价单位	计价说明	一类价格 (元)	二类价格 (元)	三类价格 (元)	基层价格 (元)	备注
77	G	00330605026000	颌骨·骨纤维异常增殖症切除成形术	330605026	颌骨·骨纤维异常增殖症切除成形术	指适用于颧骨、颧弓手术。异常骨组织切除及骨及邻近软组织成形术分别参照执行		次	△	1040	884	751	601	
78	G	00330608008000	髁状突骨折切开复位内固定术	330608008	髁状突骨折切开复位内固定术	含颌间固定	特殊材料	单侧	△	1040	884	751	601	
79	G	00330608014000	眶鼻额区骨折整复术	330608014	眶鼻额区骨折整复术	含内毗韧带和泪器处理		次	△	1300	1105	939	751	
80	G	00330605031000	鳃裂囊肿切除术	330605031	鳃裂囊肿切除术	鳃裂瘻切除术参照执行		次	△	747	635	540	432	
81	G	00330605027000	腮腺浅叶肿物切除术	330605027	腮腺浅叶肿物切除术	不含面神经修复术		单侧		747	635	540	432	
82	G	00330607016000	髁状突高位切除术	330607016	髁状突高位切除术	髁状突高位切除术或髁状突关节面磨光术分别参照执行	特殊缝线	单侧		1040	884	751	601	
83	G	00330605013000	颌骨良性病变切除术	330605013	颌骨良性病变切除术	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)分别参照执行。不含松质骨或骨替代物的植入	特殊材料	次	△	865	735	625	500	
84	G	00330605012000	上颌骨扩大切除术	330605012	上颌骨扩大切除术	整个上颌骨及其周围邻近受侵骨组织及软组织切除与植皮。不含取皮术	腭护板、特殊材料	次	*	1820	1547	1315	1052	
85	G	00330607015000	颞下颌关节盘手术	330607015	颞下颌关节盘手术	颞下颌关节盘摘除术、颞下颌关节盘复位固定术、颞肌瓣或其他生物性材料植入修复术等分别参照执行。不含颞肌瓣制备	特殊缝线、生物性材料	单侧	△	846	719	611	489	

衡阳市颌面外科类医疗服务价格项目废止表

序号	财务分类代码	国家项目代码	国家项目名称	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价单位	计价说明	一类价格 (元)	二类价格 (元)	三类价格 (元)	基层价格 (元)	备注
86	G	00330606034000	口腔颌面部缺损颞肌筋膜瓣修复术	330606034	口腔颌面部缺损颞肌筋膜瓣修复术		特殊支架及固位材料	次	△	910	773	657	526	
87	G	00330607017000	颞下颌关节成形术	330607017	颞下颌关节成形术	骨球截除术、喙突截除术、植骨床制备术、骨及代用品植入术分别参照执行。不含骨切取及颌间结扎术	骨代用品及特殊材料	单侧		897	762	648	518	
88	G	00330606011000	单侧不完全唇裂修复术	330606011	单侧不完全唇裂修复术	唇裂修复、初期鼻畸形矫治、唇功能性修复、唇正中裂修复分别参照执行		次	双侧加收50%	780	663	564	451	
89	G	00330606012000	单侧完全唇裂修复术	330606012	单侧完全唇裂修复术	唇裂修复、初期鼻畸形矫治、唇功能性修复、唇正中裂修复分别参照执行。不含犁骨瓣修复术		次	双侧加收50%	1040	884	751	601	
90	G	00330606009000	唇畸形矫正术	330606009	唇畸形矫正术	厚唇、重唇、薄唇、唇瘢痕、唇弓不齐等分别参照执行。不含唇外翻矫正术	特殊植入材料	次		自主定价	自主定价	自主定价	自主定价	
91	G	00330606013000	犁骨瓣修复术	330606013	犁骨瓣修复术	含犁骨瓣成形及硬腭前部裂隙关闭		次		598	508	432	346	
92	G	00330606015000	II° 腭裂兰氏修复术	330606015	II° 腭裂兰氏修复术	硬、软腭裂修复术分别参照执行		次		967	822	699	559	
93	G	00330606017000	反向双“Z”腭裂修复术	330606017	反向双“Z”腭裂修复术	腭裂兰氏修复、软腭延长术分别参照执行		次	每加一侧加收50%	1209	1028	874	699	
94	G	00330606018000	单瓣二瓣后退腭裂修复术	330606018	单瓣二瓣后退腭裂修复术	腭裂兰氏修复、硬腭前部瘻修复术、软腭延长术分别参照执行		次	每加一侧加收50%	1170	994	845	676	
95	G	00330606020000	组织瓣转移腭裂修复术	330606020	组织瓣转移腭裂修复术	腭粘膜瓣后推、颊肌粘膜瓣转移术分别参照执行		次	每加一侧加收50%△	1170	994	845	676	

衡阳市颌面外科类医疗服务价格项目废止表

序号	财务分类代码	国家项目代码	国家项目名称	地方项目代码	地方项目名称	地方项目内涵 (或章节说明)	除外内容	计价单位	计价说明	一类价格 (元)	二类价格 (元)	三类价格 (元)	基层价格 (元)	备注
96	G	00330606016000	III° 腭裂兰氏修复术	330606016	III° 腭裂兰氏修复术	单侧完全性腭裂修复术、硬腭鼻腔面犁骨瓣修复术分别参照执行		次	每加一侧加收50%	1300	1105	939	751	
97	G	00330605033000	颌面颈部深部肿物探查术	330605033	颌面颈部深部肿物探查术	含活检。	特殊材料	次	肿物切除术加收100元 △	1342	1141	970	776	