

德阳市医疗保障局文件

德医保发〔2025〕50号

德阳市医疗保障局 关于规范康复类、精神治疗类、放射治疗类、 体被系统医疗服务价格项目及医保支付类别的 通 知

各区（市、县）医疗保障局，市医疗保障事务中心，各公立医疗机构：

为贯彻落实四川省医疗保障局《关于规范康复类、精神治疗类、放射治疗类、体被系统医疗服务价格项目及医保支付类别的通知》（川医保办发〔2025〕25号）精神，经研究，现就我市对接规范康复类、精神治疗类、放射治疗类、体被系统医疗服务价格项目及医保支付类别的有关事项通知如下。

一、规范医疗服务价格项目

（一）整合康复类医疗服务价格项目 17 项，停用原执行价

格项目 86 项（详见附件 1）。

（二）整合精神治疗类医疗服务价格项目 10 项，停用原执行价格项目 24 项（详见附件 2）。

（三）整合放射治疗类医疗服务价格项目 15 项，停用原执行价格项目 85 项（详见附件 3）。

（四）整合体被系统医疗服务价格项目 53 项，停用原执行价格项目 230 项（详见附件 4）。

二、明确项目医保支付政策

综合考虑临床需要、基金支付能力等因素，明确康复类、精神治疗类、放射治疗类、体被系统医疗服务价格项目医保支付类别。

三、有关要求

（一）实行政府指导价管理的项目，各公立医疗机构应严格按照公布的项目编码、名称、服务产出、价格构成等项目要素执行。

（二）公立医疗机构应严格按照医保政策规定和临床诊疗规范向患者提供服务并收取费用，做好价格公示和政策解读，落实好费用清单、明码标价等相关规定，自觉接受社会监督。

（三）规范后的精神治疗类、放射治疗类医疗服务价格项目及医保支付政策自 2026 年 1 月 15 日起执行。规范后的体被系统医疗服务价格项目及医保支付政策自 2026 年 1 月 30 日起执行。规范后的康复类医疗服务价格项目及医保支付政策自 2026 年 3 月 1 日起执行。凡以前规定与本通知不一致的，按本通知规定执行。执行期间如国家和省有新规定，从其规定。

附件：1-1.德阳市康复类医疗服务价格项目公立医疗机构价格及医保支付类别表

1-2.德阳市停用康复类医疗服务价格项目表

1-3.德阳市康复类医疗服务价格项目可另收费物耗清单

2-1.德阳市精神治疗类医疗服务价格项目公立医疗机构价格及医保支付类别表

2-2.德阳市停用精神治疗类医疗服务价格项目表

3-1.德阳市放射治疗类医疗服务价格项目公立医疗机构价格及医保支付类别表

3-2.德阳市停用放射治疗类医疗服务价格项目表

3-3.德阳市放射治疗类医疗服务价格项目可另收费物耗清单

4-1.德阳市体被系统医疗服务价格项目公立医疗机构价格及医保支付类别表

4-2.德阳市停用体被系统医疗服务价格项目表

4-3.德阳市体被系统医疗服务价格项目可另收费物耗清单



附件 1-1

德阳市康复类医疗服务价格项目公立医疗机构价格及医保支付类别表

使用说明：

1.医疗服务的政府指导价为最高限价，下浮不限；同时，医疗机构、医务人员实施康复治疗过程中有关创新改良，采取“现有项目兼容”的方式简化处理，无需申报新增医疗服务价格项目。

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.“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）由各地依权限制定；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.“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、治疗巾（单）、棉球、棉签、纱布（垫）、普通绷带、固定带、治疗护理盘（包）、护（尿）垫、中单、可复用训练器具、软件（版权、开发、购买）成本等。

6.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.“人工智能辅助检查或训练”是指应用人工智能技术辅助进行的康复检查或训练，不得与主项目同时收费。

8.团体训练人数不得超过 15 人。

9.在诊疗项目服务中，除另有规定的，不足一个计价单位的按一个计价单位计算。

10.康复训练项目以半小时为基价，根据实际开展时长累加计费至封顶时长，同一计费时间段内不得与其他康复类医疗服务价格项目叠加计费。

| 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 | 公立医疗机构价格（元） | | | | | | 医保支付类别 | 限支付范围 |
|---------|-----------------|----------------------|---|---|----------------|-------------|-------|---|-------------|------|------|------|------|------|--------|-------|
| | | | | | | | | | 三甲 | 三乙 | 二甲 | 二乙 | 一级 | 基层 | | |
| 康复治疗类项目 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | 015200000010000 | 意识功能训练 | 通过康复手段对各种疾病造成的昏迷、意识功能障碍等进行康复治疗，改善意识水平。 | 所定价格涵盖计划制定、手法及应用不同康复设备完成声、光、电等各种感觉刺激及各种无创脑调控技术等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。 | 01 每增加 10 分钟加收 | 01 人工智能辅助训练 | 半小时 | 1.每日限计费 1 个小时。 2.此项目价格构成已涵盖声、光、电等各种感觉刺激费用，用于同一治疗目的时不得同时收取相关物理治疗项目费用。 | 48 | 44 | 40 | 38 | 36 | 36 | 丙类 | |
| | 015200000010001 | 意识功能训练-每增加 10 分钟（加收） | 通过康复手段对各种疾病造成的昏迷、意识功能障碍等进行康复治疗，改善意识水平，在半小时基础上每增加 10 分钟。 | | | | 10 分钟 | | 30 % | 30 % | 30 % | 30 % | 30 % | 30 % | | |

| 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 | 公立医疗机构价格（元） | | | | | | 医保支付类别 | 限支付范围 |
|----|-----------------|----------------------|--|---|----------------|-------------|-------|--------------|-------------|------|------|------|------|------|--------|--|
| | | | | | | | | | 三甲 | 三乙 | 二甲 | 二乙 | 一级 | 基层 | | |
| | 015200000010100 | 意识功能训练-人工智能辅助训练（扩展） | 通过康复手段对各种疾病造成的昏迷、意识功能障碍等进行康复治疗，改善意识水平。 | 所定价格涵盖计划制定、手法及应用不同康复设备完成声、光、电等各种感觉刺激及各种无创脑调控技术等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。 | | | 半小时 | | 48 | 44 | 40 | 38 | 36 | 36 | | |
| 2 | 015200000020000 | 认知功能训练 | 通过各种康复手段对认知功能障碍进行治疗，改善认知功能。 | 所定价格涵盖计划制定、手法及应用不同康复设备进行认知功能训练等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。 | 01 每增加 10 分钟加收 | 01 人工智能辅助训练 | 半小时 | 每日限计费 1 个小时。 | 52 | 47 | 43 | 41 | 39 | 39 | 丙类 | |
| | 015200000020001 | 认知功能训练-每增加 10 分钟（加收） | 通过各种康复手段对认知功能障碍进行治疗，改善认知功能，在半小时基础上每增加 10 分钟。 | | | | 10 分钟 | | 30 % | 30 % | 30 % | 30 % | 30 % | 30 % | | |
| | 015200000020100 | 认知功能训练-人工智能辅助训练（扩展） | 通过各种康复手段对认知功能障碍进行治疗，改善认知功能。 | 所定价格涵盖计划制定、手法及应用不同康复设备进行认知功能训练等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。 | | | 半小时 | | 52 | 47 | 43 | 41 | 39 | 39 | | |
| 3 | 015200000030000 | 吞咽功能训练 | 通过各种康复手段对吞咽功能障碍进行治疗，改善摄食吞咽功能。 | 所定价格涵盖计划制定、手法及应用不同康复设备进行吞咽功能训练等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。 | 01 每增加 10 分钟加收 | 01 人工智能辅助训练 | 半小时 | 每日限计费 1 个小时。 | 61 | 58 | 54 | 49 | 43 | 43 | 甲类 | 限中、重度功能障碍；限三级医院康复科或康复专科医院使用。一个疾病过程支付不超过 3 个月（“一个疾病过程”指患者从生病到痊愈或死亡的全过程，下同）。 |
| | 015200000030001 | 吞咽功能训练-每增加 10 分钟（加收） | 通过各种康复手段对吞咽功能障碍进行治疗，改善摄食吞咽功能，在半小时基础上每增加 10 分钟。 | | | | 10 分钟 | | 30 % | 30 % | 30 % | 30 % | 30 % | 30 % | | |

| 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 | 公立医疗机构价格（元） | | | | | | 医保支付类别 | 限支付范围 |
|----|-----------------|-----------------------|--|---|---------------------------------|-------------|-------|---------------|-------------|------|------|------|------|------|--------|---|
| | | | | | | | | | 三甲 | 三乙 | 二甲 | 二乙 | 一级 | 基层 | | |
| | 015200000030100 | 吞咽功能训练-人工智能辅助训练（扩展） | 通过各种康复手段对吞咽功能障碍进行治疗，改善摄食吞咽功能。 | 所定价格涵盖计划制定、手法及应用不同康复设备进行吞咽功能训练等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。 | | | 半小时 | | 61 | 58 | 54 | 49 | 43 | 43 | | |
| 4 | 015200000040000 | 言语功能训练 | 通过各种康复手段对言语-语言功能障碍进行治疗，改善言语-语言功能。 | 所定价格涵盖计划制定、手法及应用不同康复设备进行言语功能训练等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。 | 01 每增加 10 分钟加收 | 01 人工智能辅助训练 | 半小时 | 每日限计费 1 个小时。 | 65 | 61 | 58 | 55 | 49 | 49 | 甲类 | 每周最多支付两次，支付不超过一年。 |
| | 015200000040001 | 言语功能训练-每增加 10 分钟（加收） | 通过各种康复手段对言语-语言功能障碍进行治疗，改善言语-语言功能，在半小时基础上每增加 10 分钟。 | | | | 10 分钟 | | 30 % | 30 % | 30 % | 30 % | 30 % | 30 % | | |
| | 015200000040100 | 言语功能训练-人工智能辅助训练（扩展） | 通过各种康复手段对言语-语言功能障碍进行治疗，改善言语-语言功能。 | 所定价格涵盖计划制定、手法及应用不同康复设备进行言语功能训练等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。 | | | 半小时 | | 65 | 61 | 58 | 55 | 49 | 49 | | |
| 5 | 015200000050000 | 运动功能训练 | 通过各种康复手段对四肢和躯干的运动功能障碍进行治疗，改善躯体运动功能。 | 所定价格涵盖计划制定、手法及应用不同康复设备进行运动功能训练等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。 | 01 每增加 10 分钟加收 11 运动功能训练（水中） | 01 人工智能辅助训练 | 半小时 | 每日限计费 100 分钟。 | 68 | 63 | 57 | 54 | 51 | 51 | 甲类 | 1.一个疾病过程支付不超过 90 天。 2.儿童脑瘫患者，3 周岁以前，每年支付不超过 6 个月；3 周岁至 6 周岁，每年支付不超过 3 个月；总支付年限不超过 5 年。 |
| | 015200000050001 | 运动功能训练-每增加 10 分钟（加收） | 通过各种康复手段对四肢和躯干的运动功能障碍进行治疗，改善躯体运动功能，在半小时基础上每增加 10 分钟。 | | | | 10 分钟 | | 30 % | 30 % | 30 % | 30 % | 30 % | 30 % | | |
| | 015200000050011 | 运动功能训练-运动功能训练（水中）（加收） | 通过各种康复手段在水中四肢和躯干的运动功能障碍进行治疗，改善躯体运动功能。 | | | | 半小时 | | 50 % | 50 % | 50 % | 50 % | 50 % | 50 % | | |

| 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 | 公立医疗机构价格（元） | | | | | | 医保支付类别 | 限支付范围 |
|----|-----------------|------------------------|---|---|----------------|-------------|-------|--------------|-------------|------|------|------|------|------|--------|--------------------------------|
| | | | | | | | | | 三甲 | 三乙 | 二甲 | 二乙 | 一级 | 基层 | | |
| | 015200000050100 | 运动功能训练-人工智能辅助训练（扩展） | 通过各种康复手段对四肢和躯干的运动功能障碍进行治疗，改善躯体运动功能。 | 所定价格涵盖计划制定、手法及应用不同康复设备进行运动功能训练等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。 | | | 半小时 | | 68 | 63 | 57 | 54 | 51 | 51 | | |
| 6 | 015200000060000 | 脏器功能训练 | 通过各种康复手段对脏器功能障碍进行治疗，改善相关脏器功能。 | 所定价格涵盖计划制定、手法及应用不同康复设备进行脏器功能训练等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。 | 01 每增加 10 分钟加收 | 01 人工智能辅助训练 | 半小时 | 每日限计费 1 个小时。 | 65 | 60 | 55 | 52 | 49 | 49 | 丙类 | |
| | 015200000060001 | 脏器功能训练-每增加 10 分钟（加收） | 通过各种康复手段对脏器功能障碍进行治疗，改善相关脏器功能，在半小时基础上每增加 10 分钟。 | | | | 10 分钟 | | 30 % | 30 % | 30 % | 30 % | 30 % | 30 % | | |
| | 015200000060100 | 脏器功能训练-人工智能辅助训练（扩展） | 通过各种康复手段对脏器功能障碍进行治疗，改善相关脏器功能。 | 所定价格涵盖计划制定、手法及应用不同康复设备进行脏器功能训练等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。 | | | 半小时 | | 65 | 60 | 55 | 52 | 49 | 49 | | |
| 7 | 015200000070000 | 辅助器具使用训练 | 通过选取合适的各种辅助（器）具，结合日常生活活动的训练，提高患者使用辅助器具的能力。 | 所定价格涵盖计划制定、各种辅助（器）具训练等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | 01 每增加 10 分钟加收 | 01 人工智能辅助训练 | 半小时 | 每日限计费 1 个小时。 | 16 | 14 | 13 | 12 | 11 | 10 | 甲类 | 需要长期使用轮椅且能够自行操作的患者，支付不超过 30 天。 |
| | 015200000070001 | 辅助器具使用训练-每增加 10 分钟（加收） | 通过选取合适的各种辅助（器）具，结合日常生活活动的训练，提高患者使用辅助器具的能力，在半小时基础上每增加 10 分钟。 | | | | 10 分钟 | | 30 % | 30 % | 30 % | 30 % | 30 % | 30 % | | |
| | 015200000070100 | 辅助器具使用训练-人工智能辅助训练（扩展） | 通过选取合适的各种辅助（器）具，结合日常生活活动的训练，提高患者使用辅助器具的能力。 | 所定价格涵盖计划制定、各种辅助（器）具训练等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | | | 半小时 | | 16 | 14 | 13 | 12 | 11 | 10 | | |

| 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 | 公立医疗机构价格（元） | | | | | | 医保支付类别 | 限支付范围 |
|----|-----------------|------------------------|---|---|----------------|-------------|-------|--------------|-------------|------|------|------|------|------|--------|---|
| | | | | | | | | | 三甲 | 三乙 | 二甲 | 二乙 | 一级 | 基层 | | |
| 8 | 015200000080000 | 生活技能康复训练 | 通过各种康复手段（含徒手、仪器或器械）对患者进行独立生活能力、家务劳动、社交技能等多方面康复训练，改善患者从日常生活到职业生涯全方位的能力。 | 所定价格涵盖评估、计划制定、指导学习、模拟训练、实际动作训练等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。 | 01 每增加 10 分钟加收 | 01 人工智能辅助训练 | 半小时 | 每日限计费 1 个小时。 | 56 | 51 | 46 | 44 | 42 | 42 | 丙类 | |
| | 015200000080001 | 生活技能康复训练-每增加 10 分钟（加收） | 通过各种康复手段（含徒手、仪器或器械）对患者进行独立生活能力、家务劳动、社交技能等多方面康复训练，改善患者从日常生活到职业生涯全方位的能力，在半小时基础上每增加 10 分钟。 | | | | 10 分钟 | | 30 % | 30 % | 30 % | 30 % | 30 % | 30 % | | |
| | 015200000080100 | 生活技能康复训练-人工智能辅助训练（扩展） | 通过各种康复手段（含徒手、仪器或器械）对患者进行独立生活能力、家务劳动、社交技能等多方面康复训练，改善患者从日常生活到职业生涯全方位的能力。 | 所定价格涵盖评估、计划制定、指导学习、模拟训练、实际动作训练等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。 | | | 半小时 | | 56 | 51 | 46 | 44 | 42 | 42 | | |
| 9 | 015200000090000 | 职业技能康复训练 | 通过各种康复手段（含徒手、仪器或器械）对患者进行独立职业技能、工作模拟等多方面康复训练，改善患者从日常生活到职业生涯全方位的能力。 | 所定价格涵盖评估、计划制定、指导学习、模拟训练、实际动作训练等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。 | 01 每增加 10 分钟加收 | 01 人工智能辅助训练 | 半小时 | 每日限计费 1 个小时。 | 50 | 46 | 42 | 39 | 38 | 38 | 甲类 | 法定就业年龄段且有就业意愿，经过 PARQ 医学筛查适合进行职业功能训练的患者，支付不超过 90 天。 |
| | 015200000090001 | 职业技能康复训练-每增加 10 分钟（加收） | 通过各种康复手段（含徒手、仪器或器械）对患者进行独立职业技能、工作模拟等多方面康复训练，改善患者从日常生活到职业生涯全方位的能力，在半小时基础上每增加 10 分钟。 | | | | 10 分钟 | | 30 % | 30 % | 30 % | 30 % | 30 % | 30 % | | |

| 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 | 公立医疗机构价格（元） | | | | | | 医保支付类别 | 限支付范围 |
|----|-----------------|-------------------------------|---|---|----------------|-------------|------|--------------|-------------|------|------|------|------|----|--------|-------|
| | | | | | | | | | 三甲 | 三乙 | 二甲 | 二乙 | 一级 | 基层 | | |
| | 015200000090100 | 职业技能康复训练-人工智能辅助训练（扩展） | 通过各种康复手段（含徒手、仪器或器械）对患者进行独立职业技能、工作模拟等多方面康复训练，改善患者从日常生活到职业生涯全方位的能力。 | 所定价格涵盖评估、计划制定、指导学习、模拟训练、实际动作训练等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。 | | | 半小时 | | 50 | 46 | 42 | 39 | 38 | 38 | | |
| 10 | 015200000100000 | 神经发育障碍康复训练（个体） | 采用一对一的形式，根据患者发育和能力评估结果制定计划，对患者进行技能训练，帮助患者提升能力。 | 所定价格涵盖评估、计划制定、指导学习、模拟训练、实际动作训练等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。 | 01 每增加 10 分钟加收 | 01 人工智能辅助训练 | 半小时 | 每日限计费 1 个小时。 | 51 | 46 | 42 | 40 | 38 | 38 | 丙类 | |
| | 015200000100001 | 神经发育障碍康复训练（个体）- 每增加 10 分钟(加收) | 采用一对一的形式，根据患者发育和能力评估结果制定计划，对患者进行技能训练，帮助患者提升能力，在半小时基础上每增加 10 分钟。 | | | 10 分钟 | 30 % | | 30 % | 30 % | 30 % | 30 % | | | | |
| | 015200000100100 | 神经发育障碍康复训练（个体）- 人工智能辅助训练（扩展） | 采用一对一的形式，根据患者发育和能力评估结果制定计划，对患者进行技能训练，帮助患者提升能力。 | 所定价格涵盖评估、计划制定、指导学习、模拟训练、实际动作训练等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。 | | | 半小时 | | 51 | 46 | 42 | 40 | 38 | 38 | | |
| 11 | 015200000110000 | 神经发育障碍康复训练（团体） | 通过一对多的形式，根据患者发育和能力评估结果制定计划，对患者进行技能训练，帮助患者提升能力。 | 所定价格涵盖评估、计划制定、指导学习、模拟训练、实际动作训练等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。 | 01 每增加 10 分钟加收 | 01 人工智能辅助训练 | 半小时 | 每日限计费 1 个小时。 | 29 | 27 | 25 | 23 | 22 | 22 | 丙类 | |
| | 015200000110001 | 神经发育障碍康复训练（团体）- 每增加 10 分钟(加收) | 通过一对多的形式，根据患者发育和能力评估结果制定计划，对患者进行技能训练，帮助患者提升能力，在半小时基础上每增加 10 分钟。 | | | 10 分钟 | 30 % | | 30 % | 30 % | 30 % | 30 % | 30 % | | | |

| 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 | 公立医疗机构价格（元） | | | | | | 医保支付类别 | 限支付范围 |
|---------|---------------------|-----------------------------|---|---|-----|-------------|------|---------------|-------------|----|----|----|----|----|--------|----------------|
| | | | | | | | | | 三甲 | 三乙 | 二甲 | 二乙 | 一级 | 基层 | | |
| | 01520000 0110100 | 神经发育障碍康复训练（团体）-人工智能辅助训练（扩展） | 通过一对多的形式，根据患者发育和能力评估结果制定计划，对患者进行技能训练，帮助患者提升能力。 | 所定价格涵盖评估、计划制定、指导学习、模拟训练、实际动作训练等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。 | | | 半小时 | | 29 | 27 | 25 | 23 | 22 | 22 | | |
| 康复评定类项目 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | 01510000 0010000 | 认知功能检查 | 应用常用工具、仪器设备和软件程序等方式，对患者的记忆、注意、执行等认知功能水平进行测评分析，做出认知功能有无障碍及严重程度的判断。 | 所定价格涵盖资料收集、状态评估、应用各种方式测查、分析、得出结论等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。 | | 01 人工智能辅助检查 | 次 | 不与临床量表项目同时收取。 | 16 | 15 | 13 | 12 | 12 | 12 | 丙类 | |
| | 01510000 0010100 | 认知功能检查-人工智能辅助检查（扩展） | 应用常用工具、仪器设备和软件程序等方式，对患者的记忆、注意、执行等认知功能水平进行测评分析，做出认知功能有无障碍及严重程度的判断。 | 所定价格涵盖资料收集、状态评估、应用各种方式测查、分析、得出结论等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。 | | | 次 | 不与临床量表项目同时收取。 | 16 | 15 | 13 | 12 | 12 | 12 | | |
| 13 | 01510000 0020000 | 吞咽功能检查 | 应用各种筛查技术以及食物稠度粘度测试等临床吞咽功能检查方式，对影响患者吞咽过程的器官结构及功能进行检查，做出吞咽功能有无障碍及严重程度的判断。 | 所定价格涵盖资料收集、状态评估、应用各种方式测查、分析、得出结论等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。 | | 01 人工智能辅助检查 | 次 | 不与临床量表项目同时收取。 | 17 | 16 | 14 | 13 | 12 | 11 | 甲类 | 一个疾病过程支付不超过三次。 |
| | 01510000 0020100 | 吞咽功能检查-人工智能辅助检查（扩展） | 应用各种筛查技术以及食物稠度粘度测试等临床吞咽功能检查方式，对影响患者吞咽过程的器官结构及功能进行检查，做出吞咽功能有无障碍及严重程度的判断。 | 所定价格涵盖资料收集、状态评估、应用各种方式测查、分析、得出结论等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。 | | | 次 | 不与临床量表项目同时收取。 | 17 | 16 | 14 | 13 | 12 | 11 | | |

| 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 | 公立医疗机构价格（元） | | | | | | 医保支付类别 | 限支付范围 |
|----|-----------------|---------------------|---|---|-----|-------------|------|---------------|-------------|----|----|----|----|----|--------|-----------------|
| | | | | | | | | | 三甲 | 三乙 | 二甲 | 二乙 | 一级 | 基层 | | |
| 14 | 015100000030000 | 言语功能检查 | 应用言语-语言筛查工具及设备、构音评估方法等手段，对患者的发声、构音等言语能力及听理解、复述、朗读等语言能力进行测试分析，做出言语-语言功能有无障碍及严重程度的判断。 | 所定价格涵盖资料收集、状态评估、应用各种方式测查、分析、得出结论等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。 | | 01 人工智能辅助检查 | 次 | 不与临床量表项目同时收取。 | 25 | 24 | 21 | 21 | 19 | 19 | 甲类 | |
| | 015100000030100 | 言语功能检查-人工智能辅助检查（扩展） | 应用言语-语言筛查工具及设备、构音评估方法等手段，对患者的发声、构音等言语能力及听理解、复述、朗读等语言能力进行测试分析，做出言语-语言功能有无障碍及严重程度的判断。 | 所定价格涵盖资料收集、状态评估、应用各种方式测查、分析、得出结论等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。 | | | 次 | 不与临床量表项目同时收取。 | 25 | 24 | 21 | 21 | 19 | 19 | | |
| 15 | 015100000040000 | 运动功能检查 | 应用各种方式，对患者的肌力、关节活动范围、平衡功能、步态、体态等运动功能进行测试分析，做出运动功能有无障碍及严重程度的判断。 | 所定价格涵盖资料收集、状态评估、应用各种方式测查、分析、得出结论等步骤所需的人力资源与基本物质资源消耗。 | | 01 人工智能辅助检查 | 次 | 不与临床量表项目同时收取。 | 33 | 31 | 29 | 27 | 24 | 24 | 甲类 | 评定间隔时间不短于 14 天。 |
| | 015100000040100 | 运动功能检查-人工智能辅助检查（扩展） | 应用各种方式，对患者的肌力、关节活动范围、平衡功能、步态、体态等运动功能进行测试分析，做出运动功能有无障碍及严重程度的判断。 | 所定价格涵盖资料收集、状态评估、应用各种方式测查、分析、得出结论等步骤所需的人力资源与基本物质资源消耗。 | | | 次 | 不与临床量表项目同时收取。 | 33 | 31 | 29 | 27 | 24 | 24 | | |
| 16 | 015100000050000 | 脏器功能检查 | 应用各种工具、仪器设备等方式，对患者的运动心功能、运动肺功能、呼吸肌功能、膀胱容量等脏器功能进行检查分析，做出脏器功能有无障碍及严重程度的判断。 | 所定价格涵盖资料收集、状态评估、应用各种方式测查、分析、得出结论等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。 | | 01 人工智能辅助检查 | 次 | 不与临床量表项目同时收取。 | 26 | 24 | 22 | 20 | 18 | 18 | 丙类 | |

| 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 | 公立医疗机构价格（元） | | | | | | 医保支付类别 | 限支付范围 |
|----|-----------------|-----------------------|---|---|-----|-------------|------|---------------|-------------|----|----|----|----|----|--------|-------|
| | | | | | | | | | 三甲 | 三乙 | 二甲 | 二乙 | 一级 | 基层 | | |
| | 015100000050100 | 脏器功能检查-人工智能辅助检查（扩展） | 应用各种工具、仪器设备等方式，对患者的运动心功能、运动肺功能、呼吸肌功能、膀胱容量等脏器功能进行检查分析，做出脏器功能有无障碍及严重程度的判断。 | 所定价格涵盖资料收集、状态评估、应用各种方式测查、分析、得出结论等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。 | | | 次 | 不与临床量表项目同时收取。 | 26 | 24 | 22 | 20 | 18 | 18 | | |
| 17 | 015100000060000 | 神经发育障碍检查 | 由受培训专业人员、运用专门工具对于患者的认知、注意力、执行功能、社会、情感、智力、运动能力的发育和发展进行评估结果，为神经发育障碍患者的诊断、治疗和康复提供依据。 | 所定价格涵盖资料收集、状态评估、应用各种方式测查、分析、得出结论等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。 | | 01 人工智能辅助检查 | 次 | 不与临床量表项目同时收取。 | 18 | 17 | 15 | 14 | 13 | 13 | 丙类 | |
| | 015100000060100 | 神经发育障碍检查-人工智能辅助检查（扩展） | 由受培训专业人员、运用专门工具对于患者的认知、注意力、执行功能、社会、情感、智力、运动能力的发育和发展进行评估结果，为神经发育障碍患者的诊断、治疗和康复提供依据。 | 所定价格涵盖资料收集、状态评估、应用各种方式测查、分析、得出结论等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。 | | | 次 | 不与临床量表项目同时收取。 | 18 | 17 | 15 | 14 | 13 | 13 | | |

附件 1-2

德阳市停用康复类医疗服务价格项目表

| 序号 | 项目编码 | 项目名称 |
|----|-------------|-----------------------|
| 1 | 311503015 | 感觉统合治疗 |
| 2 | 311503022 | 听力整合及语言训练 |
| 3 | 340200004 | 等速肌力测定 |
| 4 | 340200005 | 手功能评定 |
| 5 | 340200005-1 | 手功能评定（徒手） |
| 6 | 340200005-2 | 手功能评定（仪器） |
| 7 | 340200006 | 疲劳度测定 |
| 8 | 340200007 | 步态分析检查 |
| 9 | 340200007-1 | 步态分析检查（足底压力分析检查仪器法加收） |
| 10 | 340200007-2 | 步态分析检查（足底压力分析检查） |
| 11 | MAGAZ019 | 语言能力评定 |
| 12 | MAGAZ003 | 构音障碍筛查 |
| 13 | 340200010 | 口吃检查 |
| 14 | 340200011 | 吞咽功能障碍评定 |
| 15 | 340200019 | 人体残伤测定 |
| 16 | 340200020 | 运动疗法 |
| 17 | 340200020-1 | 运动疗法（全身肌力训练） |
| 18 | 340200020-2 | 运动疗法（各关节活动度训练） |
| 19 | 340200020-3 | 运动疗法（徒手体操） |
| 20 | 340200020-4 | 运动疗法（器械训练） |
| 21 | 340200020-5 | 运动疗法（步态平衡功能训练） |
| 22 | 340200020-6 | 运动疗法（呼吸训练） |
| 23 | MBBZX011 | 跑台康复训练 |
| 24 | MBBZX012 | 功率自行车康复训练 |
| 25 | 340200021 | 减重支持系统训练 |
| 26 | 340200022 | 轮椅功能训练 |
| 27 | 340200023 | 电动起立床训练 |

| 序号 | 项目编码 | 项目名称 |
|----|-------------|------------------|
| 28 | 340200024 | 平衡功能训练 |
| 29 | MBBZX025 | 动静态平衡训练 |
| 30 | 340200025 | 手功能训练 |
| 31 | 340200026 | 关节松动训练 |
| 32 | 340200026-1 | 关节松动训练（小关节（指关节）） |
| 33 | 340200026-2 | 关节松动训练（大关节） |
| 34 | 340200027 | 有氧训练 |
| 35 | 340200028 | 文体训练 |
| 36 | 340200029 | 引导式教育训练 |
| 37 | 340200030 | 等速肌力训练 |
| 38 | MBBZX023 | 肌力训练 |
| 39 | 340200032 | 职业功能训练 |
| 40 | MBKZX002 | 职业功能训练 |
| 41 | 340200033 | 口吃训练 |
| 42 | 340200034 | 言语训练 |
| 43 | MBDZX012 | 言语语言综合训练 |
| 44 | MBDZX013 | 早期语言干预训练 |
| 45 | MBDZZ001 | 言语矫正治疗 |
| 46 | 340200035 | 儿童听力障碍语言训练 |
| 47 | MBDZX006 | 儿童听力障碍语言训练 |
| 48 | 340200036 | 构音障碍训练 |
| 49 | MBDZX007 | 构音障碍训练 |
| 50 | 340200037 | 吞咽功能障碍训练 |
| 51 | 340200038 | 认知知觉功能障碍训练 |
| 52 | MBFZX004 | 视觉感觉统合训练 |
| 53 | 340200040 | 偏瘫肢体综合训练 |
| 54 | 340200041 | 脑瘫肢体综合训练 |
| 55 | 340200042 | 截瘫肢体综合训练 |
| 56 | 340200043 | 肺功能康复训练 |
| 57 | 340200044 | 肌张力评定 |
| 58 | 340200055 | 膀胱功能训练 |

| 序号 | 项目编码 | 项目名称 |
|----|-----------|--------------------|
| 59 | 340200060 | 良肢位摆放指导 |
| 60 | 340200062 | 转移训练 |
| 61 | 340200064 | 清洁导尿指导 |
| 62 | 340200109 | 直肠控制训练 |
| 63 | MBFZX003 | 认知障碍康复训练 |
| 64 | MBKZX009 | 情景互动训练 |
| 65 | MBDZX011 | 视听音乐综合训练 |
| 66 | MBKZX008 | 人机界面训练 |
| 67 | MBDZX010 | 吞咽障碍电刺激训练 |
| 68 | MBDZX014 | 口肌训练 |
| 69 | MBDZX008 | 发声障碍训练 |
| 70 | MBKZX011 | 上肢智能反馈训练 |
| 71 | MBBZX003 | 持续性被动关节活动范围训练（CPM） |
| 72 | MBBZX020 | 上下肢协调功能训练 |
| 73 | MBBZX021 | 下肢功能步行反馈训练 |
| 74 | MBBZX022 | 体适能训练 |
| 75 | MBBZX024 | 智能步态训练 |
| 76 | MBZRG002 | 肠道功能训练 |
| 77 | MAGAZ020 | 听觉能力评定 |
| 78 | MABXA004 | 三维步态分析检查 |
| 79 | MACZY003 | 动静态平衡功能评定 |
| 80 | MABX7002 | 关节活动度测定 |
| 81 | MBKZX010 | 躯体智能作业系统训练 |
| 82 | 340200001 | 徒手平衡功能检查 |
| 83 | 340200015 | 职业能力评定 |
| 84 | MAMZY006 | 咨询与培训 |
| 85 | 340200031 | 作业疗法 |
| 86 | MAGAZ018 | 言语测量 |

附件 1-3

德阳市康复类医疗服务价格项目可另收费物耗清单

| 使用说明： 1.列入本清单的物耗，可向患者另外收费，价格标准按照实际采购价格零差率销售；其他物耗已包含在医疗服务项目中，一律不得另外收费。 2.本清单虽已列入，但包括在医疗服务项目价格构成中基本物耗，按照医疗服务项目收费，不得再向患者另外收取该医用耗材费用。 3.本清单将根据实际情况修订，各医疗机构不得擅自变更或增加内容。 | | | | |
|---|---------------------|----------------|--|----|
| 序号 | 项目编码 | 项目名称 | 物耗名称 | 说明 |
| 1 | 015200000 050000 | 运动功能训练 | 支具、氧气、自助具 | |
| 2 | 015200000 020000 | 认知功能训练 | 特殊医用消耗材料（如特殊穿刺针、消融电极、特殊导丝、导管、导管鞘、支架、球囊、特殊缝线、特殊缝针、钛夹、扩张器等）、化学粒子 | |
| 3 | 015200000 040000 | 言语功能训练 | 特殊医用消耗材料（如特殊穿刺针、消融电极、特殊导丝、导管、导管鞘、支架、球囊、特殊缝线、特殊缝针、钛夹、扩张器等）、化学粒子 | |
| 4 | 015200000 100000 | 神经发育障碍康复训练（个体） | 特殊医用消耗材料（如特殊穿刺针、消融电极、特殊导丝、导管、导管鞘、支架、球囊、特殊缝线、特殊缝针、钛夹、扩张器等）、化学粒子 | |
| 5 | 015200000 110000 | 神经发育障碍康复训练（团体） | 特殊医用消耗材料（如特殊穿刺针、消融电极、特殊导丝、导管、导管鞘、支架、球囊、特殊缝线、特殊缝针、钛夹、扩张器等）、化学粒子 | |

附件 2-1

德阳市精神治疗类医疗服务价格项目公立医疗机构价格及医保支付类别表

使用说明:

1.医疗服务的政府指导价为最高限价，下浮不限;同时，医疗机构、医务人员实施治疗过程中有关创新改良，采取“现有项目兼容”的方式简化处理，无需申报新增医疗服务价格项目。

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.“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）由各地依权限制定;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.“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、治疗巾（单）、棉球、棉签、纱布（垫）、普通绷带、固定带、治疗护理盘（包）、护（尿）垫、中单、牙垫、软件（版权、开发、购买）成本等。

6.诊疗中所需的特殊医用消耗材料（如特殊穿刺针、消融电极、特殊导丝、导管、导管鞘、支架、球囊、特殊缝线、特殊缝针、钛夹、扩张器等）、药品、化学粒子可另外收费，按照实际采购价格零差率销售。

7.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。

8.“心理治疗”指线下或运用线上实时视频交互手段实现的治疗，录音录像等不得按此收费。

9.团体治疗人数不得超过 15 人。

10.在诊疗项目服务中，除另有规定的，不足一个计价单位的按一个计价单位计算。

| 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 | 计价单位 | 计价说明 | 公立医疗机构价格（元） | | | | | | 医保支付类别 |
|----|-----------------|------------------------|---|---|----------------|-----|------|-------|---|-------------|-----|-----|-----|-----|-----|--------|
| | | | | | | | | | | 三甲 | 三乙 | 二甲 | 二乙 | 一级 | 基层 | |
| 1 | 013115000010000 | 心理治疗（个体） | 由精神科医师、心理治疗师针对精神心理障碍患者的精神心理问题，采取合适的心理干预治疗技术，改善患者的心理疾病症状。 | 所定价格涵盖场所设置、方案制定、沟通治疗等步骤所需的人力资源、设备成本和基本物质资源消耗。 | 01 每增加 10 分钟加收 | | | 半小时 | 1、不与心理咨询同时收取。 2、国家医学中心、国家临床重点专科价格上浮 10%。 | 121 | 111 | 101 | 91 | 80 | 80 | 甲类 |
| | 013115000010001 | 心理治疗（个体）-每增加 10 分钟（加收） | 由精神科医师、心理治疗师针对精神心理障碍患者的精神心理问题，采取合适的心理干预治疗技术，改善患者的心理疾病症状，在半小时基础上每增加 10 分钟。 | | | | | 10 分钟 | 1、不与心理咨询同时收取。 2、国家医学中心、国家临床重点专科价格上浮 10%。 | 20 | 18 | 16 | 14 | 12 | 12 | |
| 2 | 013115000020000 | 心理治疗（家庭） | 由精神科医师、心理治疗师针对精神心理障碍家庭的精神心理问题，采取合适的心理干预治疗技术，改善患者家庭的心理疾病症状。 | 所定价格涵盖场所设置、方案制定、沟通治疗等步骤所需的人力资源、设备成本和基本物质资源消耗。 | 01 每增加 20 分钟加收 | | | 小时 | 1、不与心理咨询同时收取。 2、国家医学中心、国家临床重点专科价格上浮 10%。 | 184 | 169 | 153 | 138 | 123 | 123 | 丙类 |

| 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 | 计价单位 | 计价说明 | 公立医疗机构价格（元） | | | | | | 医保支付类别 |
|----|-----------------|----------------------|--|--|--------------|-----|------|------|---|-------------|-----|-----|-----|-----|-----|--------|
| | | | | | | | | | | 三甲 | 三乙 | 二甲 | 二乙 | 一级 | 基层 | |
| | 013115000020001 | 心理治疗（家庭）-每增加20分钟（加收） | 由精神科医师、心理治疗师针对精神心理障碍家庭的精神心理问题，采取合适的心理干预治疗技术，改善患者家庭的心理疾病症状，在每小时基础上每增加20分钟。 | | | | | 20分钟 | 1、不与心理咨询同时收取。 2、国家医学中心、国家临床重点专科价格上浮10%。 | 36 | 33 | 30 | 27 | 23 | 23 | |
| 3 | 013115000030000 | 心理治疗（团体） | 由精神科医师、心理治疗师采取一对多或多对多的方式，针对精神心理障碍患者的精神心理问题，采取合适的心理干预治疗技术，改善患者的心理疾病症状。 | 所定价格涵盖场所设置、方案制定、沟通治疗等步骤所需的人力资源、设备成本和基本物质资源消耗。 | 01 每增加20分钟加收 | | | 小时 | 1、不与心理咨询同时收取。 2、国家医学中心、国家临床重点专科价格上浮10%。 | 46 | 42 | 38 | 34 | 31 | 31 | 丙类 |
| | 013115000030001 | 心理治疗（团体）-每增加20分钟（加收） | 由精神科医师、心理治疗师采取一对多或多对多的方式，针对精神心理障碍患者的精神心理问题，采取合适的心理干预治疗技术，改善患者的心理疾病症状，在每小时基础上每增加20分钟。 | | | | | 20分钟 | 1、不与心理咨询同时收取。 2、国家医学中心、国家临床重点专科价格上浮10%。 | 9 | 8 | 7 | 6 | 5 | 5 | |
| 4 | 013115000040000 | 心理咨询 | 由心理咨询师、心理治疗师针对患者的精神心理问题，采取教育、指导、启发等适宜的咨询沟通手段，缓解患者心理问题。 | 所定价格涵盖场所设置、方案制定、沟通咨询等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | | | | 次 | 1、不与心理治疗同时收取。 2、国家医学中心、国家临床重点专科价格上浮10%。 | 64 | 58 | 53 | 47 | 42 | 42 | 甲类 |
| 5 | 012417000010000 | 眼动检查 | 通过检测眼球运动轨迹等，检测患者的感知运动、持续注意、工作记忆等功能，辅助诊断精神疾病。 | 所定价格涵盖设备准备、眼动轨迹记录、分析、得出结果等步骤所需的人力资源、设备成本和基本物质资源消耗。 | | | | 次 | | 33 | 30 | 28 | 25 | 22 | 22 | 甲类 |
| 6 | 013115000050000 | 电休克治疗（ECT） | 通过电休克设备对患者进行休克治疗。 | 所定价格涵盖躯体及精神状况评估、肢体及牙齿保护、电极安放、电刺激、生命体征及意识状态观察、治疗记录等步骤所需的人力资源、设备成本和基本物质资源消耗。 | | | | 次 | 1、实施多参数监护无抽搐电休克治疗时，可正常收取全身麻醉、注射费等费用。 2、国家医学中心、国家临床重点专科价格上浮10%。 | 171 | 157 | 142 | 128 | 114 | 114 | 甲类 |

| 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 | 计价单位 | 计价说明 | 公立医疗机构价格（元） | | | | | | 医保支付类别 |
|----|-----------------|--------------------------|---|--|----------------|-----|------|-------|------|-------------|----|----|----|----|----|--------|
| | | | | | | | | | | 三甲 | 三乙 | 二甲 | 二乙 | 一级 | 基层 | |
| 7 | 013115000060000 | 精神康复治疗（个人） | 通过一对一的形式，由专业的人员对相关精神障碍的患者进行康复训练，改善其精神状态。 | 所定价格涵盖能力评估、计划制定、技能训练、行为干预等步骤所需的人力资源、设备成本和基本物质资源消耗。 | 01 每增加 10 分钟加收 | | | 半小时 | | 73 | 68 | 61 | 55 | 49 | 49 | 甲类 |
| | 013115000060001 | 精神康复治疗（个人）-每增加 10 分钟(加收) | 通过一对一的形式，由专业的人员对相关精神障碍的患者进行康复训练，改善其精神状态，在半小时基础上每增加 10 分钟。 | | | | | 10 分钟 | | 14 | 12 | 11 | 11 | 9 | 9 | |
| 8 | 013115000070000 | 精神康复治疗（家庭） | 通过一对多的形式，由专业的人员对相关精神障碍的患者家庭进行康复训练，改善其精神状态。 | 所定价格涵盖能力评估、计划制定、技能训练、行为干预等步骤所需的人力资源、设备成本和基本物质资源消耗。 | 01 每增加 10 分钟加收 | | | 半小时 | | 82 | 76 | 69 | 62 | 55 | 55 | 丙类 |
| | 013115000070001 | 精神康复治疗（家庭）-每增加 10 分钟(加收) | 通过一对多的形式，由专业的人员对相关精神障碍的患者家庭进行康复训练，改善其精神状态，在半小时基础上每增加 10 分钟。 | | | | | 10 分钟 | | 16 | 15 | 13 | 12 | 11 | 11 | |
| 9 | 013115000080000 | 精神康复治疗（团体） | 通过一对多或多对多的形式，由专业的人员对相关精神障碍的患者进行康复训练，改善其精神功能状态。 | 所定价格涵盖能力评估、计划制定、技能训练、行为干预等步骤所需的人力资源、设备成本和基本物质资源消耗。 | 01 每增加 10 分钟加收 | | | 半小时 | | 23 | 21 | 19 | 17 | 15 | 15 | 丙类 |
| | 013115000080001 | 精神康复治疗（团体）-每增加 10 分钟(加收) | 通过一对多或多对多的形式，由专业的人员对相关精神障碍的患者进行康复训练，改善其精神功能状态，在半小时基础上每增加 10 分钟。 | | | | | 10 分钟 | | 4 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | |

| 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 | 计价单位 | 计价说明 | 公立医疗机构价格（元） | | | | | | 医保支付类别 |
|----|-----------------|-------|---------------------------|--|-----|-----|------|------|--|-------------|----|----|----|----|----|--------|
| | | | | | | | | | | 三甲 | 三乙 | 二甲 | 二乙 | 一级 | 基层 | |
| 10 | 013115000090000 | 精神科监护 | 为处于重性精神病急性发作期的患者提供严密监护服务。 | 所定价格涵盖对精神病患者进行生命体征、认知、情感、意志行为等方面的监护以及采取预防意外事件发生措施等步骤所需的人力资源、设备成本和基本物质资源消耗。 | | | | 小时 | 1.精神科监护不可与精神病人护理同时收取。 2.重性精神病急性发作期患者指出现急性、冲动、自杀、伤人、毁物及有外走、妄想、幻觉和木僵等症状的患者。 3、国家医学中心、国家临床重点专科价格上浮 10%。 | 4 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 甲类 |

附件 2-2

德阳市停用精神治疗类医疗服务价格项目表

| 序号 | 项目编码 | 项目名称 |
|----|-----------|---------------|
| 1 | 311503024 | 心理治疗 |
| 2 | 311503018 | 音乐治疗 |
| 3 | MBDZX015 | 音乐疗法 |
| 4 | 311503019 | 暗示治疗 |
| 5 | 311503020 | 松弛治疗 |
| 6 | 311503021 | 漂浮治疗 |
| 7 | 311503025 | 麻醉分析 |
| 8 | 311503026 | 催眠治疗 |
| 9 | 311503027 | 森田疗法 |
| 10 | 311503029 | 厌恶治疗 |
| 11 | 311503023 | 心理咨询 |
| 12 | 311502002 | 眼动检查 |
| 13 | 311503004 | 电休克治疗 |
| 14 | 311503005 | 多参数监护无抽搐电休克治疗 |
| 15 | 311503002 | 常温冬眠治疗监测 |
| 16 | 311503006 | 暴露疗法和半暴露疗法 |
| 17 | 311503008 | 行为观察和治疗 |
| 18 | 311503009 | 冲动行为干预治疗 |
| 19 | 311503016 | 工娱治疗 |
| 20 | 311503017 | 特殊工娱治疗 |
| 21 | 311503028 | 行为矫正治疗 |
| 22 | 311503030 | 脱瘾治疗 |
| 23 | 311503003 | 精神科监护 |
| 24 | 311503014 | 经络氧疗法 |

附件 3-1

德阳市放射治疗类医疗服务价格项目公立医疗机构价格及医保支付类别表

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、医务人员实施放射治疗过程中有关创新改良，采取“现有项目兼容”的方式简化处理，无需申报新增医疗服务价格项目。

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.“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）由各地依权限制定；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各项加/减收水平后，求和得出加/减收金额。

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用品、储存用品、清洁用品、个人防护用品、垃圾处理用品、润滑剂、棉球、棉签、纱布（垫）、护（尿）垫、治疗巾（单）、中单、护理盘（包）、治疗包、注射器、标签、无菌设备保护套、模具、挡板、铅板（模）、蜡模、凡士林、标记笔、可复用的操作器具、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。

6.“超长靶区”指直线加速器电子线射野大于 20×20cm，X 线射野单边大于 40cm。

7.“超高剂量率放疗”指使用超高剂量率（≥40 Gy/s）对肿瘤靶区进行照射的放疗方式。

8.“自适应放疗”指在放疗过程中根据肿瘤退缩情况动态调整放疗计划的技术。

9.“运动管理”指基于植入金标、光学体表监测、呼吸控制等技术对周期性运动的肿瘤靶区进行限制、追踪照射或在周期性运动的特定时相控制机器出束照射。

10. 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。

| 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 | 公立医疗机构价格（元） | | | | | | 医保支付类别 |
|----|-----------------|---------------------|---|--|--|-----|------|---|-------------|-----|-----|-----|-----|-----|--------|
| | | | | | | | | | 三甲 | 三乙 | 二甲 | 二乙 | 一级 | 基层 | |
| 1 | 013401020010000 | 放疗模拟定位 | 应用 CT 影像技术，进行放疗模拟定位,确定靶区、危及器官，必要时确定射野。 | 所定价格涵盖模具设计与制作、摆位、体位固定、图像扫描、标记、必要时静脉输注对比剂、定位、获取影像、传输、记录等过程中所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物耗。 | 01 特殊影像模拟定位 02 简易模拟定位减收 11 运动管理 21 立体定向放疗模拟定位 | | 次 | 1.“模具设计与制作”包括但不限于体位固定器、射线挡块、剂量补偿物等放疗过程中涉及的各类模具制作步骤。 2.“特殊影像模拟定位”指使用磁共振（MR）、正电子发射计算机断层显像（PET-CT）等影像完成模拟定位。 3.简易模拟定位指使用B超、X线定位。 | 1005 | 921 | 837 | 753 | 670 | 670 | 乙类 |
| | 013401020010001 | 放疗模拟定位-特殊影像模拟定位（加收） | 应用磁共振（MR）、正电子发射计算机断层显像（PET-CT）等特殊影像技术,进行放疗模拟定位，确定靶区、危及器官，必要时确定射野。 | | | | 次 | | 356 | 326 | 297 | 267 | 237 | 237 | |

| 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 | 公立医疗机构价格（元） | | | | | | 医保支付类别 |
|----|-----------------|-----------------------|--|--|----------------------------|-----|------|-------------|-------------|------|------|------|------|------|--------|
| | | | | | | | | | 三甲 | 三乙 | 二甲 | 二乙 | 一级 | 基层 | |
| | 013401020010002 | 放疗模拟定位-简易模拟定位（减收） | 应用 B 超、X 线等简易影像技术,进行放疗模拟定位,确定靶区、危及器官,必要时确定射野。 | | | | 次 | | 711 | 651 | 591 | 532 | 473 | 473 | |
| | 013401020010011 | 放疗模拟定位-运动管理（加收） | 应用 CT 影像技术,进行运动管理的放疗模拟定位,确定靶区、危及器官,必要时确定射野。 | | | | 次 | | 218 | 200 | 182 | 163 | 145 | 145 | |
| | 013401020010021 | 放疗模拟定位-立体定向放疗模拟定位（加收） | 应用 CT 影像技术,进行立体定向的放疗模拟定位,确定靶区、危及器官,必要时确定射野。 | | | | 次 | | 321 | 294 | 267 | 241 | 214 | 214 | |
| 2 | 013401010010000 | 放疗计划制定 | 依据模拟定位,勾画放疗靶区和危及器官,制定放疗剂量、危及器官限量,放疗次数和方式等放疗计划。 | 所定价格涵盖勾画靶区、给定处方剂量、制定放疗计划等过程中所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物耗。 | 01 调强计划制定 11 立体定向放疗计划制定 | | 次 | | 696 | 638 | 580 | 522 | 464 | 464 | 乙类 |
| | 013401010010001 | 放疗计划制定-调强计划制定（加收） | 依据模拟定位,勾画放疗靶区和危及器官,制定放疗剂量、危及器官限量,放疗次数和方式等调强放疗计划。 | | | | 次 | | 1400 | 1400 | 1400 | 1400 | 1400 | 1400 | |
| | 013401010010011 | 放疗计划制定-立体定向放疗计划制定（加收） | 依据模拟定位,勾画放疗靶区和危及器官,制定放疗剂量、危及器官限量,放疗次数和方式等立体定向放疗计划。 | | | | 次 | | 700 | 642 | 583 | 554 | 525 | 496 | |
| 3 | 013401010020000 | 放疗计划验证 | 依据靶区及计划制定的方案对放疗计划进行验证,必要时进行调整。 | 所定价格涵盖固定、摆位、标记、扫描、获取影像、比较、校正、标记及剂量验证等过程中所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物耗。 | | | 次 | 每个疗程限收 2 次。 | 897 | 822 | 747 | 673 | 598 | 598 | 丙类 |

| 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 | 公立医疗机构价格（元） | | | | | | 医保支付类别 |
|----|-----------------|---------------------------|---|--|----------------------------------|-----|------|------|-------------|------|-----|-----|-----|-----|--------|
| | | | | | | | | | 三甲 | 三乙 | 二甲 | 二乙 | 一级 | 基层 | |
| 4 | 013401030010000 | 外照射治疗（普通） | 使用医用电子直线加速器产生电子线和光子线,实施体外照射放射治疗。 | 所定价格涵盖摆位、体位固定、操作设备出束治疗、实时监控、必要时使用射线档块、剂量补偿物等过程中所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物耗。 | 01 超长靶区 11 超高剂量率放疗 | | 次 | | 348 | 320 | 291 | 263 | 238 | 229 | 乙类 |
| | 013401030010001 | 外照射治疗（普通）-超长靶区（加收） | 使用医用电子直线加速器产生电子线和光子线,实施体外照射超长靶区放射治疗。 | | | | 次 | | 152 | 140 | 127 | 114 | 102 | 102 | |
| | 013401030010011 | 外照射治疗（普通）-超高剂量率放疗（加收） | 使用医用电子直线加速器产生电子线和光子线,实施体外照射超高剂量率放射治疗。 | | | | 次 | | 752 | 690 | 627 | 564 | 502 | 502 | |
| 5 | 013401030020000 | 外照射治疗（光子线-适形） | 基于放疗计划,使用医用电子直线加速器或钴-60 远距离治疗机等产生光子射线,实施外照射治疗。 | 所定价格涵盖治疗摆位、体位固定、操作设备、出束治疗、实时监控、必要时使用射线档块、剂量补偿物等过程中所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物耗。 | 01 超长靶区 11 超高剂量率放疗 21 图像引导 | | 次 | | 1114 | 1021 | 928 | 835 | 742 | 742 | 乙类 |
| | 013401030020001 | 外照射治疗（光子线-适形）-超长靶区（加收） | 基于放疗计划,使用医用电子直线加速器或钴-60 远距离治疗机等产生光子射线,实施超长靶区外照射治疗。 | | | | 次 | | 222 | 204 | 185 | 167 | 149 | 149 | |
| | 013401030020011 | 外照射治疗（光子线-适形）-超高剂量率放疗（加收） | 基于放疗计划,使用医用电子直线加速器或钴-60 远距离治疗机等产生光子射线,实施超高剂量率放疗外照射治疗。 | | | | 次 | | 1114 | 1021 | 928 | 835 | 742 | 742 | |
| | 013401030020021 | 外照射治疗（光子线-适形）-图像引导（加收） | 基于放疗计划,使用医用电子直线加速器或钴-60 远距离治疗机等产生光子射线,图像引导下实施外照射治疗。 | | | | 次 | | 110 | 101 | 92 | 82 | 73 | 73 | |

| 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 | 公立医疗机构价格（元） | | | | | | 医保支付类别 |
|----|-----------------|---------------------------|---|--|---|-----|------|------|-------------|------|------|-----|-----|-----|--------|
| | | | | | | | | | 三甲 | 三乙 | 二甲 | 二乙 | 一级 | 基层 | |
| 6 | 013401030030000 | 外照射治疗（光子线-调强） | 基于放疗计划,使用医用电子直线加速器等产生的光子线,根据肿瘤靶区及其周围危及器官的三维空间关系进行束流强度调节,实施外照射治疗。 | 所定价格涵盖治疗摆位、体位固定、操作设备、出束治疗、实时监控、必要时使用射线档块、剂量补偿物等过程中所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物耗。 | 01 超长靶区 11 超高剂量率放疗 21 自适应放疗 31 运动管理 41 图像引导 51 断层调强放疗 52 容积旋转调强放疗 | | 次 | | 1191 | 1098 | 1006 | 913 | 822 | 778 | 乙类 |
| | 013401030030001 | 外照射治疗（光子线-调强）-超长靶区（加收） | 基于放疗计划,使用医用电子直线加速器等产生的光子线,根据肿瘤靶区及其周围危及器官的三维空间关系进行束流强度调节,实施超长靶区外照射治疗。 | | | | 次 | | 230 | 210 | 191 | 172 | 152 | 152 | |
| | 013401030030011 | 外照射治疗（光子线-调强）-超高剂量率放疗（加收） | 基于放疗计划,使用医用电子直线加速器等产生的光子线,根据肿瘤靶区及其周围危及器官的三维空间关系进行束流强度调节,实施超高剂量率外照射治疗。 | | | | 次 | | 1150 | 1053 | 956 | 860 | 767 | 767 | |
| | 013401030030021 | 外照射治疗（光子线-调强）-自适应放疗（加收） | 基于放疗计划,使用医用电子直线加速器等产生的光子线,根据肿瘤靶区及其周围危及器官的三维空间关系进行束流强度调节,实施自适应放疗外照射治疗。 | | | | 次 | | 690 | 632 | 575 | 517 | 460 | 460 | |

| 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 | 公立医疗机构价格（元） | | | | | | 医保支付类别 |
|----|-----------------|----------------------------|--|--|-----------------------------------|-----|------|--|-------------|-------|-------|-------|-------|-------|--------|
| | | | | | | | | | 三甲 | 三乙 | 二甲 | 二乙 | 一级 | 基层 | |
| | 013401030030031 | 外照射治疗（光子线-调强）-运动管理（加收） | 基于放疗计划,使用医用电子直线加速器等产生的光子线,根据肿瘤靶区及其周围危及器官的三维空间关系进行束流强度调节,运动管理下实施外照射治疗。 | | | | 次 | | 211 | 194 | 176 | 159 | 141 | 141 | |
| | 013401030030041 | 外照射治疗（光子线-调强）-图像引导（加收） | 基于放疗计划,使用医用电子直线加速器等产生的光子线,根据肿瘤靶区及其周围危及器官的三维空间关系进行束流强度调节,图像引导下实施外照射治疗。 | | | | 次 | | 119 | 109 | 99 | 89 | 79 | 79 | |
| | 013401030030051 | 外照射治疗（光子线-调强）-断层调强放疗（加收） | 基于放疗计划,使用医用电子直线加速器等产生的光子线,根据肿瘤靶区及其周围危及器官的三维空间关系进行束流强度调节,实施断层调强外照射治疗。 | | | | 次 | | 2070 | 1897 | 1726 | 1554 | 1380 | 1380 | |
| | 013401030030052 | 外照射治疗（光子线-调强）-容积旋转调强放疗（加收） | 基于放疗计划,使用医用电子直线加速器等产生的光子线,根据肿瘤靶区及其周围危及器官的三维空间关系进行束流强度调节,实施容积旋转调强外照射治疗。 | | | | 次 | | 676 | 620 | 563 | 507 | 450 | 450 | |
| 7 | 013401030040000 | 外照射治疗（光子线-立体定向） | 基于放疗计划,使用医用直线加速器、伽玛刀等产生的光子线,对肿瘤靶区进行大分割、高剂量短疗程放疗模式,实施外照射治疗。 | 所定价格涵盖治疗摆位、体位固定、图像引导、操作设备、高剂量出束治疗、实时监控等过程中所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物耗。 | 01 自适应放疗 11 运动管理 21 超高剂量率放疗 | | 疗程 | 1.每疗程需治疗 5 次及以上的，不足一个疗程的，每次按 22%计费。 2、脑血管疾病、三叉神经痛等功能性神经疾病治疗按 50%计费。 3.本计价说明同时适用于加收项。 | 15175 | 13911 | 12646 | 11381 | 10117 | 10117 | 乙类 |

| 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 | 公立医疗机构价格（元） | | | | | | 医保支付类别 |
|----|-----------------|-----------------------------|---|--|-----|-----|------|------------------------------------|-------------|-------|-------|-------|-------|-------|--------|
| | | | | | | | | | 三甲 | 三乙 | 二甲 | 二乙 | 一级 | 基层 | |
| | 013401030040001 | 外照射治疗（光子线-立体定向）-自适应放疗（加收） | 基于放疗计划,使用医用直线加速器、伽玛刀等产生的光子线,对肿瘤靶区进行大分割、高剂量短疗程放疗模式,实施自适应外照射治疗。 | | | | 疗程 | | 10151 | 9305 | 8459 | 7613 | 6767 | 6767 | |
| | 013401030040011 | 外照射治疗（光子线-立体定向）-运动管理（加收） | 基于放疗计划,使用医用直线加速器、伽玛刀等产生的光子线,对肿瘤靶区进行大分割、高剂量短疗程放疗模式,运动管理下实施外照射治疗。 | | | | 疗程 | | 1058 | 969 | 881 | 793 | 704 | 704 | |
| | 013401030040021 | 外照射治疗（光子线-立体定向）-超高剂量率放疗（加收） | 基于放疗计划,使用医用直线加速器、伽玛刀等产生的光子线,对肿瘤靶区进行大分割、高剂量短疗程放疗模式,实施超高剂量率外照射治疗。 | | | | 疗程 | | 15175 | 13911 | 12646 | 11381 | 10117 | 10117 | |
| 8 | 013401030050000 | 外照射治疗（质子放疗） | 基于放疗计划,使用医用粒子加速器产生的质子射线,对肿瘤靶区进行束流强度调节,实施外照射治疗。 | 所定价格涵盖治疗摆位、体位固定、图像引导、操作设备、运动管理、出束治疗、实时监控、必要时使用射线档块、剂量补偿物等过程中所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物耗。 | | | 次 | 每疗程不超过 156400 元。 | 11500 | 10541 | - | - | - | - | 丙类 |
| 9 | 013401030060000 | 外照射治疗（重离子放疗） | 基于放疗计划,使用医用粒子加速器产生的重离子射线,对肿瘤靶区进行束流强度调节,实施外照射治疗。 | 所定价格涵盖治疗摆位、体位固定、图像引导、操作设备、运动管理、出束治疗、实时监控、必要时使用射线档块、剂量补偿物等过程中所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物耗。 | | | 次 | 第二次起按 15180 元/次，每疗程最高不超过 182160 元。 | 45540 | 41745 | - | - | - | - | 丙类 |

| 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 | 公立医疗机构价格（元） | | | | | | 医保支付类别 |
|----|-----------------|----------------------------|------------------------------------|--|---|-----|------|---|-------------|------|-----|-----|-----|-----|--------|
| | | | | | | | | | 三甲 | 三乙 | 二甲 | 二乙 | 一级 | 基层 | |
| 10 | 013401030070000 | 外照射治疗（硼-中子俘获） | 通过中子与同位素硼发生核反应作用于局部,达到杀灭肿瘤细胞的作用。 | 所定价格涵盖设备准备、摆位、影像引导、靶区勾画、治疗计划设计、注射、局部照射等过程中所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物耗。 | | | 次 | 每疗程设置封顶线。 | 暂不定价 | | | | | | 丙类 |
| 11 | 013401040010000 | 近距离治疗（后装） | 通过在人体内置入施源器后导入放射源进行治疗。 | 所定价格涵盖模拟定位、制定计划、剂量验证、置入施源器、组织人员插植、导入放射源、照射、环境辐射监测、必要时回收放射源、解除施源器等过程中所需的人力资源及设备运转成本消耗与基本物耗。 | 01CT 模拟定位 02MR 模拟定位 11 二维近距离治疗计划 12 三维近距离治疗计划 21 组织间插植/放射粒子植入 | | 次 | “近距离治疗”包括但不限于“后装放射治疗”等一次性放射治疗及永久性植入放射性粒子治疗。 | 1104 | 1012 | 920 | 828 | 736 | 736 | 乙类 |
| | 013401040010001 | 近距离治疗（后装）-CT 模拟定位（加收） | 通过CT模拟定位在人体内置入施源器后导入放射源进行治疗。 | | | | 次 | | 174 | 160 | 145 | 130 | 115 | 115 | |
| | 013401040010002 | 近距离治疗（后装）-MR 模拟定位（加收） | 通过MR模拟定位在人体内置入施源器后导入放射源进行治疗。 | | | | 次 | | 358 | 329 | 299 | 269 | 239 | 239 | |
| | 013401040010011 | 近距离治疗（后装）-二维近距离治疗计划（加收） | 通过二维近距离治疗计划在人体内置入施源器后导入放射源进行治疗。 | | | | 次 | | 119 | 109 | 99 | 89 | 79 | 79 | |
| | 013401040010012 | 近距离治疗（后装）-三维近距离治疗计划（加收） | 通过三维近距离治疗计划在人体内置入施源器后导入放射源进行治疗。 | | | | 次 | | 639 | 586 | 532 | 479 | 425 | 425 | |
| | 013401040010021 | 近距离治疗（后装）-组织间插植/放射粒子植入（加收） | 通过组织间插植/放射粒子植入在人体内置入施源器后导入放射源进行治疗。 | | | | 次 | | 570 | 522 | 475 | 427 | 384 | 384 | |

| 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 | 公立医疗机构价格（元） | | | | | | 医保支付类别 |
|----|-----------------|-------------|---|--|-----|-----|------|-----------------|-------------|-------|------|------|------|------|--------|
| | | | | | | | | | 三甲 | 三乙 | 二甲 | 二乙 | 一级 | 基层 | |
| 12 | 013402000010000 | 内照射治疗（核素常规） | 通过口服、注射植入放射性核素，达到治疗恶性肿瘤和其他疾病的目的。 | 所定价格涵盖治疗计划制定、放射性药品的标记与分装、注射或口服给药、防护器材使用、放射性废弃物处理、环境监测等步骤所需的人力资源与基本物质资源消耗。 | | | 次 | | 733 | 672 | 611 | 550 | 489 | 489 | 乙类 |
| 13 | 013402000020000 | 内照射治疗（核素介入） | 通过组织间介入或血管介入方式植入放射性核素，辐射杀死病变细胞或缩小病灶，从而达到治疗癌症和其他疾病的目的。 | 所定价格涵盖治疗计划制定、放射性药品的标记与分装、经皮穿刺或经血管介入给药、防护器材使用、放射性废弃物处理、环境监测等步骤所需的人力资源与基本物质资源消耗。 | | | 次 | | 1820 | 1669 | 1517 | 1365 | 1214 | 1214 | 乙类 |
| 14 | 013402000030000 | 放射性核素敷贴治疗 | 通过放射性核素嵌入的敷贴，覆盖在病变区域，提供高剂量局部辐射，达到治疗浅表病变的目的。 | 所定价格涵盖治疗计划制定、放射性药品的标记与分装、制备、敷贴、防护器材使用、放射性废弃物处理、环境监测等步骤所需的人力资源与基本物质资源消耗。 | | | 次 | 用敷贴器治疗时每照射野为一次。 | 91 | 84 | 77 | 70 | 63 | 60 | 乙类 |
| 15 | 013401030080000 | 术中放疗 | 在术中进行的放射治疗。 | 所定价格涵盖暴露瘤床、确定照射区域、遮挡正常组织器官、机器操作、设备照射、阅单等步骤所需的人力资源与基本物质资源消耗。 | | | 次 | 不再收取耗材费用。 | 11028 | 10108 | 9189 | 8270 | 7351 | 7351 | 乙类 |

附件 3-2

德阳市停用放射治疗类医疗服务价格项目表

| 序号 | 项目编码 | 项目名称 |
|----|-------------|---------------------|
| 1 | 230600001 | 131 碘-甲亢治疗 |
| 2 | 230600002 | 131 碘-功能自主性甲状腺瘤治疗 |
| 3 | 230600003 | 131 碘-甲状腺癌转移灶治疗 |
| 4 | 230600004 | 131 碘-肿瘤抗体放免治疗 |
| 5 | 230600005 | 32 磷-胶体腔内治疗 |
| 6 | 230600006 | 32 磷-血液病治疗 |
| 7 | 230600007 | 32 磷-微球介入治疗 |
| 8 | 230600008 | 90 钇-微球介入治疗 |
| 9 | 230600009 | 89 锶-骨转移瘤治疗 |
| 10 | 230600010 | 153 钐-EDTMP 骨转移瘤治疗 |
| 11 | 230600011 | 188 铈-HEDP 骨转移瘤治疗 |
| 12 | 230600012 | 131 碘-MIBG 恶性肿瘤治疗 |
| 13 | 230600013 | 核素组织间介入治疗 |
| 14 | 230600014 | 核素血管内介入治疗 |
| 15 | 230600015 | 99 锝（云克）治疗 |
| 16 | 230600016 | 90 锶贴敷治疗 |
| 17 | 230600017 | 组织间粒子植入术 |
| 18 | 230600017-1 | 组织间粒子植入术（放射性粒子植入术） |
| 19 | 230600017-2 | 组织间粒子植入术（化疗药物粒子植入术） |
| 20 | 240100000-1 | 疗程中修改计划加收 |
| 21 | 240100001 | 人工制定治疗计划（简单） |
| 22 | 240100002 | 人工制定治疗计划（复杂） |
| 23 | 240100003 | 计算机治疗计划系统（TPS） |
| 24 | 240100004 | 特定计算机治疗计划系统 |
| 25 | 240100004-1 | 特定计算机治疗计划系统（加速器适型） |
| 26 | 240100004-2 | 特定计算机治疗计划系统（伽玛刀） |

| 序号 | 项目编码 | 项目名称 |
|----|-------------|-----------------------------|
| 27 | 240100004-3 | 特定计算机治疗计划系统（X 刀之 TPS） |
| 28 | 240100004-4 | 特定计算机治疗计划系统（逆向调强 TPS 及优化加收） |
| 29 | 240100005 | 放射治疗的适时监控 |
| 30 | 240200000-1 | 疗程中修改定位加收 |
| 31 | 240200000-2 | 疗程中定位验证加收 |
| 32 | 240200001 | 简易定位 |
| 33 | 240200001-1 | 简易定位（X 线机简易模拟定位） |
| 34 | 240200001-2 | 简易定位（B 超简易模拟定位） |
| 35 | 240200001-3 | 简易定位（CT 简易模拟定位） |
| 36 | 240200002 | 专用 X 线机模拟定位 |
| 37 | 240200003 | 专用 X 线机复杂模拟定位 |
| 38 | 240200003-1 | 专用 X 线机复杂模拟定位（CT 模拟机定位） |
| 39 | 240300001 | 深部 X 线照射 |
| 40 | 240300002 | 60 钴外照射（固定照射） |
| 41 | 240300003 | 60 钴外照射（特殊照射） |
| 42 | 240300003-1 | 60 钴外照射（特殊照射）（旋转） |
| 43 | 240300003-2 | 60 钴外照射（特殊照射）（弧形） |
| 44 | 240300003-3 | 60 钴外照射（特殊照射）（楔形滤板） |
| 45 | 240300004 | 直线加速器放疗（固定照射） |
| 46 | 240300005 | 直线加速器放疗（特殊照射） |
| 47 | 240300005-1 | 直线加速器放疗（特殊照射）（旋转） |
| 48 | 240300005-2 | 直线加速器放疗（特殊照射）（门控） |
| 49 | 240300005-3 | 直线加速器放疗（特殊照射）（弧形） |
| 50 | 240300005-4 | 直线加速器放疗（特殊照射）（楔形滤板） |
| 51 | 240300006 | 直线加速器适型治疗 |
| 52 | 240300007 | X 刀治疗 |
| 53 | 240300007-1 | X 刀治疗（第二次治疗） |
| 54 | 240300008 | 伽玛刀治疗 |
| 55 | 240300008-1 | 伽玛刀治疗（超过两个靶点，每增加一个靶点加收） |
| 56 | 240300008-2 | 体部伽玛刀治疗 |
| 57 | 240300008-3 | 体部伽玛刀治疗（每增加一次治疗加收） |

| 序号 | 项目编码 | 项目名称 |
|----|-------------|-------------------|
| 58 | 240300009 | 不规则野大面积照射 |
| 59 | 240300010 | 半身照射 |
| 60 | 240300011 | 全身 60 钴照射 |
| 61 | 240300012 | 全身 X 线照射 |
| 62 | 240300013 | 全身电子线照射 |
| 63 | 240300014 | 术中放疗 |
| 64 | 240300015 | 适型调强放射治疗（IMRT） |
| 65 | 240300017 | 图像引导的调强放射治疗（IGRT） |
| 66 | 240400001 | 浅表部位后装治疗 |
| 67 | 240400002 | 腔内后装放疗 |
| 68 | 240400003 | 组织间插置放疗 |
| 69 | 240400004 | 手术置管放疗 |
| 70 | 240400005 | 皮肤贴敷后装放疗 |
| 71 | 240400006 | 血管内后装放疗 |
| 72 | 240500000-1 | 模具设计及制作（斗蓬野） |
| 73 | 240500000-2 | 模具设计及制作（倒 Y 野） |
| 74 | 240500001 | 合金模具设计及制作 |
| 75 | 240500001-1 | 合金模具设计及制作（电子束制模） |
| 76 | 240500001-2 | 合金模具设计及制作（适型制模） |
| 77 | 240500002 | 填充模具设计及制作 |
| 78 | 240500003 | 补偿物设计及制作 |
| 79 | 240500004 | 面模设计及制作 |
| 80 | 240500005 | 体架 |
| 81 | 240500005-1 | 体架（头架） |
| 82 | 240600001 | 低氧放疗耐力测定 |
| 83 | LADZY005 | 螺旋断层放射治疗 |
| 84 | 240300016 | 快中子外照射 |
| 85 | 240400007 | 快中子后装治疗（中子刀） |

附件 3-3

德阳市放射治疗类医疗服务价格项目可另收费物耗清单

| 使用说明： 1.列入本清单的物耗，可向患者另外收费，价格标准按照实际采购价格零差率销售；其他物耗已包含在医疗服务项目中，一律不得另外收费。 2.本清单虽已列入，但在医疗服务项目价格构成中基本物耗的医用耗材，按照医疗服务项目收费，不得再向患者另外收取该医用耗材费用。 3.医疗服务过程中使用的药物，不在医疗服务项目价格构成中被明确注明包含，可另外收费。 4.本清单将根据实际情况修订，各医疗机构不得擅自变更或增加内容。 | | | | |
|--|-----------------|-------------|-------------------------|----|
| 序号 | 项目编码 | 项目名称 | 物耗名称 | 说明 |
| 1 | 013402000010000 | 内照射治疗（核素常规） | 核素治疗药物、一次性导管、放射性粒子、药物粒子 | |
| 2 | 013402000020000 | 内照射治疗（核素介入） | 核素治疗药物、一次性导管 | |
| 3 | 013402000030000 | 放射性核素敷贴治疗 | 核素治疗药物、一次性导管 | |
| 4 | 013401030080000 | 术中放疗 | 核素治疗药物 | |
| 5 | 013401040010000 | 近距离治疗（后装） | 核素治疗药物 | |

德阳市体被系统医疗服务价格项目公立医疗机构价格及医保支付类别表

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，医疗机构申报的技术改良进步项目，可采取“现有项目兼容”方式简化处理，无需申报新增医疗服务价格项目。

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.“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.“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、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。

6.本价格项目表中手术项目若需病理取样，价格构成中包含标本的留取和送检。

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。

8.本价格项目表中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.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.本价格项目表所称的重要器官或功能部位，指眼、耳、口、鼻、会阴、生殖器。

12.在诊疗项目服务中，除另有规定的，不足一个计价单位的按一个计价单位计算。

13.除另有规定的，诊疗项目中的活检均不含病理诊断的服务内容。

14.术中使用下列设备按所施手术服务价格加收:使用激光刀、高频电刀、双极电凝、氩氦刀、射频刀、微波刀加收 7%；使用动力（切削、高速钻）系统加收 10%；使用氩气刀、等离子刀按所施手术服务价格加收 15%；使用大血管闭合系统加收 1000 元；使用水刀系统加收 200 元（一次性泵和手柄为除外内容）。辅助操作医疗服务价格项目立项指南落地后，以新的价格政策为准。

15.同台不同疾病手术、同一切口不同疾病手术，按各项手术价格分别计费；同一疾病双侧器官同时实行的手术，在按相应单侧手术收费基础加收 70%。同台同一疾病手术，按规定实施多项手术的，主手术收取全额费用，次手术按对应手术费用的 60%收取。

16.传染病患者实施手术加收 100 元特殊消毒费，特异性感染疾病（破伤风、绿脓杆菌、气性坏疽、艾滋病等）患者手术加收 800 元特殊消毒及处置费。

17.属探查性质的手术，术中改做其他手术时，只收其他手术费，不再收探查手术费；术中发现病情恶化，手术无法进行时，按探查手术费标准收费，不再收取其他手术费。

| 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 | 公立医疗机构价格（元） | | | | | | 医保支付类别 |
|----|-----------------|----------|--------------------|---|-----|-----|------|--|-------------|----|----|----|----|----|--------|
| | | | | | | | | | 三甲 | 三乙 | 二甲 | 二乙 | 一级 | 基层 | |
| 1 | 012416000010000 | 变应原皮肤试验费 | 通过各种方式观察皮肤对变应原的反应。 | 所定价格涵盖皮肤消毒、变应原配制、试验操作、指标分析、出具报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | | | 项 | 本项目中的“项”指: 每种变应原，不同变应原可叠加收取。每次收费三甲不高于 200 元，三乙不高于 200 元，二甲不高于 160 元，二乙不高于 160 元，二乙以下不高于 120 元，基层不高于 120 元。 | 5 | 5 | 4 | 4 | 3 | 3 | 甲类 |

| 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 | 公立医疗机构价格（元） | | | | | | 医保支付类别 |
|----|-----------------|------------------|------------------------------------|---|-----|----------|------|--|-------------|-----|----|----|----|----|--------|
| | | | | | | | | | 三甲 | 三乙 | 二甲 | 二乙 | 一级 | 基层 | |
| 2 | 012416000020000 | 皮肤生理指标检查费 | 通过各种方式对皮肤各项指标进行检测。 | 所定价格涵盖皮肤消毒、试验操作、指标分析、出具报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | | | 项 | 本项目中的“指标”包括但不限于皮肤色素、皮脂、水分、pH 值、纹理、弹性等，不同检查指标可叠加收取。 | 5 | 5 | 4 | 4 | 3 | 3 | 丙类 |
| 3 | 012416000030000 | 皮肤微生物检查费 | 通过各种方式对阴虱、疥虫、螨虫、真菌等微生物进行检查鉴定。 | 所定价格涵盖局部消毒、刮取标本、制片、观察检测、出具报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | | | 次 | | 16 | 14 | 13 | 12 | 10 | 10 | 甲类 |
| 4 | 012416000040000 | 皮肤物理检查费 | 利用温度、压力、光照等各种物理试验检测皮肤敏感程度。 | 所定价格涵盖设备准备、试验操作、指标分析、出具报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | | | 项 | 不同检查指标可叠加收取。 | 14 | 13 | 12 | 11 | 9 | 9 | 甲类 |
| 5 | 012416000050000 | 皮肤镜检查费 | 通过观察皮肤、毛发等的外观和结构，诊断和评估各种皮肤疾病。 | 所定价格涵盖设备准备、皮肤消毒、应用介质、选择镜头、镜检、记录、评估、出具报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | | 01 毛发镜检查 | 次 | | 116 | 107 | 97 | 87 | 78 | 78 | 丙类 |
| | 012416000050100 | 皮肤镜检查费-毛发镜检查（扩展） | | | | | 次 | | 116 | 107 | 97 | 87 | 78 | 78 | |
| 6 | 012416000060000 | 紫外线荧光检查费 | 通过各类灯具设备，观察皮肤在紫外线下的荧光反应，辅助检测疾病或异常。 | 所定价格涵盖暗室准备、荧光照射、结果记录、比对分析、出具报告等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | | | 次 | | 9 | 8 | 7 | 6 | 5 | 5 | 甲类 |
| 7 | 012416000070000 | 生殖器皮肤黏膜检查费 | 利用各种方式对生殖器皮肤黏膜进行检查，进行性病诊断。 | 所定价格涵盖皮肤消毒、黏膜检查、记录、评估及必要时进行醋酸白试验等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | | | 次 | | 12 | 11 | 10 | 9 | 8 | 8 | 丙类 |
| 8 | 013114000010000 | 皮损治疗费（常规） | 通过注射、贴敷等方式治疗皮损。 | 所定价格涵盖皮肤消毒、常规方式治疗等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | | | 每个皮损 | 每个皮损以 9 平方厘米为基础计价，不足 9 平方厘米按一个计价，每增加一个皮损逐个递加收费。 | 8 | 8 | 7 | 6 | 6 | 6 | 甲类 |

| 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 | 公立医疗机构价格（元） | | | | | | 医保支付类别 |
|----|-----------------|----------------|---------------------------------------|---|-----|-----|-------|---|-------------|-----|-----|-----|-----|-----|--------|
| | | | | | | | | | 三甲 | 三乙 | 二甲 | 二乙 | 一级 | 基层 | |
| 9 | 013114000020000 | 皮损治疗费（特殊） | 通过冷冻、电凝、射频等各种能量源治疗皮损。 | 所定价格涵盖皮肤消毒、特殊方式治疗等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | | | 每个皮损 | 每个皮损以 9 平方厘米为基础计价，不足 9 平方厘米按一个计价，每增加一个皮损逐个递加收费。 | 51 | 47 | 43 | 38 | 34 | 34 | 丙类 |
| 10 | 013114000030000 | 头皮微针治疗费 | 通过微针刺激皮肤改善皮肤状态。 | 所定价格涵盖皮肤清洁、仪器操作、观察患者反应、必要时敷药等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | | | 次 | | 138 | 126 | 115 | 103 | 92 | 92 | 丙类 |
| 11 | 013114000040000 | 床位费（大面积创伤治疗） | 指住院期间为大面积创伤患者提供的悬浮床、翻身床等多功能治疗设备及相关设施。 | 所定价格涵盖设备准备、体位调整、悬浮或减压等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | | | 日 | 计入不计出，转入当天按一天计算收费，转出当天不计算收费。同日不能收取其他床位费。 | 188 | 172 | 157 | 141 | 126 | 126 | 甲类 |
| 12 | 013114000050000 | 化学换肤费 | 利用化学物质对皮肤进行浅层或深层的剥脱，刺激皮肤的修复和再生。 | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、施用溶液、冲洗等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | | | 次 | 单次治疗以 200 平方厘米为基础计价，不足 200 平方厘米按一次计价。 | 121 | 111 | 101 | 91 | 80 | 80 | 丙类 |
| 13 | 013114000060000 | 脱毛治疗费 | 通过电解、激光等各种方式实现脱毛。 | 所定价格涵盖设备准备、清洁、参数设定、放置电极、通电治疗、涂抹敷料等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | | | 每平方厘米 | | 29 | 27 | 24 | 22 | 20 | 20 | 丙类 |
| 14 | 013114000070000 | 药物熏蒸治疗费 | 通过熏蒸方式改善皮肤状态。 | 所定价格涵盖设备准备、清洁、熏蒸、观察等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | | | 次 | 每日限收费两次。 | 59 | 55 | 49 | 45 | 39 | 39 | 丙类 |
| 15 | 013316000010000 | 浅表异物取出费 | 通过各种方式取出浅表异物。 | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、切开、分离、异物取出、处理、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | | | 每个皮损 | 每个皮损以 9 平方厘米为基础计价，不足 9 平方厘米按一个计价，每增加一个皮损逐个递加收费。 | 54 | 50 | 45 | 43 | 41 | 41 | 甲类 |
| | 013316000010001 | 浅表异物取出费-儿童（加收） | | | | | 每个皮损 | | 20% | 20% | 20% | 20% | 20% | 20% | |

| 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 | 公立医疗机构价格（元） | | | | | | 医保支付类别 |
|----|-----------------|---------------------------|--------------------------|--|----------------|-----|------|------------------------------------|-------------|------|------|------|------|------|--------|
| | | | | | | | | | 三甲 | 三乙 | 二甲 | 二乙 | 一级 | 基层 | |
| 16 | 013114000080000 | 指（趾）甲治疗费 | 利用药物、封包、磨削、抽吸等各种方式治疗甲疾病。 | 所定价格涵盖甲上敷药、磨削等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | 01 拔甲 | | 每甲 | | 14 | 13 | 12 | 11 | 9 | 9 | 甲类 |
| | 013114000080001 | 指（趾）甲治疗费-拔甲（加收） | | | | | 每甲 | | 10 | 10 | 9 | 8 | 7 | 7 | |
| 17 | 013316000020000 | 指（趾）甲成形费 | 利用各种方式实现指（趾）甲成形。 | 所定价格涵盖消毒、磨削、成形等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | | | 每甲 | | 344 | 316 | 287 | 273 | 257 | 257 | 丙类 |
| | 013316000020001 | 指（趾）甲成形费-儿童（加收） | | | | | 每甲 | | 20% | 20% | 20% | 20% | 20% | 20% | |
| 18 | 013316000030000 | 浅表肿物去除费 | 通过各种方式去除各部位皮肤、痣及皮下组织肿物。 | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、去除、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | 01 累及重要器官或功能部位 | | 个 | 1.每个肿物以每平方厘米为基础计价。 2.不足一个按一个计价。 | 103 | 95 | 86 | 77 | 69 | 69 | 甲类 |
| | 013316000030001 | 浅表肿物去除费-儿童（加收） | | | | | 个 | | 20% | 20% | 20% | 20% | 20% | 20% | |
| | 013316000030011 | 浅表肿物去除费-累及重要器官或功能部位（加收） | | | | | 个 | | 50% | 50% | 50% | 50% | 50% | 50% | |
| 19 | 013316000040000 | 浅表恶性肿瘤去除费 | 通过各种方式去除皮肤浅表恶性肿瘤。 | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、去除、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | 01 累及重要器官或功能部位 | | 个 | 1.每个肿物以每平方厘米为基础计价。 2.不足一个按一个计价。 | 247 | 225 | 205 | 185 | 164 | 164 | 甲类 |
| | 013316000040001 | 浅表恶性肿瘤去除费-儿童（加收） | | | | | 个 | | 20% | 20% | 20% | 20% | 20% | 20% | |
| | 013316000040011 | 浅表恶性肿瘤去除费-累及重要器官或功能部位(加收) | | | | | 个 | | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | |

| 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 | 公立医疗机构价格（元） | | | | | | 医保支付类别 |
|----|-----------------|-----------------------------|------------------------------|--|----------------|-----------------|------|--|-------------|-----|-----|-----|-----|-----|--------|
| | | | | | | | | | 三甲 | 三乙 | 二甲 | 二乙 | 一级 | 基层 | |
| 20 | 013316000050000 | 巨痣去除费 | 通过各种方式去除各部位巨痣。 | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、去除或刮除等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | 01 累及重要器官或功能部位 | | 个 | 1.头面部巨痣每个按 10 平方厘米为基础计价；躯干部巨痣每个按 144 平方厘米或 1%体表面积为基础计价。5 个巨痣封顶。 2.不足一个按一个计价。 | 380 | 349 | 317 | 285 | 254 | 254 | 丙类 |
| | 013316000050001 | 巨痣去除费-儿童（加收） | | | | | 个 | | 20% | 20% | 20% | 20% | 20% | 20% | |
| | 013316000050011 | 巨痣去除费-累及重要器官或功能部位（加收） | | | | | 个 | | 50% | 50% | 50% | 50% | 50% | 50% | |
| 21 | 013316000060000 | 血管瘤去除费（常规） | 通过各种方式对体表和皮下组织各种类型常规血管瘤进行去除。 | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、去除、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | 01 累及重要器官或功能部位 | 01 其他类型血管源性肿物去除 | 个 | 头面部血管瘤每个按 4 平方厘米为基础计价；躯干部血管瘤每个按 144 平方厘米或 1%体表面积为基础计价。 | 554 | 508 | 462 | 416 | 370 | 370 | 甲类 |
| | 013316000060001 | 血管瘤去除费（常规）-儿童（加收） | | | | | 个 | | 20% | 20% | 20% | 20% | 20% | 20% | |
| | 013316000060011 | 血管瘤去除费（常规）-累及重要器官或功能部位(加收) | | | | | 个 | | 30% | 30% | 30% | 30% | 30% | 30% | |
| | 013316000060100 | 血管瘤去除费（常规）-其他类型血管源性肿物去除（扩展） | | | | | 个 | | 554 | 508 | 462 | 416 | 370 | 370 | |
| 22 | 013316000070000 | 血管瘤去除费（复杂） | 通过各种方式对侵犯体表多层次、富血供血管瘤进行去除。 | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、去除、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | 01 累及重要器官或功能部位 | 01 其他类型血管源性肿物去除 | 个 | 1.头面部血管瘤每个按 4 平方厘米为基础计价；躯干部血管瘤每个按 144 平方厘米或 1%体表面积为基础计价。 2.本项目中的“复杂”指：浸润到皮下脂肪层、肌肉层、软骨、关节腔及易损伤重要神经的情况。 | 831 | 763 | 693 | 623 | 554 | 554 | 甲类 |

| 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 | 公立医疗机构价格（元） | | | | | | 医保支付类别 |
|----|-----------------|-----------------------------|----------------------------|--|----------------|-----|------|--|-------------|-----|-----|-----|-----|-----|--------|
| | | | | | | | | | 三甲 | 三乙 | 二甲 | 二乙 | 一级 | 基层 | |
| | 013316000070001 | 血管瘤去除费（复杂）-儿童（加收） | | | | | 个 | | 20% | 20% | 20% | 20% | 20% | 20% | |
| | 013316000070011 | 血管瘤去除费（复杂）-累及重要器官或功能部位(加收) | | | | | 个 | | 50% | 50% | 50% | 50% | 50% | 50% | |
| | 013316000070100 | 血管瘤去除费（复杂）-其他类型血管源性肿物去除（扩展） | | | | | 个 | | 831 | 763 | 693 | 623 | 554 | 554 | |
| 23 | 013316000080000 | 脉管畸形去除费（常规） | 通过各种方式去除体表和皮下组织各种类型常规脉管畸形。 | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、去除、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | 01 累及重要器官或功能部位 | | 个 | 头面部脉管畸形每个按 4 平方厘米为基础计价；躯干部脉管畸形每个按 144 平方厘米或 1%体表面积为基础计价。 | 527 | 483 | 439 | 396 | 351 | 351 | 丙类 |
| | 013316000080001 | 脉管畸形去除费（常规）-儿童（加收） | | | | | 个 | | 20% | 20% | 20% | 20% | 20% | 20% | |
| | 013316000080011 | 脉管畸形去除费（常规）-累及重要器官或功能部位（加收） | | | | | 个 | | 50% | 50% | 50% | 50% | 50% | 50% | |
| 24 | 013316000090000 | 脉管畸形去除费（复杂） | 通过各种方式去除侵犯体表多层次、富血供的脉管畸形。 | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、去除、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | 01 累及重要器官或功能部位 | | 个 | 1.头面部脉管畸形每个按 4 平方厘米为基础计价；躯干部脉管畸形每个按 144 平方厘米或 1%体表面积为基础计价。 2.本项目中的“复杂”指：浸润到皮下脂肪层、肌肉层、软骨、关节腔及易损伤重要神经的情况。 | 977 | 896 | 814 | 733 | 652 | 652 | 丙类 |
| | 013316000090001 | 脉管畸形去除费（复杂）-儿童（加收） | | | | | 个 | | 20% | 20% | 20% | 20% | 20% | 20% | |

| 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 | 公立医疗机构价格（元） | | | | | | 医保支付类别 |
|----|-----------------|------------------------------|-----------------------------|---|----------------|-----|------|--|-------------|-----|-----|-----|-----|-----|--------|
| | | | | | | | | | 三甲 | 三乙 | 二甲 | 二乙 | 一级 | 基层 | |
| | 013316000090011 | 脉管畸形去除费（复杂）-累及重要器官或功能部位（加收） | | | | | 个 | | 50% | 50% | 50% | 50% | 50% | 50% | |
| 25 | 013316000100000 | 神经纤维瘤去除费（常规） | 通过各种方式去除体表和皮下组织各种类型常规神经纤维瘤。 | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、去除、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | 01 累及重要器官或功能部位 | | 个 | 头面部神经纤维瘤每个按4平方厘米为基础计价；躯干神经纤维瘤每个按144平方厘米或1%体表面积为基础计价。 | 609 | 559 | 508 | 457 | 406 | 406 | 甲类 |
| | 013316000100001 | 神经纤维瘤去除费（常规）-儿童（加收） | | | | | 个 | | 20% | 20% | 20% | 20% | 20% | 20% | |
| | 013316000100011 | 神经纤维瘤去除费（常规）-累及重要器官或功能部位（加收） | | | | | 个 | | 50% | 50% | 50% | 50% | 50% | 50% | |
| 26 | 013316000110000 | 神经纤维瘤去除费（复杂） | 通过各种方式去除侵犯体表多层次、富血供的神经纤维瘤。 | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、去除、止血、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | 01 累及重要器官或功能部位 | | 个 | 1.头面部神经纤维瘤每个按4平方厘米为基础计价；躯干神经纤维瘤每个按144平方厘米或1%体表面积为基础计价。 2.本项目中的“复杂”指：浸润到皮下脂肪层、肌肉层、软骨、关节腔及易损伤重要神经的情况。 | 915 | 839 | 763 | 686 | 610 | 610 | 甲类 |
| | 013316000110001 | 神经纤维瘤去除费（复杂）-儿童（加收） | | | | | 个 | | 20% | 20% | 20% | 20% | 20% | 20% | 甲类 |
| | 013316000110011 | 神经纤维瘤去除费（复杂）-累及重要器官或功能部位（加收） | | | | | 个 | | 50% | 50% | 50% | 50% | 50% | 50% | |

| 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 | 公立医疗机构价格（元） | | | | | | 医保支付类别 |
|----|-----------------|--------------------|-------------------|--|-------------|-----|------|--|-------------|-----|-----|-----|-----|-----|--------|
| | | | | | | | | | 三甲 | 三乙 | 二甲 | 二乙 | 一级 | 基层 | |
| 27 | 013316000120000 | 瘢痕去除费 | 通过各种方式去除体表瘢痕。 | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、去除、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | 01 广泛皮下瘢痕粘连 | | 厘米 | 1.本项目中的“厘米”按最大径长度计算。 2.每增加 1 厘米加收 50%，单个疤痕最多收费三甲不超过 1836 元，三乙不超过 1688 元，二甲不超过 1539 元，二乙不超过 1377 元，二乙以下不超过 1229 元。 | 136 | 125 | 114 | 102 | 91 | 91 | 丙类 |
| | 013316000120001 | 瘢痕去除费-儿童（加收） | | | | | 厘米 | | 20% | 20% | 20% | 20% | 20% | 20% | |
| | 013316000120011 | 瘢痕去除费-广泛皮下瘢痕粘连（加收） | | | | | 厘米 | 1.本项目中的“厘米”按最大径长度计算。 2.每增加 1 厘米加收 50%，单个疤痕加收最多收费三甲不超过 530 元,三乙不超过 488 元,二甲不超过 445 元,二乙不超过 398 元，二乙以下不超过 355 元。 | 30% | 30% | 30% | 30% | 30% | 30% | |
| 28 | 013316000130000 | 皮肤扩张器置入费 | 通过各种方式置入皮肤扩张器。 | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、切开、置入、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | 01 策略性延迟 | | 个 | | 364 | 336 | 308 | 280 | 252 | 238 | 乙类 |
| | 013316000130001 | 皮肤扩张器置入费-儿童（加收） | | | | | 个 | | 20% | 20% | 20% | 20% | 20% | 20% | |
| | 013316000130011 | 皮肤扩张器置入费-策略性延迟（加收） | | | | | 个 | | 50% | 50% | 50% | 50% | 50% | 50% | |
| 29 | 013316000140000 | 皮肤扩张器取出费 | 通过各种方式取出置入的皮肤扩张器。 | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、切开、取出、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | | | 个 | | 364 | 336 | 308 | 280 | 252 | 238 | 乙类 |
| | 013316000140001 | 皮肤扩张器取出费-儿童（加收） | | | | | 个 | | 20% | 20% | 20% | 20% | 20% | 20% | |

| 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 | 公立医疗机构价格（元） | | | | | | 医保支付类别 |
|----|-----------------|--------------------|-------------------------|--|--|-----|------|---|-------------|-----|-----|-----|-----|-----|--------|
| | | | | | | | | | 三甲 | 三乙 | 二甲 | 二乙 | 一级 | 基层 | |
| 30 | 013316000150000 | 扩张器置换调整费 | 通过各种方式置换或调整皮肤扩张器。 | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、切开、调整、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | | | 个 | 不与“皮肤扩张器置入费”“皮肤扩张器取出费”同时收取。 | 567 | 519 | 472 | 425 | 377 | 377 | 丙类 |
| | 013316000150001 | 扩张器置换调整费-儿童（加收） | | | | | 个 | | 20% | 20% | 20% | 20% | 20% | 20% | |
| 31 | 013316000160000 | 组织瓣切取费 | 通过各种方式取自体组织瓣。 | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、切开、取出、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | | | 个 | 1.组织瓣包括骨瓣、肌肉瓣、脂肪瓣、筋膜瓣、真皮瓣、黏膜瓣等。 2.不得与其他皮瓣相关手术同时收费。 | 626 | 575 | 522 | 470 | 417 | 417 | 甲类 |
| | 013316000160001 | 组织瓣切取费-儿童（加收） | | | | | 个 | | 20% | 20% | 20% | 20% | 20% | 20% | |
| 32 | 013316000170000 | 带蒂皮瓣转移费 | 通过各种方式实现带蒂皮瓣的转移，修复组织缺损。 | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、取带蒂皮瓣、转移、止血、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | 01 穿支皮瓣 02 逆行供血皮瓣 03 扩张皮瓣 04 预构皮瓣 | | 个 | 每个皮瓣以 15 平方厘米为基础计价，8 个皮瓣封顶。 | 843 | 773 | 703 | 633 | 562 | 562 | 甲类 |
| | 013316000170001 | 带蒂皮瓣转移费-儿童（加收） | | | | | 个 | | 20% | 20% | 20% | 20% | 20% | 20% | |
| | 013316000170011 | 带蒂皮瓣转移费-穿支皮瓣（加收） | | | | | 个 | | 40% | 40% | 40% | 40% | 40% | 40% | |
| | 013316000170012 | 带蒂皮瓣转移费-逆行供血皮瓣（加收） | | | | | 个 | | 30% | 30% | 30% | 30% | 30% | 30% | |
| | 013316000170013 | 带蒂皮瓣转移费-扩张皮瓣（加收） | | | | | 个 | | 20% | 20% | 20% | 20% | 20% | 20% | |
| | 013316000170014 | 带蒂皮瓣转移费-预构皮瓣（加收） | | | | | 个 | | 50% | 50% | 50% | 50% | 50% | 50% | |

| 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 | 公立医疗机构价格（元） | | | | | | 医保支付类别 |
|----|-----------------|-------------------|--------------------------|--|-------------------------------|-----|------|-----------------------------|-------------|------|------|------|------|------|--------|
| | | | | | | | | | 三甲 | 三乙 | 二甲 | 二乙 | 一级 | 基层 | |
| 33 | 013316000180000 | 游离皮瓣移植费 | 通过各种方式实现游离皮瓣的移植，修复组织缺损。 | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、取游离皮瓣、移植、止血、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | 01 穿支皮瓣 02 扩张皮瓣 03 预构皮瓣 | | 个 | 每个皮瓣以 15 平方厘米为基础计价，8 个皮瓣封顶。 | 2317 | 2123 | 1931 | 1738 | 1544 | 1544 | 乙类 |
| | 013316000180001 | 游离皮瓣移植费-儿童（加收） | | | | | 个 | | 20% | 20% | 20% | 20% | 20% | 20% | |
| | 013316000180011 | 游离皮瓣移植费-穿支皮瓣（加收） | | | | | 个 | | 40% | 40% | 40% | 40% | 40% | 40% | |
| | 013316000180012 | 游离皮瓣移植费-扩张皮瓣（加收） | | | | | 个 | | 20% | 20% | 20% | 20% | 20% | 20% | |
| | 013316000180013 | 游离皮瓣移植费-预构皮瓣（加收） | | | | | 个 | | 50% | 50% | 50% | 50% | 50% | 50% | |
| 34 | 013316000190000 | 游离复合组织瓣移植费 | 通过手术切取游离复合组织瓣，游离移植至受区。 | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、定位、切取、取游离组织瓣、移植、吻合、固定、止血、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | | | 个 | 每个皮瓣以 15 平方厘米为基础计价，8 个皮瓣封顶。 | 3160 | 2897 | 2634 | 2370 | 2107 | 2107 | 乙类 |
| | 013316000190001 | 游离复合组织瓣移植费-儿童（加收） | | | | | 个 | | 20% | 20% | 20% | 20% | 20% | 20% | |
| 35 | 013316000200000 | 带蒂复合组织瓣转移费 | 通过手术切取带血管蒂的复合组织，转位移植至受区。 | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、定位、切取、取带蒂组织瓣、转位移植、固定、止血、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | | | 个 | 每个皮瓣以 15 平方厘米为基础计价，8 个皮瓣封顶。 | 2100 | 1730 | 1573 | 1416 | 1258 | 1180 | 乙类 |
| | 013316000200001 | 带蒂复合组织瓣转移费-儿童（加收） | | | | | 个 | | 20% | 20% | 20% | 20% | 20% | 20% | |

| 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 | 公立医疗机构价格（元） | | | | | | 医保支付类别 |
|----|-----------------|----------------|--------------------------------|--|----------|-----|------|---------------------------------------|-------------|-----|-----|-----|-----|-----|--------|
| | | | | | | | | | 三甲 | 三乙 | 二甲 | 二乙 | 一级 | 基层 | |
| 36 | 013316000210000 | 皮管成形费 | 通过各种方式形成皮管，转位移植至受区。 | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、止血、缝合皮管及供区切口、包扎等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | 01 跨部位加收 | | 个 | 本项目中“跨部位”的“部位”指：四肢、胸、背、腹、颅颌面。 | 876 | 803 | 730 | 657 | 584 | 584 | 丙类 |
| | 013316000210001 | 皮管成形费-儿童（加收） | | | | | 个 | | 20% | 20% | 20% | 20% | 20% | 20% | |
| | 013316000210011 | 皮管成形费-跨部位(加收) | | | | | 个 | | 30% | 30% | 30% | 30% | 30% | 30% | |
| 37 | 013316000220000 | 皮瓣延迟费 | 通过各种方式对皮瓣进行预处理，改变皮瓣的血供模式和生理状态。 | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、血管处理、复位、固定、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | 01 预构皮瓣 | | 个 | | 195 | 180 | 165 | 150 | 135 | 128 | 甲类 |
| | 013316000220001 | 皮瓣延迟费-儿童（加收） | | | | | 个 | | 20% | 20% | 20% | 20% | 20% | 20% | |
| | 013316000220011 | 皮瓣延迟费-预构皮瓣（加收） | | | | | 个 | | 50% | 50% | 50% | 50% | 50% | 50% | |
| 38 | 013316000230000 | 断蒂费 | 通过手术将成活的带蒂皮瓣、组织瓣、皮管等切断缝合。 | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、皮瓣蒂切断、止血、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | | | 次 | | 884 | 816 | 748 | 680 | 612 | 578 | 乙类 |
| | 013316000230001 | 断蒂费-儿童（加收） | | | | | 次 | | 20% | 20% | 20% | 20% | 20% | 20% | |
| 39 | 013316000240000 | 皮瓣探查费 | 皮瓣手术后，通过各种方式探查皮瓣。 | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | | | 次 | 不与“皮瓣修整费”同时收取。 | 876 | 803 | 730 | 657 | 584 | 584 | 丙类 |
| | 013316000240001 | 皮瓣探查费-儿童（加收） | | | | | 次 | | 20% | 20% | 20% | 20% | 20% | 20% | |
| 40 | 013316000250000 | 皮瓣修整费 | 皮瓣手术后，通过各种方式修整皮瓣。 | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、修剪设计皮瓣、止血、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | | | 个 | 1.个指单次手术需修整的皮瓣个数。 2.不与“皮瓣探查费”同时收取。 | 876 | 803 | 730 | 657 | 584 | 584 | 丙类 |

| 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 | 公立医疗机构价格（元） | | | | | | 医保支付类别 |
|----|-----------------|-------------------|----------------------------|--|-------------|----------|--------|--|-------------|------|------|------|------|------|--------|
| | | | | | | | | | 三甲 | 三乙 | 二甲 | 二乙 | 一级 | 基层 | |
| | 013316000250001 | 皮瓣修整费-儿童（加收） | | | | | 个 | | 20% | 20% | 20% | 20% | 20% | 20% | |
| 41 | 013316000260000 | 自体皮移植费（常规） | 通过手术切取自体皮，制备皮片移植覆盖到患者创面。 | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、受区皮肤切除、供区皮肤切取整复、供区皮肤移植，以及切开、吻合、关闭、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | | | 1%体表面积 | 同一手术超过 1%体表面积，每增加 1%体表面积按单价 70%计价。 | 1296 | 1187 | 1079 | 972 | 863 | 863 | 甲类 |
| | 013316000260001 | 自体皮移植费（常规）-儿童（加收） | | | | | 1%体表面积 | | 20% | 20% | 20% | 20% | 20% | 20% | |
| 42 | 013316000270000 | 自体皮移植费（复杂） | 通过复杂手术切取自体皮，制备皮片移植覆盖到患者创面。 | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、受区皮肤切除、供区皮肤切取整复、供区皮肤移植，以及切开、吻合、关闭、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | | | 1%体表面积 | 本项目中的“复杂”指：微粒皮、网状皮、Meek 皮、带毛囊游离皮、带真皮血管网游离皮片移植、细胞悬液制备的情况。同一手术超过 1%体表面积，每增加 1%体表面积按单价 70%计价。 | 1684 | 1543 | 1403 | 1263 | 1122 | 1122 | 甲类 |
| | 013316000270001 | 自体皮移植费（复杂）-儿童（加收） | | | | | 1%体表面积 | | 20% | 20% | 20% | 20% | 20% | 20% | |
| 43 | 013316000280000 | 异体皮移植费 | 将同种异体皮片移植覆盖到患者创面。 | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、受区皮肤切除、异体皮移植，以及切开、吻合、关闭、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | | 01 异种皮移植 | 次 | 异体皮制备可按“异体组织制备费”收取。 | 1020 | 935 | 850 | 765 | 680 | 680 | 乙类 |
| | 013316000280001 | 异体皮移植费-儿童（加收） | | | | | 次 | | 20% | 20% | 20% | 20% | 20% | 20% | |
| | 013316000280100 | 异体皮移植费-异种皮移植（扩展） | | | | | 次 | | 1020 | 935 | 850 | 765 | 680 | 680 | |
| 44 | 013316000290000 | 皮肤撕/套脱伤修复费 | 通过手术完成皮肤撕/套脱伤清创修复。 | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、清创、切除、止血、缝合或植皮覆盖创面等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | 01 头面部撕/套脱伤 | | 次 | | 1165 | 1068 | 971 | 922 | 874 | 874 | 甲类 |

| 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 | 公立医疗机构价格（元） | | | | | | 医保支付类别 |
|----|-----------------|-------------------------|---------------------------------------|--|-----|-----|------|--------------------------------------|-------------|------|------|------|------|------|--------|
| | | | | | | | | | 三甲 | 三乙 | 二甲 | 二乙 | 一级 | 基层 | |
| | 013316000290001 | 皮肤撕/套脱伤修复费-儿童（加收） | | | | | 次 | | 20% | 20% | 20% | 20% | 20% | 20% | |
| | 013316000290011 | 皮肤撕/套脱伤修复费-头面部撕/套脱伤（加收） | | | | | 次 | | 30% | 30% | 30% | 30% | 30% | 30% | |
| 45 | 013316000300000 | 象皮肿整形费 | 通过各种方式改善象皮肿患者肢体外观。 | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、去除、缝合及必要时重建淋巴引流、皮瓣移植等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | | | 次 | | 1716 | 1584 | 1452 | 1320 | 1188 | 1122 | 乙类 |
| | 013316000300001 | 象皮肿整形费-儿童（加收） | | | | | 次 | | 20% | 20% | 20% | 20% | 20% | 20% | |
| 46 | 013114000090000 | 烧伤抢救费（小） | 对符合小抢救标准的烧伤患者进行抢救。 | 所定价格涵盖观察病情、及时抢救、详细记录等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | | | 次 | 烧伤标准以卫生行业主管部门最新版技术规范为准。 | 182 | 168 | 154 | 140 | 126 | 119 | 甲类 |
| 47 | 013114000100000 | 烧伤抢救费（中） | 对符合中抢救标准的烧伤患者进行抢救。 | 所定价格涵盖观察病情、及时抢救、详细记录等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | | | 次 | 烧伤标准以卫生行业主管部门最新版技术规范为准。 | 273 | 252 | 231 | 210 | 189 | 179 | 甲类 |
| 48 | 013114000110000 | 烧伤抢救费（大） | 对符合大抢救标准的烧伤患者进行抢救。 | 所定价格涵盖观察病情、及时抢救、详细记录等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | | | 次 | 烧伤标准以卫生行业主管部门最新版技术规范为准。 | 332 | 306 | 281 | 249 | 230 | 217 | 甲类 |
| 49 | 013114000120000 | 烧伤复合伤抢救费 | 对合并有电烧伤、吸入性损伤、爆震伤以及中毒的烧伤患者进行抢救。 | 所定价格涵盖观察病情、及时抢救、详细记录等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | | | 次 | | 429 | 396 | 363 | 330 | 297 | 281 | 甲类 |
| 50 | 013316000310000 | 烧伤焦痂切开减张费 | 切开患者烧伤创面的坏死焦痂，解除焦痂对肢体血循环的压迫和对人体呼吸的影响。 | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、减张、止血清洗、创面覆盖等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | | | 每个部位 | 部位：面部、颈部、胸腹、单侧上肢、单侧下肢、单腕、单手手指、单侧踝足部。 | 247 | 228 | 209 | 190 | 171 | 162 | 甲类 |

| 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 | 公立医疗机构价格（元） | | | | | | 医保支付类别 |
|----|-----------------|--------------------|---------------------|---|-----------|-----|--------|------------------------|-------------|-----|-----|-----|-----|-----|--------|
| | | | | | | | | | 三甲 | 三乙 | 二甲 | 二乙 | 一级 | 基层 | |
| | 013316000310001 | 烧伤焦痂切开减张费-儿童（加收） | | | | | 每个部位 | | 20% | 20% | 20% | 20% | 20% | 20% | |
| 51 | 013316000320000 | 创面扩创费 | 去除患者创面的坏死组织和炎性肉芽组织。 | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、清创、止血清洗等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | 01 烧伤浸浴扩创 | | 每个部位 | 部位：面部、头颈、躯干、单侧上肢、单侧下肢。 | 764 | 700 | 637 | 605 | 535 | 535 | 甲类 |
| | 013316000320001 | 创面扩创费-儿童（加收） | | | | | 每个部位 | | 20% | 20% | 20% | 20% | 20% | 20% | |
| | 013316000320011 | 创面扩创费-烧伤浸浴扩创（加收） | | | | | 每个部位 | | 22% | 22% | 22% | 22% | 22% | 22% | |
| 52 | 013316000330000 | 焦痂去除费 | 通过各种方式去除深度烧伤焦痂。 | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、去除焦痂、创面冲洗、止血等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | | | 1%体表面积 | | 85 | 78 | 71 | 64 | 57 | 57 | 甲类 |
| | 013316000330001 | 焦痂去除费-儿童（加收） | | | | | 1%体表面积 | | 20% | 20% | 20% | 20% | 20% | 20% | |
| 53 | 013316000340000 | 异体组织制备费 | 通过各种方式制备可供移植的异体组织。 | 所定价格涵盖手术计划、术区准备、切开、组织采集、制备处理等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | 01 异种组织制备 | | 次 | | 128 | 118 | 107 | 97 | 85 | 85 | 乙类 |
| | 013316000340001 | 异体组织制备费-儿童（加收） | | | | | 次 | | 20% | 20% | 20% | 20% | 20% | 20% | |
| | 013316000340100 | 异体组织制备费-异种组织制备（扩展） | | | | | 次 | | 128 | 118 | 107 | 97 | 85 | 85 | |

附件 4-2

德阳市停用体被系统医疗服务价格项目表

| 序号 | 项目编码 | 项目名称 |
|----|-------------|-------------------------------------|
| 1 | 311400001 | 变应原皮内试验 |
| 2 | 311400001-1 | 变应原皮内试验（吸入组） |
| 3 | 311400001-2 | 变应原皮内试验（食物组） |
| 4 | 311400001-3 | 变应原皮内试验（水果组） |
| 5 | 311400001-4 | 变应原皮内试验（细菌组） |
| 6 | 311400010 | 斑贴试验 |
| 7 | 311400005 | 皮肤生理指标系统分析 |
| 8 | 311400006 | 皮损取材检查 |
| 9 | 311400006-1 | 皮损取材检查（阴虱） |
| 10 | 311400006-2 | 皮损取材检查（疥虫） |
| 11 | 311400006-3 | 皮损取材检查（利杜体） |
| 12 | 311400011 | 光敏试验 |
| 13 | 311400059 | 皮肤镜检测诊断 |
| 14 | 311400007 | 毛雍症检查 |
| 15 | 311400009 | 伍德氏灯检查 |
| 16 | 311400012 | 醋酸白试验 |
| 17 | 311400002 | 性病检查 |
| 18 | 311400019 | 刮疣治疗 |
| 19 | 311400020 | 丘疹挤粟治疗 |
| 20 | 311400030 | 鸡眼刮除术 |
| 21 | 311400030-1 | 鸡眼刮除术（切除） |
| 22 | 311400026 | 疱液抽取术 |
| 23 | 311400028 | 皮损内注射 |
| 24 | 311400014 | 皮肤赘生物电烧治疗 |
| 25 | 311400014-1 | 皮肤赘生物电烧治疗（皮赘去除术） |
| 26 | 311400039 | 液氮冷冻治疗 |
| 27 | 311400039-1 | 液氮冷冻治疗（疣） |
| 28 | 311400039-2 | 液氮冷冻治疗（老年斑） |
| 29 | 311400032 | 脉冲激光治疗 |
| 30 | 311400032-1 | 脉冲激光治疗（鲜红斑痣等血管性皮肤病） |
| 31 | 311400032-2 | 脉冲激光治疗（太田痣等色素性皮肤病） |
| 32 | 311400033 | 二氧化碳（CO ₂ ）激光治疗 |
| 33 | 311400033-1 | 二氧化碳（CO ₂ ）激光治疗（体表良性增生物） |
| 34 | 311400037 | 氩激光治疗 |
| 35 | 311400037-1 | 氩激光治疗（小肿物） |

| 序号 | 项目编码 | 项目名称 |
|----|-------------|------------------------|
| 36 | 311400038 | 激光治疗腋臭 |
| 37 | 311400036 | 氦氖（He-Ne）激光照射治疗 |
| 38 | 311400036-1 | 氦氖（He-Ne）激光照射治疗（过敏性疾患） |
| 39 | 311400036-2 | 氦氖（He-Ne）激光照射治疗（疖肿） |
| 40 | 311400036-3 | 氦氖（He-Ne）激光照射治疗（血管内照射） |
| 41 | 311400052 | 悬浮床治疗 |
| 42 | 311400053 | 翻身床治疗 |
| 43 | 311400054 | 烧伤功能训练床治疗 |
| 44 | 311400013 | 电解脱毛治疗 |
| 45 | 331602002 | 体表异物取出术 |
| 46 | 311400021 | 甲癣封包治疗 |
| 47 | 311400022 | 拔甲治疗 |
| 48 | 331604018 | 指甲成形术 |
| 49 | 331602003 | 胼胝病变切除修复术 |
| 50 | 331602003-1 | 胼胝病变切除修复术（需植皮术加收） |
| 51 | 331602004 | 浅表肿物切除术 |
| 52 | 331602004-1 | 浅表肿物切除术（皮脂腺囊肿切除术） |
| 53 | 331602004-2 | 浅表肿物切除术（痣切除术） |
| 54 | 331602004-3 | 浅表肿物切除术（疣切除术） |
| 55 | 331602004-4 | 浅表肿物切除术（脂肪瘤切除术） |
| 56 | 331602004-5 | 浅表肿物切除术（纤维瘤切除术） |
| 57 | 331602004-6 | 浅表肿物切除术（小血管瘤切除术） |
| 58 | 331602013 | 皮肤恶性肿瘤切除术 |
| 59 | 331602013-1 | 皮肤恶性肿瘤切除术（特大） |
| 60 | 331602013-2 | 皮肤恶性肿瘤切除术（大） |
| 61 | 331602013-3 | 皮肤恶性肿瘤切除术（中） |
| 62 | 331602013-4 | 皮肤恶性肿瘤切除术（小） |
| 63 | 331602005 | 海绵状血管瘤切除术（大） |
| 64 | 331602005-1 | 海绵状血管瘤切除术（大）（需植皮术加收） |
| 65 | 331602005-2 | 海绵状血管瘤切除术（大）（体表血管瘤） |
| 66 | 331602005-3 | 海绵状血管瘤切除术（大）（脂肪血管瘤） |
| 67 | 331602005-4 | 海绵状血管瘤切除术（大）（淋巴血管瘤） |
| 68 | 331602005-5 | 海绵状血管瘤切除术（大）（纤维血管瘤） |
| 69 | 331602006 | 海绵状血管瘤切除术（中） |
| 70 | 331602006-1 | 海绵状血管瘤切除术（中）（需植皮术加收） |
| 71 | 331602006-2 | 海绵状血管瘤切除术（中）（体表血管瘤） |
| 72 | 331602006-3 | 海绵状血管瘤切除术（中）（脂肪血管瘤） |
| 73 | 331602006-4 | 海绵状血管瘤切除术（中）（淋巴血管瘤） |
| 74 | 331602006-5 | 海绵状血管瘤切除术（中）（纤维血管瘤） |
| 75 | 331602007 | 海绵状血管瘤切除术（小） |

| 序号 | 项目编码 | 项目名称 |
|-----|-------------|--|
| 76 | 331602007-1 | 海绵状血管瘤切除术（小）（需植皮术加收） |
| 77 | 331602007-2 | 海绵状血管瘤切除术（小）（体表血管瘤） |
| 78 | 331602007-3 | 海绵状血管瘤切除术（小）（脂肪血管瘤） |
| 79 | 331602007-4 | 海绵状血管瘤切除术（小）（淋巴血管瘤） |
| 80 | 331602007-5 | 海绵状血管瘤切除术（小）（纤维血管瘤） |
| 81 | 330501004 | 耳颞部血管瘤切除术 |
| 82 | 331602007-6 | 海绵状血管瘤切除术（小）（神经纤维血管瘤） |
| 83 | 331602006-6 | 海绵状血管瘤切除术（中）（神经纤维血管瘤） |
| 84 | 331602005-6 | 海绵状血管瘤切除术（大）（神经纤维血管瘤） |
| 85 | 330605002 | 口腔颌面部神经纤维瘤切除成形术 |
| 86 | 331604015 | 面部瘢痕切除整形术 |
| 87 | 331604015-1 | 面部瘢痕切除整形术（超过 2cm ² 每增加 1cm ² 加收） |
| 88 | 331604001 | 瘢痕畸形矫正术 |
| 89 | 331604022 | 磨削术 |
| 90 | 331603045 | 皮肤扩张器置入术 |
| 91 | 331603045-1 | 皮肤扩张器置入术（扩张器及其他支撑物） |
| 92 | 331603045-2 | 皮肤扩张器置入术（取出术） |
| 93 | 331604026 | 筋膜组织瓣形成术 |
| 94 | 331604026-1 | 筋膜组织瓣形成术（含轴型） |
| 95 | 331604026-2 | 筋膜组织瓣形成术（非轴型） |
| 96 | 331604029 | 带蒂筋膜瓣切取移植术 |
| 97 | 331604031 | 带蒂肌瓣切取移植术 |
| 98 | 331604025 | 轴型组织瓣形成术 |
| 99 | 331604025-1 | 轴型组织瓣形成术（岛状皮瓣（静脉、动脉）） |
| 100 | 331604027 | 阔筋膜切取术 |
| 101 | 331521001 | 手外伤腹部埋藏皮瓣术 |
| 102 | 331521001-1 | 手外伤腹部埋藏皮瓣术（断蒂术） |
| 103 | 331521002 | 手外伤胸壁交叉皮瓣术 |
| 104 | 331521003 | 手外伤交臂皮瓣术 |
| 105 | 331521004 | 手外伤邻指皮瓣术 |
| 106 | 331521005 | 手外伤鱼际皮瓣术 |
| 107 | 331521007 | 手外伤邻指交叉皮下组织瓣术 |
| 108 | 331521024 | 食指背侧岛状皮瓣术 |
| 109 | 331521025 | 掌骨间背动脉倒转皮瓣术 |
| 110 | 331521027 | 环指岛状皮瓣术 |
| 111 | 331520004 | 手外伤局部转移皮瓣术 |
| 112 | 331520004-2 | 手外伤局部转移皮瓣术（手掌背加收） |
| 113 | 331520004-3 | 手外伤局部转移皮瓣术（前臂者加收） |
| 114 | 331520004-1 | 手外伤局部转移皮瓣术（多手指加收） |
| 115 | 331521006 | 手外伤推进皮瓣（V—Y）术 |

| 序号 | 项目编码 | 项目名称 |
|-----|-------------|---|
| 116 | 331521006-1 | 手外伤推进皮瓣（V—Y）术（双 V—Y 加收） |
| 117 | 331603038 | 手烧伤扩创交臂皮瓣修复术 |
| 118 | 331603039 | 手烧伤扩创胸皮瓣修复术 |
| 119 | 331603039-1 | 手烧伤扩创胸皮瓣修复术（腹皮瓣修复术） |
| 120 | 331603040 | 小腿烧伤扩创交腿皮瓣修复术 |
| 121 | 331603040-1 | 小腿烧伤扩创交腿皮瓣修复术（足烧伤扩创） |
| 122 | 331603040-2 | 小腿烧伤扩创交腿皮瓣修复术（交腿皮瓣修复术） |
| 123 | 331603046 | 扩张器取出皮瓣移植术 |
| 124 | 331604024 | 任意皮瓣形成术 |
| 125 | 331604024-1 | 任意皮瓣形成术（带蒂皮瓣） |
| 126 | 331604032 | 带蒂轴型皮瓣切取移植术 |
| 127 | 331521026 | 前臂桡尺动脉倒转皮瓣术 |
| 128 | 331604028 | 游离皮瓣切取移植术 |
| 129 | 331604034 | 带毛囊皮瓣移植术 |
| 130 | 331604034-1 | 带毛囊皮瓣移植术（头皮） |
| 131 | 331604034-2 | 带毛囊皮瓣移植术（眉毛） |
| 132 | 331519013 | 复合组织游离移植 |
| 133 | 331519013-1 | 复合组织游离移植（带有皮肤或皮下组织、骨、肌、软骨等任何两种以上组织瓣的游离移植手术） |
| 134 | 331519013-2 | 复合组织游离移植（带血管蒂肌瓣组织移植术） |
| 135 | 331519013-3 | 复合组织游离移植（肌皮瓣组织移植术） |
| 136 | 331519013-4 | 复合组织游离移植（骨组织移植术） |
| 137 | 331519013-5 | 复合组织游离移植（软骨组织移植术） |
| 138 | 331604030 | 带蒂肌皮瓣切取移植术 |
| 139 | 331604033 | 带血运骨皮瓣切取移植术 |
| 140 | 331519014 | 带蒂复合组织瓣成形术 |
| 141 | 330606038 | 皮瓣肌皮瓣延迟术 |
| 142 | 331521001-3 | 手外伤腹部埋藏皮瓣术（手外伤清创术后患指断蒂术） |
| 143 | 331521001-2 | 手外伤腹部埋藏皮瓣术（手外伤清创术后患指带蒂术） |
| 144 | 331520003 | 手部外伤皮肤缺损游离植皮术 |
| 145 | 331520003-1 | 手部外伤皮肤缺损游离植皮术（多手指加收） |
| 146 | 331520003-2 | 手部外伤皮肤缺损游离植皮术（手掌背加收） |
| 147 | 331520003-3 | 手部外伤皮肤缺损游离植皮术（前臂者加收） |
| 148 | 331521022 | 手外伤清创反取皮植皮术 |
| 149 | 331521023 | 手外伤大网膜移植植皮术 |
| 150 | 331519015 | 手部带真皮下血管网皮肤移植术 |
| 151 | 331604019 | 足底缺损修复术 |
| 152 | 331604019-1 | 足底缺损修复术（足跟缺损） |
| 153 | 331604012 | 颊部缺损修复术 |
| 154 | 331604002 | 慢性溃疡修复术 |

| 序号 | 项目编码 | 项目名称 |
|-----|-------------|-----------------------|
| 155 | 331604002-1 | 慢性溃疡修复术（褥疮） |
| 156 | 331604002-2 | 慢性溃疡修复术（下肢慢性溃疡） |
| 157 | 331604002-3 | 慢性溃疡修复术（足底溃疡） |
| 158 | 331604016 | 面部外伤清创整形术 |
| 159 | 331603025 | 烧伤肉芽创面扩创植皮术 |
| 160 | 331603026 | 自体皮移植术 |
| 161 | 331603030 | 游离皮片移植术 |
| 162 | 331603030-1 | 游离皮片移植术（刃厚） |
| 163 | 331603030-2 | 游离皮片移植术（中厚） |
| 164 | 331603030-3 | 游离皮片移植术（全厚） |
| 165 | 331603030-4 | 游离皮片移植术（瘢痕皮） |
| 166 | 331603030-5 | 游离皮片移植术（反鼓取皮） |
| 167 | 331603032 | 颜面切痂植皮术 |
| 168 | 331603033 | 胸部切削痂自体皮移植术 |
| 169 | 331603035 | 手部扩创延期植皮术 |
| 170 | 331603036 | 全手切削痂植皮术 |
| 171 | 331603037 | 手背切削痂植皮术 |
| 172 | 331603019 | 磨痂自体皮移植术 |
| 173 | 331603020 | 焦痂开窗植皮术 |
| 174 | 331603031 | 皮肤撕脱反取皮回植术 |
| 175 | 311400017 | 白癜风皮肤移植术 |
| 176 | 331603013 | 网状自体皮制备 |
| 177 | 331603014 | 微粒自体皮制备 |
| 178 | 331603015 | 自体皮细胞悬液制备 |
| 179 | 331603022 | 切（削）痂自体微粒皮移植术 |
| 180 | 331603022-1 | 切（削）痂自体微粒皮移植术（自体皮浆移植） |
| 181 | 331603023 | 切（削）痂网状自体皮移植术 |
| 182 | 331603028 | 带毛囊游离皮肤移植术 |
| 183 | 331603028-1 | 带毛囊游离皮肤移植术（眉毛） |
| 184 | 331603029 | 带真皮血管网游离皮片切取术 |
| 185 | 331603024 | 体外细胞培养皮肤细胞移植术 |
| 186 | 331603027 | 异体皮移植术 |
| 187 | 331603021 | 异体皮打洞嵌植自体皮术 |
| 188 | 331604020 | 橡皮肿整形术 |
| 189 | 311400042 | 烧伤抢救（小） |
| 190 | 311400041 | 烧伤抢救（中） |
| 191 | 311400040 | 烧伤抢救（大） |
| 192 | 311400043 | 烧伤复合伤抢救 |
| 193 | 311400043-1 | 烧伤复合伤抢救（严重电烧伤） |
| 194 | 311400043-2 | 烧伤复合伤抢救（吸入性损伤） |

| 序号 | 项目编码 | 项目名称 |
|-----|-------------|--------------------|
| 195 | 311400043-3 | 烧伤复合伤抢救（爆震伤） |
| 196 | 311400043-4 | 烧伤复合伤抢救（烧伤复合伤合并中毒） |
| 197 | 331603001 | 烧伤焦痂切开减张术 |
| 198 | 331603001-1 | 烧伤焦痂切开减张术（颈） |
| 199 | 331603001-2 | 烧伤焦痂切开减张术（胸腹） |
| 200 | 331603001-3 | 烧伤焦痂切开减张术（上下肢） |
| 201 | 331603001-4 | 烧伤焦痂切开减张术（腕） |
| 202 | 331603001-5 | 烧伤焦痂切开减张术（手指） |
| 203 | 331603001-6 | 烧伤焦痂切开减张术（踝足） |
| 204 | 331603002 | 烧伤扩创术 |
| 205 | 331603002-1 | 烧伤扩创术（头颈） |
| 206 | 331603002-2 | 烧伤扩创术（躯干） |
| 207 | 331603002-3 | 烧伤扩创术（上下肢） |
| 208 | 311400044 | 烧伤冲洗清创术（大） |
| 209 | 311400045 | 烧伤冲洗清创术（中） |
| 210 | 311400046 | 烧伤冲洗清创术（小） |
| 211 | 311400049 | 烧伤浸浴扩创术（大） |
| 212 | 311400050 | 烧伤浸浴扩创术（中） |
| 213 | 311400051 | 烧伤浸浴扩创术（小） |
| 214 | 331603009 | 切痂术 |
| 215 | 331603010 | 削痂术 |
| 216 | 331603018 | 异体组织制备 |
| 217 | 331603018-1 | 异体组织制备（血管） |
| 218 | 331603018-2 | 异体组织制备（神经） |
| 219 | 331603018-3 | 异体组织制备（肌腱） |
| 220 | 331603018-4 | 异体组织制备（筋膜） |
| 221 | 331603018-5 | 异体组织制备（骨） |
| 222 | 331603016 | 异体皮制备 |
| 223 | 331603011 | 取皮术 |
| 224 | 331603012 | 头皮取皮术 |
| 225 | 331603017 | 烧伤特殊备皮 |
| 226 | 331603017-1 | 烧伤特殊备皮（头皮） |
| 227 | 331603017-2 | 烧伤特殊备皮（瘢痕） |
| 228 | 331603047 | 烧伤瘢痕切除缝合术 |
| 229 | 331603048 | 烧伤瘢痕切除松解植皮术 |
| 230 | 331521021 | 手部皮肤撕脱伤修复术 |

附件 4-3

德阳市体被系统医疗服务价格项目可另收费物耗清单

| 使用说明： 1.列入本清单的物耗，可向患者另外收费，价格标准按照实际采购价格零差率销售；其他物耗已包含在医疗服务项目中，一律不得另外收费。原省物价局和省卫生厅《关于规范调整医疗服务价格的通知》（川价费〔2002〕97号）中的“手术用一次性特殊材料、器械目录”继续执行。 2.本清单虽已列入，但包括在医疗服务项目价格构成中的基本物耗，按照医疗服务项目收费，不得再向患者另外收取该医用耗材费用。 3.医疗服务过程中使用的药物，不在医疗服务项目价格构成中被明确注明包含，可另外收费。 4.本清单将根据实际情况修订，各医疗机构不得擅自变更或增加内容。 | | | | |
|---|-------------------|------------------------|---|-----------------------------|
| 序号 | 项目编码 | 项目名称 | 物耗名称 | 说明 |
| 1 | 01241600、01311400 | 体被系统检查类项目、体被系统非手术治疗类项目 | 特殊医用消耗材料（如特殊穿刺针、消融电极、特殊导丝、导管、导管鞘、支架、球囊、特殊缝线、特殊缝针、钛夹、扩张器等）、化学粒子。 | |
| 2 | 01331600 | 体被系统手术类项目 | 特殊穿刺针、特殊穿刺器、特殊导丝、导管、导管鞘、支架、球囊、特殊缝线、特殊缝针、钛夹、钛钉、钛板、扩张器（不含扩阴器）、吻合器、缝合器、固定器、一次性超声刀头（指软组织切割刀头（≤3mm 血管）、大血管（≤7mm）封闭刀头、软组织切割刀头（≤5mm 血管））、止血材料等）、组织器官移植供体、人工植入体等。 | |
| 3 | 013316000120000 | 瘢痕去除费 | 扩张器 | 可按照体被系统非手术治疗类项目、体被系统手术类项目收费 |
| 4 | 013316000130000 | 皮肤扩张器置入费 | 扩张器 | |
| 5 | 013316000280000 | 异体皮移植费 | 异体皮 | |
| 6 | 013316000340000 | 异体组织制备费 | 低温冷冻组织、新鲜组织、低温冷冻皮、新鲜皮 | |
| 7 | 013316000320000 | 创面扩创费 | | 可按照体被系统非手术治疗类项目、体被系统手术类项目收费 |
| 8 | 013114000050000 | 化学换肤费 | 功能性敷料 | |
| 9 | 013114000030000 | 头皮微针治疗费 | 功能性敷料 | |

信息公开选项：主动公开

德阳市医疗保障局办公室

2025 年 12 月 31 日印发