

# 德阳市医疗保障局文件

德医保发〔2026〕4号

---

## 德阳市医疗保障局 关于规范超声检查类、物理治疗类、泌尿系统 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《关于规范超声检查类、物理治疗类医疗服务价格项目及医保支付类别的通知》（川医保办发〔2025〕27号）和《关于规范呼吸系统、泌尿系统、疝、甲乳类医疗服务价格项目及医保支付类别的通知》（川医保办发〔2025〕28号）精神，经研究，现就我市对接规范超声检查类、物理治疗类、泌尿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）整合超声检查类医疗服务价格项目 13 项，停用原执行价格项目 96 项（详见附件 1）。

（二）整合物理治疗类医疗服务价格项目 32 项，停用原执行价格项目 181 项（详见附件 2）。

（三）整合泌尿系统医疗服务价格项目 103 项，修订原执行价格项目 1 项，停用原执行价格项目 267 项（详见附件 3）。

## **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，明确超声检查类、物理治疗类、泌尿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）规范后的物理治疗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。规范后的超声检查类、泌尿系统医疗服务项目及医保支付政策自 2026 年 3 月 16 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.德阳市超声检查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.德阳市停用超声检查类医疗服务价格项目表
- 1-3.德阳市超声检查类医疗服务价格项目可另收费物耗清单
- 2-1.德阳市物理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.德阳市停用物理治疗类医疗服务价格项目表
- 2-3.德阳市物理治疗类医疗服务价格项目可另收费物耗清单
- 3-1.德阳市泌尿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
- 3-2.德阳市修订泌尿系统医疗服务价格项目公立医疗机构价格表
- 3-3.德阳市停用泌尿系统医疗服务价格项目表
- 3-4.德阳市泌尿系统医疗服务价格项目可另收费物耗清单



## 附件 1-1

# 德阳市超声检查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、医务人员实施超声检查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。地方价格政策与《全国医疗服务价格规范》不一致时，医疗机构收费依据应以当地价格政策为准。
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，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。
3. “加收项”指同一项目以不同方式提供或不同场景应用时，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. “基本物料”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、护（尿）垫、治疗巾（单）、中单、标签、无菌设备保护套、耦合剂、可复用的操作器具、软件（版权、开发、购买）成本等。基本物料成本计入项目价格，不另行收费。
6. “床旁检查”指因患者病情危重或无法自行前往检查科室，由检查科室人员移动设备至患者病床旁进行检查。
7. “B型超声检查”和“彩色多普勒超声检查（常规）”中的“部位”，指颅脑、涎腺（含腮腺、颌下腺、引流区淋巴结）、甲状腺（含甲状旁腺、颈部淋巴结）、五官、胸部、腹部（含肝胆胰脾）、胃肠道（含胃、大肠、小肠、肠系膜）、腹膜后（含肾上腺、腹膜后淋巴结）、泌尿系（含肾、输尿管、膀胱、前列腺）、女性生殖系统、男性生殖系统、盆底、乳腺（双侧，含引流区淋巴结）、关节、体表软组织、浅表淋巴结（含颈部、腋窝、腹腔、腹股沟）、周围神经。关节具体指：单个大关节（如：肩、肘、腕、髌、膝、踝关节）、颈椎、胸椎、腰椎、单侧手掌部及指间关节、单侧足跖趾及趾间关节、单侧颞颌关节、单侧肩锁关节、胸锁关节。应开展双侧超声检查，实际情况中单侧开展的，减半收费。
8. “彩色多普勒超声检查（血管）”和“超声造影（血管）”中的“部位”，指双侧球后血管、双侧颈动脉、双侧锁骨下动脉、双侧椎动脉、腹主动脉、肠系膜动脉、子宫动脉、单侧上肢动脉、单侧下肢动脉、双侧肾动脉、腹腔动脉（含腹腔动脉、脾动脉、肝动脉）、双侧髂动脉、双侧足动脉、双侧颈静脉、单侧上肢静脉、下腔静脉、肝静脉、门脉系统（含门静脉、脾静脉、肠系膜上静脉）、双侧肾静脉、双侧髂静脉、单侧下肢静脉、体表血管、双侧精索静脉等。
9. “对比剂”含药品及非药品类对比剂，非药品类对比剂包含在价格构成中，药品类对比剂按药品管理收费。
10. 对比分析类检查类项目，可按照实际检查次数收费，例如胆囊和胆道收缩功能检查、膀胱残余尿量检查等，可在出具报告时体现两次检查的不同结论。
11. “人工智能辅助诊断”是指应用人工智能技术辅助进行的超声检查诊断，不得与主项目同时收费。
12. “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。
13. 术中需行各类超声检查的，按本立项指南中相应项目进行收费，各类引导项目拟在辅助操作立项指南中另行立项。
14. 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。
15. 同台设备可完成多项检查项目时，床旁加收只能收取一次。

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	012302010010000	A型超声检查	通过A型超声技术，对组织器官进行超声成像及诊断。	所定价格涵盖设备调试、超声检查、数据分析、数据存储、出具诊断结果（含图文报告）等所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧		14	13	12	11	9	9	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	012302020010000	B型超声检查	通过B型超声技术，对组织器官及病灶进行超声成像及诊断。	所定价格涵盖设备调试、体位摆放、超声检查、摄取图像、数据分析、数据存储、出具诊断结果（含图文报告）等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。	01 床旁检查 11 腔内检查 21 立体成像 31 排卵监测 减收	01 人工智能辅助诊断	部位		40	37	34	31	27	27	甲类
	012302020010001	B型超声检查-床旁检查（加收）	通过B型超声技术，在床旁对组织器官及病灶进行超声成像及诊断。				次		27	25	23	21	18	18	甲类
	012302020010011	B型超声检查-腔内检查（加收）	通过B型超声技术，对组织器官腔内及病灶进行超声成像及诊断。				部位		23	21	19	17	15	15	
	012302020010021	B型超声检查-立体成像（加收）	通过B型超声技术，对组织器官及病灶进行超声立体成像及诊断。				部位		30	28	25	23	21	21	
	012302020010031	B型超声检查-排卵监测（减收）	通过B型超声技术，进行排卵监测。				部位		50%	50%	50%	50%	50%	50%	
	012302020010100	B型超声检查-人工智能辅助诊断（扩展）	通过B型超声技术，对组织器官及病灶进行超声成像及诊断。	所定价格涵盖设备调试、体位摆放、超声检查、摄取图像、数据分析、数据存储、出具诊断结果（含图文报告）等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。				部位		40	37	34	31	27	27
3	012302050010000	多普勒检查（周围血管）	利用多普勒技术，检测周围血管形态、血流速度和方向来评估血管的功能和病变情况，并作出诊断。	所定价格涵盖设备调试、超声测量、获取数据、数据分析、数据储存、出具诊断结果（含图文报告）等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。	01 床旁检查	01 人工智能辅助诊断	次	“多普勒检查（周围血管）”指根据临床需要，多普勒超声对周围血管内皮功能、硬化状态、静脉回流、踝/趾臂指数等指标的检测。	70	64	58	52	46	46	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	
	012302050010001	多普勒检查（周围血管）-床旁检查（加收）	利用多普勒技术，在床旁检测周围血管形态、血流速度和方向来评估血管的功能和病变情况，并作出诊断。				次		27	25	23	21	18	18	
	012302050010100	多普勒检查（周围血管）-人工智能辅助诊断（扩展）					次		70	64	58	52	46	46	乙类
4	012302050020000	多普勒检查（颅内血管）	通过多普勒技术，测定动脉血流方向及速度，对颅底动脉血流动力学进行评价并作出诊断。	所定价格涵盖设备调试、体位摆放、超声检查、获取数据、数据分析、数据存储、出具诊断结果（含图文报告）等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。	01 床旁检查 11 特殊方式检查	01 人工智能辅助诊断 11 栓子监测	次		122	112	102	92	82	82	乙类
	012302050020001	多普勒检查（颅内血管）-床旁检查（加收）	通过多普勒技术，在床旁测定动脉血流方向及速度，对颅底动脉血流动力学进行评价并作出诊断。				次		27	25	23	21	18	18	
	012302050020011	多普勒检查（颅内血管）-特殊方式检查（加收）	通过多普勒技术，测定动脉血流方向及速度并行特殊方式检查，对颅底动脉血流动力学进行评价并作出诊断。				次	特殊方式检查指发泡试验、CO2 试验。	70%	70%	70%	70%	70%	70%	
	012302050020100	多普勒检查（颅内血管）-人工智能辅助诊断（扩展）					次		122	112	102	92	82	82	乙类
	012302050021100	多普勒检查（颅内血管）-栓子监测（扩展）	通过多普勒技术进行栓子监测。	所定价格涵盖设备调试、体位摆放、超声检查、获取数据、数据分析、数据存储、出具诊断结果（含图文报告）等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。			次		122	112	102	92	82	82	乙类
	5	012302030010000	彩色多普勒超声检查（常规）	通过彩色多普勒超声技术，对组织器官及病灶进行超声成像及诊断。	所定价格涵盖设备调试、体位摆放、超声检查、摄取图像、数据分析、数据存储、出具诊断结果（含图文报告）等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。	01 床旁检查 11 腔内检查 21 立体成像 31 排卵监测 减收	01 人工智能辅助诊断	部位		96	88	80	72	64	64

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	
	012302030010001	彩色多普勒超声检查（常规）-床旁检查（加收）	通过彩色多普勒超声技术，在床旁对组织器官及病灶进行超声成像及诊断。				部位	在同一次检查中，无论多少部位仅加收一次。	27	25	23	21	18	18	
	012302030010011	彩色多普勒超声检查（常规）-腔内检查（加收）	通过彩色多普勒超声技术，对组织器官腔内及病灶进行超声成像及诊断。				部位		57	53	48	44	38	38	
	012302030010021	彩色多普勒超声检查（常规）-立体成像（加收）	通过彩色多普勒超声技术，对组织器官及病灶进行超声立体成像及诊断。				部位		30	27	25	23	20	20	甲类
	012302030010031	彩色多普勒超声检查（常规）-排卵监测（减收）	通过彩色多普勒超声技术，进行排卵监测。				部位		38%	38%	38%	38%	38%	38%	
	012302030010100	彩色多普勒超声检查（常规）-人工智能辅助诊断（扩展）					部位		96	88	80	72	64	64	甲类
6	012302030020000	彩色多普勒超声检查（心脏）	通过彩色多普勒超声技术（包括M型超声），观察测量心脏及大血管的形态结构、运动状态、血流动力学情况进行综合分析，作出诊断。	所定价格涵盖设备调试、体位摆放、超声检查、摄取图像、数据分析、数据存储、出具诊断结果（含图文报告）等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。	01 床旁检查 11 心脏负荷超声检查		次		241	221	201	181	161	161	甲类
	012302030020001	彩色多普勒超声检查（心脏）-床旁检查（加收）	通过彩色多普勒超声技术（包括M型超声），在床旁观察测量心脏及大血管的形态结构、运动状态、血流动力学情况进行综合分析，作出诊断。				次		27	25	23	21	18	18	

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	
	012302030020011	彩色多普勒超声检查（心脏）-心脏负荷超声检查（加收）	通过彩色多普勒超声技术（包括M型超声），观察测量负荷心脏及大血管的形态结构、运动状态、血流动力学情况进行综合分析，作出诊断。				次		113	104	94	85	75	75	
	012302030020100	彩色多普勒超声检查（心脏）-人工智能辅助诊断（扩展）					次		241	221	201	181	161	161	甲类
	012302030021100	彩色多普勒超声检查（心脏）-彩色多普勒超声心动图检查（经食管）（扩展）					次		241	221	201	181	161	161	乙类
7	012302030030000	彩色多普勒超声检查（血管）	通过彩色多普勒超声技术，对相关血管进行超声成像及诊断。	所定价格涵盖设备调试、体位摆放、超声检查、摄取图像、数据分析、数据存储、出具诊断结果（含图文报告）等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。	01 床旁检查	01 人工智能辅助诊断	部位	从第2个部位开始，每个部位按60%收费。	101	92	84	76	68	68	乙类
	012302030030001	彩色多普勒超声检查（血管）-床旁检查（加收）	通过彩色多普勒超声技术，在床旁对相关血管进行超声成像及诊断。				部位	在同一次检查中，无论多少部位仅加收一次。	27	25	23	21	18	18	
	012302030030100	彩色多普勒超声检查（血管）-人工智能辅助诊断（扩展）						部位		101	92	84	76	68	68
8	012302030040000	彩色多普勒超声检查（弹性成像）	通过彩色多普勒超声弹性成像技术，对病变组织器官及病灶进行超声弹性成像及诊断。	所定价格涵盖设备调试、体位摆放、超声检查、获取数据、数据分析、数据存储、出具诊断结果（含图文报告）等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。	01 床旁检查	01 人工智能辅助诊断	器官		98	90	81	73	65	65	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		
	012302030040001	彩色多普勒超声检查（弹性成像）-床旁检查（加收）	通过彩色多普勒超声弹性成像技术，在床旁对病变组织器官及病灶进行超声弹性成像及诊断。				器官	在同一次检查中，无论多少器官仅加收一次。	27	25	23	21	18	18		
	012302030040100	彩色多普勒超声检查（弹性成像）-人工智能辅助诊断（扩展）					器官		98	90	81	73	65	65	乙类	
9	012302030050000	彩色多普勒超声检查（胎儿）	通过彩色多普勒超声技术，对胎儿进行超声成像及诊断。	所定价格涵盖设备调试、体位摆放、超声检查、摄取图像、数据分析、数据存储、出具诊断结果（含图文报告）等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。	01 床旁检查 11 腔内检查		胎·次	01 人工智能辅助诊断 11 早孕期筛查 21 胎儿血流动力学检查	127	117	106	95	85	85	甲类	
	012302030050001	彩色多普勒超声检查（胎儿）-床旁检查（加收）	通过彩色多普勒超声技术，在床旁对胎儿进行超声成像及诊断。				胎·次	在同一次检查中，无论几胎仅加收一次。	27	25	23	21	18	18		
	012302030050011	彩色多普勒超声检查（胎儿）-腔内检查（加收）	通过彩色多普勒超声技术，对胎儿腔内进行超声成像及诊断。				胎·次		26	23	22	20	17	17		
	012302030050100	彩色多普勒超声检查（胎儿）-人工智能辅助诊断（扩展）						胎·次		127	117	106	95	85	85	甲类
	012302030051100	彩色多普勒超声检查（胎儿）-早孕期筛查（扩展）	通过彩色多普勒超声技术，进行早孕期筛查。	所定价格涵盖设备调试、体位摆放、超声检查、摄取图像、数据分析、数据存储、出具诊断结果（含图文报告）等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。				胎·次	不得与彩色多普勒超声检查（胎儿）及人工智能辅助诊断同时收费。	127	117	106	95	85	85	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	
	012302030052100	彩色多普勒超声检查（胎儿）-胎儿血流动力学检查（扩展）	通过彩色多普勒超声技术，进行胎儿血流动力学检查及诊断。	所定价格涵盖设备调试、体位摆放、超声检查、摄取图像、数据分析、数据存储、出具诊断结果（含图文报告）等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。			胎·次	同时行彩色多普勒超声检查（胎儿）时减半收取。	127	117	106	95	85	85	甲类
10	012302030060000	彩色多普勒超声检查（胎儿系统性筛查）	通过彩色多普勒超声技术，对胎儿组织器官进行超声成像及诊断，排查胎儿结构畸形等异常情况。	所定价格涵盖设备调试、体位摆放、超声检查、摄取图像、数据分析、数据存储、出具诊断结果（含图文报告）等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。	01 可疑胎儿产前诊断	01 人工智能辅助诊断	胎·次	“彩色多普勒超声检查（胎儿系统性筛查）”指通过彩色多普勒超声对胎儿系统性（神经、呼吸、消化、心血管、脐带胎盘等）结构性畸形的筛查及对胎儿器官发育情况的检查。	289	265	241	229	217	217	甲类
	012302030060001	彩色多普勒超声检查（胎儿系统性筛查）-可疑胎儿产前诊断（加收）	通过彩色多普勒超声技术，对可疑胎儿组织器官进行超声成像及诊断，排查胎儿结构畸形等异常情况。				胎·次		79	72	66	59	53	53	
	012302030060100	彩色多普勒超声检查（胎儿系统性筛查）-人工智能辅助诊断（扩展）							胎·次	289	265	241	229	217	
11	012302030070000	彩色多普勒超声检查（胎儿心脏）	通过各种超声技术，观察测量胎儿心脏及大血管的形态结构、运动状态、血流动力学情况，观测左右心室收缩功能和舒张功能参数，进行综合分析，作出诊断。	所定价格涵盖设备调试、体位摆放、超声检查、摄取图像、数据分析、数据存储、出具诊断结果（含图文报告）等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。		01 人工智能辅助诊断	胎·次		291	266	242	218	183	183	乙类
	012302030070100	彩色多普勒超声检查（胎儿心脏）-人工智能辅助诊断（扩展）					胎·次		291	266	242	218	183	183	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	
12	012302040010000	超声造影（常规）	通过超声检查，对使用对比剂后器官、组织和病灶的大小、形态、回声、血流信息等情况进行成像及分析，并作出诊断。（不含穿刺/插管）	所定价格涵盖使用对比剂操作、设备调试、体位摆放、超声动态观察、获取数据、成像、数据分析、数据存储、出具诊断结果（含图文报告）等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。	01 立体成像	01 人工智能辅助诊断	器官		119	109	99	89	79	79	甲类
	012302040010001	超声造影（常规）-立体成像（加收）	通过超声检查，对使用对比剂后器官、组织和病灶的大小、形态、回声、血流信息等情况进行立体成像及分析，并作出诊断。（不含穿刺/插管）				器官		30	28	25	23	20	20	甲类
	012302040010100	超声造影（常规）-人工智能辅助诊断（扩展）					器官		119	109	99	89	79	79	
13	012302040020000	超声造影（血管）	通过超声检查，对使用对比剂后血管的形态、血流、血管病变等信息进行成像及分析，并作出诊断。（不含穿刺/插管）	所定价格涵盖使用对比剂操作、设备调试、体位摆放、超声动态观察、获取数据、成像、数据分析、数据存储、出具诊断结果（含图文报告）等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。		01 人工智能辅助诊断	部位		116	107	97	87	78	78	甲类
	012302040020100	超声造影（血管）-人工智能辅助诊断（扩展）					部位		116	107	97	87	78	78	甲类

附件 1-2

德阳市停用超声检查类医疗服务价格项目表

序号	项目编码	项目名称
1	220100001	A 型超声检查
2	220100003	眼部 A 超
3	220201001	单脏器 B 超检查
4	220201002	B 超常规检查
5	220201002-1	B 超常规检查（胸部）
6	220201002-2	B 超常规检查（腹部）
7	220201002-3	B 超常规检查（胃肠道）
8	220201002-4	B 超常规检查（泌尿系统）
9	220201002-5	B 超常规检查（妇科）
10	220201002-6	B 超常规检查（产科）
11	220201003	胸腹水 B 超检查及穿刺定位
12	220201004	胃肠充盈造影 B 超检查
13	220201005	大肠灌肠造影 B 超检查
14	220201006	输卵管超声造影
15	220201007	浅表组织器官 B 超检查
16	220201008	床旁 B 超检查
17	220201008-1	床旁 B 超检查（术中 B 超检查）
18	220202001	经阴道 B 超检查
19	220202002	经直肠 B 超检查
20	220203001	胃充盈及排空功能检查
21	220203002	小肠充盈及排空功能检查
22	220203003	胆囊和胆道收缩功能检查

序号	项目编码	项目名称
23	220203004	胎儿生物物理相评分
24	220203005	膀胱残余尿量测定
25	220301001	彩色多普勒超声常规检查
26	220301001-1	彩色多普勒超声常规检查（腹膜后肿物加收）
27	220301001-2	彩色多普勒超声常规检查（胸部）
28	220301001-3	彩色多普勒超声常规检查（腹部）
29	220301001-4	彩色多普勒超声常规检查（胃肠道）
30	220301001-5	彩色多普勒超声常规检查（泌尿系）
31	220301001-6	彩色多普勒超声常规检查（妇科）
32	220301001-7	彩色多普勒超声常规检查（产科）
33	220301001-8	彩色多普勒超声常规检查（男性生殖系统）
34	220301001-9	彩色多普勒超声常规检查（产前诊断加收）
35	220301001-10	彩色多普勒超声常规检查（双胎加收）
36	220301002	浅表器官彩色多普勒超声检查
37	220302001	颅内段血管彩色多普勒超声
38	220302002	球后全部血管彩色多普勒超声
39	220302003	颈部血管彩色多普勒超声
40	220302003-1	颈部血管彩色多普勒超声（每增加两根加收）
41	220302004	门静脉系彩色多普勒超声
42	220302005	腹部大血管彩色多普勒超声
43	220302006	四肢血管彩色多普勒超声
44	220302006-1	四肢血管彩色多普勒超声（每增加两根加收）
45	220302007	双肾及肾血管彩色多普勒超声
46	220302008	左肾静脉“胡桃夹”综合征检查
47	220302009	药物血管功能试验
48	220302010	脏器声学造影

序号	项目编码	项目名称
49	220302010-1	脏器声学造影（肿瘤声学造影）
50	220302011	腔内彩色多普勒超声检查
51	220302011-1	腔内彩色多普勒超声检查（经阴道）
52	220302011-2	腔内彩色多普勒超声检查（经直肠）
53	220302011-3	腔内彩色多普勒超声检查（排卵监测）
54	220302013	胎儿颈部透明层及鼻骨彩色多普勒超声检查
55	220302013-1	胎儿颈部透明层及鼻骨彩色多普勒超声检查 （双胎加收）
56	220400001	颅内多普勒血流图（TCD）
57	220400002	四肢多普勒血流图
58	220400003	多普勒小儿血压检测
59	220500001	脏器灰阶立体成象
60	220500002	能量图血流立体成象
61	220600001	普通心脏 M 型超声检查
62	220600002	普通二维超声心动图
63	220600003	床旁超声心动图
64	220600004	心脏彩色多普勒超声
65	220600004-1	心脏彩色多普勒超声（胎儿检查加收）
66	220600004-2	心脏彩色多普勒超声（产前诊断加收）
67	220600004-3	心脏彩色多普勒超声（双胎加收）
68	220600005	常规经食管超声心动图
69	220600006	术中经食管超声心动图
70	220600007	介入治疗的超声心动图监视
71	220600008	右心声学造影
72	220600009	负荷超声心动图
73	220600009-1	负荷超声心动图（药物注射）

序号	项目编码	项目名称
74	220600009-2	负荷超声心动图（运动试验）
75	220600010	左心功能测定
76	220600010-1	左心功能测定（每增加一个指标加收）
77	220700001	计算机三维重建技术（3DE）
78	220700002	声学定量（AQ）
79	220700003	彩色室壁动力（CK）
80	220700004	组织多普勒显象（TDI）
81	220700005	心内膜自动边缘检测
82	220700006	室壁运动分析
83	220700007	心肌灌注超声检测
84	220800001	黑白热敏打印照片
85	220800002	彩色打印照片
86	220800003	黑白一次成象（波拉）照片
87	220800004	彩色一次成象（波拉）照片
88	220800005	超声多幅照相
89	220800006	彩色胶片照相
90	220800007	超声检查实时录像
91	220800008	超声计算机图文报告
92	220800008-1	超声计算机图文报告（黑白图文报告）
93	EDZZZ005	实时剪切波弹性成像
94	310905026	超声诊断仪肝纤维化无创诊断
95	311201028	胎儿脐血流监测
96	311201039	胎盘成熟度检测

## 附件 1-3

### 德阳市超声检查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	012302040010000	超声造影（常规）	一次性导管	

## 附件 2-1

# 德阳市物理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、市级医疗保障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、滑石粉、标签、防渗漏垫、中单、护（尿）垫、棉球、棉签、纱布（垫）、压舌板、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、液氮、报告打印耗材、备皮工具、一次性电极片、耦合剂、冷/热治疗物品、水及水质调节剂、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. “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。
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. 所设立价格项目为通用项目，已在其他类别特定学科中单独设立价格项目的，优先执行特定学科的价格项目。
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。

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	015300000010000	电刺激治疗费	通过电流作用于体表或腔内对局部组织进行治疗。	所定价格涵盖体位摆放、设备准备、消毒、设定参数、治疗、观察记录、处理用物等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。			次	“次”指 20 分钟，不足 20 分钟按照 1 次计费。	31	29	26	23	21	21	乙类
2	015300000020000	电化学治疗费	通过电刺激诱导产生电化学反应对局部组织进行治疗。	所定价格涵盖体位摆放、设备准备、消毒、设定参数、治疗、观察记录、处理用物，必要时穿刺等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。			次	“次”指 20 分钟，不足 20 分钟按照 1 次计费。	71	65	59	53	48	45	甲类
3	015300000030000	电场治疗费	通过静电场或其它方式产生的电场对局部组织进行治疗。	所定价格涵盖体位摆放、设备准备、消毒、设定参数、治疗、观察记录、处理用物等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。			次	“次”指 20 分钟，不足 20 分钟按照 1 次计费。	18	17	15	14	13	12	乙类
4	015300000040000	电火花共鸣治疗费	通过火花放电产生高频电振荡作用于局部组织进行治疗。	所定价格涵盖体位摆放、设备准备、消毒、设定参数、治疗、观察记录、处理用物等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。			次	“次”指 20 分钟，不足 20 分钟按照 1 次计费。	32	28	26	24	22	20	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	
5	015300000050000	电凝治疗费	通过使用电凝探头烧灼病变部位对浅表组织进行治疗。	所定价格涵盖体位摆放、设备准备、消毒、设定参数、烧灼病变部位、创面止血、观察记录、处理用物等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。			病灶		8	7	6	5	5	5	乙类
6	015300000060000	光敏治疗费	使用光敏剂配合进行体表的光源治疗。	所定价格涵盖体位摆放、设备准备、消毒、口服或涂抹光敏剂、设定参数、照射、观察记录、处理用物等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。			每照射区	全身照射按照3个照射区费用封顶计费。	8	7	6.5	6	5.5	5	乙类
7	015300000070000	光动力治疗费(浅表)	使用光源照射进行体表或浅表病变的光敏感药物治疗。	所定价格涵盖体位摆放、设备准备、消毒、外敷、输注或灌注光敏剂、设定参数、照射、观察记录、处理用物等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。			部位		206	189	172	162	144	144	甲类
8	015300000080000	光动力治疗费(深部)	使用光源照射进行深部病灶或肿瘤的光敏感药物治疗。	所定价格涵盖体位摆放、设备准备、消毒、输注或灌注光敏剂、设定参数、照射、观察记录、处理用物等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。			部位		459	421	382	344	306	306	甲类
9	015300000090000	紫外线照射治疗费	通过紫外线照射进行体表治疗。	所定价格涵盖体位摆放、设备准备、消毒、设定参数、照射、观察记录、处理用物等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。		01 白斑紫外线照射治疗	次		16	14	13	12	10	10	乙类
	015300000090100	紫外线照射治疗费-白斑紫外线照射治疗(扩展)					次		16	14	13	12	10	10	乙类
10	015300000100000	可见光照射治疗费	通过可见光照射进行体表治疗。	所定价格涵盖体位摆放、设备准备、消毒、设定参数、照射、观察记录、处理用物等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。			次		9	9	8	7	6	6	乙类
11	015300000110000	红外线照射治疗费	通过红外线照射进行体表治疗。	所定价格涵盖体位摆放、设备准备、消毒、设定参数、照射、观察记录、处理用物等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。			次		8	8	7	6	6	6	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	
12	015300000120000	激光治疗费（理疗）	通过不同强度的激光光束作用于体表进行无创治疗或理疗。	所定价格涵盖体位摆放、设备准备、消毒、设定参数、照射、观察记录、处理用物等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。			次		13	12	11	10	9	9	乙类
13	015300000130000	激光治疗费（浅表照射）	通过不同强度的激光光束作用于体表或者腔内进行病变治疗。	所定价格涵盖体位摆放、设备准备、消毒、设定参数、照射、观察记录、处理用物等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。			每病损	每增加1个病损逐个递增计价，每次治疗计价不超过5个病损。	15	14	13	12	10	10	丙类
14	015300000140000	磁疗费	通过磁场作用于局部组织进行治疗。	所定价格涵盖体位摆放、设备准备、放置磁极、设定参数、治疗、观察记录、处理用物等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。			次	1. “次”指20分钟，不足20分钟按照1次计费。 2. 全身磁疗按照3次费用计价。	11	11	10	9	8	8	乙类
15	015300000150000	热疗费	通过传热介质或设备产生温热效应进行治疗。	所定价格涵盖体位摆放、准备、消毒、治疗、观察记录、处理用物等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。			次	“次”指20分钟，不足20分钟按照1次计费。	14	13	12	11	10	10	丙类
16	015300000160000	冷疗费	通过冷介质（包含冰袋、冷疗包等）或专业设备实施的局部低温治疗。	所定价格涵盖体位摆放、设备准备、设定参数、治疗、观察记录、处理用物等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。			次	“次”指20分钟，不足20分钟按照1次计费。	9	8	7.5	6	5	5	丙类
17	015300000170000	冲击波治疗费	通过体外冲击波设备向特定部位传递不同能量的冲击波作用于局部组织进行治疗。	所定价格涵盖体位摆放、设备准备、设定参数、治疗、观察记录、处理用物等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。			部位		162	149	135	121	108	108	丙类
18	015300000180000	水疗费	通过在浸浴、淋浴、气泡浴、旋涡浴等各种水疗浴槽中，利用水的物理特性进行治疗。	所定价格涵盖体位摆放、水浴准备、浸泡治疗、观察记录、处理用物等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。			次	不足10分钟不计费，超过10分钟按照1次计费。	20	18	17	15	14	13	丙类
19	015300000190000	气压治疗费	采用正压/负压等不同压力方式作用于局部进行治疗。	所定价格涵盖体位摆放、设备准备、设定参数、压力治疗、观察记录、处理用物等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。			单肢		15	13	12	11	9	9	乙类
20	015300000200000	牵引治疗费	采用牵引装置，通过调整牵引力及牵引方式进行牵引治疗。	所定价格涵盖体位摆放、设备准备、实时监测与反馈、观察记录、处理用物等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。			次		23	21	19	17	15	15	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	
21	015300000210000	射频电疗费	通过射频设备作用于局部组织进行治疗。	所定价格涵盖体位摆放、设备准备、消毒、设定参数、治疗、观察记录、处理用物等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。			次		60	55	50	46	41	39	乙类
22	015300000220000	超短波/短波治疗费	通过超短波/短波设备作用于局部组织进行治疗。	所定价格涵盖体位摆放、设备准备、消毒、设定参数、治疗、观察记录、处理用物等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。			次		6.5	6	5.5	5	4.5	4	乙类
23	015300000230000	微波治疗费	通过微波设备作用于局部组织进行治疗。	所定价格涵盖体位摆放、设备准备、消毒、设定参数、治疗、观察记录、处理用物等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。			次		19	16	15	14	12	12	乙类
24	013404000010000	深部热疗费	采用超声或电磁波，配合其他治疗或单独治疗手段对相应病变部位进行治疗。	所定价格涵盖体位摆放、设备准备、消毒、设定参数、穿刺、热治疗、实时测温、观察记录、处理用物等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。			次		430	400	370	350	319	315	乙类
25	013404000020000	腔内灌注治疗费	通过灌注系统将灌注液灌注至体腔进行治疗。	所定价格涵盖体位摆放、设备准备、消毒、设定参数、连接管路、灌注、观察记录、处理用物等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。	01 腔内热循环灌注治疗		次		180	160	150	140	130	100	甲类
	013404000020001	腔内灌注治疗费-腔内热循环灌注治疗（加收）					次		859	780	696	650	579	579	
26	013404000030000	血管灌注治疗费	通过灌注系统将灌注液灌注至血管进行治疗。	所定价格涵盖体位摆放、设备准备、消毒、设定参数、穿刺、连接管路、灌注、观察记录、处理用物等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。不含影像学引导。	01 血管热循环灌注治疗		次		1163	1066	969	873	775	775	丙类
	013404000030001	血管灌注治疗费-血管热循环灌注治疗（加收）					次		418	383	348	313	278	278	
27	015300000240000	超声波治疗费(理疗)	通过超声波设备作用于局部组织进行治疗或理疗。	所定价格涵盖体位摆放、设备准备、消毒、设定参数、治疗、观察记录、处理用物等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。	01 聚焦超声治疗		次	与超声波类其他同类项目不能同时收费。	46	42	38	34	30	30	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	
	015300000240001	超声波治疗费(理疗)-聚焦超声治疗(加收)					次	与超声波类其他同类项目不能同时收费。	92	85	76	69	61	61	乙类
28	015300000250000	超声波治疗费(浅表治疗)	通过超声波设备作用于局部组织进行浅表治疗。	所定价格涵盖体位摆放、设备准备、消毒、设定参数、治疗、观察记录、处理用物等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。	01 聚焦超声治疗		次	与超声波类其他同类项目不能同时收费。	46	42	38	34	30	30	乙类
	015300000250001	超声波治疗费(浅表治疗)-聚焦超声治疗(加收)					次	与超声波类其他同类项目不能同时收费。	145	133	121	109	97	97	
29	013403000010000	高强度聚焦超声治疗费	使用高强度聚焦超声设备,对肿瘤或病变进行治疗。	所定价格涵盖体位摆放、设备准备、制定计划、消毒、设定参数、定位、照射、处理用物等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。	01 恶性肿瘤		次	“次”指病灶数量3个及以下,超过3个病灶每增加1个按照16%加收,病灶数量的加收总费用分别为:三甲不超2432元,三乙不超2229元,二甲不超2027元,二乙不超1824元,一级不超1621元,基层不超1621元。	7600	6966	6333	5700	5066	5066	乙类
	013403000010001	高强度聚焦超声治疗费-恶性肿瘤(加收)					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%	
30	013405000010000	消融治疗费	使用射频、微波、冷冻、激光、低温等离子、不可逆电穿孔、化学等方法通过经皮或开放手术方式对肿瘤或病变进行消融治疗。	所定价格涵盖体位摆放、设备准备、消毒、设定参数、穿刺/切开、治疗、观察记录、处理用物等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。	01 恶性肿瘤		次	1.“次”指病灶数量3个及以下,超过3个病灶每增加1个按16%加收,病灶数量的加收总费用分别为:三甲不超440元,三乙不超403元,二甲不超366元,二乙不超330元,一级不超293元,基层不超293元。 2.在1次治疗中联合使用多种消融方式时,按照1次计费。	1374	1260	1145	1030	916	916	乙类
	013405000010001	消融治疗费-恶性肿瘤(加收)					次		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	
31	013405000020000	复合集成消融治疗费	通过采用多种消融方式复合集成式对肿瘤或病变进行消融治疗。	所定价格涵盖体位摆放、设备准备、消毒、设定参数、穿刺、治疗、观察记录、处理用物等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。	01 恶性肿瘤		次	1.“次”指病灶数量 3 个及以下，超过 3 个病灶每增加 1 个按 16%加收，病灶数量的加收总费用分别为：三甲不超 1325 元，三乙不超 1214 元，二甲不超 1104 元，二乙不超 994 元，一级不超 883 元，基层不超 883 元。 2.“复合集成消融治疗”指的是 1 次治疗中使用集成式消融方式。	4140	3795	3450	3105	2760	2760	丙类
	013405000020001	复合集成消融治疗费-恶性肿瘤（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%	
32	015300000260000	生物反馈重建治疗费	通过应用电子仪器将人体内生物活动信息（肌电、脑电、皮温、心率、皮肤电阻等）转化为可识别的光、声、图像、曲线等信号并反馈给患者，调整生理功能及治疗某些身心疾病。	所定价格涵盖体位摆放、设备准备、消毒、实时监测与反馈、训练、调节、观察记录、处理用物等步骤所需的人力资源、设备成本与基本物质资源消耗。			次		29	26	24	22	19	19	乙类

## 附件 2-2

德阳市停用物理治疗类医疗服务价格项目表

序号	项目编码	项目名称
1	240700001	深部热疗
2	240700001-1	深部热疗（超声热疗）
3	240700001-2	深部热疗（电磁波热疗）
4	240700002	高强度超声聚焦刀治疗
5	240700002-1	高强度超声聚焦刀治疗（超过 2 个平方厘米，每增加一个平方厘米加收）
6	240700002-2	高强度超声聚焦刀治疗（各种实体性恶性肿瘤治疗）
7	240700003	体表肿瘤电化学治疗
8	240700004	高强度精确聚焦超声热消融肿瘤治疗
9	240700004-1	高强度精确聚焦超声热消融肿瘤治疗（肿瘤直径大于 5 厘米加收）
10	240700005	经皮肿瘤冷冻消融术
11	310300084	低功率氦-氟激光治疗
12	310300084-1	低功率氦-氟激光治疗（温热激光）
13	310300086	光动力疗法（PDT）
14	310510008	激光口内治疗
15	310510008-1	激光口内治疗（视病变范围增大加收）
16	310510008-2	激光口内治疗（根管处置）
17	310510008-3	激光口内治疗（牙周处置）
18	310510008-4	激光口内治疗（各种斑）
19	310510008-5	激光口内治疗（各种痣）
20	310510008-6	激光口内治疗（各种小肿物）
21	310510008-7	激光口内治疗（各种溃疡）
22	310514003	口腔粘膜病特殊治疗
23	310514003-1	口腔粘膜病特殊治疗（红外线加收）
24	310514003-2	口腔粘膜病特殊治疗（微波加收）
25	310514003-3	口腔粘膜病特殊治疗（频谱加收）
26	310606002	恶性肿瘤腔内灌注治疗

序号	项目编码	项目名称
27	310606002-1	恶性肿瘤腔内灌注治疗（结核病灌注治疗）
28	310904008	便秘及腹泻的生物反馈治疗
29	311400015	黑光治疗（PUVA 治疗）
30	311400016	红光治疗
31	311400058	窄谱紫外线治疗
32	311400058-1	窄谱紫外线治疗（全身照射加收）
33	311503010	脑电生物反馈治疗
34	320100009	经皮静脉内超声血栓消融术
35	320200008	经皮动脉内超声血栓消融术
36	330604028	睡眠呼吸暂停综合症射频温控消融治疗术
37	330604028-1	睡眠呼吸暂停综合症射频温控消融治疗术（鼻甲肥大）
38	330604028-2	睡眠呼吸暂停综合症射频温控消融治疗术（软腭肥大）
39	330604028-3	睡眠呼吸暂停综合症射频温控消融治疗术（舌根肥大）
40	330604028-4	睡眠呼吸暂停综合症射频温控消融治疗术（鼻鼾症）
41	330604028-5	睡眠呼吸暂停综合症射频温控消融治疗术（阻塞性睡眠呼吸暂停综合症）
42	330703001	开胸冷冻治疗
43	330703002	开胸肿瘤特殊治疗
44	331005010	开腹恶性肿瘤特殊治疗
45	340100001	红外线治疗
46	340100001-1	红外线治疗（TDP）
47	340100001-2	红外线治疗（近红外线气功治疗）
48	340100001-3	红外线治疗（红外线真空拔罐治疗红外线光浴治疗）
49	340100001-4	红外线治疗（远红外医疗舱治疗）
50	340100002	可见光治疗
51	340100002-1	可见光治疗（红光照射）
52	340100002-2	可见光治疗（蓝光照射）
53	340100002-3	可见光治疗（蓝紫光照射）
54	340100002-4	可见光治疗（太阳灯照射）
55	340100003	偏振光照射
56	340100004	紫外线治疗
57	340100004-1	紫外线治疗（长波紫外线）

序号	项目编码	项目名称
58	340100004-2	紫外线治疗（中波紫外线）
59	340100004-3	紫外线治疗（短波紫外线）
60	340100004-4	紫外线治疗（低压紫外线）
61	340100004-5	紫外线治疗（高压紫外线）
62	340100004-6	紫外线治疗（水冷式）
63	340100004-7	紫外线治疗（导子紫外线）
64	340100004-8	紫外线治疗（生物剂量测定）
65	340100004-9	紫外线治疗（光化学疗法）
66	340100005	激光疗法
67	340100005-1	激光疗法（原光束）
68	340100005-2	激光疗法（散焦激光疗法）
69	340100006	光敏疗法
70	340100006-1	光敏疗法（紫外线）
71	340100006-2	光敏疗法（激光）
72	340100007	电诊断
73	340100007-1	电诊断（直流电检查）
74	340100007-2	电诊断（感应电检查）
75	340100007-3	电诊断（直流-感应电检查）
76	340100007-4	电诊断（时值检查）
77	340100007-5	电诊断（强度-频率曲线检查）
78	340100007-6	电诊断（中频脉冲电检查）
79	340100008	直流电治疗
80	340100008-1	直流电治疗（单纯直流电治疗）
81	340100008-2	直流电治疗（直流电药物离子导入治疗）
82	340100008-3	直流电治疗（直流电水浴治疗、（单、双、四槽浴））
83	340100008-4	直流电治疗（电化学疗法）
84	340100009	低频脉冲电治疗
85	340100009-1	低频脉冲治疗（感应电治疗）
86	340100009-2	低频脉冲治疗（神经肌肉电刺激治疗）
87	340100009-3	低频脉冲治疗（间动电疗）
88	340100009-4	低频脉冲治疗（经皮神经电刺激治疗）
89	340100009-5	低频脉冲治疗（功能性电刺激治疗）

序号	项目编码	项目名称
90	340100009-6	低频脉冲治疗（温热电脉冲治疗）
91	340100009-7	低频脉冲治疗（微机功能性电刺激治疗）
92	340100009-8	低频脉冲治疗（银棘状刺激疗法（SSP））
93	340100010	中频脉冲电治疗
94	340100010-1	中频脉冲电治疗（音频电治疗）
95	340100010-2	中频脉冲电治疗（干扰电治疗）
96	340100010-3	中频脉冲电治疗（动态干扰电治疗）
97	340100010-4	中频脉冲电治疗（立体动态干扰电治疗）
98	340100010-5	中频脉冲电治疗（调制中频电治疗）
99	340100010-6	中频脉冲电治疗（电脑中频电治疗）
100	340100011	共鸣火花治疗
101	340100012	超短波短波治疗
102	340100012-1	超短波短波治疗（小功率超短波和短波）
103	340100012-2	超短波短波治疗（大功率超短波和短波）
104	340100012-3	超短波短波治疗（脉冲超短波和短波）
105	340100012-4	超短波短波治疗（体腔治疗）
106	340100013	微波治疗
107	340100013-1	微波治疗（分米波）
108	340100013-2	微波治疗（厘米波）
109	340100013-3	微波治疗（毫米波）
110	340100013-4	微波治疗（微波组织凝固）
111	340100013-5	微波治疗（体腔治疗）
112	340100014	射频电疗
113	340100014-1	射频电疗（大功率短波）
114	340100014-2	射频电疗（分米波）
115	340100014-3	射频电疗（厘米波）
116	340100015	静电治疗
117	340100015-1	静电治疗（低压静电治疗）
118	340100015-2	静电治疗（高压静电治疗）
119	340100015-3	静电治疗（高电位治疗）
120	340100016	空气负离子治疗
121	340100017	超声波治疗

序号	项目编码	项目名称
122	340100017-1	超声波治疗（联合治疗加收）
123	340100017-2	超声波治疗（单纯超声）
124	340100017-3	超声波治疗（超声药物透入）
125	340100017-4	超声波治疗（超声雾化）
126	340100018	电子生物反馈疗法
127	340100018-1	电子生物反馈疗法（肌电）
128	340100018-2	电子生物反馈疗法（皮温）
129	340100018-3	电子生物反馈疗法（皮电）
130	340100018-4	电子生物反馈疗法（脑电）
131	340100018-5	电子生物反馈疗法（心率）
132	340100019	磁疗
133	340100019-1	磁疗（低频磁）
134	340100019-2	磁疗（高频磁及热点磁）
135	340100019-3	磁疗（强磁场刺激）
136	340100019-4	磁疗（热磁振）
137	340100020	水疗
138	340100020-1	水疗（药物浸浴治疗）
139	340100020-2	水疗（气泡浴治疗）
140	340100020-3	水疗（哈伯特槽浴（8字槽））
141	340100020-4	水疗（上肢旋涡浴治疗）
142	340100020-5	水疗（下肢旋涡浴治疗）
143	340100021	蜡疗
144	340100021-1	蜡疗（浸蜡）
145	340100021-2	蜡疗（刷蜡）
146	340100021-3	蜡疗（蜡敷）
147	340100022	泥疗
148	340100022-1	泥疗（全身泥疗加收）
149	340100022-2	泥疗（电泥疗）
150	340100022-3	泥疗（泥敷）
151	340100023	牵引
152	340100023-1	牵引（颈椎土法牵引）
153	340100023-2	牵引（颈椎电动牵引）

序号	项目编码	项目名称
154	340100023-3	牵引（腰椎土法牵引）
155	340100023-4	牵引（腰椎电动牵引）
156	340100023-5	牵引（电动牵引三维快速牵引）
157	340100023-6	牵引（悬吊治疗）
158	340100023-7	牵引（脊柱矫正治疗）
159	340100024	气压治疗
160	340100024-1	气压治疗（肢体气压治疗）
161	340100024-2	气压治疗（肢体正压治疗）
162	340100024-3	气压治疗（肢体负压治疗）
163	340100025	冷疗
164	340100026	电按摩
165	340100026-1	电按摩（电动按摩）
166	340100026-2	电按摩（电热按摩）
167	340100026-3	电按摩（局部电按摩）
168	340100027	场效应治疗
169	340100029	冲击波治疗
170	340100030	308 纳米准分子光疗
171	340100032	超声治疗法
172	420000017	腰间盘三维牵引复位术
173	430000020	磁热疗法
174	460000020	混合痔铜离子电化学治疗术
175	460000020-1	混合痔铜离子电化学治疗术（内痔）
176	LDEZX001	区域热循环灌注热疗
177	LDHZY001	热消融肿瘤治疗
178	311400060	光动力治疗
179	331602014	光动力治疗术
180	340200039	康复评定
181	340200002	仪器平衡功能评定

## 德阳市物理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	015300000020000	电化学治疗费	铜离子针	
2	015300000050000	电凝治疗费	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、化学粒子等特殊医用消耗材料。	
3	015300000070000	光动力治疗费（浅表）	光敏剂；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、化学粒子等特殊医用消耗材料。	
4	015300000080000	光动力治疗费（深部）	光敏剂；手术中所需的特殊医用消耗材料（如特殊穿刺针、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、吻合器、缝合器、固定器、止血材料等）、特殊药品、组织器官移植供体、人工植入体、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））等。	可按照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”收取。
5	015300000090000	紫外线照射治疗费	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、化学粒子等特殊医用消耗材料。	
6	015300000100000	可见光照射治疗费	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、化学粒子等特殊医用消耗材料。	
7	015300000110000	红外线照射治疗费	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、化学粒子等特殊医用消耗材料。	
8	015300000120000	激光治疗费（理疗）	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、化学粒子等特殊医用消耗材料。	
9	015300000130000	激光治疗费（浅表照射）	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、化学粒子等特殊医用消耗材料。	
10	015300000190000	气压治疗费	抗血栓梯度压力带、循序减压弹力带	
11	015300000260000	生物反馈重建治疗费	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、化学粒子等特殊医用消耗材料。	
12	013404000020001	腔内灌注治疗费-腔内热循环灌注治疗（加收）	一次性使用体腔热灌注治疗管道；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、化学粒子等特殊医用消耗材料。	

序号	项目编码	项目名称	物耗名称	说明
13	013404000030000	血管灌注治疗费	导管	
14	013405000010000	消融治疗费	特殊穿刺器、特殊穿刺针、消融电极、导丝、球囊导管、导管、导管鞘、支架、球囊、特殊缝线、特殊缝针、钛夹、钛板、扩张器、化学粒子、造影剂、滤网、药泵、关闭器、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、人工植入体等特殊医用消耗材料。	可按照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”收取。
15	013405000020000	复合集成消融治疗费	特殊穿刺器、特殊穿刺针、消融电极、导丝、球囊导管、导管、导管鞘、支架、球囊、特殊缝线、特殊缝针、钛夹、钛板、扩张器、化学粒子、造影剂、滤网、药泵、关闭器、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、人工植入体等特殊医用消耗材料。	可按照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”收取。

## 附件 3-1

# 德阳市泌尿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，用于确定计价单元边界，是省、市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、防渗漏垫、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、冲洗工具、报告打印耗材、碘伏帽、肝素帽、血透置换液（成品或自制）、血透透析液、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。患者居家腹透，所需的碘伏帽、透析液等药品耗材，医疗机构可按零差率要求单独收费，无需捆绑价格项目。
6. 涉及“复杂”等内涵未尽的表述，除已明确的情形外，医院实践中按照“复杂”情形计费的，应以国家级技术规范、临床指南或专家共识中的明确性为前提，下同。
7. 价格构成中所称的“穿刺”为主项操作涉及的必要穿刺步骤。
8. 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。
9. 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。
10. 价格项目可应用人工智能辅助进行的，可直接按主项目收费，不同时收费。
11. “腹膜透析操作训练费”是指患者在医疗机构院内当面接受专业人员医学指导的情况；患者居家，请医疗机构派专业人员上门提供医学指导的情况，医疗机构在收取“腹膜透析操作训练费”费用的同时，可据实加收“上门服务费”。医疗机构以录播视频、音频等方式提供非实时的医学指导，不得收取居家腹膜透析操作训练费。
12. “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。
13. 各类内镜下手术项目的价格构成，已包含手术涉及的内镜使用成本。医疗机构在开展相关操作时，开放手术与经内镜手术执行相同的价格标准，内镜辅助操作不再另行收费。
14. 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。
15. 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。
16. 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）。手术项目名称中已明确规定使用某种仪器设备的，则该项目服务价格已包含仪器设备的使用成本，不再加收。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。
17. 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。
18. 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。
19. 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	

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	012411000010000	肾盂内压检查费	通过各种方式测定肾盂内压，辅助判断肾盂输尿管连接部是否存在梗阻。	所定价格涵盖放置导管、注射、观察记录、出具报告、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		143	129	119	109	99	94	甲类
2	012411000020000	尿流动力学检查费	通过各种方式对尿路功能状态进行评估，辅助诊断尿路功能障碍性疾病。	所定价格涵盖检测尿流率与动力学、出具报告、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		286	264	239	219	198	188	甲类
3	012411000030000	泌尿系镜检查费（肾镜）	通过肾镜观察和诊断泌尿系统疾病。	所定价格涵盖消毒、插管、扩张通道、观察、出具报告、处理用物、必要时穿刺等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧		468	432	396	360	324	306	乙类
4	012411000040000	泌尿系镜检查费（输尿管镜）	通过输尿管镜观察和诊断泌尿系统疾病。	所定价格涵盖消毒、插管、扩张通道、观察、出具报告、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。		01 精囊镜检查	单侧		430	394	358	337	303	303	乙类
	012411000040100	泌尿系镜检查费（输尿管镜）-精囊镜检查（扩展）	通过精囊镜观察和诊断泌尿系统疾病。	所定价格涵盖消毒、插管、扩张通道、观察、出具报告、处理用物、必要时穿刺等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧		430	394	358	337	303	303	乙类
5	012411000050000	泌尿系镜检查费（膀胱镜尿道镜）	通过膀胱镜尿道镜观察和诊断泌尿系统疾病。	所定价格涵盖消毒、插管、扩张通道、观察、出具报告、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		165	151	138	131	123	117	乙类
6	012412000010000	性刺激勃起检查费	通过各种方式对患者各类性刺激环境下勃起次数、持续时间、硬度分级等情况进行监测。	所定价格涵盖消毒、设备准备、刺激、监测、读取结果、出具报告、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		220	202	184	165	147	147	丙类
7	012412000020000	阴茎勃起检查费	对患者夜间或模拟夜间环境下勃起次数、持续时间、硬度分级等情况进行监测。	所定价格涵盖消毒、设备准备、监测、读取结果、出具报告、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		26	24	22	20	18	17	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	
8	012412000030000	阴茎超声血流图检查费	对患者阴茎海绵体内血流情况进行检测。	所定价格涵盖消毒、设备准备、检测、诊断、出具报告、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		103	94	85	77	68	68	丙类
9	012412000040000	阴茎勃起神经检查费	通过各种方式对患者勃起相关神经进行检测。	所定价格涵盖消毒、设备准备、检测、读取结果、出具报告、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		130	120	110	100	90	85	丙类
10	013110000060000	血浆置换费	分离血浆、用置换液置换含有有害物质的血浆。	所定价格涵盖消毒、穿刺、连接管路、血浆分离置换、回输、去除装置、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 双重血浆置换		次		1439	1319	1199	1079	959	959	乙类
	013110000060001	血浆置换费-双重血浆置换（加收）					次		220	202	184	165	147	147	
11	013110000070000	血浆吸附费	分离血浆，利用吸附原理清除血浆中特定有害物质。	所定价格涵盖消毒、穿刺、连接管路、分离血浆、吸附清除致病物质、血细胞混合、回输、去除装置、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		1104	1012	920	828	736	736	甲类
12	013110000080000	连续性肾脏替代治疗费	通过血液净化实现连续肾脏替代治疗和多脏器功能衰竭的生命支持治疗。	所定价格涵盖消毒、穿刺、连接管路、上机、血液净化、体外抗凝、回输、去除装置、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 连续性血浆吸附滤过治疗		小时	项目价格已包含置换液、透析液费用。	79	73	66	59	53	53	甲类
	013110000080001	连续性肾脏替代治疗费-连续性血浆吸附滤过治疗（加收）					小时		39	36	33	29	26	26	
13	013110000090000	腹膜透析费（人工）	通过人工进行肾脏替代治疗，清除毒素和/或水分。	所定价格涵盖操作前准备、透析管连接、注入透析液、引流液收集、记录等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		24	23	21	19	16	16	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	
14	013110000100000	腹膜透析费（自动）	通过设备进行肾脏替代治疗，清除毒素和/或水分。	所定价格涵盖设备准备、透析管连接、设备运行、引流液收集、记录等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			小时		7	6	5	4	4	4	甲类
15	013110000110000	腹膜透析操作训练费	由医疗机构提供腹膜透析治疗的相关操作训练和指导，使患者具备自我操作腹膜透析和疾病自我管理的能力。	所定价格涵盖医务人员对患者及照顾者进行培训，使其掌握家庭腹膜透析技能所需的人力资源和基本物质资源消耗。			小时	同一住院周期，训练总时长超过4小时的，按4小时收费。	69	63	57	52	46	46	丙类
16	013110000120000	腹膜透析延伸服务费	通过各种方式向在院外进行腹膜透析治疗的患者提供沟通、评估及指导等医学服务。	所定价格涵盖医务人员对患者进行沟通、评估及指导等所需的人力资源和基本物质资源消耗。			月	医疗机构收取该项费用应以每周最少完成一次延伸服务为前提。	234	215	196	176	156	156	丙类
17	013110000130000	透析管路处理费	溶解透析管路内栓塞物，恢复透析管路通畅。	所定价格涵盖消毒、反复溶栓药物注射、留置、抽取、封管、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		78	72	65	59	52	52	丙类
18	013110000140000	腹膜透析外管更换费	通过各种方式更换腹膜透析外接短管。	所定价格涵盖消毒、更换管路、封管、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		32	29	26	23	21	21	乙类
19	013110000150000	腹膜平衡试验费	对腹膜功能进行检测，调整腹膜透析方案。	所定价格涵盖腹透换液、留取标本、测量、计算、出具方案、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		59	54	49	44	39	38	甲类
20	013311000010000	腹膜透析置管费	通过各种方式放置腹膜透析导管。	所定价格涵盖消毒、切开、穿刺或分离、置管、试水通畅、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。			次		325	300	275	250	225	212	乙类
	013311000010001	腹膜透析置管费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%	
21	013311000020000	腹膜透析换管费	更换破损、堵塞、移位的腹膜透析导管。	所定价格涵盖消毒、切开、拔除旧管、原位置入新管、试水通畅、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。			次	不与“腹膜透析置管费”“腹膜透析导管取出费”“腹膜透析	429	393	358	322	286	286	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	
	013311000020001	腹膜透析换管费-儿童（加收）					次	导管感染清创费”同时收取。	20%	20%	20%	20%	20%	20%	
22	013110000160000	腹膜透析导管复位费（导丝复位）	通过导丝调整复位移位的腹膜透析导管，恢复导管功能。	所定价格涵盖消毒、修复、调整管路、试水通畅等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	不与“腹膜透析导管复位费（手术复位）”同时收取。	276	253	230	207	184	184	丙类
23	013311000030000	腹膜透析导管复位费（手术复位）	通过手术调整复位移位的腹膜透析导管，恢复导管功能。	所定价格涵盖消毒、修复、调整管路、试水通畅、缝合及必要时使用导丝调整、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次	不与“腹膜透析导管复位费（导丝复位）”同时收取。	421	385	350	315	280	280	乙类
	013311000030001	腹膜透析导管复位费（手术复位）-儿童（加收）				次	20%		20%	20%	20%	20%	20%		
24	013110000170000	腹膜透析导管取出费	通过各种方式取出腹膜透析导管。	所定价格涵盖消毒、切开、分离、拔管、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		186	171	155	139	124	124	乙类
25	013110000180000	腹膜透析导管感染清创费	清除感染的腹膜透析导管外涤纶套。	所定价格涵盖消毒、切开、游离、清除涤纶套、缝合及必要时更换管路、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“腹膜透析换管费”同时收取。	92	83	76	69	60	60	甲类
26	013110000190000	体外冲击波碎石费	通过冲击波聚焦能量，裂解尿路结石，便于结石排出。	所定价格涵盖体位摆放、机器校准、能量释放、结石裂解、排出体外等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		615	554	500	480	470	460	乙类
27	013110000200000	泌尿系镜下治疗费（常规）	通过置物、取物等方式对泌尿系统及男性生殖系统病灶进行治疗。	所定价格涵盖消毒、下镜、治疗、撤镜等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。（不含泌尿系镜下检查）			次	同时行常规治疗和特殊治疗的，按照“泌尿系镜下治疗费（特殊）”收取。	654	600	545	491	436	436	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	
28	013110000210000	泌尿系镜下治疗费（特殊）	通过电凝、冷冻、蒸汽、射频、微波等各种物理方式对泌尿系统及男性生殖系统病灶进行治疗。	所定价格涵盖消毒、下镜、治疗、取出、撤镜等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。（不含泌尿系镜下检查）			次	1. 同一治疗位置使用多种能量源只可收取一次。 2. 同时行常规治疗和特殊治疗的，按照“泌尿系镜下治疗费(特殊)”收取。	1856	1702	1547	1392	1238	1238	乙类
29	013311000040000	泌尿系异物取出费	通过手术从下尿路取出异物。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、取出异物、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 上尿路		次		1167	1070	972	875	778	778	丙类
	013311000040001	泌尿系异物取出费-上尿路（加收）					次	本项目中的“上尿路”指：肾脏及输尿管。	40%	40%	40%	40%	40%	40%	丙类
	013311000040011	泌尿系异物取出费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%	
30	013311000050000	泌尿系取石费	通过手术从下尿路取出结石。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、取石、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 上尿路		次		978	897	815	734	652	652	甲类
	013311000050001	泌尿系取石费-上尿路（加收）					次	本项目中的“上尿路”指：肾脏及输尿管。	2543	2331	2119	1907	1695	1695	
	013311000050011	泌尿系取石费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%	
31	013311000060000	泌尿系造瘘费	通过手术建立泌尿系与皮肤的瘘道。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、穿刺、建立瘘道、引流、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 上尿路		次		355	326	296	266	237	237	甲类
	013311000060001	泌尿系造瘘费-上尿路（加收）					次	本项目中的“上尿路”指：肾脏及输尿管。	305	279	254	229	203	203	
	013311000060011	泌尿系造瘘费-儿童（加收）					次		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	
32	013311000070000	泌尿道瘘修补费	通过手术修补消化系统、生殖系统与泌尿系统之间的瘘道。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、修补、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 膀胱子宫瘘修补 11 膀胱阴道瘘修补	次		969	894	820	745	671	634	甲类
	013311000070001	泌尿道瘘修补费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%	
	013311000070100	泌尿道瘘修补费-膀胱子宫瘘修补（扩展）					次		969	894	820	745	671	634	甲类
	013311000071100	泌尿道瘘修补费-膀胱阴道瘘修补（扩展）					次		969	894	820	745	671	634	甲类
33	013311000080000	肾穿刺费	通过手术穿刺肾脏进行治疗。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、穿刺、闭合通路、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 肾周脓肿引流	01 肾封闭	单侧		285	261	238	224	202	202	甲类
	013311000080001	肾穿刺费-肾周脓肿引流（加收）					单侧		66	63	49	24	22	22	甲类
	013311000080011	肾穿刺费-儿童（加收）					单侧		20%	20%	20%	20%	20%	20%	
	013311000080100	肾穿刺费-肾封闭（扩展）					单侧		285	261	238	224	202	202	
34	013311000090000	肾周围淋巴管剥脱费	通过手术结扎肾周围淋巴管。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、探查、淋巴管剥脱、创面检查、关闭、结扎、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。			单侧		1352	1248	1144	1040	936	884	甲类
	013311000090001	肾周围淋巴管剥脱费-儿童（加收）					单侧		20%	20%	20%	20%	20%	20%	
35	013311000100000	肾包膜剥脱费	通过手术剥脱肾包膜。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、切开、探查、剥除、检查、关闭、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。			单侧		1066	984	902	820	738	697	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	
	013311000100001	肾包膜剥脱费-儿童（加收）					单侧		20%	20%	20%	20%	20%	20%	
36	013311000110000	融合肾分解费	通过手术解除两肾粘连。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、切开、分离、检查和处理并发症、包扎、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。			次		1430	1320	1210	1100	990	935	甲类
	013311000110001	融合肾分解费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%	
37	013311000120000	肾修补费	通过手术将破裂肾脏止血、缝合。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、探查、血肿清除、止血、缝合及引流、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧		1948	1785	1623	1461	1298	1298	甲类
	013311000120001	肾修补费-儿童（加收）					单侧		20%	20%	20%	20%	20%	20%	甲类
38	013311000130000	肾囊肿去顶费	通过手术去除囊肿顶部引流囊液、减轻压迫。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、切开、去顶、缝合、引流、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			单侧		1630	1494	1358	1222	1086	1086	甲类
	013311000130001	肾囊肿去顶费-儿童（加收）					单侧		20%	20%	20%	20%	20%	20%	
39	013311000140000	肾部分切除费	通过手术切除肾实质病灶，保留同侧正常肾组织。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、切开、探查、止血、缝合、引流、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 巨大病灶		单侧		2016	1848	1680	1512	1344	1344	甲类
	013311000140001	肾部分切除费-巨大病灶（加收）					单侧	本项目中的“巨大病灶”指：病灶最大径≥4cm。	60%	60%	60%	60%	60%	60%	
	013311000140011	肾部分切除费-儿童（加收）					单侧		20%	20%	20%	20%	20%	20%	
40	013311000150000	肾全切费	通过手术切除单侧全部肾脏组织。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、切开、探查、切除肾脏、检查、关闭、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。			单侧	1.含淋巴结清扫。 2.不与“肾上腺部分切除费”和“肾上腺全切费”同时收取。	2323	2129	1935	1742	1548	1548	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	
	013311000150001	肾全切费-儿童（加收）					单侧		20%	20%	20%	20%	20%	20%	
41	013311000160000	肾上腺部分切除费	通过手术切除部分肾上腺。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、切开、探查、切除部分肾上腺、检查、关闭、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 肾上腺嗜铬细胞瘤切除		单侧		2141	1963	1784	1695	1606	1517	甲类
	013311000160001	肾上腺部分切除费-肾上腺嗜铬细胞瘤切除（加收）					单侧		1045	958	871	784	697	697	
	013311000160011	肾上腺部分切除费-儿童（加收）						单侧		20%	20%	20%	20%	20%	
42	013311000170000	肾上腺全切费	通过手术切除单侧全部肾上腺。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、切开、探查、切除肾上腺、检查、关闭、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 肾上腺嗜铬细胞瘤切除		单侧		2141	1963	1784	1695	1606	1517	甲类
	013311000170001	肾上腺全切费-肾上腺嗜铬细胞瘤切除（加收）					单侧		1045	958	871	784	697	697	
	013311000170011	肾上腺全切费-儿童（加收）						单侧		20%	20%	20%	20%	20%	
43	013311000180000	肾上腺移植费	通过手术实现患者原位肾上腺切除和供体肾上腺植入。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、切开、切除、整复、植入、吻合、关闭、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 异种器官		次		2405	2220	2035	1850	1665	1573	丙类
	013311000180001	肾上腺移植费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%	
	013311000180100	肾上腺移植费-异种器官（扩展）						次		2405	2220	2035	1850	1665	
44	013311000190000	输尿管部分切除费	通过手术切除输尿管部分组织。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、切除、吻合、关闭、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。			次		1568	1437	1306	1175	1045	1045	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	
	013311000190001	输尿管部分切除费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%	
45	013311000200000	肾输尿管全长切除费	通过手术切除肾输尿管全长。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、切开、探查、切除、检查、关闭、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。			次		3867	3544	3222	2900	2578	2578	甲类
	013311000200001	肾输尿管全长切除费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%	
46	013311000210000	输尿管支架置入费	通过手术置入输尿管支架。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、插管、置入支架、撤除、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		659	604	549	494	439	439	乙类
	013311000210001	输尿管支架置入费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%	乙类
47	013311000220000	输尿管支架取出费	通过手术取出输尿管支架。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、取出、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		560	513	466	419	373	373	乙类
	013311000220001	输尿管支架取出费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%	
48	013311000230000	膀胱颈/尿道悬吊费	通过手术固定脱垂脏器，改善生理功能。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、脏器悬吊、调整确认、包扎、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。			次		659	604	549	494	439	439	甲类
	013311000230001	膀胱颈/尿道悬吊费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%	
49	013311000240000	膀胱灌注费	通过向膀胱灌注药物或其他液体进行治疗。	所定价格涵盖消毒、润滑尿道、插管、灌注、撤管、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		24	22	19	18	16	16	甲类
	013311000240001	膀胱灌注费-儿童（加收）					次		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	
50	013311000250000	膀胱修补费	通过手术修补膀胱。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、修补、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。			次		929	851	774	697	619	619	甲类
	013311000250001	膀胱修补费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%	
51	013311000260000	膀胱颈重建费	通过手术重建膀胱颈。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、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。			次		1774	1626	1478	1330	1182	1182	甲类
	013311000260001	膀胱颈重建费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%	
52	013311000270000	膀胱部分切除费	通过手术切除病变部分膀胱。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、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 脐尿管肿瘤切除		次		1641	1505	1368	1231	1094	1094	甲类
	013311000270001	膀胱部分切除费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%	甲类
	013311000270011	膀胱部分切除费-脐尿管肿瘤切除（加收）					次		485	444	404	452	491	491	
53	013311000280000	膀胱全切除费	通过手术切除全部膀胱。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、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。			次		2200	2016	1833	1650	1466	1466	丙类
	013311000280001	膀胱全切除费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%	
54	013311000290000	根治性膀胱全切除费	通过手术根治性完整切除膀胱及周围生殖系统。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、切除、关闭、缝合、必要时行盆腔淋巴结清扫、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	01 保留性神经		次	男性需切除膀胱、前列腺、精囊腺；女性需切除膀胱、子宫、卵巢、阴道。不与“淋巴结清扫费（盆腔）”同时收费。	2980	2732	2483	2359	2235	2111	甲类
	013311000290001	根治性膀胱全切除费-保留性神经（加收）					次		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	
	013311000290011	根治性膀胱全切除术-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%	
55	013311000300000	尿道支架置入费	通过手术置入尿道支架。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、置入、调位、撤除导管及必要时球囊扩张、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		650	600	550	500	450	425	乙类
	013311000300001	尿道支架置入费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%	
56	013311000310000	尿道支架取出费	通过手术取出尿道支架。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、取出、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		349	320	291	262	233	233	丙类
	013311000310001	尿道支架取出费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%	
57	013311000320000	尿道部分切除费	通过手术切除尿道内病变。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、病变切除、尿道成形、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。			次		1274	1168	1062	956	849	849	甲类
	013311000320001	尿道部分切除费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%	
58	013311000330000	尿道全切除费	通过手术切除完整尿道。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、切除、尿道成形、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。			次		1738	1620	1502	1383	1265	1206	甲类
	013311000330001	尿道全切除费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%	
59	013311000340000	尿道扩张费	通过手术扩张狭窄尿道。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、插管、导入球囊、充气扩张、观察调整、撤除、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		43	39	36	33	29	29	甲类
	013311000340001	尿道扩张费-儿童（加收）					次		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	
60	013311000350000	尿道裂成形费（常规）	通过手术恢复尿道口正常位置。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、尿道裂处理、缺损修复、包皮成型、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		1300	1191	1083	975	866	866	甲类
	013311000350001	尿道裂成形费（常规）-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%	
61	013311000360000	尿道裂成形费（复杂）	通过手术使复杂尿道裂恢复正常位置。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、尿道裂处理、缺损修复、包皮成型、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“复杂”指：需横断尿板、重建尿道、增加防水层的情况。	2159	1979	1799	1620	1440	1440	甲类
	013311000360001	尿道裂成形费（复杂）-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%	
62	013311000370000	尿流改道费	通过手术实现尿道改道。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、端端吻合、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 原位或可控性储尿囊 11 输尿管造口 减收		次		2000	1834	1667	1500	1334	1334	甲类
	013311000370001	尿流改道费-原位或可控性储尿囊（加收）					次		568	521	473	426	379	379	
	013311000370011	尿流改道费-输尿管造口（减收）					次		817	742	666	590	515	560	
	013311000370021	尿流改道费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%	
63	013311000380000	尿路成形费（常规）	通过手术解除肾盂输尿管连接部、输尿管、尿道处的梗阻，重建尿路。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、解除连接部梗阻、裁剪尿路、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。			次		1783	1635	1486	1337	1189	1189	甲类
	013311000380001	尿路成形费（常规）-儿童（加收）					次		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	
64	013311000390000	尿路成形费（复杂）	通过手术解除复杂情况下的肾盂输尿管连接部、输尿管、尿道处的梗阻，重建尿路。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、解除连接部梗阻、裁剪尿路、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。			次	本项目中的“复杂”指：双侧同时手术、肠管代输尿管、膀胱瓣代输尿管、口腔黏膜代输尿管、阑尾代输尿管、肾盂瓣成形的方式	1534	1406	1278	1150	1022	1022	甲类
	013311000390001	尿路成形费（复杂）-儿童（加收）				次		20%	20%	20%	20%	20%	20%		
65	013311000400000	人工尿道括约肌装置置入费	通过手术置入人工尿道括约肌装置。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、切开、安装、调试、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。			次	不与“人工尿道括约肌装置更换费”同时收费。	1652	1514	1377	1239	1101	1101	丙类
	013311000400001	人工尿道括约肌装置置入费-儿童（加收）				次		20%	20%	20%	20%	20%	20%		
66	013311000410000	人工尿道括约肌装置取出费	通过手术取出人工尿道括约肌装置。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、切开、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。			次	不与“人工尿道括约肌装置更换费”同时收取。	1652	1514	1377	1239	1101	1101	丙类
	013311000410001	人工尿道括约肌装置取出费-儿童（加收）				次		20%	20%	20%	20%	20%	20%		
67	013311000420000	人工尿道括约肌装置更换费	通过手术更换人工尿道括约肌装置。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、切开、安装、调试、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。			次	不与“人工尿道括约肌装置置入费”“人工尿道括约肌装置取出费”同时收取。	1652	1514	1377	1239	1101	1101	丙类
	013311000420001	人工尿道括约肌装置更换费-儿童（加收）				次		20%	20%	20%	20%	20%	20%		
68	013312000010000	睾丸移植费	通过手术移植固定睾丸。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、游离、血管吻合、固定、关闭、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 异种睾丸	单侧		2210	2040	1870	1700	1530	1445	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		
	013312000010001	睾丸移植费-儿童（加收）					单侧		20%	20%	20%	20%	20%	20%		
	013312000010100	睾丸移植费-异种睾丸（扩展）					单侧		2210	2040	1870	1700	1530	1445		
69	013312000020000	隐睾复位费	通过手术将隐睾复位至阴囊内。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、游离、下降睾丸、固定、关闭、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 高位复位		单侧		680	623	567	510	453	453	甲类	
	013312000020001	隐睾复位费-高位复位（加收）					单侧	本项目中的“高位”指：腹股沟以上部位，不含腹股沟。	147	135	122	145	167	133		
	013312000020011	隐睾复位费-儿童（加收）						单侧		20%	20%	20%	20%	20%		20%
70	013312000030000	睾丸切除费	通过手术切除睾丸。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、游离、切除、关闭、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 恶性肿瘤切除	01 附睾切除	单侧		585	537	488	439	390	390	甲类	
	013312000030001	睾丸切除费-恶性肿瘤切除（加收）					单侧		1113	1021	928	835	742	742		
	013312000030011	睾丸切除费-儿童（加收）						单侧		20%	20%	20%	20%	20%		20%
	013312000030100	睾丸切除费-附睾切除（扩展）						单侧		585	537	488	439	390		390
71	013312000040000	睾丸鞘膜翻转费	通过手术去除鞘膜积液并翻转鞘膜。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、游离、切除、翻转固定、关闭、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。			单侧		764	701	637	573	510	510	甲类	
	013312000040001	睾丸鞘膜翻转费-儿童（加收）					单侧		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	
72	013312000050000	睾丸修补费	通过手术修补缝合睾丸。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、修补、关闭、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。			单侧		585	540	495	450	405	383	甲类
	013312000050001	睾丸修补费-儿童（加收）					单侧		20%	20%	20%	20%	20%	20%	
73	013312000060000	睾丸扭转复位费	通过手术将扭转睾丸或附件复位固定。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、探查、修补、复位、关闭、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。			单侧		538	493	448	403	358	358	甲类
	013312000060001	睾丸扭转复位费-儿童（加收）					单侧		20%	20%	20%	20%	20%	20%	
74	013312000070000	鞘膜积液穿刺费	通过手术穿刺鞘膜积液。	所定价格涵盖消毒、穿刺、抽出内容物、包扎、冷敷等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		39	34	29	24	25	25	甲类
	013312000070001	鞘膜积液穿刺费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%	
75	013312000080000	输精管阻断费	通过手术阻断输精管。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、定位输精管、阻断、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。			单侧		168	154	140	133	123	123	丙类
	013312000080001	输精管阻断费-儿童（加收）					单侧		20%	20%	20%	20%	20%	20%	
76	013312000090000	输精管吻合费	通过手术吻合输精管。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、定位断端、瘢痕切除、通畅实验、定点画线、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 输精管附睾吻合		单侧		416	384	352	320	288	272	甲类
	013312000090001	输精管吻合费-输精管附睾吻合（加收）					单侧		529	486	441	397	353	353	

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	
	013312000090011	输精管吻合费-儿童（加收）					单侧		20%	20%	20%	20%	20%	20%	
77	013312000100000	射精管梗阻治疗费	通过手术治疗射精管梗阻。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开前列腺小囊、止血、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。			次		1235	1132	1029	926	823	823	甲类
	013312000100001	射精管梗阻治疗费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%	
78	013312000110000	精囊冲洗费	通过手术冲洗精囊。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、插管、反复冲洗精囊等步骤的人力资源和基本物质资源消耗。			次		260	240	220	200	180	170	甲类
	013312000110001	精囊冲洗费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%	
79	013312000120000	精囊肿物切除费	通过手术切除精囊肿物。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、切除精囊肿物、吻合、关闭、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 恶性肿瘤切除		次		754	696	638	580	522	493	甲类
	013312000120001	精囊肿物切除费-恶性肿瘤切除（加收）					次		1069	980	891	801	712	712	甲类
	013312000120011	精囊肿物切除费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%	
80	013312000130000	精索静脉曲张结扎费	通过手术结扎精索静脉。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、定位、结扎、关闭、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 精索静脉曲张切除	单侧		805	738	671	604	537	537	甲类
	013312000130001	精索静脉曲张结扎费-儿童（加收）					单侧		20%	20%	20%	20%	20%	20%	
	013312000130100	精索静脉曲张结扎费-精索静脉瘤切除（扩展）					单侧		805	738	671	604	537	537	

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	
81	013312000140000	精索静脉曲张栓塞费	通过各种方式栓塞精索静脉曲张。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、栓塞治疗、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。			次		819	756	693	630	567	536	甲类
	013312000140001	精索静脉曲张栓塞费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%	
82	013111000030000	前列腺按摩费	通过各种方式按压挤出前列腺液。	所定价格涵盖消毒、定位、按摩、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		20	18	17	15	14	13	甲类
83	013111000040000	前列腺注射费	对前列腺局部注射药物。	所定价格涵盖消毒、注射、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		65	59	54	49	43	43	乙类
84	013312000150000	前列腺部分切除费	通过手术切除部分前列腺。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、冲洗、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。			次		2548	2335	2123	1911	1698	1698	甲类
	013312000150001	前列腺部分切除费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%	
85	013312000160000	前列腺全切费	通过手术切除全部前列腺。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、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 保留性神经		次	含淋巴结清扫。	3720	3348	3013	2862	2639	2583	甲类
	013312000160001	前列腺全切费-保留性神经（加收）					次		486	445	405	364	324	324	
	013312000160011	前列腺全切费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%	
86	013312000170000	前列腺囊肿引流费	通过手术引流前列腺囊肿或脓肿。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、定位、切开、引流、包扎、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 前列腺囊肿切除		次		364	336	308	280	252	238	甲类
	013312000170001	前列腺囊肿引流费-前列腺囊肿切除（加收）					次		819	756	693	630	567	536	

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	
	013312000170011	前列腺囊肿引流费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%	
87	013312000180000	阴囊肿物切除费	通过手术切除阴囊内肿物。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、切除、关闭、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 恶性肿瘤切除		次		273	252	231	210	189	179	甲类
	013312000180001	阴囊肿物切除费-恶性肿瘤切除（加收）					次		1026	941	855	769	684	684	
	013312000180011	阴囊肿物切除费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%	
88	013312000190000	阴囊病变清创引流费	通过手术对阴囊脓性肿物进行清创引流。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、清创、引流、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。			次		252	231	210	189	168	168	甲类
	013312000190001	阴囊病变清创引流费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%	
89	013111000050000	阴茎海绵体药物注射费	向患者阴茎海绵体内注入药物。	所定价格涵盖消毒、穿刺、注药、止血、包扎等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		26	24	22	20	18	17	丙类
90	013111000060000	阴茎海绵体灌流治疗费	通过抽吸、冲洗等方式治疗阴茎异常勃起。	所定价格涵盖消毒、设备准备、灌流、观察等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		390	360	330	300	270	255	丙类
91	013312000200000	阴茎部分切除费	通过手术切除部分阴茎、肿物、囊肿、硬性结节。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、切除、缝合及必要时尿道口整形、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		353	324	294	265	235	235	甲类
	013312000200001	阴茎部分切除费-儿童（加收）					次		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	
92	013312000210000	阴茎全切费	通过手术切除全部阴茎，改道尿道。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、海绵体切断、尿道游离、重建尿道外口、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 阴茎阴囊全切		次		637	588	539	490	441	417	甲类
	013312000210001	阴茎全切费-阴茎阴囊全切（加收）					次		452	428	404	380	356	344	
	013312000210011	阴茎全切费-儿童（加收）						次		20%	20%	20%	20%	20%	
93	013312000220000	阴茎假体置入费	通过手术置入阴茎假体。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、置入假体、关闭、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。			次	不与“阴茎假体更换费”同时收取。	676	624	572	520	468	442	丙类
	013312000220001	阴茎假体置入费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%	
94	013312000230000	阴茎假体取出费	通过手术取出阴茎假体。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、取出假体、关闭、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。			次	不与“阴茎假体更换费”同时收取。	1244	1141	1037	933	830	830	丙类
	013312000230001	阴茎假体取出费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%	
95	013312000240000	阴茎假体更换费	通过手术更换阴茎假体。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、取出假体、再次置入、关闭、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。			次	不与“阴茎假体置入费”“阴茎假体取出费”同时收取。	1729	1585	1440	1296	1152	1152	丙类
	013312000240001	阴茎假体更换费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%	
96	013312000250000	阴茎再植费	通过手术实现异体同种或自体阴茎再植。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、术前或术中整复、阴茎再植、关闭、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 异种器官	次		1632	1506	1381	1255	1130	1067	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	
	013312000250001	阴茎再植费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%	
	013312000250100	阴茎再植费-异种器官（扩展）					次		1632	1506	1381	1255	1130	1067	
97	013312000260000	阴茎畸型整形费	通过手术校正畸形阴茎。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、阴茎校正、纤维瘢痕组织切除、阴茎悬韧带切断、吻合、关闭、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。			次		1054	967	879	791	703	703	甲类（限14周岁以下）
	013312000260001	阴茎畸型整形费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%	
98	013312000270000	尿道阴茎海绵体分流费	通过手术分离尿道与阴茎海绵体结构。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、分离、建立通道、关闭、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。			次		507	468	429	390	351	332	甲类
	013312000270001	尿道阴茎海绵体分流费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%	
99	013312000280000	阴茎损伤修补费	通过各种方式缝合修补阴茎白膜及海绵体。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切开、修补、关闭、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。			次		217	199	181	163	144	144	丙类
	013312000280001	阴茎损伤修补费-儿童（加收）					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%	
100	013111000070000	包皮手法复位费	通过手法复位改善包皮异常状态。	所定价格涵盖消毒、扩张、包皮复位、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		95	87	79	71	63	63	甲类（限14周岁以下）
101	013312000290000	包皮整复费	通过手术改善包皮异常状态。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、包皮分离、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。			次		223	205	186	167	149	140	甲类（限14周岁以下）
	013312000290001	包皮整复费-儿童（加收）					次		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	
102	013312000300000	包皮切除费	通过手术切除分离包皮组织。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、消毒、切除、松解或结扎、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。			次		230	211	192	173	154	154	乙类 (限14周岁以下)
	013312000300001	包皮切除费-儿童 (加收)					次		20%	20%	20%	20%	20%	20%	
103	013311000430000	腹膜后肿物切除费	通过手术切除腹膜后肿物。	所定价格涵盖手术计划、术区准备、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 副神经节瘤		次		2844	2607	2370	2252	2133	2015	甲类
	013311000430001	腹膜后肿物切除费-副神经节瘤 (加收)					次		486	445	405	364	324	324	
	013311000430011	腹膜后肿物切除费-儿童 (加收)						次		20%	20%	20%	20%	20%	

附件 3-2

德阳市修订泌尿系统医疗服务价格项目公立医疗机构价格表

序号	国家项目代码	国家项目名称	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	公立医疗机构价格（元）					
									三甲	三乙	二甲	二乙	一级	基层
1	003312030070000	输精管插管术	331203007	输精管插管术		导管	次	不与射精管梗阻治疗费、精囊冲洗费同时计费	260	240	220	200	180	170

## 附件 3-3

德阳市停用泌尿系统医疗服务价格项目表

序号	项目编码	项目名称
1	310800008	血浆置换术
2	311000001	腹膜透析置管术
3	311000001-1	腹膜透析管（拔管术）
4	311000002	腹透机自动腹膜透析
5	311000003	腹膜透析换液
6	311000004	腹膜透析换管
7	311000005	腹膜平衡试验
8	311000009	连续性血浆滤过吸附
9	311000011	连续性血液净化
10	311000011-1	连续性血液净化（机器法加收）
11	311000011-2	连续性血液净化（人工法）
12	311000014	肾盂测压
13	311000015	肾穿刺术
14	311000015-1	肾穿刺术（造瘘）
15	311000015-2	肾穿刺术（囊肿硬化治疗）
16	311000016	肾封闭术
17	311000017	肾周脓肿引流术
18	311000017-1	肾周脓肿引流术（积液引流术）
19	311000018	经皮肾盂镜检查
20	311000019	经皮肾盂镜取石术
21	311000019-1	经皮肾盂镜取石术（肾上腺肿瘤切除）
22	311000019-2	经皮肾盂镜取石术（取异物）
23	311000020	经尿道输尿管镜检查
24	311000020-1	经尿道输尿管镜检查（取异物）
25	311000021	经膀胱镜输尿管插管术
26	311000022	经皮输尿管内管置入术
27	311000023	经输尿管镜肿瘤切除术

序号	项目编码	项目名称
28	311000023-1	经输尿管镜肿瘤切除术（激光法加收）
29	311000024	经膀胱镜输尿管扩张术
30	311000025	经输尿管镜输尿管扩张术
31	311000026	经输尿管镜碎石取石术
32	311000026-1	经输尿管镜碎石取石术（弹道法加收）
33	311000026-2	经输尿管镜碎石取石术（激光法加收）
34	311000027	经膀胱镜输尿管支架置入术
35	311000027-1	经膀胱镜输尿管支架（取出术）
36	311000028	经输尿管镜支架置入术
37	311000028-1	经输尿管镜支架（取出术）
38	311000029	输尿管支架管冲洗
39	311000031	膀胱灌注
40	311000033	膀胱穿刺造瘘术
41	311000034	膀胱镜尿道镜检查
42	311000034-1	膀胱镜尿道镜检查（取异物）
43	311000036	尿道狭窄扩张术
44	311000038	尿流率检测
45	311000039	尿流动力学检测
46	311000040	体外冲击波碎石
47	311000042	家庭腹膜透析治疗
48	311000043	功能不良内瘘溶栓术
49	311100001	小儿包茎气囊导管扩张术
50	311100002	嵌顿包茎手法复位术
51	311100003	夜间阴茎胀大试验
52	311100004	阴茎超声血流图检查
53	311100005	阴茎勃起神经检查
54	311100009	阴茎海绵体内药物注射
55	311100011	阴茎动脉测压术
56	311100012	阴茎海绵体灌注治疗术
57	311100015	前列腺按摩
58	311100016	前列腺注射
59	311100017	前列腺特殊治疗

序号	项目编码	项目名称
60	311100017-1	前列腺特殊治疗（激光加收）
61	311100017-2	前列腺特殊治疗（射频法加收）
62	311100018	鞘膜积液穿刺抽液术
63	330300021	肾上腺切除术
64	330300021-1	肾上腺切除术（全切）
65	330300021-2	肾上腺切除术（部分切除）
66	330300022	肾上腺嗜铬细胞瘤切除术
67	330300025	肾上腺移植术
68	331008015	腹膜后肿瘤切除术
69	331101001	肾破裂修补术
70	331101002	肾固定术
71	331101003	肾折叠术
72	331101004	肾包膜剥脱术
73	331101005	肾周围淋巴管剥脱术
74	331101006	肾周围粘连分解术
75	331101007	肾肿瘤剔除术
76	331101008	肾切除术
77	331101009	肾部分切除术
78	331101010	根治性肾切除术
79	331101011	重复肾重复输尿管切除术
80	331101012	融合肾分解术
81	331101013	肾实质切开造瘘术
82	331101014	肾囊肿切除术
83	331101014-1	肾囊肿切除术（去顶术）
84	331101015	多囊肾去顶减压术
85	331101016	肾切开取石术
86	331101016-1	肾切开取石术（经皮肾镜碎石加收）
87	331101016-2	肾切开取石术（经皮肾镜取石加收）
88	331101016-3	肾切开取石术（气压弹道加收）
89	331101016-4	肾切开取石术（钬激光加收）
90	331101016-5	肾切开取石术（肾盂切开）
91	331101016-6	肾切开取石术（肾实质切开）

序号	项目编码	项目名称
92	331101025	肾肿瘤腔静脉内瘤栓切取术
93	331101025-1	肾肿瘤腔静脉内瘤栓切取术（需开胸的手术加收）
94	331102001	肾盂癌根治术
95	331102002	肾盂成形肾盂输尿管再吻合术
96	331102003	经皮肾镜或输尿管镜内切开成形术
97	331102004	肾下盏输尿管吻合术
98	331102005	肾盂输尿管成形术
99	331102005-1	肾盂输尿管成形术（同时行双侧成形术加收）
100	331102005-2	肾盂输尿管成形术（单纯肾盂成形）
101	331102005-3	肾盂输尿管成形术（输尿管成形）
102	331102007	输尿管切开取石术
103	331102008	输尿管损伤修补术
104	331102009	输尿管狭窄段切除再吻合术
105	331102010	输尿管开口囊肿切除术
106	331102011	输尿管残端切除术
107	331102012	输尿管膀胱再植术
108	331102013	输尿管皮肤造口术
109	331102014	输尿管乙状结肠吻合术
110	331102015	输尿管松解术
111	331102016	输尿管整形术
112	331102017	腔静脉后输尿管整形术
113	331102018	肠管代输尿管术
114	331102019	膀胱瓣代输尿管术
115	331103001	膀胱切开取石术
116	331103002	膀胱憩室切除术
117	331103003	膀胱部分切除术
118	331103004	膀胱切开肿瘤烧灼术
119	331103005	膀胱造瘘术
120	331103005-1	膀胱造瘘术（穿刺）
121	331103005-2	膀胱造瘘术（切开）
122	331103006	根治性膀胱全切除术
123	331103007	膀胱尿道全切除术

序号	项目编码	项目名称
124	331103008	膀胱再造术
125	331103009	回肠膀胱术
126	331103009-1	回肠膀胱术（结肠）
127	331103010	可控性回肠膀胱术
128	331103010-1	可控性回肠膀胱术（结肠）
129	331103011	回肠扩大膀胱术
130	331103011-1	回肠扩大膀胱术（结肠）
131	331103012	直肠膀胱术
132	331103013	胃代膀胱术
133	331103014	肠道原位膀胱术
134	331103015	膀胱瘘管切除术
135	331103016	膀胱破裂修补术
136	331103017	膀胱膨出修补术
137	331103018	膀胱外翻成形术
138	331103018-1	膀胱外翻成形术（修补术）
139	331103020	膀胱颈部 Y—V 成形术
140	331103021	膀胱颈重建术
141	331103021-1	膀胱颈重建术（紧缩术）
142	331103022	膀胱颈悬吊术
143	331103023	神经性膀胱腹直肌移位术
144	331103024	脐尿管瘘切除术
145	331103025	经膀胱镜膀胱颈电切术
146	331103027	经尿道膀胱碎石取石术
147	331103027-1	经尿道膀胱碎石取石术（气压弹道加收）
148	331103027-2	经尿道膀胱碎石取石术（钬激光加收）
149	331103027-3	经尿道膀胱碎石取石术（血块取出）
150	331103027-4	经尿道膀胱碎石取石术（异物取出）
151	331103028	脐尿管肿瘤切除术
152	331104001	尿道修补术
153	331104001-1	尿道修补术（经会阴）
154	331104001-2	尿道修补术（经耻骨劈开）
155	331104001-3	尿道修补术（尿道套入）

序号	项目编码	项目名称
156	331104001-4	尿道修补术（内植皮）
157	331104002	尿道折叠术
158	331104003	尿道会师术
159	331104004	前尿道吻合术
160	331104005	尿道切开取石术
161	331104005-1	尿道切开取石术（前尿道）
162	331104005-2	尿道切开取石术（后尿道）
163	331104005-3	尿道切开取石术（尿道切开取异物术）
164	331104006	尿道瓣膜电切术
165	331104007	尿道狭窄瘢痕切除术
166	331104008	尿道良性肿物切除术
167	331104009	尿道憩室切除术
168	331104010	尿道旁腺囊肿摘除术
169	331104011	尿道癌根治术
170	331104011-1	尿道癌根治术（需膀胱全切加收）
171	331104011-2	尿道癌根治术（尿路重建时加收）
172	331104012	重复尿道切除术
173	331104013	尿道重建术
174	331104015	尿道直肠瘘修补术
175	331104016	会阴阴囊皮瓣尿道成型术
176	331104017	尿道会阴造口术
177	331104018	尿道瘘修补术
178	331104019	尿道瓣膜切除成形术
179	331104020	尿道粘膜脱垂切除术
180	331104021	尿道外口整形术
181	331104022	尿道悬吊延长术
182	331104023	尿道下裂Ⅰ期成形术
183	331104024	尿道下裂Ⅱ期成形术
184	331104025	尿道下裂阴茎下弯矫治术
185	331104026	尿道下裂修复术
186	331104026-1	尿道下裂修复术（尿瘘修补）
187	331104026-2	尿道下裂修复术（各型尿道下裂修复）

序号	项目编码	项目名称
188	331104027	尿道上裂修复术
189	331104027-1	尿道上裂修复术（各型尿道上裂）
190	331104028	尿道上裂膀胱外翻矫治术
191	331104028-1	尿道上裂膀胱外翻矫治术（需骨盆截骨时加收）
192	331201001	前列腺癌根治术
193	331201002	耻骨上前列腺切除术
194	331201003	耻骨后前列腺切除术
195	331201004	前列腺囊肿切除术
196	331201005	前列腺脓肿切开术
197	331201006	经尿道前列腺电切术
198	HSK73401	经尿道前列腺激光气化切除术
199	331201007	经尿道前列腺气囊扩张术
200	331201008	经尿道前列腺支架置入术
201	331201009	精囊肿物切除术
202	331202001	阴囊坏死扩创术
203	331202002	阴囊脓肿引流术
204	331202002-1	阴囊脓肿引流术（血肿清除引流）
205	331202004	阴囊肿物切除术
206	331202005	高位隐睾下降固定术
207	331202006	睾丸鞘膜翻转术
208	331202007	交通性鞘膜积液修补术
209	331202008	睾丸附件扭转探查术
210	331202009	睾丸破裂修补术
211	331202010	睾丸固定术
212	331202011	睾丸切除术
213	331202013	自体睾丸移植术
214	331202014	经腹腔镜隐睾探查术
215	331203001	附睾切除术
216	331203001-1	附睾切除术（附睾肿物切除术）
217	331203002	输精管附睾吻合术
218	331203003	精索静脉转流术
219	331203004	精索静脉瘤切除术

序号	项目编码	项目名称
220	331203005	精索静脉曲张栓塞术
221	331203006	精索静脉曲张高位结扎术
222	331203006-1	精索静脉曲张高位结扎术（分流术加收）
223	331203008	输精管结扎术
224	331203009	输精管粘堵术
225	331203010	输精管角性结节切除术
226	331203011	输精管吻合术
227	331203012	输尿管间嵴切除术
228	331203013	经尿道射精管切开术
229	331203014	显微镜下精索静脉曲张低位结扎术
230	331204001	嵌顿包茎松解术
231	331204001-1	嵌顿包茎松解术（包皮扩张分离术）
232	331204002	包皮环切术
233	331204003	阴茎包皮过短整形术
234	331204004	阴茎外伤清创术
235	331204005	阴茎再植术
236	331204006	阴茎囊肿切除术
237	331204006-1	阴茎囊肿切除术（阴茎硬节切除术）
238	331204007	阴茎部分切除术
239	331204007-1	阴茎部分切除术（阴茎癌切除术）
240	331204008	阴茎全切术
241	331204008-1	阴茎全切术（阴茎癌切除术）
242	331204009	阴茎阴囊全切术
243	331204009-1	阴茎阴囊全切术（需尿路改道时加收）
244	331204011	阴茎再造术
245	331204012	阴茎假体置放术
246	331204013	阴茎畸型整形术
247	331204013-1	阴茎畸型整形术（阴茎弯曲矫正）
248	331204014	阴茎延长术
249	331204014-1	阴茎延长术（阴茎加粗）
250	331204014-2	阴茎延长术（隐匿型延长术）
251	331204015	阴茎阴囊移位整形术

序号	项目编码	项目名称
252	331204015-1	阴茎阴囊移位整形术（增加会阴型尿道下裂修补时加收）
253	331204016	尿道阴茎海绵体分流术
254	331204017	阴茎血管重建术
255	331204018	阴茎海绵体分离术
256	331204019	阴茎静脉结扎术
257	331204019-1	阴茎静脉结扎术（海绵体静脉）
258	331204019-2	阴茎静脉结扎术（背深静脉）
259	311000035	经膀胱镜尿道镜特殊治疗
260	311000035-1	经膀胱镜尿道镜特殊治疗（电灼法）
261	311000035-2	经膀胱镜尿道镜特殊治疗（激光法）
262	331101021	供体肾修复术
263	331102006	肾盂输尿管成形术
264	331103026	经尿道膀胱肿瘤特殊治疗
265	311000037	经尿道治疗尿失禁
266	311100010	阴茎赘生物电灼术
267	311100010-1	阴茎赘生物电灼术（冷冻术）

## 附件 3-4

### 德阳市泌尿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。

编码	泌尿系统	物耗名称	说明
01241100、01241200、 01311000、01311100	泌尿系统检查类项目、泌尿系 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。	
01331100、01331200	泌尿系统手术类项目	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、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、组织器官移植供体、人工植入体等。	

**信息公开选项：主动公开**

德阳市医疗保障局办公室

2026年2月28日印发