

# 泸州市医疗保障局

泸市医保函〔2026〕13号

## 泸州市医疗保障局 关于规范超声检查类、物理治疗类、泌尿系统 医疗服务项目及价格的通知

各区县医保局，各省属驻泸医疗机构、市属医疗机构：

根据国家医疗保障局《超声检查类医疗服务价格项目立项指南（试行）》《物理治疗类医疗服务价格项目立项指南（试行）》《泌尿系统类医疗服务价格项目立项指南（试行）》和《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）、《四川省医疗保障局关于规范呼吸系统、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）要求，我局按照省医保局对接国家立项指南超声检查类、物理治疗类、泌尿系统医疗服务价格项目指导意见，整合规范了我市超声检查类、物理治疗类、泌尿系统医疗服务项目及价格，同时对“彩色多普勒超声检查（血管）”“光动力治疗费（浅表）”“血浆吸附费”等需新定价的医疗服务项目履行了相关定价流程，现将规范后的超声检查类、物理治疗类、泌尿系统医疗服务项目及

价格予以公布，并就有关事项通知如下。

一、公布的“A 型超声检查”“电刺激治疗费”“肾盂内压检查费”等 148 项超声检查类、物理治疗类、泌尿系统医疗服务项目价格为我市公立医疗机构收费标准（见附件 1—3）。

二、各公立医疗机构严格按照本通知规定的项目编码、项目名称、服务产出、价格构成、计价单位和计价说明等执行收费，不得超过我市公立医疗机构收费标准，不得以任何形式重复或加收其他费用。

三、各公立医疗机构应严格执行价格公示和明码标价制度，接受社会监督。

四、本通知公布的物理治疗类医疗服务价格项目及价格自 2026 年 3 月 1 日起执行；超声检查类、泌尿系统医疗服务价格项目及价格自 2026 年 3 月 16 日起执行。

五、本通知连同《泸州市医疗保障局转发〈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〉等文件的通知》明确的停用原项目、修订项目、医保支付类别、可另收费物耗清单，一并按通知时间执行。

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.泸州市超声检查类医疗服务价格项目公立医疗机构  
价格表

2.泸州市物理治疗类医疗服务价格项目公立医疗机构价格表

3.泸州市泌尿系统医疗服务价格项目公立医疗机构价格表



附件 1

泸州市超声检查类医疗服务价格项目公立医疗机构价格表

- 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、髋、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） |    |    |    |      |
|----|-----------------|---------|-------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|-------------|------|------|-------------|----|----|----|------|
|    |                 |         |                               |                                                                                         |                                                |             |      |      | 三甲          | 三乙 | 二甲 | 二乙 | 二乙以下 |
| 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（ <u>含图文报告</u> ）等所需的人力资源和基本物质资源消耗。                      |                                                |             | 单侧   |      | 13          | 12 | 11 | 10 | 9    |
| 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（ <u>含图文报告</u> ）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<br>11 腔内检查<br>21 立体成像<br>31 排卵监测<br>减收 | 01 人工智能辅助诊断 | 部位   |      | 39          | 36 | 33 | 30 | 26   |

| 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） |     |     |     |      |
|----|-----------------|----------------------|-------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|---------|-------------|------|-------------------------------------------------------------|-------------|-----|-----|-----|------|
|    |                 |                      |                                                 |                                                                                         |         |             |      |                                                             | 三甲          | 三乙  | 二甲  | 二乙  | 二乙以下 |
|    | 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          | 26  | 23  | 21  | 18   |
|    | 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   |                                                             | 4           | 3.3 | 3   | 2.7 | 2.4  |
|    | 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   |
|    | 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%  |
|    | 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（ <u>含图文报告</u> ）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   |                                                             | 39          | 36  | 33  | 30  | 26   |
| 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（ <u>含图文报告</u> ）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。 | 78          | 72  | 65  | 59  | 52   |
|    | 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    |                                                             | 28          | 26  | 23  | 21  | 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） |     |     |     |      |
|----|-----------------|--------------------------|--------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|------------------------|------|----------------------|-------------|-----|-----|-----|------|
|    |                 |                          |                                                  |                                                                                |                                                |                        |      |                      | 三甲          | 三乙  | 二甲  | 二乙  | 二乙以下 |
|    | 012302050010100 | 多普勒检查（周围血管）-人工智能辅助诊断（扩展） |                                                  |                                                                                |                                                |                        | 次    |                      | 78          | 72  | 65  | 59  | 52   |
| 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<br>11 特殊方式检查                           | 01 人工智能辅助诊断<br>11 栓子监测 | 次    |                      | 112         | 102 | 93  | 84  | 74   |
|    | 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    |                      | 28          | 26  | 23  | 21  | 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%  |
|    | 012302050020100 | 多普勒检查（颅内血管）-人工智能辅助诊断（扩展） |                                                  |                                                                                |                                                |                        | 次    |                      | 112         | 102 | 93  | 84  | 74   |
|    | 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    |                      | 112         | 102 | 93  | 84  | 74   |
| 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<br>11 腔内检查<br>21 立体成像<br>31 排卵监测<br>减收 | 01 人工智能辅助诊断            | 部位   |                      | 97          | 89  | 81  | 73  | 65   |
|    | 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。 | 28          | 26  | 23  | 21  | 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） |     |     |     |      |
|----|-----------------|----------------------------|-------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|------------------------|-------------------------------------|------|------|-------------|-----|-----|-----|------|
|    |                 |                            |                                                                   |                                                                                |                        |                                     |      |      | 三甲          | 三乙  | 二甲  | 二乙  | 二乙以下 |
|    | 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   |      | 59          | 55  | 50  | 45  | 39   |
|    | 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   |      | 31          | 28  | 26  | 23  | 20   |
|    | 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%  |
|    | 012302030010100 | 彩色多普勒超声检查（常规）-人工智能辅助诊断（扩展） |                                                                   |                                                                                |                        |                                     | 部位   |      | 97          | 89  | 81  | 73  | 65   |
| 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<br>11 心脏负荷超声检查 | 01 人工智能辅助诊断<br>11 彩色多普勒超声心动图检查（经食管） | 次    |      | 242         | 222 | 202 | 182 | 162  |
|    | 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    |      | 28          | 26  | 23  | 21  | 18   |
|    | 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    |      | 114         | 105 | 95  | 86  | 76   |

| 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） |     |     |     |      |
|----|-----------------|-------------------------------------|-------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|---------|-------------|------|-------------------------|-------------|-----|-----|-----|------|
|    |                 |                                     |                                           |                                                                                |         |             |      |                         | 三甲          | 三乙  | 二甲  | 二乙  | 二乙以下 |
|    | 012302030020100 | 彩色多普勒超声检查（心脏）-人工智能辅助诊断（扩展）          |                                           |                                                                                |         |             | 次    |                         | 242         | 222 | 202 | 182 | 162  |
|    | 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    |                         | 242         | 222 | 202 | 182 | 162  |
| 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。 | 104         | 95  | 87  | 78  | 70   |
|    | 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。    | 28          | 26  | 23  | 21  | 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   |                         | 104         | 95  | 87  | 78  | 70   |
| 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   |                         | 101         | 93  | 84  | 75  | 67   |
|    | 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。    | 28          | 26  | 23  | 21  | 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   |                         | 101         | 93  | 84  | 75  | 67   |

| 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） |     |     |     |      |
|----|-----------------|-----------------------------|------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|--------------------|-----------------------------------------|------|--------------------------------|-------------|-----|-----|-----|------|
|    |                 |                             |                              |                                                                                |                    |                                         |      |                                | 三甲          | 三乙  | 二甲  | 二乙  | 二乙以下 |
| 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<br>11 腔内检查 | 01 人工智能辅助诊断<br>11 早孕期筛查<br>21 胎儿血流动力学检查 | 胎·次  |                                | 169         | 155 | 141 | 127 | 113  |
|    | 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。             | 28          | 26  | 23  | 21  | 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  |                                | 27          | 24  | 22  | 20  | 18   |
|    | 012302030050100 | 彩色多普勒超声检查（胎儿）-人工智能辅助诊断（扩展）  |                              |                                                                                |                    |                                         | 胎·次  |                                | 169         | 155 | 141 | 127 | 113  |
|    | 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。 | 169         | 155 | 141 | 127 | 113  |
|    | 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。         | 169         | 155 | 141 | 127 | 113  |

| 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） |     |     |     |      |
|----|-----------------|---------------------------------|------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|-------------|------|--------------------------------------|-------------|-----|-----|-----|------|
|    |                 |                                 |                                                                        |                                                                                             |             |             |      |                                      | 三甲          | 三乙  | 二甲  | 二乙  | 二乙以下 |
| 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）”                 | 299         | 274 | 249 | 236 | 224  |
|    | 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  | 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） | 81          | 75  | 68  | 61  | 55   |
|    | 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  | 结构性畸形的筛查及对胎儿器官发育情况的检查。               | 299         | 274 | 249 | 236 | 224  |
| 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  |                                      | 292         | 267 | 243 | 219 | 184  |
|    | 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  |                                      | 292         | 267 | 243 | 219 | 184  |
| 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   |                                      | 123         | 113 | 102 | 92  | 81   |

| 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） |     |     |    |      |
|----|-----------------|---------------------------|------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-------------|------|------|-------------|-----|-----|----|------|
|    |                 |                           |                                                                  |                                                                                             |     |             |      |      | 三甲          | 三乙  | 二甲  | 二乙 | 二乙以下 |
|    | 012302040010001 | 超声造影（常规）<br>-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   |      | 31          | 29  | 26  | 23 | 20   |
|    | 012302040010100 | 超声造影（常规）<br>-人工智能辅助诊断（扩展） |                                                                  |                                                                                             |     |             | 器官   |      | 123         | 113 | 102 | 92 | 81   |
| 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   |      | 120         | 111 | 100 | 90 | 80   |
|    | 012302040020100 | 超声造影（血管）<br>-人工智能辅助诊断（扩展） |                                                                  |                                                                                             |     |             | 部位   |      | 120         | 111 | 100 | 90 | 80   |

附件 2

泸州市物理治疗类医疗服务价格项目公立医疗机构价格表

- 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） |    |    |    |      |
|----|-----------------|----------|---------------------------|---------------------------------------------------------------------|-----|-----|------|------------------------------|-------------|----|----|----|------|
|    |                 |          |                           |                                                                     |     |     |      |                              | 三甲          | 三乙 | 二甲 | 二乙 | 二乙以下 |
| 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。 | 32          | 30 | 27 | 24 | 22   |
| 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。 | 74          | 67 | 61 | 55 | 49   |
| 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。 | 24          | 22 | 20 | 18 | 16   |
| 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。 | 22          | 22 | 20 | 18 | 16   |

| 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） |     |     |     |      |
|----|-----------------|------------------------|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------|-----|--------------|------|----------------------|-------------|-----|-----|-----|------|
|    |                 |                        |                          |                                                                           |     |              |      |                      | 三甲          | 三乙  | 二甲  | 二乙  | 二乙以下 |
| 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   |                      | 9           | 8   | 7   | 6   | 5    |
| 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。 | 14          | 13  | 12  | 10  | 9    |
| 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 | 171 | 154 | 137  |
| 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   |                      | 474         | 435 | 395 | 355 | 316  |
| 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    |                      | 36          | 33  | 30  | 27  | 24   |
|    | 015300000090100 | 紫外线照射治疗费-白斑紫外线照射治疗（扩展） |                          |                                                                           |     |              | 次    |                      | 36          | 33  | 30  | 27  | 24   |
| 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    |                      | 5.5         | 5   | 4.5 | 4   | 3.6  |
| 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    |                      | 5           | 4.4 | 4   | 3.6 | 3.2  |

| 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 | 计价说明                                                  | 公立医疗机构价格（元） |     |     |     |      |
|----|-----------------|-------------|----------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|-----|-----|------|-------------------------------------------------------|-------------|-----|-----|-----|------|
|    |                 |             |                                        |                                                                 |     |     |      |                                                       | 三甲          | 三乙  | 二甲  | 二乙  | 二乙以下 |
| 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    |                                                       | 14          | 13  | 12  | 11  | 10   |
| 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。                      | 12          | 11  | 10  | 9   | 8    |
| 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。<br>2. 全身磁疗按照 3 次费用计价。 | 10          | 9   | 8   | 7   | 6    |
| 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。                          | 7           | 6.6 | 6   | 5.4 | 4.8  |
| 16 | 015300000160000 | 冷疗费         | 通过冷介质（包含冰袋、冷疗包等）或专用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。                          | 7           | 6.5 | 6.5 | 6   | 5.4  |
| 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   |                                                       | 169         | 156 | 141 | 127 | 113  |
| 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。                         | 14          | 13  | 13  | 12  | 11   |
| 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   |                                                       | 16          | 14  | 13  | 12  | 10   |
| 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    |                                                       | 24          | 22  | 20  | 18  | 16   |

| 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） |      |      |     |      |
|----|-----------------|-----------------------|------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|--------------|-----|------|--------------------|-------------|------|------|-----|------|
|    |                 |                       |                                    |                                                                               |              |     |      |                    | 三甲          | 三乙   | 二甲   | 二乙  | 二乙以下 |
| 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    |                    | 91          | 88   | 80   | 72  | 64   |
| 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    |                    | 5           | 5    | 5    | 5   | 4.5  |
| 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    |                    | 7           | 6.5  | 6.5  | 6   | 5.4  |
| 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    |                    | 480         | 440  | 400  | 360 | 320  |
| 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    |                    | 240         | 216  | 192  | 168 | 156  |
|    | 013404000020001 | 腔内灌注治疗费-腔内热循环灌注治疗（加收） |                                    |                                                                               |              |     | 次    |                    | 640         | 590  | 541  | 492 | 438  |
| 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    |                    | 1201        | 1100 | 1001 | 901 | 800  |
|    | 013404000030001 | 血管灌注治疗费-血管热循环灌注治疗（加收） |                                    |                                                                               |              |     | 次    |                    | 432         | 396  | 360  | 323 | 287  |
| 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。 | 48          | 45   | 40   | 36  | 32   |

| 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） |      |      |      |      |
|----|-----------------|-------------------------|----------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|-----------|-----|------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|------|------|------|------|
|    |                 |                         |                                                          |                                                                     |           |     |      |                                                                                                                                      | 三甲          | 三乙   | 二甲   | 二乙   | 二乙以下 |
|    | 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。                                                                                                                   | 96          | 89   | 80   | 73   | 64   |
| 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。                                                                                                                   | 48          | 45   | 40   | 36   | 32   |
|    | 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。                                                                                                                   | 152         | 140  | 127  | 114  | 101  |
| 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，公立医疗机构病灶数量的加收总费用分别为：三甲不超2190元，三乙不超2008元，二甲不超1826元，二乙不超1644元，二乙以下不超1460元。                            | 6846        | 6276 | 5705 | 5135 | 4564 |
|    | 013403000010001 | 高强度聚焦超声治疗费-恶性肿瘤（加收）     |                                                          |                                                                     |           |     | 次    |                                                                                                                                      | 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，公立医疗机构病灶数量的加收总费用分别为：三甲不超440元，三乙不超404元，二甲不超367元，二乙不超330元，二乙以下不超293元。<br>2.在1次治疗中联合使用多种消融方式时，按照1次计费。 | 1375        | 1261 | 1146 | 1031 | 917  |
|    | 013405000010001 | 消融治疗费-恶性肿瘤（加收）          |                                                          |                                                                     |           |     | 次    |                                                                                                                                      | 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） |      |      |      |      |
|----|-----------------|--------------------|---------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|---------|-----|------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|------|------|------|------|
|    |                 |                    |                                                                                 |                                                                     |         |     |      |                                                                                                                                                                | 三甲          | 三乙   | 二甲   | 二乙   | 二乙以下 |
| 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，公立医疗机构病灶数量的加收总费用分别为：三甲不超 1368 元，三乙不超 1254 元，二甲不超 1140 元，二乙不超 1026 元，二乙以下不超 912 元。<br>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。 | 4274        | 3918 | 3562 | 3206 | 2849 |
|    | 013405000020001 | 复合集成消融治疗费-恶性肿瘤（加收） |                                                                                 |                                                                     |         |     | 次    |                                                                                                                                                                | 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    |                                                                                                                                                                | 30          | 28   | 25   | 23   | 20   |

附件 3

泸州市泌尿系统医疗服务价格项目公立医疗机构价格表

- 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。基本物料成本计入项目价格，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定性为前提，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，已包含手术涉及的各类内镜使用成本。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、氩氦刀、微波刀加收 5%；使用高频电刀、双极电凝、射频刀加收 7%；使用动力（切削、高速钻）系统加收 5%；使用氩气刀、等离子刀、手术显微镜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（一次性泵和手柄可另收费）。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） |     |     |     |      |
|----|-----------------|---------|----------------------------------|--------------------------------------------------|-----|-----|------|------|-------------|-----|-----|-----|------|
|    |                 |         |                                  |                                                  |     |     |      |      | 三甲          | 三乙  | 二甲  | 二乙  | 二乙以下 |
| 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    |      | 150         | 130 | 120 | 110 | 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） |     |     |     |      |
|----|-----------------|-------------------------|------------------------------------------|---------------------------------------------------------|-----|----------|------|------|-------------|-----|-----|-----|------|
|    |                 |                         |                                          |                                                         |     |          |      |      | 三甲          | 三乙  | 二甲  | 二乙  | 二乙以下 |
| 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    |      | 279         | 266 | 240 | 220 | 200  |
| 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   |      | 500         | 470 | 430 | 380 | 340  |
| 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   |      | 338         | 310 | 282 | 254 | 229  |
|    | 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   |      | 338         | 310 | 282 | 254 | 229  |
| 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    |      | 143         | 133 | 123 | 111 | 100  |
| 6  | 012412000010000 | 性刺激勃起检查费                | 通过各种方式对患者在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    |      | 227         | 208 | 189 | 170 | 151  |
| 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    |      | 40          | 35  | 30  | 25  | 24   |
| 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    |      | 130         | 118 | 108 | 97  | 86   |

| 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） |      |      |      |      |
|----|-----------------|----------------------------|--------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----------------|-----|------|----------------------------|-------------|------|------|------|------|
|    |                 |                            |                                                  |                                                                       |                |     |      |                            | 三甲          | 三乙   | 二甲   | 二乙   | 二乙以下 |
| 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    |                            | 140         | 130  | 120  | 110  | 94   |
| 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    |                            | 1440        | 1320 | 1200 | 1080 | 960  |
|    | 013110000060001 | 血浆置换费-双重血浆置换（加收）           |                                                  |                                                                       |                |     | 次    |                            | 227         | 208  | 189  | 170  | 151  |
| 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    |                            | 1139        | 1044 | 949  | 854  | 759  |
| 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   |
|    | 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   |                            | 40          | 37   | 34   | 30   | 27   |
| 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    |                            | 25          | 23   | 21   | 19   | 17   |
| 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   |                            | 8           | 7    | 6    | 5    | 5    |
| 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。 | 71          | 65   | 59   | 54   | 47   |

| 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） |     |     |     |      |
|----|-----------------|-----------------|---------------------------------------|----------------------------------------------------------|-----|-----|------|------------------------------------------|-------------|-----|-----|-----|------|
|    |                 |                 |                                       |                                                          |     |     |      |                                          | 三甲          | 三乙  | 二甲  | 二乙  | 二乙以下 |
| 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。             | 238         | 218 | 198 | 179 | 158  |
| 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    |                                          | 92          | 84  | 76  | 69  | 61   |
| 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    |                                          | 33          | 30  | 27  | 24  | 21   |
| 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    |                                          | 60          | 55  | 50  | 45  | 40   |
| 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    |                                          | 275         | 265 | 255 | 230 | 207  |
|    | 013311000010001 | 腹膜透析置管费-儿童（加收）  |                                       |                                                          |     |     | 次    |                                          | 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”“腹膜透析导管感染清创费”同时收取。 | 450         | 413 | 375 | 338 | 300  |
|    | 013311000020001 | 腹膜透析换管费-儿童（加收）  |                                       |                                                          |     |     | 次    |                                          | 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  |

| 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） |      |      |      |      |
|----|-----------------|------------------------|--------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|--------|-----|------|-----------------------------------------------------------------|-------------|------|------|------|------|
|    |                 |                        |                                            |                                                             |        |     |      |                                                                 | 三甲          | 三乙   | 二甲   | 二乙   | 二乙以下 |
| 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。                                        | 441         | 404  | 368  | 331  | 294  |
|    | 013311000030001 | 腹膜透析导管复位费（手术复位）-儿童（加收） |                                            |                                                             |        |     | 次    |                                                                 | 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    |                                                                 | 192         | 176  | 160  | 144  | 128  |
| 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          | 84   | 76   | 69   | 61   |
| 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    |                                                                 | 813         | 750  | 625  | 563  | 506  |
| 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。                               | 783         | 717  | 652  | 587  | 522  |
| 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。<br>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。 | 1587        | 1455 | 1323 | 1190 | 1058 |
| 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    |                                                                 | 1224        | 1122 | 1020 | 918  | 816  |

| 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） |      |      |      |      |
|----|-----------------|---------------------|----------------------------|-----------------------------------------------------------|--------|--------------------------|------|---------------------|-------------|------|------|------|------|
|    |                 |                     |                            |                                                           |        |                          |      |                     | 三甲          | 三乙   | 二甲   | 二乙   | 二乙以下 |
|    | 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%  |
|    | 013311000040011 | 泌尿系异物取出费-儿童（加收）     |                            |                                                           |        |                          | 次    |                     | 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    |                     | 1130        | 1036 | 942  | 848  | 754  |
|    | 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。 | 2008        | 1840 | 1673 | 1506 | 1338 |
|    | 013311000050011 | 泌尿系取石费-儿童（加收）       |                            |                                                           |        |                          | 次    |                     | 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    |                     | 428         | 393  | 357  | 321  | 286  |
|    | 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。 | 572         | 525  | 477  | 430  | 382  |
|    | 013311000060011 | 泌尿系造瘘费-儿童（加收）       |                            |                                                           |        |                          | 次    |                     | 20%         | 20%  | 20%  | 20%  | 20%  |
| 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<br>11 膀胱阴道瘘修补 | 次    |                     | 1513        | 1387 | 1261 | 1135 | 1009 |
|    | 013311000070001 | 泌尿道瘘修补费-儿童（加收）      |                            |                                                           |        |                          | 次    |                     | 20%         | 20%  | 20%  | 20%  | 20%  |
|    | 013311000070100 | 泌尿道瘘修补费-膀胱子宫瘘修补（扩展） |                            |                                                           |        |                          | 次    |                     | 1513        | 1387 | 1261 | 1135 | 1009 |
|    | 013311000071100 | 泌尿道瘘修补费-膀胱阴道瘘修补（扩展） |                            |                                                           |        |                          | 次    |                     | 1513        | 1387 | 1261 | 1135 | 1009 |

| 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） |      |      |      |      |
|----|-----------------|------------------|-----------------|--------------------------------------------------------------------|-----------|--------|------|------|-------------|------|------|------|------|
|    |                 |                  |                 |                                                                    |           |        |      |      | 三甲          | 三乙   | 二甲   | 二乙   | 二乙以下 |
| 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   |      | 300         | 275  | 250  | 225  | 203  |
|    | 013311000080001 | 肾穿刺费-肾周脓肿引流（加收）  |                 |                                                                    |           |        | 单侧   |      | 84          | 63   | 42   | 21   | 19   |
|    | 013311000080011 | 肾穿刺费-儿童（加收）      |                 |                                                                    |           |        | 单侧   |      | 20%         | 20%  | 20%  | 20%  | 20%  |
|    | 013311000080100 | 肾穿刺费-肾封闭（扩展）     |                 |                                                                    |           |        | 单侧   |      | 300         | 275  | 250  | 225  | 203  |
| 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   |      | 700         | 630  | 560  | 490  | 455  |
|    | 013311000090001 | 肾周围淋巴管剥脱费-儿童（加收） |                 |                                                                    |           |        | 单侧   |      | 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   |      | 600         | 540  | 480  | 420  | 390  |
|    | 013311000100001 | 肾包膜剥脱费-儿童（加收）    |                 |                                                                    |           |        | 单侧   |      | 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    |      | 1100        | 990  | 880  | 770  | 715  |
|    | 013311000110001 | 融合肾分解费-儿童（加收）    |                 |                                                                    |           |        | 次    |      | 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   |      | 2045        | 1874 | 1704 | 1534 | 1363 |

| 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） |      |      |      |      |
|----|-----------------|-------------------------|------------------------|-----------------------------------------------------------------|---------------|-----|------|-------------------------------------------|-------------|------|------|------|------|
|    |                 |                         |                        |                                                                 |               |     |      |                                           | 三甲          | 三乙   | 二甲   | 二乙   | 二乙以下 |
|    | 013311000120001 | 肾修补费-儿童（加收）             |                        |                                                                 |               |     | 单侧   |                                           | 20%         | 20%  | 20%  | 20%  | 20%  |
| 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   |                                           | 1956        | 1793 | 1630 | 1467 | 1304 |
|    | 013311000130001 | 肾囊肿去顶费-儿童（加收）           |                        |                                                                 |               |     | 单侧   |                                           | 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   |                                           | 2602        | 2385 | 2168 | 1951 | 1734 |
|    | 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%  |
|    | 013311000140011 | 肾部分切除费-儿童（加收）           |                        |                                                                 |               |     | 单侧   |                                           | 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。<br>2.不与“肾上腺部分切除费”和“肾上腺全切费”同时收取。 | 2892        | 2651 | 2410 | 2169 | 1928 |
|    | 013311000150001 | 肾全切费-儿童（加收）             |                        |                                                                 |               |     | 单侧   |                                           | 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   |                                           | 2799        | 2520 | 2239 | 1960 | 1582 |
|    | 013311000160001 | 肾上腺部分切除费-肾上腺嗜铬细胞瘤切除（加收） |                        |                                                                 |               |     | 单侧   |                                           | 2034        | 1831 | 1628 | 1424 | 1150 |
|    | 013311000160011 | 肾上腺部分切除费-儿童（加收）         |                        |                                                                 |               |     | 单侧   |                                           | 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） |      |      |      |      |
|----|-----------------|-----------------------|--------------------------|---------------------------------------------------------------|---------------|---------|------|------|-------------|------|------|------|------|
|    |                 |                       |                          |                                                               |               |         |      |      | 三甲          | 三乙   | 二甲   | 二乙   | 二乙以下 |
| 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   |      | 2799        | 2520 | 2239 | 1960 | 1582 |
|    | 013311000170001 | 肾上腺全切费-肾上腺嗜铬细胞瘤切除（加收） |                          |                                                               |               |         | 单侧   |      | 2034        | 1831 | 1628 | 1424 | 1150 |
|    | 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    |      | 4627        | 4164 | 3701 | 3239 | 3007 |
|    | 013311000180001 | 肾上腺移植费-儿童（加收）         |                          |                                                               |               |         | 次    |      | 20%         | 20%  | 20%  | 20%  | 20%  |
|    | 013311000180100 | 肾上腺移植费-异种器官（扩展）       |                          |                                                               |               |         | 次    |      | 4627        | 4164 | 3701 | 3239 | 3007 |
| 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    |      | 2129        | 1951 | 1774 | 1597 | 1419 |
|    | 013311000190001 | 输尿管部分切除费-儿童（加收）       |                          |                                                               |               |         | 次    |      | 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    |      | 4078        | 3738 | 3398 | 3058 | 2718 |
|    | 013311000200001 | 肾输尿管全长切除费-儿童（加收）      |                          |                                                               |               |         | 次    |      | 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    |      | 343         | 315  | 286  | 257  | 229  |

| 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） |      |      |      |      |
|----|-----------------|------------------|---------------------|----------------------------------------------------------------|------------|-----|------|------|-------------|------|------|------|------|
|    |                 |                  |                     |                                                                |            |     |      |      | 三甲          | 三乙   | 二甲   | 二乙   | 二乙以下 |
|    | 013311000210001 | 输尿管支架置入费-儿童（加收）  |                     |                                                                |            |     | 次    |      | 20%         | 20%  | 20%  | 20%  | 20%  |
| 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    |      | 280         | 256  | 233  | 210  | 186  |
|    | 013311000220001 | 输尿管支架取出费-儿童（加收）  |                     |                                                                |            |     | 次    |      | 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    |      | 1822        | 1670 | 1518 | 1366 | 1214 |
|    | 013311000230001 | 膀胱颈/尿道悬吊费-儿童（加收） |                     |                                                                |            |     | 次    |      | 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    |      | 25          | 23   | 20   | 19   | 17   |
|    | 013311000240001 | 膀胱灌注费-儿童（加收）     |                     |                                                                |            |     | 次    |      | 20%         | 20%  | 20%  | 20%  | 20%  |
| 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    |      | 1325        | 1214 | 1104 | 994  | 883  |
|    | 013311000250001 | 膀胱修补费-儿童（加收）     |                     |                                                                |            |     | 次    |      | 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    |      | 1000        | 916  | 833  | 750  | 666  |
|    | 013311000260001 | 膀胱颈重建费-儿童（加收）    |                     |                                                                |            |     | 次    |      | 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    |      | 1682        | 1542 | 1402 | 1262 | 1122 |

| 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） |      |      |      |      |
|----|-----------------|---------------------|-----------------------|---------------------------------------------------------------------|----------|-----|------|------------------------------------------------------|-------------|------|------|------|------|
|    |                 |                     |                       |                                                                     |          |     |      |                                                      | 三甲          | 三乙   | 二甲   | 二乙   | 二乙以下 |
|    | 013311000270001 | 膀胱部分切除费-儿童（加收）      |                       |                                                                     |          |     | 次    |                                                      | 20%         | 20%  | 20%  | 20%  | 20%  |
|    | 013311000270011 | 膀胱部分切除费-脐尿管肿瘤切除（加收） |                       |                                                                     |          |     | 次    |                                                      | 318         | 258  | 198  | 138  | 124  |
| 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    |                                                      | 2308        | 2116 | 1924 | 1732 | 1539 |
|    | 013311000280001 | 膀胱全切除费-儿童（加收）       |                       |                                                                     |          |     | 次    |                                                      | 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。 | 3380        | 3042 | 2704 | 2366 | 2197 |
|    | 013311000290001 | 根治性膀胱全切除费-保留性神经（加收） |                       |                                                                     |          |     | 次    |                                                      | 20%         | 20%  | 20%  | 20%  | 20%  |
|    | 013311000290011 | 根治性膀胱全切除费-儿童（加收）    |                       |                                                                     |          |     | 次    |                                                      | 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    |                                                      | 1080        | 984  | 900  | 804  | 724  |
|    | 013311000300001 | 尿道支架置入费-儿童（加收）      |                       |                                                                     |          |     | 次    |                                                      | 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    |                                                      | 367         | 336  | 305  | 275  | 244  |
|    | 013311000310001 | 尿道支架取出费-儿童（加收）      |                       |                                                                     |          |     | 次    |                                                      | 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） |      |      |      |      |
|----|-----------------|-------------------|-------------------|------------------------------------------------------------------|-----|-----|------|---------------------------------|-------------|------|------|------|------|
|    |                 |                   |                   |                                                                  |     |     |      |                                 | 三甲          | 三乙   | 二甲   | 二乙   | 二乙以下 |
| 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    |                                 | 1275        | 1169 | 1063 | 957  | 850  |
|    | 013311000320001 | 尿道部分切除费-儿童（加收）    |                   |                                                                  |     |     | 次    |                                 | 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    |                                 | 2324        | 2130 | 1937 | 1743 | 1549 |
|    | 013311000330001 | 尿道全切除费-儿童（加收）     |                   |                                                                  |     |     | 次    |                                 | 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    |                                 | 45          | 41   | 38   | 34   | 30   |
|    | 013311000340001 | 尿道扩张费-儿童（加收）      |                   |                                                                  |     |     | 次    |                                 | 20%         | 20%  | 20%  | 20%  | 20%  |
| 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    |                                 | 2116        | 1939 | 1763 | 1587 | 1410 |
|    | 013311000350001 | 尿道裂成形费（常规）-儿童（加收） |                   |                                                                  |     |     | 次    |                                 | 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。 | 2265        | 2077 | 1888 | 1699 | 1511 |
|    | 013311000360001 | 尿道裂成形费（复杂）-儿童（加收） |                   |                                                                  |     |     | 次    |                                 | 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） |      |      |      |      |
|----|-----------------|---------------------|---------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|----------------------------|-----|------|-----------------------------------------------------------|-------------|------|------|------|------|
|    |                 |                     |                                       |                                                                   |                            |     |      |                                                           | 三甲          | 三乙   | 二甲   | 二乙   | 二乙以下 |
| 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<br>11 输尿管造口减收 |     | 次    |                                                           | 2782        | 2550 | 2318 | 2086 | 1854 |
|    | 013311000370001 | 尿流改道费-原位或可控性储尿囊（加收） |                                       |                                                                   |                            |     | 次    |                                                           | 596         | 547  | 497  | 447  | 397  |
|    | 013311000370011 | 尿流改道费-输尿管造口（减收）     |                                       |                                                                   |                            |     | 次    |                                                           | 1126        | 1032 | 938  | 844  | 750  |
|    | 013311000370021 | 尿流改道费-儿童（加收）        |                                       |                                                                   |                            |     | 次    |                                                           | 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    |                                                           | 1576        | 1444 | 1313 | 1182 | 1050 |
|    | 013311000380001 | 尿路成形费（常规）-儿童（加收）    |                                       |                                                                   |                            |     | 次    |                                                           | 20%         | 20%  | 20%  | 20%  | 20%  |
| 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、肾盂瓣成型的方式 | 2752        | 2522 | 2293 | 2064 | 1834 |
|    | 013311000390001 | 尿路成形费（复杂）-儿童（加收）    |                                       |                                                                   |                            |     | 次    |                                                           | 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。                                     | 1733        | 1589 | 1444 | 1300 | 1155 |
|    | 013311000400001 | 人工尿道括约肌装置置入费-儿童（加收） |                                       |                                                                   |                            |     | 次    |                                                           | 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） |      |      |      |      |
|----|-----------------|---------------------|------------------|-----------------------------------------------------------------|---------|---------|------|-------------------------------------|-------------|------|------|------|------|
|    |                 |                     |                  |                                                                 |         |         |      |                                     | 三甲          | 三乙   | 二甲   | 二乙   | 二乙以下 |
| 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。               | 1733        | 1589 | 1444 | 1300 | 1155 |
|    | 013311000410001 | 人工尿道括约肌装置取出费-儿童（加收） |                  |                                                                 |         |         | 次    |                                     | 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。 | 1733        | 1589 | 1444 | 1300 | 1155 |
|    | 013311000420001 | 人工尿道括约肌装置更换费-儿童（加收） |                  |                                                                 |         |         | 次    |                                     | 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   |                                     | 1500        | 1350 | 1200 | 1050 | 975  |
|    | 013312000010001 | 睾丸移植费-儿童（加收）        |                  |                                                                 |         |         | 单侧   |                                     | 20%         | 20%  | 20%  | 20%  | 20%  |
|    | 013312000010100 | 睾丸移植费-异种睾丸（扩展）      |                  |                                                                 |         |         | 单侧   |                                     | 1500        | 1350 | 1200 | 1050 | 975  |
| 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   |                                     | 713         | 654  | 594  | 535  | 475  |
|    | 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。           | 228         | 193  | 159  | 123  | 111  |
|    | 013312000020011 | 隐睾复位费-儿童（加收）        |                  |                                                                 |         |         | 单侧   |                                     | 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） |      |     |     |      |
|----|-----------------|------------------|-------------------|-----------------------------------------------------------------|-----------|---------|------|------|-------------|------|-----|-----|------|
|    |                 |                  |                   |                                                                 |           |         |      |      | 三甲          | 三乙   | 二甲  | 二乙  | 二乙以下 |
| 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   |      | 614         | 563  | 512 | 461 | 409  |
|    | 013312000030001 | 睾丸切除费-恶性肿瘤切除（加收） |                   |                                                                 |           |         | 单侧   |      | 1168        | 1071 | 974 | 876 | 779  |
|    | 013312000030011 | 睾丸切除费-儿童（加收）     |                   |                                                                 |           |         | 单侧   |      | 20%         | 20%  | 20% | 20% | 20%  |
|    | 013312000030100 | 睾丸切除费-附睾切除（扩展）   |                   |                                                                 |           |         | 单侧   |      | 614         | 563  | 512 | 461 | 409  |
| 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   |      | 916         | 839  | 763 | 687 | 610  |
|    | 013312000040001 | 睾丸鞘膜翻转费-儿童（加收）   |                   |                                                                 |           |         | 单侧   |      | 20%         | 20%  | 20% | 20% | 20%  |
| 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   |      | 720         | 660  | 600 | 540 | 486  |
|    | 013312000050001 | 睾丸修补费-儿童（加收）     |                   |                                                                 |           |         | 单侧   |      | 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   |      | 823         | 755  | 686 | 617 | 549  |
|    | 013312000060001 | 睾丸扭转复位费-儿童（加收）   |                   |                                                                 |           |         | 单侧   |      | 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    |      | 28          | 27   | 25  | 23  | 21   |
|    | 013312000070001 | 鞘膜积液穿刺费-儿童（加收）   |                   |                                                                 |           |         | 次    |      | 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） |      |      |      |      |
|----|-----------------|--------------------|--------------|-----------------------------------------------------------------------|------------|-----|------|------|-------------|------|------|------|------|
|    |                 |                    |              |                                                                       |            |     |      |      | 三甲          | 三乙   | 二甲   | 二乙   | 二乙以下 |
| 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   |      | 198         | 176  | 165  | 143  | 129  |
|    | 013312000080001 | 输精管阻断费-儿童（加收）      |              |                                                                       |            |     | 单侧   |      | 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   |      | 632         | 569  | 505  | 442  | 411  |
|    | 013312000090001 | 输精管吻合费-输精管附睾吻合（加收） |              |                                                                       |            |     | 单侧   |      | 555         | 509  | 463  | 417  | 370  |
|    | 013312000090011 | 输精管吻合费-儿童（加收）      |              |                                                                       |            |     | 单侧   |      | 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    |      | 1556        | 1427 | 1297 | 1166 | 1037 |
|    | 013312000100001 | 射精管梗阻治疗费-儿童（加收）    |              |                                                                       |            |     | 次    |      | 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    |      | 504         | 468  | 420  | 384  | 346  |
|    | 013312000110001 | 精囊冲洗费-儿童（加收）       |              |                                                                       |            |     | 次    |      | 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    |      | 1361        | 1225 | 1089 | 953  | 885  |

| 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） |      |      |      |      |
|----|-----------------|-------------------------|-----------------|------------------------------------------------------------|-----|--------------|------|------|-------------|------|------|------|------|
|    |                 |                         |                 |                                                            |     |              |      |      | 三甲          | 三乙   | 二甲   | 二乙   | 二乙以下 |
|    | 013312000120001 | 精囊肿物切除费-恶性肿瘤切除（加收）      |                 |                                                            |     |              | 次    |      | 1121        | 1028 | 934  | 841  | 747  |
|    | 013312000120011 | 精囊肿物切除费-儿童（加收）          |                 |                                                            |     |              | 次    |      | 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 精索静脉曲张瘤切除 | 单侧   |      | 845         | 775  | 704  | 634  | 563  |
|    | 013312000130001 | 精索静脉曲张结扎费-儿童（加收）        |                 |                                                            |     |              | 单侧   |      | 20%         | 20%  | 20%  | 20%  | 20%  |
|    | 013312000130100 | 精索静脉曲张结扎费-精索静脉曲张瘤切除（扩展） |                 |                                                            |     |              | 单侧   |      | 845         | 775  | 704  | 634  | 563  |
| 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    |      | 1008        | 924  | 840  | 756  | 680  |
|    | 013312000140001 | 精索静脉曲张栓塞费-儿童（加收）        |                 |                                                            |     |              | 次    |      | 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    |      | 14          | 13   | 13   | 12   | 11   |
| 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    |      | 82          | 75   | 68   | 61   | 54   |
| 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    |      | 3084        | 2827 | 2570 | 2313 | 2056 |
|    | 013312000150001 | 前列腺部分切除费-儿童（加收）         |                 |                                                            |     |              | 次    |      | 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） |      |      |      |      |
|----|-----------------|----------------------|--------------------|------------------------------------------------------------|------------|-----|------|---------|-------------|------|------|------|------|
|    |                 |                      |                    |                                                            |            |     |      |         | 三甲          | 三乙   | 二甲   | 二乙   | 二乙以下 |
| 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。 | 3900        | 3510 | 3120 | 2730 | 2535 |
|    | 013312000160001 | 前列腺全切费-保留性神经（加收）     |                    |                                                            |            |     | 次    |         | 509         | 467  | 424  | 382  | 339  |
|    | 013312000160011 | 前列腺全切费-儿童（加收）        |                    |                                                            |            |     | 次    |         | 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    |         | 632         | 569  | 505  | 442  | 411  |
|    | 013312000170001 | 前列腺囊肿引流费-前列腺囊肿切除（加收） |                    |                                                            |            |     | 次    |         | 368         | 331  | 295  | 258  | 239  |
|    | 013312000170011 | 前列腺囊肿引流费-儿童（加收）      |                    |                                                            |            |     | 次    |         | 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    |         | 336         | 312  | 276  | 252  | 227  |
|    | 013312000180001 | 阴囊肿物切除费-恶性肿瘤切除（加收）   |                    |                                                            |            |     | 次    |         | 1076        | 987  | 897  | 807  | 718  |
|    | 013312000180011 | 阴囊肿物切除费-儿童（加收）       |                    |                                                            |            |     | 次    |         | 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    |         | 264         | 242  | 220  | 198  | 176  |
|    | 013312000190001 | 阴囊病变清创引流费-儿童（加收）     |                    |                                                            |            |     | 次    |         | 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） |      |      |     |      |
|----|-----------------|------------------|------------------------|---------------------------------------------------------------------|-----------|-----|------|------------------|-------------|------|------|-----|------|
|    |                 |                  |                        |                                                                     |           |     |      |                  | 三甲          | 三乙   | 二甲   | 二乙  | 二乙以下 |
| 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    |                  | 14          | 13   | 13   | 12  | 11   |
| 90 | 013111000060000 | 阴茎海绵体灌注治疗费       | 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、灌注、观察等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。                             |           |     | 次    |                  | 600         | 550  | 500  | 450 | 400  |
| 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    |                  | 354         | 325  | 295  | 266 | 236  |
|    | 013312000200001 | 阴茎部分切除费-儿童（加收）   |                        |                                                                     |           |     | 次    |                  | 20%         | 20%  | 20%  | 20% | 20%  |
| 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    |                  | 1223        | 1121 | 1019 | 913 | 815  |
|    | 013312000210001 | 阴茎全切费-阴茎阴囊全切（加收） |                        |                                                                     |           |     | 次    |                  | 493         | 452  | 411  | 370 | 328  |
|    | 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。 | 1194        | 1075 | 956  | 836 | 776  |
|    | 013312000220001 | 阴茎假体置入费-儿童（加收）   |                        |                                                                     |           |     | 次    |                  | 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。 | 1306        | 1197 | 1088 | 979 | 871  |
|    | 013312000230001 | 阴茎假体取出费-儿童（加收）   |                        |                                                                     |           |     | 次    |                  | 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） |      |      |      |      |
|----|-----------------|-------------------|---------------------|-------------------------------------------------------------------------------|-----|---------|------|---------------------------|-------------|------|------|------|------|
|    |                 |                   |                     |                                                                               |     |         |      |                           | 三甲          | 三乙   | 二甲   | 二乙   | 二乙以下 |
| 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。 | 1814        | 1663 | 1512 | 1360 | 1209 |
|    | 013312000240001 | 阴茎假体更换费-儿童（加收）    |                     |                                                                               |     |         | 次    |                           | 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    |                           | 2805        | 2525 | 2244 | 1964 | 1823 |
|    | 013312000250001 | 阴茎再植费-儿童（加收）      |                     |                                                                               |     |         | 次    |                           | 20%         | 20%  | 20%  | 20%  | 20%  |
|    | 013312000250100 | 阴茎再植费-异种器官（扩展）    |                     |                                                                               |     |         | 次    |                           | 2805        | 2525 | 2244 | 1964 | 1823 |
| 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    |                           | 1215        | 1114 | 1013 | 912  | 810  |
|    | 013312000260001 | 阴茎畸型整形费-儿童（加收）    |                     |                                                                               |     |         | 次    |                           | 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    |                           | 688         | 630  | 573  | 516  | 458  |
|    | 013312000270001 | 尿道阴茎海绵体分流费-儿童（加收） |                     |                                                                               |     |         | 次    |                           | 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    |                           | 228         | 209  | 190  | 171  | 152  |
|    | 013312000280001 | 阴茎损伤修补费-儿童（加收）    |                     |                                                                               |     |         | 次    |                           | 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） |      |      |      |      |
|-----|-----------------|--------------------|-----------------|---------------------------------------------------------|----------|-----|------|------|-------------|------|------|------|------|
|     |                 |                    |                 |                                                         |          |     |      |      | 三甲          | 三乙   | 二甲   | 二乙   | 二乙以下 |
| 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    |      | 69          | 64   | 58   | 52   | 46   |
| 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    |      | 275         | 253  | 231  | 209  | 188  |
|     | 013312000290001 | 包皮整复费-儿童（加收）       |                 |                                                         |          |     | 次    |      | 20%         | 20%  | 20%  | 20%  | 20%  |
| 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    |      | 242         | 222  | 202  | 182  | 162  |
|     | 013312000300001 | 包皮切除费-儿童（加收）       |                 |                                                         |          |     | 次    |      | 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    |      | 2994        | 2694 | 2395 | 2096 | 1946 |
|     | 013311000430001 | 腹膜后肿物切除费-副神经节瘤（加收） |                 |                                                         |          |     | 次    |      | 509         | 467  | 424  | 382  | 339  |
|     | 013311000430011 | 腹膜后肿物切除费-儿童（加收）    |                 |                                                         |          |     | 次    |      | 20%         | 20%  | 20%  | 20%  | 20%  |



抄送：市医保中心，市市场监管局。

**信息公开选项：主动公开**