

# 淄博市医疗保障局文件

淄医保发〔2024〕11号

## 淄博市医疗保障局 关于调整部分医疗服务项目价格的通知

各区县医保分局，高新区、经开区医保分局，市医保中心，市稽核中心，全市各公立医院：

为不断优化医疗服务价格结构，加大对技术劳务价值支持力度，根据山东省医保局《关于调整部分医疗服务项目价格的通知》（鲁医保发〔2024〕8号）文件精神，现调整我市部分医疗服务项目价格，并就有关事项通知如下：

一、附件公布的医疗服务项目价格为公立医疗机构执行的价格，其他相关政策按现行规定执行。

二、各区县医保分局要根据本通知规定，结合实际及时做好价格衔接。

三、纳入医保支付范围的医疗服务价格项目，按医保部门的相关规定支付。

四、各区县医保分局要及时将调整的医疗服务项目价格，在医疗保障信息平台医疗服务价格子系统中更新，并做好政策落地实施的跟踪监测。

五、各医疗机构应在服务场所显著位置做好价格公示，接受社会监督。

本通知自 2024 年 9 月 1 日起施行。

附件：淄博市公立医疗机构部分医疗服务项目价格



（此件主动公开）

附件:

## 淄博市公立医疗机构部分医疗服务项目价格

序号	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	三级价格(元)	二级价格(元)	一级价格(元)	说明
1	110200001	普通门诊诊察费	指医护人员提供(技术劳务)的诊疗服务		次	6.5	5.5	区属一级 4.5	村卫生室一般诊疗费个人支付1元,基层医疗卫生机构一般诊疗费注射型个人支付3.0元,非注射型2.0元
2	110900005	急诊观察床位费			日	12	11	10	符合病房条件和管理标准的急诊观察床,按病房有关标准计价床位费以日计算,不足半日按半日计价

	1204	4.注射	含用药指导与观察、药物的配置	一次性输液器、过滤器、采血器、注射器等特殊性消耗材料；药物、血液和血制品；胰岛素笔用针头					
3	120400001	肌肉注射	包括皮下、皮内注射		次	4	3.5	3	快速过敏皮试每次 8 元，PPD 试验 30 元/次。六岁（含）以下儿童加收不超过 20%
4	120400002	静脉注射	包括静脉采血		次	6	5.5	5	小儿股（颈）静脉采血加收 4 元。六岁（含）以下儿童加收不超过 20%
5	120400003	心内注射			次	11	11	11	六岁（含）以下儿童加收不超过 20%
6	120400004	动脉加压注射	包括动脉采血		次	7	6.5	6	股、桡动脉采血加收 10

									元.六岁(含)以下儿童加收不超过20%
7	120400005	皮下输液			组	2.5	2.5	2.5	六岁(含)以下儿童加收不超过20%
8	120400006	静脉输液	包括输血、注药		组	6	5.5	5	2瓶(含2瓶)以上每瓶加收1元;使用微量泵或输液泵每泵每小时加收2元。留置静脉针穿刺加收5.5元/次,留置针封堵3元/次。六岁(含)以下儿童加收不超过20%
9	120400007	小儿头皮静脉输液			组	7	6.5	6	2瓶(含2瓶)以上每瓶加收1元;使用微量泵或输液泵每小时加收2元
10	120400013	抗肿瘤化学药物配置	包括免疫抑制制剂配置		组	35	35	35	

11	120400015	静脉用药集中调配	指在静脉用药调配中心进行的对肠外营养药品、危害药品、抗菌药物和其它静脉输液药品的配置。遵医嘱，核对治疗方案，准备药物，穿无菌防护服，戴无菌手套及无菌防护眼镜，打开层流柜，严格按无菌操作原则将药物加入相应的无菌液体中，再次核对患者信息。必要时将药物放入特殊装置，处理用物。	管固定敷贴，压脉止血贴	袋	3.5	3.5	3.5	
12	121100002	特殊物理降温	指使用专用降温设备等方法		小时	8	8	8	
13	121600003	持续膀胱冲洗	包括加压持续冲洗	特殊一次性耗材、生理盐水	日	20	20	20	
14	210102014	乳腺钼靶摄片 18×24 吋			片数	64	64	64	
15	210103028	阴茎海绵体造影			次	200	200	200	
16	210200009	临床操作的磁共振引导			每半小时	400	400	400	磁共振定位每 10 分钟收取 30%

17	210300004	X 线计算机体层 (CT)成象	指用于血管、胆囊、CTVE、骨三维 成象等		每个 部位	350	330	300	平扫费另收
18	210300005	临床操作的 CT 引 导			半小 时	380	350	330	CT 定位每 10 分钟收取 30%
19	210500001	红外热象检查	包括远红外热断层检查		部位	50	50	50	
20	220100002	临床操作的 A 超引 导			半小 时	7	7	7	
21	220201001	单脏器 B 超检查			每个 脏器	8	8	8	
22	220201004	胃肠充盈造影 B 超 检查	含胃、小肠及其附属结构		次	35	35	35	
23	220201006	输卵管超声造影	含临床操作，含宫腔、双输卵管	一次性导管	次	50	50	50	

24	220301001	彩色多普勒超声常规检查	计价部位为: 1.胸部(含肺、胸腔、纵隔);2.腹部(含肝、胆、胰、脾、双肾);3.胃肠道;4.泌尿系(含双肾、输尿管、膀胱、前列腺);5.妇科(含子宫、附件、膀胱及周围组织);6.产科(含胎儿及宫腔);7.男性生殖系统(含睾丸、附睾、输精管、精索、前列腺); 8.肠系膜		每个部位	130	130	130	腹膜后检查收 60 元。单脏器复查每脏器 30 元;膀胱残余尿量测定 60 元。宫颈管测量 80 元。产科超声每增加一个胎儿加收 80 元。
25	220302010	脏器声学造影	包括肿瘤声学造影	造影剂	次	140	140	140	
26	220700001	计算机三维重建技术(3DE)			单幅图片	50	50	50	
27	220700007	心肌灌注超声检测	含心肌显象	造影剂	次	110	110	110	
28	220800001	黑白热敏打印照片			片	5	5	5	
29	220800002	彩色打印照片			片	15	15	15	
30	230200055	骨密度测定			每个部位	90	90	90	
31	230500012	24 小时尿 131 碘排泄试验			次	55	55	55	



32	230500013	消化道动力测定			次	80	80	80	
33	230500014	14 碳呼气试验	包括各类呼气试验		次	90	90	90	
34	230600014	核素血管内介入治疗		药物	次	330	330	330	
35	230600015	99 锝 (云克) 治疗		药物	次	30	28	26	
36	230600017	组织间粒子植入术	包括放射性粒子植入术、化疗药物粒子植入术	放射性粒子、 药物粒子	次	4800	4800	4800	
37	240500001	合金模具设计及制作	包括电子束制模、适型制模		次	180	180	180	
38	240700001	深部热疗	包括超声或电磁波等热疗		次	420	420	420	
39	250101022	异常血小板形态检查			项	15	15	15	
40	250102004	渗透压检查	包括尿或血清渗透压检查		项	12	12	12	
41	250102008	尿肌红蛋白定性检查			项	7	7	7	
42	250102009	尿血红蛋白定性检查			项	2	2	2	
43	250102012	尿酮体定性试验			项	1.6	1.6	1.6	

44	250102015	尿三氯化铁试验			项	3	3	3	
45	250102016	尿乳糜定性检查			项	3	3	3	
46	250102017	尿卟啉定性试验			项	30	30	30	
47	250102018	尿黑色素测定			项	3	3	3	
48	250102022	卵泡刺激素(LH)排卵预测			项	8	8	8	
49	250102025	尿液爱迪氏计数(Addis)			项	3	3	3	
50	250102026	尿三杯试验			项	30	30	30	
51	250102028	一小时尿细胞排泄率			项	4	4	4	
52	250102029	尿沉渣白细胞分类			项	3	3	3	
53	250102036	24小时尿胱氨酸测定			项	35	35	35	
54	250102037	尿卟啉定量测定	包括血卟啉定性试验		项	25	25	25	
55	250103001	粪便常规	指手工操作; 含外观、镜检		次	3.5	3.5	3.5	粪便沉渣分析加收 10 元
56	250103006	粪便脂肪定量	包括粪便钙卫蛋白定量		项	75	75	75	
57	250104008	精子运动轨迹分析			项	60	60	60	

58	250104010	精子受精能力测定			项	40	40	40	
59	250104011	精子结合抗体测定			项	25	25	25	
60	250104012	精子畸形率测定			项	6	6	6	
61	250104016	胃液常规检查	含酸碱度、基础胃酸分泌量、最大胃酸分泌量测定		次	6	6	6	
62	250104028	精浆(全精)乳脱氢酶 X 同工酶定量检测			项	80	80	80	
63	250104032	精浆柠檬酸测定			项	129	129	129	
64	250104035	抗精子抗体混合凝集试验			项	75	75	75	
65	250201007	骨髓特殊染色及酶组织化学染色检查			项	22	22	22	每种特殊染色计为一项
66	250202001	红细胞包涵体检查			项	6	6	6	
67	250202002	血浆游离血红蛋白测定			项	14	14	14	
68	250202005	红细胞自身溶血过筛试验			项	22	22	22	

69	250202006	红细胞自身溶血及纠正试验			项	10	10	10	
70	250202008	红细胞孵育渗透脆性试验			项	13	13	13	
71	250202009	热溶血试验			项	5	5	5	
72	250202010	冷溶血试验			项	5	5	5	
73	250202011	蔗糖溶血试验			项	5	5	5	
74	250202012	血清酸化溶血试验(Ham)			项	13	13	13	
75	250202013	酸化甘油溶血试验			项	8	8	8	
76	250202014	微量补体溶血敏感试验			项	10	10	10	
77	250202017	葡萄糖 6—磷酸脱氢酶荧光斑点试验			项	9	9	9	
78	250202018	葡萄糖 6 - 磷酸脱氢酶活性检测			项	10	10	10	
79	250202019	变性珠蛋白小体检测(Heinz 小体)			项	6	6	6	

80	250202030	血红蛋白 H 包涵体检测			项	6.4	6.4	6.4	
81	250202031	不稳定血红蛋白测定	包括热不稳定试验、异丙醇试验、变性珠蛋白小体检测		项	5	5	5	每项检测计费一次
82	250202034	直接抗人球蛋白试验(Coombs')	包括 IgG、IgA、IgM、C3 等不同球蛋白、补体成分		项	14	14	14	每项检测计费一次
83	250202035	间接抗人球蛋白试验			项	15	15	15	
84	250202040	红细胞九分图分析			项	13	13	13	
85	250202041	红细胞游离原卟啉测定			项	17	17	17	
86	250203004	血小板纤维蛋白原受体检测(FIBR)			项	43	43	43	流式细胞仪法
87	250203005	血小板膜 $\alpha$ 颗粒膜蛋白 140 测定(GMP - 140)			项	40	40	40	流式细胞仪法
88	250203018	血块收缩试验			项	3	3	3	
89	250203019	血浆血栓烷 B2 测			项	36	36	36	免疫法

		定(TXB2)							
90	250203024	白陶土部分凝血活酶时间测定(KPTT)			项	10	10	10	仪器法
91	250203026	活化凝血时间测定(ACT)			项	10	10	10	仪器法
92	250203027	简易凝血活酶生成试验			项	21	21	21	仪器法
93	250203031	血浆凝血因子活性测定	包括因子 II、V、VII、VIII、IX、X、XI、XII、XIII		项	100	100	100	每种因子检测计费一次，仪器法
94	250203034	血浆因子 XIII 缺乏筛选试验			项	60	60	60	仪器法
95	250203039	优球蛋白溶解时间测定(ELT)			项	5	5	5	
96	250203041	连续血浆鱼精蛋白稀释试验			项	6	6	6	
97	250203042	乙醇胶试验			项	8	8	8	
98	250203047b	仪器法			项	60	60	60	
99	250203051	血浆蛋白 C 活性测			项	60	60	60	

		定(PC)							
100	250203054	血浆蛋白 S 测定 (PS)			项	60	60	60	
101	250203065c	仪器法			项	80	80	80	
102	250203066b	各种免疫学方法			项	86	86	86	
103	250203070	红细胞流变特性检测	含红细胞取向、变形、脆性、松弛等		次	20	20	20	
104	250203071	全血粘度测定	包括高切、中切、低切		项	20	20	20	每种计费一次
105	250301011	脑脊液寡克隆电泳分析	包括血寡克隆电泳分析		项	150	150	150	
106	250302008	血浆乳酸测定	包括体液、分泌物		项	13	13	13	芯片法 33 元
107	250302009	全血丙酮酸测定			项	24	24	24	
108	250304014	血清游离钙测定			项	30	30	30	
109	250305013	血清骨型碱性磷酸酶质量测定			项	54	54	54	
110	250307029	$\alpha$ 1-微球蛋白测定	包括血清及尿标本		项	48	48	48	
111	250308002	血清酒石酸抑制酸性磷酸酶测定			项	50	50	50	

112	250309001	25 羟维生素 D 测定			项	64	64	64	免疫学法
113	250309007	血清各类氨基酸测定			每种氨基酸	35	35	35	
114	250309008	血清乙醇测定			项	54	54	54	色谱法, 散射比浊法 39 元
115	250309010	中枢神经特异蛋白 (S100 $\beta$ )测定			项	180	180	180	
116	250310020	尿 17-羟皮质类固醇测定			项	50	50	50	化学发光法
117	250310021	尿 17-酮类固醇测定			项	50	50	50	化学发光法
118	250310043	血清抗谷氨酸脱羧酶抗体测定			项	48	48	48	
119	250310045	血浆前列腺素(PG)测定			项	30	30	30	
120	250310046	血浆 6-酮前列腺素 F1 $\alpha$ 测定			项	27	27	27	



121	250310047	肾上腺素测定			项	34	34	34	
122	250310048	去甲肾上腺素测定			项	36	36	36	
123	250310055	特异 $\beta$ 人绒毛膜促性腺激素( $\beta$ -HCG)测定			项	75	75	75	
124	250310056	甾体激素受体测定	包括皮质激素、雌激素、孕激素、雄激素等		项	30	30	30	
125	250311005	I型胶原羧基端前肽(PICP)测定	包括氨基端前肽 PINP		项	150	150	150	氨基端前肽 PINP 收 140 元/项
126	250401011	自然杀伤淋巴细胞功能试验			项	50	50	50	
127	250401012	抗体依赖性细胞毒性试验			项	40	40	40	
128	250401013	干扰素测定			项	80	80	80	每类干扰素测定计价一次
129	250401016	抗淋巴细胞抗体试验			项	18	18	18	
130	250401026	纤维结合蛋白测定	包括胎儿纤维连接蛋白测定(FFn)		项	200	200	200	

		(Fn)							
131	250402014	抗组织细胞抗体测定	包括肝细胞、胃壁细胞、胰岛细胞、肾上腺细胞、骨骼肌、平滑肌等抗体测定		项	25	25	25	每项测定计费一次
132	250402024	抗精子抗体测定			项	26	26	26	
133	250402027	抗胰岛素受体抗体测定	包括抗胰岛素细胞抗体 (ICA)		项	45	45	45	
134	250402038	抗角蛋白抗体 (AKA)测定	包括角蛋白 18 片段 (K18) 测定、角蛋白 19 片段 (K19) 测定		项	43	43	43	
135	250402039	抗可溶性肝抗原/肝-胰抗原抗体 (SLA/LP)测定			项	81	81	81	
136	250402042	抗β2-糖蛋白 1 抗体测定	IgA IgG IgM		项	110	110	110	
137	250402044	抗核小体抗体测定 (AnuA)			项	60	60	60	
138	250402045	抗核周因子抗体 (APF)测定			项	48	48	48	

139	250402047	抗 RA33 抗体测定			项	63	63	63	
140	250402049	抗组蛋白抗体 (AHA)测定			项	60	60	60	
141	250402053	抗α胞衬蛋白抗体 测定	IgA IgG		项	90	90	90	
142	250402055	抗神经节苷脂 IgG, IgM 抗体测定			项	150	150	150	
143	250403014b	发光			项	80	80	80	
144	250403024	单纯疱疹病毒抗体 测定	包括 IgG、IgM		项	60	60	60	每项测定计费一次
145	250403029	天疱疮抗体测定			项	100	100	100	
146	250403057	莱姆氏螺旋体抗体 测定			项	100	100	100	
147	250403059	曲霉菌血清学试验			项	143	143	143	
148	250403071	丙型肝炎病毒 (HCV)基因分型			项	255	255	255	
149	250403076	肺炎衣原体抗体检 测			项	50	50	50	

150	250404014a	血清肿瘤相关物质检测 (TAM)	含 CA15-3、CA19-9、CA125、CA242、CA72、PSA、CEA、AFP 等综合测定		项	180	180	180	
151	250501033	支原体检查			项	45	45	45	每种支原体检查收费一次
152	250501034	支原体培养及药敏			项	76	76	76	
153	250502008	抗生素最小抑 / 杀菌浓度测定			项	46	46	46	
154	250503006	内毒素定量测定			项	90	90	90	
155	250700014	培养细胞的染色体分析	包括各种标本; 含细胞培养和染色体分析		项	240	240	240	羊水绒毛细胞染色体制备加收 100 元
156	250700015	苯丙氨酸测定 (PKU)			项	30	30	30	
157	250700016	血苯丙酮酸定量			项	34	34	34	
158	260000011	盐水介质交叉配血			次	5	5	5	
159	260000015	Rh 阴性确诊试验			次	63	63	63	微柱法
160	260000016	白细胞特异性和组织相关融性 (HLA) 抗体检测			次	320	320	320	

161	260000017	血小板特异性和组织相关融性(HLA)抗体检测			次	320	320	320	封闭抗体(APLA)检测 收 320 元
162	270700001	原位杂交技术			项	230	230	230	荧光原位杂交(FISH)每项 750 元, 三项以上(含三项)每次 1666 元
163	310100010	运动诱发电位	含大脑皮层和周围神经刺激		次	60	60	60	术中监测每小时 20 元
164	310100017	侧脑室穿刺术	包括引流、注药、经储液囊穿刺脑脊液引流术		次	580	580	580	
165	310100020	周围神经活检术	包括肌肉活检		每个切口	295	295	295	同一切口取肌肉和神经标本时以一项计价
166	310100022	多功能神经肌肉功能监测	包括表面肌电测定		小时	100	100	100	
167	310100025	肌电图监测			小时	6	6	6	
168	310100030	经皮穿刺三叉神经干注射术	含 CT 定位、神经感觉定位、注射药物、测定疗效范围、局部加压; 不含术中影像学检查		次	200	200	200	
169	310100032	肉毒素注射治疗	含神经、肌肉各部位治疗		次	60	60	60	

170	310100033	周围神经毁损术	含神经穿刺及注射		次	400	360	325	不同方法分别计价，三叉神经干酌情加收
171	310100033a	神经分支毁损术				200	200	200	每增加一支加收 112 元
172	310300001	普通视力检查	含远视力、近视力、光机能（包括光感及光定位）、伪盲检查		次	1.8	1.8	1.8	
173	310300028	眼压日曲线检查			次	18	18	18	
174	310300039	角膜曲率测量			次 (单眼)	10	10	10	每个眼
175	310300059	海德堡视网膜厚度检查(HRT)			次	150	150	150	
176	310300062	临界融合频率检查			次	30	30	30	
177	310300065	视网膜电流图(ERG)	包括图形视网膜电图(P-ERG)多焦视网膜电图(m-ERG)		单侧	110	110	110	
178	310300066	视觉网膜地形图			次	80	80	80	
179	310300067	眼电图(EOG)	含运动或感觉		次	60	60	60	
180	310300068	视觉诱发电位(VEP)	含单导、图形		次	70	70	70	

181	310300081	激光治疗眼前节病	包括治疗青光眼、晶状体囊膜切开、虹膜囊肿切除		单侧	260	260	260	
182	310300084	低功率氦-氖激光治疗	包括温热激光		次	330	330	330	
183	310300104	眼部冷冻治疗	包括治疗炎性肉芽肿、血管瘤、青光眼、角膜溃疡		单侧	330	330	330	
184	310402009	声反射鼻腔测量	包括鼻呼吸量测定		次	180	180	180	
185	310402013	鼻腔取活检术			次	63	63	63	
186	310403002	喉频谱仪检查			次	140	140	140	
187	310403003	喉电图测试			次	140	140	140	
188	310403008	硬性鼻咽镜检查			次	180	180	180	
189	310507003	固定矫治器复诊处置	含常规检查及矫治器调整	更换弓丝及附件	次	36	36	36	
190	310510006	牙开窗助萌术	包括各类阻生恒牙		每牙	32	32	32	
191	310510010	牙外伤结扎固定术	含局麻、复位、结扎固定及调牙合；包括牙根折、挫伤、脱位；不含根管治疗	特殊结扎固定材料	每牙	25	25	25	

192	310512001	根尖诱导成形术	指年青恒牙牙根继续形成;含拔髓(保留牙乳头)、清洁干燥根管、导入诱导糊剂、充填,	特殊充填材料	每根管	54	54	54	
193	310515004	涎腺导管扩大术			次	36	36	36	
194	310519015	加牙合支托		各种牙合支托材料(钢丝支托、扁钢丝支托、铸造钴铬合金支托、铸造金合金支托)	次	13	13	13	
195	310603003	体外膈肌起搏治疗			次	10	10	10	
196	310604005	胸腔穿刺术	包括抽气、抽液、注药	药物	次	90	81	73	
197	310605001	硬性气管镜检查			次	90	90	90	
198	310605004	经纤支镜粘膜活检术			每个部位	65	65	65	
199	310605005	经纤支镜透支气管壁肺活检术			每个部位	90	90	90	



200	310702005	临时起搏器安置术		心导管、电极	次	700	630	570	
201	310702018	体外自动心脏变律除颤术	包括半自动	一次性复律除颤电极	次	60	60	60	
202	310800020	骨髓移植术	含严格无菌消毒隔离措施,包括异体基因、自体基因	供体	次	2800	2800	2800	
203	310800023	脐血移植术	含严格无菌消毒隔离措施,包括异体基因、自体基因	脐血	次	2500	2500	2500	
204	310901003	硬性食管镜检查			次	38	38	38	
205	310901006	食管腔内支架置入术	包括内镜下或透视下置入或取出支架	支架	次	590	590	590	
206	310902001	胃肠电图			项	75	75	75	动态胃电图加收 150 元、 导纳式胃动力检测待定
207	310905001	腹腔穿刺术	包括抽液、注药		次	50	50	50	放腹水治疗加收 80 元
208	310905002	腹水直接回输治疗			次	140	140	140	超滤回输加收 70 元
209	310905003	肝穿刺术	含活检		次	135	122	110	
210	310905007	腹腔镜检查	含活检		次	380	380	380	
211	311000009	连续性血浆滤过吸附		滤器	次	1600	1600	1600	

212	311201001a	宫颈癌筛查光电探测法（初善仪 TS）	含一次性探头		次	330	330	330	
213	311201022	妇科晚期恶性肿瘤减瘤术			次	350	350	350	
214	311201027	胎儿镜检查			次	110	110	110	
215	311201031	经皮脐静脉穿刺术	不含超声引导		次	560	545	530	
216	311300003	关节腔灌注治疗			次	72	72	72	
217	311400002a	男			次	9	9	9	
218	311400031	血管瘤硬化剂注射治疗	包括下肢血管曲张注射		每个	180	180	180	
219	320400001	经皮瓣膜球囊成形术	包括二尖瓣、三尖瓣、主动脉瓣、肺动脉瓣球囊成形术，房间隔穿刺术、经皮二尖瓣钳夹术	导管球囊	每个瓣膜	2500	2250	2030	经皮二尖瓣钳夹术加收不超过 80%
220	330100001	局部浸润麻醉	含表面麻醉		次	42	37	33	
221	330100006	血液加温治疗	包括手术中加温和体外加温、输液加温	一次性加温毯	小时	25	25	25	
222	330100012	心肺复苏术	不含开胸复苏和特殊气管插管术	气管导管	次	270	240	220	
223	330202002	三叉神经周围支切			每神	910	820	740	*; 酒精封闭、甘油封闭、

		断术			经支				冷冻、射频等分别计价
224	330202003	三叉神经撕脱术			每神经支	820	740	670	
225	330204020	脑脊液置换术	包括置管、持续引流		次	1050	1050	1050	*
226	330401009	睑裂缝合术			单侧	216	195	176	*
227	330402002	泪小点外翻矫正术	烧灼法		次	277	249	224	*; 切开术收 550 元
228	330402010	泪小管填塞术	包括封闭术	填塞材料	单眼	300	270	243	*
229	330403003	结膜淋巴管积液清除术			次	310	280	252	
230	330404010a	角膜移植术	板层	供体	次	2200	1980	1780	*; 干细胞移植加收 450 元, 仅切除病灶按照 50% 收取
231	330405004	虹膜贯穿术			次	468	421	380	*
232	330405012	前房成形术			次	310	280	255	*
233	330405018	青光眼滤帘修复术			次	480	432	390	
234	330406007	人工晶体复位术			次	610	550	500	*
235	330406020	晶体张力环置入术		张力环	单侧	720	648	583	*
236	330407007	黄斑裂孔封闭术			次	500	450	410	*

237	330409013	眶内血肿穿刺术			单侧	230	210	190	
238	330604034	牙冠延长术	含牙龈翻瓣、牙槽骨切除及成形、牙龈成形；不含术区牙周塞治		每牙	135	122	110	*;
239	330604035	龈瘤切除术	含龈瘤切除及牙龈修整	牙周塞治剂、特殊材料	次	150	135	120	*;
240	330604037	截根术	含截断牙根、拔除断根、牙冠外形和断面修整；不含牙周塞治、根管口备洞及倒充填、牙龈翻瓣术		每牙	148	133	120	*;
241	330604041	松动牙根管内固定术	含根管预备及牙槽骨预备、固定材料植入及粘接固定；不含根管治疗	特殊固定材料	每牙	160	140	126	*;
242	330701003	环甲膜穿刺术	含环甲膜置管和注药		次	60	54	49	*;
243	330801016	房间隔造口术 (Blabock-Hanlon 手术)	包括切除术	人工血管	次	2840	2560	2300	
244	330802010	冠状静脉窦无顶综合征矫治术			次	3780	3400	3060	
245	330803017	心脏表面临时起搏器安置术		起搏导线	次	430	387	348	*;

246	330803019	骨骼肌心脏包裹成形术			次	2300	2050	1860	
247	330803029	心脏术后感染伤口清创引流术	包括各种深部组织感染; 不含体表伤口感染		次	620	560	500	
248	330804029	上腔静脉阻塞自体大隐静脉螺旋管道架桥术	含大隐静脉取用		次	2900	2610	2350	
249	331004017	耻骨直肠肌松解术			次	930	830	750	
250	331004032	肛门括约肌再造术	包括各种肌肉移位术		次	1350	1350	1350	
251	331006016	经内镜奥狄氏括约肌切开胰管取石术			次	1800	1800	1800	
252	331008016	盆底痉挛部肌肉神经切除术			次	1620	1460	1310	
253	331103010	可控性回肠膀胱术	含阑尾切除术; 包括结肠		次	2500	2250	2025	
254	331204017	阴茎血管重建术			次	1200	1140	760	
255	331304002	阴道裂伤缝合术			次	936	842	760	*;
256	331501027	环枢椎侧块螺钉内固定术	包括前路或后路		次	2260	2030	1830	*;

257	331501056	经皮穿刺颈腰椎间盘切除术			每节 间盘	2030	1830	1650	*; 不含造影、超声定位
258	331502005	神经吻合术	含手术显微镜使用		次	1560	1400	1260	*;
259	331502006	神经移植术		异体神经	次	1850	1665	1500	*;
260	331505003	肱骨干骨折切开复位内固定术			次	1485	1340	1200	*;
261	331505006	尺骨鹰嘴骨折切开复位内固定术	包括骨骺分离、尺骨冠突骨折		次	1230	1110	1000	*;
262	331505021	胫骨干骨折切开复位内固定术			次	1710	1540	1385	*;
263	331523010	石膏拆除术	包括石膏修补		次	27	24	22	*;
264	331523011	各部位多头带包扎术		材料	每个 部位	20	18	16	*;
265	420000009a	非麻醉下腰椎间盘突出症大手法治疗			次	350	350	350	
266	460000003	内痔硬化剂注射治疗(枯痔治疗)		药物	每个 痔核	480	430	390	
267	CENA1000	治疗药物浓度测定			项	300	300	300	

268	CJCB9000	结核分枝杆菌药敏 定量实验			项	135	135	135	
269	HFC65301	耳道异物取出术			次	45	45	45	
270	HQE64601	经内镜胆管内支架 取出术	咽部麻醉，镇静，润滑，消泡，电子 十二指肠镜经口插至十二指肠乳头 部位，胆管造影，经乏特氏壶腹插入 导丝，应用支架回收器取出胆管内支 架。图文报告。	造影导管，导 丝	次	860	770	700	
271	220201008	床旁 B 超检查	包括术中 B 超检查、彩色多普勒超声 检查		半小 时	50	50	50	此项目为辅助操作项目 加收
272	210200005	强化磁共振血管成 象	包括血管斑块成像		每部 位	360	330	300	平扫费另收
273	LAETA001	妇科三管腔内后装 放疗	摆位，体位固定，利用妇科操作放置 施源器，剂量计算，机器操作及照射。 不含影像学引导。	无	次	720	650	580	
274	330000006	腹腔镜手术加收	腹腔镜手术时收取	无	例	900	810	730	
275	330000005	胸腔镜手术加收			例	900	810	730	

276	LAETA003	妇科卵型容器腔内 后装放疗	摆位，体位固定，利用妇科操作放置 施源器，剂量计算，机器操作及照射。 不含影像学引导。		次	450	400	360	
-----	----------	------------------	---	--	---	-----	-----	-----	--





---

抄送：市卫健委、市市场监管局。

---

淄博市医疗保障局综合科

2024年7月22日印发

---