

滨州市医疗服务价格表（综合医疗服务类）

滨州市医疗服务价格表（综合医疗服务类）						
本类说明：						
1. 本类包括一般医疗服务、一般检查治疗、社区卫生及预防保健项目和其它医疗服务项目，共计四类94项。本类编码为100000000。						
2. 多科室共同使用的医疗服务项目列入本类之中，如护理、抢救、注射、换药等。						
3. 有下列情况之一者不得另收诊察费：						
(1) 由医生指定在院内当日换号诊断； (2) 取化验及各种检查结果； (3) 体格检查。						
4. 便民门诊不得收取诊查费。						
5. 门诊注射、换药、针灸、理疗、推拿、血透、放射治疗按疗程各收取一次诊察费。						
6. 已收急诊监护费的不再收取门急诊留观诊查费。						
7. 一、二、三级护理、特级护理、重症监护、特殊疾病护理、新生儿护理等项目之间不得重复收费。						
8. 已收取特级护理和重症监护费的，不再收取气管切开护理费、气管插管护理费和一般专项护理费。						
9. 建立家庭病床者，只收家庭病床巡诊费，不另收取出诊费。						
10. 夜间（18点—次日6点）出诊加倍收取出诊费。						
11. 救护车上提供的诊疗服务可加收20%。						
12. 病房内非规定配备的医疗用品（如：一次性枕头、脸盆等），病人如自愿购买，应在院内单设非医疗用品销售窗口购买，不得由病房代办，费用一律不得计入住院医疗费用，不得使用医院专用发票。						
13. 在诊疗项目服务中，不足一个计价单位的按一个计价单位计算。一个服务项目在同一时间经多次操作方能完成，也应按一次计价。						
编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格 (元)	说明
11	(一)一般医疗服务					
1101	1. 便民门诊					
110100001	便民门诊	单纯购药及慢性病病人定期检查等不需提供新的治疗方案的		次	1	初诊建病历(电子病历或纸质病历)1元，医卡通工本费1元 滨医保发[2019]11号 滨医保发[2021]7号
1102	2. 诊察费	含挂号费。包括营养状况评估、儿童营养评估、营养咨询				门诊注射、换药、针灸、理疗、推拿、血透、放射治疗疗程中不再收取诊察费，远程诊察加收90元，妇科检查加收5元（含材料） 滨医保发[2019]11号
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	滨医保发[2019]11号
110200002	专家门诊诊察费	指高级职称医务人员提供(技术劳务)的诊疗服务				滨医保发[2019]11号 滨医保发[2019]30号
110200002a	副主任医师			次	17	滨医保发[2019]11号 滨医保发[2019]30号

110200002b	主任医师			次	25		滨医保发[2019]11号 滨医保发[2019]30号
110200002c	知名专家	专家要求：具有20年以上工作经验，同时具备以下条件之一者： （1）被国务院授予“有突出贡献的中青年专家”；（2）享受“国务院政府特殊津贴”的专家； （3）山东省重点学科带头人（包括曾经担任过）；（4）经国家审定的老中医专家学术经验继承指导老师		次	医疗机构自主定价		2016年山东省第二批放开 滨医保发[2019]11号
110200003	急诊诊察费	指医护人员提供的24小时急救、急症的诊疗服务		次	10		滨医保发[2019]11号
110200004	门急诊留观诊察费			日	25		滨医保发[2019]11号 滨医保发[2021]7号
110200005	住院诊察费	指医务人员技术劳务性服务		日	25	结核病人加收3元	滨医保发[2019]11号 滨医保发[2019]30号
110200006	职业病首诊诊察费	指职业病医师提供的职业病第一次诊疗服务。通过对职业信息、职业史、病史的采集，进行一般物理检查，书写病历，开具实验室及特殊检查单，为职业病诊断提供门诊初步诊疗意见和资料，并向患者做好解释工作。		次	医疗机构自主定价	不再收取专家门诊诊察费	滨医保发[2019]26号新增
1103	3. 急诊监护费						
110300001	急诊监护费	指急诊室内专业护士连续监护。医生护士严密观察病情变化，密切观察血氧饱和度、呼吸、血压、脉压差、心率、心律及神志、体温、出入量等变化，发现问题及时调整治疗方案，预防并发症的发生，并作好监护，治疗及病情记录，随时配合抢救。	监护仪器	日	100	符合监护病房条件和管理标准，超过半日不足24小时按一日计算，不足半日按半日计算	滨医保发[2019]30号
1104	4. 院前急救费						
110400001	院前急救费	包括内脏衰竭、外伤、烧伤、中毒、溺水、电击等现场急救；不含出诊费、诊查费、监护费	化验、特殊检查、治疗、药物、血液	次	55		滨医保发[2019]30号
1105	5. 体检费						

110500001	体检费	含内、外(含皮肤)、妇(含宫颈刮片)、五官等科的常规检查;写总检报告	影像、化验及特殊检查	次	医疗机构自主定价	不另收挂号费及诊查费	2018年59号
110500002	人体生物刺激反馈检测	利用设备向人体发送诱发电位刺激并实时采集人体肌电反馈信号,全面评估人体各系统疾病风险,提示人体潜在的健康问题,并提示相关致病因素,出具评估建议报告		次	医疗机构自主定价		滨医保发[2022]2号新增
1106	6.救护车费						
110600001	救护车费	含来回里程;不含院前急救	监护费用	公里	18	10公里起步,超过10公里每公里加收2元.监护费用加收6元/小时.	
1107	7.取暖费						
110700001	病房取暖费			日	见滨价发[2012]91号		
1108	8.空调降温费						
110800001	病房空调降温费			日	见滨价发[2012]91号		
1109	9.床位费	含取暖费、空调费、垃圾处理费、消毒、隔离等费用				病房床位价格中包括取暖、降温费用,不能提供相应服务的床位减收3元/床日;价格标准由医疗机构提出申请报市医疗保障局审核批准	滨医保发[2021]36号
110900001	病房床位费	含病床、床头柜、座椅(或木凳)、床垫、棉褥、棉被(或毯)、枕头、床单、病人服装、废品袋(或篓)等		床日	滨价发[2012]91号加收15元	传染病床、烧伤病床、精神病床加收3元/床日;母婴同室普通病床加收10元/床日	滨医保发[2019]11号 滨医保发[2019]30号 滨医保发[2021]7号 滨医保发[2021]36号
110900001d	单间			床日	医疗机构自主定价	单间及套间病房床位数量不得超过医院床位的10%	2016年山东省第二批放开滨医保发[2021]36号
110900001e	套间			床日	医疗机构自主定价		2016年山东省第二批放开滨医保发[2021]36号

110900002	层流洁净病房床位费	指达到规定洁净级别、有层流装置,风淋通道的层流洁净间;采用全封闭管理,有严格消毒隔离措施及对外通话系统		床日	见滨价发[2012]91号		
110900003	监护病房床位费	指专用重症监护病房(如ICU、CCU、RCU、NICU、EICU等)。设有中心监护台,心电监护仪及其它监护抢救设施,相对封闭管理的单人或多人监护病房,每天更换、消毒床单位,仪器设备的保养。含床位费、心电监测、血氧饱和度监测,含医用垃圾、污水处理费		床日	250	保留普通床位的,普通床位另计价	滨医保发[2019]30号
110900004	特殊防护病房床位费	指核素内照射治疗病房等		床日	见滨价发[2012]91号		
110900005	急诊观察床位费			日	见滨价发[2012]91号	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	
1110	10. 会诊费	包括营养会诊					
111000001	院际会诊		交通费用	次			2018年59号
111000001a	同城			次	医疗机构自主定价		2018年59号
111000001b	外埠			次	医疗机构自主定价		2018年59号
111000002	院内会诊	因病情需要在医院内进行的科室间的医疗、护理会诊		次	40	包括护理会诊(PICC、造口)	滨医保发[2019]30号
111000003	远程会诊	包括远程培训		小时	500		滨医保发[2019]30号
111000004	沃森肿瘤会诊	核对并输入患者病情信息,利用软件对患者病情属性进行计算分析,输出临床指南确定的候选治疗方案以及支持方案的医学证据,辅助临床医生做出治疗决策。		例	医疗机构自主定价		滨价发[2018]116号新增

111000005	多学科会诊	针对多专业就诊或同专业反复就诊难以明确诊断的疑难病患者，以及诊断较为明确但病情复杂，需要多个专科协同诊疗的患者。会诊专家对患者既往病史进行复习、查体、病情讨论等，并出具诊断和治疗意见。不含各种辅助检验、检查费用		次	医疗机构自主定价		滨价发[2018]116号新增
12	(二)一般检查治疗						
1201	1. 护理费	含压疮护理、放疗后皮肤护理；包括波动式气垫床预防褥疮	药物、特殊消耗材料及特殊仪器			使用防褥疮气垫收10元/日	
120100001	重症监护	含24小时室内有专业护士监护，监护医生、护士严密观察病情，监护生命体征；随时记录病情，作好重症监护记录及各种管道与一般性生活护理		小时	9		滨医保发[2019]11号
120100002	特级护理	含24小时设专人护理，严密观察病情，测量生命体征，记特护记录，进行护理评估，制定护理计划，作好各种管道与一般性生活护理		小时	6		滨医保发[2019]11号
120100003	I级护理	含需要护士每15-30分钟巡视观察一次，观察病情变化，根据病情测量生命体征，进行护理评估及一般性生活护理，作好卫生宣教及出院		日	35	结核病人加收3元。六岁（含）以下儿童加收不超过20%	滨医保发[2019]11号 滨医保发[2019]30号 滨医保发[2021]7号
120100004	II级护理	含需要护士定时巡视一次，观察病情变化及病人治疗、检查、用药后反应，测量体温、脉搏、呼吸，协助病人生活护理，作好卫生宣教及出院指导		日	25	结核病人加收3元。六岁（含）以下儿童加收不超过20%	滨医保发[2019]11号 滨医保发[2019]30号 滨医保发[2021]7号
120100005	III级护理	含需要护士每日巡视2-3次，观察、了解病人一般情况，测量体温、脉搏、呼吸，作好卫生宣教及出院		日	15	结核病人加收3元。六岁（含）以下儿童加收不超过20%	滨医保发[2019]11号 滨医保发[2019]30号 滨医保发[2021]7号
120100006	特殊疾病护理	指《中华人民共和国传染病防治法》规定的乙类传染病。含严格消毒隔离及一级护理内容		日	55		滨医保发[2019]11号 滨医保发[2019]30号

120100007	新生儿护理	含新生儿洗浴、脐部残端处理、口腔、皮肤及会阴护理		日	33		滨医保发[2019]11号 滨医保发[2019]30号
120100008	新生儿特殊护理	包括新生儿干预、抚触、肛管排气、呼吸道清理、药浴、油浴等		次	20		滨医保发[2019]11号
120100009	精神病护理			日	40	狂躁加8元	滨医保发[2019]11号
120100010	气管切开护理	含药物滴入、定时消毒、更换套管及纱布，包括气管插管护理		日	60		滨医保发[2019]11号
120100011	吸痰护理	含叩背、吸痰，不含雾化吸入	一次性吸痰管	次	10	六岁（含）以下儿童加收不超过20%	滨医保发[2019]11号 滨医保发[2021]7号
120100012	造瘘护理			次	12		滨医保发[2019]11号 滨医保发[2021]36号
120100013	动静脉置管护理			次	6		滨医保发[2019]11号
120100014	一般专项护理	包括口腔护理、会阴冲洗、床上洗发、擦浴、备皮等		次	20	备皮每次5元	滨医保发[2019]11号
120100015	机械辅助排痰	指无力自主排痰的机械振动辅助治疗		次	55		滨医保发[2019]11号 滨医保发[2019]30号
120100016	静脉血栓栓塞风险评估			次	8		滨价发[2017]46号新增 滨医保发[2021]36号制定价格并纳入医保
120100017	新生儿游泳	操作前准备，评估新生儿全身状况，核对新生儿及母亲信息后，转游泳室，按规范进行操作。		次	医疗机构自主定价		滨价发[2018]116号新增
1202	2. 抢救费		药物及特殊消耗材料：特殊			会诊费另计	
120200001	大抢救	指1. 成立专门抢救班子；2. 主管医生不离开现场；3. 严密观察病情变化；4. 抢救涉及两科以上及时组织院内外会诊；5. 专人护理，配合抢救		次	200		滨医保发[2021]7号
120200002	中抢救	指1. 成立专门抢救小组；2. 医生不离开现场，3. 严密观察病情变化；4. 抢救涉及两科以上及时组织院内会诊；5. 专人护理，配合抢救		次	150		滨医保发[2021]7号
120200003	小抢救	指1. 专门医生现场抢救病人。2. 严密观察记录病情变化；3. 抢救涉及两科以上及时请院内会诊；4. 有专门护士配合		次	100		滨医保发[2021]7号

1203	3. 氧气吸入						
120300001	氧气吸入	包括低流量给氧、中心给氧、氧气创面治疗	一次性鼻导管、鼻塞、面罩等	小时	4.5	加压给氧加收1元/小时，持续低流量吸氧60元/日。创面氧合仪治疗每次45元	滨医保发[2021]36号
120300002	麻醉用氧			小时	10		
120300003	一氧化氮吸入	肺动脉高压患者的降肺压治疗。准备高压一氧化氮气体，减压后调节呼吸参数，设定吸入流量，进行治疗。	一次性鼻导管、面罩	小时	医疗机构自主定价		滨医保发[2019]26号新增
120300004	高流量湿化氧疗	评估患者病情，核对医嘱及患者信息，安装管路及湿化罐，连接氧源，调节吸入气体流速、温度及氧浓度，严密监测患者病情及缺氧缓解程度，做好各项护理及记录。	呼吸管路、面罩	小时	医疗机构自主定价		滨医保发[2019]26号新增
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				
120400001	肌肉注射	包括皮下、皮内注射		次	2.5	快速过敏皮试每次8元，PPD试验27元/次。六岁（含）以下儿童加收不超过20%	滨医保发[2019]30号
120400002	静脉注射	包括静脉采血		次	4.5	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%	滨医保发[2019]30号
120400003	心内注射			次	10	六岁（含）以下儿童加收不超过20%	滨医保发[2021]7号
120400004	动脉加压注射	包括动脉采血		次	5.5	股、桡动脉采血加收10元。六岁（含）以下儿童加收不超过	滨医保发[2019]30号
120400005	皮下输液			组	2	六岁（含）以下儿童加收不超过20%	滨医保发[2021]7号

120400006	静脉输液	包括输血、注药		组	4.5	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%	滨医保发[2019]30号 滨医保发[2021]7号
120400007	小儿头皮静脉输液			组	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。六岁（含）以下儿童加收不超过20%	滨医保发[2019]30号 滨医保发[2021]7号
120400008	静脉高营养治疗	含静脉营养配置。高营养混合液指碳水化合物、氨基酸、脂肪乳、电解质、维生素、微量元素和水等全营养混合液		次	20		滨医保发[2021]7号
120400009	静脉切开置管术			次	60	六岁（含）以下儿童加收不超过20%	滨医保发[2021]7号
120400010	静脉穿刺置管术		PIU导管	次	60	六岁（含）以下儿童加收不超过20%	滨医保发[2019]30号
120400011	中心静脉穿刺置管加测压			次	96	单独测压每次8元，腹内压监测每次20元，经颈（股）静脉长期置管术500元（指透析管和营养管置入）。六岁（含）以下儿童加收不超过20%	滨医保发[2019]30号
120400012	动脉穿刺置管术			次	60	测压加收20元。六岁（含）以下儿童加收不超过20%	滨医保发[2019]30号
120400013	抗肿瘤化学药物配	包括免疫抑制制剂配置		组	24		滨医保发[2019]30号
120400014	骨髓腔输液		一次性使用穿刺针套件，固定敷贴，止血	次	280		滨价发[2017]46号新增 滨医保发[2021]36号制定价格并纳入医保

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。		袋	医疗机构自主定价		滨价发[2018]116号新增
120400016	自动采血机智能静脉采血	设备自动读取患者就诊卡，全流程自动化完成病人的静脉采血工作，采血完毕后对穿刺部位自动贴上针后贴		人次	医疗机构自主定价		滨医保发[2021]4号新增
120400018	心电引导中心静脉导管定位	应用腔内心电图定位技术，将导管送到最佳位置		次	医疗机构自主定价		滨医保发[2022]2号新增
1205	清创（缝合）					依据伤口损伤程度、长度、深度、修补难易程度分大、中、	滨医保发[2019]30号 滨医保发[2021]7号
120500001	大清创（缝合）			次	105	7针以上或伤口长度大于10厘米	滨医保发[2019]30号 滨医保发[2021]7号
120500002	中清创（缝合）			次	75	4-6针或伤口长度5-10厘米(含10厘米)	滨医保发[2019]30号 滨医保发[2021]7号
120500003	小清创（缝合）			次	55	1-3针或伤口长度1-5厘米(含5厘米)	滨医保发[2019]30号 滨医保发[2021]7号
1206	6. 换药	包括门诊拆线；包括外擦药物治疗	特殊药物、引流管、特殊外伤、长效抗菌			依据实际换药面积大小和使用敷料的多少分特大、大、中、小	滨价发[2017]46号
120600001	特大换药			次	90	敷料面积40平方厘米以上；腔内换药	滨医保发[2019]30号 滨医保发[2021]7号
120600002	大换药			次	40	敷料面积30-40（含）平方厘米	滨医保发[2019]30号
120600003	中换药		功能性敷料	次	20	敷料面积10-30（含）平方厘米	滨医保发[2019]30号
120600004	小换药			次	14	敷料面积10（含）平方厘米以	滨医保发[2019]30号
1207	7. 雾化吸入						
120700001	雾化吸入	包括超声、高压泵、氧化雾化、氢氧混合雾化、蒸气雾化吸入及机械通气经呼吸机管道雾化给药	药物，鼻氧管、雾化管、雾化器	次	5	氧化雾化加收5元，氢氧化雾化加收5元	滨医保发[2019]30号 滨医保发[2021]7号

1208	8. 鼻饲管置管					六岁（含）以下儿童加收不超过20%	滨医保发[2019]30号
120800001	鼻饲管置管	含胃肠营养滴入	药物和一次性胃管	次	12	注食、注药收1元，十二指肠灌注收8元	滨医保发[2019]30号
120800002	肠内高营养治疗	指经鼻置入胃管，小肠营养管，小肠造瘘，胃造瘘药物灌注或要素饮食灌注。	营养泵	次	24		滨医保发[2019]30号 滨医保发[2021]7号
1209	9. 胃肠减压						
120900001	胃肠减压	含留置胃管抽胃液及间断减压；包括负压引流、引流管引流		日/根	10	胸腔闭式引流每日每根收18元。每种引流管每日收取不超过5	滨医保发[2019]30号 滨医保发[2021]7号
1210	10. 洗胃					六岁（含）以下儿童加收不超过20%	滨医保发[2019]30号
121000001	洗胃	含插胃管及冲洗	药物和一次性胃管	次	50	使用洗胃机加收20元	滨医保发[2019]30号
1211	11. 物理降温						
121100001	一般物理降温	包括酒精擦浴及冰袋等方法		次	5.5		滨医保发[2019]30号
121100002	特殊物理降温	指使用专用降温设备等方法		小时	10		滨医保发[2019]30号
1212	12. 坐浴						
121200001	坐浴		药物	次	3		滨医保发[2019]30号
1213	13. 冷热湿敷						
121300001	冷热湿敷		药物	次	5		滨医保发[2019]30号 滨医保发[2021]36号
1214	14. 引流管冲洗						
121400001	引流管冲洗		换药、特殊药	次	10	更换引流装置收9元	滨医保发[2019]30号
1215	15. 灌肠					六岁（含）以下儿童加收不超过20%。	滨医保发[2021]7号
121500001	灌肠	包括一般灌肠、保留灌肠、三通氧气灌肠	药物、氧气	次	20		滨医保发[2019]30号
121500002	清洁灌肠	包括经肛门清洁灌肠及经口全消化道清洁洗肠		次	42		滨医保发[2019]30号
1216	16. 导尿		长效抗菌材料			六岁（含）以下儿童加收不超过20%。	滨价发[2017]46号 滨医保发[2021]7号
121600001	导尿	包括一次性导尿和留置导尿	特殊一次性消耗物品(包括导尿管、尿管及尿管)	次或日	26	一次性导尿按次计价，留置导尿管每日收2元	滨医保发[2019]30号 滨医保发[2021]36号
121600002	膀胱冲洗		特殊一次性耗材	次	9		滨医保发[2019]30号
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	12		滨医保发[2019]30号

1217	17. 肛管排气						
121700001	肛管排气			次	5		
13	(三) 社区卫生服务及预防保健		药物、化验、检查			指各级医疗机构开展的项目	滨医保发[2021]7号
1301	1. 婴幼儿健康体检						
130100001	婴幼儿健康体检			次	5		滨医保发[2019]30号
1302	2. 儿童龋齿预防保						
130200001	儿童龋齿预防保健	含4岁至学龄前儿童按齿科常规检		次	5		
1303	3. 家庭巡诊						2018年59号
130300001	家庭巡诊	含了解服务对象健康状况、指导疾病治疗和康复、进行健康咨询		次		医疗机构自主定价	2018年59号
1304	4. 围产保健访视						
130400001	围产保健访视	含出生至满月访视，对围产期保健进行指导，如母乳喂养、产后保健		次	12		滨医保发[2019]30号
1305	5. 传染病访视						
130500001	传染病访视	含指导家庭预防和疾病治疗、康复		次	20		滨医保发[2019]30号
1306	6. 家庭病床						2018年59号
130600001	家庭病床建床费	含建立病历和病人全面检查		次		医疗机构自主定价	2018年59号
130600002	家庭病床巡诊费	含定期查房和病情记录		次		医疗机构自主定价	2018年59号
1307	7. 出诊费						
130700001	出诊	包括急救出诊		次	30		滨医保发[2019]30号
130700001	副高职称以上			次			滨医保发[2019]30号
130700001	中级职称及以下			次			滨医保发[2019]30号
1308	8. 建立健康档案						
130800001	建立健康档案			次	5		
1309	9. 疾病健康教育						
130900001	健康咨询	指个体健康咨询		次	5		
130900002	疾病健康教育	指群体健康教育		人次	3		
130900003	营养状况评价与咨询			次		医疗机构自主定价	滨价发[2017]46号新增

130900004	老年医疗和护理需求评估	全面评估老年人睡眠障碍、精神情绪状态、饮食营养状况、慢性疼痛、压疮、运动功能、跌倒风险、尿失禁、吞咽及感官功能等生活能力状况，及早发现老年人潜在的、及目前出现的老年问题和功能缺陷，出具评估建议报告。		次	医疗机构自主定价		滨医保发[2021]4号新增
130900005	远程人体生理体征监测分析	利用信息平台，通过智能终端监测分析软件持续收集和记录采用医疗器械、可穿戴（非接触）设备检测和监测到的日间体重、血压、脉搏、血糖、血氧饱和度等生理数据，夜间心脏、呼吸、体动和睡眠等体征数据，以及运动、饮食、烟酒和情绪等生活方式数据，持续提供健康监测分析报告。		小时	医疗机构自主定价		滨医保发[2021]4号新增
130900006	脑血管功能检测及中风危险度评估	指用于检测脑血流量、血流速度、外周阻力、脑血管弹性等功能性指标及脑血管功能积分		次	医疗机构自主定价		滨医保发[2022]2号新增
14	(四)其他医疗服务						
1401	1. 尸体料理						2018年59号
140100001	尸体料理	指尸体常规清洁处理及包裹，不含专业性尸体整容		次	医疗机构自主	特殊传染尸体加收50元	2018年59号
140100002	专业性尸体整容	指伤残尸体整容		次	医疗机构自主		2018年59号
140100003	尸体存放			日	医疗机构自主	冰柜加收20元	2018年59号
140100004	离体残肢处理	包括死婴处理		次	医疗机构自主	死婴加收20元	2018年59号
140200001	营养风险筛查	利用营养风险筛查量表对患者进行筛查，评估患者营养状况。		次	医疗机构自主		滨医保发[2021]4号新增
140200002	特殊医学用途配方食品配制	将各类特殊医学用途配方食品，按无菌技术规范准备、称重、消毒、核对等进行配制。	特殊医学用途配方食品	次	医疗机构自主定价		滨医保发[2021]4号新增

140200003	肠内营养配置	配制人员遵医嘱将各种食材和肠内营养制剂，按无菌技术规范准备、称重、研磨、灌装、消毒、核对进行配制。	肠内营养制剂	次	医疗机构自主定价		滨医保发[2021]4号新增
-----------	--------	---	--------	---	----------	--	----------------

滨州市医疗服务价格表（医技诊疗类）

本类说明：

1. 医技诊疗类包括医学影像、超声检查、核医学、放射治疗、检验、血型与配血、病理检查，7个二级分类，总分类码为2， 二级分类码
2. 使用放射免疫学方法的各种检验项目不统一列在核医学类下，请在检验类查找。
3. “核医学内照射治疗类”（分类码2306）项目均为开放性核素治疗。封闭性核素治疗项目列入“放射治疗”类的“后装治疗”类中（分
4. 肿瘤的非放射性物理治疗项目（如射频热疗、高强度超声聚焦治疗等）列入“放射治疗”类中（分类码2407）。
5. 肿瘤细胞的化疗药物敏感实验项目列于“临床微生物学检查”类之“药物敏感试验”类中（分类码250502）。
6. 组织器官移植所需的各项检验（HLA检查等）列入“血型与配血”类中，项目编码为260000023—260000026。
7. 检验类项目均以检查目的立项。因许多检验项目可用成本差异悬殊的多种技术方法实现，故将成本差异悬殊的技术方法分档列在检验类
8. 因教学、科研、操作失误以及仪器性能差错等原因，需要重新检验的项目，不得再向患者收费。
9. 开展心脏超声项目者，不得另收普通二维心动图。

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格 (元)	说明	
21	(一)医学影像						
2101	1.X线检查						
210101	X线透视检查					普通X光机使用影像增强器或电视屏可加收4元；追加摄片另计	
210101001	普通透视	包括胸、腹、盆腔、四肢等		每个部位	5	数字化加收10元	
210101002	食管钡餐透视	含胃异物、心脏透视检查		次	30	数字化加收50元	
210101003	床旁透视与术中透			10分钟	30		
210101004	C型臂术中透视	包括透视下定位		半小时	35	G型臂术中透视每半小时收120元。按手术使用时间计费	滨医保发[2021]7号
210102	X线摄影	含曝光、冲洗、诊断和胶片等				1，一张胶片多次曝光加收8元；2，加滤线器计费加收5元；3，体层摄影按层加收5元；4，床旁摄片加收40元	
210102001	5×7吋			片数	5	感蓝片	
					9	感绿片	
210102002	8×10吋			片数	8	感蓝片	
					13	感绿片	
210102003	10×12吋	包括7×17吋		片数	10	感蓝片	
					16	感绿片	

210102004	11×14吋			片数	13	感蓝片	
					20	感绿片	
210102005	12×15吋			片数	15	感蓝片	
					23	感绿片	
210102006	14×14吋			片数	16	感蓝片	
					23	感绿片	
210102007	14×17吋			片数	18	感蓝片	
					27	感绿片	
210102008	牙片			片数	5	数字化加收12元	
210102009	咬合片			片数	11		
210102010	曲面体层摄影(颌全景摄影)			片数	35	数字化X线机加收20元	
210102011	头颅定位测量摄影			片数	45		
210102012	眼球异物定位摄影	不含眼科放置定位器操作；照片质量达到要求为止		片数	30		
210102013	乳腺钼靶摄片 8×10吋			片数	35	数字化加收35元	
210102014	乳腺钼靶摄片 18×24吋			片数	70		
210102015	数字化摄影(DR)	含数据采集、存贮、图象显示	胶片	曝光次数	52	等大影像或放大影像，每张加收25元，骨龄测定加收55元。	滨医保发[2019]30号
210102016	数字化摄影(CR)	含数据采集、存贮、图象显示	胶片	曝光次数	55	等大影像或放大影像，每张加收25元，骨龄测定加收55元。	
210102017	非血管介入临床操作数字减影(DSA)引导	包括血管介入临床操作数字减影(DSA)引导		半小时	390		滨医保发[2021]7号 滨医保发[2021]36号
210102018	数字化乳腺断层摄影	核对登记患者信息，摆放体位，乳腺压迫后，扫描乳腺、多次曝光，获得低剂量图像，计算机重建得出断层图像，出具诊断报告。	胶片	每体位	医疗机构自主定价		滨医保发[2019]26号新增
210103	X线造影	含临床操作及造影剂过敏试验	造影剂、胶片、一次性插管			1. 使用数字化X线机加收50元；2. 使用大平板多功能数字化X线机加收130元	
210103001	气脑造影			次	55		
210103002	脑室碘水造影			次	55		
210103003	脊髓(椎管)造影			次	65		
210103004	椎间盘造影			次	65		

210103004	全脊柱造影			正位或侧位	120		
210103005	泪道造影			单侧	45		
210103006	副鼻窦造影			单侧	45		
210103007	颞下颌关节造影			单侧	45		
210103008	支气管造影			单侧	75		
210103009	乳腺导管造影			单侧	50		
210103010	唾液腺造影			单侧	75		
210103011	下咽造影			次	55		
210103012	食管造影			次	30		
210103013	上消化道造影	含食管、胃、十二指肠造影		次	55		滨医保发[2019]30号
210103014	胃肠排空试验	指钡餐透视法	胃肠动力标记物胶囊	次	90		滨价发[2017]46号
210103015	小肠插管造影			次	90		
210103016	口服法小肠造影	含各组小肠及回盲部造影		次	95		
210103017	钡灌肠大肠造影	含气钡双重造影		次	95		
210103018	腹膜后充气造影			次	待定		
210103019	口服法胆道造影			次	待定		
210103020	静脉胆道造影			次	待定		
210103021	经内镜逆行胰胆管造影(ERCP)			次	350		滨医保发[2021]36号
210103022	经皮经肝胆道造影(PTC)			次	170		
210103023	T管造影			次	50		
210103024	静脉泌尿系造影			次	100	专用数字泌尿机加收130元	
210103025	逆行泌尿系造影			次	115		
210103026	肾盂穿刺造影			单侧	70		
210103027	膀胱造影			次	90		
210103028	阴茎海绵体造影			次	350		
210103029	输精管造影			单侧	待定		
210103030	子宫造影			次	75		
210103031	子宫输卵管碘油造			次	45		
210103032	四肢淋巴管造影			单肢	待定		
210103033	窦道及瘘管造影			次	45		
210103034	四肢关节造影			每个关节	45		
210103035	四肢血管造影			单肢			
210103035	四肢血管造影(静			单肢	580	同时检查双肢加收350元	

210103035	四肢血管造影(动			单肢	1160	同时检查双肢加收500元	
2102	2. 磁共振扫描 (MRI)	含胶片及冲洗、数据存储介质	造影剂、麻醉 及其药物、造 影导管留置针			1. 计价部位分为颅脑、眼眶、 垂体、中耳、颈部、胸部、心 脏、上腹部、颈椎、胸椎、腰 椎、双髋关节、膝关节、颞颌 关节、其他；2. 增强扫描加收 50%，动态增强成像加收100%； 3. 用高压注射器单筒加收 80元，双筒加收130元；4. 刻录光 盘每张30元；5. 平扫后重新加 扫，每增加一个特殊方位或特 殊序列加收100元，超过2个按2 个计价。胶片费另收；6. 心电 或呼吸门控设备每次45元；7. 患者需补打胶片，可另收胶片 费	滨医保发[2019]11号 滨医保发[2019]30号 滨医保发[2022]2号
210200001	磁共振平扫			每部位			
210200001 a	1. 0T以下磁共振平 扫			每部位	270		滨医保发[2019]11号 滨医保发[2019]30号
210200001 b	1. 5T及以上磁共振 平扫			每部位	480		滨医保发[2019]11号 滨医保发[2019]30号
210200003	脑功能成像			次	380	平扫费另收	滨医保发[2019]11号
210200004	磁共振心脏功能检			次	430	平扫费另收	滨医保发[2019]11号
210200005	强化磁共振血管成 像			每部位	320	平扫费另收	滨医保发[2019]11号 滨医保发[2019]30号
210200006	磁共振水成像 (MRCP, MRM, MRU)			每部位	80	平扫费另收	
210200007	磁共振波谱分析 (MRS)	包括氢谱或磷谱		每部位	380	平扫费另收	滨医保发[2019]11号
210200008	磁共振波谱成像 (MRSI)			次	390		滨医保发[2019]11号
210200009	临床操作的磁共振 引导			每半小时	520	磁共振定位每10分钟收取30%	滨医保发[2019]30号

2103	3. X线计算机体层(CT)扫描	含胶片及冲洗、数据存储介质	造影剂、麻醉及其药物、造影导管留置针			1. 计价部位分为颅脑、眼眶、视神经管、颞骨、鞍区、副鼻窦、鼻骨、颈部、胸部、心脏、上腹部、下腹部、盆腔、椎体(每三个椎体)、双髋关节、膝关节、肢体、其他; 2. 用高压注射器单筒加收80元, 双筒加收120元; 3. 增强扫描加收50%, 4. 刻录光盘每张30元; 5、心电或呼吸门控设备每次45元; 6. 患者需补打胶片, 可另收胶片费	滨医保发[2019]11号 滨医保发[2019]30号 滨医保发[2022]2号
210300001	X线计算机体层(CT)平扫			每个部位		C型臂CT检查每部位250元; 宝石CT、螺旋CT256、320层平扫400元; 双层探测器光谱CT500元	滨医保发[2019]11号 滨医保发[2021]7号
210300001	普通CT扫描			每个部位	50		滨医保发[2019]11号
210300001b	单、双层螺旋CT扫描			每个部位	160		滨医保发[2019]11号 滨医保发[2019]30号
210300001c	4—10层螺旋CT扫描			每个部位	180		滨医保发[2019]11号 滨医保发[2019]30号
210300001d	16—40层螺旋CT扫描			每个部位	220		滨医保发[2019]11号 滨医保发[2019]30号
210300001e	64层以上螺旋CT扫描			每个部位	335		滨医保发[2019]11号 滨医保发[2019]30号 滨医保发[2021]36号
210300001f	双源螺旋CT扫描			每个部位	450		滨医保发[2019]11号 滨医保发[2019]30号 滨医保发[2021]36号
210300003	脑池X线计算机体层(CT)含气造影	含临床操作		每个部位	待定		
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	330	平扫费另收	滨医保发[2019]11号 滨医保发[2019]30号
210300005	临床操作的CT引导			半小时	380	CT定位每10分钟收取30%	滨医保发[2019]11号
210300006	冠状动脉成象	包括心脏结构成象		每个部位	400	平扫费另收	滨医保发[2019]11号
210300007	灌注成象			每个部位	270	平扫费另收	

210300008	胸阻抗断层成像	核对患者信息，使用成像仪，无创显示患者肺部通气彩色影像，实时监测。评估肺复张、自主呼吸、吸痰效果、胸部理疗。	电极片	次			滨医保发[2021]4号新增
2104	4. 院外影像学会诊	包括X线片、MRI片、CT片、超声等会诊				远程会诊加收100元	
210400001	副主任医师			次	50		
210400002	主任医师			次	80		
210400003	知名专家	专家要求：具有20年以上工作经验，同时具备以下条件之一者： （1）被国务院授予‘有突出贡献的中青年专家’；（2）享受‘国务院政府特殊津贴’的专家； （3）山东省重点学科带头人（包括曾经担任过）；（4）博师生导师。		次	150	应设立相对独立知名专家会诊室，知名专家名单报省物价局、卫生厅备案后执行	
2105	5. 其他						
210500001	红外热象检查	包括远红外热断层检查		部位	90		
210500002	红外线乳腺检查			单侧	30		
210500003	计算机断层扫描激光乳腺成像			单侧	待定	双侧加收	
210500004	三维医学影像手术计划			次	700		滨价发[2017]46号新增 滨医保发[2021]36号制定价格并纳入医保
210500005	乳腺血氧功能影像检查			单侧	医疗机构自主定价		滨价发[2017]46号新增
210500006	医用3D打印成形术	以数字模型数据为基础，运用可粘合材料，通过逐层打印的方式制造物体模型，通过术前建立患者损伤部位的模型，体外进行手术预演、模拟，制定更精确的手术方案及手术流程	3D打印材料	次	医疗机构自主定价		滨价发[2018]116号新增
22	(二) 超声检查						
2201	1. A超		图象记录				
220100001	A型超声检查			每个部位	5		
220100002	临床操作的A超引导			半小时	5		
220100003	眼部A超			单侧	10		

2202	2. B超		图象记录、造影剂				
220201	各部位一般B超检查						
220201001	单脏器B超检查			每个脏器	6		
220201002	B超常规检查	包括胸部（含肺、胸腔、纵隔）、腹部（含肝、胆、胰、脾、双肾）、胃肠道、泌尿系（含双肾、输尿管、膀胱、前列腺）、妇科（含子宫、附件、膀胱及周围组织）、产科（含胎儿及宫腔）		每个部位	30		
220201003	胸腹水B超检查及穿刺定位	不含活检		次	30		
220201004	胃肠充盈造影B超检查	含胃、小肠及其附属结构		次	30		
220201005	大肠灌肠造影B超检查	含大肠及其附属结构		次	30		
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	75		滨医保发[2021]36号
220201007	浅表组织器官B超检查			每个部位	22	计价部位分为：1. 双眼及附属器；2. 双涎腺及颈部淋巴结；3. 甲状腺及颈部淋巴结；4. 乳腺及其引流区淋巴结；5. 四肢软组织；6. 阴囊、双侧睾丸、附睾；7. 小儿颅腔；8. 膝关节；9. 体表肿物	
220201008	床旁B超检查	包括术中B超检查				此项目为辅助操作项目加收	滨医保发[2021]7号
220201008a	床旁B超检查			次	45	此项目为辅助操作项目加收	滨医保发[2021]7号
220201008	术中B超检查			半小时	45	此项目为辅助操作项目加收	滨医保发[2021]7号
220201009	临床操作的B超引导			半小时	55		
220202	腔内B超检查						
220202001	经阴道B超检查	含子宫及双附件		次	55		
220202002	经直肠B超检查	含前列腺、精囊、尿道、直肠		次	55		
220202003	临床操作的腔内B超引导			半小时	90		
220203	B超脏器功能评估						
220203001	胃充盈及排空功能检查	指造影法		次	35		

220203002	小肠充盈及排空功能检查	指造影法		次	35		
220203003	胆囊和胆道收缩功能检查	指造影法		次	35		
220203004	胎儿生物物理相评分	含呼吸运动、肌张力、胎动、羊水量、无刺激试验		次	35		
220203005	膀胱残余尿量测定			次	18		
2203	3. 彩色多普勒超声检查		图象记录、造影剂				
220301	普通彩色多普勒超声检查						
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	115	腹膜后检查收50元。单脏器复查每脏器30元；膀胱残余尿量测定55元。宫颈管测量70元。产科超声每增加一个胎儿加收50元。	滨医保发[2019]11号 滨医保发[2019]30号 滨医保发[2021]7号
220301002	浅表器官彩色多普勒超声检查	计价部位分为：1. 双眼及附属器；2. 双涎腺及颈部淋巴结；3. 甲状腺及颈部淋巴结；4. 乳腺及其引流区淋巴结；5. 上肢或下肢软组织；6. 阴囊、双侧睾丸、附睾；7. 颅腔；8. 体表包块；9. 关节；10. 其他。包括周围神经彩色多普勒超声。		每个部位	105		滨医保发[2019]30号 滨医保发[2021]7号
220302	彩色多普勒超声特殊检查						
220302001	颅内段血管彩色多普勒超声	包括胎儿脑动脉		次	108		滨价发[2017]46号
220302002	球后全部血管彩色多普勒超声			次	110		
220302003	颈部血管彩色多普勒超声	包括颈动脉、颈静脉及椎动脉		次	100		滨医保发[2019]30号 滨医保发[2021]7号
220302004	门静脉系彩色多普勒超声			次	90		

220302005	腹部大血管彩色多普勒超声			次	95	主要为腹主动脉	滨医保发[2019]30号
220302006	四肢血管彩色多普勒超声	包括髂动脉、上肢动脉、下肢动脉、足动脉、上肢浅静脉、上肢深静脉、髂静脉、下肢深静脉、下肢浅		次	100		滨医保发[2019]30号 滨医保发[2021]7号
220302007	双肾及肾血管彩色多普勒超声			次	120		
220302008	左肾静脉“胡桃夹”综合征检查			次	60		
220302009	药物血管功能试验	指用于阳痿测定等	药物	次	110		
220302010	脏器声学造影	包括肿瘤声学造影	造影剂	次	120		
220302011	腔内彩色多普勒超声检查	包括经阴道、经直肠		次	120	与常规检查同时进行减半收取	
220302012	临床操作的彩色多普勒超声引导			半小时	190	超声定位每10分钟收30%	
220302013	盆底超声检查	查看申请单要求，了解患者相应病史后，铺垫，经会阴或经阴道检查，探头套消毒套后放置于会阴处（或阴道内），采用二维及三维（四维）分别探查前、中、后盆腔脏器在平静呼吸状态下及Valsalva动作下的变化，并对盆底肌肉连续性及其收缩力进行评估，做出诊断，出图立报告		次	医疗机构自主定价		滨价发[2018]116号新增
220302014	甲状腺结节人工智能辅助诊断	查看申请单，了解患者相关病史，对甲状腺结节超声影像的关键特征进行人工智能技术增强处理、分析，辅助诊断并生成报告。		次	医疗机构自主定价		滨价发[2018]116号新增
2204	4. 多普勒检查	指单纯伪彩频谱多普勒检查，不具备二维图象和真彩色多普勒功能	图象记录、造影剂				
220400001	颅内多普勒血流图(TCD)	包括经颅多普勒栓子监测		次	100	经颅多普勒栓子监测150元	滨医保发[2021]7号
220400002	四肢多普勒血流图			单肢	45		
220400003	多普勒小儿血压检			次	待定		
2205	5. 三维超声检查						
220500001	脏器灰阶立体成象			每个脏器	95		
220500002	能量图血流立体成			每个部位	95		

2206	6. 心脏超声检查		图象记录、造影剂				
220600001	普通心脏M型超声检查	指黑白超声仪检查, 含常规基本波		次	17		
220600002	普通二维超声心动图	指黑白超声仪检查, 含心房、心室、心瓣膜、大动脉等超声检查		次	25		
220600003	床旁超声心动图	指黑白超声仪检查, 含心房、心室、心瓣膜、大动脉等超声检查			55		
220600004	心脏彩色多普勒超声	含各心腔及大血管血流显象		次	125	胎儿心脏彩色多普勒超声每胎加收80元	滨医保发[2019]30号
220600005	常规经食管超声心动图	含心房、心室、心瓣膜、大动脉等结构及血流显象		次	250		
220600006	术中经食管超声心动图	含术前检查或术后疗效观察		半小时	135		
220600007	介入治疗的超声心动图监视			半小时	135		
220600008	右心声学造影	指普通二维心脏超声检查, 含心腔充盈状态、分流方向、分流量与返流量等检查		次	70		
220600009	负荷超声心动图(含静息、负荷、恢复三次彩超)	指普通心脏超声检查, 包括药物注射或运动试验; 不含心电图与血压监测	药物	次	270		
220600010	左心功能测定	指普通心脏超声检查或彩色多普勒超声检查, 含心室舒张容量(EDV)、射血分数(EF)、短轴缩短率(FS)、每搏输出量(SV)、每分输出量(CO)、心脏指数(CI)等		次	27	增加指标加收8元	
220600011	冠状动脉介入超声			次	270		
220600012	超声心肌应变成像	指检测心肌应变参数	造影剂	次	医疗机构自主定价		滨医保发[2022]2号新增
2207	7. 其他心脏超声诊疗技术						
220700001	计算机三维重建技术(3DE)			单幅图片	90		
220700002	声学定量(AQ)			次	35		
220700003	彩色室壁动力(CK)			次	35		

220700004	组织多普勒显象(TDI)			次	35		
220700005	心内膜自动边缘检			次	35		
220700006	室壁运动分析			次	40		
220700007	心肌灌注超声检测	含心肌显象	造影剂	次	170		
2208	8. 图象记录附加收费项目						
220800001	黑白热敏打印照片			片	8		
220800002	彩色打印照片			片	15		
220800003	黑白一次成象(波拉)照片			片	待定		
220800004	彩色一次成象(波拉)照片			片	12		
220800005	超声多幅照相			片	12		
220800006	彩色胶片照相			片	12		
220800007	超声检查实时录象	含录象带		次	15		
220800008	超声计算机图文报告	含计算机图文处理、储存及彩色图文报告		次	13	胶片打印加收5元	滨医保发[2019]30号
23	(三)核医学	含核素药物制备和注射、临床穿刺插管和介入性操作；不含必要时使用的心电监护和抢救	药物、X光片、彩色胶片、数据存储介质			放射免疫分析见检验科项目	
2301	1. 核素扫描	含彩色打印					
230100001	脏器动态扫描	指一个体位三次显象		三次显象	100	超过三次显象后每增加一次加收25元	
230100002	脏器静态扫描			每个体位	80	超过一个体位加收50元	
2302	2. 伽玛照相	指为平面脏器动态、静态显象及全身显象，含各种图象记录过程				使用SPECT设备的伽玛照相按同一标准计价；图像融合加收20	
230200001	脑血管显象			次	190		
230200002	脑显象			四个体位	190	每增加一个体位加收40元	
230200003	脑池显象			次	190		
230200004	脑室引流显象			次	190		
230200005	泪管显象			次	145		
230200006	甲状腺静态显象			每个体位	145	每增加一个体位加收35元	
230200007	甲状腺血流显象			次	160		
230200008	甲状腺有效半衰期测定			次	90		
230200009	甲状腺激素抑制显			次	90		

230200010	促甲状腺激素兴奋显象			二个时相	90		
230200011	甲状旁腺显象			次	190		
230200012	静息心肌灌注显象			三个体位	190	每增加一个体位加收40元	
230200013	负荷心肌灌注显象	含运动试验或药物注射；不含心电图监护		三个体位	190	每增加一个体位加收40元	
230200014	静息门控心肌灌注显象			三个体位	250	每增加一个体位加收40元	
230200015	负荷门控心肌灌注显象	含运动试验或药物注射；不含心电图监护		三个体位	250	每增加一个体位加收40元	
230200016	首次通过法心血管显象	含心室功能测定		次	180	每增加一个体位加收40元	
230200017	平衡法门控心室显			三个体位	160	每增加一个体位加收40元	
230200018	平衡法负荷门控心室显象	含运动试验或药物注射；不含心电图监护		三个体位	220	每增加一个体位加收40元	
230200019	急性心肌梗塞灶显			三个体位	190	每增加一个体位加收40元	
230200020	动脉显象			次	180		
230200021	门脉血流测定显象			次	180		
230200022	门体分流显象			次	180		
230200023	下肢深静脉显象			次	180		
230200024	局部淋巴显象			一个体位	210	每增加一个体位加收40元	
230200025	肺灌注显象			六个体位	210	每增加一个体位加收40元	
230200026	肺通气显象	含气溶胶雾化吸入装置及气体		六个体位	230	每增加一个体位加收40元	
230200027	唾液腺静态显象			三个体位	190		
230200028	唾液腺动态显象			次	220		
230200029	食管通过显象			次	200		
230200030	胃食管返流显象			次	200		
230200031	十二指肠胃返流显			次	200		
230200032	胃排空试验			次	240	固体胃排空加收40元	
230200033	异位胃粘膜显象			次	250		
230200034	消化道出血显象			小时	230	1小时后延迟显象加收40元	
230200035	肝胶体显象			三个体位	190	每增加一个体位加收40元	
230200036	肝血流显象			次	190		
230200037	肝血池显象			二个时相	210	增减时相时，相应增减40元	
230200038	肝胆动态显象			小时	250	1小时后延迟显象加收40元	
230200039	脾显象			次	180		
230200040	胰腺显象			次	180		

230200041	小肠功能显象			次	180		
230200042	肠道蛋白丢失显象			次	180		
230200043	肾上腺皮质显象	含局部后位显象		72小时	280	1. 每增加一个体位加收40元;2. 延迟显象加收40元	
230200044	地塞米松抑制试验 肾上腺皮质显象	含局部后位显象		72小时	280	1. 每增加一个体位加收40元;2. 延迟显象加收40元	
230200045	肾动态显象	含肾血流显象		次	230	1. 每增加一个体位加收40元;2. 延迟显象加收40元	
230200046	肾动态显象+肾小球滤过率(GFR)测定			次	250		
230200047	肾动态显象+肾有效血浆流量(ERPF)			次	250		
230200048	介入肾动态显象			次	240		
230200049	肾静态显象			二个体位	190	每增加一个体位加收40元	
230200050	膀胱输尿管返流显	包括直接法或间接法		次	240		
230200051	阴道尿道瘘显象			次	200		
230200052	阴囊显象			次	200		
230200053	局部骨显象			二个体位	190	每增加一个体位加收40元	
230200054	骨三相显象	含血流、血质、静态显象		次	250		
230200055	骨密度测定			每个部位	90	骨质疏松治疗每次40元	
230200056	红细胞破坏部位测			次	160		
230200057	炎症局部显象			二个体位一个时相	160	1. 每增加一个体位时加收40元 2. 延迟显象加收40元	
230200058	亲肿瘤局部显象			每个体位	190	每增加一个体位时加收40元	
230200059	放射免疫显象			次	280		
230200060	放射受体显象			次	280		
2303	3. 单光子发射计算机断层显象(SPECT)	指断层显象、全身显象和符合探测显象, 含各种图象记录过程				1. 采用多探头加收40元; 2. 符合探测显象加收35元; 3. 透射显像衰减校正加收25元	
230300001	脏器断层显像	包括脏器、脏器血流、脏器血池、静息灌注等显象		次	240	1. 增加时相加收18元; 2. 增加门控加收40元	滨医保发[2019]30号
230300002	全身显像			次	300	增加局部显像加收40元	滨医保发[2019]30号
230300003	18氟-脱氧葡萄糖断层显象	包括脑、心肌代谢、肿瘤等显象		次	300		滨医保发[2019]30号
230300004	肾上腺髓质断层显			次	270		滨医保发[2019]30号
230300005	负荷心肌灌注断层显象	含运动试验或药物注射, 不含心电图监护		次	240	增加门控加收40元	滨医保发[2019]30号

2304	4. 正电子发射计算机断层显象(PET)	指使用PET和加速器的断层显象；含各种图象记录过程					
230400001	脑血流断层显象			次	3000		滨医保发[2019]30号
230400002	脑代谢断层显象			次	3000		滨医保发[2019]30号
230400003	静息心肌灌注断层显象			次	3000		滨医保发[2019]30号
230400004	负荷心肌灌注断层显象	含运动试验或药物注射, 不含心电图监护		次	3000		滨医保发[2019]30号
230400005	心肌代谢断层显象			次	3000		滨医保发[2019]30号
230400006	心脏神经受体断层显象			次	3000		滨医保发[2019]30号
230400007	肿瘤全身断层显象			次	5000	增加局部显象加收900元	滨医保发[2019]30号
230400008	肿瘤局部断层显象			次	3500		滨医保发[2019]30号
230400009	神经受体显象			次	3300		滨医保发[2019]30号
230400010	正电子发射计算机断层—X线计算机体层综合显像	核素药物, 造影剂	每个部位		3550	全身显像加收2400元, 延迟显像加收2000元	滨医保发[2019]30号
2305	核素功能检查						
230500001	脑血流测定	指脑血流仪法		次	90		
230500002	甲状腺摄131碘试验			二次	50	增加测定次数加收8元	
230500003	甲状腺激素抑制试			二次	50	增加测定次数加收8元	
230500004	过氯酸钾释放试验			二次	50	增加测定次数加收8元	
230500005	心功能测定	指心功能仪法		次	95		
230500006	血容量测定	指井型伽玛计数器法, 含红细胞容量及血浆容量测定		次	45		
230500007	红细胞寿命测定	指井型伽玛计数器法		次	45		
230500007a	CO呼气试验			次	医疗机构自主		滨医保发[2021]7号
230500008	肾图	指微机肾图		次	55		
230500009	介入肾图	指微机肾图, 含介入操作		次	70		
230500010	肾图+肾小球滤过率测定			次	80		
230500011	肾图+肾有效血浆流量测定			次	80		
230500012	24小时尿131碘排泄试验			次	90		
230500013	消化道动力测定			次	90		
230500014	14碳呼气试验	包括各类呼气试验		次	110		

2306	6. 核素内照射治疗	指开放性核素内照射治疗，含临床和介入性操作、放射性核素制备与活度的标定、放射性废物（包括病人排泄物）处理及稀释储存、防护装置的使用，不含特殊防护病房住院费	一次性导管				
230600001	131碘-甲亢治疗	含药物		毫居里	260		滨医保发[2019]30号
230600002	131碘-功能自主性甲状腺瘤治疗	含药物		毫居里	260		滨医保发[2019]30号
230600003	131碘-甲状腺癌转移灶治疗	含药物		毫居里	90		滨医保发[2019]30号
230600004	131碘-肿瘤抗体免疫治疗	含药物		毫居里	260		滨医保发[2019]30号
230600005	32磷-胶体腔内治疗		药物	次	280		
230600006	32磷-血液病治疗		药物	次	240		
230600007	32磷-微球介入治疗		药物	次	450		
230600008	90钇-微球介入治疗		药物	次	450		
230600009	89锶-骨转移瘤治疗		药物	次	260		
230600010	153钐-EDTMP骨转移瘤治疗		药物	次	260		
230600011	188铷-HEDP骨转移瘤治疗		药物	次	260		
230600012	131碘-MIBG恶性肿瘤治疗	含药物		毫居里	260		
230600013	核素组织间介入治		药物	次	360		
230600014	核素血管内介入治		药物	次	450		
230600015	99锝（云克）治疗		药物	次	18		
230600016	90锶贴敷治疗		药物	次	55		
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	5600		
24	(四)放射治疗					除特定说明的项目外，均按治疗计划、模拟定位、治疗、模具等项分别计价	
2401	1. 放射治疗计划及剂量计算						
240100001	人工制定治疗计划(简单)	含剂量计算		疗程	50	每修改一次加收18元	
240100002	人工制定治疗计划(复杂)	含治疗计划与剂量计算		疗程	100	每修改一次加收25元	

240100003	计算机治疗计划系统(TPS)	指二维TPS		疗程	250	每修改一次加收40元	
240100004	特定计算机治疗计划系统	包括加速器适型、伽玛刀、X刀之TPS		疗程	450	每修改一次加收180元	
240100004a	特定计算机治疗计划系统	包括逆向调强TPS及优化		疗程	1450	每修改一次加收450元	
240100005	放射治疗的适时监			次	45		
2402	2. 模拟定位	含拍片				疗程中修改定位、定位验证加收180元	
240200001	简易定位	指使用非专用定位机之定位, 包括X线机、B超或CT等		疗程	30		
240200002	专用X线机模拟定位			疗程	130	修改定位每次加收40元	
240200003	专用X线机复杂模拟定位	指非共面4野以上之定位; 包括CT机等模拟定位		疗程	500	修改定位每次加收180元	滨医保发[2021]36号
2403	3. 外照射治疗						
240300001	深部X线照射			每照射野	15		滨医保发[2019]30号
240300002	60钴外照射(固定照射)			每照射野	30		滨医保发[2019]30号
240300003	60钴外照射(特殊照射)	包括旋转、弧形、楔形滤板等方法		每照射野	40		滨医保发[2019]30号
240300004	直线加速器放疗(固定照射)			每照射野	70		
240300005	直线加速器放疗(特殊照射)	包括旋转、门控、弧形、楔形滤板等方法		每照射野	110		
240300006	直线加速器适型治疗	指非共面4野以上之放疗		每照射野	120		滨医保发[2019]11号 滨医保发[2019]30号
240300007	X刀治疗			每疗程	6000	每增加一个靶点加收900元	滨医保发[2019]30号
240300008	伽玛刀治疗	指颅内良性、恶性肿瘤和血管疾病的治疗		次	1450	1. 每增加一个靶点加收900元; 2. 未获得卫生部配置规划许可的不得收费	
240300009	不规则野大面积照			每照射野	150		滨医保发[2019]30号
240300010	半身照射			每照射野	500		滨医保发[2019]30号
240300011	全身60钴照射			每照射野	500		滨医保发[2019]30号
240300012	全身X线照射	指用于骨髓移植		每照射野	1000		滨医保发[2019]30号
240300013	全身电子线照射	指用于皮肤恶性淋巴瘤治疗		每照射野	1000		滨医保发[2019]30号
240300014	术中放疗			次	1500		滨医保发[2019]30号

240300015	适型调强放射治疗 (TMRT)			次	1050	每增加一个靶点加收750元	滨医保发[2019]30号
240300016	快中子外照射			次	待定		
240300017	断层放射治疗			次	3200		滨价发[2017]46号新增 滨医保发[2021]36号制定 价格并纳入医保
240300018	电磁定位引导放射治疗	通过植入微型软组织传感及放置表面传感器, 以非电离信号持续跟踪, 系统实时发送肿瘤位置数据。		次	医疗机构自主定价		滨医保发[2021]4号新增
240300019	容积旋转调强放疗 (IGRT)	核对患者信息, 利用设备实时数字影像采集, 建立肿瘤随呼吸的运动模型。根据检测系统, 检测患者体表信息, 控制患者因体位改变导致的误差。		次	医疗机构自主定价		滨医保发[2021]4号新增
240300020	射波刀立体定向放射治疗	在影像引导下, 对肿瘤进行立体定位, 追踪、检测并自动纠正肿瘤位移, 使用射线束进行非等中心、非共面照射, 实现对靶区包绕。		次	医疗机构自主定价		滨医保发[2021]4号新增
2404	4. 后装治疗	不含手术、麻醉	核素治疗药物				
240400001	浅表部位后装治疗			次	330		
240400002	腔内后装放疗			次	350		
240400003	组织间插置放疗			次	430		
240400004	手术置管放疗			次	430		
240400005	皮肤贴敷后装放疗			次	140		
240400006	血管内后装放疗			次	460		
240400007	快中子后装治疗 (中子刀)			次	待定		
2405	5. 模具设计及制作	包括斗篷野、倒Y野					
240500001	合金模具设计及制	包括电子束制模、适型制模		次	280		
240500002	填充模具设计及制			次	190		
240500003	补偿物设计及制作			次	145		
240500004	面模设计及制作			次	190	体模加收100%	
240500005	体架	包括头架		疗程	580		
2406	6. 其他辅助操作						
240600001	低氧放疗耐力测定			次	待定		

2407	7. 其他						
240700001	深部热疗	包括超声或电磁波等热疗		次	800		滨医保发[2021]36号
240700002	高强度超声聚焦刀治疗	包括各种实体性恶性肿瘤治疗		次	1800		
240700002a	海扶刀			部位	医疗机构自主		滨价发[2017]46号新增
240700003	体表肿瘤电化学治			次	待定		
240700003	肿瘤全身热疗			次	医疗机构自主定价		滨价发[2017]46号新增
240700004	高强度聚焦超声热消融肿瘤治疗	指使用高强度超声聚焦设备对实体性肿瘤的一次毁损性消融治疗。定标器检测换能器输出能量，制备超声耦合介质，在麻醉或镇静镇痛下，安放封水装置，皮肤脱气，固定病人，成像系统定位病灶，应用计算机剂量设计系统（TPS）确定治疗剂量分布和给予方式。照射中，当B超显示靶区灰度增加到一定值或MRI温度图显示 ≥ 60 度，停止照射。根据超声灰度增加区域或增强MRI的无灌注区，评估消融体积。最终将靶组织完全性热消融，达到对肿瘤整块一次性凝固性坏死。含术中超声监控，不含临床操作的磁共振成像引导（MRI监控）。	麻醉、药物	次			
240700004	肿瘤直径小于3cm的			次	7000		
240700004	肿瘤直径3-5cm的			次	8000		
240700004	肿瘤直径大于5cm的			次	10000		
240700004	氩氦刀肿瘤冷冻治疗术		氩气、氦气	次	12000		滨医保发[2021]7号 滨医保发[2021]36号制定价格并纳入医保
240700007	冷循环射频肿瘤治疗			次	医疗机构自主		滨价发[2017]46号新增
240700008	肿瘤光动力治疗		光敏剂，医用激光光纤	次	医疗机构自主		滨医保发[2021]4号新增
25	(五) 检验						

2501	1. 临床检验						
250101	血液一般检查						
250101001	血红蛋白测定(Hb)		项	2			
250101001	干化学法		项	17			
250101002	红细胞计数(RBC)		项	2	手工法13元		
250101003	红细胞比积测定(HCT)		项	2			
250101004	红细胞参数平均值测定	含平均红细胞体积(MCV)、平均红细胞血红蛋白量(MCH)、平均红细胞血红蛋白浓度(MCHC)	次	3			
250101005	网织红细胞计数(Ret)		项				
250101005	镜检法		项	5			
250101005	仪器法		项	25			
250101006	嗜碱性点彩红细胞计数		项	2	手工法13元		
250101007	异常红细胞形态检		项	2	手工法13元		
250101008	红细胞沉降率测定(ESR)		项				
250101008	手工法		项	5			
250101008	仪器法		项	8			滨医保发[2021]36号
250101009	白细胞计数(WBC)		项	3			
250101010	白细胞分类计数		项	3			
250101011	嗜酸性粒细胞直接计数	包括嗜碱性粒细胞直接计数、淋巴细胞直接计数、单核细胞直接计数	项				
250101011	手工法		项	5			
250101011	仪器法		项	9			
250101011	淋巴细胞亚群相对计数		项		医疗机构自主定价		滨价发[2017]46号新增
250101012	异常白细胞形态检		项	10			
250101013	浓缩血恶性组织细胞检查		项	10			
250101014	血小板计数		项	2	手工法		
250101015	血细胞分析	①包括全血细胞计数②全血细胞计数+分类③全血细胞计数+五分类	项				
250101015	两分类		项	10			
250101015	三分类		项	14			

250101015	五分类			项	18		滨医保发[2019]30号
250101016	出血时间测定(BT)			项	待定		
250101017	出血时间测定	指测定器法		项	18		
250101018	凝血时间测定(CT)			项	待定		
250101019	红斑狼疮细胞检查(LEC)			项	10		
250101020	血浆渗量试验			项	10		
250101021	有核红细胞计数			项	27		
250101022	异常血小板形态检			项	27		
250102	尿液一般检查						
250102001	尿常规检查						
250102001	尿常规检查	指手工操作；含外观、酸碱度、蛋白定性、镜检		次	2		
250102001	尿常规检查	干化学法		次	8		滨医保发[2019]30号
250102001	尿常规检查加沉渣			次	25		
250102002	尿酸碱度测定			项	1		
250102003	尿比重测定			项	1		
250102004	渗透压检查	包括尿或血清渗透压检查		项	15		滨医保发[2021]36号
250102005	尿蛋白定性			项	2		
250102006	尿蛋白定量			项			
250102006	手工比色法			项	3		
250102006	各种化学方法			项	5		
250102006	免疫比浊法			项	7		
250102007	尿本-周氏蛋白定性检查			项			
250102007	热沉淀法			项	5		
250102007	免疫电泳法(全自动电泳)			项	25		
250102007	免疫比浊			项	13		
250102008	尿肌红蛋白定性检			项	10		
250102009	尿血红蛋白定性检			项	3		
250102010	尿糖定性试验			项			
250102010	化学法			项	1		
250102010	试纸条			项	5		
250102011	尿糖定量测定			项			
250102011	化学法			项	4		

250102011	酶法			项	8		
250102012	尿酮体定性试验			项	3		
250102013	尿三胆检查	包括尿二胆检查		项	3		
250102014	尿含铁血黄素定性试验			项	5	手工法13元	
250102015	尿三氯化铁试验			项	5		
250102016	尿乳糜定性检查			项	5		
250102017	尿卟啉定性试验			项	55		
250102018	尿黑色素测定			项	5		
250102019	尿浓缩稀释试验			项	5		
250102020	尿酚红排泄试验(PSP)			项	5		
250102021	尿妊娠试验			项			
250102021	乳胶凝集法			项	5		
250102021	酶免法或金标法			项	10		
250102022	卵泡刺激素(LH)排卵预测			项	13		
250102023	尿沉渣镜检			项	5		
250102024	尿沉渣定量			项			
250102024	手工法			项	10		
250102024	仪器法			项	20		
250102025	尿液爱迪氏计数(Addis)			项	5		
250102026	尿三杯试验			项	60		
250102027	一小时尿沉渣计数			项			
250102027	手工法			项	10		
250102027	仪器法			项	13		
250102028	一小时尿细胞排泄			项	5		
250102029	尿沉渣白细胞分类			项	5		
250102030	尿十二小时E/C值测			项	待定		
250102031	尿中病毒感染细胞检查			项	待定		
250102032	尿中包涵体检查			项	待定		
250102033	尿酸化功能测定			项	待定		
250102034	尿红细胞位相			项			
250102034	手工法			项	6		

250102034	图象分析仪法			项	14		
250102035	尿液分析	指仪器法，8—11项		次	8	10项加收2元，11项加收4元	
250102036	24小时尿胱氨酸测			项	65		
250102037	尿卟啉定量测定	包括血卟啉定性试验		项	45		
250102038	尿胰蛋白酶原—2检测			次	45		滨价发[2017]46号新增 滨医保发[2021]36号制定 价格并纳入医保
250102039	前列腺小体外泄蛋白（PSEP）测定			次	医疗机构自主		滨价发[2017]46号新增
250103	粪便检查						
250103001	粪便常规	指手工操作；含外观、镜检		次	1.7	粪便沉渣分析加收13元	滨医保发[2019]30号
250103002	隐血试验	包括粪便、呕吐物、痰液、分泌物、脑脊液、胸腹水等体液		项			
250103002	化学法			项	1		
250103002	免疫法			项	7		
250103003	粪胆素检查			项	3		
250103004	粪便乳糖不耐受测			项	3		
250103005	粪苏丹III染色检查			项	5		
250103006	粪便脂肪定量	包括粪便钙卫蛋白定量		项	140		
250103007	幽门螺旋杆菌粪便抗原多肽检查			次	医疗机构自主		滨价发[2017]46号新增
250103008	粪便隐血定量检测			次	医疗机构自主		滨价发[2017]46号新增
250104	体液与分泌物检查						
250104001	胸腹水常规检查	含外观、比重、粘蛋白定性、细胞计数、细胞分类		次	10		
250104002	胸腹水特殊检查			次			
250104002	细胞学			次	18		
250104002	染色体			次	260		
250104002	AgNOR检查			次	17		
250104003	脑脊液常规检查（CSF）	含外观、蛋白定性、细胞总数和分类		次	10		
250104004	精液常规检查	含外观、量、液化程度、精子存活率、活动力、计数和形态		次			
250104004	手工法			次	8		
250104004	仪器法			次	27		

250104005	精液酸性磷酸酶测			项	10		
250104006	精液果糖测定			项	10	定量90元	
250104007	精液α-葡萄糖苷酶测定			项	27		
250104008	精子运动轨迹分析			项	70		滨医保发[2019]30号
250104009	精子顶体完整率检查	包括精子碎片检查		次	医疗机构自主		2018年59号
250104009a	精子碎片检查			次	医疗机构自主		2018年59号增补
250104010	精子受精能力测定			项	75		
250104011	精子结合抗体测定			项	45		
250104012	精子畸形率测定			项	10		
250104013	前列腺液常规检查	含外观和镜检		项	10		
250104014	阴道分泌物检查	含清洁度、滴虫、霉菌检查;包括乙酰氨基葡萄糖苷酶、脯氨酸基肽酶		项	6	加测“阴道分泌物唾液苷酶”、“白细胞酯酶”、“过氧化氢浓度”每项加收8元	
250104015	羊水结晶检查			项	5		
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	10		
250104017	十二指肠引流液及胆汁检查	含一般性状和镜检		次	10		
250104018	痰液常规检查	含一般性状检查、镜检和嗜酸性粒细胞检查		次	5		
250104019	各种穿刺液常规检	含一般性状检查和镜检		次			
250104019	一般检查			次	10		
250104019	脱落细胞形态学检			次	45		滨医保发[2019]30号
250104020	精子低渗肿胀试验			项	45		
250104021	精子凝集试验			项	10		
250104022	精液卵磷指测定			项	待定		
250104023	精液渗透压测定			项	10		
250104024	精子速度激光测定			项	待定		
250104025	精子爬高试验			项	10		
250104026	精子顶体酶活性定量测定			项	190		
250104027	精浆弹性硬蛋白酶定量测定			项	75		

250104028	精浆(全精)乳脱氢酶X同工酶定量检测			项	110		
250104029	精浆中性α-葡萄糖苷酶活性测定			项	170		
250104030	精液白细胞过氧化物酶染色检查	包括精子形态快速染色		项	90		
250104031	精浆锌测定			项	75		
250104032	精浆柠檬酸测定			项	150		
250104033	精子膜表面抗体免疫珠试验	包括IgG、IgA、IgM		项	待定		
250104034	精子膜凝集素受体定量检测			项	待定		
250104035	抗精子抗体混合凝集试验			项	140		
2502	2. 临床血液学检查		特殊采血管				
250201	骨髓检查及常用染色技术						
250201001	骨髓涂片细胞学检验	含骨髓增生程度判断、有核细胞分类计数、细胞形态学检验、特殊细胞、寄生虫检查		次	200	图文报告35元	滨医保发[2021]7号
250201002	骨髓有核细胞计数			项	9		
250201003	骨髓巨核细胞计数			项	9		
250201004	造血干细胞计数			项			
250201004	荧光显微镜法			项	30		
250201004	流式细胞仪法			项	130		
250201005	骨髓造血祖细胞培	包括粒-单系、红细胞系		项	95		
250201006	白血病免疫分型			项			
250201006	荧光显微镜法			项	35		
250201006	酶免法			项	35		
250201006	流式细胞仪法			项	70		
250201007	骨髓特殊染色及酶组织化学染色检查			项	28	每种特殊染色计为一项	
250201008	白血病抗原检测			项	待定		
250201009	白血病残留病灶检			项	待定		
250201010	粒细胞集落刺激因子测定			项	待定		
250202	溶血检查						

250202001	红细胞包涵体检查			项	9		
250202002	血浆游离血红蛋白测定			项	22		
250202003	血清结合珠蛋白测定(HP)			项			
250202003	手工法			项	5		
250202003	光度法或免疫法			项	15		
250202004	高铁血红素白蛋白过筛试验			项	6		
250202005	红细胞自身溶血过筛试验			项	22		
250202006	红细胞自身溶血及纠正试验			项	17		
250202007	红细胞渗透脆性试			项	16		
250202008	红细胞孵育渗透脆性试验			项	22		
250202009	热溶血试验			项	10		
250202010	冷溶血试验			项	10		
250202011	蔗糖溶血试验			项	10		
250202012	血清酸化溶血试验(Ham)			项	20		
250202013	酸化甘油溶血试验			项	13		
250202014	微量补体溶血敏感试验			项	17		
250202015	蛇毒因子溶血试验			项	17		
250202016	高铁血红蛋白还原试验(MHB-RT)			项	9		
250202017	葡萄糖6-磷酸脱氢酶荧光斑点试验			项	13		
250202018	葡萄糖6-磷酸脱氢酶活性检测			项	13		
250202019	变性珠蛋白小体检测(Heinz小体)			项	9		
250202020	红细胞谷胱甘肽(GSH)含量及其稳定性检测			项	17		
250202021	红细胞丙酮酸激酶测定(PK)			项	22		

250202022	还原型血红蛋白溶解度测定			项	13	
250202023	热盐水试验			项	5	
250202024	红细胞滚动试验			项	5	
250202025	红细胞镰变试验			项	5	
250202026	血红蛋白电泳			项		
250202026	手工法			项	15	
250202026	全自动			项	70	
250202027	血红蛋白A2测定(HbA2)			项	9	
250202028	抗碱血红蛋白测定(HbF)			项	8	
250202029	胎儿血红蛋白(HbF)酸洗脱试验			项	8	
250202030	血红蛋白H包涵体检			项	8	
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	8	每项检测计费一次
250202032	血红蛋白C试验			项	8	
250202033	血红蛋白S溶解度试			项	8	
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	22	每项检测计费一次
250202035	间接抗人球蛋白试			项	22	
250202036	红细胞电泳测定			项	待定	
250202037	红细胞膜蛋白电泳测定			项	待定	
250202038	肽链裂解试验			项	待定	
250202039	新生儿溶血症筛查			组	50	
250202040	红细胞九分图分析			项	17	
250202041	红细胞游离原卟啉测定			项	27	
250202042	磷酸葡萄糖异构酶(GPI)测定			项	90	
250202043	磷酸葡萄糖变位酶(PGM)测定			项	待定	
250203	凝血检查					
250203001	血小板相关免疫球蛋白(PAIg)测定	包括PAIgG、IgA、IgM等		项		每项检测计费一次

250203001	酶免法			项	30		
250203001	流式细胞仪法			项	70		
250203002	血小板相关补体C3测定(PAC3)			项			
250203002	酶免法			项	30		
250203002	流式细胞仪法			项	60		
250203003	抗血小板膜糖蛋白自身抗体测定	包括IIb/IIIa、I b/IX		项		每项检测计费一次	
250203003	酶免法			项	30		
250203003	流式细胞仪法			项	60		
250203004	血小板纤维蛋白原受体检测(FIBR)			项	65	流式细胞仪法	
250203005	血小板膜 α 颗粒膜蛋白140测定(GMP-140)			项	75	流式细胞仪法	
250203006	毛细血管脆性试验			项	5		
250203007	阿斯匹林耐量试验(ATT)			项	5		
250203008	血管性假性血友病因子(VWF)抗原测定			项	40		滨价发[2017]46号 滨医保发[2021]36号制定 价格并纳入医保
250203009	血浆内皮素测定			项			
250203009	酶免法			项	25		
250203009	流式细胞仪法			项	70		
250203010	血小板粘附功能测定(PAdT)			项	9	酶免法	
250203011	血小板聚集功能测定(PAgT)			项	17	流式细胞仪法加收35元	
250203012	瑞斯托霉素诱导血小板聚集测定	包括胶原、花生四烯酸、二磷酸腺苷		项	20		
250203013	血小板第3因子有效性测定(PF3)			项	35	放免法或酶免法	
250203014	血小板第4因子测定(PF4)			项	待定		
250203015	血小板寿命测定			项	待定		
250203016	血小板钙流测定			项	待定		
250203017	血浆 β -血小板球蛋白测定			项	待定		

250203018	血块收缩试验			项	5		
250203019	血浆血栓烷B2测定(TXB2)			项	45	免疫法	
250203020	血浆凝血酶原时间测定(PT)			项	15	仪器法	
250203020	试剂条法			项	75		
250203021	复钙时间测定及其纠正试验			项	8	仪器法	
250203022	凝血酶原时间纠正试验			项	22	仪器法	
250203023	凝血酶原消耗及纠正试验			项	17	仪器法	
250203024	白陶土部分凝血活酶时间测定(KPTT)			项	14	仪器法	
250203025	活化部分凝血活酶时间测定(APTT)			项	15	仪器法	
250203026	活化凝血时间测定(ACT)			项	14	仪器法	
250203027	简易凝血活酶生成试验			项	30	仪器法	
250203028	血浆蝰蛇毒时间测			项	9	仪器法	
250203029	血浆蝰蛇毒磷脂时间测定			项	待定	仪器法	
250203030	血浆纤维蛋白原测			项	15	仪器法	
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	110	每种因子检测计费一次，仪器法	
250203032	血浆因子VIII抑制物定性测定			项			
250203032	手工法			项	30		
250203032	仪器法			项	100		
250203033	血浆因子VIII抑制物定量测定			项			
250203033	手工法			项	30		
250203033	仪器法			项	100		
250203034	血浆因子XIII缺乏筛选试验			项	110	仪器法	
250203035	凝血酶时间测定			项	14	仪器法	滨医保发[2021]36号
250203036	甲苯胺蓝纠正试验			项	8		

250203037	复钙交叉时间测定			项	13	
250203038	瑞斯托霉素辅因子测定(VWF: ROOF)			项	17	
250203039	优球蛋白溶解时间测定(ELT)			项	7	
250203040	血浆鱼精蛋白副凝试验(3P)			项	10	
250203041	连续血浆鱼精蛋白稀释试验			项	9	
250203042	乙醇胶试验			项	8	
250203043	血浆纤溶酶原活性测定(PLGA)			项	21	酶免法
250203044	血浆纤溶酶原抗原测定(PLGA _g)			项	21	酶免法
250203045	血浆 α 2纤溶酶抑制物活性测定(α			项	21	酶免法
250203046	血浆 α 2纤溶酶抑制物抗原测定(α 2-PIA _g)			项	21	酶免法
250203047	血浆抗凝血酶III活性测定(AT-III _A)			项		
250203047	手工法			项	40	
250203047	仪器法			项	70	
250203048	血浆抗凝血酶III抗原测定(AT-III _{A_g})			项		
250203048	手工法			项	40	
250203048	仪器法			项	70	
250203049	凝血酶抗凝血酶III复合物测定(TAT)			项	110	
250203050	血浆肝素含量测定			项	待定	
250203051	血浆蛋白C活性测定(PC)			项	75	
250203052	血浆蛋白C抗原测定(PC _{A_g})			项	待定	
250203053	活化蛋白C抵抗试验(APCR)			项	待定	
250203054	血浆蛋白S测定(PS)			项	75	

250203055	狼疮抗凝物质检测			项	医疗机构自主定价		滨医保发[2021]7号
250203056	血浆组织纤溶酶原活化物活性检测(t-PAA)			项	待定		
250203057	血浆组织纤溶酶原活化物抗原检测(t-PAAg)			项	待定		
250203058	血浆组织纤溶酶原活化物抑制物活性			项	待定		
250203059	血浆组织纤溶酶原活化物抑制物抗原检测			项	待定		
250203060	血浆凝血酶调节蛋白抗原检测(TMAg)			项	医疗机构自主定价		滨医保发[2021]7号
250203061	血浆凝血酶调节蛋白活性检测(TMA)			项	医疗机构自主定价		滨医保发[2021]7号
250203062	血浆凝血酶原片段1+2检测(F ₁₊₂)			项	待定		
250203063	血浆纤维蛋白肽B β 1-42和BP15-42检测(FPB β 1-42, BP15-42)			项	待定		
250203064	血浆纤溶酶-抗纤溶酶复合物测定(PAP)			项	医疗机构自主定价		滨医保发[2021]7号
250203065	纤维蛋白(原)降解产物测定(FDP)			项		标本每稀释一个浓度另计费一次	
250203065	乳胶凝集法			项	8		
250203065	酶免法			项	17		
250203065	仪器法			项	90		
250203066	血浆D-二聚体测定(D-Dimer)			项			
250203066	乳胶凝集法			项	28		滨医保发[2021]36号
250203066b	各种免疫学方法			项	85		滨医保发[2019]30号 滨医保发[2021]36号

250203067	α 2-巨球蛋白测定			项			
250203067	免疫法			项	21		
250203067	单扩法			项	35		
250203068	人类白细胞抗原B27测定(HLA-B27)			项			
250203068	细胞毒法			项	75		
250203068	免疫法			项	75		
250203068	基因检测法			项	95		
250203068	流式细胞仪法			项	110		
250203069	体外血栓形成试验			项	待定		
250203070	红细胞流变特性检	含红细胞取向、变形、脆性、松驰		次	28		
250203071	全血粘度测定	包括高切、中切、低切		项	23	每种计费一次	
250203072	血浆粘度测定			项	5		
250203073	血小板ATP释放试验			项	待定		
250203074	纤维蛋白肽A检测			项	待定		
250203075	肝素辅因子II 活性测定			项	待定	①手工法②仪器法	
250203076	低分子肝素测定(LMWH)			项	待定		
250203077	血浆激肽释放酶原测定			项	待定		
250203078	简易凝血活酶纠正试验			项	待定		
250203079	纤维蛋白溶解试验			项	待定		
250203080	血栓弹力图试验(TEG)			项	20	最高按16项收取	滨医保发[2021]36号
250203081	血浆组织纤溶酶原活化物抑制物复合物检测(t-PAI.C)			次	医疗机构自主定价		滨价发[2017]46号新增
250203082	可溶性纤维蛋白单体FM检测			项	70		滨价发[2017]46号新增 滨医保发[2021]36号制定价格并纳入医保
250203083	血小板P2Y12受体功能检测			项	100		滨价发[2017]46号新增 滨医保发[2021]36号制定价格并纳入医保

250203084	异常凝血酶原 (PIVKA-II)测定			次	100		滨价发[2017]46号新增 滨医保发[2021]36号制定 价格并纳入医保
250203085	连续动态计数多参 数血小板功能检测			次	220		滨价发[2017]46号新增 滨医保发[2021]36号制定 价格并纳入医保
250203086	肝素诱导血小板减 少症定量检测			次	300		滨价发[2017]46号新增 滨医保发[2021]36号制定 价格并纳入医保
250203087	凝血酶激活的纤溶 抑制物(TAFI)检测	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，检测，质控，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。		次	医疗机构自主 定价		滨价发[2018]116号新增
250203088	肝素结合蛋白测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，检测，质控，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。		项	医疗机构自主 定价		滨价发[2018]116号新增
250203089	抗Xa因子活性测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，检测样本，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。		次	医疗机构自主 定价		滨医保发[2019]26号新增
2503	3. 临床化学检查						
250301	蛋白质测定						
250301001	血清总蛋白测定			项			
250301001	化学法			项	4		滨医保发[2019]30号
250301001	干化学法			项	18		
250301002	血清白蛋白测定			项			
250301002	化学法			项	4		滨医保发[2019]30号
250301002	免疫比浊法			项	11		滨医保发[2019]30号
250301002	干化学法			项	18		
250301003	血清粘蛋白测定			项	4		滨医保发[2019]30号
250301004	血清蛋白电泳			项			

250301004	手工法			项	10		
250301004	全自动仪器			项	22		
250301005	免疫固定电泳	包括血清或尿标本		项	160		
250301006	血清前白蛋白测定			项			
250301006	免疫比浊法			项	9	免疫散射比浊法加收25元	滨医保发[2019]30号
250301006	化学发光法			项	35		
250301007	血清转铁蛋白测定			项			
250301007	免疫比浊法			项	15	免疫散射比浊法加收30元	
250301007	化学发光法			项	30		
250301008	血清铁蛋白测定			项			
250301008	各种免疫学方法			项	15		
250301008	化学发光法			项	35		
250301009	可溶性转铁蛋白受体测定			项			
250301009	免疫比浊法			项	30	免疫散射比浊法加收25元	
250301010	脑脊液总蛋白测定			项			
250301010	干化学法			项	18		
250301010	免疫比浊法			项	10	免疫散射比浊法加收18元	
250301010	化学法			项	5		
250301010	化学发光法			项	35		
250301011	脑脊液寡克隆电泳分析	包括血寡克隆电泳分析		项	160		
250301012	脑脊液白蛋白测定			项			
250301012	免疫比浊法			项	10	免疫散射比浊法加收18元	
250301012	免疫电泳法			项	10		
250301012	化学发光法			项	35		
250301013	脑脊液IgG测定			项			
250301013	免疫比浊法			项	10	免疫散射比浊法加收18元	
250301013	免疫电泳法			项	10		
250301013	化学发光法			项	35		
250301014	β 2微球蛋白测定	包括血清和尿标本		项			
250301014	免疫比浊法			项	16	免疫散射比浊法加收35元	滨医保发[2019]30号 滨医保发[2022]2号
250301014	化学发光法			项	50		滨医保发[2021]36号
250301015	α 1抗胰蛋白酶测定			项			
250301015	免疫比浊法			项	10	免疫散射比浊法加收18元	

250301015	化学发光法			项	35		
250301016	α 巨球蛋白测定	免疫比浊法		项	10	免疫散射比浊法加收18元	
250301017	超敏C反应蛋白测定	免疫比浊法		项	18	免疫散射比浊法加收10元	滨医保发[2019]30号 滨医保发[2021]36号
250301018	视黄醇结合蛋白测	免疫比浊法		项	12	免疫散射比浊法加收20元	滨医保发[2019]30号
250301019	血清淀粉样蛋白测定(SAA)			项	医疗机构自主定价		滨医保发[2021]7号
250301021	人磷酸化tau-181蛋白检测			次	医疗机构自主定价		滨价发[2017]46号新增
250301022	人 β 淀粉样蛋白1-42(A β 1-42)检测			次	医疗机构自主定价		滨价发[2017]46号新增
250301023	妊娠期补体因子D子病前期测定			次	医疗机构自主定价		滨价发[2017]46号新增
250301024	寡克隆鞘内成分分析	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，检测样本，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。		次	医疗机构自主定价		滨价发[2018]116号新增
250301025	脑脊液寡克隆区带分析	样本类型：脑脊液。样本采集、签收、处理，检测样本，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。		次	医疗机构自主定价		滨价发[2018]116号新增
250301026	结合珠蛋白测定	包括干式法。样本类型：尿液。		次	医疗机构自主定价		滨医保发[2021]4号新增
250302	糖及其代谢物测定						
250302001	葡萄糖测定	包括血清、脑脊液、尿标本		次			
250302001	化学法			次	4		滨医保发[2019]30号
250302001	各种酶法			次	4		滨医保发[2019]30号
250302001	酶电极法			次	11		滨医保发[2019]30号
250302001d	便携式血糖仪			次	7		滨医保发[2019]30号 滨医保发[2021]36号

250302001	干化学法			次	13		滨医保发[2019]30号
250302002	血清果糖胺测定	指糖化血清蛋白测定		项			
250302002 a	化学法			项	10		滨医保发[2019]30号 滨医保发[2021]36号
250302002 b	各种酶法			项	24		滨医保发[2019]30号 滨医保发[2021]36号
250302003	糖化血红蛋白测定			项			
250302003	色谱法			项	70		滨医保发[2021]36号
250302003	各种免疫学方法			项	40		滨医保发[2021]36号
250302003	化学法			项	20		
250302004	半乳糖测定	包括全血、尿标本		项	10		
250302005	血清果糖测定			项	10		
250302006	木糖测定			项	10		
250302007	血清唾液酸测定			项			
250302007	免疫法			项	15		滨医保发[2021]36号
250302007	化学法			项	10		
250302007	酶法			项	15		滨医保发[2021]36号
250302008	血浆乳酸测定	包括体液、分泌物		项	18	芯片法45元	
250302009	全血丙酮酸测定			项	27		
250302010	血清表皮生长因子受体-2 (HER-2/neu) 测定			次	270		滨价发[2017]46号新增 滨医保发[2021]36号制定 价格并纳入医保
250302011	抗锌转运蛋白8抗体 (ZnT8) 测定	样本类型：血清。采全血，标本分离血清，加入相应的监测试剂，温育、检测、打印报告，处理废弃物并接受临床相关咨询。		次	医疗机构自主定价		滨医保发[2019]26号新增
250303	血脂及脂蛋白测定						
250303001	血清总胆固醇测定			项			
250303001	化学法或酶法			项	4		
250303001	干化学法			项	15		
250303002	血清甘油三酯测定			项			
250303002	化学法或酶法			项	4		滨医保发[2019]30号
250303002	干化学法			项	15		
250303003	血清磷脂测定			项	8		
250303004	血清高密度脂蛋白胆固醇测定			项			

250303004	干化学法			项	13		滨医保发[2021]36号
250303004 b	其他方法			项	9		滨医保发[2019]30号 滨医保发[2021]36号
250303005	血清低密度脂蛋白胆固醇测定			项	10	酶法	滨医保发[2019]30号
250303006	血清脂蛋白电泳分	包括酯质、胆固醇染色		项			
250303006	普通凝胶电泳法			项	24		滨医保发[2019]30号
250303006	自动凝胶电泳法			项	70		
250303007	血清载脂蛋白A I 测			项	8		滨医保发[2019]30号
250303008	血清载脂蛋白A II 测			项	17		
250303009	血清载脂蛋白B测定			项	10		
250303010	血清载脂蛋白C II 测			项	17		
250303011	血清载脂蛋白CIII测			项	17		
250303012	血清载脂蛋白E测定			项	17		
250303013	血清载脂蛋白α测定			项	18		滨医保发[2019]30号 滨医保发[2021]36号
250303014	血清β-羟基丁酸测			项	15		滨医保发[2019]30号
250303015	血游离脂肪酸测定			项	8	酶法45元	滨医保发[2019]30号
250303016	甘油测定			项	待定		
250303017	载脂蛋白E基因分型			项	医疗机构自行定价		滨价发[2017]46号
250303018	小密低密度脂蛋白(sdLDL)测定			项	27		
250303019	血酮体测定	包括血酮体快速测定		项	10	血酮体定量45元	
250303020	人血浆脂蛋白磷脂酶A2定量测定(LP-PLA2)			次	40		滨价发[2017]46号新增 滨医保发[2021]36号制定价格并纳入医保
250303021	氧化低密度脂蛋白定量检测			次	140		滨价发[2017]46号新增 滨医保发[2021]36号制定价格并纳入医保
250303022	VAP血脂亚组分检测	样本类型：血清。		次	医疗机构自主定价		滨医保发[2021]4号新增
250303023	脂联素检测	样本类型：血清。		次	医疗机构自主定价		滨医保发[2021]4号新增
250304	无机元素测定	包括血、尿、脑脊液等标本					

250304001	钾测定			项		
250304001	干化学法			项	13	
250304001	火焰分光光度法			项	3	
250304001	酶促动力学法			项	5	
250304001	离子选择电极法			项	3.2	滨医保发[2019]30号
250304002	钠测定			项		
250304002	干化学法			项	11	滨医保发[2019]30号
250304002	火焰分光光度法			项	3	
250304002	酶促动力学法			项	5	
250304002	离子选择电极法			项	3.2	滨医保发[2019]30号
250304003	氯测定			项		
250304003	干化学法			项	13	
250304003	离子选择电极法			项	3.2	滨医保发[2019]30号
250304004	钙测定			项		
250304004	干化学法			项	13	
250304004	比色法			项	4	
250304004	离子选择电极法			项	4	
250304005	无机磷测定			项		
250304005	干化学法			项	13	
250304005	比色法			项	3.2	滨医保发[2019]30号
250304006	镁测定			项		
250304006	干化学法			项	13	
250304006	比色法			项	3.2	滨医保发[2019]30号
250304006	离子选择电极法			项	3.2	滨医保发[2019]30号
250304007	铁测定			项		
250304007	干化学法			项	13	
250304007	比色法			项	8	
250304007	光谱法			项	13	
250304008	血清总铁结合力测			项	13	
250304009	全血铅测定			项		
250304009	比色法			项	8	
250304009	光谱法			项	13	
250304010	血清碳酸氢盐 (HCO3)测定	含血清总二氧化碳(TCO2)测定		项		
250304010	电极法\酶法			项	5	滨医保发[2019]30号
250304010	干化学法			项	13	滨医保发[2021]36号

250304011	血一氧化碳分析			项		
250304011	干化学法			项	13	
250304011	电极法\酶法			项	10	
250304012	血一氧化氮分析			项	13	
250304013	微量元素测定	包括铜、硒、锌、镉、镉、汞、铝、锰、钼、锂、砷、碘、铁、铅等		项		
250304013	比色法			项	8	
250304013	光谱法			项	13	
250304013	原子吸收法			项	45	
250304014	血清游离钙测定			项	55	
250305	肝病的实验诊断					
250305001	血清总胆红素测定			项		
250305001	化学法或酶促法			项	4	滨医保发[2019]30号
250305001	干化学法			项	13	滨医保发[2019]30号
250305002	血清直接胆红素测			项		
250305002	化学法或酶促法			项	4	滨医保发[2019]30号
250305002	干化学法			项	13	滨医保发[2019]30号
250305003	血清间接胆红素测			项		
250305003	干化学法			项	13	
250305003	化学法或酶促法			项	1.6	滨医保发[2019]30号
250305004	血清 δ -胆红素测定			项	10	
250305005	血清总胆汁酸测定			项		
250305005	干化学法			项	11	滨医保发[2019]30号
250305005	化学法或酶促法			项	10	
250305006	血浆氨测定			项		
250305006	化学法或酶促法			项	9	滨医保发[2019]30号
250305006	干化学法			项	45	
250305007	血清丙氨酸氨基转 移酶测定			项		
250305007	化学法或酶促法			项	3.2	滨医保发[2019]30号
250305007	干化学法			项	15	
250305008	血清天门冬氨酸氨 基转移酶测定			项		
250305008	化学法或酶促法			项	3.2	血清天门冬氨酸氨基转移酶线 a 粒体同功酶测定15元
250305008	干化学法			项	18	

250305009	血清 γ -谷氨酰基转 移酶测定			项			
250305009	化学法或酶促法			项	3.2		滨医保发[2019]30号
250305009	干化学法			项	15		
250305010	血清 γ -谷氨酰基转 移酶同工酶电泳	包括血清 γ -谷氨酰转肽酶同工酶 II检测		项		血清 γ -谷氨酰转肽酶同工酶II 检测200元	
250305010	手工法			项	20		
250305010	仪器法			项	45		
250305011	血清碱性磷酸酶测			项			
250305011	化学法或酶促法			项	4		滨医保发[2019]30号
250305011	干化学法			项	15		
250305012	血清碱性磷酸酶同 工酶电泳分析			项			
250305012	手工法			项	30		
250305012	仪器法			项	90		
250305013	血清骨型碱性磷酸 酶质量测定			项	90		
250305014	血清胆碱脂酶测定			项			
250305014	干化学法			项	13		
250305014	速率法			项	6		滨医保发[2019]30号
250305015	血清单胺氧化酶测			项	10		滨医保发[2021]36号
250305016	血清5'核苷酸酶测			项	10		滨医保发[2021]36号
250305017	血清 α -L-岩藻糖苷 酶测定			项			
250305017	酶免法			项	22		
250305017	全自动仪器法			项	11		滨医保发[2019]30号
250305018	血清IV型胶原测定			项			
250305018	放免法或酶免法			项	30		
250305018	化学发光法			项	45		
250305019	血清III型胶原测定			项			
250305019	放免法或酶免法			项	30		
250305019	化学发光法			项	55		
250305020	血清层粘连蛋白测			项			
250305020	放免法或酶免法			项	30		
250305020	化学发光法			项	45		
250305021	血清纤维连接蛋白 测定			项			

250305021	放免法或酶免法			项	30		
250305021	化学发光法			项	45		
250305022	血清透明质酸酶测			项			
250305022	放免法或酶免法			项	30		
250305022	化学发光法			项	45		
250305023	腺苷脱氨酶测定	包括血清、脑脊液和胸水标本		项	16		滨医保发[2019]30号
250305024	血清亮氨酸氨基肽酶测定			项	10		
250305025	胆酸测定			项	18		
250305026	人III型前胶原肽(P III P)测定			项	待定		
250305027	谷胱甘肽还原酶(P III P)测定			项	待定		
250305028	血清谷氨酸脱氢酶测定			项	20		滨医保发[2021]36号
250305029	甘胆酸(CG)检测			项	22		滨医保发[2019]30号 滨医保发[2021]36号
250305030	糖缺失性转铁蛋白(CDT)检测			项	28	散射比浊加收200元	
250305031	壳多糖酶3样蛋白1检测	样本类型：血液。样本采集，签收，处理；加免疫试剂；样本温育，检测，质控；审核结果，系统录入或人工登记；发送报告；废物处理；接受临床咨询；试剂管理；工作间整理，消毒。		次		医疗机构自主定价	滨价发[2018]116号新增
250306	心肌疾病的实验诊						
250306001	血清肌酸激酶测定			项			
250306001	速率法			项	8	20分钟内出具检测报告加收	滨医保发[2019]30号
250306001	化学发光法			项	35		
250306002	血清肌酸激酶—MB同工酶活性测定			项			
250306002	速率法			项	9	20分钟内出具检测报告加收	滨医保发[2019]30号
250306002	金标法			项	17		
250306003	血清肌酸激酶—MB同工酶质量测定			项	38	20分钟内出具检测报告加收100%	滨医保发[2019]30号
250306004	血清肌酸激酶同工酶电泳分析			项			

250306004	手工法			项	24		滨医保发[2019]30号
250306004	全自动仪器法	包括缺血修饰白蛋白		项	70	缺血修饰白蛋白收45元	
250306005	乳酸脱氢酶测定	包括血清、脑脊液及胸腹水标本		项			
250306005	速率法			项	4		滨医保发[2019]30号
250306005	干化学法			项	15		
250306006	血清乳酸脱氢酶同工酶			项			
250306006	手工法			项	20		
250306006	全自动仪器法			项	60		
250306006	速率法			项	10	20分钟内出具检测报告加收	
250306007	血清 α 羟基丁酸脱氢酶测定			项	10		
250306008	血清肌钙蛋白T测定			项			
250306008	干化学法			项	100		滨医保发[2021]36号
250306008	化学发光法			项	90		滨医保发[2021]36号
250306008	免疫法			项	120		
250306009	血清肌钙蛋白I测			项			
250306009 a	干化学法			项	120		滨医保发[2019]30号 滨医保发[2021]36号
250306009 b	化学发光法			项	85		滨医保发[2019]30号 滨医保发[2021]36号
250306010	血清肌红蛋白测定			项			
250306010 a	各种免疫学方法			项	30		滨医保发[2019]30号 滨医保发[2021]36号
250306010	化学发光法			项	70		滨医保发[2021]36号
250306010	干化学法			项	120		
250306011	血同型半胱氨酸测			项			
250306011	各种免疫学方法			项	30		
250306011 b	色谱法, 散射比浊法			项	125		滨医保发[2019]30号 滨医保发[2021]36号
250306011	荧光法			项	105		滨医保发[2021]36号
250306012	B型钠尿肽(BNP)测			项	220		滨医保发[2021]36号
250306012	荧光法			项	320		滨医保发[2021]36号
250306013	B型钠尿肽前体(PRO-BNP)测定			项	240		滨医保发[2019]30号 滨医保发[2021]36号

250306014	胸苷激酶（TK）检测			次	130		滨价发[2017]46号新增 滨医保发[2021]36号制定 价格并纳入医保
250306015	心型脂肪酸结合蛋白检测			次	医疗机构自主定价		滨价发[2017]46号新增
250307	肾脏疾病的实验诊						
250307001	尿素测定	包括血清或尿标本		项			
250307001	化学法			项	5		滨医保发[2019]30号
250307001	酶促动力学法			项	4		滨医保发[2019]30号 滨医保发[2021]36号
250307001	干化学法			项	14		滨医保发[2021]36号
250307002	肌酐测定	包括血清或尿标本		项			
250307002	化学法			项	4		滨医保发[2019]30号
250307002	酶促动力学法			项	4		滨医保发[2019]30号
250307002	干化学法			项	15		
250307003	内生肌酐清除率试			项			
250307003	化学法			项	10		
250307003	酶促动力学法			项	13		
250307004	指甲肌酐测定			项	待定		
250307005	血清尿酸测定			项	5		滨医保发[2019]30号
250307006	尿微量白蛋白测定			项		报告尿TF/gCr比值时应另加收 尿肌酐测定费用	
250307006	免疫比浊法			项	10	免疫散射比浊法加收18元	
250307006	化学发光法			项	45		
250307007	转铁蛋白测定	包括各种标本		项		报告尿TF/gCr比值时应另加收 尿肌酐测定费用	滨医保发[2021]7号 滨医保发[2022]2号
250307007	免疫比浊法			项	10	免疫散射比浊法加收18元	
250307007	化学发光法			项	25		
250307008	尿α1微量球蛋白测定			项		报告g-尿Cr比值时应加尿肌酐 测定费用	
250307008	免疫比浊法			项	10	免疫散射比浊法加收18元	
250307008	化学发光法			项	45		
250307009	β2微球蛋白测定	包括血清或尿标本		项			
250307009	免疫比浊法			项	16	免疫散射比浊法加收35元	滨医保发[2019]30号
250307009	化学发光法			项	50		滨医保发[2022]2号

250307010	尿蛋白电泳分析			项		
250307010	手工法			项	10	
250307010	全自动法			项	90	
250307011	尿N-酰-β-D-氨基葡萄糖苷酶测定			项	15	
250307012	尿β-D-半乳糖苷酶测定			项	待定	
250307013	尿γ-谷氨酰转移酶测定			项	待定	
250307014	尿丙氨酰氨基肽酶			项	待定	
250307015	尿亮氨酰氨基肽酶			项	待定	
250307016	尿碱性磷酸酶测定			项	待定	
250307017	尿浓缩试验			项	5	
250307018	酸负荷试验			项	待定	
250307019	碱负荷试验			项	待定	
250307020	尿碳酸氢盐(HCO ₃)测定			项	待定	
250307021	尿氨测定			项	待定	
250307022	尿可滴定酸测定			项	待定	
250307023	尿结石成份分析			项		
250307023	化学法			项	20	
250307023	红外光谱法			项	70	
250307024	尿尿酸测定			项	8	
250307025	尿草酸测定			项	8	
250307026	尿透明质酸酶测定			项	17	
250307027	超氧化物歧化酶(SOD)测定			项	17	
250307028	血清胱抑素(Cystatin C)测定			项		
250307028	透射比浊法			项	10	仪器法45元
250307028	散射比浊法			项	48	
250307029	α ₁ -微球蛋白测定	包括血清及尿标本		项	55	
250307030	T-H糖蛋白测定			项	待定	
250307031	可溶性生长刺激表达基因2蛋白测定			次	医疗机构自主定价	滨价发[2017]46号新增

250307032	抗磷脂酶A2受体 (PLA2R) 抗体检测			次	210		滨价发[2017]46号新增 滨医保发[2021]36号制定 价格并纳入医保
250307033	补体因子H检测	样本类型：尿液。样本采集、签收、处理，质控，分析，判断并审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询		项	医疗机构自主定价		滨医保发[2022]2号新增
250308	其它血清酶类测定						
250308001	血清酸性磷酸酶测			项			
250308001	干化学法			项	15		
250308001	比色法			项	10		
250308001	速率法			项	5		
250308001	免疫法			项	15		
250308002	血清酒石酸抑制酸性磷酸酶测定			项	90		
250308003	血清前列腺酸性磷酸酶质量测定			项	待定		
250308004	淀粉酶测定	包括血清、尿或腹水		项			
250308004	速率法			项	10	20分钟内出具检测报告加收	滨医保发[2019]30号
250308005	血清淀粉酶同工酶电泳			项			
250308005	手工法			项	24		滨医保发[2019]30号
250308005	自动法			项	90		
250308006	血清脂肪酶测定			项			
250308006	干化学法			项	17		
250308006	比浊法			项	11		
250308007	血清血管紧张转化酶测定			项	待定		
250308008	血清骨钙素测定			项			
250308008	化学发光法			项	70		
250308008	酶免疫法			项	45		
250308008	放免法				30		
250308009	醛缩酶测定			项	10		

250308010	髓过氧化物酶测定			次	50		滨价发[2017]46号新增 滨医保发[2021]36号制定 价格并纳入医保
250308011	硫氧还蛋白还原酶 (TR) 活性检测			次	医疗机构自主		滨价发[2017]46号新增
250309	维生素、氨基酸与 血药浓度测定						
250309001	25羟维生素D测定			项	70	免疫学法	滨医保发[2019]30号
250309002	1, 25双羟维生素D测 定			项	95	免疫学法	
250309003	叶酸测定			项	60	免疫学法	
250309003	化学发光法			项	100		
250309004	血清维生素测定	包括维生素D以外的各类维生素		每种维生素	50		滨医保发[2021]36号
250309004	化学发光法			每种维生素	100		
250309005	血清药物浓度测定			每种药物			
250309005	一般药物（免疫学 法）			每种药物	50	色谱法90元	
250309005	环孢素A（免疫学			每种药物	75	色谱法230元	
250309005	FK506			每种药物	280		
250309006	各类滥用药物筛查			每种药物			
250309006	免疫学法			每种药物	50		
250309006	色谱法			每种药物	90		
250309007	血清各类氨基酸测 定			每种氨基酸	58		滨医保发[2019]30号 滨医保发[2021]36号
250309008	血清乙醇测定			项	65	色谱法， 散射比浊法40元	
250309009	排泄物的毒物测定	含呕吐物		项	医疗机构自主 定价	不同检测方法分别计价	滨医保发[2021]7号
250309010	中枢神经特异蛋白 (S100 B)测定			项	260		
250309011	尿羟脯氨酸测定			项	待定		
250309012	对羟基苯丙氨酸(酪 氨酸)尿液检测			次	医疗机 构自主 定价		滨价发[2017]46号新增

250309013	人半胱氨酸蛋白酶抑制剂S (CST4) 检测	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，检测样本，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。		次	医疗机构自主定价		滨价发[2018]116号新增
250309014	亚甲基四氢叶酸还原酶基因检测	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，检测样本，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。		项	医疗机构自主定价		滨价发[2018]116号新增
250309017	红细胞叶酸 (FA) 定量检测	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，检测样本，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。		项	医疗机构自主定价	磁微粒化学发光法	滨医保发[2019]26号新增
250309018	抗血小板药物活性检测	样本类型：血液。样本采集，检测抗血小板药物的活性，判断抗血小板药物的效果。审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。		次	医疗机构自主定价		滨医保发[2019]26号新增
250310	激素测定						
250310001	血清促甲状腺激素测定			项			
250310001	各种免疫学方法			项	15		
250310001	化学发光法			项	33		滨医保发[2021]36号
250310002	血清泌乳素测定			项			
250310002	各种免疫学方法			项	15		
250310002	化学发光法			项	45		
250310003	血清生长激素测定	包括胰岛素样生长因子-1 (IGF-1)、胰岛素样生长因子结合蛋白-3		项		胰岛素样生长因子-1 (IGF-1) 收70元，胰岛素样生长因子结合蛋白-3收70元	滨医保发[2022]2号
250310003	各种免疫学方法			项	15		
250310003	化学发光法			项	30		
250310004	血清促卵泡刺激素测定			项			

250310004	各种免疫学方法			项	15		
250310004	化学发光法			项	45		
250310005	血清促黄体生成素测定			项			
250310005	各种免疫学方法			项	15		
250310005	化学发光法			项	45		
250310006	血清促肾上腺皮质激素测定			项			
250310006	各种免疫学方法			项	30		
250310006	化学发光法			项	70		
250310007	抗利尿激素测定			项			
250310007	各种免疫学方法			项	30		
250310007	化学发光法			项	60		
250310008	降钙素测定			项			
250310008	各种免疫学方法			项	30		
250310008	化学发光法			项	55		
250310009	甲状旁腺激素测定			项			
250310009	各种免疫学方法			项	30		
250310009	化学发光法			项	70		
250310010	血清甲状腺素(T4)测定			项			
250310010	各种免疫学方法			项	20		
250310010	化学发光法			项	40		
250310011	血清三碘甲状原氨酸(T3)测定			项			
250310011	各种免疫学方法			项	15		
250310011	化学发光法			项	30		
250310012	血清反T3测定			项			
250310012	各种免疫学方法			项	20		
250310012	化学发光法			项	30		
250310013	血清游离甲状腺素(FT4)测定			项			
250310013	各种免疫学方法			项	20		
250310013	化学发光法			项	35		
250310014	血清游离三碘甲状原氨酸(FT3)测定			项			
250310014	各种免疫学方法			项	20		

250310014	化学发光法			项	35		
250310015	血清T3摄取实验			项			
250310015	各种免疫学方法			项	20		
250310015	化学发光法			项	30		
250310016	血清甲状腺结合球蛋白测定			项			
250310016	各种免疫学方法			项	20		
250310016	化学发光法			项	30		
250310017	促甲状腺素受体抗体测定			项			
250310017	各种免疫学方法			项	20		
250310017	化学发光法			项	45		
250310018	血浆皮质醇测定			项			
250310018	各种免疫学方法			项	20		
250310018	化学发光法			项	55		
250310019	24小时尿游离皮质醇测定			项			
250310019	各种免疫学方法			项	20		
250310019	化学发光法			项	45		
250310020	尿17-羟皮质类固醇测定			项	90	化学发光法	
250310021	尿17-酮类固醇测定			项	90	化学发光法	
250310022	血清脱氢表雄酮及硫酸酯测定			项			滨医保发[2021]7号
250310022	各种免疫学方法			项	13		滨医保发[2021]7号
250310022	化学发光法			项	35		滨医保发[2021]7号
250310023	醛固酮测定			项			
250310023	各种免疫学方法			项	20		
250310023	化学发光法			项	45		
250310024	儿茶酚胺及其代谢物测定	包括血液和尿标本		项			滨医保发[2021]7号 滨医保发[2022]2号
250310024	色谱法			项	90		
250310024	各种免疫学方法			项	35		
250310025	尿香草苦杏仁酸(VMA)测定	包括血香草苦杏仁酸检测		项			滨医保发[2021]7号
250310025	色谱法			项	70		
250310025	各种免疫学方法			项	35		

250310026	血浆肾素活性测定			项		
250310026	放免法			项	30	
250310026	酶免法			项	45	
250310027	血管紧张素 I 测定			项		
250310027	放免法			项	20	
250310027	酶免法			项	35	
250310028	血管紧张素 II 测定			项		
250310028	放免法			项	20	
250310028	酶免法			项	45	
250310029	促红细胞生成素测			项	23	发光法50元
250310030	睾酮测定			项		
250310030	各种免疫学方法			项	15	
250310030	化学发光法			项	40	
250310031	血清双氢睾酮测定			项		
250310031	各种免疫学方法			项	18	
250310031	化学发光法			项	35	
250310032	雄烯二酮测定			项		
250310032	各种免疫学方法			项	18	
250310032	化学发光法			项	40	
250310033	17 α 羟孕酮测定			项		
250310033	各种免疫学方法			项	18	
250310033	化学发光法			项	40	
250310034	雌酮测定			项		
250310034	各种免疫学方法			项	18	
250310034	化学发光法			项	40	
250310035	雌三醇测定			项		
250310035	各种免疫学方法			项	15	
250310035	化学发光法			项	40	
250310036	雌二醇测定			项		
250310036	各种免疫学方法			项	15	
250310036	化学发光法			项	45	
250310037	孕酮测定			项		
250310037	各种免疫学方法			项	15	
250310037	化学发光法			项	45	
250310038	血清人绒毛膜促性腺激素测定	包括尿人绒毛膜促性腺激素测定		项		

250310038	各种免疫学方法			项	15	
250310038	化学发光法			项	45	
250310039	血清胰岛素测定			项		
250310039	各种免疫学方法			项	10	
250310039	化学发光法			项	45	滨医保发[2019]30号
250310040	血清胰高血糖素测定			项		
250310040	各种免疫学方法			项	18	
250310040	化学发光法			项	35	
250310041	血清C肽测定			项		
250310041	各种免疫学方法			项	15	
250310041	化学发光法			项	50	
250310042	C肽兴奋试验			次		
250310042	各种免疫学方法			次	18	
250310042	化学发光法			次	45	
250310043	血清抗谷氨酸脱羧酶抗体测定			项	55	
250310044	胃泌素测定			项		
250310044	各种免疫学方法			项	20	
250310044	化学发光法			项	40	
250310045	血浆前列腺素(PG)测定			项	50	
250310046	血浆6-酮前列腺素F1 α 测定			项	50	
250310047	肾上腺素测定			项	50	
250310048	去甲肾上腺素测定			项	50	
250310049	胆囊收缩素测定			项	待定	
250310050	心钠素测定			项		
250310050	各种免疫学方法			项	20	
250310050	化学发光法			项	55	
250310051	环磷酸腺苷(cAMP)测定			项	待定	
250310052	环磷酸鸟苷(cGMP)测定			项	待定	
250310053	甲状腺球蛋白(TG)测定			项	70	
250310054	降钙素原检测			项	100	滨医保发[2019]30号

250310055	特异β人绒毛膜促性腺激素(β-HCG)			项	90		滨医保发[2021]36号
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	35		
250310057	血清胃泌素释放肽前体(ProGRP)测定			项	140		滨医保发[2021]36号
250310058	生长抑素测定			项	待定		
250310059	促胰液素测定			项	待定		
250310060	组织胺测定			项	待定		
250310061	5羟色胺测定			项	待定		
250310062	抑制素B测定			次	医疗机构自主定价		滨价发[2017]46号新增
250310063	抗缪勒氏管激素测定			次	医疗机构自主定价		滨价发[2017]46号新增
250310064	可溶性fms样酪氨酸激酶-1Elecsys sFlt-1测定			次	医疗机构自主定价		滨价发[2017]46号新增
250311	骨质疏松的实验诊断						
250311001	尿CTX测定			项	待定		
250311002	尿NTx测定			项	待定	报告g-尿Cr比值时,应加尿肌酐测定费用	
250311003	尿吡啶酚测定			项	待定	报告g-尿Cr比值时,应加尿肌酐测定费用	
250311004	尿脱氧吡啶酚测定			项	待定	报告g-尿Cr比值时,应加尿肌酐测定费用	
250311005	I型胶原羧基端前肽(PICP)测定	包括氨基端前肽PINP		项	180	氨基端前肽PINP收120元/项	
250311006	骨钙素N端中分子片段测定(N-MID)			项	70		
250311007	β-胶原降解产物测定(β-CTX)			项	70		
2504	4. 临床免疫学检查	特殊采血管					
250401	免疫功能测定						
250401001	T淋巴细胞转化试验			项	28		
250401002	T淋巴细胞花环试验			项	10		

250401003	红细胞花环试验			项	8	
250401004	细胞膜表面免疫球蛋白测定(SmIg)			项	待定	
250401005	中性粒细胞趋化功能试验			项	待定	
250401006	硝基四氮唑蓝还原试验			项	待定	
250401007	白细胞粘附抑制试			项	3	
250401008	白细胞杀菌功能试			项	待定	
250401009	白细胞吞噬功能试			项	待定	
250401010	巨噬细胞吞噬功能试验			项	待定	
250401011	自然杀伤淋巴细胞功能试验			项	75	
250401012	抗体依赖性细胞毒性试验			项	75	
250401013	干扰素测定			项	90	每类干扰素测定计价一次
250401014	各种白介素测定			项		每种测定计费一次
250401014	各种免疫学方法			项	65	
250401014	化学发光法			项	110	
250401015	溶菌酶测定			项	9	
250401016	抗淋巴细胞抗体试			项	27	
250401017	肥大细胞脱颗粒试			项	13	
250401018	B因子测定			项	10	
250401019	总补体测定(CH50)			项	10	
250401020	单项补体测定	包括C1q、C1r、C1s、C2-C9, 包括血、尿标本		项		每项测定计费一次
250401020	免疫比浊法			项	10	免疫散射比浊法加收18元
250401021	补体1抑制因子测定			项	待定	
250401022	C3裂解产物测定(C3SP)			项	待定	
250401023	免疫球蛋白定量测	包括IgA、IgG、IgM、IgD、IgE		项		每项测定计费一次
250401023	免疫比浊法			项	10	IgD、IgE加收18元
250401023	免疫散射比浊法			项	27	脑积液一项加收35元
250401023	免疫球蛋白定量测定+IgD、IgE			项	35	
250401024	冷球蛋白测定			项	待定	

250401025	C—反应蛋白测定(CRP)			项			
250401025	免疫比浊法			项	10	免疫散射比浊法加收25元	
250401025	单扩法			项	5		
250401026	纤维结合蛋白测定(Fn)	包括胎儿纤维连接蛋白测定(FFn)		项	240		
250401027	轻链KAPPA、LAMBDA定量(K-LC, λ-LC)			项		每项测定计费一次	
250401027	免疫比浊法			项	20	免疫散射比浊法加收15元	
250401028	铜蓝蛋白测定			项			
250401028	免疫比浊法			项	10	免疫散射比浊法加收20元	
250401028	单扩法			项	5		
250401029	淋巴细胞免疫分析			项	待定	①功能实验②亚群	
250401030	活化淋巴细胞测定			项	待定	流式细胞仪法	
250401031	血细胞簇分化抗原(CD)系列检测			项		绝对计数加收18元	滨医保发[2021]7号
250401031	流式细胞仪法			项	58		滨医保发[2021]36号
250401031	手工法			项	30		滨医保发[2021]36号
250401032	可溶性细胞间黏附分子-1(sICAM-1)测定	指分泌物检测		项	医疗机构自行定价		滨价发[2017]46号
250401033	免疫球蛋白亚类定量测定	含IgG1、IgG2 IgG3、IgG4、IgA1、IgA2		份	140	散射比浊法加收40元	
250401034	24小时IgG鞘内合成率测定			项	待定		
250401035	碱性髓鞘蛋白测定			项	80		
250401036	血管内皮生长因子检测			次	医疗机构自主定价		滨价发[2017]46号新增
250401037	胎盘生长因子PIGF检测			次	医疗机构自主定价		滨价发[2017]46号新增
250401038	结核菌感染T细胞检测(免疫斑点法)			次	660	化学发光法收400元	滨价发[2017]46号新增 滨医保发[2021]36号制定 价格并纳入医保

250401039	阵发性睡眠性血红蛋白尿症(PNH)检测	样本类型:外周血、骨髓液。样本采集、签收。抗体孵育,检测,分析数据,发送报告。		每项抗体	医疗机构自主定价		滨医保发[2019]26号新增
250401040	寡糖链检测	包括荧光毛细管电泳法。样本类型:血液。		项	医疗机构自主定价	每种寡糖链测定计费一次	滨医保发[2021]4号新增
250402	自身免疫病的实验诊断						
250402001	系统性红斑狼疮因子试验(LEF)			项			
250402001	手工法			项	14		
250402001	免疫方法			项	35		
250402002	抗核抗体测定(ANA)			项			
250402002	定性			项	14		
250402002	定量			项	78		滨医保发[2021]36号
250402003	抗核提取物抗体测定(抗ENA抗体)	包括抗SSA、抗SSB、抗JO-1、抗Sm、抗nRNP、抗ScL-70、抗着丝点抗体测定		项		每项测定计费一次	
250402003	免疫学法			项	45		
250402003	免疫印迹法			项	70		
250402004	抗单链DNA测定	免疫学法		项	18		
250402004a	抗单链DNA测定(定量)				90		
250402005	抗中性粒细胞胞浆抗体测定(ANCA)	包括cANCA、pANCA、PR3-ANCA、MPO-ANCA		项	55	免疫学法,每项测定计价一次	
250402006	抗双链DNA测定(抗dsDNA)			项			
250402006	定性			项	18		
250402006	定量			项	90		
250402007	抗线粒体抗体测定(AMA)			项			
250402007	定性			项	18		
250402007	定量			项	130		
250402008	抗核骨架蛋白抗体测定(amin)			项			
250402008	定性			项	18		
250402008	定量			项	90		

250402009	抗核糖体抗体测定			项		
250402009	定性			项	23	
250402009	定量			项	90	
250402010	抗核糖核蛋白抗体测定			项		
250402010	定性			项	27	
250402010	定量			项	90	
250402011	抗染色体抗体测定			项		
250402011	定性			项	27	
250402011	定量			项	90	
250402012	抗血液细胞抗体测定	包括红细胞抗体、淋巴细胞抗体、巨噬细胞抗体、血小板抗体测定		项	35	每（a亚类抗体）项测定计费一次
250402013	抗肝细胞特异性脂蛋白抗体测定			项	27	
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	35	每项测定计费一次
250402015	抗心肌抗体测定(AHA)			项		
250402015	凝集法			项	18	
250402015	各种免疫学方法			项	25	
250402016	抗心磷脂抗体测定(ACA)	包括IgA、IgM、IgG		项	25	每项测定计费一次
250402017	抗甲状腺球蛋白抗体测定(TGAb)	包括过氧化物酶抗体(ATPO)		项		
250402017	凝集法			项	14	
250402017	各种免疫学方法			项	24	滨医保发[2021]36号
250402017	化学发光法			项	52	滨医保发[2021]36号
250402018	抗甲状腺微粒体抗体测定(TMAb)			项		
250402018	各种免疫学方法			项	18	
250402018	化学发光法			项	35	
250402019	抗肾小球基底膜抗体测定			项		
250402019	凝集法			项	18	
250402019	各种免疫学方法			项	45	
250402020	抗脑组织抗体测定			项	27	

250402021	抗腮腺管抗体测定			项	27		
250402022	抗卵巢抗体测定			项	35		
250402023	抗子宫内膜抗体测定(EMAb)			项	40		
250402024	抗精子抗体测定			项	40		
250402025	抗硬皮病抗体测定			项	27		
250402026	抗胰岛素抗体测定			项		谷氨酸磷酸酶抗体收35元	
250402026	凝集法			项	15		
250402026	各种免疫学方法			项	27		
250402027	抗胰岛素受体抗体测定	抗胰岛素细胞抗体(ICA)		项	55		
250402028	抗乙酰胆碱受体抗体测定			项	32	乙酰胆碱酯体抗收270元	
250402029	抗磷壁酸抗体测定			项	18		
250402030	抗鞘磷脂抗体测定	包括IgA、IgG、IgM		项	18	每项测定计费一次	
250402031	抗白蛋白抗体测定	包括IgA、IgG、IgM		项	18	每项测定计费一次	
250402032	抗补体抗体测定			项	18		
250402033	抗载脂蛋白抗体测定	包括A1、B抗体测定		项	18	每项测定计费一次	
250402034	抗内因子抗体测定			项	18		
250402035	类风湿因子(RF)测定			项			
250402035	凝集法			项	5		
250402035	免疫比浊法			项	10	免疫散射比浊法加收18元	
250402036	抗增殖细胞核抗原抗体(抗PCNA)测定			项	18		
250402037	分泌型免疫球蛋白A测定			项	18		
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	65		
250402039	抗可溶性肝抗原/肝-胰抗原抗体(SLA/LP)测定			项	110		
250402040	抗肝肾微粒体抗体(LKM)测定			项	27		
250402041	抗环瓜氨酸肽抗体(抗CCP抗体)测定			项	90		
250402042	抗β2-糖蛋白1抗体测定	IgA IgG IgM		项	140		

250402043	抗透明带抗体(AZP)测定			项	38		
250402044	抗核小体抗体测定(AnuA)			项	70		
250402045	抗核周因子抗体(APF)测定			项	70		
250402046	抗肝细胞溶质抗原I型抗体测定(IC-)			项	70		
250402047	抗RA33抗体测定			项	90		
250402048	抗DNA酶B抗体测定			项	待定		
250402049	抗组蛋白抗体(AHA)测定			项	70		
250402050	抗Sa抗体测定			项	待定		
250402051	抗聚角蛋白微丝蛋白抗体(AFA)测定			项	待定		
250402052	抗杀菌通透性增高蛋白(BPI)抗体测定			项	待定		
250402053	抗α胞衬蛋白抗体测定	IgA IgG		项	140		
250402054	抗人绒毛膜促性腺激素抗体(AHCGAb)			项	38		
250402055	抗神经节苷脂IgG, IgM抗体测定			项	270		
250402056	抗髓鞘少突胶质细胞糖蛋白抗体测定			次	医疗机构自主定价		滨价发[2017]46号新增
250402057	水通道蛋白4抗体检测			次	240		滨价发[2017]46号新增 滨医保发[2021]36号制定价格并纳入医保
250402058	阿尔茨海默相关神经丝蛋白(AD7C-NTP)测定			次	240		滨价发[2017]46号新增 滨医保发[2021]36号制定价格并纳入医保
250402059	中性粒细胞明胶酶相关脂质运载蛋白(HGAL)测定			次	50		滨价发[2017]46号新增 滨医保发[2021]36号制定价格并纳入医保
250402060	肺癌七种自身抗体检测			次	医疗机构自主定价		滨价发[2017]46号新增

250402061	ALK蛋白伴随诊断			次	医疗机构自主定价		滨价发[2017]46号新增
250402062	肌无力抗体系列检测	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，检测样本，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。		项	医疗机构自主定价		滨价发[2018]116号新增
250402063	自身免疫性脑炎抗体系列	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，检测样本，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。		项	医疗机构自主定价		滨价发[2018]116号新增
250402064	中性粒细胞载脂蛋白（HNL）检测	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。			医疗机构自主定价		滨价发[2018]116号新增
250402066	程序性死亡受体-配体1（PD-L1）检测	可检测PD-L1表达水平。样本类型：组织。样本采集、签收、处理，进行基因分析，判断并审核结果，录入实验室信息系统，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。		次	医疗机构自主定价		滨医保发[2019]26号新增
250402067	抗磷脂酰丝氨酸/凝血酶原（aPS/PT）抗体检测	包括酶联免疫法。包括IgM、IgG型。样本类型：血液。		次	医疗机构自主定价		滨医保发[2021]4号新增
250402068	抗去酰胺基麦胶蛋白多肽（DGP）IgA/G抗体检测	包括化学发光免疫分析法。样本类型：血液。		次	医疗机构自主定价		滨医保发[2021]4号新增
250402069	抗人组织转谷氨酰胺酶（h-tTG）IgA/G抗体检测	包括化学发光免疫分析法。样本类型：血液。		次	医疗机构自主定价		滨医保发[2021]4号新增
250403	感染免疫学检测						
250403001	甲型肝炎抗体测定（Anti-HAV）	包括IgG、IgM		项	13	每项测定计费一次，化学发光法收45元	

250403002	甲型肝炎抗原测定 (HVA _{Ag})			项			
250403002	各种免疫学方法			项	17		
250403002	荧光探针法			项	75		
250403003	乙型肝炎DNA测定			项			
250403003 a	定量			项	100	高敏乙型肝炎病毒脱氧核糖核酸定量检测收500元，高敏乙型肝炎核糖核酸定量检测收500元	滨医保发[2022]2号
250403003	基因分型			项	330		
250403004	乙型肝炎表面抗原测定 (HB _s Ag)			项			
250403004	手工定性			项	5		
250403004	仪器定性			项	10		
250403004 c	定量（化学发光法）			项	18		滨医保发[2019]30号 滨医保发[2021]36号
250403005	乙型肝炎表面抗体测定 (Anti-HBs)			项			
250403005	手工定性			项	5		
250403005	仪器定性			项	10		
250403005 c	定量（化学发光法）			项	18		滨医保发[2019]30号 滨医保发[2021]36号
250403006	乙型肝炎e抗原测定 (HB _e Ag)			项			
250403006	手工定性			项	5		
250403006	仪器定性			项	10		
250403006 c	定量（化学发光法）			项	18		滨医保发[2019]30号 滨医保发[2021]36号
250403007	乙型肝炎e抗体测定 (Anti-HBe)			项			
250403007	手工定性			项	5		
250403007	仪器定性			项	10		
250403007 c	定量（化学发光法）			项	18		滨医保发[2019]30号 滨医保发[2021]36号
250403008	乙型肝炎核心抗原测定 (HB _c Ag)			项	待定		

250403009	乙型肝炎核心抗体测定(Anti-HBc)			项			
250403009	手工定性			项	5		
250403009	仪器定性			项	10		
250403009 c	定量			项	18		滨医保发[2019]30号 滨医保发[2021]36号
250403010	乙型肝炎核心IgM抗体测定(Anti-			项			
250403010	手工定性			项	5		
250403010	仪器定性			项	10		
250403010	定量			项	25		
250403011	乙型肝炎病毒外膜蛋白前S1抗原测定	包括前S1抗体测定		项	18		滨医保发[2019]30号
250403012	乙型肝炎病毒外膜蛋白前S2抗原测定	包括前S2抗体测定		项	20		
250403013	丙型肝炎RNA测定			项			
250403013	定量			项	95		
250403013	基因分型			项	380		
250403013	超高敏定量			次	720		
250403014	丙型肝炎抗体测定(Anti-HCV)			项			
250403014	酶免			项	28		
250403014 b	发光法			项	62		滨医保发[2019]30号 滨医保发[2021]36号
250403014 c	丙型肝炎核心抗原测定			项	43		滨医保发[2021]36号
250403015	丁型肝炎抗体测定(Anti-HDV)			项	18		
250403016	丁型肝炎抗原测定(HDVAg)			项	18		
250403017	戊型肝炎抗体测定(Anti-HEV)	包括IgG、IgM		项		每项测定计费一次	
250403017	各种免疫学方法			项	50		滨医保发[2019]30号
250403017	荧光探针法			项	80		滨医保发[2019]30号
250403018	庚型肝炎IgG抗体测定(Anti-HGVIgG)			项			
250403018	各种免疫学方法			项	28		
250403018	荧光探针法			项	65		

250403019	人免疫缺陷病毒抗体测定 (Anti-HIV)			项			
250403019	各种免疫学方法			项	27		滨医保发[2021]36号
250403019	印迹法			项	55		
250403019	化学发光法			项	50		滨医保发[2019]30号
250403020	弓形体抗体测定	包括IgG、IgM		项		每项测定计费一次	
250403020	各种免疫学方法			项	30		
250403020	荧光探针法			项	45		
250403021	风疹病毒抗体测定	包括IgG、IgM		项		每项测定计费一次	
250403021	各种免疫学方法			项	30		
250403021	荧光探针法			项	45		
250403022	巨细胞病毒抗体测定	包括IgG、IgM		项		每项测定计费一次	
250403022	各种免疫学方法			项	40		
250403022	荧光探针法	包括化学发光法		项	45		滨医保发[2022]2号
250403023	单纯疱疹病毒抗体测定	包括 I 型、II 型		项		每项测定计费一次	
250403023	各种免疫学方法			项	30		
250403023	荧光探针法	包括化学发光法		项	55		滨医保发[2022]2号
250403024	单纯疱疹病毒抗体测定	包括IgG、IgM		项	70	每项测定计费一次	
250403025	EB病毒抗体测定	包括IgG、IgM、IgA、EBV-CA、EBV-EA、EBNA (EBV IgG、IgM、EBV-EA IgG、EBNA-G)		项		每项测定计费一次	
250403025	各种免疫学方法			项	30		
250403025	荧光探针法	包括化学发光法		项	45		滨医保发[2022]2号
250403026	呼吸道合胞病毒抗体测定			项	55		
250403027	呼吸道合胞病毒抗原测定			项	55		
250403028	副流感病毒抗体测定			项	55	甲型H1N1流感病毒核酸检测540	
250403029	天疱疮抗体测定			项	180		
250403030	水痘一带状疱疹病毒抗体测定			项	55		
250403031	腺病毒抗体测定			项			
250403031	各种免疫学方法			项	28		
250403031	荧光探针法			项	55		
250403032	人轮状病毒抗原测定			项	25		

250403033	流行性出血热病毒抗体测定	包括IgG、IgM		项	30	每项测定计费一次	
250403034	狂犬病毒抗体测定			项			
250403034	凝集法			项	10		
250403034	各种免疫学方法			项	35		
250403035	病毒血清学试验	包括脊髓灰质炎病毒、柯萨奇病毒、流行性乙型脑炎病毒、流行性腮腺炎病毒、麻疹病毒		项	23	每项测定计价一次	
250403036	嗜异性凝集试验			项	17		
250403037	冷凝集试验			项	10		
250403038	肥达氏反应			项	10		
250403039	外斐氏反应			项	10		
250403040	斑疹伤寒抗体测定			项	10		
250403041	布氏杆菌凝集试验			项	10		
250403042	细菌抗体测定	包括结核杆菌、破伤风杆菌、百日咳杆菌、军团菌、幽门螺杆菌、霍		项		每项测定计价一次	
250403042	各种免疫学方法			项	35	现症感染检测加收40元	
250403042	荧光探针法			项	55		
250403042	结核杆菌抗体			项	90		
250403043	抗链球菌溶血素O测定(ASO)			项			
250403043	凝集法			项	5		
250403043	免疫比浊法			项	14	免疫散射比浊法加收12元	
250403044	抗链球菌溶血素O测定(ASO)			项	待定		
250403045	鼠疫血清学试验			项	待定		
250403046	芽生菌血清学试验			项	待定		
250403047	耶尔森氏菌血清学试验			项	待定		
250403048	组织胞浆菌血清学试验			项	待定		
250403049	野兔热血清学试验			项	待定		
250403050	肺炎支原体血清学试验			项			
250403050	免疫法			项	50		
250403050	荧光探针法			项	60		

250403051	沙眼衣原体肺炎血清学试验			项	50		
250403052	立克次体血清学试验			项	待定		
250403053	梅毒螺旋体特异抗体测定			项			
250403053	凝集法			项	40		滨医保发[2021]36号
250403053	荧光探针法			项	75		滨医保发[2021]36号
250403053	印迹法			项	40		滨医保发[2021]36号
250403053	化学发光法			项	45		滨医保发[2019]30号 滨医保发[2021]36号
250403054	快速血浆反应素试验(RPR)			项	15		
250403055	不加热血清反应素试验			项	待定		
250403056	钩端螺旋体病血清学试验			项	待定		
250403057	莱姆氏螺旋体抗体测定			项	180		
250403058	念珠菌病血清学试验			项	待定		
250403059	曲霉菌血清学试验			项	160		滨医保发[2021]36号
250403060	新型隐球菌荚膜抗原测定			项	55		
250403061	孢子丝菌血清学试验			项	待定		
250403062	球孢子菌血清学试验			项	待定		
250403063	猪囊尾蚴抗原和抗体测定			项	待定	每项测定计价一次	
250403064	肺吸虫抗原和抗体测定			项	待定	每项测定计价一次	
250403065	各类病原体DNA测定	包括结核分枝杆菌核酸恒温扩增检测		项	70	每类病原体测定计费一次；结核杆菌DNA定量、肺炎支原体DNA定量125元；结核分枝杆菌核酸恒温扩增检测270元	滨价发[2017]46号 滨医保发[2021]36号
250403066	人乳头瘤病毒(HPV)核酸检测			项	255		滨医保发[2019]30号 滨医保发[2021]36号
250403067	埃可病毒抗体检测			项	待定		
250403068	尿液人类免疫缺陷病毒I型(HIV-I)抗体测定	包括病毒RNA定量测定		项	110		

250403069	严重急性呼吸综合征冠状病毒抗体测定	包括IgG、IgM	抗体检测试剂	项	25		滨医保发[2020]34号
250403070	单纯疱疹病毒抗原测定			项	60		
250403071	丙型肝炎病毒(HCV)基因分型			项	380		
250403072	乙型肝炎病毒(HBV)基因分型			项	330		
250403073	庚型肝炎病毒核糖核酸定性(HGV-RNA)			项	50		
250403074	TT病毒抗体检测			项	待定		
250403075	鹦鹉热衣原体检测			项	待定		
250403076	肺炎衣原体抗体检测			项	75		
250403077	白三烯B4水平测定	包括白三烯E4		项	待定		
250403078	幽门螺杆菌快速检测			项	35		
250403079	13碳尿素呼气试验			项	185		滨医保发[2021]36号
250403080	幽门螺杆菌粪便抗原检查			项	待定		
250403081	粪便空肠弯曲菌抗原测定			项	待定		
250403082	乙型肝炎病毒大蛋白抗原测定			次	医疗机构自主定价		滨价发[2017]46号新增
250403083	结核分枝杆菌菌种鉴定基因芯片检测			人次	360		滨价发[2017]46号新增 滨医保发[2021]36号制定价格并纳入医保
250403084	耐药结核分枝杆菌检测			人次	医疗机构自主定价		滨价发[2017]46号新增
250403085	EB病毒Rta蛋白抗体IgG检测			次	60		滨价发[2017]46号新增 滨医保发[2021]36号制定价格并纳入医保
250403086	细小病毒B19IgG测定			次	医疗机构自主定价		滨价发[2017]46号新增
250403087	甲烷和氢呼气试验			次	医疗机构自主定价		滨价发[2017]46号新增

250403088	细小病毒B19 IgM测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，检测样本，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。		次	医疗机构自主定价		滨价发[2018]116号新增
250403089	人乳头瘤病毒mRNA检测	样本类型：脱落细胞。样本采集、签收、处理，检测样本，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。		次	医疗机构自主定价		滨价发[2018]116号新增
250403090	新型冠状病毒核酸检测	样本类型：各种标本。样本采集、签收、处理（根据标本类型不同进行相应的前处理），提取模板RNA, 与阴、阳性对照及质控品同时扩增，分析扩增产物，判断并审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。		次	28		滨医保发[2022]5号
250403090	新型冠状病毒核酸检测（混合检测）	样本类型：各种标本。样本采集、签收、处理（根据标本类型不同进行相应的前处理），提取模板RNA, 与阴、阳性对照及质控品同时扩增，分析扩增产物，判断并审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。		次	6		滨医保发[2022]5号
250403091	结核分枝杆菌复合群核酸快速检测	样本类型：体液。样本采集，5分钟快速核酸提取，闭管上机，40分钟双靶标基因快速扩增。审核结果		次	医疗机构自主定价		滨医保发[2021]4号新增
250403092	基质金属蛋白酶-3（MMP-3）	样本类型：血浆或血清。		次	医疗机构自主定价		滨医保发[2021]4号新增
250403093	肠道病毒71型IgM抗体检测	包括胶体金法。样本类型：血液、血清。		次	医疗机构自主定价		滨医保发[2021]4号新增

250403094	柯萨奇病毒IgM抗体检测	包括胶体金法。样本类型：血液、血清		次	医疗机构自主定价		滨医保发[2021]4号新增
250403095	乙型流感病毒抗原检测	包括乙型流感病毒抗体检测，包括胶体金法。样本类型：鼻拭子样本、咽拭子样本、血液样本。		次	医疗机构自主定价		滨医保发[2021]4号新增 滨医保发[2022]2号
250403096	腺病毒抗原检测	包括胶体金法。样本类型：鼻拭子样本、咽拭子样本。		次	医疗机构自主定价		滨医保发[2021]4号新增
250403097	人类免疫缺陷病毒（HIV-1）病毒载量核酸快速检测			次	医疗机构自主定价		滨医保发[2021]4号新增 滨医保发[2022]2号
250403098	甲型/乙型流感及呼吸道合胞病毒核酸联合快速检测	样本类型：拭子样本。检测时间30分钟以内。		次	医疗机构自主定价		滨医保发[2021]4号新增
250403099	诺如病毒抗原检测	包括胶体金法。包括诺如病毒抗原GI型、GII型。样本类型：粪便。		项	医疗机构自主定价		滨医保发[2021]4号新增
250403100	胃蛋白酶检测	包括胶体金法。样本类型：体液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，以胃蛋白酶III为靶点进行检测，以无创和非侵入性的方式鉴定是否存在胃食管反流和咽喉反流性疾病。		次	医疗机构自主定价		滨医保发[2021]4号新增
250403101	新型冠状病毒抗原检测	符合《山东省新冠病毒抗原检测实施方案（试行）》规定的新冠病毒抗原检测基本要求及流程	新型冠状病毒抗原检测试剂（含采样器具）	次	5		滨医保发[2022]6号补充
250404	肿瘤相关抗原测定						
250404001	癌胚抗原测定(CEA)			项			
250404001	各种免疫学方法			项	14		
250404001	化学发光法			项	60		
250404002	甲胎蛋白测定(AFP)			项			
250404002	各种免疫学方法			项	14		
250404002	化学发光法			项	50		滨医保发[2021]36号
250404003	副蛋白免疫学检查			项	待定		

250404004	碱性胎儿蛋白测定(BFP)			项	待定		
250404005	总前列腺特异性抗原测定(TPSA)			项			
250404005	各种免疫学方法			项	28		
250404005	化学发光法			项	70		
250404006	游离前列腺特异性抗原测定(FPSA)			项			
250404006	各种免疫学方法			项	28		
250404006	化学发光法			项	70		
250404007	复合前列腺特异性抗原(CPSA)测定			项			
250404007	各种免疫学方法			项	28		
250404007	化学发光法			项	70		
250404008	前列腺酸性磷酸酶测定(PAP)			项			
250404008	各种免疫学方法			项	28		
250404008	化学发光法			项	65		
250404009	神经元特异性烯醇化酶测定(NSE)			项			
250404009	各种免疫学方法			项	28		
250404009	化学发光法			项	65		滨医保发[2021]36号
250404010	细胞角蛋白19片段测定(CYFRA21-1)			项			
250404010	各种免疫学方法			项	28		
250404010	化学发光法			项	70		
250404011	糖类抗原测定	包括HE4、CA-27、CA-29、CA-50、CA-125、CA15-3、CA130、CA19-9、CA24-2、CA72-4等等		每种抗原		每项测定计价一次，HE4收75元	
250404011	各种免疫学方法			每种抗原	45		滨医保发[2021]36号
250404011	化学发光法			每种抗原	68		滨医保发[2019]30号 滨医保发[2021]36号
250404012	鳞状细胞癌相关抗原测定(SCC)			项			
250404012	各种免疫学方法			项	44		滨医保发[2021]36号
250404012	化学发光法			项	88		滨医保发[2021]36号

250404013	肿瘤坏死因子测定 (TNF)			项			
250404013	各种免疫学方法			项	30		
250404013	化学发光法			项	60		
250404014	肿瘤相关抗原测定	包括MG-Ags、TA-4, 包括抗神经系抗Ri、抗Yo、抗Hu; 包括胃蛋白酶原I (PGI)、II (PGII); 高尔基体蛋白73 (GP73)。肿瘤异常蛋白检测 (TAP) 检测		项		抗神经系抗Ri、抗Yo、抗Hu每项130元; 胃蛋白酶原 I (PG I)、II (PG II) 140元; 高尔基体蛋白73 (GP73) 收70元; 肿瘤异常蛋白检测 (TAP) 检测收270元	
250404014	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	190		
250404015	铁蛋白测定	包括各类标本		项	40		
250404016	星形胶质蛋白 (AP) 测定			项	待定		
250404017	恶性肿瘤特异生长因子 (TSGF) 测定			项	75		
250404018	触珠蛋白测定			项			
250404018	免疫比浊法			项	10	免疫散射比浊法加收18元	
250404019	酸性糖蛋白测定			项			
250404019	免疫比浊法			项	10	免疫散射比浊法加收18元	
250404020	细菌抗原分析	肺炎链球菌抗原测定		项	110		
250404021	I 型胶原吡啶交联终肽测定 (ICTP)			项	65		
250404022	组织多肽特异抗原 (TPS) 测定			项	待定		
250404023	端粒酶活性检测			项	待定		
250404024	等克分子前列腺特异抗原测定			项	待定		
250404025	尿核基质蛋白 (NMP22) 测定			项	医疗机构自主定价		滨医保发[2021]7号
250404026	甲胎蛋白异质体测			项	140	离心管法	
250404027	循环肿瘤细胞检测			次	医疗机构自主定价		滨价发[2017]46号新增
250404028	肿瘤组织阳离子 (纳离子) 检测			次	医疗机构自主定价		滨价发[2017]46号新增

250404029	血浆热休克蛋白90 α 定量检测			次	300		滨价发[2017]46号新增 滨医保发[2021]36号制定 价格并纳入医保
250404030	前列腺特异性抗原 同源异构体 (p2PSA) 检测	样本类型：血清。全血样本采集使用含有分离胶促凝剂的试管，标本签收后2小时内分离血清进行测定。将分离的血清标本放入发光免疫分析仪器中进行测定，仪器自动加入相应检测试剂，温育，计算结果。同时测定质控，质控合格后，结果传输到实验室信息系统中，审核结果无误后，打印报告单。测定结束后，按规定保存原始样本、处理废弃物并接受临床相关咨询。		次	医疗机构自主 定价		滨价发[2018]116号新增
250404031	微小核糖核酸检测	样本类型：血液、粪便。提取microRNA，与阴、阳性对照及质控品同时扩增，分析扩增产物，判断并审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告。		项	医疗机 构自主 定价		滨医保发[2021]4号新增
250404032	唾液酸化糖链抗原 (KL-6)	样本类型：血浆或血清。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。		次	医疗机 构自主 定价		滨医保发[2021]4号新增
250405	变应原测定						
250405001	总IgE测定	包括血清过敏源检测		项	40	血清过敏源检测收90元	
250405002	吸入物变应原筛查			项	30	各种免疫学方法	
250405003	食入物变应原筛查			项	30	各种免疫学方法	
250405004	特殊变应原(多价变 应原)筛查	包括混合虫螨、混合霉菌、多价动物毛等		项	27	各种免疫学方法	滨医保发[2019]30号
250405005	专项变应原(单价变 应原)筛查	包括牛奶、蛋清等		项	30	各种免疫学方法	
250405006	嗜酸细胞阳离子蛋 白(ECP)测定			项	待定	各种免疫学方法	
250405007	循环免疫复合物 (CIC)测定			项			

250405007	免疫比浊法			项	10	免疫散射比浊法加收40元	
250405008	脱敏免疫球蛋白IgG测定			项	待定		
250405009	脱敏免疫球蛋白IgG4测定			项	待定		
250405010	血清过敏原混合型特异IGE测定			项	80		滨价发[2017]46号新增 滨医保发[2021]36号制定 价格并纳入医保
250405011	人纤维蛋白原降解产物DR-70检测	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询		次	医疗机构自主定价		滨医保发[2022]2号新增
2505	5. 临床微生物学检						
250501	病原微生物镜检、培养与鉴定						
250501001	一般细菌涂片检查	包括各种标本		项	10	图文报告加收30元	
250501002	抗酸杆菌涂片检查	包括各种标本		项	15		
250501002	荧光显微镜法			项	60		
250501003	浓缩集菌抗酸菌检			项	17		
250501004	特殊细菌涂片检查	包括淋球菌、新型隐球菌、梅毒螺旋体、白喉棒状杆菌、肺孢子虫等		每种细菌	14	图文报告加收35元	滨医保发[2021]7号
250501005	麻风菌镜检			每个取材部位	14		
250501006	梅毒螺旋体镜检			项	45		
250501007	艰难梭菌检查	指艰难梭菌谷氨酸脱氢酶抗原检测		项	医疗机构自主定价		滨医保发[2021]7号
250501008	耐甲氧西林葡萄球菌检测(MRSA、MRS)			项			
250501008	手工法			项	25		
250501008	仪器法			项	45		
250501009	一般细菌培养及鉴						
250501009	手工法			每种细菌	50		

250501009b	仪器法			每种细菌	50	使用细菌自动接种分离培养系统加收25	
250501010	尿培养加菌落计数			项			
250501010	手工法			项	35		
250501010	仪器法			项	50		
250501011	血培养及鉴定			项			
250501011	手工法			项	40		
250501011	仪器法			每种细菌	120		
250501012	厌氧菌培养及鉴定			项			
250501012	手工法			项	40		
250501012	仪器法			项	60		
250501013	结核菌培养			项			
250501013	手工法			项	30		
250501013	仪器法			项	150		
250501014	淋球菌培养			项			
250501014	手工法			项	25		
250501014	仪器法			项	45		
250501015	白喉棒状杆菌培养及鉴定			项			
250501015	手工法			项	25		
250501015	仪器法			项	45		
250501016	百日咳杆菌培养			项			
250501016	手工法			项	25		
250501016	仪器法			项	45		
250501017	嗜血杆菌培养			项			
250501017	手工法			项	25		
250501017	仪器法			项	45		
250501018	霍乱弧菌培养			项			
250501018	手工法			项	25		
250501018	仪器法			项	45		
250501019	副溶血弧菌培养			项			
250501019	手工法			项	25		
250501019	仪器法			项	45		
250501020	L型菌培养			项			
250501020	手工法			项	25		
250501020	仪器法			项	45		

250501021	空肠弯曲菌培养			项		
250501021	手工法			项	25	
250501021	仪器法			项	45	
250501022	幽门螺杆菌培养及鉴定			项		
250501022	手工法			项	25	
250501022	仪器法			项	45	抗原检测加收35元
250501023	军团菌培养			项		
250501023	手工法			项	25	
250501023	仪器法			项	45	
250501024	0—157大肠埃希菌培养及鉴定			项		
250501024	手工法			项	40	
250501024	仪器法			项	70	
250501025	沙门菌、志贺菌培养及鉴定			项		
250501025	手工法			项	40	
250501025	仪器法			项	70	
250501026	真菌涂片检查	包括各种标本		项	15	
250501027	真菌培养及鉴定			项		
250501027	手工法			项	40	
250501027	仪器法			项	60	
250501028	念珠菌镜检			每个取材部位	15	
250501029	念珠菌培养			每个取材部位		
250501029	手工法				25	
250501029	仪器法				45	
250501030	念珠菌系统鉴定			项		
250501030	手工法			项	25	
250501030	仪器法				45	
250501031	衣原体检查			项		
250501031	培养法			项	45	
250501031	免疫学法			项	50	
250501032	衣原体培养			每个取材部位	45	培养法
250501033	支原体检查			项	60	每种支原体检查收费一次

250501034	支原体培养及药敏			项	100		
250501035	轮状病毒检测			项	待定		
250501036	其它病毒的血清学诊断			每种病毒	待定		
250501037	病毒培养与鉴定			项	待定		
250501038	滴虫培养			项	95		
250501039	细菌性阴道病唾液酸酶测定			项	7	全自动定量收55元	滨价发[2017]46号
250501040	真菌D-葡聚糖检测	包括真菌D-肽聚糖检测		项	140		
250501041	乙型肝炎病毒基因YMDD变异测定	包括YIDD变异测定		项	180		
250501042	艰难梭菌毒素检测	含A毒素,B毒素及A+B毒素。样本类型:粪便。样本采集,样本签收,标本预处理(适用时),上机检测,仪器自动判读结果。审核结果,录入实验室信息系统或人工登记,发送报告;实验室消毒,按规定处理废弃物;接受临床相关咨询。		次	医疗机构自主定价		滨价发[2018]116号新增
250501043	艰难梭菌毒素基因检测	含毒素B(tcdB)、二元毒素(cdt)和缺失nt 117的tcdC(tcd C)的基因序列。样本类型:粪便。样本采集,样本签收,标本预处理(适用时),上机检测,仪器自动判读结果。审核结果,录入实验室信息系统或人工登记,发送报告;实验室消毒,按规定处理废弃物;接受临床相关咨询。		次	医疗机构自主定价		滨价发[2018]116号新增
250501046	真菌荧光染色镜检	样本类型:各种标本。采样制片,染色,镜检,审核结果,录入实验室信息系统或人工登记,发送报告;按规定处理废弃物;接受临床相关咨询。		次	医疗机构自主定价		滨医保发[2019]26号新增

250501047	真菌血清学实验	标本类型：血液、体液、肺泡灌洗液等。标本采集，核对，接收，登记。样本处理，试验操作，结果审核，报告发送。实验室消毒，按规定处理废物，接受临床相关咨询。包含真菌抗原、抗体检测，以对真菌感染进行辅助诊断及鉴别诊断。		项	医疗机构自主定价		滨医保发[2019]26号新增
250501048	细菌质谱鉴定			次	医疗机构自主定价		滨医保发[2021]4号新增
250501049	碳青霉烯类抗生素耐药性检测	样本类型：各种标本。样本采集、签收、处理，质控，分析，判断并审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询		项	医疗机构自主定价		滨医保发[2022]2号新增
250502	药物敏感试验						
250502001	常规药敏定性试验			每种细菌			
250502001	手工法			每种细菌	27		
250502001	仪器法			每种细菌	60		
250502002	常规药敏定量试验(MIC)			每种药物	6		滨医保发[2019]30号 滨医保发[2021]36号
250502003	真菌药敏试验	包括白色念珠菌、热带念珠菌、克柔念珠菌、光滑念珠菌、霉菌		项			
250502003	手工法			项	27		
250502003	仪器法			项	55		
250502004	结核菌药敏试验			每种药物			
250502004	手工法			每种药物	20		
250502004	仪器法			每种药物	45		
250502005	厌氧菌药敏试验			项	待定		
250502006	血清杀菌水平测定			项	待定		
250502007	联合药物敏感试验			项			
250502007	手工法			项	40		
250502007	仪器法			项	60		
250502008	抗生素最小抑/杀菌浓度测定			项	65		
250502009	体液抗生素浓度测	包括氨基糖甙类药物等		项	90		

250502010	肿瘤细胞化疗药物敏感试验			组	90		
250502011	结核分枝杆菌耐药基因检测	含利福平耐药检测		次	420		滨价发[2017]46号新增 滨医保发[2021]36号制定 价格并纳入医保
250502012	尿11-脱氢血栓烷B2(11dhTxB2)检测			次	医疗机构自主定价		滨价发[2017]46号新增
250503	其它检验试验						
250503001	肠毒素检测			项	待定		
250503002	细菌毒素测定			项	22		
250503003	病原体乳胶凝集试验快速检测			项	22		
250503004	细菌分型	包括各种细菌		项	25		
250503005	内毒素定性试验			项	2		
250503006	内毒素定量测定			项	135		
250503007	O—129试验			项	13		
250503008	β—内酰胺酶试验			项	13		
250503009	超广谱β—内酰胺酶试验			项	13		
250503010	耐万古霉素基因试	包括基因A、B、C		每种基因	待定		
250503011	DNA探针技术查meeA基因			项	待定		
250503012	梅毒荧光抗体FTA—ABS测定			项	待定		
250503013	肺癌靶向治疗相关基因(13个)测序			次	医疗机构自主定价	血液、组织	滨价发[2017]46号新增
250503014	乳腺癌21基因表达检测			次	4300		滨价发[2017]46号新增 滨医保发[2021]36号制定 价格并纳入医保
250503015	毒品检测	样本类型：尿液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受相关临床咨询。		项	医疗机构自主定价		滨价发[2018]116号新增

250503016	多靶点粪便隐血DNA联合检测	样本类型：粪便。样本签收、预处理、核酸提取，联合检测KRAS突变和BMP3、NDRG4基因甲基化及人血红蛋白，各指标检测值通过软件分析，综合评分，人工审核结果、发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询		项	医疗机构自主定价		滨医保发[2022]2号新增
2506	6. 临床寄生虫学检						
250601	寄生虫镜检						
250601001	粪寄生虫镜检	包括寄生虫、原虫、虫卵镜检		次	5		
250601002	粪寄生虫卵集卵镜			次	5		
250601003	粪寄生虫卵计数			次	5		
250601004	寄生虫卵孵化试验			次	5		
250601005	血液虐原虫检查			项	5		
250601006	血液微丝蚴检查			项	5		
250601007	血液回归热螺旋体检查			项	9		
250601008	血液黑热病利一集氏体检查			项	9		
250601009	血液弓形虫检查			项	9		
250602	寄生虫免疫学检查						
250602001	各种寄生虫免疫学检查			项	22	每种寄生虫检查计费一次，①凝集法：血凝法、乳胶法②一般免疫学法：放免法、酶免法、免疫电泳法、免疫荧光法等③双扩法④免疫印迹法	
2507	遗传疾病的分子生物学诊断			项			
250700001	外周血细胞染色体检查			项	160		
250700001	成像自动分析法			项	260		
250700002	脆性X染色体检查			项	待定		
250700003	血高分辨染色体检			项	待定		
250700004	血姐妹染色体互换实验			项	待定		
250700005	脐血染色体检查			项	160		

250700006	进行性肌营养不良基因分析			项	待定		
250700007	肝豆状核变性基因分析			项	待定		
250700008	血友病甲基因分析			项	待定		
250700009	脆X综合症基因诊断			项	待定		
250700010	唐氏综合症筛查			项	95		
250700011	性别基因(SRY)检测			项	待定		
250700012	脱氧核糖核酸(DNA)倍体分析	含DNA周期分析、DNA异倍体测定、细胞凋亡测定		项	60	流式细胞仪	
250700013	染色体分析	包括各种标本		项	150		
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	280	羊水绒毛细胞染色体制备加收90元	
250700015	苯丙氨酸测定(PKU)			项	55		
250700016	血苯丙酮酸定量			项	55		
250700017	白血病融合基因分型	包括“BCR-ABL、AML1-ETO/MTG8、PML-BARa、TEL-AML1、MLL-ENL、PBX-E2A”			140	定量加收130元	
250700018	EGFR T790M突变检测			次	医疗机构自主定价		滨价发[2017]46号新增
250700018a	表皮生长因子受体基因突变检测(EGFR)	标本为组织、体液		次	1400		滨价发[2017]46号新增 滨医保发[2021]36号制定价格并纳入医保
250700019	KRAS基因突变检测			次	700		滨价发[2017]46号新增 滨医保发[2021]36号制定价格并纳入医保
250700020	胎儿染色体非整倍体无创基因检测	对孕12周以上的孕妇采集5-10ml外周血，分离血浆提取胎儿游离DNA后进行文库构建，检测DNA浓度后进行高通量测序，将测序结果进行生物信息分析后从中得到胎儿的遗传信息，评估胎儿21三体综合征标准型、18三体综合征、13三体综合征风险		人次	医疗机构自主定价		滨价发[2018]116号新增

250700021	Y染色体基因微缺失检测	标本类型：全血。样本采集、签收、处理，提取基因组DNA，与阴性对照同时扩增，分析扩增产物或杂交或测序等，进行基因分析，判断并审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物，接受临床相关咨询。		次	医疗机构自主定价		滨价发[2018]116号新增
250700022	BRCA1/2基因突变检测	标本类型：全血、组织、口腔脱落细胞等。样本采集、签收、处理、提取基因组DNA，测序文库构建与富集，上机测序，进行数据分析，判断并审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物，接受临床相关咨询		次	医疗机构自主定价		滨价发[2018]116号新增
250700024	串联质谱筛查	标本类型：新生儿足跟血干血斑。样本采集，录入信息系统，样本物流跟踪，签收，处理，检测，质控，判定并审核结果，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。		次	医疗机构自主定价		滨医保发[2019]26号新增
250700025	肺癌18基因检测	标本类型：组织或血液。样本采集、签收、处理，进行基因分析，判断并审核结果，录入实验室信息系统，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。		次	医疗机构自主定价		滨医保发[2019]26号新增
250700026	人肠癌SDC2基因甲基化检测	标本类型：粪便。样本采集、签收、处理，进行基因分析，判断并审核结果，录入实验室信息系统，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。		次	医疗机构自主定价		滨医保发[2019]26号新增

250700027	胃肠12基因检测	样本类型：组织或血液。样本采集、签收、处理，进行基因分析，判断并审核结果，录入实验室信息系统，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。		次	医疗机构自主定价		滨医保发[2019]26号新增
250700028	脑胶质瘤基因检测	样本类型：组织或血液。样本采集、签收、处理，进行基因分析，判断并审核结果，录入实验室信息系统，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。		次	医疗机构自主定价		滨医保发[2019]26号新增
250700029	人IDH-1基因突变检测	样本类型：组织样本。DNA提取，PCR扩增检测，审核结果。		次	医疗机构自主		滨医保发[2021]4号新增
250700030	人TERT基因启动子突变检测	样本类型：组织样本。DNA提取，PCR扩增检测，审核结果。		次	医疗机构自主定价		滨医保发[2021]4号新增
26	(六)血型与配血						
260000001	ABO红细胞定型	指血清定型(反定)		次	5		
260000002	ABO血型鉴定	指正定法与反定法联合使用		次	8	微柱法加收30元	滨医保发[2019]30号
260000003	ABO亚型鉴定			每个亚型	22	微柱法加收25元	
260000004	Rh血型鉴定	指仅鉴定RhD(o)，不查其他抗原		次	15	微柱法加收30元	滨医保发[2019]30号
260000005	Rh血型其他抗原鉴定	含Rh血型的C、c、E、e抗原鉴定		每个抗原	25		
260000006	特殊血型抗原鉴定	包括以下特殊血型抗原鉴定：P血型、Ii血型、Lewis血型、MNSs血型、Lutheran血型、Kell血型、Duffy血型、Kidd血型、Diego血型、Auburger血型、Sid血型、Colton血型、Yt血型、Dombrock血型、Vel血型、Scianna血型、Xg血型、Gerbich血型、Wright血型、Stoltzfus血型等		每个抗原	45		

260000007	血型单特异性抗体鉴定			次	80	以常规鉴定的8种谱红细胞为基数，如需增加其他谱红细胞时加收20%	滨医保发[2019]30号
260000007a	血型单特异性抗体鉴定8种以上			次	110		
260000008	血型抗体特异性鉴定(吸收试验)			次	30		
260000009	血型抗体特异性鉴定(放散试验)			次	30		
260000010	血型抗体效价测定			每抗体	28	微柱法加收25元	滨医保发[2021]36号
260000010a	微柱法血型抗体效价测定			每抗体	50		滨医保发[2021]36号
260000011	盐水介质交叉配血			次	10		
260000012	特殊介质交叉配血	指用于发现不全抗体		每个方法	18	微柱法加收35元	
260000012a	微柱法特殊介质交叉配血			每个方法	60	每增加一孔加收25	
260000013	疑难交叉配血	包括以下情况的交叉配血：ABO血型亚型不合、少见特殊血型、有血型特异性抗体者、冷球蛋白血症、自身免疫性溶血性贫血等		次	20	按实际情况加收相应特殊血型鉴定费用，微柱法加收25元	
260000013	微柱法疑难交叉配			次	50		
260000014	唾液ABH血型物质测			次	27		
260000015	Rh阴性确诊试验			次	80	微柱法	
260000016	白细胞特异性和组织相关融性（HLA）抗体检测			次	380		
260000017	血小板特异性和组织相关融性（HLA）抗体检测			次	380	封闭抗体（APLA）检测收280元	
260000018	红细胞系统血型抗体致新生儿溶血病			次	75	微柱法加收70元	
260000019	血小板交叉配合试			次	55		
260000020	淋巴细胞毒试验	包括一般试验和快速试验		次	75		
260000021	群体反应抗体检测			次	570	加做主要组织相容性复合体I类链相关蛋白A（MICA）抗体加收90，群体反应抗体分型I类、II类加收350元。	

260000022	人组织相容性抗原I类(HLA-I)分型	包括可溶性HLA-I		组			
260000022	血清学配型			组	380		
260000022	基因配型			组	760		
260000023	人组织相容性抗原II类(HLA-II)分型			组			
260000023	血清学配型			组	380		
260000023	基因配型			组	760		
260000024	血型基因检测	样本类型：各种标本。样本采集、签收、处理，针对血清学方法难以准确鉴定的血型，进行基因测定。		次	医疗机构自主定价		滨医保发[2019]26号新增
260000027	淋巴瘤基因重排检测	样本类型：血液、组织、DNA。样本采集、签收、处理，检测样本，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。		项	医疗机构自主定价		滨价发[2018]116号新增
27	(七)病理检查					图文病理报告加收60元	滨医保发[2021]7号
2701	1. 尸体解剖与防腐处理						
270100001	尸检病理诊断	含7岁及以上儿童及成人尸解、尸检后常规缝合处理、尸检标本的组织病理诊断、尸检废弃物处理；不含组织病理学诊断中使用的特殊病理技术、尸检后对遗体的特殊处理，如：遗体火化或掩埋；肢体离断或大面积撕裂尸体的复杂修复与		次	医疗机构自主定价	1. 局部解剖诊断按全身解剖计费；2. 传染病和特异性感染病尸体加收450元；开颅加收450元	2018年59号
270100002	儿童及胎儿尸检病理诊断	指7岁以下儿童及胎儿尸解，其余同尸检病理诊断		次	医疗机构自主定价	开颅加收450元	2018年59号
270100003	尸体化学防腐处理	含各种手术操作及消耗材料；废弃物处理	防腐药物	次	医疗机构自主定价		2018年59号
2702	2. 细胞病理学检查与诊断	不含采集标本的临床操作、细胞病理学标本的非常规诊断技术，如：电镜检查、组织化学与免疫组化染色、图象分析技术、流式细胞术、计算机细胞筛选技术、分子病理学检查等				以两张涂(压)片为基价，超过两张加收10元。细胞蜡块诊断200元/例	滨医保发[2019]30号 滨医保发[2021]7号

270200001	体液细胞学检查与诊断	包括胸水、腹水、心包液、脑脊液、精液、各种囊肿穿刺液、唾液、龈沟液的细胞学检查与诊断		例	50		滨医保发[2019]30号
270200002	拉网细胞学检查与诊断	指食管、胃等拉网细胞学检查与诊断		例	45		
270200003	细针穿刺细胞学检查与诊断	指各种实质性脏器的细针穿刺标本的涂片(压片)检查及诊断		例	60		滨医保发[2019]30号
270200004	脱落细胞学检查与诊断	包括子宫内膜、宫颈、阴道、痰、乳腺溢液、窥镜刷片及其他脱落细胞学的各种涂片检查及诊断加口腔粘液涂片		例	40		滨医保发[2019]30号
270200005	细胞学计数	包括支气管灌洗液、脑脊液等细胞的计数；不含骨髓涂片计数		例	20		滨医保发[2019]30号
270200006	细胞DNA倍体定量分析	使用图像分析系统扫描各种脱落细胞玻片标本，定量分析每个细胞DNA倍体及DNA指数，人工复核，签发报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询		次	医疗机构自主定价		滨医保发[2022]2号新增
2703	3. 组织病理学检查与诊断	不含采集标本的临床操作、组织病理学标本的非常规诊断技术，如：电镜检查、组织化学与免疫组化染色、图象分析技术、流式细胞术、计算机细胞筛选技术、分子病理学检查等					
270300001	穿刺组织活检检查与诊断	包括肺、乳腺、体表肿块等穿刺组织活检及诊断		例	260		滨医保发[2019]30号
270300002	内镜组织活检检查与诊断	包括各种内镜采集的小组织标本的病理学检查与诊断		例	210	每增加一个部位加收40元	滨医保发[2019]30号
270300003	局部切除组织活检检查与诊断	包括切除组织、咬取组织、切除肿块部分组织的活检		每部位	260		滨医保发[2019]30号
270300004	骨髓组织活检检查与诊断	指骨髓组织标本常规染色检查		例	100		滨医保发[2019]30号
270300005	手术标本检查与诊断			例			
270300005	单切			例	320		滨医保发[2019]30号
270300005	根治			例	500		滨医保发[2019]30号
270300005	内镜切除标本诊断			例	500		滨价发[2017]46号 滨医保发[2021]36号

270300006	截肢标本病理检查与诊断	包括上下肢截肢标本等		每肢、每指(趾)	190	以两个蜡块为基价，超过1个加收18元；不脱钙直接切片标本加收18元	
270300006	不脱钙直接切片			例	18		
270300007	牙齿及骨骼磨片诊断(不脱钙)			例	待定		
270300008	牙齿及骨骼磨片诊断(脱钙)			例	110		
270300009	颌骨样本及牙体牙周样本诊断			例	115	以两个蜡块为基价，超过1个加收18元；不脱钙直接切片标本加收18元	
270300010	全器官大切片检查与诊断			例	待定		
270300011	石蜡组织核酸提取	石蜡包埋组织，切片，脱蜡，脱水处理，去除残留的有机试剂。高温处理解除组织固定时引起的核酸较链，对核酸进行提取和纯化，检测核酸浓度。废液、废物处理。		次	医疗机构自主定价		滨医保发[2019]26号新增
270300012	BRAF基因突变检测	石蜡包埋组织、手术切除标本或甲状腺穿刺样本等，根据不同的标本类型进行脱蜡、固定、脱水等相应处理，使用组织切片机切片，提取组织中的脱氧核糖核酸，检测纯度，合格后对其进行BRAF基因突变检测，以及结果判读。含上述技术过程中产生的废液、废物的处理。		次	医疗机构自主定价		滨医保发[2019]26号新增
270300013	EML4-ALK融合基因检测	石蜡包埋组织、手术切除标本或肺穿刺样本等，根据不同的标本类型进行脱蜡、固定、脱水等相应处理，使用组织切片机切片，使用DNA酶去除混杂DNA。提取核糖核酸，检测核酸质量，合格后对其进行EMI4-ALK融合基因检测，以及结果判读。含上述技术过程中产生的废液、废物的处理。		次	医疗机构自主定价		滨医保发[2019]26号新增

270300014	ROS1融合基因突变检测	石蜡包埋组织、手术切除标本或肺穿刺样本等，根据不同的标本类型进行脱蜡、固定、脱水等相应处理，使用组织切片机切片，使用DNA酶去除混杂DNA。提取核糖核酸，检测核酸质量，合格后对其进行ROS1基因突变检测以及结果判读。含上述技术过程中产生的废液、废物的处理。		次	医疗机构自主定价		滨医保发[2019]26号新增
2704	4. 冰冻切片与快速石蜡切片检查与诊	不含非常规的特殊染色技术				特异性感染标本加收100元	滨医保发[2019]30号
270400001	冰冻切片检查与诊			部位	400	每增加一个部位加收90元	滨医保发[2019]30号
270400001	特异性感染标本			每个	100		滨医保发[2019]30号
270400002	快速石蜡切片检查与诊断	包括快速细胞病理诊断		部位	210	每增加一个部位加收70元。超声空化技术加收200元，每增加一个部位加收120元	滨医保发[2021]7号
2705	5. 特殊染色诊断技						
270500001	特殊染色及酶组织化学染色诊断			每标本，每种染色	54		滨医保发[2019]30号
270500002	免疫组织化学染色诊断			每标本，每种染色	110	液盖膜涡流混匀法加收35元	滨医保发[2019]30号
270500003	免疫荧光染色诊断			每标本，每种染色	105		滨医保发[2019]30号
270500004	快速免疫组织化学染色与诊断	技师对术中采集标本进行低温切片，直接免疫组织化学染色、显色、封片，每项检测全部过程15-30分钟内完成。石蜡包埋组织切片，脱蜡，系列乙醇水化，修复，血清封闭后，直接免疫组织化学染色、显色、封片，全程60分钟内完成免疫组化染色。在制备细胞涂片后，直接免疫组织化学染色、显色、封片，全程15分钟内完成免疫组化染色。		每标本，每种染色	医疗机构自主定价	检测时间30分钟（含）以内	滨医保发[2021]4号新增

270500005	程序性死亡受体-配体1(PD-L1)伴随诊断检测	包括免疫组织化学法。标本进行组织石蜡包埋，于切片机切片，脱蜡，蛋白酶抗原修复，显色，判读结果。检测结果用于确诊样本的PD-L1蛋白表达，指导免疫治疗用药。		例	医疗机构自主定价		滨医保发[2021]4号新增
2706	6. 电镜病理诊断	均含标本制备					
270600001	普通透射电镜检查与诊断			每标本	290		
270600002	免疫电镜检查与诊			每标本	330		
270600003	扫描电镜检查与诊			每标本	300		
270600004	自动细胞离心涂片抗酸染色镜检			次	医疗机构自主		滨价发[2017]46号新增
2707	7、分子病理学诊断技术						
270700001	原位杂交技术			项	200	荧光原位杂交(FISH)每项970元，三项以上(含三项)每	滨医保发[2019]30号
270700002	印迹杂交技术	包括Southern Northern Western等杂交技术		项	170		滨医保发[2019]30号
270700003	脱氧核糖核酸(DNA)测序			项	210		滨医保发[2019]30号
270700004	基因芯片技术	包括染色体微阵列(CMA)芯片技术		次	医疗机构自行定价	聋病基因芯片检测收880元	滨价发[2017]46号
270700005	双色银染原位杂交检测			次	2500		滨价发[2017]46号新增 滨医保发[2021]36号制定价格并纳入医保
270700006	单独滴染HE染色	包括浸染HE染色		次	医疗机构自主定价		滨价发[2017]46号新增 滨医保发[2021]7号
270700007	全自动病理组织特殊染色			次	120	指每标本/每种染色	滨价发[2017]46号新增 滨医保发[2021]36号制定价格并纳入医保
270700008	Septin9基因甲基化检测			次	医疗机构自主定价		滨价发[2017]46号新增

270700009	组织/细胞核酸 (DNA/RNA)高通量 测序	甲醛固定组织、石蜡包埋组织、新鲜或冷冻组织、血液，离心收集细胞；组织粉萃机匀浆化，组织裂解，经反复离心及相应化学试剂去除蛋白，回收DNA/RNA，检测核酸质量，进行文库构建。质控合格后，使用高通量测序仪对各基因状态进行测序，测序数据利用数据分析系统进行生物信息分析，出具报告。含上述技术过程中产生的废液废物的处理。		2个基因	医疗机构自主 定价		滨医保发[2021]4号新增
270700010	组织/细胞荧光定量 (DNA/RNA)多聚酶 链式反应检测	甲醛固定组织、石蜡包埋组织、新鲜或冷冻组织、血液，离心收集细胞；组织粉萃机匀浆化，或切片机切片，或离心收集细胞洗涤，对上述处理样本进行组织裂解，经反复离心及相应化学试剂去除蛋白，回收DNA/RNA，进行荧光素逆转录-PCR反应，分析结果，诊断。		2对引物	医疗机构自主 定价		滨医保发[2021]4号新增
2708	8. 其他病理技术项						
270800001	病理体视学检查与 图象分析	包括流式细胞仪、显微分光光度技术等		次	170		
270800002	宫颈细胞学计算机 辅导诊断			次	待定		
270800003	膜式病变细胞采集 技术	指细胞病理学检查中使用的特殊膜式细胞采集方法		次	待定		
270800004	液基薄层细胞制片 术	包括液基细胞学薄片技术(Thin Prep)和液基细胞超薄片技术(Auto Cyte)		次	135	超过二片每片加收45元	滨价发[2017]46号
270800005	病理大体标本摄影			每标本	20	积累科研资料的摄影不得计费	滨医保发[2019]30号
270800006	显微摄影术			每视野	42	积累科研资料的摄影不得计费	滨医保发[2019]30号
270800007	疑难病理会诊			次	200	由高级职称病理医师主持的专家组会诊	
270800008	普通病理会诊			次	75	不符合疑难病理会诊条件的其他会诊	

270800009	激光捕获显微镜切割及DNA提取			次	医疗机构自主定价		滨价发[2017]46号新增
270800010	染色质倍性和肿瘤间质比数字化定量分析	处理组织标本，制备染色涂片和切片，扫描成像，进行细胞分类、染色质倍性分析和肿瘤间质比分析，报告肿瘤预后风险，人工审核结果，录入系统，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询		次	医疗机构自主定价		滨医保发[2022]2号新增
280100001	职业病化学检验	包括汞、铅、氟、镉、铬、砷、锰。样本类型：血液、尿液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。		次	医疗机构自主定价	电极法、原子吸收光度法或原子荧光法	滨医保发[2019]26号新增
280100002	淋巴细胞微核率检测	样本类型：外周血。样本采集、签收、处理，经培养、收获、制片、染片等步骤，镜下分析，计数包含：微核率、微核细胞率、淋巴细胞转化率，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关		次	医疗机构自主定价	仪器法加收	滨医保发[2019]26号新增
280100003	外周血淋巴细胞染色体畸变检测	样本类型：外周血。样本采集、签收、处理，经培养、收获、制片、染片等步骤，镜下分析，计数包含：畸变细胞率（染色体型畸变）、双着丝粒染色体率、环状染色体率、不带断片的环状染色体率、无着丝粒片段率、相互易位率、倒位率、染色单体型畸变率(%)，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。		次	医疗机构自主定价		滨医保发[2019]26号新增
滨州市医疗服务价格表(临床诊疗类)							
本类说明：							

1. 本类包括临床各系统诊疗、经血管介入诊疗、手术治疗、物理治疗与康复，共计四类，2997项。本类编码为300000000。						
2. 在第二至第四级分类中已经注明的共性除外内容，在第五级诊疗项目中不再一一列出。						
3. 在诊疗项目服务中，不足一个计价单位的按一个计价单位计算。一个服务项目在同一时间经多次操作方能完成，也应按一次计价。						
4. 所有诊疗项目中的活检均不含病理诊断的服务内容。						
5. 经血管介入诊疗项目单独分类立项，其它介入诊疗项目按国际疾病分类（ICD-9-CM）方式分列在各相关系统项目中。						
6. 一次性穿刺针、火检针、火检钳、栓（填）塞材料、修补材料均为除外内容。						
编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格（元）	说明
31	(一)临床各系统诊					
	说明：					
	1. 本类包括神经系统、内分泌系统、眼、耳鼻咽喉、口腔颌面、呼吸系统、心脏及血管系统、血液及淋巴系统、消化系统、泌尿系统、男、女性生殖系统、肌肉骨骼系统、体被系统、精神心理卫生15个第三级分类，共977项。2. 在临床各系统诊疗项目中的“XX术”是指以诊疗为主要目的非手术操作方式的服务项目。3. 诊疗中所需的特殊医用消耗材料(如特殊穿刺针、消融电极、特殊导丝、导管、支架、球囊、特殊缝线、特殊缝针、钛夹、扩张器等)药品、化学粒子均为除外内容。凡在项目内涵中已含的不再单独收费。4. 在同一项目是使用激光、射频、微波、冷冻、超声聚焦、臭氧、离子、红外、电切、汽化、电灼、电凝、电化学等方法分别计价。5. 诊疗中采用各种内镜治疗的可在原价基础上加收，具体加收金额见“3317”。6、本章有创活检和探查项目中六岁（含）以下的儿童加收不超过20%。					滨医保发[2021]7号
3101	1. 神经系统					
310100001	脑电图	含深呼吸诱发，至少8导		次或小时		脑电发生源定位加收18元，术中监测每小时18元
310100001	8导及以下				18	
310100001	8-16导(含)				28	
310100001	16导以上				75	
310100002	特殊脑电图	包括特殊电极(鼻咽或蝶骨或皮层等)、特殊诱发、闪光刺激		次	75	
310100003	脑地形图	含二维脑地形图(至少16导)		次	80	同时做脑电图加收20元
310100004	动态脑电图	包括24小时脑电视频监测或脑电Holter		次	400	
310100005	脑电图录象监测	含摄像观测患者行为及脑电图监测		小时	27	
310100006	脑磁图			次	待定	
310100007	神经传导速度测定	含感觉神经与运动神经传导速度、包括重复神经电刺激		每条神经	50	

310100008	神经电图	含检查F波、H反射、瞬目反射及重复神经电刺激		每条神经	50		
310100009	体感诱发电位	包括上肢体感诱发电位检查应含头皮、颈部Erb氏点记录、下肢体感诱发电位检查应含头皮、腰部记录		次或小时、单肢	50	诱发电位地形图分析加收20元，术中监测每小时20元	
310100010	运动诱发电位	含大脑皮层和周围神经刺激		次	50	术中监测每小时18元	
310100011	事件相关电位	包括视觉、体感刺激P300与听觉		次	75	增加N400检查时加收18元	
310100012	脑干听觉诱发电位	包括视诱发电位和体诱发电位		次	80	高刺激率听觉脑干反应加收70	滨医保发[2021]7号
310100013	术中颅神经监测			小时	17		
310100014	颅内压监测			小时	13		
310100015	感觉阈值测量	包括感觉障碍电生理诊断		次	90		
310100016	腰椎穿刺术	含测压、注药		次	120	脑脊液动力学检查加收20元	滨医保发[2019]30号
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	650		滨医保发[2019]30号 滨医保发[2021]7号
310100018	枕大池穿刺术			次	170		
310100019	硬脑膜下穿刺术			次	200		滨医保发[2019]30号
310100020	周围神经活检术	包括肌肉活检		每个切口	335	同一切口取肌肉和神经标本时以一项计价	滨医保发[2019]30号
310100021	植物神经功能检查			次	待定		
310100022	多功能神经肌肉功能监测	包括表面肌电测定		小时	180		
310100023	肌电图	包括眼肌电图	一次性同心针电极	每条肌肉	30		
310100024	单纤维肌电图			每条肌肉	35		
310100025	肌电图监测			小时	5		
310100026	多轨迹断层肌电图			次	待定		
310100027	神经阻滞治疗			次	55		滨医保发[2019]30号
310100028	经皮穿刺三叉神经半月节注射治疗术	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	300		滨医保发[2019]30号
310100029	经皮穿刺三叉神经半月节射频温控热凝术	含CT定位、神经感觉定位、射频温控治疗、测定疗效范围、局部加压；包括感觉根射频温控热凝，不含术中影像学检查、全麻		次	1080		滨医保发[2019]30号

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	145		
310100031	慢性小脑电刺激术	包括植入性神经电刺激器程控治疗、神经电刺激器植入术		次	医疗机构自主定价		滨医保发[2021]7号
310100032	肉毒素注射治疗	含神经、肌肉各部位治疗		次	100		滨医保发[2019]30号
310100033	周围神经毁损术	含神经穿刺及注射		次	216	不同方法分别计价，三叉神经干酌情加收	滨医保发[2019]30号
310100033	神经分支毁损术			次	108	每增加一支加收40元	滨医保发[2019]30号
310100033	半月神经毁损术			次	2160		滨医保发[2019]30号
310100034	交感神经节毁损术	指颈、胸、腰交感神经节穿刺及注射，含神经穿刺及注射。包括侧隐窝消炎镇痛治疗		次	900	不同方法、不同部位分别计价，胸交感神经加收180元。侧隐窝消炎镇痛治疗270元	滨价发[2017]46号 滨医保发[2019]30号
310100035	选择性神经定位诊疗术			次	400		滨价发[2017]46号新增 滨医保发[2021]36号制定价格并纳入医保
310100036	颈交感神经节调控术			次	270		滨价发[2017]46号新增 滨医保发[2021]36号制定价格并纳入医保
310100037	脑卒中风险评估检查	通过对卒中相关的生物化学免疫指标进行一次快速多参数检测，根据检测结果与病史资料等信息相结合，基于病人基础信息检查+中风指标检查+脑中风专用数据库给出脑卒中风险五级分层及处理建议，实现脑中风的快速风险评估检查。		次	医疗机构自主定价		滨价发[2018]116号新增
310100051	无创脑水肿监测	通过监护得出的扰动系数等参数，监测，诊断颅脑占位病变病情的预后、转归与危象，及时预警，评价治疗效果。图文报告。	一次性电极	小时	医疗机构自主定价		滨医保发[2019]26号新增

310100052	前庭诱发肌源性电位	隔声电磁屏蔽室，清洁局部皮肤，一次性电极耦合。测试时将电极置于胸锁乳突肌或眼轮匝肌，采取坐位或仰卧位，歪头或抬头姿势，记录高强度声刺激下肌肉收缩的紧张程度或眼下斜肌张力，记录P12, N23波形或N1, P1。观察波形、潜伏期、振幅及不对称比。分为气导和骨导两种方式刺激。包括眼部肌源性电位，颈部肌源性电位。		部位	医疗机构自主定价		滨医保发[2019]26号新增
310100053	侧脑室分流管压力调整	门诊问诊，病历采集，应用调压工具进行目标压力设定判断及调整。		次	医疗机构自主定价		滨医保发[2021]4号新增
310100054	睡眠-觉醒节律调节治疗	用75%酒精对耳后乳突位进行脱脂处理。开启仪器，治疗时间为30分钟/次。观察并做好治疗记录，做好健康教育及心理护理。		次	医疗机构自主定价		滨医保发[2021]4号新增
3102	2. 内分泌系统		检验费				
310201	垂体兴奋试验：	含需取静脉血5次及结果分析					
310201001	生长激素释放激素兴奋试验(GRH)			每试验项目	55		
310201002	促甲状腺释放激素兴奋试验(TRH)			每试验项目	55		
310201003	促肾上腺释放激素兴奋试验(CRF)			每试验项目	55		
310201004	促性腺释放激素兴奋试验(GnRH)	含卵泡刺激素(FSH)和黄体生成素(LH)		每试验项目	55		
310201005	胰岛素低血糖兴奋试验	含开放静脉、床旁血糖监测、低血糖紧急处理		每试验项目	110		
310201006	精氨酸试验			每试验项目	55		
310201007	各种药物兴奋泌乳素(PRL)动态试验			每试验项目	55		
310202	垂体抑制试验						
310202001	葡萄糖抑制(GH)试验	含取静脉血5次及结果分析		每试验项目	55		

310202002	兴奋泌乳素(PRL)抑制试验	含取血2—4次及结果分析		每试验项目	55		
310203	垂体后叶功能试验						
310203001	禁水试验	含血、尿渗透压,尿比重测定至少各3个标本;每小时测尿量、血压、脉搏、尿比重,需时6—8小时,必要时延至12—16小时		每试验项目	115		
310203002	禁水加压素试验	含血、尿渗透压,尿比重测定至少各5—6个标本;皮下注射去氨加压素(DDAVP)1—4 μ g,注射DDAVP后每15分钟测尿量,每小时测血压、脉搏、尿比重共8—10小时		每试验项目	170		
310203003	高渗盐水试验	含血、尿渗透压,尿比重测定至少各5—6个标本;皮下注射去氨加压素(DDAVP)1—4 μ g,注射DDAVP后每15分钟记尿量,每小时测血压、脉搏、尿比重共8—10小时;包括口服、静脉点滴高渗盐水试验		每试验项目	140		
310203004	水负荷试验	含血尿渗透压测定各5次,抗利尿激素(ADH)测定3次		每试验项目	140		
310203005	去氨加压素(DDAVP)治疗试验	含需时两天,每日两次测体重、血钠、血和尿渗透压,记出入量		每试验项目	95		
310204	甲状旁腺功能试验						
310204001	钙耐量试验	含静脉点滴钙剂测血钙、磷,共5次,尿钙、磷两次		每试验项目	90		
310204002	快速钙滴注抑制试验	含低钙磷饮食,静脉注射钙剂,尿钙磷、肌酐测定8次		每试验项目	90		
310204003	肾小管磷重吸收试验	含固定钙磷饮食,双蒸水饮用,连续两日饮水后1、2小时测尿量,查血尿肌酐和钙磷及结果分析		每试验项目	90		

310204004	磷清除试验	含固定钙磷饮食，双蒸水饮用，连续两日饮水后1、3小时测尿量，查血尿肌酐和钙磷及结果分析		每试验项目	90		
310204005	低钙试验	含低钙饮食、尿钙测定3次		每试验项目	75		
310204006	低磷试验	含低磷饮食，血钙、磷及尿磷测定		每试验项目	75		
310205	胰岛功能试验						
310205001	葡萄糖耐量试验	含5次血糖测定；包括口服和静脉		每试验项目	45		
310205002	馒头餐糖耐量试验	含4次血糖测定		每试验项目	45		
310205003	可的松糖耐量试验	含5次血糖测定		每试验项目	45		
310205004	胰岛素释放试验	含5次血糖和/或胰岛素测定，与口服葡萄糖耐量试验或馒头餐试验同时进行；包括C肽释放试验		每试验项目	75		
310205005	胰高血糖素试验	含7次血糖、胰岛素测定		每试验项目	140		
310205006	甲苯磺丁脲(D860)试验	含血糖、胰岛素测定6次、床旁监护		每试验项目	140		
310205007	饥饿试验	含24小时或2.3天监测血糖、胰岛素、床旁监护		每试验项目	140		
310205008	电脑血糖监测	含床旁血糖监测		每天	280	含探头	
310205009	连续动态血糖监测	指持续监测72个小时，每24小时测定不少于288个血糖值。	探头（传感器）	天	145	动态血糖监测装置安装术收35元/次	滨医保发[2021]7号
310205010	D-木糖耐量测定			项	待定		
310206	肾上腺皮质功能试						
310206001	昼夜皮质醇节律测	含24小时内3次皮质醇或/和ACTH测		每试验项目	85		
310206002	促肾上腺皮质激素(ACTH)兴奋试验	含快速法，一日三次皮质醇测定1天；包括传统法或肌注法，每日2次皮质醇测定，连续3天		每试验项目	140		
310206003	过夜地塞米松抑制试验	含血皮质醇测定2次		每试验项目	45		
310206004	地塞米松抑制试验	含24小时尿17-羟皮质类固醇(17-OHCS)，17-酮(17-KS)及皮质醇测定各5次；包括小、大剂量		每试验项目	95		

310206005	皮质素水试验	含血皮质醇和ACTH测定各5次，测尿量8次，结果分析；包括水利尿试验		每试验项目	140		
310206006	醛固酮肾素测定卧立位试验	含血醛固酮肾素测定2次		每试验项目	80		
310206007	低钠试验	含血尿钾、钠、氯测定3次；包括高钠试验		每试验项目	75		
310206008	钾负荷试验	含血尿钾、钠测定4次		每试验项目	45		
310206009	安体舒通试验	含测血尿钾、钠6—8次		每试验项目	75		
310206010	赛庚啶试验	含测血醛固酮5次		每试验项目	110		
310206011	氨苯喋啶试验	含测血尿钾、钠6—8次		每试验项目	110		
310206012	开搏通试验	含测血醛固酮测定7次		每试验项目	140		
310207	肾上腺髓质功能试						
310207001	苄胺唑啉阻滞试验	含床旁血压、脉搏监测，血压监测每5分钟一次，至少30分钟		每试验项目	65		
310207002	可乐宁试验	含查血肾上腺素、血儿茶酚胺，血压监测每小时一次，连续6小时；包括哌唑嗪试验		每试验项目	65		
310207003	胰高血糖素激发试验	含血压监测每半分钟一次，连续5分钟后，每分钟一次，连续10分钟		每试验项目	95		
310207004	冷加压试验	含血压监测20分钟内测7次		每试验项目	55		
310207005	组织胺激发试验	含血压监测每半分钟一次，连续15分钟		每试验项目	65		
310207006	酪胺激发试验	含血压监测每半分钟一次，连续15分钟		每试验项目	65		
310208	其它						
310208001	胰岛素泵持续皮下注射胰岛素		耗材	小时	4		
310208002	人绒毛膜促性腺激素兴奋试验	含3次性腺激素测定		每试验项目	135		

310208004	糖尿病足评估	手触诊股动脉、腘动脉、足背动脉、足后动脉四组动脉，评估动脉搏动情况；检查足底触觉，使用空针头检查足部针刺觉，使用金属棒检查足部皮肤温度觉，使用128-Hz音叉检查足部震动觉，出具诊查意见		单侧	医疗机构自主定价		滨医保发[2019]26号新增
310208005	糖尿病足关节功能评估	检查足形状及关节形态；评估测量关节在冠状面矢状面和横截面上活动角度，评估关节功能。		单侧	医疗机构自主定价		滨医保发[2019]26号新增
310208006	糖尿病视网膜病变诊断	计算机分析眼底照片并回传报告。自动标注微血管瘤、出血点以及渗出，自动统计数量和面积，辅助医生完成诊断报告。		单眼	医疗机构自主定价		滨医保发[2021]4号新增
3103	3. 眼部						
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	1.4		滨医保发[2019]30号
310300002	特殊视力检查	包括儿童图形视力表，点视力表，条栅视力卡，视动性眼震仪		项	2.8	每增加一项加收2元	滨医保发[2019]30号
310300003	选择性观看检查			次	2.8		滨医保发[2019]30号
310300004	视网膜视力检查			次	25		滨医保发[2021]36号
310300005	视野检查	包括普通视野计，电脑视野计、动态(Goldmann)视野计		次			
310300005	普通				10		
310300005	电脑、动态			次	90		滨医保发[2019]30号
310300006	阿姆斯勒(Amsler)表检查			次	7		滨医保发[2019]30号 滨医保发[2021]36号
310300007	验光	包括检影，散瞳，云雾试验，试镜		项	医疗机构自主定价	每增加一项加收4元	2018年59号
310300008	镜片检测			次	医疗机构自主定价		2018年59号
310300009	隐形眼镜配置	含验光、角膜曲率测量、泪液分泌功能(Schirmer)测定		次	医疗机构自主定价		2018年59号
310300010	主导眼检查			次	5		滨医保发[2019]30号

310300011	代偿头位测定	含使用头位检测仪		次	7		滨医保发[2019]30号 滨医保发[2021]36号
310300012	复视检查			次	14		滨医保发[2019]30号
310300013	斜视度测定	含九个注视方向双眼分别注视时的斜度，看远及看近		次	20		滨医保发[2019]30号
310300014	三棱镜检查			次	14		滨医保发[2021]36号
310300015	线状镜检查			次	7		滨医保发[2019]30号 滨医保发[2021]36号
310300016	黑氏(Hess)屏检查			次	7		滨医保发[2021]36号
310300017	调节/集合测定			次	12		滨医保发[2019]30号 滨医保发[2021]36号
310300018	牵拉试验	含有无复视及耐受程度，被动牵拉，主动收缩		次	14		滨医保发[2021]36号
310300019	双眼视觉检查	含双眼同时知觉、双眼同时视、双眼融合功能、立体视功能		次	25		滨医保发[2019]30号 滨医保发[2021]36号
310300020	色觉检查	包括普通图谱法，FM-100Hue测试盒法，色觉仪法		项	7	每增加一项加收2元	滨医保发[2019]30号 滨医保发[2021]36号
310300021	对比敏感度检查			次	14		滨医保发[2019]30号 滨医保发[2021]36号
310300022	暗适应测定	含图形及报告		次	35		滨医保发[2021]36号
310300023	明适应测定			次	18		滨医保发[2021]36号
310300024	正切尺检查			次	7		滨医保发[2021]36号
310300025	注视性质检查			次	7		滨医保发[2021]36号
310300026	眼象差检查			次	12		滨医保发[2021]36号
310300027	眼压检查	包括Schiotz眼压计法，非接触眼压计法，电眼压计法，压平眼压计	一次性探针	次	13		滨价发[2017]46号 滨医保发[2021]36号
310300028	眼压日曲线检查			次	11		滨医保发[2021]36号
310300029	眼压描记			次	11		滨医保发[2021]36号
310300030	眼球突出度测量	包括米尺测量法、眼球突出计测量		次	7		滨医保发[2021]36号
310300031	青光眼视网膜神经纤维层计算机图象	含计算机图相分析；不含OCT、HRT及SLO		次	60	增加定量分析时加收18元	滨医保发[2021]36号
310300032	低视力助视器试验			单侧	14		滨医保发[2021]7号 滨医保发[2021]36号
310300033	上睑下垂检查			次	7		滨医保发[2021]36号
310300034	泪膜破裂时间测定			次	13		滨医保发[2021]36号
310300035	泪液分泌功能测定			次	13	使用干眼分析仪测定加收8元	滨医保发[2021]36号

310300036	泪道冲洗			单侧	6		滨医保发[2019]30号
310300037	青光眼诱导试验	包括饮水, 暗室, 妥拉苏林等		次	22		滨医保发[2019]30号
310300038	角膜荧光素染色检			次	13		滨医保发[2021]36号
310300039	角膜曲率测量			次(单眼)	7	每个眼	滨医保发[2021]36号
310300040	角膜地形图检查			次(单眼)	110	每个眼	滨医保发[2019]30号 滨医保发[2021]36号
310300041	角膜内皮镜检查			次	110	录象记录加收18元	滨医保发[2019]30号 滨医保发[2021]36号
310300042	角膜厚度检查	包括裂隙灯法, 超声法		次	26		滨医保发[2019]30号 滨医保发[2021]36号
310300043	角膜知觉检查			次	13		滨医保发[2021]36号
310300044	巩膜透照检查	含散瞳		次	26		滨医保发[2021]36号
310300045	人工晶体度数测量			次	65		滨医保发[2019]30号 滨医保发[2021]36号
310300046	前房深度测量	包括裂隙灯法(测量周边前房及轴部前房), 前房深度测量仪法、眼前房测量		次	13		滨医保发[2021]36号
310300047	房水荧光测定			次	13		滨医保发[2021]36号
310300048	裂隙灯检查			次	13		滨医保发[2021]36号
310300049	裂隙灯下眼底检查	包括前置镜、三面镜、视网膜镜		次	20		滨医保发[2019]30号 滨医保发[2021]36号
310300050	裂隙灯下房角镜检			次	26		滨医保发[2021]36号
310300051	眼位照相			次	40		滨医保发[2021]36号
310300052	眼前段照相			单侧	40		滨医保发[2021]7号 滨医保发[2021]36号
310300053	眼底照相			单侧	20	彩色胶片另收	滨医保发[2021]7号 滨医保发[2021]36号
310300054	眼底血管造影	包括眼底荧光血管造影(FFA)、靛青绿血管造影(ICGA)		单侧	200		滨医保发[2021]7号 滨医保发[2021]36号
310300055	裂隙灯下眼底视神经立体照相			次	40		滨医保发[2021]36号
310300056	眼底检查	包括直接、间接眼底镜法, 不含散		次	14		滨医保发[2019]30号
310300057	扫描激光眼底检查(SLO)			次	140		滨医保发[2019]30号 滨医保发[2021]36号
310300058	视网膜裂孔定位检查	包括直接检眼镜观察+测算、双目间接检眼镜观察+巩膜加压法		次	26		滨医保发[2021]36号

310300059	海德堡视网膜厚度检查(HRT)			次	200		滨医保发[2021]36号
310300060	眼血流图			次	65		滨医保发[2021]36号
310300061	视网膜动脉压测定			次	65		滨医保发[2021]36号
310300062	临界融合频率检查			次	40		滨医保发[2021]36号
310300063	超声生物显微镜检查(UBM)			单侧	140		滨医保发[2019]30号 滨医保发[2021]7号 滨医保发[2021]36号
310300064	光学相干断层成相(OCT)	含测眼球后极组织厚度及断面相		单侧	200		滨医保发[2019]30号 滨医保发[2021]7号 滨医保发[2021]36号
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	200		滨医保发[2021]7号 滨医保发[2021]36号
310300066	视觉网膜地形图			次	140		滨医保发[2021]36号
310300067	眼电图(EOG)	含运动或感觉		次	110		滨医保发[2021]36号
310300068	视觉诱发电位(VEP)	含单导、图形		次	110		滨医保发[2019]30号 滨医保发[2021]36号
310300069	眼外肌功能检查	含眼球运动、歪头试验、集合与散开		次	26		滨医保发[2019]30号 滨医保发[2021]36号
310300070	眼肌力检查			次	20		滨医保发[2021]36号
310300071	结膜印痕细胞检查			次	26		滨医保发[2021]36号
310300072	马氏(Maddox)杆试			次	13		滨医保发[2021]36号
310300073	球内异物定位	含眼科操作部分		单侧	80		滨医保发[2021]7号 滨医保发[2021]36号
310300074	磁石试验			次	13		滨医保发[2021]36号
310300075	眼活体组织检查			次	80		滨医保发[2021]36号
310300076	角膜刮片检查	不含微生物检查		次	13		滨医保发[2021]36号
310300077	结膜囊取材检查	不含微生物检查		次	13		滨医保发[2021]36号
310300078	准分子激光屈光性角膜矫正术(PRK)	包括准分子激光治疗性角膜切削术(PTK)、个体化准分子激光屈光性角膜切削术、个体化上皮角膜切割准分子激光矫正手术		次	医疗机构自主定价	单眼。波前像差引导加收1800元	2016年山东省第二批放开

310300079	激光原位角膜磨镶术 (LASIK)	包括飞秒激光角膜切削术、个性化准分子激光原位角膜磨镶术、个性化准分子激光上皮瓣下角膜磨镶术		次	医疗机构自主定价	单眼, 准分子激光上皮下角膜切削术(LASEK)2500元。波前像差引导单眼加收1800元, SBK单加收2160元	2016年山东省第二批放开
310300080	视网膜激光光凝术			次	400	单眼, 多波长激光加收90元	滨医保发[2019]30号 滨医保发[2021]36号
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	400		滨医保发[2019]30号 滨医保发[2021]7号 滨医保发[2021]36号
310300082	钕激光眼科手术	包括治疗白内障、晶体囊膜切开、晶体摘除		次	待定		
310300083	钬激光巩膜切除术			次	待定		
310300084	低功率氩-氦激光治疗	包括温热激光		次	800		滨医保发[2021]36号
310300085	电解倒睫	包括拔倒睫		单侧	22		滨医保发[2019]30号
310300086	光动力疗法 (PDT)	含光敏剂配置, 微泵注入药物, 激光治疗	光敏剂	每光斑	240		滨医保发[2021]36号
310300087	睑板腺按摩			单侧	12		滨医保发[2019]30号
310300088	冲洗结膜囊	包括结膜异物取出		单侧	12		滨医保发[2019]30号
310300089	睑结膜伪膜去除术			单侧	14		滨医保发[2021]7号
310300090	晶体囊截开术			单侧	350	激光加收180元	滨医保发[2019]30号
310300091	取结膜结石			单侧	12		滨医保发[2019]30号
310300092	沙眼磨擦压挤术	包括滤过泡针刺剥离 (含穿刺针)		单侧	26	滤过泡针刺剥离45元	滨医保发[2021]7号 滨医保发[2021]36号
310300093	眼部脓肿切开引流术			单侧	65		滨医保发[2021]7号 滨医保发[2021]36号
310300094	球结膜下注射			单侧	10		滨医保发[2019]30号
310300095	球后注射	包括球周半球后, 球旁, 颞浅动脉旁注射		单侧	20		滨医保发[2019]30号
310300096	眶上神经封闭			次	13		滨医保发[2021]36号
310300097	肉毒杆菌素眼外肌注射	包括治疗眼睑痉挛、麻痹性斜视、上睑后退		次	75		滨医保发[2019]30号
310300098	协调器治疗			单侧	26		滨医保发[2021]7号 滨医保发[2021]36号
310300099	后象治疗			单侧	11		滨医保发[2021]7号 滨医保发[2021]36号

310300100	前房穿刺术	包括前房冲洗术		单侧	245		滨医保发[2019]30号
310300101	前房注气术	包括脉络膜上腔放液术		单侧	260		滨医保发[2021]7号 滨医保发[2021]36号
310300102	角膜异物剔除术			单侧	36		滨医保发[2019]30号
310300103	角膜溃疡烙烙术			单侧	40		滨医保发[2019]30号 滨医保发[2021]7号 滨医保发[2021]36号
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	400		滨医保发[2021]7号 滨医保发[2021]36号
310300105	泪小点扩张			单侧	12		滨医保发[2019]30号
310300106	泪道探通术			单侧	54	激光加收180元	滨医保发[2019]30号
310300107	双眼单视功能训练	含双眼同时视、辐辏外展、融合		次	21		滨医保发[2019]30号
310300108	弱视训练			单侧	11		滨医保发[2019]30号
310300109	婴幼儿视网膜病变检查		固定环	次	180		滨价发[2017]46号新增 滨医保发[2021]36号制定 价格并纳入医保
310300110	眼部广域成相			单眼	130		滨价发[2017]46号新增 滨医保发[2021]36号制定 价格并纳入医保
310300111	新生儿间接眼底镜 视网膜光凝术			次	800		滨价发[2017]46号新增 滨医保发[2021]36号制定 价格并纳入医保
310300112	强脉冲光干眼治疗	清洁面部，调整体位和治疗参数，戴防护眼镜，进行强脉冲光照射。治疗后清理患者面部。		单眼		医疗机构自主定价	滨价发[2018]116号新增
310300113	干眼熏蒸治疗	调整仪器参数，带雾化熏蒸眼罩，进行熏蒸治疗。		次		医疗机构自主定价	滨价发[2018]116号新增
310300114	睑板腺热脉动治疗	患者平卧，表面麻醉，清洁睑缘，调整固定。启动热脉动治疗仪，观测患者对治疗的反应。治疗结束，结膜囊内用滴眼液。		单眼		医疗机构自主定价	滨价发[2018]116号新增

310300124	泪道内窥镜检查	向受检者说明检查注意事项。消毒，铺巾，扩张成形上下泪点，冲洗泪道。电视内镜辅助下泪道内窥镜自上下泪小管插入泪道，观察泪道形态，粘膜情况，扩张泪总管，探查泪囊、鼻泪管粘膜的形态。		单侧	医疗机构自主定价		滨医保发[2019]26号新增
3104	4. 耳鼻咽喉						
310401	耳部诊疗						
310401001	听性脑干反应			次	120		滨医保发[2019]30号
310401002	纯音听阈测定	含气导、骨导和必要的掩蔽		次	50		滨医保发[2019]30号 滨医保发[2021]36号
310401003	自描听力检查			次	40		滨医保发[2021]36号
310401004	纯音短增量敏感指数试验			次	32		滨医保发[2021]36号
310401005	纯音衰减试验			次	32		滨医保发[2021]36号
310401006	双耳交替响度平衡试验	含至少2个频率		次	20		滨医保发[2021]36号
310401007	响度不适与舒适阈检测			次	30		滨医保发[2021]36号
310401008	调谐曲线			次	30		滨医保发[2021]36号
310401009	言语测听	含畸变语言、交错扬扬格、识别率、言语听阈		次	60		滨医保发[2021]36号
310401010	声导抗测听	包括鼓室图、镫骨肌反射试验		次	60	多频率加收8元	滨医保发[2019]30号 滨医保发[2021]36号
310401011	镫骨活动度检测(盖来试验)			次	20		滨医保发[2021]36号
310401012	镫骨肌反射衰减试	含镫骨肌反射阈值		次	26		滨医保发[2021]36号
310401013	咽鼓管压力测定	不含声导抗测听		次	26		滨医保发[2021]36号
310401014	耳蜗电图			次	110		滨医保发[2019]30号 滨医保发[2021]36号
310401015	耳声发射检查	包括自发性、诱发性和畸变产物耳声发射		次	110		滨医保发[2019]30号 滨医保发[2021]36号
310401016	稳态听觉诱发反应			次	60		滨医保发[2021]36号
310401017	中潜伏期诱发电位			次	40		滨医保发[2021]36号
310401018	皮层慢反应			次	40		滨医保发[2021]36号
310401019	迟期成分检查			次	40		滨医保发[2021]36号

310401020	鼓岬电刺激反应			次	40		滨医保发[2021]36号
310401021	眼震电图	包括温度试验和自发眼震		次	130		滨医保发[2021]36号
310401022	平衡试验	包括平板或平衡台试验、视动试验、旋转试验、甘油试验、前庭功能检查		次	50	前庭功能检查180元	滨价发[2017]46号 滨医保发[2019]30号
310401023	中耳共振频率测定			次	20		滨医保发[2021]36号
310401024	听探子检查			次	20		滨医保发[2021]36号
310401025	听力筛选试验			次	40		滨医保发[2019]30号 滨医保发[2021]36号
310401026	耳鸣检查	含匹配、频率和响度，包括他觉耳鸣检查		次	40		滨医保发[2019]30号 滨医保发[2021]36号
310401027	定向条件反射测定	含游戏测定和行为观察		次	26		滨医保发[2021]36号
310401028	助听器选配试验	含程控编程		次	60		滨医保发[2021]36号
310401029	电子耳蜗编程			次	130		滨医保发[2021]36号
310401030	真耳分析			次	待定		
310401031	鼓膜贴补试验			次	13		滨医保发[2021]36号
310401032	味觉试验	包括电刺激法或直接法		次	20		滨医保发[2021]36号
310401033	溢泪试验			次	20		滨医保发[2021]36号
310401034	耳纤维内镜检查	含图象记录及输出系统；包括完璧式乳突术后、视频耳内镜检查		次	110	视频耳内镜检查加收100元	滨医保发[2021]36号
310401035	硬性耳内镜检查			次	110	视频镜加收70元	滨医保发[2021]36号
310401036	电耳镜检查			次	11		滨医保发[2021]36号
310401037	耳显微镜检查			次	90	视频镜加收70元	滨医保发[2021]36号
310401038	西格氏耳镜检查	包括瘻管试验、鼓膜按摩		次	13	鼓膜按摩加收8元	滨医保发[2021]36号
310401039	上鼓室冲洗术			单侧	40		滨医保发[2021]7号 滨医保发[2021]36号
310401040	鼓膜穿刺术	含抽液、注药		单侧	40		滨医保发[2019]30号
310401041	耵聍冲洗	包括耳道冲洗、取耵聍栓		单侧	26		滨医保发[2019]30号
310401042	耳正负压治疗			单侧	13		滨医保发[2021]7号 滨医保发[2021]36号
310401043	波氏法咽鼓管吹张			单侧	13		滨医保发[2021]7号 滨医保发[2021]36号
310401044	导管法咽鼓管吹张			单侧	40		滨医保发[2021]7号 滨医保发[2021]36号
310401045	耳药物烧灼			单侧	26		滨医保发[2021]7号 滨医保发[2021]36号

310401046	鼓膜贴补	包括烧灼法、针拨法		单侧	55		滨医保发[2021]7号
310401047	耳神经阻滞			次	40		滨医保发[2021]36号
310401048	耳廓假性囊肿穿刺压迫治疗	含穿刺、抽吸和压迫、压迫材料；不含抽液检验；包括耳部软骨间积液置管		单侧	80	耳部软骨间积液置管收90元	滨医保发[2021]7号 滨医保发[2021]36号
310401049	耳部特殊治疗	包括耳聋中药导入治疗		单侧	55	射频、激光、微波、冷冻、等离子等法可分别计价	滨医保发[2019]30号 滨医保发[2021]36号
310401049a	射频			单侧	80		滨医保发[2021]7号 滨医保发[2021]36号
310401049b	激光			单侧	80		滨医保发[2021]7号 滨医保发[2021]36号
310401049c	微波			单侧	120		滨医保发[2021]7号 滨医保发[2021]36号
310401049d	冷冻			单侧	26		滨医保发[2021]7号 滨医保发[2021]36号
310401050	耳石复位			次	170	每天限收1次	滨价发[2017]46号新增 滨医保发[2021]36号制定价格并纳入医保
310401053	视频头脉冲试验	输入患者信息，讲解试验要求。挑选合适鼻托，佩戴检查眼镜，调整至瞳孔清晰可见，运行机器进行校准。患者紧盯视靶，操作人员快速甩动患者头部向特定方向10-20次（不同速度）以评估特定半规管通路的功能，共评估6个半规管。移除检查眼镜，制作及打印报告。		次	医疗机构自主定价		滨医保发[2019]26号新增
310401054	耳鸣声治疗	声音掩蔽治疗，抑制对耳鸣的反应，降低耳鸣感知		次	医疗机构自主定价		滨医保发[2022]2号新增
310402	鼻部诊疗			次			
310402001	鼻内镜检查			次	110	视频镜加收100元	滨医保发[2021]36号
310402002	前鼻镜检查			次	7		滨医保发[2021]36号
310402003	长鼻镜检查			次	7		滨医保发[2021]36号
310402004	鼻内镜手术后检查处理	含残余病变清理		次	120	视频镜加收90元	滨医保发[2019]30号
310402005	鼻粘膜激发试验			次	40		滨医保发[2021]36号

310402006	鼻分泌物细胞检测	含嗜酸细胞、肥大细胞		次	55		滨医保发[2021]36号
310402007	嗅觉功能检测			次	14		滨医保发[2021]36号
310402008	鼻阻力测定			次	14	鼻阻力仪收160元	滨医保发[2021]36号
310402009	声反射鼻腔测量	包括鼻呼吸量测定		次	240		滨医保发[2021]36号
310402010	糖精试验			次	26	亦称纤毛功能测定	滨医保发[2021]36号
310402011	蝶窦穿刺活检术			次	80		滨医保发[2021]36号
310402012	鼻腔冲洗			次	13		滨医保发[2021]36号
310402013	鼻腔取活检术			次	27		
310402014	上颌窦穿刺术			次	40	双颌加收18元	滨医保发[2021]36号
310402015	鼻窦冲洗			次	40		滨医保发[2021]36号
310402016	鼻咽部活检术			次	65		
310402017	下鼻甲封闭术	包括鼻丘封闭及硬化剂注射		次	40		滨医保发[2021]36号
310402018	鼻腔粘连分离术			次	55		
310402019	鼻负压置换治疗			次	13		滨医保发[2021]36号
310402020	脱敏治疗			次	10		
310402021	快速脱敏治疗			次	24		滨医保发[2019]30号
310402022	前鼻孔填塞			次	26		滨医保发[2019]30号 滨医保发[2021]36号
310402023	后鼻孔填塞			次	55		滨医保发[2019]30号 滨医保发[2021]36号
310402024	鼻异物取出			次	42		滨医保发[2019]30号
310402025	鼻部特殊治疗			次		射频、激光、微波、等离子、 聚焦超声、药物烧灼、电灼等 法可分别计价	
310402025 a	冷冻			次	18	射频、激光分别加收40元；半 导体激光加收650元；微波加收 70元；等离子加收900元；药物 烧灼加收8元；电灼加收 110元；聚集超声收1260元	
310403	咽喉部诊疗						
310403001	喉声图	含声门图		次	110		滨医保发[2021]36号
310403002	喉频谱仪检查			次	260		滨医保发[2021]36号
310403003	喉电图测试			次	260		滨医保发[2021]36号
310403004	计算机嗓音疾病评			次	130		滨医保发[2021]36号

310403005	计算机言语疾病矫			次	130		滨医保发[2021]36号
310403006	纤维鼻咽镜检查			次	110	视频镜加收70元	滨医保发[2021]36号
310403007	间接鼻咽镜检查			次	13		滨医保发[2019]30号 滨医保发[2021]36号
310403008	硬性鼻咽镜检查			次	260		滨医保发[2019]30号 滨医保发[2021]36号
310403009	纤维喉镜检查			次	200	电子镜加收130元，床边检查加收90元	滨价发[2017]46号 滨医保发[2021]36号
310403010	喉动态镜检查			次	120	电子镜加收130元	滨医保发[2021]36号
310403011	直达喉镜检查	包括前联合镜检查		次	160		滨医保发[2021]36号
310403012	间接喉镜检查			次	13		滨医保发[2021]36号
310403013	支撑喉镜检查			次	190		滨医保发[2021]36号
310403014	咽封闭			次	26		滨医保发[2021]36号
310403015	喉上神经封闭术			次	26		滨医保发[2021]36号
310403016	咽部特殊治疗			次		射频、激光、微波、等离子等法可分别计价	
310403016 a	冷冻	包括口咽异物取出		次	35	射频、激光分别加收40元；半导体激光加收650元；微波加收70元；等离子加收1200元；下咽异物取出收70元	滨医保发[2019]30号 滨医保发[2021]36号
3105	5. 口腔颌面		口腔特殊一次性卫生材料及器械、口腔特殊用药、传染病病人特殊消耗				
310501	口腔综合检查						
310501001	全口牙病系统检查与治疗设计	包括各专业检查表，不含错牙合畸形诊断设计、种植治疗设计		次	20	牙周专业检查加收4元；复杂的加收25元	滨医保发[2019]30号
310501002	咬合检查	不含咀嚼肌肌电图检查		次	20		滨医保发[2021]36号
310501003	牙合力测量检查			次	17		
310501004	咀嚼功能检查			次	20		
310501005	下颌运动检查	包括髁状突运动轨迹描记		次	待定		
310501006	唾液流量测定	包括全唾液流量及单个腺体流量测		次	17		
310501007	口腔模型制备						

310501007a	口腔工作模型制备	含托盘消毒, II藻酸盐印模材取模, 超硬石膏灌模	特殊材料	单颌	55	寒天印模每颌加收18元, 硅橡胶印模每颌加收35元, 聚醚橡胶每颌加收80, 高清晰藻酸盐印模材每颌加收8元。	
310501007	闭口式印模制作模	采用闭口式印模, 超硬石膏灌模		单颌	80		滨医保发[2019]30号
310501007c	口腔非工作模型制备	含托盘消毒, 普通藻酸盐印模材取模, 普通石膏灌模	特殊材料	单颌	35	硬石膏加收8元	滨医保发[2019]30号
310501008	记存模型制备	含印模制取、模型灌制、修正及取蜡型	特殊印模材料、特殊模型材	单颌	100		滨医保发[2019]30号
310501009	面部模型制备	含印模制取、石膏模型灌制及修正	特殊印模材料、特殊模型材	次	120		滨医保发[2019]30号
310501010	常规面牙合像检查	包括正侧面像、微笑像、正侧位像及上下颌面像		每片	5		滨医保发[2019]30号
310501011	口腔内镜检查			每牙	7		滨医保发[2019]30号 滨医保发[2021]36号
310502	牙体牙髓检查						
310502001	牙髓活力检查	包括冷测、热测、牙髓活力电测		每牙	26		滨医保发[2019]30号 滨医保发[2021]36号
310502002	根管长度测量	含使用根管长度测量仪或插诊断丝确定工作长度		每根管	13		滨医保发[2021]36号
310502003	口腔X线一次成像(RVG)			每牙	13		滨医保发[2021]36号
310503	牙周检查						
310503001	白细胞趋化功能检查	含: 龈沟液白细胞采集或血白细胞采集; 实验室白细胞趋化功能测定		次	待定		
310503002	龈沟液量测定	含龈沟液的采集和定量		牙	4		
310503003	咬合动度测定			次	20		滨医保发[2021]36号
310503004	龈上菌斑检查	含牙菌斑显示及菌斑指数确定		次	15		滨医保发[2019]30号
310503005	菌斑微生物检测	含菌斑采集及微生物检测; 包括: 刚果红负染法; 暗视野显微镜法; Periocheck法	Periocheck试剂盒	次	27		
310504	口腔颌面功能检查						
310504001	面神经功能主观检测	指美国耳、鼻、喉及头颈外科通用主观检测方法		次	20		
310504002	面神经功能电脑检测	指用数码相机及专门的软件包(QFES)而进行的客观检测方法		次	待定		
310504003	面神经肌电图检查	1. 包括额、眼、上唇及下唇四个功能区; 2. 每功能区均含双侧		每区	45		

310504004	腭咽闭合功能检查	包括鼻咽纤维镜进行鼻音计检查、语音仪检查、计算机语音检查；不含反馈治疗		次	90		
310505	正颌外科手术前设						
310505001	正颌外科手术设计与面型预测	包括:1.VTO技术:含X线头影测量、颌骨模板模拟手术及术后效果的预测;2.电子计算机技术:含电子计算机专家系统行X线头影测量与诊断、手术模拟与术后效果的预测	录象带、计算机软盘、照相及胶片	次	600		滨医保发[2021]36号
310505002	云纹仪检查	包括正位、侧位及斜位等各种位置的云纹照相及测量	化妆品、照相底片及冲印	次	待定		
310505003	模型外科设计	含面弓转移、上架、模型测量及模拟手术拼对等	石膏模型制备	次	160		
310505004	带环制备	含代型制作、带环的焊接、锤制、圆管焊接等技术	石膏模型制备、分牙及牙体预备、粘接带	每个	30		滨医保发[2019]30号
310505005	唇弓制备	含唇弓弯制、焊接等技术,以及钢丝、焊媒等材料	方弓丝、予成牵引弓、唇弓及其他特殊材	每根	50	特殊要求唇弓费用加收35元	滨医保发[2019]30号
310505006	牙合导板制备	含牙合导板制作、打磨、抛光,以及自凝牙托粉、单体、分离剂等		每个	160	特殊要求牙合导板费用加收40元	滨医保发[2019]30号
310506	口腔关节病检查						
310506001	颞颌关节系统检查设计	含专业检查表,包括颞颌关节系统检查;不含关节镜等特殊检查		每人次	55	唾液量、流速、缓冲能力检查另收18元	
310506002	颞颌关节镜检查			次	360		
310506003	关节腔压力测定			每人次	55		
310507	正畸检查						
310507001	错牙合畸形初检	含咨询、检查、登记、正畸专业病		次	28		滨医保发[2019]30号
310507002	错牙合畸形治疗设计	包括1.牙牙合模型测量:含手工模型测量牙弓长度、拥挤度或三维牙模型计算机测量;2.模型诊断性排牙:含上下颌模型排牙;3.X线头影测量:含手工或计算机X线测量分析	模型制备	次	380	使用计算机进行三维牙模型测量和X线头影测量加收90元	滨医保发[2019]30号
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	27		滨医保发[2019]11号 滨医保发[2019]30号
310507004	活动矫治器复诊处置	含常规检查及弹簧加力	各种弹簧和其他附件	次	18		滨医保发[2019]30号
310507005	功能矫治器复诊处	含常规检查及调整	其他材料及附	次	27		滨医保发[2019]30号

310507006	特殊矫治器复诊处置	含常规检查及调整；包括推杆式矫治	其他材料及附件	次	40	使用舌侧矫正器加收3元，推杆式矫治加收40元	
310507007	错牙合畸形正中he位检查	含蜡堤制作塑料基托		次	27		
310508	口腔修复检查						
310508001	光牙合仪检查	包括：1、光牙合仪牙合力测定2、牙列咬合接触检查3、咬合仪检查	特殊材料	每次	60	使用T-scan咬合力计加收18元	
310508002	测色仪检查	指固定修复中牙的比色		次	9		
310508003	义齿压痛定位仪检			每牙	12		
310508004	触痛仪检查	指颞下颌关节病人肌肉关节区压痛痛域大小的测量		次	12		
310509	口腔种植检查						
310509001	种植治疗设计	含专家会诊、X线影像分析、模型分析		次	医疗机构自主	CT颌骨重建模拟种植设计加收40元	2016年山东省第二批放开
310510	口腔一般治疗						
310510001	调牙合			每牙	7		滨医保发[2021]36号
310510002	氟防龋治疗	包括局部涂氟、氟液含漱、氟打磨	特殊材料	每牙	13		滨医保发[2019]30号 滨医保发[2021]36号
310510003	牙脱敏治疗	包括氟化钠，酚制剂等药物	高分子脱敏剂；其他特殊	每牙	10	使用激光脱敏仪加收40元	
310510004	口腔局部冲洗上药	含冲洗、含漱；包括牙周袋内上药、粘膜病变部位上药		每次	13		滨医保发[2019]11号 滨医保发[2019]30号 滨医保发[2021]36号
310510005	不良修复体拆除	包括不良修复体及不良充填体		每牙	13	铸造加收40元，钢丝、树脂等加收40元	滨医保发[2021]36号
310510006	牙开窗助萌术	包括各类阻生恒牙		每牙	20		滨医保发[2019]30号
310510007	口腔局部止血	包括拔牙后出血、各种口腔内局部出血的清理创面、填塞或缝合	特殊填塞或止血材料	每牙	23		滨医保发[2019]30号 滨医保发[2021]36号
310510008	激光口内治疗	包括1.根管处置；2.牙周处置；3.各种斑、痣、小肿物、溃疡治疗		每部位	45		
310510009	口内脓肿切开引流			每牙	20		滨医保发[2019]30号
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	20		滨医保发[2019]30号
310510011	拆除固定装置	包括去除由各种原因使用的口腔固定材料		每牙	10		滨医保发[2019]30号
310510012	口腔活检术	含口腔软组织活检		次	200		滨医保发[2019]30号

310510013	无回吸口腔治疗术	切开相关病变组织，使用一次性零回吸手机在患者之间做物理隔离，彻底阻断细菌和病毒的通路，配合微创技术手法完成切割、打磨、钻孔、扩孔、劈冠等操作。		次	医疗机构自主定价		滨医保发[2021]4号新增
310511	牙体牙髓治疗						
310511001	简单充填术	含备洞、垫底、洞型设计、国产充填材料；包括I、V类洞的充填	特殊材料	每洞	40		滨医保发[2019]30号 滨医保发[2021]36号
310511002	复杂充填术	含龋齿的特殊(如检知液、光纤透照仪等)、备洞、垫底、洞形设计和充填；包括II、III、IV类洞及大面积缺损的充填、化学微创祛龋术	特殊材料	每牙	54	化学微创祛龋术加收130元，分层复杂充填术加收90元	滨医保发[2019]30号
310511003	牙体桩钉固位修复术	含备洞、垫底、洞形设计、打桩(钉)、充填；包括大面积缺损的充填	各种特殊材料、桩、钉	每牙	55		
310511004	牙体缺损粘接修复	含牙体预备、酸蚀、粘接、充填	特殊材料	每牙	35		
310511005	充填体抛光术	包括各类充填体的修整、抛光		每牙	12		滨医保发[2019]30号 滨医保发[2021]36号
310511006	前牙美容修复术	含牙体预备、酸蚀、粘接、修复；包括切角、切缘、关闭间隙、畸形牙改形、牙体缺陷和着色牙贴面等	各种特殊材料	每牙	95		
310511007	树脂嵌体修复术	含牙体预备和嵌体修复	各种特殊材料	每牙	75	高嵌体修复加收25元	
310511008	橡皮障隔湿法	含一次性橡皮布		次	30		滨医保发[2019]30号
310511009	牙脱色术	包括氟斑牙、四环素牙、变色牙		每牙	医疗机构自主定价	使用特殊仪器加收8元	2016年山东省第二批放开
310511010	牙齿漂白术	包括内漂白和外漂白	美白材料	每牙	医疗机构自主定价		2016年山东省第二批放开 滨医保发[2021]7号
310511011	盖髓术	含备洞、间接盖髓或直接盖髓、垫底、安抚；包括龋齿的特殊检查	特殊盖髓剂	每牙	26		滨医保发[2019]30号 滨医保发[2021]36号
310511012	牙髓失活术	含麻醉、开髓、备洞、封药		每牙	40		滨医保发[2019]30号 滨医保发[2021]36号
310511013	开髓引流术	含麻醉、开髓		每牙	26		滨医保发[2019]30号 滨医保发[2021]36号

310511014	干髓术	含揭髓顶、切冠髓、FC浴、放置干髓剂等		每牙	25		
310511015	牙髓摘除术	含揭髓顶、拔髓、荡洗根管		每根管	24		滨医保发[2019]30号 滨医保发[2021]36号
310511016	根管预备	含髓腔预备、根管预备、根管冲洗		每根管	40	使用特殊仪器加收50元	滨医保发[2019]30号 滨医保发[2021]36号
310511017	根管充填术		特殊充填材料(如各种银尖、钛尖等)	每根管	26	使用特殊仪器加收,螺旋充填器加收4元、热牙胶装置加收40元	滨医保发[2019]30号 滨医保发[2021]36号
310511018	显微根管治疗术	包括显微镜下复杂根管治疗、根尖屏障制备等		每根管	300	使用特殊仪器加收25元	滨医保发[2019]30号
310511019	髓腔消毒术	包括:1.髓腔或根管消毒;2.瘻管治疗		每根管	13	使用特殊仪器(微波仪等)加收8元	滨医保发[2021]36号
310511020	牙髓塑化治疗术	含根管预备及塑化		每根管	16		
310511021	根管再治疗术	包括:1.取根管内充物;2.疑难根管口的定位;3.不通根管的扩通;4.取根管内折断器械	特殊仪器及器械	每根管	54	使用显微镜、超声仪等特殊仪器加收25元	滨医保发[2019]30号
310511022	髓腔穿孔修补术	包括髓腔或根管穿孔	特殊材料	每根管	26	使用特殊仪器加收8元	滨医保发[2021]36号
310511023	根管壁穿孔外科修补术	含翻瓣、穿孔修补	根管充填及特殊材料	每根管	90	使用特殊仪器加收25元	
310511024	牙槽骨烧伤清创术	指牙髓治疗药物所致的烧伤;含去除坏死组织和死骨、上药。		次	35		
310511025	根管内固定术	含根管预备	特殊固定材料	每根管	120		滨医保发[2021]36号
310511026	劈裂牙治疗	包括1.取劈裂牙残片;2.劈裂牙结	根管治疗	每牙	17		
310511027	后牙纵折固定术	含麻醉固定、调牙合	根管治疗及特殊固定材料	每牙	55		
310512	儿童牙科治疗						
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	36		滨医保发[2019]30号
310512002	窝沟封闭	指预防恒前磨牙及磨牙窝沟龋;含清洁窝沟、酸蚀、涂封闭剂、固化、调磨	特殊窝沟封闭剂	每牙	28		滨医保发[2019]30号
310512003	乳牙预成冠修复	含牙体预备、试冠、粘结;包括合金冠修复乳磨牙大面积牙体缺损或做保持器的固位体	特殊材料	每牙	78		滨医保发[2019]30号

310512004	儿童前牙树脂冠修复	含牙体预备、试冠、粘结；包括树脂冠修复前牙大面积牙体缺损(外伤及龋患)	特殊材料	每牙	78		滨医保发[2019]30号
310512005	制戴固定式缺隙保持器	指用于乳牙早失，使继承恒牙正常萌出替换；含试冠、牙体预备、试带环、制作、粘结、复查	特殊材料、印模、模型制备、下颌舌弓、导萌式保持器、丝圈式保持器	次	150		滨医保发[2019]30号
310512006	制戴活动式缺隙保持器	指恒牙正常萌出替换	印模、模型制备	次	100		滨医保发[2019]30号
310512007	制戴活动矫正器	包括乳牙列或混合牙列部分错牙合畸形的矫治	印模、模型材料、特殊矫正装置	单颌	300		滨医保发[2019]30号
310512008	前牙根折根牵引	指根折位于龈下经龈切及冠延长术后不能进行修复治疗而必须进行牙根牵引；含外伤牙根管治疗；制作牵引装置	矫正牵引装置材料、复诊更换牵引装置、印模、模型制备	每牙	240		滨医保发[2019]30号
310512009	钙化桥打通术	指年轻恒牙经活髓切断牙根已形成，需进一步根管治疗修复，但存在钙化桥；含去旧充填体；打通钙化桥；根管治疗修复；	特殊根管充填材料如银尖、钛尖	每根管	80		滨医保发[2019]30号
310512010	全牙列牙合垫固定术	指用于恒牙外伤的治疗；含外伤牙的复位、固定、制作全牙列垫、试戴、复查	特殊材料、印模、模型制备	单颌	180		滨医保发[2019]30号
310512011	活髓切断术			每牙	40		滨医保发[2019]30号
310513	牙周治疗						
310513001	洁治	包括超声洁治或手工洁治，不含洁治后抛光		每牙	4.5		滨医保发[2019]30号
310513002	龈下刮治	包括龈下超声刮治或手工刮治		每牙	12	后牙龈下刮治加收18元	滨医保发[2019]30号
310513003	牙周固定	含结扎材料；包括结扎与联合固定	特殊材料如树脂、高强纤维	每牙	15		滨医保发[2019]30号
310513004	去除牙周固定	包括去除各种牙周固定材料		每牙	5		滨医保发[2019]30号

310513005	牙面光洁术	包括洁治后抛光；喷砂	特殊材料	每牙	5	超过12颗牙按12颗收	滨医保发[2019]11号 滨医保发[2019]30号 滨医保发[2021]36号
310513006	牙龈保护剂塞治	含牙龈表面及牙间隙	特殊保护剂	每牙	5		滨医保发[2019]30号
310513007	急性坏死性龈炎局部清创	包括局部清创、药物冲洗及上药		每牙	9		
310513008	根面平整术	包括手工根面平整		每牙	23	超声根面平整加收2元，Vector超生加收40元	滨医保发[2019]30号
310514	粘膜治疗						
310514001	口腔粘膜病系统治疗设计			次	20		滨医保发[2019]30号
310514002	口腔粘膜雾化治疗			次	10		
310514003	口腔粘膜病特殊治疗			每部位	待定	红外线、微波、冷冻、频谱等法分别计价	
310515	口腔颌面外科治疗						
310515001	颞下颌关节复位	指限制下颌运动的手法复位		次	35		
310515002	冠周炎局部治疗	含药液冲洗盲袋及上药		每牙	12		
310515003	干槽症换药	含清理拔牙创、药物冲洗、骨创填	特殊材料	每牙	19		
310515004	涎腺导管扩大术			次	25		
310515005	腮腺导管内药物灌注治疗			次	20		
310515006	面神经功能训练	含面神经周围支配区共十项面部表情运动功能的示教及训练		次	40		滨医保发[2021]36号
310515007	腭裂术后语音训练治疗	包括常规语音治疗、鼻咽纤维镜反馈治疗、鼻音计反馈治疗、听说反馈治疗、腭电图仪反馈治疗；不含制作腭托	特殊材料	次	45		
310515008	口腔颌面部各类冷冻治疗	包括口腔及颌面部各类小肿物的冷冻治疗		每部位	19		
310516	口腔关节病治疗						
310516001	颞颌关节腔内封闭治疗	包括封闭治疗或药物注射		单侧	35		
310516002	关节腔灌洗治疗			单侧	55		
310516003	调磨牙合垫			每次	18		
310516004	关节镜手术治疗	包括颞下颌关节活检术或颞下颌关节盘复位术或骨关节病刨削术	特殊材料	单侧	800	关节下腔治疗加收180元	

310516004a	关节下腔关节镜手术治疗			单侧	1000		
310517	固定修复	除外内容无另收加工费的，不再收加工费					
310517001	冠修复						
310517001	冠修复基本费	含牙体预备，药线排龈，测色	特殊材料	每牙	180	牙合记录加收18元	滨医保发[2021]36号
310517001b	镍铬铸造冠制作费	含铸造冠预备体修整，制作蜡型，铸造，就位抛光	特殊材料	每牙	140	钛合加收60元，金钴铬加收90元，纯钛加收500元，金钯加收520元和金价	
310517001c	氧化铝全瓷制作费	含全瓷冠预备体修整，堆瓷，铸造，外瓷冠制作		每牙	1650	氧化锆加收1400元	滨医保发[2019]30号
310517001d	镍铬烤瓷冠制作工艺	含烤瓷冠预备体修整，制作蜡型，铸造，烤瓷，上釉	特殊材料	每牙	320	钴铬350元、钛合金加收270元，纯钛加收600元，金铂加收700元和金价，金沉积前牙加收1000元，后牙1300元，镍铬镀金加收350元，牙龈瓷加收25元，自瓷加收50元	滨医保发[2019]30号
310517001e	临时修复体	含修复体直接成形，试戴，抛光		每牙	45	进口手调加收18元，间接成形加收18元，简易桩冠加收100元	
310517002	嵌体修复						
310517002	嵌体修复基本费	含牙体预备，药线排龈，蜡牙合记		每牙	120		滨医保发[2019]30号
310517002b	钴铬嵌体制作费	含制作蜡型，铸造，调磨，就位抛光		每牙	120	复面加收90元，金钯、金铂加收金价，瓷嵌体加收700元	滨医保发[2019]30号
310517003	桩核根冠修复						
310517003	桩核根冠修复基本	含牙体预备，直接法形成蜡型，试	间接蜡型	每根	100	单核双根加收50元	
310517003b	钴铬桩核制作费	含蜡型铸造，修整，就位，调磨	特殊材料	每根	50	钛合金加收100元，纯钛加收120元，金钯加收200元和金价，纤维桩加收250元，纤维桩树脂核加收90元，铸瓷桩加收500元，氧化锆桩加收1000元	滨医保发[2019]30号 滨医保发[2021]7号 滨医保发[2021]36号
310517004	贴面修复	含牙体预备，药线排龈，试戴		每牙	200	聚合瓷贴面加收400元，全瓷贴面加收800元	滨医保发[2019]30号 滨医保发[2021]36号
310517005	桩冠修复	含牙体预备，牙合记录，制桩蜡型，技工室制作桩，试桩，制冠蜡型，技工室制作完成桩冠，试戴桩冠；包括简单桩冠，铸造桩冠		每牙	150	瓷贴面加收340元	

310517006	固定桥修复基本费	含牙体预备, 药线排龈, 蜡牙合记录, 测色; 包括铸造固定桥、钴铬烤瓷桥、纯钛烤瓷桥、钛合金烤瓷桥		每牙	140		滨医保发[2019]30号
310517007	固定修复计算机辅助设计	包括计算机辅助设计制作全冠、嵌体、固定桥、种植体、微螺钉枝摘导板	加工费	每牙	1760		滨医保发[2019]30号
310517008	咬合重建	含全牙列固定修复咬合重建, 改变原牙合关系, 升高垂直距离咬合分析, X线头影测量, 研究模型设计与修整, 牙体预备, 转移面弓与上颌架; 包括复杂冠桥修复		次	医疗机构自主定价	特殊设计费加收180元	2016年山东省第二批放开
310517009	粘结	含各种修复体的消毒, 玻璃离子粘固	特殊粘接剂	每牙	30	树脂粘结加收70元	滨医保发[2019]30号 滨医保发[2021]36号
310517010	数字化印模	牙体预备完成后使用口内数字化光学扫描仪对基牙, 其他牙齿及上下牙咬合情况进行光学印模记录, 软件重建数字模型后通过互联网发送至义齿加工所, 3D打印树脂模型		次	医疗机构自主定价	全口	滨价发[2018]116号新增
310518	可摘义齿修复	除外内容无另收加工费的, 不再收加工费					
310518001	活动桥	包括普通弯制卡环、整体铸造卡环及支托活动桥		每牙	50		
310518002	塑料可摘局部义齿	含牙体预备, 义齿设计, 咬合检查, 模型制作, 卡环弯制, 义齿试戴		每牙	65	10牙以上按10牙收	
310518003	铸造可摘局部义齿						
310518003a	钴铬铸造可摘局部义齿	含牙体预备, 义齿设计, 咬合检查, 模型制作, 义齿制作、试戴, 包括覆盖义齿		每牙	200	6牙以上按6牙收, 2牙及以下按2牙收, 过中线4牙以下按4牙收	
310518003b	钛合金铸造可摘局部义齿	含牙体预备, 义齿设计, 咬合检查, 模型制作, 义齿制作、试戴, 包括覆盖义齿		每件	640	中支架加收700元, 大支架加收950元	
310518003c	纯钛铸造可摘局部义齿	含牙体预备, 义齿设计, 咬合检查, 模型制作, 义齿制作、试戴, 包括覆盖义齿		每件	1500	中支架加收1300元, 大支架加收1800元	滨医保发[2019]30号

310518003d	vitalin铸造可摘局部义齿	含牙体预备, 义齿设计, 咬合检查, 模型制作, 义齿制作、试戴, 包括覆盖义齿		每件	880	中支架加收900元, 大支架加收1100元	
310518004	隐形义齿	含模型制作, 义齿设计, 试戴, 抛光,	附着体成品件, 加工费	每牙	240	每加一牙加收70元	
310518005	即刻义齿	含拔牙前印模, 制作模型, 模型修整, 义齿制作, 试戴		每牙	160	每加一牙加收70元	
310518006	附着体义齿	含个别托盘制作, 修整模型, 模型观测, 固位体平行度测量, 平行研磨, 试排牙, 调改义齿	附着体成品件, 加工费	每套	800	附着体成品件及加工费按各地实际费用收取	
310518007	总义齿						
310518007a	总义齿基本费	含义齿设计, 做个别托盘, 牙合关系记录, 面弓转移, 试戴, 咬合检查, 模型制作	铸造金属基托, 金属加强网	单颌	500	拜耳牙, 凯丰牙, 高丝磨牙加收20元/牙, 凯晶四色加收30元/牙, 凯标, 登式柏, IPN加收50元/牙	滨医保发[2021]36号
310518007b	热凝塑料基托制作费	蜡型制作, 排牙, 成形, 调磨	特殊材料	单颌	100	自凝注塑加收350元, 热凝注塑加收800元	滨医保发[2019]30号
310518007c	钴铬整铸支架或铸网费	蜡型制作, 铸造, 成形, 调磨	特殊材料	单颌	1100	钛合金加收90元, 纯钛加收1800元(含支架探伤测定)	滨医保发[2019]30号
310519	修复体整理						
310519001	拆冠桥	包括锤造冠		每牙	15	铸造冠拆除加收1倍	滨医保发[2019]30号
310519002	拆桩	包括预成桩、各种材料的桩核		每牙	20	复杂加收18元	滨医保发[2019]30号
310519003	加焊	包括锡焊、金焊、银焊	焊接材料	每2mm缺陷	10	>2mm加收、激光焊接加收18元	滨医保发[2019]30号
310519004	加装饰面	包括桩冠、桥体	特殊材料	每牙	24		
310519005	烤瓷冠崩瓷修理	包括粘结、树脂修补	特殊材料	每牙	40		
310519006	调改义齿	含检查、调牙合、调改外形、缓冲基托、调整卡环		次	15		
310519007	取局部牙合关系记录	指义齿组织面压痛衬印检查; 含取印模、检查用衬印材料等	特殊衬印材料	次	12		
310519008	取正中牙合关系记			次	17		
310519009	加人工牙		各种人工牙材	每牙	18		
310519010	义齿接长基托	包括边缘、游离端、义齿鞍基	各种基托材料	次	18		
310519011	义齿裂纹及折裂修	含加固钢丝	各种材料	次	23		
310519012	义齿组织面重衬	包括硬衬、软衬	特殊材料	每平方厘米	18		

310519013	加卡环	含单臂、双臂、三臂卡环；包括加钢丝或铸造卡环；	各种卡环材料(钢丝弯制卡环，铸造钴铬合金、贵金属)	每卡环	18		
310519014	增加铸造基托		各种基托材料(钢、金合金)	5+5	85		
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	9		
310519016	加铸牙合面		加工费	次	35		
310519017	增加加固装置	包括加固钢丝、网	各种加固装置材料(金属丝，扁钢丝，尼龙网、预成不锈钢网、铸造不锈钢网、金网)	次	40		
310519018	加连接杆		各种材料(预成杆、铸造不锈钢杆、铸造金杆)	次	27		
310519019	塑料牙合面加高咬合		材料费(自凝塑料、热凝塑料)	次	27		
310519020	弹性假牙龈			每牙	30		
310519021	镀金加工			每牙	90		
310519022	铸造加工	指患者自带材料加工；包括所有铸造修复体		每件	90		
310519023	配金加工			每牙	90	仅限患者自备材料	
310519024	黄金材料加工			每牙	90		
310519025	加磁性固位体			每牙	90		
310519026	附着体增换	包括附着体增加或更换	附着体材料	每附着体	90		
310520	颞下颌关节病修复治疗						

310520001	牙合垫	含牙体预备, 调牙合, 制印模、模型, 蜡合记录, 技工室制作; 不含疗效分析专用设备检查	铸造支架、垫材料、咬合板材料(塑料, 树脂, 铸造不锈钢, 铸造金合金, 铸造不锈钢或铸造金合金网+塑料, 铸造不锈钢或铸造金合金网+树脂)	每件	90		
310520002	肌松弛治疗			次	18		
310521	颌面缺损修复						
310521001	腭护板导板矫治	含牙体预备; 模型设计及手术预备; 技工制作; 临床戴入	腭护板、导板材料、模型设计	单颌	95	间接法制作加收, 加放射治疗装置加收70元	
310521002	义颌修复	含: 1. 阻塞口鼻孔, 制印模、模型; 2. 制作个别托盘; 3. 牙体预备、制工作印模、模型; 4. 制作阻塞器和恒基托; 5. 临床试戴阻塞器和恒基托, 确定关系, 取连带恒基托及颌位关系的印模, 灌制新模型; 6. 技工制作中空阻塞器及义颌; 7. 临床试戴义颌及试排牙; 8. 技工完成义颌及义齿; 9. 临床试戴、修改义颌及义齿; 包括中空阻塞器、义齿、义耳、义鼻、义眼	义颌、义齿、义耳、义鼻、义眼等专用材料	每区段	170	1. 上或下颌骨一侧全切加收双倍; 2. 分段或分区双重印模加收双倍	
310521003	软腭抬高器治疗	含: 1. 试戴上颌腭托、加制软腭部印模、灌制模型; 2. 模型预备、制作抬高软腭部分; 3. 临床戴入及调整抬高高度; 包括制作上颌腭托; 舌不良运动矫治器、咽阻塞器	各种材料(铁钛合金丝、软塑胶、光敏树脂)模型制备	次	145	咽阻塞器加收18元	
310521004	骨折后义齿夹板固位及牙合板治疗	包括上或下颌骨骨折	义齿夹板材料	单颌	145		
310522	正畸治疗		特殊粘接材料				
310522001	乳牙期安氏I类错牙合正畸治疗	包括: 1. 含乳牙早失、乳前牙反牙合的矫治; 2. 使用间隙保持器、活动矫治器	功能矫治器	次	医疗机构自主定价	前牙或后牙开牙合、严重深覆牙合加收180元	2020年31号

310522002	替牙期安氏I类错牙合活动矫治器正畸治疗	包括替牙障碍、不良口腔习惯的矫治	活动矫治器增加的其他部件	次	医疗机构自主定价	阻生齿开窗矫治加收90元	2020年31号
310522003	替牙期安氏I类错牙合固定矫治器正畸治疗	包括使用简单固定矫治器和常规固定矫治器治疗	简单固定矫治器增加的其他弓丝或附件	次	医疗机构自主定价		2020年31号
310522004	恒牙期安氏I类错牙合固定矫治器正畸治疗	包括拥挤不拔牙病例、牙列间隙病例和简单拥挤双尖牙拔牙病例；不含间隙调整后修复	口外弓、上下颌扩弓装置及其他附加装置、隐形固定器特殊材料	次	医疗机构自主定价	1. 伴开牙合、深覆牙合等疑难病例加收180元；2. 阻生齿开窗矫治病例加收90元；3. 拔牙病例每次加收40元；4. 直丝弓技术加收500元	滨医保发[2019]30号 2020年31号
310522005	乳牙期安氏II类错牙合正畸治疗	包括：1. 乳牙早失、上颌前突、乳前牙反牙合的矫治；2. 使用间隙保持器、活动矫治器治疗	功能矫治器	次	医疗机构自主定价		滨医保发[2019]30号 2020年31号
310522006	替牙期安氏II类错牙合口腔不良习惯正畸治疗	包括简单固定矫治器或活动矫治器	口外弓或其他远中移动装置、活动矫治器的增加其他部件	次	医疗机构自主定价		2020年31号
310522007	替牙期牙性安氏II类错牙合活动矫治器正畸治疗	包括含替牙障碍、上颌前突；	使用口外弓、使用Frankel等功能矫治器、咬合诱导	次	医疗机构自主定价	前牙反牙合、前牙或后牙开牙合、严重深覆牙合加收180元	2020年31号
310522008	替牙期牙性安氏II类错牙合固定矫治器正畸治疗	包括简单固定矫正器和常规固定矫正器	口外弓、上下颌扩弓装置及其他附加装置	次	医疗机构自主定价	前牙反牙合、前牙或后牙开牙合、严重深覆牙合加收180元	2020年31号
310522009	替牙期骨性安氏II类错牙合正畸治疗	包括1：严重上颌前突；2：活动矫治器治疗或简单固定矫治器	使用口外弓上下颌扩弓装置及其他附加装置、使用常规固定矫治器、使用Frankel、Activator Twin-Block等功能矫治器及Herbst矫治器	次	医疗机构自主定价	前牙反牙合、前牙或后牙开牙合、严重深覆牙合加收180元	2020年31号

310522010	恒牙早期安氏II类错牙合功能矫治器治疗	包括：1. 严重牙性II类错牙合和骨性II类错牙合；2. 使用Frankel功能矫治器II型或Activator功能矫治器；其他功能矫治器	Activator增加扩弓装置、口外弓、腭杆	次	医疗机构自主定价	前牙或后牙开牙合、严重深覆牙合加收180元	2020年31号
310522011	恒牙期牙性安氏II类错牙合固定矫治器治疗	1. 含上下颌所需带环、弓丝、托槽；2. 包括牙性安氏II类错牙合拥挤不拔牙病例和简单拥挤拔牙病例	口外弓、上下颌扩弓装置及其他辅助性矫治装置、腭杆	次	医疗机构自主定价	1. 伴前牙严重开牙合、深覆牙合加收180元；2. 阻生齿开窗矫治、磨牙拔除矫治加收130元	2020年31号
310522012	恒牙期骨性安氏II类错牙合固定矫治器拔牙治疗	包括骨性安氏II类牙合拔牙病例	口外弓、上下颌扩弓装置及其他辅助性矫治装置、腭杆	次	医疗机构自主定价	1. 伴前牙严重开牙合、深覆牙合等复杂疑难病例加收180元；2. 阻生齿开窗矫治、磨牙拔除矫治加收130元	2020年31号
310522013	乳牙期安氏III类错牙合正畸治疗	包括：1. 乳前牙牙合；2. 使用活动矫治器或下颌连冠式斜面导板治	功能矫治器、颏兜	次	医疗机构自主定价	全牙弓乳牙反牙合加收180元	2020年31号
310522014	替牙期安氏III类错牙合正畸治疗	1. 包括前牙反牙合；2. 使用活动矫治器	上颌扩弓装置、功能矫治、颏兜	次	医疗机构自主定价	全牙弓反牙合加收180元	2020年31号
310522015	替牙期安氏III类错牙合功能矫治器治疗	包括：1. 严重牙性III类错牙合和骨性III类错牙合；2. 使用rankel功能矫治器III型；其他功能矫治器	颏兜	次	医疗机构自主定价	伴开牙合、深覆牙合等疑难病加收180元	2020年31号
310522016	恒牙期安氏III类错牙合固定矫治器治疗	包括：牙性安氏III类错牙合拥挤不拔牙病例和简单拥挤拔牙病例	上颌扩弓装置及其他附加装置	次	医疗机构自主定价	1. 全牙弓反牙合加收180元；2. 伴开牙合、深覆牙合等复杂疑难病加收130元；3. 磨牙拔除矫治加收180元	2020年31号
310522017	恒牙期骨性安氏III类错牙合固定矫治器拔牙治疗	包括骨性安氏III类错牙合拔牙病例	前方牵引器、头帽颏兜、上颌扩弓装置及其他附加装置、特殊材料	次	医疗机构自主定价		2020年31号
310522018	牙周病伴错牙合畸形活动矫治器正畸	包括局部牙周炎的正畸治疗		次	医疗机构自主定价	重度牙周炎的正畸治疗加收180元	2020年31号
310522019	牙周病伴错牙合畸形固定矫治器正畸治疗	包括局部牙周炎的正畸治疗		次	医疗机构自主定价	1. 伴开牙合、深覆牙合等疑难病加收180元；2. 拔牙矫治加收180元	2020年31号

310522020	牙合创伤正畸治疗	包括：1. 由咬合因素引起的牙合创伤；2. 用活动矫治器或固定矫治器治疗		次	医疗机构自主定价		2020年31号
310522021	单侧唇腭裂序列正畸治疗	包括：单侧牙槽突裂、无骨骼畸形和面部畸形、腭托使用的正畸治疗；不含替牙期植骨前后的正畸治疗	乳牙期用于解除后牙反牙合、前牙反牙合的活动矫治器或固定矫治器、恒牙期用于解除后牙反牙合、前牙反牙合的活动矫治器或固定矫治器、颈牵引、低位头帽牵引等附加装置	次	医疗机构自主定价	双侧完全性唇腭裂加收180元	2020年31号
310522022	早期颜面不对称正畸治疗	包括：1. 替牙期由错牙合引起或颜面不对称伴错牙合的病例；2. 使用活动矫治器和固定矫治器		次	医疗机构自主定价		2020年31号
310522023	恒牙期颜面不对称正畸治疗	包括：1. 恒牙期由错牙合引起或颜面不对称伴错的早期正畸治疗；2. 用活动矫治器或固定矫治器	活动矫治器增加部件或其他附加装置	次	医疗机构自主定价		2020年31号
310522024	颅面畸形正畸治疗	包括：1. Crouzon综合征、Apert综合征、Treacher-Collins综合征；2. 用活动矫治器或固定矫治器治疗	活动矫治器增加其他部件、固定矫治器增加其他附加装置另加	次	医疗机构自主定价		2020年31号
310522025	颞下颌关节病正畸治疗	包括：1. 颞下颌关节的弹响、疼痛、关节盘移位等的正畸治疗；2. 用活动矫治器或固定矫治器治疗		次	250		
310522026	正颌外科手术前术后正畸治疗	包括：1. 安氏II类、III类严重骨性错牙合、严重骨性开牙合、严重腭裂、面部偏斜及其他颅面畸形的正颌外科手术前、术后正畸治疗；2. 使用固定矫治器治疗		次	医疗机构自主定价		2020年31号
310522027	睡眠呼吸暂停综合征(OSAS)正畸治疗	包括各种表现的睡眠呼吸暂停及相应错牙合的正畸治疗	常规OSAS矫治器以外的附件	次	800		

310522028	正畸保持器治疗	含取模型、制作用材料	特殊材料及 固定保持器、正位器、透明保持器	每副	医疗机构自主定价		2020年31号
310523	口腔种植		模型制备				
310523001	种植模型制备	含取印模、灌模型、做蜡型、排牙、上牙合架	唇侧Index材料	单颌	医疗机构自主定价		2016年山东省第二批放开
310523002	外科引导牙合板	含技工室制作、临床试戴	唇侧Index材料、光固化基板、热压塑料板、自凝塑料、金属套管	单颌	80		
310523003	种植过渡义齿	含技工室制作、临床试戴	义齿修复材料、进口软衬材	每牙	80		
310523004	种植体-真牙栓道式附着体	含牙体预备、个别托盘制作、再取印模、灌模型、牙合记录、面弓转移上架、技工室制作、切开、激光焊接、烤瓷配色和上色、临床试戴	义齿修复材料、进口软衬材料、栓道材料、加工费	每牙	600		
310523005	种植覆盖义齿	包括：1.全口杆卡式；2.磁附着式；3.套筒冠	特殊材料、加工费	单颌	600		
310523006	全口固定种植义齿		特殊材料、加工费	单颌	600		
310523007	颜面赈复体种植修复	含个别托盘制作、技工制作、激光焊接、配色、临床试戴；包括眼或耳或鼻缺损修复或颌面缺损修复	个别托盘材料、基台、贵金属包埋材料、进口成型塑料、金属材料、激光焊接材料、硅胶材料、加工费	每种植体	800		
310523008	自体牙骨粉制备	将拔除后的自体牙齿制备成颗粒状、粉状等形态，作为骨代用品单独或其他骨代用品混合用于引导骨再生、拔牙窝位点保存、上颌窦底提升与牙槽嵴增高增宽等骨增量治疗		每牙	医疗机构自主定价		滨价发[2018]116号新增

310523009	即刻修复技术	种植体植入完成后，达到足够初期稳定性和植入扭矩，临时修复基台或者复合基台就位，含覆盖帽的安卸，安装种植取模部件，口内连接印模杆，制取口腔印模。在临时过渡修复义齿制作完成后，在种植体植入一周内完成上部修复义齿的戴入。不含CAD/CAM支架设计与制作	特殊材料,义齿加工费用	牙	医疗机构自主定价		滨医保发[2021]4号新增
3106	6. 呼吸系统						
310601	肺功能检查	指使用肺功能仪检查					
310601001	肺通气功能检查	含潮气量、肺活量、每分通气量、补吸、呼气量、深吸气量、用力肺活量、一秒钟用力呼吸容积		次	100	有最大通气量加收25元	滨医保发[2019]30号 滨医保发[2021]36号
310601002	肺弥散功能检查	包括一口气法，重复呼吸法		项	50		滨医保发[2019]30号
310601003	运动心肺功能检查	不含心电监测		项	170	因病情变化未能完成本试验者，亦应按本标准计价	
310601004	气道阻力测定	包括阻断法；不含残气容积测定		项	27		
310601005	残气容积测定	包括体描法，氦气平衡法，氮气稀释法，重复呼吸法		项	50		滨医保发[2019]30号
310601006	强迫振荡肺功能检			项	70		
310601007	第一秒平静吸气口腔闭合压测定			项	18		
310601008	流速容量曲线(V—V曲线)	含最大吸气和呼气流量曲线，含10次V—V曲线		项	40		滨医保发[2021]36号
310601009	二氧化碳反应曲线			项	17		
310601010	支气管激发试验			项	160		
310601011	运动激发试验	含通气功能测定7次；不含心电监		项	180		
310601012	支气管舒张试验	含通气功能测定2次		项	110		
310601013	一氧化氮呼气测定	含6次测量值		次	320		滨医保发[2021]36号
310601014a	生物共振过敏源检测			次	医疗机构自主定价		滨价发[2017]46号新增
310601014b	生物共振过敏源治疗			次	医疗机构自主定价		滨价发[2017]46号新增
310602	其他呼吸功能检查						
310602001	床边简易肺功能测			次	45	即肺通气功能测定	

310602002	肺阻抗血流图			次	9		
310602003	呼吸肌功能测定	含最大吸气、呼气压力、膈肌功能测		次	70		
310602004	动态呼吸监测(呼吸Holter)			次	105		
310602005	持续呼吸功能检测	含潮气量、气道压力、顺应性、压力容积、Po1、最大吸气压力		小时	6		滨医保发[2021]36号
310602006	血气分析	含血液PH、血氧和血二氧化碳测定以及酸碱平衡分析		次	100		
310602007	肺循环血流动力学检查			次	170		
310603	辅助呼吸						
310603001	呼吸机辅助呼吸	含高频喷射通气呼吸机; 不含CO2监测、肺功能监测		小时	15		滨医保发[2019]30号
310603002	无创辅助通气	包括持续气道正压(CPAP)、双水平气道正压(BIPAP)		小时	10		
310603003	体外膈肌起搏治疗			次	5		
310603004	俯卧位辅助通气治疗	用于低氧血症病人。摆放患者体位, 固定各种导管, 对易受压部位进行皮肤保护, 监测心电图、机械通气等的各项指标, 确保患者的安全		次	医疗机构自主定价		滨价发[2018]116号新增
310603005	术中双频叠加通气	核对患者信息, 对手术患者提供手术器械通道, 同时给予高频叠加常频的喷射通气, 并进行呼末二氧化碳浓度、氧浓度和气道压力监测。		次	医疗机构自主定价		滨医保发[2021]4号新增
310604	呼吸系统其他诊疗						
310604001	睡眠呼吸监测	含心电图、脑电、肌电、眼动、呼吸监测和血氧饱和度测定		次	450		
310604002	睡眠呼吸监测过筛试验	含口鼻呼吸、胸腹呼吸、血氧饱和度测定		次	230		
310604003	人工气胸术	包括人工液胸术		次	95		滨医保发[2019]30号 滨医保发[2021]7号
310604004	人工气腹术	包括人工液腹术		次	90		滨医保发[2019]30号 滨医保发[2021]7号
310604005	胸腔穿刺术	包括抽气、抽液、注药	药物	次	50		滨医保发[2019]30号
310604006	经皮穿刺肺活检术	包括胸膜、纵膈活检, 不含CT、X线、B超引导		每处	650		滨医保发[2019]30号 滨医保发[2022]2号

310604007	肺结节人工智能辅助诊断	核对患者信息，对肺结节影像的关键特征进行人工智能技术增强处理、分析，辅助诊断并生成报告。		次	医疗机构自主定价		滨医保发[2019]26号新增
310604008	岩盐气溶胶治疗	借助于盐矿洞穴的微观气候环境即恒湿、恒温、恒压、低噪音、空气清新，以及空气中饱含负离子和岩盐气溶胶等对患者进行非药物性治疗，在医师或护士指导下，对患者进行缩唇呼吸、腹式呼吸等示教及训练，培训患者药物吸入的正确使用方法，并对每一位患者的训练情况进行登记记录。		小时	医疗机构自主定价	按每时段、每人每次计价	滨医保发[2019]26号新增
310604009	胸腔引流动态监测	用于胸腔负压引流监测，提供数字化的即时数据和图像历史数据。		小时	医疗机构自主定价		滨医保发[2021]4号新增
310605	呼吸系统窥镜诊疗					使用电子纤维内镜加收90元；放大内镜、色素内镜加收200元，共聚焦纤维内镜加收800元。普通染色收60元	滨医保发[2021]7号
310605001	硬性气管镜检查			次	70		
310605002	纤维支气管镜检查	包括针吸活检、支气管刷片		次	150	电子支气管镜加收230元，超声支气管镜检查收540元。床边检查加收90元	滨价发[2017]46号 滨医保发[2019]30号 滨医保发[2021]36号
310605003	经纤支镜治疗	含经纤支镜痰吸引；包括取异物、滴药、止血、化疗		次	400	取异物加收450元	滨医保发[2019]30号 滨医保发[2021]36号
310605004	经纤支镜粘膜活检			每个部位	50		滨医保发[2019]30号
310605005	经纤支镜透支气管壁肺活检术			每个部位	75		滨医保发[2019]30号
310605006	经纤支镜肺泡灌洗诊疗术	含生理盐水		每个肺段	150		滨医保发[2019]30号 滨医保发[2021]36号
310605007	经纤支镜防污染采样刷检查	包括经气管切开防污染采样刷检查；不含微生物学检查		次	135		
310605008	经纤支镜特殊治疗			次	470		滨医保发[2019]30号
310605009	经内镜气管扩张术			次	600		
310605010	经纤支镜支架置入术	包括透视下支架置入术、活瓣置入术，含气管扩张。包括取出术	支架、活瓣	次	1080		滨医保发[2021]7号 滨医保发[2022]2号

310605011	经纤支镜引导支气管腔内放疗		药物	次	880	放疗费另收	
310605012	经内镜气管内肿瘤切除术			次	1300		
310605013	胸腔镜检查	含活检；不含经胸腔镜的特殊治疗		次	430		
310605014	纵隔镜检查	含纵隔淋巴结活检		次	710		
310605015	电磁导航支气管镜检查术		气管内镜定位导管	次	医疗机构自主定价		滨价发[2017]46号新增
310605016	经内镜支气管热成形术		导丝、导管	次	1300		滨价发[2017]46号新增 滨医保发[2021]36号制定价格并纳入医保
310605017	支气管镜下增强现实导航术	利用三维虚拟重建图像对真实场景进行增强；将重建的支气管信息叠加在真实的支气管镜图像上，并与重建的图像同屏显示，进行实时导航，三维重建。含电子支气管镜检查。		次	医疗机构自主定价		滨价发[2018]116号新增
310605018	支气管镜下经肺实质病灶抵达术	路径规划，系统导航至穿刺点穿刺、扩张、定位及路径引导，抵达肺部任一点病灶的中央，送入诊疗器械，进行诊断和治疗。含电子支气管镜检查。	球囊、鞘管	次	医疗机构自主定价		滨价发[2018]116号新增
310605019	肺微小结节标记物植入定位术	不含影像学引导	定位针、弹簧圈	次	医疗机构自主定价	每增加一个病灶加收	滨医保发[2022]2号新增
310606	胸部肿瘤治疗						
310606001	经内镜胸部肿瘤特殊治疗	包括食管、气管、支气管、肺良性肿瘤或狭窄的治疗		次	430	局部注药加40元	
310606002	恶性肿瘤腔内灌注治疗	包括结核病灌注治疗		次	105		

310606003	载药囊泡肿瘤治疗术	用物理方法使肿瘤细胞凋亡，以肿瘤细胞凋亡过程中释放的囊泡为载体，对临床常用化疗药物进行包裹化处理。遵医嘱根据患者癌症类型采用自然腔隙穿刺灌注、自然管道灌注、瘤体注射或血管输注方式，将一定单位的载药囊泡输送到患者体内，靶向治疗恶性肿瘤。治疗后观察，并记录患者生命体征情况及病情变化。		次	医疗机构自主定价	包括各部位肿瘤治疗	滨医保发[2019]26号新增
310606004	热休克蛋白肽免疫治疗恶性肿瘤	通过无菌获取患者新鲜肿瘤组织或蛋白未变性的无菌肿瘤组织，经免疫组化筛查，确认该肿瘤组织含有热休克蛋白肽60/70/96/110等一种或几种，通过匀浆、过滤、透析、纯化、除菌等处理，获得热休克蛋白肽（个性化肿瘤原复合物），将微生物、热源、蛋白定性、蛋白定量等质量控制合格的热休克蛋白肽注射到患者皮下或皮内达到治疗恶性肿瘤的目的。		次	医疗机构自主定价	包括其他部位热休克蛋白肽免疫治疗恶性肿瘤	滨医保发[2021]4号新增
310607	高压氧治疗	含氧气					
310607001	高压氧舱治疗	含治疗压力为2个大气压以上(超高压除外)、舱内吸氧用面罩、头罩和安全防护措施、舱内医护人员监护和指导；不含舱内心电、呼吸监护和药物雾化吸入等		次	140	卧位病人加收90元；舱内医护人员监护和指导加收25元	滨医保发[2019]30号 滨医保发[2021]36号
310607002	单人舱治疗	包括纯氧舱		次	170		
310607003	婴儿氧舱治疗	包括纯氧舱		次	110		
310607004	急救单独开舱治疗			次	240	大舱加收100%	
310607005	舱内抢救			次	95		
310607006	舱外高流量吸氧	常压面罩吸氧		小时	10		滨医保发[2019]30号
3107	7. 心脏及血管系统						
310701	心电生理和心功能检查						
310701001	常规心电图检查	含单通道、常规导联		次		床旁心电图加收8元	
310701001	单通道			次	5		

310701001	三通道			次	10		滨医保发[2019]30号
310701001	十二通道			次	15		滨医保发[2019]30号
310701001	十五导联			次	20		滨医保发[2019]30号
310701001	十八导联			次	25		滨医保发[2019]30号
310701001	自动分析			次	30		滨医保发[2019]30号
310701002	食管内心电图		一次性导管	次	待定		
310701003	动态心电图	含磁带、电池费用		次	220	镍式加收80元,十二导联及以上加收120元	滨医保发[2021]36号
310701004	频谱心电图	含电极费用		次	30		滨医保发[2019]30号
310701005	标测心电图	含电极费用		次	45		
310701006	体表窦房结心电图			次	28		
310701007	心电事件记录	含磁带、电池费用		次	55		
310701008	遥测心电监护	含电池、电极费用		小时	4		
310701009	心电监测电话传输	含电池、电极费用		日或月	90		
310701010	心电图踏车负荷试验	含电极费用、包括二阶梯、平板运动试验		次	90	平板运动试验加收70元	
310701011	心电图药物负荷试	含电极费用		次	110		
310701012	心电向量图			次	28		
310701013	心音图			次	9		
310701014	心阻抗图			次	13		
310701015	心室晚电位	含电极费用		次	55		
310701016	心房晚电位	含电极费用		次	55		
310701017	倾斜试验			次	70		
310701018	心率变异性分析	短程		次	95	24小时加收80元	
310701019	无创阻抗法心搏出量测定			次	27		
310701020	无创心功能监测	包括心血流图、心尖搏动图		每监测项目	9	无创血液在体流动性检测收25元,心力衰竭趋势性指标收12元,冠心病趋势性指标收12元,心-迷走神经指数收12元	
310701021	动态血压监测	含电池费用;包括运动血压监测		小时	10		滨医保发[2019]30号
310701022	心电监测	含无创血压监测		小时	6		滨医保发[2019]30号
310701023	心输出量测定		漂浮导管、温度传感器、漂浮导管置入套	次	180		

310701024	肺动脉压和右心房压力监测		漂浮导管、漂浮导管置入套	小时	17		
310701025	动脉内压力监测		套管针、测压套件	小时	17		
310701026	周围静脉压测定			次	18		
310701027	指脉氧监测			小时	4		
310701028	血氧饱和度监测			小时	5		滨医保发[2019]30号
310701029	脉搏波速度测定			次	医疗机构自主定价		滨价发[2017]46号新增
310701030	鹰眼检测全身扫描			次	医疗机构自主定价		滨价发[2017]46号新增
310701031	血管流量监测			次	400		滨价发[2017]46号新增 滨医保发[2021]36号制定价格并纳入医保
310701032	连续无创末梢血流灌注指数监测			次	医疗机构自主定价		滨价发[2017]46号新增
310701033	连续无创容积变异指数监测			次	医疗机构自主定价		滨价发[2017]46号新增
310701034	连续无创碳氧血红蛋白监测			次	医疗机构自主定价		滨价发[2017]46号新增
310701035	连续无创总血红蛋白监测			次	医疗机构自主定价		滨价发[2017]46号新增
310701036	超声心动图冠状动脉血流储备检测	在普通或经食管心脏超声检查基础上，分别于静息状态及静脉给药后观察冠状动脉血流充盈状态，利用彩色多普勒探测最大和平均血流速度与压差，计算基础和给药后高峰比值，并对其病情进行评估，作出诊断报告，图文报告。			医疗机构自主定价		滨价发[2018]116号新增

310701037	经胸超声心动图声学心腔造影	在经胸超声检查基础上，经静脉推注对比剂观测右心腔及左心腔充盈状态、检测速度、压差及射血分数、病变部位灌注情况、心内膜边界显示情况、心肌灌注程度、分流方向、分流量与返流量等，并对其病情进行评估，作出诊断报告，图文报告			医疗机构自主定价		滨价发[2018]116号新增
310701038	无创冠脉血流储备分数测定	使用64排以及64排以上CT设备采集的冠脉CTA DICOM数据及影像进行人工智能计算，对血管进行分割与重建，从而测定冠脉血流储备分数，可准确评估稳定型冠心病（SCAD）患者的功能性心肌缺血症状		次	医疗机构自主定价		滨医保发[2021]4号新增
310701039	舌下微循环成像	采集3-5个不同位置的微循环图像后结束采集。选择合适的微循环图像进行分析与评价，评估组织器官的微循环与组织灌注情况。		次	医疗机构自主定价		滨医保发[2021]4号新增
310701040	移动生命体征监测	利用设备对患者进行无创血压、脉搏、体温等主要生命体征参数的测量，将测量参数通过无线传输到数据管理终端供医务人员进行诊断，适用于需要进行移动生命体征检测的患者。	专用敷贴（卡）	次	医疗机构自主定价		滨医保发[2021]4号新增
310701041	单导联长程心电监测	指长时间连续采集、存储以及无线传输心电数据，监测患者心电活动	传感器	小时	医疗机构自主定价		滨医保发[2022]2号新增
310702	心脏电生理诊疗	含介入操作、影像学监视、心电监					
310702001	有创性血流动力学监测(床旁)	含心脏房室腔内压力监测、心排量测定	漂浮导管				
310702001	心脏房室腔内压力监测			小时	35		
310702001	心排量测定			次	450		
310702002	持续有创性血压监测	含心电、压力连续示波	动脉穿刺套针	小时	10		滨医保发[2019]30号
310702003	有创性心内电生理检查		心导管	次	1350		

310702004	射频消融术	包括肿瘤消融术	射频、微波导管、一次性双极消融器	次、侧	3600	肝脏肿瘤2350元，其他脏器、肢体肿瘤1350元。双侧乳腺、甲状腺肿瘤同时消融，在单侧收费基础上加收80%。	滨价发[2017]46号 滨医保发[2019]30号 滨医保发[2021]7号 滨医保发[2021]36号
310702005	临时起搏器安置术		心导管、电极	次	540		滨医保发[2019]30号
310702006	临时起搏器应用			小时	12		滨医保发[2019]30号
310702007	永久起搏器安置术		起搏器、心导管、电极	次	1920	每增加一腔加收220元	滨医保发[2019]30号
310702007	永久起搏器安置术腔室增加			每腔	220		滨医保发[2019]30号
310702008	永久起搏器更换术	包括取出术	起搏器、心导管、电极	次	1620		滨医保发[2019]30号
310702009	埋藏式心脏复律除颤器安置术		除颤器、心导管、电极	次	3240		滨医保发[2019]30号
310702010	起搏器功能分析和随访			次	55		
310702011	起搏器程控功能检	含起搏器功能分析与编程		次	45		
310702012	起搏器胸壁刺激法检查			次	45		
310702013	体外经胸型心脏临时起搏术			次	70		
310702014	经食管心脏起搏术			次	135		
310702015	经食管心脏调搏术	指超速抑制心动过速治疗		次	160		
310702016	心脏电复律术			次	190		滨医保发[2019]30号
310702017	心脏电除颤术			次	54		滨医保发[2019]30号
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	55		
310702019	体外反搏治疗			次	80		滨医保发[2019]30号
310702020	右心导管检查术		导管、导丝	次	1620		滨医保发[2019]30号
310702021	左心导管检查术	包括左室造影术	导管、导丝	次	1920		滨医保发[2019]30号
310702022	心包穿刺术	包括引流	引流导管	次	162		滨医保发[2019]30号
310702023	快速心律失常冷冻消融术		冷冻球囊导管	次	医疗机构自主定价		滨价发[2017]46号新增

310702024	心肌缺血体外冲击波治疗术	暴露患者胸部，贴附电极片在患者左侧胸壁心前区。调节耦合水囊的高度，使探头顶端略微突出于水囊表面，贴靠探头表面至胸壁定位缺血节段。常规能量调至3级。治疗期间密切监测生命体征。		次	医疗机构自主定价		滨医保发[2019]26号新增
3108	8. 血液及淋巴系统						
310800001	骨髓穿刺术			次	60		滨医保发[2019]30号
310800002	骨髓活检术			次	70		滨医保发[2019]30号
310800003	混合淋巴细胞培养	指液闪技术体外细胞培养		每个人	160		滨医保发[2021]36号
310800004	采自体血及保存	含麻醉下手术采集和低温保存					
310800004	采自体血			次	50		
310800004	自体血低温保存			天	2		
310800005	血细胞分离单采			次	2000	以3000毫升循环量为基价，每增加循环量1000ml加收250元	滨医保发[2021]7号
310800006	白细胞除滤	包括全血或悬浮红细胞、血小板过滤	滤除白细胞输血器	200ml/单位	15		
310800007	自体血回收	包括术中自体血回输	管路套件	次	170		滨医保发[2019]30号
310800008	血浆置换术	机采		次	1600	人工置换200ml/单位	滨医保发[2019]30号
310800009	血液照射	包括加速器或60钴照射源，照射2000rad±，包括自体、异体		次	120		滨医保发[2021]36号
310800010	血液稀释疗法			次	85		滨医保发[2021]36号
310800011	血液光量子自体血回输治疗	含输氧、采血、紫外线照射及回输；包括光量子自体血加输(紫外光照射)及免疫三氧血回输治疗		次	120	光量子自体血加输(紫外光照射)及免疫三氧血回输治疗加收180元	滨医保发[2019]30号 滨医保发[2021]36号
310800012	骨髓采集术	含保存		200ml/单位	1200		滨医保发[2021]36号
310800013	骨髓血回输	含骨髓复苏		次	170		
310800014	外周血干细胞回输			次	140		
310800015	骨髓或外周血干细胞体外净化	指严格无菌下体外细胞培养法		次	700		
310800016	骨髓或外周血干细胞冷冻保存	包括程控降温仪或超低温、液氮保存		天	2500		滨医保发[2019]30号 滨医保发[2021]36号

310800017	血细胞分化簇抗原（CD）34阳性造血干细胞分选			次	3900		滨医保发[2021]36号
310800018	血细胞分化簇抗原（CD）34阳性造血干细胞移植			次	1900		滨医保发[2021]36号
310800019	配型不合异基因骨髓移植T细胞去除术	包括体外细胞培养法、白细胞分离沉降		次	1600		滨医保发[2021]36号
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	2000		
310800021	外周血干细胞移植术	含严格无菌消毒隔离措施，包括异体基因、自体基因	供体	次	2600		滨医保发[2019]30号 滨医保发[2021]36号
310800022	自体骨髓或外周血干细胞支持治疗	指大剂量化疗后，含严格无菌消毒隔离措施		次	1800		
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	1800		
310800024	细胞因子活化杀伤（CIK）细胞输注治疗	含药物加无血清培养基、体外细胞培养；包括树突状细胞治疗（DC）、基因修饰的细胞治疗		次	19500	LAK细胞治疗待定	
310800025	淋巴造影术		导管	次	140		
310800026	骨髓细胞彩色图象分析			次	20		
310800027	脾穿刺术			次	医疗机构自主定价		滨医保发[2021]7号
310800028	自体骨髓干细胞分离制备			次	医疗机构自主定价		滨价发[2017]46号新增
310800028a	脐带血干细胞分离制备			次	医疗机构自主定价		滨价发[2017]46号新增

310800029	血管内降温治疗	消毒铺巾，患者取平卧位，穿刺侧下肢外展，局部麻醉，麻醉后进行带水囊中心静脉置管ALSIUS导管置入，缝合固定，无菌敷贴覆盖。打开血管内体温管理系统，进行参数设置，导尿后将体温探头与患者连接，启动设备，开始治疗。治疗过程中密切监测患者体温及生命体征变化，每八小时进行中心静脉置管冲管，防止管腔内血栓形成。	启动导管套件	小时	医疗机构自主定价		滨价发[2018]116号新增
310800033	淋巴回流促进治疗	手法对浅表淋巴管按压刺激，改变淋巴管周围的压力，刺激副交感神经系统，改善自主神经系统功能，促进淋巴循环以及静脉的回流，控制和减轻肢体水肿。		次	医疗机构自主定价	包括淋巴水肿治疗	滨医保发[2019]26号新增
3109	9. 消化系统						
310901	食管诊疗					凡采用电子镜加收90元	
310901001	食管测压	含上、下食管括约肌压力测定、食管蠕动测定、食管及括约肌长度测定、药物激发试验、打印报告；不含动态压力监测；包括电极法		次	140	以全部食管测压计价，部分测压减收40元	滨医保发[2021]7号
310901002	食管拉网术			次	25		
310901003	硬性食管镜检查			次	25		
310901004	纤维食管镜检查	含活检		次	50		
310901005	经食管镜取异物	不含止血等治疗		次	240		
310901006	食管腔内支架置入	包括内镜下或透视下置入或取出支架	支架	次	500		
310901007	经胃镜食管静脉曲张治疗	含胃镜检查；包括胃底静脉曲张；包括硬化，套扎，组织粘合		次	750		滨价发[2017]46号 滨医保发[2019]30号
310901008	食管狭窄扩张术	包括经内镜扩张、器械扩张、透视下气囊或水囊扩张及逆行扩张、贲门、幽门、十二指肠狭窄扩张术	气囊或水囊扩张导管	次	935		滨医保发[2019]30号
310901009	三腔管安置术	包括四腔管		次	120		
310901010	经内镜食管瘘填堵			次	400		
310902	胃肠道诊疗					凡采用电子镜加收90元	

310902001	胃肠电图			项	135	动态胃电图加收130元、导纳式胃动力检测待定	
310902002	24小时动态胃酸监	含酸监测和碱监测		次	420		
310902003	胃幽门十二指肠压力测定			次	160		
310902004	24小时胃肠压力测			次	240		
310902005	纤维胃十二指肠镜检查	含活检、刷检		次	260	放大内镜、色素内镜加收200元,共聚焦纤维内镜加收800元。普通染色收60元;	滨医保发[2019]11号 滨医保发[2019]30号
310902006	经胃镜特殊治疗	包括取异物、粘膜切除、粘膜血流量测定、止血、息肉肿物切除等病变及内镜下胃食道返流治疗、药疗、化疗、硬化剂治疗	圈套器、钛夹	次、每个肿物或出血点	500	微波、激光、电凝、电切、消融、等离子等法可分别计价;每增加一个出血点、肿物加收90元。胃粘膜剥离术收3400元,食管黏膜剥离术3420元	滨价发[2017]46号 滨医保发[2019]11号 滨医保发[2019]30号
310902007	经胃镜胃内支架置入术	包括食管、贲门、幽门、十二指肠支架置入或取出支架	支架	次	1560		滨医保发[2019]30号
310902008	经胃镜碎石术	包括机械碎石法、激光碎石法、爆破碎石法,包括胆道镜		次	580		滨医保发[2019]30号
310902009	超声胃镜检查术	含活检,包括超声肠镜检查术		次	600	腹腔神经节阻滞术加收270元	滨医保发[2019]30号 滨医保发[2021]7号
310902010	食管24小时PH-阻抗检测	将阻抗pH监测导管经鼻置于经测压确定的位点,24小时连续监测pH值变化、反流高度以及次数,鉴别反流物性质,分析检测数据,图文报告。		次	医疗机构自主定价		滨医保发[2019]26号新增
310902011	肠道动力连续监测	指对肠道动力的连续监测,通过贴片,在连续监测肠鸣音的基础上,实时观察或通过历史记录回放显示患者肠道动力变化。	采集贴片	日	医疗机构自主定价		滨医保发[2019]26号新增
310902012	经口内镜下食管括约肌切开术	麻醉,将胃镜插入食管,粘膜下注射,电刀在食管近端切开食管黏膜后,分离黏膜下层建立黏膜下隧道,剥离并切开内环形肌,最后封闭黏膜隧道口。	钛夹	次	医疗机构自主定价		滨医保发[2019]26号新增
310903	十二指肠、小肠、结肠					凡采用电子镜加收90元	

310903001	经胃镜胃肠置管术			次	430		滨医保发[2019]30号
310903002	奥迪氏括约肌压力测定	含经十二指肠镜置管及括约肌压力胆总管压力测定		次	540		
310903003	经十二指肠镜胆道结石取出术	包括取异物、取蛔虫		次	2100		滨医保发[2019]11号
310903004	小肠镜检查	含活检		次	300	双气囊小肠镜加收3700元	滨医保发[2019]30号
310903005	纤维结肠镜检查	含活检		次	260		滨医保发[2019]30号
310903006	乙状结肠镜检查	含活检		次	145		
310903007	经内镜肠道球囊扩张术	包括透视下球囊扩张	球囊	次	670		滨医保发[2019]30号 滨医保发[2022]2号
310903008	经内镜肠道支架置入术	包括透视下支架置入术。包括取出术	支架	次	770		滨医保发[2019]30号 滨医保发[2022]2号
310903009	经内镜结肠治疗	包括液疗、药疗、取异物		次	640		
310903010	经肠镜特殊治疗			次、每个肿物、出血点	680	微波、激光、电凝、电切、等法可分别计价。每增加一个出血点、肿物加收90元，肠黏膜	滨价发[2017]46号 滨医保发[2019]11号 滨医保发[2019]30号
310903011	先天性巨结肠清洁洗肠术	含乙状结肠镜置管，分次灌洗30-120分钟		次	320		滨医保发[2019]30号
310903012	肠套叠手法复位	包括嵌顿疝手法复位		次	220		滨医保发[2019]30号
310903013	肠套叠充气造影及整复	含临床操作及注气设备使用		次	220		滨医保发[2019]30号
310903014	胶囊内镜检查	含检查留测、图像分析、图文报告		次	1900		滨医保发[2019]30号
310903015	内镜下阑尾插管引流术	清洁肠道，将电子结肠镜经肛门插入，到达阑尾开口，经内镜行阑尾腔插管；抽吸阑尾腔内的脓液，阑尾腔减压；内镜下逆行性阑尾造影；放置阑尾支架引流或行阑尾腔冲洗	支架	次	医疗机构自主定价		滨医保发[2019]26号新增
310904	直肠肛门诊疗						
310904001	直肠镜检查	含活检：包括直肠取活检术		次	140	电子镜加收90元	滨医保发[2019]30号
310904002	肛门直肠测压	含直肠5-10cm置气囊、肛门内括约肌置气囊、直肠气囊充气加压、扫描计录曲线、内括约肌松弛反射、肛门内括约肌长度、最大缩窄压、最大耐宽量、最小感应阈测定		次	95		滨医保发[2019]30号
310904003	肛门镜检查	含活检、穿刺		次	47		滨医保发[2019]30号
310904004	肛门指检			次	6		滨医保发[2019]30号

310904005	肛直肠肌电测量			次	45		
310904006	直肠肛门特殊治疗			次	55	微波、激光治疗加收35元	
310904007	肛门皮下组织美兰注射神经阻滞术			次	60		
310904008	便秘及腹泻的生物反馈治疗			次	45		
310905	消化系统其他诊疗						
310905001	腹腔穿刺术	包括抽液、注药		次	35	放腹水治疗加收40元	滨医保发[2019]30号
310905002	腹水直接回输治疗			次	90	超滤回输加收40元	滨医保发[2019]30号
310905003	肝穿刺术	含活检		次	80		滨医保发[2019]30号
310905004	经皮肝穿刺门静脉插管术	包括化疗、栓塞		次	1440		滨医保发[2019]30号
310905005	经皮穿刺肝肿物特殊治疗			次	480	微波、激光、药物注射、90钪等分别计价	滨医保发[2019]30号
310905006	胆道镜检查			次	290	超选择造影加收90元	滨医保发[2019]30号
310905007	腹腔镜检查	含活检		次	380		滨医保发[2019]30号
310905008	膈下脓肿穿刺引流术	包括腹腔脓肿、胆汁穿刺引流；不含超声定位引导		次	520		滨医保发[2019]30号
310905009	肝囊肿硬化剂注射治疗	不含超声定位引导		次	300		滨医保发[2019]30号
310905010	经皮肝穿胆道引流术(PTCD)	不含超声定位引导或X线引导		次	480		滨医保发[2019]30号
310905011	经内镜胆管内引流术+支架置入术	不含X线监视；包括胆总管扩张术	支架	次	1500		滨医保发[2019]30号 滨医保发[2021]36号
310905012	经内镜鼻胆管引流术(ENBD)			次	1000		滨医保发[2019]30号 滨医保发[2021]36号
310905013	经胆道镜瘻管取石术	包括肝内、外胆道结石取出		次	1000		滨医保发[2019]30号 滨医保发[2021]36号
310905014	经胆道镜胆道结石取出术	含插管引流		次	670		滨医保发[2019]30号
310905015	经皮胆囊超声碎石取石术	含胆囊穿刺后超声碎石，取出结石；不含超声引导		次	770		滨医保发[2019]30号
310905016	经皮经肝胆道镜取石术			次	1150		滨医保发[2019]30号
310905017	经皮经肝胆道镜胆管狭窄内瘻术			次	1150		滨医保发[2019]30号
310905018	经内镜十二指肠狭窄支架置入术		支架	次	670		滨医保发[2019]30号

310905019	经内镜胰管内引流	包括胰腺囊肿内引流		次	960		滨医保发[2019]30号
310905020	经内镜胰胆管扩张术+支架置入术		支架	次	1200	双管加收700元；取出术450元	滨价发[2017]46号 滨医保发[2019]30号
310905021	胆道球囊扩张术		球囊	次	730		滨医保发[2019]30号
310905022	胆道支架置入术		支架	次	1380		滨医保发[2019]11号 滨医保发[2019]30号
310905023	人工肝治疗			次	670		滨医保发[2019]30号
310905024	经内镜胆管内超声检查术			次	640		
310905025	消化道造瘘管换管	包括胃、胆道、空肠造瘘		次	880	造瘘加收180元	滨医保发[2019]30号
310905026	肝脏瞬时弹性测定			次	130		滨价发[2017]46号新增 滨医保发[2021]36号制定 价格并纳入医保
310905027	胆道子镜检查			次	医疗机构自主定价		滨价发[2017]46号新增
310905028	超声内镜下造影术	开放静脉通路，经口或经肛门进镜，超声探查、评估、模式调整，注射造影剂，得出初步诊断，对造影的影像用特定软件进行定量分析，得到时间强度曲线（TIC）辅助诊断。根据造影结果调整造影参数和造影剂用量，充分造影一次。作出诊断报告，图文报告。	造影剂	次	医疗机构自主定价		滨价发[2018]116号新增
310905029	超声内镜引导下穿刺活检术	经口或经肛门进镜，超声探查、评估，穿刺，取材，作出诊断报告，图文报告。标本送检。	超声穿刺针	次	医疗机构自主定价		滨价发[2018]116号新增
310905034	粪菌移植	供体筛选，粪便采集、粪菌分离纯化、粪菌保存和复苏，应用于消化道。	鼻胃管或鼻空肠管或胃造瘘管	次	医疗机构自主定价		滨医保发[2019]26号新增

310905035	十二指肠镜下胆胰管特殊治疗	将十二指肠镜到达十二指肠乳头，选择性插入胆总管或胰管，注射光敏药物，打开激光照射引发光化学反应破坏肿瘤或插入射频消融导管至恶性梗阻部位，在预设的能量和持续时间下进行工作，肿瘤组织脱水、凝固坏死。含图文报告，不含监护、病理检查。		次	医疗机构自主定价	光动力治疗术和射频消融术	滨医保发[2019]26号新增
310905036	肝功能储备检测	实时反映患者肝功能状况，动态观察肝功能变化。		次	医疗机构自主定价		滨医保发[2021]4号新增
310905037	经口胆胰管诊疗术	咽部麻醉、润滑，电子十二指肠镜经口插至十二指肠乳头部位，将胰胆成像导管自十二指肠镜活检通道插入，经乳头开口插入胆胰管内，直视胆胰管情况，取样活检、碎石、取石。图文报告。不含X线检查、病理学检查		次	医疗机构自主定价		滨医保发[2022]2号新增
3110	10. 泌尿系统						
311000001	腹膜透析置管术	包括拔管术		次	460		
311000002	腹透机自动腹膜透			小时	14		
311000003	腹膜透析换液	含腹透液加温、加药、腹透换液操作及培训		次	19		
311000004	腹膜透析换管			次	55		
311000005	腹膜平衡试验	含定时、分段取腹腔液；不含化验检查		次	95		
311000006	血液透析	包括碳酸液透析或醋酸液透析	滤器, 管道	次	390	收取床位费、护理费时，治疗时长不足一日的，按50%计收，床位费标准按门、急诊简易病床有关规定执行；单次治疗未经检查评估的，不得收取诊察费	滨医保发[2019]11号 滨医保发[2019]30号
311000007	血液滤过	含透析液、置换液	滤器, 管道	次	450	收取床位费、护理费时，治疗时长不足一日的，按50%计收，床位费标准按门、急诊简易病床有关规定执行；单次治疗未经检查评估的，不得收取诊察费	滨医保发[2019]30号

311000008	血液透析滤过	含透析液、置换液。包括心衰超滤治疗	滤器、管道、浓缩器	次	740	收取床位费、护理费时，治疗时长不足一日的，按50%计收，床位费标准按门、急诊简易病床有关规定执行；单次治疗未经检查评估的，不得收取诊察费	滨医保发[2019]30号 滨医保发[2022]2号
311000009	连续性血浆滤过吸		滤器	次	1760		
311000010	血液灌流	含透析、透析液	血液灌流器	次	750	收取床位费、护理费时，治疗时长不足一日的，按50%计收，床位费标准按门、急诊简易病床有关规定执行；单次治疗未经检查评估的，不得收取诊察费	滨医保发[2019]30号
311000011	连续性血液净化	包括人工法、机器法	滤器,管道	小时	100	机器法每小时加收35元	滨医保发[2021]7号 滨医保发[2021]36号
311000012	血透监测	包括血温、血压、血容量、在线尿素监测		次	45		
311000013	结肠透析	包括人工法、机器法		次	45		
311000014	肾盂测压			单侧	185		
311000015	肾穿刺术	含活检；包括造瘘、囊肿硬化治疗等；不含影像学引导		单侧	360		滨医保发[2019]30号
311000016	肾封闭术			次	280		
311000017	肾周脓肿引流术	包括积液引流术		次	1080		滨医保发[2019]30号
311000018	经皮肾盂镜检查	含活检、		单侧	600		滨医保发[2019]30号
311000019	经皮肾盂镜取石术	包括肾上腺肿瘤切除、取异物		次	1500		滨医保发[2019]30号
311000020	经尿道输尿管镜检	含活检；包括取异物		单侧			
311000020	软输尿管镜			单侧	780		滨医保发[2019]30号
311000020	硬输尿管镜			单侧	580		滨医保发[2019]30号
311000021	经膀胱镜输尿管插管术			单侧	440		滨医保发[2019]30号
311000022	经皮输尿管内管置入术			次	1040		滨医保发[2019]30号
311000023	经输尿管镜肿瘤切除术			次	1620	液电、激光等分别计价	滨医保发[2019]30号
311000024	经膀胱镜输尿管扩张术			次	1040		滨医保发[2019]30号
311000025	经输尿管镜输尿管扩张术			次	1560		滨医保发[2019]30号

311000026	经输尿管镜碎石取石术			次	1560	液电、超声、激光、弹道等分别计价	滨医保发[2019]30号
311000027	经膀胱镜输尿管支架置入术	包括取出术	支架	次	650		滨医保发[2019]30号
311000028	经输尿管镜支架置入术	包括取出术	支架	次	1040		滨医保发[2019]30号
311000029	输尿管支架管冲洗			次	19		
311000030	膀胱注射	包括膀胱注射测压		次	20		滨医保发[2019]30号
311000031	膀胱灌注			次	54		滨医保发[2019]30号
311000032	膀胱区封闭			次	54		滨医保发[2019]30号
311000033	膀胱穿刺造瘘术			次	400	单纯换造瘘管收60元	滨医保发[2019]30号
311000034	膀胱镜尿道镜检查	含活检, 包括取异物		次	780	电子镜加收90元	滨医保发[2019]30号
311000035	经膀胱镜尿道镜特殊治疗			次	270		
311000036	尿道狭窄扩张术		丝状探条	次	200		滨医保发[2019]30号
311000037	经尿道治疗尿失禁	含硬化剂局部注射		次	185		
311000038	尿流率检测			次	45		
311000039	尿流动力学检测	不含摄片		次	420		滨医保发[2021]36号
311000040	体外冲击波碎石	含影像学监测, 不含摄片		次			
311000040	首次			次	1700		滨医保发[2019]30号
311000040	第二次			次	1150		滨医保发[2019]30号
311000040	第三次			次	770		滨医保发[2019]30号
311000041	体外物理振动排石治疗	B超定位, 准备, 调整患者体位, 根据结石走向, 顺走向轻推主振子, 完成主动排石过程。		次	医疗机构自主定价		滨价发[2018]116号新增
311000044	肾脏低温机械灌注	调整冰盒温度, 连接输注循环管路套装与肾脏灌注运转箱, 盒内注入肾脏灌洗液, 启动运转箱使器官保存液充满输注管路并循环, 人工调整肾脏灌注运转箱并排空管路内气体。检查并修剪供肾, 留出合适瓣膜与套管头连接, 按要求连接灌注管路后启动肾脏灌洗程序。动态观察肾动脉助力及流速, 必要时加入药物, 改善供肾循环, 随时观察各项参数及冰盒温度变化, 按需调整	输注循环管路套装	次	医疗机构自主定价		滨医保发[2019]26号新增

311000045	持续腹内压监测	连接压力传感器，设置机器参数，持续进行腹内压监测，记录监测结果并绘制相关曲线，及时发现腹腔间隔室综合征	压力传感器	小时	医疗机构自主定价	限急重症患者使用	滨医保发[2022]2号新增
3111	11. 男性生殖系统						
311100001	小儿包茎气囊导管扩张术		气囊导管	次	60		
311100002	嵌顿包茎手法复位			次	80		滨医保发[2019]30号
311100003	夜间阴茎胀大试验	含硬度计法		次	80		
311100004	阴茎超声血流图检			次	80		
311100005	阴茎勃起神经检查	含肌电图检查		次	125		
311100006	睾丸阴茎海绵体活检术	包括穿刺、切开、取精		次	540	精子分离加收270元	滨医保发[2019]30号
311100007	附睾抽吸精子分离术			次	医疗机构自主定价		2016年山东省第二批放开
311100008	促射精电动按摩	不含精液检测		次	45		
311100009	阴茎海绵体内药物注射			次	60		
311100010	阴茎赘生物电灼术	包括冷冻、微波、激光		次	135		滨医保发[2019]30号 滨医保发[2022]2号
311100011	阴茎动脉测压术			次	80		
311100012	阴茎海绵体灌流治疗术			次	160		
311100013	B超引导下前列腺活检术			次	300		滨医保发[2019]30号
311100014	前列腺针吸细胞学活检术			次	110		滨医保发[2019]30号
311100015	前列腺按摩			次	36		滨医保发[2019]30号
311100016	前列腺注射			次	25		
311100017	前列腺特殊治疗			次	70	射频、激光加收35元。前列腺治疗仪160元，脉冲导融光能治疗机540元；体外电场热疗机310元；微波治疗仪360元；场消融000元	
311100018	鞘膜积液穿刺抽液		硬化剂	次	100		滨医保发[2019]30号

311100019	精液优化处理	含取精和优劣精子分离		次	医疗机构自主定价		2016年山东省第二批放开
311100020	精囊镜检查术			次	医疗机构自主定价		滨价发[2017]46号新增
311100021	勃起功能障碍(ED)体外线性冲击波治疗	铺巾,引导患者呈截石位,充分暴露治疗部位,涂耦合剂并调整设备,给予适合频率和强度的治疗。		次	医疗机构自主定价		滨价发[2018]116号新增
3112	12. 女性生殖系统及孕产(含新生儿诊疗)						
311201	女性生殖系统及孕产诊疗						
311201001	荧光检查	包括会阴、阴道、宫颈部位病变检查		每个部位	18		
311201001a	宫颈癌筛查光电探测法(初善仪TS)	含一次性探头		次	260		滨医保发[2019]30号
311201002	外阴活检术			次	42		滨医保发[2019]30号
311201003	外阴病光照射治疗	包括光谱治疗,远红外线治疗		30分钟	10		
311201004	阴道镜检查			次	19	电子镜加收60元、光电一体加收180元	滨医保发[2019]30号
311201005	阴道填塞			次	30		滨医保发[2019]30号
311201006	阴道灌洗上药			次	20		滨医保发[2019]30号 滨医保发[2021]36号
311201007	后穹窿穿刺术	包括后穹窿注射		次	70		滨医保发[2019]30号
311201008	宫颈活检术	包括阴道壁活检及阴道囊肿穿刺术		次	240		滨医保发[2019]30号
311201009	宫颈注射	包括宫颈封闭、阴道侧穹窿封闭、上药		次	65		滨医保发[2019]30号 滨医保发[2021]36号
311201010	宫颈扩张术	含宫颈插管		次	80		滨医保发[2019]30号
311201011	宫颈内口探查术			次	40		滨医保发[2019]30号
311201012	子宫托治疗	含配戴、指导		次	45		滨医保发[2019]30号 滨医保发[2021]36号
311201013	子宫内膜活检术			次	320		滨医保发[2019]30号
311201014	子宫直肠凹封闭术			次	45		
311201015	子宫输卵管通液术	包括通气、注药		次	130	自动通液仪加收45元	滨医保发[2019]30号
311201016	子宫内翻复位术	指手法复位		次	180		滨医保发[2019]30号
311201017	宫腔吸片			次	28		
311201018	宫腔粘连分离术			次	115		滨医保发[2019]30号

311201019	宫腔填塞			次	170		滨医保发[2019]30号
311201020	妇科特殊治疗	包括外阴、阴道、宫颈等疾病		每个部位、次	46	激光、微波、电熨、冷冻、电灼分别加收40元。射频加收130元，射频（自凝刀）治疗子宫肌瘤收1800元，射频（自凝刀）热凝固治疗子宫异常出血收1300元，自凝刀治疗宫颈糜烂（囊肿）、尖锐湿疣、子宫息肉收360元；聚集超声治疗外阴白斑1300元，治疗宫颈450元	滨医保发[2019]30号 滨医保发[2022]2号
311201021	腹腔穿刺插管盆腔滴注术			次	210		滨医保发[2019]30号
311201022	妇科晚期恶性肿瘤减瘤术			次	270		
311201023	产前检查	含测量体重、宫高、腹围、血压、骨盆内外口测量等；不含化验检查和超声检查		次	13		滨医保发[2019]30号
311201024	电子骨盆内测量			次	10		
311201025	胎儿心电图			次	30		滨医保发[2019]30号
311201026	胎心监测	包括胎儿宫内窘迫复苏		次	20	多普勒听诊每次4元；持续胎心监护每小时8元；胎儿数码远程监护（院内）加收8元。每增加一胎加收15元	滨医保发[2019]30号
311201027	胎儿镜检查			次	90		滨医保发[2021]7号
311201028	胎儿脐血流监测	含脐动脉速度波形监测、搏动指数、阻力指数		次	55		
311201029	羊膜镜检查			次	68		滨医保发[2019]30号
311201030	羊膜腔穿刺术	包括羊膜腔注药中期引产术；不含B超监测、羊水检查		次	390	羊膜腔注药中期引产术加收350元	滨医保发[2019]30号
311201031	经皮脐静脉穿刺术	不含超声引导		次	570		滨医保发[2019]30号
311201032	羊水泡沫振荡试验			次	22		
311201033	羊水中胎肺成熟度LB记数检测			次	27		
311201034	羊水置换			次	335		滨医保发[2019]30号
311201035	性交试验	含取精液、显微镜下检查		次	45		
311201036	脉冲自动注射促排卵检查			次	90		

311201037	B超下采卵术			次	医疗机构自主		2016年山东省第二批放开
311201038	B超下卵巢囊肿穿刺术		材料	次	650	每增加一个囊肿加收90元，酒精固定加收250元	滨医保发[2019]30号 滨医保发[2021]36号
311201039	胎盘成熟度检测			次	45		
311201040	胚胎培养			次	医疗机构自主定价		2016年山东省第二批放开
311201041	胚胎移植术			次	医疗机构自主定价	冻融胚胎加收50%	2016年山东省第二批放开
311201042	单精子卵泡注射			次	医疗机构自主定价		2016年山东省第二批放开
311201043	单精子显微镜下卵细胞内授精术			次	医疗机构自主定价		2016年山东省第二批放开
311201044	输卵管内胚子移植术			次	医疗机构自主定价		2016年山东省第二批放开
311201045	宫腔内人工授精术		精子来源				2016年山东省第二批放开
311201045a	上游法			次	医疗机构自主定价		2016年山东省第二批放开
311201045b	梯度分离法			次	医疗机构自主定价		2016年山东省第二批放开
311201046	阴道内人工授精术		精子来源	次	190	每增加一次精液处理加收250元	
311201047	输卵管绝育术	包括药物粘堵法		次	380		
311201048	宫内节育器放置术	包括取出术		次	205	双子宫上环加收50元；取环加收50元	滨医保发[2019]30号
311201049	避孕药皮下埋植术	包括皮下避孕药取出术		次	110		
311201050	刮宫术	含常规刮宫；包括分段诊断性刮宫；不含产后刮宫、葡萄胎刮宫		次	265		滨医保发[2019]30号
311201051	产后刮宫术			次	265		滨医保发[2019]30号
311201052	葡萄胎刮宫术			次	320		滨医保发[2019]30号
311201053	人工流产术	含水量宫颈扩张	一次性旋流环	次	390	畸形子宫、疤痕子宫、哺乳期子宫、钳刮术、旋动式加收180元	滨医保发[2019]30号
311201053	微创微痛人流术			次	230		
311201053	无痛免麻醉诊刮术			次	170		

311201054	子宫内水囊引产术			次	360		滨医保发[2019]30号 滨医保发[2021]36号
311201055	催产素滴注引产术	含观察宫缩、产程	胎心检测	次	130		滨医保发[2019]30号
311201056	药物性引产处置术	含早孕及中孕；不含中孕接生		次	150		滨医保发[2019]30号
311201057	乳房按摩	包括微波按摩、吸乳		次	14		
311201058	经皮盆腔脓肿穿刺引流术	包括盆腔液性包块穿刺，肿物穿刺，不含影像引导	引流管	次	575		滨医保发[2019]30号 滨医保发[2022]2号
311201059	未成熟卵体外成熟培养			次	医疗机构自主定价		2016年山东省第二批放开
311201060	体外受精早期胚胎辅助孵化	含透明带切割、打孔、削薄，胚胎显微操作		次	医疗机构自主定价		2016年山东省第二批放开
311201061	囊胚培养			次	医疗机构自主定价		2016年山东省第二批放开
311201062	胚胎冷冻	含保存；包括精子冷冻		月	医疗机构自主定价	不足月按月收费	2016年山东省第二批放开
311201063	冷冻胚胎复苏	包括精液冷冻复苏		次	医疗机构自主定价		2016年山东省第二批放开
311201064	乳管镜检查	含活检；包括疏通、扩张、冲洗					
311201064	单侧			次	370		
311201064	双侧			次	550		
311201065	早孕期经腹绒毛取材术	不含超声引导		次	900		滨医保发[2021]36号
311201066	超声臭氧治疗		一次性冲洗管	次	医疗机构自主定价		滨价发[2017]46号新增
311201067	丈夫淋巴细胞免疫治疗			次	医疗机构自主定价		滨价发[2017]46号新增
311201068	胎儿镜选择性胎盘交通血管激光电凝术		一次性穿刺鞘、光纤	次	医疗机构自主定价		滨价发[2017]46号新增
311201069	专业全程陪伴分娩	产妇进入活跃期后由一名专业助产士在单间内全程陪伴生产。		次	医疗机构自主定价		滨价发[2018]116号新增

311201077	宫腔观察吸引术	妇科检查，窥阴器暴露子宫颈，消毒擦拭阴道，消毒宫颈，探测宫腔深度，扩宫器依次扩张宫颈后，观察宫颈、宫颈管及宫腔内膜情况，刮取或吸除组织。术后探宫腔，观察出血，并检查吸出物的完整性或送检，详细记录手术病历。不含病理学检查。	一次性（内窥）摄像吸引管	次	医疗机构自主定价		滨医保发[2019]26号新增
311201078	宫腔置管灌洗术	膀胱截石位，常规外阴消毒，铺无菌巾，消毒阴道及宫颈，用无菌导尿管经过宫颈放入宫腔约10-15cm，将药物通过尿管注入宫腔，留置约10分钟后回抽药物，如此反复多次。		次	医疗机构自主定价		滨医保发[2019]26号新增
311201079	盆底手法按摩	以手法按摩阴道及会阴部肌肉群，增加盆底肌肉的肌力、弹性和协调性，增加肌肉筋膜的弹力，促进盆底功能康复。		次	医疗机构自主定价		滨医保发[2019]26号新增
311201080	胎儿胸（腹）腔穿刺术	在超声引导下穿刺经皮肤一羊膜腔一刺入胎儿胸腔/腹腔内。固定针体，连接注射器，抽吸胸腔积液或腹水送检。不含超声引导和超声监测		次	医疗机构自主定价		滨医保发[2021]4号新增
311201081	盆底功能康复治疗			次	医疗机构自主定价	使用电刺激、射频、激光等方式分别计价	滨医保发[2022]2号新增
311202	新生儿特殊诊疗						
311202001	新生儿暖箱	包括辐射保暖		小时	3		滨医保发[2021]36号 滨医保发[2022]2号
311202002	新生儿测颅压			次	24		滨医保发[2019]30号
311202003	新生儿复苏			次	75		滨医保发[2019]30号
311202004	新生儿气管插管术			次	100		滨医保发[2019]30号
311202005	新生儿人工呼吸（正压通气）			次	36		滨医保发[2019]30号
311202006	新生儿洗胃			次	49		滨医保发[2019]30号
311202007	新生儿监护	包括单独心电监护；心电，呼吸、血压监护；心电、呼吸、血压、氧饱和度监护		小时	9		

311202008	新生儿脐静脉穿刺和注射			次	18		滨医保发[2019]30号
311202009	新生儿蓝光治疗	含兰光灯、眼罩		小时	3	冷光源蓝光加收1元	滨医保发[2021]36号
311202010	新生儿换血术	含脐静脉插管术	血液	次	380		
311202011	新生儿经皮胆红素测定			次	18		滨医保发[2019]30号 滨医保发[2021]36号
311202012	新生儿辐射抢救治	不含监护		小时	14		滨医保发[2021]36号
311202013	新生儿囟门穿刺术	包括前后囟门		次	45		滨医保发[2019]30号
311202014	新生儿量表检查			次	25		
311202015	新生儿行为测定	包括神经反应测评		次	30		滨医保发[2019]30号
3113	13. 肌肉骨骼系统						
311300001	关节镜检查	含活检		次	400		
311300002	关节穿刺术	含加压包扎：包括关节腔减压术		次	190		滨医保发[2019]30号 滨医保发[2021]36号
311300003	关节腔灌注治疗			次	45		
311300004	持续关节腔冲洗			次	77		滨医保发[2019]30号
311300005	骨膜封闭术			次	28		
311300006	软组织内封闭术	包括各种肌肉软组织、筋膜、肌腱		次	36		滨医保发[2019]30号
311300007	神经根封闭术			次	60		滨医保发[2019]30号
311300008	周围神经封闭术			次	60		滨医保发[2019]30号
311300009	神经丛封闭术	包括臂丛、腰骶丛		次	80		滨医保发[2019]30号
311300010	鞘内注射	包括鞘内封闭		次	34		滨医保发[2019]30号
311300011	骶管滴注			次	100		滨医保发[2019]30号
311300012	骨穿刺术	含活检、加压包扎及弹性绷带	穿刺针	次	110		滨医保发[2019]30号
311300013	脊柱微创减压治疗			次	医疗机构自主定价		滨价发[2017]46号新增
311300018	原位组织再生治疗	采集静脉血，高速离心、分离、纯化，制备成品，低温保存，应用于创面或损伤区域，制备成凝胶状，穿刺部位定位消毒，注射，包扎。处理废弃物。		次	医疗机构自主定价		滨医保发[2019]26号新增

311300019	关节软骨损伤的组织工程软骨治疗	获取软骨组织，组织工程软骨的体外构建，收集软骨细胞，构建成自体细胞来源的组织工程软骨。行二次手术，将制备的组织工程软骨植入，修复关节软骨缺损。	单侧	次	医疗机构自主定价		滨医保发[2021]4号新增
3114	14. 体被系统						
311400001	变应原皮内试验	包括吸入组、食物组、水果组、细菌组		组	45		滨医保发[2019]30号
311400002	性病检查			次			
311400002	男			次	6		滨医保发[2019]30号
311400002	女			次	20		滨医保发[2019]30号
311400003	皮肤活检术			每个取材部位	75		滨医保发[2021]7号 滨医保发[2021]36号
311400004	皮肤直接免疫荧光检查			每种抗体	35		
311400005	皮肤生理指标系统分析	含色素、皮脂、水份、PH测定及局部色彩图象		次	38		滨医保发[2019]11号 滨医保发[2019]30号
311400006	皮损取材检查	包括阴虱、疥虫、利杜体		每个取材部位	13		滨医保发[2021]36号
311400007	毛雍症检查	含镜检		每个取材部位	10		
311400008	天疱疮细胞检查	含镜检		每个取材部位	18		
311400009	伍德氏灯检查			次	10		
311400010	斑贴试验			每个斑贴	13		滨医保发[2021]36号
311400011	光敏试验			次	14		
311400012	醋酸白试验			次	13	碘试验收费8元	滨医保发[2021]36号
311400013	电解脱毛治疗			每根毛囊	1		
311400014	皮肤赘生物电烧治	包括皮赘去除术		每个皮损	14		
311400015	黑光治疗(PUVA治	包括UVB		每个部位	22		
311400016	红光治疗			每个部位	18		滨医保发[2021]36号
311400017	白癜风皮肤移植术	含取材、移植		1cm2	75		
311400018	面部磨削术			次	185		
311400019	刮疣治疗			每个	6		滨医保发[2019]30号
311400020	丘疹挤粟治疗			每个	3		滨医保发[2021]36号

311400021	甲癣封包治疗			每个指(趾)甲	13		
311400022	拔甲治疗			每个	60		滨医保发[2019]30号
311400023	酒渣鼻切割术			次	185		
311400024	药物面膜综合治疗			次	60		滨医保发[2019]11号 滨医保发[2019]30号
311400025	疱病清疮术			每个部位	28		
311400026	疱液抽取术			每个	10		
311400027	皮肤溃疡清创术			5cm2/每创面	35		
311400028	皮损内注射			每个皮损	14		
311400029	粉刺去除术			每个	2		
311400030	鸡眼刮除术	包括切除		每个	20		
311400031	血管瘤硬化剂注射治疗	包括下肢血管曲张注射		每个	280		滨医保发[2019]11号 滨医保发[2019]30号
311400032	脉冲激光治疗	包括鲜红斑痣等血管性皮肤病和太田痣等色素性皮肤病		cm2	80		
311400033	二氧化碳(CO2)激光治疗	包括体表良性增生物,如寻常疣、化脓性肉芽肿、脂溢性角化等		每个皮损	40		滨医保发[2019]30号 滨医保发[2021]36号
311400034	激光脱毛术			每个光斑	45		
311400035	激光除皱术			每个光斑	45		
311400036	氦氛(He-Ne)激光照射治疗	包括过敏性疾患,疖肿及血管内照射等		每个部位	18		
311400037	氩激光治疗	包括小肿物		每个皮损	18		
311400038	激光治疗腋臭			单侧	185		
311400039	液氮冷冻治疗	包括疣、老年斑,笑气冷冻治疗		每个皮损	15		滨价发[2017]46号 滨医保发[2019]11号 滨医保发[2019]30号
311400040	烧伤抢救(大)			次	770	烧伤面积>80%	滨医保发[2019]30号
311400041	烧伤抢救(中)			次	630	烧伤面积>60%	滨医保发[2019]30号
311400042	烧伤抢救(小)			次	490	烧伤面积>50%	滨医保发[2019]30号
311400043	烧伤复合伤抢救	包括严重电烧伤,吸入性损伤,爆震伤以及烧伤复合伤合并中毒		次	750		
311400044	烧伤冲洗清创术			次	1250	烧伤面积>50%	滨医保发[2019]30号
311400045	烧伤冲洗清创术			次	850	烧伤面积>30%	滨医保发[2019]30号
311400046	烧伤冲洗清创术			次	500	烧伤面积>10%	滨医保发[2019]30号

311400047	护架烤灯			小时	5		滨医保发[2021]7号
311400048	烧伤大型远红外线治疗机治疗			小时	28		滨医保发[2021]7号
311400049	烧伤浸浴扩创术			次	1045	烧伤面积>70%	滨医保发[2019]30号
311400050	烧伤浸浴扩创术			次	710	烧伤面积>50%	滨医保发[2019]30号
311400051	烧伤浸浴扩创术			次	495	烧伤面积>30%	滨医保发[2019]30号
311400052	悬浮床治疗			日	290		
311400053	翻身床治疗			日	95		
311400054	烧伤功能训练床治			日	95		
311400055	烧伤后功能训练			每个部位	28		
311400056	烧伤换药			1%体表面积	55		滨医保发[2019]30号
311400057	皮下组织穿刺术	含活检：包括浅表脓肿、血肿穿刺	一次性耗材	次	252		滨医保发[2019]30号
311400058	窄谱紫外线治疗	含UVA、UVB		次	70	全身照射加收25元	
311400060	人体成分分析			次	医疗机构自主定价		滨价发[2017]46号新增
311400061	富血小板血浆治疗术		富血小板血浆(prp)制备用套装	次	医疗机构自主定价		滨价发[2017]46号新增
311400062	雷诺征实验			次	医疗机构自主定价		滨价发[2017]46号新增
311400064	反射式共聚焦显微镜皮肤检查	采用合适体位，选取皮损，滴涂矿物油或纯净水，固定贴片，应用探头触及皮肤，扫描不同部位和不同深度的病变，结束时清洁局部皮肤。人工分析结果、发报告。		每皮损	医疗机构自主定价		滨医保发[2019]26号新增
311400065	冷水复温试验	通过对被测试者手部冷试前基础皮温测试、冷试后即刻皮温测试，对冷水复温时间或复温率做出诊断。		次	医疗机构自主定价	职业病专用	滨医保发[2019]26号新增
311400066	瘢痕内注射治疗	核对医嘱及患者信息，观察瘢痕状况，选择注射部位，配置药物，消毒，进行注射。	药物、注射器	平方厘米	医疗机构自主定价		滨医保发[2019]26号新增

311400067	皮下组织搔刮术	消毒，铺巾，清理伤口局部异常肉芽或坏死组织，消毒，清洁，填塞敷料，包扎。		次	医疗机构自主定价		滨医保发[2019]26号新增
311400068	激光散斑血流成像检测	将仪器探头放置于患者待检测部位上方，操作电脑检测软件，开始检测并记录。		次	医疗机构自主定价		滨医保发[2021]4号新增
311400069	水光注射	包括有针注射、无针注射		次	医疗机构自主定价		滨医保发[2022]2号新增
3115	15. 精神心理卫生						
311501	精神科量表测查						
311501001	精神科A类量表测查	包括智力筛查测验、老年瞻望（CAM）、儿童行为问卷、护士精神病评定量表（N-BPRS）、酒精依赖筛查问卷、考试焦虑问卷		次	35	测查时间30分钟以内；使用计算机自测的量表加收18元	
		考试焦虑问卷			医疗机构自主定价		2016年山东省第二批放开
		酒精依赖筛查问卷			医疗机构自主定价		2016年山东省第二批放开
		儿童行为问卷			医疗机构自主定价		2016年山东省第二批放开
		老年瞻望（CAM）			医疗机构自主定价		2016年山东省第二批放开
		宗(Zung)氏焦虑自评量表					
		宗(Zung)氏抑郁自评量表					
		汉密尔顿焦虑量表					
		汉密尔顿抑郁量表					
		艾森贝格（Asberg）抗抑郁剂副反应量表					
		躁狂状态评定量表					
		简明精神病评定量表（BPRS）					
		五分量表					
		临床总体印象量表（CGI）					
		药物副作用量表					
		不自主运动评定量表					

		迟发运动障碍评定量表				
		锥体外系副作用量表				
		气质量表				
		艾森贝格行为量表				
		常识注意测验				
		简明心理状况测验(MMSE)				
		瞬时记忆测验				
		长谷川痴呆测验				
		认知方式测定				
		小学生推理能力测定				
		儿童内外控量表				
		儿童孤独行为检查量表		医疗机构自主定价		2016年山东省第二批放开
		康奈氏(Conners)儿童行为量表				
		阿成贝切(Achenbach)儿童行为量表				
		注意广度测定				
		注意分配测定				
		短时记忆广度测定				
		瞬时记忆广度测定				
		检查空间位置记忆广度测定				
		再认能力测定感统量表				
		日常生活能力评定量表				
		智力成就责任问卷				
		丹佛小儿智能发育筛查表		医疗机构自主定价		2016年山东省第二批放开
		比奈智力测定(10岁以下)				
		绘人智力测定				
		思维型、艺术型测定				
		催眠感受性测定				

	神经精神症状问卷 (NPI)	用于评估痴呆患者的精神行为症状。由检查师对患者照料者以一对一的方式实施测验,评价12项痴呆常见的精神行为症状,对患者的评分和照料者的评分分开计算。根据评分结果分析,并出具报告。		次	医疗机构自主定价		滨价发[2018]116号新增
	视觉类比量表 (VAS)	用于心理渴求或疼痛程度的评定。由精神科医师以一对一的方式指导患者完成测验,项目按照0-9分共十级评分法。通过患者的自评,分析其得分并出具报告。		次	医疗机构自主定价		滨价发[2018]116号新增
311501002	精神科B类量表测查	包括康奈尔健康问卷、威斯康星卡片分类测验、注意力测验、贝克抑郁问卷(BECK)、耶鲁布朗强迫量表		次	55	测查时间30—60分钟;使用计算机自测的量表加收20元	
		耶鲁布朗强迫量表			医疗机构自主定价		2016年山东省第二批放开
		贝克抑郁问卷			医疗机构自主定价		2016年山东省第二批放开
		注意力测验			医疗机构自主定价		2016年山东省第二批放开
		阳性和阴性精神症状评定 (PANSS)					
		慢性精神病标准化评定量表					
		紧张性生活事件评定量表					
		老年认知功能量表 (SECC)					
		强迫症状问卷			医疗机构自主定价		2016年山东省第二批放开
		精神护理观察量表					
		社会功能缺陷筛选量表					
		标准化现状检查					
		布雷德 (Bleied) 痴呆评定量表					
		艾森克人格测定 (少年版)					
		简明智能测查 (SM能力测查)					
		图片词汇测验					

		瑞文智力测定			医疗机构自主定价		2016年山东省第二批放开
		格式塔测验					
		本顿视觉保持测定					
		各种个别能力测验			医疗机构自主定价		2016年山东省第二批放开
	临床痴呆评定量表 (CDR)	用于全面评估患者的认知受损程度，快速评定患者病情的严重程度。由医师以一对一的方式对患者实施测验，评定的领域包括6个项目组成，根据检查和评定结果分析记录，并出具评定报告。		次	医疗机构自主定价		滨价发[2018]116号新增
	波士顿命名测验	用于评估患者的语言功能受损程度。由检查师以一对一的方式对患者实施测验，共完成30幅线条图形自发命名、线索命名和选择命名的实施、记分和结果分析，并出示测验报告。		次	医疗机构自主定价		滨价发[2018]116号新增
	成瘾严重程度指数量表 (ASI)	用于成瘾行为严重程度的评定。由精神科医师以一对一形式进行访谈，完成7个分量表的测试，每项条目按照0-9分十级评分，完成后分析其得分并出具报告。		次	医疗机构自主定价		滨价发[2018]116号新增
311501003	精神科C类量表测查	包括MARK恐怖强迫量表、个性测验 (CPI)、个性测验 (NEO)、韦氏记忆测验 (儿童)、儿童感觉统合能力发展量表、心理防御问卷 (PDQ)、职业倾向问卷、爱德华个人偏好问卷、青年性格问卷		次	90	测查时间60分钟以上；使用计算机自测的量表加收18元	
		爱德华个人偏好问卷			医疗机构自主定价		2016年山东省第二批放开

		职业倾向问卷			医疗机构自主定价		2016年山东省第二批放开
		心理防御问卷			医疗机构自主定价		2016年山东省第二批放开
		儿童感觉统合能力发展量表			医疗机构自主定价		2016年山东省第二批放开
		MARK恐怖强迫量表			医疗机构自主定价		2016年山东省第二批放开
		阳性症状评定量表(SAPS)					
		阴性症状评定量表(SANS)					
		复合性国际诊断问卷(CIDI)					
		现状精神病症状检查(PSE)					
		症状自评量表					
		成人孤独症诊断量表(ADI)					
		成人韦氏记忆测验					
		临床记忆测验					
		韦氏智力测验					
		神经心理测验					
		科赫(Kohs)立方体组合测验					
		明尼苏达多相个性测验					
		艾森克个性测验					
		卡特尔16项人格测验					
		十六种人格问卷					
		专家系统行为观察诊断量表					
		808神经类型测验					
		比奈智力测定(10岁以上)					
		韦氏智力测定(学前、学龄)					
		儿童发育量表(PEP)					
311501003a	精神科C类量表电脑 测量			次	110		
311502	精神科特殊检查						
311502001	套瓦(TOVA)注意力 竞争测试			次	待定		
311502002	眼动检查			次	70		

311502003	尿MHPG测定			次	待定		
311502004	首诊精神病检查			次	55		
311502005	临床鉴定			次	医疗机构自主定价		2016年山东省第二批放开
311502006	精神病司法鉴定			次	医疗机构自主定价		2016年山东省第二批放开
311502007	脑功能检查			次	180		
311502008	早期阿尔茨海默氏症辅助诊断	核对并输入患者病情信息，利用神经心理学量表、脑电图、核磁T1、T2、DTI、fMRI 四个序列数据，与数据库进行计算量化分析、比对及诊断模型的校正，辅助临床医生做出诊断治疗决策。		次	医疗机构自主定价		滨医保发[2019]26号新增
311503	精神科治疗						
311503001	抗精神病药物治疗监测			日	14		
311503002	常温冬眠治疗监测			次	55		
311503003	精神科监护			次	75	每床日	
311503004	电休克治疗			次	55		
311503005	多参数监护无抽搐电休克治疗			次	140		
311503006	暴露疗法和半暴露疗法			次	28		
311503007	胰岛素低血糖和休克治疗			次	55		
311503008	行为观察和治疗			次	19		
311503009	冲动行为干预治疗			次	35		
311503010	脑电生物反馈治疗			次	28		
311503011	脑反射治疗			次	55	经颅磁刺激收90元	滨医保发[2022]2号
311503012	脑电治疗(A620)			次	医疗机构自主定价		2016年山东省第二批放开
311503013	智能电针治疗			次	14		
311503014	经络氧疗法			次	医疗机构自主定价		2016年山东省第二批放开

311503015	感觉统合治疗			次	35		
311503016	工娱治疗			日	医疗机构自主定价		2016年山东省第二批放开
311503017	特殊工娱治疗			次	医疗机构自主定价		2016年山东省第二批放开
311503018	音乐治疗			次	医疗机构自主定价		2016年山东省第二批放开
311503019	暗示治疗			次	10		
311503020	松弛治疗			次	医疗机构自主定价		2016年山东省第二批放开
311503021	漂浮治疗			次	待定		
311503022	听力整合及语言训练			次	医疗机构自主定价		2016年山东省第二批放开
311503023	心理咨询			次	45		
311503024	心理治疗			次	医疗机构自主定价	一般心理治疗	2016年山东省第二批放开
311503024	特殊心理治疗			次			
311503024 a1		沙盘治疗		次	50		
311503024 a2		个体心理治疗		次	70		
311503024 a3		团体心理治疗		次	50		
311503024 a4		家庭治疗		次	120		
311503024 a5		心理剧治疗		次	70		
311503024 a6		舞蹈心理治疗		次	25		
311503024 a7		绘画艺术治疗		次	35		
311503024 a8		情绪宣泄治疗		次	15		

311503024 a9		认知行为治疗		次	90		
311503024 a10		精神分析疗法		次	90		
311503025	麻醉分析			次	待定		
311503026	催眠治疗			次	医疗机构自主定价		2016年山东省第二批放开
311503027	森田疗法			次	医疗机构自主定价		2016年山东省第二批放开
311503028	行为矫正治疗			日	医疗机构自主定价		2016年山东省第二批放开
311503029	厌恶治疗			次	医疗机构自主定价		2016年山东省第二批放开
311503030	脱瘾治疗			疗程		自愿或强迫治疗	2016年山东省第二批放开
311503030 a	戒酒			疗程	医疗机构自主定价		2016年山东省第二批放开
311503030 b	戒毒			疗程	医疗机构自主定价		2016年山东省第二批放开
311600001	椎管内臭氧注射术	用于颈椎病、椎间盘突出症、椎管狭窄症、带状疱疹后神经痛、癌性痛等的疾病治疗。监测生命体征，影像学引导确定穿刺点，消毒铺巾，注入对比剂，影像确认位置准确无误，局麻试验无误后，注入医用臭氧。不含监测、造影、影像学引导、术中监护、液体药物注射。		每柱节	医疗机构自主定价		滨价发[2018]116号新增
311600002	银质针软组织松解术	用于软组织损伤性炎症、肌肉痉挛等引起的疼痛的治疗。监测生命体征，根据病情选取体位、针刺部位与范围，消毒铺巾，局部麻醉后进针至骨膜附着处，使用温热巡检仪或艾灸加热20分钟后起针。		部位	医疗机构自主定价		滨价发[2018]116号新增

311600003	臭氧大自血治疗	用于治疗 and 预防带状疱疹后神经痛、神经性头痛、椎管狭窄、血管性疼痛、糖尿病足、糖尿病眼底病变以及慢性疲劳、亚健康、顽固性、失眠、痛风及高血压病等；监测生命体征，通过使用专用臭氧发生器，采集自体血液，加注臭氧充分融合后，静脉回输导入人体。	一次性真空瓶	次	医疗机构自主定价		滨价发[2018]116号新增
311600004	经皮穿刺胸椎、颈椎背根神经节射频术	用于胸椎、颈椎退行性病变、带状疱疹后神经痛、癌性痛等的治疗。监测生命体征，影像学引导确定穿刺点，消毒铺巾，影像学引导下穿刺，穿刺到病变胸椎背根神经节，经影像及神经诱发确认无误。实施脉冲射频调节治疗。		每节	医疗机构自主定价		滨价发[2018]116号新增
311600005	寰枢关节矫治术	寰枢关节半脱位或关节紊乱，是指颈椎的第一节（寰椎）、第二节（枢椎）之间的关节失去正常的对合关系。关节矫治术是采用手法的方式使寰枢关节位置和功能恢复正常，从而缓解症状。在影像学监测下，术者一只手紧扣患者颈椎第二棘突，向狭窄对侧用力扣动第二棘突，同时另一只手托住患者下颌并反向转动，两只手协调用力，使得不对称的寰枢关节恢复到正常。		次	医疗机构自主定价		滨价发[2018]116号新增
311600006	椎管内针刀松解术	适用于椎管内神经根粘连的患者。监测生命体征，俯卧位，定位，麻醉后消毒铺巾，影像学引导下，针刀进入椎管内，行椎间孔内口或椎间孔外口针刀松解。		每节	医疗机构自主定价	椎间孔内口与外口进针入路不同，同时进行按两次收费	滨价发[2018]116号新增

311600007	显微镜下枕大神经减压术	用于顽固性枕大神经痛、偏头痛的治疗。监测生命体征下，消毒，采用耳后枕大神经减压手术入路，在显微镜下松解枕大神经出斜方肌腱膜处，松解枕大神经主干，切除与之病理性接触的枕动脉分支，清除炎性肿大的淋巴结，在神经与血管之间以人工硬膜隔离，解除枕动脉对枕大神经的刺激。不含术中电生理监测、神经导航。		次	医疗机构自主定价		滨价发[2018]116号新增
311600008	显微镜下耳颞神经减压术	用于顽固性偏头痛、特别是耳颞神经痛的治疗。监测生命体征，消毒，采用耳前耳颞神经切断手术入路，在显微镜下分离获得耳颞神经浅筋膜分支后部分切断，并分离松解与耳颞神经病理性接触的颞浅动脉，在神经与血管之间以人工硬膜隔离，解除颞浅动脉对耳颞神经的刺激。不含术中电生理监测、神经导航。		次	医疗机构自主定价		滨价发[2018]116号新增
311600009	关节腔注射	髋关节腔、膝关节腔、肩关节腔、肘关节腔等滑膜关节的注射术。穿刺入关节腔内，注射阻滞镇痛药物	穿刺针	每关节	医疗机构自主定价		滨医保发[2021]4号新增
311600010	经皮穿刺三叉神经球囊压迫术	影像学引导下穿刺针穿刺半月神经节，通过穿刺针置入球囊，造影剂充盈球囊并压迫3-5分钟，拔出球囊及穿刺针。不含麻醉监护、影像引导	穿刺针、球囊	每个神经节	医疗机构自主定价		滨医保发[2021]4号新增
311600011	经皮穿刺颅神经阻滞术	影像学引导下穿刺相应颅神经，注射阻滞镇痛药物。	穿刺针	每根神经	医疗机构自主定价		滨医保发[2021]4号新增
311600012	经皮穿刺颅神经化学毁损术	包括射频毁损。于颅神经区域疼痛治疗。影像学引导下穿刺相应颅神经，注射化学毁损药物。	穿刺针，射频用电极（片）	每根神经	医疗机构自主定价		滨医保发[2021]4号新增
311600013	神经丛毁损术	包括注射毁损、化学毁损、射频毁损。影像学引导下穿刺相应神经丛，注射化学毁损药物。	穿刺针，射频用电极（片）	每神经丛	医疗机构自主定价		滨医保发[2021]4号新增

311600014	脊髓电刺激植入术	包括长时程、短时程，包括取出术	电刺激植入系统、测试电缆	次	医疗机构自主定价		滨医保发[2021]4号新增 滨医保发[2022]2号
311600015	周围神经射频术	X线、CT或超声引导下对周围神经采用射频方式进行调节或毁损，从而达到镇痛的目的。不含影像学引导		每根神经	医疗机构自主定价		滨医保发[2022]2号新增
311600016	颅神经射频术	X线、CT或超声引导下对颅神经采用射频方式进行调节或毁损，从而达到镇痛的目的。不含影像学引导		每根神经	医疗机构自主定价		滨医保发[2022]2号新增
32	(二)经血管介入诊						
	说明:						
	1. 本类包括静脉、动脉、门脉、心脏、冠脉、脑血管介入6项第三级分类，共计59项。						
	2. 以诊断为目的的第一次介入检查完成之后立即进行介入治疗时，分别计算检查与治疗的费用。						
	3. 曾进行过介入检查已明确诊断，仅是作为介入治疗前进行的常规介入检查(第二次)及治疗后的复查(立即进行)时，则检查						
	4. 介入治疗原则上以经一根血管的介入治疗为起点，每增加一根血管的治疗加收20%						
	5. “造影剂”全部除外，导丝、导管、球囊、球囊导管、支架、滤网溶、栓导线、栓塞剂、起搏器、导管鞘、关闭器、压力泵						
	6.6岁(含)以下儿童加收不超过20%”。						滨医保发[2021]7号
3201	1. 静脉介入诊疗						
320100001	经皮选择性静脉造影术	包括腔静脉		次	2100	肢体静脉加收100元	滨医保发[2019]11号 滨医保发[2019]30号 滨医保发[2021]36号
320100002	经皮静脉内激光成形术		导管	次	1920		滨医保发[2019]30号
320100003	经皮静脉内滤网置入术	包括经皮静脉内滤网取出术	滤网	次	3370		滨医保发[2019]11号 滨医保发[2019]30号
320100004	经皮静脉球囊扩张术		球囊、导管	次	3200		滨医保发[2019]30号 滨医保发[2021]36号
320100005	经皮静脉内支架置入术		支架	次	3700		滨医保发[2019]30号 滨医保发[2021]36号
320100006	经皮静脉内球囊扩张+支架置入术		支架、球囊管	次	3020		滨医保发[2019]30号
320100007	经皮静脉内旋切术		导管	次	1920		滨医保发[2019]30号

320100008	经皮静脉内溶栓术	包括栓塞术、取栓术；经皮静脉血管瘤栓塞术；吸栓术	导管、溶栓导线	次	3000		滨价发[2017]46号 滨医保发[2019]30号 滨医保发[2021]7号 滨医保发[2021]36号
320100009	经皮静脉内超声血栓消融术		特殊材料	次	2520		滨医保发[2019]30号
320100010	经皮选择性静脉置管术	包括拔管术	静脉导管	次	3000	拔管术收费减收90元	滨医保发[2019]30号 滨医保发[2021]36号
320100011	经颈静脉长期透析管植入术		长期透析管	次	1820		滨医保发[2019]11号 滨医保发[2019]30号
320100012	经皮静脉内血管异物取出术	包括经皮动脉内血管异物取出术		次	1920		滨医保发[2019]30号 滨医保发[2022]2号
320100013	急性缺血性脑卒中静脉溶栓治疗	《中国急性缺血性脑卒中诊治指南》相关规范完成溶栓全过程。包括静脉溶栓的评估（包括一般体格检查和神经系统检查，必要的影像学检查和血化验检查，溶栓适应症和禁忌症的评估及与病患家属的知情同意宣教），静脉溶栓的实施（包括溶栓前和溶栓后24小时的监护和处理）。急性缺血性卒中静脉溶栓的起止点：溶栓前评估到溶栓后24小时的全程管理。含过程中的医护人员诊察、护理和监护费用，不含检查、检验、仪器监护等费用。仅限设有卒中中心的医疗机构开展。		次	1000		滨价发[2017]46号新增 滨医保发[2021]36号制定 价格并纳入医保
3202	2. 动脉介入诊疗						
320200001	经股动脉置管腹主动脉带滤网支架置	包括腹主动脉瘤、假性动脉瘤，胸、腹主动脉瘤腔内隔绝术	支架	次	3240		滨医保发[2019]30号
320200002	经皮选择性动脉造影术	不含脑血管及冠状动脉		次	2100		滨医保发[2019]11号 滨医保发[2019]30号
320200003	经皮超选择性动脉造影术	不含脑血管及冠状动脉		次	2800	心脏造影2000元	滨医保发[2019]30号 滨医保发[2021]36号
320200004	经皮选择性动脉置管术	包括各种药物治疗、栓塞、热灌注、动脉留置鞘管拔出术	栓塞剂、泵	次	3020		滨医保发[2019]11号 滨医保发[2019]30号
320200005	经皮动脉斑块旋切	不含脑血管及冠状动脉		次	2820		滨医保发[2019]30号

320200006	经皮动脉闭塞激光再通术	不含脑血管及冠状动脉		次	2580		滨医保发[2019]30号
320200007	经皮动脉栓塞术	包括动脉瘤、肿瘤等，包括溶栓术、吸栓术、取栓术	栓塞剂	次	3000		滨价发[2017]46号 滨医保发[2019]11号 滨医保发[2019]30号 滨医保发[2021]36号
320200008	经皮动脉内超声血栓消融术		特殊材料	次	2820		滨医保发[2019]11号 滨医保发[2019]30号
320200009	经皮动脉内球囊扩张术	不含脑血管及冠状动脉	导管、球囊	次	3200		滨医保发[2019]30号 滨医保发[2021]36号
320200010	经皮动脉支架置入术	包括肢体动脉、颈动脉、肾动脉	支架	次	3220		滨医保发[2019]11号 滨医保发[2019]30号
320200011	经皮动脉激光成形+球囊扩张术		球囊管	次	2820		滨医保发[2019]30号
320200012	经皮肢体动脉旋切+球囊扩张术	包括旋磨	球囊管	次	3000		滨医保发[2019]30号
320200013	经皮血管瘤腔内药物灌注术			次	2160		滨医保发[2019]30号
3203	3. 门脉系统介入诊疗						
320300001	经皮肝穿刺肝静脉扩张术		球囊、导管	次	2160	经皮门脉造影1300	滨医保发[2019]30号
320300002	肝动脉插管灌注术		导管及体内放置的投药泵	次	1990		滨医保发[2019]11号
320300003	经颈内静脉肝内门腔静脉分流术	不含X线监控及摄片	导管、导丝、支架	次	2160		滨医保发[2019]30号
3204	4. 心脏介入诊疗						
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	1920		滨医保发[2019]30号 滨医保发[2022]2号
320400002	经皮心内膜心肌活检术	不含病理诊断及其它特殊检查	导管	次	840		滨医保发[2019]30号
320400003	先心病介入治疗	包括动脉导管未闭、房室间隔缺损等	导管、关闭器等	次	2400		滨医保发[2019]30号 滨医保发[2021]36号
320400003	室间隔缺损介入治疗			次	3000		滨医保发[2019]30号
3205	5. 冠脉介入诊疗						

320500001	冠状动脉造影术		导管、导丝	次	3200	同时做左心室造影加收350元	滨医保发[2019]11号 滨医保发[2019]30号 滨医保发[2021]36号
320500002	经皮冠状动脉腔内成形术(PTCA)	含PTCA前的靶血管造影	指引导管、指引导丝、球囊导管、支架	次	4800	1. 以扩张一支冠脉血管为基价, 扩张多支血管每支加收350; 2. 若冠状动脉造影术后立即进行PTCA术, 应视作二次手术分别计价	滨医保发[2019]11号 滨医保发[2019]30号 滨医保发[2021]36号
320500003	经皮冠状动脉内支架置入术(STENT)	含为放置冠脉内支架而进行的球囊预扩张和支架打开后的支架内球囊高压扩张及术前的靶血管造影	指引导管、指引导丝、球囊导管、支架	次	4800	1. 以扩张一支冠脉血管为基价, 扩张多支血管每支加收350; 2. 若冠状动脉造影术后立即进行STENT术, 应视作二次手术分别计价	滨医保发[2019]11号 滨医保发[2019]30号 滨医保发[2021]36号
320500004	经皮冠状动脉腔内激光成形术(ELCA)	含激光消融后球囊扩张和/或支架置入及术前的靶血管造影	指引导管、指引导丝、球囊导管、支架	次	3360	1. 以一支冠脉血管为基价, 多支血管每支加收250元; 2. 若冠状动脉造影术后立即进行激光成形术, 应视作二次手术分别计价	滨医保发[2019]30号
320500005	高速冠状动脉内膜旋磨术	含旋磨后球囊扩张和/或支架置入及术前的靶血管造影	旋磨术专用导丝和旋磨导管、支架	次	4800	1. 以旋磨一支冠脉血管为基价, 旋磨多支血管每支加收350元; 2. 若冠状动脉造影术后立即进行旋磨术, 应视作二次手术分别计价	滨医保发[2019]30号 滨医保发[2021]36号
320500006	定向冠脉内膜旋切术	含术前的靶血管造影	旋切导管	次	3360	1. 以旋切一支冠脉血管为基价, 旋切多支血管每支加收250元; 2. 若冠状动脉造影术后立即进行旋切术, 应视作二次手术分别计价	滨医保发[2019]30号
320500007	冠脉血管内超声检查术(IVUS)	含术前的靶血管造影, 包括脑血管内超声检查术(IVUS)	血管内超声导管	次	4200		滨医保发[2019]30号 滨医保发[2021]7号 滨医保发[2021]36号
320500008	冠状血管内多普勒血流测量术	含术前的靶血管造影	多普勒导丝	次	3240		滨医保发[2019]30号
320500009	经皮主动脉气囊反搏动术(IABP)	含主动脉气囊植入、反搏动治疗、气囊取出; 不含心电、压力连续示波监护	主动脉内反搏动球囊导管	次	1920		滨医保发[2019]30号
320500010	冠脉血管内窥镜检查术		血管内窥镜导管	次	3000		滨医保发[2019]30号

320500011	经皮冠状动脉内溶栓术	含冠脉造影		次	2280		滨医保发[2019]30号
320500012	经皮激光心肌血管重建术(PMR)	含冠脉造影	激光导管	次	3240		滨医保发[2019]30号
320500013	冠状动脉内超声溶栓术	含冠脉造影	超声溶栓导管	次	3360		滨医保发[2019]30号
320500014	冠脉内局部放射治疗术	含冠脉造影、同位素放射源及放疗装置的使用		次	3240		滨医保发[2019]30号
320500015	冠脉内局部药物释放治疗术	含冠脉造影	局部药物释放导管	次	3360		滨医保发[2019]30号
320500016	肥厚型心肌病化学消融术		特殊材料	次	3360		滨医保发[2019]30号
320500017	冠脉定量血流分数(QFR)检查术	在备有除颤仪及除颤电极的条件下,消毒,铺巾,局部麻醉,穿刺动脉放置鞘管,冠状动脉造影后经鞘管在监护仪监护及数字减影血管造影(DSA)引导下,沿引导钢丝将指引导管送至冠状动脉开口,根据冠状动脉造影结果决定需要检查的靶血管和靶病变。动脉注射硝酸甘油,再次行2个体位差 $\geq 25^\circ$ 的靶血管造影,通过DSA系统或影像归档和通信(PACS)系统将该2个体位的靶血管造影DICOM影像推送至定量血流分数测量系统,并对靶血管进行三维重建与血流动力学计算,分别获得靶血管、靶病变的定量血流分数,测量并计算病变长度、近端和远端参考管腔直径、病变的最佳造影投照体位等,该检查过程无需测量主动脉压。	导管、导丝、穿刺针	次	医疗机构自主定价		滨医保发[2019]26号新增
3206	6. 脑和脊髓血管介入诊疗						
320600001	经股动脉插管全脑动脉造影术	含颈动脉、椎动脉,包括经颈动脉插管	导管	次	2600		滨医保发[2019]11号 滨医保发[2019]30号 滨医保发[2021]36号
320600002	单纯脑动静脉瘘栓塞术			次	2580		滨医保发[2019]30号

320600003	经皮穿刺脑血管腔内球囊成形术		指引导管、指引导丝、球囊	次	2100		滨医保发[2019]30号
320600004	经皮穿刺脑血管腔内支架置入术		指引导管、指引导丝、球囊导管、支架	次	4050		滨医保发[2019]11号 滨医保发[2019]30号
320600005	经皮穿刺脑血管腔内溶栓术	包括抽吸术	指引导管、指引导丝	次	1890		滨价发[2017]46号 滨医保发[2019]30号
320600006	经皮穿刺脑血管腔内化疗术		导管	次	1620		滨医保发[2019]30号
320600007	颈内动脉海绵窦瘘栓塞术		栓塞材料	次	2580		滨医保发[2019]30号
320600008	颅内动脉瘤栓塞术		栓塞材料	次	3520		滨医保发[2019]11号 滨医保发[2019]30号
320600009	脑及颅内血管畸形栓塞术		栓塞材料	次	2580		滨医保发[2019]30号
320600010	脊髓动脉造影术			次	2100		滨医保发[2019]30号
320600011	脊髓血管畸形栓塞术		栓塞材料	次	2700		滨医保发[2019]11号 滨医保发[2019]30号
320600013	脑血管腔内血栓取出术	全麻，穿刺股动脉，在导丝的指引下将造影导管置于主动脉弓进行造影，发现颅内外大血管闭塞部位，在微导丝指引下将中间导管置于大脑闭塞血管，通过微导管将取栓器置于血栓处，应用取栓器、抽吸等方式行血管再通治疗，造影复查，穿刺点压迫包扎，人工报告。	颅内取栓器，血流重建装置和传送系统，颅内支撑导管	次	医疗机构自主定价		滨医保发[2019]26号新增
33	(三)手术治疗						
	说明:						
	1. 本类包括麻醉、神经系统、内分泌系统、眼、耳、鼻咽喉、呼吸系统、心血管系统、造血及淋巴系统、消化系统、泌尿系统						
	2. 在“除外内容”外，手术中所需的常规器械和低值医用消耗器品，(如一次性无菌巾、消毒药品、一般缝线、普通纱布、棉球、注射器、输液器等)输血、输液注射等一般治疗费用，在定价时已列入手术成本因素中考虑，均不另行计价。						
	3. 手术中所需的特殊医用消耗材料(如特殊穿刺针、特殊导丝、导管、支架、球囊、特殊缝线、特殊缝针、钛夹、钛钉、钢						
	4. 使用各种内镜、腔镜、手术显微镜在原价基础上加收。						
	5. 在同一项目中使用激光、微波、射频、冷冻、各种特殊刀(如激光刀、高频电刀、氩氦刀、射频刀、氩汽刀、微波刀、超声						
	6. 1). 经同一切口进行的两种不同疾病的手术，主要手术按全价计费,其他手术按相应手术费的50%计收。						

	2). 经两个切口的两种不同疾病手术, 按手术标准分别计价;					
	3). 同一手术项目中两个以上切口的手术, 主要手术按全价计费, 次要手术按其相应手术费的80%计费;					
	4). 凡属探查性质的手术, 术中改作其他手术时, 只收取其他手术费, 不再收取探查手术费。					
	5). 因病情恶化等客观因素无法继续进行, 只按探查手术项目收费, 不得另收其他手术费。					
	6). 术后二期缝合按大(全刀口裂开, 编码为330000001a) 900元、中(1/2刀口裂开, 编码为330000001b) 550元、小(低于1/2刀口裂开, 编码为330000001c) 330元收费; 清创缝合术按大(10cm以上, 编码为330000002a) 900元, 中(5-10cm, 330000002b) 550元, 小(小于5cm, 330000002c) 330元收费。					滨医保发[2021]7号
	7. 如病情需要再次手术, 按手术标准分别计价;					
	8. 手术项目在门诊手术室进行的按相应项目价格酌减(耳鼻咽喉手术除外)。					
	9. 同时进行两种及两种以上麻醉时, 主要麻醉按全价收费, 辅助麻醉按其价格的50%收费。					
	10. 传染病患者手术加收400元特殊消毒费(编码为330000003)。特异性感染疾病(破伤风、绿脓杆菌、气性坏疽)患者手术加收800元特殊消毒费(编码为330000004)。					滨医保发[2021]7号
	11. 中医传统手术项目如肛肠、中医骨伤, 需在中医相应的诊疗项目中查找, 不在此重复列项。					
	12. 双侧器官同时实行的手术, 在相应单侧手术收费基础上加收80%。					滨医保发[2021]7号
	13. 按照自愿原则, 为避免造成二次医疗伤害, 使用安全可靠的特殊方式院内转运危重症患者, 可以收特殊患者安全转运(编码为330000007), 暂由医疗机构自主定价, 不限手术项目使用					滨医保发[2022]2号
330000005	胸腔镜手术加收			例	600	滨医保发[2019]30号
330000006	腹腔镜手术加收			例	600	滨医保发[2019]30号
3301	1. 麻醉					
330100001	局部浸润麻醉	含表面麻醉		次	30	滨医保发[2019]11号 滨医保发[2019]30号
330100002	神经阻滞麻醉	包括颈丛、臂丛、星状神经等各种神经阻滞及侧隐窝阻滞术、侧隐窝臭氧注射等		2小时	280	侧隐窝臭氧注射800元; 每增加1小时加收40元; 普通臭氧注射每次25元 滨医保发[2019]11号 滨医保发[2019]30号
330100003	椎管内麻醉	包括腰麻、硬膜外阻滞及腰麻硬膜外联合阻滞	腰麻硬膜外联合套件、硬膜外套件	2小时	510	腰麻硬膜外联合阻滞加收40元、每增加1小时加收40元; 双穿刺点加收90元; 危急病人加收90 滨医保发[2019]11号 滨医保发[2019]30号
330100004	基础麻醉	含强化麻醉		2小时	115	每增加1小时加收40元 滨医保发[2019]11号 滨医保发[2019]30号
330100005	全身麻醉	含气管插管; 包括吸入、静脉或吸静复合以及靶控输入	气管导管	2小时	1260	每增加1小时加收50元; 危急病人加收200元 滨医保发[2019]11号 滨医保发[2019]30号
330100005 a	无插管全麻			次	400	滨医保发[2019]11号 滨医保发[2019]30号 滨医保发[2021]7号

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	47		滨医保发[2021]7号 滨医保发[2022]2号
330100007	支气管内麻醉	包括各种施行单肺通气的麻醉方法，及肺灌洗等治疗	双腔管	2小时	850	每增加1小时加收40元；危急病人加收180元	
330100008	术后镇痛	包括静脉硬膜外及腰麻硬膜外联合给药；包括分娩	腰麻硬膜外联合套件、镇痛装置	次	67	腰麻硬膜外联合阻滞加收18元；分娩镇痛加收130元；笑气镇痛收360元	滨医保发[2019]11号 滨医保发[2019]30号
330100009	侧脑室连续镇痛		镇痛装置	天	60		滨医保发[2019]30号
330100010	硬膜外连续镇痛		镇痛装置	天	60		滨医保发[2019]11号 滨医保发[2019]30号
330100011	椎管内置管术	包括神经根脱髓鞘等治疗	硬膜外套件	次	137		滨医保发[2019]11号
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	180		滨医保发[2019]30号 滨医保发[2021]36号
330100013	气管插管术	指经口插管	气管导管	次	125		滨医保发[2019]11号 滨医保发[2019]30号
330100014	特殊方法气管插管术	包括经鼻腔、经口盲探、逆行法；包括纤维喉镜、气管镜置管	气管导管	次	150		滨医保发[2019]30号
330100015	麻醉中监测	含心电图、脉搏氧饱和度、心率变异分析、ST段分析、无创血压、有创血压、中心静脉压、呼气末二氧化碳、氧浓度、呼吸频率、潮气量、分钟通气量、气道压、肺顺应性、呼气末麻醉药浓度、体温、肌松、脑电双谱指数、肺动脉压监测		小时	42		滨医保发[2019]11号 滨医保发[2019]30号
330100016	控制性降压			次	115		滨医保发[2019]30号
330100017	体外循环			2小时	1890		滨医保发[2019]11号 滨医保发[2019]30号 滨医保发[2021]7号
330100017	体外循环2小时以上			每小时	190		
330100018	镇痛泵体内置入术	含置入和取出：包括化疗泵的置入和取出	泵	次	760		

330100019	植入式给药装置 (输液港)置入术	包括鞘内程控药物灌注泵植入术、鞘内程控药物灌注泵重灌注术, 输液港、泵取出术	植入式给药装置(泵、输液港)、植入式给药装置专用针(留置针)、药物灌注系统	次	1000	取出收600元	滨价发[2017]46号新增 滨医保发[2021]7号 滨医保发[2021]36号制定 价格并纳入医保
330100020	口腔局部传感控制 麻醉	口腔黏膜消毒后, 使用计算机控制局部麻醉系统, 根据治疗需求选择进针位点、穿刺进针、形成麻醉通道, 应用动态压力传感技术(DPS)、匀速恒压注药, 行局部浸润、局部范围阻滞或单侧神经阻滞。不含特殊神经定位方法。	带针手柄	次	医疗机构 自主 定价		滨价发[2018]116号新增
330100021	脉冲波分娩镇痛	选取穴位, 在合适的位置粘贴镇痛贴。连接仪器, 利用胎心监护图形(CTG)信息, 调整镇痛强度, 达到减痛效果至分娩完成。不含胎心监护		次	医疗机 构自主 定价		滨医保发[2021]4号新增
3302	神经系统手术						
330201	颅骨和脑手术						
330201001	头皮肿物切除术	不含植皮		次	410	直径大于4cm加收250元; 门诊 手术室按50%收费	滨医保发[2019]30号
330201002	颅骨骨瘤切除术		假体	次	760	骨瓣开颅加收700元	
330201003	帽状腱膜下血肿切 开引流术	包括脓肿切开引流		次	570		
330201004	颅内硬膜外血肿引 流术	包括脓肿引流		次	1100		
330201005	脑脓肿穿刺引流术	不含开颅脓肿切除术		次	1100		
330201006	开放性颅脑损伤清 除术	包括火器伤	硬膜修补材料	次	1900	静脉窦破裂手术加收450元	
330201007	颅骨凹陷骨折复位	含碎骨片清除		次	1400		
330201008	去颅骨骨瓣减压术			次	1800		滨医保发[2019]11号 滨医保发[2019]30号
330201009	颅骨修补术	包括假体植入	修补材料	次	2400		滨医保发[2019]11号 滨医保发[2019]30号
330201010	颅骨钻孔探查术			次	950	两孔以上加收180元	
330201011	经颅眶肿瘤切除术			次	2350		
330201012	经颅内镜活检术			次	1750		

330201013	慢性硬膜下血肿钻孔术	包括高血压脑出血碎吸术		次	1430	碎吸加50%	滨医保发[2019]30号
330201014	颅内多发血肿清除术	含同一部位硬膜外、硬膜下、脑内血肿清除术		次	2520		滨医保发[2019]30号
330201015	颅内血肿清除术	包括单纯硬膜外、硬膜下、脑内血肿清除术		次	2650		滨医保发[2019]11号 滨医保发[2019]30号 滨医保发[2021]36号
330201016	开颅颅内减压术	包括大脑颞极、额极、枕极切除、颞肌下减压		次	2410		滨医保发[2019]30号
330201017	经颅视神经管减压			次	2920		滨医保发[2019]30号
330201018	颅内压监护传感器置入术	包括颅内硬膜下、硬膜外、脑内、脑室内	监护材料	次	1700		滨医保发[2019]30号 滨医保发[2021]36号
330201019	侧脑室分流术	含分流管调整；包括侧脑室-心房分流术、侧脑室-膀胱分流术、侧脑室-腹腔分流术	分流管	次	2280		滨医保发[2019]30号
330201020	脑室钻孔伴脑室引流术			次	1430		滨医保发[2019]11号 滨医保发[2019]30号
330201021	颅内蛛网膜囊肿分流术	包括囊肿切除		次	2275	囊肿切除加收450元	滨医保发[2019]30号
330201022	幕上浅部病变切除术	包括大脑半球胶质瘤、转移癌、胶质增生、大脑半球凸面脑膜瘤、脑脓肿；不含矢状窦旁脑膜瘤、大脑镰旁脑膜瘤		次	3055		滨医保发[2019]30号
330201023	大静脉窦旁脑膜瘤切除+血管窦重建术	包括矢状窦、横窦、窦汇区脑膜瘤	人工血管	次	3480		滨医保发[2019]30号
330201024	幕上深部病变切除术	包括脑室内肿瘤、海绵状血管瘤、胼胝体肿瘤、三室前(突入到第三脑室)颅咽管瘤、后部肿瘤、脑脓肿，不含矢状窦旁脑膜瘤		次	4800		滨医保发[2019]11号 滨医保发[2019]30号 滨医保发[2021]36号
330201025	第四脑室肿瘤切除术	包括小脑下蚓部、四室室管膜瘤、四室导水管囊虫；不含桥脑、延髓突入四室胶质瘤		次	2650		
330201026	经颅内镜脑室肿瘤切除术			次	2800		
330201027	桥小脑角肿瘤切除术	包括听神经瘤、三叉神经鞘瘤、胆脂瘤、蛛网膜囊肿；不含面神经吻合术、术中神经电监测		次	4800		滨医保发[2019]30号 滨医保发[2021]36号
330201028	脑皮质切除术			次	1900	不含术中脑电监测	
330201029	大脑半球切除术			次	1750		

330201030	选择性杏仁核海马切除术			次	2900	不含术中脑电监测	
330201031	胼胝体切开术	不含癫痫病灶切除术、术中脑电监测		次	2750		
330201032	多处软脑膜下横纤维切断术			次	2500		
330201033	癫痫病灶切除术	包括病灶切除、软脑膜下烧灼术、脑叶切除；不含术中脑电监测		次	2300	术中发现病灶按肿瘤切除手术计价	
330201034	癫痫刀手术	含手术计划系统，24小时脑电图动态监测、皮层电极		次	3000	治疗难治性癫痫	
330201035	脑深部电极置入术	包括迷走神经电刺激器植入术	脑深部电极置入系统、迷走神经电刺激器、测试电缆	次	9450		滨价发[2017]46号 滨医保发[2022]2号
330201036	小脑半球病变切除术	包括小脑半球胶质瘤（囊性）、血管网织细胞瘤、转移癌、脑脓肿、自发性出血		次	4100		滨医保发[2019]30号 滨医保发[2021]36号
330201037	脑干肿瘤切除术	包括中脑、桥脑、延髓、丘脑肿瘤、自发脑干血肿、脑干血管畸形、小脑实性血网		次	5100		滨医保发[2019]30号 滨医保发[2021]36号
330201038	鞍区占位病变切除术	包括垂体瘤、鞍区颅咽管瘤、视神经胶质瘤；不含侵袭性垂体瘤、突入到第三脑室颅咽管瘤、鞍结节脑膜瘤、下丘脑胶质瘤		次	4200		滨医保发[2019]30号 滨医保发[2021]36号
330201039	垂体瘤切除术	含取脂肪填塞；包括经口腔、鼻腔	生物胶	次	3000		滨医保发[2019]30号
330201040	经口腔入路颅底斜坡肿瘤切除术	包括上颌入路颅海绵窦侵入肿瘤切除术		次	5700		滨医保发[2019]30号
330201041	颅底肿瘤切除术	包括前、中颅窝内外沟通性肿瘤、前、中、后颅窝底肿瘤(鞍结节脑膜瘤、侵袭性垂体瘤、脊索瘤、神经鞘瘤)、颈静脉孔区肿瘤、上颌外旋颅底手术；不含胆脂瘤、囊肿		次	5100	颅底再造按颅骨修补处理	滨医保发[2019]30号 滨医保发[2021]36号
330201042	经颅内镜第三脑室底造瘘术			次	3250		滨医保发[2019]30号
330201043	经脑室镜胶样囊肿切除术			次	3250		滨医保发[2019]30号

330201044	脑囊虫摘除术			次	3055		滨医保发[2019]30号
330201045	经颅内镜经鼻蝶垂体肿瘤切除术			次	5100		滨医保发[2019]30号 滨医保发[2021]36号
330201046	经颅内镜脑内囊肿造口术			次	2450		
330201047	经颅内镜脑内异物摘除术			次	2600	需在立体定位下加收900元	
330201048	经颅内镜脑室脉络丛烧灼术			次	2600		
330201049	终板造瘘术			次	3100		滨医保发[2021]36号
330201050	海绵窦瘘直接手术		栓塞材料	次	2900		
330201051	脑脊液漏修补术	包括额窦修补、前颅窝、中颅窝底修补	生物胶、人工硬膜、钛钢板	次	3700		滨医保发[2019]30号 滨医保发[2021]36号
330201052	脑脊膜膨出修补术	指单纯脑脊膜膨出	重建硬膜及骨性材料	次	2925		滨医保发[2019]11号
330201053	环枕畸形减压术	含骨性结构减压、小脑扁桃体切除、硬膜减张缝合术		次	2350		
330201054	经口齿状突切除术			次	2750		
330201055	颅缝骨化症整形术			次	1150		
330201056	骨纤维异常增殖切除整形术			次	2350		
330201057	颅缝再造术			次	1850		
330201058	大网膜颅内移植术	含大网膜切取		次	2350		
330201059	立体定向颅内肿物清除术	包括血肿、脓肿、肿瘤；包括取活检、取异物	引流	次	4500	含定向仪	滨医保发[2019]30号 滨医保发[2021]36号
330201060	立体定向脑深部核团毁损术	包括治疗帕金森氏病、舞蹈病、扭转痉挛、癫痫等；包括射频、细胞刀治疗		靶点	3900	每增加一个“靶点”加收500元，细胞刀加收900元，含定向仪	滨医保发[2019]30号
330201061	立体定向头架安装术	消毒，麻醉，组装设计头架，标记钢钉位置，固定钢钉，安装头架，测量头架数据		次	医疗机构自主定价		滨价发[2018]116号新增

330201062	立体定向伽玛刀外科治疗术	调试立体定向框，安装立体定向框及适配器，磁共振/CT等摆位及定位，伽玛刀治疗计划设计，伽玛刀治疗计划质量控制及执行，拆除头架、钢钉，加压包扎。		次	医疗机构自主定价		滨价发[2018]116号新增
330202	颅神经手术						
330202001	三叉神经感觉后根切断术			次	3185		滨医保发[2019]30号
330202002	三叉神经周围支切断术			每神经支	740	酒精封闭、甘油封闭、冷冻、射频等分别计价	滨医保发[2019]11号
330202003	三叉神经撕脱术			每神经支	570		
330202004	三叉神经干鞘膜内注射术			每神经支	950		
330202005	颞部开颅三叉神经节切断术			次	2050		
330202006	迷路后三叉神经切断术			次	2450		
330202007	颅神经微血管减压术	包括三叉神经、面神经、听神经、舌咽神经、迷走神经		次	3750		滨医保发[2019]30号 滨医保发[2021]36号
330202008	面神经简单修复术	包括肌筋膜悬吊术及神经断端直接吻合，及局部同一创面的神经移植		次	1500		
330202009	面神经吻合术	包括面副神经、面舌下神经吻合、听神经瘤手术中颅内直接吻合		次	2400		滨医保发[2019]30号
330202010	面神经跨面移植术		移植材料	次	2250		
330202011	面神经松解减压术	含腮腺浅叶切除；包括面神经周围支配的外周部分		次	1850		
330202012	经耳面神经梳理术			次	2250		
330202013	面神经周围神经移植术			次	2250		
330202014	经迷路前庭神经切断术			次	2350		
330202015	迷路后前庭神经切断术			次	2350		
330202016	经内镜前庭神经切断术			次	2800		

330202017	经乙状窦后进路神经切断术	包括三叉神经、舌咽神经		次	2250		
330202018	经颅脑脊液耳漏修补术			次	2700		
330203	脑血管手术						
330203001	颅内巨大动脉瘤夹闭切除术	包括基底动脉瘤、大脑后动脉瘤；不含血管重建术	动脉瘤夹	次，一个	3200	动脉瘤直径大于2.5cm。多夹除一个动脉瘤加收450元	
330203002	颅内动脉瘤夹闭术	不含基底动脉瘤、大脑后动脉瘤、多发动脉瘤	动脉瘤夹	次	4800	动脉瘤直径小于2.5cm，多夹除一个动脉瘤加收750元	滨医保发[2019]11号 滨医保发[2019]30号 滨医保发[2021]36号
330203003	颅内动脉瘤包裹术	包括肌肉包裹、生物胶包裹、单纯栓塞	生物胶	次	2800		
330203004	颅内巨大动静脉畸形栓塞后切除术	含直径大于4 cm动静脉畸形，包括脑干和脑室周围的小于4 cm深部血管畸形	栓塞剂、微型血管或血管阻断夹	次	3200		
330203005	颅内动静脉畸形切除术	含血肿清除、小于4cm动静脉畸形切除		次	4800		滨医保发[2019]30号 滨医保发[2021]36号
330203006	脑动脉瘤动静脉畸形切除术	含动静脉畸形直径小于4cm，含动脉瘤与动静脉畸形在同一部位		次	3100	动脉瘤与动静脉畸形不在同一部位加收900元	
330203007	颈内动脉内膜剥脱术	不含术中血流监测		次	3900	行动脉成形术加收1300元	滨医保发[2019]30号 滨医保发[2021]36号
330203008	椎动脉内膜剥脱术			次	2800	行动脉成形术加收900元	
330203009	椎动脉减压术			次	2050		
330203010	颈动脉外膜剥脱术	包括颈总动脉、颈内动脉、颈外动脉外膜剥脱术、迷走神经剥离术		单侧	2150		
330203011	颈总动脉大脑中动脉吻合术	包括颞浅动脉-大脑中动脉吻合术		次	3750	如取大隐静脉加收500元	滨医保发[2019]30号
330203012	颅外内动脉搭桥术			次	3750		滨医保发[2019]30号
330203013	颞肌颞浅动脉贴敷			次	2650	血管吻合术加收450元	滨医保发[2019]30号
330203014	颈动脉结扎术	包括颈内动脉、颈外动脉、颈总动脉结扎	结扎夹	次	950		
330203015	颅内血管重建术			次	2800		

330203016	颅内动脉瘤血流导向治疗术	麻醉，穿刺置管，造影摄片，超选择置管，置入器械，复查造影，拔管，穿刺点压迫包扎。	血流导向栓塞器械，血管鞘，导引导管，颅内支撑导管，微导管，微导丝	次	医疗机构自主定价		滨医保发[2021]4号新增
330204	脊髓、脊髓膜、脊髓血管手术						
330204001	脊髓和神经根粘连松解术			次	2870		滨医保发[2019]11号 滨医保发[2019]30号
330204002	脊髓空洞症内引流		分流管	次	2050		
330204003	脊髓丘脑束切断术			次	2050		
330204004	脊髓栓系综合症手术			次	2050		
330204005	脊髓前连合切断术	包括选择性脊神经后根切断术，不含电生理监测		次	2800		
330204006	椎管内脓肿切开引流术	包括硬膜下脓肿		次	1850		
330204007	脊髓内病变切除术	包括髓内肿瘤、髓内血肿清除		次	2350	肿瘤长度超过5cm以上的肿瘤加收450元。髓内药物导入术参照	
330204008	脊髓硬膜外病变切除术	包括硬脊膜外肿瘤、血肿、结核瘤、转移瘤、黄韧带增厚、椎间盘突出；不含硬脊膜下、脊髓内肿瘤		次	2665		滨医保发[2019]30号
330204009	髓外硬脊膜下病变切除术	包括硬脊膜下肿瘤、血肿；不含脊髓内肿瘤		次	3010	肿瘤长度超过5cm以上的肿瘤加收900元	滨医保发[2019]30号
330204010	脊髓外露修补术			次	2050		
330204011	脊髓动静脉畸形切除术		动脉瘤夹及显微银夹	次	3000		
330204012	脊髓蛛网膜下腔腹腔分流术	包括脑室腹腔分流		次	2590		滨医保发[2019]30号
330204013	脊髓蛛网膜下腔输尿管分流术			次	1750		
330204014	选择性脊神经后根切断术（SPR）			次	3055	不含术中监测	滨医保发[2019]30号
330204015	胸腰交感神经节切断术	含切除多个神经节		次	2350		
330204016	经胸腔镜交感神经链切除术			次	2350		

330204017	腰骶部潜毛窦切除术			次	2800		滨医保发[2019]30号 滨医保发[2021]36号
330204018	经皮穿刺骶神经囊肿治疗术			次	950		
330204019	马尾神经吻合术			次	2450		
330204020	脑脊液置换术	包括置管、持续引流		次	1100		
330204021	欧玛亚(Omay)管置入术			次	2700		滨医保发[2019]30号 滨医保发[2021]36号
3303	3. 内分泌系统手术						
330300001	垂体细胞移植术	含细胞制备	供体	次	2050		
330300002	甲状旁腺腺瘤切除		供体	次	1430		滨医保发[2019]30号
330300003	甲状旁腺大部切除			次	1430		滨医保发[2019]30号
330300004	甲状旁腺移植术	自体	供体	次	1950		滨医保发[2019]30号
330300005	甲状旁腺细胞移植	含细胞制备	供体	次	1750		
330300006	甲状旁腺癌根治术			次	2100		
330300007	甲状腺穿刺活检术	包括注射、抽液；不含B超引导		次	105		滨医保发[2019]30号
330300008	甲状腺部分切除术	包括甲状腺瘤及囊肿切除		单侧	2550		滨医保发[2019]11号 滨医保发[2019]30号
330300009	甲状腺次全切除术			单侧	2550		滨医保发[2019]11号 滨医保发[2019]30号
330300010	甲状腺全切术			次	3550		滨医保发[2019]11号 滨医保发[2019]30号 滨医保发[2021]36号
330300011	甲状腺癌根治术			次	3650		滨医保发[2019]11号 滨医保发[2019]30号 滨医保发[2021]36号
330300012	甲状腺癌扩大根治术	含甲状腺癌切除、同侧淋巴结清扫，所累及颈其他结构切除		次	3675		滨医保发[2019]30号
330300013	甲状腺癌根治术联合胸骨劈开上纵隔清扫术			次	3920		滨医保发[2019]30号
330300014	甲状腺细胞移植术	含细胞制备	供体	次	1850		
330300015	甲状舌管瘘切除术	包括囊肿		次	1350		滨医保发[2019]11号 滨医保发[2019]30号
330300016	胎儿甲状腺移植术		供体	次	2250		

330300017	喉返神经探查术	包括神经吻合、神经移植		次	2400		滨医保发[2019]30号 滨医保发[2021]36号
330300018	胸腺切除术	包括胸腺肿瘤切除、胸腺扩大切除；包括经胸骨正中切口径路、经颈部横切口手术		次	2665		滨医保发[2019]30号
330300019	胸腺移植术	包括原位或异位移植	供体	次	待定		
330300020	胸腺细胞移植术	含细胞制备	供体	次	待定		
330300021	肾上腺切除术	含腺瘤切除，包括全切或部分切除		单侧	2380	经腹腔镜加收	滨医保发[2019]30号
330300022	肾上腺嗜铬细胞瘤切除术			单侧	2590	经腹腔镜加收	滨医保发[2019]30号
330300023	恶性嗜铬细胞瘤根治术	包括异位嗜铬细胞瘤根治术		次	2450		
330300024	微囊化牛肾上腺嗜铬细胞(BCC)移植术			次	1900		
330300025	肾上腺移植术	自体	供体	次	2650		
330300026	术中甲状旁腺快速识别	包括自体荧光法和试剂法。颈部切口，逐层切开，显露甲状旁腺（1-4个）对疑似甲状旁腺组织快速检测识别并进行功能保护，包含组织穿刺取样，现场检测确认。		次	医疗机构自主定价		滨医保发[2021]4号新增
3304	4. 眼部手术		特殊缝线				
330401	眼睑手术						
330401001	眼睑肿物切除术			单侧	360	需植皮时加收180元	滨医保发[2019]11号 滨医保发[2019]30号
330401002	眼睑结膜裂伤缝合			单侧	480		滨医保发[2019]30号
330401003	内眦韧带断裂修复			单侧	470		滨医保发[2021]7号
330401004	上睑下垂矫正术	包括提上睑肌缩短术，悬吊术	特殊悬吊材料	单侧	980	需肌瓣移植时加收180元	滨医保发[2019]30号
330401005	睑下垂矫正联合眦整形术			单侧	1100		滨医保发[2021]7号
330401006	睑退缩矫正术	包括上睑、下睑；包括额肌悬吊、提上睑肌缩短、睑板再造、异体巩膜移植或植皮、眼睑缺损整形术、眼睑松弛矫正术、下睑缩肌修补术	供体	单侧	1600	需睫毛再造和肌瓣移植时加收260元	滨医保发[2021]7号 滨医保发[2021]36号 滨医保发[2022]2号
330401007	睑内翻矫正术	缝线法		单侧	220	单眼	滨医保发[2019]30号
330401008	睑外翻矫正术			单侧	380	单眼，需植皮时加收200元	滨医保发[2021]7号
330401009	睑裂缝合术			单侧	140		滨医保发[2021]7号

330401010	游离植皮睑成形术			单侧	1070		滨医保发[2019]30号
330401011	内眦赘皮矫治术			单侧	380		滨医保发[2021]7号
330401012	重睑成形术	包括切开法、非缝线法；不含内外眦成形		双侧	医疗机构自主定价		2016年山东省第二批放开
330401013	激光重睑整形术			次	待定		
330401014	双行睫矫正术			单侧	380		滨价发[2017]46号 滨医保发[2021]36号制定价格并纳入医保
330401015	眼袋整形术			双侧	950	泪腺悬吊加收350元	
330401016	内外眦成形术			次	680	单眼	滨医保发[2019]30号
330401017	睑凹陷畸形矫正术	不含吸脂术	特殊植入材料	每个部位	830		
330401018	睑缘粘连术	含粘连分离		次	280	单眼	
330401020	睑黄瘤切除术	术前设计，消毒，铺巾，局部麻醉，睑黄瘤切除，眼睑整形，缝合		个	医疗机构自主定价		滨医保发[2019]26号新增
330402	泪器手术						
330402001	泪阜部肿瘤单纯切除术			次	450		
330402002	泪小点外翻矫正术	烧灼法		次	190	切开术收360元	
330402003	泪小管吻合术			次	680		滨医保发[2019]30号
330402004	泪囊摘除术	包括泪囊痿管摘除术、泪囊肿物切除术		次	470		滨医保发[2022]2号
330402005	脸部泪腺摘除术	包括泪腺部分切除、泪腺肿瘤摘除		次	570		
330402006	泪囊结膜囊吻合术			次	760		
330402007	鼻腔泪囊吻合术			次	1235		滨医保发[2019]30号
330402008	鼻泪道再通术	包括穿线或义管植入	硅胶管或金属	次	410		滨医保发[2019]30号
330402009	泪道成形术	含泪小点切开术,包括泪小管开大		次	920	激光加收90元	滨医保发[2019]30号
330402010	泪小管填塞术	包括封闭术	填塞材料	单眼	190		
330403	结膜手术						
330403001	睑球粘连分离术		羊膜	次	470	包括自体粘膜移植术及结膜移植术加收450元	
330403002	结膜肿物切除术	包括结膜色素痣	羊膜	次	280	组织移植加收250元	
330403003	结膜淋巴管积液清除术			次	190		
330403004	结膜囊成形术		义眼模、羊膜	次	470		
330403005	球结膜瓣复盖术		羊膜	次	420		

330403006	麦粒肿切除术	包括切开术		次	75	霰粒肿切除收100元	
330403007	下穹窿成形术			单侧	660		
330403008	球结膜放射状切开冲洗	包括酸碱烧伤减压冲洗		次	280	单眼	
330403009	眼突减压			次	950	单眼	
330403010	射频结膜松弛矫正术	消毒，铺巾，开睑器开睑，消毒结膜囊，镜下评估结膜松弛程度，电极插入结膜下筋膜层，根据结膜松弛部位程度行射频消融治疗。治疗完成再次评估松弛程度，涂药膏包		单侧	医疗机构自主定价		滨医保发[2019]26号新增
330404	角膜手术						
330404001	表层角膜镜片镶嵌		供体角膜片	次	570		
330404002	近视性放射状角膜切开术			次	760		
330404003	角膜缝环固定术			单侧	140		
330404004	角膜拆线	指显微镜下		次	100	裂隙灯下拆线45元	滨医保发[2019]30号
330404005	角膜基质环植入术			次	待定		
330404006	角膜深层异物取出			次	470		
330404007	翼状胬肉切除术	包括单纯切除，转位术、单纯角膜肿物切除		次	330	干细胞移植加收190元	滨医保发[2019]30号
330404008	翼状胬肉切除+角膜移植术	包括角膜肿物切除+角膜移植术		次	1235	干细胞移植加收190元	滨医保发[2019]30号
330404009	角膜白斑染色术			次	待定		
330404010	角膜移植术	板层	供体	次	950	干细胞移植加收300元，仅切除病灶按照50%收取	滨医保发[2021]7号
330404010	角膜移植术	穿透			1400	干细胞移植加收250元	
330404011	羊膜移植术		供体	次	580		滨医保发[2019]30号
330404012	角膜移植联合视网膜复位术			次	1900		
330404013	瞳孔再造术		特殊缝线、粘弹剂	次	930		
330404014	角膜交联术		离子导入器	单眼	2400		滨价发[2017]46号新增 滨医保发[2021]36号制定 价格并纳入医保

330404015	舒莱姆氏管 (Schlemm's管) 成形术	麻醉,消毒铺巾,开睑,置手术贴膜,在手术显微镜下做透明角膜切口及透明角膜辅助切口,透明角膜切口注入粘弹剂,房角镜辅助下行Schlemm's管切开,微导管插入Schlemm's断端,顺Schlemm's管走形360°,牵拉切开Schlemm's管内侧壁,缝合透明角膜切口,点眼,包扎术眼。		单侧	医疗机构自主定价		滨价发[2018]116号新增
330404016	角膜移植材料处置费	消毒,眼内注入粘弹剂以达到保护角膜目的,使用手术刀和角巩膜剪手术取下角膜,置入保存液中保存;缝合捐献者角膜切口并佩戴美容眼片;抽取静脉血5ml行血清学及病原学检查。角膜材料送回眼库进行内皮细胞检测。		个	医疗机构自主定价		滨价发[2018]116号新增
330404017	角膜层间冲洗术	消毒铺巾,开睑,置手术贴膜,应用钝性针头穿刺入角膜层间,眼内冲洗液冲洗层间积血或者异物等。		单眼	医疗机构自主定价		滨医保发[2019]26号新增
330404018	角膜基质注射术	眼球球周阻滞麻醉,开睑,置手术贴膜,穿刺入角膜基质,将相应药物注射入基质中。		单眼	医疗机构自主定价		滨医保发[2019]26号新增
330404019	角膜热成形术	消毒,铺巾,开睑,置手术贴膜,应用烧灼器或者双极电凝等器械,对角膜病灶进行烧灼或者热成型。		单眼	医疗机构自主定价		滨医保发[2019]26号新增
330405	虹膜、睫状体、巩膜和前房手术						
330405001	虹膜全切除术			次	550		
330405002	虹膜周边切除术			次	510		滨医保发[2019]11号 滨医保发[2019]30号
330405003	虹膜根部离断修复			次	570		
330405004	虹膜贯穿术			次	280		
330405005	虹膜囊肿切除术			次	760	虹膜后加收180元	

330405006	人工虹膜隔植入术		人工虹膜隔、粘弹剂	次	760		
330405007	睫状体剥离术			次	570		
330405008	睫状体断离复位术	不含视网膜周边部脱离复位术		每象限	570		
330405009	睫状体及脉络膜上腔放液术		特殊缝线	次	470		
330405010	睫状体特殊治疗			单侧	470		
330405011	前房角切开术	包括前房积血清除、房角粘连分离		次	570		
330405012	前房成形术			次	190		
330405013	青光眼滤过术	包括小梁切除、虹膜嵌顿、巩膜灼滤		次	1050		滨医保发[2019]11号 滨医保发[2019]30号
330405014	非穿透性小梁切除+透明质酸钠凝胶充填术		胶原膜	次	760		
330405015	小梁切开术			次	760		
330405016	小梁切开联合小梁切除术			次	950		
330405017	青光眼硅管植入术		硅管、青光眼阀、巩膜片、粘	次	570		
330405018	青光眼滤帘修复术			次	280		
330405019	青光眼滤过泡分离			次	280		
330405020	青光眼滤过泡修补		特殊缝线	次	450		
330405021	巩膜缩短术			次	470		
330405022	高强度超声聚焦刀青光眼治疗	使用高强度聚焦超声精确定位于眼部房水产生部位选择性热消融部分靶组织，减少房水产生，降低眼内压，治疗青光眼。	一次性使用治疗头	单侧	医疗机构自主定价		滨医保发[2021]4号新增
330405023	非穿透性激光深层巩膜切除术	使用手术显微、二氧化碳激光进行手术。		单眼	医疗机构自主定价		滨医保发[2021]4号新增
330406	晶状体手术						
330406001	白内障截囊吸取术		粘弹剂	次	470		
330406002	白内障囊膜切除术		粘弹剂	次	470		
330406003	白内障囊内摘除术			次	660		
330406004	白内障囊外摘除术		粘弹剂	次	660		

330406005	白内障超声乳化摘除术			次	1950		滨医保发[2019]30号
330406006	白内障囊外摘除+人工晶体植入术		人工晶体、粘弹剂	次	1200		滨医保发[2019]11号
330406007	人工晶体复位术			次	280		
330406008	人工晶体置换术		人工晶体	次	1100		
330406009	二期人工晶体植入术	有晶体眼后房型人工晶体植入术; 有晶体眼前房型人工晶体植入术	人工晶体、粘弹剂	次	910	有晶体眼前房型人工晶体植入术加收180元;有晶体眼后房型人工晶体植入术加收600元	滨医保发[2019]30号
330406010	白内障超声乳化摘除术+人工晶体植入	专指飞秒激光辅助操作项目	人工晶体、粘弹剂、乳化专	次	2600		2016年山东省第二批放开 滨医保发[2021]36号
330406011	人工晶体睫状沟固定术		人工晶体、粘弹剂	次	610		
330406012	人工晶体取出术		粘弹剂	次	570		
330406013	白内障青光眼联合手术		粘弹剂	次	1400		
330406014	白内障摘除联合青光眼硅管植入术			次	950		
330406015	白内障囊外摘除联合青光眼人工晶体植入术		人工晶体、粘弹剂	次	2050		
330406016	穿透性角膜移植联合白内障囊外摘除及人工晶体植入术(三联术)		供体角膜、人工角膜、人工晶体、粘弹剂	次	2250		
330406017	白内障摘除联合玻璃体切割术	包括前路摘晶体, 后路摘晶体	人工晶体、粘弹剂	次	1900		
330406018	球内异物取出术联合晶体玻璃体切除及人工晶体植入术(四联术)		人工晶体	次	3200		
330406019	非正常晶体手术	包括晶体半脱位、晶体切除、瞳孔广泛粘连强直或闭锁、抗青光眼术		次	1400		
330406020	晶体张力环置入术		张力环	单侧	380		
330406021	人工晶体悬吊术			单侧	760		

330406022	白内障围手术期规划	术前角膜缘血管及虹膜图像采集，术中切口定位及大小引导，撕囊辅助，居中性引导，散光轴向引导。术前自动对诊断设备生成的参考图像和通过显微镜观察到患者眼部的显微图像进行一致性检查。		单侧	医疗机构自主定价		滨医保发[2021]4号新增
330407	视网膜、脉络膜、后房手术						
330407001	玻璃体穿刺抽液术	含玻璃体注气、注液；包括注药		次	525		滨医保发[2019]11号 滨医保发[2019]30号
330407002	玻璃体切除术		玻璃体切割头、膨胀气体、硅油、重水	次	2250	激光、膨胀气体、硅油、重水每增加一项加收90元。前段玻璃体切割收270元，玻璃体微创手术加收450元；眼内激光术（300点以下）收450元，眼内激光术（300点到500点）收700元，眼内激光术（500点以上）收1000元	滨医保发[2019]11号 滨医保发[2019]30号
330407003	玻璃体内猪囊尾蚴取出术		玻璃体切割头	次	1700	激光、膨胀气体、硅油、重水每增加一项加收90元	
330407004	视网膜脱离修复术	包括外加压、环扎术、内加压；放液术	硅胶植入物	次	1100	巩膜外环扎收450元，巩膜外垫压收450元，放液术收180元	
330407005	复杂视网膜脱离修复术	包括巨大裂孔、黄斑裂孔、膜增殖、视网膜下膜取出术、硅油充填、球内注气、前膜剥膜	玻璃体切割头、硅胶、膨胀气体、重水、硅油	次	2200	激光、冷凝、电凝等法可分别计价，眼内激光术（300点以下）450元，眼内激光术（300点到500点）700元，眼内激光术（500点以上）1000元	滨医保发[2019]30号
330407006	黄斑裂孔注气术		膨胀气体	次	470		
330407007	黄斑裂孔封闭术			次	280		
330407008	黄斑前膜术			次	1050		滨医保发[2019]30号
330407009	黄斑下膜取出术			次	1100		
330407010	黄斑转位术			次	1900		
330407011	色素膜肿物切除术			次			
330407011	睫状体				950		
330407011	脉络膜				1400		
330407012	巩膜后兜带术	含阔筋膜取材、黄斑裂孔兜带	硅胶植入物	次	760		

330407013	内眼病冷凝术	包括全视网膜冷凝术		次	450	
330407014	硅油取出术			单侧	950	滨医保发[2019]30号
330407015	折叠式人工玻璃体球囊眼内植入术	麻醉，消毒铺巾，开睑，应用倒像系统、眼内照明系统、光学透镜辅助手术，在手术显微镜下行巩膜穿刺，眼内灌注建立，应用玻璃体切除机行玻璃体切除，剥除增殖膜，重水充填，应用眼内激光系统封闭裂孔，行视网膜复位，剪开球结膜，电凝止血，角膜缘后4mm制备长约5mm的巩膜切口，植入器植入折叠式人工玻璃体球囊，球囊内注入硅油，结扎固定球囊引流阀于巩膜壁，粘弹剂注入前房成形，缝合切口，消毒纱布包眼	折叠式人工玻璃体球囊	单侧	医疗机构自主定价	滨价发[2018]116号新增
330407016	婴幼儿视网膜肿瘤手术诊断	全身麻醉，于间接眼底镜下检查眼底视网膜，寻找及确定肿瘤位置、特征、数量、累及范围及并发症，对眼底病变进行拍照，图像记录、储存及打印。根据手术检查结果结合肉眼下临床诊断，制定相应的临床治疗方案。		次	医疗机构自主定价	滨价发[2018]116号新增
330407017	玻璃体激光消融术	查视力、眼压，裂隙灯检查，排除青光眼等散瞳禁忌后散瞳，前置镜下查眼底，明确混浊物性质及位置，排除激光禁忌。麻醉，扣戴中玻璃体镜，头带固定，瞄准混浊物，调节能量大小，逐步行激光玻璃体消融，完全消融后各方位检查眼底无异常，取下接触镜，完成治疗。		单眼	医疗机构自主定价	滨医保发[2019]26号新增

330407018	黄斑裂孔填塞术	球后阻滞麻醉成功后，玻切切除玻璃体；染色，剥除内界膜制备合适大小的填塞片，或者取晶状体囊膜、羊膜制备合适大小填塞片；黄斑镜下将内界膜或囊膜、羊膜填塞与黄斑裂孔处神经上皮；液气交换，气体充填或硅油充填 包括内界膜填塞、转位，囊膜填塞术，羊膜填塞术		单侧	医疗机构自主定价		滨医保发[2021]4号新增
330408	眼外肌手术						
330408001	共同性斜视矫正术	含水平眼外肌后徙、边缘切开、断腱、前徙、缩短、折叠；包括六条眼外肌		次和一条肌肉	620	超过一条肌肉及二次手术或伴有另一种斜视同时手术加收250元，多次手术再加收250元/条肌肉	滨医保发[2019]30号
330408002	非共同性斜视矫正术	含结膜及结膜下组织分离、松解、肌肉分离及共同性斜视矫正术；包括6条眼外肌		次和一条肌肉	620	超过一条肌肉及二次手术、结膜、肌肉及眼眶修复，二种斜视同时存在，非常规眼外肌手术计价250元，多次手术再加收每条肌肉250元	滨医保发[2019]30号
330408003	非常规眼外肌手术	包括肌肉联扎术、移位术、延长术、调整缝线术、眶壁固定术		次和一条肌肉	620	每增加一条肌肉加收250元	滨医保发[2019]30号
330408004	眼震矫正术			次和一条肌肉	710		滨医保发[2019]30号
330409	眼眶和眼球手术						
330409001	球内磁性异物取出			次	760		
330409002	球内非磁性异物取出术			次	760		
330409003	球壁异物取出术			次	570	定位另收	
330409004	眶内异物取出术			次	570	定位另收	
330409005	眼球裂伤缝合术	包括角膜、巩膜裂伤缝合及巩膜探查手术		次	1350		滨医保发[2019]30号
330409006	甲状腺突眼矫正术			次	760		
330409007	眼内容摘除术		羟基磷灰石眼	次	470		
330409008	眼球摘除术			次	470		
330409009	眼球摘除+植入术	含取真皮脂肪垫	羟基磷灰石眼	次	800		
330409010	义眼安装			次	50		

330409011	义眼台打孔术	包括眼台修补		次	280		滨医保发[2021]7号
330409012	活动性义眼眼座植入术			次	800		
330409013	眶内血肿穿刺术			单侧	140		
330409014	眶内肿物摘除术	包括前路摘除及侧劈开眶术、眶尖部肿物摘除术		次	1800	侧劈开眶加收350元	滨医保发[2019]30号
330409015	眶内容摘除术	不含植皮		次	740		
330409016	上颌骨切除合并眶内容摘除术			次	1400		
330409017	眼窝填充术		羟基磷灰石眼	次	950		
330409018	眼窝再造术		球后假体材料	次	660		
330409019	眼眶壁骨折整复术	包括外侧开眶钛钉、钛板固定术	硅胶板、羟基磷灰石板	次	950		
330409020	眶骨缺损修复术		羟基磷灰石板	次	1500		
330409021	眶膈修补术			次	570		
330409022	眼眶减压术			单眼	570		
330409023	眼前段重建术			单侧	1100		
330409024	视神经减压术			次	1200		
330409025	眶距增宽症整形术		特殊固定材料	单侧	570		
330409026	隆眉弓术			双侧	1100		
330409027	眉畸形矫正术	包括“八”字眉、眉移位等		次	760		
330409028	眉缺损修复术	包括部分缺损、全部缺损		次	760	需岛状头皮瓣切取转移术时加收350元	
3305	5. 耳部手术						
330501	外耳手术						
330501001	耳廓软骨膜炎清创	包括耳廓脓肿切排清创术		次	470		
330501002	耳道异物取出术			次	280		
330501003	耳廓恶性肿瘤切除术			次	470	扩大切除加收250元；植皮术或皮瓣转移另收180元	
330501004	耳颞部血管瘤切除			次	950		
330501005	耳息肉摘除术			次	380		
330501006	耳前瘻管切除术			次	580		滨医保发[2019]30号
330501007	耳腮裂瘻管切除术	含面神经分离		次	1100		
330501008	耳后瘻孔修补术			次	410		
330501009	耳前瘻管感染切开引流术			次	140		

330501010	外耳道良性肿物切除术	包括外耳道骨瘤，胆脂瘤		次	580		滨医保发[2019]30号
330501011	外耳道肿物活检术			次	95		
330501012	外耳道疖脓肿切开引流术			次	95		
330501013	外耳道恶性肿瘤切除术			次	830		
330501014	完全断耳再植术			次	1400		
330501015	部分断耳再植术			次	1100		
330501016	一期耳廓成形术	含取材、植皮		次	1200		
330501017	分期耳廓成形术	含取材、植皮		次	1100		
330501018	耳廓再造术	含部分再造；不含皮肤扩张术		次	1400		
330501019	耳廓畸形矫正术	包括招风耳、隐匿耳、巨耳、扁平耳、耳垂畸形矫正术等	特殊植入材料	次	1100		
330501020	耳廓软骨取骨术	含耳廓软骨制备		次	520		
330501021	外耳道成形术	包括狭窄、闭锁		次	950		
330502	中耳手术						
330502001	鼓膜置管术			次	600		滨医保发[2019]30号
330502002	鼓膜切开术			次	470		
330502003	耳显微镜下鼓膜修补术	包括内植法、夹层法、外贴法，鼓膜张肌切断术		次	1100		滨医保发[2021]7号
330502004	经耳内镜鼓膜修补	含取筋膜		次	1100		
330502005	镫骨手术	包括镫骨撼动术、底板切除术、镫骨肌切断术		次	1200		滨医保发[2021]7号
330502006	二次镫骨底板切除			次	1300		
330502007	二氧化碳激光镫骨底板开窗术			次	1600		
330502008	听骨链松解术			次	1100		
330502009	鼓室成形术	含听骨链重建、鼓膜修补、病变探查手术；包括1—5型		次	2550		滨医保发[2019]11号 滨医保发[2019]30号
330502010	人工听骨听力重建			次	2500		滨医保发[2019]30号
330502011	经耳内镜鼓室探查	含鼓膜切开、病变探查切除		次	1200		
330502012	咽鼓管扩张术			单侧	400		滨价发[2017]46号 滨医保发[2021]36号制定 价格并纳入医保
330502013	咽鼓管再造术	含移植和取材		次	待定		

330502014	单纯乳突凿开术	含鼓室探查术、病变清除；不含鼓室成形		次	850		
330502015	完壁式乳突根治术	含鼓室探查术、病变清除；不含鼓室成形		次	1100		
330502016	开放式乳突根治术	含鼓室探查术；不含鼓室成形和听骨链重建		次	1100		
330502017	乳突改良根治术	含鼓室探查术；不含鼓室成形和听骨链重建		次	1800		滨医保发[2019]11号 滨医保发[2019]30号
330502018	上鼓室鼓窦凿开术	含鼓室探查术		次	1100		
330502019	经耳脑脊液耳漏修补术	含中耳开放、鼓室探查、乳突凿开及充填		次	1500		
330502020	电子耳蜗植入术			次	1900		
330502021	乙状窦憩室封闭术	局部麻醉，消毒，铺无菌巾。耳后切口，止血，分离显露颞骨，磨除部分乳突骨皮质，暴露憩室，保留血管壁完整，憩室封闭，堵塞，缝合切口。		次	医疗机构自主定价		滨价发[2018]116号新增
330502022	脑膜中动脉闭合术	全身麻醉。耳前切口，止血。切开颞肌，显露颞骨鳞部，磨除周围骨质，分离颅底脑膜，显露中颅窝底，识别并堵塞封闭棘孔，切断脑膜动脉。骨片回填，分层缝合切口，放置引流条。		次	医疗机构自主定价		滨价发[2018]116号新增
330502023	骨传导助听器植入术	全麻，消毒铺巾，暴露耳后乳突区骨皮质，选取最佳的植入区，磨出植入床，固定植入体，缝合皮肤。	耳鼻喉动力系统、植入体	单侧	医疗机构自主定价		滨价发[2018]116号新增
330502024	振动声桥植入术	全麻，消毒铺巾，暴露耳后乳突区骨皮质，在耳廓后上方颅骨区磨出植入床，放置植入物，暴露鼓室听骨链，将传感器连接并固定于听骨链上，复原鼓膜及外耳道皮瓣，缝合皮肤。	耳鼻喉动力系统、植入体	单侧	医疗机构自主定价		滨价发[2018]116号新增
330502025	助听植入体取出术	全麻，消毒铺巾，暴露耳后乳突区骨皮质，仔细分离新生组织，暴露植入物，必要时需要电钻磨除新生骨，移除植入物，复原骨衣瓣。	耳鼻喉动力系统	单侧	医疗机构自主定价		滨价发[2018]116号新增

330502026	咽鼓管脂肪注射术	将自体脂肪注射于咽鼓管咽口周围		次	医疗机构自主定价		滨医保发[2022]2号新增
330503	内耳及其他耳部手						
330503001	内耳窗修补术	包括圆窗、前庭窗		次	1100		
330503002	内耳开窗术	包括经前庭窗迷路破坏术、半规管嵌顿术、外淋巴灌流术		次	1100		
330503003	内耳淋巴囊减压术			次	1400		
330503004	岩浅大神经切断术			次	1100		
330503005	翼管神经切断术			次	1400		
330503006	鼓丛切除术			次	1400		
330503007	鼓索神经切断术			次	950		
330503008	经迷路听神经瘤切除术	包括迷路后听神经瘤切除术		次	2050		
330503009	颅内动脉插管灌注	包括颞浅动脉	导管	次	760		
330503010	经迷路岩部胆脂瘤切除术			次	1850		
330503011	经中颅窝岩部胆脂瘤切除术			次	2050		
330503012	经迷路岩尖引流术			次	2050		
330503013	经中颅窝岩尖引流			次	2050		
330503014	颞骨部分切除术	不含乳突范围		次	1500		
330503015	颞骨次全切除术	指保留岩尖和部分鳞部		次	1500		
330503016	颞骨全切术	不含颞颌关节的切除		次	1850		
330503017	耳后骨膜下脓肿切开引流术			次	380		
330503018	经乳突脑脓肿引流术	包括颞叶、小脑、乙状窦周围脓肿、穿刺或切开引流		次	1300		
330503019	经乳突硬膜外脓肿引流术	含乳突根治手术；包括穿刺或切开引流		次	1300		
3306	6. 鼻、口、咽部手						
330601	鼻部手术						
330601001	鼻外伤清创缝合术			次	280	复杂病变加收250元	
330601002	鼻骨骨折整复术			次	410		滨医保发[2019]30号
330601003	鼻部分缺损修复术	不含另外部位取材	植入材料	次	950		
330601004	鼻继发畸形修复术	含鼻畸形矫正术；不含骨及软骨取骨术	特殊植入材料	次	1000		

330601005	前鼻孔成形术	不含另外部位取材		次	570		
330601006	鼻部神经封闭术	包括蝶腭神经、筛前神经		次	190		
330601007	鼻腔异物取出术			次	210		滨医保发[2019]30号
330601008	下鼻甲部分切除术	包括消融		次	565	单侧	滨医保发[2019]11号 滨医保发[2019]30号 滨医保发[2021]7号
330601009	中鼻甲部分切除术			次	410	单侧	
330601010	鼻翼肿瘤切除成形			次	850		
330601011	鼻前庭囊肿切除术			次	760		
330601012	鼻息肉摘除术			次	650	单侧鼻内镜下加收600元	滨医保发[2019]11号 滨医保发[2019]30号
330601013	鼻中隔粘膜划痕术			次	240		
330601014	鼻中隔矫正术	包括鼻中隔降肌附着过低矫正术		次	1150		滨医保发[2019]11号 滨医保发[2019]30号
330601015	鼻中隔软骨取骨术	含鼻中隔软骨制备；不含鼻中隔弯曲矫正术		次	470		
330601016	鼻中隔穿孔修补术	含取材		次	990		
330601017	鼻中隔血肿切开引流术	包括脓肿切开引流术		次	280		
330601018	筛动脉结扎术			次	660		
330601019	筛前神经切断术			次	720		
330601020	经鼻鼻侧鼻腔鼻窦肿瘤切除术	不含另外部位取材		次	1750		滨医保发[2019]11号 滨医保发[2019]30号
330601021	经鼻鼻腔鼻窦肿瘤切除术			次	1950		滨医保发[2019]11号 滨医保发[2019]30号
330601022	隆鼻术		假体材料	次	1000		
330601023	隆鼻术后继发畸形矫正术		假体材料	次	1200		
330601024	重度鞍鼻畸形矫正		植入材料	次	1100		
330601025	鼻畸形矫正术			次	1100		
330601026	鼻再造术		植入材料	次	1700		
330601027	鼻孔闭锁修复术	包括狭窄修复		次	1100		
330601028	后鼻孔成形术			次	1200		
330601029	鼻侧壁移位伴骨质充填术			次	1100		

330601030	经内镜鼻部支架植入术	切除患者病变组织后，将支架推注到靶部位（窦口鼻道复合体或各窦腔），待支架完全展开，完全贴合支撑至靶部位，完成植入过程。	鼻窦药物支架	侧	医疗机构自主定价		滨医保发[2021]4号新增
330601031	经口鼻窦枢椎肿瘤穿刺活检术	麻醉成功，C臂辅助下进针，抽取红色组织，送常规病理检查。	一次性使用活检针	次	医疗机构自主定价		滨医保发[2021]4号新增
330602	副鼻窦手术						
330602001	上颌窦鼻内开窗术	指鼻下鼻道开窗		次	815		滨医保发[2019]11号 滨医保发[2019]30号
330602002	上颌窦根治术(柯-路氏手术)	不含筛窦开放		次	720		
330602003	经上颌窦颌内动脉结扎术			次	850		
330602004	鼻窦异物取出术			次	850		
330602005	萎缩性鼻炎鼻腔缩窄术			次	1100		
330602006	鼻额管扩张术			次	570	单侧	
330602007	鼻外额窦开放手术			次	660	单侧	
330602008	鼻内额窦开放手术			次	1050	单侧	滨医保发[2019]30号
330602009	鼻外筛窦开放手术			次	710	单侧	
330602010	鼻内筛窦开放手术			次	1400	单侧	滨医保发[2019]30号
330602011	鼻外蝶窦开放手术			次	950		
330602012	鼻内蝶窦开放手术			次	1450		滨医保发[2019]30号
330602013	经鼻内镜鼻窦手术	包括额窦、筛窦、蝶窦		次	1850	单侧，蝶窦加收450元	滨医保发[2019]11号 滨医保发[2019]30号
330602014	全筛窦切除术			次	1200		
330602015	经鼻内镜鼻窦球囊扩张术			个	医疗机构自主定价		滨医保发[2021]4号新增
330603	鼻部其他手术						
330603001	鼻外脑膜脑膨出颅底修补术			次	1500		
330603002	鼻内脑膜脑膨出颅底修补术			次	1600		
330603003	经前颅窝鼻窦肿物切除术	含硬脑膜取材、颅底重建；不含其他部分取材		次	2650		

330603004	经鼻视神经减压术			次	1400		
330603005	鼻外视神经减压术			次	1400		
330603006	经鼻内镜眶减压术			次	1400		
330603007	经鼻内镜脑膜修补			次	1900		
330603008	支撑喉镜下梨状窝瘘内瘘口封闭术	全麻，消毒铺巾，支撑喉镜暴露梨状窝内瘘口，在显微镜直视下，烧灼内瘘口后，切开内瘘口粘膜，缝合创缘，封闭内瘘口。		单侧	医疗机构自主定价		滨价发[2018]116号新增
330604	口腔颌面一般手术		特殊药物				
330604001	乳牙拔除术			每牙	9		
330604002	前牙拔除术	包括该区段多生牙		每牙	20		滨医保发[2019]30号
330604003	前磨牙拔除术	包括该区段多生牙		每牙	30		滨医保发[2019]30号
330604004	磨牙拔除术	包括该区段多生牙		每牙	40		滨医保发[2019]30号
330604005	复杂牙拔除术	包括正常位牙齿因解剖变异、死髓或牙体治疗后其脆性增加、局部慢性炎症刺激使牙槽骨发生致密性改变、牙-骨间骨性结合、与上颌窦关系密切、增龄性变化等所致的拔除困难		每牙	95		滨医保发[2019]11号 滨医保发[2019]30号
330604006	阻生牙拔除术	包括低位阻生、完全骨阻生的牙及多生牙		每牙	380	使用涡轮机加收40元	滨医保发[2019]11号 滨医保发[2019]30号
330604007	拔牙创面搔刮术	包括干槽症、拔牙后出血、拔牙创面愈合不良	填塞材料	每牙	20		滨医保发[2019]30号
330604008	牙再植术	包括嵌入、移位、脱落等；不含根管治疗	结扎固定材料	每牙	95		
330604009	牙移植术	含准备受植区拔除供体牙、植入、缝合、固定；包括自体牙移植和异体牙移植；不含异体材料的保存、塑形及消毒、拔除异位供体牙	结扎固定材料	每牙	190		
330604010	牙槽骨修整术			每牙	90		滨医保发[2019]30号
330604011	牙槽嵴增高术	不含取骨术、取皮术	人工材料模型、模板	每牙	医疗机构自主定价		2016年山东省第二批放开
330604012	颌骨隆突修整术	包括腭隆突、下颌隆突、上颌结节肥大等		次	190		

330604013	上颌结节成形术	不含取皮术	创面用材料、固定材料	次	190		
330604014	口腔上颌窦瘘修补术	含即刻修补	模型、创面用材料	次	520		
330604015	上颌窦开窗异物取出术	不含上颌窦根治术		次	520		
330604016	唇颊沟加深术	含取皮(粘膜)、植皮(粘膜)、皮(粘膜)片加压固定, 供皮(粘膜)区创面处理; 不含取皮术	创面用材料、固定材料	次	470		
330604017	修复前软组织成型术	含植皮及唇、颊、腭牙槽嵴顶部增生的软组织切除及成型; 不含骨修整、取皮术	腭护板、保护剂	次	医疗机构自主定价		2016年山东省第二批放开
330604018	阻生智齿龈瓣整形	含切除龈瓣及整形		每牙	95		
330604019	牙槽突骨折结扎固定术	含复位、固定、调; 包括结扎固定或牵引复位固定	结扎固定材料	次	280		
330604020	颌骨病灶刮除术			次	570	冷冻、电灼等法可分别计价	
330604021	皮肤瘻管切除术			次	280		
330604022	根端囊肿摘除术	不含根充	充填材料	每牙	280		滨医保发[2019]30号
330604023	牙齿萌出囊肿袋形		填塞材料	每牙	110		
330604024	颌骨囊肿摘除术	不含拔牙、上颌窦根治术		次	860		滨医保发[2019]30号
330604025	牙外科正畸术		板、固定材料、腭护板	每牙	280		
330604026	根尖切除术	含根尖搔刮、根尖切除、倒根充、根尖倒预备, 不含显微根管手术	充填材料	每牙	230		
330604027	根尖搔刮术			每牙	200		滨医保发[2019]30号
330604028	睡眠呼吸暂停综合症射频温控消融治疗	包括鼻甲、软腭、舌根肥大; 鼻鼾症; 阻塞性睡眠呼吸暂停综合症		次	待定		
330604029	牙龈翻瓣术	含牙龈切开、翻瓣、刮治及根面平整、瓣的复位缝合	牙周塞治	每牙	135	根向、冠向复位切口或远中楔形切除加收40元	滨医保发[2019]30号
330604030	牙龈再生术			每组	190		
330604031	牙龈切除术	包括牙龈切除及牙龈成形	牙周塞治	每牙	60		
330604032	显微根管外科手术	包括显微镜下的进行根管内、外修复及根尖手术		每根管	待定		
330604033	牙周骨成形手术	含牙龈翻瓣术+牙槽骨切除及成形; 不含术区牙周塞治		每区	190		
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	95		

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	95		
330604036	牙周植骨术	含牙龈翻瓣术+植入各种骨材料；不含牙周塞治、自体骨取骨术	骨粉等植骨材料	每牙	190		
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	95		
330604038	分根术	含截开牙冠、牙外形及断面分别修整成形；不含牙周塞治、牙备洞充填、牙龈翻瓣术		每牙	75		
330604039	半牙切除术	含截开牙冠、拔除牙齿的近或远中部分并保留另外一半，保留部分牙齿外形的修整成形；不含牙周塞治、牙备洞充填、牙龈翻瓣术		每牙	75		
330604040	引导性牙周组织再生术	含牙龈翻瓣术 + 生物膜放入及固定、龈瓣的冠向复位及固定；不含牙周塞治、根面处理、牙周植骨	各种生物膜材料	每区	190		
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	95		
330604042	牙周组织瓣移植术	含受瓣区软组织预备(含牙龈半厚瓣翻瓣等)及硬组织预备(含根面刮治等)；含各种组织瓣的获得、制备、移植，组织瓣的转位，各种组织瓣的固定缝合；包括游离龈瓣移植或牙龈结缔组织瓣移植、侧向转移瓣术、双乳头龈瓣转移瓣术；不含术区牙周塞治		每牙	190		
330604043	牙周纤维环状切断术	指正畸后牙齿的牙周纤维环状切断，不含术区牙周塞治	特殊刀片	每牙	待定		
330604044	牙周松解术	切断环形纤维；松解嵌入牙：手持拔牙钳用纱布固位，轻力近远中向扭转嵌入牙至II度松动；咬棉止血	吸唾管	每牙	医疗机构自主定价		滨价发[2018]116号新增
330604045	根膜制备	选择外伤后或者经过治疗后无炎症反应的牙根，以高速车针近远中向分开牙根，保留与唇侧牙槽骨板相连接的一定厚度牙根，磨除牙根腭侧剩余部分及全部根尖。	植骨材料	每牙	医疗机构自主定价		滨价发[2018]116号新增

330605	口腔肿瘤手术		特殊吻合线				
330605001	口腔颌面部小肿物切除术	包括口腔、颌面部良性小肿物		次	455		滨医保发[2019]11号
330605002	口腔颌面部神经纤维瘤切除成形术	含瘤体切除及邻位瓣修复		次	1500		
330605003	颌下腺移植术	含带血管及导管的颌下腺解剖，受区颞肌切取及颞浅动静脉解剖及导管口易位		次	1700		
330605004	涎腺瘘切除修复术	包括涎腺瘘切除及瘘修补；腮腺导管改道、成形、再造术		次	950		
330605005	下颌骨部分切除术	包括下颌骨方块及区段切除；不含颌骨缺损修复	特殊材料	次	950		
330605006	下颌骨半侧切除术	不含颌骨缺损修复	斜面导板、特殊材料	次	1100		
330605007	下颌骨扩大切除术	包括大部分下颌骨或全下颌骨及邻近软组织切除；不含颌骨缺损修复	斜面导板、特殊材料	次	1500		
330605008	下颌骨缺损钛板即刻植入术	含骨断端准备、钛板植入及固定	钛板及钛钉特殊材料	次	1850		
330605009	上颌骨部分切除术	含牙槽突水平以内上颌骨及其邻近软组织区域性切除	腭护板、特殊材料	次	950		
330605010	上颌骨次全切除术	含牙槽突以上至鼻棘底以下上颌骨及其邻近软组织切除与植皮；不含取皮术	腭护板、特殊材料	次	1100		
330605011	上颌骨全切术	含整个上颌骨及邻近软组织切除与植皮；不含取皮术	腭护板、特殊材料	次	1500		
330605012	上颌骨扩大切除术	整个上颌骨及其周围邻近受侵骨组织及软组织切除与植皮；不含取皮	腭护板、特殊材料	次	1950		
330605013	颌骨良性病变切除术	包括上、下颌骨骨髓炎、良性肿瘤、瘤样病变及各类囊肿的切除术(含刮治术)；不含松质骨或骨替代	特殊材料	次	1700		滨医保发[2019]11号 滨医保发[2019]30号
330605014	舌骨上淋巴清扫术			次	1100		
330605015	舌恶性肿物切除术	包括肿物切除及舌整复(舌部分、半舌、全舌切除术)；不含舌再造		次	1820		滨医保发[2019]30号
330605016	舌根部肿瘤切除术	指舌骨上进路		次	1400		
330605017	颊部恶性肿物局部扩大切除术	含肿物切除及邻位瓣修复；不含颊部大面积缺损游离皮瓣及带蒂皮瓣		次	1100		
330605018	口底皮样囊肿摘除			次	850		

330605019	口底恶性肿物局部扩大切除术	包括肿物切除及邻位瓣修复；不含口底部大面积缺损游离皮瓣及带蒂皮瓣修复		次	1100		
330605020	口腔颌面部巨大血管瘤淋巴管瘤切除	包括颌面部血管瘤、淋巴瘤手术	特殊材料	次	1800		
330605021	口腔颌面颈部异物取出术	包括枪弹、碎屑、玻璃等异物取出	特殊材料	次	850		
330605022	口咽部恶性肿物局部扩大切除术	包括肿物切除及邻位瓣修复；不含口咽部大面积缺损游离皮瓣及带蒂皮瓣修复		次	1400		
330605023	腭部肿物局部扩大切除术	不含邻位瓣修复		次	950		
330605024	髁状突肿物切除术	含肿物切除及髁突修整；不含人造关节植入	特殊材料	次	1100		
330605025	颞部肿物切除术			次	950		
330605026	颌骨骨纤维异常增殖症切除成形术	指适用于颧骨、颧弓手术；包括异常骨组织切除及骨及邻近软组织成		次	1500		
330605027	腮腺浅叶肿物切除术	包括腮腺区肿物切除，腮腺浅叶切除及面神经解剖术；不含面神经修		次	1600		滨医保发[2019]11号 滨医保发[2019]30号
330605028	腮腺全切除术	包括腮腺深叶肿物切除，腮腺切除及面神经解剖术；不含面神经修复		次	1750	升支截断复位固定加收250元	滨医保发[2019]11号 滨医保发[2019]30号
330605029	腮腺恶性肿物扩大切除术	包括腮腺深叶肿物切除，腮腺切除及面神经解剖术；不含面神经修复		次	1400		
330605030	颌面部血管瘤瘤腔内注射术	包括硬化剂、治疗药物等		每部位	190		
330605031	鳃裂囊肿切除术	包括鳃裂瘻切除术		次	1000		
330605032	涎腺导管结石取石	包括颌下腺、腮腺等		次	470		
330605033a	颌面颈部深部肿物探查术	含活检；不含肿物切除术		次	1650		滨医保发[2021]7号
330605033b	颌面颈部深部肿物切除术			次	2150		滨医保发[2021]7号
330605034	舌下腺切除术			次	680		滨医保发[2019]30号
330605035	舌下腺囊肿袋形术		填塞材料	次	570		
330605036	颌下腺切除术			次	1000		滨医保发[2019]11号 滨医保发[2019]30号
330606	口腔成形手术	含多功能腭裂开口器	特殊缝线、来复锯				
330606001	系带成形术	包括唇或颊或舌系带成形术		次	350		滨医保发[2019]30号

330606002	巨舌畸形矫正术			次	1100		
330606003	舌再造术			次	1900		
330606004	腭弓成形术	包括舌腭弓或咽腭弓成形术		次	1100		
330606005	腭帆缩短术			次	760		
330606006	腭咽成形术			次	1140		滨医保发[2019]30号
330606007	悬雍垂缩短术			次	760		
330606008	悬雍垂腭咽成形术(UPPP)			次	950	激光加收180元	
330606009	唇畸形矫正术	包括厚唇、重唇、薄唇、唇瘢痕、唇弓不齐等；不含唇外翻矫正术	特殊植入材料	次	1100		
330606010	唇缺损修复术	包括部分或全唇缺损；不含岛状组织瓣切取移转术		次	1100		
330606011	单侧不完全唇裂修复术	包括唇裂修复、初期鼻畸形矫治、唇功能性修复、唇正中裂修复		次	1200	双侧加收250元	
330606012	单侧完全唇裂修复术	包括唇裂修复、初期鼻畸形矫治、唇功能性修复、唇正中裂修复；不含犁骨瓣修复术		次	1600	双侧加收250元	
330606013	犁骨瓣修复术	含犁骨瓣成形及硬腭前部裂隙关闭		次	660		
330606014	I°腭裂兰氏修复	包括悬雍垂裂、软腭裂、隐裂修复		次	950		
330606015	II°腭裂兰氏修复	包括硬、软腭裂修复术		次	1000		
330606016	III°腭裂兰氏修复术	包括单侧完全性腭裂修复术、硬腭鼻腔面犁骨瓣修复术		次	1100	每加一侧加收250元	
330606017	反向双“Z”腭裂修复术	包括腭裂兰氏修复、软腭延长术		次	1100	每加一侧加收250元	
330606018	单瓣二瓣后退腭裂修复术	包括腭裂兰氏修复、硬腭前部痿修复术、软腭延长术		次	1100	每加一侧加收250元	
330606019	腭咽环扎腭裂修复术	包括腭裂兰氏修复、腭咽腔缩窄术；不含组织瓣切取移转术		次	1100	每加一侧加收250元	
330606020	组织瓣转移腭裂修复术	包括腭粘膜瓣后推，颊肌粘膜瓣转移术		次	1300	每加一侧加收250元	
330606021	腭咽肌瓣成形术	含腭咽肌瓣制备及腭咽成形；不含腭部裂隙关闭		次	1100		
330606022	咽后嵴成形术			次	950		
330606023	咽后壁组织瓣成形术	含咽后壁瓣制备及咽后瓣成形；不含腭部裂隙关闭		次	950		
330606024	牙槽突裂植骨成形术	包括牙槽突成形术，口、鼻腔前庭痿修补术；不含取骨术	特殊植入材料	次	1100		
330606025	齿龈成形术	包括游离粘膜移植、游离植皮术；不含游离取皮术或取游离粘膜术	各种人工材料膜	次	1020		滨医保发[2019]30号

330606026	口鼻腔前庭瘻修补			次	850		
330606027	面横裂修复术	含局部或邻位组织瓣制备及面部裂隙关闭, 包括面斜裂修复术		次	1100		
330606028	口腔颌面部软组织缺损局部组织瓣修复术	含局部组织瓣制备及修复; 包括唇缺损修复、舌再造修复、颊缺损修复、腭缺损修复、口底缺损修复		次	1600		滨医保发[2019]30号
330606029	口腔颌面部软组织缺损游离瓣移植修复术	含带血管游离皮瓣制备及修复; 包括舌再造修复、颊缺损修复、腭缺损修复、口底缺损修复		次	1900		
330606030	口腔颌面部联合缺损带血管游离肌皮骨瓣修复修复术	不含显微吻合	特殊固定材料	次	2250		
330606031	口腔颌面部骨缺损游离骨瓣移植修复			次	2250		
330606032	颜面部软组织不对称局部组织瓣修复畸形矫正术	含局部组织瓣制备及转移		次	1900		
330606033	颜面部软组织不对称带血管游离组织瓣修复畸形矫正术	含带血管游离组织瓣制备及移植		次	2250		
330606034	口腔颌面部缺损颞肌筋膜瓣修复术		特殊支架及固定材料	次	1700		
330606035	口腔颌面部软组织缺损远位皮瓣修复	含非手术区远位皮瓣制备及转移		次	1800		
330606036	口腔颌面部软组织缺损远位肌皮瓣修复	含非手术区远位肌皮瓣制备及转移		次	1700		
330606037	带蒂皮瓣二期断蒂	含皮瓣断蒂及创面关闭成形		次	710		
330606038	皮瓣肌皮瓣延迟术	含皮瓣断蒂及创面关闭成形		次	850		
330606039	腭瘻修补术	含邻位粘膜瓣制备及腭瘻修复	人工材料	次	1100		
330606040	经颈部茎突过长切除术			次	850		
330606041	经口茎突过长切除	含扁桃体切除		次	1100	单侧	
330606042	颌间挛缩松解术	含口内外软组织与骨组织粘连松解、咀嚼肌切断术、植皮术等; 不含皮瓣制备		次	1200		
330607	口腔正颌手术	含来复锯; 微型骨动力系统; 光导纤维					

330607001	上颌雷弗特I型截骨术 (Le Fort)	包括上颌雷弗特 (Le Fort) I型分块截骨术、骨内坚固内固定术、植骨术; 不含骨切取	特殊材料	单颌	1900	上颌雷弗特 (LeFort) 分块截骨术加收500元	
330607002	上颌雷弗特II型截骨术 (Le Fort)	包括骨截开、骨内坚固内固定术、植骨术; 不含骨切取	特殊材料	单颌	2450		
330607003	上颌雷弗特III型截骨术 (Le Fort)	包括骨截开、骨内坚固内固定术、植骨术; 不含骨切取	特殊材料	单颌	3200		
330607004	上颌牙骨段截骨术	包括上颌前部或后部截骨术、骨内坚固内固定术、植骨术; 不含骨切取	特殊材料	单颌	1500		
330607005	下颌升支截骨术	包括下颌升支矢状劈开截骨术、口内或口外入路下颌升支垂直截骨术、下颌升支倒L形截骨术、C形截骨术、骨内坚固内固定术; 不含骨切取	特殊材料	单颌	2255		滨医保发[2019]30号
330607006	下颌体部截骨术	包括下颌体部修整术、去皮质术骨内坚固内固定术、植骨术; 不含骨切取	特殊材料	次	1900		
330607007	下颌根尖下截骨术	包括下颌后部根尖下截骨术、骨内坚固内固定术、植骨术; 不含骨切取	特殊材料	次	1900		
330607008	下颌下缘去骨成形			次	1900		
330607009	下颌骨去骨皮质术			次	2090		滨医保发[2019]30号
330607010	下颌角嚼肌肥大畸形矫正术	包括: 1. 下颌角的三角形去骨术或改良下颌升支矢状劈开去骨术; 2. 嚼肌部分切除术		单侧	2050		
330607011	水平截骨颏成形术	包括各种不同改良的颏部截骨术、骨内坚固内固定术、植骨术; 不含骨切取	特殊材料	次	1870		滨医保发[2019]30号
330607012	颏部截骨前徙舌骨悬吊术	包括颏部各种类型的截骨前徙、舌骨下肌群切断、舌骨阔筋膜悬吊术、骨内坚固内固定术、植骨术; 不含骨切取、取阔筋膜术	特殊材料	次	1400		
330607013	颌骨延长骨生成术	包括上下颌骨各部分截骨、骨延长器置入术	骨延长器及其他特殊材料	每个部位	1650	骨延长器置入后的加力加收900元	
330607014	颧骨颧弓成型术	包括矫正颧骨颧弓过宽或过窄畸形的截骨、骨内坚固内固定术、植骨术; 不含骨切取	特殊材料	单侧	1400		

330607015	颞下颌关节盘手术	包括颞下颌关节盘摘除术、颞下颌关节盘复位固定术、颞肌瓣或其他生物性材料植入修复术等；不含颞肌瓣制备	特殊缝线、生物性材料	单侧	1400		
330607016	髁状突高位切除术	包括髁状突高位切除术或髁状突关节面磨光术	特殊缝线	单侧	760		
330607017	颞下颌关节成形术	包括骨球截除术、喙突截除术、植骨床制备术、骨及代用品植入术；不含骨切取及颌间结扎术	骨代用品及特殊材料	单侧	1400		
330608	口腔创伤手术	含微型骨动力系统；来复锯；光导纤维					
330608001	口腔颌面软组织清创术(大)	指伤及两个以上解剖区的多层次复合性或气管损伤的处理；包括浅表异物清除、创面清洗、组织处理、止血、缝合、口腔颌面软组织裂伤缝合；不含植皮和邻位瓣修复、牙外伤和骨折处理、神经导管吻合、器官切除		次	1370		滨医保发[2019]30号
330608002	口腔颌面软组织清创术(中)	指伤及一到两个解剖区的皮肤、粘膜和肌肉等非器官性损伤的处理；包括浅表异物清除、创面清洗、组织处理、止血、缝合、口腔颌面软组织裂伤缝合；不含植皮和邻位瓣修复、牙外伤和骨折处理、神经导管吻合、器官切除		次	1200		滨医保发[2019]11号 滨医保发[2019]30号
330608003	口腔颌面软组织清创术(小)	指局限于一个解剖区的表浅损伤的处理；包括浅表异物清除、创面清洗、组织处理、止血、缝合、口腔颌面软组织裂伤缝合；不含植皮和邻位瓣修复、牙外伤和骨折处理、神经导管吻合、器官切除		次	470		滨医保发[2019]11号 滨医保发[2019]30号
330608004	颌骨骨折单颌牙弓夹板固定术	含复位	牙弓夹板	单颌	280		
330608005	颌骨骨折颌间固定术	含复位	牙弓夹板	单颌	760		滨医保发[2019]11号 滨医保发[2019]30号

330608006	颌骨骨折外固定术	包括：1.复位，颌骨骨折悬吊固定术；2.颧骨、颧弓骨折	特殊材料	单颌	470		
330608007	髁状突陈旧性骨折整复术	含颌间固定；包括髁状突摘除或复位、内固定、升支截骨和关节成形	特殊器械	单侧	1400		
330608008	髁状突骨折切开复位内固定术	含颌间固定	特殊材料	单侧	1400		
330608009	下颌骨骨折切开复位内固定术	包括颌间固定、坚固内固定术	特殊材料	单颌	1620		滨医保发[2019]30号
330608010	上颌骨骨折切开复位内固定术	含颌间固定	特殊材料	单颌	1100		
330608011	颧骨骨折切开复位内固定术	含眶底探查和修复；包括颧弓骨折	特殊材料	单侧	1400		
330608012	颧弓骨折复位术	指间接开放复位		单侧	950		
330608013	颧骨上颌骨复合骨折切开复位内固定	包括颌间固定；眶底探查和修复；颧弓骨折		单侧	1400	双侧颧骨或颧弓骨折加收700元	
330608014	眶鼻额区骨折整复	含内毗韧带和泪器处理		次	1600		
330608015	颧骨陈旧性骨折截骨整复术	含眶底探查和修复		单侧	1600		
330608016	颧骨陈旧性骨折植骨矫治术	含自体植骨；不含取骨术		单侧	1400		
330608017	单颌牙弓夹板拆除			单颌	75		
330608018	颌间固定拆除术			单颌	110		
330608019	骨内固定植入物取出术			单颌	380		
330608020	下颌骨缺损植骨修复术	包括颌间固定和邻位皮瓣修复；自体骨、异体骨、异种骨移植；不含小血管吻合术及骨瓣切取	供骨材料	单颌	1400		
330608021	下颌骨缺损网托碎骨移植术	包括颌间固定和邻位皮瓣修复	金属网材料、供骨材料	单颌	1600		
330608022	下颌骨缺损带蒂骨移植术	包括颌间固定和邻位皮瓣修复；不含取骨及制备术		单颌	1600		
330608023	下颌骨缺损带血管蒂游离复合瓣移植	包括颌间固定和邻位皮瓣修复；不含组织瓣制备术		单颌	2050		
330608024	下颌骨缺损钛板重建术	包括颌间固定和邻位皮瓣修复	重建代用品	单颌	1100		
330608025	下颌骨陈旧性骨折整复术	含再骨折复位、局部截骨复位；包括颌间固定、骨间固定和邻位瓣修复；不含植骨及软组织缺损修复术		单颌	1100		

330608026	上颌骨缺损植骨修复术	包括颌间固定和邻位皮瓣修复, 自体骨、异体骨、异种骨移植	供骨材料	单颌	1100		
330608027	上颌骨陈旧性骨折复位术	含再骨折复位 (Lefort 分型截骨或分块截骨复位); 包括手术复位、颌间固定骨间固定和邻位瓣修复		单颌	1650		
330608028	上颌骨缺损网托碎骨移植术	包括颌间固定和邻位皮瓣修复	金属网材料、供骨材料	单颌	1650		
330608029	上颌骨缺损带蒂骨移植术	包括颌间固定和邻位皮瓣修复; 不含带蒂骨制取		单颌	1600		
330609	口腔种植手术		人工骨及骨代用品				
330609001	牙种植体植入术		种植体	次	医疗机构自主定价	每加一个牙500元	2016年山东省第二批放开
330609002	上颌窦底提升术	含取骨、植骨		次	1250		滨医保发[2019]30号
330609003	下齿槽神经移位术			次	850		
330609004	骨劈开术	含牙槽骨劈开		次	950		滨医保发[2019]30号
330609005	游离骨移植颌骨重建术	含取骨、植骨、骨坚固内固定	固定用钛板及钛螺钉	次	1600		
330609006	带血管游离骨移植颌骨重建术	含取骨、植骨、血管吻合、骨坚固内固定	特殊吻合线	次	2050		
330609007	缺牙区游离骨移植术	含取骨术、植骨术; 包括外置法、内置法、夹层法		次	2000		滨医保发[2019]30号
330609008	引导骨组织再生术		生物膜、固定钉	次	医疗机构自主定价		2016年山东省第二批放开
330609009	颜面器官缺损种植体植入术	包括外耳或鼻或眼缺损或颌面缺损的种植体植入	特殊种植体	次	1700		
330609010	种植体二期手术	含牙乳头形成及附着龈增宽; 不含软组织移植术	基台	次	1050		滨医保发[2019]30号
330609011	种植体取出术	指失败种植体、折断种植体及位置、方向不好无法修复的种植体的取		次	280		
330609012	骨挤压术	指用于上颌骨骨质疏松		次	1050		滨医保发[2019]30号
330609013	种植体周软组织成形术			次	950		滨医保发[2019]30号
330610	扁桃体和腺样体手术						
330610001	扁桃体切除术	包括残体切除、挤切		次	630	单侧	滨医保发[2019]11号 滨医保发[2019]30号

330610002	腺样体刮除术			次	720		滨医保发[2019]11号 滨医保发[2019]30号
330610003	舌扁桃体切除术			次	760		
330610004	扁桃体周围脓肿切开引流术			次	190		
330611	咽部手术						
330611001	咽后壁脓肿切开引流术			次	380		
330611002	经颈侧进路鼻咽肿瘤切除术			次	1400		
330611003	经硬腭进路鼻咽肿瘤切除术			次	1550		
330611004	经硬腭进路鼻咽狭窄闭锁切开成形术	不含其他部位取材		次	1650		
330611005	颈侧切开下咽肿瘤切除术	包括下咽癌切除+游离空肠下咽修复术		次	2850		
330611006	颈外进路咽旁间隙肿物摘除术			次	1650		
330611007	颈侧径路咽食管肿瘤切除术			次	2050		
330611008	咽瘘皮瓣修复术			次	1400		
330611009	侧颅底切除术			次	2850		
3307	7. 呼吸系统手术						
330701	喉及气管手术					纤维喉镜加收130元，电子镜加收130元	
330701001	经直达喉镜喉肿物摘除术	包括活检术，咽喉异物取出术，药物注射术		次	950		滨医保发[2019]11号 滨医保发[2019]30号 滨医保发[2021]7号
330701002	颈侧切开喉部肿瘤切除术			次	1400		
330701003	环甲膜穿刺术	含环甲膜置管和注药		次	40		滨医保发[2019]30号
330701004	环甲膜切开术			次	470		
330701005	气管切开术	经皮气管切开装置		次	680		滨医保发[2019]11号 滨医保发[2019]30号 滨医保发[2022]2号
330701006	喉全切除术			次	1550		
330701007	喉全切除术后发音管安装术			次	1200		

330701008	喉功能重建术	含肌肉、会厌、舌骨瓣、咽下缩肌等局部修复手段		次	2050		
330701009	全喉切除咽气管吻合术			次	2050		
330701010	喉次全切除术	含切除环舌、会厌固定术		次	2660		滨医保发[2019]30号
330701011	3/4喉切除术及喉功能重建术			次	2050		
330701012	垂直半喉切除术及喉功能重建术			次	1850		
330701013	垂直超半喉切除术及喉功能重建术			次	2255		滨医保发[2019]30号
330701014	声门上水平喉切除			次	2255		滨医保发[2019]30号
330701015	梨状窝癌切除术			次	2050		
330701016	全喉全下咽全食管切除+全胃上提修复			次	4250		
330701017	全喉全下咽切除皮瓣修复术	包括带蒂残喉气管瓣修复下咽术		次	2850		
330701018	喉瘢痕狭窄扩张术			次	1400		
330701019	喉狭窄经口扩张及喉模置入术			次	950		
330701020	喉狭窄成形及“T”型管置入术		植入材料	次	1550		
330701021	喉部神经肌蒂移植			次	1400		
330701022	喉良性肿瘤切除术	包括咽肿瘤		次	1300		
330701023	喉裂开声带切除术			次	1200		
330701024	喉裂开肿瘤切除术			次	1200		
330701025	经支撑喉镜激光声带肿物切除术	包括喉瘢痕切除术		次	1900		滨医保发[2019]11号 滨医保发[2019]30号 滨医保发[2021]36号
330701026	经颈侧杓状软骨切除声带外移术			次	1400		
330701027	喉气管裂开瘢痕切除喉模置入术			次	1400		
330701028	喉气管外伤缝合成形术			次	830		
330701029	喉气管狭窄支架成形术	不含其他部分取材	支架	次	1100		
330701030	声带内移术			次	950		

330701031	甲状软骨成形术			次	950		
330701032	环杓关节间接拨动			次	760		
330701033	环杓关节直接拨动			次	760		
330701034	环甲间距缩短术			次	760		
330701035	环杓关节复位术			次	760		
330701036	会厌脓肿切开引流			次	830		
330701037	经颈进路会厌肿物切除术			次	850		
330701038	会厌良性肿瘤切除	含囊肿		次	1080		滨医保发[2019]30号
330701039	气管支气管损伤修补术			次	1400		
330701040	气管瘘修复术	含直接修补或其他组织材料修补；不含气管切开	特殊修补材料或缝线	次	1540		滨医保发[2019]30号
330701041	气管内肿瘤切除术	包括开胸气管部分切除成形，气管环状袖状切除再吻合术		次	2450		
330701042	气管成形术	包括气管隆凸成形术		次	2600		
330701043	颈段气管食管瘘修补术			次	1750		
330701044	颈部囊状水瘤切除			次	1750		
330701045	颈部气管造口再造			次	1400		
330701046	CO ₂ 激光喉狭窄整复术			次	2600		滨价发[2017]46号新增 滨医保发[2021]36号制定 价格并纳入医保
330701047	CO ₂ 激光喉肿瘤切除术			次	2600		滨价发[2017]46号新增 滨医保发[2021]36号制定 价格并纳入医保
330701048	颈深间隙感染切开引流术	麻醉，颈部皮肤切口，打开胸锁乳突肌深面。根据术前影像，需要时打开颈动脉鞘，或进入颈动脉鞘深面或甲状腺深面、纵隔上间隙，行脓肿引流并充分冲洗术腔，放置引流管。		次	医疗机构自主定价		滨医保发[2019]26号新增
330702	肺和支气管手术					双侧手术加收50%	
330702001	肺内异物摘除术			次	2300		滨医保发[2019]30号
330702002	肺癌根治术	含淋巴结清扫		次	4200		滨医保发[2019]11号 滨医保发[2019]30号 滨医保发[2021]36号

330702003	肺段切除术			次	2300		滨医保发[2019]30号
330702004	肺减容手术	包括一侧或两侧肺手术(经侧胸切口或正中胸骨切口)		次	3360		滨医保发[2019]30号
330702005	肺楔形切除术			次	2410		滨医保发[2019]30号
330702006	肺叶切除术	包括同侧肺两叶切除术		次	3080		滨医保发[2019]11号 滨医保发[2019]30号
330702007	袖状肺叶切除术	含肺动脉袖状切除成形术		次	2350		
330702008	全肺切除术			次	2350	如经心包内全肺切除及部分心房切除加收280元	
330702008a	经心包内全肺切除及部分心房切除术			次	2650		
330702009	肺大泡切除修补术	包括结扎、固化		次	2600		滨医保发[2019]30号
330702010	胸膜肺全切除术			次	2100		
330702011	肺修补术			次	2100		滨医保发[2019]30号
330702012	肺移植术	不含供肺切取及保存和运输	供体	次	8550		
330702013	自体肺移植术			次	4750		
330702014	供肺切除术	含修整术		次	1900		
330702015	肺包虫病内囊摘除	含一侧肺内单个或多个内囊摘除		次	2050		
330703	胸壁、胸膜、纵隔、横膈手术						
330703001	开胸冷冻治疗	含各种不能切除之胸部肿瘤		次	2250		滨医保发[2019]30号
330703002	开胸肿瘤特殊治疗	激光、微波、射频消融等法		次	1900	射频消融加收900元	
330703003	开胸探查术			次	2520		滨医保发[2019]11号 滨医保发[2019]30号
330703004	开胸止血术			次	1700		
330703005	肋骨骨髓病灶清除	含肋骨切除及部分胸改术		次	1700		
330703006	肋骨切除术	不含开胸手术		次	1400		
330703007	肋软骨取骨术	含肋软骨制备		次	950		
330703008	胸壁结核病灶清除术	含病灶窦道、死骨、肋骨切除、肌肉瓣充填		次	1750		
330703009	胸廓成形术	不含分期手术		次	2050		
330703010	胸骨牵引术	包括胸骨骨折及多根肋骨双骨折引起的链枷胸的治疗		次	760		
330703011	胸壁外伤扩创术	包括胸壁穿透伤、异物、肋骨骨折固定术		次	920		滨医保发[2019]30号
330703012	胸壁肿瘤切除术	包括胸壁软组织、肋骨、胸骨的肿瘤切除		次	2050		滨医保发[2019]30号

330703013	胸壁缺损修复术	含胸大肌缺损	缺损修补材料	单侧	1750		
330703014	胸廓畸形矫正术	不含鸡胸、漏斗胸		次	1750		
330703015	小儿鸡胸矫正术	包括胸骨抬举固定或胸骨翻转缝合 松解粘连带，小儿漏斗胸矫正术	固定合金钉	次	2050		
330703016	胸内异物清除术			次	2050		滨医保发[2019]30号
330703017	胸腔闭式引流术	包括肋间引流或经肋床引流或开放 引流及胸腔、腹腔穿刺置管术		次	580	腹腔穿刺置管术每次180元	滨医保发[2019]11号 滨医保发[2019]30号 滨医保发[2021]36号
330703018	脓胸大网膜填充术			次	1600		
330703019	胸膜剥脱术	包括部分胸膜剥脱及全胸膜剥脱术		次	2400		滨医保发[2019]30号
330703020	脓胸引流清除术	包括早期脓胸及晚期脓胸的引流清 除、脓性纤维膜剥脱胸腔冲洗引流		次	950		
330703021	胸膜活检术			次	800		滨医保发[2019]30号
330703022	胸膜粘连烙断术			次	1320		滨医保发[2019]30号
330703023	胸膜固定术	包括不同的固定方法	固定材料	次	1050		滨医保发[2019]30号
330703024	经纤支镜支气管胸 膜瘘堵塞术			次	1200		
330703025	纵隔感染清创引流 术	包括各类手术入路(经胸、经脊柱 旁、经颈部)		次	1400		
330703026	纵隔肿物切除术	包括经胸后外切口及正中胸骨劈开 切口、胸骨后甲状腺和胸腺切除、 血管成形及心包切除	人工血管	次	2870		滨医保发[2019]30号
330703027	纵隔气肿切开减压			次	760		
330703028	膈肌修补术	包括急性、慢性膈疝修补术	特殊修补材料	次	2520		滨医保发[2019]30号
330703029	膈肌折叠术	包括膈肌膨出修补术		次	1400		
330703030	膈肌肿瘤切除术		膈肌缺损修补 材料	次	1750		
330703031	膈神经麻痹术			次	850		
330703032	先天性膈疝修补术	包括膈膨升折叠修补术		次	2050	嵌顿或巨大疝加收450元	
330703033	先天性食管裂孔疝 修补术	含食管旁疝修补术；不含反流性食 管狭窄扩张		次	2050	合并肠回转不良及其他须矫治 畸形者加收450元	
330703034	食管裂孔疝修补术	包括经腹、经胸各类修补术及抗返 流手术		次	2640		滨医保发[2019]30号
3308	8. 心脏及血管系统 手术		特殊缝线				

330801	心瓣膜和心间隔手术		隔离人工瓣膜、同种异体瓣膜和各种修补材料等				
330801001	二尖瓣闭式扩张术	包括左右径路		次	1850		
330801002	二尖瓣直视成形术	包括各种类型的二尖瓣狭窄或 / 和关闭不全的瓣膜的处理, 如交界切开、腱索替代、瓣叶切除、瓣环成形等	牛心包片、人工瓣膜	次	4600		滨医保发[2019]30号 滨医保发[2021]36号
330801003	二尖瓣替换术	包括保留部分或全部二尖瓣装置	人工瓣膜	次	4600		滨医保发[2019]30号 滨医保发[2021]36号
330801004	三尖瓣直视成形术	包括交界切开、瓣环环缩术	人工瓣膜	次	4100		滨医保发[2019]30号 滨医保发[2021]36号
330801005	三尖瓣置换术		人工瓣膜	次	2800		
330801006	三尖瓣下移畸形矫治术(Ebstein畸形矫治术)	含房缺修补、房化右室折叠或切除、三尖瓣成形术		次	3000		
330801007	主动脉瓣上狭窄矫治术	含狭窄切除、补片扩大成形	人工血管	次	2800		
330801008	主动脉瓣直视成形		牛心包片	次	2800		
330801009	主动脉瓣置换术	包括主动脉瓣膜植入术	人工瓣膜、异体动脉瓣	次	4200		滨医保发[2019]30号 滨医保发[2021]7号 滨医保发[2021]36号
330801010	自体肺动脉瓣替换主动脉瓣术(ROSS手术)	包括各种肺动脉重建的方法	异体动脉瓣、牛心包片	次	4250		
330801011	肺动脉瓣置换术		人工瓣膜	次	2800		
330801012	肺动脉瓣狭窄矫治术	含肺动脉扩大补片、肺动脉瓣交界切开(或瓣成形)、右室流出道重建	人工血管	次	2350		
330801013	小切口瓣膜置换术		人工瓣膜	次	3300		
330801014	双瓣置换术		人工瓣膜	次	4120	多瓣置换加收900元	滨医保发[2019]30号
330801015	瓣周漏修补术			次	2800		
330801016	房间隔造口术(Blabock-Hanlon手术)			次	1100		
330801017	房间隔缺损修补术	包括单房间隔再造术, I、II孔房缺		次	3700		滨医保发[2019]30号 滨医保发[2021]36号
330801018	室间隔缺损直视修补术	含缝合法		次	4100		滨医保发[2019]30号 滨医保发[2021]36号

330801019	部分型心内膜垫缺损矫治术	包括 I 孔房缺修补术、二尖瓣、三尖瓣成形术	人工血管	次	4100		滨医保发[2021]36号
330801020	完全型心内膜垫缺损矫治术			次	3750		
330801021	卵圆孔修补术			次	待定		
330801022	法鲁氏三联症根治术	含右室流出道扩大、疏通、房缺修补术		次	2800		
330801023	法鲁氏四联症根治术(大)	含应用外通道		次	5100		滨医保发[2019]30号
330801024	法鲁氏四联症根治术(中)	含应用跨肺动脉瓣环补片		次	4500		滨医保发[2019]30号
330801025	法鲁氏四联症根治术(小)	含简单补片重建右室-肺动脉连续		次	3960		滨医保发[2019]30号
330801026	复合性先天性心脏畸形矫治术	包括完全型心内膜垫缺损合并右室双出口或法鲁氏四联症的根治术等		次	4250		
330801027	三房心矫治术	包括房间隔缺损修补术及二尖瓣上隔膜切除术		次	2800		
330801028	单心室分隔术			次	4250		
330801029	经皮主动脉瓣置换术	全麻，穿刺双侧股动脉，经左侧股动脉送入猪尾巴造影导管至右冠窦底部造影。经右侧股动脉送入导管，通过主动脉瓣口进入左心室，同时测左室压和主动脉压力，计算压差。通过导管送入超硬导丝，循导丝送入扩张球囊，对主动脉瓣口进行预扩张。撤出球囊，再循导丝送入预装了瓣膜的输送系统，至主动脉瓣环处，定位准确后逐步释放出瓣膜，升主动脉造影，观察瓣周漏情况，并重复测左室压力和主动脉压力计算压差，必要时进行后扩张。撤出导管导丝，检查入路血管无异常，闭合穿刺部位，压迫止血		次	医疗机构自主定价		滨价发[2018]116号新增
330802	心脏血管手术		各种人工、同种异体血管、血管瓣膜和修补材料、特殊缝线等				

330802001	冠状动脉瘘修补术	包括冠状动脉到各个心脏部位瘘的闭合手术		次	2800		
330802002	冠状动脉起源异常矫治术			次	2800		
330802003	冠状动脉搭桥术	含搭桥血管材料的获取术；包括大隐静脉、桡动脉、左右乳内动脉、胃网膜右动脉、腹壁下动脉等	银夹	每支吻合血管	6200	每增加一支吻合血管加收750元	滨医保发[2019]11号 滨医保发[2019]30号 滨医保发[2021]36号
330802004	冠脉搭桥+换瓣术	包括瓣成形术	人工瓣膜	每支吻合血管	6400	每增加一支吻合血管加收700元	滨医保发[2019]30号 滨医保发[2021]36号
330802005	冠脉搭桥+人工血管置换术		人工血管	每支吻合血管	6400	每增加一支吻合血管加收700元	滨医保发[2019]30号 滨医保发[2021]36号
330802006	非体外循环冠状动脉搭桥术		一次性特殊牵开器、银夹	每支吻合血管	5600	每增加一支吻合血管加收750元	滨医保发[2019]11号 滨医保发[2019]30号 滨医保发[2021]36号
330802007	小切口冠状动脉搭桥术	包括各部位的小切口（左前外、右前外、剑尺）	银夹	每支吻合血管	5400	经胸腔镜取乳内动脉加收，每增加一支吻合血管加收700元	滨医保发[2019]30号 滨医保发[2021]36号
330802008	冠状动脉内膜切除			次	2050		
330802009	肺动静脉瘘结扎术			次	1400		
330802010	冠状静脉窦无顶综合征矫治术			次	2100		滨医保发[2021]36号
330802011	上腔静脉肺动脉吻合术(双向Glenn)			每侧	2350		
330802012	肺动脉环缩术			次	1850		
330802013	肺动脉栓塞摘除术			次	3300		滨医保发[2021]36号
330802014	动脉导管闭合术	含导管结扎、切断、缝合		次	2760		滨医保发[2019]30号
330802015	主肺动脉窗修补术			次	3600		滨医保发[2021]36号
330802016	先天性心脏病体肺动脉分流术	包括经典改良各种术式		次	1850		
330802017	全腔肺动脉吻合术	包括双向Glenn手术、下腔静脉到肺动脉内隧道或外通道手术	牛心包片、人工血管、同种异体血管	次	3750		
330802018	右室双出口矫治术	包括内隧道或内通道或左室流出道成形及右室流出道成形术	人工血管、同种异体血管	次	3750		
330802019	肺动脉闭锁矫治术	包括室缺修补、右室肺动脉连接重建、肺动脉重建或成形、异常体肺血管切断	人工血管、同种异体血管	次	3950		
330802020	部分型肺静脉畸形引流矫治术			次	3300		滨医保发[2021]36号

330802021	完全型肺静脉畸形引流矫治术	包括心上型、心下型及心内型、混合型		次	4100		滨医保发[2021]36号
330802022	体静脉流入肺静脉侧心房矫治术			次	2800		
330802023	主动脉缩窄矫治术	包括主动脉补片成形、左锁骨下动脉反转修复缩窄、人工血管移植或旁路移植或直接吻合术	人工血管	次	3600		
330802024	左室流出道狭窄疏通术	包括主动脉瓣下肌性、膜性狭窄的切除、肥厚性梗阻性心肌病的肌肉切除疏通		次	3000		
330802025	主动脉根部替换术	包括Bentall手术(主动脉瓣替换、升主动脉替换和左右冠脉移植术)	人工瓣膜、人工血管	次	5600		滨医保发[2019]30号 滨医保发[2021]36号
330802026	保留瓣膜的主动脉根部替换术	包括Darid Yacuob手术	人工血管	次	5300		滨医保发[2021]36号
330802027	细小主动脉根部加宽补片成形术	包括各种类型的加宽方式	人工血管、牛心包片	次	3800		
330802028	主动脉窦瘤破裂修补术	包括窦破到心脏各腔室的处理		次	4600		滨医保发[2021]36号
330802029	升主动脉替换术		人工血管	次	5600		滨医保发[2019]30号 滨医保发[2021]36号
330802030	升主动脉替换加主动脉瓣替换术(Wheat's手术)	包括升主动脉替换加主动脉瓣替换	人工血管、人工瓣膜	次	4500		滨医保发[2019]30号
330802031	主动脉弓中断矫治术	包括主动脉弓重建(如人工血管移植或直接吻合)、动脉导管闭合和室缺修补术	人工血管	次	4250		
330802032	先天性心脏病主动脉弓部血管环切断			次	2500		
330802033	主动脉弓置换术	包括全弓、次全弓替换,除主动脉瓣以外的胸主动脉		次	6900		滨医保发[2019]30号 滨医保发[2021]36号
330802034	“象鼻子”技术	包括弓降部或胸腹主动脉处的象鼻子技术	人工血管	次	6900		滨医保发[2019]30号 滨医保发[2021]36号
330802035	主动脉弓降部瘤切除人工血管置换术	包括左锁骨下动脉、左颈总动脉重建	人工血管	次	4250		
330802036	动脉调转术(Switch术)	包括完全型大动脉转位、右室双出口		次	4550		
330802037	心房调转术	包括各种改良的术式	牛心包片	次	3300		
330802038	双调转手术(Double Switch手术)	包括心房和心室或大动脉水平的各种组合的双调转手术	牛心包片、同种异体血管	次	4550		

330802039	内外通道矫治手术(Rastalli手术)	包括大动脉转位或右室双出口等疾患的各种改良方式	人工血管、同种异体血管	次	3950		
330802040	房坦型手术(Fontan Type手术)	指用于单心室矫治；包括经典房坦手术、各种改良的房坦手术及半Fontan手术等(也含各种开窗术)；	人工血管、牛心包片、同种异体血管	次	3750		
330802041	矫正型大动脉转位伴发畸形矫治术	包括室缺损修补术、肺动脉狭窄疏通术、左侧房室瓣成形术等		每个部位	3750		
330802042	永存动脉干修复术			次	3950		
330802043	复合性人工血管置换术	包括两种以上的重要术式，如主动脉根部置换术加主动脉弓部置换术加升主动脉置换术等	人工血管、人工瓣膜	次	4250		
330802044	科诺(Konno)手术	包括左室流出道扩大、主动脉根部扩大、右室流出道扩大及主动脉瓣替换术	人工血管、人工瓣膜	次	3800		
330802045	外通道手术	包括左室心尖-主动脉右房-右室；不含前以表述的特定术式中包含的外通道，如Rastalli手术等	人工血管	次	3600		
330802046	左心耳封堵术		导丝、导引系统、封堵器	次	4200		滨价发[2017]46号新增 滨医保发[2021]36号制定 价格并纳入医保
330803	心脏和心包的其他手术						
330803001	经胸腔镜心包活检			次	1000		
330803002	心包剥脱术	包括各种原因所致心包炎的剥脱与松解		次	2600		滨医保发[2021]36号
330803003	经胸腔镜心包部分切除术			次	1500		
330803004	心包肿瘤切除术			次	1850		
330803005	心包开窗引流术			次	950		
330803006	心外开胸探查术	包括再次开胸止血、解除心包填塞、清创引流、肿瘤取活检等		次	950		
330803007	心脏外伤修补术	包括清创、引流		次	2600		滨医保发[2021]36号
330803008	心内异物取出术	包括心脏各部位及肺动脉内的异物		次	2650		
330803009	心脏良性肿瘤摘除术	包括心脏各部位的良性肿瘤及囊肿		次	4100	多发肿瘤加收700元	滨医保发[2019]30号 滨医保发[2021]36号
330803010	心脏恶性肿瘤摘除			次	2800		
330803011	室壁瘤切除术	包括室壁瘤切除缝合术、左心室成形术	贴片材料	次	4100		滨医保发[2021]36号

330803012	左房血栓清除术			次	2350	单独，附加手术加450元	
330803013	左房折叠术			次	2690	单独，附加手术加450元	滨医保发[2019]30号
330803014	左室减容术 (Batista手术)			次	3100		滨医保发[2021]36号
330803015	心脏异常传导束切断术	不含心表电生理标测		次	2650		
330803016	迷宫手术(房颤矫治术)	包括各种改良方式(冷冻、电凝等)、心内直视射频消融术；不含心表电生理标测	消融电极笔	次	4200	冷冻、电凝等法可分别计价	滨医保发[2021]36号
330803017	心脏表面临时起搏器安置术		起搏导线	次	190		
330803018	激光心肌打孔术		一次性打孔材	每孔次	95		
330803019	骨骼肌心脏包裹成形术			次	1100		
330803020	心脏移植术		供体	次	11400		
330803021	心肺移植术		供体	次	19000		
330803022	左右心室辅助泵安装术	含临时性插管	人工辅助泵	次	1400		
330803023	主动脉内球囊反搏置管术	指切开法；含主动脉内球囊及导管撤离术	球囊反搏导管 人造血管	次	1400		
330803024	左右心室辅助泵安装术	含长时间转流插管	人工辅助泵	次	1400		
330803025	体外人工膜肺		一次性材料	小时	105		滨医保发[2019]30号
330803026	左右心室辅助循环			小时	95		
330803027	体外循环心脏不停跳心内直视手术	包括室间隔缺损修补，法鲁氏三联症根治，联合心瓣膜替换，主动脉窦瘤破裂修补	经冠状动脉窦逆行灌注管	次	待定		
330803028	连续动静脉转流术	含动脉-静脉和静脉-静脉转流的操作		次	950		
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	380		
330803030	肋间动脉重建术		人工血管	每个吻合口	待定		
330803031	开胸心脏挤压术			次	1400		
330804	其他血管手术		各种人工血管、转流管、人工补片等				
330804001	无名动脉瘤切除术	包括锁骨下，颈总动脉起始部动脉		次	2350		

330804002	颈静脉瘤成形术	包括部分切除、缩窄缝合、各种材料包裹、结扎切除	用于包裹的各种材料	次	1500		
330804003	颈静脉移植术	含取用大隐静脉		次	1700		
330804004	颈动脉海绵窦栓塞+结扎术			次	1400		
330804005	颈动脉瘤切除+血管移植术	包括颈动脉假性动脉瘤、外伤性动—静脉瘘、颈动脉过度迂曲的切除，自体大隐静脉或其它血管的取用		次	2450		
330804006	颈动脉体瘤切除+血管移植术			次	2800		
330804007	颈动脉腋动脉血管移植术	包括腋动脉、锁骨下动脉—颈动脉血管移植术		次	2050		
330804008	升主动脉双腋Y型人工血管架桥颈动脉大隐静脉架桥术	含大隐静脉取用；包括全部采用人工血管、或与颈动脉直接吻合，系升主动脉至双腋动脉用Y型人工血管架桥，再从人工血管向颈动脉用大隐静脉架桥；不含体外循环	人工血管	次	2800		
330804009	带瓣全程主动脉人工血管置换术	含大隐静脉取用；包括主动脉瓣—双髂动脉间各分支动脉的移植(如冠状动脉、腹腔动脉等)；不含体外循环	人工血管	次	3600		
330804010	全程主动脉人工血管置换术	含大隐静脉取用；包括除主动脉瓣以外的全程胸、腹主动脉；不含体外循环	人工血管	次	4900		
330804011	胸腹主动脉瘤切除人工血管转流术	含大隐静脉取用；包括脊髓动脉、腹腔动脉、肠系膜上、下动脉、双肾动脉架桥；不含体外循环	人工血管	次	3600		
330804012	腹主动脉 腹腔动脉血管架桥术	包括肠系膜上、下动脉、双肾动脉架桥；不含体外循环		每根血管	3400	每增加一根血管加收250元	
330804013	肠系膜上动脉取栓+移植术	含大隐静脉取用	取栓管	次	2350		
330804014	胸腹主动脉损伤修复术	包括腔静脉损伤		次	2350		
330804015	腹主动脉腔静脉瘘成形术			次	2350		
330804016	腹主动脉双股动脉Y型人工血管转流术	包括双髂动脉、股深动脉成形；不含腰交感神经节切除	人工血管	次	2050	继续向远端架桥的，每增加一根血管加收250元	

330804017	腹主动脉股动脉人工血管转流术	包括经腹或经腹膜外	人工血管	次	2050	继续向远端架桥的，每增加一根血管加收250元	
330804018	腹主动脉消化道瘘修复术	包括部分肠管切除、吻合、或肠道造瘘术、引流术、动脉瘘口修补及腹腔内移植的各类人工血管与肠管形成的瘘；不含人工血管置换	人工血管	次	2050		
330804019	布加氏综合症根治术	包括部分肝切除、肝静脉疏通术，在体外循环下进行；不含体外循环		次	3600		
330804020	布加氏综合症病变段切除术	包括需用体外循环下的膈膜切除、成形或吻合术；不含体外循环		次	3600		
330804021	布加氏综合症膈膜切除术	非体外循环下手术		次	2050		
330804022	布加综合症经右房破膜术			次	2050		
330804023	布加综合症经股静脉右房联合破膜术		球囊扩张管	次	2050		
330804024	布加综合症肠房人工血管转流术	包括肠—房或脾—房	人工血管	次	2650		
330804025	布加综合症肠颈人工血管转流术			次	2350		
330804026	布加综合症腔房人工血管转流术		人工血管	次	2650		
330804027	布加综合症腔肠房人工血管转流术			次	2350		
330804028	经胸后路腔静脉人工血管转流术		人工血管	次	2750		
330804029	上腔静脉阻塞自体大隐静脉螺旋管道架桥术			次	1200		
330804030	上腔静脉综合症Y型人工血管转流术			次	1800		
330804031	无名静脉上腔静脉人工血管转流术		人工血管	次	2050		
330804032	脾肺固定术(脾肺分流术)			次	2050		
330804033	脾肾动脉吻合术			次	2050		
330804034	肠腔静脉“H”型架桥转流术	包括脾—肾架桥转流术、及肠—腔直接吻合术		次	2050		

330804035	腔静脉切开滤网置放术	手术切开置放	滤网及输送器	次	1700		
330804036	腔静脉取栓+血管成形术			次	1700		
330804037	下腔静脉肠系膜上静脉分流术			次	2050		
330804038	双髂总静脉下腔静脉“Y”型人工血管转流术	包括双股一下腔架桥转流	人工血管	次	2050		
330804039	股股动脉人工血管转流术		人工血管	次	1700		
330804040	股胫前动脉转流术		人工血管	次	1700		
330804041	股腘动脉人工自体血管移植术	包括股一股转流、原位大隐静脉转流	瓣膜刀或其它能破坏瓣膜的代用品	次	1700		
330804042	肢体动脉内膜剥脱成形术			每个切口	1100		
330804043	肢体动静脉切开取栓术	包括四肢各部位取栓	取栓管	每个切口	1350	需双侧取栓，或多部位取栓，每增加一切口加收250元	滨医保发[2019]30号
330804044	上肢血管探查术	包括肱动脉、桡动脉、尺动脉血管探查术、下肢血管探查术		次	1250		滨医保发[2019]30号
330804045	血管移植术		异体血管、人造血管	次	3300		滨医保发[2021]36号
330804046	肢体动脉瘤切除+血管移植术	包括假性动脉瘤、自体血管取用		次	2250		
330804047	肢体动脉血管旁路移植术	包括四肢各支动脉		次	2250		
330804048	腋双股动脉人工血管转流术		人工血管	次	2450	需继续向远端动脉架桥，每增一支加收250元	
330804049	腋股动脉人工血管转流术		人工血管	次	2450	需继续向远端动脉架桥，每增一支加收250元	
330804050	肢体动静脉修复术	包括外伤、血管破裂、断裂吻合、及补片成形		次	2160		滨医保发[2019]30号
330804051	血管危象探查修复术	指血管修复术后发生痉挛、栓塞后的探查修复术		每一切口	850		
330804052	先天性动静脉瘘栓塞+切除术	包括部分切除、缝扎	栓塞剂、导管	次	1500		
330804053	肢体静脉动脉化			次	1500		
330804054	动静脉人工内瘘成形术	包括原部位的动、静脉吻合，动静脉内外瘘栓塞再通术		次	1040		滨医保发[2019]30号

330804055	动静脉人工内瘘人工血管转流术	包括加用其它部位血管做架桥或人工血管架桥	人工血管	次	1500		
330804056	人工动静脉瘘切除重造术			次	1500		
330804057	外伤性动静脉瘘修补术+血管移植术	包括四头结扎、补片、结扎其中一根血管，或加血管移植		次	2050		
330804058	股静脉带戒术	包括瓣膜修补术		次	1500		
330804059	经血管镜股静脉瓣修复术			次	1500		
330804060	下肢深静脉带瓣膜段置换术			次	1850		
330804061	大隐静脉耻骨上转流术			单侧	930		
330804062	大隐静脉高位结扎+剥脱术	包括大、小隐静脉曲张		单侧	1800	激光、冷冻、旋切、热消融加收450元	滨医保发[2019]11号 滨医保发[2019]30号 滨医保发[2022]2号
330804063	小动脉吻合术	包括指、趾动脉吻合、小静脉吻合		单侧	1600		滨医保发[2021]36号 滨医保发[2022]2号
330804064	小动脉血管移植术	包括交通支结扎术，指、趾血管移		次	1500		
330804065	大网膜游离移植术			次	1300		
330804066	闭塞血管激光再通	指直视下手术		次	760		
330804067	海绵状血管瘤激光治疗术	指皮肤切开直视下进行激光治疗，交通支结扎或栓塞		次	660		
330804068	锁骨下动脉搭桥术		人工血管				
330804068	开胸			次	2450		
330804068	腋下			次	1900		
330804068	锁骨下动-颈脉			次	2050		
330804069	髂内动脉结扎术			次	1100		
330804070	大隐静脉闭合术			次	2100		滨医保发[2021]36号
330804071	夹层动脉瘤腔内隔绝术		人工血管	次	1950		
3309	9. 造血及淋巴系统手术						
330900001	淋巴结穿刺术			次	70		滨医保发[2021]36号
330900002	体表淋巴结摘除术	含活检		每个部位	420		滨医保发[2019]30号 滨医保发[2021]36号

330900003	颈淋巴结清扫术			次	2520		滨医保发[2019]11号 滨医保发[2019]30号
330900004	腋窝淋巴结清扫术			次	1700		滨医保发[2019]30号
330900005	腹股沟淋巴结清扫	含区域淋巴结切除		单侧	1300		
330900006	经腹腔镜盆腔淋巴结清扫术	含区域淋巴结切除		次	2070	开放式手术每次1000元	滨医保发[2019]30号
330900007	经腹腔镜盆腔淋巴结活检术	包括淋巴结切除术		次	1400		
330900008	髂腹股沟淋巴结清扫术	含区域淋巴结切除		单侧	1100		
330900009	胸导管结扎术	包括乳糜胸外科治疗		次	1400		
330900010	经胸腔镜内乳淋巴链清除术			次	1100		
330900011	颈静脉胸导管吻合	含人工血管搭桥	人工血管	次	1500		
330900012	腹股沟淋巴管-腰干淋巴管吻合术			单侧	1500		
330900013	肢体淋巴管-静脉吻合术			每支吻合血管	760		
330900014	淋巴管大隐静脉吻合术			单侧	1100		
330900015	淋巴管瘤蔓状血管瘤切除术	包括颈部及躯干部，瘤体侵及深筋膜以下深层组织		次	1100		
330900016	脾部分切除术			次	1500		
330900017	脾修补术			次	1500		
330900018	脾切除术	包括副脾切除、胰尾切除术		次	2330		滨医保发[2019]11号 滨医保发[2019]30号
330900019	脾切除自体脾移植			次	待定		
330900020	异体脾脏移植术		供体	次	待定		
330900021	前哨淋巴结探查术	包括淋巴结标记术		次	760		
330900022	淋巴管瘤硬化剂注射术	用于治疗淋巴管瘤。配置药液，B超定位。消毒，铺巾，于淋巴管瘤处以空针穿刺，吸出囊液。将配置好的药液按比例注入囊腔内。		部位	医疗机构自主定价		滨医保发[2019]26号新增
3310	10. 消化系统手术						
331001	食管手术						
331001001	颈侧切开食道异物取出术		吻合器	次	950		

331001002	食管破裂修补术	包括直接缝合修补或利用其他组织修补		次	1750		
331001003	食管瘘清创术	包括填堵术		次	1750		
331001004	食管良性肿物切除术	含肿瘤局部切除；不含肿瘤食管切除胃食管吻合术		次	2100		滨医保发[2019]30号
331001005	先天性食管囊肿切除术			次	1750		
331001006	食管憩室切除术	包括内翻术		次	1750		
331001007	食管狭窄切除吻合	包括食管蹼切除术		次	2050		
331001008	下咽颈段食管狭窄切除及颈段食管再			次	2350		
331001009	食管闭锁造瘘术	包括食管颈段造瘘、胃造瘘术	特殊胃造瘘套	次	1750		
331001010	先天性食管闭锁经胸膜外吻合术	含食管气管瘘修补；不含胃造瘘术	支架	次	2050		
331001011	食管癌根治术	包括胸内胃食管吻合(主动脉弓下, 弓上胸顶部吻合)及颈部吻合		次	4680	三切口联合加收1300元	滨医保发[2019]11号 滨医保发[2019]30号
331001012	颈段食管癌切除+结肠代食管术	包括经颈、胸、腹径路手术		次	2800		
331001013	颈段食管癌切除+颈部皮瓣食管再造术			次	2800		
331001014	食管癌根治+结肠代食管术			次	2800		
331001015	颈段食管切除术			次	2350		
331001016	食管胃吻合口狭窄切开成形术	包括狭窄局部切开缝合或再吻合术		次	2350		
331001017	食管横断吻合术			次	950		
331001018	食管再造术	包括胃、肠代食管等		次	3100		
331001019	食管胃短路捷径手			次	1400		
331001020	游离空肠代食管术 胃结肠代食管术	含微血管吻合术；包括游离空肠移植代下咽术		次	4750		
331001021	贲门痉挛(失弛缓症)肌层切开术	含经腹径路手术		次	1850		
331001022	贲门癌切除术	含胃食管弓下吻合术		次	3360		滨医保发[2019]11号 滨医保发[2019]30号
331001023	贲门癌扩大根治术	含全胃、脾、胰尾切除、食管一空肠吻合术		次	3640		滨医保发[2019]30号
331002	胃手术		吻合器				
331002001	胃肠切开取异物	包括局部肿瘤切除		次	1820	局部肿瘤切除加收250元	滨医保发[2019]30号

331002002	胃出血切开缝扎止血术			次	1550		
331002003	近端胃大部切除术			次	2050		
331002004	远端胃大部切除术	包括胃、十二指肠吻合(Billroth I式)、胃空肠吻合(Billroth II式)或胃一空肠		次	2370		滨医保发[2019]30号
331002005	胃癌根治术	含保留胃近端与十二指肠或空肠吻合、区域淋巴结清扫；不含联合其他脏器切除		次	3800		滨医保发[2019]11号 滨医保发[2019]30号 滨医保发[2021]36号
331002006	胃癌扩大根治术	含胃癌根治及联合其他侵及脏器切		次	3185		滨医保发[2019]30号
331002007	胃癌姑息切除术			次	1750		
331002008	全胃切除术	包括食道空肠吻合(Roux-y型或袢式)、食道—十二指肠吻合、区域淋巴结清扫		次	4110	区域淋巴结清扫加收180元	滨医保发[2019]11号 滨医保发[2019]30号
331002009	胃肠造瘘术	包括胃或小肠切开置造瘘管	一次性造瘘管	次	1040		滨医保发[2019]30号
331002010	胃扭转复位术			次	760		
331002011	胃肠穿孔修补术			次	1900		滨医保发[2019]11号 滨医保发[2019]30号
331002012	胃冠状静脉栓塞术			次	1100		
331002013	胃迷走神经切断术			次	1250		
331002014	幽门成形术	包括括约肌切开成形及幽门再造术		次	1100		
331002015	胃肠短路术			次	1400		
331002016	胃减容术		胃减容材料	次	2820		滨医保发[2019]30号
331003	肠手术(不含直肠)						
331003001	十二指肠憩室切除术	包括内翻术、填塞术；小肠憩室切除术		次	2160		滨医保发[2019]30号 滨医保发[2022]2号
331003002	十二指肠成形术	包括十二指肠闭锁切除术		次	1500		
331003003	壶腹部肿瘤局部切除术			次	2050		
331003004	肠回转不良矫治术(Lodd, s'术)	含阑尾切除；不含肠扭转、肠坏死切除吻合及其他畸形矫治(憩室切		次	1100		
331003005	小儿原发性肠套叠手术复位	不含肠坏死切除吻合、肠造瘘、肠外置、阑尾切除、继发性肠套叠病灶手术外置、肠减压术		次	950		
331003006	肠扭转肠套叠复位			次	1320		滨医保发[2019]30号
331003007	肠切除术	包括小肠、回盲部结肠部分切除		次	1600	回盲部结肠部分切除加收250元	滨医保发[2019]11号 滨医保发[2019]30号

331003008	肠粘连松解术			次	1920		滨医保发[2019]11号 滨医保发[2019]30号
331003009	肠倒置术			次	1250		
331003010	小肠移植术		供体	次	待定		
331003011	肠造瘘还纳术	含肠吻合术		次	1560		滨医保发[2019]30号
331003012	肠瘘切除术			次	1100		
331003013	肠排列术(固定术)			次	1400		
331003014	肠储存袋成形术			次	1250		
331003015	乙状结肠悬吊术			次	950		
331003016	先天性肠腔闭锁成形术	包括小肠结肠、不含多处闭锁		次	1700		
331003017	结肠造瘘(Colostomy)术	包括结肠双口或单口造瘘		次	1820		滨医保发[2019]30号
331003018	全结肠切除吻合术	包括回肠直肠吻合或回肠肛管吻合		次	3040		滨医保发[2019]30号
331003019	先天性巨结肠切除术	包括巨结肠切除、直肠后结肠拖出术或直肠粘膜切除、结肠经直肠肌鞘内拖出术		次	2770		滨医保发[2019]30号
331003020	结肠癌根治术	包括左、右半横结肠切除、淋巴清扫		次	3800		滨医保发[2019]11号 滨医保发[2019]30号 滨医保发[2021]36号
331003021	结肠癌扩大根治术	含结肠癌根治术联合其他侵及脏器切除术		次	3500		滨医保发[2019]30号
331003022	阑尾切除术	包括单纯性、化脓性、坏疽性		次	1200		滨医保发[2019]11号 滨医保发[2019]30号
331003023	肠吻合术			次	1700		滨医保发[2019]11号 滨医保发[2019]30号
331004	直肠肛门手术		吻合器				
331004001	直肠出血缝扎术	不含内痔切除		次	570		
331004002	直肠良性肿物切除术	包括粘膜、粘膜下肿物切除；包括息肉、腺瘤等		次	1170		滨医保发[2019]30号
331004003	经内镜直肠良性肿物切除术	包括粘膜、粘膜下；包括息肉腺瘤		次	760	激光、套扎、电凝等法分别加收90元	
331004004	直肠狭窄扩张术	包括液疗、药疗、取异物，		次	450	直肠异物取出加收180元	
331004005	直肠后间隙切开术			次	760		
331004006	直肠前壁切除缝合			次	1190		滨医保发[2019]30号
331004007	直肠前突开放式修补术			次	1100		

331004008	直肠肛门假性憩室切除术			次	950		
331004009	直肠肛门周围脓肿切开排脓术			次	460		滨医保发[2019]30号
331004010	经骶尾部直肠癌切除术	含区域淋巴结清扫		次	2500		
331004011	经腹会阴直肠癌根治术(Miles手术)	含结肠造口, 区域淋巴结清扫; 不含子宫、卵巢切除		次	4590		滨医保发[2019]11号 滨医保发[2019]30号
331004012	经腹直肠癌根治术(Dixon手术)	含保留肛门, 区域淋巴结清扫; 不含子宫、卵巢切除		次	4260		滨医保发[2019]11号 滨医保发[2019]30号
331004013	直肠癌扩大根治术	含盆腔联合脏器切除; 包括拖出式直肠癌根治术		次	3990	全盆腔脏器切除加收700元	滨医保发[2019]30号
331004014	直肠癌术后复发盆腔脏器切除术	含盆腔联合脏器切除		次	2600		
331004015	直肠脱垂悬吊术	含开腹、直肠悬吊固定于直肠周围组织、封闭直肠前凹陷、加固盆底		次	1100		
331004016	经肛门直肠脱垂手术			次	760		
331004017	耻骨直肠肌松解术			次	470		
331004018	直肠粘膜环切术	含肛门缩窄术		次	1210		滨医保发[2019]11号 滨医保发[2019]30号
331004019	肛管缺损修补术			次	680		
331004020	肛周常见疾病手术治疗	包括痔、肛裂、息肉、疣、肥大肛乳头、痣等切除或套扎及肛周肿物切除术; 不含复杂肛瘘、高位肛瘘		次	585	激光、套扎、电凝等法可分别计价; 内痔套扎术每次130元	滨医保发[2019]11号 滨医保发[2019]30号
331004021	低位肛瘘切除术	包括窦道		次	380		
331004022	高位肛瘘切除术	包括复杂肛瘘		次	700		滨医保发[2019]30号
331004023	混合痔嵌顿手法松解回纳术	包括痔核切开回纳		次	470		
331004024	内痔环切术			次	660		
331004025	肛门内括约肌侧切	包括后正中切断术		次	820		滨医保发[2019]30号
331004026	肛门成形术	包括肛门闭锁、肛门失禁、括约肌修复等; 不含肌瓣移植术		次	1300		
331004027	腹会阴肛门成形术	不含球形结肠成形、直肠膀胱瘘修补、新生儿期造瘘Ⅱ期肛门成形术		次	1400		
331004028	尾路肛门成形术	包括经直肠直肠尿道瘘修补、直肠阴道瘘修补; 不含膀胱造瘘	支架	次	1300		
331004029	会阴肛门成形术	不含女婴会阴体成形、肛门后移		次	1300		

331004030	会阴成形直肠前庭瘻修补术	不含伴直肠狭窄		次	1300		
331004031	先天一穴肛矫治术	含肛门、阴道、尿道成形术(尿道延长术)、回肠阴道再造、泄殖腔扩张瓣裂、阴道尿道成形；不含膀胱扩容、膀胱颈延长紧缩		次	1850		
331004032	肛门括约肌再造术			次	570		
331004033	肛管皮肤移植术			次	760		
331004034	开腹排粪石术	包括去蛔虫		次	950		
331004035	经肛门内窥镜微创手术			次	1300		滨价发[2017]46号新增 滨医保发[2021]36号制定 价格并纳入医保
331004036	小儿直肠粘膜活检术	截石位，消毒，铺巾，碘伏直肠内消毒，于齿状线上2cm以上，以直肠粘膜活检枪吸取小块直肠粘膜组织，送检。		次	医疗机构 自主 定价		滨医保发[2019]26号新增
331005	肝脏手术						
331005001	肝损伤清创修补术	不含肝部分切除术		次	2280	伤及大血管、胆管和多破口的 修补加收500元	滨医保发[2019]30号
331005002	开腹肝活检术	包括穿刺		次	910		滨医保发[2019]30号
331005003	经腹腔镜肝脓肿引流术			次	1100		
331005004	肝包虫内囊摘除术	指袋形缝合术		次	1700		
331005005	经腹腔镜肝囊肿切除术	含酒精注射		次	1900		
331005006	肝内病灶清除术	包括肝囊肿开窗、肝结核瘤切除术；不含肝包虫病手术		次	1920		滨医保发[2019]30号
331005007	肝癌切除术	指癌肿局部切除术；不含第一、第二肝门血管及下腔静脉受侵犯的肝癌切除、安置化疗泵		次	2700		滨医保发[2019]30号
331005008	开腹肝动脉化疗泵置放术		化疗泵、导管	次	950		
331005009	开腹肝动脉结扎门静脉置管皮下埋泵		导管和泵	次	1100		
331005010	开腹恶性肿瘤特殊治疗	含注药		次	950	激光加收180元、射频消融加收 450元、微波、冷冻加收90元	
331005011	开腹肝动脉栓塞术			次	950		

331005012	开腹肝管栓塞术			次	1650		
331005013	肝部分切除术	含肝活检术；包括各肝段切除		次	2550	肝一、八段加收1600元	滨医保发[2019]11号 滨医保发[2019]30号
331005014	肝左外叶切除术	包括肿瘤、结核、结石、萎缩等切除术		次	2590		滨医保发[2019]30号
331005015	半肝切除术	包括左半肝或右半肝切除术		次	4200	右半肝切除术加收180元	滨医保发[2019]11号 滨医保发[2019]30号
331005016	肝三叶切除术	包括左三叶或右三叶切除术或复杂肝癌切除		次	2650	右三叶切除术或复杂肝癌切除加收180元	
331005017	异体供肝切除术	含修整术		次	3100		
331005018	肝移植术	含全肝切除术	供体	次	7600		
331005019	移植肝切除术+再移植术		供体	次	9500		
331005020	器官联合移植术		供体	次	11400		
331005021	肝门部肿瘤支架管外引流术	包括胆道内支架引流术	支架、导管	次	2350		
331005022	肝内胆管U形管引流			次	2280		滨医保发[2019]30号
331005023	肝内异物取出术			次	1700		
331005024	肝实质切开取石术			次	1900		
331005025	肝血管瘤包膜外剥脱术			次	2460	肝一、八段加收500元	滨医保发[2019]30号
331005026	肝血管瘤缝扎术	含硬化剂注射、栓塞		次	1800		
331005027	开腹门静脉栓塞术			次	950		
331005028	经皮穿肝十二指肠乳头肌扩张逆行排石术	静脉全麻，于DSA引导下穿刺肝内胆管，注入造影剂，引流胆汁并行胆道造影，充分扩张十二指肠乳头括约肌，用球囊将结石推入十二指肠。留置内外引流管。	介入手术包，穿刺套装，椎动脉导管，KMP导管，导丝，导丝，球囊，压力泵，引流管	次	医疗机构自主定价		滨价发[2018]116号新增
331006	胆道手术		吻合器				
331006001	胆囊肠吻合术	包括Roux-y肠吻合术		次	1600		
331006002	胆囊切除术	包括保留胆囊切开取石（息肉）		次	1725		滨医保发[2019]11号 滨医保发[2019]30号 滨医保发[2022]2号
331006003	胆囊造瘘术			次	950		
331006004	高位胆管癌根治术	含肝部分切除、肝胆管—肠吻合术		次	3480		滨医保发[2019]30号

331006005	肝胆总管切开取石+空肠Roux-y吻合术	包括空肠间置术、肝胆管、总胆管和空肠吻合术、肝胆管狭窄成型术		次	3420	盆式吻合加收700元	滨医保发[2019]30号
331006006	肝门部胆管病变切除术	含胆总管囊肿、胆道闭锁；不含高位胆管癌根治术		次	1850		
331006007	肝动脉结扎术	不含肝动脉或门静脉化疗泵安置术		次	950		
331006008	胆管修补成形术			次	1850	复杂加收900元	
331006009	胆总管囊肿外引流			次	1000		
331006010	先天性胆总管囊肿切除胆道成形术	包括胆囊、胆总管囊肿切除、空肠R-Y吻合、空肠间置代胆道、矩形粘膜瓣、人工乳头防反流、胆道引流支架、腹腔引流、胰腺探查；不含胆道测压、胆道造影、肝活检、阑尾切除、其他畸形、美克尔憩室切除	支架	次	2250		
331006011	胆总管探查T管引流术	不含术中B超、术中胆道镜检查 and 术中胆道造影		次	2430	术中取石、冲洗加收180元	滨医保发[2019]11号 滨医保发[2019]30号
331006012	胆总管探查T管引流术	包括胆总管探查一期缝合术		次	2520		滨医保发[2019]30号 滨医保发[2022]2号
331006013	内镜下十二指肠乳头肌切开(扩张)术			次	1800		滨医保发[2019]11号 滨医保发[2019]30号
331006014	经十二指肠奥狄氏括约肌切开成形术			次	1625		滨医保发[2019]30号
331006015	经内镜奥狄氏括约肌切开取石术(ECT)	包括取蛔虫		次	2050		
331006016	经内镜奥狄氏括约肌切开胰管取石术			次	2250		
331006017	开腹经胆道镜取石	包括取蛔虫		次	1850		
331006018	先天胆道闭锁肝空肠Roux-y成形术(即嘉西氏术)	含胃体劈裂管肝门吻合	钛钉、支架管	次	2350		
331006019	胆管移植术		供体	次	待定		
331006020	胆囊癌根治术	含淋巴清扫		次	3180		滨医保发[2019]30号
331007	胰腺手术						
331007001	胰腺穿刺术	含活检		次	1020		滨医保发[2019]30号
331007002	胰腺修补术	不含胰管空肠吻合术、胰尾切除术		次	1400		
331007003	胰腺囊肿内引流术	包括胃囊肿吻合术、空肠囊肿吻合		次	1500		
331007004	胰腺囊肿外引流术			次	1100		
331007005	胰管切开取石术	含胰管空肠吻合术		次	2350		

331007006	胰十二指肠切除术 (Whipple手术)	包括各种胰管空肠吻合、胃空肠吻合术、胆管肠吻合术；包括胰体癌或壶腹周围癌根治术；不含脾切除术		次	5040		滨医保发[2019]11号 滨医保发[2019]30号
331007007	胰体尾切除术	不含血管切除吻合术		次	2900		滨医保发[2019]30号
331007008	全胰腺切除术	包括胰腺部分切除术，不含血管切除吻合术、脾切除术		次	3000		滨医保发[2022]2号
331007009	胰岛细胞瘤摘除术	含各种胰腺内分泌肿瘤摘除术；不含胰体尾部分切除术		次	2050		
331007010	环状胰腺十二指肠 侧侧吻合术			次	2050		
331007011	胰管空肠吻合术			次	1900		
331007012	胰腺假性囊肿内引 流术	包括胰管切开取石内引流、囊肿切开、探查、取石、空肠R-Y吻合术、囊肿-胃吻合内引流术；不含胰管造影		次	1850		
331007013	胰腺假性囊肿切除			次	2050		
331007014	异体供胰切除术	含修整术		次	待定		
331007015	胰腺移植术	包括胎儿胰腺移植术	供体	次	待定		
331007016	异位异体移植胰腺 切除术	指移植胰腺失败		次	待定		
331007017	胰岛细胞移植术	含细胞制备		次	待定		
331007018	胰腺周围神经切除	包括胰腺周围神经阻滞术		次	1900		
331007019	坏死性胰腺炎清创 引流术			次	2350		
331008	其他腹部手术						
331008001	腹股沟疝修补术	包括各种方法修补	补片	单侧	1200		滨医保发[2019]11号 滨医保发[2019]30号
331008002	嵌顿疝复位修补术	不含肠切除吻合	补片	单侧	1300		滨医保发[2019]30号
331008003	充填式无张力疝修 补术		补片、填充物	单侧	950		
331008004	脐疝修补术		补片	次	1150		滨医保发[2019]30号
331008005	腹壁切口疝修补术	包括腹白线疝或腰疝修补	补片	次	2040		滨医保发[2019]30号
331008006	会阴疝修补术		补片	次	1000		
331008007	脐痿切除+修补术	含脐肠痿切除术；不含脐尿管痿切除术		次	950		
331008008	剖腹探查术	含活检；包括腹腔引流术		次	1400		滨医保发[2019]11号 滨医保发[2019]30号

331008009	开腹腹腔内脓肿引流术	包括后腹腔脓肿或实质脏器脓肿(如肝脓肿、脾脓肿、胰腺脓肿)的		次	1100		
331008010	腹腔包虫摘除术			次	1200	多发包虫加收180元	
331008011	腹腔窦道扩创术	包括窦道切除		次	1000		
331008012	腹腔内肿物切除术	包括系膜、腹膜、网膜肿物切除、大网膜切除；不含脏器切除术		次	1680		滨医保发[2019]30号 滨医保发[2022]2号
331008013	腹腔恶性肿瘤特殊治疗			次	950	激光加收180元，射频消融加收450元，微波、冷冻加收90元、冷循环超能加收2500元	
331008013	冷循环超能			次	3450		滨医保发[2021]7号
331008014	经直肠盆腔脓肿切开引流术	含穿刺引流术		次	570		
331008015	腹膜后肿瘤切除术	包括肠系膜肿瘤切除术，不含其它脏器切除术、血管切除吻合术		次	3052		滨医保发[2019]11号 滨医保发[2019]30号 滨医保发[2022]2号
331008016	盆底痉挛部肌肉神经切除术			次	760		
331008017	腹壁肿瘤切除术	不含成形术；不包括体表良性病变		次	1190	直径超过5cm加收90元	滨医保发[2019]30号
331008018	腹壁整形术	不含脂肪抽吸术		次	1400		
331008019	脐整形术			次	1400		
331008020	先天性脐膨出修补	不含已破溃内脏外露处理	补片	次	1100		
331008021	先天性腹壁裂修补	不含合并胸骨裂	补片	次	1400		
331008022	腹壁缺损修复术	不含膀胱修补和植皮术	补片	次	950		
331008023	门静脉切开取栓术	包括支架置入；不含安置化疗泵	支架	次	1850		
331008024	门脉高压症门体静脉分流术	含经网膜静脉门静脉测压术；不含人工血管搭桥分流术、脾切除术、肝活检术、各种断流术		次	2800		
331008025	门体静脉搭桥分流术	含经网膜静脉门静脉测压术；不含脾切除术、肝活检术、各种断流术		次	2600		
331008026	门体静脉断流术	含食管、胃底周围血管离断加脾切除术，包括经网膜静脉门静脉测压	吻合器	次	3185	食管横断吻合术加收450元	滨医保发[2019]11号 滨医保发[2019]30号
331008026a	门体静脉断流术+食管横断吻合术			次	3770		滨医保发[2019]30号
331008027	经胸食管胃静脉结扎术			次	2250		
331008028	腹水转流术			次	950		

331008029	经腹腔镜门脉交通支结扎术			次	1400		
3311	11. 泌尿系统手术		特殊尿管、网状支架				
331101	肾脏手术						
331101001	肾破裂修补术			次	1500		
331101002	肾固定术			次	1500		
331101003	肾折叠术			次	1100		
331101004	肾包膜剥脱术			次	850		
331101005	肾周围淋巴管剥脱			次	1550		
331101006	肾周围粘连分解术			次	1300		
331101007	肾肿瘤剔除术			次	1500		
331101008	肾切除术		肾网袋	次	1800		滨医保发[2019]30号
331101009	肾部分切除术			次	2680		滨医保发[2019]11号 滨医保发[2019]30号
331101010	根治性肾切除术	含肾上腺切除、淋巴清扫；不含开胸手术		次	2800		滨医保发[2019]11号 滨医保发[2019]30号
331101011	重复肾重复输尿管切除术			次	2925		滨医保发[2019]30号
331101012	融合肾分解术			次	1900		
331101013	肾实质切开造瘘术			次	1000		
331101014	肾囊肿切除术	包括去顶术		次	1720		滨医保发[2019]11号 滨医保发[2019]30号
331101015	多囊肾去顶减压术			单侧	1700		
331101016	肾切开取石术	包括肾盂切开、肾实质切开		次	1950		滨医保发[2019]30号
331101017	肾血管重建术			次	2200		
331101018	自体肾移植术			次	3300		
331101019	异体肾移植术	不含异体供肾取肾术	供体	次	3400		
331101020	异体供肾取肾术			次	1800		
331101021	供体肾修复术			次	570		
331101022	移植肾探查术			次	1700		
331101023	移植肾肾周血肿清除术			次	1500		
331101024	离体肾取石术			次	3000		
331101025	肾肿瘤腔静脉内瘤栓切取术			次	3200	需开胸的手术加收450元	

331101026	胰肾联合移植术	取供体腹部大“十”字切口，游离并整块切取肝、肾、胰、脾、十二指肠、胆囊，同时切取双侧髂血管备用。将切取的器官置于UW液中冷藏保存。游离、修整双肾、肝、胃、胰、脾、十二指肠及其动脉、静脉，吻合重建胃十二指肠动脉。受体患者取平卧位，麻醉后消毒铺巾，取右侧经腹直肌切口入腹，游离动脉、静脉，切除阑尾组织，重建肾血管，重建输尿管，重建各脏器动脉、静脉系统，重建胰十二指肠。以移植脏器色泽红润，动脉搏动良好为宜。再次彻底止血，放置肾周、盆腔、胰头后硅胶管各一根，逐层关腹。		次	医疗机构自主定价		滨价发[2018]116号新增
331102	肾盂和输尿管手术						
331102001	肾盂癌根治术	含输尿管全长、部分膀胱切除；不含膀胱镜电切。包括输尿管恶性肿瘤根治术		次	3345		滨医保发[2019]11号 滨医保发[2019]30号
331102002	肾盂成形肾盂输尿管再吻合术			次	2210		滨医保发[2019]30号
331102003	经皮肾镜或输尿管镜内切开成形术			次	2630		滨医保发[2019]30号
331102004	肾下盏输尿管吻合			次	1950		
331102005	肾盂输尿管成形术			次	2400	双侧成形加收1100元	滨医保发[2019]30号 滨医保发[2021]7号 滨医保发[2021]36号
331102006	肾盂输尿管成形术	指单纯肾盂或输尿管成形术		次	2200	双侧成形加收1000元	滨医保发[2019]30号 滨医保发[2021]7号 滨医保发[2021]36号
331102007	输尿管切开取石术			次	1680		滨医保发[2019]30号
331102008	输尿管损伤修补术			次	1400		
331102009	输尿管狭窄段切除再吻合术			次	1680		滨医保发[2019]30号
331102010	输尿管开口囊肿切除术			次	1200		
331102011	输尿管残端切除术			次	1100		

331102012	输尿管膀胱再植术			次	1680		滨医保发[2019]30号
331102013	输尿管皮肤造口术			次	1680		滨医保发[2019]30号
331102014	输尿管乙状结肠吻合术			次	1500		
331102015	输尿管松解术			次	1300		
331102016	输尿管整形术			次	1500		
331102017	腔静脉后输尿管整形术			次	1250		
331102018	肠管代输尿管术			次	2050		
331102019	膀胱瓣代输尿管术			次	1800		
331102020	输尿管肿瘤切除术	麻醉后，留置尿管，取侧卧位，消毒，铺无菌巾。建立气腹，在腹腔镜观察下，打开结肠旁沟，切开侧腹膜，游离肾脏，仔细游离肾动脉、肾静脉，血管夹夹闭肾动脉3道，离断肾动脉，同法夹闭并离断肾静脉，沿输尿管向下游离至膀胱，将膀胱做袖状切除，倒刺线缝合膀胱，将肾输尿管完整切除，留置肾窝及盆腔引流管各1根。逐层关闭切口，结束手术。		次	医疗机构自主定价		滨医保发[2019]26号新增
331103	膀胱手术						
331103001	膀胱切开取石术			次	950		
331103002	膀胱憩室切除术			次	1200		
331103003	膀胱部分切除术			次	1680		滨医保发[2019]30号
331103004	膀胱切开肿瘤烧灼			次	1300		
331103005	膀胱造瘘术	包括穿刺、切开		次	1020		滨医保发[2019]11号
331103006	根治性膀胱全切除术	含盆腔淋巴结清扫术	钛夹	次	3700		滨医保发[2019]11号 滨医保发[2019]30号
331103007	膀胱尿道全切除术			次	2500		
331103008	膀胱再造术	含膀胱全切术		次	2500		
331103009	回肠膀胱术	含阑尾切除术；包括结肠		次	2040		滨医保发[2019]30号
331103010	可控性回肠膀胱术			次	1000		
331103011	回肠扩大膀胱术	包括结肠		次	1700		
331103012	直肠膀胱术	含乙状结肠造瘘		次	1700		
331103013	胃代膀胱术			次	1900		
331103014	肠道原位膀胱术			次	1900		

331103015	膀胱痿管切除术			次	1100		
331103016	膀胱破裂修补术			次	1440		滨医保发[2019]30号
331103017	膀胱膨出修补术			次	1500		
331103018	膀胱外翻成形术	包括修补术		次	1500		
331103019	膀胱阴道痿修补术			次	1900		
331103020	膀胱颈部Y—V成形			次	1300		
331103021	膀胱颈重建术	包括紧缩术		次	1300		
331103022	膀胱颈悬吊术			次	1400		
331103023	神经性膀胱腹直肌移位术			次	1550		
331103024	脐尿管痿切除术			次	1560		滨医保发[2019]30号
331103025	经膀胱镜膀胱颈电切术			次	2040		滨医保发[2019]30号
331103026	经尿道膀胱肿瘤特殊治疗	电灼、电切、激光等法		次	2650	电灼加收90元、电切加收250元、激光加收90元	滨医保发[2019]11号 滨医保发[2019]30号
331103027	经尿道膀胱碎石取石术	包括血块、异物取出		次	2280	气压弹道加收900元	滨医保发[2019]11号
331103028	脐尿管肿瘤切除术			次	1700		
331104	尿道手术						
331104001	尿道修补术	包括经会阴、耻骨劈开、尿道套入、内植皮		次	1500		
331104002	尿道折叠术			次	950		
331104003	尿道会师术			次	1100		
331104004	前尿道吻合术			次	1200		
331104005	尿道切开取石术	包括前后尿道及取异物术		次	950		
331104006	尿道瓣膜电切术			次	1200	激光加收250元	
331104007	尿道狭窄瘢痕切除			次	1680	电切加收250元，激光加收250	滨医保发[2019]30号
331104008	尿道良性肿物切除			次	1140	激光加收250元，电灼加收250	滨医保发[2019]30号
331104009	尿道憩室切除术			次	1000		
331104010	尿道旁腺囊肿摘除			次	1000		
331104011	尿道癌根治术			次	1700	需膀胱全切，尿路重建加收700	
331104012	重复尿道切除术			次	1300		
331104013	尿道重建术	含尿道全切		次	1500		
331104014	尿道阴道痿修补术			次	1700		
331104015	尿道直肠痿修补术			次	1700		

331104016	会阴阴囊皮瓣尿道成形术			次	930		
331104017	尿道会阴造口术			次	1100		
331104018	尿道瘘修补术	含耻骨膀胱造瘘		次	1200		
331104019	尿道瓣膜切除成形			次	1100	电切加收250元，激光加收250	
331104020	尿道粘膜脱垂切除			次	950		
331104021	尿道外口整形术			次	910		滨医保发[2019]30号
331104022	尿道悬吊延长术		特殊穿刺针、悬吊器、	次	1100		
331104023	尿道下裂Ⅰ期成形			次	1680		滨医保发[2019]30号
331104024	尿道下裂Ⅱ期成形			次	1400		
331104025	尿道下裂阴茎下弯矫治术			次	1100		
331104026	尿道下裂修复术	包括尿瘘修补和各型尿道下裂修复；不含造瘘术和阴茎矫直术		次	1800		滨医保发[2019]30号
331104027	尿道上裂修复术	包括各型尿道上裂；不含造瘘术和腹壁缺损修补和膀胱外翻修复与阴茎矫直		次	1500		
331104028	尿道上裂膀胱外翻矫治术			次	1700	需骨盆截骨时加收900元	
3312	12. 男性生殖系统手术						
331201	前列腺、精囊腺手						
331201001	前列腺癌根治术	含淋巴结清扫和取活检		次	3055		滨医保发[2019]30号
331201002	耻骨上前列腺切除			次	1500		
331201003	耻骨后前列腺切除			次	1500		
331201004	前列腺囊肿切除术			次	1100		
331201005	前列腺脓肿切开术			次	950		
331201006	经尿道前列腺电切术			次	3200	汽化术收3300元，激光加收200元；前列腺激光剜除术8200元（含光纤、激光）	滨价发[2017]46号 滨医保发[2019]11号 滨医保发[2019]30号 滨医保发[2021]7号 滨医保发[2021]36号
331201007	经尿道前列腺气囊扩张术		气囊导管	次	960		滨医保发[2019]30号
331201008	经尿道前列腺支架置入术		支架	次	850		

331201009	精囊肿物切除术			次	1500		
331202	阴囊、睾丸手术						
331202001	阴囊坏死扩创术			次	570		
331202002	阴囊脓肿引流术	包括血肿清除引流		次	420		
331202003	阴囊成形术			次	760		
331202004	阴囊肿物切除术			次	470		
331202005	高位隐睾下降固定	含疝修补术		单侧	1140		滨医保发[2019]30号
331202006	睾丸鞘膜翻转术			单侧	1140		滨医保发[2019]30号
331202007	交通性鞘膜积液修补术			单侧	1360		滨医保发[2019]11号 滨医保发[2019]30号
331202008	睾丸附件扭转探查	含睾丸扭转复位术		单侧	1020		滨医保发[2019]30号
331202009	睾丸破裂修补术			次	850		
331202010	睾丸固定术	含疝囊高位结扎术		单侧	1300	疝囊高位结扎术收1000元	滨医保发[2019]30号 滨医保发[2021]36号
331202011	睾丸切除术			单侧	680		滨医保发[2019]30号
331202012	睾丸肿瘤腹膜后淋巴结清扫术			次	2050		
331202013	自体睾丸移植术			次	2050		
331202014	经腹腔镜隐睾探查	含隐睾切除术；不含复位固定术		单侧	1100		
331202015	两性畸型剖腹探查			次	1400		
331203	附睾、输精管、精索手术						
331203001	附睾切除术	包括附睾肿物切除术		次	910		滨医保发[2019]30号
331203002	输精管附睾吻合术			单侧	950		
331203003	精索静脉转流术			次	1100		
331203004	精索静脉瘤切除术			次	760		
331203005	精索静脉曲张栓塞			次	950		
331203006	精索静脉曲张高位结扎术			单侧	1480	分流术加收1000元	滨医保发[2019]11号 滨医保发[2019]30号 滨医保发[2021]36号
331203007	输精管插管术	导管		次	760		
331203008	输精管结扎术			次	470		
331203009	输精管粘堵术			次	470		
331203010	输精管痛性结节切除术			次	470		
331203011	输精管吻合术			单侧	760		

331203012	输尿管间嵴切除术			次	660		
331203013	经尿道射精管切开			次	570		
331203014	血管多普勒显微镜精索静脉结扎术			次	医疗机构自主定价		滨价发[2017]46号新增
331204	阴茎手术						
331204001	嵌顿包茎松解术	包括包皮扩张分离术		次	480		滨医保发[2019]11号 滨医保发[2019]30号
331204002	包皮环切术			次	700		滨医保发[2019]11号 滨医保发[2019]30号 滨医保发[2021]36号
331204003	阴茎包皮过短整形			次	470		
331204004	阴茎外伤清创术			次	470		
331204005	阴茎再植术			次	1700		
331204006	阴茎囊肿切除术	包括阴茎硬节切除术		次	570		
331204007	阴茎部分切除术	包括阴茎癌切除术		次	1000		
331204008	阴茎全切术	包括阴茎癌切除术		次	1200		
331204009	阴茎阴囊全切术			次	1300	需尿路改道时加收600元	
331204010	阴茎重建成形术	含假体置放术	假体	次	1700		
331204011	阴茎再造术	含龟头再造和假体置放	假体	次	1850		
331204012	阴茎假体置放术		假体	次	1550		
331204013	阴茎畸型整形术	包括阴茎弯曲矫正		次	医疗机构自主定价		2018年59号
331204014	阴茎延长术	包括阴茎加粗、隐匿型延长术	假体	次	医疗机构自主定价		2018年59号
331204015	阴茎阴囊移位整形术			次	1000	增加会阴型尿道下裂修补时加收900元	
331204016	尿道阴茎海绵体分流术			次	760		
331204017	阴茎血管重建术			次	760		
331204018	阴茎海绵体分离术			次	1000		
331204019	阴茎静脉结扎术	包括海绵体静脉、背深静脉		次	810		
3313	13. 女性生殖系统手术						

331301	卵巢手术						
331301001	经阴道卵巢囊肿穿刺术	含活检		单侧	470	双侧加50%	
331301002	卵巢囊肿剔除术	包括烧灼术		单侧	1358	双侧加50%	滨医保发[2019]11号 滨医保发[2019]30号
331301003	卵巢修补术	含活检		单侧	1235	双侧加50%	滨医保发[2019]30号
331301004	卵巢楔形切除术	包括卵巢切开探查、多囊卵巢打孔		单侧	1235		滨医保发[2019]30号
331301005	卵巢切除术			单侧	1235		滨医保发[2019]30号
331301006	卵巢癌根治术	含全子宫+双附件切除+网膜切除+阑尾切除+肿瘤细胞减灭术(盆、腹腔转移灶切除)		次	3150	膀胱切除加收450元, 肠管部分切除加收450元, 盆腔淋巴结清除术加收900元, 腹腔淋巴结清除术加收900元	滨医保发[2019]30号
331301007	卵巢癌探查术	含活检		次	950		
331301008	卵巢输卵管切除术			单侧	1358	双侧加50%	滨医保发[2019]11号 滨医保发[2019]30号
331301009	卵巢移位术	包括卵巢高位悬吊术		单侧	950		
331301010	卵巢移植术		供体	单侧	2450		
331302	输卵管手术						
331302001	输卵管结扎术	包括传统术式、经阴道术式	银夹	次	690		滨医保发[2019]30号
331302002	显微外科输卵管吻合术			次	1300		
331302003	输卵管修复整形术	含输卵管吻合、再通、整形		次	1680		滨医保发[2019]30号
331302004	输卵管切除术	包括宫外孕的各类手术、输卵管系膜囊肿切除		次	1235		滨医保发[2019]11号 滨医保发[2019]30号
331302005	输卵管移植术		供体	次	1850		
331302006	经输卵管镜插管通水术			次	910		滨医保发[2019]30号
331302007	输卵管选择性插管			次	990		滨医保发[2019]30号
331302008	经腹腔镜输卵管高压洗注术			次	470		
331302009	输卵管宫角植入术			次	1560		滨医保发[2019]30号
331302010	输卵管介入治疗	包括输卵管积水穿刺		次	1100		
331303	子宫手术						
331303001	宫颈息肉切除术	包括子宫内膜息肉、宫颈管息肉		次	280		滨医保发[2019]11号 滨医保发[2019]30号 滨医保发[2021]36号

331303002	宫颈肌瘤剔除术			次	2000		滨医保发[2019]30号 滨医保发[2021]7号 滨医保发[2021]36号
331303003	宫颈残端切除术	指经腹手术		次	1200		
331303004	宫颈锥形切除术			次	1160		滨医保发[2019]11号 滨医保发[2019]30号
331303005	宫颈环形电切术			次	1120	用Leep刀加收340元	滨医保发[2019]11号 滨医保发[2019]30号
331303006	非孕期子宫内口矫正术			次	待定		
331303007	孕期子宫内口缝合			次	760		
331303008	曼氏手术	含宫颈部分切除+主韧带缩短+阴道前后壁修补术		次	1300		
331303009	子宫颈截除术			次	930	经阴加收350元	
331303010	子宫修补术			次	1140		滨医保发[2019]30号
331303011	经腹子宫肌瘤剔除术			次	2300	剔除肌瘤5个以上加收400元。 使用肌瘤粉碎装置时加收450元	滨医保发[2019]11号 滨医保发[2019]30号 滨医保发[2021]36号
331303012	子宫次全切除术			次	1820		滨医保发[2019]11号 滨医保发[2019]30号
331303013	阴式全子宫切除术			次	2170		滨医保发[2019]11号 滨医保发[2019]30号
331303014	腹式全子宫切除术			次	1960		滨医保发[2019]11号 滨医保发[2019]30号
331303015	全子宫+双附件切除术			次	2200		滨医保发[2019]11号 滨医保发[2019]30号 滨医保发[2021]36号
331303016	次广泛子宫切除术	含双附件切除		次	2100	经阴加收350元	滨医保发[2019]11号 滨医保发[2019]30号
331303017	广泛性子宫切除+盆腔淋巴结清除术	含双附件切除		次	4420		滨医保发[2019]11号 滨医保发[2019]30号
331303018	经腹阴道联合子宫切除术			次	2500		滨医保发[2019]11号 滨医保发[2019]30号

331303019	子宫整形术	包括纵隔切除、残角子宫切除、畸形子宫矫治、双角子宫融合等；不含术中B超监视		次	1400		
331303020	开腹取环术			次	950		
331303021	经腹腔镜取环术			次	1100		
331303022	子宫动脉结扎术	包括子宫Belyche缝扎术		次	910		滨医保发[2019]30号
331303023	子宫悬吊术	包括阴道吊带术、阴道残端悬吊术、前盆（后盆）悬吊术		次	950	经腹腔镜加收,全盆悬吊加收250元	
331303024	子宫内翻复位术	指手法复位		次	950		
331303025	盆腔巨大肿瘤切除			次	1500		
331303026	阔韧带内肿瘤切除			次	1800		滨医保发[2019]30号
331303027	热球子宫内膜去除	包括电凝术、射频术		次	1100		滨医保发[2021]7号
331303028	根治性宫颈切除术	含盆腔淋巴结清扫、卵巢动静脉高位结扎术		次	2850		
331303029	粘膜下子宫肌瘤圈套术			次	1100		
331303030	宫颈悬吊术	含离断、固定术	悬吊材料	次	850		
331303031	子宫内膜异位病灶切除术	全麻,消毒铺巾,开腹,切除可见子宫内膜异位病灶结节、剔除卵巢子宫内膜异位囊肿以及分离粘连,留取盆腔引流管,关腹。包括电灼、电凝		次	医疗机构自主定价		滨价发[2018]116号新增 滨医保发[2021]7号
331303032	子宫瘢痕憩室修补术	麻醉,消毒铺巾,切开瘢痕上方组织,暴露瘢痕妊娠/瘢痕憩室薄弱处,经腹/经阴切开瘢痕处,去除妊娠组织活憩室薄弱处,修复子宫憩室。		次	医疗机构自主定价		滨价发[2018]116号新增
331303033	宫腔镜瘢痕妊娠病灶电切术	包括胎盘残留电切术/取出术。窥器暴露宫颈,扩张棒逐号扩张宫颈管至10号,接通宫腔镜系统,排净管内气体,检查宫颈管及宫腔情况。行瘢痕妊娠病灶电切,分次切除妊娠组织。撤镜结束手术。组织送病理检查。	电切环	次	医疗机构自主定价		滨医保发[2021]4号新增

331303034	腹腔镜下瘢痕妊娠 病灶电切术+瘢痕缺 陷修补术	患者取膀胱截石位，全麻。置入套 管针，接入腹腔镜系统，探查子 宫、瘢痕处及双附件情况。暴露子 宫瘢痕处，先行负压吸宫，后打开 瘢痕处肌层，彻底清除妊娠组织， 修剪瘢痕处糟脆的组织，予可吸收 线连续缝合切口，并水平褥式包埋 一层。检查无活动性出血，撤镜， 常规缝合各穿刺孔，结束手术。	超声刀	次	医疗机 构自主 定价		滨医保发[2021]4号新增
331304	阴道手术						
331304001	阴道异物取出术			次	850		
331304002	阴道裂伤缝合术			次	1020		滨医保发[2019]30号
331304003	阴道扩张术		扩张用模具	次	380		
331304004	阴道疤痕切除术		扩张用模具	次	740		
331304005	阴道横纵膈切开术			次	780		
331304006	阴道闭锁切开术	不含植皮	扩张用模具	次	760		
331304007	阴道良性肿物切除 术	包括阴道结节或阴道囊肿切除		次	910	阴道壁赘生物摘除收180元	滨价发[2017]46号 滨医保发[2019]30号
331304008	阴道成形术	不含植皮、取乙状结肠(代阴道)等 所有组织瓣切取		次	1900		
331304009	阴道直肠瘘修补术			次	1400	复杂加收650元	
331304010	阴道壁血肿切开术			次	570		
331304011	阴道前后壁修补术	包括阴道延长术		次	1640	前后壁网片修补加收450元	滨医保发[2019]11号 滨医保发[2019]30号
331304012	阴道中隔成形术			次	930		
331304013	后穹窿损伤缝合术	包括阴道后穹窿切开引流		次	850		
331304014	阴道缩紧术			次	1150		
331304015	全阴道切除术			次	1900		
331305	外阴手术						
331305001	外阴损伤缝合术	含小阴唇粘连分离术		次	830		滨医保发[2019]11号 滨医保发[2019]30号
331305002	陈旧性会阴裂伤修 补术			次	780		
331305003	陈旧性会阴III度裂 伤缝合术	含肛门括约肌及直肠裂伤		次	1400		
331305004	外阴脓肿切开引流	包括外阴血肿切开		次	540		滨医保发[2019]30号

331305005	外阴良性肿物切除	包括肿瘤、囊肿、赘生物等		次	910		滨医保发[2019]30号
331305006	阴蒂肥大整复术			次	570		
331305007	阴蒂短缩成型术			次	570		
331305008	单纯性外阴切除术			次	950		
331305009	外阴局部扩大切除			次	780		
331305010	外阴广泛切除+淋巴 结清除术	含腹股沟淋巴、股深淋巴、盆、腹 腔淋巴结清除术；不含特殊引流		次	2650		
331305011	外阴整形术	不含取皮瓣		次	1100		
331305012	前庭大腺囊肿造口	含脓肿切开引流术		次	680		滨医保发[2019]30号
331305013	前庭大腺囊肿切除			次	680		滨医保发[2019]30号
331305014	处女膜切开术			次	280		
331305015	处女膜修复术			次	1150		
331305016	两性畸形整形术			次	医疗机构 自主 定价		2018年59号
331305017	变性术	含器官切除、器官再造		次	医疗机构 自主 定价		2018年59号
331306	女性生殖器官其他 手术						
331306001	经腹腔镜取卵术			次	1900		
331306002	经腹腔镜盆腔粘连 分离术	包括盆腔粘连松解术		次	1540		滨医保发[2019]11号 滨医保发[2019]30号
331306003	宫腔镜检查	含活检；包括幼女阴道异物诊治； 不含宫旁阻滞麻醉		次	455		滨医保发[2019]11号
331306004	经宫腔镜取环术	包括宫腔内异物取出术；不含术中 B超监视		次	570		
331306005	经宫腔镜输卵管插 管术			次	470		
331306006	经宫腔镜宫腔粘连 分离术			次	1115		滨医保发[2019]30号
331306007	经宫腔镜子宫纵隔 切除术	不含术中B超监视		次	950		
331306008	经宫腔镜子子宫肌瘤 切除术	包括经宫腔镜子宫异常组织切除 术，不含术中B超监视	一次性组织切 除装置	次	2150	子宫内膜息肉电切术收1350元	滨价发[2017]46号 滨医保发[2019]11号 滨医保发[2019]30号 滨医保发[2022]2号

331306009	经宫腔镜子宫内膜剥离术	不含术中B超监视		次	1820		滨医保发[2019]30号
3314	14. 产科手术与操		特殊脐带夹				
331400001	人工破膜术			次	110		滨医保发[2019]11号 滨医保发[2019]30号
331400002	单胎顺产接生	含产程观察、阴道或肛门检查、脐带处理		次	800	会阴裂伤修补及侧切加450元	滨医保发[2019]11号 滨医保发[2019]30号 滨医保发[2022]2号
331400003	双胞胎接生	含产程观察、阴道或肛门检查、脐带处理、会阴裂伤修补及侧切		次	940	会阴裂伤修补及侧切加450元	滨医保发[2019]11号 滨医保发[2019]30号
331400004	多胎接生	含产程观察、阴道或肛门检查、脐带处理、会阴裂伤修补及侧切		次	940	会阴裂伤修补及侧切加收450元	滨医保发[2019]11号 滨医保发[2019]30号
331400005	死胎接生	含中期引产接生；不含死胎尸体分解及尸体处理		次	650		滨医保发[2019]11号 滨医保发[2019]30号
331400006	各种死胎分解术	包括穿颅术、断头术、锁骨切断术、碎胎术、内脏挖出术、头皮牵引术等		次	950		
331400007	难产接生	含产程观察、阴道或肛门检查、脐带处理；包括臀位助产、臀位牵引、胎头吸引、胎头旋转、产钳助产		次	1210	会阴裂伤修补及侧切加450元	滨医保发[2019]30号
331400008	外倒转术	含臀位及横位的外倒转		次	190		
331400009	内倒转术			次	280		
331400010	手取胎盘术			次	140		
331400011	脐带还纳术			次	47		
331400012	剖宫产术	包括古典式、子宫下段及腹膜外剖宫取胎术		次	1140	每增加一胎加收200元	滨医保发[2019]11号 滨医保发[2019]30号 滨医保发[2021]7号
331400013	剖宫产术中子宫全切术			次	1500		
331400014	剖宫产术中子宫次全切术			次	1400		
331400015	二次剖宫产术	含腹部疤痕剔除术		次	1540		滨医保发[2019]11号 滨医保发[2019]30号
331400016	腹腔妊娠取胎术			次	830		

331400017	选择性减胎术			次	医疗机构自主定价	多减一胎加收450元	2016年山东省第二批放开
331400018	子宫颈裂伤修补术	指产时宫颈裂伤		次	190		
331400019	子宫颈管环扎术(Mc-Donald)			次	910	宫颈环扎拆线术100元	滨医保发[2019]30号 滨医保发[2021]7号
331400020	导乐陪伴分娩			次	医疗机构自主定价		滨价发[2017]46号新增
331400021	凶险性前置胎盘剖宫产术(保子宫)	用于凶险性前置胎盘患者终止妊娠，包括剖宫取胎及剖宫产终止妊娠。消毒铺巾，逐层切开腹壁进入腹腔，充分分离下推膀胱至宫颈外口，选择适当的切口切开子宫，迅速取出胎儿，提前植入腹主动脉球囊，充盈球囊、置入止血带于子宫下段，暂时阻断血运，手取胎盘，清理残留胎盘及蜕膜，结扎双侧子宫动脉，局部缝扎、压迫缝合，充分止血，清理宫腔积血，修剪、剪除残存植入的胎盘组织，宫颈提拉加固缝合止血，子宫成型缝合，缝合腹壁。胎儿娩出后清理呼吸道，处理脐带，进行新生儿阿普加评分，擦净新生儿，打足印和母亲手印，新生儿基本查体，标明性别、体重、身高、出生时间，核准无误后入档。		次	医疗机构自主定价		滨价发[2018]116号新增

331400022	凶险性前置胎盘剖宫产术(不保子宫)	用于凶险性前置胎盘患者行次全子宫切除或全子宫切除术。消毒铺巾,逐层切开腹壁进入腹腔。剖宫产娩出胎儿,胎盘娩出或不娩出,或不取出胎儿,根据指征行次全子宫切除或全子宫切除术步骤,充分下推膀胱,彻底止血,分次钳、断、扎、缝扎宫旁组织,仔细止血,缝合腹壁。胎儿娩出后清理呼吸道,处理脐带,进行新生儿阿普加评分,擦净新生儿,打足印和母亲手印,新生儿基本查体,标明性别、体重、身高、出生时间,核准无误后入档。		次	医疗机构自主定价		滨价发[2018]116号新增
331400023	胎儿宫内输血	在超声引导下穿刺经皮肤一羊膜腔一刺入胎儿肝静脉或胎盘脐带插入部脐静脉,固定穿刺针,取胎儿血送检。不包含超声引导和超声监测		次	医疗机构自主定价		滨医保发[2021]4号新增
3315	15. 肌肉骨骼系统手术	不含C型臂和一般X光透视	内、外固定的材料			足部手术参照手部相对应手术价格执行;取骨另计	滨医保发[2019]11号
331501	脊柱骨关节手术						
331501001	经口咽部环枢椎肿瘤切除术	不含植骨		次	2450	植骨内固定加收450元	
331501002	颈3—7椎体肿瘤切除术(前入路)	不含植骨		次	2050	植骨内固定加收450元	
331501003	颈1—7椎板肿瘤切除术(后入路)	不含植骨		次	2050	植骨内固定加收450元	
331501004	胸椎肿瘤切除术	不含植骨	人工椎体	次	2760	植骨内固定加收450元	滨医保发[2019]30号
331501005	胸椎椎板及附件肿瘤切除术	不含植骨		次	1850	植骨内固定加收450元	
331501006	前路腰椎肿瘤切除	包括后路,不含植骨		次	2300	植骨内固定加收450元	
331501007	后路腰椎椎板及附件肿瘤切除术	不含植骨		次	1850	植骨内固定加收450元	
331501008	经腹膜后胸膜外胸腰段椎体肿瘤切除术(胸11-腰2)	不含植骨		次	2300	植骨内固定加收450元	
331501009	经腹膜后腰2-4椎体肿瘤切除术	不含植骨		次	2300	植骨内固定加收450元	

331501010	经腹腰5骶1椎体肿瘤切除术	不含植骨		次	2300	植骨内固定加收450元	
331501011	骶骨肿瘤骶骨部分切除术			次	2300		
331501012	骶骨肿瘤骶骨次全切除术			次	2300		
331501013	骶骨肿瘤骶骨全切除及骶骨重建术			次	2500		
331501014	腰骶髂连接部肿瘤切除术			次	2450		
331501015	半骨盆切除术			次	2650		
331501016	半骨盆切除人工半骨盆置换术	不含回输血和脉冲器的使用	人工半骨盆、骨水泥及配套	次	2350		
331501017	髂窝脓肿切开引流			次	720		
331501018	髂腰肌脓肿切开引流术			次	760		
331501019	颈椎间盘切除术			次	1860		滨医保发[2019]30号
331501020	颈椎间盘切除椎间植骨融合术			次	2700		滨医保发[2019]30号
331501021	颈椎体次全切除植骨融合术			次	2050		
331501022	颈椎钩椎关节切除	不含植骨		次	2250		
331501023	颈椎侧方入路枢椎齿突切除术			次	2300		
331501024	后入路环枢椎植骨融合术	不含取骨		次	2050		
331501025	后入路环枢减压植骨融合固定术	包括环椎后弓切除减压，枢椎板切除减压植骨固定		次	2300		
331501026	后入路枢环枕融合植骨固定术	不含枕骨大孔扩大及环椎后弓减压		次	2300	增加枕骨大孔扩大及环枕后弓减压时加收500元；植骨固定加	
331501027	环枢椎侧块螺钉内固定术			次	950		
331501028	颈椎骨折脱位手术复位植骨融合内固	包括颈椎骨折切开复位内固定术		次	2050		
331501029	胸椎融合术	含前入路开胸，植骨，包括腰椎间盘融合术		次	2700	如需行椎体后缘减压术应加收180元	滨医保发[2019]30号
331501030	胸椎腰椎前路内固定术	包括胸椎腰椎后路，颈椎前后路；含脊髓神经根松解、间盘摘除、钩椎关节切除、脊髓探查、骨折切开		次	2760		滨医保发[2019]30号

331501031	胸椎横突椎板植骨融合术	不含椎板切除减压		次	1900		
331501032	胸腰椎骨折切开复位内固定术	后方入路切口		次	3900	如需从前侧方入路脊髓前外侧减压手术加收550元	滨医保发[2019]11号 滨医保发[2019]30号 滨医保发[2021]36号
331501033	经胸腹联合切口胸椎间盘切除术			次	2050		
331501034	腰椎间盘极外侧突出摘除术	不含一般的腰间盘突出		次	1500		
331501035	经皮椎间盘吸引术			次	950	不含定位	
331501036	椎管扩大减压术	含全椎板切除；包括多节段椎管狭窄减压		每节	3500	每增一节经根管减压加收260元	滨医保发[2019]11号 滨医保发[2019]30号 滨医保发[2021]36号
331501037	椎管扩大成形术			次	2900		滨医保发[2019]11号 滨医保发[2019]30号 滨医保发[2021]36号
331501038	腰椎间盘突出摘除术	含椎板开窗间盘切除；不含极外侧突出		每节	1550	每增加一节加收180元	滨医保发[2019]11号 滨医保发[2019]30号
331501039	经皮激光腰椎间盘摘除术			次	1100		
331501040	后路腰椎间盘镜椎间盘髓核摘除术(MED)			每节	3000	每增加一节加收260元	滨医保发[2019]11号 滨医保发[2019]30号 滨医保发[2021]36号
331501041	腰椎滑脱植骨融合	含前入路植骨融合		次	1900		
331501042	腰椎滑脱椎弓根螺钉固定植骨融合术	包括脊柱滑脱复位内固定		次	4200	如需行椎板切除减压间盘摘除加收400元	滨医保发[2019]11号 滨医保发[2019]30号 滨医保发[2021]36号
331501043	腰椎横突间融合术			次	1550		
331501044	腰椎骶化横突切除	包括浮棘、钩棘切除		次	1400		
331501045	骨盆骨折髂内动脉结扎术			次	950		
331501046	骨盆骨折切开复位内固定术			次	3975	多发骨折每增加一处加收180元	滨医保发[2019]11号
331501047	强直性脊柱炎多椎截骨矫正术	含植骨融合；包括后方入路、截骨矫正，先天性脊柱畸形、截骨矫正术，创伤性脊柱畸形、截骨矫正术，TB性脊柱畸形、截骨矫正术		次	2150	前方入路松解手术加收180元；增加内固定加收180元	

331501048	脊柱侧弯矫正术(后路)			次	2300	前方入路松解手术加收180元；植骨融合加收180元	
331501049	前路脊柱松解融合术	包括后路		次	2300	前方入路松解手术加收180元；植骨融合加收180元	
331501050	前路脊柱旋转侧弯矫正术	包括后路		次	2300	前方入路松解手术加收180元；植骨融合加收180元	
331501051	前路脊柱骨骺阻滞术后路椎板凸侧融			次	2300	开胸手术加收180元；植骨加收180元	
331501052	脊柱椎间融合器植入植骨融合术	含脊髓神经根松解、椎板切除减压、脊髓探查、骨折切开复位		次	2760		滨医保发[2019]30号
331501053	脊柱半椎体切除术			次	2300		
331501054	脊柱内固定物取出术			次	1755		滨医保发[2019]11号 滨医保发[2019]30号
331501055	滑板椎弓根钉复位植骨内固定术			次	2050	松解手术加收1800元；椎板切除减压加收180元	
331501056	经皮穿刺颈腰椎间盘切除术			每节间盘	1425	不含造影、超声定位	滨医保发[2019]11号
331501057	人工椎间盘植入术		人工间盘	次	1700		
331501058	椎间盘微创消融术	包括椎间盘摘除、减压术		每间盘	2300	每增加一间盘酌情加收700元；椎间盘臭氧造影治疗术收700元	滨医保发[2019]11号 滨医保发[2019]30号
331501059	经皮椎体成形术	包括髓核成形术		每椎体	3000	每增加一椎体加收1200元	滨医保发[2019]11号 滨医保发[2019]30号 滨医保发[2021]36号
331501060	人工椎体置换术	包括颈、胸、腰椎体置换	人工椎体	每椎体	2350	每增加一椎体加收700元	
331501061	腰椎间盘镜下纤维环缝合术		纤维环缝合器	次	医疗机构自主定价		滨价发[2017]46号新增

331501062	骨盆三联截骨术	开放静脉通路，监测生命体征，全身麻醉，术侧消毒铺巾，腹股沟皮纹切口，分别逐层显露坐骨支和耻骨上支，C型臂X光机定位，分别予以截断。髂嵴下方斜形切口，逐层暴露髂骨内、外板，C型臂X光机定位，联合摆锯和骨刀V形截骨。以斯氏针把持髌臼侧截骨块，C型臂X光机监测下调整骨块位置以改善股骨头覆盖，以3-4枚克氏针临时固定，确定位置良好后再将克氏针更换为螺钉固定。刀口冲洗，逐层缝合。		侧	医疗机构自主定价		滨价发[2018]116号新增
331501063	腰骶盆重建内固定术	全麻，消毒铺巾，腰骶部后正中切口充分暴露伤椎及上位相邻正常椎体的后方结构，双侧髂后上下棘。探查骨折损伤类型，于腰椎及髂骨透视下安装导针，复位骨折块，植骨，内固定。再次透视。放置负压引流管，逐层关闭伤口。	内固定材料	次	医疗机构自主定价		滨价发[2018]116号新增
331501064	经皮穿刺椎体活检术	透视定位。消毒，铺巾，局麻，切开，穿刺骨表面，穿入骨结构合适深度，确定到达预定位置，建立工作通道，必要时造影检查，取活检，压迫止血，必要时缝合，包扎。		次	医疗机构自主定价		滨医保发[2019]26号新增
331501065	斜外侧入路椎间融合术	透视定位。消毒，铺巾，切开皮肤，逐层切开及钝性分离腹壁肌肉，腹膜外到达椎体前外侧，置入微创通道或专用拉钩。切除椎间盘并处理椎间隙，打入植好骨的融合器。操作完成，止血，拔出通道，缝合，无菌敷料包扎。		次	医疗机构自主定价		滨医保发[2019]26号新增

331501066	椎间孔镜下椎间孔扩大成形术	透视定位。消毒，铺巾，局麻，椎间孔方向穿刺，插入导丝，皮肤切口，沿导丝依次置入软组织扩张管，依次在导杆引导下环锯或骨钻去除骨性增生结构，置入工作通道。镜下清理椎间孔残余骨性增生、肥厚黄韧带等组织。操作完成，止血，拔出通道，缝合，包扎。		次	医疗机构自主定价		滨医保发[2019]26号新增
331501067	椎间盘激光修复术	麻醉后，消毒，铺巾，X线或CT引导下定位，插入导针、套管，放置治疗针，使用激光修复椎间盘，缝合。		次	医疗机构自主定价	每增加一盘加收	滨医保发[2019]26号新增
331502	胸廓与周围神经手		特殊缝线				
331502001	胸出口综合征手术	包括颈肋切除术、前斜角肌切断术，经腋路第1肋骨切除术		次	1500	联合手术加收500元	
331502002	臂丛神经损伤神经探查松解术			次	1550		
331502003	臂丛神经损伤游离神经移植术	不含游离神经切取		次	1750		
331502004	臂丛神经损伤神经移位术	包括膈神经移位，肋间神经移位，颈从移位，对侧颈7移位，副神经		次	2475	联合手术加收700元	滨医保发[2019]30号
331502005	神经吻合术	含手术显微镜使用		次	1115		滨医保发[2019]30号
331502006	神经移植术		异体神经	次	950		
331502007	带血管蒂游离神经移植术	含手术显微镜使用		次	1550		
331502008	神经瘤切除术	含神经吻合术；包括肢体各部位及椎旁病变		次	2000		滨医保发[2019]30号 滨医保发[2021]7号 滨医保发[2021]36号
331502009	周围神经嵌压松解术			次	1255		滨医保发[2019]11号 滨医保发[2019]30号
331502010	坐骨神经松解术			次	1400		
331502011	闭孔神经切断术			次	930		
331502012	闭孔神经内收肌切断术			次	1200		
331502013	下肢神经探查吻合术	包括坐骨神经、股神经、腓神经、腓神经		次	1680		滨医保发[2019]30号
331502014	神经纤维部分切断			次	1100	骶神经阻滞术收540元	

331502015	骶神经松解减压术	消毒铺巾，经骶骨-臀部联合入路显露盆腔内骶丛神经，探查神经黏连部位及程度，松解黏连的神经，切开神经周围支持带减压，另戳口放负压引流管，逐层关闭伤口，必要时术中神经监护。		次	医疗机构自主定价		滨价发[2018]116号新增
331502016	腰骶干神经松解修复术	消毒铺巾，经腰腹膜后入路显露腰椎椎体前缘，探查神经干损伤类型，必要时给予缝合、修复、松解，另戳口放负压引流管，逐层关闭伤口。		次	医疗机构自主定价		滨价发[2018]116号新增
331503	四肢骨肿瘤和病损切除手术						
331503001	肩胛骨肿瘤肩胛骨全切除重建术		人工关节	次	2250		
331503002	锁骨肿瘤锁骨全切除术			次	1700		
331503003	肱骨肿瘤切除及骨重建术		人工关节	次	3180		滨医保发[2019]30号
331503004	尺桡骨肿瘤切除及骨重建术	包括肿瘤切除及管状骨重建	骨水泥、接骨板	次	1550		
331503005	髌臼肿瘤切除及髌关节融合术	包括成形术		次	1900		
331503006	髌骨翼肿瘤切除术			次	1700		
331503007	髌骨肿瘤截除术	包括局部切除		次	1150		
331503008	耻骨与坐骨肿瘤切除术			次	1550		
331503009	股骨上端肿瘤切除人工股骨头置换术		人工股骨头	次	2650		
331503010	股骨干肿瘤全股骨切除人工股骨置换		人工股骨	次	2650		
331503011	股骨干肿瘤段切除与重建术			次	2760		滨医保发[2019]30号
331503012	股骨下段肿瘤刮除骨腔灭活植骨术		异体骨(灭活)	次	2050		
331503013	股骨下段肿瘤切除			次	1150		
331503014	灭活再植或异体半关节移植术		异体关节(灭活)	次	2250		

331503015	胫骨上段肿瘤刮除+植骨术	包括四肢其他部位	异体骨(灭活)	次	1500		滨医保发[2021]7号
331503016	骨肿瘤切开活检术	包括四肢、脊柱、骨盆		次	910		滨医保发[2019]30号
331503017	胫腓骨肿瘤切除+重建术			次	1400		
331503018	跟骨肿瘤病灶刮除			次	830		
331503019	内生软骨瘤切除术			次	830		滨医保发[2019]30号
331503020	坐骨结节囊肿摘除			次	1400		
331504	四肢和脊椎骨结核手术						
331504001	肘腕关节结核病灶清除术	包括成型术、游离体摘除、关节松解、关节软骨钻孔、关节成形术		次	1400		
331504002	髋髌关节结核病灶清除术			次	1550		
331504003	髋关节结核病灶清除术	含关节融合术		次	1550		
331504004	膝关节结核病灶清除术	含加压融合术		次	1550		
331504005	踝关节结核病灶清除+关节融合术			次	1550		
331504006	脊椎结核病灶清除			次	1850		
331504007	脊椎结核病灶清除+植骨融合术			次	2150		
331504008	股骨头坏死病灶刮除植骨术			次	2050		
331504009	桡骨远端切除腓骨移植成形术			次	2250		
331504010	骨髓炎病灶清除术	含肌瓣填塞术		次	1860		滨医保发[2019]30号
331504011	骨髓炎切开引流灌洗术			次	1540		滨医保发[2019]30号
331505	四肢骨折手术					“骨折切开复位外固定架固定术”参照骨折切开复位内固定	滨医保发[2022]2号
331505001	锁骨骨折切开复位内固定术			次	1255		滨医保发[2019]11号 滨医保发[2019]30号
331505002	肱骨近端骨折切开复位内固定术			次	1680		滨医保发[2019]11号 滨医保发[2019]30号
331505003	肱骨干骨折切开复位内固定术			次	1000		

331505004	肱骨骨折切开复位内固定术	包括髁上、髁间		次	1540		滨医保发[2019]11号 滨医保发[2019]30号
331505005	肱骨内外髁骨折切开复位内固定术	包括肱骨小头，骨骺分离		次	1560		滨医保发[2019]30号
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	1210		滨医保发[2019]30号 滨医保发[2021]7号
331505007	桡骨头切除术			次	760		
331505008	桡骨头骨折切开复位内固定术	包括桡骨颈部骨折		次	1140		滨医保发[2019]30号
331505009	孟氏骨折切开复位内固定术			次	1300		
331505010	桡尺骨干骨折切开复位内固定术			次	1820		滨医保发[2019]11号 滨医保发[2019]30号
331505011	科雷氏骨折切开复位内固定术	包括史密斯骨折、巴顿骨折		次	1680		滨医保发[2019]11号 滨医保发[2019]30号
331505012	髌臼骨折切开复位内固定术			次	2550		滨医保发[2019]11号
331505013	股骨颈骨折闭合复位内固定术			次	1960		滨医保发[2019]11号 滨医保发[2019]30号
331505014	股骨颈骨折切开复位内固定术			次	1800		滨医保发[2019]30号
331505015	股骨颈骨折切开复位内固定+带血管蒂或肌蒂骨移植术			次	2050		
331505016	股骨转子间骨折内固定术			次	2100		滨医保发[2019]11号 滨医保发[2019]30号
331505017	股骨干骨折切开复位内固定术			次	2100		滨医保发[2019]11号 滨医保发[2019]30号
331505018	股骨髁间骨折切开复位内固定术			次	1950		滨医保发[2019]30号
331505019	髌骨骨折切开复位内固定术	包括髌骨脱位切开复位内固定术		次	1460		滨医保发[2019]11号 滨医保发[2019]30号 滨医保发[2022]2号
331505020	胫骨髁间骨折切开复位内固定术			次	2170		滨医保发[2019]11号 滨医保发[2019]30号
331505021	胫骨干骨折切开复位内固定术			次	1330		滨医保发[2019]11号 滨医保发[2019]30号

331505022	踝关节骨折切开复位内固定术			次	1330		滨医保发[2019]11号 滨医保发[2019]30号
331505023	三踝骨折切开复位内固定术			次	2100		滨医保发[2019]11号 滨医保发[2019]30号
331505024	肱骨干骨折不愈合切开植骨内固定术			次	1400		
331505025	尺桡骨骨折不愈合切开植骨内固定术			次	1400		
331505026	股骨干骨折不愈合切开植骨内固定术			次	1700		
331505027	胫腓骨骨折不愈合切开植骨内固定术			次	2040		滨医保发[2019]30号
331505028	开放折骨术	不含植骨		次	930		
331505029	肱骨髁上骨折畸形愈合截骨矫形术			次	1400		
331505030	尺骨上1/3骨折畸形愈合+桡骨小头脱位矫正术			次	1550		
331505031	桡骨下端骨折畸形愈合矫正术			次	1200		
331505032	股骨干骨折畸形愈合截骨内固定术			次	1700		
331505033	胫腓骨骨折畸形愈合截骨矫形术			次	1550		
331505034	踝部骨折畸形愈合矫正术			次	1500		
331505035	跟骨骨折切开复位撬拨术			次	1680		滨医保发[2019]11号 滨医保发[2019]30号
331505036	距骨骨折伴脱位切开复位内固定术			次	1300		
331505037	骨折内固定装置取出术	包括克氏针、三叶钉、钢板等各部位内固定装置		次			滨医保发[2019]11号 滨医保发[2019]30号
331505037a	大				1775		滨医保发[2019]11号 滨医保发[2019]30号
331505037b	中				1260		滨医保发[2019]11号 滨医保发[2019]30号
331505037c	小				870		滨医保发[2019]11号 滨医保发[2019]30号

331505038	足部骨骨折切开复位内固定术	包括关节内骨折		次	1430	双侧多处骨折加收500元	滨医保发[2019]11号 滨医保发[2019]30号
331505039	腓骨骨折切开复位内固定术	包括关节内骨折		次	1430		滨医保发[2019]11号 滨医保发[2019]30号
331506	四肢关节损伤与脱位手术						
331506001	肩锁关节脱位切开复位内固定术	含韧带重建术；包括肩锁关节成形、韧带重建术		次	2660		滨医保发[2019]11号 滨医保发[2019]30号
331506002	肩关节脱位切开复位术			次	1300	陈旧脱位加收250元	
331506003	陈旧性肘关节前脱位切开复位术	包括桡骨小头脱位		次	1400		
331506004	髋关节脱位切开复位术			次	1400		
331506005	先天性髋关节脱位手法复位石膏固定	包括发育性髋关节脱位手法复位石膏固定术		次	950		滨医保发[2021]7号
331506006	先天性髋关节脱位切开复位石膏固定	包括发育性髋关节脱位切开复位石膏固定术		次	1550		滨医保发[2021]7号
331506007	先天性髋关节脱位切开复位骨盆截骨内固定术	包括发育性髋关节脱位切开复位骨盆截骨内固定术		次	1550		滨医保发[2021]7号
331506008	先天性髋关节脱位切开复位骨盆截骨股骨上端截骨内固定术	包括发育性髋关节脱位切开复位骨盆截骨股骨上端截骨内固定术		次	1700		滨医保发[2021]7号
331506009	髌骨半脱位外侧切开松解术	包括髌韧带挛缩松解、前(后)交叉韧带紧缩		次	2280		滨医保发[2019]30号
331506010	髌骨脱位成形术			次	1400		
331506011	急性膝关节前后十字韧带破裂修补术			次	1300		
331506012	膝关节陈旧性前十字韧带重建术			次	2400		滨医保发[2019]11号 滨医保发[2021]36号
331506013	膝关节陈旧性后十字韧带重建术			次	2015		滨医保发[2019]30号
331506014	膝关节陈旧性内外侧副韧带重建术	包括非陈旧性		次	1820		滨医保发[2019]11号 滨医保发[2019]30号
331506015	膝关节单纯游离体摘除术			次	1440		滨医保发[2019]30号

331506016	关节滑膜切除术(大)	包括膝、肩、髋		次	2300	激光加收180元	滨医保发[2019]11号 滨医保发[2019]30号 滨医保发[2021]36号
331506017	关节滑膜切除术	包括肘、腕、踝		次	1440	激光加收180元	滨医保发[2019]30号
331506018	关节滑膜切除术	包括掌指、指间、趾间关节		次	950	激光加收180元	
331506019	半月板切除术			次	1700	激光加收180元	滨医保发[2019]11号 滨医保发[2019]30号 滨医保发[2021]36号
331506020	膝关节清理术	包括直视下滑膜切除、软骨下骨修整、游离体摘除、骨质增生清除及踝、肩、肘、髋、足等关节清理术		次	1700	激光加收180元	滨医保发[2019]11号 滨医保发[2019]30号 滨医保发[2021]36号
331506021	踝关节稳定手术			次	1020		滨医保发[2019]30号
331506022	腘窝囊肿切除术			次	950		滨医保发[2019]11号 滨医保发[2019]30号
331506023	肘关节稳定术				1400		
331506024	关节骨软骨损伤修复术	包括骨软骨移植、骨膜移植、微骨折术		次	1680		滨医保发[2019]30号
331506025	胸锁关节脱位切开复位内固定术	全麻，消毒铺巾，显露胸锁关节，复位骨折脱位，使用内固定材料固定，修复或重建关节囊及周围韧带，冲洗缝合伤口。	内固定材料	单侧	医疗机构自主定价		滨价发[2018]116号新增
331506030	三角纤维软骨盘缝合术	消毒，铺巾，取腕关节手术入路，探查腕关节内滑膜组织及腕骨情况，切除增生的滑膜，将断裂的三角软骨盘缝合，止血，冲洗关节腔，加压包扎。		次	医疗机构自主定价		滨医保发[2019]26号新增
331507	人工关节置换手术		人工关节				
331507001	人工全肩关节置换	含肱骨头及肩胛骨部分		单侧	2450	再置换加收20%	滨医保发[2021]7号
331507002	人工肱骨头置换术			单侧	2150		滨医保发[2021]7号
331507003	人工肘关节置换术			单侧	2150	再置换加收20%	滨医保发[2021]7号
331507004	人工腕关节置换术			单侧	2150	再置换加收20%	滨医保发[2021]7号
331507005	人工全髋关节置换术			单侧	4200	再置换加收20%	滨医保发[2019]11号 滨医保发[2019]30号 滨医保发[2021]7号 滨医保发[2021]36号

331507006	人工股骨头置换术			单侧	3600		滨医保发[2019]11号 滨医保发[2019]30号 滨医保发[2021]7号 滨医保发[2021]36号
331507007	人工膝关节表面置换术			单侧	4200	再置换加收20%	滨医保发[2019]11号 滨医保发[2021]7号 滨医保发[2021]36号
331507008	人工膝关节绞链式置换术			单侧	3500	再置换加收20%	滨医保发[2021]7号 滨医保发[2021]36号
331507009	人工踝关节置换术			单侧	2300	再置换加收20%	滨医保发[2021]7号
331507010	人工髌股关节置换	含髌骨和股骨滑车表面置换手术		单侧	2150		滨医保发[2021]7号
331507011	人工关节取出术			单侧	2000		滨医保发[2021]7号 滨医保发[2021]36号
331507012	髌关节表面置换术			单侧	2600		滨医保发[2021]7号
331507013	人工距趾关节置换	包括人工趾间关节置换术	人工关节	单侧	1900		滨医保发[2021]7号
331507014	人工关节翻修术		人工关节	单侧	4200		滨医保发[2019]30号 滨医保发[2021]7号 滨医保发[2021]36号
331507015	关节间隔器植入术	消毒，铺巾，取髌关节外侧切口，探查关节内感染情况，行髌关节脱位，取出股骨头。关节腔内彻底清创，植入髌关节间隔器，妥善固定后，逐层缝合，敷料包扎。		次	医疗机构自主定价		滨医保发[2019]26号新增
331508	骨骺固定手术						
331508001	骨骺肌及软组织肿瘤切除术			次	1300		
331508002	骨骺早闭骨桥切除脂肪移植术			次	950		
331508003	骨骺固定术			次	950		
331508004	股骨头骨骺滑脱牵引复位内固定术			次	1750		
331508005	带血管蒂肌蒂骨骺移植术			次	1750		
331509	四肢骨切除、刮除手术						

331509001	尺骨头桡骨茎突切除术			次	1100		
331509002	髌股关节病变软骨切除软骨下钻孔术			次	1200		
331509003	髌骨切除+股四头肌修补术			次	1400		
331509004	移植取骨术			次	1100		
331509005	髌骨取骨术			次	1160		滨医保发[2019]11号 滨医保发[2019]30号
331509006	取腓骨术	指不带血管		次	930	带血管加收500元	
331509007	先天性锁骨假关节切除植骨内固定术			次	1400		
331509008	先天性胫骨假关节切除带血管腓骨移			次	2250		
331509009	距骨切除术			次	1000		
331510	四肢骨截骨术						
331510001	肘关节截骨术			次	1300		
331510002	腕关节截骨术			次	1100		
331510003	掌骨截骨矫形术			次	930		
331510004	髌臼旋转截骨术	不含植骨		次	1500		
331510005	股骨颈楔形截骨术			次	1300		
331510006	股骨头钻孔及植骨术	包括单纯钻孔减压术		次	1960		滨医保发[2019]11号 滨医保发[2019]30号
331510007	股骨下端截骨术	包括股骨上端截骨		次	2000		滨医保发[2021]7号 滨医保发[2021]36号
331510008	胫骨高位截骨术			次	1950		滨医保发[2019]30号
331510009	跟骨截骨术			次	1820		滨医保发[2019]30号
331510010	成骨不全多段截骨			次	1550		
331511	关节融合术						
331511001	肘关节融合术			次	1400		
331511002	先天性胫骨缺如胫骨上端膝关节融合			次	1500		
331511003	踝关节融合手术	包括三关节融合，胫、距关节融合		次	2100	四关节融合术加收250元	滨医保发[2019]11号
331511004	跟骰关节融合术			次	1320		滨医保发[2019]30号
331511005	近侧趾间关节融合	包括近节趾骨背侧楔形截骨手术		次	1320		滨医保发[2019]30号
331512	四肢骨骨关节成形						
331512001	肘关节叉状成形术			次	1200		

331512002	网球肘松解术			次	760		
331512003	尺骨延长术			次	1150		
331512004	尺骨短缩术			次	1300		
331512005	桡骨延长术			次	1300		
331512006	桡骨短缩术			次	1300		
331512007	股骨延长术			次	1400		
331512008	髌臼造盖成形术			次	1200		
331512009	血管束移植充填植骨术			次	1700		
331512010	股四头肌成形术			次	1150		
331512011	膝内外翻定点闭式折骨术			次	930		
331512012	髌韧带成形术	包括断裂直接缝合术、远方移位、止点移位、断裂重建术、人工髌腱成形术	人工髌腱	次	2100		滨医保发[2019]30号
331512013	胫骨结节垫高术			次	1150		
331512014	马蹄内翻足松解术	包括前路和后路		单侧	1700		滨医保发[2021]7号 滨医保发[2021]36号
331512015	踵外翻矫形术			每只脚	1115		滨医保发[2019]30号
331512016	第二跖骨头修整成形术			次	1200		滨医保发[2019]30号
331512017	骨移植术		异体骨、煅烧骨、人造骨	次	1320		滨医保发[2019]30号
331512018	胫骨延长术	包括胫骨横向骨搬移		次	3000		滨医保发[2019]30号 滨医保发[2021]7号 滨医保发[2021]36号
331512019	上肢关节松解术	包括肩、肘、腕关节		次	1800		滨医保发[2019]30号
331512020	下肢关节松解术	包括髌、膝、踝、足关节		次	1800		滨医保发[2019]30号
331512021	髌关节成形术	消毒，铺巾，切口，显露股骨头，切除圆韧带。去除白内脂肪结缔组织及凸起的骨嵴，再用髌关节成形凿扩创髌臼，使白壁光滑平整，略大于股骨头。切除多余松弛的关节囊。将股骨头复入白窝内，紧缩缝合关节囊，缝合切口，石膏固定。	人工关节	次	医疗机构自主定价		滨医保发[2019]26号新增

331512022	股骨头颈成形术	摆体位，消毒，铺巾，切口，探查髋关节囊内滑膜组织情况及髋臼盂唇情况，清除损伤的盂唇，外旋屈曲髋关节，切除头颈结合部位的前外侧撞击部分，冲洗关节腔，缝合切口，加压包扎。		次	医疗机构自主定价		滨医保发[2019]26号新增
331513	截肢术						
331513001	肩关节离断术			次	1300		
331513002	肩胛胸部间离断术			次	1550		
331513003	残端修整术	包括手指、掌、前臂		次	1160		滨医保发[2019]11号 滨医保发[2019]30号
331513004	上肢截肢术			次	1000		
331513005	髋关节离断术			次	1750		
331513006	大腿截肢术			次	2100		滨医保发[2019]30号
331513007	小腿截肢术			次	1100		
331513008	足踝部截肢术			次	1200		
331513009	截指术	包括截趾		次	680		滨医保发[2019]30号
331514	断肢再植术						
331514001	断肢再植术			每肢	2250	显微手术加收250元	
331514002	断指再植术	包括断趾		每指(趾)	2250	每增加一指(趾)加700元	滨医保发[2019]30号
331514003	断指(趾)异位寄养术	对无原位再植条件的断指(趾)，异位寄养到自身其他部位，待情况允许后，再将指(趾)原位回植		每指(趾)	医疗机构自主定价		滨医保发[2022]2号新增
331515	手部骨折手术						
331515001	手部掌指骨骨折切开复位内固定术			次	1250	每增加一个加180元	滨医保发[2019]11号 滨医保发[2019]30号
331515002	手部关节内骨折切开复位内固定术			次	1100	每增加一个加180元	
331515003	本氏(Bennet)骨折切开复位内固定术			次	1100		
331515004	腕骨骨折切开复位内固定术			次	1100		
331515005	舟骨骨折切开复位内固定术			次	1100		

331515006	舟骨骨折不愈合切开植骨术+桡骨茎突切除术			次	1100		
331515007	舟骨骨折不愈合植骨术			次	1100		
331515008	月骨骨折切开复位内固定术			次	1100		
331515009	月骨骨折不愈合血管植入术			次	950		
331515010	人工桡骨头月骨置换术			单侧	1300		
331516	手部关节脱位手术						
331516001	手部关节脱位切开复位内固定术	包括手部腕掌关节、掌指关节、指间关节脱位		次	930	每增加一个关节加90元	
331517	手部关节融合术						
331517001	局限性腕骨融合术			次	930		
331517002	腕关节融合术			次	740		
331517003	指间关节融合术			次	910	每增加一个关节加180元	滨医保发[2019]30号
331517004	手部人工关节置换	包括指间关节、掌指、腕掌关节		次	1300		
331518	手部骨切除术						
331518001	掌指骨软骨瘤刮除植骨术			次	760	每增加一个部位加90元	
331518002	掌指结核病灶清除	包括跖、趾		次	760		
331518003	近排腕骨切除术			次	1100		
331518004	舟骨近端切除术			次	910		滨医保发[2019]30号
331518005	月骨摘除术			次	930		
331518006	月骨摘除肌腱填塞	不含肌腱切取		次	1200		
331518007	腕关节三角软骨复合体重建术	包括全切、部分切除		次	1400		
331519	手部成形手术						
331519001	并指分离术	包括并趾、不含扩张器植入		每个指(趾)、蹼	760	每增加一个手指加180元	
331519002	拇指再造术Ⅰ型	含髂骨取骨植骨，腹部皮管再造拇指；不含髂骨取骨及腹部皮管		次	1300		
331519003	拇指再造术Ⅱ型	含拇甲瓣，再造拇指；不含拇甲瓣切取及髂骨取骨		次	2350		
331519004	拇指再造术Ⅲ型	含第2足趾移植再造拇指；不含第2足趾切取		次	2350		

331519005	拇指再造术Ⅳ型	含拇指延长+植骨+植皮再造拇指； 不含取骨及取皮		次	1500		
331519006	拇指再造术Ⅴ型	含食指或其它手指残指移位再造拇		次	1500		
331519007	拇指再造术Ⅵ型	含虎口加深重建拇指功能		次	1400		
331519008	多指切除术			次	910		滨医保发[2019]30号
331519009	其他指再造术	含部分再造和指延长术；不含假体 植入和延长器应用		次	1500		
331519010	严重烧伤手畸形矫正术	包括爪形手、无手、拳状手等；不 含小关节成形术		次	1750		
331519011	手部瘢痕挛缩整形术	含掌侧和背侧；不含指关节成形术		每个部位或 每侧	1800		滨医保发[2019]30号
331519012	指关节成形术	含侧副韧带切除、关节融合；包括 趾、关节成形术		每指(趾)	950	每增加一个指加90元	
331519013	复合组织游离移植	包括带有皮肤(皮下组织)、骨、肌 、软骨等任何两种以上组织瓣的游 离移植手术、带血管蒂肌瓣、肌皮 瓣、骨、软骨组织移植术		每个部位	3185		滨医保发[2019]30号
331519014	带蒂复合组织瓣成形术			每个部位	1755		滨医保发[2019]30号
331519015	手部带真皮下血管 网皮肤移植术			100cm ²	1300		
331519016	手部关节松解术			每个关节	930	每增加一个关节加90元	
331519017	掌指关节成形术	包括跖趾关节成形术		次	1320	每增加一个关节加90元	滨医保发[2019]30号
331519018	掌指骨延长术	包括跖趾骨延长。手指或足趾放置 微型掌指骨延长外固定架，切开皮 肤，于指骨中央截断，缝合切口。	外固定支架	每指	医疗机 构自主 定价		滨医保发[2021]4号新增
331520	手外伤其他手术						
331520001	腕关节韧带修补术			次	1200		滨医保发[2019]30号
331520002	指间或掌指关节侧 副韧带修补术	包括关节囊修补		次	1115		滨医保发[2019]30号
331520003	手部外伤皮肤缺损 游离植皮术	不含取皮		每个手指	930	多手指加收90元，手掌背、前 臂者加收90元	
331520004	手外伤局部转移皮 瓣术			每个手指	1000	多手指加收90元，手掌背、前 臂者加收90元	
331521	手外伤皮瓣术						
331521001	手外伤腹部埋藏皮 瓣术	包括手外伤清创术后患指带蒂术、 断蒂术		次	1100		

331521002	手外伤胸壁交叉皮瓣术			次	930		
331521003	手外伤交臂皮瓣术			次	930		
331521004	手外伤邻指皮瓣术			次	760		
331521005	手外伤鱼际皮瓣术			次	760		
331521006	手外伤推进皮瓣(V-Y)术				760	双(V-Y)术加收350元	
331521007	手外伤邻指交叉皮下组织瓣术			次	950		
331521008	手外伤清创术			每个手指	285	多手指加收70元,手掌背、前臂者加收120元	滨医保发[2019]30号
331521009	指固有伸肌腱移位功能重建术	包括重建伸拇功能、重建手指外展功能等		次	1000		
331521010	肩外展功能重建术	含二头、三头肌、斜方肌;包括肩峰下减压、肩峰成形术;不含阔筋膜切取		次	2380		滨医保发[2019]11号 滨医保发[2019]30号
331521011	屈肘功能重建术	含尺侧腕屈肌及屈指浅切取		次	1400		
331521012	伸腕功能重建术	含切取肌腱重建伸腕、伸指等		次	1400		
331521013	伸指功能重建术	含切取肌腱重建伸腕、伸指等		次	1400		
331521014	屈指功能重建术	含切取肌腱重建伸腕、伸指等		次	1200	每增加一指加180元	
331521015	拇指对掌功能重建术	包括掌长肌移位、屈指浅移位、伸腕肌移位、外展小指肌移位等		次	1200		
331521016	缩窄性腱鞘炎切开			次	620		滨医保发[2019]30号
331521017	腱鞘囊肿切除术	包括拇囊炎手术治疗		次	520		滨医保发[2019]30号
331521018	掌筋膜挛缩切除术			次	760		
331521019	侧副韧带挛缩切断			次	740		
331521020	小肌肉挛缩切断术			次	760		
331521021	手部皮肤撕脱伤修复术			次	950		
331521022	手外伤清创反取皮植皮术	不含取皮		次	1200		滨医保发[2019]30号
331521023	手外伤大网膜移植皮术			次	1200		
331521024	食指背侧岛状皮瓣			次	1320		滨医保发[2019]30号
331521025	掌骨间背动脉倒转皮瓣术			次	1440		滨医保发[2019]30号
331521026	前臂桡尺动脉倒转皮瓣术			次	1200		

331521027	环指岛状皮瓣术			次	1000		
331521028	肌腱粘连松解术			每个手指/ 每部位	720	多个手指或从前臂到手指全线松解每个加收90元，此项目适用于其他部位	滨医保发[2022]2号
331521029	屈伸指肌腱吻合术			每根肌腱	935	每增加一根肌腱加收90元	滨医保发[2019]11号 滨医保发[2019]30号
331521030	屈伸指肌腱游离移植术			每根肌腱	930	每增加一根肌腱加收180元	
331521031	滑车重建术	不含肌腱切取		次	760		
331521032	锤状指修复术			次	760		
331521033	侧腱束劈开交叉缝合术			次	760		
331521034	“钮孔畸形”游离肌腱固定术			次	760		
331521035	手内肌麻痹功能重建术			次	1200		
331521036	前臂神经探查吻合术	包括桡神经、正中神经、尺神经		根	1680	每增加一根神经加收90元	滨医保发[2019]11号 滨医保发[2019]30号
331521037	前臂神经探查游离神经移植术	含游离神经切取；包括桡神经、正中神经、尺神经		次	1400		
331521038	手腕部神经损伤修复术	包括桡神经浅支、指总神经、指固有神经		次	1430		滨医保发[2019]30号
331521039	虎口成形术	包括虎口加深术、虎口开大术；不含指蹼成形术		单侧	930		
331521040	指蹼成形术	包括趾蹼成形术		每个指(趾)蹼	740	每增加一个指(趾)蹼加收90元	
331521041	甲床修补术			个	300	每增加一个加收90元	滨医保发[2019]30号
331521042	腱鞘重建术	臂丛麻醉或全身麻醉后，在手部及前臂肌腱缺损的近端和远端分别切开皮肤，寻找肌腱断端。在肌腱缺损的远近端之间的皮下筋膜内潜行游离形成隧道，将硅棒按肌腱缺损的数量依次穿过隧道，硅棒两端分别与肌腱缺损的远近端缝合，缝合皮肤伤口。		每腱鞘	医疗机构自主定价		滨价发[2018]116号新增
331522	肌肉、肌腱、韧带手术						
331522001	骨骼肌软组织肿瘤切除术			次			滨医保发[2019]30号

331522001	大			次	1200		滨医保发[2019]30号
331522001	中			次	970		滨医保发[2019]30号
331522001	小			次	770		滨医保发[2019]30号
331522002	肌性斜颈矫正术			次	830		
331522003	骨化性肌炎局部切除术			每个部位	930		
331522004	脑瘫肌力肌张力调整术	包括上下肢体肌腱松解、延长、切断、神经移位、肌腱移位、肌腱重		单肢	1950		滨医保发[2019]30号 滨医保发[2021]7号
331522005	上肢筋膜间室综合征切开减压术			次	930		
331522006	肱二头肌腱断裂修补术	包括肱三头肌腱断裂修补术		次	1000		
331522007	岗上肌腱钙化沉淀物取出术			次	950		
331522008	肩袖破裂修补术	包括前盂唇损伤修补术(BANKART)、上盂唇撕裂修复术(SLAP)、盂唇修复术		次	2660		滨医保发[2019]11号 滨医保发[2019]30号
331522009	腕管综合症切开减压术	包括肘管		次	1140		滨医保发[2019]30号 滨医保发[2021]7号
331522010	肱二头肌长头腱脱位修复术	包括肱三头肌长头腱脱位修补术		次	1300		
331522011	格林先天性高肩胛症手术			次	1700		
331522012	臀大肌挛缩切除术	包括松解		次	1100		
331522013	髂胫束松解术			次	1000		
331522014	下肢筋膜间室综合征切开减压术			次	1115		滨医保发[2019]30号
331522015	腓骨肌腱脱位修复			次	760		
331522016	跟腱断裂修补术			次	1320		滨医保发[2019]30号
331522017	胫后肌延长术	全麻，消毒铺巾，术区皮肤消毒，切开皮肤，分离皮下组织，显露胫后肌，视情况松解挛缩肌肉并延长，冲洗伤口，依次缝合伤口。不含石膏固定。		次	医疗机构自主定价	单侧	滨价发[2018]116号新增
331523	骨关节其他手术						
331523001	手法牵引复位术			次			滨医保发[2019]30号
331523001	大			次	200		滨医保发[2019]30号

331523001	中			次	100		滨医保发[2019]30号
331523001	小			次	50		滨医保发[2019]30号
331523002	皮肤牵引术			次	100	每天收4元	滨医保发[2019]30号
331523003	骨骼牵引术			次	210	每天收8元	滨医保发[2019]11号 滨医保发[2019]30号
331523004	颅骨牵引术			次	280	每天收8元	
331523005	颅骨头环牵引术			次	380	每天收8元	
331523006	石膏固定术(特大)	包括髌人字石膏,石膏床	石膏	次	400		滨医保发[2019]30号
331523007	石膏固定术(大)	包括下肢管型石膏,胸肩石膏、石膏背心	石膏	次	320		滨医保发[2019]11号 滨医保发[2019]30号
331523008	石膏固定术(中)	包括石膏托,上肢管型石膏	石膏	次	210		滨医保发[2019]11号
331523009	石膏固定术(小)	包括前臂石膏托,管型及小腿“U”型石膏	石膏	次	105		滨医保发[2019]11号
331523010	石膏拆除术	包括石膏修补		次	18		
331523011	各部位多头带包扎		材料	每个部位	9		
331523012	跟骨钻孔术			次	280		
3316	16. 体被系统手术						
331601	乳房手术					使用乳腺微创旋切刀加收400元	
331601001	乳腺肿物穿刺术	含活检		次	110	乳腺立体定位加180元	滨医保发[2019]30号 滨医保发[2021]36号
331601002	乳腺肿物切除术	包括窦道、乳头状瘤、小叶、纤维腺瘤、象限切除		单侧	1050	象限切除加收300元	滨医保发[2019]11号 滨医保发[2019]30号
331601003	副乳切除术			单侧	620		滨医保发[2019]30号
331601004	单纯乳房切除术			单侧	1115		滨医保发[2019]30号
331601005	乳腺癌根治术	包括传统与改良根治及保乳根治		单侧	3300	需植皮术加收450元,前哨淋巴结术加收1500元	滨医保发[2019]11号 滨医保发[2019]30号 滨医保发[2021]36号
331601006	乳腺癌扩大根治术	含保留胸肌的术式		单侧	2450		
331601007	乳房再造术	不含乳头乳晕重建和乳腺切除	假体	单侧	1820		滨医保发[2019]11号
331601008	乳腺癌根治+乳房再造术	含I期乳房再造;不含带血管蒂的肌皮组织移植、II期乳房再造		单侧	2800		
331601009	乳房再造术II期	包括带血管蒂的肌皮组织移植或大网膜移植,含乳头乳晕重建	假体	单侧	2500		
331601010	乳头乳晕整形术	包括乳头内陷畸形,乳头乳晕再造		单侧	930		
331601011	隆乳术	包括各种隆乳术;不含吸脂术	假体	单侧	1100		

331601012	隆乳术后继发畸形矫正术		假体	单侧	930		
331601013	乳腺假体取出术			单侧	930		
331601014	巨乳缩小整形术	包括垂乳畸形矫正术		单侧	1400		
331601015	乳腺肿物组织标记置入术		标记物、定位针、导丝	次	医疗机构自主定价		滨价发[2017]46号新增
331602	皮肤和皮下组织手						
331602001	脓肿切开引流术	含体表、软组织感染化脓切开引流		次	140		滨医保发[2019]30号 滨医保发[2021]36号
331602002	体表异物取出术	不含X线定位		次	345		滨医保发[2019]11号 滨医保发[2019]30号
331602003	胼胝病变切除修复	含鸡眼切除术等		每处病变	95	需植皮术加收130元	
331602004	浅表肿物切除术	包括全身各部位皮肤和皮下组织皮脂腺囊肿、痣、疣、脂肪瘤、纤维瘤、小血管瘤等；不含乳腺肿物和淋巴结切除		每个肿物		激光手术加收30%	滨医保发[2019]11号 滨医保发[2019]30号
331602004a	10cm以上				1115		滨医保发[2019]11号 滨医保发[2019]30号
331602004b	5—10cm				565		滨医保发[2019]11号 滨医保发[2019]30号
331602004c	2-5cm以下				170		滨医保发[2019]11号 滨医保发[2019]30号
331602004d	2cm以下				95		滨医保发[2019]11号 滨医保发[2019]30号 滨医保发[2021]36号
331602005	海绵状血管瘤切除术(大)	指面积>10cm ² 达到肢体一周及超过肢体1/4长度，包括体表血管瘤、脂肪血管瘤、淋巴血管瘤、纤维血管瘤、神经纤维血管瘤；不含皮瓣或组织移植		次	1300	需植皮术加收250元，激光手术加收250元	

331602006	海绵状血管瘤切除术(中)	指面积小于10cm ² ，未达肢体一周及肢体1/4长度，包括体表血管瘤、脂肪血管瘤、淋巴血管瘤、纤维血管瘤、神经纤维血管瘤；不含皮瓣或组织移植		次	1000	需植皮术加收180元，激光手术加收180元	
331602007	海绵状血管瘤切除术(小)	指面积在3cm ² 以下，包括体表血管瘤、脂肪血管瘤、淋巴血管瘤、纤维血管瘤、神经纤维血管瘤，位于躯干、四肢体表、侵犯皮肤脂肪层、浅筋膜未达深筋膜；不含皮瓣或组织移植		次	685	需植皮术加收90元，激光手术加收90元	滨医保发[2019]30号
331602008	脂肪抽吸术	包括脂肪填塞，不含脂肪注射		每毫升	医疗机构自主		滨医保发[2021]7号
331602009	头皮撕脱清创修复	不含大网膜切取移植		次	930		
331602010	头皮缺损修复术	不含扩张器植入，毛发种植术	扩张器	次	570		
331602011	腋臭切除术			单侧			
331602011	切除缝合术			单侧	550		
331602011	原位植皮术			单侧	720		
331602012	颈部开放性损伤探查术			次	830		
331602013	皮肤恶性肿瘤切除			次	1800	植皮加收180元	滨医保发[2019]30号
331602014	水动力清创术		一次性使用手柄、清创水刀系统	次	800		滨价发[2017]46号新增 滨医保发[2021]36号制定价格并纳入医保
331602016	体表液状人工体取出术	术前设计，消毒，铺巾，局部麻醉，探查，皮下异物抽吸冲洗，置管引流，缝合切口。		部位	医疗机构自主定价		滨医保发[2019]26号新增
331602017	自体脂肪微颗粒治疗	局部麻醉，抽吸脂肪，纯化处理脂肪，获取自体脂肪微颗粒，注射至患处，包扎脂肪抽吸处	细胞过滤采集器	部位	医疗机构自主定价		滨医保发[2022]2号新增
331603	烧伤处理和植皮术						
331603001	烧伤焦痂切开减张术	包括颈、胸腹、上下肢、腕、手指、踝足部		每个部位	470		
331603002	烧伤扩创术	包括头颈、躯干、上下肢		每个部位	565		滨医保发[2019]30号
331603003	烧伤血管破裂出血血管修补缝合术	包括头颈、躯干、上下肢		每个部位	570		

331603004	深度烧伤扩创血管神经探查术	包括头颈、躯干、上下肢		每个部位	570		
331603005	颅骨烧伤凿骨扩创			次	570		
331603006	深度烧伤截肢术	包括冻伤截肢术		每个肢体	1100		
331603007	经烧伤创面气管切开术			次	570		
331603008	经烧伤创面静脉切开术			次	280		
331603009	切痂术	不含植皮		1%体表面	140		
331603010	削痂术	不含植皮		1%体表面	170		滨医保发[2019]30号
331603011	取皮术			1%体表面积	400		滨医保发[2019]30号 滨医保发[2021]36号
331603012	头皮取皮术			1%体表面	280		
331603013	网状自体皮制备			1%体表面	140		
331603014	微粒自体皮制备			1%体表面	190		
331603015	自体皮细胞悬液制			1%体表面	300		
331603016	异体皮制备		低温冷冻皮、新鲜皮	1%体表面积	55		
331603017	烧伤特殊备皮	包括头皮、瘢痕等部位备皮		次	47		
331603018	异体组织制备	包括血管, 神经, 肌腱, 筋膜, 骨, 异体组织用前制备	低温冷冻组织、新鲜组织	每部位	280		
331603019	磨痂自体皮移植术			1%体表面	280		
331603020	焦痂开窗植皮术			1%体表面	110		
331603021	异体皮打洞嵌植自体皮术		异体皮和制备	1%体表面积	110		
331603022	切(削)痂自体微粒皮移植术	含异体皮覆盖术; 包括自体皮浆移植	异体皮和制备	1%体表面积	140		
331603023	切(削)痂网状自体皮移植术			1%体表面积	280		
331603024	体外细胞培养皮肤细胞移植术	含体外细胞培养		1%体表面积	待定		
331603025	烧伤肉芽创面扩创植皮术			1%体表面积	140		
331603026	自体皮移植术			1%体表面积	350		滨医保发[2019]30号 滨医保发[2021]36号
331603027	异体皮移植术		异体皮及制备	1%体表面	120		
331603028	带毛囊游离皮肤移植术	包括眉毛		次	1100		

331603029	带真皮血管网游离皮片切取术			1%体表面积	570		
331603030	游离皮片移植术	包括刃厚、中厚、全厚、瘢痕皮、反鼓取皮，包括会阴植皮术		1%体表面积	825		滨医保发[2019]11号 滨医保发[2019]30号
331603031	皮肤撕脱反取皮回植术			1%体表面积	760		
331603032	颜面切痂植皮术			次	1500		
331603033	胸部切削痂自体皮移植术			次	1700		
331603034	烧伤截趾术	包括烧伤截趾术、冻伤截指(趾)术		三个	570	不足三个按三个计价	
331603035	手部扩创延期植皮			每侧	760		
331603036	全手切削痂植皮术			每侧	1300		
331603037	手背切削痂植皮术			每侧	950		
331603038	手烧伤扩创交臂皮瓣修复术			次	1900		
331603039	手烧伤扩创胸皮瓣修复术	包括腹皮瓣修复术		次	1900		
331603040	小腿烧伤扩创交腿皮瓣修复术	包括足烧伤扩创、交腿皮瓣修复术		次	1900		
331603041	深度烧伤扩创关节成型术			每个部位	1000		
331603042	深度烧伤死骨摘除			每个部位	800		
331603043	肌腱移植术		异体肌腱	次	1500		
331603044	烧伤后肌腱延长术			次	1500		
331603045	皮肤扩张器置入术	含注射；包括扩张器及其他支撑物，包括取出术	扩张器	次	950		
331603046	扩张器取出皮瓣移植术			每个	1500		
331603047	烧伤瘢痕切除缝合			次	910		滨医保发[2019]30号
331603048	烧伤瘢痕切除松解植皮术			次	1800		滨医保发[2019]30号
331604	皮肤和皮下组织修补与重建						
331604001	瘢痕畸形矫正术	不含面部		100cm2	1200		滨医保发[2019]30号
331604002	慢性溃疡修复术	包括褥疮、下肢慢性溃疡、足底溃疡等		每个部位	1320		滨医保发[2019]30号
331604003	隆颞术		植入假体	每侧	950		
331604004	隆额术		植入假体	次	950		

331604005	小口畸形矫正术	含口角畸形矫正		次	1100		
331604006	唇外翻矫正术	包括上唇、下唇；不含胡须再造术		每侧	760		
331604007	胡须再造术	包括岛状头皮瓣法和游离移植法		次	1300		
331604008	隆颧术	不含截骨术	植入材料	次	950		
331604009	隆颧术后继发畸形矫正术	包括隆颧、隆颧术后畸形矫正	植入材料	次	950		
331604010	颌下脂肪袋整形术		吸脂器	次	760		
331604011	酒窝再造术			每侧	660		
331604012	颊部缺损修复术			每侧	950		
331604013	面瘫畸形矫正术	不含神经切取术	植入材料	每侧	1500		
331604014	除皱术	包括骨膜下除皱		每个部位或面1/3	1150	激光除皱加收700元	
331604015	面部瘢痕切除整形		扩张器	2cm ²	570	每增加1cm ² 加收180元	
331604016	面部外伤清创整形			次	570		
331604017	半侧颜面萎缩整形	不含截骨术		每侧	2650		
331604018	指甲成形术			每指	570		
331604019	足底缺损修复术	包括足跟缺损；不含关节成形		每个部位	950		
331604020	橡皮肿整形术	不含淋巴管吻合术和静脉移植术		每个部位	1700		
331604021	毛发移植术	包括种发、头皮游离移植；不含头皮缺损修复术		每根	9		
331604022	磨削术			50cm ²	570	不足50cm ² 按50cm ² 计价	
331604023	纹饰美容术	包括纹眉、纹眼线、唇线、体表注射术等		每个部位	190		
331604024	任意皮瓣形成术	包括各种带蒂皮瓣；不含岛状皮瓣		每个部位	910		滨医保发[2019]30号
331604025	轴型组织瓣形成术	包括岛状皮瓣(静脉、动脉)；不含任意皮瓣，筋膜瓣		每个部位	950		
331604026	筋膜组织瓣形成术	包括含轴型，非轴型		每个部位	950		
331604027	阔筋膜切取术			次	570		
331604028	游离皮瓣切取移植	深度烧伤的早期修复		次	2250		
331604029	带蒂筋膜瓣切取移植术	深度烧伤的早期修复		次	1300		
331604030	带蒂肌皮瓣切取移植术	深度烧伤的早期修复		次	1680		滨医保发[2019]30号
331604031	带蒂肌瓣切取移植	深度烧伤的早期修复		次	1300		
331604032	带蒂轴型皮瓣切取移植术			次	1750		

331604033	带血运骨皮瓣切取移植术			次	2250		
331604034	带毛囊皮瓣移植术	包括头皮、眉毛		次	1300		
331604035	甲床延长术	消毒铺巾，将远指间关节背侧切除矩形皮肤，将该皮肤及甲上皮切取成一以甲上皮为蒂的带蒂皮瓣，将该皮瓣与近端皮肤缝合，使甲根外露，指甲延长，包扎。		每甲床	医疗机构自主定价	以1个甲床为基价，每增加1甲床加收	滨医保发[2019]26号新增
331604036	双向倒刺线植入悬吊术	术前设计，消毒，铺巾，局部麻醉，预制皮下隧道，引导针放置，倒刺线植入、悬吊、固定，缝合切口。		每根线	医疗机构自主定价		滨医保发[2019]26号新增
331604037	线雕取出术	术前设计，消毒，铺巾，局部麻醉，探查，异物取出，冲洗，置管引流，缝合切口。		每根线	医疗机构自主定价		滨医保发[2019]26号新增
3317	手术仪器设备使用						
331700001	腹腔镜			次	480		
331700002	胸腔镜			次	480		
331700003	关节镜			次	480		
331700004	颅内镜			次	480		
331700005	宫腔镜			次	480		
331700006	椎间盘镜	包括椎间孔镜		次	480		滨医保发[2021]7号
331700007	膀胱镜			次	380	膀胱软镜加收250元	
331700008	输尿管镜			次	380		
331700009	鼻窦镜			次	290		
331700010	胆道镜			次	480		
331700011	气管镜			次	190		
331700012	支撑喉镜			次	145		
331700013	显微镜			次	130		滨医保发[2021]36号
331700014	纵隔镜			次	480		
331700015	电切镜			次	480		
331700016	脑室镜			次	380		
331700017	纤维结肠镜			次	380		
331700018	大隐静脉镜			次	190		
331700019	冷凝仪			次	190		

331700020	耳鼻综合切割仪			次	480		
331700021	玻璃体切割仪			次	380		
331700022	超声乳化仪	含刀头		次	1000		
331700023	激光仪			次	290		
331700024	电刺激仪			次	290		
331700025	组织粉碎仪			次	190		
331700026	术中神经监测仪		电极	次	380		滨医保发[2022]2号
331700027	房颤射频消融仪			次	380		
331700028	立体定向仪			次	2600		
331700029	电生理监测仪			次	2600		
331700030	自体血回收机			次	480		
331700031	前哨淋巴仪			次	190		
331700032	乳腺跟踪仪			次	290		
331700033	血流检测仪			次	290		
331700034	电磁贴仪			次	95		
331700035	电动驱血仪			次	120		
331700036	神经导航系统		追踪器	次	2800		滨医保发[2022]2号
331700037	术中灌注冲洗系统			次	45		
331700038	血管闭合系统		刀头	次	750		
331700039	ACT监测			每人	95		
331700040	普通机器人			次	1450	达芬奇机器人和ROSA手术机器人由医疗机构自主定价	2016年山东省第二批放开滨医保发[2021]7号
331700041	肿瘤机器人			次	2300		
331700042	心外机器人			次	3200		
331700043	空氧混合机			次	45		
331700044	人工心肺机			次	850		
331700045	二氧化碳激光			次	2300		
331700046	大隐静脉激光			次	290		
331700047	钬激光			次	2300		
331700048	绿激光			次	2300		
331700049	冷光源			次	45		
331700050	变温毯			次	95		
331700051	超声吸引器			次	900		
331700052	除颤器			次	95		
331700053	等离子消融器			次	480		

331700054	刨刀器			次	95		
331700055	多功能电气钻			次	750		
331700056	离心泵			次	480		
331700057	电(气)钻、电(气)			次	145		
331700058	等离子刀			次	750		
331700059	超声刀	包括可复用超声刀		次	750	可复用超声刀暂由医疗机构自主定价	滨医保发[2022]2号
331700060	高频电刀			次	170		
331700061	双极电凝			次	125		
331700062	氩气电刀			次	300		
331700063	Leep刀			次	350		
331700064	电动取皮机			次	290		
331700065	电动轧皮机			次	290		
331700066	电动磨削机			次	290		
331700069	海博刀		手柄、水泵	次	340		滨价发[2017]46号新增 滨医保发[2021]36号制定 价格并纳入医保
331700070	膨宫机			次	70		滨价发[2017]46号新增 滨医保发[2021]36号制定 价格并纳入医保
331700071	数控穿刺引导仪			次	医疗机构自主定价		滨价发[2017]46号新增
331700072	负极板回路垫加收			次	医疗机构自主定价		滨价发[2017]46号新增

331700073	骨科机器人辅助骨科手术	复位完成后，消毒铺单，罩无菌膜，摆放机器人执行系统位置，安装配套的手术工具包后，采集患部X线图像资料并以影像资料为依据在骨科手术机器人规划系统中完成手术路径规划，驱动机器人执行系统运动到位，在执行系统末端安装导向工具，根据机器人引导，在手术区域完成入点确认、通过导针建立体内手术路径，依据导针置入内植物，影像验证，必要时调整，冲洗缝合。		次	医疗机构自主定价		滨价发[2018]116号新增
331700074	腔镜特殊器械			次	450		滨医保发[2021]7号新增
331700075	内镜特殊器械			次	100		滨医保发[2021]7号新增
331700076	手术显微器械			次	180		滨医保发[2021]7号新增
331700077	超声骨刀			次	医疗机构自主定价		滨医保发[2019]26号新增
331700078	双极射频			次	医疗机构自主定价		滨医保发[2019]26号新增
331700079	肾镜			次	医疗机构自主定价		滨医保发[2019]26号新增
331700080	软性输尿管镜			次	医疗机构自主定价		滨医保发[2019]26号新增
331700081	手术视频辅助操作			次	医疗机构自主定价		滨医保发[2021]4号新增 滨医保发[2022]2号
331700082	数字化手术引流监测	在手术间，安装负压引流器建立负压，连接四个吸引端，建立密闭式术中废液收集、计量和无害化处理系统。手术结束，将罐车移动至污物间，自动对接中心处理站，将无害化处理后的废液排入下水管道并清洗罐车。		次	医疗机构自主定价		滨医保发[2021]4号新增
331700084	电磁刀		电极	次	医疗机构自主定价		滨医保发[2022]2号新增

331700085	术中荧光显影辅助操作			次	医疗机构自主定价		滨医保发[2022]2号新增
34	(四)物理治疗与康						
	说明：本类包括物理治疗和康复检查、治疗两部分，共计69项。						
3401	1. 物理治疗						
340100001	红外线治疗	包括远、近红外线：TDP、近红外线气功治疗、红外线真空拔罐治疗 红外线光浴治疗、远红外医疗舱治疗		每个照射区	13	每区照射20分钟	滨医保发[2021]36号
340100002	可见光治疗	包括红光照射、蓝光照射、蓝紫光照射、太阳灯照射		每个照射区	13		滨医保发[2021]36号
340100003	偏振光照射			每个照射区	10		
340100004	紫外线治疗	包括长、中、短波紫外线、低压紫外线、高压紫外线、水冷式、导子紫外线、生物剂量测定、光化学疗		每个照射区	10		
340100005	激光疗法	包括原光束、散焦激光疗法		每个照射区	18		滨医保发[2021]36号
340100006	光敏疗法	包括紫外线、激光		每个照射区	13		
340100007	电诊断	包括直流电检查、感应电检查、直流-感应电检查、时值检查、强度-频率曲线检查、中频脉冲电检查		每块肌肉或每条神经	17		
340100008	直流电治疗	包括单纯直流电治疗、直流电药物离子导入治疗、直流电水浴治疗、（单、双、四槽浴）、电化学疗法		每部位	13		
340100009	低频脉冲电治疗	包括感应电治疗、神经肌肉电刺激治疗、间动电疗、经皮神经电刺激治疗、功能性电刺激治疗、温热电脉冲治疗、微机功能性电刺激治疗、银棘状刺激疗法(SSP)		每部位	20		滨医保发[2021]36号

340100010	中频脉冲电治疗	包括中频脉冲电治疗、音频电治疗、干扰电治疗、动态干扰电治疗、立体动态干扰电治疗、调制中频电治疗、电脑中频电治疗		每部位	18		滨医保发[2021]36号
340100011	共鸣火花治疗			每5分钟	10		
340100012	超短波短波治疗	包括小功率超短波和短波、大功率超短波和短波、脉冲超短波和短波、体腔治疗		每部位	10		
340100013	微波治疗	包括分米波、厘米波、毫米波、微波组织凝固、体腔治疗		每部位	12		
340100014	射频电疗	包括大功率短波、分米波、厘米波		次	26		滨医保发[2021]36号
340100015	静电治疗	包括低压、高压静电治疗、高电位治疗		每20-30分钟	10		
340100016	空气负离子治疗			每30分钟	15		
340100017	超声波治疗	包括单纯超声、超声药物透入、超声雾化		每5分钟	20	联合治疗加收8元	滨医保发[2021]36号
340100018	电子生物反馈疗法	包括肌电、皮温、皮电、脑电、心率各种生物反馈		次	40		滨医保发[2021]36号
340100019	磁疗	包括脉冲式、交变等不同机型又分低频磁、高频磁及热点磁、强磁场刺激、热磁振		每20分钟	14		滨医保发[2021]36号
340100020	水疗	包括药物浸浴、气泡浴、哈伯特槽浴（8字槽）旋涡浴（分上肢、下肢）		每20分钟	32		滨医保发[2021]36号
340100021	蜡疗	包括浸蜡、刷蜡、蜡敷		每部位	18		滨医保发[2021]36号
340100022	泥疗	包括电泥疗、泥敷		每部位	医疗机构自主定价	全身泥疗加收35元	2018年59号
340100023	牵引	包括颈、腰椎土法牵引、电动牵引三维快速牵引、悬吊治疗、脊柱矫正治疗		次	15	三维加收35元	
340100024	气压治疗	包括肢体气压治疗、肢体正负压治		每部位	23		滨医保发[2021]36号

340100024a	负压创伤治疗仪治疗		负压辅助愈合治疗辅料	小时	医疗机构自主定价		滨价发[2017]46号新增
340100025	冷疗			每部位	13		
340100026	电按摩	包括电动按摩、电热按摩、局部电按摩		次	10		
340100027	场效应治疗			每部位	13		滨医保发[2021]36号
340100028	冲击波治疗			次	120		滨价发[2017]46号新增 滨医保发[2021]36号制定价格并纳入医保
340100029	中低周波治疗	暴露治疗部位，使用仪器治疗。		部位	医疗机构自主定价	20-30分钟	滨医保发[2021]4号新增
3402	2. 康复						
340200001	徒手平衡功能检查			次	医疗机构自主定价		2016年山东省第二批放开
340200002	仪器平衡功能评定			次	医疗机构自主定价		2016年山东省第二批放开
340200003	日常生活能力评定			次	20		
340200004	等速肌力测定			每关节	医疗机构自主定价		2016年山东省第二批放开
340200005	手功能评定	包括徒手和仪器		次	医疗机构自主定价		2016年山东省第二批放开
340200006	疲劳度测定			次	医疗机构自主定价		2016年山东省第二批放开
340200007	步态分析检查	包括足底压力分析检查		次	医疗机构自主定价		2016年山东省第二批放开
340200008	言语能力评定	包括一般失语症检查、构音障碍检查、言语失用检查		次	医疗机构自主定价		2016年山东省第二批放开
340200009	失语症检查			次	医疗机构自主定价		2016年山东省第二批放开

340200010	口吃检查			次	医疗机构自主定价		2016年山东省第二批放开
340200011	吞咽功能障碍评定			次	医疗机构自主定价		2016年山东省第二批放开
340200012	认知知觉功能检查	包括计算定向思维推理检查		次	医疗机构自主定价		2016年山东省第二批放开
340200013	记忆力评定	包括成人记忆成套测试		次	医疗机构自主定价		2016年山东省第二批放开
340200014	失认失用评定			次	医疗机构自主定价		2016年山东省第二批放开
340200015	职业能力评定			次	医疗机构自主定价		2016年山东省第二批放开
340200016	记忆广度检查			次	医疗机构自主定价		2016年山东省第二批放开
340200017	心功能康复评定			次	医疗机构自主定价		2016年山东省第二批放开
340200018	肺功能康复评定			次	医疗机构自主定价		2016年山东省第二批放开
340200019	人体残伤测定			次	医疗机构自主定价		2016年山东省第二批放开
340200020	运动疗法	包括全身肌力训练、各关节活动度训练、徒手体操、器械训练、步态平衡功能训练、呼吸训练		45分钟	50		滨医保发[2021]36号
340200021	减重支持系统训练			40分钟	24		
340200022	轮椅功能训练			45分钟	医疗机构自主定价		2016年山东省第二批放开

340200023	电动起立床训练			45分钟	医疗机构自主定价		2016年山东省第二批放开
340200024	平衡功能训练			次	26		滨医保发[2021]36号
340200025	手功能训练		支具	次	26		滨医保发[2021]36号
340200026	关节松动训练	包括小关节（指关节）、大关节		次	30		滨医保发[2021]36号
340200027	有氧训练		氧气	次	医疗机构自主定价		2016年山东省第二批放开
340200028	文体训练			45分钟	医疗机构自主定价		2016年山东省第二批放开
340200029	引导式教育训练			次	医疗机构自主定价		2016年山东省第二批放开
340200030	等速肌力训练			次	38		滨医保发[2021]36号
340200031	作业疗法	含日常生活动作训练	自助具	45分钟	38		滨医保发[2021]36号
340200032	职业功能训练			45分钟	医疗机构自主定价		2016年山东省第二批放开
340200033	口吃训练			30分钟	医疗机构自主定价		2016年山东省第二批放开
340200034	言语训练			30分钟	32		滨医保发[2021]36号
340200035	儿童听力障碍语言训练			30分钟	22		
340200036	构音障碍训练			次	32		滨医保发[2021]36号
340200037	吞咽功能障碍训练	包括食管球囊扩张		次	30		滨医保发[2021]7号 滨医保发[2021]36号
340200038	认知知觉功能障碍训练			次	30		滨医保发[2021]36号
340200039	社区康复评定	含咨询		次	医疗机构自主定价		2016年山东省第二批放开
340200040	偏瘫肢体综合训练			40分钟	60		滨医保发[2021]36号
340200041	脑瘫肢体综合训练			40分钟	50		滨医保发[2021]36号
340200042	截瘫肢体综合训练			40分钟	60		滨医保发[2021]36号

340200055	镜像视觉反馈训练	利用平面镜将健侧肢体活动的图画重复到患侧，患者通过视觉反馈，进行运动观察、模仿及再学习。		次	医疗机构自主定价		滨医保发[2019]26号新增
340200056	脑机交互康复训练	虚拟现实引导，诱发运动冲动，采集脑电信号，算法分析运动意图，通过电刺激或外骨骼机器人辅助完成运动动作，训练情况自动评估。		次	100		滨医保发[2019]26号新增 滨医保发[2021]36号制定价格并纳入医保
340200057	虚拟情景训练	利用计算机图形与图像技术模拟有利于解决障碍的虚拟环境，使用活动分析技术对预设活动进行设计和调整，引导患者在预设情景的变化和提示下做各种训练。		次	医疗机构自主定价		滨医保发[2019]26号新增
340200058	下肢机器人训练	通过预先设定的程序，在预定的时间内诱发下肢肌群产生协调运动，模拟正常的行走动作		次	医疗机构自主定价		滨医保发[2022]2号新增
340200059	人体生物刺激反馈治疗	利用诱发电位生物反馈技术和仿生物电刺激技术，根据人体对不同诱发电位刺激的反应性高低选取治疗频率，通过设备向人体发送不同治疗频率的仿生物电刺激，对偏离正常的细胞电场进行纠偏，对人体神经、免疫、内分泌等系统的病变进行无创治疗		组	医疗机构自主定价	每个治疗模块每治疗30分钟为一组	滨医保发[2022]2号新增

滨州市医疗服务价格表(中医及民族医诊疗类)

本类说明

1、本类包括中医外治、中医骨伤、针刺、灸法、推拿疗法、中医肛肠、中医特殊疗法、中医综合类8个亚类，共计154项。本类编码为

2、与西医相同的诊疗项目，需在相应的西医系统诊疗项目中查找，不在此重复列项。

编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)	说明
41	(一)中医外治		药物			
410000001	贴敷疗法	含药物调配		每个创面	18	滨医保发[2019]11号
410000002	中药化腐清创术	含药物调配		每个创面	60	滨医保发[2019]30号
410000003	中药涂擦治疗	含药物调配		10%体表面	36	滨医保发[2019]11号
410000004	中药热奄包治疗	含药物调配		每个部位	10	

410000005	中药封包治疗	含药物调配		每个部位		按每部位面积大小分为特大、大、中、小分别计价(特大>15cm×15cm、大>10cm×10cm、≤15cm×15cm、中>5cm×5cm、≤10cm×10cm、小	滨医保发[2019]11号
410000005	特大			每个部位	60		滨医保发[2019]11号
410000005	大			每个部位	48		滨医保发[2019]11号
410000005	中			每个部位	36		滨医保发[2019]11号
410000005	小			每个部位	12		滨医保发[2019]11号
410000006	中药熏洗治疗	含药物调配		次			2016年山东省第二批放开
410000006 a	局部			次	医疗机构自主定价		2016年山东省第二批放开
410000006 b	半身			次	医疗机构自主定价		2016年山东省第二批放开
410000006 c	全身			次	医疗机构自主定价		2016年山东省第二批放开
410000007	中药蒸汽浴治疗	含药物调配		次	医疗机构自主定价	每次30分钟，超过30分钟加收15元	2016年山东省第二批放开
410000007	中药蒸汽浴延长治			次	65		
410000008	中药塌渍治疗	含药物调配		10%体表面	33		滨医保发[2021]36号
410000009	中药熏药治疗	含药物调配		次	医疗机构自主定价		2016年山东省第二批放开
410000010	赘生物中药腐蚀治	含药物调配		每个赘生物	20		
410000011	挑治			次	60		滨医保发[2019]30号
410000012	割治			次	60		滨医保发[2019]30号
410000013	甲床放血治疗术	指穿透甲板，放出甲下积血		每甲	200		
42	(二)中医骨伤	不含X光透视、麻醉。部分项目参见肌肉骨骼系统手术					
420000001	骨折手法整复术			次	300		滨医保发[2019]30号
420000001 a	陈旧性骨折手法整复术			次	560		滨医保发[2019]30号
420000001 b	骨折合并脱位手法整复术			次	480		滨医保发[2019]30号
420000001 c	掌(跖)、指(趾)骨折手法整复术			次	240		滨医保发[2019]30号

420000002	骨折撬拨复位术			次	500		
420000003	骨折经皮钳夹复位			次	700		
420000004	骨折闭合复位经皮穿刺（钉）内固定	含手法复位、穿针固定		次	1120		滨医保发[2019]11号 滨医保发[2019]30号
420000004 a	四肢长骨干、近关节骨折闭合复位经皮穿刺（钉）内固			次	1600		滨医保发[2019]11号 滨医保发[2019]30号
420000005	关节脱位手法整复			次	150		
420000005 a	关节陈旧性脱位手法整复术			次	320		
420000005 b	髋关节脱位手法整复术			次	320		
420000005 c	下颌关节脱位、指（趾）间关节脱位手法整复术			次	200		
420000006	骨折外固定架固定	含整复固定,包括复查调整	外固定材料	次	500		
420000007	骨折夹板外固定术	含整复固定,包括复查调整、8字绷带外固定术、叠瓦氏外固定术	外固定材料	次	240		滨医保发[2019]11号
420000008	关节错缝术			次	150		
420000009	麻醉下腰椎间盘突出症大手法治疗	含X光透视、麻醉		次	500		
420000009 a	非麻醉下腰椎间盘突出症大手法治疗				300		
420000010	外固定架使用			日	10		
420000011	关节粘连传统松解			次	120		滨医保发[2019]11号
420000011 a	大关节粘连传统松解术				200		
420000012	外固定调整术	包括骨折外固定架、外固定夹板调		次	150		
420000013	中医定向透药疗法	含仪器使用	药物	部位	医疗机构自主定价		2016年山东省第二批放开 2018年59号
420000014	外固定架拆除术	含器械使用		次	150		
420000015	腱鞘囊肿挤压术	含加压包扎		次	80		
420000016	骨折畸形愈合手法折骨术	含折骨过程、重新整复及固定过程	固定物	次	500		
420000017	腰间盘三维牵引复位术	指在三维牵引床下完成的复位术		次	300		

43	(三)针刺						
430000001	普通针刺	包括体针、快速针、磁针、金针、姜针、药针等		5个穴位	24		滨医保发[2019]11号
430000002	温针			5个穴位	33		滨医保发[2021]36号
430000003	手指点穴			5个穴位	医疗机构自主定价		2016年山东省第二批放开
430000004	镞针			每个部位	20		
430000005	微针针刺	包括舌针、鼻针、腹针、腕踝针、手针、面针、口针、项针、夹髓针		次	20		滨医保发[2019]30号
430000006	锋钩针			每部位/每穴位	20	计价最多不超过3个部位。每个穴位或每个反应点为一个部位	滨医保发[2021]7号
430000007	头皮针			次	24		滨医保发[2019]11号
430000008	眼针			单眼和次	24		滨医保发[2021]36号
430000009	梅花针			次	10		
430000010	火针	包括电火针		三个穴位	30		
430000011	埋针治疗	包括穴位包埋、穴位埋线、穴位结		每个穴位	30		滨医保发[2019]11号
430000012	耳针	包括耳穴压豆、耳穴埋针、磁珠压耳穴		单耳	24		滨医保发[2019]11号
430000013	芒针			每个穴位	25		
430000014	针刺运动疗法	包括辅助运动		五个穴位	36		滨医保发[2019]11号
430000015	针刺麻醉			次	200		
430000016	电针	包括普通电针、电热针灸、电冷针		二个穴位	18		滨医保发[2019]11号
430000017	浮针			一个穴位	20		滨医保发[2019]30号
430000018	微波针			二个穴位	30		
430000019	激光针			二个穴位	医疗机构自主定价		2016年山东省第二批放开
430000020	磁热疗法			二个穴位	医疗机构自主定价		2016年山东省第二批放开
430000021	放血疗法	包括穴位放血、静脉放血		每个穴位	20		
430000022	穴位注射	包括穴位封闭、自血疗法	药物	二个穴位	42		滨医保发[2019]11号 滨医保发[2019]30号 滨医保发[2021]36号
430000023	穴位贴敷治疗	包括药物调配	药物	每个穴位	12		滨医保发[2019]11号
430000024	子午流注开穴法	包括灵龟八法		每个穴位	30		

430000025	经络穴位测评疗法	包括体穴、耳穴、经络测评、经络导评		次	30		
430000026	蜂蛰疗法	指以活蜂尾针蛰刺达到蜂毒治疗作用		次	医疗机构自主定价		2016年山东省第二批放开
430000027	滚针	包括电滚针		次	待定	电滚针加收	
430000028	杵针	包括圆针		穴位	15		滨医保发[2021]36号
430000030	针刺蝶腭神经节平衡疗法	根据解剖部位，通过解剖通道针刺翼腭窝深部的蝶腭神经节，调节人体交感神经与副交感神经的平衡、中枢调控。		单侧	医疗机构自主定价		滨医保发[2019]26号新增
44	(四)灸法		药物				
440000001	灸法	包括艾条灸、艾箱灸、热敏灸等		次	36		滨医保发[2019]11号 滨医保发[2022]2号
440000002	隔物灸法	包括隔姜灸、脐灸、药饼灸、艾柱灸、隔盐灸等		柱	36		滨医保发[2019]11号
440000003	灯火灸	包括药线点灸 天灸		次	20		
440000004	拔罐疗法	包括火罐、电火罐、闪罐、着罐、电罐、磁疗罐、真空拔罐等		3罐	12		滨医保发[2019]11号
440000005	药物罐	包括水罐		单罐	10		
440000006	游走罐			次	10		
440000007	督灸	包括大灸；不含灸后处理	中医特殊药物	次	335		滨医保发[2019]11号
440000008	雷火灸	包括太乙神针灸		部位	20		
440000010	药香灸法	用特定药物粉碎后制成药香，将有火星香头对准穴位，顺应腕和手指屈曲动作，点按穴位。		次	医疗机构自主定价		滨医保发[2019]26号新增
440000011	循经灸法	明确经络痹阻部位、区域，循经络或部位，经艾灸刺激腧穴，以温通经络痹阻、调节脏腑气机。	艾条、药物	每个部位	医疗机构自主定价		滨医保发[2019]26号新增
45	(五)推拿疗法						
450000001	落枕推拿治疗			次	45		滨医保发[2019]30号
450000002	颈椎病推拿治疗			次	75		滨医保发[2019]11号 滨医保发[2019]30号 滨医保发[2021]36号
450000003	肩周炎推拿治疗	包括肩部疾病		次	50		滨医保发[2019]30号

450000004	网球肘推拿治疗			次	50		滨医保发[2019]30号
450000005	急性腰扭伤推拿治			次	65		滨医保发[2019]30号
450000006	腰椎间盘突出推拿治疗	包括腰部疾病		次	85		滨医保发[2019]11号 滨医保发[2019]30号 滨医保发[2021]36号
450000007	膝关节骨性关节炎推拿治疗			次	45		滨医保发[2019]11号 滨医保发[2019]30号
450000008	内科妇科疾病推拿治疗	包括II型糖尿病、慢性胃病、便秘、腹泻、胃下垂、失眠、月经不调、痛经、乳腺炎等		部位/次	65		滨医保发[2019]11号 滨医保发[2019]30号
450000008a	内科妇科疾病推拿治疗延长治疗	包括II型糖尿病、慢性胃病、便秘、腹泻、胃下垂、失眠、月经不调、痛经等		部位/次	95		滨医保发[2019]11号 滨医保发[2019]30号
450000009	其他推拿治疗			部位/次	48		滨医保发[2019]11号 滨医保发[2019]30号 滨医保发[2021]36号
450000009a	其他推拿治疗延长治疗			部位/次	75		滨医保发[2019]11号 滨医保发[2019]30号
450000010	小儿推拿(捏脊)治疗	小儿脑瘫除外		次	医疗机构自主定价	小儿脑瘫除外	2016年山东省第二批放开
450000011	药棒穴位按摩治疗			三个穴位	医疗机构自主定价		2016年山东省第二批放开
450000012	脊柱小关节紊乱推拿治疗	含手法理筋治疗和手法调整关节		部位	100		滨医保发[2019]11号 滨医保发[2019]30号
450000012a	颈椎小关节紊乱推拿治疗			部位	80		滨医保发[2019]30号
450000012b	胸椎小关节紊乱推拿治疗			部位	90		滨医保发[2019]30号
450000012c	腰椎小关节紊乱推拿治疗			部位	90		滨医保发[2019]30号
450000013	小儿斜颈推拿治疗	含手法理筋治疗和手法调整关节		次	医疗机构自主定价		2016年山东省第二批放开
450000014	环枢关节半脱位推拿治疗	含手法理筋治疗和手法调整关节		次	100		滨医保发[2019]30号

450000015	乳房穴位催乳	协助患者取平卧位，充分暴露乳房. 评估乳房情况。将润滑油涂到双手上，润滑双手并温暖双手。按摩顺序：膻中、乳根、天池、渊腋、肩井、曲池、合谷、少泽。每个穴位按压20-30次。按压完毕后从四周按摩至乳头挤出初乳。按摩完毕后湿敷、热敷。		次	医疗机构自主定价		滨价发[2018]116号新增
450000016	三维平衡正脊治疗	适用于颈椎间盘突出症和腰椎间盘突出症（可伴有椎管狭窄）。患者俯卧位，在脊柱两侧膀胱经、痛点及肌痉挛处操作，配合上下肢被动运动，松解脊柱周围粘连，减轻椎间盘内压。		次	医疗机构自主定价		滨医保发[2019]26号新增
450000017	根骶推拿治疗	患者仰卧位，将肘部至于患者髂窝内，手腕部放松，以肘部的快速小幅度屈伸，振动受术部位。暴露患者臀部，中指插入患者肛门内，在相应方位进行按揉振动等，同时按揉患者八髎、臀部及背部。		次	医疗机构自主定价		滨医保发[2019]26号新增
46	(六)中医肛肠						
460000001	直肠脱出复位治疗			次	50		
460000001a	三度直肠脱出复位治疗			次	75		
460000002	直肠周围硬化剂注射治疗		药物	次			
460000002	外操作			次	1200		
460000002	内操作			次	800		
460000003	内痔硬化剂注射治疗(枯痔治疗)		药物	每个痔核	500		
460000004	高位复杂肛瘘挂线治疗	含药物调配	药物	3公分	1375	痔瘘药线治疗收500元	滨医保发[2019]11号
460000005	血栓性外痔切除术			次	460		滨医保发[2019]11号
460000005a	复杂性血栓性外痔切除术			次	575		滨医保发[2019]11号
460000006	环状混合痔切除术	包括混合痔脱出嵌顿		次	1320		滨医保发[2019]11号
460000007	混合痔外剥内扎术			次	720		滨医保发[2019]11号

460000007a	复杂性混合痔外剥内扎术			次	875		滨医保发[2019]11号
460000008	肛周脓肿一次性根治术			次	960		滨医保发[2019]11号
460000008a	复杂性肛周脓肿一次性根治术			次	1238		滨医保发[2019]11号
460000009	肛外括约肌折叠术			次	400		
460000010	直肠前突修补术			次	1000		滨医保发[2019]11号
460000011	肛瘘封堵术			次	400		
460000012	结肠水疗		药物、一次性结肠透析管	次	医疗机构自主定价		2016年山东省第二批放开
460000013	肛周药物注射封闭	包括肛周皮下封闭、穴位封闭	药物	次	260		
460000014	手术扩肛治疗	指通过手术扩肛		次	575		滨医保发[2019]11号
460000015	人工扩肛治疗	包括器械扩肛		次	210		滨医保发[2019]11号
460000016	化脓性肛周大汗腺炎切开清创引流术	含合并肛门直肠周围脓肿清创引流		次	720		滨医保发[2019]11号 滨医保发[2021]7号
460000016a	复杂化脓性肛周大汗腺炎切开清创引流术	含合并肛门直肠周围脓肿清创引流		次	800	以肛门为中心，炎症波及半径超过3cm以上者为复杂	滨医保发[2021]7号
460000017	肛周坏死性筋膜炎清创术	含合并肛门直肠周围脓肿清创		次	600		滨医保发[2021]7号
460000017a	复杂肛周坏死性筋膜炎清创术	含合并肛门直肠周围脓肿清创		次	800	病复范围超过肛周四分之一象限者为复杂	滨医保发[2021]7号
460000018	肛门直肠周围脓腔搔刮术	包括双侧及1个以上脓腔、窦道		次	690	每增加一个病灶，另加收200元	滨医保发[2019]11号 滨医保发[2021]7号
460000018				病灶	200		
460000019	中医肛肠术后紧线	含取下挂线		次	230		滨医保发[2019]11号
460000020	混合痔铜离子电化学治疗术	包括内痔	铜离子针	次	450		
460000021	直肠前突出注射术	指直肠前壁粘膜下层柱状注射	药物	次	550		
460000022	直肠脱垂注射术	含直肠内注射及直肠外注射	药物	次	600		
460000023	肛周病术后创面修剪	消毒铺巾，暴露创面，对增生肉芽修剪切除。		次	医疗机构自主定价		滨价发[2018]116号新增
47	(七)中医特殊疗法						
470000001	白内障针拨术		粘弹剂	单眼	300		
470000002	白内障针拨吸出术		粘弹剂	单眼	500		

470000003	白内障针拨套出术		粘弹剂	单眼	500		
470000004	眼结膜囊穴位注射	含穴位针刺		单眼	35		
470000005	小针刀治疗	包括刃针治疗		每个部位	80		滨医保发[2019]11号 滨医保发[2019]30号
470000005	复杂性小针刀治疗			每个部位	90		滨医保发[2019]30号
470000006	红皮病清消术	含药物调配	药物	次	100		
470000007	扁桃体烙法(啄治)治疗			次	医疗机构自主定价	鼻中隔烙法治疗酌情加收10	2016年山东省第二批放开
470000008	药线引流治疗	含药物调配	药物	3公分	40		
470000009	耳咽中药吹粉治疗	含药物调配	药物	次	20		
470000010	中药硬膏热贴敷治		药物	次	36		滨医保发[2019]11号
470000011	中药直肠滴入治疗	含药物调配	药物	次	24		滨医保发[2019]11号
470000012	刮痧治疗			每个部位	33		滨医保发[2021]36号
470000013	烫熨治疗			每个部位	12		滨医保发[2021]36号
470000014	医疗气功治疗			次	医疗机构自主定价		2016年山东省第二批放开
470000015	体表瘻管切开搔爬术	包括耳前瘻管、乳腺瘻管		每窦道	200	每增加1个分支窦道加收不超过50%。	滨医保发[2021]7号
470000016	足底反射治疗			次	医疗机构自主定价		2016年山东省第二批放开
470000017	耳穴综合疗法			次	180		滨价发[2017]46号新增 滨医保发[2021]36号制定价格并纳入医保
470000018	岐黄针疗法			次	医疗机构自主定价		滨医保发[2022]2号新增
48	(八)中医综合						
480000001	辩证施膳指导			次	医疗机构自主定价		2016年山东省第二批放开
480000002	脉图诊断			次	18		滨价发[2017]46号 滨医保发[2021]36号制定价格并纳入医保

480000003	中药特殊调配			次	医疗机构自主定价		2018年59号
480000004	人工煎药			付	医疗机构自主定价		2018年59号
480000004 a	膏剂加工			付	医疗机构自主定价		2018年59号增补
480000004 b	散剂加工			付	医疗机构自主定价		2018年59号增补
480000005	煎药机煎药			付	医疗机构自主定价		2018年59号 滨医保发[2019]11号
480000005 a	含膏方参方煎药机煎药			付	6		
480000006	中医辨证论治	含诊察费	药物	次			滨医保发[2019]11号 滨医保发[2019]30号
480000006 a	普通医师			次	9		滨医保发[2019]11号 滨医保发[2019]30号
480000006 b	副主任医师			次	20		滨医保发[2019]11号 滨医保发[2019]30号
480000006 c	主任医师			次	25		滨医保发[2019]11号 滨医保发[2019]30号
480000007	中医体质辨识			次	50		滨价发[2017]46号新增 滨医保发[2021]36号制定 价格并纳入医保
480000008	中医经络调理	根据中医经络理论，运用中医经络技术，通过刺激人体经络、穴位来疏通经络、调和气血、提高脏腑功能，调整、改善各种慢性病及“亚健康”状态		次	医疗机构自主定价		滨价发[2018]116号新增

PCAA0101	中药普通饮片调配	审核处方,逐味调配(如有先煎、后下、包煎、另煎、冲服、烊化、捣碎等药味,按调剂规程及医生处方要求处理,另包),调配后复核,逐剂包装,在包装袋上标注煎药说明(内含先煎药、后下药、包煎药、另煎药、冲服药、烊化药)、标注内服或外用、用法用量,发放药品并同时进行用药、煎药交待。		剂	0.8	包括中药小包装饮片调配,中药免煎颗粒调配。每张处方药味大于15味者,每增加5味药加收不超过20%。	滨医保发[2019]11号
BZAD0001	宫颈细胞学计算机辅助诊断			每标本	80		滨价发[2020]12号
CACJ8000	细胞周期分析			次	270		滨价发[2020]12号
CAJM1000	狼疮抗凝物质检测			项	36		滨价发[2020]12号
CAKD1000	低分子肝素测定			项	36		滨价发[2020]12号
CEBB1000	糖化白蛋白(GA)测定			项	45		滨价发[2020]12号
CEDH1000	血管紧张素转化酶			项	14		滨价发[2020]12号
CEFB2000	半乳糖定性测定			项	9		滨价发[2020]12号
CEFC8000	半乳糖定量测定			项	27		滨价发[2020]12号
CENA1000	治疗药物浓度测定			项	378		滨价发[2020]12号
CENB1000	免疫抑制药物浓度测定			项	216		滨价发[2020]12号
CERY1000	胃泌素测定			次	90	指胃泌素G-17测定	滨价发[2020]12号
CGCW1000	内皮生长因子			项	180		滨价发[2020]12号
CGEW1000	抗PM-Scl抗体(抗PM-1)抗体			次	72		滨价发[2020]12号
CGHA1000	抗钙通道抗体检测			次	135		滨价发[2020]12号
CGJV1000	抗PL-12抗体测定			次	72		滨价发[2020]12号
CGJW1000	抗PL-7抗体测定			次	72		滨价发[2020]12号
CGJX1000	抗mi-2抗体测定			次	72		滨价发[2020]12号
CGJY1000	抗Ku抗体测定			次	72		滨价发[2020]12号
CGKE1000	抗突变型瓜氨酸化波形蛋白(MCV)抗体定量测定			项	72		滨价发[2020]12号
CGLB1000	甲型流感病毒抗原检测	包括甲型流感病毒抗体检测		次	72		滨价发[2020]12号 滨医保发[2022]2号

CJAZ9000	分枝杆菌鉴定			项	90		滨价发[2020]12号
CJCB9000	结核分枝杆菌药敏定量试验			项	180		滨价发[2020]12号
CLAE8000	病原体核糖核酸扩增定性检测			每人次	180		滨价发[2020]12号
CLAF8000	病原体核糖核酸扩增定量检测			项	90		滨价发[2020]12号
CLBV5000	流感病毒核糖核酸检测			次	144		滨价发[2020]12号
CLDU8000	遗传性耳聋基因检			每个位点	207		滨价发[2020]12号
CLFD8000	耐甲氧西林葡萄球菌耐药基因检测			次	162		滨价发[2020]12号
CLFE8000	化学药物用药指导的基因检测			项	180		滨价发[2020]12号
EDCBJ004	经颅多普勒超声动脉压迫试验			次	72		滨价发[2020]12号
FAG04701	匹兹堡睡眠质量指数量表检查			次	36		滨价发[2020]12号
FDE04901	胰岛素钳夹试验			次	1800		滨价发[2020]12号
FDF04202	盐水输注试验			次	72		滨价发[2020]12号
FEA02703	眼轴人工晶状体度数测量-光学法			次	90		滨价发[2020]12号
FHW01401	牙周探诊			次	90		滨价发[2020]12号
FHW01402	牙周指数检查			项	72		滨价发[2020]12号
FHW01403	牙周电子探针检查			次	108		滨价发[2020]12号
FKA02705	经皮肢体氧分压测			次	207	含耗材费用	滨价发[2020]12号
FKU01202	冠脉光学相干断层扫描(OCT)检查	包括神经系统血管		次	3500		滨价发[2020]12号 滨医保发[2021]7号 滨医保发[2021]36号 滨医保发[2022]2号
FKU02202	冠脉血管内压力导丝测定术	包括冠脉血管内压力导管测定术	压力微导管	次	1800	脑血管参照执行	滨价发[2020]12号 滨医保发[2021]7号 滨医保发[2021]36号 滨医保发[2022]2号
FRA02202	再循环测定-盐水稀释法			次	45		滨价发[2020]12号
FYR01501	皮肤镜检测诊断			次	90		滨价发[2020]12号

HAP05902	麻醉深度电生理监测			2小时	54	2小时后每增加1小时加收不超过50%。传感器除外	滨价发[2020]12号
HAP28901	麻醉恢复室监护			小时	41		滨价发[2020]12号
HCW72102	交感神经射频毁损			次	900		滨价发[2020]12号
HDE62301	胰岛素泵安装术			次	36		滨价发[2020]12号
HEH89311	角膜内皮移植术			次	2232		滨价发[2020]12号
HFC65301	耳道异物取出术			次	27		滨价发[2020]12号
HLB05901	主动脉内球囊反搏(IABP)运行监测			小时	9		滨价发[2020]12号
HQK50101	经皮胆囊穿刺造瘘			次	450	不含超声定位引导或X线引导	滨价发[2020]12号
HRC50101	经皮肾盂造瘘引流管调管术			次	180		滨价发[2020]12号
HTD73401	经阴道子宫肌瘤切除术			次	1350		滨价发[2020]12号
HTE65401	宫腔组织吸引术			次	216		滨价发[2020]12号
HWU45302	手部切开引流灌注管留置术			单侧	972		滨价发[2020]12号
HYN89332	手部皮肤撕脱伤皮片移植修复术			次	1080		滨价发[2020]12号
KFC25401	真耳分析			单侧	30		滨价发[2020]12号 滨医保发[2021]36号 滨医保发[2022]2号
KRP19701	家庭腹膜透析治疗指导			小时	45		滨价发[2020]12号
KRP22702	家庭腹膜透析治疗			月	270		滨价发[2020]12号
LEEQU001	阴部/盆底肌磁刺激治疗			次	180		滨价发[2020]12号
LEJZX001	悬吊治疗			次	81	含弱链接评估、手法治疗、运动疗法	滨价发[2020]12号
MAZZY001	疼痛综合评估			次	9		滨价发[2020]12号
PAAA0101	经络穴位诊断			次	10		滨价发[2020]12号
PCAA0401	中药膏剂临方加工			3千克	300	每料3公斤，不足3公斤的按3公斤收取加工费；每增加1公斤加收20%的加工费。	滨价发[2020]12号
PCAA0404	中药原粉胶囊剂临方加工			千克	60	每料1公斤，不足1公斤的按1公斤收取加工费；每增加1公斤加收20%的加工费。	滨价发[2020]12号

PCAA0405	中药蜜丸临方加工			千克	120	每料1公斤，不足1公斤的按1公斤收取加工费；每增加1公斤加收50%的加工费。	滨价发[2020]12号
PCAA0407	中药水丸临方加工			千克	160	每料1公斤，不足1公斤的按1公斤收取加工费；每增加1公斤加收50%的加工费。	滨价发[2020]12号
ABJB0001	密闭式氧气吸入	指用于粒细胞缺少或骨髓移植及危重病患者的治疗。评估患者缺氧情况，病情等，核对医嘱及患者信息，解释吸氧的目的，安装封闭式一体湿化瓶，根据需要选择吸氧管或面罩，将无菌鼻导管或面罩连接到氧气装置，检查导管通畅，取舒适体位，检查鼻腔通畅，清洁湿润鼻孔，调流量，固定吸氧装置，处理用物，定时观察患者病情及缺氧缓解程度并记录，做好氧气吸入的健康教育及心理护理。	一次性鼻导管、鼻塞、面罩等	小时	6		滨医保发[2021]7号
CADB8000	微量残留白血病细胞检测	样本类型：血液、骨髓、脑脊液。样本采集，抗凝，稀释，染色，分析，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。		项	70		滨医保发[2021]7号
CEAD1000	妊娠相关蛋白A(PAPP)测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。		项	80		滨医保发[2021]7号
CECN1000	谷胱甘肽还原酶(GR)测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。		项	25		滨医保发[2021]7号

CERT1000	β 人游离绒毛膜促性腺激素 (free β -HCG) 测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。		项	45		滨医保发[2021]7号
CERU1000	性激素结合球蛋白 (SHBG) 测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检测样本，审核结果，录入实验室信息系统或人工登记，发送报告；按规定处理废弃物；接受临床相关咨询。		项	55		滨医保发[2021]7号
EDCBJ001	经颅多普勒超声发泡试验	指判断心脏卵圆孔未闭的诱发试验。在经颅多普勒超声检查 (TCD) 和动脉栓子监测基础上，为病人建立静脉通道，将2毫升空气和葡萄糖盐水充分混合后静脉推入，观测大脑中动脉栓子信号。根据结果记录，专业医师审核。		次	100		滨医保发[2021]7号
FEA01734	共聚焦显微镜眼活体组织检查	向受检者说明检查注意事项。受检眼表面麻醉，应用眼用共聚焦显微镜的探头触及角膜，调整焦距，扫描不同部位和不同深度的病变，结束时滴用抗菌药物滴眼液。人工分析结果、图文报告。		次	140		滨医保发[2021]7号

FFA01403	红外视觉眼动图检查	首先让受试者戴上红外摄像眼罩，坐在转椅上，技术人员操作计算机并通过红外成像系统观察受试者多测试条件下眼动情况并对眼动图形进行分析，其次受试者30°卧位躺在转椅上，为其耳内进行不同温度刺激，观察受试者的前庭反应，同时注意受试者可能会出现不同程度迷走神经兴奋症状，技术人员通过红外成像系统观察眼睛情况对计算机描计出的图形进行分析，关键要保持受试者觉醒和睁眼以便红外成像系统工作，最后受试者平卧于测试床上，通过红外成像系统观察并记录各种变换体位时眼震情况进行分析，一次性枪状镊、自发眼震及诱发眼震。		次	60		滨医保发[2021]7号
FFA02709	小儿行为听力测试	在隔声室适合儿童的轻松游戏环境中，以听力计的耳机或扬声器给予不同强度和不同频率的声音信号进行刺激，在游戏中训练儿童完成测试，由于儿童活泼好动的特点，要求检查人员除了具备听力学知识和临床经验，还要具备良好的沟通能力，测试往往需要多次重复以得到可靠结果，需要测试双耳各5个频率。对于6月龄及以下小龄婴幼儿需结合测试人员对受试儿行为观察以确定其听力情况。		次	30		滨医保发[2021]7号
FFA04701	偏侧试验	应用纯音测听仪器，隔声室，骨导耳机佩戴于前额正中，给予患者骨导听阈上不同频率声音刺激，确定声音方向，需测试5个频率。		次	20		滨医保发[2021]7号

FFA04705	位置平衡试验	首先让受试者戴上红外摄像眼罩平卧于测试床上，技术人员通过红外成像系统观察几种不同体位时的眩晕症状和眼震情况，并对计算机描计出的图形进行分析，并依据位置试验(Hallpallike和Rolltest)确定诊断，明确受累半规管的位置及侧别，同时注意受试者可能出现的不同程度迷走神经兴奋症状。		次	70		滨医保发[2021]7号
HAN05203	经外周动脉连续心排出量监测	消毒，动脉和中心静脉穿刺，连接监测仪，记录各项血流动力学指标、心脏每搏量变异(SVV)、肺水等监测数据。不含中心动脉导管置入	传感器	2小时	65	不足2小时按2小时计收，2小时后每增加1小时加收不超过50%	滨医保发[2021]7号
HAN05702	术中体温监测	经鼻或经肛门放置鼻温、肛温管，连接监测仪，记录体温变化。	探头	2小时	18	不足2小时按2小时计收，2小时后每增加1小时加收不超过50%	滨医保发[2021]7号
HAN05703	脑氧饱和度监测	通过放置于颅骨上的发光电极，感应脑氧饱和度的变化，监测仪自动记录分析数据变化。	电极	2小时	45	2小时后每增加1小时加收不超过50%	滨医保发[2021]7号
HAP05903	凝血功能和血小板功能动态监测	消毒，采血，放置到特殊血样管中，使用专用凝血功能监测仪，根据图形和数值分析凝血功能的变化和血小板功能的变化。		次	350		滨医保发[2021]7号
HGC73602	经鼻内镜鼻腔肿瘤切除术	麻醉后，消毒铺巾，收缩鼻腔后，经内镜探查，暴露肿瘤，手术中应用鼻内镜手术钳，可以应用鼻窦电动切割器切除肿瘤，术后术腔填塞。	止血材料	次	2200		滨医保发[2021]7号

HKT62302	植入式心电记录器安置术	皮肤清洁处理，在胸骨左缘和左锁骨中线、第1-4肋之间的范围内安放电极，记录不同组合的双极心电图，判断理想植入部位。消毒铺巾，局部麻醉，根据选择的植入部位做切口，制备皮下囊袋，将记录仪放进皮下囊袋后，逐层缝合皮下组织及皮肤。	心电记录器	次	600	包括取出术	滨医保发[2021]7号
HLC83301	升主动脉成形术	开胸，必要时建立体外循环，以人工血管包裹，升主动脉部分切除，主动脉壁部分缝合等方法成形升主动脉，关胸。不含体外循环。	人工血管，钢丝，血液回收装置，补片，特殊缝线，止血材料	次	4000		滨医保发[2021]7号
HM962901	体外人工膜肺(ECMO)安装术	预充管道，腹股沟切口径股动脉，或经右心房和升主动脉，或颈部穿刺经颈静脉，置入管道。	钢丝，特殊缝线，止血材料	次	1100		滨医保发[2021]7号
HM964301	体外膜肺(ECMO)撤除术	消毒，局麻或全麻，游离阻断股动脉，撤除股动静脉管道，收紧股静脉荷包线，缝合股动脉切口，皮肤切口缝合。	钢丝，特殊缝线，止血材料	次	700		滨医保发[2021]7号
HMV60201	经皮穿刺选择性肾上腺静脉取血术	消毒麻醉，股静脉或颈静脉穿刺插管，选择肾上腺静脉，注射对比剂并摄片取血，拔管压迫止血，冲洗胶片。人工报告。不含监护、实验室检查。	导管，导丝，血管鞘	次	1000		滨医保发[2021]7号
HPL62301	经鼻空肠营养管置管术	鼻腔、口咽麻醉，润滑，在影像设备导引下，经导丝导引置入空肠营养管。不含监护、影像学引导。	导管，导丝，球囊	次	400		滨医保发[2021]7号
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	650		滨医保发[2021]7号

HQP45602	经电子内镜鼻-胰管引流术	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，经活检通道将导丝插入胰管狭窄部位，撤出内镜，将导丝从鼻腔引出，鼻-胰引流管沿导丝插入胰管，确认位置无误，固定鼻-胰引流管，引流。图文报告。不含监护、十二指肠乳头括约肌切开术、胰管括约肌切开术、X线检查。	造影导管，导丝，血管夹	次	700		滨医保发[2021]7号
HQP64601	经电子内镜胰管支架取出术	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，胰管造影，经活检通道插入导丝，应用支架回收器取出胰管支架。图文报告。不含监护、十二指肠乳头括约肌切开术、X线检查。	造影导管，导丝，血管夹	次	650		滨医保发[2021]7号
HTZ89301	全盆底重建修补术	指子宫脱垂、阴道前后壁脱垂等盆底支持组织的修补术。膀胱截石位，消毒铺巾，消毒阴道，打开阴道前后壁，利用生物网片系统与吊带系统重建盆地支持组织，修补盆底支持组织，缝合网片吊带系统，关闭阴道前后壁。不含子宫及其它盆腔脏器切除术、阴道前后壁修补术、治疗尿失禁的手术。	补片，特殊缝线，止血材料	次	1900		滨医保发[2021]7号
HXK89301	髌骨内侧髌股韧带重建术	消毒铺巾，取肌腱，缝线编织肌腱移植物，内侧髌股韧带髌骨端与股骨端分别钻取骨道，引入移植物，分别固定髌骨与股骨端，止血，加压包扎，支具固定。	内固定材料，特殊缝线	次	2500		滨医保发[2021]7号

HXL83501	关节镜下半月板缝合术	消毒铺巾，铺防水材料，膝关节前方入路，关节镜探查髌上囊、关节软骨、半月板及交叉韧带，半月板缝合，充分止血，24000毫升生理盐水冲洗关节腔，加压包扎。不含软骨修复、髌间窝成形。	内固定材料，特殊缝线	次	2500		滨医保发[2021]7号
HXZ83301	踝关节韧带修补术	消毒铺巾，清除血肿、撕脱骨片切除，探查关节腔，用缝线缝合撕裂的关节囊及韧带，止血，放置引流，负压吸引。	特殊缝线	单侧	1350		滨医保发[2021]7号
HXZ89301	踝关节韧带损伤重建术	消毒铺巾，清除血肿、撕脱骨片切除，探查关节腔，用缝线缝合撕裂的关节囊，在内或外踝钻孔，韧带重建，止血，放置引流，负压吸引。	特殊缝线	单侧	1550		滨医保发[2021]7号
KTB23701	卵巢组织冷冻	麻醉，开腹，取出卵巢组织，放入4℃培养液中迅速转移到实验室，切成小块，使用程序冷冻仪应用快速冷冻或慢速程序化冷冻(置于冷冻仪中)方法冷冻，放入液氮罐中保存。		次	医疗机构自主定价		滨医保发[2021]7号

KYR48101	吸入过敏原注射免疫治疗	吸入变应原免疫治疗分剂量递增和剂量维持两个阶段，递增阶段注射变应原剂量逐渐由低到高，维持阶段注射固定剂量的变应原注射液。具体方法：消毒皮肤，用1毫升一次性注射器抽取特定浓度(0.1至1毫升)的吸入变应原注射液，在接受治疗者上臂外侧皮肤进行皮下注射，缓慢推入注射液，为防止将变应原注射液直接推入血管，每推入0.2毫升时需回抽一次，观察有无回血。注射完成后接受治疗者需在治疗室观察至少30分钟，确定无不良反应以后方可离开。注射免疫治疗是高风险的治疗方法，整个治疗过程中需要不断依据病情和环境变化调整注射剂量和注射间隔，因此进行吸入变应原注射免疫治疗的医生和护士必须接受过变态反应专门培训，为防止严重过敏反应发生，注射地点必须有急救设备和肾上腺素等抢救药品，严禁在没有抢救设备和药品的环境进行该项治疗。		次	100		滨医保发[2021]7号
KYR72706	化学换肤术	指利用药物可控性破坏皮肤一定层次，促进皮肤再生。清洁皮肤表面，用有机溶剂去除油脂，表面麻醉，保护伤口和皮肤凹陷部位，外敷换肤液，判断换肤终点，用特殊的中和液进行中和，冷湿敷，涂特殊的药膏或使用敷料。		次	医疗机构自主定价		滨医保发[2021]7号

MBBWA001	上肢综合运动训练	利用各种上肢综合运动训练设备，为患者进行被动的、辅助主动的、主动的、抗阻的关节活动范围训练、肌力训练、局部缓解肌肉痉挛训练、局部肌肉牵拉训练、协调性训练、功能活动能力训练及器械训练。		次	50		滨医保发[2021]7号
MBLZZ002	下肢矫形器制作	根据患者下肢功能障碍状况，通过评定、制样、取材、塑型、调试，进行下肢的矫形器的制作，达到改善或维持下肢功能，使患者最大程度的提高或代偿部分丧失的下肢功能。		次	医疗机构自主定价		滨医保发[2021]7号
LABZX002	二维剂量验证	使用阵列等面测量仪器，或者基于先进剂量模型的独立核对程序，采用实验测量或者独立计算的方法，验证一个计划中的一个特征面的剂量分布。		次	1350		滨医保发[2021]7号
LABZX003	三维剂量验证	使用三维剂量测量仪器，或者基于蒙特卡罗模拟的独立核对程序，采用实验测量或者独立计算的方法，验证一个计划中所有射野合成的剂量分布。		次	1350		滨医保发[2021]7号
LABZX005	三维实时显像监控	适用于三维图像引导放疗、CT在线校位、自适应放疗等。摆位，采用锥形束CT等设备获取三维影像、调整摆位、影像保存。		次	250		滨医保发[2021]7号
LAFZZ001	薄铅皮挡块制备	勾画挡块轮廓，挡块切割		块	90		滨医保发[2021]7号
LAFZZ015	真空垫制备	真空垫充气，摆位，将患者固定部位置于真空垫上，真空垫抽气塑形及体位标记		个	550		滨医保发[2021]7号
LADZX019	质子放疗	调用治疗计划，摆位，体位固定，机器操作及照射		每疗程	医疗机构自主定价		滨医保发[2022]2号新增