项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格			说明	统筹金支付范围			医保结算编码	归集口径	文件依据	执行时间	备注
					三级	二级	一级		职工进统筹前自负比例	居民进统筹前自负比例	最高费用限额					
A	一.综合医疗服务	本章说明： 1.本章“综合医疗服务”项目												青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
AA	(一)一般医疗服务													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
AAA00001	方便门诊			次	1	1	1	患者单纯到门诊取药的，不再执行一般诊疗费。	100%	100%		001101000010000-AAA00001	挂号费	青医保字〔2020〕1号	2019.12.10	
AAA00002	诊疗卡补卡费			张	1	1	1		100%	100%		001101000010000-AAA00002	挂号费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
AAA	1.诊察费													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
AAAA-AAAD	普医诊察费													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
AAAA0001	普通门诊诊察费	指主治及以下医师提供的普通门诊诊疗服务。挂号、初建病		次	7	4			100%	100%		001102000010300-AAAA0001	诊察费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
AAAA0001a	普通门诊诊察费（一级）			次			3		100%	100%		001102000010300-AAAA0001a	诊察费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
AAAA0001b	普通门诊诊察费（二级）	限医联体内医师下沉到基层医疗机构，提供诊察服务时使用		次			4		100%	100%		001102000010300-AAAA0001b	诊察费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
AAAA0001c	普通门诊诊察费（三级）	限医联体内医师下沉到基层医疗机构，提供诊察服务时使用		次			7		100%	100%		001102000010300-AAAA0001c	诊察费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
AAAA0002	副主任医师门诊诊察费	指由副主任医师在专家门诊提供技术劳务的诊疗服务。挂		次	19	16			100%	100%		001102000020200-AAAA0002	诊察费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
AAAA0002a	副主任医师门诊诊察费（一级）			次			6		100%	100%		001102000020200-AAAA0002a	诊察费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
AAAA0002b	副主任医师门诊诊察费（二级）	限医联体内医师下沉到基层医疗机构，提供诊察服务时使用		次			16		100%	100%		001102000020200-AAAA0002b	诊察费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
AAAA0002c	副主任医师门诊诊察费（三级）	限医联体内医师下沉到基层医疗机构，提供诊察服务时使用		次			19		100%	100%		001102000020200-AAAA0002c	诊察费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
AAAA0003	主任医师门诊诊察费	指由主任医师在专家门诊提供技术劳务的诊疗服务。挂号、		次	26	23			100%	100%		001102000020100-AAAA0003	诊察费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
AAAA0003a	主任医师门诊诊察费（一级）			次			9		100%	100%		001102000020100-AAAA0003a	诊察费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
AAAA0003b	主任医师门诊诊察费（二级）	限医联体内医师下沉到基层医疗机构，提供诊察服务时使用		次			23		100%	100%		001102000020100-AAAA0003b	诊察费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
AAAA0003c	主任医师门诊诊察费（三级）	限医联体内医师下沉到基层医疗机构，提供诊察服务时使用		次			26		100%	100%		001102000020100-AAAA0003c	诊察费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
AAAA0004	知名专家门诊诊察费			次	市场调节价	市场调节价		参照青卫办〔2019〕10号执行	100%	100%		001102000020300-AAAA0004	诊察费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
AAAB0001	急诊诊察费	指各级急诊医师在护士配合下于急诊区域24小时提供的急诊		次	12	6	4		100%	100%		001102000030000-AAAB0001	诊察费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
AAAC0001	门/急诊留观诊察费	挂号，初建病历(电子或纸质病历)，核实被诊者信息，建立临		日	26	21	8		0%	0%		001102000040000-AAAC0001	诊察费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
AAAD0001	住院诊察费	指医务人员对住院患者进行的日常诊察工作，检查及观察患		日	28	23	10		0%	0%		001102000050000-AAAD0001	诊察费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
AAAD0001a	住院诊察费结核病人加收			日	3	3	3		0%	0%		001102000050000-AAAD0001a	诊察费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
AAAG-AAAK	中医辨证论治													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
AAAG0001	普通门诊中医辨证论治	指由主治及以下中医或中西医结合医师在中医普通门诊提供		次	10	7			100%	100%		004800000060100-AAAG0001	诊察费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
AAAG0001a	普通门诊中医辨证论治（一级）			次			3		100%	100%		004800000060100-AAAG0001a	诊察费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
AAAG0001b	普通门诊中医辨证论治（二级）	限医联体内医师下沉到基层医疗机构，提供诊察服务时使用		次			7		100%	100%		004800000060100-AAAG0001b	诊察费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
AAAG0001c	普通门诊中医辨证论治（三级）	限医联体内医师下沉到基层医疗机构，提供诊察服务时使用		次			10		100%	100%		004800000060100-AAAG0001c	诊察费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
AAAG0002	副主任医师门诊中医辨证论治	指由具有副高级职称的中医或中西医结合医师在中医专家门		次	22	19			100%	100%		004800000060200-AAAG0002	诊察费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
AAAG0002a	副主任医师门诊中医辨证论治（一级）			次			6		100%	100%		004800000060200-AAAG0002a	诊察费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
AAAG0002b	副主任医师门诊中医辨证论治（二级）	限医联体内医师下沉到基层医疗机构，提供诊察服务时使用		次			19		100%	100%		004800000060200-AAAG0002b	诊察费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
AAAG0002c	副主任医师门诊中医辨证论治（三级）	限医联体内医师下沉到基层医疗机构，提供诊察服务时使用		次			22		100%	100%		004800000060200-AAAG0002c	诊察费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
AAAG0003	主任医师门诊中医辨证论治	指由具有正高级职称的中医或中西医结合医师在中医专家门		次	29	26			100%	100%		004800000060300-AAAG0003	诊察费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
AAAG0003a	主任医师门诊中医辨证论治（一级）			次			9		100%	100%		004800000060300-AAAG0003a	诊察费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
AAAG0003b	主任医师门诊中医辨证论治（二级）	限医联体内医师下沉到基层医疗机构，提供诊察服务时使用		次			26		100%	100%		004800000060300-AAAG0003b	诊察费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
AAAG0003c	主任医师门诊中医辨证论治（三级）	限医联体内医师下沉到基层医疗机构，提供诊察服务时使用		次			29		100%	100%		004800000060300-AAAG0003c	诊察费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
AAAG0004	国医大师门诊中医辨证论治	指由国家授予“国医大师”称号的专家在中医专家门诊提供		次	待定	待定	待定		100%	100%		004800000060300-AAAG0004	诊察费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
AAAG0005	知名专家门诊中医辨证论治			次	市场调节价	市场调节价		参照青卫办〔2019〕10号执行	100%	100%		004800000060300-AAAG0005	诊察费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
AAAJ0001	门/急诊留观中医辨证论治	指由中医、中西医结合医务人员对急诊留观患者提供的中医		日	26	21	8		0%	0%		004800000060000-AAAJ0001	诊察费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
AAAK0001	住院中医辨证论治	指由中医、中西医结合医务人员对住院患者提供的中医诊疗		日	28	23	10		0%	0%		004800000060000-AAAK0001	诊察费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
AAAN	出诊费													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
AAAN0001	普通医师出诊费	指由中、西医主治及以下医师应患者或其家属要求到家庭、		次	30	24	24		100%	100%		001307000010002-AAAN0001	诊察费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
AAAN0002	副主任医师出诊费	指由中、西医副主任医师应患者或其家属要求到家庭、单位		次	40	32	32		100%	100%		001307000010002-AAAN0002	诊察费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
AAAN0003	主任医师出诊费	指由中、西医主任医师应患者或其家属要求到家庭、单位或		次	50	40	40		100%	100%		001307000010001-AAAN0003	诊察费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
AAB	2.床位费													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
AABA0001	普通床位费	指四人及以上多人间的床位费。接诊登记，进行住院指导，		日	44	42	15		0%	0%	三级44元；二级42元，一级15元	001109000010400-AABA0001	床位费	青医保字〔2020〕8号	2020.10.1	
AABA0001_N5	传染科、烧伤科、精神科普通病床费加收			日	3	3	3		0%	0%		001109000010000-AABA0001_N5	床位费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
AABA0002	三人间床位费	接诊登记，进行住院指导，办理入(出)院手续，按医嘱收费		日	55	50	20		0%	0%	三级44元；二级42元，一级15元	001109000010300-AABA0002	床位费	青医保字〔2020〕8号	2020.10.1	
AABA0002_N5	传染科、烧伤科、精神科三人间床位费加收			日	3	3	3		0%	0%		001109000010300-AABA0002_N5	床位费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
AABA0003	双人间床位费	接诊登记，进行住院指导，办理入(出)院手续，按医嘱收费		日	59	54	22		0%	0%	三级44元；二级42元，一级15元	001109000010200-AABA0003	床位费	青医保字〔2020〕8号	2020.10.1	
AABA0003_N5	传染科、烧伤科、精神科双人间床位费加收			日	3	3	3		0%	0%		001109000010200-AABA0003_N5	床位费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
AABA0004	单人间床位费	接诊登记，进行住院指导，办理入(出)院手续，按医嘱收费		日	62	57	25		0%	0%	三级44元；二级42元，一级15元	001109000010100-AABA0004	床位费	青医保字〔2020〕8号	2020.10.1	
AABA0004_N5	传染科、烧伤科、精神科单人间床位费加收			日	3	3	3		0%	0%		001109000010100-AABA0004_N5	床位费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
AABE0001	新生儿床位费	指新生儿或母婴同室新生儿的床位。看护婴儿、洗浴以及相		日	30	23	5		100%	100%		001109000010600-AABE0001	床位费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
AABC0001	重症监护病房床位费	指专用重症监护病房(如ICU、CCU、RCU、NICU、EICU等)		日	60	60	19		20%	20%		001109000030100-AABC0001	床位费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
AABD0001	特殊防护病房床位费	指核素内照射治疗病房。在普通病房的基础上，需达到		日	60	60			20%	20%		001109000040000-AABD0001	床位费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
AABF0001	门/急诊留观床位费	办理留观手续，建立观察病历，密切观察病情变化，按时		日	10	8	4	符合病房条件和管理标准，且留观超	0%	0%		001109000050000-AABF0001	床位费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
AABG0001	病房取暖费	指病房室内具有取暖设施，并提供取暖服务。含供暖设施及		日	4	4	4		100%	100%		001107000010000-AABG0001	其他费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
AABH0001	病房空调费	指病房室内空调设施，并提供相应服务。含空调设施及运转		日	4	4	4		100%	100%		001108000010000-AABH0001	其他费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
AAC	3.体检费													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
AACA0001	体检费	指普通体检，综合分析，做出体检结论，出具总检报告，建		次	市场调节价	市场调节价	市场调节价	不另收诊察费	100%	100%		001105000010000-AACA0001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
AAD	4.会诊													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
AADA-AADH	普医会诊													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
AADA0001	院际会诊	指由副主任及主任医师参加的院际间会诊，根据病情提供相		科/次	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		001110000010000-AADA0001	诊察费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
AADB0001	院内会诊	因病情需要在医院内进行的科室间的医疗、护理会诊等。		科/次	20	16	10		100%	100%		001110000020000-AADB0001	诊察费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
AADB0002	知名专家院内会诊			次	市场调节价	市场调节价		参照青卫办〔2019〕10号执行	100%	100%		001110000020000-AADB0002	诊察费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
AADC0001	疑难病理读片会诊	指由2位及以上具高级职称的病理医师组成的专家组，对院外		次	200	200	200		100%	100%		002708000070000-AADC0001	诊察费	青医保发〔2024〕9号基层增加价格	2024.8.23	
AADC0001a	外埠疑难病理读片会诊			次	300	300	300		100%	100%		002708000070000-AADC0001a	诊察费	青医保发〔2024〕9号基层增加价格	2024.8.23	
AADC0001_G4	疑难病理读片会诊以5张切片为基价，每增加1张			每1张	20	20	20		100%	100%		372708000070001-AADC0001_G4	诊察费	青医保发〔2024〕9号基层增加价格	2024.8.23	
AADD0001	同步远程病理会诊	通过网络传输的实时医院之间的病理会诊，不含图像的采集		次	200	200	200		100%	100%		001110000030000-AADD0001	诊察费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
AADD0002	非同步远程病理会诊	通过网络传输的非实时医院之间的病理会诊，不含图像的采		次	200	200	200		100%	100%		001110000030000-AADD0002	诊察费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
AADE0001	院外影像学资料会诊	指对外院影像资料的分析、诊断，由副高职以上专家做片，		次	80	80	50		100%	100%		002104000010000-AADE0001	诊察费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
AADE0001a	院外影像学资料会诊远程会诊			次	200	200	200		100%	100%		001110000030000-AADE0001a	诊察费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
AADE0001_G4	院外影像学资料会诊以6张胶片为基价，每增加7			每2张	15	15	10		100%	100%		372104000010301-AADE0001_G4	诊察费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
AADF0001	精神医学多专家会诊	针对精神病患者或家属对诊断及治疗的异议或存在的诊断治疗疑难问题，由3名具有高级职称的精神科医师根据患者既往		次	100	80	64		100%	100%		001110000020000-AADF0001	诊察费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	更改结算编码
AADG0001	远程会诊	指临床各专业会诊，开通网络计算机系统，通过远程视频系		小时	500	500	500		100%	100%		001110000030000-AADG0001	诊察费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
AADL-AADN	中医辨证论治会诊													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
AADL0001	院际中医辨证论治会诊	指因患者病情需要，邀请外院具有副高级以上职称的中医或		科/次	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		004800000060000-AADL0001	诊察费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
AADM0001	院内中医辨证论治会诊	指因患者病情需要，由院内不同科室的具有主治医师以上职		科/次	20	16	10		100%	100%		004800000060000-AADM0001	诊察费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
AADM0002	知名专家院内中医辨证论治会诊			科/次	市场调节价	市场调节价		参照青卫办〔2019〕10号执行	100%	100%		004800000060000-AADM0002	诊察费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
AADN0001	远程中医辨证论治会诊	开通网络计算机系统，通过计算机系统提供医学信息，由中		小时	500	500	500		100%	100%		004800000060000-AADN0001	诊察费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
AAE	5.营养咨询与评估													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	

AAEA0001	营养状况评估与咨询	指营养门诊具有相应资质的营养医师，调查基本膳食状况，质		次	26	26	10	此项费用不得与诊察费同时收取。	100%	100%		001102000000300-AAEA0001	诊察费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
AAEB0001	围产期健康咨询指导	指门诊医生向患者解答孕前、孕期、产褥期相关营养问题。		次	15	15	10	此项费用不得与门诊诊察费同时收取	100%	100%		001204000010000-AAEB0001	诊察费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
AB	**(二)一般治疗操作**														青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
ABA	**1.注射**														青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
ABAA0001	皮内注射		微型注射针	次	4	4	3		0%	0%		001204000010200-ABAA0001	治疗费	青医保字〔2020〕9号	2020.11.1	
ABAA0001a	PPD试验			次	30	30	30		0%	0%		001204000010300-ABAA0001a	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
ABAB0001	皮下注射	核对医嘱及患者信息，检查注射器及药物，用无菌注射器配		次	3	3	2		0%	0%		001204000010100-ABAB0001	治疗费	青医保字〔2020〕9号	2020.11.1	
ABAC0001	肌肉注射	核对医嘱及患者信息，检查注射器及药物，使用无菌注射器		次	3	3	2		0%	0%		001204000010000-ABAC0001	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
ABAD0001	静脉注射	核对医嘱及患者信息，用无菌注射器配制药物，取适当体		次	6	6	3.5		0%	0%		001204000020000-ABAD0001	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
ABB	**2.采血**														青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
ABBA0001	动脉采血	确定采血动脉穿刺点后，消		次	20	20	20		0%	0%		001204000040100-ABBA0001	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
ABBB0001	静脉采血	核对医嘱及患者信息，评估患者，取适当体位，选择穿刺部		次	8	8	5.5		0%	0%		001204000020100-ABBB0001	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
ABBB0001,A1	儿童微量采血	指指尖采血、耳垂采血		次	3	3	3	儿童是指年龄六周岁及以下儿童	0%	0%		001204000020100-ABBB0001_A1	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
ABC	**3.静脉输注**							专用输液器包括精密过滤输液器（滤						青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
ABCA0001	静脉输液	评估患者及穿刺部位等，核对医嘱及患者信息，用无菌注射	三通（仅限手术室、导管室、ICU、	次	11	11	11		0%	0%		001204000060000-ABCA0001	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
ABCA0001,KQ	静脉输液以两瓶为基价，每增加一瓶加收			次	3	3	3		0%	0%		001204000060000-ABCA0001_KQ	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
ABCA0002	小儿静脉输液		三通（仅限手术室、导管室、ICU、急	次	12	12	12		0%	0%		001204000070000-ABCA0002	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
ABCA0002,KQ	小儿静脉输液以两瓶为基价，每增加一瓶加收			次	3	3	3		0%	0%		001204000070000-ABCA0002_KQ	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
ABCA0003	静脉留置针穿刺术	评估患者及穿刺部位等，核对医嘱及患者信息，取适当体位	留置针，正压接头（仅限手术室、ICU	次	10	10	10		0%	0%		001204000060300-ABCA0003	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
ABCA0003a	静脉留置针封管	指应用于输液前、后或两种药物之间，用等渗盐水脉冲式将		次	8	8	8		0%	0%		001204000061300-ABCA0003a	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
ABCC0001	经绕伤创面静脉穿刺术	穿刺皮肤消毒，根据解剖位置，触摸确定血管位置，穿刺	留置针	次	20	20			0%	0%		003316030080000-ABCC0001	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
ABCD0001	静脉输血	评估患者及穿刺部位等，血制品检查，核对医嘱及患者信		次	15	15	11		0%	0%		001204000060100-ABCD0001	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
ABCD0001,KQ	静脉输血以1袋血液为基价，每增加1袋加收			每1袋	5	5	5		0%	0%		001204000060100-ABCD0001_KQ	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
ABCE0001	加压快速输血	指用于经入工或加压设备快速补充血容量的患者，评估患者		次	20	20	20		0%	0%		001204000060100-ABCE0001	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
ABCE0001,KQ	加压快速输血以1袋血液为基价，每增加1袋加收			每1袋	5	5	5		0%	0%		001204000060100-ABCE0001_KQ	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
ABCF0001	胃肠外营养静脉输注	指经静脉的高营养治疗。评估患者病情及静脉管路情况等，		日	80	80	56		10%	10%		001204000080000-ABCF0001	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
ABCH0001	注射泵、营养泵、输液泵辅助治疗	遵医嘱，使用注射泵（或营养泵、输液泵），输注药物和食	泵管，泵用注射器，专用输液器	小时	2	2	1		0%	0%		001204000080000-ABCH0001	治疗费	青医保发〔2023〕6号	2023.3.15	
ABCJ0001	b	指在非集中配液中心进行的对抗肿瘤化疗药物或肠外营养液		组	20	20	20	此项为辅助操作项目	0%	0%		001204000130000-ABCJ0001	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
ABCJ0001a	抗肿瘤化疗药物/肠外营养液集中配置	指在集中配液中心进行的对抗肿瘤化疗药物或肠外营养液的		组	25	25		此项为辅助操作项目	0%	0%		001204000130000-ABCJ0001a	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
ABCK0001	新生儿换血术	术前准备(给镇静剂、备皮)，入换血室，产后复扑检查台上辅		次	300	240			20%	20%		003112020100000-ABCK0001	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
ABCK0001,KQ	新生儿换血术以100毫升血量为基价，每增加100			每100毫升	15	12			20%	20%		373112020100001-ABCK0001_KQ	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
ABD	**4.静脉置管术**														青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
ABDB0001	新生儿脐血管置管术	选择合适的脐导管并测量所需插入长度，消毒术野皮肤，铺	特殊缝线，脐导管	次	200				0%	0%		003112020080000-ABDB0001	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
ABE	**5.清创缝合**														青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
ABEA0001	清创(缝合)术(小)	指符合下列任一情况者：表浅切伤，裂伤，耳伤，伤口长度1-5	组织胶水	每个创面（创口）	60	60	35		0%	0%		001205000030000-ABEA0001	治疗费	青医发〔2021〕45号	2022.1.1	
ABEA0002	清创(缝合)术(中)	指符合下列任一情况者：轻微污染伤口，软组织轻度损伤，		每个创面（创口）	115	115	100		0%	0%		001205000020000-ABEA0002	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
ABEA0003	清创(缝合)术(大)	指符合下列任一情况者：严重污染伤口，软组织严重损伤，		每个创面（创口）	170	170	170		0%	0%		001205000010000-ABEA0003	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
ABEA0004	清创(缝合)术(特大)	指符合下列任一情况者：严重污染伤口，软组织严重损伤，		每个创面（创口）	200	200	195		0%	0%		001205000010000-ABEA0004	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
ABF	**6.换药**														青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
ABFA0001	换药(小)	指符合下列任一情况者：清洁伤口、伤口长度1-5厘米(含5厘		每个创面（创口）	20	20	13		0%	0%		001206000040000-ABFA0001	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
ABFA0002	换药(中)	指符合下列任一情况者：污染伤口，缝合长度5-10厘米伤口	功能性敷料（仅限褥疮、烧伤、糖尿	每个创面（创口）	30	30	23		0%	0%		001206000030000-ABFA0002	治疗费	青医保字〔2021〕3号	2021.3.10	
ABFA0002a	PICC换药	包括输液港换药	无损针（输液港留置针）、输液接头	次	55	55	55		0%	0%		371206000030200-ABFA0002a	治疗费	青医保字〔2021〕3号	2021.3.10	
ABFA0003	换药(大)	指符合下列任一情况者：感染伤口，缝合长度10-20厘米伤口	功能性敷料（仅限褥疮、烧伤、糖尿	每个创面（创口）	70	70	55		0%	0%		001206000020000-ABFA0003	治疗费	青医保字〔2021〕3号	2021.3.10	
ABFA0004	换药(特大)	指符合下列任一情况者：特殊感染伤口，缝合长度20厘米以	功能性敷料（仅限褥疮、烧伤、糖尿	每个创面（创口）	140	140	100		0%	0%		001206000010000-ABFA0004	治疗费	青医保字〔2021〕3号	2021.3.10	
ABG	**7.胃肠治疗操作**														青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
ABGA0001	胃肠减压	根据病情需要连续观察，评估患者病情及胃肠减压管，核对		日	20	20	16		0%	0%		001209000010000-ABGA0001	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
ABGB0001	胃管置管术	评估患者病情及合作程度等，核对医嘱及患者信息，解释其	三腔胃管、鼻胃肠管（仅限长期置	次	20	20	17		0%	0%		001208000010000-ABGB0001	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
ABGC0001	人工洗胃	评估患者病情，中毒程度及有无禁忌症等，准备洗胃液，核		次	50	50	18		0%	0%		001210000010000-ABGC0001	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
ABGC0002	电动洗胃	评估患者病情，中毒程度及有无禁忌症等，连接好洗胃机装		次	70	70	30		0%	0%		001210000010001-ABGC0002	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
ABGC0003	漏斗胃管洗胃	评估患者病情，中毒程度及有无禁忌症等，准备洗胃液，核		次	50	50	18		0%	0%		001210000010001-ABGC0003	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
ABGC0004	负压吸引器洗胃	评估患者病情，中毒程度及有无禁忌症等，准备洗胃液，核		次	70	70	30		0%	0%		001210000010001-ABGC0004	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
ABGC0005	新生儿洗胃	测量插入深度，放置胃管，腹部听诊确定位置，注入生理盐		次	50	50	20		0%	0%		003112020060000-ABGC0005	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
ABGD0001	胃、肠内营养灌注	指经鼻置入胃管，小肠营养管，小肠造瘘，胃造瘘药物灌		次	5	5	4		0%	0%		001208000020000-ABGD0001	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
ABGE0001	一般灌肠	评估患者病情及腹部程度等，核对医嘱及患者信息，解释其		次	21	21	10		0%	0%		001215000010100-ABGE0001	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
ABGE0002	保留灌肠治疗	评估患者病情及腹部程度等，核对医嘱及患者信息，解释其		次	21	21	10		0%	0%		001215000010200-ABGE0002	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
ABGE0003	三通氧气灌肠治疗	评估，核对患者信息，做好解释指导配合，备好三通氧气灌		次	32	21			0%	0%		001215000010300-ABGE0003	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
ABGE0004	清洁灌肠	评估患者病情及腹胀程度等，核对医嘱及患者信息，解释其		次	70	70	50		0%	0%		001215000020000-ABGE0004	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
ABGF0001	经口全消化道清洁洗肠	配置洗肠液，评估患者病情及合作程度等，核对医嘱及患者		次	5	5	5		0%	0%		001215000020200-ABGF0001	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
ABGG0001	人工辅助通便	评估患者病情及腹胀程度等，核对医嘱及患者信息，解释其		次	20	20	15		0%	0%		001215000030000-ABGG0001	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
ABGH0001	肛管排气	评估患者病情及腹胀情况，肛门及皮肤情况等，核对患者信		次	13	13	13		0%	0%		001217000010000-ABGH0001	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
ABH	**8.导尿与冲洗**														青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
ABHA0001	导尿	评估患者病情，膀胱充盈情况等，核对医嘱及患者信息，解	专用导尿管（三腔导尿管）	次	45	45	45		0%	0%		001216000010000-ABHA0001	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
ABHA0002	导尿管留置	评估患者病情，膀胱充盈情况等，核对患者信息，解释其目		日	3	3	3		0%	0%		001216000010100-ABHA0002	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
ABHA0003	导引法导尿术	常规消毒，铺无菌巾，应用前端有孔的金属导尿管插诸导尿	专用导尿管（三腔导尿管）	次	125	125	105		0%	0%		001216000010000-ABHA0003	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
ABHB0001	膀胱冲洗	评估患者病情及膀胱程度等，核对医嘱及患者信息，解释其		次	8	8	8		0%	0%		001216000020000-ABHB0001	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
ABHB0002	持续膀胱冲洗	评估患者病情，自理程度及有无禁忌症等，核对医嘱及患者		日	35	35	35		0%	0%		001216000030000-ABHB0002	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
ABHB0002a	持续腹腔冲洗			日	35	35	35		0%	0%		371216000030200-ABHB0002a	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
ABHB0002b	持续关节腔冲洗	仅限术后感染、积液、冲洗、消炎。		日	35	35	35		0%	0%		003113000040000-ABHB0002b	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
ABL	**11.物理降温**														青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
ABLA0001	擦浴降温	指酒精或温水擦浴。评估患者病情等，备酒精，核对患者信		次	6	6	6		0%	0%		001211000010100-ABLA0001	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
ABLB0001	贴敷降温	指使用冰袋、冰囊或降温贴贴敷于皮肤表面进行降温。评估		次	5	5	5		0%	0%		001211000010200-ABLB0001	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
ABLC0001	冰帽降温	指冰帽及冰枕头部降温。评估患者病情等，备好冰袋入冰		小时	10	10	5		0%	0%		001211000020000-ABLC0001	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
ABLD0001	冰毯降温	评估患者病情等，核对患者信息，解释其目的取得配合，准		小时	10	10	5		0%	0%		001211000030000-ABLD0001	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
ABM	**12.抢救**														青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
ABMA0001	危重病人抢救	指因病情变化需要，由医师负责组织的抢救进行抢救。负责		日	150	150	120		0%	0%		001202000010000-ABMA0001	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
ABMB0001	新生儿人工呼吸	吸引口咽分泌物，面罩复苏气囊加压通气，断续双肺呼吸音		次	30	30	30		0%	0%		003112020050000-ABMB0001	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
ABMC0001	新生儿辐射抢救台治疗	使用辐射抢救台对新生儿进行治疗。预热，设置箱温，放置		小时	10	10	3		0%	0%		003112020120000-ABMC0001	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
ABN	**13.院前急救**														青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
ABNA0001	院前危急重症抢救	指院前医务人员对危重急症患者(由于各种原因造成危及生命		次	180	180	180		20%	20%		001104000010700-ABNA0001	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
ABNA0001a	夜间加收	夜间指18点一次日6点		次	50	50	50		20%	20%		371104000010001-ABNA0001a	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
ABNA0002	院前救治	指院前医务人员对非危重急症患者提供常规诊断、防护、救		次	120	120	120		20%	20%		001302000010000-ABNA0002	诊察费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
ABNA0002a	夜间加收	夜间指18点一次日6点		次	50	50	50		20%	20%		371104000010001-ABNA0002a	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
ABP	**14.重症监护**							收取重症监护不得再收取分级护理费						青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
ABPA0001	急诊室重症监护	指急诊室内专业护士连续监护、医生护士严密观察病情变		日	120	98	78	超过12小时不足24小时按一日计算。	20%	20%		001103000010000-ABPA0001	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
ABPB0001	重症监护	指重症监护室内连续监测、医生护士严密观察病情变化，密		小时	9	6	5		20%	20%		001201000010000-ABPB0001	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
ABZ	**15.其它**														青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
ABZA0001	机械辅助排痰	评估患者病情，意识状态及呼吸系统情况等，核对患者信		次	13	10	8		100%	100%		001201000150000-ABZA0001	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	

ABZB0001	冷湿敷法	评估患者病情及皮肤情况等，核对患者信息，解释其目的取		次	6	6	3		0%	0%		001213000010000-ABZB0001	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
ABZC0001	热湿敷法	评估患者病情及皮肤情况等，核对患者信息并解释其目的取		次	6	6	3		0%	0%		001213000010000-ABZC0001	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
ABZD0001	坐浴	评估患者病情及会阴、肛周皮肤情况等，核对医嘱及患者信		次	3	3	3		0%	0%		001212000010000-ABZD0001	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
ABZE0001	会阴擦洗	指会阴擦洗或会阴冲洗。评估患者病情及合作程度等，核对		次	12	7	7		0%	0%		001201000140200-ABZE0001	护理费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
ABZF0001	阴道冲洗	评估患者病情及会阴情况等，核对医嘱及患者信息，解释其		次	14	11	11		0%	0%		001201000140400-ABZF0001	护理费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
ABZG0001	引流管更换	更换引流管、引流袋或引流装置，固定，观察患者生命体	专用引流管	次	10	10	2		0%	0%		001214000010001-ABZG0001	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
AC	**(三)护理**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
ACA	**1.分级护理**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
ACAA0001	Ⅲ级护理	指生活完全自理、病情稳定的患者。处于康复期患者的护理		日	15	15	5		0%	0%		001201000050000-ACAA0001	护理费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
ACAB0001	Ⅱ级护理	指病情稳定、生活部分自理的患者或行动不便的老年患者的		日	30	30	6		0%	0%		001201000040000-ACAB0001	护理费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
ACAC0001	Ⅰ级护理	指病情趋向稳定的重症患者、手术后或者治疗期间需要严格		日	45	45	7		0%	0%		001201000030000-ACAC0001	护理费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
ACAD0001	特级护理	指病情危重、重症监护，复杂或大手术后，严重外伤和大面		日	110	80	64		0%	0%		001201000020000-ACAD0001	护理费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
ACB	**2.专项护理**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
ACBA0001	新生儿护理	评估新生儿适应环境能力，新生儿口腔护理、喂养、脐体		日	25	25	6		0%	0%		001201000070000-ACBA0001	护理费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
ACBB0001	早产儿护理	评估早产儿病情，核对医嘱、准备早期新		日	73	73	8		0%	0%		001201000080000-ACBB0001	护理费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
ACBC0001	精神病人护理	指用于精神病患者的护理。随时巡视患者，观察患者情绪变		日	13	13	6		0%	0%		001201000090000-ACBC0001	护理费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
ACBC0002	精神科监护	指对急性、冲动、自杀、伤人、毁物的病人及有外出、妄想		小时	3	3	2	收精神科监护的不能再收其它护理。	0%	0%		003115030030000-ACBC0002	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
ACBD0001	一般传染病护理	指经消化道、呼吸道、接触等传播的传染病的护理。评估病		日	35	35	35		0%	0%		001201000060000-ACBD0001	护理费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
ACBD0002	严密隔离护理	指烈性传染病的护理。评估病情及合作情况等，洗手、戴口		日	45	45	45		0%	0%		001201000060000-ACBD0002	护理费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
ACBD0003	保护性隔离护理	指用于抵抗力低或极易感染患者的护理。了解患者病情及血		日	45	45	45		0%	0%		001201000060000-ACBD0003	护理费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
ACBE0001	新生儿治疗浴	评估新生儿情况、日龄，调节操作台温度及环境湿度，核对		次	15	15	3		100%	100%		001201000080500-ACBE0001	护理费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
ACBF0001	新生儿监测	开启监护仪，连接病人，调节心率和呼吸报警上下限及报警		小时	10	8	4		0%	0%		003112020070000-ACBF0001	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
ACBG0001	动脉置管护理	评估患者病情等，核对患者信息并做好解释取得配合，准备		日	25	17	17		0%	0%		001201000130000-ACBG0001	护理费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
ACBG0002	静脉置管护理	指中心静脉置管护理、PICC置管护理、输液港置管护理、经		日	25	17	13		0%	0%		001201000130000-ACBG0002	护理费	青医保字〔2021〕3号	2021.3.10		
ACBH0001	口腔护理	评估患者病情、合作程度及口腔状况，核对患者信息，做好		次	12	10	7		0%	0%		001201000140100-ACBH0001	护理费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
ACBJ0001	气管切开护理	评估患者病情、意识状态、气管切开周围皮肤情况等，核对		日	32	32	22		0%	0%		001201000100000-ACBJ0001	护理费	青医保字〔2020〕1号	2020.3.10		
ACBJ0002	气管切开套管更换	评估患者病情、意识状态、气管切开周围皮肤情况，核对患	气管切开套管	次	17	12	10		0%	0%		001201000100000-ACBJ0002	护理费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
ACBJ0003	气管插管护理	评估患者病情、意识状态、气管插管深度及导管型号等，核		日	32	27	17		0%	0%		001201000100100-ACBJ0003	护理费	青医保字〔2020〕1号	2020.3.10		
ACBJ0004	吸痰护理	评估患者病情、意识状态、呼吸道分泌物情况等，核对患者		次	8	5	4		0%	0%		001201000110000-ACBJ0004	护理费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
ACBJ0005	呼吸机吸痰护理	评估患者病情、意识状态及呼吸道分泌物情况等，核对患者		次	8	6	5		0%	0%		001201000110000-ACBJ0005	护理费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
ACBK0001	引流管护理	指各种引流管护理，包括引流管冲洗、评估患者病情及引流		日	18	18	10		0%	0%		001214000010000-ACBK0001	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
ACBK0001a	胸腔闭式引流管护理加收			日	40	40	40		0%	0%		001214000010000-ACBK0001a	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
ACBL0001	造口护理	指回肠、结肠造口，尿路造口，透析动静脉内瘘的护理。	造口底盘、造口袋、造口护理辅助材	日	20	20	10		0%	0%		001201000120000-ACBL0001	护理费	青医保字〔2020〕1号	2020.3.10		
ACBM0001	肛周护理	指对肛周脓肿、大便失禁等患者进行的肛周护理。观察肛周		次	5	5	5		0%	0%		001201000120000-ACBM0001	护理费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
ACBN0001	压疮护理	指使用压疮评估表确定压疮分级及危险因素，评估病情、压	功能性敷料	日	20	20	15		0%	0%		001201000140000-ACBN0001	护理费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
ACBP0001	备皮			次	10	10	10		100%	100%		001201000140000-ACBP0001	护理费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
AZ	**(四)其它**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
AZAA0001	救护车使用费	指接送患者车辆使用费。含急救车折旧费及运营交通运输相		公里	30	30	30	1.限青岛市辖区（六区四市），超	100%	100%		001106000010000-AZAA0001	其他费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
AZAA0001a	救护车使用费超过5公里，每增加1公里加收			每公里	6	6	6		100%	100%		001106000010000-AZAA0001a	其他费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
AZBA0001	一般尸体料理	尊重死者民族及信仰，评估尸体清洁情况，右手伤口及家属		次	50	50	50		100%	100%		001401000010000-AZBA0001	其他费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
AZBA0002	特殊传染病尸体料理	尊重死者民族及信仰，评估尸体清洁情况，右手伤口及家属		次	100	100	100		100%	100%		001401000010001-AZBA0002	其他费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
AZBB0001	死婴料理	核对死婴身份，备齐用物，屏风遮挡。做土一切治疗、护理		次	50	50	20		100%	100%		001401000040100-AZBB0001	其他费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
AZBC0001	尸体存放	太平间工作人员接到通知后备齐用物(一次性尸单、尸体袋、		日	50	50	15		100%	100%		001401000030000-AZBC0001	其他费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
AZBD0001	离体残肢处理	评估患者心理状况等，确认放弃离体残肢并签字，防冻漏，		次	30	30	20		100%	100%		001401000040000-AZBD0001	其他费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
B	**二.病理学诊断**	本章说明： 1.本章包括“尸检病理学诊断												青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
BA	**(一)尸检病理学诊断**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
BAA	**1.尸检病理学诊断**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
BAAA0001	常规尸检病理诊断	适用3岁及以上儿童、成人尸体。开颅及胸腔、腹腔、腹腔		次	3100	3100			100%	100%		002701000010000-BAAA0001	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
BAAB0001	头颅尸检病理诊断	指3岁及以上儿童、成人头颅尸体解剖病理诊断。干常规尸体		次	1600	1600			100%	100%		002701000010000-BAAB0001	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
BAAB0002	胸腔尸检病理诊断	指3岁及以上儿童、成人胸腔尸体解剖病理诊断。干常规尸体		次	1300	1300			100%	100%		002701000010000-BAAB0002	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
BAAB0003	腹腔尸检病理诊断	指3岁及以上儿童、成人腹腔尸体解剖病理诊断。干常规尸体		次	1300	1300			100%	100%		002701000010000-BAAB0003	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
BAAB0004	局部尸检病理诊断	指3岁及以上儿童、成人除头颅、胸腔及腹腔以外的器官、体		次	800	800			100%	100%		002701000010000-BAAB0004	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
BAAC0001	3岁以下儿童尸检病理诊断	指1月龄以上、3岁以下儿童及婴儿尸解。干常规尸体解剖		次	2600	2600			100%	100%		002701000020000-BAAC0001	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
BAAD0001	胎儿新生儿尸检病理诊断	指1月龄以内新生儿及胎儿(含胎龄)尸解。干常规尸体解剖		次	2600	2600			100%	100%		002701000020000-BAAD0001	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
BAB	**2.尸体防腐防护处理**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
BABA0001	尸体灌注化学防腐处理	通过局部切开动脉血管内插管，高压灌注10%福马林或甲醛注液		次	500	500			100%	100%		002701000030000-BABA0001	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
BABA0002	尸体注射化学防腐处理	10%福马林液经皮穿刺注入颅、胸、腹三腔，辅助皮肤干四肢		次	500	500			100%	100%		002701000030000-BABA0002	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
BABB0001	传染病和特异性感染尸检处理及防护用品	适用病例为：甲类传染病，乙类传染病病例，因类传染病中		次	500	500		此项为辅加操作项目	100%	100%		002701000010001-BABB0001	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
BB	**(二)细胞病理学检查与诊断**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
BBAA0001	细针穿刺细胞学检查与诊断	体表肿物及各种实质脏器经细针穿刺获得的样本进行涂片、		每标本	130	130	130		0%	0%		002702000030000-BBAA0001	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
BBAA0001a	细针穿刺细胞学检查与诊断以两张涂(压)片为			每张涂（压）片	10	10	10	最高加收6张涂（压）片	0%	0%		372702000030001-BBAA0001a	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
BBAB0001	妇科脱落细胞学检查与诊断	妇科标本涂片，固定，苏木素-伊红(HE)或巴氏染色，脱水，		每标本	80	80	80		0%	0%		002702000040100-BBAB0001	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
BBAC0001	非妇科脱落细胞学检查与诊断	非妇科标本，含痰、乳腺溢液、窥镜刷片、食管或胃拉网涂		每标本	110	110	110		0%	0%		002702000020000-BBAC0001	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
BBAD0001	液基薄层细针穿刺细胞学检查与诊断	体表肿物及各种实质脏器经细针穿刺获得的样本进行经膜式		每标本	150	150	150		0%	0%		002708000040000-BBAD0001	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
BBAE0001	妇科液基薄层细胞学检查与诊断	将含有标本的保存液，经膜式液基制片机或沉渣式液基制		每标本	150	150	150		0%	0%		002708000040000-BBAE0001	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
BBAE0002	非妇科液基薄层细胞学检查与诊断	将含有标本的保存液，经膜式液基制片机或沉渣式液基制		每标本	150	150	150		0%	0%		002708000040000-BBAE0002	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
BC	**(三)组织病理学检查与诊断**							不含单独滴染HE染色费用						青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
BCA	**1.常规组织病理学诊断**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
BCAA0001	穿刺组织活检病理诊断	穿刺技术采集的各种组织、器官的标本，经过甲醛固定，由		蜡块	130	130	130		0%	0%		002703000010000-BCAA0001	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
BCAA0001a	穿刺组织活检病理诊断以两个蜡块为基价，超			蜡块	30	30	30		0%	0%		002703000010001-BCAA0001a	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
BCAB0001	活检组织病理诊断	由活检钳采集的各种组织、器官的标本，经过甲醛固定，由		蜡块	100	100	100		0%	0%		002703000020000-BCAB0001	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
BCAB0001a	活检组织病理诊断每增加一个蜡块加收			蜡块	30	30	30		0%	0%		002703000020001-BCAB0001a	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
BCAC0001	骨髓组织活检病理诊断	骨髓穿刺技术采集的骨髓标本，经过甲醛固定，由初检医		蜡块	100	100			0%	0%		002703000040000-BCAC0001	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
BCAD0001	手术标本病理诊断	手术方式获得的各种组织、器官的标本，经过甲醛固定，由		蜡块	100	100	100		0%	0%		002703000050000-BCAD0001	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
BCAD0001a	手术标本病理诊断每增加一个蜡块加收			蜡块	30	30	30	最高加收15个蜡块	0%	0%		372703000050001-BCAD0001a	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
BCAE0001	不脱钙牙/骨髓切片病理诊断	手术切除的方式获得的牙或骨髓标本，经过甲醛固定，由初		块	120	120			100%	100%		002703000070000-BCAE0001	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
BCAE0002	不脱钙牙/骨髓磨片病理诊断	手术切除的方式获得的牙或骨髓标本，经过甲醛固定，由初		块	120	120			100%	100%		002703000070000-BCAE0002	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
BCAE0003	脱钙牙/骨髓切片病理诊断	手术切除的方式获得的牙齿或骨髓标本，经过甲醛固定，由		块	120	120	120		100%	100%		002703000080000-BCAE0003	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
BCAF0001	截肢标本病理诊断	手术切除的方式获得的上下肢肢体或指、趾标本，经过甲醛		蜡块	100	100	100		0%	0%		002703000060000-BCAF0001	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
BCAF0001a	截肢标本病理诊断每增加过1个蜡块加收			蜡块	20	20	20		0%	0%		002703000060000-BCAF0001a	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
BCAG0001	全器官大切片检查与诊断	根据预约提前一小时进行设备准备，由专人核对并接收临床		每标本	300	300	300		0%	0%		002703000100000-BCAG0001	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
BCB	**2.术中冰冻及石蜡快速切片与诊断**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
BCBA0001	冷冻切片病理诊断	根据预约提前一小时进行设备准备，手术中采集的各种组织		冷冻块	200	200	200		0%	0%		002704000010000-BCBA0001	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
BCBB0001	特异性感染标本冷冻切片病理诊断	根据预约提前一小时进行设备准备，手术中采集的各种特异		冷冻块	250	250	250		0%	0%		002704000010000-BCBB0001	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
BCBC0001	快速石蜡切片病理诊断	根据预约提前一小时进行设备准备，进行活检手术方式采集		蜡块	220	220	220		0%	0%		002704000020000-BCBC0001	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
BCBC0001a	快速石蜡切片病理诊断每增加一个蜡块加收			蜡块	80	80	80		0%	0%		372704000020001-BCBC0001a	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
BD	**(四)分子病理学技术与诊断**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		

BDAA0001	组织/细胞原位杂交检查诊断	石蜡包埋组织，新鲜冷冻组织，细胞涂片，组织切片机切		项	200	200			20%	50%		002707000010000-BDAA0001	化验费	青医保字〔2023〕66号	2024.1.1	
BDAB0001	组织/细胞荧光原位杂交检查诊断	细胞涂片，系列乙醇水化，荧光素标记探针杂交反应（一种探		项	1080	1080			100%	100%		002707000010000-BDAB0001	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
BDAB0002	组织/细胞多色荧光原位杂交检查诊断	石蜡包埋组织，新鲜冷冻组织，细胞涂片，组织切片机切		次	2380	2380			100%	100%		002707000010000-BDAB0002	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
BDAB0003	组织/细胞荧光原位杂交技术计量分析诊断	石蜡包埋组织，新鲜冷冻组织，细胞涂片，组织切片机切		次	2380	2380			100%	100%		002707000010000-BDAB0003	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
BDAC0001	组织/细胞原位核糖核酸(DNA)多聚酶链式反应检	石蜡包埋组织，新鲜冷冻组织，细胞涂片，切片机切片，		项	200	200	200	以一个位点为基价	100%	100%		002707000020000-BDAC0001	化验费	青医保发〔2024〕9号基层增加价格	2024.8.23	
BDAD0001	组织/细胞原位核糖核酸(RNA)多聚酶链式反应检	石蜡包埋组织，新鲜冷冻组织，细胞涂片，切片机切片，		项	200	200		以一个位点为基价	100%	100%		002707000020000-BDAD0001	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
BDAE0001	组织/细胞荧光定量脱氧核糖核酸(DNA)多聚酶链	甲醛固定组织，石蜡包埋组织，新鲜或冷冻组织，离心收		项	200	200	200	以一个位点为基价	100%	100%		372707000040000-BDAE0001	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
BDAF0001	组织/细胞荧光定量核糖核酸(RNA)多聚酶链式反	甲醛固定组织，石蜡包埋组织，新鲜或冷冻组织，离心收		项	200	200		以一个位点为基价	100%	100%		002707000020000-BDAF0001	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
BDAG0001	肿瘤组织脱氧核糖核酸(DNA)测定	PCR反应产物琼脂糖或聚丙烯酰胺凝胶电泳，产物纯化，测序		项	200	200		以一个位点为基价	100%	100%		002707000030000-BDAG0001	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
BB	**(五)特殊和免疫组织化学染色与诊断**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
BBA	**1.特殊染色及脂组织化学染色与诊断**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
BEAA0001	特殊染色及诊断	指除苏木素-伊红(HE)和巴氏以外的组织化学染色，石蜡包埋		每标本/每种染色	100	100	100		0%	0%		002705000010000-BEAA0001	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
BEAB0001	酶组织化学染色及诊断	石蜡包埋组织于切片机切片，进行一甲苯脱蜡，系列乙醇水		每标本/每种染色	50	50	50		0%	0%		002705000010000-BEAB0001	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
BBB	**2.免疫组织化学及免疫荧光染色与诊断**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
BEBA0001	免疫组织化学染色诊断	石蜡包埋组织于切片机切片，进行一甲苯脱蜡，系列乙醇水		每标本/每种染色	140	140	140		20%	30%		002705000020000-BEBA0001	化验费	青医保字〔2023〕66号	2024.1.1	
BEBB0001	免疫荧光染色诊断	石蜡包埋组织切片机切片，进行一甲苯脱蜡，系列乙醇水		每标本/每种染色	100	100			0%	0%		002705000030000-BEBB0001	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
BF	**(六)电子显微镜技术与诊断**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
BFAA0001	普通透射电镜检查与诊断	样本包括：组织，细胞。电镜固定液固定，后固定，梯度脱		每标本	300	300	300		100%	100%		002706000010000-BFAA0001	化验费	青医保发〔2024〕9号基层增加价格	2024.8.23	
BFAB0001	酶组化电镜检查与诊断	样本包括：经过处理及制备的石蜡包埋组织，新鲜冷冻组		每标本	350	350	350		100%	100%		002706000020000-BFAB0001	化验费	青医保发〔2024〕9号基层增加价格	2024.8.23	
BFAC0001	免疫电镜检查与诊断	样本：组织，石蜡包埋组织，新鲜冷冻组织，细胞，电镜固定		每标本	350	350	350		100%	100%		002706000020000-BFAC0001	化验费	青医保发〔2024〕9号基层增加价格	2024.8.23	
BFAD0001	扫描电镜检查与诊断	样本包括：组织，细胞。电镜固定液固定，组织处理，真空		每标本	320	320	320		100%	100%		002706000030000-BFAD0001	化验费	青医保发〔2024〕9号基层增加价格	2024.8.23	
BZ	**(七)其它**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
BZAA0002	院外会诊用石蜡块制作	固定标本上重新取材，脱水，透明，石蜡包埋		蜡块	20	20	20		100%	100%		001110000010000-BZAA0009	诊察费	青医保发〔2024〕9号基层增加价格	2024.8.23	
BZAB0001	组织流式细胞学倍体分析	石蜡包埋组织，新鲜冷冻组织，离心收集细胞，干组织切		项	180	180	180		100%	100%		002708000010010-BZAB0001	化验费	青医保发〔2024〕9号基层增加价格	2024.8.23	
BZAB0002	组织流式细胞术细胞标志染色分析	石蜡包埋组织，新鲜冷冻组织，离心收集细胞，干组织切		次	180	180	180		100%	100%		002708000010010-BZAB0009	化验费	青医保发〔2024〕9号基层增加价格	2024.8.23	
BZAB0003	组织流式细胞技术多参数染色分析	石蜡包埋组织，新鲜冷冻组织，离心收集细胞，干组织切		次	180	180	180		100%	100%		002708000010010-BZAB0003	化验费	青医保发〔2024〕9号基层增加价格	2024.8.23	
BZAC0001	组织显微分光光度检测	石蜡包埋组织，新鲜冷冻组织，细胞涂片，干组织切片机		次	180	180	180		100%	100%		002708000010200-BZAC0001	化验费	青医保发〔2024〕9号基层增加价格	2024.8.23	
BZAC0002	组织多参数显微分光光度检测	石蜡包埋组织，新鲜冷冻组织，细胞涂片，干组织切片机		次	180	180	180		100%	100%		002708000010200-BZAC0002	化验费	青医保发〔2024〕9号基层增加价格	2024.8.23	
BZAD0001	宫颈细胞学计算机辅助诊断	细胞学涂片经染色处理，通过专用计算机细胞形态学自动诊		每标本	90	90			100%	100%		002708000020000-BZAD0001	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
C	**三.实验室诊断**	本章说明： 1.本章包括“临床血液学检验												青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CA	**(一)临床血液学检验**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CAAA-CAAY	**1.血液一般检验**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CAAC1000	红细胞(RBC)计数	样本类型：新鲜血液，样本采集，签收，稀释，充池，显微		次	1	1	1		0%	0%		002501010020000-CAAC1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CAAD1000	红细胞比积(HCT)测定	样本类型：血液，样本采集，签收，装入温氏管或毛细管，		次	1	1	1		0%	0%		002501010030000-CAAD1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CAAE1000	网织红细胞(Ret)显微镜计数	样本类型：新鲜血液，样本采集，签收，制片，染色，显微		次	1	1	1		0%	0%		002501010050100-CAAE1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CAAF1000	网织红细胞分析	指对网织红细胞百分比、绝对值和分裂等参数的检测。样本		次	20	20	20		0%	0%		002501010050000-CAAF1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CAAG1000	网织红细胞血红蛋白含量测定	样本类型：新鲜血液，样本采集，签收，仪器质控，检测样		次	20	20	20		0%	0%		002501010050000-CAAG1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CAAH1000	嗜碱性点彩红细胞计数	样本类型：新鲜血液，样本采集，签收，制片，染色，显微		次	12	12	12		0%	0%		002501010060000-CAAH1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CAAJ1000	红细胞沉降率(ESR)测定	样本类型：新鲜抗凝血液，样本采集，签收，套入血沉管或		次	5	5	5		0%	0%		002501010080000-CAAJ1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CAAK1000	白细胞(WBC)计数	样本类型：新鲜血液，样本采集，签收，稀释，充池，显微		次	1	1	1		0%	0%		002501010090000-CAAK1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CAAL1000	白细胞分类(DC)计数	样本类型：新鲜血液，样本采集，签收，制片，染色，显微		次	5	5	5		0%	0%		002501010100000-CAAL1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CAAM1000	嗜酸性粒细胞直接计数	样本类型：新鲜血液，样本采集，染色，充池，显微镜下计		次	1	1	1		0%	0%		002501010110000-CAAM1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CAAN1000	嗜碱性粒细胞直接计数	样本类型：新鲜血液，样本采集，染色，充池，显微镜下计		次	1	1	1		0%	0%		002501010110100-CAAN1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CAAP1000	淋巴细胞直接计数	样本类型：新鲜血液，样本采集，染色，充池，显微镜下计		次	1	1	1		0%	0%		002501010110200-CAAP1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CAAQ1000	单个核细胞直接计数	样本类型：新鲜血液，样本采集，染色，充池，显微镜下计		次	1	1	1		0%	0%		002501010110300-CAAQ1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CAAR1000	血小板计数	样本类型：新鲜血液，样本采集，染色，充池，显微镜下计		次	1	1	1		0%	0%		002501010140000-CAAR1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CAAS1000	外周血细胞形态学分析	指白细胞分类，同时观察白细胞、红细胞、血小板等的形态		次	10	10	10		0%	0%		002501010070000-CAAS1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CAAT1000	浓缩血恶性组织细胞检查	样本类型：新鲜血液，样本采集，浓缩血细胞，取白细胞，		次	5	5	5		0%	0%		002501010130000-CAAT1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CAAU1000	出血时间(BT)测定	样本类型：新鲜血液，样本采集，消毒，血压计加压，测定		次	40	40	40		0%	0%		002501010160000-CAAU1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CAAV1000	凝血时间(CT)测定	样本类型：新鲜血液，样本采集，消毒，穿刺静脉抽血，去		次	1	1	1		0%	0%		002501010180000-CAAV1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CAAW1000	血块收缩时间测定	样本类型：新鲜血液，样本采集，消毒，穿刺静脉抽血，水		次	1	1	1		0%	0%		002502030180000-CAAW1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CAAX1000	红斑狼疮细胞(LEC)检查	样本类型：新鲜血液，样本采集，稀释，过筛，涂片，染		次	5	5	5		0%	0%		002501010190000-CAAX1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CAAY1000	有核红细胞计数	样本类型：新鲜血液，样本采集，手工或仪器制片，染色，		次	10	10	10		0%	0%		002501010210000-CAAY1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CACA-CADC	**2.血细胞学检验**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CACA6000	骨髓涂片细胞学检验	样本类型：骨髓。样本采集，手工或仪器制片，染色，显微		次	160	160	160		0%	0%		002502010010000-CACA6000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CACB6000	骨髓有核细胞计数	样本类型：骨髓。样本采集，骨髓稀释，手工或仪器制片，		次	10	10	10		0%	0%		002502010020000-CACB6000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CACC6000	骨髓巨核细胞计数	样本类型：骨髓。样本采集，抗凝，稀释，充池，计数板计		次	10	10	10		0%	0%		002502010030000-CACC6000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CACD8000	造血干细胞计数	样本类型：骨髓、血液。样本采集，抗凝，稀释，染色，计		项	120	120			0%	0%		002502010040000-CACD8000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CACG8000	骨髓造血祖细胞培养	样本类型：骨髓、血液。样本采集，抗凝，体外培养，显微		次	100	100			0%	0%		002502010050000-CACG8000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CACH8000	细胞膜分化抗原检测	样本类型：血液、骨髓、脑脊液，样本采集，抗凝，稀释，		项	120	120			0%	0%		002502010060000-CACH8000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CACJ8000	细胞周期分析	样本类型：血液、骨髓、脑脊液，样本采集，抗凝，稀释，		次	240	240			0%	0%		002501010240000-CACJ8000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CACN8000	过氧化物酶染色检查	样本类型：血液、骨髓。样本采集，手工或仪器制片，染		次	9	9			0%	0%		002502010070000-CACN8000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CACP1000	中性粒细胞碱性磷酸酶染色检查	样本类型：血液，样本采集，手工或仪器制片，染色，显微		次	9	9			0%	0%		002502010070000-CACP1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CACQ8000	酯酶染色检查	样本类型：血液、骨髓。样本采集，手工或仪器制片，使用		次	9	9			0%	0%		002502010070000-CACQ8000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CACR8000	铁染色检查	样本类型：血液、骨髓。样本采集，手工或仪器制片，染		次	9	9			0%	0%		002502010070000-CACR8000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CACS8000	酸性磷酸酶染色检查	样本类型：血液、骨髓。样本采集，手工或仪器制片，染		次	9	9			0%	0%		002502010070000-CACS8000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CACT8000	苏丹黑染色检查	样本类型：血液、骨髓。样本采集，手工或仪器制片，染		次	9	9			0%	0%		002502010070000-CACT8000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CACU8000	抗酒石酸酸性磷酸酶染色检查	样本类型：血液、骨髓。标本采集，涂片，染色，显微镜观		次	9	9			0%	0%		002502010070000-CACU8000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CACY8000	糖原染色检查	样本类型：血液、骨髓。标本采集，涂片，染色，显微镜观		次	9	9			0%	0%		002502010070000-CACY8000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CACW8000	脱氧核糖核酸染色检查	样本类型：血液、骨髓。标本采集，涂片，染色，显微镜观		次	9	9			0%	0%		002502010070000-CACW8000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CACX8000	核糖核酸染色检查	样本类型：血液、骨髓。标本采集，涂片，染色，显微镜观		次	9	9			0%	0%		002502010070000-CACX8000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CACY8000	脂类染色检查	样本类型：血液、骨髓。标本采集，涂片，染色，显微镜观		次	9	9			0%	0%		002502010070000-CACY8000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CACZ8000	三磷酸腺苷(ATP)酶染色检查	样本类型：血液、骨髓。标本采集，涂片，染色，显微镜观		次	9	9			0%	0%		002502010070000-CACZ8000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CADA8000	过碘酸雪夫反应	样本类型：血液、骨髓。样本采集，手工或仪器制片，染		次	9	9			0%	0%		002502010070000-CADA8000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
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，		项	80	80			0%	0%		002502010090000-CADB8000	化验费	青医保字〔2020〕9号	2020.11.1	
CADC8000	粒细胞集落刺激因子测定	样本类型：血清、体液。样本采集，上样，测定，审核结		次	60	60			0%	0%		002502010100000-CADC8000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CAEA-CAFP	**3.贫血、溶血检验**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CAEA1000	红细胞包涵体检查	样本类型：新鲜血液，样本采集，涂片，染色，显微镜观		次	8	8			0%	0%		002502020010000-CAEA1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CAEB1000	血浆游离血红蛋白测定	样本类型：新鲜血液，样本采集，分离血浆，显色，比色分		次	3	3			0%	0%		002502020020000-CAEB1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CAEC1000	血清结合珠蛋白(HP)测定	样本类型：新鲜血液，样本采集，分离血浆，血泳，显色，		次	25	25			0%	0%		002502020030000-CAEC1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CAED1000	高铁血红素白蛋白过筛试验	样本类型：新鲜血液，样本采集，分离血浆，稀释，分析，		次	4.8	4.8			0%	0%		002502020040000-CAED1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CAEE1000	红细胞自身溶血过筛试验	样本类型：新鲜血液，样本采集，孵育，比色，计算溶血		次	5	5			0%	0%		002502020050000-CAEE1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CAEF1000	红细胞自身溶血试验及纠正试验	样本类型：新鲜血液，样本采集，加入试剂孵育，比色，计		次	16	16			0%	0%		002502020060000-CAEF1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CAEG1000	红细胞渗透脆性试验	样本类型：新鲜血液，样本采集，加入试剂，审核结果，录		次	5	5			0%	0%		002502020070000-CAEG1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CAEH1000	红细胞孵育渗透脆性试验	样本类型：新鲜血液，样本采集，加入试剂，孵育，审核结		次	20	20			0%	0%		002502020080000-CAEH1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CAEJ1000	热溶血试验	样本类型：新鲜血液，样本采集，加入试剂，审核结果，录		次	3	3			0%	0%		002502020090000-CAEJ1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CAEK1000	冷溶血试验	样本类型：新鲜血液，样本采集，加入试剂，审核结果，录		次	3	3			0%	0%		002502020100000-CAEK1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	

CAEL1000	蔗糖溶血试验	样本类型：新鲜血液、样本采集，加入试剂，审核结果，录		次	1	1			0%	0%		00250202010000-CAEL1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CAEM1000	血清酸化溶血(Ham)试验	样本类型：新鲜血液、样本采集，加入试剂，审核结果，录		次	3	3			0%	0%		00250202012000-CAEM1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CAEN1000	酸化甘油溶血试验	样本类型：新鲜血液、样本采集，加入试剂，审核结果，录		次	12	12			0%	0%		00250202013000-CAEN1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CAEP1000	微量补体溶血敏感试验	样本类型：新鲜血液、样本采集，加入试剂，审核结果，录		次	12	12			0%	0%		00250202014000-CAEP1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CAEQ1000	蛇毒因子溶血试验	样本类型：新鲜血液、样本采集，加入试剂，观察结果，录		次	15	15			0%	0%		00250202015000-CAEQ1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CAER1000	高铁血红蛋白还原(MHB-RT)试验	样本类型：新鲜血液、样本采集，加入试剂，观察结果，录		次	3	3			0%	0%		00250202016000-CAER1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CAES1000	葡萄糖6-磷酸脱氢酶荧光斑点试验	样本类型：新鲜血液、样本采集，加入试剂，观察结果，录		次	12	12			0%	0%		00250202017000-CAES1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CAET1000	葡萄糖6-磷酸脱氢酶活性检测	样本类型：新鲜血液、样本采集，加入试剂，测定，审核结		次	12	12	12		0%	0%		00250202018000-CAET1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CAEU1000	变性珠蛋白小体(Heinz小体)检测	样本类型：新鲜血液、样本采集，与试剂孵育，涂片，染		次	3	3			0%	0%		00250202019000-CAEU1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CAEV1000	红细胞谷胱甘肽(GSH)含量测定	样本类型：新鲜血液、样本采集，加入试剂，测定，审核结		次	5	5			0%	0%		00250202020000-CAEV1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CAEW1000	红细胞丙酮酸激酶(PK)检测	样本类型：新鲜血液、样本采集，加入试剂，测定，审核结		次	20	20			0%	0%		00250202021000-CAEW1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CAEX1000	热变性试验	样本类型：新鲜血液、样本采集，加入试剂，加热观察结		次	4	4			0%	0%		00250202023000-CAEX1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CAEY1000	红细胞镰变试验	样本类型：新鲜血液、样本采集，加入试剂，封片，显微镜		次	5	5			0%	0%		00250202025000-CAEY1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CAEZ1000	血红蛋白(Hb)测定	样本类型：新鲜血液、样本采集，稀释，溶血，比色，计		次	1	1	1		0%	0%		00250101001000-CAEZ1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CAFA1000	血红蛋白电泳测定	样本类型：新鲜血液、样本采集，制备血红蛋白液，电泳，		次	5	5			0%	0%		00250202026000-CAFA1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CAFB1000	抗碱血红蛋白(HbF)测定	样本类型：新鲜血液、样本采集，制备血红蛋白液，碱变		次	3	3			0%	0%		00250202028000-CAFB1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CAFC1000	胎儿血红蛋白(HbF)显微镜测定	样本类型：新鲜血液、样本采集，涂片，酸处理，染色，显		次	3	3			0%	0%		00250202029000-CAFC1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CAFD1000	血红蛋白H包涵体检测	样本类型：新鲜血液、样本采集，涂片，染色，显微镜观		次	2	2			0%	0%		00250202030000-CAFD1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CAFE1000	异丙醇试验	样本类型：新鲜血液、样本采集，制备血红蛋白液，变性，		次	3	3			0%	0%		00250202031020-CAFE1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CAFF1000	血红蛋白C试验	样本类型：新鲜血液、样本采集，制片，涂片，显微镜观		次	6.4	6.4			100%	100%		00250202032000-CAFF1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CAFG1000	血红蛋白S溶解度试验	样本类型：新鲜血液、样本采集，加入试剂，比色测定，审		次	6.4	6.4			0%	0%		00250202033000-CAFG1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CAFH1000	直接抗人球蛋白(Coombs')试验	样本类型：新鲜血液、样本采集，加入试剂，审核结果，录		次	10	10	10		0%	0%		00250202034000-CAFH1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CAFJ1000	间接抗人球蛋白试验	样本类型：新鲜血液、样本采集，加入试剂，审核结果，录		次	20	20	20		0%	0%		00250202035000-CAFJ1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CAFN1000	红细胞游离原卟啉测定	样本类型：新鲜血液、样本采集，加入试剂，分析，审核结		次	24	24			0%	0%		00250202041000-CAFN1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CAFP1000	血液锌原卟啉测定	样本类型：新鲜血液、样本采集，加入试剂，分析，审核结		次	24	24			0%	0%		00250202041000-CAFP1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CAGA-CAKH	**4.血栓与止血检验**															
CAGC1000	血浆凝血酶原时间(PT)测定	指对血浆凝血酶原时间测定及其纠正试验，样本类型：新鲜		次	25	25	25		0%	0%		00250203020000-CAGC1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CAGE1000	血小板相关免疫球蛋白(PAIgG)测定	指对血小板结合免疫球蛋白(PAIgG)或血		项	40	40	40	每种免疫球蛋白为一个计价单位	0%	0%		00250203001000-CAGE1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CAGF1000	血小板相关补体(C3(PAC3)测定	指对血小板相关补体PAC3或血清PAC3等的测定，样本类型：		项	56	56	56	每种标本来源为一个计价单位	100%	100%		00250203002000-CAGF1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CAGG1000	抗血小板膜糖蛋白自身抗体测定	包括血小板结合抗体或血清中的抗体(如GP Ⅰb或Ⅱb或Ⅱa或Ⅲa		项	60	60		每种抗体为一个计价单位	0%	0%		00250203003000-CAGG1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CAGH1000	血小板膜糖蛋白测定	指对活化血小板膜糖蛋白Ⅰ或Ⅱ或Ⅲ或Ⅳ型等的测定，如抗		项	56	56		每种抗体为一个计价单位	0%	0%		00250203004000-CAGH1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CAGJ1000	血清可溶性血小板膜糖蛋白检测	包括抗GPⅠb、GPⅡb、GPⅡa、GPⅨ检测。样本类型：血		项	56	56		每种抗体为一个计价单位	0%	0%		00250203004000-CAGJ1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CAGK1000	可溶性血小板膜α颗粒膜蛋白140(GMP-140)测	样本类型：血液，样本采集，分离血清，加入试剂，测定，		次	64	64			0%	0%		00250203005000-CAGK1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CAGL1000	血小板膜α颗粒膜蛋白140(GMP-140)测定	样本类型：血液，样本采集，分离血小板，加入试剂，测		次	64	64			0%	0%		00250203006000-CAGL1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CAGM6000	毛细血管脆性试验	样本类型：皮肤，消毒，加压，一定时间内观察结果，审		次	4	4			0%	0%		00250203006000-CAGM6000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CAGN6000	阿斯匹林耐量(ATT)试验	样本类型：皮肤，消毒，加压，针刺，观察出血时间记录		次	2	2			0%	0%		00250203007000-CAGN6000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CAGQ1000	血管性血友病因子(VWF)活性测定	样本类型：血液，样本采集，分离血浆，加入试剂，测定，		次	80	80			100%	100%		00250203008000-CAGQ1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CAGR1000	血浆内皮素(ET)测定	样本类型：血液，样本采集，分离血浆，加入试剂，测定，		次	40	40			0%	0%		00250203009000-CAGR1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CAGS1000	血小板粘附(PAdf)试验	样本类型：血液，样本采集，分离计数粘附试验前后血小板		次	15	15	15		0%	0%		00250203010000-CAGS1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CAGT1000	血小板聚集(PAgT)试验	样本类型：血液，样本采集，分离血小板，加诱导剂，测		项	40	40		每种诱导剂为一个计价单位	0%	0%		00250203011000-CAGT1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CAGU1000	瑞斯托霉素诱导血小板试验	样本类型：血液，样本采集，分离血小板，加诱导剂，测		项	20	20			0%	0%		00250203012000-CAGU1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CAGV1000	血小板第3因子有效性(PF3)测定	样本类型：血液，样本采集，分离血小板和血浆，测定与对		次	32	32			0%	0%		00250203013000-CAGV1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CAGW1000	血小板第4因子(PF4)测定	样本类型：血液，样本采集，分离血浆，加入试剂，测定，		次	8	8			0%	0%		00250203014000-CAGW1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CAHA1000	血浆血栓烷B2(TXB2)测定	样本类型：血液，样本采集，分离血浆，加入试剂，测定，		次	30	30			0%	0%		00250203019000-CAHA1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CAHB1000	复钙时间及其纠正试验	样本类型：血液，样本采集，分离血浆，加入试剂，观察凝		次	20	20			0%	0%		00250203021000-CAHB1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CAHC1000	凝血酶原时间纠正试验	样本类型：血液，样本采集，分离血浆，加入正常血浆和		次	30	30			0%	0%		00250203022000-CAHC1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CAHD1000	凝血酶原消耗及纠正试验	样本类型：血液，样本采集，分离血浆，加入正常血浆和		次	16	16			0%	0%		00250203023000-CAHD1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CAHE1000	白陶土部分凝血活酶时间(KPTT)测定	样本类型：血液，样本采集，分离血浆，加入试剂，人工聚		次	20	20	20		0%	0%		00250203024000-CAHE1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CAHG1000	简易凝血活酶生成试验	样本类型：血液，样本采集，分离血浆，加入试剂，观察凝		次	20	20			0%	0%		00250203027000-CAHG1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CAHH1000	血浆蝰蛇毒时间测定	样本类型：血液，样本采集，分离血浆，加入试剂，观察凝		次	8	8			0%	0%		00250203028000-CAHH1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CAHK1000	血浆凝血因子活性测定	包括Ⅱ或Ⅴ或Ⅶ或Ⅷ或Ⅸ或Ⅹ或Ⅺ或Ⅻ因子，样本类型：血		项	120	120		每种凝血因子为一个计价单位	0%	0%		00250203010000-CAHK1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CAHL1000	血浆凝血因子Ⅻ活性测定	样本类型：血液，样本采集，分离血浆，加入试剂，测定，		次	120	120			0%	0%		00250203010000-CAHL1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CAHM1000	血浆凝血因子含量测定	样本类型：血液，样本采集，分离血浆，加入试剂，测定，		次	120	120		每种凝血因子为一个计价单位	0%	0%		00250203010000-CAHM1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CAHN1000	血浆因子Ⅷ抑制物定性测定	样本类型：血液，样本采集，分离血浆，加入试剂，测定，		次	96	96			0%	0%		00250203032000-CAHN1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CAHP1000	血浆因子Ⅷ抑制物定量测定	样本类型：血液，样本采集，分离血浆，加入试剂，测定，		次	96	96			0%	0%		00250203033000-CAHP1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CAHQ1000	血浆因子XIII缺乏筛选试验	样本类型：血液，样本采集，分离血浆，加入试剂，测定，		次	3	3			0%	0%		00250203034000-CAHQ1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CAHR1000	甲苯胺蓝纠正试验	样本类型：血液，样本采集，分离血浆，加入试剂，测定，		次	8	8			0%	0%		00250203036000-CAHR1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CAHS1000	复钙交叉时间测定	样本类型：血液，样本采集，分离血浆，加入试剂，测定，		次	12	12			0%	0%		00250203037000-CAHS1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CAHT1000	瑞斯托霉素辅因子(VWF-RCOF)测定	样本类型：血液，样本采集，分离血浆，加入试剂，测定，		次	16	16			0%	0%		00250203038000-CAHT1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CAHU1000	优球蛋白溶解时间(ELT)测定	样本类型：血液，样本采集，分离血浆，加入试剂，测定，		次	3	3			0%	0%		00250203039000-CAHU1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CAHV1000	血浆鱼精蛋白副凝(3P)试验	样本类型：血液，样本采集，分离血浆，加入试剂，测定，		次	3	3			0%	0%		00250203040000-CAHV1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CAHW1000	连续血浆鱼精蛋白稀释试验	样本类型：血液，样本采集，分离血浆，加入试剂，测定，		次	8	8			0%	0%		00250203041000-CAHW1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CAHX1000	乙醇胶试验	样本类型：血液，样本采集，分离血浆，加入试剂，测定，		次	3	3			0%	0%		00250203042000-CAHX1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CAHY1000	血浆纤溶酶原活性(PLG-A)测定	样本类型：血液，样本采集，分离血浆，加入试剂，手工或		次	18.4	18.4			0%	0%		00250203043000-CAHY1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CAHZ1000	血浆纤溶酶原抗原(PLG-Ag)测定	样本类型：血液，样本采集，分离血浆，加入试剂，测定，		次	18.4	18.4			0%	0%		00250203044000-CAHZ1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CAJA1000	血浆α2纤溶酶抑制物活性(α2-PI-A)测定	样本类型：血液，样本采集，分离血浆，加入试剂，手工或		次	18.4	18.4			0%	0%		00250203045000-CAJA1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CAJB1000	血浆α2纤溶酶抑制物抗原(α2-PI-Ag)测定	样本类型：血液，样本采集，分离血浆，加入试剂，测定，		次	18.4	18.4			0%	0%		00250203046000-CAJB1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CAJC1000	血浆抗凝血酶活性(AT:A)测定	样本类型：血液，样本采集，分离血浆，加入试剂，手工或		次	60	60	60		0%	0%		00250203047000-CAJC1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CAJD1000	血浆抗凝血酶抗原(AT:Ag)测定	样本类型：血液，样本采集，分离血浆，加入试剂，测定，		次	64	64	64		0%	0%		00250203048000-CAJD1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CAJE1000	凝血酶抗凝血酶复合物(TAT)测定	样本类型：血液，样本采集，分离血浆，加入试剂，测定，		次	96	96	96		0%	0%		00250203049000-CAJE1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CAJF1000	血浆肝素含量测定	样本类型：血液，样本采集，分离血浆，加入试剂，手工或		次	120	120			0%	0%		00250203050000-CAJF1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CAJG1000	血浆蛋白C活性(PC)测定	样本类型：血液，样本采集，分离血浆，加入试剂，手工或		项	20	20			0%	0%		00250203051000-CAJG1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CAJK1000	血浆蛋白S含量(PS:Ag)测定	样本类型：血液，样本采集，分离血浆，加入试剂，测定，		次	20	20			0%	0%		00250203054000-CAJK1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CAJL1000	血浆蛋白S活性(PS:A)测定	样本类型：血液，样本采集，分离血浆，加入试剂，测定，		项	20	20			0%	0%		00250203054000-CAJL1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CAJM1000	狼疮抗凝物质检测	样本类型：血液，样本采集，分离血浆，加入试剂，测定，		次	50	50			0%	0%		00250203055000-CAJM1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CAJN1000	血浆组织纤溶酶原活化物活性(t-PA:A)检测	样本类型：血液，样本采集，分离血浆，加入试剂，手工或		次	50	50			0%	0%		00250203056000-CAJN1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CAJQ1000	血浆组织纤溶酶原活化物抑制物活性(PAI:A)检	样本类型：血液，样本采集，分离血浆，加入试剂，手工或		次	50	50			0%	0%		00250203058000-CAJQ1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CAJT1000	血浆凝血酶调节蛋白活性(TM:A)检测	样本类型：血液，样本采集，分离血浆，加入试剂，测定，		次	40	40			0%	0%		00250203061000-CAJT1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CAJX1000	纤维蛋白(原)降解产物(FDP)测定	样本类型：血液，样本采集，分离血浆，加入试剂，测定，		项	60	60	60		0%	0%		00250203065000-CAJX1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CAJY1000	血浆D-二聚体(D-Dimer)测定	样本类型：血液，样本采集，分离血浆，加入试剂，测定，		项	60	60	60		0%	0%		00250203066000-CAJY1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CAKD1000	低分子肝素(LMWH)测定	样本类型：血液，样本采集，分离血浆，加入试剂，测定，		次	60	60			0%	0%		00250203076000-CAKD1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CAKF1000	简易凝血活酶纠正试验	样本类型：血液，样本采集，分离血浆，加入试剂，测定，		次	30	30			0%	0%		00250203078000-CAKF1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CAKG1000	纤维蛋白溶解试验	样本类型：血液，样本采集，分离血浆，加入纤维蛋白平		次	10	10	10		0%	0%		00250203079000-CAKG1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CALA-CALC	**5.血液流变学检验**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CALA1000	红细胞流变特性检测	指对红细胞取向、变形、聚集等参数的测定，样本类型：血		次	5	5	5		0%	0%		00250203070000-CALA1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CALB1000	全血粘度测定	指对高切、中切、低切全血粘度的测定，样本类型：血液，		次	5	5	5		0%	0%		00250203071000-CALB1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CALC1000	血浆粘度测定	样本类型：血液，样本采集，上样，测定，审核结果，录入		次	5	5	5		0%	0%		00250203072000-CALC1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	

CAMA-CANQ	**6.血型、输血及人类组织相关性抗原检测**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CAMA1000	ABO血型鉴定(正定型)	样本类型：血液，样本采集、签收、处理，室内质控，检测		次	15	15	15		0%	0%		002600000020000-CAMA1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CAMB1000	ABO血型鉴定(反定型)	样本类型：血液，样本采集、签收、处理，室内质控，检测		次	15	15	15		0%	0%		002600000020000-CAMB1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CAMC1000	ABO血型核酸扩增定性检测	样本类型：血液，样本采集、签收、处理(DNA提取)，室内质		次	120	120	120		100%	100%		002600000020000-CAMC1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CAMD1000	ABO亚型鉴定(正定型)	样本类型：血液，样本采集、签收、处理，室内质控，检测		次	15	15	15		0%	0%		002600000030000-CAMD1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CAME1000	ABO亚型鉴定(反定型)	样本类型：血液，样本采集、签收、处理，室内质控，检测		次	15	15	15		0%	0%		002600000030000-CAME1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CAMF1000	RhD血型鉴定	样本类型：血液，样本采集、签收、处理，室内质控，检测		项	15	15	15		0%	0%		002600000040000-CAMF1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CAMG1000	Rh血型C抗原鉴定	样本类型：血液，样本采集、签收、处理，室内质控，检测		次	15	15	15		0%	0%		002600000050000-CAMG1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CAMH1000	Rh血型c抗原鉴定	样本类型：血液，样本采集、签收、处理，室内质控，检测		次	15	15	15		0%	0%		002600000050000-CAMH1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CAMJ1000	Rh血型E抗原鉴定	样本类型：血液，样本采集、签收、处理，室内质控，检测		次	15	15	15		0%	0%		002600000060000-CAMJ1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CAMK1000	Rh血型e抗原鉴定	样本类型：血液，样本采集、签收、处理，室内质控，检测		次	15	15	15		0%	0%		002600000050000-CAMK1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CAML1000	Rh血型其它抗原鉴定	指除Rh血型的C、c、E、e抗原之外的其它抗原，样本类型：		次	15	15	15		0%	0%		002600000050000-CAML1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CAMM1000	特殊血型抗原鉴定	样本类型：血液，仅限抗筛阳性患者输血时，样本采集、签		每个血型系统	40	40	40	仅限抗筛阳性患者输血时	0%	0%		002600000060000-CAMM1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CAMN1000	红细胞抗体筛查	样本类型：血液，样本采集、签收、处理，室内质控，检测		次	60	60	60		0%	0%		002600000070000-CAMN1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CAMP1000	血型特异性抗体鉴定	样本类型：血液，样本采集、签收、处理，室内质控，检测		次	5	5	5		0%	0%		002600000080000-CAMP1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CAMP1000,G1	血型特异性抗体鉴定以10种谱细胞为基价，每			种	1	1	1		0%	0%		372600000080001-CAMP1000_G1	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CAMQ1000	IgM血型(抗A)抗体效价测定	样本类型：血液，样本采集、签收、处理，室内质控，检测		次	25	25	25		0%	0%		002600000100000-CAMQ1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CAMR1000	IgM血型(抗B)抗体效价测定	样本类型：血液，样本采集、签收、处理，室内质控，检测		次	25	25	25		0%	0%		002600000100000-CAMR1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CAMS1000	IgG血型(抗A)抗体效价测定	样本类型：血液，样本采集、签收、处理，室内质控，检测		次	25	25	25		0%	0%		002600000100000-CAMS1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CAMT1000	IgG血型(抗B)抗体效价测定	样本类型：血液，样本采集、签收、处理，室内质控，检测		次	25	25	25		0%	0%		002600000100000-CAMT1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CAMU1000	IgG血型(抗D)抗体效价测定	样本类型：血液，样本采集、签收、处理，室内质控，检测		次	25	25	25		0%	0%		002600000100000-CAMU1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CAMV1000	IgG血型(抗E或抗e或抗M或抗I)抗体效价测定	样本类型：血液，样本采集、签收、处理，室内质控，检测		次	25	25	25		0%	0%		002600000100000-CAMV1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CAMW1000	生理盐水介质交叉配血	样本类型：血液，标本核对处理，病历资料比对，制定配血		次	8	8	8		0%	0%		002600000110000-CAMW1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CAMX1000	特殊介质交叉配血	样本类型：血液，标本核对处理，病历资料比对，制定配血		次	30	30	30		0%	0%		002600000120000-CAMX1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CAMY1000	疑难交叉配血	指以下情况的交叉配血：ABO血型正型不合、含罕见特殊血型		项	30	30	30	按实际报告项目加收相应特殊血型鉴	0%	0%		002600000130000-CAMY1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CAMZ5000	唾液ABH血型物质测定	样本类型：唾液，唾液标本收集，漱水查10分钟，离心处		次	24	24	24		100%	100%		002600000140000-CAMZ5000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CANA1000	Rh阴性确诊试验	样本类型：血液，在标准RhD测定的基础上，附加多克隆试剂		次	20	20	20		0%	0%		002600000150000-CANA1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CANB1000	血小板特异性和组织相关融性(HLA)抗体检测	样本类型：血液，HPA抗体特异性检测，主要适程包括加样、		次	100	100	100		0%	0%		002600000170000-CANB1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CANC1000	血小板(HPA)抗体检测	样本类型：血液，HPA抗体筛查，不包括抗体特异性检测，		次	100	100	100		0%	0%		002600000170000-CANC1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CANF1000	血小板交叉配血试验	样本类型：血液，使用双抗体夹心法检测肝炎患血小板		次	60	60	60		0%	0%		002600000190000-CANF1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CANG1000	淋巴细胞毒试验	样本类型：血液，用PBS溶液稀释抗凝血后，用淋巴细胞分离		次	120	120	120		0%	0%		002600000200000-CANG1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CANH1000	群体反应抗体筛查试验	样本类型：血液，使用ELA法检测针对HLA类和non HLA类抗原的抗		次	600	600	600		0%	0%		002600000210000-CANH1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CANH1000a	群体反应抗体筛查试验(luminex流式法)	混合抗原初筛检测,适用于器官移植、骨髓移植		次	1150	1150			0%	0%		002600000210000-CANH1000a	化验费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1	
CANJ1000	群体反应抗体确定试验	样本类型：血液，使用ELA法确定针对HLA类或non HLA类抗原的抗		次	600	600	600		0%	0%		002600000210000-CANJ1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CANJ1000a	群体反应抗体确定试验(luminex流式法)	需达到单一抗原高分辨水平,适用于器官移植、骨髓移植		次	1450	1450			0%	0%		002600000210000-CANJ1000a	化验费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1	
CANK1000	人类白细胞抗原(HLA)测定	包括B27、DR2等，样本类型：血液，样本采集、分离预服、		项	60	60	60		0%	0%		002502030680000-CANK1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CANL1000	组织相容性(HLA)抗体检测	不含抗体特异性检测，样本类型，血液，指HLA抗体筛查，加		次	220	220	220		0%	0%		002600000160000-CANL1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CANM1000	HLA抗体特异性检测	样本类型：血液，加样，孵育，洗涤，上机检测，审核结		次	220	220	220		0%	0%		002600000160000-CANM1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CANN1000	HLA(低分辨)检测	包括A、B、C、DQB1*、DRB1*分型，样本类型：血液，指		位点	200	200	200		100%	100%		002600000220000-CANN1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CANP1000	HLA(高分辨)检测	包括A、B、C、DQB1*、DRB1*分型，样本类型：血液，指		位点	400	400	400		100%	100%		002600000220000-CANP1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CANQ1000	混合淋巴细胞培养(MCL)	样本类型：血液，样本采集，肝素血分离非纯化淋巴细胞，		次	50	50			0%	0%		003108000030000-CANQ1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CC	**(二)临床体液检验**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CCAA-CCBW	**1.尿液一般检验**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CCAA2000	尿常规化学分析	指对白细胞、亚硝酸盐、尿胆素原、蛋白质、酸碱度(pH)、		次	8.8	8.8	8.8		0%	0%		002501020010000-CCAA2000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CCAB2000	尿酸碱度检查	样本类型：尿液，样本采集，用pH试纸浸入尿液，比色板比		次	0.8	0.8	0.8		0%	0%		002501020020000-CCAB2000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CCAC2000	尿比重测定	样本类型：尿液，样本采集，尿液加入到显微由，检测，审		次	0.8	0.8	0.8		0%	0%		002501020030000-CCAC2000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CCAD8000	渗透压检查	样本类型：血液、尿液、精液，样本采集，处理，质控，测		次	25	25	25		0%	0%		002501020040000-CCAD8000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CCAE2000	尿蛋白定性试验	样本类型：尿液，样本采集，浸入尿液，比色显现，审核结		次	0.8	0.8	0.8		0%	0%		002501020050000-CCAE2000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CCAF2000	尿蛋白定量	样本类型：尿液，样本采集，比色观察，审核结果，录入实		次	6	6	6		0%	0%		002501020060000-CCAF2000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CCAG2000	尿本-周蛋白定性试验	样本类型：尿液，样本采集，加热，冷却，审核结果，录入		次	1	1	1		0%	0%		002501020070000-CCAG2000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CCAH2000	尿肌红蛋白定性试验	样本类型：尿液，样本采集，尿液加硫酸铵溶解，沉淀，再		次	8	8	8		0%	0%		002501020080000-CCAH2000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CCAJ2000	尿血红蛋白定性试验	包括联苯胺，氨基比林，愈创木等方法，样本类型：尿液，		次	0.8	0.8	0.8		0%	0%		002501020090000-CCAJ2000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CCAK2000	尿糖定性试验	样本类型：尿液，样本采集，浸入尿液，比色观察，审核结		次	0.8	0.8	0.8		0%	0%		002501020100000-CCAK2000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CCAL2000	尿糖定量测定	样本类型：尿液，样本采集，处理，质控，测定，审核结		次	6.4	6.4	6.4		0%	0%		002501020110000-CCAL2000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CCAM2000	尿酮体定性试验	样本类型：尿液，加尿液，审核结果，录入实验室信息系统		次	1	1	1		0%	0%		002501020120000-CCAM2000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CCAN2000	尿胆红素定性试验	样本类型：尿液，样本采集，加试纸，混合，离心，取加试		次	2	2	2		0%	0%		002501020130000-CCAN2000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CCAP2000	尿胆原定性试验	样本类型：尿液，样本采集，加试剂，审核结果，录入实验		次	2	2	2		0%	0%		002501020130000-CCAP2000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CCAQ2000	尿胆素定性试验	样本类型：尿液，样本采集，加试剂，混合，离心，审核结		次	2	2	2		0%	0%		002501020130000-CCAQ2000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CCAR8000	尿含铁血黄素定性试验	样本类型：尿液，尿液，样本采集，尿标本离心，加试剂，		次	2	2	2		0%	0%		002501020140000-CCAR8000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CCAS2000	苯丙酮尿定性试验	样本类型：尿液，样本采集，加尿液，观察结果，录入实验		次	4	4	4		0%	0%		002501020150000-CCAS2000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CCAT8000	乳糜定性试验	样本类型：尿液，穿刺点引流液，样本采集，样本加乙醚，		次	1	1			0%	0%		002501020160000-CCAT8000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CCAU2000	尿叶啉定性试验	样本类型：尿液，样本采集，尿液加试剂，振摇，紫外光线		次	2	2			0%	0%		002501020170000-CCAU2000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CCAV2000	尿叶啉定量测定	样本类型：尿液，24小时尿，样本采集，加试剂，比色，计		次	50	50			0%	0%		002501020370000-CCAV2000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CCAW2000	尿黑色素试验	样本类型：尿液，也称尿黑酸试验，样本采集，尿液加硝酸		次	1	1			0%	0%		002501020180000-CCAW2000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CCAX2000	莫氏浓缩稀释试验	样本类型：尿液，样本采集，分别准确测定昼夜各次尿量和		次	2	2			0%	0%		002501020190000-CCAX2000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CCAY2000	尿酚红排泄(PSP)试验	样本类型：尿液，样本采集，静脉室制，注射酚红染料，尿		次	2	2			0%	0%		002501020200000-CCAY2000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CCAZ2000	特异人绒毛膜促性腺激素(HCG)试验	样本类型：尿液，样本采集，单克隆试纸浸入尿液后，一定		次	8	8	8		0%	0%		002501020210000-CCAZ2000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CCBA2000	排卵预测(LH)	样本类型：尿液，样本采集，单克隆试纸浸入尿液后，一定		次	30	30	30		100%	100%		002501020220000-CCBA2000	化验费	青医保发〔2024〕9号基层增加价格	2024.8.23	
CCBB2000	尿沉渣镜检	样本类型：尿液，样本采集，离心，留取一定沉渣，涂片或		次	1	1	1		0%	0%		002501020230000-CCBB2000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CCBC2000	尿沉渣图像分析	样本类型：尿液，样本采集，离心，审核结果，送入实验室		次	16	16	16		0%	0%		002501020230000-CCBC2000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CCBD2000	尿有形成分分析	样本类型：尿液，样本采集，校准，质控，仪器计测定，审		次	16	16	16		0%	0%		002501020240000-CCBD2000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CCBE2000	尿液爱迪氏(Addis)计数	样本类型：尿液，12小时尿，样本采集，测量尿量，离心沉		次	2	2			0%	0%		002501020250000-CCBE2000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CCBF2000	尿三杯试验	样本类型：尿液，样本采集，分三段留取尿标本，按留取顺		次	3	3			0%	0%		002501020260000-CCBF2000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CCBG2000	一小时尿沉渣计数	样本类型：尿液，样本采集，收集1小时尿，测量尿量，离心，		次	2	2			0%	0%		002501020270000-CCBG2000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CCBH2000	尿沉渣白细胞分类	样本类型：尿液，样本采集，离心，取沉渣，染色，涂片(或		次	3	3	3		0%	0%		002501020290000-CCBH2000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CCBJ2000	尿中包涵体细胞检查	样本类型：尿液，样本采集，离心，取沉渣，染色，显微镜		次	1	1			0%	0%		002501020320000-CCBJ2000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CCBK2000	尿红细胞形态检查	样本类型：尿液，样本采集，离心(也可不离心)，滴入计数		次	10	10	10		0%	0%		002501020340000-CCBK2000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CCBL2000	尿闪光细胞检验	样本类型：尿液，样本采集，离心(也可不离心)，滴入计数		次	10	10	10		0%	0%		002501020340000-CCBL2000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CCBM2000	尿常规目测检查	指对外观、蛋白定性、糖定性的检查，样本类型：尿液，样		次	1	1	1		0%	0%		002501020010000-CCBM2000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CCBN2000	尿胱氨酸定性试验	样本类型：尿液，样本采集，尿液加浓醋液，加氰化钠，加		次	15	15			0%	0%		002501020360000-CCBN2000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CCBP2000	24小时尿胱氨酸定量试验	样本类型：尿液，样本采集，注入防腐，根据留开的范围进		次	15	15			0%	0%		002501020360000-CCBP2000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CCBQ2000	尿浓缩试验	样本类型：尿液，样本采集(24小时分阶段7次留尿)，签收，		次	2	2			0%	0%		002503070170000-CCBQ2000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CCBV2000	尿结石成份分析	样本类型：尿液，样本采集，签收，处理，根据结石外观性		次	16	16			100%	100%		002503070230000-CCBV2000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CCBV2000a	红外光谱法			项	80	80			100%	100%		002503070230200-25030702 3b	化验费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1	
CCBW2000	尿草酸测定	样本类型：尿液，样本采集，签收，处理，检测样本，审核		次	6.4	6.4			100%	100%		002503070250000-CCBW2000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CCCA-CCCF	**2.粪便检验**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CCCB8000	隐血试验	样本类型：粪便、胃液、呕吐物，样本采集，加疗细胞破坏		次	8	8	8		0%	0%		002501030020000-CCCB8000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	

CCCC3000	粪胆素检查	样本类型：粪便。样本采集，白陶瓷中加少许蒸馏		次	1	1			0%	0%		002501030030000-CCC3000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CCCD3000	粪便乳糖不耐受测定	样本类型：粪便。样本采集，加试剂，观察结果，录入实验		次	15	15			0%	0%		002501030040000-CCCD3000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CCCE3000	粪苏丹Ⅲ染色检查	样本类型：粪便。样本采集，涂片，加酒和苏丹Ⅲ染液，显		次	4	4			0%	0%		002501030050000-CCCE3000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CCCF3000	粪便脂肪定量测定	样本类型：粪便。样本采集，盖便加氢氧化钾乙醇液，煮		次	25	25			0%	0%		002501030060000-CCCF3000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CCCF3000a	粪便钙卫蛋白定量			项	130	130			100%	100%		002501030060000-CCCF3000a	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CCDA-CCDH	**3.穿刺液检验**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CCDA4000	胸腹水常规检查	指观察外观，比浊法蛋白定性，显微镜计或仪器法细胞计		次	3	3	3		0%	0%		002501040010000-CCDA4000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CCDB4000	胸腹水细胞学检查	样本类型：胸腹水。样本采集，离心浓缩标本，制片，染		项	16	16	16		0%	0%		002501040020100-CCDB4000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CCDC4000	脑脊液(CSF)常规细胞计数检查	指观察外观，细胞计数，分类检测。样本类型：脑脊液，样		次	3	3	3		0%	0%		002501040030000-CCDC4000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CCDD4000	脑脊液糖定性测定	样本类型：脑脊液。样本采集，检查，录入实验室信息系		次	3	3	3		0%	0%		002501040040000-CCDD4000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CCDE4000	脑脊液蛋白定性测定	样本类型：脑脊液。样本采集，检查，录入实验室信息系		次	3	3	3		0%	0%		002501040030000-CCDE4000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CCDF4000	脑脊液细胞学检查	样本类型：脑脊液。样本采集，离心，制片，染色。显微		次	3	3	3		0%	0%		002501040020000-CCDF4000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CCDG4000	羊水结晶检查	样本类型：羊水。样本采集，涂片，显微镜检查，录入实验		项	1	1			0%	0%		002501040150000-CCDG4000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CCDH8000	穿刺液及引流液常规检查	样本类型：各种穿刺液，引流液。样本采集，外观观察，涂		项	3	3	3		0%	0%		002501040190000-CCDH8000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CCEA-CCFG	**4.分泌物检验**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CCEA5000	前列腺液常规检查	样本类型：前列腺液。样本采集，外观观察，涂片，显微镜		项	1	1	1		0%	0%		002501040130000-CCEA5000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CCEB5000	阴道分泌物检查	包括清洁度、滴虫、霉菌检查 样本类型：阴道分泌物，样		项	2	2	2		0%	0%		002501040140000-CCEB5000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CCEC5000	阴道分泌物细胞学检查	样本类型：阴道分泌物。样本采集，涂片，染色，显微镜检		项	2	2	2		0%	0%		002501040140000-CCEC5000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CCED5000	阴道分泌物过氧化氢检测	样本类型：阴道分泌物。样本采集，处理，制备标准液，加		次	2	2	2		0%	0%		002501040140000-CCED5000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CCEE5000	阴道分泌物胺测定	样本类型：阴道分泌物。样本采集，加入试剂，测定，录入		次	2	2	2		0%	0%		002501040140000-CCEE5000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CCEF5000	阴道分泌物白细胞酯酶检测	样本类型：阴道分泌物。样本采集，加入试剂，检测，录入		次	2	2	2		0%	0%		002501040140000-CCEF5000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CCEG5000	胃液常规检查	样本类型：胃液。样本采集，涂片，观察外观，显微镜检		项	5	5	5		0%	0%		002501040160000-CCEG5000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CCEH5000	胃酸分析	指对基础胃酸和五肽胃泌素刺激后最大胃酸分泌和高峰胃酸		次	5	5	5		0%	0%		002501040160000-CCEH5000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CCEJ5000	十二指肠引流液及胆汁检查	样本类型：十二指肠引流液，胆汁。样本采集，外观观察，		次	5	5	5		0%	0%		002501040170000-CCEJ5000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CCEK5000	痰液常规检查	样本类型：痰液。样本采集，外观观察，涂片，显微镜检		项	10	10	10		0%	0%		002501040180000-CCEK5000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CCEL5000	精液常规检查	指外观观察，稀释，计数，形态观察，存活率和活力观察，		次	3	3	3		100%	100%		002501040190000-CCEL5000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CCEM5000	精液酸性磷酸酶测定	样本类型：精液。样本采集，离心分离精浆，制备标准液，		项	8	8			100%	100%		002501040050000-CCEM5000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CCEN5000	精液果糖定量试验	样本类型：精液。样本采集，离心分离精浆，制备标准液，		项	10	10			100%	100%		002501040060000-CCEN5000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CCEP5000	精浆中性α-葡萄糖苷酶测定	样本类型：精液。样本采集，离心分离精浆，检测，计算结		项	30	30			100%	100%		002501040070000-CCEP5000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CCEQ5000	精浆果糖定性试验	样本类型：精液。样本制备，加试剂，加热，观察颜色变		项	4	4			100%	100%		002501040060000-CCEQ5000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CCER5000	精液圆像分析	指对轨迹速度、平均路径速度、直线运动速度、直线性、侧		次	24	24			100%	100%		002501040040000-CCER5000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CCES5000	精子运动轨迹分析	样本类型：精液。样本采集，精液离心计数板上，相差显微		项	120	120	120		100%	100%		002501040080000-CCES5000	化验费	青医保发〔2024〕9号基层增加价格	2024.8.23		
CCEU5000	精子顶体完整率检查	样本类型：精液。样本采集，直接涂片或洗涤后涂片，染		项	市场调节价	市场调节价			100%	100%		002501040090000-CCEU5000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CCEV5000	精子尾部低渗肿胀试验	样本类型：精液。样本采集，液化精液，37℃预温，加试		项	50	50			100%	100%		002501040200000-CCEV5000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CCEW5000	精子顶体酶活性定量测定	样本类型：精液。样本采集，加入试剂，检测，录入实验室		项	200	200			100%	100%		002501040260000-CCEW5000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CCEX5000	精子混合抗球蛋白反应(MAR)实验	样本类型：精液。样本采集，加入试剂，检测，录入实验室		项	10	10			100%	100%		002501040210000-CCEX5000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CCEY5000	精子凝集试验	样本类型：精液。样本采集，加入试剂，检测，录入实验室		项	10	10			100%	100%		002501040210000-CCEY5000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CCEZ5000	精子爬高试验	样本类型：精液。样本采集，无菌室内抗原混离，加入精		项	10	10			100%	100%		002501040250000-CCEZ5000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CCFA5000	精液白细胞染色检查	样本类型：精液。样本采集，离心浓缩标本，制片，染色，		项	100	100			100%	100%		002501040300000-CCFA5000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CCFB5000	精浆锌测定	样本类型：精液。样本制备，精浆加试剂，测定，录入实验		项	80	80			100%	100%		002501040310000-CCFB5000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CCFC5000	精浆柠檬酸测定	样本类型：精液。样本制备，加试剂，离心，水浴，比色，		项	160	160			100%	100%		002501040320000-CCFC5000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CCFD5000	精浆(全精)乳酸脱氢酶X同工酶定量检定	样本类型：精液。样本采集，电泳检测，录入实验室信息系		次	120	120			100%	100%		002501040280000-CCFD5000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CCFE5000	精浆弹性硬蛋白酶定量测定	样本类型：精液。样本采集，包被酶标板，孵育震荡，洗		项	80	80			100%	100%		002501040270000-CCFE5000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CCFF5000	抗精子抗体混合凝集试验	样本类型：精液。样本采集，试剂准备，检测。显微镜下观		项	150	150			100%	100%		002501040350000-CCFF5000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CCFG5000	精液免疫珠(IBT)试验	包括抗IgG、抗IgA、抗IgM免疫珠。样本类型：精液。样本		项	80	80			100%	100%		002501040330000-CCFG5000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CE	**(三)临床化学检验**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CEAA-CEBU	**1.蛋白质及多肽类检验**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CEAA8000	总蛋白(TP)测定	样本类型：血液、体液(不包括脑脊液)。样本采集，签收，处		项	5	5	5		0%	0%		002503010010000-CEAA8000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CEAA8000,B3	总蛋白(TP)测定急救、抢救病人使用			项	15	15	15		0%	0%		002503010010000-CEAA8000_B3	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CEAB8000	微量总蛋白(mTP)测定	样本类型：脑脊液、尿液。样本采集，签收，处理，定标和		项	5	5	5		0%	0%		002503010100000-CEAB8000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CEAB8000,B3	微量总蛋白(mTP)测定急救、抢救病人使用			项	15	15	15		0%	0%		002503010100000-CEAB8000_B3	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CEAC8000	微量白蛋白(mAlb)测定	样本类型：脑脊液、尿液。样本采集，签收，处理，定标和		项	30	30	30		0%	0%		002503010120000-CEAC8000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
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		项	90	90			100%	100%		002503010010000-CEAD1000	化验费	青医保字〔2020〕9号	2020.11.1		
CEAE1000	缺血修饰白蛋白（IMA）检测	样本类型：血液。样本采集，签收，处理，定标和质控，检		次	40	40	40		0%	0%		372503060140000-CEAE1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CEAE8000	白蛋白(Alb)测定	样本类型：血液、体液(不包括脑脊液)。样本采集，签收，处		项	2	2	2		0%	0%		002503010020000-CEAE8000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CEAE8000,B3	白蛋白(Alb)测定急救、抢救病人使用			项	15	15	15		0%	0%		002503010020100-CEAE8000_B3	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CEAF1000	血清蛋白电泳测定	样本类型：血液。样本采集，签收，处理，检测样本(加样		次	25	25	25		0%	0%		002503010040000-CEAF1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CEAG2000	尿液蛋白电泳测定	样本类型：尿液。样本采集，签收，处理，检测样本(加样		次	110	110			0%	0%		002503070100000-CEAG2000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CEAH8000	免疫固定电泳测定	样本类型：血液、尿液。样本采集，签收，处理，检测样本		次	150	150			100%	100%		002503010050000-CEAH8000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CEAJ8000	前白蛋白(PA)测定	样本类型：血液。样本采集，签收，处理，定标和质控，检		项	6	6	6		0%	0%		002503010060000-CEAJ8000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CEAK1000	铁蛋白(Fer)测定	样本类型：血液。样本采集，签收，处理，加免疫试剂，温		次	40	40	40		0%	0%		002503010080000-CEAK1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CEAL8000	转铁蛋白(TF)测定	样本类型：血液、尿液。样本采集，签收，处理，定标和质		项	20	20	20		0%	0%		002503010070000-CEAL8000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CEAM1000	酸性铁蛋白(AIF)测定	样本类型：血液。样本采集，签收，处理，定标和质控，检		项	40	40			0%	0%		002503010080000-CEAM1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CEAN1000	可溶性转铁蛋白受体(sTfR)测定	样本类型：血液。样本采集，签收，处理，定标和质控，检		项	20	20			0%	0%		002503010090000-CEAN1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CEAP1000	总铁结合力(TIBC)测定	样本类型：血液。样本采集，签收，处理，定标和质控，检		项	15	15	15		0%	0%		002503040080000-CEAP1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CEAQ4000	寡克隆蛋白电泳分析	样本类型：脑脊液。样本采集，签收，处理，检测样本(加样		次	160	160			0%	0%		002503010110000-CEAQ4000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CEAR8000	α1微球蛋白(α1-MG)测定	样本类型：血液、尿液。样本采集，签收，处理，定标和质		项	30	30			0%	0%		002503070080000-CEAR8000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CEAS8000	β2微球蛋白(β2-MG)测定	样本类型：血液、尿液。样本采集，签收，处理，定标和质		项	30	30	30		0%	0%		002503010140000-CEAS8000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CEAT8000	α2巨球蛋白测定	样本类型：血液、尿液。样本采集，签收，处理，定标和质		项	30	30			0%	0%		002503030070000-CEAT8000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CEAU1000	超敏C反应蛋白(hs-CRP)测定	样本类型：血液。样本采集，签收，处理，定标和质控，检		项	20	20	20		0%	0%		002503010170000-CEAU1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CEAV8000	视黄醇结合蛋白(RBP)测定	样本类型：血液、尿液。样本采集，签收，处理，定标和质		项	30	30	30		0%	0%		002503010180000-CEAV8000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CEAW1000	淀粉样蛋白测定	样本类型：血液。样本采集，签收，处理，定标和质控，检		项	60	60	60		0%	0%		002503010190000-CEAW1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CEAZ8000	肌红蛋白(Mb)测定	样本类型：血液、尿液。样本采集，签收，处理，定标和质		项	120	120	120		0%	0%		002503060100000-CEAZ8000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CEBB1000	糖化白蛋白(GA)测定	样本类型：血液。样本采集，签收，处理，定标和质控，检		项	40	40			0%	0%		002503020020000-CEBB1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CEBC1000	糖化血清蛋白(GSP)测定	样本类型：血液。样本采集，签收，处理，定标和质控，检		项	10	10	10		0%	0%		002503020040000-CEBC1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CEBE1000	粘蛋白测定	样本类型：血液。样本采集，签收，处理，定标和质控，检		项	3	3			0%	0%		002503010030000-CEBE1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CEBF1000	Ⅲ型胶原(CGⅢ)测定	样本类型：血液。样本采集，签收，处理，定标和质控，检		项	60	60	60		0%	0%		002503050190000-CEBF1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CEBG1000	Ⅳ型胶原(CGⅣ)测定	样本类型：血液。样本采集，签收，处理，定标和质控，检		项	60	60	60		0%	0%		002503050180000-CEBG1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CEBH8000	透明质酸(HA)测定	样本类型：血液、尿液。样本采集，签收，处理，定标和质		项	30	30	30		0%	0%		002503050220000-CEBH8000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CEBJ8000	Ⅲ型前胶原肽(PⅢP)测定	样本类型：血清、尿液、体液样本采集，签收，处理，定		项	50	50	50		0%	0%		002503050260000-CEBJ8000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CEBM1000	Ⅰ型胶原羧基端前肽(PICP)测定	样本类型：血液。样本采集，签收，处理，定标和质控，检		项	60	60			100%	100%		002503110050000-CEBM1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CEBN1000	Ⅰ型胶原吡啶交联终肽(ICTP)测定	样本类型：血液。样本采集，签收，处理，加免疫试剂，温		次	70	70			0%	0%		002504040210000-CEBN1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CEBP1000	总Ⅰ型胶原氨基端延长肽(Total-P1NP)测定	样本类型：血液。样本采集，签收，处理，定标和质控，检		项	85	85			0%	0%		002503110050000-CEBP1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CEBQ1000	层粘连蛋白(LN)测定	样本类型：血液。样本采集，签收，处理，定标和质控，检		项	30	30	30		0%	0%		002503050200000-CEBQ1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CEBR8000	纤维连接蛋白(FN)测定	样本类型：血液、尿液。样本采集，签收，处理，定标和质		项	40	40	40		100%	100%		002503050210000-CEBR8000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CEBS1000	糖缺失性转铁蛋白(CDT)检测	样本类型：血液。样本采集，签收，处理，定标和质控，检		项	100	100			100%	100%		002503050300000-CEBS1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CEBT1000	中枢神经特异蛋白(S100β)测定	样本类型：血液。样本采集，签收，处理，定标和质控，检		项	260	260	260		0%	0%		002503090100000-CEBT1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		

CEBU1000	触珠蛋白测定	样本类型：血液，样本采集、签收、处理，定标和质控，检		次	6	6			0%	0%		002504040180000-CEBU1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CEBV1000	酸性糖蛋白测定	样本类型：血液，样本采集、签收、处理，定标和质控，检		次	24	24			100%	100%		002504040190000-CEBV1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CEBW1000	唐氏综合征三联筛查	指对甲胎蛋白(AFP)、β人绒毛膜促性腺激素(β-hCG)、非结		次	200	200	200		100%	100%		002507000100000-CEBW1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CEBX1000	唐氏综合征二联筛查	指对β人绒毛膜促性腺激素(β-hCG)、甲胎蛋白(AFP)的测定		次	140	140			100%	100%		002507000100000-CEBX1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CECA-CEDM	**2.酶及相关物质检验**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CECA1000	丙氨酸氨基转移酶(ALT)测定	样本类型：血液，样本采集、签收、处理，定标和质控，检		项	5	5	5		0%	0%		002503050070000-CECA1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CECA1000, B3	丙氨酸氨基转移酶(ALT)测定急救、抢救病人使			项	15	15	15		0%	0%		002503050070000-CECA1000_B3	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CECB1000	天门冬氨酸氨基转移酶(AST)测定	样本类型：血液，样本采集、签收、处理，定标和质控，检		项	5	5	5		0%	0%		002503050080000-CECB1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CECB1000, B3	天门冬氨酸氨基转移酶(AST)测定急救、抢救病			项	15	15	15		0%	0%		002503050080000-CECB1000_B3	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CECC8000	γ-谷氨酰基转移酶(GGT)测定	样本类型：血液，样本采集、签收、处理，定标和质控，检		项	5	5	5		0%	0%		002503050090000-CECC8000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CECC8000a	血清γ-谷氨酰转肽酶同工酶II检测			项	220	220	220		100%	100%		002503050100000-CECC8000a	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CECD8000	碱性磷酸酶(ALP)测定	样本类型：血液、尿液，样本采集、签收、处理，定标和质		项	5	5	5		0%	0%		002503050110000-CECD8000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CECE1000	碱性磷酸酶同工酶电泳测定	样本类型：血液，样本采集、签收、处理，检测样本(加样		次	20	20	20		0%	0%		002503050120000-CECE1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CECF1000	骨型碱性磷酸酶质量测定	样本类型：血液，样本采集、签收、处理，定标和质控，检		项	25	25	25		0%	0%		002503050130000-CECF1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CECG1000	胆碱酯酶(ChE)测定	样本类型：血液，样本采集、签收、处理，定标和质控，检		项	8	8	8		0%	0%		002503050140000-CECG1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CECG1000, B3	胆碱酯酶(ChE)测定急救、抢救病人使用			项	15	15	15		0%	0%		002503050140000-CECG1000_B3	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CECH1000	单胺氧化酶(MAO)测定	样本类型：血液，样本采集、签收、处理，定标和质控，检		项	3	3	3		0%	0%		002503050150000-CECH1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CECJ1000	5′核苷酸酶(5′NT)测定	样本类型：血液，样本采集、签收、处理，定标和质控，检		项	5	5	5		0%	0%		002503050160000-CECJ1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CECK1000	α-L-岩藻糖苷酶(AFU)测定	样本类型：血液，样本采集、签收、处理，定标和质控，检		项	15	15	15		0%	0%		002503050170000-CECK1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CECL8000	腺苷脱氨酶(ADA)测定	样本类型：血液，体液，样本采集、签收、处理，定标和质		项	10	10	10		0%	0%		002503050230000-CECL8000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CECM8000	亮氨酰氨基肽酶(LAP)测定	样本类型：血液，尿液，样本采集、签收、处理，定标和质		项	5	5	5		0%	0%		002503050240000-CECM8000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
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		项	30	30	30		0%	0%		002503050270000-CECN1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CECP1000	谷氨酸脱氢酶(GDH)测定	样本类型：血液，样本采集、签收、处理，定标和质控，检		项	15	15	15		0%	0%		002503050280000-CECP1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CECQ1000	磷酸葡萄糖异构酶(GPI)测定	样本类型：血液，样本采集、签收、处理，定标和质控，检		项	100	100	100		0%	0%		002502020420000-CECQ1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CECR1000	磷酸葡萄糖变位酶(PGM)测定	样本类型：血液，样本采集、签收、处理，定标和质控，检		项	150	150	150		0%	0%		002502020430000-CECR1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CECS1000	肌酸激酶(CK)测定	样本类型：血液，样本采集、签收、处理，定标和质控，检		项	7	7	7		0%	0%		002503060010000-CECS1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CECS1000, B3	肌酸激酶(CK)测定急救、抢救病人使用			项	15	15	15		0%	0%		002503060010000-CECS1000_B3	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CECT1000	肌酸激酶-MB同工酶活性(CK-MB)测定	样本类型：血液，样本采集、签收、处理，定标和质控，检		项	15	15	15		0%	0%		002503060020000-CECT1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CECT1000, B3	肌酸激酶-MB同工酶活性(CK-MB)测定急救、抢救			项	25	25	25		0%	0%		002503060020000-CECT1000_B3	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CECU1000	肌酸激酶-MB同工酶质量(CK-MBmass)测定	样本类型：血液，样本采集、签收、处理，定标和质控，检		项	60	60	60		0%	0%		002503060030000-CECU1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CECV1000	肌酸激酶同工酶测定	样本类型：血液，样本采集、签收、处理，检测样本(加样		次	80	80	80		0%	0%		002503060040000-CECV1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CECW1000	乳酸脱氢酶(LD)测定	样本类型：血液、体液，样本采集、签收、处理，定标和质		项	5	5	5		0%	0%		002503060050000-CECW1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CECW1000, B3	乳酸脱氢酶(LD)测定急救、抢救病人使用			项	15	15	15		0%	0%		002503060050200-CECW1000_B3	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CECX1000	乳酸脱氢酶同工酶测定	样本类型：血液，样本采集、签收、处理，检测样本(加样		次	40	40	40		0%	0%		002503060060000-CECX1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CECY1000	α羟基丁酸脱氢酶(α-HBD)测定	样本类型：血液，体液，样本采集、签收、处理，定标和质		项	5	5	5		0%	0%		002503060070000-CECY1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CECZ1000	超氧化物歧化酶(SOD)测定	样本类型：血液，体液，样本采集、签收、处理，定标和质		项	16	16	16		100%	100%		002503070270000-CECZ1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CEDA8000	酸性磷酸酶(ACP)测定	样本类型：血液，尿液，样本采集、签收、处理，定标和质		项	5	5	5		0%	0%		002503080010000-CEDA8000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CEDB1000	酒石酸抑制酸性磷酸酶测定	样本类型：血液，样本采集、签收、处理，定标和质控，检		项	80	80	80		0%	0%		002503080020000-CEDB1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CEDC8000	淀粉酶(AMY)测定	样本类型：血液，尿液，体液，样本采集、签收、处理，定		项	10	10	10		0%	0%		002503080040000-CEDC8000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CEDC8000, B3	淀粉酶(AMY)测定急救、抢救病人使用			项	15	15	15		0%	0%		002503080040000-CEDC8000_B3	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CEDD8000	胰淀粉酶(AMS)测定	样本类型：血液，尿液，体液，样本采集、签收、处理，定		项	10	10	10		0%	0%		002503080040000-CEDD8000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CEDD8000, B3	胰淀粉酶(AMS)测定急救、抢救病人使用			项	15	15	15		0%	0%		002503080040000-CEDD8000_B3	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CEDE1000	淀粉酶同工酶测定	样本类型：血液，尿液，样本采集、签收、处理，检测样本		次	80	80	80		0%	0%		002503080040000-CEDE1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CEDF8000	α1抗胰蛋白酶(α1-AT)测定	样本类型：血液、肺泡灌洗液，样本采集、签收、处理，定		项	6	6	6		0%	0%		002503010150000-CEDF8000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CEDG1000	脂肪酶(LPS)测定	样本类型：血液，样本采集、签收、处理，定标和质控，检		项	15	15	15		0%	0%		002503080060000-CEDG1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CEDJ1000	醛缩酶(ALD)测定	样本类型：血液，样本采集、签收、处理，定标和质控，检		项	4	4	4		0%	0%		002503080090000-CEDJ1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CEDK2000	N-酰-β-D-氨基葡萄糖苷酶(NAG)测定	样本类型：血液，尿液，样本采集、签收、处理，定标和质		项	10	10	10		0%	0%		002503070110000-CEDK2000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CEDL2000	尿β-D-半乳糖苷酶测定	样本类型：尿液，样本采集、签收、处理，定标和质控，检		项	10	10	10		0%	0%		002503070120000-CEDL2000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CEEA-CEEK	**3.小分子含氮物质检验**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CEEA8000	尿素(Urea)测定	样本类型：血液，尿液，样本采集、签收、处理，定标和质		项	5	5	5		0%	0%		002503070010000-CEEA8000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CEEA8000, B3	尿素(Urea)测定急救、抢救病人使用			项	15	15	15		0%	0%		002503070010000-CEEA8000_B3	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CEEB8000	肌酐(Cr)测定	样本类型：血液，尿液，样本采集、签收、处理，定标和质		项	5	5	5		0%	0%		002503070020000-CEEB8000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CEEB8000, B3	肌酐(Cr)测定急救、抢救病人使用			项	15	15	15		0%	0%		002503070020000-CEEB8000_B3	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CEEC8000	内生肌酐清除率(CCr)测定	样本类型：血液，尿液，样本采集、签收(记录尿量)、处		项	10	10	10		0%	0%		002503070030000-CEEC8000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CEEE8000	尿酸(UA)测定	样本类型：血液，尿液，样本采集、签收、处理，定标和质		项	4	4	4		0%	0%		002503070050000-CEEE8000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CEEF1000	胱抑素(Cys-C)测定	样本类型：血液，样本采集、签收、处理，定标和质控，检		项	60	60	60		0%	0%		002503070280000-CEEF1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CEEG1000	同型半胱氨酸(Hcy)测定	样本类型：血液，样本采集、签收、处理，定标和质控，检		项	120	120	120		0%	0%		002503060110000-CEEG1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CEEH2000	羟脯氨酸测定	样本类型：血液，样本采集、签收、处理，定标和质控，检		项	20	20	20		0%	0%		002503090110000-CEEH2000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CEEJ8000	氨基酸测定	样本类型：血液，尿液，样本采集、签收、处理(血浆去蛋白		项	56	56	56		100%	100%		002503090070000-CEEJ8000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CEEK1000	血氨测定	样本类型：血液，样本采集、签收、处理，定标和质控，检		项	4	4	4		0%	0%		002503050060000-CEEK1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CEEK1000, B3	血氨测定急救、抢救病人使用			项	15	15	15		0%	0%		002503050060000-CEEK1000_B3	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CEFA-CEFB	**4.碳水化合物及其相关物质检验**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CEFA8000	葡萄糖(Glu)测定	样本类型：血液、体液，样本采集、签收、处理，定标和质		项	5	5	5		0%	0%		002503020010000-CEFA8000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CEFA8000, B3	葡萄糖(Glu)测定急救、抢救病人使用			项	15	15	15		0%	0%		002503020010000-CEFA8000_B3	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CEFB2000	半乳糖定性测定	样本类型：尿液，样本采集、签收、处理，质控(需做阳性对		项	10	10	10		100%	100%		002503020040000-CEFB2000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CEFC8000	半乳糖定量测定	样本类型：血液，尿液，样本采集、签收、处理，定标和质		项	30	30	30		100%	100%		002503020040000-CEFC8000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CEFD1000	果糖测定	样本类型：血液，样本采集、签收、处理，定标和质控，检		项	8	8	8		100%	100%		002503020050000-CEFD1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CEFE8000	木糖测定	样本类型：血液，尿液，样本采集、签收、处理，定标和质		项	8	8	8		100%	100%		002503020060000-CEFE8000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CEGA-CEGD	**5.有机酸检验**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CEGA8000	乳酸(LA)测定	样本类型：血液、脑脊液、胃液，样本采集、签收、处理，		项	10	10	10		0%	0%		002503020080000-CEGA8000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CEGB1000	丙酮酸(PA)测定	样本类型：血液，样本采集、签收、处理，定标和质控，检		项	5	5	5		0%	0%		002503020090000-CEGB1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CEGC8000	苯丙氨酸(PKU)测定	样本类型：血液，尿液，样本采集、签收、处理，定标和质		项	30	30	30		100%	100%		002507000150000-CEGC8000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CEGD8000	苯丙酮酸测定	样本类型：血液，尿液，样本采集、签收、处理，定标和质		项	60	60	60		0%	0%		002507000160000-CEGD8000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CEHA-CEHV	**6.脂质及其相关物质检验**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CEHA1000	总胆固醇(TC)测定	样本类型：血液，样本采集、签收、处理，定标和质控，检		项	4	4	4		0%	0%		002503030010000-CEHA1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CEHB1000	甘油三酯(TG)测定	样本类型：血液，样本采集、签收、处理，定标和质控，检		项	5	5	5		0%	0%		002503030020000-CEHB1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CEHC1000	高密度脂蛋白胆固醇(HDL-C)测定	样本类型：血液，样本采集、签收、处理，定标和质控，检		项	15	15	15		0%	0%		002503030040000-CEHC1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CEHE1000	磷脂测定	样本类型：血液，样本采集、签收、处理，定标和质控，检		项	5	5	5		0%	0%		002503030030000-CEHE1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CEHF1000	脂蛋白电泳分析	样本类型：血液，样本采集、签收、处理，加样，电泳，染		次	64	64	64		100%	100%		002503030060000-CEHF1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CEHH1000	载脂蛋白AⅡ(apoAⅡ)测定	样本类型：血液，样本采集、签收、处理，定标和质控，检		项	16	16	16		0%	0%		002503030080000-CEHH1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CEHK1000	载脂蛋白CⅡ(apoCⅡ)测定	样本类型：血液，样本采集、签收、处理，定标和质控，检		项	16	16	16		0%	0%		002503030100000-CEHK1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CEHL1000	载脂蛋白CⅢ(apoCⅢ)测定	样本类型：血液，样本采集、签收、处理，定标和质控，检		项	16	16	16		0%	0%		002503030110000-CEHL1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CEHM1000	载脂蛋白E(apoE)测定	样本类型：血液，样本采集、签收、处理，定标和质控，检		项	16	16	16		0%	0%		002503030120000-CEHM1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CEHP1000	脂蛋白a(LPa)测定	样本类型：血液，样本采集、签收、处理，定标和质控，检		项	27	27	27		0%	0%		002503030130000-CEHP1000	化验费	青医发〔2023〕23号	2023.11.15		
CEHQ1000	游离脂肪酸(FFA)测定	样本类型：血液，样本采集、签收、处理，定标和质控，检		项	35	35	35		0%	0%		002503030150000-CEHQ1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CEHR5000	胆酸(BA)测定	样本类型：胆汁，样本采集、签收、处理，定标和质控，检		项	16	16	16		0%	0%		002503050250000-CEHR5000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CEHS1000	总胆汁酸(TBA)测定	样本类型：血液，样本采集、签收、处理，定标和质控，检		项	30	30	30		0%	0%		002503050060000-CEHS1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		

CEHV1000	小而密低密度脂蛋白(sdLDL)测定	样本类型：血液，样本采集、签收、处理、定标和质控，检		项	30	30	30		0%	0%		002503030180000-CEHV1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CEJA-CEJM	**7.电解质、血气分析检验**															
CEJA8000	钾(K)测定	样本类型：血液、尿液，样本采集、签收、处理，定标和质		项	5	5	5		0%	0%		002503040010000-CEJA8000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CEJA8000,B3	钾(K)测定急救、抢救病人使用			项	15	15	15		0%	0%		002503040010000-CEJA8000,B3	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CEJB8000	钠(Na)测定	样本类型：血液、尿液，样本采集、签收、处理，定标和质		项	5	5	5		0%	0%		002503040020000-CEJB8000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CEJB8000,B3	钠(Na)测定急救、抢救病人使用			项	15	15	15		0%	0%		002503040020000-CEJB8000,B3	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CEJC8000	氯(Cl)测定	样本类型：血液、尿液、体液，样本采集、签收、处理，定		项	5	5	5		0%	0%		002503040030000-CEJC8000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CEJC8000,B3	氯(Cl)测定急救、抢救病人使用			项	15	15	15		0%	0%		002503040030000-CEJC8000,B3	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CEJD1000	总二氧化碳(TCO2)测定	样本类型：血液，样本采集、签收、处理，定标和质控，检		项	5	5	5		0%	0%		002503040100000-CEJD1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CEJD1000,B3	总二氧化碳(TCO2)测定急救、抢救病人使用			项	15	15	15		0%	0%		002503040100000-CEJD1000,B3	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CEJE8000	镁(Mg)测定	样本类型：血液、尿液，样本采集、签收、处理，定标和质		项	5	5	5		0%	0%		002503040060000-CEJE8000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CEJE8000,B3	镁(Mg)测定急救、抢救病人使用			项	15	15	15		0%	0%		002503040060000-CEJE8000,B3	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CEJF8000	总钙(Ca)测定	样本类型：血液、尿液，样本采集、签收、处理，定标和质		项	5	5	5		0%	0%		002503040040000-CEJF8000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CEJF8000,B3	总钙(Ca)测定急救、抢救病人使用			项	15	15	15		0%	0%		002503040040000-CEJF8000,B3	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CEJG1000	离子钙(Ca2+)测定	样本类型：血液，样本采集、签收、处理，定标和质控，检		项	20	20	20		0%	0%		002503040140000-CEJG1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CEJH1000	碳氧血红蛋白(COHb)测定	样本类型：血液，样本采集、签收、处理，定标和质控，检		次	20	20	20		0%	0%		003106020060000-CEJH1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CEJJ1000	高铁血红蛋白(MetHb)测定	样本类型：血液，样本采集、签收、处理，定标和质控，检		次	20	20	20		0%	0%		003106020060000-CEJJ1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CEKA-CEKB	**8.微量元素检验**															
CEKA8000	无机磷(P)测定	样本类型：血液、尿液，样本采集、签收、处理，定标和质		项	5	5	5		0%	0%		002503040050000-CEKA8000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CEKA8000,B3	无机磷(P)测定急救、抢救病人使用			项	15	15	15		0%	0%		002503040050000-CEKA8000,B3	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CEKB1000	铁(Fe)测定	样本类型：血液，样本采集、签收、处理，定标和质控，检		项	5	5	5		0%	0%		002503040070000-CEKB1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CEKC8000	铅(Pb)测定	样本类型：血液，尿液，样本采集、签收、处理，定标和质		项	15	15	15		0%	0%		002503040090000-CEKC8000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CEKD8000	微量元素测定	样本类型：血液、尿液，样本采集、签收、处理，定标和质		项	15	15	15		0%	0%		002503040130000-CEKD8000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CELA-CELD	**9.色素及其相关物质检验**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CELA1000	总胆红素(T-Bil)测定	样本类型：血液，样本采集、签收、处理，定标和质控，检		项	5	5	5		0%	0%		002503050010000-CELA1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CELA1000,B3	总胆红素(T-Bil)测定急救、抢救病人使用			项	15	15	15		0%	0%		002503050010000-CELA1000,B3	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CELB1000	直接胆红素(D-Bil)测定	样本类型：血液，样本采集、签收、处理，定标和质控，检		项	5	5	5		0%	0%		002503050020000-CELB1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CELB1000,B3	直接胆红素(D-Bil)测定急救、抢救病人使用			项	15	15	15		0%	0%		002503050020000-CELB1000,B3	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CELC1000	间接胆红素(I-Bil)测定	样本类型：血液，样本采集、签收，检测样本(由总胆红素减		项	1.6	1.6	1.6		0%	0%		002503050030000-CELC1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CELD1000	δ-胆红素测定	样本类型：血液，样本采集、签收、处理，定标和质控，检		项	8	8	8		0%	0%		002503050040000-CELD1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CEMA-CEMK	**10.维生素及其相关物质检验**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CEMA1000	叶酸(FA)测定	样本类型：血液，样本采集、签收、处理，定标和质控，检		项	80	80	80		100%	100%		002503090030000-CEMA1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CEMB1000	维生素A(VitA)测定	样本类型：血液，样本采集、签收、处理，定标和质控，检		项	100	100	100		100%	100%		002503090040000-CEMB1000	化验费	青医保发〔2024〕9号基层增加价格	2024.8.23	
CEMC1000	维生素B1(VitB1)测定	样本类型：血液，样本采集、签收、处理，定标和质控，检		项	100	100			100%	100%		002503090040000-CEMC1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CEMD1000	维生素B12(VitB12)测定	样本类型：血液，样本采集、签收、处理，定标和质控，检		项	100	100	100		100%	100%		002503090040000-CEMD1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CEME1000	B12(ActiveB12)活性测定	样本类型：血液，样本采集、签收、处理，定标和质控，检		项	100	100			100%	100%		002503090040000-CEME1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CEMF1000	维生素C(VitC)测定	样本类型：血液，样本采集、签收、处理，定标和质控，检		项	100	100			100%	100%		002503090040000-CEMF1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CEMG1000	维生素D2(VitD2)测定	样本类型：血液，样本采集、签收、处理，定标和质控，检		项	100	100			100%	100%		002503090040000-CEMG1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CEMH1000	25羟基维生素D2[25(OH)D2]测定	样本类型：血液，样本采集、签收、处理，定标和质控，检		项	100	100	100		100%	100%		002503090040000-CEMH1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CEMJ1000	25羟基维生素D[25(OH)D]测定	样本类型：血液，样本采集、签收、处理，定标和质控，检		项	100	100	100		100%	100%		002503090010000-CEMJ1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CEMK1000	1,25双羟维生素D[1,25(OH)2D]测定	样本类型：血液，样本采集、签收、处理，定标和质控，检		项	120	120			100%	100%		002503090020000-CEMK1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CENA-CENC	**11.血药浓度及毒物检验**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CENA1000	治疗药物浓度测定	样本类型：血液，样本采集、签收、处理，定标和质控，检		项	120	120	120		0%	0%		002503090050000-CENA1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CENB1000	免疫抑制药物浓度测定	样本类型：血液，样本采集、签收、处理，定标和质控，检		项	240	240	240		0%	0%		002503090050000-CENB1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CENC8000	滥用药物筛查	样本类型：血液、尿液，样本采集，样本处理，离心机离		项	80	80			100%	100%		002503090060000-CENC8000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CEQA-CEST	**12.激素及相关物质检验**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CEQA-CEQG	**丘脑下部－垂体激素**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CEQA1000	抗利尿激素(ADH)测定	样本类型：血液，样本采集、签收、处理，定标和质控，检		项	60	60			0%	0%		002503100070000-CEQA1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CEQB8000	泌乳素(PRL)测定	样本类型：血液、尿液，样本采集、签收、处理，定标和质		项	70	70	70		0%	0%		002503100020000-CEQB8000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CEQC8000	生长激素(GH)测定	样本类型：血液、尿液，样本采集、签收、处理，定标和质		项	40	40	40		0%	0%		002503100030000-CEQC8000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CEQD1000	促甲状腺激素(TSH)测定	样本类型：血液，样本采集、签收、处理，定标和质控，检		项	40	40	40		0%	0%		002503100010000-CEQD1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CEQE8000	卵泡刺激素(FSH)测定	样本类型：血液、尿液，样本采集、签收、处理，定标和质		项	50	50	50		0%	0%		002503100040000-CEQE8000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CEQF8000	促黄体生成素(LH)测定	样本类型：血液、尿液，样本采集、签收、处理，定标和质		项	50	50	50		0%	0%		002503100050000-CEQF8000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CEQG1000	促肾上腺皮质激素(ACTH)测定	样本类型：血液，样本采集、签收、处理，定标和质控，检		项	70	70	70		0%	0%		002503100060000-CEQG1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CEQH-CEQQ	**甲状腺激素及其结合蛋白**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CEQH1000	甲状腺素(T4)测定	样本类型：血液，样本采集、签收、处理，定标和质控，检		项	40	40	40		0%	0%		002503100100000-CEQH1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CEQJ1000	三碘甲状原氨酸(T3)测定	样本类型：血液，样本采集、签收、处理，定标和质控，检		项	40	40	40		0%	0%		002503100110000-CEQJ1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CEQK1000	反T3测定	样本类型：血液，样本采集、签收、处理，定标和质控，检		项	40	40	40		0%	0%		002503100120000-CEQK1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CEQL1000	游离甲状腺素(FT4)测定	样本类型：血液，样本采集、签收、处理，定标和质控，检		项	40	40	40		0%	0%		002503100130000-CEQL1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CEQM1000	游离三碘甲状原氨酸(FT3)测定	样本类型：血液，样本采集、签收、处理，定标和质控，检		项	40	40	40		0%	0%		002503100140000-CEQM1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CEQN1000	甲状腺球合球蛋白(TG)测定	样本类型：血液，样本采集、签收、处理，定标和质控，检		项	50	50	50		0%	0%		002503100160000-CEQN1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CEQP1000	促甲状腺素受体抗体(TRAb)测定	样本类型：血液，样本采集、签收、处理，定标和质控，检		项	60	60	60		0%	0%		002503100170000-CEQP1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CEQQ1000	甲状腺球蛋白(TG)测定	样本类型：血液，样本采集、签收、处理，定标和质控，检		项	80	80	80		0%	0%		002503100530000-CEQQ1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CEQR-CEQT	**甲状旁腺激素**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CEQR1000	甲状旁腺激素(PTH)测定	样本类型：血液，样本采集、签收、处理，定标和质控，检		项	70	70	70		0%	0%		002503100090000-CEQR1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CEQS1000	降钙素(CT)测定	样本类型：血液，样本采集、签收、处理，定标和质控，检		项	60	60	60		0%	0%		002503100080000-CEQS1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CEQT1000	降钙素原(PCT)检测	样本类型：血液，样本采集、签收、处理，定标和质控，检		项	120	120	120		0%	0%		002503100540000-CEQT1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CEQU-CERB	**肾上腺皮质激素及其结合蛋白**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CEQU1000	去氢表雄酮及硫酸酯测定	样本类型：血液，样本采集、签收、处理，定标和质控，检		项	60	60			0%	0%		002503100220000-CEQU1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CEQV1000	硫酸去氢表雄酮(DHEAS)测定	样本类型：血液，样本采集、签收、处理，定标和质控，检		项	60	60			0%	0%		002503100220000-CEQV1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CEQW1000	醛固酮(ALD)测定	样本类型：血液，样本采集、签收、处理，定标和质控，检		项	40	40	40		0%	0%		002503100230000-CEQW1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CEQX1000	皮质醇测定	样本类型：血液，样本采集、签收、处理，定标和质控，检		项	45	45	45		0%	0%		002503100180000-CEQX1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CEQY2000	游离皮质醇测定	样本类型：尿液，样本采集、签收、处理，定标和质控，检		项	40	40			0%	0%		002503100190000-CEQY2000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CEQZ2000	17-羟皮质类固醇(17-OHCS)测定	样本类型：尿液，样本采集、签收、处理，定标和质控，检		项	40	40			0%	0%		002503100200000-CEQZ2000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CERA2000	17-酮皮质类固醇测定	样本类型：尿液，样本采集、签收、处理，定标和质控，检		项	40	40			0%	0%		002503100210000-CERA2000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CERB1000	雄烯二酮(A2)测定	样本类型：血液，样本采集、签收、处理，定标和质控，检		项	60	60			0%	0%		002503100320000-CERB1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CERC-CERF	**肾上腺髓质激素**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CERC1000	肾上腺素(AD)测定	样本类型：血液，样本采集、签收、处理，定标和质控，检		项	20	20			0%	0%		002503100470000-CERC1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CERD1000	去甲肾上腺素(NA)测定	样本类型：血液，样本采集、签收、处理，定标和质控，检		项	20	20			0%	0%		002503100480000-CERD1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CERE1000	5-羟色胺(5-HT)测定	样本类型：血液，样本采集、签收、处理，定标和质控，检		项	80	80			0%	0%		002503100610000-CERE1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CERF2000	儿茶酚胺(Ca)测定	样本类型：尿液、血液，样本采集、签收、处理后进入色谱		项	80	80			0%	0%		002503100240000-CERF2000	化验费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1	
CERG-CERU	**性激素**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CERG1000	雌酮测定	样本类型：血液，样本采集、签收、处理，定标和质控，检		项	45	45	45		0%	0%		002503100340000-CERG1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CERH1000	雌二醇(E2)测定	样本类型：血液，样本采集、签收、处理，定标和质控，检		项	45	45	45		0%	0%		002503100360000-CERH1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CERJ1000	雌三醇(E3)测定	样本类型：血液，样本采集、签收、处理，定标和质控，检		项	60	60	60		0%	0%		002503100350000-CERJ1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CERK1000	非结合型雌三醇(UE3)测定	样本类型：血液，样本采集、签收、处理，定标和质控，检		项	60	60			0%	0%		002503100350000-CERK1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CERL1000	孕酮(P)测定	样本类型：血液，样本采集、签收、处理，定标和质控，检		项	70	70	70		0%	0%		002503100370000-CERL1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	

CERM1000	睾酮(T)测定	样本类型：血液，样本采集、签收、处理、定标和质控，检		项	70	70	70		0%	0%		002503100300000-CERM1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CERN1000	双氢睾酮(DHT)测定	样本类型：血液，样本采集、签收、处理、定标和质控，检		项	70	70			0%	0%		002503100310000-CERN1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CERP1000	17α羟孕酮测定	样本类型：血液，样本采集、签收、处理、定标和质控，检		项	80	80			0%	0%		002503100330000-CERP1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CERQ1000	6-酮前列腺素F1α测定	样本类型：血液，样本采集、签收、处理、定标和质控，检		项	65	65			0%	0%		002503100460000-CERQ1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CERR8000	人绒毛膜促性腺激素(HCG)测定	样本类型：血液、尿液，样本采集、签收、处理、定标和质		项	50	50	50		0%	0%		002503100380000-CERR8000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CERS1000	β人绒毛膜促性腺激素(β-HCG)测定	样本类型：血液，样本采集、签收、处理、定标和质控，检		项	100	100	100		0%	0%		002503100550000-CERS1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
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		项	50	50			0%	0%		002503100550500-CERT1000	化验费	青医保字〔2020〕9号	2020.11.1	
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		项	60	60			100%	100%		002503100620000-CERU1000	化验费	青医保字〔2020〕9号	2020.11.1	
CERV-CESC	**胰腺及消化道激素**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CERV1000	胰岛素(Ins)测定	样本类型：血液，样本采集、签收、处理、定标和质控，检		项	50	50	50		0%	0%		002503100390000-CERV1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CERW1000	胰高血糖素测定	样本类型：血液，样本采集、签收、处理、定标和质控，检		项	50	50	50		0%	0%		002503100400000-CERW1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CERX1000	C肽(C-P)测定	样本类型：血液，样本采集、签收、处理、定标和质控，检		项	45	45	45		0%	0%		002503100410000-CERX1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CERY1000	胃泌素测定	样本类型：血液，样本采集、签收、处理、定标和质控，检		项	35	35	35		0%	0%		002503100440000-CERY1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CESA1000	生长抑素(SS)测定	样本类型：血液，样本采集、签收、处理、定标和质控，检		项	60	60	60		0%	0%		002503100580000-CESA1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CESB1000	促胰液素(secretin)测定	样本类型：血液，样本采集、签收、处理、定标和质控，检		项	60	60			0%	0%		002503100590000-CESB1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CESC1000	胆囊收缩素测定	样本类型：血液，样本采集、签收、处理、定标和质控，检		项	100	100			0%	0%		002503100490000-CESC1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CESD	**甾体激素受体**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CESD1000	甾体激素受体测定	样本类型：血液，样本采集、签收、处理、定标和质控，检		项	40	40			0%	0%		002503100560000-CESD1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CESE-CEST	**其它激素与生物活性物质**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CESE1000	环磷酸腺苷(cAMP)测定	样本类型：血液，样本采集、签收、处理、定标和质控，检		项	35	35			0%	0%		002503100510000-CESE1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CESF1000	环磷酸鸟苷(cGMP)测定	样本类型：血液，样本采集、签收、处理、定标和质控，检		项	35	35			0%	0%		002503100520000-CESF1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CESG1000	组织胺(Histamine)测定	样本类型：血液，样本采集、签收、处理、定标和质控，检		项	80	80			0%	0%		002503100600000-CESG1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CESH2000	尿香草苦杏仁酸(VMA)测定	样本类型：尿液，样本采集、签收、处理后进入色谱柱，定		项	5	5			0%	0%		002503100250000-CESH2000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CESJ1000	肾素测定	样本类型：血液，样本采集、签收、处理、定标和质控，检		项	40	40	40		0%	0%		002503100260000-CESJ1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CESK1000	血管紧张素Ⅰ(AngⅠ)测定	样本类型：血液，样本采集、签收、处理、定标和质控，检		项	32	32	32		0%	0%		002503100270000-CESK1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CESL1000	血管紧张素Ⅱ(AngⅡ)测定	样本类型：血液，样本采集、签收、处理、定标和质控，检		项	40	40	40		0%	0%		002503100280000-CESL1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CESM1000	促红细胞生成素(EPO)测定	样本类型：血液，样本采集、签收、处理、定标和质控，检		项	48	48	48		0%	0%		002503100290000-CESM1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CESN1000	骨钙素测定	样本类型：血液，样本采集、签收、处理、定标和质控，检		项	64	64	64		0%	0%		002503080080000-CESN1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CESP1000	前列腺素(PG)测定	样本类型：血液，样本采集、签收、处理、定标和质控，检		项	30	30	30		0%	0%		002503100450000-CESP1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CESQ1000	一氧化氮(NO)分析	样本类型：血液，样本采集、签收、处理、定标和质控，检		项	12	12			100%	100%		002503040120000-CESQ1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CESR1000	A型钠尿肽(ANP)测定	样本类型：血液，样本采集、签收、处理、定标和质控，检		项	48	48	48		0%	0%		002503100500000-CESR1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CEZA-CEZJ	**13.其它**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CEZA1000	血酮体(KET)测定	样本类型：血液，样本采集、签收、处理、定标和质控，检		项	10	10	10		0%	0%		002503030190000-CEZA1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CEZB1000	β-羟基丁酸(β-HB)测定	样本类型：血液，样本采集、签收、处理、定标和质控，检		项	15	15	15		0%	0%		002503030140000-CEZB1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CEZC2000	吡啶酚(PYD)测定	样本类型：尿液，样本采集、签收、处理、定标和质控，检		项	100	100	100		0%	0%		002503110030000-CEZC2000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CEZE1000	骨钙素N端中分子片段(N-MID)测定	样本类型：血液，样本采集、签收、处理、定标和质控，检		项	80	80	80		100%	100%		002503110060000-CEZE1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CEZF1000	β-胶原降解产物(β-CTX)测定	样本类型：血液，样本采集、签收、处理、定标和质控，检		项	80	80			100%	100%		002503110070000-CEZF1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CEZG1000	β-胶原特殊系列(β-Crosslaps)测定	样本类型：血液，样本采集、签收、处理、定标和质控，检		项	80	80			100%	100%		002503110070000-CEZG1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CEZH1000	唾液酸测定	样本类型：血液，样本采集、签收、处理、定标和质控，检		项	20	20			0%	0%		002503020070000-CEZH1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CEZJ1000	一氧化碳(CO)测定	样本类型：血液，样本采集、签收、处理、定标和质控，检		项	8	8	8		0%	0%		002503040110000-CEZJ1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CG	**(四)临床免疫学检验**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CGAA-CGCW	**1.免疫功能检验**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CGAA1000	总补体(CH50)测定	样本类型：血液，样本采集、签收、处理、定标和质控，检		次	5	5	5		0%	0%		002504010190000-CGAA1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CGAB1000	C1q测定	样本类型：血液，样本采集、签收、处理、定标和质控，检		次	20	20	20		0%	0%		002504010200000-CGAB1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CGAC1000	C1r测定	样本类型：血液，样本采集、签收、处理、定标和质控，检		次	20	20	20		0%	0%		002504010200000-CGAC1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CGAD1000	C1s测定	样本类型：血液，样本采集、签收、处理、定标和质控，检		次	20	20	20		0%	0%		002504010200000-CGAD1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CGAE1000	C2测定	样本类型：血液，样本采集、签收、处理、定标和质控，检		次	20	20	20		0%	0%		002504010200000-CGAE1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CGAF1000	C3测定	样本类型：血液，样本采集、签收、处理、定标和质控，检		次	20	20	20		0%	0%		002504010200000-CGAF1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CGAG1000	C4测定	样本类型：血液，样本采集、签收、处理、定标和质控，检		次	20	20	20		0%	0%		002504010200000-CGAG1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CGAH1000	C5测定	样本类型：血液，样本采集、签收、处理、定标和质控，检		次	20	20	20		0%	0%		002504010200000-CGAH1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CGAJ1000	C6测定	样本类型：血液，样本采集、签收、处理、定标和质控，检		次	20	20	20		0%	0%		002504010200000-CGAJ1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CGAK1000	C7测定	样本类型：血液，样本采集、签收、处理、定标和质控，检		次	20	20	20		0%	0%		002504010200000-CGAK1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CGAL1000	C8测定	样本类型：血液，样本采集、签收、处理、定标和质控，检		次	20	20	20		0%	0%		002504010200000-CGAL1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CGAM1000	C9测定	样本类型：血液，样本采集、签收、处理、定标和质控，检		次	20	20	20		0%	0%		002504010200000-CGAM1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CGAP1000	补体1抑制因子测定	样本类型：血液，样本采集、签收、处理、定标和质控，检		次	60	60	60		0%	0%		002504010210000-CGAP1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CGAT1000	免疫球蛋白G(IgG)定量测定	样本类型：血液、脑脊液，样本采集、签收、处理、定标和		项	20	20	20		0%	0%		002504010230000-CGAT1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CGAT1000a	免疫球蛋白A（IgA）定量测定	样本类型：血液，脑脊液，样本采集、签收、处理、定标和		项	20	20	20		0%	0%		002504010230000-CGAT1000a	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CGAU1000	免疫球蛋白M(IgM)定量测定	样本类型：血液、脑脊液，样本采集、签收、处理、定标和		项	20	20	20		0%	0%		002504010230000-CGAU1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CGAV1000	免疫球蛋白D(IgD)定量测定	样本类型：血液、脑脊液，样本采集、签收、处理、定标和		项	20	20	20		0%	0%		002504010230000-CGAV1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CGAW1000	免疫球蛋白E(IgE)定量测定	样本类型：血液、脑脊液，样本采集、签收、处理、定标和		项	20	20	20		0%	0%		002504010230000-CGAW1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CGAX1000	分泌型免疫球蛋白A测定	样本类型：血液，样本采集、签收、处理、定标和质控，检		次	25	25	25		0%	0%		002504020370000-CGAX1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CGAZ1000	总IgE测定	样本类型：血液，样本采集、签收、处理、定标和质控，检		次	20	20	20		0%	0%		002504050010000-CGAZ1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CGBA1000	免疫球蛋白亚类定量测定	组对免疫球蛋白IgA单类(IgA1 IgA2)或IgG亚类(IgG1		次	100	100	100	每个亚类为一个计价单位				002504010330000-CGBA1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CGBD1000	T淋巴细胞转化试验	样本类型：血液，样本采集、签收、处理、培养、加试剂、		次	7	7			0%	0%		002504010010000-CGBD1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CGBE1000	淋巴细胞转化试验	样本类型：血液，样本采集、签收、用淋巴细胞分离液分离		次	7	7			0%	0%		002504010010000-CGBE1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CGBF1000	T淋巴细胞花环试验	样本类型：血液，样本采集、签收、分离单个核细胞并配成		次	5	5			0%	0%		002504010020000-CGBF1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CGBG1000	红细胞花环试验	样本类型：血液，样本采集、签收、离心获得红细胞悬液加相		次	5	5			0%	0%		002504010030000-CGBG1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CGBK1000	硝基四氮唑蓝(NBT)还原实验	样本类型：血液，样本采集、签收、处理，在西张血涂片中		次	50	50			0%	0%		002504010060000-CGBK1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CGBM1000	白细胞黏附抑制试验	样本类型：血液，样本采集、签收、处理，抗凝血，加单克		次	5	5			0%	0%		002504010070000-CGBM1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CGBN1000	白细胞杀伤功能试验	样本类型：血液，样本采集、签收、处理，试剂反应，质		次	50	50			0%	0%		002504010080000-CGBN1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CGBP1000	白细胞吞噬功能试验	样本类型：血液，样本采集、签收、处理，试剂反应，质		次	8	8			0%	0%		002504010090000-CGBP1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CGBR1000	自然杀伤淋巴细胞功能试验	样本类型：血液，样本采集、签收、处理，获受检细胞与试		次	20	20			0%	0%		002504010110000-CGBR1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CGBS1000	抗体依赖性细胞毒性实验	样本类型：血液，样本采集、签收、处理，配制靶细胞，加		次	10	10			0%	0%		002504010120000-CGBS1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CGBT1000	溶菌酶测定	样本类型：血液，样本采集、签收、处理，加试剂，温育，		次	5	5			0%	0%		002504010150000-CGBT1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CGBU1000	抗淋巴细胞抗体试验	样本类型：血液，样本采集、签收、处理，定标和质控，检		次	24	24			0%	0%		002504010160000-CGBU1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CGBV1000	肥大细胞脱颗粒试验	样本类型：血液，样本采集、签收，分离白细胞，加免应		次	12	12			0%	0%		002504010170000-CGBV1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CGBW1000	B因子测定	样本类型：血液，样本采集、签收、处理，加入试剂，温		次	40	40			0%	0%		002504010180000-CGBW1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CGBX1000	活化淋巴细胞测定	样本类型：血液，样本采集、签收、处理，质控，检测样		次	60	60			0%	0%		002504010300000-CGBX1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CGBY1000	淋巴细胞亚群绝对计数	包括CD3+、CD4+、CD8+等，样		次	60	60	60		0%	0%		002501010110000-CGBY1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CGBZ1000	冷球蛋白测定	本类型：血液，样本采集、签		次	2	2			0%	0%		002504010240000-CGBZ1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CGCA1000	C-反应蛋白(CRP)测定	样本类型：血液，样本采集、签收、处理，检测样本，质		次	20	20	20		0%	0%		002504010250000-CGCA1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CGCB1000	铜蓝蛋白测定	样本类型：血液，样本采集、签收、处理，检测样本，质		次	30	30			0%	0%		002504010280000-CGCB1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CGCC8000	碱性髓鞘蛋白测定	样本类型：血液、脑脊液，样本采集、签收、处理，检测样		次	50	50			0%	0%		002504010350000-CGCC8000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CGCK1000	白细胞介素测定	包括白细胞介素1、1β、2、4、5、6、8、10、12、12p、18		项	60	60			0%	0%		002504010140000-CGCK1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CGCL1000	白细胞介素-4(IL-4)测定	样本类型：血液，样本采集、签收、处理，加免疫试剂，保		次	60	60			0%	0%		002504010140000-CGCL1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CGCM1000	白细胞介素-6(IL-6)测定	样本类型：血液，样本采集、签收、处理，加免疫试剂，保		次	60	60	60		0%	0%		002504010140000-CGCM1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CGCN1000	白细胞介素-8(IL-8)测定	样本类型：血液，样本采集、签收、处理，加免疫试剂，保		次	60	60			0%	0%		002504010140000-CGCN1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	

CGCP1000	干扰素(IFN)测定	包括干扰素α、β、γ。样本类型：血液。样本采集、签收		项	60	60	60		0%	0%		002504010130000-CGCP1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CGCQ1000	可溶性细胞间黏附分子-1(sICAM-1)测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，保		次	55	55			0%	0%		002504010320000-CGCQ1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CGCS1000	血清淀粉样蛋白A测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，保		次	60	60	60		0%	0%		002503010190000-CGCS1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CGCV8000	淋巴细胞亚类检测	包括TH1、TH2。样本类型：血液、关节液。样本采集、签收		项	60	60			0%	0%		002504013010000-CGCV8000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CGCW1000	内皮生长因子检测	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，定标和质控，检		次	160	160			0%	0%		002504010410000-CGCW1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CGDA-CGKK	**2.自身免疫病检验**															
CGDA1000	系统性红斑狼疮因子(LEF)试验	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，被检血清加胶囊		次	10	10	10		0%	0%		002504020010000-CGDA1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CGDB1000	抗核抗体(ANA)测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加试剂，反应，		次	80	80	80		0%	0%		002504020020000-CGDB1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CGDC1000	ENA抗体谱六项测定	指对Sm、nRNP、SS-A、SS-B、Scl-70和Jo-1的测定。样本类		次	300	300			0%	0%		002504020030000-CGDC1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CGDD1000	抗核提取物抗体(抗ENA抗体)七项测定	指对抗SSA、抗SSB、抗Jo-1、抗Sm、抗nRNP、抗Scl-70、		次	350	350	350		0%	0%		002504020030000-CGDD1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CGDE1000	抗核抗体谱八项测定	指对抗SSA-52抗体、抗SSA-60抗体、抗SSB抗体、抗Sm抗体、		次	400	400	400		0%	0%		002504020030000-CGDE1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CGDF1000	抗Jo-1抗体测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温		次	50	50	50		0%	0%		002504020030000-CGDF1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CGDG1000	抗nRNP/Sm抗体测定	指对nRNP抗体和Sm抗体的测定。样本类型：血液。样本采集		次	50	50	50		0%	0%		002504020030000-CGDG1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CGDH1000	抗RNP抗体测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温		次	50	50			0%	0%		002504020030000-CGDH1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CGDJ1000	抗Scl-70抗体测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温		次	50	50	50		0%	0%		002504020030000-CGDJ1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CGDK1000	抗Sm抗体测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温		次	50	50	50		0%	0%		002504020030000-CGDK1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CGDL1000	抗SSA52抗体测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温		次	50	50	50		0%	0%		002504020030000-CGDL1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CGDM1000	抗SSA60抗体测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温		次	50	50	50		0%	0%		002504020030000-CGDM1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CGDN1000	抗SSA抗体测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温		次	50	50	50		0%	0%		002504020030000-CGDN1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CGDP1000	抗SS-B抗体测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温		次	50	50	50		0%	0%		002504020030000-CGDP1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CGDQ1000	抗着丝点抗体测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温		次	50	50	50		0%	0%		002504020030000-CGDQ1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CGDR1000	抗单链DNA测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温		次	80	80			100%	100%		002504020040000-CGDR1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CGDS1000	抗中性粒细胞胞浆抗体(ANCA)测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温		项	60	60	60		0%	0%		002504020050000-CGDS1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CGDT1000	抗双链DNA(抗dsDNA)测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温		次	30	30	30		0%	0%		002504020060000-CGDT1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CGDU1000	抗线粒体M2亚型抗体(AMA-M2)测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温		次	120	120	120		0%	0%		002504020070000-CGDU1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CGDV1000	抗线粒体抗体(AMA)测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温		次	5	5	5		0%	0%		002504020070000-CGDV1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CGDW1000	抗线粒体亚型抗体(M2、M4、M9)测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温		次	5	5	5		0%	0%		002504020070000-CGDW1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CGDX1000	抗gp210抗体测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温		次	80	80	80		100%	100%		002504020080000-CGDX1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CGDY1000	抗核糖体P蛋白(rRNP)抗体测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温		次	20	20	20		0%	0%		002504020090000-CGDY1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CGDZ1000	抗DNP抗体测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温		次	24	24			100%	100%		002504020100000-CGDZ1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CGEA1000	抗染色体抗体检测	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温		次	10	10			0%	0%		002504020110000-CGEA1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CGEB1000	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		项	20	20			0%	0%		002504020120000-CGEB1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CGEC1000	抗肝细胞特异性脂蛋白抗体测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温		次	25	25			0%	0%		002504020130000-CGEC1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CGED1000	抗胃壁细胞抗体检测	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，样本与抗原基质		次	20	20			0%	0%		002504020140200-CGED1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CGEE1000	抗胰岛细胞抗体(ICA)检测测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，样本与抗原基质		次	20	20	20		0%	0%		002504020140300-CGEE1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CGEF1000	抗平滑肌抗体(SMA)检测	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，样本与抗原基质		次	20	20	20		0%	0%		002504020140600-CGEF1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CGEG1000	抗骨骼肌抗体(ASA)检测	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，样本与抗原基质		次	20	20			0%	0%		002504020140500-CGEG1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CGEH1000	抗肾上腺细胞抗体(AAA)检测	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，样本与抗原基质		次	20	20			0%	0%		002504020140400-CGEH1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CGEJ1000	抗肝细胞抗体检测	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，样本与抗原基质		次	20	20			0%	0%		002504020140100-CGEJ1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CGEK1000	抗心肌抗体(AHA)测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温		次	30	30			0%	0%		002504020150000-CGEK1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CGEL1000	抗心磷脂抗体(ACA)测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温		项	25	25	25		0%	0%		002504020160000-CGEL1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CGEM1000	抗甲状腺球蛋白抗体(TGAb)测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温		次	45	45	45		0%	0%		002504020170000-CGEM1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CGEN1000	抗甲状腺微粒体抗体(TMAb)测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温		次	20	20	20		0%	0%		002504020180000-CGEN1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CGEP1000	抗甲状腺过氧化物酶抗体(TPOAb)测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温		次	45	45	45		0%	0%		002504020180000-CGEP1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CGEQ1000	抗肾小球基底膜抗体测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温		次	25	25			0%	0%		002504020190000-CGEQ1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CGER1000	抗脑组织抗体测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温		次	20	20			0%	0%		002504020200000-CGER1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CGES1000	抗腮腺管抗体测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，样本与抗原基质		次	20	20			0%	0%		002504020210000-CGES1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CGET1000	抗卵巢抗体测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温		次	20	20	20		0%	0%		002504020220000-CGET1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CGEU1000	抗子宫内膜抗体(EMAb)测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温		次	20	20	20		0%	0%		002504020230000-CGEU1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CGEV1000	抗精子抗体测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温		次	20	20	20		100%	100%		002504020240000-CGEV1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CGEW1000	抗PM-Scl抗体(抗PM-1抗体)测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温		次	64	64	64		0%	0%		002504020250000-CGEW1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CGEX1000	抗胰岛素抗体测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温		次	15	15	15		0%	0%		002504020260000-CGEX1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CGEY1000	抗胰岛素受体抗体测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温		次	40	40	40		0%	0%		002504020270000-CGEY1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CGEZ1000	抗乙酰胆碱受体抗体测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温		次	20	20			0%	0%		002504020280000-CGEZ1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CGFA1000	抗磷壁酸抗体测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温		次	20	20			0%	0%		002504020290000-CGFA1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CGFB1000	抗鞘磷脂抗体测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温		次	20	20			0%	0%		002504020300000-CGFB1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CGFC1000	抗白蛋白抗体测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温		次	48	48			0%	0%		002504020310000-CGFC1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CGFD1000	抗补体抗体测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温		次	16	16			0%	0%		002504020320000-CGFD1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CGFE1000	抗载脂蛋白抗体测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温		次	48	48			0%	0%		002504020330000-CGFE1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CGFF1000	抗内因子抗体测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温		次	30	30			0%	0%		002504020340000-CGFF1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CGFG1000	类风湿因子(RF)测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温		次	30	30	30		0%	0%		002504020350000-CGFG1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CGFH1000	抗增殖细胞核抗原抗体(抗PCNA)测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温		次	15	15	15		0%	0%		002504020360000-CGFH1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CGFJ1000	抗角蛋白抗体(AKA)测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温		次	50	50	50		0%	0%		002504020380000-CGFJ1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CGFK1000	抗可溶性肝抗原/肝-胰抗原抗体(SLA/LP)测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温		次	96	96	96		0%	0%		002504020390000-CGFK1000	化验费	青医保发〔2024〕9号基层增加价格	2024.8.23	
CGFL1000	抗肝肾微粒体抗体(LKM)测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温		次	24	24	24		0%	0%		002504020400000-CGFL1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CGFM1000	抗环瓜氨酸肽抗体(抗CCP)测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温		次	100	100	100		0%	0%		002504020410000-CGFM1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CGFN1000	抗β2-糖蛋白1抗体测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温		次	150	150			0%	0%		002504020420000-CGFN1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CGFP1000	抗透明带抗体测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温		次	40	40	40		0%	0%		002504020430000-CGFP1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CGFQ1000	抗核小体抗体(AnuA)测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温		次	80	80	80		0%	0%		002504020440000-CGFQ1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CGFR1000	抗核周因子抗体(APF)测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温		次	80	80			0%	0%		002504020450000-CGFR1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CGFS1000	抗肝细胞溶质抗原Ⅰ型抗体(LC-1)测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温		次	80	80	80		0%	0%		002504020460000-CGFS1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CGFT1000	抗RA33抗体测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温		次	100	100			0%	0%		002504020470000-CGFT1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CGFU1000	抗DNA酶Ⅱ抗体测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温		次	40	40			0%	0%		002504020480000-CGFU1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CGFV1000	抗组蛋白抗体(AHA)测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温		次	80	80	80		0%	0%		002504020490000-CGFV1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CGFX1000	抗聚角蛋白微丝蛋白抗体(AFA)测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温		次	45	45			0%	0%		002505010000-CGFX1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CGFY1000	抗杀菌通透性增高蛋白(BPI)抗体测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温		次	45	45			0%	0%		002504020520000-CGFY1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CGFZ1000	抗α胞衬蛋白抗体测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温		次	150	150			0%	0%		002505300000-CGFZ1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CGGA1000	抗人绒毛膜促性腺激素抗体(AHCGAb)测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温		次	40	40	40		0%	0%		002504020540000-CGGA1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CGGB8000	抗神经节苷脂抗体测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温		次	60	60			0%	0%		002504020550000-CGGB8000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CGGD1000	抗中性粒细胞组织蛋白酶G抗体检测	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温		次	60	60			0%	0%		002504020050000-CGGD1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CGGE1000	抗中性粒细胞溶菌酶抗体检测	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温		次	60	60			0%	0%		002504020050000-CGGE1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CGGF1000	抗中性粒细胞乳铁蛋白抗体检测	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温		次	60	60			0%	0%		002504020050000-CGGF1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CGGL1000	抗谷氨酸脱羧酶抗体(GAD)检测	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温		次	100	100	100		0%	0%		002503100430000-CGGL1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CGHA1000	抗钙通道抗体检测	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温		次	120	120			0%	0%		002504020740000-CGHA1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CGHC1000	抗表皮棘细胞桥粒连接抗体检测	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温有		次	150	150	150		100%	100%		002504020760000-CGHC1000	化验费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1	
CGHR1000	葡萄糖-6-磷酸异构酶(GPI)抗原测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温		次	100	100			0%	0%		002504020890000-CGHR1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CGHW1000	抗下丘脑抗体测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，样本与抗原基质		次	20	20			0%	0%		002504020200000-CGHW1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	

CGHX1000	抗脑垂体抗体测定	样本类型：血液，样本采集、签收、处理，样本与抑原基质		次	20	20			0%	0%		002504020200000-CGHX1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CGJE1000	抗中性粒细胞胞浆抗体遗六项测定	指对抗蛋白酶，抗髓过氧化物酶、抗组织蛋白酶G、抗弹性蛋		次	60	60			0%	0%		002504020050000-CGJE1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CGJN1000	抗肝细胞胞浆抗原1型抗体(抗LC1抗体)测定	样本类型：血液，样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温		次	80	80			0%	0%		002504020460000-CGJN1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CGJR1000	抗线粒体抗体亚型抗体分型定量测定	指对AMA-M2、AMA-M4、AMA-M9的测定，样本类型：血液，样		次	25	25			0%	0%		002504020070000-CGJR1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CGJV1000	抗PL-12抗体测定	样本类型：血液，样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温		次	64	64			0%	0%		002504021110000-CGJV1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CGJW1000	抗PL-7抗体测定	样本类型：血液，样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温		次	64	64			0%	0%		002504021110000-CGJW1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CGJX1000	抗Mi-2抗体测定	样本类型：血液，样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温		次	64	64			0%	0%		002504021120000-CGJX1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CGJY1000	抗Ku抗体测定	样本类型：血液，样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温		次	64	64			0%	0%		002504021120000-CGJY1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CGJZ1000	抗表皮细胞基底膜抗体(类天疱疮抗体)测定	样本类型：血液，样本采集、签收、处理，样本与抗原基质片		次	150	150	150		100%	100%		002504021130000-CGJZ1000	化验费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1		
CGKA1000	桥粒芯糖蛋白-3抗体(抗Dsg-3抗体)测定	样本类型：血液，样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，		次	150	150	150		100%	100%		002504021140000-CGKA1000	化验费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1		
CGKB1000	抗桥粒芯糖蛋白-1抗体(抗Dsg-1抗体)测定	样本类型：血液，样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，		次	150	150	150		100%	100%		002504021150000-CGKB1000	化验费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1		
CGKC1000	抗BP180抗体测定	样本类型：血液，样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温育，		次	150	150	150		100%	100%		002504021160000-CGKC1000	化验费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1		
CGKD1000	抗涎/腮腺导管抗体测定	样本类型：血液，样本采集、签收、处理，样本与抗原基质		次	20	20			0%	0%		002504020210000-CGKD1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CGKE1000	抗突变型瓜氨酸波型蛋白(MCV)抗体测定	样本类型：血液，样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温		次	64	64			100%	100%		002504021170000-CGKE1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CGKK1000	干扰素-α抗体测定	样本类型：血液，样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温		次	60	60	60		0%	0%		002504010130000-CGKK1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CGKL1000	胰岛素样生长因子测定	样本类型：血液，含1、2因子测定，样本采集、签收、处		项	80	80			0%	0%		372504010450000-CGKL1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CGLA-CGQH	**3.感染免疫学检验**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CGLA1000	甲型流感病毒抗体测定	样本类型：血液，样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温		次	80	80	80		0%	0%		002504030350000-CGLA1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CGLB1000	甲型流感病毒抗原检测	样本类型：鼻咽拭子样本、咽拭子样本，样本采集、签收、		次	80	80	80		100%	100%		002504030820000-CGLB1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CGLC1000	乙型流感病毒抗体测定	样本类型：血液，样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温		次	20	20	20		0%	0%		002504030830000-CGLC1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CGLD1000	禽型流感病毒抗体测定	样本类型：血液，样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温		次	20	20	20		0%	0%		002504030830000-CGLD1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CGLE1000	甲型肝炎抗体(抗HAV)定性测定	包括IgG、IgM抗体，样本类型：血液，样本采集、签收、		项	10	10	10		0%	0%		002504030010000-CGLE1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CGLE1000a	甲型肝炎抗体(抗HAV)定量测定	包括IgG、IgM抗体，样本类型：血液，样本采集、签收、		项	100	100	100		0%	0%		002504030010000-CGLE1000a	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CGLF3000	甲型肝炎抗原(HAVAg)测定	样本类型：粪便，样本采集、签收、处理，样本与抗原基质		次	64	64	64		0%	0%		002504030020000-CGLF3000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CGLG1000	乙型肝炎表面抗原定性(HBsAg)测定	样本类型：血液，样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温		次	6	6	6		0%	0%		002504030040000-CGLG1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CGLH1000	乙型肝炎表面抗原定量(HBsAg)测定	样本类型：血液，样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温		次	34	34	34		20%	20%		002504030060000-CGLH1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CGLK1000	乙型肝炎表面抗体定性(抗HBs)测定	样本类型：血液，样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温		次	6	6	6		0%	0%		002504030050000-CGLK1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CGLL1000	乙型肝炎表面抗体定量(抗HBs)测定	样本类型：血液，样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温		次	34	34	34		20%	20%		002504030050000-CGLL1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CGLM1000	乙型肝炎e抗原定性(HBeAg)测定	样本类型：血液，样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温		次	6	6	6		0%	0%		002504030060000-CGLM1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CGLN1000	乙型肝炎e抗原定量(HBeAg)测定	样本类型：血液，样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温		次	34	34	34		20%	20%		002504030060000-CGLN1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CGLP1000	乙型肝炎e抗体(HBeAb)定量测定	样本类型：血液，样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温		次	34	34	34		20%	20%		002504030070000-CGLP1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CGLP1000a	乙型肝炎e抗体(HBeAb)定性测定	样本类型：血液，样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温		次	6	6	6		0%	0%		002504030070000-CGLP1000a	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CGLS1000	乙型肝炎核心抗体(抗HBc)定量测定	样本类型：血液，样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温		次	34	34	34		20%	20%		002504030090000-CGLS1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CGLS1000a	乙型肝炎核心抗体(抗HBc)定性测定	样本类型：血液，样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温		次	6	6	6		0%	0%		002504030090000-CGLS1000a	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CGLT1000	乙型肝炎病毒外膜蛋白前S1抗原测定	样本类型：血液，样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温		次	25	25	25		0%	0%		002504030110000-CGLT1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CGLU1000	乙型肝炎病毒外膜蛋白前S1抗体测定	样本类型：血液，样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温		次	25	25	25		0%	0%		002504030110100-CGLU1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CGLV1000	乙型肝炎病毒外膜蛋白前S2抗原测定	样本类型：血液，样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温		次	10	10	10		0%	0%		002504030120000-CGLV1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CGLW1000	乙型肝炎病毒外膜蛋白前S2抗体测定	样本类型：血液，样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温		次	10	10	10		0%	0%		002504030120100-CGLW1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CGLX1000	乙型肝炎病毒外膜大蛋白抗原测定	样本类型：血液，样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温		次	10	10	10		0%	0%		002504030120000-CGLX1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CGMB1000	丁型肝炎抗体(抗HDV)测定	包括IgG、IgM抗体，样本类型：血液，样本采集、签收、		项	20	20	20		0%	0%		002504030150000-CGMB1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CGMC1000	丁型肝炎抗原(HDVAg)测定	样本类型：血液，样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温		次	20	20	20		0%	0%		002504030160000-CGMC1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CGMD1000	戊型肝炎抗体(抗HEV)测定	包括IgG、IgM抗体，样本类型：血液，样本采集、签收、		项	50	50	50		0%	0%		002504030170000-CGMD1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CGME1000	庚型肝炎抗体(抗HGV)测定	包括IgG、IgM抗体，样本类型：血液，样本采集、签收、		项	50	50	50		0%	0%		002504030180000-CGME1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CGMF1000	人免疫缺陷病毒抗体(抗HIV)定性测定	样本类型：血液，样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温		次	30	30	30		0%	0%		002504030190000-CGMF1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CGMF1000a	人免疫缺陷病毒抗体(抗HIV)定量测定			次	45	45	45		20%	20%		002504030190000-CGMF1000a	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CGMF1000b	人免疫缺陷病毒载量检测	样本类型：各种标本，样本采集、签收、处理（根标本类型		次	1000			仅限青岛市第六人民医院、青岛西海	0%	0%	一个年度内首次检测不纳入医保支付	002504030190000-CGMF1000b	化验费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1		
CGMK1000	风疹病毒抗体测定	包括IgG、IgM、亲和力测定，样本类型：血液，样本采集、		项	40	40	40		0%	0%		002504030210000-CGMK1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CGML8000	巨细胞病毒抗原血症(CMVPP65)测定	样本类型：血液、脑脊液，血液提白细胞，去浆细胞，涂		项	10	10			0%	0%		002505010360000-CGML8000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CGMM1000	巨细胞病毒抗体测定	包括IgG、IgM测定，样本类型：血液，样本采集、签收、		项	40	40	40		0%	0%		002504030220000-CGMM1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CGMM1000a	巨细胞病毒抗体测定(化学发光法)	包括IgG、IgM测定，样本类型：血液，样本采集、签收、		项	80	80			0%	0%		002504030220000-CGMM1000a	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CGMM1000b	巨细胞病毒(CMV)抗体IgG亲和力测定	样本类型：血液，样本收集、接收、前处理、试剂和仪器准		项	120	120	120		100%	100%		002504030220100-CGMM1000b	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CGMN1000	单纯疱疹病毒抗体-Ⅰ型测定	包括IgG、IgM、亲和力测定，样本类型：血液，样本采集、		项	40	40	40		0%	0%		002504030230000-CGMN1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CGMP1000	单纯疱疹病毒抗体-Ⅱ型测定	包括IgG、IgM、亲和力测定，样本类型：血液，样本采集、		项	40	40	40		0%	0%		002504030230000-CGMP1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CGMQ1000	单纯疱疹病毒抗体测定	包括IgG、IgM、亲和力测定，样本类型：血液，样本采集、		项	60	60	60		0%	0%		002504030230000-CGMQ1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CGMS1000	EB病毒抗体测定	包括IgA、IgM抗体，样本类型：血液，样本采集、签收、		项	30	30	30		0%	0%		002504030250000-CGMS1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CGMT1000	EB病毒壳膜抗原抗体(抗VCA)测定	包括IgG、IgM抗体，样本类型：血液，样本采集、签收、		项	30	30	30		0%	0%		002504030250000-CGMT1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CGMU1000	EB病毒早期抗原抗体IgG(抗EBEAIgG)测定	样本类型：血液，样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温		次	30	30	30		0%	0%		002504030250000-CGMU1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CGMV1000	EB病毒核抗原抗体IgG(抗EBNAIgG)测定	样本类型：血液，样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温		次	30	30	30		0%	0%		002504030250000-CGMV1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CGMW1000	呼吸道合胞病毒抗体测定	包括IgG、IgM抗体，样本类型：血液，样本采集、签收、		项	30	30	30		0%	0%		002504030260000-CGMW1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CGMX5000	呼吸道合胞病毒抗原测定	样本类型：鼻咽分泌物，样本采集、签收，样本经提取液提		次	20	20			0%	0%		002504030270000-CGMX5000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CGMY1000	副流感病毒抗体测定	包括IgG、IgM抗体，样本类型：血液，样本采集、签收、		项	20	20	20		0%	0%		002504030280000-CGMY1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CGMZ1000	天疱疮抗体测定	样本类型：血液，样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温		次	160	160			0%	0%		002504030290000-CGMZ1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CGNA8000	水痘-带状疱疹病毒抗体测定	包括、IgG、IgM亲和力测定，样本类型：血液，疱疹液，样		项	48	48	48		100%	100%		002504030300000-CGNA8000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CGNB1000	腺病毒抗体测定	包括IgG、IgM测定，样本类型：血液，样本采集、签收、		项	48	48	48		0%	0%		002504030310000-CGNB1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CGNC3000	人轮状病毒抗原测定	样本类型：粪便，样本采集、签收，样本经提取液提取上清		次	10	10	10		0%	0%		002504030320000-CGNC3000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CGND1000	流行性出血热病毒抗体测定	包括IgG、IgM测定，样本类型：血液，样本采集、签收、		项	15	15	15		0%	0%		002504030330000-CGND1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CGNE8000	狂犬病毒抗体测定	样本类型：血液、脑脊液，样本采集、签收、处理，加免疫		次	32	32			0%	0%		002504030340000-CGNE8000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CGNF8000	脊髓灰质炎病毒抗体测定	包括IgG、IgM抗体，样本类型：血液、脑脊液，样本采集		次	20	20			0%	0%		002504030350100-CGNF8000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CGNG1000	柯萨奇病毒抗体测定	包括IgG或IgM抗体，样本类型：血液，样本采集、签收、		项	20	20	20		0%	0%		002504030350200-CGNG1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CGNH8000	流行性乙型脑炎病毒抗体测定	包括IgG或IgM抗体，样本类型：血液、脑脊液，样本采集		次	20	20			0%	0%		002504030350300-CGNH8000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CGNJ1000	流行性腮腺炎病毒抗体测定	包括IgG或IgM抗体，样本类型：血液，样本采集、签收、		项	20	20	20		0%	0%		002504030350400-CGNJ1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CGNK1000	麻疹病毒抗体测定	包括IgG或IgM抗体，样本类型：血液，样本采集、签收、		项	20	20	20		0%	0%		002504030350500-CGNK1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CGNL1000	冠状病毒(变异株)抗体测定	包括IgG或IgM抗体，样本类型：血液，样本采集、签收、		项	60	60			0%	0%		002504030690000-CGNL1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CGNN2000	尿液人类免疫缺陷病毒1型(HIV-1)抗体测定	样本类型：尿液，样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温		次	120	120			0%	0%		002504030680000-CGNN2000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CGNP8000	单纯疱疹病毒抗原测定	样本类型：疱疹液、唾液粘膜、尿液、阴道分泌物，样本采		次	60	60			0%	0%		002504030700000-CGNP8000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CGNQ1000	TT病毒抗体检测	样本类型：血液，样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温		次	60	60			0%	0%		002504030740000-CGNQ1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CGNR1000	弓形虫抗体测定	包括IgG或IgM测定，样本类型：血液，样本采集、签收、		项	40	40	40		0%	0%		002504030200000-CGNR1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CGNR1000a	弓形虫抗体测定(化学发光法)	包括IgG或IgM测定，样本类型：血液，样本采集、签收、		项	80	80			0%	0%		002504030200000-CGNR1000a	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CGNR1000b	弓形虫抗体IgG亲合力测定	样本类型：血液，样本收集、接收、前处理、试剂和仪器准		项	120	120			100%	100%		002504030200000-CGNR1000b	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CGNS1000	嗜异性凝集试验	样本类型：血液，样本采集、签收、处理，血清与马红细胞		次	2	2			0%	0%		002504030360000-CGNS1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CGNT1000	冷凝集试验	样本类型：血液，样本采集、签收、处理，血清与“O”型红		次	2	2	2		0%	0%		002504030370000-CGNT1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CGNU1000	肥达氏反应测定	样本类型：血液，样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温		次	5	5	5		0%	0%		002504030380000-CGNU1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CGNV1000	外斐氏反应测定	指对OX2、OX19、OxK的测定，样本类型：血液，样本采集、		次	5	5	5		0%	0%		002504030390000-CGNV1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CGNW1000	斑疹伤寒抗体测定	样本类型：血液，样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温		次	8	8	8		0%	0%		002504030400000-CGNW1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CGNX1000	布氏杆菌测定	包括IgG或IgM抗体，样本类型：血液，样本采集、签收、		项	8	8			0%	0%		002504030410000-CGNX1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CGNY8000	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		项	30	30	30		0%	0%		002504030420000-CGNY8000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CGNZ8000	细菌抗原检测	包括军团菌尿抗原、沙眼衣原体抗原、衣原体抗原、链球菌		项	60	60	60		0%	0%		002504040200000-CGNZ8000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		

CGPA1000	结核分枝杆菌抗体测定	包括IgG或IgM抗体。样本类型：血液。样本采集、签收、		项	30	30	30		0%	0%		002504030420000-CGPA1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CGPB1000	抗链球菌溶血素O(ASO)测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温		次	30	30	30		0%	0%		002504030430000-CGPB1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CGPC1000	抗链球菌透明质酸酶试验	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温		次	3	3	3		0%	0%		002504030440000-CGPC1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CGPJ8000	肺炎支原体免疫学试验	包括IgG、IgM。样本类型：血液、脑脊液。样本采集、签收		项	40	40	40		0%	0%		002504030500000-CGPJ8000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CGPK8000	沙眼衣原体免疫学试验	包括沙眼抗原、抗体。样本类型：血液、脑脊液。样本采集		项	60	60	60		100%	100%		002504030510000-CGPK8000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CGPL8000	鹦鹉热衣原体检测	样本类型：血液、痰、鼻分泌物。样本采集、签收、处理，		次	40	40			0%	0%		002504030750000-CGPL8000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CGPM1000	肺炎衣原体抗体检测	包括IgG或IgM抗体。样本类型：血液。样本采集、签收、		次	80	80	80		0%	0%		002504030760000-CGPM1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CGPP1000	梅毒螺旋体抗体(抗TP)测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温		次	55	55	55		0%	0%		002504030530000-CGPP1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CGPQ1000	血浆反应素(RPR)试验	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温		次	20	20	20		0%	0%		002504030540000-CGPQ1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CGPR1000	甲苯胺红不加热血清试验(TRUST)	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温		次	20	20	20		0%	0%		002504030550000-CGPR1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CGPU1000	密螺旋体颗粒凝集(TPPA)试验	指抗梅毒螺旋体抗体。样本类型：血液。样本采集、签收、		次	40	40	40		0%	0%		002504030560000-CGPU1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CGPV1000	莱姆氏螺旋体抗体测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温		次	160	160			0%	0%		002504030570000-CGPV1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CGPX1000	曲霉菌免疫学试验	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温		次	176	176			0%	0%		002504030590000-CGPX1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CGPY8000	新型隐球菌荚膜抗原测定	样本类型：脑脊液、血液。样本采集、签收、处理，加免疫		次	48	48			0%	0%		002504030960000-CGPY8000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CGQB1000	猪囊尾蚴抗原和抗体测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温		次	15	15			0%	0%		002504030630000-CGQB1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CGQC1000	肺吸虫抗原和抗体测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温		次	15	15			0%	0%		002504030640000-CGQC1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CGQD6000	幽门螺杆菌尿素酶检测	样本类型：胃黏膜组织。样本采集、签收、处理，加免疫试		次	40	40	40		0%	0%		002504030780000-CGQD6000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CGQE9000	碳13尿素呼气试验	样本类型：呼吸气体。样本采集(服用13C尿素前后呼气样本)		次	210	210	210		0%	0%		002504030790000-CGQE9000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CGQG3000	幽门螺杆菌粪便抗原检查	样本类型：粪便。样本采集、签收，提取上清液，加免疫试		次	30	30	30		0%	0%		002504030800000-CGQG3000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CGQH3000	粪便空肠弯曲菌抗原测定	样本类型：粪便。样本采集、签收，提取上清液，加免疫试		次	60	60	60		0%	0%		002504030810000-CGQH3000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CGRA-CGSN	**4.肿瘤标志物检验**																
CGRC1000	碱性胎儿蛋白(BFP)测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温		次	3	3			0%	0%		002504040040000-CGRC1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CGRG1000	前列腺酸性磷酸酶(PAP)测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温		次	80	80	80		0%	0%		002503080030000-CGRG1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CGRK1000	细胞角蛋白18片段测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温		次	90	90	90		0%	0%		002504040100000-CGRK1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CGRX1000	肿瘤坏死因子(TNF)测定	包括α、β肿瘤坏死因子。样本类型：血液。样本采集、签		次	60	60	60		0%	0%		002504040130000-CGRX1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CGRZ1000	肿瘤相关抗原(MG-Ags)测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温		次	70	70	70		0%	0%		002504040140000-CGRZ1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CGSA1000	肿瘤相关抗原(TA-2)测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温		次	70	70	70		0%	0%		002504040140000-CGSA1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CGSA1000a	肿瘤异常蛋白检测(TAP)检测	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温		项	300	300	300		100%	100%		002504040140000-CGSA1000a	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CGSC1000	恶性肿瘤特异生长因子(TSGF)测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温		次	230	230	230		0%	0%		002504040170000-CGSC1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CGSD1000	肿瘤相关物质测定	指对小分子糖蛋白类、糖脂类及核脂质酸类物质的测定。样		次	200	200	200		0%	0%		002504040170000-CGSD1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CGSF1000	高尔基体蛋白73(GP73)测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温		次	50	50	50		0%	0%		002504040280000-CGSF1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CGSG1000	组织多肽特异抗原(TPS)测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温		次	100	100	100		0%	0%		002504040220000-CGSG1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CGSH1000	端粒酶活性检测	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温		次	140	140	140		0%	0%		002504040230000-CGSH1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CGSK1000	尿核基质蛋白(NMP22)测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温		次	145	145	145		0%	0%		002504040250000-CGSK1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CGSL1000	甲胎蛋白异质体测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温		次	60	60	60		0%	0%		002504040260000-CGSL1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CGUA-CGUW	**5.超敏过敏性检验**																
CGUA1000	血清过敏原特异IgE定性测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温		次	20	20	20		0%	0%		002504050010000-CGUA1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CGUA1000a	血清过敏原特异IgE定量测定			次	60	60	60		20%	20%		002504050010000-CGUA1000a	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CGUB1000	血清过敏原特异IgG测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温		次	120	120	120		0%	0%		002504050080000-CGUB1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CGUE1000	专项变应原筛查	指对单价变应原进行筛查。样本类型：血液。样本采集、签		次	30	30	30		0%	0%		002504050050000-CGUE1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CGUF1000	特殊变应原筛查	指对多价变应原进行筛查。样本类型：血液。样本采集、签		次	30	30	30		0%	0%		002504050040000-CGUF1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CGUN1000	嗜酸细胞阳离子蛋白(ECP)测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温		次	50	50	50		0%	0%		002504050060000-CGUN1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CGUP1000	循环免疫复合物(CIC)测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温		次	48	48	48		0%	0%		002504050070000-CGUP1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CGUQ1000	IgA免疫复合物测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温		次	4	4	4		0%	0%		002504050070000-CGUQ1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CGUR1000	IgG免疫复合物测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温		次	4	4	4		0%	0%		002504050070000-CGUR1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CGUS1000	IgM免疫复合物测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温		次	4	4	4		0%	0%		002504050070000-CGUS1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CGUT1000	终末补体复合物测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温		次	4	4	4		0%	0%		002504050070000-CGUT1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CGUU1000	脱敏免疫球蛋白IgG测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温		次	120	120	120		0%	0%		002504050080000-CGUU1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CGUV1000	脱敏免疫球蛋白IgG4测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理，加免疫试剂，温		次	120	120	120		0%	0%		002504050090000-CGUV1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CGUW8000	白三烯B4测定	样本类型：各种样本。样本采集、签收、处理，加免疫试		次	60	60			0%	0%		002504030770000-CGUW8000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CGUX8000	胃蛋白酶原Ⅰ（PGⅠ）测定	样本类型：各类样本。样本采集、签收、处理，定标和质		次	100	100	100		100%	100%		372504040410000-CGUX8000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CGUY8000	胃蛋白酶原Ⅱ（PGⅡ）测定	样本类型：各种标本。样本采集、签收、处理，定标和质		次	100	100	100		100%	100%		372504040410000-CGUY8000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CJ	**(五)临床微生物与寄生虫学检验**																
CJAA-CJDG	**1.细菌检验**																
CJAA-CJBW	**细菌镜检/培养/鉴定**																
CJAA3000	粪便涂片革兰染色镜检查细菌	样本类型：粪便标本。标本签收、涂片制备、涂片消毒、固		次	3	3			0%	0%		002505010010000-CJAA3000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CJAB8000	直接涂片革兰染色镜检查细菌	样本类型：各种标本。样本采集、样本签收、涂片制备、涂		次	8	8	8		0%	0%		002505010010000-CJAB8000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CJAC8000	浓缩集菌涂片革兰染色镜检查细菌	样本类型：各种标本。样本采集、样本签收、标本离心、取		次	3	3	3		0%	0%		002505010010000-CJAC8000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CJAD5000	生殖道标本涂片革兰染色镜检查细菌	样本类型：女性阴道、宫颈、肛拭子和男性尿道拭子。涂片		次	3	3	3		0%	0%		002505010010000-CJAD5000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CJAE8000	呼吸道标本涂片革兰染色镜检查细菌	样本类型：痰、气管内吸取物等。样本采集、样本签收、涂		次	3	3	3		0%	0%		002505010010000-CJAE8000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CJAF8000	直接涂片抗酸染色镜检	样本类型：各种标本。样本采集、样本签收、涂片制备、涂		次	5	5	5		0%	0%		002505010020000-CJAF8000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CJAG8000	浓缩集菌涂片抗酸染色镜检	样本类型：体液标本。样本采集、样本签收、离心沉淀集菌		次	30	30	30		0%	0%		002505010030000-CJAG8000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CJAH8000	直接涂片荧光染色镜检	样本类型：痰、其他标本。样本采集、样本签收、涂片制		次	5	5	5		0%	0%		002505010040000-CJAH8000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CJAJ8000	浓缩集菌涂片荧光染色镜检	样本类型：体液标本。样本采集、样本签收、离心沉淀集菌		次	5	5	5		0%	0%		002505010040000-CJAJ8000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CJAK3000	霍乱弧菌直接涂片镜检	样本类型：粪便标本。样本签收、制作显微玻片、镜检、制		次	5	5	5		0%	0%		002505010040000-CJAK3000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CJAL8000	特殊细菌涂片染色镜检	包括放线菌、革兰阳性芽孢杆菌、卡氏孢子菌、包涵体、淋		项	5	5	5		0%	0%		002505010040000-CJAL8000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CJAM2000	培养细菌菌落计数	样本类型：尿液、肺泡灌洗液、痰液等。样本采集、样本签		次	5	5	5		0%	0%		002505010100000-CJAM2000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CJAN8000	一般细菌培养	样本类型：各种标本。样本采集、样本签收、标本预处理(适		次	80	80	80		0%	0%		002505010090000-CJAN8000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CJAP8000	一般细菌培养+鉴定	包括肠道病原菌、艰难梭菌等。样本类型：各种标本，样本		次	125	125	125		0%	0%		002505010090000-CJAP8000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CJAQ8000	一般细菌革兰染色+培养+鉴定	样本类型：各种标本。样本采集、样本签收、标本预处理(适		次	130	130	130		0%	0%		002505010090000-CJAQ8000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CJAR8000	一般细菌培养+鉴定+药敏	样本类型：各种标本。样本采集、样本签收、标本预处理(适		次	185	185	185		0%	0%		002505010090000-CJAR8000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CJAS8000	一般细菌革兰染色+培养+鉴定+药敏	样本类型：各种标本。样本采集、样本签收、标本预处理(适		次	190	190	190		0%	0%		002505010090000-CJAS8000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CJAT8000	一般细菌鉴定	样本类型：各种标本。样本采集、样本签收、标本预处理(适		次	45	45	45		0%	0%		002505010090000-CJAT8000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CJAU8000	一般细菌分型	样本类型：各种标本。样本采集、样本签收、标本预处理(适		项	24	24	24		0%	0%		002505030040000-CJAU8000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CJAV8000	厌氧菌培养	样本类型：各种标本。样本采集、样本签收、标本预处理(适		次	100	100	100		0%	0%		002505010120000-CJAV8000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CJAW8000	厌氧菌培养+鉴定	样本类型：各种标本。样本采集、样本签收、标本预处理(适		次	145	145	145		0%	0%		002505010120000-CJAW8000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CJAX8000	厌氧菌培养+鉴定+药敏	样本类型：各种标本。样本采集、样本签收、标本预处理(适		次	205	205	205		0%	0%		002505010120000-CJAX8000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CJAY8000	分枝杆菌培养	样本类型：各种标本。样本采集、样本签收、标本预处理(适		次	120	120	120		0%	0%		002505010130000-CJAY8000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CJAZ9000	分枝杆菌鉴定	样本类型：分离株。挑取菌落涂片一组生化鉴定管。人工或		次	45	45	45		0%	0%		002505010130000-CJAZ9000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CJBA8000	分枝杆菌培养+鉴定	样本类型：各种标本。样本采集、样本签收、标本预处理(适		次	165	165	165		0%	0%		002505010130000-CJBA8000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CJBB8000	分枝杆菌培养+鉴定+药敏	样本类型：各种标本。样本采集、样本签收、标本预处理(适		次	225	225	225		0%	0%		002505010130000-CJBB8000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CJBC5000	淋病奈瑟菌培养	样本类型：眼分泌物、咽拭子生殖道样本、用接种环或拭		次	25	25	25		100%	100%		002505010140000-CJBC5000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CJBD5000	淋病奈瑟菌培养+鉴定	样本类型：眼分泌物、咽拭子生殖道样本等。样本采集、		次	50	50	50		100%	100%		002505010140000-CJBD5000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CJBE8000	L型细菌培养	样本类型：各种标本。样本采集、样本签收、标本预处理(适		次	20	20	20		0%	0%		002505010200000-CJBE8000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CJBF8000	特殊细菌培养	包括白喉、百日咳、嗜血杆菌、脲浴血弧菌等特殊细菌培养		项	24	24	24		0%	0%		002505010150000-CJBF8000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CJBG8000	无菌体液细菌培养	样本类型：各种标本。样本采集、样本签收、接种、孵育、		次	80	80	80		0%	0%		002505010110000-CJBG8000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CJBH8000	无菌体液细菌培养+鉴定	样本类型：血液、穿刺及引流液等。样本采集、样本签收、		次	120	120	120		0%	0%		002505010110000-CJBH8000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		

CJBJ8000	无菌体液细菌培养+鉴定+药敏	样本类型：血液、穿刺及引流液等，样本采集，样本签收，		次	180	180	180		0%	0%		002505010110000-CJBJ8000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CJBK8000	O-157大肠埃希菌培养	样本类型：血液、粪便，样本采集，样本签收，接种，孵		次	64	64	64		0%	0%		002505010240000-CJBK8000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CJBL9000	沙门菌血清学分型鉴定	样本类型：分离株，取纯培养菌落于玻片上和沙门菌多价，		项	64	64	64		0%	0%		002505010250000-CJBL9000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CJBM9000	志贺菌血清学分型鉴定	样本类型：分离株，取纯培养菌落于玻片上和志贺菌多价，		项	64	64	64		0%	0%		002505010250000-CJBM9000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CJBN9000	致病性大肠菌血清学分型鉴定	样本类型：分离株，取纯培养菌落于玻片上和致病性大肠杆		项	64	64	64		0%	0%		002505010250000-CJBN9000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CJBP9000	链球菌血清学分型鉴定	样本类型：分离株，取纯培养菌落于玻片上和链球菌血清进		项	64	64	64		0%	0%		002505010250000-CJBP9000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CJBQ9000	霍乱弧菌血清学分型鉴定	样本类型：分离株，取纯培养菌落于玻片上和霍乱弧菌血清		项	10	10	10		0%	0%		002505010180000-CJBQ9000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CJBR3000	霍乱弧菌培养+鉴定	样本类型：粪便，样本采集，样本签收，接种，孵育，挑取		次	55	55	55		0%	0%		002505010180000-CJBR3000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CJBS3000	吸难梭菌培养+鉴定	样本类型：粪便，厌氧培养法，样本采集，样本签收，接		次	128	128	128		0%	0%		002505010070000-CJBS3000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CJBT3000	空肠弯曲菌培养+鉴定	样本类型：粪便，样本采集，样本签收，接种，孵育，鉴		次	128	128	128		0%	0%		002505010210000-CJBT3000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CJBU3000	幽门螺杆菌培养+鉴定	样本类型：粪便，样本采集，样本签收，接种，孵育，鉴		次	128	128	128		0%	0%		002505010220000-CJBU3000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CJBV5000	军团菌培养+鉴定	样本类型：呼吸道分泌物，样本采集，样本签收，接种，孵		次	128	128	128		0%	0%		002505010230000-CJBV5000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CJBX-CJCL	**细菌药物敏感试验**															
CJBX9000	普通细菌药敏定性试验	样本类型：分离株，制配菌悬液，均匀涂布于M-H平皿上，贴		项	5	5	5	每一种抗菌药物为一个计价单位	0%	0%		002505020010000-CJBX9000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CJBY9000	普通细菌药敏定量试验	样本类型：分离株，制配菌悬液，定量接种于药敏板条，孵		项	6	6	6	每一种抗菌药物为一个计价单位	0%	0%		002505020020000-CJBY9000	化验费	青医发〔2022〕27号	2022.11.1	
CJBZ9000	厌氧菌药敏试验	样本类型：分离株，制配菌悬液，加入包括有液度梯度药物		项	60	60	60	每一种抗菌药物为一个计价单位	0%	0%		002505020050000-CJBZ9000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CJCA9000	结核分枝杆菌药敏定性试验	样本类型：分离株，制配菌悬液，接种包括有不同药物浓度		项	20	20	20	每一种抗菌药物为一个计价单位	0%	0%		002505020040000-CJCA9000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CJCB9000	结核分枝杆菌药敏定量试验	样本类型：分离株，制配菌悬液，混匀后加入配套药物瓶，		项	50	50	50	每一种抗菌药物为一个计价单位	0%	0%		002505020040000-CJCB9000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CJCC9000	耐甲氧西林葡萄球菌药敏定性试验	样本类型：分离株，标本接种，孵育，人工判读结果，不		项	30	30	30	每一种抗菌药物为一个计价单位	0%	0%		002505010080000-CJCC9000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CJCD9000	耐甲氧西林葡萄球菌检测(定量试验)	样本类型：分离株，制配菌悬液，接种药敏卡片，孵育，根		次	50	50	50		0%	0%		002505010080000-CJCD9000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CJCE9000	β-内酰胺类抗生素耐药检测	样本类型：细菌菌株，对标本进行相应前处理，提取模板		每个位点	120	120	120		100%	100%		002505020100000-CJCE9000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CJCG9000	大环内酯类抗生素耐药检测	样本类型：细菌菌株，对标本进行相应前处理，提取模板		每个位点	120	120	120		100%	100%		002505020100000-CJCG9000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CJCH9000	氟喹诺酮类抗生素耐药检测	样本类型：细菌菌株，对标本进行相应前处理，提取模板		每个位点	120	120	120		100%	100%		002505020100000-CJCH9000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CJCJ9000	氨基糖苷类抗生素耐药检测	样本类型：细菌菌株，对标本进行相应前处理，提取模板		每个位点	120	120	120		100%	100%		002505020100000-CJCJ9000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CJCK9000	磺胺类药物耐药检测	样本类型：细菌菌株，对标本进行相应前处理，提取模板		每个位点	120	120	120		100%	100%		002505020100000-CJCK9000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CJCM-CJDJ	**细菌其它检验试验**															
CJCM9000	细菌检测	样本类型：分离株，取标本或新鲜菌落分别与试剂盒内试剂		次	30	30	30		0%	0%		002505030030000-CJCM9000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CJCN9000	吸难梭菌检测	样本类型：分离株，取标本或新鲜菌落分别与试剂盒内试剂		次	30	30	30		0%	0%		372505030020100-CJCN9000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CJCP9000	淋病奈瑟菌检测	样本类型：分离株，取标本或新鲜菌落分别与试剂盒内试剂		次	30	30	30		0%	0%		002505030030000-CJCP9000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CJCQ9000	A族链球菌检测	样本类型：分离株，取标本或新鲜菌落分别与试剂盒内试剂		次	30	30	30		0%	0%		002505030030000-CJCQ9000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CJCR9000	B族链球菌检测	样本类型：分离株，取标本或新鲜菌落分别与试剂盒内试剂		次	30	30	30		0%	0%		002505030030000-CJCR9000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CJCS9000	金黄色葡萄球菌检测	样本类型：分离株，取标本或新鲜菌落分别与试剂盒内试剂		次	30	30	30		0%	0%		002505030030000-CJCS9000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CJCT8000	肺炎细菌检测	样本类型：各种标本，对标本进行相应前处理，提取模板，		次	45	45	45		0%	0%		002505010090000-CJCT8000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CJCU9000	肺炎双球菌检测	样本类型：分离株，取标本或新鲜菌落分别与试剂盒内试剂		次	30	30	30		0%	0%		002505030030000-CJCU9000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CJCV9000	β溶血性链球菌检测	样本类型：分离株，取标本或新鲜菌落分别与试剂盒内试剂		次	30	30	30		0%	0%		002505030030000-CJCV9000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CJCW9000	脑膜炎双球菌检测	样本类型：分离株，取标本或新鲜菌落分别与试剂盒内试剂		次	30	30	30		0%	0%		002505030030000-CJCW9000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CJCX9000	耐万古霉素肠球菌检测	样本类型：分离株，培养、挑取可疑菌落接种在包括6微克/		次	20	20	20		0%	0%		002505030090000-CJCX9000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CJCY9000	耐万古霉素金黄色葡萄球菌检测	样本类型：分离株，培养、挑取可疑菌落接种在包括6微克/		次	20	20	20		0%	0%		002505030090000-CJCY9000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CJDA3000	吸难梭菌毒素测定	含A毒素、B毒素及A+B毒素，样本类型，粪便，样本采集，样		次	20	20	20		0%	0%		002505030020000-CJDA3000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CJDB1000	内毒素鲎定性试验	样本类型：血液，采血，离心，标本预处理(适用时)，取		次	5	5	5		0%	0%		002505030050000-CJDB1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CJDC1000	内毒素鲎定量试验	样本类型：血液，采血，离心，标本预处理(适用时)，上		次	150	150	150		0%	0%		002505030060000-CJDC1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CJDD1000	其它细菌毒素测定	样本类型：血液，采血，离心，标本预处理(适用时)，取		次	20	20	20		0%	0%		002505030020000-CJDD1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CJDE5000	细菌性阴道病唾液酸酶测定	样本类型：女性阴道分泌物，样本采集，样本签收，标本预		次	60	60	60		0%	0%		002505010390000-CJDE5000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CJDF8000	β-内酰胺酶检测	样本类型：分离株，取头孢硝噻吩纸片裁取可疑菌落，根据		次	15	15	15		0%	0%		002505030080000-CJDF8000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CJDG9000	产超广谱β-内酰胺酶定性检测	样本类型：分离株，标本预处理(适用时)，检测，人工判读		次	20	20	20		0%	0%		002505030090000-CJDG9000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CJDH9000	产超广谱β-内酰胺酶测定(定量试验)	样本类型：分离株，制配菌悬液，接种，孵育，根据CLSI公		次	20	20	20		0%	0%		002505030090000-CJDH9000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CJDJ9000	红霉素诱导克林霉素耐药D-试验	样本类型：分离株，制配菌悬液，涂布平皿，按要求贴红霉		次	20	20	20		0%	0%		002505030090000-CJDJ9000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CJEA	**2.衣原体检验**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CJEA8000	衣原体培养+鉴定	样本类型：各种标本，样本采集，样本签收，标本预处理(适		次	30	30	30		0%	0%		002505010320000-CJEA8000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CJFA-CJFB	**3.支原体检验**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CJFA8000	支原体培养+鉴定	样本类型：各种标本，样本采集，样本签收，标本预处理(适		次	90	90	90		0%	0%		002505010330000-CJFA8000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CJFB9000	支原体药敏试验	样本类型：支原体菌株，制配菌悬液，定量加入药敏板条，		次	90	90	90		0%	0%		002505010340000-CJFB9000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CJGA-CJGB	**4.螺旋体检验**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CJGA6000	梅毒螺旋体暗视野镜检	样本类型：感染灶的活检取材，样本采集，样本签收，涂片		次	40	40	40		100%	100%		002505010060000-CJGA6000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CJHA-CJHV	**5.真菌检验**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CJHA-CJHS	**真菌镜检/培养/鉴定**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CJHA3000	粪便涂片革兰染色镜检查真菌	样本类型：粪便标本，样本采集，样本签收，涂片制备，涂		次	5	5	5		0%	0%		002505010260000-CJHA3000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CJHB5000	生殖道标本涂片革兰染色镜检查真菌	样本类型：女性阴道、宫颈、肛门子痈里脓尿道材子，样本		次	5	5	5		0%	0%		002505010260000-CJHB5000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CJHC5000	呼吸道标本涂片革兰染色镜检查真菌	样本类型：呼吸道分泌物，样本采集，样本签收，涂片制		次	5	5	5		0%	0%		002505010260000-CJHC5000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CJHD8000	直接涂片革兰染色镜检查真菌	样本类型：各种标本，样本采集，样本签收，涂片制备，涂		次	5	5	5		0%	0%		002505010260000-CJHD8000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CJHE8000	浓缩集菌涂片革兰染色镜检查真菌	样本类型：各种标本，样本采集，样本签收，标本离心，取		次	5	5	5		0%	0%		002505010260000-CJHE8000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CJHF4000	新型隐球菌墨汁染色镜检	样本类型：脑脊液，样本采集，样本签收，涂片制备，墨		次	5	5	5		0%	0%		002505010040000-CJHF4000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CJHG8000	真菌直接涂片镜检	样本类型：各种标本，样本采集，样本签收，标本预处理(适		次	5	5	5		0%	0%		002505010260000-CJHG8000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CJHI2000	培养真菌菌落计数	样本类型：呼吸道分泌物，样本采集，样本签收，标本预处		次	5	5	5		0%	0%		002505010260000-CJHI2000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CJHJ8000	真菌培养	样本类型：尿液、肺泡灌洗液、痰液等，样本采集，样本签		次	5	5	5		0%	0%		002505010100000-CJHJ8000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CJHK9000	真菌鉴定	样本类型：各种标本，样本采集，样本签收，标本预处理(适		次	30	30	30		0%	0%		002505010270000-CJHJ8000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CJHL8000	真菌培养+鉴定	样本类型：分离株，制备涂片、镜检，被致菌落根据需要		次	60	60	60		0%	0%		002505010270000-CJHK9000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CJHM8000	真菌培养+鉴定+药敏	样本类型：各种标本，样本采集，样本签收，标本预处理(适		次	90	90	90		0%	0%		002505010270000-CJHL8000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CJHN8000	无菌体液真菌培养	样本类型：各种标本，样本采集，样本签收，标本预处理(适		次	30	30	30		0%	0%		002505010270000-CJHM8000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CJHP8000	无菌体液真菌培养+鉴定	样本类型：血液、脑脊液、胸腔积液等无菌体液，包括无菌		次	60	60	60		0%	0%		002505010270000-CJHN8000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CJHQ8000	无菌体液真菌培养+鉴定+药敏	样本类型：血液、脑脊液、胸腔积液等无菌体液，包括无菌		次	90	90	90		0%	0%		002505010270000-CJHP8000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CJHR8000	真菌D-葡聚糖检测	样本类型：各种体液、样本采集，样本签收，标本预处理(适		次	150	150	150		0%	0%		002505010400000-CJHR8000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CJHS8000	半乳甘露聚糖检测	样本类型：各种体液、样本采集，样本签收，标本预处理(适		次	150	150	150		0%	0%		002505010400000-CJHS8000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CJHT-CJHV	**真菌药物敏感试验**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CJHT9000	真菌药敏定性试验	样本类型：分离株，制配菌悬液，涂布平皿，贴药敏纸片，		次	60	60	60		0%	0%		002505020030000-CJHT9000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CJHU9000	真菌药敏定量试验	样本类型：分离株，制配菌悬液，加入包括有液度梯度药物		次	60	60	60		0%	0%		002505020030000-CJHU9000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CJHV9000	真菌快速鉴定	样本类型：分离株，取新鲜菌落分别与试剂盒内试剂作用，		次	60	60	60		0%	0%		002505030030000-CJHV9000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CJKA-CJKM	**7.寄生虫检验**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CJKA5000	滴虫直接涂片镜检	样本类型：生殖道标本，样本采集，样本签收，涂片制备，		次	2	2	2		0%	0%		002501040140000-CJKA5000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CJKB5000	滴虫培养+鉴定	样本类型：女性阴道分泌物、生殖尿道分泌物，接种，孵		次	100	100	100		0%	0%		002505010380000-CJKB5000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CJKC1000	血液疟原虫检查	样本类型：血液，样本采集，样本鉴定，薄血涂片、厚血涂		次	2	2	2		0%	0%		002506010650000-CJKC1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CJKD1000	血液微丝蚴检查	样本类型：血液，样本采集，样本鉴定，新鲜血涂片镜检，		次	1	1	1		0%	0%		002506010060000-CJKD1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CJKE8000	血液黑热病利-杜氏体检查	样本类型：血液、骨髓，样本采集，样本鉴定，血、骨髓涂		次	8	8	8		0%	0%		002506010080000-CJKE8000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CJKF8000	血液弓形虫检查	样本类型：腹水、胸水、羊水、脑脊液，血液，样本采集，		次	8	8			0%	0%		002506010090000-CJKF8000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CJKG1000	血液回归热螺旋体检查	样本类型：血液，样本采集，样本鉴定，标本预处理(适用		次	8	8			0%	0%		002506010070000-CJKG1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CJKH3000	粪寄生虫镜检	样本类型：粪便，样本采集，样本鉴定，标本预处理(适用		次	1	1	1		0%	0%		002506010010000-CJKH3000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
CJKJ3000	粪寄生虫卵集卵镜检	样本类型：粪便，样本采集，样本鉴定，标本预处理(适用		次	1	1			0%	0%		002506010020000-CJKJ3000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	

CJKK3000	粪寄生虫卵计数	样本类型：粪便。样本采集，样本鉴定、标本留处置(适用		次	1	1			0%	0%		002506010030000-CJKK3000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CJKL3000	寄生虫卵孵化试验	样本类型：粪便。样本采集，样本鉴定，浓集，加清水，温		次	3	3			0%	0%		002506010040000-CJKL3000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CJKM8000	寄生虫免疫学检查	包括细粒棘球绦虫抗体测定。样本类型：各种标本，样本采		次	10	10			0%	0%		002506020010000-CJKM8000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CL	**(六)临床分子生物学及细胞遗传学检验**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CLAA-CLBV	**1.感染性疾病分子生物学检验**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CLAA8000	病原体脱氧核糖核酸扩增定性检测	样本类型：各种标本，样本采集、签收，处理(据标本类型不		项	60	60		每个病原体为一个计价单位	0%	0%		002504030650000-CLAA8000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CLAB8000	病原体脱氧核糖核酸扩增定量检测	样本类型：各种标本，样本采集、签收，处理(据标本类型不		项	60	60	60	每个病原体为一个计价单位	0%	0%		002504030650000-CLAB8000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CLAC8000	病原体脱氧核糖核酸非扩增定性检测	样本类型：各种标本，样本采集、签收，处理(据标本不同进		项	60	60		每个病原体为一个计价单位	0%	0%		002504030650000-CLAC8000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CLAD8000	病原体脱氧核糖核酸非扩增定量检测	样本类型：各种标本，样本采集、签收，处理(据标本不同进		项	60	60		每个病原体为一个计价单位	0%	0%		002504030650000-CLAD8000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CLAE8000	病原体核糖核酸扩增定性检测	样本类型：各种标本，样本采集、签收，处理(据标本类型不		项	80	80		每个病原体为一个计价单位	100%	100%		002504030650000-CLAE8000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CLAF8000	病原体核糖核酸扩增定量检测	样本类型：各种标本，样本采集、签收，处理(据标本类型不		项	160	160	160	每个病原体为一个计价单位	100%	100%		002504030650000-CLAF8000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CLAJ8000	乙型肝炎病毒脱氧核糖核酸扩增定性检测	样本类型：各种标本，样本采集、签收，处理(据标本类型不		次	80	80	80		0%	0%		002504030030000-CLAJ8000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CLAK8000	乙型肝炎病毒脱氧核糖核酸扩增定量检测	样本类型：各种标本，样本采集、签收，处理(据标本类型不		次	80	80	80		0%	0%		002504030030000-CLAK8000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CLAL8000	乙型肝炎病毒基因分型检测	样本类型：各种标本，样本采集、签收，处理(据标本类型不		次	350	350	350		0%	0%		002504030720000-CLAL8000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CLAM8000	乙型肝炎病毒前C区变异检测	样本类型：各种标本，样本采集、签收，处理(据标本类型不		次	350	350	350		0%	0%		002504030720000-CLAM8000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CLAN8000	乙型肝炎病毒基因变异检测	样本类型：各种标本，样本采集、签收，处理(据标本类型不		次	200	200	200		0%	0%		002505010410000-CLAN8000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CLAP8000	丙型肝炎病毒核糖核酸扩增定性检测	样本类型：各种标本，样本采集、签收，处理(据标本类型不		次	90	90	90		0%	0%		002504030130000-CLAP8000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CLAQ8000	丙型肝炎病毒核糖核酸扩增定量检测	样本类型：各种标本，样本采集、签收，处理(据标本类型不		次	90	90	90		0%	0%		002504030130000-CLAQ8000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CLAR8000	丙型肝炎病毒基因分型检测	样本类型：各种标本，样本采集、签收，处理(据标本类型不		次	400	400	400		0%	0%		002504030710000-CLAR8000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CLAS8000	丁型肝炎病毒核糖核酸扩增定性检测	样本类型：各种标本，样本采集、签收，处理(据标本类型不		次	60	60	60		0%	0%		002504030650000-CLAS8000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CLAT8000	丁型肝炎病毒核糖核酸扩增定量检测	样本类型：各种标本，样本采集、签收，处理(据标本类型不		次	60	60	60		0%	0%		002504030650000-CLAT8000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CLAU8000	戊型肝炎病毒核糖核酸扩增定性检测	样本类型：各种标本，样本采集、签收，处理(据标本类型不		次	60	60	60		0%	0%		002504030650000-CLAU8000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CLAV8000	戊型肝炎病毒核糖核酸扩增定量检测	样本类型：各种标本，样本采集、签收，处理(据标本类型不		次	60	60	60		0%	0%		002504030650000-CLAV8000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CLAW8000	庚型肝炎病毒核糖核酸扩增检测	样本类型：各种标本，样本采集、签收，处理(据标本类型不		次	50	50	50		0%	0%		002504030730000-CLAW8000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CLAX8000	人类免疫缺陷病毒-1核糖核酸扩增定性检测	样本类型：各种标本，样本采集、签收，处理(据标本类型不		次	60	60			0%	0%		002504030650000-CLAX8000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CLAY8000	人类免疫缺陷病毒-1核糖核酸扩增定量检测	样本类型：各种标本，样本采集、签收，处理(据标本类型不		次	60	60			0%	0%		002504030650000-CLAY8000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CLAZ8000	人类免疫缺陷病毒-1核糖核酸非扩增定性检测	样本类型：各种标本，样本采集、签收，处理(据标本不同进		次	60	60			0%	0%		002504030650000-CLAZ8000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CLBA8000	分枝杆菌菌种鉴定	样本类型：各种标本，样本采集、签收，处理(据标本类型不		次	60	60			0%	0%		002504030650000-CLBA8000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CLBB8000	结核/非结核分枝杆菌核酸检测	样本类型：各种标本，样品制备，实时荧光PCR扩增，计算机		次	200	200	200		0%	0%		002505020100000-CLBB8000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CLBC8000	巨细胞病毒脱氧核糖核酸扩增定性检测	样本类型：各种标本，样本采集、签收，处理(据标本类型不		次	60	60			0%	0%		002504030650000-CLBC8000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CLBD8000	巨细胞病毒脱氧核糖核酸扩增定量检测	样本类型：各种标本，样本采集、签收，处理(据标本类型不		次	60	60	60		0%	0%		002504030650000-CLBD8000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CLBE8000	多瘤病毒脱氧核糖核酸扩增定性测定	样本类型：各种标本，样本采集、签收，处理(据标本类型不		次	60	60			0%	0%		002504030650000-CLBE8000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CLBF8000	多瘤病毒脱氧核糖核酸扩增定量测定	样本类型：各种标本，样本采集、签收，处理(据标本类型不		次	60	60			0%	0%		002504030650000-CLBF8000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CLBG8000	EB病毒脱氧核糖核酸扩增定性检测	样本类型：各种标本，样本采集、签收，处理(据标本类型不		次	60	60			0%	0%		002504030650000-CLBG8000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CLBH8000	EB病毒脱氧核糖核酸扩增定量检测	样本类型：各种标本，样本采集、签收，处理(据标本类型不		次	60	60	60		0%	0%		002504030650000-CLBH8000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CLBJ8000	细小病毒脱氧核糖核酸扩增定性检测	样本类型：各种标本，样本采集、签收，处理(据标本类型不		次	60	60			0%	0%		002504030650000-CLBJ8000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CLBK8000	细小病毒脱氧核糖核酸扩增定量检测	样本类型：各种标本，样本采集、签收，处理(据标本类型不		次	60	60			0%	0%		002504030650000-CLBK8000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CLBL8000	腺病毒脱氧核糖核酸扩增定性检测	样本类型：各种标本，样本采集、签收，处理(据标本类型不		次	60	60			0%	0%		002504030650000-CLBL8000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CLBM8000	腺病毒脱氧核糖核酸扩增定量检测	样本类型：各种标本，样本采集、签收，处理(据标本类型不		次	60	60			0%	0%		002504030650000-CLBM8000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CLBN8000	淋球菌脱氧核糖核酸扩增检测	样本类型：各种标本，样本采集、签收，处理(据标本类型不		次	60	60	60		0%	0%		002504030650000-CLBN8000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CLBP8000	沙眼衣原体脱氧核糖核酸扩增检测	样本类型：各种标本，样本采集、签收，处理(据标本类型不		次	60	60	60		0%	0%		002504030650000-CLBP8000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CLBQ8000	解脲脲原体脱氧核糖核酸扩增检测	样本类型：各种标本，样本采集、签收，处理(据标本类型不		次	60	60	60		0%	0%		002504030650000-CLBQ8000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CLBR8000	解脲脲原体基因型别鉴定	样本类型：各种标本，样本采集、签收，处理(据标本类型不		次	60	60			0%	0%		002504030650000-CLBR8000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CLBS8000	人乳头瘤病毒脱氧核糖核酸扩增检测	样本类型：各种标本，样本采集、签收，处理(据标本不同进		次	340	340	340		0%	0%		002504030660000-CLBS8000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CLBT8000	人乳头瘤病毒脱氧核糖核酸非扩增定性检测	样本类型：各种标本，样本采集、签收，处理(据标本不同进		次	340	340	340		0%	0%		002504030660000-CLBT8000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CLBU8000	人乳头瘤病毒基因分型检测	样本类型：各种标本，样本采集、签收，处理(据标本类型不		次	340	340	340		0%	0%		002504030660000-CLBU8000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CLBV5000	流感病毒核糖核酸检测	包括甲型流感、乙型流感、副流感、禽流感等流感病毒核糖		次	128	128	128		100%	100%		002507000180000-CLBV5000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CLBX8000	高敏丙型肝炎病毒核糖核酸定量测定	样本类型：各种标本，样本采集、签收，处理(据标本类型不		次	640	640			100%	100%		002504030130000-CLBX8000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CLBY8000	高敏乙型肝炎病毒脱氧核糖核酸定量检测	样本类型：各种标本，样本采集、签收，处理(据标本类型不		次	540	540	540	高敏乙型肝炎核糖核酸定量检测前	100%	100%		002504030030000-CLBY8000	化验费	青医保发〔2023〕6号	2023.3.15		
CLDA-CLDU	**2.疾病相关分子生物学及细胞遗传检验**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CLDA8000	染色体核型分析	包括外周血细胞染色体等。样本类型：各种标本，样本采集		次	200	200	200		100%	100%		002507000010000-CLDA8000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CLDK8000	脱氧核糖核酸倍体分析	样本类型：各种标本，样本采集、签收，处理(据标本不同进		次	50	50			0%	0%		002507000120000-CLDK8000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CLDL1000	血细胞荧光原位杂交分析	包括21、13和X、Y等染色体。样本类型：血液，样本采集、		次	160	160			100%	100%		002507000130000-CLDL1000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CLDM4000	未经处理的羊水细胞荧光原位杂交分析	样本类型：羊水，样本采集、签收，羊水细胞预处理(消化、		次	160	160			100%	100%		002507000130000-CLDM4000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CLDN8000	染色体荧光原位杂交分析	包括外周血细胞、培养细胞、羊水细胞、组织细胞等。样本		项	200	200			100%	100%		002507000140000-CLDN8000	化验费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1		
CLDP4000	羊水细胞染色体分析	样本类型：羊水，样本采集、签收，处理，经培养(利用羊水		次	160	160			100%	100%		002507000130000-CLDP4000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CLDQ6000	绒毛组织染色体分析	样本类型：绒毛组织。样本采集、签收，处理，经培养(利用		次	160	160			100%	100%		002507000130000-CLDQ6000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CLDR8000	染色体分析	样本类型：各种标本，样本采集、签收，处理，经培养，收		次	160	160			100%	100%		002507000130000-CLDR8000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CLDU8000	遗传性耳聋基因检测	可检测GJB2基因、SLC26A4基因、GJB3基因、线粒体		每个位点	120	120			100%	100%		002507000190200-CLDU8000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CLDV8000	孕妇外周血胎儿游离DNA产前检测			次	650			仅限青岛大学附属医院、青岛市立	100%	100%		372505030220000-CLDV8000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CLFA8000	乙型肝炎耐药基因检测	样本类型：各种标本，样本采集、签收，处理(据标本类型不		每个基因型	130	130			100%	100%		002505010410000-CLFA8000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CLFC8000	万古霉素耐药基因试验	样本类型：各种标本，样本采集、签收，处理(据标本类型不		每个基因型	130	130			100%	100%		002505030100000-CLFC8000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CLFD8000	耐甲氧西林葡萄球菌耐药基因检测	样本类型：各种标本，样本采集、签收，处理(据标本类型不		每个基因型	130	130			100%	100%		002505030110000-CLFD8000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
CLFE8000	化学药物用药指导的基因检测			项	200	200	200		100%	100%		002507000190300-CLFE8000	化验费	青医保发〔2023〕6号	2023.3.15		
CLFF8000	病原体用药指导的基因检测	样本类型：各种标本，样本采集、签收，处理(据标本类型不		项	100	100			100%	100%		002507000190400-CLFF8000	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
E	**四.影像学诊断**	本章说明： 1.本章包括“X线检查.”“X												青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订	
EB	**(二)X线计算机体层检查**							因患者自身原因丢失或毁损脱片的，						青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
EBA	**1.平扫**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
EBABN001	鞍区X线计算机体层(CT)平扫	操作人员核对登记病人信息，提醒或协助患者去除体表扫描		次	180	180	180		20%	20%		002103000010000-EBABN001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
EBABP001	头部X线计算机体层(CT)平扫	操作人员核对登记病人信息，提醒或协助患者去除体表扫描		次	180	180	180		20%	20%		002103000010000-EBABP001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
EBADF001	肾上腺X线计算机体层(CT)平扫	操作人员核对登记病人信息，提醒或协助患者去除体表扫描		次	180	180	180		20%	20%		002103000010000-EBADF001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
EBAEA001	眼部X线计算机体层(CT)平扫	操作人员核对登记病人信息，提醒或协助患者去除体表扫描		次	180	180	180		20%	20%		002103000010000-EBAEA001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
EBAFA001	耳部X线计算机体层(CT)平扫	操作人员核对登记病人信息，提醒或协助患者去除体表扫描		次	180	180	180		20%	20%		002103000010000-EBAFA001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
EBAGF001	鼻部鼻窦X线计算机体层(CT)平扫	操作人员核对登记病人信息，提醒或协助患者去除体表扫描		次	180	180	180		20%	20%		002103000010000-EBAGF001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
EBAHF001	上颌部X线计算机体层(CT)平扫	操作人员核对登记病人信息，提醒或协助患者去除体表扫描		次	180	180	180		20%	20%		002103000010000-EBAHF001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
EBAHG001	下颌部X线计算机体层(CT)平扫	操作人员核对登记病人信息，提醒或协助患者去除体表扫描		次	180	180	180		20%	20%		002103000010000-EBAHG001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
EBAHS001	齿科X线计算机体层(CT)平扫	操作人员核对登记病人信息，提醒或协助患者去除体表扫描		次	180	180	180		20%	20%		002103000010000-EBAHS001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
EBAHY001	颈部X线计算机体层(CT)平扫	检查范围包含口部和咽部，操作人员核对登记病人信息，提		次	180	180	180		20%	20%		002103000010000-EBAHY001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
EBAJT001	胸部X线计算机体层(CT)平扫	检查范围包含乳腺，操作人员核对登记病人信息，提醒或协		次	180	180	180		20%	20%		002103000010000-EBAJT001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
EBAQT001	上腹部X线计算机体层(CT)平扫	操作人员核对登记病人信息，提醒或协助患者去除体表扫描		次	180	180	180		20%	20%		002103000010000-EBAQT001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
EBAQT002	下腹部X线计算机体层(CT)平扫	操作人员核对登记病人信息，提醒或协助患者去除体表扫描		次	180	180	180		20%	20%		002103000010000-EBAQT002	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
EBAQU001	盆腔X线计算机体层(CT)平扫	操作人员核对登记病人信息，提醒或协助患者去除体表扫描		次	180	180	180		20%	20%		002103000010000-EBAQU001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
EBAVE001	全脊柱X线计算机体层(CT)平扫	操作人员核对登记病人信息，提醒或协助患者去除体表扫描		次	待定	待定	待定		100%	100%		002103000010000-EBAVE001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
EBAVH001	颈椎X线计算机体层(CT)平扫	操作人员核对登记病人信息，提醒或协助患者去除体表扫描		次	180	180	180		20%	20%		002103000010000-EBAVH001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
EBAVN001	胸椎X线计算机体层(CT)平扫	操作人员核对登记病人信息，提醒或协助患者去除体表扫描		次	180	180	180	六个椎体为一个计价单位	20%	20%		002103000010000-EBAVN001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
EBAVT001	腰椎X线计算机体层(CT)平扫	操作人员核对登记病人信息，提醒或协助患者去除体表扫描		次	180	180	180		20%	20%		002103000010000-EBAVT001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
EBAVY001	骶尾部X线计算机体层(CT)平扫	操作人员核对登记病人信息，提醒或协助患者去除体表扫描		次	180	180	180		20%	20%		002103000010000-EBAVY001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		

EBAWA001	肢带骨骨骼计算机体层(CT)平扫	检查范围包含胸骨、锁骨、肋骨等，操作人员核对登记病人		单侧	180	180	180		20%	20%		002103000010000-EBAWA001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
EBAWA002	上臂X线计算机体层(CT)平扫	检查范围包含肩关节和肱骨，操作人员核对登记病人信息，		单侧	180	180	180		20%	20%		002103000010000-EBAWA002	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
EBAWA003	前臂X线计算机体层(CT)平扫	检查范围包含肘关节和尺桡骨，操作人员核对登记病人信		单侧	180	180	180		20%	20%		002103000010000-EBAWA003	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
EBAWR001	手部X线计算机体层(CT)平扫	检查范围包含腕关节，操作人员核对登记病人信息，提醒或		单侧	180	180	180		20%	20%		002103000010000-EBAWR001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
EBAXB001	骨盆部X线计算机体层(CT)平扫	操作人员核对登记病人信息，提醒或协助患者去检体表扫描		次	180	180	180		20%	20%		002103000010000-EBAXB001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
EBAXB002	髋部X线计算机体层(CT)平扫	操作人员核对登记病人信息，提醒或协助患者去检体表扫描		次	180	180	180		20%	20%		002103000010000-EBAXB002	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
EBAXC001	骶髂关节X线计算机体层(CT)平扫	操作人员核对登记病人信息，提醒或协助患者去检体表扫描		次	180	180	180		20%	20%		002103000010000-EBAXC001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
EBAXF001	大腿X线计算机体层(CT)平扫	操作人员核对登记病人信息，提醒或协助患者去检体表扫描		单侧	180	180	180		20%	20%		002103000010000-EBAXF001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
EBAXN001	小腿X线计算机体层(CT)平扫	检查范围含包含膝关节，操作人员核对登记病人信息，提醒		单侧	180	180	180		20%	20%		002103000010000-EBAXN001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
EBAXU001	足踝部X线计算机体层(CT)平扫	检查范围包含踝关节，操作人员核对登记病人信息，提醒或		单侧	180	180	180		20%	20%		002103000010000-EBAXU001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
EBB	**2.增强扫描**	含高压注射筒、胶片、图文报告	造影剂											青医保发〔2021〕45号	2022.1.1		
EBBBN001	鞍区X线计算机体层(CT)增强扫描	操作人员核对登记病人信息，提醒或协助患者去检体表扫描		次	410	410	410		20%	20%		002103000020000-EBBBN001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
EBBBP001	头部X线计算机体层(CT)增强扫描	操作人员核对登记病人信息，拉过敏药物，提醒或协助患者		次	410	410	410		20%	20%		002103000020000-EBBBP001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
EBBDF001	肾上腺X线计算机体层(CT)增强扫描	操作人员核对登记病人信息，提醒或协助患者去检体表扫描		次	410	410	410		20%	20%		002103000020000-EBBDF001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
EBBEA001	眼部X线计算机体层(CT)增强扫描	操作人员核对登记病人信息，提醒或协助患者去检体表扫描		次	410	410	410		20%	20%		002103000020000-EBBEA001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
EBBFA001	耳部X线计算机体层(CT)增强扫描	检查范围包含腮脊，操作人员核对登记病人信息，提醒或协		次	410	410	410		20%	20%		002103000020000-EBBFA001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
EBBGF001	鼻部鼻窦X线计算机体层(CT)增强扫描	操作人员核对登记病人信息，提醒或协助患者去检体表扫描		次	410	410	410		20%	20%		002103000020000-EBBGF001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
EBBHF001	上颌部X线计算机体层(CT)增强扫描	操作人员核对登记病人信息，提醒或协助患者去检体表扫描		次	410	410	410		20%	20%		002103000020000-EBBHF001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
EBBHG001	下颌部X线计算机体层(CT)增强扫描	操作人员核对登记病人信息，提醒或协助患者去检体表扫描		次	410	410	410		20%	20%		002103000020000-EBBHG001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
EBBHS001	齿科X线计算机体层(CT)增强扫描	操作人员核对登记病人信息，提醒或协助患者去检体表扫描		次	410	410	410		20%	20%		002103000020000-EBBHS001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
EBBHY001	颈部X线计算机体层(CT)增强扫描	检查范围包含口部、咽部，操作人员核对登记病人信息，拉		次	410	410	410		20%	20%		002103000020000-EBBHY001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
EBBJT001	胸部X线计算机体层(CT)增强扫描	检查范围包含乳腺，操作人员核对登记病人信息，拉过敏药		次	410	410	410		20%	20%		002103000020000-EBBJT001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
EBBQT001	上腹部X线计算机体层(CT)增强扫描	操作人员核对登记病人信息，拉过敏药物，提醒或协助患者		次	410	410	410		20%	20%		002103000020000-EBBQT001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
EBBQT002	下腹部X线计算机体层(CT)增强扫描	操作人员核对登记病人信息，拉过敏药物，提醒或协助患者		次	410	410	410		20%	20%		002103000020000-EBBQT002	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
EBBQU001	盆腔X线计算机体层(CT)增强扫描	操作人员核对登记病人信息，拉过敏药物，提醒或协助患者		次	410	410	410		20%	20%		002103000020000-EBBQU001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
EBBVE001	全脊柱X线计算机体层(CT)增强扫描	操作人员核对登记病人信息，提醒或协助患者去检体表扫描		次	待定	待定	待定		100%	100%		002103000020000-EBBVE001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
EBBVH001	颈椎X线计算机体层(CT)增强扫描	操作人员核对登记病人信息，提醒或协助患者去检体表扫描		次	410	410	410		20%	20%		002103000020000-EBBVH001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
EBBVN001	胸椎X线计算机体层(CT)增强扫描	操作人员核对登记病人信息，提醒或协助患者去检体表扫描		次	410	410	410	六个椎体为一个计价单位	20%	20%		002103000020000-EBBVN001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
EBBVT001	腰椎X线计算机体层(CT)增强扫描	操作人员核对登记病人信息，提醒或协助患者去检体表扫描		次	410	410	410		20%	20%		002103000020000-EBBVT001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
EBBVY001	骶尾部X线计算机体层(CT)增强扫描	操作人员核对登记病人信息，提醒或协助患者去检体表扫描		次	410	410	410		20%	20%		002103000020000-EBBVY001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
EBBWA001	肢带骨骨骼计算机体层(CT)增强扫描	操作人员核对登记病人信息，提醒或协助患者去检体表扫描		次	410	410	410		20%	20%		002103000020000-EBBWA001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
EBBWF001	上臂X线计算机体层(CT)增强扫描	检查范围包含肩关节和肱骨，操作人员核对登记病人信息，		单侧	410	410	410		20%	20%		002103000020000-EBBWF001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
EBBWL001	前臂X线计算机体层(CT)增强扫描	检查范围包含肘关节和尺桡骨，操作人员核对登记病人信		单侧	410	410	410		20%	20%		002103000020000-EBBWL001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
EBBWR001	手部X线计算机体层(CT)增强扫描	检查范围包含腕关节，操作人员核对登记病人信息，提醒或		单侧	410	410	410		20%	20%		002103000020000-EBBWR001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
EBBXB001	骨盆部X线计算机体层(CT)增强扫描	操作人员核对登记病人信息，拉过敏药物，提醒或协助患者		次	410	410	410		20%	20%		002103000020000-EBBXB001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
EBBXB002	髋部X线计算机体层(CT)平扫增强扫描	操作人员核对登记病人信息，拉过敏药物，提醒或协助患者		次	410	410	410		20%	20%		002103000020000-EBBXB002	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
EBBXC001	骶髂关节X线计算机体层(CT)增强扫描	操作人员核对登记病人信息，拉过敏药物，提醒或协助患者		次	410	410	410		20%	20%		002103000020000-EBBXC001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
EBBXF001	大腿X线计算机体层(CT)增强扫描	操作人员核对登记病人信息，拉过敏药物，提醒或协助患者		单侧	410	410	410		20%	20%		002103000020000-EBBXF001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
EBBXN001	小腿X线计算机体层(CT)增强扫描	检查范围包含膝关节，操作人员核对登记病人信息，拉过敏		单侧	410	410	410		20%	20%		002103000020000-EBBXN001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
EBBXU001	足踝部X线计算机体层(CT)增强扫描	检查范围包含踝关节，操作人员核对登记病人信息，提醒或		单侧	410	410	410		20%	20%		002103000020000-EBBXU001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
EBZ	**4.其它**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
EBZZZ001	临床操作CT引导	在CT引导下完成临床诊疗过程，不含临床诊疗操作。		半小时	160	160	160	此项为辅加操作项目，超2小时按2小时再另外收取其他任何费用。	20%	20%		002103000050000-EBZZZ001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
EBC	**3.特殊三维成像**		造影剂											青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
EBCBJ000	骨三维成像	依据多排螺旋CT扫描原始数据，根据需要重建轴位序列、多种二		次	50	50	50		20%	20%		372103000040100-EBCBJ000	检查费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1		
EBCBJ001	颅内动脉CT三维成像	操作人员核对登记病人信息，拉过敏药物，提醒或协助患者		次	950	950	950		20%	30%		002103000040000-EBCBJ001	检查费	青医保字〔2023〕66号	2024.1.1		
EBCBJ001a	颅内静脉CT三维成像			次	1150	1150	1150		20%	30%		002103000040000-EBCBJ001a	检查费	青医保字〔2023〕66号	2024.1.1		
EBCJC001	气管树CT三维成像	操作人员核对登记病人信息，拉过敏药物，提醒或协助患者去检体表扫描		次	800	800	800		20%	30%		002103000040000-EBCJC001	检查费	青医保字〔2023〕66号	2024.1.1		
EBCJE001	肺小结节CT三维成像	操作人员核对登记病人信息，提醒或协助患者去检体表扫描		次	1150	1150	1150		20%	30%		002103000040000-EBCJE001	检查费	青医保字〔2023〕66号	2024.1.1		
EBCKA001	心脏CT成像+心功能分析	操作人员核对登记病人信息，拉过敏药物，提醒或协助患者		次	1580	1580			20%	30%		002103000040000-EBCKA001	检查费	青医保字〔2023〕66号	2024.1.1		
EBCKU001	冠状动脉钙化积分	操作人员核对登记病人信息，拉过敏药物，提醒或协助患者		次	600	600	600		20%	30%		002103000040000-EBCKU001	检查费	青医保字〔2023〕66号	2024.1.1		
EBCKU002	冠状动脉CT三维成像	操作人员核对登记病人信息，拉过敏药物，提醒或协助患者		次	1580	1580	1580		20%	30%		002103000040000-EBCKU002	检查费	青医保字〔2023〕66号	2024.1.1		
EBCLA001	肺动脉CT三维成像	操作人员核对登记病人信息，拉过敏药物，提醒或协助患者		次	1530	1530	1530		20%	30%		002103000040000-EBCLA001	检查费	青医保字〔2023〕66号	2024.1.1		
EBCLB001	主动脉CT三维成像	操作人员核对登记病人信息，拉过敏药物，提醒或协助患者		次	1580	1580	1580	胸主动脉、腹主动脉分别计价	20%	30%		002103000040000-EBCLB001	检查费	青医保字〔2023〕66号	2024.1.1		
EBCLF001	颈动脉CT三维成像	操作人员核对登记病人信息，拉过敏药物，提醒或协助患者		次	1480	1480	1480		20%	30%		002103000040000-EBCLF001	检查费	青医保字〔2023〕66号	2024.1.1		
EBCLY001	上腹部动脉CT三维成像	操作人员核对登记病人信息，拉过敏药物，提醒或协助患者		次	1150	1150	1150		20%	30%		002103000040000-EBCLY001	检查费	青医保字〔2023〕66号	2024.1.1		
EBCLY002	下腹部动脉CT三维成像	操作人员核对登记病人信息，拉过敏药物，提醒或协助患者		次	1150	1150	1150		20%	30%		002103000040000-EBCLY002	检查费	青医保字〔2023〕66号	2024.1.1		
EBCLY003	盆腔动脉CT三维成像	操作人员核对登记病人信息，拉过敏药物，提醒或协助患者		次	1150	1150	1150		20%	30%		002103000040000-EBCLY003	检查费	青医保字〔2023〕66号	2024.1.1		
EBCLZ001	上肢动脉CT三维成像	操作人员核对登记病人信息，拉过敏药物，提醒或协助患者		次	1150	1150	1150		20%	30%		002103000040000-EBCLZ001	检查费	青医保字〔2023〕66号	2024.1.1		
EBCLZ002	下肢动脉CT三维成像	操作人员核对登记病人信息，拉过敏药物，提醒或协助患者		次	1150	1150	1150		20%	30%		002103000040000-EBCLZ002	检查费	青医保字〔2023〕66号	2024.1.1		
EBCMA001	肺静脉CT三维成像	操作人员核对登记病人信息，拉过敏药物，提醒或协助患者		次	1480	1480	1480		20%	30%		002103000040000-EBCMA001	检查费	青医保字〔2023〕66号	2024.1.1		
EBCML001	下腔静脉CT三维成像	操作人员核对登记病人信息，拉过敏药物，提醒或协助患者		次	3340	3340	3340	含上、下腹、髂静脉	20%	30%		002103000040000-EBCML001	检查费	青医保字〔2023〕66号	2024.1.1		
EBCML001a	下肢深静脉CT三维成像	操作人员核对登记病人信息，拉过敏药物，提醒或协助患者		次	1680	1680	1680		20%	30%		002103000040000-EBCML001a	检查费	青医保字〔2023〕66号	2024.1.1		
EBCML001b	上肢深静脉CT三维成像	操作人员核对登记病人信息，拉过敏药物，提醒或协助患者		次	1680	1680	1680		20%	30%		002103000040000-EBCML001b	检查费	青医保字〔2023〕66号	2024.1.1		
EBCML001c	上下肢深静脉CT三维成像同时做			次	2520	2520	2520		20%	30%		002103000000002-EBCML001c	检查费	青医保字〔2023〕66号	2024.1.1		
EBCMN001	门脉系统CT三维成像	操作人员核对登记病人信息，拉过敏药物，提醒或协助患者		次	1750	1750	1750		20%	30%		002103000040000-EBCMN001	检查费	青医保字〔2023〕66号	2024.1.1		
EBCPS001	结肠CT三维成像	操作人员核对登记病人信息，肠道准备，提醒或协助患者去		次	1750	1750	1750		20%	30%		002103000040000-EBCPS001	检查费	青医保字〔2023〕66号	2024.1.1		
EBCZX001	单脏器灌注成像	操作人员核对登记病人信息，拉过敏药物，提醒或协助患者		次	410	410		不得与普通增强同时收费	20%	30%		002103000040000-EBCZX001	检查费	青医保字〔2023〕66号	2024.1.1		
EBCZX001,L4	单脏器灌注成像多期扫描，自第二期增强扫描			次	80	80		灌注最多加收1200元	20%	30%		372103000070001-EBCZX001,L4	检查费	青医保字〔2023〕66号	2024.1.1		
EC	**(三)磁共振检查**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
ECA	**1.磁共振成像**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
ECA00001	特殊序列成像	平扫后重新加扫		每序列	175	175	175	超过2个的按照2个计价	20%	20%		002102000010000-ECA00001	检查费	青医保字〔2021〕3号	2021.3.10		
ECABA001	颅脑磁共振成像	去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，扫描，至少含T1		次	300	300	300		20%	20%		002102000010000-ECABA001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
ECABB001	海绵窦磁共振成像	去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，扫描，至少含T1		次	300	300	300		20%	20%		002102000010000-ECABB001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
ECABC001	脑功能磁共振成像	去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，扫描，医生使用		次	420	420	420		20%	20%		002102000030000-ECABC001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
ECABC002	海马磁共振成像	去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，扫描，至少含T1		次	300	300	300		20%	20%		002102000010000-ECABC002	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
ECABJ001	头颅非增强磁共振动脉血管成像	去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，扫描，冲洗照片		次	460	460	460		20%	20%		002102000050000-ECABJ001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
ECABM001	头颅非增强磁共振静脉血管成像	去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，扫描，冲洗照片		次	460	460	460		20%	20%		002102000050000-ECABM001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
ECABN001	鞍区磁共振成像	去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，扫描，至少含T1		次	300	300	300		20%	20%		002102000010000-ECABN001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
ECABN002	颅底磁共振成像	去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，扫描，至少含T1		次	300	300	300		20%	20%		002102000010000-ECABN002	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
ECABS001	脊髓磁共振水成像(MRM)	去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，扫描，冲洗照片		每部位	460	460	460		20%	20%		002102000060000-ECABS001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
ECADF001	肾上腺磁共振成像	去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，扫描，至少含T1		次	300	300	300		20%	20%		002102000010000-ECADF001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
ECAEB001	眶磁共振成像	去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，扫描，至少含T1		次	300	300	300		20%	20%		002102000010000-ECAEB001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
ECAFK001	内听道磁共振成像	去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，扫描，至少含T1		次	300	300	300		20%	20%		002102000010000-ECAFK001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
ECAGF001	鼻窦磁共振成像	去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，扫描，至少含T1		次	300	300	300		20%	20%		002102000010000-ECAGF001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
ECAGJ001	鼻咽磁共振成像	去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，扫描，至少含T1		次	300	300	300		20%	20%		002102000010000-ECAGJ001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
ECAHJ001	颞下颌关节磁共振成像	去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，扫描，至少含T1		单侧	300	300	300		20%	20%		002102000010000-ECAHJ001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
ECAHY001	颈部磁共振成像	去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，扫描，至少含T1		次	300	300	300		20%	20%		002102000010000-ECAHY001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		

ECAJT001	胸部磁共振成像	去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，扫描，至少含T1		次	300	300	300		20%	20%		002102000010000-ECAJT001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
ECAKA001	心脏磁共振平扫成像	去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，心电门控，扫		次	460	460	460		20%	20%		002102000040000-ECAKA001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
ECAKA002	磁共振心脏功能评价	去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，心电门控，扫		次	460	460	460		20%	20%		002102000040000-ECAKA002	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
ECAM9001	血管斑块成像	去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，扫描，至少含T1		次	460	460	460		20%	20%		002102000050000-ECAM9001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
ECAPU001	直肠磁共振成像	去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，扫描，至少含T1		次	300	300	300		20%	20%		002102000010000-ECAPU001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
ECAQP001	胰胆管系统磁共振水成像(MRCP)	去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，扫描，冲洗照片		次	460	460	460		20%	20%		002102000060000-ECAQP001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
ECAQT001	上腹部磁共振成像	去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，扫描，至少含T1		次	300	300	300		20%	20%		002102000010000-ECAQT001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
ECAQT002	下腹部磁共振成像	去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，扫描，至少含T1		次	300	300	300		20%	20%		002102000010000-ECAQT002	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
ECAQU001	盆腔磁共振成像	去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，扫描，至少含T1		次	300	300	300		20%	20%		002102000010000-ECAQU001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
ECARA001	泌尿系统磁共振水成像(MRU)	去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，扫描，冲洗照片		次	460	460	460		20%	20%		002102000060000-ECARA001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
ECASK001	前列腺磁共振成像	去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，扫描，至少含T1		次	300	300	300		20%	20%		002102000010000-ECASK001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
ECAVH001	颈椎磁共振成像	去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，扫描，至少含T1		次	300	300	300		20%	20%		002102000010000-ECAVH001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
ECAVN001	胸椎磁共振成像	去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，扫描，至少含T1		次	300	300	300	六个椎体为一个计价单位	20%	20%		002102000010000-ECAVN001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
ECAVT001	腰椎磁共振成像	去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，扫描，至少含T1		次	300	300	300		20%	20%		002102000010000-ECAVT001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
ECAWF001	上臂磁共振成像	去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，扫描，至少含T1		单侧	300	300	300		20%	20%		002102000010000-ECAWF001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
ECAWG001	肩关节磁共振成像	去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，扫描，至少含T1		单侧	300	300	300		20%	20%		002102000010000-ECAWG001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
ECAWJ001	肘关节磁共振成像	去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，扫描，至少含T1		单侧	300	300	300		20%	20%		002102000010000-ECAWJ001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
ECAWL001	前臂磁共振成像	去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，扫描，至少含T1		单侧	300	300	300		20%	20%		002102000010000-ECAWL001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
ECAWR001	手（腕）磁共振成像	去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，扫描，至少含T1		单侧	300	300	300		20%	20%		002102000010000-ECAWR001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
ECAXC001	骶髂关节磁共振成像	去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，扫描，至少含T1		次	300	300	300		20%	20%		002102000010000-ECAXC001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
ECAXD001	双髋关节磁共振成像	去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，扫描，至少含T1		次	300	300	300		20%	20%		002102000010000-ECAXD001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
ECAXF001	大腿磁共振成像	去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，扫描，至少含T1		单侧	300	300	300		20%	20%		002102000010000-ECAXF001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
ECAXJ001	膝关节磁共振成像	去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，扫描，至少含T1		单侧	300	300	300		20%	20%		002102000010000-ECAXJ001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
ECAXN001	小腿磁共振成像	去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，扫描，至少含T1		单侧	300	300	300		20%	20%		002102000010000-ECAXN001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
ECAXU001	足磁共振成像	去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，扫描，至少含T1		单侧	300	300	300		20%	20%		002102000010000-ECAXU001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
ECAXZ001	踝关节磁共振成像	去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，扫描，至少含T1		单侧	300	300	300		20%	20%		002102000010000-ECAXZ001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
ECAYA001	乳腺磁共振成像	去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，扫描，至少含T1		次	300	300	300		20%	20%		002102000010000-ECAYA001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
ECB	**2.磁共振增强成像**		造影剂					不得再另外收取其他任何费用。						青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
ECBBB001	海绵窦磁共振增强成像	去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，扫描，至少含两		次	490	490	490		20%	20%		002102000020000-ECBBB001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
ECBBJ001	头颅动脉磁共振血管增强成像	去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，扫描，至少含两，干指定时刻注射		次	610	610	610		20%	20%		002102000050000-ECBBJ001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
ECBBN001	鞍区磁共振增强成像	去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，扫描，至少含两		次	490	490	490		20%	20%		002102000020000-ECBBN001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
ECBBN002	颅底磁共振增强成像	去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，扫描，至少含两		次	490	490	490		20%	20%		002102000020000-ECBBN002	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
ECBBP001	头部磁共振增强成像	去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，扫描，至少含两		次	490	490	490		20%	20%		002102000020000-ECBBP001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
ECBDF001	肾上腺磁共振增强成像	去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，扫描，至少含两		次	490	490	490		20%	20%		002102000020000-ECBDF001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
ECBEB001	眶磁共振增强成像	去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，扫描，至少含两		次	490	490	490		20%	20%		002102000020000-ECBEB001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
ECBFK001	内听道磁共振增强成像	去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，扫描，至少含两		次	490	490	490		20%	20%		002102000020000-ECBFK001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
ECBGF001	鼻窦磁共振增强成像	去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，扫描，至少含两		次	490	490	490		20%	20%		002102000020000-ECBGF001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
ECBGJ001	鼻咽磁共振增强成像	去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，扫描，至少含两		次	490	490	490		20%	20%		002102000020000-ECBGJ001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
ECBHY001	颈部磁共振增强成像	去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，扫描，至少含两		次	490	490	490		20%	20%		002102000020000-ECBHY001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
ECBJT001	胸部磁共振增强成像	去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，扫描，至少含两		次	490	490	490		20%	20%		002102000020000-ECBJT001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
ECBKA001	心脏磁共振增强成像	去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，心电门控，扫描		次	610	610	610		20%	20%		002102000040000-ECBKA001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
ECBKI001	冠脉磁共振成像	去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，心电门控，扫描		次	610	610	610		20%	20%		002102000040000-ECBKI001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
ECBLA001	肺动脉磁共振血管增强成像	去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，扫描，至少含两，干指定时刻注射		次	610	610	610		20%	20%		002102000050000-ECBLA001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
ECBLF001	颈动脉磁共振血管增强成像	去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，扫描，至少含两，干指定时刻注射		次	610	610	610		20%	20%		002102000050000-ECBLF001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
ECBLJ001	胸主动脉磁共振血管增强成像	去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，扫描，至少含两，干指定时刻注射		次	610	610	610		20%	20%		002102000050000-ECBLJ001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
ECBLK001	腹主动脉磁共振血管增强成像	去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，扫描，至少含两，干指定时刻注射		次	610	610	610		20%	20%		002102000050000-ECBLK001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
ECBLS001	下肢动脉磁共振血管增强成像	去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，扫描，至少含两，干指定时刻注射		次	610	610	610		20%	20%		002102000050000-ECBLS001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
ECBML001	下腔静脉磁共振血管增强成像	去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，扫描，至少含两，干指定时刻注射		次	610	610	610		20%	20%		002102000050000-ECBML001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
ECBM9001	血管斑块增强成像	去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，扫描，至少含两		次	490	490	490		20%	20%		002102000020000-ECBM9001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
ECBQT001	上腹部磁共振增强成像	去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，扫描，至少含两		次	490	490	490		20%	20%		002102000020000-ECBQT001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
ECBQT002	下腹部磁共振增强成像	去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，扫描，至少含两		次	490	490	490		20%	20%		002102000020000-ECBQT002	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
ECBQU001	盆腔磁共振增强成像	去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，扫描，至少含两		次	490	490	490		20%	20%		002102000020000-ECBQU001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
ECBVH001	颈椎磁共振增强成像	去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，扫描，至少含两		次	490	490	490		20%	20%		002102000020000-ECBVH001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
ECBVN001	胸椎磁共振增强成像	去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，扫描，至少含两		次	490	490	490	六个椎体为一个计价单位	20%	20%		002102000020000-ECBVN001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
ECBVT001	腰椎磁共振增强成像	去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，扫描，至少含两		次	490	490	490		20%	20%		002102000020000-ECBVT001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
ECBWF001	上臂磁共振增强成像	去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，扫描，至少含两		单侧	490	490	490		20%	20%		002102000020000-ECBWF001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
ECBWG001	肩关节磁共振增强成像	去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，扫描，至少含两		单侧	490	490	490		20%	20%		002102000020000-ECBWG001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
ECBWL001	前臂磁共振增强成像	去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，扫描，至少含两		单侧	490	490	490		20%	20%		002102000020000-ECBWL001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
ECBWR001	手（腕）磁共振增强成像	去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，扫描，至少含两		单侧	490	490	490		20%	20%		002102000020000-ECBWR001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
ECBXC001	骶髂关节磁共振增强成像	去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，扫描，至少含两		次	490	490	490		20%	20%		002102000020000-ECBXC001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
ECBXF001	大腿磁共振增强成像	去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，扫描，至少含两		单侧	490	490	490		20%	20%		002102000020000-ECBXF001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
ECBXN001	小腿磁共振增强成像	去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，扫描，至少含两		单侧	490	490	490		20%	20%		002102000020000-ECBXN001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
ECBXU001	足磁共振增强成像	去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，扫描，至少含两		单侧	490	490	490		20%	20%		002102000020000-ECBXU001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
ECBXZ001	踝关节磁共振增强成像	去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，扫描，至少含两		单侧	490	490	490		20%	20%		002102000020000-ECBXZ001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
ECC	**3.铁磁磁共振检查**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
ECCZX001	磁共振器官体积测量	去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，扫描，冲洗照片		次	320	320	320		20%	20%		002102000020000-ECCZX001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
ECCZX005	单脏器单体素磁共振波谱分析	去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，扫描，冲洗照片		次	440	440			20%	20%		002102000070000-ECCZX005	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
ECCZX006	单脏器多体素磁共振波谱分析	去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，扫描，冲洗照片		次	440	440	440		20%	20%		002102000070000-ECCZX006	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
ECCZX007	单脏器磁共振动态增强成像	去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，扫描，至少含T1		次	320	320	320	本项目指在普通成像基础上需使用动	20%	20%		002102000020000-ECCZX007	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
ECCZX008	单脏器薄层扫描	去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，扫描，至少含T1		次	320	320	320	本项目指在普通成像基础上需使用动	20%	20%		002102000020000-ECCZX008	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
ECCZZ001	磁共振三维导航定位	去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，扫描，冲洗照片		次	400	400	400		20%	20%		002102000030000-ECCZZ001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
ECCZZ002	磁共振增强三维导航定位	去除身体金属物品，摆放适宜线圈，摆位，扫描并在指定时		次	400	400	400		20%	20%		002102000030000-ECCZZ002	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
ECZ	**4.其它**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
ECZZZ004	临床操作磁共振引导	在磁共振引导下完成临床诊疗过程，不含临床诊疗操作。		半小时	240	240	240		20%	20%		002102000090000-ECZZZ004	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
ED	**(四)超声诊断**							超3小时按3小时收取						青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
EDA	**1.A超**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
EDAEA001	眼部A超	查看申请单要求，了解患者相应病史后，嘱咐患者做好检查		单侧	30	30	30		0%	0%		002201000030000-EDAEA001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
EDB	**2.B超**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
EDBBA001	小儿颅脑B超检查	检查颅内各结构大小、形态、回声，是否有肿物及肿物囊实		次	8	8			0%	0%		002202010010000-EDBBA001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
EDBDC001	甲状腺B超检查	指甲状腺、甲状旁腺及其引流区域淋巴结B超检查，检查甲状		双侧/次	8	8			0%	0%		002202010010000-EDBDC001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
EDBDF001	肾上腺B超检查	指双侧肾上腺区检查，查看申请单要求，了解患者相应病史		双侧/次	35	35			0%	0%		002202010020000-EDBDF001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
EDBEA001	双眼B超检查	检查含双眼及其附属器的解剖结构，各组织结构的大小、形		双侧/次	8	8	8		0%	0%		002202010010000-EDBEA001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
EDBHL001	涎腺B超检查	检查双侧涎腺及其引流区域淋巴结的大小、形态、回声，颈		双侧/次	8	8			0%	0%		002202010010000-EDBHL001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
EDBJT001	胸腔B超检查	指肺、胸腔、纵隔区域的检查，沿各肋间检查患者双侧胸腔		双侧/次	25	25	25		0%	0%		002202010010000-EDBJT001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
EDBNK001	腹股沟淋巴结B超检查	检查双侧腹股沟淋巴结的大小、形态、皮髓分界、纵横比		双侧/次	8	8	8		0%	0%		002202010010000-EDBNK001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
EDBNN001	腋窝淋巴结B超检查	检查双侧腋窝淋巴结的大小、形态、皮髓分界、纵横比例，		双侧/次	8	8	8		0%	0%		002202010010000-EDBNN001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
EDBPA001	胃肠道B超检查	查看申请单要求，了解患者相应病史后，检查胃肠壁有无超		次	25	25	25		0%	0%		002202010020300-EDBPA001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		

EDBPA002	胃肠充盈造影B超检查	指胃、小肠及其附属结构检查。查看申请单要求，了解患者		次	40	40			0%	0%		002202010040000-EDBPA002	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
EDBPD001	胃充盈排空功能B超检查	查看申请单要求，了解患者相		次	30	30			0%	0%		002202030010000-EDBPD001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
EDBPJ001	小肠充盈排空功能B超检查	应病史后，嘱患者服用对比		次	30	30			0%	0%		002202030020000-EDBPJ001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
EDBPN001	大肠灌肠造影B超检查	查看申请单要求，了解患者相		次	30	30			0%	0%		002202030030000-EDBPN001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
EDBQK001	胆囊胆道收缩功能B超检查	指大肠及其附属结构检查。查		次	40	40	40		0%	0%		002202010050000-EDBPN001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
EDBQT001	肝胆胰脾B超检查	查看申请单要求，了解患者相		次	30	30	30		0%	0%		002202030030000-EDBQK001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
EDBQT002	腹腔积液B超检查	指肝、胆(胆囊及胆管)、脾、		次	35	35	35		0%	0%		002202010020000-EDBQT001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
EDBQT003	右下腹B超检查	指腹盆腔各间隙检查。查看申		次	30	30	30		0%	0%		002202010030000-EDBQT002	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
EDBQT004	腹膜后B超检查	请单要求，了解患者相应病史		次	25	25	25		0%	0%		002202010020200-EDBQT003	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
EDBQT005	经直肠B超常规检查	指腹膜后肿物、淋巴结检查。		次	8	8	8		0%	0%		002202010010000-EDBQT004	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
EDBRA001	泌尿系B超检查	查看申请单要求，了解患者相		次	20	20	20		0%	0%		002202020020000-EDBQT005	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
EDBRG001	膀胱残余尿量B超测定	检查范围包含子宫双附件，或		双侧/次	25	25	25		0%	0%		002202010020400-EDBRA001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
EDBRT001	经腹部妇科B超检查	尿道、直肠(女性)，或前列腺		次	30	30	30		0%	0%		002202030050000-EDBRG001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
EDBRT002	经阴道妇科B超检查	指双肾、输尿管、膀胱、前列		双侧/次	20	20	20		0%	0%		002202010020500-EDBRT001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
EDBTA001	经腹部妇科B超检查	腺检查。查看申请单要求，了		双侧/次	20	20	20		0%	0%		002202030010000-EDBRT002	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
EDBTA002	经阴道妇科B超检查	解患者相应病史。		双侧/次	20	20	20		0%	0%		002202020010000-EDBTA001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
EDBTK001	宫腔输卵管B超造影检查	查看申请单要求，了解患者相	球囊扩张导管	双侧/次	40	40	40		0%	0%		002202020020000-EDBTA002	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
EDBUE001	经腹部胎儿常规B超检查	应病史后，内诊检查。外阴、		每胎	25	25	25	限生育保险支付	0%	0%		002202010060000-EDBTK001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
EDBUE002	胎儿生物物理相评分	查看申请单要求，了解患者相		每胎	40	40			100%	100%		002202010020600-EDBUE001	检查费	青医发〔2023〕13号	2023.7.1	
EDBX7001	关节B超检查	应病史后，胎儿结构大体观察		每个部位	8	8	8		0%	0%		002202030040000-EDBUE002	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
EDBYA001	乳腺B超检查	通过超声观察胎儿约30分钟内		双侧/次	8	8	8		0%	0%		002202010010100-EDBX7001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
EDBYR001	体表肿物B超检查	的呼吸样运动、胎张力、胎动		每个部位	8	8	8		0%	0%		002202010010000-EDBYA001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
EDBZ2001	床旁B超检查	检查关节各关节囊内是否有积液，关节囊内		次	30	30	30	此项为辅助操作项目	0%	0%		002202010010000-EDBYR001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
EDBZ2002	术中B超检查	是否有积液，若为膝关节时检		次	30	30	30	此项为辅助操作项目	0%	0%		002202010080000-EDBZ2001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
EDC	**3.彩色多普勒超声**	查体表组织是否有肿物，及										002202010080100-EDBZ2002	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
EDCBG001	脑室引流通畅性彩色多普勒超声检查	肿物大小、形态、边界，囊实		次	50	50			10%	10%				青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
EDCBH001	小儿颅脑彩色多普勒超声检查	从超声科移动灰阶超声仪到相		次	80	80			10%	10%		002202030020000-EDCBG001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
EDCBH002	经颅彩色多普勒超声	应病史后，观察颅内结构，形		次	80	80			10%	10%		002202030010000-EDCBH001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
EDCBJ001	经颅多普勒超声发泡试验	应病史后，内诊检查。外阴、		双侧/次	80	80	80		10%	10%		002202030020000-EDCBH002	检查费	青医保发〔2024〕9号基层增加价格	2024.8.23	
EDCDC001	甲状腺彩色多普勒超声检查	指用断心脏卵圆孔未闭的诱发试验，在经颅多普勒超声检查		次	120	120			100%	100%		002202030010000-EDCBJ001	检查费	青医保字〔2020〕9号	2020.11.1	
EDCDF001	肾上腺彩色多普勒超声检查	指双侧肾上腺区检查。查看申		双侧/次	50	50	50		10%	10%		002202030020200-EDCDC001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
EDCEA001	双眼彩色多普勒超声检查	请单要求，了解患者相应病史		双侧/次	80	80	80		10%	10%		002202030010000-EDCDF001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
EDCEW001	球后血管彩色多普勒超声检查	指双眼及附属器的解剖结构及其组织结构的大小、形态、		双侧/次	50	50	50		10%	10%		002202030020000-EDCEA001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
EDCHL001	涎腺彩色多普勒超声检查	检查范围包含眼动脉、视网膜		双侧/次	80	80	80		10%	10%		002202030020000-EDCEW001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
EDCJT001	胸腔彩色多普勒超声检查	中央动静脉、睫状后动脉和眼		双侧/次	50	50	50		10%	10%		002202030010000-EDCHL001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
EDCJT002	腹腔积液彩色多普勒超声检查	指腮腺及颌下腺区域已结构的大小、形态、回声和彩色		双侧/次	80	80	80		10%	10%		002202030010100-EDCJT001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
EDCJT002a	心包积液彩色多普勒超声检查	检查范围包含肺、胸腔、纵隔		双侧/次	80	80	80		10%	10%		002202030010200-EDCJT002	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
EDCLF001	颈动脉彩色多普勒超声检查	查看申请单要求，了解患者相		双侧/次	80	80	80		10%	10%		372203010000200-EDCJT002	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
EDCLH001	椎动脉彩色多普勒超声检查	应病史后，双侧颈总动脉、颈		双侧/次	80	80	80		10%	10%		002202030020000-EDCJT002a	化验费	青医保字〔2020〕1号	2020.3.10	
EDCLK001	腹主动脉彩色多普勒超声检查	查看申请单要求，了解患者相		双侧/次	80	80	80		10%	10%		002202030020100-EDCLF001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
EDCLL001	肠系膜上下动脉彩色多普勒超声检查	应病史后，双侧椎动脉、锁		双侧/次	80	80	80		10%	10%		002202030030300-EDCLH001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
EDCLW001	双肾动脉彩色多普勒超声检查	查看申请单要求，了解患者相		次	80	80	80		10%	10%		002202030050000-EDCLK001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
EDCLY001	腹腔动脉彩色多普勒超声检查	应病史后，腹主动脉前一支、		次	80	80	80		10%	10%		002202030050000-EDCLL001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
EDCL0001	髂动脉彩色多普勒超声检查	查看申请单要求，了解患者相		双侧/次	96	96	96		10%	10%		002202030070000-EDCLW001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
EDCL3001	上肢动脉彩色多普勒超声检查	应病史后，双侧肾动脉、肾动		双侧/次	80	80	80		10%	10%		002202030050000-EDCLY001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
EDCL5001	下肢动脉彩色多普勒超声检查	查看申请单要求，了解患者相		双侧/次	80	80	80		10%	10%		002202030060000-EDCL0001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
EDCL8001	足动脉彩色多普勒超声检查	应病史后，双侧髂总动脉、髂		双侧/次	50	50	50		10%	10%		002202030060000-EDCL3001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
EDCMD001	颈静脉彩色多普勒超声检查	查看申请单要求，了解患者相		双侧/次	80	80	80		10%	10%		002202030060000-EDCL5001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
EDCMG001	上肢浅静脉彩色多普勒超声检查	应病史后，双侧髂内动脉、颈		双侧/次	80	80	80		10%	10%		002202030060000-EDCL8001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
EDCMH001	上肢深静脉彩色多普勒超声检查	查看申请单要求，了解患者相		双侧/次	80	80	80		10%	10%		002202030030200-EDCMD001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
EDCML001	下腔静脉彩色多普勒超声检查	应病史后，双侧颈内静脉、颈		双侧/次	80	80	80		10%	10%		002202030060000-EDCMG001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
EDCMM001	肝静脉彩色多普勒超声检查	查看申请单要求，了解患者相		双侧/次	80	80	80		10%	10%		002202030060000-EDCMH001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
EDCMN001	门脉系统彩色多普勒超声检查	应病史后，锁骨下静脉、颈内		次	80	80	80		10%	10%		002202030040000-EDCML001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
EDCMU001	双肾静脉彩色多普勒超声检查	查看申请单要求，了解患者相		次	80	80	80		10%	10%		002202030040000-EDCMM001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
EDCMX001	髂静脉彩色多普勒超声检查	应病史后，肝内门静脉及门静		双侧/次	96	96	96		10%	10%		002202030040000-EDCMN001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
EDCM1001	下肢深静脉彩色多普勒超声检查	查看申请单要求，了解患者相		双侧/次	96	96	96		10%	10%		002202030070000-EDCMU001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
EDCM4001	下肢浅静脉彩色多普勒超声检查	应病史后，双肾动脉及肾门及分		双侧/次	80	80	80		10%	10%		002202030060000-EDCMX001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
EDCM9001	血管超声造影	查看申请单要求，了解患者相		双侧/次	80	80	80		10%	10%		002202030060000-EDCM1001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
EDCM9002	体表血管彩色多普勒超声(标记)	应病史后，静脉注射造影后，		双侧/次	80	80	80		10%	10%		002202030060000-EDCM4001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
EDCNK001	腹股沟淋巴结彩色多普勒超声检查	其它血管(双侧)超声检查及体表标记，图文报告。		双侧/次	50	50	50		10%	10%		002202030020000-EDCM9001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
EDCNN001	腋窝淋巴结彩色多普勒超声检查	查看申请单要求，了解患者相		双侧/次	50	50	50		10%	10%		002202030010200-EDCM9002	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
EDCPA001	胃肠道彩色多普勒超声检查	应病史后，检查淋巴结的大小	造影剂	次	80	80	80		10%	10%		002202030010000-EDCNK001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
EDCQT001	肝胆胰脾肾彩色多普勒超声检查	查看申请单要求，了解患者相		次	80	80	80		10%	10%		002202030020000-EDCNN001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
EDCQT002	右下腹彩色多普勒超声检查	应病史后，检查胃肠壁有无超		次	80	80	80		10%	10%		002202030010300-EDCPA001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
EDCQT003	腹膜后彩色多普勒超声检查	指肝、胆(胆囊及胆管)、脾、		次	80	80	80		10%	10%		002202030010200-EDCQT001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
EDCQT004	经直肠彩色多普勒超声检查	胰、肾及肾静脉。查看申请单要		次	80	80	80		10%	10%		002202030010200-EDCQT002	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
EDCQT005	肝纤维化彩色超声多普勒诊断	检查范围包含阑尾。查看申请		次	120	120	120		10%	10%		002202030010000-EDCQT003	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
EDCRA001	泌尿系彩色多普勒超声检查	单要求，了解患者相应病史。		双侧/次	80	80	80		10%	10%		002202030020200-EDCQT004	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
EDCRG001	膀胱残余尿量彩色多普勒超声测定	指双肾、输尿管、膀胱、前列		次	50	50	50		10%	10%		372203020180000-EDCQT005	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
EDCSA001	男性生殖系统彩色多普勒超声检查	腺检查。查看申请单要求，了		双侧/次	80	80	80		10%	10%		002202030010400-EDCRA001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
EDCSH001	双侧精索静脉彩色多普勒超声检查	解患者相应病史。		次	50	50	50		10%	10%		372203010000401-EDCRG001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
EDCSQ001	彩色多普勒超声药物血管功能试验	指用于阳痿等检查。查看申请		次	50	50	50		10%	10%		002202030010700-EDCSA001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
EDCTA001	宫腔彩色多普勒声学造影检查	单要求，了解患者相应病史。		双侧/次	80	80			100%	100%		002202030010000-EDCSH001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
EDCTA002	经腹部妇科彩色多普勒超声检查	查看申请单要求，了解患者相	球囊扩张导管	双侧/次	104	104	104		10%	10%		002202030090000-EDCSQ001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
EDCTA002a	子宫下段厚度	应病史后，内诊检查。外阴、		次	80	80	80		10%	10%		002202030110200-EDCTA001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
EDCTA003	经阴道彩色多普勒超声检查	查看申请单要求了解患者相应	保护套	双侧/次	80	80	80		10%	10%		002202030010500-EDCTA002	检查费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1	
EDCTA003a	宫颈管测量	病史后，经阴道 铺垫 探头套消		次	40	40	40		10%	10%		002202030010600-EDCTA002a	检查费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1	
EDCUA001	孕妇-胎儿血流动力学彩超检测	查看申请单要求，了解患者相		每胎	80	80	80	限生育保险支付	0%	0%		002202030110100-EDCTA003	检查费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1	
EDCUE001	胎儿彩色多普勒超声检查	应病史后，子宫动脉、大脑中		每胎	80	80	80	限生育保险支付	0%	0%		002202030010010600-EDCTA003a	检查费	青医保发〔2023〕13号	2023.7.1	
EDCUE002	胎儿系统性彩色多普勒超声筛查	查看申请单要求，了解患者相		每胎	80	80	80	限生育保险支付	0%	0%		002202030010010600-EDCUA001	检查费	青医保发〔2023〕13号	2023.7.1	
EDCUE003	可疑胎儿异常的产前彩色多普勒超声诊断	应病史后，胎儿结构大体观察		每胎	430	430	430		100%	100%		002202030010010600-EDCUE001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
EDCUE004	胎儿颈后透明层彩色多普勒超声测定	查看申请单要求，了解患者相		每胎	450	450			100%	100%		002202030010010600-EDCUE002	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
EDCX7001	关节彩色多普勒超声检查	应病史后，卫生行政机关批准		每胎	80	80	80		100%	100%		002202030010010600-EDCUE003	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
EDCYA001	乳腺彩色多普勒超声检查	测量胎儿双顶径、头围、股骨		每胎	80	80	80		100%	100%		002202030010010600-EDCUE004	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
EDCYR001	体表肿物彩色多普勒超声检查	、羊水，在标准切面测量胎儿		每部位	50	50	50		10%	10%		002202030010020000-EDCX7001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
EDCZX001	脏器超声造影检查	指体表或四肢皮下组织、肌肉		双侧/次	50	50	50		10%	10%		002202030010020000-EDCYA001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
EDCZ2001	床旁彩色多普勒超声检查	、肌肉层的肌水、回声的检		每部位	50	50	50		10%	10%		002202030010020000-EDCYR001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
EDCZZ002	术中彩色多普勒超声检查	患者完善相关检查后，查看申		次	104	104	104		10%	10%		002202030020100000-EDCZX001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
EDD	**4.多普勒超声**	请单要求，了解患者相应病史										002202030010200000-EDCZ2001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
		从超声科移动彩超仪到相应临		次	80	80	80	此项为辅助操作项目	10%	10%		002202030020120000-EDCZZ002	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
		床科室的患者床边，查看患者		次	80	80	80	此项为辅助操作项目	10%	10%						
		从超声科移动彩超仪到手术		小时	80	80	80	此项为辅助操作项目	10%	10%						
		室，设备消毒，操作者消毒和														

EDDBJ001	经颅多普勒超声检查	为超声测定颅内动脉血流的方法，病人平卧，显部皮肤脱脂		次	80	80	80			10%	10%		002204000010000-EDDBJ001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
EDDKL001	经颅多普勒法卵圆孔未闭鉴别检查	将病人和检查装置摆好位置，病人处于仰卧位，头部轻轻抬		次	50	50				10%	10%		002204000010000-EDDKL001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
EDDL3001	多普勒小儿血压检测	用超声发射器及接收器置于肱动脉之上血压计袖带之下，进		次	15	15				100%	100%		002204000030000-EDDL3001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
EDDL3002	上肢多普勒血流图	上肢动脉频谱多普勒检查，作出诊断报告，图文报告。		单肢	50	50	50			10%	10%		002204000020000-EDDL3002	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
EDDL5001	下肢多普勒血流图	下肢动脉频谱多普勒检查，作出诊断报告，图文报告。		单肢	50	50	50			10%	10%		002204000020000-EDDL5001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
EDDL9001	多普勒踝臂指数测定	采用标准仰卧位，使用多普勒超声探头辅助测量上臂肱躁部		次	15	15	15			100%	100%		002204000030000-EDDL9001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
EDDUF001	多普勒胎心记数	定位胎心后，用多普勒胎心听筒计数每分钟胎心频率。		每胎	4	4	4			0%	0%		003112010260000-EDDUF001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
EDE	**5.三维超声**														青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
EDEUE001	胎儿三维超声成像	采用具有三维成像功能的超声仪，对胎儿获取一维图像后，		单幅图片	25	25	25			100%	100%		002205000010000-EDEUE001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
EDEZX001	超声图象计算机三维重建技术(3DE)	查看申请单要求，了解患者相应病史后，用具备三维成像功		单幅图片	25	25				0%	0%		002207000010000-EDEZX001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
EDEZX002	单脏器灰阶立体成像	用具有灰阶立体成像的超声仪对单个脏器的结构进行立体成		每个脏器	50	50				10%	10%		002205000010000-EDEZX002	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
EDF	**6.心脏超声**														青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
EDFKA001	右心超声造影	在普通二维心脏超声检查基础上，经静脉推注对比剂观测右		次	50	50				0%	0%		002206000080000-EDFKA001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
EDFKA002	左心超声造影	在普通二维超声检查基础上经静脉推注对比剂，观测左心室		次	50	50				0%	0%		002206000080000-EDFKA002	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
EDFKA003	普通心脏M型超声检查	用B型超声仪，进行常规基本波形成像和检测，作出诊断报		次	10	10	10			0%	0%		002206000010000-EDFKA003	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
EDFKA004	全方位心脏M型超声检查	用高档超声仪或后处理工作站进行常规基本波形以外的运动		次	10	10	10			0%	0%		002206000010000-EDFKA004	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
EDFKA005	普通二维超声心动图	用黑白超声仪检查，观测心房、心室、心瓣膜、大动脉等形		次	30	30	30			0%	0%		002206000020000-EDFKA005	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
EDFKA006	胎儿二维超声心动图	用黑白超声仪检查胎儿心房、心室、心瓣膜、大动脉等结构		每胎	30	30	30			100%	100%		002206000020000-EDFKA006	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
EDFKA007	心脏彩色多普勒超声	查看申请单要求，了解患者相应病史后，用彩色超声仪观测		次	104	104	104			10%	10%		002206000040000-EDFKA007	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
EDFKA008	胎儿心脏彩色多普勒超声检查	查看申请单要求，了解患者相应病史后，确定胎儿心脏位置		每胎	160	160	160			100%	100%		002206000040001-EDFKA008	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
EDFKA009	经食管彩色超声心动图检查	查看申请单要求，了解患者相应病史后，全麻据麻醉、插胎		次	160	160				10%	10%		002206000050000-EDFKA009	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
EDFKA010	负荷超声心动图	指普通心脏超声检查基础上对静息状态前、中、后各节段心		次	216	216				10%	10%		002206000090000-EDFKA010	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
EDFKA011	心脏超声声学定量	在心脏多普勒超声检查的基础上，利用声学定量技术记录室		次	20	20	20			0%	0%		002207000020000-EDFKA011	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
EDFKA012	经胸实时三维超声心动图检查	用具备三维成像功能的高档超声仪经胸对心脏和大血管的		单幅图片	25	25				0%	0%		002207000010000-EDFKA012	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
EDFKA013	经食管实时三维超声心动图检查	在常规经食管超声检查基础上对心脏和大血管的结构和/或血		单幅图片	96	96				10%	10%		002206000060000-EDFKA013	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
EDFKA014	超声斑点跟踪成像	在普通心脏超声检查基础上对心脏和大血管进行超声窄点跟		次	20	20				0%	0%		002207000050000-EDFKA014	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
EDFKA015	心脏机械运动同步功能超声检测	采用多种超声技术对房室之间、左室与右室之间以及左心室		次	20	20				0%	0%		002207000050000-EDFKA015	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
EDFKA016	术中经食管彩色超声心动图检测	查看申请单要求，了解患者相应病史后，用彩色超声仪进行		半小时	96	96				10%	10%		002206000060000-EDFKA016	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
EDFKA017	术中经心外膜超声心动图	用彩色超声仪进行手术开始前，术中和术后应效避察(含介入		半小时	96	96				10%	10%		002206000070000-EDFKA017	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
EDFKC001	组织多普勒显像(TDI)	在普通心脏超声检查基础上对心脏运动进行M型、二维、频谱		次	20	20	20			0%	0%		002207000040000-EDFKC001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
EDFKC002	心肌灌注超声造影	在普通心脏超声检查基础上经静脉推注对比剂，观测心肌灌		次	144	144				10%	10%		002207000070000-EDFKC002	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
EDFKH001	彩色室壁动力学检查	在普通心脏超声检查基础上对室壁运动进行彩色室壁动力学		次	20	20	20			0%	0%		002207000030000-EDFKH001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
EDFKJ001	左心室收缩功能超声测定	用超声仪观测射血分数(EF)、短轴缩短率(FS)、心室舒张容		次	30	30	30			0%	0%		002206000100001-EDFKJ001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
EDFKJ002	左心室舒张功能超声测定	用彩色多普勒超声仪观测二尖瓣和或肺静脉血流频谱及波峰		次	30	30	30			0%	0%		002206000100001-EDFKJ002	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
EDZ	**7.其它**														青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
EDZZZ001	临床操作B超引导	查看申请单要求，了解患者相应病史后，对临床所要求的部位进	超声血管导引穿刺套件、穿刺器超声	半小时	30	30	30	此项为辅助操作项目		0%	0%		002202010090000-EDZZZ001	检查费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1	
EDZZZ002	临床操作彩色多普勒超声引导	查看申请单要求，了解患者相应病史后，采用彩色多普勒，对临	超声血管导引穿刺套件、穿刺器超声引	半小时	80	80	80	此项为辅助操作项目		10%	10%		002203020120000-EDZZZ002	检查费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1	
ER	**(五)核医学诊断**														青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
ERA	**1.静态显像与功能测定**														青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
EEABB001	脑池显像	使用单光子发射计算机断层扫描仪(SPECT)进行脑池显像		次	427	427		多时间点、多体位的仍按一次收费		10%	10%		002302000030000-EEABB001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
EEABC001	脑静态显像	使用单光子发射计算机断层扫描仪(SPECT)进行脑血流灌注		四个体位/次	300	300				10%	10%		002302000020000-EEABC001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
EEABG001	脑室显像	使用单光子发射计算机断层扫描仪(SPECT)进行脑室显像		次	427	427		多时间点、多体位的仍按一次收费		10%	10%		002101030020000-EEABG001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
EEADC001	甲状腺静态显像	使用单光子发射计算机断层扫描仪(SPECT)进行甲状腺静态		一个体位/次	160	160				10%	10%		002302000060000-EEADC001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
EEADC002	甲状腺有效半衰期测定	放射性药品分装、口服，功能测定仪测定记录空气本底、甲		次	170	170				10%	10%		002302000080000-EEADC002	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
EEADC003	甲状腺激素抑制试验显像	使用单光子发射计算机断层扫描仪(SPECT)进行甲状腺激素		次	180	180				10%	10%		002302000090000-EEADC003	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
EEADC004	促甲状腺激素兴奋试验显像	使用单光子发射计算机断层扫描仪(SPECT)进行促甲状腺激		次	180	180				10%	10%		002302000100000-EEADC004	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
EEADD001	甲状旁腺显像	使用单光子发射计算机断层扫描仪(SPECT)进行甲状旁腺显		次	360	360				10%	10%		002302000110000-EEADD001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
EEADF001	肾上腺皮质静态显像	使用单光子发射计算机断层扫描仪(SPECT)进行肾上腺皮质		次	360	360				10%	10%		002302000430000-EEADF001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
EEADF002	地塞米松抑制试验肾上腺皮质显像	使用单光子发射计算机断层扫描仪(SPECT)进行地塞米松抑		次	360	360				100%	100%		002302000440000-EEADF002	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
EEAEE001	泪管显像	使用单光子发射计算机断层扫描仪(SPECT)进行泪管显像		次	160	160				10%	10%		002302000050000-EEAEE001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
EEAHL001	唾液腺静态显像	使用单光子发射计算机断层扫描仪(SPECT)进行唾液腺静态		三个体位/次	270	270				10%	10%		002302000270000-EEAHL001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
EEAJE001	肺灌注显像	使用单光子发射计算机断层扫描仪(SPECT)进行肺灌注显像		八个体位/次	427	427				10%	10%		002302000250000-EEAJE001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
EEAJE002	锝气法肺通气显像	使用单光子发射计算机断层扫描仪(SPECT)进行肺通气显像		八个体位/次	427	427				10%	10%		002302000260000-EEAJE002	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
EEAJE003	气溶胶法肺通气显像	使用单光子发射计算机断层扫描仪(SPECT)进行肺通气显像		八个体位/次	427	427				10%	10%		002302000260000-EEAJE003	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
EEAKC001	静息心肌灌注显像	使用单光子发射计算机断层扫描仪(SPECT)进行静息心肌灌		三个体位/次	360	360				10%	10%		002302000120000-EEAKC001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
EEAKC002	急性心肌梗死静态显像	使用单光子发射计算机断层扫描仪(SPECT)进行急性心肌梗		三个体位/次	200	200				10%	10%		002302000190000-EEAKC002	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
EEAKC003	运动试验法负荷心肌灌注显像	使用单光子发射计算机断层扫描仪(SPECT)进行负荷心肌灌		三个体位/次	200	200				10%	10%		002302000130000-EEAKC003	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
EEAKC004	药物法负荷心肌灌注显像	使用单光子发射计算机断层扫描仪(SPECT)进行负荷心肌灌		三个体位/次	200	200				10%	10%		002302000130000-EEAKC004	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
EEAM1001	下肢深静脉显像	使用单光子发射计算机断层扫描仪(SPECT)进行下肢静脉显		次	380	380				10%	10%		002302000230000-EEAM1001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
EEANB001	脾显像	使用单光子发射计算机断层扫描仪(SPECT)进行脾显像，放		次	240	240				10%	10%		002302000390000-EEANB001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
EEAND001	红细胞破坏部位测定	核素标记红细胞制备，分装和注射，心脏区、肝区、腰区测		次	285	285				10%	10%		002302000360000-EEAND001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
EEANZ001	淋巴显像	使用单光子发射计算机断层扫描仪(SPECT)进行局部淋巴显		体位	380	380				10%	10%		002302000240000-EEANZ001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
EEAQA001	肝静态显像	使用单光子发射计算机断层扫描仪(SPECT)进行肝静态显像		三个体位/次	240	240				10%	10%		002301000020000-EEAQA001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
EEAQA001,L9	肝静态显像每增加一个体位加收			一个体位/次	48	48				10%	10%		002301000020000-EEAQA001.L9	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
EEAQN001	胰腺显像	使用单光子发射计算机断层扫描仪(SPECT)进行胰腺显像，		次	360	360				10%	10%		002302000400000-EEAQN001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
EEARB001	肾静态显像	使用单光子发射计算机断层扫描仪(SPECT)进行肾静态显像		二个体位/次	200	200				10%	10%		002302000490000-EEARB001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
EEAX6001	局部骨静态显像	使用单光子发射计算机断层扫描仪(SPECT)进行局部骨静态		二个体位/次	285	285				10%	10%		002302000530000-EEAX6001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
EEAX6002	骨密度测定	图像采集，处理，人工报告，检查中防护器材使用，图文报		次	120	120	120			10%	10%		002302000550000-EEAX6002	检查费	青医保字〔2020〕1号	2020.3.10	
EEAX6002a	超声骨密度测定			次	30	30	30			10%	10%		002302000550000-EEAX6002a	检查费	青医保字〔2020〕1号	2020.3.10	
EEAX6003	骨三相显像	使用单光子发射计算机断层扫描仪(SPECT)进行骨三相显像		二个体位/次	380	380				10%	10%		002302000540000-EEAX6003	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
EEAX6004	全身骨显像	使用单光子发射计算机断层扫描仪(SPECT)进行全身骨显像		次	380	380				10%	10%		002302000490000-EEAX6004	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
EEAZX001	炎症局部显像	使用单光子发射计算机断层扫描仪(SPECT)进行炎症局部显		二个体位、一个时相/次	180	180				10%	10%		002302000570000-EEAZX001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
EEAZX002	亲肿瘤局部显像	使用单光子发射计算机断层扫描仪(SPECT)进行亲肿瘤显部		次	300	300		多体位的仍按一次收费		10%	10%		002302000580000-EEAZX002	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
EEAZX003	放射免疫局部显像	使用单光子发射计算机断层扫描仪(SPECT)进行放射免疫显		次	300	300		多体位的仍按一次收费		10%	10%		002302000590000-EEAZX003	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
EEAZX004	放射受体局部显像	使用单光子发射计算机断层扫描仪(SPECT)进行放射受体显		次	300	300		多体位的仍按一次收费		100%	100%		002302000600000-EEAZX004	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
EEAZX005	生长抑素受体显像	使用单光子发射计算机断层扫描仪(SPECT)进行生长抑素受		次	400	400				10%	10%		002302000600000-EEAZX005	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
EEAZY001	炎症全身显像	使用单光子发射计算机断层扫描仪(SPECT)进行炎症全身显		次	400	400				10%	10%		002302000570000-EEAZY001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
EEAZY002	亲肿瘤全身显像	使用单光子发射计算机断层扫描仪(SPECT)进行亲肿瘤全身		次	400	400				10%	10%		002302000580000-EEAZY002	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
EEAZY003	放射免疫全身显像	使用单光子发射计算机断层扫描仪(SPECT)进行放射免疫全		次	400	400				10%	10%		002302000590000-EEAZY003	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
EEAZY004	放射受体全身显像	使用单光子发射计算机断层扫描仪(SPECT)进行放射受体全		次	400	400				10%	10%		002302000600000-EEAZY004	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
EEAZY005	全身显像	使用单光子发射计算机断层扫描仪(SPECT)进行全身显像，		次	400	400				10%	10%		002302000020000-EEAZY005	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
EEB	**2.动态显像**														青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
EEBBB001	脑血管显像	使用单光子发射计算机断层扫描仪(SPECT)进行脑血管显像		四个体位/次	315	315				10%	10%		002302000010000-EEBBB001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
EEBDC001	甲状腺血流显像	使用单光子发射计算机断层扫描仪(SPECT)进行甲状腺血流		次	270	270				10%	10%		002302000070000-EEBDC001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
EEBHL001	唾液腺动态显像	使用单光子发射计算机断层扫描仪(SPECT)进行唾液腺动态		次	360	360				10%	10%		002302000280000-EEBHL001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
EEBKA001	门控心血池显像	使用单光子发射计算机断层扫描仪(SPECT)进行平衡法门控		三个体位/次	180	180				10%	10%		002302000170000-EEBKA001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
EEBKA002	药物负荷门控心血池显像	使用单光子发射计算机断层扫描仪(SPECT)进行平衡法负荷		次	200	200				10%	10%		002302000180000-EEBKA002	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	

EEBKA003	心血管显像	使用单光子发射计算机断层扫描仪(SPECT)进行首次通过法		次	405	405			10%	10%		002302000160000-EEBKA003	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
EEBKH001	运动负荷门控心室显像	使用单光子发射计算机断层扫描仪(SPECT)进行平衡法负荷		次	200	200			10%	10%		002302000180000-EEBKH001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
EEBL9001	动脉显像	使用单光子发射计算机断层扫描仪(SPECT)进行动脉显像。		次	200	200			10%	10%		002302000200000-EEBL9001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
EEBMN001	门脉血流测定显像	使用单光子发射计算机断层扫描仪(SPECT)进行门脉血流测		次	200	200			10%	10%		002302000210000-EEBMN001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
EEBMN002	门静脉分流显像	使用单光子发射计算机断层扫描仪(SPECT)进行门静脉分流		次	285	285			10%	10%		002302000220000-EEBMN002	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
EEBPA001	消化道出血显像	使用单光子发射计算机断层扫描仪(SPECT)进行消化道出血		次	427	427			10%	10%		002302000340000-EEBPA001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
EEBPB001	胃食管返流显像	使用单光子发射计算机断层扫描仪(SPECT)进行胃食管返流		次	220	220			10%	10%		002302000300000-EEBPB001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
EEBPB002	十二指肠胃返流显像	使用单光子发射计算机断层扫描仪(SPECT)进行十二指肠胃		次	220	220			10%	10%		002302000310000-EEBPB002	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
EEBPC001	食管通过显像	使用单光子发射计算机断层扫描仪(SPECT)进行食管通过显		次	220	220			10%	10%		002302000290000-EEBPC001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
EEBPD001	胃排空试验	使用单光子发射计算机断层扫描仪(SPECT)进行胃排空试验		次	220	220			10%	10%		002302000320000-EEBPD001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
EEBPD002	异位胃黏膜显像	使用单光子发射计算机断层扫描仪(SPECT)进行异位胃黏膜		次	380	380			10%	10%		002302000330000-EEBPD002	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
EEBPH001	肠道通过时间测定	使用单光子发射计算机断层扫描仪(SPECT)进行肠道通过时		次	200	200			10%	10%		002302000410000-EEBPH001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
EEBPH002	肠道蛋白丢失显像	使用单光子发射计算机断层扫描仪(SPECT)进行肠道蛋白丢		次	200	200			10%	10%		002302000420000-EEBPH002	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
EEBQA001	肝胆动态显像	使用单光子发射计算机断层扫描仪(SPECT)进行肝胆动态显		次	427	427			10%	10%		002302000380000-EEBQA001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
EEBQD001	肝血流血池显像	使用单光子发射计算机断层扫描仪(SPECT)进行肝血流血池		次	285	285			10%	10%		002302000360000-EEBQD001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
EEBQD002	肝血流显像	使用单光子发射计算机断层扫描仪(SPECT)进行肝血流显像		次	285	285			10%	10%		002302000360000-EEBQD002	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
EEBQD003	肝血池显像	使用单光子发射计算机断层扫描仪(SPECT)进行肝血池显像		次	285	285			10%	10%		002302000370000-EEBQD003	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
EEBRB001	肾动态显像	使用单光子发射计算机断层扫描仪(SPECT)进行肾动态显像		次	427	427			10%	10%		002302000430000-EEBRB001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
EEBRB002	肾动态显像肾小球滤过率(GFR)测定	使用单光子发射计算机断层扫描仪(SPECT)进行肾动态显像		次	427	427			10%	10%		002302000460000-EEBRB002	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
EEBRB003	肾动态显像肾有效血浆流量(ERPF)测定	使用单光子发射计算机断层扫描仪(SPECT)进行肾动态显像		次	427	427			10%	10%		002302000410000-EEBRB003	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
EEBRB004	介入肾动态显像	使用单光子发射计算机断层扫描仪(SPECT)进行药物介入肾		次	380	380			10%	10%		002302000480000-EEBRB004	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
EEBRG001	膀胱输尿管返流直接显像	使用单光子发射计算机断层扫描仪(SPECT)进行膀胱输尿管		次	332	332			10%	10%		002302000500100-EEBRG001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
EEBRG002	膀胱输尿管返流间接显像	使用单光子发射计算机断层扫描仪(SPECT)进行膀胱输尿管		次	280	280			10%	10%		002302000500200-EEBRG002	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
EEBSM001	阴囊显像	使用单光子发射计算机断层扫描仪(SPECT)进行阴囊显像。		次	315	315			10%	10%		002302000520000-EEBSM001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
EBC	**3.断层显像**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
EECBH001	脑灌注断层显像	使用单光子发射计算机断层扫描仪(SPECT)进行脑灌注断层		次	427	427			10%	10%		002302000040000-EECBH001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
EECBH002	人为干预法负荷介入脑灌注断层显像	使用单光子发射计算机断层扫描仪(SPECT)进行负荷介入脑		次	427	427			10%	10%		002302000040000-EECBH002	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
EECBH003	生理刺激法负荷介入脑灌注断层显像	使用单光子发射计算机断层扫描仪(SPECT)进行负荷介入脑		次	427	427			10%	10%		002302000040000-EECBH003	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
EECBH004	物理干预法负荷介入脑灌注断层显像	使用单光子发射计算机断层扫描仪(SPECT)进行负荷介入脑		次	427	427			10%	10%		002302000040000-EECBH004	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
EECBH005	药物法负荷介入脑灌注断层显像	使用单光子发射计算机断层扫描仪(SPECT)进行负荷介入脑		次	427	427			10%	10%		002302000040000-EECBH005	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
EECDC001	甲状腺断层显像	使用单光子发射计算机断层扫描仪(SPECT)进行甲状腺断层		次	427	427			10%	10%		002302000100000-EECDC001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
EECDD001	甲状旁腺断层显像	使用单光子发射计算机断层扫描仪(SPECT)进行甲状旁腺断		次	427	427			10%	10%		002302000110000-EECDD001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
EECDF001	肾上腺髓质断层显像	使用单光子发射计算机断层扫描仪(SPECT)进行肾上腺髓质		次	475	475			10%	10%		002303000040000-EECDF001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
EECJE001	肺断层显像	使用单光子发射计算机断层扫描仪(SPECT)进行肺断层显像		次	427	427			10%	10%		002303000100000-EECJE001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
EECKC001	静息心肌灌注断层显像	使用单光子发射计算机断层扫描仪(SPECT)进行静息心肌灌		次	427	427			10%	10%		002304000030000-EECKC001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
EECKC002	运动法负荷心肌灌注断层显像	使用单光子发射计算机断层扫描仪(SPECT)进行负荷心肌灌		次	427	427			10%	10%		002303000050000-EECKC002	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
EECKC003	药物法负荷心肌灌注断层显像	使用单光子发射计算机断层扫描仪(SPECT)进行负荷心肌灌		次	427	427			10%	10%		002303000050000-EECKC003	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
EECNB001	脾断层显像	使用单光子发射计算机断层扫描仪(SPECT)进行脾断层显像		次	427	427			10%	10%		002302000390000-EECNB001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
EECQA001	肝断层显像	使用单光子发射计算机断层扫描仪(SPECT)进行肝断层显像		次	427	427			10%	10%		002302000380000-EECQA001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
EECX6001	骨断层显像	使用单光子发射计算机断层扫描仪(SPECT)进行骨断层显像		次	427	427			10%	10%		002302000540000-EECX6001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
EECZX001	炎症断层显像	使用单光子发射计算机断层扫描仪(SPECT)进行炎症断层显		次	427	427			10%	10%		002302000570000-EECZX001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
EECZX002	亲肿瘤断层显像	使用单光子发射计算机断层扫描仪(SPECT)进行亲肿瘤断层		次	285	285			10%	10%		002302000580000-EECZX002	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
EECZX003	放射免疫断层显像	使用单光子发射计算机断层扫描仪(SPECT)进行放射免疫断		次	427	427			10%	10%		002302000590000-EECZX003	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
EECZX004	放射受体断层显像	使用单光子发射计算机断层扫描仪(SPECT)进行放射受体断		次	427	427			10%	10%		002302000600000-EECZX004	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
EECZX005	氟[18F]-脱氧葡萄糖断层显像	使用双探头单光子发射计算机断层扫描仪(双探头SPECT)进		次	332	332			100%	100%		002303000030000-EECZX005	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
EED	**4.断层融合显像**							CT费用不再另收。						青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
EEDBH001	SPECT/CT脑断层显像	使用单光子发射计算机断层扫描及X线发射计算机断层扫描融		次	550	550			100%	100%		002302000040000-EEDBH001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
EEDBH002	人为干预法SPECT/CT负荷介入脑灌注断层显像	使用单光子发射计算机断层扫描及X线发射计算机断层扫描融		次	550	550			100%	100%		002302000040000-EEDBH002	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
EEDBH003	生理刺激法SPECT/CT负荷介入脑灌注断层显像	使用单光子发射计算机断层扫描及X线发射计算机断层扫描融		次	550	550			100%	100%		002302000040000-EEDBH003	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
EEDBH004	物理干预法SPECT/CT负荷介入脑灌注断层显像	使用单光子发射计算机断层扫描及X线发射计算机断层扫描融		次	550	550			100%	100%		002302000040000-EEDBH004	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
EEDBH005	药物法SPECT/CT负荷介入脑灌注断层显像	使用单光子发射计算机断层扫描及X线发射计算机断层扫描融		次	550	550			100%	100%		002302000040000-EEDBH005	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
EEDDC001	SPECT/CT甲状腺断层显像	使用单光子发射计算机断层扫描及X线发射计算机断层扫描融		次	550	550			100%	100%		002302000100000-EEDDC001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
EEDDD001	SPECT/CT甲状旁腺断层显像	使用单光子发射计算机断层扫描及X线发射计算机断层扫描融		次	550	550			100%	100%		002302000110000-EEDDD001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
EEDDF001	SPECT/CT肾上腺髓质断层显像	使用单光子发射计算机断层扫描及X线发射计算机断层扫描融		次	550	550			100%	100%		002303000040000-EEDDF001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
EEDJE001	SPECT/CT肺断层显像	使用单光子发射计算机断层扫描及X线发射计算机断层扫描融		次	550	550			100%	100%		002303000100000-EEDJE001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
EEDKC001	SPECT/CT静息心肌灌注断层显像	使用单光子发射计算机断层扫描及X线发射计算机断层扫描融		次	550	550			100%	100%		002303000050000-EEDKC001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
EEDKC002	运动法SPECT/CT负荷心肌灌注断层显像	使用单光子发射计算机断层扫描及X线发射计算机断层扫描融		次	550	550			100%	100%		002303000050000-EEDKC002	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
EEDKC003	药物法SPECT/CT负荷心肌灌注断层显像	使用单光子发射计算机断层扫描及X线发射计算机断层扫描融		次	550	550			100%	100%		002303000050000-EEDKC003	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
EEDQA001	SPECT/CT肝断层显像	使用单光子发射计算机断层扫描及X线发射计算机断层扫描融		次	550	550			100%	100%		002302000380000-EEDQA001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
EEDX6001	SPECT/CT骨断层显像	使用单光子发射计算机断层扫描及X线发射计算机断层扫描融		次	550	550			100%	100%		002302000540000-EEDX6001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
EEDZX001	SPECT/CT炎症断层显像	使用单光子发射计算机断层扫描及X线发射计算机断层扫描融		次	550	550			100%	100%		002302000570000-EEDZX001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
EEDZX002	SPECT/CT亲肿瘤断层显像	使用单光子发射计算机断层扫描及X线发射计算机断层扫描融		次	550	550			100%	100%		002302000580000-EEDZX002	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
EEDZX003	SPECT/CT放射免疫断层显像	使用单光子发射计算机断层扫描及X线发射计算机断层扫描融		次	550	550			100%	100%		002302000590000-EEDZX003	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
EEDZX004	SPECT/CT放射受体断层显像	使用单光子发射计算机断层扫描及X线发射计算机断层扫描融		次	550	550			100%	100%		002302000600000-EEDZX004	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
EEDZX005	SPECT/CT生长抑素受体显像	使用单光子发射计算机断层扫描及X线发射计算机断层扫描融		次	550	550			100%	100%		002302000600000-EEDZX005	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
EEF	**6.正电子发射断层融合显像**							核素药物、CT费用不再另收。						青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
EEFBC001	PET/CT脑代谢显像	使用正电子发射计算机断层扫描及X线发射计算机断层扫描融		次	5000	5000			100%	100%		002304000020000-EEFBC001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
EEFBH001	PET/CT脑血流显像	使用正电子发射计算机断层扫描及X线发射计算机断层扫描融		次	5000	5000			100%	100%		002304000010000-EEFBH001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
EEFKC001	PET/CT静息心肌灌注显像	使用正电子发射计算机断层扫描及X线发射计算机断层扫描融		次	5000	5000			100%	100%		002304000030000-EEFKC001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
EEFKC002	运动法PET/CT负荷心肌灌注显像	使用正电子发射计算机断层扫描及X线发射计算机断层扫描融		次	5000	5000			100%	100%		002303000050000-EEFKC002	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
EEFKC002,L9	运动法PET/CT负荷心肌灌注显像增加口腔加收			次	600	600			100%	100%		002303000050001-EEFKC002_L9	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
EEFKC003	药物法PET/CT负荷心肌灌注显像	使用正电子发射计算机断层扫描及X线发射计算机断层扫描融		次	5000	5000			100%	100%		002303000050000-EEFKC003	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
EEFKC003,L9	药物法PET/CT负荷心肌灌注显像增加口腔加收			次	600	600			100%	100%		002303000050001-EEFKC003_L9	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
EEFZX001	PET/CT肿瘤局部显像	使用正电子发射计算机断层扫描及X线发射计算机断层扫描融		次	5000	5000			100%	100%		002304000070000-EEFZX001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
EEFZY001	PET/CT肿瘤全身显像	使用正电子发射计算机断层扫描及X线发射计算机断层扫描融		次	7100	7100			100%	100%		002304000170000-EEFZY001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
EEG	**7.核素功能试验**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
EEGDC001	甲状腺摄碘试验	放射性药品分装、口服，颈部模型标准源制备，本底测定，		次	50	50			10%	10%		002305000020000-EEGDC001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
EEGDC002	甲状腺激素抑制试验	放射性药品分装、口服，颈部模型标准源制备，本底测定，		次	50	50			10%	10%		002305000030000-EEGDC002	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
EEGDC003	过氯酸钾释放试验	放射性药品分装、口服，颈部模型标准源制备，本底测定，		次	50	50			10%	10%		002305000040000-EEGDC003	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
EEGJZ001	碳[14C]呼气试验	口服放射性药品，测定收集瓶本底，采集呼出气样本，测		次	120	120	120		10%	10%		002305000140000-EEGJZ001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
EEGND001	红细胞容量测定	核素标记红细胞制备，标准源制备，静脉注射，失时段全血		次	50	50			10%	10%		002305000060000-EEGND001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
EEGND002	血浆容量测定	核素标记红细胞制备，分装，标准品制备，药物静脉注射，		次	50	50			10%	10%		002305000060000-EEGND002	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
EEGND003	红细胞寿命测定	核素标记红细胞制备和静脉注射，标准源制备，失时段体外		次	120	120			10%	10%		002305000070000-EEGND003	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
EEGRB001	肾图检查	放射性药品分装和“弹丸”注射，人工报告，检查中防护器		次	50	50			10%	10%		002305000080000-EEGRB001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
EEGRB002	介入肾图检查	放射性药品分装和注射，人工报告，检查中防护器材使用，		次	60	60			10%	10%		002305000090000-EEGRB002	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
EEGRB003	肾图+肾小球滤过率测定	放射性药品分装和注射，测定注射器前后放射性计数，肾小		次	60	60			10%	10%		002305000100000-EEGRB003	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
EEGRB004	肾图+肾有效血浆流量测定	放射性药品分装和注射，测定注射器前后放射性计数，肾有		次	120	120			10%	10%		002305000110000-EEGRB004	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		

EZZZX001	红外热象检查	患者暴露检查部位，使用红外热象检查设备图象采集，计算		每部位	50	50	50		20%	20%		002105000010000-EZZZX001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
EZZZX001a	红外热象检查每加一部位加收			每部位	15	15	15	最高不超过100元/次	20%	20%		002105000010000-EZZZX001a	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
F	**五.临床诊断**	本章说明： 1.本章“临床诊断”指以诊断												青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FB-FC	**(一)神经系统**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FBA05301	有创颅内压监测	利用侧脑室引流管或腰穿引流管，或利用外科手术放入脑室		小时	15	15			0%	0%		003101000140000-FBA05301	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FBB06101	新生儿硬脑膜下穿刺术	剃除穿刺部位毛发，消毒皮肤，铺巾，穿刺处麻入皮门处		次	180	180			0%	0%		003101000190000-FBB06101	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FBC01701	经颅磁刺激语言功能区定位	利用肌电图仪测定运动域值，固定线圈，调试刺激强度，指		次	80	80			0%	0%		003101000100000-FBC01701	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FBC03101	蝶骨电极脑电图检查	将电极穿刺入蝶骨下方的软组织内，进行脑电图记录，需要		次	80	80	60		0%	0%		003101000020000-FBC03101	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FBC03102	线性蝶骨软电极脑电图检查	利用套针，将软蝶骨电极穿刺入蝶骨下方的软组织内，退出		小时	30	30			0%	0%		003101000020000-FBC03102	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FBC03401	鼻咽电极脑电图检查	在鼻咽喷雾局麻药之后，将特制的鼻咽电极固定在咽腔上壁		次	80	80			0%	0%		003101000020000-FBC03401	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FBC03701	16导常规脑电图检查	指16导及其以下导联的脑电图的检查。用90%的酒精去除电极		次	30	30			0%	0%		003101000010000-FBC03701	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FBC03702	32导常规脑电图检查	用90%的酒精去除电极部位的油脂和角化层，安装桥式或盘状		次	80	80			0%	0%		003101000010000-FBC03702	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FBC03703	64导脑电图检查	安装盘状记录电极和参考电极或安装电极帽，用64导脑电图		次	100	100			0%	0%		003101000010000-FBC03703	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FBC03704	128导脑电图检查	用90%的酒精去除电极部位的油脂和角化层，安装桥式或盘状		次	待定	待定	待定		100%	100%		003101000010000-FBC03704	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FBC03705	闪光刺激诱发脑电图检查	用90%的酒精去除电极部位的油脂和角化层，安装桥式或盘状		次	80	80			0%	0%		003101000010000-FBC03705	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FBC03706	动态脑电图检查	用90%的酒精去除电极部位的油脂和角化层，安装盘状头皮记		次	500	500			10%	10%		003101000040000-FBC03706	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FBC03707	脑电图录像检查	用16导视频脑电图仪(至少16导电极)，全行电闭眼和过度换气		次	120	120	40		0%	0%		003101000050000-FBC03707	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FBC03708	皮层电刺激脑功能区定位	在开颅手术中在大脑表面埋植皮层电极后，对患者皮层进行		次	200	200			0%	0%		003101000020000-FBC03708	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FBC03709	脑磁图检查	患者进入屏蔽室，进行头颅三维定位，使用脑磁图设备进行		次	待定	待定	待定		100%	100%		003101000060000-FBC03709	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FBC03710	脑电地形图检查	用90%的酒精去除电极部位的油脂和角化层，安装桥式或盘状		次	100	100	80		0%	0%		003101000030000-FBC03710	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FBC03711	视觉刺激N270检查	用于大脑皮层对事件相关反应的检测。显部皮肤脱脂脂并置导		次	60	60			0%	0%		003101000110000-FBC03711	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FBC03712	视觉刺激P300检查	用于评定大脑皮层对事件的相关反应。显部皮肤脱脂脂并置导		次	80	80			0%	0%		003101000110100-FBC03712	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FBC03713	视觉刺激P400检查	用于大脑皮层对事件相关反应的检测。显部皮肤脱脂脂并置导		次	100	100			0%	0%		003101000110000-FBC03713	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FBC03714	听觉刺激P300检查	用于大脑皮层对事件相关反应的检测。显部皮肤脱脂脂并置导		次	80	80			0%	0%		003101000110300-FBC03714	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FBC03715	体感刺激P300检查	用于评定大脑皮层对事件的相关反应。显部皮肤脱脂脂并置导		次	80	80			0%	0%		003101000110200-FBC03715	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FBC03717	脑电超慢涨落分析	由技师操作，通过头皮电极，记录脑电活动。信而由精神科		次	20	20			0%	0%		003115020070000-FBC03717	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FBC05701	脑电图录像监测	适用于32导以下脑电，用90%的酒精去除电极部位的油脂和角		小时	30	30			0%	0%		003101000050000-FBC05701	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FBC05702	32导颅内电极脑电图录像监测	利用埋植在颅内的电极进行长时间录像脑皮层电图的记录。		小时	40	40			0%	0%		003101000050000-FBC05702	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FBC05703	64导颅内电极脑电图录像监测	利用埋植在颅内的电极用64导脑电图仪进行长时间录像脑皮		小时	待定	待定	待定		100%	100%		003101000050000-FBC05703	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FBC05704	128导颅内电极脑电图录像监测	利用埋植在颅内的电极用128导脑电图仪进行长时间录像脑皮		小时	待定	待定	待定		100%	100%		003101000050000-FBC05704	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FBC05705	256导颅内电极脑电图录像监测	利用埋植在颅内的电极用256导脑电图仪进行长时间录像脑皮		小时	待定	待定	待定		100%	100%		003101000050000-FBC05705	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FBC05706	脑电双频指数监测	通过使用脑电双频指数监护仪实时连续监测脑电参数，可以		小时	10	10			0%	0%		003101000050000-FBC05706	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FBF03701	脑干听觉诱发电位检查	用于评定听觉传导通路功能。显部皮肤脱脂并置导电霜，按		次	80	80			0%	0%		003101000120000-FBF03701	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FBH08201	术中脑血管荧光造影	动脉瘤、动静脉血管畸形、烟雾病、动静脉瘘、脑血管搭桥		次	400	400			10%	10%		003206000010000-FBH08201	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FBT08201	经皮穿刺插管脊髓血管造影术	会阴部备皮，消毒铺巾，局部麻醉，经股动脉穿刺，置血管	造影导管，导丝，血管鞘	次	2990	2990			10%	10%		003206000100000-FBT08201	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FCA03101	盆底定量肌电图检查	用于检测集群肌肉活动度。采用盆底由生理治疗仪，截石		每块肌肉	40	40	40		0%	0%		003101000240000-FCA03101	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FCA03701	单纤维肌电图检查	采用特殊针电极，利用肌电图诱发电位仪测定，地线放置在	针电极	每块肌肉	60	60	60		0%	0%		003101000240000-FCA03701	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FCA03703	运动单位计数	采用肌电图诱发电位仪测定。全球注注和速地注，在需要检		每块肌肉	30	30			20%	20%		003101000220000-FCA03703	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FCA03704	运动神经传导速度测定	用于评定周围运动神经功能。根据症史和体格检查初步判断		每根神经	25	25	15		0%	0%		003101000070000-FCA03704	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FCA03705	感觉神经传导速度测定	用于评定周围感觉神经功能。分泌由注和症史，根据症史		每根神经	25	25	15		0%	0%		003101000070000-FCA03705	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FCA03706	神经传导测定-寸移法	用于评定周围运动神经功能。根据症史和体格检查初步判断		每根神经	50	50			0%	0%		003101000070000-FCA03706	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FCA03707	F波测定	用于评定周围神经近端功能。选记录表面电极置于检测肌肉		每根神经	25	25	15		0%	0%		003101000080000-FCA03707	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FCA03708	H反射	利用肌电图仪测定。用于评定周围神经近端功能，在腓肠肌		每根神经	25	25	15		0%	0%		003101000080000-FCA03708	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FCA03709	定量感觉测定	用感觉定量测定仪评定小纤维功能。全不同频率电刺激和温		部位	25	25		最多不超过4个部位	0%	0%		003101000150000-FCA03709	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FCA03710	肌电图监测	采用肌电图诱发电位仪进行监测。用于肉毒毒素治疗。根据		小时	5	5	5		0%	0%		003101000250000-FCA03710	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FCA07301	周围神经活检术	消毒铺巾，局麻，定位，切开，缺性分离，探查神经，在		部位	340	340			0%	0%		003101000200000-FCA07301	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FCA07302	皮肤神经活检术	消毒，局麻，用皮肤活检钻垂直于皮肤钻入约2毫米，分离皮		部位	340	340			0%	0%		003101000200000-FCA07302	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FCH09301	面神经探查术	消毒铺巾，局部麻醉，耳后切开，暴露腮腺，探查面神经垂		单侧	710	710			0%	0%		003315210360000-FCH09301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FCH09302	面神经全程探查术	消毒铺巾，局部麻醉，耳后切开，暴露腮腺，探查面神经垂		单侧	1510	1510			0%	0%		003315210360000-FCH09302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FCV03701	阴部神经传导测定	用于检查阴部神经传导。采用盆底由生理治疗仪，截石位。		每条神经	50	50			0%	0%		003101000070000-FCV03701	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FCW01701	心脏自主神经功能检查	在安静环境下进行。受试者在试验前坐位安静休息30分钟，		次	100	100			0%	0%		003101000210000-FCW01701	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FCW03401	盆底副交感神经反应测定	用于检查副交感神经传导通路的完整性。采用盆底由生理治		每条神经	50	50			0%	0%		003101000210000-FCW03401	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FCW03701	皮肤交感反应	用于四肢植物神经功能的检测，在双侧手掌中央和双足底中		每条神经	50	50			0%	0%		003101000210000-FCW03701	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FCW03702	盆底交感神经反应测定	用于检查交感神经传导通路的完整性。采用盆底由生理治疗		每条神经	50	50			0%	0%		003101000210000-FCW03702	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FCZ03701	上肢运动诱发电位检查	采用肌电图记录，用于评定支配上肢的维体束的功能，在		单肢	50	50			0%	0%		003101000100000-FCZ03701	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FCZ03702	下肢运动诱发电位检查	采用肌电图仪进行记录。用于评定下肢维体束的功能。左下		单肢	50	50			0%	0%		003101000100000-FCZ03702	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FCZ03703	盆底磁刺激运动诱发电位检查	用于检查运动传导通路的完整性。采用盆底由生理治疗仪，		次	50	50			0%	0%		003101000100000-FCZ03703	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FCZ03704	上肢体感诱发电位检查	用于评定上肢深感觉传入通路的功能。显部皮肤脱脂脂并置导		单肢	50	50	40		0%	0%		003101000090000-FCZ03704	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FCZ03705	下肢体感诱发电位检查	用于评定下肢感觉传入通路的功能。显部皮肤脱脂脂并置导电霜		单肢	50	50	40		0%	0%		003101000090000-FCZ03705	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FCZ03706	阴部神经诱发电位检查	用于检查感觉传导通路的完整性。采用盆底由生理治疗仪，		次	50	50			0%	0%		003101000090000-FCZ03706	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FCZ03707	上肢触热痛觉诱发电位检查	用于评定上肢热痛觉感觉传入通路的功能。显部皮肤脱脂并		单肢	50	50			0%	0%		003101000090000-FCZ03707	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FCZ03708	下肢触热痛觉诱发电位检查	采用肌电图诱发电位仪记录。用于评定下肢热痛觉感觉传入		单肢	50	50			0%	0%		003101000090000-FCZ03708	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FCZ03709	心率变化测定	指标-瞬间测定。采用肌电图诱发电位仪测定，用于植物神经		次	30	30			0%	0%		003101000210000-FCZ03709	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FCZ03710	重复神经电刺激检查	指用于评定神经肌肉接头功能检查。根据症史和体格检查初		条	50	50			0%	0%		003101000080000-FCZ03710	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FCZ03711	瞬目反射	采用肌电图仪进行测定。用于评定面神经。三叉神经起脑干		每条神经	50	50			0%	0%		003101000080000-FCZ03711	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FCZ04701	半定量音叉传导试验	在安静环境下进行。测试时受试者半卧，闭目，6dlv刺听音		次	30	30			0%	0%		003101000210000-FCZ04701	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FCZ05101	术中神经电生理监测	局需消毒，电生理监测人员根据病情依照国际10-20标准手标		小时	20	20			100%	100%		003101000130000-FCZ05101	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FD	**(二)内分泌系统**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FDA-FDB	**1.下丘脑—垂体**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FDA04201	生长激素释放激素(GRH)兴奋试验	受试者禁食过夜，试验期间卧床，试验前1小时预先留置静脉		次	60	60			0%	0%		003102010010000-FDA04201	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FDA04202	促甲状腺激素释放激素(TRH)兴奋试验	受试者禁食过夜，试验期间卧床，促甲状腺激素释放激素		次	60	60			0%	0%		003102010020000-FDA04202	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FDA04203	促肾上腺皮质激素释放激素(CRF)兴奋试验	受试者禁食过夜，试验期间卧床，试验前1小时预先留置静脉		次	60	60			0%	0%		003102010030000-FDA04203	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FDA04204	促性腺激素释放激素(GnRH)兴奋试验	受试者禁食过夜，试验期间卧床，试验前1小时预先留置静脉		次	60	60			0%	0%		003102010040000-FDA04204	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FDA04205	胰岛素低血糖兴奋试验	在安静环境下及医生严密监者测生命体征下进行，受试者禁		次	120	120			0%	0%		003102010050000-FDA04205	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FDA04206	精氨酸兴奋试验	受试者禁食过夜，卧床休息，盐酸精氨酸(剂量由医生精确计		次	60	60			0%	0%		003102010060000-FDA04206	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FDA04207	性腺激素测定(HCG)兴奋试验	试验日上午8-9时肌肉注射人绒毛膜促性腺激素(HCG)(剂量由		次	50	50			0%	0%		003102080020000-FDA04207	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FDA04208	甲氧氯普胺兴奋催乳素(PRL)动态试验	受试者禁食过夜，空腹甲氧氯普胺(剂量由医生精确计算而		次	60	60			0%	0%		003102010070000-FDA04208	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FDA04209	药物兴奋催乳素(PRL)动态试验	受试者禁食过夜，试验期间卧床，将促甲状腺激素释放激素		次	60	60			0%	0%		003102010070000-FDA04209	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FDA04210	高渗盐水试验-静脉法	禁水8小时后饮水(剂量由医生精确计算而得)，20—30分钟持		次	80	80			0%	0%		003102030030200-FDA04210	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FDA04401	高渗盐水试验-口服法	清晨空腹排尿测比重后饮15分钟内饮入氯化钠溶液(具体浓度		次	60	60			0%	0%		003102030030100-FDA04401	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FDA04402	水负荷试验	早餐后2小时排尿，测体重、血尿渗透压。饮水后(剂量由医生		次	60	60			0%	0%		003102030040000-FDA04402	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FDA04403	左旋多巴抑制催乳素(PRL)试验	受试者禁食过夜，清晨空腹口服左旋多巴(剂量由医生精确计		次	60	60			0%	0%		003102020020000-FDA04403	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FDA04404	溴隐停抑制催乳素(PRL)试验	受试者禁食过夜，清晨空腹口服溴隐停(剂量由医生精确计算		次	60	60			0%	0%		003102020030000-FDA04404	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FDA04405	葡萄糖抑制生长激素(GH)试验	受试者禁食过夜，清晨空腹口服葡萄糖(剂量由医生精确计算		次	60	60			0%	0%		003102020010000-FDA04405	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FDA04406	24小时尿比重渗透压试验	于试验前一日和当日，受试者饮食如常，但每餐含水在500-		次	50	50			0%	0%		003102030010000-FDA04406	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FDA04901	禁水试验	主动限水8-12小时后开始试验，试验前及开始禁水后每小时		次	60	60			0%	0%		003102030010000-FDA04901	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FDA04902	禁水加压素试验	主动限水8-12小时后进行试验，试验前及开始禁水后每小时		次	180	180			0%	0%		003102030020000-FDA04902	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	

FDA04903	去氨加压素(DDAVP)治疗试验	需时三天，受试者需住院，医生严密监测生命体征，每日两		次	100	100			0%	0%		003102030050000-FDA04903	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FDA04904	醋酸去氨加压素试验	需时三天，受试者需住院，医生严密监测生命体征，每日两		次	100	100			0%	0%		003102030050000-FDA04904	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FDB06201	双侧岩下窦静脉采血比较垂体激素水平	试验在介入室进行，试验前知情同意，试验当日患者空腹，	造影导管，导丝，血管鞘	次	待定	待定	待定		100%	100%		003102010100000-FDB06201	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FDC	**2.甲状腺**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FDC04201	五肽胃泌素激发试验	受试者禁食过夜，试验期间卧床，静脉推注五肽胃泌素(剂量		次	60	60			0%	0%		003102010020000-FDC04201	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FDC04401	三碘甲状腺原氨酸(T3)抽制试验	受试者口服L-三碘甲腺原氨酸(L-T3)(剂量由医生精确计算		次	30	30			0%	0%		003102010020000-FDC04401	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FDC04402	甲状腺素(T4)抑制试验	受试者口服L-甲状腺素(L-T4)(剂量由医生精确计算而		次	60	60			0%	0%		003102010020000-FDC04402	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FDC07101	甲状腺针吸细胞活检术	定位，消毒铺巾，局麻，经皮穿刺抽出甲状腺细胞组织，送		次	455	455			0%	0%		003030000070000-FDC07101	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FDC07102	甲状腺穿刺组织活检术	定位，消毒铺巾，局麻，应用转移活检针经皮穿刺，切取甲	止血材料	次	520	520			0%	0%		003030000070000-FDC07102	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FDC07301	甲状腺肿物切取活检术	定位，消毒铺巾，麻醉，颈前切口，逐层切开，显露甲状腺	特殊缝线，止血材料	次	720	720			0%	0%		003030000070000-FDC07301	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FDD	**3.甲状旁腺**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FDD04201	快速钙滴注抑制试验	低钙低磷饮食5天，第5日后晚餐后开始禁食，第6日(对照日)		次	50	50			0%	0%		003102040020000-FDD04201	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FDD04401	磷廓清试验-2小时法	受试者禁食过夜，清晨空腹，8点抽空腹血，随意饮水300毫		次	50	50			0%	0%		003102040030000-FDD04401	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FDD04402	磷廓清试验-3日法	服固定的低阳酐普通钙普通磷的饮食3—5天，服意饮水，试		次	50	50			0%	0%		003102040030000-FDD04402	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FDD04403	中性磷负荷试验	受试者空腹过夜，试验日晨禁食、水，试验前排空膀胱，按		次	50	50			0%	0%		003102040030000-FDD04403	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FDD04901	钙耐量试验	普通饮食，连续3天，收集第2日(即当天上午8时至次日8时)		次	50	50			0%	0%		003102040010000-FDD04901	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FDD04902	低钙试验	低钙正常磷饮食6天，予上述特殊饮食后第1、3、5天分别空腹		次	50	50			0%	0%		003102040050000-FDD04902	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FDD04903	低磷试验	低磷饮食6天，若钙不足，可服外增加钙片(剂量由医生精确计		次	50	50			0%	0%		003102040060000-FDD04903	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FDD09301	甲状旁腺探查术	颈部切口，逐层切开，探查，显露全部甲状旁腺(4-6个)，了	特殊缝线，止血材料	次	1380	1380			0%	0%		003030000070000-FDD09301	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FDE	**4.胰岛**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FDE04201	静脉推注葡萄糖耐量试验(IVGTT)	受试者前一天晚餐后禁食10-16小时，清晨空腹，一侧前臂置		次	50	50			0%	0%		003102050010200-FDE04201	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FDE04202	静脉推注葡萄糖耐量试验(IVGTT)-延长法	受试者前一天晚餐后禁食10—16小时，当日清晨空腹，		次	75	75	52		0%	0%		003102050010200-FDE04202	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FDE04203	静脉推注葡萄糖胰岛素释放实验	受试者前一天晚餐后禁食10-16小时，清晨空腹，一侧前臂置		次	60	60	50	与葡萄糖耐量试验同时进行时，不得	0%	0%		003102050040000-FDE04203	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FDE04204	静脉推注葡萄糖胰岛素释放试验-延长法	多与糖耐量试验同时进行，受试者前一天晚餐后禁食10—16小		次	80	80		与葡萄糖耐量试验同时进行时，不得	0%	0%		003102050040000-FDE04204	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FDE04205	静脉推注葡萄糖C肽释放实验	受试者前一天晚餐后禁食10-16小时，清晨空腹，一侧前臂置		次	65	65			0%	0%		003102050020000-FDE04205	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FDE04206	静脉推注葡萄糖C肽释放实验-延长法	多与糖耐量试验和胰岛素释放试验同时进行，受试者前一天		次	75	75		与葡萄糖耐量试验同时进行时，不得	0%	0%		003102050020000-FDE04206	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FDE04207	胰高糖素C肽刺激试验	受试者前一天晚餐后禁食10-16小时，当日清晨空腹，一侧前		次	65	65			0%	0%		002503100420000-FDE04207	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FDE04401	口服葡萄糖耐量试验(OGTT)-2小时法	受试者前一天晚餐后禁食10—16小时，当日清晨空腹静		次	60	60	60		0%	0%		003102050010100-FDE04401	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FDE04402	口服葡萄糖耐量试验(OGTT)-5小时法	受试者前一天晚餐后禁食10-16小时，当日清晨空腹静脉采血		次	70	70	70		0%	0%		003102050010100-FDE04402	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FDE04403	馒头餐糖耐量试验	受试者前一天晚餐后禁食10-16小时，当日清晨空腹采血测定		次	60	60			0%	0%		003102050020000-FDE04403	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FDE04404	馒头餐胰岛功能相关激素释放试验	多与糖耐量试验同时进行，受试者前一天晚餐后禁食10-16小		次	60	60		与馒头餐耐量试验同时进行时，不得	0%	0%		003102050020000-FDE04404	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FDE04405	口服葡萄糖胰岛素释放试验—3小时法	多与糖耐量试验同时进行，受试者前一天晚餐后禁食10-16小		次	60	60	60		0%	0%		003102050040000-FDE04405	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FDE04406	口服葡萄糖胰岛素释放试验—5小时法	多与糖耐量试验同时进行，受试者前一天晚餐后禁食10-16小		次	70	70	70		0%	0%		003102050040000-FDE04406	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FDE04407	口服葡萄糖胰岛功能相关激素释放试验	多与糖耐量试验同时进行，受试者前一天晚餐后禁食10-16小		次	80	80		与馒头餐耐量试验同时进行时，不得	0%	0%		003102050040000-FDE04407	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FDE04408	3小时口服葡萄糖C肽释放试验	多与糖耐量试验和胰岛素释放试验同时进行，受试者前一天		次	60	60			0%	0%		003102050040100-FDE04408	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FDE04409	5小时口服葡萄糖C肽释放试验	多与糖耐量试验和胰岛素释放试验同时进行，受试者前一天		次	70	70			0%	0%		003102050040100-FDE04409	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FDE04410	馒头餐C肽释放试验	受试者前一天晚餐后禁食10-16小时，当日清晨空腹采血测定C		次	70	70			0%	0%		003102050020000-FDE04410	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FDE04901	胰岛素钳夹试验			次	2000	2000	2000		0%	0%		003102050050000-FDE04901	检查费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
FDE04902	饥饿试验	受试者晚餐后禁食，次日晨8时测指尖血糖，继续禁食并且密		日	60	60			0%	0%		003102050070000-FDE04902	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FDF	**5.肾上腺**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FDF02201	昼夜皮质醇节律测定	早8时、下午4时、午夜12时分别抽血测血皮质醇和/或促肾上		次	43	43			0%	0%		003102060010000-FDF02201	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FDF04201	促肾上腺皮质激素(ACTH)兴奋试验-快速法	促肾上腺皮质激素(ACTH)(剂量由医生精确计算而得)静脉注		次	64	64			0%	0%		003102060020000-FDF04201	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FDF04202	盐水输注试验			次	80	80	80		0%	0%		003102060070000-FDF04202	检查费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
FDF04203	酚妥拉明试验	在病情允许情况下，试验前1周内受试者需停用各种降压药，		次	66	66			0%	0%		003102070010000-FDF04203	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FDF04204	可乐宁试验	安静平卧，静脉滴注生理盐水以保持通路，30分钟时抽血，		次	69	69			0%	0%		003102070020000-FDF04204	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FDF04205	胰高糖素儿茶酚胺激发试验	试验前2-3天不用任何降低血压药，镇静剂及麻醉剂(具体情况由医		次	69	69			0%	0%		003102070030000-FDF04205	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FDF04206	酪胺激发试验	试验前2-3天不用任何降压药，镇静剂及麻醉剂(具体情况由医		次	69	69			0%	0%		003102070060000-FDF04206	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FDF04401	地塞米松抑制试验	试验前一周内禁用促肾上腺皮质激素(ACTH)及其它肾上腺皮		次	50	50			0%	0%		003102060040000-FDF04401	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FDF04402	过夜地塞米松抑制试验	试验前一周内禁用促肾上腺皮质激素(ACTH)及其它肾上腺皮		次	50	50			0%	0%		003102060030000-FDF04402	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FDF04403	地塞米松抑制试验-5日法	试验前一周内禁用促肾上腺皮质激素(ACTH)及其它肾上腺皮		次	60	60			0%	0%		003102060040000-FDF04403	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FDF04404	口服地塞米松醛固酮抑制试验	试验期间每天口服地塞米松(剂量由医生判断而得)，每6小时1		次	100	100			0%	0%		003102060040000-FDF04404	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FDF04405	皮质醇节律加过夜地塞米松抑制试验	试验前一周内禁用促肾上腺皮质激素(ACTH)及其它肾上腺皮		次	54	54			0%	0%		003102060030000-FDF04405	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FDF04406	氟氢可的松抑制试验	试验前尽可能停用ACEI、β受体拮抗剂、ARB、利尿剂、安体		次	57	57			0%	0%		003102060030000-FDF04406	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FDF04407	水利尿试验	试验前1天晚饭后开始禁食水，试验日晨起饭仍禁水，试验前		次	40	40			0%	0%		003102060050100-FDF04407	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FDF04408	皮质素水试验	试验前1天晚饭后开始禁食水，试验日晨起饭仍禁水，试验前		次	40	40			0%	0%		003102060050000-FDF04408	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FDF04409	醛固酮肾素测定卧立位试验	试验前尽可能停用ACEI、β受体拮抗剂、ARB、利尿剂、安体		次	60	60			0%	0%		003102060060000-FDF04409	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FDF04410	醛固酮肾素比值测定试验	试验前尽可能停用ACEI、β受体拮抗剂、ARB、利尿剂、安体		次	90	90			0%	0%		003102060060000-FDF04410	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FDF04411	口服钠负荷试验	试验前尽可能停用ACEI、β受体拮抗剂、ARB、利尿剂、安体		次	80	80			0%	0%		003102060070000-FDF04411	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FDF04412	低钠试验	固定低钠(小于20毫摩尔/天，相当于1.2g氯化钠)、正常钾		次	80	80			0%	0%		003102060070000-FDF04412	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FDF04413	高钠试验	试验前1天空腹抽血及留24小时尿，吃固定高钠饮食7天，每日清晨空腹口服赛庚啶(剂量由医生判断)，服药前及服药后每30		次	80	80			0%	0%		003102060070100-FDF04413	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FDF04414	赛庚啶试验	对照和试验时期，进固定钾钠饮食，最好饮蒸馏水，对照期		次	120	120			0%	0%		003102060100000-FDF04414	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FDF04415	安体舒通试验	对照和试验时期，进固定量钾钠饮食，最好饮蒸馏水，对照		次	80	80			0%	0%		003102060090000-FDF04415	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FDF04416	氨苯蝶啶试验	对照和试验时期，进固定钾钠饮食，最好饮蒸馏水，对照期		次	120	120			0%	0%		003102060110000-FDF04416	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FDF04417	卡托普利试验	试验前尽可能停用ACEI、β受体拮抗剂、ARB、利尿剂、安体		次	150	150			0%	0%		003102060120000-FDF04417	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FDF04701	冷加压试验	在病情允许情况下，试验前1周内受试者需停用各种降压药，		次	60	60			0%	0%		003102070040000-FDF04701	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FDF04901	促肾上腺皮质激素(ACTH)兴奋试验-传统法	试验前1日留24小时尿测24小时尿游离皮质醇或24小时尿17—		次	150	150			0%	0%		003102060020100-FDF04901	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FDF06201	双侧岩上腺静脉采血比较肾上腺激素水平	试验在介入室进行，试验前知情同意，试验当日患者空腹，	导管，导丝，血管鞘	次	待定	待定	待定		100%	100%		003201000100000-FDF06201	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FDZ	**6.其它**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FDZ02401	基础代谢率测定-仪器法	使用代谢率测定器，让受试者通过呼吸面罩在备有氧气的密		次	40	40			0%	0%		003102010020000-FDZ02401	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FDZ02701	踝肱指数	在安静环境下进行。受试者安静平卧10分钟后，测量踝部肱		次	30	30			100%	100%		003102080030000-FDZ02701	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FDZ02901	基础代谢率测定-传统计算法	病人禁食12小时，充分睡眠8小时，室温20℃左右，清晨空腹		次	30	30			0%	0%		003102010020000-FDZ02901	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FDZ06201	分段采血比较全身不同部位激素水平	试验在介入室进行，试验前知情同意，试验当日患者空腹，	造影导管，导丝，血管鞘	次	待定	待定	待定		100%	100%		003102010110000-FDZ06201	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FDZ06202a	电脑快速血糖检测	核对病人信息，采集指血，用血糖仪测结果，发送报告，按		次	14	14	14		0%	0%		003102050080000-FDZ06202a	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FE	**(三)眼部**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FEA01701	普通远视力检查	应用远视力表在一定的照明度下进行检查，用遮眼板分别遮		次	1	1	1		0%	0%		003103000010000-FEA01701	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FEA01702	普通近视力检查	应用近视力表在一定的照明下进行检查，用遮眼板分别遮盖		次	1	1	1		0%	0%		003103000010000-FEA01702	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FEA01703	光机能检查	受检者分别遮盖左、右眼，在一定距离(5米)远处看视差源，		次	6	6	6		0%	0%		003103000010000-FEA01703	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FEA01704	伪盲检查	通过物理、光学、动作等检查本体反射、防御反射、屈光状		次	10	10	10		0%	0%		003103000010000-FEA01704	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FEA01705	特殊视力检查	应用图形视力表、点视力表、条栅视力卡或裸远性眼球震颤		次	6	6	3		0%	0%		003103000020000-FEA01705	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FEA01706	选择性观看检查	适用于1-3岁婴幼儿视力检查，用遮眼板或纸张分别遮盖左右		次	2	2	1		0%	0%		003103000030000-FEA01706	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FEA01707	视网膜视力检查	向受检者说明检查注意事项。应用激光视网膜视力测定仪分		次	20	20	20		0%	0%		003103000040000-FEA01707	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FEA01708	阿姆斯勒(Amsler)表检查	向受检者说明检查注意事项。应用阿姆斯勒(Amsler)表，对		次	5	5	1		0%	0%		003103000060000-FEA01708	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FEA01709	普通视野计检查	向受检者说明检查注意事项。应用视野屏或弧形视野计进行	单眼	10	10	10		0%	0%		003103000050200-FEA01709	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FEA01710	视野检查-静态法	向受检者说明检查注意事项。应用静态视野计进行检查，根	单眼	80	80	60		0%	0%		003103000050000-FEA01710	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FEA01711	视野检查-动态法	向受检者说明检查注意事项。应用动态视野计进行检查，根	单眼	80	80	60		0%	0%		003103000050100-FEA01711	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FEA01712	色觉检查-假同色图谱法	向受检者说明检查注意事项。在特定距离、特定室内照明下		次	5	5	2		0%	0%		003103000020000-FEA01712	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FEA01713	色觉检查-色相排列法	向受检者说明检查注意事项。在特定距离、特定室内照明		次	5	5	5		0%	0%		003103000020000-FEA01713	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	

FEA01714	色觉镜色觉检查	向受检者说明检查注意事项。应用色觉镜检查，记录异常		次	5	5	5		0%	0%		003103000200000-FEA01714	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FEA01715	印刷图片对比敏感度检查	向受检者说明检查注意事项。在特定室内照明下，指导受检		次	10	10	3		0%	0%		003103000210000-FEA01715	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FEA01716	对比敏感度仪检查	向受检者说明检查注意事项。分别遮盖双眼，应用对比敏度		次	10	10	10		0%	0%		003103000210000-FEA01716	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FEA01717	暗适应测定	向受检者说明检查注意事项。应用暗适应仪进行检查。图文		次	30	30	30		0%	0%		003103000220000-FEA01717	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FEA01718	明适应测定	向受检者说明检查注意事项。应用明适应仪进行检查。图文		次	15	15	15		0%	0%		003103000230000-FEA01718	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FEA01719	注视性质检查	指导受检者注视视标眼镜投射同心圆中心的标志，用检眼镜观		次	5	5	5		0%	0%		003103000250000-FEA01719	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FEA01720	综合验光	向受检者说明检查方法及配合内容，采用综合验光仪查屈力		次	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		003103000070000-FEA01720	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FEA01721	云雾试验	向受检者说明检查注意事项。戴试镜架，应用镜片箱的镜片		次	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		003103000070300-FEA01721	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FEA01722	显然验光	向受检者说明检查注意事项。戴试镜架，应用镜片箱的镜片		次	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		003103000070000-FEA01722	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FEA01723	睫状肌麻痹验光	指睫状肌麻痹下视网膜检影法验光，向受检者说明检查注意		次	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		003103000070000-FEA01723	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FEA01724	电脑验光	向受检者说明检查注意事项。应用电脑验光仪分别测量受检		次	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		003103000070000-FEA01724	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FEA01725	主眼检查	向受检者说明检查注意事项。通过觉孔治主眼检查板确定主		次	5	5	5		0%	0%		003103000100000-FEA01725	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FEA01726	裂隙灯检查	向受检者说明检查注意事项。受检者取坐位，头部置于裂隙		次	10	10	3		0%	0%		003103000480000-FEA01726	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FEA01727	双眼视觉检查	向受检者说明检查注意事项。应用同视机进行，测量瞳距，		次	20	20	20		0%	0%		003103001900000-FEA01727	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FEA01728	眼像差检查	向受检者说明检查注意事项。应用像差仪进行测定，图文报		次	10	10	10		0%	0%		003103000260000-FEA01728	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FEA01729	复视检查	向受检者说明检查注意事项。受检者右置戴红色镜片，看蜡		次	10	10	1		0%	0%		003103001200000-FEA01729	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FEA01730	三棱镜斜视度检查	向受检者说明检查注意事项。应用三棱镜遮盖法检查斜视以眼		次	10	10	10		0%	0%		003103000140000-FEA01730	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FEA01731	线状镜检查	向受检者说明检查注意事项。应用线状镜检查视网膜对应。		次	5	5	5		0%	0%		003103001500000-FEA01731	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FEA01732	黑氏(Hess)屏检查	向受检者说明检查注意事项。检查黑氏(Hess)屏上各个注视		次	5	5	5		0%	0%		003103000160000-FEA01732	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FEA01733	眼位照相	向受检者说明检查注意事项。嘱受检者向不同方向注视，应		次	30	30	15		0%	0%		003103000510000-FEA01733	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.11.10	
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，应用眼用非	角膜接触帽	次	160	160	160		0%	0%		003103000750000-FEA01734	检查费	青医发〔2023〕23号	2023.11.5	
FEA02701	眼轴测量	向受检者说明检查注意事项。受检眼表面麻醉。受检者信息		单眼/次	30	30	30		0%	0%		003103000450000-FEA02701	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FEA02702	眼轴人工晶状体度数测量-超声法	向受检者说明检查注意事项。表面麻醉。受检者信息输相		单眼/次	50	50	20		0%	0%		003103000450000-FEA02702	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FEA02703	眼轴人工晶状体度数测量-非光法			次	100	100	100		0%	0%		003103000450000-FEA02703	检查费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
FEA02704	压陷式眼压计测量	向受检者说明检查注意事项。受检者仰卧，表面麻醉后进行		次	8	8	8		0%	0%		003103000270000-FEA02704	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FEA02705	非接触眼压计(NCT)测量	向受检者说明检查注意事项。取坐位，应用非接触眼压计		次	10	10	8		0%	0%		003103000270200-FEA02705	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FEA02706	压平眼压计(Goldmann眼压计)测量	向受检者说明检查注意事项。取坐位，表面麻醉，滴妥乐麦		次	12	12	12		0%	0%		003103000270000-FEA02706	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FEA02707	动态轮廓眼压计测量	向受检者说明检查注意事项。患者取坐位，表面麻醉，头置		次	10	10	10		0%	0%		003103000270000-FEA02707	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FEA02708	电子压平眼压计测量	向受检者说明检查注意事项。表面麻醉。应用电子压平眼压		次	10	10	10		0%	0%		003103000270300-FEA02708	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FEA02709	回弹式眼压计测量	向受检者说明检查注意事项。取坐位，应用回弹式眼压计测		次	10	10	10		0%	0%		003103000270000-FEA02709	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FEA02710	眼压日曲线描记	向受检者说明检查注意事项。应用眼压计昼夜24小时内多次		次	20	20	20		0%	0%		003103000280000-FEA02710	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FEA02711	眼压描记	向受检者说明检查注意事项。取仰卧位，双眼表面麻醉，应用		次	18	18	13		0%	0%		003103000290000-FEA02711	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FEA02712	代偿头位测定	用视形视野计或头位检测仪检查5米距离时的代偿头位。测量		次	5	5	5		0%	0%		003103000110000-FEA02712	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FEA02713	诊断眼位斜视度测定	向受检者说明检查注意事项。应用三棱镜眶合遮盖法检查5个		次	15	15	10		0%	0%		003103000130000-FEA02713	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FEA02714	普通调节集合测定	向受检者说明检查注意事项。用普通尺子测定集合近点，调		次	8	8	5		0%	0%		003103000170000-FEA02714	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FEA02715	调节集合仪调节集合测定	向受检者说明检查注意事项。应用调节集合仪测定集合近点		次	8	8	8		0%	0%		003103000170000-FEA02715	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FEA03701	视网膜电流图(ERG)检查	向受检者说明检查注意事项。在暗室内进行暗适应，散大瞳		次	150	150	150		0%	0%		003103000650000-FEA03701	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FEA03702	多焦视网膜电图(m-ERG)检查	向受检者说明检查注意事项。散大瞳孔，受检眼表面麻醉，		次	150	150	150		0%	0%		003103000650200-FEA03702	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FEA03703	眼电图(EOG)检查	向检查者说明检查注意事项。清洁眼部皮肤，放置电极，(眼		次	60	60	60		0%	0%		003103000670000-FEA03703	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FEA03704	视诱发电位(VEP)检查	向受检者说明检查注意事项。清洁眼部皮肤，放置电极，应		次	80	80	80		0%	0%		003103000680000-FEA03704	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FEA04701	暗室俯卧试验	向受检者说明检查注意事项。受检者在暗室内表面麻醉后测		次	20	20	15		0%	0%		003103000370200-FEA04701	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FEA04702	马氏(Maddox)杆试验	向受检者说明检查注意事项。在试镜架上分别放置一灯一白		次	10	10	10		0%	0%		003103000720000-FEA04702	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FEA04703	牵拉试验	表面麻醉下进行(如果幼儿需要判断眼球运动是否有限制因		次	10	10	5		0%	0%		003103000180000-FEA04703	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FEA04704	磁铁试验	向受检者说明检查注意事项。应用电磁铁由远至近接触受检		次	20	20	20		0%	0%		003103000740000-FEA04704	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FED01701	上睑下垂检查	用米尺测量受检者向前平视时，眼睑指举时睑裂宽度，嘱受		次	5	5	2		0%	0%		003103000330000-FED01701	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FED04101	上睑下垂药物试验	受检者肌肉或皮下注射药物，注射前后用米尺测量睑裂宽		次	10	10	2		0%	0%		003103000330000-FED04101	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FEE02701	泪膜破裂时间测定	向受检者说明检查注意事项。滴妥乐麦滴眼液或萤光素纸		次	20	20	13		0%	0%		003103000340000-FEE02701	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FEE02702	基础泪液分泌功能测定(Schirmer's Test)	向受检者说明检查注意事项。选生理状态或任何条件下干		次	15	15	5		0%	0%		003103000350000-FEE02702	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FEE02703	反射泪液分泌功能测定	向受检者说明检查注意事项。刺激受检者鼻黏膜，应用专用		次	15	15	15		0%	0%		003103000350000-FEE02703	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FEE02704	泪液清除率测定	向受检者说明检查注意事项。受检者结膜囊内滴妥乐麦，以		次	10	10	10		0%	0%		003103000350000-FEE02704	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FEE02705	泪膜分析仪测定	向受检者说明检查注意事项。受检者的头部置于头架上，应		次	40	40	40		0%	0%		003103000350000-FEE02705	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FEE02706	泪液分析仪测定	应用吸管吸取受检者泪液，或用泪液试纸吸取泪液，置于泪		次	40	40	40		0%	0%		003103000350000-FEE02706	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FEE04701	泪液分泌试验	取0.1毫米厚，长50毫米，宽5毫米，滤纸两条，将其一端5毫		次	15	15	5		0%	0%		003103000350000-FEE04701	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FEF02701	米尺眼球突出度测量	向受检者说明检查注意事项。被用米尺进行测量，最米尺的		次	5	5	5		100%	100%		003103000300100-FEF02701	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FEF02702	眼球突出计眼球突出度测量	向受检者说明检查注意事项。应用眼球突出计进行，观察并		次	5	5	5		100%	100%		003103000320200-FEF02702	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FEG01701	结膜印痕细胞检查	向受检者说明检查注意事项。受检眼表面麻醉，应用尸酚纤		次	20	20	20		0%	0%		003103000710000-FEG01701	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FEG06301	结膜囊取材检查	向受检者说明检查注意事项。清洁外眼，受检眼表面麻醉，		次	10	10	10		0%	0%		003103000770000-FEG06301	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FEH01701	角膜结膜染色检查	受检者结膜囊内滴用眼用染料，应用裂隙灯显微镜观察角		次	12	12	2		0%	0%		003103000380000-FEH01701	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FEH01702	角膜地形图检查	向受检者说明检查注意事项。受检者头部置于角膜地形图仪		单眼/次	80	80	70		0%	0%		003103000400000-FEH01702	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FEH01703	角膜内皮镜检查	向受检者说明检查注意事项。受检者头部置于角膜内皮镜头		次	80	80	60		0%	0%		003103000410000-FEH01703	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FEH01704	眼前节分析仪角膜厚度检查	向受检者说明检查注意事项。向前节分析仪输入受检者信息		次	20	20	20		0%	0%		003103000420000-FEH01704	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FEH01705	角膜厚度检查-光学法	向受检者说明检查注意事项。受检者头部置于裂隙灯显微镜		次	20	20	20		0%	0%		003103000420000-FEH01705	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FEH01706	角膜厚度检查-超声法	向受检者说明检查注意事项。受检者角膜表面麻醉，应用角		次	20	20	20		0%	0%		003103000420200-FEH01706	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FEH01707	角膜知觉检查-棉丝法	向受检者说明检查注意事项。应用于滴眼前，分别触及双眼		次	10	10	10		0%	0%		003103000430000-FEH01707	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FEH01708	角膜知觉检查-知觉仪法	向受检者说明检查注意事项。应用角膜知觉仪探头分别触及		次	10	10	10		0%	0%		003103000430200-FEH01708	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FEH01709	角膜刮片检查	向受检者说明检查注意事项。受检眼表面麻醉，开睑，在显		次	30	30	30		0%	0%		003103000760000-FEH01709	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FEH02701	角膜曲率测量	向受检者说明检查注意事项。受检者头部置于角膜曲率计的		单眼/次	10	10	10		0%	0%		003103000390000-FEH02701	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FEJ01701	前房角镜检查	向受检者说明检查注意事项。双眼表面麻醉，受检者头部置		次	40	40	16		0%	0%		003103000500000-FEI01701	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FEJ02701	中央前房深度测量-裂隙灯法	向受检者说明检查注意事项。受检者头部放于裂隙灯显微镜		次	20	20	9		0%	0%		003103000460000-FEI02701	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FEJ02702	中央前房深度测量-光学法	向受检者说明检查注意事项。受检者头部放于裂隙灯显微镜		次	20	20	20		0%	0%		003103000460000-FEI02702	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FEJ02703	周边前房深度测量-裂隙灯法	向受检者说明检查注意事项。受检者取坐位，头部置于裂隙		次	20	20	6		0%	0%		003103000460100-FEI02703	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FEK02201	房水荧光测定	向受检者说明检查注意事项。受检者取坐位，静脉注射荧光		次	20	20	13		0%	0%		003103000470000-FEK02201	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FEK02701	房水闪辉测定	向受检者说明检查注意事项。受检者取坐位，应用房水仪测		次	20	20	20		0%	0%		003103000470000-FEK02701	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FEN01701	巩膜透照检查	散瞳，表面麻醉，置巩膜透照仪，以检眼镜观察，记录结果		次	20	20	5		0%	0%		003103000440000-FEN01701	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FES01701	视盘立体照相	向受检者说明检查注意事项。受检者取坐位，应用视盘立体		次	30	30	30		0%	0%		003103000550000-FES01701	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FES01702	眼底照相	向受检者说明检查注意事项。输入受检者信息，嘱受检者头		次	15	15	15		0%	0%		003103000530000-FES01702	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FES01703	儿童眼底照相	向受检者及其家长说明检查注意事项。输入受检者信息，眼		次	30	30	30		0%	0%		003103000530000-FES01703	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FES01704	免散瞳眼底检查	在安静环境下进行。将专业用照相机准备妥当，患者取坐		次	40	40	3		0%	0%		003103000560000-FES01704	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FES01705	非散瞳直接检眼镜眼底检查	在受检者非散瞳情况下，应用直接检眼镜观察眼底，记录结		次	8	8	3		0%	0%		003103000560000-FES01705	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FES01706	前置镜眼底检查	向受检者说明检查注意事项。嘱受检者头部置于裂隙灯显微		次	20	20	3		0%	0%		003103000560000-FES01706	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FES01707	间接眼底镜检查	向受检者说明检查注意事项。用间接检眼镜观察眼底，记录		次	10	10	10		0%	0%		003103000560200-FES01707	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FES01708	相干光断层扫描	向受检者说明检查注意事项。散大检查眼瞳孔，输入受检者		次	170	170	170		0%	0%		003103000640000-FES01708	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FES01709	相干光断层(OCT)眼底扫描	向受检者说明检查注意事项。受检者取坐位，应用相干光断层		单眼/次	220	220	120		0%	0%		003103000640000-FES01709	检查费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1	
FES01710	视网膜断层(HRT)眼底扫描	向受检者说明检查注意事项。受检者取坐位，应用视网膜断		次	220	220	220		0%	0%		003103000310000-FES01710	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FES01711	偏振激光(GDx)眼底扫描	向受检者说明检查注意事项。受检者取坐位，应用偏振激光		次	50	50	50		0%	0%		003103000310000-FES01711	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FES01712	激光扫描检眼镜眼底检查	向受检者说明检查注意事项。受检者散大瞳孔，输入患者信		次	100	100	80		100%	100%		003103000570000-FES01712	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FES01713	三面镜眼底检查	向受检者说明检查注意事项。散瞳后进行表面麻醉，受检者		次	35	35	23		0%	0%		003103000490200-FES01713	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	

FES01714	临界融合频率检查	向受检者说明检查注意事项，调节临界融合频量检查仪的参		次	30	30	30		100%	100%		003103000620000-FES01714	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FET01701	视网膜厚度检查(HRT)	向受检者说明检查注意事项，输入患者信息，患者头置于海		次	150	150	150		0%	0%		003103000590000-FET01701	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FET01702	视网膜裂孔定位检查	向受检者说明检查注意事项，散瞳后，用直接检眼镜观察测		次	35	35	18		0%	0%		003103000580000-FET01702	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FEU01701	眼前节照相	向受检者说明检查注意事项，输入受检者信息，嘱受检者头		次	30	30	10		0%	0%		003103000520000-FEU01701	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FEU01702	超声活体显微镜检查	向受检者说明检查注意事项，使用超声活体显微镜进行检查		次	100	100	100		0%	0%		003103000630000-FEU01702	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FEU02701	眼前节形态测定	向受检者说明检查注意事项，受检者取坐位，应用前节分析		次	10	10	10		0%	0%		003103000460000-FEU02701	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FEW01701	眼血流图检查	向受检者说明检查注意事项，去面麻醉，用眼血流图由规		次	50	50	50		0%	0%		003103000600000-FEW01701	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FEW02701	视网膜动脉压测定	向受检者说明检查注意事项，散大瞳孔，去面麻醉，测血		次	50	50	50		0%	0%		003103000610000-FEW02701	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FEW08201	荧光素眼底血管造影	向受检者说明检查注意事项，双眼散瞳，受检者安坐于眼底		次	150	150	150		0%	0%		003103000540100-FEW08201	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FEW08202	吲哚青绿脉络膜血管造影	向受检者说明检查注意事项，双眼散瞳，受检者安坐于眼底		次	150	150	150		0%	0%		003103000540000-FEW08202	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FF	**(四)耳部**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FFA01401	畸变产物耳声发射检查	隔声电磁屏蔽室，确保外耳道通畅及鼓膜完整条件下，以大		次	80	80	80		0%	0%		003104010150300-FFA01401	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FFA01402	瞬态声诱发性耳声发射检查	隔声电磁屏蔽室，确保外耳道通畅及鼓膜完整条件下，以大		次	80	80	80		0%	0%		003104010150200-FFA01402	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
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		次	65	65	65		0%	0%		003104010220000-FFA01403	检查费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
FFA01404	耳显微镜检查	耳显微镜下检查耳道及鼓膜、鼓室，不含活检。		次	70	70	50		0%	0%		003104010370000-FFA01404	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FFA01601	西格氏耳镜检查	西格耳镜下检查耳道及鼓膜、鼓室及鼓膜运动情况，不含活		次	10	10	10		0%	0%		003104010380000-FFA01601	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FFA01602	硬质耳内镜检查	使用硬质耳内镜检查耳道及鼓膜、鼓室，不含活检。		次	80	80	50		0%	0%		003104010350000-FFA01602	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FFA01603	电光源耳镜检查	使用电光源耳镜检查耳道及鼓膜、鼓室，不含活检。		次	8	8	2		0%	0%		003104010360000-FFA01603	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FFA01604	耳纤维内镜检查	使用耳纤维内镜检查耳道及鼓膜、鼓室，不含活检。		次	80	80	80		0%	0%		003104010340000-FFA01604	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FFA01701	耳鸣检查	使用纯音听力仪器，隔声室，在纯音听阈测试基础上，给予		次	30	30	20		0%	0%		003104010260000-FFA01701	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FFA01704	皮层慢反应检查	隔声电磁屏蔽室，以酒精及磨砂膏清洁前额、耳后局部皮		次	30	30	30		0%	0%		003104010180000-FFA01704	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FFA01705	稳态听觉诱发反应检查			次	50	50	50		0%	0%		003104010350000-FFA01705	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FFA01706	中潜伏期诱发电位检查	隔声电磁屏蔽室，以酒精及磨砂膏清洁前额、耳后局部皮		次	30	30	30		0%	0%		003104010170000-FFA01706	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FFA01707	迟期成分检查	隔声电磁屏蔽室，以酒精及磨砂膏清洁前额、耳后局部皮		次	30	30	30		0%	0%		003104010190000-FFA01707	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FFA02401	声导抗测听	使用声导抗仪器，在确保耳道通畅，鼓膜完整的前提下，以		次	50	50	20		0%	0%		003104010100000-FFA02401	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FFA02701	纯音听阈测定	应用纯音测听仪器，在隔声室内，经气、骨导耳机分别给予		次	40	40	30		0%	0%		003104010020000-FFA02701	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FFA02701,A1	儿童纯音听阈测定			次	48			儿童是指年龄六周岁及以下儿童	0%	0%		003104010020200-FFA02701.A1	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FFA02702	响度不适与舒适阈检测	应用纯音测听仪器，在隔声室中，通过听力计的气导耳机给		次	25	25	15		0%	0%		003104010070000-FFA02702	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FFA02703	裸耳言语识别阈测试	测试需在隔声室中进行，测试设备采用纯音听力计与专业录		次	20	20	20		0%	0%		003104010090000-FFA02703	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FFA02704	助听言语识别阈测试	测试需在隔声室中进行，测试设备采用纯音听力计与专业录		次	20	20			0%	0%		003104010090000-FFA02704	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FFA02705	裸耳单音节词识别率测试	测试需在隔声室中进行，测试设备采用纯音听力计与专业录		次	20	20			0%	0%		003104010090000-FFA02705	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FFA02706	助听单音节词识别率测试	测试需在隔声室中进行，测试设备采用纯音听力计与专业录		次	20	20			0%	0%		003104010090000-FFA02706	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FFA02707	裸耳语句识别率测试	测试需在隔声室中进行，测试设备采用纯音听力计与专业录		次	20	20			0%	0%		003104010090000-FFA02707	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FFA02708	助听语句识别率测试	测试需在隔声室中进行，测试设备采用纯音听力计与专业录		次	20	20			0%	0%		003104010090000-FFA02708	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
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		次	35	35	23		0%	0%		003104010250000-FFA02709	检查费	青医保字〔2020〕9号	2020.11.1	
FFA02710	听性脑干反应潜伏期测试	隔声电磁屏蔽室，以酒精及磨砂膏给后前皮肤去脂，一次性		次	40	40	40		0%	0%		003104010010000-FFA02710	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FFA02711	听性脑干反应阈值测试	隔声电磁屏蔽室，以酒精及磨砂膏给后前皮肤去脂，一次性		次	40	40			0%	0%		003104010010000-FFA02711	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FFA02712	听性脑干反应骨导阈值测试	隔声电磁屏蔽室，以酒精及磨砂膏清洁后前皮肤去脂，一次性由		次	20	20			0%	0%		003104010010000-FFA02712	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FFA03401	鼓岬电刺激反应检查	隔声电磁屏蔽室，局麻(成人)或全麻(儿童)，鼓膜经酒精外		次	30	30	30		0%	0%		003104010200000-FFA03401	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FFA03701	眼震电图检查	含自发眼震及诱发眼震，首先为病人眼眶贴上电极，坐在专		次	100	100	80		0%	0%		003104010210000-FFA03701	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FFA03702	冷热水试验眼震电图检查	向外耳道内注射温水，用眼震电图仪记录眼震，随后应外耳		次	100	100	80		0%	0%		003104010210000-FFA03702	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FFA03703	红外眼震电图检查	用红外眼震电图仪红外录像记录下刺激双耳的眼震，闭目前		次	100	100	80		0%	0%		003104010210000-FFA03703	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FFA04601	经西格氏耳镜瘘管试验	西格耳镜下检查耳道及鼓膜、鼓室并行瘘管试验，不含活检		次	10	10	10		0%	0%		003104010380100-FFA04601	检查费	青医保发〔2024〕9号基层增加价格	2024.8.23	
FFA04701	偏侧试验	应用纯音测听仪器，隔声室，借导耳机氯霉于前额正中，给		次	22	22			0%	0%		003104010020000-FFA04701	检查费	青医保字〔2020〕9号	2020.11.1	
FFA04702	纯音衰减试验	应用纯音测听仪器，隔声室，在纯音听阈测试基础上，通过		次	25	25	20		0%	0%		003104010050000-FFA04702	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FFA04703	纯音短增量敏感指数试验	应用纯音测听仪器，隔声室，在纯音听阈测试基础上，通过		次	25	25	20		0%	0%		003104010040000-FFA04703	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FFA04705	位置平衡试验	首先让受试者戴上红外摄像眼罩平稳于测试床上，技术人员		次	75	75	75		0%	0%		003104010220000-FFA04705	检查费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
FFA04708	双耳交替响度平衡试验	应用纯音测听仪器，隔声室，在纯音听阈测试基础上，通过		次	15	15	15		0%	0%		003104010060000-FFA04708	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FFC07601	经耳内镜外耳道肿物活检术	耳内镜下，耳道清洁消毒，用小型眼套器(或用微型耳曲安		单侧	180	180	105		0%	0%		003305010110000-FFC07601	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FFC07601,G2	经耳内镜外耳道肿物活检术每增加一个病变加			个	20	20	5		0%	0%		003305010110000-FFC07601.G2	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FFD02701	中耳共振频率测定	确保外耳道通畅及鼓膜完整条件下，以大小合适的耳塞封闭		次	15	15	12		0%	0%		003104010230000-FFD02701	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FFE09601	鼓室探查术	耳道消毒，耳内切口，鼓膜切开或鼓起，注意检查听骨、注		单侧	1470	1470	895		0%	0%		003305020110000-FFE09601	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FFF04401	鼓膜贴补试验	外耳道消毒，制作相应鼓膜穿孔大小贴补材料，比较鼓膜穿		次	10	10	10		0%	0%		003104010310000-FFF04401	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FFG02401	镫骨活动度检测	指盖来试验，使用声导抗仪器，隔声电磁屏蔽室，在确保		次	15	15	10		0%	0%		003104010110000-FFG02401	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FFG04701	镫骨肌反射衰减试验	使用声导抗仪器，在声反射阈测试基础上，以大小合适的耳		次	20	20	20		0%	0%		003104010120000-FFG04701	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FFH01601	电子耳咽鼓管内镜检查	电子耳咽鼓管内镜检查检查咽鼓管、中耳、鼓室病变		单侧	待定	待定	待定		100%	100%		003104010360000-FFH01601	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FFH02401	咽鼓管压力测定	根据患者鼓膜处有完整选择不同程序，选择大小合适的耳塞		次	20	20	20		0%	0%		003104010130000-FFH02401	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FFP03401	耳鸸电图检查	使用耳鸸电图仪器，隔声电磁屏蔽室，以酒精及磨砂膏清洁		次	80	80	80		0%	0%		003104010140000-FFP03401	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FG	**(五)鼻咽喉**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FGA01401	嗅觉功能检查	采用嗅觉套装试剂盒，含A、B、C、D、E五种嗅物(为日前国		每种嗅物	10	10	10		0%	0%		003104020070000-FGA01401	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FGA01402	鼻阻力检查	应用鼻阻力计，将鼻塞棉球在患者右侧鼻腔中，同时面罩湿		次	10	10	10		0%	0%		003104020080000-FGA01402	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FGA01402a	鼻阻力仪检查			次	180	180			0%	0%		003104020080000-FGA01402a	检查费	青医保字〔2020〕1号	2020.3.10	
FGA02401	鼻分泌物细胞检测	用棉拭子涂擦鼻黏膜采集分泌物并涂片，供红-姜兰染色法		次	40	40	20		0%	0%		003104020060000-FGA02401	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FGA04601	糖精试验	取适量糖精，前鼻镜引导下放入鼻腔内，应用秒表记录口中		次	20	20	20		100%	100%		003104020100000-FGA04601	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FGC02401	声反射鼻腔测量	应用鼻声反射仪器，开机启动程序，调试探头，测基线，探		次	180	180			0%	0%		003104020090000-FGC02401	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FGC04401	鼻黏膜激发试验	鼻腔内放置微量过敏原，数分钟后观察病人是否出现鼻黏膜		次	30	30	20		0%	0%		003104020050000-FGC04401	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FGC07401	鼻腔组织活检术	鼻腔黏膜1%地卡因表面麻醉，1%麻黄素收缩，以活检钳钳取	止血材料	次	170	170	160		0%	0%		003104020110000-FGC07401	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FGF09401	上颌窦探查术	消毒铺巾，收缩鼻腔后，口腔沿齿，与鼻侧壁龈沟切开，分		单侧	600	600	543		0%	0%		003306020020000-FGF09401	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FGG01101	咽喉肌电生理检查	喉、颈部肌电图检查，喉上神经及喉返、迷走、副等神		次	200	200			0%	0%		003104030030000-FGG01101	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FGJ01601	硬质鼻咽镜检查	1%地卡因鼻腔黏膜表面麻醉，1%麻黄素收缩，硬质鼻咽镜检		次	210	210	60		0%	0%		003104030080000-FGJ01601	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FGJ01602	纤维鼻咽镜检查	1%地卡因鼻腔、鼻咽黏膜表面麻醉，纤维鼻咽镜经一侧鼻腔进		次	90	90			0%	0%		003104030060000-FGJ01602	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FGJ01603	间接鼻咽镜检查	1%地卡因黏膜表面麻醉，间接鼻咽镜检查，既能通过鼻腔经鼻		次	10	10	2		0%	0%		003104030070000-FGJ01603	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FGJ07601	鼻咽部组织活检术	鼻腔黏膜1%地卡因表面麻醉，1%麻黄素收缩，以活检钳深入		次	210	210	190		0%	0%		003104020160000-FGJ07601	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FGM01401	直达喉镜检查	黏膜表面麻醉，直达喉镜检查，口咽、舌根部、咽喉壁、		次	130	130	80		0%	0%		003104030110000-FGM01401	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FGM01402	间接喉镜检查	黏膜表面麻醉，间接喉镜检查，口咽、舌根部、咽喉壁、		次	20	20	2		0%	0%		003104030120000-FGM01402	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FGM01403	支撑喉镜检查	麻醉、消毒铺巾，支撑喉镜检查，口咽、舌根部、咽喉壁、		次	175	175	100		0%	0%		003104030130000-FGM01403	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FGM01601	频闪喉镜检查	喉动态镜系统由频闪光源、硬质窥镜(70°或90°)或纤维喉		次	110	110	80		0%	0%		003104030100000-FGM01601	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FGM01602	纤维喉镜检查	1%地卡因鼻腔、鼻咽、口腔、下咽黏膜表面麻醉，纤维鼻咽镜经一侧鼻腔进入，检查鼻腔、鼻咽口咽腔、喉咽腔及下咽梨状窝、黏膜情况，是否有肿瘤、异物或其它情况。人工报		次	160	160	100		0%	0%		003104030090000-FGM01602	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FGM01603	电子纤维喉镜检查	1%地卡因鼻腔、鼻咽、口腔、下咽黏膜表面麻醉，电子纤维鼻咽镜经一侧鼻腔进入，检查鼻腔、鼻咽口咽腔、喉咽腔及下咽梨状窝、黏膜情况，是否有肿物、异物或其它情况。人工报告。不含活检。		次	310	310	120		0%	0%		003104030090001-FGM01603	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FGM01701	嗓音频谱检查	应用嗓音频谱仪器，环境噪声小于45分贝，受试者采取自然		次	40	40			0%	0%		003104030020000-FGM01701	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FGM01702	喉声图检查	电声门图(EGG)是应用多功能声门图仪通过放置在两侧甲状软		次	80	80			0%	0%		003104030010000-FGM01702	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FGM01703	喉空气动力学检查	受试者将面罩紧贴面部，罩住口鼻，测气流率时发持续性元		次	待定	待定	待定		100%	100%		003104030100000-FGM01703	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	

FH	**(六)口腔**														青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
FHW01401	牙周探诊			次	100	100	100		100%	100%		003105030060100-FHW01401	检查费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
FHW01402	牙周指数检查			项	80	80	80		100%	100%		003105030060200-FHW01402	检查费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
FHW01403	牙周电子探针检查			次	120	120	120		100%	100%		003105030060300-FHW01403	检查费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
FJ	**(七)呼吸系统**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FJB	**1.呼吸系统检查**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FJB02401	气道阻力测定	患者使用一次性口器或同时使用一次性细菌过滤器，在肺功		次	30	30			0%	0%		003106010040000-FJB02401	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FJC	**2.气管**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FJC01601	硬质气管镜检查	在监护和全身麻醉下，进行硬质气管镜插管，经硬质气管镜		次	待定	待定	待定		100%	100%		003106050010000-FJC01601	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FJC09601	硬质气管镜下气管及支气管探查术	全麻或口吸、喉部表面麻醉，根据患者的年龄选择合适型号		次	待定	待定	待定		100%	100%		003106050010000-FJC09601	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FJC09601,G2	硬质气管镜下气管及支气管探查术每增加一个			个	待定	待定	待定		100%	100%		003106050010000-FJC09601_G2	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FJC09601,A1	硬质气管镜下气管及支气管探查术六岁以下儿			次	待定	待定	待定		100%	100%		003106050010000-FJC09601_A1	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FJD	**3.支气管**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FJE	**4.肺**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FJE01401	肺活量功能检查	患者使用一次性口器或同时使用一次性细菌过滤器，通过肺		次	35	35	35		0%	0%		003106010010000-FJE01401	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FJE01402	用力肺活量功能检查	患者使用一次性口器或同时使用一次性细菌过滤器，通过肺		次	35	35	35		0%	0%		003106010010000-FJE01402	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FJE01403	肺每分通气量功能检查	患者使用一次性口器或同时使用一次性细菌过滤器，通过肺		次	35	35	35		0%	0%		003106010010000-FJE01403	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FJE01404	最大通气量功能检查	患者使用一次性口器或同时使用一次性细菌过滤器，在肺功		次	30	30	30		0%	0%		003106010010000-FJE01404	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FJE01405	肺弥散功能检查——口气法	患者使用一次性口器或同时使用一次性细菌过滤器，在肺功		次	50	50	50		0%	0%		003106010020100-FJE01405	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FJE01406	肺弥散功能检查-重复呼吸法	患者使用一次性口器或同时使用一次性细菌过滤器，在肺功		次	50	50	50		0%	0%		003106010020200-FJE01406	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FJE01407	脉冲振荡肺功能检查	患者使用一次性口器或同时使用一次性细菌过滤器，在脉振		次	80	80			10%	10%		003106010060000-FJE01407	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FJE01408	床边简易肺功能测定	指床边肺每分通气量、肺活量、用力肺活量功能检查。患者		次	52	52	20		0%	0%		003106020010000-FJE01408	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FJE01409	肺阻抗血流图检查	患者使用一次性口器或同时使用一次性细菌过滤器，在肺阻		次	10	10			0%	0%		003106020020000-FJE01409	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FJE01701	无创舱内碳氧血红蛋白检测	舱内治疗过程中用无创碳氧血红蛋白含量检测仪检测碳氧血		次	40	40			0%	0%		002501010010000-FJE01701	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FJE01702	运动心肺功能检查	为患者连接心电检测、气体检测、血压监测，患者在功率自		项	180	180	160		10%	10%		003106010030000-FJE01702	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FJE02401	流速容量曲线(V-V曲线)测定	患者使用一次性口器或同时使用一次性细菌过滤器，在肺功		次	30	30	30		0%	0%		003106010080000-FJE02401	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FJE02402	残气容积测定-体描箱法	患者使用一次性口器或同时使用一次性细菌过滤器，在肺功		次	50	50			0%	0%		003106010050100-FJE02402	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FJE02403	残气容积测定-氦气平衡法	指氦气、氮气及混合气体的残气容积测定。患者使用一次性		次	50	50			0%	0%		003106010050200-FJE02403	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FJE02404	第0.1秒平静吸气口腔闭合压测定	患者使用一次性口器或同时使用一次性细菌过滤器，在肺功		次	10	10			0%	0%		003106010070000-FJE02404	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FJE02405	吸入二氧化碳第0.1秒平静吸气口腔闭合压测定	患者使用一次性口器或同时使用一次性细菌过滤器，在肺功		次	10	10			0%	0%		003106010070700-FJE02405	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FJE02406	二氧化碳反应曲线测定	患者使用一次性口器或同时使用一次性细菌过滤器，肺功能		次	20	20			0%	0%		003106010090000-FJE02406	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FJE02407	呼出气一氧化氮测定	患者首先深呼气，然后口含一次性细菌过滤器及一氧化氮过		次	240	240			100%	100%		003106010130000-FJE02407	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FJE02408	呼吸肌功能测定	指最大吸气、呼气压、膈肌功能测定。患者使用一次性口器		次	80	80	80		0%	0%		003106020030000-FJE02408	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FJE04701	小睡试验	心电、4导脑电、肌电、眼电电极安装，记录多种生物信号。		次	400	400	320		20%	20%		003106040010000-FJE04701	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FJE05401	持续呼吸功能监测	在有创(或无创)呼吸机辅助通气后，监测潮气量，呼吸频		小时	5	5	5		0%	0%		003106020050000-FJE05401	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FJE05402	呼出气二氧化碳监测	连接并校正二氧化碳监测电极，监电极与人工气道或面罩		小时	待定	待定	待定		100%	100%		003106030010000-FJE05402	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FJE05701	无创舱内碳氧血红蛋白连续监测	在舱内治疗过程中用无创碳氧血红蛋白含量检测仪连续监测		次	待定	待定	待定		100%	100%		003108000070000-FJE05701	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FJE05702	无创机械通气智能压力滴定	睡眠监测时间指21：00至次日早晨6：00，用感应垂直酒精进		次	580	580			20%	20%		003106040010000-FJE05702	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FJE05703	无创通气手动压力滴定	用磨砂膏及酒精进行头面部皮肤清洁处理，依次粘贴固定脑		次	580	580			20%	20%		003106040010000-FJE05703	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FJM-FJT	**5.胸部及纵隔**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FJM07301	胸壁组织活检术	局麻或全麻，将胸壁软组织、肋骨、胸骨层部切除送病理学		次	450	450	450		0%	0%		003307030210000-FJM07301	手术费	青医保发〔2024〕9号基层增加价格	2024.8.23	
FJT07301	开胸胸腔病变活检	胸后外侧或前外侧切口，消毒铺巾，贴膜，电刀开胸，探查	特殊缝线	次	1130	1130			0%	0%		003106040070000-FJT07301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FJT09301	开胸探查术	胸后外侧或前外侧切口，消毒铺巾，贴膜，电刀开胸，探查		次	2030	2030			0%	0%		003307030030000-FJT09301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FJZ	**6.其它**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FJZ04701	睡眠呼吸监测过筛试验	放置口鼻气流探头(热敏探头和/或一次性压力传感探头)、鼾		次	280	280	100		20%	20%		003106040020000-FJZ04701	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FJZ04702	简易睡眠呼吸监测过筛试验	放置口鼻气流探头(热敏探头和/或一次性压力传感探头)、鼾		次	100	100	100		20%	20%		003106040020000-FJZ04702	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FJZ05701	标准多导睡眠监测	用磨砂膏及酒精进行头面部皮肤清洁处理，依次粘贴固定脑		次	580	580			20%	20%		003106040010000-FJZ05701	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FJZ05702	多导脑电睡眠监测	含心电、16导脑电、肌电、眼电电极安装，腹胸式呼吸监		次	580	580			20%	20%		003106040010000-FJZ05702	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FJZ05703	加强多导脑电睡眠监测	含心电、32导脑电、肌电、眼电电极的安装，腹胸式呼吸监		次	580	580			20%	20%		003106040010000-FJZ05703	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FJZ05704	分段睡眠监测-智能压力滴定	用磨砂膏及酒精进行头面部皮肤清洁处理，依次粘贴固定脑		次	580	580			20%	20%		003106040010000-FJZ05704	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FJZ05705	分段睡眠监测-手工压力滴定	用磨砂膏及酒精进行头面部皮肤清洁处理，依次粘贴固定脑		次	580	580			20%	20%		003106040010000-FJZ05705	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FKA-FKG	**(八)循环系统**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FKA01201	有创性心内电生理检查	消毒铺巾，局部麻醉，穿刺3-5处深静脉，放置鞘管，在监护	造影导管，标测导管、导丝、血管鞘	次	1970	1970			10%	10%		003107020030000-FKA01201	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FKA01202	左心导管检查	在监护仪监护下，经鞘管在血管造影机透视下送造影导管	造影导管，导丝，血管鞘	次	3157	3157			10%	10%		003107020210000-FKA01202	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FKA01203	右心导管检查	在监护仪监护下经鞘管在血管造影机X线透视下送造影导管	造影导管，导丝，血管鞘	次	2857	2857			0%	0%		003107020020000-FKA01203	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FKA01204	肺循环血流动力学检查	在漂浮导管置入后，用注射器向气囊内注气，观察监护仪上		次	190	190	190		0%	0%		003106020070000-FKA01204	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FKA02201	有创心输出量测定	应用漂浮导管，利用心输出量测量仪测心输出量，不会漂浮		次	200	200			0%	0%		003107010230000-FKA02201	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FKA02204	周围静脉压测定	穿刺肘静脉后，将肘静脉穿刺针连接测压管，根据静脉血上		次	20	20			100%	100%		003107010260000-FKA02204	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FKA02205	经皮穿刺上/下腔静脉压力测定	患者仰卧于造影台，局麻下经皮穿刺颈静脉(或股静脉)，放	导管，导丝，血管鞘	次	160	160			100%	100%		003106040080000-FKA02205	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FKA02206	肺动脉楔压测量	放置或调整漂浮导管至合适位置后，将漂浮导管远端的气囊		次	20	20			20%	20%		003107010240000-FKA02206	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FKA02703	窦性心率震荡	皮肤清洁处理，安放电极，使用动态心电图机连续记录24小		次	50	50			10%	10%		003107010030000-FKA02703	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FKA02704	心搏出量测定-无创阻抗法	皮肤清洁处理，安放探查电极，采用胆抗监测分析仪探查		次	30	30	30		0%	0%		003107010190000-FKA02704	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FKA02705	经皮肢体氧分压测定			次	230	230	230	含耗材费用	100%	100%		003107010290000-FKA02705	检查费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
FKA03401	食管内心电图检查	润滑鼻腔(需要时可口咽局部麻醉)，经鼻猫由极导管送至食管	电极导管	次	60	60			0%	0%		003107010020000-FKA03401	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FKA03402	经食管心脏调搏	口咽局部麻醉，润滑鼻腔，将由极导管经鼻送至食管或合适	电极导管	次	180	180			0%	0%		003107020140000-FKA03402	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FKA03702	多通道常规心电图检查	皮肤清洁处理，使用多通道心电图机，安放电极，使用纸张		次	10	10	4		0%	0%		003107010010000-FKA03702	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FKA03706	频谱心电图检查	皮肤清洁处理，安放电极，使用频谱心电图仪进行心电信号		次	30	30			0%	0%		003107010040000-FKA03706	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FKA03707	标测心电图检查	皮肤清洁处理，安放电极，应用由生理记录仪进行心电标	电极导管	次	50	50			100%	100%		003107010050000-FKA03707	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FKA03708	心电向量图检查	皮肤清洁处理，安放电极，采用心电向量图机设定心电信		次	30	30	14		0%	0%		003107010120000-FKA03708	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FKA03709	心房(心室)晚电位检查	指心房或心室的晚电位检查，皮肤清洁处理，安放电极，记		次	60	60	60		0%	0%		003107010150000-FKA03709	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FKA03710	心音图检查	皮肤清洁处理，连接心电信号，放置探查探头，用心音图		次	10	10	10		0%	0%		003107010130000-FKA03710	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FKA03711	心阻抗图检查	皮肤清洁处理，安放探查电极，采用心阻抗分析仪同步采		次	15	15	15		0%	0%		003107010140000-FKA03711	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FKA03712	无创心血流图检查	皮肤清洁处理，安放探查电极，采用阻抗监测分析仪探查并分	电极贴	每检测项目	10	10	10		100%	100%		003107010200000-FKA03712	检查费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1	
FKA03713	起搏器程控功能检查	皮肤清洁处理，安放电极，进行无创心血监测，进行起搏器		次	50	50			100%	100%		003107020110000-FKA03713	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FKA03714	除颤器程控功能检查	将除颤器程控仪探头放置在除颤器所处皮肤表面，利用程控		次	60	60			100%	100%		003107020110000-FKA03714	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FKA03715	起搏器胸壁刺激法检查	皮肤清洁处理，安放电极于胸壁与搏器表面皮肤，给予电刺		次	50	50			100%	100%		003107020120000-FKA03715	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FKA03901	心腔三维标测术	使用三维标测系统，应用三维标测技术(三维电解剧标测技术	导管，导丝，血管鞘、电极导管	次	850	850			100%	100%		003107020230000-FKA03901	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FKA04701	心电图踏车负荷试验	在备有抢救措施的条件下进行，皮肤清洁处理，安放并固		次	130	130			10%	10%		003107010100000-FKA04701	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FKA04702	心电图平板负荷试验	在备有抢救措施的条件下进行，皮肤清洁处理，安放并固		次	160	160			10%	10%		003107010100200-FKA04702	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FKA04703	心电图二阶梯负荷试验	在备有抢救措施的条件下进行，皮肤清洁处理，安放并固		次	130	130			10%	10%		003107010100100-FKA04703	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FKA04704	心电图药物试验	在备有抢救措施的条件下进行，皮肤清洁处理，安放并固		次	120	120			0%	0%		003107010110000-FKA04704	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FKA04801	倾斜试验	在备有抢救措施的条件下进行，患者平卧倾斜台上，采用		次	80	80			100%	100%		003107010170000-FKA04801	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FKA05201	心包腔内压力监测	心包引流导管与测压导管、压力换能器连接，校正零点，连		小时	20	20			20%	20%		003107010240000-FKA05201	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FKA05202	肺动脉漂浮导管置入术	连接监护仪，压力套装，一次性连接管，肝素盐水，三通接	导管，导丝，血管鞘、漂浮导管	次	640	640			20%	20%		003107010240000-FKA05202	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FKA05203	肺动脉压持续监测	在漂浮导管置入后，连接漂浮导管，压力套装与监护仪，持	传感器	小时	20	20			20%	20%		003107010240000-FKA05203	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FKA05204	肺动脉压右心房压力监测	应用漂浮导管，使用压力换能器由漂浮导管远端直接测得，	传感器	小时	20	20			20%	20%		003107010240000-FKA05204	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FKA05205	动脉内压力监测	将动脉套管连接测压套件，实时监测血压变化，	传感器	小时	20	20			100%	100%		003107010250000-FKA05205	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	

FKA05206	有创血压监测动脉置管术	消毒铺巾，局部麻醉，穿刺深动脉，放置套管针，穿刺动	传感器	次	220	220	220		0%	0%		003107020020000-FKA05206	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
FKA05703	心电事件记录	皮肤清洁处理，安放并固定电极，使用心电事件记录仪，指		次	60	60	60		100%	100%		003107010070000-FKA05703	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
FKA05704	心电监测远程传输	皮肤清洁处理，安放并固定电极，使用心电监测远程传输系		日	100	100	100		100%	100%		003107010090000-FKA05704	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
FKA05705	无创心电监测	皮肤清洁处理，安放电极，使用无创心电监测设备，设定监		小时	4	4	4		0%	0%		003107010220000-FKA05705	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
FKA05706	起搏器远程监测	安置带有远程监测功能的起搏器后，通过程控打开远程监测		次	100	100			100%	100%		003107020110000-FKA05706	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
FKA05707	除颤器远程监测	安置带有远程监测功能的除颤器后，通过程控打开远程监测		次	100	100			100%	100%		003107020110000-FKA05707	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
FKA05708	动态血压监测	气袖均匀紧贴皮肤缠于上臂，打动态血压监测仪自动测量血		小时	10	10	4		0%	0%		003107010210000-FKA05708	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
FKA05709	无创血压监测	气袖均匀紧贴皮肤缠于上臂，以无创心电监护系统按设定间		小时	2	2	2		0%	0%		003107010220000-FKA05709	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
FKA05710	无创指脉血氧饱和度监测	用光电或红外传感器与患者的手指连接，利用床旁监测仪自	传感器（仅限新生儿	小时	5	5	1		0%	0%		003107010270000-FKA05710	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
FKA09301	开胸心脏探查术	正中切口，显露心包，探查，进行相应处理，止血，缝闭固	特殊缝线，止血材料	次	2140	2140			0%	0%		003308030060000-FKA09301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
FKB07301	心包活检术	前胸外侧壁小切口，显露心包，切取小块心包组织，关闭	特殊缝线，止血材料	次	1740	1740			0%	0%		003308030010000-FKB07301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
FKU01201	冠脉血管内超声（IVUS）检查	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	造影导管，超声导管，导丝，血管鞘，成	次	3000	3000			10%	10%		003205000070000-FKU01201	检查费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1		
FKU01201,G2	冠脉血管内超声（IVUS）检查每增加一支血管加			支	300	300			10%	10%		003205000070000-FKU01201_G2	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
FKU01202	冠脉光学相干断层扫描（OCT）检查	在备有除颤仪及除颤电极的条件下，消毒铺巾，局部麻醉，	造影导管，导丝，血管鞘，成像导管	次	3000	3000			10%	10%		003205000070000-FKU01202	检查费	青医保字〔2021〕3号	2021.3.10		
FKU01202,G2	冠脉光学相干断层扫描（OCT）检查每增加一支血			支	300	300			10%	10%		003205000070000-FKU01202_G2	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
FKU01601	冠脉血管内窥镜检查	在备有除颤仪及除颤电极的条件下，消毒铺巾，局部麻醉，	导引导管，导引导丝，血管鞘	次	2800	2800			10%	10%		003205000100000-FKU01601	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
FKU01601,G2	冠脉血管内窥镜检查每增加一支血管加收			支	280	280			10%	10%		003205000100000-FKU01601_G2	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
FKU02201	冠脉血管内多普勒血流测量术	在备有除颤仪及除颤电极的条件下，消毒铺巾，局部麻醉，	导引导管，导引导丝，血管鞘	次	3000	3000			10%	10%		003205000080000-FKU02201	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
FKU02201,G2	冠脉血管内多普勒血流测量术每增加一支血管			支	300	300			10%	10%		003205000080000-FKU02201_G2	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
FKU02202	冠脉血管内压力导丝测定术	在备有除颤仪及除颤电极的条件下，消毒铺巾，局部麻醉，	导引导管，导引导丝，血管鞘，压力	次	1330	1330			0%	0%		003205000080000-FKU02202	检查费	青医保字〔2021〕3号	2021.3.10		
FKU02202,G2	冠脉血管内压力导丝测定术每增加一支血管加			支	130	130			100%	100%		003205000080000-FKU02202_G2	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
FLF09301	颈动脉探查术	消毒铺巾，胸锁乳突肌前缘切口，游离颈动脉，套绕血管阻	特殊缝线，止血材料	次	1430	1430			0%	0%		003107020240000-FLF09301	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
FL302701	反射波增强指数	使用桡动脉压力波形分析仪记录桡动脉搏捕压力波形，并实		次	50	50			100%	100%		003107020250000-FL302701	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
FL902701	肢体动脉节段性测压	患者仰卧，连接测压仪于四肢不同部位，开启测压仪，分别		次	50	50	50		0%	0%		003107020260000-FL902701	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
FL907201	经皮穿刺动脉内活检术	消毒铺巾，麻醉，穿刺置管，造影摸片，使用活检钳取内活	造影导管，导丝，血管鞘	次	1940	1940	1940		10%	10%		003202000040000-FL907201	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
FM902701	激光多普勒肢体血流测定	患者仰卧，连接激光多普勒仪于肢体不同部位，开启激光多		次	80	80			100%	100%		003107010300000-FM902701	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
FM909301	深度破伤扩创血管探查术	术区皮肤消毒，显露破裂的血管，探查，非确定血管环死范	功能性敷料	每根血管	858	858			0%	0%		003316030040000-FM909301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
FNA01701	血细胞分化簇抗原（CD）24阳性造血干细胞	密度梯度离心法或经乙基淀粉沉降法分离单个核细胞，磷酸		次	4800	4800			100%	100%		003108000170000-FNA01701	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
FNA06101	骨髓穿刺术	消毒铺巾，局麻，使用骨穿针穿刺后用20毫升注射器抽取骨		次	220	220	170		0%	0%		003108000010000-FNA06101	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
FNA06101a	骨髓活检术		骨髓活检针	次	150	150			0%	0%		003108000020000-FNA06101a	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
FNB07101	经皮脾穿刺活检术	消毒铺巾，局部麻醉，在影像设备导引下，经活检针穿刺活	脾活检针	次	180	180			0%	0%		003108000270000-FNB07101	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
FNC06201	自体血采集	指使用一次性采血袋采集自身全血、白细胞悬液或干细胞悬液		次	122	122			100%	100%		003108000040000-FNC06201	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
FNC06201a	自体血储存	将采集的储存式自体血液，核对无误后按照不同血型归类，		日	3	3			100%	100%		003108000040000-FNC06201a	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
FNN07301	放射性同位素示踪髓窝脑膜瘤巴结活检术	术前在核医学科在肿瘤周围注射髓核显像剂，正中腹状五个点，放射性		次	待定	待定	待定		100%	100%		003309000010000-FNN07301	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
FNN07302	蓝色染料示踪髓窝脑膜瘤巴结活检术	术前在肿瘤周围各注射蓝色染料（异硫蓝或专利蓝等），送至		次	待定	待定	待定		100%	100%		003309000010000-FNN07302	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
FNQ07101	淋巴结针吸细胞活检术	指全身各部位体表淋巴结。定位，消毒铺巾，穿刺，抽吸细		次	600	600			0%	0%		003309000010000-FNQ07101	检查费	青医保字〔2020〕1号	2020.3.10		
FNQ07102	淋巴结穿刺组织活检术	指全身各部位体表淋巴结。定位，消毒铺巾，用特殊活检针		次	140	140	96		0%	0%		003309000010000-FNQ07102	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
FNQ07301	淋巴结切取活检术	指全身各部位体表淋巴结。定位，消毒铺巾，局麻，切开皮		次	366	366	366		0%	0%		003309000010000-FNQ07301	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
FP	**（十）消化系统**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
FPA-FPB	**1.消化系统**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
FPA01501	经手术切口纤维内镜检查	通过外科手术切口，进行纤维结肠镜检查，人工报告，不含		次	160	160	160		0%	0%		003109030050000-FPA01501	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
FPA01502	经手术切口电子内镜检查	通过外科手术切口，进行电子结肠镜检查，图文报告，不含		次	260	260	160		0%	0%		003109030050000-FPA01502	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
FPA01601	经瘘口纤维内镜检查	清洁肠道，镇静，消溶肠道，通过皮肤瘘口，进行纤维结肠		次	160	160			0%	0%		003109030050000-FPA01601	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
FPA01602	经瘘口电子内镜检查	清洁肠道，镇静，消溶肠道，通过皮肤瘘口，进行电子结肠		次	400	400	400		0%	0%		003109030050000-FPA01602	检查费	青医保字〔2020〕1号	2020.3.10		
FPA01603	内镜色素检查	内镜下于病变部位喷洒染色药物或电子染色，以显露病变部		次	350	350	350		100%	100%		003109050260000-FPA01603	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
FPA01604	胶囊内镜检查	清洁肠道，将接收装置固定于腹部，工中腹状五个点，放射性	内镜胶囊	次	2000	2000			0%	0%		003109030140000-FPA01604	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
FPA07601	消化道内镜活检术	经皮肤造口或经口或经肛门插入内镜），进行检查，使用活检	止血材料	次	90	90	90	此项为辅助操作项目	0%	0%		003109050270000-FPA07601	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
FPA07601,G2	消化道内镜活检术每增加一个病变，加收			个	4	4	4		0%	0%		003109050270000-FPA07601_G2	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
FPA42201	消化内镜检查麻醉术	指为减少内镜检查痛苦而采用的麻醉方式，静脉输注镇静麻		次	待定	待定	待定		100%	100%		003301000040000-FPA42201	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
FPB01601	纤维胃镜检查	咽部麻醉，润滑，消泡，插入纤维胃镜，观察食管、胃、十		次	200	200	100		0%	0%		003109020050000-FPB01601	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
FPB01602	电子胃镜检查	镇静，固定患儿体位，安抚，维持呼吸道通畅，咽部麻醉，		次	300	300	250		0%	0%		003109020050000-FPB01602	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
FPB01603	经鼻电子胃镜检查	鼻腔麻醉，润滑，消泡，经鼻插入鱼胃镜，观察食管、胃、		次	350	350	300		0%	0%		003109020050000-FPB01603	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
FPB01604	超声胃镜检查	带有超声探头的胃镜检查，咽部麻醉，润滑，消泡，经口插		次	1000	1000	800		0%	0%		003109020090000-FPB01604	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
FPB01605	经电子胃镜超声微探头检查	咽部麻醉，润滑，消泡，经口插入电子胃镜，经活检钳通道		次	700	700	500		0%	0%		003109020090000-FPB01605	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
FPB02401	24小时食管胃肠压力测定	镇静，安抚，维持呼吸道通畅，将测压固态导管（至少3个		次	370	370			10%	10%		003109020040000-FPB02401	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
FPB02402	胃-幽门-十二指肠压力测定	空腹，将测压导管（至少3个位点）经鼻插至十二指肠，确认到		次	290	290			10%	10%		003109020030000-FPB02402	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
FPB05401	24小时胃-食管胆汁监测	体外标定胆汁监测探头，空腹，将监测导管经鼻插至胃内，		次	300	300			10%	10%		003109020020000-FPB05401	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
FPB05402	24小时胃食管pH值监测	体外标定pH电极（玻璃电极或单晶锑电极），空腹，将pH值监测		次	450	450			10%	10%		003109020020000-FPB05402	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
FPC01601	硬式食管镜检查	镇静及咽部麻醉，插入硬性（式）食管镜，观察食管黏膜，		次	30	30			0%	0%		003109010030000-FPC01601	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
FPC01602	纤维食管镜检查	咽部麻醉，润滑，消泡，经口插入纤维食管镜，观察食管黏		次	50	50			0%	0%		003109010040000-FPC01602	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
FPC01603	电子食管镜检查	咽部麻醉，润滑，消泡，经口插入电子食管镜，观察食管黏		次	150	150	150		0%	0%		003109010040000-FPC01603	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
FPC02401	食管测压	麻醉，润滑鼻腔，经鼻食管内插管，通过低顺应性液态灌注		次	180	180			10%	10%		003109010010000-FPC02401	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
FPC04401	食管药物激发试验	麻醉，润滑鼻腔，经鼻食管内插管，分别持续输入生理盐水		次	100	100			10%	10%		003109010010000-FPC04401	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
FPC05401	小儿24小时食管运动连续监测	插探头进入胃部测定胃内基础值，连续监测测定食管下括约		次	450	450			10%	10%		003109020020000-FPC05401	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
FPC05402	小儿24小时食管pH及运动连续监测	插探头进入胃部测定胃内基础值，连续监测测定食管下括约		次	450	450			10%	10%		003109020020000-FPC05402	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
FPC06401	食管拉网术	局部麻醉，润滑，经口（或鼻）插入拉网，收集食管黏膜脱落		次	30	30			100%	100%		003109010020000-FPC06401	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
FPC09601	硬质食管镜食管探查术	全麻或口咽、下咽表面麻醉，根据患者的年龄、异物的种类		次	30	30			0%	0%		003109010030000-FPC09601	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
FPD	**3.胃**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
FPD01701	胃电图检查（EGG）	电极放置部位的皮肤准备，沿胃窦轴线方向放置检测电极，		次	150	150			10%	10%		003109020010000-FPD01701	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
FPJ-FPK	**4.小肠**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
FPJ01601	纤维小肠镜检查	清洁肠道，咽部麻醉，润滑，经口插入纤维小肠镜，观察十		次	250	250	250		0%	0%		003109030040000-FPJ01601	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
FPJ01602	推进式小肠镜检查	清洁肠道，咽部麻醉，润滑，消泡，经口插入电子小肠镜，		次	350	350	350		0%	0%		003109030040000-FPJ01602	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
FPS-FPT	**5.结肠**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
FPS01601	电子结肠镜检查	清洁肠道，镇静，润滑肠道，将电子结肠镜自肛门插入，循		次	400	400	400		0%	0%		003109030050001-FPS01601	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
FPS01602	超声结肠镜检查	清洁肠道，镇静，润滑肠道，将电子结肠镜自肛门插入，结		次	650	650	650		0%	0%		003109030050000-FPS01602	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
FPS01603	纤维结肠镜检查	清洁肠道，镇静，润滑肠道，将纤维结肠镜自肛门插入，循		次	150	150	150		0%	0%		003109030050000-FPS01603	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
FPT01601	纤维乙状结肠镜检查	清洁肠道，镇静，润滑肠道，将纤维乙状结肠镜自肛门插		次	100	100	100		0%	0%		003109030060000-FPT01601	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
FPT01602	电子乙状结肠镜检查	清洁肠道，镇静，润滑肠道，将电子乙状结肠镜自肛门插		次	200	200	160		0%	0%		003109030060001-FPT01602	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
FPU-FPV	**6.直肠、肛门**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
FPU01601	直肠镜检查	肛门指诊，插入直肠镜，观察肛管、直肠内有无疾变及异		次	100	100	40		0%	0%		003109040010000-FPU01601	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
FPU07601	直肠肛门活检术	肛门指诊，插入直肠镜，观察肛管、直肠内有无疾变及异		次	50	50	50		0%	0%		003109040010100-FPU07601	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
FPV01401	肛门指诊	肛门、肛管外观、肛管、直肠下段指诊检查，盆底肌肉张力		次	5	5	5		0%	0%		003109040040000-FPV01401	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
FPV01601	肛门镜检查	肛门指诊，插入肛门镜，观察肛管、直肠内有无疾变及异		次	40	40	10		0%	0%		003109040030000-FPV01601	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
FPV02401	肛门直肠测压	镇静，固定患儿体位，安抚，维持呼吸道通畅，灌肠导泻，		次	210	210	144		10%	10%		003109040020000-FPV02401	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
FQA	**7.肝**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
FQA07201	经皮穿刺颈内静脉肝活检术（TJLB）	消毒麻醉，颈内静脉穿刺，肝静脉插管造影，引入特殊活检	导管，导丝，血管鞘，肝活检针，止	次	待定	待定	待定		100%	100%		003203000030000-FQA07201	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
FQB	**8.胆**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		

FQE01101	经皮经肝胆道镜检查	消毒铺巾,局麻,穿刺,扩张,插入胆道镜观察胆道树内结石、胃	导丝,取石网篮	次	975	975			0%	0%		003109050060000-FQE01101	检查费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1	
FQE01601	开腹胆道镜检查	逐层进腹,切开胆总管前壁,以胆道镜观察肝内胆道树和肝		次	1450	1450			0%	0%		003109050060000-FQE01601	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FQE06601	经电子内镜胆管细胞采集	咽部麻醉,镇静,润滑,消泡,电子十二指肠镜插至十二	造影导管,导丝,血管夹,细胞刷	次	待定	待定	待定		100%	100%		003109050280000-FQE06601	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FQM-FQP	**9.胰**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FQN07301	开腹胰腺穿刺活检术	开腹手术胰腺解剖,分离,确定肿瘤部位,应用特殊组织活	胰活检针,止血材料	次	1100	1100			0%	0%		003310070010000-FQN07301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FQN09301	胰十二指肠切除探查术	逐层进腹,腹腔内各器官探查,止血,清点器具,除毒玉	止血材料	次	1430	1430	670		0%	0%		003310070060000-FQN09301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FQP01602	经内镜胰管腔内超声检查	咽部麻醉,镇静,电子十二指肠镜到达乳头部位,辅助导油	造影导管,导丝,血管夹	次	800	800			10%	10%		003109050240100-FQP01602	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FQP06601	经电子内镜胰管细胞采集	咽部麻醉,镇静,润滑,消泡,电子十二指肠镜插至十二	造影导管,导丝,血管夹	次	待定	待定	待定		100%	100%		003109050290000-FQP06601	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FQT-FQZ	**10.其它**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FQT07101	经皮穿刺腹部肿物活检术	局部消毒铺巾,以活检针穿刺腹部或盆腔肿物,不含监护,	活检针	次	320	256	200		0%	0%		003109050010000-FQT07101	手术费	青医保字〔2021〕3号	2021.3.10	
FQT09301	开腹探查术	逐层进腹,腹腔内各器官探查,止血,清点器具,除毒玉	止血材料	次	1430	1430	670		0%	0%		003310080080000-FQT09301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FQZ02701	新生儿经皮胆红素测定	测胆仪分别测新生儿头部及胸部皮肤各2次,读取平均值,查		次	15	15	5		0%	0%		003112020110000-FQZ02701	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FR	**(十一)泌尿系统**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FRA02201	心输出量测定-盐水稀释法	透析时从静脉端快速注入一定量一定温度的盐水,仪器采用		次	200	200			0%	0%		003107010230000-FRA02201	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FRA02202	再循环测定-盐水稀释法			次	50	50	50		0%	0%		003110000120000-FRA02202	检查费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
FRA02401	尿流率检测	连接尿流率检测仪,嘱患者按检查要求排尿,开始检测,分		次	50	50			0%	0%		003110000380000-FRA02401	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FRA02402	尿流动力学检测	会阴消毒,膀胱润滑,膀胱插管,连接灌注泵,连接压力感受器,	直肠测压导管,尿动力学导管	次	400	400			0%	0%		003110000390000-FRA02402	检查费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1	
FRA02403	影像尿流动力学检测	会阴消毒,膀胱润滑,膀胱插管,连接灌注泵,连接压力感受	传感器	次	待定	待定	待定		100%	100%		003110000390000-FRA02403	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FRA02404	残余尿量测定-导尿法	患者自行排尿后采取无菌导尿术,排空膀胱内残余尿量,记		次	45	45	20		0%	0%		002202030050000-FRA02404	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FRB07101	经皮肾穿刺活检术	消毒铺巾,经皮穿刺、穿刺活检,使用穿刺针或活检枪,在	肾活检针	次	336	336			0%	0%		003110000150000-FRB07101	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FRC02101	肾盂测压	局麻下,穿刺进入肾盂,置入测压管,测量肾盂压力,		次	待定	待定	待定		100%	100%		003110000140000-FRC02101	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FRP04901	腹膜平衡试验	定时,分别取腹腔液,分别于透析液存留0小时、2小时及4小		次	100	100			0%	0%		003110000050000-FRP04901	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FRZ05201	在线血透监测	指血温、血压、血容量、在线尿素、在线血钠监测、血液透		次	50	50			100%	100%		003110000120000-FRZ05201	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FS	**(十二)男性生殖系统**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FSB02701	睾丸体积测量	试验在病房或诊室进行,在安静环境下进行,检查者将睾丸		次	20	20	20		100%	100%		003111000200000-FSB02701	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FSB06101	鞘膜积液穿刺抽液术	会阴及阴囊消毒,局部麻醉,穿刺针刺入鞘膜腔,抽出内容		次	110	110	54		0%	0%		003111000180000-FSB06101	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FSK01401	前列腺指检	局部清洁,润滑,经直肠检查前列腺体积及质地,不含前列		次	5	5	5		0%	0%		003111000150000-FSK01401	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FSN01701	阴茎超声血流图检查	使用彩色多普勒进行检查,超声探头置于阴茎背侧检查阴茎		次	90	90	80		100%	100%		003111000040000-FSN01701	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FSN02701	阴茎长度测量	试验在病房或诊室进行,在安静环境下进行,检查者以握指		次	20	20			100%	100%		003111000210000-FSN02701	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FSN02702	阴茎动脉测压	清洁阴茎,固定专用阴茎测压垫,连接血压计测定阴茎血压		次	30	30			100%	100%		003111000110000-FSN02702	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FSN02703	夜间生物电阻抗容积测定	清洁阴茎,用夜间生物电阻抗容积测定装置检测阴茎勃起前		次	待定	待定	待定		100%	100%		003111000030000-FSN02703	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FSN03701	阴茎生物感觉阈值测定	使用触觉器接触阴茎体两侧、龟头、阴囊,记录各自生物感		次	140	140			0%	0%		003111000050000-FSN03701	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FSN03702	球海绵体反射测定	指用于判断骶反射弧的完整性测定,采用盆底电生理诊断治		次	80	80			100%	100%		003111000220000-FSN03702	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FSN03703	阴茎球海绵体肌反射潜伏期测定	阴茎及会阴消毒,刺激电极放置阴茎,记录电极植入球海绵		次	待定	待定	待定		100%	100%		003111000050000-FSN03703	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FSN03704	阴茎坐骨海绵体肌反射潜伏期测定	阴茎及会阴消毒,刺激电极放置阴茎,记录电极植入坐骨海		次	待定	待定	待定		100%	100%		003111000050000-FSN03704	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FSN03705	阴茎背神经躯体感觉诱发电位测定	阴茎及会阴消毒,刺激电极放置阴茎,使用脑电图分析仪观		次	待定	待定	待定		100%	100%		003111000050000-FSN03705	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FSN03706	阴茎背神经感觉传导测定	用于检查阴茎背神经感觉传导的完整性及速率。采用盆底电		次	待定	待定	待定		100%	100%		003111000050000-FSN03706	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FSN04701	夜间阴茎勃起试验	清洁阴茎,固定张力环及记录血环,连接阴茎勃起测定记录		次	100	100			100%	100%		003111000030000-FSN04701	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FSN05701	夜间阴茎勃起监测	清洁阴茎,固定张力环,连接阴茎勃起测定记录盒并固定,		次	275	275			100%	100%		003111000030000-FSN05701	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FSN05702	视听性刺激阴茎勃起监测	清洁阴茎,固定张力环,连接阴茎勃起测定记录盒并固定,		次	275	275			100%	100%		003111000030000-FSN05702	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FSZ09301	两性畸形剖腹探查术	仰卧位,阴茎头吊牵引线,保留尿道板,切开包皮,阴茎两		次	1730	1730			100%	100%		003312020150000-FSZ09301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FT	**(十三)女性生殖系统**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FTB09301	经腹盆腔卵巢探查术	消毒铺巾,常规开腹,留取腹水或腹腔冲洗液,全面探查盆	防粘连材料,止血材料	次	1030	1030	554		0%	0%		003313010070000-FTB09301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FTB09302	经腹单侧卵巢切开探查术	消毒铺巾,常规开腹,单侧卵巢切开探查,必要时取卵巢组	防粘连材料,止血材料	单侧	1030	1030	554		0%	0%		003313010040100-FTB09302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FTB09302,FB	经腹单侧卵巢切开探查术双侧加收			次	400	400			0%	0%		003313010040100-FTB09302.FB	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FTC01601	经宫腔输卵管镜检查	取出术前放置的宫颈扩张棒,消毒铺巾,留置导尿,查取子		次	700	700			100%	100%		003112010670000-FTC01601	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FTD07401	分段诊断性刮宫术	膀胱截石位,消毒外阴阴道,消毒宫颈,缝刮宫颈管组织,		次	345	345	185		100%	100%		003112010500100-FTD07401	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FTE01601	宫腔镜检查	术前日行宫颈预处理,消毒铺巾,放置窥阴器,暴露宫颈,消		次	565	565	445		0%	0%		003313060030000-FTE01601	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FTE01602	特殊宫腔镜检查	对幼女、未婚、绝经期患者实施宫腔镜检查,消毒铺巾,置		次	665	665			0%	0%		003313060030000-FTE01602	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FTE06401	宫腔细胞采取	膀胱截石位,外阴阴道消毒铺巾,放置窥阴器,暴露宫颈,探		次	30	30	20		0%	0%		003112010170000-FTE06401	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FTG01401	宫颈粘液评分	常规截石位,暴露外阴,术者戴手套,窥阴器暴露子宫颈,		次	30	30			100%	100%		003112010680000-FTG01401	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FTG07401	宫颈活检术	膀胱截石位,外阴消毒,臀,腹部铺,盖消毒巾,放入窥阴		次	200	200	50		0%	0%		003112010080000-FTG07401	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FTL01401	阴道窦光检查	含外阴,阴道,宫颈的窦光检查,膀胱截石位,消毒阴道和		次	20	20	12		0%	0%		003112010010200-FTL01401	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FTL01601	光学阴道镜检查	膀胱截石位,臀,腹部铺盖消毒巾,放入窥阴器,暴露宫颈		次	100	100			0%	0%		003112010040000-FTL01601	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FTL01601,A4	光学阴道镜检查妊娠期加收			次	50	50			0%	0%		003112010040000-FTL01601.A4	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FTL01602	光学电子阴道镜检查	膀胱截石位,臀,腹部铺盖消毒巾,放入窥阴器,暴露宫颈		次	150	150			0%	0%		003112010040000-FTL01602	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FTL01602,A4	光学电子阴道镜检查妊娠期加收			次	80	80			0%	0%		003112010040000-FTL01602.A4	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FTL01603	电子阴道镜检查	膀胱截石位,臀,腹部铺盖消毒巾,放入窥阴器,暴露宫颈		次	100	100	60		0%	0%		003112010040001-FTL01603	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FTL01603,A4	电子阴道镜检查妊娠期加收			次	50	50	30		0%	0%		003112010040001-FTL01603.A4	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FTM07401	阴道壁活检术	膀胱截石位,臀部铺消毒巾,外阴消毒,臀,腹部盖消毒无		次	150	150	50		0%	0%		003112010080100-FTM07401	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FTR07701	外阴活检术	膀胱截石位,臀部铺消毒巾,外阴消毒,铺盖无菌巾,局部		次	75	75	45		0%	0%		003112010020000-FTR07701	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FTZ04701	性交试验	除外宫颈阴道病变,确定排卵期前,指导排卵前2-3天内同		次	200	200			100%	100%		003112010350000-FTZ04701	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FUA01701	产前常规检查	测量体重、宫高、腹围、血压及胚胎心,中晚孕期还全四步		次	10	10	5		100%	100%		003112010230000-FUA01701	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FUA01702	高危妊娠产前常规检查	孕妇全身主要脏器检查及评估,胎儿发育和安危评估,全		次	20	20	7		100%	100%		003112010230000-FUA01702	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FUA02701	骨盆内外测量	铺一次性检查垫,取膀胱截石位,消毒外阴,分别测量对角		次	10	10	5		100%	100%		003112010230000-FUA02701	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FUE01501	经腹胎儿镜检查	消毒铺巾,取平卧位,超声监测下,在局麻或复合麻醉下,		次	1048	1048			100%	100%		003111201270000-FUE01501	检查费	青医保字〔2021〕3号	2021.3.10	
FUE05701	胎儿脐血流B超监测	铺一次性检查垫,取平卧位,超声监测脐动脉速度波形,测		次	60	60	20		100%	100%		003112010280000-FUE05701	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FUE06701	胎儿细胞制片	指绒毛、羊水、脐血细胞,细胞或获前期各项处理,用特制		次	待定	待定	待定		100%	100%		003112010730000-FUE06701	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FUF06101	孕早期经阴绒毛穿刺取材术	超声引导及定位,腹部消毒,超声引导下经腹穿刺针抽吸取		次	1000	1000			100%	100%		003112010650000-FUF06101	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FUF06102	孕早期经阴绒毛穿刺取材术	超声引导及定位,阴道消毒,超声引导下经阴道抽取绒毛组		次	1000	1000			100%	100%		003112010650000-FUF06102	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FUF06701	孕早期绒毛细胞培养	绒毛获得后下分离,胰酶及胶元酶分次消化,离心,加入无菌		次	市场调节价	市场调节价			100%	100%		003112010740000-FUF06701	检查费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1	
FUG07201	经腹脐静脉穿刺术	铺一次性检查垫,取平卧位,超声定位,选取腹部远离脐儿		次	500	500			0%	0%		003112010310000-FUG07201	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FUH01601	经阴道羊膜镜检查	消毒铺巾,取平卧位,超声监测下用灰阶超声仪,使用羊膜		次	70	70			100%	100%		003112010290000-FUH01601	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FUH07101	经皮羊膜穿刺活检术	用灰阶超声仪对羊膜进行术前探察,消毒铺巾,局麻,在B超		次	436	436	167		100%	100%		003112010300000-FUH07101	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FUH07102	产前诊断性羊膜腔穿刺术	铺一次性检查垫,取平卧位,超声定位,选取腹部远离胎儿		次	436	436	165		100%	100%		003112010300000-FUH07102	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FUK01701	羊水卵磷脂鞘磷脂(LB)比值检测	检测羊水卵磷脂、鞘磷脂的比值,评价胎儿肺成熟度。		次	30	30			100%	100%		003112010330000-FUK01701	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FUK04701	羊水泡沫震荡试验	将取出的羊水,离心后取上清,分装四管,按不同比例加		次	25	25			100%	100%		003112010320000-FUK04701	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FV-FX	**(十五)肌肉骨骼系统**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FVE07101	脊柱脊穿刺活检术	在脊柱骨及其周围软组织选取穿刺点,局麻,避开重要脏器,	穿刺针,导向器	次	130	130			0%	0%		003113000120000-FVE07101	手术费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1	
FVE07301	脊柱脊肿瘤切开活检术	麻醉,消毒,选择前或后入路,避开重要血管神经,暴露	止血材料	次	1030	1030			0%	0%		003315030160200-FVE07301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FVH07101	颈椎病灶穿刺活检术	C1引导下,经前或后入路颈椎病变,取出病灶组织活检术,		次	130	130			0%	0%		003113000130000-FVH07101	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FVH07301	颈椎病灶切开椎体活检术	经前或后入路显露颈椎病变,取出病灶组织活检术,不含前		次	1030	1030			0%	0%		003113000190000-FVH07301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FVT06101	腰椎穿刺术	俯入侧卧位,屈膝含胸,定位后局部皮肤消毒,铺巾,局		次	140	140	70		0%	0%		003110001660000-FVT06101	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FWC09501	关节镜下肩胛-胸壁间隙探查术	消毒铺巾,铺防水材料,肩胛骨周围入路分别置入关节镜和		单侧	1240	1240			0%	0%		003113000010000-FWC09501	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FWD09301	肩峰下间隙切开探查术	控制性降血压,消毒铺巾,探查所有组织,探查肩峰下滑囊		单侧	630	630			0%	0%		003113000010000-FWD09301	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FWD09501	关节镜下肩峰下间隙探查术	控制性降血压,消毒铺巾,铺防水材料,肩关节后入路和前		单侧	1240	1240			0%	0%		003113000010000-FWD09501	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FWG09301	肩关节切开探查术	控制性降血压,消毒铺巾,探查所有组织,探查关节囊,关		单侧	630	630	430		0%	0%		003113000010000-FWG09301	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	

FWG09501	关节镜下肩关节探查术	控制性降血压，消毒铺巾，铺防水材料，肩关节后入路和前		单侧	1240	1240	1040		0%	0%		003113000010000-FWG09501	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FWG09501a	关节镜下关节探查术	消毒铺巾，铺防水材料，关节常规入路分别置入关节镜和探		单侧	1240	1240			0%	0%		003113000010000-FWG09501a	检查费	青医保字〔2020〕7号	2020.9.25	
FWJ09301	肘关节切开探查术	消毒铺巾，探查前关节囊、冠突、冠窝窦，活检组织等切面		单侧	1240	1240	1040		0%	0%		003113000010000-FWJ09301	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FWJ09501	关节镜下肘关节探查术	消毒铺巾，铺防水材料，肘关节后入路和前入路分别置入关		单侧	1240	1240	1040		0%	0%		003113000010000-FWJ09501	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FWR09501	关节镜下腕管探查术	消毒铺巾，铺一次性防水无菌单，穿一次性防水手术衣，掌		单侧	1240	1240			0%	0%		003113000010000-FWR09501	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FWW09501	关节镜下腕中关节探查术	消毒铺巾，铺一次性防水无菌单，穿一次性防水手术衣，掌		单侧	1240	1240			0%	0%		003113000010000-FWW09501	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FWW09502	关节镜下腕关节间隙探查术	消毒铺巾，铺一次性防水无菌单，穿一次性防水手术衣，掌		单侧	1240	1240			0%	0%		003113000010000-FWW09502	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FWZ01501	腕掌关节镜检查	消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，开通关节囊，放入		单侧	1240	1240			0%	0%		003113000010000-FWZ01501	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FW401501	指间关节镜检查	指掌指关节检查，消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，		次	1240	1240			0%	0%		003113000010000-FW401501	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FW607301	肢体骨肿瘤切开活检术	麻醉，消毒，选择与最终手术切口相同的入路，避开重要血	止血材料	次	1000	1000			0%	0%		003115030160100-FW607301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FXB07301	骨盆骨肿瘤切开活检术	麻醉，消毒，选择与最终手术切口相同的入路，避开重要血	止血材料	次	1230	1230			0%	0%		003115030160300-FXB07301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FXD01501	髋关节镜检查	消毒铺巾，铺一次性防水无菌单，穿一次性防水手术衣，X线		单侧	1240	1240			0%	0%		003113000010000-FXD01501	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FXJ01501	膝关节镜检查	消毒铺巾，铺防水材料，膝关节前方入路，关节镜探查全检		次	1240	1240	1040		0%	0%		003113000010000-FXJ01501	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FXJ01502	膝关节镜下后侧关节囊检查	消毒铺巾，铺防水材料，膝关节前方、后方入路全后内外侧		次	1240	1240	1040		0%	0%		003113000010000-FXJ01502	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FX807301	肌肉活检术	消毒铺巾，局麻，切开皮肤，钝性分离皮下脂肪和筋膜至肌		次	330	330	90		0%	0%		003101000200100-FX807301	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FX809301	肌腱探查术	消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露肌腱，检视有		条	470	470	230		0%	0%		003113000010000-FX809301	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FX809301.G2	肌腱探查术每增加一条肌腱加收			条	90	90	18		0%	0%		373113000010101-FX809301.G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FY	**(十六)体被系统**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FYA01501	乳管镜检查	定位，消毒铺巾，局麻，经病变乳头导管开口逐步扩张，插		次	435	435			0%	0%		003112010640000-FYA01501	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FYA07101	乳腺肿物针吸细胞活检术	定位，消毒铺巾，局麻，穿刺肝吸乳腺肿物细胞，将细胞液		次	505	505	475		0%	0%		003316010010000-FYA07101	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FYA07102	乳腺肿物穿刺组织活检术	定位，消毒铺巾，局麻，用特殊活检针穿刺取出乳腺肿物条		次	505	505	475		0%	0%		003316010010000-FYA07102	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FYA07301	乳腺肿物切开活检术	定位，消毒铺巾，局麻，切开皮肤，分离并切取乳腺肿物送		次	915	915	225		0%	0%		003316010010000-FYA07301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FYB01501	皮肤镜检测诊断			次	100	100	100		0%	0%		003114000610000-FYB01501	检查费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
FYB01701	皮损取材检查	局部消毒，用刮刀或粉刺挤压器取标本，置于载玻片上，		部位	55	55			0%	0%		003114000060000-FYB01701	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FYB01702	皮肤色素检测分析	利用皮肤镜或专用照相设备(固定角度固定光源)及皮脑和软		次	10	10			0%	0%		003114000050000-FYB01702	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FYB01703	伍德灯检查	指用滤过紫外线检查色素性、炎症代谢性、真菌性等疾患，		部位	10	10			0%	0%		003114000090000-FYB01703	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FYB02701	皮肤皮脂检测分析	指在特定的温度和湿度条件下，定量测定照射分泌获皮和		次	10	10			0%	0%		003114000050000-FYB02701	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FYB02702	皮肤水分检测分析	指利用皮肤水分检测仪进行探测皮肤表面的电导或电容，由		次	10	10			0%	0%		003114000050000-FYB02702	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FYB02703	皮肤ph值检测分析	清洁皮肤，在特定的温度和湿度条件下安静等待30分钟，利		次	10	10			0%	0%		003114000050000-FYB02703	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FYB02704	皮肤纹理检测分析	指对皮肤表面的纹理进行三维成像，然后测量皮肤纹理在各		次	10	10			0%	0%		003114000050000-FYB02704	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FYB02705	最小红斑量测定(MED)	指检测皮肤对光的敏感度及耐受性，使用特定紫外线照射设		次	15	15			0%	0%		003114000110000-FYB02705	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FYR04101	变应原皮内试验	消毒皮肤，使用标准化变应原，应用1毫升注射器吸取相应		项	10	10			0%	0%		003114000010000-FYR04101	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FYR04102	变应原点刺试验	消毒皮肤，使用标准化变应原，用点刺针按照一定规则顺		项	16	16			0%	0%		003114000010000-FYR04102	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FYR04701	皮肤斑贴变应原试验	使用标准斑贴试验变应原试剂盒或自制变应原，通达皮肤，		项	13	13	13		0%	0%		003114000100000-FYR04701	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FYR04702	皮肤光斑贴变应原试验	将光斑贴变应原涂于受试和对照部位，用紫外线仪照射，一		项	20	20			0%	0%		003114000100000-FYR04702	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FYR04703	醋酸白试验	将5%醋酸敷于可疑皮损处，3分钟后显到结果，出具报告。		次	15	15	15		0%	0%		003114000120000-FYR04703	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FYR07701	环钻皮肤活检术	消毒铺巾，局部麻醉，环钻钻取组织，必要时使用电凝器止		次	90	90			0%	0%		003114000030000-FYR07701	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FYR07702	切除皮肤活检术	消毒铺巾，局部麻醉，据记手术缺损，手术刀梭形切取组织		次	225	225	185		0%	0%		003114000030000-FYR07702	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FYS01701	毛发检查	收集患者头发，由专业人员在放大镜和显微镜下避毛发状况		次	40	40	40		0%	0%		003114000620000-FYS01701	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FYZ01901	性病检查	指对可疑性病患者进行一般性检查和取材，为预防交叉感染		次	20	20	10		100%	100%		003114000020000-FYZ01901	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
														青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FA	**(十七)精神心理**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FAA04702	儿童自我意识量表(CSCS)测评	用于8-16岁患儿自我意识的评价、治疗追踪，也可用于筛查		次	35	35	25		100%	100%		003115010020000-FAA04702	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FAC04701	长谷川痴呆测验(HDS-R)	用于痴呆的筛选，由心理师(或精神科医师)以一对一的方式对		次	60	60	20		0%	0%		003115010011900-FAC04701	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FAC04702	小学生推理能力测验	用于评定儿童推理能力，在心理师或看护者协助下，计算机辅助		次	60	60	20		100%	100%		003115010012100-FAC04702	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FAC04703	智力成就责任问卷测评	用于智力检查，由心理师以一对一的方式对患者实施测验，		次	60	60	20		100%	100%		003115010013300-FAC04703	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FAC04704	丹佛小儿智能发育筛查表(DDST)测评	用于评定4周-3岁儿童的智力发展水平，由心理师以一对一的		次	60	60	20		100%	100%		003115010013400-FAC04704	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FAC04705	绘人智力测验	用于智力检查，由心理师以一对一的方式对患者实施测验，		次	60	60	20		100%	100%		003115010013600-FAC04705	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FAC04706	中国儿童发展量表测评	用于评定3-6岁儿童的智力发展水平，在心理师充分由心理师		次	30	30	30		0%	0%		003115010010000-FAC04706	检查费	青医保发〔2024〕9号基层增加价格	2024.8.23	
FAC04707	葛塞尔发育诊断量表测评	用于评估4周至3个月婴儿的智力发展水平，由经过系统培训		次	50	50			100%	100%		003115010030000-FAC04707	检查费	青医保字〔2020〕1号	2020.3.10	
FAC04708	联合型瑞文测验(CRT)	用于评定言语障患者的智力水平，在心理师充分的心理师		次	待定	待定	待定		100%	100%		003115010021300-FAC04708	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FAC04709	贝利婴幼儿发展量表(BSID)测评	用于评定评估2岁半以内儿童的智力发展水平，由心理师以一		次	30	30	30		100%	100%		003112020140000-FAC04709	检查费	青医保发〔2024〕9号基层增加价格	2024.8.23	
FAC04710	婴幼儿智能发育测验	用于评定2月-3岁婴幼儿的智力发展水平，由心理师以一对一		次	30	30	30		100%	100%		003115010020000-FAC04710	检查费	青医保发〔2024〕9号基层增加价格	2024.8.23	
FAC04711	瑞文推理测验	用于评定言语障碍患者的智力水平，在心理测查室的心理师		次	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		003115010020000-FAC04711	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FAC04712	中国韦氏成人智力测验	运用最新修订版本的中国韦氏成人智力量表进行智力检查，		次	45	45	35		100%	100%		003115010030900-FAC04712	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FAC04713	中国比内测验	由心理师对2-18岁儿童的智力发展水平进行评估，以一对一		次	45	45	45		100%	100%		003115010030000-FAC04713	检查费	青医保发〔2024〕9号基层增加价格	2024.8.23	
FAC04714	中国韦氏幼儿智力量表测验(C-WYCSI)	运用最新修订版本的中国韦氏幼儿智力量表进行智力检查，		次	45	45	35		100%	100%		003115010031900-FAC04714	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FAC04715	中国韦氏儿童智力量表测验(C-WISC)	运用最新修订版本的中国韦氏儿童智力量表进行智力检查，		次	45	45	45		100%	100%		003115010031900-FAC04715	检查费	青医保发〔2024〕9号基层增加价格	2024.8.23	
FAC04716	中国幼儿智力量表(ISCYC)测验	用于评估3-7岁儿童的智力发展水平，由心理师以一对一的方		次	45	45			100%	100%		003115010032000-FAC04716	检查费	青医保发〔2024〕9号基层增加价格	2024.8.23	
FAC04717	儿童发育量表(PEP)测验	用于评估儿童的智力发展水平，由经过系统培训的心理师在		次	45	45	35		100%	100%		003115010032000-FAC04717	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FAC04718	婴幼儿智能发育检查(CDCC，0-3岁)	由精神科医师一对一完成所有测验项目，用于测量0—3岁婴		次	45	45	45		100%	100%		003115010030000-FAC04718	检查费	青医保发〔2024〕9号基层增加价格	2024.8.23	
FAC04719	中国儿童发展量表智能检查(CDCC，3-6岁)	由精神科医师一对一完成所有测验项目，用于测量3—6岁儿		次	45	45	45		100%	100%		003115010030000-FAC04719	检查费	青医保发〔2024〕9号基层增加价格	2024.8.23	
FAC04720	0-6岁儿童发育检查(Gesel)	由精神科医师一对一完成所有测验项目，测量0—6岁儿童智		次	45	45	20		100%	100%		003115010030000-FAC04720	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FAC04721	儿童智能50项测验	由精神科医师借助电脑辅助测验系统完成，全量表含六个方		次	25	25			100%	100%		003115010020000-FAC04721	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FAD04702	日常生活能力评定量表测评	用于评定被试的日常生活能力，对患者的个人卫生、进食、		次	30	30	20		0%	0%	限精神科医师、康复科支付	003115010013200-FAD04702	检查费	青医保字〔2020〕7号	2020.9.25	
FAD04703	社会功能缺陷筛选量表测评	用在社区中生活的精神病人，特别适合于慢性病人生活功能		次	35	35	25		0%	0%		003115010020700-FAD04703	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FAD04704	婴儿-初中学生社会生活能力量表测评	用于评定6个月婴儿至15岁儿童的社会生活能力，在心理测查室		次	35	35	35		10%	10%	限医保康复定点医疗机构的孤独症疾	003115010020000-FAD04704	检查费	青医保发〔2024〕9号基层增加价格	2024.8.23	
FAD04705	成人智残评定量表测评	用于评定被试者的社会适应能力，分7个项目测定，由精神科		次	30	30			0%	0%		003115010010000-FAD04705	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FAD04706	儿童适应行为评定量表(GABRS)测评	用于评定儿童的社会适应行为，在心理测查室的心理师看护		次	30	30	30		0%	0%		003115010010000-FAD04706	检查费	青医保发〔2024〕9号基层增加价格	2024.8.23	
FAE04701	气质量表测评	用于评定儿童气质特点，由父母在计算机上操作填写(72题)		次	30	30	20		0%	0%		003115010011400-FAE04701	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FAE04702	儿童气质问卷(PTQ)测评	用于评定儿童的气质类型，在心理测查室的心理师看护下，		次	35	35	35		0%	0%		003115010020000-FAE04702	检查费	青医保发〔2024〕9号基层增加价格	2024.8.23	
FAE04703	儿童气质量表(Carey)测评	用于评定1个月婴儿至12岁儿童的气质类型，在心理测查室的		次	35	35	35		0%	0%		003115010020000-FAE04703	检查费	青医保发〔2024〕9号基层增加价格	2024.8.23	
FAE04704	儿童内外控量表测评	用于评定3-6年级儿童的内外控倾向，在心理师指导下由家长		次	30	30	20		100%	100%		003115010012200-FAE04704	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FAE04705	艾森克人格测评(少年版)	用于了解被试人格特点，在心理师指导、看护下，由被试完		次	40	40	25		100%	100%		003115010021500-FAE04705	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FAE04706	幼儿人格发展趋势问卷测评	用于评定婴幼儿的人格发展趋势，在心理测查室的心理师看		次	30	30	30		0%	0%		003115010010000-FAE04706	检查费	青医保发〔2024〕9号基层增加价格	2024.8.23	
FAE04707	性格测验(Y-G)	用于评估被试者的人格特征，较多应用于心理咨询方面		次	35	35	35		100%	100%		003115010020000-FAE04707	检查费	青医保发〔2024〕9号基层增加价格	2024.8.23	
FAE04708	人格诊断问卷(PDQ-4+)测评	用于评估被试者的人格障碍，多用于精神病临床或心理咨询		次	35	35	35		100%	100%		003115010020000-FAE04708	检查费	青医保发〔2024〕9号基层增加价格	2024.8.23	
FAE04709	五态性格问卷测评	可用于评定被试者的性格特征，在心理测查室的心理师看护		次	35	35	35		100%	100%		003115010020000-FAE04709	检查费	青医保发〔2024〕9号基层增加价格	2024.8.23	
FAE04710	艾森克个性测验	用于人格检查，在心理测查室的心理师指导、看护下，由被		次	40	40	40		0%	0%		003115010031300-FAE04710	检查费	青医保发〔2024〕9号基层增加价格	2024.8.23	
FAE04711	爱德华个人偏好量表(EPPS)测评	用于个性偏好的调查，在心理测查室的心理师指导、看护		次	40	40	40		0%	0%		003115010030000-FAE04711	检查费	青医保发〔2024〕9号基层增加价格	2024.8.23	
FAE04712	米隆临床诊断问卷(MCMI)	可用于评估被试者的人格特征，辅助临床诊断，在心理测		次	40	40	40		0%	0%		003115010030000-FAE04712	检查费	青医保发〔2024〕9号基层增加价格	2024.8.23	
FAE04713	卡特尔16项人格测验	用于人格检查，在心理测查室的心理师指导、看护下，由被		次	50	50	35		100%	100%		003115010031400-FAE04713	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FAE04714	明尼苏达多相个性测验	用于人格检查，在心理师指导、看护下，由被试完成人机对		次	50	50	35		100%	100%		003115010031200-FAE04714	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
FAF04701	进食障碍态度问卷测评	属于进食障碍的筛查问卷，由心理师指导下完成人机对话或		次	30	30	30		0%	0%		003115010010000-FAF04701	检查费	青医保发〔2024〕9号基层增加价格	2024.8.23	
FAF04702	进食障碍相关症状问卷测评	属于进食障碍心理倾向和精神行为的评估问卷，由心理师指		次	30	30	30		0%	0%		003115010010000-FAF04702	检查费	青医保发〔2024〕9号基层增加价格	2024.8.23	
FAF04703	进食障碍诊断问卷测评	由精神科医师进行定式访谈，进一回独立测查室，应答共分		次	40	40	40		0%	0%		003115010030000-FAF04703	检查费	青医保发〔2024〕9号基层增加价格	2024.8.23	
FAF04704	进食障碍筛查问卷测评	属于进食障碍的病情严重程度及疗效评估工具，在心理师看		次	35	35	35		100%	100%		003115010020000-FAF04704	检查费	青医保发〔2024〕9号基层增加价格	2024.8.23	
FAF04705	酒精依赖调查表(MAST)测评	用于人群中有酒精依赖问题对象的流行病学调查，在心理测		次	30	30	30		0%	0%		003115010010000-FAF04705	检查费	青医保发〔2024〕9号基层增加价格	2024.8.23	

FAF04706	酒精戒断综合征量表测评	用于酒精依赖患者戒断状态严重程度的评估及替代药物治疗		次	35	35	35		100%	100%		003115010020000-FAF04706	检查费	青医保发〔2024〕9号 基层增加价格	2024. 8. 23	
FAG04701	匹兹堡睡眠质量指数量表检查	由精神科医师采用特定量表进行评定，获得匹兹堡睡眠质量		次	15	15	15		0%	0%		003115010010000-FAG04701	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019. 12. 10	
FAG04702	阿森斯失眠质量检查	由精神科医师采用阿森斯失眠量表进行评定，并出具报告。		次	15	15	15		0%	0%		003115010010000-FAG04702	检查费	青医保发〔2024〕9号 基层增加价格	2024. 8. 23	
FAG04703	爱泼沃斯嗜睡量表检查	由精神科医师采用爱泼沃斯嗜睡量表进行评定，并出具报告。		次	15	15	15		0%	0%		003115010010000-FAG04703	检查费	青医保发〔2024〕9号 基层增加价格	2024. 8. 23	
FAG04704	睡眠卫生知识量表检查	由精神科医师对个体进行睡眠习惯量表评定，并出具报告。		次	15	15	15		0%	0%		003115010010000-FAG04704	检查费	青医保发〔2024〕9号 基层增加价格	2024. 8. 23	
FAG04705	催眠感受性测评	催眠前由受过催眠训练的心理师和精神科医师各一名对受试		次	30	30	20		100%	100%		003115010013700-FAG04705	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019. 12. 10	
FAH04701	思维型/艺术型测验	用于能力倾向的调查。由心理师以一对一的方式对患者实施		次	60	60	20		100%	100%		003115010010000-FAH04701	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019. 12. 10	
FAH04702	个别能力测验	用于个别能力倾向的检查，在心理师指导，看护下，由被试		次	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		003115010021600-FAH04702	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019. 12. 10	
FAH04703	压力评估量表测评	用于心理压力的量化检查，在心理测查室的心理师看护指导		次	30	30	30		100%	100%		003115010010000-FAH04703	检查费	青医保发〔2024〕9号 基层增加价格	2024. 8. 23	
FAH04704	生活事件评定量表(LES)测评	用于评定最close强度的评定。在心理测查室的心理师指导、看		次	40	40	40		0%	0%		003115010020000-FAH04704	检查费	青医保发〔2024〕9号 基层增加价格	2024. 8. 23	
FAH04705	防御机制问卷(DSQ)测评	用于心理防御机制方式的调查，在心理测查室的心理师指		次	35	35	35		100%	100%		003115010020000-FAH04705	检查费	青医保发〔2024〕9号 基层增加价格	2024. 8. 23	
FAJ04701	注意分配测评	用于注意协调检查注意功能。由心理师以一对一的方式对患者实		次	30	30	20		0%	0%		003115010012700-FAJ04701	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019. 12. 10	
FAJ04702	注意划消测验	用于评定注意缺陷多动障碍患儿的注意力状况。由心理师以		次	30	30	30		100%	100%		003115010010000-FAJ04702	检查费	青医保发〔2024〕9号 基层增加价格	2024. 8. 23	
FAJ04703	套瓦(TOVA)注意力竞量测评	由心理师根据受检者的“遗漏”、“错认”、“反应时”		次	待定	待定	待定		100%	100%		003115020010000-FAJ04703	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019. 12. 10	
FAJ04704	行为注意测验(TEA)	采用日常注意检查工具(光盘、录音设备、地图、测试图卡		次	45	45	45		100%	100%		003115010030000-FAJ04704	检查费	青医保发〔2024〕9号 基层增加价格	2024. 8. 23	
FAJ04705	注意成套测验	用于注意功能的全面测量。含8个分测验，4个因子及总分。由		次	45	45	45		100%	100%		003115010030000-FAJ04705	检查费	青医保发〔2024〕9号 基层增加价格	2024. 8. 23	
FAK04701	瞬时记忆测验	用于脑损伤严重程度及老年精神障碍的辅助检查，由心理师		次	20	20	20		100%	100%		003115010011800-FAK04701	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019. 12. 10	
FAK04703	空间位置记忆广度测评	用于脑损伤严重程度及老年精神障碍的辅助检查，由心理师		次	20	20	20		100%	100%		003115010013000-FAK04703	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019. 12. 10	
FAK04704	再认能力测定感统量表测评	用于脑损伤严重程度及老年精神障碍的辅助检查，由心理师		次	60	60	20		0%	0%		003115010013100-FAK04704	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019. 12. 10	
FAK04706	临床记忆测验	用于记忆检查，由心理师以一对一的方式对患者实施测验。		次	60	60	35		100%	100%		003115010030800-FAK04706	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019. 12. 10	
FAK04707	中国韦氏成人记忆测验	运用最新修订版本的中国韦氏成人记忆量表进行记忆检查。		次	60	60	35		100%	100%		003115010030700-FAK04707	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019. 12. 10	
FAL04701	宗(Zung)氏焦虑自评量表测评	用于焦虑症状的自我评定。在心理师指导、看护下，由被试		次	30	30	30		0%	0%		003115010010100-FAL04701	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019. 12. 10	
FAL04702	汉密尔顿焦虑量表测评	用于焦虑症状的评定。由24个陈述句组成，大部分项目采用		次	60	60	20		0%	0%		003115010010300-FAL04702	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019. 12. 10	
FAL04703	宗(Zung)氏抑郁自评量表测评	用于抑郁症状的自我评定。在心理师指导、看护下，由被试		次	30	30	20		0%	0%		003115010010200-FAL04703	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019. 12. 10	
FAL04704	蒙哥马利量表抑郁评定量表(MADRS)测评	用于抑郁症状的评定。测验由10个条目组成，主要评定被试		次	30	30			0%	0%		003115010010000-FAL04704	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019. 12. 10	
FAL04705	贝克抑郁自评问卷(BDI)测评	用于抑郁症状的自我评定。在心理测查室的心理师指导、看		次	市场调节价	市场调节价			0%	0%	20	003115010010000-FAL04705	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019. 12. 10	
FAL04706	汉密尔顿抑郁量表测评	用于抑郁症状的评定。由14个陈述句组成，所有项目采用0-4		次	60	60	20		0%	0%		003115010010400-FAL04706	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019. 12. 10	
FAL04707	躁狂状态评定量表测评	用于评定躁狂症状严重程度的量表。精神科医师对患者进行		次	40	40	20		0%	0%		003115010010600-FAL04707	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019. 12. 10	
FAM04701	本顿视觉保持测验(BVRT)	用于评定成人及患儿视觉功能的完整性，含探知觉、视觉记		次	40	40	25		100%	100%		003115010021500-FAM04701	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019. 12. 10	
FAM04702	格式塔测验(Bender-Gestalt)	用于测定3岁以上儿童和成人的视觉运动功能和视觉结构能力		次	35	35	25		100%	100%		003115010021400-FAM04702	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019. 12. 10	
FAM04703	感觉统合能力发展评定量表测评	用于筛查感觉统合失调儿童。在心理师指导下由家属、教师		次	40	40	40		0%	0%		003115030150000-FAM04703	治疗费	青医保发〔2024〕9号 基层增加价格	2024. 8. 23	
FAP04702	认知方式测评(CCES)	用于检查认知方式的量表，由心理师以一对一的方式对患者		次	30	30	20		0%	0%		003115010012000-FAP04702	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019. 12. 10	
FAP04703	简明精神状况测验(MMSE)	用于认知缺损筛选。由精神科医师以一对一的方式对患者实		次	30	30	30		0%	0%		003115010011700-FAP04703	检查费	青医保发〔2024〕9号 基层增加价格	2024. 8. 23	
FAP04704	威斯康星卡片分类测验(WCST)	用于认知功能的辅助检查。在心理测查室的心理师指导、看		次	30	30	30		0%	0%		003115010010000-FAP04704	检查费	青医保发〔2024〕9号 基层增加价格	2024. 8. 23	
FAP04705	激越问卷测评	用于评定有认知功能损害患者的激越行为。由两名主治医师		次	35	35	35		100%	100%		003115010020000-FAP04705	检查费	青医保发〔2024〕9号 基层增加价格	2024. 8. 23	
FAP04706	精神分裂症认知功能测验(MCCB)	对精神分裂症认知功能进行全面测量。含10个分测验，7个因		次	60	60	60		0%	0%		003115010030000-FAP04706	检查费	青医保发〔2024〕9号 基层增加价格	2024. 8. 23	
FAQ04701	图片词汇测验	辅助语言功能的检查。由心理师以一对一的方式对患者实施		次	30	30	25		100%	100%		003115010021200-FAQ04701	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019. 12. 10	
FAS04701	希-内学习能力测验	由精神科医师一对一完成所有测验项目，全量表含12个方面		次	45	45	45		100%	100%		003115010030000-FAS04701	检查费	青医保发〔2024〕9号 基层增加价格	2024. 8. 23	
FAT04701	儿童行为量表(Conners)测评	用于筛查儿童(特别是多动症儿童)的行为问题。在心理师看护		次	30	30	30		100%	100%		003115010010000-FAT04701	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019. 12. 10	
FAT04702	阿奇损克(Achenbach)儿童行为量表(CBCL)测评	用于评定4-16岁儿童的社交能力和行为问题。在心理师看护		次	40	40	40		100%	100%		003115010012500-FAT04702	检查费	青医保发〔2024〕9号 基层增加价格	2024. 8. 23	
FAT04703	A型性格问卷(TABP)测评	用于评定被试者的行为模式。在心理测查室心理师指导下，		次	20	20			0%	0%		003115010010000-FAT04703	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019. 12. 10	
FAT04704	精神护理观察量表(NOSIE)测评	是指精神护士观察量表，用于评定病房中各类精神病人的		次	40	40	25		0%	0%		003115010020600-FAT04704	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019. 12. 10	
FAT04705	阿尔茨海默病病理行为评定量表	用于评定阿尔茨海默病患者的行为症状。由两名主治医师以		次	35	35			100%	100%		003115010020000-FAT04705	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019. 12. 10	
FAT04706	儿童行为问卷测评(Rutter)	用于评定儿童的行为和情绪问题。在心理测查室的心理师看		次	35	35	35		100%	100%		003112020150000-FAT04706	检查费	青医保发〔2024〕9号 基层增加价格	2024. 8. 23	
FAT04707	攻击风险测评	用于评定精神病患者的攻击风险。由两名主治医师以上精神		次	35	35	35		100%	100%		003115010020000-FAT04707	检查费	青医保发〔2024〕9号 基层增加价格	2024. 8. 23	
FAT04708	自杀风险测评	用于评定精神病患者的自杀风险。在心理师看护下，由两名		次	35	35	35		100%	100%		003115010020000-FAT04708	检查费	青医保发〔2024〕9号 基层增加价格	2024. 8. 23	
FAV04701	艾森贝格(Asberg)抗抑郁剂不良反应表测评	用于评定抗抑郁剂不良反应程度的量表。精神科医师检查患		次	25	25	10		0%	0%		003115010010500-FAV04701	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019. 12. 10	
FAV04702	药物不良反应量表(TESS)测评	用于评定抗精神病药物不良反应程度的量表。精神科医师检		次	25	25			0%	0%		003115010011000-FAV04702	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019. 12. 10	
FAV04703	不自主运动评定量表测评	用于评定药源性不自主运动的量表。精神科医师检查患者		次	25	25	10		0%	0%		003115010011100-FAV04703	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019. 12. 10	
FAV04704	锥体外系副作用量表测评	用于评定抗精神病药物治疗不良反应的评定量表。精神科医		次	25	25	20		0%	0%		003115010011300-FAV04704	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019. 12. 10	
FAW04701	重复性神经心理测验(RBANS)	辅助脑损伤严重程度的诊断，由心理师指导进行，测验由12		次	40	40			0%	0%		003115010010000-FAW04701	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019. 12. 10	
FAW04702	神经心理测验(H-R)	可辅助于脑损伤严重程度的诊断。由心理师以一对一的方式		次	45	45	35		100%	100%		003115010031000-FAW04702	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019. 12. 10	
FAW04703	科赫(Kohs)立方体组合测验	可辅助脑器质损伤定位的诊断。由心理师以一对一的方式		次	50	50	35		100%	100%		003115010031100-FAW04703	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019. 12. 10	
FAX01701	首诊精神病学检查	对于第一次就诊于精神科的患者，进行临中收集、对患者以		次	60	60	20		0%	0%		003115020040000-FAX01701	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019. 12. 10	
FAX04701	简明精神病评定量表(BPRS)测评	用于评定精神病症状的严重程度。精神科医师对患者进行精		次	60	60	20		0%	0%		003115010010700-FAX04701	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019. 12. 10	
FAX04702	临床总体印象量表(CGI)测评	用于评定临床疗效，可适用于任何精神科治疗前研究和各		次	60	60	20		0%	0%		003115010010900-FAX04702	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019. 12. 10	
FAX04703	慢性精神病标准化量表测评	用于评定慢性精神病人的阳性症状、阴性症状、情感症状和		次	80	80	25		0%	0%		003115010020200-FAX04703	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019. 12. 10	
FAX04704	康奈尔医学指数(CMI)测评	用于在综合医院及精神病院门诊筛查精神障碍的识别率。于		次	30	30			100%	100%		003115010020000-FAX04704	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019. 12. 10	
FAX04705	阳性症状量表(SAPS)测评	用于精神病阳性症状的量化评定。精神科医师检查患者后，		次	60	60	35		0%	0%		003115010030100-FAX04705	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019. 12. 10	
FAX04706	阴性症状量表(SANS)测评	用于精神病阴性症状的量化评定。精神科医师检查患者后，		次	60	60	35		0%	0%		003115010030200-FAX04706	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019. 12. 10	
FAX04707	阳性阴性精神症状评定(PANSS)量表测评	用于评定精神症状的有无及各项症状的严重程度。精神科医		次	60	60	25		0%	0%		003115010020100-FAX04707	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019. 12. 10	
FAX04708	精神现状检查(PSE)测评	用于精神病症状评定。精神科医师对患者进行精神检查后，		次	60	60	35		0%	0%		003115010030400-FAX04708	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019. 12. 10	
FAX04709	复合性国际诊断问卷(CIDI)测评	用于精神病的临床诊断。在心理测查室由精神科医师指导，		次	60	60	35		0%	0%		003115010030300-FAX04709	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019. 12. 10	
FAX04710	精神病临床鉴定	由三名精神科医师，一名护士共同完成病史收集、对患者以												青医保字〔2019〕10号	2019. 12. 10	
FAX04710a	临床鉴定			次	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		003115020050000-FAX04710a	检查费	青医保发〔2024〕9号 基层增加价格	2024. 8. 23	
FAX04710b	精神病司法鉴定			次	市场调节价	市场调节价			100%	100%		003115020060000-FAX04710b	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019. 12. 10	
FAX04711	神经精神病学临床测评(SCAN)	用于辅助精神病的诊断。由四部分组成。第一部分：为非精		次	45	45			0%	0%		003115010030000-FAX04711	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019. 12. 10	
FAX04712	精神障碍轴Ⅰ(DSM-Ⅳ-TR)结构式临床检查诊断	应用美国精神疾病诊断标准第四版，由两名精神科医师对各		次	45	45			0%	0%		003115010030000-FAX04712	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019. 12. 10	
FAX04713	症状自评量表(SCL-90)测评	适用于神经症、适应障碍其它轻性精神障碍患者自我评定，		次	45	45	35		0%	0%		003115010030500-FAX04713	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019. 12. 10	
FAY01701	眼动检查(EM)	由技师指导受检者观测眼动检测仪的荧屏，由仪器自动跟踪		次	80	80	80		0%	0%		003115020020000-FAY01701	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019. 12. 10	
FAY04701	布雷德(Bleed)痴呆评定量表测评	用于辅助痴呆检查。精神科医师检查患者后，做一次评定。		次	35	35	25		0%	0%		003115010020900-FAY04701	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019. 12. 10	
FAY04702	帕金森病统一评分量表测评	采用帕金森统一评分量表，由专业人员根据量表中的项目进		次	30	30			0%	0%		003115010010000-FAY04702	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019. 12. 10	
FAY04703	儿童孤独症评定量表检查	由精神科医师借助电脑辅助测验系统完成，用于测量儿童与		次	50	50	50		10%	10%	限医保康复定点医疗机构的孤独症儿童	003115010010000-FAY04703	检查费	青医保发〔2024〕9号 基层增加价格	2024. 8. 23	
FAY04704	儿童孤独症筛查量表测评	用于儿童孤独症的筛查。在心理师指导下由家长或其他知情		次	30	30	20		0%	0%		003115010010000-FAY04704	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019. 12. 10	
FAY04705	婴儿孤独症量表测评	用于婴儿孤独症的筛查。在心理师指导下由家长或其他知情		次	60	60	60		0%	0%		003115010010000-FAY04705	检查费	青医保发〔2024〕9号 基层增加价格	2024. 8. 23	
FAY04706	孤独症诊断访谈量表(ADI)测评	用于诊断儿童孤独症。由经过系统培训的心理师在单独房间		次	60	60	35		0%	0%		003115010030600-FAY04706	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019. 12. 10	
FAY04707	强迫症状问卷(YALE-BROWN)测评	用于强迫症状的量化检查。该量表是一个供评价强迫症量		次	市场调节价	市场调节价	市场调节价		0%	0%	15	003115010020500-FAY04707	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019. 12. 10	
FAY04708	多动症诊断量表测评	用于辅助多动症的诊断。共18题，由心理师询问家长，予以		次	35	35	35		100%	100%		003115010020000-FAY04708	检查费	青医保发〔2024〕9号 基层增加价格	2024. 8. 23	
FAY04709	注意缺陷多动障碍诊断量表测评	用于筛查注意缺陷多动障碍儿童。由心理师询问家长，被病		次	35	35	35		100%	100%		003115010020000-FAY04709	检查费	青医保发〔2024〕9号 基层增加价格	2024. 8. 23	
FAY04710	迟发运动障碍评定量表测评	用于迟发性运动障碍的筛选诊断。精神科医师检查患者后，		次	20	20	20		0%	0%		003115010011200-FAY04710	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019. 12. 10	
H	**六. 临床手术治疗**	本章说明： 1.本章“临床手术治疗”指以												青医保发〔2021〕45号	2022. 1. 1	
HA	**(一)麻醉**													青医保字〔2019〕10号	2019. 12. 10	
HAA	**1.全身麻醉**													青医保字〔2019〕10号	2019. 12. 10	
HAA42401	支气管内麻醉	开放静脉通路，麻醉机给氧及呼吸支持，经口支气管内插	人工鼻，双腔气管导管，支气管堵塞	2小时	1390	1150	958		0%	0%		003301000070000-HAA42401	手术费	青医保发〔2024〕9号 基层增加价格	2024. 8. 23	
HAA42401, A1	支气管内麻醉儿童加收			2小时	236	188			0%	0%		003301000070000-HAA42401, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019. 12. 10	
HAA42401, KQ	支气管内麻醉麻醉2小时后，每增加1小时加收			每小时	620	500	400		0%	0%		003301000070001-HAA42401, KQ	手术费	青医保发〔2024〕9号 基层增加价格	2024. 8. 23	
HAA42401, A1. KQ	儿童支气管内麻醉麻醉2小时后，每增加1小时加			每小时	118	94			0%	0%		003301000070000-HAA42401, A1. KQ	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019. 12. 10	

HAA42402	肺灌洗麻醉	开放静脉通路，麻醉机给氧及呼吸支持，经口支气管内插	人工鼻，双腔气管导管，支气管堵塞	2小时	1390	1150			0%	0%		003301000070200-HAA42402	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HAA42402, A1	肺灌洗麻醉儿童加收			2小时	236	188			0%	0%		003301000070200-HAA42402.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HAA42402, KQ	肺灌洗麻醉麻醉2小时后，每增加1小时加收			每小时	620	500			0%	0%		003301000070200-HAA42402.KQ	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HAA42402, A1. KQ	儿童肺灌洗麻醉麻醉2小时后，每增加1小时加收			每小时	118	94			0%	0%		003301000070200-HAA42402.A1.KQ	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HAA42901	全身麻醉	开放静脉通路，麻醉机给氧及呼吸支持，麻醉维持管理，麻醉	人工鼻，气管导管	2小时	1490	1250	860		0%	0%		003301000050000-HAA42901	手术费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1		
HAA42901, A1	全身麻醉儿童加收			2小时	236	188	120		0%	0%		003301000050000-HAA42901.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HAA42901, KQ	全身麻醉麻醉2小时后，每增加1小时加收			每小时	620	500	300		0%	0%		003301000050001-HAA42901.KQ	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HAA42901, A1. KQ	儿童全身麻醉麻醉2小时后，每增加1小时加收			每小时	118	94	60		0%	0%		003301000050000-HAA42901.A1.KQ	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HAA42902	无插管全麻	药物经静脉或吸入作用于中枢神经系统产生全身麻醉，诱导迅	喉氧面罩	次	420	340	225		0%	0%		003301000050000-HAA42902	手术费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1		
HAA42902, A1	无插管全麻儿童加收			次	78	62	40		0%	0%		003301000050000-HAA42902.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HAB	**2.局部麻醉**																
HAB42101	踝关节局部阻滞麻醉	指用于手术麻醉或镇痛治疗。消毒铺巾，在血压、心电图、		2小时	320	270	160		0%	0%		003301000020000-HAB42101	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HAB42101, A1	踝关节局部阻滞麻醉儿童加收			2小时	52	42	32		0%	0%		003301000020000-HAB42101.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HAB42101, KQ	踝关节局部阻滞麻醉麻醉2小时后，每增加1小			每小时	160	130	80		0%	0%		003301000020001-HAB42101.KQ	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HAB42101, A1. KQ	儿童踝关节局部阻滞麻醉麻醉2小时后，每增加			每小时	26	20	16		0%	0%		003301000020000-HAB42101.A1.KQ	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HAB42201	局部静脉内麻醉	在麻醉肢体上止血带，在监测下通		2小时	450	370	100		0%	0%		003301000010000-HAB42201	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HAB42201, A1	局部静脉内麻醉儿童加收			2小时	78	62	20		0%	0%		003301000010000-HAB42201.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HAB42201, KQ	局部静脉内麻醉麻醉2小时后，每增加1小时加收			每小时	230	190	50		0%	0%		003301000010000-HAB42201.KQ	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HAB42201, A1. KQ	儿童局部静脉内麻醉麻醉2小时后，每增加1小			每小时	40	32	10		0%	0%		003301000010000-HAB42201.A1.KQ	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HAC	**椎管内麻醉**																
HAC42101	单次腰麻	消毒铺巾，经穿刺针向蛛网膜下腔注射药物及阿片类药物等	喉氧面罩	2小时	580	500	260		0%	0%		003301000030000-HAC42101	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HAC42101, A1	单次腰麻儿童加收			2小时	84	68	32		0%	0%		003301000030000-HAC42101.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HAC42101, KQ	单次腰麻麻醉2小时后，每增加1小时加收			每小时	240	200	80		0%	0%		003301000030002-HAC42101.KQ	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HAC42101, A1. KQ	儿童单次腰麻麻醉2小时后，每增加1小时加收			每小时	42	34	16		0%	0%		003301000030000-HAC42101.A1.KQ	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HAC42102	连续腰麻	指用于手术麻醉、镇痛治疗或置入导管持续阻滞。消毒铺	喉氧面罩	2小时	680	580	460		0%	0%		003301000030000-HAC42102	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HAC42102, A1	连续腰麻儿童加收			2小时	104	84	72		0%	0%		003301000030000-HAC42102.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HAC42102, KQ	连续腰麻麻醉2小时后，每增加1小时加收			每小时	290	240	180		0%	0%		003301000030002-HAC42102.KQ	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HAC42102, A1. KQ	儿童连续腰麻麻醉2小时后，每增加1小时加收			每小时	52	42	36		0%	0%		003301000030000-HAC42102.A1.KQ	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HAC42103	腰麻复合连续硬膜外阻滞麻醉	指用于手术麻醉、镇痛治疗或置入导管持续阻滞。消毒铺	喉氧面罩	2小时	830	710	560		0%	0%		003301000030000-HAC42103	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HAC42103, A1	腰麻复合连续硬膜外阻滞麻醉儿童加收			2小时	118	94	76		0%	0%		003301000030000-HAC42103.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HAC42103, KQ	腰麻复合连续硬膜外阻滞麻醉麻醉2小时后，每			每小时	290	240	190		0%	0%		003301000030000-HAC42103.KQ	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HAC42103, A1. KQ	儿童腰麻复合连续硬膜外阻滞麻醉麻醉2小时后，每			每小时	52	42	38		0%	0%		003301000030000-HAC42103.A1.KQ	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HAC42104	骶管单次阻滞麻醉	指用于手术麻醉，通过单次注射阻滞神经，消毒铺巾，经穿	喉氧面罩	2小时	580	500	260		0%	0%		003301000030000-HAC42104	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HAC42104, A1	骶管单次阻滞麻醉儿童加收			2小时	84	68	32		0%	0%		003301000030000-HAC42104.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HAC42104, KQ	骶管单次阻滞麻醉麻醉2小时后，每增加1小时加			每小时	240	200	80		0%	0%		003301000030002-HAC42104.KQ	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HAC42104, A1. KQ	儿童骶管单次阻滞麻醉麻醉2小时后，每增加1			每小时	42	34	16		0%	0%		003301000030000-HAC42104.A1.KQ	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HAC42105	颈部硬膜外单次阻滞麻醉	指用于手术麻醉，通过单次注射阻滞神经，消毒铺巾，穿刺	喉氧面罩	2小时	680	580			0%	0%		003301000030000-HAC42105	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HAC42105, A1	颈部硬膜外单次阻滞麻醉儿童加收			2小时	104	84			0%	0%		003301000030000-HAC42105.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HAC42105, KQ	颈部硬膜外单次阻滞麻醉麻醉2小时后，每增加			每小时	290	240			0%	0%		003301000030002-HAC42105.KQ	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HAC42105, A1. KQ	儿童颈部硬膜外单次阻滞麻醉麻醉2小时后，每			每小时	52	42			0%	0%		003301000030000-HAC42105.A1.KQ	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HAC42106	颈部硬膜外连续阻滞麻醉	指用于手术麻醉，通过置入导管持续阻滞神经，消毒铺巾，	喉氧面罩	2小时	790	660			0%	0%		003301000030000-HAC42106	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HAC42106, A1	颈部硬膜外连续阻滞麻醉儿童加收			2小时	126	100			0%	0%		003301000030000-HAC42106.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HAC42106, KQ	颈部硬膜外连续阻滞麻醉麻醉2小时后，每增加			每小时	340	280			0%	0%		003301000030002-HAC42106.KQ	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HAC42106, A1. KQ	儿童颈部硬膜外连续阻滞麻醉麻醉2小时后，每			每小时	62	50			0%	0%		003301000030000-HAC42106.A1.KQ	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HAC42107	胸部硬膜外单次阻滞麻醉	用于胸部的手术麻醉，通过单次注射阻滞神经，消毒铺巾，	喉氧面罩	2小时	740	620	460		0%	0%		003301000030000-HAC42107	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HAC42107, A1	胸部硬膜外单次阻滞麻醉儿童加收			2小时	116	92	78		0%	0%		003301000030000-HAC42107.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HAC42107, KQ	胸部硬膜外单次阻滞麻醉麻醉2小时后，每增加			每小时	320	260	195		0%	0%		003301000030002-HAC42107.KQ	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HAC42107, A1. KQ	儿童胸部硬膜外单次阻滞麻醉麻醉2小时后，每			每小时	58	46	39		0%	0%		003301000030000-HAC42107.A1.KQ	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HAC42108	胸部硬膜外连续阻滞麻醉	指用于胸部的手术麻醉，通过置入导管持续阻滞神经，消毒	喉氧面罩	2小时	790	660	510		0%	0%		003301000030000-HAC42108	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HAC42108, A1	胸部硬膜外连续阻滞麻醉儿童加收			2小时	126	100	82		0%	0%		003301000030000-HAC42108.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HAC42108, KQ	胸部硬膜外连续阻滞麻醉麻醉2小时后，每增加			每小时	340	280	205		0%	0%		003301000030002-HAC42108.KQ	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HAC42108, A1. KQ	儿童胸部硬膜外连续阻滞麻醉麻醉2小时后，每			每小时	62	50	41		0%	0%		003301000030000-HAC42108.A1.KQ	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HAC42109	腰部硬膜外单次阻滞麻醉	指用于腰背腹下肢及会阴部的手术麻醉，通过注射阻滞神经	喉氧面罩	2小时	580	500	300		0%	0%		003301000030000-HAC42109	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HAC42109, A1	腰部硬膜外单次阻滞麻醉儿童加收			2小时	84	68	32		0%	0%		003301000030000-HAC42109.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HAC42109, KQ	腰部硬膜外单次阻滞麻醉麻醉2小时后，每增加			每小时	240	200	80		0%	0%		003301000030000-HAC42109.KQ	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HAC42109, A1. KQ	儿童腰部硬膜外单次阻滞麻醉麻醉2小时后，每			每小时	42	34	16		0%	0%		003301000030000-HAC42109.A1.KQ	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HAC42110	腰部硬膜外连续阻滞麻醉	指用于腰背腹下肢及会阴部的手术麻醉，通过置入导管持续	喉氧面罩	2小时	680	580	480		0%	0%		003301000030000-HAC42110	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HAC42110, A1	腰部硬膜外连续阻滞麻醉儿童加收			2小时	104	84	76		0%	0%		003301000030000-HAC42110.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HAC42110, KQ	腰部硬膜外连续阻滞麻醉麻醉2小时后，每增加			每小时	290	240	190		0%	0%		003301000030000-HAC42110.KQ	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HAC42110, A1. KQ	儿童腰部硬膜外连续阻滞麻醉麻醉2小时后，每			每小时	52	42	38		0%	0%		003301000030000-HAC42110.A1.KQ	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HAC42111	骶管连续阻滞麻醉	指用于手术麻醉，通过置入导管持续阻滞神经，消毒铺巾，	喉氧面罩	2小时	680	580	480		0%	0%		003301000030000-HAC42111	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HAC42111, A1	骶管连续阻滞麻醉儿童加收			2小时	104	84	76		0%	0%		003301000030000-HAC42111.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HAC42111, KQ	骶管连续阻滞麻醉麻醉2小时后，每增加1小时加			每小时	290	240	190		0%	0%		003301000030002-HAC42111.KQ	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HAC42111, A1. KQ	儿童骶管连续阻滞麻醉麻醉2小时后，每增加1			每小时	52	42	38		0%	0%		003301000030000-HAC42111.A1.KQ	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HAC62101	椎管内置管术	在局部麻醉下，以针穿刺进入蛛网膜下腔或硬膜外腔，置入	喉氧面罩	次	190	160	130		0%	0%		003301000110000-HAC62101	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HAC62101, A1	椎管内置管术儿童加收			次	32	26	20		0%	0%		003301000110000-HAC62101.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HAD-HAL	**神经阻滞麻醉**																
HAD42101	眶上神经阻滞麻醉	指用于手术麻醉或镇痛治疗。消毒铺巾，穿刺注药进行单侧	喉氧面罩	2小时	260	210	105		0%	0%		003301000020000-HAD42101	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HAD42101, A1	眶上神经阻滞麻醉儿童加收			2小时	48	38	16		0%	0%		003301000020000-HAD42101.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HAD42101, KQ	眶上神经阻滞麻醉麻醉2小时后，每增加1小时加			每小时	120	90	40		0%	0%		003301000020001-HAD42101.KQ	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HAD42101, A1. KQ	儿童眶上神经阻滞麻醉麻醉2小时后，每增加1			每小时	24	18	8		0%	0%		003301000020000-HAD42101.A1.KQ	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HAD42102	眶下神经阻滞麻醉	指用于手术麻醉或镇痛治疗。消毒铺巾，穿刺注药进行单侧	喉氧面罩	2小时	260	210	105		0%	0%		003301000020000-HAD42102	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HAD42102, A1	眶下神经阻滞麻醉儿童加收			2小时	48	38	16		0%	0%		003301000020000-HAD42102.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HAD42102, KQ	眶下神经阻滞麻醉麻醉2小时后，每增加1小时加			每小时	120	90	40		0%	0%		003301000020001-HAD42102.KQ	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HAD42102, A1. KQ	儿童眶下神经阻滞麻醉麻醉2小时后，每增加1			每小时	24	18	8		0%	0%		003301000020000-HAD42102.A1.KQ	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HAD42103	滑车上神经阻滞麻醉	指用于手术麻醉或镇痛治疗。消毒铺巾，穿刺注药进行单侧	喉氧面罩	2小时	310	260	145		0%	0%		003301000020000-HAD42103	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HAD42103, A1	滑车上神经阻滞麻醉儿童加收			2小时	58	46	24		0%	0%		003301000020000-HAD42103.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HAD42103, KQ	滑车上神经阻滞麻醉麻醉2小时后，每增加1小			每小时	140	120	60		0%	0%		003301000020001-HAD42103.KQ	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HAD42103, A1. KQ	儿童滑车上神经阻滞麻醉麻醉2小时后，每增加1			每小时	28	24	12		0%	0%		003301000020000-HAD42103.A1.KQ	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HAD42104	三叉神经节阻滞麻醉	消毒铺巾，穿刺注药进行单侧神经节阻滞。不含特殊神经定	喉氧面罩	2小时	310	260	145		0%	0%		003301000020000-HAD42104	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HAD42104, A1	三叉神经节阻滞麻醉儿童加收			2小时	58	46	24		0%	0%		003301000020000-HAD42104.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HAD42104, KQ	三叉神经节阻滞麻醉麻醉2小时后，每增加1小			每小时	140	120	60		0%	0%		003301000020001-HAD42104.KQ	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HAD42104, A1. KQ	儿童三叉神经节阻滞麻醉麻醉2小时后，每增加1			每小时	28	24	12		0%	0%		003301000020000-HAD42104.A1.KQ	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HAD42105	上颌神经阻滞麻醉	指用于手术麻醉或镇痛治疗。消毒铺巾，穿刺注药进行单侧	喉氧面罩	2小时	260	210	105		0%	0%		003301000020000-HAD42105	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HAD42105, A1	上颌神经阻滞麻醉儿童加收			2小时	48	38	16		0%	0%		003301000020000-HAD42105.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HAD42105, KQ	上颌神经阻滞麻醉麻醉2小时后，每增加1小时加			每小时	120	90	40		0%	0%		003301000020001-HAD42105.KQ	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HAD42105, A1. KQ	儿童上颌神经阻滞麻醉麻醉2小时后，每增加1			每小时	24	18	8		0%	0%		003301000020000-HAD42105.A1.KQ	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		

HAD42106	下颌神经阻滞麻醉	指用于手术麻醉或镇痛治疗，消毒辅巾，穿刺注药进行单侧	雾氧面罩	2小时	260	210	105		0%	0%		003301000020000-HAD42106	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HAD42106,A1	下颌神经阻滞麻醉儿童加收			2小时	48	38	16		0%	0%		003301000020000-HAD42106.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HAD42106,KQ	下颌神经阻滞麻醉麻醉2小时后，每增加1小时加			每小时	120	90	40		0%	0%		003301000020001-HAD42106.KQ	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HAD42106,A1.KQ	儿童下颌神经阻滞麻醉麻醉2小时后，每增加1			每小时	24	18	8		0%	0%		003301000020000-HAD42106.A1.KQ	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HAD42107	面神经阻滞麻醉	指用于手术麻醉或镇痛治疗，消毒辅巾，穿刺注药进行单侧	雾氧面罩	2小时	260	210	105		0%	0%		003301000020000-HAD42107	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HAD42107,A1	面神经阻滞麻醉儿童加收			2小时	48	38	16		0%	0%		003301000020000-HAD42107.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HAD42107,KQ	面神经阻滞麻醉麻醉2小时后，每增加1小时加收			每小时	120	90	40		0%	0%		003301000020001-HAD42107.KQ	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HAD42107,A1.KQ	儿童面神经阻滞麻醉麻醉2小时后，每增加1小			每小时	24	18	8		0%	0%		003301000020000-HAD42107.A1.KQ	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HAD42108	舌咽神经阻滞麻醉	指用于手术麻醉或镇痛治疗，消毒辅巾，穿刺注药进行单侧	雾氧面罩	2小时	290	230	125		0%	0%		003301000020000-HAD42108	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HAD42108,A1	舌咽神经阻滞麻醉儿童加收			2小时	52	42	20		0%	0%		003301000020000-HAD42108.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HAD42108,KQ	舌咽神经阻滞麻醉麻醉2小时后，每增加1小时加			每小时	130	100	50		0%	0%		003301000020001-HAD42108.KQ	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HAD42108,A1.KQ	儿童舌咽神经阻滞麻醉麻醉2小时后，每增加1			每小时	26	20	10		0%	0%		003301000020000-HAD42108.A1.KQ	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HAD42109	喉上神经阻滞麻醉	指用于手术麻醉或镇痛治疗，消毒辅巾，穿刺注药进行单侧	雾氧面罩	2小时	290	230	125		0%	0%		003301000020000-HAD42109	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HAD42109,A1	喉上神经阻滞麻醉儿童加收			2小时	52	42	20		0%	0%		003301000020000-HAD42109.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HAD42109,KQ	喉上神经阻滞麻醉麻醉2小时后，每增加1小时加			每小时	130	100	50		0%	0%		003301000020001-HAD42109.KQ	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HAD42109,A1.KQ	儿童喉上神经阻滞麻醉麻醉2小时后，每增加1			每小时	26	20	10		0%	0%		003301000020000-HAD42109.A1.KQ	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HAD42110	颌神经阻滞麻醉	指用于手术麻醉或镇痛治疗，消毒辅巾，穿刺注药进行单侧	雾氧面罩	2小时	260	210	105		0%	0%		003301000020000-HAD42110	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HAD42110,A1	颌神经阻滞麻醉儿童加收			2小时	48	38	16		0%	0%		003301000020000-HAD42110.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HAD42110,KQ	颌神经阻滞麻醉麻醉2小时后，每增加1小时加收			每小时	120	90	40		0%	0%		003301000020001-HAD42110.KQ	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HAD42110,A1.KQ	儿童颌神经阻滞麻醉麻醉2小时后，每增加1小			每小时	24	18	8		0%	0%		003301000020000-HAD42110.A1.KQ	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HAD42111	舌/下牙槽神经阻滞麻醉	指用于手术麻醉或镇痛治疗，消毒辅巾，穿刺注药进行单侧	雾氧面罩	2小时	260	210	105		0%	0%		003301000020000-HAD42111	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HAD42111,A1	舌/下牙槽神经阻滞麻醉儿童加收			2小时	48	38	16		0%	0%		003301000020000-HAD42111.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HAD42111,KQ	舌/下牙槽神经阻滞麻醉麻醉2小时后，每增加1			每小时	120	90	40		0%	0%		003301000020001-HAD42111.KQ	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HAD42111,A1.KQ	儿童舌/下牙槽神经阻滞麻醉麻醉2小时后，每增			每小时	24	18	8		0%	0%		003301000020000-HAD42111.A1.KQ	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HAE42101	椎旁神经单次阻滞麻醉	指用于手术麻醉，通过单次注射阻滞神经，消毒辅巾，在血	雾氧面罩	2小时	350	300	190		0%	0%		003301000020000-HAE42101	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HAE42101,A1	椎旁神经单次阻滞麻醉儿童加收			2小时	52	42	24		0%	0%		003301000020000-HAE42101.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HAE42101,KQ	椎旁神经单次阻滞麻醉麻醉2小时后，每增加1			每小时	130	100	60		0%	0%		003301000020001-HAE42101.KQ	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HAE42101,A1.KQ	儿童椎旁神经单次阻滞麻醉麻醉2小时后，每增			每小时	26	20	12		0%	0%		003301000020000-HAE42101.A1.KQ	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HAE42102	椎旁神经连续阻滞麻醉	指用于手术麻醉，通过置入导管持续阻滞神经，消毒辅巾，	雾氧面罩	2小时	350	300	190		0%	0%		003301000020000-HAE42102	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HAE42102,A1	椎旁神经连续阻滞麻醉儿童加收			2小时	52	42	24		0%	0%		003301000020000-HAE42102.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HAE42102,KQ	椎旁神经连续阻滞麻醉麻醉2小时后，每增加1			每小时	130	100	60		0%	0%		003301000020001-HAE42102.KQ	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HAE42102,A1.KQ	儿童椎旁神经连续阻滞麻醉麻醉2小时后，每增			每小时	26	20	12		0%	0%		003301000020000-HAE42102.A1.KQ	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HAE42103	星状神经节阻滞麻醉	消毒辅巾，穿刺注药进行单侧神经节阻滞，不含特殊神经定	雾氧面罩	2小时	290	230	125		0%	0%		003301000020000-HAE42103	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HAE42103,A1	星状神经节阻滞麻醉儿童加收			2小时	52	42	20		0%	0%		003301000020000-HAE42103.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HAF42101	颈丛神经阻滞麻醉	以局部麻醉药对单(双)侧颈丛神经进行注射阻滞，全程连续	雾氧面罩	2小时	350	300	190		0%	0%		003301000020000-HAF42101	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HAF42101,A1	颈丛神经阻滞麻醉儿童加收			2小时	52	42	24		0%	0%		003301000020000-HAF42101.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HAF42102	枕大/枕小神经阻滞麻醉	指用于手术麻醉或镇痛治疗，消毒辅巾，穿刺注药进行单侧	雾氧面罩	2小时	260	210	125		0%	0%		003301000020000-HAF42102	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HAF42102,A1	枕大/枕小神经阻滞麻醉儿童加收			2小时	48	38	20		0%	0%		003301000020000-HAF42102.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HAF42102,KQ	枕大/枕小神经阻滞麻醉麻醉2小时后，每增加1			每小时	120	90	50		0%	0%		003301000020001-HAF42102.KQ	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HAF42102,A1.KQ	儿童枕大/枕小神经阻滞麻醉麻醉2小时后，每增			每小时	24	18	10		0%	0%		003301000020000-HAF42102.A1.KQ	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HAG42101	臂丛神经单次阻滞麻醉	指用于手术麻醉，通过单次注射阻滞神经，含腋路、锁骨上	雾氧面罩	2小时	350	300	190		0%	0%		003301000020000-HAG42101	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HAG42101,A1	臂丛神经单次阻滞麻醉儿童加收			2小时	52	42	24		0%	0%		003301000020000-HAG42101.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HAG42101,KQ	臂丛神经单次阻滞麻醉麻醉2小时后，每增加1			每小时	140	110	60		0%	0%		003301000020001-HAG42101.KQ	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HAG42101,A1.KQ	儿童臂丛神经单次阻滞麻醉麻醉2小时后，每增			每小时	26	20	12		0%	0%		003301000020000-HAG42101.A1.KQ	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HAG42102	臂丛神经连续阻滞麻醉	指用于手术麻醉，通过置入导管持续阻滞神经，含腋路、锁	雾氧面罩	2小时	350	300	190		0%	0%		003301000020000-HAG42102	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HAG42102,A1	臂丛神经连续阻滞麻醉儿童加收			2小时	52	42	24		0%	0%		003301000020000-HAG42102.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HAG42102,KQ	臂丛神经连续阻滞麻醉麻醉2小时后，每增加1			每小时	140	110	60		0%	0%		003301000020001-HAG42102.KQ	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HAG42102,A1.KQ	儿童臂丛神经连续阻滞麻醉麻醉2小时后，每增			每小时	26	20	12		0%	0%		003301000020000-HAG42102.A1.KQ	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HAG42103	肩岬上神经阻滞麻醉	指用于手术麻醉，通过注射阻滞神经，消毒辅巾，穿刺注药	雾氧面罩	2小时	330	280	190		0%	0%		003301000020000-HAG42103	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HAG42103,A1	肩岬上神经阻滞麻醉儿童加收			2小时	48	38	24		0%	0%		003301000020000-HAG42103.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HAG42103,KQ	肩岬上神经阻滞麻醉麻醉2小时后，每增加1小			每小时	120	90	60		0%	0%		003301000020001-HAG42103.KQ	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HAG42103,A1.KQ	儿童肩岬上神经阻滞麻醉麻醉2小时后，每增加			每小时	24	18	12		0%	0%		003301000020000-HAG42103.A1.KQ	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HAG42104	桡神经单次阻滞麻醉	指用于手术麻醉，通过单次注射阻滞神经，消毒辅巾，穿刺	雾氧面罩	2小时	230	190	125		0%	0%		003301000020000-HAG42104	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HAG42104,A1	桡神经单次阻滞麻醉儿童加收			2小时	42	34	20		0%	0%		003301000020000-HAG42104.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HAG42104,KQ	桡神经单次阻滞麻醉麻醉2小时后，每增加1小			每小时	100	80	50		0%	0%		003301000020001-HAG42104.KQ	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HAG42104,A1.KQ	儿童桡神经单次阻滞麻醉麻醉2小时后，每增加			每小时	20	16	10		0%	0%		003301000020000-HAG42104.A1.KQ	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HAG42105	桡神经连续阻滞麻醉	指用于手术麻醉，通过置入导管持续阻滞神经，消毒辅巾，	雾氧面罩	2小时	230	190	125		0%	0%		003301000020000-HAG42105	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HAG42105,A1	桡神经连续阻滞麻醉儿童加收			2小时	42	34	20		0%	0%		003301000020000-HAG42105.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HAG42105,KQ	桡神经连续阻滞麻醉麻醉2小时后，每增加1小			每小时	100	80	50		0%	0%		003301000020001-HAG42105.KQ	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HAG42105,A1.KQ	儿童桡神经连续阻滞麻醉麻醉2小时后，每增加			每小时	20	16	10		0%	0%		003301000020000-HAG42105.A1.KQ	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HAG42106	尺神经阻滞麻醉	指用于手术麻醉，通过注射阻滞神经，消毒辅巾，穿刺注药	雾氧面罩	2小时	230	190	125		0%	0%		003301000020000-HAG42106	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HAG42106,A1	尺神经阻滞麻醉儿童加收			2小时	42	34	20		0%	0%		003301000020000-HAG42106.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HAG42106,KQ	尺神经阻滞麻醉麻醉2小时后，每增加1小时加收			每小时	100	80	50		0%	0%		003301000020001-HAG42106.KQ	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HAG42106,A1.KQ	儿童尺神经阻滞麻醉麻醉2小时后，每增加1小			每小时	20	16	10		0%	0%		003301000020000-HAG42106.A1.KQ	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HAG42107	正中神经阻滞麻醉	指用于手术麻醉，通过注射阻滞神经，消毒辅巾，穿刺注药	雾氧面罩	2小时	230	190	125		0%	0%		003301000020000-HAG42107	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HAG42107,A1	正中神经阻滞麻醉儿童加收			2小时	42	34	20		0%	0%		003301000020000-HAG42107.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HAG42107,KQ	正中神经阻滞麻醉麻醉2小时后，每增加1小时加			每小时	100	80	50		0%	0%		003301000020001-HAG42107.KQ	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HAG42107,A1.KQ	儿童正中神经阻滞麻醉麻醉2小时后，每增加1			每小时	20	16	10		0%	0%		003301000020000-HAG42107.A1.KQ	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HAG42108	指间神经阻滞麻醉	指用于手术麻醉，通过注射阻滞神经，消毒辅巾，穿刺注药	雾氧面罩	2小时	210	170	125		0%	0%		003301000020000-HAG42108	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HAG42108,A1	指间神经阻滞麻醉儿童加收			2小时	36	30	20		0%	0%		003301000020000-HAG42108.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HAG42108,KQ	指间神经阻滞麻醉麻醉2小时后，每增加1小时加			每小时	90	70	50		0%	0%		003301000020001-HAG42108.KQ	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HAG42108,A1.KQ	儿童指间神经阻滞麻醉麻醉2小时后，每增加1			每小时	18	14	10		0%	0%		003301000020000-HAG42108.A1.KQ	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HAH42101	肋间神经阻滞麻醉	指用于手术麻醉，通过注射阻滞神经，消毒辅巾，穿刺注药	雾氧面罩	2小时	350	300	190		0%	0%		003301000020000-HAH42101	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HAH42101,A1	肋间神经阻滞麻醉儿童加收			2小时	52	42	24		0%	0%		003301000020000-HAH42101.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HAH42101,KQ	肋间神经阻滞麻醉麻醉2小时后，每增加1小时加			每小时	140	110	60		0%	0%		003301000020001-HAH42101.KQ	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HAH42101,A1.KQ	儿童肋间神经阻滞麻醉麻醉2小时后，每增加1			每小时	26	20	12		0%	0%		003301000020000-HAH42101.A1.KQ	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HAJ42101	腰丛神经单次阻滞麻醉	指用于手术麻醉，通过单次注射阻滞神经，消毒辅巾，穿刺	雾氧面罩	2小时	400	340	230		0%	0%		003301000020000-HAJ42101	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HAJ42101,A1	腰丛神经单次阻滞麻醉儿童加收			2小时	62	50	32		0%	0%		003301000020000-HAJ42101.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HAJ42101,KQ	腰丛神经单次阻滞麻醉麻醉2小时后，每增加1			每小时	170	140	80		0%	0%		003301000020001-HAJ42101.KQ	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HAJ42101,A1.KQ	儿童腰丛神经单次阻滞麻醉麻醉2小时后，每增			每小时	32	26	16		0%	0%		003301000020000-HAJ42101.A1.KQ	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HAJ42102	腰丛神经连续阻滞麻醉	指用于手术麻醉，通过置入导管持续阻滞神经，消毒辅巾，	雾氧面罩	2小时	400	340	230		0%	0%		003301000020000-HAJ42102	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HAJ42102,A1	腰丛神经连续阻滞麻醉儿童加收			2小时	62	50	32		0%	0%		003301000020000-HAJ42102.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HAJ42102,KQ	腰丛神经连续阻滞麻醉麻醉2小时后，每增加1			每小时	170	140	80		0%	0%		003301000020001-HAJ42102.KQ	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HAJ42102,A1.KQ	儿童腰丛神经连续阻滞麻醉麻醉2小时后，每增			每小时	32	26	16		0%	0%		003301000020000-HAJ42102.A1.KQ	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HAJ42103	股神经单次阻滞麻醉	指用于手术麻醉，通过单次注射阻滞神经，消毒辅巾，穿刺	雾氧面罩	2小时	330	280	180		0%	0%		003301000020000-HAJ42103	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HAJ42103,A1	股神经单次阻滞麻醉儿童加收			2小时	48	38	22		0%	0%		003301000020000-HAJ42103.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HAJ42103,KQ	股神经单次阻滞麻醉麻醉2小时后，每增加1小			每小时	130	100	55		0%	0%		003301000020001-HAJ42103.KQ	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			

HAJ42103, A1, KQ	儿童股神经单次阻滞麻醉麻醉2小时后，每增加				每小时	24	18	11		0%	0%		003301000020000-HAJ42103, A1, KQ	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HAJ42104	股神经连续阻滞麻醉	指用于手术麻醉，通过置入导管持续阻滞神经，消毒铺巾，	蓄氧面罩		2小时	330	280	180		0%	0%		003301000020000-HAJ42104	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HAJ42104, A1	股神经连续阻滞麻醉儿童加收				2小时	48	38	22		0%	0%		003301000020000-HAJ42104, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HAJ42104, KQ	股神经连续阻滞麻醉麻醉2小时后，每增加1小				每小时	130	100	55		0%	0%		003301000020001-HAJ42104, KQ	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HAJ42104, A1, KQ	儿童股神经连续阻滞麻醉麻醉2小时后，每增加				每小时	24	18	11		0%	0%		003301000020000-HAJ42104, A1, KQ	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HAJ42105	股外侧皮神经单次阻滞麻醉	指用于手术麻醉，通过注射阻滞神经，消毒铺巾，穿刺注药	蓄氧面罩		2小时	300	260	170		0%	0%		003301000020000-HAJ42105	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HAJ42105, A1	股外侧皮神经单次阻滞麻醉儿童加收				2小时	42	34	20		0%	0%		003301000020000-HAJ42105, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HAJ42105, KQ	股外侧皮神经单次阻滞麻醉麻醉2小时后，每增				每小时	110	90	50		0%	0%		003301000020001-HAJ42105, KQ	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HAJ42105, A1, KQ	儿童股外侧皮神经单次阻滞麻醉麻醉2小时后，				每小时	20	16	10		0%	0%		003301000020000-HAJ42105, A1, KQ	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HAJ42106	股外侧皮神经连续阻滞麻醉	指用于手术麻醉，通过置入导管阻滞神经，消毒铺巾，穿刺	蓄氧面罩		2小时	300	260	170		0%	0%		003301000020000-HAJ42106	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HAJ42106, A1	股外侧皮神经连续阻滞麻醉儿童加收				2小时	42	34	20		0%	0%		003301000020000-HAJ42106, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HAJ42106, KQ	股外侧皮神经连续阻滞麻醉麻醉2小时后，每增				每小时	110	90	50		0%	0%		003301000020001-HAJ42106, KQ	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HAJ42106, A1, KQ	儿童股外侧皮神经连续阻滞麻醉麻醉2小时后，				每小时	20	16	10		0%	0%		003301000020000-HAJ42106, A1, KQ	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HAK42101	坐骨神经单次阻滞麻醉	指用于手术麻醉，通过单次注射阻滞神经，消毒铺巾，经各	蓄氧面罩		2小时	330	280	180		0%	0%		003301000020000-HAK42101	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HAK42101, A1	坐骨神经单次阻滞麻醉儿童加收				2小时	48	38	22		0%	0%		003301000020000-HAK42101, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HAK42101, KQ	坐骨神经单次阻滞麻醉麻醉2小时后，每增加1				每小时	130	100	55		0%	0%		003301000020001-HAK42101, KQ	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HAK42101, A1, KQ	儿童坐骨神经单次阻滞麻醉麻醉2小时后，每增				每小时	24	18	11		0%	0%		003301000020000-HAK42101, A1, KQ	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HAK42102	坐骨神经连续阻滞麻醉	指用于手术麻醉，通过置入导管持续阻滞神经，消毒铺巾，	蓄氧面罩		2小时	330	280	180		0%	0%		003301000020000-HAK42102	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HAK42102, A1	坐骨神经连续阻滞麻醉儿童加收				2小时	48	38	22		0%	0%		003301000020000-HAK42102, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HAK42102, KQ	坐骨神经连续阻滞麻醉麻醉2小时后，每增加1				每小时	130	100	55		0%	0%		003301000020000-HAK42102, KQ	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HAK42102, A1, KQ	儿童坐骨神经连续阻滞麻醉麻醉2小时后，每增				每小时	24	18	11		0%	0%		003301000020000-HAK42102, A1, KQ	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HAK42103	隐神经阻滞麻醉	指用于手术麻醉或镇痛治疗，消毒铺巾，穿刺注药进行单侧	蓄氧面罩		2小时	260	210	180		0%	0%		003301000020000-HAK42103	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HAK42103, A1	隐神经阻滞麻醉儿童加收				2小时	48	38	22		0%	0%		003301000020000-HAK42103, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HAK42103, KQ	隐神经阻滞麻醉麻醉2小时后，每增加1小时加收				每小时	120	90	55		0%	0%		003301000020000-HAK42103, KQ	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HAK42103, A1, KQ	儿童隐神经阻滞麻醉麻醉2小时后，每增加1小				每小时	24	18	11		0%	0%		003301000020000-HAK42103, A1, KQ	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HAK42104	腘窝入路胫神经单次阻滞麻醉	指用于手术麻醉，通过单次注射阻滞神经，消毒铺巾，穿刺	蓄氧面罩		2小时	300	260	190		0%	0%		003301000020000-HAK42104	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HAK42104, A1	腘窝入路胫神经单次阻滞麻醉儿童加收				2小时	42	34	24		0%	0%		003301000020000-HAK42104, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HAK42104, KQ	腘窝入路胫神经单次阻滞麻醉麻醉2小时后，每				每小时	110	90	60		0%	0%		003301000020000-HAK42104, KQ	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HAK42104, A1, KQ	儿童腘窝入路胫神经单次阻滞麻醉麻醉2小时				每小时	20	16	12		0%	0%		003301000020000-HAK42104, A1, KQ	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HAK42105	腘窝入路胫神经连续阻滞麻醉	指用于手术麻醉，通过置入导管持续阻滞神经，消毒铺巾，	蓄氧面罩		2小时	300	260	170		0%	0%		003301000020000-HAK42105	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HAK42105, A1	腘窝入路胫神经连续阻滞麻醉麻醉儿童加收				2小时	42	34	20		0%	0%		003301000020000-HAK42105, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HAK42105, KQ	腘窝入路胫神经连续阻滞麻醉麻醉2小时后，每				每小时	110	90	50		0%	0%		003301000020000-HAK42105, KQ	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HAK42105, A1, KQ	儿童腘窝入路胫神经连续阻滞麻醉麻醉2小时				每小时	20	16	10		0%	0%		003301000020000-HAK42105, A1, KQ	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HAK42106	腰总神经阻滞麻醉	指用于手术麻醉、镇痛治疗或置入导管持续阻滞，消毒铺	蓄氧面罩		2小时	300	260	170		0%	0%		003301000020000-HAK42106	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HAK42106, A1	腰总神经阻滞麻醉儿童加收				2小时	42	34	20		0%	0%		003301000020000-HAK42106, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HAK42106, KQ	腰总神经阻滞麻醉麻醉2小时后，每增加1小时加				每小时	110	90	50		0%	0%		003301000020000-HAK42106, KQ	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HAK42106, A1, KQ	儿童腰总神经阻滞麻醉麻醉2小时后，每增加1				每小时	20	16	10		0%	0%		003301000020000-HAK42106, A1, KQ	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HAL42101	内脏神经丛单次阻滞麻醉	指用于手术麻醉，通过单次注射阻滞神经，消毒铺巾，穿刺	蓄氧面罩		2小时	350	300			0%	0%		003113000090000-HAL47101	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HAL42101, A1	内脏神经丛单次阻滞麻醉儿童加收				2小时	52	42			0%	0%		003113000090000-HAL42101, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HAL42101, KQ	内脏神经丛单次阻滞麻醉麻醉2小时后，每增加				每小时	140	110			0%	0%		003113000090000-HAL42101, KQ	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HAL42101, A1, KQ	儿童内脏神经丛单次阻滞麻醉麻醉2小时后，每				每小时	26	20			0%	0%		003113000090000-HAL42101, A1, KQ	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HAL42102	内脏神经丛连续阻滞麻醉	指用于手术麻醉，通过置入导管持续阻滞神经，消毒铺巾，	蓄氧面罩		2小时	350	300			0%	0%		003113000090000-HAL47102	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HAL42102, A1	内脏神经丛连续阻滞麻醉儿童加收				2小时	52	42			0%	0%		003113000090000-HAL42102, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HAL42102, KQ	内脏神经丛连续阻滞麻醉麻醉2小时后，每增加				每小时	140	110			0%	0%		003113000090000-HAL42102, KQ	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HAL42102, A1, KQ	儿童内脏神经丛连续阻滞麻醉麻醉2小时后，每				每小时	26	20			0%	0%		003113000090000-HAL42102, A1, KQ	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HAL48101	内脏神经丛单次阻滞镇痛术	用于镇痛治疗，通过注射阻滞神经，消毒铺巾，穿刺注药进			次	220	200			0%	0%		003113000090000-HAL48101	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HAL48101, A1	内脏神经丛单次阻滞镇痛术儿童加收				次	18	14			0%	0%		003113000090000-HAL48101, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HAL48102	内脏神经丛连续阻滞镇痛术	用于镇痛治疗，通过置入导管持续阻滞神经，消毒铺巾，穿			次	220	200			0%	0%		003113000090000-HAL48102	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HAL48102, A1	内脏神经丛连续阻滞镇痛术儿童加收				次	18	14			0%	0%		003113000090000-HAL48102, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HAL48103	神经阻滞麻醉	指用于手术麻醉，通过单次注射阻滞神经，消毒铺巾，经各	蓄氧面罩		2小时	255	210	174		0%	0%		003301000020000-HAL48103	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HAL48103, A1	神经阻滞麻醉儿童加收				2小时	48	38			0%	0%		003301000020000-HAL48103, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HAL48103, KQ	神经阻滞麻醉麻醉2小时后，每增加1小时加收				每小时	120	90	72		0%	0%		003301000020001-HAL48103, KQ	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HAL48103, A1, KQ	儿童神经阻滞麻醉麻醉2小时后，每增加1小时加				每小时	24	18			0%	0%		003301000020000-HAL48103, A1, KQ	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HAM	**3.气道管理**														青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HAM62101	环甲膜穿刺逆行气管插管术	静脉给药，消毒，环甲膜穿刺，经	异型气管导管，环甲膜穿刺套装		次	180	150	126		0%	0%		003301000140300-HAM62101	手术费	青医保发〔2024〕9号基层增加价格	2024.8.23		
HAM62101, A1	环甲膜穿刺逆行气管插管术儿童加收				次	36	30			0%	0%		003301000140000-HAM62101, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HAM62401	经口气管插管术	指在手术室外急诊抢救所进行的普通经口气管插管，静脉给			次	130	100	80		0%	0%		003301000130000-HAM62401	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HAM62401, A1	经口气管插管术儿童加收				次	26	20	16		0%	0%		003301000130000-HAM62401, A1	手术费	青医保发〔2024〕9号基层增加价格	2024.8.23		
HAM62402	支气管内插管术	指在手术室外急诊抢救所进行的普通经口支气管插管，咽喉	双腔气管导管，支气管堵塞器，喉罩		次	130	100	80		0%	0%		003301000130000-HAM62402	手术费	青医保发〔2024〕9号基层增加价格	2024.8.23		
HAM62402, A1	支气管内插管术儿童加收				次	26	20			0%	0%		003301000130000-HAM62402, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HAM62403	经鼻明视气管插管术	指在手术室或重症监护室内进行的经鼻明视气管插管，静脉	异型气管导管		次	180	150	126		0%	0%		003301000140100-HAM62403	手术费	青医保发〔2024〕9号基层增加价格	2024.8.23		
HAM62403, A1	经鼻明视气管插管术儿童加收				次	36	30			0%	0%		003301000140100-HAM62403, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HAM62404	困难气道盲探气管插管术	手术室内静脉给药，盲探下经鼻或经口气管插管，听诊判断	异型气管导管		次	180	150	126		0%	0%		003301000140200-HAM62404	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HAM62404, A1	困难气道盲探气管插管术儿童加收				次	36	30			0%	0%		003301000140200-HAM62404, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HAM62405	新生儿气管插管术	吸引口咽分泌物，直接喉镜开放气道，将气管导管经声门插			次	100	80	50		0%	0%		003112020040000-HAM62405	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HAM62601	可视喉镜辅助下气管插管术	在可视喉镜引导下行气管插管术，静脉给药，清理口腔分泌	异型气管导管		次	180	150	100		0%	0%		003301000140000-HAM62601	手术费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1		
HAM62601, A1	可视喉镜辅助下气管插管术儿童加收				次	36	30			0%	0%		003301000140000-HAM62601, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HAM62602	硬纤维喉镜引导下气管插管术	手术室内在硬纤维喉镜引导下行气管插管术，静脉给药，清	异型气管导管		次	180	150	126		0%	0%		003301000140400-HAM62602	手术费	青医保发〔2024〕9号基层增加价格	2024.8.23		
HAM62602, A1	硬纤维喉镜引导下气管插管术儿童加收				次	36	30			0%	0%		003301000140400-HAM62602, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HAM62603	纤维支气管镜引导下气管插管术	手术室内在纤维支气管镜引导下行气管插管术，静脉给药，	异型气管导管		次	180	150	126		0%	0%		003301000140000-HAM62603	手术费	青医保发〔2024〕9号基层增加价格	2024.8.23		
HAM62603, A1	纤维支气管镜引导下气管插管术儿童加收				次	36	30			0%	0%		003301000140000-HAM62603, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HAN-HAP	**4.功能监测**														青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HAN	**基本生命体征监测**														青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HAN05201	有创连续动脉血压监测	将动脉置管连接压力传感器和监测仪，调节零点，及时测定	传感器		2小时	30	20	12		20%	20%		003301000150000-HAN05201	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HAN05201, A1	有创连续动脉血压监测儿童加收				2小时	6	4	2		20%	20%		003301000150000-HAN05201, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HAN05201, KQ	有创连续动脉血压监测2小时后每增加1小时加收				每小时	13	10	6		20%	20%		003301000150000-HAN05201, KQ	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HAN05201, A1, KQ	儿童有创连动脉血压监测2小时后每增加1小时加				每小时	2.6	2	2		20%	20%		003301000150000-HAN05201, A1, KQ	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HAN05202	有创血流动力学监测	将漂浮导管连接心排监测仪，体内或体外混合静脉氧饱和度	传感器，漂浮导管		2小时	100	80	64		20%	20%		003107020010000-HAN05202	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HAN05202, A1	有创血流动力学监测儿童加收				2小时	20	16			20%	20%		003107020010000-HAN05202, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HAN05202, KQ	有创血流动力学监测2小时后每增加1小时加收				每小时	50	40	32		20%	20%		003107020010000-HAN05202, KQ	手术费	青医保发〔2024〕9号基层增加价格	2024.8.23		
HAN05202, A1, KQ	儿童有创血流动力学监测2小时后每增加1小时加				每小时	10	8			20%	20%		003107020010000-HAN05202, A1, KQ	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
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	传感器		2小时	80	64			20%	20%		003301000150000-HAN05203	手术费	青医保字〔2020〕9号	2020.11.1		
HAN05203, A1	经外周动脉连续心排出量监测儿童加收				2小时	16	12			20%	20%		003301000150000-HAN05203, A1	手术费	青医保字〔2020〕9号	2020.11.1		
HAN05203, KQ	经外周动脉连续心排出量监测2小时后每增加1				每小时	40	32			20%	20%		003301000150000-HAN05203, KQ	手术费	青医保字〔2020〕9号	2020.11.1		
HAN05203, A1, KQ	经外周动脉连续心排出量监测2小时后每增加1				每小时	8	6			20%	20%		003301000150000-HAN05203, A1, KQ	手术费	青医保字〔2020〕9号	2020.11.1		
HAN05701	无创血流动力学监测	连接专用传感器，使用专用监测仪连续测定心排血量、外周	传感器		2小时	50	40	30		20%	20%		003301000150000-HAN05701	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HAN05701, A1	无创血流动力学监测儿童加收				2小时	10	8	6		20%	20%		003301000150000-HAN05701, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		

HAN05701,KQ	无创血流动力学监测2小时后每增加1小时加收			每小时	30	20	15		20%	20%		003301000150000-HAN05701,KQ	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HAN05701,A1.KQ	儿童无创血流动力学监测2小时后每增加1小时			每小时	6	4	3		20%	20%		003301000150000-HAN05701,A1,KQ	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HAN05702	术中体温监测	经鼻或经肛门等放置鼻温、肛温管，连接监测仪，记录体温	探头	2小时	20	16	15		0%	0%		003301000150000-HAN05702	手术费	青医保字〔2020〕9号	2020.11.1	
HAN05702,A1	术中体温监测儿童加收				4	3.2	3		0%	0%		003301000150000-HAN05702,A1	手术费	青医保字〔2020〕9号	2020.11.1	
HAN05702,KQ	术中体温监测2小时后每增加1小时加收				10	8	7		0%	0%		003301000150000-HAN05702,KQ	手术费	青医保字〔2020〕9号	2020.11.1	
HAN05702,A1.KQ	术中体温监测2小时后每增加1小时儿童加收				2	1.6	1.4		0%	0%		003301000150000-HAN05702,A1,KQ	手术费	青医保字〔2020〕9号	2020.11.1	
HAN05703	脑氧饱和度监测	通过放置于颅骨上的发光电极，感应脑氧饱合度的变化	电极	2小时	50	40	32	2小时后每增加1小时加收不超过50%	0%	0%		003301000150000-HAN05703	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
HAN05902	全身麻醉下呼吸功能监测	麻醉机监测呼吸频率、潮气量、分钟通气量、气道压、吸入		小时	40	30	20		20%	20%		003301000150000-HAN05902	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HAN05902,A1	全身麻醉下呼吸功能监测儿童加收			小时	8	6	4		20%	20%		003301000150000-HAN05902,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HAN05902,KQ	全身麻醉下呼吸功能监测2小时后每增加1小时			每小时	20	16	10		20%	20%		003301000150001-HAN05902,KQ	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HAN05902,A1.KQ	儿童全身麻醉下呼吸功能监测2小时后每增加1			每小时	4	3	2		20%	20%		003301000150000-HAN05902,A1,KQ	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HAN05903	特殊呼吸功能监测	通过人工气道，连接呼吸功能监测仪，监测肺顺应性、呼吸		2小时	80	60			0%	0%		003301000150000-HAN05903	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HAN05903,A1	特殊呼吸功能监测儿童加收			2小时	16	12			0%	0%		003301000150000-HAN05903,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HAN05903,KQ	特殊呼吸功能监测2小时后每增加1小时加收			每小时	40	30			20%	20%		003301000150000-HAN05903,KQ	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HAN05903,A1.KQ	儿童特殊呼吸功能监测2小时后每增加1小时加收			每小时	8	6			20%	20%		003301000150000-HAN05903,A1,KQ	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HAP	**其它生理功能监测**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HAP05901	麻醉中肌松监测	手术中在肌松监测仪指导下间断或持续给予肌松药，术后拔		2小时	30	20			0%	0%		003301000150000-HAP05901	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HAP05901,A1	麻醉中肌松监测儿童加收			2小时	6	4			0%	0%		003301000150000-HAP05901,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HAP05901,KQ	麻醉中肌松监测2小时后每增加1小时加收			每小时	13	10			20%	20%		003301000150000-HAP05901,KQ	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HAP05901,A1.KQ	儿童麻醉中肌松监测2小时后每增加1小时加收			每小时	2.6	2			20%	20%		003301000150000-HAP05901,A1,KQ	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HAP05902	麻醉深度电生理监测	连接电极或传感器，使用神经电生理监测仪，根据脑电图、	传感器	2小时	80	60			0%	0%		003301000150000-HAP05902	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HAP05902,A1	麻醉深度电生理监测儿童加收			2小时	16	12			0%	0%		003301000150000-HAP05902,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HAP05902,KQ	麻醉深度电生理监测2小时后每增加1小时加收			每小时	40	30			0%	0%		003301000150000-HAP05902,KQ	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HAP05902,A1.KQ	儿童麻醉深度电生理监测2小时后每增加1小时			每小时	8	6			0%	0%		003301000150000-HAP05902,A1,KQ	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
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		次	400	320	256		0%	0%		003301000150000-HAP05903	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
HAP28901	麻醉恢复室监护	在麻醉恢复室内，监测仪连接于创血压、心电图、脉搏血氧	着氧面罩	小时	120	90	72		0%	0%		003301000150000-HAP28901	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HAP28901,A1	麻醉恢复室监护儿童加收			小时	24	18			20%	20%		003301000150000-HAP28901,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HAQ	**5.麻醉并发症处理**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HAQ32701	输血输液加温治疗	使用液体电加温装置给输血、输液加温，	血液加温管（袋）	小时	15	12	9		0%	0%		003301000060000-HAQ32701	手术费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1	
HAQ32701,A1	输血输液加温治疗儿童加收			小时	3	2	1		0%	0%		003301000060000-HAQ32701,A1	手术费	青医保字〔2020〕1号	2020.3.10	
HAQ32702	体表加温治疗	使用体表加温装置维持患者体温正常。		小时	13	10	5		0%	0%		003301000060200-HAQ32702	手术费	青医发〔2021〕45号	2022.1.1	
HAQ32702,A1	体表加温治疗儿童加收			小时	2.6	2	1		0%	0%		003301000060200-HAQ32702,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HAQ42101	麻醉监护下镇静术	在麻醉监护下注射镇静药物和麻醉性镇痛药物，使病人处于	人工鼻	2小时	30	20	10		0%	0%		003301000190000-HAQ42101	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HAQ42101,A1	麻醉监护下镇静术儿童加收			2小时	6	4	2		0%	0%		003301000190000-HAQ42101,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HAQ42101,KQ	麻醉监护下镇静术麻醉2小时后加收			每小时	13	10	5		0%	0%		003301000190000-HAQ42101,KQ	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HAQ42101,A1.KQ	儿童麻醉监护下镇静术麻醉2小时后加收			每小时	2.6	2	1		0%	0%		003301000190000-HAQ42101,A1,KQ	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HAQ99901	控制性降压	监测动静脉压，使用药物根据需要，调节控制血压，维护重要器		2小时	120	90	50		0%	0%		003301000160000-HAQ99901	手术费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1	
HAQ99901,A1	控制性降压儿童加收			2小时	24	18	10		0%	0%		003301000160000-HAQ99901,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HAQ99901,KQ	控制性降压2小时后每增加1小时加收			每小时	60	50	25		0%	0%		003301000160000-HAQ99901,KQ	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HAQ99901,A1.KQ	儿童控制性降压2小时后每增加1小时加收			每小时	12	10	5		0%	0%		003301000160000-HAQ99901,A1,KQ	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HAR	**6.复苏**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HAR30901	心肺复苏术	指手术室内外所有行心肺复苏的治疗。气管插管，气道管		次	180	150	100		0%	0%		003301000120000-HAR30901	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HAR30901,A1	心肺复苏术儿童加收			次	36	30	20		0%	0%		003301000120000-HAR30901,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HAR30902	新生儿复苏术	开放气道，吸引口咽分泌物，面罩复苏气囊加压通气，心率		次	90	70	50		0%	0%		003112020030000-HAR30902	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HAZ	**7.其它**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HAZ48101	自控静脉镇痛治疗	指患者或产妇通过静脉自行控制给药的镇痛治疗。证实用由		日	200	180	160		0%	0%		003301000080000-HAZ48101	手术费	青医保字〔2021〕3号	2021.3.10	
HAZ48101,A1	自控静脉镇痛治疗儿童加收			日	18	14	10		0%	0%		003301000080000-HAZ48101,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HAZ48102	自控硬膜外镇痛治疗	指患者或产妇自行控制给药的镇痛治疗。经硬膜外导管放置		日	200	180	160		0%	0%		003301000080000-HAZ48102	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HAZ48102,A1	自控硬膜外镇痛治疗儿童加收			日	18	14	10		0%	0%		003301000080000-HAZ48102,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HB-EC	**(二)神经系统**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HBA	**1.中枢神经系统**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HBA45301	脑脓肿穿刺引流术	消毒，切皮，双根止血，气钻或电钻颅骨钻孔，切开硬脑	特殊缝线，止血材料	次	1690	1380			0%	0%		003302010050000-HBA45301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HBA45301,A1	脑脓肿穿刺引流术儿童加收			次	308	248			0%	0%		003302010050000-HBA45301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HBA45302	经乳突脑脓肿切开引流术	麻醉，消毒铺巾，耳后切开，显露根治，根据术前定位，自		单侧	1990	1630			0%	0%		003305030180000-HBA45302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HBA45302,A1	经乳突脑脓肿切开引流术儿童加收			单侧	362	290			0%	0%		003305030180000-HBA45302,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HBA56301	显微镜下开颅颅内减压术	消毒铺巾，切皮，双极止血，气钻或电钻颅骨钻孔，锋刀取	内固定材料，人工硬脑膜，特殊缝	次	2950	2430			0%	0%		003302010160000-HBA56301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HBA56301,A1	显微镜下开颅颅内减压术儿童加收			次	518	414			0%	0%		003302010160000-HBA56301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HBA56301,KQ	显微镜下开颅颅内减压术每增加1个部位加收			每部位	770	620			0%	0%		003302010160000-HBA56301,KQ	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HBA56301,A1.KQ	儿童显微镜下开颅颅内减压术每增加1个部位加			每部位	154	124			0%	0%		003302010160000-HBA56301,A1,KQ	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HBA56302	颅内颞肌下减压术	消毒铺巾，切皮，双极止血，气钻或电钻颅骨钻孔，咬除骨	内固定材料，人工硬脑膜，特殊缝	次	2790	2270			0%	0%		003302010160400-HBA56302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HBA56302,A1	颅内颞肌下减压术儿童加收			次	518	414			0%	0%		003302010160400-HBA56302,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HBA62201	颅内压监测探头置入术	消毒铺巾，局部麻醉，经股动脉穿刺，颅骨锥颅，置入监测	探头	次	1570	1260			0%	0%		003302010180000-HBA62201	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HBA62201,A1	颅内压监测探头置入术儿童加收			次	314	252			0%	0%		003302010180000-HBA62201,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HBA65301	立体定向颅内血肿清除术	消毒铺巾，切皮，双根止血，气钻或电钻钻孔，骨止血，切开硬脑	内固定材料，特殊缝线，止血材料，补片	次	4390	3560	1605		0%	0%		003302010590100-HBA65301	手术费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1	
HBA65301,A1	立体定向颅内血肿清除术儿童加收			次	832	666			0%	0%		003302010590100-HBA65301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HBA65301,G2	立体定向颅内血肿清除术以1个靶点为基价，每			靶点	2080	1660			0%	0%		003302010590100-HBA65301,G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HBA65301,A1.G2	儿童立体定向颅内血肿清除术以1个靶点为基			靶点	416	332			0%	0%		003302010590100-HBA65301,A1,G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HBA65302	立体定向颅内异物取出术	消毒铺巾，立体定向下切开皮，双根止血，气钻或电钻钻	内固定材料，特殊缝线，止血材料	次	4390	3560			0%	0%		003302010470000-HBA65302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HBA65302,A1	立体定向颅内异物取出术儿童加收			次	832	666			0%	0%		003302010470000-HBA65302,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HBA65302,G2	立体定向颅内异物取出术以1个靶点为基价，每			靶点	2080	1660			0%	0%		003302010470000-HBA65302,G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HBA65302,A1.G2	儿童立体定向颅内异物取出术以1个靶点为基			靶点	416	332			0%	0%		003302010470000-HBA65302,A1,G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HBA72301	立体定向脑内靶点毁损术	上头架，核磁共振定位，局麻加镇痛，消毒铺巾，切皮，双	内固定材料，特殊缝线，止血材料	次	4360	3530			0%	0%		003302010600000-HBA72301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HBA72301,A1	立体定向脑内靶点毁损术儿童加收			次	832	666			0%	0%		003302010600000-HBA72301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HBA72301,G2	立体定向脑内靶点毁损术以1个靶点为基价，每			靶点	2080	1660			0%	0%		003302010600001-HBA72301,G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HBA72301,A1.G2	儿童立体定向脑内靶点毁损术以1个靶点为基			靶点	416	332			0%	0%		003302010600000-HBA72301,A1,G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HBA73301	颅切口感染清创术(小)	消毒铺巾，切皮，双根止血，手皮下肌膜层清除感染组织，	特殊缝线	次	300	270			0%	0%		001205000010000-HBA73301	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HBA73301,A1	颅切口感染清创术(小)儿童加收			次	26	20			0%	0%		001205000010000-HBA73301,A1	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HBA73302	颅切口感染清创术(大)	消毒铺巾，切皮，双根止血，骨蜡止血，取下骨瓣，探查硬	内固定材料，人工硬脑膜，特殊缝	次	430	390			0%	0%		001205000010000-HBA73302	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HBA73302,A1	颅切口感染清创术(大)儿童加收			次	40	32			0%	0%		001205000010000-HBA73302,A1	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HBA73303	立体定向颅内脓肿清除术	消毒铺巾，切皮，双根止血，气钻或电钻钻孔，止血，切开	内固定材料，特殊缝线，止血材料	次	4390	3560			0%	0%		003302010590000-HBA73303	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HBA73303,A1	立体定向颅内脓肿清除术儿童加收			次	832	666			0%	0%		003302010590000-HBA73303,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HBA73303,G2	立体定向颅内脓肿清除术以1个靶点为基价，每			靶点	2080	1660			0%	0%		003302010590200-HBA73303,G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HBA73303,A1.G2	儿童立体定向颅内脓肿清除术以1个靶点为基			靶点	416	332			0%	0%		003302010590000-HBA73303,A1,G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HBA73304	立体定向颅内肿物切除术	消毒铺巾，切皮，双根止血，气钻或电钻钻孔，骨止血，切	内固定材料，特殊缝线，止血材料	次	4390	3560	1605		0%	0%		003302010590000-HBA73304	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HBA73304,A1	立体定向颅内肿物切除术儿童加收			次	832	666			0%	0%		003302010590000-HBA73304,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HBA73304,G2	立体定向颅内肿物切除术以1个靶点为基价，每			靶点	2080	1660			0%	0%		003302010590300-HBA73304,G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HBA73304,A1.G2	儿童立体定向颅内肿物切除术以1个靶点为基			靶点	416	332			0%	0%		003302010590000-HBA73304,A1,G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	

HBA73501	经颅内镜脑内囊肿造口术	消毒铺巾，切皮，双极止血，气钻或电钻颅骨钻孔，铣刀取	特殊缝线，止血材料，修复材料，内	次	3670	2990			0%	0%		003302010460000-HBA73501	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HBA73501_A1	经颅内镜脑内囊肿造口术儿童加收			次	676	540			0%	0%		003302010460000-HBA73501_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HBB-HBM	**2.颅脑**																
HBB	**脑被膜**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HBB45301	硬脑膜外脓肿引流术	消毒铺巾，切皮，双极止血，气钻或电钻颅骨钻孔，扩大颅	特殊缝线，止血材料	次	1790	1480			0%	0%		003302010040100-HBB45301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HBB45301_A1	硬脑膜外脓肿引流术儿童加收			次	314	252			0%	0%		003302010040100-HBB45301_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HBB45301_KQ	硬脑膜外脓肿引流术以1个脓肿为基价，每增加1			每个	790	630			0%	0%		003302010040100-HBB45301_KQ	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HBB45301_A1_KQ	儿童硬脑膜外脓肿引流术以1个脓肿为基价，每			每个	158	126			0%	0%		003302010040100-HBB45301_A1_KQ	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HBB45302	硬脑膜外血肿钻孔引流术	消毒铺巾，切皮，双极止血，气钻或电钻颅骨钻孔，放置引	特殊缝线，止血材料	次	1790	1480	570		0%	0%		003302010040000-HBB45302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HBB45302_A1	硬脑膜外血肿钻孔引流术儿童加收			次	314	252			0%	0%		003302010040000-HBB45302_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HBB45302_KQ	硬脑膜外血肿钻孔引流术以1个血肿为基价，每			每个	790	630			0%	0%		003302010040000-HBB45302_KQ	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HBB45302_A1_KQ	儿童硬脑膜外血肿钻孔引流术以1个血肿为基			每个	158	126			0%	0%		003302010040000-HBB45302_A1_KQ	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HBB45303	经乳突硬膜外切开引流术	麻醉，消毒铺巾，耳后切开，乳突根治，根据术前定位，白		单侧	1990	1630			0%	0%		003305030190000-HBB45303	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HBB45303_A1	经乳突硬膜外切开引流术儿童加收			单侧	362	290			0%	0%		003305030190000-HBB45303_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HBB45304	慢性硬脑膜下血肿钻孔术	局麻加镇痛，消毒铺巾，切皮，双极止血，气钻或电钻颅	内固定材料，特殊缝线，修复材料	次	1830	1510	1095		0%	0%		003302010130000-HBB45304	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HBB45304_A1	慢性硬脑膜下血肿钻孔术儿童加收			次	322	258			0%	0%		003302010130000-HBB45304_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HBB45304_KQ	慢性硬脑膜下血肿钻孔术以1个血肿为基价，每			每个	790	630	435		0%	0%		003302010130000-HBB45304_KQ	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HBB45304_A1_KQ	儿童慢性硬脑膜下血肿钻孔术以1个血肿为基			每个	158	126			0%	0%		003302010130000-HBB45304_A1_KQ	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HBB58301	显微镜下多处软脑膜下瘢纤维切断术	上头架，消毒铺巾，切皮，双极止血，气钻或电钻颅骨钻	内固定材料，人工硬脑膜，特殊缝	次	3860	3160			0%	0%		003302010320000-HBB58301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HBB58301_A1	显微镜下多处软脑膜下瘢纤维切断术儿童加收			次	694	554			0%	0%		003302010320000-HBB58301_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HBB73301	开放性颅脑损伤清创缝合术	局部伤口消毒，清创，清除碎骨片，异物及坏死组织，修补	修补材料，人工硬脑膜，特殊缝线，	次	2850	2320	1902		0%	0%		003302010060000-HBB73301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HBB73301_A1	开放性颅脑损伤清创缝合术儿童加收			次	524	418			0%	0%		003302010060000-HBB73301_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HBB73302	火器伤开放性颅脑损伤清创术	局部伤口消毒，清创，清除碎骨片，异物及坏死组织，修补	修补材料，人工硬脑膜，特殊缝线，	次	2850	2320			0%	0%		003302010060100-HBB73302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HBB73302_A1	火器伤开放性颅脑损伤清创术儿童加收			次	524	418			0%	0%		003302010060100-HBB73302_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HBB73303	显微镜下海绵窦肿物切除术	指胶质瘤、脑膜瘤、血管性肿瘤，转移瘤及其它肿瘤，上头	内固定材料，人工硬脑膜，特殊缝	次	4810	3930			0%	0%		003302010410000-HBB73303	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HBB73303_A1	显微镜下海绵窦肿物切除术儿童加收			次	884	708			0%	0%		003302010410000-HBB73303_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HBB73305	显微镜下桥小脑角肿物切除术	指位于该部位的听神经瘤、脑膜瘤、三叉神经鞘瘤、胆脂瘤	内固定材料，人工硬脑膜，特殊缝线，止	次	4450	3640			0%	0%		003302010270000-HBB73305	手术费	青医发〔2021〕45号	2022.1.1		
HBB73305_A1	显微镜下桥小脑角肿物切除术儿童加收			次	812	650			0%	0%		003302010270000-HBB73305_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HBB73305_HC	显微镜下桥小脑角肿物切除术肿物直径大于3厘			次	1960	1570			0%	0%		003302010270000-HBB73305_HC	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HBB73305_A1_HC	儿童显微镜下桥小脑角肿物切除术肿物直径大			次	392	314			0%	0%		003302010270000-HBB73305_A1_HC	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HBB83301	显微镜下脑膜膨出修补术	上头架，消毒铺巾，切皮，双极止血，气钻或电钻颅骨钻	内固定材料，人工硬脑膜，特殊缝	次	3510	2880			0%	0%		003302010520000-HBB83301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HBB83301_A1	显微镜下脑膜膨出修补术儿童加收			次	624	498			0%	0%		003302010520000-HBB83301_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HBB83601	经鼻内镜脑膜修补术	麻醉，消毒铺巾，副肾纱条收缩鼻腔后，经鼻腔，鼻窦，开	人工硬脑膜，止血材料	次	2620	2090			0%	0%		003306030070000-HBB83601	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HBB83601_A1	经鼻内镜脑膜修补术儿童加收			次	524	418			0%	0%		003306030070000-HBB83601_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HBB86301	显微镜下颅内蛛网膜囊肿分流术	消毒铺巾，切皮，双极止血，气钻或电钻颅骨钻孔，切开硬	分流管，特殊缝线，止血材料	次	2840	2350			0%	0%		003302010210000-HBB86301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HBB86301_A1	显微镜下颅内蛛网膜囊肿分流术儿童加收			次	492	394			0%	0%		003302010210000-HBB86301_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HBC	**端脑**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HBC50301	显微镜下胼胝体切开术	上头架，消毒铺巾，切皮，双极止血，气钻或电钻颅骨钻	内固定材料，人工硬脑膜，特殊缝	次	4210	3450			0%	0%		003302010310000-HBC50301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HBC50301_A1	显微镜下胼胝体切开术儿童加收			次	764	612			0%	0%		003302010310000-HBC50301_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HBC73303	显微镜下癫痫灶切除术	上头架，消毒铺巾，切皮，双极止血，气钻或电钻颅骨钻	内固定材料，人工硬脑膜，特殊缝	次	3620	2980			0%	0%		003302010280000-HBC73303	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HBC73303_A1	显微镜下癫痫灶切除术儿童加收			次	646	518			0%	0%		003302010280000-HBC73303_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HBC73303_G2	显微镜下癫痫灶切除术以1个病灶为基价，每增			每个	2580	2060			0%	0%		003302010280000-HBC73303_G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HBC73303_A1_G2	儿童显微镜下癫痫灶切除术以1个病灶为基价，			每个	516	412			0%	0%		003302010280000-HBC73303_A1_G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HBC73304	显微镜下功能区癫痫灶切除术	上头架，消毒铺巾，切皮，双极止血，气钻或电钻颅骨钻	内固定材料，人工硬脑膜，皮层电	次	3880	3190			0%	0%		003302010330000-HBC73304	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HBC73304_A1	显微镜下功能区癫痫灶切除术儿童加收			次	698	560			0%	0%		003302010330000-HBC73304_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HBC73305	显微镜下选择性杏仁核海马切除术	上头架，消毒铺巾，切皮，双极止血，气钻或电钻颅骨钻	内固定材料，人工硬脑膜，特殊缝	次	4450	3640			0%	0%		003302010300000-HBC73305	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HBC73305_A1	显微镜下选择性杏仁核海马切除术儿童加收			次	812	650			0%	0%		003302010300000-HBC73305_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HBC73306	显微镜下大脑半球切除术	上头架，消毒铺巾，切皮，双极止血，气钻或电钻颅骨钻	内固定材料，脑室引流管，人工硬脑	次	4320	3530			0%	0%		003302010290000-HBC73306	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HBC73306_A1	显微镜下大脑半球切除术儿童加收			次	786	628			0%	0%		003302010290000-HBC73306_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HBD	**间脑**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HBE	**小脑**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HBF	**脑干**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HBG	**脑室**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HBG45101	新生儿侧脑室穿刺术	剃除穿刺部位毛发，消毒铺巾，定位，穿刺针刺入侧脑		次	80	70			0%	0%		003112020130000-HBG45101	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HBG45301	脑室钻孔置管引流术	消毒铺巾，局部麻醉，颅骨锥颅，置入一次性引流装置，头	脑室引流管，特殊缝线，止血材料	次	1570	1270	180		0%	0%		003302010200000-HBG45301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HBG45301_A1	脑室钻孔置管引流术儿童加收			次	308	248			0%	0%		003302010200000-HBG45301_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HBG45302	侧脑室引流术	消毒铺巾，切皮，双极止血，气钻或电钻颅骨钻孔，切开硬	脑室引流管，特殊缝线，止血材料	次	2690	2200	980		0%	0%		003302010190000-HBG45302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HBG45302_A1	侧脑室引流术儿童加收			次	492	394			0%	0%		003302010190000-HBG45302_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HBG50301	显微镜下第三脑室底造瘘术	上头架，消素铺巾，切皮，双极止血，气钻或电钻钻孔，铣	内固定材料，脑室引流管，人工硬脑	次	3750	3050			0%	0%		003302010420000-HBG50301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HBG50301_A1	显微镜下第三脑室底造瘘术儿童加收			次	702	562			0%	0%		003302010420000-HBG50301_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HBG50302	显微镜下透明膈造瘘术	上头架，消毒铺巾，切皮，双极止血，气钻或电钻钻孔，铣	内固定材料，脑室引流管，人工硬脑	次	3750	3050			0%	0%		003302010420000-HBG50302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HBG50302_A1	显微镜下透明膈造瘘术儿童加收			次	702	562			0%	0%		003302010420000-HBG50302_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HBG62301	侧脑室钻孔穿刺置管术	消毒铺巾，颞部于发际内中线旁延伸做1厘米，行颅骨钻孔	特殊缝线，脑室引流管	次	840	680	200		0%	0%		003101000170000-HBG62301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HBG62301_A1	侧脑室钻孔穿刺置管术儿童加收			次	158	126			0%	0%		003101000170000-HBG62301_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HBG72501	经颅内镜脑室脉络丛烧灼术	消毒铺巾，切皮，双极止血，气钻或电钻颅骨钻孔，切开硬	内固定材料，脑室引流管，人工硬脑	次	3830	3100			0%	0%		003302010480000-HBG72501	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HBG72501_A1	经颅内镜脑室脉络丛烧灼术儿童加收			次	728	582			0%	0%		003302010480000-HBG72501_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HBG86301	侧脑室-心房分流术	消毒铺巾，切皮，双极止血，气钻或电钻颅骨钻孔，切开硬	分流管，特殊缝线，止血材料	次	2700	2210			0%	0%		003302010190100-HBG86301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HBG86301_A1	侧脑室-心房分流术儿童加收			次	492	394			0%	0%		003302010190100-HBG86301_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HBG86302	侧脑室-腹腔分流术	消毒铺巾，切皮，双极止血，气钻或电钻颅骨钻孔，切开硬	分流管，特殊缝线，止血材料	次	2700	2210			0%	0%		003302010190200-HBG86302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HBG86302_A1	侧脑室-腹腔分流术儿童加收			次	492	394			0%	0%		003302010190200-HBG86302_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HBG86303	侧脑室-腹腔分流术	消毒铺巾，切皮，双极止血，气钻或电钻颅骨钻孔，切开硬	分流管，特殊缝线，止血材料	次	2700	2210	1768		0%	0%		003302010190300-HBG86303	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HBG86303_A1	侧脑室-腹腔分流术儿童加收			次	492	394			0%	0%		003302010190300-HBG86303_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HBH	**3.脑血管**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HBH48201	经皮穿刺脑血管腔内化疗术	消毒铺巾，麻醉，穿刺置管，造影摄片，药物灌注，拔管，	导管，导丝，血管鞘	次	4460	3780			10%	10%		003206000060000-HBH48201	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HBH48201_A1	经皮穿刺脑血管腔内化疗术儿童加收			次	680	544			10%	10%		003206000060000-HBH48201_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HBH59201	脑动静脉畸形栓塞术	消毒铺巾，麻醉，经颈动脉穿刺，置血管鞘，导管插入供血	导管，导丝，血管鞘，栓塞材料	次	5770	4830			10%	10%		003206000090000-HBH59201	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HBH59201_A1	脑动静脉畸形栓塞术儿童加收			次	942	754			10%	10%		003206000090000-HBH59201_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HBH59202	经动静脉联合途径颅内动静脉瘘栓塞术	消毒铺巾，麻醉，置血管鞘，导管插入目标血管，经导管注	导管，导丝，血管鞘，栓塞材料	次	8136	5603			10%	10%		003206000020000-HBH59202	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HBH59202_A1	经动静脉联合途径颅内动静脉瘘栓塞术儿童加收			次	1328	874			10%	10%		003206000020000-HBH59202_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HBH59203	经动脉颅内动静脉瘘栓塞术	消毒铺巾，麻醉，经颈动脉穿刺，置血管鞘，导管插入供血	导管，导丝，血管鞘，栓塞材料	次	5770	4830			10%	10%		003206000020000-HBH59203	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HBH59203_A1	经动脉颅内动静脉瘘栓塞术儿童加收			次	942	754			10%	10%		003206000020000-HBH59203_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HBH59204	经静脉颅内动静脉瘘栓塞术	消毒铺巾，麻醉，穿刺（含眶上静脉穿刺），置血管鞘，导管插	导管，导丝，血管鞘，栓塞材料	次	5770	4830			10%	10%		003206000020000-HBH59204	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HBH59204_A1	经静脉颅内动静脉瘘栓塞术儿童加收			次	942	754			10%	10%		003206000020000-HBH59204_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HBH59205	经颅静脉窦穿刺置管动静脉瘘栓塞术	消毒铺巾，麻醉，穿刺静脉窦，导管插入静脉窦，经导管	导管，导丝，血管鞘，栓塞材料	次	5770	4830			10%	10%		003206000020000-HBH59205	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HBH59205_A1	经颅静脉窦穿刺置管动静脉瘘栓塞术儿童加收			次	942	754			10%	10%		003206000020000-HBH59205_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HBH73301	显微镜下脑干动静脉畸形切除术	上头架，消毒铺巾，切皮，双极止血，气钻或电钻颅骨钻	内固定材料，脑室引流管，人工硬脑	次	4680	3820			0%	0%		003302030060000-HBH73301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HBH73301_A1	显微镜下脑干动静脉畸形切除术儿童加收			次	858	686			0%	0%		003302030060000-HBH73301_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		

HBH73302	显微镜下颅内动静脉畸形切除术	上头架，消毒铺巾，切皮，双极止血，气钻或电钻颅骨钻		内固定材料，脑室引流管，人工硬脑	次	4550	3720			0%	0%		003302030050000-HBH73302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HBH73302.A1	显微镜下颅内动静脉畸形切除术儿童加收				次	832	666			0%	0%		003302030050000-HBH73302.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HBJ	**脑动脉**														青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HBJ59201	脑动脉瘤栓塞术	经颈动脉穿刺，置血管鞘，导管插入供血动脉，经导管注入		导管，导丝，血管鞘，栓塞材料	次	5880	4910			10%	10%		003206000080000-HBJ59201	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HBJ59201.A1	脑动脉瘤栓塞术儿童加收				次	964	770			10%	10%		003206000080000-HBJ59201.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HBJ59202	颈内动脉入路颅内动脉海绵窦瘘栓塞术	消毒铺巾，麻醉，穿刺置管，造影摄片，超选择置管，栓		导管，导丝，血管鞘，导引导管，栓	次	5750	4810			10%	10%		003206000070000-HBJ59202	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HBJ59202.A1	颈内动脉入路颅内动脉海绵窦瘘栓塞术儿童加				次	938	750			10%	10%		003206000070000-HBJ59202.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HBJ59203	颈外动脉入路颅内动脉海绵窦瘘栓塞术	消毒铺巾，麻醉，穿刺置管，造影摄片，超选择置管，栓		导管，导丝，血管鞘，导引导管，栓	次	5750	4810			10%	10%		003206000070000-HBJ59203	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HBJ59203.A1	颈外动脉入路颅内动脉海绵窦瘘栓塞术儿童加				次	938	750			10%	10%		003206000070000-HBJ59203.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HBJ59204	经颈内静脉颈内动脉海绵窦瘘栓塞术	消毒铺巾，麻醉，穿刺置管，造影摄片，超选择置管，栓		导管，导丝，血管鞘，导引导管，栓	次	5750	4810			10%	10%		003206000070000-HBJ59204	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HBJ59204.A1	经颈内静脉颈内动脉海绵窦瘘栓塞术儿童加收				次	938	750			10%	10%		003206000070000-HBJ59204.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HBJ59205	经眼上静脉颈内动脉海绵窦瘘栓塞术	消毒铺巾，麻醉，解剖分离眼上静脉，穿刺置管，造影摄		导管，导丝，血管鞘，栓塞材料	次	5750	4810			10%	10%		003206000070000-HBJ59205	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HBJ59205.A1	经眼上静脉颈内动脉海绵窦瘘栓塞术儿童加收				次	938	750			10%	10%		003206000070000-HBJ59205.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HBJ59301	经上颌窦颌内动脉结扎术	麻醉，消毒铺巾，收缩鼻腔后，口腔冲洗，手术侧睫脚沿		止血材料	次	1180	940			0%	0%		003306020030000-HBJ59301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HBJ59301.A1	经上颌窦颌内动脉结扎术儿童加收				次	236	188			0%	0%		003306020030000-HBJ59301.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HBJ59302	显微镜下颅内动脉瘤夹闭术	指对直径小于2.5厘米动脉瘤进行夹闭，上头架，消毒铺巾，		内固定材料，人工硬脑膜，血管夹，	次	6275	4222			0%	0%		003302030020000-HBJ59302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HBJ59302.A1	显微镜下颅内动脉瘤夹闭术儿童加收				次	1144	754			0%	0%		003302030020000-HBJ59302.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HBJ59302.KQ	显微镜下颅内动脉瘤夹闭术以1个动脉瘤为基				每个	2030	1334			0%	0%		003302030020001-HBJ59302.KQ	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HBJ59302.A1.KQ	儿童显微镜下颅内动脉瘤夹闭术以1个动脉瘤为				每个	406	266			0%	0%		003302030020000-HBJ59302.A1.KQ	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HBJ59303	显微镜下颅内动脉瘤包裹缠绕术	上头架，消毒铺巾，切皮，双极止血，气钻或电钻颅骨钻		内固定材料，人工硬脑膜，血管夹，	次	6049	4072			0%	0%		003302030030000-HBJ59303	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HBJ59303.A1	显微镜下颅内动脉瘤包裹缠绕术儿童加收				次	1099	723			0%	0%		003302030030000-HBJ59303.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HBJ65201	超选择脑动脉腔内血栓取出术	消毒铺巾，麻醉，穿刺置管，造影摄片，取栓，造影复查，		导管，导丝，血管鞘，导引导管，止	次	5120	4310			10%	10%		003206000050000-HBJ65201	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HBJ65201.A1	超选择脑动脉腔内血栓取出术儿童加收				次	812	650			10%	10%		003206000050000-HBJ65201.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HBJ65301	椎动脉内膜剥脱术	上头架，消毒铺巾，切皮，双极止血，分离椎动脉，		特殊缝线，止血材料	次	4090	3310			0%	0%		003302030080000-HBJ65301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HBJ65301.A1	椎动脉内膜剥脱术儿童加收				次	780	624			0%	0%		003302030080000-HBJ65301.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HBJ72201	超选择脑动脉灌注溶栓术	消毒铺巾，麻醉，穿刺置管，造影摄片，灌注溶栓，造影复		导管，导丝，血管鞘，导引导管	次	5120	4310			10%	10%		003206000050000-HBJ72201	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HBJ72201.A1	超选择脑动脉灌注溶栓术儿童加收				次	812	650			10%	10%		003206000050000-HBJ72201.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HBJ72202	超选择脑动脉接触性溶栓术	消毒铺巾，麻醉，穿刺置管，造影摄片，超选择置管，溶栓		导管，导丝，血管鞘，导引导管	次	5120	4310			10%	10%		003206000050000-HBJ72202	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HBJ72202.A1	超选择脑动脉接触性溶栓术儿童加收				次	812	650			10%	10%		003206000050000-HBJ72202.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HBJ73301	显微镜下脑动脉瘤动静脉畸形切除术	上头架，消毒铺巾，切皮，双极止血，气钻或电钻颅骨钻		内固定材料，脑室引流管，人工硬脑	次	4670	3810			0%	0%		003302030060000-HBJ73301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HBJ73301.A1	显微镜下脑动脉瘤动静脉畸形切除术儿童加收				次	858	686			0%	0%		003302030060000-HBJ73301.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HBJ73302	显微镜下颅内巨大动脉瘤夹闭切除术	指对直径大于2.5厘米巨大瘤指动脉瘤进行夹闭，上头架，消		内固定材料，脑室引流管，人工硬脑	次	4800	3920			0%	0%		003302030010000-HBJ73302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HBJ73302.A1	显微镜下颅内巨大动脉瘤夹闭切除术儿童加收				次	884	708			0%	0%		003302030010000-HBJ73302.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HBJ73302.G2	显微镜下颅内巨大动脉瘤夹闭切除术以1个动脉				每个	2210	1770			0%	0%		003302030010001-HBJ73302.G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HBJ73302.A1.G2	儿童显微镜下颅内巨大动脉瘤夹闭切除术以1个				每个	442	354			0%	0%		003302030010000-HBJ73302.A1.G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HBJ73303	显微镜下颅内巨大动脉瘤夹闭切除术+颈动脉基	巨大瘤指动脉瘤直径大于2.5厘米，上头架，消毒铺巾，颈部		内固定材料，脑室引流管，人工硬脑	次	4800	3920			0%	0%		003302030010000-HBJ73303	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HBJ73303.A1	显微镜下颅内巨大动脉瘤夹闭切除术+颈动脉基				次	884	708			0%	0%		003302030010000-HBJ73303.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HBJ73303.G2	显微镜下颅内巨大动脉瘤夹闭切除术+颈动脉基				每个	2210	1770			0%	0%		003302030010001-HBJ73303.G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HBJ73303.A1.G2	儿童显微镜下颅内巨大动脉瘤夹闭切除术+颈动				每个	442	354			0%	0%		003302030010000-HBJ73303.A1.G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HBJ80201	颅内动脉瘤支架夹闭术	消毒铺巾，麻醉，穿刺置管，造影摄片，支架置入，复查造		导管，导丝，血管鞘，导引导管，支	次	9687	6844			10%	10%		003302030020000-HBJ80201	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HBJ80201.A1	颅内动脉瘤支架夹闭术儿童加收				次	1359	893			10%	10%		003302030020000-HBJ80201.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HBJ80202	经皮穿刺颈内动脉颅内段球囊成形术	消毒铺巾，麻醉，穿刺置管，造影摄片，球囊扩张导管，支		球囊扩张导管，导丝，血管	次	6110	5300			10%	10%		003206000030000-HBJ80202	手术费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1	
HBJ80202.A1	经皮穿刺颈内动脉颅内段球囊成形术儿童加收				次	812	650			10%	10%		003206000030000-HBJ80202.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HBJ80203	颈内动脉入路颅内动脉海绵窦瘘带膜支架隔绝	消毒铺巾，麻醉，穿刺置管，造影摄片，支架置入，复查造		导管，导丝，血管鞘，导引导管，球	次	6740	5800			10%	10%		003206000070000-HBJ80203	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HBJ80203.A1	颈内动脉入路颅内动脉海绵窦瘘带膜支架隔绝术				次	938	750			10%	10%		003206000070000-HBJ80203.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HBJ80204	经皮穿刺大脑前动脉球囊成形术	消毒铺巾，麻醉，穿刺置管，造影摄片，球囊扩张，造影复查，穿刺		导管，导丝，血管鞘，导引导管，球囊扩张	次	6110	5300			10%	10%		003206000030000-HBJ80204	手术费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1	
HBJ80204.A1	经皮穿刺大脑前动脉球囊成形术儿童加收				次	812	650			10%	10%		003206000030000-HBJ80204.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HBJ80205	经皮穿刺大脑中动脉球囊成形术	消毒铺巾，麻醉，穿刺置管，造影摄片，球囊扩张，造影复查，穿刺		导管，导丝，血管鞘，导引导管，球囊扩张	次	6110	5300			10%	10%		003206000030000-HBJ80205	手术费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1	
HBJ80205.A1	经皮穿刺大脑中动脉球囊成形术儿童加收				次	812	650			10%	10%		003206000030000-HBJ80205.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HBJ80206	经皮穿刺大脑中动脉腔内支架置入术	消毒铺巾，麻醉，穿刺置管，造影摄片，球囊扩张，造影复		导管，导丝，血管鞘，导引导管，球	次	9715	6867			10%	10%		003206000040000-HBJ80206	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HBJ80206.A1	经皮穿刺大脑中动脉腔内支架置入术儿童加收				次	1364	897			10%	10%		003206000040000-HBJ80206.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HBJ80207	经皮穿刺大脑后动脉球囊成形术	消毒铺巾，麻醉，穿刺置管，造影摄片，球囊扩张，造影复查，穿刺		导管，导丝，血管鞘，导引导管，球囊扩张	次	6110	5300			10%	10%		003206000030000-HBJ80207	手术费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1	
HBJ80207.A1	经皮穿刺大脑后动脉球囊成形术儿童加收				次	812	650			10%	10%		003206000030000-HBJ80207.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HBJ80208	经皮穿刺大脑后动脉支架置入术	消毒铺巾，麻醉，穿刺置管，造影摄片，球囊扩张，支架置		导管，导丝，血管鞘，导引导管，球	次	6890	5920			10%	10%		003206000040000-HBJ80208	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HBJ80208.A1	经皮穿刺大脑后动脉支架置入术儿童加收				次	968	774			10%	10%		003206000040000-HBJ80208.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HBJ80209	经皮穿刺椎动脉颅内段球囊成形术	消毒铺巾，麻醉，穿刺置管，造影摄片，球囊扩张，造影复查，穿刺		导管，导丝，血管鞘，导引导管，球囊扩张	次	8615	6148			10%	10%		003206000030000-HBJ80209	手术费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1	
HBJ80209.A1	经皮穿刺椎动脉颅内段球囊成形术儿童加收				次	1144	754			10%	10%		003206000030000-HBJ80209.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HBJ80210	经皮穿刺椎动脉颅内段支架置入术	消毒铺巾，麻醉，穿刺置管，造影摄片，球囊扩张，支架置		导管，导丝，血管鞘，导引导管，球	次	6890	5920			10%	10%		003206000040000-HBJ80210	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HBJ80210.A1	经皮穿刺椎动脉颅内段支架置入术儿童加收				次	968	774			10%	10%		003206000040000-HBJ80210.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HBJ80211	经皮穿刺基底动脉球囊成形术	消毒铺巾，麻醉，穿刺置管，造影摄片，球囊扩张，造影复查，穿刺		导管，导丝，血管鞘，导引导管，球囊扩张	次	6110	5300			10%	10%		003206000030000-HBJ80211	手术费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1	
HBJ80211.A1	经皮穿刺基底动脉球囊成形术儿童加收				次	812	650			10%	10%		003206000030000-HBJ80211.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HBJ80212	经皮穿刺基底动脉腔内支架置入术	消毒铺巾，麻醉，穿刺置管，造影摄片，球囊扩张，支架置		导管，导丝，血管鞘，导引导管，球	次	6890	5920			10%	10%		003206000040000-HBJ80212	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HBJ80212.A1	经皮穿刺基底动脉腔内支架置入术儿童加收				次	968	774			10%	10%		003206000040000-HBJ80212.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HBJ86301	显微镜下颅外内动脉旁路移植术	上头架，消毒铺巾，切皮，双极止血，分离颈外动脉，穿刺开颅，气		内固定材料，人工硬脑膜，特殊缝线，止	次	4410	3610			0%	0%		003302030120000-HBJ86301	手术费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1	
HBJ86301.A1	显微镜下颅外内动脉旁路移植术儿童加收				次	806	646			0%	0%		003302030120000-HBJ86301.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HBJ86302	显微镜下颅外内动脉旁路移植术+颈动脉暴露术	上头架，消毒铺巾，颈部行颈动脉暴露，使用临时阻断夹，		内固定材料，人工硬脑膜，特殊缝	次	4410	3610			0%	0%		003302030120000-HBJ86302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HBJ86302.A1	显微镜下颅外内动脉旁路移植术+颈动脉暴露术				次	806	646			0%	0%		003302030120000-HBJ86302.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HBJ86303	显微镜下颈总动脉大脑中动脉吻合术	上头架，消毒铺巾，切皮，双极止血，分离颈总动脉，穿刺开颅，气		内固定材料，人工硬脑膜，特殊缝线，止	次	4410	3610			0%	0%		003302030110000-HBJ86303	手术费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1	
HBJ86303.A1	显微镜下颈总动脉大脑中动脉吻合术儿童加收				次	806	646			0%	0%		003302030110000-HBJ86303.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HBJ99301	显微镜下颞肌颞浅动脉贴敷术	消毒铺巾，切皮，双极止血，气钻或电钻钻孔，切开硬脑		内固定材料，人工硬脑膜，特殊缝	次	3230	2660			0%	0%		003302030130000-HBJ99301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HBJ99301.A1	显微镜下颞肌颞浅动脉贴敷术儿童加收				次	570	456			0%	0%		003302030130000-HBJ99301.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HBM	**脑静脉**														青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HBM65201	超选择脑静脉系统血栓取出术	消毒铺巾，麻醉，穿刺置管，造影摄片，取栓，造影复查，		导管，导丝，血管鞘，导引导管	次	5120	4310			10%	10%		003206000050000-HBM65201	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HBM65201.A1	超选择脑静脉系统血栓取出术儿童加收				次	812	650			10%	10%		003206000050000-HBM65201.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HBM72201	脑静脉系统血栓间接溶栓术	消毒铺巾，麻醉，穿刺置管，造影摄片，经动脉灌注溶栓，		导管，导丝，血管鞘，导引导管	次	4460	3780			10%	10%		003206000050000-HBM72201	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HBM72201.A1	脑静脉系统血栓间接溶栓术儿童加收				次	680	544			10%	10%		003206000050000-HBM72201.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HBM72202	超选择脑静脉窦接触性溶栓术	消毒铺巾，麻醉，穿刺置管，造影摄片，超选择置管，溶		导管，导丝，血管鞘，导引导管	次	5120	4310			10%	10%		003206000050000-HBM72202	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HBM72202.A1	超选择脑静脉窦接触性溶栓术儿童加收				次	812	650			10%	10%		003206000050000-HBM72202.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HBM73301	显微镜下颅内巨大动静脉畸形切除术	巨大指直径大于4厘米动静脉畸形，上头架，消毒铺巾，切		内固定材料，脑室引流管，人工硬脑	次	4780	3900			0%	0%		003302030040000-HBM73301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HBM73301.A1	显微镜下颅内巨大动静脉畸形切除术儿童加收				次	884	708			0%	0%		003302030040000-HBM73301.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HBM74301	显微镜下大静脉矢状窦脑膜瘤切除血管窦全重	上头架，消毒铺巾，切皮，双极止血，气钻或电钻颅骨钻		内固定材料，脑室引流管，修补材	次	4420	3620			0%	0%		003302010230000-HBM74301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HBM74301.A1	显微镜下大静脉矢状窦脑膜瘤切除血管窦全重				次	806	646			0%	0%		003302010230000-HBM74301.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HBM74302	显微镜下大静脉窦汇区脑膜瘤切除血管窦重建	上头架，消毒铺巾，切皮，双极止血，气钻或电钻颅骨钻		内固定材料，脑室引流管，修补材	次	4420	3620			0%	0%		003302010230000-HBM74302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HBM74302.A1	显微镜下大静脉窦汇区脑膜瘤切除血管窦重建				次	806	646			0%	0%		003302010230000-HBM74302.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HBM80201	静脉窦支架置入术	消毒铺巾，麻醉，穿刺置管，造影摄片，超选择置管，溶		导管，导丝，血管鞘，导引导管，球	次	6890	5920			10%	10%		003206000050000-HBM80201	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HBM80201.A1	静脉窦支架置入术儿童加收				次	968	774			10%	10%		003206000050000-HBM80201.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HBM83301	静脉窦破裂重建修复术	消毒铺巾，切皮，双极止血，清除碎骨片，气钻或电钻颅骨		修补材料，内固定材料，脑室引流	次	4270	3470			0%	0%		003302010230000-HBM83301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	

HBM83301, A1	静脉窦破裂重建修复术 儿童加收			次	806	646			0%	0%		003302010230000-HBM83301_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HBN	**4.颅底**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HBN56301	显微镜下翼枕畸形枕大孔区减压+枕颈固定术	上头架，消毒铺巾，切皮，双极电刀止血，气钻或电钻钻	内固定材料，脊柱膜，脑室引流管，	次	3640	2990			0%	0%		003302010530000-HBN56301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HBN56301, A1	显微镜下翼枕畸形枕大孔区减压+枕颈固定术儿			次	650	520			0%	0%		003302010530000-HBN56301_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HBN56302	显微镜下翼枕畸形减压术	上头架，消毒铺巾，切皮，双极电刀止血，气钻或电钻钻	脊柱膜，脑室引流管，人工硬脑膜，	次	3640	2990			0%	0%		003302010530000-HBN56302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HBN56302, A1	显微镜下翼枕畸形减压术儿童加收			次	650	520			0%	0%		003302010530000-HBN56302_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HBN56501	经颅内镜翼枕畸形减压术	上头架，消毒铺巾，切皮，双极电刀止血，气钻或电钻钻	脊柱膜，脑室引流管，人工硬脑膜，	次	4040	3390			0%	0%		003302010530000-HBN56501	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HBN56501, A1	经颅内镜翼枕畸形减压术儿童加收			次	650	520			0%	0%		003302010530000-HBN56501_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HBN73303	上颌进路颅底肿瘤切除术	全麻插管，上头架，消毒铺巾，沿鼻侧切开分离，暴露上	脑室引流管，止血材料，	次	4660	3780			0%	0%		003302010410000-HBN73303	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HBN73303, A1	上颌进路颅底肿瘤切除术儿童加收			次	884	708			0%	0%		003302010410000-HBN73303_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HBN73304	鼻颅联合径路肿瘤切除术	上头架，消毒铺巾，鼻内镜下应用电动切割器，切除前颅底	内固定材料，脑室引流管，止血材料	次	4660	3780			0%	0%		003302010410000-HBN73304	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HBN73304, A1	鼻颅联合径路肿瘤切除术儿童加收			次	884	708			0%	0%		003302010410000-HBN73304_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HBN73305	颅底肿物切除术	含胶质瘤、脑膜瘤、血管性肿瘤、骨性肿瘤、转移瘤、表皮	内固定材料，脑室引流管，人工硬脑	次	4660	3780			0%	0%		003302010410000-HBN73305	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HBN73305, A1	颅底肿物切除术儿童加收			次	884	708			0%	0%		003302010410000-HBN73305_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HBN73306	斜坡肿物切除术	指胶质瘤、脑膜瘤、血管瘤、脊索瘤、神经鞘瘤、表皮样囊	内固定材料，脑室引流管，人工硬脑	次	9560	6357			0%	0%		003302010400000-HBN73306	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HBN73306, A1	斜坡肿物切除术儿童加收			次	1844	1215			0%	0%		003302010400000-HBN73306_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HBN73307	显微镜下经蝶入路颅底斜坡肿物切除术	上头架，消毒铺巾，上鼻镜，气钻磨除鞍底，显微镜下切开	脑室引流管，人工硬脑膜，止血材	次	7395	6095			0%	0%		003302010400000-HBN73307	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HBN73307, A1	显微镜下经蝶入路颅底斜坡肿物切除术儿童加			次	1308	1048			0%	0%		003302010400000-HBN73307_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HBN73308	侧颅底肿瘤切除术	上头架，麻醉，消毒铺巾，经额骨、颞下窝入路，切开皮肤	脑室引流管，粘合材料，内固定材料	次	4785	3995			0%	0%		003306110090000-HBN73308	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HBN73308, A1	侧颅底肿瘤切除术儿童加收			次	786	628			0%	0%		003306110090000-HBN73308_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HBN73309	显微镜下鞍区肿物切除术	指该部位常见肿瘤及其它肿物 上头架，消毒铺巾，切皮，	内固定材料，脑室引流管，人工硬脑	次	4290	3510			0%	0%		003302010380000-HBN73309	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HBN73309, A1	显微镜下鞍区肿物切除术儿童加收			次	780	624			0%	0%		003302010380000-HBN73309_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HBN73501	经颅内镜经蝶入路颅底斜坡肿物切除术	上头架，消毒铺巾，上鼻镜，气钻磨除鞍底，颅内镜下切开	脑室引流管，人工硬脑膜，特殊缝	次	7795	6495			0%	0%		003302010400000-HBN73501	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HBN73501, A1	经颅内镜经蝶入路颅底斜坡肿物切除术儿童加			次	1308	1048			0%	0%		003302010400000-HBN73501_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HBN73601	经鼻内镜前颅底肿瘤切除术	上头架，麻醉，消毒铺巾，收缩鼻腔后，经皮输探查鼻腔，	脑室引流管，人工硬脑膜，止血材	次	4730	3850			0%	0%		003302010410000-HBN73601	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HBN73601, A1	经鼻内镜前颅底肿瘤切除术儿童加收			次	884	708			0%	0%		003302010410000-HBN73601_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HBN73602	鼻内镜蝶窦经路斜坡占位性病变切除术	上头架，消毒铺巾，鼻内镜下，经鼻腔相对窦敞一侧暴露蝶窦,电	脑室引流管，粘合材料，止血材料，修补	次	6850	5550			0%	0%		003302010400000-HBN73602	手术费	青医发〔2021〕45号	2022.1.1	
HBN73602, A1	鼻内镜蝶窦经路斜坡占位性病变切除术儿童加			次	1308	1048			0%	0%		003302010400000-HBN73602_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HBN73603	经鼻内镜侧颅底肿瘤切除术	上头架，消毒铺巾，鼻内镜开放上颌窦,电可以开放鼻腔外侧	脑室引流管，扩张管，止血材料，修补	次	4240	3450			0%	0%		003306110090000-HBN73603	手术费	青医发〔2021〕45号	2022.1.1	
HBN73603, A1	经鼻内镜侧颅底肿瘤切除术儿童加收			次	786	628			0%	0%		003306110090000-HBN73603_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HBN73604	经鼻内镜中颅窝及岩尖部肿瘤切除术	上头架，消毒铺巾，使用导航仪器，鼻内镜下，经鼻腔相对	脑室引流管，扩张管，人工硬脑膜，	次	4730	3850			0%	0%		003302010410000-HBN73604	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HBN73604, A1	经鼻内镜中颅窝及岩尖部肿瘤切除术儿童加收			次	884	708			0%	0%		003302010410000-HBN73604_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HBN73605	鼻内镜鞍区肿物切除术	上头架，消毒铺巾，鼻内镜下,经鼻腔相对窦敞一侧暴露蝶窦,电	脑室引流管，扩张管，止血材料，修补	次	4210	3430			0%	0%		003302010380000-HBN73605	手术费	青医发〔2021〕45号	2022.1.1	
HBN73605, A1	鼻内镜鞍区肿物切除术儿童加收			次	780	624			0%	0%		003302010380000-HBN73605_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HBN73606	鼻内镜鞍上区肿物切除术	上头架，消毒铺巾，使用导航仪器，鼻内镜下,经鼻腔相对窦敞	脑室引流管，扩张管，止血材料，人工	次	4210	3430			0%	0%		003302010380000-HBN73606	手术费	青医发〔2021〕45号	2022.1.1	
HBN73606, A1	鼻内镜鞍上区肿物切除术儿童加收			次	780	624			0%	0%		003302010380000-HBN73606_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HBN83301	显微镜下脑膜脑膨出颅底修补术	麻醉后，额部皮瓣掀开，经前颅窝入路，气钻或电钻开颅，	内固定材料，脑室引流管，人工硬脑	次	2460	2040			0%	0%		003306030010000-HBN83301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HBN83301, A1	显微镜下脑膜脑膨出颅底修补术儿童加收			次	414	330			0%	0%		003306030010000-HBN83301_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HBN83601	经鼻内镜脑膜脑膨出颅底修补术	麻醉,消毒铺巾,收缩鼻腔后,经内镜探查鼻腔,检查脑膜脑膨出	修补材料,止血材料,人工硬脑膜,缺	次	2540	2090			0%	0%		003306030020000-HBN83601	手术费	青医发〔2021〕45号	2022.1.1	
HBN83601, A1	经鼻内镜脑膜脑膨出颅底修补术儿童加收			次	446	356			0%	0%		003306030020000-HBN83601_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
														青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HBQ-HBT	**5.椎管及脊髓**															
HBQ	**椎管**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HBQ45301	显微镜下椎管内脓肿切开引流术	消毒铺巾，切皮，双极电刀止血，气钻或电钻铣刀取下椎	内固定材料，脑室引流管，特殊缝	次	2980	2460			0%	0%		003302040060000-HBQ45301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HBQ45301, A1	显微镜下椎管内脓肿切开引流术儿童加收			次	518	414			0%	0%		003302040060000-HBQ45301_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HBQ48101	骶管单次阻滞镇痛术	用于镇痛治疗，通过单次注射阻滞神经，消毒铺巾，经穿刺		次	290	240	130		0%	0%		003301000030000-HBQ48101	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HBQ48101, A1	骶管单次阻滞镇痛术儿童加收			次	52	42			0%	0%		003301000030000-HBQ48101_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HBQ48102	骶管连续阻滞镇痛术	用于镇痛治疗，通过连续注射阻滞神经，消毒铺巾，经穿刺		日	410	360	320		0%	0%		003301000030000-HBQ48102	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HBQ48102, A1	骶管连续阻滞镇痛术儿童加收			日	52	42			0%	0%		003301000030000-HBQ48102_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HBQ56301	椎管减压术	消毒铺巾，切皮，双极电刀止血，气钻或电钻铣刀取下椎	内固定材料，特殊缝线，止血材料	每椎体	2840	2310	970		0%	0%		003302030090000-HBQ56301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HBQ56301, A1	椎管减压术儿童加收			每椎体	524	418			0%	0%		003302030090000-HBQ56301_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HBQ73301	显微镜下椎管内外哑铃型肿物切除术	消毒铺巾，切皮，双极电刀止血，气钻或电钻铣刀取下椎	内固定材料，脊柱膜，人工硬脑膜，	次	3370	2780			0%	0%		003302040090000-HBQ73301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HBQ73301, A1	显微镜下椎管内外哑铃型肿物切除术儿童加收			次	596	478			0%	0%		003302040090000-HBQ73301_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HBR	**脊髓被膜**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HBR48101	颈部硬膜外单次阻滞镇痛术	用于镇痛治疗，通过单次注射阻滞神经，消毒铺巾，经穿刺		次	290	240	200		0%	0%		003301000030000-HBR48101	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HBR48101, A1	颈部硬膜外单次阻滞镇痛术儿童加收			次	52	42			0%	0%		003301000030000-HBR48101_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HBR48102	颈部硬膜外连续阻滞镇痛术	用于镇痛治疗，通过置入导管持续阻滞神经，消毒铺巾，经		日	240	220			0%	0%		003301000030000-HBR48102	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HBR48102, A1	颈部硬膜外连续阻滞镇痛术儿童加收			日	18	14			0%	0%		003301000030000-HBR48102_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HBR48103	胸部硬膜外单次阻滞镇痛术	用于胸部镇痛治疗，通过注射阻滞神经，消毒铺巾，穿刺注		次	290	240	190		0%	0%		003301000030000-HBR48103	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HBR48103, A1	胸部硬膜外单次阻滞镇痛术儿童加收			次	52	42	32		0%	0%		003301000030000-HBR48103_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HBR48104	胸部硬膜外连续阻滞镇痛术	用于胸部镇痛治疗，通过置入导管持续阻滞神经，消毒铺		日	410	360	360		0%	0%		003301000100000-HBR48104	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HBR48104, A1	胸部硬膜外连续阻滞镇痛术儿童加收			日	52	42	42		0%	0%		003301000100000-HBR48104_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HBR48105	腰部硬膜外单次阻滞镇痛术	用于腰背腹下肢及会阴部镇痛治疗，通过注射阻滞神经，消		次	290	240	240		0%	0%		003301000100000-HBR48105	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HBR48105, A1	腰部硬膜外单次阻滞镇痛术儿童加收			次	52	42	42		0%	0%		003301000100000-HBR48105_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HBR48106	腰部硬膜外连续神经阻滞镇痛术	用于腰背腹下肢及会阴部镇痛治疗，通过置入导管持续阻滞		日	410	360	360		0%	0%		003301000100000-HBR48106	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HBR48106, A1	腰部硬膜外连续神经阻滞镇痛术儿童加收			日	52	42	42		0%	0%		003301000100000-HBR48106_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HBR48107	蛛网膜下腔神经阻滞镇痛术	用于脊神经相关顽固性疼痛治疗，全颈胸腰段，消毒铺巾，		次	630	550	550		0%	0%		003301000030000-HBR48107	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HBR48107, A1	蛛网膜下腔神经阻滞镇痛术儿童加收			次	78	62	62		0%	0%		003301000030000-HBR48107_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HBR48108	蛛网膜下腔注药	病人侧卧位，屈膝含胸。定位后局部皮肤消毒铺巾，局麻，		次	200	170	100		0%	0%		003101000160000-HBR48108	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HBR48108, A1	蛛网膜下腔注药儿童加收			次	26	20	12		0%	0%		003101000160000-HBR48108_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HBR72101	经皮穿刺硬膜外间隙神经化学毁损术	用于颈胸腰髓膨大部分以外的脊神经外固分布的疼痛治疗。		次	290	240	200		0%	0%		003101000330000-HBR72101	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HBR72101, A1	经皮穿刺硬膜外间隙神经化学毁损术儿童加收			次	52	42			0%	0%		003101000330000-HBR72101_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HBR72101, F3	经皮穿刺硬膜外间隙神经化学毁损术颈胸腰段			次	80	60	50		0%	0%		373101000330101-HBR72101_F3	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HBR72101, A1. F3	儿童经皮穿刺硬膜外间隙神经化学毁损术颈胸			次	16	12			0%	0%		003101000330000-HBR72101_A1_F3	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HBR72102	经皮穿刺蛛网膜下腔神经根选择化学毁损术	用于神经分布区的顽固性癌性疼痛。局部的癌性脑体性疼痛		次	290	240			0%	0%		003101000330000-HBR72102	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HBR72102, A1	经皮穿刺蛛网膜下腔神经根选择化学毁损术儿			次	52	42			0%	0%		003101000330000-HBR72102_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HBR72102, G2	经皮穿刺蛛网膜下腔神经根选择化学毁损术(以)			每根神经	210	170			0%	0%		373101000330201-HBR72102_G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HBR72102, A1. G2	儿童经皮穿刺蛛网膜下腔神经根选择化学毁损			每根神经	42	34			0%	0%		003101000330000-HBR72102_A1_G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HBR73301	显微镜下硬脊膜外肿物切除术	消毒铺巾，切皮，双极电刀止血，气钻或电钻铣刀取下椎	内固定材料，脊柱膜，人工硬脑膜，	次	3260	2690			0%	0%		003302040080000-HBR73301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HBR73301, A1	显微镜下硬脊膜外肿物切除术儿童加收			次	570	456			0%	0%		003302040080000-HBR73301_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HBR73302	显微镜下硬脊膜下肿物切除术	消毒铺巾，切皮，双极电刀止血，气钻或电钻铣刀取下椎	内固定材料，脊柱膜，人工硬脑膜，	次	3390	2790			0%	0%		003302040090000-HBR73302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HBR73302, A1	显微镜下硬脊膜下肿物切除术儿童加收			次	596	478			0%	0%		003302040090000-HBR73302_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HBR83301	显微镜下脊膜膨出修补术	消毒铺巾，切皮，双极电刀止血，气钻或电钻，铣刀取下椎	脊柱膜，内固定材料，特殊缝线，止	次	3470	2850			0%	0%		003302010520000-HBR83301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HBR83301, A1	显微镜下脊膜膨出修补术儿童加收			次	624	498			0%	0%		003302010520000-HBR83301_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HBR83302	显微镜下脊膜膨出修补+椎管成形术	消毒铺巾，切皮，双极电刀止血，气钻或电钻，铣刀取下椎	脊柱膜，内固定材料，特殊缝线，止	次	3730	3060			0%	0%		003302010520000-HBR83302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HBR83302, A1	显微镜下脊膜膨出修补+椎管成形术儿童加收			次	676	540			0%	0%		003302010520000-HBR83302_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HBR83303	显微镜下脊膜膨出修补+脊髓神经根松解术+终丝	消毒铺巾，切皮，双极电刀止血，气钻或电钻，铣刀取下椎	脊柱膜，内固定材料，特殊缝线，止	次	4120	3370			0%	0%		003302010520000-HBR83303	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HBR83303, A1	显微镜下脊膜膨出修补+脊髓神经根松解术+终丝			次	754	604			0%	0%		003302010520000-HBR83303_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	

HBR86301	显微镜下脊髓蛛网膜下腔腹腔分流术	消毒铺巾，切皮，双极电刀止血，气钻或电钻锥刀取下椎	分流管，脊柱膜，人工硬脑膜，特殊	次	3000	2480			0%	0%		003302040120000-HBR86301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HBR86301,A1	显微镜下脊髓蛛网膜下腔腹腔分流术儿童加收			次	518	414			0%	0%		003302040120000-HBR86301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HBR86302	显微镜下脊髓蛛网膜下腔输尿管分流术	消毒铺巾，切皮，双极止血，气钻或电钻锥刀取下椎板，显	分流管，脊柱膜，人工硬脑膜，特殊	次	3000	2480			0%	0%		003302040130000-HBR86302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HBR86302,A1	显微镜下脊髓蛛网膜下腔输尿管分流术儿童加收			次	518	414			0%	0%		003302040130000-HBR86302,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HBS	**脊髓**																
HBS57301	显微镜下脊髓栓系综合征手术	消毒铺巾，切皮，双极电刀止血，气钻或电钻锥刀取下椎	内固定材料，脊柱膜，人工硬脑膜，	次	3260	2690			0%	0%		003302040040000-HBS57301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HBS57301,A1	显微镜下脊髓栓系综合征手术儿童加收			次	570	456			0%	0%		003302040040000-HBS57301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HBS58301	显微镜下脊髓丘脑束切断术	消毒铺巾，切皮，双极止血，气钻或电钻锥刀取下椎板，切	内固定材料，脊柱膜，人工硬脑膜，	次	3260	2690			0%	0%		003302040030000-HBS58301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HBS58301,A1	显微镜下脊髓丘脑束切断术儿童加收			次	570	456			0%	0%		003302040030000-HBS58301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HBS58302	脊髓前外侧束切断术	用于慢性顽固性疼痛的治疗，监测生命体征下，消毒，手术	止血材料	次	3110	2540			0%	0%		003302040030000-HBS58302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HBS58302,A1	脊髓前外侧束切断术儿童加收			次	570	456			0%	0%		003302040030000-HBS58302,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HBS58303	显微镜下脊髓前连合切断术	消毒铺巾，切皮，双极电刀止血，气钻或电钻锥刀取下椎	内固定材料，脊柱膜，人工硬脑膜，	次	4310	3530			0%	0%		003302040050000-HBS58303	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HBS58303,A1	显微镜下脊髓前连合切断术儿童加收			次	780	624			0%	0%		003302040050000-HBS58303,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HBS64301	脊髓电刺激电极取出术	用于刺激电极的取出，手术在具有无菌、检救设备的手术		次	830	670			0%	0%		003301000180000-HBS64301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HBS64301,A1	脊髓电刺激电极取出术儿童加收			次	158	126			0%	0%		003301000180000-HBS64301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HBS64301,FB	脊髓电刺激电极取出术双侧加收			次	390	310			0%	0%		003301000180000-HBS64301,FB	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HBS64301,A1,FB	儿童脊髓电刺激电极取出术双侧加收			次	78	62			0%	0%		003301000180000-HBS64301,A1,FB	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HBS83301	显微镜下脊髓外露修补术	消毒铺巾，切皮，双极电刀止血，气钻或电钻锥刀取下椎	内固定材料，脊柱膜，人工硬脑膜，	次	3260	2690			0%	0%		003302040100000-HBS83301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HBS83301,A1	显微镜下脊髓外露修补术儿童加收			次	570	456			0%	0%		003302040100000-HBS83301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HBT	**脊髓血管**																
HBT59201	脊髓血管畸形栓塞术	经颈动脉穿刺，置血管鞘，导管插入供血动脉，经导管注入	导管，导丝，血管鞘，栓塞材料，特	次	4220	3480			10%	10%		003206000110000-HBT59201	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HBT59201,A1	脊髓血管畸形栓塞术儿童加收			次	734	586			10%	10%		003206000110000-HBT59201,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HBT73301	显微镜下脊髓动静脉畸形切除术	消毒铺巾，切皮，双极电刀止血，气钻或电钻锥刀取下椎	内固定材料，脊柱膜，人工硬脑膜，	次	4570	3730			0%	0%		003302040110000-HBT73301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HBT73301,A1	显微镜下脊髓动静脉畸形切除术儿童加收			次	832	666			0%	0%		003302040110000-HBT73301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HCA	**6.周围神经系统**																
HCA48101	周围神经减压镇痛术	用于糖尿病性周围神经病等慢性疼痛的治疗，监测生命体征		次	1480	1220	295		0%	0%		003315020090000-HCA48101	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HCA48101,A1	周围神经减压镇痛术儿童加收			次	256	206			0%	0%		003315020090000-HCA48101,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HCA56301	周围神经卡压切开减压术	消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，切开卡压神经的结		次	1300	1050	120		0%	0%		003315020090000-HCA56301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HCA56301,A1	周围神经卡压切开减压术儿童加收			次	256	206			0%	0%		003315020090000-HCA56301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HCA56302	周围神经微创减压术	治疗外周神经疾病。消毒铺巾，神经阻滞麻醉，切皮，近	特殊缝线	次	1480	1220	295		0%	0%		003315020090000-HCA56302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HCA56302,A1	周围神经微创减压术儿童加收			次	256	206			0%	0%		003315020090000-HCA56302,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HCA57301	周围神经松解术	消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露损伤神经，切		次	1480	1220	295		0%	0%		003315020090000-HCA57301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HCA57301,A1	周围神经松解术儿童加收			次	256	206			0%	0%		003315020090000-HCA57301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HCA58301	周围神经切断术	消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露神经，将其切		次	1630	1350	845		0%	0%		003101000330000-HCA58301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HCA58301,A1	周围神经切断术儿童加收			次	288	230			0%	0%		003101000330000-HCA58301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HCA58302	周围神经部分切断术	消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露神经，将其部		次	1900	1560	845		0%	0%		003315020140000-HCA58302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HCA58302,A1	周围神经部分切断术儿童加收			次	340	272			0%	0%		003315020140000-HCA58302,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HCA58303	周围神经关节支切断术	消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露神经，将其关		次	1630	1350			0%	0%		003315020120000-HCA58303	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HCA58303,A1	周围神经关节支切断术儿童加收			次	288	230			0%	0%		003315020120000-HCA58303,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HCA58304	周围神经皮支切断术	消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露神经，将其皮		次	1770	1450			0%	0%		003315020120000-HCA58304	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HCA58304,A1	周围神经皮支切断术儿童加收			次	314	252			0%	0%		003315020120000-HCA58304,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HCA58305	周围神经肌支切断术	消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露神经，将其肌		次	1900	1560			0%	0%		003315020120000-HCA58305	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HCA58305,A1	周围神经肌支切断术儿童加收			次	340	272			0%	0%		003315020120000-HCA58305,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HCA73301	周围神经瘤切除术	消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露并切断神经	特殊缝线	次	2010	1620			0%	0%		003315020080000-HCA73301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HCA73301,A1	周围神经瘤切除术儿童加收			次	392	314			0%	0%		003315020080000-HCA73301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HCA73302	周围神经肿瘤切除术	消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露并切除神经内	特殊缝线，止血材料	次	2190	1800			0%	0%		003315020080000-HCA73302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HCA73302,A1	周围神经肿瘤切除术儿童加收			次	392	314			0%	0%		003315020080000-HCA73302,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HCA83301	周围神经端侧缝合术	消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露损伤神经，将	特殊缝线	次	1300	1050			0%	0%		003315020050000-HCA83301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HCA83301,A1	周围神经端侧缝合术儿童加收			次	256	206			0%	0%		003315020050000-HCA83301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HCA87301	周围神经缝合术	消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露损伤神经，缝	特殊缝线	次	1480	1230	510		0%	0%		003315020050000-HCA87301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HCA87301,A1	周围神经缝合术儿童加收			次	256	206			0%	0%		003315020050000-HCA87301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HCA88301	带血管蒂周围神经移位缝合术	消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露并切断神经，	特殊缝线	次	2560	2120	985		0%	0%		003315020070000-HCA88301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HCA88301,A1	带血管蒂周围神经移位缝合术儿童加收			次	440	352	125		0%	0%		003315020070000-HCA88301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HCA88302	吻合血管周围神经移植缝合术	消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露并切取神经，	特殊缝线	次	2560	2120	985		0%	0%		003315020070000-HCA88302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HCA88302,A1	吻合血管周围神经移植缝合术儿童加收			次	440	352			0%	0%		003315020070000-HCA88302,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HCA89301	周围神经移植缝合术	消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露并切取神经，	特殊缝线	次	1360	1100			0%	0%		003315020060000-HCA89301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HCA89301,A1	周围神经移植缝合术儿童加收			次	262	210			0%	0%		003315020060000-HCA89301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HCA89302	周围神经移位缝合术	消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露并切断神经	特殊缝线	次	1540	1280	605		0%	0%		003315020060000-HCA89302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HCA89302,A1	周围神经移位缝合术儿童加收			次	262	210			0%	0%		003315020060000-HCA89302,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HCC-HCH	**7.脑神经**																
														青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HCC	**视神经**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HCC56301	视神经减压术	向患者说明治疗的注意事项。消毒铺巾，牵引眶睑，结膜切	特殊缝线	单侧	1840	1500			0%	0%		003304090240000-HCC56301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HCC56301,A1	视神经减压术儿童加收			单侧	340	272			0%	0%		003304090240000-HCC56301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HCC56302	鼻外视神经减压术	麻醉，消毒铺巾，收缩鼻腔后，副鼻窦条收缩鼻腔后，经		次	2090	1700			0%	0%		003306030050000-HCC56302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HCC56302,A1	鼻外视神经减压术儿童加收			次	392	314			0%	0%		003306030050000-HCC56302,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HCC56303	显微镜下经颅视神经管减压术	消毒铺巾，切皮，双极止血，气钻或电钻颅骨钻孔，骨瓣取	内固定材料，人工硬脑膜，特殊缝	次	3440	2810			0%	0%		003302010170000-HCC56303	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HCC56303,A1	显微镜下经颅视神经管减压术儿童加收			次	628	502			0%	0%		003302010170000-HCC56303,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HCC56601	鼻内镜视神经减压术	麻醉，消毒铺巾，收缩鼻腔后，副鼻窦条收缩鼻腔后，应	止血材料	次	3060	2670			0%	0%		003306030040000-HCC56601	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HCC56601,A1	鼻内镜视神经减压术儿童加收			次	392	314			0%	0%		003306030040000-HCC56601,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HCF	**三叉神经**																
HCF48101	经皮穿刺三叉神经干阻滞镇痛术	用于三叉神经第2支、第3支疼痛的治疗，监测生命体征，消		次	1080	870			0%	0%		003302020040000-HCF48101	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HCF48101,A1	经皮穿刺三叉神经干阻滞镇痛术儿童加收			次	210	168			0%	0%		003302020040000-HCF48101,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HCF48101,G2	经皮穿刺三叉神经干阻滞镇痛术以1支三叉神经			每根神经	520	420			0%	0%		003302020040000-HCF48101,G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HCF48101,A1,G2	儿童经皮穿刺三叉神经干阻滞镇术以1支三叉			每根神经	104	84			0%	0%		003302020040000-HCF48101,A1,G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HCF48102	经皮穿刺三叉神经术栓阻滞镇痛术	用于三叉神经第2支、第3支疼痛的治疗，监测生命体征，消		次	680	550			0%	0%		003302020040000-HCF48102	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HCF48102,A1	经皮穿刺三叉神经术栓阻滞镇术儿童加收			次	130	104			0%	0%		003302020040000-HCF48102,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HCF48301	眶上神经封闭术	向患者说明治疗的注意事项。局部消毒，注射药物，局部压		次	40	30	20		0%	0%		003103000960000-HCF48301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HCF48301,A1	眶上神经封闭术儿童加收			次	8	6	3		0%	0%		003103000960000-HCF48301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HCF56301	显微镜下三叉神经根血管减压术	用于三叉神经痛的治疗，消毒，乙状窦后入路，骨窗开颅，显微	特殊缝线，内固定材料，修补材料，贴合	次	3580	2900			0%	0%		003302020070100-HCF56301	手术费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1		
HCF56301,A1	显微镜下三叉神经根血管减压术儿童加收			次	676	540			0%	0%		003302020070100-HCF56301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HCF56301a	微创面神经微血管减压术	全麻侧卧位，枕下发际内0.5cm，切口长约4—5cm，钻	人工硬脑膜，特殊缝线，修补材料	次	3300	2600			0%	0%		003302020070200-HCF56301a	手术费	青医保字〔2020〕7号	2020.9.25		
HCF56301a,A1	微创面神经微血管减压术儿童加收			次	620	480			0%	0%		003302020070200-HCF56301a,A1	手术费	青医保字〔2020〕7号	2020.9.25		
HCF58301	三叉神经感觉根部分切断术	用于三叉神经痛的治疗，监测生命体征下，消毒，乙状窦后	特殊缝线	次	3580	2900			0%	0%		003302020010000-HCF58301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HCF58301,A1	三叉神经感觉根部分切断术儿童加收			次	676	540			0%	0%		003302020010000-HCF58301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HCF58302	三叉神经周围支切断术	X线透视定位，心电监测，神经电生理监测，找到三叉神经周	特殊缝线	次	940	780			0%	0%		003302020020000-HCF58302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HCF58302,A1	三叉神经周围支切断术儿童加收			次	158	126			0%	0%		003302020020000-HCF58302,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HCF58601	鼻内镜下筛前神经切断术	麻醉，消毒铺巾，收缩鼻腔后，经内镜探查鼻腔，鼻内镜		次	1140	950			0%	0%		003306010190000-HCF58601	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		

HCF58601, A1	鼻内镜下筛前神经切断术儿童加收			次	198	160			0%	0%		003306010190000-HCF58601_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HCF72103	经皮穿刺三叉神经干化学毁损术	消毒铺巾，螺旋CT三维重建确定穿刺神经干位置，接神经电		次	230	190			20%	20%		003101000300000-HCF72103	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HCF72103, A1	经皮穿刺三叉神经干化学毁损术儿童加收			次	40	32			20%	20%		003101000300000-HCF72103_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HCF72106	经皮穿刺三叉神经术梢化学毁损术	用于三叉神经痛的治疗。含眶上神经、眶下神经、颏神经、		次	230	190			0%	0%		003302020040000-HCF72106	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HCF72106, A1	经皮穿刺三叉神经术梢化学毁损术儿童加收			次	40	32			0%	0%		003302020040000-HCF72106_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HCF72106, G2	经皮穿刺三叉神经术梢化学毁损术以1支三叉神			每根神经	100	80			0%	0%		003302020040000-HCF72106_G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HCF72106, A1, G2	儿童经皮穿刺三叉神经术梢化学毁损术以1支三			每根神经	20	16			0%	0%		003302020040000-HCF72106_A1_G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HCH	**面神经**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HCH48101	经皮穿刺蝶腭神经阻滞镇痛术	用于蝶腭神经痛的治疗。监测生命体征下，消毒铺巾，影像		次	290	240			0%	0%		003301000020000-HCH48101	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HCH48101, A1	经皮穿刺蝶腭神经阻滞镇痛术儿童加收			次	52	42			0%	0%		003301000020000-HCH48101_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HCH48102	面神经阻滞镇痛术	用于面神经痉挛和面神经麻痹的治疗。患者平卧位，头偏向		次	290	240	130		0%	0%		003301000020000-HCH48102	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HCH48102, A1	面神经阻滞镇痛术儿童加收			次	52	42			0%	0%		003301000020000-HCH48102_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HCH58301	岩浅大神经切断术	全麻，消毒铺巾，耳后切开，乳突骨骼化，迷路后壁面神经	特殊缝线	次	1770	1460			0%	0%		003305030040000-HCH58301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HCH58301, A1	岩浅大神经切断术儿童加收			次	314	252			0%	0%		003305030040000-HCH58301_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HCH73301	面部神经纤维瘤切除术(小)	指瘤体小于5平方厘米，麻醉，设计，沿切口线切开皮肤，切	特殊缝线	次	480	440	408		0%	0%		003316020040500-HCH73301	手术费	青医保发〔2024〕9号基层增加价格	2024.8.23			
HCH73301, A1	面部神经纤维瘤切除术(小)儿童加收			次	40	32			0%	0%		003316020040500-HCH73301_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HCH73302	面部神经纤维瘤切除术(中)	指瘤体在5-10平方厘米，麻醉，设计，沿切口线切开皮	特殊缝线	次	930	800	696		0%	0%		003316020040500-HCH73302	手术费	青医保发〔2024〕9号基层增加价格	2024.8.23			
HCH73302, A1	面部神经纤维瘤切除术(中)儿童加收			次	130	104			0%	0%		003316020040500-HCH73302_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HCH73303	面部神经纤维瘤切除术(大)	指瘤体在大于10平方厘米，麻醉，设计，于瘤体前边以7号丝	特殊缝线	次	1560	1310	1110		0%	0%		003316020040500-HCH73303	手术费	青医保发〔2024〕9号基层增加价格	2024.8.23			
HCH73303, A1	面部神经纤维瘤切除术(大)儿童加收			次	256	206			0%	0%		003316020040500-HCH73303_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HCJ	**听神经**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HCJ58301	迷路后前庭神经切断术	麻醉，消毒铺巾，耳后切口，乳突骨骼化，沿乙状窦后唇除	特殊缝线	次	3450	2800			0%	0%		003302020150000-HCJ58301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HCJ58301, A1	迷路后前庭神经切断术儿童加收			次	650	520			0%	0%		003302020150000-HCJ58301_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HCJ58601	经内镜前庭神经切断术	麻醉，消毒铺巾，应用显微镜及耳内镜耳后切口，乳突骨骼	特殊缝线	次	4150	3370			0%	0%		003302020160000-HCJ58601	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HCJ58601, A1	经内镜前庭神经切断术儿童加收			次	780	624			0%	0%		003302020160000-HCJ58601_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HCJ73301	经迷路听神经瘤切除术	全麻，消毒铺巾，耳后切开，乳突骨骼化，迷路切除，开放内听道	特殊缝线，止血材料，粘合材料	单侧	3080	2500			0%	0%		003305030080000-HCJ73301	手术费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1			
HCJ73301, A1	经迷路听神经瘤切除术儿童加收			单侧	576	460			0%	0%		003305030080000-HCJ73301_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HCK	**舌咽神经**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HCK48101	舌咽神经阻滞镇痛术	用于舌咽神经痛的治疗。患者俯卧位，头转向健侧，穿刺点		次	290	240	130		0%	0%		003301000020000-HCK48101	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HCK48101, A1	舌咽神经阻滞镇痛术儿童加收			次	52	42			0%	0%		003301000020000-HCK48101_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HCK56301	显微镜下舌咽神经根血管减压术	用于舌咽神经痛的治疗。消毒，乙状窦后入路，骨窗开	特殊缝线	次	3750	3070			0%	0%		003302020070400-HCK56301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HCK56301, A1	显微镜下舌咽神经根血管减压术儿童加收			次	676	540			0%	0%		003302020070400-HCK56301_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HCK58301	舌咽神经切断术	消毒铺巾，经颈侧切开，分离暴露舌咽神经结扎切断，止血	特殊缝线	次	2160	1770			0%	0%		003302020170000-HCK58301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HCK58301, A1	舌咽神经切断术儿童加收			次	392	314			0%	0%		003302020170000-HCK58301_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HCK58302	显微镜下经枕下乙状窦后入路舌咽神经切断术	指三叉神经、舌咽神经。上头架，消毒铺巾，切皮，双极止	人工硬脑膜，特殊缝线	次	3500	2870			0%	0%		003302020170200-HCK58302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HCK58302, A1	显微镜下经枕下乙状窦后入路舌咽神经切断术儿			次	624	498			0%	0%		003302020170200-HCK58302_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HCL	**迷走神经**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HCL48101	喉上神经阻滞镇痛术	用于喉上神经痛的治疗。患者平卧位，头稍后仰，喉上神经		次	260	210	100		0%	0%		003104030150000-HCL48101	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HCL48101, A1	喉上神经阻滞镇痛术儿童加收			次	52	42			0%	0%		003104030150000-HCL48101_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HCL58301	胃迷走神经干切断术	逐层进腹，探查，分离食管膈肌裂孔，切断迷走神经前后干	特殊缝线	次	2430	1990			0%	0%		003310020130200-HCL58301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HCL58301, A1	胃迷走神经干切断术儿童加收			次	440	352			0%	0%		003310020130200-HCL58301_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HCL58302	选择性胃迷走神经切断术	逐层进腹，探查，迷走神经前干肝支以下，后干腹腔支下分	特殊缝线	次	2430	1990			0%	0%		003310020130100-HCL58302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HCL58302, A1	选择性胃迷走神经切断术儿童加收			次	440	352			0%	0%		003310020130100-HCL58302_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HCL58303	超选择性胃迷走神经切断术	逐层进腹，探查，切断胃底，贲体迷走神经，保留贲室部的	特殊缝线	次	2430	1990			0%	0%		003310020130000-HCL58303	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HCL58303, A1	超选择性胃迷走神经切断术儿童加收			次	440	352			0%	0%		003310020130000-HCL58303_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HCL58304	保留交感神经的壁细胞胃迷走神经切断术	逐层进腹，探查，切断壁细胞区域的迷走神经，止血，经腹	特殊缝线	次	2430	1990			0%	0%		003310020130000-HCL58304	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HCL58304, A1	保留交感神经的壁细胞胃迷走神经切断术儿童加			次	440	352			0%	0%		003310020130000-HCL58304_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HCL89302	喉部神经肌蒂移植术	全麻，消毒铺巾，颈部切口，逐层分离皮肤、皮下、颈侧	特殊缝线	次	2190	1800			0%	0%		003307010210000-HCL89302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HCL89302, A1	喉部神经肌蒂移植术儿童加收			次	392	314			0%	0%		003307010210000-HCL89302_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HCM	**副神经**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HCM48101	副神经阻滞镇痛术	用于胸锁乳突肌或斜方肌痉挛或抽搐性疼痛的治疗。患者平		次	260	210	100		0%	0%		003301000020000-HCM48101	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HCM48101, A1	副神经阻滞镇痛术儿童加收			次	52	42			0%	0%		003301000020000-HCM48101_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HCP	**9.脊神经**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HCP48101	脊神经阻滞镇痛术	在具有无菌、空调、抢救设备的治疗室内或门诊，基本生命		次	260	210	100		0%	0%		003301000020000-HCP48101	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HCP48101, A1	脊神经阻滞镇痛术儿童加收			次	52	42			0%	0%		003301000020000-HCP48101_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HCP48101, G2	脊神经阻滞镇痛术以1根神经为基价，每增加1根			每根神经	130	100	50		0%	0%		003301000020001-HCP48101_G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HCP48101, A1, G2	儿童脊神经阻滞镇痛术以1根神经为基价，每增			每根神经	26	20			0%	0%		003301000020000-HCP48101_A1_G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HCP48102	颈脊神经阻滞镇痛术	用于颈脊神经后支卡压痛、颈椎痛、颈源性头痛的治疗。患		次	260	210	100		0%	0%		003301000020000-HCP48102	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HCP48102, A1	颈脊神经阻滞镇痛术儿童加收			次	52	42			0%	0%		003301000020000-HCP48102_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HCP48103	经皮颈椎椎间孔神经阻滞镇痛术	用于颈椎神经根性痛的治疗。患者单位或平卧位，颈转向健		次	260	210	100		0%	0%		003301000020000-HCP48103	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HCP48103, A1	经皮颈椎椎间孔神经阻滞镇痛术儿童加收			次	52	42			0%	0%		003301000020000-HCP48103_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HCP48104	胸脊神经阻滞镇痛术	用于胸脊神经后支卡压所致胸背疼痛治疗，含胸后支阻滞。		次	260	210	100		0%	0%		003301000020000-HCP48104	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HCP48104, A1	胸脊神经阻滞镇痛术儿童加收			次	52	42			0%	0%		003301000020000-HCP48104_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HCP48105	椎旁神经单次阻滞镇痛术	用于镇痛治疗，通过注射阻滞神经，消毒铺巾，在血压、心		次	260	210	100		0%	0%		003301000020000-HCP48105	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HCP48105, A1	椎旁神经单次阻滞镇痛术儿童加收			次	52	42			0%	0%		003301000020000-HCP48105_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HCP48106	椎旁神经连续阻滞镇痛术	用于镇痛治疗，通过置入导管阻滞神经，消毒铺巾，在血压		次	350	300	190		0%	0%		003301000020000-HCP48106	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HCP48106, A1	椎旁神经连续阻滞镇痛术儿童加收			次	52	42			0%	0%		003301000020000-HCP48106_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HCP73101	经皮穿刺骶神经囊肿治疗	计算机断层扫描、核磁共振影像，定位后行骶管内囊肿穿		次	1340	1080	780		0%	0%		003302040180000-HCP73101	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HCP73101, A1	经皮穿刺骶神经囊肿治疗儿童加收			次	262	210			0%	0%		003302040180000-HCP73101_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HCP86301	显微镜下马尾神经吻合术	消毒铺巾，切皮，双极止血，气钻或电钻锥刀取下椎板，切	内固定材料，脊柱缝，特殊缝线，止	次	3790	3110			0%	0%		003302040190000-HCP86301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HCP86301, A1	显微镜下马尾神经吻合术儿童加收			次	676	540			0%	0%		003302040190000-HCP86301_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HCQ	**脊神经根**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HCQ48101	颈7-胸2神经根阻滞镇痛术	消毒，局麻，在颈胸结合部位采用不同穿刺针穿刺，注意角		次	260	210	38		0%	0%		003113000070000-HCQ48101	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HCQ48101, A1	颈7-胸2神经根阻滞镇痛术儿童加收			次	52	42			0%	0%		003113000070000-HCQ48101_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HCQ48102	经皮穿刺胸椎间孔胸脊神经根阻滞镇痛术	用于胸背部带状疱疹后神经痛、癌性神经疼痛、脊柱源性		次	260	210	38		0%	0%		003113000070000-HCQ48102	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HCQ48102, A1	经皮穿刺胸椎间孔胸脊神经根阻滞镇痛术儿童加			次	52	42			0%	0%		003113000070000-HCQ48102_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HCQ48102, G2	经皮穿刺胸椎间孔胸脊神经根阻滞镇术以1支			每根神经	130	100	4		0%	0%		373113000070101-HCQ48102_G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HCQ48102, A1, G2	儿童经皮穿刺胸椎间孔胸脊神经根阻滞镇术			每根神经	26	20			0%	0%		003113000070000-HCQ48102_A1_G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HCQ48103	经皮穿刺腰椎间孔腰脊神经根阻滞镇术	用于腰背腿部带状疱疹后神经痛、癌性痛等的治疗。监测生	活检针	次	260	210	38		0%	0%		003113000070000-HCQ48103	手术费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1			
HCQ48103, A1	经皮穿刺经腰椎间孔腰脊神经根阻滞镇术儿			次	52	42			0%	0%		003113000070000-HCQ48103_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HCQ48103, G2	经皮穿刺经腰椎间孔腰脊神经根阻滞镇术以1			每根神经	130	100	4		0%	0%		373113000070201-HCQ48103_G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HCQ48103, A1, G2	儿童经皮穿刺经腰椎间孔腰脊神经根阻滞镇术			每根神经	26	20			0%	0%		003113000070000-HCQ48103_A1_G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HCQ48104	腰脊神经根阻滞镇痛术	消毒，局麻，在腰1-骶1部位采用不同穿刺针穿刺，必要时在X		次	260	210	38		0%	0%		003113000070000-HCQ48104	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HCQ48104, A1	腰脊神经根阻滞镇痛术儿童加收			次	52	42			0%	0%		003113000070000-HCQ48104_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HCQ48105	腰脊神经后支阻滞术	用于脊神经后支卡压所致腰臀疼痛的治疗。患者俯卧位，穿		次	260	210	38		0%	0%		003301000020000-HCQ48105	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HCQ48105, A1	腰脊神经后支阻滞术儿童加收			次	52	42			0%	0%		003301000020000-HCQ48105_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HCQ50301	脊髓后根入髓区切开术	用于慢性顽固性疼痛的治疗。消毒，无菌显视相应节段窗室	内固定材料，人工硬脑膜，特殊缝线	次	3500	2850			0%	0%		003302040140000-HCQ50301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			

HCQ50301, A1	脊髓后根入髓区切开术儿童加收				次	650	520			0%	0%		003302040140000-HCQ50301_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HCQ57301	显微镜下脊髓神经根粘连松解术	消毒铺巾，切皮，双极电刀止血，气钻或电钻锥刀取下椎	内固定材料，脊柱缓，人工硬脑膜，		次	3260	2690			0%	0%		003302040010000-HCQ57301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HCQ57301, A1	显微镜下脊髓神经根粘连松解术儿童加收				次	570	456			0%	0%		003302040010000-HCQ57301_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HCQ57301, G2	显微镜下脊髓神经根粘连松解术以1个脊髓节段				每节段	1430	1140			0%	0%		003302040010000-HCQ57301_G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HCQ57301, A1, G2	儿童显微镜下脊髓神经根粘连松解术以1个脊髓				每节段	286	228			0%	0%		003302040010000-HCQ57301_A1_G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HCQ58301	显微镜下选择性脊神经后根切断术(SPR)	消毒铺巾，切皮，双极电刀止血，气钻或电钻锥刀取下椎	内固定材料，脊柱缓，人工硬脑膜，		次	3650	3000			0%	0%		003302040140000-HCQ58301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HCQ58301, A1	显微镜下选择性脊神经后根切断术(SPR)儿童加				次	650	520			0%	0%		003302040140000-HCQ58301_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HCQ72101	经皮穿刺颈椎间孔颈脊神经根化学毁损术	监测生命体征，消毒铺巾，选择需治疗的神经根，影像学引			次	290	240			0%	0%		003101000330000-HCQ72101	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HCQ72101, A1	经皮穿刺颈椎间孔颈脊神经根化学毁损术儿童				次	52	42			0%	0%		003101000330000-HCQ72101_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HCQ72101, G2	经皮穿刺颈椎间孔颈脊神经根化学毁损术以1个				靶点	130	100			0%	0%		373101000330301-HCQ72101_G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HCQ72101, A1, G2	儿童经皮穿刺颈椎间孔颈脊神经根化学毁损术				靶点	26	20			0%	0%		003101000330000-HCQ72101_A1_G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HCQ72301	显微镜下脊根入髓区毁损术	消毒铺巾，切皮，双极电刀止血，气钻或电钻锥刀取下椎	特殊缝线，止血材料		次	3650	3000			0%	0%		003302040140000-HCQ72301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HCQ72301, A1	显微镜下脊根入髓区毁损术儿童加收				次	650	520			0%	0%		003302040140000-HCQ72301_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HCR	**颈丛神经**																	
HCR48101	颈丛神经阻滞镇痛术	用于颈浅丛、颈深丛神经阻滞，不含臭氧治疗。			次	260	210	100		0%	0%		003301000020000-HCR48101	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HCR48101, A1	颈丛神经阻滞镇痛术儿童加收				次	52	42			0%	0%		003301000020000-HCR48101_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HCR48102	枕神经阻滞镇痛术	用于枕大神经、枕小神经。不含臭氧治疗。			次	260	210	100		0%	0%		003301000020000-HCR48102	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HCR48102, A1	枕神经阻滞镇痛术儿童加收				次	52	42			0%	0%		003301000020000-HCR48102_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HCR48103	耳大神经阻滞镇痛术	用于耳大神经痛治疗。患者平卧位，头转向健侧，穿刺点定			次	260	210	170		0%	0%		003104010470000-HCR48103	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HCR48103, A1	耳大神经阻滞镇痛术儿童加收				次	52	42			0%	0%		003104010470000-HCR48103_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HCR48104	膈神经阻滞镇痛术	用于颈固性呃逆和膈肌痉挛的治疗。患者去枕平卧位，头转			次	400	340			0%	0%		003301000020000-HCR48104	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HCR48104, A1	膈神经阻滞镇痛术儿童加收				次	52	42			0%	0%		003301000020000-HCR48104_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HCS	**臂丛神经**														青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HCS48101	臂丛神经单次阻滞镇痛术	用于镇痛治疗，通过注射阻滞神经，含腋路、锁骨上、锁骨			次	260	210	100		0%	0%		003301000020000-HCS48101	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HCS48101, A1	臂丛神经单次阻滞镇痛术儿童加收				次	52	42			0%	0%		003301000020000-HCS48101_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HCS48102	臂丛神经连续阻滞镇痛术	用于镇痛治疗，通过置入导管阻滞神经，含腋路、锁骨上、			次	350	300	190		0%	0%		003301000020000-HCS48102	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HCS48102, A1	臂丛神经连续阻滞镇痛术儿童加收				次	52	42			0%	0%		003301000020000-HCS48102_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HCS48103	肩岬上神经阻滞镇痛术	用于镇痛治疗，通过注射阻滞神经，消毒铺巾，穿刺注药进			次	260	210	100		0%	0%		003301000020000-HCS48103	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HCS48103, A1	肩岬上神经阻滞镇痛术儿童加收				次	52	42			0%	0%		003301000020000-HCS48103_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HCS48104	腋神经阻滞镇痛术	消毒，局麻，在腋神经部位穿刺，注射药物			次	260	210	100		0%	0%		003301000020000-HCS48104	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HCS48104, A1	腋神经阻滞镇痛术儿童加收				次	52	42			0%	0%		003301000020000-HCS48104_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HCS48105	尺神经阻滞镇痛术	用于镇痛治疗，通过注射阻滞神经，消毒铺巾，穿刺注药进			次	260	210	100		0%	0%		003301000020000-HCS48105	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HCS48105, A1	尺神经阻滞镇痛术儿童加收				次	52	42			0%	0%		003301000020000-HCS48105_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HCS48106	正中神经阻滞镇痛术	用于镇痛治疗，通过注射阻滞神经，消毒铺巾，穿刺注药进			次	260	210	100		0%	0%		003301000020000-HCS48106	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HCS48106, A1	正中神经阻滞镇痛术儿童加收				次	52	42			0%	0%		003301000020000-HCS48106_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HCS48107	桡神经阻滞镇痛术	用于镇痛治疗，通过注射阻滞神经，消毒铺巾，穿刺注药进			次	260	210	100		0%	0%		003301000020000-HCS48107	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HCS48107, A1	桡神经阻滞镇痛术儿童加收				次	52	42			0%	0%		003301000020000-HCS48107_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HCS48108	指间神经阻滞镇痛术	用于镇痛治疗，通过注射阻滞神经，消毒铺巾，穿刺注药进			次	260	210	100		0%	0%		003301000020000-HCS48108	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HCS48108, A1	指间神经阻滞镇痛术儿童加收				次	52	42			0%	0%		003301000020000-HCS48108_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HCS57301	锁骨上臂丛神经探查松解术	消毒铺巾，气囊止血带止血，颈部切口，显露并松解臂丛神	特殊缝线		单侧	3281	2408	605		0%	0%		003315020020000-HCS57301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HCS57301, A1	锁骨上臂丛神经探查松解术儿童加收				单侧	594	425			0%	0%		003315020020000-HCS57301_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HCS57302	锁骨下臂丛神经探查松解术	消毒铺巾，气囊止血带止血，锁骨下缘前侧切口，显露并松解	特殊缝线		单侧	3281	2408	605		0%	0%		003315020020000-HCS57302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HCS57302, A1	锁骨下臂丛神经探查松解术儿童加收				单侧	594	425			0%	0%		003315020020000-HCS57302_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HCS57303	全臂丛神经损伤神经探查松解术	消毒铺巾，气囊止血带止血，颈及肩关节前侧切口，显露并	特殊缝线		单侧	3281	2408	605		0%	0%		003315020020000-HCS57303	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HCS57303, A1	全臂丛神经损伤神经探查松解术儿童加收				单侧	594	425			0%	0%		003315020020000-HCS57303_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HCS57304	尺神经松解术	消毒铺巾，内上髁切开，切开肘管，游离尺神经，松解内侧	特殊缝线		单侧	1280	1070	505		0%	0%		003315120020000-HCS57304	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HCS57304, A1	尺神经松解术儿童加收				单侧	210	168	55		0%	0%		003315120020000-HCS57304_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HCS57501	关节镜下尺神经松解术	消毒铺巾，铺防水材料，肘关节后入路和前入路分别置入关	特殊缝线		单侧	3670	3460	3292		0%	0%		003315120020000-HCS57501	手术费	青医保发〔2024〕9号基层增加价格	2024.8.23		
HCS57501, A1	关节镜下尺神经松解术儿童加收				单侧	210	168			0%	0%		003315120020000-HCS57501_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HCS87301	臂丛神经缝合术	消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露臂丛神经，吻	特殊缝线		单侧	3807	2819	1610		0%	0%		003315020030000-HCS87301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HCS87301, A1	臂丛神经缝合术儿童加收				单侧	664	476			0%	0%		003315020030000-HCS87301_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HCS88301	肘管切开尺神经前置术	消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，切开肘管，将尺神	特殊缝线		单侧	1510	1260	330		0%	0%		003315020090000-HCS88301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HCS88301, A1	肘管切开尺神经前置术儿童加收				单侧	256	206			0%	0%		003315020090000-HCS88301_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HCS89301	臂丛神经移位移植术	消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露臂丛神经，神	特殊缝线		次	4550	3315	1480		0%	0%		003315020040000-HCS89301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HCS89301, A1	臂丛神经移位移植术儿童加收				次	847	607			0%	0%		003315020040000-HCS89301_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HCS89301, KQ	臂丛神经移位移植术以1根神经为基位，每增加1				每根神经	2120	1525	625		0%	0%		003315020040000-HCS89301_KQ	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HCS89301, A1, KQ	儿童臂丛神经移位移植术以1根神经为基位，每				每根神经	423	304			0%	0%		003315020040000-HCS89301_A1_KQ	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HCT	**胸神经**														青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HCT48101	肋间神经阻滞镇痛术	用于肋间神经痛的治疗。患者取患侧向上侧卧位，患肢上			次	260	210	110		0%	0%		003301000020000-HCT48101	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HCT48101, A1	肋间神经阻滞镇痛术儿童加收				次	52	42	20		0%	0%		003301000020000-HCT48101_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HCT72101	经皮穿刺肋间神经化学毁损术	用于肋间神经痛、带状疱疹后神经痛、胸椎转移性癌痛等治			次	260	210	30		0%	0%		003101000270000-HCT72101	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HCT72101, A1	经皮穿刺肋间神经化学毁损术儿童加收				次	52	42			0%	0%		003101000270000-HCT72101_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HCT72101, G2	经皮穿刺肋间神经化学毁损术以1个靶点为基				靶点	130	100	15		0%	0%		003301000020001-HCT72101_G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HCT72101, A1, G2	儿童经皮穿刺肋间神经化学毁损术以1个靶点为				靶点	26	20			0%	0%		003101000270000-HCT72101_A1_G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HCU	**腰丛神经**														青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HCU48101	腰丛神经单次阻滞镇痛术	用于镇痛治疗，通过注射阻滞神经，消毒铺巾，穿刺注药进			次	290	240	130		0%	0%		003301000020000-HCU48101	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HCU48101, A1	腰丛神经单次阻滞镇痛术儿童加收				次	52	42			0%	0%		003301000020000-HCU48101_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HCU48102	腰丛神经连续阻滞镇痛术	用于镇痛治疗，通过置入导管持续阻滞神经，消毒铺巾，穿			次	400	340	292		0%	0%		003301000020000-HCU48102	手术费	青医保发〔2024〕9号基层增加价格	2024.8.23		
HCU48102, A1	腰丛神经连续阻滞镇痛术儿童加收				次	62	50			0%	0%		003301000020000-HCU48102_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HCU48103	股外侧皮神经单次阻滞镇痛术	用于镇痛治疗，通过注射阻滞神经，消毒铺巾，穿刺注药进			次	290	240	140		0%	0%		003301000020000-HCU48103	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HCU48103, A1	股外侧皮神经单次阻滞镇痛术儿童加收				次	52	42	20		0%	0%		003301000020000-HCU48103_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HCU48104	股外侧皮神经连续阻滞镇痛术	用于镇痛治疗，通过置入导管持续阻滞神经，消毒铺巾，穿			次	300	260	168		0%	0%		003301000020000-HCU48104	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HCU48104, A1	股外侧皮神经连续阻滞镇痛术儿童加收				次	42	34	16		0%	0%		003301000020000-HCU48104_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HCU48105	闭孔神经阻滞镇痛术	用于闭孔神经痛的治疗。仰卧位，双手置于脑后，患肢稍外			次	290	240	200		0%	0%		003301000020000-HCU48105	手术费	青医保发〔2024〕9号基层增加价格	2024.8.23		
HCU48105, A1	闭孔神经阻滞镇痛术儿童加收				次	52	42			0%	0%		003301000020000-HCU48105_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HCU48106	股神经单次阻滞镇痛术	用于镇痛治疗，通过注射阻滞神经，消毒铺巾，穿刺注药进			次	290	240	130		0%	0%		003301000020000-HCU48106	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HCU48106, A1	股神经单次阻滞镇痛术儿童加收				次	52	42			0%	0%		003301000020000-HCU48106_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HCU48107	股神经连续阻滞镇痛术	用于镇痛治疗，通过置入导管持续阻滞神经，消毒铺巾，穿			日	330	280	240		0%	0%		003301000020000-HCU48107	手术费	青医保发〔2024〕9号基层增加价格	2024.8.23		
HCU48107, A1	股神经连续阻滞镇痛术儿童加收				日	48	38			0%	0%		003301000020000-HCU48107_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HCU48108	腰骶神经丛阻滞镇痛术	消毒，局麻，穿刺，对相应腰骶丛神经注射药物。			次	290	240	38		0%	0%		003113000090000-HCU48108	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HCU48108, A1	腰骶神经丛阻滞镇痛术儿童加收				次	52	42			0%	0%		003113000090000-HCU48108_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HCU72102	经皮穿刺股神经化学毁损术	用于癌性痛等治疗。监测生命体征，确定穿刺点，消毒铺巾			次	260	210			0%	0%		003101000330000-HCU72102	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HCU72102, A1	经皮穿刺股神经化学毁损术儿童加收				次	52	42			0%	0%		003101000330000-HCU72102_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HCV	**骶丛神经**														青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HCV48101	下肢周围神经干阻滞镇痛术	用于原发或继发支配区疼痛性疾病的治疗。含股神经阻滞术			次	260	210	170		0%	0%		003113000080000-HCV48101	手术费	青医保发〔2024〕9号基层增加价格	2024.8.23		
HCV48101, A1	下肢周围神经干阻滞镇痛术儿童加收				次	52	42			0%	0%		003113000080000-HCV48101_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HCV48101, G2	下肢周围神经干阻滞镇痛术以1支神经干为基				每根神经	130	100	80		0%	0%		373113000080101-HCV48101_G2	手术费	青医保发〔2024〕9号基层增加价格	2024.8.23		

HCV48101,A1,G2	儿童下肢周围神经干阻滞镇痛术以1支神经干为			每根神经	26	20				0%	0%		003113000080000-HCV48101_A1_G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HCV48102	腰大肌肌间沟神经阻滞镇痛术	用于坐骨神经痛、股神经痛、臀神经痛、股外侧皮神经痛、		次	260	210	170			0%	0%		003301000020000-HCV48102	手术费	青医保发〔2024〕9号基层增加价格	2024.8.23		
HCV48102,A1	腰大肌肌间沟神经阻滞镇痛术儿童加收			次	52	42				0%	0%		003301000020000-HCV48102_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HCV48103	臀上皮神经阻滞镇痛术	用于臀上皮神经痛治疗，患者俯卧位，腹下垫薄枕，穿刺点		次	260	210	100			0%	0%		003301000020000-HCV48103	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HCV48103,A1	臀上皮神经阻滞镇痛术儿童加收			次	52	42	20			0%	0%		003301000020000-HCV48103_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HCV48104	坐骨神经单次阻滞镇痛术	用于镇痛治疗，通过注射阻滞神经，消毒铺巾，经各种入路		次	260	210	100			0%	0%		003301000020000-HCV48104	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HCV48104,A1	坐骨神经单次阻滞镇痛术儿童加收			次	52	42	20			0%	0%		003301000020000-HCV48104_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HCV48105	坐骨神经连续阻滞镇痛术	用于镇痛治疗，通过置入导管阻滞神经，消毒铺巾，经各种		次	330	280	200			0%	0%		003301000020000-HCV48105	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HCV48105,A1	坐骨神经连续阻滞镇痛术儿童加收			次	48	38	22			0%	0%		003301000020000-HCV48105_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HCV48106	胭窝入路胫神经单次阻滞镇痛术	用于镇痛治疗，通过注射阻滞神经，消毒铺巾，穿刺注药进		次	260	210	100			0%	0%		003301000020000-HCV48106	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HCV48106,A1	胭窝入路胫神经单次阻滞镇痛术儿童加收			次	52	42	20			0%	0%		003301000020000-HCV48106_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HCV48107	胭窝入路胫神经连续阻滞镇痛术	用于镇痛治疗，通过置入导管持续阻滞神经，消毒铺巾，穿		日	300	260	190			0%	0%		003301000020000-HCV48107	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HCV48107,A1	胭窝入路胫神经连续阻滞镇痛术儿童加收			日	42	34	20			0%	0%		003301000020000-HCV48107_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HCV48108	腓总神经阻滞镇痛术	消毒，局麻，在腓总神经部位穿刺，注射药物。		次	260	210	100			0%	0%		003301000020000-HCV48108	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HCV48108,A1	腓总神经阻滞镇痛术儿童加收			次	52	42	20			0%	0%		003301000020000-HCV48108_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HCV57301	坐骨/股神经探查松解术	消毒铺巾，切开皮肤，显露并松解坐骨神经或股神经，或切	特殊缝线	单侧	2190	1800				0%	0%		003315020100000-HCV57301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HCV57301,A1	坐骨/股神经探查松解术儿童加收			单侧	392	314				0%	0%		003315020100000-HCV57301_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HCV57302	经盆腔坐骨/股神经探查松解术	消毒铺巾，切开皮肤，经盆腔内显露并松解坐骨神经或股神	特殊缝线	单侧	2190	1800	555			0%	0%		003315020100000-HCV57302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HCV57302,A1	经盆腔坐骨/股神经探查松解术儿童加收			单侧	392	314				0%	0%		003315020100000-HCV57302_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HCV57303	骶丛神经探查松解术	消毒铺巾，切开皮肤，显露并松解骶丛神经，术会术中显微	特殊缝线	单侧	2190	1800	555			0%	0%		003315020100000-HCV57303	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HCV57303,A1	骶丛神经探查松解术儿童加收			单侧	392	314				0%	0%		003315020100000-HCV57303_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HCV58301	胫后神经肌支部分切断术	臀双横切口，切开皮肤，分离皮下组织，暴露探查胫后神经	特殊缝线	单侧	1800	1490				0%	0%		003315020140000-HCV58301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HCV58301,A1	胫后神经肌支部分切断术儿童加收			单侧	314	252				0%	0%		003315020140000-HCV58301_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HCV58301,FB	胫后神经肌支部分切断术双侧加收			次	1240	990				0%	0%		003315020140000-HCV58301_FB	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HCV58301,A1,FB	儿童胫后神经肌支部分切断术双侧加收			次	248	198				0%	0%		003315020140000-HCV58301_A1_FB	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HCV87301	坐骨/股神经缝合术	消毒铺巾，切开皮肤，经盆腔内显露并缝合坐骨神经或股神	特殊缝线	单侧	2190	1800				0%	0%		003315020130000-HCV87301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HCV87301,A1	坐骨/股神经缝合术儿童加收			单侧	392	314				0%	0%		003315020130000-HCV87301_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HCV89301	坐骨/股神经移植缝合术	消毒铺巾，切开皮肤，经盆腔内显露坐骨神经或股神经，移	特殊缝线	单侧	2190	1800				0%	0%		003315020130000-HCV89301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HCV89301,A1	坐骨/股神经移植缝合术儿童加收			单侧	392	314				0%	0%		003315020130000-HCV89301_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HCW	**9.内脏神经**														青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HCW48101	交感神经阻滞镇痛术	在具有无菌、抢救设备的治疗室或门室内，基本生命体征监		次	290	240				0%	0%		003301000020000-HCW48101	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HCW48101,A1	交感神经阻滞镇痛术儿童加收			次	52	42				0%	0%		003301000020000-HCW48101_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HCW48101,G2	交感神经阻滞镇痛术以1根神经从为基价，每增			每根神经	130	100				0%	0%		003301000020001-HCW48101_G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HCW48101,A1,G2	儿童交感神经阻滞镇痛术以1根神经从为基价，			每根神经	26	20				0%	0%		003301000020000-HCW48101_A1_G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HCW48102	星状神经节阻滞镇痛术	用于交感神经相关痛症的治疗，消毒铺巾，在血压、心电图		次	290	240	130			0%	0%		003301000020000-HCW48102	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HCW48102,A1	星状神经节阻滞镇痛术儿童加收			次	52	42				0%	0%		003301000020000-HCW48102_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HCW48103	经皮穿刺奇神经节注射术	用于尾骨痛、直肠癌后肛周痛或会阴痛等的治疗。监测生命		次	290	240				0%	0%		003101000330000-HCW48103	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HCW48103,A1	经皮穿刺奇神经节注射术儿童加收			次	52	42				0%	0%		003101000330000-HCW48103_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HCW48104	胸交感神经节阻滞镇痛术	用于神经性疼痛及癌痛的镇痛治疗，消毒铺巾，在血压、心		次	290	240				0%	0%		003301000020000-HCW48104	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HCW48104,A1	胸交感神经节阻滞镇痛术儿童加收			次	52	42				0%	0%		003301000020000-HCW48104_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HCW48105	腰交感神经节阻滞镇痛术	用于神经性疼痛及癌痛的镇痛治疗，消毒铺巾，在血压、心		次	290	240				0%	0%		003301000020000-HCW48105	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HCW48105,A1	腰交感神经节阻滞镇痛术儿童加收			次	52	42				0%	0%		003301000020000-HCW48105_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HCW48106	腹腔神经丛阻滞镇痛术	用于神经性疼痛及癌痛的镇痛治疗，消毒铺巾，在血压、心		次	290	240				0%	0%		003301000020000-HCW48106	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HCW48106,A1	腹腔神经丛阻滞镇痛术儿童加收			次	52	42				0%	0%		003301000020000-HCW48106_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HCW58301	显微镜下胸腰交感神经节切断术	消毒铺巾，切皮，双极止血，气钻或电钻锥刀取下椎板，切	特殊缝线，止血材料	次	3660	3010				0%	0%		003302040150000-HCW58301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HCW58301,A1	显微镜下胸腰交感神经节切断术儿童加收			次	650	520				0%	0%		003302040150000-HCW58301_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HCW72103	交感神经毁损术	在具有无菌、抢救设备的治疗室或门室内，基本生命体征监		次	1180	970				0%	0%		003101000340000-HCW72103	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HCW72103,A1	交感神经毁损术儿童加收			次	210	168				0%	0%		003101000340000-HCW72103_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HCW72103,G2	交感神经毁损术以1根神经从为基价，每增加1根			每根神经	520	420				0%	0%		373101000340001-HCW72103_G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HCW72103,A1,G2	儿童交感神经毁损术以1根神经从为基价，每增			每根神经	104	84				0%	0%		003101000340000-HCW72103_A1_G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HCW72106	经皮腰交感神经节毁损术	局部消毒麻醉，影像学引导下以穿刺针穿刺至腰交感神经节		次	1180	970	775			0%	0%		003101000340000-HCW72106	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HCW72106,A1	经皮腰交感神经节毁损术儿童加收			次	210	168	120			0%	0%		003101000340000-HCW72106_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HCW72107	经皮穿刺腰交感神经节/链化学毁损术	用于腰交感神经功能紊乱、下肢闭塞性脉管炎等的治疗。监		次	1180	970				0%	0%		003101000340000-HCW72107	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HCW72107,A1	经皮穿刺腰交感神经节/链化学毁损术止血加收			次	210	168				0%	0%		003101000340000-HCW72107_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HCW72107,G2	经皮穿刺腰交感神经节/链化学毁损术以1个靶点			靶点	520	420				0%	0%		373101000340101-HCW72107_G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HCW72107,A1,G2	儿童经皮穿刺腰交感神经节/链化学毁损术以1			靶点	104	84				0%	0%		003101000340000-HCW72107_A1_G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HCW72108	经皮穿刺腹腔神经丛化学毁损术	用于腹部或盆腔肿瘤引起的疼痛，如胰腺癌痛等的治疗。监		次	1180	970				0%	0%		003101000330000-HCW72108	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HCW72108,A1	经皮穿刺腹腔神经丛化学毁损术儿童加收			次	210	168				0%	0%		003101000330000-HCW72108_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HCZ	**10.其它**														青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HCZ62301	欧玛亚(Omaya)管置入术	消毒，切皮，双极止血，气钻或电钻钻孔，切开硬脑膜，放	欧玛亚管，特殊缝线	次	2720	2230				0%	0%		003302040210000-HCZ62301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HCZ62301,A1	欧玛亚(Omaya)管置入术儿童加收			次	492	394				0%	0%		003302040210000-HCZ62301_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HCZ63301	分流管调整术	头部：消毒铺巾，切皮和皮下组织，双极止血，气钻或电钻	特殊缝线，止血材料	单侧	2720	2230				0%	0%		003302010190000-HCZ63301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HCZ63301,A1	分流管调整术儿童加收			单侧	492	394				0%	0%		003302010190000-HCZ63301_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HCZ64301	分流管取出术	消毒铺巾，切皮，双极止血，取出分流管，缝合，包扎。	特殊缝线	单侧	2660	2170				0%	0%		003302010190000-HCZ64301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HCZ64301,A1	分流管取出术儿童加收			单侧	492	394				0%	0%		003302010190000-HCZ64301_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HCZ66301	分流管置换术	消毒铺巾，切皮，双极止血，取出分流管，并置入分流管，	分流管，特殊缝线，止血材料	单侧	2660	2170				0%	0%		003302010190000-HCZ66301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HCZ66301,A1	分流管置换术儿童加收			单侧	492	394				0%	0%		003302010190000-HCZ66301_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HCZ73301	显微镜下腰骶部滑毛窦切除术	消毒铺巾，切皮，双极止血，气钻或电钻锥刀取下椎板，切	特殊缝线，止血材料	次	3000	2480				0%	0%		003302040170000-HCZ73301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HCZ73301,A1	显微镜下腰骶部滑毛窦切除术儿童加收			次	518	414				0%	0%		003302040170000-HCZ73301_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HD	**(三)内分泌系统**														青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HDB	**1.垂体**														青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HDB75301	经颅入路垂体瘤切除术	消毒铺巾，气钻磨除鞍底，切开，行垂体瘤切除，止血，鼻	钻介材料，人工硬脑膜，特殊缝线，	次	3780	3080				0%	0%		003302010390000-HDB75301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HDB75301,A1	经颅入路垂体瘤切除术儿童加收			次	702	562				0%	0%		003302010390000-HDB75301_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HDB75302	显微镜下经蝶入路垂体瘤切除术	消毒铺巾，上鼻镜，气钻磨除鞍底，切开，显微镜下行垂体	钻介材料，人工硬脑膜，止血材料	次	4200	3500				0%	0%		003302010390000-HDB75302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HDB75302,A1	显微镜下经蝶入路垂体瘤切除术儿童加收			次	702	562				0%	0%		003302010390000-HDB75302_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HDB75501	经颅内镜经蝶入路垂体瘤切除术	消毒铺巾，上鼻镜，气钻磨除鞍底，脑室镜下行垂体瘤切	钻介材料，人工硬脑膜，特殊缝线，	次	4650	3770				0%	0%		003302010450000-HDB75501	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HDB75501,A1	经颅内镜经蝶入路垂体瘤切除术儿童加收			次	884	708				0%	0%		003302010450000-HDB75501_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HDB75601	经鼻内镜蝶窦经路垂体瘤切除术	消毒铺巾，鼻内镜下，经鼻腔相对宽敞一侧显露蝶窦，也可	扩张管	次	5020	4140				0%	0%		003306030020000-HDB75601	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HDB75601,A1	经鼻内镜蝶窦经路垂体瘤切除术儿童加收			次	884	708				0%	0%		003306030020000-HDB75601_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HDC	**2.甲状腺**														青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HDC45101	甲状腺囊肿穿刺引流术	用灰阶超声仪对甲状腺肿块进行术前观察，消毒铺巾，局		次	310	280	205			0%	0%		003303000070000-HDC45101	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HDC45101,A1	甲状腺囊肿穿刺引流术儿童加收			次	26	20	5			0%	0%		003303000070000-HDC45101_A1	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HDC73301	甲状舌管囊肿切除术	定位，消毒铺巾，局麻，切开，探查，显露舌管囊肿至舌骨根部	特殊缝线	次	1670	1380	666			0%	0%		003303000150100-HDC73301	手术费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1		
HDC73301,A1	甲状舌管囊肿切除术儿童加收			次	288	230	88			0%	0%		003303000150100-HDC73301_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HDC73302	甲状舌管瘘切除术	定位，消毒铺巾，局麻，封闭瘘口，沿瘘管周围分离至舌骨		次	1670	1380	666			0%	0%		003303000150000-HDC73302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HDC73302,A1	甲状舌管瘘切除术儿童加收			次	288	230	88			0%	0%		003303000150000-HDC73302_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HDC73303	甲状腺腺瘤摘除术	颈部切口，逐层切开显露全叶甲状腺，探查，处理血管，切	特殊缝线	单侧	2560	2080	640			0%	0%		003303000080100-HDC73303	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		

HDC73303.A1	甲状腺腺瘤摘除术儿童加收				单侧	472	376	88		0%	0%		003030000080100-HDC73303.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HDC73305	胸骨后甲状腺肿切除术	经颈部横切口,必要时加胸骨正中切口,消毒铺巾,贴膜,探查,	钢丝,特殊缝线,组织胶水,吻合器,止		次	3080	2500	1450		0%	0%		003307030260200-HDC73305	手术费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1		
HDC73305.A1	胸骨后甲状腺肿切除术儿童加收				次	576	460	250		0%	0%		003307030260200-HDC73305.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HDC73306	甲状腺次全切除术	颈部切口,逐层切开显露全叶甲状腺,探查,处理血管,保	特殊缝线,组织胶水,止血材料		单侧	2560	2080	1200		0%	0%		003030000090000-HDC73306	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HDC73306.A1	甲状腺次全切除术儿童加收				单侧	472	376	200		0%	0%		003030000090000-HDC73306.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HDC75301	甲状腺全切术	颈部切口,逐层切开显露全叶甲状腺,探查,处理血管,行	特殊缝线,组织胶水,止血材料		单侧	3080	2500	1200		0%	0%		003030001000000-HDC75301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HDC75301.A1	甲状腺全切术儿童加收				单侧	576	460	200		0%	0%		003030001000000-HDC75301.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HDC77301	甲状腺癌根治术	行颈部切口,于颈阔肌浅面游离皮瓣,结扎切断颈外静脉,	特殊缝线,止血材料		单侧	3090	2510	1460		0%	0%		003030000110000-HDC77301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HDC77301.A1	甲状腺癌根治术儿童加收				单侧	576	460	250		0%	0%		003030000110000-HDC77301.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HDC77302	甲状腺癌扩大根治术	行颈部切口,于颈阔肌浅面游离皮瓣,结扎切断颈外静脉,	特殊缝线,止血材料		次	3590	2910	1460		0%	0%		003030001200000-HDC77302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HDC77302.A1	甲状腺癌扩大根治术儿童加收				次	676	540	250		0%	0%		003030001200000-HDC77302.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HDC77303	甲状腺癌根治+上纵隔淋巴清扫术	行颈部切口,于颈阔肌浅面游离皮瓣,结扎切断颈外静脉,	特殊缝线,止血材料		次	4130	3350	1480		0%	0%		003030001300000-HDC77303	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HDC77303.A1	甲状腺癌根治+上纵隔淋巴清扫术儿童加收				次	780	624	250		0%	0%		003030001300000-HDC77303.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HDC89301	胎儿甲状腺大网膜移植术	消毒铺巾,逐层进腹,探查,将胎儿甲状腺植入大网膜,包	特殊缝线,止血材料		次	3320	2690			100%	100%		003030000160000-HDC89301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HDC89301.A1	胎儿甲状腺大网膜移植术儿童加收				次	624	498			100%	100%		003030000160000-HDC89301.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HDC89302	甲状腺细胞移植术	定位,消毒铺巾,局麻,将甲状腺细胞植入腹锥灵穿肌或前	特殊缝线,止血材料		次	2820	2300			0%	0%		003030001400000-HDC89302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HDC89302.A1	甲状腺细胞移植术儿童加收				次	518	414			0%	0%		003030001400000-HDC89302.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HDD	**3.甲状旁腺**														青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HDD73301	甲状旁腺腺瘤切除术	颈部切口,逐层切开,探查,显露甲状腺,甲状旁腺肿瘤,	特殊缝线,组织胶水,止血材料		单侧	1740	1440	640		0%	0%		003030000020000-HDD73301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HDD73301.A1	甲状旁腺腺瘤切除术儿童加收				单侧	308	248	88		0%	0%		003030000020000-HDD73301.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HDD73302	甲状旁腺大部切除术	颈部切口,逐层切开,探查,显露全部甲状旁腺(4-6个),处	特殊缝线,组织胶水,止血材料		次	1770	1460	640		0%	0%		003030000030000-HDD73302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HDD73302.A1	甲状旁腺大部切除术儿童加收				次	314	252	88		0%	0%		003030000030000-HDD73302.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HDD77301	甲状旁腺癌根治术	颈部切口,逐层切开,显露甲状腺,探查,活检,处理血	特殊缝线,止血材料		单侧	3120	2540			0%	0%		003030000060000-HDD77301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HDD77301.A1	甲状旁腺癌根治术儿童加收				单侧	584	468			0%	0%		003030000060000-HDD77301.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HDD89301	甲状旁腺移植术	定位,消毒铺巾,局麻,将自体新鲜甲状旁腺组织植入腹锥	特殊缝线,组织胶水,止血材料		单侧	2320	1910			0%	0%		003030000040000-HDD89301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HDD89301.A1	甲状旁腺移植术儿童加收				单侧	418	336			0%	0%		003030000040000-HDD89301.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HDE	**4.胰岛**														青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HDE48101	胰岛素皮下注射	核对医嘱及患者信息,检查注射器及药物,用无菌注射器配	胰岛素注射针头,胰岛素专用注射器		次	4	3	3		0%	0%		003102080010000-HDE48101	手术费	青医保字〔2020〕1号	2020.3.10		
HDE48101.A1	胰岛素皮下注射儿童加收				次	0.8	0.6	0.6		0%	0%		003102080010000-HDE48101.A1	手术费	青医保字〔2020〕1号	2020.3.10		
HDE48102	胰岛素泵持续皮下注射胰岛素	安装胰岛素泵电池调节时间等头颈设置,遵医嘱设定基础量			小时	7	5	5		0%	0%		003102080010000-HDE48102	手术费	青医保字〔2020〕1号	2020.3.10		
HDE48102.A1	胰岛素泵持续皮下注射胰岛素儿童加收				小时	1.4	1	1		0%	0%		003102080010000-HDE48102.A1	手术费	青医保字〔2020〕1号	2020.3.10		
HDE62301	胰岛素泵安装术	安装胰岛素泵电池调节时间等头颈设置,遵医嘱设定基础量	泵、泵管		次	120	100	100		100%	100%		003102080010000-HDE62301	手术费	青医保字〔2020〕1号	2020.3.10		
HDE62301.A1	胰岛素泵安装术儿童加收				次	18	14	14		100%	100%		003102080010000-HDE62301.A1	手术费	青医保字〔2020〕1号	2020.3.10		
HDF	**5.肾上腺**														青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HDF73301	肾上腺部分切除术	消毒,电刀逐层切开,暴露游离肾上腺,分离肾上腺动静脉,游	特殊缝线,血管夹,止血材料		次	2590	2110			0%	0%		003030000210200-HDF73301	手术费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1		
HDF73301.A1	肾上腺部分切除术儿童加收				次	472	376			0%	0%		003030000210200-HDF73301.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HDF73302	肾上腺腺瘤切除术	消毒,电刀逐层切开,游离肾脏及肾上腺并向下牵拉,将肾脏	特殊缝线,血管夹,止血材料		次	2590	2110			0%	0%		003030000210000-HDF73302	手术费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1		
HDF73302.A1	肾上腺腺瘤切除术儿童加收				次	472	376			0%	0%		003030000210000-HDF73302.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HDF73303	肾上腺嗜铬细胞瘤切除术	消毒,电刀逐层切开,游离肾脏及肾上腺并向下牵拉,将肾			次	2820	2300			0%	0%		003030000220000-HDF73303	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HDF73303.A1	肾上腺嗜铬细胞瘤切除术儿童加收				次	518	414			0%	0%		003030000220000-HDF73303.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HDF73304	异位嗜铬细胞瘤切除术	消毒,电刀逐层切开,显露肿瘤,用超声刀分离周围组织与			次	3630	2950			0%	0%		003030000230000-HDF73304	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HDF73304.A1	异位嗜铬细胞瘤切除术儿童加收				次	680	544			0%	0%		003030000230000-HDF73304.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HDF75301	肾上腺切除术	消毒,电刀逐层切开,游离肾上极,下拉,暴露游离肾上腺,以无	特殊缝线,血管夹,止血材料		次	2590	2110			0%	0%		003030000210000-HDF75301	手术费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1		
HDF75301.A1	肾上腺切除术儿童加收				次	472	376			0%	0%		003030000210000-HDF75301.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HDF89301	肾上腺组织自体移植术	在肾上腺全切后,部分组织若必要则进行自体移植,选择移			次	3870	3130			0%	0%		003030000250000-HDF89301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HDF89301.A1	肾上腺组织自体移植术儿童加收				次	734	586			0%	0%		003030000250000-HDF89301.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HE	**(四)眼部**														青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HEA	**1.眼**														青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HEA25701	义眼安装	消毒铺巾,开睑,根据外观,选择适合的义眼片,放置义眼	义眼		单侧	90	70	50		100%	100%		003030409010000-HEA25701	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HEA25701.A1	义眼安装儿童加收				单侧	18	14	11		100%	100%		003030409010000-HEA25701.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HEA25702	义眼台打孔+义眼安装术	消毒铺巾,开睑,置手术贴膜,在直视或手术显微镜下标	内固定材料		单侧	630	540	460		100%	100%		003030409011000-HEA25702	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HEA25702.A1	义眼台打孔+义眼安装术儿童加收				单侧	92	74	59		100%	100%		003030409011000-HEA25702.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HEA25703	义眼治疗	制作义眼蜡型,试戴,瞳孔巩膜颜色,技工室制作,试戴,			单侧	240	190	150		100%	100%		003105210020000-HEA25703	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HEA25703.A1	义眼治疗儿童加收				单侧	48	38	30		100%	100%		003105210020000-HEA25703.A1	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HEA45301	眼表浅脓肿切开引流术	眼部表面麻醉,切开表浅脓肿,拭去脓液,置引流条,消			单侧	110	90	70		0%	0%		003103000930000-HEA45301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HEA45301.A1	眼表浅脓肿切开引流术儿童加收				单侧	14	10	10		0%	0%		003103000930000-HEA45301.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HEA45302	眼深部脓肿切开引流术	眼部表面麻醉,切开深部脓肿,排出和拭去脓液,置引流			单侧	110	90	70		0%	0%		003103000930000-HEA45302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HEA45302.A1	眼深部脓肿切开引流术儿童加收				单侧	14	10	10		0%	0%		003103000930000-HEA45302.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HEA61301	眼缺损种植体置入术	分期手术,第一期埋置骨种植根(杆卡式或磁性),第二期制	种植体,种植支抗钉,特殊缝线		单侧	2530	2050	1668		100%	100%		003060900090000-HEA61301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HEA61301.A1	眼缺损种植体置入术儿童加收				单侧	472	376	305		100%	100%		003060900090000-HEA61301.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HEA61701	活动性义眼台置入术	消毒铺巾,开睑,置手术贴膜,在手术显微镜下暂开结	义眼台,义眼片,特殊缝线		单侧	1280	1060	876		100%	100%		003030409012000-HEA61701	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HEA61701.A1	活动性义眼台置入术儿童加收				单侧	222	178	147		100%	100%		003030409012000-HEA61701.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HEA64302	眼内置入物取出术	本手术适用于眼内植入物,如人工晶状体,房水引流装置的	黏弹剂,特殊缝线		单侧	1404	920	710		0%	0%		003040601020000-HEA64302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HEA64302.A1	眼内置入物取出术儿童加收				单侧	210	130	88		0%	0%		003040601020000-HEA64302.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HEA64701	义眼台取出术	消毒铺巾,开睑,置手术贴膜,在直视或手术显微镜下暂	特殊缝线		单侧	240	220	204		100%	100%		003030409012000-HEA64701	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HEA64701.A1	义眼台取出术儿童加收				单侧	14	10	8		100%	100%		003030409012000-HEA64701.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HEA72301	内眼孤立病灶冷凝术	消毒铺巾,开睑,置手术贴膜,在手术显微镜下切开结	特殊缝线		单侧	1000	870	758		0%	0%		003040701030000-HEA72301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HEA72301.A1	内眼孤立病灶冷凝术儿童加收				单侧	126	100	89		0%	0%		003040701030000-HEA72301.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HEA72302	眼部冷冻治疗	麻醉拟冷冻的部位,开睑,冷冻病变部位(麦性肉芽肿等),			单侧	390	310	300		0%	0%		003103001040000-HEA72302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HEA72302.A1	眼部冷冻治疗儿童加收				单侧	78	62	60		0%	0%		003103001040000-HEA72302.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HEA83301	小眼畸形矫正术	局麻或者全麻,设计手术切口,切开,于内眦处做猛部皮	特殊缝线		单侧	1220	1010	836		100%	100%		003040010040000-HEA83301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HEA83301.A1	小眼畸形矫正术儿童加收				单侧	210	168	139		100%	100%		003040010040000-HEA83301.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HEA89701	眼表重建术	消毒铺巾,开睑,置手术贴膜,在手术显微镜下暂开结	羊膜,特殊缝线		单侧	2262	1430	1172		0%	0%		003040902300-HEA89701	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HEA89701.A1	眼表重建术儿童加收				单侧	408	252	206		0%	0%		003040902300-HEA89701.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HEA89701a	羊膜移植材料处置费	无菌生理盐水冲洗羊膜,然后置于抗生素生理盐水中漂洗,显微			单侧	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		373300000010000-HEA89701a	手术费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1		
HEA89701b	去上皮(重组)羊膜移植材料处置费	将羊膜组织用无菌生理盐水冲洗,显微镜下剪除其海绵层、部			单侧	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		373300000010000-HEA89701b	手术费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1		
HEB-HBC	**2.眼眶及内容物**														青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HEB	**眼眶**														青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HEB25701	义眼眶治疗	含义鼻、义耳治疗,常规颅面缺损赝复体设计,翻制终复体			个	240	190	152		100%	100%		003105210020000-HEB25701	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HEB25701.A1	义眼眶治疗儿童加收				个	48	38	30		100%	100%		003105210020000-HEB25701.A1	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HEB56301	眼眶减压术	消毒铺巾,直肌牵引,外眦铜带切开,电凝或压迫止血,分	特殊缝线		单侧	960	800	668		0%	0%		003030490220000-HEB56301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HEB56301.A1	眼眶减压术儿童加收				单侧	158	126	105		0%	0%		003030490220000-HEB56301.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HEB56601	经鼻内镜眶减压术	麻醉,消毒铺巾,收缩鼻腔后,剥离终条收缩鼻腔后,应			次	2834	1790	1470		0%	0%		003030630060000-HEB56601	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HEB56601.A1	经鼻内镜眶减压术儿童加收				次	509	314	256		0%	0%		003030630060000-HEB56601.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HEB70301	眶颧骨折复位内固定术	消毒铺巾,设计切口,切开,电凝或压迫止血,显露骨折	内固定材料,特殊缝线		单侧	1350	1110	916		0%	0%		003030490190000-HEB70301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HEB70301.A1	眶颧骨折复位内固定术儿童加收				单侧	236	188	155		0%	0%		003030490190000-HEB70301.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HEB70302	眶周骨折修复术	消毒铺巾,切口设计,切开,骨膜下剥离显露上颌骨、鼻骨	内固定材料,钢丝,人工骨,特殊		次	1480	1220	1004		0%	0%		003030490190000-HEB70302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		

HEB70302,A1	眶周骨折修复术儿童加收				次	262	210	172		0%	0%		003304090190000-HEB70302_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HEB73301	显微镜下经颅眶肿物切除术	上头架，消毒铺巾，切皮，双极止血，气钻或电钻颅骨钻		内固定材料，人工硬脑膜，特殊缝	次	3610	2960	2440		0%	0%		003302010110000-HEB73301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HEB73301,A1	显微镜下经颅眶肿物切除术儿童加收				次	650	520	416		0%	0%		003302010110000-HEB73301_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HEB82301	颅内外“0”形截骨眶距增宽矫正术	消毒铺巾，头皮冠状切口或鼻背和下眼睑设计切口，显露注		内固定材料，特殊缝线，止血材料	次	1420	1180	986		100%	100%		003304090250000-HEB82301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HEB82301,A1	颅内外“0”形截骨眶距增宽矫正术儿童加收				次	236	188	155		100%	100%		003304090250000-HEB82301_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HEB82302	颅外“U”形截骨眶距增宽矫正术	消毒铺巾，头皮冠状切口或鼻背和下眼睑设计切口，显露注		内固定材料，特殊缝线，止血材料	次	1420	1180	986		100%	100%		003304090250000-HEB82302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HEB82302,A1	颅外“U”形截骨眶距增宽矫正术儿童加收				次	236	188	155		100%	100%		003304090250000-HEB82302_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HEB82303	颅外眶距增宽矫正术	消毒铺巾，头皮冠状切口或鼻背和下眼睑设计切口，显露注		内固定材料，特殊缝线，止血材料	次	1420	1180	986		100%	100%		003304090250000-HEB82303	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HEB82303,A1	颅外眶距增宽矫正术儿童加收				次	236	188	155		100%	100%		003304090250000-HEB82303_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HEB82801	颅内外联合入路眶距增宽矫正术	消毒铺巾，头皮冠状切口或鼻背和下眼睑设计切口，显露注		内固定材料，特殊缝线，止血材料	次	1420	1180	986		100%	100%		003304090250000-HEB82801	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HEB82801,A1	颅内外联合入路眶距增宽矫正术儿童加收				次	236	188	155		100%	100%		003304090250000-HEB82801_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HEB83303	眶骨缺损修复人工材料植入+眶球内陷矫正术	消毒铺巾，设计切口，切开，电凝或压迫止血，显露眶骨缺		内固定材料，修补材料，特殊缝线	单侧	2938	1850	1508		0%	0%		003304090200000-HEB83303	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HEB83303,A1	眶骨缺损修复人工材料植入+眶球内陷矫正术儿童加收				单侧	543	336	273		0%	0%		003304090200000-HEB83303_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HEB83601	鼻内镜筛窦纸板径路眶内壁整复术	消毒铺巾，鼻内镜下，使用电动切割器，开放筛窦，显露眶		扩张管，修复材料	单侧	4160	2790	2454		0%	0%		003306030020000-HEB83601	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HEB83601,A1	鼻内镜筛窦纸板径路眶内壁整复术儿童加收				单侧	543	336	268		0%	0%		003306030020000-HEB83601_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HEB83602	经鼻内镜上颌窦经路眶底壁骨折整复术	消毒铺巾，鼻内镜下，使用电动切割器，开放上颌窦，显露		扩张管，修复材料	单侧	4160	2790	2454		0%	0%		003306030020000-HEB83602	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HEB83602,A1	经鼻内镜上颌窦经路眶底壁骨折整复术儿童加收				单侧	543	336	268		0%	0%		003306030020000-HEB83602_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HEC	**眶内容物**														青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HEC45101	眶内血肿穿刺引流术	消毒铺巾，开睑，置手术贴膜，在超声波引导下，穿刺血			单侧	240	200	140		0%	0%		003304090130000-HEC45101	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HEC45101,A1	眶内血肿穿刺引流术儿童加收				单侧	40	32	26		0%	0%		003304090130000-HEC45101_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HEC65301	眶内异物取出术	消毒铺巾，开睑，置手术贴膜，定位异物，在手术显微镜		特殊缝线	单侧	1248	800	668		0%	0%		003304090040000-HEC65301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HEC65301,A1	眶内异物取出术儿童加收				单侧	205	126	106		0%	0%		003304090040000-HEC65301_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HEC65601	经鼻内镜筛窦纸板径路眶内异物取出术	消毒铺巾，鼻内镜下，使用电动切割器，开放筛窦，显露眶		扩张管，止血材料	单侧	4160	2790	2454		0%	0%		003302010110000-HEC65601	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HEC65601,A1	经鼻内镜筛窦纸板径路眶内异物取出术儿童加收				单侧	543	336	268		0%	0%		003302010110000-HEC65601_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HEC66301	眼窝填充术	消毒铺巾，摘除眼球，止血，经基础灰石眼台(硬质眼或异体		义眼片，修补材料，特殊缝线	单侧	1924	1220	670		0%	0%		003304090170000-HEC66301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HEC66301,A1	眼窝填充术儿童加收				单侧	340	210	100		0%	0%		003304090170000-HEC66301_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HEC73301	侧壁开眶眶内肿物摘除术	消毒铺巾，设计切口，切开皮肤，电凝或压迫止血，分离基		特殊缝线	单侧	2249	1420	1164		0%	0%		003304090140000-HEC73301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HEC73301,A1	侧壁开眶眶内肿物摘除术儿童加收				单侧	408	252	204		0%	0%		003304090140000-HEC73301_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HEC73302	前路眶内肿物摘除术	消毒铺巾，设计切口，切开皮肤，电凝或压迫止血，分离基		特殊缝线	单侧	2262	1430	1172		0%	0%		003304090140000-HEC73302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HEC73302,A1	前路眶内肿物摘除术儿童加收				单侧	408	252	206		0%	0%		003304090140000-HEC73302_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HEC73601	经鼻内镜筛窦纸板径路眶内肿瘤切除术	消毒铺巾，鼻内镜下，使用电动切割器，开放筛窦，显露眶		扩张管，止血材料	单侧	5668	3710	3190		0%	0%		003302010110000-HEC73601	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HEC73601,A1	经鼻内镜筛窦纸板径路眶内肿瘤切除术儿童加收				单侧	845	520	416		0%	0%		003302010110000-HEC73601_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HEC75301	眶内容摘除术	消毒铺巾，设计切口，切除全部眶内容，止血，缝终茎充		特殊缝线	单侧	1190	990	545		0%	0%		003304090150000-HEC75301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HEC75301,A1	眶内容摘除术儿童加收				单侧	204	164	81		0%	0%		003304090150000-HEC75301_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HEC75302	上颌骨切除+眶内容摘除术	消毒铺巾，设计切口，骨锯切除上颌骨，切除全部眶内容，		特殊缝线	单侧	2120	1730	1412		0%	0%		003304090160000-HEC75302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HEC75302,A1	上颌骨切除+眶内容摘除术儿童加收				单侧	392	314	254		0%	0%		003304090160000-HEC75302_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HED	**3.眼睑**														青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HED57301	睑缘粘连分离术	消毒铺巾，上下睑缘粘连处切开，电凝或压迫止血，缝合睑		特殊缝线	单侧	560	480	412		0%	0%		003304010180000-HED57301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HED57301,A1	睑缘粘连分离术儿童加收				单侧	78	62	54		0%	0%		003304010180000-HED57301_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HED57302	睑球粘连分离术	消毒铺巾，开睑，在手术显微镜下，分离睑球粘连，电凝或		羊膜，特殊缝线	单侧	860	720	542		0%	0%		003304030010000-HED57302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HED57302,A1	睑球粘连分离术儿童加收				单侧	138	110	81		0%	0%		003304030010000-HED57302_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HED61101	眼睑脂肪填充术	局麻设计，受区切口，注射纯化之颗粒脂肪，轻揉，供区加			部位	110	90	72		100%	100%		003316020080000-HED61101	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HED61101,A1	眼睑脂肪填充术儿童加收				部位	16	12	9		100%	100%		003316020080000-HED61101_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HED65701	倒睫拔除治疗	向患者说明治疗的注意事项，应用睫毛镊或平台镊夹取倒睫			单侧	30	20	8		0%	0%		003103000850100-HED65701	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HED65701,A1	倒睫拔除治疗儿童加收				单侧	6	4	2		0%	0%		003103000850100-HED65701_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HED65702	倒睫电解治疗	向患者说明治疗的注意事项，眼局部消毒，局部麻醉，放置			单侧	30	20	8		0%	0%		003103000850000-HED65702	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HED65702,A1	倒睫电解治疗儿童加收				单侧	6	4	2		0%	0%		003103000850000-HED65702_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HED70301	创伤性睑距过宽内睑韧带复位固定术	辅助局部浸润麻醉后，经鼻根部切口入路，切开翻瓣，显露		内固定材料，特殊缝线	单侧	2400	1950	1588		0%	0%		003306080140000-HED70301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HED70301,A1	创伤性睑距过宽内睑韧带复位固定术儿童加收				单侧	446	356	289		0%	0%		003306080140000-HED70301_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HED70301,FB	创伤性睑距过宽内睑韧带复位固定术双侧加收				次	1310	1050	850		0%	0%		003306080140000-HED70301_FB	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HED70301,A1.FB	儿童创伤性睑距过宽内睑韧带复位固定术双侧				次	262	210	170		0%	0%		003306080140000-HED70301_A1_FB	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HED73301	睑板腺囊肿切除术	消毒铺巾，睑板夹夹住囊肿，切开，刮除内容物，分离剪除		特殊缝线	单侧	100	80	40		0%	0%		003304030060000-HED73301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HED73301,A1	睑板腺囊肿切除术儿童加收				单侧	20	16	8		0%	0%		003304030060000-HED73301_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HED73302	眼睑肿物切除术	局麻，根据肿物位置和大小，设计手术切口，去除肿物，包		特殊缝线	单侧	430	350	228		0%	0%		003304010010000-HED73302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HED73302,A1	眼睑肿物切除术儿童加收				单侧	78	62	45		0%	0%		003304010010000-HED73302_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HED73303	眼睑肿物切除整形术	局麻，根据肿物位置和大小，设计手术切口，去除肿物，根		特殊缝线	单侧	690	590	358		0%	0%		003304010010000-HED73303	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HED73303,A1	眼睑肿物切除整形术儿童加收				单侧	104	84	37		0%	0%		003304010010000-HED73303_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HED73304	眼睑分裂痣切除游离植皮术	局麻，设计手术切口，切除分裂痣，根据创面大小，在供皮		特殊缝线	单侧	820	690	580		0%	0%		003304010010000-HED73304	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HED73304,A1	眼睑分裂痣切除游离植皮术儿童加收				单侧	130	104	88		0%	0%		003304010010000-HED73304_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HED73305	泪阜部肿瘤切除术	消毒铺巾，手术显微镜下切除肿物，电凝或压迫止血，缝		特殊缝线，止血材料	单侧	800	670	420		0%	0%		003304020010000-HED73305	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HED73305,A1	泪阜部肿瘤切除术儿童加收				单侧	126	100	50		0%	0%		003304020010000-HED73305_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HED83301	眦部睑裂缝合术	消毒铺巾，根据手术切口的设计，消毒，设计切口，切开，		特殊缝线	单侧	400	350	295		100%	100%		003304010090000-HED83301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HED83301,A1	眦部睑裂缝合术儿童加收				单侧	46	36	31		100%	100%		003304010090000-HED83301_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HED83302	内眦韧带断裂修复术	向患者说明治疗注意事项，消毒手术区，手术显微镜下切		特殊缝线	单侧	820	690	580		0%	0%		003304010030000-HED83302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HED83302,A1	内眦韧带断裂修复术儿童加收				单侧	130	104	88		0%	0%		003304010030000-HED83302_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HED83303	内眦赘皮矫治术	消毒铺巾，根据手术切口的设计，改形(梭形法或Z字形)切开		特殊缝线	单侧	690	590	500		100%	100%		003304010110000-HED83303	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HED83303,A1	内眦赘皮矫治术儿童加收				单侧	104	84	72		100%	100%		003304010110000-HED83303_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HED83304	内眦移位矫正局部整形术	麻醉，根据内眦移位程度，设计皮瓣，用丝线将内眦固定于		特殊缝线	单侧	820	690	580		100%	100%		003304010030000-HED83304	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HED83304,A1	内眦移位矫正局部整形术儿童加收				单侧	130	104	88		100%	100%		003304010030000-HED83304_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HED83305	内眦成形术	局麻，设计手术切口，切开，形成对偶瓣，止血，独位缝合		特殊缝线	单侧	960	800	640		100%	100%		003304010160000-HED83305	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HED83305,A1	内眦成形术儿童加收				单侧	158	126	100		100%	100%		003304010160000-HED83305_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HED83306	外眦成形术	局麻，设计手术切口，切开，止血，缝合。		特殊缝线	单侧	960	800	640		100%	100%		003304010160000-HED83306	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HED83306,A1	外眦成形术儿童加收				单侧	158	126	100		100%	100%		003304010160000-HED83306_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HED83307	复杂眼睑裂伤缝合术	向患者说明治疗注意事项，消毒手术区，直视或手术显微镜		特殊缝线	单侧	670	570	295		0%	0%		003304010020000-HED83307	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HED83307,A1	复杂眼睑裂伤缝合术儿童加收				单侧	100	80	31		0%	0%		003304010020000-HED83307_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HED83308	眼睑结膜裂伤缝合术	消毒铺巾，直视或手术显微镜下清创，缝合，消毒终布遮盖		特殊缝线	单侧	670	570	295		0%	0%		003304010020000-HED83308	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HED83308,A1	眼睑结膜裂伤缝合术儿童加收				单侧	100	80	31		0%	0%		003304010020000-HED83308_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HED83309	睑缘粘连术	消毒铺巾，上下睑缘切开，电凝或压迫止血，缝合上、下睑		特殊缝线	单侧	560	480	417		0%	0%		003304010180000-HED83309	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HED83309,A1	睑缘粘连术儿童加收				单侧	78	62	56		0%	0%		003304010180000-HED83309_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HED83312	重睑成形术-切开法	局麻，设计重睑线，切开，去除部分组织以及眶上脂肪，止		特殊缝线	单侧	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		003304010120100-HED83312	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HED83312,A1	重睑成形术-切开法儿童加收				单侧	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		003304010120100-HED83312_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HED83313	重睑成形术-埋线法	消毒铺巾，设计重睑线，缝合埋线，加压包扎。		特殊缝线	单侧	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		003304010120200-HED83313	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HED83313,A1	重睑成形术-埋线法儿童加收				单侧	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		003304010120200-HED83313_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HED83314	重睑成形术-缝线法	设计定点，局麻，在皮下和睑板之间用特殊缝线行间断缝		特殊缝线	单侧	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		003304010120200-HED83314	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HED83314,A1	重睑成形术-缝线法儿童加收				单侧	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		003304010120200-HED83314_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HED83315	重睑术后修整术	局麻，设计手术切口，切开，止血，去除以前形成的瘢痕组		特殊缝线	单侧	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		003304010120200-HED83315	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HED83315,A1	重睑术后修整术儿童加收				单侧	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		003304010120200-HED83315_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		

HED83316	重睑术后修整+上睑颗粒脂肪注射术	采用脂肪抽吸技术，抽取颗粒脂肪3毫升备用，局麻，设计手		特殊缝线	单侧	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		003304010120000-HED83316	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HED83316, A1	重睑术后修整+上睑颗粒脂肪注射术儿童加收				单侧	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		003304010120000-HED83316, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HED83317	睑退缩矫正术	含上睑、下睑及额肌悬吊、提上睑肌缩短、睑板再造、异体	特殊缝线		单侧	2353	1510	1256		100%	100%		003304010060000-HED83317	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HED83317, A1	睑退缩矫正术儿童加收				单侧	400	248	203		100%	100%		003304010060000-HED83317_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HED83318	非瘢痕性睑内翻矫正术	消毒铺巾，根据手术切口的设计，切开，电凝或压迫止血，	特殊缝线		单侧	430	380	295		100%	100%		003304010070000-HED83318	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HED83318, A1	非瘢痕性睑内翻矫正术儿童加收				单侧	52	42	31		100%	100%		003304010070000-HED83318_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HED83319	非瘢痕性睑内翻缝线矫正术	消毒铺巾，设计缝线位置，从皮肤进针和从结膜出针，调整	特殊缝线		单侧	430	380	295		100%	100%		003304010070000-HED83319	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HED83319, A1	非瘢痕性睑内翻缝线矫正术儿童加收				单侧	52	42	31		100%	100%		003304010070000-HED83319_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HED83320	瘢痕性眼睑内翻中厚植皮矫正术	消毒铺巾，根据手术切口的设计，切开，电凝或压迫止血，	特殊缝线		单侧	510	440	380		100%	100%		003304010070000-HED83320	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HED83320, A1	瘢痕性眼睑内翻中厚植皮矫正术儿童加收				单侧	68	54	48		100%	100%		003304010070000-HED83320_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HED83321	非瘢痕性睑外翻材料植入矫正术	消毒铺巾，根据手术切口的设计，切开，电凝或压迫止血，	修补材料，特殊缝线		单侧	690	590	542		100%	100%		003304010080000-HED83321	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HED83321, A1	非瘢痕性睑外翻材料植入矫正术儿童加收				单侧	104	84	75		100%	100%		003304010080000-HED83321_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HED83322	瘢痕性眼睑外翻中厚皮瓣转移矫正术	消毒铺巾，根据手术切口的设计，切开，电凝或压迫止血，	特殊缝线		单侧	1280	1060	876		100%	100%		003304010080000-HED83322	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HED83322, A1	瘢痕性睑外翻中厚皮瓣转移矫正术儿童加收				单侧	222	178	147		100%	100%		003304010080000-HED83322_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HED83323	瘢痕性睑外翻颞眼轮匝肌瓣转移修复矫正术	消毒铺巾，根据手术切口的设计，切开，电凝或压迫止血，	特殊缝线		单侧	1150	960	796		100%	100%		003304010080000-HED83323	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HED83323, A1	瘢痕性睑外翻颞眼轮匝肌瓣转移修复矫正术儿童加收				单侧	196	158	121		100%	100%		003304010080000-HED83323_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HED83324	颞浅动脉岛状瓣转移睑外翻矫正术	局麻，设计手术切口，切开，松解挛缩，使眼睑充分复位，	特殊缝线		单侧	1090	900	748		100%	100%		003304010080000-HED83324	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HED83324, A1	颞浅动脉岛状瓣转移睑外翻矫正术儿童加收				单侧	184	146	121		100%	100%		003304010080000-HED83324_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HED83325	瘢痕性睑外翻鼻唇沟皮瓣转移修复矫正术	消毒铺巾，根据手术切口的设计，切开，电凝或压迫止血，	特殊缝线		单侧	1220	1010	836		100%	100%		003304010080000-HED83325	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HED83325, A1	瘢痕性睑外翻鼻唇沟皮瓣转移修复矫正术儿童				单侧	210	168	139		100%	100%		003304010080000-HED83325_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HED83326	游离植皮睑外翻矫正术	局麻，设计手术切口，切开，松解创面，确定需要皮片大	特殊缝线		单侧	860	720	604		100%	100%		003304010080001-HED83326	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HED83326, A1	游离植皮睑外翻矫正术儿童加收				单侧	138	110	92		100%	100%		003304010080001-HED83326_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HED83327	睑凹陷畸形矫正术	消毒铺巾，根据手术切口的设计，切开皮肤，电凝或压迫止	特殊缝线		单侧	1320	1090	900		100%	100%		003304010170000-HED83327	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HED83327, A1	睑凹陷畸形矫正术儿童加收				单侧	230	184	152		100%	100%		003304010170000-HED83327_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HED83328	睑凹陷畸形假体置入矫正术	局麻，于下睑缘下2毫米切开，潜行剥离，置入隐刺好假体，	假体，特殊缝线		单侧	1320	1090	900		100%	100%		003304010170000-HED83328	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HED83328, A1	睑凹陷畸形假体置入矫正术儿童加收				单侧	230	184	152		100%	100%		003304010170000-HED83328_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HED89301	头皮游离移植睫毛再造术	局麻，设计手术切口，切开原睫毛处，止血，在头皮处切取	特殊缝线		单侧	1320	1090	900		100%	100%		003304010100000-HED89301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HED89301, A1	头皮游离移植睫毛再造术儿童加收				单侧	230	184	152		100%	100%		003304010100000-HED89301_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HED89302	人工材料置入眼窝再造术	消毒铺巾，设计切口，切开，电凝或压迫止血，置假体，缝	假体，特殊缝线		单侧	1090	900	748		0%	0%		003304090180000-HED89302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HED89302, A1	人工材料置入眼窝再造术儿童加收				单侧	184	146	121		0%	0%		003304090180000-HED89302_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HED89303	游离皮片移植眼窝再造术	局麻，设计手术切口，切开，止血，充分游离眶窝，在供皮	特殊缝线		单侧	1090	900	748		0%	0%		003304090180000-HED89303	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HED89303, A1	游离皮片移植眼窝再造术儿童加收				单侧	184	146	121		0%	0%		003304090180000-HED89303_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HED89304	局部皮瓣转移眼窝再造术	局麻，设计手术切口，切开，止血，充分游离眶窝，制成眶	特殊缝线		单侧	1090	900	748		0%	0%		003304090180000-HED89304	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HED89304, A1	局部皮瓣转移眼窝再造术儿童加收				单侧	184	146	121		0%	0%		003304090180000-HED89304_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HED89305	鸟状瓣转移眼窝再造术	局麻，设计手术切口，切开，止血，充分游离眶窝，制成颞	修补材料，特殊缝线		单侧	1090	900	748		0%	0%		003304090180000-HED89305	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HED89305, A1	鸟状瓣转移眼窝再造术儿童加收				单侧	184	146	121		0%	0%		003304090180000-HED89305_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HED89306	游离皮瓣移植眼窝再造术	局麻或者全麻，于眶窝距睑缘2-3张米处平行切口，切除瘢痕	特殊缝线		单侧	1090	900	748		0%	0%		003304090180000-HED89306	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HED89306, A1	游离皮瓣移植眼窝再造术儿童加收				单侧	184	146	121		0%	0%		003304090180000-HED89306_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HEE	**4.泪器**																
HEE48401	泪道冲洗	表面麻醉下扩张泪小点及泪小管，应用带有泪道冲洗针头的			单侧	20	16	15		0%	0%		003103000360000-HEE48401	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HEE48401, A1	泪道冲洗儿童加收				单侧	4	3.2	1		0%	0%		003103000360000-HEE48401_A1	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HEE59301	泪小管填塞术	消毒铺巾，在颞隙灯或用手术显微镜下自泪小点向泪小管置	泪道栓子		单侧	300	250	240		0%	0%		003304020100000-HEE59301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HEE59301, A1	泪小管填塞术儿童加收				单侧	52	42	40		0%	0%		003304020100000-HEE59301_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HEE59701	泪小点封闭术	消毒铺巾，在手术显微镜下电凝泪小点及泪小管，			单侧	430	380	335		0%	0%		003304020100100-HEE59701	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HEE59701, A1	泪小点封闭术儿童加收				单侧	52	42	33		0%	0%		003304020100100-HEE59701_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HEE64601	人工泪管取出术	消毒铺巾，进行表面麻醉，鼻内镜下被置泪管，冲洗泪道，			单侧	520	420	250		0%	0%		003304020030000-HEE64601	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HEE64601, A1	人工泪管取出术儿童加收				单侧	104	84	50		0%	0%		003304020030000-HEE64601_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HEE73301	泪囊摘除术	消毒铺巾，进行表面麻醉，切开皮肤，分离皮下组织，电凝	特殊缝线		单侧	820	690	407		0%	0%		003304020040000-HEE73301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HEE73301, A1	泪囊摘除术儿童加收				单侧	130	104	48		0%	0%		003304020040000-HEE73301_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HEE73302	睑部泪腺切除术	消毒铺巾，切开结膜，电凝或压迫止血，分离基底泪腺，切	特殊缝线		单侧	960	800	668		0%	0%		003304020050000-HEE73302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HEE73302, A1	睑部泪腺切除术儿童加收				单侧	158	126	105		0%	0%		003304020050000-HEE73302_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HEE73303	泪囊瘘管切除术	消毒铺巾，切开皮肤，分离皮下组织，电凝或压迫止血，分	特殊缝线		单侧	820	690	580		0%	0%		003304020040100-HEE73303	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HEE73303, A1	泪囊瘘管切除术儿童加收				单侧	130	104	88		0%	0%		003304020040100-HEE73303_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HEE80401	泪小点扩张治疗	向患者说明治疗的注意事项。泪小点及其周边区域进行表面			单侧	30	20	16		0%	0%		003103001050000-HEE80401	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HEE80401, A1	泪小点扩张治疗儿童加收				单侧	6	4	3		0%	0%		003103001050000-HEE80401_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HEE83302	泪小点外翻矫正术	消毒铺巾，在手术显微镜下梭形切除泪小点余结膜及睑板组	特殊缝线		单侧	430	380	332		0%	0%		003304020020000-HEE83302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HEE83302, A1	泪小点外翻矫正术儿童加收				单侧	52	42	38		0%	0%		003304020020000-HEE83302_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HEE83304	泪腺脱垂矫正术	消毒铺巾，在手术显微镜下切开皮肤，电凝或压迫止血，分	特殊缝线		单侧	430	380	332		0%	0%		003304020020100-HEE83304	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HEE83304, A1	泪腺脱垂矫正术儿童加收				单侧	52	42	38		0%	0%		003304020020100-HEE83304_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HEE86301	泪小管吻合术	消毒铺巾，在手术显微镜下，应用特殊器械寻找泪小管断	人工泪管，特殊缝线		单侧	1716	1090	795		0%	0%		003304020030000-HEE86301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HEE86301, A1	泪小管吻合术儿童加收				单侧	299	184	131		0%	0%		003304020030000-HEE86301_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HEE86302	泪囊结膜囊吻合术	消毒铺巾，切开皮肤，分离皮下组织，电凝或压迫止血，暴	人工泪管，特殊缝线		单侧	1586	1010	836		0%	0%		003304020060000-HEE86302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HEE86302, A1	泪囊结膜囊吻合术儿童加收				单侧	273	168	139		0%	0%		003304020060000-HEE86302_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HEE87301	鼻泪管再通术	消毒铺巾，进行表面麻醉，探通或用位器(泪道高频电灼仪	人工泪管		单侧	520	420	270		0%	0%		003304020080000-HEE87301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HEE87301, A1	鼻泪管再通术儿童加收				单侧	104	84	50		0%	0%		003304020080000-HEE87301_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HEE87302	泪道探通术	泪小点及其周边区域进行表面麻醉，扩张器扩张泪小点，选			单侧	70	50	12		0%	0%		003103001060000-HEE87302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HEE87302, A1	泪道探通术儿童加收				单侧	14	10	2.5		0%	0%		003103001060000-HEE87302_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HEE87303	激光泪道探通术	泪小点及其周边区域表面麻醉，扩张器扩张泪小点，调整			单侧	330	260	208		0%	0%		003103001060001-HEE87303	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HEE87303, A1	激光泪道探通术儿童加收				单侧	66	52	41		0%	0%		003103001060001-HEE87303_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HEF-HEU	**5.眼球**																
HEF48101	球旁注射	向患者说明治疗的注意事项。眼部消毒，注射器的针头经皮			单侧	20	16	7		0%	0%		003103000950200-HEF48101	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HEF48101, A1	球旁注射儿童加收				单侧	4	3.2	1.2		0%	0%		003103000950200-HEF48101_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HEF48102	球后注射	向患者说明治疗的注意事项。眼部消毒，注射器针头经皮肤			单侧	20	16	7		0%	0%		003103000950000-HEF48102	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HEF48102, A1	球后注射儿童加收				单侧	4	3.2	1.2		0%	0%		003103000950000-HEF48102_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HEF48301	经筋膜囊球后注射	向患者说明治疗的注意事项。眼部消毒，开睑，手术显微镜			单侧	20	16	12		0%	0%		003103000950000-HEF48301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HEF48301, A1	经筋膜囊球后注射儿童加收				单侧	4	3.2	2		0%	0%		003103000950000-HEF48301_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HEF64301	球内异物定位环置入取出术	向受检者说明检查注意事项。受检眼表面麻醉，缝合带缺口			单侧	80	60	48		0%	0%		003103000730000-HEF64301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HEF64301, A1	球内异物定位环置入取出术儿童加收				单侧	16	12	9		0%	0%		003103000730000-HEF64301_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HEF65301	球内磁性异物取出术	消毒铺巾，开睑，置手术贴膜，在手术显微镜下切开结	黏弹剂，特殊缝线		单侧	1320	1110	645		0%	0%		003304090010000-HEF65301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HEF65301, A1	球内磁性异物取出术儿童加收				单侧	210	168	75		0%	0%		003304090010000-HEF65301_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HEF65303	球壁异物取出术	消毒铺巾，开睑，置手术贴膜，定位异物，在手术显微镜	黏弹剂，特殊缝线		单侧	1060	900	645		0%	0%		003304090030000-HEF65303	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HEF65303, A1	球壁异物取出术儿童加收				单侧	158	126	75		0%	0%		003304090030000-HEF65303_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HEF75301	眼球摘除术	消毒铺巾，开睑，置手术贴膜，在手术显微镜下切开结	特殊缝线		单侧	920	790	520		0%	0%		003304090080000-HEF75301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HEF75301, A1	眼球摘除术儿童加收				单侧	130	104	50		0%	0%		003304090080000-HEF75301_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HEF75302	眼球摘除+义眼台置入术	消毒铺巾，开睑，置手术贴膜，在手术显微镜下切开结	义眼台，义眼片，特殊缝线		单侧	1794	1160	928		0%	0%		003304090090000-HEF75302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HEF75302, A1	眼球摘除+义眼台置入术儿童加收				单侧	288	178	131		0%	0%		003304090090000-HEF75302_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HEF83301	眼球裂伤探查缝合术	消毒铺巾，开睑，置手术贴膜，在手术显微镜下探查结膜	黏弹剂，特殊缝线		单侧	1885	1200	542		0%	0%		003304090050000-HEF83301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	

HEF83301, A1	眼球裂伤探查缝合术儿童加收				单侧	332	206	81		0%	0%		003304090050000-HEF83301_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HEF89301	自体骨移植眼球内陷矫正术	消毒铺巾，切口设计，局部麻醉后，切开头皮，骨瓣下剥		内固定材料，钢丝，人工骨，特殊	单侧	1500	1240	1020		0%	0%		003304090170000-HEF89301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HEF89301, A1	自体骨移植眼球内陷矫正术儿童加收				单侧	262	210	176		0%	0%		003304090170000-HEF89301_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HEF89302	人工材料植入眼球内陷矫正术	消毒铺巾，切口设计，局部麻醉后，下睑缘切口，自眶轮垣		内固定材料，特殊缝线	单侧	1480	1220	1004		0%	0%		003304090170000-HEF89302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HEF89302, A1	人工材料植入眼球内陷矫正术儿童加收				单侧	262	210	172		0%	0%		003304090170000-HEF89302_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HEG	**结膜**																	
HEG48301	球结膜下注射	向患者说明治疗的注意事项。眼部表面麻醉，注射针刺入球			单侧	20	16	14		0%	0%		003103000940000-HEG48301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HEG48301, A1	球结膜下注射儿童加收				单侧	4	3.2	2.8		0%	0%		003103000940000-HEG48301_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HEG48302	结膜囊冲洗	眼部表面麻醉，以生理盐水冲洗结膜囊			单侧	30	20	14		0%	0%		003103000880000-HEG48302	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HEG48302, A1	结膜囊冲洗儿童加收				单侧	6	4	2.8		0%	0%		003103000880000-HEG48302_A1	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HEG48303	化学伤结膜囊冲洗	向患者说明治疗的注意事项。眼部表面麻醉，以大量生理盐			单侧	30	20	14		0%	0%		003103000880000-HEG48303	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HEG48303, A1	化学伤结膜囊冲洗儿童加收				单侧	6	4	2.8		0%	0%		003103000880000-HEG48303_A1	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HEG48304	球结膜放射状切开冲洗术	消毒铺巾，开睑，在手术显微镜下放射状剪开结膜，冲洗结		特殊缝线	单侧	660	580	395		0%	0%		003304030080000-HEG48304	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HEG48304, A1	球结膜放射状切开冲洗术儿童加收				单侧	78	62	31		0%	0%		003304030080000-HEG48304_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HEG65301	睑结膜伪膜去除冲洗	向患者说明治疗的注意事项。眼部表面麻醉，在裂隙灯下应			单侧	30	30	20		0%	0%		003103000890000-HEG65301	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HEG65301, A1	睑结膜伪膜去除冲洗儿童加收				单侧	6	6	4		0%	0%		003103000890000-HEG65301_A1	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HEG65302	结膜结石取出治疗	向患者说明治疗的注意事项。眼部表面麻醉，以注射针挑除			单侧	30	20	5		0%	0%		003103000910000-HEG65302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HEG65302, A1	结膜结石取出治疗儿童加收				单侧	6	4	1		0%	0%		003103000910000-HEG65302_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HEG73301	结膜肿物切除术	消毒铺巾，开睑，在手术显微镜下暇睑肿物，电凝或压迫止		特殊缝线	单侧	660	580	420		0%	0%		003304030020000-HEG73301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HEG73301, A1	结膜肿物切除术儿童加收				单侧	78	62	30		0%	0%		003304030020000-HEG73301_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HEG73302	结膜淋巴管切除术	消毒铺巾，开睑，在手术显微镜下暇开结膜，分离和暇除扩		特殊缝线	单侧	530	480	432		0%	0%		003304030030000-HEG73302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HEG73302, A1	结膜淋巴管切除术儿童加收				单侧	52	42	38		0%	0%		003304030030000-HEG73302_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HEG83301	下穹窿成形术	消毒铺巾，开睑，在手术显微镜下分离和暇除部分结膜，电		特殊缝线	单侧	1190	1000	645		0%	0%		003304030070000-HEG83301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HEG83301, A1	下穹窿成形术儿童加收				单侧	184	146	75		0%	0%		003304030070000-HEG83301_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HEG83302	结膜囊成形术	消毒铺巾，开睑，在手术显微镜下暇开结膜，分离瘢痕组		又眼片，特殊缝线	单侧	920	790	645		0%	0%		003304030040000-HEG83302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HEG83302, A1	结膜囊成形术儿童加收				单侧	130	104	75		0%	0%		003304030040000-HEG83302_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HEG89301	球结膜瓣覆盖术	消毒铺巾，开睑，在手术显微镜下清除病变组织，暇开和分		特殊缝线	单侧	860	740	520		0%	0%		003304030050000-HEG89301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HEG89301, A1	球结膜瓣覆盖术儿童加收				单侧	118	94	50		0%	0%		003304030050000-HEG89301_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HEG89302	结膜肿物切除联合组织移植术	消毒铺巾，开睑，在手术显微镜下暇除肿物，电凝或压迫止		羊膜，特殊缝线	单侧	790	690	420		0%	0%		003304030020001-HEG89302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HEG89302, A1	结膜肿物切除联合组织移植术儿童加收				单侧	104	84	30		0%	0%		003304030020001-HEG89302_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HEH	**角膜**																	
HEH61301	表层角膜镜片镶嵌术	消毒铺巾，开睑，制作角膜植片，在手术显微镜下标记，钻		特殊缝线	单侧	930	770	638		100%	100%		003304040010000-HEH61301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HEH61301, A1	表层角膜镜片镶嵌术儿童加收				单侧	158	126	105		100%	100%		003304040010000-HEH61301_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HEH62301	角膜基质环置入术	消毒铺巾，开睑，在手术显微镜下定位暇孔中心，作角膜切		特殊缝线	单侧	180	150	120		0%	0%		003304040030000-HEH62301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HEH62301, A1	角膜基质环置入术儿童加收				单侧	36	30	24		0%	0%		003304040030000-HEH62301_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HEH64301	显微镜下角膜拆线	消毒铺巾，开睑，在手术显微镜下拆除缝线，消毒纱布滤盖			单侧	130	100	10		0%	0%		003304040040000-HEH64301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HEH64301, A1	显微镜下角膜拆线儿童加收				单侧	26	20	2		0%	0%		003304040040000-HEH64301_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HEH65301	浅层角膜异物剔除术	眼球表面麻醉，消毒，在裂隙灯或手术显微镜下暇除角膜异			单侧	50	40	30		0%	0%		003103001020000-HEH65301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HEH65301, A1	浅层角膜异物剔除术儿童加收				单侧	10	8	6		0%	0%		003103001020000-HEH65301_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HEH65302	深层角膜异物取出术	消毒铺巾，开睑，在手术显微镜下，切开角膜，取出异物，	黏弹剂，特殊缝线		单侧	790	660	177		0%	0%		003304040060000-HEH65302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HEH65302, A1	深层角膜异物取出术儿童加收				单侧	130	104	8		0%	0%		003304040060000-HEH65302_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HEH72301	角膜溃疡灼烙术	眼球表面麻醉，消毒，开睑。在手术显微镜下应用刀片对溃			单侧	280	230	60		0%	0%		003103001030000-HEH72301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HEH72301, A1	角膜溃疡灼烙术儿童加收				单侧	48	38	4		0%	0%		003103001030000-HEH72301_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HEH73301	飞秒激光角膜切削术	调试飞秒激光机，输入患者信息及角膜参数。眼部表面麻			单侧	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		003103000790000-HEH73301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HEH73301, A1	飞秒激光角膜切削术儿童加收				单侧	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		003103000790000-HEH73301_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HEH73302	翼状胬肉切除术	消毒铺巾，开睑，置手术贴膜，在直肌下或手术显微镜下		特殊缝线	单侧	510	430	240		0%	0%		003304040070000-HEH73302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HEH73302, A1	翼状胬肉切除术儿童加收				单侧	74	58	26		0%	0%		003304040070000-HEH73302_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HEH89301	准分子激光屈光性角膜切削术(PRK)	调试准分子激光机，输入患者信息及角膜参数。眼部表面麻			单侧	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		003103000780000-HEH89301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HEH89301, A1	准分子激光屈光性角膜切削术(PRK)儿童加收				单侧	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		003103000780000-HEH89301_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HEH89302	准分子激光治疗性角膜切削术(PTK)	调试准分子激光机，输入患者信息及角膜参数。眼部表面麻			单侧	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		003103000780100-HEH89302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HEH89302, A1	准分子激光治疗性角膜切削术(PTK)儿童加收				单侧	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		003103000780100-HEH89302_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HEH89303	个体化准分子激光屈光性角膜切削术	手术前进行像差检查、多点角膜厚度的测量、角膜地形图前			单侧	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		003103000780000-HEH89303	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HEH89303, A1	个体化准分子激光屈光性角膜切削术儿童加收				单侧	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		003103000780000-HEH89303_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HEH89304	个体化上皮角膜切割准分子激光矫正手术	手术前经像差检查、多点角膜厚度的测量、角膜地形图前表			单侧	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		003103000780000-HEH89304	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HEH89304, A1	个体化上皮角膜切割准分子激光矫正手术儿童				单侧	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		003103000780000-HEH89304_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HEH89305	准分子激光原位角膜磨镶术(LASIK)	调试准分子激光机，输入患者信息及角膜参数。眼部表面麻			单侧	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		003103000790000-HEH89305	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HEH89305, A1	准分子激光原位角膜磨镶术(LASIK)儿童加收				单侧	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		003103000790000-HEH89305_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HEH89306	个体化准分子激光原位角膜磨镶术	手术前经进行像差检查、多点角膜厚度的测量、角膜地形图			单侧	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		003103000790000-HEH89306	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HEH89306, A1	个体化准分子激光原位角膜磨镶术儿童加收				单侧	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		003103000790000-HEH89306_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HEH89307	个体化准分子激光上皮瓣下角膜磨镶术	手术前经像差检查、多点角膜厚度测量、角膜地形图前表面			单侧	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		003103000790000-HEH89307	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HEH89307, A1	个体化准分子激光上皮瓣下角膜磨镶术儿童加				单侧	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		003103000790000-HEH89307_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HEH89308	羊膜移植术	消毒铺巾，开睑，置手术贴膜，在手术显微镜下清除角膜	羊膜，特殊缝线		单侧	770	640	540		0%	0%		003304040110000-HEH89308	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HEH89308, A1	羊膜移植术儿童加收				单侧	126	100	80		0%	0%		003304040110000-HEH89308_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HEH89309	翼状胬肉切除组织移植术	消毒铺巾，开睑，置手术贴膜，在手术显微镜下暇开结	羊膜，特殊缝线		单侧	1450	1190	500		0%	0%		003304040080000-HEH89309	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HEH89309, A1	翼状胬肉切除组织移植术儿童加收				单侧	262	210	78		0%	0%		003304040080000-HEH89309_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HEJ-HEK	**前房**																	
HEJ48103	前房注气术	眼球表面麻醉，冲洗结膜囊，消毒眼睑，在裂隙灯或手术显	膨胀气体		单侧	400	350	340		0%	0%		003103001010000-HEJ48103	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HEJ48103, A1	前房注气术儿童加收				单侧	52	42	40		0%	0%		003103001010000-HEJ48103_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HEJ50301	小梁切开术	消毒铺巾，开睑，置手术贴膜，在手术显微镜下做上直肌	黏弹剂，特殊缝线		单侧	1190	980	640		0%	0%		003304050150000-HEJ50301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HEJ50301, A1	小梁切开术儿童加收				单侧	210	168	100		0%	0%		003304050150000-HEJ50301_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HEJ57301	前房角粘连分离术	消毒铺巾，开睑，置手术贴膜，在手术显微镜下进行操	黏弹剂，特殊缝线		单侧	1209	770	638		0%	0%		003304050110200-HEJ57301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HEJ57301, A1	前房角粘连分离术儿童加收				单侧	205	126	99		0%	0%		003304050110200-HEJ57301_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HEJ73301	小梁切除术	消毒铺巾，开睑，置手术贴膜，在手术显微镜下做上直肌	黏弹剂，特殊缝线		单侧	1190	980	890		0%	0%		003304050130100-HEJ73301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HEJ73301, A1	小梁切除术儿童加收				单侧	210	168	150		0%	0%		003304050130100-HEJ73301_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HEJ73302	非穿透小梁手术(NPTS)	消毒铺巾，开睑，置手术贴膜，在手术显微镜下做上直肌	黏弹剂，特殊缝线		单侧	1190	980	784		0%	0%		003304050140000-HEJ73302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HEJ73302, A1	非穿透小梁手术(NPTS)儿童加收				单侧	210	168	134		0%	0%		003304050140000-HEJ73302_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HEJ83301	前房成形术	消毒铺巾，开睑，置手术贴膜，在手术显微镜下穿刺角膜	黏弹剂，特殊缝线		单侧	830	690	515		0%	0%		003304050120000-HEJ83301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HEJ83301, A1	前房成形术儿童加收				单侧	138	110	75		0%	0%		003304050120000-HEJ83301_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HEJ83302	选择性激光小梁成形术(SLT)	治疗眼表面麻醉，将患者头部安置于532倍频激光治疗仪的头			单侧	1190	980	806		0%	0%		003304050140000-HEJ83302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HEJ83302, A1	选择性激光小梁成形术(SLT)儿童加收				单侧	210	168	139		0%	0%		003304050140000-HEJ83302_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HEJ83303	青光眼滤过泡分离术	消毒铺巾，开睑，置手术贴膜，在手术显微镜或裂隙灯显	黏弹剂，特殊缝线		单侧	530	450	382		0%	0%		003304050190000-HEJ83303	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HEJ83303, A1	青光眼滤过泡分离术儿童加收				单侧	78	62	54		0%	0%		003304050190000-HEJ83303_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HEJ83304	青光眼滤过泡修补术	消毒铺巾，开睑，置手术贴膜，在手术显微镜下做上直肌	修补材料，黏弹剂，特殊缝线		单侧	770	640	512		0%	0%		003304050200000-HEJ83304	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HEJ83304, A1	青光眼滤过泡修补术儿童加收				单侧	126	100	80		0%	0%		003304050200000-HEJ83304_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HEJ83305	青光眼包裹性滤过泡修补术	消毒铺巾，开睑，置手术贴膜，在手术显微镜下做直肌牵	修补材料，黏弹剂，特殊缝线		单侧	770	640	540		0%	0%		003304050200000-HEJ83305	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HEJ83305, A1	青光眼包裹性滤过泡修补术儿童加收				单侧	126	100	80		0%	0%		003304050200000-HEJ83305_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HEJ83306	难治性青光眼滤过手术	消毒铺巾，开睑，置手术贴膜，在手术显微镜下做上直肌	黏弹剂，特殊缝线		单侧	830	690	574		0%	0%		003304050200000-HEJ83306	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		

HEJ83306,A1	难治性青光眼滤过手术儿童加收			单侧	138	110	92		0%	0%		003304050200000-HEJ83306,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HEL	**虹膜**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HEL50301	铬铝石榴石(YAG)激光瞳孔括约肌切开术	治疗眼滴缩瞳剂，表面麻醉。将患者头部安置于铬铝石榴石		单侧	1580	1330	1064		0%	0%		003304040130000-HEL50301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HEL50301,A1	铬铝石榴石(YAG)激光瞳孔括约肌切开术儿童加收			单侧	256	206	152		0%	0%		003304040130000-HEL50301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HEL61301	人工虹膜隔植入术	消毒铺巾，开睑，置手术贴膜，在手术显微镜下眼开结	人工虹膜隔，黏弹剂，特殊缝线	单侧	1320	1110	910		0%	0%		003304050060000-HEL61301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HEL61301,A1	人工虹膜隔植入术儿童加收			单侧	210	168	160		0%	0%		003304050060000-HEL61301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HEL73301	节段性虹膜切除术	消毒铺巾，开睑，置手术贴膜，在手术显微镜下做上直肌	特殊缝线	单侧	1180	1030	902		0%	0%		003304050010000-HEL73301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HEL73301,A1	节段性虹膜切除术儿童加收			单侧	152	122	102		0%	0%		003304050010000-HEL73301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HEL73302	虹膜囊肿切除术	消毒铺巾，开睑，置手术贴膜，在手术显微镜下眼开结	黏弹剂，特殊缝线	单侧	1911	1260	1086		0%	0%		003304050050000-HEL73302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HEL73302,A1	虹膜囊肿切除术儿童加收			单侧	273	168	139		0%	0%		003304050050000-HEL73302,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HEL73303	铬铝石榴石(YAG)激光周边虹膜切除术	向患者说明治疗的注意事项，治疗眼缩瞳，滴表面麻醉剂，		单侧	390	310	248		0%	0%		003304050020000-HEL73303	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HEL73303,A1	铬铝石榴石(YAG)激光周边虹膜切除术儿童加收			单侧	78	62	49		0%	0%		003304050020000-HEL73303,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HEL73304	铬铝石榴石(YAG)激光联合氩激光扇边虹膜切除	治疗眼缩瞳，表面麻醉。将患者头部安置于激光机的头架上		单侧	390	310	248		0%	0%		003304050020000-HEL73304	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HEL73304,A1	铬铝石榴石(YAG)激光联合氩激光扇边虹膜切除术儿童加收			单侧	78	62	49		0%	0%		003304050020000-HEL73304,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HEL73305	虹膜周边切除术	消毒铺巾，开睑，置手术贴膜，在手术显微镜下做上直肌	特殊缝线	单侧	1222	840	620		0%	0%		003304050020000-HEL73305	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HEL73305,A1	虹膜周边切除术儿童加收			单侧	135	84	40		0%	0%		003304050020000-HEL73305,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HEL80301	瞳孔开大术	消毒铺巾，开睑，置手术贴膜，在手术显微镜下眼开结	黏弹剂，特殊缝线	单侧	1700	1450	1238		0%	0%		003304040130000-HEL80301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HEL80301,A1	瞳孔开大术儿童加收			单侧	256	206	169		0%	0%		003304040130000-HEL80301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HEL83301	氩激光瞳孔成形术	治疗眼表面麻醉。将患者头部安置于激光机的头架上，将激		单侧	1580	1330	1124		0%	0%		003304040130000-HEL83301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HEL83301,A1	氩激光瞳孔成形术儿童加收			单侧	256	206	164		0%	0%		003304040130000-HEL83301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HEL83302	激光瞳孔成形术	治疗眼表面麻醉。将患者头部安置于激光机的头架上，调整		单侧	1580	1330	1124		0%	0%		003304040130000-HEL83302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HEL83302,A1	激光瞳孔成形术儿童加收			单侧	256	206	164		0%	0%		003304040130000-HEL83302,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HEL83303	瞳孔成形术	消毒铺巾，开睑，置手术贴膜，在手术显微镜下眼开结	黏弹剂，特殊缝线	单侧	2210	1450	795		0%	0%		003304040130000-HEL83303	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HEL83303,A1	瞳孔成形术儿童加收			单侧	332	206	75		0%	0%		003304040130000-HEL83303,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HEL83304	激光周边虹膜成形术	治疗眼缩瞳，表面麻醉。将患者头部安置于激光机的头架上		单侧	390	310	248		0%	0%		003304050030000-HEL83304	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HEL83304,A1	激光周边虹膜成形术儿童加收			单侧	78	62	49		0%	0%		003304050030000-HEL83304,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HEL83305	虹膜根部离断修复术	消毒铺巾，开睑，置手术贴膜，在手术显微镜下眼开结	黏弹剂，特殊缝线	次	1573	1050	860		0%	0%		003304050030000-HEL83305	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HEL83305,A1	虹膜根部离断修复术儿童加收			次	205	126	88		0%	0%		003304050030000-HEL83305,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HEM	**睫状体**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HEM45301	睫状体脉络膜上腔放液术	消毒铺巾，开睑，置手术贴膜，在手术显微镜下做上或下	黏弹剂，特殊缝线	单侧	920	790	470		0%	0%		003304050090000-HEM45301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HEM45301,A1	睫状体脉络膜上腔放液术儿童加收			单侧	130	104	40		0%	0%		003304050090000-HEM45301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HEM58301	睫状体剥离术	消毒铺巾，开睑，置手术贴膜，在手术显微镜下做上直肌	黏弹剂，特殊缝线	单侧	1060	900	768		0%	0%		003304050070000-HEM58301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HEM58301,A1	睫状体剥离术儿童加收			单侧	158	126	105		0%	0%		003304050070000-HEM58301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HEM70301	睫状体断离复位术	消毒铺巾，开睑，置手术贴膜，在手术显微镜下眼开结	黏弹剂，特殊缝线	单侧	1378	900	768		0%	0%		003304050080000-HEM70301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HEM70301,A1	睫状体断离复位术儿童加收			单侧	205	126	105		0%	0%		003304050080000-HEM70301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HEM72301	外路经巩膜激光睫状体光凝术	治疗眼球后麻醉。在显微镜下应用半导体激光(波长810纳米)		单侧	1326	880	764		0%	0%		003304050100000-HEM72301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HEM72301,A1	外路经巩膜激光睫状体光凝术儿童加收			单侧	179	110	92		0%	0%		003304050100000-HEM72301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HEM72302	睫状体冷冻术	消毒铺巾，开睑，置手术贴膜，冷冻器以二氧化碳或氧气制		单侧	1160	1000	745		0%	0%		003304050110000-HEM72302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HEM72302,A1	睫状体冷冻术儿童加收			单侧	158	126	75		0%	0%		003304050110000-HEM72302,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HEN	**巩膜**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HEN55301	巩膜外加压术	消毒铺巾，开睑，置手术贴膜，在手术显微镜下切开结	特殊缝线	单侧	2392	1530	1224		0%	0%		003304070040100-HEN55301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HEN55301,A1	巩膜外加压术儿童加收			单侧	408	252	201		0%	0%		003304070040100-HEN55301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HEN55302	巩膜内加压术	消毒铺巾，开睑，置手术贴膜，在手术显微镜下视网膜裂	特殊缝线	单侧	2392	1530	1272		0%	0%		003304070040300-HEN55302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HEN55302,A1	巩膜内加压术儿童加收			单侧	408	252	206		0%	0%		003304070040300-HEN55302,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HEN71301	巩膜后兜带术	消毒铺巾，开睑，置手术贴膜，在手术显微镜下切开结	修补材料，特殊缝线	单侧	1320	1110	936		0%	0%		003304070120000-HEN71301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HEN71301,A1	巩膜后兜带术儿童加收			单侧	210	168	139		0%	0%		003304070120000-HEN71301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HEN81301	巩膜缩短术	消毒铺巾，开睑，置手术贴膜，在手术显微镜下眼开结	特殊缝线	单侧	920	790	680		0%	0%		003304050210000-HEN81301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HEN81301,A1	巩膜缩短术儿童加收			单侧	130	104	88		0%	0%		003304050210000-HEN81301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HEN81302	巩膜环扎术	消毒铺巾，开睑，置手术贴膜，在手术显微镜下切开结	特殊缝线	单侧	2010	1690	1432		0%	0%		003304070040200-HEN81302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HEN81302,A1	巩膜环扎术儿童加收			单侧	314	252	206		0%	0%		003304070040200-HEN81302,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HEP	**晶状体**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HEP50301	铬铝石榴石激光晶状体后囊膜+玻璃体前界膜切	治疗眼表面麻醉。将患者头部安置于石榴石(YAG)激光机的头		单侧	390	310	248		0%	0%		003103000810000-HEP50301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HEP50301,A1	铬铝石榴石激光晶状体后囊膜+玻璃体前界膜切开术儿童加收			单侧	78	62	49		0%	0%		003103000810000-HEP50301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HEP61301	白内障囊外摘除+人工晶状体植入术	消毒铺巾，开睑，置手术贴膜，在手术显微镜下做结膜切	人工晶状体，黏弹剂，特殊缝线	单侧	1760	1460	1082		0%	0%		003304060060000-HEP61301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HEP61301,A1	白内障囊外摘除+人工晶状体植入术儿童加收			单侧	298	238	162		0%	0%		003304060060000-HEP61301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HEP61302	白内障超声乳化吸除+人工晶状体植入术	消毒铺巾，开睑，置手术贴膜，在手术显微镜下做结膜切	人工晶状体，黏弹剂，特殊缝线	单侧	3990	3460	2245		0%	0%		003304060100000-HEP61302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HEP61302,A1	白内障超声乳化吸除+人工晶状体植入术儿童加收			单侧	524	418	175		0%	0%		003304060100000-HEP61302,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HEP61302a	白内障超声乳化吸除+人工晶状体植入术(飞秒激		人工晶状体，黏弹剂，特殊缝线	单侧	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		003304060100000-HEP61302a	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HEP61304	玻璃体切除术后白内障超声乳化吸除+人工晶状	消毒铺巾，开睑，置手术贴膜，在手术显微镜下眼开非分	人工晶状体，黏弹剂，特殊缝线	单侧	6032	3990	2745		0%	0%		003304060180000-HEP61304	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HEP61304,A1	玻璃体切除术后白内障超声乳化吸除+人工晶状体植入术儿童加收			单侧	850	524	275		0%	0%		003304060180000-HEP61304,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HEP61306	晶状体囊袋张力环植入术	消毒铺巾，开睑，置手术贴膜，在手术显微镜下做结膜切	张力环，黏弹剂，特殊缝线	单侧	1890	1790	1705		0%	0%		003304060200000-HEP61306	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HEP61306,A1	晶状体囊袋张力环植入术儿童加收			单侧	104	84	67		0%	0%		003304060200000-HEP61306,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HEP61307	Ⅱ期后房型人工晶状体瞳状沟缝入术	本手术适用于无未保留完整晶状体后囊膜的无晶状体眼的再	人工晶状体，黏弹剂，特殊缝线	单侧	2420	2210	1745		0%	0%		003304060090000-HEP61307	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HEP61307,A1	Ⅱ期后房型人工晶状体瞳状沟缝入术儿童加收			单侧	210	168	134		0%	0%		003304060090000-HEP61307,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HEP61309	有晶状体眼人工晶状体植入术	消毒铺巾，开睑，置手术贴膜，在手术显微镜下做结膜切	人工晶状体，黏弹剂，特殊缝线	单侧	2420	2210	1745		0%	0%		003304060090000-HEP61309	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HEP61309,A1	有晶状体眼人工晶状体植入术儿童加收			单侧	210	168	75		0%	0%		003304060090000-HEP61309,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HEP61310	Ⅱ期虹膜夹持型人工晶状体植入术	向患者说明治疗的注意事项，本手术适用于无晶状体眼的再	人工晶状体，黏弹剂，特殊缝线	单侧	3990	3460	3036		0%	0%		003304060100000-HEP61310	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HEP61310,A1	Ⅱ期虹膜夹持型人工晶状体植入术儿童加收			单侧	524	418	339		0%	0%		003304060100000-HEP61310,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HEP61311	Ⅱ期前房型人工晶状体植入术	本手术适用于无晶状体眼的再次手术。消毒铺巾，开睑，置	人工晶状体，黏弹剂，特殊缝线	单侧	2420	2210	1745		0%	0%		003304060090000-HEP61311	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HEP61311,A1	Ⅱ期前房型人工晶状体植入术儿童加收			单侧	210	168	75		0%	0%		003304060090000-HEP61311,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HEP61312	Ⅱ期后房型人工晶状体植入术	本手术适用于保留晶状体后囊膜的无晶状体眼再手术。消毒	人工晶状体，黏弹剂，特殊缝线	单侧	2420	2210	1745		0%	0%		003304060090000-HEP61312	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HEP61312,A1	Ⅱ期后房型人工晶状体植入术儿童加收			单侧	210	168	134		0%	0%		003304060090000-HEP61312,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HEP63301	人工晶状体调位术	消毒铺巾，开睑，置手术贴膜，在手术显微镜下做结膜切	人工晶状体，黏弹剂，特殊缝线	单侧	1130	960	645		0%	0%		003304060070000-HEP63301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HEP63301,A1	人工晶状体调位术儿童加收			单侧	172	138	75		0%	0%		003304060070000-HEP63301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HEP65301	白内障截囊吸取术	消毒铺巾，开睑，置手术贴膜，在手术显微镜下做结膜切	黏弹剂，特殊缝线	单侧	920	790	685		0%	0%		003304060010000-HEP65301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HEP65301,A1	白内障截囊吸取术儿童加收			单侧	130	104	83		0%	0%		003304060010000-HEP65301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HEP65302	白内障超声乳化摘除术	消毒铺巾，开睑，置手术贴膜，在手术显微镜下做结膜切	黏弹剂，特殊缝线	单侧	3330	2940	1995		0%	0%		003304060050000-HEP65302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HEP65302,A1	白内障超声乳化摘除术儿童加收			单侧	392	314	125		0%	0%		003304060050000-HEP65302,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HEP65303	白内障囊内摘除术	消毒铺巾，开睑，置手术贴膜，在手术显微镜下做结膜切	黏弹剂，特殊缝线	单侧	1190	1000	895		0%	0%		003304060030000-HEP65303	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HEP65303,A1	白内障囊内摘除术儿童加收			单侧	184	146	131		0%	0%		003304060030000-HEP65303,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HEP65304	白内障囊外摘除术	消毒铺巾，开睑，置手术贴膜，在手术显微镜下做结膜切	黏弹剂，特殊缝线	单侧	1420	1190	645		0%	0%		003304060040000-HEP65304	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HEP65304,A1	白内障囊外摘除术儿童加收			单侧	230	184	81		0%	0%		003304060040000-HEP65304,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HEP66301	人工晶状体置换术	消毒铺巾，开睑，置手术贴膜，在手术显微镜下做结膜切	人工晶状体，黏弹剂，特殊缝线	单侧	1840	1530	895		0%	0%		003304060080000-HEP66301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HEP66301,A1	人工晶状体置换术儿童加收			单侧	314	252	131		0%	0%		003304060080000-HEP66301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HEP73301	白内障囊膜切除术	消毒铺巾，开睑，置手术贴膜，在手术显微镜下做结膜切	黏弹剂，特殊缝线	单侧	3120	2990	2845		0%	0%		003304060020000-HEP73301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HEP73301,A1	白内障囊膜切除术儿童加收			单侧	130	104	83		0%	0%		003304060020000-HEP73301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HEQ	**玻璃体**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	

HEQ45101	玻璃体腔穿刺术	消毒铺巾，开睑，置手术贴膜，在手术显微镜下剪开结	特殊缝线	单侧	1222	840	795		0%	0%		003304070010000-HEQ45101	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HEQ45101.A1	玻璃体腔穿刺术几童加收			单侧	135	84	75		0%	0%		003304070010000-HEQ45101.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HET	**视网膜**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HET48301	视网膜注气复位术	消毒铺巾，开睑，置手术贴膜，在手术显微镜下穿刺巩	特殊缝线，硅油，膨胀气体，重水	单侧	920	790	520		0%	0%		003304070060000-HET48301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HET48301.A1	视网膜注气复位术儿童加收			单侧	130	104	50		0%	0%		003304070060000-HET48301.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HET72301	局部视网膜激光光凝术	治疗眼散瞳、表面麻醉，置接触镜(镜面涂霸奇剂)，调节氩		次	390	310	248		0%	0%		003103000800000-HET72301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HET72301.A1	局部视网膜激光光凝术儿童加收			次	78	62	49		0%	0%		003103000800000-HET72301.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HET72302	次全视网膜激光光凝术	治疗眼散瞳、表面麻醉，置接触镜(镜面涂霸奇剂)，调节氩		次	390	310	248		0%	0%		003103000800000-HET72302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HET72302.A1	次全视网膜激光光凝术儿童加收			次	78	62	49		0%	0%		003103000800000-HET72302.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HET72303	全视网膜激光光凝术	患者说明治疗的注意事项，治疗眼散瞳、表面麻醉，置接触		次	460	370	296		0%	0%		003103000800000-HET72303	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HET72303.A1	全视网膜激光光凝术儿童加收			次	92	74	59		0%	0%		003103000800000-HET72303.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HET72305	周边视网膜冷凝术	消毒铺巾，开睑，置手术贴膜，在手术显微镜下切开结	特殊缝线	单侧	1300	870	620		0%	0%		003304070130000-HET72305	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HET72305.A1	周边视网膜冷凝术儿童加收			单侧	163	100	80		0%	0%		003304070130000-HET72305.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HET72306	间接眼底镜视网膜光凝术	治疗眼散瞳，表面麻醉或全身麻醉，置手术贴膜，开睑，调		次	560	480	412		0%	0%		003103000800000-HET72306	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HET72306.A1	间接眼底镜视网膜光凝术儿童加收			次	78	62	54		0%	0%		003103000800000-HET72306.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HEU	**眼内容物**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HEU73301	眼内容摘除术	消毒铺巾，开睑，置手术贴膜，在直视或手术显微镜下切	特殊缝线	单侧	820	690	420		0%	0%		003304090070000-HEU73301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HEU73301.A1	眼内容摘除术儿童加收			单侧	130	104	50		0%	0%		003304090070000-HEU73301.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HEU73302	经巩膜葡萄膜肿物切除术	消毒铺巾，开睑，置手术贴膜，在手术显微镜下切开结	特殊缝线，膨胀气体	单侧	4330	3940	3619		0%	0%		003304070110000-HEU73302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HEU73302.A1	经巩膜葡萄膜肿物切除术儿童加收			单侧	392	314	256		0%	0%		003304070110000-HEU73302.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HEU73303	经内眼葡萄膜肿物切除术	消毒铺巾，开睑，置手术贴膜，应用侧像系统，眼内照明	特殊缝线，硅油，膨胀气体，重水	单侧	4330	3940	2995		0%	0%		003304070110000-HEU73303	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HEU73303.A1	经内眼葡萄膜肿物切除术儿童加收			单侧	392	314	125		0%	0%		003304070110000-HEU73303.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HEU73304	铬铝石榴石激光前节治疗	眼部表面麻醉，将患者头部置于铬铝石榴石(YAG)激光机头架		单侧	390	310	248		0%	0%		003103000810000-HEU73304	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HEU73304.A1	铬铝石榴石激光前节治疗儿童加收			单侧	78	62	49		0%	0%		003103000810000-HEU73304.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HEU75301	眼内容摘除+义眼台植入术	消毒铺巾，开睑，置手术贴膜，在手术显微镜下切开结	义眼台，义眼片，修补材料，特殊缝	单侧	1380	1160	830		0%	0%		003304090070000-HEU75301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HEU75301.A1	眼内容摘除+义眼台植入术儿童加收			单侧	222	178	112		0%	0%		003304090070000-HEU75301.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HEV	**6.眼外肌**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HEV48101	肉毒杆菌素眼部注射	用于眼睑痉挛和麻痹性斜视、上睑后退的治疗。局部消毒，		部位	80	60	48		0%	0%		003103000970000-HEV48101	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HEV48101.A1	肉毒杆菌素眼部注射儿童加收			部位	16	12	9		0%	0%		003103000970000-HEV48101.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HEV71301	直肌减弱联合眶壁固定术	消毒铺巾，开睑，置手术贴膜，在直视或手术显微镜下切	特殊缝线	每条肌肉	820	690	580		100%	100%		003304080030000-HEV71301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HEV71301.A1	直肌减弱联合眶壁固定术儿童加收			每条肌肉	130	104	88		100%	100%		003304080030000-HEV71301.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HEV81301	双眼水平垂直直肌后徙缩短术	消毒铺巾，开睑，置手术贴膜，在直视或手术显微镜下切	特殊缝线	每条肌肉	930	780	730		100%	100%		003304080040000-HEV81301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HEV81301.A1	双眼水平垂直直肌后徙缩短术儿童加收			每条肌肉	152	122	112		100%	100%		003304080040000-HEV81301.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HEV83301	眼肌筋膜瓣悬吊上睑下垂矫正术	局麻或者全麻，设计重睑线，切开，沿眶轮匝肌深面潜行剥	特殊缝线	单侧	1586	1010	545		100%	100%		003304010040000-HEV83301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HEV83301.A1	眼肌筋膜瓣悬吊上睑下垂矫正术儿童加收			单侧	273	168	75		100%	100%		003304010040000-HEV83301.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HEV83302	眼筋膜悬吊上睑下垂矫正术	局麻或者全麻，设计重睑线，切开，沿睑上脂肪潜行游离，	特殊缝线	单侧	1586	1010	836		100%	100%		003304010040000-HEV83302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HEV83302.A1	眼筋膜悬吊上睑下垂矫正术儿童加收			单侧	273	168	139		100%	100%		003304010040000-HEV83302.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HEV83303	上睑提肌缩短上睑下垂矫正术	消毒铺巾，根据手术切口的设计，切开，电凝或压迫止血，	特殊缝线	单侧	1220	1010	808		100%	100%		003304010040000-HEV83303	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HEV83303.A1	上睑提肌缩短上睑下垂矫正术儿童加收			单侧	210	168	127		100%	100%		003304010040000-HEV83303.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HEV83304	上睑下垂矫正联合睑整形术	消毒铺巾，根据手术切口的设计，皮肤切开皮瓣，缝合，切	特殊缝线	单侧	1710	1410	1156		100%	100%		003304010050000-HEV83304	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HEV83304.A1	上睑下垂矫正联合睑整形术儿童加收			单侧	308	248	203		100%	100%		003304010050000-HEV83304.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HEV83305	水平直肌减弱术	消毒铺巾，开睑，置手术贴膜，在直视或手术显微镜下切	特殊缝线	每条肌肉	820	690	552		100%	100%		003304080010000-HEV83305	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HEV83305.A1	水平直肌减弱术儿童加收			每条肌肉	130	104	83		100%	100%		003304080010000-HEV83305.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HEV83306	水平直肌加强术	消毒铺巾，开睑，置手术贴膜，在直视或手术显微镜下切	特殊缝线	每条肌肉	820	690	552		100%	100%		003304080010000-HEV83306	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HEV83306.A1	水平直肌加强术儿童加收			每条肌肉	130	104	83		100%	100%		003304080010000-HEV83306.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HEV83307	非水平肌减弱术	消毒铺巾，开睑，置手术贴膜，在直视或手术显微镜下切	特殊缝线	每条肌肉	820	690	552		100%	100%		003304080010000-HEV83307	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HEV83307.A1	非水平肌减弱术儿童加收			每条肌肉	130	104	83		100%	100%		003304080010000-HEV83307.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HEV83308	非水平肌加强术	消毒铺巾，开睑，置手术贴膜，在直视或手术显微镜下切	特殊缝线	每条肌肉	820	690	552		100%	100%		003304080010000-HEV83308	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HEV83308.A1	非水平肌加强术儿童加收			每条肌肉	130	104	83		100%	100%		003304080010000-HEV83308.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HEV83309	单眼两条直肌移位联结术	消毒铺巾，开睑，置手术贴膜，在直视或手术显微镜下切	特殊缝线	次	820	690	580		100%	100%		003304080020000-HEV83309	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HEV83309.A1	单眼两条直肌移位联结术儿童加收			次	130	104	88		100%	100%		003304080020000-HEV83309.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HEV83310	直肌调整缝线术	消毒铺巾，开睑，置手术贴膜，在直视或手术显微镜下切	特殊缝线	每条肌肉	820	690	580		100%	100%		003304080030000-HEV83310	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HEV83310.A1	直肌调整缝线术儿童加收			每条肌肉	130	104	88		100%	100%		003304080030000-HEV83310.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HEV83311	眼外肌探查+斜视矫正术	消毒铺巾，开睑，置手术贴膜，行被动牵拉试验，在直视或	特殊缝线	每条肌肉	820	690			100%	100%		003304080020000-HEV83311	手术费	青医保字〔2021〕3号	2021.3.10	
HEV83311.A1	眼外肌探查+斜视矫正术儿童加收			每条肌肉	130	104			100%	100%		003304080020000-HEV83311.A1	手术费	青医保字〔2021〕3号	2021.3.10	
HEV83312	眼轮匝肌整形术	局麻，眼下睑缘切口切开，潜行锐性剥离下睑区域，嘱患者	特殊缝线	单侧	1066	690	580		100%	100%		003304080030600-HEV83312	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HEV83312.A1	眼轮匝肌整形术儿童加收			单侧	169	104	88		100%	100%		003304080030600-HEV83312.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HEZ	**7.其它**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HF	**(五)耳部**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HFA	**1.耳**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HFA45301	耳前瘘管脓肿切开引流术	局部消毒麻醉，依感染腔最隆起处或最低处，平行皮纹切		单侧	230	190	60		0%	0%		003305010090000-HFA45301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HFA45301.A1	耳前瘘管脓肿切开引流术儿童加收			单侧	40	32	11		0%	0%		003305010090000-HFA45301.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HFA45302	耳后骨膜下脓肿切开引流术	消毒铺巾，耳后局麻切开，暴露脓腔，盐水及抗生素冲洗，	特殊缝线	单侧	560	450	235		0%	0%		003305030170000-HFA45302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HFA45302.A1	耳后骨膜下脓肿切开引流术儿童加收			单侧	104	84	46		0%	0%		003305030170000-HFA45302.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HFA62301	耳后扩张器埋置术	消毒铺巾，设计切口，局部麻醉，切开皮瓣，制作皮下腔隙，	皮肤扩张器	单侧	560	450			0%	0%		003305010170000-HFA62301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HFA62301.A1	耳后扩张器埋置术儿童加收			单侧	104	84			0%	0%		003305010170000-HFA62301.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HFA73301	耳前瘘管切除术	局部消毒麻醉，沿瘘管外口注入美蓝示踪，(有因反复感染外		单侧	610	500	235		0%	0%		003305010060000-HFA73301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HFA73301.A1	耳前瘘管切除术儿童加收			单侧	116	92	46		0%	0%		003305010060000-HFA73301.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HFA83301	耳后瘘孔修补术	局部消毒麻醉，探查耳后瘘孔，清理瘘孔周围坏死组织，		单侧	610	500	235		0%	0%		003305010080000-HFA83301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HFA83301.A1	耳后瘘孔修补术儿童加收			单侧	116	92	40		0%	0%		003305010080000-HFA83301.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HFB-HFC	**2.外耳**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HFB45101	耳廓假性囊肿穿刺压迫治疗	耳廓消毒，于囊肿最隆起处或最低处穿刺，抽吸渗液，挤		单侧	80	60	40		0%	0%		003104010480000-HFB45101	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HFB45101.A1	耳廓假性囊肿穿刺压迫治疗儿童加收			单侧	16	12	8		0%	0%		003104010480000-HFB45101.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HFB45301	耳廓假性囊肿切开术	耳廓消毒，局麻，于囊肿最隆起处或最低处切开，抽吸渗		单侧	110	100	75		0%	0%		003104010480000-HFB45301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HFB45301.A1	耳廓假性囊肿切开术儿童加收			单侧	16	12	12		0%	0%		003104010480000-HFB45301.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HFB48301	耳部瘢痕注射治疗	指对耳部瘢痕疙瘩，进行药物注射治疗。局部消毒铺巾，应		单侧	50	40	21		0%	0%		003104010490000-HFB48301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HFB48301.A1	耳部瘢痕注射治疗儿童加收			单侧	10	8	4		0%	0%		003104010490000-HFB48301.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HFB60301	耳廓软骨取骨术	手术设计，局部麻醉，切开耳部皮肤，切取耳廓软骨，电凝		单侧	880	740	540		0%	0%		003305010200000-HFB60301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HFB60301.A1	耳廓软骨取骨术儿童加收			单侧	144	116	75		0%	0%		003305010200000-HFB60301.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HFB60302	耳廓复合组织采取术	手术设计，局部麻醉，切取耳廓复合组织(皮肤、皮下组织		次	880	740	535		0%	0%		003305010200000-HFB60302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HFB60302.A1	耳廓复合组织采取术儿童加收			次	144	116	75		0%	0%		003305010200000-HFB60302.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HFB61301	耳廓种植体植入术	消毒铺巾，手术设计，局部麻醉，处理残耳，掀起皮瓣，骨	种植体，膜复体，耳模型，内固定材	单侧	2520	2040			100%	100%		003306090090000-HFB61301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HFB61301.A1	耳廓种植体植入术儿童加收			单侧	472	376			100%	100%		003306090090000-HFB61301.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HFB62301	再造耳软骨支架取出皮下埋置术	消毒铺巾，设计切口，局部麻醉，切开分离取出耳支架，埋		单侧	2160	1770			0%	0%		003305010180000-HFB62301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HFB62301.A1	再造耳软骨支架取出皮下埋置术儿童加收			单侧	392	314			0%	0%		003305010180000-HFB62301.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HFB72301	耳廓假性囊肿激光治疗	耳廓消毒，局麻，于囊肿最隆起处或最低处用二氧化碳激光		单侧	110	100			0%	0%		003104010480000-HFB72301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HFB72301.A1	耳廓假性囊肿激光治疗儿童加收			单侧	16	12			0%	0%		003104010480000-HFB72301.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	

HFB73301	耳廓软骨膜清创术	指炎性清创术(Ⅰ期)。麻醉消毒铺巾，耳廓周围及局部消毒		单侧	690	560	235		0%	0%		003305010010000-HFB73301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HFB73301,A1	耳廓软骨膜清创术儿童加收			单侧	130	104	46		0%	0%		003305010010000-HFB73301_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HFB73302	耳廓软骨膜清创缝合术	指炎性清创缝合术(Ⅱ期)。耳廓周围及局部消毒麻醉，切		单侧	690	560	234		0%	0%		003305010010000-HFB73302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HFB73302,A1	耳廓软骨膜清创缝合术儿童加收			单侧	130	104	40		0%	0%		003305010010000-HFB73302_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HFB73303	耳廓离断清创术	消毒铺巾，局部麻醉，清创，缝合，包扎固定。不含游离皮	耳模型	单侧	360	300	300		100%	100%		003305010190000-HFB73303	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HFB73303,A1	耳廓离断清创术儿童加收			单侧	66	52	52		100%	100%		003305010190000-HFB73303_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HFB73304	耳廓良性肿物切除术	含耳廓痣、血管瘤、瘢痕、囊肿等切除，消毒铺巾，肿物皮		单侧	690	560	560		0%	0%		003305010030000-HFB73304	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HFB73304,A1	耳廓良性肿物切除术儿童加收			单侧	130	104	104		0%	0%		003305010030000-HFB73304_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HFB73305	耳廓良性肿瘤激光切除术	激光辅助耳廓良性肿瘤(含耳廓痣、血管瘤、瘢痕、囊肿等切		单侧	650	520			0%	0%		003305010030000-HFB73305	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HFB73305,A1	耳廓良性肿瘤激光切除术儿童加收			单侧	130	104			0%	0%		003305010030000-HFB73305_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HFB73306	耳廓恶性肿瘤切除术	局部消毒麻醉，耳廓恶性肿瘤切除，切缘送冰冻快速活检(保	止血材料	单侧	810	680	575		0%	0%		003305010030000-HFB73306	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HFB73306,A1	耳廓恶性肿瘤切除术儿童加收			单侧	130	104	83		0%	0%		003305010030000-HFB73306_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HFB73307	耳廓恶性肿瘤激光切除术	局部消毒麻醉，用二氧化碳激光将耳廓恶性肿瘤切除，切缘		单侧	690	560			0%	0%		003305010030000-HFB73307	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HFB73307,A1	耳廓恶性肿瘤激光切除术儿童加收			单侧	130	104			0%	0%		003305010030000-HFB73307_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HFB73308	附耳切除术	消毒铺巾，设计切口，局部麻醉，切开，分离软骨组织，切		单侧	360	300	245		100%	100%		003305010190000-HFB73308	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HFB73308,A1	附耳切除术儿童加收			单侧	66	52	42		100%	100%		003305010190000-HFB73308_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HFB73308,FB	附耳切除术双侧加收			次	160	130	105		100%	100%		003305010190000-HFB73308_FB	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HFB73308,A1,FB	儿童附耳切除术双侧加收			次	32	26	21		100%	100%		003305010190000-HFB73308_A1_FB	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HFB73309	耳垂瘢痕疙瘩切除术	消毒铺巾，设计切口，局部麻醉，切除瘢痕疙瘩，止血，分		单侧	440	350	350		0%	0%		003316040010000-HFB73309	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HFB73309,A1	耳垂瘢痕疙瘩切除术儿童加收			单侧	88	70	70		0%	0%		003316040010000-HFB73309_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HFB73310	耳垂转位术	消毒铺巾，设计切口，局部麻醉，切除残耳上2/3，去除不规		单侧	820	660	535		100%	100%		003305010170000-HFB73310	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HFB73310,A1	耳垂转位术儿童加收			单侧	158	126	100		100%	100%		003305010170000-HFB73310_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HFB74301	耳廓缺损游离皮瓣移植修复术	局部消毒麻醉，耳廓恶性肿瘤切除，切缘送冰冻快速活检(保		单侧	1740	1420	915		100%	100%		003305010030000-HFB74301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HFB74301,A1	耳廓缺损游离皮瓣移植修复术儿童加收			单侧	314	252	150		100%	100%		003305010030000-HFB74301_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HFB74302	耳廓缺损转移皮瓣修复术	局部消毒麻醉，耳廓恶性肿瘤切除，切缘送冰冻快速活检(保		单侧	1740	1420	915		100%	100%		003305010030000-HFB74302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HFB74302,A1	耳廓缺损转移皮瓣修复术儿童加收			单侧	314	252	150		100%	100%		003305010030000-HFB74302_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HFB87301	部分断耳再植术	消毒铺巾，术前设计，局部麻醉，清毒铺巾，清创，解剖分	钢丝	单侧	1740	1420	665		0%	0%		003305010150000-HFB87301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HFB87301,A1	部分断耳再植术儿童加收			单侧	314	252	100		0%	0%		003305010150000-HFB87301_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HFB87302	完全断耳再植术	术前设计，局部麻醉，消毒铺巾，清创，解剖分离耳廓两端全血		单侧	2130	1740	915		0%	0%		003305010140000-HFB87302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HFB87302,A1	完全断耳再植术儿童加收			单侧	392	314	150		0%	0%		003305010140000-HFB87302_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HFB89301	耳廓畸形矫正术	消毒铺巾，设计耳廓皮瓣、软骨瓣，局部麻醉，切开形成局	钢丝，耳模型	单侧	1740	1420	915		100%	100%		003305010190000-HFB89301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HFB89301,A1	耳廓畸形矫正术儿童加收			单侧	314	252	150		100%	100%		003305010190000-HFB89301_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HFB89302	再造耳廓修整+耳甲腔耳屋成形术	消毒铺巾，设计切口，局部麻醉，切开剥离切除残耳软骨，	钢丝，耳模型	单侧	1470	1210	1000		100%	100%		003305010210000-HFB89302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HFB89302,A1	再造耳廓修整+耳甲腔耳屋成形术儿童加收			单侧	262	210	167		100%	100%		003305010210000-HFB89302_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HFB89303	环缩耳畸形矫正术	消毒铺巾，设计切口，局部麻醉，切开松解环缩耳廓组织，	耳模型，钢丝	单侧	1740	1420	915		100%	100%		003305010190000-HFB89303	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HFB89303,A1	环缩耳畸形矫正术儿童加收			单侧	314	252	150		100%	100%		003305010190000-HFB89303_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HFB89304	隐耳畸形矫正术	消毒铺巾，设计局部皮瓣，局部麻醉，切开并松解挛缩组织	耳模型，钢丝	单侧	1740	1420	915		100%	100%		003305010190200-HFB89304	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HFB89304,A1	隐耳畸形矫正术儿童加收			单侧	314	252	150		100%	100%		003305010190200-HFB89304_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HFB89305	招风耳畸形矫正术	消毒铺巾，设计切口，局部麻醉，切开皮肤暴露耳廓软骨，	耳模型	单侧	1740	1420	915		100%	100%		003305010190100-HFB89305	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HFB89305,A1	招风耳畸形矫正术儿童加收			单侧	314	252	150		100%	100%		003305010190100-HFB89305_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HFB89306	菜花耳畸形矫正术	消毒铺巾，设计切口，局部麻醉，切开皮肤暴露耳廓软骨，	耳模型，钢丝	单侧	1740	1420	915		100%	100%		003305010190900-HFB89306	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HFB89306,A1	菜花耳畸形矫正术儿童加收			单侧	314	252	150		100%	100%		003305010190900-HFB89306_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HFB89307	杯状耳畸形矫正术	消毒铺巾，设计切口，局部麻醉，切开皮肤暴露耳廓软骨，	耳模型，钢丝	单侧	1740	1420	915		100%	100%		003305010190900-HFB89307	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HFB89307,A1	杯状耳畸形矫正术儿童加收			单侧	314	252	150		100%	100%		003305010190900-HFB89307_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HFB89308	耳垂畸形矫正术	指应用耳后皮瓣、耳前皮瓣、乳突区皮瓣修复，消毒铺巾，	耳模型，钢丝	单侧	1740	1420	915		100%	100%		003305010190500-HFB89308	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HFB89308,A1	耳垂畸形矫正术儿童加收			单侧	314	252	150		100%	100%		003305010190500-HFB89308_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HFB89309	Ⅰ期耳廓再造术	消毒铺巾，设计皮下剥离范围，局部麻，形成皮下腔隙，	耳模型，人工耳支架，钢丝	单侧	2160	1770			0%	0%		003305010160000-HFB89309	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HFB89309,A1	Ⅰ期耳廓再造术儿童加收			单侧	392	314			0%	0%		003305010160000-HFB89309_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HFB89310	Ⅱ期耳廓再造术	消毒铺巾，设计切口，局部麻醉，切开掀起耳廓，游离软骨	耳模型，钢丝	单侧	2160	1770			0%	0%		003305010170000-HFB89310	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HFB89310,A1	Ⅱ期耳廓再造术儿童加收			单侧	392	314			0%	0%		003305010170000-HFB89310_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HFB89311	Ⅱ期全耳廓再造术	耳周围消毒铺巾，将一期植入之耳廓解剖复位，再造耳廓材	耳模型	单侧	2130	1740			0%	0%		003305010170000-HFB89311	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HFB89311,A1	Ⅱ期全耳廓再造术儿童加收			单侧	392	314			0%	0%		003305010170000-HFB89311_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HFB89312	一次成形耳廓再造术	消毒铺巾，手术设计，局部麻醉，形成皮瓣筋膜瓣，残耳垂	耳模型，钢丝，人工耳支架	单侧	2220	1810			0%	0%		003305010180000-HFB89312	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HFB89312,A1	一次成形耳廓再造术儿童加收			单侧	404	322			0%	0%		003305010180000-HFB89312_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HFB89313	扩张皮瓣耳廓再造术	消毒铺巾，设计，局部麻醉，扩张器取出，形成皮瓣筋膜	耳模型，钢丝，人工耳支架	单侧	1770	1460			0%	0%		003305010170000-HFB89313	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HFB89313,A1	扩张皮瓣耳廓再造术儿童加收			单侧	314	252			0%	0%		003305010170000-HFB89313_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HFC45301	外耳道脓肿切开引流术	局部消毒，用棉片保护鼓膜，沿耳道长轴用尖刀切开，吸		单侧	130	100	25		0%	0%		003305010120000-HFC45301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HFC45301,A1	外耳道脓肿切开引流术儿童加收			单侧	26	20	5		0%	0%		003305010120000-HFC45301_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HFC48301	耳药物烧灼治疗	耳道清洁消毒后，用消毒棉签蘸药物，对耳道或鼓膜病变或		单侧	30	20	5		0%	0%		003104010450000-HFC48301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HFC48301,A1	耳药物烧灼治疗儿童加收			单侧	6	4	1		0%	0%		003104010450000-HFC48301_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HFC48601	经耳内镜药物烧灼治疗	耳道清洁消毒后，在耳内镜监视下，用消毒棉签蘸药物，对		单侧	100	80	80		0%	0%		003104010450000-HFC48601	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HFC48601,A1	经耳内镜药物烧灼治疗儿童加收			单侧	20	16	16		0%	0%		003104010450000-HFC48601_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HFC65301	耳道异物取出术			次	48	38	30		0%	0%		003305010020000-HFC65301	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订	
HFC65302	耳道切开异物取出术	消毒铺巾，耳道切开后(成人局麻)，(可配合的成人)眼视导物		单侧	600	520	235		0%	0%		003305010020000-HFC65302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HFC65302,A1	耳道切开异物取出术儿童加收			单侧	78	62	11		0%	0%		003305010020000-HFC65302_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HFC65303	耳术腔瘘皮取出术	对栓塞之硬性(或软化)之术腔瘘皮用耵聍钩(或枪镊)取出，		单侧	30	20	10		100%	100%		003104010410000-HFC65303	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HFC65303,A1	耳术腔瘘皮取出术儿童加收			单侧	6	4	2		100%	100%		003104010410000-HFC65303_A1	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HFC65304	外耳道胆脂瘤取出术	对外耳道胆脂瘤使用耵聍钩，枪镊，吸引器取出，检查鼓膜		单侧	30	20	10		100%	100%		003104010410000-HFC65304	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HFC65304,A1	外耳道胆脂瘤取出术儿童加收			单侧	6	4	2		100%	100%		003104010410000-HFC65304_A1	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HFC65601	经耳内镜耳道异物取出术	在耳内镜导引及监视下，明视异物(不能配合的儿童全麻)位		单侧	130	120	105		0%	0%		003305010020000-HFC65601	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HFC65601,A1	经耳内镜耳道异物取出术儿童加收			单侧	10	8	5		0%	0%		003305010020000-HFC65601_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HFC65602	经耳内镜耳道切开异物取出术	消毒铺巾，成人局麻，不能配合的儿童全麻，耳道切开后，		单侧	680	600	315		0%	0%		003305010020000-HFC65602	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HFC65602,A1	经耳内镜耳道切开异物取出术儿童加收			单侧	78	62	5		0%	0%		003305010020000-HFC65602_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HFC65603	经耳内镜耵聍取出术	在耳内镜辅助下对栓塞之硬性和/或软化之耵聍用耵聍钩和/		单侧	200	160	10		100%	100%		003104010410000-HFC65603	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HFC65603,A1	经耳内镜耵聍取出术儿童加收			单侧	40	32	2		100%	100%		003104010410000-HFC65603_A1	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HFC65604	经耳内镜耳术腔瘘皮取出术	在耳内镜辅助下对栓塞之硬性和/或软化之术腔瘘皮用耵聍钩		单侧	200	160	128		100%	100%		003104010410000-HFC65604	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HFC65604,A1	经耳内镜耳术腔瘘皮取出术儿童加收			单侧	40	32			100%	100%		003104010410000-HFC65604_A1	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HFC65605	经耳内镜耳道胆脂瘤取出术	在耳内镜辅助下对外耳道胆脂瘤用耵聍钩和/或枪镊取出，和		单侧	200	160	128		100%	100%		003104010410000-HFC65605	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HFC65605,A1	经耳内镜耳道胆脂瘤取出术儿童加收			单侧	40	32	25		100%	100%		003104010410000-HFC65605_A1	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HFC73301	外耳道良性肿物切除术	耳道清洁消毒，用小型圈套器(或微型耳鸣钳)将耳肿物摘		单侧	780	670	405		0%	0%		003305010100000-HFC73301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HFC73301,A1	外耳道良性肿物切除术儿童加收			单侧	116	92	40		0%	0%		003305010100000-HFC73301_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HFC73302	外耳道恶性肿瘤切除术	全麻后，消毒铺巾。局限于软骨部之恶性肿瘤，外耳道全部	修补材料，止血材料	单侧	1330	1100			0%	0%		003305010130000-HFC73302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HFC73302,A1	外耳道恶性肿瘤切除术儿童加收			单侧	230	184			0%	0%		003305010130000-HFC73302_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HFC73401	耳息肉摘除术	耳道清洁消毒(有脓液吸净)，用小型圈套器(或微型耳鸣钳		单侧	700	600	380		0%	0%		003305010050000-HFC73401	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HFC73401,A1	耳息肉摘除术儿童加收			单侧	104	84	40		0%	0%		003305010050000-HFC73401_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HFC73601	经耳内镜外耳道良性肿物切除术	耳内镜下，耳道清洁消毒，用小型圈套器(或微型耳鸣钳)		单侧	860	750	485		0%	0%		003305010100000-HFC73601	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HFC73601,A1	经耳内镜外耳道良性肿物切除术儿童加收			单侧	116	92	40		0%	0%		003305010100000-HFC73601_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		

HFC73602	经耳内镜耳息肉摘除术	消毒铺巾，在耳内镜导引及监视下，耳道清洁消毒(有脓液吸		单侧	780	680	460		0%	0%		003305010050000-HFC73602	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HFC73602.A1	经耳内镜耳息肉摘除术儿童加收			单侧	104	84	40		0%	0%		003305010050000-HFC73602.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HFC80301	耳道狭窄扩张术	局麻消毒铺巾，应用扩张器放置于狭窄耳道扩张，可应用刀	扩张管	单侧	160	130	50		100%	100%		003104010490000-HFC80301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HFC80301.A1	耳道狭窄扩张术儿童加收			单侧	26	20	4		100%	100%		003104010490000-HFC80301.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HFC83301	外耳道成形术	消毒铺巾，耳道瘢痕切除，耳道扩宽(如骨部狭窄则需进一部		单侧	2200	1790	1280		0%	0%		003305010210000-HFC83301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HFC83301.A1	外耳道成形术儿童加收			单侧	404	322	220		0%	0%		003305010210000-HFC83301.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HFC83401	外耳道鼓室成形术	消毒铺巾，设计切口，局部麻醉，切开暴露鼻窦区骨质，钻	耳模型，听小骨假体，钢丝	单侧	1750	1440	1280		0%	0%		003305010210000-HFC83401	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HFC83401.A1	外耳道鼓室成形术儿童加收			单侧	314	252	220		0%	0%		003305010210000-HFC83401.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HFE-HFJ	**3.中耳**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HFE	**鼓室**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HFE48301	鼓室注药治疗	耳道消毒，用特制鼓膜穿刺长针头对鼓室注药。		单侧	40	30	15		0%	0%		003104010420000-HFE48301	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HFE48301.A1	鼓室注药治疗儿童加收			单侧	8	6	3		0%	0%		003104010420000-HFE48301.A1	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HFE48302	上鼓室冲洗术	用适宜体温之生理盐水及药物(抗菌素和/或激素)，通过长针		单侧	40	30	15		0%	0%		003104010390000-HFE48302	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HFE48302.A1	上鼓室冲洗术儿童加收			单侧	8	6	3		0%	0%		003104010390000-HFE48302.A1	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HFE48601	经耳内镜上鼓室冲洗术	在硬性耳内镜导引及监视下用适宜体温之生理盐水及药物(抗		单侧	90	80	65		0%	0%		003104010390000-HFE48601	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HFE48601.A1	经耳内镜上鼓室冲洗术儿童加收			单侧	8	6	3		0%	0%		003104010390000-HFE48601.A1	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HFE48602	经耳纤维镜上鼓室冲洗术	在耳纤维内镜导引下用适宜体温之生理盐水及药物(抗菌素和		单侧	120	110	95		0%	0%		003104010390000-HFE48602	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HFE48602.A1	经耳纤维镜上鼓室冲洗术儿童加收			单侧	8	6	3		0%	0%		003104010390000-HFE48602.A1	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HFE73301	鼓室球瘤切除术	麻醉，消毒铺巾。耳后切开，开放乳突，鼓室探查，明视肿		单侧	1910	1570			0%	0%		003305020110000-HFE73301	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HFE73301.A1	鼓室球瘤切除术儿童加收			单侧	340	272			0%	0%		003305020110000-HFE73301.A1	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HFE73302	经颈侧进路颈静脉球瘤切除术	麻醉，消毒铺巾，颈侧切口，分离暴露颈鞘，预置颈内静		次	2300	1880			0%	0%		003308040020000-HFE73302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HFE73302.A1	经颈侧进路颈静脉球瘤切除术儿童加收			次	418	336			0%	0%		003308040020000-HFE73302.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HFE73801	联合径路颈静脉球瘤切除术	麻醉，消毒铺巾。耳后切开，开放乳突，鼓室探查，明视肿	止血材料	次	2550	2080			0%	0%		003308040020000-HFE73801	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HFE73801.A1	联合径路颈静脉球瘤切除术儿童加收			次	470	376			0%	0%		003308040020000-HFE73801.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HFE83301	Ⅰ型鼓室成形术	局麻或全麻，耳显微镜监视下，耳道消毒，耳内(或耳后)	修补材料	单侧	2220	1810	1300		0%	0%		003305020090100-HFE83301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HFE83301.A1	Ⅰ型鼓室成形术儿童加收			单侧	404	322	220		0%	0%		003305020090100-HFE83301.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HFE83302	Ⅱ型鼓室成形术	局麻或全麻，耳显微镜监视下，耳道消毒，耳内(或耳后)	修补材料	单侧	2300	1880			0%	0%		003305020090200-HFE83302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HFE83302.A1	Ⅱ型鼓室成形术儿童加收			单侧	418	336			0%	0%		003305020090200-HFE83302.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HFE83303	Ⅲ型鼓室成形术	局麻或全麻，耳显微镜监视下，耳道消毒，耳内(或耳后)	修补材料	单侧	2300	1880			0%	0%		003305020090300-HFE83303	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HFE83303.A1	Ⅲ型鼓室成形术儿童加收			单侧	418	336			0%	0%		003305020090300-HFE83303.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HFE83304	Ⅳ型鼓室成形术	局麻或全麻，耳显微镜监视下，耳道消毒，耳内(或耳后)	修补材料	单侧	2300	1880			0%	0%		003305020090400-HFE83304	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HFE83304.A1	Ⅳ型鼓室成形术儿童加收			单侧	418	336			0%	0%		003305020090400-HFE83304.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HFE83305	Ⅴ型鼓室成形术	局麻或全麻，耳显微镜监视下，耳道消毒，耳内(或耳后)	修补材料	单侧	2550	2080			0%	0%		003305020090500-HFE83305	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HFE83305.A1	Ⅴ型鼓室成形术儿童加收			单侧	470	376			0%	0%		003305020090500-HFE83305.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HFE83601	经耳内镜Ⅰ型鼓室成形术	局麻或全麻，在耳内镜监视下，耳道消毒，耳内(或耳后)	修补材料	单侧	2140	1730	540		0%	0%		003305020090000-HFE83601	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HFE83601.A1	经耳内镜Ⅰ型鼓室成形术儿童加收			单侧	418	336	98		0%	0%		003305020090000-HFE83601.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HFF	**鼓膜**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HFF45101	鼓膜穿刺引流术	外耳道消毒，鼓膜麻醉，用特制鼓膜穿刺长针头于鼓膜前下		单侧	70	60	50		0%	0%		003104010400000-HFE45101	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HFF45101.A1	鼓膜穿刺引流术儿童加收			单侧	8	6	4		0%	0%		003104010400000-HFE45101.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HFF45601	经耳纤维内镜鼓膜穿刺引流术	外耳道消毒，鼓膜麻醉在耳纤维内镜导引及监视下用特制鼓		单侧	120	110	100		0%	0%		003104010400000-HFE45601	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HFF45601.A1	经耳纤维内镜鼓膜穿刺引流术儿童加收			单侧	8	6	4		0%	0%		003104010400000-HFE45601.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HFF45602	经耳内镜鼓膜穿刺引流术	外耳道消毒，鼓膜麻醉在硬性耳内镜导引及监视下用特制鼓		单侧	90	80	70		0%	0%		003104010400000-HFE45602	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HFF45602.A1	经耳内镜鼓膜穿刺引流术儿童加收			单侧	8	6	4		0%	0%		003104010400000-HFE45602.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HFF50301	鼓膜切开术	局麻或全麻，耳道消毒，鼓膜麻醉，切开，吸尽鼓室分泌		单侧	650	520	50		0%	0%		003305020020000-HFF50301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HFF50301.A1	鼓膜切开术儿童加收			单侧	130	104	10		0%	0%		003305020020000-HFF50301.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HFF50601	经耳内镜鼓膜切开术	局麻或全麻，耳内镜监视下耳道消毒，鼓膜麻醉，切开，吸		单侧	700	570	100		0%	0%		003305020020000-HFF50601	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HFF50601.A1	经耳内镜鼓膜切开术儿童加收			单侧	130	104	10		0%	0%		003305020020000-HFF50601.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HFF62301	鼓膜置管术	局麻或全麻，耳道消毒，鼓膜麻醉，切开，吸尽鼓室分泌		单侧	1370	1170	280		0%	0%		003305020010000-HFF62301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HFF62301.A1	鼓膜置管术儿童加收			单侧	192	152	20		0%	0%		003305020010000-HFF62301.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HFF62601	经耳内镜鼓膜置管术	局麻或全麻，耳内镜监视下，耳道消毒，鼓膜麻醉，切开，		单侧	1450	1250	360		0%	0%		003305020010000-HFF62601	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HFF62601.A1	经耳内镜鼓膜置管术儿童加收			单侧	192	152	20		0%	0%		003305020010000-HFF62601.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HFF83301	鼓膜贴补治疗	贴补材料制备并消毒，耳道消洁消毒后，对鼓膜穿孔进行贴	修补材料	单侧	80	60	50		0%	0%		003104010460000-HFF83301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HFF83301.A1	鼓膜贴补治疗儿童加收			单侧	16	12	10		0%	0%		003104010460000-HFF83301.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HFF83302	显微镜下鼓膜修补术	局麻或全麻，耳显微镜监视下耳道消毒，鼓膜麻醉，用消毒	修补材料	单侧	1570	1260	725		0%	0%		003305020030000-HFF83302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HFF83302.A1	显微镜下鼓膜修补术儿童加收			单侧	314	252	201		0%	0%		003305020030000-HFF83302.A1	手术费	青医保发〔2024〕9号基层增加价格	2024.8.23	
HFF83601	经耳内镜鼓膜修补术	局麻或全麻，耳内镜监视下耳道消毒，用消毒好之筋膜材料	修补材料	单侧	1570	1260	725		0%	0%		003305020040000-HFF83601	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HFF83601.A1	经耳内镜鼓膜修补术儿童加收			单侧	314	252	201		0%	0%		003305020040000-HFF83601.A1	手术费	青医保发〔2024〕9号基层增加价格	2024.8.23	
HFF83602	经耳内镜鼓膜贴补治疗	贴补材料制备并消毒，在耳内镜监视下，耳道清洁消毒，对	修补材料	单侧	160	140	130		0%	0%		003104010460000-HFF83602	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HFF83602.A1	经耳内镜鼓膜贴补治疗儿童加收			单侧	16	12	10		0%	0%		003104010460000-HFF83602.A1	手术费	青医保发〔2024〕9号基层增加价格	2024.8.23	
HFG	**听小骨**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HFG57301	听骨链松解术	局麻或全麻，耳道消毒，鼓膜掀开，暴露砧镫关节及镫骨，	听小骨假体	单侧	1780	1460			0%	0%		003305020080000-HFG57301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HFG57301.A1	听骨链松解术儿童加收			单侧	314	252			0%	0%		003305020080000-HFG57301.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HFG57601	经耳内镜听骨链松解术	局麻或全麻，耳内镜监视下耳道消毒，麻醉，鼓膜掀开，暴	听小骨假体	单侧	1860	1540	1284		0%	0%		003305020080000-HFG57601	手术费	青医保发〔2024〕9号基层增加价格	2024.8.23	
HFG57601.A1	经耳内镜听骨链松解术儿童加收			单侧	314	252	202		0%	0%		003305020080000-HFG57601.A1	手术费	青医保发〔2024〕9号基层增加价格	2024.8.23	
HFG73301	镫骨底板部分切除术	局麻或全麻，耳道消毒，鼓膜掀开，暴露砧镫关节及镫骨全	听小骨假体	单侧	1910	1570	1298		0%	0%		003305020050200-HFG73301	手术费	青医保发〔2024〕9号基层增加价格	2024.8.23	
HFG73301.A1	镫骨底板部分切除术儿童加收			单侧	340	272			0%	0%		003305020050200-HFG73301.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HFG73302	镫骨底板全切除术	局麻或全麻，耳道消毒，鼓膜掀开，暴露砧镫关节及镫骨全	听小骨假体	单侧	2040	1670	1374		0%	0%		003305020060200-HFG73302	手术费	青医保发〔2024〕9号基层增加价格	2024.8.23	
HFG73302.A1	镫骨底板全切除术儿童加收			单侧	366	294			0%	0%		003305020050200-HFG73302.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HFG73303	激光镫骨底板开窗术	局麻或全麻，耳道消毒，鼓膜掀开，暴露砧镫关节及镫骨全	听小骨假体	单侧	2430	1990			0%	0%		003305020070000-HFG73303	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HFG73303.A1	激光镫骨底板开窗术儿童加收			单侧	446	356			0%	0%		003305020070000-HFG73303.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HFG83301	镫骨撼动术	局麻或全麻，耳道消毒，鼓膜掀开，暴露砧镫关节及镫骨全		单侧	1880	1540	1268		0%	0%		003305020050100-HFG83301	手术费	青医保发〔2024〕9号基层增加价格	2024.8.23	
HFG83301.A1	镫骨撼动术儿童加收			单侧	340	272	218		0%	0%		003305020050100-HFG83301.A1	手术费	青医保发〔2024〕9号基层增加价格	2024.8.23	
HFG89301	部分人工听骨链成形听力重建术	局麻或全麻，耳显微镜监视下，耳道消毒，耳内(或耳后)	听小骨假体，修补材料	次	2560	2080	1696		0%	0%		003305020100000-HFG89301	手术费	青医保发〔2024〕9号基层增加价格	2024.8.23	
HFG89301.A1	部分人工听骨链成形听力重建术儿童加收			次	472	376	300		0%	0%		003305020100000-HFG89301.A1	手术费	青医保发〔2024〕9号基层增加价格	2024.8.23	
HFG89302	全人工听骨链成形听力重建术	局麻或全麻，耳显微镜监视下，耳道消毒，耳内(或耳后)	听小骨假体，修补材料	单侧	2560	2080			0%	0%		003305020100000-HFG89302	手术费	青医保发〔2024〕9号基层增加价格	2024.8.23	
HFG89302.A1	全人工听骨链成形听力重建术儿童加收			单侧	472	376			0%	0%		003305020100000-HFG89302.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HFH	**咽鼓管**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HFH48601	经耳内镜咽鼓管吹张治疗-导管法	在硬性耳内镜导引及监视下，鼻腔表麻，用导管自鼻腔放入		单侧	90	80	60		0%	0%		003104010440000-HFH48601	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HFH48601.A1	经耳内镜咽鼓管吹张治疗-导管法儿童加收			单侧	8	6	5		0%	0%		003104010440000-HFH48601.A1	治疗费	青医保发〔2024〕9号基层增加价格	2024.8.23	
HFH48602	经耳纤维内镜咽鼓管吹张治疗-导管法	在耳纤维内镜导引及监视下，用导管自鼻腔放入鼻咽部，对		单侧	120	110	102		0%	0%		003104010440000-HFH48602	治疗费	青医保发〔2024〕9号基层增加价格	2024.8.23	
HFH48602.A1	经耳纤维内镜咽鼓管吹张治疗-导管法儿童加收			单侧	8	6	5		0%	0%		003104010440000-HFH48602.A1	治疗费	青医保发〔2024〕9号基层增加价格	2024.8.23	
HFJ	**乳突**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HFJ50301	单纯乳突凿开术	局麻或全麻，消毒铺巾，耳后切开，暴露乳突并开放乳突骨腔		单侧	1360	1120	928		0%	0%		003305020140000-HFJ50301	手术费	青医保发〔2024〕9号基层增加价格	2024.8.23	
HFJ50301.A1	单纯乳突凿开术儿童加收			单侧	236	188	150		0%	0%		003305020140000-HFJ50301.A1	手术费	青医保发〔2024〕9号基层增加价格	2024.8.23	
HFJ77301	完壁式乳突根治术	局麻或全麻，消毒铺巾，耳后切开，乳突皮质磨化，保留外耳	听小骨假体，特殊缝线，止血材料，	单侧	1750	1440	1192		0%	0%		003305020150000-HFJ77301	手术费	青医保发〔2024〕9号基层增加价格	2024.8.23	
HFJ77301.A1	完壁式乳突根治术儿童加收			单侧	314	252	202		0%	0%		003305020150000-HFJ77301.A1	手术费	青医保发〔2024〕9号基层增加价格	2024.8.23	
HFJ77302	开放式乳突根治术	局麻或全麻，消毒铺巾，耳后(或耳内)切口，乳突骨磨化，	听小骨假体，修补材料，止血材料，	单侧	1750	1440	905		0%	0%		003305020160000-HFJ77302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	

HFJ77302,A1	开放式乳突根治术儿童加收				单侧	314	252	202		0%	0%		003305020160000-HFJ77302,A1	手术费	青医保发〔2024〕9号基层增加价格	2024.8.23		
HFJ77601	经耳内镜完壁式乳突根治术	局麻或全麻，消毒铺巾，耳后切开，乳突骨髓化，保留外耳	听小骨假体，修补材料，止血材料		单侧	1860	1540	1284		0%	0%		003305020150000-HFJ77601	手术费	青医保发〔2024〕9号基层增加价格	2024.8.23		
HFJ77601,A1	经耳内镜完壁式乳突根治术儿童加收				单侧	314	252	202		0%	0%		003305020150000-HFJ77601,A1	手术费	青医保发〔2024〕9号基层增加价格	2024.8.23		
HFJ83301	经耳脑脊液耳漏修补术	全麻，消毒铺巾，耳后切开，乳突骨髓化，保留外耳道后上	修补材料，止血材料		单侧	2300	1880			0%	0%		003305020190000-HFJ83301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HFJ83301,A1	经耳脑脊液耳漏修补术儿童加收				单侧	418	336			0%	0%		003305020190000-HFJ83301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HFJ83601	经耳内镜脑脊液耳漏修补术	全麻，消毒铺巾，耳后切开，乳突骨髓化，保留外耳道后上	修补材料，止血材料		单侧	2380	1960	1624		0%	0%		003305020190000-HFJ83601	手术费	青医保发〔2024〕9号基层增加价格	2024.8.23		
HFJ83601,A1	经耳内镜脑脊液耳漏修补术儿童加收				单侧	418	336	269		0%	0%		003305020190000-HFJ83601,A1	手术费	青医保发〔2024〕9号基层增加价格	2024.8.23		
HFK-HFS	**4.内耳**														青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HFK50301	内耳开窗术	全麻，消毒铺巾，耳后切开，分离外耳道皮片，掀起鼓膜进			单侧	1780	1460	1204		0%	0%		003305030020000-HFK50301	手术费	青医保发〔2024〕9号基层增加价格	2024.8.23		
HFK50301,A1	内耳开窗术儿童加收				单侧	314	252	202		0%	0%		003305030020000-HFK50301,A1	手术费	青医保发〔2024〕9号基层增加价格	2024.8.23		
HFP	**耳蜗**														青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HFP61301	电子耳蜗置入术	全麻，消毒铺巾，耳后切开，乳突骨髓化，保留外耳道后上	电子耳蜗		单侧	2820	2300			0%	0%		003305020200000-HFP61301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HFP61301,A1	电子耳蜗置入术儿童加收				单侧	524	418			0%	0%		003305020200000-HFP61301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HFP61302	伴有内耳硬化的电子耳蜗置入术	全麻，消毒铺巾，耳后切开，乳突骨髓化，保留外耳道后上	电子耳蜗		单侧	2820	2300			0%	0%		003305020200000-HFP61302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HFP61302,A1	伴有内耳硬化的电子耳蜗置入术儿童加收				单侧	524	418			0%	0%		003305020200000-HFP61302,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HFP61303	二次电子耳蜗同侧置入术	同侧电子耳蜗植入失败，同侧植入，全麻，消毒铺巾，耳后	电子耳蜗		次	2820	2300			0%	0%		003305020200000-HFP61303	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HFP61303,A1	二次电子耳蜗同侧置入术儿童加收				次	524	418			0%	0%		003305020200000-HFP61303,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HFP61304	二次电子耳蜗对侧置入术	电子耳蜗植入失败，进行对侧耳植入，全麻，消毒铺巾，耳	电子耳蜗		单侧	2820	2300			0%	0%		003305020200000-HFP61304	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HFP61304,A1	二次电子耳蜗对侧置入术儿童加收				单侧	524	418			0%	0%		003305020200000-HFP61304,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HFS	**内耳带巴膜**														青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HFS56301	内耳淋巴囊减压术	全麻，消毒铺巾，耳后切开，乳突骨髓化，迷路后寻至内淋			单侧	2170	1780			0%	0%		003305030030000-HFS56301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HFS56301,A1	内耳淋巴囊减压术儿童加收				单侧	392	314			0%	0%		003305030030000-HFS56301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HFT	**5.耳部血管和神经**														青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HFT73301	耳颞部血管瘤切除术	术前设计，消毒铺巾，局部麻醉，切除病变，血管结扎，形	耳模型		单侧	1510	1250			0%	0%		003305010040000-HFT73301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HFT73301,A1	耳颞部血管瘤切除术儿童加收				单侧	262	210			0%	0%		003305010040000-HFT73301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HG	**(六)鼻咽喉**														青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HGA-	**1.鼻**														青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HGA	**鼻**														青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HGA64301	鼻部液体人工材料取出术	消毒铺巾，设计切口于原切口或对侧切口，局部麻醉，分离			次	290	240			0%	0%		003306010070000-HGA64301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HGA64301,A1	鼻部液体人工材料取出术儿童加收				次	52	42			0%	0%		003306010070000-HGA64301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HGA73301	鼻部肿物切除术	消毒铺巾，设计切口，局部麻醉，将肿物完整切除或扩大切			次	610	520	360		0%	0%		003306010250000-HGA73301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HGA73301,A1	鼻部肿物切除术儿童加收				次	90	72	46		0%	0%		003306010250000-HGA73301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HGA83601	经鼻内镜脑脊液鼻漏修补术	麻醉，消毒铺巾，副肾纱条收缩鼻腔后，经内镜探查鼻腔，鼻	修补材料，人工硬脑膜膜，钛合材料		次	2620	2090	1672		0%	0%		003306030070000-HGA83601	手术费	青医保发〔2024〕9号基层增加价格	2024.8.23		
HGA83601,A1	经鼻内镜脑脊液鼻漏修补术儿童加收				次	524	418	334		0%	0%		003306030070000-HGA83601,A1	手术费	青医保发〔2024〕9号基层增加价格	2024.8.23		
HGB	**外鼻**														青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HGB62301	鼻尖充填术	消毒铺巾，设计鼻孔缘鼻前庭切口，局部麻醉，分离腔隙，	特殊缝线		次	1600	1310	885		100%	100%		003306010250000-HGB62301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HGB62301,A1	鼻尖充填术儿童加收				次	288	230			100%	100%		003306010250000-HGB62301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HGB62302	假体置入隆鼻术	消毒铺巾，设计切口于鼻孔缘或前庭，局部麻醉，分离鼻背	假体		次	1600	1310	910		100%	100%		003306010220000-HGB62302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HGB62302,A1	假体置入隆鼻术儿童加收				次	288	230			100%	100%		003306010220000-HGB62302,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HGB62303	鼻缺损种植体植入术	分期手术，第一期埋置骨种植根(行长式或扁柱)，第二期制	种植支抗钉，止血材料		次	2490	2010	630		100%	100%		003306090090300-HGB62303	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HGB62303,A1	鼻缺损种植体植入术儿童加收				次	472	376			100%	100%		003306090090300-HGB62303,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HGB64301	隆鼻术后假体取出术	消毒铺巾，设计切口于原切口或对侧切口，局部麻醉，取出			次	950	790	785		100%	100%		003306010230000-HGB64301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HGB64301,A1	隆鼻术后假体取出术儿童加收				次	158	126			100%	100%		003306010230000-HGB64301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HGB66301	隆鼻术后假体置换重新隆鼻术	消毒铺巾，设计切口于原切口或对侧切口，局部麻醉，取出	假体		次	1860	1520	785		100%	100%		003306010230000-HGB66301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HGB66301,A1	隆鼻术后假体置换重新隆鼻术儿童加收				次	340	272			100%	100%		003306010230000-HGB66301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HGB70301	鼻骨骨折闭合复位术	鼻腔黏膜1%地卡因表面麻醉，1%氯麻素药液鼻腔内，以鼻骨	止血材料		次	500	400	60		0%	0%		003306010020000-HGB70301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HGB70301,A1	鼻骨骨折闭合复位术儿童加收				次	100	80	12		0%	0%		003306010020000-HGB70301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HGB70302	鼻骨骨折切开复位术	消毒铺巾，局麻或全麻，外鼻面部切口或上睑缘切口，自鼻	止血材料		次	860	730	270		0%	0%		003306010020000-HGB70302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HGB70302,A1	鼻骨骨折切开复位术儿童加收				次	130	104	12		0%	0%		003306010020000-HGB70302,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HGB73301	酒渣鼻切割术	消毒，局部麻醉，用电刀或普通手术刀切割赘生，使用电凝			次	420	370	360		100%	100%		003114000230000-HGB73301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HGB73301,A1	酒渣鼻切割术儿童加收				次	52	42			100%	100%		003114000230000-HGB73301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HGB73302	鼻翼肿瘤切除成形术	消毒铺巾，麻醉后，鼻翼肿瘤切除术，缺损处应用转移皮	止血材料，特殊缝线		次	1490	1220	885		0%	0%		003306010100000-HGB73302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HGB73302,A1	鼻翼肿瘤切除成形术儿童加收				次	266	212			0%	0%		003306010100000-HGB73302,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HGB81301	鼻背缩窄术	消毒铺巾，设计鼻孔内或外径路切口，局部麻醉，使用鼻科			次	1630	1340	915		100%	100%		003306010250000-HGB81301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HGB81301,A1	鼻背缩窄术儿童加收				次	288	230			100%	100%		003306010250000-HGB81301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HGB81302	再造鼻修薄术	消毒铺巾，设计切口，局部麻醉，修整再造鼻皮瓣，软组织			次	2520	2040			100%	100%		003306010260000-HGB81302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HGB81302,A1	再造鼻修薄术儿童加收				次	472	376			100%	100%		003306010260000-HGB81302,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HGB82301	鼻小柱延长术	消毒铺巾，设计切口，局部麻醉，局部改形延长鼻小柱，上			次	1730	1420			100%	100%		003306010250000-HGB82301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HGB82301,A1	鼻小柱延长术儿童加收				次	314	252			100%	100%		003306010250000-HGB82301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HGB83301	鼻檐成形术	消毒铺巾，设计切口，局部麻醉，局部改形，皮瓣转移以形	假体		单侧	1600	1310			100%	100%		003306010040000-HGB83301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HGB83301,A1	鼻檐成形术儿童加收				单侧	288	230			100%	100%		003306010040000-HGB83301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HGB83302	鼻翼肥厚矫正术	消毒铺巾，设计鼻孔缘切口，局部麻醉，切除多余皮肤及皮			单侧	1600	1310			100%	100%		003306010040000-HGB83302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HGB83302,A1	鼻翼肥厚矫正术儿童加收				单侧	288	230			100%	100%		003306010040000-HGB83302,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HGB83303	鼻头肥大矫正术	消毒铺巾，设计鼻孔缘及鼻前庭切口，局部麻醉，分离皮下			次	1600	1310			100%	100%		003306010040000-HGB83303	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HGB83303,A1	鼻头肥大矫正术儿童加收				次	288	230			100%	100%		003306010040000-HGB83303,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HGB83304	鼻外伤清创缝合术	消毒铺巾,1%利多卡因局部麻醉或全麻后,生理盐水冲洗伤口	特殊缝线,组织胶水		次	390	310	125		0%	0%		003306010010000-HGB83304	手术费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1		
HGB83304,A1	鼻外伤清创缝合术儿童加收				次	78	62	25		0%	0%		003306010010000-HGB83304,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HGB83305	鼻翼沟成形术	消毒铺巾，设计鼻孔缘及鼻前庭切口，局部麻醉，分离腔			单侧	1600	1310	885		100%	100%		003306010040000-HGB83305	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HGB83305,A1	鼻翼沟成形术儿童加收				单侧	288	230	145		100%	100%		003306010040000-HGB83305,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HGB83306	唇裂初期鼻畸形矫正术	指麻醉下测量，设计，阻滞麻醉，分离鼻翼软骨，鼻翼悬	鼻撑，特殊缝线		单侧	1830	1490			100%	100%		003306060110200-HGB83306	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HGB83306,A1	唇裂初期鼻畸形矫正术儿童加收				单侧	340	272			100%	100%		003306060110200-HGB83306,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HGB83306,FB	唇裂初期鼻畸形矫正术双侧加收				次	1020	820			100%	100%		003306060110001-HGB83306,FB	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HGB83306,A1,FB	儿童唇裂初期鼻畸形矫正术双侧加收				次	204	164			100%	100%		003306060110200-HGB83306,A1,FB	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HGB83307	单侧唇裂术后继发鼻畸形矫正术	指阻滞麻醉下设计、手术切开，切除瘢痕，皮瓣移位，矫	鼻撑，特殊缝线		单侧	1700	1390			100%	100%		003306060090000-HGB83307	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HGB83307,A1	单侧唇裂术后继发鼻畸形矫正术儿童加收				单侧	314	252			100%	100%		003306060090000-HGB83307,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HGB83307,FB	单侧唇裂术后继发鼻畸形矫正术双侧加收				次	940	750			100%	100%		003306060090000-HGB83307,FB	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HGB83307,A1,FB	儿童单侧唇裂术后继发鼻畸形矫正术双侧加收				次	188	150			100%	100%		003306060090000-HGB83307,A1,FB	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HGB83308	鼻翼塌陷矫正术	消毒铺巾，设计切口，局部麻醉，显露缺损，游离鼻翼软	鼻撑		单侧	1730	1420	1160		100%	100%		003306010040000-HGB83308	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HGB83308,A1	鼻翼塌陷矫正术儿童加收				单侧	314	252	200		100%	100%		003306010040000-HGB83308,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HGB83309	驼峰鼻畸形矫正术	消毒铺巾，设计鼻孔内或外径路切口，局部麻醉，使用鼻科	特殊缝线		次	1760	1450	1190		100%	100%		003306010250000-HGB83309	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HGB83309,A1	驼峰鼻畸形矫正术儿童加收				次	314	252			100%	100%		003306010250000-HGB83309,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HGB83310	鹰钩鼻畸形矫正术	消毒铺巾，设计鼻中隔黏膜及鼻前庭切口，局部麻醉，分离			次	1730	1420	1160		100%	100%		003306010250000-HGB83310	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HGB83310,A1	鹰钩鼻畸形矫正术儿童加收				次	314	252			100%	100%		003306010250000-HGB83310,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HGB83311	歪鼻畸形矫正术	消毒铺巾，设计鼻孔内或外径路切口，局部麻醉，使用鼻科	特殊缝线		次	1760	1450	1190		100%	100%		003306010250000-HGB83311	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HGB83311,A1	歪鼻畸形矫正术儿童加收				次	314	252	200		100%	100%		003306010250000-HGB83311,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HGB83312	面裂鼻畸形矫正术	消毒铺巾，设计切口，局部麻醉，切除多余皮肤，行暂个局	假体		次	1630	1340			100%	100%		003306010250000-HGB83312	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HGB83312,A1	面裂鼻畸形矫正术儿童加收				次	288	230			100%	100%		003306010250000-HGB83312,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		

HGB83313	分叉鼻畸形矫正术	消毒铺巾，设计切口，局部麻醉，局部修整改形，通过皮瓣	假体	次	1730	1420			100%	100%		003306010250000-HGB83313	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HGB83313, A1	分叉鼻畸形矫正术儿童加收			次	314	252			100%	100%		003306010250000-HGB83313. A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HGB89301	鼻外伤清创植皮术	消毒铺巾，局部麻醉，鼻部外伤创面的清创，异物取出，双	特殊缝线	次	620	530	285		0%	0%		003306010010000-HGB89301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HGB89301, A1	鼻外伤清创植皮术儿童加收			次	92	74	25		0%	0%		003306010010000-HGB89301. A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HGB89302	自体肋软骨移植鞍鼻畸形矫正术	消毒铺巾，设计切口，局部麻醉，分离鼻背筋膜下腔隙，双	假体	次	1730	1420	1160		100%	100%		003306010240000-HGB89302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HGB89302, A1	自体肋软骨移植鞍鼻畸形矫正术儿童加收			次	314	252	200		100%	100%		003306010240000-HGB89302. A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HGB89303	假体置入鞍鼻畸形矫正术	消毒铺巾，设计切口，局部麻醉，分离鼻大翼软骨内侧脚，	假体	次	1730	1420			100%	100%		003306010240000-HGB89303	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HGB89303, A1	假体置入鞍鼻畸形矫正术儿童加收			次	314	252			100%	100%		003306010240000-HGB89303. A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HGB89304	自体骨移植鼻根塌陷矫正术	设计切口，切开，剥离，显露颅骨外板及鼻根部位，采用动	内固定材料	次	1920	1560	880		100%	100%		003306010250000-HGB89304	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HGB89304, A1	自体骨移植鼻根塌陷矫正术儿童加收			次	352	282			100%	100%		003306010250000-HGB89304. A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HGB89305	局部皮瓣转移鼻部分再造术	消毒铺巾，设计切口，局部麻醉，松解周围瘢痕组织，显露	特殊缝线	次	2520	2040	1160		100%	100%		003306010030000-HGB89305	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HGB89305, A1	局部皮瓣转移鼻部分再造术儿童加收			次	472	376	200		100%	100%		003306010030000-HGB89305. A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HGB89306	鼻唇沟皮瓣转移鼻部分再造术	消毒铺巾，设计切口，局部麻醉，制备鼻唇沟皮瓣，转移至	特殊缝线	单侧	2520	2040	1160		100%	100%		003306010030000-HGB89306	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HGB89306, A1	鼻唇沟皮瓣转移鼻部分再造术儿童加收			单侧	472	376	200		100%	100%		003306010030000-HGB89306. A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HGB89307	血管蒂皮瓣转移鼻部分再造术	消毒铺巾，设计切口，局部麻醉，制备额部游走上血管轴型		次	2700	2190	1160		100%	100%		003306010030000-HGB89307	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HGB89307, A1	血管蒂皮瓣转移鼻部分再造术儿童加收			次	508	406	200		100%	100%		003306010030000-HGB89307. A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HGB89308	额部皮瓣转移鼻部分再造术	消毒铺巾，设计切口，局部麻醉，设计，制备额部皮瓣，转	特殊缝线	次	2520	2040	1160		100%	100%		003306010030000-HGB89308	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HGB89308, A1	额部皮瓣转移鼻部分再造术儿童加收			次	472	376	200		100%	100%		003306010030000-HGB89308. A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HGB89309	耳廓复合组织带蒂转移鼻部分缺损修复术	消毒铺巾，设计切口，局部麻醉，制备耳廓复合组织及血管	特殊缝线	单侧	2700	2190	1160		100%	100%		003306010030000-HGB89309	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HGB89309, A1	耳廓复合组织带蒂转移鼻部分缺损修复术儿童			单侧	508	406			100%	100%		003306010030000-HGB89309. A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HGB89310	耳廓复合组织游离移植鼻部分再造术	消毒铺巾，设计切口，局部麻醉，切取耳廓复合组织，双极		单侧	2520	2040	1160		100%	100%		003306010030000-HGB89310	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HGB89310, A1	耳廓复合组织游离移植鼻部分再造术儿童加收			单侧	472	376			100%	100%		003306010030000-HGB89310. A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HGB89311	额部皮瓣全鼻再造术	消毒铺巾，设计切口，局部麻醉，鼻缺损处皮肤向下翻转形	特殊缝线	次	2700	2190			100%	100%		003306010260000-HGB89311	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HGB89311, A1	额部皮瓣全鼻再造术儿童加收			次	508	406			100%	100%		003306010260000-HGB89311. A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HGB89312	额部扩张后皮瓣全鼻再造术	消毒铺巾，设计切口，局部麻醉，将鼻缺损部位及周边瘢痕		次	2700	2190			100%	100%		003306010260000-HGB89312	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HGB89312, A1	额部扩张后皮瓣全鼻再造术儿童加收			次	508	406			100%	100%		003306010260000-HGB89312. A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HGB89313	颏部皮瓣全鼻再造术	消毒铺巾，设计切口，局部麻醉，鼻缺损处皮肤向下翻转形		次	2700	2190			100%	100%		003306010260000-HGB89313	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HGB89313, A1	颏部皮瓣全鼻再造术儿童加收			次	508	406			100%	100%		003306010260000-HGB89313. A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HGB89314	上臂皮管全鼻再造术	消毒铺巾，设计切口，局部麻醉，将鼻缺损部位及周边瘢痕	特殊缝线	次	2700	2190			100%	100%		003306010260000-HGB89314	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HGB89314, A1	上臂皮管全鼻再造术儿童加收			次	508	406			100%	100%		003306010260000-HGB89314. A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HGB89315	上臂扩张后皮瓣鼻再造术	消毒铺巾，设计切口，局部麻醉，将鼻缺损部位及周边瘢痕		次	2700	2190			100%	100%		003306010260000-HGB89315	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HGB89315, A1	上臂扩张后皮瓣鼻再造术儿童加收			次	508	406			100%	100%		003306010260000-HGB89315. A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HGB89316	再造鼻预构术	消毒铺巾，设计切口，局部麻醉，取助软骨或耳廓软骨，鼻		次	2700	2190			100%	100%		003306010260000-HGB89316	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HGB89316, A1	再造鼻预构术儿童加收			次	508	406			100%	100%		003306010260000-HGB89316. A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HGB89317	鼻侧壁移位伴骨质充填术	麻醉后，消毒铺巾，收缩鼻腔后，口腔洗必泰冲洗，与患侧	修补材料	次	1700	1390			100%	100%		003306010290000-HGB89317	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HGB89317, A1	鼻侧壁移位伴骨质充填术儿童加收			次	314	252			100%	100%		003306010290000-HGB89317. A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HGB89318	再造鼻断蒂术	消毒铺巾，设计切口，局部麻醉，再造鼻断蒂，将鼻根部皮	特殊缝线	次	1910	1560			100%	100%		003306010260000-HGB89318	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HGB89318, A1	再造鼻断蒂术儿童加收			次	350	280			100%	100%		003306010260000-HGB89318. A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HGC-HGB	**鼻腔**															
HGC57601	鼻腔粘连松解术	鼻腔黏膜1%地卡因表面麻醉，1%麻黄素收缩，经鼻鼻镜应用		次	80	60	50		0%	0%		003104020180000-HGC57601	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HGC57601, A1	鼻腔粘连松解术儿童加收			次	16	12	10		0%	0%		003104020180000-HGC57601. A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HGC57602	经鼻内镜鼻腔粘连松解术	鼻腔黏膜1%地卡因表面麻醉，1%麻黄素收缩，经鼻内镜应用	止血材料	次	180	160			0%	0%		003104020180000-HGC57602	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HGC57602, A1	经鼻内镜鼻腔粘连松解术儿童加收			次	16	12			0%	0%		003104020180000-HGC57602. A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HGC62401	后鼻孔填塞术	鼻腔黏膜1%地卡因表面麻醉，1%麻黄素收缩，先将导尿管经	止血材料	次	50	40	32		0%	0%		003104020230000-HGC62401	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HGC62401, A1	后鼻孔填塞术儿童加收			次	10	8	6		0%	0%		003104020230000-HGC62401. A1	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HGC62601	前鼻孔填塞术	鼻腔黏膜1%地卡因表面麻醉，1%麻黄素收缩，前鼻镜下用枪	止血材料	次	30	20	20		0%	0%		003104020220000-HGC62601	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HGC62601, A1	前鼻孔填塞术儿童加收			次	6	4	4		0%	0%		003104020220000-HGC62601. A1	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HGC65601	经鼻内镜鼻腔异物取出术	成人可黏膜表面麻醉，幼儿可由家长或护士固定患儿副床，		单侧	340	290	150		0%	0%		003306010070000-HGC65601	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HGC65601, A1	经鼻内镜鼻腔异物取出术儿童加收			单侧	48	38	10		0%	0%		003306010070000-HGC65601. A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HGC65602	鼻内镜鼻腔清理术	鼻腔黏膜1%地卡因表面麻醉，1%麻黄素收缩，应用0°、30°		次	130	100	60		0%	0%		003104020040000-HGC65602	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HGC65602, A1	鼻内镜鼻腔清理术儿童加收			次	26	20	12		0%	0%		003104020040000-HGC65602. A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HGC73301	鼻侧切开鼻腔鼻窦肿瘤切除术	消毒铺巾，麻醉后经鼻侧切开进路显露上颌窦、筛窦、额窦	止血材料，特殊缝线	次	1880	1540	930		0%	0%		003306010200000-HGC73301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HGC73301, A1	鼻侧切开鼻腔鼻窦肿瘤切除术儿童加收			次	340	272	150		0%	0%		003306010200000-HGC73301. A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HGC73302	鼻前庭囊肿切除术	消毒铺巾，局麻或全麻后，一侧前鼻腔进路，切开黏膜分离		次	1510	1240	905		0%	0%		003306010110000-HGC73302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HGC73302, A1	鼻前庭囊肿切除术儿童加收			次	266	212	145		0%	0%		003306010110000-HGC73302. A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HGC73401	鼻腔鼻窦肿瘤切除术	麻醉，消毒铺巾，收缩鼻腔后，经前鼻镜，应用圈套器，	止血材料	次	1820	1490	930		0%	0%		003306010210000-HGC73401	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HGC73401, A1	鼻腔鼻窦肿瘤切除术儿童加收			次	328	262	150		0%	0%		003306010210000-HGC73401. A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HGC73402	鼻息肉切除术	消毒铺巾，局麻或全麻后，前鼻镜下，收缩鼻腔行应用圈套		次	580	460	200		0%	0%		003306010120000-HGC73402	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HGC73402, A1	鼻息肉切除术儿童加收			次	116	92	40		0%	0%		003306010120000-HGC73402. A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HGC73601	经鼻内镜鼻息肉切除术	消毒铺巾，局麻或全麻后，前鼻镜下，收缩鼻腔行应用圈套		次	840	720	460		0%	0%		003306010120000-HGC73601	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HGC73601, A1	经鼻内镜鼻息肉切除术儿童加收			次	116	92	40		0%	0%		003306010120000-HGC73601. A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
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，鼻蝶肿瘤，	止血材料	次	2500	1855	1520		0%	0%		003306010210000-HGC73602	手术费	青医保字〔2020〕9号	2020.11.1	
HGC73602, A1	经鼻内镜鼻腔肿瘤切除术儿童加收					500	370	268		0%	0%		003306010210000-HGC73602. A1	手术费	青医保字〔2020〕9号	2020.11.1
HGC73603	经鼻内镜鼻腔鼻窦肿瘤切除术	麻醉后，消毒铺巾，收缩鼻腔后，经内镜探查，开放肿瘤所在鼻	止血材料，人工硬脑膜，粘合材料	次	1920	1590	1030		0%	0%		003306010210000-HGC73603	手术费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1	
HGC73603, A1	经鼻内镜鼻腔鼻窦肿瘤切除术儿童加收			次	328	262	150		0%	0%		003306010210000-HGC73603. A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HGC73604	经鼻内镜鼻前庭囊肿开窗术	消毒铺巾，收缩鼻腔后，经内镜探查鼻腔，应用黏膜刀或电		次	1610	1340	1005		0%	0%		003306010110000-HGC73604	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HGC73604, A1	经鼻内镜鼻前庭囊肿开窗术儿童加收			次	266	212	145		0%	0%		003306010110000-HGC73604. A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HGC80301	前鼻孔成形术	麻醉后消毒铺巾，松解瘢痕转移鼻周边组织，可行皮瓣转移，	扩张管	次	790	630	375		100%	100%		003306010050000-HGC80301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HGC80301, A1	前鼻孔成形术儿童加收			次	158	126	75		100%	100%		003306010050000-HGC80301. A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HGC80302	鼻孔开大术	消毒铺巾，设计切口，局部麻醉，将狭窄鼻孔周围组织的瘢	特殊缝线	单侧	1730	1420			100%	100%		003306010270100-HGC80302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HGC80302, A1	鼻孔开大术儿童加收			单侧	314	252			100%	100%		003306010270100-HGC80302. A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HGC80303	鼻孔闭锁修复术	消毒铺巾，前鼻孔闭锁切开，松解周围组织的瘢痕，可磨除	扩张管	次	1730	1420			100%	100%		003306010270000-HGC80303	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HGC80303, A1	鼻孔闭锁修复术儿童加收			次	314	252			100%	100%		003306010270000-HGC80303. A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HGC80601	鼻内镜鼻腔扩容术	使用鼻内镜及监视系统、电动切削器，鼻中隔保留骨性支架	止血材料	次	1470	1200	475		100%	100%		003306010160000-HGC80601	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HGC80601, A1	鼻内镜鼻腔扩容术儿童加收			次	274	220	75		100%	100%		003306010160000-HGC80601. A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HGC81301	鼻孔缩小术	消毒铺巾，设计鼻基底前庭楔形切口，局部麻醉，切除多余		单侧	1600	1310	885		100%	100%		003306010040000-HGC81301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HGC81301, A1	鼻孔缩小术儿童加收			单侧	288	230	145		100%	100%		003306010040000-HGC81301. A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HGC81302	鼻腔缩窄术	消毒铺巾，收缩鼻腔后，经内镜下或鼻侧切开经梨状孔缘进		次	1750	1440	555		100%	100%		003306020050000-HGC81302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HGC81302, A1	鼻腔缩窄术儿童加收			次	314	252	75		100%	100%		003306020050000-HGC81302. A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HGC83601	经鼻内镜后鼻孔成形术	消毒铺巾，收缩鼻腔后，经内镜探查鼻腔，鼻蝶后鼻孔闭锁	止血材料	次	1800	1460	850		0%	0%		003306010280000-HGC83601	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HGC83601, A1	经鼻内镜后鼻孔成形术儿童加收			次	340	272	150		0%	0%		003306010280000-HGC83601. A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HGD45101	鼻中隔血肿穿刺引流术	前鼻镜下应用穿刺针穿刺鼻中隔血肿，抽出液体，可应用抗		次	350	280	190		0%	0%		003306010170000-HGD45101	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HGD45101, A1	鼻中隔血肿穿刺引流术儿童加收			次	70	56	38		0%	0%		003306010170000-HGD45101. A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HGD45301	鼻中隔血肿切开引流术	消毒铺巾，局麻或全麻后，前鼻镜下，与鼻腔一侧鼻中隔血	止血材料	次	420	340	220		0%	0%		003306010170000-HGD45301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HGD45301, A1	鼻中隔血肿切开引流术儿童加收			次	78	62	38		0%	0%		003306010170000-HGD45301. A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HGD45302	鼻中隔脓肿切开引流术	消毒铺巾，局麻或全麻后，前鼻镜下，与鼻腔一侧鼻中隔脓	止血材料	次	420	340	220		0%	0%		003306010170100-HGD45302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HGD45302, A1	鼻中隔脓肿切开引流术儿童加收			次	78	62	38		0%	0%		003306010170100-HGD45302. A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	

HGD45601	经鼻内镜鼻中隔血肿切开引流术	消毒铺巾，局麻或全麻后，鼻内镜下，与鼻腔一侧鼻中隔血	止血材料	次	520	440	320			0%	0%		003306010170000-HGD45601	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HGD45601,A1	经鼻内镜鼻中隔血肿切开引流术儿童加收			次	78	62	50			0%	0%		003306010170000-HGD45601_A1	手术费	青医保发〔2024〕9号基层增加价格	2024.8.23	
HGD45602	经鼻内镜鼻中隔脓肿切开引流术	消毒铺巾，局麻或全麻后，鼻内镜下，与鼻腔一侧鼻中隔脓	止血材料	次	520	440	376			0%	0%		003306010170100-HGD45602	手术费	青医保发〔2024〕9号基层增加价格	2024.8.23	
HGD45602,A1	经鼻内镜鼻中隔脓肿切开引流术儿童加收			次	78	62	50			0%	0%		003306010170100-HGD45602_A1	手术费	青医保发〔2024〕9号基层增加价格	2024.8.23	
HGD46301	鼻中隔黏膜划痕术	消毒铺巾，麻醉后，前鼻镜下或鼻内镜下，鼻腔黏膜1%地卡	止血材料	次	400	320	230			0%	0%		003306010130000-HGD46301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HGD46301,A1	鼻中隔黏膜划痕术儿童加收			次	74	58	40			0%	0%		003306010130000-HGD46301_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HGD60301	鼻中隔软骨取骨术	前鼻镜下麻醉后，鼻腔一侧切开黏膜去分离暴露软骨，取出	止血材料	次	680	550	220			0%	0%		003306010150000-HGD60301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HGD60301,A1	鼻中隔软骨取骨术儿童加收			次	130	104				0%	0%		003306010150000-HGD60301_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HGD70601	经鼻内镜鼻中隔偏曲三线减密术	消毒铺巾，局麻或全麻后，鼻内镜下，鼻腔一侧切开黏膜去	止血材料	次	1180	970	505			0%	0%		003306010140000-HGD70601	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HGD70601,A1	经鼻内镜鼻中隔偏曲三线减密术儿童加收			次	210	168				0%	0%		003306010140000-HGD70601_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HGD83301	鼻中隔偏曲矫正术	消毒铺巾，前鼻镜下麻醉后，鼻腔一侧切开黏膜去分离暴露		次	1080	870	405			0%	0%		003306010140000-HGD83301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HGD83301,A1	鼻中隔偏曲矫正术儿童加收			次	210	168				0%	0%		003306010140000-HGD83301_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HGD83302	鼻中隔穿孔修补术	消毒铺巾，局麻或全麻后，前鼻镜下，鼻中隔穿孔出黏膜分		次	1370	1100	375			0%	0%		003306010160000-HGD83302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HGD83302,A1	鼻中隔穿孔修补术儿童加收			次	274	220				0%	0%		003306010160000-HGD83302_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HGD83601	经鼻内镜鼻中隔偏曲矫正术	消毒铺巾，局麻或全麻后，鼻内镜下，鼻腔一侧切开黏膜去	止血材料	次	1180	970	505			0%	0%		003306010140000-HGD83601	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HGD83601,A1	经鼻内镜鼻中隔偏曲矫正术儿童加收			次	210	168				0%	0%		003306010140000-HGD83601_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HGD83602	经鼻内镜鼻中隔穿孔黏膜瓣修补术	消毒铺巾，局麻或全麻后，鼻内镜下，鼻中隔穿孔处黏膜分		次	1470	1200	475			0%	0%		003306010160000-HGD83602	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HGD83602,A1	经鼻内镜鼻中隔穿孔黏膜瓣修补术儿童加收			次	274	220				0%	0%		003306010160000-HGD83602_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HGD83603	经鼻内镜鼻中隔穿孔黏膜转移覆修补术	消毒铺巾，局麻或全麻后，鼻内镜下，鼻中隔穿孔处黏膜分	止血材料	次	1670	1360	475			0%	0%		003306010160000-HGD83603	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HGD83603,A1	经鼻内镜鼻中隔穿孔黏膜转移覆修补术儿童加			次	314	252				0%	0%		003306010160000-HGD83603_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HGD83604	经鼻内镜鼻中隔穿孔带蒂黏膜修补术	消毒铺巾，局麻或全麻后，鼻内镜下，鼻中隔穿孔处黏膜分		次	1670	1360	475			0%	0%		003306010160000-HGD83604	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HGD83604,A1	经鼻内镜鼻中隔穿孔带蒂黏膜修补术儿童加			次	314	252				0%	0%		003306010160000-HGD83604_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HGD83605	经鼻内镜鼻中隔穿孔带蒂组织瓣修补术	消毒铺巾，局麻或全麻后，鼻内镜下，鼻中隔穿孔处黏膜分	止血材料	次	1930	1570	475			0%	0%		003306010160000-HGD83605	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HGD83605,A1	经鼻内镜鼻中隔穿孔带蒂组织瓣修补术儿童加收			次	366	294				0%	0%		003306010160000-HGD83605_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HGE73601	中鼻甲部分切除术	鼻腔黏膜1%地卡因表面麻醉，1%麻黄素面片或纱条收缩，前		次	580	460	200			0%	0%		003306010090000-HGE73601	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HGE73601,A1	中鼻甲部分切除术儿童加收			次	116	92	40			0%	0%		003306010090000-HGE73601_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HGE73602	经鼻内镜中鼻甲部分切除术	鼻腔黏膜1%地卡因表面麻醉，1%麻黄素面片或纱条收缩，鼻	止血材料	次	680	560	300			0%	0%		003306010090000-HGE73602	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HGE73602,A1	经鼻内镜中鼻甲部分切除术儿童加收			次	116	92	40			0%	0%		003306010090000-HGE73602_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HGE73603	下鼻甲部分切除术	鼻腔黏膜1%地卡因表面麻醉，1%麻黄素收缩，前鼻镜下，收		次	580	460	200			0%	0%		003306010080000-HGE73603	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HGE73603,A1	下鼻甲部分切除术儿童加收			次	116	92				0%	0%		003306010080000-HGE73603_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HGE73604	经鼻内镜下鼻甲部分切除术	鼻腔黏膜1%地卡因表面麻醉，1%麻黄素收缩，鼻内镜下，收	止血材料	次	680	560	300			0%	0%		003306010080000-HGE73604	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HGE73604,A1	经鼻内镜下鼻甲部分切除术儿童加收			次	116	92				0%	0%		003306010080000-HGE73604_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HGE73605	经鼻内镜下鼻甲黏膜下切除术	鼻腔黏膜1%地卡因表面麻醉，1%麻黄素面片或纱条收缩，鼻	止血材料	次	680	560	300			0%	0%		003306010080000-HGE73605	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HGE73605,A1	经鼻内镜下鼻甲黏膜下切除术儿童加收			次	116	92	40			0%	0%		003306010080000-HGE73605_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HGE83601	经鼻内镜中鼻甲骨折内移术	鼻腔黏膜1%地卡因表面麻醉，1%麻黄素面片或纱条收缩，鼻		次	600	500	160			0%	0%		003306010020000-HGE83601	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HGE83601,A1	经鼻内镜中鼻甲骨折内移术儿童加收			次	100	80				0%	0%		003306010020000-HGE83601_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HGE83602	经鼻内镜下鼻甲骨折外移术	鼻腔黏膜1%地卡因表面麻醉，2%麻黄素面片或纱条收缩，鼻		次	600	500	160			0%	0%		003306010020000-HGE83602	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HGE83602,A1	经鼻内镜下鼻甲骨折外移术儿童加收			次	100	80	12			0%	0%		003306010020000-HGE83602_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HGF	**鼻旁窦**														青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HGF50301	鼻外额窦开放术	消毒铺巾，收缩鼻腔后，经鼻外进路，经眉弓处切开，暴露		单侧	1100	910				0%	0%		003306020070000-HGF50301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HGF50301,A1	鼻外额窦开放术儿童加收			单侧	184	146				0%	0%		003306020070000-HGF50301_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HGF50302	鼻外筛窦开放术	消毒铺巾，收缩鼻腔后，经鼻外患侧鼻侧切开进路，切开皮		单侧	1160	970				0%	0%		003306020090000-HGF50302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HGF50302,A1	鼻外筛窦开放术儿童加收			单侧	196	158				0%	0%		003306020090000-HGF50302_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HGF50401	鼻内筛窦开放术	消毒铺巾，收缩鼻腔后，经鼻镜探查鼻腔，应用内镜手术器		单侧	2130	1870	1195			0%	0%		003306020100000-HGF50401	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HGF50401,A1	鼻内筛窦开放术儿童加收			单侧	262	210	168			0%	0%		003306020100000-HGF50401_A1	手术费	青医保发〔2024〕9号基层增加价格	2024.8.23	
HGF50402	上颌窦鼻内开窗术	消毒铺巾，收缩鼻腔后，经前鼻镜引导，收缩鼻腔后于下鼻		单侧	790	630	375			0%	0%		003306020010000-HGF50402	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HGF50402,A1	上颌窦鼻内开窗术儿童加收			单侧	158	126	100			0%	0%		003306020010000-HGF50402_A1	手术费	青医保发〔2024〕9号基层增加价格	2024.8.23	
HGF50601	经鼻内镜额窦开放术	消毒铺巾，收缩鼻腔后，经鼻内镜，开放左前组筛窦，鼻后	止血材料	单侧	1830	1470	1000			0%	0%		003306020080000-HGF50601	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HGF50601,A1	经鼻内镜额窦开放术儿童加收			单侧	366	294	235			0%	0%		003306020080000-HGF50601_A1	手术费	青医保发〔2024〕9号基层增加价格	2024.8.23	
HGF50602	经鼻内镜部分筛窦开放术	麻醉、消毒铺巾，收缩鼻腔后，经鼻镜探查鼻腔，应用内	止血材料	单侧	1830	1470	1000			0%	0%		003306020100000-HGF50602	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HGF50602,A1	经鼻内镜部分筛窦开放术儿童加收			单侧	366	294	235			0%	0%		003306020100000-HGF50602_A1	手术费	青医保发〔2024〕9号基层增加价格	2024.8.23	
HGF50603	经鼻内镜全筛窦开放术	麻醉、消毒铺巾，收缩鼻腔后，经鼻镜探查鼻腔，应用内	止血材料	单侧	1830	1470	1000			0%	0%		003306020100000-HGF50603	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HGF50603,A1	经鼻内镜全筛窦开放术儿童加收			单侧	366	294	235			0%	0%		003306020100000-HGF50603_A1	手术费	青医保发〔2024〕9号基层增加价格	2024.8.23	
HGF50604	经鼻内镜蝶窦开放术	消毒铺巾，收缩鼻腔后，经鼻内镜探查鼻腔，应用内镜手术	止血材料	单侧	1830	1470	1000			0%	0%		003306020110000-HGF50604	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HGF50604,A1	经鼻内镜蝶窦开放术儿童加收			单侧	366	294	235			0%	0%		003306020110000-HGF50604_A1	手术费	青医保发〔2024〕9号基层增加价格	2024.8.23	
HGF59301	筛动脉结扎术	麻醉后，鼻内眦出切开皮肤分离，暴露内眦韧带后1.5张笔锋	止血材料	次	950	760	405			0%	0%		003306010180000-HGF59301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HGF59301,A1	筛动脉结扎术儿童加收			次	184	146				0%	0%		003306010180000-HGF59301_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HGF59601	经鼻内镜上颌窦动脉结扎术	麻醉，消毒铺巾，收缩鼻腔后，于中鼻道后方下鼻甲后上	止血材料	单侧	1280	1040	825			0%	0%		003306020030000-HGF59601	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HGF59601,A1	经鼻内镜上颌窦动脉结扎术儿童加收			单侧	236	188				0%	0%		003306020030000-HGF59601_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HGF65301	鼻窦异物取出术	鼻外进路经患侧鼻侧切开，开放鼻窦，暴露异物，分离松		次	1360	1120	680			0%	0%		003306020040000-HGF65301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HGF65301,A1	鼻窦异物取出术儿童加收			次	236	188	150			0%	0%		003306020040000-HGF65301_A1	手术费	青医保发〔2024〕9号基层增加价格	2024.8.23	
HGF65601	经鼻内镜鼻窦异物取出术	麻醉、消毒铺巾，收缩鼻腔后，经鼻内镜探查鼻腔，鼻	止血材料	次	1280	1040	600			0%	0%		003306020040000-HGF65601	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HGF65601,A1	经鼻内镜鼻窦异物取出术儿童加收			次	236	188	150			0%	0%		003306020040000-HGF65601_A1	手术费	青医保发〔2024〕9号基层增加价格	2024.8.23	
HGF73301	额窦病变切除术	麻醉、消毒铺巾，收缩鼻腔后，经鼻镜探查鼻腔，鼻窦，		单侧	1050	840	670			0%	0%		003306020080000-HGF73301	手术费	青医保发〔2024〕9号基层增加价格	2024.8.23	
HGF73301,A1	额窦病变切除术儿童加收			单侧	210	168	134			0%	0%		003306020080000-HGF73301_A1	手术费	青医保发〔2024〕9号基层增加价格	2024.8.23	
HGF73302	显微镜下经前颅窝鼻窦肿物切除术	麻醉，额部皮瓣掀开，经前颅窝入路，气钻或由钻能额部开	内固定材料，人工硬脑膜，特殊缝	次	4020	3280				0%	0%		003306030030000-HGF73302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HGF73302,A1	显微镜下经前颅窝鼻窦肿物切除术儿童加收			次	734	586				0%	0%		003306030030000-HGF73302_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HGF73601	经鼻内镜额窦底切除术	消毒铺巾，收缩鼻腔后，经鼻镜探查鼻腔，鼻窦，开放前组	止血材料	单侧	1830	1470				0%	0%		003306020080000-HGF73601	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HGF73601,A1	经鼻内镜额窦底切除术儿童加收			单侧	366	294				0%	0%		003306020080000-HGF73601_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HGF73602	鼻内镜下蝶窦病变切除术	消毒铺巾，收缩鼻腔后，经鼻内镜探查鼻腔，应用内镜手术	止血材料	单侧	1900	1520	1000			0%	0%		003306020120000-HGF73602	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HGF73602,A1	鼻内镜下蝶窦病变切除术儿童加收			单侧	380	304	243			0%	0%		003306020120000-HGF73602_A1	手术费	青医保发〔2024〕9号基层增加价格	2024.8.23	
HGF73603	经鼻内镜上颌窦下鼻道开窗术	麻醉，消毒铺巾，收缩鼻腔后，经鼻内镜探查鼻腔，鼻窦，	止血材料	单侧	890	730	475			0%	0%		003306020010000-HGF73603	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HGF73603,A1	经鼻内镜上颌窦下鼻道开窗术儿童加收			单侧	158	126				0%	0%		003306020010000-HGF73603_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HGF73604	经鼻内镜上颌窦中鼻道开放术	消毒铺巾，收缩鼻腔后，经内镜探查鼻腔，鼻窦，切除钩突	止血材料	单侧	890	730	475			0%	0%		003306020010000-HGF73604	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HGF73604,A1	经鼻内镜上颌窦中鼻道开放术儿童加收			单侧	158	126	100			0%	0%		003306020010000-HGF73604_A1	手术费	青医保发〔2024〕9号基层增加价格	2024.8.23	
HGF73605	经鼻内镜保留鼻腔外侧壁上颌窦病变切除术	消毒铺巾，收缩鼻腔后，经中鼻道切开勾突，开放上颌窦自	止血材料	单侧	2050	1690	1030			0%	0%		003306020020000-HGF73605	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HGF73605,A1	经鼻内镜保留鼻腔外侧壁上颌窦病变切除术儿			单侧	354	282	226			0%	0%		003306020020000-HGF73605_A1	手术费	青医保发〔2024〕9号基层增加价格	2024.8.23	
HGF73606	经鼻内镜鼻窦肿瘤切除术	麻醉后，消毒铺巾，收缩鼻腔后，经内镜探查，开放肿瘤所	止血材料	次	1980	1640	1030			0%	0%		003306010210000-HGF73606	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HGF73606,A1	经鼻内镜鼻窦肿瘤切除术儿童加收			次	340	272	218			0%	0%		003306010210000-HGF73606_A1	手术费	青医保发〔2024〕9号基层增加价格	2024.8.23	
HGF77401	上颌窦根治术	指柯-路氏手术。消毒铺巾，收缩鼻腔后，口腔洗必泰冲洗，		单侧	990	800	500			0%	0%		003306020020000-HGF77401	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HGF77401,A1	上颌窦根治术儿童加收			单侧	198	160				0%	0%		003306020020000-HGF77401_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HGF77601	经鼻内镜上颌窦根治术	消毒铺巾，收缩鼻腔后，经中鼻道切开勾突，开放上颌窦自	止血材料	单侧	1090	900	600			0%	0%		003306020020000-HGF77601	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HGF77601,A1	经鼻内镜上颌窦根治术儿童加收			单侧	198	160				0%	0%		003306020020000-HGF77601_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HGG	**2.咽喉**														青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HGG76301	全喉全下咽全食管切除+全胃上提修复术	行局麻气管切开，插管全麻，自气管切开口置入麻醉导管全	吻合器，气管切开套管，止血材料，	次	6615	5435				0%	0%		003307010160000-HGG76301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HGG76301,A1	全喉全下咽全食管切除+全胃上提修复术儿童加			次	1178	942				0%	0%		003307010160000-HGG76301_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HGG89301	全喉全下咽切除皮瓣修复术	行局麻气管切开，插管全麻，自气管切开口置入麻醉导管全	气管切开套管，特殊缝线，止血材	次	4655	3865				0%	0%		003307010170000-HGG89301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	

HGG89301,A1	全喉全下咽切除皮瓣修复术儿童加收				次	786	628			0%	0%		003307010170000-HGG89301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HGH-HGK	**3.咽部**														青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HGH48301	咽封闭术	行口咽黏膜表面喷雾麻醉3次后，用扁桃体麻醉针抽取药物			次	30	20	10		0%	0%		003104030140000-HGH48301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HGH48301,A1	咽封闭术儿童加收				次	6	4	2		0%	0%		003104030140000-HGH48301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HGH57301	咽粘连松解术	消毒铺巾，开口器暴露咽腔，可用头灯或配光源的专用开口			次	1880	1540	680		0%	0%		003306060420000-HGH57301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HGH57301,A1	咽粘连松解术儿童加收				次	340	272			0%	0%		003306060420000-HGH57301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HGH73301	咽部病损激光切除术	全麻或局麻下，可用头灯或配光源的专用开口器直视口咽			次	1330	1060	848		0%	0%		003307010250000-HGH73301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HGH73301,A1	咽部病损激光切除术儿童加收				次	266	212	170		0%	0%		003307010250000-HGH73301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HGH73304	颈侧径路咽食管肿瘤切除术	全麻插管，颈侧切口，咽侧或食道侧壁进入咽腔或食道腔	吻合器，止血材料		次	3110	2530			0%	0%		003306110070000-HGH73304	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HGH73304,A1	颈侧径路咽食管肿瘤切除术儿童加收				次	576	460			0%	0%		003306110070000-HGH73304,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HGH73305	颈外径路咽旁间隙肿物摘除术	全麻经口气管插管，颈部切口，暴露重要的神经血管，结	内固定材料		次	2560	2090	1714		0%	0%		003306110060000-HGH73305	手术费	青医保发〔2024〕9号基层增加价格	2024.8.23	
HGH73305,A1	颈外径路咽旁间隙肿物摘除术儿童加收				次	466	372	298		0%	0%		003306110060000-HGH73305,A1	手术费	青医保发〔2024〕9号基层增加价格	2024.8.23	
HGH73306	颈侧径路下咽肿瘤切除术	局麻气管切开，自气管切开口置入麻醉导管全麻，分离颈部	止血材料，特殊缝线，修补材料		次	4190	3400			0%	0%		003306110050000-HGH73306	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HGH73306,A1	颈侧径路下咽肿瘤切除术儿童加收				次	786	628			0%	0%		003306110050000-HGH73306,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HGH83301	咽瘘修复术	局麻或全麻，根据瘘口大小，设计所用修复组织类型，暴露			次	2190	1800	1488		0%	0%		003306110080000-HGH83301	手术费	青医保发〔2024〕9号基层增加价格	2024.8.23	
HGH83301,A1	咽瘘修复术儿童加收				次	392	314	251		0%	0%		003306110080000-HGH83301,A1	手术费	青医保发〔2024〕9号基层增加价格	2024.8.23	
HGH83303	咽部撕裂修补术	消毒铺巾，开口器暴露咽腔，可用头灯或配光源的专用开口			次	1520	1250	1055		0%	0%		003306060190000-HGH83303	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HGH83303,A1	咽部撕裂修补术儿童加收				次	268	214	175		0%	0%		003306060190000-HGH83303,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HGJ73301	颈侧径路鼻咽肿瘤切除术	消毒铺巾，取颈侧部切开皮肤，需要应用电锯下颌骨翻开暴	内固定材料，止血材料		次	2190	1800			0%	0%		003306110020000-HGJ73301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HGJ73301,A1	颈侧径路鼻咽肿瘤切除术儿童加收				次	392	314			0%	0%		003306110020000-HGJ73301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HGJ73302	硬腭径路鼻咽肿瘤切除术	消毒铺巾，取硬腭黏骨膜切口，去除部分腭骨水平板，暴	内固定材料，止血材料		次	2400	1970			0%	0%		003306110030000-HGJ73302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HGJ73302,A1	硬腭径路鼻咽肿瘤切除术儿童加收				次	434	348			0%	0%		003306110030000-HGJ73302,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HGJ73303	鼻侧径路鼻咽肿瘤切除术	消毒铺巾，鼻侧切开，分离暴露一侧上颌骨，使用电锯由钻	内固定材料，止血材料		次	2190	1800			0%	0%		003306110030000-HGJ73303	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HGJ73303,A1	鼻侧径路鼻咽肿瘤切除术儿童加收				次	392	314			0%	0%		003306110030000-HGJ73303,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HGJ73601	鼻内镜鼻咽肿物切除术	消毒铺巾，鼻内镜下，经鼻咽肿物一侧进入，电可切除中鼻甲部	扩张管，人工硬脑膜		次	2300	1870	1070		0%	0%		003306110030000-HGJ73601	手术费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1	
HGJ73601,A1	鼻内镜鼻咽肿物切除术儿童加收				次	434	348			0%	0%		003306110030000-HGJ73601,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HGJ80402	硬腭径路鼻咽狭窄闭锁切开成形术	消毒铺巾，开口器暴露咽腔，可用头灯或配光源的专用开口	扩张管		次	2510	2040			0%	0%		003306110040000-HGJ80402	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HGJ80402,A1	硬腭径路鼻咽狭窄闭锁切开成形术儿童加收				次	466	372			0%	0%		003306110040000-HGJ80402,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HGK65301	口咽部异物取出术	1%地卡因咽部表面麻醉，用压舌板压舌，暴露口腭腔，检查			次	30	20	10		0%	0%		003307010010000-HGK65301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HGK65301,A1	口咽部异物取出术儿童加收				次	6	4	2		0%	0%		003307010010000-HGK65301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HGK73301	下颌进路口咽肿瘤切除术	全麻消毒铺巾，下颌骨正中或旁正中或升支劈开，暴露咽	内固定材料，止血材料		次	2460	2010	1605		0%	0%		003306050220000-HGK73301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HGK73301,A1	下颌进路口咽肿瘤切除术儿童加收				次	446	356			0%	0%		003306050220000-HGK73301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HGM-HGR	**4.喉部**														青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HGM62301	喉全切除术后发音管安装术	全麻，硬质食道镜经口插入下咽食道，经气管后壁向食管腔	气管切开套管		次	1890	1550	1278		0%	0%		003307010070000-HGM62301	手术费	青医保发〔2024〕9号基层增加价格	2024.8.23	
HGM62301,A1	喉全切除术后发音管安装术儿童加收				次	340	272	218		0%	0%		003307010070000-HGM62301,A1	手术费	青医保发〔2024〕9号基层增加价格	2024.8.23	
HGM63301	喉T管置换术	全麻，消毒铺巾，支撑喉镜或内镜下窥视"T"管位置，由颈部			次	1510	1250	1042		0%	0%		003307010200000-HGM63301	手术费	青医保发〔2024〕9号基层增加价格	2024.8.23	
HGM63301,A1	喉T管置换术儿童加收				次	264	212	170		0%	0%		003307010200000-HGM63301,A1	手术费	青医保发〔2024〕9号基层增加价格	2024.8.23	
HGM64301	喉T管取出术	全麻，消毒铺巾，支撑喉镜或内镜下暴露喉腔，经颈部气管	气管切开套管		次	1510	1250	1042		0%	0%		003307010200000-HGM64301	手术费	青医保发〔2024〕9号基层增加价格	2024.8.23	
HGM64301,A1	喉T管取出术儿童加收				次	264	212	170		0%	0%		003307010200000-HGM64301,A1	手术费	青医保发〔2024〕9号基层增加价格	2024.8.23	
HGM64601	经支撑喉镜喉模取出术	全麻，消毒铺巾，支撑喉镜暴露喉腔，显微镜或内镜下应用			次	1650	1390	1182		0%	0%		003307010190000-HGM64601	手术费	青医保发〔2024〕9号基层增加价格	2024.8.23	
HGM64601,A1	经支撑喉镜喉模取出术儿童加收				次	262	210	168		0%	0%		003307010190000-HGM64601,A1	手术费	青医保发〔2024〕9号基层增加价格	2024.8.23	
HGM65401	经间接喉镜喉部异物取出术	1%地卡因咽部、下咽及喉腔黏膜表面麻醉，在间接鼻喉镜			次	290	230	200		0%	0%		003307010010000-HGM65401	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HGM65401,A1	经间接喉镜喉部异物取出术儿童加收				次	58	46	40		0%	0%		003307010010000-HGM65401,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HGM65601	经纤维喉镜喉异物取出术	1%地卡因鼻腔、鼻咽、口腔、下咽及喉部黏膜麻醉，经鼻置			次	470	380	200		0%	0%		003307010010001-HGM65601	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HGM65601,A1	经纤维喉镜喉异物取出术儿童加收				次	94	76	60		0%	0%		003307010010001-HGM65601,A1	手术费	青医保发〔2024〕9号基层增加价格	2024.8.23	
HGM65602	经直达喉镜喉异物取出术	咽喉腔1%地卡因表麻，经口置入直达喉镜，暴露咽喉部，使			次	430	350	200		0%	0%		003307010010200-HGM65602	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HGM65602,A1	经直达喉镜喉异物取出术儿童加收				次	86	70			0%	0%		003307010010200-HGM65602,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HGM66301	喉支架置换术	全麻，消毒铺巾，支撑喉镜暴露声门，或内镜下喉支架取出	支架		次	1510	1250			0%	0%		003307010200000-HGM66301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HGM66301,A1	喉支架置换术儿童加收				次	264	212			0%	0%		003307010200000-HGM66301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HGM73301	梨状窝癌切除术	行局麻气管切开，自气管切开口置入麻醉导管全麻，作颈部	气管切开套管，止血材料，特殊缝		次	3110	2540			0%	0%		003307010150000-HGM73301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HGM73301,A1	梨状窝癌切除术儿童加收				次	570	456			0%	0%		003307010150000-HGM73301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HGM73302	喉裂开肿瘤切除术	颈前皮纹横切开或纵切口，分离双侧带状肌，暴露喉体前	止血材料，特殊缝线，修补材料		次	1930	1590	955		0%	0%		003307010240000-HGM73302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HGM73302,A1	喉裂开肿瘤切除术儿童加收				次	340	272			0%	0%		003307010240000-HGM73302,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HGM73303	颈侧径路喉部肿瘤切除术	局麻气管切开，插管全麻，颈部横行切口，分离皮下组织，	止血材料，特殊缝线，修补材料		次	2280	1870	1360		0%	0%		003307010020000-HGM73303	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HGM73303,A1	颈侧径路喉部肿瘤切除术儿童加收				次	404	322			0%	0%		003307010020000-HGM73303,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HGM73304	环状软骨上部分喉切除术	局麻气管切开，自气管造瘘口置入麻醉导管全麻，分离颈部	气管切开套管，特殊缝线，修补材料		次	2850	2330	1360		0%	0%		003307010120000-HGM73304	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HGM73304,A1	环状软骨上部分喉切除术儿童加收				次	518	414			0%	0%		003307010120000-HGM73304,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HGM73305	喉良性肿瘤切除术	全麻，消毒铺巾，颈部切开，分离皮下组织和颈前肌群，暴	止血材料		次	2060	1700	955		0%	0%		003307010220000-HGM73305	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HGM73305,A1	喉良性肿瘤切除术儿童加收				次	366	294	145		0%	0%		003307010220000-HGM73305,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HGM73306	声门上水平喉切除术	局麻气管切开，插管全麻，舌骨水平咽侧进入喉腔，直视下	气管切开套管，特殊缝线，修补材料		次	3110	2540	1360		0%	0%		003307010140000-HGM73306	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HGM73306,A1	声门上水平喉切除术儿童加收				次	570	456			0%	0%		003307010140000-HGM73306,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HGM73307	喉次全切除术	局麻气管切开，自气管造瘘口置入麻醉导管全麻，分离颈部	气管切开套管，特殊缝线，修补材料		次	3110	2540	1360		0%	0%		003307010100000-HGM73307	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HGM73307,A1	喉次全切除术儿童加收				次	570	456			0%	0%		003307010100000-HGM73307,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HGM73308	喉气管裂开瘢痕切除喉模置入术	全麻，消毒铺巾，颈部入路，切开皮肤，分离皮下、颈前肌	喉模，特殊缝线，修补材料		次	2190	1800	980		0%	0%		003307010270000-HGM73308	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HGM73308,A1	喉气管裂开瘢痕切除喉模置入术儿童加收				次	392	314			0%	0%		003307010270000-HGM73308,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HGM73401	经支撑喉镜梨状窝肿物切除术	全麻，消毒铺巾，支撑喉镜暴露梨状窝，在内镜或显微镜引			次	3230	2660	2204		0%	0%		003307010250000-HGM73401	手术费	青医保发〔2024〕9号基层增加价格	2024.8.23	
HGM73401,A1	经支撑喉镜梨状窝肿物切除术儿童加收				次	570	456	365		0%	0%		003307010250000-HGM73401,A1	手术费	青医保发〔2024〕9号基层增加价格	2024.8.23	
HGM73601	经直达喉镜喉肿物摘除术	咽喉腔1%地卡因表麻，经口置入直达喉镜，暴露咽喉部，使			次	920	730	200		0%	0%		003307010010000-HGM73601	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HGM73601,A1	经直达喉镜喉肿物摘除术儿童加收				次	184	146			0%	0%		003307010010000-HGM73601,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HGM73602	经纤维喉镜喉肿物摘除术	1%地卡因鼻腔、鼻咽、口腔、下咽及喉部黏膜麻醉，经鼻置			次	920	730	200		0%	0%		003307010010001-HGM73602	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HGM73602,A1	经纤维喉镜喉肿物摘除术儿童加收				次	184	146	40		0%	0%		003307010010001-HGM73602,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HGM73603	经支撑喉镜室带肿物切除术	全麻，消毒铺巾，支撑喉镜暴露室带肿物，在显微镜或内镜			次	1860	1500	755		0%	0%		003307010250000-HGM73603	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HGM73603,A1	经支撑喉镜室带肿物切除术儿童加收				次	366	294			0%	0%		003307010250000-HGM73603,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HGM74301	垂直半喉切除+喉功能重建术	局麻气管切开，插管全麻，环甲膜入喉腔，纵行裂开甲状软	特殊缝线，修补材料		次	2850	2330	1360		0%	0%		003307010120000-HGM74301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HGM74301,A1	垂直半喉切除+喉功能重建术儿童加收				次	518	414			0%	0%		003307010120000-HGM74301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HGM74302	3/4喉切除+喉功能重建术	局麻气管切开，插管全麻，环甲膜或喉侧进入喉腔，直视下	气管切开套管，特殊缝线，修补材料		次	3140	2560	1360		0%	0%		003307010110000-HGM74302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HGM74302,A1	3/4喉切除+喉功能重建术儿童加收				次	576	460			0%	0%		003307010110000-HGM74302,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HGM75301	喉全切除术	局麻气管切开，自气管造瘘口置入麻醉导管全麻，分离颈部	气管切开套管，特殊缝线，修补材料		次	2460	2020	1360		0%	0%		003307010060000-HGM75301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HGM75301,A1	喉全切除术儿童加收				次	440	352			0%	0%		003307010060000-HGM75301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HGM80301	喉瘢痕狭窄扩张术	全麻，消毒铺巾，支撑喉镜暴露喉腔，显微镜、内镜引导			次	2160	1770	1416		0%	0%		003307010180000-HGM80301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HGM80301,A1	喉瘢痕狭窄扩张术儿童加收				次	392	314	251		0%	0%		003307010180000-HGM80301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HGM80302	喉狭窄成形T管置入术	全麻，消毒铺巾，颈部切口，喉或气管裂开，暴露狭窄部			次	2430	1990	1638		0%	0%		003307010200000-HGM80302	手术费	青医保发〔2024〕9号基层增加价格	2024.8.23	
HGM80302,A1	喉狭窄成形T管置入术儿童加收				次	440	352			0%	0%		003307010200000-HGM80302,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HGM80303	喉支架置入术	全麻，消毒铺巾，支撑喉镜或喉裂开，暴露狭窄部位，切除	支架		次	2400	1960			0%	0%		003307010200000-HGM80303	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HGM80303,A1	喉支架置入术儿童加收				次	440	352			0%	0%		003307010200000-HGM80303,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HGM80304	喉气管狭窄支架置入术	全麻，消毒铺巾，颈部入路，切开皮肤，分离皮下颈前肌	支架		次	2400	1960			0%	0%		003307010290000-HGM80304	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HGM80304,A1	喉气管狭窄支架置入术儿童加收				次	440	352			0%	0%		003307010290000-HGM80304,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	

HGM80601	支撑喉镜下喉狭窄成形术+喉模置入术	全麻，消毒铺巾，支撑喉镜暴露喉腔，显微镜或内镜辅助下	喉模	次	1490	1230			0%	0%		003307010190000-HGM80601	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HGM80601,A1	支撑喉镜下喉狭窄成形术+喉模置入术儿童加收			次	262	210			0%	0%		003307010190000-HGM80601.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HGM83301	喉结整形术	常规消毒，铺无菌巾，于颈前切开，分离颈前肌群，显露喉		次	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		003313050170000-HGM83301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HGM83301,A1	喉结整形术儿童加收			次	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		003313050170000-HGM83301.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HGM83302	喉气管外伤缝合成形术	局麻气管切开，经颈部作切口，分离皮瓣，分离双侧带状肌	特殊缝线，修补材料	次	1590	1320	1104		0%	0%		003307010280000-HGM83302	手术费	青医保发〔2024〕9号基层增加价格	2024.8.23			
HGM83302,A1	喉气管外伤缝合成形术儿童加收			次	266	212	170		0%	0%		003307010280000-HGM83302.A1	手术费	青医保发〔2024〕9号基层增加价格	2024.8.23			
HGM89301	喉功能重建术	麻醉消毒铺巾，喉部缺损后利用带状肌瓣功能重建术，全层	气管切开套管，特殊缝线，修补材料	次	3080	2510	2054		0%	0%		003307010080000-HGM89301	手术费	青医保发〔2024〕9号基层增加价格	2024.8.23			
HGM89301,A1	喉功能重建术儿童加收			次	570	456	365		0%	0%		003307010080000-HGM89301.A1	手术费	青医保发〔2024〕9号基层增加价格	2024.8.23			
HGM89302	喉结再造声带调整术	常规消毒，铺无菌巾，局部麻醉，设计颈前切口，分离显露	喉结再造假体	次	1540	1280			0%	0%		003307010300000-HGM89302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HGM89302,A1	喉结再造声带调整术儿童加收			次	262	210			0%	0%		003307010300000-HGM89302.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HGN45301	会厌脓肿切开引流术	咽腔1%地卡因表面麻醉，患者垂头仰卧位，喉直达镜下，应		次	1180	950	230		0%	0%		003307010360000-HGN45301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HGN45301,A1	会厌脓肿切开引流术儿童加收			次	230	184	40		0%	0%		003307010360000-HGN45301.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HGN73301	颈外径路会厌肿物切除术	经口全麻插管或气管切开全麻，颈前上部沿皮纹横行切	特殊缝线	次	1410	1170	955		0%	0%		003307010370000-HGN73301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HGN73301,A1	颈外径路会厌肿物切除术儿童加收			次	236	188			0%	0%		003307010370000-HGN73301.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HGN73401	经支撑喉镜会厌良性肿瘤切除术	全麻，消毒铺巾，支撑喉镜暴露会厌部位，可应用显微镜，	止血材料	次	1640	1370	1035		0%	0%		003307010380000-HGN73401	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HGN73401,A1	经支撑喉镜会厌良性肿瘤切除术儿童加收			次	266	212			0%	0%		003307010380000-HGN73401.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HGN73601	颈部经路会厌良性肿瘤切除术	经口全麻插管或气管切开全麻，颈前上部沿皮纹横行切	止血材料	次	1410	1170	955		0%	0%		003307010380000-HGN73601	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HGN73601,A1	颈部经路会厌良性肿瘤切除术儿童加收			次	236	188			0%	0%		003307010380000-HGN73601.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HGN73602	经间接喉镜会厌良性肿瘤切除术	鼻腔、鼻咽、口腔、下咽、喉部黏膜1%地卡因表面麻醉，在	止血材料	次	1530	1260	885		0%	0%		003307010380000-HGN73602	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HGN73602,A1	经间接喉镜会厌良性肿瘤切除术儿童加收			次	274	220			0%	0%		003307010380000-HGN73602.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HGN73603	经纤维喉镜会厌良性肿瘤切除术	鼻腔、咽腔、下咽及喉腔黏膜表面麻醉，在纤维喉镜引导	止血材料	次	1490	1220	885		0%	0%		003307010380000-HGN73603	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HGN73603,A1	经纤维喉镜会厌良性肿瘤切除术儿童加收			次	266	212			0%	0%		003307010380000-HGN73603.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HGN73604	经支撑喉镜会厌病变切除术	全麻，消毒铺巾，支撑喉镜暴露会厌病损，在显微镜或内镜		次	1830	1470	725		0%	0%		003307010250000-HGN73604	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HGN73604,A1	经支撑喉镜会厌病变切除术儿童加收			次	366	294			0%	0%		003307010250000-HGN73604.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HGP57601	经支撑喉镜声带粘连分离术	全麻，应用支撑喉镜暴露声带，在喉显微镜，内窥镜引导		次	2010	1650	905		0%	0%		003307010250000-HGP57601	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HGP57601,A1	经支撑喉镜声带粘连分离术儿童加收			次	366	294			0%	0%		003307010250000-HGP57601.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HGP73301	喉裂开声带切除术	颈前皮纹横切开或纵切口，分离双侧带状肌，暴露喉体前	特殊缝线	次	1930	1590	955		0%	0%		003307010230000-HGP73301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HGP73301,A1	喉裂开声带切除术儿童加收			次	340	272			0%	0%		003307010230000-HGP73301.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HGP73601	经支撑喉镜激光辅助声带肿物切除术	全麻，消毒铺巾，支撑喉镜暴露声带肿物，在显微镜或内镜	特殊缝线	次	1830	1470	1176		0%	0%		003307010250000-HGP73601	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HGP73601,A1	经支撑喉镜激光辅助声带肿物切除术儿童加收			次	366	294	235		0%	0%		003307010250000-HGP73601.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HGP83301	颈外径路声带注射术	全麻，支撑喉镜下暴露声带(或局麻下，纤维喉镜下暴露声		次	2100	1720	680		0%	0%		003307010300000-HGP83301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HGP83301,A1	颈外径路声带注射术儿童加收			次	384	308			0%	0%		003307010300000-HGP83301.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HGP83302	声带外展术	局麻下，颈部入路，切开皮肤、皮下、颈前肌，暴露甲状软		次	1540	1280	1072		0%	0%		003307010300000-HGP83302	手术费	青医保发〔2024〕9号基层增加价格	2024.8.23			
HGP83302,A1	声带外展术儿童加收			次	262	210	168		0%	0%		003307010300000-HGP83302.A1	手术费	青医保发〔2024〕9号基层增加价格	2024.8.23			
HGP83601	内镜下声带注射术	全麻，支撑喉镜下暴露声带，腹部切口取部分脂肪组织，止		次	1780	1460	1204		0%	0%		003307010300000-HGP83601	手术费	青医保发〔2024〕9号基层增加价格	2024.8.23			
HGP83601,A1	内镜下声带注射术儿童加收			次	320	256	205		0%	0%		003307010300000-HGP83601.A1	手术费	青医保发〔2024〕9号基层增加价格	2024.8.23			
HGQ81301	环甲软骨接近术	局麻下，颈部入路，切开皮肤、皮下、颈前肌，暴露甲状软	修复材料	次	1290	1080			0%	0%		003307010340000-HGQ81301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HGQ81301,A1	环甲软骨接近术儿童加收			次	210	168			0%	0%		003307010340000-HGQ81301.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HGQ82301	甲状软骨成形声带拉长术	局麻下，颈部入路，切开皮肤、皮下、颈前肌，暴露甲状软	修复材料	次	1550	1290			0%	0%		003307010310000-HGQ82301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HGQ82301,A1	甲状软骨成形声带拉长术儿童加收			次	262	210			0%	0%		003307010310000-HGQ82301.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HGQ83301	杓状软骨内收术	局麻下，颈部入路，切开皮肤、皮下、颈前肌，暴露甲状软	修复材料	次	1290	1080			0%	0%		003307010310000-HGQ83301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HGQ83301,A1	杓状软骨内收术儿童加收			次	210	168			0%	0%		003307010310000-HGQ83301.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HGQ83302	颈侧径路杓状软骨切除声带外移术	全麻，消毒铺巾，颈侧切开，分离皮下、颈前肌群，暴露喉	特殊缝线，修补材料	次	1910	1560			0%	0%		003307010260000-HGQ83302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HGQ83302,A1	颈侧径路杓状软骨切除声带外移术儿童加收			次	346	276			0%	0%		003307010260000-HGQ83302.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HGQ83303	甲状软骨成形声带内移术	局麻下，颈部入路，切开皮肤、皮下、颈前肌，暴露甲状软	修补材料	次	1550	1290			0%	0%		003307010310000-HGQ83303	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HGQ83303,A1	甲状软骨成形声带内移术儿童加收			次	262	210			0%	0%		003307010310000-HGQ83303.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HGQ83304	甲状软骨成形声带外移术	局麻下，颈部入路，切开皮肤、皮下、颈前肌，暴露甲状软	修补材料	次	1550	1290			0%	0%		003307010310000-HGQ83304	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HGQ83304,A1	甲状软骨成形声带外移术儿童加收			次	262	210			0%	0%		003307010310000-HGQ83304.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HGR48101	环甲膜穿刺注药	颈外消毒，注射器抽取1%地卡因，触诊环甲膜进行穿刺回抽		次	50	40	25		0%	0%		003307010030000-HGR48101	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HGR48101,A1	环甲膜穿刺注药儿童加收			次	10	8			0%	0%		003307010030000-HGR48101.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HGR50301	环甲膜切开术	局麻，消毒铺巾，环甲膜水平切开皮肤、环甲膜，钝性分离	气管切开套管	次	680	550	90		0%	0%		003307010040000-HGR50301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HGR50301,A1	环甲膜切开术儿童加收			次	130	104			0%	0%		003307010040000-HGR50301.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HGR70401	经间接喉镜环杓关节脱动术	咽腔、下咽腔和喉腔黏膜表面麻醉，患者坐位，间接喉镜		次	780	630			0%	0%		003307010320000-HGR70401	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HGR70401,A1	经间接喉镜环杓关节脱动术儿童加收			次	154	124			0%	0%		003307010320000-HGR70401.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HGR70601	经直达喉镜环杓关节脱动术	咽腔、下咽腔和喉腔黏膜表面麻醉，患者仰卧位，直达喉镜		次	1010	830	320		0%	0%		003307010330000-HGR70601	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HGR70601,A1	经直达喉镜环杓关节脱动术儿童加收			次	178	142			0%	0%		003307010330000-HGR70601.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HGR70602	经支撑喉镜环杓关节复位术	全麻下，支撑喉镜下暴露喉腔，在显微镜、内镜下，应用		次	1200	990	350		0%	0%		003307010350000-HGR70602	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HGR70602,A1	经支撑喉镜环杓关节复位术儿童加收			次	210	168	40		0%	0%		003307010350000-HGR70602.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HGS-HGT	**5.扁桃体和腺样体**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HGS	**扁桃体**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HGS45301	扁桃体周脓肿切开引流术	1%地卡因咽部表面麻醉，压舌板压迫暴露咽腔，在穿刺点处		次	260	210	40		0%	0%		003306100040000-HGS45301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HGS45301,A1	扁桃体周脓肿切开引流术儿童加收			次	52	42	8		0%	0%		003306100040000-HGS45301.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HGS46301	扁桃体切除术后止血术	局麻、咽腔表面麻醉，全麻醉，全麻需要开口器暴露咽		次	870	730	535		0%	0%		003306100010000-HGS46301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HGS46301,A1	扁桃体切除术后止血术儿童加收			次	142	114	81		0%	0%		003306100010000-HGS46301.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HGS72301	扁桃体激光毁损术	局麻、1%地卡因咽腔表面麻醉，全麻醉，全麻需要开口器		次	710	570			0%	0%		003306100010000-HGS72301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HGS72301,A1	扁桃体激光毁损术儿童加收			次	142	114			0%	0%		003306100010000-HGS72301.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HGS73301	舌扁桃体切除术	全麻下，开口器暴露咽腔，可用头灯或配光源的专用开口器		次	1230	1020	555		0%	0%		003306100030000-HGS73301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HGS73301,A1	舌扁桃体切除术儿童加收			次	210	168	75		0%	0%		003306100030000-HGS73301.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HGS75301	扁桃体切除术	局麻、1%地卡因咽腔表面麻醉，全麻醉，全麻需要开口器暴露咽		单侧	880	740	585		0%	0%		003306100010000-HGS75301	手术费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1			
HGS75301,A1	扁桃体切除术儿童加收			次	134	106	81		0%	0%		003306100010000-HGS75301.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HGS75302	扁桃体残体切除术	局麻、1%地卡因咽腔表面麻醉，全麻醉，全麻需要开口器		次	930	790	585		0%	0%		003306100010100-HGS75302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HGS75302,A1	扁桃体残体切除术儿童加收			次	144	116	75		0%	0%		003306100010100-HGS75302.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HGS75303	扁桃体挤切术	局麻、1%地卡因咽腔表面麻醉，助手固定患者头部，全麻		次	890	750	585		0%	0%		003306100010200-HGS75303	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HGS75303,A1	扁桃体挤切术儿童加收			次	136	108	81		0%	0%		003306100010200-HGS75303.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HGT	**腺样体**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HGT46601	经鼻内镜腺样体切除术	全麻，开口器暴露咽腔，可用头灯或配光源的专用开口器直		次	950	790	535		0%	0%		003306100020000-HGT46601	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HGT46601,A1	经鼻内镜腺样体切除术后止血术儿童加收			次	158	126	75		0%	0%		003306100020000-HGT46601.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HGT75301	腺样体刮除术	局麻或全麻，局麻时需要助手协助固定患者头部及肩部，防		次	710	570	375		0%	0%		003306100020000-HGT75301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HGT75301,A1	腺样体刮除术儿童加收			次	142	114	75		0%	0%		003306100020000-HGT75301.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HGT75601	经鼻内镜腺样体切除术	全麻，开口器暴露咽腔，应用0°内镜经鼻腔或70°内镜经口		次	810	670	475		0%	0%		003306100020000-HGT75601	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HGT75601,A1	经鼻内镜腺样体切除术儿童加收			次	142	114	75		0%	0%		003306100020000-HGT75601.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HGT75602	经鼻内镜腺样体电动切割器切除术	全麻，开口器暴露咽腔，可用头灯或配光源的专用开口器直		次	1630	1490	1295		0%	0%		003306100020000-HGT75602	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HGT75602,A1	经鼻内镜腺样体电动切割器切除术儿童加收			次	142	114	75		0%	0%		003306100020000-HGT75602.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HH	**(七)口腔颌面**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HHA-HHL	**1.面部**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HHA	**面部**																	
HHA70301	全面部骨折手术复位内固定术	指涉及鼻眶、额眶、额骨额弓上下颌骨等全面部新鲜（非陈	内固定材料	次	1770	1460	1460		0%	0%		003306120010000-HHA70301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			

HHA70301, A1	全面部骨折手术复位内固定术儿童加收			次	314	252	252			0%	0%		003306120010000-HHA70301, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HHH	**颞部**														青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HHH45301	经迷路岩尖引流术	全麻，消毒铺巾，耳后切开，乳突骨髓化，迷路经路基露岩		次	3050	2480				0%	0%		003305030120000-HHH45301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HHH45301, A1	经迷路岩尖引流术儿童加收			次	570	456				0%	0%		003305030120000-HHH45301. A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HHH45302	经中颅窝岩尖引流术	麻醉消毒铺巾，沿患侧耳部上方切开显露颞骨，电锯切开，		次	3050	2480				0%	0%		003305030130000-HHH45302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HHH45302, A1	经中颅窝岩尖引流术儿童加收			次	570	456				0%	0%		003305030130000-HHH45302. A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HHH60301	颞肌筋膜瓣切取术	含供区设计，皮瓣翻起，隧道转移至受区，供区创面处理及		次	2610	2130				0%	0%		003306060340000-HHH60301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HHH60301, A1	颞肌筋膜瓣切取术儿童加收			次	482	386				0%	0%		003306060340000-HHH60301. A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HHH64301	颞部假体取出术	局部麻醉，切开颞部至硅橡胶充填层次，游离，取出假体，	特殊缝线	单侧	1020	860				100%	100%		003316040030000-HHH64301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HHH64301, A1	颞部假体取出术儿童加收			单侧	158	126				100%	100%		003316040030000-HHH64301. A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HHH64302	颞部注射性填充物取出术	局部麻醉，切开颞部至充填层次，反复清洗后剪勺刮除，彻	特殊缝线	单侧	1280	1070				100%	100%		003316040030000-HHH64302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HHH64302, A1	颞部注射性填充物取出术儿童加收			单侧	210	168				100%	100%		003316040030000-HHH64302. A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HHH73303	颞骨部分切除术	全麻，消毒铺巾，耳后切开，外耳道骨部切除，乳突切除，	止血材料	单侧	2290	1880				0%	0%		003305030140000-HHH73303	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HHH73303, A1	颞骨部分切除术儿童加收			单侧	418	336				0%	0%		003305030140000-HHH73303. A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HHH73304	颞骨次全切术	全麻，消毒铺巾，耳后切开，外耳道骨部切除，乳突切除，	止血材料	单侧	2290	1880				0%	0%		003305030150000-HHH73304	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HHH73304, A1	颞骨次全切术儿童加收			单侧	418	336				0%	0%		003305030150000-HHH73304. A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HHH73305	经迷路岩部胆脂瘤切除术	全麻，消毒铺巾，耳后切开，乳突骨髓化，迷路切除，至岩	止血材料	单侧	2790	2270				0%	0%		003305030100000-HHH73305	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HHH73305, A1	经迷路岩部胆脂瘤切除术儿童加收			单侧	518	414				0%	0%		003305030100000-HHH73305. A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HHH73306	经中颅窝岩部胆脂瘤切除术	全麻，消毒铺巾，耳前切开，颅骨开窗，释放脑脊液，压缩	止血材料	单侧	3050	2480				0%	0%		003305030110000-HHH73306	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HHH73306, A1	经中颅窝岩部胆脂瘤切除术儿童加收			单侧	570	456				0%	0%		003305030110000-HHH73306. A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HHH75301	颞骨全切术	全麻，消毒铺巾，耳后切开，外耳道骨部切除，乳突切除，	止血材料	单侧	2790	2270				0%	0%		003305030160000-HHH75301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HHH75301, A1	颞骨全切术儿童加收			单侧	518	414				0%	0%		003305030160000-HHH75301. A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HHH82301	假体置入颞部充填术	麻醉，设计，雕刻假体，亚甲蓝标记，剥离腔隙，止血，将	假体，特殊缝线	单侧	1510	1250				100%	100%		003316040030000-HHH82301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HHH82301, A1	假体置入颞部充填术儿童加收			单侧	262	210				100%	100%		003316040030000-HHH82301. A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HHK	**颌部**														青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HHK58301	颌部截骨前徙舌骨下肌群切断术	经下颌前庭沟切口入路，骨膜下翻瓣分离显露颏部骨质，注	内固定材料，特殊缝线，止血材料	次	2160	1770				0%	0%		003306070120200-HHK58301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HHK58301, A1	颌部截骨前徙舌骨下肌群切断术儿童加收			次	392	314				0%	0%		003306070120200-HHK58301. A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HHK62301	隆颏术	消毒铺巾，设计，局麻，下颌前庭沟切口，切开粘骨膜，剥	假体，特殊缝线	次	1490	1230				0%	0%		003316040080000-HHK62301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HHK62301, A1	隆颏术儿童加收			次	262	210				0%	0%		003316040080000-HHK62301. A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HHK64301	颏部假体取出术	消毒铺巾，局麻，下唇前庭沟切口，切开黏膜骨至骨膜，打	特殊缝线	次	1230	1020				0%	0%		003316040080000-HHK64301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HHK64301, A1	颏部假体取出术儿童加收			次	210	168				0%	0%		003316040080000-HHK64301. A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HHK66301	颏部假体置换术	消毒铺巾，设计，局麻，下颌前庭沟切口，切开粘骨膜，打	假体，特殊缝线	次	1750	1440				0%	0%		003316040080000-HHK66301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HHK66301, A1	颏部假体置换术儿童加收			次	314	252				0%	0%		003316040080000-HHK66301. A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HHK81301	颏部骨质打磨术	指对颏部骨组织粗糙和畸形断面进行机械打磨，	内固定材料，特殊缝线，止血材料	次	2160	1770				100%	100%		003306070080000-HHK81301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HHK81301, A1	颏部骨质打磨术儿童加收			次	392	314				100%	100%		003306070080000-HHK81301. A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HHK83302	水平截骨自体(人工)骨移植颏成形术	消毒铺巾，局部麻醉，在双侧下颌第一双尖牙口腔前庭黏膜	内固定材料，特殊缝线，止血材料	次	2560	2080				100%	100%		003306070110000-HHK83302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HHK83302, A1	水平截骨自体(人工)骨移植颏成形术儿童加收			次	472	376				100%	100%		003306070110000-HHK83302. A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HHK83303	颏水平截骨植骨成形术	经下颌前庭沟切口入路，骨膜下翻瓣分离显露颏部骨质，注	内固定材料	单颌	2560	2080				100%	100%		003306070110000-HHK83303	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HHK83303, A1	颏水平截骨植骨成形术儿童加收			单颌	472	376				100%	100%		003306070110000-HHK83303. A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HHK83304	颏部衬垫术	经下颌前庭沟切口入路，骨膜下翻瓣分离显露颏部骨质，注	内固定材料，充填材料	单颌	2160	1770				100%	100%		003306070110000-HHK83304	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HHK83304, A1	颏部衬垫术儿童加收			单颌	392	314				100%	100%		003306070110000-HHK83304. A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HHK83305	阶梯式颏成形术	消毒铺巾，局部麻醉，在双侧下颌第一双尖牙口腔前庭黏膜	内固定材料，特殊缝线，止血材料	次	2560	2080				100%	100%		003306070110000-HHK83305	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HHK83305, A1	阶梯式颏成形术儿童加收			次	472	376				100%	100%		003306070110000-HHK83305. A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HHM-HHW	**2.口腔**														青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HHP	**颊**														青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HHP73301	颊肌部分切除术	消毒铺巾，麻醉，口内切开显露颊肌，在颊肌内侧面用组织	特殊缝线	次	2560	2090				100%	100%		003306070100300-HHP73301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HHP73301, A1	颊肌部分切除术儿童加收			次	476	382				100%	100%		003306070100300-HHP73301. A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HHP73302	颊脂垫切除术	设计，口内颊部黏膜切口，切开，在颊肌下分离显露颊脂垫	特殊缝线	单侧	1160	970				0%	0%		003306060450000-HHP73302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HHP73302, A1	颊脂垫切除术儿童加收			单侧	196	158				0%	0%		003306060450000-HHP73302. A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HHP83301	颊部洞穿性损伤修复术	消毒铺巾，处理缺损，形成创面，设计游离瓣，按设计切取皮	特殊缝线	次	1490	1230				0%	0%		003316040120000-HHP83301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HHP83301, A1	颊部洞穿性损伤修复术儿童加收			次	262	210				0%	0%		003316040120000-HHP83301. A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HHP83302	颊系带成形术	牵开颊部组织，在颊系带最薄弱处横行切开，纵行缝合，显		单侧	570	490	305			100%	100%		003306060010200-HHP83302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HHP83302, A1	颊系带成形术儿童加收			单侧	78	62	25			100%	100%		003306060010200-HHP83302. A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HHX-HHZ	**3.其它**														青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HHY	**颈部**														青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HHY73301	颈部囊状水瘤切除术	消毒铺巾，沿颈侧皮纹切开，分离被起皮瓣，暴露肿物区，	气管切开套管	次	2690	2200				0%	0%		003307010440000-HHY73301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HHY73301, A1	颈部囊状水瘤切除术儿童加收			次	492	394				0%	0%		003307010440000-HHY73301. A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HHZ	**其它**														青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HHZ73301	鳃裂瘘管切除术	局部消毒麻醉，沿瘘管外口注入美蓝示踪，瘘管切除，(仔细		单侧	1830	1520				0%	0%		003305010070000-HHZ73301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HHZ73301, A1	鳃裂瘘管切除术儿童加收			单侧	314	252				0%	0%		003305010070000-HHZ73301. A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HHZ73302	复发性鳃裂瘘管切除术	局部消毒麻醉，沿瘘管外口注入美蓝示踪，瘘管(连同与其粘		单侧	1830	1520				0%	0%		003305010070000-HHZ73302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HHZ73302, A1	复发性鳃裂瘘管切除术儿童加收			单侧	314	252				0%	0%		003305010070000-HHZ73302. A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HJ	**(八)呼吸系统**														青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HJA	**1.呼吸系统**														青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HJB73301	气管支气管隆凸切除成形术	指气管内肿瘤或肺癌等疾病，需要切除部分气管并重建气管或	内固定材料，特殊缝线，吻合器，止血材	次	3890	3160				0%	0%		003307010420000-HJB73301	手术费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1	
HJB73301, A1	气管支气管隆凸切除成形术儿童加收			次	728	582				0%	0%		003307010420000-HJB73301. A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HJB83301	气管支气管损伤开胸修补术	胸后外侧或前外侧切口，消毒铺巾，贴膜，电刀开胸，探查	特殊缝线	次	2240	1850				0%	0%		003307010390000-HJB83301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HJB83301, A1	气管支气管损伤开胸修补术儿童加收			次	392	314				0%	0%		003307010390000-HJB83301. A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HJB-HJD	**2.气道**														青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HJC	**气管**														青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HJC50301	气管切开术	消毒铺巾，局麻，切皮，分离皮下组织及带状肌，暴露气管	气管切开套管	次	960	810	571			0%	0%		003307010050000-HJC50301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HJC50301, A1	气管切开术儿童加收			次	152	122	75			0%	0%		003307010050000-HJC50301. A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HJC50302	经烧伤创面气管切开术	本区皮肤消毒，逐层切开，暴露并切开气管，止血，放置，	功能性敷料，气管切开套管	次	990	830				0%	0%		003316030070000-HJC50302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HJC50302, A1	经烧伤创面气管切开术儿童加收			次	158	126				0%	0%		003316030070000-HJC50302. A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HJC65301	开胸气管异物取出术	侧卧位，备皮铺巾，侧肋间后外侧切口，暴露胸腔，找出不		单侧	3610	2930				0%	0%		003307030160000-HJC65301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HJC65301, A1	开胸气管异物取出术儿童加收			单侧	676	540				0%	0%		003307030160000-HJC65301. A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HJC73301	气管囊肿切除术	侧卧位，肋间后外侧切口，暴露胸腔根据肿瘤位置，分离与		单侧	3610	2930				0%	0%		003307010410000-HJC73301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HJC73301, A1	气管囊肿切除术儿童加收			单侧	676	540				0%	0%		003307010410000-HJC73301. A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HJC73302	气管肿瘤切除术	经颈部，右胸或胸部前正中切口，游离气管，暴露肿瘤，面肿瘤	内固定材料，特殊缝线，止血材料，吻合	次	3610	2930				0%	0%		003307010410000-HJC73302	手术费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1	
HJC73302, A1	气管肿瘤切除术儿童加收			次	676	540				0%	0%		003307010410000-HJC73302. A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HJC83301	气管瘘修复术	胸后外侧或前外侧切口，消毒铺巾，贴膜，电刀开胸，探查	补片，特殊缝线	次	2220	1830				0%	0%		003307010400000-HJC83301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HJC83301, A1	气管瘘修复术儿童加收			次	392	314				0%	0%		003307010400000-HJC83301. A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HJC83302	颈段气管食管瘘修补术	经口或气管切开插管全麻，颈部弧形入路，分离带状肌及胸	气管切开套管	次	2690	2200				0%	0%		003307010430000-HJC83302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HJC83302, A1	颈段气管食管瘘修补术儿童加收			次	492	394				0%	0%		003307010430000-HJC83302. A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HJC89301	颈部气管造口再造术	局部麻醉或全麻，消毒铺巾，原造口周边十字形切口，切开	气管切开套管	次	2190	1800				0%	0%		003307010450000-HJC89301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HJC89301, A1	颈部气管造口再造术儿童加收			次	392	314				0%	0%		003307010450000-HJC89301. A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HJE-HJG	**3.肺**														青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	

HJE48601	经支气管镜支气管肺泡灌洗术	插入支气管镜、观察气道变化，对目标肺段进行生理盐水		肺段	437	290			0%	0%		003106050060000-HJE48601	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HJE48601,A1	经支气管镜支气管肺泡灌洗术儿童加收			肺段	87	58			0%	0%		003106050060000-HJE48601_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HJE60301	供体肺获取术	消毒，开胸，主动脉根部灌注心肌保护液，肺动脉灌注肺保	钢丝	次	2840	2310			100%	100%		003307020120000-HJE60301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HJE60301,A1	供体肺获取术儿童加收			次	524	418			100%	100%		003307020120000-HJE60301_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HJE65301	肺包虫病内囊摘除术	胸后外侧或前外侧切口，消毒铺巾，贴膜，电刀开胸，探查	内固定材料，特殊缝线	次	3160	2580			0%	0%		003307020150000-HJE65301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HJE65301,A1	肺包虫病内囊摘除术儿童加收			次	576	460			0%	0%		003307020150000-HJE65301_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HJE73301	肺上沟癌切除术	颈胸联合切口，消毒铺巾，贴膜，逐层切开，探查癌肿部位，切除	特殊缝线，止血材料，吻合器，血管夹	次	3760	3060			0%	0%		003307020020000-HJE73301	手术费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1	
HJE73301,A1	肺上沟癌切除术儿童加收			次	702	562			0%	0%		003307020020000-HJE73301_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HJE73302	肺减容术	胸后外侧或前外侧切口，消毒铺巾，贴膜，电刀开胸，探查减容部	内固定材料，特殊缝线，吻合器，止血材	次	4180	3400			0%	0%		003307020040000-HJE73302	手术费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1	
HJE73302,A1	肺减容术儿童加收			次	780	624			0%	0%		003307020040000-HJE73302_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HJE73303	胸骨正中入路两侧肺减容术	胸骨正中切口，消毒铺巾，贴膜，电刀开胸，探查双肺减容部位，	特殊缝线，吻合器，止血材料，猪尾巴管	次	4180	3400			0%	0%		003307020040000-HJE73303	手术费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1	
HJE73303,A1	胸骨正中入路两侧肺减容术儿童加收			次	780	624			0%	0%		003307020040000-HJE73303_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HJE73304	肺楔形切除术	指按楔形将肺组织部分切除。	内固定材料，特殊缝线，吻合器，止血材	次	2710	2220	1828		0%	0%		003307020050000-HJE73304	手术费	青医保发〔2024〕9号基层增加价格	2024.8.23	
HJE73304,A1	肺楔形切除术儿童加收	胸后外侧或前外侧切口，消毒铺		次	492	394			0%	0%		003307020050000-HJE73304_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HJE73305	肺大泡切除修补术	巾，贴膜，电刀开胸，探查肺大	内固定材料，特殊缝线，吻合器，血管夹	次	2710	2220			0%	0%		003307020090000-HJE73305	手术费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1	
HJE73305,A1	肺大泡切除修补术儿童加收			次	492	394			0%	0%		003307020090000-HJE73305_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HJE75301	全肺切除术	胸后外侧或前外侧切口，消毒铺巾，贴膜，电刀开胸，探查病变	内固定材料，特殊缝线，止血材料，吻合	次	3500	2850			0%	0%		003307020080000-HJE75301	手术费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1	
HJE75301,A1	全肺切除术儿童加收			次	650	520			0%	0%		003307020080000-HJE75301_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HJE75302	胸膜全肺切除术	胸后外侧或前外侧切口，消毒铺巾，贴膜，电刀开胸，于胸膜外	内固定材料，特殊缝线，止血材料，吻合	次	3530	2880			0%	0%		003307020100000-HJE75302	手术费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1	
HJE75302,A1	胸膜全肺切除术儿童加收			次	650	520			0%	0%		003307020100000-HJE75302_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HJE77301	心包内全肺切除术	胸后外侧或前外侧切口，消毒铺巾，贴膜，电刀开胸，打开	内固定材料，补片，特殊缝线，止	次	3650	2970			0%	0%		003307020080000-HJE77301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HJE77301,A1	心包内全肺切除术儿童加收			次	680	544			0%	0%		003307020080000-HJE77301_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HJE77302	心包内全肺切除+部分心房切除术	胸后外侧或前外侧切口，消毒铺巾，贴膜，电刀开胸，打开	内固定材料，特殊缝线，止血材料，	次	3920	3180			0%	0%		003307020080001-HJE77302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HJE77302,A1	心包内全肺切除+部分心房切除术儿童加收			次	734	586			0%	0%		003307020080001-HJE77302_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HJE83301	肺修补术	胸后外侧或前外侧切口，消毒铺巾，贴膜，电刀开胸，探查	内固定材料，粘合材料，特殊缝线，	次	2710	2220			0%	0%		003307020110000-HJE83301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HJE83301,A1	肺修补术儿童加收			次	492	394			0%	0%		003307020110000-HJE83301_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HJE90301	单肺移植术	消毒铺巾，开胸，分离粘连，用器米刀或氩气刀彻底止血，	内固定材料，特殊缝线，止血材料，	次	12050	9690			100%	100%		003307020120000-HJE90301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HJE90301,A1	单肺移植术儿童加收			次	2356	1884			100%	100%		003307020120000-HJE90301_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HJE90302	双肺移植术	非完式开胸(横断胸骨)，分离粘连，彻底止血，切开心包，	内固定材料，特殊缝线，止血材料，	次	17940	14410			100%	100%		003307020120000-HJE90302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HJE90302,A1	双肺移植术儿童加收			次	3534	2828			100%	100%		003307020120000-HJE90302_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HJF	**肺叶**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HJF73301	肺叶切除术	胸后外侧或前外侧切口，消毒铺巾，贴膜，电刀开胸，探查	内固定材料，止血材料，吻合器	次	4413	2958	1625		0%	0%		003307020060000-HJF73301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HJF73301,A1	肺叶切除术儿童加收			次	812	533			0%	0%		003307020060000-HJF73301_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HJF73302	右侧双肺叶切除术	胸后外侧或前外侧切口，消毒铺巾，贴膜，电刀开胸，探查病变	内固定材料，特殊缝线，止血材料，吻合	次	3380	2750	1635		0%	0%		003307020060100-HJF73302	手术费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1	
HJF73302,A1	右侧双肺叶切除术儿童加收			次	624	498			0%	0%		003307020060100-HJF73302_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HJF73303	袖状肺叶切除术	胸后外侧或前外侧切口，消毒铺巾，贴膜，电刀开胸，探查病变	内固定材料，特殊缝线，止血材料，吻合	次	3530	2880			0%	0%		003307020070000-HJF73303	手术费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1	
HJF73303,A1	袖状肺叶切除术儿童加收			次	650	520			0%	0%		003307020070000-HJF73303_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HJF73304	胸膜肺叶切除术	胸后外侧或前外侧切口，消毒铺巾，贴膜，电刀开胸，于胸膜外	内固定材料，特殊缝线，止血材料，吻合	次	3530	2880			0%	0%		003307020100000-HJF73304	手术费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1	
HJF73304,A1	胸膜肺叶切除术儿童加收			次	650	520			0%	0%		003307020100000-HJF73304_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HJF74301	袖状肺叶切除+肺动脉切除成形术	取胸后外侧或前外侧切口，消毒铺巾，贴膜，电刀开胸，探查病	内固定材料，特殊缝线，止血材料，吻合	次	3680	3000			0%	0%		003307020070000-HJF74301	手术费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1	
HJF74301,A1	袖状肺叶切除+肺动脉切除成形术儿童加收			次	680	544			0%	0%		003307020070000-HJF74301_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HJG	**肺段**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HJG73301	肺段切除术	胸后外侧或前外侧切口，消毒铺巾，贴膜，电刀开胸，探查病变部	内固定材料，特殊缝线，止血材料，吻合	次	2740	2250	1858		0%	0%		003307020030000-HJG73301	手术费	青医保发〔2024〕9号基层增加价格	2024.8.23	
HJG73301,A1	肺段切除术儿童加收			次	492	394			0%	0%		003307020030000-HJG73301_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HJH-HJL	**4.胸壁**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HJH45101	胸壁肿块穿刺引流术	用灭阶超声仪对胸壁肿块进行术前探察，消毒铺巾，局麻，		次	340	320	285		0%	0%		003109050080100-HJH45101	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HJH45101,A1	胸壁肿块穿刺引流术儿童加收			次	20	16	10		0%	0%		003109050080100-HJH45101_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HJH64301	胸壁矫形内固定物取出术	取固定器侧原口，逐层切开，去除钢板周围缝线，拆除钢		次	2710	2220			0%	0%		003307030140100-HJH64301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HJH64301,A1	胸壁矫形内固定物取出术儿童加收			次	492	394			0%	0%		003307030140100-HJH64301_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HJH73302	胸壁结核病灶清除术	消毒铺巾，贴膜，电刀逐层切开胸壁，切除结核病灶，结核	特殊缝线	次	2730	2240			0%	0%		003307030080000-HJH73302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HJH73302,A1	胸壁结核病灶清除术儿童加收			次	492	394			0%	0%		003307030080000-HJH73302_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HJH73303	胸壁软组织肿瘤切除术	消毒铺巾，贴膜，切开肿瘤表面皮肤及包被组织，探查肿瘤	特殊缝线，止血材料	次	2530	2070	1704		0%	0%		003307030120100-HJH73303	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HJH73303,A1	胸壁软组织肿瘤切除术儿童加收			次	458	366			0%	0%		003307030120100-HJH73303_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HJH83301	胸壁缺损修复术	消毒铺巾，贴膜，修复胸壁的软组织或骨性结构缺损，使用	修补材料，特殊缝线	单侧	2700	2210	1490		0%	0%		003307030130000-HJH83301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HJH83301,A1	胸壁缺损修复术儿童加收			单侧	492	394			0%	0%		003307030130000-HJH83301_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HJH83302	个性化假体置入胸壁畸形矫正术	消毒铺巾，体位摆放，设计个性化硅胶假体，设计假体置入	假体，特殊缝线	单侧	2570	2090			100%	100%		003316010110000-HJH83302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HJH83302,A1	个性化假体置入胸壁畸形矫正术儿童加收			单侧	472	376			100%	100%		003316010110000-HJH83302_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HJH83303	肋骨切除胸壁畸形矫正术	术前设计，消毒铺巾体位摆放，根据畸形程度，切除部分肋	假体，特殊缝线	单侧	2830	2300			0%	0%		003316010110000-HJH83303	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HJH83303,A1	肋骨切除胸壁畸形矫正术儿童加收			单侧	524	418			0%	0%		003316010110000-HJH83303_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HJJ70301	胸骨肋骨骨折牵引术	消毒铺巾，确定骨折部位后，用器械牵引，达到复位和固定		次	1050	840			0%	0%		003307030100000-HJJ70301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HJJ70301,A1	胸骨肋骨骨折牵引术儿童加收			次	210	168			0%	0%		003307030100000-HJJ70301_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HJJ73301	经腋窝入路胸廓出口综合征手术	全麻，患侧上臂外展，游离第一肋，切除第一肋及相关的劲	特殊缝线	次	3186	2360			0%	0%		003315020010000-HJJ73301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HJJ73301,A1	经腋窝入路胸廓出口综合征手术儿童加收			次	564	406			0%	0%		003315020010000-HJJ73301_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HJJ73302	经锁骨上入路胸廓出口综合征手术	全麻，锁骨上横切口，游离斜角肌，前斜角肌及中斜角肌切	特殊缝线	次	2430	2000			0%	0%		003315020010000-HJJ73302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HJJ73302,A1	经锁骨上入路胸廓出口综合征手术儿童加收			次	432	346			0%	0%		003315020010000-HJJ73302_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HJJ83301	胸廓成形术	指切除肋骨大于等于4根的胸廓成形术，可能为一期或两期分	特殊缝线	次	3150	2570			0%	0%		003307030090000-HJJ83301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HJJ83301,A1	胸廓成形术儿童加收			次	576	460			0%	0%		003307030090000-HJJ83301_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HJK59301	延迟胸骨闭合术	全麻后，消毒铺巾，准备吸引器、电刀，沿原切口进胸，或	带针胸骨钢丝，心包引流管，心房测	次	1300	1090			0%	0%		003307030350000-HJK59301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HJK59301,A1	延迟胸骨闭合术儿童加收			次	210	168			0%	0%		003307030350000-HJK59301_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HJK71301	胸骨骨折内固定术	消毒铺巾，贴膜，逐层切开胸壁，胸骨骨折复位内固定，缝	内固定材料，钢丝，特殊缝线	次	1270	1060	850		0%	0%		003307030100000-HJK71301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HJK71301,A1	胸骨骨折内固定术儿童加收			次	210	168			0%	0%		003307030100000-HJK71301_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HJK73301	胸骨肿瘤切除术	消毒铺巾，贴膜，切开肿瘤表面皮肤及包被组织，探查肿瘤大小	特殊缝线，止血材料，修补材料，补片	次	2630	2150			0%	0%		003307030120300-HJK73301	手术费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1	
HJK73301,A1	胸骨肿瘤切除术儿童加收			次	472	376			0%	0%		003307030120300-HJK73301_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HJL56301	臂丛神经松解肋骨切除术	消毒铺巾，气囊止血带止血，锁骨切口，显露臂丛神经，切	特殊缝线	单侧	3551	2638	775		0%	0%		003315020010000-HJL56301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HJL56301,A1	臂丛神经松解肋骨切除术儿童加收			单侧	602	430			0%	0%		003315020010000-HJL56301_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HJL71301	肋骨骨折内固定术	指多根多处肋骨骨折引起的链枷胸的外科治疗，消毒铺巾，	内固定材料，钢丝，特殊缝线	次	1390	1160	865		0%	0%		003307030100000-HJL71301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HJL71301,A1	肋骨骨折内固定术儿童加收			次	230	184			0%	0%		003307030100000-HJL71301_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HJL73301	肋骨切除术	指切除肋骨小于等于3根的局部胸廓成形术，消毒铺巾，贴	特殊缝线	次	2230	1840	895		0%	0%		003307030060000-HJL73301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HJL73301,A1	肋骨切除术儿童加收			次	392	314			0%	0%		003307030060000-HJL73301_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HJL73302	肋软骨取骨术	消毒铺巾，贴膜，电刀逐层切开胸壁，切除相应肋软骨，电	特殊缝线	次	1580	1320	895		0%	0%		003307030070000-HJL73302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HJL73302,A1	肋软骨取骨术儿童加收			次	262	210			0%	0%		003307030070000-HJL73302_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HJL73303	肋骨肿瘤切除术	消毒铺巾，贴膜，切开肿瘤表面皮肤及包被组织，探查肿瘤	特殊缝线，止血材料	次	2560	2100	1734		0%	0%		003307030120200-HJL73303	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HJL73303,A1	肋骨肿瘤切除术儿童加收			次	458	366			0%	0%		003307030120200-HJL73303_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HJM	**5.胸膜**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HJM45101	胸腔穿刺置管引流术	消毒、局部麻醉，用穿刺针进行穿刺，进入胸腔后置入导	导丝，导管	次	760	660	615		0%	0%		003106040050000-HJM45101	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HJM45101,A1	胸腔穿刺置管引流术儿童加收			次	104	84	75		0%	0%		003106040050000-HJM45101_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HJM45101a	腹腔穿刺置管引流术	术者穿一次性手术衣，戴一次性帽子、无菌手套，常规消		次	700	600	520		0%	0%		003307030170500-HJM45101a	手术费	青医保字〔2020〕7号	2020.9.25	

HJM45101a, A1	腹腔穿刺置管引流术儿童加收			次	90	70			0%	0%		003106040050000-HJM45101a, A1	手术费	青医保字〔2020〕7号	2020.9.25	
HJM45102	经皮气胸穿刺引流术	局部消毒铺巾，以穿刺针穿刺胸膜腔后，沿此通路置入气胸	导丝，导管	次	710	610	575		0%	0%		003106040050000-HJM45102	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HJM45102, A1	经皮气胸穿刺引流术儿童加收			次	104	84	75		0%	0%		003106040050000-HJM45102, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HJM45301	经肋间胸腔闭式引流术	消毒铺巾，局麻，肋间切口，切开肋间肌肉及壁层胸膜，经		次	880	740	575		0%	0%		003307030170100-HJM45301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HJM45301, A1	经肋间胸腔闭式引流术儿童加收			次	138	110	75		0%	0%		003307030170100-HJM45301, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HJM45302	经肋床胸腔闭式引流术	消毒铺巾，局麻或全麻，游离并切除部分肋骨，打开壁层胸		次	990	850	675		0%	0%		003307030170200-HJM45302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HJM45302, A1	经肋床胸腔闭式引流术儿童加收			次	138	110	75		0%	0%		003307030170200-HJM45302, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HJM45303	经肋间胸腔开放引流术	肋间切口，局麻，切开肋间肌肉及壁层胸膜，经肋间置入引		次	910	770	575		0%	0%		003307030170300-HJM45303	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HJM45303, A1	经肋间胸腔开放引流术儿童加收			次	144	116	75		0%	0%		003307030170300-HJM45303, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HJM45304	经肋床胸腔开放引流术	局麻或全麻，消毒铺巾，游离并切除部分肋骨，打开壁层胸		次	1020	880			0%	0%		003307030170300-HJM45304	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HJM45304, A1	经肋床胸腔开放引流术儿童加收			次	144	116			0%	0%		003307030170300-HJM45304, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HJM48101	胸腔穿刺术	消毒铺巾，局麻，肋间切口，经肋间胸腔穿刺，抽吸胸内气		次	90	80	70		20%	20%		003106040050000-HJM48101	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HJM48101a	胸腔注射			次	30	30	30		0%	0%		003307030170000-HJM48101a	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HJM48101b	胸腔冲洗			次	30	30	30		0%	0%		003307030170000-HJM48101b	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HJM48101, A1	胸腔穿刺术儿童加收			次	10	8	6		0%	0%		003106040050000-HJM48101, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HJM48301	人工气胸术	消毒铺巾，监护，局麻，穿刺血胸腔注入气体，图文报告，		次	140	120			0%	0%		003106040030000-HJM48301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HJM48301, A1	人工气胸术儿童加收			次	20	16			0%	0%		003106040030000-HJM48301, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HJM57301	胸膜粘连松解术	指广泛胸膜粘连造成肺膨胀不全，需要手术治疗者，消毒铺	内固定材料，特殊缝线，防黏连材料	次	1810	1510			0%	0%		003307030220000-HJM57301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HJM57301, A1	胸膜粘连松解术儿童加收			次	308	248			0%	0%		003307030220000-HJM57301, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HJM62301	脓胸大网膜填充术	消毒铺巾，贴膜，开胸探查，松解，分离胸腔内粘连，清理	内固定材料，特殊缝线	次	2890	2360			0%	0%		003307030180000-HJM62301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HJM62301, A1	脓胸大网膜填充术儿童加收			次	524	418			0%	0%		003307030180000-HJM62301, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HJM65301	胸膜剥脱术	消毒铺巾，贴膜，开胸探查，松解，分离胸腔内粘连，切开	内固定材料，特殊缝线	次	2860	2330			0%	0%		003307030190000-HJM65301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HJM65301, A1	胸膜剥脱术儿童加收			次	524	418			0%	0%		003307030190000-HJM65301, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HJM71301	胸膜固定术	消毒铺巾，贴膜，开胸探查，用粗丝布摩擦壁层胸膜或胸膜	内固定材料	次	1840	1530			0%	0%		003307030230000-HJM71301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HJM71301, A1	胸膜固定术儿童加收			次	314	252			0%	0%		003307030230000-HJM71301, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HJM73301	脓胸清除术	消毒铺巾，贴膜，开胸探查，松解，分离胸腔内粘连，清理	内固定材料	次	1550	1290	1080		0%	0%		003307030200000-HJM73301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HJM73301, A1	脓胸清除术儿童加收			次	262	210			0%	0%		003307030200000-HJM73301, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HJN	**6.纵隔**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HJN45301	胸腔纵隔感染清创引流术	经外侧剖胸切口，消毒铺巾，贴膜，解剖，清除纵隔及胸腔		次	2270	1880			0%	0%		003307030250100-HJN45301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HJN45301, A1	胸腔纵隔感染清创引流术儿童加收			次	392	314			0%	0%		003307030250100-HJN45301, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HJN45302	脊柱旁入路纵隔感染清创引流术	经脊柱旁纵行切口，消毒铺巾，贴膜，分离椎旁肌组织，		次	2200	1810			0%	0%		003307030250300-HJN45302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HJN45302, A1	脊柱旁入路纵隔感染清创引流术儿童加收			次	392	314			0%	0%		003307030250300-HJN45302, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HJN45303	颈部入路纵隔感染清除引流术	局麻或全麻后，经颈部切口，消毒铺巾，贴膜，清除纵隔内		次	2200	1810			0%	0%		003307030250200-HJN45303	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HJN45303, A1	颈部入路纵隔感染清除引流术儿童加收			次	392	314			0%	0%		003307030250200-HJN45303, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HJN56301	纵隔气肿切开减压术	消毒铺巾，贴膜，局麻，在颈部经一处或多处皮下切口，切		次	1540	1280			0%	0%		003307030270000-HJN56301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HJN56301, A1	纵隔气肿切开减压术儿童加收			次	262	210			0%	0%		003307030270000-HJN56301, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HJN73301	前纵隔肿物切除术	胸骨正中切口或后外侧切口，消毒铺巾，贴膜，开胸探查，游离，	钢丝，内固定材料，特殊缝线，止血材	次	3150	2570			0%	0%		003307030260000-HJN73301	手术费	青医发〔2021〕45号	2022.1.1	
HJN73301, A1	前纵隔肿物切除术儿童加收			次	576	460			0%	0%		003307030260000-HJN73301, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HJN73302	后纵隔肿物切除术	经后外侧剖胸切口，消毒铺巾，贴膜，电刀开胸探查，解剖，辛	特殊缝线，止血材料，血管辛，补片，吻	次	3150	2570			0%	0%		003307030260000-HJN73302	手术费	青医发〔2021〕45号	2022.1.1	
HJN73302, A1	后纵隔肿物切除术儿童加收			次	576	460			0%	0%		003307030260000-HJN73302, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HJN77301	纵隔肿物切除血管成形+心包切除术	取胸骨正中或胸后外侧或前外侧切口，消毒铺巾，贴膜，电刀开	特殊缝线，止血材料，血管辛，补片，修	次	3540	2890			0%	0%		003307030260000-HJN77301	手术费	青医发〔2021〕45号	2022.1.1	
HJN77301, A1	纵隔肿物切除血管成形+心包切除术儿童加收			次	654	524			0%	0%		003307030260000-HJN77301, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HJP	**7.横膈**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HJP73301	膈肌肿物切除术	胸后外侧或前外侧切口，消毒铺巾，贴膜，电刀开胸，探查	修补材料，内固定材料，特殊缝线	次	2700	2210			0%	0%		003307030300000-HJP73301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HJP73301, A1	膈肌肿物切除术儿童加收			次	492	394			0%	0%		003307030300000-HJP73301, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HJP83301	膈疝修补术	含先天性膈疝修补、胸后外侧或前外侧切口，消毒铺巾，贴	修补材料，内固定材料，特殊缝线	次	2600	2120	1240		0%	0%		003307030280000-HJP83301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HJP83301, A1	膈疝修补术儿童加收			次	472	376			0%	0%		003307030280000-HJP83301, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HJP83302	经腹先天性膈疝修补术	指左侧急性、慢性膈疝修补术，膈肌开折叠修补术，全麻插	特殊缝线	次	3120	2540			0%	0%		003307030320000-HJP83302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HJP83302, A1	经腹先天性膈疝修补术儿童加收			次	576	460			0%	0%		003307030320000-HJP83302, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HJP83303	膈肌折叠术	胸后外侧或前外侧切口，消毒铺巾，贴膜，电刀开胸探查，	内固定材料，特殊缝线	次	2230	1840			0%	0%		003307030290000-HJP83303	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HJP83303, A1	膈肌折叠术儿童加收			次	392	314			0%	0%		003307030290000-HJP83303, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HJT	**8.其它**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HJT45301	开胸清创引流术	正中切口，清创，止血，钢丝固定胸骨，留置引流管，关胸	带针胸骨钢丝	次	2230	1840	1145		0%	0%		003308030060300-HJT45301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HJT45301, A1	开胸清创引流术儿童加收			次	392	314			0%	0%		003308030060300-HJT45301, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HJT46301	开胸止血术	胸后外侧或前外侧切口，消毒铺巾，贴膜，电刀开胸，探查出血	内固定材料，特殊缝线，止血材料，血管	次	2630	2150	1270		0%	0%		003307030040000-HJT46301	手术费	青医发〔2021〕45号	2022.1.1	
HJT46301, A1	开胸止血术儿童加收			次	472	376			0%	0%		003307030040000-HJT46301, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HJT63301	经皮胸腔引流管调管术	局部消毒铺巾，沿原引流管经导丝导入导引鞘引流管进行位置调	导丝，导管	次	210	200	190		0%	0%		003106040050000-HJT63301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HJT63301, A1	经皮胸腔引流管调管术儿童加收			次	10	8			0%	0%		003106040050000-HJT63301, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HJT65301	胸内异物取出术	胸外侧切口，消毒铺巾，贴膜，电刀开胸，探查胸腔内异	内固定材料，特殊缝线	次	2230	1840			0%	0%		003307030160000-HJT65301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HJT65301, A1	胸内异物取出术儿童加收			次	392	314			0%	0%		003307030160000-HJT65301, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HJT72301	开胸冷冻治疗	消毒铺巾，贴膜，电刀开胸探查，于病变部位取活检组织，	内固定材料	次	2730	2240			0%	0%		003307030010000-HJT72301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HJT72301, A1	开胸冷冻治疗儿童加收			次	492	394			0%	0%		003307030010000-HJT72301, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HJT72302	开胸肿瘤激光切除术	消毒铺巾，贴膜，电刀开胸探查，于病变部位取活检组织，	内固定材料，止血材料	次	2890	2360			0%	0%		003307030020100-HJT72302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HJT72302, A1	开胸肿瘤激光切除术儿童加收			次	524	418			0%	0%		003307030020100-HJT72302, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HJT72303	开胸肿瘤微波切除术	消毒铺巾，贴膜，电刀开胸探查，于病变部位取活检组织，	内固定材料，止血材料	次	2890	2360			0%	0%		003307030020200-HJT72303	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HJT72303, A1	开胸肿瘤微波切除术儿童加收			次	524	418			0%	0%		003307030020200-HJT72303, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HK-HM	**(九)循环系统**															
HKT	**心传导系**															
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	心电记录器	次	700	560		包括取出术	100%	100%		003107020050000-HKT62302	手术费	青医保字〔2020〕9号	2020.11.1	
HKT62302, A1	植入式心电记录器安置术儿童加收				140	112			0%	0%		003107020050000-HKT62302, A1	手术费	青医保字〔2020〕9号	2020.11.1	
HKT64301	起搏器电极取出术	消毒铺巾，局部麻醉，必要时生行临时起搏器安置术及应用	下腔电极回收器，上腔血极回收器	次	4500				0%	0%		003107020080100-HKT64301	手术费	青医保字〔2020〕1号	2020.3.10	
HKT64302	起搏器囊袋清创术	消毒铺巾，局部麻醉，必要时生行临时起搏器安置术及应用		次	900	800			0%	0%		003107020080000-HKT64302	手术费	青医保字〔2020〕1号	2020.3.10	
HKU-HKV	**3.心的血管**															
HKU	**冠状动脉**															
HKU65201	冠状动脉内血栓抽吸术	在备有除颤仪及除颤电极的条件下，消毒铺巾，局部麻醉，	导引导管，导引导丝，血管鞘，取栓	次	2880	2304			10%	10%		003308020020000-HKU65201	手术费	青医保字〔2021〕3号	2021.3.10	
HKU65201, G2	冠状动脉内血栓抽吸术以上支血管为基价，每增			次	400	300			10%	10%		003308020020000-HKU65201, G2	手术费	青医保字〔2021〕3号	2021.3.10	
HLB-HL1	**6.体循环动脉**															
HLB05901	主动脉内球囊反搏（IABP）运行监测			小时	10	8	6.4		0%	0%		003205000090000-HLB05901	手术费	青医发〔2024〕15号	2024.12.1	增加
HLC	**升主动脉**															
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	人工血管，钢丝，血液回收装置，补	次	4370	3495			100%	100%		003308020290000-HLC83301	手术费	青医保字〔2020〕9号	2020.11.1	
HLC83301, A1	升主动脉成形术儿童加收				874	699			100%	100%		003308020290000-HLC83301, A1	手术费	青医保字〔2020〕9号	2020.11.1	
HMV	**肾上腺静脉**															
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	导管，导丝，血管鞘	次	1200	960			100%	100%		003308040750000-HMV60201	手术费	青医保字〔2020〕9号	2020.11.1	
HMV60201, A1	经皮穿刺选择性肾上腺静脉取血术儿童加收				240	192			100%	100%		003308040750000-HMV60201, A1	手术费	青医保字〔2020〕9号	2020.11.1	
HM9	**13.其它**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HM941701	备体外循环	在具有风险的非体外循环手术期间，准备好紧急体外循环所		次	1300	1100			0%	0%		003308020450000-HM941701	手术费	青医保字〔2020〕1号	2020.3.10	
HM962901	体外人工膜肺(ECMO)安装术	预先穿透，腹股沟切口经股动静脉或颈静脉，或经右心房和升主动脉，或	钢丝，特殊缝线，止血材料，体外循环材	次	1250	1000			0%	0%		003308030250000-HM962901	手术费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1	

HN962901,A1	体外人工膜肺(ECMO)安装术儿童加收				250	200			0%	0%		003308030250000-HN962901,A1	手术费	青医保字〔2020〕9号	2020.11.1			
HN964301	体外膜肺(ECMO)撤除术	消毒,局麻或全麻,游离阻断股静动脉,撤除股动静脉管道,收	钢丝,特殊缝线,止血材料,止血装置,	次	800	640			0%	0%		003308030250000-HN964301	手术费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1			
HN964301,A1	体外膜肺(ECMO)撤除术儿童加收				160	128			0%	0%		003308030250000-HN964301,A1	手术费	青医保字〔2020〕9号	2020.11.1			
HN	**(十)造血及淋巴系统**														2019.12.10			
HNA	**1.骨髓**														2019.12.10			
HNA48101	白血病化疗药物鞘内注射	腰椎穿刺术成功后进行脑脊液压力测定,留取标本,化疗药		次	230	200			0%	0%		003113000100000-HNA48101	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HNA48101,A1	白血病化疗药物鞘内注射儿童加收			次	32	26			0%	0%		003113000100000-HNA48101,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HNA60301	骨髓采集术	在手术室从双侧髂后上棘和髂前上棘抽取骨髓血,每次穿刺		次	10050	8480			0%	0%		003108000120000-HNA60301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HNA60301,A1	骨髓采集术儿童加收			次	1570	1256			0%	0%		003108000120000-HNA60301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HNB	**2.脾**														2019.12.10			
HNB45101	经皮脾囊肿穿刺引流术	局部消毒铺巾,影像定位,以穿刺针穿刺脾囊肿后,沿此通	导丝,导管	次	500	440	392		0%	0%		003108000270000-HNB45101	手术费	青医保发〔2024〕9号基层增加价格	2024.8.23			
HNB45101,A1	经皮脾囊肿穿刺引流术儿童加收			次	54	44			0%	0%		003108000270000-HNB45101,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HNB45102	经皮脾脓肿穿刺引流术	局部消毒铺巾,以穿刺针穿刺脾脓肿后,沿此通路经导丝置	导丝,导管	次	500	440	375		0%	0%		003108000270000-HNB45102	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HNB45102,A1	经皮脾脓肿穿刺引流术儿童加收			次	54	44			0%	0%		003108000270000-HNB45102,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HNB60301	脾脏移植供体获取术	插导尿管,逐层进腹、探查、游离供体脾脏,结扎切断脾周	血管夹,特殊缝线,止血材料	次	2800	2270			0%	0%		003309000200000-HNB60301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HNB60301,A1	脾脏移植供体获取术儿童加收			次	524	418			0%	0%		003309000200000-HNB60301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HNB73301	脾部分切除术	左肋缘下切口逐层进腹,探查,游离脾脏,结扎切断脾周	特殊缝线,止血材料	次	2310	1890	1115		0%	0%		003309000160000-HNB73301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HNB73301,A1	脾部分切除术儿童加收			次	414	330	175		0%	0%		003309000160000-HNB73301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HNB75301	脾切除术	插导尿管,逐层进腹,探查,游离脾脏,结扎切断脾周围韧带,分	特殊缝线,止血材料,吻合器,血管夹	次	2170	1780	1040		0%	0%		003309000180000-HNB75301	手术费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1			
HNB75301,A1	脾切除术儿童加收			次	388	310	162		0%	0%		003309000180000-HNB75301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HNB83301	脾修补术	经左腹直肌或左肋缘下切口逐层进腹,探查,游离脾脏,结	特殊缝线,止血材料	次	2300	1880	1105		0%	0%		003309000170000-HNB83301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HNB83301,A1	脾修补术儿童加收			次	414	330	175		0%	0%		003309000170000-HNB83301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HNB86301	脾肺固定分流术	患者侧卧于手术台,消毒铺巾,左侧第6、7或8肋间腋胸联	止血材料	次	3110	2530			0%	0%		003308040320000-HNB86301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HNB86301,A1	脾肺固定分流术儿童加收			次	576	460			0%	0%		003308040320000-HNB86301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HNB90301	脾切除自体脾移植术	逐层进腹,探查,游离脾脏,结扎切断脾周围韧带,分离脾	血管夹,特殊缝线,止血材料	次	2850	2330			0%	0%		003309000190000-HNB90301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HNB90301,A1	脾切除自体脾移植术儿童加收			次	524	418			0%	0%		003309000190000-HNB90301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HNB90302	异体脾脏移植术	逐层进腹,探查,游离存留之脾动,静脉血管,手术显微镜	血管夹,特殊缝线,止血材料	次	4070	3300			0%	0%		003309000200000-HNB90302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HNB90302,A1	异体脾脏移植术儿童加收			次	768	614			0%	0%		003309000200000-HNB90302,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HNE	**3.胸腺**														2019.12.10			
HNE75301	胸腺切除术	胸骨正中切口,消毒铺巾,贴膜,开胸探查,游离、切除全部胸腺	钢丝,特殊缝线,止血材料,血管夹,处	次	3110	2530			0%	0%		003303000180000-HNE75301	手术费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1			
HNE75301,A1	胸腺切除术儿童加收			次	576	460			0%	0%		003303000180000-HNE75301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HNF-HNR	**4.淋巴**														2019.12.10			
HNF73302	肩胛舌骨上淋巴清扫术	颈下弧形或T形切口,切开皮肤、皮下和颈阔肌,翻瓣显露手		单侧	1800	1490			0%	0%		003306050140000-HNF73302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HNF73302,A1	肩胛舌骨上淋巴清扫术儿童加收			单侧	314	252			0%	0%		003306050140000-HNF73302,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HNG73301	颈淋巴结清扫术	颈部双叉切口,于颈阔肌浅面游离皮瓣,结扎切断颈外静	血管夹,特殊缝线,止血材料	次	3927	2755	2250		0%	0%		003309000030000-HNG73301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HNG73301,A1	颈淋巴结清扫术儿童加收			次	589	389			0%	0%		003309000030000-HNG73301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HNG73302	择区性颈淋巴结清扫术	消毒铺巾,气管插管喉气管切开,切口选择(人字、半月形、	气管切开套管	单侧	2320	1910	1574		0%	0%		003309000030000-HNG73302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HNG73302,A1	择区性颈淋巴结清扫术儿童加收			单侧	418	336			0%	0%		003309000030000-HNG73302,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HNG73303	功能性颈淋巴结清扫术	消毒铺巾,气管插管喉气管切开,切口选择(人字、半月形、	气管切开套管	单侧	2320	1910	1574		0%	0%		003309000030000-HNG73303	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HNG73303,A1	功能性颈淋巴结清扫术儿童加收			单侧	418	336			0%	0%		003309000030000-HNG73303,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HNG73304	根治性颈淋巴结清扫术	消毒铺巾,气管插管喉气管切开,切口选择(人字、半月形、	气管切开套管	单侧	2320	1910	1574		0%	0%		003309000030000-HNG73304	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HNG73304,A1	根治性颈淋巴结清扫术儿童加收			单侧	418	336			0%	0%		003309000030000-HNG73304,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HNG73305	锁骨上窝淋巴结摘除术	平卧位,麻醉后消毒铺巾,颈部切口,切开皮肤、颈阔肌,		次	2290	1880	1550		0%	0%		003309000040000-HNG73305	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HNG73305,A1	锁骨上窝淋巴结摘除术儿童加收			次	418	336			0%	0%		003309000040000-HNG73305,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HNH73301	局限性纵隔淋巴结清扫术	指切除小于6站的纵隔和肺门淋巴结,探查纵隔和肺门淋巴	特殊缝线,止血材料	次	1800	1490	1238		0%	0%		003307020020000-HNH73301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HNH73301,A1	局限性纵隔淋巴结清扫术儿童加收			次	314	252			0%	0%		003307020020000-HNH73301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HNH73302	恶性肿瘤系统性纵隔淋巴结清扫术	指切除大于等于6站的纵隔和肺门淋巴结,探查纵隔和肺门淋	特殊缝线,止血材料	次	3110	2530	2070		0%	0%		003303000130000-HNH73302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HNH73302,A1	恶性肿瘤系统性纵隔淋巴结清扫术儿童加收			次	576	460			0%	0%		003303000130000-HNH73302,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HNJ73301	腹腔淋巴结清扫术	指各器官所属淋巴结群。逐层进腹,保护血管神经、械剖血	血管夹,特殊缝线,止血材料	次	1800	1490	1238		0%	0%		003309000060000-HNJ73301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HNJ73301,A1	腹腔淋巴结清扫术儿童加收			次	314	252			0%	0%		003309000060000-HNJ73301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HNJ73302	经腹腹主动脉旁淋巴结切除术	消毒铺巾,开腹,腹腔探查,剪开后腹膜,暴露腹主动脉及	特殊缝线,止血材料	次	2980	2430			0%	0%		003313030170000-HNJ73302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HNJ73302,A1	经腹腹主动脉旁淋巴结切除术儿童加收			次	550	440			0%	0%		003313030170000-HNJ73302,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HNJ73303	睾丸肿瘤腹膜后淋巴结清扫术	消毒,电刀逐层切开,游离,右侧应由肾蒂平面以上2厘米平	血管夹,特殊缝线,止血材料	次	3110	2530			0%	0%		003312020120000-HNJ73303	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HNJ73303,A1	睾丸肿瘤腹膜后淋巴结清扫术儿童加收			次	576	460			0%	0%		003312020120000-HNJ73303,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HNJ73304	腹膜后淋巴管瘤切除术(小)	指瘤体位于后腹膜一侧,直径小于5厘米,病人平卧位,消毒	特殊缝线,止血材料	次	2690	2200			0%	0%		003310080150000-HNJ73304	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HNJ73304,A1	腹膜后淋巴管瘤切除术(小)儿童加收			次	492	394			0%	0%		003310080150000-HNJ73304,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HNJ73305	腹膜后淋巴管瘤切除术(中)	指瘤体位于后腹膜一侧,直径大于5厘米,病人平卧位,消毒	特殊缝线,止血材料	次	2820	2300			0%	0%		003310080150000-HNJ73305	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HNJ73305,A1	腹膜后淋巴管瘤切除术(中)儿童加收			次	518	414			0%	0%		003310080150000-HNJ73305,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HNJ73306	腹膜后淋巴管瘤切除术(大)	指瘤体包绕腹主动脉、下腔静脉,病人平卧位,消毒铺巾,	特殊缝线,止血材料	次	2950	2410			0%	0%		003310080150000-HNJ73306	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HNJ73306,A1	腹膜后淋巴管瘤切除术(大)儿童加收			次	544	436			0%	0%		003310080150000-HNJ73306,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HNJ73307	经腹骶前淋巴结切除术	消毒铺巾,开腹,腹腔探查,剪开后腹膜,暴露骶前解剖,	特殊缝线,止血材料	次	2850	2320			0%	0%		003313030170000-HNJ73307	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HNJ73307,A1	经腹骶前淋巴结切除术儿童加收			次	524	418			0%	0%		003313030170000-HNJ73307,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HNJ86301	显微镜下腹腔淋巴管静脉吻合术	开腹探查手术中,手术显微镜下以显微器械游离腹腔合适摩	特殊缝线	每根血管	2470	2060			0%	0%		003309000120000-HNJ86301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HNJ86301,A1	显微镜下腹腔淋巴管静脉吻合术儿童加收			每根血管	418	336			0%	0%		003309000120000-HNJ86301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HNJ86302	显微镜下腹腔淋巴管自体静脉移植桥接静脉吻合术	在开腹探查手术中,手术显微镜下以显微器械游离腹腔合适	特殊缝线	每根血管	2470	2060			0%	0%		003309000120000-HNJ86302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HNJ86302,A1	显微镜下腹腔淋巴管自体静脉移植桥接静脉吻合术儿童加收			每根血管	418	336			0%	0%		003309000120000-HNJ86302,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HNJ86303	显微镜下腹膜后淋巴管静脉吻合术	在开腹探查手术中,打开后腹膜,手术显微镜下以显微器械	特殊缝线	每根血管	2470	2060			0%	0%		003309000120000-HNJ86303	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HNJ86303,A1	显微镜下腹膜后淋巴管静脉吻合术儿童加收			每根血管	418	336			0%	0%		003309000120000-HNJ86303,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HNJ86304	显微镜下腹膜后淋巴管自体移植静脉吻合	在开腹探查手术中,打开后腹膜,手术显微镜下以显微器械	特殊缝线	每根血管	2470	2060			0%	0%		003309000120000-HNJ86304	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HNJ86304,A1	显微镜下腹膜后淋巴管自体移植静脉吻合术儿童加收			每根血管	418	336			0%	0%		003309000120000-HNJ86304,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HNK73301	腹股沟淋巴结切除术	筛照截石位,消毒外阴,铺单,切开皮肤及皮下组织,清	特殊缝线,止血材料	次	2250	1840			0%	0%		003309000050000-HNK73301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HNK73301,A1	腹股沟淋巴结切除术儿童加收			次	404	322			0%	0%		003309000050000-HNK73301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HNK73302	髂腹股沟淋巴结清扫术	腹部联合腹股沟切口,切开皮肤,保护血管神经,械剖血管	止血材料	次	2250	1840			0%	0%		003309000080000-HNK73302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HNK73302,A1	髂腹股沟淋巴结清扫术儿童加收			次	404	322			0%	0%		003309000080000-HNK73302,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HNK86301	显微镜下腹股沟浅淋巴管静脉吻合术	用于治疗下肢淋巴水肿。患者取平卧位,患肢侧腹股沟区消	特殊缝线	每根血管	1430	1220			0%	0%		003309000130000-HNK86301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HNK86301,A1	显微镜下腹股沟浅淋巴管静脉吻合术儿童加收			每根血管	210	168			0%	0%		003309000130000-HNK86301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HNK86302	显微镜下腹股沟下淋巴结输入淋巴管大隐静脉	用于治疗下肢淋巴水肿。患者取平卧位,患肢侧腹股沟区消	特殊缝线	每根血管	1430	1220			0%	0%		003309000130000-HNK86302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HNK86302,A1	显微镜下腹股沟下淋巴结输入淋巴管大隐静脉			每根血管	210	168			0%	0%		003309000130000-HNK86302,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HNK86303	显微镜下髂外深淋巴管静脉吻合术	患者取平卧位,患肢侧腹股沟区消毒铺巾,于腹股沟韧带上	特殊缝线	每根血管	2470	2060			0%	0%		003309000120000-HNK86303	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HNK86303,A1	显微镜下髂外深淋巴管静脉吻合术儿童加收			每根血管	418	336			0%	0%		003309000120000-HNK86303,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HNK86304	显微镜下会阴浅淋巴管静脉吻合术	用于治疗会阴部淋巴水肿。患者取平卧位,腹股沟区消毒铺	特殊缝线	每根血管	1430	1220			0%	0%		003309000130000-HNK86304	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HNK86304,A1	显微镜下会阴浅淋巴管静脉吻合术儿童加收			每根血管	210	168			0%	0%		003309000130000-HNK86304,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HNL73301	经腹盆腔淋巴结切除术	消毒铺巾,开腹,探查盆腹腔及盆腔淋巴结,剪开后腹膜,	特殊缝线,止血材料	次	1800	1490			0%	0%		003313030170000-HNL73301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HNL73301,A1	经腹盆腔淋巴结切除术儿童加收			次	314	252			0%	0%		003313030170000-HNL73301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HNL73302	经腹腹外盆腔淋巴结切除术	开腹,切断圆韧带和腹壁下动静脉,分别显露双侧盆腔血管	特殊缝线,止血材料	次	2850	2320			0%	0%		003313030170000-HNL73302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HNL73302,A1	经腹腹外盆腔淋巴结切除术儿童加收			次	524	418			0%	0%		003313030170000-HNL73302,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HNN86301	显微镜下前臂浅淋巴管静脉吻合术	用于治疗上肢淋巴水肿。患者取平卧位,患肢外展90°,并平	特殊缝线	每根血管	1430	1220			100%	100%		003309000130000-HNN86301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			

HNN86301,A1	显微镜下前臂浅淋巴管静脉吻合术儿童加收			每根血管	210	168			100%	100%		003309000130000-HNN86301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HNN86302	显微镜下前臂内侧浅淋巴管静脉吻合术	用于治疗上肢淋巴水肿。患者取平卧位，患肢外展90°，非平	特殊缝线	每根血管	1430	1220			0%	0%		003309000130000-HNN86302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HNN86302,A1	显微镜下前臂内侧浅淋巴管静脉吻合术儿童加收			每根血管	210	168			0%	0%		003309000130000-HNN86302,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HNN86303	显微镜下尺动脉旁深淋巴管静脉吻合术	用于治疗上肢淋巴水肿。患者取平卧位，患肢外展90°，非平	特殊缝线	每根血管	1430	1220			0%	0%		003309000130000-HNN86303	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HNN86303,A1	显微镜下尺动脉旁深淋巴管静脉吻合术儿童加收			每根血管	210	168			0%	0%		003309000130000-HNN86303,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HNN86304	显微镜下桡动脉旁深淋巴管静脉吻合术	用于治疗手部淋巴水肿。患者取平卧位，患肢外展90°，非平	特殊缝线	每根血管	1430	1220			0%	0%		003309000130000-HNN86304	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HNN86304,A1	显微镜下桡动脉旁深淋巴管静脉吻合术儿童加收			每根血管	210	168			0%	0%		003309000130000-HNN86304,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HNN86305	显微镜下上臂深淋巴管静脉吻合术	用于治疗上肢淋巴水肿。患者取平卧位，患肢外展90°，非平	特殊缝线	每根血管	1430	1220			0%	0%		003309000130000-HNN86305	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HNN86305,A1	显微镜下上臂深淋巴管静脉吻合术儿童加收			每根血管	210	168			0%	0%		003309000130000-HNN86305,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HNN86306	显微镜下手背浅淋巴管静脉吻合术	用于治疗手部淋巴水肿。患者取平卧位，患肢外展90°，于	特殊缝线	每根血管	1430	1220			0%	0%		003309000130000-HNN86306	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HNN86306,A1	显微镜下手背浅淋巴管静脉吻合术儿童加收			每根血管	210	168			0%	0%		003309000130000-HNN86306,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HNN86307	显微镜下头静脉伴行淋巴管静脉吻合术	用于治疗上肢淋巴水肿。患者取平卧位，患肢外展消毒铺	特殊缝线	每根血管	1430	1220			0%	0%		003309000130000-HNN86307	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HNN86307,A1	显微镜下头静脉伴行淋巴管静脉吻合术儿童加收			每根血管	210	168			0%	0%		003309000130000-HNN86307,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HNP86301	显微镜下股深淋巴管静脉吻合术	用于治疗下肢淋巴水肿。患者取腹股沟区消毒	特殊缝线	每根血管	1430	1220			0%	0%		003309000130000-HNP86301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HNP86301,A1	显微镜下股深淋巴管静脉吻合术儿童加收			每根血管	210	168			0%	0%		003309000130000-HNP86301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HNP86302	显微镜下大腿中部浅淋巴管大隐静脉分支吻合术	用于治疗下肢淋巴水肿。患者取平卧位，患肢消毒铺巾，于	特殊缝线	每根血管	1430	1220			0%	0%		003309000130000-HNP86302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HNP86302,A1	显微镜下大腿中部浅淋巴管大隐静脉分支吻合术儿童加收			每根血管	210	168			0%	0%		003309000130000-HNP86302,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HNP86303	淋巴结大隐静脉吻合术	用于治疗下肢淋巴水肿。患者取平卧位，患肢腹股沟区消毒	特殊缝线	每根血管	1800	1490			0%	0%		003309000140000-HNP86303	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HNP86303,A1	淋巴结大隐静脉吻合术儿童加收			每根血管	314	252			0%	0%		003309000140000-HNP86303,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HNP86304	显微镜下小腿浅淋巴管静脉吻合术	用于治疗下肢淋巴水肿。患者取平卧位，患肢消毒铺巾，于	特殊缝线	每根血管	1430	1220			0%	0%		003309000130000-HNP86304	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HNP86304,A1	显微镜下小腿浅淋巴管静脉吻合术儿童加收			每根血管	210	168			0%	0%		003309000130000-HNP86304,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HNP86305	显微镜下内踝深淋巴管-胫后静脉分支吻合术	用于治疗足部淋巴水肿。患者取平卧位，患肢屈曲外展使内	特殊缝线	每根血管	1430	1220			0%	0%		003309000130000-HNP86305	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HNP86305,A1	显微镜下内踝深淋巴管-胫后静脉分支吻合术儿童加收			每根血管	210	168			0%	0%		003309000130000-HNP86305,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HNP86306	显微镜下足背浅淋巴管静脉吻合术	用于治疗足部淋巴水肿。患者取平卧位，患肢屈曲外展足平置	特殊缝线	每根血管	1430	1220			0%	0%		003309000130000-HNP86306	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HNP86306,A1	显微镜下足背浅淋巴管静脉吻合术儿童加收			每根血管	210	168			0%	0%		003309000130000-HNP86306,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HNQ73301	海绵状淋巴管瘤切除术(小)	指面积在3平方厘米以下，含体表、颈部、躯干部、瘤体侵及		次	1020	860			0%	0%		003316020070300-HNQ73301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HNQT73301,A1	海绵状淋巴管瘤切除术(小)儿童加收			次	158	126			0%	0%		003316020070000-HNQT73301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HNQ73302	海绵状淋巴管瘤切除术(中)	指面积小于10平方厘米，未达肢体一周及肢体1/4长度。含体	特殊缝线	次	1670	1380			0%	0%		003316020060300-HNQ73302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HNQT73302,A1	海绵状淋巴管瘤切除术(中)儿童加收			次	288	230			0%	0%		003316020060000-HNQT73302,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HNQ73303	海绵状淋巴管瘤切除术(大)	指面积大于10厘米，含体表、颈部、躯干部、瘤体侵及深筋	特殊缝线	次	2060	1700			0%	0%		003316020050300-HNQ73303	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HNQT73303,A1	海绵状淋巴管瘤切除术(大)儿童加收			次	366	294			0%	0%		003316020050000-HNQT73303,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HNR57301	显微镜下胸导管压迫束带松解术	平卧位，全麻后消毒铺巾，左颈部切口，切开皮肤、颈阔肌	特殊缝线，止血材料	次	2740	2260			0%	0%		003309000220000-HNR57301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HNR57301,A1	显微镜下胸导管压迫束带松解术儿童加收			次	472	376			0%	0%		003309000220000-HNR57301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HNR59301	乳糜胸外科治疗	胸后外侧或前外侧切口，消毒铺巾，贴膜，电刀开胸，探查	特殊缝线，止血材料	次	2500	2050			0%	0%		003309000090100-HNR59301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HNR59301,A1	乳糜胸外科治疗儿童加收			次	446	356			0%	0%		003309000090100-HNR59301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HNR59302	胸导管结扎术	胸后外侧或前外侧切口，消毒铺巾，贴膜，电刀开胸，探	特殊缝线，止血材料	次	2230	1840			0%	0%		003309000090000-HNR59302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HNR59302,A1	胸导管结扎术儿童加收			次	392	314			0%	0%		003309000090000-HNR59302,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HNR65301	显微镜下颈段胸导管狭窄段外膜剥除术	平卧位，全麻后消毒铺巾，左颈部切口，切开皮肤、颈阔肌	特殊缝线，止血材料	次	2740	2260			0%	0%		003309000220000-HNR65301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HNR65301,A1	显微镜下颈段胸导管狭窄段外膜剥除术儿童加收			次	472	376			0%	0%		003309000220000-HNR65301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HNR83301	显微镜下胸导管狭窄成形术	平卧位，全麻后消毒铺巾，左颈部切口，切开皮肤、颈阔肌	特殊缝线，止血材料	次	2470	2060			0%	0%		003309000110000-HNR83301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HNR83301,A1	显微镜下胸导管狭窄成形术儿童加收			次	418	336			0%	0%		003309000110000-HNR83301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HNR86301	显微镜下胸导管颈内静脉端端吻合术	平卧位，全麻后消毒铺巾，左颈部切口，切开皮肤、颈阔肌	特殊缝线，止血材料	每根血管	2470	2060			0%	0%		003309000110000-HNR86301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HNR86301,A1	显微镜下胸导管颈内静脉端端吻合术儿童加收			每根血管	418	336			0%	0%		003309000110000-HNR86301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HNR86302	胸导管—颈内静脉吻合术	定位，消毒铺巾，局麻，左锁骨上切口显露游离胸导管和颈	特殊缝线，止血材料	次	2320	1910			0%	0%		003309000110000-HNR86302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HNR86302,A1	胸导管—颈内静脉吻合术儿童加收			次	418	336			0%	0%		003309000110000-HNR86302,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HNR86303	显微镜下胸导管颈外静脉吻合术	平卧位，全麻后消毒铺巾，左颈部切口，切开皮肤、颈阔肌	特殊缝线，止血材料	每根血管	2470	2060			0%	0%		003309000110000-HNR86303	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HNR86303,A1	显微镜下胸导管颈外静脉吻合术儿童加收			每根血管	418	336			0%	0%		003309000110000-HNR86303,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HNR86304	显微镜下胸导管甲状腺中静脉吻合术	平卧位，全麻后消毒铺巾，左颈部切口，切开皮肤、颈阔肌	特殊缝线，止血材料	每根血管	2470	2060			0%	0%		003309000110000-HNR86304	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HNR86304,A1	显微镜下胸导管甲状腺中静脉吻合术儿童加收			每根血管	418	336			0%	0%		003309000110000-HNR86304,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HNR86305	显微镜下胸导管颈横静脉端端吻合术	平卧位，全麻后消毒铺巾，左颈部切口，切开皮肤、颈阔肌	特殊缝线，止血材料	每根血管	2470	2060			0%	0%		003309000110000-HNR86305	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HNR86305,A1	显微镜下胸导管颈横静脉端端吻合术儿童加收			每根血管	418	336			0%	0%		003309000110000-HNR86305,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HNR86306	显微胸导管椎静脉吻合术	平卧位，全麻后消毒铺巾，左颈部切口，切开皮肤、颈阔肌	特殊缝线，止血材料	每根血管	2470	2060			0%	0%		003309000110000-HNR86306	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HNR86306,A1	显微胸导管椎静脉吻合术儿童加收			每根血管	418	336			0%	0%		003309000110000-HNR86306,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HNZ	**5.其它**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HNZ73301	体表淋巴结摘除术	定位，消毒铺巾，切开皮肤，保护血管，切取淋巴结，送	特殊缝线	次	590	510	476		0%	0%		003309000020000-HNZ73301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HNZT73301,A1	体表淋巴结摘除术儿童加收			次	78	62	50		0%	0%		003309000020000-HNZT73301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HP-HQ	**(十一)消化系统**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HPA-HPB	**1.消化道**																
HPC	**2.食管**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HPC50301	先天性食管闭锁分期手术(Ⅰ期)	适用于Ⅰ型或Ⅲ-A型(两盲端距离大于3厘米者)。全麻插管，	特殊缝线，止血材料	次	3160	2580			0%	0%		003310010100000-HPC50301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HPC50301,A1	先天性食管闭锁分期手术(Ⅰ期)儿童加收			次	576	460			0%	0%		003310010100000-HPC50301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HPC50302	经胸食管下段贲门肌层切开术	胸后外侧或前外侧切口，消毒铺巾，贴膜，电刀开胸，游离	特殊缝线，止血材料	次	2850	2330			0%	0%		003310010210000-HPC50302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HPC50302,A1	经胸食管下段贲门肌层切开术儿童加收			次	518	414			0%	0%		003310010210000-HPC50302,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HPC50303	经腹食管下段贲门肌层切开术	腹部切口，消毒铺巾，贴膜，电刀开腹，游离下段食管和贲	特殊缝线，止血材料	次	2820	2300			0%	0%		003310010210000-HPC50303	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HPC50303,A1	经腹食管下段贲门肌层切开术儿童加收			次	518	414			0%	0%		003310010210000-HPC50303,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HPC50304	食管闭锁胃造瘘术	颈部切口，消毒铺巾，贴膜，游离颈段食管，造瘘，腹部切	特殊缝线，止血材料	次	2740	2250			0%	0%		003310010090000-HPC50304	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HPC50304,A1	食管闭锁胃造瘘术儿童加收			次	492	394			0%	0%		003310010090000-HPC50304,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HPC73301	食管憩室切除术	颈部或胸外侧切口，消毒铺巾，贴膜，探查，游离局部食管，确认	内固定材料，特殊缝线，止血材料，吻合	次	2660	2180	1230		0%	0%		003310010060000-HPC73301	手术费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1		
HPC73301,A1	食管憩室切除术儿童加收			次	486	390			0%	0%		003310010060000-HPC73301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HPC73302	食管狭窄切除吻合术	颈部或胸外侧切口，消毒铺巾，贴膜，电刀开胸探查，寻	吻合器，内固定材料，特殊缝线，止	次	3140	2560	1260		0%	0%		003310010070000-HPC73302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HPC73302,A1	食管狭窄切除吻合术儿童加收			次	576	460			0%	0%		003310010070000-HPC73302,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HPC73303	食管良性肿物切除术	指食管良性肿瘤、食管囊肿等的切除。胸外侧切口，消毒铺	内固定材料，特殊缝线，止血材料，吻合	次	2720	2230	1260		0%	0%		003310010040000-HPC73303	手术费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1		
HPC73303,A1	食管良性肿物切除术儿童加收			次	492	394			0%	0%		003310010040000-HPC73303,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HPC74301	颈段食管癌切除颈部皮瓣食管重建术	消毒铺巾，颈部切口，切除颈段食管及肿瘤，颈部皮瓣食管	吻合器，特殊缝线，止血材料	次	4130	3350			0%	0%		003310010130000-HPC74301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HPC74301,A1	颈段食管癌切除颈部皮瓣食管重建术儿童加收			次	780	624			0%	0%		003310010130000-HPC74301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HPC74302	下咽颈段食管狭窄切除食管重建术	颈部切口，消毒铺巾，贴膜，电刀逐层切开探查，切开或切	特殊缝线，止血材料，修补材料	次	3480	2830			0%	0%		003310010080000-HPC74302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HPC74302,A1	下咽颈段食管狭窄切除食管重建术儿童加收			次	650	520			0%	0%		003310010080000-HPC74302,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HPC83301	经颈部先天性食管闭锁修补术	适用于V型食管闭锁。全麻插管，颈部游离气管-食管瘘，切	特殊缝线，止血材料	次	3110	2530			0%	0%		003310010100000-HPC83301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HPC83301,A1	经颈部先天性食管闭锁修补术儿童加收			次	576	460			0%	0%		003310010100000-HPC83301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HPC83302	食管破裂修补术	颈部或胸外侧切口，消毒铺巾，贴膜，电刀开胸探查，胸腔内清	内固定材料，特殊缝线，止血材料，吻合	次	2720	2230	1510		0%	0%		003310010020000-HPC83302	手术费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1		
HPC83302,A1	食管破裂修补术儿童加收			次	492	394	250		0%	0%		003310010020000-HPC83302,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HPC83303	经腹食管裂孔疝修补术	逐层进腹，探查，粘连松解，疝内容物还纳，食道裂孔疝修	吻合器，血管夹，特殊缝线，止血材	次	2980	2430	1230		0%	0%		003307030340000-HPC83303	手术费	二三级价格是：青医保字〔2019〕10号，	2019.12.10		
HPC83303,A1	经腹食管裂孔疝修补术儿童加收			次	550	440	200		0%	0%		003307030340000-HPC83303,A1	手术费	二三级价格是：青医保字〔2019〕10号，	2019.12.10		
HPC83304	经胸食管裂孔疝修补术	指各类食管裂孔疝修补术及抗返流手术。左外侧肋间切口，	内固定材料，特殊缝线，止血材料	次	3110	2530	1230		0%	0%		003307030330000-HPC83304	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HPC83304,A1	经胸食管裂孔疝修补术儿童加收			次	576	460	200		0%	0%		003307030330000-HPC83304,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HPC83305	经胸食管下端横断术	指Walker手术。逐层开胸，切除肋骨，探查，游离食管下	血管夹，特殊缝线，止血材料	次	2890	2370			0%	0%		003310010170000-HPC83305	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HPC83305,A1	经胸食管下端横断术儿童加收			次	524	418			0%	0%		003310010170000-HPC83305,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		

HPC83306	经腹食管下端横断术	指Hirashima手术，逐层进腹，探查，游离食管下段，结	吻合器，血管夹，特殊缝线，止血材	次	2920	2390			0%	0%		003310010170000-HPC83306	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HPC83306,A1	经腹食管下端横断术儿童加收			次	536	430			0%	0%		003310010170000-HPC83306.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HPC86301	食管胃短路手术	指因食管肿瘤无法切除而采取的姑息性食管胃吻合术。胸后	吻合器，特殊缝线，止血材料	次	2220	1830	1260		0%	0%		003310010190000-HPC86301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HPC86301,A1	食管胃短路手术儿童加收			次	392	314	200		0%	0%		003310010190000-HPC86301.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HPC86302	先天性食管闭锁经右胸瘘端吻合术	指III（A、B），IV型，V型食管闭锁经胸手术者，全麻插管，	特殊缝线，止血材料	次	3110	2530			0%	0%		003310010100000-HPC86302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HPC86302,A1	先天性食管闭锁经右胸瘘端吻合术儿童加收			次	576	460			0%	0%		003310010100000-HPC86302.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HPC86303	先天性食管闭锁胃管替代吻合术	指I型食管闭锁。全麻插管，经右侧胸腹外入路，找到并游离	特殊缝线，止血材料	次	3110	2530			0%	0%		003310010100000-HPC86303	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HPC86303,A1	先天性食管闭锁胃管替代吻合术儿童加收			次	576	460			0%	0%		003310010100000-HPC86303.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HPC86304	食管内翻拔脱切除胃代食管颈部吻合术	经颈、腹径路，消毒铺巾，食管内翻拔脱，切除食管及肿	吻合器，特殊缝线，止血材料	次	4520	3660			0%	0%		003310010180000-HPC86304	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HPC86304,A1	食管内翻拔脱切除胃代食管颈部吻合术儿童加			次	858	686			0%	0%		003310010180000-HPC86304.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HPC86305	食管癌切除空肠代食管吻合术	经胸、腹径路，消毒铺巾，切除食管及肿瘤，游离带血管蒂空肠	吻合器，内固定材料，特殊缝线，止血	次	9546	6345			0%	0%		003310010200000-HPC86305	手术费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1		
HPC86305,A1	食管癌切除空肠代食管吻合术儿童加收			次	1844	1215			0%	0%		003310010200000-HPC86305.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HPC86306	食管癌切除结肠代食管颈部吻合术	经颈、胸、腹径路，消毒铺巾，切除食管及肿瘤，游离结肠，将	吻合器，内固定材料，特殊缝线，止血	次	4130	3350			0%	0%		003310010120000-HPC86306	手术费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1		
HPC86306,A1	食管癌切除结肠代食管颈部吻合术儿童加收			次	780	624			0%	0%		003310010120000-HPC86306.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HPC86307	肠代食管术	含结肠或小肠代食道，仰卧位，创室下至颈下做切口开腹 如确	吻合器，特殊缝线，止血材料，血管吻	次	4520	3660			0%	0%		003310010180200-HPC86307	手术费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1		
HPC86307,A1	肠代食管术儿童加收			次	858	686			0%	0%		003310010180200-HPC86307.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HPC86308	食管癌切除结肠代食管胸内吻合术	经胸、腹径路，消毒铺巾，切除食管及肿瘤，游离结肠，将带血	吻合器，内固定材料，特殊缝线，止血	次	4130	3350			0%	0%		003310010140000-HPC86308	手术费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1		
HPC86308,A1	食管癌切除结肠代食管胸内吻合术儿童加收			次	780	624			0%	0%		003310010140000-HPC86308.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HPC86309	小儿胃代食管术	右侧卧位，开胸，游离食管，去除病灶，处理食管裂孔，上	特殊缝线，止血材料	次	4550	3690			0%	0%		003310010180000-HPC86309	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HPC86309,A1	小儿胃代食管术儿童加收			次	858	686			0%	0%		003310010180000-HPC86309.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HPC86310	食管癌切除胃代食管胸内吻合术	左胸后外侧切口，消毒铺巾，贴膜 电刀进胸探查 游离食管及	吻合器，内固定材料，特殊缝线，止血	次	4030	3270			0%	0%		003310010110000-HPC86310	手术费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1		
HPC86310,A1	食管癌切除胃代食管胸内吻合术儿童加收			次	760	608			0%	0%		003310010110000-HPC86310.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HPC86311	食管癌两切口切除胃代食管胸内吻合术	右胸后外侧切口，消毒铺巾，贴膜 电刀进胸探查 游离食管及	吻合器，内固定材料，特殊缝线，止血	次	4290	3480			0%	0%		003310010110000-HPC86311	手术费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1		
HPC86311,A1	食管癌两切口切除胃代食管胸内吻合术儿童加			次	812	650			0%	0%		003310010110000-HPC86311.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HPC86312	食管癌两切口切除胃代食管颈部吻合术	消毒铺巾，贴膜。左胸后外侧切口 电刀进胸 游离胸段食管及	吻合器，内固定材料，特殊缝线，止血	次	4160	3370			0%	0%		003310010110000-HPC86312	手术费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1		
HPC86312,A1	食管癌两切口切除胃代食管颈部吻合术儿童加			次	786	628			0%	0%		003310010110000-HPC86312.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HPC86313	食管癌三切口切除胃代食管颈部吻合术	先置病人左侧卧位，消毒铺巾，经右胸后外侧切口进胸，游离胸	吻合器，内固定材料，特殊缝线，止血	次	6220	5040			0%	0%		003310010110001-HPC86313	手术费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1		
HPC86313,A1	食管癌三切口切除胃代食管颈部吻合术儿童加			次	1178	942			0%	0%		003310010110001-HPC86313.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HPD-HPG	**3.胃**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HPD46301	胃出血切开缝扎止血术	逐层进腹，探查，胃切开，缝扎止血，胃缝合，经腹壁另戳	血管夹，特殊缝线，止血材料	次	2430	1990	670		0%	0%		003310020020000-HPD46301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HPD46301,A1	胃出血切开缝扎止血术儿童加收			次	440	352	88		0%	0%		003310020020000-HPD46301.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HPD50301	胃造瘘术	逐层进腹，探查，将胃前壁小口切开，置入造瘘管，荷包缝合固	血管夹，特殊缝线，止血材料，消化道造	次	1540	1280	670		0%	0%		003310020090000-HPD50301	手术费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1		
HPD50301,A1	胃造瘘术儿童加收			次	262	210	88		0%	0%		003310020090000-HPD50301.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HPD59301	胃瘘闭合术	平卧，备皮，开腹，探查腹腔，松解胃瘘周围粘连胃管，	特殊缝线	次	1540	1280	670		0%	0%		003310020090000-HPD59301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HPD59301,A1	胃瘘闭合术儿童加收			次	262	210			0%	0%		003310020090000-HPD59301.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HPD62401	三腔两囊管安置术	体外确定三腔(或四腔)两囊管末端气，并系分别滑，经鼻腔		次	370	330			0%	0%		003109010090000-HPD62401	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HPD62401,A1	三腔两囊管安置术儿童加收			次	40	32			0%	0%		003109010090000-HPD62401.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HPD65301	胃切开异物取出术	上腹部正中切口逐层进腹，探查，胃切开，取出异物(胃石、	特殊缝线，止血材料	次	2190	1800	673		0%	0%		003310020010000-HPD65301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HPD65301,A1	胃切开异物取出术儿童加收			次	392	314	88		0%	0%		003310020010000-HPD65301.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HPD70301	胃扭转复位术	逐层进腹，探查，粘连松解，胃扭转复位，固定，清点器具	血管夹，特殊缝线，止血材料	次	1280	1070	670		0%	0%		003310020100000-HPD70301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HPD70301,A1	胃扭转复位术儿童加收			次	210	168	88		0%	0%		003310020100000-HPD70301.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HPD73301	胃部分切除术	逐层进腹，探查，胃底或胃体部分切除，止血，经腹壁另戳	吻合器，血管夹，特殊缝线，止血材	次	3110	2530	1355		0%	0%		003310020030000-HPD73301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HPD73301,A1	胃部分切除术儿童加收			次	576	460	225		0%	0%		003310020030000-HPD73301.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HPD73302	胃袖状切除术	插导尿管，逐层进腹，探查，胃底胃体大弯侧游离，袖状切	吻合器，血管夹，特殊缝线，止血材	次	3110	2530	1355		0%	0%		003310020030000-HPD73302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HPD73302,A1	胃袖状切除术儿童加收			次	576	460	225		0%	0%		003310020030000-HPD73302.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HPD73303	近端胃大部切除术	指良性胃溃疡，良性胃肿瘤，胃肠道间质瘤，胃的恶性间叶	吻合器，血管夹，特殊缝线，止血材	次	3110	2530	1355		0%	0%		003310020030000-HPD73303	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HPD73303,A1	近端胃大部切除术儿童加收			次	576	460	225		0%	0%		003310020030000-HPD73303.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HPD73304	远端胃大部切除术	指良性胃溃疡，良性胃肿瘤，胃肠道间质瘤，胃的恶性间叶	吻合器，血管夹，特殊缝线，止血材	次	2820	2300	1355		0%	0%		003310020040000-HPD73304	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HPD73304,A1	远端胃大部切除术儿童加收			次	518	414	225		0%	0%		003310020040000-HPD73304.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HPD73305	姑息性近端胃大部切除术	逐层进腹，探查，近端胃大部切除，所属淋巴群清扫，无法	吻合器，血管夹，特殊缝线，止血材	次	3110	2530	1355		0%	0%		003310020030000-HPD73305	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HPD73305,A1	姑息性近端胃大部切除术儿童加收			次	576	460	225		0%	0%		003310020030000-HPD73305.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HPD73306	姑息性远端胃大部切除术	逐层进腹，探查，远端胃大部切除，所属淋巴群清扫，无法	吻合器，血管夹，特殊缝线，止血材	次	2830	2310	1365		0%	0%		003310020040000-HPD73306	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HPD73306,A1	姑息性远端胃大部切除术儿童加收			次	518	414	225		0%	0%		003310020040000-HPD73306.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HPD73307	根治性近端胃大部切除术	逐层进腹，探查，近端胃大部切除，所属淋巴群清扫，食管	吻合器，血管夹，特殊缝线，止血材	次	3480	2830	1480		0%	0%		003310020050000-HPD73307	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HPD73307,A1	根治性近端胃大部切除术儿童加收			次	650	520	225		0%	0%		003310020050000-HPD73307.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HPD73308	根治性远端胃大部切除术	逐层进腹，探查，远端胃大部切除，所属淋巴群清扫，胃	吻合器，血管夹，特殊缝线，止血材	次	3480	2830	1480		0%	0%		003310020050000-HPD73308	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HPD73308,A1	根治性远端胃大部切除术儿童加收			次	650	520	225		0%	0%		003310020050000-HPD73308.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HPD75301	全胃切除术	指良性胃溃疡，良性胃肿瘤，胃肠道间质瘤，胃的恶性间叶	吻合器，血管夹，特殊缝线，止血材	次	3900	3160	1730		0%	0%		003310020080000-HPD75301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HPD75301,A1	全胃切除术儿童加收			次	734	586	300		0%	0%		003310020080000-HPD75301.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HPD77301	扩大根治性近端胃大部切除术	逐层进腹，探查，近端胃大部切除，所属淋巴群清扫，被侵	吻合器，血管夹，特殊缝线，止血材	次	3620	2940	1740		0%	0%		003310020060000-HPD77301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HPD77301,A1	扩大根治性近端胃大部切除术儿童加收			次	676	540	300		0%	0%		003310020060000-HPD77301.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HPD77302	扩大根治性远端胃大部切除术	逐层进腹，探查，远端胃大部切除，所属淋巴群清扫，被侵	吻合器，血管夹，特殊缝线，止血材	次	3620	2940	1740		0%	0%		003310020060000-HPD77302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HPD77302,A1	扩大根治性远端胃大部切除术儿童加收			次	676	540	300		0%	0%		003310020060000-HPD77302.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HPD77303	姑息性全胃切除术	逐层进腹，探查，全胃切除，所属淋巴群清扫，无法切除残	吻合器，血管夹，特殊缝线，止血材	次	3900	3160	1730		0%	0%		003310020080000-HPD77303	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HPD77303,A1	姑息性全胃切除术儿童加收			次	734	586	300		0%	0%		003310020080000-HPD77303.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HPD77304	根治性全胃切除术	含BorrmannⅣ型胃癌，多灶性胃癌，体位探查，消毒，铺无	吻合器，血管夹，特殊缝线，止血材	次	3900	3160	1730		0%	0%		003310020080000-HPD77304	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HPD77304,A1	根治性全胃切除术儿童加收			次	734	586	300		0%	0%		003310020080000-HPD77304.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HPD77305	扩大根治性全胃切除术	逐层进腹，探查，全胃切除，所属淋巴群清扫，被侵及脏器	吻合器，血管夹，特殊缝线，止血材	次	3910	3170	1740		0%	0%		003310020060000-HPD77305	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HPD77305,A1	扩大根治性全胃切除术儿童加收			次	734	586	300		0%	0%		003310020060000-HPD77305.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HPD77306	根治性残胃癌切除术	逐层进腹，探查，粘连松解，残胃切除，淋巴结清扫，食道-	吻合器，血管夹，特殊缝线，止血材	次	3480	2830	1480		0%	0%		003310020050000-HPD77306	手术费	二三级价格是：青医保字〔2019〕10号，	2019.12.10		
HPD77306,A1	根治性残胃癌切除术儿童加收			次	650	520	250		0%	0%		003310020050000-HPD77306.A1	手术费	二三级价格是：青医保字〔2019〕10号，	2019.12.10		
HPD77307	姑息性残胃癌切除术	逐层进腹，探查，粘连松解，残胃切除，无法切除残留癌，	吻合器，血管夹，特殊缝线，止血材	次	2690	2200	1355		0%	0%		003310020070000-HPD77307	手术费	二三级价格是：青医保字〔2019〕10号，	2019.12.10		
HPD77307,A1	姑息性残胃癌切除术儿童加收			次	492	394	225		0%	0%		003310020070000-HPD77307.A1	手术费	二三级价格是：青医保字〔2019〕10号，	2019.12.10		
HPD77308	扩大根治性残胃癌切除术	逐层进腹，探查，残胃和被侵及脏器切除，区域淋巴结清	吻合器，血管夹，特殊缝线，止血材	次	3620	2940	1740		0%	0%		003310020060000-HPD77308	手术费	二三级价格是：青医保字〔2019〕10号，	2019.12.10		
HPD77308,A1	扩大根治性残胃癌切除术儿童加收			次	676	540	300		0%	0%		003310020060000-HPD77308.A1	手术费	二三级价格是：青医保字〔2019〕10号，	2019.12.10		
HPD83301	胃（肠）穿孔修补术	逐层进腹，探查，穿孔修补，大量盐水腹腔冲洗，经腹壁另	血管夹，特殊缝线，止血材料	次	2060	1700	673		0%	0%		003310020110000-HPD83301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HPD83301,A1	胃（肠）穿孔修补术儿童加收			次	366	294	88		0%	0%		003310020110000-HPD83301.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HPD83302	先天性胃壁肌层缺损胃穿孔修补术	全麻插管，消毒铺巾，中上腹切口，探查，坏死组织切除，	特殊缝线，止血材料	次	2320	1910	670		0%	0%		003310020110000-HPD83302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HPD83302,A1	先天性胃壁肌层缺损胃穿孔修补术儿童加收			次	418	336	88		0%	0%		003310020110000-HPD83302.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HPD86301	胃肠短路术	逐层进腹，探查，胃-空肠侧侧吻合，止血，经腹壁另戳孔置	吻合器，血管夹，特殊缝线，止血材	次	2190	1800	1030		0%	0%		003310020150000-HPD86301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HPD86301,A1	胃肠短路术儿童加收			次	392	314	160		0%	0%		003310020150000-HPD86301.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HPD86302	胃胰腺囊肿吻合术	逐层进腹，胰腺探查，粘连松解，显露囊肿与胃后壁吻合，	吻合器，血管夹，特殊缝线，止血材	次	2310	1890	1115		0%	0%		003310070030000-HPD86302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HPD86302,A1	胃胰腺囊肿吻合术儿童加收			次	414	330	175		0%	0%		003310070030000-HPD86302.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HPE77301	经胸贲门癌切除术	消毒铺巾，贴膜，经左胸后外侧切口，电刀进胸，游离食管	吻合器，内固定材料，特殊缝线，止	次	3480	2830			0%	0%		003310010220000-HPE77301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HPE77301,A1	经胸贲门癌切除术儿童加收			次	650	520			0%	0%		003310010220000-HPE77301.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HPE77302	胸腹联合切口贲门癌切除术	消毒铺巾，贴膜，经左胸腹联合切口，电刀进胸，探查，游	吻合器，内固定材料，特殊缝线，止	次	4130	3350			0%	0%		003310010230000-HPE77302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HPE77302,A1	胸腹联合切口贲门癌切除术儿童加收			次	780	624			0%	0%		003310010230000-HPE77302.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		

HPF83301	胃底折叠术	逐层进腹，探查，粘连松解，胃底游离，胃底折叠(360°胃	吻合器，血管夹，特殊缝线，止血材	次	3510	2860	1040		100%	100%		00331002016000-HPF83301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HPF83301.A1	胃底折叠术儿童加收			次	654	524	160		100%	100%		00331002016000-HPF83301.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HPG50301	幽门环肌切开术	全麻插管，消毒铺巾，脐上弧形切口，将幽门部提出切口	特殊缝线	次	1800	1490	670		0%	0%		00331002014000-HPG50301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HPG50301.A1	幽门环肌切开术儿童加收			次	314	252	88		0%	0%		00331002014000-HPG50301.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HPG83301	幽门成形术	逐层进腹，探查，幽门切开，成形缝合，止血，经腹壁另戳	血管夹，特殊缝线，止血材料	次	1810	1500	680		0%	0%		00331002014000-HPG83301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HPG83301.A1	幽门成形术儿童加收			次	314	252	88		0%	0%		00331002014000-HPG83301.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HPH	**4.肠道**																	
HPH50301	肠造瘘术	逐层进腹，探查，小肠或结肠双腔、襻式或单腔造瘘，腹壁另开	血管夹，特殊缝线，吻合器，止血材料	次	2190	1800	670		0%	0%		00331003017000-HPH50301	手术费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1			
HPH50301.A1	肠造瘘术儿童加收			次	392	314	88		0%	0%		00331003017000-HPH50301.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HPH57301	肠粘连松解术	逐层进腹，探查，将广泛肠粘连松解，观察肠血运及有无破	血管夹，防粘连材料，特殊缝线，止	次	2190	1800	608		0%	0%		00331003008000-HPH57301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HPH57301.A1	肠粘连松解术儿童加收			次	392	314	75		0%	0%		00331003008000-HPH57301.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HPH62401	经鼻肠梗阻导管置入术	鼻腔、口咽麻醉，润滑，在影像设备导引下，经导丝导引置	导丝，导管，球囊扩张导管	次	650	520	300		0%	0%		00310901006000-HPH62401	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HPH62401.A1	经鼻肠梗阻导管置入术儿童加收			次	130	104	60		0%	0%		00310901006000-HPH62401.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HPH65301	开腹排粪石术	体位摆放，消毒铺巾，开腹，探查，取出粪石，缝合肠管，		次	1540	1280	670		0%	0%		00331004034000-HPH65301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HPH65301.A1	开腹排粪石术儿童加收			次	262	210	88		0%	0%		00331004034000-HPH65301.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HPH65302	肠道切开异物取出术	经右或左腹直肌切口逐层进腹，探查，肠道切开，取出异	血管夹，特殊缝线，止血材料	次	2190	1800	670		0%	0%		00331002001000-HPH65302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HPH65302.A1	肠道切开异物取出术儿童加收			次	392	314	88		0%	0%		00331002001000-HPH65302.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HPH70301	肠造瘘还纳术	将腹壁外露造瘘肠段完整切除，粘连松解，肠肠吻合，观	吻合器，血管夹，特殊缝线，止血材	次	2060	1700	670		0%	0%		00331003011000-HPH70301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HPH70301.A1	肠造瘘还纳术儿童加收			次	366	294	88		0%	0%		00331003011000-HPH70301.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HPH70302	肠扭转肠套叠复位术	逐层进腹，探查，粘连松解，肠扭转及套叠复位，观察血	特殊缝线，止血材料	次	1800	1490	605		0%	0%		00331003006000-HPH70302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HPH70302.A1	肠扭转肠套叠复位术儿童加收			次	314	252	75		0%	0%		00331003006000-HPH70302.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HPH71301	肠排列固定术	逐层进腹，探查，广泛粘连松解，将小肠襻蠕动方向Z形排	吻合器，血管夹，防粘连材料，特殊	次	2290	1880	1355		0%	0%		00331003013000-HPH71301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HPH71301.A1	肠排列固定术儿童加收			次	412	330	225		0%	0%		00331003013000-HPH71301.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HPH73301	肠切除肠吻合术	逐层进腹，探查，粘连松解，将坏死Z病变肠段切除，吻	吻合器，血管夹，特殊缝线，止血材	次	2190	1800	1030		0%	0%		00331003007000-HPH73301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HPH73301.A1	肠切除肠吻合术儿童加收			次	392	314	160		0%	0%		00331003007000-HPH73301.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HPH73302	肠瘘切除肠吻合术	逐层进腹，探查，粘连松解，寻找肠瘘部位，将病变肠段切	吻合器，血管夹，特殊缝线，止血材	次	2190	1800	730		0%	0%		00331003012000-HPH73302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HPH73302.A1	肠瘘切除肠吻合术儿童加收			次	392	314	100		0%	0%		00331003012000-HPH73302.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HPH73303	先天性肠腔闭锁端侧吻合造瘘术	全麻插管，消毒铺巾，右中腹横形切口，探查，肠闭锁切除	止血材料	单侧	2190	1800			0%	0%		00331003017000-HPH73303	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HPH73303.A1	先天性肠腔闭锁端侧吻合造瘘术儿童加收			单侧	392	314			0%	0%		00331003017000-HPH73303.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HPH73304	肠重复畸形切除吻合术	全麻插管，消毒铺巾，右中腹横形切口，探查，肠管及异重	特殊缝线，止血材料	单侧	2190	1800			0%	0%		00331003023000-HPH73304	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HPH73304.A1	肠重复畸形切除吻合术儿童加收			单侧	392	314			0%	0%		00331003023000-HPH73304.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HPH81301	人工乳头防返流术	指在胆肠重建手术时需附加的防返流手术，术中连接Roux-	吻合器，血管夹，特殊缝线，止血材	次	1280	1030			0%	0%		00331006010060-HPH81301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HPH81301.A1	人工乳头防返流术儿童加收			次	256	206			0%	0%		00331006010060-HPH81301.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HPH83301	肠倒置术	逐层进腹，探查，小肠(或结肠)切断，逆蠕动肠吻合，不含	吻合器，血管夹，特殊缝线，止血材	次	2320	1910			0%	0%		00331003009000-HPH83301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HPH83301.A1	肠倒置术儿童加收			次	418	336			0%	0%		00331003009000-HPH83301.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HPH83302	肠回转不良矫治术(Ladd,s'术)	逐层进腹，探查，阑尾切除，回转不良矫治，止血，经腹壁	吻合器，血管夹，特殊缝线，止血材	次	1810	1500			0%	0%		00331003004000-HPH83302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HPH83302.A1	肠回转不良矫治术(Ladd,s'术)儿童加收			次	314	252			0%	0%		00331003004000-HPH83302.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HPH83303	肠储存袋成形术	逐层进腹，探查，将远端肠管折叠，侧侧吻合形成导袋状，	吻合器，血管夹，特殊缝线，止血材	次	2540	2080	680		0%	0%		00331003014000-HPH83303	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HPH83303.A1	肠储存袋成形术儿童加收			次	460	368			0%	0%		00331003014000-HPH83303.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HPH83304	肠套叠手法复位及肠切除吻合术	备皮，消毒铺巾，取右上腹横切口，逐层切开，寻找套叠包	吻合器，特殊缝线，止血材料	次	2320	1910	655		0%	0%		00331003005000-HPH83304	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HPH83304.A1	肠套叠手法复位及肠切除吻合术儿童加收			次	418	336	85		0%	0%		00331003005000-HPH83304.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HPH86301	肠吻合术	逐层进腹，探查，确定病变部位无法切除，扩置病变，行近	吻合器，血管夹，特殊缝线，止血材	次	2190	1800	1030		0%	0%		00331003023000-HPH86301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HPH86301.A1	肠吻合术儿童加收			次	392	314	160		0%	0%		00331003023000-HPH86301.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HPJ-HPM	**5.小肠**																	
HPJ60301	小肠供体获取术	逐层切开异体腹壁，进腹，将带动静脉血管肠系膜之小肠段		次	1770	1460		此项为辅助操作项目	100%	100%		00331003010000-HPJ60301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HPJ60301.A1	小肠供体获取术儿童加收			次	314	252			100%	100%		00331003010000-HPJ60301.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HPJ83301	先天性小肠闭锁成形术	全麻插管，消毒铺巾，右中腹横形切口，探查，肠闭锁切除	特殊缝线，止血材料	单侧	2590	2110			0%	0%		00331003016010-HPJ83301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HPJ83301.A1	先天性小肠闭锁成形术儿童加收			单侧	472	376			0%	0%		00331003016010-HPJ83301.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HPJ83301.G2	先天性小肠闭锁成形术多处闭锁，每增加1处吻			每处	240	190			0%	0%		00331003016010-HPJ83301.G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HPJ83301.A1.G2	儿童先天性小肠闭锁成形术多处闭锁，每增加1处吻合			每处	48	38			0%	0%		00331003016010-HPJ83301.A1.G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HPJ83302	先天性小肠狭窄不全梗阻修复术	全麻插管，消毒铺巾，右中腹横形切口，探查，含膜式狭窄	特殊缝线，止血材料	单侧	2590	2110	2110		0%	0%		00331003016010-HPJ83302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HPJ83302.A1	先天性小肠狭窄不全梗阻修复术儿童加收			单侧	472	376	376		0%	0%		00331003016010-HPJ83302.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HPJ83302.G2	先天性小肠狭窄不全梗阻修复术多发隔膜，每			每处	240	190	190		0%	0%		00331003016010-HPJ83302.G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HPJ83302.A1.G2	儿童先天性小肠狭窄不全梗阻修复术多发隔			每处	48	38	38		0%	0%		00331003016010-HPJ83302.A1.G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HPJ90301	异体小肠移植术	逐层进腹，探查，将异体小肠植入，动静脉吻合，两端分别	吻合器，血管夹，特殊缝线，止血材	次	6780	5480			0%	0%		00331003010000-HPJ90301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HPJ90301.A1	异体小肠移植术儿童加收			次	1308	1048			0%	0%		00331003010000-HPJ90301.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HPK	**十二指肠**																	
HPK73301	十二指肠憩室切除术	逐层进腹，探查，游离十二指肠，憩室局部切除，缝合，止	吻合器，血管夹，特殊缝线，止血材	次	2720	2220	1040		0%	0%		00331003001000-HPK73301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HPK73301.A1	十二指肠憩室切除术儿童加收			次	498	398	162		0%	0%		00331003001000-HPK73301.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HPK73302	十二指肠闭锁切除术	逐层进腹，探查，游离十二指肠，病灶切除，十二指肠成	吻合器，血管夹，特殊缝线，止血材	次	2730	2230	1050		0%	0%		00331003002010-HPK73302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HPK73302.A1	十二指肠闭锁切除术儿童加收			次	498	398	162		0%	0%		00331003002010-HPK73302.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HPK73303	壶腹部肿物局部切除术	逐层进腹，探查，游离十二指肠，切开十二指肠，寻找并切	吻合器，血管夹，特殊缝线，止血材	次	3080	2510	1040		0%	0%		00331003003000-HPK73303	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HPK73303.A1	壶腹部肿物局部切除术儿童加收			次	570	456	162		0%	0%		00331003003000-HPK73303.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HPK83301	十二指肠憩室内翻术	逐层进腹，探查，游离十二指肠，憩室内翻复位，或造瘘，	吻合器，血管夹，特殊缝线，止血材	次	2720	2220	1040		0%	0%		00331003001010-HPK83301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HPK83301.A1	十二指肠憩室内翻术儿童加收			次	498	398	162		0%	0%		00331003001010-HPK83301.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HPK83302	十二指肠成形术	逐层进腹，探查，游离十二指肠，病灶切除，十二指肠成	吻合器，血管夹，特殊缝线，止血材	次	2330	1920	1050		0%	0%		00331003002000-HPK83302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HPK83302.A1	十二指肠成形术儿童加收			次	418	336	162		0%	0%		00331003002000-HPK83302.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HPL-HPM	**空肠、回肠**																	
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	导管，导丝，球囊	次	440	390	310		0%	0%		00310903001000-HPL62301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HPL62301.A1	经鼻空肠营养管置管术儿童加收			次	50	40	24		0%	0%		00310903001000-HPL62301.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HPL62401	经胃造瘘口空肠营养管置入术	在影像设备导引下，经导丝导引置入空肠营养管，不含监护	导丝，导管，球囊，特殊缝线	次	440	390	350		0%	0%		00310903001000-HPL62401	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HPL62401.A1	经胃造瘘口空肠营养管置入术儿童加收			次	52	42	34		0%	0%		00310903001000-HPL62401.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HPL63301	经鼻空肠营养管调管术	鼻腔、口咽麻醉，润滑，在影像设备导引下，经导丝导引调	导丝，导管，球囊	次	200	160	125		0%	0%		00310903001000-HPL63301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HPL63301.A1	经鼻空肠营养管调管术儿童加收			次	40	32	25		0%	0%		00310903001000-HPL63301.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HPL66401	经鼻空肠营养管置换术	鼻腔、口咽麻醉，润滑，在影像设备导引下，经导丝导引调	导丝，导管，球囊	次	440	390	350		0%	0%		00310903001000-HPL66401	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HPL66401.A1	经鼻空肠营养管置换术儿童加收			次	52	42	34		0%	0%		00310903001000-HPL66401.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HPM73301	美克尔憩室切除术	全麻下切开腹壁逐层入腹，寻找憩室，分离结扎系膜后，再	特殊缝线，止血材料	次	1940	1680	1505		0%	0%		00331004008000-HPM73301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HPM73301.A1	美克尔憩室切除术儿童加收			次	262	210	175		0%	0%		00331004008000-HPM73301.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HPP-HPV	**6.大肠**																	
HPP	**回盲部**																	
HPP75301	回盲部切除术	逐层进腹，探查，将回盲部及阑尾一并切除，行结肠、回肠	吻合器，血管夹，特殊缝线，止血材	次	1800	1490	1020		0%	0%		00331003007020-HPP75301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HPP75301.A1	回盲部切除术儿童加收			次	314	252	158		0%	0%		00331003007020-HPP75301.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HPR	**阑尾**																	
HPR45101	经直肠阑尾脓肿穿刺引流术	结石位B超定位后，经脉麻醉后，B超定位后，用16号套管针		次	910	750	624		0%	0%		00331008014000-HPR45101	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HPR45101.A1	经直肠阑尾脓肿穿刺引流术儿童加收			次	158	126			0%	0%		00331008014000-HPR45101.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HPR45301	阑尾周围脓肿引流术	逐层进腹，探查，吸净脓性分泌物，脓肿或盆腔内置引流	特殊缝线，止血材料	次	1020	860	483		0%	0%		00331008014000-HPR45301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HPR45301.A1	阑尾周围脓肿引流术儿童加收			次	158	126	50		0%	0%		00331008014000-HPR45301.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			

HPR73301	阑尾炎性包块切除术	逐层进腹，探查，粘连分离，将包裹之炎性包块切除，止	特殊缝线，止血材料，组织胶水	次	1540	1280	543		0%	0%		00331003022000-HPR73301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HPR73301.A1	阑尾炎性包块切除术儿童加收			次	262	210	62		0%	0%		00331003022000-HPR73301.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HPR75301	阑尾切除术	逐层进腹，探查，分离切除阑尾，包埋根部，止血，消点器具，钞	止血材料，圈套器，特殊缝线，组织胶水	次	1540	1280	543		0%	0%		00331003022000-HPR75301	手术费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1			
HPR75301.A1	阑尾切除术儿童加收			次	262	210	62		0%	0%		00331003022000-HPR75301.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HPR75302	坏疽性阑尾切除术	逐层进腹，探查，吸净脓性分泌物，分离切除阑尾，包埋根部，止	特殊缝线，止血材料，组织胶水	次	1540	1280	543		0%	0%		00331003022030-HPR75302	手术费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1			
HPR75302.A1	坏疽性阑尾切除术儿童加收			次	262	210	62		0%	0%		00331003022030-HPR75302.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HPS-HPT	**结肠**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HPS73301	经腹结肠息肉切除术	平卧，备皮，开腹，探查腹腔，打开结肠息肉部位，结扎	特殊缝线，止血材料	次	1800	1490	1020		0%	0%		00331003007000-HPS73301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HPS73301.A1	经腹结肠息肉切除术儿童加收			次	314	252	158		0%	0%		00331003007000-HPS73301.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HPS73301.KQ	经腹结肠息肉切除术每增加1个息肉加收			每个	160	130	79	最多加收640元	0%	0%		00331003007000-HPS73301.KQ	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HPS73301.A1.KQ	儿童经腹结肠息肉切除术每增加1个息肉加收			每个	32	26	15	最多加收128元	0%	0%		00331003007000-HPS73301.A1.KQ	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HPS73302	结肠曲段切除术	逐层进腹，探查，将病变结肠局部切除，肠肠吻合，止血，	吻合器，血管夹，特殊缝线，止血材	次	1800	1490	1020		0%	0%		00331003007000-HPS73302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HPS73302.A1	结肠曲段切除术儿童加收			次	314	252	158		0%	0%		00331003007000-HPS73302.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HPS73303	先天性巨结肠术后夹膈术	指巨结肠术后形成的狭窄隔膜，患儿截石位，肛查确认隔膜		次	630	500			0%	0%		00331003019000-HPS73303	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HPS73303.A1	先天性巨结肠术后夹膈术儿童加收			次	126	100			0%	0%		00331003019000-HPS73303.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HPS73304	经腹先天性巨结肠根治术	指环钳法，用于各型巨结肠。左下腹横行切口，松解，结	吻合器，特殊缝线，止血材料	次	3350	2720			0%	0%		00331003019000-HPS73304	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HPS73304.A1	经腹先天性巨结肠根治术儿童加收			次	624	498			0%	0%		00331003019000-HPS73304.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HPS73305	先天性巨结肠切除吻合术	逐层进腹，探查，将病变结肠切除，肠肠吻合或肠肛管吻	吻合器，血管夹，特殊缝线，止血材	次	3090	2520			0%	0%		00331003019000-HPS73305	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HPS73305.A1	先天性巨结肠切除吻合术儿童加收			次	570	456			0%	0%		00331003019000-HPS73305.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HPS73306	先天性巨结肠切除+回肠袋形成肠吻合术	适用于全结肠型巨结肠，左下腹横行切口，松解，结扎，切	吻合器，特殊缝线，止血材料	次	3610	2930			0%	0%		00331003019000-HPS73306	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HPS73306.A1	先天性巨结肠切除+回肠袋形成肠吻合术儿童加收			次	676	540			0%	0%		00331003019000-HPS73306.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HPS73307	结肠癌局部切除术	逐层进腹，探查，将病变结肠局部切除，肠肠吻合，止血，	吻合器，血管夹，特殊缝线，止血材	次	3480	2830	1355		0%	0%		00331003020000-HPS73307	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HPS73307.A1	结肠癌局部切除术儿童加收			次	650	520	225		0%	0%		00331003020000-HPS73307.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HPS73308	结肠癌姑息切除术+短路术	逐层进腹，探查，将病变结肠局部切除，肠肠吻合，止血，	吻合器，血管夹，特殊缝线，止血材	次	3740	3040	1730		0%	0%		00331003021000-HPS73308	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HPS73308.A1	结肠癌姑息切除术+短路术儿童加收			次	702	562			0%	0%		00331003021000-HPS73308.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HPS73401	经肛门先天性巨结肠改良根治术	含短段、常见型、部分长段型巨结肠。术前插导尿管，术中	特殊缝线，止血材料	次	3480	2830			0%	0%		00331003019000-HPS73401	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HPS73401.A1	经肛门先天性巨结肠改良根治术儿童加收			次	650	520			0%	0%		00331003019000-HPS73401.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HPS73801	经腹经肛门先天性巨结肠改良根治术	长段型（脾区以上）巨结肠，左下腹壁行切口，松解，结扎，	吻合器，特殊缝线，止血材料	次	3870	3140			0%	0%		00331003019000-HPS73801	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HPS73801.A1	经腹经肛门先天性巨结肠改良根治术儿童加收			次	728	582			0%	0%		00331003019000-HPS73801.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HPS75301	全结肠切除吻合术	逐层进腹，探查，将全结肠、直肠大部或全部切除，回肠直	吻合器，血管夹，特殊缝线，止血材	次	3480	2830	1020		0%	0%		00331003018000-HPS75301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HPS75301.A1	全结肠切除吻合术儿童加收			次	650	520			0%	0%		00331003018000-HPS75301.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HPS77301	根治性结肠癌切除术	逐层进腹，探查，将病变结肠及区域淋巴结清扫切除，肠肠	吻合器，血管夹，特殊缝线，止血材	次	3480	2830	1355		0%	0%		00331003020000-HPS77301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HPS77301.A1	根治性结肠癌切除术儿童加收			次	650	520			0%	0%		00331003020000-HPS77301.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HPS77302	扩大根治性结肠癌切除术	逐层进腹，探查，将病变结肠及区域淋巴结清扫切除，被侵	吻合器，血管夹，特殊缝线，止血材	次	3740	3040	1730		0%	0%		00331003021000-HPS77302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HPS77302.A1	扩大根治性结肠癌切除术儿童加收			次	702	562			0%	0%		00331003021000-HPS77302.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HPT71301	乙状结肠悬吊术	逐层进腹，探查，游离乙状结肠，降结肠，顺肠蠕动方向拖	血管夹，特殊缝线，止血材料	次	1550	1290	680		0%	0%		00331003015000-HPT71301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HPT71301.A1	乙状结肠悬吊术儿童加收			次	262	210			0%	0%		00331003015000-HPT71301.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HPU	**直肠**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HPU45301	直肠肛门周围脓肿切开引流术	肛门指诊，检查有无肛瘘内口，肛门直肠周围脓肿切开引		次	520	420	125		0%	0%		00331004009000-HPU45301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HPU45301.A1	直肠肛门周围脓肿切开引流术儿童加收			次	104	84	25		0%	0%		00331004009000-HPU45301.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HPU46601	经直肠镜直肠出血电凝术	肛门指诊，直肠镜检查，确定出血部位，电凝止血。	止血材料	次	790	630	125		0%	0%		00331004010000-HPU46601	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HPU46601.A1	经直肠镜直肠出血电凝术儿童加收			次	158	126	25		0%	0%		00331004010000-HPU46601.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HPU46602	经直肠镜直肠出血缝扎术	肛门指诊，直肠镜检查，确定出血部位，缝扎止血。	特殊缝线，止血材料	次	940	750	145		0%	0%		00331004010000-HPU46602	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HPU46602.A1	经直肠镜直肠出血缝扎术儿童加收			次	184	146	25		0%	0%		00331004010000-HPU46602.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HPU57301	耻骨直肠肌松解术	逐层进腹，游离直肠，耻骨直肠肌外括约肌切断，止血，经	血管夹，特殊缝线，止血材料	次	1290	1080	865		0%	0%		00331004017000-HPU57301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HPU57301.A1	耻骨直肠肌松解术儿童加收			次	210	168			0%	0%		00331004017000-HPU57301.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HPU71301	直肠脱垂悬吊术	逐层进腹，探查，直肠悬吊固定于直肠周围组织，封闭直肠	吻合器，血管夹，特殊缝线，止血材	次	1800	1490	670		0%	0%		00331004015000-HPU71301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HPU71301.A1	直肠脱垂悬吊术儿童加收			次	314	252	88		0%	0%		00331004015000-HPU71301.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HPU71401	经肛门直肠黏膜环切钉合术(PPH)	肛门指诊，肛门镜检查，扩肛，环形缝扎，用吻合器黏膜	吻合器，特殊缝线，止血材料	次	1120	930	325		0%	0%		00331004024000-HPU71401	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HPU71401.A1	经肛门直肠黏膜环切钉合术(PPH)儿童加收			次	184	146	25		0%	0%		00331004024000-HPU71401.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HPU71402	经肛门直肠脱垂手术(delorm手术)	肛门指诊，扩肛，拉钩深入，暴露直肠病变部位，直肠黏膜	吻合器，血管夹，特殊缝线，止血材	次	1380	1150	855		0%	0%		00331004016000-HPU71402	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HPU71402.A1	经肛门直肠脱垂手术(delorm手术)儿童加收			次	230	184	125		0%	0%		00331004016000-HPU71402.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HPU72601	经肛门镜直肠肛门冷冻治疗	清洁远段肠道，肛门镜插至病变部位，采用冷冻治疗仪，冷	血管夹	次	80	60			0%	0%		00310904006030-HPU72601	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HPU72601.A1	经肛门镜直肠肛门冷冻治疗儿童加收			次	16	12			0%	0%		00310904006030-HPU72601.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HPU72602	经肛门镜直肠肛门微波治疗	清洁远段肠道，肛门镜插至病变部位，经肛门镜置入微波治	血管夹	次	130	100	80		0%	0%		00310904006010-HPU72602	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HPU72602.A1	经肛门镜直肠肛门微波治疗儿童加收			次	26	20			0%	0%		00310904006010-HPU72602.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HPU72603	经肛门镜直肠肛门激光治疗	清洁远段肠道，肛门镜插至病变部位，根据病变性质及大小	血管夹	次	130	100			0%	0%		00310904006020-HPU72603	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HPU72603.A1	经肛门镜直肠肛门激光治疗儿童加收			次	26	20			0%	0%		00310904006020-HPU72603.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HPU77301	直肠癌根治术(Dixon手术)	逐层开腹，探查，直肠切除，区域淋巴结清扫，乙状结肠，	吻合器，血管夹，特殊缝线，止血材	次	3610	2930	1730		0%	0%		00331004012000-HPU77301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HPU77301.A1	直肠癌根治术(Dixon手术)儿童加收			次	676	540	300		0%	0%		00331004012000-HPU77301.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HPU77302	超低位直肠癌根治术	指在距离齿状线5厘米以上的肿瘤。逐层进腹，探查，直肠及	吻合器，血管夹，特殊缝线，止血材	次	3610	2930	1730		0%	0%		00331004012000-HPU77302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HPU77302.A1	超低位直肠癌根治术儿童加收			次	676	540	300		0%	0%		00331004012000-HPU77302.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HPU77303	经骶尾部直肠癌根治术	骶尾部切口，分离达直肠，显露直肠，常规切除，区域淋巴	吻合器，血管夹，特殊缝线，止血材	次	3740	3040	1730		0%	0%		00331004010000-HPU77303	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HPU77303.A1	经骶尾部直肠癌根治术儿童加收			次	702	562	300		0%	0%		00331004010000-HPU77303.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HPU77304	拖出式直肠癌根治术	逐层进腹，探查，直肠及部分肛管切除，区域淋巴结清扫，	吻合器，血管夹，特殊缝线，止血材	次	4010	3260	1740		0%	0%		00331004013010-HPU77304	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HPU77304.A1	拖出式直肠癌根治术儿童加收			次	754	604	300		0%	0%		00331004013010-HPU77304.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HPU77305	扩大根治性直肠癌切除术	逐层进腹，探查，直肠切除，区域淋巴清扫，将会阴肛门及	吻合器，血管夹，特殊缝线，止血材	次	4160	3370	1730		0%	0%		00331004013000-HPU77305	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HPU77305.A1	扩大根治性直肠癌切除术儿童加收			次	786	628	300		0%	0%		00331004013000-HPU77305.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HPU77801	经腹会阴直肠癌根治术(Miles手术)	逐层进腹，探查，直肠切除，区域淋巴结清扫，第二组将会	吻合器，血管夹，特殊缝线，止血材	次	3870	3140	1730		0%	0%		00331004011000-HPU77801	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HPU77801.A1	经腹会阴直肠癌根治术(Miles手术)儿童加收			次	728	582	300		0%	0%		00331004011000-HPU77801.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HPU80301	直肠狭窄扩张术	肛门指诊，肛门镜检查狭窄部位，用手指或扩张器反复扩大		次	310	250	60		0%	0%		00331004004000-HPU80301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HPU80301.A1	直肠狭窄扩张术儿童加收			次	62	50	12		0%	0%		00331004004000-HPU80301.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HPU83301	感染性直肠前庭瘘修补术	截石位，备皮，探针寻找瘘管，沿瘘管分离至直肠前壁瘘	特殊缝线，止血材料	单侧	2040	1680			0%	0%		00331004030000-HPU83301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HPU83301.A1	感染性直肠前庭瘘修补术儿童加收			单侧	362	290			0%	0%		00331004030000-HPU83301.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HPV	**肛门**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HPV50301	低位肛瘘切开术	指皮下、肛门外括约肌浅部潜行之肛瘘，肛门指诊，肛门镜	特殊缝线，止血材料	次	700	600	355		0%	0%		00331004020000-HPV50301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HPV50301.A1	低位肛瘘切开术儿童加收			次	104	84	25		0%	0%		00331004020000-HPV50301.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HPV50302	痔嵌顿切开还纳术	检查嵌顿痔核，无法还纳时局麻，切开减压，取出痔核，还		次	860	730	335		0%	0%		00331004023000-HPV50302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HPV50302.A1	痔嵌顿切开还纳术儿童加收			次	130	104	25		0%	0%		00331004023000-HPV50302.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HPV58301	肛门内括约肌侧切术	肛门指诊，肛门镜检查，扩肛，内括约肌部分切断，止	特殊缝线，止血材料	次	1100	910	305		0%	0%		00331004025000-HPV58301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HPV58301.A1	肛门内括约肌侧切术儿童加收			次	184	146	25		0%	0%		00331004025000-HPV58301.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HPV58302	肛门后正中括约肌切断术	肛门指诊，肛门镜检查，扩肛，后正中括约肌部分切断，	特殊缝线，止血材料	次	1100	910	305		0%	0%		00331004025000-HPV58302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HPV58302.A1	肛门后正中括约肌切断术儿童加收			次	184	146	25		0%	0%		00331004025000-HPV58302.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HPV59601	经肛门镜内痔套扎术	清洁远段肠道，插入肛门镜，暴露痔曲张静脉，采用套扎器	痔套扎器	次	1120	930	744		0%	0%		00331004024000-HPV59601	手术费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1			
HPV59601.A1	经肛门镜内痔套扎术儿童加收			次	184	146	108		0%	0%		00331004024000-HPV59601.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HPV73301	低位肛瘘切除术	指皮下、肛门外括约肌浅部潜行之肛瘘，肛门指诊，肛门镜	特殊缝线，止血材料	次	880	750	305		0%	0%		00331004021000-HPV73301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HPV73301.A1	低位肛瘘切除术儿童加收			次	130	104	25		0%	0%		00331004021000-HPV73301.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			

HPV73302	高位肛瘘切除术	指肛门外括约肌深部潜行之肛瘘，肛门指诊，肛门镜检查，	特殊缝线，止血材料	次	1330	1100	805		0%	0%		003310040220000-HPV73302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HPV73302.A1	高位肛瘘切除术儿童加收			次	230	184	125		0%	0%		003310040220000-HPV73302.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HPV73303	复杂肛瘘切除术	指肛门外括约肌低位，高位并存的，多瘘口的部位的肛瘘。		次	1350	1120	825		0%	0%		003310040220100-HPV73303	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HPV73303.A1	复杂肛瘘切除术儿童加收			次	230	184	125		0%	0%		003310040220100-HPV73303.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HPV73304	肛裂切除术	肛周消毒铺巾，肛周局部麻醉，肛门直肠指诊，经肛门镜		次	750	650	355		0%	0%		003310040200200-HPV73304	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HPV73304.A1	肛裂切除术儿童加收			次	104	84	25		0%	0%		003310040200200-HPV73304.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HPV73305	肛裂纵切横缝术	肛周消毒铺巾，肛周局部麻醉，肛门直肠指诊，经肛门镜		次	880	750	355		0%	0%		003310040200000-HPV73305	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HPV73305.A1	肛裂纵切横缝术儿童加收			次	130	104	25		0%	0%		003310040200000-HPV73305.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HPV73306	外痔切除术	肛门指诊，肛门镜检查，将外痔核切除，缝合。	止血材料	次	750	650	301		0%	0%		004600000050000-HPV73306	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HPV73306.A1	外痔切除术儿童加收			次	104	84	15		0%	0%		004600000050000-HPV73306.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HPV73307	内痔环切术	肛门指诊，肛门镜检查，扩肛，内核核环切，缝合。	止血材料	次	1100	910	305		0%	0%		003310040240000-HPV73307	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HPV73307.A1	内痔环切术儿童加收			次	184	146	25		0%	0%		003310040240000-HPV73307.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HPV81301	肛门环行缩窄术	指肛门指诊，肛门括约肌环形缝合，成形，开口松紧适当。		次	1380	1140	325		0%	0%		003310040180000-HPV81301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HPV81301.A1	肛门环行缩窄术儿童加收			次	236	188	25		0%	0%		003310040180000-HPV81301.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HPV83301	肛门成形术	常规消毒，铺无菌巾，纵行切开肛窦，分离并打开外括约		次	2010	1650	450		0%	0%		003310040260000-HPV83301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HPV83301.A1	肛门成形术儿童加收			次	362	290			0%	0%		003310040260000-HPV83301.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HPV83302	尾路肛门成形术	肛门镜检查，行经直肠直肠尿道瘘修补，直肠阴道瘘修补，	补片，支架，止血材料	次	2010	1650			0%	0%		003310040280000-HPV83302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HPV83302.A1	尾路肛门成形术儿童加收			次	362	290			0%	0%		003310040280000-HPV83302.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HPV83303	先天性肛门闭锁尾路肛门成形术(pena手术)	插管全麻，俯卧位。插导尿管，消毒备皮，电凝激仪定位	止血材料	次	2560	2080			0%	0%		003310040280000-HPV83303	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HPV83303.A1	先天性肛门闭锁尾路肛门成形术(pena手术)儿			次	472	376			0%	0%		003310040280000-HPV83303.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HPV83304	先天性肛门闭锁肛门后切成形术	指男性低位无肛合并有会阴瘘，截石位，消毒铺巾，插导尿	止血材料	次	2010	1650			0%	0%		003310040260000-HPV83304	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HPV83304.A1	先天性肛门闭锁肛门后切成形术儿童加收			次	362	290			0%	0%		003310040260000-HPV83304.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HPV83305	肛管成形术	肛门镜检查，行后位括约肌切断扩肛术，肛管纵切横缝术，	止血材料	次	1490	1230	430		0%	0%		003310040190000-HPV83305	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HPV83305.A1	肛管成形术儿童加收			次	262	210			0%	0%		003310040190000-HPV83305.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HPV83306	肛门狭窄矫治术	常规消毒，铺无菌巾，设计，切除肛门周围瘢痕组织，由凝		次	2010	1650	450		0%	0%		003310040260000-HPV83306	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HPV83306.A1	肛门狭窄矫治术儿童加收			次	362	290	50		0%	0%		003310040260000-HPV83306.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HPV83307	肛门括约肌修复术	常规消毒，铺无菌巾，切口设计，切除肛门区的瘢痕组织，		次	2010	1650	450		0%	0%		003310040260300-HPV83307	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HPV83307.A1	肛门括约肌修复术儿童加收			次	362	290	50		0%	0%		003310040260300-HPV83307.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HPV89301	肛管皮肤移植术	肛门镜检查，含肛管，将肛周转移皮瓣至肛管缺损处，	补片，支架，止血材料	次	1490	1230			0%	0%		003310040330000-HPV89301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HPV89301.A1	肛管皮肤移植术儿童加收			次	262	210			0%	0%		003310040330000-HPV89301.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HPV89302	先天性一穴肛矫治术	含肛门、阴道、尿道成形术(尿道延长术)，回肠阴道直肠，膀	止血材料	次	2770	2250			0%	0%		003310040310000-HPV89302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HPV89302.A1	先天性一穴肛矫治术儿童加收			次	518	414			0%	0%		003310040310000-HPV89302.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HPV89302.HC	先天性一穴肛矫治术共同管腔大于3厘米加收			次	1300	1040			0%	0%		003310040310000-HPV89302.HC	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HPV89302.A1.HC	儿童先天性一穴肛矫治术共同管腔大于3厘米加			次	260	208			0%	0%		003310040310000-HPV89302.A1.HC	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HPV89303	股薄肌肌瓣转移肛门括约肌成形术	常规消毒，铺无菌巾，切口设计，在大腿内侧作近、中、远		次	2400	1960	1608		0%	0%		003310040260000-HPV89303	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HPV89303.A1	股薄肌肌瓣转移肛门括约肌成形术儿童加收			次	440	352	281		0%	0%		003310040260000-HPV89303.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HPV89304	局部皮瓣肛门再造术	常规消毒，铺无菌巾，设计，在肛门所在位置“十”字形切		次	2290	1880			0%	0%		003310040260000-HPV89304	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HPV89304.A1	局部皮瓣肛门再造术儿童加收			次	418	336			0%	0%		003310040260000-HPV89304.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HPW	**7.肛周**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HPW73301	肛周表浅肿物切除术	指肛周皮脂腺囊肿、汗腺炎、疣、肛瘘largefat、痣、脂肪瘤	止血材料	次	880	750	355		0%	0%		004600000080000-HPW73301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HPW73301.A1	肛周表浅肿物切除术儿童加收			次	130	104	31		0%	0%		004600000080000-HPW73301.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HPW73302	肛周表浅肿物激光切除术	指肛周皮脂腺囊肿、汗腺炎、疣、肛瘘largefat、痣、脂肪瘤	止血材料	次	890	760			0%	0%		004600000080000-HPW73302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HPW73302.A1	肛周表浅肿物激光切除术儿童加收			次	130	104			0%	0%		004600000080000-HPW73302.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HPW73303	肛周表浅肿物电凝切除术	指肛周皮脂腺囊肿、汗腺炎、疣、肛瘘largefat、痣、脂肪瘤	止血材料	次	830	700	365		0%	0%		004600000080000-HPW73303	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HPW73303.A1	肛周表浅肿物电凝切除术儿童加收			次	130	104	31		0%	0%		004600000080000-HPW73303.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HPW73304	肛周表浅肿物套扎切除术	指肛周皮脂腺囊肿、汗腺炎、疣、肛瘘largefat、痣、脂肪瘤	止血材料	次	830	700	335		0%	0%		004600000080000-HPW73304	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HPW73304.A1	肛周表浅肿物套扎切除术儿童加收			次	130	104	31		0%	0%		004600000080000-HPW73304.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HPW73305	低位肛周窦道切除术	指皮下、肛门外括约肌浅部潜行之窦道，肛门指诊，肛门镜	止血材料	次	720	620	325		0%	0%		003310040210100-HPW73305	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HPW73305.A1	低位肛周窦道切除术儿童加收			次	104	84	25		0%	0%		003310040210100-HPW73305.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HPW73306	肛周尖锐湿疣切除术	肛周消毒铺巾，肛周局部麻醉，肛门镜检查肛管、直肠，		次	700	600	305		0%	0%		003310040200400-HPW73306	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HPW73306.A1	肛周尖锐湿疣切除术儿童加收			次	104	84			0%	0%		003310040200400-HPW73306.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HPW73307	骶尾部瘘道切除术	骶尾部切口，沿窦道分离至根部完整切除，止血，置管引出	止血材料	次	860	730	335		0%	0%		003310040210000-HPW73307	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HPW73307.A1	骶尾部瘘道切除术儿童加收			次	130	104	25		0%	0%		003310040210000-HPW73307.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HPW89301	肛周尖锐湿疣切除皮瓣转移术	肛周消毒铺巾，肛周局部麻醉，肛门镜检查肛管、直肠，		次	1150	960	355		0%	0%		003310040200400-HPW89301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HPW89301.A1	肛周尖锐湿疣切除皮瓣转移术儿童加收			次	184	146			0%	0%		003310040200400-HPW89301.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HQA-HQD	**9.肝**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HQA41301	尸体供肝修整术	门静脉修整，肝动脉修整，胆管修整，肝周围韧带及结缔组		次	4611	3039			100%	100%		003310050170000-HQA41301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HQA41301.A1	尸体供肝修整术儿童加收			次	922	607			100%	100%		003310050170000-HQA41301.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HQA41302	尸体供肝劈离式修整术	需要对下腔静脉(肠静脉，肾上腺静脉及肝短静脉分支，背集	血管夹	次	4190	3350			100%	100%		003310050170000-HQA41302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HQA41302.A1	尸体供肝劈离式修整术儿童加收			次	838	670			100%	100%		003310050170000-HQA41302.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HQA41303	尸体供肝减体积式修整术	需要对下腔静脉(肠静脉，肾上腺静脉及肝短静脉分支，背集	血管夹	次	3530	2830			100%	100%		003310050170000-HQA41303	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HQA41303.A1	尸体供肝减体积式修整术儿童加收			次	706	566			100%	100%		003310050170000-HQA41303.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HQA45101	经皮肝囊肿穿刺引流术	定位，消毒铺巾，局麻，经皮穿刺入肝囊肿腔内，抽液，注	导管，导丝	次	880	750	325		0%	0%		003109050030000-HQA45101	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HQA45101.A1	经皮肝囊肿穿刺引流术儿童加收			次	130	104	20		0%	0%		003109050030000-HQA45101.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HQA45102	经皮肝脓肿穿刺引流术	定位，消毒铺巾，局麻，穿刺，脓肿引流，置管引出固定	导管，导丝	次	880	750	325		0%	0%		003109050080000-HQA45102	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HQA45102.A1	经皮肝脓肿穿刺引流术儿童加收			次	130	104	20		0%	0%		003109050080000-HQA45102.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HQA45301	肝脓肿切开引流术	逐层进腹，探查，游离肝脏，肝脓肿切开吸脓，止血，经腹	特殊缝线，止血材料	次	1800	1490	605		0%	0%		003316020010000-HQA45301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HQA45301.A1	肝脓肿切开引流术儿童加收			次	314	252			0%	0%		003316020010000-HQA45301.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HQA45302	肝外伤后血肿清创引流术	逐层进腹，探查，游离肝脏，控制第一肝门，切开肝脏血肿	血管夹，特殊缝线，止血材料	次	2720	2220	920		0%	0%		003310050010000-HQA45302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HQA45302.A1	肝外伤后血肿清创引流术儿童加收			次	498	398			0%	0%		003310050010000-HQA45302.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HQA45303	开腹肝脓肿置管引流术	逐层进腹，脓肿穿刺定位，切开，经腹壁另戳孔置管引出固		次	1540	1280	605		0%	0%		003109050080000-HQA45303	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HQA45303.A1	开腹肝脓肿置管引流术儿童加收			次	262	210			0%	0%		003109050080000-HQA45303.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HQA46301	肝损伤填塞止血术	适用于极为严重的粉碎性肝脏外伤，病情极为危重，病人不	血管夹，特殊缝线，止血材料	次	2720	2220			0%	0%		003310050010000-HQA46301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HQA46301.A1	肝损伤填塞止血术儿童加收			次	498	398			0%	0%		003310050010000-HQA46301.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HQA48101	经皮肝囊肿穿刺药物注射治疗	定位，消毒铺巾，局麻，穿刺引流及注射药物，不含影像学	导丝，导管	次	610	530			0%	0%		003109050090000-HQA48101	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HQA48101.A1	经皮肝囊肿穿刺药物注射治疗儿童加收			次	78	62			0%	0%		003109050090000-HQA48101.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HQA48301	开腹肝囊肿药物注射治疗	插导尿管，逐层进腹，显露肝囊肿，穿刺引流及注射药物，		次	1540	1280			0%	0%		003109050090000-HQA48301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HQA48301.A1	开腹肝囊肿药物注射治疗儿童加收			次	262	210			0%	0%		003109050090000-HQA48301.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HQA60302	活体供肝获取术	插导尿管，逐层进腹，探查、术中胆道造影，术中B超定位，	血管夹，特殊缝线，止血材料	次	6387	4257			100%	100%		003310050170000-HQA60302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HQA60302.A1	活体供肝获取术儿童加收			次	1209	795			100%	100%		003310050170000-HQA60302.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HQA62101	经皮肝脏肿物放化疗粒子置入术	B超定位，消毒铺巾，局麻，B超监视下肝肿物穿刺，置入放	止血材料，粒子	次	11365	7528			0%	0%		003310050100000-HQA62101	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HQA62101.A1	经皮肝脏肿物放化疗粒子置入术儿童加收			次	2213	1456			0%	0%		003310050100000-HQA62101.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HQA63101	经皮肝脓肿引流管调管术	局部消毒铺巾，沿原引流管经导丝导引，调整引流管位置或	导丝，导管	次	880	750	325		0%	0%		003310050030000-HQA63101	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HQA63101.A1	经皮肝脓肿引流管调管术儿童加收			次	130	104	20		0%	0%		003310050030000-HQA63101.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HQA65301	肝实质切开取石术	逐层进腹，探查，游离肝脏及肝门，阻断肝门，切开肝脏实	血管夹，特殊缝线，止血材料	次	2850	2320	920		0%	0%		003310050240000-HQA65301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HQA65301.A1	肝实质切开取石术儿童加收			次	524	418			0%	0%		003310050240000-HQA65301.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HQA65302	肝内异物取出术	逐层进腹，探查，游离肝脏，阻断肝门，肝内异物取出(含血	血管夹，特殊缝线，止血材料	次	2600	2120			0%	0%		003310050230000-HQA65302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			

HQA65302, A1	肝内异物取出术儿童加收				次	472	376			0%	0%		003310050230000-HQA65302_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HQA65303	肝包虫内囊摘除术	逐层进腹，探查，游离肝脏，保护防止囊内液体外漏，吸取		血管夹，特殊缝线，止血材料	次	2600	2120			0%	0%		003310050040000-HQA65303	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HQA65303, A1	肝包虫内囊摘除术儿童加收				次	472	376			0%	0%		003310050040000-HQA65303_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HQA65304	肝血管瘤包膜外剥除术	逐层进腹，探查，活检，游离肝脏，阻断肝门，包膜外剥脱		血管夹，特殊缝线，止血材料	次	3120	2540			0%	0%		003310050250000-HQA65304	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HQA65304, A1	肝血管瘤包膜外剥除术儿童加收				次	576	460			0%	0%		003310050250000-HQA65304_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HQA72101	经皮肝脏肿物药物注射消融术	B超定位，消毒铺巾，局麻，经皮肝肿物穿刺，注射消融剂，		导丝，导管	次	610	530			0%	0%		003310050100000-HQA72101	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HQA72101, A1	经皮肝脏肿物药物注射消融术儿童加收				次	78	62			0%	0%		003310050100000-HQA72101_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HQA73301	肝损伤清创修补术	逐层进腹，探查，游离肝脏，阻断肝门，肝损伤清创，止		血管夹，特殊缝线，止血材料	次	2720	2220	920		0%	0%		003310050010000-HQA73301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HQA73301, A1	肝损伤清创修补术儿童加收				次	498	398	138		0%	0%		003310050010000-HQA73301_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HQA73302	肝部分切除术	指肝脏边缘部位的各种良性肿物(结核、结石、囊肿、血管瘤、胆		血管夹，特殊缝线，止血材料，吻合器	次	2460	2010	920		0%	0%		003310050130000-HQA73302	手术费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1		
HQA73302, A1	肝部分切除术儿童加收				次	446	356	138		0%	0%		003310050130000-HQA73302_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HQA73303	肝囊肿开窗术	逐层进腹，探查，游离肝脏，切除肝囊肿部分囊壁，开放引流，止		血管夹，特殊缝线，止血材料，吻合器	次	2320	1910	920		0%	0%		003310050060100-HQA73303	手术费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1		
HQA73303, A1	肝囊肿开窗术儿童加收				次	418	336			0%	0%		003310050060100-HQA73303_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HQA73304	肝左外叶切除术	逐层进腹，探查，游离肝脏及第一、第二肝门，阻断肝门，肝左		血管夹，特殊缝线，止血材料，吻合器	次	2820	2300	920		0%	0%		003310050140000-HQA73304	手术费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1		
HQA73304, A1	肝左外叶切除术儿童加收				次	518	414			0%	0%		003310050140000-HQA73304_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HQA73305	肝左三叶切除术	指扩大左叶切除术或左三段切除术，逐层进腹，探查，活检，游		血管夹，特殊缝线，止血材料，吻合器	次	3910	3170	1740		0%	0%		003310050160100-HQA73305	手术费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1		
HQA73305, A1	肝左三叶切除术儿童加收				次	734	586			0%	0%		003310050160100-HQA73305_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HQA73306	左半肝切除术	逐层进腹，探查，活检，游离肝脏及第一、第二肝门，阻断肝门，		血管夹，特殊缝线，止血材料，吻合器	次	5640	3770	1730		0%	0%		003310050150100-HQA73306	手术费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1		
HQA73306, A1	左半肝切除术儿童加收				次	1063	700			0%	0%		003310050150100-HQA73306_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HQA73307	肝右三叶切除术	指扩大右叶切除术或右三段切除术，逐层进腹，探查，活检，游		血管夹，特殊缝线，止血材料，吻合器	次	4300	3490	1740		0%	0%		003310050160200-HQA73307	手术费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1		
HQA73307, A1	肝右三叶切除术儿童加收				次	812	650			0%	0%		003310050160200-HQA73307_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HQA73308	右半肝切除术	逐层进腹，探查，活检，游离肝脏及第一、第二肝门，阻断肝门，		血管夹，特殊缝线，止血材料，吻合器	次	4000	3250			0%	0%		003310050150200-HQA73308	手术费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1		
HQA73308, A1	右半肝切除术儿童加收				次	754	604			0%	0%		003310050150200-HQA73308_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HQA73309	肝段切除术	逐层进腹，探查，游离肝脏，阻断肝门，切除病变累及的肝段，肝		血管夹，特殊缝线，止血材料，吻合器	次	2590	2110	920		0%	0%		003310050130000-HQA73309	手术费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1		
HQA73309, A1	肝段切除术儿童加收				次	472	376			0%	0%		003310050130000-HQA73309_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HQA73310	联合肝段切除术	逐层进腹，探查，游离肝脏，阻断肝门，切除临近不同肝叶相邻的		血管夹，特殊缝线，止血材料，吻合器	次	2980	2430			0%	0%		003310050130000-HQA73310	手术费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1		
HQA73310, A1	联合肝段切除术儿童加收				次	550	440			0%	0%		003310050130000-HQA73310_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HQA73311	肝癌肝部分切除术	逐层进腹，探查，游离肝脏，肝门血管胆管，切除含肿瘤部分肝		血管夹，特殊缝线，止血材料，吻合器	次	4752	3178	920		0%	0%		003310050070000-HQA73311	手术费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1		
HQA73311, A1	肝癌肝部分切除术儿童加收				次	885	582			0%	0%		003310050070000-HQA73311_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HQA90301	原位肝移植术	指尸体全肝供肝，逐层开腹，探查，全肝切除(含经典肝移植		吻合器，血管夹，特殊缝线，止血材	次	15101	9999			0%	0%		003310050180000-HQA90301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HQA90301, A1	原位肝移植术儿童加收				次	2952	1944			0%	0%		003310050180000-HQA90301_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HQA90302	部分供肝原位肝移植术	指活体或尸体背驮式部分肝移植术，逐层进腹，探查，全肝		吻合器，血管夹，特殊缝线，止血材	次	15101	9999			0%	0%		003310050180000-HQA90302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HQA90302, A1	部分供肝原位肝移植术儿童加收				次	2952	1944			0%	0%		003310050180000-HQA90302_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HQA90303	双供肝原位肝移植术	指管道重建需要分别依次吻合，相当于两次供肝植入术，		吻合器，血管夹，特殊缝线，止血材	次	10710	8620			0%	0%		003310050180000-HQA90303	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HQA90303, A1	双供肝原位肝移植术儿童加收				次	2094	1676			0%	0%		003310050180000-HQA90303_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HQA90304	原位辅助肝移植术	逐层进腹，探查，左半肝(或右半肝)部分切除术(游离第三肝		血管夹，特殊缝线，止血材料	次	15101	9999			0%	0%		003310050180000-HQA90304	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HQA90304, A1	原位辅助肝移植术儿童加收				次	2952	1944			0%	0%		003310050180000-HQA90304_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HQA90305	移植肝切除再移植术	指将原移植肝切除，重新再移植术式，逐层进腹，粘连松		吻合器，血管夹，特殊缝线，止血材	次	13330	10710			0%	0%		003310050190000-HQA90305	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HQA90305, A1	移植肝切除再移植术儿童加收				次	2618	2094			0%	0%		003310050190000-HQA90305_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HQB73301	肝方叶切除术	逐层进腹，探查，游离肝脏及第一、第二肝门，阻断肝门，方叶		血管夹，特殊缝线，止血材料，吻合器	次	2590	2110			0%	0%		003310050130000-HQB73301	手术费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1		
HQB73301, A1	肝方叶切除术儿童加收				次	472	376			0%	0%		003310050130000-HQB73301_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HQB73302	中肝叶切除术	逐层进腹，探查，游离肝脏及第一、第二、第三肝门，阻断肝		血管夹，特殊缝线，止血材料，吻合器	次	2590	2110			0%	0%		003310050130000-HQB73302	手术费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1		
HQB73302, A1	中肝叶切除术儿童加收				次	472	376			0%	0%		003310050130000-HQB73302_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HQB73303	肝尾状叶切除术	逐层进腹，探查，游离肝脏及第一、第二、第三肝门，阻断肝		血管夹，特殊缝线，止血材料，吻合器	次	2590	2110			0%	0%		003310050130000-HQB73303	手术费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1		
HQB73303, A1	肝尾状叶切除术儿童加收				次	472	376			0%	0%		003310050130000-HQB73303_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HQB77301	根治性肝癌肝叶切除术	逐层进腹，探查，游离肝脏、肝门血管胆管，控制肝门血流，视		血管夹，特殊缝线，止血材料，导丝，扩	次	5118	3422			0%	0%		003310050070000-HQB77301	手术费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1		
HQB77301, A1	根治性肝癌肝叶切除术儿童加收				次	958	631			0%	0%		003310050070000-HQB77301_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HQC83301	先天胆道闭锁肝门空肠Roux-y成形术	即葛西氏术，右上腹横行切口，胆囊切除，肝门纤维块松		特殊缝线，止血材料	次	4907	3283			0%	0%		003310060180000-HQC83301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HQC83301, A1	先天胆道闭锁肝门空肠Roux-y成形术儿童加收				次	916	603			0%	0%		003310060180000-HQC83301_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HQC45301	肝门部肿物支架管外引流术	逐层进腹，肿瘤以上近端肝门胆管探查切开，支架管置入，		支架，血管夹，特殊缝线，止血材料	次	3510	2860			0%	0%		003310050210000-HQC45301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HQC45301, A1	肝门部肿物支架管外引流术儿童加收				次	654	524			0%	0%		003310050210000-HQC45301_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HQC45302	肝门部肿物支架置入内引流术	逐层进腹，肝门胆管探查切开，支架管置入，缝合胆管，		支架，血管夹，特殊缝线，止血材料	次	3510	2860			0%	0%		003310050210100-HQC45302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HQC45302, A1	肝门部肿物支架置入内引流术儿童加收				次	654	524			0%	0%		003310050210100-HQC45302_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HQD59101	经皮肝血管瘤硬化剂注射栓塞术	定位，消毒铺巾，局麻，B超引导下瘤内注射栓塞剂，肝创面		血管夹，栓塞材料，特殊缝线，止	次	1010	850			0%	0%		003310050260000-HQD59101	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HQD59101, A1	经皮肝血管瘤硬化剂注射栓塞术儿童加收				次	158	126			0%	0%		003310050260000-HQD59101_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HQD59301	肝血管瘤硬化剂注射栓塞术	逐层进腹，探查，活检，游离肝脏，阻断肝门，瘤内注射栓		血管夹，栓塞材料，特殊缝线，止	次	1540	1280			0%	0%		003310050260000-HQD59301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HQD59301, A1	肝血管瘤硬化剂注射栓塞术儿童加收				次	262	210			0%	0%		003310050260000-HQD59301_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HQD83301	肝损伤血管修补术	逐层进腹，探查，游离肝脏，阻断肝门，清除创面，视伤大		血管夹，特殊缝线，止血材料	次	2850	2320			0%	0%		003310050010000-HQD83301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HQD83301, A1	肝损伤血管修补术儿童加收				次	524	418			0%	0%		003310050010000-HQD83301_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HQD83302	肝血管瘤缝扎术	逐层进腹，探查，活检，游离肝脏，阻断肝门，缝扎肝血管		血管夹，特殊缝线，止血材料	次	2730	2230			0%	0%		003310050260000-HQD83302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HQD83302, A1	肝血管瘤缝扎术儿童加收				次	498	398			0%	0%		003310050260000-HQD83302_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HQE-HQM	**10. 胆道**																	
HQE45101	经皮肝穿胆道引流术(PTCD)	定位，消毒铺巾，局麻，穿刺，置管引出固定，图文报告		导丝，胆管引流管，导管	次	1240	1030	440		0%	0%		003109050100000-HQE45101	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HQE45101, A1	经皮肝穿胆道引流术(PTCD)儿童加收				次	210	168	50		0%	0%		003109050100000-HQE45101_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HQE64601	经内镜胆管内支架取出术	咽部麻醉，镇静，润滑，消泡，由子十二指肠镜经口插至		造影导管，导丝	次	968	774	619		0%	0%		003109050110000-HQE64601	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
HQE65301	胆管异物取出术	异物(指蛔虫、结石、胆管支架、血块等)，逐层进腹探查，显		特殊缝线，止血材料，导丝，取石网篮	次	2600	2120	930		0%	0%		003310050230000-HQE65301	手术费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1		
HQE65301, A1	胆管异物取出术儿童加收				次	472	376	138		0%	0%		003310050230000-HQE65301_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HQE65501	经皮经肝胆道镜取石术	消毒，铺巾，局麻，经肝穿刺，进入胆道，引入导丝扩张后插入胆		导丝，导管，取石网篮	次	1820	1510			0%	0%		003109050160000-HQE65501	手术费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1		
HQE65501, A1	经皮经肝胆道镜取石术儿童加收				次	314	252			0%	0%		003109050160000-HQE65501_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HQE65502	术中胆道镜异物取出术	术中切开胆总管前壁，以胆道镜观察肝内胆道树和肝外胆管及		导丝，取石网篮，扩张管	次	1050	840			0%	0%		003310050230000-HQE65502	手术费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1		
HQE65502, A1	术中胆道镜异物取出术儿童加收				次	210	168			0%	0%		003310050230000-HQE65502_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HQE65601	经瘘管胆道镜异物取出术	经腹壁胆道造瘘口插入胆道镜，观察肝内胆道树和肝外胆管及		导丝，取石网篮，特殊缝线	次	1050	840			0%	0%		003109050130000-HQE65601	手术费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1		
HQE65601, A1	经瘘管胆道镜异物取出术儿童加收				次	210	168			0%	0%		003109050130000-HQE65601_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HQE73301	肝外良性胆管狭窄切除胆总管对端吻合术	逐层进腹，探查，肝外良性狭窄胆管显露，狭窄胆管切除，		血管夹，特殊缝线，止血材料	次	2600	2120			0%	0%		003310060060000-HQE73301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HQE73301, A1	肝外良性胆管狭窄切除胆总管对端吻合术儿童加收				次	472	376			0%	0%		003310060060000-HQE73301_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HQE73302	肝门部良性胆管狭窄切除术	逐层进腹，探查，肝门部狭窄胆管显露，狭窄胆管切除，胆		吻合器，血管夹，特殊缝线，止血材	次	2830	2310			0%	0%		003310060060000-HQE73302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HQE73302, A1	肝门部良性胆管狭窄切除术儿童加收				次	518	414			0%	0%		003310060060000-HQE73302_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HQE73303	肝门部高位胆管切除术	逐层进腹，探查，病变部位显露，肝门部高位胆管病变切		吻合器，血管夹，特殊缝线，止血材	次	2830	2310	1490		0%	0%		003310060060000-HQE73303	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HQE73303, A1	肝门部高位胆管切除术儿童加收				次	518	414			0%	0%		003310060060000-HQE73303_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HQE73304	再次手术肝外胆管病变切除术	逐层进腹，探查，粘连松解，肝门血管胆管显露，确定病变		吻合器，血管夹，特殊缝线，止血材	次	3220	2630			0%	0%		003310060060000-HQE73304	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HQE73304, A1	再次手术肝外胆管病变切除术儿童加收				次	596	478			0%	0%		003310060060000-HQE73304_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HQE77301	肝门部胆管癌根治术	逐层进腹，探查，肝门部解剖，肝十二指肠韧带上主要血		吻合器，血管夹，特殊缝线，止血材	次	6007	4014			0%	0%		003310060040000-HQE77301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HQE77301, A1	肝门部胆管癌根治术儿童加收				次	1136	749			0%	0%		003310060040000-HQE77301_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HQE77302	肝门部胆管癌扩大根治术	逐层进腹，探查，肝门部解剖，肝十二指肠韧带上主要血		吻合器，血管夹，特殊缝线，止血材	次	4260	3460			0%	0%		003310060040000-HQE77302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HQE77302, A1	肝门部胆管癌扩大根治术儿童加收				次	806	646			0%	0%		003310060040000-HQE77302_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HQE77303	门静脉受累肝门部胆管癌扩大根治术	逐层进腹，探查，肝门部解剖，肝十二指肠韧带上主要血		吻合器，血管夹，特殊缝线，止血材	次	4260	3460			0%	0%		003310060040000-HQE77303	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HQE77303, A1	门静脉受累肝门部胆管癌扩大根治术儿童加收				次	806	646			0%	0%		003310060040000-HQE77303_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		

HQE77304	肝动脉受累肝门部胆管癌扩大根治术	逐层进腹，探查，肝门部解剖，肝十二指肠韧带上系血	吻合器，血管夹，特殊缝线，止血材	次	4260	3460			0%	0%		00331006004000-HQE77304	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HQE77304,A1	肝动脉受累肝门部胆管癌扩大根治术儿童加收			次	806	646			0%	0%		00331006004000-HQE77304,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HQE80101	经皮经肝胆道狭窄球囊扩张术	局部消毒铺巾，以穿刺针穿刺肝内胆管后，沿此通路经导丝	导管，导丝，血管鞘，球囊扩张导	次	1110	920			0%	0%		00331005021000-HQE80101	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HQE80101,A1	经皮经肝胆道狭窄球囊扩张术儿童加收			次	184	146			0%	0%		00331005021000-HQE80101,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HQE83301	胆管修补成形术	逐层进腹，探查，粘连分解，肝门血管胆管显露，确定胆管	血管夹，特殊缝线，止血材料	次	3990	2680			0%	0%		00331006008000-HQE83301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HQE83301,A1	胆管修补成形术儿童加收			次	730	480			0%	0%		00331006008000-HQE83301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HQE83302	矩形黏膜瓣防返流术	指在胆肠重建手术时需附加的防返流手术，术中选择Roux-	吻合器，血管夹，特殊缝线，止血材	次	790	630			0%	0%		00331006010000-HQE83302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HQE83302,A1	矩形黏膜瓣防返流术儿童加收			次	158	126			0%	0%		00331006010000-HQE83302,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HQE86301	空肠间置代胆道防返流术	指在胆肠重建手术时需附加的防返流手术，术中选择切取一	吻合器，血管夹，特殊缝线，止血材	次	790	630			0%	0%		00331006010000-HQE86301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HQE86301,A1	空肠间置代胆道防返流术儿童加收			次	158	126			0%	0%		00331006010000-HQE86301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HQF45301	肝内胆管U形管引流术	逐层进腹，肝内胆管探查切开，U形管通过肿瘤狭窄部置	血管夹，特殊缝线，止血材料	次	2860	2330			0%	0%		00331005022000-HQF45301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HQF45301,A1	肝内胆管U形管引流术儿童加收			次	524	418			0%	0%		00331005022000-HQF45301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HQH59101	经皮肝管栓塞术	定位，消毒铺巾，局麻，B超引导监视下经皮经肝插管达肝	栓塞材料，特殊缝线，止血材料，导	次	870	740			0%	0%		00331005012000-HQH59101	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HQH59101,A1	经皮肝管栓塞术儿童加收			次	130	104			0%	0%		00331005012000-HQH59101,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HQH59301	肝管栓塞术	逐层进腹，探查，游离肝门，做离胆总管，肝总管及分支并	栓塞材料，特殊缝线，止血材料	次	2570	2100			0%	0%		00331005012000-HQH59301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HQH59301,A1	肝管栓塞术儿童加收			次	466	372			0%	0%		00331005012000-HQH59301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HQK50101	经皮胆囊穿刺造瘘术	局部消毒铺巾，以穿刺针穿刺胆囊后，沿此通路经导丝置换	导丝，导管，特殊缝线	次	880	750	639		0%	0%		00331090500800000-HQK50101	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HQK50101,A1	经皮胆囊穿刺造瘘术儿童加收			次	130	104	88		0%	0%		00331090500800000-HQK50101,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HQK50301	胆囊造瘘术	逐层进腹，探查，切开胆囊，置管双荷包缝合，经腹壁另戳	特殊缝线，止血材料	次	1540	1280	543		0%	0%		00331006003000-HQK50301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HQK50301,A1	胆囊造瘘术儿童加收			次	262	210	62		0%	0%		00331006003000-HQK50301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HQK65101	经皮经肝胆囊穿刺超声碎石取石术	消毒铺巾，局麻，经肝穿刺，进入胆囊，引入导丝扩窦后插	导丝，导管，取石网篮	次	1300	1090			0%	0%		00331090501500000-HQK65101	手术费	青医保字〔2020〕1号	2020.3.10			
HQK65101,A1	经皮经肝胆囊穿刺超声碎石取石术儿童加收			次	210	168			0%	0%		00331090501500000-HQK65101,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HQK65102	经皮经肝胆囊穿刺激光碎石取石术	消毒铺巾，局麻，经肝穿刺，进入胆囊，引入导丝扩窦后插	导丝，导管，取石网篮	次	2650	2440			0%	0%		00331090501500000-HQK65102	手术费	青医保字〔2020〕1号	2020.3.10			
HQK65102,A1	经皮经肝胆囊穿刺激光碎石取石术儿童加收			次	210	168			0%	0%		00331090501500000-HQK65102,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HQK65301	胆囊切开取石术	逐层进腹，探查，胆囊切开，取石，置入导管双荷包缝合，	特殊缝线，止血材料，取石网篮	次	2820	2300	920		0%	0%		00331006017000-HQK65301	手术费	青医保字〔2020〕1号	2020.3.10			
HQK65301,A1	胆囊切开取石术儿童加收			次	518	414			0%	0%		00331006017000-HQK65301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HQK65801	经皮经肝胆囊穿刺胆道镜胆囊结石取出术	定位，消毒铺巾，局麻，经肝穿刺，进入胆囊，引入导丝扩	导丝，导管，取石网篮	次	1140	960			0%	0%		00331090501400000-HQK65801	手术费	青医保字〔2020〕1号	2020.3.10			
HQK65801,A1	经皮经肝胆囊穿刺胆道镜胆囊结石取出术儿童加收			次	184	146			0%	0%		00331090501400000-HQK65801,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HQK75301	胆囊切除术	逐层进腹，探查，解剖胆囊三角，胆囊动脉结扎，胆囊管结扎，游	特殊缝线，止血材料，血管夹	次	2010	1650	920		0%	0%		00331006002000-HQK75301	手术费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1			
HQK75301,A1	胆囊切除术儿童加收			次	356	284	138		0%	0%		00331006002000-HQK75301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HQK77301	胆囊癌根治术	逐层进腹，探查，肝十二指肠韧带淋巴清扫，骨骼化，胆囊	血管夹，特殊缝线，止血材料	次	3910	3170	1740		0%	0%		00331006020000-HQK77301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HQK77301,A1	胆囊癌根治术儿童加收			次	734	586			0%	0%		00331006020000-HQK77301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HQK77302	胆囊癌扩大根治术	逐层进腹，探查，肝十二指肠韧带淋巴清扫，骨骼化，受累	吻合器，血管夹，特殊缝线，止血材	次	4170	3380			0%	0%		00331006020000-HQK77302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HQK77302,A1	胆囊癌扩大根治术儿童加收			次	786	628			0%	0%		00331006020000-HQK77302,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HQK86301	胆囊肠吻合术	逐层进腹，探查，胆囊肠吻合，创面止血，经腹壁另戳孔	吻合器，血管夹，特殊缝线，止血材	次	2460	2010	1040		0%	0%		00331006010000-HQK86301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HQK86301,A1	胆囊肠吻合术儿童加收			次	446	356			0%	0%		00331006010000-HQK86301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HQK86302	胆囊空肠Roux-y吻合术	逐层进腹，探查，选择上段空肠切断后上提，封闭远端肠袢	吻合器，血管夹，特殊缝线，止血材	次	2460	2010	1040		0%	0%		00331006010100-HQK86302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HQK86302,A1	胆囊空肠Roux-y吻合术儿童加收			次	446	356			0%	0%		00331006010100-HQK86302,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HQK88303	胆胰转流手术(BPD)	逐层进腹，探查，胆管—空肠Roux-en-Y吻合，经腹壁另戳	血管夹，吻合器，特殊缝线，止血材	次	3483	2343			0%	0%		00331006021000-HQK86303	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HQK88303,A1	胆胰转流手术(BPD)儿童加收			次	628	412			0%	0%		00331006021000-HQK86303,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HQM45301	胆总管探查T管引流术	逐层进腹探查，显露并纵切胆总管探查，置入T管，缝合胆	特殊缝线，止血材料，取石网篮	次	2590	2110	920		0%	0%		00331006011000-HQM45301	手术费	青医保字〔2020〕1号	2020.3.10			
HQM45301,A1	胆总管探查T管引流术儿童加收			次	472	376	138		0%	0%		00331006011000-HQM45301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HQM45302	胆总管囊肿外引流术	逐层进腹，探查，肝门胆管血管显露，分离胆总管囊肿，切	特殊缝线，止血材料	次	1670	1380	730		0%	0%		00331006009000-HQM45302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HQM45302,A1	胆总管囊肿外引流术儿童加收			次	288	230			0%	0%		00331006009000-HQM45302,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HQM73301	先天性胆总管囊肿切除肝门空肠Roux-y成形术	含胆囊及囊肿切除，肝总管切除，空肠切断端端侧吻合，空肠	特殊缝线，止血材料	次	3350	2720			0%	0%		00331006010030-HQM73301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HQM73301,A1	先天性胆总管囊肿切除肝门空肠Roux-y成形术儿童加收			次	624	498			0%	0%		00331006010030-HQM73301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HQM73302	先天性胰腺段胆总管囊肿切除术	逐层进腹，探查，胆囊，肝门胆管血管显露，切开部分胰	吻合器，血管夹，特殊缝线，止血材	次	3350	2720			0%	0%		00331006010020-HQM73302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HQM73302,A1	先天性胰腺段胆总管囊肿切除术儿童加收			次	624	498			0%	0%		00331006010020-HQM73302,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HQM86301	胆总管切开取石+空肠Roux-y吻合术	逐层进腹，胆总管切开探查，取石，肝胆管或胆总管与空肠	吻合器，血管夹，特殊缝线，止血材	次	5866	3909	1230		0%	0%		00331006005000-HQM86301	手术费	青医保字〔2020〕1号	2020.3.10			
HQM86301,A1	胆总管切开取石+空肠Roux-y吻合术儿童加收			次	1108	728	200		0%	0%		00331006005000-HQM86301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HQN-HQP	**11.脾**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HQN45101	经皮脾脓穿刺引流术	用灰阶超声仪对脾脓进行术前观察，消毒，铺巾，局麻，在	导丝，导管	次	1370	1130	440		0%	0%		00331007001000-HQN45101	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HQN45101,A1	经皮脾脓穿刺引流术儿童加收			次	236	188			0%	0%		00331007001000-HQN45101,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HQN45102	经皮脾囊肿穿刺引流术	局部消毒铺巾，影像定位，以穿刺针穿刺脾脓囊肿后，沿此	导丝，导管，特殊缝线	次	1400	1160	470		0%	0%		00331007004000-HQN45102	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HQN45102,A1	经皮脾脓囊肿穿刺引流术儿童加收			次	236	188			0%	0%		00331007004000-HQN45102,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HQN45103	经皮脾脓肿穿刺引流术	局部消毒铺巾，影像定位，以穿刺针穿刺脾脓肿后，沿此	导丝，导管，特殊缝线	次	1400	1160	470		0%	0%		00331007003000-HQN45103	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HQN45103,A1	经皮脾脓肿穿刺引流术儿童加收			次	236	188			0%	0%		00331007003000-HQN45103,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HQN45301	脾腺囊肿外引流术	逐层进腹，脾腺探查，囊肿穿刺，囊肿切开引流，囊壁切取	血管夹，特殊缝线，止血材料	次	1800	1490	855		0%	0%		00331007004000-HQN45301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HQN45301,A1	脾腺囊肿外引流术儿童加收			次	314	252			0%	0%		00331007004000-HQN45301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HQN45302	脾腺假性囊肿内引流术	逐层进腹，脾腺探查，空肠囊肿吻合，胃囊肿吻合，囊壁切	吻合器，血管夹，特殊缝线，止血材	次	2820	2300	920		0%	0%		00331007012000-HQN45302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HQN45302,A1	脾腺假性囊肿内引流术儿童加收			次	518	414	138		0%	0%		00331007012000-HQN45302,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HQN45303	环死性胰腺炎清创引流术	逐层进腹，脾腺探查，环死病变清除，在胰腺周围多处置管	血管夹，特殊缝线，止血材料	次	3510	2860			0%	0%		00331007019000-HQN45303	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HQN45303,A1	环死性胰腺炎清创引流术儿童加收			次	654	524			0%	0%		00331007019000-HQN45303,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HQN45601	经超声内镜引导下胰腺囊肿内引流术	咽部麻醉，镇静，经超声胃镜确认假性囊肿的位置及大小，	造影导管，导丝，血管夹	次	2020	1660			0%	0%		00331090501900000-HQN45601	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HQN45601,A1	经超声内镜引导下胰腺囊肿内引流术儿童加收			次	366	294			0%	0%		00331090501900000-HQN45601,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HQN60301	异体活体供胰节段切除术	供体逐层进腹，探查，带血管蒂胰腺节段性切除，残胰腺缝	吻合器，血管夹，特殊缝线，止血材	次	4390	3560			100%	100%		00331007014000-HQN60301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HQN60301,A1	异体活体供胰节段切除术儿童加收			次	832	666			100%	100%		00331007014000-HQN60301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HQN62301	胰腺肿瘤放化疗粒子置入术	逐层进腹，探查，肿瘤无法切除，胰腺穿刺活检，粒子多点	血管夹，特殊缝线，止血材料，粒	次	2300	1880			0%	0%		00331007009000-HQN62301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HQN62301,A1	胰腺肿瘤放化疗粒子置入术儿童加收			次	414	330			0%	0%		00331007009000-HQN62301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HQN73301	胰腺肿物摘除术	肿物指囊肿和各种良性肿瘤，息肉等。逐层进腹，探查，确	血管夹，特殊缝线，止血材料	次	3110	2530			0%	0%		00331007009000-HQN73301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HQN73301,A1	胰腺肿物摘除术儿童加收			次	576	460			0%	0%		00331007009000-HQN73301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HQN73302	胰腺假性囊肿切除术	逐层进腹，胰腺囊肿探查分离，完整切除送检，止血，腹腔	血管夹，特殊缝线，止血材料	次	3080	2510			0%	0%		00331007013000-HQN73302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HQN73302,A1	胰腺假性囊肿切除术儿童加收			次	570	456			0%	0%		00331007013000-HQN73302,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HQN73303	胰头部分切除胰肠吻合术	用于治疗慢性胰腺炎等胰空肠侧侧吻合术(Frey手术)。逐层	吻合器，血管夹，特殊缝线，止血材	次	2850	2320			0%	0%		00331007011000-HQN73303	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HQN73303,A1	胰头部分切除胰肠吻合术儿童加收			次	524	418			0%	0%		00331007011000-HQN73303,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HQN73304	保留十二指肠胰头切除术	逐层进腹，胰腺探查，胰腺穿刺活检，解剖分离胰头部分切	吻合器，血管夹，特殊缝线，止血材	次	2850	2320			0%	0%		00331007011000-HQN73304	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HQN73304,A1	保留十二指肠胰头切除术儿童加收			次	524	418			0%	0%		00331007011000-HQN73304,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HQN73305	胰体尾切除术	逐层进腹，胰腺探查，肿瘤活检，切除胰体尾，脾，缝扎包埋胰腺	血管夹，特殊缝线，止血材料，吻合器	次	3610	2930	1105		0%	0%		00331007007000-HQN73305	手术费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1			
HQN73305,A1	胰体尾切除术儿童加收			次	676	540			0%	0%		00331007007000-HQN73305,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HQN73306	保留脾脏胰体尾切除术	逐层进腹，胰腺探查，肿瘤活检，切除胰体尾，缝扎包埋胰	吻合器，血管夹，特殊缝线，止血材	次	3740	3040			0%	0%		00331007007000-HQN73306	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HQN73306,A1	保留脾脏胰体尾切除术儿童加收			次	702	562			0%	0%		00331007007000-HQN73306,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HQN73307	胰腺节段性切除术	指良性肿瘤的部分胰腺、胰管切除术或胰腺中段损伤清创后	血管夹，特殊缝线，止血材料，吻合器	次	3610	2930			0%	0%		00331007007000-HQN73307	手术费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1			
HQN73307,A1	胰腺节段性切除术儿童加收			次	676	540			0%	0%		00331007007000-HQN73307,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HQN73308	胰腺次全切除术	次全切除指切除90%胰腺，保留部分胰头。逐层进腹，胰腺探	血管夹，特殊缝线，止血材料	次	3870	3140			0%	0%		00331007007000-HQN73308	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HQN73308,A1	胰腺次全切除术儿童加收			次	728	582			0%	0%		00331007007000-HQN73308,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HQN73309	胰腺瘘姑息性手术	逐层进腹，胰腺可切除评估和探查，含为解除梗阻所进行的	吻合器，血管夹，特殊缝线，止血材	次	2850	2320			0%	0%		00331007008000-HQN73309	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HQN73309,A1	胰腺瘘姑息性手术儿童加收			次	524	418			0%	0%		00331007008000-HQN73309,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			

HQN73310	胰腺周围神经切除术	逐层进腹，探查，胰腺周围神经切除或药物注射，止血，腹	血管夹，特殊缝线，止血材料	次	2860	2330			0%	0%		003310070180000-HQN73310	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HQN73310,A1	胰腺周围神经切除术儿童加收			次	524	418			0%	0%		003310070180000-HQN73310.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HQN73311	胰十二指肠切除术(Whipple手术)	逐层进腹，经胰腺探查后评估可以切除，半胃、十二指肠、	吻合器，血管夹，特殊缝线，止血材	次	6557	4373	1480		0%	0%		003310070060000-HQN73311	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HQN73311,A1	胰十二指肠切除术(Whipple手术)儿童加收			次	1246	821			0%	0%		003310070060000-HQN73311.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HQN73312	胰腺癌联合脏器切除术	逐层进腹，经胰腺探查后评估可以切除，半胃、十二指肠、	吻合器，血管夹，特殊缝线，止血材	次	4650	3770	1480		0%	0%		003310070060000-HQN73312	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HQN73312,A1	胰腺癌联合脏器切除术儿童加收			次	884	708			0%	0%		003310070060000-HQN73312.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HQN75301	全胰腺切除术	逐层进腹，胰腺探查，肿瘤活检，评估切除的可能性后，胆	吻合器，血管夹，特殊缝线，止血材	次	4400	3570	1490		0%	0%		003310070080000-HQN75301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HQN75301,A1	全胰腺切除术儿童加收			次	832	666			0%	0%		003310070080000-HQN75301.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HQN75302	异位异体移植胰腺切除术	指切除移植失败的胰腺。逐层进腹，探查，粘连松解，切除	吻合器，血管夹，特殊缝线，止血材	次	4400	3570			0%	0%		003310070160000-HQN75302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HQN75302,A1	异位异体移植胰腺切除术儿童加收			次	832	666			0%	0%		003310070160000-HQN75302.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HQN83301	胰腺修补术	逐层进腹，胰腺探查，缝合修补，止血，经腹壁另戳孔置T管	血管夹，特殊缝线，止血材料	次	2170	1780			0%	0%		003310070020000-HQN83301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HQN83301,A1	胰腺修补术儿童加收			次	388	310			0%	0%		003310070020000-HQN83301.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HQN83302	胰腺胰管断裂修补术	逐层进腹，胰腺探查，胰管短端修整，置入支撑管，进行端	血管夹，特殊缝线，止血材料	次	2320	1910			0%	0%		003310070020000-HQN83302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HQN83302,A1	胰腺胰管断裂修补术儿童加收			次	418	336			0%	0%		003310070020000-HQN83302.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HQN86301	环状胰腺十二指肠侧侧吻合术	逐层进腹，探查，十二指肠近端扩张部与环状胰腺以下远端	吻合器，血管夹，特殊缝线，止血材	次	3090	2520			0%	0%		003310070100000-HQN86301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HQN86301,A1	环状胰腺十二指肠侧侧吻合术儿童加收			次	570	456			0%	0%		003310070100000-HQN86301.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HQN86302	胰腺囊肿空肠吻合术	逐层进腹，胰腺探查，粘连松解，显露囊肿与空肠吻合，囊	吻合器，血管夹，特殊缝线，止血材	次	2310	1890	1115		0%	0%		003310070030200-HQN86302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HQN86302,A1	胰腺囊肿空肠吻合术儿童加收			次	414	330			0%	0%		003310070030200-HQN86302.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HQP45602	经电子内镜鼻-胰管引流术	咽部麻醉，镇静，润滑，消浪，电子十二指肠镜经口插至	造影导管，导丝，血管夹	次	800	640			100%	100%		003109050190000-HQP45602	手术费	青医保字〔2020〕9号	2020.11.1		
HQP45602,A1	经电子内镜鼻-胰管引流术儿童加收				160	128			100%	100%		003109050190000-HQP45602.A1	手术费	青医保字〔2020〕9号	2020.11.1		
HQP64601	经电子内镜胰管支架取出术	咽部麻醉，镇静，润滑，消浪，电子十二指肠镜经口插至	造影导管，导丝，血管夹	次	700	560			100%	100%		003109050200000-HQP64601	手术费	青医保字〔2020〕9号	2020.11.1		
HQP64601,A1	经电子内镜胰管支架取出术儿童加收				140	112			100%	100%		003109050200000-HQP64601.A1	手术费	青医保字〔2020〕9号	2020.11.1		
HQP65301	胰管切开取石术	逐层进腹，胰腺探查，确定结石部位，胰管切开取石，支撑管置	支架，血管夹，特殊缝线，止血材料，取	次	3490	2840			0%	0%		003310070050000-HQP65301	手术费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1		
HQP65301,A1	胰管切开取石术儿童加收			次	650	520			0%	0%		003310070050000-HQP65301.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HQP86301	胰管空肠侧侧吻合术	指慢性胰腺炎胰管狭窄的内引流手术，逐层进腹，胰腺探	吻合器，血管夹，特殊缝线，止血材	次	2850	2320			0%	0%		003310070110000-HQP86301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HQP86301,A1	胰管空肠侧侧吻合术儿童加收			次	524	418			0%	0%		003310070110000-HQP86301.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HQP86302	胰管空肠吻合术	逐层进腹，胰腺探查，粘连松解，显露胰管与空肠吻合，止	吻合器，血管夹，特殊缝线，止血材	次	2850	2320			0%	0%		003310070110000-HQP86302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HQP86302,A1	胰管空肠吻合术儿童加收			次	524	418			0%	0%		003310070110000-HQP86302.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HQQ59301	脐带残端处置术	适用于出生时脐带结扎后残端过长者，消毒，丝线结扎，剪		次	70	60			100%	100%		003310080190000-HQQ59301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HQQ59302	脐茸结扎术	适用于脐带残余黏膜大于3毫米且基底细者，局部消毒，丝线		次	80	70			100%	100%		003310080070000-HQQ59302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HQQ72301	脐茸烧灼术	适用于脐带残余黏膜大于3毫米或基底粗、不能结扎者，麻醉		次	210	200			100%	100%		003310080070000-HQQ72301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HQQ73301	脐茸手术切除	适用于脐带残余黏膜大于3毫米或基底粗、不能结扎者，麻醉	特殊缝线	次	270	240			100%	100%		003310080070000-HQQ73301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HQQ73302	脐窦切除术	备皮，瘘扣注入美蓝做标记，脐下或脐上切口，沿窦染瘘管	特殊缝线，止血材料	单侧	1150	960			0%	0%		003310080070000-HQQ73302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HQQ73302,A1	脐窦切除术儿童加收			单侧	184	146			0%	0%		003310080070000-HQQ73302.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HQQ73303	脐瘘切除脐成形术	脐部切口，沿瘘口环形分离，脐尿管瘘切除，止血，缝合或	修补材料，特殊缝线，止血材料	次	1280	1070			0%	0%		003310080070000-HQQ73303	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HQQ73303,A1	脐瘘切除脐成形术儿童加收			次	210	168			0%	0%		003310080070000-HQQ73303.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HQQ73304	脐肠瘘切除脐部成形术	麻醉下消毒铺巾，脐下弧形切口，肠切除吻合，脐部成形，	特殊缝线，止血材料	单侧	1540	1280			0%	0%		003310080070000-HQQ73304	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HQQ73304,A1	脐肠瘘切除脐部成形术儿童加收			单侧	262	210			0%	0%		003310080070000-HQQ73304.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HQQ73305	脐部肿物切除脐成形术	指脐疝、脐带囊肿及肿物切除和成形。麻醉下消毒铺巾，脐	修补材料，血管夹，特殊缝线，止	次	1410	1170			0%	0%		003310080070000-HQQ73305	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HQQ73305,A1	脐部肿物切除脐成形术儿童加收			次	236	188			0%	0%		003310080070000-HQQ73305.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HQQ83301	脐整形术	局麻设计切口，局部麻醉，切开皮肤、皮下组织，分离皮	特殊缝线	次	2190	1800			100%	100%		003310080190000-HQQ83301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HQQ83301,A1	脐整形术儿童加收			次	392	314			100%	100%		003310080190000-HQQ83301.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HQQ83302	脐疝修补术	脐部疝切口，逐层切开，探查，寻找疝囊，疝囊高位结	修补材料，特殊缝线，止血材料	次	1540	1280	608		0%	0%		003310080040000-HQQ83302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HQQ83302,A1	脐疝修补术儿童加收			次	262	210	75		0%	0%		003310080040000-HQQ83302.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HQQ-HQZ	**12.其它**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HQR45101	经皮腹壁肿块穿刺引流术	用灰阶超声仪对腹壁肿块进行术前观察，消毒，铺巾，局	导丝，导管	次	330	280	119		0%	0%		003310080090000-HQR45101	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HQR45101,A1	经皮腹壁肿块穿刺引流术儿童加收			次	52	42	16		0%	0%		003310080090000-HQR45101.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HQR73301	腹壁窦道扩创术	窦道探查，清创，止血，置管引流，每处伤口。	功能性敷料，特殊缝线，止血材料	次	1410	1170	670		0%	0%		003310080110000-HQR73301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HQR73301,A1	腹壁窦道扩创术儿童加收			次	236	188	88		0%	0%		003310080110000-HQR73301.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HQR73302	腹壁窦道切除术	窦道探查，造影，染色，沿窦道切除或完整切除，缝合伤口。		次	1640	1350	640		0%	0%		003310080110100-HQR73302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HQR73302,A1	腹壁窦道切除术儿童加收			次	288	230	88		0%	0%		003310080110100-HQR73302.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HQR73303	腹壁肿物切除术	指腹壁皮下及肌肉组织内肿物，腹壁逐层切开，直达肿物表	特殊缝线，止血材料	次	1410	1170	608		0%	0%		003310080170000-HQR73303	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HQR73303,A1	腹壁肿物切除术儿童加收			次	236	188	75		0%	0%		003310080170000-HQR73303.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HQR83301	腹壁疝修补术	指白线疝、腰疝。消毒铺巾，腹壁疝切口，逐层切开，寻找	修补材料，特殊缝线，止血材料	次	2590	2110	608		0%	0%		003310080050000-HQR83301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HQR83301,A1	腹壁疝修补术儿童加收			次	472	376	75		0%	0%		003310080050000-HQR83301.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HQR83302	腹壁切口疝修补术	切除腹壁原手术瘢痕，寻找疝囊，切除多余疝囊，解剖两侧	修补材料，特殊缝线，止血材料	次	2590	2110	608		0%	0%		003310080050000-HQR83302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HQR83302,A1	腹壁切口疝修补术儿童加收			次	472	376	75		0%	0%		003310080050000-HQR83302.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HQR83303	腹壁疝术后复发修补术	各种原疝修补部位的瘢痕切除，原疝修补材料的拆除，解	修补材料，特殊缝线，止血材料	次	2590	2110	608		0%	0%		003310080050000-HQR83303	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HQR83303,A1	腹壁疝术后复发修补术儿童加收			次	472	376	75		0%	0%		003310080050000-HQR83303.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HQR83304	腹壁缺损修复术	探查，设计切口，腹壁逐层切开，游离显露缺损周边正常鞘	修补材料，血管夹，特殊缝线，止	次	1540	1280	670		0%	0%		003310080220000-HQR83304	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HQR83304,A1	腹壁缺损修复术儿童加收			次	262	210	88		0%	0%		003310080220000-HQR83304.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HQR83305	先天性腹壁缺损修补术	应用于脐膨出、腹裂患儿或1期修补术后的患儿。仰卧位，消	特殊缝线	次	2190	1800			0%	0%		003310080200000-HQR83305	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HQR83305,A1	先天性腹壁缺损修补术儿童加收			次	392	314			0%	0%		003310080200000-HQR83305.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HQR83306	先天性腹壁缺损分期修补术	指大型或巨型脐膨出或腹裂患儿。消毒铺巾，切除囊膜(或松	补片	次	1930	1590			0%	0%		003310080210000-HQR83306	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HQR83306,A1	先天性腹壁缺损分期修补术儿童加收			次	340	272			0%	0%		003310080210000-HQR83306.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HQR83307	部分腹壁整形术	局麻(脐以下)，设计切口，切开皮肤、皮下组织，向上分离	特殊缝线，止血材料	次	2190	1800			100%	100%		003310080180000-HQR83307	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HQR83307,A1	部分腹壁整形术儿童加收			次	392	314			100%	100%		003310080180000-HQR83307.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HQR83308	腹壁整形术	切口设计，切口区注射肾上腺素盐水，沿两侧腹股沟及下腹	特殊缝线，止血材料	次	2190	1800			100%	100%		003310080180000-HQR83308	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HQR83308,A1	腹壁整形术儿童加收			次	392	314			100%	100%		003310080180000-HQR83308.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HQS59301	腹股沟疝囊高位结扎术	腹股沟疝(或股疝)切口，探查，寻找疝囊，疝囊高位结	特殊缝线，止血材料	次	1540	1280	608		0%	0%		003310080010000-HQS59301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HQS59301,A1	腹股沟疝囊高位结扎术儿童加收			次	262	210	75		0%	0%		003310080010000-HQS59301.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HQS83301	腹股沟疝修补术	含直疝、斜疝、股疝。腹股沟疝切口，逐层切开，探查，解剖腹	修补材料,特殊缝线,止血材料,组织	次	1540	1280	608		0%	0%		003310080010000-HQS83301	手术费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1		
HQS83301,A1	腹股沟疝修补术儿童加收			次	262	210	75		0%	0%		003310080010000-HQS83301.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HQS83302	无张力腹股沟疝修补术	腹股沟(或股疝)切口，逐层切开，探查，解剖腹股沟管(或股	修补材料，特殊缝线，止血材料	次	1540	1280	605		0%	0%		003310080030000-HQS83302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HQS83302,A1	无张力腹股沟疝修补术儿童加收			次	262	210	75		0%	0%		003310080030000-HQS83302.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HQT45101	经皮腹腔包块穿刺引流术	用灰阶超声仪对腹腔包块进行术前观察，消毒铺巾，局麻，	导丝，导管	次	880	750			0%	0%		003310080090000-HQT45101	手术费	青医保字〔2021〕3号	2021.3.10		
HQT45101,A1	经皮腹腔包块穿刺引流术儿童加收			次	130	104			0%	0%		003310080090000-HQT45101.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HQT45102	经皮腹腔脓肿穿刺引流术	定位，消毒铺巾，局麻，穿刺，脓肿引流，置管引出固定	导丝，导管	次	880	750	325		0%	0%		003109050080000-HQT45102	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HQT45102,A1	经皮腹腔脓肿穿刺引流术儿童加收			次	130	104	26		0%	0%		003109050080000-HQT45102.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HQT45103	经皮腹腔积液穿刺引流术	局部消毒铺巾，以穿刺针穿刺腹腔腔后，沿此通路经导丝置	导丝，导管，特殊缝线	次	880	750	325		0%	0%		003109050010000-HQT45103	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HQT45103,A1	经皮腹腔积液穿刺引流术儿童加收			次	130	104	26		0%	0%		003109050010000-HQT45103.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HQT45104	经皮腹膜后肿物穿刺引流术	用灰阶超声仪对腹腔积液进行术前观察，消毒，铺巾，局	导丝，导管	次	880	750			0%	0%		003310080090000-HQT45104	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HQT45104,A1	经皮腹膜后肿物穿刺引流术儿童加收			次	130	104			0%	0%		003310080090000-HQT45104.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HQT45301	开腹腹腔脓肿置管引流术	插导尿管，逐层进腹，脓肿穿刺切开，经腹壁另戳孔置管引		次	1540	1280	605		0%	0%		003109050080000-HQT45301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HQT45301,A1	开腹腹腔脓肿置管引流术儿童加收			次	262	210	75		0%	0%		003109050080000-HQT45301.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HQT48104	人工气腹术	监护，仰卧位，局部消毒铺巾，局部麻醉，连接气腹机，		次	210	190	170		0%	0%		003106040040000-HQT48104	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HQT50301	造瘘闭袢切开术	用电刀将外露造瘘闭袢前壁纵行切开，充放盐型引流管，		次	810	650			0%	0%		003310030170000-HQT50301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		

HQT50301,A1	造瘘闭袢切开术儿童加收				次	162	130			0%	0%		003310030170000-HQT50301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HQT57301	经腹盆腹腔粘连松解术	消毒铺巾，开腹，将器官从与其粘连组织中精细分离出，防止粘	止血材料，防粘连材料		次	2060	1700	1230		0%	0%		003313020030000-HQT57301	手术费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1		
HQT57301,A1	经腹盆腹腔粘连松解术儿童加收				次	366	294	200		0%	0%		003313020030000-HQT57301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HQT65301	腹腔包虫摘除术	逐层进腹，探查，腹腔内广泛包虫摘除，止血，经腹壁另戳	特殊缝线，止血材料		次	1920	1580			0%	0%		003310080100000-HQT65301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HQT65301,A1	腹腔包虫摘除术儿童加收				次	336	268			0%	0%		003310080100000-HQT65301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HQT73301	腹膜后肿物切除术	逐层进腹，腹腔内探查，确定肿瘤部位，切开后腹膜，保护	血管夹，特殊缝线，止血材料		次	3976	2668	1355		0%	0%		003310080150000-HQT73301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HQT73301,A1	腹膜后肿物切除术儿童加收				次	730	480			0%	0%		003310080150000-HQT73301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HQT73302	腹腔内肿物切除术	指系膜、腹膜、网膜、肠间隙等肿物，逐层进腹，探查，将	血管夹，特殊缝线，止血材料		次	1960	1570	500		0%	0%		003310080120000-HQT73302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HQT73302,A1	腹腔内肿物切除术儿童加收				次	392	314	100		0%	0%		003310080120000-HQT73302,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HQT77301	腹膜后肿物扩大切除术	逐层进腹，腹腔内探查，确定肿瘤部位，切开后腹膜，将肿	吻合器，血管夹，特殊缝线，止血材		次	3976	2668	1355		0%	0%		003310080150000-HQT77301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HQT77301,A1	腹膜后肿物扩大切除术儿童加收				次	730	480	225		0%	0%		003310080150000-HQT77301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HQT83301	造口旁疝原位修补术	造口旁切口逐层进腹，探查，寻找疝囊，疝囊及嵌痈切除，	修补材料，特殊缝线，止血材料		次	2590	2110	605		0%	0%		003310080050000-HQT83301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HQT83301,A1	造口旁疝原位修补术儿童加收				次	472	376	75		0%	0%		003310080050000-HQT83301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HQT83302	造口旁疝造口移位修补术	造口旁切口逐层进腹，探查，寻找疝囊，疝囊及嵌痈切除，	修补材料，特殊缝线，止血材料		次	2850	2320	605		0%	0%		003310080050000-HQT83302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HQT83302,A1	造口旁疝造口移位修补术儿童加收				次	524	418	75		0%	0%		003310080050000-HQT83302,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HQT86301	胸水腹腔转流术	平卧位，消毒铺巾，季肋区纵切口，切开皮肤、皮下脂肪、	转流管，特殊缝线，止血材料		次	1670	1380			0%	0%		003310080280000-HQT86301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HQT86301,A1	胸水腹腔转流术儿童加收				次	288	230			0%	0%		003310080280000-HQT86301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HQT86302	腹腔-颈内静脉转流术	定位，消毒，铺巾，经腹壁插入多孔硅胶管并固定，转流至	导丝，导管，血管夹，特殊缝线，止		次	1830	1540			0%	0%		003310080280100-HQT86302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HQT86302,A1	腹腔-颈内静脉转流术儿童加收				次	288	230			0%	0%		003310080280100-HQT86302,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HQT86303	腹腔-股静脉转流术	定位，消毒，铺巾，经腹壁插入多孔硅胶管并固定，转流至	导丝，导管，血管夹，特殊缝线，止		次	1830	1540			0%	0%		003310080280200-HQT86303	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HQT86303,A1	腹腔-股静脉转流术儿童加收				次	288	230			0%	0%		003310080280200-HQT86303,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HQU45101	经腹壁盆腔穿刺引流术	用灰阶超声仪对盆腔进行术前探察，消毒铺巾，局麻，在扫超			次	880	750	375		0%	0%		003112010580000-HQU45101	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HQU45101,A1	经腹壁盆腔穿刺引流术儿童加收				次	130	104	36		0%	0%		003112010580000-HQU45101,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HQU45102	经腹盆腹腔液性包块穿刺引流术	患者排空膀胱，肠道，消毒穿刺区腹壁，铺手巾，腹腔穿			次	880	750	375		0%	0%		003112010580000-HQU45102	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HQU45102,A1	经腹盆腹腔液性包块穿刺引流术儿童加收				次	130	104	30		0%	0%		003112010580000-HQU45102,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HQU45103	经皮盆腔脓肿穿刺引流术	定位，消毒铺巾，局麻，穿刺，脓肿引流，置管引出固定	导丝，导管		次	880	750	375		0%	0%		003112010580000-HQU45103	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HQU45103,A1	经皮盆腔脓肿穿刺引流术儿童加收				次	130	104	36		0%	0%		003112010580000-HQU45103,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HQU45104	经阴道盆腔脓肿穿刺引流术	患者排空膀胱，肠道，取膀胱截石位，消毒外阴、阴道、宫			次	840	710	340		0%	0%		003112010580000-HQU45104	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HQU45104,A1	经阴道盆腔脓肿穿刺引流术儿童加收				次	130	104	30		0%	0%		003112010580000-HQU45104,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HQU45301	开腹盆腔脓肿置管引流术	定位，消毒铺巾，插导尿管，逐层进腹，脓肿穿刺切开，经			次	1540	1280	605		0%	0%		003109050080000-HQU45301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HQU45301,A1	开腹盆腔脓肿置管引流术儿童加收				次	262	210	75		0%	0%		003109050080000-HQU45301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HQU45401	经阴道盆腔液性包块穿刺引流术	患者排空膀胱，肠道，取膀胱截石位，消毒外阴、阴道、宫			次	840	710	340		0%	0%		003112010580000-HQU45401	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HQU45401,A1	经阴道盆腔液性包块穿刺引流术儿童加收				次	130	104	30		0%	0%		003112010580000-HQU45401,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HQU45402	经直肠盆腔脓肿切开引流术	肛门指诊，插入肛镜，于肿块膨出部位穿刺，确定脓肿后经	特殊缝线		次	1020	860	480		0%	0%		003310080140000-HQU45402	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HQU45402,A1	经直肠盆腔脓肿切开引流术儿童加收				次	158	126	50		0%	0%		003310080140000-HQU45402,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HQU63101	经皮盆腔引流管调管术	局部消毒铺巾，沿原引流管经导丝导引，调整引流管位置，	导丝，导管，特殊缝线		次	840	710	340		0%	0%		003112010580000-HQU63101	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HQU63101,A1	经皮盆腔引流管调管术儿童加收				次	130	104	30		0%	0%		003112010580000-HQU63101,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HQU73302	盆底经阴部肌肉神经切除术	逐层进腹，经腹探查，游离直肠骶前筋膜，将盆底经阴部肌肉	血管夹，特殊缝线，止血材料		次	1540	1280			0%	0%		003310080160000-HQU73302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HQU73302,A1	盆底经阴部肌肉神经切除术儿童加收				次	262	210			0%	0%		003310080160000-HQU73302,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HQU73303	直肠癌术后复发盆腔脏器切除术	逐层进腹，探查，肠粘连松解，切除游离复发肿瘤及被侵	吻合器，血管夹，特殊缝线，止血材		次	3880	3150			0%	0%		003310040140000-HQU73303	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HQU73303,A1	直肠癌术后复发盆腔脏器切除术儿童加收				次	728	582			0%	0%		003310040140000-HQU73303,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HQZ45101	经皮膈下脓肿穿刺引流术	定位，消毒铺巾，局麻，穿刺，吸脓，置管，引流，不含	导丝，导管		次	880	750			0%	0%		003109050080000-HQZ45101	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HQZ45101,A1	经皮膈下脓肿穿刺引流术儿童加收				次	130	104			0%	0%		003109050080000-HQZ45101,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HQZ45301	开腹膈下脓肿置管引流术	逐层进腹，脓肿穿刺定位，切开，经腹壁另戳孔置管引出固			次	1540	1280			0%	0%		003109050080000-HQZ45301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HQZ45301,A1	开腹膈下脓肿置管引流术儿童加收				次	262	210			0%	0%		003109050080000-HQZ45301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HR	**(十二)泌尿系统**														青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HR3-HR8	**1.肾**														青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HR3-HRC	**肾**														青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HRB41301	供体肾修整术	灌注肾脏，维持灌洗液低温，分离肾动静脉，保留肾门及肾			次	790	630			100%	100%		003311010210000-HRB41301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HRB41301,A1	供体肾修整术儿童加收				次	158	126			100%	100%		003311010210000-HRB41301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HRB48101	肾囊肿穿刺硬化剂治疗	消毒，穿刺点定位，局麻，一次性穿刺针穿刺囊腔，抽吸囊			次	810	730			0%	0%		003110000150000-HRB48101	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HRB48101,A1	肾囊肿穿刺硬化剂治疗儿童加收				次	78	62			0%	0%		003110000150000-HRB48101,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HRB48101,G2	肾囊肿穿刺硬化剂治疗以1次治疗为基价，每增				每个	390	310			0%	0%		003110000150000-HRB48101,G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HRB48101,A1.G2	儿童肾囊肿穿刺硬化剂治疗以1次治疗为基价，				每个	78	62			0%	0%		003110000150000-HRB48101,A1.G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HRB48102	经皮肾脏创伤出血注射治疗	术前准备，超声造影引导下，确定肾脏创伤处及活动性出血			次	1070	940			0%	0%		003311010010000-HRB48102	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HRB48102,A1	经皮肾脏创伤出血注射治疗儿童加收				次	130	104			0%	0%		003311010010000-HRB48102,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HRB48102,G2	经皮肾脏创伤出血注射治疗以外病灶为基价，				每处	200	160			0%	0%		003311010010000-HRB48102,G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HRB48102,A1.G2	儿童经皮肾脏创伤出血注射治疗以外病灶为基				每处	40	32			0%	0%		003311010010000-HRB48102,A1.G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HRB48301	肾封闭术	局麻下，在肾周组织内注入局麻药，			次	420	340			0%	0%		003110000160000-HRB48301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HRB48301,A1	肾封闭术儿童加收				次	78	62			0%	0%		003110000160000-HRB48301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HRB50101	经皮肾穿刺造瘘术	消毒，选择穿刺点，局麻，切开皮肤，穿刺造口，扩张管套	扩张管，导丝		次	1360	1100			0%	0%		003311010130000-HRB50101	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HRB50101,A1	经皮肾穿刺造瘘术儿童加收				次	262	210			0%	0%		003311010130000-HRB50101,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HRB50301	肾造瘘术	消毒，电刀逐层切开，暴露肾脏，在肾盂上做横行小切口，	血管夹，止血材料		次	1640	1350			0%	0%		003311010130000-HRB50301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HRB50301,A1	肾造瘘术儿童加收				次	288	230			0%	0%		003311010130000-HRB50301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HRB58301	融合肾离断术	消毒，电刀逐层切开，显露肾脏及输尿管上段，分离肾部，	血管夹，特殊缝线，止血材料		次	2820	2290			0%	0%		003311010120000-HRB58301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HRB58301,A1	融合肾离断术儿童加收				次	524	418			0%	0%		003311010120000-HRB58301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HRB65301	肾实质切开取石术	指肾实质切开取石。消毒，第11肋切口，逐层切开，充分分	血管夹，输尿管支架管		次	2290	1880	890		0%	0%		003311010160200-HRB65301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HRB65301,A1	肾实质切开取石术儿童加收				次	418	336			0%	0%		003311010160200-HRB65301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HRB65302	离体肾取石术	消毒，电刀逐层切开，将肾脏游离切除，移出体外低温处	血管夹，止血材料		次	4390	3550			0%	0%		003311010240000-HRB65302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HRB65302,A1	离体肾取石术儿童加收				次	838	670			0%	0%		003311010240000-HRB65302,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HRB65501	经皮肾镜异物取出术	消毒，穿刺，插入导丝，扩张管套装，扩张通道，插入肾	扩张管，导丝，输尿管支架管		次	2120	1730			0%	0%		003110000190000-HRB65501	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HRB65501,A1	经皮肾镜异物取出术儿童加收				次	392	314			0%	0%		003110000190000-HRB65501,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HRB65502	经皮电子肾镜异物取出术	消毒，穿刺，插入导丝，扩张管套装，扩张通道，插入经皮电子肾	扩张管，导丝，输尿管支架管，取石网篮		次	2120	1730			0%	0%		003110000190000-HRB65502	手术费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1		
HRB65502,A1	经皮电子肾镜异物取出术儿童加收				次	392	314			0%	0%		003110000190000-HRB65502,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HRB65503	经皮纤维肾镜异物取出术	消毒，穿刺，插入导丝，扩张管套装，扩张通道，插入经皮纤维肾	扩张管，导丝，输尿管支架管，取石网		次	2120	1730			0%	0%		003110000190000-HRB65503	手术费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1		
HRB65503,A1	经皮纤维肾镜异物取出术儿童加收				次	392	314			0%	0%		003110000190000-HRB65503,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HRB65504	经皮肾镜超声气压弹道碎石取石术	腰腹部消毒，确定穿刺部位，切开皮肤，穿刺，插入导丝，扩张管	扩张管，导丝，输尿管支架管，取石网		次	3270	2880			0%	0%		003110000190000-HRB65504	手术费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1		
HRB65504,A1	经皮肾镜超声气压弹道碎石取石术儿童加收				次	392	314			0%	0%		003110000190000-HRB65504,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HRB65505	经皮电子肾镜超声气压弹道碎石取石术	腰腹部消毒，确定穿刺部位，切开皮肤，穿刺，插入导丝，扩张管	扩张管，导丝，输尿管支架管，取石网		次	3270	2880			0%	0%		003110000190000-HRB65505	手术费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1		
HRB65505,A1	经皮电子肾镜超声气压弹道碎石取石术儿童加收				次	392	314			0%	0%		003110000190000-HRB65505,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HRB65506	经皮肾镜超声碎石取石术	消毒，一次性穿刺针穿刺，插入导丝，扩张管套装扩张通道，插	扩张管，导丝，输尿管支架管，取石网		次	4170	3780			0%	0%		003110000190000-HRB65506	手术费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1		
HRB65506,A1	经皮肾镜超声碎石取石术儿童加收				次	392	314			0%	0%		003110000190000-HRB65506,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HRB65507	经皮电子肾镜超声碎石取石术	消毒，一次性穿刺针穿刺，插入导丝，扩张管套装扩张通道，插	扩张管，导丝，输尿管支架管，取石网		次	4170	3780			0%	0%		003110000190000-HRB65507	手术费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1		
HRB65507,A1	经皮电子肾镜超声碎石取石术儿童加收				次	392	314			0%	0%		003110000190000-HRB65507,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HRB65508	经皮肾镜激光碎石取石术	消毒，一次性穿刺针穿刺，插入导丝，扩张管套装扩张通道，插	扩张管，导丝，输尿管支架管，取石网		次	3760	3370			0%	0%		003110000190000-HRB65508	手术费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1		
HRB65508,A1	经皮肾镜激光碎石取石术儿童加收				次	392	314			0%	0%		003110000190000-HRB65508,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HRB65509	经皮电子肾镜激光碎石取石术	消毒，一次性穿刺针穿刺，插入导丝，扩张管套装扩张通道，插	扩张管，导丝，输尿管支架管，取石网		次	3760	3370			0%	0%		003110000190000-HRB65509	手术费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1		

HRB65509, A1	经皮电子肾镜激光碎石取石术儿童加收				次	392	314			0%	0%		003110000190000-HRB65509, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HRB65510	经皮纤维肾镜激光碎石取石术	消毒，一次性穿刺针穿刺，插入导丝，扩张管套装扩张通道，插			次	3760	3370			0%	0%		003110000190000-HRB65510	手术费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1		
HRB65510, A1	经皮纤维肾镜激光碎石取石术儿童加收				次	392	314			0%	0%		003110000190000-HRB65510, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HRB71301	肾固定术	消毒，电刀逐层切开，暴露肾脏，将肾脏包膜固定于腰大肌	血管夹，止血材料		次	2290	1880			0%	0%		003311010020000-HRB71301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HRB71301, A1	肾固定术儿童加收				次	418	336			0%	0%		003311010020000-HRB71301, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HRB72501	经皮肾镜激光治疗	腰腹部消毒，确定穿刺部位，切开皮肤，穿刺，插入导丝，扩张管	扩张管，导丝，输尿管支架管，取石网篮		次	3610	3220			0%	0%		003110000190000-HRB72501	手术费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1		
HRB72501, A1	经皮肾镜激光治疗儿童加收				次	392	314			0%	0%		003110000190000-HRB72501, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HRB72502	经皮纤维肾镜激光治疗	腰腹部消毒，确定穿刺部位，切开皮肤，穿刺，插入导丝，扩张管	扩张管，导丝，输尿管支架管，取石网篮		次	3610	3220			0%	0%		003110000190000-HRB72502	手术费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1		
HRB72502, A1	经皮纤维肾镜激光治疗儿童加收				次	392	314			0%	0%		003110000190000-HRB72502, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HRB72503	经皮电子肾镜激光治疗	腰腹部消毒，确定穿刺部位，切开皮肤，穿刺，插入导丝，扩张管	扩张管，导丝，输尿管支架管，取石网篮		次	3610	3220			0%	0%		003110000190000-HRB72503	手术费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1		
HRB72503, A1	经皮电子肾镜激光治疗儿童加收				次	392	314			0%	0%		003110000190000-HRB72503, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HRB73301	肾囊肿去顶术	消毒，电刀逐层切开，分离肾脏，暴露囊肿，切除囊肿或开窗切除	血管夹，止血材料，特殊缝线		次	1900	1560	890		0%	0%		003311010140100-HRB73301	手术费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1		
HRB73301, A1	肾囊肿去顶术儿童加收				次	340	272			0%	0%		003311010140100-HRB73301, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HRB73302	多囊肾去顶术	消毒，电刀逐层切开，分离肾脏，暴露囊肿，切除顶部囊肿	血管夹，止血材料		次	2560	2080	1706		0%	0%		003311010150000-HRB73302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HRB73302, A1	多囊肾去顶术儿童加收				次	472	376	299		0%	0%		003311010150000-HRB73302, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HRB73303	肾部分切除术	消毒，电刀逐层切开，切开肾周筋膜，在肾周筋膜内暴露肾	血管夹，特殊缝线，止血材料		次	2560	2080	1700		0%	0%		003311010090000-HRB73303	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HRB73303, A1	肾部分切除术儿童加收				次	472	376			0%	0%		003311010090000-HRB73303, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HRB73304	肾肿瘤摘除术	消毒，电刀逐层切开，在肾周筋膜内游离肾脏，保留肾肿瘤	血管夹，特殊缝线，止血材料		次	2290	1880	890		0%	0%		003311010070000-HRB73304	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HRB73304, A1	肾肿瘤摘除术儿童加收				次	418	336			0%	0%		003311010070000-HRB73304, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HRB73305	重复肾重复输尿管切除术	消毒，电刀逐层切开，在肾周筋膜内暴露肾脏，暴露分离重	血管夹，止血材料		次	3340	2710			0%	0%		003311010110000-HRB73305	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HRB73305, A1	重复肾重复输尿管切除术儿童加收				次	628	502			0%	0%		003311010110000-HRB73305, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HRB75301	肾切除术	消毒，电刀逐层切开，切开肾周筋膜，暴露肾脏，分开脂肪	血管夹，特殊缝线，止血材料		次	2300	1890	1085		0%	0%		003311010080000-HRB75301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HRB75301, A1	肾切除术儿童加收				次	418	336			0%	0%		003311010080000-HRB75301, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HRB77301	根治性肾切除术	消毒，电刀逐层切开，脂肪囊外分离肾脏，处理肾动静脉血管	血管夹，止血材料，特殊缝线		次	3090	2510	1460		0%	0%		003311010100000-HRB77301	手术费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1		
HRB77301, A1	根治性肾切除术儿童加收				次	576	460			0%	0%		003311010100000-HRB77301, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HRB77302	肾母细胞瘤根治术	消毒，备皮，动静脉血管穿刺，开腹，肿瘤分离，血管分	特殊缝线，止血材料		次	3090	2510			0%	0%		003311010070000-HRB77302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HRB77302, A1	肾母细胞瘤根治术儿童加收				次	576	460			0%	0%		003311010070000-HRB77302, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HRB81301	肾折叠术	消毒，电刀逐层切开，暴露肾脏，肾脏折叠，内翻，肾盂肾	血管夹，止血材料		次	2170	1780			0%	0%		003311010030000-HRB81301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HRB81301, A1	肾折叠术儿童加收				次	392	314			0%	0%		003311010030000-HRB81301, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HRB83301	肾破裂修补术	消毒，电刀逐层切开，暴露肾脏，清除肾周围血肿，控制肾	血管夹，止血材料		次	2300	1890			0%	0%		003311010010000-HRB83301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HRB83301, A1	肾破裂修补术儿童加收				次	418	336			0%	0%		003311010010000-HRB83301, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HRB86301	肾下盏输尿管吻合术	消毒，电刀逐层切开，狭窄部位显露，输尿管切断，关	输尿管支架管，导丝，血管夹，止血		次	2960	2410			0%	0%		003311020040000-HRB86301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HRB86301, A1	肾下盏输尿管吻合术儿童加收				次	550	440			0%	0%		003311020040000-HRB86301, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HRB90301	自体肾移植术	消毒，电刀逐层切开，显露肾脏，分离游离肾动静脉血管，	输尿管支架管，血管夹，人工血管，		次	6754	4501			0%	0%		003311010180000-HRB90301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HRB90301, A1	自体肾移植术儿童加收				次	1291	851			0%	0%		003311010180000-HRB90301, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HRB90302	异体肾移植术	消毒，电刀逐层切开，暴露髂窝，游肾脏置入髂窝，供肾静脉与髂	血管夹，止血材料，特殊缝线，输尿管支		次	6937	4617			0%	0%		003311010190000-HRB90302	手术费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1		
HRB90302, A1	异体肾移植术儿童加收				次	1328	874			0%	0%		003311010190000-HRB90302, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HRC45101	经皮肾穿肾盂引流术	术前准备，彩色多普勒超声确认扩张肾盂的位置及程度，法	肾引流管，导丝，导管		次	1750	1490			0%	0%		003110000170000-HRC45101	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HRC45101, A1	经皮肾穿肾盂引流术儿童加收				次	262	210			0%	0%		003110000170000-HRC45101, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HRC50101	经皮肾盂造瘘引流管调管术	局部消毒铺巾，沿原引流管经导丝导引，调整引流管位置或	导丝，导管，特殊缝线		次	440	360			0%	0%		003110000150000-HRC50101	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HRC50101, A1	经皮肾盂造瘘引流管调管术儿童加收				次	78	62			0%	0%		003110000150000-HRC50101, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HRC65301	肾盂切开取石术	消毒，电刀逐层切开，显露肾脏，肾盂分离，切开，取出肾盂结石，	输尿管支架管，血管夹，止血材料，取石		次	2300	1890	900		0%	0%		003311010160100-HRC65301	手术费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1		
HRC65301, A1	肾盂切开取石术儿童加收				次	418	336			0%	0%		003311010160100-HRC65301, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HRC77301	肾盂癌根治术	消毒，电刀逐层切开，切开肾周脂肪囊，游离肾下极和输尿	血管夹，止血材料		次	3590	2910			0%	0%		003311020010000-HRC77301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HRC77301, A1	肾盂癌根治术儿童加收				次	676	540			0%	0%		003311020010000-HRC77301, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HRC77801	联合经尿道电切肾盂癌根治术	置入膀胱电切镜，找到病侧输尿管，使用直曲刀头，切开输	血管夹，止血材料		次	8968	6589			0%	0%		003311020010000-HRC77801	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HRC77801, A1	联合经尿道电切肾盂癌根治术儿童加收				次	953	626			0%	0%		003311020010000-HRC77801, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HRC83301	肾盂成形术	消毒，电刀逐层切开，狭窄部位显露，输尿管正常输尿管切	输尿管支架管，血管夹，特殊缝线，		次	2300	1890			0%	0%		003311020050000-HRC83301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HRC83301, A1	肾盂成形术儿童加收				次	418	336			0%	0%		003311020050000-HRC83301, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HRC89301	肾盂成形肾盂输尿管再吻合术	输尿管高位开口并肾盂输尿管支架部狭窄，斜横减部分肾盂	输尿管支架管，特殊缝线，止血材料		次	2570	2090			0%	0%		003311020020000-HRC89301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HRC89301, A1	肾盂成形肾盂输尿管再吻合术儿童加收				次	472	376			0%	0%		003311020020000-HRC89301, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HRC89301, FB	肾盂成形肾盂输尿管再吻合术双侧加收				次	1880	1510			0%	0%		003311020020000-HRC89301, FB	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HRC89301, A1, FB	儿童肾盂成形肾盂输尿管再吻合术双侧加收				次	376	302			0%	0%		003311020020000-HRC89301, A1, FB	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HRE	**肾周**														青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HRE45101	经皮肾周穿刺引流术	消毒，局麻，切开皮肤，穿刺，扩张管套装扩张通道，置	导丝，导管		次	1750	1490			0%	0%		003110000170000-HRE45101	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HRE45101, A1	经皮肾周穿刺引流术儿童加收				次	262	210			0%	0%		003110000170000-HRE45101, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HRE45101a	经皮肾囊肿穿刺引流术	消毒，局麻，切开皮肤，穿刺，扩张管套装扩张通道，置	导丝，导管		次	1750	1490			0%	0%		003110000170000-HRE45101a	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HRE45101a, A1	经皮肾囊肿穿刺引流术儿童加收				次	262	210			0%	0%		003110000170000-HRE45101a, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HRE45101b	经皮肾脓肿穿刺引流术	消毒，局麻，切开皮肤，穿刺，扩张管套装扩张通道，置	导丝，导管		次	1750	1490			0%	0%		003110000170000-HRE45101b	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HRE45101b, A1	经皮肾脓肿穿刺引流术儿童加收				次	262	210			0%	0%		003110000170000-HRE45101b, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HRE45301	肾周切开引流术	消毒，局麻，脓肿或积液部位一次性穿刺针穿刺，抽出脓液	导丝		次	1520	1260	1052		0%	0%		003110000170000-HRE45301	手术费	青医发〔2024〕9号基层增加价格	2024.8.23		
HRE45301, A1	肾周切开引流术儿童加收				次	262	210			0%	0%		003110000170000-HRE45301, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HRE58301	肾周围粘连分解术	消毒，电刀逐层切开，暴露肾脏，肾动脉，肾静脉，输尿	血管夹，止血材料，防粘连材料		次	2040	1680			0%	0%		003311010060000-HRE58301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HRE58301, A1	肾周围粘连分解术儿童加收				次	366	294			0%	0%		003311010060000-HRE58301, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HRE63101	经皮肾周引流管调管术	局部消毒铺巾，沿原引流管经导丝导引，调整引流管位置或	导管，导丝，特殊缝线		次	440	360			0%	0%		003110000170000-HRE63101	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HRE63101, A1	经皮肾周引流管调管术儿童加收				次	78	62			0%	0%		003110000170000-HRE63101, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HRE63101a	经皮腹腔引流管调管术	局部消毒铺巾，沿原引流管经导丝导引，调整引流管位置或	导管，导丝，特殊缝线		次	440	360			0%	0%		003110905010000-HRE63101a	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HRE63101a, A1	经皮腹腔引流管调管术儿童加收				次	78	62			0%	0%		003110000170000-HRE63101a, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HRE65301	移植肾肾周血肿清除术	消毒，沿原切口电刀逐层切开，显露移植肾脏，探查移植	血管夹，止血材料		次	2300	1890			0%	0%		003311010230000-HRE65301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HRE65301, A1	移植肾肾周血肿清除术儿童加收				次	418	336			0%	0%		003311010230000-HRE65301, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HRE65302	肾周围淋巴管剥脱术	消毒，电刀逐层切开，暴露肾动静脉血管，仔细分离剥脱周	血管夹，止血材料		次	2400	1960			0%	0%		003311010050000-HRE65302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HRE65302, A1	肾周围淋巴管剥脱术儿童加收				次	440	352			0%	0%		003311010050000-HRE65302, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HRF	**2. 输尿管**														青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HRF48301	输尿管冲洗	反复注入适量无菌生理盐水或药物，吸出至管道通畅。			次	60	50	35		0%	0%		003110000290000-HRF48301	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HRF48301, A1	输尿管冲洗儿童加收				次	6	4			0%	0%		003110000290000-HRF48301, A1	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HRF50301	输尿管囊肿切开术	消毒铺巾，电刀逐层切开，显露膀胱前壁，切开膀胱，显露	输尿管支架管，血管夹，特殊缝线，		次	2270	1860			0%	0%		003311020100000-HRF50301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HRF50301, A1	输尿管囊肿切开术儿童加收				次	412	330			0%	0%		003311020100000-HRF50301, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HRF50302	输尿管皮肤造口术	消毒，电刀逐层切开，显露输尿管，留置输尿管支架管，皮	输尿管支架管，血管夹，特殊缝线，		次	2170	1780			0%	0%		003311020130000-HRF50302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HRF50302, A1	输尿管皮肤造口术儿童加收				次	392	314			0%	0%		003311020130000-HRF50302, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HRF50302, FB	输尿管皮肤造口术双侧加收				次	1570	1260			0%	0%		003311020130000-HRF50302, FB	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HRF50302, A1, FB	儿童输尿管皮肤造口术双侧加收				次	314	252			0%	0%		003311020130000-HRF50302, A1, FB	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HRF50501	经皮肾镜输尿管内切开术	B超或X线定位，经皮肾穿刺进入肾盂置入内切开器，至输尿	导丝，输尿管支架管，导管		次	4280	3730			0%	0%		003311020030000-HRF50501	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HRF50501, A1	经皮肾镜输尿管内切开术儿童加收				次	550	440			0%	0%		003311020030000-HRF50501, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HRF50601	经输尿管镜输尿管内切开术	会阴区消毒，膀胱镜检，扩张输尿管口，插入输尿管镜，经	输尿管支架管，导丝		次	3230	2680			0%	0%		003311020030000-HRF50601	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HRF50601, A1	经输尿管镜输尿管内切开术儿童加收				次	550	440			0%	0%		003311020030000-HRF50601, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HRF50602	经尿道电切镜输尿管囊肿切开术	会阴消毒，润滑麻醉尿道，插入膀胱镜，检查膀胱，寻找输	输尿管支架管，特殊缝线		次	4670	4260			0%	0%		003311020100000-HRF50602	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HRF50602, A1	经尿道电切镜输尿管囊肿切开术儿童加收				次	412	330			0%	0%		003311020100000-HRF50602, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		

HRF57301	输尿管松解术	消毒，电刀逐层切开，显露输尿管，切开后腹膜，输尿管游	输尿管支架管，血	次	2040	1680			0%	0%		003311020150000-HRF57301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HRF57301,A1	输尿管松解术儿童加收			次	366	294			0%	0%		003311020150000-HRF57301.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HRF62101	经皮肾输尿管支架管置入术	消毒，经皮肾穿刺，插入导丝，扩张肾套装扩张通道，置	扩张管，导丝，输尿管支架管	次	1630	1370			0%	0%		003311000220000-HRF62101	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HRF62101,A1	经皮肾输尿管支架管置入术儿童加收			次	262	210			0%	0%		003311000220000-HRF62101.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HRF62401	经尿道输尿管插管术	会阴区消毒，利多卡因凝胶润滑尿道，连接显示器，光	导丝，输尿管支架管	单侧	550	450			0%	0%		003311000210000-HRF62401	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HRF62401,A1	经尿道输尿管插管术儿童加收			单侧	104	84			0%	0%		003311000210000-HRF62401.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HRF62601	经尿道电子膀胱镜输尿管插管术	会阴区消毒，利多卡因凝胶润滑尿道，连接显示器，光	导丝，输尿管支架管	单侧	600	500			0%	0%		003311000210000-HRF62601	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HRF62601,A1	经尿道电子膀胱镜输尿管插管术儿童加收			单侧	104	84			0%	0%		003311000210000-HRF62601.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HRF62602	经尿道纤维膀胱镜输尿管插管术	会阴区消毒，利多卡因凝胶润滑尿道，连接显示器，光	导丝，输尿管支架管	单侧	600	500			0%	0%		003311000210000-HRF62602	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HRF62602,A1	经尿道纤维膀胱镜输尿管插管术儿童加收			单侧	104	84			0%	0%		003311000210000-HRF62602.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HRF62603	经尿道输尿管镜支架置入术	会阴区消毒，利多卡因凝胶润滑尿道，膀胱镜检，扩张输尿	导丝，输尿管支架管	次	730	600			0%	0%		003311000280000-HRF62603	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HRF62603,A1	经尿道输尿管镜支架置入术儿童加收			次	130	104			0%	0%		003311000280000-HRF62603.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HRF62607	经尿道电子输尿管镜支架置入术	会阴区消毒，利多卡因凝胶润滑尿道，膀胱镜检，扩张输尿管口，	导丝，输尿管支架管，输尿管鞘	次	1390	1130			0%	0%		003311000280000-HRF62607	手术费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1			
HRF62607,A1	经尿道电子输尿管镜支架置入术儿童加收			次	262	210			0%	0%		003311000280000-HRF62607.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HRF62801	经皮肾电子镜输尿管支架管置入术	消毒，经皮肾穿刺，插入导丝，扩张肾套装扩张通道，置	扩张管，导丝，输尿管支架管	次	1390	1130			0%	0%		003311000220000-HRF62801	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HRF62801,A1	经皮肾电子镜输尿管支架管置入术儿童加收			次	262	210			0%	0%		003311000220000-HRF62801.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HRF62802	经皮肾纤维镜输尿管支架管置入术	消毒，经皮肾穿刺，插入导丝，扩张肾套装扩张通道，置	导丝，输尿管支架管，导管	次	1390	1130			0%	0%		003311000220000-HRF62802	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HRF62802,A1	经皮肾纤维镜输尿管支架管置入术儿童加收			次	262	210			0%	0%		003311000220000-HRF62802.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HRF64601	经尿道输尿管镜支架取出术	会阴区消毒，润滑麻醉尿道，插入膀胱镜，检查膀胱，寻找	导丝	次	1390	1130			0%	0%		003311000280100-HRF64601	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HRF64601,A1	经尿道输尿管镜支架取出术儿童加收			次	262	210			0%	0%		003311000280100-HRF64601.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HRF64605	经尿道电子输尿管镜支架取出术	会阴区消毒，润滑麻醉尿道，插入膀胱镜，检查膀胱，寻找输尿	导丝，输尿管支架管，输尿管鞘	次	1390	1130			0%	0%		003311000280100-HRF64605	手术费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1			
HRF64605,A1	经尿道电子输尿管镜支架取出术儿童加收			次	262	210			0%	0%		003311000280100-HRF64605.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HRF65301	输尿管切开取石术	消毒，电刀逐层切开，显露输尿管，切开输尿管取石，留置输	输尿管支架管，血管夹，特殊缝线，止血	次	2160	1770			0%	0%		003311020070000-HRF65301	手术费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1			
HRF65301,A1	输尿管切开取石术儿童加收			次	392	314			0%	0%		003311020070000-HRF65301.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HRF65601	经尿道输尿管镜异物取出术	会阴区消毒，利多卡因凝胶润滑尿道，连接显示器，光源，经尿	导丝，输尿管支架管，取石网篮	次	1130	920			0%	0%		003311000200100-HRF65601	检查费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1			
HRF65601,A1	经尿道输尿管镜异物取出术儿童加收			次	210	168			0%	0%		003311000200100-HRF65601.A1	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HRF65602	经尿道电子输尿管镜异物取出术	会阴区消毒，利多卡因凝胶润滑尿道，连接显示器，光源，经尿	导丝，输尿管支架管，取石网篮	次	1130	920			0%	0%		003311000200200-HRF65602	检查费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1			
HRF65602,A1	经尿道电子输尿管镜异物取出术儿童加收			次	210	168			0%	0%		003311000200200-HRF65602.A1	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HRF65603	经尿道纤维输尿管镜异物取出术	会阴区消毒，利多卡因凝胶润滑尿道，连接显示器，光源，经尿	导丝，输尿管支架管，取石网篮，输尿	次	1130	920			0%	0%		003311000200200-HRF65603	检查费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1			
HRF65603,A1	经尿道纤维输尿管镜异物取出术儿童加收			次	210	168			0%	0%		003311000200200-HRF65603.A1	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HRF65604	经尿道输尿管镜激光碎石取石术	会阴区消毒，润滑麻醉尿道，插入膀胱镜，检查膀胱，寻找输尿	导丝，输尿管支架管，取石网篮，输尿	次	3740	3350	3038		0%	0%		003311000260000-HRF65604	手术费	青医保发〔2024〕9号基层增加价格	2024.8.23			
HRF65604,A1	经尿道输尿管镜激光碎石取石术儿童加收			次	392	314			0%	0%		003311000260000-HRF65604.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HRF65605	经尿道电子输尿管镜激光碎石取石术	会阴区消毒，润滑麻醉尿道，插入膀胱镜，检查膀胱，寻找	导丝，输尿管支架管，取石网篮，输	次	3540	3150		输尿管镜设备使用费，一次性使用电	0%	0%		003311000260000-HRF65605	手术费	青医保字〔2021〕3号	2021.3.10			
HRF65605,A1	经尿道电子输尿管镜激光碎石取石术儿童加收			次	340	272			0%	0%		003311000260000-HRF65605.A1	手术费	青医保字〔2021〕3号	2021.3.10			
HRF65606	经尿道纤维输尿管镜激光碎石取石术	会阴区消毒，润滑麻醉尿道，插入膀胱镜，检查膀胱，寻找输尿	输尿管鞘，导丝，输尿管支架管，取石网	次	3740	3350			0%	0%		003311000260000-HRF65606	手术费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1			
HRF65606,A1	经尿道纤维输尿管镜激光碎石取石术儿童加收			次	392	314			0%	0%		003311000260000-HRF65606.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HRF65607	经尿道输尿管镜气压弹道碎石取石术	会阴区消毒，润滑麻醉尿道，插入膀胱镜，检查膀胱，寻找输尿	导丝，输尿管支架管，取石网篮	次	3300	2910			0%	0%		003311000260000-HRF65607	手术费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1			
HRF65607,A1	经尿道输尿管镜气压弹道碎石取石术儿童加收			次	392	314			0%	0%		003311000260000-HRF65607.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HRF65608	经尿道电子输尿管镜气压弹道碎石取石术	会阴区消毒，润滑麻醉尿道，插入膀胱镜，检查膀胱，寻找输尿	导丝，输尿管支架管，取石网篮，输尿	次	3300	2910			0%	0%		003311000260000-HRF65608	手术费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1			
HRF65608,A1	经尿道电子输尿管镜气压弹道碎石取石术儿童加收			次	392	314			0%	0%		003311000260000-HRF65608.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HRF65609	经尿道纤维输尿管镜气压弹道碎石取石术	会阴区消毒，润滑麻醉尿道，插入膀胱镜，检查膀胱，寻找输尿	输尿管鞘，导丝，输尿管支架管，取石网	次	3300	2910			0%	0%		003311000260000-HRF65609	手术费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1			
HRF65609,A1	经尿道纤维输尿管镜气压弹道碎石取石术儿童加收			次	392	314			0%	0%		003311000260000-HRF65609.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HRF65610	经尿道输尿管镜超声碎石取石术	会阴区消毒，润滑麻醉尿道，插入膀胱镜，检查膀胱，寻找	导丝，输尿管支架管，取石网篮	次	4200	3810			0%	0%		003311000260000-HRF65610	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HRF65610,A1	经尿道输尿管镜超声碎石取石术儿童加收			次	392	314			0%	0%		003311000260000-HRF65610.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HRF65611	经尿道电子输尿管镜超声碎石取石术	会阴区消毒，润滑麻醉尿道，插入膀胱镜，检查膀胱，寻找	导丝，输尿管支架管，取石网篮	次	4200	3810			0%	0%		003311000260000-HRF65611	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HRF65611,A1	经尿道电子输尿管镜超声碎石取石术儿童加收			次	392	314			0%	0%		003311000260000-HRF65611.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HRF65612	经尿道纤维输尿管镜超声碎石取石术	会阴区消毒，润滑麻醉尿道，插入膀胱镜，检查膀胱，寻找	输尿管鞘，导丝，输尿管支架管，取	次	4200	3810			0%	0%		003311000260000-HRF65612	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HRF65612,A1	经尿道纤维输尿管镜超声碎石取石术儿童加收			次	392	314			0%	0%		003311000260000-HRF65612.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HRF73301	输尿管狭窄段切除再吻合术	消毒，电刀逐层切开，狭窄部位显露，切断狭窄输尿管，留	输尿管支架管，血管夹，特殊缝线，	次	2170	1780			0%	0%		003311020090000-HRF73301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HRF73301,A1	输尿管狭窄段切除再吻合术儿童加收			次	392	314			0%	0%		003311020090000-HRF73301.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HRF73303	输尿管残端切除术	消毒，电刀逐层切开，显露残端输尿管，切除残端输尿管，	血管夹，止血材料	次	1780	1470			0%	0%		003311020110000-HRF73303	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HRF73303,A1	输尿管残端切除术儿童加收			次	314	252			0%	0%		003311020110000-HRF73303.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HRF73601	经尿道输尿管镜肿瘤电切术	会阴区消毒，利多卡因凝胶润滑尿道，插入膀胱镜，检查膀	导丝，输尿管支架管，止血材料	次	4870	4420			0%	0%		003311000230000-HRF73601	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HRF73601,A1	经尿道输尿管镜肿瘤电切术儿童加收			次	446	356			0%	0%		003311000230000-HRF73601.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HRF73602	经尿道输尿管镜肿瘤激光切除术	会阴区消毒，利多卡因凝胶润滑尿道，插入膀胱镜，检查膀	导丝，输尿管支架管，止血材料	次	3870	3420			0%	0%		003311000230000-HRF73602	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HRF73602,A1	经尿道输尿管镜肿瘤激光切除术儿童加收			次	446	356			0%	0%		003311000230000-HRF73602.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HRF73603	经尿道电子输尿管镜肿瘤电切术	会阴区消毒，利多卡因凝胶润滑尿道，插入膀胱镜，检查膀	导丝，输尿管支架管，止血材料	次	4870	4420			0%	0%		003311000230000-HRF73603	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HRF73603,A1	经尿道电子输尿管镜肿瘤电切术儿童加收			次	446	356			0%	0%		003311000230000-HRF73603.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HRF73604	经尿道纤维输尿管镜肿瘤电切术	会阴区消毒，利多卡因凝胶润滑尿道，插入膀胱镜，检查膀	导丝，输尿管支架管，止血材料	次	4870	4420			0%	0%		003311000230000-HRF73604	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HRF73604,A1	经尿道纤维输尿管镜肿瘤电切术儿童加收			次	446	356			0%	0%		003311000230000-HRF73604.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HRF73605	经尿道电子输尿管镜肿瘤激光切除术	会阴区消毒，利多卡因凝胶润滑尿道，插入电子膀胱镜，检	导丝，输尿管支架管，止血材料	次	3870	3420			0%	0%		003311000230000-HRF73605	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HRF73605,A1	经尿道电子输尿管镜肿瘤激光切除术儿童加收			次	446	356			0%	0%		003311000230000-HRF73605.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HRF73606	经尿道纤维输尿管镜肿瘤激光切除术	会阴区消毒，利多卡因凝胶润滑尿道，插入纤维膀胱镜，检查膀	导丝，输尿管支架管，止血材料，输尿	次	3870	3420			0%	0%		003311000230000-HRF73606	手术费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1			
HRF73606,A1	经尿道纤维输尿管镜肿瘤激光切除术儿童加收			次	446	356			0%	0%		003311000230000-HRF73606.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HRF80601	经膀胱镜输尿管扩张术	会阴区消毒，润滑麻醉尿道，插入膀胱镜，检查膀胱，寻找输尿	导丝，输尿管支架管，输尿管鞘	次	1390	1130			0%	0%		003311000240000-HRF80601	手术费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1			
HRF80601,A1	经膀胱镜输尿管扩张术儿童加收			次	262	210			0%	0%		003311000240000-HRF80601.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HRF80602	经电子膀胱镜输尿管扩张术	会阴区消毒，润滑麻醉尿道，插入电子膀胱镜，检查膀胱，寻找	导丝，输尿管支架管，输尿管鞘	次	1390	1130			0%	0%		003311000240000-HRF80602	手术费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1			
HRF80602,A1	经电子膀胱镜输尿管扩张术儿童加收			次	262	210			0%	0%		003311000240000-HRF80602.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HRF80603	经纤维膀胱镜输尿管扩张术	会阴区消毒，润滑麻醉尿道，插入纤维膀胱镜，检查膀胱，寻找	导丝，输尿管支架管	次	1390	1130			0%	0%		003311000240000-HRF80603	手术费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1			
HRF80603,A1	经纤维膀胱镜输尿管扩张术儿童加收			次	262	210			0%	0%		003311000240000-HRF80603.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HRF83301	输尿管损伤修复术	消毒，电刀逐层切开，显露输尿管，找到断离或损伤的输尿管	输尿管支架管，血管夹，特殊缝线，止血	次	2160	1770	890		0%	0%		003311020080000-HRF83301	手术费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1			
HRF83301,A1	输尿管损伤修复术儿童加收			次	392	314			0%	0%		003311020080000-HRF83301.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HRF83302	腔静脉后输尿管整形术	消毒，电刀逐层切开，显露腔静脉及输尿管，分离输尿管，	输尿管支架管，血管夹，特殊缝线，	次	2560	2080			0%	0%		003311020170000-HRF83302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HRF83302,A1	腔静脉后输尿管整形术儿童加收			次	472	376			0%	0%		003311020170000-HRF83302.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HRF86301	输尿管乙状结肠吻合术	消毒，电刀逐层切开，显露输尿管，切断输尿管，留置输尿管支	输尿管支架管，血管夹，特殊缝线，止血	次	2290	1880			0%	0%		003311020140000-HRF86301	手术费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1			
HRF86301,A1	输尿管乙状结肠吻合术儿童加收			次	418	336			0%	0%		003311020140000-HRF86301.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HRF86302	肠管代输尿管术	消毒，电刀逐层切开，显露输尿管，于远端切断输尿管，留置输	输尿管支架管，血管夹，特殊缝线，止血	次	3080	2500			0%	0%		003311020180000-HRF86302	手术费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1			
HRF86302,A1	肠管代输尿管术儿童加收			次	576	460			0%	0%		003311020180000-HRF86302.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HRF86303	膀胱瘘代输尿管术	消毒，电刀逐层切开，切开膀胱，制作膀胱瓣，关闭膀胱切口，将	输尿管支架管，血管夹，特殊缝线，止血	次	2690	2190			0%	0%		003311020190000-HRF86303	手术费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1			
HRF86303,A1	膀胱瘘代输尿管术儿童加收			次	498	398			0%	0%		003311020190000-HRF86303.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HRF86304	输尿管膀胱再植术	消毒，电刀逐层切开，显露膀胱和输尿管，切断输尿管和膀	输尿管支架管，血管夹，特殊缝线，止血	次	2260	1850			0%	0%		003311020120000-HRF86304	手术费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1			
HRF86304,A1	输尿管膀胱再植术儿童加收			次	412	330			0%	0%		003311020120000-HRF86304.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HRG-HRH	**3.膀胱**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HRG48101	膀胱区封闭术	消毒，穿刺点定位，药物注射		次	70	50	40		0%	0%		003311000320000-HRG48101	手术费	青医保发〔2024〕9号基层增加价格	2024.8.23			
HRG48101,A1	膀胱区封闭术儿童加收			次	14	10			0%	0%		003311000320000-HRG48101.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HRG48401	膀胱灌注	会阴消毒，润滑尿道，经尿道膀胱插管，药品灌注，		次	90	70	35		0%	0%		003311000310000-HRG48401	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HRG48401,A1	膀胱灌注儿童加收			次	14	10	3		0%	0%		003311000310000-HRG48401.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			

HRG48601	经尿道膀胱镜下膀胱注射	消毒，局麻，膀胱镜下穿刺点定位，穿刺注射		次	30	20	10		0%	0%		003110000300000-HRG48601	手术费	青医保发〔2023〕23号	2023.11.15	
HRG48601,A1	经尿道膀胱镜下膀胱注射儿童加收			次	6	4	2		0%	0%		003110000300000-HRG48601.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HRG48603	经膀胱镜尿失禁治疗	会阴消毒，润滑麻醉尿道，膀胱镜检查，置管，膀胱颈硬化		次	260	210	200		0%	0%		003110000370000-HRG48603	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HRG48603,A1	经膀胱镜尿失禁治疗儿童加收			次	52	42	40		0%	0%		003110000370000-HRG48603.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HRG48604	经电子膀胱镜尿失禁治疗	会阴消毒，润滑麻醉尿道，电子膀胱镜检查，置管，膀胱颈		次	260	210	200		0%	0%		003110000370000-HRG48604	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HRG48604,A1	经电子膀胱镜尿失禁治疗儿童加收			次	52	42	40		0%	0%		003110000370000-HRG48604.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HRG48605	经纤维膀胱镜尿失禁治疗	会阴消毒，润滑麻醉尿道，纤维膀胱镜检查，置管，膀胱颈		次	260	210	200		0%	0%		003110000370000-HRG48605	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HRG48605,A1	经纤维膀胱镜尿失禁治疗儿童加收			次	52	42	40		0%	0%		003110000370000-HRG48605.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HRG50301	膀胱穿刺造瘘术	消毒，局麻，皮肤切开，膀胱穿刺造瘘针穿刺，置入造瘘		次	1340	1100	357		0%	0%		003110000330000-HRG50301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HRG50301,A1	膀胱穿刺造瘘术儿童加收			次	236	188	46		0%	0%		003110000330000-HRG50301.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HRG50302	膀胱切开造瘘术	局部消毒，电刀切开皮肤，切开膀胱进入膀胱，置入引流		次	1410	1170	730		0%	0%		003110300500200-HRG50302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HRG50302,A1	膀胱切开造瘘术儿童加收			次	236	188	100		0%	0%		003110300500200-HRG50302.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HRG65301	膀胱切开取石术	消毒，电刀逐层切开，切开膀胱，探查膀胱，取出结石，关闭膀胱	输尿管支架管，血管夹，特殊缝线，止血	次	1540	1280	730		0%	0%		003110300100000-HRG65301	手术费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1	
HRG65301,A1	膀胱切开取石术儿童加收			次	262	210	100		0%	0%		003110300100000-HRG65301.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HRG65601	经膀胱镜异物取出术	会阴消毒，润滑麻醉尿道，置入套管及闭孔器，推出闭孔		次	1080	870	180		0%	0%		003110300270200-HRG65601	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HRG65601,A1	经膀胱镜异物取出术儿童加收			次	210	168	30		0%	0%		003110300270200-HRG65601.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HRG65602	经纤维膀胱镜异物取出术	会阴消毒，润滑麻醉尿道，置入套管及闭孔器，推出闭孔		次	1080	870	180		0%	0%		003110300270200-HRG65602	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HRG65602,A1	经纤维膀胱镜异物取出术儿童加收			次	210	168	30		0%	0%		003110300270200-HRG65602.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HRG65603	经电子膀胱镜异物取出术	会阴消毒，润滑麻醉尿道，置入套管及闭孔器，推出闭孔		次	1080	870	180		0%	0%		003110300270200-HRG65603	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HRG65603,A1	经电子膀胱镜异物取出术儿童加收			次	210	168	30		0%	0%		003110300270200-HRG65603.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HRG65604	经尿道气压弹道膀胱碎石取石术	会阴消毒，润滑，经尿道外口置入膀胱镜，检查膀胱结石，		次	4360	3830			0%	0%		003110300270300-HRG65604	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HRG65604,A1	经尿道气压弹道膀胱碎石取石术儿童加收			次	524	418			0%	0%		003110300270300-HRG65604.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HRG65605	经尿道碎石钳碎石取石术	会阴消毒，润滑，经尿道外口置入膀胱镜，检查膀胱结石，		次	3360	2830	1615		0%	0%		003110300270000-HRG65605	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HRG65605,A1	经尿道碎石钳碎石取石术儿童加收			次	524	418	175		0%	0%		003110300270000-HRG65605.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HRG65606	经尿道超声碎石取石术	会阴消毒，润滑，经尿道外口置入膀胱镜，检查膀胱结石，		次	5260	4730	3515		0%	0%		003110300270000-HRG65606	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HRG65606,A1	经尿道超声碎石取石术儿童加收			次	524	418	175		0%	0%		003110300270000-HRG65606.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HRG65607	经尿道钬激光膀胱碎石取石术	会阴消毒，润滑，经尿道外口置入膀胱镜，检查膀胱结石，		次	4860	4330	3906		0%	0%		003110300270000-HRG65607	手术费	青医保发〔2024〕9号基层增加价格	2024.8.23	
HRG65607,A1	经尿道钬激光膀胱碎石取石术儿童加收			次	524	418			0%	0%		003110300270000-HRG65607.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HRG72401	经尿道膀胱肿瘤电灼治疗	会阴消毒，润滑，经尿道外口置入膀胱镜，检查膀胱肿瘤，	三腔导尿管	次	4410	4100			0%	0%		003110300260000-HRG72401	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HRG72401,A1	经尿道膀胱肿瘤电灼治疗儿童加收			次	314	252			0%	0%		003110300260000-HRG72401.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HRG72402	经尿道膀胱肿瘤激光切除术	会阴消毒，润滑，经尿道外口置入膀胱镜，检查膀胱肿瘤，	三腔导尿管	次	6486	4779			0%	0%		003110300260000-HRG72402	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HRG72402,A1	经尿道膀胱肿瘤激光切除术儿童加收			次	665	436			0%	0%		003110300260000-HRG72402.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HRG72601	经膀胱镜尿道镜激光治疗	会阴消毒，润滑麻醉尿道，置入套管及闭孔器，推出闭孔		次	2030	1950			0%	0%		003110000350000-HRG72601	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HRG72601,A1	经膀胱镜尿道镜激光治疗儿童加收			次	78	62			0%	0%		003110000350000-HRG72601.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HRG72602	经电子膀胱镜尿道镜激光治疗	会阴消毒，润滑麻醉尿道，置入套管及闭孔器，推出闭孔		次	2030	1950			0%	0%		003110000350000-HRG72602	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HRG72602,A1	经电子膀胱镜尿道镜激光治疗儿童加收			次	78	62			0%	0%		003110000350000-HRG72602.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HRG72603	经纤维膀胱镜尿道镜激光治疗	会阴消毒，润滑麻醉尿道，置入套管及闭孔器，推出闭孔		次	2030	1950			0%	0%		003110000350000-HRG72603	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HRG72603,A1	经纤维膀胱镜尿道镜激光治疗儿童加收			次	78	62			0%	0%		003110000350000-HRG72603.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HRG72604	经膀胱镜尿道镜电灼治疗	会阴消毒，润滑麻醉尿道，置入套管及闭孔器，推出闭孔		次	420	340	230		0%	0%		003110000350000-HRG72604	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HRG72604,A1	经膀胱镜尿道镜电灼治疗儿童加收			次	78	62	40		0%	0%		003110000350000-HRG72604.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HRG72605	经电子膀胱镜尿道镜电灼治疗	会阴消毒，润滑麻醉尿道，置入套管及闭孔器，推出闭孔		次	420	340	230		0%	0%		003110000350000-HRG72605	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HRG72605,A1	经电子膀胱镜尿道镜电灼治疗儿童加收			次	78	62	40		0%	0%		003110000350000-HRG72605.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HRG72606	经纤维膀胱镜尿道镜电灼治疗	会阴消毒，润滑麻醉尿道，置入套管及闭孔器，推出闭孔		次	420	340	230		0%	0%		003110000350000-HRG72606	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HRG72606,A1	经纤维膀胱镜尿道镜电灼治疗儿童加收			次	78	62	40		0%	0%		003110000350000-HRG72606.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HRG73301	膀胱部分切除术	消毒，电刀逐层切开，游离膀胱，切开膀胱，探查膀胱，切除部分	输尿管支架管，血管夹，特殊缝线，止血	次	2190	1800	1105		0%	0%		003110300300000-HRG73301	手术费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1	
HRG73301,A1	膀胱部分切除术儿童加收			次	392	314	175		0%	0%		003110300300000-HRG73301.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HRG73302	膀胱憩室切除术	消毒，电刀逐层切开，切开膀胱，显露憩室，内翻憩室，切除憩室	输尿管支架管，血管夹，特殊缝线，止血	次	1930	1590	1105		0%	0%		003110300020000-HRG73302	手术费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1	
HRG73302,A1	膀胱憩室切除术儿童加收			次	340	272	175		0%	0%		003110300020000-HRG73302.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HRG73303	膀胱瘘管切除术	消毒，电刀逐层切开，显露膀胱，游离后切开膀胱，探查寻	血管夹，特殊缝线，止血材料	次	1800	1490	1242		0%	0%		003110300150000-HRG73303	手术费	青医保发〔2024〕9号基层增加价格	2024.8.23	
HRG73303,A1	膀胱瘘管切除术儿童加收			次	314	252			0%	0%		003110300150000-HRG73303.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HRG73304	肠扩大膀胱术	消毒，电刀逐层切开，探查腹腔，显露膀胱，选择与游离乙	输尿管支架管，血管夹，特殊缝线，	次	2590	2110			0%	0%		003110300110000-HRG73304	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HRG73304,A1	肠扩大膀胱术儿童加收			次	472	376			0%	0%		003110300110000-HRG73304.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HRG73305	胃代膀胱术	消毒，电刀逐层切开，探查，结扎髂内动脉，髂血管周围及闭孔血	输尿管支架管，血管夹，特殊缝线，止血	次	3500	2850			0%	0%		003110300130000-HRG73305	手术费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1	
HRG73305,A1	胃代膀胱术儿童加收			次	654	524			0%	0%		003110300130000-HRG73305.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HRG73306	肠道新膀胱术	消毒，电刀逐层切开，探查，结扎髂内动脉，髂血管周围及闭孔血	输尿管支架管，血管夹，特殊缝线，止血	次	2850	2320			0%	0%		003110300140000-HRG73306	手术费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1	
HRG73306,A1	肠道新膀胱术儿童加收			次	524	418			0%	0%		003110300140000-HRG73306.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HRG73307	脐尿管瘘切除术	环绕瘘口作环形切口，提起后娩性分离，直至显露其末端，		次	2060	1700	1412		0%	0%		003110300240000-HRG73307	手术费	青医保发〔2024〕9号基层增加价格	2024.8.23	
HRG73307,A1	脐尿管瘘切除术儿童加收			次	366	294			0%	0%		003110300240000-HRG73307.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HRG73308	膀尿管囊肿切除术	消毒，电刀逐层切开，显露膀胱顶部，充分游离后显露脐尿		次	2590	2110			0%	0%		003110300280000-HRG73308	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HRG73308,A1	膀尿管囊肿切除术儿童加收			次	472	376			0%	0%		003110300280000-HRG73308.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HRG73309	膀尿管肿瘤切除术	消毒，电刀逐层切开，显露膀胱顶部，充分游离后显露脐尿	血管夹，特殊缝线，止血材料	次	2590	2110			0%	0%		003110300280000-HRG73309	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HRG73309,A1	膀尿管肿瘤切除术儿童加收			次	472	376			0%	0%		003110300280000-HRG73309.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HRG73401	经尿道膀胱肿瘤电切治疗	会阴消毒，润滑，经尿道外口置入膀胱镜，检查膀胱肿瘤，	三腔导尿管	次	4410	4100			0%	0%		003110300260000-HRG73401	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HRG73401,A1	经尿道膀胱肿瘤电切治疗儿童加收			次	314	252			0%	0%		003110300260000-HRG73401.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HRG73601	经尿道膀胱镜电切术	会阴消毒，润滑，经尿道外口置入膀胱镜，探查膀胱颈癌变		次	4940	4460	4076		0%	0%		003110300250000-HRG73601	手术费	青医保发〔2024〕9号基层增加价格	2024.8.23	
HRG73601,A1	经尿道膀胱镜电切术儿童加收			次	472	376			0%	0%		003110300250000-HRG73601.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HRG75301	膀胱尿道全切除术	消毒，电刀逐层切开，探查，结扎髂内动脉，髂血管周围及闭孔血	输尿管支架管，血管夹，特殊缝线，止血	次	3740	3040			0%	0%		003110300070000-HRG75301	手术费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1	
HRG75301,A1	膀胱尿道全切除术儿童加收			次	702	562			0%	0%		003110300070000-HRG75301.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HRG77301	男性根治性膀胱全切术	消毒，电刀逐层切开，探查，髂血管周围及闭孔血管周围淋巴结	输尿管支架管，血管夹，特殊缝线，止血	次	4907	3283			0%	0%		003110300060000-HRG77301	手术费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1	
HRG77301,A1	男性根治性膀胱全切术儿童加收			次	916	603			0%	0%		003110300060000-HRG77301.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HRG77302	女性根治性膀胱全切术	消毒，电刀逐层切开，探查，髂血管周围及闭孔血管周围淋巴结	输尿管支架管，血管夹，特殊缝线，止血	次	4907	3283			0%	0%		003110300060000-HRG77302	手术费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1	
HRG77302,A1	女性根治性膀胱全切术儿童加收			次	916	603			0%	0%		003110300060000-HRG77302.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HRG83301	膀胱破裂修补术	消毒，电刀逐层切开，显露膀胱，清除血肿，探查寻找破裂	血管夹，特殊缝线，止血材料	次	1930	1590	920		0%	0%		003110300160000-HRG83301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HRG83301,A1	膀胱破裂修补术儿童加收			次	340	272			0%	0%		003110300160000-HRG83301.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HRG83302	膀胱膨出修补术	阴道前壁“工”形切口，从膀胱筋膜分离阴道前壁，充分暴	特殊缝线	次	2320	1910			0%	0%		003110300170000-HRG83302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HRG83302,A1	膀胱膨出修补术儿童加收			次	418	336			0%	0%		003110300170000-HRG83302.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HRG83303	膀胱外翻成形术	阴茎头缝牵引线，切开形成膀胱颈旁的两个膀胱黏周围皮肤瓣	特殊缝线	次	2320	1910			0%	0%		003110300180000-HRG83303	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HRG83303,A1	膀胱外翻成形术儿童加收			次	418	336			0%	0%		003110300180000-HRG83303.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HRG83304	带蒂皮瓣转移膀胱外翻修复术	常规消毒，铺无菌巾，手术设计，将外翻的膀胱黏膜瓣翻翻转	特殊缝线	次	2590	2110			0%	0%		003110400280000-HRG83304	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HRG83304,A1	带蒂皮瓣转移膀胱外翻修复术儿童加收			次	472	376			0%	0%		003110400280000-HRG83304.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HRG83305	腹部筋膜瓣转移膀胱外翻修复术	常规消毒，铺无菌巾，手术设计，将外翻的膀胱黏膜瓣翻翻转	特殊缝线	次	2590	2110			0%	0%		003110400290000-HRG83305	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HRG83305,A1	腹部筋膜瓣转移膀胱外翻修复术儿童加收			次	472	376			0%	0%		003110400280000-HRG83305.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HRG83306	阔筋膜张肌肌皮瓣转移膀胱外翻修复术	常规消毒，铺无菌巾，将外翻的膀胱黏膜瓣翻翻转缝合，做骨	特殊缝线	次	2590	2110			0%	0%		003110400280000-HRG83306	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HRG83306,A1	阔筋膜张肌肌皮瓣转移膀胱外翻修复术儿童加收			次	472	376			0%	0%		003110400280000-HRG83306.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HRG83307	膀胱阴道瘘修补术	消毒，电刀逐层切开，显露膀胱并切开瓦前壁，显露瘘孔，	血管夹，特殊缝线，止血材料	次	2850	2320			0%	0%		003110300190000-HRG83307	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HRG83307,A1	膀胱阴道瘘修补术儿童加收			次	524	418			0%	0%		003110300190000-HRG83307.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HRG83401	经阴道膀胱阴道瘘修补术	消毒，置入阴道窥镜，找到阴道前壁的漏口，显露瘘孔，分	血管夹，特殊缝线，止血材料	次	2840	2310			0%	0%		003110300190000-HRG83401	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	

HRG83401, A1	经阴道膀胱阴道瘘修补术儿童加收			次	524	418			0%	0%		003311030190000-HRG83401 A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10				
HRG86301	回肠膀胱术	指Brick术，选择适当带血管蒂的肠管，游离切断肠管，肠管		次	2590	2110			0%	0%		003311030090000-HRG86301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10				
HRG86301, A1	回肠膀胱术儿童加收			次	472	376			0%	0%		003311030090000-HRG86301 A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10				
HRG86302	可控性回肠代膀胱术	选择适当带血管蒂的肠管，游离切断肠管，肠管断端吻合，	输尿管支架管，血管夹，特殊缝线，	次	2850	2320			0%	0%		003311030100000-HRG86302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10				
HRG86302, A1	可控性回肠代膀胱术儿童加收			次	524	418			0%	0%		003311030100000-HRG86302 A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10				
HRG86303	直肠膀胱术	消毒，电刀逐层切开，探查腹腔，以乙状结肠直肠交界为中	输尿管支架管，血管夹，特殊缝线，	次	2590	2110			0%	0%		003311030120000-HRG86303	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10				
HRG86303, A1	直肠膀胱术儿童加收			次	472	376			0%	0%		003311030120000-HRG86303 A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10				
HRG89301	神经源性膀胱腹直肌移位术	分离腹直肌后鞘及腹直肌，离断	特殊缝线	次	2430	1990			0%	0%		003311030230000-HRG89301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10				
HRG89301, A1	神经源性膀胱腹直肌移位术儿童加收			次	440	352			0%	0%		003311030230000-HRG89301 A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10				
HRH71301	膀胱颈悬吊术	消毒，电刀逐层切开，显露膀胱前壁，显示耻骨后间隙，游	血管夹，特殊缝线，止血材料	次	2190	1800			0%	0%		003311030220000-HRH71301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10				
HRH71301, A1	膀胱颈悬吊术儿童加收			次	392	314			0%	0%		003311030220000-HRH71301 A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10				
HRH83301	膀胱颈部Y－V成形术	消毒，电刀逐层切开，游离膀胱颈后在其前壁作倒Y型切口，	血管夹，特殊缝线，止血材料	次	2060	1700			0%	0%		003311030200000-HRH83301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10				
HRH83301, A1	膀胱颈部Y－V成形术儿童加收			次	366	294			0%	0%		003311030200000-HRH83301 A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10				
HRH89301	膀胱颈重建术	消毒，电刀逐层切开，从膀胱	血管夹，特殊缝线，止血材料	次	2060	1700			0%	0%		003311030210000-HRH89301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10				
HRH89301, A1	膀胱颈重建术儿童加收			次	366	294			0%	0%		003311030210000-HRH89301 A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10				
HRJ	**4.尿道**																		
HRJ50301	尿道狭窄切开吻合术	会阴消毒，经阴道放入电切镜，观察狭窄部尿道，将尿道狭窄处	尿道支架，特殊缝线，导丝	次	2720	2330	1085		0%	0%		003311040070000-HRJ50301	手术费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1				
HRJ50301, A1	尿道狭窄切开吻合术儿童加收			次	392	314	175		0%	0%		003311040070000-HRJ50301 A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10				
HRJ50302	尿道会阴造口术	先行膀胱造瘘术，会阴消毒，会阴部尿道切开，分离，尿道		次	1790	1480			0%	0%		003311040170000-HRJ50302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10				
HRJ50302, A1	尿道会阴造口术儿童加收			次	314	252			0%	0%		003311040170000-HRJ50302 A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10				
HRJ65301	尿道切开取石术	消毒，电刀逐层切开，显露结石部，切开尿道，取石钳取出	血管夹，特殊缝线，止血材料	次	1540	1280	730		0%	0%		003311040050000-HRJ65301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10				
HRJ65301, A1	尿道切开取石术儿童加收			次	262	210	100		0%	0%		003311040050000-HRJ65301 A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10				
HRJ65601	经尿道气压弹道碎石术	会阴消毒，润滑，经尿道外口置入膀胱镜尿道镜，检查尿道		次	4360	3830			0%	0%		003311030270300-HRJ65601	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10				
HRJ65601, A1	经尿道气压弹道碎石术儿童加收			次	524	418			0%	0%		003311030270300-HRJ65601 A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10				
HRJ65602	经尿道激光尿道碎石术	会阴消毒，润滑，经尿道外口置入膀胱镜尿道镜，检查尿道		次	4860	4330			0%	0%		003311040050000-HRJ65602	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10				
HRJ65602, A1	经尿道激光尿道碎石术儿童加收			次	524	418			0%	0%		003311040050000-HRJ65602 A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10				
HRJ65603	经尿道超声碎石术	会阴消毒，润滑，经尿道外口置入膀胱镜尿道镜，检查尿道		次	5260	4730			0%	0%		003311040050000-HRJ65603	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10				
HRJ65603, A1	经尿道超声碎石术儿童加收			次	524	418			0%	0%		003311040050000-HRJ65603 A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10				
HRJ71301	男性尿道悬吊术	取截石位，会阴部倒K形切口，切开球海绵体肌，显露球部尿		次	1800	1490			0%	0%		003311040220000-HRJ71301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10				
HRJ71301, A1	男性尿道悬吊术儿童加收			次	314	252			0%	0%		003311040220000-HRJ71301 A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10				
HRJ71401	经阴道前壁尿道悬吊术	阴道前壁切口，使用穿刺针置入悬吊器或吊带，固定，关闭	悬吊器	次	1750	1440			0%	0%		003311040220000-HRJ71401	手术费	青医保字〔2020〕1号	2020.3.10				
HRJ71401, A1	经阴道前壁尿道悬吊术儿童加收			次	314	252			0%	0%		003311040220000-HRJ71401 A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10				
HRJ72601	尿道良性肿物电灼术	会阴消毒，润滑，经尿道外口置入膀胱镜，寻查尿道肿物，		次	4550	4290	4082		0%	0%		003311040080000-HRJ72601	手术费	青医保发〔2024〕9号基层增加价格	2024.8.23				
HRJ72601, A1	尿道良性肿物电灼术儿童加收			次	262	210			0%	0%		003311040080000-HRJ72601 A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10				
HRJ73301	尿道黏膜脱垂切除术	消毒，脱垂尿道黏膜切除，缝合尿道，尿管保留。		次	1530	1270			0%	0%		003311040200000-HRJ73301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10				
HRJ73301, A1	尿道黏膜脱垂切除术儿童加收			次	262	210			0%	0%		003311040200000-HRJ73301 A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10				
HRJ73302	尿道旁腺囊肿切除术	会阴消毒，局麻，润滑，插入尿管并向外牵拉，切开囊肿表	特殊缝线	次	1650	1360	1128		0%	0%		003311040100000-HRJ73302	手术费	青医保发〔2024〕9号基层增加价格	2024.8.23				
HRJ73302, A1	尿道旁腺囊肿切除术儿童加收			次	288	230			0%	0%		003311040100000-HRJ73302 A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10				
HRJ73303	尿道狭窄瘢痕切除术	常规消毒，铺无菌巾，手术设计，狭窄尿道及阴茎腹侧瘢痕	补片，特殊缝线	次	2110	1720			0%	0%		003311040070000-HRJ73303	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10				
HRJ73303, A1	尿道狭窄瘢痕切除术儿童加收			次	392	314			0%	0%		003311040070000-HRJ73303 A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10				
HRJ73304	重复尿道切除术	会阴消毒，会阴切口逐层进入，显露出重复尿道，分离其		次	2320	1910			0%	0%		003311040120000-HRJ73304	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10				
HRJ73304, A1	重复尿道切除术儿童加收			次	418	336			0%	0%		003311040120000-HRJ73304 A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10				
HRJ73601	尿道良性肿物激光气化切除术	会阴消毒，润滑，经尿道外口置入膀胱镜，寻查尿道肿物，		次	2260	2000			0%	0%		003311040080000-HRJ73601	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10				
HRJ73601, A1	尿道良性肿物激光气化切除术儿童加收			次	262	210			0%	0%		003311040080000-HRJ73601 A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10				
HRJ73602	尿道阴膜电切术	会阴消毒，润滑，经尿道外口置入尿道镜，向膀胱内注水，		次	4570	4230			0%	0%		003311040060000-HRJ73602	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10				
HRJ73602, A1	尿道阴膜电切术儿童加收			次	340	272			0%	0%		003311040060000-HRJ73602 A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10				
HRJ73603	男性尿道憩室切除术	膀胱镜检查，尿道探子插入憩室，注入美蓝液，插入气囊尿	特殊缝线	次	2390	2100			0%	0%		003311040090000-HRJ73603	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10				
HRJ73603, A1	男性尿道憩室切除术儿童加收			次	288	230			0%	0%		003311040090000-HRJ73603 A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10				
HRJ73604	女性尿道憩室切除术	会阴消毒，阴唇缝牵引线，尿道镜检查，注入美蓝，憩室上	特殊缝线	次	2390	2100			0%	0%		003311040090000-HRJ73604	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10				
HRJ73604, A1	女性尿道憩室切除术儿童加收			次	288	230			0%	0%		003311040090000-HRJ73604 A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10				
HRJ73605	尿道良性肿物电切术	会阴消毒，润滑，经尿道外口置入膀胱镜，寻查尿道肿物，		次	4580	4320	3095		0%	0%		003311040080000-HRJ73605	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10				
HRJ73605, A1	尿道良性肿物电切术儿童加收			次	262	210	45		0%	0%		003311040080000-HRJ73605 A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10				
HRJ73606	尿道良性肿物冷刀切除术	会阴消毒，润滑，经尿道外口置入膀胱镜，寻查尿道肿物，		次	4580	4320			0%	0%		003311040080000-HRJ73606	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10				
HRJ73606, A1	尿道良性肿物冷刀切除术儿童加收			次	262	210			0%	0%		003311040080000-HRJ73606 A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10				
HRJ73801	尿道会师术	消毒，电刀逐层切开，显露膀胱前壁及耻骨后间隙，切开膀	血管夹，特殊缝线，止血材料	次	1800	1490			0%	0%		003311040030000-HRJ73801	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10				
HRJ73801, A1	尿道会师术儿童加收			次	314	252			0%	0%		003311040030000-HRJ73801 A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10				
HRJ77301	前尿道癌根治术	会阴消毒，包裹肿瘤，切口距肿瘤2.0-2.5厘米，根据肿瘤	止血材料	次	2590	2110	1170		0%	0%		003311040110000-HRJ77301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10				
HRJ77301, A1	前尿道癌根治术儿童加收			次	472	376	188		0%	0%		003311040110000-HRJ77301 A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10				
HRJ77302	后尿道癌根治术	会阴消毒，会阴部以及耻骨上切口，行全部阴茎、尿生殖膈	止血材料	次	2850	2320	1170		0%	0%		003311040110000-HRJ77302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10				
HRJ77302, A1	后尿道癌根治术儿童加收			次	524	418	188		0%	0%		003311040110000-HRJ77302 A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10				
HRJ80301	尿道狭窄扩张术	会阴消毒，利多卡因凝胶润滑尿道，不同规格尿道探子依次扩张	扩张材料，导丝	次	240	190	40		0%	0%		003110000360000-HRJ80301	手术费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1				
HRJ80301, A1	尿道狭窄扩张术儿童加收			次	48	38	6		0%	0%		003110000360000-HRJ80301 A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10				
HRJ80302	尿道扩张+金属支架置入术	仰卧位，被形探针探及狭窄并通过狭窄后，以7-13号尿道探	支架，特殊缝线，止血材料	次	630	500			0%	0%		003110000360000-HRJ80302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10				
HRJ80302, A1	尿道扩张+金属支架置入术儿童加收			次	126	100			0%	0%		003110000360000-HRJ80302 A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10				
HRJ81301	尿道缩窄术	常规消毒，铺无菌巾，以导尿管为支撑，切开阴茎腹面浅层	特殊缝线	次	1920	1580	1308		0%	0%		003311040180000-HRJ81301	手术费	青医保发〔2024〕9号基层增加价格	2024.8.23				
HRJ81301, A1	尿道缩窄术儿童加收			次	340	272			0%	0%		003311040180000-HRJ81301 A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10				
HRJ83301	尿道折叠术	会阴消毒，切开球海绵体肌显露尿道，游离尿道10厘米并拉	特殊缝线	次	1540	1280			0%	0%		003311040020000-HRJ83301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10				
HRJ83301, A1	尿道折叠术儿童加收			次	262	210			0%	0%		003311040020000-HRJ83301 A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10				
HRJ83302	尿道修补术	会阴消毒，会阴部入路，显露尿道，清除血肿，切开球海绵	特殊缝线	次	2310	1900	910		0%	0%		003311040010000-HRJ83302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10				
HRJ83302, A1	尿道修补术儿童加收			次	418	336	138		0%	0%		003311040010000-HRJ83302 A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10				
HRJ83303	尿道瘘修补术	常规消毒，铺无菌巾，于瘘孔周围切开皮肤，形成皮瓣，将	特殊缝线	次	1920	1580	720		0%	0%		003311040180000-HRJ83303	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10				
HRJ83303, A1	尿道瘘修补术儿童加收			次	340	272	100		0%	0%		003311040180000-HRJ83303 A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10				
HRJ83303, KQ	尿道瘘修补术每增加1个瘘口加收			每个	850	680	250		0%	0%		003311040180000-HRJ83303 KQ	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10				
HRJ83303, A1, KQ	儿童尿道瘘修补术每增加1个瘘口加收			每个	170	136	50		0%	0%		003311040180000-HRJ83303 A1 KQ	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10				
HRJ83304	尿道直肠瘘修补术	会阴部入路，显露尿道并游离，分离至尿道时将瘘道切	特殊缝线	次	2590	2110			0%	0%		003311040150000-HRJ83304	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10				
HRJ83304, A1	尿道直肠瘘修补术儿童加收			次	472	376			0%	0%		003311040150000-HRJ83304 A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10				
HRJ83305	尿道阴道瘘修复术	常规消毒，铺无菌巾，设计，取刀位，经阴道探查瘘口位	特殊缝线	次	2580	2100			0%	0%		003311040140000-HRJ83305	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10				
HRJ83305, A1	尿道阴道瘘修复术儿童加收			次	472	376			0%	0%		003311040140000-HRJ83305 A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10				
HRJ83306	经耻骨入路后尿道阴道修补术	劈开耻骨，仰卧位，耻骨上纵切口，打开膀胱，用尿道探子	特殊缝线	次	2840	2310			0%	0%		003311040140000-HRJ83306	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10				
HRJ83306, A1	经耻骨入路后尿道阴道修补术儿童加收			次	524	418			0%	0%		003311040140000-HRJ83306 A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10				
HRJ83307	皮瓣耦合尿道下裂修复术	常规消毒，铺无菌巾，手术设计，异位尿道外口开大，阴茎	特殊缝线	次	2310	1900			0%	0%		003311040260000-HRJ83307	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10				
HRJ83307, A1	皮瓣耦合尿道下裂修复术儿童加收			次	418	336			0%	0%		003311040260000-HRJ83307 A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10				
HRJ83308	阴囊中隔岛状皮瓣尿道下裂修复术	常规消毒，铺无菌巾，异位尿道外口开大，阴茎腹侧瘢痕索	特殊缝线	次	2450	2000			0%	0%		003311040150000-HRJ83308	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10				
HRJ83308, A1	阴囊中隔岛状皮瓣尿道下裂修复术儿童加收			次	446	356			0%	0%		003311040260000-HRJ83308 A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10				
HRJ83309	黏膜片游离移植尿道下裂分期修复术	常规消毒，铺无菌巾，手术设计，异位尿道外口开大，阴茎	特殊缝线	次	2310	1900			0%	0%		003311040260000-HRJ83309	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10				
HRJ83309, A1	黏膜片游离移植尿道下裂分期修复术儿童加收			次	418	336			0%	0%		003311040260000-HRJ83309 A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10				
HRJ83310	皮瓣耦合尿道预制尿道下裂修复术	常规消毒，铺无菌巾，手术设计，异位尿道外口开大，阴茎	修补材料，特殊缝线	次	2310	1900			0%	0%		003311040260000-HRJ83310	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10				

HRJ83310,A1	皮瓣耦合尿道预制尿道下裂修复术儿童加收			次	418	336				0%	0%		003311040260000-HRJ83310,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HRJ83311	黏膜卷管尿道预制尿道下裂修复术	常规消毒，铺无菌巾，手术设计，异位尿道外口开大，阴茎	修补材料，特殊缝线	次	2310	1900				0%	0%		003311040260000-HRJ83311	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HRJ83311,A1	黏膜卷管尿道预制尿道下裂修复术儿童加收			次	418	336				0%	0%		003311040260000-HRJ83311,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HRJ83312	尿道下裂修复术-皮瓣隧道法	常规消毒，铺无菌巾，异位尿道外口开大，阴茎腹侧瘢痕索	特殊缝线	次	2310	1900				0%	0%		003311040260000-HRJ83312	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HRJ83312,A1	尿道下裂修复术-皮瓣隧道法儿童加收			次	418	336				0%	0%		003311040260000-HRJ83312,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HRJ83313	口腔黏膜游离移植与阴囊中隔负载皮瓣覆合尿	常规消毒，铺无菌巾，手术设计，异位尿道外口开大，阴茎	特殊缝线	次	2310	1900				0%	0%		003311040260000-HRJ83313	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HRJ83313,A1	口腔黏膜游离移植与阴囊中隔负载皮瓣覆合尿			次	418	336				0%	0%		003311040260000-HRJ83313,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HRJ83314	局部皮瓣尿道下裂修复术	常规消毒，铺无菌巾，手术设计，异位尿道外口开大，阴茎	特殊缝线	次	2310	1900				0%	0%		003311040260000-HRJ83314	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HRJ83314,A1	局部皮瓣尿道下裂修复术儿童加收			次	418	336				0%	0%		003311040260000-HRJ83314,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HRJ83315	包皮瓣尿道成形修复术	常规消毒，铺无菌巾，手术设计，异位尿道外口开大，以阴	特殊缝线	次	1800	1490				0%	0%		003311040260000-HRJ83315	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HRJ83315,A1	包皮瓣尿道成形修复术儿童加收			次	314	252				0%	0%		003311040260000-HRJ83315,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HRJ83316	局部皮瓣尿道上裂修复术	常规消毒，铺无菌巾，手术设计，沿冠状沟切开阴茎背侧，	特殊缝线	次	2320	1910				0%	0%		003311040270000-HRJ83316	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HRJ83316,A1	局部皮瓣尿道上裂修复术儿童加收			次	418	336				0%	0%		003311040270000-HRJ83316,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HRJ83317	尿道外口成形术	常规消毒，铺无菌巾，切开狭窄的尿道外口，电凝止血，显	特殊缝线	次	1270	1060	892			0%	0%		003311040210000-HRJ83317	手术费	青医保发〔2024〕9号基层增加价格	2024.8.23		
HRJ83317,A1	尿道外口成形术儿童加收			次	210	168				0%	0%		003311040210000-HRJ83317,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HRJ83318	黏膜卷管预制-尿道吻接一期成形术	常规消毒，铺无菌巾，手术设计，异位尿道外口开大，阴茎	特殊缝线	次	2310	1900				0%	0%		003311040260000-HRJ83318	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HRJ83318,A1	黏膜卷管预制-尿道吻接一期成形术儿童加收			次	418	336				0%	0%		003311040260000-HRJ83318,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HRJ83319	尿道下裂Ⅰ期成形术	阴茎下弯分离，矫正下曲畸形，尿道口成形，游离带蒂皮		次	2190	1800				0%	0%		003311040230000-HRJ83319	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HRJ83319,A1	尿道下裂Ⅰ期成形术儿童加收			次	392	314				0%	0%		003311040230000-HRJ83319,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HRJ83320	尿道下裂Ⅱ期成形术	游离带蒂皮片，皮片反转成管状与尿道吻合，与龟头成形，		次	2190	1800				0%	0%		003311040240000-HRJ83320	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HRJ83320,A1	尿道下裂Ⅱ期成形术儿童加收			次	392	314				0%	0%		003311040240000-HRJ83320,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HRJ83321	会阴阴囊皮瓣尿道成形术	先行筋膜造瘘术，切开尿道狭窄部分，切取带蒂皮片，皮片		次	1930	1590				0%	0%		003311040160000-HRJ83321	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HRJ83321,A1	会阴阴囊皮瓣尿道成形术儿童加收			次	340	272				0%	0%		003311040160000-HRJ83321,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HRJ83322	尿道上裂膀胱外翻矫治术	耻骨上切口，分离至盆腔腹膜处，分离膀胱两侧，做骨盆截		次	2590	2110				0%	0%		003311040280000-HRJ83322	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HRJ83322,A1	尿道上裂膀胱外翻矫治术儿童加收			次	472	376				0%	0%		003311040280000-HRJ83322,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HRJ83323	尿道下裂阴茎下弯矫治术	阴茎下弯分离，切除纤维索带，矫正畸形，游离带蒂皮		次	1800	1490				0%	0%		003311040250000-HRJ83323	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HRJ83323,A1	尿道下裂阴茎下弯矫治术儿童加收			次	314	252				0%	0%		003311040250000-HRJ83323,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HRJ86301	尿道吻接术	常规消毒，铺无菌巾，手术设计，异位尿道外口开大，在两	特殊缝线	次	1920	1580				0%	0%		003311040040000-HRJ86301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HRJ86301,A1	尿道吻接术儿童加收			次	340	272				0%	0%		003311040040000-HRJ86301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HRJ86302	前尿道吻合术	会阴消毒，显露游离球海绵体肌，切开后显露前尿道并充分	特殊缝线	次	1920	1580				0%	0%		003311040040000-HRJ86302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HRJ86302,A1	前尿道吻合术儿童加收			次	340	272				0%	0%		003311040040000-HRJ86302,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HRJ86303	后尿道吻合术	会阴消毒，显露游离后尿道，充分游离，切除瘢痕兼空段尿	特殊缝线	次	2050	1690				0%	0%		003311040040000-HRJ86303	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HRJ86303,A1	后尿道吻合术儿童加收			次	366	294				0%	0%		003311040040000-HRJ86303,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HRJ86304	后尿道拖入术	会阴消毒，显露游离后尿道，充分游离，切除瘢痕兼空段尿		次	2050	1690				0%	0%		003311040040000-HRJ86304	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HRJ86304,A1	后尿道拖入术儿童加收			次	366	294				0%	0%		003311040040000-HRJ86304,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HRJ89301	女性尿道重建术	分别在腹部及会阴部切开，游离尿道及脓腔壁，将脓腔壁部	特殊缝线	次	2310	1900				0%	0%		003311040130000-HRJ89301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HRJ89301,A1	女性尿道重建术儿童加收			次	418	336				0%	0%		003311040130000-HRJ89301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HRJ89302	男性尿道重建术	会阴消毒，会阴部入路，游离尿道，切除病变尿道段(如病变	补片，特殊缝线	次	2310	1900				0%	0%		003311040130000-HRJ89302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HRJ89302,A1	男性尿道重建术儿童加收			次	418	336				0%	0%		003311040130000-HRJ89302,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HRJ89303	包皮瓣移植术	常规消毒，铺无菌巾，手术设计，距冠状沟5厘米切开阴茎包	特殊缝线	次	2180	1790				0%	0%		003311040260000-HRJ89303	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HRJ89303,A1	包皮瓣移植术儿童加收			次	392	314				0%	0%		003311040260000-HRJ89303,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HRJ89304	男变女性尿道移位成形术	常规消毒，铺无菌巾，设计切口，阴茎段尿道切除，近心端	特殊缝线	次	市场调节价	市场调节价				100%	100%		003313050170000-HRJ89304	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HRZ	**6.其它**														青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HS	**(十三)男性生殖系统**														青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HSB	**1.睾丸**														青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HSB70301	睾丸鞘膜翻转术	消毒，电刀逐层切开，切除多余睾丸鞘膜，翻转缝合鞘膜，		单侧	1510	1250	421			0%	0%		003312020060000-HSB70301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HSB70301,A1	睾丸鞘膜翻转术儿童加收			单侧	262	210	45			0%	0%		003312020060000-HSB70301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HSB71301	睾丸固定术	消毒,电刀逐层切开,寻找睾丸,游离睾丸和精索,睾丸与阴囊固	特殊缝线	单侧	1510	1250	421			0%	0%		003312020100000-HSB71301	手术费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1		
HSB71301,A1	睾丸固定术儿童加收			单侧	262	210	45			0%	0%		003312020100000-HSB71301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HSB71302	隐睾下降固定术	消毒，电刀逐层切开，游离睾丸和精索，疝囊高位结扎，下	补片，血管夹，特殊缝线，止血材料	单侧	1510	1250	696			0%	0%		003312020050000-HSB71302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HSB71302,A1	隐睾下降固定术儿童加收			单侧	262	210	100			0%	0%		003312020050000-HSB71302,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HSB75301	睾丸切除术	常规消毒，铺无菌巾，设计切口，斜行切开阴囊皮肤肉膜及	特殊缝线	单侧	990	830	421			0%	0%		003312020110000-HSB75301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HSB75301,A1	睾丸切除术儿童加收			单侧	158	126	45			0%	0%		003312020110000-HSB75301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HSB77301	睾丸肿瘤根治切除术	仰卧位，左下腹横切口，游离精索，从精索远端分离睾丸，	特殊缝线，止血材料	单侧	3080	2500	2040			0%	0%		003312020120000-HSB77301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HSB77301,A1	睾丸肿瘤根治切除术儿童加收			单侧	576	460				0%	0%		003312020120000-HSB77301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HSB83301	睾丸破裂修补术	消毒，电刀逐层切开，探查伤口，清除血肿，修补睾丸，关		次	1380	1140	425			0%	0%		003312020090000-HSB83301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HSB83301,A1	睾丸破裂修补术儿童加收			次	236	188				0%	0%		003312020090000-HSB83301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HSB83302	交通性鞘膜积液修补术	消毒,电刀逐层切开,游离疝囊,疝囊高位结扎,切除多余鞘膜	特殊缝线	单侧	1510	1250	421			0%	0%		003312020070000-HSB83302	手术费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1		
HSB83302,A1	交通性鞘膜积液修补术儿童加收			单侧	262	210	45			0%	0%		003312020070000-HSB83302,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HSB90301	自体睾丸移植术	消毒，电刀逐层切开，寻找睾丸，游离睾丸和精索，显微镜	血管夹，特殊缝线，止血材料	次	3230	2650				0%	0%		003312020130000-HSB90301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HSB90301,A1	自体睾丸移植术儿童加收			次	576	460				0%	0%		003312020130000-HSB90301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HSD-HSH	**2.输精管道**														青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HSD	**附睾**														青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HSD73301	附睾切除术	消毒，电刀逐层切开，分离，切除副睾肿物，关闭切口，	血管夹，特殊缝线，止血材料	次	1250	1040	421			0%	0%		003312030010000-HSD73301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HSD73301,A1	附睾切除术儿童加收			次	210	168	45			0%	0%		003312030010000-HSD73301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HSE	**输精管**														青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HSE59101	输精管粘堵术	消毒，局麻，输精管固定，穿刺输精管，插入注射针，检验		次	880	750	340			0%	0%		003312030090000-HSE59101	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HSE59301	输精管结扎术	消毒，局麻，固定输精管，分离切口，钳住输精管，提出输	特殊缝线	次	880	750	336			0%	0%		003312030080000-HSE59301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HSE62301	输精管插管术	消毒，电刀逐层切开，输精管固定，输精管穿刺，插管，固	血管夹，止血材料	次	1250	1040				0%	0%		003312030070000-HSE62301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HSE73301	输精管角性结节切除术	消毒，局麻，固定输精管，分离输精管，切除结节，闭合切	特殊缝线	次	880	750				0%	0%		003312030100000-HSE73301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HSE86301	输精管吻合术	消毒，用二指法将输精管结扎固定于阴囊壁，显微镜下在阴	特殊缝线	次	1430	1220				0%	0%		003312030110000-HSE86301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HSE86302	输精管副睾管吻合术	消毒，电刀逐层切开，探查阴囊内容物，精囊缝输精管注水	血管夹，特殊缝线，止血材料	次	1690	1430				0%	0%		003312030020000-HSE86302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HSH	**精索**														青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HSH59301	精索静脉曲张高位结扎术	消毒，电刀逐层切开腹壁各层，在腹膜后寻找，分离切断	血管夹，特殊缝线，止血材料	次	1250	1040	425			0%	0%		003312030060000-HSH59301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HSH59301,A1	精索静脉曲张高位结扎术儿童加收			次	210	168	45			0%	0%		003312030060000-HSH59301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HSH73301	精索静脉瘤切除术	消毒，电刀逐层切开，分离静脉瘤，切除静脉瘤，关闭切口	血管夹，止血材料	次	1050	840				0%	0%		003312030040000-HSH73301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HSH73301,A1	精索静脉瘤切除术儿童加收			次	210	168				0%	0%		003312030040000-HSH73301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HSH86301	精索静脉转流术	消毒，电刀逐层切开，显微镜下分别分离精索血管和腹壁下	血管夹，特殊缝线，止血材料	次	1600	1280				0%	0%		003312030030000-HSH86301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HSH86301,A1	精索静脉转流术儿童加收			次	320	256				0%	0%		003312030030000-HSH86301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HSJ-HSK	**3.附属腺体**														青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HSJ	**精囊**														青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HSJ73301	经膀胱后精囊肿物切除术	消毒，电刀逐层切开，打开膀胱，探查膀胱，切开膀胱后	血管夹，特殊缝线，止血材料	次	2320	1910				0%	0%		003312010090000-HSJ73301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HSJ73301,A1	经膀胱后精囊肿物切除术儿童加收			次	418	336				0%	0%		003312010090000-HSJ73301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HSK	**前列腺**														青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HSK45101	前列腺脓肿抽液治疗	术前准备，彩色多普勒超声确认囊肿的位置及大小，选择囊		次	310	290	250			0%	0%		003111000170000-HSK45101	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HSK45101,A1	前列腺脓肿抽液治疗儿童加收			次	28	24				0%	0%		003111000170000-HSK45101,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HSK45301	前列腺脓肿切开术	局麻，会阴部切开，脓肿切开，引流，伤口冲洗，留置引		次	1380	1120	445			0%	0%		003312010050000-HSK45301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		

HSK45301, A1	前列腺脓肿切开术儿童加收			次	262	210			0%	0%		003312010050000-HSK45301, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HSK48101	前列腺注射	会阴及肛周消毒，局部麻醉，经会阴穿刺针刺入前列腺，注		次	80	70	60		0%	0%		003111000160000-HSK48101	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HSK48101, A1	前列腺注射儿童加收			次	8	6			0%	0%		003111000160000-HSK48101, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HSK48101, G2	前列腺注射以1个穿刺部位为基价，每增加1个加			每部位	20	16			0%	0%		003111000160000-HSK48101, G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HSK48102	前列腺包膜外注射药物	会阴及肛周消毒，局部麻醉，经会阴穿刺针刺入前列腺包膜		次	80	70			0%	0%		003111000160000-HSK48102	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HSK48102, G2	前列腺包膜外注射药物以1个穿刺部位为基价，			每部位	20	16			0%	0%		003111000160000-HSK48102, G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HSK48102, A1, G2	儿童前列腺包膜外注射药物以1个穿刺部位为基			每部位	4	3.2			0%	0%		003111000160000-HSK48102, A1, G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HSK60401	经直肠电刺激取精	会阴及肛周消毒，电刺激探头置入直肠内，电刺激促射精获		次	70	50			100%	100%		003111000080000-HSK60401	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HSK62401	经尿道前列腺支架置入术	会阴区消毒，尿道润滑，尿道膀胱镜检查，直视下支架置入	前列腺支架	次	1610	1370			0%	0%		003312010080000-HSK62401	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HSK62401, A1	经尿道前列腺支架置入术儿童加收			次	236	188			0%	0%		003312010080000-HSK62401, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HSK72301	体外高频前列腺治疗	局部清洁，使用高频治疗机，体外照射前列腺部位，		次	140	120	104		0%	0%		003111000170000-HSK72301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HSK72401	经直肠前列腺微波治疗	会阴及肛周消毒，侧卧位，使用前列腺微波治疗仪，微波探		次	460	440	352		0%	0%		003111000170000-HSK72401	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HSK72402	经尿道前列腺微波治疗	外生殖器及周围消毒，平卧位，表面麻醉，使用前列腺微		次	140	120			0%	0%		003111000170000-HSK72402	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HSK72601	经尿道膀胱镜前列腺汽化术	会阴区消毒，尿道润滑，尿道膀胱镜检查，用激光或其它器		次	5630	5150	4766		0%	0%		003312010060000-HSK72601	手术费	青医保发〔2024〕9号基层增加价格	2024.8.23		
HSK73101	前列腺囊肿抽液治疗	术前准备，彩色多普勒超声确认囊肿的位置及大小，选择囊		次	310	290			0%	0%		003111000170000-HSK73101	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HSK73101, A1	前列腺囊肿抽液治疗儿童加收			次	28	24			0%	0%		003111000170000-HSK73101, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HSK73301	耻骨上前列腺摘除术	消毒，电刀逐层切开，耻骨上入路，打开膀胱，探查膀胱，	血管夹，特殊缝线，止血材料	次	2520	2060	1480		0%	0%		003312010020000-HSK73301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HSK73301, A1	耻骨上前列腺摘除术儿童加收			次	458	366			0%	0%		003312010020000-HSK73301, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HSK73302	耻骨后前列腺摘除术	消毒，电刀逐层切开，耻骨后入路，显露前列腺表面，切开	血管夹，特殊缝线，止血材料	次	2520	2060	1480		0%	0%		003312010030000-HSK73302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HSK73302, A1	耻骨后前列腺摘除术儿童加收			次	458	366			0%	0%		003312010030000-HSK73302, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HSK73303	保留尿道耻骨后前列腺摘除术	消毒，电刀逐层切开，耻骨后入路，分离前列腺表面，切开	血管夹，止血材料	次	2520	2060	1480		0%	0%		003312010030000-HSK73303	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HSK73303, A1	保留尿道耻骨后前列腺摘除术儿童加收			次	458	366			0%	0%		003312010030000-HSK73303, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HSK73304	前列腺囊肿切除术	消毒，电刀逐层切开，耻骨后入路，前列腺分离探查，囊肿	血管夹，止血材料	次	1810	1490	1175		0%	0%		003312010040000-HSK73304	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HSK73304, A1	前列腺囊肿切除术儿童加收			次	314	252			0%	0%		003312010040000-HSK73304, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HSK73305	经会阴前列腺囊肿切除术	会阴区消毒，会阴部入路，前列腺分离探查，囊肿分离切		次	1810	1490	1175		0%	0%		003312010040000-HSK73305	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HSK73305, A1	经会阴前列腺囊肿切除术儿童加收			次	314	252			0%	0%		003312010040000-HSK73305, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HSK73401	经尿道前列腺激光气化切除术	会阴区消毒，尿道润滑，尿道膀胱镜检查，激光前列腺切		次	5630	5150	4774		0%	0%		003312010060000-HSK73401	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HSK73401, A1	经尿道前列腺激光气化切除术儿童加收			次	472	376	300		0%	0%		003312010060000-HSK73401, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HSK73402	经尿道前列腺等离子切除术	会阴区消毒，尿道润滑，尿道膀胱镜检查，使用等离子双极		次	4430	3950	3320		0%	0%		003312010060000-HSK73402	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HSK73402, A1	经尿道前列腺等离子切除术儿童加收			次	472	376	250		0%	0%		003312010060000-HSK73402, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HSK73601	经尿道膀胱镜前列腺电切术	会阴区消毒，尿道润滑，尿道膀胱镜检查，切除前列腺组		次	5630	5150	4520		0%	0%		003312010060000-HSK73601	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HSK73601, A1	经尿道膀胱镜前列腺电切术儿童加收			次	472	376	250		0%	0%		003312010060000-HSK73601, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HSK77301	经耻骨后前列腺癌根治术	消毒，电刀逐层切开，耻骨后入路腔淋巴结活检，清扫，分	血管夹，特殊缝线，止血材料	次	3510	2850			0%	0%		003312010010000-HSK77301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HSK77302	经会阴前列腺癌根治术	经会阴部入路，分离坐骨直肠窝，显露前列腺直肠筋膜，显	止血材料	次	3510	2850			0%	0%		003312010010000-HSK77302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HSK77303	保留神经前列腺癌根治术	消毒，电刀逐层切开，耻骨后入路，盆腔淋巴结活检，清	血管夹，特殊缝线，止血材料	次	3510	2850			0%	0%		003312010010000-HSK77303	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HSN	**4.阴囊**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HSM45301	阴囊脓肿引流术	脓肿切开，脓腔引流，冲洗伤口，		次	590	470	225		0%	0%		003312020020000-HSM45301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HSM45301, A1	阴囊脓肿引流术儿童加收			次	118	94	45		0%	0%		003312020020000-HSM45301, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HSM73301	阴囊肿物切除术	消毒，局麻，分离肿物并切除，缝合冲洗伤口，	特殊缝线	次	870	740	441		0%	0%		003312020040000-HSM73301	手术费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1		
HSM73301, A1	阴囊肿物切除术儿童加收			次	130	104	45		0%	0%		003312020040000-HSM73301, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HSM73302	阴囊坏死扩创术	消毒，清除坏死组织，冲洗伤口，伤口放置引流条，		次	1010	850	445		0%	0%		003312020010000-HSM73302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HSM73302, A1	阴囊坏死扩创术儿童加收			次	158	126	45		0%	0%		003312020010000-HSM73302, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HSM89301	假体置入阴囊成形术	常规消毒，铺无菌巾，设计，阴囊上极切口，分离阴囊内腔	睾丸假体，特殊缝线	单侧	1190	980			0%	0%		003312020030000-HSM89301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HSM89301, A1	假体置入阴囊成形术儿童加收			单侧	210	168			0%	0%		003312020030000-HSM89301, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HSM89302	皮瓣转移阴囊成形术	常规消毒，铺无菌巾，设计，会阴部切口，应用局部皮瓣转	特殊缝线	单侧	1190	980			0%	0%		003312020030000-HSM89302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HSM89302, A1	皮瓣转移阴囊成形术儿童加收			单侧	210	168			0%	0%		003312020030000-HSM89302, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HSN-HSQ	**5.阴茎**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HSN48101	阴茎海绵体内药物注射	阴茎消毒，经阴茎背侧刺入阴茎海绵体，注射药物后压迫止		次	90	70	55		100%	100%		003111000090000-HSN48101	手术费	青医保发〔2024〕9号基层增加价格	2024.8.23		
HSN48101, A1	阴茎海绵体内药物注射儿童加收			次	18	14			100%	100%		003111000090000-HSN48101, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HSN48102	阴茎海绵体灌流治疗	阴茎消毒，局部麻醉，穿刺针刺入海绵体，注入灌流液，观		次	290	240	200		100%	100%		003111000120000-HSN48102	手术费	青医保发〔2024〕9号基层增加价格	2024.8.23		
HSN57301	阴茎瘢痕挛缩松解术	消毒铺巾，麻醉，沿设计切开皮肤至深筋膜浅层，充分松解	特殊缝线	次	市场调节价	市场调节价			100%	100%		003312040130000-HSN57301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HSN57301, A1	阴茎瘢痕挛缩松解术儿童加收			次	市场调节价	市场调节价			100%	100%		003312040130000-HSN57301, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HSN58301	阴茎海绵体分离术	切开阴茎皮肤皮下，分离海绵体，阴茎海绵体分离，	特殊缝线	次	1690	1390	1150		0%	0%		003312040180000-HSN58301	手术费	青医保发〔2024〕9号基层增加价格	2024.8.23		
HSN58301, A1	阴茎海绵体分离术儿童加收			次	308	248			0%	0%		003312040180000-HSN58301, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HSN62301	阴茎假体置入术	常规消毒，铺无菌巾，注射局麻药，于阴冻阴茎根部及远端	阴茎假体，特殊缝线	次	2380	1940			100%	100%		003312040120000-HSN62301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HSN62301, A1	阴茎假体置入术儿童加收			次	440	352			100%	100%		003312040120000-HSN62301, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HSN72301	阴茎赘生物电灼术	局部消毒，局部麻醉，高频电刀电灼赘生物，止血，包扎，		次	200	170	110		0%	0%		003111000100000-HSN72301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HSN72301, A1	阴茎赘生物电灼术儿童加收			次	34	28	16		0%	0%		003111000100000-HSN72301, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HSN72301, G2	阴茎赘生物电灼术每增加1个赘生物加收			每个	90	70	40		0%	0%		003111000100000-HSN72301, G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HSN72301, A1, G2	儿童阴茎赘生物电灼术每增加1个赘生物加收			每个	18	14	8		0%	0%		003111000100000-HSN72301, A1, G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HSN72302	阴茎赘生物冷冻术	局部消毒，局部麻醉，使用液氮冷冻赘生物，止血，包扎，		次	200	170	110		0%	0%		003111000100100-HSN72302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HSN72302, A1	阴茎赘生物冷冻术儿童加收			次	34	28	16		0%	0%		003111000100100-HSN72302, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HSN72302, G2	阴茎赘生物冷冻术每增加1个赘生物加收			每个	90	70	40		0%	0%		003111000100100-HSN72302, G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HSN72302, A1, G2	儿童阴茎赘生物冷冻术每增加1个赘生物加收			每个	18	14	8		0%	0%		003111000100100-HSN72302, A1, G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HSN73301	阴茎外伤清创术	消毒，清洁伤口，止血，显微镜下缝合创面，		次	650	520	125		0%	0%		003312040040000-HSN73301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HSN73301, A1	阴茎外伤清创术儿童加收			次	130	104	25		0%	0%		003312040040000-HSN73301, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HSN73302	阴茎部分切除术	消毒，阻断血管，分离背动静脉，横断阴茎海绵体，横断尿	特殊缝线	次	1640	1350	350		0%	0%		003312040070000-HSN73302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HSN73302, A1	阴茎部分切除术儿童加收			次	288	230	30		0%	0%		003312040070000-HSN73302, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HSN73303	阴茎硬结切除术	消毒，局麻，电刀逐层切开，显露斑块，切除斑块，修补白	补片，血管夹，特殊缝线，止血材料	次	1010	850	720		0%	0%		003312040060000-HSN73303	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HSN73303, A1	阴茎硬结切除术儿童加收			次	158	126			0%	0%		003312040060000-HSN73303, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HSN73304	阴茎囊肿切除术	消毒，局麻，分离囊肿，切除囊肿，缝合切口，	补片，特殊缝线	次	1010	850	480		0%	0%		003312040060000-HSN73304	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HSN73304, A1	阴茎囊肿切除术儿童加收			次	158	126	56		0%	0%		003312040060000-HSN73304, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HSN73305	阴茎淋巴管瘤切除术	常规消毒，铺无菌巾，手术设计，切除阴茎淋巴管瘤，将瘤	特殊缝线	次	990	830	450		0%	0%		003312040060000-HSN73305	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HSN73305, A1	阴茎淋巴管瘤切除术儿童加收			次	158	126	50		0%	0%		003312040060000-HSN73305, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HSN75301	阴茎全切术	消毒，包裹肿瘤，游离阴茎，切断尿道，切断阴茎海绵体，	特殊缝线	次	1900	1560	1288		0%	0%		003312040080000-HSN75301	手术费	青医保发〔2024〕9号基层增加价格	2024.8.23		
HSN75301, A1	阴茎全切术儿童加收			次	340	272			0%	0%		003312040080000-HSN75301, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HSN75302	阴茎阴囊全切除术	消毒，游离阴茎，阻断血管，分离背动静脉，切断尿道，切	特殊缝线	次	2030	1670	1382		0%	0%		003312040090000-HSN75302	手术费	青医保发〔2024〕9号基层增加价格	2024.8.23		
HSN75302, A1	阴茎阴囊全切除术儿童加收			次	366	294			0%	0%		003312040090000-HSN75302, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HSN77301	阴茎癌根治性手术	消毒，包裹肿瘤，游离阴茎，阻断血管，分离背动静脉，清	特殊缝线	次	1900	1560	1288		0%	0%		003312040080100-HSN77301	手术费	青医保发〔2024〕9号基层增加价格	2024.8.23		
HSN77301, A1	阴茎癌根治性手术儿童加收			次	340	272			0%	0%		003312040080100-HSN77301, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HSN82301	浅悬韧带切断阴茎延长术	常规消毒，铺无菌巾，设计切口，注射局麻药，切开皮肤，	特殊缝线	次	市场调节价	市场调节价			100%	100%		003312040130000-HSN82301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HSN82301, A1	浅悬韧带切断阴茎延长术儿童加收			次	市场调节价	市场调节价			100%	100%		003312040130000-HSN82301, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HSN82302	阴茎增粗术	常规消毒，铺无菌巾，设计，阴茎背侧切口或冠状沟切口，	特殊缝线	次	市场调节价	市场调节价			100%	100%		003312040140100-HSN82302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HSN82302, A1	阴茎增粗术儿童加收			次	市场调节价	市场调节价			100%	100%		003312040140100-HSN82302, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HSN83301	阴茎畸形整形术	阴囊皮肤切开，显露阴茎海绵体，修正海绵体，缝合固定，	特殊缝线	次	市场调节价	市场调节价			100%	100%		003312040130000-HSN83301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HSN83301, A1	阴茎畸形整形术儿童加收			次	市场调节价	市场调节价			100%	100%		003312040130000-HSN83301, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HSN83302	阴茎弯曲矫正术	常规消毒，铺无菌巾，手术设计，异位尿道外口开大，阴茎	特殊缝线	次	市场调节价	市场调节价			100%	100%		003312040130100-HSN83302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		

HSN83302, A1	阴茎弯曲矫正术儿童加收				次	市场调节价	市场调节价			100%	100%		003312040130100-HSN83302_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HSN83303	隐匿型阴茎矫治术	消毒，用力翻转包皮，纵行切开，阴茎头显露，切除不良发	特殊缝线		次	市场调节价	市场调节价			100%	100%		003312040140200-HSN83303	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HSN83303, A1	隐匿型阴茎矫治术儿童加收				次	市场调节价	市场调节价			100%	100%		003312040140200-HSN83303_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HSN83304	阴茎阴囊贴连矫治术	常规消毒，铺无菌巾，以导尿管为支撑，切开阴茎阴囊交界	特殊缝线		次	市场调节价	市场调节价			100%	100%		003312040130000-HSN83304	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HSN83304, A1	阴茎阴囊贴连矫治术儿童加收				次	市场调节价	市场调节价			100%	100%		003312040130000-HSN83304_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HSN83305	阴茎阴囊转位矫治术	常规消毒，铺无菌巾，设计，阴囊面侧上极切口至阴茎阴囊	特殊缝线		次	市场调节价	市场调节价			0%	0%	三级医院1990元；二级医院1630元	003312040130000-HSN83305	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HSN83305, A1	阴茎阴囊转位矫治术儿童加收				次	市场调节价	市场调节价			0%	0%	三级医院362元；二级医院290元	003312040130000-HSN83305_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HSN83306	龟头成形术	常规消毒，铺无菌巾，切除阴茎头下瘢痕组织，形成新侧角	特殊缝线		次	1490	1230	1022		100%	100%		003312040110000-HSN83306	手术费	青医保发〔2024〕9号基层增加价格	2024.8.23		
HSN83306, A1	龟头成形术儿童加收				次	262	210			100%	100%		003312040110000-HSN83306_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HSN86301	尿道阴茎海绵体分流术	消毒，阴茎头切开，直达阴茎海绵体末端，分别剔去左右阴	特殊缝线		次	1720	1420			0%	0%		003312040160000-HSN86301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HSN86301, A1	尿道阴茎海绵体分流术儿童加收				次	308	248			0%	0%		003312040160000-HSN86301_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HSN87301	阴茎再植术	常规消毒，铺无菌巾，局部消创，于离断部位分离出阻滞及	特殊缝线		次	2540	2060			0%	0%		003312040050000-HSN87301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HSN87301, A1	阴茎再植术儿童加收				次	472	376			0%	0%		003312040050000-HSN87301_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HSN89301	阴茎重建术	游离带蒂皮管，建造尿道的小型皮管，取一段自体肋软骨或	阴茎假体，特殊缝线		次	2560	2080			100%	100%		003312040100000-HSN89301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HSN89301, A1	阴茎重建成形术儿童加收				次	472	376			100%	100%		003312040100000-HSN89301_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HSN89302	阴茎再造术	常规消毒，铺无菌巾，以小阴唇瓣行尿道延长，尿道口上	阴茎假体，特殊缝线		次	2770	2250			100%	100%		003312040110000-HSN89302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HSN89302, A1	阴茎再造术儿童加收				次	518	414			100%	100%		003312040110000-HSN89302_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HSN89303	部分阴茎再造术	常规消毒，铺无菌巾，设计，切取局部轴型血管蒂岛状皮	特殊缝线		次	2540	2060			100%	100%		003312040110000-HSN89303	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HSN89303, A1	部分阴茎再造术儿童加收				次	472	376			100%	100%		003312040110000-HSN89303_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HSN89304	鸟状皮瓣阴茎再造术	常规消毒，铺无菌巾，设计皮瓣和受区切口，切开皮肤，皮	阴茎假体，特殊缝线		次	2770	2250			100%	100%		003312040110000-HSN89304	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HSN89304, A1	鸟状皮瓣阴茎再造术儿童加收				次	518	414			100%	100%		003312040110000-HSN89304_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HSN89305	局部皮瓣阴茎再造术	常规消毒，铺无菌巾，包含各种局部皮瓣，设计，切开皮肤	阴茎假体，特殊缝线		次	2410	1960			100%	100%		003312040110000-HSN89305	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HSN89305, A1	局部皮瓣阴茎再造术儿童加收				次	446	356			100%	100%		003312040110000-HSN89305_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HSN89306	吻合血管游离皮瓣阴茎再造术	常规消毒，铺无菌巾，包含各种游离皮瓣，设计，切取以一	阴茎假体，特殊缝线		次	2900	2360			100%	100%		003312040110000-HSN89306	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HSN89306, A1	吻合血管游离皮瓣阴茎再造术儿童加收				次	544	436			100%	100%		003312040110000-HSN89306_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HSN89307	女变男性阴茎再造术	常规消毒，铺无菌巾，手术设计，以小阴唇瓣行尿道延长，	阴茎假体，特殊缝线		次	市场调节价	市场调节价			0%	0%		003312050170000-HSN89307	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HSN89308	阴茎阴囊皮肤撕脱伤回植术	常规消毒，铺无菌巾，阴茎阴囊皮肤撕脱伤，常规清创，将	特殊缝线		次	850	720			0%	0%		003312040040000-HSN89308	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HSN89308, A1	阴茎阴囊皮肤撕脱伤回植术儿童加收				次	130	104			0%	0%		003312040040000-HSN89308_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HSP57301	嵌顿包茎松解术	消毒，局部麻醉，切开包皮嵌绕环，切除过长的包皮，止			次	550	450	180		0%	0%		003312040010000-HSP57301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HSP57301, A1	嵌顿包茎松解术儿童加收				次	104	84	30		0%	0%		003312040010000-HSP57301_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HSP58301	包皮分离术	取仰卧位，消毒阴茎，行1%地卡因麦面湿敷5-10分钟，待意			单侧	260	210	150		0%	0%		003312040010100-HSP58301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HSP58301, A1	包皮分离术儿童加收				单侧	52	42	30		0%	0%		003312040010100-HSP58301_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HSP73301	包皮环切术	常规消毒，铺无菌巾，设计，保留适当长短的包皮内板及外板，在	特殊缝线，吻合器		次	680	550	180		0%	0%		003312040020000-HSP73301	手术费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1		
HSP73301, A1	包皮环切术儿童加收				次	130	104	36		0%	0%		003312040020000-HSP73301_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HSP73302	阴茎根部皮肤切除包皮过长矫治术	常规消毒，铺无菌巾，设计，阴茎根部环形切除阴茎根部全	特殊缝线		次	850	720	350		0%	0%		003312040020000-HSP73302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HSP73302, A1	阴茎根部皮肤切除包皮过长矫治术儿童加收				次	130	104	30		0%	0%		003312040020000-HSP73302_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HSP80301	小儿包茎气囊导管扩张术	消毒，局麻，经包皮口置入气囊，至气扩张包皮口。			次	120	100			100%	100%		003111000010000-HSP80301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HSP80301, A1	小儿包茎气囊导管扩张术儿童加收				次	18	14			100%	100%		003111000010000-HSP80301_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HSP80302	包皮纵切包茎扩张术	局麻下，消毒，包皮口纵切，扩张包皮口，清洁阴茎头，缝	特殊缝线		次	120	100	50		100%	100%		003111000010000-HSP80302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HSP80302, A1	包皮纵切包茎扩张术儿童加收				次	18	14	4		100%	100%		003111000010000-HSP80302_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HSP83301	包茎矫正术-无痛液压扩张法	常规消毒，铺无菌巾，皮肤表面麻醉，经包皮外口向包皮腔			次	650	520			0%	0%		003312040020000-HSP83301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HSP83301, A1	包茎矫正术-无痛液压扩张法儿童加收				次	130	104			0%	0%		003312040020000-HSP83301_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HSP83302	包茎整形术	常规消毒，铺无菌巾，设计，沿阴茎包皮口最狭窄处环形切	特殊缝线		次	850	720	350		0%	0%		003312040020000-HSP83302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HSP83302, A1	包茎整形术儿童加收				次	130	104	30		0%	0%		003312040020000-HSP83302_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HSP83304	包皮系带过短矫治术	常规消毒，铺无菌巾，将包皮系带“V”形切开，松解粘连使	特殊缝线		次	800	670	400		0%	0%		003312040030000-HSP83304	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HSP83304, A1	包皮系带过短矫治术儿童加收				次	130	104	50		0%	0%		003312040030000-HSP83304_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HSP83305	隐匿阴茎包皮成形筋膜固定术	局位，常规消毒，铺无菌巾，环切包皮外板，纵切开包皮口	特殊缝线，止血材料		次	1200	990	990		0%	0%		003312040020000-HSP83305	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HSP83305, A1	隐匿阴茎包皮成形筋膜固定术儿童加收				次	210	168	168		0%	0%		003312040020000-HSP83305_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HSQ59301	阴茎静脉结扎术	常规消毒，铺无菌巾，切开阴茎皮肤皮下，分离阴茎背静	特殊缝线		次	1130	900			0%	0%		003312040190000-HSQ59301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HSQ59301, A1	阴茎静脉结扎术儿童加收				次	226	180			0%	0%		003312040190000-HSQ59301_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HSQ59302	阴茎背动脉结扎术	切开阴茎皮肤皮下，分离阴茎背动脉，给予分离结扎切断。	特殊缝线		次	1130	900			0%	0%		003312040190000-HSQ59302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HSQ59302, A1	阴茎背动脉结扎术儿童加收				次	226	180			0%	0%		003312040190000-HSQ59302_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HSQ89301	阴茎血管重建术	游离腹壁下血管，分离阴茎海绵体或阴茎背血管，与腹壁下	特殊缝线		次	1720	1410			0%	0%		003312040170000-HSQ89301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HSQ89301, A1	阴茎血管重建术儿童加收				次	314	252			0%	0%		003312040170000-HSQ89301_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HSZ	**6.其它**														青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HSZ73301	会阴淋巴管瘤切除术	常规消毒，铺无菌巾，设计，切除会阴、阴囊部肿块，创面	特殊缝线		次	800	670			0%	0%		003312020040000-HSZ73301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HSZ73301, A1	会阴淋巴管瘤切除术儿童加收				次	130	104			0%	0%		003312020040000-HSZ73301_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HSZ86301	腹壁下动脉-海绵体吻合术	游离腹壁下动脉，分离阴茎海绵体，吻合腹壁下动脉与阴茎	特殊缝线		次	1720	1410			0%	0%		003312040170000-HSZ86301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HSZ86301, A1	腹壁下动脉-海绵体吻合术儿童加收				次	314	252			0%	0%		003312040170000-HSZ86301_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HSZ86302	腹壁下动脉-阴茎背动脉端侧吻合术	游离腹壁下动脉，分离阴茎背动脉，吻合腹壁下动脉与阴茎	特殊缝线		次	1720	1410			0%	0%		003312040170000-HSZ86302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HSZ86302, A1	腹壁下动脉-阴茎背动脉端侧吻合术儿童加收				次	314	252			0%	0%		003312040170000-HSZ86302_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HSZ86303	腹壁下动脉-背深静脉端侧吻合术	游离腹壁下动脉，分离阴茎背深静脉，吻合腹壁下动脉与阴	特殊缝线		次	1720	1410			0%	0%		003312040170000-HSZ86303	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HSZ86303, A1	腹壁下动脉-背深静脉端侧吻合术儿童加收				次	314	252			0%	0%		003312040170000-HSZ86303_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HT	**(十四)女性生殖系统**														青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HTA	**1.女性生殖器官**														青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HTA77301	经腹女性生殖系统肿瘤细胞减灭术	指女性生殖系统恶性肿瘤，手术范围包括全子宫+双侧性切除	血管夹，特殊缝线，止血材料，防		次	4480	3690			0%	0%		003313010060000-HTA77301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HTA77301, A1	经腹女性生殖系统肿瘤细胞减灭术儿童加收				次	786	628			0%	0%		003313010060000-HTA77301_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HTB	**2.卵巢**														青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HTB45101	经腹卵巢囊肿穿刺引流术	患者排空膀胱肠道，消毒穿刺区腹壁，铺无菌巾，腹腔穿			次	860	730	625		0%	0%		003112010380000-HTB45101	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HTB45401	经阴道卵巢囊肿穿刺引流术	患者排空膀胱、肠道，取膀胱截石位，消毒外阴、阴道、宫			次	860	730	625		0%	0%		003313010010000-HTB45401	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HTB72301	经腹单侧卵巢打孔术	消毒铺巾，常规开腹，在单侧卵巢上名部位打孔，必要时取	特殊缝线，止血材料		单侧	1540	1280	1072		0%	0%		003313010040400-HTB72301	手术费	青医保发〔2024〕9号基层增加价格	2024.8.23		
HTB73301	经腹单侧卵巢囊肿剥除术	消毒术野，铺巾，开腹，留取腹腔冲洗液，探查盆腹腔，显	特殊缝线，止血材料，防粘连材料		单侧	1540	1280	558		0%	0%		003313010020000-HTB73301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HTB73301, A1	经腹单侧卵巢囊肿剥除术儿童加收				单侧	262	210	65		0%	0%		003313010020000-HTB73301_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HTB73301, A4	经腹单侧卵巢囊肿剥除术妊娠期加收				次	1310	1050	325		0%	0%		003313010020000-HTB73301_A4	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HTB73301, FB	经腹单侧卵巢囊肿剥除术双侧加收				次	1050	840	260		0%	0%		003313010020000-HTB73301_FB	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HTB73301, A1, FB	儿童经腹单侧卵巢囊肿剥除术双侧加收				次	210	168	160		0%	0%		003313010020000-HTB73301_A1_FB	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HTB73302	经腹单侧卵巢冠囊肿剥除术	消毒术野，铺巾，开腹，留取腹腔冲洗液，探查盆腹腔，显	特殊缝线，止血材料		单侧	1540	1280	1072		0%	0%		003313010020000-HTB73302	手术费	青医保发〔2024〕9号基层增加价格	2024.8.23		
HTB73302, A1	经腹单侧卵巢冠囊肿剥除术儿童加收				单侧	262	210			0%	0%		003313010020000-HTB73302_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HTB73302, A4	经腹单侧卵巢冠囊肿剥除术妊娠期加收				次	1310	1050			0%	0%		003313010020000-HTB73302_A4	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HTB73302, FB	经腹单侧卵巢冠囊肿剥除术双侧加收				次	1050	840	672		0%	0%		003313010020000-HTB73302_FB	手术费	青医保发〔2024〕9号基层增加价格	2024.8.23		
HTB73302, A1, FB	儿童经腹单侧卵巢冠囊肿剥除术双侧加收				次	210	168			0%	0%		003313010020000-HTB73302_A1_FB	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HTB73303	经腹单侧卵巢楔形切除术	消毒铺巾，常规开腹，切开单侧卵巢非楔形切除部分卵巢取	特殊缝线，止血材料		单侧	1540	1280	558		0%	0%		003313010040000-HTB73303	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HTB73303, A4	经腹单侧卵巢楔形切除术妊娠期加收				次	1310	1050	325		0%	0%		003313010040000-HTB73303_A4	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HTB73303, FB	经腹单侧卵巢楔形切除术双侧加收				次	1050	840	260		0%	0%		003313010040000-HTB73303_FB	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HTB73304	经腹单侧卵巢切除术	消毒铺巾，开腹，留取腹腔冲洗液，切断单侧卵巢悬韧带、			单侧	1540	1280	608		0%	0%		003313010050000-HTB73304	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HTB73304, A4	经腹单侧卵巢切除术妊娠期加收				次	1310	1050	375		0%	0%		003313010050000-HTB73304_A4	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HTB73304, FB	经腹单侧卵巢切除术双侧加收				次	1050	840	300		0%	0%		003313010050000-HTB73304_FB	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		

HTB73305	经腹单侧卵巢输卵管切除术	消毒铺巾，开腹，留取腹腔冲洗液，切除单侧卵巢悬韧带、	特殊缝线，止血材料，防粘连材料	单侧	1540	1280	558		0%	0%		00331301008000-HTB73305	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HTB73305, A4	经腹单侧卵巢输卵管切除术妊娠期加收			次	1310	1050			0%	0%		00331301008000-HTB73305, A4	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HTB73305, FB	经腹单侧卵巢输卵管切除术双侧加收			次	1050	840	260		0%	0%		00331301008000-HTB73305, FB	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HTB77301	经腹卵巢癌分期手术	消毒铺巾，开腹，留取腹水或腹腔冲洗液，全面探查盆腹腔	特殊缝线，止血材料	次	3350	2720			0%	0%		00331301006000-HTB77301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HTB77301, A1	经腹卵巢癌分期手术儿童加收			次	624	498			0%	0%		00331301006000-HTB77301, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HTB83301	经腹单侧卵巢成形术	消毒铺巾，常规开腹，单侧卵巢止血并活检，缝合修补，	特殊缝线，止血材料	单侧	1540	1280	608		0%	0%		00331301003000-HTB83301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HTB83301, A1	经腹单侧卵巢成形术儿童加收			单侧	262	210	75		0%	0%		00331301003000-HTB83301, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HTB83301, A4	经腹单侧卵巢成形术妊娠期加收			次	1310	1050	375		0%	0%		00331301003000-HTB83301, A4	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HTB83301, FB	经腹单侧卵巢成形术双侧加收			次	1050	840	300		0%	0%		00331301003000-HTB83301, FB	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HTB83301, A1, FB	儿童经腹单侧卵巢成形术双侧加收			次	210	168	60		0%	0%		00331301003000-HTB83301, A1, FB	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HTB88301	经腹单侧卵巢移位术	消毒铺巾，开腹，探查要进行移位的卵巢正常，切断单侧卵	特殊缝线，止血材料	单侧	1540	1280			0%	0%		00331301009000-HTB88301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HTB88301, A1	经腹单侧卵巢移位术儿童加收			单侧	262	210			0%	0%		00331301009000-HTB88301, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HTB88301, FB	经腹单侧卵巢移位术双侧加收			次	1050	840			0%	0%		00331301009000-HTB88301, FB	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HTB88301, A1, FB	儿童经腹单侧卵巢移位术双侧加收			次	210	168			0%	0%		00331301009000-HTB88301, A1, FB	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HTB89301	经腹单侧卵巢移植术	消毒铺巾，开腹，行双侧输卵管切除术，切除子宫角部，固	止血材料	单侧	3610	2930			100%	100%		00331301010000-HTB89301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HTB89301, A1	经腹单侧卵巢移植术儿童加收			单侧	676	540			100%	100%		00331301010000-HTB89301, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HTB89301, FB	经腹单侧卵巢移植术双侧加收			次	2700	2160			100%	100%		00331301010000-HTB89301, FB	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HTB89301, A1, FB	儿童经腹单侧卵巢移植术双侧加收			次	540	432			100%	100%		00331301010000-HTB89301, A1, FB	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HTC-HTK	**3.输送管道**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HTC	**输卵管**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HTC45301	经腹单侧输卵管积水穿刺引流术	消毒铺巾，局部麻醉，腹腔穿刺术，穿刺单侧输卵管积水，		单侧	1810	1500			100%	100%		00331302010010-HTC45301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HTC45301, A1	经腹单侧输卵管积水穿刺引流术儿童加收			单侧	314	252			100%	100%		00331302010010-HTC45301, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HTC45301, FB	经腹单侧输卵管积水穿刺引流术双侧加收			次	1260	1010			100%	100%		00331302010010-HTC45301, FB	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HTC45301, A1, FB	儿童经腹单侧输卵管积水穿刺引流术双侧加收			次	252	202			100%	100%		00331302010010-HTC45301, A1, FB	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HTC45401	经阴道单侧输卵管积水穿刺术	膀胱截石位，消毒外阴阴道，铺无菌巾，单、经阴道宫腔穿		单侧	1770	1460			100%	100%		00331302010010-HTC45401	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HTC45401, A1	经阴道单侧输卵管积水穿刺术儿童加收			单侧	314	252			100%	100%		00331302010010-HTC45401, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HTC45402	苗勒氏管囊肿穿刺抽液治疗	术前准备，彩色多普勒超声确认囊肿的位置及大小，选择囊		次	1810	1500			100%	100%		00331302010000-HTC45402	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HTC45402, A1	苗勒氏管囊肿穿刺抽液治疗儿童加收			次	314	252			100%	100%		00331302010000-HTC45402, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HTC48301	经腹单侧输卵管内药物注射	指宫外孕药物介入治疗。消毒铺巾，开腹，探查盆腹腔，单		单侧	1740	1480		限生育保险支付及立外急治疗支付	0%	0%		00331302010000-HTC48301	手术费	青医保字〔2021〕15号	2021.6.25			
HTC48301, FB	经腹单侧输卵管内药物注射双侧加收			次	1050	840		限生育保险支付及立外急治疗支付	0%	0%		00331302010000-HTC48301, FB	手术费	青医保字〔2021〕15号	2021.6.25			
HTC48401	经阴道单侧输卵管内药物注射	指宫外孕药物介入治疗。膀胱截石位，消毒外阴阴道，铺无		单侧	1810	1500		限生育保险支付及立外急治疗支付	0%	0%		00331302010000-HTC48401	手术费	青医保字〔2021〕15号	2021.6.25			
HTC48401, FB	经阴道单侧输卵管内药物注射双侧加收			次	1260	1010		限生育保险支付及立外急治疗支付	0%	0%		00331302010000-HTC48401, FB	手术费	青医保字〔2021〕15号	2021.6.25			
HTC50301	经腹单侧输卵管开窗术	消毒铺巾，开腹，在输卵管膨大处沿输卵管纵轴切开单侧输	特殊缝线，止血材料，防粘连材料	单侧	1540	1280	558	限医疗保险、生育保险支付，不孕不	0%	0%		00331302004010-HTC50301	手术费	青医保字〔2021〕15号	2021.6.25			
HTC50301, FB	经腹单侧输卵管开窗术双侧加收			次	1050	840	260	限医疗保险、生育保险支付，不孕不	0%	0%		00331302004010-HTC50301, FB	手术费	青医保字〔2021〕15号	2021.6.25			
HTC59301	经腹输卵管结扎术	在无菌手术室内完成。在局麻或其它麻醉下手术，常规腹部	特殊缝线，止血材料，防粘连材料	次	1020	860	383	限医疗保险、生育保险支付，不孕不	0%	0%		00311201014700000-HTC59301	手术费	青医保字〔2021〕15号	2021.6.25			
HTC59302	经阴道输卵管粘堵绝育术	膀胱截石位，消毒外阴阴道及宫颈，探测宫腔，选用七用一	输卵管插管，止血材料	次	520	420	150	限医疗保险、生育保险支付，不孕不	0%	0%		00331302001020-HTC59302	手术费	青医保字〔2021〕15号	2021.6.25			
HTC62301	输卵管选择性插管术	在腹腔镜下操作，用特殊的转向装置的宫腔镜，选用专用一	输卵管插管	次	1050	840			100%	100%		00331302007000-HTC62301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HTC73301	经腹单侧输卵管系膜囊肿剥除术	消毒铺巾，开腹，留取腹腔冲洗液，探查盆腹腔，暴露肿	特殊缝线，止血材料	单侧	1540	1280	558		0%	0%		00331301002000-HTC73301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HTC73301, A1	经腹单侧输卵管系膜囊肿剥除术儿童加收			单侧	262	210	65		0%	0%		00331301002000-HTC73301, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HTC73301, A4	经腹单侧输卵管系膜囊肿剥除术妊娠期加收			次	1310	1050	325		0%	0%		00331301002000-HTC73301, A4	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HTC73301, FB	经腹单侧输卵管系膜囊肿剥除术双侧加收			次	1050	840	260		0%	0%		00331301002000-HTC73301, FB	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HTC73301, A1, FB	儿童经腹单侧输卵管系膜囊肿剥除术双侧加收			次	210	168	52		0%	0%		00331301002000-HTC73301, A1, FB	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HTC80301	输卵管复通术	分离输卵管与肠管等组织的粘连，自输卵管伞端插入一导	输卵管插管	次	2170	1780	558		100%	100%		00331302005000-HTC80301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HTC83301	经腹单侧输卵管伞端成形术	消毒铺巾，开腹分离输卵管周围粘连，开放管腔，人工造	止血材料	单侧	2170	1780		限医疗保险、生育保险支付，不孕不	0%	0%		00331302003000-HTC83301	手术费	青医保字〔2021〕15号	2021.6.25			
HTC83301, FB	经腹单侧输卵管伞端成形术双侧加收			次	1540	1240		限医疗保险、生育保险支付，不孕不	0%	0%		00331302003000-HTC83301, FB	手术费	青医保字〔2021〕15号	2021.6.25			
HTC83302	经腹输卵管整形术	消毒铺巾，开腹，分解粘连后输卵管整形，检查输卵管通畅	止血材料	次	2170	1780			0%	0%		00331302003000-HTC83302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HTC87301	经腹单侧输卵管宫角植入术	消毒铺巾，开腹，游离单侧通畅输卵管段，切除输卵管阻塞	止血材料	单侧	2040	1680			100%	100%		00331302009000-HTC87301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HTC87301, FB	经腹单侧输卵管宫角植入术双侧加收			次	1440	1150			100%	100%		00331302009000-HTC87301, FB	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HTC87302	经腹显微镜下单侧输卵管吻合术	消毒铺巾，放置宫腔管备术中通液，开腹，显微镜下分离输	特殊缝线，止血材料	单侧	2440	2080	1258	限医疗保险、生育保险支付，不孕不	0%	0%		00331302002000-HTC87302	手术费	青医保字〔2021〕15号	2021.6.25			
HTC87302, FB	经腹显微镜下单侧输卵管吻合术双侧加收			次	1440	1150	500	限医疗保险、生育保险支付，不孕不	0%	0%		00331302002000-HTC87302, FB	手术费	青医保字〔2021〕15号	2021.6.25			
HTC87401	经阴道输卵管通气术	膀胱截石位，外阴阴道消毒铺巾，放置窥器，暴露宫颈，探		次	140	110			100%	100%		00311201015050100-HTC87401	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HTC87402	经阴道输卵管通液术	膀胱截石位，外阴阴道消毒铺巾，放置窥器，暴露宫颈，探		次	140	110	50		100%	100%		00311201015000-HTC87402	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HTD-HTK	**子宫**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HTD62401	宫内节育器放置术	常规冲洗外阴及阴道，妇科检查，窥阴器暴露子宫颈，消毒	宫内节育器	次	210	170	25		0%	0%		00311201048000-HTD62401	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HTD62401, F4	宫内节育器放置术双子宫上环加收			次	120	100	9		0%	0%		00311201048000-HTD62401, F4	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HTD64401	宫内节育器取出术	常规冲洗外阴及阴道，妇科检查，窥阴器暴露子宫颈，消毒		次	210	170	25		0%	0%		00311201048100-HTD64401	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HTD64401, F4	宫内节育器取出术双子宫取环加收			次	120	100	9		0%	0%		00311201048100-HTD64401, F4	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HTD70301	经腹子宫内翻复位术	常规消毒腹部术野，常规开腹，用组织钳牵拉内翻子宫体		次	1770	1460	1212		0%	0%		00311201016600000-HTD70301	手术费	青医保发〔2024〕9号基层增加价格	2024.8.23			
HTD70401	经阴道子宫内翻复位术	膀胱截石位，消毒外阴阴道，铺无菌巾(单)，将内翻子宫复		次	1310	1050			0%	0%		00311201016800000-HTD70401	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HTD73302	经腹残角子宫切除术	消毒铺巾，逐层开腹，切除残角子宫，缝合患侧圆韧带和输	特殊缝线，止血材料	次	2190	1800	1488		100%	100%		00331303019020-HTD73302	手术费	青医保发〔2024〕9号基层增加价格	2024.8.23			
HTD73302, A1	经腹残角子宫切除术儿童加收			次	392	314			100%	100%		00331303019020-HTD73302, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HTD73302, A4	经腹残角子宫切除术残角子宫妊娠加收			次	980	790			100%	100%		00331303019020-HTD73302, A4	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HTD73303	经腹子宫次全切除术	消毒铺巾，开腹，切除双侧卵巢固有韧带，双侧输卵管峡部	特殊缝线，止血材料	次	2190	1800	770		0%	0%		00331303012000-HTD73303	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HTD73401	经阴道子宫肌瘤切除术	膀胱截石位，消毒铺巾，消毒阴道宫颈，打开前(或后)穹	特殊缝线，止血材料	次	2170	1780	535		0%	0%		00331303011000-HTD73401	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HTD73401, HE	经阴道子宫肌瘤切除术增加肌瘤或者直径大于5			次	980	790	65		0%	0%		37331303011010100-HTD73401, HE	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HTD73402	经阴道子宫次全切除术	膀胱截石位，消毒铺巾，消毒阴道宫颈，打开前(或后)穹	特殊缝线，止血材料	次	2170	1780	750		0%	0%		00331303012000-HTD73402	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HTD75301	经腹全子宫切除术	消毒铺巾，开腹，切除并缝合双侧圆韧带固有韧带，双侧输卵	特殊缝线，组织胶水，止血材料，防	次	2170	1780	855		0%	0%		00331303014000-HTD75301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HTD75302	经腹肌瘤内子宫切除术	指恶性子宫肿瘤，手术难度大于单纯全子宫切除术，子宫各	特殊缝线，止血材料	次	2170	1780	855		0%	0%		00331303014000-HTD75302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HTD75302, A1	经腹肌瘤内子宫切除术儿童加收			次	388	310			0%	0%		00331303014000-HTD75302, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HTD75401	经阴道全子宫切除术	膀胱截石位，消毒铺巾，消毒阴道宫颈，打开前(或后)穹	特殊缝线，止血材料	次	2420	1980	845		0%	0%		00331303013000-HTD75401	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HTD77301	经腹次广泛子宫切除术	指恶性肿瘤手术，切除范围为宫颈2厘米，较筋膜外子宫切除	特殊缝线，止血材料	次	2320	1910	1582		0%	0%		00331303016000-HTD77301	手术费	青医保发〔2024〕9号基层增加价格	2024.8.23			
HTD77301, A1	经腹次广泛子宫切除术儿童加收			次	418	336			0%	0%		00331303016000-HTD77301, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HTD77302	经腹广泛性子宫切除术	指妇科恶性肿瘤手术，切除范围为宫颈2厘米，较次广泛子宫	特殊缝线，止血材料，防粘连材料	次	3500	2850			0%	0%		00331303017000-HTD77302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HTD77302, A1	经腹广泛性子宫切除术儿童加收			次	654	524			0%	0%		00331303017000-HTD77302, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HTD77401	经阴道次广泛子宫切除术	指恶性肿瘤手术，切除范围为宫颈2厘米，较筋膜外子宫切除	特殊缝线，止血材料	次	2300	1890			0%	0%		00331303016000-HTD77401	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HTD77402	经阴道广泛子宫切除术	指恶性肿瘤手术，切除范围为宫颈3厘米，较次广泛子宫切除	特殊缝线，止血材料	次	3480	2830			0%	0%		00331303017000-HTD77402	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HTD83301	经腹子宫纵隔切除+子宫成形术	消毒铺巾，开腹，子宫底部“V”形切开，沿纵隔进同宫壁	特殊缝线，止血材料	次	2190	1800			100%	100%		00331303019000-HTD83301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HTD83302	经腹双角子宫畸形成形术	消毒铺巾，逐层开腹，子宫底部“V”形切开，瘢形切除宫	特殊缝线，止血材料	次	2190	1800			100%	100%		00331303019040-HTD83302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HTD83303	经腹子宫修补术	消毒铺巾，开腹，找到子宫破裂处，子宫破裂处清创，可吸	特殊缝线，止血材料	次	1540	1280	555		0%	0%		00331303010000-HTD83303	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HTE57401	经阴道宫腔粘连分离术	膀胱截石位，外阴阴道消毒铺巾，放置窥器，暴露宫颈，探宫	宫内节育器，防粘连材料	次	290	260	90	宫内节育器按国家相关政策收费	0%	0%		00311201018000-HTE57401	手术费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1			
HTE64301	开腹宫内节育器取出术	消毒铺巾，开腹，宫内环腹腔内核位，部分环取位困子宫	特殊缝线，止血材料	次	1510	1250			0%	0%		00331303020000-HTE64301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HTE65401	宫腔组织吸引术			次	240	192	153		0%	0%		00311201050500000-HTE65401a	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订		
HTE65401	葡萄胎清宫术	开放静脉，膀胱截石位，消毒外阴阴道，消毒宫颈，缝刮宫		次	610	510	110		0%	0%		00311201052000000-HTE65401	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HTF73301	经腹巢膜下肌瘤切除术	消毒铺巾，开腹，切开子宫基层，直视下剥开子宫，逐个切	特殊缝线，止血材料，防粘连材料	次	1800	1490	770		0%	0%		00331303029000-HTF73301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HTF73401	经阴道黏膜下肌瘤切除术	膀胱截石位，消毒铺巾，消毒阴道，切开瘤(或后)宫壁，瘤	特殊缝线，止血材料	次	1510	1250	740		0%	0%		00331303029000-HTF73401	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HTG48401	宫颈注射	膀胱截石位，外阴消毒，铺盖无菌巾，放置窥器，暴露宫颈	止血材料	次	70	60	14		0%	0%		00311201009000-HTG48401	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HTG57401	经阴道宫颈管粘连分离术	膀胱截石位，外阴阴道消毒铺巾，放置窥器，暴露宫颈，用	宫内节育器	次	140	110	84	宫内节育器按国家相关政策收费	0%	0%		00311201018000-HTG57401	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			

HTG73301	经腹宫颈肌瘤剔除术			特殊缝线，止血材料	次	2190	1800	558		0%	0%		003313030020000-HTG73301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HTG73301,G2	经腹宫颈肌瘤剔除术多发性肌瘤加收				每个	790	630	130		0%	0%		003313030020000-HTG73301.G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HTG73301,HE	经腹宫颈肌瘤剔除术肌瘤直径大于5厘米加收				每个	790	630	130		0%	0%		003313030020000-HTG73301.HE	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HTG73401	宫颈锥形切除术	外阴阴道消毒铺巾，放置窥器，暴露宫颈，宫颈涂5%碘		特殊缝线，止血材料	次	1410	1160	455		0%	0%		003313030040000-HTG73401	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HTG73402	经阴道宫颈肌瘤剔除术	外阴阴道消毒铺巾，暴露宫颈，探查肌瘤位置，打开前(或后)穹		特殊缝线，止血材料	次	2170	1780	538		0%	0%		003313030020000-HTG73402	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HTG73402,G2	经阴道宫颈肌瘤剔除术多发性肌瘤加收				每个	790	630	130		0%	0%		373313030020101-HTG73402.G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HTG73402,HE	经阴道宫颈肌瘤剔除术肌瘤直径大于5厘米加收				每个	790	630	130		0%	0%		003313030020000-HTG73402.HE	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HTG73403	经阴道子宫颈部分切除术	膀胱截石位，消毒铺巾，环切宫颈，分别上推膀胱和直肠，		特殊缝线，止血材料	次	1410	1160	568		0%	0%		003313030090000-HTG73403	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HTG73405	宫颈环形电切术	膀胱截石位，臀腹部铺盖消毒巾，外阴消毒，放入窥阴器，		特殊缝线，止血材料	次	1470	1220	585		0%	0%		003313030050000-HTG73405	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HTG73406	宫颈部分切除及成形术	膀胱截石位，消毒外阴，阴道宫颈，铺巾，暴露宫颈，宫颈		特殊缝线，止血材料	次	1990	1630			0%	0%		003313030080000-HTG73406	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HTG77301	经腹子宫颈广泛切除术	消毒铺巾，开腹，距宫颈3-4厘米环切阴道，分离阴道旁组			次	3500	2850			0%	0%		003313030170000-HTG77301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HTG77302	经腹残端宫颈切除术	腹部消毒铺巾，逐层开腹，探查盆腔，排脓，酌情分离盆腔		特殊缝线，止血材料	次	1800	1490			0%	0%		003313030020000-HTG77302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HTG77401	经阴道宫颈广泛切除术	膀胱截石位，消毒铺巾，消毒阴道宫颈，距宫颈3-4厘米环切		特殊缝线，止血材料	次	2190	1800			0%	0%		003313030280100-HTG77401	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HTG77402	经阴道残端宫颈切除术	消毒铺巾，暴露宫颈，再次消毒宫颈阴道，宫颈注入1：10万		特殊缝线，止血材料	次	1910	1570			0%	0%		003313030030000-HTG77402	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HTG80401	宫颈扩张术	膀胱截石位，外阴消毒铺盖无菌巾，双合诊或三合诊检验			次	280	260	186		0%	0%		003112010100000-HTG80401	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HTG81401	经阴道宫颈内口环扎术	消毒外阴、阴道，铺巾，暴露宫颈并消毒，手术室颈内口术		特殊缝线，止血材料	次	1050	840	672		0%	0%		003314000190000-HTG81401	手术费	青医保发〔2024〕9号基层增加价格	2024.8.23		
HTG83401	宫颈成形术	外阴阴道消毒铺巾，放置窥器，暴露宫颈，切可吸收缝线		特殊缝线，止血材料	次	1050	840			0%	0%		003313030040000-HTG83401	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HTK75301	经腹全子宫+单附件切除术	消毒铺巾，开腹，切除并缝合单侧阔韧带悬韧带，单侧输卵管		特殊缝线，组织胶水，止血材料	次	2300	1880	1040		0%	0%		003313030150000-HTK75301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HTK75302	经腹全子宫+双附件切除术	消毒铺巾，开腹，切除并缝合双侧阔韧悬韧带，双侧输卵管		特殊缝线，组织胶水，止血材料	次	2300	1880	1040		0%	0%		003313030150000-HTK75302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HTK75401	经阴道全子宫+单附件切除术	膀胱截石位，消毒铺巾，消毒阴道宫颈，打开前(或后)穹		特殊缝线，止血材料	次	2540	2070	835		0%	0%		003313030130000-HTK75401	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HTK75401,GZ	经阴道全子宫+单附件切除术子宫大于8厘加收				次	1160	930	744		0%	0%		003313030130000-HTK75401.GZ	手术费	青医保发〔2024〕9号基层增加价格	2024.8.23		
HTK75402	经阴道全子宫+双附件切除术	膀胱截石位，消毒铺巾，消毒阴道宫颈，打开前(或后)穹		特殊缝线，止血材料	次	2670	2180	1788		0%	0%		003313030130000-HTK75402	手术费	青医保发〔2024〕9号基层增加价格	2024.8.23		
HTK75402,GZ	经阴道全子宫+双附件切除术子宫大于8厘加收				次	1230	980	784		0%	0%		003313030150000-HTK75402.GZ	手术费	青医保发〔2024〕9号基层增加价格	2024.8.23		
HTL-HTM	**阴道**														青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HTL45401	阴道后穹隆切开引流术	膀胱截石位，消毒外阴，铺无菌巾，术前排尿，插入窥阴			次	1180	940	140		0%	0%		003313040130100-HTL45401	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HTL48401	阴道穹隆封闭术	膀胱截石位，外阴消毒，铺盖无菌巾，放入窥器，暴露宫颈		止血材料	次	70	60			0%	0%		003112010090000-HTL48401	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HTL59401	阴道部分闭合术	膀胱截石位，消毒铺巾，消毒阴道，宫颈，切除阴道前后壁		补片，特殊缝线，止血材料	次	1860	1520			0%	0%		003313040110000-HTL59401	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HTL59402	阴道完全闭合术	膀胱截石位，消毒外阴，铺无菌巾，暴露阴道，消毒，切开		补片，特殊缝线，止血材料	次	1860	1520			0%	0%		003313040110000-HTL59402	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HTL65401	阴道异物取出术	膀胱截石位，臀部铺消毒巾，消毒外阴，放置窥阴器，			次	200	160	50		0%	0%		003313040010000-HTL65401	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HTL65401,A1	阴道异物取出术儿童加收				次	40	32	28		0%	0%		003313040010000-HTL65401.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HTL73301	外阴阴道疤痕切除术	膀胱截石位，臀部铺消毒巾，消毒外阴，切除外阴或阴		特殊缝线，止血材料	次	1200	1000	840		0%	0%		003313040040000-HTL73301	手术费	青医保发〔2024〕9号基层增加价格	2024.8.23		
HTL73301,A1	外阴阴道疤痕切除术儿童加收				次	204	164			0%	0%		003313040040000-HTL73301.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HTL73302	阴道黏膜部分切除阴道缩窄术	常规消毒，铺无菌巾，局部麻醉或硬膜外麻醉，设计阴道口		特殊缝线	次	1680	1370			0%	0%		003313040140000-HTL73302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HTL73401	阴道隔切除缝合术	膀胱截石位，消毒铺巾，消毒阴道，切除横隔(或纵隔，斜		特殊缝线，止血材料	次	1500	1250			0%	0%		003313040050000-HTL73401	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HTL73401,A1	阴道隔切除缝合术儿童加收				次	256	206			0%	0%		003313040050000-HTL73401.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HTL75301	全阴道切除术	膀胱截石位，消毒外阴，阴道，分离阴道与周围组织的间		特殊缝线，止血材料	次	2840	2310			0%	0%		003313040150000-HTL75301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HTL80401	阴道狭窄扩张术	膀胱截石位，臀部铺消毒巾，消毒外阴，使用管状扩张具			次	520	420			0%	0%		003313040030000-HTL80401	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HTL83301	阴道成形术-压顶法	膀胱截石位，臀部铺消毒巾，消毒外阴，每次扭直径约3张			次	2620	2090			100%	100%		003313040080000-HTL83301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HTL83302	阴道闭锁切开成形术	膀胱截石位，臀部铺消毒巾，消毒外阴，术前排尿或插			次	1300	1090	633		100%	100%		003313040060000-HTL83302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HTL83302,A1	阴道闭锁切开成形术儿童加收				次	210	168	46		100%	100%		003313040060000-HTL83302.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HTL83303	阴道直肠瘘修补术	膀胱截石位，消毒外阴、肛周、阴道，暴露瘘孔，环形切除		特殊缝线，止血材料	次	2170	1780			0%	0%		003313040090000-HTL83303	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HTL83304	腹会阴联合入路高位直肠阴道瘘修补术	常规消毒，铺无菌巾，手术设计，在瘘口环切开，分离直肠和		特殊缝线	次	2170	1780			0%	0%		003313040090000-HTL83304	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HTL83305	局部黏膜瓣转移阴道直肠瘘修补术	常规消毒，铺无菌巾，设计，局部注射盐水，经阴道沿		特殊缝线	次	2170	1780			0%	0%		003313040090000-HTL83305	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HTL83401	阴道裂伤缝合术	膀胱截石位，外阴消毒，铺盖无菌巾，插入窥器，暴露并消		特殊缝线，止血材料	次	680	550	130		0%	0%		003313040020000-HTL83401	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HTL83401,A1	阴道裂伤缝合术儿童加收				次	130	104			0%	0%		003313040020000-HTL83401.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HTL89301	游离皮瓣阴道再造术	常规消毒，铺无菌巾，设计切口，注射局麻药，切开皮瓣成	阴茎假体，特殊缝线		次	市场调节价	市场调节价			100%	100%		003313050170000-HTL89301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HTL89302	带蒂皮瓣阴道再造术	常规消毒，铺无菌巾，设计切口，设计皮瓣和阴道口切口，		特殊缝线	次	市场调节价	市场调节价			100%	100%		003313050170000-HTL89302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HTL89303	皮片游离移植阴道再造术	常规消毒，铺无菌巾，留置导尿，设计游离皮片切口，局部注射		特殊缝线	次	市场调节价	市场调节价			100%	100%		003313050170000-HTL89303	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HTL89304	口腔黏膜微粒游离移植阴道再造术	常规消毒，铺无菌巾，留置导尿，设计阴道口切口，局部注		特殊缝线	次	市场调节价	市场调节价			100%	100%		003313050170000-HTL89304	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HTL89305	带蒂肠管阴道再造术	常规消毒，铺无菌巾，留置导尿，设计阴道口切口，局部注		特殊缝线	次	市场调节价	市场调节价			100%	100%		003313050170000-HTL89305	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HTL89306	经腹乙状结肠代阴道成形术	膀胱截石位，臀部铺消毒巾，消毒外阴，阴道前庭造	吻合器，特殊缝线，止血材料		次	2850	2320			100%	100%		003313040080000-HTL89306	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HTL89307	经腹回肠代阴道成形术	膀胱截石位，臀部铺消毒巾，消毒外阴，阴道前庭造	吻合器，特殊缝线，止血材料		次	2850	2320			100%	100%		003313040080000-HTL89307	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HTL89308	经腹腹膜代阴道成形术	膀胱截石位，臀部铺消毒巾，消毒外阴，阴道前庭造	特殊缝线，止血材料		次	2850	2320			100%	100%		003313040080000-HTL89308	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HTL89309	会阴体重建阴道紧缩术	常规消毒，铺无菌巾，设计阴道口切口，显露注射麻醉药或		特殊缝线	次	1780	1460		限生育保险支付	0%	0%		003313040140000-HTL89309	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HTL89310	男变女性阴道再造术	常规消毒，铺无菌巾，设计切口，显龟冠除，尿道口成形，		特殊缝线	次	市场调节价	市场调节价			100%	100%		003313050170000-HTL89310	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HTL89401	生物补片阴道成形术	膀胱截石位，臀部铺消毒巾，消毒外阴，阴道前庭造	补片，特殊缝线，止血材料		次	2470	2010			100%	100%		003313040080000-HTL89401	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HTM50401	阴道壁血肿切开术	膀胱截石位，臀部铺消毒巾，消毒外阴，铺盖无菌巾，术前	特殊缝线，止血材料		次	850	690	163		0%	0%		003313040100000-HTM50401	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HTM50401,A1	阴道壁血肿切开术儿童加收				次	158	126	26		0%	0%		003313040100000-HTM50401.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HTM70401	阴道前壁修补术	膀胱截石位，消毒铺巾，消毒阴道，打开阴道前壁至阴道瓣	补片，特殊缝线，止血材料		次	1620	1330	680		0%	0%		003313040110000-HTM70401	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HTM70402	阴道后壁修补术	膀胱截石位，消毒铺巾，消毒阴道，打开阴道后壁至腹垂最	补片，特殊缝线，止血材料		次	1620	1330	680		0%	0%		003313040110000-HTM70402	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HTM70403	阴道前后壁修补术	膀胱截石位，消毒外阴、阴道，铺无菌单，外展，缝合，	补片，特殊缝线，止血材料		次	1860	1520	680		0%	0%		003313040110000-HTM70403	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HTM73401	阴道壁良性肿物切除术	膀胱截石位，臀部铺消毒巾，消毒外阴，铺无菌巾，术前排	特殊缝线，止血材料		次	1290	1080	340		0%	0%		003313040070000-HTM73401	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HTM73401,A1	阴道壁良性肿物切除术儿童加收				次	210	168			0%	0%		003313040070000-HTM73401.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HTM83401	阴道壁缝合术	膀胱截石位，消毒铺巾，放置窥器，暴露并消毒宫颈阴道，	止血材料		次	1050	840	100		0%	0%		003313040020000-HTM83401	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HTM83401,A1	阴道壁缝合术儿童加收				次	210	168	20		0%	0%		003313040020000-HTM83401.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HTM83401,KQ	阴道壁缝合术需缝合多个部位时，每增加1个部				每部位	100	80	10		0%	0%		003313040020000-HTM83401.KQ	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HTM83401,A1.KQ	儿童阴道壁缝合术需缝合多个部位时，每增加1				每部位	20	16	2		0%	0%		003313040020000-HTM83401.A1.KQ	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HTP-HTQ	**4.圆突与周围结构**														青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HTP73301	经腹阔韧带内肿瘤切除术	指经腹切除阔韧带肿瘤，含阔韧带肌瘤，消毒铺巾，开腹，		特殊缝线，止血材料	次	2250	1830			0%	0%		003313030260000-HTP73301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HTP73401	经阴道阔韧带内肿瘤切除术	指经阴道切除阔韧带肿瘤，含阔韧带肌瘤，膀胱截石位，消		特殊缝线，止血材料	次	2250	1830			0%	0%		003313030260000-HTP73401	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HTP73401,A1	经阴道阔韧带内肿瘤切除术儿童加收				次	414	330			0%	0%		003313030260000-HTP73401.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HTP81401	经阴道子宫主韧带缩短术	膀胱截石位，消毒铺巾，环切宫颈，分别上推膀胱和直肠，		特殊缝线，止血材料	次	1360	1120			0%	0%		003313030300000-HTP81401	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HTQ59301	经腹子宫直肠陷凹封闭术	腹部与外阴消毒，铺无菌巾，开腹，探查盆腹腔，术终缝	止血材料		次	1280	1070			0%	0%		003112010140000-HTQ59301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HTQ59401	经阴道子宫直肠陷凹封闭术	膀胱截石位，外阴与阴道消毒，铺无菌巾，经阴道切开后	止血材料		次	1540	1280			0%	0%		003112010140000-HTQ59401	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HTR-HTV	**5.外阴**														青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HTR45701	外阴脓肿切开术	局麻，消毒外阴阴道，铺巾，切开外阴脓肿，充分引流，缝		特殊缝线，止血材料	次	690	560	203		0%	0%		003313050040000-HTR45701	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HTR45701,A1	外阴脓肿切开术儿童加收				次	126	100	28		0%	0%		003313050040000-HTR45701.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HTR50701	外阴血肿切开术	膀胱截石位，消毒外阴，铺无菌巾，局麻，术前排尿，切开		特殊缝线，止血材料	次	710	580	219		0%	0%		003313050040100-HTR50701	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HTR50701,A1	外阴血肿切开术儿童加收				次	126	100	28		0%	0%		003313050040100-HTR50701.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HTR73701	外阴良性肿瘤切除术	膀胱截石位，消毒外阴阴道，铺巾，局部麻醉，切开外阴肿		特殊缝线，止血材料	次	1080	870	170		0%	0%		003313050050000-HTR73701	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HTR73701,A1	外阴良性肿瘤切除术儿童加收				次	210	168			0%	0%		003313050050000-HTR73701.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HTR73702	单纯性外阴切除术	膀胱截石位，消毒外阴，铺单，切除外阴部组织，缝合切		特殊缝线，止血材料	次	1460	1200			0%	0%		003313050080000-HTR73702	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HTR73703	外阴部分切除术	膀胱截石位，消毒外阴，铺单，术外留取针为2厘米切除外		特殊缝线，止血材料	次	1090	870			0%	0%		003313050090000-HTR73703	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HTR77701	外阴广泛切除术	膀胱截石位，消毒外阴，铺单，切开外阴皮肤，结扎阴部		特殊缝线，止血材料	次	3550	2870			0%	0%		003313050100000-HTR77701	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HTR77702	外阴广泛切除成形术	膀胱截石位，消毒外阴，铺单，切开外阴皮肤，结扎阴部		特殊缝线，止血材料	次	3820	3080			0%	0%		003313050100000-HTR77702	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HTR83701	外阴缝合术	膀胱截石位，消毒铺巾，局麻下暴露，缝合外阴伤口，无菌		特殊缝线，止血材料	次	850	690	105		0%	0%		003313050010000-HTR83701	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HTR83702	外阴裂伤清创缝合术	膀胱截石位，消毒外阴，检查除外阴部组织外有无合并其它部		特殊缝线，止血材料	次	910	730	105		0%	0%		003313050010000-HTR83702	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		

HTR83702,A1	外阴裂伤清创缝合术几乘加收				次	176	140	15		0%	0%		003313050010000-HTR83702,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HTS81701	阴蒂缩小术	指两性畸形的阴蒂缩小手术，常规消毒，铺无菌巾，设计切	特殊缝线	次	950	790			100%	100%		003313050070000-HTS81701	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HTS83701	阴蒂肥大修整术	常规消毒，铺无菌巾，设计切口，局部麻醉，形成以阴蒂背	特殊缝线	次	950	790			100%	100%		003313050060000-HTS83701	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HTT57701	小阴唇粘连分离术	术前排尿，肠胱截石位，消毒外阴，铺无菌巾，局麻，以手	特殊缝线，止血材料	次	390	310			0%	0%		003313050010000-HTT57701	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HTT83701	小阴唇整形术	常规消毒，铺无菌巾，设计切口，局部麻醉，设计切口，切	特殊缝线	单侧	950	790			100%	100%		003313050110000-HTT83701	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HTT89701	小阴唇再造术	常规消毒，铺无菌巾，手术设计，阴蒂瓣形成，上提、折	特殊缝线	次	市场调节价	市场调节价			100%	100%		003313050170000-HTT89701	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HTU89702	大阴唇再造术	常规消毒，铺无菌巾，手术设计，阴蒂瓣形成，上提、折	特殊缝线	次	市场调节价	市场调节价			100%	100%		003313050170000-HTU89702	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HTU89701	处女膜再造术	常规消毒，铺无菌巾，设计阴道口环形切口，局部麻醉，沿	特殊缝线	次	市场调节价	市场调节价			100%	100%		003313050170000-HTU89701	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HTU83701	处女膜修补术	常规消毒，铺无菌巾，设计切口，局部麻醉，沿设计线切	特殊缝线	次	2320	1860	1280		100%	100%		003313050150000-HTU83701	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HTU83702	处女膜切开成形术	肠胱截石位，臀部铺消毒巾单，消毒外阴，术前排尿或插	特殊缝线，止血材料	次	390	310	50		100%	100%		003313050140000-HTU83702	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HTV50701	前庭大腺囊肿造口术	肠胱截石位，消毒外阴，铺巾，局麻，切开囊肿，充分引	特殊缝线，止血材料	次	790	630	100		0%	0%		003313050120000-HTV50701	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HTV73701	前庭大腺囊肿切除术	肠胱截石位，消毒外阴，铺巾，局麻，切开小阴唇内侧黏	特殊缝线，止血材料	次	790	630	140		0%	0%		003313050130000-HTV73701	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HTW	**6.会阴**														青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HTW73701	会阴部扩创术	指会阴部未愈合创面的后期去除坏死组织，过度生长的肉芽	功能性敷料	1%体表面积	1010	850	717		0%	0%		003313050090000-HTW73701	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HTW83301	经腹会阴疝修补术	逐层进腹，探查，寻找疝囊，切除疝囊，缝合或补片修补会	修补材料，特殊缝线，止血材料	次	1440	1150			0%	0%		003310080060000-HTW83301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HTW83302	腹瓶会阴肛门成形术	备皮(腹部、骶部及会阴皮肤)，留导尿，电刺激仪定位肛	止血材料	次	2170	1780			0%	0%		003310040270000-HTW83302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HTW83303	先天性肛门闭锁女性会阴肛门成形术	截石位，消毒铺巾，插导尿管，将会阴(含状窦)缝管与阴	止血材料	次	2010	1650			0%	0%		003310040260100-HTW83303	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HTW83304	先天性肛门闭锁男性会阴肛门成形术	截石位，消毒铺巾，插导尿管，电刺激仪定位肛门外括约	止血材料	次	2010	1650			0%	0%		003310040260100-HTW83304	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HTW83305	前矢状入路会阴肛门成形术	截石位，备皮，电刺激仪定位肛穴，纵行切开会阴体皮肤会		次	2010	1650			0%	0%		003310040290000-HTW83305	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HTW83306	经会阴会阴疝修补术	会阴切口，逐层切开，探查，寻找疝囊，切除疝囊，缝合或	修补材料，特殊缝线，止血材料	次	1640	1350			0%	0%		003310080060000-HTW83306	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HTW83701	会阴侧切缝合术	会阴侧切和正中切，先进行局部麻醉和阻部经阴道麻醉，	特殊缝线	次	870	710	121		0%	0%		003313050010000-HTW83701	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HTW83702	会阴Ⅰ-Ⅱ度裂伤缝合术	会阴缝合按解剖结构，分别缝合阴道黏膜、肌肉层、会阴皮	特殊缝线	次	930	750	121		0%	0%		003313050010000-HTW83702	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HTW83702,A1	会阴Ⅰ-Ⅱ度裂伤缝合术几乘加收			次	176	140	15		0%	0%		003313050010000-HTW83702,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HTW83703	会阴Ⅲ-Ⅳ度裂伤缝合术	消毒缝合部位，按解剖部位分别缝合直肠黏膜、肛门括约肌	特殊缝线	次	970	780	351		0%	0%		003313050010000-HTW83703	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HTW83703,A1	会阴Ⅲ-Ⅳ度裂伤缝合术几乘加收			次	184	146	61		0%	0%		003313050010000-HTW83703,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HTW83704	陈旧性会阴Ⅱ度裂伤修补术	肠胱截石位，消毒外阴肛周，铺无菌巾，会阴切口，阴道壁	特殊缝线，止血材料	次	1090	870	140		0%	0%		003313050020000-HTW83704	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HTW83705	陈旧性会阴Ⅲ度裂伤修补术	肠胱截石位，消毒外阴肛周，铺无菌巾，会阴切口，分离直	特殊缝线，止血材料	次	1960	1570	325		0%	0%		003313050030000-HTW83705	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HTX	**7.女性生殖细胞**														青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HTZ	**8.其它**														青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HTZ62301	避孕药皮下埋置术	局部皮肤消毒，铺巾，局部小切口，放置皮下避孕药，皮内		次	200	170	84		0%	0%		003112010490000-HTZ62301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HTZ64301	避孕药皮下取出术	局部皮肤消毒，铺巾，局部小切口，取出皮下避孕药，皮内		次	200	170	84		0%	0%		003112010490100-HTZ64301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HTZ73301	经腹子宫腺肌病壮切除术	消毒铺巾，逐层切开腹壁进入腹腔，探查盆、腹腔情况，明	特殊缝线，止血材料	次	2190	1800	1488		0%	0%		003313030020000-HTZ73301	手术费	青医保发〔2024〕9号基层增加价格	2024.8.23		
HTZ77301	经腹根治性宫旁组织切除术	消毒铺巾开腹，剪开覆盖于阴道残端的腹膜瓣膜，显露，牵		次	4160	3370	2738		0%	0%		003313030170000-HTZ77301	手术费	青医保发〔2024〕9号基层增加价格	2024.8.23		
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，腔	补片，特殊缝线，止血材料，穿刺器	次	2110	1688			100%	100%		003313030230300-HTZ89301	手术费	青医保发〔2023〕6号	2023.3.15		
HTZ89301,A1	全盆底重建修补术几乘加收			次		422	337		100%	100%		003313030230300-HTZ89301,A1	手术费	青医保发〔2020〕9号	2020.11.1		
HU	**(十五)孕产**														青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HUE-HUH	**2.胚胎及胚胎产物**														青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HUE	**胎儿**														青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HUE52301	腹腔妊娠取胎术	消毒铺巾，逐层进腹，取出胎儿，妥分止血，留置引流管，		次	1380	1150	858	限生育保险支付及立外急治疗支付	0%	0%		003314000160000-HUE52301	手术费	青医保字〔2021〕15号	2021.6.25		
HUE52302	古典式剖宫产术	指经腹纵切口剖宫产术，消毒铺巾，逐层进腹，缝断扭开子	特殊缝线，防粘连材料，止血材料	次	1510	1250	740	限生育保险支付	0%	0%		003314000120100-HUE52302	手术费	青医保字〔2021〕3号	2021.3.10		
HUE52303	子宫下段剖宫产术	消毒铺巾，逐层切开腹壁进入腹腔，分离推开子宫下段膀	特殊缝线，防粘连材料，止血材料	次	1510	1250	740	限生育保险支付	0%	0%		003314000120200-HUE52303	手术费	青医保字〔2021〕3号	2021.3.10		
HUE52304	腹膜外剖宫取胎术	消毒铺巾，逐层切开腹壁达腹膜外，分离子宫下段膀胱，切	特殊缝线，防粘连材料	次	1510	1250		限生育保险支付	0%	0%		003314000120300-HUE52304	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HUE52305	双胎剖宫产术	消毒铺巾，逐层进腹，分离子宫下段膀胱，切开子宫下段，	特殊缝线，防粘连材料，止血材料	次	1770	1460	740	限生育保险支付	0%	0%		003314000120000-HUE52305	手术费	青医保字〔2021〕3号	2021.3.10		
HUE52401	单胎顺产接生	指单胎接生及新生儿处理全过程处置，在第二产程指导产妇		次	720	580	150	限生育保险支付	0%	0%		003314000020000-HUE52401	手术费	青医保字〔2021〕3号	2021.3.10		
HUE52402	双胎接生	肠胱截石位，消毒铺巾，保护会阴，协助第一个胎儿分娩机转，固定第二个胎儿为纵产式胎儿娩出，在第三产程协助胎盘娩出并检查胎盘，第四产程观察生命体征，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		次	920	730	200	限生育保险支付	0%	0%		003314000030000-HUE52402	手术费	青医保字〔2021〕3号	2021.3.10		
HUE52403	多胎接生	肠胱截石位，消毒铺巾，保护会阴，协助第一个胎儿分娩机		次	920	730	200	限生育保险支付	0%	0%		003314000040000-HUE52403	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HUE52404	死胎接生	肠胱截石位，消毒铺巾，保护会阴，协助胎儿分娩机转，娩出死胎，在第三产程协助胎盘娩出并检查胎盘，标明性别、体重、身高、出生时间，核准无误后入档，不含死胎尸体解剖及尸体处理。		次	650	520	120	限生育保险支付	0%	0%		003314000050000-HUE52404	手术费	青医保字〔2021〕3号	2021.3.10		
HUE52405	臀位助产术	肠胱截石位，消毒铺巾，保护会阴，按臀位分娩机制协助胎		次	1280	1030	250	限生育保险支付	0%	0%		003314000070100-HUE52405	手术费	青医保字〔2021〕3号	2021.3.10		
HUE52406	臀位牵引助产术	含臀位或头位牵引术，肠胱截石位，消毒铺巾，查胎位，上		次	1440	1150	250	限生育保险支付	0%	0%		003314000070200-HUE52406	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HUE52407	胎头旋转助产术	指头先露胎方位异常的胎头旋转，肠胱截石位，消毒外阴，		次	1050	840	250	限生育保险支付	0%	0%		003314000070400-HUE52407	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HUE52408	产钳助产术	指产接生时的产钳助产，肠胱截石位，消毒铺巾，导尿，		次	1280	1030	350	限生育保险支付	0%	0%		003314000070500-HUE52408	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HUE52409	胎头吸引助产术	当宫口开全，胎先先露部在坐骨棘水平以下，出现胎儿头皮		次	1110	890	250	限生育保险支付	0%	0%		003314000070300-HUE52409	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HUE52410	外倒转术	指横位的外倒转，取臀高仰卧位，查清胎方位，进行胎心监		次	260	210	50	限生育保险支付	0%	0%		003314000080000-HUE52410	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HUE52411	内倒转术	指横位的内倒转，肠胱截石位，消毒，导尿，手伸入宫腔，		次	390	310	100	限生育保险支付	0%	0%		003314000090000-HUE52411	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HUE53201	静脉药物引产术	取平卧位，选输液泵或可调节输液器，由最低剂量开始点滴		次	240	200	140	限生育保险支付	0%	0%		003112010550000-HUE53201	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HUE53402	中期妊娠水囊引产术	铺一次性检查垫，取肠胱截石位，消毒外阴阴道，宫颈管内		次	910	850	180	限生育保险支付	0%	0%		003112010540000-HUE53402	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HUE53403	晚期妊娠水囊引产术	铺一次性检查垫，取肠胱截石位，消毒外阴阴道，宫颈管内		次	1010	930	180	限生育保险支付	0%	0%		003112010540000-HUE53403	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HUE72401	死胎分解术	肠胱截石位，消毒铺巾，根据不同情况对死胎进行穿颅、断		次	1310	1050		限生育保险支付	0%	0%		003314000060000-HUE72401	手术费	青医保字〔2021〕3号	2021.3.10		
HUF-HUH	**胎儿附属物**														青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HUF65401	手取胎盘术	固定子宫底，术者戴无菌手套，进入宫腔，由宫底按胎盘		次	200	160	75	限生育保险支付	0%	0%		003314000100000-HUF65401	手术费	青医保字〔2021〕3号	2021.3.10		
HUG70401	脐带还纳术	肠胱截石位，戴无菌手套，将脱出之脐带还纳于胎生囊之上		次	130	100	90	限生育保险支付	0%	0%		003314000110000-HUG70401	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HUH48101	经腹促肺成熟性羊膜腔穿刺注药	铺一次性检查垫，取平卧位，超声定位，选取胎部远离胎儿		次	390	310		限生育保险支付	0%	0%		003112010300000-HUH48101	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HUH48301	经腹中期引产羊膜腔穿刺注药	铺一次性检查垫，取平卧位，超声定位，选取胎部羊水平面		次	390	310	30	限生育保险支付	0%	0%		003112010300000-HUH48301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HUH50301	低位人工破膜术	肠胱截石位，消毒，摸宫缩，听胎心，于宫缩间歇期破膜，		次	130	100	25	限生育保险支付	0%	0%		003314000010000-HUH50301	手术费	青医保字〔2021〕3号	2021.3.10		
HUH50302	高位人工破膜术	肠胱截石位，消毒，摸宫缩，听胎心，于宫缩间歇期破膜，		次	200	160	25	限生育保险支付	0%	0%		003314000010000-HUH50302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HUH66301	经腹羊水置换术	取平卧位，消毒铺巾，超声定位，经腹部穿刺抽出羊水，后		次	520	420			100%	100%		003112010340000-HUH66301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HUL-HUM	**3.孕产期子宫**														青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HUL65401	产后刮宫术	取膀胱截石位，消毒铺巾，消毒阴道，探查宫腔，去部胎或		次	520	420	60	限生育保险支付	0%	0%		003112010510000-HUL65401	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HUL73301	胎盘植入子宫楔形切除术	剖宫产手术中发现胎盘部分植入，进行局部切除并缝合止血	特殊缝线，止血材料	次	2230	1780		限生育保险支付	0%	0%		003314000130000-HUL73301	手术费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1		
HUL73302	产后子宫次全切术	指在产后42天内，根据病情需要进行子宫次全切(保留宫颈)	特殊缝线，防粘连材料，止血材料	次	1960	1570	1258	限生育保险支付	0%	0%		003314000140000-HUL73302	手术费	青医保发〔2024〕9号基层增加价格	2024.8.23		
HUL75301	产后子宫全切术	指产后42天以内，根据病情需要进行子宫全切，分离子宫下	特殊缝线，防粘连材料，止血材料	次	2130	1700		限生育保险支付	0%	0%		003314000130000-HUL75301	手术费	青医保发〔2021〕3号	2021.3.10		
HUM81401	子宫颈管环扎术(Mc-Donald)	指孕期手术，肠胱截石位，消毒铺巾，消毒阴道，缝合线环		次	1050	840		限生育保险支付	0%	0%		003314000190000-HUM81401	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HUM81401a	宫颈环扎拆线术			次	120	120		限生育保险支付	0%	0%		003314000190000-HUM81401a	手术费	青医保字〔2021〕3号	2021.3.10		
HUM81401b	子宫压迫捆绑术		特殊缝线	次	1050	840		限生育保险支付	0%	0%		373314000250000-HUM81401b	手术费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1		
HUM81402	妊娠期紧急宫颈环扎术	指孕周小于32周，孕期宫口开大或宫颈管展平，肠胚截石		次	1050	840		限生育保险支付	0%	0%		003313030070000-HUM81402	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HUM83401	轻度子宫颈裂伤修补术	指产时宫颈裂伤深度小于1.5厘米，请理阴道内积血，按上下	特殊缝线	次	260	210	140	限生育保险支付	0%	0%		003314000180000-HUM83401	手术费	青医保字〔2021〕3号	2021.3.10		
HUM83402	中度子宫颈裂伤修补	指产时宫颈裂伤深度1.5厘米-3厘米，请理阴道内积血，按上下		次	430	360	240	限生育保险支付	0%	0%		003314000180000-HUM83402	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HUM83403	重度子宫颈裂伤修补	指产时宫颈多处裂伤，深度大于3厘米，请理阴道内积血，按		次	590	510	340	限生育保险支付	0%	0%		003314000180000-HUM83403	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HV-HX	**(十六)肌肉骨骼系统**								本节项目中对于开放骨折的处理未单					青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVA-HVD	**1.头部肌肉骨骼**														青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		

HVB	**颅骨**																
HVB56301	去颅骨骨瓣减压术	消毒铺巾，切皮，双极止血，气钻或电钻钻孔，锉刀去除骨	人工硬脑膜，特殊缝线，止血材料	次	2130	1740	815		0%	0%		003302010080000-HVB56301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HVB56301, A1	去颅骨骨瓣减压术儿童加收			次	388	310			0%	0%		003302010080000-HVB56301_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HVB60301	自体颅骨外板切取术	上头架，消毒铺巾，设计头皮切口，双极止血，显露颅骨顶	内固定材料，特殊缝线，止血材料	次	2250	1840			0%	0%		003302010080000-HVB60301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HVB60301, A1	自体颅骨外板切取术儿童加收			次	406	324			0%	0%		003302010080000-HVB60301_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HVB70301	颅骨凹陷骨折复位术	上头架，消毒铺巾，切口设计，切开，剥离，显露骨折部	内固定材料，特殊缝线，止血材料	次	2190	1800	855		0%	0%		003302010070000-HVB70301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HVB70301, A1	颅骨凹陷骨折复位术儿童加收			次	392	314			0%	0%		003302010070000-HVB70301_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HVB71301	颅骨牵引术	消毒铺巾，将专用骨针穿入部分颅骨，防止伤入颅内，连接		次	420	340			0%	0%		003315230040000-HVB71301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HVB71301, A1	颅骨牵引术儿童加收			次	78	62			0%	0%		003315230040000-HVB71301_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HVB73302	颅骨烧伤凿骨扩创术	术区皮肤消毒，显露颅骨，探查并确定坏死范围，用器械凿	功能性敷料，修补材料	1%体表面积	1020	860			0%	0%		003316030050000-HVB73302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HVB73302, A1	颅骨烧伤凿骨扩创术儿童加收			1%体表面积	158	126			0%	0%		003316030050000-HVB73302_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HVB73303	颅骨肿瘤切除修复术	上头架，消毒铺巾，切皮，双极止血，骨蜡止血，显露骨	特殊缝线，止血材料，修补材料，内固	次	1280	1070	580		0%	0%		003302010020000-HVB73303	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HVB73303, A1	颅骨肿瘤切除修复术儿童加收			次	210	168			0%	0%		003302010020000-HVB73303_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HVB73303, KQ	颅骨肿瘤切除修复术每增加1个肿瘤加收			每个	520	420			0%	0%		003302010020000-HVB73303_KQ	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HVB73303, A1. KQ	儿童颅骨肿瘤切除修复术每增加1个肿瘤加收			每个	104	84			0%	0%		003302010020000-HVB73303_A1_KQ	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HVB73304	骨纤维异常增殖切除整形术	消毒铺巾，切皮，双极止血，显露骨瘤，气钻或电钻钻孔，	修补材料，特殊缝线，止血材料	次	3480	2830			0%	0%		003302010560000-HVB73304	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HVB73304, A1	骨纤维异常增殖切除整形术儿童加收			次	650	520			0%	0%		003302010560000-HVB73304_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HVB74301	骨纤维异常增殖切除整形+颅底重建术	消毒铺巾，切皮，双极止血，显露骨瘤，气钻或电钻钻孔，	修补材料，特殊缝线，止血材料	次	3740	3040			0%	0%		003302010560000-HVB74301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HVB74301, A1	骨纤维异常增殖切除整形+颅底重建术儿童加收			次	702	562			0%	0%		003302010560000-HVB74301_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HVB74302	骨纤维异常增殖切除整形+视神经管减压术+颅	消毒铺巾，切皮，双极止血，显露骨瘤，气钻或电钻钻孔，	修补材料，特殊缝线，止血材料	次	4000	3250			0%	0%		003302010560000-HVB74302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HVB74302, A1	骨纤维异常增殖切除整形+视神经管减压术+颅			次	754	604			0%	0%		003302010560000-HVB74302_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HVB83301	颅骨缺损修补成形术	消毒铺巾，切皮，双极止血，分离皮瓣，解剖骨膜层分离，	修补材料，人工硬脑膜，特殊缝线，止血	次	2580	2100	970		0%	0%		003302010090000-HVB83301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HVB83301, A1	颅骨缺损修补成形术儿童加收			次	472	376			0%	0%		003302010090000-HVB83301_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HVB83302	短头畸形矫正术	消毒铺巾，设计头皮冠状切口，干骺提腱膜层分离，显露	内固定材料，特殊缝线，止血材料	次	3240	2640			100%	100%		003105220240000-HVB83302	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HVB83302, A1	短头畸形矫正术儿童加收			次	602	482			100%	100%		003105220240000-HVB83302_A1	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HVB83303	斜头畸形矫正术	消毒铺巾，设计头皮冠状切口，剥离显露颅骨，应用动力	内固定材料，特殊缝线，止血材料	次	3240	2640			100%	100%		003105220240000-HVB83303	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HVB83303, A1	斜头畸形矫正术儿童加收			次	602	482			100%	100%		003105220240000-HVB83303_A1	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HVB83303, BP	斜头畸形矫正术后斜头在前斜头基础上加收			次	600	480			100%	100%		003105220240000-HVB83303_BP	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HVB83303, A1. BP	儿童斜头畸形矫正术后斜头在前斜头基础上加			次	120	96			100%	100%		003105220240000-HVB83303_A1_BP	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HVB83304	舟状头畸形矫正术	消毒铺巾，设计头皮冠状切口，剥离显露整个颅骨穹窿，	内固定材料，特殊缝线，止血材料	次	3240	2640			100%	100%		003105220240000-HVB83304	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HVB83304, A1	舟状头畸形矫正术儿童加收			次	602	482			100%	100%		003105220240000-HVB83304_A1	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HVB83305	三角头矫正术	消毒铺巾，设计头皮冠状切口，剥离显露颅骨，应用动力	内固定材料，特殊缝线，止血材料	次	3240	2640			100%	100%		003105220240000-HVB83305	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HVB83305, A1	三角头矫正术儿童加收			次	602	482			100%	100%		003105220240000-HVB83305_A1	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HVD	**头颈部肌肉软组织**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HVD83301	肌性斜颈矫正术	全麻，仰卧位、锁骨上切口，切断胸锁乳突肌、前斜角肌，	特殊缝线	次	1340	1110			0%	0%		003315220020000-HVD83301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HVD83301, A1	肌性斜颈矫正术儿童加收			次	230	184			0%	0%		003315220020000-HVD83301_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HVE-HVF	**2.脊柱**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HVE	**脊柱**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HVE63301	脊柱内固定调整术	脊柱后路中央棘突切口，显露脊柱椎板及内固定物，分离松	内固定材料	次	2460	2020	2020		0%	0%		003315010540000-HVE63301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HVE63301, A1	脊柱内固定调整术儿童加收			次	446	356	356		0%	0%		003315010540000-HVE63301_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HVE64301	脊柱侧弯内固定取出术	麻醉后消毒铺巾，脊髓监护下显露原植骨面和内固定，取出	止血材料	次	2060	1700	980		0%	0%		003315010540000-HVE64301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HVE64301, A1	脊柱侧弯内固定取出术儿童加收			次	366	294	150		0%	0%		003315010540000-HVE64301_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HVE64301, KQ	脊柱侧弯内固定取出术以5个节段为基价，每增			每节段	550	440	225		0%	0%		003315010540000-HVE64301_KQ	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HVE64301, A1. KQ	儿童脊柱侧弯内固定取出术以2个节段为基价，			每节段	110	88	45		0%	0%		003315010540000-HVE64301_A1_KQ	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HVE70301	脊柱侧弯肋骨撑开术	麻醉，摆体位，消毒，切开，剥离显露椎弓根及肋骨，C臂定	内固定材料	次	3380	2740			0%	0%		003315010480000-HVE70301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HVE70301, A1	脊柱侧弯肋骨撑开术儿童加收			次	636	508			0%	0%		003315010480000-HVE70301_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HVE71301	后路关节突截骨矫正植骨融合内固定术	麻醉后消毒铺巾，脊髓监护下显露棘突、椎板和关节突，植	内固定材料，人工骨，异种骨，特殊	每椎体	4995	3642	1510		0%	0%		003315010500002-HVE71301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HVE71301, A1	后路关节突截骨矫正植骨融合内固定术儿童加			每椎体	928	665	250		0%	0%		003315010500002-HVE71301_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HVE71302	经胸脊柱侧弯矫正植骨融合内固定术	全麻，侧卧位，经胸切口，显露需要矫形的椎体，行侧弯矫	内固定材料，人工骨，异种骨，特殊	每椎体	4995	3642			0%	0%		003315010500002-HVE71302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HVE71302, A1	经胸脊柱侧弯矫正植骨融合内固定术儿童加收			每椎体	928	665			0%	0%		003315010500002-HVE71302_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HVE71302, G2	经胸脊柱侧弯矫正植骨融合内固定术以3个节段			每节段	3713	2662			0%	0%		003315010500002-HVE71302_G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HVE71302, A1. G2	儿童经胸脊柱侧弯矫正植骨融合内固定术以3个			每节段	742	532			0%	0%		003315010500002-HVE71302_A1_G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HVE71303	胸腹联合入路脊柱侧弯矫正植骨融合内固定术	全麻，侧卧位，经胸腹联合切口，显露需要矫形的椎体，行	内固定材料，人工骨，异种骨，特殊	每椎体	5346	3896			0%	0%		003315010500002-HVE71303	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HVE71303, A1	胸腹联合入路脊柱侧弯矫正植骨融合内固定术儿			每椎体	999	716			0%	0%		003315010500002-HVE71303_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HVE71303, G2	胸腹联合入路脊柱侧弯矫正植骨融合内固定术以3			每节段	3996	2868			0%	0%		003315010500002-HVE71303_G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HVE71303, A1. G2	儿童胸腹联合入路脊柱侧弯矫正植骨融合内固定			每节段	799	573			0%	0%		003315010500002-HVE71303_A1_G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HVE71304	腹膜后入路脊柱侧弯矫正植骨融合内固定术	全麻，侧卧位，经腹切口，显露需要矫形的椎体，行侧弯矫	内固定材料，人工骨，异种骨，特殊	每椎体	4995	3642			0%	0%		003315010500002-HVE71304	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HVE71304, A1	腹膜后入路脊柱侧弯矫正植骨融合内固定术儿			每椎体	928	665			0%	0%		003315010500002-HVE71304_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HVE71304, G2	腹膜后入路脊柱侧弯矫正植骨融合内固定术以3			每节段	3713	2662			0%	0%		003315010500002-HVE71304_G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HVE71304, A1. G2	儿童腹膜后入路脊柱侧弯矫正植骨融合内固定			每节段	742	532			0%	0%		003315010500002-HVE71304_A1_G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HVE71305	后路脊柱侧弯矫正植骨融合内固定胸腰成形术	麻醉后消毒铺巾，脊髓监护下显露棘突、椎板和关节突，植	内固定材料，人工骨，异种骨，止血	每椎体	4995	3642	1510		0%	0%		003315010480002-HVE71305	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HVE71305, A1	后路脊柱侧弯矫正植骨融合内固定胸腰成形术			每椎体	928	665	250		0%	0%		003315010480002-HVE71305_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HVE71305, G2	后路脊柱侧弯矫正植骨融合内固定胸腰成形术			每节段	2322	1670	625		0%	0%		003315010480002-HVE71305_G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HVE71305, A1. G2	儿童后路脊柱侧弯矫正植骨融合内固定胸腰成			每节段	464	333	125		0%	0%		003315010480002-HVE71305_A1_G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HVE71306	后路经椎间隙截骨矫正植骨融合内固定术	麻醉后消毒铺巾，脊髓监护下显露棘突、椎板和关节突，植	内固定材料，人工骨，异种骨，止血	每椎体	5346	3896	1510		0%	0%		003315010480002-HVE71306	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HVE71306, A1	后路经椎间隙截骨矫正植骨融合内固定术儿童			每椎体	999	716			0%	0%		003315010480002-HVE71306_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HVE71307	后路脊柱畸形矫正植骨融合内固定术	麻醉后消毒铺巾，脊髓监护下显露棘突、椎板和关节突，横	内固定材料，人工骨，异种骨，止血材	次	4968	3618	1485		0%	0%		003315010480002-HVE71307	手术费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1	
HVE71307, A1	后路脊柱畸形矫正植骨融合内固定术儿童加收			次	928	665			0%	0%		003315010480002-HVE71307_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HVE71307, G2	后路脊柱畸形矫正植骨融合内固定术以5个节段			每节段	1377	992	375		0%	0%		003315010480002-HVE71307_G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HVE71307, A1. G2	儿童后路脊柱畸形矫正植骨融合内固定术以5个			每节段	275	198			0%	0%		003315010480002-HVE71307_A1_G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HVE71308	脊柱侧弯翻修植骨融合内固定术	麻醉后消毒铺巾，脊髓监护下显露原植骨面和内固定，取出	内固定材料，人工骨，异种骨，止血	次	4698	3424			0%	0%		003315010470002-HVE71308	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HVE71308, A1	脊柱侧弯翻修植骨融合内固定术儿童加收			次	877	629			0%	0%		003315010470002-HVE71308_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HVE71308, G2	脊柱侧弯翻修植骨融合内固定术以5个节段为基			每节段	1310	932			0%	0%		003315010470002-HVE71308_G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HVE71308, A1. G2	儿童脊柱侧弯翻修植骨融合内固定术以5个节段			每节段	261	186			0%	0%		003315010470002-HVE71308_A1_G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HVE71309	脊柱侧弯翻修经椎间隙截骨矫形植骨融合内固	麻醉后消毒铺巾，脊髓监护下显露原植骨面和内固定，取出	内固定材料，人工骨，异种骨，止血	次	4739	3461			0%	0%		003315010470002-HVE71309	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HVE71309, A1	脊柱侧弯翻修经椎间隙截骨矫形植骨融合内固			次	877	629			0%	0%		003315010470002-HVE71309_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HVE71309, G2	脊柱侧弯翻修经椎间隙截骨矫形植骨融合内固			每节段	1310	932			0%	0%		003315010470002-HVE71309_G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HVE71309, A1. G2	儿童脊柱侧弯翻修经椎间隙截骨矫形植骨融合			每节段	261	186			0%	0%		003315010470002-HVE71309_A1_G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HVE71310	脊柱侧弯翻修经椎弓根截骨矫形植骨融合内固	麻醉后消毒铺巾，脊髓监护下显露原植骨面和内固定，取出	内固定材料，人工骨，异种骨，止血	次	4739	3461			0%	0%		003315010470002-HVE71310	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HVE71310, A1	脊柱侧弯翻修经椎弓根截骨矫形植骨融合内固			次	877	629			0%	0%		003315010470002-HVE71310_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HVE71310, G2	脊柱侧弯翻修经椎弓根截骨矫形植骨融合内固			每节段	1310	932			0%	0%		003315010470002-HVE71310_G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HVE71310, A1. G2	儿童脊柱侧弯翻修经椎弓根截骨矫形植骨融合			每节段	261	186			0%	0%		003315010470002-HVE71310_A1_G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HVE71311	前后路一期脊柱侧弯矫正植骨融合内固定术	麻醉后消毒铺巾，脊髓监护下显露椎体，保护血管	内固定材料，人工骨，异种骨，止血	次	4739	3461			0%	0%		003315010470002-HVE71311	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HVE71311, A1	前后路一期脊柱侧弯矫正植骨融合内固定术儿			次	877	629			0%	0%		003315010470002-HVE71311_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HVE71312	脊柱侧弯翻修关节突截骨矫形植骨融合内固定	麻醉后消毒铺巾，脊髓监护下显露原植骨面和内固定，取出	内固定材料，人工骨，异种骨，止血	次	4739	3461			0%	0%		003315010470002-HVE71312	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HVE71312, A1	脊柱侧弯翻修关节突截骨矫形植骨融合内固定术			次	877	629			0%	0%		003315010470002-HVE71312_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HVE71312, G2	脊柱侧弯翻修关节突截骨矫形植骨融合内固定			每节段	1310	932			0%	0%		003315010470002-HVE71312_G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	

HVE71312,A1,G2	儿童脊柱侧弯翻修关节突截骨矫形椎弓根螺钉内固定术				每节段	261	186			0%	0%		003315010470000-HVE71312,A1,G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVE71313	前路腰段脊柱侧弯矫正植骨融合内固定术	麻醉后消毒铺巾，脊髓监护下侧方切口显露椎体，保护血管		内固定材料，人工骨，异种骨，止血	次	5090	3715			0%	0%		003315010470000-HVE71313	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVE71313,A1	前路腰段脊柱侧弯矫正植骨融合内固定术儿童加收				次	947	680			0%	0%		003315010470000-HVE71313,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVE71313,G2	前路腰段脊柱侧弯矫正植骨融合内固定术以5个节段为基础，每增加1个节段加收				每节段	1418	1016			0%	0%		003315010470000-HVE71313,G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVE71313,A1,G2	儿童前路腰段脊柱侧弯矫正植骨融合内固定术以5个节段为基础，每增加1个节段加收				每节段	283	203			0%	0%		003315010470000-HVE71313,A1,G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVE71314	经胸脊柱骨骺阻滞后路椎板凸侧融合术	全麻、侧卧位，经胸切口，显露需要阻滞的椎体节段，行椎		内固定材料，人工骨，异种骨，止血	次	5346	3896			0%	0%		003315010510000-HVE71314	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVE71314,A1	经胸脊柱骨骺阻滞后路椎板凸侧融合术儿童加收				次	999	716			0%	0%		003315010510000-HVE71314,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVE71314,G2	经胸脊柱骨骺阻滞后路椎板凸侧融合术以5个节段为基础，每增加1个节段加收				每节段	1499	1065			0%	0%		003315010510000-HVE71314,G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVE71314,A1,G2	儿童经胸脊柱骨骺阻滞后路椎板凸侧融合术以5个节段为基础，每增加1个节段加收				每节段	299	212			0%	0%		003315010510000-HVE71314,A1,G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVE71315	胸腹联合入路脊柱骨骺阻滞后路椎板凸侧融合术	全麻，侧卧位，经胸腹联合切口，显露需要阻滞的椎体节		内固定材料，人工骨，异种骨，止血	每椎体	5346	3896			0%	0%		003315010510000-HVE71315	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVE71315,A1	胸腹联合入路脊柱骨骺阻滞后路椎板凸侧融合术儿童加收				每椎体	999	716			0%	0%		003315010510000-HVE71315,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVE71315,G2	胸腹联合入路脊柱骨骺阻滞后路椎板凸侧融合术以5个节段为基础，每增加1个节段加收				每节段	2498	1791			0%	0%		003315010510000-HVE71315,G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVE71315,A1,G2	儿童胸腹联合入路脊柱骨骺阻滞后路椎板凸侧融合术以5个节段为基础，每增加1个节段加收				每节段	499	358			0%	0%		003315010510000-HVE71315,A1,G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVE71316	腹膜后入路脊柱骨骺阻滞后路椎板凸侧融合术	全麻、侧卧位，经腹切口，显露需要阻滞的椎体节段，行椎		内固定材料，人工骨，异种骨，止血	每椎体	4955	3606			0%	0%		003315010510000-HVE71316	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVE71316,A1	腹膜后入路脊柱骨骺阻滞后路椎板凸侧融合术儿童加收				每椎体	928	665			0%	0%		003315010510000-HVE71316,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVE71316,G2	腹膜后入路脊柱骨骺阻滞后路椎板凸侧融合术以5个节段为基础，每增加1个节段加收				每节段	2322	1670			0%	0%		003315010510000-HVE71316,G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVE71316,A1,G2	儿童腹膜后入路脊柱骨骺阻滞后路椎板凸侧融合术以5个节段为基础，每增加1个节段加收				每节段	464	333			0%	0%		003315010510000-HVE71316,A1,G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVE71317	后路经椎弓根截骨矫正植骨融合内固定术	麻醉后消毒铺巾，脊髓监护下显露棘突、椎板和关节突，横		内固定材料，人工骨，异种骨，止血	每椎体	4739	3461	1510		0%	0%		003315010470000-HVE71317	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVE71317,A1	后路经椎弓根截骨矫正植骨融合内固定术儿童加收				每椎体	877	629			0%	0%		003315010470000-HVE71317,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVE75301	后路全脊椎切除植骨融合内固定术	消毒铺巾，后正中切口X线引导下显露肿瘤部位的椎板并切		内固定材料，脊柱膜，人工骨，异种	每椎体	4644	3388	2690		0%	0%		003315040070000-HVE75301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVE75301,A1	后路全脊椎切除植骨融合内固定术儿童加收				每椎体	858	614			0%	0%		003315040070000-HVE75301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVE83301	脊髓纵裂切除硬膜囊成形术	包括脊椎型、全麻后铺巾，后正中相应节段纵形切口，逐层		人工硬脑膜，止血材料	次	3180	2600			0%	0%		003315010670000-HVE83301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVE83301,A1	脊髓纵裂切除硬膜囊成形术儿童加收				次	584	468			0%	0%		003315010670000-HVE83301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVE83302	椎板复位成形术	将取下的椎板修整，用固定材料进行椎板固定，		脊柱膜，内固定材料	次	4023	2940	1230		0%	0%		003315010590000-HVE83302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVE83302,A1	椎板复位成形术儿童加收				次	742	532			0%	0%		003315010590000-HVE83302,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVE89301	椎管扩大减压人工椎板重建术	麻醉后消毒铺巾，X线引导下显露棘突、椎板和关节突，横		人工椎板，脊柱膜，人工骨，异种	每椎体	3807	2783	1290		0%	0%		003315010370000-HVE89301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVE89301,A1	椎管扩大减压人工椎板重建术儿童加收				每椎体	699	500			0%	0%		003315010370000-HVE89301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVE89301,KQ	椎管扩大减压人工椎板重建术以3个节段为基础，每增加1个节段加收				每节段	1040	750	318		0%	0%		003315010370000-HVE89301,KQ	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVE89301,A1,KQ	儿童椎管扩大减压人工椎板重建术以3个节段为基础，每增加1个节段加收				每节段	207	150			0%	0%		003315010370000-HVE89301,A1,KQ	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVF	**脊柱疼痛**														青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVF48101	椎间小关节封闭阻滞	消毒铺巾，穿刺注药进行单侧或双侧阻滞，不含监测项目，			次	300	240	135		0%	0%		003301000020000-HVF48101	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVF48101,A1	椎间小关节封闭阻滞儿童加收				次	52	42	20		0%	0%		003301000020000-HVF48101,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVF56101	经皮穿刺椎间盘减压术	常规消毒，铺巾，螺旋CT三维重建确定穿刺至病变椎间盘内			次	3390	2920	1695		0%	0%		003315010350000-HVF56101	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVF56101,A1	经皮穿刺椎间盘减压术儿童加收				次	472	376			0%	0%		003315010350000-HVF56101,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVF56101,G2	经皮穿刺椎间盘减压术以1个椎间盘为基价，每增加1个椎间盘加收				每个	1180	940	330		0%	0%		003315010350000-HVF56101,G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVF56101,A1,G2	儿童经皮穿刺椎间盘减压术以1个椎间盘为基价，每增加1个椎间盘加收				每个	236	188			0%	0%		003315010350000-HVF56101,A1,G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVF56501	经椎间盘镜髓核摘除术(MED)	麻醉后消毒铺巾，X线引导下定位后置入导针和套管，咬除盖	止血材料		每椎间盘	2820	2290	1450		0%	0%		003315010400000-HVF56501	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVF56501,A1	经椎间盘镜髓核摘除术(MED)儿童加收				每椎间盘	524	418			0%	0%		003315010400000-HVF56501,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVF71301	脊柱椎间植骨融合内固定术	备皮，脊柱中央棘突切口，显露手术范围椎板、上下关节突	内固定材料，修补材料，止血材料		次	4563	3315	950		0%	0%		003315010520000-HVF71301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVF71301,A1	脊柱椎间植骨融合内固定术儿童加收				次	858	614			0%	0%		003315010520000-HVF71301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVF72101	经皮穿刺髓核药物溶解术	在具有无菌、抢救设备的治疗室内或CT室，基本生命体征监			每椎间盘	380	310	310		0%	0%		003113000140000-HVF72101	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVF72101,A1	经皮穿刺髓核药物溶解术儿童加收				每椎间盘	68	54			0%	0%		003113000140000-HVF72101,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVF73101	经皮椎间盘髓核切除术	麻醉后消毒铺巾，X线引导下或CT引导下定位，插入导针，套			每椎间盘	2025	1452	680		0%	0%		003315010380000-HVF73101	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVF73101,A1	经皮椎间盘髓核切除术儿童加收				每椎间盘	399	285			0%	0%		003315010380000-HVF73101,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVG-HVX	**3.颈椎**														青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVG	**壁干部肌肉软组织**														青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVG73301	前路颈椎椎旁软组织肿瘤切除术	消毒铺巾，颈前入路切除椎旁肿瘤，显露神经根和椎动脉并	特殊缝线，止血材料		次	2970	2190	1485		0%	0%		003315010020000-HVG73301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVG73301,A1	前路颈椎椎旁软组织肿瘤切除术儿童加收				次	529	379			0%	0%		003315010020000-HVG73301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVG73302	后路颈椎旁软组织肿瘤切除术	消毒铺巾，后入路切除颈椎后外侧软组织肿物，需显露神经	特殊缝线，止血材料		次	3848	2807	1480		0%	0%		003315010030000-HVG73302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVG73302,A1	后路颈椎旁软组织肿瘤切除术儿童加收				次	707	505			0%	0%		003315010030000-HVG73302,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVG73302,HC	后路颈椎旁软组织肿瘤切除术肿瘤直径大于3厘				次	2822	2033	1000		0%	0%		003315010030000-HVG73302,HC	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVG73302,A1,HC	儿童后路颈椎旁软组织肿瘤切除术肿瘤直径大				次	564	406			0%	0%		003315010030000-HVG73302,A1,HC	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVH	**颈椎**														青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVH48101	颈椎2-5横突局部封闭术	用于颈椎病、神经根炎、眩晕及相关继性疾病的治疗。操作			次	100	90	43		0%	0%		003113000060000-HVH48101	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVH48101,A1	颈椎2-5横突局部封闭术儿童加收				次	14	10			0%	0%		003113000060000-HVH48101,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVH48101,G2	颈椎2-5横突局部封闭术每增加1个部位加收				每部位	30	30	4		0%	0%		373113000060101-HVH48101,G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVH48101,A1,G2	儿童颈椎2-5横突局部封闭术每增加1个部位加收				每部位	6	6			0%	0%		003113000060000-HVH48101,A1,G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVH48102	颈椎第6横突局部封闭术	用于颈椎病、神经根炎及相关继性疾病的治疗。操作在具备			次	100	90	43		0%	0%		003113000060000-HVH48102	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVH48102,A1	颈椎第6横突局部封闭术儿童加收				次	14	10			0%	0%		003113000060000-HVH48102,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVH48102,G2	颈椎第6横突局部封闭术每增加1个部位加收				每部位	30	30	4		0%	0%		373113000060201-HVH48102,G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVH48102,A1,G2	儿童颈椎第6横突局部封闭术每增加1个部位加收				每部位	6	6			0%	0%		003113000060000-HVH48102,A1,G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVH48103	椎体前外侧钩椎关节局部封闭术	用于颈椎病、颈间盘突出及相关继性疾病的治疗。操作在具			次	100	90	90		0%	0%		003113000200000-HVH48103	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVH48103,A1	椎体前外侧钩椎关节局部封闭术儿童加收				次	14	10			0%	0%		003113000200000-HVH48103,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVH48103,G2	椎体前外侧钩椎关节局部封闭术每增加1个部位加收				每部位	30	30	30		0%	0%		003113000200000-HVH48103,G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVH48103,A1,G2	儿童椎体前外侧钩椎关节局部封闭术每增加1个部位加收				每部位	6	6			0%	0%		003113000200000-HVH48103,A1,G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVH56301	后路寰椎后弓切除术	消毒铺巾，后正中入路，剥离颈部肌肉，椎旁肌，显露脊突寒	脊柱膜，特殊缝线，止血材料		次	3888	2844			0%	0%		003315010240000-HVH56301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVH56301,A1	后路寰椎后弓切除术儿童加收				次	707	505			0%	0%		003315010240000-HVH56301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVH56302	颈椎椎管扩大减压术	麻醉后消毒铺巾，X线引导下显露棘突、椎板和关节突，切除	脊柱膜，特殊缝线，止血材料		每椎体	3834	2795			0%	0%		003315010360000-HVH56302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVH56302,A1	颈椎椎管扩大减压术儿童加收				每椎体	707	505			0%	0%		003315010360000-HVH56302,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVH56303	颈椎椎管扩大减压神经根管减压术	麻醉后消毒铺巾，X线引导下显露棘突、椎板和关节突，切除	脊柱膜，特殊缝线，止血材料		每椎体	4374	3194			0%	0%		003315010360000-HVH56303	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVH56303,A1	颈椎椎管扩大减压神经根管减压术儿童加收				每椎体	812	583			0%	0%		003315010360000-HVH56303,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVH64301	前路颈椎内固定取出术	全麻，原颈椎前入路，切除皮肤瘢痕，逐层切开，显露内固	内固定材料，人工骨，异种骨，特殊		次	2270	1860			0%	0%		003315010540000-HVH64301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVH64301,A1	前路颈椎内固定取出术儿童加收				次	406	324			0%	0%		003315010540000-HVH64301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVH64302	后路颈椎内固定取出术	全麻，原颈椎后正中切口，切除皮肤瘢痕，逐层切开，显露	内固定材料，人工骨，异种骨，特殊		次	2140	1760			0%	0%		003315010540000-HVH64302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVH64302,A1	后路颈椎内固定取出术儿童加收				次	380	304			0%	0%		003315010540000-HVH64302,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVH66301	颈人工椎体置换术	全麻，仰卧位，前方斜(或横)切口，显露关段，切除椎体，人工椎体，特	内固定材料，人工骨，异种骨，特殊		每椎体	4766	3473			0%	0%		003315010600000-HVH66301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVH66301,A1	颈人工椎体置换术儿童加收				每椎体	882	634			0%	0%		003315010600000-HVH66301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVH66301,G2	颈人工椎体置换术每增加1节椎体加收				每椎体	3537	2529			0%	0%		003315010600001-HVH66301,G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVH66301,A1,G2	儿童颈人工椎体置换术每增加1节椎体加收				每椎体	707	505			0%	0%		003315010600001-HVH66301,A1,G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVH70302	后路颈椎关节突切除骨折脱位复位植骨融合内	消毒铺巾，颈后切口，剥离两侧椎旁肌，切除一侧关节突进	内固定材料，人工骨，异种骨，特殊		每节椎骨	4158	3037			0%	0%		003315010280000-HVH70302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVH70302,A1	后路颈椎关节突切除骨折脱位复位植骨融合内				每节椎骨	769	551			0%	0%		003315010280000-HVH70302,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVH70303	后路颈椎关节突椎板切除坐脱位复位植骨融	消毒铺巾，颈后切口，剥离两侧椎旁肌，切除单侧关节突进	内固定材料，人工骨，异种骨，特殊		每节椎骨	4158	3037			0%	0%		003315010280000-HVH70303	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVH70303,A1	后路颈椎关节突椎板切除坐脱位复位植骨融				每节椎骨	769	551			0%	0%		003315010280000-HVH70303,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVH70401	口咽入路寰枢关节松解术	指对寰枢难复性脱位的手术。消毒铺巾，安装口、舌拉勾，	特殊缝线，止血材料		次	4806	3485			0%	0%		003315010010000-HVH70401	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVH70401,A1	口咽入路寰枢关节松解术儿童加收				次	912	653			0%	0%		003315010010000-HVH70401,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVH71301	前路齿状突内固定术	消毒铺巾，颈前切口，椎间隙放置定位针，透视定位，磨钻	内固定材料，特殊缝线，止血材料		次	4199	3073			0%	0%		003315010270000-HVH71301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVH71301,A1	前路齿状突内固定术儿童加收				次	777	556			0%	0%		003315010270000-HVH71301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		

HVH71302	后路枢椎内固定术	消毒铺巾，颈后入路，显露枢椎椎板，磨钻磨出枢椎椎板钉	内固定材料，人工骨，异种骨，特殊	次	4199	3073			0%	0%		003315010270000-HVH71302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVH71302.A1	后路枢椎内固定术儿童加收			次	777	556			0%	0%		003315010270000-HVH71302.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVH71303	后路枢椎植骨融合内固定术	治疗海格曼(hangman)骨折的手术，消毒铺巾，后正中入	内固定材料，人工骨，异种骨，特殊	次	4199	3073			0%	0%		003315010270000-HVH71303	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVH71303.A1	后路枢椎植骨融合内固定术儿童加收			次	777	556			0%	0%		003315010270000-HVH71303.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVH71304	后路寰枢椎内固定植骨融合术	消毒铺巾，后正中入路，显露寰枢椎椎板和侧块，磨钻磨出	内固定材料，人工骨，异种骨，特殊	次	4199	3073			0%	0%		003315010270000-HVH71304	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVH71304.A1	后路寰枢椎内固定植骨融合术儿童加收			次	777	556			0%	0%		003315010270000-HVH71304.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVH71305	后路寰枢减压植骨融合内固定术	消毒铺巾，后正中入路，剥离颈韧带、椎旁肌，显露静脉窦	内固定材料，穿柱膜，人工骨，异种	次	4604	3352			0%	0%		003315010250000-HVH71305	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVH71305.A1	后路寰枢减压植骨融合内固定术儿童加收			次	858	614			0%	0%		003315010250000-HVH71305.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVH71306	后路寰枢枕植骨融合固定术	消毒铺巾，后正中入路，剥离颈韧带、椎旁肌，显露静脉窦	内固定材料，人工骨，异种骨，特殊	次	4604	3352			0%	0%		003315010260000-HVH71306	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVH71306.A1	后路寰枢枕植骨融合固定术儿童加收			次	858	614			0%	0%		003315010260000-HVH71306.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVH71307	后路寰枢椎/枕颈植骨融合术	消毒铺巾，后正中入路，剥离颈韧带、椎旁肌，显露静脉窦	人工骨，异种骨，特殊缝线，止血材	次	4199	3073			0%	0%		003315010240000-HVH71307	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVH71307.A1	后路寰枢椎/枕颈植骨融合术儿童加收			次	777	556			0%	0%		003315010240000-HVH71307.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVH71308	前路颈椎寰枢侧块关节植骨融合内固定术	消毒铺巾，颈前切口，X线引导下确定C2椎体，必要时术中导	内固定材料，人工骨，异种骨，特殊	次	4199	3073			0%	0%		003315010270000-HVH71308	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVH71308.A1	前路颈椎寰枢侧块关节植骨融合内固定术儿童加收			次	777	556			0%	0%		003315010270000-HVH71308.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVH71309	后路颈椎寰枢侧块关节植骨融合内固定术	消毒铺巾，颈后入路，X线引导下确定C1-2侧块关节，必要时	内固定材料，人工骨，异种骨，特殊	次	4199	3073			0%	0%		003315010270000-HVH71309	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVH71309.A1	后路颈椎寰枢侧块关节植骨融合内固定术儿童加收			次	777	556			0%	0%		003315010270000-HVH71309.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVH71310	后路下颈椎枕骨植骨融合内固定术	消毒铺巾，后正中入路，剥离椎旁肌，显露硬膜，神经根及	内固定材料，人工骨，异种骨，特殊	次	4199	3073			0%	0%		003315010270000-HVH71310	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVH71310.A1	后路下颈椎枕骨植骨融合内固定术儿童加收			次	777	556			0%	0%		003315010270000-HVH71310.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVH71311	颈椎椎管扩大减压植骨融合内固定术	麻醉后消毒铺巾，显露棘突、椎板和关节突、横突，X线引导	内固定材料，穿柱膜，人工骨，异种	每椎体	4550	3315			0%	0%		003315010360000-HVH71311	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVH71311.A1	颈椎椎管扩大减压植骨融合内固定术儿童加收			每椎体	847	607			0%	0%		003315010360000-HVH71311.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVH71312	颈椎椎管扩大减压神经根管减压植骨融合内固	麻醉后消毒铺巾，显露棘突、椎板和关节突、横突，X线引导	内固定材料，穿柱膜，人工骨，异种	每椎体	4901	3570			0%	0%		003315010360000-HVH71312	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVH71312.A1	颈椎椎管扩大减压神经根管减压植骨融合内固定术儿童加收			每椎体	918	658			0%	0%		003315010360000-HVH71312.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVH73301	侧路枢椎齿突切除术	消毒铺巾，乳突后方切口，X线引导下确定C1-2椎间隙，必要	特殊缝线，止血材料	次	4604	3352			0%	0%		003315010230000-HVH73301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVH73301.A1	侧路枢椎齿突切除术儿童加收			次	858	614			0%	0%		003315010230000-HVH73301.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVH73302	单侧颈动脉三角入路枢椎肿瘤切除植骨术	消毒铺巾，经单侧颈动脉三角切口，X线引导下切除部分寰椎	人工骨，异种骨，特殊缝线，止血材	每椎体	4914	3582			0%	0%		003315010010000-HVH73302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVH73302.A1	单侧颈动脉三角入路枢椎肿瘤切除植骨术儿童加收			每椎体	912	653			0%	0%		003315010010000-HVH73302.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVH73303	单侧颈动脉三角入路枢椎肿瘤切除植骨融合内固定术	消毒铺巾，经单侧颈动脉三角切口，X线引导下切除部分寰椎	内固定材料，人工骨，异种骨，特殊	每椎体	4914	3582			0%	0%		003315010010000-HVH73303	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVH73303.A1	单侧颈动脉三角入路枢椎肿瘤切除植骨融合内固定术儿童加收			每椎体	912	653			0%	0%		003315010010000-HVH73303.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVH73304	下颈脊入路枢椎肿瘤切除植骨融合内固定术	消毒铺巾，劈开下颌骨、经舌或舌旁、辅助颈动脉三角入	内固定材料，人工骨，异种骨，特殊	每椎体	4914	3582			0%	0%		003315010010000-HVH73304	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVH73304.A1	下颈脊入路枢椎肿瘤切除植骨融合内固定术儿童加收			每椎体	912	653			0%	0%		003315010010000-HVH73304.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVH73305	口咽入路寰枢椎肿瘤切除植骨内固定术	消毒铺巾，经口咽切口，X线引导下切除肿瘤侵犯的寰椎前弓	内固定材料，人工骨，异种骨，特殊	每椎体	4887	3557			0%	0%		003315010010000-HVH73305	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVH73305.A1	口咽入路寰枢椎肿瘤切除植骨内固定术儿童加收			每椎体	912	653			0%	0%		003315010010000-HVH73305.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVH73306	前路颈椎椎体肿瘤切除植骨融合术	消毒铺巾，单侧前入路，X线引导下切除椎体肿瘤，必要时术	人工骨，异种骨，特殊缝线，止血材	每椎体	4172	3049			0%	0%		003315010020000-HVH73306	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVH73306.A1	前路颈椎椎体肿瘤切除植骨融合术儿童加收			每椎体	769	551			0%	0%		003315010020000-HVH73306.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVH73307	前路颈椎体肿瘤切除植骨融合内固定术	消毒铺巾，颈前入路，保护颈动静脉和气管、食管，X线引导	内固定材料，人工骨，异种骨，特殊	每椎体	4199	3073			0%	0%		003315010020000-HVH73307	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVH73307.A1	前路颈椎体肿瘤切除植骨融合内固定术儿童加收			每椎体	769	551			0%	0%		003315010020000-HVH73307.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVH73308	颈椎椎板肿瘤切除术	消毒铺巾，后入路切除椎板及肿物，显露硬膜囊，弓箭口放	穿柱膜，特殊缝线，止血材料	每椎体	4158	3037			0%	0%		003315010030000-HVH73308	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVH73308.A1	颈椎椎板肿瘤切除术儿童加收			每椎体	769	551			0%	0%		003315010030000-HVH73308.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVH73309	颈椎椎板及单侧附件肿瘤切除术	消毒铺巾，后入路切除椎板、部分关节突及肿物，显露硬膜	穿柱膜，特殊缝线，止血材料	每椎体	4158	3037			0%	0%		003315010030000-HVH73309	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVH73309.A1	颈椎椎板及单侧附件肿瘤切除术儿童加收			每椎体	769	551			0%	0%		003315010030000-HVH73309.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVH73310	颈椎感染性病灶清除术	麻醉，消毒，取仰卧位颈部切口，逐层切开，分离保护颈动	充填材料，人工骨，特殊缝线	次	2850	2330			0%	0%		003315040060000-HVH73310	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVH73310.A1	颈椎感染性病灶清除术儿童加收			次	518	414			0%	0%		003315040060000-HVH73310.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVH73310.G2	颈椎感染性病灶清除术以1个病灶为基价，每增			每个	2070	1650			0%	0%		003315040060000-HVH73310.G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVH73310.A1.G2	儿童颈椎感染性病灶清除术以1个病灶为基价，每增			每个	414	330			0%	0%		003315040060000-HVH73310.A1.G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVH73311	颈椎感染性病灶清除椎体重建内固定术	麻醉，消毒，取仰卧位颈部切口，逐层切开，分离保护颈动	充填材料，内固定材料，人工骨，特	次	4374	3207			0%	0%		003315040070000-HVH73311	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVH73311.A1	颈椎感染性病灶清除椎体重建内固定术儿童加收			次	804	578			0%	0%		003315040070000-HVH73311.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVH73311.G2	颈椎感染性病灶清除椎体重建内固定术以1个病			每个	3213	2311			0%	0%		003315040070000-HVH73311.G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVH73311.A1.G2	儿童颈椎感染性病灶清除椎体重建内固定术以1			每个	642	462			0%	0%		003315040070000-HVH73311.A1.G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVH73312	前路颈椎体及双侧附件肿瘤切除植骨融合内固	消毒铺巾，双侧颈前入路，保护颈动静脉和气管、食管，X线	内固定材料，人工骨，异种骨，特殊	每椎体	4199	3073			0%	0%		003315010020000-HVH73312	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVH73312.A1	前路颈椎体及双侧附件肿瘤切除植骨融合内固定术儿童加收			每椎体	769	551			0%	0%		003315010020000-HVH73312.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVH73313	前路颈椎体及椎管内肿瘤切除植骨融合内固定	消毒铺巾，颈前入路，保护颈动静脉和气管、食管，X线引导	内固定材料，人工骨，异种骨，特殊	每椎体	4199	3073			0%	0%		003315010020000-HVH73313	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVH73313.A1	前路颈椎体及椎管内肿瘤切除植骨融合内固定术儿童加收			每椎体	769	551			0%	0%		003315010020000-HVH73313.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVH73314	前路颈椎体及单侧附件肿瘤切除植骨融合术	消毒铺巾，颈前入路，保护颈动静脉和气管、食管，X线引导	人工骨，异种骨，特殊缝线，止血材	每椎体	4199	3073			0%	0%		003315010020000-HVH73314	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVH73314.A1	前路颈椎体及单侧附件肿瘤切除植骨融合术儿童加收			每椎体	769	551			0%	0%		003315010020000-HVH73314.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVH73315	前路颈椎体及单侧附件肿瘤切除植骨融合内固	消毒铺巾，颈前入路，保护颈动静脉和气管、食管，X线引导	内固定材料，人工骨，异种骨，特殊	每椎体	4199	3073			0%	0%		003315010020000-HVH73315	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVH73315.A1	前路颈椎体及单侧附件肿瘤切除植骨融合内固定术儿童加收			每椎体	769	551			0%	0%		003315010020000-HVH73315.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVH73316	颈椎椎板及单侧附件肿瘤切除植骨融合内固定	消毒铺巾，后入路切除椎板、单侧关节突及肿物，显露硬膜	内固定材料，穿柱膜，人工骨，异种	每椎体	4158	3037			0%	0%		003315010030000-HVH73316	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVH73316.A1	颈椎椎板及单侧附件肿瘤切除植骨融合内固定术儿童加收			每椎体	769	551			0%	0%		003315010030000-HVH73316.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVH73317	后路颈椎板及双侧附件肿瘤切除植骨融合内固	消毒铺巾，后入路切除椎板、双侧关节突及肿物，显露硬膜	内固定材料，人工骨，异种骨，特殊	每椎体	4158	3037			0%	0%		003315010030000-HVH73317	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVH73317.A1	后路颈椎板及双侧附件肿瘤切除植骨融合内固定术儿童加收			每椎体	769	551			0%	0%		003315010030000-HVH73317.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVH73318	前路颈椎椎体次全切除植骨融合术	消毒铺巾，颈前切口，X线引导下确定病变椎间隙，必要时术	内固定材料，特殊缝线，止血材料	每椎体	4158	3037			0%	0%		003315010210000-HVH73318	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVH73318.A1	前路颈椎椎体次全切除植骨融合术儿童加收			每椎体	769	551			0%	0%		003315010210000-HVH73318.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVH73318.KQ	前路颈椎椎体次全切除植骨融合术每增加1节椎			每椎体	3078	2202			0%	0%		003315010210000-HVH73318.KQ	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVH73318.A1.KQ	儿童前路颈椎椎体次全切除植骨融合术每增加1			每椎体	615	440			0%	0%		003315010210000-HVH73318.A1.KQ	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVH73319	前路颈椎椎体次全切除植骨融合内固定术	消毒铺巾，颈前切口，椎间隙放置定位针，透视定位，切除	内固定材料，人工椎体，人工骨，特	每椎体	4158	3037			0%	0%		003315010210000-HVH73319	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVH73319.A1	前路颈椎椎体次全切除植骨融合内固定术儿童加收			每椎体	769	551			0%	0%		003315010210000-HVH73319.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVH73319.KQ	前路颈椎椎体次全切除植骨融合内固定术每增			每椎体	3078	2202			0%	0%		003315010210000-HVH73319.KQ	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVH73319.A1.KQ	儿童前路颈椎椎体次全切除植骨融合内固定术每			每椎体	615	440			0%	0%		003315010210000-HVH73319.A1.KQ	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVH73320	颈椎椎体次全切后纵韧带骨化切除植骨融合术	消毒铺巾，颈前切口，X线引导下确定病变椎间隙，必要时术	特殊缝线，止血材料	每椎体	4523	3291			0%	0%		003315010210000-HVH73320	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVH73320.A1	颈椎椎体次全切后纵韧带骨化切除植骨融合术儿童加收			每椎体	842	602			0%	0%		003315010210000-HVH73320.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVH73320.KQ	颈椎椎体次全切后纵韧带骨化切除植骨融合术每			每椎体	3362	2408			0%	0%		003315010210000-HVH73320.KQ	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVH73320.A1.KQ	儿童颈椎椎体次全切后纵韧带骨化切除植骨融			每椎体	672	481			0%	0%		003315010210000-HVH73320.A1.KQ	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVH73321	颈椎椎体次全切后纵韧带骨化切除植骨融合内	消毒铺巾，颈前切口，X线引导下确定病变椎间隙，必要时术	内固定材料，特殊缝线，止血材料	每椎体	4523	3291			0%	0%		003315010210000-HVH73321	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVH73321.A1	颈椎椎体次全切后纵韧带骨化切除植骨融合内固定术儿童加收			每椎体	842	602			0%	0%		003315010210000-HVH73321.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVH73321.KQ	颈椎椎体次全切后纵韧带骨化切除植骨融合内			每椎体	3362	2408			0%	0%		003315010210000-HVH73321.KQ	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVH73321.A1.KQ	儿童颈椎椎体次全切后纵韧带骨化切除植骨融			每椎体	672	481			0%	0%		003315010210000-HVH73321.A1.KQ	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVH73322	前路颈椎钩椎关节切除术	消毒铺巾，颈前切口，X线引导下确定病变椎间隙(必要时术中	特殊缝线，止血材料	每关节	4523	3303			0%	0%		003315010220000-HVH73322	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVH73322.A1	前路颈椎钩椎关节切除术儿童加收			每关节	842	602			0%	0%		003315010220000-HVH73322.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVH73322.G2	前路颈椎钩椎关节切除术每增加1关节加收			每关节	3362	2408			0%	0%		003315010220000-HVH73322.G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVH73322.A1.G2	儿童前路颈椎钩椎关节切除术每增加1关节加收			每关节	672	481			0%	0%		003315010220000-HVH73322.A1.G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVH73401	口咽入路齿状突切除术	消毒铺巾，安装口、舌拉勾，眼部正中纵行切口，安装眼部	特殊缝线，止血材料	次	4030	3270			0%	0%		003302010540000-HVH73401	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVH73401.A1	口咽入路齿状突切除术儿童加收			次	764	612			0%	0%		003302010540000-HVH73401.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVH73402	口咽入路寰枢椎肿瘤切除植骨术	消毒铺巾，经口咽切口，X线引导下切除肿瘤侵犯的寰椎前弓	人工骨，异种骨，特殊缝线，止血材	每椎体	4887	3557			0%	0%		003315010010000-HVH73402	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVH73402.A1	口咽入路寰枢椎肿瘤切除植骨术儿童加收			每椎体	912	653			0%	0%		003315010010000-HVH73402.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVH74301	下颌脊入路寰枢椎肿瘤切除植骨融合皮瓣重建	消毒铺巾，劈开下颌骨、经舌或舌旁、辅助颈动脉三角入	内固定材料，人工骨，异种骨，特殊	每椎体	4914	3582			0%	0%		003315010010000-HVH74301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVH74301.A1	下颌脊入路寰枢椎肿瘤切除植骨融合皮瓣重建术儿童加收			每椎体	912	653			0%	0%		003315010010000-HVH74301.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVH83301	前路颈椎后凸畸形矫正术	消毒铺巾，颈前切口，X线引导下确定病变椎间隙，必要时术	内固定材料，人工骨，异种骨，特殊	每椎体	3510	2850			0%	0%		003315010610000-HVH83301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		

HVH83301, A1	前路颈椎后凸畸形矫正术儿童加收			每椎体	654	524			0%	0%		003315010610000-HVH83301, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVH83301, G2	前路颈椎后凸畸形矫正术每增加1节椎体加收			每椎体	2620	2090			0%	0%		003315010610000-HVH83301, G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVH83301, A1. G2	儿童前路颈椎后凸畸形矫正术每增加1节椎体加收			每椎体	524	418			0%	0%		003315010610000-HVH83301, A1. G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVJ-HVK	**颈椎连结**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVJ-HVK, A1	**颈椎连结儿童加收**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVJ56301	前路颈椎椎间盘切除神经根管减压术	消毒铺巾，颈前切口，X线引导下确定病变椎间隙，必要时术	止血材料	每椎间盘	3281	2408			0%	0%		003315010190000-HVJ56301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVJ56301, A1	前路颈椎椎间盘切除神经根管减压术儿童加收			每椎间盘	594	425			0%	0%		003315010190000-HVJ56301. A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVJ56301, KQ	前路颈椎椎间盘切除神经根管减压术每增加1节			每节椎间盘	2363	1694			0%	0%		003315010190000-HVJ56301. KQ	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVJ56301, A1. KQ	儿童前路颈椎椎间盘切除神经根管减压术每增			每节椎间盘	472	338			0%	0%		003315010190000-HVJ56301. A1. KQ	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVJ66301	前路颈椎间盘切除人工椎间盘置换术	消毒铺巾，颈前切口，X线引导下确定病变椎间隙，必要时术	内固定材料，特殊缝线，止血材料	每椎间盘	3537	2589			0%	0%		003315010570000-HVJ66301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVJ66301, A1	前路颈椎间盘切除人工椎间盘置换术儿童加收			每椎间盘	637	454			0%	0%		003315010570000-HVJ66301. A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVJ66301, G2	前路颈椎间盘切除人工椎间盘置换术每增加1节			每节椎间盘	2538	1827			0%	0%		003315010570000-HVJ66301. G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVJ66301, A1. G2	儿童前路颈椎椎间盘切除人工椎间盘置换术每增			每节椎间盘	507	365			0%	0%		003315010570000-HVJ66301. A1. G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVJ70301	颈椎椎间盘切除骨折脱位手术复位植骨融合内	消毒铺巾，颈前切口，X线引导下确定脱位椎间隙，必要时术	内固定材料，人工骨，异种骨，特殊	每椎体	4158	3037			0%	0%		003315010280000-HVJ70301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVJ70301, A1	颈椎椎间盘切除骨折脱位手术复位植骨融合内			每椎体	769	551			0%	0%		003315010280000-HVJ70301. A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVJ72101	经皮穿刺颈椎间盘化学溶解术	用于颈椎间盘突出症的治疗。开放静脉通路，监测生命体征，		每椎间盘	2130	1740			0%	0%		003315010580000-HVJ72101	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVJ72101, A1	经皮穿刺颈椎间盘化学溶解术儿童加收			每椎间盘	392	314			0%	0%		003315010580000-HVJ72101. A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVJ72101, G2	经皮穿刺颈椎间盘化学溶解术每增加1节椎间盘			每节椎间盘	980	790			0%	0%		003315010580001-HVJ72101. G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVJ72101, A1. G2	儿童经皮穿刺颈椎间盘化学溶解术每增加1节椎			每节椎间盘	196	158			0%	0%		003315010580000-HVJ72101. A1. G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVJ72102	经皮穿刺颈椎间盘激光髓核汽化术	用于颈椎间盘病变治疗。开放静脉通路，监测生命体征，自		每椎间盘	4630	4240			0%	0%		003315010580000-HVJ72102	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVJ72102, A1	经皮穿刺颈椎间盘激光髓核汽化术儿童加收			每椎间盘	392	314			0%	0%		003315010580000-HVJ72102. A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVJ72102, G2	经皮穿刺颈椎间盘激光髓核汽化术每增加1节椎			每节椎间盘	980	790			0%	0%		003315010580001-HVJ72102. G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVJ72102, A1. G2	儿童经皮穿刺颈椎间盘激光髓核汽化术每增加1			每节椎间盘	196	158			0%	0%		003315010580000-HVJ72102. A1. G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVJ72103	经皮穿刺医用臭氧颈椎间盘髓核消融术	用于颈椎间盘病变的治疗。开放静脉通路，监测生命体征，		每椎间盘	2130	1740	830		0%	0%		003315010580000-HVJ72103	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVJ72103, A1	经皮穿刺医用臭氧颈椎间盘髓核消融术儿童加收			每椎间盘	392	314			0%	0%		003315010580000-HVJ72103. A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVJ72103, G2	经皮穿刺医用臭氧颈椎间盘髓核消融术每增加1			每节椎间盘	980	790	330		0%	0%		003315010580001-HVJ72103. G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVJ72103, A1. G2	儿童经皮穿刺医用臭氧颈椎间盘髓核消融术每			每节椎间盘	196	158			0%	0%		003315010580000-HVJ72103. A1. G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVJ73101	经皮穿刺颈椎间盘切除术	局麻，仰卧位，C型臂引导下颈前路经皮穿刺椎间盘切除，	内固定材料，人工骨，异种骨，止血	每椎间盘	1450	1180			0%	0%		003315010560000-HVJ73101	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVJ73101, A1	经皮穿刺颈椎间盘切除术儿童加收			每椎间盘	274	220			0%	0%		003315010560000-HVJ73101. A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVJ73101, KQ	经皮穿刺颈椎间盘切除术每增加1节椎间盘加收			每节椎间盘	1100	880			0%	0%		003315010560000-HVJ73101. KQ	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVJ73101, A1. KQ	儿童经皮穿刺颈椎间盘切除术每增加1节椎间盘			每节椎间盘	220	176			0%	0%		003315010560000-HVJ73101. A1. KQ	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVJ73301	前路颈椎间盘切除植骨融合术	消毒铺巾，颈前切口，X线引导下确定病变椎间隙，必要时术	内固定材料，异种骨，特殊材料，止	每椎间盘	4523	3291			0%	0%		003315010200000-HVJ73301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVJ73301, A1	前路颈椎间盘切除植骨融合术儿童加收			每椎间盘	842	602			0%	0%		003315010200000-HVJ73301. A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVJ73301, KQ	前路颈椎间盘切除植骨融合术每增加1节椎间盘			每节椎间盘	3362	2408			0%	0%		003315010200000-HVJ73301. KQ	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVJ73301, A1. KQ	儿童前路颈椎间盘切除植骨融合术每增加1节椎			每节椎间盘	672	481			0%	0%		003315010200000-HVJ73301. A1. KQ	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVJ73303	前路颈椎间盘切除椎间植骨融合术	消毒铺巾，颈前切口，X线引导下确定病变椎间隙，必要时术中导	内固定材料，人工骨，异种骨，止血材	每椎间盘	4523	3291			0%	0%		003315010200000-HVJ73303	手术费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1		
HVJ73303, A1	前路颈椎间盘切除椎间植骨融合术儿童加收			每椎间盘	842	602			0%	0%		003315010200000-HVJ73303. A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVJ73303, KQ	前路颈椎间盘切除椎间植骨融合术每增加1节椎			每节椎间盘	3362	2408			0%	0%		003315010200000-HVJ73303. KQ	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVJ73303, A1. KQ	儿童前路颈椎间盘切除椎间植骨融合术每增加1			每节椎间盘	672	481			0%	0%		003315010200000-HVJ73303. A1. KQ	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVJ73304	前路颈椎间盘切除椎间植骨融合内固定术	消毒铺巾，颈前切口，X线引导下确定病变椎间隙，必要时术	内固定材料，异种骨，特殊材料，止	每椎间盘	4523	3291			0%	0%		003315010200000-HVJ73304	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVJ73304, A1	前路颈椎间盘切除椎间植骨融合内固定术儿童			每椎间盘	842	602			0%	0%		003315010200000-HVJ73304. A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVJ73304, KQ	前路颈椎间盘切除椎间植骨融合内固定术每增			每节椎间盘	3362	2408			0%	0%		003315010200000-HVJ73304. KQ	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVJ73304, A1. KQ	儿童前路颈椎间盘切除椎间植骨融合内固定术			每节椎间盘	672	481			0%	0%		003315010200000-HVJ73304. A1. KQ	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVK48101	项韧带局部封闭术	用于项韧带钙化、损伤、颈椎病及相关骨性疾病的治疗。操		部位	45	40			0%	0%		003113000060000-HVK48101	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVK48101, A1	项韧带局部封闭术儿童加收			部位	8	6			0%	0%		003113000060000-HVK48101. A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVK48101, G2	项韧带局部封闭术每增加1个部位加收			每部位	20	16			0%	0%		373113000060301-HVK48101. G2	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVK48101, A1. G2	儿童项韧带局部封闭术每增加1个部位加收			每部位	4	3.2			0%	0%		003113000060000-HVK48101. A1. G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVK73301	前路颈椎间盘后纵韧带骨化切除术	消毒铺巾，颈前切口，X线引导下确定病变椎间隙，必要时术	止血材料	每椎间盘	3456	2529			0%	0%		003315010190000-HVK73301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVK73301, A1	前路颈椎间盘后纵韧带骨化切除术儿童加收			每椎间盘	629	450			0%	0%		003315010190000-HVK73301. A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVK73301, KQ	前路颈椎间盘后纵韧带骨化切除术每增加1节椎			每节椎间盘	2511	1803			0%	0%		003315010190000-HVK73301. KQ	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVK73301, A1. KQ	儿童前路颈椎间盘后纵韧带骨化切除术每增加1			每节椎间盘	502	360			0%	0%		003315010190000-HVK73301. A1. KQ	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVL	**颈胸段椎骨与连结**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVL, A1	**颈胸段椎骨与连结儿童加收**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVL56301	前路颈胸段半椎体切除术	全麻，仰卧位，横形或斜形切口，显露半椎体节段，切除，	内固定材料，人工骨，异种骨，止血	每椎体	4644	3388			0%	0%		003315010530000-HVL56301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVL56301, A1	前路颈胸段半椎体切除术儿童加收			每椎体	858	614			0%	0%		003315010530000-HVL56301. A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVL56301, G2	前路颈胸段半椎体切除术每增加1节椎体加收			每椎体	3429	2456			0%	0%		003315010530000-HVL56301. G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVL56301, A1. G2	儿童前路颈胸段半椎体切除术每增加1节椎体加			每椎体	685	491			0%	0%		003315010530000-HVL56301. A1. G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVL56302	前路颈胸段半椎体切除植骨融合内固定术	全麻，仰卧位，横形或斜形切口，显露半椎体节段，切除，	内固定材料，人工骨，异种骨，止血	每椎体	4644	3388			0%	0%		003315010530000-HVL56302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVL56302, A1	前路颈胸段半椎体切除植骨融合内固定术儿童			每椎体	858	614			0%	0%		003315010530000-HVL56302. A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVL56302, G2	前路颈胸段半椎体切除植骨融合内固定术每增			每椎体	3429	2456			0%	0%		003315010530000-HVL56302. G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVL56302, A1. G2	儿童前路颈胸段半椎体切除植骨融合内固定术每			每椎体	685	491			0%	0%		003315010530000-HVL56302. A1. G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVL56303	后路颈胸段半椎体切除术	全麻，俯卧位，后正中切口，显露半椎体节段，切除，融合	内固定材料，人工骨，异种骨，止血	每椎体	4644	3388			0%	0%		003315010530000-HVL56303	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVL56303, A1	后路颈胸段半椎体切除术儿童加收			每椎体	858	614			0%	0%		003315010530000-HVL56303. A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVL56303, G2	后路颈胸段半椎体切除术每增加1节椎体加收			每椎体	3429	2456			0%	0%		003315010530000-HVL56303. G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVL56303, A1. G2	儿童后路颈胸段半椎体切除术每增加1节椎体加			每椎体	685	491			0%	0%		003315010530000-HVL56303. A1. G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVL56304	后路颈胸段半椎体切除植骨融合内固定术	全麻，俯卧位，后正中切口，显露半椎体节段，切除，置入	内固定材料，人工骨，异种骨，止血	每椎体	4644	3388			0%	0%		003315010530000-HVL56304	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVL56304, A1	后路颈胸段半椎体切除植骨融合内固定术儿童			每椎体	858	614			0%	0%		003315010530000-HVL56304. A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVL56304, G2	后路颈胸段半椎体切除植骨融合内固定术每增			每椎体	3429	2456			0%	0%		003315010530000-HVL56304. G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVL56304, A1. G2	儿童后路颈胸段半椎体切除植骨融合内固定术每			每椎体	685	491			0%	0%		003315010530000-HVL56304. A1. G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVL56305	前后联合入路颈胸段半椎体切除术	全麻，仰卧位或俯卧位，横形，斜形或后正中切口，显露半	内固定材料，人工骨，异种骨，止血	每椎体	4644	3388			0%	0%		003315010530000-HVL56305	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVL56305, A1	前后联合入路颈胸段半椎体切除术儿童加收			每椎体	858	614			0%	0%		003315010530000-HVL56305. A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVL56305, G2	前后联合入路颈胸段半椎体切除术每增加1节椎			每椎体	3429	2456			0%	0%		003315010530000-HVL56305. G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVL56305, A1. G2	儿童前后联合入路颈胸段半椎体切除术每增加1			每椎体	685	491			0%	0%		003315010530000-HVL56305. A1. G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVL56306	前后联合入路颈胸段半椎体切除植骨融合内固	全麻，仰卧位或俯卧位，横形，斜形切口或后正中切口，显	内固定材料，人工骨，异种骨，止血	每椎体	4644	3388			0%	0%		003315010530000-HVL56306	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVL56306, A1	前后联合入路颈胸段半椎体切除植骨融合内固			每椎体	858	614			0%	0%		003315010530000-HVL56306. A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVL56306, G2	前后联合入路颈胸段半椎体切除植骨融合内固			每椎体	3429	2456			0%	0%		003315010530000-HVL56306. G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVL56306, A1. G2	儿童前后联合入路颈胸段半椎体切除植骨融合			每椎体	685	491			0%	0%		003315010530000-HVL56306. A1. G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVL73301	颈胸段感染性病灶清除术	麻醉，消毒，根据病变位置可取仰卧位，颈胸部延合切口，	充填材料，人工骨	次	2870	2350			0%	0%		003315040060000-HVL73301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVL73301, A1	颈胸段感染性病灶清除术儿童加收			次	518	414			0%	0%		003315040060000-HVL73301. A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVL73301, G2	颈胸段感染性病灶清除术以1个病灶为基价，每			每个	2070	1650			0%	0%		003315040060000-HVL73301. G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVL73301, A1. G2	儿童颈胸段感染性病灶清除术以1个病灶为基			每个	414	330			0%	0%		003315040060000-HVL73301. A1. G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVL73302	颈胸段感染性病灶清除椎体重建内固定术	麻醉，消毒，根据病变位置可取仰卧位，颈胸部延合切口，	充填材料，内固定材料，人工骨	次	3160	2580			0%	0%		003315040060000-HVL73302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVL73302, A1	颈胸段感染性病灶清除椎体重建内固定术儿童加			次	576	460			0%	0%		003315040060000-HVL73302. A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVL73302, G2	颈胸段感染性病灶清除椎体重建内固定术以1个			每个	2300	1840			0%	0%		003315040060000-HVL73302. G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVL73302, A1. G2	儿童颈胸段感染性病灶清除椎体重建内固定术			每个	460	368			0%	0%		003315040060000-HVL73302. A1. G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVN	**胸椎**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVN48101	胸椎硬膜外封闭术	常规消毒，局麻，穿刺。		次	80	70			0%	0%		003113000100000-HVN48101	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		

HVN48101, A1	胸椎硬膜外封闭术儿童加收				次	8	6			0%	0%		003113000100000-HVN48101, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVN56301	前路胸椎松解融合术	全麻，经胸切口切除第6或7肋进入胸腔，剥离椎旁壁层胸膜	内固定材料，人工骨，异种骨，止血		每椎体	4563	3328			0%	0%		003315010290000-HVN56301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVN56301, A1	前路胸椎松解融合术儿童加收				每椎体	842	602			0%	0%		003315010290000-HVN56301, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVN56301, G2	前路胸椎松解融合术每增加1节椎体加收				每椎体	3362	2408			0%	0%		003315010290000-HVN56301, G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVN56301, A1. G2	儿童前路胸椎松解融合术每增加1节椎体加收				每椎体	672	481			0%	0%		003315010290000-HVN56301, A1. G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVN56302	后路胸椎半椎体切除术	全麻，俯卧位，后正中切口，显露半椎体节段，切除，融合	内固定材料，人工骨，异种骨，止血		每椎体	4644	3388			0%	0%		003315010530000-HVN56302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVN56302, A1	后路胸椎半椎体切除术儿童加收				每椎体	858	614			0%	0%		003315010530000-HVN56302, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVN56302, G2	后路胸椎半椎体切除术每增加1节椎体加收				每椎体	3429	2456			0%	0%		003315010530000-HVN56302, G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVN56302, A1. G2	儿童后路胸椎半椎体切除术每增加1节椎体加收				每椎体	685	491			0%	0%		003315010530000-HVN56302, A1. G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVN56303	后路胸椎半椎体切除植骨融合内固定术	全麻，俯卧位，后正中切口，显露半椎体节段，切除，置入	内固定材料，人工骨，异种骨，止血		每椎体	4644	3388			0%	0%		003315010530000-HVN56303	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVN56303, A1	后路胸椎半椎体切除植骨融合内固定术儿童加收				每椎体	858	614			0%	0%		003315010530000-HVN56303, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVN56303, G2	后路胸椎半椎体切除植骨融合内固定术每增加1节椎体加收				每椎体	3429	2456			0%	0%		003315010530000-HVN56303, G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVN56303, A1. G2	儿童后路胸椎半椎体切除植骨融合内固定术每增加1节椎体加收				每椎体	685	491			0%	0%		003315010530000-HVN56303, A1. G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVN56304	前后联合入路胸段半椎体切除术	全麻，仰卧位或俯卧位，横形、斜形或后正中切口，显露半	内固定材料，人工骨，异种骨，止血		每椎体	4644	3388			0%	0%		003315010530000-HVN56304	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVN56304, A1	前后联合入路胸段半椎体切除术儿童加收				每椎体	858	614			0%	0%		003315010530000-HVN56304, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVN56304, G2	前后联合入路胸段半椎体切除术每增加1节椎体加收				每椎体	3429	2456			0%	0%		003315010530000-HVN56304, G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVN56304, A1. G2	儿童前后联合入路胸段半椎体切除术每增加1节椎体加收				每椎体	685	491			0%	0%		003315010530000-HVN56304, A1. G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVN56305	前后联合入路胸段半椎体切除植骨融合内固定术	全麻，仰卧位或俯卧位，横形、斜形切口或后正中切口，显	内固定材料，人工骨，异种骨，止血		每椎体	4644	3388			0%	0%		003315010530000-HVN56305	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVN56305, A1	前后联合入路胸段半椎体切除植骨融合内固定术儿童加收				每椎体	858	614			0%	0%		003315010530000-HVN56305, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVN56305, G2	前后联合入路胸段半椎体切除植骨融合内固定术每增加1节椎体加收				每椎体	3429	2456			0%	0%		003315010530000-HVN56305, G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVN56305, A1. G2	儿童前后联合入路胸段半椎体切除植骨融合内固定术每增加1节椎体加收				每椎体	685	491			0%	0%		003315010530000-HVN56305, A1. G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVN56306	胸椎椎管扩大减压术	麻醉后消毒铺巾，X线引导下显露椎管，椎板和关节突	切除部，止血材料，特殊缝线		每椎体	4199	3073			0%	0%		003315010360000-HVN56306	手术费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1		
HVN56306, A1	胸椎椎管扩大减压术儿童加收				每椎体	777	556			0%	0%		003315010360000-HVN56306, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVN56307	胸椎椎管扩大减压植骨融合内固定术	麻醉后消毒铺巾，显露棘突、椎板和关节突，椎管X线引导下	内固定材料，骨柱腿，人工骨，异种骨		每椎体	4563	3328			0%	0%		003315010360000-HVN56307	手术费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1		
HVN56307, A1	胸椎椎管扩大减压植骨融合内固定术儿童加收				每椎体	847	607			0%	0%		003315010360000-HVN56307, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVN56308	胸椎椎管扩大减压神经根管减压术	麻醉后消毒铺巾，X线引导下显露棘突、椎板和关节突，切除部	骨柱腿，止血材料，特殊缝线		每椎体	4199	3061			0%	0%		003315010360000-HVN56308	手术费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1		
HVN56308, A1	胸椎椎管扩大减压神经根管减压术儿童加收				每椎体	777	556			0%	0%		003315010360000-HVN56308, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVN56309	胸椎部分椎板切除椎管神经根管减压植骨融合	麻醉后消毒铺巾，显露棘突、椎板和关节突，椎管X线引导下	内固定材料，骨柱腿，人工骨，异种骨		每椎体	4577	3340	2672		0%	0%		003315010360000-HVN56309	手术费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1		
HVN56309, A1	胸椎部分椎板切除椎管神经根管减压植骨融合内固定术儿童加收				每椎体	847	607			0%	0%		003315010360000-HVN56309, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVN56310	胸椎全椎板切除椎管神经根管减压植骨融合内固定术	麻醉后消毒铺巾，显露棘突、椎板和关节突，椎管X线引导下	内固定材料，骨柱腿，人工骨，异种骨		每椎体	4752	3473	2778		0%	0%		003315010360000-HVN56310	手术费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1		
HVN56310, A1	胸椎全椎板切除椎管神经根管减压植骨融合内固定术儿童加收				每椎体	882	634			0%	0%		003315010360000-HVN56310, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVN64301	前路胸椎内固定取出术	全麻，原胸椎前入路，切除皮肤瘢痕，逐层切开达胸膜，剥	内固定材料，人工骨，异种骨，止血		次	2200	1810			0%	0%		003315010540000-HVN64301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVN64301, A1	前路胸椎内固定取出术儿童加收				次	392	314			0%	0%		003315010540000-HVN64301, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVN64302	后路胸椎内固定取出术	全麻，原胸椎后正中切口，切除皮肤瘢痕，逐层切开，显露	内固定材料，人工骨，异种骨，止血		次	2070	1710			0%	0%		003315010540000-HVN64302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVN64302, A1	后路胸椎内固定取出术儿童加收				次	366	294			0%	0%		003315010540000-HVN64302, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVN66301	胸人工椎体置换术	全麻，侧卧位，开胸，显露节段，切除椎体，植入人工椎	内固定材料，人工骨，人工椎体，止		每椎体	4766	3485			0%	0%		003315010600000-HVN66301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVN66301, A1	胸人工椎体置换术儿童加收				每椎体	882	634			0%	0%		003315010600000-HVN66301, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVN66301, G2	胸人工椎体置换术每增加1节椎体加收				每椎体	3537	2529			0%	0%		003315010600001-HVN66301, G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVN66301, A1. G2	儿童胸人工椎体置换术每增加1节椎体加收				每椎体	707	505			0%	0%		003315010600000-HVN66301, A1. G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVN71301	后路胸椎融合术	全麻，俯卧位，经后正中切口显露椎板，将自体骨、异体骨	人工骨，异种骨，止血材料		每三节椎板	4536	3303			0%	0%		003315010290000-HVN71301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVN71301, A1	后路胸椎融合术儿童加收				每三节椎板	842	602			0%	0%		003315010290000-HVN71301, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVN71301, G2	后路胸椎融合术1次融合大于三节椎板，每增加1				每椎体	1256	895			0%	0%		003315010290000-HVN71301, G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVN71301, A1. G2	儿童后路胸椎融合术1次融合大于三节椎板，每增				每椎体	251	179			0%	0%		003315010290000-HVN71301, A1. G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVN71302	前路胸椎椎间植骨融合术	全麻，经胸切口切除第6或7肋进入胸腔，剥离椎旁壁层胸膜	内固定材料，人工骨，异种骨，止血		每椎体	4617	3364			0%	0%		003315010520000-HVN71302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVN71302, A1	前路胸椎椎间植骨融合术儿童加收				每椎体	858	614			0%	0%		003315010520000-HVN71302, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVN71302, KQ	前路胸椎椎间植骨融合术每增加1节椎体加收				每椎体	3429	2456			0%	0%		003315010520000-HVN71302, KQ	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVN71302, A1. KQ	儿童前路胸椎椎间植骨融合术每增加1节椎体加				每椎体	685	491			0%	0%		003315010520000-HVN71302, A1. KQ	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVN71303	后路胸椎横突椎板植骨融合术	消毒铺巾，后正中切口，X线引导下显露需要融合的椎板，必	人工骨，异种骨，止血材料		每三节椎板	3848	2819	2255		0%	0%		003315010310000-HVN71303	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVN71303, A1	后路胸椎横突椎板植骨融合术儿童加收				每三节椎板	707	505			0%	0%		003315010310000-HVN71303, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVN71303, G2	后路胸椎横突椎板植骨融合术2次融合2节				每椎体	1067	762			0%	0%		003315010310000-HVN71303, G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVN71303, A1. G2	儿童后路胸椎横突椎板植骨融合术2次融合大于				每椎体	213	152			0%	0%		003315010310000-HVN71303, A1. G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVN73301	胸锁关节入路胸椎椎体肿瘤切除术	消毒铺巾，经胸锁关节入路显露胸腔内大血管、肺叶等重要	止血材料		每椎体	4617	3364			0%	0%		003315010040000-HVN73301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVN73301, A1	胸锁关节入路胸椎椎体肿瘤切除术儿童加收				每椎体	858	614			0%	0%		003315010040000-HVN73301, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVN73302	胸骨入路胸椎椎体肿瘤切除术	消毒铺巾，经胸骨入路显露胸腔内大血管、肺叶等重要脏器	止血材料		每椎体	4617	3364			0%	0%		003315010040000-HVN73302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVN73302, A1	胸骨入路胸椎椎体肿瘤切除术儿童加收				每椎体	858	614			0%	0%		003315010040000-HVN73302, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVN73303	肋间隙入路胸椎椎体肿瘤切除术	消毒铺巾，经一侧肋间入路显露胸腔内大血管、肺叶等重要	止血材料		每椎体	4617	3364			0%	0%		003315010040000-HVN73303	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVN73303, A1	肋间隙入路胸椎椎体肿瘤切除术儿童加收				每椎体	858	614			0%	0%		003315010040000-HVN73303, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVN73304	胸锁关节入路胸椎椎体肿瘤切除植骨融合内固定术	消毒铺巾，经胸锁关节入路显露胸腔内大血管、肺叶等重要	内固定材料，人工骨，异种骨，止血		每椎体	4617	3364			0%	0%		003315010040000-HVN73304	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVN73304, A1	胸锁关节入路胸椎椎体肿瘤切除植骨融合内固定术儿童加收				每椎体	858	614			0%	0%		003315010040000-HVN73304, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVN73305	胸骨入路胸椎椎体肿瘤切除植骨融合内固定术	消毒铺巾，经胸骨入路显露胸腔内大血管、肺叶等重要脏器	内固定材料，人工骨，异种骨，止血		每椎体	4617	3364			0%	0%		003315010040000-HVN73305	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVN73305, A1	胸骨入路胸椎椎体肿瘤切除植骨融合内固定术儿童加收				每椎体	858	614			0%	0%		003315010040000-HVN73305, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVN73306	肋间隙入路胸椎椎体肿瘤切除植骨融合内固定术	消毒铺巾，经一侧肋间隙入路显露胸腔内大血管、肺叶等重	内固定材料，人工骨，异种骨，止血		每椎体	4617	3364			0%	0%		003315010040000-HVN73306	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVN73306, A1	肋间隙入路胸椎椎体肿瘤切除植骨融合内固定术儿童加收				每椎体	858	614			0%	0%		003315010040000-HVN73306, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVN73307	腹腹联合入路胸椎椎体肿瘤切除术	消毒铺巾，经胸腹联合切口入路显露胸腹腔内大血管、肺叶	止血材料		每椎体	4617	3364			0%	0%		003315010040000-HVN73307	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVN73307, A1	腹腹联合入路胸椎椎体肿瘤切除术儿童加收				每椎体	858	614			0%	0%		003315010040000-HVN73307, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVN73308	腹腹联合入路胸椎椎体肿瘤切除植骨融合内固定术	消毒铺巾，经胸腹联合切口入路显露胸腹腔内大血管、肺叶	内固定材料，人工骨，异种骨，止血		每椎体	4617	3364			0%	0%		003315010040000-HVN73308	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVN73308, A1	腹腹联合入路胸椎椎体肿瘤切除植骨融合内固定术儿童加收				每椎体	858	614			0%	0%		003315010040000-HVN73308, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVN73309	腹膜后胸膜外入路椎体肿瘤切除术	消毒铺巾，经胸腹联合切口入路从胸膜和腹膜后间隙进	止血材料		每椎体	3440	2800			0%	0%		003315010080000-HVN73309	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVN73309, A1	腹膜后胸膜外入路椎体肿瘤切除术儿童加收				每椎体	636	508			0%	0%		003315010080000-HVN73309, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVN73310	腹膜后胸膜外入路胸椎椎体肿瘤切除植骨融合	消毒铺巾，经胸腹联合切口入路从胸膜和腹膜后间隙进	内固定材料，人工骨，异种骨，止血		每椎体	3440	2800			0%	0%		003315010080000-HVN73310	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVN73310, A1	腹膜后胸膜外入路胸椎椎体肿瘤切除植骨融合				每椎体	636	508			0%	0%		003315010080000-HVN73310, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVN73311	肋间隙入路胸椎椎体椎弯致软组织肿瘤切除术	消毒铺巾，经一侧肋间隙入路显露胸腔内大血管、肺叶等重	止血材料		每椎体	4617	3364			0%	0%		003315010040000-HVN73311	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVN73311, A1	肋间隙入路胸椎椎体椎弯致软组织肿瘤切除术儿				每椎体	858	614			0%	0%		003315010040000-HVN73311, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVN73312	肋间隙入路胸椎椎体椎弯致软组织肿瘤切除植骨	消毒铺巾，经一侧肋间隙入路显露胸腔内大血管、肺叶等重	内固定材料，人工骨，异种骨，止血		每椎体	4617	3364			0%	0%		003315010040000-HVN73312	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVN73312, A1	肋间隙入路胸椎椎体椎弯致软组织肿瘤切除植骨				每椎体	858	614			0%	0%		003315010040000-HVN73312, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVN73313	后路胸椎附件肿瘤切除术	消毒铺巾，后正中切口X线引导下显露肿瘤部位的椎骨附件并	止血材料		每椎体	2880	2360			0%	0%		003315010050000-HVN73313	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVN73313, A1	后路胸椎附件肿瘤切除术儿童加收				每椎体	518	414			0%	0%		003315010050000-HVN73313, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVN73314	后路胸椎附件肿瘤切除植骨融合内固定术	消毒铺巾，后正中切口X线引导下显露肿瘤部位的椎骨附件并	内固定材料，人工骨，异种骨，止血		每椎体	3140	2570			0%	0%		003315010050000-HVN73314	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVN73314, A1	后路胸椎附件肿瘤切除植骨融合内固定术儿童				每椎体	570	456			0%	0%		003315010050000-HVN73314, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVN73315	后路胸椎附件及部分椎体肿瘤切除术	消毒铺巾，后正中切口X线引导下显露肿瘤部位的椎骨附件和	止血材料		每椎体	2880	2360			0%	0%		003315010050000-HVN73315	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVN73315, A1	后路胸椎附件及部分椎体肿瘤切除术儿童加收				每椎体	518	414			0%	0%		003315010050000-HVN73315, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVN73316	后路胸椎附件及部分椎体肿瘤切除植骨融合内	消毒铺巾，后正中切口X线引导下显露肿瘤部位的椎骨附件和	内固定材料，人工骨，异种骨，止血		每椎体	3140	2570			0%	0%		003315010050000-HVN73316	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVN73316, A1	后路胸椎附件及部分椎体肿瘤切除植骨融合内固				每椎体	570	456			0%	0%		003315010050000-HVN73316, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVN73317	后路胸椎椎板肿瘤切除术	消毒铺巾，后正中切口X线引导下显露肿瘤部位的椎板并切	脊柱膜，止血材料		每椎体	2880	2360			0%	0%		003315010050000-HVN73317	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVN73317, A1	后路胸椎椎板肿瘤切除术儿童加收				每椎体	518	414			0%	0%		003315010050000-HVN73317, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVN73318	后路胸椎椎板肿瘤切除植骨融合内固定术	消毒铺巾，后正中切口X线引导下显露肿瘤部位的椎板并切	内固定材料，脊柱腿，人工骨，异种		每椎体	3140	2570			0%	0%		003315010050000-HVN73318	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HVN73318, A1	后路胸椎椎板肿瘤切除植骨融合内固定术儿童				每椎体	570	456			0%	0%		003315010050000-HVN73318, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		

HVN73319	胸椎感染性病灶清除术	麻醉，消毒，根据病变位置可取侧卧位，侧方开胸或胸腹联	充填材料，人工骨	次	2870	2350			0%	0%		0033150400600 00-HVN73319	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HVN73319,A1	胸椎感染性病灶清除术儿童加收			次	518	414			0%	0%		0033150400600 00-HVN73319.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HVN73319,G2	胸椎感染性病灶清除术以1个病灶为基价，每增			每个	2070	1650			0%	0%		0033150400600 00-HVN73319.G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HVN73319,A1.G2	儿童胸椎感染性病灶清除术以1个病灶为基价，每增			每个	414	330			0%	0%		0033150400600 00-HVN73319.A1.G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HVN73320	胸椎感染性病灶清除椎体植骨融合内固定术	麻醉，消毒，根据病变位置可取侧卧位，侧方开胸或胸腹联	充填材料，内固定材料，人工骨	次	2960	2430			0%	0%		0033150400600 00-HVN73320	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HVN73320,A1	胸椎感染性病灶清除椎体植骨融合内固定术儿			次	536	430			0%	0%		0033150400600 00-HVN73320.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HVN73320,G2	胸椎感染性病灶清除椎体植骨融合内固定术以1			每个	2150	1720			0%	0%		0033150400600 00-HVN73320.G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HVN73320,A1.G2	儿童胸椎感染性病灶清除椎体植骨融合内固定			每个	430	344			0%	0%		0033150400600 00-HVN73320.A1.G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HVP-HVQ	**胸椎融结**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HVP56301	胸骨入路胸椎椎间盘切除植骨融合术	消毒铺巾，经胸骨入路显露胸腔内大血管、肺叶等重要脏器	人工骨，异种骨，止血材料	每椎体	4563	3328			0%	0%		0033150102900 00-HVP56301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HVP56301,A1	胸骨入路胸椎椎间盘切除植骨融合术儿童加收			每椎体	842	602			0%	0%		0033150102900 00-HVP56301.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HVP56301,G2	胸骨入路胸椎椎间盘切除植骨融合术1次融合大			每椎体	1256	895			0%	0%		0033150102900 00-HVP56301.G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HVP56301,A1.G2	儿童胸骨入路胸椎椎间盘切除植骨融合术1次融			每椎体	251	179			0%	0%		0033150102900 00-HVP56301.A1.G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HVP56302	肋间隙入路胸椎椎间盘切除植骨融合术	消毒铺巾，经一侧肋间入路显露胸腔内大血管、肺叶等重要	人工骨，异种骨，止血材料	每椎体	4563	3328			0%	0%		0033150102900 00-HVP56302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HVP56302,A1	肋间隙入路胸椎椎间盘切除植骨融合术儿童加			每椎体	842	602			0%	0%		0033150102900 00-HVP56302.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HVP56302,G2	肋间隙入路胸椎椎间盘切除植骨融合术1次融合			每椎体	1256	895			0%	0%		0033150102900 00-HVP56302.G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HVP56302,A1.G2	儿童肋间隙入路胸椎椎间盘切除植骨融合术1次			每椎体	251	179			0%	0%		0033150102900 00-HVP56302.A1.G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HVP56303	胸腹联合入路椎间盘切除植骨融合术	消毒铺巾，经胸腹联合切口入路显露胸腹腔内大血管、肺叶	人工骨，异种骨，止血材料	每椎体	4563	3328			0%	0%		0033150102900 00-HVP56303	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HVP56303,A1	胸腹联合入路椎间盘切除植骨融合术儿童加收			每椎体	842	602			0%	0%		0033150102900 00-HVP56303.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HVP56303,G2	胸腹联合入路椎间盘切除植骨融合术1次融合大			每椎体	1256	895			0%	0%		0033150102900 00-HVP56303.G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HVP56303,A1.G2	儿童胸腹联合入路椎间盘切除植骨融合术1次融			每椎体	251	179			0%	0%		0033150102900 00-HVP56303.A1.G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HVP56304	肋间隙入路胸椎椎间盘切除植骨融合内固定术	消毒铺巾，经一侧肋间入路显露胸腔内大血管、肺叶等重要	内固定材料，人工骨，异种骨，止血	每椎体	4644	3388			0%	0%		0033150103000 00-HVP56304	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HVP56304,A1	肋间隙入路胸椎椎间盘切除植骨融合内固定术儿			每椎体	858	614			0%	0%		0033150103000 00-HVP56304.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HVP56304,G2	肋间隙入路胸椎椎间盘切除植骨融合内固定术1			每椎体	1283	920			0%	0%		0033150103000 00-HVP56304.G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HVP56304,A1.G2	儿童肋间隙入路胸椎椎间盘切除植骨融合内固			每椎体	256	183			0%	0%		0033150103000 00-HVP56304.A1.G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HVP56305	胸骨入路胸椎椎间盘切除植骨融合内固定术	消毒铺巾，经胸骨入路显露胸腔内大血管、肺叶等重要脏器	内固定材料，人工骨，异种骨，止血	每椎体	4644	3388			0%	0%		0033150103000 00-HVP56305	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HVP56305,A1	胸骨入路胸椎椎间盘切除植骨融合内固定术儿			每椎体	858	614			0%	0%		0033150103000 00-HVP56305.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HVP56305,G2	胸骨入路胸椎椎间盘切除植骨融合内固定术1次			每椎体	1283	920			0%	0%		0033150103000 00-HVP56305.G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HVP56305,A1.G2	儿童胸骨入路胸椎椎间盘切除植骨融合内固定			每椎体	256	183			0%	0%		0033150103000 00-HVP56305.A1.G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HVP56306	胸腹联合入路椎间盘切除植骨融合内固定术	消毒铺巾，经胸腹联合切口入路显露胸腹腔内大血管、肺叶	内固定材料，人工骨，异种骨，止血	每椎体	3440	2800			0%	0%		0033150103000 00-HVP56306	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HVP56306,A1	胸腹联合入路椎间盘切除植骨融合内固定术儿			每椎体	636	508			0%	0%		0033150103000 00-HVP56306.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HVP56306,G2	胸腹联合入路椎间盘切除植骨融合内固定术1次			每椎体	950	760			0%	0%		0033150103000 00-HVP56306.G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HVP56306,A1.G2	儿童胸腹联合入路椎间盘切除植骨融合内固定			每椎体	190	152			0%	0%		0033150103000 00-HVP56306.A1.G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HVQ56301	胸椎后纵韧带骨化切除椎管扩大减压术	麻醉后消毒铺巾，X线引导下显露棘突、椎板和关节突，切除	脊柱膜，止血材料	每椎体	4914	3582			0%	0%		0033150103600 00-HVQ56301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HVQ56301,A1	胸椎后纵韧带骨化切除椎管扩大减压术儿童加			每椎体	918	658			0%	0%		0033150103600 00-HVQ56301.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HVR	**胸腰段椎骨与连结**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HVR56301	胸腹联合入路胸腰段松解术	麻醉后消毒铺巾，开胸后经胸腹联合切口显露椎体，保护好	止血材料	次	4739	3461			0%	0%		0033150104700 00-HVR56301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HVR56301,A1	胸腹联合入路胸腰段松解术儿童加收			次	877	629			0%	0%		0033150104700 00-HVR56301.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HVR56302	胸腹联合入路胸腰段脊柱松解融合术	全麻，侧卧位，经胸腹联合切口切除第10肋，离断膈肌，将	内固定材料，人工骨，异种骨，止血	每椎体	4644	3388			0%	0%		0033150104900 00-HVR56302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HVR56302,A1	胸腹联合入路胸腰段脊柱松解融合术儿童加收			每椎体	858	614			0%	0%		0033150104900 00-HVR56302.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HVR56302,G2	胸腹联合入路胸腰段脊柱松解融合术每增加1节			每椎体	3429	2456			0%	0%		0033150104900 01-HVR56302.G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HVR56302,A1.G2	儿童胸腹联合入路胸腰段脊柱松解融合术每增			每椎体	685	491			0%	0%		0033150104900 00-HVR56302.A1.G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HVR70301	后路胸腰椎骨折复位内固定术	全麻，俯卧位，后正中切口，X线引导下显露骨折节段棘突、	内固定材料，人工骨，异种骨，止血	每三节椎板	5090	3739	2991		0%	0%		0033150103200 00-HVR70301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HVR70301,A1	后路胸腰椎骨折复位内固定术儿童加收			每三节椎板	912	653			0%	0%		0033150103200 00-HVR70301.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HVR70301,KQ	后路胸腰椎骨折复位内固定术1次融合大于3节			每椎体	1364	980	784		0%	0%		0033150103200 00-HVR70301.KQ	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HVR70301,A1.KQ	儿童后路胸腰椎骨折复位内固定术1次融合大于			每椎体	272	196			0%	0%		0033150103200 00-HVR70301.A1.KQ	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HVR70302	后路胸腰椎骨折复位椎板切除减压植骨融合内	全麻，俯卧位，后正中切口，X线引导下显露骨折节段棘突、	内固定材料，脊柱膜，人工骨，异种	每三节椎板	5265	3836	3068		0%	0%		0033150103200 00-HVR70302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HVR70302,A1	后路胸腰椎骨折复位椎板切除减压植骨融合内			每三节椎板	982	704			0%	0%		0033150103200 00-HVR70302.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HVR70302,G2	后路胸腰椎骨折复位椎板切除减压植骨融合内			每椎体	1472	1053			0%	0%		0033150103200 00-HVR70302.G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HVR70302,A1.G2	儿童后路胸腰椎骨折复位椎板切除减压植骨融			每椎体	294	210			0%	0%		0033150103200 00-HVR70302.A1.G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HVR70303	后路胸腰椎骨折切开复位内固定术	全麻，俯卧位，后正中切口，X线引导下显露骨折节段棘突、	内固定材料，脊柱膜，人工骨，异种	每三节椎板	5967	4344			0%	0%		0033150103200 00-HVR70303	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HVR70303,A1	后路胸腰椎骨折切开复位内固定术儿童加收			每三节椎板	1123	805			0%	0%		0033150103200 00-HVR70303.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HVR70303,G2	后路胸腰椎骨折切开复位内固定术每增加1节椎			每椎体	1674	1198			0%	0%		0033150103200 00-HVR70303.G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HVR70303,A1.G2	儿童后路胸腰椎骨折切开复位内固定术每增加1			每椎体	334	239			0%	0%		0033150103200 00-HVR70303.A1.G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HVR73301	前路胸腰椎半椎体切除术	全麻，侧卧位，斜形切口，显露半椎体节段，切除、融合固	内固定材料，人工骨，异种骨，止血	每椎体	4644	3388			0%	0%		0033150105300 00-HVR73301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HVR73301,A1	前路胸腰椎半椎体切除术儿童加收			每椎体	858	614			0%	0%		0033150105300 00-HVR73301.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HVR73301,G2	前路胸腰椎半椎体切除术每增加1节椎体加收			每椎体	3429	2456			0%	0%		0033150105300 00-HVR73301.G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HVR73301,A1.G2	儿童前路胸腰椎半椎体切除术每增加1节椎体加			每椎体	685	491			0%	0%		0033150105300 00-HVR73301.A1.G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HVR73302	后路胸腰椎半椎体切除术	用蛋壳操作技术，全麻，俯卧位，后正中切口，显露骨折节	内固定材料，人工骨，异种骨，止血	每椎体	4644	3388			0%	0%		0033150105300 00-HVR73302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HVR73302,A1	后路胸腰椎半椎体切除术儿童加收			每椎体	858	614			0%	0%		0033150105300 00-HVR73302.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HVR73302,G2	后路胸腰椎半椎体切除术每增加1节椎体加收			每椎体	3429	2456			0%	0%		0033150105300 00-HVR73302.G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HVR73302,A1.G2	儿童后路胸腰椎半椎体切除术每增加1节椎体加			每椎体	685	491			0%	0%		0033150105300 00-HVR73302.A1.G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HVR73303	前后联合入路胸腰段半椎体切除术	全麻，俯卧位或俯卧位，横形或后正中切口，显露半	内固定材料，人工骨，异种骨，止血	每椎体	4644	3388			0%	0%		0033150105300 00-HVR73303	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HVR73303,A1	前后联合入路胸腰段半椎体切除术儿童加收			每椎体	858	614			0%	0%		0033150105300 00-HVR73303.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HVR73303,G2	前后联合入路胸腰段半椎体切除术每增加1节椎			每椎体	3429	2456			0%	0%		0033150105300 00-HVR73303.G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HVR73303,A1.G2	儿童前后联合入路胸腰段半椎体切除术每增加1			每椎体	685	491			0%	0%		0033150105300 00-HVR73303.A1.G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HVT	**腰椎**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HVT48101	腰椎硬膜外封闭术	常规消毒，局麻，定位，穿刺，测压，硬膜外腔内注药，		次	80	70	48		0%	0%		0031130001000 00-HVT48101	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HVT48101,A1	腰椎硬膜外封闭术儿童加收			次	8	6			0%	0%		0031130001000 00-HVT48101.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HVT56301	腰椎椎管减压滑脱复位植骨融合内固定术	麻醉后消毒铺巾，显露棘突、椎板和关节突，X线引导下	内固定材料，脊柱膜，人工骨，异种骨，	次	5616	4078	1480		0%	0%		0033150104200 00-HVT56301	手术费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1			
HVT56301,A1	腰椎椎管减压滑脱复位植骨融合内固定术儿童			次	1061	759			0%	0%		0033150104200 00-HVT56301.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HVT56302	腰椎椎管减压滑脱复位椎间植骨融合内固定术	麻醉后消毒铺巾，显露棘突、椎板和关节突、横突，X线引导	内固定材料，脊柱膜，人工骨，异种	次	5616	4078	1480		0%	0%		0033150104200 00-HVT56302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HVT56302,A1	腰椎椎管减压滑脱复位椎间植骨融合内固定术			次	1061	759			0%	0%		0033150104200 00-HVT56302.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HVT56303	前路腰椎松解术	麻醉后消毒铺巾，侧方切口显露椎体，保护好血管和肾器，X	止血材料	次	4644	3388	1510		0%	0%		0033150104900 00-HVT56303	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HVT56303,A1	前路腰椎松解术儿童加收			次	858	614			0%	0%		0033150104900 00-HVT56303.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HVT56304	腰椎椎间复位植骨融合内固定术	全麻或硬膜外麻醉，俯卧位，经后正中切口显露椎板、置入	内固定材料，人工骨，异种骨，止血	每节段	4172	3049	1490		0%	0%		0033150105500 00-HVT56304	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HVT56304,A1	腰椎椎间复位植骨融合内固定术儿童加收			每节段	769	551			0%	0%		0033150105500 00-HVT56304.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HVT56304,KQ	腰椎椎间复位植骨融合内固定术每增加1节加收			每节	3078	2202	1000		0%	0%		0033150105500 00-HVT56304.KQ	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HVT56304,A1.KQ	儿童腰椎椎间复位植骨融合内固定术每增加1节			每节	615	440			0%	0%		0033150105500 00-HVT56304.A1.KQ	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HVT56305	腰椎椎间复位360°植骨融合内固定术	全麻或硬膜外麻醉，俯卧位，经后正中切口显露椎板，咬除	内固定材料，人工骨，异种骨，止血	每节段	4172	3049	1490		0%	0%		0033150105500 00-HVT56305	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HVT56305,A1	腰椎椎间复位360°植骨融合内固定术儿童加收			每节段	769	551			0%	0%		0033150105500 00-HVT56305.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HVT56305,KQ	腰椎椎间复位360°植骨融合内固定术每增加1节			每节	3078	2202	1000		0%	0%		0033150105500 00-HVT56305.KQ	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HVT56305,A1.KQ	儿童腰椎椎间复位360°植骨融合内固定术每增加1			每节	615	440			0%	0%		0033150105500 00-HVT56305.A1.KQ	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HVT56306	腰椎椎管扩大减压术	麻醉后消毒铺巾，X线引导下显露棘突、椎板和关节突，切除部	脊柱膜，止血材料，特殊缝线	每椎体	3848	2819	985		0%	0%		0033150103600 00-HVT56306	手术费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1			
HVT56306,A1	腰椎椎管扩大减压术儿童加收			每椎体	707	505			0%	0%		0033150103600 00-HVT56306.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HVT56307	腰椎椎管扩大减压植骨融合内固定术	麻醉后消毒铺巾，显露棘突、椎板和关节突、横突，X线引导下	内固定材料，脊柱膜，人工骨，异种骨，	每椎体	4199	3073	985		0%	0%		0033150103600 00-HVT56307	手术费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1			
HVT56307,A1	腰椎椎管扩大减压植骨融合内固定术儿童加收			每椎体	777	556			0%	0%		0033150103600 00-HVT56307.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			

HVT56308	腰椎椎管扩大减压神经根管减压术	麻醉后消毒铺巾,X线引导下显露棘突、椎板和关节突,切除部	穿柱膜,止血材料,	每椎体	2980	2430	1130		0%	0%		00331501036000-HVT56308	手术费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1			
HVT56308,A1	腰椎椎管扩大减压神经根管减压术儿童加收			每椎体	550	440			0%	0%		00331501036000-HVT56308.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HVT56309	腰椎椎管扩大减压神经根管减压植骨融合内固	麻醉后消毒铺巾,显露棘突、椎板和关节突、椎管,X线引导下	内固定材料,穿柱膜,人工骨,异种骨,	每椎体	4550	3315	1130		0%	0%		00331501036000-HVT56309	手术费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1			
HVT56309,A1	腰椎椎管扩大减压神经根管减压植骨融合内固定术儿童加收			每椎体	847	607			0%	0%		00331501036000-HVT56309.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HVT56310	腰椎椎板部分切除髓核摘除神经根管减压术	麻醉后消毒铺巾,X线引导下显露棘突、椎板和关节突,切除部	穿柱膜,止血材料,特殊缝线	每椎间盘	2498	1851	900		0%	0%		00331501038000-HVT56310	手术费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1			
HVT56310,A1	腰椎椎板部分切除髓核摘除神经根管减压术儿童加收			每椎间盘	434	312	132		0%	0%		00331501038000-HVT56310.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HVT64301	前路腰椎内固定取出术	麻醉，原切口入路，切除皮肤瘢痕，逐层切开达腰膜，剥离	内固定材料，人工骨，异种骨，止血	次	2070	1710	990		0%	0%		00331501054000-HVT64301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HVT64301,A1	前路腰椎内固定取出术儿童加收			次	366	294	150		0%	0%		00331501054000-HVT64301.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HVT64302	后路腰椎内固定取出术	麻醉，原切口入路，切除皮肤瘢痕，逐层切开，显露内固定	内固定材料，人工骨，异种骨，止血	次	1940	1600	950		0%	0%		00331501054000-HVT64302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HVT64302,A1	后路腰椎内固定取出术儿童加收			次	340	272	150		0%	0%		00331501054000-HVT64302.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HVT66301	腰椎人工椎体置换术	全麻，仰(或侧)卧位，前方斜切口，显露节段，切除椎体，	内固定材料，人工骨，人工椎体，止	每椎体	4766	3485	1760		0%	0%		00331501060000-HVT66301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HVT66301,A1	腰椎人工椎体置换术儿童加收			每椎体	882	634			0%	0%		00331501060000-HVT66301.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HVT66301,G2	腰椎人工椎体置换术每增加1节椎体加收			每椎体	3537	2529	300		0%	0%		00331501060001-HVT66301.G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HVT66301,A1,G2	儿童腰椎人工椎体置换术每增加1节椎体加收			每椎体	707	505			0%	0%		00331501060000-HVT66301.A1.G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HVT70301	腰椎滑脱复位植骨融合内固定术	麻醉后消毒铺巾，显露棘突、椎板和关节突、椎管，X线引导	内固定材料，人工骨，异种骨，止血	次	5630	4090	1490		0%	0%		00331501042000-HVT70301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HVT70301,A1	腰椎滑脱复位植骨融合内固定术儿童加收			次	1061	759			0%	0%		00331501042000-HVT70301.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HVT71301	前路腰椎滑脱植骨融合术	麻醉后消毒铺巾，X线引导下显露椎体，去除椎间盘和软骨终	人工骨，异种骨，止血材料	次	2880	2350			0%	0%		00331501041000-HVT71301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HVT71301,A1	前路腰椎滑脱植骨融合术儿童加收			次	524	418			0%	0%		00331501041000-HVT71301.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HVT71302	后路腰椎滑脱植骨融合术	麻醉后消毒铺巾，X线引导下显露棘突、椎板和关节突，去除	人工骨，异种骨，止血材料	次	2880	2350			0%	0%		00331501041000-HVT71302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HVT71302,A1	后路腰椎滑脱植骨融合术儿童加收			次	524	418			0%	0%		00331501041000-HVT71302.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HVT71303	前路腰椎椎间植骨融合术	全麻或硬膜外麻醉，侧方腹膜后入路，测塞椎旁肌，显目标	内固定材料，人工骨，异种骨，止血	每节段	4644	3388			0%	0%		00331501052000-HVT71303	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HVT71303,A1	前路腰椎椎间植骨融合术儿童加收			每节段	858	614			0%	0%		00331501052000-HVT71303.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HVT71303,G2	前路腰椎椎间植骨融合术每增加1节加收			每节	3429	2456			0%	0%		00331501052000-HVT71303.G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HVT71303,A1,G2	儿童前路腰椎椎间植骨融合术每增加1节加收			每节	685	491			0%	0%		00331501052000-HVT71303.A1.G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HVT71304	后路腰椎椎间植骨融合术	全麻或硬膜外麻醉，俯卧位，经后正中切口显露椎板，行椎	内固定材料，人工骨，异种骨，止血	每节段	3420	2780	990		0%	0%		00331501052000-HVT71304	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HVT71304,A1	后路腰椎椎间植骨融合术儿童加收			每节段	636	508			0%	0%		00331501052000-HVT71304.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HVT71304,KQ	后路腰椎椎间植骨融合术每增加1节加收			每节	2540	2030	150		0%	0%		00331501052000-HVT71304.KQ	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HVT71304,A1,KQ	儿童后路腰椎椎间植骨融合术每增加1节加收			每节	508	406			0%	0%		00331501052000-HVT71304.A1.KQ	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HVT71305	腰椎横突间融合术	麻醉后消毒铺巾，X线引导下显露棘突、椎板和关节突、椎	人工骨，异种骨，止血材料	次	2440	2000	1490		0%	0%		00331501043000-HVT71305	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HVT71305,A1	腰椎横突间融合术儿童加收			次	440	352			0%	0%		00331501043000-HVT71305.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HVT73301	腰椎骶化横突切除术	麻醉后消毒铺巾，X线引导下显露棘突、椎板和关节突、椎	特殊缝线，止血材料	次	2200	1810	1510		0%	0%		00331501044000-HVT73301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HVT73301,A1	腰椎骶化横突切除术儿童加收			次	388	310			0%	0%		00331501044000-HVT73301.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HVT73302	侧前方入路腰椎椎体肿瘤切除术	消毒铺巾，经侧前方入路从腹膜后方间隙进入，将腹腔内大	止血材料	每椎体	4644	3388			0%	0%		00331501009000-HVT73302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HVT73302,A1	侧前方入路腰椎椎体肿瘤切除术儿童加收			每椎体	858	614			0%	0%		00331501009000-HVT73302.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HVT73303	侧前方入路腰椎椎体肿瘤切除椎骨融合内固定	消毒铺巾，经侧前方入路从腹膜后方间隙进入，将腹腔内大	内固定材料，人工骨，异种骨，止血	每椎体	5535	4029			0%	0%		00331501009000-HVT73303	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HVT73303,A1	侧前方入路腰椎椎体肿瘤切除椎骨融合内固定术儿童加收			每椎体	1036	742			0%	0%		00331501009000-HVT73303.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HVT73304	胸腹联合入路腰椎椎体肿瘤切除术	消毒铺巾，经胸腹联合切口入路显露腹腔内大血管、脏管等	人工骨，异种骨，止血材料	每椎体	4644	3388			0%	0%		00331501006000-HVT73304	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HVT73304,A1	胸腹联合入路腰椎椎体肿瘤切除术儿童加收			每椎体	858	614			0%	0%		00331501006000-HVT73304.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HVT73305	胸腹联合入路腰椎椎体肿瘤切除椎骨融合内固定	消毒铺巾，经胸腹联合切口入路显露腹腔内大血管、脏管等	内固定材料，人工骨，异种骨，止血	每椎体	5535	4029			0%	0%		00331501006000-HVT73305	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HVT73305,A1	胸腹联合入路腰椎椎体肿瘤切除椎骨融合内固定术儿童加收			每椎体	1036	742			0%	0%		00331501006000-HVT73305.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HVT73306	后路腰椎椎板肿瘤切除术	消毒铺巾，后正中切口X线引导下显露肿瘤部位的椎板并切	止血材料	每椎体	2850	2330			0%	0%		00331501007000-HVT73306	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HVT73306,A1	后路腰椎椎板肿瘤切除术儿童加收			每椎体	518	414			0%	0%		00331501007000-HVT73306.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HVT73307	后路腰椎椎板肿瘤切除椎骨融合内固定术	消毒铺巾，后正中切口X线引导下显露肿瘤部位的椎板并切	内固定材料，人工骨，异种骨，止血	每椎体	3510	2860			0%	0%		00331501007000-HVT73307	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HVT73307,A1	后路腰椎椎板肿瘤切除椎骨融合内固定术儿童加收			每椎体	650	520			0%	0%		00331501007000-HVT73307.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HVT73308	后路腰椎附件肿瘤切除术	消毒铺巾，后正中切口X线引导下显露肿瘤部位的椎骨附件并	止血材料	每椎体	2850	2330			0%	0%		00331501007000-HVT73308	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HVT73308,A1	后路腰椎附件肿瘤切除术儿童加收			每椎体	518	414			0%	0%		00331501007000-HVT73308.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HVT73309	后路腰椎附件肿瘤切除椎骨融合内固定术	消毒铺巾，后正中切口X线引导下显露肿瘤部位的椎骨附件并	内固定材料，人工骨，异种骨，止血	每椎体	3510	2860			0%	0%		00331501007000-HVT73309	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HVT73309,A1	后路腰椎附件肿瘤切除椎骨融合内固定术儿童加收			每椎体	650	520			0%	0%		00331501007000-HVT73309.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HVT73310	腰椎骶化浮棘/钩棘切除术	麻醉后消毒铺巾，X线引导下显露浮棘、钩棘，切除、缝合，	止血材料	次	2200	1810			0%	0%		00331501044000-HVT73310	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HVT73310,A1	腰椎骶化浮棘/钩棘切除术儿童加收			次	388	310			0%	0%		00331501044000-HVT73310.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HVT73311	腰椎感染性病灶清除术	麻醉，消毒，取侧卧位，腹部侧方斜切口，逐层切开，必要	充填材料，人工骨	次	2860	2340			0%	0%		00331504006000-HVT73311	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HVT73311,A1	腰椎感染性病灶清除术儿童加收			次	518	414			0%	0%		00331504006000-HVT73311.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HVT73312	腰椎感染性病灶清除椎体重建内固定术	麻醉，消毒，取侧卧位，腹部侧方斜切口，逐层切开，必要	充填材料，内固定材料，人工骨	次	2940	2410			0%	0%		00331504006000-HVT73312	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HVT73312,A1	腰椎感染性病灶清除椎体重建内固定术儿童加收			次	536	430			0%	0%		00331504006000-HVT73312.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HVU-HVV	**腰椎连结**																	
HVU56301	后路腰椎间盘髓核摘除神经根管减压椎管扩大	麻醉后消毒铺巾，X线引导下显露棘突、椎板关节突，去除部	内固定材料，穿柱膜，止血材料	每椎间盘	2498	1851	900		0%	0%		00331501038000-HVU56301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HVU56301,A1	后路腰椎间盘髓核摘除神经根管减压椎管扩大儿童加收			每椎间盘	434	312			0%	0%		00331501038000-HVU56301.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HVU56302	腰椎间盘摘除术	麻醉后消毒铺巾,X线引导下显露棘突、椎板,保留或不保留棘	穿柱膜,止血材料,特殊缝线	每椎间盘	2498	1851	900		0%	0%		00331501038000-HVU56302	手术费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1			
HVU56302,A1	腰椎间盘摘除术儿童加收			每椎间盘	434	312			0%	0%		00331501038000-HVU56302.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HVU56303	小切口腰椎间盘髓核摘除术	用于腰椎间盘病变的治疗。开放静脉通路，监测生命体征，		每椎间盘	2260	1850	1170		0%	0%		00331501058000-HVU56303	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HVU56303,A1	小切口腰椎间盘髓核摘除术儿童加收			每椎间盘	418	336	200		0%	0%		00331501058000-HVU56303.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HVU56303,G2	小切口腰椎间盘髓核摘除术每增加1节椎间盘加收			每节椎间盘	1680	1340	800		0%	0%		00331501058001-HVU56303.G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HVU56303,A1,G2	儿童小切口腰椎间盘髓核摘除术每增加1节椎间盘加收			每节椎间盘	336	268	160		0%	0%		00331501058000-HVU56303.A1.G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HVU56304	腰椎间盘极外侧突出摘除椎间植骨融合术	麻醉后消毒铺巾，X线引导下显露棘突、椎板关节突，去除部	穿柱膜，人工骨，异种骨，止血材料	次	2330	1910	1320		0%	0%		00331501034000-HVU56304	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HVU56304,A1	腰椎间盘极外侧突出摘除椎间植骨融合术儿童加收			次	414	330			0%	0%		00331501034000-HVU56304.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HVU56305	后路腰椎间盘极外侧突出摘除椎管扩大内固定术	麻醉后消毒铺巾，X线引导下显露棘突、椎板关节突，去除部	内固定材料，穿柱膜，止血材料	次	2330	1910	1320		0%	0%		00331501034000-HVU56305	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HVU56305,A1	后路腰椎间盘极外侧突出摘除椎管扩大内固定术儿童加收			次	414	330			0%	0%		00331501034000-HVU56305.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HVU56306	腰椎间盘极外侧突出摘除椎管融合内固定术	麻醉后消毒铺巾，X线引导下显露棘突、椎板关节突椎管，必	内固定材料，穿柱膜，人工骨，异种	次	2330	1910	1320		0%	0%		00331501034000-HVU56306	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HVU56306,A1	腰椎间盘极外侧突出摘除椎管融合内固定术儿童加收			次	414	330			0%	0%		00331501034000-HVU56306.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HVU56307	腰椎间盘极外侧突出摘除术	麻醉后消毒铺巾，X线引导下显露棘突、椎板关节突，去除部	穿柱膜，止血材料	次	2330	1910	1320		0%	0%		00331501034000-HVU56307	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HVU56307,A1	腰椎间盘极外侧突出摘除术儿童加收			次	414	330			0%	0%		00331501034000-HVU56307.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HVU56308	前路腰骶椎间盘切除植骨融合内固定术	消毒铺巾，经腹正中或者旁正中切口，推开腹直肌，从腹膜	内固定材料，人工骨，异种骨，止血	次	4644	3388			0%	0%		00331501030000-HVU56308	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HVU56308,A1	前路腰骶椎间盘切除植骨融合内固定术儿童加收			次	858	614			0%	0%		00331501030000-HVU56308.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HVU56309	椎板开窗腰椎间盘髓核摘除术	麻醉后消毒铺巾，X线引导下显露棘突、椎板和关节突，切除	穿柱膜，止血材料	每椎间盘	2498	1851	900		0%	0%		00331501038000-HVU56309	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HVU56309,A1	椎板开窗腰椎间盘髓核摘除术儿童加收			每椎间盘	434	312			0%	0%		00331501038000-HVU56309.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HVU56310	后路腰椎间盘髓核摘除神经根管减压椎间植骨	麻醉后消毒铺巾，X线引导下显露棘突、椎板关节突，去除部	穿柱膜，人工骨，止血材料	每椎间盘	2498	1851	900		0%	0%		00331501038000-HVU56310	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HVU56310,A1	后路腰椎间盘髓核摘除神经根管减压椎间植骨术儿童加收			每椎间盘	434	312			0%	0%		00331501038000-HVU56310.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HVU66301	人工腰椎间盘植入术	全麻，仰卧位，斜形切口或纵形切口，显露置入间盘节段，	内固定材料，人工骨，异种骨，止血	每椎间盘	3510	2565	1490		0%	0%		00331501057000-HVU66301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HVU66301,A1	人工腰椎间盘植入术儿童加收			每椎间盘	637	454			0%	0%		00331501057000-HVU66301.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HVU66301,G2	人工腰椎间盘植入术每增加1节椎间盘加收			每节椎间盘	2538	1827	250		0%	0%		00331501057000-HVU66301.G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HVU66301,A1,G2	儿童人工腰椎间盘植入术每增加1节椎间盘加收			每节椎间盘	507	365			0%	0%		00331501057000-HVU66301.A1.G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HVU66302	前路腰椎间盘切除人工椎间盘置换术	消毒铺巾，经腹正中或者旁正中切口，推开腹直肌，从腹膜	内固定材料，人工骨，异种骨，止血	次	3537	2589			0%	0%		00331501057000-HVU66302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HVU66302,A1	前路腰椎间盘切除人工椎间盘置换术儿童加收			次	637	454			0%	0%		00331501057000-HVU66302.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HVU66302,G2	前路腰椎间盘切除人工椎间盘置换术1次融合大			每椎体	959	690			0%	0%		00331501057000-HVU66302.G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HVU66302,A1,G2	儿童前路腰椎间盘切除人工椎间盘置换术1次融合大			每椎体	191	137			0%	0%		00331501057000-HVU66302.A1.G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HVU66303	前路腰椎间盘切除人工髓核置入术	消毒铺巾，经腹正中或者旁正中切口，推开腹直肌，从腹膜	内固定材料，人工髓核，异种骨，止	次	4644	3388			0%	0%		00331501030000-HVU66303	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HVU66303,A1	前路腰椎间盘切除人工髓核置入术儿童加收			次	858	614			0%	0%		00331501030000-HVU66303.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			

HVU66303,G2	前路腰椎间盘切除人工髓核置入术2次融合十三			每椎体	1269	908			0%	0%		003315010300000-HVU66303,G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HVU66303,A1,G2	儿童前路腰椎间盘切除人工髓核置入术1次融合			每椎体	253	181			0%	0%		003315010300000-HVU66303,A1,G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HVU66304	腰椎间盘髓核摘除神经根管减压人工髓核置入	麻醉后消毒铺巾，X线引导下显露棘突、椎板关节突，去除部	人工髓核，脊柱髓，止血材料	每椎间盘	2498	1851	900		0%	0%		003315010380000-HVU66304	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HVU66304,A1	腰椎间盘髓核摘除神经根管减压人工髓核置入			每椎间盘	434	312			0%	0%		003315010380000-HVU66304,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HVU66305	腰椎间盘极外侧突出摘除人工髓核置入术	麻醉后消毒铺巾，X线引导下显露棘突、椎板关节突，去除部	人工髓核，脊柱髓，止血材料	次	2330	1910			0%	0%		003315010340000-HVU66305	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HVU66305,A1	腰椎间盘极外侧突出摘除人工髓核置入术儿童			次	414	330			0%	0%		003315010340000-HVU66305,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HVU66306	前路腰骶椎间盘切除人工椎间盘置换术	消毒铺巾，经腹正中或者旁正中切口，椎开腹直肌、从腹膜	内固定材料，人工椎间盘，人工骨，	次	4644	3388			0%	0%		003315010300000-HVU66306	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HVU66306,A1	前路腰骶椎间盘切除人工椎间盘置换术儿童加			次	858	614			0%	0%		003315010300000-HVU66306,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HVU72101	经皮腰椎间盘激光气化术	麻醉后消毒铺巾，X线引导下或CT引导下定位后插入导针，套		每椎间盘	4240	3930			0%	0%		003315010390000-HVU72101	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HVU72101,A1	经皮腰椎间盘激光气化术儿童加收			每椎间盘	314	252			0%	0%		003315010390000-HVU72101,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HVU72102	经皮腰椎间盘热疗摘除术(IDET)	麻醉后消毒铺巾，X线引导下或CT引导下定位后插入导针，套		每椎间盘	1740	1430			0%	0%		003315010390000-HVU72102	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HVU72102,A1	经皮腰椎间盘热疗摘除术(IDET)儿童加收			每椎间盘	314	252			0%	0%		003315010390000-HVU72102,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HVU72103	经皮穿刺腰椎间盘化学溶解术	用于腰椎间盘突出症的治疗。开放静脉通路，监测生命体征，		每椎间盘	1740	1430	1182		0%	0%		003315010580000-HVU72103	手术费	青医保发〔2024〕9号基层增加价格	2024.8.23	
HVU72103,A1	经皮穿刺腰椎间盘化学溶解术儿童加收			每椎间盘	314	252			0%	0%		003315010580000-HVU72103,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HVU72103,G2	经皮穿刺腰椎间盘化学溶解术每增加1节椎间盘			每节椎间盘	790	630			0%	0%		003315010580001-HVU72103,G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HVU72103,A1,G2	儿童经皮穿刺腰椎间盘化学溶解术每增加1节椎			每节椎间盘	158	126			0%	0%		003315010580000-HVU72103,A1,G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HVU72105	经皮穿刺腰椎间盘髓核激光汽化术	用于腰椎间盘病变的治疗。开放静脉通路，监测生命体征，		每椎间盘	4760	4350			0%	0%		003315010580000-HVU72105	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HVU72105,A1	经皮穿刺腰椎间盘髓核激光汽化术儿童加收			每椎间盘	418	336			0%	0%		003315010580000-HVU72105,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HVU72105,G2	经皮穿刺腰椎间盘髓核激光汽化术每增加1节椎			每节椎间盘	1050	840			0%	0%		003315010580001-HVU72105,G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HVU72105,A1,G2	儿童经皮穿刺腰椎间盘髓核激光汽化术每增加1节椎			每节椎间盘	210	168			0%	0%		003315010580000-HVU72105,A1,G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HVU72106	经皮穿刺医用臭氧腰椎间盘髓核消融术	用于腰椎间盘病变的治疗。开放静脉通路，监测生命体征，		每椎间盘	2260	1850	830		0%	0%		003315010580000-HVU72106	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HVU72106,A1	经皮穿刺医用臭氧腰椎间盘髓核消融术儿童加			每椎间盘	418	336			0%	0%		003315010580000-HVU72106,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HVU72106,G2	经皮穿刺医用臭氧腰椎间盘髓核消融术每增加1			每节椎间盘	1050	840			0%	0%		003315010580001-HVU72106,G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HVU72106,A1,G2	儿童经皮穿刺医用臭氧腰椎间盘髓核消融术每增			每节椎间盘	210	168			0%	0%		003315010580000-HVU72106,A1,G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HVU72108	经皮腰椎间盘化学溶核术	麻醉后消毒铺巾，X线引导下或CT引导下定位后插入导针，套		每椎间盘	1740	1430			0%	0%		003315010390000-HVU72108	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HVU72108,A1	经皮腰椎间盘化学溶核术儿童加收			每椎间盘	314	252			0%	0%		003315010390000-HVU72108,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HVU73101	经皮穿刺腰椎间盘髓核自动切吸术	用于腰椎间盘病变的治疗。开放静脉通路，监测生命体征，		每椎间盘	2260	1850			0%	0%		003315010580000-HVU73101	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HVU73101,A1	经皮穿刺腰椎间盘髓核自动切吸术儿童加收			每椎间盘	418	336			0%	0%		003315010580000-HVU73101,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HVU73101,G2	经皮穿刺腰椎间盘髓核自动切吸术每增加1节椎			每节椎间盘	1880	1510			0%	0%		003315010580001-HVU73101,G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HVU73101,A1,G2	儿童经皮穿刺腰椎间盘髓核自动切吸术每增加1			每节椎间盘	376	302			0%	0%		003315010580000-HVU73101,A1,G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HVU73301	前路腰椎间盘切除植骨融合内固定术	消毒铺巾，经腹正中或者旁正中切口，椎开腹直肌、从腹膜	内固定材料，人工骨，异种骨，止血	次	4644	3388			0%	0%		003315010300000-HVU73301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HVU73301,A1	前路腰椎间盘切除植骨融合内固定术儿童加收			次	858	614			0%	0%		003315010300000-HVU73301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HVU73301,G2	前路腰椎间盘切除植骨融合内固定术2次融合术			每椎体	1269	908			0%	0%		003315010300000-HVU73301,G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HVU73301,A1,G2	儿童前路腰椎间盘切除植骨融合内固定术1次融			每椎体	253	181			0%	0%		003315010300000-HVU73301,A1,G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HVU73302	侧前入路腰椎间盘切除植骨融合内固定术	消毒铺巾，经侧前方入路从腹膜后方间隙进入，将腹腔内大	内固定材料，人工骨，异种骨，止血	次	4644	3388			0%	0%		003315010300000-HVU73302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HVU73302,A1	侧前入路腰椎间盘切除植骨融合内固定术儿童			次	858	614			0%	0%		003315010300000-HVU73302,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HVU73302,G2	侧前入路腰椎间盘切除植骨融合内固定术2次融			每椎体	1269	908			0%	0%		003315010300000-HVU73302,G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HVU73302,A1,G2	儿童侧前入路腰椎间盘切除植骨融合内固定术1次			每椎体	253	181			0%	0%		003315010300000-HVU73302,A1,G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HVW	**腰骶椎植骨与连结**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HVW73301	前路腰骶椎半椎体切除术	全麻，侧卧位或仰卧位，斜形切口，显露半椎体节段，切	内固定材料，人工骨，异种骨，止血	每椎体	4644	3388			0%	0%		003315010530000-HVW73301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HVW73301,A1	前路腰骶椎半椎体切除术儿童加收			每椎体	858	614			0%	0%		003315010530000-HVW73301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HVW73301,G2	前路腰骶椎半椎体切除术每增加1节椎体加收			每椎体	3429	2456			0%	0%		003315010530000-HVW73301,G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HVW73301,A1,G2	儿童前路腰骶椎半椎体切除术每增加1节椎体加			每椎体	685	491			0%	0%		003315010530000-HVW73301,A1,G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HVW73302	后路腰骶椎半椎体切除术	指蛋壳操作技术，全麻，俯卧位，后正中切口，显露骨折节	内固定材料，人工骨，异种骨，止血	每椎体	4644	3388	1010		0%	0%		003315010530000-HVW73302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HVW73302,A1	后路腰骶椎半椎体切除术儿童加收			每椎体	858	614			0%	0%		003315010530000-HVW73302,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HVW73302,G2	后路腰骶椎半椎体切除术每增加1节椎体加收			每椎体	3429	2456			0%	0%		003315010530000-HVW73302,G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HVW73302,A1,G2	儿童后路腰骶椎半椎体切除术每增加1节椎体加			每椎体	685	491			0%	0%		003315010530000-HVW73302,A1,G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HVW73303	前后路联合入路腰骶段半椎体切除术	全麻，侧卧位或俯卧位，横形或斜形切口或后正中切口，显	内固定材料，人工骨，异种骨，止血	每椎体	4644	3388			0%	0%		003315010530000-HVW73303	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HVW73303,A1	前后路联合入路腰骶段半椎体切除术儿童加收			每椎体	858	614			0%	0%		003315010530000-HVW73303,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HVW73303,G2	前后路联合入路腰骶段半椎体切除术每增加1节			每椎体	3429	2456			0%	0%		003315010530000-HVW73303,G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HVW73303,A1,G2	儿童前后路联合入路腰骶段半椎体切除术每增			每椎体	685	491			0%	0%		003315010530000-HVW73303,A1,G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HVW73304	前路腰骶椎体肿瘤切除术	消毒铺巾，腹正中或旁正中切口，经腹膜后方间隙进入，将	止血材料	每椎体	4617	3364			0%	0%		003315010100000-HVW73304	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HVW73304,A1	前路腰骶椎体肿瘤切除术儿童加收			每椎体	858	614			0%	0%		003315010100000-HVW73304,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HVW73305	前路腰骶椎体肿瘤切除植骨融合内固定术	消毒铺巾，腹正中或旁正中切口，经腹膜后方间隙进入，将	内固定材料，人工骨，异种骨，止血	每椎体	4617	3364			0%	0%		003315010100000-HVW73305	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HVW73305,A1	前路腰骶椎体肿瘤切除植骨融合内固定术儿童			每椎体	858	614			0%	0%		003315010100000-HVW73305,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HVY	**骶椎**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HVY48101	骶管滴注	常规消毒，局麻，穿刺，将穿刺针置入骶管，滴注药物，		次	200	170	100		0%	0%		003113000110000-HVY48101	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HVY48101,A1	骶管滴注儿童加收			次	26	20			0%	0%		003113000110000-HVY48101,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HVY48102	骶椎硬膜外封闭术	常规消毒，局麻，穿刺，注射药物，		次	80	70	48		0%	0%		003113000100000-HVY48102	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HVY48102,A1	骶椎硬膜外封闭术儿童加收			次	8	6			0%	0%		003113000100000-HVY48102,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HVY73301	前路骶骨肿瘤切除术	麻醉，消毒，仰卧位，下腹部正中或单侧或双侧侧八字切	止血材料	次	5103	3727			0%	0%		003315010130000-HVY73301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HVY73301,A1	前路骶骨肿瘤切除术儿童加收			次	947	680			0%	0%		003315010130000-HVY73301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HVY73302	前后联合入路骶骨肿瘤切除术	麻醉，消毒，(1)前路仰卧位或侧卧位，下腹部正中或单侧或	内固定材料，修补材料，止血材料	次	5103	3727			0%	0%		003315010130000-HVY73302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HVY73302,A1	前后联合入路骶骨肿瘤切除术儿童加收			次	947	680			0%	0%		003315010130000-HVY73302,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HVY73303	前路骶骨肿瘤切除植骨融合内固定术	消毒铺巾，腹正中或旁正中切口，经腹膜后方间隙进入，将	内固定材料，人工骨，异种骨，止血	次	4685	3424			0%	0%		003315010110000-HVY73303	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HVY73303,A1	前路骶骨肿瘤切除植骨融合内固定术儿童加收			次	858	614			0%	0%		003315010110000-HVY73303,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HVY73304	后路骶骨肿瘤切除术	麻醉，消毒，俯卧位，骶尾部后正中纵切口或T形T型联合切	止血材料	次	4658	3400			0%	0%		003315010120000-HVY73304	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HVY73304,A1	后路骶骨肿瘤切除术儿童加收			次	858	614			0%	0%		003315010120000-HVY73304,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HVY73305	后路骶骨肿瘤切除植骨融合内固定术	麻醉，消毒，俯卧位，骶尾部后正中纵切口或T形T型联合切	内固定材料，修补材料，止血材料	次	5103	3727			0%	0%		003315010130000-HVY73305	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HVY73305,A1	后路骶骨肿瘤切除植骨融合内固定术儿童加收			次	947	680			0%	0%		003315010130000-HVY73305,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HVY75301	骶骨肿瘤全骶骨切除术	麻醉，消毒，前路仰卧位或侧卧位，下腹部正中或双侧侧八	内固定材料，修补材料，止血材料	次	5130	3751			0%	0%		003315010130000-HVY75301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HVY75301,A1	骶骨肿瘤全骶骨切除术儿童加收			次	947	680			0%	0%		003315010130000-HVY75301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWA	**上肢**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWA57301	上肢关节松解术	经相应入路，肩、肘、腕关节关节囊松解切除术或韧带松		单肢	2730	2250	870		0%	0%		003315120190000-HWA57301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWA57301,A1	上肢关节松解术儿童加收			单肢	472	376	100		0%	0%		003315120190000-HWA57301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWA83301	上肢残端修整术	指对上臂、前臂的残端修整。消毒铺巾，气囊止血带止血，		单肢	1510	1260	354		0%	0%		003315130030000-HWA83301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWA83301,A1	上肢残端修整术儿童加收			单肢	256	206	25		0%	0%		003315130030000-HWA83301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWB-HWE	**4.肩部**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWB	**锁骨**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWB73301	先天性锁骨假关节切除术	摆体位，选择适合入路切开，保护关节周围血管神经组织，		次	2190	1800			0%	0%		003315090070000-HWB73301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWB73301,A1	先天性锁骨假关节切除术儿童加收			次	388	310			0%	0%		003315090070000-HWB73301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWB73302	锁骨远端切除术	控制性降血压，消毒铺巾，处理周围关节周围软组织，显露		单侧	1930	1590			0%	0%		003315060020000-HWB73302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWB73302,A1	锁骨远端切除术儿童加收			单侧	340	272			0%	0%		003315060020000-HWB73302,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWB73303	锁骨肿瘤切除术	控制性降血压，常规消毒铺巾，处理锁骨及关节周围软组	止血材料	单侧	2600	2120			0%	0%		003315030020000-HWB73303	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWB73303,A1	锁骨肿瘤切除术儿童加收			单侧	472	376			0%	0%		003315030020000-HWB73303,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWB74301	锁骨肿瘤切除重建术	控制性降血压，常规消毒铺巾，处理锁骨及关节周围软组	内固定材料，人工骨，止血材料	次	2600	2120			0%	0%		003315030020000-HWB74301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWB74301,A1	锁骨肿瘤切除重建术儿童加收			次	472	376			0%	0%		003315030020000-HWB74301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	

HWC	**肩胛骨**																	
HWC73301	肩胛骨肿瘤切除术	麻醉，消毒，侧卧位，常规入路，神经血管切断处理，肌腱	假体	次	2630	2160				0%	0%		003315030020000-HWC73301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWC73301,A1	肩胛骨肿瘤切除术儿童加收			次	472	376				0%	0%		003315030020000-HWC73301.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWC73501	关节镜下肩胛-胸壁间隙病灶清理术	消毒铺巾，铺防水材料，肩胛骨显现入路分别置入关节镜和		单侧	4320	3980				0%	0%		003113000010000-HWC73501	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWC73501,A1	关节镜下肩胛-胸壁间隙病灶清理术儿童加收			单侧	340	272				0%	0%		003113000010000-HWC73501.A1	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWC73501a	关节镜下病灶清理术	消毒铺巾，铺防水材料，关节常规入路分别置入关节镜和器	特殊缝线	单侧	4320	3980				0%	0%		003105160040000-HWC73501a	手术费	青医保字〔2020〕7号	2020.9.25	
HWC73501a,A1	关节镜下病灶清理术儿童加收			单侧	340	272				0%	0%		003113000010000-HWC73501a.A1	检查费	青医保字〔2020〕7号	2020.9.25	
HWC74301	肩胛骨肿瘤切除重建术	麻醉，消毒，侧卧位，常规入路，神经血管切断处理，肌腱		次	4577	3340				0%	0%		003315030010000-HWC74301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWC74301,A1	肩胛骨肿瘤切除重建术儿童加收			次	847	607				0%	0%		003315030010000-HWC74301.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWC83301	喙突切开成形术	消毒铺巾，处理肩峰下滑囊和喙突周围软组织，暴露喙突，		单侧	2220	1830	885			0%	0%		003306070170000-HWC83301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWC83301,A1	喙突切开成形术儿童加收			单侧	392	314				0%	0%		003306070170000-HWC83301.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWC83501	关节镜下喙突成形术	消毒铺巾，铺防水材料，肩关节后入路和前入路分别置入关		单侧	4580	4190				0%	0%		003306070170000-HWC83501	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWC83501,A1	关节镜下喙突成形术儿童加收			单侧	392	314				0%	0%		003306070170000-HWC83501.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWC88301	肩胛下移术	用于先天性高肩胛症手术。麻醉后，俯卧位，切开（颈1节段	钢丝，止血材料	次	2600	2120				100%	100%		003315220110000-HWC88301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWC88301,A1	肩胛下移术儿童加收			次	472	376				100%	100%		003315220110000-HWC88301.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWC88301,K4	肩胛下移术锁骨切断加收			次	470	380				100%	100%		003315220110000-HWC88301.K4	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWC88301,A1.K4	儿童肩胛下移术锁骨切断加收			次	94	76				100%	100%		003315220110000-HWC88301.A1.K4	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWD	**上肢带连结**														青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWD57301	冈盂韧带松解术	消毒铺巾，切开，找到冈盂韧带，切开，特殊注意避免损伤		单侧	2460	2050	870			0%	0%		003315120190000-HWD57301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWD57301,A1	冈盂韧带松解术儿童加收			单侧	418	336	100			0%	0%		003315120190000-HWD57301.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWD57501	关节镜下冈盂韧带松解术	消毒铺巾，铺防水材料，肩关节后入路和前入路分别置入关		单侧	4710	4300				0%	0%		003315120190000-HWD57501	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWD57501,A1	关节镜下冈盂韧带松解术儿童加收			单侧	418	336				0%	0%		003315120190000-HWD57501.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWD70301	肩锁关节脱位切开复位内固定术	消毒铺巾，显露肩锁关节，复位骨折脱位，选用合适内固定	内固定材料	单侧	2720	2220	730			0%	0%		003315060010000-HWD70301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWD70301,A1	肩锁关节脱位切开复位内固定术儿童加收			单侧	498	398	100			0%	0%		003315060010000-HWD70301.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWD89301	肩锁关节脱位重建术	消毒铺巾，显露肩锁关节，应用合适固定物或肌腱移位方法	内固定材料	单侧	2860	2330				0%	0%		003315060010000-HWD89301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWD89301,A1	肩锁关节脱位重建术儿童加收			单侧	524	418				0%	0%		003315060010000-HWD89301.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWD89302	肩锁关节脱位喙锁韧带修复重建术	消毒铺巾，切开暴露肩锁关节，用钻头钻取骨道，再将内		单侧	2730	2230	740			0%	0%		003315060010000-HWD89302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWD89302,A1	肩锁关节脱位喙锁韧带修复重建术儿童加收			单侧	498	398	100			0%	0%		003315060010000-HWD89302.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWD89501	关节镜下肩锁关节脱位喙锁韧带修复重建术	控制性降血压，消毒铺巾，铺防水材料，肩关节后入路和前		单侧	5240	4710	3120			0%	0%		003315060010000-HWD89501	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWD89501,A1	关节镜下肩锁关节脱位喙锁韧带修复重建术儿			单侧	524	418	100			0%	0%		003315060010000-HWD89501.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWE	**上肢带肌及软组织**														青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWE56301	臂丛神经松解肌肉软组织切断术	消毒铺巾，气囊止血带止血，暗梁切口，显露臂丛神经，切	止血材料	单侧	3632	2698	775			0%	0%		003315020010000-HWE56301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWE56301,A1	臂丛神经松解肌肉软组织切断术儿童加收			单侧	618	442	75			0%	0%		003315020010000-HWE56301.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWE59501	关节镜下肩袖间隙闭合术	消毒铺巾，铺防水材料，肩关节后入路和前入路分别置入关	特殊缝线	单侧	4980	4500	2930			0%	0%		003315220080000-HWE59501	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWE59501,A1	关节镜下肩袖间隙闭合术儿童加收			单侧	472	376	62			0%	0%		003315220080000-HWE59501.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWE65301	肩上肌腱钙化沉淀物取出术	消毒铺巾，暴露冈上肌腱并切除沉淀物，冲洗缝合伤口。		单侧	1550	1290				0%	0%		003315220070000-HWE65301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWE65301,A1	肩上肌腱钙化沉淀物取出术儿童加收			单侧	262	210				0%	0%		003315220070000-HWE65301.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWE73301	切开肩袖病灶清理术	消毒铺巾，清理前关节囊滑膜，进行肩袖病灶清理，必要		单侧	2020	1680				0%	0%		003315060200000-HWE73301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWE73301,A1	切开肩袖病灶清理术儿童加收			单侧	340	272				0%	0%		003315060200000-HWE73301.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWE73501	关节镜下冈上肌腱清理术	消毒铺巾，铺防水材料，肩关节后入路和前入路分别置入关	特殊缝线	单侧	4320	3980				0%	0%		003315060200000-HWE73501	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWE73501,A1	关节镜下冈上肌腱清理术儿童加收			单侧	340	272				0%	0%		003315060200000-HWE73501.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWE73502	关节镜下冈下肌腱清理术	消毒铺巾，铺防水材料，肩关节后入路和前入路分别置入关	特殊缝线	单侧	4320	3980				0%	0%		003315060200000-HWE73502	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWE73502,A1	关节镜下冈下肌腱清理术儿童加收			单侧	340	272				0%	0%		003315060200000-HWE73502.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWE73503	关节镜下小圆肌腱清理术	消毒铺巾，铺防水材料，肩关节后入路和前入路分别置入关	特殊缝线	单侧	4320	3980				0%	0%		003315060200000-HWE73503	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWE73503,A1	关节镜下小圆肌腱清理术儿童加收			单侧	340	272				0%	0%		003315060200000-HWE73503.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWE83301	肩袖小撕裂缝合术	含冈上肌、肩胛下肌、冈下肌或小圆肌中单个肌腱，消毒铺	内固定材料，特殊缝线	单侧	2790	2290	1890			0%	0%		003315220080000-HWE83301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWE83301,A1	肩袖小撕裂缝合术儿童加收			单侧	498	398				0%	0%		003315220080000-HWE83301.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWE83302	肩袖大撕裂缝合术	含冈上肌、肩胛下肌、冈下肌或小圆肌中两个或两个以上肌	内固定材料，特殊缝线	单侧	2970	2440	2010			0%	0%		003315220080000-HWE83302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWE83302,A1	肩袖大撕裂缝合术儿童加收			单侧	524	418				0%	0%		003315220080000-HWE83302.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWE83303	肩袖损伤修补术	消毒铺巾，暴露肩袖，对损伤部位进行直接修补缝合或相应	特殊缝线	次	2590	2110	1734			0%	0%		003315220080000-HWE83303	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWE83303,A1	肩袖损伤修补术儿童加收			次	472	376				0%	0%		003315220080000-HWE83303.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWE83304	背阔肌移位替代肩袖术	消毒铺巾，逐层切开组织至见到并分离背阔肌肌腱，止点松	内固定材料，特殊缝线	单侧	3100	2550				0%	0%		003315220080000-HWE83304	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWE83304,A1	背阔肌移位替代肩袖术儿童加收			单侧	550	440				0%	0%		003315220080000-HWE83304.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWE83501	关节镜下冈上肌腱缝合术	消毒铺巾，铺防水材料，肩关节后入路和前入路分别置入关	特殊缝线，内固定材料	单侧	4320	3980				0%	0%		003315060200000-HWE83501	手术费	青医保字〔2021〕3号	2021.3.10	
HWE83501,A1	关节镜下冈上肌腱缝合术儿童加收			单侧	340	272				0%	0%		003315060200000-HWE83501.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWE83502	关节镜下冈下肌腱缝合术	消毒铺巾，铺防水材料，肩关节后入路和前入路分别置入关	特殊缝线，内固定材料	单侧	4320	3980				0%	0%		003315060200000-HWE83502	手术费	青医保字〔2021〕3号	2021.3.10	
HWE83502,A1	关节镜下冈下肌腱缝合术儿童加收			单侧	340	272				0%	0%		003315060200000-HWE83502.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWE83503	关节镜下小圆肌腱缝合术	消毒铺巾，铺防水材料，肩关节后入路和前入路分别置入关	特殊缝线，内固定材料	单侧	4320	3980				0%	0%		003315060200000-HWE83503	手术费	青医保字〔2021〕3号	2021.3.10	
HWE83503,A1	关节镜下小圆肌腱缝合术儿童加收			单侧	340	272				0%	0%		003315060200000-HWE83503.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWE89301	肩袖撕裂切开缝合止点重建术	消毒铺巾，肩上外侧切口，逐层切开，暴露肩峰外缘和肩	内固定材料	单侧	2880	2350	1932			0%	0%		003315220080000-HWE89301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWE89301,A1	肩袖撕裂切开缝合止点重建术儿童加收			单侧	524	418				0%	0%		003315220080000-HWE89301.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWE89302	肩袖损伤重建术	消毒铺巾，暴露肩袖，对损伤部位不能直接修补缝合，需洗	内固定材料	次	3100	2550	660			0%	0%		003315220080000-HWE89302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWE89302,A1	肩袖损伤重建术儿童加收			次	550	440	62			0%	0%		003315220080000-HWE89302.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWF79301	上臂截肢术	麻醉，消毒，常规入路，神经血管切断处理，肌腱肌肉切		次	1660	1380				0%	0%		003315130040000-HWF79301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWF79301,A1	上臂截肢术儿童加收			次	282	226				0%	0%		003315130040000-HWF79301.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWF79302	深度烧伤上臂截肢术	术区皮肤消毒，显露并确定坏死平面，截除坏死肢体远端，	功能性敷料，止血材料	单侧	1720	1430				0%	0%		003316030060000-HWF79302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWF79302,A1	深度烧伤上臂截肢术儿童加收			单侧	288	230				0%	0%		003316030060000-HWF79302.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWG-HWK	**5.上肢**														青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWG	**肩关节**														青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWG57301	肩关节松解术	消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露关节，松解粘		单侧	2330	1910	736			0%	0%		003315120190000-HWG57301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWG57301,A1	肩关节松解术儿童加收			单侧	418	336	100			0%	0%		003315120190000-HWG57301.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWG57302	肩关节前关节囊松解术	消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露并延长前关节	内固定材料	单侧	2330	1910	1574			0%	0%		003113000010000-HWG57302	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWG57302,A1	肩关节前关节囊松解术儿童加收			单侧	418	336				0%	0%		003113000010000-HWG57302.A1	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWG57501	关节镜下肩关节粘连松解术	消毒铺巾，铺防水材料，肩关节后入路和前入路分别置入关		单侧	4710	4300	3120			0%	0%		003315120190000-HWG57501	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWG57501,A1	关节镜下肩关节粘连松解术儿童加收			单侧	418	336	100			0%	0%		003315120190000-HWG57501.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWG57501a	关节镜下关节粘连松解术	消毒铺巾，铺防水材料，关节常规入路分别置入关节镜和器		单侧	4710	4300				0%	0%		003315120190000-HWG57501a	手术费	青医保字〔2020〕7号	2020.9.25	
HWG57501a,A1	关节镜下关节粘连松解术儿童加收			单侧	418	336				0%	0%		003315120190000-HWG57501a.A1	手术费	青医保字〔2020〕7号	2020.9.25	
HWG58301	肩关节离断术	麻醉，消毒，仰卧位，常规入路，神经血管切断处理，肌腱		单侧	2060	1700	1410			0%	0%		003315130010000-HWG58301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWG58301,A1	肩关节离断术儿童加收			单侧	362	290				0%	0%		003315130010000-HWG58301.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWG65501	关节镜下肩关节游离体取出术	消毒铺巾，铺防水材料，肩关节后入路和前入路分别置入关		单侧	4320	3980				0%	0%		003315060020000-HWG65501	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWG65501,A1	关节镜下肩关节游离体取出术儿童加收			单侧	340	272				0%	0%		003315060020000-HWG65501.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWG65501a	关节镜下关节游离体取出术	消毒铺巾，铺防水材料，关节常规入路分别置入关节镜和器		单侧	4190	3880				0%	0%		003315060200300-HWG65501a	手术费	青医保字〔2020〕7号	2020.9.25	
HWG65501a,A1	关节镜下关节游离体取出术儿童加收			单侧	314	252				0%	0%		003315060200300-HWG65501a.A1	手术费	青医保字〔2020〕7号	2020.9.25	
HWG66301	全肩关节置换术	适于肩关节器质性病变的治疗（包括肩关节粉碎性骨折、类风	人工关节，内固定材料，骨水泥	单侧	4982	3642	1415			0%	0%		003315070010000-HWG66301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWG66301,A1	全肩关节置换术儿童加收			单侧	918	658				0%	0%		003315070010000-HWG66301.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWG70301	肩关节脱位闭合复位术	病人安静，平卧或坐位，根据医师经验采用不同的复位方法		单侧	200	160	40			0%	0%		003315060020000-HWG70301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWG70301,A1	肩关节脱位闭合复位术儿童加收			单侧	40	32	8			0%	0%		003315060020000-HWG70301.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	

HWG71301	肩关节融合术	消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露并切除关节软	内固定材料，钢丝，止血材料	单侧	2330	1910	1574		0%	0%		003315120190000-HWG71301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWG71301,A1	肩关节融合术儿童加收			单侧	418	336			0%	0%		003315120190000-HWG71301.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWG71501	关节镜下肩胛盂骨性损伤复位内固定术	用于肩胛盂骨性Bankart损伤，控制性降血压，消毒铺巾，	内固定材料，特殊缝线	单侧	5370	4820			0%	0%		003315220080000-HWG71501	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWG71501,A1	关节镜下肩胛盂骨性损伤复位内固定术儿童加			单侧	550	440			0%	0%		003315220080000-HWG71501.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWG73301	切开肩胛盂周围囊肿切除术	消毒铺巾，切开，找到囊肿，切除，冲洗关节腔，缝合包		单侧	2600	2120	1742		0%	0%		003315220080000-HWG73301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWG73301,A1	切开肩胛盂周围囊肿切除术儿童加收			单侧	472	376			0%	0%		003315220080000-HWG73301.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWG73501	关节镜下肩胛盂周围囊肿切除术	消毒铺巾，铺防水材料，肩关节后入路和前入路分别置入关		单侧	5240	4710			0%	0%		003315220080000-HWG73501	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWG73501,A1	关节镜下肩胛盂周围囊肿切除术儿童加收			单侧	524	418			0%	0%		003315220080000-HWG73501.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWG73501a	关节镜下囊肿切除术	消毒铺巾，铺防水材料，关节常规入路分别置入关节镜和器		单侧	4190	3880			0%	0%		003315220010000-HWG73501a	手术费	青医保字〔2020〕7号	2020.9.25	
HWG73501a,A1	关节镜下囊肿切除术儿童加收			单侧	314	252			0%	0%		003315220080000-HWG73501a.A1	手术费	青医保字〔2020〕7号	2020.9.25	
HWG73502	关节镜下肩胛下滑囊切除术	消毒铺巾，铺防水材料，肩关节后入路和前入路分别置入关		单侧	4820	4380			0%	0%		003315060200000-HWG73502	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWG73502,A1	关节镜下肩胛下滑囊切除术儿童加收			单侧	440	352			0%	0%		003315060200000-HWG73502.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWG73503	关节镜下肩峰下滑囊切除术	控制性降血压，消毒铺巾，铺防水材料，肩关节后入路和前		单侧	4820	4380			0%	0%		003315220080000-HWG73503	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWG73503,A1	关节镜下肩峰下滑囊切除术儿童加收			单侧	440	352			0%	0%		003315220080000-HWG73503.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWG73504	关节镜下肩关节病灶清理术	消毒铺巾，铺防水材料，肩关节后入路和前入路分别置入关		单侧	4820	4380			0%	0%		003315060200000-HWG73504	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWG73504,A1	关节镜下肩关节病灶清理术儿童加收			单侧	440	352			0%	0%		003315060200000-HWG73504.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWG73505	关节镜下肩关节滑膜部分切除术	消毒铺巾，铺防水材料，肩关节后入路和前入路分别置入关		单侧	4820	4380			0%	0%		003315060160000-HWG73505	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWG73505,A1	关节镜下肩关节滑膜部分切除术儿童加收			单侧	440	352			0%	0%		003315060160000-HWG73505.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWG75301	肩关节滑膜全切除术	消毒铺巾，清理切除全部滑膜，4000毫升生理盐水冲洗关		单侧	2490	2050	1696		0%	0%		003315060160000-HWG75301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWG75301,A1	肩关节滑膜全切除术儿童加收			单侧	440	352			0%	0%		003315060160000-HWG75301.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWG75501	关节镜下肩关节滑膜全切除术	消毒铺巾，铺防水材料，肩关节后入路和前入路分别置入关		单侧	4820	4380			0%	0%		003315060160000-HWG75501	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWG75501,A1	关节镜下肩关节滑膜全切除术儿童加收			单侧	440	352			0%	0%		003315060160000-HWG75501.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWG81501	关节镜下肩关节关节囊皱缩术	消毒铺巾，铺防水材料，肩关节后入路和前入路分别置入关		单侧	4820	4380			0%	0%		003315060010000-HWG81501	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWG81501,A1	关节镜下肩关节关节囊皱缩术儿童加收			单侧	440	352			0%	0%		003315060010000-HWG81501.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWG83301	肩关节关节囊折叠缝合术	消毒铺巾，切开暴露肩关节囊，断韧带，间断折叠缝合此		单侧	2070	1710			0%	0%		003315060020000-HWG83301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWG83301,A1	肩关节关节囊折叠缝合术儿童加收			单侧	366	294			0%	0%		003315060020000-HWG83301.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWG83501	关节镜下肩关节损伤修复术	控制性降血压，消毒铺巾，铺防水材料，肩关节后入路和前	内固定材料，特殊缝线	单侧	4710	4300			0%	0%		003315060020000-HWG83501	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWG83501,A1	关节镜下肩关节损伤修复术儿童加收			单侧	418	336			0%	0%		003315060020000-HWG83501.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWG83502	关节镜下肩关节软骨修整术	消毒铺巾，铺防水材料，肩关节后入路和前入路分别置入关	内固定材料	单侧	4580	4190			0%	0%		003315060240000-HWG83502	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWG83502,A1	关节镜下肩关节软骨修整术儿童加收			单侧	392	314			0%	0%		003315060240000-HWG83502.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWG83502a	关节镜下关节软骨修整术	消毒铺巾，铺防水材料，关节常规入路分别置入关节镜和器	内固定材料	单侧	4580	4190			0%	0%		003315060240000-HWG83502a	手术费	青医保字〔2020〕7号	2020.9.25	
HWG83502a,A1	关节镜下关节软骨修整术儿童加收			单侧	392	314			0%	0%		003315060240000-HWG83502a.A1	手术费	青医保字〔2020〕7号	2020.9.25	
HWG83503	关节镜下肩关节盂唇修复术	探查关节内所有可能引起不稳定的组织结构，刨刀清理滑膜	内固定材料，特殊缝线	单侧	5110	4610			0%	0%		003315220080000-HWG83503	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWG83503,A1	关节镜下肩关节盂唇修复术儿童加收			单侧	498	398			0%	0%		003315220080000-HWG83503.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWG83504	关节镜下肩关节关节囊折叠缝合术	消毒铺巾，铺防水材料，肩关节后入路和前入路分别置入关	特殊缝线	单侧	4580	4190			0%	0%		003315060010000-HWG83504	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWG83504,A1	关节镜下肩关节关节囊折叠缝合术儿童加收			单侧	392	314			0%	0%		003315060010000-HWG83504.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWG89301	吻合血管肌瓣/肌皮瓣移植肩关节外展功能重建	消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，切取肌或肌皮瓣，	内固定材料，钢丝，特殊缝线，止	单侧	3120	2550			0%	0%		003315060010000-HWG89301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWG89301,A1	吻合血管肌瓣/肌皮瓣移植肩关节外展功能重建			单侧	576	460			0%	0%		003315060010000-HWG89301.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWG89301,G2	吻合血管肌瓣/肌皮瓣移植肩关节外展功能重建			每条	2300	1840			0%	0%		003315060010000-HWG89301.G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWG89301,A1.G2	儿童吻合血管肌瓣/肌皮瓣移植肩关节外展功能			每条	460	368			0%	0%		003315060010000-HWG89301.A1.G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWG89302	肩关节功能重建术	消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，切取邻近肌肉或肌	内固定材料，钢丝，止血材料	单侧	2860	2340			0%	0%		003315060010000-HWG89302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWG89302,A1	肩关节功能重建术儿童加收			单侧	524	418			0%	0%		003315060010000-HWG89302.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWG89302,G2	肩关节功能重建术以1条肌肉或肌腱为基价，每			每条	2090	1680			0%	0%		003315060010000-HWG89302.G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWG89302,A1.G2	儿童肩关节功能重建术以1条肌肉或肌腱为基			每条	418	336			0%	0%		003315060010000-HWG89302.A1.G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWG89303	喙突联合肌腱重建肩盂稳定术	含拉特耶特(Latarjet)手术、布隆斯顿(Bristow)手术，改	内固定材料	单侧	2740	2240			0%	0%		003315220080000-HWG89303	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWG89303,A1	喙突联合肌腱重建肩盂稳定术儿童加收			单侧	498	398			0%	0%		003315220080000-HWG89303.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWH	**肱骨**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWH58501	关节镜下肱骨外上髁炎清理重建术	消毒铺巾，铺防水材料，肘关节后入路和前入路分别置入关	内固定材料	单侧	4320	3980			0%	0%		003315060200000-HWH58501	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWH58501,A1	关节镜下肱骨外上髁炎清理重建术儿童加收			单侧	340	272			0%	0%		003315060200000-HWH58501.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWH66301	人工肱骨头置换术	适于肩关节肱骨头部分器质性病变但肩关节盂损伤良好患者	人工关节，骨水泥	单侧	4374	3207	920		0%	0%		003315070020000-HWH66301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWH66301,A1	人工肱骨头置换术儿童加收			单侧	804	578			0%	0%		003315070020000-HWH66301.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWH70301	肱骨近端骨折切开复位内固定术	摆体位，选择适合入路切开，保护周围软组织，防止血管神经损	内固定材料，特殊缝线	单侧	1920	1580	740		0%	0%		003315050020000-HWH70301	手术费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1	
HWH70301,A1	肱骨近端骨折切开复位内固定术儿童加收			单侧	336	268	100		0%	0%		003315050020000-HWH70301.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWH70301,BP	肱骨近端骨折切开复位内固定术粉碎加收			次	840	670	250		0%	0%		003315050020000-HWH70301.BP	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWH70301,A1.BP	儿童肱骨近端骨折切开复位内固定术粉碎加收			次	168	134	50		0%	0%		003315050020000-HWH70301.A1.BP	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWH70302	陈旧肱骨近端骨折切开复位钢板螺丝钉内固定术	陈旧骨折包括骨折不愈合、畸形愈合、骨折伴质缺、病变部	内固定材料，人工骨	单侧	2200	1810	760		0%	0%		003315050020000-HWH70302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWH70302,A1	陈旧肱骨近端骨折切开复位钢板螺丝钉内固定术			单侧	388	310	100		0%	0%		003315050020000-HWH70302.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWH70303	肱骨近端骨折闭合复位钢板螺丝钉内固定术	摆体位，选择骨折端远近端切开，保护周围软组织，防止血	内固定材料	单侧	1920	1580	740		0%	0%		003315050020000-HWH70303	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWH70303,A1	肱骨近端骨折闭合复位钢板螺丝钉内固定术儿			单侧	336	268	100		0%	0%		003315050020000-HWH70303.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWH70303,BP	肱骨近端骨折闭合复位钢板螺丝钉内固定术粉			次	840	670	250		0%	0%		003315050020000-HWH70303.BP	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWH70303,A1.BP	儿童肱骨近端骨折闭合复位钢板螺丝钉内固定			次	168	134	50		0%	0%		003315050020000-HWH70303.A1.BP	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWH70304	肱骨近端骨折闭合复位髓内针内固定术	摆体位(必要时在骨科牵引手术床上固定患肢)，选择适合入路	内固定材料	单侧	1630	1350	740		0%	0%		003315050020000-HWH70304	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWH70304,A1	肱骨近端骨折闭合复位髓内针内固定术儿童加			单侧	278	222	100		0%	0%		003315050020000-HWH70304.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWH70305	肱骨近端骨折切开复位髓内针内固定术	摆体位(必要时在骨科牵引手术床上固定患肢)，选择适合入路	内固定材料	单侧	1920	1580	740		0%	0%		003315050020000-HWH70305	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWH70305,A1	肱骨近端骨折切开复位髓内针内固定术儿童加			单侧	336	268	100		0%	0%		003315050020000-HWH70305.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWH70306	陈旧肱骨近端骨折切开复位髓内针内固定术	陈旧骨折包括骨折不愈合、畸形愈合、骨折伴质缺、病变部	内固定材料，人工骨	单侧	2200	1810	760		0%	0%		003315050020000-HWH70306	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWH70306,A1	陈旧肱骨近端骨折切开复位髓内针内固定术儿			单侧	388	310	100		0%	0%		003315050020000-HWH70306.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWH70307	肱骨干骨折闭合复位钢板螺丝钉内固定术	摆体位，选择骨折端远近端切开，保护周围软组织，防止血	内固定材料	单侧	1680	1390	740		0%	0%		003315050030000-HWH70307	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWH70307,A1	肱骨干骨折闭合复位钢板螺丝钉内固定术儿童			单侧	288	230	100		0%	0%		003315050030000-HWH70307.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWH70308	肱骨干骨折闭合复位髓内针内固定术	摆体位(必要时在骨科牵引手术床上固定患肢)，选择适合入路	内固定材料	单侧	1680	1390	740		0%	0%		003315050030000-HWH70308	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWH70308,A1	肱骨干骨折闭合复位髓内针内固定术儿童加收			单侧	288	230	100		0%	0%		003315050030000-HWH70308.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWH70309	陈旧肱骨干骨折闭合复位髓内针内固定术	陈旧骨折包括骨折不愈合、畸形愈合、骨折伴质缺、病变部	内固定材料	单侧	2280	1870	740		0%	0%		003315050020000-HWH70309	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWH70309,A1	陈旧肱骨干骨折闭合复位髓内针内固定术儿童			单侧	408	326	100		0%	0%		003315050020000-HWH70309.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWH70310	肱骨干骨折切开复位钢板螺丝钉内固定术	摆体位，选择适合入路切开，保护周围软组织，防止血管神	内固定材料	单侧	1680	1390	740		0%	0%		003315050030000-HWH70310	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWH70310,A1	肱骨干骨折切开复位钢板螺丝钉内固定术儿童			单侧	288	230	100		0%	0%		003315050030000-HWH70310.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWH70310,BP	肱骨干骨折切开复位钢板螺丝钉内固定术粉碎			次	720	580	250		0%	0%		003315050030000-HWH70310.BP	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWH70310,A1.BP	儿童肱骨干骨折切开复位钢板螺丝钉内固定术			次	144	116	50		0%	0%		003315050030000-HWH70310.A1.BP	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWH70311	陈旧肱骨干骨折切开复位钢板螺丝钉内固定术	陈旧骨折包括骨折不愈合、畸形愈合、骨折伴质缺、病变部	内固定材料，人工骨	单侧	2200	1810	760		0%	0%		003315050020000-HWH70311	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWH70311,A1	陈旧肱骨干骨折切开复位钢板螺丝钉内固定术			单侧	388	310	100		0%	0%		003315050020000-HWH70311.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWH70312	肱骨干骨折闭合复位外固定架固定术	摆体位，必要时在骨科牵引手术床上固定患肢，选择外固定	外固定材料	单侧	1160	970	820		0%	0%		003315050030000-HWH70312	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWH70312,A1	肱骨干骨折闭合复位外固定架固定术儿童加收			单侧	184	146	116		0%	0%		003315050030000-HWH70312.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWH70313	陈旧肱骨干骨折闭合复位外固定架固定术	陈旧骨折包括骨折不愈合、畸形愈合、骨折伴质缺、病变部	1.外固定材料，2.人工骨	单侧	1080	870	330		0%	0%		003315050240000-HWH70313	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWH70313,A1	陈旧肱骨干骨折闭合复位外固定架固定术儿童			单侧	210	168	60		0%	0%		003315050240000-HWH70313.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWH70314	肱骨干骨折切开复位髓内针内固定术	摆体位(必要时在骨科牵引手术床上固定患肢)，选择适合入路	内固定材料	单侧	1680	1390	740		0%	0%		003315050030000-HWH70314	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWH70314,A1	肱骨干骨折切开复位髓内针内固定术儿童加收			单侧	288	230	100		0%	0%		003315050030000-HWH70314.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWH70315	陈旧肱骨干骨折切开复位髓内针内固定术	陈旧骨折包括骨折不愈合、畸形愈合、骨折伴质缺、病变部	内固定材料，人工骨	单侧	2470	2020	740		0%	0%		003315050240000-HWH70315	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWH70315,A1	陈旧肱骨干骨折切开复位髓内针内固定术儿童			单侧	446	356	100		0%	0%		003315050240000-HWH70315.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	

HWH70316	肱骨干骨折切开复位外固定架固定术	摆体位(必要时在骨科牵引手术床上固定患肢)，选择外固定架	外固定材料	单侧	1650	1360	710		0%	0%		033315050030000-HWH70316	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWH70316,A1	肱骨干骨折切开复位外固定架固定术儿童加收			单侧	288	230	100		0%	0%		033315050030000-HWH70316.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWH70317	陈旧肱骨干骨折切开复位外固定架固定术	陈旧骨折包括骨折不愈合、畸形愈合，骨折伴感染，病变部	1.外固定材料，2.人工骨	单侧	2440	1990	710		0%	0%		033315050240000-HWH70317	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWH70317,A1	陈旧肱骨干骨折切开复位外固定架固定术儿童加收			单侧	446	356	100		0%	0%		033315050240000-HWH70317.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWH70318	肱骨髁上骨折切开复位内固定术	摆体位，选择适合入路切开，保护周围血管神经组织，保护	内固定材料	单侧	2200	1810	740		0%	0%		033315050290000-HWH70318	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWH70318,A1	肱骨髁上骨折切开复位内固定术儿童加收			单侧	392	314	100		0%	0%		033315050290000-HWH70318.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWH70319	陈旧肱骨髁上骨折切开复位内固定术	陈旧骨折包括骨折不愈合、畸形愈合，骨折伴感染，病变部	内固定材料，人工骨	单侧	2470	2020	740		0%	0%		033315050290000-HWH70319	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWH70319,A1	陈旧肱骨髁上骨折切开复位内固定术儿童加收			单侧	446	356	100		0%	0%		033315050290000-HWH70319.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWH70320	肱骨髁上骨折切开复位外固定架固定术	摆体位(必要时在骨科牵引手术床上固定患肢)，选择外固定架	外固定材料	单侧	2170	1780	710		0%	0%		033315050290000-HWH70320	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWH70320,A1	肱骨髁上骨折切开复位外固定架固定术儿童加收			单侧	392	314	100		0%	0%		033315050290000-HWH70320.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWH70321	肱骨髁上骨折闭合复位克氏针固定术	麻醉后透视机定位找到骨折远折端，闭合手法复位至对位对	内固定材料	单侧	2470	2020	941		0%	0%		033315050290000-HWH70321	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWH70321,A1	肱骨髁上骨折闭合复位克氏针固定术儿童加收			单侧	446	356	100		0%	0%		033315050290000-HWH70321.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWH70322	肱骨外髁骨折切开复位内固定术	麻醉后透视机定位找到骨折块，肱骨外髁处切开，手法复	内固定材料	单侧	2470	2020	740		0%	0%		033315050290000-HWH70322	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWH70322,A1	肱骨外髁骨折切开复位内固定术儿童加收			单侧	446	356	100		0%	0%		033315050290000-HWH70322.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWH70323	肱骨单髁骨折切开复位内固定术	摆体位，选择适合入路切开，保护周围血管神经组织，保护	内固定材料	次	1940	1600	740		0%	0%		033315050050000-HWH70323	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWH70323,A1	肱骨单髁骨折切开复位内固定术儿童加收			次	340	272	100		0%	0%		033315050050000-HWH70323.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWH70324	陈旧肱骨单髁骨折切开复位内固定术	陈旧骨折包括骨折不愈合、畸形愈合，骨折伴感染，病变部	内固定材料，人工骨	次	2070	1710	740		0%	0%		033315050050000-HWH70324	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWH70324,A1	陈旧肱骨单髁骨折切开复位内固定术儿童加收			次	366	294	100		0%	0%		033315050050000-HWH70324.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWH70325	肱骨髁间骨折切开复位内固定术	摆体位，选择适合入路切开，保护周围血管神经组织，保护	内固定材料	单侧	1800	1490	730		0%	0%		033315050040000-HWH70325	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWH70325,A1	肱骨髁间骨折切开复位内固定术儿童加收			单侧	314	252	100		0%	0%		033315050040000-HWH70325.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWH70326	陈旧肱骨髁间骨折切开复位内固定术	陈旧骨折包括骨折不愈合、畸形愈合，骨折伴感染，病变部	内固定材料	单侧	2280	1870	740		0%	0%		033315050040000-HWH70326	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWH70326,A1	陈旧肱骨髁间骨折切开复位内固定术儿童加收			单侧	408	326	100		0%	0%		033315050040000-HWH70326.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWH70327	肱骨髁间骨折切开复位外固定架固定术	摆体位(必要时在骨科牵引手术床上固定患肢)，选择外固定架	外固定材料	单侧	1780	1470	710		0%	0%		033315050040000-HWH70327	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWH70327,A1	肱骨髁间骨折切开复位外固定架固定术儿童加收			单侧	314	252	100		0%	0%		033315050040000-HWH70327.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWH70328	陈旧肱骨髁间骨折切开复位外固定架固定术	陈旧骨折包括骨折不愈合、畸形愈合，骨折伴感染，病变部	外固定材料	单侧	2150	1760	710		0%	0%		033315050040000-HWH70328	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWH70328,A1	陈旧肱骨髁间骨折切开复位外固定架固定术儿童加收			单侧	388	310	100		0%	0%		033315050040000-HWH70328.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWH71301	肱骨大结节撕脱骨折切开固定术	消毒铺巾，清理滑膜，清理撕脱骨折块断面，新鲜化，电钻	内固定材料	单侧	1940	1600	760		0%	0%		033315050030000-HWH71301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWH71301,A1	肱骨大结节撕脱骨折切开固定术儿童加收			单侧	336	268	100		0%	0%		033315050030000-HWH71301.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWH71302	肱骨髁上畸形截骨矫形固定术	摆体位，选择适合入路切开，保护周围血管神经组织，保护	内固定材料	单侧	2200	1810	740		0%	0%		033315050290000-HWH71302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWH71302,A1	肱骨髁上畸形截骨矫形固定术儿童加收			单侧	392	314	100		0%	0%		033315050290000-HWH71302.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWH71501	关节镜下肱骨大结节撕脱骨折固定术	消毒铺巾,辅助水材料,肩关节后入路和前入路分别置入关节	内固定材料	单侧	4310	3970			0%	0%		033315050030000-HWH71501	手术费	青医发〔2021〕45号	2022.1.1		
HWH71501,A1	关节镜下肱骨大结节撕脱骨折固定术儿童加收			单侧	336	268			0%	0%		033315050030000-HWH71501.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWH73301	肱骨内上髁炎切开清理术	消毒铺巾，肌腱内面清理，肌腱外表面清理，内上髁坐床清	内固定材料，特殊缝线	单侧	1990	1650	790		0%	0%		033315060200000-HWH73301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWH73301,A1	肱骨内上髁炎切开清理术儿童加收			单侧	340	272			0%	0%		033315060200000-HWH73301.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWH73302	肱骨外上髁炎切开清理术	消毒铺巾，环状韧带部分切除，肌腱内面清理，肌腱外表	内固定材料，特殊缝线	单侧	2020	1680	1410		0%	0%		033315060200000-HWH73302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWH73302,A1	肱骨外上髁炎切开清理术儿童加收			单侧	340	272			0%	0%		033315060200000-HWH73302.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWH73303	肱骨内上髁切除术	消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，切开肘管，切除肱		单侧	1940	1600	1326		0%	0%		033315050050000-HWH73303	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWH73303,A1	肱骨内上髁切除术儿童加收			单侧	340	272			0%	0%		033315050050000-HWH73303.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWH73501	关节镜下肱骨内上髁炎清理术	消毒铺巾，辅助水材料，肘关节后入路和前入路分别置入关		单侧	4320	3980			0%	0%		033315060200000-HWH73501	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWH73501,A1	关节镜下肱骨内上髁炎清理术儿童加收			单侧	340	272			0%	0%		033315060200000-HWH73501.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWH73502	关节镜下肱骨外上髁炎清理术	消毒铺巾，辅助水材料，肘关节后入路和前入路分别置入关		单侧	4320	3980			0%	0%		033315060200000-HWH73502	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWH73502,A1	关节镜下肱骨外上髁炎清理术儿童加收			单侧	340	272			0%	0%		033315060200000-HWH73502.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWH74301	肱骨外上髁炎切开清理重建术	消毒铺巾，环状韧带部分切除，肌腱内面清理，肌腱外表	内固定材料，特殊缝线	单侧	1990	1650	790		0%	0%		033315060200000-HWH74301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWH74301,A1	肱骨外上髁炎切开清理重建术儿童加收			单侧	340	272			0%	0%		033315060200000-HWH74301.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
肘J	**肘关节**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWJ57301	肘关节松解术	消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露关节，松解粘		单侧	1410	1200	830		0%	0%		033315120020000-HWJ157301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWJ57301,A1	肘关节松解术儿童加收			单侧	210	168	55		0%	0%		033315120020000-HWJ157301.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWJ57302	肘关节骨痂切除松解术	消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露关节，切除骨		单侧	1440	1230	1062		0%	0%		033315120020000-HWJ157302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWJ57302,A1	肘关节骨痂切除松解术儿童加收			单侧	210	168			0%	0%		033315120020000-HWJ157302.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWJ57303	肘关节闭合松解术	麻醉下满意后，手法推拿，进行肘关节被动伸直、屈曲、旋		单侧	200	160	160		0%	0%		033315120020000-HWJ157303	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWJ57303,A1	肘关节闭合松解术儿童加收			单侧	40	32	32		0%	0%		033315120020000-HWJ157303.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWJ57304	网球肘松解术	经肱骨外上髁入路切开外上髁及伸肌总腱筋膜，切开松解纤		单侧	1280	1070	505		0%	0%		033315120020000-HWJ157304	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWJ57304,A1	网球肘松解术儿童加收			单侧	210	168	55		0%	0%		033315120020000-HWJ157304.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWJ57501	关节镜下肘关节松解术	消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，插入关节镜，松解		单侧	3670	3460	2895		0%	0%		033315120020000-HWJ157501	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWJ57501,A1	关节镜下肘关节松解术儿童加收			单侧	210	168	55		0%	0%		033315120020000-HWJ157501.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWJ58301	肘关节离断术	麻醉，消毒，常规入路，神经血管切断处理，肌腱肌肉切		单侧	1790	1490	1242		0%	0%		033315100010000-HWJ158301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWJ58301,A1	肘关节离断术儿童加收			单侧	308	248			0%	0%		033315100010000-HWJ158301.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWJ65301	肘关节游离体切开取出术	消毒铺巾，切开肘关节，取出游离体，必要时行部分滑膜切		单侧	1790	1500	725		0%	0%		033315060150000-HWJ165301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWJ65301,A1	肘关节游离体切开取出术儿童加收			单侧	288	230			0%	0%		033315060150000-HWJ165301.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWJ65302	肘关节切开软骨修整游离体取出术	消毒铺巾，进行软骨病灶清理处理，软骨探查、清理、刨削		单侧	1640	1360			0%	0%		033315060170000-HWJ165302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWJ65302,A1	肘关节切开软骨修整游离体取出术儿童加收			单侧	282	226			0%	0%		033315060170000-HWJ165302.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWJ65303	肘关节切开滑膜部分切除游离体取出术	消毒铺巾，取出游离体，刨刀清理部分切除滑膜，如肘关节		单侧	1640	1360			0%	0%		033315060170000-HWJ165303	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWJ65303,A1	肘关节切开滑膜部分切除游离体取出术儿童加收			单侧	282	226			0%	0%		033315060170000-HWJ165303.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWJ65501	关节镜下肘关节单纯游离体取出术	消毒铺巾，辅助水材料，肩关节后入路和前入路分别置入关		单侧	4320	3980			0%	0%		033315060150000-HWJ165501	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWJ65501,A1	关节镜下肘关节单纯游离体取出术儿童加收			单侧	340	272			0%	0%		033315060150000-HWJ165501.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWJ65502	关节镜下肘关节复杂游离体取出术	指直径大于5毫米的前关节囊大游离体，超过2个游离体，清		单侧	4450	4090			0%	0%		033315060150000-HWJ165502	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWJ65502,A1	关节镜下肘关节复杂游离体取出术儿童加收			单侧	366	294			0%	0%		033315060150000-HWJ165502.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWJ65503	关节镜下肘关节软骨修整游离体取出术	消毒铺巾，辅助水材料，肘关节后入路和前入路，用盐碱进		单侧	4580	4190			0%	0%		033315060240000-HWJ165503	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWJ65503,A1	关节镜下肘关节软骨修整游离体取出术儿童加收			单侧	392	314			0%	0%		033315060240000-HWJ165503.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWJ65504	关节镜下肘关节滑膜部分切除游离体取出术	消毒铺巾，辅助水材料，肘关节后入路和前入路，用盐碱液		单侧	4560	4170			0%	0%		033315060170000-HWJ165504	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWJ65504,A1	关节镜下肘关节滑膜部分切除游离体取出术儿童加收			单侧	388	310			0%	0%		033315060170000-HWJ165504.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWJ65504,KQ	关节镜下肘关节滑膜部分切除游离体取出术以3儿童关节镜下肘关节滑			每个	770	620			0%	0%		033315060170001-HWJ165504.KQ	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWJ65504,A1.KQ	膜部分切除游离体取出			每个	154	124			0%	0%		033315060170000-HWJ165504.A1.KQ	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWJ66301	全肘人工关节置换术	适于肘关节的器质性病变患者的治疗，包括肘关节粉碎性骨	人工关节，内固定材料，骨水泥	单侧	4374	3194			0%	0%		033315070030000-HWJ166301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWJ66301,A1	全肘人工关节置换术儿童加收			单侧	804	578			0%	0%		033315070030000-HWJ166301.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWJ70301	陈旧性肘关节脱位切开复位术	陈旧脱位关节周围解剖结构异常，手术操作难度与风险增大	内固定材料	单侧	2170	1780	1470		0%	0%		033315060030000-HWJ170301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWJ70301,A1	陈旧性肘关节脱位切开复位术儿童加收			单侧	388	310			0%	0%		033315060030000-HWJ170301.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWJ70302	肘关节内骨折切开复位固定术	消毒铺巾，进行骨折部分探查，骨床清理，骨床新鲜化，	内固定材料，特殊缝线	单侧	2190	1800	1030		0%	0%		033315060240000-HWJ170302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWJ70302,A1	肘关节内骨折切开复位固定术儿童加收			单侧	392	314	160		0%	0%		033315060240000-HWJ170302.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWJ70501	关节镜下肘关节内骨折复位固定术	消毒铺巾，辅助水材料，肘关节后入路和前入路分别置入关	内固定材料	单侧	4580	4190			0%	0%		033315060240000-HWJ170501	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWJ70501,A1	关节镜下肘关节内骨折复位固定术儿童加收			单侧	392	314			0%	0%		033315060240000-HWJ170501.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWJ71301	肘关节融合术	后侧切口显露肘关节，保护尺神经，旋转骨面切除，X线引导	内固定材料	单侧	2270	1880	1570		0%	0%		033315110010000-HWJ171301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWJ71301,A1	肘关节融合术儿童加收			单侧	388	310			0%	0%		033315110010000-HWJ171301.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWJ71302	肘关节剥脱性骨软骨炎切开复位固定术	消毒铺巾，进行骨软骨病灶处理，去除松动不稳定部分，骨	内固定材料，特殊缝线	单侧	2190	1800	1487		0%	0%		033315060230000-HWJ171302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWJ71302,A1	肘关节剥脱性骨软骨炎切开复位固定术儿童加收			单侧	392	314			0%	0%		033315060230000-HWJ171302.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWJ71501	关节镜下肘关节剥脱性骨软骨炎复位固定术	消毒铺巾，辅助水材料，肘关节后入路和前入路分别置入关		单侧	4650	4240			0%	0%		033315060230000-HWJ171501	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWJ71501,A1	关节镜下肘关节剥脱性骨软骨炎复位固定术儿			单侧	406	324			0%	0%		033315060230000-HWJ171501.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		

HWJ73301	肘关节切开软骨修整滑膜部分切除术	消毒铺巾，进行软骨病灶清理处理，软骨探查、清理、刨削		单侧	1910	1570	1302			0%	0%		003315060170000-HWJ73301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWJ73301, A1	肘关节切开软骨修整滑膜部分切除术儿童加收			单侧	336	268				0%	0%		003315060170000-HWJ73301_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWJ73302	肘关节滑膜切除术	消毒铺巾，清理滑膜，肘关节前方滑膜切除，修骨头前方滑		单侧	1910	1570	670			0%	0%		003315060170000-HWJ73302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWJ73302, A1	肘关节滑膜切除术儿童加收			单侧	336	268	88			0%	0%		003315060170000-HWJ73302_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWJ73303	切开肘关节周围良性肿物切除术	消毒铺巾，找到肿物，暴露肿物，并取活检送病理，切除肿		单侧	1840	1520	1262			0%	0%		003315120020000-HWJ73303	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWJ73303, A1	切开肘关节周围良性肿物切除术儿童加收			单侧	322	258				0%	0%		003315120020000-HWJ73303_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWJ73304	肘关节感染病灶清除术	消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露病灶，清除滑	内固定材料，止血材料	单侧	2290	1900	1586			0%	0%		003315060200000-HWJ73304	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWJ73304, A1	肘关节感染病灶清除术儿童加收			单侧	392	314				0%	0%		003315060200000-HWJ73304_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWJ73305	肘关节切开病灶清理术	消毒铺巾，进行病灶清理处理，必要时行部分滑膜切除，冲		单侧	1990	1650	1378			0%	0%		003315060200000-HWJ73305	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWJ73305, A1	肘关节切开病灶清理术儿童加收			单侧	340	272				0%	0%		003315060200000-HWJ73305_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWJ73306	肘关节髁上截骨术	显露肱骨远端，推开肱动静脉，正中神经和桡神经，保护尺	内固定材料	单侧	2220	1860	1565			0%	0%		003315100010000-HWJ73306	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWJ73306, A1	肘关节髁上截骨术儿童加收			单侧	366	294				0%	0%		003315100010000-HWJ73306_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWJ73501	关节镜下肘关节软骨修整滑膜部分切除术	消毒铺巾，铺防水材料，肘关节后入路和前入路，用器械进		单侧	4430	4070				0%	0%		003315060170000-HWJ73501	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWJ73501, A1	关节镜下肘关节软骨修整滑膜部分切除术儿童加收			单侧	362	290				0%	0%		003315060170000-HWJ73501_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWJ73502	关节镜辅助肘关节周围良性肿物切除术	消毒铺巾，铺防水材料，肘关节后入路和前入路分别置入关		单侧	4230	3910				0%	0%		003315120020000-HWJ73502	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWJ73502, A1	关节镜辅助肘关节周围良性肿物切除术儿童加			单侧	322	258				0%	0%		003315120020000-HWJ73502_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWJ73503	关节镜下肘关节病灶清理术	消毒铺巾，铺防水材料，肘关节后入路和前入路分别置入关		单侧	4320	3980				0%	0%		003315060200000-HWJ73503	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWJ73503, A1	关节镜下肘关节病灶清理术儿童加收			单侧	340	272				0%	0%		003315060200000-HWJ73503_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWJ73504	关节镜下肘关节滑膜切除术	消毒铺巾，铺防水材料，肘关节后入路和前入路分别置入关		单侧	4430	4070				0%	0%		003315060170000-HWJ73504	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWJ73504, A1	关节镜下肘关节滑膜切除术儿童加收			单侧	362	290				0%	0%		003315060170000-HWJ73504_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWJ83301	肘关节韧带修复术	肘关节内或外侧切口，保护正中、桡或尺神经，显露断裂韧	人工肌腱，特殊缝线	单侧	1610	1330	1330			0%	0%		003315220170000-HWJ83301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWJ83301, A1	肘关节韧带修复术儿童加收			单侧	282	226				0%	0%		003315220170000-HWJ83301_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWJ83302	肘关节叉状成形术	经肘关节前方或后方入路，切除肱骨小头尽量鹰嘴及肱骨滑		单侧	2160	1770	1486			0%	0%		003315120010000-HWJ83302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWJ83302, A1	肘关节叉状成形术儿童加收			单侧	388	310				0%	0%		003315120010000-HWJ83302_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWJ83303	肘关节切开关节成形术	含鹰嘴成形、冠突窝成形、鹰嘴窝成形、冠突窝成形、桡骨头		单侧	2170	1780	1470			0%	0%		003315120010000-HWJ83303	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWJ83303, A1	肘关节切开关节成形术儿童加收			单侧	388	310				0%	0%		003315120010000-HWJ83303_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWJ83304	肘关节冠突切开成形术	消毒铺巾，冠突骨赘清理，冠突部分切除及打磨，肘关节止		单侧	2170	1780	1470			0%	0%		003315120010000-HWJ83304	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWJ83304, A1	肘关节冠突切开成形术儿童加收			单侧	388	310				0%	0%		003315120010000-HWJ83304_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWJ83305	肘关节冠突窝切开成形术	消毒铺巾，冠突窝骨赘清理，冠突窝扩大及打磨，肘关节止		单侧	2170	1780	1470			0%	0%		003315120010000-HWJ83305	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWJ83305, A1	肘关节冠突窝切开成形术儿童加收			单侧	388	310				0%	0%		003315120010000-HWJ83305_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWJ83306	肘关节鹰嘴切开成形术	消毒铺巾，鹰嘴骨赘清理，鹰嘴部分切除及打磨，止血，必		单侧	1910	1570	1302			0%	0%		003315120010000-HWJ83306	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWJ83306, A1	肘关节鹰嘴切开成形术儿童加收			单侧	336	268				0%	0%		003315120010000-HWJ83306_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWJ83307	肘关节鹰嘴窝切开成形术	消毒铺巾，鹰嘴窝骨赘清理，鹰嘴窝扩大及打磨，肘关节止		单侧	1910	1570	1302			0%	0%		003315120010000-HWJ83307	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWJ83307, A1	肘关节鹰嘴窝切开成形术儿童加收			单侧	336	268				0%	0%		003315120010000-HWJ83307_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWJ83308	肘关节鹰嘴窝切开贯通术	消毒铺巾，鹰嘴骨赘清理，鹰嘴部分切除及打磨，鹰嘴窝穿		单侧	1990	1650	1378			0%	0%		003315060200000-HWJ83308	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWJ83308, A1	肘关节鹰嘴窝切开贯通术儿童加收			单侧	340	272				0%	0%		003315060200000-HWJ83308_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWJ83309	肘关节切开软骨修整术	消毒铺巾，进行软骨病灶清理处理，软骨探查、清理、刨削		单侧	2190	1800	1487			0%	0%		003315060240000-HWJ83309	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWJ83309, A1	肘关节切开软骨修整术儿童加收			单侧	392	314				0%	0%		003315060240000-HWJ83309_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWJ83310	肘关节切开软骨微骨折术	消毒铺巾，进行软骨病灶清理处理，软骨探查、清理、修整		单侧	2190	1800	1487			0%	0%		003315060240000-HWJ83310	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWJ83310, A1	肘关节切开软骨微骨折术儿童加收			单侧	392	314				0%	0%		003315060240000-HWJ83310_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWJ83501	关节镜下肘关节成形术	含鹰嘴成形、冠突成形、鹰嘴窝成形、冠突窝成形、桡骨头		单侧	4560	4170				0%	0%		003315120010000-HWJ83501	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWJ83501, A1	关节镜下肘关节成形术儿童加收			单侧	388	310				0%	0%		003315120010000-HWJ83501_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWJ83502	关节镜下肘关节冠突成形术	消毒铺巾，铺防水材料，肘关节后入路和前入路分别置入关		单侧	4690	4270				0%	0%		003315120010000-HWJ83502	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWJ83502, A1	关节镜下肘关节冠突成形术儿童加收			单侧	414	330				0%	0%		003315120010000-HWJ83502_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWJ83503	关节镜下肘关节冠突窝成形术	消毒铺巾，铺防水材料，肘关节后入路和前入路分别置入关		单侧	4560	4170				0%	0%		003315120010000-HWJ83503	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWJ83503, A1	关节镜下肘关节冠突窝成形术儿童加收			单侧	388	310				0%	0%		003315120010000-HWJ83503_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWJ83504	关节镜下肘关节鹰嘴成形术	消毒铺巾，铺防水材料，肘关节后入路和前入路分别置入关		单侧	4690	4270				0%	0%		003315120010000-HWJ83504	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWJ83504, A1	关节镜下肘关节鹰嘴成形术儿童加收			单侧	414	330				0%	0%		003315120010000-HWJ83504_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWJ83505	关节镜下肘关节鹰嘴窝成形术	消毒铺巾，铺防水材料，肘关节后入路和前入路分别置入关		单侧	4690	4270				0%	0%		003315120010000-HWJ83505	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWJ83505, A1	关节镜下肘关节鹰嘴窝成形术儿童加收			单侧	414	330				0%	0%		003315120010000-HWJ83505_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWJ83506	关节镜下肘关节鹰嘴窝贯通术	消毒铺巾，铺防水材料，肘关节后入路和前入路分别置入关		单侧	4320	3980				0%	0%		003315060200000-HWJ83506	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWJ83506, A1	关节镜下肘关节鹰嘴窝贯通术儿童加收			单侧	340	272				0%	0%		003315060200000-HWJ83506_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWJ83507	关节镜下肘关节软骨修整术	消毒铺巾，铺防水材料，肘关节后入路和前入路分别置入关		单侧	4580	4190				0%	0%		003315060240000-HWJ83507	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWJ83507, A1	关节镜下肘关节软骨修整术儿童加收			单侧	392	314				0%	0%		003315060240000-HWJ83507_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWJ83508	关节镜下肘关节软骨微骨折术	消毒铺巾，铺防水材料，肘关节后入路和前入路分别置入关		单侧	4580	4190				0%	0%		003315060240000-HWJ83508	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWJ83508, A1	关节镜下肘关节软骨微骨折术儿童加收			单侧	392	314				0%	0%		003315060240000-HWJ83508_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWJ89301	肘关节内侧稳定重建术	消毒铺巾，肘内侧切口，暴露肉上髁，探查内侧肌肉及内侧	内固定材料，修补材料，特殊缝线	单侧	2060	1700	1407			0%	0%		003315060230000-HWJ89301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWJ89301, A1	肘关节内侧稳定重建术儿童加收			单侧	366	294				0%	0%		003315060230000-HWJ89301_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWJ89302	肘关节屈曲功能重建术	消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，切取肌皮瓣，移植	内固定材料，钢丝，止血材料	单侧	2300	1910	1600			0%	0%		003315210110000-HWJ89302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWJ89302, A1	肘关节屈曲功能重建术儿童加收			单侧	388	310				0%	0%		003315210110000-HWJ89302_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWJ89302, G2	肘关节屈曲功能重建术以1条肌肉或肌腱为基			每条	1540	1240				0%	0%		003315210110000-HWJ89302_G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWJ89302, A1, G2	儿童肘关节屈曲功能重建术以1条肌肉或肌腱为			每条	308	248				0%	0%		003315210110000-HWJ89302_A1_G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWJ89303	肘关节内侧陈旧损伤稳定重建术	消毒铺巾，肘内侧切口，暴露肉上髁，探查内侧肌肉及内侧	内固定材料，修补材料，特殊缝线	单侧	2190	1800	1486			0%	0%		003315060230000-HWJ89303	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWJ89303, A1	肘关节内侧陈旧损伤稳定重建术儿童加收			单侧	392	314				0%	0%		003315060230000-HWJ89303_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWJ89304	肘关节外侧稳定重建术	消毒铺巾，肘外侧切口，暴露外上髁，探查外侧肌肉及外侧	内固定材料，修补材料	单侧	2060	1700	1407			0%	0%		003315060230000-HWJ89304	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWJ89304, A1	肘关节外侧稳定重建术儿童加收			单侧	366	294				0%	0%		003315060230000-HWJ89304_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWJ89305	肘关节外侧陈旧损伤稳定重建术	消毒铺巾，肘外侧切口，暴露外上髁，探查外侧肌肉及外侧	内固定材料，修补材料，特殊缝线	单侧	2190	1800	1486			0%	0%		003315060230000-HWJ89305	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWJ89305, A1	肘关节外侧陈旧损伤稳定重建术儿童加收			单侧	392	314				0%	0%		003315060230000-HWJ89305_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWJ89306	肘关节屈伸功能重建术	消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，取取肌皮瓣或筋折	内固定材料，钢丝，止血材料	单侧	2300	1910	1600			0%	0%		003315210110000-HWJ89306	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWJ89306, A1	肘关节屈伸功能重建术儿童加收			单侧	388	310				0%	0%		003315210110000-HWJ89306_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWJ89306, G2	肘关节屈伸功能重建术以1条肌肉或肌腱为基			每条	1540	1240				0%	0%		003315210110000-HWJ89306_G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWJ89306, A1, G2	儿童肘关节屈伸功能重建术以1条肌肉或肌腱为			每条	308	248				0%	0%		003315210110000-HWJ89306_A1_G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWJ89501	关节镜下肘关节内侧稳定重建术	消毒铺巾，肘内侧切口，镜下暴露肉上髁，探查内侧肌肉及	内固定材料	单侧	4680	4270				0%	0%		003315060230000-HWJ89501	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWJ89501, A1	关节镜下肘关节内侧稳定重建术儿童加收			单侧	418	336				0%	0%		003315060230000-HWJ89501_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWJ89502	关节镜下肘关节内侧陈旧损伤稳定重建术	消毒铺巾，肘内侧切口，镜下暴露肉上髁，探查内侧肌肉及	内固定材料，修补材料	单侧	4710	4300				0%	0%		003315060230000-HWJ89502	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWJ89502, A1	关节镜下肘关节内侧陈旧损伤稳定重建术儿童			单侧	418	336				0%	0%		003315060230000-HWJ89502_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWJ89503	关节镜下肘关节外侧稳定重建术	消毒铺巾，肘外侧切口，镜下暴露外上髁，探查外侧肌肉及	内固定材料	单侧	4550	4160				0%	0%		003315060230000-HWJ89503	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWJ89503, A1	关节镜下肘关节外侧稳定重建术儿童加收			单侧	392	314				0%	0%		003315060230000-HWJ89503_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWJ89504	关节镜下肘关节外侧陈旧损伤稳定重建术	消毒铺巾，肘外侧切口，镜下暴露外上髁，探查外侧肌肉及	内固定材料，修补材料	单侧	4710	4300				0%	0%		003315060230000-HWJ89504	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWJ89504, A1	关节镜下肘关节外侧陈旧损伤稳定重建术儿童			单侧	418	336				0%	0%		003315060230000-HWJ89504_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWK	**上臂肌肉软组织**														青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWK, A1	**上臂肌肉软组织儿童加收**														青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWK58301	肩胛带离断术	麻醉，消毒，侧卧位，常规入路，神经血管切断处理，肌腱		次	2470	2030				0%	0%		003315130020000-HWK58301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWK58301, A1	肩胛带离断术儿童加收			次	440	352				0%	0%		003315130020000-HWK58301_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWK58501	关节镜下肩胛下肌腱清理术	消毒铺巾，铺防水材料，肩关节后入路和前入路分别置入关		单侧	4320	3980				0%	0%		003315060200000-HWK58501	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWK58501, A1	关节镜下肩胛下肌腱清理术儿童加收			单侧	340	272				0%	0%		003315060200000-HWK58501_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWK58502	关节镜下肱二头肌腱长头切断术	消毒铺巾，铺防水材料，肩关节后入路和前入路分别置入关	特殊缝线	单侧	4450	4090				0%	0%		003315220060000-HWK58502	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		

HWK58502, A1	关节镜下肱二头肌腱长头切断术儿童加收				单侧	366	294			0%	0%		003315220060000-HWK58502_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWK71501	关节镜下肱二头肌腱长头肱骨头固定术	消毒铺巾，铺防水材料，肩关节后入路和前入路分别置入关	内固定材料，特殊缝线		单侧	4450	4090			0%	0%		003315220060000-HWK71501	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWK71501, A1	关节镜下肱二头肌腱长头肱骨头固定术儿童加				单侧	366	294			0%	0%		003315220060000-HWK71501_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWK73501	关节镜下肱二头肌腱长头滑理术	消毒铺巾，铺防水材料，肩关节后入路和前入路分别置入关	特殊缝线		单侧	4450	4090			0%	0%		003315220060000-HWK73501	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWK73501, A1	关节镜下肱二头肌腱长头滑理术儿童加收				单侧	366	294			0%	0%		003315220060000-HWK73501_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWK82301	烧伤后肘部肌腱延长术	术区皮肤消毒，切开皮肤或切除瘢痕暴露肌腱，切断延长并	功能性敷料，特殊缝线		条	2420	2010			0%	0%		003316030440000-HWK82301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWK82301, A1	烧伤后肘部肌腱延长术儿童加收				条	418	336			0%	0%		003316030440000-HWK82301_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWK82301, G2	烧伤后肘部肌腱延长术每增加1条肌腱加收				每条	1680	1340			0%	0%		003316030440000-HWK82301_G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWK82301, A1. G2	儿童烧伤后肘部肌腱延长术每增加1条肌腱加收				每条	336	268			0%	0%		003316030440000-HWK82301_A1_G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWK83301	肱二头肌肌腱修补术	消毒铺巾，暴露肱二头肌肌腱，对损伤部位进行直接修补	特殊缝线		次	1680	1390	611		0%	0%		003315220060000-HWK83301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWK83301, A1	肱二头肌肌腱修补术儿童加收				次	288	230	75		0%	0%		003315220060000-HWK83301_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWK83302	肱三头肌肌腱修补术	消毒铺巾，暴露肱三头肌肌腱，对损伤部位进行直接修补	特殊缝线		次	1680	1390	611		0%	0%		003315220060000-HWK83302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWK83302, A1	肱三头肌肌腱修补术儿童加收				次	288	230	75		0%	0%		003315220100000-HWK83302_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWK83501	关节镜下肩胛下肌腱缝合术	控制性降血压，消毒铺巾，铺防水材料，肩关节后入路和前	内固定材料，特殊缝线		单侧	4320	3980			0%	0%		003315060200000-HWK83501	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWK83501, A1	关节镜下肩胛下肌腱缝合术儿童加收				单侧	340	272			0%	0%		003315060200000-HWK83501_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWK83502	关节镜下肱二头肌腱长头移位至联合肌腱术	消毒铺巾，铺防水材料，肩关节后入路和前入路分别置入关	特殊缝线		单侧	4450	4090			0%	0%		003315220060000-HWK83502	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWK83502, A1	关节镜下肱二头肌腱长头移位至联合肌腱术儿				单侧	366	294			0%	0%		003315220060000-HWK83502_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWK89301	肱二头肌肌腱重建术	消毒铺巾，暴露肱二头肌，对损伤部位不能直接修补缝合，	特殊缝线		次	1680	1390			0%	0%		003315220100000-HWK89301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWK89301, A1	肱二头肌肌腱重建术儿童加收				次	288	230			0%	0%		003315220100000-HWK89301_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWK89302	肱三头肌肌腱重建术	消毒铺巾，暴露肱三头肌，对损伤部位不能直接修补缝合，	特殊缝线		次	1680	1390			0%	0%		003315220100000-HWK89302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWK89302, A1	肱三头肌肌腱重建术儿童加收				次	288	230			0%	0%		003315220100000-HWK89302_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWL-HWQ	**6.前臂**																	
HWL79301	前臂截肢术	麻醉，消毒，常规入路，神经血管切断处理，肌腱肌肉切			次	1660	1380			0%	0%		003315130040000-HWL79301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWL79301, A1	前臂截肢术儿童加收				次	282	226			0%	0%		003315130040000-HWL79301_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWL79302	深度烧伤前臂截肢术	术区皮肤消毒，显露并确定坏死平面，截除坏死肢体远端，	功能性敷料		单侧	1730	1440			0%	0%		003316030060000-HWL79302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWL79302, A1	深度烧伤前臂截肢术儿童加收				单侧	288	230			0%	0%		003316030060000-HWL79302_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWL83301	前臂分叉术	消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，将前臂残端分离，	内固定材料，钢丝，止血材料		单侧	1640	1390			0%	0%		003315130030300-HWL83301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWL83301, A1	前臂分叉术儿童加收				单侧	256	206			0%	0%		003315130030300-HWL83301_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWM	**尺骨**														青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWM73001	尺骨鹰嘴骨折闭合复位内固定术	摆体位，选择适合入路切开，保护周围血管神经组织，保护	内固定材料		单侧	1550	1300	776		0%	0%		003315050060000-HWM73001	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWM73001, A1	尺骨鹰嘴骨折闭合复位内固定术儿童加收				单侧	256	206	100		0%	0%		003315050060000-HWM73001_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWM73002	尺骨鹰嘴骨折切开复位内固定术	摆体位，选择适合入路切开，保护周围血管神经组织，保护	内固定材料		单侧	1580	1320	770		0%	0%		003315050060000-HWM73002	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWM73002, A1	尺骨鹰嘴骨折切开复位内固定术儿童加收				单侧	262	210	100		0%	0%		003315050060000-HWM73002_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWM73003	陈旧尺骨鹰嘴骨折切开复位内固定术	陈旧骨折包括骨折不愈合、畸形愈合、骨折伴感染、病变部	内固定材料，人工骨		单侧	1890	1620	1020		0%	0%		003315050060000-HWM73003	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWM73003, A1	陈旧尺骨鹰嘴骨折切开复位内固定术儿童加收				单侧	274	220	100		0%	0%		003315050060000-HWM73003_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWM73004	尺骨干骨折闭合复位钢板螺丝钉内固定术	摆体位，选择骨折端远近端切开，保护周围软组织，防止血	内固定材料		单侧	2090	1730	920		0%	0%		003315050100000-HWM73004	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWM73004, A1	尺骨干骨折闭合复位钢板螺丝钉内固定术儿童				单侧	366	294	132		0%	0%		003315050100000-HWM73004_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWM73005	尺骨干骨折闭合复位髓内针内固定术	摆体位(必要时在骨科牵引手术床上固定患肢)，选择适合入路	内固定材料		单侧	2090	1730	920		0%	0%		003315050100000-HWM73005	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWM73005, A1	尺骨干骨折闭合复位髓内针内固定术儿童加收				单侧	366	294	132		0%	0%		003315050100000-HWM73005_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWM73006	陈旧尺骨干骨折闭合复位髓内针内固定术	陈旧骨折包括骨折不愈合、畸形愈合、骨折伴感染、病变部	内固定材料		单侧	2220	1830	920		0%	0%		003315050100000-HWM73006	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWM73006, A1	陈旧尺骨干骨折闭合复位髓内针内固定术儿童				单侧	392	314	132		0%	0%		003315050100000-HWM73006_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWM73007	尺骨干骨折闭合复位外固定架固定术	摆体位(必要时在骨科牵引手术床上固定患肢)，选择外固定架	外固定材料		单侧	1130	940	510		0%	0%		003315050100000-HWM73007	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWM73007, A1	尺骨干骨折闭合复位外固定架固定术儿童加收				单侧	184	146	60		0%	0%		003315050100000-HWM73007_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWM73008	陈旧尺骨干骨折闭合复位外固定架固定术	陈旧骨折包括骨折不愈合、畸形愈合、骨折伴感染、病变部	外固定材料		单侧	1130	940	510		0%	0%		003315050100000-HWM73008	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWM73008, A1	陈旧尺骨干骨折闭合复位外固定架固定术儿童				单侧	184	146	60		0%	0%		003315050100000-HWM73008_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWM73009	尺骨干骨折切开复位内固定术	摆体位，选择适合入路切开，保护周围软组织，防止血管神	内固定材料		单侧	2220	1830	920		0%	0%		003315050100000-HWM73009	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWM73009, A1	尺骨干骨折切开复位内固定术儿童加收				单侧	392	314	132		0%	0%		003315050100000-HWM73009_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWM73009, BP	尺骨干骨折切开复位内固定术粉碎骨折加收				次	920	730	330		0%	0%		003315050100000-HWM73009_BP	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWM73009, A1. BP	儿童尺骨干骨折切开复位内固定术粉碎骨折加				次	184	146	66		0%	0%		003315050100000-HWM73009_A1_BP	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWM73010	陈旧尺骨干骨折切开复位内固定术	陈旧骨折包括骨折不愈合、畸形愈合、骨折伴感染、病变部	内固定材料，人工骨		单侧	2410	1980	920		0%	0%		003315050100000-HWM73010	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWM73010, A1	陈旧尺骨干骨折切开复位内固定术儿童加收				单侧	430	344	132		0%	0%		003315050100000-HWM73010_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWM73011	尺骨干骨折切开复位髓内针内固定术	摆体位(必要时在骨科牵引手术床上固定患肢)，选择适合入路	内固定材料		单侧	2220	1830	920		0%	0%		003315050100000-HWM73011	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWM73011, A1	尺骨干骨折切开复位髓内针内固定术儿童加收				单侧	392	314	132		0%	0%		003315050100000-HWM73011_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWM73012	陈旧尺骨干骨折切开复位髓内针内固定术	陈旧骨折包括骨折不愈合、畸形愈合、骨折伴感染、病变部	内固定材料，人工骨		单侧	2410	1980	920		0%	0%		003315050100000-HWM73012	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWM73012, A1	陈旧尺骨干骨折切开复位髓内针内固定术儿童				单侧	430	344	132		0%	0%		003315050100000-HWM73012_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWM73013	尺骨干骨折切开复位外固定架固定术	摆体位(必要时在骨科牵引手术床上固定患肢)，选择外固定架	外固定材料		单侧	2040	1680	870		0%	0%		003315050100000-HWM73013	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWM73013, A1	尺骨干骨折切开复位外固定架固定术儿童加收				单侧	366	294	132		0%	0%		003315050100000-HWM73013_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWM73014	陈旧尺骨干骨折切开复位外固定架固定术	陈旧骨折包括骨折不愈合、畸形愈合、骨折伴感染、病变部	1. 外固定材料，2. 人工骨		单侧	2360	1930	710		0%	0%		003315050100000-HWM73014	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWM73014, A1	陈旧尺骨干骨折切开复位外固定架固定术儿童				单侧	430	344	100		0%	0%		003315050100000-HWM73014_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWM73501	关节镜下尺骨茎突骨折复位内固定术	消毒铺巾，铺一次性防水无菌单，穿一次性防水手术衣，掌	内固定材料		单侧	4100	3760	3060		0%	0%		003315050110000-HWM73501	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWM73501, A1	关节镜下尺骨茎突骨折复位内固定术儿童加收				单侧	340	272	132		0%	0%		003315050110000-HWM73501_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWM73301	尺骨肿瘤切除截骨矫形术	麻醉后术野消毒，取前臂切口切除尺骨软骨瘤，尺骨截骨后	内固定材料		次	2440	2000			0%	0%		003315030040000-HWM73301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWM73301, A1	尺骨肿瘤切除截骨矫形术儿童加收				次	440	352			0%	0%		003315030040000-HWM73301_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWM73302	尺骨头切除术	消毒铺巾，显露腕关节，局部切除尺骨头，冲洗缝合伤口，			单侧	1830	1520	360		0%	0%		003315090010000-HWM73302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWM73302, A1	尺骨头切除术儿童加收				单侧	314	252	20		0%	0%		003315090010000-HWM73302_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWM73303	尺骨远端切除术	消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露尺骨下端，切	内固定材料，钢丝		单侧	1960	1650	490		0%	0%		003315090010000-HWM73303	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWM73303, A1	尺骨远端切除术儿童加收				单侧	314	252	20		0%	0%		003315090010000-HWM73303_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWM73501	关节镜下尺骨远端切除术	消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，插入关节镜，显露	内固定材料，钢丝		单侧	4190	3880	2720		0%	0%		003315090010000-HWM73501	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWM73501, A1	关节镜下尺骨远端切除术儿童加收				单侧	314	252	20		0%	0%		003315090010000-HWM73501_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWM81301	尺骨短缩术	经前臂尺侧入路，于尺骨干中段截骨，缩短需要长度后，钢	内固定材料		单侧	2200	1840	765		0%	0%		003315120040000-HWM81301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWM81301, A1	尺骨短缩术儿童加收				单侧	362	290	75		0%	0%		003315120040000-HWM81301_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWM82301	尺骨延长术	经前臂尺侧入路，于尺骨干中段Z字形截骨，C型臂下决定对	内固定材料		单侧	2000	1680	665		0%	0%		003315120030000-HWM82301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWM82301, A1	尺骨延长术儿童加收				单侧	322	258	55		0%	0%		003315120030000-HWM82301_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWM82302	尺骨牵张延长术	经前臂尺侧入路，于尺骨近远端分别打入2根斯氏针，安置可	1. 外固定材料，2. 内固定材料		单侧	2000	1680			0%	0%		003315120030000-HWM82302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWM82302, A1	尺骨牵张延长术儿童加收				单侧	322	258			0%	0%		003315120030000-HWM82302_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWM83301	尺骨截骨矫形术	消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露截骨部位，用	内固定材料		单侧	2590	2150	2150		0%	0%		003315100110000-HWM83301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWM83301, A1	尺骨截骨矫形术儿童加收				单侧	440	352	352		0%	0%		003315100110000-HWM83301_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWN	**桡骨**														青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWN64301	人工桡骨头取出术	消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露关节，取出人	人工关节，内固定材料		单侧	1310	1100	665		0%	0%		003315050070000-HWN64301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWN64301, A1	人工桡骨头取出术儿童加收				单侧	210	168	55		0%	0%		003315050070000-HWN64301_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWN66301	人工桡骨头置换术	消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露桡骨头，将其	人工关节，内固定材料		单侧	2220	1860	665		0%	0%		003315150100000-HWN66301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWN66301, A1	人工桡骨头置换术儿童加收				单侧	366	294	55		0%	0%		003315150100000-HWN66301_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWN66302	人工桡骨头翻修术	消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露关节，取出旧	人工关节，内固定材料		单侧	5387	3957			0%	0%		003315070140000-HWN66302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWN66302, A1	人工桡骨头翻修术儿童加收				单侧	972	696			0%	0%		003315070140000-HWN66302_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWN70301	桡骨头脱位切开复位术	摆体位，选择适合入路切开，保护周围软组织，防止血管神			单侧	1570	1310	535		0%	0%		003315060030000-HWN70301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWN70301, A1	桡骨头脱位切开复位术儿童加收				单侧	262	210	55		0%	0%		003315060030000-HWN70301_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWN70302	桡骨头骨折切开复位内固定术	摆体位，选择适合入路切开，保护周围血管神经组织，保护	内固定材料		单侧	1570	1310	535		0%	0%		003315050080000-HWN70302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		

HWN70302, A1	桡骨头骨折切开复位内固定术儿童加收			单侧	262	210	55		0%	0%		003315050080000-HWN70302, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HWN70303	陈旧桡骨头骨折切开复位内固定术	陈旧骨折包括骨折不愈合、畸形愈合、骨折伴质染、病变部	内固定材料，人工骨	单侧	1570	1310	535		0%	0%		003315050080000-HWN70303	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HWN70303, A1	陈旧桡骨头骨折切开复位内固定术儿童加收			单侧	262	210	55		0%	0%		003315050080000-HWN70303, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HWN70304	桡骨干骨折闭合复位钢板螺丝钉内固定术	摆体位，选择骨折端远近端切开，保护周围软组织，防止血	内固定材料	单侧	2090	1730	920		0%	0%		003315050100000-HWN70304	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HWN70304, A1	桡骨干骨折闭合复位钢板螺丝钉内固定术儿童加收			单侧	366	294	132		0%	0%		003315050100000-HWN70304, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HWN70305	桡骨干骨折闭合复位髓内针内固定术	摆体位(必要时在骨科牵引手术床上固定患肢)，连接适合入路	内固定材料	单侧	2090	1730	920		0%	0%		003315050100000-HWN70305	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HWN70305, A1	桡骨干骨折闭合复位髓内针内固定术儿童加收			单侧	366	294	132		0%	0%		003315050100000-HWN70305, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HWN70306	桡骨干骨折切开复位钢板螺丝钉内固定术	摆体位，选择适合入路切开，保护周围软组织，防止血管神	内固定材料	单侧	2220	1830	920		0%	0%		003315050100000-HWN70306	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HWN70306, A1	桡骨干骨折切开复位钢板螺丝钉内固定术儿童加收			单侧	392	314	132		0%	0%		003315050100000-HWN70306, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HWN70306, BP	桡骨干骨折切开复位钢板螺丝钉内固定术粉碎			次	920	730	330		0%	0%		003315050100000-HWN70306, BP	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HWN70306, A1, BP	儿童桡骨干骨折切开复位钢板螺丝钉内固定术			次	184	146	66		0%	0%		003315050100000-HWN70306, A1, BP	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HWN70307	陈旧桡骨干骨折切开复位内固定术	陈旧骨折包括骨折不愈合、畸形愈合、骨折伴质染、病变部	内固定材料，人工骨	单侧	2410	1980	920		0%	0%		003315050100000-HWN70307	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HWN70307, A1	陈旧桡骨干骨折切开复位内固定术儿童加收			单侧	430	344	132		0%	0%		003315050100000-HWN70307, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HWN70308	桡骨干骨折切开复位髓内针内固定术	摆体位(必要时在骨科牵引手术床上固定患肢)，连接适合入路	内固定材料	单侧	2090	1730	920		0%	0%		003315050100000-HWN70308	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HWN70308, A1	桡骨干骨折切开复位髓内针内固定术儿童加收			单侧	366	294	132		0%	0%		003315050100000-HWN70308, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HWN70309	陈旧桡骨干骨折切开复位髓内针内固定术	陈旧骨折包括骨折不愈合、畸形愈合、骨折伴质染、病变部	内固定材料，人工骨	单侧	2410	1980	920		0%	0%		003315050100000-HWN70309	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HWN70309, A1	陈旧桡骨干骨折切开复位髓内针内固定术儿童加收			单侧	430	344	132		0%	0%		003315050100000-HWN70309, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HWN70310	桡骨干骨折闭合复位外固定架固定术	摆体位(必要时在骨科牵引手术床上固定患肢)，连接外固定架	外固定材料	单侧	950	760	330		0%	0%		003315050100000-HWN70310	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HWN70310, A1	桡骨干骨折闭合复位外固定架固定术儿童加收			单侧	184	146	60		0%	0%		003315050100000-HWN70310, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HWN70311	桡骨干骨折切开复位外固定架固定术	摆体位(必要时在骨科牵引手术床上固定患肢)，连接外固定架	外固定材料	单侧	2100	1740	930		0%	0%		003315050100000-HWN70311	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HWN70311, A1	桡骨干骨折切开复位外固定架固定术儿童加收			单侧	366	294	132		0%	0%		003315050100000-HWN70311, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HWN70312	陈旧桡骨干骨折切开复位外固定架固定术	陈旧骨折包括骨折不愈合、畸形愈合、骨折伴质染、病变部	1.外固定材料，2.人工骨	单侧	2420	1990	930		0%	0%		003315050100000-HWN70312	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HWN70312, A1	陈旧桡骨干骨折切开复位外固定架固定术儿童加收			单侧	430	344	132		0%	0%		003315050100000-HWN70312, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HWN70313	桡骨远端骨折切开复位内固定术	摆体位，选择适合入路切开，保护周围血管神经组织，保护	内固定材料	单侧	2822	2093	920		0%	0%		003315040090000-HWN70313	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HWN70313, A1	桡骨远端骨折切开复位内固定术儿童加收			单侧	494	355	132		0%	0%		003315040090000-HWN70313, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HWN70314	陈旧桡骨远端骨折切开复位内固定术	陈旧骨折包括骨折不愈合、畸形愈合、骨折伴质染、病变部	内固定材料，人工骨	单侧	2410	1980	920		0%	0%		003315040090000-HWN70314	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HWN70314, A1	陈旧桡骨远端骨折切开复位内固定术儿童加收			单侧	430	344	132		0%	0%		003315040090000-HWN70314, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HWN70315	桡骨远端骨折闭合复位外固定架固定术	摆体位(必要时在骨科牵引手术床上固定患肢)，连接外固定架	外固定材料	单侧	1283	920	330		0%	0%		003315040090000-HWN70315	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HWN70315, A1	桡骨远端骨折闭合复位外固定架固定术儿童加收			单侧	248	176	60		0%	0%		003315040090000-HWN70315, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HWN70316	陈旧桡骨远端骨折闭合复位外固定架固定术	陈旧骨折包括骨折不愈合、畸形愈合、骨折伴质染、病变部	1.外固定材料，2.人工骨	单侧	1458	1053	330		0%	0%		003315040090000-HWN70316	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HWN70316, A1	陈旧桡骨远端骨折闭合复位外固定架固定术儿童加收			单侧	283	203	60		0%	0%		003315040090000-HWN70316, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HWN70317	桡骨远端骨折切开复位外固定架固定术	摆体位(必要时在骨科牵引手术床上固定患肢)，连接外固定架	外固定材料	单侧	2754	2033	870		0%	0%		003315040090000-HWN70317	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HWN70317, A1	桡骨远端骨折切开复位外固定架固定术儿童加收			单侧	494	355	132		0%	0%		003315040090000-HWN70317, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HWN70318	陈旧桡骨远端骨折切开复位外固定架固定术	陈旧骨折包括骨折不愈合、畸形愈合、骨折伴质染、病变部	1.外固定材料，2.人工骨	单侧	3186	2335	870		0%	0%		003315040090000-HWN70318	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HWN70318, A1	陈旧桡骨远端骨折切开复位外固定架固定术儿童加收			单侧	580	416	132		0%	0%		003315040090000-HWN70318, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HWN70501	天节镜下桡骨远端骨折复位内固定术	消毒铺巾，铺一次性防水无菌单，穿一次性防水手术衣，掌	内固定材料	单侧	6008	4949			0%	0%		003315040090000-HWN70501	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HWN70501, A1	天节镜下桡骨远端骨折复位内固定术儿童加收			单侧	494	355			0%	0%		003315040090000-HWN70501, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HWN73301	桡骨头切除术	摆体位，选择适合入路切开，保护周围血管神经组织，显露	内固定材料	单侧	1310	1100	535		0%	0%		003315050070000-HWN73301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HWN73301, A1	桡骨头切除术儿童加收			单侧	210	168			0%	0%		003315050070000-HWN73301, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HWN73302	桡骨茎突切除术	消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露桡骨茎突，将		单侧	1990	1680	520		0%	0%		003315150060000-HWN73302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HWN73302, A1	桡骨茎突切除术儿童加收			单侧	314	252			0%	0%		003315150060000-HWN73302, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HWN73501	天节镜下桡骨茎突切除术	消毒铺巾，铺一次性防水无菌单，穿一次性防水手术衣，掌		单侧	4190	3880			0%	0%		003315150060000-HWN73501	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HWN73501, A1	天节镜下桡骨茎突切除术儿童加收			单侧	314	252			0%	0%		003315150060000-HWN73501, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HWN81301	桡骨短缩术	前臂桡侧入路，于桡骨干中段截骨，缩短需要长度后，钢板	内固定材料	单侧	2200	1840	765		0%	0%		003315120060000-HWN81301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HWN81301, A1	桡骨短缩术儿童加收			单侧	362	290			0%	0%		003315120060000-HWN81301, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HWN82301	桡骨牵张延长术	于桡骨近远端分别打入2根斯氏针，安置环套外固定延长支	1.外固定材料，2.内固定材料	单侧	2220	1860			0%	0%		003315120050000-HWN82301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HWN82301, A1	桡骨牵张延长术儿童加收			单侧	366	294			0%	0%		003315120050000-HWN82301, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HWN82302	桡骨延长术	经前臂桡侧入路，于桡骨干中段2/3斜形截骨，(型臂下决定对	内固定材料	单侧	2220	1860			0%	0%		003315120050000-HWN82302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HWN82302, A1	桡骨延长术儿童加收			单侧	366	294			0%	0%		003315120050000-HWN82302, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HWN83301	桡骨截骨矫形术	消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露截骨部位，用	内固定材料，钢丝	单侧	2590	2150			0%	0%		003315120060000-HWN83301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HWN83301, A1	桡骨截骨矫形术儿童加收			单侧	440	352			0%	0%		003315120060000-HWN83301, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HWN83302	先天性桡/尺骨缺损矫形术	消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露截骨部位，用	内固定材料，钢丝	单侧	2590	2150			0%	0%		003315100120000-HWN83302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HWN83302, A1	先天性桡/尺骨缺损矫形术儿童加收			单侧	440	352			0%	0%		003315100120000-HWN83302, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HWP	**桡尺连结**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HWP71301	桡尺远侧关节融合术	消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露关节，用骨刀	内固定材料，钢丝，止血材料	单侧	2330	1940	1940		0%	0%		003315110060000-HWP71301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HWP71301, A1	桡尺远侧关节融合术儿童加收			单侧	388	310			0%	0%		003315110060000-HWP71301, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HWP83501	天节镜下腕三角软骨缝合修补术	消毒铺巾，铺一次性防水无菌单，穿一次性防水手术衣，掌	内固定材料，特殊缝线	单侧	4580	4190	3420		0%	0%		003315180070000-HWP83501	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HWP83501, A1	天节镜下腕三角软骨缝合修补术儿童加收			单侧	392	314			0%	0%		003315180070000-HWP83501, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HWP89301	桡尺远侧关节韧带重建术	移植肌腱或腱性组织，重建韧带，不含肌腱移植术	内固定材料，特殊缝线	单侧	1740	1460	430		0%	0%		003315200010000-HWP89301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HWP89301, A1	桡尺远侧关节韧带重建术儿童加收			单侧	282	226			0%	0%		003315200010000-HWP89301, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HWQ	**前臂肌肉软组织**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HWQ56301	前臂骨筋膜室切开减压术	消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，于前臂掌侧或背侧		单侧	1520	1270	436		0%	0%		003315220050000-HWQ56301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HWQ56301, A1	前臂骨筋膜室切开减压术儿童加收			单侧	256	206	40		0%	0%		003315220050000-HWQ56301, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HWQ82301	前臂屈肌腱延长术	术前设计，消毒铺巾，体位摆放，暴从固清或全麻，根据存	特殊缝线	单侧	2860	2330			0%	0%		003316030380000-HWQ82301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HWQ82301, A1	前臂屈肌腱延长术儿童加收			单侧	524	418			0%	0%		003316030380000-HWQ82301, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HWQ88301	前臂屈肌起点下移术	消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露并解起前臂屈	特殊缝线，止血材料	单侧	1360	1170			0%	0%		003315210280000-HWQ88301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HWQ88301, A1	前臂屈肌起点下移术儿童加收			单侧	198	160			0%	0%		003315210280000-HWQ88301, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HWR	**7.手部**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HWR65301	手部异物取出术	刷洗，消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，在X射线引导		次	590	510	221		0%	0%		003316020020000-HWR65301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HWR65301, A1	手部异物取出术儿童加收			次	78	62	5		0%	0%		003316020020000-HWR65301, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HWR65301a	足部异物取出术	刷洗，消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，在X射线引导		次	590	510	408		0%	0%		003316020020000-HWR65301a	手术费	青医保字〔2020〕1号	2020.3.10			
HWR65301a, A1	足部异物取出术儿童加收			次	78	62	41		0%	0%		003316020020000-HWR65301a, A1	手术费	青医保字〔2020〕1号	2020.3.10			
HWR73301	痛风病灶切除术	消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露并切除痛灶，	特殊缝线	每指/趾	980	850	426		0%	0%		003315030220000-HWR73301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HWR73301, A1	痛风病灶切除术儿童加收			每指/趾	130	104	20		0%	0%		003315030220000-HWR73301, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HWR77301	手部恶性肿瘤扩大切除术	消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露并切除肿瘤及	特殊缝线，止血材料	单侧	1120	960			0%	0%		003315030210000-HWR77301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HWR77301, A1	手部恶性肿瘤扩大切除术儿童加收			单侧	158	126			0%	0%		003315030210000-HWR77301, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HWR79301	手掌截肢术	消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，于掌骨截骨，切除	特殊缝线	单侧	990	830	400		0%	0%		003315130090000-HWR79301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HWR79301, A1	手掌截肢术儿童加收			单侧	158	126	40		0%	0%		003315130090000-HWR79301, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HWR83301	手残端修整术	消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，修整骨端，切除瘢	特殊缝线	单侧	1220	1020	321		0%	0%		003315130030000-HWR83301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HWR83301, A1	手残端修整术儿童加收			单侧	204	164	25		0%	0%		003315130030000-HWR83301, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HWR87301	显微镜下断掌/跖再植术	指断于掌/跖关节或其近侧的再植术，消毒铺巾，气囊止血带	内固定材料，钢丝，特殊缝线	单侧	3600	2970	1540		0%	0%		003315180040000-HWR87301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HWR87301, A1	显微镜下断掌/跖再植术儿童加收			单侧	624	498	212		0%	0%		003315180040000-HWR87301, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HWR89301	显微镜下手再造术	根据再造手指数目，切取足趾及皮瓣，精细和踝位于手部，	内固定材料，钢丝，特殊缝线，止	单侧	2550	2130			0%	0%		003315190090000-HWR89301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HWR89301, A1	显微镜下手再造术儿童加收			单侧	414	330			0%	0%		003315190090000-HWR89301, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HWR87302	显微镜下断手/足再植术	指断于腕关节或踝关节的再植术，消毒铺巾，气囊止血带止	内固定材料，钢丝，特殊缝线	单侧	4860	3594	1540		0%	0%		003315140010001-HWR87302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HWR87302, A1	显微镜下断手/足再植术儿童加收			单侧	842	602			0%	0%		003315140010001-HWR87302, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HWR89302	显微镜下同种异体手移植术	消毒铺巾，气囊止血带止血，清创，探查损伤组织，修复断	内固定材料，钢丝，特殊缝线	单侧	4860	3594			0%	0%		003315140010000-HWR89302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			

HWB89302,A1	显微镜下同种异体手移植术儿童加收			单侧	842	602			0%	0%		003315140010000-HWB89302,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWS	**手骨**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWS62301	掌/指骨骶阻滞术	消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露骨端，打入骶	内固定材料，钢丝，特殊缝线	每骨	1380	1170			0%	0%		003315190210000-HWS62301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWS62301,A1	掌/指骨骶阻滞术儿童加收			每骨	210	168			0%	0%		003315190210000-HWS62301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWS62301,G2	掌/指骨骶阻滞术每增加1骨加收			每骨	310	250			0%	0%		003315190210000-HWS62301,G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWS62301,A1.G2	儿童掌/指骨骶阻滞术每增加1骨加收			每骨	62	50			0%	0%		003315190210000-HWS62301,A1,G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWS70301	掌/指骨骨折切开复位固定术	消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露骨折，对合断端，内	内固定材料，特殊缝线，外固定材料	每骨	1610	1330	640		0%	0%		003315150010000-HWS70301	手术费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1		
HWS70301,A1	掌/指骨骨折切开复位固定术儿童加收			每骨	282	226	62		0%	0%		003315150010000-HWS70301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWS70301,KQ	掌/指骨骨折切开复位固定术每增加1骨加收			每骨	420	340	93		0%	0%		003315150010000-HWS70301,KQ	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWS70301,A1.KQ	儿童掌/指骨骨折切开复位固定术每增加1骨加收			每骨	84	68	18		0%	0%		003315150010000-HWS70301,A1,KQ	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWS71301	掌/指骨骶融合术	消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露并切除骨骶，	内固定材料，钢丝，特殊缝线	每骨	1380	1170			0%	0%		003315170030000-HWS71301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWS71301,A1	掌/指骨骶融合术儿童加收			每骨	210	168			0%	0%		003315170030000-HWS71301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWS71301,G2	掌/指骨骶融合术每增加1骨加收			每骨	310	250			0%	0%		003315170030000-HWS71301,G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWS71301,A1.G2	儿童掌/指骨骶融合术每增加1骨加收			每骨	62	50			0%	0%		003315170030000-HWS71301,A1,G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWS73301	掌/指骨及关节感染病灶清除术	消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露病灶，清除游	内固定材料，特殊缝线	次	1250	1040	701		0%	0%		003315180020000-HWS73301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWS73301,A1	掌/指骨及关节感染病灶清除术儿童加收			次	210	168	75		0%	0%		003315180020000-HWS73301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWS73302	掌/指骨软骨瘤刮除术	消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，清除病灶，不全切	内固定材料	每骨	1380	1170			0%	0%		003315180010000-HWS73302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWS73302,A1	掌/指骨软骨瘤刮除术儿童加收			每骨	210	168			0%	0%		003315180010000-HWS73302,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWS73302,G2	掌/指骨软骨瘤刮除术每增加1骨加收			每骨	310	250			0%	0%		003315180010000-HWS73302,G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWS73302,A1.G2	儿童掌/指骨软骨瘤刮除术每增加1骨加收			每骨	62	50			0%	0%		003315180010000-HWS73302,A1,G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWS73303	掌/指骨囊肿刮除植骨术	消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，清除病灶，植骨，	内固定材料	每骨	1380	1170	640		0%	0%		003315180010000-HWS73303	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWS73303,A1	掌/指骨囊肿刮除植骨术儿童加收			每骨	210	168	62		0%	0%		003315180010000-HWS73303,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWS73303,G2	掌/指骨囊肿刮除植骨术每增加1骨加收			每骨	310	250	93		0%	0%		003315180010000-HWS73303,G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWS73303,A1.G2	儿童掌/指骨囊肿刮除植骨术每增加1骨加收			每骨	62	50	18		0%	0%		003315180010000-HWS73303,A1,G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWS81301	掌/指骨干缩窄术	消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露骨干，切除两	内固定材料，钢丝，特殊缝线	每骨	1510	1270			0%	0%		003315190220000-HWS81301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWS81301,A1	掌/指骨干缩窄术儿童加收			每骨	236	188			0%	0%		003315190220000-HWS81301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWS81301,G2	掌/指骨干缩窄术每增加1骨加收			每骨	350	280			0%	0%		003315190220000-HWS81301,G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWS81301,A1.G2	儿童掌/指骨干缩窄术每增加1骨加收			每骨	70	56			0%	0%		003315190220000-HWS81301,A1,G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWS83301	掌/指骨截骨矫形术	消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露截骨部位，用	内固定材料，钢丝，特殊缝线	每骨	1630	1380	725		0%	0%		003315100030000-HWS83301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWS83301,A1	掌/指骨截骨矫形术儿童加收			每骨	256	206			0%	0%		003315100030000-HWS83301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWS83301,G2	掌/指骨截骨矫形术每增加1骨加收			每骨	380	300			0%	0%		003315100030000-HWS83301,G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWS83301,A1.G2	儿童掌/指骨截骨矫形术每增加1骨加收			每骨	76	60			0%	0%		003315100030000-HWS83301,A1,G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWS89301	掌/指骨内生软骨瘤刮除植骨术	消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，清除病灶，植骨，	内固定材料	每骨	1250	1040			0%	0%		003315030190000-HWS89301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWS89301,A1	掌/指骨内生软骨瘤刮除植骨术儿童加收			每骨	210	168			0%	0%		003315030190000-HWS89301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWS89301,KQ	掌/指骨内生软骨瘤刮除植骨术每增加1骨加收			每骨	310	250			0%	0%		003315030190000-HWS89301,KQ	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWS89301,A1.KQ	儿童掌/指骨内生软骨瘤刮除植骨术每增加1骨加收			每骨	62	50			0%	0%		003315030190000-HWS89301,A1,KQ	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWT	**手关节**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWT57301	腕掌/掌指关节松解术	消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露关节，松解粘	特殊缝线	每关节	1480	1230	571		0%	0%		003315190160000-HWT57301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWT57301,A1	腕掌/掌指关节松解术儿童加收			每关节	256	206	75		0%	0%		003315190160000-HWT57301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWT64301	腕掌/掌指/指间人工关节取出术	消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露关节，取出人	人工关节，内固定材料，特殊缝线	每关节	3065	2275			0%	0%		003315070110000-HWT64301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWT64301,A1	腕掌/掌指/指间人工关节取出术儿童加收			每关节	523	375			0%	0%		003315070110000-HWT64301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWT66301	腕掌/掌指/指间人工关节翻修术	消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露关节，取出旧	人工关节，内固定材料，特殊缝线	每关节	4955	3630			0%	0%		003315070140000-HWT66301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWT66301,A1	腕掌/掌指/指间人工关节翻修术儿童加收			每关节	901	646			0%	0%		003315070140000-HWT66301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWT66301,G2	腕掌/掌指/指间人工关节翻修术每增加1关节加收			每关节	1350	968			0%	0%		003315070140000-HWT66301,G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWT66301,A1.G2	儿童腕掌/掌指/指间人工关节翻修术每增加1关节加收			每关节	270	193			0%	0%		003315070140000-HWT66301,A1,G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWT66302	腕掌/掌指/指间人工关节置换术	消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露关节，切除损	人工关节，内固定材料，特殊缝线	每关节	2160	1800			0%	0%		003315170040000-HWT66302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWT66302,A1	腕掌/掌指/指间人工关节置换术儿童加收			每关节	366	294			0%	0%		003315170040000-HWT66302,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWT66302,G2	腕掌/掌指/指间人工关节置换术每增加1关节加收			每关节	550	440			0%	0%		003315170040000-HWT66302,G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWT66302,A1.G2	儿童腕掌/掌指/指间人工关节置换术每增加1关节加收			每关节	110	88			0%	0%		003315170040000-HWT66302,A1,G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWT70301	掌/指骨关节内骨折切开复位固定术	显露骨折，对合断端，内固定视外固定架固定，或骨移植，	内固定材料，特殊缝线	每指	1740	1460	640		0%	0%		003315150010000-HWT70301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWT70301,A1	掌/指骨关节内骨折切开复位固定术儿童加收			每指	282	226			0%	0%		003315150010000-HWT70301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWT70301,G2	掌/指骨关节内骨折切开复位固定术每增加1骨加			每骨	420	340	93		0%	0%		003315150010000-HWT70301,G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWT70301,A1.G2	儿童掌/指骨关节内骨折切开复位固定术每增加1			每骨	84	68			0%	0%		003315150010000-HWT70301,A1,G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWT71301	腕掌/掌指/指间关节脱位切开复位内固定术	消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露脱位关节，复	内固定材料，特殊缝线	每关节	1480	1230	640		0%	0%		003315160010000-HWT71301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWT71301,A1	腕掌/掌指/指间关节脱位切开复位内固定术儿			每关节	256	206	62		0%	0%		003315160010000-HWT71301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWT71302	拇指/掌指/指间关节融合术	沿拇指指间关节桡侧面做皮肤切口，骨膜下剥离环形松解指	内固定材料，特殊缝线	每关节	1270	1060	530		0%	0%		003315170030000-HWT71302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWT71302,A1	拇指/掌指/指间关节融合术儿童加收			每关节	210	168	62		0%	0%		003315170030000-HWT71302,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWT73301	手/腕关节软骨清创术	消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露关节，修整损	内固定材料，特殊缝线	单侧	2120	1780			0%	0%		003315060200000-HWT73301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWT73301,A1	手/腕关节软骨清创术儿童加收			单侧	340	272			0%	0%		003315060200000-HWT73301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWT73501	关节镜下手/腕关节软骨清创术	消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，插入关节镜，清除	内固定材料	单侧	4290	3950			0%	0%		003315060200000-HWT73501	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWT73501,A1	关节镜下手/腕关节软骨清创术儿童加收			单侧	340	272			0%	0%		003315060200000-HWT73501,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWT83301	掌指/指间关节侧副韧带缝合术	消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露并缝合损伤韧	内固定材料，特殊缝线	每关节	1480	1230	430		0%	0%		003315200020000-HWT83301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWT83301,A1	掌指/指间关节侧副韧带缝合术儿童加收			每关节	256	206	20		0%	0%		003315200020000-HWT83301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWT83302	手/腕关节软骨修复术	消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露关节，修整损	内固定材料，特殊缝线	单侧	2120	1780			0%	0%		003315060200000-HWT83302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWT83302,A1	手/腕关节软骨修复术儿童加收			单侧	340	272			0%	0%		003315060200000-HWT83302,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWU	**手和腕部肌肉软组织**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWU45301	手部切开引流术	刷洗，消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，开通病灶，		单侧	570	490	296		0%	0%		003114000590000-HWU45301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWU45301,A1	手部切开引流术儿童加收			单侧	74	58	20		0%	0%		003114000590000-HWU45301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWU45302	手部切开引流灌洗管留置术			单侧	1080	864	691		0%	0%		003114000590001-HWU45302	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订	
HWU45303	手部扩创引流术	刷洗，消毒铺巾，气囊止血带止血，清除病变组织，清洗创	负压护创材料	单侧	570	490	296		0%	0%		003315210080000-HWU45303	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWU45303,A1	手部扩创引流术儿童加收			单侧	74	58	20		0%	0%		003315210080000-HWU45303,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWU56301	手部肌筋膜间室切开减压术	消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，于掌背侧做切开		单侧	1480	1230	396		0%	0%		003315220050000-HWU56301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWU56301,A1	手部肌筋膜间室切开减压术儿童加收			单侧	256	206	40		0%	0%		003315220050000-HWU56301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWU57301	指/腕屈肌腱粘连松解术	消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露并松解屈肌腱	特殊缝线，止血材料	条	1190	1000	446		0%	0%		003315210280000-HWU57301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWU57301,A1	指/腕屈肌腱粘连松解术儿童加收			条	198	160	50		0%	0%		003315210280000-HWU57301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWU57301,KQ	指/腕屈肌腱粘连松解术每增加1条肌腱加收			每条	290	230	75		0%	0%		003315210280000-HWU57301,KQ	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWU57301,A1.KQ	儿童指/腕屈肌腱粘连松解术每增加1条肌腱加收			每条	58	46	15		0%	0%		003315210280000-HWU57301,A1,KQ	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWU71301	指/腕屈/伸肌腱固定术	消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，于桡尺骨背侧开骨	内固定材料，特殊缝线	单侧	1380	1170	830		0%	0%		003315210290000-HWU71301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWU71301,A1	指/腕屈/伸肌腱固定术儿童加收			单侧	210	168	100		0%	0%		003315210290000-HWU71301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWU71301,G2	指/腕屈/伸肌腱固定术以1条肌腱或肌腱为基			每条	310	250	150		0%	0%		003315210290000-HWU71301,G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWU71301,A1.G2	儿童指/腕屈/伸肌腱固定术以1条肌腱或肌腱为基			每条	62	50	30		0%	0%		003315210290000-HWU71301,A1,G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWU73301	手部创面切除术	刷洗，消毒铺巾，气囊止血带止血，切除创面，清洗，		单侧	570	490	296		0%	0%		003315200050000-HWU73301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWU73301,A1	手部创面切除术儿童加收			单侧	74	58	20		0%	0%		003315200050000-HWU73301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWU73302	手部窦道切除术	刷洗，消毒铺巾，气囊止血带止血，切除窦道，清洗创面，		单侧	570	490	296		0%	0%		003315200060000-HWU73302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWU73302,A1	手部窦道切除术儿童加收			单侧	74	58	20		0%	0%		003315200060000-HWU73302,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWU81301	指/腕屈/伸肌腱紧缩缝合术	消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露并紧缩缝合肌	特殊缝线，止血材料	条	1190	1000	701		0%	0%		003315210290000-HWU81301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWU81301,A1	指/腕屈/伸肌腱紧缩缝合术儿童加收			条	198	160	75		0%	0%		003315210290000-HWU81301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		

HWU81301,KQ	指/腕屈/伸肌腱紧缩缝合术每增加1条肌腱加收			每条	290	230	112		0%	0%		003315210290000-HWU81301,KQ	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWU81301,A1.KQ	儿童指/腕屈/伸肌腱紧缩缝合术每增加1条肌腱			每条	58	46	22		0%	0%		003315210290000-HWU81301,A1,KQ	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWU81302	指伸肌腱中央腱束紧缩/重叠缝合术	消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露并紧缩缝合指	内固定材料，特殊缝线，止血材料	每指	1320	1130	705		0%	0%		003315210290000-HWU81302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWU81302,A1	指伸肌腱中央腱束紧缩/重叠缝合术儿童加收			每指	198	160			0%	0%		003315210290000-HWU81302,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWU81302,G2	指伸肌腱中央腱束紧缩/重叠缝合术每增加1指加			每指	290	230	112		0%	0%		003315210290000-HWU81302,G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWU81302,A1.G2	儿童指伸肌腱中央腱束紧缩/重叠缝合术每增加			每指	58	46			0%	0%		003315210290000-HWU81302,A1,G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWU82301	指/腕屈/伸肌腱延长缝合术	消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露并延长缝合肌	特殊缝线，止血材料	条	1320	1130	705		0%	0%		003315210290000-HWU82301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWU82301,A1	指/腕屈/伸肌腱延长缝合术儿童加收			条	198	160			0%	0%		003315210290000-HWU82301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWU82301,G2	指/腕屈/伸肌腱延长缝合术每增加1条肌腱加收			每条	290	230	112		0%	0%		003315210290000-HWU82301,G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWU82301,A1.G2	儿童指/腕屈/伸肌腱延长缝合术每增加1条肌腱			每条	58	46			0%	0%		003315210290000-HWU82301,A1,G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWU83301	指/趾/腕屈/伸肌腱缝合术	消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露并缝合肌腱，	特殊缝线，止血材料	条	1320	1130	701		0%	0%		003315210290000-HWU83301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWU83301,A1	指/趾/腕屈/伸肌腱缝合术儿童加收			条	198	160	75		0%	0%		003315210290000-HWU83301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWU83301,G2	指/趾/腕屈/伸肌腱缝合术每增加1条肌腱加收			每条	290	230	112		0%	0%		003315210290000-HWU83301,G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWU83301,A1.G2	儿童指/趾/腕屈/伸肌腱缝合术每增加1条肌腱加			每条	58	46	22		0%	0%		003315210290000-HWU83301,A1,G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWU83302	烧伤后手腕部肌腱延长术	术区皮肤消毒，切开皮肤或切除瘢痕显露肌腱，切断延长并	功能性敷料，特殊缝线	条	2420	2010	830		0%	0%		003316030440000-HWU83302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWU83302,A1	烧伤后手腕部肌腱延长术儿童加收			条	418	336			0%	0%		003316030440000-HWU83302,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWU89301	指/腕屈/伸肌腱止点重建术	消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露并重建肌腱止	特殊缝线，止血材料	条	1320	1130	705		0%	0%		003315210090000-HWU89301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWU89301,A1	指/腕屈/伸肌腱止点重建术儿童加收			条	198	160			0%	0%		003315210090000-HWU89301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWU89301,G2	指/腕屈/伸肌腱止点重建术每增加1条肌腱加收			每条	290	230	112		0%	0%		003315210090000-HWU89301,G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWU89301,A1.G2	儿童指/腕屈/伸肌腱止点重建术每增加1条肌腱			每条	58	46			0%	0%		003315210090000-HWU89301,A1,G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWU89302	手肌腱移位内在肌功能重建术	消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，被取部近肌腱，移	内固定材料，钢丝，特殊缝线，止	每指	2030	1690	830		0%	0%		003315210350000-HWU89302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWU89302,A1	手肌腱移位内在肌功能重建术儿童加收			每指	340	272			0%	0%		003315210350000-HWU89302,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWU89303	显微镜下复合组织移植手内在肌功能重建术	消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，切取肌肉，移植于	内固定材料，钢丝，特殊缝线，止	每指	2180	1840	980		0%	0%		003315210350000-HWU89303	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWU89303,A1	显微镜下复合组织移植手内在肌功能重建术儿			每指	340	272	100		0%	0%		003315210350000-HWU89303,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWV	**腕骨**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWV64301	人工腕骨取出术	消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露关节，取出人	人工关节，内固定材料，特殊缝线	单侧	3065	2275			0%	0%		003315070040000-HWV64301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWV64301,A1	人工腕骨取出术儿童加收			单侧	523	375			0%	0%		003315070040000-HWV64301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWV66301	人工腕骨置换术	消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露关节，切除指	人工关节，内固定材料，特殊缝线	每骨	4469	3291			0%	0%		003315070040000-HWV66301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWV66301,A1	人工腕骨置换术儿童加收			每骨	804	578			0%	0%		003315070040000-HWV66301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWV66301,G2	人工腕骨置换术每增加1骨加收			每骨	1202	859			0%	0%		003315070040000-HWV66301,G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWV66301,A1.G2	儿童人工腕骨置换术每增加1骨加收			每骨	240	171			0%	0%		003315070040000-HWV66301,A1,G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWV66302	人工腕骨翻修术	消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露关节，取出旧	人工关节，内固定材料，特殊缝线	每骨	4860	3570			0%	0%		003315070140000-HWV66302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWV66302,A1	人工腕骨翻修术儿童加收			每骨	882	634			0%	0%		003315070140000-HWV66302,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWV66302,G2	人工腕骨翻修术每增加1骨加收			每骨	1323	956			0%	0%		003315070140000-HWV66302,G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWV66302,A1.G2	儿童人工腕骨翻修术每增加1骨加收			每骨	264	191			0%	0%		003315070140000-HWV66302,A1,G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWV70301	腕骨骨折切开复位固定术	消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露骨折，对合断	内固定材料，特殊缝线	每骨	1870	1570	640		0%	0%		003315150040000-HWV70301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWV70301,A1	腕骨骨折切开复位固定术儿童加收			每骨	308	248	62		0%	0%		003315150040000-HWV70301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWV70301,G2	腕骨骨折切开复位固定术每增加1骨加收			每骨	460	370	93		0%	0%		003315150040000-HWV70301,G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWV70301,A1.G2	儿童腕骨骨折切开复位固定术每增加1骨加收			每骨	92	74	18		0%	0%		003315150040000-HWV70301,A1,G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWV70302	舟骨骨折切开复位内固定术	消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露骨折，对合断	内固定材料，特殊缝线	单侧	1740	1440	640		0%	0%		003315150050000-HWV70302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWV70302,A1	舟骨骨折切开复位内固定术儿童加收			单侧	308	248	62		0%	0%		003315150050000-HWV70302,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWV70303	舟状骨骨折闭合复位内固定术	消毒铺巾，气囊止血带止血，透视下闭合复位，内固定或外	内固定材料	单侧	1870	1570	640		0%	0%		003315150050000-HWV70303	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWV70303,A1	舟状骨骨折闭合复位内固定术儿童加收			单侧	308	248	62		0%	0%		003315150050000-HWV70303,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWV70304	月骨骨折切开复位内固定术	消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露骨折，对合断	内固定材料，特殊缝线	单侧	1740	1440	640		0%	0%		003315150080000-HWV70304	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWV70304,A1	月骨骨折切开复位内固定术儿童加收			单侧	308	248	62		0%	0%		003315150080000-HWV70304,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWV70305	陈旧月骨骨折切开复位内固定复合组织移植术	消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露骨折，清除硬	内固定材料，特殊缝线	单侧	1870	1570			0%	0%		003315150080000-HWV70305	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWV70305,A1	陈旧月骨骨折切开复位内固定复合组织移植术			单侧	308	248			0%	0%		003315150080000-HWV70305,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWV70306	陈旧月骨骨折切开复位内固定血管移植术	消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露月骨，血管移	内固定材料，特殊缝线	单侧	1870	1570			0%	0%		003315150080000-HWV70306	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWV70306,A1	陈旧月骨骨折切开复位内固定血管移植术儿童			单侧	308	248			0%	0%		003315150080000-HWV70306,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWV70307	陈旧月骨骨折切开复位植骨内固定术	消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露骨折，对合断	内固定材料，特殊缝线	单侧	1870	1570			0%	0%		003315150080000-HWV70307	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWV70307,A1	陈旧月骨骨折切开复位植骨内固定术儿童加收			单侧	308	248			0%	0%		003315150080000-HWV70307,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWV70308	舟骨月骨周围脱位骨折切开复位固定术	消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露脱位关节及骨	内固定材料，特殊缝线	单侧	1870	1570			0%	0%		003315150080000-HWV70308	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWV70308,A1	舟骨月骨周围脱位骨折切开复位固定术儿童加			单侧	308	248			0%	0%		003315150080000-HWV70308,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWV70309	显微镜下舟骨骨折不愈合切开复位内固定融合	消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露骨折，清除硬	内固定材料，特殊缝线	单侧	1970	1670			0%	0%		003315150070000-HWV70309	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWV70309,A1	显微镜下舟骨骨折不愈合切开复位内固定融合			单侧	308	248			0%	0%		003315150070000-HWV70309,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWV71301	腕骨脱位切开复位内固定术	消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露脱位关节，复	内固定材料，特殊缝线	单侧	1870	1570	1321		0%	0%		003315150040000-HWV71301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWV71301,A1	腕骨脱位切开复位内固定术儿童加收			单侧	308	248			0%	0%		003315150040000-HWV71301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWV71302	月骨切除头状骨移位术	切除月骨，切断头状骨，将头	内固定材料，特殊缝线	单侧	1630	1380			0%	0%		003315180050000-HWV71302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWV71302,A1	月骨切除头状骨移位术儿童加收			单侧	256	206			0%	0%		003315180050000-HWV71302,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWV71303	月骨切除舟头关节融合术	消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露月骨，将其切	内固定材料，特殊缝线	单侧	1630	1380			0%	0%		003315180050000-HWV71303	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWV71303,A1	月骨切除舟头关节融合术儿童加收			单侧	256	206			0%	0%		003315180050000-HWV71303,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWV71304	月骨脱位切开复位固定术	消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露月骨及其周围	内固定材料，特殊缝线	单侧	1870	1570			0%	0%		003315150080000-HWV71304	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWV71304,A1	月骨脱位切开复位固定术儿童加收			单侧	308	248			0%	0%		003315150080000-HWV71304,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWV71501	关节镜下舟骨复位固定术	消毒铺巾，铺一次性防水无菌单，穿一次性防水手术衣，掌	内固定材料	单侧	4160	3860			0%	0%		003315150050000-HWV71501	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWV71501,A1	关节镜下舟骨复位固定术儿童加收			单侧	308	248			0%	0%		003315150050000-HWV71501,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWV71502	关节镜下舟骨骨折不愈合植骨内固定术	消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，植入关节镜，显露	内固定材料	单侧	4160	3860			0%	0%		003315150070000-HWV71502	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWV71502,A1	关节镜下舟骨骨折不愈合植骨内固定术儿童加			单侧	308	248			0%	0%		003315150070000-HWV71502,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWV73301	腕骨切除术	消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露近排或远排腕	内固定材料，特殊缝线	单侧	1920	1610	725		0%	0%		003315180030000-HWV73301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWV73301,A1	腕骨切除术儿童加收			单侧	314	252			0%	0%		003315180030000-HWV73301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWV73302	月骨切除术	消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露月骨，将其切	内固定材料，特殊缝线	单侧	1630	1380	725		0%	0%		003315180050000-HWV73302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWV73302,A1	月骨切除术儿童加收			单侧	256	206			0%	0%		003315180050000-HWV73302,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWV73303	舟骨近端切除术	消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露舟骨，将其近	内固定材料，特殊缝线	单侧	1250	1040			0%	0%		003315180040000-HWV73303	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWV73303,A1	舟骨近端切除术儿童加收			单侧	210	168			0%	0%		003315180040000-HWV73303,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWV73304	舟骨切除术	消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露舟骨，将其切	内固定材料，特殊缝线	单侧	1400	1190	725		0%	0%		003315180040000-HWV73304	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWV73304,A1	舟骨切除术儿童加收			单侧	210	168			0%	0%		003315180040000-HWV73304,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWV73305	月骨切除肌腱填塞术	消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露月骨，将其切	内固定材料，特殊缝线	单侧	2010	1670			0%	0%		003315180060000-HWV73305	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWV73305,A1	月骨切除肌腱填塞术儿童加收			单侧	336	268			0%	0%		003315180060000-HWV73305,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWV73306	大多角骨切除术	消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露大多角骨，将	内固定材料，特殊缝线	单侧	1630	1380			0%	0%		003315180080000-HWV73306	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWV73306,A1	大多角骨切除术儿童加收			单侧	256	206			0%	0%		003315180080000-HWV73306,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWV73307	大多角骨切除肌腱填塞术	消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露大多角骨，将	内固定材料，特殊缝线	单侧	2030	1690			0%	0%		003315180080000-HWV73307	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWV73307,A1	大多角骨切除肌腱填塞术儿童加收			单侧	336	268			0%	0%		003315180080000-HWV73307,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWV73308	大多角骨切除肌腱悬吊填塞内固定术	消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露大多角骨，将	内固定材料，特殊缝线	单侧	2030	1690			0%	0%		003315180080000-HWV73308	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWV73308,A1	大多角骨切除肌腱悬吊填塞内固定术儿童加收			单侧	336	268			0%	0%		003315180080000-HWV73308,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWV73501	关节镜下月骨切除术	消毒铺巾，铺一次性防水无菌单，穿一次性防水手术衣，掌	内固定材料	单侧	3900	3650			0%	0%		003315180050000-HWV73501	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWV73501,A1	关节镜下月骨切除术儿童加收			单侧	256	206			0%	0%		003315180050000-HWV73501,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWV73502	关节镜下舟骨部分切除术	消毒铺巾，铺一次性防水无菌单，穿一次性防水手术衣，掌	内固定材料	单侧	3670	3460			0%	0%		003315180040000-HWV73502	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HWV73502,A1	关节镜下舟骨部分切除术儿童加收			单侧	210	168			0%	0%		003315180040000-HWV73502,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	

HWV73503	关节镜下月骨切除肌腱填塞术	消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，插入关节镜，切除	内固定材料，特殊缝线	单侧	4300	3960			0%	0%		003315180060000-HWV73503	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWV73503,A1	关节镜下月骨切除肌腱填塞术儿童加收			单侧	336	268			0%	0%		003315180060000-HWV73503.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWV73504	关节镜下大多角骨切除术	消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，插入关节镜，切除	内固定材料，特殊缝线	单侧	4190	3880			0%	0%		003315180080001-HWV73504	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWV73504,A1	关节镜下大多角骨切除术儿童加收			单侧	314	252			0%	0%		003315180080001-HWV73504.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWV73505	关节镜下腕骨切除术	消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，插入关节镜，切除	内固定材料，特殊缝线	单侧	4190	3880			0%	0%		003315180030000-HWV73505	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWV73505,A1	关节镜下腕骨切除术儿童加收			单侧	314	252			0%	0%		003315180030000-HWV73505.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWV73506	关节镜下腕骨骨赘切除术	消毒铺巾，铺一次性防水无菌单，穿一次性防水手术衣，掌	内固定材料	单侧	4190	3880			0%	0%		003315180030000-HWV73506	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWV73506,A1	关节镜下腕骨骨赘切除术儿童加收			单侧	314	252			0%	0%		003315180030000-HWV73506.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWV73506a	关节镜下骨赘切除术	消毒铺巾，铺防水材料，关节常规入路分别置入关节镜和器	内固定材料	单侧	4190	3880			0%	0%		003315180030000-HWV73506a	手术费	青医保字〔2020〕7号	2020.9.25		
HWV73506a,A1	关节镜下骨赘切除术儿童加收			单侧	314	252			0%	0%		003315180030000-HWV73506a.A1	手术费	青医保字〔2020〕7号	2020.9.25		
HWV83301	腕骨截骨矫形术	消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露截骨部位，用	内固定材料，钢丝，特殊缝线	每骨	1920	1610			0%	0%		003315100020000-HWV83301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWV83301,A1	腕骨截骨矫形术儿童加收			每骨	314	252			0%	0%		003315100020000-HWV83301.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWV83301,G2	腕骨截骨矫形术每增加1骨加收			每骨	470	380			0%	0%		003315100020000-HWV83301.G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWV83301,A1,G2	儿童腕骨截骨矫形术每增加1骨加收			每骨	94	76			0%	0%		003315100020000-HWV83301.A1.G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWV89301	舟骨骨折不愈合切开植骨术	消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露骨折，清除硬	内固定材料，特殊缝线	单侧	1870	1570			0%	0%		003315150070000-HWV89301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWV89301,A1	舟骨骨折不愈合切开植骨术儿童加收			单侧	308	248			0%	0%		003315150070000-HWV89301.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWV89501	关节镜下舟骨骨折不愈合植骨术	消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，插入关节镜，显露	内固定材料，特殊缝线	单侧	4160	3860			0%	0%		003315150070000-HWV89501	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWV89501,A1	关节镜下舟骨骨折不愈合植骨术儿童加收			单侧	308	248			0%	0%		003315150070000-HWV89501.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HW	**腕部连结**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HW48101	腕关节灌洗术	消毒铺巾，气囊止血带止血，穿入针头，抽取关节液，灌洗		单侧	240	230			0%	0%		003105160020000-HW48101	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HW48101,A1	腕关节灌洗术儿童加收			单侧	16	12			0%	0%		003105160020000-HW48101.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HW48501	关节镜下腕关节灌洗术	消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，插入关节镜，放入		单侧	1110	1090			0%	0%		003315060200000-HW48501	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HW48501,A1	关节镜下腕关节灌洗术儿童加收			单侧	16	12			0%	0%		003315060200000-HW48501.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HW56301	腕横韧带松解术	消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露腕横韧带，切	特殊缝线	单侧	1740	1460	430		0%	0%		003315200010000-HW56301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HW56301,A1	腕横韧带松解术儿童加收			单侧	282	226	20		0%	0%		003315200010000-HW56301.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HW56501	关节镜下腕横韧带松解术	消毒铺巾，铺一次性防水无菌单，穿一次性防水手术衣，掌	特殊缝线	单侧	4030	3750			0%	0%		003315200010000-HW56501	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HW56501,A1	关节镜下腕横韧带松解术儿童加收			单侧	282	226			0%	0%		003315200010000-HW56501.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HW57301	腕关节松解术	消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露关节，松解粘	特殊缝线	单侧	2460	2050	870		0%	0%		003315120190000-HW57301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HW57301,A1	腕关节松解术儿童加收			单侧	418	336	100		0%	0%		003315120190000-HW57301.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HW57501	关节镜下腕关节松解术	消毒铺巾，铺一次性防水无菌单，穿一次性防水手术衣，掌		单侧	4710	4300			0%	0%		003315120190000-HW57501	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HW57501,A1	关节镜下腕关节松解术儿童加收			单侧	418	336			0%	0%		003315120190000-HW57501.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HW58301	腕关节离断术	麻醉，消毒，常规入路，神经血管切断处理，肌腱肌组织切		单侧	1770	1460			0%	0%		003315100020000-HW58301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HW58301,A1	腕关节离断术儿童加收			单侧	314	252			0%	0%		003315100020000-HW58301.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HW64301	腕人工关节取出术	消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露关节，取出人	人工关节，内固定材料，特殊缝线	单侧	2889	2118			0%	0%		003315070110000-HW64301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HW64301,A1	腕人工关节取出术儿童加收			单侧	523	375			0%	0%		003315070110000-HW64301.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HW65301	腕中关节游离体取出术	消毒铺巾，铺一次性防水无菌单，穿一次性防水手术衣，掌		单侧	1840	1550			0%	0%		003315040010000-HW65301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HW65301,A1	腕中关节游离体取出术儿童加收			单侧	288	230			0%	0%		003315040010000-HW65301.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HW65501	关节镜下腕关节游离体取出术	消毒铺巾，铺一次性防水无菌单，穿一次性防水手术衣，掌		单侧	4190	3880			0%	0%		003315040010000-HW65501	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HW65501,A1	关节镜下腕关节游离体取出术儿童加收			单侧	314	252			0%	0%		003315040010000-HW65501.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HW66301	腕人工关节置换术	消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露关节，切除损	人工关节，内固定材料，特殊缝线	单侧	4469	3291			0%	0%		003315070040000-HW66301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HW66301,A1	腕人工关节置换术儿童加收			单侧	804	578			0%	0%		003315070040000-HW66301.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HW66302	腕人工关节翻修术	消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露关节，取出旧	人工关节，内固定材料，特殊缝线	单侧	5306	3884			0%	0%		003315070140000-HW66302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HW66302,A1	腕人工关节翻修术儿童加收			单侧	972	696			0%	0%		003315070140000-HW66302.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HW70301	腕关节牵引术	弹力绷带包扎手掌，石膏固定后用牵引装置牵引。		单侧	310	260	220		0%	0%		003315230030000-HW70301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HW70301,A1	腕关节牵引术儿童加收			单侧	52	42			0%	0%		003315230030000-HW70301.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HW71301	桡月关节融合术	消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露关节，用骨刀	内固定材料，钢丝，特殊缝线	单侧	1370	1170	1006		0%	0%		003315110070000-HW71301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HW71301,A1	桡月关节融合术儿童加收			单侧	204	164			0%	0%		003315110070000-HW71301.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HW71302	桡舟关节融合术	消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露关节，用骨刀	内固定材料，钢丝，特殊缝线	单侧	1370	1170	1006		0%	0%		003315110070000-HW71302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HW71302,A1	桡舟关节融合术儿童加收			单侧	204	164			0%	0%		003315110070000-HW71302.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HW71303	桡腕关节融合术	消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露关节，用骨刀	内固定材料，钢丝，特殊缝线	单侧	2290	1900	1588		0%	0%		003315110010000-HW71303	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HW71303,A1	桡腕关节融合术儿童加收			单侧	388	310			0%	0%		003315110010000-HW71303.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HW71304	腕关节局限融合术	消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露关节，用骨刀	内固定材料，钢丝，特殊缝线	单侧	1370	1170	1006		0%	0%		003315170020000-HW71304	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HW71304,A1	腕关节局限融合术儿童加收			单侧	204	164			0%	0%		003315170020000-HW71304.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HW71305	腕关节融合术	消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露关节，用骨刀	内固定材料，钢丝，特殊缝线	单侧	1370	1170	1006		0%	0%		003315170020000-HW71305	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HW71305,A1	腕关节融合术儿童加收			单侧	204	164			0%	0%		003315170020000-HW71305.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HW71306	腕中关节融合术	消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露关节，用骨刀	内固定材料，钢丝，特殊缝线	单侧	1370	1170	1006		0%	0%		003315170020000-HW71306	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HW71306,A1	腕中关节融合术儿童加收			单侧	204	164			0%	0%		003315170020000-HW71306.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HW71501	关节镜下腕中关节融合术	消毒铺巾，铺一次性防水无菌单，穿一次性防水手术衣，掌	内固定材料	单侧	3640	3440			0%	0%		003315170020000-HW71501	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HW71501,A1	关节镜下腕中关节融合术儿童加收			单侧	204	164			0%	0%		003315170020000-HW71501.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HW71501a	关节镜下关节融合术	消毒铺巾，铺防水材料，关节常规入路分别置入关节镜和器	内固定材料	单侧	3640	3440			0%	0%		003315170030000-HW71501a	手术费	青医保字〔2020〕7号	2020.9.25		
HW71501a,A1	关节镜下关节融合术儿童加收			单侧	204	164			0%	0%		003315170020000-HW71501a.A1	手术费	青医保字〔2020〕7号	2020.9.25		
HW71502	关节镜下腕骨间关节融合术	消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，插入关节镜，切除	内固定材料，钢丝，特殊缝线	单侧	4160	3860			0%	0%		003315170010000-HW71502	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HW71502,A1	关节镜下腕骨间关节融合术儿童加收			单侧	308	248			0%	0%		003315170010000-HW71502.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HW73301	腕关节三角纤维软骨部分切除术	消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露三角纤维软	内固定材料，特殊缝线	单侧	2290	1900			0%	0%		003315180070000-HW73301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HW73301,A1	腕关节三角纤维软骨部分切除术儿童加收			单侧	392	314			0%	0%		003315180070000-HW73301.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HW73302	腕关节感染病灶清除术	消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露病灶，清除滑	内固定材料，钢丝，特殊缝线，止	单侧	2320	1930			0%	0%		003315040010000-HW73302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HW73302,A1	腕关节感染病灶清除术儿童加收			单侧	392	314			0%	0%		003315040010000-HW73302.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HW73303	腕中关节病灶清理术			单侧	1990	1650			0%	0%		003315060200000-HW73303	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HW73303,A1	腕中关节病灶清理术儿童加收			单侧	340	272			0%	0%		003315060200000-HW73303.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HW73304	腕关节滑膜切除术	消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露关节，清除滑	特殊缝线	单侧	1610	1330			0%	0%		003315060170200-HW73304	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HW73304,A1	腕关节滑膜切除术儿童加收			单侧	282	226			0%	0%		003315060170200-HW73304.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HW73501	关节镜下腕三角软骨切除术	消毒铺巾，铺一次性防水无菌单，穿一次性防水手术衣，掌		单侧	4580	4190			0%	0%		003315180070000-HW73501	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HW73501,A1	关节镜下腕三角软骨切除术儿童加收			单侧	392	314			0%	0%		003315180070000-HW73501.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HW73502	关节镜下腕管囊肿切除术	消毒铺巾，铺一次性防水无菌单，穿一次性防水手术衣，掌		单侧	4190	3880			0%	0%		003315180030000-HW73502	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HW73502,A1	关节镜下腕管囊肿切除术儿童加收			单侧	314	252			0%	0%		003315180030000-HW73502.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HW73503	关节镜下腕关节间隙病灶清理术	消毒铺巾，铺一次性防水无菌单，穿一次性防水手术衣，掌		单侧	4320	3980			0%	0%		003315060200000-HW73503	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HW73503,A1	关节镜下腕关节间隙病灶清理术儿童加收			单侧	340	272			0%	0%		003315060200000-HW73503.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HW73504	关节镜下腕中关节滑膜切除术	消毒铺巾，铺一次性防水无菌单，穿一次性防水手术衣，掌		单侧	4160	3860			0%	0%		003315060170200-HW73504	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HW73504,A1	关节镜下腕中关节滑膜切除术儿童加收			单侧	308	248			0%	0%		003315060170200-HW73504.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HW73505	关节镜下腕关节滑膜切除术	消毒铺巾，铺一次性防水无菌单，穿一次性防水手术衣，掌		单侧	4160	3860			0%	0%		003315060170200-HW73505	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HW73505,A1	关节镜下腕关节滑膜切除术儿童加收			单侧	308	248			0%	0%		003315060170200-HW73505.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HW81301	腕关节韧带紧缩术	消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露韧带，游离后	内固定材料，特殊缝线	单侧	1740	1460	1233		0%	0%		003315200010000-HW81301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HW81301,A1	腕关节韧带紧缩术儿童加收			单侧	282	226			0%	0%		003315200010000-HW81301.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HW83302	腕关节截骨矫形术	消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露截骨部位，用	内固定材料，钢丝，特殊缝线	单侧	1920	1610			0%	0%		003315100020000-HW83302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HW83302,A1	腕关节截骨矫形术儿童加收			单侧	314	252			0%	0%		003315100020000-HW83302.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HW83303	腕中关节微骨折术	消毒铺巾，铺一次性防水无菌单，穿一次性防水手术衣，掌		单侧	2240	1850	1527		0%	0%		003315060240000-HW83303	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HW83303,A1	腕中关节微骨折术儿童加收			单侧	392	314			0%	0%		003315060240000-HW83303.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		

HWW83304	腕横韧带修复术	消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露并缝合修复腕	特殊缝线，止血材料	单侧	1740	1460	1233		0%	0%		003315200010000-HWW83304	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWW83304,A1	腕横韧带修复术几童加收			单侧	282	226			0%	0%		003315200010000-HWW83304,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWW83305	腕关节韧带缝合术	消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露并缝合损伤韧	内固定材料，特殊缝线	单侧	1740	1460	1233		0%	0%		003315200010000-HWW83305	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWW83305,A1	腕关节韧带缝合术儿童加收			单侧	282	226			0%	0%		003315200010000-HWW83305,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWW83501	关节镜下腕关节紧张术	消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，插入关节镜，射频	内固定材料，特殊缝线	单侧	4710	4300			0%	0%		003315120190000-HWW83501	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWW83501,A1	关节镜下腕关节紧张术儿童加收			单侧	418	336			0%	0%		003315120190000-HWW83501,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWW83502	关节镜下腕韧带缝合术	消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，插入关节镜，缝合	内固定材料，特殊缝线	单侧	4030	3750			0%	0%		003315200010000-HWW83502	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWW83502,A1	关节镜下腕韧带缝合术儿童加收			单侧	282	226			0%	0%		003315200010000-HWW83502,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWW83503	关节镜下腕关节微骨折术	消毒铺巾，铺一次性防水无菌单，穿一次性防水手术衣，掌		单侧	4580	4190			0%	0%		003315060240000-HWW83503	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWW83503,A1	关节镜下腕关节微骨折术儿童加收			单侧	392	314			0%	0%		003315060240000-HWW83503,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWW89301	腕关节屈伸功能重建术	消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，取取邻近肌肉或肌	内固定材料，特殊缝线	单侧	2270	1880	1570		0%	0%		003315210120000-HWW89301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWW89301,A1	腕关节屈伸功能重建术儿童加收			单侧	388	310			0%	0%		003315210120000-HWW89301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWW89301,G2	腕关节屈伸功能重建术以1条肌肉或肌腱为基			每条	580	460	248		0%	0%		003315210120000-HWW89301,G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWW89301,A1,G2	儿童腕关节屈伸功能重建术以1条肌肉或肌腱为基			每条	116	92			0%	0%		003315210120000-HWW89301,A1,G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWW89302	腕关节复合组织移植屈伸功能重建术	消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，切取肌皮瓣，移植	内固定材料，特殊缝线，止血材料	单侧	2270	1880			0%	0%		003315210120000-HWW89302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWW89302,A1	腕关节复合组织移植屈伸功能重建术儿童加收			单侧	388	310			0%	0%		003315210120000-HWW89302,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWW89302,G2	腕关节复合组织移植屈伸功能重建术以1条肌肉			每条	580	460			0%	0%		003315210120000-HWW89302,G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWW89302,A1,G2	儿童腕关节复合组织移植屈伸功能重建术以1条			每条	116	92			0%	0%		003315210120000-HWW89302,A1,G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWW89303	腕横韧带重建术	消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，移植肌腱，重建腕	特殊缝线，止血材料	单侧	1740	1460			0%	0%		003315200010000-HWW89303	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWW89303,A1	腕横韧带重建术儿童加收			单侧	282	226			0%	0%		003315200010000-HWW89303,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWW89304	腕关节韧带止点重建术	消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露并重建韧带止	内固定材料，特殊缝线	单侧	1740	1460	1233		0%	0%		003315200010000-HWW89304	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWW89304,A1	腕关节韧带止点重建术儿童加收			单侧	282	226			0%	0%		003315200010000-HWW89304,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWW89305	腕关节韧带重建术	移植肌腱或腱性组织，重建韧带，不全肌腱移植术，	内固定材料，特殊缝线	单侧	1740	1460	1233		0%	0%		003315200010000-HWW89305	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWW89305,A1	腕关节韧带重建术儿童加收			单侧	282	226			0%	0%		003315200010000-HWW89305,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWW89501	关节镜下腕三角软骨止点重建术	消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，插入关节镜，重建	内固定材料，特殊缝线	单侧	4580	4190			0%	0%		003315180070000-HWW89501	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWW89501,A1	关节镜下腕三角软骨止点重建术儿童加收			单侧	392	314			0%	0%		003315180070000-HWW89501,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWY	**掌骨**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWY70301	第一掌骨基底部骨折切开复位固定术	消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露骨折，对合断	内固定材料，特殊缝线	单侧	1870	1570	640		0%	0%		003315150030000-HWY70301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWY70301,A1	第一掌骨基底部骨折切开复位固定术儿童加收			单侧	308	248	62		0%	0%		003315150030000-HWY70301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWY73301	重度爪形手掌骨头部分切除术	于掌指关节背侧设计切口，切开关节囊，显露掌骨头，将掌	内固定材料，特殊缝线	次	2690	2200	1805		0%	0%		003315190100100-HWY73301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWY73301,A1	重度爪形手掌骨头部分切除术儿童加收			次	492	394			0%	0%		003315190100100-HWY73301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWZ	**掌部连结**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWZ48101	腕掌关节灌洗术	消毒铺巾，气囊止血带止血，穿入肘头，抽取关节液，灌洗		单侧	240	230	215		0%	0%		003105160020000-HWZ48101	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWZ48101,A1	腕掌关节灌洗术儿童加收			单侧	16	12			0%	0%		003105160020000-HWZ48101,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWZ48501	关节镜下腕掌关节灌洗术	消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，开通关节囊，放入		单侧	1110	1090			0%	0%		003105160020000-HWZ48501	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWZ48501,A1	关节镜下腕掌关节灌洗术儿童加收			单侧	16	12			0%	0%		003105160020000-HWZ48501,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWZ66301	第一腕掌人工关节置换术	消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露关节，切除指	人工关节，内固定材料，特殊缝线	每关节	2160	1800			0%	0%		003315170040000-HWZ66301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWZ66301,A1	第一腕掌人工关节置换术儿童加收			每关节	366	294			0%	0%		003315170040000-HWZ66301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWZ71301	腕掌关节融合术	消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露关节，用咬骨	内固定材料，钢丝，特殊缝线	每关节	2290	1900	1590		0%	0%		003315170020000-HWZ71301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWZ71301,A1	腕掌关节融合术儿童加收			每关节	388	310			0%	0%		003315170020000-HWZ71301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWZ71501	关节镜下腕掌关节融合术	消毒铺巾，铺一次性防水无菌单，穿一次性防水手术衣，掌	内固定材料	单侧	4560	4170			0%	0%		003315170020000-HWZ71501	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWZ71501,A1	关节镜下腕掌关节融合术儿童加收			单侧	388	310			0%	0%		003315170020000-HWZ71501,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWZ73301	腕掌关节滑膜切除术	消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露关节，清除滑	特殊缝线	单侧	1610	1330	1104		0%	0%		003315060170200-HWZ73301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWZ73301,A1	腕掌关节滑膜切除术儿童加收			单侧	282	226			0%	0%		003315060170200-HWZ73301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWZ73501	关节镜下腕掌关节滑膜切除术	消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，插入关节镜，清除		单侧	4130	3830			0%	0%		003315060170200-HWZ73501	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HWZ73501,A1	关节镜下腕掌关节滑膜切除术儿童加收			单侧	308	248			0%	0%		003315060170200-HWZ73501,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HW1	**掌部肌肉软组织**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HW158301	掌腱膜切断术	消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露并切断掌腱膜	特殊缝线	单侧	1250	1040	575		0%	0%		003315210180000-HW158301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HW158301,A1	掌腱膜切断术儿童加收			单侧	210	168	75		0%	0%		003315210180000-HW158301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HW173301	掌腱膜部分切除术	消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露并切除部分掌	特殊缝线	单侧	1250	1040	575		0%	0%		003315210180000-HW173301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HW173301,A1	掌腱膜部分切除术儿童加收			单侧	210	168	75		0%	0%		003315210180000-HW173301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HW173302	掌腱膜切除切口旷置术	消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露并切除掌腱		单侧	1250	1040	575		0%	0%		003315210180000-HW173302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HW173302,A1	掌腱膜切除切口旷置术儿童加收			单侧	210	168	75		0%	0%		003315210180000-HW173302,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HW173303	掌腱膜挛缩切除术	术前设计，消毒铺巾，体位摆放，臂从麻醉，找到血管神经	特殊缝线	次	990	830	575		0%	0%		003315210180000-HW173303	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HW173303,A1	掌腱膜挛缩切除术儿童加收			次	158	126	75		0%	0%		003315210180000-HW173303,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HW173304	掌腱膜全部切除术	消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露并切除病变掌	特殊缝线	单侧	1380	1140	575		0%	0%		003315210180000-HW173304	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HW173304,A1	掌腱膜全部切除术儿童加收			单侧	236	188	75		0%	0%		003315210180000-HW173304,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HW189301	掌腱膜切除游离植皮术	消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露并切除掌腱		单侧	1510	1250	575		0%	0%		003315210180000-HW189301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HW189301,A1	掌腱膜切除游离植皮术儿童加收			单侧	262	210	75		0%	0%		003315210180000-HW189301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HW2	**指**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HW258301	烧伤指/趾截除术	指烧伤手指或脚趾截除术，术区皮肤消毒，切除坏死皮肤和	功能性敷料	每指/趾	1010	850	722		0%	0%		003316030340000-HW258301	手术费	青医保发〔2024〕9号基层增加价格	2024.8.23		
HW258301,A1	烧伤指/趾截除术儿童加收			每指/趾	158	126			0%	0%		003316030340000-HW258301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HW258301,G2	烧伤指/趾截除术每增加1指/趾加收			每指/趾	630	500	400		0%	0%		003316030340000-HW258301,G2	手术费	青医保发〔2024〕9号基层增加价格	2024.8.23		
HW258301,A1,G2	儿童烧伤指/趾截除术每增加1指/趾加收			每指/趾	126	100			0%	0%		003316030340000-HW258301,A1,G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HW258302	冻伤指/趾截除术	指冻伤手指或脚趾截除术，术区皮肤消毒，切除坏死皮肤和	功能性敷料	每指/趾	1010	850	722		0%	0%		003316030340200-HW258302	手术费	青医保发〔2024〕9号基层增加价格	2024.8.23		
HW258302,A1	冻伤指/趾截除术儿童加收			每指/趾	158	126			0%	0%		003316030340200-HW258302,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HW258302,G2	冻伤指/趾截除术每增加1指/趾加收			每指/趾	630	500	400		0%	0%		003316030340200-HW258302,G2	手术费	青医保发〔2024〕9号基层增加价格	2024.8.23		
HW258302,A1,G2	儿童冻伤指/趾截除术每增加1指/趾加收			每指/趾	126	100			0%	0%		003316030340200-HW258302,A1,G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HW273301	多指/趾切除矫形术	指多手指或脚趾切除矫形术，消毒铺巾，体位摆放，臂从阻滞	特殊缝线	每指/趾	1250	1040	396		100%	100%		003315190080000-HW273301	手术费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1		
HW273301,A1	多指/趾切除矫形术儿童加收			每指/趾	210	168	40		100%	100%		003315190080000-HW273301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HW279301	截指/趾术	指截手指或脚趾截术，消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮		每指/趾	990	830	396		0%	0%		003315130090000-HW279301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HW279301,A1	截指/趾术儿童加收			每指/趾	158	126	40		0%	0%		003315130090000-HW279301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HW281301	手指清创短缩缝合术	刷洗，消毒铺巾，气囊止血带止血，清除失活组织，清洗创		每指	1610	1360	951		0%	0%		003315210030000-HW281301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HW281301,A1	手指清创短缩缝合术儿童加收			每指	256	206	125		0%	0%		003315210030000-HW281301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HW283301	先天性巨指/趾矫形术	指先天性巨手指或脚趾矫形术，消毒铺巾，气囊止血带止	内固定材料，钢丝，特殊缝线	每指/趾	1380	1170	526		100%	100%		003315190180000-HW283301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HW283301,A1	先天性巨指/趾矫形术儿童加收			每指/趾	210	168	40		100%	100%		003315190180000-HW283301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HW283301,G2	先天性巨指/趾矫形术每增加1指/趾加收			每指/趾	310	250	60		100%	100%		003315190180000-HW283301,G2	手术费	青医保发〔2019〕10号	2019.12.10		
HW283301,A1,G2	儿童先天性巨指/趾矫形术每增加1指/趾加收			每指/趾	62	50	12		100%	100%		003315190180000-HW283301,A1,G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HW283302	指/趾残端修整术	指手指、掌或脚趾残端修整术，消毒铺巾，气囊止血带止	特殊缝线	每指/趾	1350	1120	321		0%	0%		003315130030000-HW283302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HW283302,A1	指/趾残端修整术儿童加收			每指/趾	230	184	25		0%	0%		003315130030000-HW283302,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HW283303	并指/趾分离术	消毒铺巾，臂从阻滞或全麻，并指/趾间皮肤之张距切开，根	特殊缝线	部位	1250	1040	571		0%	0%		003315190010000-HW283303	手术费	青医保字〔2020〕1号	2020.3.10		
HW283303,A1	并指/趾分离术儿童加收			部位	210	168	75		0%	0%		003315190010000-HW283303,A1	手术费	青医保字〔2020〕1号	2020.3.10		
HW286301	分裂手合并术	消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，合并分裂手指，切	内固定材料，特殊缝线	部位	1380	1170			0%	0%		003315190010000-HW286301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HW286301,A1	分裂手合并术儿童加收			部位	210	168			0%	0%		003315190010000-HW286301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HW287301	显微镜下断指再植术	消毒铺巾，气囊止血带止血，清创，探查损伤组织，复位固定骨	内固定材料，钢丝，特殊缝线，修补材料	每指	3969	2965	1040		0%	0%		003315140020000-HW287301	手术费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1		
HW287301,A1	显微镜下断指再植术儿童加收			每指	664	476	112		0%	0%		003315140020000-HW287301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HW287302	显微镜下断指迟延再植术	清创，将离断手指保存于冷冻环境或将断手人体某一部位，	内固定材料，钢丝，特殊缝线	每指	3969	2965			0%	0%		003315140020000-HW287302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		

HW287302, A1	显微镜下断指迟延再植术儿童加收				每指	664	476			0%	0%		003315140020000-HW287302, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HW287303	显微镜下断指移位再植术	消毒铺巾，气囊止血带止血，清创，探查损伤组织，将离断		内固定材料，钢丝，特殊缝线	每指	3969	2965	1040		0%	0%		003315140020000-HW287303	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HW287303, A1	显微镜下断指移位再植术儿童加收				每指	664	476	112		0%	0%		003315140020000-HW287303, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HW287304	显微镜下复合组织移植断指再植术	消毒铺巾，气囊止血带止血，清创，切取皮瓣，移植于断		内固定材料，钢丝，特殊缝线	每指	3969	2965	1040		0%	0%		003315140020000-HW287304	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HW287304, A1	显微镜下复合组织移植断指再植术儿童加收				每指	664	476	112		0%	0%		003315140020000-HW287304, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HW289301	组织移位/移植手指再造术	消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，于手指背侧解剖丢		内固定材料，钢丝，特殊缝线，止	每指	2400	1980			0%	0%		003315190090000-HW289301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HW289301, A1	组织移位/移植手指再造术儿童加收				每指	414	330			0%	0%		003315190090000-HW289301, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HW289302	复合组织移植手指再造术	术前设计，消毒铺巾，体位摆放，臂从阻滞或全麻，手术显		内固定材料，特殊缝线	每指	2290	1870	1095		0%	0%		003315190090000-HW289302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HW289302, A1	复合组织移植手指再造术儿童加收				每指	414	330	175		0%	0%		003315190090000-HW289302, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HW289302, G2	复合组织移植手指再造术每增加1指加收				每指	1030	830	437		0%	0%		003315190090000-HW289302, G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HW289302, A1, G2	儿童复合组织移植手指再造术每增加1指加收				每指	206	166	87		0%	0%		003315190090000-HW289302, A1, G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HW289303	骨骼延长手指再造术	消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露并切断骨骼，		内固定材料，钢丝，特殊缝线，止	每指	2420	2000			0%	0%		003315190090000-HW289303	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HW289303, A1	骨骼延长手指再造术儿童加收				每指	414	330			0%	0%		003315190090000-HW289303, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HW289304	显微镜下断指寄生移植术	消毒铺巾，气囊止血带止血，清创，将离断手指移位至人体		内固定材料，钢丝，特殊缝线	每指	3969	2965			0%	0%		003315140020000-HW289304	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HW289304, A1	显微镜下断指寄生移植术儿童加收				每指	664	476			0%	0%		003315140020000-HW289304, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HW289305	显微镜下足趾移植手指再造术	消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，切取足趾，移植于		内固定材料，钢丝，特殊缝线，止	每指	2570	2150	1375		0%	0%		003315190090000-HW289305	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HW289305, A1	显微镜下足趾移植手指再造术儿童加收				每指	414	330	175		0%	0%		003315190090000-HW289305, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HW289306	显微镜下趾甲皮瓣移植手指再造术	消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，切取趾甲瓣，移植		内固定材料，钢丝，特殊缝线，止	每指	2550	2130			0%	0%		003315190090000-HW289306	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HW289306, A1	显微镜下趾甲皮瓣移植手指再造术儿童加收				每指	414	330			0%	0%		003315190090000-HW289306, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HW3	**拇指**														青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HW383301	骨移植拇指外展固定术	消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，于第1、2掌骨基底		内固定材料，特殊缝线	单侧	2400	1980	1980		0%	0%		003315190190000-HW383301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HW383301, A1	骨移植拇指外展固定术儿童加收				单侧	414	330	330		0%	0%		003315190190000-HW383301, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HW389301	手指/残指拇指再造术	消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，切取手指或手指残		内固定材料，钢丝，特殊缝线，止	每指	2420	2000	975		0%	0%		003315190060000-HW389301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HW389301, A1	手指/残指拇指再造术儿童加收				每指	414	330	125		0%	0%		003315190060000-HW389301, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HW389302	组织移位拇指对掌功能重建术	消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，被取部位肌腱，移		内固定材料，特殊缝线	单侧	2010	1670			0%	0%		003315210150000-HW389302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HW389302, A1	组织移位拇指对掌功能重建术儿童加收				单侧	336	268			0%	0%		003315210150000-HW389302, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HW389303	趾/残趾移植拇指再造术	消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，切取趾或趾残端，		内固定材料，钢丝，特殊缝线，止	单侧	2290	1900	790		0%	0%		003315190070000-HW389303	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HW389303, A1	趾/残趾移植拇指再造术儿童加收				单侧	388	310	88		0%	0%		003315190070000-HW389303, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HW389304	拇指延长拇指再造术	消毒铺巾，体位摆放，臂从阻滞或全麻，沿骸鳔取骨，手术		内固定材料，特殊缝线	次	2160	1800			0%	0%		003315190020000-HW389304	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HW389304, A1	拇指延长拇指再造术儿童加收				次	362	290			0%	0%		003315190020000-HW389304, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HW389305	腹部皮管拇指再造术	消毒铺巾，臂从阻滞或全麻，沿骸鳔取骨，在腹指残端安装		内固定材料，特殊缝线	次	2741	2021	1280		0%	0%		003315190020000-HW389305	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HW389305, A1	腹部皮管拇指再造术儿童加收				次	488	350	212		0%	0%		003315190020000-HW389305, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HW389306	复合组织移植拇指再造术	消毒铺巾，体位摆放，臂从阻滞或全麻，生前足背切口，完		内固定材料，特殊缝线	次	2290	1900	790		0%	0%		003315190070000-HW389306	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HW389306, A1	复合组织移植拇指再造术儿童加收				次	388	310	88		0%	0%		003315190070000-HW389306, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HW389307	显微镜下复合组织移植拇指对掌功能重建术	消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，切取肌肉，移植于		内固定材料，特殊缝线，止血材料	单侧	2160	1820			0%	0%		003315210150000-HW389307	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HW389307, A1	显微镜下复合组织移植拇指对掌功能重建术儿童加收				单侧	336	268			0%	0%		003315210150000-HW389307, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HW4	**指连结**														青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HW448101	掌指关节灌洗术	消毒铺巾，气囊止血带止血，穿入针头，抽取关节液，灌洗			每关节	240	230	215		0%	0%		003105160020000-HW448101	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HW448101, A1	掌指关节灌洗术儿童加收				每关节	16	12	10		0%	0%		003105160020000-HW448101, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HW448102	指间关节灌洗术	消毒铺巾，气囊止血带止血，穿入针头，抽取关节液，灌洗			每关节	240	230	215		0%	0%		003113000030000-HW448102	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HW448102, A1	指间关节灌洗术儿童加收				每关节	16	12	10		0%	0%		003113000030000-HW448102, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HW448501	关节镜下掌指关节灌洗术	消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，开通关节囊，放入			每关节	1110	1090			0%	0%		003105160020000-HW448501	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HW448501, A1	关节镜下掌指关节灌洗术儿童加收				每关节	16	12			0%	0%		003105160020000-HW448501, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HW448501a	关节镜下关节灌洗术	消毒铺巾，铺防水材料，关节常规入路分别置入关节镜，依			每关节	1110	1090			0%	0%		003105160020000-HW448501a	手术费	青医保字〔2020〕7号	2020.9.25		
HW448501a, A1	关节镜下关节灌洗术儿童加收				每关节	16	12			0%	0%		003105160020000-HW448501a, A1	手术费	青医保字〔2020〕7号	2020.9.25		
HW448502	关节镜下指间关节灌洗术	消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，开通关节囊，放入			每关节	1110	1090			0%	0%		003113000030000-HW448502	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HW448502, A1	关节镜下指间关节灌洗术儿童加收				每关节	16	12			0%	0%		003113000030000-HW448502, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HW458301	掌指关节侧副韧带切断术	消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露并切断韧带，		特殊缝线	每关节	1220	1020			0%	0%		003315210190000-HW458301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HW458301, A1	掌指关节侧副韧带切断术儿童加收				每关节	204	164			0%	0%		003315210190000-HW458301, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HW458302	指间关节侧副韧带切断术	术前设计，消毒铺巾，体位摆放，臂从阻滞麻醉，于指背背		特殊缝线	次	1480	1230			0%	0%		003315200020000-HW458302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HW458302, A1	指间关节侧副韧带切断术儿童加收				次	256	206			0%	0%		003315200020000-HW458302, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HW471301	掌指关节复位克氏针固定术	术前设计，消毒铺巾，局部浸润麻醉，切开皮肤和皮下组		特殊缝线	每关节	1810	1500	676		0%	0%		003315190170000-HW471301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HW471301, A1	掌指关节复位克氏针固定术儿童加收				每关节	314	252	88		0%	0%		003315190170000-HW471301, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HW471302	掌指关节融合术	消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露关节，用咬骨		内固定材料，钢丝，特殊缝线	每关节	1400	1190	662		0%	0%		003315190120000-HW471302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HW471302, A1	掌指关节融合术儿童加收				每关节	210	168	62		0%	0%		003315190120000-HW471302, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HW471302, G2	掌指关节融合术每增加1关节加收				每关节	310	250	93		0%	0%		003315190170000-HW471302, G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HW471302, A1, G2	儿童掌指关节融合术每增加1关节加收				每关节	62	50	18		0%	0%		003315190120000-HW471302, A1, G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HW471303	掌指关节掌板固定术	消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露并应运侧副韧带起		内固定材料，特殊缝线，止血材料	每关节	1900	1590	766		0%	0%		003315190170000-HW471303	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HW471303, A1	掌指关节掌板固定术儿童加收				每关节	314	252	88		0%	0%		003315190170000-HW471303, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HW471304	指间关节融合术	消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露关节，用咬骨		内固定材料，钢丝，特殊缝线	每关节	1400	1190	662		0%	0%		003315170030000-HW471304	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HW471304, A1	指间关节融合术儿童加收				每关节	210	168	62		0%	0%		003315170030000-HW471304, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HW471304, G2	指间关节融合术每增加1关节加收				每关节	310	250	93		0%	0%		003315170030000-HW471304, G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HW471304, A1, G2	儿童指间关节融合术每增加1关节加收				每关节	62	50	18		0%	0%		003315170030000-HW471304, A1, G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HW473301	掌指关节侧副韧带切除术	掌指关节向背侧半脱位，一般从背侧进入，在掌指关节两侧		内固定材料，特殊缝线	每关节	1510	1250			0%	0%		003315190120000-HW473301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HW473301, A1	掌指关节侧副韧带切除术儿童加收				每关节	262	210			0%	0%		003315190120000-HW473301, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HW473302	掌指关节滑膜切除术	消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露关节，清除滑		特殊缝线	每关节	1510	1250			0%	0%		003315060180000-HW473302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HW473302, A1	掌指关节滑膜切除术儿童加收				每关节	262	210			0%	0%		003315060180000-HW473302, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HW473303	近侧指间关节侧副韧带切除术	在关节两侧做侧中切口，拉开伸指支持带，显露侧副韧带并		内固定材料，特殊缝线	每指	1480	1230			0%	0%		003315200020000-HW473303	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HW473303, A1	近侧指间关节侧副韧带切除术儿童加收				每指	256	206			0%	0%		003315200020000-HW473303, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HW473304	指间关节滑膜切除术	消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露关节，清除滑		特殊缝线	每关节	1510	1250			0%	0%		003315060180000-HW473304	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HW473304, A1	指间关节滑膜切除术儿童加收				每关节	262	210			0%	0%		003315060180000-HW473304, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HW473501	关节镜下指间关节滑膜切除术	消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，插入关节镜，清除			每关节	3900	3640			0%	0%		003315060180000-HW473501	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HW473501, A1	关节镜下指间关节滑膜切除术儿童加收				每关节	262	210			0%	0%		003315060180000-HW473501, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HW473501a	关节镜下滑膜切除术	消毒铺巾，铺防水材料，关节常规入路分别置入关节镜和器			每关节	3900	3640			0%	0%		003315060160001-HW473501a	手术费	青医保字〔2020〕7号	2020.9.25		
HW473501a, A1	关节镜下滑膜切除术儿童加收				每关节	262	210			0%	0%		003315060180000-HW473501a, A1	手术费	青医保字〔2020〕7号	2020.9.25		
HW473502	关节镜下掌指关节滑膜切除术	消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，插入关节镜，清除			每关节	3900	3640			0%	0%		003315060180000-HW473502	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HW473502, A1	关节镜下掌指关节滑膜切除术儿童加收				每关节	262	210			0%	0%		003315060180000-HW473502, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HW481301	指间关节侧副韧带紧缩缝合术	消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露并紧缩缝合韧		内固定材料，特殊缝线	每指	1610	1360			0%	0%		003315200020000-HW481301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HW481301, A1	指间关节侧副韧带紧缩缝合术儿童加收				每指	256	206			0%	0%		003315200020000-HW481301, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HW483301	掌指关节成形术	术前设计，消毒铺巾，体位摆放，麻醉后在掌指关节背面指		内固定材料，特殊缝线	每关节	1770	1460	640		0%	0%		003315190170000-HW483301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HW483301, A1	掌指关节成形术儿童加收				每关节	314	252	88		0%	0%		003315190170000-HW483301, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HW483302	掌指/指关节畸形矫正术	切除瘢痕，松解挛缩，用局部皮瓣或游离皮瓣移植覆盖创		特殊缝线	每关节	2280	1860			0%	0%		003315190110000-HW483302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HW483302, A1	掌指/指关节畸形矫正术儿童加收				每关节	414	330			0%	0%		003315190110000-HW483302, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HW483303	掌指/指间关节掌板松解推进术	做关节侧中切口3厘米，拉开指神经血管束，切开腱鞘，将屈		内固定材料，特殊缝线	每关节	1480	1230			0%	0%		003315190160000-HW483303	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HW483303, A1	掌指/指间关节掌板松解推进术儿童加收				每关节	256	206			0%	0%		003315190160000-HW483303, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HW483304	掌指关节过伸畸形矫正术	纵行切开第五掌指关节的腱帽，使小指屈肌复位，予以固		内固定材料，特殊缝线	每关节	1770	1460			0%	0%		003315190170000-HW483304	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HW483304, A1	掌指关节过伸畸形矫正术儿童加收				每关节	314	252			0%	0%		003315190170000-HW483304, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		

HW483305	指间关节侧副韧带削薄术	消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露韧带，并将其	特殊缝线	每指	1480	1230			0%	0%		003315200200000-HW483305	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HW483305.A1	指间关节侧副韧带削薄术儿童加收			每指	256	206			0%	0%		003315200200000-HW483305.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HW483306	指关节成形术	术前设计，消毒铺巾，体位摆放，臂从附滑或全麻，于远侧	内固定材料	每关节	1510	1250			0%	0%		003315190120000-HW483306	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HW483306.A1	指关节成形术儿童加收			每关节	262	210			0%	0%		003315190120000-HW483306.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HW489301	指间关节侧副韧带止点重建术	消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露并缝合损伤韧	内固定材料，特殊缝线	每指	1610	1360			0%	0%		003315200200000-HW489301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HW489301.A1	指间关节侧副韧带止点重建术儿童加收			每指	256	206			0%	0%		003315200200000-HW489301.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HW489302	指间关节侧副韧带重建术	移植肌腱或腱性组织，重建韧带，不全肌腱移植术，	内固定材料，特殊缝线	每指	1610	1360			0%	0%		003315200200000-HW489302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HW489302.A1	指间关节侧副韧带重建术儿童加收			每指	256	206			0%	0%		003315200200000-HW489302.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HW5	**指肌肉软组织**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HW573301	指伸肌腱腱帽部分切除术	消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露指伸肌腱腱	特殊缝线	每指	1480	1230	1230		0%	0%		003315190200000-HW573301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HW573301.A1	指伸肌腱腱帽部分切除术儿童加收			每指	256	206	206		0%	0%		003315190200000-HW573301.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HW589301	指屈肌腱滑车重建术	消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，指浅屈肌腱移位或	特殊缝线，止血材料	条	1380	1170			0%	0%		003315210310000-HW589301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HW589301.A1	指屈肌腱滑车重建术儿童加收			条	210	168			0%	0%		003315210310000-HW589301.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HW589301.G2	指屈肌腱滑车重建术每增加1条肌腱加收			每条	310	250			0%	0%		003315210310000-HW589301.G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HW589301.A1.G2	儿童指屈肌腱滑车重建术每增加1条肌腱加收			每条	62	50			0%	0%		003315210310000-HW589301.A1.G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HW589302	指伸肌支持带重建术	消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，指浅屈肌腱移位或	特殊缝线，止血材料	单侧	1380	1170			0%	0%		003315210310000-HW589302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HW589302.A1	指伸肌支持带重建术儿童加收			单侧	210	168			0%	0%		003315210310000-HW589302.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HW589303	指伸肌腱侧腱束移位中央腱束止点重建术	消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，纵行劈开侧腱束，	内固定材料，特殊缝线，止血材料	每指	1320	1130			0%	0%		003315210290000-HW589303	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HW589303.A1	指伸肌腱侧腱束移位中央腱束止点重建术儿童			每指	198	160			0%	0%		003315210290000-HW589303.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HW589303.G2	指伸肌腱侧腱束移位中央腱束止点重建术每增			每指	290	230			0%	0%		003315210290000-HW589303.G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HW589303.A1.G2	儿童指伸肌腱侧腱束移位中央腱束止点重建术每增			每指	58	46			0%	0%		003315210290000-HW589303.A1.G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HW589304	指伸肌腱侧腱束交叉移位中央腱束止点重建术	消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，纵行劈开两侧侧腱	内固定材料，特殊缝线，止血材料	每指	1320	1130			0%	0%		003315210290000-HW589304	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HW589304.A1	指伸肌腱侧腱束交叉移位中央腱束止点重建术			每指	198	160			0%	0%		003315210290000-HW589304.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HW589304.G2	指伸肌腱侧腱束交叉移位中央腱束止点重建术			每指	290	230			0%	0%		003315210290000-HW589304.G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HW589304.A1.G2	儿童指伸肌腱侧腱束交叉移位中央腱束止点重建术			每指	58	46			0%	0%		003315210290000-HW589304.A1.G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HW589305	指伸肌腱中央腱束止点重建术	消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，移植肌腱，重建指	内固定材料，特殊缝线，止血材料	每指	1320	1130			0%	0%		003315210290000-HW589305	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HW589305.A1	指伸肌腱中央腱束止点重建术儿童加收			每指	198	160			0%	0%		003315210290000-HW589305.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HW589306	拇指/手指肌腱移位背伸功能重建术	消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，取取筋近肌腱，移	内固定材料，特殊缝线	每指	2140	1750	1440		0%	0%		003315210130000-HW589306	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HW589306.A1	拇指/手指肌腱移位背伸功能重建术儿童加收			每指	388	310	248		0%	0%		003315210130000-HW589306.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HW589306.KQ	拇指/手指肌腱移位背伸功能重建术以1条肌齿或			每条	580	460	372		0%	0%		003315210130000-HW589306.KQ	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HW589306.A1.KQ	儿童拇指/手指肌腱移位背伸功能重建术以1条肌			每条	116	92	74		0%	0%		003315210130000-HW589306.A1.KQ	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HW589307	拇指/手指肌腱移位屈曲功能重建术	消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，取取筋近肌腱，移	内固定材料，特殊缝线	每指	1880	1540			0%	0%		003315210140000-HW589307	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HW589307.A1	拇指/手指肌腱移位屈曲功能重建术儿童加收			每指	336	268			0%	0%		003315210140000-HW589307.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HW589307.KQ	拇指/手指肌腱移位屈曲功能重建术以1条肌齿或			每条	500	400			0%	0%		003315210140000-HW589307.KQ	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HW589307.A1.KQ	儿童拇指/手指肌腱移位屈曲功能重建术以1条肌			每条	100	80			0%	0%		003315210140000-HW589307.A1.KQ	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HW589308	异体腱帽移植术	消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，移植异体伸肌腱	内固定材料，特殊缝线，止血材料	条	1480	1230			0%	0%		003315210300000-HW589308	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HW589308.A1	异体腱帽移植术儿童加收			条	256	206			0%	0%		003315210300000-HW589308.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HW589308.KQ	异体腱帽移植术每增加1条肌腱加收			每条	380	300			0%	0%		003315210300000-HW589308.KQ	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HW589308.A1.KQ	儿童异体腱帽移植术每增加1条肌腱加收			每条	76	60			0%	0%		003315210300000-HW589308.A1.KQ	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HW589309	显微镜下复合组织移植拇指/手指背伸功能重建	消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，切取肌肉，移植于	内固定材料，特殊缝线，止血材料	每指	2420	2030			0%	0%		003315210130000-HW589309	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HW589309.A1	显微镜下复合组织移植拇指/手指背伸功能重建			每指	388	310			0%	0%		003315210130000-HW589309.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HW589309.G2	显微镜下复合组织移植拇指/手指背伸功能重建			每条	1540	1240			0%	0%		003315210130000-HW589309.G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HW589309.A1.G2	儿童显微镜下复合组织移植拇指/手指背伸功能			每条	308	248			0%	0%		003315210130000-HW589309.A1.G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HW589310	显微镜下复合组织移植拇指/手指屈曲功能重建	消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，切取肌肉，移植于	内固定材料，特殊缝线，止血材料	每指	2160	1820			0%	0%		003315210140000-HW589310	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HW589310.A1	显微镜下复合组织移植拇指/手指屈曲功能重建			每指	336	268			0%	0%		003315210140000-HW589310.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HW589310.G2	显微镜下复合组织移植拇指/手指屈曲功能重建			每条	1340	1070			0%	0%		003315210140000-HW589310.G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HW589310.A1.G2	儿童显微镜下复合组织移植拇指/手指屈曲功能			每条	268	214			0%	0%		003315210140000-HW589310.A1.G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HW6	**肢体**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HW658301	烧伤肢体截除术	术区皮肤消毒，切除坏死皮肤和软组织，用骨锯分离跳，骨	功能性敷料	单肢	1860	1550			0%	0%		003316030340000-HW658301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HW658301.A1	烧伤肢体截除术儿童加收			单肢	314	252			0%	0%		003316030340000-HW658301.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HW687301	断肢再植术	常用于断肘或膝关节或其近侧 消毒铺巾，气囊止血带止	内固定材料，人工关节，钢丝，特殊	单肢	4658	3412			0%	0%		003315140010000-HW687301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HW687301.A1	断肢再植术儿童加收			单肢	842	602			0%	0%		003315140010000-HW687301.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HW687302	断肢移位再植术	消毒铺巾，气囊止血带止血，清创，探查损伤组织，将离断	内固定材料，人工关节，钢丝，特殊	单肢	4658	3412			0%	0%		003315140010000-HW687302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HW687302.A1	断肢移位再植术儿童加收			单肢	842	602			0%	0%		003315140010000-HW687302.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HXA	**9.下肢**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HXA57301	下肢关节松解术	包括髋、踝关节关节囊松解切除术或韧带松解，关节腔清		单肢	2730	2250	1071		0%	0%		003315120200000-HXA57301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HXA57301.A1	下肢关节松解术儿童加收			单肢	472	376	100		0%	0%		003315120200000-HXA57301.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HXB-HXB	**10.骶部**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HXB	**骨盆**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HXB45301	髂窝脓肿切开引流术	麻醉，消毒，大麦氏切口，逐层切开，推开腹膜及髂血管，		次	1250	1060	360		0%	0%		003315010170000-HXB45301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HXB45301.A1	髂窝脓肿切开引流术儿童加收			次	198	160	20		0%	0%		003315010170000-HXB45301.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HXB60301	髂骨取骨术	消毒铺巾，采取髂嵴上开窗术，依次切开，显露松质骨，	特殊缝线	次	1510	1260	480		0%	0%		003315090050000-HXB60301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HXB60301.A1	髂骨取骨术儿童加收			次	256	206	50		0%	0%		003315090050000-HXB60301.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HXB70301	骨盆骨折闭合复位内固定术	摆体位，选择适合入路切开，保护周围血管神经组织，保护	内固定材料	单侧	5265	3824			0%	0%		003315010460000-HXB70301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HXB70301.A1	骨盆骨折闭合复位内固定术儿童加收			单侧	990	709			0%	0%		003315010460000-HXB70301.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HXB70302	骨盆骨折闭合复位外固定架固定术	摆体位(必要时在骨科牵引手术床上固定患肢)，选择外固定架	外固定材料	单侧	1566	1174	985		0%	0%		003315010460000-HXB70302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HXB70302.A1	骨盆骨折闭合复位外固定架固定术儿童加收			单侧	248	176			0%	0%		003315010460000-HXB70302.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HXB70303	骨盆骨折切开复位内固定术	摆体位，选择适合入路切开，保护周围血管神经组织，保护	内固定材料	单侧	5265	3824	1290		0%	0%		003315010460000-HXB70303	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HXB70303.A1	骨盆骨折切开复位内固定术儿童加收			单侧	990	709	212		0%	0%		003315010460000-HXB70303.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HXB70304	陈旧骨盆骨折切开复位内固定术	陈旧骨折包括骨折不愈合、畸形愈合、骨折伴感染、病变部	内固定材料，人工骨	单侧	5265	3824	1290		0%	0%		003315010460000-HXB70304	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HXB70304.A1	陈旧骨盆骨折切开复位内固定术儿童加收			单侧	990	709			0%	0%		003315010460000-HXB70304.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HXB70305	骨盆骨折切开复位外固定架固定术	摆体位(必要时在骨科牵引手术床上固定患肢)，选择外固定架	外固定材料	单侧	5265	3824	3105		0%	0%		003315010460000-HXB70305	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HXB70305.A1	骨盆骨折切开复位外固定架固定术儿童加收			单侧	990	709			0%	0%		003315010460000-HXB70305.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HXB70306	陈旧骨盆骨折切开复位外固定架固定术	陈旧骨折包括骨折不愈合、畸形愈合、骨折伴感染、病变部	1.外固定材料，2.人工骨	单侧	6089	4417	3579		0%	0%		003315010460000-HXB70306	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HXB70306.A1	陈旧骨盆骨折切开复位外固定架固定术儿童加			单侧	1155	827			0%	0%		003315010460000-HXB70306.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HXB73301	坐骨结节囊肿切除术	麻醉，消毒，俯卧位，臀部沿坐骨切口，逐层切开，显露坐	特殊缝线	次	2190	1800	730		0%	0%		003315030200000-HXB73301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HXB73301.A1	坐骨结节囊肿切除术儿童加收			次	392	314	100		0%	0%		003315030200000-HXB73301.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HXB73302	骨盆内移截骨术	显露髋白上棘，保护髂动脉、髂静脉、坐骨神经，斜行截断	内固定材料	单侧	3620	2940			0%	0%		003315010630000-HXB73302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HXB73302.A1	骨盆内移截骨术儿童加收			单侧	680	544			0%	0%		003315010630000-HXB73302.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HXB73303	半骨盆切除术	麻醉、侧卧位，髂腹股沟、髂后、会阴联合切口，逐层切		次	3950	3210			0%	0%		003315010150000-HXB73303	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HXB73303.A1	半骨盆切除术儿童加收			次	734	586			0%	0%		003315010150000-HXB73303.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HXB73304	骨盆肿瘤切除术(小)	麻醉，消毒，侧卧位，对累及髂骨、髋臼、耻坐骨单一骨骼	止血材料，骨水泥	次	2880	2350			0%	0%		003315010140000-HXB73304	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HXB73304.A1	骨盆肿瘤切除术(小)儿童加收			次	524	418			0%	0%		003315010140000-HXB73304.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HXB73305	骨盆肿瘤切除术(大)	麻醉，消毒，侧卧位，对累及髂骨、髋臼、耻坐骨两个或以	止血材料，骨水泥	次	4239	3098			0%	0%		003315010150000-HXB73305	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HXB73305.A1	骨盆肿瘤切除术(大)儿童加收			次	777	556			0%	0%		003315010150000-HXB73305.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HXB74301	骨盆肿瘤切除重建术(小)	麻醉，消毒，侧卧位，对累及髂骨、髋臼、耻坐骨单一骨骼	内固定材料，修补材料，人工关节，	次	2880	2350			0%	0%		003315010150000-HXB74301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HXB74301.A1	骨盆肿瘤切除重建术(小)儿童加收			次	524	418			0%	0%		003315010150000-HXB74301.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		

HXB74302	骨盆肿瘤切除重建术（大）	麻醉，消毒，侧卧位，对累及髂骨，髋臼，耻坐骨两个或两		次	4239	3098			0%	0%		003315010150000-HXB74302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXB74302.A1	骨盆肿瘤切除重建术（大）儿童加收			次	777	556			0%	0%		003315010150000-HXB74302.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXC	**下肢带连结**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXC73301	骶髂关节感染性病灶清除术	麻醉，消毒，取俯卧位，选择骨盆后侧弧形切口，分离组	充填材料	次	2460	2020			0%	0%		003315040020000-HXC73301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXC73301.A1	骶髂关节感染性病灶清除术儿童加收			次	440	352			0%	0%		003315040020000-HXC73301.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXD	**髋关节**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXD57301	髋关节松解术	摆体位，髋关节外侧入路，切开髋关节，探查股骨头下，髋		单侧	2560	2080	700		0%	0%		003315120200000-HXD57301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXD57301.A1	髋关节松解术儿童加收			单侧	472	376	100		0%	0%		003315120200000-HXD57301.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXD57501	关节镜下髋关节松解术	消毒铺巾，铺一次性防水无菌单，穿一次性防水手术衣，X线		单侧	4980	4500	3120		0%	0%		003315120200000-HXD57501	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXD57501.A1	关节镜下髋关节松解术儿童加收			单侧	472	376	100		0%	0%		003315120200000-HXD57501.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXD58301	髋关节离断术	入路，神经血管切断处理，肌腱肌肉切断，肌肉成形，肌层		次	2700	2210			0%	0%		003315130050000-HXD58301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXD58301.A1	髋关节离断术儿童加收			次	492	394			0%	0%		003315130050000-HXD58301.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXD65501	关节镜下髋关节游离体取出术	消毒铺巾，铺一次性防水无菌单，穿一次性防水手术衣，X线		次	4820	4380			0%	0%		003315060170000-HXD65501	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXD65501.A1	关节镜下髋关节游离体取出术儿童加收			次	440	352			0%	0%		003315060170000-HXD65501.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXD65501.G3	关节镜下髋关节游离体取出术以3个游离体为基			每个	650	520			0%	0%		003315060170001-HXD65501.G3	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXD65501.A1.G3	儿童关节镜下髋关节游离体取出术以3个游离体			每个	130	104			0%	0%		003315060170000-HXD65501.A1.G3	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXD66302	髋关节表面置换术	适于股骨颈部分结构良好的年轻髋关节病变患者，充分显	人工关节，骨水泥	单侧	5198	3787	1255		0%	0%		003315070120000-HXD66302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXD66302.A1	髋关节表面置换术儿童加收			单侧	972	696	200		0%	0%		003315070120000-HXD66302.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXD66303	全髋人工关节翻修术	适于初次或再次全髋或股骨头置换后假体松动、感染、磨损	人工关节,内固定材料,特殊缝线,骨水	单侧	5198	3787	1750		0%	0%		003315070140000-HXD66303	手术费	青医发〔2021〕45号	2022.1.1	
HXD66303.A1	全髋人工关节翻修术儿童加收			单侧	972	696	300		0%	0%		003315070140000-HXD66303.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXD66304	全髋人工关节置换联合截骨术	合并髋臼或股骨上段畸形，在行关节置换术时同时行髋臼或	人工关节，内固定材料，骨水泥	单侧	5684	4138	1405		0%	0%		003315070050000-HXD66304	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXD66304.A1	全髋人工关节置换联合截骨术儿童加收			单侧	1061	759	225		0%	0%		003315070050000-HXD66304.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXD66305	全髋人工关节置换联合植骨术	合并髋臼或股骨上段大段骨缺损者在行全髋关节置换术同时	内固定材料，人工关节，骨水泥	单侧	5684	4138	1405		0%	0%		003315070050000-HXD66305	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXD66305.A1	全髋人工关节置换联合植骨术儿童加收			单侧	1061	759	225		0%	0%		003315070050000-HXD66305.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXD70301	髋关节脱位切开复位术	摆体位，选择适合入路切开，保护盟围血管神经组织，保护		单侧	2170	1780	1020		0%	0%		003315060040000-HXD70301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXD70301.A1	髋关节脱位切开复位术儿童加收			单侧	388	310	158		0%	0%		003315060040000-HXD70301.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXD70302	髋关节牵引术	髋关节手术中的牵引，不含X线引导。		单侧	260	210	100		0%	0%		003315230030000-HXD70302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXD70302.A1	髋关节牵引术儿童加收			单侧	52	42	20		0%	0%		003315230030000-HXD70302.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXD70303	髋臼骨折切开复位内固定术	摆体位，选择适合入路切开，保护盟围血管神经组织，保护	内固定材料	单侧	3497	2553			0%	0%		003315050120000-HXD70303	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXD70303.A1	髋臼骨折切开复位内固定术儿童加收			单侧	637	454			0%	0%		003315050120000-HXD70303.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXD70304	陈旧髋臼骨折切开复位内固定术	陈旧骨折包括骨折不愈合、畸形愈合、骨折伴感染、病变部	内固定材料，人工骨	单侧	3794	2771			0%	0%		003315050120000-HXD70304	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXD70304.A1	陈旧髋臼骨折切开复位内固定术儿童加收			单侧	696	498			0%	0%		003315050120000-HXD70304.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXD70305	髋臼骨折闭合复位内固定术	摆体位，选择适合入路切开，保护盟围血管神经组织，保护	内固定材料	单侧	3497	2553			0%	0%		003315050120000-HXD70305	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXD70305.A1	髋臼骨折闭合复位内固定术儿童加收			单侧	637	454			0%	0%		003315050120000-HXD70305.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXD70501	关节镜下髋臼骨折复位内固定术	消毒铺巾，铺一次性防水无菌单，穿一次性防水手术衣，X线	内固定材料	单侧	6723	5445			0%	0%		003315050120000-HXD70501	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXD70501.A1	关节镜下髋臼骨折复位内固定术儿童加收			单侧	637	454			0%	0%		003315050120000-HXD70501.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXD71301	先天性髋脱位Ⅰ期石膏固定术	麻醉下复位后，套袜套，塞棉衬，抬上石膏架，1人把持位		单侧	1450	1190			0%	0%		003315060050000-HXD71301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXD71301.A1	先天性髋脱位Ⅰ期石膏固定术儿童加收			单侧	262	210			0%	0%		003315060050000-HXD71301.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXD71301.FB	先天性髋脱位Ⅰ期石膏固定术双侧加收			次	1050	840			0%	0%		003315060050000-HXD71301.FB	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXD71301.A1.FB	儿童先天性髋脱位Ⅰ期石膏固定术双侧加收			次	210	168			0%	0%		003315060050000-HXD71301.A1.FB	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXD71302	先天性髋脱位Ⅱ期石膏固定术	麻醉下保持复位位置，双下肢套袜套，塞棉衬，准备连接横		单侧	1450	1190			0%	0%		003315060050000-HXD71302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXD71302.A1	先天性髋脱位Ⅱ期石膏固定术儿童加收			单侧	262	210			0%	0%		003315060050000-HXD71302.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXD71302.FB	先天性髋脱位Ⅱ期石膏固定术双侧加收			次	1050	840			0%	0%		003315060050000-HXD71302.FB	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXD71302.A1.FB	儿童先天性髋脱位Ⅱ期石膏固定术双侧加收			次	210	168			0%	0%		003315060050000-HXD71302.A1.FB	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXD71303	先天性髋脱位Ⅲ期石膏固定术	麻醉下保持复位位置，双下肢套袜套，塞棉衬，准备连接横		单侧	1450	1190			0%	0%		003315060050000-HXD71303	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXD71303.A1	先天性髋脱位Ⅲ期石膏固定术儿童加收			单侧	262	210			0%	0%		003315060050000-HXD71303.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXD71303.FB	先天性髋脱位Ⅲ期石膏固定术双侧加收			次	1050	840			0%	0%		003315060050000-HXD71303.FB	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXD71303.A1.FB	儿童先天性髋脱位Ⅲ期石膏固定术双侧加收			次	210	168			0%	0%		003315060050000-HXD71303.A1.FB	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXD71304	先天性髋脱位术后石膏固定术	麻醉下保证复位位置，套袜套，塞棉衬，抬上石膏架，1人		单侧	1450	1190			0%	0%		003315060050000-HXD71304	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXD71304.A1	先天性髋脱位术后石膏固定术儿童加收			单侧	262	210			0%	0%		003315060050000-HXD71304.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXD71304.FB	先天性髋脱位术后石膏固定术双侧加收			次	650	520			0%	0%		003315060050000-HXD71304.FB	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXD71304.A1.FB	儿童先天性髋脱位术后石膏固定术双侧加收			次	130	104			0%	0%		003315060050000-HXD71304.A1.FB	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXD71305	先天性髋关节脱位切开复位石膏固定术	适于当手法复位失败后，或者有合并骨折与神经血管损伤的	内固定材料	单侧	2530	2090			0%	0%		003315060060000-HXD71305	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXD71305.A1	先天性髋关节脱位切开复位石膏固定术儿童加			单侧	440	352			0%	0%		003315060060000-HXD71305.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXD71306	全髋人工关节翻修联合内固定术	对术中有髋臼或股骨上段骨折或需大段植骨，先用钢板、螺	人工关节，人工骨，内固定材料，	单侧	5198	3787			0%	0%		003315070140000-HXD71306	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXD71306.A1	全髋人工关节翻修联合内固定术儿童加收			单侧	972	696			0%	0%		003315070140000-HXD71306.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXD71307	髋关节假体周围骨折内固定术	对术中或术后置入人工假体后，周围骨折(以股骨干为常见)，	人工关节，人工骨，内固定材料，	单侧	5198	3787			0%	0%		003315070140000-HXD71307	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXD71307.A1	髋关节假体周围骨折内固定术儿童加收			单侧	972	696			0%	0%		003315070140000-HXD71307.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXD71308	先天性髋关节脱位切开复位骨盆截骨内固定术	将髋臼部位的骨盆截骨并旋转后使用内固定材料固定，以增加	内固定材料,止血材料，特殊缝线	单侧	2460	2020			0%	0%		003315060070000-HXD71308	手术费	青医发〔2021〕45号	2022.1.1	
HXD71308.A1	先天性髋关节脱位切开复位骨盆截骨内固定术儿			单侧	440	352			0%	0%		003315060070000-HXD71308.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXD71309	先天性髋关节脱位切开复位骨盆股骨截骨内固	适用于Ⅵ度以上的先天性髋关节脱位的矫正。当髋臼截骨内	内固定材料,止血材料，特殊缝线	单侧	2620	2140			0%	0%		003315060080000-HXD71309	手术费	青医发〔2021〕45号	2022.1.1	
HXD71309.A1	先天性髋关节脱位切开复位骨盆股骨截骨内固			单侧	472	376			0%	0%		003315060080000-HXD71309.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXD73301	骨盆髋臼周围截骨术	髋部到弧形切口约20-25厘米，显露股骨大转子，截断，连同	内固定材料	单侧	2320	1900			0%	0%		003315010640000-HXD73301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXD73301.A1	骨盆髋臼周围截骨术儿童加收			单侧	414	330			0%	0%		003315010640000-HXD73301.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXD73302	髋关节病灶清理术	消毒铺巾，铺一次性防水无菌单，穿一次性防水手术衣，X线		单侧	2630	2190			0%	0%		003315030090000-HXD73302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXD73302.A1	髋关节病灶清理术儿童加收			单侧	440	352			0%	0%		003315030090000-HXD73302.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXD73303	髋关节滑膜切除术	消毒铺巾，切开皮肤，显露关节，清除滑膜，松解粘连。		单侧	2430	1990			0%	0%		003315060160000-HXD73303	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXD73303.A1	髋关节滑膜切除术儿童加收			单侧	440	352			0%	0%		003315060160000-HXD73303.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXD73304	髋臼盂唇切除术	消毒铺巾，切开探查股骨头与髋臼软骨面，股骨头韧带，盂		单侧	2130	1790			0%	0%		003315060200000-HXD73304	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXD73304.A1	髋臼盂唇切除术儿童加收			单侧	340	272			0%	0%		003315060200000-HXD73304.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXD73305	髋臼骨赘切除术	消毒铺巾，切开探查股骨头与髋臼软骨面，股骨头韧带，盂		单侧	2130	1790			0%	0%		003315060200000-HXD73305	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXD73305.A1	髋臼骨赘切除术儿童加收			单侧	340	272			0%	0%		003315060200000-HXD73305.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXD73306	髋臼旋转截骨术	髋部到弧形切口约20-25厘米，显露股骨大转子，截断，连同	内固定材料	单侧	3132	2299			0%	0%		003315100040000-HXD73306	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXD73306.A1	髋臼旋转截骨术儿童加收			单侧	558	399			0%	0%		003315100040000-HXD73306.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXD73501	关节镜下髋关节滑膜部分切除术	消毒铺巾，铺一次性防水无菌单，穿一次性防水手术衣，X线		单侧	4820	4380			0%	0%		003315060160000-HXD73501	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXD73501.A1	关节镜下髋关节滑膜部分切除术儿童加收			单侧	440	352			0%	0%		003315060160000-HXD73501.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXD73502	关节镜下髋臼盂唇切除术	消毒铺巾，铺一次性防水无菌单，穿一次性防水手术衣，X线		单侧	4320	3980			0%	0%		003315060200000-HXD73502	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXD73502.A1	关节镜下髋臼盂唇切除术儿童加收			单侧	340	272			0%	0%		003315060200000-HXD73502.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXD73503	关节镜下髋臼骨赘切除术	消毒铺巾，铺一次性防水无菌单，穿一次性防水手术衣，X线		单侧	4320	3980			0%	0%		003315060200000-HXD73503	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXD73503.A1	关节镜下髋臼骨赘切除术儿童加收			单侧	340	272			0%	0%		003315060200000-HXD73503.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXD73504	关节镜下股骨头韧带切除术	消毒铺巾，铺一次性防水无菌单，穿一次性防水手术衣，X线	特殊缝线	单侧	4320	3980			0%	0%		003315220180000-HXD73504	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXD73504.A1	关节镜下股骨头韧带切除术儿童加收			单侧	340	272			0%	0%		003315220180000-HXD73504.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXD73505	关节镜下髋关节滑膜全切除术	消毒铺巾，铺一次性防水无菌单，穿一次性防水手术衣，X线		单侧	5080	4590			0%	0%		003315060160000-HXD73505	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXD73505.A1	关节镜下髋关节滑膜全切除术儿童加收			单侧	492	394			0%	0%		003315060160000-HXD73505.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXD83301	髋关节软骨微骨折术	消毒铺巾，铺一次性防水无菌单，穿一次性防水手术衣，X线		单侧	2480	2090			0%	0%		003315060240000-HXD83301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXD83301.A1	髋关节软骨微骨折术儿童加收			单侧	392	314			0%	0%		003315060240000-HXD83301.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXD83302	髋臼盂唇缝合术	消毒铺巾，切开探查股骨头与髋臼软骨面，股骨头韧带，盂		单侧	2220	1880			0%	0%		003315060200000-HXD83302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	

HXD83302, A1	髋臼盂唇缝合术儿童加收			单侧	340	272			0%	0%		003315060200000-HXD83302_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXD83303	髋臼造盖成形术	经髋关节各种入路，于髋臼顶部截骨后植入髋部骨块或于髋	内固定材料	单侧	2160	1770			0%	0%		003315120080000-HXD83303	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXD83303, A1	髋臼造盖成形术儿童加收			单侧	388	310			0%	0%		003315120080000-HXD83303_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXD83501	关节镜下髋臼盂唇缝合术	消毒铺巾，铺一次性防水无菌单，穿一次性防水手术衣，X线	内固定材料	单侧	4320	3980			0%	0%		003315060200000-HXD83501	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXD83501, A1	关节镜下髋臼盂唇缝合术儿童加收			单侧	340	272			0%	0%		003315060200000-HXD83501_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXE	**髋肌及软组织**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXE45301	髂腰肌脓肿切开引流术	麻醉，消毒，大麦氏切口，逐层切开，推开腹膜及髂血管，		次	1310	1100	360		0%	0%		003315010180000-HXE45301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXE45301, A1	髂腰肌脓肿切开引流术儿童加收			次	210	168			0%	0%		003315010180000-HXE45301_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXE57301	髂腰肌腱松解术	消毒铺巾，铺一次性防水无菌单，穿一次性防水手术衣，皮	特殊缝线	单侧	2000	1690	805		0%	0%		003315210280000-HXE57301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXE57301, A1	髂腰肌腱松解术儿童加收			单侧	314	252			0%	0%		003315210280000-HXE57301_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXE57302	臀大肌挛缩切除松解术	麻醉后，仰卧位，纵行切开患侧臀部皮肤，皮下，显露挛缩	特殊缝线	单侧	1770	1460			0%	0%		003315220120000-HXE57302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXE57302, A1	臀大肌挛缩切除松解术儿童加收			单侧	314	252			0%	0%		003315220120000-HXE57302_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXE57302, FB	臀大肌挛缩切除松解术双侧加收			次	1260	1010			0%	0%		003315220120000-HXE57302_FB	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXE57302, A1, FB	儿童臀大肌挛缩切除松解术双侧加收			次	252	202			0%	0%		003315220120000-HXE57302_A1_FB	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXE57303	髂胫束松解术	消毒铺巾，穿手术衣，切开皮肤，皮下组织，深筋膜，探查		单侧	1640	1350			0%	0%		003315220130000-HXE57303	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXE57303, A1	髂胫束松解术儿童加收			单侧	288	230			0%	0%		003315220130000-HXE57303_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXE57501	关节镜下髂胫束松解术	消毒铺巾，铺一次性防水无菌单，穿一次性防水手术衣，皮		单侧	4060	3770			0%	0%		003315220130000-HXE57501	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXE57501, A1	关节镜下髂胫束松解术儿童加收			单侧	288	230			0%	0%		003315220130000-HXE57501_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXE73501	关节镜下臀中肌清理术	消毒铺巾，铺一次性防水无菌单，穿一次性防水手术衣，皮		单侧	3610	3420			0%	0%		003315210280000-HXE73501	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXE73501, A1	关节镜下臀中肌清理术儿童加收			单侧	198	160			0%	0%		003315210280000-HXE73501_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXF-HXM	**11. 大腿**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXF79301	大腿截肢术	入路，神经血管切断处理，肌腱肌肉切断，截骨，肌肉成		次	2860	2370	1976		0%	0%		003315130060000-HXF79301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXF79301, A1	大腿截肢术儿童加收			次	492	394			0%	0%		003315130060000-HXF79301_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXF79302	深度烧伤大腿截肢术	术区皮肤消毒，显露并确定坏死平面，截除坏死肢体远端，	功能性敷料	单侧	1890	1570			0%	0%		003316030060000-HXF79302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXF79302, A1	深度烧伤大腿截肢术儿童加收			单侧	314	252			0%	0%		003316030060000-HXF79302_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXG	**股骨**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXG57301	股骨头钻孔减压术	显露股骨大转子，C型臂X线透视引导下3.5毫米钻头环死区多		单侧	2160	1770	470		0%	0%		003315100060000-HXG57301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXG57301, A1	股骨头钻孔减压术儿童加收			单侧	392	314	55		0%	0%		003315100060000-HXG57301_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXG57302	股骨头减压游离骨植骨术	显露股骨大转子，C型臂X线透视引导下8-9毫米套筒减压，髓	内固定材料	单侧	2560	2080	475		0%	0%		003315100060000-HXG57302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXG57302, A1	股骨头减压游离骨植骨术儿童加收			单侧	472	376	55		0%	0%		003315100060000-HXG57302_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXG57501	关节镜下股骨头钻孔减压术	消毒铺巾，铺一次性防水无菌单，穿一次性防水手术衣，X线		单侧	4580	4190			0%	0%		003315100060000-HXG57501	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXG57501, A1	关节镜下股骨头钻孔减压术儿童加收			单侧	392	314			0%	0%		003315100060000-HXG57501_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXG70301	股骨颈骨折闭合复位内固定术	摆体位，选择适合入路切开，保护周围血管神经组织，保护	内固定材料	单侧	2190	1800	890		0%	0%		003315050130000-HXG70301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXG70301, A1	股骨颈骨折闭合复位内固定术儿童加收			单侧	392	314	132		0%	0%		003315050130000-HXG70301_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXG70302	陈旧股骨颈骨折闭合复位内固定术	陈旧骨折包括骨折不愈合、畸形愈合、骨折伴感染、病变部	内固定材料，人工骨	单侧	2550	2080	890		0%	0%		003315050130000-HXG70302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXG70302, A1	陈旧股骨颈骨折闭合复位内固定术儿童加收			单侧	464	370	132		0%	0%		003315050130000-HXG70302_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXG70303	股骨颈骨折切开复位内固定术	摆体位，选择适合入路切开，保护周围血管神经组织，保护	内固定材料	单侧	2300	1880	890		0%	0%		003315050140000-HXG70303	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXG70303, A1	股骨颈骨折切开复位内固定术儿童加收			单侧	414	330	132		0%	0%		003315050140000-HXG70303_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXG70304	陈旧股骨颈骨折切开复位内固定术	陈旧骨折包括骨折不愈合、畸形愈合、骨折伴感染、病变部	内固定材料，人工骨	单侧	2550	2080	890		0%	0%		003315050140000-HXG70304	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXG70304, A1	陈旧股骨颈骨折切开复位内固定术儿童加收			单侧	464	370	132		0%	0%		003315050140000-HXG70304_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXG70305	股骨转子间骨折闭合复位钢板螺丝钉内固定术	摆体位，选择骨折端远近端切开，保护周围软组织，防止血	内固定材料	单侧	2300	1880	855		0%	0%		003315050160000-HXG70305	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXG70305, A1	股骨转子间骨折闭合复位钢板螺丝钉内固定术儿童加收			单侧	414	330	132		0%	0%		003315050160000-HXG70305_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXG70306	股骨转子间骨折闭合复位髓内针内固定术	摆体位(必要时在骨科牵引手术床上固定患肢)，选择适合入路	内固定材料	单侧	2300	1880	890		0%	0%		003315050160000-HXG70306	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXG70306, A1	股骨转子间骨折闭合复位髓内针内固定术儿童加收			单侧	414	330	132		0%	0%		003315050160000-HXG70306_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXG70307	股骨转子间骨折闭合复位外固定架固定术	摆体位(必要时在骨科牵引手术床上固定患肢)，选择外固定架	外固定材料	单侧	940	750	320		0%	0%		003315050160000-HXG70307	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXG70307, A1	股骨转子间骨折闭合复位外固定架固定术儿童加收			单侧	184	146	60		0%	0%		003315050160000-HXG70307_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXG70308	股骨转子间骨折切开复位髓内针内固定术	摆体位(必要时在骨科牵引手术床上固定患肢)，选择适合入路	内固定材料	单侧	2300	1880	890		0%	0%		003315050160000-HXG70308	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXG70308, A1	股骨转子间骨折切开复位髓内针内固定术儿童加收			单侧	414	330	132		0%	0%		003315050160000-HXG70308_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXG70309	陈旧股骨转子间骨折切开复位髓内针内固定术	陈旧骨折包括骨折不愈合、畸形愈合、骨折伴感染、病变部	内固定材料，人工骨	单侧	2550	2080	890		0%	0%		003315050160000-HXG70309	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXG70309, A1	陈旧股骨转子间骨折切开复位髓内针内固定术儿童加收			单侧	464	370	132		0%	0%		003315050160000-HXG70309_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXG70310	股骨转子间骨折切开复位内固定术	摆体位，选择适合入路切开，保护周围软组织，防止血管神	内固定材料	单侧	2300	1880	890		0%	0%		003315050160000-HXG70310	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXG70310, A1	股骨转子间骨折切开复位内固定术儿童加收			单侧	414	330	132		0%	0%		003315050160000-HXG70310_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXG70310, BP	股骨转子间骨折切开复位内固定术粉碎骨折加			次	1030	830	330		0%	0%		003315050160000-HXG70310_BP	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXG70310, A1, FB	儿童股骨转子间骨折切开复位内固定术粉碎骨			次	206	166	66		0%	0%		003315050160000-HXG70310_A1_FB	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXG70311	陈旧股骨转子间骨折切开复位内固定术	陈旧骨折包括骨折不愈合、畸形愈合、骨折伴感染、病变部	内固定材料，人工骨	单侧	2550	2080	890		0%	0%		003315050160000-HXG70311	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXG70311, A1	陈旧股骨转子间骨折切开复位内固定术儿童加收			单侧	464	370	132		0%	0%		003315050160000-HXG70311_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXG70312	股骨转子间骨折切开复位外固定架固定术	摆体位(必要时在骨科牵引手术床上固定患肢)，选择外固定架	外固定材料	单侧	2280	1860	870		0%	0%		003315050160000-HXG70312	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXG70312, A1	股骨转子间骨折切开复位外固定架固定术儿童加收			单侧	414	330	132		0%	0%		003315050160000-HXG70312_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXG70313	陈旧股骨转子间骨折切开复位外固定架固定术	陈旧骨折包括骨折不愈合、畸形愈合、骨折伴感染、病变部	外固定材料，人工骨	单侧	2420	1980	870		0%	0%		003315050160000-HXG70313	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXG70313, A1	陈旧股骨转子间骨折切开复位外固定架固定术儿童加收			单侧	442	354	132		0%	0%		003315050160000-HXG70313_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXG70314	股骨干骨折闭合复位钢板螺丝钉内固定术	摆体位，选择骨折端远近端切开，保护周围软组织，防止血	内固定材料	单侧	2170	1780	730		0%	0%		003315050170000-HXG70314	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXG70314, A1	股骨干骨折闭合复位钢板螺丝钉内固定术儿童加收			单侧	388	310	100		0%	0%		003315050170000-HXG70314_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXG70315	陈旧股骨干骨折闭合复位钢板螺丝钉内固定术	陈旧骨折包括骨折不愈合、畸形愈合、骨折伴感染、病变部	内固定材料，人工骨	单侧	2300	1880	730		0%	0%		003315050170000-HXG70315	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXG70315, A1	陈旧股骨干骨折闭合复位钢板螺丝钉内固定术儿童加收			单侧	414	330	100		0%	0%		003315050170000-HXG70315_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXG70316	股骨干骨折闭合复位髓内针内固定术	摆体位(必要时在骨科牵引手术床上固定患肢)，选择适合入路	内固定材料	单侧	2170	1780	730		0%	0%		003315050170000-HXG70316	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXG70316, A1	股骨干骨折闭合复位髓内针内固定术儿童加收			单侧	388	310	100		0%	0%		003315050170000-HXG70316_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXG70317	陈旧股骨干骨折闭合复位髓内针内固定术	陈旧骨折包括骨折不愈合、畸形愈合、骨折伴感染、病变部	内固定材料，人工骨	单侧	2300	1880	730		0%	0%		003315050170000-HXG70317	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXG70317, A1	陈旧股骨干骨折闭合复位髓内针内固定术儿童加收			单侧	414	330	100		0%	0%		003315050170000-HXG70317_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXG70318	股骨干骨折闭合复位外固定架固定术	摆体位(必要时在骨科牵引手术床上固定患肢)，选择外固定架	外固定材料	单侧	950	760	330		0%	0%		003315050170000-HXG70318	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXG70318, A1	股骨干骨折闭合复位外固定架固定术儿童加收			单侧	184	146	60		0%	0%		003315050170000-HXG70318_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXG70319	陈旧股骨干骨折闭合复位外固定架固定术	陈旧骨折包括骨折不愈合、畸形愈合、骨折伴感染、病变部	外固定材料，人工骨	单侧	1080	870	330		0%	0%		003315050170000-HXG70319	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXG70319, A1	陈旧股骨干骨折闭合复位外固定架固定术儿童加收			单侧	210	168	60		0%	0%		003315050170000-HXG70319_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXG70321	陈旧股骨干骨折切开复位内固定术	陈旧骨折包括骨折不愈合、畸形愈合、骨折伴感染、病变部	内固定材料，人工骨	单侧	2610	2140	755		0%	0%		003315050170000-HXG70321	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXG70321, A1	陈旧股骨干骨折切开复位内固定术儿童加收			单侧	472	376	100		0%	0%		003315050170000-HXG70321_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXG70322	股骨干骨折切开复位髓内针内固定术	摆体位(必要时在骨科牵引手术床上固定患肢)，选择适合入路	内固定材料	单侧	2170	1780	730		0%	0%		003315050170000-HXG70322	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXG70322, A1	股骨干骨折切开复位髓内针内固定术儿童加收			单侧	388	310	100		0%	0%		003315050170000-HXG70322_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXG70323	陈旧股骨干骨折切开复位髓内针内固定术	陈旧骨折包括骨折不愈合、畸形愈合、骨折伴感染、病变部	内固定材料，人工骨	单侧	2550	2080	730		0%	0%		003315050170000-HXG70323	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXG70323, A1	陈旧股骨干骨折切开复位髓内针内固定术儿童加收			单侧	464	370	100		0%	0%		003315050170000-HXG70323_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXG70324	股骨干骨折切开复位外固定架固定术	摆体位(必要时在骨科牵引手术床上固定患肢)，选择外固定架	外固定材料	单侧	2280	1860	710		0%	0%		003315050170000-HXG70324	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXG70324, A1	股骨干骨折切开复位外固定架固定术儿童加收			单侧	414	330	100		0%	0%		003315050170000-HXG70324_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXG70325	陈旧股骨干骨折切开复位外固定架固定术	陈旧骨折包括骨折不愈合、畸形愈合、骨折伴感染、病变部	外固定材料，人工骨	单侧	2420	1980	710		0%	0%		003315050170000-HXG70325	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXG70325, A1	陈旧股骨干骨折切开复位外固定架固定术儿童加收			单侧	442	354	100		0%	0%		003315050170000-HXG70325_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXG70326	股骨髁间骨折闭合复位钢板螺丝钉内固定术	摆体位，选择骨折端远近端切开，保护周围软组织，防止血	内固定材料	单侧	2300	1880	855		0%	0%		003315050180000-HXG70326	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXG70326, A1	股骨髁间骨折闭合复位钢板螺丝钉内固定术儿童加收			单侧	414	330	125		0%	0%		003315050180000-HXG70326_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXG70327	股骨髁间骨折闭合复位髓内针内固定术	摆体位(必要时在骨科牵引手术床上固定患肢)，选择适合入路	内固定材料	单侧	2300	1880	855		0%	0%		003315050180000-HXG70327	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXG70327, A1	股骨髁间骨折闭合复位髓内针内固定术儿童加收			单侧	414	330	125		0%	0%		003315050180000-HXG70327_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXG70328	股骨髁间骨折闭合复位外固定架固定术	摆体位(必要时在骨科牵引手术床上固定患肢)，选择外固定架	外固定材料	单侧	950	760	330		0%	0%		003315050180000-HXG70328	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	

HXG70328, A1	股骨髁间骨折闭合复位外固定架固定术儿童加			单侧	184	146	60		0%	0%		003315050180000-HXG70328, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HXG70329	陈旧股骨髁间骨折切开复位内固定术	陈旧骨折包括骨折不愈合、畸形愈合、骨折伴感染、病变部	内固定材料，人工骨	单侧	2550	2080	855		0%	0%		003315050180000-HXG70329	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HXG70329, A1	陈旧股骨髁间骨折切开复位内固定术儿童加收			单侧	464	370	125		0%	0%		003315050180000-HXG70329, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HXG70330	股骨髁间骨折切开复位锁板螺丝钉内固定术	摆体位，选择适合入路切开，保护周围软组织，防止血管神	内固定材料	单侧	2300	1880	855		0%	0%		003315050180000-HXG70330	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HXG70330, A1	股骨髁间骨折切开复位锁板螺丝钉内固定术儿			单侧	414	330	125		0%	0%		003315050180000-HXG70330, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HXG70330, BP	股骨髁间骨折切开复位锁板螺丝钉内固定术粉			次	1030	830	312		0%	0%		003315050180000-HXG70330, BP	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HXG70330, A1, FB	儿童股骨髁间骨折切开复位锁板螺丝钉内固定			次	206	166	62		0%	0%		003315050180000-HXG70330, A1, FB	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HXG70331	股骨髁间骨折切开复位髓内针内固定术	摆体位(必要时在骨科牵引手术床上固定患肢)，选择适合入路	内固定材料	单侧	2300	1880	855		0%	0%		003315050180000-HXG70331	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HXG70331, A1	股骨髁间骨折切开复位髓内针内固定术儿童加			单侧	414	330	125		0%	0%		003315050180000-HXG70331, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HXG70332	陈旧股骨髁间骨折切开复位髓内针内固定术	陈旧骨折包括骨折不愈合、畸形愈合、骨折伴感染、病变部	内固定材料，人工骨	单侧	2550	2080	855		0%	0%		003315050180000-HXG70332	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HXG70332, A1	陈旧股骨髁间骨折切开复位髓内针内固定术儿			单侧	464	370	125		0%	0%		003315050180000-HXG70332, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HXG70333	股骨髁间骨折切开复位外固定架固定术	摆体位(必要时在骨科牵引手术床上固定患肢)，选择外固定架	外固定材料	单侧	2280	1860	835		0%	0%		003315050180000-HXG70333	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HXG70333, A1	股骨髁间骨折切开复位外固定架固定术儿童加			单侧	414	330	125		0%	0%		003315050180000-HXG70333, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HXG70334	陈旧股骨髁间骨折切开复位外固定架固定术	陈旧骨折包括骨折不愈合、畸形愈合、骨折伴感染、病变部	外固定材料	单侧	2420	1980	835		0%	0%		003315050180000-HXG70334	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HXG70334, A1	陈旧股骨髁间骨折切开复位外固定架固定术儿			单侧	442	354	125		0%	0%		003315050180000-HXG70334, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HXG70501	关节镜下股骨髁骨折复位内固定术	消毒铺巾，铺防水材料，膝关节前方入路，关节镜探查髌上	内固定材料，特殊缝线	次	4690	4270			0%	0%		003315050180000-HXG70501	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HXG70501, A1	关节镜下股骨髁骨折复位内固定术儿童加收			次	414	330			0%	0%		003315050180000-HXG70501, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HXG70502	关节镜股骨头骨折复位内固定术	消毒铺巾，铺一次性防水无菌单，穿一次性防水手术衣，X线	内固定材料	单侧	4580	4190			0%	0%		003315050130000-HXG70502	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HXG70502, A1	关节镜股骨头骨折复位内固定术儿童加收			单侧	392	314			0%	0%		003315050130000-HXG70502, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HXG71301	股骨头骨骺滑脱牵引复位内固定术	麻醉下，C型臂定位，患侧切口，显露股骨近端及股骨颈，	内固定材料，止血材料	单侧	2660	2170	640		0%	0%		003315080040000-HXG71301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HXG71301, A1	股骨头骨骺滑脱牵引复位内固定术儿童加收			单侧	492	394	88		0%	0%		003315080040000-HXG71301, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HXG73301	经股骨转子间股骨头旋转截骨术	髋前侧方倒弧形切口20-25厘米，显露股骨大转子、截骨，	内固定材料，血液回收装置	单侧	2320	1900			0%	0%		003315010650000-HXG73301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HXG73301, A1	经股骨转子间股骨头旋转截骨术儿童加收			单侧	414	330			0%	0%		003315010650000-HXG73301, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HXG73302	股骨颈楔形截骨术	髋关节前侧切开，显露关节，切开、显露股骨头、颈，保护	内固定材料	单侧	3132	2311	915		0%	0%		003315100050000-HXG73302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HXG73302, A1	股骨颈楔形截骨术儿童加收			单侧	558	399	132		0%	0%		003315100050000-HXG73302, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HXG73303	股骨大转子下移抬高截骨术	显露股骨大转子，大转子截骨，X线引导，外展后将截骨块		单侧	2320	1910			0%	0%		003315010660000-HXG73303	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HXG73303, A1	股骨大转子下移抬高截骨术儿童加收			单侧	414	330			0%	0%		003315010660000-HXG73303, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HXG73304	股骨转子间/下内外翻截骨术	股骨近端切开，保护股动静脉，外侧神经，显露股骨近端，	内固定材料，血液回收装置	单侧	3132	2311			0%	0%		003315100050000-HXG73304	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HXG73304, A1	股骨转子间/下内外翻截骨术儿童加收			单侧	558	399			0%	0%		003315100050000-HXG73304, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HXG73305	股骨中1/3截骨术	股骨干外侧切口，显露股骨干，保护股动静脉，显露骨干	内固定材料	单侧	2320	1910			0%	0%		003315050170000-HXG73305	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HXG73305, A1	股骨中1/3截骨术儿童加收			单侧	414	330			0%	0%		003315050170000-HXG73305, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HXG73306	股骨下端截骨术	股骨外侧切开，显露股骨髁，保护股动静脉及股神经，截断	内固定材料	单侧	2320	1910			0%	0%		003315100070000-HXG73306	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HXG73306, A1	股骨下端截骨术儿童加收			单侧	414	330			0%	0%		003315100070000-HXG73306, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HXG82301	股骨牵张延长术	于股骨近远端分别打入2-4根螺纹钉，安置可牵张外固定延长	外固定材料，内固定材料	单侧	2916	2142			0%	0%		003315120070000-HXG82301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HXG82301, A1	股骨牵张延长术儿童加收			单侧	523	375			0%	0%		003315120070000-HXG82301, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HXG82302	股骨延长术	经股骨外侧入路，于股骨干中段2/3形截骨，C型臂下决定对	内固定材料	单侧	2916	2142			0%	0%		003315120070000-HXG82302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HXG82302, A1	股骨延长术儿童加收			单侧	523	375			0%	0%		003315120070000-HXG82302, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HXG89301	股骨颈骨折切开复位带血管组织移植术	摆体位，选择适合入路切开，保护周围血管神经组织，保护	内固定材料	单侧	4158	3037			0%	0%		003315050150000-HXG89301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HXG89301, A1	股骨颈骨折切开复位带血管组织移植术儿童加			单侧	769	551			0%	0%		003315050150000-HXG89301, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HXG89302	股骨头减压带肌蒂骨移植术	髋关节前方显露，切开关节囊，显露股骨头、颈，开窗，	内固定材料	单侧	2920	2380			0%	0%		003315100060000-HXG89302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HXG89302, A1	股骨头减压带肌蒂骨移植术儿童加收			单侧	544	436			0%	0%		003315100060000-HXG89302, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HXG89303	股骨头减压带血管蒂骨移植术	髋关节前方切口10-15厘米，保护髋外动静脉和股神经，切开	内固定材料	单侧	4118	3001			0%	0%		003315050150000-HXG89303	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HXG89303, A1	股骨头减压带血管蒂骨移植术儿童加收			单侧	769	551			0%	0%		003315050150000-HXG89303, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HXG89304	股骨头减压吻合血管腓骨移植术	经髋关节前侧切开，显露关节囊，保护股动静脉，切开关节	内固定材料	单侧	3210	2620			0%	0%		003315120170000-HXG89304	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HXG89304, A1	股骨头减压吻合血管腓骨移植术儿童加收			单侧	596	478			0%	0%		003315120170000-HXG89304, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HXH	**髌骨**																	
HXH73001	髌骨骨折切开复位内固定术	摆体位，选择适合入路切开，保护周围血管神经组织，保护	内固定材料	单侧	1800	1490	505		0%	0%		003315050190000-HXH73001	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HXH73001, A1	髌骨骨折切开复位内固定术儿童加收			单侧	314	252	55		0%	0%		003315050190000-HXH73001, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HXH73002	陈旧髌骨骨折切开复位内固定术	陈旧骨折包括骨折不愈合、畸形愈合、骨折伴感染、病变部	内固定材料，人工骨	单侧	1930	1590	505		0%	0%		003315050190000-HXH73002	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HXH73002, A1	陈旧髌骨骨折切开复位内固定术儿童加收			单侧	340	272	55		0%	0%		003315050190000-HXH73002, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HXH73003	髌骨骨折闭合复位内固定术	摆体位，选择适合入路切开，保护周围血管神经组织，保护	内固定材料	单侧	1800	1490	505		0%	0%		003315050190000-HXH73003	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HXH73003, A1	髌骨骨折闭合复位内固定术儿童加收			单侧	314	252	55		0%	0%		003315050190000-HXH73003, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HXH73004	髌骨骨折闭合复位内固定术	消毒铺巾，X线透视下闭合复位骨折穿针或用螺丝钉固定，冲	内固定材料	单侧	1930	1590	505		0%	0%		003315050190000-HXH73004	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HXH73004, A1	陈旧髌骨骨折闭合复位内固定术儿童加收			单侧	340	272	55		0%	0%		003315050190000-HXH73004, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HXH73501	关节镜下髌骨骨折复位内固定术	消毒铺巾，铺防水材料，膝关节前方入路，关节镜探查髌上	内固定材料，特殊缝线	次	4190	3880	2895		0%	0%		003315050190000-HXH73501	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HXH73501, A1	关节镜下髌骨骨折复位内固定术儿童加收			次	314	252	55		0%	0%		003315050190000-HXH73501, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HXH73301	髌骨清理术	消毒铺巾，髌骨末端滑膜清理，变性肌腱的清理，末端再	特殊缝线	次	2020	1680	820		0%	0%		003315060200000-HXH73301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HXH73301, A1	髌骨清理术儿童加收			次	340	272	100		0%	0%		003315060200000-HXH73301, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HXH73302	髌骨切除术	消毒铺巾，切除髌骨，重建伸膝装置，止血，加压包扎，支	特殊缝线	次	2270	1900	675		0%	0%		003315090030000-HXH73302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HXH73302, A1	髌骨切除术儿童加收			次	374	300	55		0%	0%		003315090030000-HXH73302, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HXH73303	髌骨切除股四头肌修补术	消毒铺巾，显露膝关节，切除粉碎髌骨，修补股四头肌，冲	特殊缝线	单侧	2170	1780	505		0%	0%		003315090030000-HXH73303	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HXH73303, A1	髌骨切除股四头肌修补术儿童加收			单侧	388	310	55		0%	0%		003315090030000-HXH73303, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HXH73304	二分髌骨切除术	消毒铺巾，切除二分髌骨，髌骨钻孔，编织缝合股四头肌	内固定材料，特殊缝线	次	2270	1900	675		0%	0%		003315090030000-HXH73304	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HXH73304, A1	二分髌骨切除术儿童加收			次	374	300	55		0%	0%		003315090030000-HXH73304, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HXH73501	关节镜下二分髌骨切除术	消毒铺巾，铺防水材料，膝关节前方入路，全面探查关节，	内固定材料，特殊缝线	次	4490	4120			0%	0%		003315090030000-HXH73501	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HXH73501, A1	关节镜下二分髌骨切除术儿童加收			次	374	300			0%	0%		003315090030000-HXH73501, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HXH73502	关节镜下髌骨清理术	消毒铺巾，铺防水材料，膝关节前方入路，全面探查关节，	特殊缝线	次	4320	3980			0%	0%		003315060200000-HXH73502	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HXH73502, A1	关节镜下髌骨清理术儿童加收			次	340	272			0%	0%		003315060200000-HXH73502, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HXH73503	关节镜下髌骨切除术	消毒铺巾，铺防水材料，膝关节前方入路，全面探查关节，	特殊缝线	次	4490	4120			0%	0%		003315090030000-HXH73503	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HXH73503, A1	关节镜下髌骨切除术儿童加收			次	374	300			0%	0%		003315090030000-HXH73503, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HXJ	**膝关节**																	
HXJ45101	关节穿刺术	消毒铺巾，局部麻醉，穿刺关节，抽取关节液，加压包扎，		次	230	190	65		0%	0%		003113000020000-HXJ45101	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HXJ45101, A1	关节穿刺术儿童加收			次	40	32	6		0%	0%		003113000020000-HXJ45101, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HXJ48101	膝关节注射治疗	消毒铺巾，局部麻醉，穿刺关节，抽取关节液，关节内注		次	230	190	65		0%	0%		003113000030000-HXJ48101	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HXJ48101, A1	膝关节注射治疗儿童加收			次	40	32	6		0%	0%		003113000030000-HXJ48101, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HXJ48101a	关节注射治疗	消毒铺巾，局部麻醉，穿刺关节，关节内注射，加压包扎，		次	80	64	50		0%	0%		373113000030100-HXJ48101a	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HXJ48101a, A1	关节注射治疗儿童加收			次	16	12	10		0%	0%		003113000030000-HXJ48101a, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HXJ57301	膝关节粘连麻醉下推拿松解术	麻醉后，谨慎手法推拿膝关节至屈曲120°以上，避免出现骨		次	230	190	160		0%	0%		003315120200000-HXJ57301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HXJ57301, A1	膝关节粘连麻醉下推拿松解术儿童加收			次	40	32			0%	0%		003315120200000-HXJ57301, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HXJ57302	膝关节切开松解术	经膝前入路，清理关节内粘连，股四头肌成形，或解腘止	内固定材料	单侧	2420	2010	830		0%	0%		003315120200000-HXJ57302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HXJ57302, A1	膝关节切开松解术儿童加收			单侧	418	336	100		0%	0%		003315120200000-HXJ57302, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HXJ57501	关节镜下膝关节粘连松解术	消毒铺巾，铺防水材料，膝关节前方入路，关节镜探查髌上		次	6359	5203			0%	0%		003315120200000-HXJ57501	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HXJ57501, A1	关节镜下膝关节粘连松解术儿童加收			次	564	406			0%	0%		003315120200000-HXJ57501, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HXJ58301	膝关节离断术	麻醉，消毒，入路、神经血管切断处理，肌腱肌肉切断，髌		次	2710	2220			0%	0%		003315130050000-HXJ58301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HXJ58301, A1	膝关节离断术儿童加收			次	492	394			0%	0%		003315130050000-HXJ58301, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HXJ65301	膝关节切开软骨取出术	消毒铺巾，铺防水材料，暴露膝关节，用专业的环钻在股骨		次	2310	1920			0%	0%		003315060240000-HXJ65301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HXJ65301, A1	膝关节切开软骨取出术儿童加收			次	392	314			0%	0%		003315060240000-HXJ65301, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			

HXJ65501	关节镜下膝关节软骨取出术	消毒铺巾，铺防水材料，膝关节前方入路，关节镜探查髌上		次	4580	4190	3420		0%	0%		003315060240000-HXJ65501	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXJ65501,A1	关节镜下膝关节软骨取出术儿童加收			次	392	314	160		0%	0%		003315060240000-HXJ65501,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXJ66304	全膝人工关节翻修术	适用于初次或再次置换全膝关节后假体松动、感染、磨损或位	人工骨，人工关节，内固定材料，钢丝，	单侧	5825	4350	1750		0%	0%		003315070140000-HXJ66304	手术费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1	
HXJ66304,A1	全膝人工关节翻修术儿童加收			单侧	972	696	300		0%	0%		003315070140000-HXJ66304,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXJ66305	膝人工关节取出关节融合术	对膝关节置换术后感染或松动，取出人工假体，行关节融	内固定材料，特殊缝线	单侧	5353	4011			0%	0%		003315070140000-HXJ66305	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXJ66305,A1	膝人工关节取出关节融合术儿童加收			单侧	882	634			0%	0%		003315070140000-HXJ66305,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXJ66307	髋股关节置换术	适用膝关节髌骨或股骨髁间病变，显露髋股关节，精确定	人工关节，骨水泥	单侧	4961	3733	1230		0%	0%		003315070100000-HXJ66307	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXJ66307,A1	髋股关节置换术儿童加收			单侧	804	578			0%	0%		003315070100000-HXJ66307,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXJ73301	膝内外翻定点闭式折骨术	经相应入路，于股骨远段或胫骨近端前面作1形或弧形截骨，		单侧	1500	1250			0%	0%		003315120110000-HXJ73301	手术费	三三级价格是：青医保字〔2019〕10号，	2019.12.10	
HXJ73301,A1	膝内外翻定点闭式折骨术			单侧	256	206			0%	0%		003315120110000-HXJ73301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXJ73302	膝关节切开清创术	对早期感染或垫片安放不合适的膝关节置换术后，不需做更	垫片	单侧	2020	1680	820		0%	0%		003315060200000-HXJ73302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXJ73302,A1	膝关节切开清创术儿童加收			单侧	340	272	100		0%	0%		003315060200000-HXJ73302,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXJ73303	膝关节滑膜切除术	消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露关节，清除滑		单侧	2560	2120	860		0%	0%		003315060160000-HXJ73303	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXJ73303,A1	膝关节滑膜切除术儿童加收			单侧	440	352	100		0%	0%		003315060160000-HXJ73303,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXJ73304	腘窝囊肿切除术	俯卧位，腘窝部切口，保护腘动静脉及胫神经，显露腘窝切	特殊缝线	单侧	1120	930	446		0%	0%		003315060220000-HXJ73304	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXJ73304,A1	腘窝囊肿切除术儿童加收			单侧	184	146	50		0%	0%		003315060220000-HXJ73304,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXJ73305	腘窝囊肿复发切除术	俯卧位，腘窝部切口，切除瘢痕，保护腘动静脉及胫神经，	特殊缝线	单侧	1250	1040	446		0%	0%		003315060220000-HXJ73305	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXJ73305,A1	腘窝囊肿复发切除术儿童加收			单侧	210	168	50		0%	0%		003315060220000-HXJ73305,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXJ73306	髋股关节病变软骨切除软骨下钻孔术	摆体位，选择前方入路切开，显露髋股关节，判别软骨损伤	内固定材料	单侧	1930	1590			0%	0%		003315090020000-HXJ73306	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXJ73306,A1	髋股关节病变软骨切除软骨下钻孔术儿童加收			单侧	340	272			0%	0%		003315090020000-HXJ73306,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXJ73307	鹅足滑囊切除术	消毒面巾，切开，鹅足滑囊切除，止血，加压包扎		单侧	880	750	646		0%	0%		003315050340000-HXJ73307	手术费	青医保发〔2024〕9号基层增加价格	2024.8.23	
HXJ73307,A1	鹅足滑囊切除术儿童加收			单侧	130	104			0%	0%		003315050340000-HXJ73307,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXJ73501	关节镜下膝关节清理术	消毒铺巾，铺防水材料，膝关节前方入路，关节镜探查髌上		单侧	4320	3980	3120		0%	0%		003315060200000-HXJ73501	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXJ73501,A1	关节镜下膝关节清理术儿童加收			单侧	340	272	100		0%	0%		003315060200000-HXJ73501,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXJ73502	关节镜下膝关节滑膜切除术	消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，插入关节镜，清除		单侧	4820	4380	3120		0%	0%		003315060160000-HXJ73502	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXJ73502,A1	关节镜下膝关节滑膜切除术儿童加收			单侧	440	352	100		0%	0%		003315060160000-HXJ73502,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXJ73503	关节镜下腘窝囊肿切除术	消毒铺巾，铺防水材料，膝关节前方入路，关节镜探查髌上		次	3670	3460			0%	0%		003315060220000-HXJ73503	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXJ73503,A1	关节镜下腘窝囊肿切除术儿童加收			次	210	168			0%	0%		003315060220000-HXJ73503,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXJ81501	关节镜下外侧半月板腘肌囊紧缩术	消毒铺巾，铺防水材料，膝关节前方入路，关节镜探查髌上	内固定材料，特殊缝线	次	4030	3750			0%	0%		003315060190000-HXJ81501	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXJ81501,A1	关节镜下外侧半月板腘肌囊紧缩术儿童加收			次	282	226			0%	0%		003315060190000-HXJ81501,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXJ83301	膝关节切开软骨损伤微骨折术	消毒铺巾，切开暴露关节，将软骨瓣处处理平整，用软骨刮		次	2190	1800			0%	0%		003315060240000-HXJ83301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXJ83301,A1	膝关节切开软骨损伤微骨折术儿童加收			次	392	314			0%	0%		003315060240000-HXJ83301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXJ83302	膝关节软骨损伤切开修整术	消毒铺巾，切开暴露关节软骨面，处理软骨瓣处至平整，充		次	2190	1800			0%	0%		003315060240000-HXJ83302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXJ83302,A1	膝关节软骨损伤切开修整术儿童加收			次	392	314			0%	0%		003315060240000-HXJ83302,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXJ83303	膝人工关节取出关节成形术	全膝关节置换后假体松动或感染取出假体后不能行再置换，		单侧	4199	3061			0%	0%		003315070140000-HXJ83303	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXJ83303,A1	膝人工关节取出关节成形术儿童加收			单侧	777	556			0%	0%		003315070140000-HXJ83303,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXJ83304	股骨滑车沟成形术	消毒铺巾，切开行滑车沟的截骨，成形，固定，止血，加压	内固定材料，特殊缝线	次	2730	2260			0%	0%		003315050160000-HXJ83304	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXJ83304,A1	股骨滑车沟成形术儿童加收			次	466	372			0%	0%		003315050160000-HXJ83304,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXJ83501	关节镜下膝关节软骨损伤微骨折术	消毒铺巾，铺防水材料，膝关节前方入路，关节镜探查髌上		次	4580	4190			0%	0%		003315060240000-HXJ83501	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXJ83501,A1	关节镜下膝关节软骨损伤微骨折术儿童加收			次	392	314			0%	0%		003315060240000-HXJ83501,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXJ83501a	关节镜下关节软骨损伤微骨折术	消毒铺巾，铺防水材料，关节常规入路分别置入关节镜和器		次	4580	4190			0%	0%		003315060240000-HXJ83501a	手术费	青医保字〔2020〕7号	2020.9.25	
HXJ83501a,A1	关节镜下关节软骨损伤微骨折术儿童加收			次	392	314			0%	0%		003315060240000-HXJ83501a,A1	手术费	青医保字〔2020〕7号	2020.9.25	
HXJ83502	关节镜下软骨损伤修整术	消毒铺巾，铺防水材料，膝关节前方入路，关节镜探查髌上		次	4580	4190			0%	0%		003315060240000-HXJ83502	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXJ83502,A1	关节镜下软骨损伤修整术儿童加收			次	392	314			0%	0%		003315060240000-HXJ83502,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXJ83503	关节镜下膝髁间窝成形术	消毒面巾，膝关节前内侧及前外侧入路，探查髌上囊，髌股		单侧	4550	4160			0%	0%		003315120210100-HXJ83503	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXJ83503,A1	关节镜下膝髁间窝成形术儿童加收			单侧	392	314			0%	0%		003315120210100-HXJ83503,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXJ89301	膝关节切开关节骨软骨移植术	消毒铺巾，将软骨病灶平整，用软骨刮取修软骨病灶边缘修		次	2190	1800			0%	0%		003315060240000-HXJ89301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXJ89301,A1	膝关节切开关节骨软骨移植术儿童加收			次	392	314			0%	0%		003315060240000-HXJ89301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXJ89302	膝关节自体软骨细胞移植术	消毒铺巾，铺防水材料，胫骨前方切口，解剖胫骨骨膜，取		次	2520	2060			0%	0%		003315060240000-HXJ89302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXJ89302,A1	膝关节自体软骨细胞移植术儿童加收			次	458	366			0%	0%		003315060240000-HXJ89302,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXJ89303	膝关节切开骨膜移植术	消毒铺巾，胫骨前方切口，解剖胫骨骨膜，取出足量的骨膜		次	2390	1960			0%	0%		003315060240000-HXJ89303	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXJ89303,A1	膝关节切开骨膜移植术儿童加收			次	432	346			0%	0%		003315060240000-HXJ89303,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXJ89305	膝关节半月板胫骨韧带切开重建术	消毒铺巾，残留半月板的修整，将断裂的半月板胫骨韧带	内固定材料，特殊缝线	次	4030	3750			0%	0%		003315060190000-HXJ89305	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXJ89305,A1	膝关节半月板胫骨韧带切开重建术儿童加收			次	282	226			0%	0%		003315060190000-HXJ89305,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXJ89306	膝后内复合体修复重建术	麻醉后消毒面巾，后内复合体的显露，复合体的修复与重	内固定材料，特殊缝线	次	2060	1700			0%	0%		003315060140000-HXJ89306	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXJ89306,A1	膝后内复合体修复重建术儿童加收			次	366	294			0%	0%		003315060140000-HXJ89306,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXJ89501	关节镜下膝关节骨膜移植术	消毒铺巾，铺防水材料，胫骨前方切口，解剖胫骨骨膜，取	特殊缝线	次	4780	4350			0%	0%		003315060240000-HXJ89501	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXJ89501,A1	关节镜下膝关节骨膜移植术儿童加收			次	432	346			0%	0%		003315060240000-HXJ89501,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXJ89502	关节镜下膝关节骨软骨移植术	消毒铺巾，铺防水材料，膝关节前方入路，关节镜探查髌上		次	4780	4350			0%	0%		003315060240000-HXJ89502	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXJ89502,A1	关节镜下膝关节骨软骨移植术儿童加收			次	432	346			0%	0%		003315060240000-HXJ89502,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXJ89502a	关节镜下关节骨软骨移植术	消毒铺巾，铺防水材料，关节常规入路分别置入关节镜和器		次	4780	4350			0%	0%		003315060240000-HXJ89502a	手术费	青医保字〔2020〕7号	2020.9.25	
HXJ89502a,A1	关节镜下关节骨软骨移植术儿童加收			次	432	346			0%	0%		003315060240000-HXJ89502a,A1	手术费	青医保字〔2020〕7号	2020.9.25	
HXJ89503	关节镜辅助下的膝后外复合体修复重建术	麻醉后消毒面巾，关节镜探查，后外侧复合体(腘肌腱、腘	内固定材料，特殊缝线	次	4450	4090			0%	0%		003315060140000-HXJ89503	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXJ89503,A1	关节镜辅助下的膝后外复合体修复重建术儿童加收			次	366	294			0%	0%		003315060140000-HXJ89503,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXJ89503a	关节镜辅助下的修复重建术	消毒铺巾，铺防水材料，关节常规入路分别置入关节镜和器	内固定材料，特殊缝线	次	4450	4090			0%	0%		003315060140000-HXJ89503a	手术费	青医保字〔2020〕7号	2020.9.25	
HXJ89503a,A1	关节镜辅助下的修复重建术儿童加收			次	366	294			0%	0%		003315060140000-HXJ89503a,A1	手术费	青医保字〔2020〕7号	2020.9.25	
HXK	**膝部韧带**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXK57301	髌骨外侧支持带松解术	消毒铺巾，外侧支持带松解，止血，放置负压引流，缝合固		次	2850	2320	1896		0%	0%		003315060090000-HXK57301	手术费	青医保发〔2024〕9号基层增加价格	2024.8.23	
HXK57301,A1	髌骨外侧支持带松解术儿童加收			次	524	418			0%	0%		003315060090000-HXK57301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXK57501	关节镜下髌骨外侧支持带松解术	消毒铺巾，铺防水材料，膝关节前方入路，全面探查关节，		次	5240	4710			0%	0%		003315060090000-HXK57501	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXK57501,A1	关节镜下髌骨外侧支持带松解术儿童加收			次	524	418			0%	0%		003315060090000-HXK57501,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXK70501	关节镜下膝前交叉韧带下止点胫骨前折复位固	消毒面巾，铺防水材料，膝关节前内侧及前外侧入路，探查髌上	钢丝，特殊缝线，内固定材料	单侧	5711	4683	3340		0%	0%		003315060120000-HXK70501	手术费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1	
HXK70501,A1	关节镜下膝前交叉韧带下止点胫骨前折复位固			单侧	494	355	150		0%	0%		003315060120000-HXK70501,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXK70502	关节镜下膝后交叉韧带下止点胫骨后折复位固	消毒面巾，铺防水材料，膝关节前内侧及前外侧入路，探查	钢丝，特殊缝线	单侧	4600	4160	3340		0%	0%		003315060110000-HXK70502	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXK70502,A1	关节镜下膝后交叉韧带下止点胫骨后折复位固			单侧	440	352	150		0%	0%		003315060110000-HXK70502,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXK81301	髌骨内侧支持带缝合紧缩术	消毒铺巾，切除增生滑膜，内侧支持带紧缩，止血，加压包		次	2820	2290			0%	0%		003315060090000-HXK81301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXK81301,A1	髌骨内侧支持带缝合紧缩术儿童加收			次	524	418			0%	0%		003315060090000-HXK81301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXK81501	关节镜下髌骨内侧支持带缝合紧缩术	消毒铺巾，铺防水材料，膝关节前方入路，全面探查关节，		次	5240	4710	2895		0%	0%		003315060090000-HXK81501	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXK81501,A1	关节镜下髌骨内侧支持带缝合紧缩术儿童加收			次	524	418			0%	0%		003315060090000-HXK81501,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXK83301	髌韧带成形术	经膝前正中入路，编织缝合髌韧带，或自体腘筋膜半腱肌半	内固定材料，特殊缝线	单侧	2660	2170	705		0%	0%		003315120120000-HXK83301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXK83301,A1	髌韧带成形术儿童加收			单侧	492	394			0%	0%		003315120120000-HXK83301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXK83302	髌韧带缝合术	消毒铺巾，切开、游离、显露髌韧带断端，处理残端，髌韧	特殊缝线	单侧	2730	2260	946		0%	0%		003315120120000-HXK83302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXK83302,A1	髌韧带缝合术儿童加收			单侧	472	376	75		0%	0%		003315120120000-HXK83302,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXK83303	膝内侧副韧带缝合修补术	麻醉后消毒面巾，暴露内侧副韧带，副韧带的缝合修补，止	内固定材料，特殊缝线	次	2360	1950	1020		0%	0%		003315060140000-HXK83303	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXK83303,A1	膝内侧副韧带缝合修补术儿童加收			次	418	336	150		0%	0%		003315060140000-HXK83303,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXK83304	膝外侧副韧带缝合修补术	麻醉后消毒，铺无菌巾暴露外侧副韧带，韧带的缝合修补，	内固定材料，特殊缝线	次	2360	1950	1020		0%	0%		003315060140000-HXK83304	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXK83304,A1	膝外侧副韧带缝合修补术儿童加收			次	418	336	150		0%	0%		003315060140000-HXK83304,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	

HXK83501	关节镜下膝前交叉韧带断裂翻修术	消毒铺巾，铺防水材料，膝关节前内侧及前外侧入路，探查	内固定材料，特殊缝线	单侧	6858	5554	3370		0%	0%		003315060120000-HXK83501	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HXK83501,A1	关节镜下膝前交叉韧带断裂翻修术儿童加收			单侧	664	476			0%	0%		003315060120000-HXK83501,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HXK83502	关节镜下膝后交叉韧带断裂翻修术	消毒铺巾，铺防水材料，膝关节前内侧及前外侧入路，探查	内固定材料，特殊缝线	单侧	6858	5554	3370		0%	0%		003315060130000-HXK83502	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HXK83502,A1	关节镜下膝后交叉韧带断裂翻修术儿童加收			单侧	664	476	150		0%	0%		003315060130000-HXK83502,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
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	内固定材料，特殊缝线	次	2820	2256			0%	0%		003315120120000-HXK89301	手术费	青医保字〔2020〕9号	2020.11.1		
HXK89301,A1	髌骨内侧髌股韧带重建术儿童加收				564	451			0%	0%		003315120120000-HXK89301,A1	手术费	青医保字〔2020〕9号	2020.11.1		
HXK89302	膝内侧副韧带修复重建术	麻醉后消毒菌巾，内侧副韧带的暴露，韧带的修复与重建，	内固定材料，特殊缝线	次	2360	1950	1020		0%	0%		003315060140000-HXK89302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HXK89302,A1	膝内侧副韧带修复重建术儿童加收			次	418	336	150		0%	0%		003315060140000-HXK89302,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HXK89303	膝外侧副韧带修复重建术	麻醉欧消毒菌巾，暴露外侧副韧带，韧带的修复与重建，韧	内固定材料，特殊缝线	次	2360	1950	1020		0%	0%		003315060140000-HXK89303	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HXK89303,A1	膝外侧副韧带修复重建术儿童加收			次	418	336	150		0%	0%		003315060140000-HXK89303,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HXK89304	膝前交叉韧带切开重建术	消毒铺巾，膝关节前内入路切开，清理脂肪垫，暴露前交叉	内固定材料，特殊缝线	单侧	3686	2710	1020		0%	0%		003315060120000-HXK89304	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HXK89304,A1	膝前交叉韧带切开重建术儿童加收			单侧	664	476	150		0%	0%		003315060120000-HXK89304,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HXK89305	膝后交叉韧带切开重建术	消毒铺巾，膝前切开暴露髁间窝内侧壁的后交叉韧带上止	内固定材料，特殊缝线	单侧	3281	2408	980		0%	0%		003315060130000-HXK89305	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HXK89305,A1	膝后交叉韧带切开重建术儿童加收			单侧	594	425	150		0%	0%		003315060130000-HXK89305,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HXK89501	关节镜下膝前交叉韧带单束重建术	消毒铺巾，铺防水材料，膝关节前内侧及前外侧入路，探查	内固定材料，特殊缝线	单侧	6858	5554	3370		0%	0%		003315060120000-HXK89501	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HXK89501,A1	关节镜下膝前交叉韧带单束重建术儿童加收			单侧	664	476	150		0%	0%		003315060120000-HXK89501,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HXK89502	关节镜下膝前交叉韧带多束重建术	消毒铺巾，铺防水材料，膝关节前内侧及前外侧入路，探查	内固定材料，特殊缝线	单侧	6858	5554	3370		0%	0%		003315060120000-HXK89502	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HXK89502,A1	关节镜下膝前交叉韧带多束重建术儿童加收			单侧	664	476	150		0%	0%		003315060120000-HXK89502,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HXK89503	关节镜下膝后交叉韧带单束重建术	消毒铺巾，铺防水材料，膝关节前内侧及前外侧入路，探查	内固定材料，特殊缝线	单侧	6858	5554	3370		0%	0%		003315060130000-HXK89503	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HXK89503,A1	关节镜下膝后交叉韧带单束重建术儿童加收			单侧	664	476	150		0%	0%		003315060130000-HXK89503,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HXK89504	关节镜下膝后交叉韧带多束重建术	消毒铺巾，铺防水材料，膝关节前内侧及前外侧入路，探查	内固定材料，特殊缝线	单侧	6858	5554	3370		0%	0%		003315060130000-HXK89504	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HXK89504,A1	关节镜下膝后交叉韧带多束重建术儿童加收			单侧	664	476	150		0%	0%		003315060130000-HXK89504,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HXL	**半月板**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HXL73301	膝关节切开半月板切除术	消毒铺巾，探查髌上囊、关节软骨、半月板及交叉韧带，将		次	1770	1470	605		0%	0%		003315060190000-HXL73301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HXL73301,A1	膝关节切开半月板切除术儿童加收			次	308	248	75		0%	0%		003315060190000-HXL73301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HXL73302	膝关节切开盘状半月板切除术	消毒铺巾，探查髌上囊、关节软骨、半月板及交叉韧带，将		次	1770	1470	605		0%	0%		003315060190000-HXL73302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HXL73302,A1	膝关节切开盘状半月板切除术儿童加收			次	308	248	75		0%	0%		003315060190000-HXL73302,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HXL73501	关节镜下半月板囊肿切除术	消毒铺巾，铺防水材料，膝关节前方入路，关节镜探查髌上	特殊缝线	次	4300	3960	2995		0%	0%		003315060190000-HXL73501	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HXL73501,A1	关节镜下半月板囊肿切除术儿童加收			次	336	268			0%	0%		003315060190000-HXL73501,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HXL73502	关节镜下半月板切除术	消毒铺巾，铺防水材料，膝关节前方入路，关节镜探查髌上	内固定材料，特殊缝线	次	4300	3960	2995		0%	0%		003315060190000-HXL73502	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HXL73502,A1	关节镜下半月板切除术儿童加收			次	336	268	75		0%	0%		003315060190000-HXL73502,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HXL73503	关节镜下盘状半月板切除术	消毒铺巾，铺防水材料，膝关节前方入路，关节镜探查髌上		次	4300	3960	2995		0%	0%		003315060190000-HXL73503	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HXL73503,A1	关节镜下盘状半月板切除术儿童加收			次	336	268	75		0%	0%		003315060190000-HXL73503,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
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	内固定材料，特殊缝线	次	4030	3750	2995		0%	0%		003315060190000-HXL83501	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HXL83501,A1	关节镜下半月板缝合术儿童加收			次	282	226	75		0%	0%		003315060190000-HXL83501,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HXL83502	关节镜下半月板修整术	消毒铺巾，铺防水材料，膝关节前方入路，关节镜探查髌上		次	4300	3960	2995		0%	0%		003315060190000-HXL83502	手术费	青医保字〔2020〕7号	2020.9.25		
HXL83502,A1	关节镜下半月板修整术儿童加收			次	336	268	75		0%	0%		003315060190000-HXL83502,A1	手术费	青医保字〔2020〕7号	2020.9.25		
HXL83503	关节镜下半月板松弛症矫正术	消毒铺巾，铺防水材料，膝关节前方入路，关节镜探查髌上	内固定材料，特殊缝线	次	4030	3750	2995		0%	0%		003315060190000-HXL83503	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HXL83503,A1	关节镜下半月板松弛症矫正术儿童加收			次	282	226	75		0%	0%		003315060190000-HXL83503,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HXL89501	关节镜下同种异体半月板移植术	常规铺巾，铺防水材料，在无菌条件下，将异体半月板修整	内固定材料，特殊缝线	次	4450	4090			0%	0%		003315060190000-HXL89501	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HXL89501,A1	关节镜下同种异体半月板移植术儿童加收			次	366	294			0%	0%		003315060190000-HXL89501,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HXM	**大腿和膝部肌肉软组织**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HXM60301	腘绳肌腱游离修整术	消毒，铺无菌巾，腘绳肌腱暴露，腘绳肌腱(股薄肌腱和半腱	特殊缝线	条	1380	1140			0%	0%		003315060200000-HXM60301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HXM60301,A1	腘绳肌腱游离修整术儿童加收			条	236	188			0%	0%		003315060200000-HXM60301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HXM60302	髌腱移植物取出修整术	消毒菌巾，髌腱探查，摆锯切取髌腱上下极骨块，切取髌腱	内固定材料，特殊缝线	条	1510	1250			0%	0%		003315120120000-HXM60302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HXM60302,A1	髌腱移植物取出修整术儿童加收			条	262	210			0%	0%		003315120120000-HXM60302,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HXM73301	髌前滑囊切除术	消毒铺巾，髌前滑囊探查，滑液取出，滑囊切除，减张缝	特殊缝线	次	2340	1950	470		0%	0%		003315060200000-HXM73301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HXM73301,A1	髌前滑囊切除术儿童加收			次	392	314	55		0%	0%		003315060200000-HXM73301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HXM73302	髌腱腱围切除术	消毒铺巾，髌腱腱围切除，止血，加压包扎，	特殊缝线	次	1900	1560	700		0%	0%		003315060200000-HXM73302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HXM73302,A1	髌腱腱围切除术儿童加收			次	340	272	100		0%	0%		003315060200000-HXM73302,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HXM73501	关节镜下髌前滑囊切除术	消毒铺巾，铺防水材料，膝关节前方入路，全面探查关节，	特殊缝线	次	4580	4190			0%	0%		003315060200000-HXM73501	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HXM73501,A1	关节镜下髌前滑囊切除术儿童加收			次	392	314			0%	0%		003315060200000-HXM73501,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HXM73502	关节镜下髌腱腱围切除术	消毒铺巾，铺防水材料，膝关节前方入路，全面探查关节，	特殊缝线	次	4320	3980			0%	0%		003315060200000-HXM73502	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HXM73502,A1	关节镜下髌腱腱围切除术儿童加收			次	340	272			0%	0%		003315060200000-HXM73502,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HXM82301	烧伤后膝部肌腱延长术	术区皮肤消毒，切开皮肤或切除瘢痕暴露肌腱，切断延长并	功能性敷料，特殊缝线	条	2420	2010			0%	0%		003316030440000-HXM82301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HXM82301,A1	烧伤后膝部肌腱延长术儿童加收			条	418	336			0%	0%		003316030440000-HXM82301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HXM82301,G2	烧伤后膝部肌腱延长术每增加1条肌腱加收			每条	1680	1340			0%	0%		003316030440000-HXM82301,G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HXM82301,A1,G2	儿童烧伤后膝部肌腱延长术每增加1条肌腱加收			每条	336	268			0%	0%		003316030440000-HXM82301,A1,G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HXM83301	髌腱断裂缝合修补术	消毒铺巾，缝合修补髌腱，髌腱减张固定，止血，加压包	钢丝，特殊缝线	次	2730	2250	570		0%	0%		003315120120000-HXM83301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HXM83301,A1	髌腱断裂缝合修补术儿童加收			次	472	376	75		0%	0%		003315120120000-HXM83301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HXM83302	陈旧髌腱断裂缝合修补术	消毒铺巾，切开清理瘢痕组织，缝合修补髌腱，翻股四头	内固定材料，钢丝，特殊缝线	次	3090	2550			0%	0%		003315120120000-HXM83302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HXM83302,A1	陈旧髌腱断裂缝合修补术儿童加收			次	544	436			0%	0%		003315120120000-HXM83302,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HXM83303	陈旧髌腱断裂翻修术	消毒铺巾，切除原切口，清理瘢痕组织及原修补残留组织，	内固定材料，钢丝，特殊缝线	次	3090	2550			0%	0%		003315120120000-HXM83303	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HXM83303,A1	陈旧髌腱断裂翻修术儿童加收			次	544	436			0%	0%		003315120120000-HXM83303,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HXM83304	股四头肌断裂修补术	消毒铺巾，显露股四头肌断端，直接修补缝合股四头肌，	特殊缝线	单侧	1840	1520	855		0%	0%		003315120100000-HXM83304	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HXM83304,A1	股四头肌断裂修补术儿童加收			单侧	322	258	132		0%	0%		003315120100000-HXM83304,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HXM83305	股四头肌成形术	经膝关节上方入路，游离股四头肌肌腱及肌腹，将其作斜形		单侧	2140	1770			0%	0%		003315120100000-HXM83305	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HXM83305,A1	股四头肌成形术儿童加收			单侧	374	300			0%	0%		003315120100000-HXM83305,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HXM88301	股四头肌内侧头移位术	消毒铺巾，股四头肌内侧头分离，编制缝合，髌骨骨道钻	内固定材料，特殊缝线	次	2270	1900			0%	0%		003315120100000-HXM88301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HXM88301,A1	股四头肌内侧头移位术儿童加收			次	374	300			0%	0%		003315120100000-HXM88301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HXM89301	髌腱重建术	消毒铺巾，髌腱上下止点骨道钻取，编织自体或异体肌腱移	内固定材料，钢丝，特殊缝线	次	3120	2580	570		0%	0%		003315120120000-HXM89301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HXM89301,A1	髌腱重建术儿童加收			次	544	436	75		0%	0%		003315120120000-HXM89301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HXM89302	髌腱止点重建术	消毒铺巾，编织髌腱断端，钻取髌骨骨道，重建止点并固	内固定材料，特殊缝线	次	3120	2580			0%	0%		003315120120300-HXM89302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HXM89302,A1	髌腱止点重建术儿童加收			次	544	436			0%	0%		003315120120300-HXM89302,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HXM89303	股四头肌止点重建术	消毒铺巾，编织股四头肌断端，钻取髌骨骨道，重建止点	钢丝，内固定材料，特殊缝线	次	2270	1900			0%	0%		003315120100000-HXM89303	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HXM89303,A1	股四头肌止点重建术儿童加收			次	374	300			0%	0%		003315120100000-HXM89303,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HXM89304	陈旧股四头肌止点重建术	消毒铺巾，切开清理瘢痕组织，编织股四头肌断端，钻取	钢丝，内固定材料，特殊缝线	单侧	2370	1950			0%	0%		003315100060000-HXM89304	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HXM89304,A1	陈旧股四头肌止点重建术儿童加收			单侧	418	336			0%	0%		003315100060000-HXM89304,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HXM89501	关节镜下股四头肌止点重建术	消毒铺巾，铺防水材料，膝关节前方入路，全面探查关节，	钢丝，内固定材料，特殊缝线	次	4490	4120			0%	0%		003315120100000-HXM89501	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HXM89501,A1	关节镜下股四头肌止点重建术儿童加收			次	374	300			0%	0%		003315120100000-HXM89501,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HXN-HXT	**12. 小腿**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HXN79301	小腿截肢术	麻醉，消毒，入路，神经血管切断处理，肌腱肌肉切断，截		次	1780	1480	740		0%	0%		003315130070000-HXN79301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HXN79301,A1	小腿截肢术儿童加收			次	308	248	100		0%	0%		003315130070000-HXN79301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HXN79302	深度烧伤小腿截肢术	术区皮肤消毒，显露并确定坏死平面，截除坏死肢体远端，	功能性敷料	单侧	1860	1550	790		0%	0%		003316030060000-HXN79302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HXN79302,A1	深度烧伤小腿截肢术儿童加收			单侧	314	252	100		0%	0%		003316030060000-HXN79302,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HXP	**胫骨**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HXP62301	胫骨结节垫高术	经胫前入路，于胫骨结节处截骨，向下改移各1厘米后螺钉内	内固定材料	单侧	1830	1510			100%	100%		003315120130000-HXP62301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		

HXP62301, A1	胫骨结节垫高术儿童加收				单侧	322	258			100%	100%		003315120130000-HXP62301_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HXP70301	胫骨平台骨折切开复位钢板螺丝钉内固定术	摆体位，选择适合入路切开，保护周围软组织，防止血管神经损	内固定材料，人工骨		单侧	2430	1990	730		0%	0%		003315050200000-HXP70301	手术费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1		
HXP70301, A1	胫骨平台骨折切开复位钢板螺丝钉内固定术儿				单侧	440	352	100		0%	0%		003315050200000-HXP70301_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HXP70301, BP	胫骨平台骨折切开复位钢板螺丝钉内固定术粉				次	1100	880	250		0%	0%		003315050200000-HXP70301_BP	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HXP70301, A1. BP	儿童胫骨平台骨折切开复位钢板螺丝钉内固定				次	220	176	50		0%	0%		003315050200000-HXP70301_A1_BP	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HXP70302	陈旧胫骨平台骨折切开复位钢板螺丝钉内固定	陈旧骨折包括骨折不愈合、畸形愈合、骨折伴感染、癌变部	内固定材料，人工骨		单侧	2430	1990	730		0%	0%		003315050200000-HXP70302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HXP70302, A1	陈旧胫骨平台骨折切开复位钢板螺丝钉内固定				单侧	440	352	100		0%	0%		003315050200000-HXP70302_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HXP70303	陈旧胫骨平台骨折切开复位髓内针内固定术	陈旧骨折包括骨折不愈合、畸形愈合、骨折伴感染、癌变部	内固定材料，人工骨		单侧	2430	1990	730		0%	0%		003315050200000-HXP70303	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HXP70303, A1	陈旧胫骨平台骨折切开复位髓内针内固定术儿				单侧	440	352	100		0%	0%		003315050200000-HXP70303_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HXP70304	胫骨平台骨折切开复位外固定架固定术	摆体位(必要时在骨科牵引手术床上固定患肢)，选择外固定架	外固定材料		单侧	2410	1970	710		0%	0%		003315050200000-HXP70304	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HXP70304, A1	胫骨平台骨折切开复位外固定架固定术儿童加				单侧	440	352	100		0%	0%		003315050200000-HXP70304_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HXP70305	胫骨平台骨折切开复位髓内针内固定术	摆体位(必要时在骨科牵引手术床上固定患肢)，选择适合入路	内固定材料		单侧	2430	1990	730		0%	0%		003315050200000-HXP70305	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HXP70305, A1	胫骨平台骨折切开复位髓内针内固定术儿童加				单侧	440	352	100		0%	0%		003315050200000-HXP70305_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HXP70306	陈旧胫骨平台骨折切开复位外固定架固定术	陈旧骨折包括骨折不愈合、畸形愈合、骨折伴感染、癌变部	1. 外固定材料，2. 人工骨		单侧	2550	2080	710		0%	0%		003315050200000-HXP70306	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HXP70306, A1	陈旧胫骨平台骨折切开复位外固定架固定术儿				单侧	468	374	100		0%	0%		003315050200000-HXP70306_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HXP70307	胫骨平台骨折闭合复位内固定术	摆体位，选择骨折端远近端切开，保护周围软组织，防止血	内固定材料		单侧	2430	1990	730		0%	0%		003315050200000-HXP70307	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HXP70307, A1	胫骨平台骨折闭合复位内固定术儿童加收				单侧	440	352	100		0%	0%		003315050200000-HXP70307_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HXP70308	胫骨平台骨折闭合复位髓内针内固定术	摆体位(必要时在骨科牵引手术床上固定患肢)，选择适合入路	内固定材料		单侧	2430	1990	730		0%	0%		003315050200000-HXP70308	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HXP70308, A1	胫骨平台骨折闭合复位髓内针内固定术儿童加				单侧	440	352	100		0%	0%		003315050200000-HXP70308_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HXP70309	胫骨平台骨折闭合复位外固定架固定术	摆体位(必要时在骨科牵引手术床上固定患肢)，选择外固定架	外固定材料		单侧	950	760	330		0%	0%		003315050200000-HXP70309	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HXP70309, A1	胫骨平台骨折闭合复位外固定架固定术儿童加				单侧	184	146	60		0%	0%		003315050200000-HXP70309_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HXP70310	胫骨骨折闭合复位钢板螺丝钉内固定术	摆体位，选择骨折端远近端切开，保护周围软组织，防止血	内固定材料		单侧	1670	1380	730		0%	0%		003315050210000-HXP70310	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HXP70310, A1	胫骨骨折闭合复位钢板螺丝钉内固定术儿童加				单侧	288	230	100		0%	0%		003315050210000-HXP70310_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HXP70311	陈旧胫骨骨折闭合复位钢板螺丝钉内固定术	陈旧骨折包括骨折不愈合、畸形愈合、骨折伴感染、癌变部	内固定材料，人工骨		单侧	1670	1380	730		0%	0%		003315050210000-HXP70311	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HXP70311, A1	陈旧胫骨骨折闭合复位钢板螺丝钉内固定术儿				单侧	288	230	100		0%	0%		003315050210000-HXP70311_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HXP70312	胫骨骨折闭合复位髓内针内固定术	摆体位，必要时在骨科牵引手术床上固定患肢，选择适合入	内固定材料		单侧	1670	1380	730		0%	0%		003315050210000-HXP70312	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HXP70312, A1	胫骨骨折闭合复位髓内针内固定术儿童加收				单侧	288	230	100		0%	0%		003315050210000-HXP70312_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HXP70313	陈旧胫骨骨折闭合复位髓内针内固定术	陈旧骨折包括骨折不愈合、畸形愈合、骨折伴感染、癌变部	内固定材料		单侧	1670	1380	730		0%	0%		003315050210000-HXP70313	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HXP70313, A1	陈旧胫骨骨折闭合复位髓内针内固定术儿童加				单侧	288	230	100		0%	0%		003315050210000-HXP70313_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HXP70314	胫骨骨折切开复位髓内针内固定术	摆体位(必要时在骨科牵引手术床上固定患肢)，选择适合入路	内固定材料		单侧	1670	1380	730		0%	0%		003315050210000-HXP70314	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HXP70314, A1	胫骨骨折切开复位髓内针内固定术儿童加收				单侧	288	230	100		0%	0%		003315050210000-HXP70314_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HXP70315	陈旧胫骨骨折切开复位髓内针内固定术	陈旧骨折包括骨折不愈合、畸形愈合、骨折伴感染、癌变部	内固定材料，人工骨		单侧	1670	1380	730		0%	0%		003315050210000-HXP70315	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HXP70315, A1	陈旧胫骨骨折切开复位髓内针内固定术儿童加				单侧	288	230	100		0%	0%		003315050210000-HXP70315_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HXP70316	胫骨骨折切开复位内固定术	摆体位，选择适合入路切开，保护周围软组织，防止血管神	内固定材料		单侧	1670	1380	730		0%	0%		003315050210000-HXP70316	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HXP70316, A1	胫骨骨折切开复位内固定术儿童加收				单侧	288	230	100		0%	0%		003315050210000-HXP70316_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HXP70316, BP	胫骨骨折切开复位内固定术粉碎骨折加收				次	720	580	250		0%	0%		003315050210000-HXP70316_BP	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HXP70316, A1. BP	儿童胫骨骨折切开复位内固定术粉碎骨折加收				次	144	116	50		0%	0%		003315050210000-HXP70316_A1_BP	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HXP70317	陈旧胫骨骨折切开复位内固定术	陈旧骨折包括骨折不愈合、畸形愈合、骨折伴感染、癌变部	内固定材料，人工骨		单侧	1670	1380	730		0%	0%		003315050210000-HXP70317	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HXP70317, A1	陈旧胫骨骨折切开复位内固定术儿童加收				单侧	288	230	100		0%	0%		003315050210000-HXP70317_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HXP70318	胫骨骨折闭合复位外固定架固定术	摆体位(必要时在骨科牵引手术床上固定患肢)，选择外固定架	外固定材料		单侧	950	760	330		0%	0%		003315050210000-HXP70318	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HXP70318, A1	胫骨骨折闭合复位外固定架固定术儿童加收				单侧	184	146	60		0%	0%		003315050210000-HXP70318_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HXP70319	陈旧胫骨骨折闭合复位外固定架固定术	陈旧骨折包括骨折不愈合、畸形愈合、骨折伴感染、癌变部	1. 外固定材料，2. 人工骨		单侧	1080	870	330		0%	0%		003315050210000-HXP70319	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HXP70319, A1	陈旧胫骨骨折闭合复位外固定架固定术儿童加				单侧	210	168	60		0%	0%		003315050210000-HXP70319_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HXP70320	胫骨骨折切开复位外固定架固定术	摆体位(必要时在骨科牵引手术床上固定患肢)，选择外固定架	外固定材料		单侧	1650	1360	710		0%	0%		003315050210000-HXP70320	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HXP70320, A1	胫骨骨折切开复位外固定架固定术儿童加收				单侧	288	230	100		0%	0%		003315050210000-HXP70320_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HXP70321	陈旧胫骨骨折切开复位外固定架固定术	陈旧骨折包括骨折不愈合、畸形愈合、骨折伴感染、癌变部	1. 外固定材料，2. 人工骨		单侧	1780	1470	710		0%	0%		003315050210000-HXP70321	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HXP70321, A1	陈旧胫骨骨折切开复位外固定架固定术儿童加				单侧	314	252	100		0%	0%		003315050210000-HXP70321_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HXP70501	关节镜下胫骨平台骨折复位内固定术	消毒铺巾，辅助水材料，膝关节前方入路，关节镜探查髌上	内固定材料，特殊缝线		次	4820	4380	3120		0%	0%		003315050200000-HXP70501	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HXP70501, A1	关节镜下胫骨平台骨折复位内固定术儿童加收				次	440	352	100		0%	0%		003315050200000-HXP70501_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HXP71301	胫骨上端膝关节融合术	第一切口髌骨外侧切开，显露髌骨及血管蒂，截断髌骨，第	内固定材料		单侧	2420	2000	850		0%	0%		003315110020000-HXP71301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HXP71301, A1	胫骨上端膝关节融合术儿童加收				单侧	414	330	100		0%	0%		003315110020000-HXP71301_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HXP71302	胫腓骨远端融合术	小腿截肢为获得残端良好的负重、增加残端负重面积，避免			次	2320	1910	1910		0%	0%		003315110080000-HXP71302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HXP71302, A1	胫腓骨远端融合术儿童加收				次	414	330	330		0%	0%		003315110080000-HXP71302_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HXP73301	胫骨结节骨骺炎清理术	消毒铺巾，清理胫骨结节损伤骨骺，澄清清理，等性肌腱清	特殊缝线		次	2020	1680	820		0%	0%		003315060200000-HXP73301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HXP73301, A1	胫骨结节骨骺炎清理术儿童加收				次	340	272	100		0%	0%		003315060200000-HXP73301_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HXP73302	胫骨截骨术	第一切口髌骨外侧切开，显露髌骨，保护膝神经和血管，截	内固定材料		单侧	2420	2000	725		0%	0%		003315100080000-HXP73302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HXP73302, A1	胫骨截骨术儿童加收				单侧	414	330	75		0%	0%		003315100080000-HXP73302_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HXP73303	胫骨高位外侧截骨术	第一切口髌骨外侧切开，保护膝血管和神经，显露髌骨干，	内固定材料		单侧	2420	2000	725		0%	0%		003315100080000-HXP73303	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HXP73303, A1	胫骨高位外侧截骨术儿童加收				单侧	414	330	75		0%	0%		003315100080000-HXP73303_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HXP73304	胫骨高位内侧截骨术	胫骨上端内侧切开，显露胫骨，保护酯动静脉和胫神经，	内固定材料		单侧	2420	2000	725		0%	0%		003315100080000-HXP73304	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HXP73304, A1	胫骨高位内侧截骨术儿童加收				单侧	414	330	75		0%	0%		003315100080000-HXP73304_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HXP73501	关节镜下胫骨结节骨骺炎清理术	消毒铺巾，辅助水材料，膝关节前方入路，全面探查关节，	特殊缝线		次	4320	3980	3120		0%	0%		003315060200000-HXP73501	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HXP73501, A1	关节镜下胫骨结节骨骺炎清理术儿童加收				次	340	272	100		0%	0%		003315060200000-HXP73501_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HXP89301	先天性胫骨假关节切除带血管腓骨移植术	摆体位，选择适合入路切开，保护关节周围血管神经组织，	内固定材料		次	4550	3315	1290		0%	0%		003315090080000-HXP89301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HXP89301, A1	先天性胫骨假关节切除带血管腓骨移植术儿童				次	847	607	212		0%	0%		003315090080000-HXP89301_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HXP89302	胫骨结节移位术	消毒铺巾，胫骨结节截骨，移位后内固定，止血，放置负压	内固定材料，特殊缝线		次	2630	2170	930		0%	0%		003315050180000-HXP89302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HXP89302, A1	胫骨结节移位术儿童加收				次	466	372	125		0%	0%		003315050180000-HXP89302_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HXQ	**腓骨**														青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HXQ70301	腓骨骨折切开复位钢板螺丝钉内固定术	摆体位，选择适合入路切开，保护周围软组织，防止血管神	内固定材料		单侧	1800	1490	730		0%	0%		003315050390000-HXQ70301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HXQ70301, A1	腓骨骨折切开复位钢板螺丝钉内固定术儿童加				单侧	314	252	100		0%	0%		003315050390000-HXQ70301_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HXQ70301, BP	腓骨骨折切开复位钢板螺丝钉内固定术粉碎骨				次	790	630	250		0%	0%		003315050390000-HXQ70301_BP	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HXQ70301, A1. BP	儿童腓骨骨折切开复位钢板螺丝钉内固定术粉				次	158	126	50		0%	0%		003315050390000-HXQ70301_A1_BP	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HXQ70302	陈旧腓骨骨折切开复位钢板螺丝钉内固定术	陈旧骨折包括骨折不愈合、畸形愈合、骨折伴感染、癌变部	内固定材料，人工骨		单侧	1800	1490	730		0%	0%		003315050270000-HXQ70302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HXQ70302, A1	陈旧腓骨骨折切开复位钢板螺丝钉内固定术儿				单侧	314	252	100		0%	0%		003315050270000-HXQ70302_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HXQ70303	腓骨骨折闭合复位髓内针内固定术	摆体位(必要时在骨科牵引手术床上固定患肢)，选择适合入路	内固定材料		单侧	1900	1590	830		0%	0%		003315050390000-HXQ70303	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HXQ70303, A1	腓骨骨折闭合复位髓内针内固定术儿童加收				单侧	314	252	100		0%	0%		003315050390000-HXQ70303_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HXQ70304	腓骨骨折闭合复位钢板螺丝钉内固定术	摆体位，选择骨折端远近端切开，保护周围软组织，防止血	内固定材料		单侧	1800	1490	730		0%	0%		003315050390000-HXQ70304	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HXQ70304, A1	腓骨骨折闭合复位钢板螺丝钉内固定术儿童加				单侧	314	252	100		0%	0%		003315050390000-HXQ70304_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HXQ70305	腓骨骨折切开复位髓内针内固定术	摆体位(必要时在骨科牵引手术床上固定患肢)，选择适合入路	内固定材料		单侧	1800	1490	730		0%	0%		003315050390000-HXQ70305	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HXQ70305, A1	腓骨骨折切开复位髓内针内固定术儿童加收				单侧	314	252	100		0%	0%		003315050390000-HXQ70305_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HXQ70306	腓骨骨折闭合复位外固定架固定术	摆体位(必要时在骨科牵引手术床上固定患肢)，选择外固定架	外固定材料		单侧	950	760	330		0%	0%		003315050390000-HXQ70306	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HXQ70306, A1	腓骨骨折闭合复位外固定架固定术儿童加收				单侧	184	146	60		0%	0%		003315050390000-HXQ70306_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HXQ70307	腓骨骨折切开复位外固定架固定术	摆体位(必要时在骨科牵引手术床上固定患肢)，选择外固定架	外固定材料		单侧	1650	1360	710		0%	0%		003315050390000-HXQ70307	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HXQ70307, A1	腓骨骨折切开复位外固定架固定术儿童加收				单侧	288	230	100		0%	0%		003315050390000-HXQ70307_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HXR	**胫腓连结**														青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HXR89301	陈旧胫腓韧带重建术	消毒铺巾，清除瘢痕、陈旧撕裂骨片切除，复位关节，肌腱	特殊缝线		单侧	2060	1700	980		0%	0%		003315060210000-HXR89301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HXR89301, A1	陈旧胫腓韧带重建术儿童加收				单侧	366	294	150		0%	0%		003315060210000-HXR89301_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		

HXS-HXT	**小腿和踝部肌肉软组织**																
HXS65501	关节镜下小腿三头肌血肿清除术	消毒铺巾，辅助水材料，血肿部位作内、外侧切口，入水冲		单侧	4320	3980				0%	0%		003315060200000-HXS65501	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXS65501,A1	关节镜下小腿三头肌血肿清除术儿童加收			单侧	340	272				0%	0%		003315060200000-HXS65501.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXS65501a	关节镜下血肿清除术	消毒铺巾，辅助水材料，血肿部位作内、外侧切口，入水冲		单侧	4320	3980				0%	0%		003315060200000-HXS65501a	手术费	青医保字〔2020〕7号	2020.9.25	
HXS65501a,A1	关节镜下清除术儿童加收			单侧	340	272				0%	0%		003315060200000-HXS65501a.A1	手术费	青医保字〔2020〕7号	2020.9.25	
HXS83301	腓骨肌腱脱位修复术	消毒铺巾，暴露腓骨肌腱并行复位修复，冲洗缝合伤口，	内固定材料	单侧	1280	1070	605			0%	0%		003315220150000-HXS83301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXS83301,A1	腓骨肌腱脱位修复术儿童加收			单侧	210	168	75			0%	0%		003315220150000-HXS83301.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXT70301	跟腱止点撕脱骨折复位内固定术	消毒铺巾，小腿后内纵向切开皮肤，皮下组织，深筋膜，腱	内固定材料，特殊缝线	单侧	1770	1460	300			0%	0%		003315220160000-HXT70301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXT70301,A1	跟腱止点撕脱骨折复位内固定术儿童加收			单侧	314	252	20			0%	0%		003315220160000-HXT70301.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXT73301	跟腱清理术	消毒铺巾，小腿后内纵向切开皮肤，皮下组织，深筋膜，腱	特殊缝线	单侧	1770	1460	300			0%	0%		003315220160000-HXT73301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXT73301,A1	跟腱清理术儿童加收			单侧	314	252	20			0%	0%		003315220160000-HXT73301.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXT73501	关节镜下跟腱腱围切除术	消毒铺巾，铺一次性防水无菌单，穿一次性防水手术衣，小		单侧	4190	3880				0%	0%		003315220160000-HXT73501	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXT73501,A1	关节镜下跟腱腱围切除术儿童加收			单侧	314	252				0%	0%		003315220160000-HXT73501.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXT73502	关节镜下跟腱清理术	消毒铺巾，铺一次性防水无菌单，穿一次性防水手术衣，小		单侧	4190	3880				0%	0%		003315220160000-HXT73502	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXT73502,A1	关节镜下跟腱清理术儿童加收			单侧	314	252				0%	0%		003315220160000-HXT73502.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXT73503	关节镜下跟腱病灶清理术	消毒铺巾，辅助水材料，跟腱止点上方内、外侧切口，置入	特殊缝线	单侧	4160	3850				0%	0%		003315220160000-HXT73503	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXT73503,A1	关节镜下跟腱病灶清理术儿童加收			单侧	314	252				0%	0%		003315220160000-HXT73503.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXT82301	跟腱延长术	踝关节后内侧切口，切开皮肤，分离皮下组织，暴露跟	特殊缝线	单侧	1800	1490	1490			0%	0%		003315220200000-HXT82301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXT82301,A1	跟腱延长术儿童加收			单侧	314	252	252			0%	0%		003315220200000-HXT82301.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXT82301,FB	跟腱延长术双侧加收			次	1260	1010	1010			0%	0%		003315220200000-HXT82301.FB	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXT82301,A1.FB	儿童跟腱延长术双侧加收			次	252	202	202			0%	0%		003315220200000-HXT82301.A1.FB	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXT82302	跟腱瘢痕瘢延长术	术区皮肤消毒，跟腱及其上的瘢痕组织一同切开延长，腱关	内固定材料	单侧	2600	2120	740			0%	0%		003316030440000-HXT82302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXT82302,A1	跟腱瘢痕瘢延长术儿童加收			单侧	472	376	100			0%	0%		003316030440000-HXT82302.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXT83301	跟腱损伤修补术	消毒铺巾，暴露跟腱，对损伤部位进行直接修补缝合或相应	内固定材料，特殊缝线，跟腱吻合器	单侧	1800	1490	330			0%	0%		003315220160000-HXT83301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXT83301,A1	跟腱损伤修补术儿童加收			单侧	314	252	20			0%	0%		003315220160000-HXT83301.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXT83302	陈旧跟腱断裂修补术	消毒铺巾，小腿后内纵向切开皮肤，皮下组织，深筋膜，腱	特殊缝线，跟腱吻合器	单侧	1770	1460	300			0%	0%		003315220160000-HXT83302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXT83302,A1	陈旧跟腱断裂修补术儿童加收			单侧	314	252	20			0%	0%		003315220160000-HXT83302.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXT83303	跟腱翻瓣加固术	消毒铺巾，小腿后内纵向切开皮肤，皮下组织，深筋膜，腱	特殊缝线	单侧	1770	1460	300			0%	0%		003315220160000-HXT83303	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXT83303,A1	跟腱翻瓣加固术儿童加收			单侧	314	252	20			0%	0%		003315220160000-HXT83303.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXT83501	关节镜下跟腱缝合术	消毒铺巾，辅助水材料，跟腱断裂处内、外侧切口，置入关	特殊缝线	单侧	4420	4060				0%	0%		003315220160000-HXT83501	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXT83501,A1	关节镜下跟腱缝合术儿童加收			单侧	366	294				0%	0%		003315220160000-HXT83501.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXT89301	跟腱止点重建术	消毒铺巾，小腿后内纵向切开皮肤，皮下组织，深筋膜，腱	内固定材料，特殊缝线	单侧	1800	1490	330			0%	0%		003315220160000-HXT89301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXT89301,A1	跟腱止点重建术儿童加收			单侧	314	252				0%	0%		003315220160000-HXT89301.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXU-HX4	**13.足部**														青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXU79301	后足截肢术	入路、神经血管切断处理，肌腱切断、四固定，截骨、固	内固定材料	次	1810	1500	740			0%	0%		003315130080000-HXU79301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXU79301,A1	后足截肢术儿童加收			次	314	252	100			0%	0%		003315130080000-HXU79301.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXU79302	前足截肢术	包括列截趾，入路、神经血管切断处理，肌腱切断、四固	内固定材料	次	2010	1650	740			0%	0%		003315130080000-HXU79302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXU79302,A1	前足截肢术儿童加收			次	354	282	100			0%	0%		003315130080000-HXU79302.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXU90301	显微镜下同种异体足移植术	消毒铺巾，气囊止血带止血，清创，探查损伤组织，将离断	内固定材料，钢丝	单侧	3600	2970				0%	0%		003315210040000-HXU90301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXU90301,A1	显微镜下同种异体足移植术儿童加收			单侧	624	498				0%	0%		003315210040000-HXU90301.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXV	**足骨**														青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXV70301	中足骨折脱位闭合复位内固定术	中足包括足舟骨、楔骨、骰骨（距跗关节）Lisfranc关节	内固定材料	单侧	1800	1490	730			0%	0%		003315050380000-HXV70301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXV70301,A1	中足骨折脱位闭合复位内固定术儿童加收			单侧	314	252	100			0%	0%		003315050380000-HXV70301.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXV70302	陈旧中足骨折脱位闭合复位内固定术	陈旧骨折包括骨折不愈合、畸形愈合、骨折伴感染、病变部	内固定材料	单侧	1870	1540	730			0%	0%		003315050380000-HXV70302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXV70302,A1	陈旧中足骨折脱位闭合复位内固定术儿童加收			单侧	328	262	100			0%	0%		003315050380000-HXV70302.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXV70303	中足骨折脱位闭合复位外固定架固定术	中足包括足舟骨、楔骨、骰骨（距跗关节）Lisfranc关节	外固定材料	单侧	950	760	330			0%	0%		003315050380000-HXV70303	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXV70303,A1	中足骨折脱位闭合复位外固定架固定术儿童加收			单侧	184	146	60			0%	0%		003315050380000-HXV70303.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXV70304	陈旧中足骨折脱位闭合复位外固定架固定术	陈旧骨折包括骨折不愈合、畸形愈合、骨折伴感染、病变部	外固定材料	单侧	1080	870	330			0%	0%		003315050380000-HXV70304	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXV70304,A1	陈旧中足骨折脱位闭合复位外固定架固定术儿			单侧	210	168	60			0%	0%		003315050380000-HXV70304.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXV70305	中足骨折脱位切开复位内固定术	中足包括足舟骨、楔骨、骰骨（距跗关节）Lisfranc关节	内固定材料	单侧	1800	1490	730			0%	0%		003315050380000-HXV70305	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXV70305,A1	中足骨折脱位切开复位内固定术儿童加收			单侧	314	252	100			0%	0%		003315050380000-HXV70305.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXV70306	陈旧中足骨折脱位切开复位内固定术	陈旧骨折包括骨折不愈合、畸形愈合、骨折伴感染、病变部	内固定材料，人工骨	单侧	1870	1540	730			0%	0%		003315050380000-HXV70306	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXV70306,A1	陈旧中足骨折脱位切开复位内固定术儿童加收			单侧	328	262	100			0%	0%		003315050380000-HXV70306.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXV70307	中足骨折脱位切开复位外固定架固定术	中足包括足舟骨、楔骨、骰骨（距跗关节）Lisfranc关节	外固定材料	单侧	1780	1470	710			0%	0%		003315050380000-HXV70307	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXV70307,A1	中足骨折脱位切开复位外固定架固定术儿童加收			单侧	314	252	100			0%	0%		003315050380000-HXV70307.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXV70308	陈旧中足骨折脱位切开复位外固定架固定术	陈旧骨折包括骨折不愈合、畸形愈合、骨折伴感染、病变部	1.外固定材料，2.人工骨	单侧	1910	1570	710			0%	0%		003315050380000-HXV70308	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXV70308,A1	陈旧中足骨折脱位切开复位外固定架固定术儿			单侧	340	272	100			0%	0%		003315050380000-HXV70308.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXV83301	平足矫正术	消毒铺巾，肌腱清理，止点重建或重叠缝合，肌腱转位，足		单侧	2350	1930				0%	0%		003315050340000-HXV83301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXV83301,A1	平足矫正术儿童加收			单侧	418	336				0%	0%		003315050340000-HXV83301.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXU87301	显微镜下断足再植术	消毒铺巾，气囊止血带止血，清创，探查损伤组织(断于踝关	内固定材料，钢丝	单侧	4860	3594				0%	0%		003315140010001-HXU87301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXU87301,A1	显微镜下断足再植术儿童加收			单侧	842	602				0%	0%		003315140010001-HXU87301.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXW	**足连结**														青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXW71301	足关节融合术	显露跗距关节，或趾间或距下关节或近侧趾间关节切除关节	内固定材料	单侧	2570	2130	870			0%	0%		003315110030000-HXW71301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXW71301,A1	足关节融合术儿童加收			单侧	440	352	100			0%	0%		003315110030000-HXW71301.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXW71302	跟骰关节融合术	融合跟骰关节，用或不用内固定，石膏固定，	内固定材料	单侧	2200	1840				0%	0%		003315110040000-HXW71302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXW71302,A1	跟骰关节融合术儿童加收			单侧	366	294				0%	0%		003315110040000-HXW71302.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXW71303	足部三关节融合术	足外侧切开，显露跗骨窦，切除脂肪，保护足背动脉，显露	内固定材料	单侧	2570	2130				0%	0%		003315110030000-HXW71303	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXW71303,A1	足部三关节融合术儿童加收			单侧	440	352				0%	0%		003315110030000-HXW71303.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXX	**足部肌肉软组织**														青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXX57301	跖腱膜松解术	消毒铺巾，辅助水材料，跟骨结节内下切口，锐性分离跖腱		单侧	1240	1050	500			0%	0%		003315210280000-HXX57301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXX57301,A1	跖腱膜松解术儿童加收			单侧	198	160	50			0%	0%		003315210280000-HXX57301.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXX58501	关节镜下跖腱膜切断术	消毒铺巾，辅助水材料，跟骨结节内下切口，锐性分离跖腱		单侧	3580	3390				0%	0%		003315210280000-HXX58501	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXX58501,A1	关节镜下跖腱膜切断术儿童加收			单侧	198	160				0%	0%		003315210280000-HXX58501.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXX73301	足伸拇短肌去神经术	消毒铺巾，设计切口，切开，解剖腱深神经，切断其支配足	特殊缝线	次	1190	1000	1000			0%	0%		003315220210000-HXX73301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXX73301,A1	足伸拇短肌去神经术儿童加收			次	198	160	160			0%	0%		003315220210000-HXX73301.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXX82301	烧伤后足部肌腱延长术	术区皮肤消毒，切开皮肤或切除瘢痕暴露肌腱，切断延长并	功能性敷料，特殊缝线	条	2290	1880				0%	0%		003316030440000-HXX82301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXX82301,A1	烧伤后足部肌腱延长术儿童加收			条	418	336				0%	0%		003316030440000-HXX82301.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXX82301,G2	烧伤后足部肌腱延长术每增加1条肌腱加收			每条	1680	1340				0%	0%		003316030440000-HXX82301.G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXX82301,A1.G2	儿童烧伤后足部肌腱延长术每增加1条肌腱加收			每条	336	268				0%	0%		003316030440000-HXX82301.A1.G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXY	**跗骨**														青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXY50101	跟骨钻孔术	消毒铺巾，经皮用克氏针在跟骨表面钻孔数个，		单侧	390	310	100			0%	0%		003315230120000-HXY50101	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXY50101,A1	跟骨钻孔术儿童加收			单侧	78	62	20			0%	0%		003315230120000-HXY50101.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXY70301	跟骨骨折闭合复位撬拨固定术	摆体位，闭合复位骨折，用相应器材进行跟骨撬拨复位，选	内固定材料	单侧	1770	1460	525			0%	0%		003315050350000-HXY70301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXY70301,A1	跟骨骨折闭合复位撬拨固定术儿童加收			单侧	314	252	65			0%	0%		003315050350000-HXY70301.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXY70302	跟骨骨折切开复位内固定术	摆体位，选择适合入路切开，保护腓固围血管神经组织，保护	内固定材料	单侧	1930	1590	555			0%	0%		003315050350000-HXY70302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXY70302,A1	跟骨骨折切开复位内固定术儿童加收			单侧	340	272	65			0%	0%		003315050350000-HXY70302.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HXY70303	陈旧跟骨骨折切开复位内固定术	陈旧骨折包括骨折不愈合、畸形愈合、骨折伴感染、病变部	内固定材料，人工骨	单侧	2060	1700	555			0%	0%		003315050350000-HXY70303	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	

HXY70303,A1	陈旧跟骨骨折切开复位内固定术儿童加收			单侧	366	294	65			0%	0%		003315050350000-HXY70303,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HXY70304	距骨骨折闭合复位内固定术	摆体位，选择适合入路切开，保护周围血管神经组织，保护	内固定材料	单侧	2060	1700	730			0%	0%		003315050360000-HXY70304	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HXY70304,A1	距骨骨折闭合复位内固定术儿童加收			单侧	366	294	100			0%	0%		003315050360000-HXY70304,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HXY70305	陈旧距骨骨折闭合复位内固定术	陈旧骨折包括骨折不愈合、畸形愈合、骨折伴质缺、病变部	内固定材料	单侧	2130	1750	730			0%	0%		003315050360000-HXY70305	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HXY70305,A1	陈旧距骨骨折闭合复位内固定术儿童加收			单侧	380	304	100			0%	0%		003315050360000-HXY70305,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HXY70306	距骨骨折切开复位内固定术	摆体位，选择适合入路切开，保护周围血管神经组织，保护	内固定材料	单侧	2060	1700	730			0%	0%		003315050360000-HXY70306	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HXY70306,A1	距骨骨折切开复位内固定术儿童加收			单侧	366	294	100			0%	0%		003315050360000-HXY70306,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HXY70307	陈旧距骨骨折切开复位内固定术	陈旧骨折包括骨折不愈合、畸形愈合、骨折伴质缺、病变部	内固定材料，人工骨	单侧	2130	1750	730			0%	0%		003315050360000-HXY70307	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HXY70307,A1	陈旧距骨骨折切开复位内固定术儿童加收			单侧	380	304	100			0%	0%		003315050360000-HXY70307,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HXY70308	距骨骨折切开复位外固定架固定术	摆体位(必要时在骨科牵引手术床上固定患肢)，选择外固定架	1.外固定材料，2.内固定材料	单侧	2040	1680	710			0%	0%		003315050240000-HXY70308	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HXY70308,A1	距骨骨折切开复位外固定架固定术儿童加收			单侧	366	294	100			0%	0%		003315050360000-HXY70308,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HXY71301	跗骨间融合术	显露跗骨，去关节软骨，骨面间隙合，加或不加内固定，石	内固定材料	单侧	2200	1840	645			0%	0%		003315110050000-HXY71301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HXY71301,A1	跗骨间融合术儿童加收			单侧	366	294	55			0%	0%		003315110050000-HXY71301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HXY71501	关节镜下距骨骨软骨骨折内固定术	特指踝部骨折的病例。消毒铺巾，铺防水材料，取踝关节前	内固定材料	单侧	4580	4190				0%	0%		003315060240000-HXY71501	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HXY71501,A1	关节镜下距骨骨软骨骨折内固定术儿童加收			单侧	392	314				0%	0%		003315060240000-HXY71501,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HXY73301	跟骨截骨术	跟骨外侧切开，外侧截断，X线引导下矫正畸形，坚骨板固定	内固定材料	单侧	2290	1900	725			0%	0%		003315100090000-HXY73301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HXY73301,A1	跟骨截骨术儿童加收			单侧	388	310	75			0%	0%		003315100090000-HXY73301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HXY73302	距骨切除术	消毒铺巾，显露踝关节，切除距骨，冲洗缝合伤口。	内固定材料	单侧	1640	1350	700			0%	0%		003315090090000-HXY73302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HXY73302,A1	距骨切除术儿童加收			单侧	288	230	100			0%	0%		003315090090000-HXY73302,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HXY73303	付舟骨切除术	麻醉，消毒，患肢驱血上止血带，足切口切除付舟骨，脱后	止血材料	单侧	2070	1730	1730			0%	0%		003315090100000-HXY73303	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HXY73303,A1	付舟骨切除术儿童加收			单侧	340	272	272			0%	0%		003315090100000-HXY73303,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HXY73303,FB	付舟骨切除术双侧加收			次	1360	1090	1090			0%	0%		003315090100000-HXY73303,FB	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HXY73303,A1,FB	儿童付舟骨切除术双侧加收			次	272	218	218			0%	0%		003315090100000-HXY73303,A1,FB	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HXZ	**踝关节**																	
HXZ57301	先天性马蹄内翻足松解术	经前或后入路，松解内侧韧带，延长胫前肌腱后肌腱及跟		单侧	2330	1940	1628			0%	0%		003315120140000-HXZ57301	手术费	青医保发〔2024〕9号基层增加价格	2024.8.23		
HXZ57301,A1	先天性马蹄内翻足松解术儿童加收			单侧	392	314				0%	0%		003315120140000-HXZ57301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HXZ66301	全踝人工关节置换术	切除病变的踝关节面，保护胫前动脉和神经，精确安放人工	人工关节，内固定材料，骨水泥	单侧	4604	3352	890			0%	0%		003315070090000-HXZ66301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HXZ66301,A1	全踝人工关节置换术儿童加收			单侧	858	614	132			0%	0%		003315070090000-HXZ66301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HXZ70301	踝关节骨折切开复位内固定术	摆体位，选择适合入路切开，保护周围血管神经组织，保护	内固定材料	单侧	1670	1380	730			0%	0%		003315050220000-HXZ70301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HXZ70301,A1	踝关节骨折切开复位内固定术儿童加收			单侧	288	230	100			0%	0%		003315050220000-HXZ70301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HXZ70302	陈旧踝关节骨折切开复位内固定术	陈旧骨折包括骨折不愈合、畸形愈合、骨折伴质缺、病变部	内固定材料，人工骨	单侧	1740	1430	730			0%	0%		003315050220000-HXZ70302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HXZ70302,A1	陈旧踝关节骨折切开复位内固定术儿童加收			单侧	302	240	100			0%	0%		003315050220000-HXZ70302,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HXZ70303	踝关节骨折切开复位外固定架固定术	摆体位(必要时在骨科牵引手术床上固定患肢)，选择外固定架	外固定材料	单侧	1650	1360	710			0%	0%		003315050220000-HXZ70303	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HXZ70303,A1	踝关节骨折切开复位外固定架固定术儿童加收			单侧	288	230	100			0%	0%		003315050220000-HXZ70303,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HXZ70304	陈旧踝关节骨折切开复位外固定架固定术	陈旧骨折包括骨折不愈合、畸形愈合、骨折伴质缺、病变部	1.外固定材料，2.人工骨	单侧	1870	1540	710			0%	0%		003315050220000-HXZ70304	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HXZ70304,A1	陈旧踝关节骨折切开复位外固定架固定术儿童加收			单侧	332	266	100			0%	0%		003315050220000-HXZ70304,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HXZ70501	关节镜下踝关节骨折复位术	消毒铺巾，铺防水材料，取踝关节前方入路置镜，关节镜下	内固定材料	单侧	4030	3740	3090			0%	0%		003315050220000-HXZ70501	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HXZ70501,A1	关节镜下踝关节骨折复位术儿童加收			单侧	288	230	100			0%	0%		003315050220000-HXZ70501,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HXZ71301	踝关节融合术	踝关节前侧切开，显露踝关节，保护足背动脉，在胫腓间切开关	内固定材料，脉冲冲洗器，特殊缝线，人	单侧	2270	1880	830			0%	0%		003315110030000-HXZ71301	手术费	青医发〔2021〕45号	2022.1.1		
HXZ71301,A1	踝关节融合术儿童加收			单侧	388	310	100			0%	0%		003315110030000-HXZ71301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HXZ71302	踝部四关节融合术	踝关节前侧切口延伸至足外侧，显露踝关节及跟距、距舟	内固定材料	单侧	2140	1750	830			0%	0%		003315110030000-HXZ71302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HXZ71302,A1	踝部四关节融合术儿童加收			单侧	388	310	100			0%	0%		003315110030000-HXZ71302,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HXZ73301	足踝副骨切除	消毒菌巾，逐步显露副骨，将其与肌腱分离，切除副骨，缝		单侧	2030	1690	830			0%	0%		003315060200000-HXZ73301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HXZ73301,A1	足踝副骨切除儿童加收			单侧	340	272	100			0%	0%		003315060200000-HXZ73301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HXZ73302	踝关节滑膜切除术	消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露关节，清除滑		单侧	1640	1360	670			0%	0%		003315060170000-HXZ73302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HXZ73302,A1	踝关节滑膜切除术儿童加收			单侧	282	226	88			0%	0%		003315060170000-HXZ73302,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HXZ73303	足踝部肿物切除	消毒铺巾，切除肿物，清理，放置引流，负压吸引。		单侧	430	390	290			0%	0%		003315030230000-HXZ73303	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HXZ73303,A1	足踝部肿物切除儿童加收			单侧	40	32	12			0%	0%		003315030230000-HXZ73303,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HXZ73501	关节镜下踝关节滑膜切除术	消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，插入关节镜，清除		单侧	4130	3830				0%	0%		003315060170000-HXZ73501	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HXZ73501,A1	关节镜下踝关节滑膜切除术儿童加收			单侧	308	248				0%	0%		003315060170000-HXZ73501,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
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	特殊缝线，内固定材料	单侧	1530	1275	740			0%	0%		003315060210000-HXZ83301	手术费	青医保字〔2020〕9号	2020.11.1		
HXZ83301,A1	踝关节韧带修补术儿童加收			单侧	260	210	101			0%	0%		003315060210000-HXZ83301,A1	手术费	青医保字〔2020〕9号	2020.11.1		
HXZ83302	先天性马蹄内翻足石膏固定矫形术	麻醉下活动僵硬的踝关节，分期矫正患足内收、内翻及下垂		单侧	310	250				0%	0%		003315120140000-HXZ83302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HXZ83302,A1	先天性马蹄内翻足石膏固定矫形术儿童加收			单侧	52	42				0%	0%		003315120140000-HXZ83302,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HXZ83302,FB	先天性马蹄内翻足石膏固定矫形术双侧加收			次	210	170				0%	0%		003315120140000-HXZ83302,A1,FB	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HXZ83302,A1,FB	儿童先天性马蹄内翻足石膏固定矫形术双侧加收			次	42	34				0%	0%		003315120140000-HXZ83302,A1,FB	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
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	特殊缝线	单侧	1730	1440				0%	0%		003315060210000-HXZ89301	手术费	青医保字〔2020〕9号	2020.11.1		
HXZ89301,A1	踝关节韧带损伤重建术儿童加收			单侧	260	210				0%	0%		003315060210000-HXZ89301,A1	手术费	青医保字〔2020〕9号	2020.11.1		
HXZ89302	陈旧踝关节韧带损伤重建术	消毒铺巾，清除瘢痕、陈旧撕脱骨片切除，探查关节腔，移	特殊缝线	单侧	1510	1260				0%	0%		003315060210000-HXZ89302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HXZ89302,A1	陈旧踝关节韧带损伤重建术儿童加收			单侧	256	206				0%	0%		003315060210000-HXZ89302,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HX1	**距骨**																	
HX148301	距趾骨骶阻滞术	消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露骨端，打入猴	内固定材料，钢丝	每骨	1610	1360	1154			100%	100%		003315120150000-HX148301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HX148301,A1	距趾骨骶阻滞术儿童加收			每骨	256	206				100%	100%		003315120150000-HX148301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HX148301,G2	距趾骨骶阻滞术每增加1骨加收			每骨	380	300	164			100%	100%		003315120150000-HX148301,G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HX148301,A1,G2	儿童距趾骨骶阻滞术每增加1骨加收			每骨	76	60				100%	100%		003315120150000-HX148301,A1,G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HX170301	距骨骨折闭合复位外固定架固定术	摆体位，选择外固定架针入点，在骨折两端固定外固定架	外固定材料	单侧	950	760	330			0%	0%		003315050380000-HX170301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HX170301,A1	距骨骨折闭合复位外固定架固定术儿童加收			单侧	184	146	60			0%	0%		003315050380000-HX170301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HX170302	距骨骨折切开复位内固定术	摆体位，选择适合入路切开，保护周围血管神经组织，保护	内固定材料	每指	1800	1490	730			0%	0%		003315050380000-HX170302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HX170302,A1	距骨骨折切开复位内固定术儿童加收			每指	314	252	100			0%	0%		003315050380000-HX170302,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HX170303	陈旧距骨骨折切开复位内固定术	陈旧骨折包括骨折不愈合、畸形愈合、骨折伴质缺、病变部	内固定材料，人工骨	每指	1870	1540	730			0%	0%		003315050360000-HX170303	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HX170303,A1	陈旧距骨骨折切开复位内固定术儿童加收			每指	328	262	100			0%	0%		003315050360000-HX170303,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HX170304	距骨骨折切开复位外固定架固定术	摆体位，骨科牵引手术床上固定患肢，选择外固定架针入	外固定材料	每指	1780	1470	710			0%	0%		003315050380000-HX170304	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HX170304,A1	距骨骨折切开复位外固定架固定术儿童加收			每指	314	252	100			0%	0%		003315050380000-HX170304,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HX170305	陈旧距骨骨折切开复位外固定架固定术	陈旧骨折包括骨折不愈合、畸形愈合、骨折伴质缺、病变部	1.外固定材料，2.人工骨	每指	1910	1570	710			0%	0%		003315050360000-HX170305	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HX170305,A1	陈旧距骨骨折切开复位外固定架固定术儿童加收			每指	340	272	100			0%	0%		003315050360000-HX170305,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HX171301	距趾骨骶融合术	消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露并切除骨骺，	内固定材料，钢丝	每骨	1900	1590	605			0%	0%		003315110050000-HX171301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HX171301,A1	距趾骨骶融合术儿童加收			每骨	314	252	55			0%	0%		003315110050000-HX171301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HX171301,G2	距趾骨骶融合术每增加1骨加收			每骨	470	380	82			0%	0%		003315110050000-HX171301,G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HX171301,A1,G2	儿童距趾骨骶融合术每增加1骨加收			每骨	94	76	16			0%	0%		003315110050000-HX171301,A1,G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HX173301	距骨头截骨术	消毒菌巾，分离肌腱和关节囊，显露距骨头，用摆动力锋	内固定材料	单侧	1670	1410	760			0%	0%		003315120150000-HX173301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HX173301,A1	距骨头截骨术儿童加收			单侧	256	206	75			0%	0%		003315120150000-HX173301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HX173302	距骨近端截骨术	从近节趾骨中部开始做内侧纵行切口直至关节囊，形成背侧	内固定材料，特殊缝线	单侧	1480	1230	575			0%	0%		003315120150000-HX173302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HX173302,A1	距骨近端截骨术儿童加收			单侧	256	206	75			0%	0%		003315120150000-HX173302,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HX173303	距骨头骨赘切除跨外翻矫形术	从近节趾骨中部开始做内侧纵行切口直至关节囊，形成背侧	特殊缝线	单侧	1480	1230	575			0%	0%		003315120150000-HX173303	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HX173303,A1	距骨头骨赘切除跨外翻矫形术儿童加收			单侧	256	206	75			0%	0%		003315120150000-HX173303,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HX181301	距趾骨干缩窄术	消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露骨干，切除两	内固定材料，钢丝	每骨	1640	1380	730			0%	0%		003315120150000-HX181301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HX181301,A1	距趾骨干缩窄术儿童加收			每骨	256	206	75			0%	0%		003315120150000-HX181301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		

HX181301, G2	跖趾骨干缩窄术每增加1骨加收			每骨	380	300	112		0%	0%		003315120150000-HX181301_G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HX181301, A1. G2	儿童跖趾骨干缩窄术每增加1骨加收			每骨	76	60	22		0%	0%		003315120150000-HX181301_A1. G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HX183301	第二跖骨头成形术	经第二跖骨头旁入路切除第二跖骨头，清除近节趾骨关节面		单侧	1700	1410	570		0%	0%		003315120160000-HX183301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HX183301, A1	第二跖骨头成形术儿童加收			单侧	288	230	62		0%	0%		003315120160000-HX183301_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HX183302	跖趾骨截骨矫形术	消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露截骨部位，用	内固定材料，钢丝	每骨	1640	1380	730		0%	0%		003315120150000-HX183302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HX183302, A1	跖趾骨截骨矫形术儿童加收			每骨	256	206	75		0%	0%		003315120150000-HX183302_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HX183302, G2	跖趾骨截骨矫形术每增加1骨加收			每骨	380	300	112		0%	0%		003315120150000-HX183302_G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HX183302, A1. G2	儿童跖趾骨截骨矫形术每增加1骨加收			每骨	76	60	22		0%	0%		003315120150000-HX183302_A1. G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HX187301	显微镜下断跖再植术	消毒铺巾，气囊止血带止血，清创，探查损伤组织，复位固	内固定材料，钢丝	单侧	3969	2965			0%	0%		003315140020000-HX187301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HX187301, A1	显微镜下断跖再植术儿童加收			单侧	664	476			0%	0%		003315140020000-HX187301_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HX2	**跖趾滑膜**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HX273301	足关节滑膜切除术	消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露关节，清除滑		单侧	1510	1250	1040		0%	0%		003315060180000-HX273301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HX273301, A1	足关节滑膜切除术儿童加收			单侧	262	210			0%	0%		003315060180000-HX273301_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HX273501	关节镜下足关节滑膜切除术	消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，插入关节镜，清除		单侧	3900	3640			0%	0%		003315060180000-HX273501	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HX273501, A1	关节镜下足关节滑膜切除术儿童加收			单侧	262	210			0%	0%		003315060180000-HX273501_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HX283301	跖趾关节融合拇外翻矫形术	沿第一跖趾关节的背内侧面做皮肤切口，显露并牵开踇长伸	内固定材料，特殊缝线	单侧	1480	1230	575		0%	0%		003315120150000-HX283301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HX283301, A1	跖趾关节融合拇外翻矫形术儿童加收			单侧	256	206	75		0%	0%		003315120150000-HX283301_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HX266301	跖趾人工关节置换术	适于跖趾关节的器质性病变，切除病变的跖趾关节，置换人	人工关节	次	3848	2807			0%	0%		003315070130000-HX266301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HX266301, A1	跖趾人工关节置换术儿童加收			次	707	505			0%	0%		003315070130000-HX266301_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HX3-HX4	**趾**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HX370301	趾骨骨折闭合复位内固定术	摆体位，选择适合入路切开，保护屈腱血管神经组织，保护	内固定材料	每指	1800	1490	729		0%	0%		003315050380000-HX370301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HX370301, A1	趾骨骨折闭合复位内固定术儿童加收			每指	314	252	100		0%	0%		003315050380000-HX370301_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HX370302	趾骨骨折闭合复位外固定架固定术	摆体位，必要时在骨科牵引手术床上固定患肢，选择外固定	外固定材料	每指	950	760	614		0%	0%		003315050380000-HX370302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HX370302, A1	趾骨骨折闭合复位外固定架固定术儿童加收			每指	184	146			0%	0%		003315050380000-HX370302_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HX370303	趾骨骨折切开复位内固定术	摆体位，选择适合入路切开，保护屈腱血管神经组织，保护	内固定材料	每指	1800	1490	730		0%	0%		003315050380000-HX370303	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HX370303, A1	趾骨骨折切开复位内固定术儿童加收			每指	314	252	100		0%	0%		003315050380000-HX370303_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HX370304	陈旧趾骨骨折切开复位内固定术	陈旧骨折包括骨折不愈合、畸形愈合、骨折伴感染、病变部	内固定材料，人工骨	每指	1870	1540	730		0%	0%		003315050360000-HX370304	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HX370304, A1	陈旧趾骨骨折切开复位内固定术儿童加收			每指	328	262	100		0%	0%		003315050360000-HX370304_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HX370305	趾骨骨折切开复位外固定架固定术	摆体位，必要时在骨科牵引手术床上固定患肢，选择外固定	外固定材料	每指	1780	1470	710		0%	0%		003315050380000-HX370305	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HX370305, A1	趾骨骨折切开复位外固定架固定术儿童加收			每指	314	252	100		0%	0%		003315050380000-HX370305_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HX370306	陈旧趾骨骨折切开复位外固定架固定术	陈旧骨折包括骨折不愈合、畸形愈合、骨折伴感染、病变部	1. 外固定材料，2. 人工骨	每指	1910	1570	710		0%	0%		003315050380000-HX370306	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HX370306, A1	陈旧趾骨骨折切开复位外固定架固定术儿童加收			每指	340	272	100		0%	0%		003315050380000-HX370306_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HX387301	显微镜下断趾再植术	消毒铺巾，气囊止血带止血，清创，探查损伤组织，复位固	内固定材料，钢丝	每指	3794	2807	1040		0%	0%		003315140020000-HX387301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HX387301, A1	显微镜下断趾再植术儿童加收			每指	664	476	112		0%	0%		003315140020000-HX387301_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HX473301	跨外翻阿氏截骨矫形术	指Akin截骨。从近节趾骨中部开始做内侧纵行切口直至关节	内固定材料，特殊缝线	单侧	1480	1230	1024		0%	0%		003315120150000-HX473301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HX473301, A1	跨外翻阿氏截骨矫形术儿童加收			单侧	256	206			0%	0%		003315120150000-HX473301_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HX473302	跨外翻米氏截骨术	指Mitchell截骨。沿第一跖趾关节的背内侧面做皮肤切口，	内固定材料，特殊缝线	单侧	1480	1230	1024		0%	0%		003315120150000-HX473302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HX473302, A1	跨外翻米氏截骨术儿童加收			单侧	256	206			0%	0%		003315120150000-HX473302_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HX473303	跨外翻克氏截骨术	指Keller截骨。手术切口在第一跖趾关节的内侧，由趾侧关	内固定材料，特殊缝线	单侧	1220	1020	856		0%	0%		003315120150000-HX473303	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HX473303, A1	跨外翻克氏截骨术儿童加收			单侧	204	164			0%	0%		003315120150000-HX473303_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HX483301	跨外翻矫正术	术前设计，测量足底压力，消毒铺巾，上驱止血带，切开分	特殊缝线，止血材料	单侧	1480	1230	571		0%	0%		003315120150000-HX483301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HX483301, A1	跨外翻矫正术儿童加收			单侧	256	206	75		0%	0%		003315120150000-HX483301_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HX483302	跨外翻截骨矫形术	从近节趾骨中部开始做内侧纵行切口直至关节囊，做关节囊	内固定材料，特殊缝线	单侧	1480	1230	575		0%	0%		003315120150000-HX483302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HX483302, A1	跨外翻截骨矫形术儿童加收			单侧	256	206	75		0%	0%		003315120150000-HX483302_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HX483303	跨外翻远端软组织矫形术	沿第一趾蹼间中线切开，松解萎缩的踇收肌腱、外侧关节囊	特殊缝线	单侧	1480	1230	575		0%	0%		003315120150000-HX483303	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HX483303, A1	跨外翻远端软组织矫形术儿童加收			单侧	256	206	75		0%	0%		003315120150000-HX483303_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HX6-HX9	**14. 肌肉骨筋其它**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HX648301	骨膜封闭术	常规消毒，局麻，在不同部位采用不同穿刺针穿刺，必要		次	110	100	88		0%	0%		003113000050000-HX648301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HX648301, A1	骨膜封闭术儿童加收			次	8	6			0%	0%		003113000050000-HX648301_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HX648302	临时骶阻滞术	麻醉后，患肢局部切开皮肤、皮下、显露肌腱、测量肌张力	内固定材料，止血材料	次	149	127	101		0%	0%		003315120230000-HX648302	手术费	青医保字〔2020〕1号	2020.3.10			
HX648303	四肢长骨感染性病灶切开引流灌洗术	麻醉，消毒，根据病变位置选取体位及切口，分离保护好周	充填材料	次	2200	1810			0%	0%		003315040110000-HX648303	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HX648303, A1	四肢长骨感染性病灶切开引流灌洗术儿童加收			次	388	310			0%	0%		003315040110000-HX648303_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HX660301	带血管骨组织取出术	消毒准备供区，分离供区骨组织，保护血管蒂，游离取出带		次	3350	2720		此项为辅助操作项目	0%	0%		003316040330000-HX660301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HX660301, A1	带血管骨组织取出术儿童加收			次	624	498			0%	0%		003316040330000-HX660301_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HX660302	自体骨取骨植骨术	选取相应取骨部位，暴露局部骨组织，截除所需骨组织，根		次	1920	1540			0%	0%		003315090050000-HX660302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HX660302, A1	自体骨取骨植骨术儿童加收			次	384	308			0%	0%		003315090050000-HX660302_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HX660302a	人工骨/异体骨植骨术		人工骨、异体骨、异种骨、骨水泥	次	1920	1540	1236		0%	0%		003315120170000-HX660302a	手术费	青医保发〔2024〕9号基层增加价格	2024.8.23			
HX660302a, A1	人工骨/异体骨植骨术儿童加收			次	384	308			0%	0%		003315120170000-HX660302a_A1	手术费	青医保字〔2021〕3号	2021.3.10			
HX664302	骨内固定物取出术	固定物包括钢板、螺钉、髓内针、克氏针、叛氏针等。手术	特殊缝线	部位	1670	1380	604		0%	0%		003306080190000-HX664302	手术费	青医发〔2021〕45号	2022.1.1			
HX664302, A1	骨内固定物取出术儿童加收			部位	288	230	75		0%	0%		003306080190000-HX664302_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HX670301	骨骼牵引术	消毒铺巾，将骨圆针穿入骨骼连接牵引弓，牵引架进行牵引	骨圆针	单侧	260	210	100		0%	0%		003315230030000-HX670301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HX670301, A1	骨骼牵引术儿童加收			单侧	52	42	20		0%	0%		003315230030000-HX670301_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HX671301	骨骺固定术	指永久阻滞术。麻醉后，患处切口，显露骨骺，带骨骺块状		次	2290	1870	595		0%	0%		003315080030000-HX671301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HX671301, A1	骨骺固定术儿童加收			次	414	330	75		0%	0%		003315080030000-HX671301_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HX673301	四肢长骨感染性病灶清除术	麻醉，消毒，根据病变位置选取体位及切口，分离保护好周	充填材料	次	2460	2020	635		0%	0%		003315040100000-HX673301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HX673301, A1	四肢长骨感染性病灶清除术儿童加收			次	440	352	75		0%	0%		003315040100000-HX673301_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HX673302	肢体骨与软组织肿瘤切除术	麻醉，消毒，根据病变位置选择体位，对范围不超过关节、累及	止血材料，特殊缝线	次	1780	1480			0%	0%		003315080010000-HX673302	手术费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1			
HX673302, A1	肢体骨与软组织肿瘤切除术儿童加收			次	308	248			0%	0%		003315080010000-HX673302_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HX673303	肢体骨与软组织肿瘤切除软组织修复术	麻醉，消毒，根据肿瘤（病灶）位置选择体位，对侵犯范围广	止血材料	次	4644	3388			0%	0%		003315030110000-HX673303	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HX673303, A1	肢体骨与软组织肿瘤切除软组织修复术儿童加收			次	858	614			0%	0%		003315030110000-HX673303_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HX673304	成骨不全多段截骨术	显露股骨或胫骨干，保护股动静脉，坐骨神经，X线引导下作	内固定材料	单侧	2550	2110			0%	0%		003315100100000-HX673304	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HX673304, A1	成骨不全多段截骨术儿童加收			单侧	440	352			0%	0%		003315100100000-HX673304_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HX673305	开放骨折清创术	无菌肥皂水刷洗创面，清除创面肉污物，切除创面肉坏死组		部位	620	550	354		0%	0%		003113000180000-HX673305	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HX673305, A1	开放骨折清创术儿童加收			部位	74	58	50		0%	0%		003113000180000-HX673305_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HX674301	肢体骨与软组织肿瘤切除骨重建软组织修复术	麻醉，消毒，根据肿瘤（病灶）位置选择体位，对侵犯范围广	内固定材料，修补材料，人工关节，	次	4644	3388			0%	0%		003315030110000-HX674301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HX674301, A1	肢体骨与软组织肿瘤切除骨重建软组织修复术儿童加收			次	858	614			0%	0%		003315030110000-HX674301_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HX674302	肢体骨与软组织肿瘤切除骨关节重建术（大）	麻醉，消毒，根据四肢肿瘤位置选择体位，对范围不超过关	内固定材料，修补材料，人工关节，	次	4644	3388			0%	0%		003315030110000-HX674302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HX674302, A1	肢体骨与软组织肿瘤切除骨关节重建术（大）儿童加收			次	858	614			0%	0%		003315030110000-HX674302_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HX674303	肢体骨与软组织肿瘤切除骨关节重建软组织修复	麻醉，消毒，根据四肢肿瘤位置选择体位，对范围超过大关	内固定材料，修补材料，人工关节，	次	4644	3388			0%	0%		003315030110000-HX674303	手术费	青医保发〔2024〕5号修改项目内涵	2024.4.1			
HX674303, A1	肢体骨与软组织肿瘤切除骨关节重建软组织修复术儿童加收			次	858	614			0%	0%		003315030110000-HX674303_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HX683301	残端修整术	麻醉，消毒，常规入路，修整骨端、神经瘤切除，肌肉成形		次	1130	950	368		0%	0%		003315130030000-HX683301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HX683301, A1	残端修整术儿童加收			次	178	142	25		0%	0%		003315130030000-HX683301_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HX689301	带肌蒂骨骺/骨瘢移位术	消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，清理损伤骨，切取	内固定材料，钢丝，特殊缝线，止	次	2820	2330	985		0%	0%		003315080050000-HX689301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HX689301, A1	带肌蒂骨骺/骨瘢移位术儿童加收			次	492	394	125		0%	0%		003315080050000-HX689301_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HX689302	带筋膜蒂骨骺/骨瘢移位术	消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，清理损伤骨，切取	内固定材料，钢丝，特殊缝线，止	次	2820	2330	2330		0%	0%		003315080060000-HX689302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HX689302, A1	带筋膜蒂骨骺/骨瘢移位术儿童加收			次	492	394	394		0%	0%		003315080060000-HX689302_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HX689303	带血管蒂骨骺/骨瘢移位术	消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，清理损伤骨，切取	内固定材料，钢丝，特殊缝线，止	次	2820	2330	985		0%	0%		003315080050000-HX689303	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			

HX689303, A1	带血管蒂骨骺/骨瓣移位术儿童加收				次	492	394	125		0%	0%		003315080050000-HX689303, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HX689304	吻合血管的骨骺/骨瓣皮瓣移植术	消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，清理损伤骨，切取		内固定材料，钢丝，特殊缝线，止	次	2820	2330	2330		0%	0%		003315080070000-HX689304	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HX689304, A1	吻合血管的骨骺/骨瓣皮瓣移植术儿童加收				次	492	394	394		0%	0%		003315080070000-HX689304, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HX689305	吻合血管的骨骺/骨瓣移植术	消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，清理损伤骨，切取		内固定材料，钢丝，特殊缝线，止	次	2820	2330	2330		0%	0%		003315080080000-HX689305	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HX689305, A1	吻合血管的骨骺/骨瓣移植术儿童加收				次	492	394	394		0%	0%		003315080080000-HX689305, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HX773301	深度烧伤小关节扩创术	指、趾等关节扩创时，术区消毒后，切除关节周围坏死组		功能性敷料	每关节	1640	1350			0%	0%		003316030410000-HX773301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HX773301, A1	深度烧伤小关节扩创术儿童加收				每关节	288	230			0%	0%		003316030410000-HX773301, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HX773301, G2	深度烧伤小关节扩创术每增加1个关节加收				每关节	720	580			0%	0%		003316030410000-HX773301, G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HX773301, A1, G2	儿童深度烧伤小关节扩创术每增加1个关节加收				每关节	144	116			0%	0%		003316030410000-HX773301, A1, G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HX773302	深度烧伤大关节扩创术	肩、肘、腕、髋、膝、踝关节扩创时，术区消毒后，切除关		功能性敷料	每关节	1930	1590			0%	0%		003316030410000-HX773302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HX773302, A1	深度烧伤大关节扩创术儿童加收				每关节	340	272			0%	0%		003316030410000-HX773302, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HX773302, G2	深度烧伤大关节扩创术每增加1个关节加收				每关节	850	680			0%	0%		003316030410000-HX773302, G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HX773302, A1, G2	儿童深度烧伤大关节扩创术每增加1个关节加收				每关节	170	136			0%	0%		003316030410000-HX773302, A1, G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HX773303	四肢关节感染性病灶清除植骨融合术	麻醉，消毒，根据病变位置选取体位及切口，分离保护好周		充填材料，内固定材料	次	2460	2020			0%	0%		003315040030000-HX773303	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HX773303, A1	四肢关节感染性病灶清除植骨融合术儿童加收				次	440	352			0%	0%		003315040030000-HX773303, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HX789301	骨骺早闭骨桥切除脂肪移植术	麻醉后，病变部位切口，显露骨桥，骨桥有外围型和中央			次	2290	1870			0%	0%		003315080020000-HX789301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HX789301, A1	骨骺早闭骨桥切除脂肪移植术儿童加收				次	414	330			0%	0%		003315080020000-HX789301, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HX848101	肌腱组织内封闭术	消毒，局麻，在不同部位采用不同穿刺针穿刺到相应的肌腱			次	40	30	24		0%	0%		003113000060000-HX848101	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HX848101, A1	肌腱组织内封闭术儿童加收				次	8	6			0%	0%		003113000060000-HX848101, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HX848102	肌肉组织内封闭术	常规消毒，局麻，在肌肉组织内不同部位采用不同穿刺针穿			次	40	30	8		0%	0%		003113000060000-HX848102	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HX848102, A1	肌肉组织内封闭术儿童加收				次	8	6	4		0%	0%		003113000060000-HX848102, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HX848104	肌腱/韧带/周围神经劳注药治疗	术前彩色多普勒超声检查，确定进针点、进针方向及深度，			次	260	210	25		0%	0%		003113000060000-HX848104	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HX848104, A1	肌腱/韧带/周围神经劳注药治疗儿童加收				次	52	42	4		0%	0%		003113000060000-HX848104, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HX848105	肉毒杆菌毒素注射	将神经毒素准确地注射入靶肌肉通过麻痹靶肌肉来缓治疗目			部位	130	100			0%	0%		003101000320000-HX848105	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HX848105, A1	肉毒杆菌毒素注射儿童加收				部位	26	20			0%	0%		003101000320000-HX848105, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HX848301	筋膜组织内封闭术	常规消毒，局麻，在不同部位采用不同穿刺针穿刺至筋膜组			次	40	30	8		0%	0%		003113000060000-HX848301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HX848301, A1	筋膜组织内封闭术儿童加收				次	8	6	4		0%	0%		003113000060000-HX848301, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HX850301	腱鞘切开术	麻醉下指横纹处切开皮肤，钝性分离腱鞘，切开，彻底松		特殊缝线	每指	790	630	100		0%	0%		003315210160000-HX850301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HX850301, A1	腱鞘切开术儿童加收				每指	158	126	20		0%	0%		003315210160000-HX850301, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HX856301	肢体骨筋膜间室切开减压术	消毒铺巾，根减张部位切口，切开皮肤、皮下和深筋膜，充			次	1480	1230	396		0%	0%		003315220140000-HX856301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HX856301, A1	肢体骨筋膜间室切开减压术儿童加收				次	256	206	40		0%	0%		003315220140000-HX856301, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HX857301	肌肉松解术	消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露并松解肌肉，	特殊缝线，止血材料		条	1280	1090	544		0%	0%		003315210280000-HX857301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HX857301, A1	肌肉松解术儿童加收				条	198	160	50		0%	0%		003315210280000-HX857301, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HX857301, KQ	肌肉松解术每增加1条肌肉加收				每条	290	240	75		0%	0%		003315210280001-HX857301, KQ	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HX857301, A1, KQ	儿童肌肉松解术每增加1条肌肉加收				每条	58	48	15		0%	0%		003315210280000-HX857301, A1, KQ	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HX858301	小肌肉切断术	消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露并切断小肌肉			单侧	1380	1170	640		0%	0%		003315210200000-HX858301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HX858301, A1	小肌肉切断术儿童加收				单侧	210	168	62		0%	0%		003315210200000-HX858301, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HX858302	肌腱切断术	消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，切断肌腱，			条	1380	1170	1170		100%	100%		003315220220000-HX858302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HX858302, A1	肌腱切断术儿童加收				条	210	168	168		100%	100%		003315220220000-HX858302, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HX858302, G2	肌腱切断术每增加1条肌腱加收				每条	310	250	250		100%	100%		003315220220000-HX858302, G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HX858302, A1, G2	儿童肌腱切断术每增加1条肌腱加收				每条	62	50	50		100%	100%		003315220220000-HX858302, A1, G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HX860301	游离肌肉切取术	常规消毒，铺无菌巾，切开皮肤，解剖肌肉起止点，电凝止	特殊缝线		次	1380	1170	1002	此项为辅加操作项目	100%	100%		003315220230000-HX860301	手术费	青医保发〔2023〕23号	2023.11.15	
HX860301, A1	游离肌肉切取术儿童加收				次	210	168	134		100%	100%		003315220230000-HX860301, A1	手术费	青医保发〔2023〕23号	2023.11.15	
HX860302	肌腱切取术	消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，切取肌腱，准备移			条	1380	1170	1170		100%	100%		003315220240000-HX860302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HX860302, A1	肌腱切取术儿童加收				条	210	168			100%	100%		003315220240000-HX860302, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HX860302, G2	肌腱切取术每增加1条肌腱加收				每条	310	250	168		100%	100%		003315220240000-HX860302, G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HX860302, A1, G2	儿童肌腱切取术每增加1条肌腱加收				每条	62	50			100%	100%		003315220240000-HX860302, A1, G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HX871301	肌肉固定术	将肌肉组织在截骨远端至少3厘米处切断，形成肌肉瓣，在保			次	1810	1490	1490		0%	0%		003315220250000-HX871301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HX871301, A1	肌肉固定术儿童加收				次	322	258			0%	0%		003315220250000-HX871301, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HX873301	肌腱清理术	活检，肌腱病变组织切除，骨化切除，缝合肌腱，止血，放			单侧	1190	1000			0%	0%		003315210280000-HX873301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HX873301, A1	肌腱清理术儿童加收				单侧	198	160			0%	0%		003315210280000-HX873301, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HX873302	腱鞘部分切除术	消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露并切开或部分	特殊缝线		每指	980	850	430		0%	0%		003315210160000-HX873302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HX873302, A1	腱鞘部分切除术儿童加收				每指	130	104			0%	0%		003315210160000-HX873302, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HX873303	腱鞘囊肿切除术	消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露并切除囊肿，	特殊缝线		单侧	650	520	100		0%	0%		003315210170000-HX873303	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HX873303, A1	腱鞘囊肿切除术儿童加收				单侧	130	104	20		0%	0%		003315210170000-HX873303, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HX873304	腱鞘巨细胞瘤切除术	消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露并切除肿瘤及	特殊缝线		每指	1050	910	430		0%	0%		003315210170000-HX873304	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HX873304, A1	腱鞘巨细胞瘤切除术儿童加收				每指	144	116	20		0%	0%		003315210170000-HX873304, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HX873501	肌腱腱鞘镜检+滑膜部分切除术	消毒铺巾，铺防水材料，取欲探查肌腱的最部皮肤作切口，	特殊缝线		单侧	4270	3930			0%	0%		003315060170000-HX873501	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HX873501, A1	肌腱腱鞘镜检+滑膜部分切除术儿童加收				单侧	336	268			0%	0%		003315060170000-HX873501, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HX873502	关节镜下钙化性肌腱炎病灶清理术	消毒铺巾，铺防水材料，肩关节后入路和前入路分别置入关	内固定材料，特殊缝线		单侧	3930	3670			0%	0%		003315220070000-HX873502	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HX873502, A1	关节镜下钙化性肌腱炎病灶清理术儿童加收				单侧	262	210			0%	0%		003315220070000-HX873502, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HX873503	关节镜下腱鞘囊肿切除术	消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，插入窥镜，显露并			单侧	3270	3140			0%	0%		003315210170000-HX873503	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HX873503, A1	关节镜下腱鞘囊肿切除术儿童加收				单侧	130	104			0%	0%		003315210170000-HX873503, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HX883301	先天性束带综合征矫形术	消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，矫正皮肤挛缩，缝	内固定材料，钢丝		部位	1800	1510			0%	0%		003315120250000-HX883301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HX883301, A1	先天性束带综合征矫形术儿童加收				部位	288	230			0%	0%		003315120250000-HX883301, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HX883302	肌肉缝合术	消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，显露并缝合肌肉，	特殊缝线，止血材料		条	1770	1480	701		0%	0%		003315220260000-HX883302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HX883302, A1	肌肉缝合术儿童加收				条	288	230	75		0%	0%		003315220260000-HX883302, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HX883302, G2	肌肉缝合术每增加1条肌肉加收				每条	430	350	112		0%	0%		003315220260000-HX883302, G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HX883302, A1, G2	儿童肌肉缝合术每增加1条肌肉加收				每条	86	70	22		0%	0%		003315220260000-HX883302, A1, G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HX883303	肌肉成形术	将相对应的肌肉瘢互相对端缝合，截骨端被完全覆盖包埋，			次	1640	1350	1080		100%	100%		003315220270000-HX883303	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HX883303, A1	肌肉成形术儿童加收				次	288	230	216		100%	100%		003315220270000-HX883303, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HX883304	肌力肌张力调整术	麻醉后，俯卧位，切开腰椎相应节段皮下、切开椎板，暴开	特殊缝线，止血材料		每对脊神经	2270	1850			0%	0%		003315220040000-HX883304	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HX883304, A1	肌力肌张力调整术儿童加收				每对脊神经	414	330			0%	0%		003315220040000-HX883304, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HX889301	肌腱重建术	消毒铺巾，肌腱清理，止点重建或重叠缝合，周围肌腱加			单侧	2390	1791	701		0%	0%		003315060120000-HX889301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HX889301, A1	肌腱重建术儿童加收				单侧	388	278	75		0%	0%		003315060120000-HX889301, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HX889302	肌腱复位支持带修补/重建术	消毒铺巾，肌腱复位，支持带修补或软组织、骨瓣支持带重			单侧	1770	1480	705		0%	0%		003315060210000-HX889302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HX889302, A1	肌腱复位支持带修补/重建术儿童加收				单侧	288	230	75		0%	0%		003315060210000-HX889302, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HX889303	闭孔内肌自体移植术	自体闭孔内肌切取，移植，固定，止血，	特殊缝线		次	2190	1800			0%	0%		003315220280000-HX889303	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HX889303, A1	闭孔内肌自体移植术儿童加收				次	392	314			0%	0%		003315220280000-HX889303, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HX889304	自体肌腱游离移植术	术区皮肤消毒，切开皮肤显露肌腱移植区，清理准备肌腱移	特殊缝线		条	2320	1910			0%	0%		003315210340000-HX889304	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HX889304, A1	自体肌腱游离移植术儿童加收				条	418	336			0%	0%		003315210340000-HX889304, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HX889305	异体/种肌腱移植术	术区皮肤消毒，切开皮肤显露肌腱移植区，清理准备肌腱移	特殊缝线		条	2290	1880			0%	0%		003316030430000-HX889305	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HX889305, A1	异体/种肌腱移植术儿童加收				条	418	336			0%	0%		003316030430000-HX889305, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HX889305, G2	异体/种肌腱移植术每增加1条肌腱加收				每条	1680	1340			0%	0%		003316030430000-HX889305, G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HX889305, A1, G2	儿童异体/种肌腱移植术每增加1条肌腱加收				每条	336	268			0%	0%		003316030430000-HX889305, A1, G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HX889306	人工肌腱移植术	术区皮肤消毒，切开皮肤显露肌腱移植区，清理准备肌腱移	人工肌腱，特殊缝线		条	2320	1910			0%	0%		003316030430000-HX889306	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HX889306, A1	人工肌腱移植术儿童加收				条	418	336			0%	0%		003316030430000-HX889306, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	

HX889306,KQ	人工肌腱移植术每增加1条肌腱加收			每条	1680	1340			0%	0%		003316030430000-HX889306,KQ	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HX889306,A1.KQ	人造人工肌腱移植术每增加1条肌腱加收			每条	336	268			0%	0%		003316030430000-HX889306,A1,KQ	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HX889307	异体带鞘管屈指肌腱移植术	消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，移植异体肌腱和鞘	特殊缝线，止血材料	条	1750	1470			0%	0%		003315210300000-HX889307	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HX889307,A1	异体带鞘管屈指肌腱移植术儿童加收			条	282	226			0%	0%		003315210300000-HX889307,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HX889307,G2	异体带鞘管屈指肌腱移植术每增加1条肌腱加收			每条	380	300			0%	0%		003315210300000-HX889307,G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HX889307,A1.G2	儿童异体带鞘管屈指肌腱移植术每增加1条肌腱			每条	76	60			0%	0%		003315210300000-HX889307,A1,G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HX983301	异体移植物修整术	在无菌条件下，将异体移植物修整成需要的尺寸并缝编。	特殊缝线	次	920	730		此项为辅加操作项目	0%	0%		003315120170000-HX983301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HX983301,A1	异体移植物修整术儿童加收			次	184	146			0%	0%		003315120170000-HX983301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HY	**(十七)体被系统**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HYA-HYB	**1.乳腺**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HYA43301	经皮乳腺病灶导丝定位	术前准备，彩色多普勒超声，选择穿刺点及深度，局部皮肤		次	770	740	690		0%	0%		003316010010000-HYA43301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HYA43302	乳腺术前定位术	操作人员核对登记患者信息，避去患者上衣以便检查摆位，		次	770	740			0%	0%		003316010010001-HYA43302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HYA77303	乳腺癌扩大根治术	切口设计，大梭形切口切开，皮瓣游离，全部乳腺及胸肌切	特殊缝线，组织胶水，止血材料	单侧	5753	3944	1520		0%	0%		003316010060000-HYA77303	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HYA77303,A1	乳腺癌扩大根治术儿童加收			单侧	953	626	250		0%	0%		003316010060000-HYA77303,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HYA45101	经皮穿刺乳房脓肿引流术	定位，消毒铺巾，局麻，脓肿穿刺，抽出脓液，必要时冲		单侧	330	310	280		0%	0%		003316020010000-HYA45101	手术费	三级价格是：青医保字〔2019〕10号，	2019.12.10	
HYA45101,A1	经皮穿刺乳房脓肿引流术儿童加收			单侧	20	16	10		0%	0%		003316020010000-HYA45101,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HYA45102	乳腺肿块穿刺引流术	用灰阶超声仪对乳腺肿块进行术前观察，消毒铺巾，局麻，		次	340	320	290		0%	0%		003316010010000-HYA45102	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HYA45102,A1	乳腺肿块穿刺引流术儿童加收			次	20	16	10		0%	0%		003316010010000-HYA45102,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HYA45301	乳房浅表脓肿切开引流术	指在门诊，局麻下切开引流的浅表小脓肿，定位，消毒铺	特殊缝线	单侧	190	160	95		0%	0%		003316020010000-HYA45301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HYA45301,A1	乳房浅表脓肿切开引流术儿童加收			单侧	24	18	5		0%	0%		003316020010000-HYA45301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HYA45302	乳房深部脓肿切开引流术	指需在手术室，麻醉医生操作的麻醉下行脓手术，消毒铺	特殊缝线	单侧	390	360	255		0%	0%		003316020010000-HYA45302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HYA45302,A1	乳房深部脓肿切开引流术儿童加收			单侧	32	26	5		0%	0%		003316020010000-HYA45302,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HYA64301	乳房假体取出术	手术设计，消毒铺巾，体位摆放，切开并分离假体取出通	特殊缝线	单侧	1460	1210			100%	100%		003316010130000-HYA64301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HYA64301,A1	乳房假体取出术儿童加收			单侧	256	206			100%	100%		003316010130000-HYA64301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HYA64302	乳房内注射材料取出术	消毒铺巾，体位摆放，根据术前影象学检查结果，剥离乳房	特殊缝线	单侧	1590	1310			100%	100%		003316010130000-HYA64302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HYA66301	乳房假体置换术	手术设计，消毒铺巾，体位摆放，切开并分离假体取出通	乳房假体，特殊缝线	单侧	2040	1680			100%	100%		003316010110000-HYA66301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HYA66301,A1	乳房假体置换术儿童加收			单侧	366	294			100%	100%		003316010110000-HYA66301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HYA73301	单纯乳房切除术	切口设计，大梭形切口切开皮肤，皮瓣游离，乳房腺，乳头	特殊缝线	单侧	1510	1260	670		0%	0%		003316010040000-HYA73301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HYA73303	乳房内注射材料取出感染灶清除术	指乳房内注射人工材料后出现感染，窦道的切除术，消毒铺	特殊缝线	单侧	2040	1680			100%	100%		003316010110000-HYA73303	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HYA73304	乳房扩张器取出扩张包膜切除术	指乳房内扩张器置入术后扩张器取出，假体置换进行再造术	乳房假体，特殊缝线，补片	单侧	2170	1780			100%	100%		003316010070000-HYA73304	手术费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1	
HYA73304,A1	乳房扩张器取出扩张包膜切除术儿童加收			单侧	388	310			100%	100%		003316010070000-HYA73304,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HYA73305	乳腺癌保乳手术	指2厘米以内无临床转移的早期乳腺癌，行部分乳腺切除的手	特殊缝线，组织胶水，止血材料	单侧	4215	3515	3515		0%	0%		003316010150000-HYA73305	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HYA73305,A1	乳腺癌保乳手术儿童加收			单侧	702	562			0%	0%		003316010150000-HYA73305,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HYA73306	乳腺癌保乳术+即刻乳房修复术	含切口设计，肿瘤扩大切除及前哨淋巴结清扫，胸大肌下腔	乳房假体，皮肤扩张器，特殊缝线，	单侧	4340	3610	3610		0%	0%		003316010160000-HYA73306	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HYA73306,A1	乳腺癌保乳术+即刻乳房修复术儿童加收			单侧	728	582			0%	0%		003316010160000-HYA73306,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HYA73307	乳腺肿物切除术	肿物指乳腺纤维腺瘤、囊肿、脂肪瘤、增生等。定位，消毒	特殊缝线	次	1150	970	450		0%	0%		003316010020000-HYA73307	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HYA73307,A1	乳腺肿物切除术儿童加收			次	178	142	38		0%	0%		003316010020000-HYA73307,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HYA73308	乳腺区段切除术	区段切除指乳头溢液、导管内乳头状瘤、导管扩张、炎性肿	特殊缝线	单侧	1410	1180	450		0%	0%		003316010020000-HYA73308	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HYA73308,A1	乳腺区段切除术儿童加收			单侧	230	184	38		0%	0%		003316010020000-HYA73308,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HYA73310	乳腺窦道切除术	定位，消毒铺巾，局麻，窦道染色，沿窦道扪指示修切除，	特殊缝线	单侧	1410	1180	450		0%	0%		003316010020100-HYA73310	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HYA73310,A1	乳腺窦道切除术儿童加收			单侧	230	184			0%	0%		003316010020100-HYA73310,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HYA73311	女性乳腺切除术	指女变男手术。消毒铺巾，设计切口，沿乳晕切口剥离至腺	特殊缝线	次	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		003313050170000-HYA73311	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HYA73311,A1	女性乳腺切除术儿童加收			次	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		003313050170000-HYA73311,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HYA73312	男性乳腺切除术	消毒铺巾，设计切口，沿乳晕切口剥离至腺体，沿腺体表面	特殊缝线	次	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		003313050170000-HYA73312	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HYA73313	副乳切除整形术	术前设计，消毒铺巾，体位摆放，乳房内局部注射肿胀液，	特殊缝线	单侧	1070	910	470		0%	0%		003316010030000-HYA73313	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HYA73314	乳腺肿瘤旋切术	患者仰卧于手术台上，彩色多普勒超声反复扫查确认肿块位置	组织胶水	次	5690	5460	5345		0%	0%		373316010160000-HYA73314	手术费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1	
HYA73314,A1	乳腺肿瘤旋切术儿童加收			次	230	184			0%	0%		373316010160000-HYA73314,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HYA77301	乳腺癌根治术(Halsted)	切口设计，大梭形切口切开皮肤，皮瓣游离，全部乳房及胸	特殊缝线，组织胶水，止血材料	单侧	3550	2980	1395		0%	0%		003316010050000-HYA77301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HYA77301,A1	乳腺癌根治术(Halsted)儿童加收			单侧	570	456			0%	0%		003316010050000-HYA77301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HYA77302	乳腺癌改良根治术	切口设计，大梭形切口切开，皮瓣游离，乳腺全部切除，保	特殊缝线，组织胶水，止血材料	单侧	3550	2980	1395		0%	0%		003316010050100-HYA77302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HYA77302,A1	乳腺癌改良根治术儿童加收			单侧	570	456			0%	0%		003316010050100-HYA77302,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HYA81301	乳房缩小整形术	可采用环乳晕切口、倒T形切口，垂直切口，保留乳晕的同	皮肤扩张器，特殊缝线，止血材料	单侧	1800	1490	1238		100%	100%		003316010140000-HYA81301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HYA81301,A1	乳房缩小整形术儿童加收			单侧	314	252			100%	100%		003316010140000-HYA81301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HYA81302	巨乳缩小整形术	术前设计，消毒铺巾，乳头乳晕蒂皮内局麻浸润，沿切口切	特殊缝线	单侧	2190	1800	1486		100%	100%		003316010140000-HYA81302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HYA81302,A1	巨乳缩小整形术儿童加收			单侧	392	314			100%	100%		003316010140000-HYA81302,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HYA83301	乳房上提整形术	含手术设计，消毒铺巾，体位摆放，乳晕周围双环切口面皮	特殊缝线	单侧	2030	1670			100%	100%		003316010140000-HYA83301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HYA83301,A1	乳房上提整形术儿童加收			单侧	366	294			100%	100%		003316010140000-HYA83301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HYA83302	乳房下皱襞成形术	指各种乳房手术后乳房下皱襞形态及位置不满意的手术修整	特殊缝线	单侧	1930	1590			100%	100%		003316010140000-HYA83302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HYA83302,A1	乳房下皱襞成形术儿童加收			单侧	340	272			100%	100%		003316010140000-HYA83302,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HYA83303	乳房包膜挛缩畸形矫正术	手术设计，切开皮肤皮下，分离假体置入通路，切开包膜取	乳房假体，特殊缝线	单侧	2170	1780			100%	100%		003316010120000-HYA83303	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HYA83304	乳房缺损真皮片修复假体置入乳房畸形矫正术	消毒铺巾，体位摆放，设计假体游离范围，分离假体置入通	乳房假体，特殊缝线	单侧	3610	2930			100%	100%		003316010120000-HYA83304	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HYA83304,A1	乳房缺损真皮片修复假体置入乳房畸形矫正术儿童加收			单侧	676	540			100%	100%		003316010120000-HYA83304,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HYA83304,KP	乳房缺损真皮片修复假体置入乳房畸形矫正术双侧			次	1010	810			100%	100%		003316010120000-HYA83304,KP	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HYA83304,KP,A1	乳房缺损真皮片修复假体置入乳房畸形矫正术儿童双侧加收			次	202	162			100%	100%		003316010120000-HYA83304,KP,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HYA83305	隆乳术后继发畸形矫正术	指假体隆乳术后出现的不对称，形态异常等再次修复手术	乳房假体，特殊缝线	单侧	1510	1260			100%	100%		003316010120000-HYA83305	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HYA83305,A1	隆乳术后继发畸形矫正术儿童加收			单侧	256	206			100%	100%		003316010120000-HYA83305,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HYA89301	腹壁下动脉穿支皮瓣乳房Ⅱ期重建术(DIEP)	含胸壁瘢痕切除，胸部受区皮下腔隙分离，受区血管准备，	补片，皮肤扩张器，特殊缝线，止	单侧	3450	2820			100%	100%		003316010090000-HYA89301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HYA89302	背阔肌肌皮瓣转移乳房Ⅱ期再造术	Ⅱ期再造术指乳癌根治术或乳房切除后，间隔若干时间再行乳	皮肤扩张器，特殊缝线，止血材料	单侧	3580	2930			100%	100%		003316010090000-HYA89302	手术费	三级价格是：青医保字〔2019〕10号，	2019.12.10	
HYA89303	再造乳房皮瓣修整术	指对再造乳房形态、位置进行再造术后Ⅱ期修整。消毒铺	特殊缝线	单侧	1250	1050			100%	100%		003316010070000-HYA89303	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HYA89303,A1	再造乳房皮瓣修整术儿童加收			单侧	204	164			100%	100%		003316010070000-HYA89303,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HYA89304	背阔肌肌皮瓣转移+人工乳房假体乳房Ⅱ期重建	含胸壁瘢痕切除，胸部受区皮下腔隙分离，背阔肌肌皮瓣切	乳房假体，皮肤扩张器，特殊缝线，	单侧	3580	2930			100%	100%		003316010090000-HYA89304	手术费	三级价格是：青医保字〔2019〕10号，	2019.12.10	
HYA89304,A1	背阔肌肌皮瓣转移+人工乳房假体乳房Ⅱ期重建术儿童加收			单侧	654	524			100%	100%		003316010090000-HYA89304,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HYA89304,K4	背阔肌肌皮瓣转移+人工乳房假体乳房Ⅱ期重建			次	1640	1310			100%	100%		003316010090000-HYA89304,K4	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HYA89304,A1.K4	儿童背阔肌肌皮瓣转移+人工乳房假体乳房Ⅱ期重建术双侧加收			次	328	262			100%	100%		003316010090000-HYA89304,A1,K4	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HYA89304,KP	背阔肌肌皮瓣转移+人工乳房假体乳房Ⅱ期重建			次	1640	1310			100%	100%		003316010090100-HYA89304,KP	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HYA89304,A1.KP	儿童背阔肌肌皮瓣转移+人工乳房假体乳房Ⅱ期重建术双侧加收			次	328	262			100%	100%		003316010090000-HYA89304,A1,KP	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HYA89305	假体置入乳房再造术	术前设计，消毒铺巾，体位摆放，局部浸润麻醉，胸壁瘢痕切除，	乳房假体，皮肤扩张器，补片，特殊缝线	单侧	2170	1780			100%	100%		003316010070000-HYA89305	手术费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1	
HYA89306	横行腹直肌肌皮瓣乳房Ⅱ期重建术(TRAM)	含胸壁瘢痕切除，胸部受区皮下腔隙分离，单侧横行腹直肌	补片，皮肤扩张器，特殊缝线，止	单侧	3690	3010			100%	100%		003316010090000-HYA89306	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HYA89306,A1	横行腹直肌肌皮瓣乳房Ⅱ期重建术(TRAM)儿童加收			单侧	676	540			100%	100%		003316010090000-HYA89306,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HYA89306,KP	横行腹直肌肌皮瓣乳房Ⅱ期重建术(TRAM)双侧			次	1690	1350			100%	100%		003316010090100-HYA89306,KP	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HYA89306,A1.KP	儿童横行腹直肌肌皮瓣乳房Ⅱ期重建术(TRAM)双侧加收			次	338	270			100%	100%		003316010090000-HYA89306,A1,KP	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HYA89307	带蒂皮瓣假体置入乳房再造术	指在各种皮瓣转移乳房再造同时，置入乳房假体进行乳房再	乳房假体，特殊缝线	单侧	2250	1860			100%	100%		003316010070000-HYA89307	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HYA89307,A1	带蒂皮瓣假体置入乳房再造术儿童加收			单侧	388	310			100%	100%		003316010070000-HYA89307,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HYA89308	带蒂闭合组织瓣移植乳房再造术	术前设计皮瓣，消毒铺巾，体位摆放，胸壁瘢痕切除，胸部		单侧	2170	1780			100%	100%		003316010070000-HYA89308	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HYA89308,A1	带蒂闭合组织瓣移植乳房再造术儿童加收			单侧	388	310			100%	100%		003316010070000-HYA89308,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HYA89309	乳房Ⅱ期再造术	Ⅱ期再造术指乳癌根治术或乳房切除后间隔若干时间再行乳		单侧	3780	3080			100%	100%		003316010090000-HYA89309	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HYA89309,A1	乳房Ⅱ期再造术儿童加收			单侧	702	562			100%	100%		003316010090000-HYA89309,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	

HYA89310	吻合血管的游离组织瓣移植乳房再造术	指吻合血管的显微外科皮瓣乳房再造术，术前设计含消毒铺	假体	单侧	2530	2110			100%	100%		003316010070000-HYA89310	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HYA89310,A1	吻合血管的游离组织瓣移植乳房再造术儿童加			单侧	414	330			100%	100%		003316010070000-HYA89310,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HYA89310,KP	吻合血管的游离组织瓣移植乳房再造术双蒂			次	1030	830			100%	100%		003316010070000-HYA89310,KP	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HYA89310,A1,KP	吻合血管的游离组织瓣移植乳房再造术双蒂儿童加			次	206	166			100%	100%		003316010070000-HYA89310,A1,KP	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HYA89311	乳腺癌根治Ⅰ期乳房再造术	指乳腺癌根治术后即刻行乳房再造术，切口设计，乳房重建成	乳房假体,皮肤扩张器,特殊缝线,组织	单侧	4600	3820			100%	100%		003316010080000-HYA89311	手术费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1	
HYA89311,A1	乳腺癌根治Ⅰ期乳房再造术儿童加收			单侧	780	624			100%	100%		003316010080000-HYA89311,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HYB81301	乳晕缩小整形术	手术设计，消毒铺巾，乳晕周围双环切口留皮肉浸润局部麻	特殊缝线	单侧	1510	1260			100%	100%		003316010100000-HYB81301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HYB81301,A1	乳晕缩小整形术儿童加收			单侧	256	206			100%	100%		003316010100000-HYB81301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HYB83301	乳头整形术	常规消毒，铺无菌巾，设计切口，按设计线切除多余乳晕皮	特殊缝线	单侧	1510	1260			100%	100%		003316010100000-HYB83301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HYB83301,A1	乳头整形术儿童加收			单侧	256	206			100%	100%		003316010100000-HYB83301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HYB83302	乳头乳晕整形术	包括乳头内陷畸形矫正(或外支架牵拉，切断环形纤维)，乳头	特殊缝线，止血材料	单侧	1510	1260			100%	100%		003316010100000-HYB83302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HYB83302,A1	乳头乳晕整形术儿童加收			单侧	256	206			100%	100%		003316010100000-HYB83302,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HYB83303	乳头内陷矫正术-切开法	术前设计，消毒铺巾，局部浸润麻醉，乳头切开，乳腺导管	特殊缝线	单侧	1510	1260	1230		100%	100%		003316010100000-HYB83303	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HYB83303,A1	乳头内陷矫正术-切开法Ⅱ章加收			单侧	256	206			100%	100%		003316010100000-HYB83303,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HYB83304	乳头内陷矫正术-组织瓣充填法	术前设计，消毒铺巾，局部浸润麻醉，乳头切开，乳腺导管	特殊缝线	单侧	1510	1260			100%	100%		003316010100000-HYB83304	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HYB83304,A1	乳头内陷矫正术-组织瓣充填法Ⅱ章加收			单侧	256	206			100%	100%		003316010100000-HYB83304,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HYB83305	乳头内陷支架牵引矫正术	消毒铺巾，手术设计，局部浸润麻醉，乳头外牵引支架制	特殊缝线	单侧	1510	1260			100%	100%		003316010100000-HYB83305	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HYB83305,A1	乳头内陷支架牵引矫正术儿童加收			单侧	256	206			100%	100%		003316010100000-HYB83305,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HYB89301	乳头再造术	消毒铺巾，体位摆放，乳头乳晕定位，根据血运情况设计皮	特殊缝线	单侧	1510	1260			100%	100%		003316010100000-HYB89301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HYB89301,A1	乳头再造术儿童加收			单侧	256	206			100%	100%		003316010100000-HYB89301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HYB89302	乳头乳晕再造术	消毒铺巾，设计切口，确定乳头乳晕位置，设计局部皮瓣，	特殊缝线	单侧	1510	1260			100%	100%		003316010100200-HYB89302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HYB89302,A1	乳头乳晕再造术儿童加收			单侧	256	206			100%	100%		003316010100200-HYB89302,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HYB89303	乳头乳晕Ⅱ期再造术	Ⅱ期再造术指乳癌根治术或乳房切除后，间隔若干时间再行	特殊缝线，止血材料	单侧	3370	2740			100%	100%		003316010090000-HYB89303	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HYB89303,A1	乳头乳晕Ⅱ期再造术儿童加收			单侧	628	502			100%	100%		003316010090000-HYB89303,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HYB89304	皮片游离移植乳晕再造术	指从小阴唇等部位获取皮片，移植至乳晕部位进行乳晕再造	特殊缝线	单侧	1510	1260			100%	100%		003316010100000-HYB89304	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HYB89304,A1	皮片游离移植乳晕再造术儿童加收			单侧	256	206			100%	100%		003316010100000-HYB89304,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HYD73301	面颈部切痂术	术区皮肤消毒，切除创面痂皮及皮下脂肪达深筋膜表面，Ⅳ	功能性敷料	1%体表面积	650	560	440		0%	0%		003316030090000-HYD73301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HYD73301,A1	面颈部切痂术儿童加收			1%体表面积	92	74			0%	0%		003316030090000-HYD73301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HYD73302	面颈部削痂术	术区皮肤消毒，根据焦痂厚度调节深轴取皮刀或电动取皮刀	功能性敷料	1%体表面积	680	590	518		0%	0%		003316030100000-HYD73302	手术费	青医保发〔2024〕9号基层增加价格	2024.8.23	
HYD73302,A1	面颈部削痂术儿童加收			1%体表面积	92	74			0%	0%		003316030100000-HYD73302,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HYD-HYR	**2.皮肤**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HYE45301	帽状腱膜下血肿切开引流术	消毒铺巾，切皮，双极止血，清除血肿，放置引流，缝合，	特殊缝线，止血材料	次	1020	860	305		0%	0%		003302010030000-HYE45301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HYE45301,A1	帽状腱膜下血肿切开引流术儿童加收			次	158	126			0%	0%		003302010030000-HYE45301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HYE45302	帽状腱膜下脓肿切开引流术	消毒铺巾，切皮，双极止血，局部感染处理，放置引流，缝	特殊缝线，止血材料	次	1020	860	305		0%	0%		003302010030100-HYE45302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HYE45302,A1	帽状腱膜下脓肿切开引流术儿童加收			次	158	126	15		0%	0%		003302010030100-HYE45302,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HYE60301	带毛囊头皮取皮术	术区皮肤消毒，切取带毛囊的头皮，止血，植羽头皮，缝合	功能性敷料	平方厘米	360	330		此项为辅加操作项目	0%	0%		003316030120000-HYE60301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HYE60301,A1	带毛囊头皮取皮术儿童加收			平方厘米	26	20			0%	0%		003316030120000-HYE60301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HYE61302	自体脂肪注射颜部填充术	局部麻醉，设计，于身体的其它部位采用脂肪抽吸技术，获		次	1570	1310			100%	100%		003316040040000-HYE61302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HYE61302,A1	自体脂肪注射颜部填充术儿童加收			次	262	210			100%	100%		003316040040000-HYE61302,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HYE62301	假体置入隆额术	麻醉，设计，雕刻假体，骨膜表面凿毛粗糙，按设计缺大小	假体，特殊缝线	次	1570	1310			100%	100%		003316040040000-HYE62301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HYE62301,A1	假体置入隆额术儿童加收			次	262	210			100%	100%		003316040040000-HYE62301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HYE73301	头皮外伤清创缝合术(小)	伤口清洁处理，局部麻醉，消毒铺巾，双极电刀止血，探查伤口	特殊缝线，止血材料，组织胶水	次	250	230	196		0%	0%		003316020090000-HYE73301	手术费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1	
HYE73301,A1	头皮外伤清创缝合术(小)儿童加收			次	14	10	4		0%	0%		003316020090000-HYE73301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HYE73302	头皮外伤清创缝合术(中)	伤口清洁处理，局部麻醉，消毒铺巾，双极电刀止血，探查	特殊缝线，止血材料	次	270	250	226		0%	0%		003316020090000-HYE73302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HYE73302,A1	头皮外伤清创缝合术(中)儿童加收			次	18	14	10		0%	0%		003316020090000-HYE73302,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HYE73303	头皮外伤清创缝合术(大)	伤口清洁处理，局部麻醉，消毒铺巾，双极电刀止血，探查	特殊缝线，止血材料	次	360	330	276		0%	0%		003316020090000-HYE73303	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HYE73303,A1	头皮外伤清创缝合术(大)儿童加收			次	36	30	20		0%	0%		003316020090000-HYE73303,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HYE73305	头面部扩创术	指头面部未愈合创面的后期去除坏死组织，过度生长的肉芽	功能性敷料	1%体表面积	880	750	476		0%	0%		003316030020100-HYE73305	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HYE73305,A1	头面部扩创术儿童加收			1%体表面积	130	104	50		0%	0%		003316030020100-HYE73305,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HYE73306	头面良性肿物切除术(小)	指肿物面积小于5平方厘米。术前设计，消毒铺巾，局部浸润麻	特殊缝线,组织胶水	次	380	340	236		0%	0%		003316020040000-HYE73306	手术费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1	
HYE73306,A1	头面良性肿物切除术(小)儿童加收			次	40	32	12		0%	0%		003316020040000-HYE73306,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HYE73307	头面良性肿物切除术(中)	指肿物面积为5-10平方厘米。术前设计，消毒铺巾，局部浸	特殊缝线	次	830	700	236		0%	0%		003316020040000-HYE73307	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HYE73307,A1	头面良性肿物切除术(中)儿童加收			次	130	104	12		0%	0%		003316020040000-HYE73307,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HYE73308	头面良性肿物切除术(大)	指肿物面积大于10平方厘米。术前设计，消毒铺巾，局部浸	特殊缝线	次	1460	1210	236		0%	0%		003316020040000-HYE73308	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HYE73308,A1	头面良性肿物切除术(大)儿童加收			次	256	206	12		0%	0%		003316020040000-HYE73308,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HYE83301	局部皮瓣头皮缺损修复术	指使用旋转、推进皮瓣等。手术设计，消毒铺巾，局部麻	特殊缝线	次	2240	1830			0%	0%		003316020100000-HYE83301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HYE83301,A1	局部皮瓣头皮缺损修复术儿童加收			次	412	330			0%	0%		003316020100000-HYE83301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HYE83310	面部瘢痕切除2字整形术	麻醉，设计，切除面部瘢痕，手瘢痕两侧正常组织皮设计	特殊缝线	次	1330	1090			100%	100%		003316040150000-HYE83310	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HYE83310,A1	面部瘢痕切除2字整形术儿童加收			次	236	188			100%	100%		003316040150000-HYE83310,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HYE83310,HA	面部瘢痕切除2字整形术以3厘米为基价，每增加			每厘米	240	190			100%	100%		003316040150001-HYE83310,HA	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HYE83310,A1,HA	儿童面部瘢痕切除2字整形术以3厘米为基价，每			每厘米	48	38			100%	100%		003316040150000-HYE83310,A1,HA	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HYE83311	隆额术后继发畸形矫正术	消毒铺巾，设计，局麻，下脐前壁肉切口，切开黏膜直至骨	假体，内固定材料，特殊缝线	次	1490	1230			100%	100%		003316040090000-HYE83311	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HYE83311,A1	隆额术后继发畸形矫正术儿童加收			次	262	210			100%	100%		003316040090000-HYE83311,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HYE83312	瘢痕秃发扩张皮瓣修复术	消毒铺巾，切口设计，局部麻醉，切开头皮，取出扩张器，	特殊缝线	部位	2140	1750			0%	0%		003316020100000-HYE83312	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HYE83312,A1	瘢痕秃发扩张皮瓣修复术儿童加收			部位	392	314			0%	0%		003316020100000-HYE83312,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HYE89301	头皮皮瓣移植术	术区头皮术前设计，消毒铺巾，体位摆放，麻醉，切取一	特殊缝线	次	2020	1660			0%	0%		003316040340100-HYE89301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HYE89301,A1	头皮皮瓣移植术儿童加收			次	362	290			0%	0%		003316040340100-HYE89301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HYE89302	皮瓣/肌皮瓣游离移植头皮缺损修复术	手术设计，消毒铺巾，切取皮瓣或肌皮瓣，解剖血管蒂，双	特殊缝线	部位	2420	2010			0%	0%		003316020100000-HYE89302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HYE89302,A1	皮瓣/肌皮瓣游离移植头皮缺损修复术儿童加收			部位	418	336			0%	0%		003316020100000-HYE89302,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HYE89303	头皮撕脱游离植皮术	消毒铺巾，双极电凝止血，清创，祛休克治疗，探查撕脱头	特殊缝线	次	1490	1240	1040		0%	0%		003316020090000-HYE89303	手术费	青医保发〔2024〕9号基层增加价格	2024.8.23	
HYE89303,A1	头皮撕脱游离植皮术儿童加收			次	256	206			0%	0%		003316020090000-HYE89303,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HYE89304	头皮撕脱游离皮瓣移植术	消毒铺巾，清创，双极电凝止血，切取皮瓣或肌皮瓣，显微	特殊缝线	次	1890	1550			0%	0%		003316020090000-HYE89304	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HYE89304,A1	头皮撕脱游离皮瓣移植术儿童加收			次	336	268			0%	0%		003316020090000-HYE89304,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HYE89305	头皮撕脱吻合血管游离回植术	消毒铺巾，清创，双极电凝止血，探查撕脱头皮，解剖血管	特殊缝线	次	1750	1450			0%	0%		003316020090000-HYE89305	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HYE89305,A1	头皮撕脱吻合血管游离回植术儿童加收			次	308	248			0%	0%		003316020090000-HYE89305,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HYE89306	头皮带蒂皮瓣转移术	头皮，眼睑和口内切口设计，局部注射湿麻药，切取一小	特殊缝线	次	2020	1660			0%	0%		003316040340100-HYE89306	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HYE89306,A1	头皮带蒂皮瓣转移术儿童加收			次	362	290			0%	0%		003316040340100-HYE89306,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HYE89307	面部清创植皮术	麻醉，设计，对面部外伤创面进行彻底清创，于供皮区切取	特殊缝线	平方厘米	840	700			0%	0%		003316040160000-HYE89307	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HYE89307,A1	面部清创植皮术儿童加收			平方厘米	134	108			0%	0%		003316040160000-HYE89307,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HYE89308	颜面切/削痂植皮术	术区皮肤消毒，先行切削痂术，去除烧伤坏死组织，清	功能性敷料	1%体表面积	860	720			0%	0%		003316030320000-HYE89308	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HYE89308,A1	颜面切/削痂植皮术儿童加收			1%体表面积	138	110			0%	0%		003316030320000-HYE89308,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HYE89309	颜面瘢痕切除松解人工真皮移植术	术区皮肤消毒，切除松解颜面瘢痕，创面止血清洗后，移植	人工真皮	平方厘米	860	720			0%	0%		003316030480000-HYE89309	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HYE89309,A1	颜面瘢痕切除松解人工真皮移植术儿童加收			平方厘米	138	110			0%	0%		003316030480000-HYE89309,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HYE89310	颜面瘢痕切除松解脱细胞真皮自体皮移植术	术区皮肤消毒，切除松解颜面瘢痕，创面止血清洗后，移植	取皮刀片，异种皮	平方厘米	860	720			0%	0%		003316030480000-HYE89310	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HYE89310,A1	颜面瘢痕切除松解脱细胞真皮自体皮移植术儿童加收			平方厘米	138	110			0%	0%		003316030480000-HYE89310,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HYE89311	颜面瘢痕切除松解自体大张皮片移植术	术区皮肤消毒，切除松解颜面瘢痕，创面止血清洗后，移植		平方厘米	860	720			0%	0%		003316030480000-HYE89311	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HYE89311,A1	颜面瘢痕切除松解自体大张皮片移植术儿童加			平方厘米	138	110			0%	0%		003316030480000-HYE89311,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	

HYE89312	面部瘢痕切除植皮术	麻醉，设计，切除面部瘢痕，于供皮区切取皮片，移植到面	特殊缝线	次	1360	1120			100%	100%		003316040150000-HYE89312	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYE89312, A1	面部瘢痕切除植皮术儿童加收			次	236	188			100%	100%		003316040150000-HYE89312, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYE89312, KQ	面部瘢痕切除植皮术以3平方厘米为基价，每增			每平方厘米	120	90			100%	100%		003316040150001-HYE89312, KQ	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYE89312, A1. KQ	儿童面部瘢痕切除植皮术以3平方厘米为基价，			每平方厘米	24	18			100%	100%		003316040150000-HYE89312, A1. KQ	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYE89313	面部瘢痕切除局部皮瓣转移术	麻醉，设计，切除面部瘢痕，于面部缺损附近切取局部皮	特殊缝线	次	1360	1120			100%	100%		003316040150000-HYE89313	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYE89313, A1	面部瘢痕切除局部皮瓣转移术儿童加收			次	236	188			100%	100%		003316040150000-HYE89313, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYE89313, KQ	面部瘢痕切除局部皮瓣转移术以3平方厘米为基			每平方厘米	120	90			100%	100%		003316040150001-HYE89313, KQ	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYE89313, A1. KQ	儿童面部瘢痕切除局部皮瓣转移术以3平方厘米			每平方厘米	24	18			100%	100%		003316040150000-HYE89313, A1. KQ	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYE89314	面部瘢痕切除真皮下血管网皮片移植术	麻醉，设计，切除面部瘢痕，在供区采取相应大小的带真皮	特殊缝线	次	1360	1120			100%	100%		003316040150000-HYE89314	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYE89314, A1	面部瘢痕切除真皮下血管网皮片移植术儿童加			次	236	188			100%	100%		003316040150000-HYE89314, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYE89314, KQ	面部瘢痕切除真皮下血管网皮片移植术以3平方			每平方厘米	120	90			100%	100%		003316040150001-HYE89314, KQ	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYE89314, A1. KQ	儿童面部瘢痕切除真皮下血管网皮片移植术以3			每平方厘米	24	18			100%	100%		003316040150000-HYE89314, A1. KQ	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYE89315	面部凹陷瘢痕切除皮下组织瓣转移术填皮瓣转	麻醉，设计，切除面部凹陷瘢痕，剥离创缘周围皮下，制成	特殊缝线	次	1360	1120			100%	100%		003316040150000-HYE89315	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYE89315, A1	面部凹陷瘢痕切除皮下组织瓣转移术填皮瓣转			次	236	188			100%	100%		003316040150000-HYE89315, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYE89315, KQ	面部凹陷瘢痕切除皮下组织瓣转移术填皮瓣转			每平方厘米	120	90			100%	100%		003316040150001-HYE89315, KQ	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYE89315, A1. KQ	儿童面部凹陷瘢痕切除皮下组织瓣转移术填皮			每平方厘米	24	18			100%	100%		003316040150000-HYE89315, A1. KQ	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYE89316	面部、手部游离植皮术(小)	面积小于20平方厘米。术前设计，消毒铺巾，体位摆放，按	特殊缝线	次	960	800			0%	0%		003316030300000-HYE89316	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYE89316, A1	面部、手部游离植皮术(小)儿童加收			次	158	126			0%	0%		003316030300000-HYE89316, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYE89317	面部、手部游离植皮术(中)	面积21-80平方厘米。术前设计，消毒铺巾，体位摆放，按	特殊缝线	次	1020	850			0%	0%		003316030300000-HYE89317	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYE89317, A1	面部、手部游离植皮术(中)儿童加收			次	170	136			0%	0%		003316030300000-HYE89317, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYE89318	面部、手部游离植皮术(大)	面积大于80平方厘米。术前设计，消毒铺巾，体位摆放，按	特殊缝线	次	1090	900			0%	0%		003316030300000-HYE89318	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYE89318, A1	面部、手部游离植皮术(大)儿童加收			次	184	146			0%	0%		003316030300000-HYE89318, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYE89319	面部清创局部皮瓣转移修复术	麻醉，设计，对面部创面进行彻底清创，于缺损附近切取局	特殊缝线	次	1320	1080			100%	100%		003316040160000-HYE89319	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYE89319, A1	面部清创局部皮瓣转移修复术儿童加收			次	236	188			100%	100%		003316040160000-HYE89319, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYE89319, KQ	面部清创局部皮瓣转移修复术以3平方厘米为基			每平方厘米	120	90			100%	100%		003316040160000-HYE89319, KQ	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYE89319, A1. KQ	儿童面部清创局部皮瓣转移修复术以3平方厘米			每平方厘米	24	18			100%	100%		003316040160000-HYE89319, A1. KQ	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYE89321	真皮脂肪瓣游离移植半侧颜面萎缩畸形矫正术	麻醉，设计，切开面部受区切开，剥离，形成皮下腔隙，于	特殊缝线	单侧	3550	2870			100%	100%		003316040170000-HYE89321	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYE89321, A1	真皮脂肪瓣游离移植半侧颜面萎缩畸形矫正术			单侧	680	544			100%	100%		003316040170000-HYE89321, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYE89322	游离皮瓣移植血管吻合半侧颜面萎缩畸形矫正术	麻醉，设计，切开面部受区切口，在皮下进行剥离，形成皮	特殊缝线	单侧	3820	3080			0%	0%		003316040170000-HYE89322	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYE89322, A1	游离皮瓣移植血管吻合半侧颜面萎缩畸形矫正术			单侧	734	586			0%	0%		003316040170000-HYE89322, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYE89323	组织瓣移植颞部充填术	局麻或全麻下，设计，从其它部位切取真皮脂肪瓣，逐层关	特殊缝线	单侧	1800	1490			100%	100%		003316040030000-HYE89323	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYE89323, A1	组织瓣移植颞部充填术儿童加收			单侧	314	252			100%	100%		003316040030000-HYE89323, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYE89324	局部皮瓣转位颊部缺损修复术	消毒铺巾，设计切口，局麻，修整颊部缺损，双极电凝止	特殊缝线	次	1490	1230			100%	100%		003316040120000-HYE89324	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYE89324, A1	局部皮瓣转位颊部缺损修复术儿童加收			次	262	210			100%	100%		003316040120000-HYE89324, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYE89325	颈胸旋转皮瓣颊部缺损修复术	消毒铺巾，修整颊部缺损，设计颈胸皮瓣，切开掀起皮瓣，	特殊缝线	次	1490	1230			100%	100%		003316040120000-HYE89325	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYE89325, A1	颈胸旋转皮瓣颊部缺损修复术儿童加收			次	262	210			100%	100%		003316040120000-HYE89325, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYE89326	皮下蒂皮瓣颊部缺损修复术	消毒铺巾，局麻，修整颊部缺损，设计皮下蒂皮瓣，切开掀	特殊缝线	次	1490	1230			100%	100%		003316040120000-HYE89326	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYE89326, A1	皮下蒂皮瓣颊部缺损修复术儿童加收			次	262	210			100%	100%		003316040120000-HYE89326, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYE89327	游离皮片移植颊部缺损修复术	消毒铺巾，修整颊部缺损，双极电凝止血，切取相应大小的	特殊缝线	次	1000	830			100%	100%		003316040120000-HYE89327	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYE89327, A1	游离皮片移植颊部缺损修复术儿童加收			次	170	136			100%	100%		003316040120000-HYE89327, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYE89328	游离皮瓣移植颊部缺损修复术	设计皮瓣，消毒铺巾，手术分组进行，一组处理受区，形成	特殊缝线，止血材料	次	1740	1450			100%	100%		003316040120000-HYE89328	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYE89328, A1	游离皮瓣移植颊部缺损修复术儿童加收			次	288	230			100%	100%		003316040120000-HYE89328, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYE89329	酒窝再造术	消毒铺巾，设计，局麻，先标定笑靥的位置，在口内相对的	特殊缝线	单侧	1100	910			100%	100%		003316040110000-HYE89329	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYE89329, A1	酒窝再造术儿童加收			单侧	184	146			100%	100%		003316040110000-HYE89329, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYF56301	颈部烧伤焦痂切开减张术	术区皮肤消毒，沿颈部前侧或两侧切开焦痂，使深层组织充	功能性敷料	部位	830	700			0%	0%		003316030010100-HYF56301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYF56301, A1	颈部烧伤焦痂切开减张术儿童加收			部位	130	104			0%	0%		003316030010100-HYF56301, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYF73301	颈部扩创术	指颈部未愈合创面的后期去除坏死组织，过度生长的肉芽组	功能性敷料	1%体表面积	880	750	645		0%	0%		003316030020100-HYF73301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYF73301, A1	颈部扩创术儿童加收			1%体表面积	130	104			0%	0%		003316030020100-HYF73301, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYF89301	颈部切/削痂植皮术	术区皮肤消毒，先行切削痂术，去除烧伤坏死组织，清	功能性敷料	1%体表面积	1680	1400			0%	0%		003316030320000-HYF89301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYF89301, A1	颈部切/削痂植皮术儿童加收			1%体表面积	282	226			0%	0%		003316030320000-HYF89301, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYF89302	颈部瘢痕切除植皮术	消毒铺巾，设计切口，局麻，切除颈部瘢痕，彻底松解挛	特殊缝线	部位	1680	1400			100%	100%		003316040010000-HYF89302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYF89302, A1	颈部瘢痕切除植皮术儿童加收			部位	282	226			100%	100%		003316040010000-HYF89302, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYF89303	颈部瘢痕切除轴型皮瓣转移修复术	消毒铺巾，设计切口，在颈部瘢痕区注射肾上腺素盐水，切	特殊缝线	部位	1650	1370			100%	100%		003316040010000-HYF89303	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYF89303, A1	颈部瘢痕切除轴型皮瓣转移修复术儿童加收			部位	282	226			100%	100%		003316040010000-HYF89303, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYF89304	颈部瘢痕切除局部皮瓣转移术	消毒铺巾，设计切口，局麻，切除颈部瘢痕，彻底松解挛	特殊缝线	部位	1620	1340			100%	100%		003316040010000-HYF89304	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYF89304, A1	颈部瘢痕切除局部皮瓣转移术儿童加收			部位	282	226			100%	100%		003316040010000-HYF89304, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYF89305	颈部瘢痕切除游离皮瓣移植术	消毒铺巾，设计切口，局麻，切除颈部瘢痕，彻底松解挛	特殊缝线	部位	1980	1660			100%	100%		003316040010000-HYF89305	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYF89305, A1	颈部瘢痕切除游离皮瓣移植术儿童加收			部位	324	260			100%	100%		003316040010000-HYF89305, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYF89306	颈部瘢痕切除带蒂皮瓣修复术	消毒铺巾，先侧卧位，设计切口，局部麻醉，取出扩张器，	特殊缝线	次	1830	1510			100%	100%		003316040350000-HYF89306	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYF89306, A1	颈部瘢痕切除带蒂皮瓣修复术儿童加收			次	324	260			100%	100%		003316040350000-HYF89306, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYG73301	躯干四肢切痂术	术区皮肤消毒，切除创面痂皮及皮下脂肪达深筋膜表面，IV	功能性敷料	1%体表面积	450	410	380		0%	0%		003316030090000-HYG73301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYG73301, A1	躯干四肢切痂术儿童加收			1%体表面积	40	32			0%	0%		003316030090000-HYG73301, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYG73302	躯干四肢削痂术	术区皮肤消毒，根据焦痂厚度调节滚轴取皮刀或电动取皮刀	功能性敷料	1%体表面积	480	440	408		0%	0%		003316030100000-HYG73302	手术费	青医保发〔2024〕9号基层增加价格	2024.8.23			
HYG73302, A1	躯干四肢削痂术儿童加收			1%体表面积	40	32			0%	0%		003316030100000-HYG73302, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYG89301	躯干四肢凹陷瘢痕切除皮下组织瓣转移修复术	消毒铺巾，设计切口，局部麻醉，切除凹陷瘢痕，双极电凝	特殊缝线	5厘米	1110	930			100%	100%		003316040010000-HYG89301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYG89301, A1	躯干四肢凹陷瘢痕切除皮下组织瓣转移修复术			5厘米	180	144			100%	100%		003316040010000-HYG89301, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYH73301	躯干部扩创术	指躯干部未愈合创面的后期去除坏死组织，过度生长的肉芽	功能性敷料	1%体表面积	820	700	560		0%	0%		003316030020200-HYH73301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYH73301, A1	躯干部扩创术儿童加收			1%体表面积	118	94			0%	0%		003316030020200-HYH73301, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYH89301	躯干瘢痕切除植皮术	指胸部、腹部、背部瘢痕，消毒铺巾，设计切口，局部麻	特殊缝线	部位	2290	1870			100%	100%		003316040010000-HYH89301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYH89301, A1	躯干瘢痕切除植皮术儿童加收			部位	416	332			100%	100%		003316040010000-HYH89301, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYH89302	躯干瘢痕切除局部皮瓣移植术	指胸部、腹部或背部瘢痕，消毒铺巾，设计切口，局麻，切	特殊缝线	部位	2550	2080			100%	100%		003316040010000-HYH89302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYH89302, A1	躯干瘢痕切除局部皮瓣移植术儿童加收			部位	468	374			100%	100%		003316040010000-HYH89302, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYJ45301	心脏术后感染伤口清创引流术	原切口，清创，止血，钢丝固定胸骨，置置引流管，关胸，	补片，钢丝，特殊缝线，止血材料	次	760	660			0%	0%		003308030290000-HYJ45301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYJ45301, A1	心脏术后感染伤口清创引流术儿童加收			次	104	84			0%	0%		003308030290000-HYJ45301, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYJ56301	胸腹部烧伤焦痂切开减张术	术区皮肤消毒，沿胸腹部两侧切开焦痂，使深层组织充分减	功能性敷料	部位	830	700			0%	0%		003316030010200-HYJ56301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYJ56301, A1	胸腹部烧伤焦痂切开减张术儿童加收			部位	130	104			0%	0%		003316030010200-HYJ56301, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYJ89301	胸部切/削痂自体皮移植术	术区皮肤消毒，先行切削痂术，去除烧伤坏死组织，清	功能性敷料	1%体表面积	990	830			0%	0%		003316030330000-HYJ89301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYJ89301, A1	胸部切/削痂自体皮移植术儿童加收			1%体表面积	158	126			0%	0%		003316030330000-HYJ89301, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYJ89302	胸部切/削痂人工真皮移植术	术区皮肤消毒，先行切削痂术，去除烧伤坏死组织，清	人工真皮，功能性敷料	1%体表面积	990	830			0%	0%		003316030330000-HYJ89302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYJ89302, A1	胸部切/削痂人工真皮移植术儿童加收			1%体表面积	158	126			0%	0%		003316030330000-HYJ89302, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYJ89303	胸部切削痂网状皮移植术	术区皮肤消毒，先行切削痂术，去除烧伤坏死组织，清	功能性敷料	1%体表面积	1120	940			0%	0%		003316030330000-HYJ89303	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYJ89303, A1	胸部切削痂网状皮移植术儿童加收			1%体表面积	184	146			0%	0%		003316030330000-HYJ89303, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYJ89304	胸部切/削痂脱细胞真皮自体皮移植术	术区皮肤消毒，先行切削痂术，去除烧伤坏死组织，清	取皮刀片，异种皮	1%体表面积	990	830			0%	0%		003316030330000-HYJ89304	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYJ89304, A1	胸部切/削痂脱细胞真皮自体皮移植术儿童加收			1%体表面积	158	126			0%	0%		003316030330000-HYJ89304, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYK73301	肛周瘢痕切除局部成形术	消毒铺巾，患者取截石位，设计切口，局麻，彻底松解挛	特殊缝线	次	1620	1340			100%	100%		003316040010000-HYK73301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYK73301, A1	肛周瘢痕切除局部成形术儿童加收			次	282	226			100%	100%		003316040010000-HYK73301, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYK89301	会阴瘢痕松解带蒂皮瓣转移术	消毒铺巾，设计，切除瘢痕组织形成切开瘢痕组织，松解瘢痕	特殊缝线	次	1620	1340			100%	100%		003316040010000-HYK89301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			

HYK89301, A1	会阴瘢痕松解带带皮瓣转移术儿童加收			次	282	226			100%	100%		003316040010000-HYK89301, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYK89302	会阴瘢痕切除松解自体大张皮片移植术	术区皮肤消毒，切除松解会阴瘢痕，创面止血清洗后，移植		平方厘米	380	340			0%	0%		003316030480000-HYK89302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYK89302, A1	会阴瘢痕切除松解自体大张皮片移植术儿童加			平方厘米	42	34			0%	0%		003316030480000-HYK89302, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYK89303	会阴瘢痕切除松解腹细胞真皮自体皮移植术	术区皮肤消毒，切除松解会阴瘢痕，创面止血清洗后，移植	异种皮	平方厘米	380	340			0%	0%		003316030480000-HYK89303	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYK89303, A1	会阴瘢痕切除松解腹细胞真皮自体皮移植术儿			平方厘米	42	34			0%	0%		003316030480000-HYK89303, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYK89304	会阴瘢痕切除松解人工真皮移植术	术区皮肤消毒，切除松解会阴瘢痕，创面止血清洗后，移植	人工真皮	平方厘米	380	340			0%	0%		003316030480000-HYK89304	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYK89304, A1	会阴瘢痕切除松解人工真皮移植术儿童加收			平方厘米	42	34			0%	0%		003316030480000-HYK89304, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYK89305	会阴部切痂植皮术	术区皮肤消毒，先行切削痂术，去除烧伤坏死组织，清	功能性敷料	1%体表面积	380	340			0%	0%		003316030320000-HYK89305	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYK89305, A1	会阴部切痂植皮术儿童加收			1%体表面积	42	34			0%	0%		003316030320000-HYK89305, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYK89306	会阴瘢痕松解游离植皮术	消毒铺巾，设计，切开会阴瘢痕，松解瘢痕粘连，双极电凝	特殊缝线	次	1620	1340			100%	100%		003316040010000-HYK89306	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYK89306, A1	会阴瘢痕松解游离植皮术儿童加收			次	282	226			100%	100%		003316040010000-HYK89306, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYL56301	四肢烧伤焦痂切开减张术	术区皮肤消毒，沿肢体两侧切开焦痂，使深层组织充分减张	功能性敷料	单肢	830	700	560		0%	0%		003316030010300-HYL56301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYL56301, A1	四肢烧伤焦痂切开减张术儿童加收			单肢	130	104			0%	0%		003316030010300-HYL56301, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYL56302	手足烧伤焦痂切开减张术	术区皮肤消毒，沿手掌(指或趾)两侧切开焦痂，使深层组织	功能性敷料	单侧	1490	1230			0%	0%		003316030370000-HYL56302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYL56302, A1	手足烧伤焦痂切开减张术儿童加收			单侧	262	210			0%	0%		003316030370000-HYL56302, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYL73301	胼胝病变切除修复术	定位，消毒，铺巾，切除，胼胝切除，缝合伤口，		次	310	280	254		0%	0%		003316020030000-HYL73301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYL73301, A1	胼胝病变切除修复术儿童加收			次	26	20			0%	0%		003316020030000-HYL73301, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYL73302	手足切痂术	指手和指、足和趾的切痂。术区皮肤消毒，切除创面瘢皮及	功能性敷料	单侧	400	360	330		0%	0%		003316030090000-HYL73302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYL73302, A1	手足切痂术儿童加收			单侧	40	32			0%	0%		003316030090000-HYL73302, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYL73303	手足削痂术	指手和指、足和趾的削痂。术区皮肤消毒，根据焦痂厚度调	功能性敷料	单侧	430	390	357		0%	0%		003316030100000-HYL73303	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYL73303, A1	手足削痂术儿童加收			单侧	40	32			0%	0%		003316030100000-HYL73303, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYL73304	指/趾切痂术	指手指或脚趾切痂术。术区皮肤消毒，切除创面瘢皮及皮下	功能性敷料	每指/趾	300	270	250		0%	0%		003316030090000-HYL73304	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYL73304, A1	指/趾切痂术儿童加收			每指/趾	26	20			0%	0%		003316030090000-HYL73304, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYL73305	指趾削痂术	术区皮肤消毒，根据焦痂厚度调节深轴取皮刀安全适刻度，	功能性敷料	每指	340	310	284		0%	0%		003316030100000-HYL73305	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYL73305, A1	指趾削痂术儿童加收			每指	32	26			0%	0%		003316030100000-HYL73305, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYM73301	上肢瘢痕切除局部改形术	消毒铺巾，设计切口，上驱血带，切除瘢痕组织，彻底松解	特殊缝线	单肢	3240	2650	2174		100%	100%		003316040010000-HYM73301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYM73301, A1	上肢瘢痕切除局部改形术儿童加收			单肢	594	476			100%	100%		003316040010000-HYM73301, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYM89301	前臂逆行筋膜瓣移植植皮术	沿皮瓣桡侧切开皮肤皮下至前臂筋膜，在尺侧腕伸肌与小指	内固定材料，特殊缝线	次	2610	2120			0%	0%		003315190100000-HYM89301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYM89301, A1	前臂逆行筋膜瓣移植植皮术儿童加收			次	492	394			0%	0%		003315190100000-HYM89301, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYM89302	前臂逆行皮瓣转移术	术前设计，消毒铺巾，体位摆放，臂从驱血，扩张后管换尺	特殊缝线	次	1880	1540			0%	0%		003315210250000-HYM89302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYM89302, A1	前臂逆行皮瓣转移术儿童加收			次	340	272			0%	0%		003315210250000-HYM89302, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYM89303	腹部皮管带带上臂转移术	此手术为腹部皮管鼻再造术的前期手术，消毒铺巾，设计切	特殊缝线	次	1880	1540			0%	0%		003316040360000-HYM89303	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYM89303, A1	腹部皮管带带上臂转移术儿童加收			次	340	272			0%	0%		003316040360000-HYM89303, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYM89304	腋窝瘢痕切除局部皮瓣移植术	消毒铺巾，设计切口，局麻，切除瘢痕组织，彻底松解粘连	特殊缝线	单侧	1620	1340			100%	100%		003316040010000-HYM89304	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYM89304, A1	腋窝瘢痕切除局部皮瓣移植术儿童加收			单侧	282	226			100%	100%		003316040010000-HYM89304, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYM89305	腋窝瘢痕切除游离植皮术	消毒铺巾，设计切口，局部麻醉，切除瘢痕组织，彻底松解	特殊缝线	单侧	1620	1340			100%	100%		003316040010000-HYM89305	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYM89305, A1	腋窝瘢痕切除游离植皮术儿童加收			单侧	282	226			100%	100%		003316040010000-HYM89305, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYM89306	肘部瘢痕切除游离植皮术	消毒铺巾，设计切口，上驱血带，切除瘢痕组织，彻底松解	特殊缝线	单侧	2070	1730			100%	100%		003316040010000-HYM89306	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYM89306, A1	肘部瘢痕切除游离植皮术儿童加收			单侧	336	268			100%	100%		003316040010000-HYM89306, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYN56301	手部皮肤减张缝合术	消毒铺巾，气囊止血带止血，于切口面侧切开皮肤，缝合切		单侧	960	830	438		0%	0%		003316040370000-HYN56301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYN56301, A1	手部皮肤减张缝合术儿童加收			单侧	130	104	25		0%	0%		003316040370000-HYN56301, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYN57301	指/趾踝瘢痕切除松解植皮术	指手指或脚趾踝瘢痕切除松解植皮术。消毒，设计切口，切	特殊缝线	每指/趾踝	2250	1830			0%	0%		003315190110000-HYN57301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYN57301, A1	指/趾踝瘢痕切除松解植皮术儿童加收			每指/趾踝	414	330			0%	0%		003315190110000-HYN57301, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYN57302	手指瘢痕切除松解植皮术	术前设计、消毒铺巾、局部浸润麻醉，Z字形切开皮肤和皮下	特殊缝线	每指	2380	1960			0%	0%		003315190110000-HYN57302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYN57302, A1	手指瘢痕切除松解植皮术儿童加收			每指	414	330			0%	0%		003315190110000-HYN57302, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYN57303	指蹼粘连松解局部皮瓣转移术	消毒，设计切口，切除瘢痕组织，彻底松解粘连和挛缩，双	特殊缝线	每指蹼	2250	1830			0%	0%		003315190110000-HYN57303	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYN57303, A1	指蹼粘连松解局部皮瓣转移术儿童加收			每指蹼	414	330			0%	0%		003315190110000-HYN57303, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYN57304	指蹼粘连松解游离植皮术	消毒铺巾，设计切口，切除瘢痕组织，彻底松解粘连和挛	特殊缝线	每指蹼	1200	1000			0%	0%		003315210400000-HYN57304	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYN57304, A1	指蹼粘连松解游离植皮术儿童加收			每指蹼	204	164			0%	0%		003315210400000-HYN57304, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYN65301	腹部埋藏手取出术	将埋藏在腹部的手取出或扩创，皮肤移植，	止血材料	单肢	1690	1390	775		0%	0%		003315210010000-HYN65301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYN65301, A1	腹部埋藏手取出术儿童加收			单肢	308	248	125		0%	0%		003315210010000-HYN65301, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYN65302	腹部埋藏手取出分指植皮术	将埋藏在腹部的手取出或扩创，分开手指，皮肤移植，	止血材料	单肢	1690	1390	775		0%	0%		003315210010000-HYN65302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYN65302, A1	腹部埋藏手取出分指植皮术儿童加收			单肢	308	248	125		0%	0%		003315210010000-HYN65302, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYN70301	拇内收畸形缩窄牵引术	切口，分离背膜，安插克氏针，在第1、2掌骨间隙安放外	内固定材料	部位	2220	1800			0%	0%		003315190110000-HYN70301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYN70301, A1	拇内收畸形缩窄牵引术儿童加收			部位	414	330			0%	0%		003315190110000-HYN70301, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYN73301	指蹼粘连松解局部改形术	消毒铺巾，设计切口，局麻，切除瘢痕组织，彻底松解粘连	特殊缝线	每指蹼	1200	1000			0%	0%		003315210400000-HYN73301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYN73301, A1	指蹼粘连松解局部改形术儿童加收			每指蹼	204	164			0%	0%		003315210400000-HYN73301, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYN73302	腕部瘢痕切除游离植皮术	消毒铺巾，设计切口，上驱血带，切除瘢痕组织，彻底	特殊缝线	单侧	1690	1410			100%	100%		003316040010000-HYN73302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYN73302, A1	腕部瘢痕切除游离植皮术儿童加收			单侧	282	226			100%	100%		003316040010000-HYN73302, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYN73303	手部皮肤瘢痕切除术	消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，切除瘢痕，缝合切	止血材料	部位	2350	1930	655		0%	0%		003315190110000-HYN73303	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYN73303, A1	手部皮肤瘢痕切除术儿童加收			部位	414	330	75		0%	0%		003315190110000-HYN73303, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYN73304	虎口瘢痕松解切除术	虎口瘢痕切除松解，开大虎口	特殊缝线	单侧	1430	1180			0%	0%		003315210390000-HYN73304	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYN73304, A1	虎口瘢痕松解切除术儿童加收			单侧	256	206			0%	0%		003315210390000-HYN73304, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYN73305	手部清创术	洗刷范围只限于伤肢的正常皮肤，包括伤口边缘的皮肤，从		次	370	290	100		0%	0%		003315210080000-HYN73305	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYN73305, A1	手部清创术儿童加收			次	74	58	20		0%	0%		003315210080000-HYN73305, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYN73306	手部扩创术	指手部未愈合创面的后期去除坏死组织，过度生长的肉芽组	功能性敷料	单侧	820	700	476		0%	0%		003316030020000-HYN73306	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYN73306, A1	手部扩创术儿童加收			单侧	118	94	50		0%	0%		003316030020000-HYN73306, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYN73307	手烧伤切/削痂交臂皮瓣修复术	术区皮肤消毒，先行切削痂术去除坏死组织，于对侧上肢切	功能性敷料	次	3200	2630			0%	0%		003316030380000-HYN73307	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYN73307, A1	手烧伤切/削痂交臂皮瓣修复术儿童加收			次	576	460			0%	0%		003316030380000-HYN73307, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYN73308	手部瘢痕切除术	刷洗，消毒铺巾，气囊止血带止血，切除瘢痕，清洗创面，		单侧	480	440	408		0%	0%		003316030090000-HYN73308	手术费	青医保发〔2024〕9号基层增加价格	2024.8.23		
HYN73308, A1	手部瘢痕切除术儿童加收			单侧	40	32			0%	0%		003316030090000-HYN73308, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYN83301	轻度瘢痕性拇指内收畸形矫正术	松解瘢痕挛缩，以Z改形、双Z改形、局部皮瓣或V-Y成形等方	特殊缝线	部位	2220	1800			0%	0%		003315190110000-HYN83301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYN83301, A1	轻度瘢痕性拇指内收畸形矫正术儿童加收			部位	414	330			0%	0%		003315190110000-HYN83301, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYN83302	手部皮肤瘢痕松解成形术	指不含爪形手的畸形矫正术。消毒铺巾，气囊止血带止血，		部位	2350	1930	655		0%	0%		003315190110000-HYN83302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYN83302, A1	手部皮肤瘢痕松解成形术儿童加收			部位	414	330	75		0%	0%		003315190110000-HYN83302, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYN83303	掌侧手部瘢痕挛缩整形术	术前设计，消毒铺巾，体位摆放，臂从阻滞或全麻，上止血	特殊缝线	次	2350	1930			0%	0%		003315190110000-HYN83303	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYN83303, A1	掌侧手部瘢痕挛缩整形术儿童加收			次	414	330			0%	0%		003315190110000-HYN83303, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYN83303, KQ	掌侧手部瘢痕挛缩整形术以5平方厘米为基价，			每平方厘米	390	310			0%	0%		003315190110000-HYN83303, KQ	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYN83303, A1, KQ	儿童掌侧手部瘢痕挛缩整形术以5平方厘米为基			每平方厘米	78	62			0%	0%		003315190110000-HYN83303, A1, KQ	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYN83304	虎口成形术	消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，做皮肤切口，松解		单侧	1560	1310			0%	0%		003315210390000-HYN83304	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYN83304, A1	虎口成形术儿童加收			单侧	256	206			0%	0%		003315210390000-HYN83304, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYN83305	手部交臂皮瓣断蒂术	术前设计，消毒铺巾，体位摆放，健肢外展酿下断蒂部的创	特殊缝线	次	1560	1310	905		0%	0%		003315210030000-HYN83305	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYN83305, A1	手部交臂皮瓣断蒂术儿童加收			次	256	206			0%	0%		003315210030000-HYN83305, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYN83306	手部指间交叉皮下组织瘢痕松解术	术前设计，消毒铺巾，体位摆放，指根神经阻滞或臂从神经	特殊缝线	次	1590	1330			0%	0%		003315210070000-HYN83306	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYN83306, A1	手部指间交叉皮下组织瘢痕松解术儿童加收			次	262	210			0%	0%		003315210070000-HYN83306, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYN83307	手部带带皮瓣旋转术	消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，于手部掀取带蒂皮		部位	1590	1300	460		0%	0%		003315200040000-HYN83307	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYN83307, A1	手部带带皮瓣旋转术儿童加收			部位	288	230			0%	0%		003315200040000-HYN83307, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		

HYN83308	手部推进皮瓣(V-Y)术	术前设计，消毒铺巾，体位摆放，指总神经阻滞麻醉，于指	特殊缝线	次	1200	990	615		0%	0%		003315210060000-HYN83308	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYN83308,A1	手部推进皮瓣(V-Y)术儿童加收			次	210	168	62		0%	0%		003315210060000-HYN83308.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYN83309	手部胸腹部带蒂皮瓣断蒂术	术前设计，消毒铺巾，体位摆放，硬膜外麻醉或臂从麻醉下	特殊缝线	次	1690	1390	775		0%	0%		003315210010000-HYN83309	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYN83309,A1	手部胸腹部带蒂皮瓣断蒂术儿童加收			次	308	248			0%	0%		003315210010000-HYN83309.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYN83310	拳形手畸形矫正术	术前设计，消毒铺巾，体位摆放，臂从阻滞或全麻，瘢痕切	内固定材料，特殊缝线	单侧	2610	2120			0%	0%		003315190100300-HYN83310	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYN83310,A1	拳形手畸形矫正术儿童加收			单侧	492	394			0%	0%		003315190100300-HYN83310.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYN83311	仰指畸形矫正术	消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，瘢痕切除松解，肌	止血材料	单侧	2550	2140			0%	0%		003315190170000-HYN83311	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYN83311,A1	仰指畸形矫正术儿童加收			单侧	418	336			0%	0%		003315190170000-HYN83311.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYN83312	爪形手畸形矫正术	术前设计，消毒铺巾，体位摆放，臂从阻滞或全麻，瘢痕切	内固定材料，特殊缝线	部位	2610	2120			0%	0%		003315190100100-HYN83312	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYN83312,A1	爪形手畸形矫正术儿童加收			部位	492	394			0%	0%		003315190100100-HYN83312.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYN88301	手部皮肤撕脱伤带蒂皮瓣修复术	术前设计，消毒铺巾，体位摆放，臂从麻醉，彻底清创，根	特殊缝线	部位	1460	1200	525		0%	0%		003315210210000-HYN88301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYN88301,A1	手部皮肤撕脱伤带蒂皮瓣修复术儿童加收			部位	262	210			0%	0%		003315210210000-HYN88301.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYN88301,KQ	手部皮肤撕脱伤带蒂皮瓣修复术以5平方厘米为			每平方厘米	260	210	75		0%	0%		003315210210000-HYN88301.KQ	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYN88301,A1.KQ	儿童手部皮肤撕脱伤带蒂皮瓣修复术以5平方厘			每平方厘米	52	42			0%	0%		003315210210000-HYN88301.A1.KQ	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYN88302	手外带蒂皮瓣/管移位术	消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，于腕、腘、上肢前		次	1560	1310	905		0%	0%		003315210020000-HYN88302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYN88302,A1	手外带蒂皮瓣/管移位术儿童加收			次	256	206	125		0%	0%		003315210020000-HYN88302.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYN88303	手烧伤扩创交臂皮瓣修复术	术区皮肤消毒，先行扩创或死骨清除术去除坏死组织，于对	动能性敷料	次	2900	2370			0%	0%		003316030380000-HYN88303	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYN88303,A1	手烧伤扩创交臂皮瓣修复术儿童加收			次	524	418			0%	0%		003316030380000-HYN88303.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYN88304	手烧伤扩创胸部皮瓣修复术	术区皮肤消毒，先行扩创或死骨清除术去除坏死组织，于胸	动能性敷料	次	2900	2370			0%	0%		003316030390000-HYN88304	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYN88304,A1	手烧伤扩创胸部皮瓣修复术儿童加收			次	524	418			0%	0%		003316030390000-HYN88304.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYN88305	手烧伤扩创腹部皮瓣修复术	术区皮肤消毒，先行扩创或死骨清除术去除坏死组织，于腹	动能性敷料	次	2900	2370			0%	0%		003316030390000-HYN88305	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYN88305,A1	手烧伤扩创腹部皮瓣修复术儿童加收			次	524	418			0%	0%		003316030390000-HYN88305.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYN88306	手烧伤切削瘢腹部皮瓣修复术	术区皮肤消毒，先行切削痂术去除坏死组织，于腹壁切取带	动能性敷料	次	2900	2370			0%	0%		003316030390000-HYN88306	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYN88306,A1	手烧伤切削瘢腹部皮瓣修复术儿童加收			次	524	418			0%	0%		003316030390000-HYN88306.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYN88307	手烧伤切/削瘢胸部皮瓣修复术	术区皮肤消毒，先行切削痂术去除坏死组织，于胸壁切取带	动能性敷料	次	2900	2370			0%	0%		003316030390000-HYN88307	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYN88307,A1	手烧伤切/削瘢胸部皮瓣修复术儿童加收			次	524	418			0%	0%		003316030390000-HYN88307.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYN88308	手部带蒂皮瓣移位术	消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，于手部掀取带蒂皮		部位	1590	1330	590		0%	0%		003315210070000-HYN88308	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYN88308,A1	手部带蒂皮瓣移位术儿童加收			部位	262	210	62		0%	0%		003315210070000-HYN88308.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYN89301	全手切/削痂自体皮片移植术	术区皮肤消毒，先行切削痂术，去除烧伤坏死组织，清		次	2130	1770	925		0%	0%		003316030360000-HYN89301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYN89301,A1	全手切/削痂自体皮片移植术儿童加收			次	366	294	125		0%	0%		003316030360000-HYN89301.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYN89302	全手切/削痂人工真皮移植术	术区皮肤消毒，先行切削痂术，去除烧伤坏死组织，清	人工真皮	次	2130	1770			0%	0%		003316030360000-HYN89302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYN89302,A1	全手切/削痂人工真皮移植术儿童加收			次	366	294			0%	0%		003316030360000-HYN89302.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYN89303	全手切/削痂脱细胞真皮自体皮移植术	术区皮肤消毒，先行切削痂术，去除烧伤坏死组织，清	取皮刀片，异种皮	次	2130	1770			0%	0%		003316030360000-HYN89303	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYN89303,A1	全手切/削痂脱细胞真皮自体皮移植术儿童加收			次	366	294			0%	0%		003316030360000-HYN89303.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYN89304	手部扩创延期自体皮片移植术	消毒前期已切削痂的创面，清洗止血，将自体断层皮片移植	动能性敷料	次	1200	990			0%	0%		003316030350000-HYN89304	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYN89304,A1	手部扩创延期自体皮片移植术儿童加收			次	210	168			0%	0%		003316030350000-HYN89304.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYN89305	手背切/削痂自体皮片移植术	术区皮肤消毒，先行切削痂术，去除烧伤坏死组织，清		次	1610	1350			0%	0%		003316030370000-HYN89305	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYN89305,A1	手背切/削痂自体皮片移植术儿童加收			次	262	210			0%	0%		003316030370000-HYN89305.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYN89306	手背切/削痂脱细胞真皮自体皮移植术	术区皮肤消毒，先行切削痂术，去除烧伤坏死组织，清	取皮刀片，异种皮	次	1610	1350			0%	0%		003316030370000-HYN89306	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYN89306,A1	手背切/削痂脱细胞真皮自体皮移植术儿童加收			次	262	210			0%	0%		003316030370000-HYN89306.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYN89307	手背切/削痂人工真皮移植术	术区皮肤消毒，先行切削痂术，去除烧伤坏死组织，清	人工真皮	次	1610	1350			0%	0%		003316030370000-HYN89307	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYN89307,A1	手背切/削痂人工真皮移植术儿童加收			次	262	210			0%	0%		003316030370000-HYN89307.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYN89308	手部扩创延期脱细胞真皮自体皮移植术	消毒前期已切削痂的创面，清洗止血，移植脱细胞真皮(异体皮，功能性敷料	取皮刀片，异种皮，功能性敷料	次	1610	1350			0%	0%		003316030370000-HYN89308	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYN89308,A1	手部扩创延期脱细胞真皮自体皮移植术儿童加			次	262	210			0%	0%		003316030370000-HYN89308.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYN89309	虎口开大中厚植皮术	消毒铺巾，设计切口，上驱血带，切除瘢痕组织，彻底松解	特殊缝线	单侧	1580	1330			0%	0%		003316040010000-HYN89309	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYN89309,A1	虎口开大中厚植皮术儿童加收			单侧	256	206			0%	0%		003316040010000-HYN89309.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYN89309,FB	虎口开大中厚植皮术双侧加收			次	890	710			0%	0%		003316040010000-HYN89309.FB	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYN89309,A1.FB	儿童虎口开大中厚植皮术双侧加收			次	178	142			0%	0%		003316040010000-HYN89309.A1.FB	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYN89310	手部扩创延期人工真皮移植术	消毒前期已切削痂的创面，清洗止血，移植人工真皮，缝合	人工真皮，功能性敷料	次	1350	1140			0%	0%		003316030350000-HYN89310	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYN89310,A1	手部扩创延期人工真皮移植术儿童加收			次	210	168			0%	0%		003316030350000-HYN89310.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYN89311	手部大网膜移植植皮术	术前设计，消毒铺巾，体位摆放，全麻或臂从阻滞麻醉，全麻或臂从加碘膜外麻	特殊缝线	部位	2270	1850		每9厘米为一个计价单位	0%	0%		003318210230000-HYN89311	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYN89311,A1	手部大网膜移植植皮术儿童加收			部位	414	330			0%	0%		003315210230000-HYN89311.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYN89312	手部鱼际皮瓣移位术	术前设计，消毒铺巾，体位摆放，臂从阻滞麻醉，患者取上	特殊缝线	部位	1200	990	460	每3×2厘米为一个计价单位	0%	0%		003315210050000-HYN89312	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYN89312,A1	手部鱼际皮瓣移位术儿童加收			部位	210	168	62		0%	0%		003315210050000-HYN89312.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYN89313	手部消创反取皮植皮术	术前设计，消毒铺巾，体位摆放，臂从麻醉，彻底清创，根	特殊缝线	部位	1560	1280	525	每8厘米为一个计价单位	0%	0%		003315210220000-HYN89313	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYN89313,A1	手部消创反取皮植皮术儿童加收			部位	282	226			0%	0%		003315210220000-HYN89313.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYN89314	手部外伤皮肤缺损游离皮片移植术	术前设计，消毒铺巾，体位摆放，麻醉后手部清创，于供皮	特殊缝线	次	1430	1180	400		0%	0%		003315200030000-HYN89314	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYN89314,A1	手部外伤皮肤缺损游离皮片移植术儿童加收			次	256	206	50		0%	0%		003315200030000-HYN89314.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYN89314,KQ	手部外伤皮肤缺损游离皮片移植术以5厘米×5			每平方厘米	120	100	25		0%	0%		003315200030000-HYN89314.KQ	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYN89314,A1.KQ	儿童手部外伤皮肤缺损游离皮片移植术以5厘米			每平方厘米	24	20	5		0%	0%		003315200030000-HYN89314.A1.KQ	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYN89315	严重烧伤爪形手皮管移植术1期手术	在腹部适合于爪形手瘢痕松解位置的侧腹壁设计并形成双蒂	内固定材料，特殊缝线	单侧	2630	2140			0%	0%		003315190100000-HYN89315	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYN89315,A1	严重烧伤爪形手皮管移植术1期手术儿童加收			单侧	492	394			0%	0%		003315190100000-HYN89315.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYN89316	严重烧伤爪形手皮管移植术2期手术	3周后将皮管的一端接在拇指腕掌关节近端或爪形手瘢痕松解	内固定材料，特殊缝线	单侧	2630	2140			0%	0%		003315190100000-HYN89316	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYN89316,A1	严重烧伤爪形手皮管移植术2期手术儿童加收			单侧	492	394			0%	0%		003315190100000-HYN89316.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYN89317	严重烧伤爪形手皮管移植术3期手术	3-4周后将皮管的另一端接在四指的腕掌关节处，	内固定材料，特殊缝线	单侧	2630	2140			0%	0%		003315190100000-HYN89317	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYN89317,A1	严重烧伤爪形手皮管移植术3期手术儿童加收			单侧	492	394			0%	0%		003315190100000-HYN89317.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYN89318	严重烧伤爪形手皮管移植术4期手术	3-5周后将皮管一剖为二，一半修复拇指及虎口，另一半修复	内固定材料，特殊缝线	单侧	3020	2450			0%	0%		003315190100000-HYN89318	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYN89318,A1	严重烧伤爪形手皮管移植术4期手术儿童加收			单侧	570	456			0%	0%		003315190100000-HYN89318.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYN89319	手指背侧岛状皮瓣移植术	术前设计，消毒铺巾，体位摆放，臂从麻醉，拟起手指背侧	特殊缝线	次	1720	1410			0%	0%		003315210240000-HYN89319	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYN89319,A1	手指背侧岛状皮瓣移植术儿童加收			次	314	252			0%	0%		003315210240000-HYN89319.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYN89320	瘢痕性拇指内收畸形食指背侧状皮瓣移植术	松解瘢痕挛缩，以第一掌背动脉为蒂，皮瓣的旋转点为第一	特殊缝线	部位	2220	1800			0%	0%		003315190110000-HYN89320	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYN89320,A1	瘢痕性拇指内收畸形食指背侧状皮瓣移植术儿			部位	414	330			0%	0%		003315190110000-HYN89320.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYN89321	瘢痕性拇指内收畸形第一掌背侧动脉轴	术前设计，消毒铺巾，体位摆放，然后根据受区皮肤缺损的	特殊缝线	部位	2220	1800			0%	0%		003315190110000-HYN89321	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYN89321,A1	瘢痕性拇指内收畸形第一掌背骨间背侧动脉轴			部位	414	330			0%	0%		003315190110000-HYN89321.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYN89322	瘢痕性拇指内收畸形前臂桡动脉岛状皮瓣移植	指对瘢痕性拇指内收畸形或爪形手畸形的移植，上止血带，	特殊缝线	部位	2350	1930			0%	0%		003315190110000-HYN89322	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYN89322,A1	瘢痕性拇指内收畸形前臂桡动脉岛状皮瓣移植			部位	414	330			0%	0%		003315190110000-HYN89322.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYN89323	瘢痕性拇指内收畸形游离皮瓣移植术	指上臂外侧、髂腹股沟、下腹壁大腿外侧游离皮瓣，前臂逆	血管夹，特殊缝线	部位	2220	1800			0%	0%		003315190110000-HYN89323	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYN89323,A1	瘢痕性拇指内收畸形游离皮瓣移植术儿童加收			部位	414	330			0%	0%		003315190110000-HYN89323.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYN89324	指蹼粘连松解带蒂皮瓣转移术	消毒，设计切口，切除瘢痕组织，彻底松解粘连和挛缩，双	特殊缝线	每指蹼	1170	970			0%	0%		003315210400000-HYN89324	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYN89324,A1	指蹼粘连松解带蒂皮瓣转移术儿童加收			每指蹼	204	164			0%	0%		003315210400000-HYN89324.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYN89325	指蹼粘连松解游离皮瓣移植血管吻合术	消毒，设计切口，切除瘢痕组织，彻底松解粘连和挛缩，双	特殊缝线	每指蹼	1480	1240			0%	0%		003315210400000-HYN89325	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYN89325,A1	指蹼粘连松解游离皮瓣移植血管吻合术儿童加			每指蹼	236	188			0%	0%		003315210400000-HYN89325.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYN89326	手掌皮肤缺损皮管移植术	在腹部或其它部位形成皮管，3周后将皮管的一端接在腕掌关	特殊缝线	部位	2220	1800	525		0%	0%		003315190110000-HYN89326	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYN89326,A1	手掌皮肤缺损皮管移植术儿童加收			部位	414	330	75		0%	0%		003315190110000-HYN89326.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYN89327	手掌皮肤缺损前臂逆行岛状皮瓣移植术	上止血带，根据设计线，在皮瓣的蒂，尽侧做纵行切口，抓	特殊缝线	部位	2350	1930	655		0%	0%		003315190110000-HYN89327	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYN89327,A1	手掌皮肤缺损前臂逆行岛状皮瓣移植术儿童加			部位	414	330	75		0%	0%		003315190110000-HYN89327.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYN89328	手掌皮肤缺损游离皮瓣移植术	包括上臂外侧、髂腹股沟、下腹壁大腿外侧游离皮瓣，前臂	特殊缝线	部位	2220	1800	525		0%	0%		003315190110000-HYN89328	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			

HYN89328, A1	手掌皮肤缺损游离皮瓣移植术儿童加收			部位	414	330	75		0%	0%		003315190110000-HYN89328, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYN89329	手掌皮肤缺损远位带蒂皮瓣转移术	以下腹部、髂腹股沟、侧胸、上腹部在适合覆盖创面的位置	特殊缝线	部位	2220	1800	525		0%	0%		003315190110000-HYN89329	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYN89329, A1	手掌皮肤缺损远位带蒂皮瓣转移术儿童加收			部位	414	330	75		0%	0%		003315190110000-HYN89329, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYN89330	手外伤局部转移皮瓣移植术	术前设计，消毒铺巾，体位摆放，麻醉后手部显部清创，与	特殊缝线	部位	1850	1510	460	每3×2厘米为一个计价单位	0%	0%		003315200040000-HYN89330	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYN89330, A1	手外伤局部转移皮瓣移植术儿童加收			部位	340	272			0%	0%		003315200040000-HYN89330, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYN89331	手背/掌瘢痕切除松解植皮术	术前设计，消毒铺巾，局部浸润麻醉，切开手背(掌)皮肤和	特殊缝线	部位	2280	1960	685		0%	0%		003315190110000-HYN89331	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYN89331, A1	手背/掌瘢痕切除松解植皮术儿童加收			部位	414	330			0%	0%		003315190110000-HYN89331, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYN89332	手部皮肤撕脱伤皮片移植修复术	术前设计，消毒铺巾，体位摆放，暴从麻醉，根据血管神经	特殊缝线	次	2000	1680	800		0%	0%		003315210210000-HYN89332	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYN89332, A1	手部皮肤撕脱伤皮片移植修复术儿童加收			次	314	252	75		0%	0%		003315210210000-HYN89332, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYN89332, KQ	手部皮肤撕脱伤皮片移植修复术以5平方厘米为基			每平方厘米	390	310	22		0%	0%		003315210210000-HYN89332, KQ	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYN89332, A1, KQ	儿童手部皮肤撕脱伤皮片移植修复术以5平方厘			每平方厘米	78	62			0%	0%		003315210210000-HYN89332, A1, KQ	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYN89333	手部皮肤撕脱伤游离皮瓣修复术	术前设计，消毒铺巾，体位摆放，暴从麻醉，彻底清创，根	特殊缝线	次	2000	1680	800		0%	0%		003315210210000-HYN89333	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYN89333, A1	手部皮肤撕脱伤游离皮瓣修复术儿童加收			次	314	252	75		0%	0%		003315210210000-HYN89333, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYN89333, KQ	手部皮肤撕脱伤游离皮瓣修复术以5平方厘米为			每平方厘米	390	310	75		0%	0%		003315210210000-HYN89333, KQ	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYN89333, A1, KQ	儿童手部皮肤撕脱伤游离皮瓣修复术以5平方厘			每平方厘米	78	62	15		0%	0%		003315210210000-HYN89333, A1, KQ	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYN89334	手掌瘢痕切除游离植皮术	指手掌瘢痕面积达手掌8%以上，消毒铺巾，设计切口，上	特殊缝线	单侧	2350	1930			0%	0%		003315190110000-HYN89334	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYN89334, A1	手掌瘢痕切除游离植皮术儿童加收			单侧	414	330			0%	0%		003315190110000-HYN89334, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYN89335	手掌部分瘢痕切除植皮术	指手掌瘢痕占手掌面积8%以下，消毒铺巾，设计切口，上驱	特殊缝线	单侧	2350	1930			0%	0%		003315190110000-HYN89335	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYN89335, A1	手掌部分瘢痕切除植皮术儿童加收			单侧	414	330			0%	0%		003315190110000-HYN89335, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYN89336	手背瘢痕切除游离植皮术	指手背瘢痕面积达手背8%以上，消毒铺巾，设计切口，上驱	特殊缝线	单侧	2220	1800			0%	0%		003315190110000-HYN89336	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYN89336, A1	手背瘢痕切除游离植皮术儿童加收			单侧	414	330			0%	0%		003315190110000-HYN89336, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYN89337	指蹼瘢痕切除局部皮瓣整形术	消毒铺巾，设计切口，上驱血带，切除瘢痕组织，彻底松解	特殊缝线	每指蹼	1690	1410			100%	100%		003316040010000-HYN89337	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYN89337, A1	指蹼瘢痕切除局部皮瓣整形术儿童加收			每指蹼	282	226			100%	100%		003316040010000-HYN89337, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYN89338	指/趾蹼瘢痕切除植皮术	指手指或脚趾蹼瘢痕切除植皮术，消毒铺巾，设计切口，上	特殊缝线	每指/趾蹼	1690	1410			100%	100%		003316040010000-HYN89338	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYN89338, A1	指/趾蹼瘢痕切除植皮术儿童加收			每指/趾蹼	282	226			100%	100%		003316040010000-HYN89338, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYN89339	指/趾瘢痕切除植皮术	指手指或脚趾瘢痕切除植皮术，消毒铺巾，设计切口，上驱	内固定材料，特殊缝线	每指/趾	1690	1410			100%	100%		003316040010000-HYN89339	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYN89339, A1	指/趾瘢痕切除植皮术儿童加收			每指/趾	282	226			100%	100%		003316040010000-HYN89339, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYN89340	手部交臂皮瓣带蒂转移术	术前设计，消毒铺巾，体位摆放，暴从神经阻滞或臂丛神经	特殊缝线	次	1430	1180	775		0%	0%		003315210030000-HYN89340	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYN89340, A1	手部交臂皮瓣带蒂转移术儿童加收			次	256	206	125		0%	0%		003315210030000-HYN89340, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYN89340, KQ	手部交臂皮瓣带蒂转移术以6平方厘米为基位，			每平方厘米	380	300	187		0%	0%		003315210030000-HYN89340, KQ	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYN89340, A1, KQ	儿童手部交臂皮瓣带蒂转移术以6平方厘米为基			每平方厘米	76	60	37		0%	0%		003315210030000-HYN89340, A1, KQ	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYN89341	手部邻指皮瓣移植术	术前设计，消毒铺巾，体位摆放，指根神经阻滞或臂丛神经	特殊缝线	次	1300	1070	775		0%	0%		003315210040000-HYN89341	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYN89341, A1	手部邻指皮瓣移植术儿童加收			次	230	184	125		0%	0%		003315210040000-HYN89341, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYN89341, KQ	手部邻指皮瓣移植术以6平方厘米为基位，每增			每平方厘米	340	270			0%	0%		003315210040000-HYN89341, KQ	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYN89341, A1, KQ	儿童手部邻指皮瓣移植术以6平方厘米为基位，			每平方厘米	68	54			0%	0%		003315210040000-HYN89341, A1, KQ	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYN89342	手部胸腹部带蒂皮瓣转移术	术前设计，消毒铺巾，体位摆放，全麻或臂从阻滞加硬膜外	特殊缝线	部位	1690	1390		以10平方厘米为一个计价单位	0%	0%		003315210010000-HYN89342	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYN89342, A1	手部胸腹部带蒂皮瓣转移术儿童加收			部位	308	248			0%	0%		003315210010000-HYN89342, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYN89343	腹部埋藏皮瓣移位术	消创，于腹部切开，将手埋藏于腹部皮下组织内，	止血材料	单肢	1690	1390			0%	0%		003315210010000-HYN89343	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYN89343, A1	腹部埋藏皮瓣移位术儿童加收			单肢	308	248			0%	0%		003315210010000-HYN89343, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYP89301	膝部瘢痕切除交腿皮瓣修复术	术区皮肤消毒，切除瘢痕组织，于对侧下肢切取带蒂皮瓣		次	3200	2630	950		0%	0%		003316030400000-HYP89301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYP89301, A1	膝部瘢痕切除交腿皮瓣修复术儿童加收			次	576	460			0%	0%		003316030400000-HYP89301, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYP89302	膝部扩创交腿肌皮瓣修复术	术区皮肤消毒，先行扩创或死骨清除术去除坏死组织，于对	功能性敷料	次	3200	2630			0%	0%		003316030400000-HYP89302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYP89302, A1	膝部扩创交腿肌皮瓣修复术儿童加收			次	576	460			0%	0%		003316030400000-HYP89302, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYP89303	膝部扩创交腿皮瓣修复术	术区皮肤消毒，先行扩创或死骨清除术去除坏死组织，于对	功能性敷料	次	3200	2630	950		0%	0%		003316030400000-HYP89303	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYP89303, A1	膝部扩创交腿皮瓣修复术儿童加收			次	576	460	125		0%	0%		003316030400000-HYP89303, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYP89304	小腿瘢痕切除交腿皮瓣修复术	术区皮肤消毒，切除瘢痕组织，于对侧下肢切取带蒂皮瓣		次	3200	2630			0%	0%		003316030400000-HYP89304	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYP89304, A1	小腿瘢痕切除交腿皮瓣修复术儿童加收			次	576	460			0%	0%		003316030400000-HYP89304, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYP89305	小腿扩创交腿肌皮瓣修复术	术区皮肤消毒，先行扩创或死骨清除术去除坏死组织，于对	功能性敷料	次	3200	2630			0%	0%		003316030400000-HYP89305	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYP89305, A1	小腿扩创交腿肌皮瓣修复术儿童加收			次	576	460			0%	0%		003316030400000-HYP89305, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYP89306	小腿扩创交腿皮瓣修复术	术区皮肤消毒，先行扩创或死骨清除术去除坏死组织，于对	功能性敷料	次	3200	2630			0%	0%		003316030400000-HYP89306	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYP89306, A1	小腿扩创交腿皮瓣修复术儿童加收			次	576	460			0%	0%		003316030400000-HYP89306, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYP89307	腘窝瘢痕切除中厚植皮术	消毒铺巾，设计切口，切除腘窝瘢痕，切取中厚皮片，移植	特殊缝线	单侧	2000	1670			100%	100%		003316040010000-HYP89307	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYP89307, A1	腘窝瘢痕切除中厚植皮术儿童加收			单侧	336	268			100%	100%		003316040010000-HYP89307, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYQ73301	鸡眼切除术	定位，消毒，铺巾，切除，鸡眼切除，缝合伤口。		部位	310	280	179		0%	0%		003114000300000-HYQ73301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYQ73301, A1	鸡眼切除术儿童加收			部位	26	20	6.6		0%	0%		003114000300000-HYQ73301, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYQ83301	足踝部扩创交腿肌皮瓣修复术	术区皮肤消毒，先行扩创或死骨清除术去除坏死组织，于对	功能性敷料	次	3200	2630			0%	0%		003316030400000-HYQ83301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYQ83301, A1	足踝部扩创交腿肌皮瓣修复术儿童加收			次	576	460			0%	0%		003316030400000-HYQ83301, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYQ83302	足踝部瘢痕切除交腿皮瓣修复术	术区皮肤消毒，切除瘢痕组织，于对侧下肢切取带蒂皮瓣	功能性敷料	次	3200	2630			0%	0%		003316030400000-HYQ83302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYQ83302, A1	足踝部瘢痕切除交腿皮瓣修复术儿童加收			次	576	460			0%	0%		003316030400000-HYQ83302, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYQ83303	足踝部扩创交腿皮瓣修复术	术区皮肤消毒，先行扩创或死骨清除术去除坏死组织，于对	功能性敷料	次	3200	2630			0%	0%		003316030400000-HYQ83303	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYQ83303, A1	足踝部扩创交腿皮瓣修复术儿童加收			次	576	460			0%	0%		003316030400000-HYQ83303, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYQ83304	足底缺损修复术	包括足跟缺损，不含关节成形	特殊缝线	单侧	1460	1200	675		100%	100%		003316040190000-HYQ83304	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYQ83304, A1	足底缺损修复术儿童加收			单侧	262	210	105		100%	100%		003316040190000-HYQ83304, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYQ89301	踝部瘢痕切除中厚植皮术	消毒铺巾，设计切口，上驱血带，切除踝部瘢痕，切取中厚	特殊缝线	单侧	2000	1670			100%	100%		003316040010000-HYQ89301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYQ89301, A1	踝部瘢痕切除中厚植皮术儿童加收			单侧	336	268			100%	100%		003316040010000-HYQ89301, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYQ89302	足背瘢痕切除中厚植皮术	消毒铺巾，设计切口，上驱血带，切除整个足背瘢痕，双极	特殊缝线	单侧	2000	1670			100%	100%		003316040010000-HYQ89302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYQ89302, A1	足背瘢痕切除中厚植皮术儿童加收			单侧	336	268			100%	100%		003316040010000-HYQ89302, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYQ89302, H1	足背瘢痕切除中厚植皮术瘢痕面积占足背面积			次	260	210			100%	100%		003316040010000-HYQ89302, H1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYQ89302, A1, H1	儿童足背瘢痕切除中厚植皮术瘢痕面积占足背			次	52	42			100%	100%		003316040010000-HYQ89302, A1, H1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYQ89303	局部皮瓣转移足底缺损修复术	术前设计，消毒铺巾，体位摆放，麻醉，足底缺损附近切取	特殊缝线	部位	1460	1200	675		100%	100%		003316040190000-HYQ89303	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYQ89303, A1	局部皮瓣转移足底缺损修复术儿童加收			部位	262	210	105		100%	100%		003316040190000-HYQ89303, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYQ89304	游离皮片移植足底缺损修复术	术前设计，消毒铺巾，体位摆放，麻醉，足底缺损彻底清	特殊缝线	部位	1900	1580	950		100%	100%		003316040190000-HYQ89304	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYQ89304, A1	游离皮片移植足底缺损修复术儿童加收			部位	314	252	125		100%	100%		003316040190000-HYQ89304, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYQ89305	岛状瘢移植足底缺损修复术	术前设计，消毒铺巾，体位摆放，全麻，根据皮瓣(足背皮瓣	特殊缝线	部位	1460	1200	675		100%	100%		003316040190000-HYQ89305	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYQ89305, A1	岛状瘢移植足底缺损修复术儿童加收			部位	262	210	105		100%	100%		003316040190000-HYQ89305, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYQ89306	游离皮瓣移植足底缺损修复术	术前设计，消毒铺巾，体位摆放，全麻，根据皮瓣(股前外侧	特殊缝线	部位	1460	1200	675		100%	100%		003316040190000-HYQ89306	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYQ89306, A1	游离皮瓣移植足底缺损修复术儿童加收			部位	262	210	105		100%	100%		003316040190000-HYQ89306, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYQ89307	交腿皮瓣移植足底缺损修复术	术前设计，消毒铺巾，体位摆放，全麻，根据皮瓣(腓肠神经	特殊缝线	部位	1900	1580			100%	100%		003316040190000-HYQ89307	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYQ89307, A1	交腿皮瓣移植足底缺损修复术儿童加收			部位	314	252			100%	100%		003316040190000-HYQ89307, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYR41701	烧伤特殊备皮	剥除埋置扩张器的头皮上的或全身各部位瘢痕组织上及其毛		部位	90	70	50		0%	0%		003316030170000-HYR41701	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYR41701, A1	烧伤特殊备皮儿童加收			部位	18	14	10		0%	0%		003316030170000-HYR41701, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYR45101	体表皮下组织穿刺引流术	体表及皮下组织包括体表瘘口、淋巴管瘘、淋巴结肿、乳腺		次	330	280	119		0%	0%		003114000570000-HYR45101	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYR45101, A1	体表皮下组织穿刺引流术儿童加收			次	52	42	16		0%	0%		003114000570000-HYR45101, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYR45301	创面密封负压引流术	清创后，将创面用无菌敷料覆盖创面，将引流管置入合适位	负压护创材料	部位	140	110	110		0%	0%		003114000600000-HYR45301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYR45301, A1	创面密封负压引流术儿童加收			部位	26	20	20		0%	0%		003114000600000-HYR45301, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYR45302	体表脓肿切开引流术	指四肢躯干部位的脓肿引流。定位，消毒铺巾，局麻，脓肿		次	190	160	94		0%	0%		003316020010000-HYR45302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYR45302, A1	体表脓肿切开引流术儿童加收			次	24	18	5		0%	0%		003316020010000-HYR45302, A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			

HYR45303	瘢痕创引流术	定位，消毒铺巾，局麻，瘢表面皮肤“十”字切开，清除坏		次	240	210	95		0%	0%		003114000250000-HYR45303	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYR45303.A1	瘢痕创引流术儿童加收			次	34	28	5		0%	0%		003114000250000-HYR45303.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYR48101	皮损内注射术	消毒铺巾，将药物注入瘢痕等皮损内，敷料包扎。		平方厘米	20	16	8		0%	0%		003114000280000-HYR48101	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYR48101.A1	皮损内注射术儿童加收			平方厘米	4	3.2	1		0%	0%		003114000280000-HYR48101.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYR48102	填充剂注射	消毒，表面麻醉或局部注射麻醉，采用特殊的注射器将真皮		部位	60	50			0%	0%		003114000280000-HYR48102	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYR48102.A1	填充剂注射儿童加收			部位	6	4			0%	0%		003114000280000-HYR48102.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYR56301	皮下气肿切开减压术	消毒铺巾，贴膜，局麻，颈部及眶下上部，切开皮肤，皮		次	1540	1280	1105		0%	0%		003307030270000-HYR56301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYR56301.A1	皮下气肿切开减压术儿童加收			次	262	210	175		0%	0%		003307030270000-HYR56301.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYR62302	皮肤扩张器置入术(小)	指对150毫升以下容量扩张器进行置入，消毒铺巾，麻醉，切	皮肤扩张器	次	1200	990			0%	0%		003316030450000-HYR62302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYR62302.A1	皮肤扩张器置入术(小)儿童加收			次	210	168			0%	0%		003316030450000-HYR62302.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYR62303	皮肤扩张器置入术(中)	指对150-300毫升容量扩张器进行置入，消毒铺巾，麻醉，	皮肤扩张器，特殊缝线	次	1330	1090			0%	0%		003316030450000-HYR62303	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYR62303.A1	皮肤扩张器置入术(中)儿童加收			次	236	188			0%	0%		003316030450000-HYR62303.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYR62304	皮肤扩张器置入术(大)	指对300毫升以上容量扩张器进行置入，消毒铺巾，麻醉，切	皮肤扩张器，特殊缝线	次	1460	1200			0%	0%		003316030450000-HYR62304	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYR62304.A1	皮肤扩张器置入术(大)儿童加收			次	262	210			0%	0%		003316030450000-HYR62304.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYR64301	扩张器取出术	术区皮肤消毒，切开皮肤，完整取出扩张器及注射膜，止血	特殊缝线	部位	940	780			0%	0%		003316030450200-HYR64301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYR64301.A1	扩张器取出术儿童加收			部位	158	126			0%	0%		003316030450200-HYR64301.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYR65301	体表异物切开取出术	定位，消毒铺巾，局麻，将异物取出，伤口开放，包扎，不		次	390	310	61		0%	0%		003316020020000-HYR65301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYR65301.A1	体表异物切开取出术儿童加收			次	78	62	5		0%	0%		003316020020000-HYR65301.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYR65301a	体表异物取出术			次	45	40	36		0%	0%		003316020020000-HYR65301a	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYR65301a.A1	体表异物取出术儿童加收			次	5	4	3		0%	0%		003316020020000-HYR65301a.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYR65302	体表包裹性异物切除术	定位，消毒铺巾，局麻，切开皮肤，皮下，切除异物及包裹		次	430	350	61		0%	0%		003316020020000-HYR65302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYR65302.A1	体表包裹性异物切除术儿童加收			次	78	62	5		0%	0%		003316020020000-HYR65302.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYR65303	体被血肿清除术	消毒铺巾，局部麻醉，经原手术切口进入，清理血肿，探查		次	340	310	234		0%	0%		003316040160000-HYR65303	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYR65303.A1	体被血肿清除术儿童加收			次	26	20	5		0%	0%		003316040160000-HYR65303.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYR65304	真皮脂肪垫取出术	消毒铺巾，切开皮肤，分离皮下组织，剪切所需组织，缝	特殊缝线	次	850	720	616		0%	0%		003304090090000-HYR65304	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYR65304.A1	真皮脂肪垫取出术儿童加收			次	130	104			0%	0%		003304090090000-HYR65304.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYR66301	扩张器置换术	消毒铺巾，麻醉，切开皮肤至筋膜暴露并完全取出扩张器，	皮肤扩张器，特殊缝线	个	1460	1200	990		0%	0%		003316030450000-HYR66301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYR66301.A1	扩张器置换术儿童加收			个	262	210			0%	0%		003316030450000-HYR66301.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYR72301	皮肤赘生物电灼切除术	指根据热原理去除隆起皮肤表面的赘生物，消毒，局部麻		每个皮损	50	50	40		100%	100%		003114000140000-HYR72301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYR72301.A1	皮肤赘生物电灼切除术儿童加收			每个皮损	4	3.2	2		100%	100%		003114000140000-HYR72301.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYR72302	皮肤肿物电解治疗	指根据电解原理去除皮内肿物，消毒，局部麻醉，将由解针		每个皮损	50	50			100%	100%		003114000140000-HYR72302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYR72302.A1	皮肤肿物电解治疗儿童加收			每个皮损	4	4			100%	100%		003114000140000-HYR72302.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYR72303	皮损冷冻治疗	指使用冷冻剂破坏病损组织达到治疗目的，含疣、老年斑等		每个皮损	20	16	12		100%	100%		003114000390000-HYR72303	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYR72303.A1	皮损冷冻治疗儿童加收			每个皮损	4	3.2			100%	100%		003114000390000-HYR72303.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYR73101	疱液抽取术	消毒，用注射器抽吸出疱液。		个	13	10	8		0%	0%		003114000260000-HYR73101	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYR73101.A1	疱液抽取术儿童加收			个	2.6	2			0%	0%		003114000260000-HYR73101.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYR73301	烧伤清创术(小)	烧伤面积大于或等于体表面积的10%、小于或等于体表面积的	功能性敷料	次	740	630	415		0%	0%		003114000460000-HYR73301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYR73301.A1	烧伤清创术(小)儿童加收			次	104	84	40		0%	0%		003114000460000-HYR73301.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYR73302	烧伤清创术(中)	指烧伤面积大于或等于体表面积的30%、小于或等于体表面积	功能性敷料	次	1270	1080	650		0%	0%		003114000450000-HYR73302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYR73302.A1	烧伤清创术(中)儿童加收			次	184	146	60		0%	0%		003114000450000-HYR73302.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYR73303	烧伤清创术(大)	指烧伤面积大于或等于体表面积的50%，脏器损伤者，伤	功能性敷料	次	2000	1740	1090		0%	0%		003114000440000-HYR73303	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYR73303.A1	烧伤清创术(大)儿童加收			次	262	210	80		0%	0%		003114000440000-HYR73303.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYR73304	化学烧伤冲洗清创术	指适用于酸性、碱性、高温、腐蚀、糜烂、放射及毒性物质	功能性敷料	次	740	630	415		0%	0%		003114000460000-HYR73304	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYR73304.A1	化学烧伤冲洗清创术儿童加收			次	104	84	40		0%	0%		003114000460000-HYR73304.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYR73305	烧伤浸浴扩创术(小)	适用于烧伤面积大于或等于10%体表面积，准备：用洗涤液洗	功能性敷料	次	820	690			0%	0%		003114000510000-HYR73305	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYR73305.A1	烧伤浸浴扩创术(小)儿童加收			次	130	104			0%	0%		003114000510000-HYR73305.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYR73306	烧伤浸浴扩创术(中)	适用于烧伤面积大于或等于30%体表面积，准备：用洗涤液洗	功能性敷料	次	1140	960			0%	0%		003114000500000-HYR73306	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYR73306.A1	烧伤浸浴扩创术(中)儿童加收			次	184	146			0%	0%		003114000500000-HYR73306.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYR73307	烧伤浸浴扩创术(大)	适用于烧伤面积大于或等于50%体表面积，准备：用洗涤液洗	功能性敷料	次	1550	1290			0%	0%		003114000490000-HYR73307	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYR73307.A1	烧伤浸浴扩创术(大)儿童加收			次	262	210			0%	0%		003114000490000-HYR73307.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYR73308	肢体扩创术	指肢体未愈合创面的后期去除坏死组织，过度生长的肉芽组	功能性敷料	1%体表面积	840	720	500		0%	0%		003316030020300-HYR73308	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYR73308.A1	肢体扩创术儿童加收			1%体表面积	118	94	50		0%	0%		003316030020300-HYR73308.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYR73309	激光磨削术	消毒，局部麻醉，使用二氧化碳脉冲激光设备或点阵激光或		平方厘米	820	660	528		100%	100%		003114000180000-HYR73309	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYR73309.A1	激光磨削术儿童加收			平方厘米	158	126			100%	100%		003114000180000-HYR73309.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYR73310	体表肿物切除术(小)	指瘤体小于5平方厘米，躯干四肢等部位皮肤和皮下组织新生	特殊缝线	次	250	210	176	两个以上体表肿物的，手术费加收不	0%	0%		003316020040000-HYR73310	手术费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1			
HYR73310.A1	体表肿物切除术(小)儿童加收			次	40	32	26		0%	0%		003316020040000-HYR73310.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYR73311	体表肿物切除术(中)	指瘤体在5-10平方厘米，躯干四肢等部位皮肤和皮下组织新生	特殊缝线	次	700	570	465	两个以上体表肿物的，手术费加收不	0%	0%		003316020040000-HYR73311	手术费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1			
HYR73311.A1	体表肿物切除术(中)儿童加收			次	130	104	83		0%	0%		003316020040000-HYR73311.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYR73312	体表肿物切除术(大)	指瘤体在大于10平方厘米，躯干四肢等部位皮肤和皮下组织新	特殊缝线	次	1330	1080	875	两个以上体表肿物的，手术费加收不	0%	0%		003316020040000-HYR73312	手术费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1			
HYR73312.A1	体表肿物切除术(大)儿童加收			次	256	206	165		0%	0%		003316020040000-HYR73312.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYR73313	皮肤恶性肿物切除术	消毒铺巾，切口设计，切除恶性肿瘤包括周围正常组织，创		次	3130	2550	1800		0%	0%		003316020130000-HYR73313	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYR73313.A1	皮肤恶性肿物切除术儿童加收			次	586	470	320		0%	0%		003316020130000-HYR73313.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYR73316	慢性溃疡切除局部修复术	术前设计，消毒铺巾，体位摆放，对瘢痕创面进行彻底清	特殊缝线	部位	1570	1260	625		0%	0%		003316040020000-HYR73316	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYR73316.A1	慢性溃疡切除局部修复术儿童加收			部位	314	252	125		0%	0%		003316040020000-HYR73316.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYR73317	躯干瘢痕切除局部整形术	指胸部、腹部、背部瘢痕，消毒铺巾，设计切口，局部麻	特殊缝线	部位	1610	1330			100%	100%		003316040010000-HYR73317	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYR73317.A1	躯干瘢痕切除局部整形术儿童加收			部位	282	226			100%	100%		003316040010000-HYR73317.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYR73317.G2	躯干瘢痕切除局部整形术每增加1个部位加收			每部位	840	670			100%	100%		003316040010000-HYR73317.G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYR73317.A1.G2	儿童躯干瘢痕切除局部整形术每增加1个部位加			每部位	168	134			100%	100%		003316040010000-HYR73317.A1.G2	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYR73318	瘢痕切除缝合术	消毒铺巾，设计切口，局部麻醉，切除瘢痕，双极电凝止	特殊缝线	5厘米	1230	1020	490		0%	0%		003316030470000-HYR73318	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYR73318.A1	瘢痕切除缝合术儿童加收			5厘米	210	168	62		0%	0%		003316030470000-HYR73318.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYR81301	微晶磨削术	指利用金属砂微粒喷洒作用于皮肤，消毒，局部麻醉，利用		平方厘米	820	660			100%	100%		003316040220000-HYR81301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYR81301.A1	微晶磨削术儿童加收			平方厘米	158	126			100%	100%		003316040220000-HYR81301.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYR81302	机械磨削术	消毒，局部麻醉，标记治疗区域，使用磨削机械磨削头磨削，		平方厘米	820	660			100%	100%		003316040220000-HYR81302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYR81302.A1	机械磨削术儿童加收			平方厘米	158	126			100%	100%		003316040220000-HYR81302.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYR89301	慢性溃疡切除局部组织瘢移植术	术前设计，消毒铺巾，体位摆放，对瘢痕创面进行彻底清	特殊缝线	部位	1760	1450			0%	0%		003316040020000-HYR89301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYR89301.A1	慢性溃疡切除局部组织瘢移植术儿童加收			部位	314	252			0%	0%		003316040020000-HYR89301.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYR89302	慢性溃疡修复游离皮瘢移植术	术前设计，消毒铺巾，体位摆放，对下肢慢性溃疡创面进行	特殊缝线	部位	1910	1600			0%	0%		003316040020000-HYR89302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYR89302.A1	慢性溃疡修复游离皮瘢移植术儿童加收			部位	314	252			0%	0%		003316040020000-HYR89302.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYR89303	瘢痕切除松解自体网状皮移植术	术区皮肤消毒，切除松解瘢痕，创面止血清洗后，移植已		平方厘米	860	720			0%	0%		003316030480000-HYR89303	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYR89303.A1	瘢痕切除松解自体网状皮移植术儿童加收			平方厘米	138	110			0%	0%		003316030480000-HYR89303.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYR89304	瘢痕切除松解自体邮票皮移植术	术区皮肤消毒，切除松解瘢痕，创面止血清洗后，移植自		平方厘米	860	720			0%	0%		003316030480000-HYR89304	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYR89304.A1	瘢痕切除松解自体邮票皮移植术儿童加收			平方厘米	138	110			0%	0%		003316030480000-HYR89304.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYR89305	瘢痕切除松解人工真皮移植术	术区皮肤消毒，切除松解瘢痕，创面止血清洗后，移植人	人工真皮	平方厘米	860	720			0%	0%		003316030480000-HYR89305	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYR89305.A1	瘢痕切除松解人工真皮移植术儿童加收			平方厘米	138	110			0%	0%		003316030480000-HYR89305.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYR89306	瘢痕切除松解自体大张皮片移植术	术区皮肤消毒，切除松解瘢痕，创面止血清洗后，移植自		平方厘米	860	720			0%	0%		003316030480000-HYR89306	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYR89306.A1	瘢痕切除松解自体大张皮片移植术儿童加收			平方厘米	138	110			0%	0%		003316030480000-HYR89306.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
HYR89307	瘢痕切除松解脱细胞真皮自体皮移植术	术区皮肤消毒，切除松解瘢痕，创面止血清洗后，移植脱	取皮刀片，异种皮	平方厘米	860	720			0%	0%		003316030480000-HYR89307	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			

HYB89307,A1	瘢痕切除松解原细胞真皮自体皮移植术儿童加			平方厘米	138	110			0%	0%		003316030480000-HYB89307,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYB89308	焦痂开窗植皮术	术区消毒，焦痂适当距离开窗，嵌植自体皮片、油纱，敷	功能性敷料	1%体表面积	220	190			0%	0%		003316030200000-HYB89308	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYB89308,A1	焦痂开窗植皮术儿童加收			1%体表面积	32	26			0%	0%		003316030200000-HYB89308,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYB89311	瘢痕皮回植术	术区皮肤消毒，切除瘢痕或将瘢痕组织大部切除掀起，保留		平方厘米	1080	890			0%	0%		003316030000000-HYB89311	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYB89311,A1	瘢痕皮回植术儿童加收			平方厘米	184	146			0%	0%		003316030300000-HYB89311,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYB89312	皮肤撕脱清创反敲取皮回植术	术区皮肤消毒，先行创面清创术，去除坏死组织和异物，切		1%体表面积	1370	1100	750		0%	0%		003316030310000-HYB89312	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYB89312,A1	皮肤撕脱清创反敲取皮回植术儿童加收			1%体表面积	274	220			0%	0%		003316030310000-HYB89312,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYB89313	切/削痂异体/种真皮自体刃厚皮移植术	消毒铺巾，切(或削)痂，将异体或种真皮及自体刃厚皮片移	取皮刀片，异种皮	1%体表面积	610	530			0%	0%		003316030230000-HYB89313	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYB89313,A1	切/削痂异体/种真皮自体刃厚皮移植术儿童加			1%体表面积	78	62			0%	0%		003316030230000-HYB89313,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYB89314	白癜风自体黑素移植	指通过黑色素细胞移植技术治疗白癜风。消毒，局部麻醉，		平方厘米	290	270			100%	100%		003114000170000-HYB89314	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYB89314,A1	白癜风自体黑素移植儿童加收			平方厘米	20	16			100%	100%		003114000170000-HYB89314,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYB89315	白癜风皮肤移植术	指通过自体表皮移植方法治疗白癜风。取皮区和供皮区消		平方厘米	140	120			100%	100%		003114000170000-HYB89315	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYB89315,A1	白癜风皮肤移植术儿童加收			平方厘米	20	16			100%	100%		003114000170000-HYB89315,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYB89316	切/削痂自体微粒皮移植术	消毒铺巾，切(或削)烧伤焦痂，将制备好的全自体微粒皮	取皮刀片，异种皮	1%体表面积	390	350			0%	0%		003316030220000-HYB89316	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYB89316,A1	切/削痂自体微粒皮移植术儿童加收			1%体表面积	40	32			0%	0%		003316030220000-HYB89316,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYB89317	切/削痂网状自体皮移植术	消毒铺巾，切(或削)痂，将制备好的自体网状皮移植，固定	取皮刀片，异种皮	1%体表面积	580	500			0%	0%		003316030230000-HYB89317	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYB89317,A1	切/削痂网状自体皮移植术儿童加收			1%体表面积	78	62			0%	0%		003316030230000-HYB89317,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYB89320	扩张皮瓣转移修复术(小)	消毒铺巾，麻醉，沿设计切开皮肤至筋膜浅层，完整取出扩	特殊缝线	次	1980	1620			0%	0%		003316030460000-HYB89320	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYB89320,A1	扩张皮瓣转移修复术(小)儿童加收			次	366	294			0%	0%		003316030460000-HYB89320,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYB89321	扩张皮瓣转移修复术(中)	指对150-300毫升扩张皮瓣进行修复。消毒铺巾，麻醉，沿	特殊缝线	次	2110	1720			0%	0%		003316030460000-HYB89321	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYB89321,A1	扩张皮瓣转移修复术(中)儿童加收			次	392	314			0%	0%		003316030460000-HYB89321,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYB89322	扩张皮瓣转移修复术(大)	指对300毫升以上扩张皮瓣进行修复。消毒铺巾，麻醉，沿设	特殊缝线	次	2240	1830			0%	0%		003316030460000-HYB89322	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYB89322,A1	扩张皮瓣转移修复术(大)儿童加收			次	418	336			0%	0%		003316030460000-HYB89322,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYB99301	皮肤恶性肿物莫氏(Mohs)显微描记切除术	指针对皮肤恶性肿瘤的特殊手术方法，莫氏(Mohs)显微描记	特殊缝线	次	3080	2500			0%	0%		003316020130000-HYB99301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYB99301,A1	皮肤恶性肿物莫氏(Mohs)显微描记切除术			次	586	470			0%	0%		003316020130000-HYB99301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYS-HYU	**3.附属器**																
HYS72301	电解脱毛治疗	消毒，局部麻醉，将电解针顺毛干方向插入，打开电解设		平方厘米	60	50			100%	100%		003114000130000-HYS72301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYS72301,A1	电解脱毛治疗儿童加收			平方厘米	6	4			100%	100%		003114000130000-HYS72301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYS83301	“八”字眉畸形矫正术	术前设计，消毒铺巾，局部浸润麻醉，切开皮肤和皮下组	假体，特殊缝线	单侧	1210	1000			100%	100%		003304090270000-HYS83301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYS83301,A1	“八”字眉畸形矫正术儿童加收			单侧	210	168			100%	100%		003304090270000-HYS83301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYS83302	眉移位畸形矫正术	术前设计，消毒铺巾，局部浸润麻醉，切开皮肤和皮下组	特殊缝线	单侧	1210	1000			100%	100%		003304090270000-HYS83302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYS83302,A1	眉移位畸形矫正术儿童加收			单侧	210	168			100%	100%		003304090270000-HYS83302,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYS83303	眉部分缺损修复术	术前设计，消毒铺巾，局部浸润麻醉，受区处理，采取头	特殊缝线	单侧	1210	1000			100%	100%		003304090280100-HYS83303	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYS83303,A1	眉部分缺损修复术儿童加收			单侧	210	168			100%	100%		003304090280100-HYS83303,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYS83304	瘢痕性脱发区缩小术	消毒铺巾，手术设计，局部麻醉，尽量切除脱发瘢痕，双极	特殊缝线	部位	2140	1750			100%	100%		003316020100000-HYS83304	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYS83304,A1	瘢痕性脱发区缩小术儿童加收			部位	392	314			100%	100%		003316020100000-HYS83304,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYS89301	毛发移植眉缺损再造术	消毒铺巾，设计切口，切开，电凝或压迫止血，切取移部手	特殊缝线	单侧	2020	1660			100%	100%		003304090280000-HYS89301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYS89301,A1	毛发移植眉缺损再造术儿童加收			单侧	362	290			100%	100%		003304090280000-HYS89301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYS89302	全厚头皮游离移植眉再造术	术前设计，消毒铺巾，局部浸润麻醉，受区处理，采取头	特殊缝线	单侧	1950	1590			100%	100%		003304090280000-HYS89302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYS89302,A1	全厚头皮游离移植眉再造术儿童加收			单侧	362	290			100%	100%		003304090280000-HYS89302,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYS89303	颞浅动脉岛状瓣转移眉缺损修复再造术	消毒铺巾，设计切口，切开，电凝或压迫止血，松解切除蒂	特殊缝线	单侧	1720	1400			100%	100%		003304090280000-HYS89303	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYS89303,A1	颞浅动脉岛状瓣转移眉缺损修复再造术儿童加			单侧	314	252			100%	100%		003304090280000-HYS89303,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYS89304	眉毛游离皮瓣移植术	术前设计，消毒铺巾，体位摆放，麻醉，切取一小条眉毛，	特殊缝线	次	2020	1660			100%	100%		003316040340200-HYS89304	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYS89304,A1	眉毛游离皮瓣移植术儿童加收			次	362	290			100%	100%		003316040340200-HYS89304,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYS89305	眉毛带蒂皮瓣转移术	术前设计，消毒铺巾，体位摆放，麻醉，切取一小条带蒂眉	特殊缝线	次	2020	1660			100%	100%		003316040340200-HYS89305	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYS89305,A1	眉毛带蒂皮瓣转移术儿童加收			次	362	290			100%	100%		003316040340200-HYS89305,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYS89306	睫毛移植术	消毒铺巾，局麻后于枕后项上区切取相应大小的全毛囊头皮	特殊缝线	根	170	170			100%	100%		003316040210000-HYS89306	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYS89306,A1	睫毛移植术儿童加收			根	2.6	2			100%	100%		003316040210000-HYS89306,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYS89307	眉毛移植术	设计确定眉毛移植区，消毒铺巾，局麻后于枕后区切取相应	特殊缝线	根	170	170			100%	100%		003316040210000-HYS89307	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYS89307,A1	眉毛移植术儿童加收			根	2.6	2			100%	100%		003316040210000-HYS89307,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYS89308	胡须移植术	计确定胡须移植区，消毒铺固巾，局麻后于枕后区切取相应	特殊缝线	根	170	170			100%	100%		003316040210000-HYS89308	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYS89308,A1	胡须移植术儿童加收			根	2.6	2			100%	100%		003316040210000-HYS89308,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYS89309	毛发移植胡须再造术	消毒铺巾，设计，麻醉，切取和处理全厚头皮条，双极电凝	特殊缝线	根	1960	1600			100%	100%		003316040070000-HYS89309	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYS89309,A1	毛发移植胡须再造术儿童加收			根	366	294			100%	100%		003316040070000-HYS89309,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYS89310	头皮复合组织游离移植胡须再造术	消毒铺巾，设计，麻醉，切除瘢痕病变组织，彻底松解瘢	特殊缝线	次	1960	1600			100%	100%		003316040070100-HYS89310	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYS89310,A1	头皮复合组织游离移植胡须再造术儿童加收			次	366	294			100%	100%		003316040070100-HYS89310,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYS89311	颞浅动脉岛状头皮瓣胡须再造术	消毒铺巾，麻醉，术前用超声多普勒探测出颞浅动脉顶支位	特殊缝线	次	1960	1600			100%	100%		003316040070200-HYS89311	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYS89311,A1	颞浅动脉岛状头皮瓣胡须再造术儿童加收			次	366	294			100%	100%		003316040070200-HYS89311,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYT65301	甲板拔出术	消毒铺巾，局部麻醉，气囊止血带止血，拔甲或脓起甲板，		单侧	130	100	55		100%	100%		003114000220000-HYT65301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYT65301,A1	甲板拔出术儿童加收			单侧	26	20	4		100%	100%		003114000220000-HYT65301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYT83301	甲床缝合术	消毒铺巾，气囊止血带止血，缝合甲床。不含甲板拔除术，	特殊缝线	单侧	680	580	350		0%	0%		003315210410000-HYT83301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYT83301,A1	甲床缝合术儿童加收			单侧	104	84	38		0%	0%		003315210410000-HYT83301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYT89301	甲床移植缝合术	消毒铺巾，气囊止血带止血，甲床移植，缝合甲床。不含甲	特殊缝线	单侧	680	580			0%	0%		003315210410000-HYT89301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYT89301,A1	甲床移植缝合术儿童加收			单侧	104	84			0%	0%		003315210410000-HYT89301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYU73301	腋臭切除术	消毒铺巾，设计皮瓣，局部浸润麻醉，切开皮肤至深筋膜浅	特殊缝线	单侧	940	790	236		100%	100%		003316020110000-HYU73301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYU73301,A1	腋臭切除术儿童加收			单侧	152	122	12		100%	100%		003316020110000-HYU73301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYU73302	小切口腋臭切除术	指切口小于1.5厘米、不切除腋窝皮肤的腋臭切除术。消毒铺		单侧	1030	860	286		100%	100%		003316020110000-HYU73302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYU73302,A1	小切口腋臭切除术儿童加收			单侧	170	136	22		100%	100%		003316020110000-HYU73302,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYV-HYX	**4.其它**																
HYV41301	网状皮制备	术区皮肤消毒，将切取的中厚游离皮片，用网状乳皮机将皮		1%体表面积	260	220		此项为辅加操作项目	0%	0%		003316030130000-HYV41301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYV41301,A1	网状皮制备儿童加收			1%体表面积	40	32			0%	0%		003316030130000-HYV41301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYV41302	微粒皮制备	将切取的皮片用组织剪或碎皮机将至符合移植要求的微粒大		1%体表面积	260	210		此项为辅加操作项目	0%	0%		003316030140000-HYV41302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYV41302,A1	微粒皮制备儿童加收			1%体表面积	52	42			0%	0%		003316030140000-HYV41302,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYV41303	自体皮细胞悬液制备	将取下的自体皮先行剪碎，应用酶法进化制备自体细胞悬液		1%体表面积	420	340		此项为辅加操作项目	0%	0%		003316030150000-HYV41303	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYV41303,A1	自体皮细胞悬液制备儿童加收			1%体表面积	84	68			0%	0%		003316030150000-HYV41303,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYV41304	异体/种皮制备	含解冻、消毒、浸泡、修整、缝合、打孔等。	异种皮	1%体表面积	80	60		此项为辅加操作项目	0%	0%		003316030160000-HYV41304	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYV41304,A1	异体/种皮制备儿童加收			1%体表面积	16	12			0%	0%		003316030160000-HYV41304,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYV41305	异体/种组织制备	含异体或种血管、神经、肌腱、筋膜、骨、异体组织移植前	异种组织	部位	390	310		此项为辅加操作项目	0%	0%		003316030180000-HYV41305	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYV41305,A1	异体/种组织制备儿童加收			部位	78	62			0%	0%		003316030180000-HYV41305,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYV83301	皮管成形术	消毒铺巾，设计切口，局部麻醉，切开皮肤至深筋膜浅层，	特殊缝线	次	1590	1310			100%	100%		003316040010000-HYV83301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYV83301,A1	皮管成形术儿童加收			次	282	226			100%	100%		003316040010000-HYV83301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYV89301	游离植皮术(小)	指植皮范围小于50平方厘米(不含面部、手部)。术前设计，消	特殊缝线	次	1010	840	700		0%	0%		003316030300000-HYV89301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYV89301,A1	游离植皮术(小)儿童加收			次	170	136	108		0%	0%		003316030300000-HYV89301,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYV89302	游离植皮术(中)	指植皮范围51-120平方厘米(不含面部、手部)。术前设	特殊缝线	次	1080	890	740		0%	0%		003316030300000-HYV89302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYV89302,A1	游离植皮术(中)儿童加收			次	184	146	116		0%	0%		003316030300000-HYV89302,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYV89303	游离植皮术(大)	指植皮范围121-200平方厘米(不含面部、手部)。术前设	特殊缝线	次	1140	950	910		0%	0%		003316030300000-HYV89303	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYV89303,A1	游离植皮术(大)儿童加收			次	196	158	150		0%	0%		003316030300000-HYV89303,A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		

HYY89304	游离植皮术(特大)	指植皮范围超过200平方厘米(不含面部、手部)，术前设		特殊缝线	次	1970	1660	1210		0%	0%		003316030300000-HYY89304	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYY89304,A1	游离植皮术(特大)儿童加收				次	302	240	150		0%	0%		003316030300000-HYY89304.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYY89305	慢性溃疡切除植皮术	术前设计，消毒铺巾，体位摆放，对瘢痕创面进行彻底清		特殊缝线	部位	1760	1450	1197		0%	0%		003316040020000-HYY89305	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYY89305,A1	慢性溃疡切除植皮术儿童加收				部位	314	252			0%	0%		003316040020000-HYY89305.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYY89306	真皮下血管网皮肤游离移植术	消毒，铺单，气囊止血带止血，切开皮肤，切取带真皮下			部位	2120	1760			0%	0%		003315190150000-HYY89306	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYY89306,A1	真皮下血管网皮肤游离移植术儿童加收				部位	366	294			0%	0%		003315190150000-HYY89306.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYY89307	皮管断蒂术	皮管远端断蒂，转移至新部位缝合。			次	1180	940			0%	0%		003306060380000-HYY89307	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYY89307,A1	皮管断蒂术儿童加收				次	236	188			0%	0%		003306060380000-HYY89307.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYY89308	烧伤清创异体/种皮覆盖术	创面消毒，清创，异体或种皮片的制备和移植，包扎。不含		异种皮	1%体表面积	830	740			0%	0%		003114000460000-HYY89308	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYY89308,A1	烧伤清创异体/种皮覆盖术儿童加收				1%体表面积	92	74			0%	0%		003114000460000-HYY89308.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYY89309	扩创游离刃厚皮片移植术	术区皮肤消毒，先行创面扩创术，去除创面坏死组织，清		功能性敷料	1%体表面积	1240	1050			0%	0%		003316030300000-HYY89309	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYY89309,A1	扩创游离刃厚皮片移植术儿童加收				1%体表面积	196	158			0%	0%		003316030300000-HYY89309.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYY89310	扩创自体邮票皮片移植术	术区皮肤消毒，先行创面扩创术，去除创面坏死组织，清		功能性敷料	1%体表面积	1240	1050			0%	0%		003316030300000-HYY89310	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYY89310,A1	扩创自体邮票皮片移植术儿童加收				1%体表面积	196	158			0%	0%		003316030300000-HYY89310.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYY89312	扩创游离全厚皮片移植术	术区皮肤消毒，先行创面扩创术，去除创面坏死组织，清		功能性敷料	1%体表面积	1240	1050			0%	0%		003316030300000-HYY89312	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYY89312,A1	扩创游离全厚皮片移植术儿童加收				1%体表面积	196	158			0%	0%		003316030300000-HYY89312.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYY89313	切/削痂游离刃厚皮片移植术	术区皮肤消毒，先行切削痂术，去除烧伤坏死组织，清		功能性敷料	1%体表面积	1240	1050			0%	0%		003316030300000-HYY89313	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYY89313,A1	切/削痂游离刃厚皮片移植术儿童加收				1%体表面积	196	158			0%	0%		003316030300000-HYY89313.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYY89314	切/削痂自体邮票皮片移植术	术区皮肤消毒，先行切削痂术，去除烧伤坏死组织，清		功能性敷料	1%体表面积	1240	1050			0%	0%		003316030300000-HYY89314	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYY89314,A1	切/削痂自体邮票皮片移植术儿童加收				1%体表面积	196	158			0%	0%		003316030300000-HYY89314.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYY89315	切/削痂游离中厚皮片移植术	术区皮肤消毒，先行切削痂术，去除烧伤坏死组织，清		功能性敷料	1%体表面积	1240	1050			0%	0%		003316030300000-HYY89315	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYY89315,A1	切/削痂游离中厚皮片移植术儿童加收				1%体表面积	196	158			0%	0%		003316030300000-HYY89315.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYY89316	切/削痂游离全厚皮片移植术	术区皮肤消毒，先行切削痂术，去除烧伤坏死组织，清		功能性敷料	1%体表面积	1240	1050			0%	0%		003316030300000-HYY89316	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYY89316,A1	切/削痂游离全厚皮片移植术儿童加收				1%体表面积	196	158			0%	0%		003316030300000-HYY89316.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYY89317	扩创异体/种真皮自体刃厚皮移植术	麻醉，消毒铺巾，扩创，异体或种真皮制备并移植于创面，		取皮刀片，异种皮，功能性敷料	1%体表面积	1240	1050			0%	0%		003316030230000-HYY89317	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYY89317,A1	扩创异体/种真皮自体刃厚皮移植术儿童加收				1%体表面积	196	158			0%	0%		003316030230000-HYY89317.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYY89318	异体/种皮移植术	消毒，铺单，修整皮损创面，将制备好的异体或种皮移植，		取皮刀片，异种皮	1%体表面积	360	330			0%	0%		003316030270000-HYY89318	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYY89318,A1	异体/种皮移植术儿童加收				1%体表面积	34	28			0%	0%		003316030270000-HYY89318.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYY89319	带毛囊游离皮肤移植术	消毒，铺单，带毛囊游离皮片的切取，修剪，供区缝合及移			部位	1760	1450			0%	0%		003316030280000-HYY89319	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYY89319,A1	带毛囊游离皮肤移植术儿童加收				部位	314	252			0%	0%		003316030280000-HYY89319.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYY89320	异体/种皮打洞自体皮底植术	消毒，铺单，取自体皮片并制成1厘米×1厘米大小皮片，干		取皮刀片，异种皮	1%体表面积	350	320			0%	0%		003316030210000-HYY89320	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYY89320,A1	异体/种皮打洞自体皮底植术儿童加收				1%体表面积	32	26			0%	0%		003316030210000-HYY89320.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYY89321	扩创自体微粒皮移植术	消毒铺巾，扩创，将制备好的含自体微粒皮的异体皮移植，		取皮刀片，异种皮，功能性敷料	1%体表面积	710	610			0%	0%		003316030220000-HYY89321	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYY89321,A1	扩创自体微粒皮移植术儿童加收				1%体表面积	104	84			0%	0%		003316030220000-HYY89321.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYY89322	扩创网状自体皮移植术	消毒铺巾，扩创，将制备好的自体网状皮移植，固定和包扎		功能性敷料	1%体表面积	580	500			0%	0%		003316030230000-HYY89322	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYY89322,A1	扩创网状自体皮移植术儿童加收				1%体表面积	78	62			0%	0%		003316030230000-HYY89322.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYY89323	扩创体外细胞培养皮肤细胞移植术	消毒铺巾，扩创，皮肤细胞的涂布，培养细胞膜片的移植，		功能性敷料	1%体表面积	810	680			0%	0%		003316030240000-HYY89323	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYY89323,A1	扩创体外细胞培养皮肤细胞移植术儿童加收				1%体表面积	130	104			0%	0%		003316030240000-HYY89323.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYY89324	扩创体外培养皮肤细胞异体/种皮移植术	消毒铺巾，扩创，将制备好的含培养皮肤细胞的异体或种皮		取皮刀片，异种皮，功能性敷料	1%体表面积	810	680			0%	0%		003316030240000-HYY89324	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYY89324,A1	扩创体外培养皮肤细胞异体/种皮移植术儿童加收				1%体表面积	130	104			0%	0%		003316030240000-HYY89324.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYW60302	带蒂皮瓣/管断蒂术	消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，切断皮瓣或皮管，			次	1270	1080	921		0%	0%		003306060370000-HYW60302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYW60302,A1	带蒂皮瓣/管断蒂术儿童加收				次	196	158			0%	0%		003306060370000-HYW60302.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYW60303	带穿支超薄皮瓣切取术	术前设计，消毒铺巾，体位摆放，麻醉，仔细切取皮瓣保留		特殊缝线	次	3270	2640		此项为辅加操作项目	0%	0%		003316040380000-HYW60303	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYW60303,A1	带穿支超薄皮瓣切取术儿童加收				次	624	498			0%	0%		003316040380000-HYW60303.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYW60304	带血运骨皮瓣切取术	术前设计、消毒铺巾、体位摆放，麻醉，以超声多普勒测定		特殊缝线	次	3270	2640			0%	0%		003316040330000-HYW60304	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYW60304,A1	带血运骨皮瓣切取术儿童加收				次	624	498			0%	0%		003316040330000-HYW60304.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYW60304,KR	带血运骨皮瓣切取术以10×10厘米为基价，超				次	920	730			0%	0%		003316040330000-HYW60304.KR	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYW60304,A1.KR	儿童带血运骨皮瓣切取术以10×10厘米为基				次	184	146			0%	0%		003316040330000-HYW60304.A1.KR	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYW60305	皮瓣修整术	消毒铺巾，设计切口，局部麻醉，切开皮肤至深筋膜浅层，		特殊缝线	次	1590	1310	555		100%	100%		003316040010000-HYW60305	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYW60305,A1	皮瓣修整术儿童加收				次	282	226	75		100%	100%		003316040010000-HYW60305.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYW83301	Z字成形术	消毒铺巾，设计并掀起对偶皮瓣，双极电凝止血，换位缝		特殊缝线	次	1590	1310	555		100%	100%		003316040010000-HYW83301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYW83301,A1	Z字成形术儿童加收				次	282	226	75		100%	100%		003316040010000-HYW83301.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYW83302	皮瓣延迟术	皮瓣、肌皮瓣掀起后，原位缝合。含皮管切形成术。			次	1460	1220	655		0%	0%		003306060380000-HYW83302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYW83302,A1	皮瓣延迟术儿童加收				次	236	188	75		0%	0%		003306060380000-HYW83302.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYW88301	带蒂轴型皮瓣转移术	术前设计，消毒铺巾，体位摆放，麻醉，以超声多普勒测定		特殊缝线	次	2640	2150	1180		0%	0%		003316040320000-HYW88301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYW88301,A1	带蒂轴型皮瓣转移术儿童加收				次	492	394	200		0%	0%		003316040320000-HYW88301.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYW88301,KR	带蒂轴型皮瓣转移术以10×10厘米为基价，超				次	730	590			0%	0%		003316040320000-HYW88301.KR	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYW88301,A1.KR	儿童带蒂轴型皮瓣转移术以10×10厘米为基				次	146	118			0%	0%		003316040320000-HYW88301.A1.KR	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYW88302	带蒂复合组织瓣移植术	术前设计，消毒铺巾，体位摆放，麻醉后受区准备，切取供		特殊缝线	次	2240	1820			0%	0%		003315190140000-HYW88302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYW88302,A1	带蒂复合组织瓣移植术儿童加收				次	412	330			0%	0%		003315190140000-HYW88302.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYW88302,KQ	带蒂复合组织瓣移植术以5平方厘米为基价，每				每平方厘米	100	80			0%	0%		003315190140000-HYW88302.KQ	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYW88302,A1.KQ	儿童带蒂复合组织瓣移植术以5平方厘米为基				每平方厘米	20	16			0%	0%		003315190140000-HYW88302.A1.KQ	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYW88303	真皮下血管网皮瓣带蒂转移术	术前设计，消毒铺巾，体位摆放，麻醉后受区准备，切取供		特殊缝线	次	1430	1180			0%	0%		003315190150000-HYW88303	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYW88303,A1	真皮下血管网皮瓣带蒂转移术儿童加收				次	256	206			0%	0%		003315190150000-HYW88303.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYW88303,KQ	真皮下血管网皮瓣带蒂转移术以5厘米×5厘米				每平方厘米	60	50			0%	0%		003315190150000-HYW88303.KQ	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYW88303,A1.KQ	儿童真皮下血管网皮瓣带蒂转移术以5厘米×5				每平方厘米	12	10			0%	0%		003315190150000-HYW88303.A1.KQ	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYW88304	吻合血管皮瓣移植术	消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，切取皮瓣，移植于		特殊缝线	部位	2400	1980	705		0%	0%		003315210230000-HYW88304	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYW88304,A1	吻合血管皮瓣移植术儿童加收				部位	414	330	75		0%	0%		003315210230000-HYW88304.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYW88305	带蒂皮瓣转移术	术前设计，消毒铺巾，体位摆放，麻醉，设计皮瓣，分离出		特殊缝线	次	1980	1620	1150		0%	0%		003316040290000-HYW88305	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYW88305,A1	带蒂皮瓣转移术儿童加收				次	366	294	200		0%	0%		003316040290000-HYW88305.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYW88305,KR	带蒂皮瓣转移术以3×5厘米为基价，超过范围				次	550	440			0%	0%		003316040290000-HYW88305.KR	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYW88305,A1.KR	儿童带蒂皮瓣转移术以3×5厘米为基价，超过				次	110	88			0%	0%		003316040290000-HYW88305.A1.KR	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYW88306	带血管蒂组织瓣移位修复术	消毒，铺单，气囊止血带止血，切开皮肤，于手部解取带			部位	2180	1800			0%	0%		003315190140000-HYW88306	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYW88306,A1	带血管蒂组织瓣移位修复术儿童加收				部位	380	304			0%	0%		003315190140000-HYW88306.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYW88307	预构扩张皮瓣Ⅰ期转移术	消毒铺巾，局部浸润麻醉，切开皮肤至深筋膜浅层，组织剪		皮肤扩张器，特殊缝线	次	1490	1230			0%	0%		003316030450000-HYW88307	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYW88307,A1	预构扩张皮瓣Ⅰ期转移术儿童加收				次	262	210			0%	0%		003316030450000-HYW88307.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYW88308	预构扩张皮瓣Ⅱ期转移术	消毒铺巾，麻醉，沿设计切开皮肤至筋膜浅层，完整取出扩		特殊缝线	次	2240	1830			0%	0%		003316030460000-HYW88308	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYW88308,A1	预构扩张皮瓣Ⅱ期转移术儿童加收				次	418	336			0%	0%		003316030460000-HYW88308.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYW88309	预构扩张皮瓣转移修复术	术区术前设计，消毒铺巾，体位摆放，麻醉，沿设计切开皮		特殊缝线	部位	2380	1930			0%	0%		003316030460000-HYW88309	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYW88309,A1	预构扩张皮瓣转移修复术儿童加收				部位	446	356			0%	0%		003316030460000-HYW88309.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYW88310	岛状皮瓣成形术	消毒铺巾，设计，掀起皮瓣，解剖血管蒂，将皮瓣转移到受		特殊缝线	次	1590	1310	555		100%	100%		003315210270000-HYW88310	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYW88310,A1	岛状皮瓣成形术儿童加收				次	282	226	75		100%	100%		003315210270000-HYW88310.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYW89301	局部皮瓣移植术	术前设计，消毒铺单，体位摆放，按照缺损的大小设计皮		特殊缝线	部位	1230	1020	680		0%	0%		003316040240000-HYW89301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYW89301,A1	局部皮瓣移植术儿童加收				部位	210	168	100		0%	0%		003316040240000-HYW89301.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYW89302	邻位皮瓣移植术	术前设计，消毒铺巾，体位摆放，消毒，麻醉，设计皮瓣，		特殊缝线	部位	1230	1020	680		0%	0%		003316040240000-HYW89302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYW89302,A1	邻位皮瓣移植术儿童加收				部位	210	168	100		0%	0%		003316040240000-HYW89302.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
HYW89303	远位皮瓣移植术	术前设计，消毒铺巾，体位摆放，消毒，麻醉，设计皮瓣，		特殊缝线	部位	1230	1020	680		0%	0%		003316040240000-HYW89303	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		

HYW89303,A1	远位皮瓣移植术儿童加收			部位	210	168	100		0%	0%		003316040240000-HYW89303_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HYW89304	轴型皮瓣移植术	消毒，麻醉，以超声多普勒测定血管蒂位置，设计皮瓣，分		次	1490	1230			0%	0%		003316040250000-HYW89304	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HYW89304,A1	轴型皮瓣移植术儿童加收			次	262	210			0%	0%		003316040250000-HYW89304_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HYW89304,KR	轴型皮瓣移植术以5×5厘米为基价，超过范围			次	390	310			0%	0%		003316040250000-HYW89304_KR	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HYW89304,A1.KR	儿童轴型皮瓣移植术以5×5厘米为基价，超过			次	78	62			0%	0%		003316040250000-HYW89304_A1_KR	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HYX60301	阔筋膜切取术	术前设计，消毒铺单，体位摆放，麻醉，在设计切口的位	特殊缝线	次	940	780			0%	0%		003316040270000-HYX60301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HYX60301,A1	阔筋膜切取术儿童加收			次	158	126			0%	0%		003316040270000-HYX60301_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HYX60301,KR	阔筋膜切取术以2×10厘米为基价，超过范围加			次	240	190			0%	0%		003316040270000-HYX60301_KR	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HYX60301,A1.KR	儿童阔筋膜切取术以2×10厘米为基价，超过			次	48	38			0%	0%		003316040270000-HYX60301_A1_KR	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HYX73301	橡皮肿病变组织部分切除术	术前设计，消毒铺巾，体位摆放，全麻，切除肌肉浅层的部	特殊缝线	部位	2730	2250			0%	0%		003316040200000-HYX73301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HYX73301,A1	橡皮肿病变组织部分切除术儿童加收			部位	472	376			0%	0%		003316040200000-HYX73301_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HYX73302	区域病变组织切除术(Homans-Macey手术)	大腿上止血带，消毒、铺巾，准备电刀、吸引器，驱血，止		部位	3370	2820			0%	0%		003316020140000-HYX73302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HYX73302,A1	区域病变组织切除术(Homans-Macey手术)儿			部位	550	440			0%	0%		003316020140000-HYX73302_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HYX89301	吻合血管肌肉瓣移植术	消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，切取肌肉，移植于	特殊缝线	部位	2400	1980			0%	0%		003315210230000-HYX89301	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HYX89301,A1	吻合血管肌肉瓣移植术儿童加收			部位	414	330			0%	0%		003315210230000-HYX89301_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HYX89302	吻合血管筋膜瓣移植术	消毒铺巾，气囊止血带止血，切开皮肤，切取筋膜瓣，移植	特殊缝线	部位	2400	1980			0%	0%		003315210230000-HYX89302	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HYX89302,A1	吻合血管筋膜瓣移植术儿童加收			部位	414	330			0%	0%		003315210230000-HYX89302_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HYX89303	筋膜组织瓣移植术	消毒，麻醉，以超声多普勒测定血管蒂位置，设计皮瓣，分		次	1510	1250			0%	0%		003316040260000-HYX89303	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HYX89303,A1	筋膜组织瓣移植术儿童加收			次	262	210			0%	0%		003316040260000-HYX89303_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HYX89303,KR	筋膜组织瓣移植术以面积5×5厘米为基价，超			次	390	310			0%	0%		003316040260000-HYX89303_KR	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HYX89303,A1.KR	儿童筋膜组织瓣移植术以面积5×5厘米为基			次	78	62			0%	0%		003316040260000-HYX89303_A1_KR	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HYX89304	带蒂肌皮瓣转移术	术前设计，消毒铺巾，体位摆放，麻醉，设计皮瓣，分离出	特殊缝线	次	2160	1770			0%	0%		003316040300000-HYX89304	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HYX89304,A1	带蒂肌皮瓣转移术儿童加收			次	392	314			0%	0%		003316040300000-HYX89304_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HYX89304,KR	带蒂肌皮瓣转移术以5×5厘米为基价，超过			次	590	470			0%	0%		003316040300000-HYX89304_KR	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HYX89304,A1.KR	儿童带蒂肌皮瓣转移术以3×5厘米为基价，超			次	118	94			0%	0%		003316040300000-HYX89304_A1_KR	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HYX89305	带蒂肌瓣移植术	术前设计，消毒铺巾，体位摆放，麻醉，设计皮瓣，分离出	特殊缝线	次	2010	1650			0%	0%		003316040310000-HYX89305	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HYX89305,A1	带蒂肌瓣移植术儿童加收			次	362	290			0%	0%		003316040310000-HYX89305_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HYX89305,KR	带蒂肌瓣移植术以0.5×3厘米为基价，超			次	520	420			0%	0%		003316040310000-HYX89305_KR	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HYX89305,A1.KR	儿童带蒂肌瓣移植术以0.5×3厘米为基价，超			次	104	84			0%	0%		003316040310000-HYX89305_A1_KR	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HYX89306	复合组织游离移植术	术前设计，消毒铺巾，体位摆放，全麻，手术分两组，一组	特殊缝线	次	3580	2900			0%	0%		003315190130000-HYX89306	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HYX89306,A1	复合组织游离移植术儿童加收			次	676	540			0%	0%		003315190130000-HYX89306_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HYX89306,KQ	复合组织游离移植术以3厘米×2厘米为基价，每			每平方厘米	330	260			0%	0%		003315190130000-HYX89306_KQ	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HYX89306,A1.KQ	儿童复合组织游离移植术以3厘米×2厘米为基			每平方厘米	66	52			0%	0%		003315190130000-HYX89306_A1_KQ	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HYX89307	橡皮肿病变组织切除中厚皮片移植术	术前设计，消毒铺巾，体位摆放，全麻，肌肉浅层的病变用	特殊缝线	部位	2590	2110			0%	0%		003316040200000-HYX89307	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HYX89307,A1	橡皮肿病变组织切除中厚皮片移植术儿童加收			部位	472	376			0%	0%		003316040200000-HYX89307_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HYX89308	区域病变组织切除真皮包理术(Thomson手术)	大腿上止血带，全麻后，消毒铺巾，准备电刀、吸引器，驱		部位	2900	2420			0%	0%		003316020150000-HYX89308	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HYX89308,A1	区域病变组织切除真皮包理术(Thomson手术)			部位	472	376			0%	0%		003316020150000-HYX89308_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HYX89309	显微镜下吻合血管复合组织移植术	皮、脊髓、肌肉、肌腱、软骨等两种组织以上的联合移植，	内固定材料，钢丝，特殊缝线，止	部位	3860	3180			0%	0%		003315190130000-HYX89309	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
HYX89309,A1	显微镜下吻合血管复合组织移植术儿童加收			部位	676	540			0%	0%		003315190130000-HYX89309_A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
K	**七.临床非手术治疗**	本章说明： 1.本章"临床非手术治疗"指												青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
KB-KC	**(一)神经系统**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
KBA32701	经颅重复磁刺激治疗	用于特定疾病的中枢治疗，在经颅肌或小脑皮层定置记录表		次	65	65	50		0%	0%		003101000100000-KBA32701	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
KBF28701	脑干听觉诱发电位术中监护	采用肌电图诱发电位仪记录，用于脑桥小脑角区和脑干内等		小时	40	40			0%	0%		003101000120000-KBF28701	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
KBS28701	体感诱发电位术中监护	采用肌电图诱发电位仪记录，用于脊髓手术的术中监测，在		小时	50	50			0%	0%		003101000090000-KBS28701	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
KD	**(二)内分泌系统**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
KE	**(三)眼部**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
KEA19901	双眼单视功能训练	应用同视机进行治疗，指导患者进行视功能训练，包含脱抑		次	20	20			100%	100%		003103001070000-KFA19901	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
KEA25701	低视力助视器验配	指导患者挑选不同的助视器(眼镜式、放大镜式助视器等)至适		单侧	10	10	5		0%	0%		003103000320000-KFA25701	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
KEA32701	经瞳孔温热疗法(TTT)	向患者说明治疗的注意事项。治疗眼散瞳，表面麻醉，置接		单侧	300	300	5		0%	0%		003103000440000-KFA32701	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
KED20701	睑板腺按摩	向患者说明治疗的注意事项。眼部表面麻醉，涂抗菌药物眼		单侧	25	25	25		100%	100%		003103000870000-KFD20701	治疗费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1	
KEG20701	沙眼磨擦压挤术	向患者说明治疗的注意事项。眼部表面麻醉，翻转眼睑，暴		单侧	20	20	10		0%	0%		003103000920000-KFG20701	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
KEH25701	角膜接触镜配置	向受检者说明佩戴角膜接触镜的注意事项。测算屈光步度数		单侧	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		003103000990000-KFH25701	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
KET39901	后像治疗	向患者说明检查方法和配合内容。用后像镜炫耀黄斑中心窝		单侧	8	8	8		100%	100%		003103000990000-KET39901	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
KEV19901	弱视训练	应用视觉刺激疗法，含利用反差觉、空间频率不同的条栅作		单侧	10	10	8		100%	100%		003103001080000-KEV19901	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
KEZ24701	镜片检测	将镜片置于焦度计上，调整镜片位置，测量并记录结果。		次	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		003103000080000-KFZ24701	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
KF	**(四)耳部**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
KFA32401	耳正负压治疗	耳道消毒，用特制鼓膜穿刺长针头对鼓室注药后，通过正压		单侧	10	10	10		0%	0%		003104010420000-KFA32401	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
KFC25401	真耳分析			单侧	35	35	35		0%	0%		003104010300000-KFC25401	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
KFC25701	助听器选配试验	电脑与助听器编程器相连，将患者听力图输入电脑，选择适		次	50	50			100%	100%		003104010280000-KFC25701	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
KFC25701,A1	儿童助听器选配试验			次	60			儿童是指年龄六周岁及以下儿童	100%	100%		003104010280000-KFC25701_A1	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
KFC65401	耵聍取出	对栓塞之褥性和/或软化之耵聍用肛腔钩和/或枪镊取出和/或		单侧	20	20	10		100%	100%		003104010410000-KFC65401	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
KFD45401	中耳吸脓	徒手或窥耳器下，对中耳分泌物吸出清洁，以便看清中耳病		单侧	10	10	10		0%	0%		003104010420000-KFD45401	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
KFF20601	经西格氏耳镜鼓膜按摩	通过西格氏耳镜检查行鼓膜按摩五次以上		次	10	10	10		0%	0%		003104010380200-KFF20601	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
KFH32401	咽鼓管吹张治疗-波氏法	检查鼻咽部无脓性分泌物，鼻腔表面麻醉，病人口含饮用		单侧	10	10	5		0%	0%		003104010430000-KFH32401	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
KFH32402	咽鼓管吹张治疗-导管法	用导管自鼻腔病人鼻咽部，对准咽鼓管，行正压治疗，同时		单侧	40	40	20		0%	0%		003104010440000-KFH32402	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
KFP25701	电子耳蜗编程	电子耳蜗置入术后，将人工耳蜗言语处理器通过编程接口与		次	100	100			100%	100%		003104010290000-KFP25701	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
KG	**(五)鼻咽喉**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
KGA65401	鼻负压置换治疗	患者垂头仰卧位，一侧鼻腔滴入0.5%或1%的麻黄素，同一侧		次	40	40	40		0%	0%		003104020190000-KGA65401	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
KGC48401	鼻腔冲洗治疗	患者头低位，应用特定的鼻腔冲洗器，以生理盐水或其它药	鼻腔冲洗器	次	10	10	10		0%	0%		003104020120000-KGC48401	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
KGF48401	鼻窦冲洗治疗	鼻腔黏膜1%地卡因表面麻醉，1%麻黄素收缩，以各种角度吸		次	40	40	30		0%	0%		003104020150000-KGF48401	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
KH	**(六)口腔**							本节项目中以"每疗程"为计价单位						青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
KHR	**腭**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
KHR24402	软腭缺损阻塞器修复	指单侧软腭、不超出中线，常规处腭阻塞器部件的设计，技		单侧	180	180			100%	100%		003103210020000-KHR24402	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
KHR39401	腭裂术后鼻音计反馈治疗	使用鼻音计进行鼻音检查，分析及报告，治疗，图文报告		次	50	50	40		100%	100%		003105150070300-KHR39401	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
KHR39601	腭裂术后鼻咽纤维镜反馈治疗	表面麻醉，润滑，插入鼻咽纤维镜，观察腭咽闭合，语海，		次	50	50			100%	100%		003105150070200-KHR39601	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
KHR39901	腭裂常规语音治疗	指常规语音清晰度评价，语音矫正，按标准汉语提音和字表		次	50	50			100%	100%		003105150070100-KHR39901	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
KHZ	**3.其它**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
KHZ26701	牵张器加力调整	专用器械对牵张器加力与力量方向调整。		日	100	100	100		100%	100%		003306090180000-KHZ26701	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
KJ	**(七)呼吸系统**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
KJA21401	无创呼吸机辅助通气	消毒呼吸机及重复使用的管路和面罩，组装连接重复使用或一次	呼吸机无创鼻面罩，呼吸机管路	小时	10	10	4		0%	0%		003106030020000-KJA21401	治疗费	青医保字〔2021〕3号	2021.3.10	
KJA21402	有创呼吸机辅助通气	消毒呼吸机及可重复使用的管路，组装连接重复使用或一次	人工鼻、呼吸机管路	小时	15	15	5.5		0%	0%		003106030010000-KJA21402	治疗费	青医保字〔2021〕3号	2021.3.10	
KJA21403	舱内直排吸氧	重症病人、气管切开病人及其他特殊病人不能采用高压氧舱		次	140	140	110		20%	20%		003106070010000-KJA21403	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
KJA21404	常压高流量吸氧	常压下使用肺式氧气(非鼻导管或文式)高流量吸氧		次	20	20	20		20%	20%		003106070060000-KJA21404	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
KJA21901	高压氧舱内常规治疗	病人在高压氧舱内升高环境压力，应用吸氧管和面罩吸入高		次	110	110	70		20%	20%		003106070010000-KJA21901	治疗费	青医保字〔2021〕3号	2021.3.10	
KJA21901a	高压氧舱内常规治疗轮椅占位加收			次	40	40			20%	20%		373106070010001-KJA21901a	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
KJA21901b	高压氧舱内常规治疗平车占位加收			次	80	80			20%	20%		003106070010000-KJA21901b	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
KJA21902	舱内婴儿车治疗	舱内使用急救供氧管道用婴儿婴氧车婴氧，压力为1.0(不含		次	130	130			20%	20%		003106070010000-KJA21902	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	

KJA21903	婴儿氧舱治疗	使用婴儿氧舱对患儿进行加压治疗，压力为1.0(不含1.0)以		次	120	120			20%	20%		003106070030000-KJA21903	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
KJA21904	超高压力高压氧治疗	病人在高压氧舱内，开启环境压力，应用吸氧管和面罩吸入		次	125	125			20%	20%		003106070010000-KJA21904	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
KJA21904a	超高压高压氧治疗（超过3.5个ATA)每增加一个			每压力	100	100			20%	20%		003106070010000-KJA21904a	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
KJA21905	高浓度氧射流雾化治疗	高压氧常规治疗中应用高浓度氧射流雾化装置进行雾化吸入		次	12	12			20%	20%		003106070060000-KJA21905	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
KJA21906	单人舱治疗	使用单人高压氧舱加压吸氧治疗，全纯氧舱，压力1.0(不含		次	180	180	60		20%	20%		003106070020000-KJA21906	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
KJA21907	医护陪舱治疗	病人在高压氧舱治疗中有医生或护士在舱中监护和指导治疗		次	30	30	24		20%	20%		003106070010000-KJA21907	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
KJA21908	高压氧单独开舱治疗	根据患者病情需要必须使用多人氧舱单独开舱治疗。医、护		次	260	260		限危急重症患者或气管切开、肺大泡	20%	20%		003106070040000-KJA21908	治疗费	青医保字〔2020〕7号	2020.9.25	
KJA21908a	高压氧单独开舱治疗大舱加收			次	260	260			20%	20%		003106070040000-KJA21908a	治疗费	青医保字〔2020〕7号	2020.9.25	
KJA28701	高压氧舱内监护	指重症病人在舱内通过特殊连接的监测线路进行心电、血压		小时	8	8			20%	20%		003106070060000-KJA28701	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
KJA30901	高压氧舱内抢救	危重病人在高压氧舱内进行抢救治疗，患者生命体征不稳		次	100	100	80		20%	20%		003106070050000-KJA30901	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
KJB48901	吸入性损伤气道灌洗治疗	将导管经气管切开处放入气道直到左支气管，注入一定量		次	500	500			0%	0%		003114000430000-KJB48901	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
KJP39701	体外膈肌起搏治疗	确定双侧膈神经运动点和胸大肌位置，连接电极板，开启膈		次	6	6			0%	0%		003106030030000-KJP39701	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
KJT48101	胸腔灌注治疗	在胸腔穿刺或置管后，根据患者病情向胸腔注入药物，不含		次	120	120	120		0%	0%		003106060020000-KJT48101	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
KJT48101a	腹腔灌注治疗			次	120	120	120		0%	0%		003106060020000-KJT48101a	治疗费	青医保字〔2020〕1号	2020.3.10	
KJT48101b	心包灌注治疗			次	120	120			0%	0%		003106060020000-KJT48101b	治疗费	青医保字〔2020〕1号	2020.3.10	
KK-KL	**(八)循环系统**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
KKA26702	心脏再同步化治疗的程控功能检查	评价心脏同步化程度，对三腔起搏器的房室间期和心室间差		次	100	100			100%	100%		003107020110000-KKA26702	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
KKA28701	院内遥测心电监护	皮肤清洁处理，安放并固定电极，通过中心工作站实时监护		小时	5	5	5		100%	100%		003107010080000-KKA28701	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
KKA32401	经食管心脏超速抑制治疗	口咽局部麻醉，润滑鼻腔，将电极导管经鼻送至食管内合适	电极导管	次	210	210	80		0%	0%		003107020150000-KKA32401	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
KKA32704	体外反搏治疗	皮肤清洁处理，安放电极，连接体外反搏器行反搏治疗。		次	80	80	45		0%	0%		003107020190000-KKA32704	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
KKA32705	体外自动心脏除颤术	识别室颤，皮肤清洁处理，使用体外自动心脏除颤器，放置除颤	多功能电极片/除颤电极板	次	60	60	60		0%	0%		003107020180000-KKA32705	治疗费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1	
KLF19901	颈动脉压迫训练	指于法将颈动脉压闭		次	50	50			0%	0%		003302030010000-KLF19901	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
KN	**(九)造血及淋巴系统**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
KNC49201	术中自体血回输	安装自体血回收装置，连接自体血回收机，术中持续自体血回收、洗涤，将回收悬红细胞回输给病人。含自体血回收费用。	血液回收装置	次	400	400	100		0%	0%		003108000070100-KNC49201	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
KNC49201a	自体血回收	安装自体血回收装置，连接自体血回收机，术中持续自体血	血液回收装置	次	200	200	50		0%	0%		003108000070000-KNC49201a	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
KP-KQ	**(十)消化系统**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
KPD39701	体表胃起搏治疗	将体表胃起搏器电极贴敷于胃体及胃窦的体表投影处，输送		次	待定	待定	待定		100%	100%		003109020100000-KPD39701	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
KPH70701	肠套叠手法复位	腹部检查，明确肠套叠部位，反复变换体位，手法推拿复		次	200	200	60		0%	0%		003109030120000-KPH70701	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
KPH70702	嵌顿疝手法复位	局检查，内外环检查，注射局麻药物，复位后评估效果。		次	200	200	90		0%	0%		003109030120100-KPH70702	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
KPS48401	先天性巨结肠回流洗肠治疗	取截石位固定，肛查，插入肛管10-15厘米，经灌肠器注入生		次	260	260			100%	100%		003109030100000-KPS48401	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
KPS48402	先天性巨结肠术前清洁洗肠治疗	取截石位固定，肛查，插入肛管10-15厘米，经灌肠器注入生		次	260	260			100%	100%		003109030110000-KPS48402	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
KPV39401	肛门直肠生物反馈治疗	清洁灌肠排便，左侧卧位，经肛门置入肛电反馈治疗仪电极		次	50	50	40		0%	0%		003109040080000-KPV39401	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
KPV70701	混合痔嵌顿手法还纳术	检查嵌顿痔核，适度以手指推入还纳		次	500	500	125		0%	0%		003310040230000-KPV70701	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
KQT39201	分子吸附循环系统治疗(MARS)	指人工肝系统，需连续性肾脏替代治疗(CRRT系统)及分子吸	血浆分离器，分离管路，吸附器，血	小时	待定	待定	待定		100%	100%		003109050230000-KQT39201	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
KR	**(十一)泌尿系统**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
KRP19701	家庭腹膜透析治疗指导			小时	50	50	50		0%	0%		003110000030000-KRP19701	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
KRP22702	家庭腹膜透析指导	指对在院外自行进行透析换液治疗的患者进行培训、指导及	碘伏小帽	疗程/月	300	300	300		0%	0%		003110000410000-KRP22702	治疗费	青医保字〔2020〕7号	2020.9.25	
KS	**(十二)男性生殖系统**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
KSK20401	前列腺按摩	局部清洁，润滑，经直肠按摩前列腺		次	30	30	10		100%	100%		003111000150000-KSK20401	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
KSP70701	嵌顿包茎手法复位	阴茎消毒，润滑阴茎头，使用手法包皮复位。		次	70	70	20		0%	0%		003111000020000-KSP70701	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
KSS60701	电动模拟辅助取精	专用取精室，清洁外生殖器，双手消毒，握断管性刺激(ND		次	50	50			100%	100%		003111000080000-KSS60701	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
KSS60702	电动按摩辅助取精	阴茎消毒，电动按摩阴茎头，辅助取精。不含精子储冻处理		次	50	50			100%	100%		003111000080000-KSS60702	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
KT	**(十三)女性生殖系统**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
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		次	市场调节价	市场调节价			100%	100%		003112010750000-KTB23701	治疗费	青医保字〔2020〕9号	2020.11.1	
KTB23702	卵巢组织冷冻保存	卵巢组织放入液氮罐中保存，需每日添加液氮。做记录，定		次	待定	待定	待定		100%	100%		003112010760000-KTB23702	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
KTB23703	卵巢组织冷冻复苏	从冷冻库里取出卵巢组织，按程序解冻，将解冻后组织放入		次	待定	待定	待定		100%	100%		003112010770000-KTB23703	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
KTE62401	宫腔填塞	经阴道或经剖宫产子宫切口填塞。经阴道腔肽截石位，外阴阴	球囊导管	次	150	150	100		0%	0%		003112010190000-KTE62401	治疗费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1	
KTG48401	宫颈管上药	膀胱截石位，臀部辅消毒巾，外阴消毒铺巾，双合诊或三和		次	30	30	5		0%	0%		003112010100000-KTG48401	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
KTL48401	阴道灌洗上药	膀胱截石位，消毒铺巾，放置窥器，将1%碘伏稀释液或1%		次	18	18	6		0%	0%		003112010060000-KTL48401	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
KTR39701	外阴病变光照射治疗	膀胱截石位，将5%碘伏稀释液或1%聚沙氨芙液擦洗外阴，		部位	10	10	5		0%	0%		003112010030000-KTR39701	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
KU	**(十四)孕产**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
KUA28901	产程观察	观察患者精神状态，进行精神安慰，管理患者饮食与活动，		小时	10	10	8		100%	100%		003314000020000-KUA28901	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
KUE28701	胎心监护	铺一次性检查垫，使用胎心监护仪，定位胎心并固定胎心探		次	20	20	4	限生育保险支付	0%	0%		003112010260000-KUE28701	检查费	青医保发〔2023〕13号	2023.7.1	
KUN39701	新生儿暖箱治疗	使用新生儿辐育箱，预热，加湿器加蒸馏水，设置箱温及体		小时	2	2	1	收取此项费用，不得再收取床位费。	0%	0%		003112020010000-KUN39701	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
KUN39702	新生儿多功能暖箱治疗	使用新生儿多功能培育箱，预热，加湿器加蒸馏水，设置箱		小时	2	2	1		0%	0%		003112020010000-KUN39702	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
KUZ39101	复发性流产主动免疫治疗	空腹、抗凝采患者丈夫或健康男性静脉血，主面生理盐水稀		次	市场调节价	市场调节价			100%	100%		003112010830000-KUZ39101	治疗费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1	
KW-KX	**(十五)肌肉骨骼系统**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
KW664701	石膏拆除术	将石膏固定物拆开，将固定石膏从人体上取下。		单侧	20	20	10		0%	0%		003311230100000-KW664701	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
KW671701	创伤包扎固定术	对患处用绷带、敷料、多头巾或其它布料等对患处进行包扎		单侧	15	15	13		100%	100%		003311230110000-KW671701	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
KW671702	石膏托固定术(小)	以石膏托方式进行不跨越大关节的石膏固定。		单侧	115	115	56		0%	0%		003311230090000-KW671702	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
KW671703	石膏托固定术(中)	以石膏托方式进行跨越一个大关节(手、足部按一个关节)的		单侧	245	245	105		0%	0%		003311230080100-KW671703	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
KW671704	石膏托固定术(大)	以石膏托方式进行跨越两个及以上大关节的石膏固定。		单侧	375	375	195		0%	0%		003311230070000-KW671704	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
KW671705	石膏固定术(特大)	以石膏托方式进行包括躯干的石膏固定。		单侧	540	540	342		0%	0%		003311230060000-KW671705	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
KW671706	管型石膏固定术(小)	以缠绕管型的方式进行不跨越大关节的石膏固定。		单侧	130	130	70		0%	0%		003311230090200-KW671706	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
KW671707	管型石膏固定术(中)	以缠绕管型的方式进行一个大关节(手、足部按一个关节)的		单侧	280	280	143		0%	0%		003311230080000-KW671707	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
KW671708	管型石膏固定术(大)	以缠绕管型的方式进行跨越两个及以上大关节的石膏固定。		单侧	440	440	257		0%	0%		003311230070000-KW671708	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
KW671709	管型石膏固定术(特大)	以缠绕管型的方式进行包括躯干的石膏固定。		单侧	660	660	337		0%	0%		003311230060000-KW671709	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
KW671710	伊氏架拆除石膏固定术	麻醉后患肢消毒，小心剪断皮氏针、为包及皮肤，取下伊氏		次	115	115			100%	100%		003311230060000-KW671710	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
KW671711	骨骼牵引	包括：颅骨牵引。含定时测皮温，牵引孔消毒。		日	10	10	10		0%	0%		003311230030000-KW671711	手术费	青医保发〔2024〕9号基层增加价格	2024.8.23	
KYL70701a	皮肤牵引	含消毒、测皮温。		日	5	5	5		0%	0%		003311230020000-KYL70701a	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
KX670701	陈旧骨折手法复位术	麻醉后透视机定位找到骨折远近端，复位骨折，石膏固定。		部位	465	465	136		0%	0%		003311230010000-KX670701	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
KX670702	骨折脱位手法闭合复位术	对骨折脱位的部位进行手法闭合复位。手法牵引闭合整复骨		单侧	300	300	60		0%	0%		003311230100000-KX670702	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
KY	**(十六)体被系统**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
KYA20701	产后围产期乳房按摩	用常规手法或仪器辅助疏通乳管或用吸乳器将乳腺和乳腺小		次	15	15	5		100%	100%		003112010570000-KYA20701	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
KYE48701	药物面膜综合治疗	清洁面部，进行局部按摩20分钟，外敷药物面膜。		次	50	50			100%	100%		003114000240000-KYE48701	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
KYE48702	面部药物重蒸治疗	清洁面部，利用重蒸机雾化药物，重蒸或冷喷面部。		次	50	50			100%	100%		003114000240000-KYE48702	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
KYL70701	皮肤牵引术	用粘贴物连接皮肤进行粘体重物牵引。		单侧	100	100	50		0%	0%		003311230020000-KYL70701	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
KYR30901	烧伤抢救(小)	指烧伤面积大于等于体表面积的2%且小于等于体表面积的5		日	400	400	100		0%	0%		003114000420000-KYR30901	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
KYR30902	烧伤抢救(中)	指成人烧伤面积大于等于体表面积的30%且小于等于体表面积		日	500	500	150		0%	0%		003114000410000-KYR30902	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
KYR30903	烧伤抢救(大)	指成人烧伤面积大于等于体表面积的50%，儿童、老年人烧伤		日	600	600	200		0%	0%		003114000400000-KYR30903	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
KYR32701	护架烤灯照射	适用于单个肢体或单个解剖部位，将患者(肢)放置在正确体		小时	5	5	2		0%	0%		003114000470000-KYR32701	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
KYR32702	烧伤远红外治疗	适用于全身或局部，将患者(肢)放置在正确体位，调整患		小时	30	30	10		0%	0%		003114000480000-KYR32702	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
KYR32703	窄谱UVB紫外线治疗	暴露患处皮肤，使用紫外线照射设备，调整照射时间，能量		次	80	80	18		0%	0%		003114000580000-KYR32703	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
KYR32703a	窄谱UVB紫外线治疗全身加收			次	30	30			0%	0%		003114000580000-KYR32703a	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
KYR32704	宽波UVB紫外线治疗	暴露患处皮肤，使用紫外线照射设备，调整照射时间，能量		次	待定	待定	待定	全身照射按6次计价	100%	100%		003114000580000-KYR32704	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
KYR32707	连续二氧化碳激光治疗	指利用激光热效应烧灼皮肤损害。消毒，局部麻醉，使用二		每个皮损	30	30	10		0%	0%		003114000330000-KYR32707	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	

KYR39901	悬浮床治疗	打开悬浮床开关，设置床温38℃左右，预热5小时，悬浮床上		日	300	300		收取此项费用，不得再收取床位费。	100%	100%		003114000520000-KYR39901	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
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		次	110	110			100%	100%		003114000630000-KYR48101	治疗费	青医保字〔2020〕9号	2020.11.1		
KYR48701	烧伤换药	戴一次性无菌手套去除创面敷料，检查创面，清除坏死组	功能性敷料	1%体表面积	70	70	20		0%	0%		003114000560000-KYR48701	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
KYR48702	烧伤特殊部位换药	将头部、面部、颈部、双耳、会阴、手指、足趾部位的换药	功能性敷料	1%体表面积	80	80	30		0%	0%		003114000560000-KYR48702	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
KYR65701	粟丘疹去除术	消毒，用针头挑破粟丘疹，再用粉刺挤压器挤出粟丘疹内容		个	10	10			100%	100%		003114000200000-KYR65701	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
KYR65702	粉刺挤压术	消毒，利用粉刺挤压器将压出粉刺内容物，创面处理。		个	10	10	2		100%	100%		003114000290000-KYR65702	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
KYR65703	刮疣治疗	消毒，用刮匙刮除疣体，创面处理		个	12	12	10		100%	100%		003114000190000-KYR65703	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
KYR72701	氪氖(He-Ne)激光照射治疗	皮肤消毒后，打开光源照射，将光源对准皮损，将光源打开		每个照射区	20	20	16		0%	0%		003114000360000-KYR72701	治疗费	青医保字〔2020〕1号	2020.3.10		
KYR72702	血管性疾患激光治疗	消毒，必要时外用表面麻醉剂和冷凝胶，使用专用激光设		平方厘米	120	120	120		100%	100%		003114000320000-KYR72702	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
KYR72703	瘢痕激光治疗	消毒，必要时外用表面麻醉剂和冷凝胶，使用专用激光设		平方厘米	120	120	120		100%	100%		003114000320000-KYR72703	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
KYR72704	肤质调节激光治疗	含除皱治疗，消毒，必要时外用表面麻醉剂和冷凝胶，使用		平方厘米	120	120			100%	100%		003114000320000-KYR72704	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
KYR72705	色素性疾患激光治疗	消毒，必要时外用表面麻醉剂和冷凝胶，使用专用激光设		平方厘米	120	120	120		100%	100%		003114000320000-KYR72705	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
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		次	市场调节价	市场调节价			100%	100%		003114000640000-KYR72706	治疗费	青医保字〔2020〕9号	2020.11.1		
KYR72707	体表肿瘤电化学治疗	皮肤消毒，麻醉，插入阳电极，连接治疗仪，通电治疗。		次	待定	待定	待定		100%	100%		002407000030000-KYR72707	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
KYT48701	甲癣封包治疗	指利用药物封包作用治疗甲癣		每甲	15	15			0%	0%		003114000210000-KYT48701	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
KYU72701	腋臭激光治疗	消毒，必要时实施局部麻醉，使用专用激光照射设备反复照		单侧	200	200	200		100%	100%		003114000380000-KYU72701	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
KYZ30901	严重电烧伤抢救	指伴严重电烧伤，现场已行心脏复苏患者存在经复出现心律		日	800	800	400		0%	0%		003114000430100-KYZ30901	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
KYZ30902	烧伤合并吸入性损伤抢救	指中、重度吸入性损伤应进行气管插管或预防性气管切开，		日	800	800	400		0%	0%		003114000430200-KYZ30902	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
KYZ30903	烧伤合并爆震伤抢救	指合并呼吸窘迫综合征时由抢救小组决定行气管插管或气管		日	800	800	400		0%	0%		003114000430300-KYZ30903	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
KYZ30904	烧伤合并中毒抢救	指烧伤患者合并各种中毒，医生根据患者病情采取生命体征		日	800	800	400		0%	0%		003114000430400-KYZ30904	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
KYZ39901	翻身床治疗	将患者四肢并拢，更换烧伤单、受压、冠状创面用专科敷		日	100	100	10		0%	0%		003114000530000-KYZ39901	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
KA	**(十七)精神心理**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
KAZ16701	心理咨询	精神科医师或具备二级以上心理咨询师资格者，对来访者的		次	50	50	15		100%	100%		003115030230000-KAZ16701	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
KAZ28901	多参数监护无抽搐电休克治疗	使用多参数监护无抽搐电休克治疗仪进行治疗，暂生理心脏		次	150	150			0%	0%		003115030050000-KAZ28901	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
KAZ38701	心理治疗	在单独房间，安静环境，具有足够的理论知识、实践培训和		次	市场调节价	市场调节价	市场调节价		0%	0%	15	003115030240000-KAZ38701	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
KAZ38702	电休克治疗	使用电休克治疗仪进行治疗，在实施麻醉前，精神科医师评估患者的躯体状况、精神状况在		次	60	60			0%	0%		003115030040000-KAZ38702	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
KAZ38703	电针脉冲疗法	在独立的治疗室由专业培训的中医师进行诊断，操作针灸疗		次	15	15			100%	100%		003115030130000-KAZ38703	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
KAZ38704	电针经络氧疗法	在独立的治疗室由专业培训的中医师进行诊断，操作经络测		次	市场调节价	市场调节价			0%	0%	15	003115030140000-KAZ38704	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
KAZ38705	漂浮治疗	限制环境刺激疗法之一，患者的疾病刺激，基否适合该治疗		次	待定	待定	待定		100%	100%		003115030210000-KAZ38705	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
KAZ38706	暗示治疗	在单独房间，安静环境。由受过专业培训的精神科医师、智		次	10	10	10		0%	0%		003115030190000-KAZ38706	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
KAZ38707	催眠治疗	在单独房间，安静环境，由精神科医师对患者的易感性和依		次	市场调节价	市场调节价	市场调节价		0%	0%	5	003115030260000-KAZ38707	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
KAZ38708	森田疗法	适用于神经症治疗，分为经典及改良方法，前者全住对医床		次	市场调节价	市场调节价	市场调节价		0%	0%	10	003115030270000-KAZ38708	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
KAZ38709	厌恶治疗	确定目标行为和负性强化刺激物，基线评估，操建的给目标		次	市场调节价	市场调节价			100%	100%		003115030290000-KAZ38709	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
KAZ38710	脱瘾治疗	由精神科医师和精神科护士对精神活性物质（酒精、兴奋剂、		次	市场调节价	市场调节价			100%	100%		003115030300000-KAZ38710	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
KAZ38901	抗精神病药物治疗	在精神科医师和精神科护士一同看管下完成治疗监测。在治		日	15	15			0%	0%		003115030010000-KAZ38901	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
KAZ38902	常温冬眠治疗	在精神科医师和精神科护士一同看管下完成治疗监测。精神		日	60	60			0%	0%		003115030020000-KAZ38902	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
KAZ38903	进食障碍治疗	由医护人员对住院进食障碍患者进行躯体并发症、精神状态		次	待定	待定	待定		100%	100%		003115030310000-KAZ38903	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
KAZ38904	暴露疗法治疗	精神科医师和精神科护士一同看管下完成治疗。精神科医师		次	30	30			0%	0%		003115030060000-KAZ38904	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
KAZ38905	行为观察治疗	精神科医师和精神科护士一同看管下完成治疗。精神科医师		次	20	20	5		0%	0%		003115030080000-KAZ38905	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
KAZ38906	冲动行为干预治疗	精神科医师和精神科护士共同完成治疗。精神科医师在治疗		次	40	40			0%	0%		003115030090000-KAZ38906	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
KAZ38908	感觉统合治疗	指专人制定训练计划，大肌肉及平衡感触觉监测及矫续本体		次	40	40	40		0%	0%		003115030150000-KAZ38908	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
KAZ38909	工娱治疗	提供活动场地及活动用物(集体活动形式，照倍室内、外训练)		日	市场调节价	市场调节价	市场调节价		0%	0%	5	003115030160000-KAZ38909	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
KAZ38910	特殊工娱治疗	指社会康复训练，提供活动场地及训练用物(以个体化或小组		次	市场调节价	市场调节价			0%	0%	5	003115030170000-KAZ38910	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
KAZ38911	松弛治疗	在单独房间，安静环境。由受过专业培训的精神科医师使用		次	30	30	10		0%	0%		003115030200000-KAZ38911	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
KAZ38912	音乐心理治疗	在独立的治疗室，由受过专业培训的治疗师完成治疗，在心		次	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		003115030180000-KAZ38912	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
KAZ38913	行为矫正治疗	由精神科医师评估患者的症状，分析症状的严重程度和缓		日	市场调节价	市场调节价	市场调节价		0%	0%	10	003115030280000-KAZ38913	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
L	**八.临床物理治疗**	本章说明： 1.本章“临床物理治疗”项目												青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
LA	**(一)放射治疗**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
LAA	**1.放射计划设计**							本节项目按每次放疗计划计算疗程。						青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
LAAZ2001	人工制定治疗计划	人工二维计划设计，查表进行计量计算，填写患者基本资料		次	100	100			20%	30%		002401000010000-LAAZ2001	治疗费	青医保字〔2023〕66号	2024.1.1		
LAAZZ002	二维放疗计划设计	使用计算机辅助治疗计划系统(TPS)，进行内照射或外照射二		次	260	260			20%	30%		002401000030000-LAAZZ002	治疗费	青医保字〔2023〕66号	2024.1.1		
LAAZZ003	三维适形放疗计划设计	使用专用计算机治疗计划系统，进行三维影像扫收，靶区		次	480	480			20%	30%		002401000040000-LAAZZ003	治疗费	青医保字〔2023〕66号	2024.1.1		
LAAZZ004	调强放疗计划设计	使用专用计算机治疗计划系统，进行三维影像扫收，靶区		次	1500	1500			20%	30%		002401000040000-LAAZZ004	治疗费	青医保字〔2023〕66号	2024.1.1		
LAAZZ005	伽马刀治疗计划设计	使用专用计算机治疗计划系统，进行三维影像扫收，靶区		次	480	480			20%	30%		002401000040000-LAAZZ005	治疗费	青医保字〔2023〕66号	2024.1.1		
LAAZZ006	X刀治疗计划设计	使用专用计算机治疗计划系统，进行三维影像扫收，靶区		次	480	480			20%	30%		002401000040000-LAAZZ006	治疗费	青医保字〔2023〕66号	2024.1.1		
LAAZZ007	图像引导的三维立体定向放疗计划设计	使用专用计算机治疗计划系统，进行二维或四维影像扫收		次	1500	1500			100%	100%		002401000040000-LAAZZ007	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
LAB	**2.剂量验证与监控**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
LABZX001	点剂量验证	使用电离室等点测量仪器，或者基于简单剂量模型的独立核		次	200	200			100%	100%		002401000060000-LABZX001	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
LABZX002	二维剂量验证	使用两等面测量仪器，或者基于失谐剂量模型的独立核对		次	1000	1000			100%	100%		002401000070000-LABZX002	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
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型的独立核对		次	1500	1500			100%	100%		002401000080000-LABZX003	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
LABZX004	二维实时显像监控	摆位，采用电子射野影像系统或KV级X线摄片和透视等设备获		次	50	50			20%	30%		002401000050000-LABZX004	治疗费	青医保字〔2023〕66号	2024.1.1		
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		次	300	300			20%	30%		002401000050000-LABZX005	治疗费	青医保字〔2023〕66号	2024.1.1		
LABZX006	超声实时监控	摆位，采用超声设备获取影像，调整摆位，影像保存。图		次	50	50			20%	30%		002401000050000-LABZX006	治疗费	青医保字〔2023〕66号	2024.1.1		
LABZX007	呼吸门控	患者在定位和治疗过程中可平静自由呼吸，采用口控设备监		次	50	50			20%	30%		002103000000004-LABZX007	检查费	青医保字〔2023〕66号	2024.1.1		
LAC	**3.模拟定位与校位**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
LACZX001	X线机简易模拟定位	非专用定位机之定位。含摆位、X线透视、射野标记、拍摄		次	40	40			20%	20%		002402000010100-LACZX001	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
LACZX002	B超简易模拟定位	摆位，B超定位，射野标记。图文报告。		次	40	40			20%	20%		002402000010200-LACZX002	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
LACZX003	CT简易模拟定位	摆位，CT扫描，影像资料保存及传输。		次	150	150			20%	20%		002402000010300-LACZX003	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
LACZX004	专用X线模拟机定位	摆位及体位固定，x线机操作，确定靶区及危及器官，射野标		次	150	150			20%	20%		002402000020000-LACZX004	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
LACZX005	专用X线模拟机校位	摆位及体位固定，x线机操作，射野调整及记录。		次	150	150			20%	20%		002402000020000-LACZX005	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
LACZX006	CT模拟机三维定位	摆位及体位固定，参考中心标记，激光输注对比剂，机器操		次	650	650			20%	20%		002402000030100-LACZX006	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
LACZX007	四维CT模拟机定位	摆位及体位固定，将中心移至治疗中心并标记，必要时激光		次	850	850			20%	20%		002402000030100-LACZX007	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
LACZX008	CT模拟机校位	摆位及体位固定，将中心移至治疗中心并标记，必要时激光		次	200	200			20%	20%		002402000030100-LACZX008	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
LAD	**4.外照射治疗**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
LADBP001	头部X线立体定向放疗	摆位，体位固定，调入放疗计划，机器操作及照射。		每疗程	7000	7000			20%	30%		002403000070000-LADBP001	治疗费	青医保字〔2023〕66号	2024.1.1		
LADBP002	伽马治疗	摆位，体位固定，调入放疗计划，机器操作及照射。		次	1650	1650		统筹金仅支付中枢神经系统疾病治疗	20%	30%		002403000080000-LADBP002	治疗费	青医保字〔2023〕66号	2024.1.1		
LADBP002,G2	伽马刀治疗每增加一个靶区加收			个	1000	1000			20%	30%		002403000080000-LADBP002,G2	治疗费	青医保字〔2023〕66号	2024.1.1		
LADWA001	半身照射	摆位，体位固定，使用铅模遮挡，机器操作及照射。		野	500	500			20%	20%		002403000100000-LADWA001	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
LADZW001	体部X线立体定向放疗	摆位，体位固定，调入放疗计划，机器操作及照射。		每疗程	7000	7000			20%	30%		002403000070000-LADZW001	治疗费	青医保字〔2023〕66号	2024.1.1		
LADZX001	血液照射	指加速器或60钴照射源对血液进行照射		次	150	150			0%	0%		003108000090000-LADZX001	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
LADZX002	深/浅部X线照射	选择限光锥、铅皮遮挡，机器操作及照射。		野	15	15			20%	20%		002403000010000-LADZX002	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
LADZX003	60钴固定源皮距照射	摆位，模遮挡，机器操作及照射。		野	30	30			0%	0%		002403000020000-LADZX003	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
LADZX004	60钴旋转等中心照射	摆位，铅模遮挡，机器操作及照射。		野	40	40			0%	0%		002403000030100-LADZX004	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
LADZX005	60钴楔形滤板照射	摆位，机器操作及照射，治疗时使用楔形板。		野	40	40			0%	0%		002403000030300-LADZX005	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
LADZX006	60钴多叶光栅照射	摆位，体位固定，机器操作及照射，手动或自动调节使用多		野	40	40			0%	0%		002403000030400-LADZX006	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
LADZX007	直线加速器固定照射	摆位，体位固定，铅模遮挡，机器操作及照射。		野	70	70			20%	20%		002403000040000-LADZX007	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
LADZX008	直线加速器普通准直器照射	摆位，铅模遮挡，机器操作及照射。		野	80	80			20%	20%		002403000040000-LADZX008	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		

LADZX009	直线加速器楔形滤板照射	摆位，铅模遮挡，机器操作及照射，治疗时使用楔形板		野	120	120			20%	20%		002403000050400-LADZX009	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
LADZX010	直线加速器多叶光栅照射	摆位，体位固定，机器操作及照射，手动或自动调节使用多		野	120	120			20%	20%		002403000050000-LADZX010	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
LADZX011	直线加速器三维适形照射	摆位，体位固定，调入放疗计划，机器操作及照射，		野	150	150			20%	20%		002403000060000-LADZX011	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
LADZX012	不规则野大面积照射	摆位，体位固定，使用铅模遮挡，机器操作及照射，		野	150	150			20%	20%		002403000090000-LADZX012	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
LADZX013	图像引导的三维立体定向放疗	摆位，体位固定，开启呼吸同步追踪系统，调入放疗计划和		次	1500	1500			20%	30%		002403000080000-LADZX013	治疗费	青医保字〔2023〕66号	2024.1.1	
LADZX013,G2	图像引导的三维立体定向放疗每增加一个靶点			一个靶点	1000	1000			20%	30%		002403000080000-LADZX013_G2	治疗费	青医保字〔2023〕66号	2024.1.1	
LADZX014	术中电子线放疗	确定靶区，选择限光筒，遮蔽重要器官，确定处方剂量，机		次	1500	1500			20%	20%		002403000140000-LADZX014	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
LADZX014a	术中放疗(移动式)	病人经外科手术切除病灶，彻底显弧需放疗的区域，对显现		次	18000				100%	100%		372403000140100-LADZX014a	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
LADZX015	普通调强放疗	调用治疗计划，摆位，体位固定，机器操作及照射，		次	1300	1300		5个以下（含5个野）	20%	20%		002403000150000-LADZX015	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
LADZX015,G2	普通调强放疗超过5个野加收			次	400	400		5个野以上	20%	20%		002403000150000-LADZX015_G2	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
LADZX016	旋转调强放疗	调用治疗计划，摆位，体位固定，机器操作及照射，		次	1600	1600			20%	20%		002403000150000-LADZX016	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
LADZX016,G2	旋转调强放疗每增加一个靶点			个	650	650			20%	20%		002403000150000-LADZX016_G2	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
LADZX016a	容积弧形调强放疗	4D影像动态位置验证系统，实时数字影像采集，建立肺癌肿		次	3000				20%	30%		002403000150000-LADZX016a	治疗费	青医保字〔2023〕66号	2024.1.1	
LADZX018	图像引导的调强放疗	调用治疗计划，摆位，体位固定，机器操作及照射，		次	1700	1700			20%	20%		002403000150000-LADZX018	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
LADZX018,G2	图像引导的调强放疗每增加一个靶点			个	650	650			20%	20%		002403000150000-LADZX018_G2	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
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	自主定价	自主定价	自主定价		100%	100%		002403000150000-LADZX019	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
LADZX020	重粒子放疗	调用治疗计划，摆位，体位固定，机器操作及照射，		每疗程	待定	待定	待定		100%	100%		002403000150000-LADZX020	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
LADZY001	全身60钴照射	摆位，体位固定，使用铅模遮挡，遮挡之后加补偿物，机器		野	500	500			20%	20%		002403000110000-LADZY001	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
LADZY002	全身X线照射	摆位，体位固定，使用铅模遮挡，遮挡之后加补偿物，机器		野	1000	1000			20%	20%		002403000120000-LADZY002	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
LADZY003	全身电子线照射	摆位，体位固定，使用铅模遮挡，遮挡之后加补偿物，机器		野	1000	1000			20%	20%		002403000130000-LADZY003	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
LADZY004	全身断层调强放疗	调用治疗计划，摆位，体位固定，机器操作及照射，		每疗程	待定	待定	待定		100%	100%		002403000150000-LADZY004	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
LAB	**5.后装放疗**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
LAEGJ001	鼻咽鼻腔腔内后装放疗	摆位，体位固定，利用临床操作放置施源器，测量计算，机		次	395	395			20%	20%		002404000020000-LAEGJ001	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
LAEJB001	经鼻气管支气管腔内放疗	鼻腔，口咽麻醉，润滑，在影像设备导引下，利用曲线或直	导丝，导管	次	995	995			0%	0%		003106050110000-LAEJB001	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
LAEJB002	经支气管镜气管支气管腔内放疗	剂量计算，局麻，插入支气管镜，观察测量气道肿瘤，置入		次	995	995			0%	0%		003106050110000-LAEJB002	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
LAEPC001	食管腔内放疗	摆位，体位固定，借助临床操作放置施源器，测量计算，机		次	395	395			20%	20%		002404000020000-LAEPC001	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
LAEPI001	直肠内后装放疗	摆位，体位固定，利用临床操作放置施源器，测量计算，机		次	395	395			20%	20%		002404000020000-LAEPI001	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
LAEQE001	胆管内后装放疗	胆管内支架置入，放疗。	胆道支架	次	395	395			20%	20%		002404000020000-LAEQE001	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
LAETA001	妇科三管腔内后装放疗	摆位，体位固定，利用妇科操作放置施源器，测量计算，机		次	800	800	800		20%	20%		002404000020000-LAETA001	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
LAETA002	妇科单管腔内后装放疗	摆位，体位固定，利用妇科操作放置施源器，测量计算，机		次	515	515			20%	20%		002404000020000-LAETA002	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
LAETA003	妇科瘤型容器腔内后装放疗	摆位，体位固定，利用妇科操作放置施源器，测量计算，机		次	500	500	500		20%	20%		002404000020000-LAETA003	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
LAETL001	阴道内腔内放疗	摆位，体位固定，利用妇科操作在阴道放置施源器，测量		次	395	395			20%	20%		002404000020000-LAETL001	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
LAEYA001	乳腺手术残腔后装放疗	摆位，体位固定，测量计算，乳腺残腔内置入施源器，机器		次	395	395			20%	20%		002404000020000-LAEYA001	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
LAEZX001	浅表部位后装治疗	摆位，体位固定，测量计算，放置治疗施源，机器操作及照射		次	365	365			20%	20%		002404000010000-LAEZX001	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
LAEZX002	手术置管后装放疗	采用手术方式向靶点放置施源管，测量计算，机器操作及照		次	465	465			20%	20%		002404000040000-LAEZX002	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
LAEZX003	快中子后装治疗	指中子刀治疗，摆位，调入放疗计划，机器操作及照射，		次	1815	1815			0%	0%		002403000160000-LAEZX003	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
LAEZX004	术中后装放疗	确定靶区，选择及固定施源器，遮蔽重要器官，确定处方		次	515	515			100%	100%		002404000060000-LAEZX004	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
LAF	**6.模具制备与使用**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
LAFZC001	头颈前网罩制备	摆位，加热软化塑料头颈肩罩，将罩固定于头颈肩部，冷		个	740	740		此项为辅加操作项目	20%	30%		002405000040000-LAFZC001	治疗费	青医保字〔2023〕66号	2024.1.1	
LAFZW001	体部固定膜制备	摆位，加热软化塑料头颈肩罩，将罩固定于体部，冷却塑		个	1140	1140		此项为辅加操作项目	20%	30%		002405000050000-LAFZW001	治疗费	青医保字〔2023〕66号	2024.1.1	
LAFZX001	体位固定器辅助固定	在定位和放疗过程中采用头架、体架、乳腺癌放疗固定架、		次	20	20	20		20%	30%		002405000050000-LAFZX001	治疗费	青医保字〔2023〕66号	2024.1.1	
LAFZZ001	薄铅皮挡块制备	勾画挡块轮廓，挡块切割		块	100	100	100		20%	20%		002405000010000-LAFZZ001	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
LAFZZ002	电子束铅模制备	勾画铅模轮廓，切割制作泡沫模具，灌注低熔点铅，冷却成		块	400	400		此项为辅加操作项目	20%	30%		002405000010100-LAFZZ002	治疗费	青医保字〔2023〕66号	2024.1.1	
LAFZZ003	X线铅模制备	勾画铅模轮廓，切割制作泡沫模具，灌注低熔点铅，冷却成		块	500	500		此项为辅加操作项目	20%	30%		002405000010200-LAFZZ003	治疗费	青医保字〔2023〕66号	2024.1.1	
LAFZZ004	大面积不规则野铅模制备	勾画铅模轮廓，切割制作泡沫模具，灌注低熔点铅，冷却成		块	500	500		此项为辅加操作项目	20%	30%		002405000010000-LAFZZ004	治疗费	青医保字〔2023〕66号	2024.1.1	
LAFZZ005	非均匀性补偿铅模制备	勾画铅模轮廓，切割制作泡沫模具，灌注低熔点铅，冷却成		块	500	500		此项为辅加操作项目	20%	30%		002405000010000-LAFZZ005	治疗费	青医保字〔2023〕66号	2024.1.1	
LAFZZ006	校位模板制备	电脑输入挡块轮廓，有机玻璃板自动描记挡块轮廓，按轮廓		块	320	320		此项为辅加操作项目	20%	30%		002405000010000-LAFZZ006	治疗费	青医保字〔2023〕66号	2024.1.1	
LAFZZ007	填充模具制备	填充模具设计及制作。		个	270	270		此项为辅加操作项目	20%	30%		002405000020000-LAFZZ007	治疗费	青医保字〔2023〕66号	2024.1.1	
LAFZZ008	等效胶体制备	确定并选择胶体厚度。		块	200	200		此项为辅加操作项目	20%	30%		002405000020000-LAFZZ008	治疗费	青医保字〔2023〕66号	2024.1.1	
LAFZZ009	蜡模制备	确定蜡膜厚度，加热软化蜡膜，贴敷于被补偿部位，冷却		块	230	230		此项为辅加操作项目	20%	30%		002405000020000-LAFZZ009	治疗费	青医保字〔2023〕66号	2024.1.1	
LAFZZ010	凡士林垫块制备	确定垫块厚度，制作垫块。		块	250	250		此项为辅加操作项目	20%	30%		002405000020000-LAFZZ010	治疗费	青医保字〔2023〕66号	2024.1.1	
LAFZZ011	水囊补偿物制备	设计并制作水囊，填充于组织缺损处。		个	150	150		此项为辅加操作项目	20%	30%		002405000030000-LAFZZ011	治疗费	青医保字〔2023〕66号	2024.1.1	
LAFZZ012	压舌器补偿物制备	设计并制作压舌板或器。		个	150	150		此项为辅加操作项目	20%	30%		002405000030000-LAFZZ012	治疗费	青医保字〔2023〕66号	2024.1.1	
LAFZZ013	X刀与伽玛刀固定模制备	摆位，加热软化塑料固定模，将模罩于被固定部位，冷却罩		个	350	350		此项为辅加操作项目	20%	30%		002405000040000-LAFZZ013	治疗费	青医保字〔2023〕66号	2024.1.1	
LAFZZ014	普通型面罩制备	摆位，加热软化塑料面罩，将面罩固定于头面部，冷却罩		个	350	350		此项为辅加操作项目	20%	30%		002405000040000-LAFZZ014	治疗费	青医保字〔2023〕66号	2024.1.1	
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		个	600	600	600		20%	20%		002405000050000-LAFZZ015	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
LB	**(二)放射性核素治疗**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
LBBZX004	磷[32P]贴敷治疗	病史采集，查体，病历书写，病人告知及签署，治疗剂量设		次	60	60			10%	10%		002306000160000-LBBZX004	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
LC	**(三)聚焦超声治疗**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
LD	**(四)热疗**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
LE	**(五)温疗**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
LEAYR005	新生儿蓝光治疗	评估患儿日龄、病情、皮肤及黄疸情况，核对医嘱及患儿信		小时	2	2			0%	0%		003112020090000-LEAYR005	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
LEBZX023	音乐电治疗	仪器准备，核对医嘱，排除禁忌，取合适体位，暴露部位，		次	市场调节价	市场调节价	市场调节价		10%	10%	8	003115030180000-LEBZX023	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
LEBZX010	微电流疼痛治疗	使用微电流技术对痛点进行长时间治疗。		次								003401000090000-LEBZX010	治疗费	青医保发〔2024〕15号	2024.12.1	新增
LEDZX002	脑电生物心理反馈治疗	由经过培训的专业治疗师在独立的治疗室内，根据详细临床		次	市场调节价	市场调节价	市场调节价		0%	0%	20	003115030100000-LEDZX002	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
LEEQU001	阴部/盆底肌磁刺激治疗			次	200	200	200		100%	100%		003401000190000-LEEQU001	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
LEJZX001	悬吊治疗			次	90	90	90	含弱链接评估、手法治疗、运动疗法	0%	0%		003401000230600-LEJZX001	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
M	**九.康复医疗**	本章说明： 1.本章“康复医疗”项目指对						康复项目限医保康复定点医疗机构的						青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
MA	**(一)康复评定**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
MABX8001	肌张力评定	采用肌张力测定仪对患者进行检查，标准测试体位，施压力		每条肌肉	20	20	16	每条肌肉含双侧同名肌肉	100%	100%		003402000390000-MABX8001	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
MAEB2001	感觉障碍检查	测量受检者的温度觉、振动觉和痛觉，记录结果		次	30	30	24		100%	100%		003101000150100-MAEB2001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
MAEYR001	单丝度肤感觉检查	采用单丝触觉测量计，即通过采用20种不同直径、不同压力		次	40	40			100%	100%		003402000440000-MAEYR001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
MAGGA001	鼻流量检查	使用鼻流量检查仪，在发音和言语状态下，检查患者异常鼻		次	20	20			100%	100%		003402000450000-MAGGA001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
MAGGM001	喉发声检查	使用喉发声检查仪，对患者发声的单位时间内的气流量、最		次	40	40	40		100%	100%		003402000460000-MAGGM001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
MAMZY004	多发性硬化功能残缺评分检查(EDSS)	对多发性硬化功能残缺的评分，单次分6大项，分别检测		次	20	20	20		100%	100%		003402000470000-MAMZY004	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
MAMZY005	卒中功能评分(NIHSS)	美国国立卫生院对卒中的功能评分，最差分7大项，分别检测		次	20	20	16		100%	100%		003402000480000-MAMZY005	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
MAZRG001	膀胱容量测定	向患者说明测量膀胱容量的方法、目的和要求及配合，	三腔导尿管	次	60	60			100%	100%		003402000490000-MAZRG001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
MAZRG002	仪器法膀胱容量测定	采用膀胱容量测定仪器，在患者耻骨上涂抹耦合剂，测量膀		次	30	30			100%	100%		003402000500000-MAZRG002	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
MAZW6005	肢体形态学测量	利用量尺对患者肢体的外观、长度、周围度与肿胀的状况进		次	20	20	20		100%	100%		003402000510000-MAZW6005	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
MAZX8001	肌萎缩侧索硬化功能评分	采用肌萎缩侧索硬化功能评分量表，由专业人员根据量表中		次	25	25	25		100%	100%		003402000520000-MAZX8001	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
MAZZY001	疼痛综合评估			次	10	10	10		100%	100%		003402000430000-MAZZY001	检查费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
MB	**(二)康复治疗**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
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		次	55	55	55		10%	10%		003402000200000-MBBWA001	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
MBKCQ001	经皮骶神经电刺激测试	用于治疗神经源性难治性急迫性尿失禁、严重尿急尿频和非		次	待定	待定	待定		100%	100%		003101000210000-MBKCQ001	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
MBKZX001	家居环境改造咨询	根据患者对家居环境的使用目的和要求指导患者进行家居环		次	待定	待定	待定		100%	100%		003402000390000-MBKZX001	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
MBKZX007	压力衣制作	根据患者的功能情况，为其制作压力衣裤等，以达控制瘢痕		次	待定	待定	待定		100%	100%		003402000530000-MBKZX007	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
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		次	自主定价	自主定价	自主定价		100%	100%		003402000420000-MBLZZ002	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订

MBZCA001	痉挛肢体外周神经切断治疗	神经阻滞(Nerveblock)是指采用化学(含局麻药、神经破坏		次	600	600	600		100%	100%		003402000540000-MBZCA001	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
MBZRG001	肠眠功能训练	向患者介绍肠胰功能训练方法和目的等相关知识，取得患者		次	20	20	20		100%	100%		003402000550000-MBZRG001	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
P	**十一.中医医疗服务**	本章说明： 1.本章“中医医疗服务”项目												青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
PA	**(一)中医诊断**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
PAAA0101	经络穴位诊断			次	10	10	10		0%	0%		004300000250000-PAAA0101	治疗费	青医保发〔2023〕13号	2023.7.1	
PB	**(二)中医治疗**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
PBC	**3.针刺与灸法**							本节项目计价单位中的“部位”指每						青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
PBCB	**灸法**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
PBCB0101	艾条灸治疗	手持点燃的艾条对施灸穴位或病灶实施灸疗。根据病性、病		次	40	40	32		0%	0%		004400000010100-PBCB0101	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
PBCB0201	直接灸治疗	根据病性、病情，患者体质和穴位等确定选用化脓灸瘢痕化		次	50	50	40		0%	0%		004400000010200-PBCB0201	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
PBCB0301	隔物灸治疗	包括隔姜灸、药饼灸、隔盐灸等		次	30	30	24	同一次治疗用几种间隔物不叠加收费	0%	0%		004400000020000-PBCB0301	治疗费	青医保发〔2023〕6号	2023.3.15	
PBCB0301a	脐灸			柱	30	30	30		0%	0%		004400000020000-PBCB0301a	治疗费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1	
PBCB0401	温灸器灸法	根据病情，选定腧穴，确定所需艾段和条量，将艾段放置于		次	30	30	24		0%	0%		004400000010000-PBCB0401	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
PBCB0501	温针灸治疗	患者取合适针刺体位上，将千针插上放置艾绒，点燃，可根据		次	55	55	44	收取“温针灸治疗”费后不再收取“	0%	0%		004300000020000-PBCB0501	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
PBCB0601	天灸治疗	选用某些有刺激性的药物，并对药物进行中药饮片调配临方		次	30	30	24	同一次治疗用几种药物不叠加收费	0%	0%		004400000010400-PBCB0601	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
PBCB0701	灯火灸治疗	取3-4寸长的灯芯草，一端蘸麻油或其它植物油，点燃起火		次	20	20	16		0%	0%		004400000020000-PBCB0701	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
PBCB0801	药线点灸治疗	选用特制的药线进行点灸，药线点燃后，稳健而敏捷地将线带		次	20	20	16		0%	0%		004400000030100-PBCB0801	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
PBCB0901	督灸治疗	督灸是指于督脉的穴位处以隔药灸非俞之发泡治疗疾病的		次	280	280	280		30%	30%		004400000070000-PBCB0901	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
PBCB1001	大灸治疗	大灸是一种以萝卜片与面泥为隔物行大面积灸疗的辅助法，		次	280	280	280		30%	30%		004400000070100-PBCB1001	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
PBCB1101	雷火灸治疗	选用特制的雷火灸条，将一端点燃，用棉布包裹其燃着的一		次	50	50	50		30%	30%		004400000080000-PBCB1101	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
PBCB1201	太乙神针灸治疗	选用特制的太乙神针灸条，将一端烧着，用棉布包裹其烧着		次	50	50	50		30%	30%		004400000080100-PBCB1201	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
PBCC	**拔罐法**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
PBCC0101	普通拔罐治疗	根据病情选定闪罐和/或留罐方法，选用经过消毒的普通罐具		次	20	20	16		0%	0%		004400000040000-PBCC0101	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
PBCC0201	走罐治疗	在施治部位皮肤上涂抹润滑剂，使用温水或药液，根据病		次	30	30	24		0%	0%		004400000060000-PBCC0201	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
PBCC0301	水罐治疗	根据病情，确定拔罐的部位和竹罐的规格及数量，将竹罐放		次	30	30	5		0%	0%		004400000050100-PBCC0301	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
PBCC0401	磁罐治疗	选用带有磁性的罐具，采用普通拔罐疗法技术，通过罐		次	20	20	6	不再收取“普通拔罐治疗”费	0%	0%		004400000040600-PBCC0401	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
PBCC0501	电罐治疗	选用特殊的电罐，利用电动吸引器抽吸，将罐内的空气吸		次	20	20		不再收取“普通拔罐治疗”费	0%	0%		004400000040500-PBCC0501	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
PBCC0601	电火罐治疗	选用特制的电火罐治疗仪，将罐吸拔并留置于皮肤，通过罐		次	20	20	16	不再收取“普通拔罐治疗”费	0%	0%		004400000040200-PBCC0601	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
PBCC0701	真空罐治疗	选用真空罐，通过抽气使罐内形成负压，将罐吸拔并留置于		次	20	20	16	不再收取“普通拔罐治疗”费，带磁	0%	0%		004400000040700-PBCC0701	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
PBCD	**其它针灸治疗**													青医保发〔2021〕45号	2022.1.1	
PBCD1501	贮石治疗	根据病情确定施术部位，选择贮石用具，确定施术方法和治疗时		次	30	30	24		0%	0%		004400000090000-PBCD1501	治疗费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1	
PBD	**4.中医推拿治疗**													青医保发〔2021〕45号	2022.1.1	
PBDA0101	颈椎病推拿治疗	患者坐位，医者用滚法、一指禅推法、拿积法、按揉法、弹		次	90	90	72		0%	0%		004500000020000-PBDA0101	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
PBDA0201	寰枢关节失稳推拿治疗	患者坐位或仰卧位或侧卧位，医者用滚法、一指禅推法、弹		次	90	90	72	此项不得与“颈椎小关节紊乱推拿治	30%	30%		004500000140000-PBDA0201	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
PBDA0301	颈椎小关节紊乱推拿治疗	患者坐位，医者用滚法、一指禅推法、拿积法、按揉法、弹		次	90	90	72	此项不得与“寰枢关节失稳推拿治疗	30%	30%		004500000120100-PBDA0301	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
PBDA0401	胸椎小关节紊乱推拿治疗	患者俯卧位，医者用滚法、一指禅推法、揉法、弹拨法在胸		次	70	70	56		30%	30%		004500000120200-PBDA0401	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
PBDA0501	腰椎小关节紊乱推拿治疗	患者俯卧位，医者用滚法、一指禅推法、按揉法、拿揉法、		次	70	70	56		30%	30%		004500000120300-PBDA0501	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
PBDA0601	腰椎间盘突出推拿治疗	患者俯卧位，医者用滚法、按揉法、拿揉法、点压法、弹拨		次	70	70	56		0%	0%		004500000060000-PBDA0601	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
PBDA0701	第三腰椎横突综合征推拿治疗	患者俯卧位，医者用滚法、按揉法重点在第三腰椎横突处施		次	40	40	32		0%	0%		004500000060000-PBDA0701	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
PBDA0801	骶髂关节紊乱症推拿治疗	患者俯卧位，医者用分推法、揉法重点在患侧髂骨关节部施		次	60	60	48		30%	30%		004500000090100-PBDA0801	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
PBDA0901	强直性脊柱炎推拿治疗	患者俯卧位，医者用滚法、揉法、弹拨法在脊柱两侧腧经		次	50	50	40		30%	30%		004500000120000-PBDA0901	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
PBDA1001	外伤性截瘫推拿治疗	患者先后取仰卧位和俯卧位，医者用滚法、按揉法、按揉法		次	50	50	40		30%	30%		004500000090200-PBDA1001	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
PBDA1101	退行性脊柱炎推拿治疗	松解手法：患者俯卧位，医者用滚法、拿揉按揉法、弹拨法		次	50	50	40		30%	30%		004500000120300-PBDA1101	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
PBDA1201	落枕推拿治疗	患者坐位,医者用滚法、一指禅推法、拿捏法、按揉法、弹拨		次	50	50	40		30%	30%		004500000010000-PBDA1201	治疗费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1	
PBDA1401	项背肌筋膜炎推拿治疗	患者坐位，医者用拿揉法、拇指点压法、按揉法、弹拨法在		次	40	40	32		30%	30%		004500000090300-PBDA1401	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
PBDA1501	急性腰扭伤推拿治疗	患者俯卧位，医者用滚法、按揉法、拿法、点压法、弹拨法		次	60	60	48		0%	0%		004500000050000-PBDA1501	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
PBDA1601	腰肌劳损推拿治疗	患者俯卧位，医者用滚法、按揉法、点压法、弹拨法在腰部		次	60	60	48		0%	0%		004500000050000-PBDA1601	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
PBDA1701	梨状肌综合征推拿治疗	患者俯卧位，医者用滚法、掌按揉法沿梨状肌走行部位的臀		次	40	40	32		30%	30%		004500000090400-PBDA1701	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
PBDA1801	臀上皮神经损伤推拿治疗	患者俯卧位，医者用滚法、按法、揉法在患侧腰臀部及大腿		次	40	40	32		30%	30%		004500000090500-PBDA1801	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
PBDA1901	肩周炎推拿治疗	患者坐位，医者用滚法、一指禅推法、拿揉法、按揉法、弹		次	90	90	72		30%	30%		004500000030000-PBDA1901	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
PBDA2001	滑囊炎推拿治疗	患者坐位，医者用滚法、按法、揉法、拿法在患部操作，然		次	50	50	40		0%	0%		004500000040000-PBDA2001	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
PBDA2101	肱骨外上髁炎推拿治疗	患者坐位或仰卧位，医者用滚法、按揉法、点压法等在患肢		次	50	50	40		0%	0%		004500000040000-PBDA2101	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
PBDA2201	神经卡压综合征推拿治疗	医者用滚法、揉法、捻法、按法、点法、搜法在患部肌肉、		次	40	40	32		30%	30%		004500000090600-PBDA2201	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
PBDA2301	桡骨茎突狭窄性腱鞘炎推拿治疗	患者取坐位，医者用按揉法、弹拨法在腕关节桡侧疾痛点作		次	40	40	32		30%	30%		004500000090700-PBDA2301	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
PBDA2401	退行性膝关节炎推拿治疗	患者坐位或俯卧，医者用滚法、点穴法、按揉法、弹拨法		次	40	40	32		0%	0%		004500000070000-PBDA2401	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
PBDA2501	踝关节损伤推拿治疗	患者坐位，医者用拔伸法牵引患足，摇拽按揉痛处，法应下		次	50	50	40		30%	30%		004500000090800-PBDA2501	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
PBDA2601	腕关节损伤推拿治疗	患者坐位，医者用拔伸法牵引患手，摇拽按揉痛处，并应下		次	50	50	40		30%	30%		004500000090900-PBDA2601	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
PBDB0101	头痛推拿治疗	头面及颈部操作：患者坐位或仰卧位,医者用一指禅推法、指		次	40	40	32		30%	30%		004500000080000-PBDB0101	治疗费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1	
PBDB0101,KR	头痛推拿治疗每次20分钟,延长超过10分钟加收			次	20	20	10		30%	30%		004500000080001-PBDB0101_KR	治疗费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1	
PBDB0201	眩晕推拿治疗	头面及颈部操作：患者坐位或仰卧位,医者用一指禅推法、指		次	40	40	32		30%	30%		004500000080000-PBDB0201	治疗费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1	
PBDB0201,KR	眩晕推拿治疗每次20分钟,延长超过10分钟加收			次	20	20	16		30%	30%		004500000080001-PBDB0201_KR	治疗费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1	
PBDB0301	失眠推拿治疗	头面及颈部操作：患者坐位或仰卧位,医者用一指禅推法、指		次	40	40	32		30%	30%		004500000080000-PBDB0301	治疗费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1	
PBDB0301,KR	失眠推拿治疗每次20分钟,延长超过10分钟加收			次	20	20	16		30%	30%		004500000080001-PBDB0301_KR	治疗费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1	
PBDB0401	感冒推拿治疗	头面及颈部操作：患者坐位或仰卧位,医者用一指禅推法、指		次	40	40	32		30%	30%		004500000080000-PBDB0401	治疗费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1	
PBDB0401,KR	感冒推拿治疗每次20分钟,延长超过10分钟加收			次	20	20	16		30%	30%		004500000080001-PBDB0401_KR	治疗费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1	
PBDB0501	咳喘推拿治疗	胸背部操作：患者取坐位或仰卧位或俯卧位,医者用一指禅推		次	40	40	32		30%	30%		004500000080000-PBDB0501	治疗费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1	
PBDB0501,KR	咳喘推拿治疗每次20分钟,延长超过10分钟加收			次	20	20	16		30%	30%		004500000080001-PBDB0501_KR	治疗费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1	
PBDB0601	心悸推拿治疗	头面部操作操作：医者用一指禅推法、抹法、揉法、按法、		次	40	40	32		30%	30%		004500000080000-PBDB0601	治疗费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1	
PBDB0601,KR	心悸推拿治疗每次20分钟,延长超过10分钟加收			次	20	20	16		30%	30%		004500000080001-PBDB0601_KR	治疗费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1	
PBDB0701	消渴推拿治疗	患者仰卧位,先用一指禅推法在中脘、天枢、气海、关元进行		次	40	40	32		30%	30%		004500000080000-PBDB0701	治疗费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1	
PBDB0701,KR	消渴推拿治疗每次20分钟,延长超过10分钟加收			次	20	20	16		30%	30%		004500000080001-PBDB0701_KR	治疗费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1	
PBDB0801	胃脘痛推拿治疗	胃脘部操作：患者取仰卧位,医者用一指禅推法、四指摩法、		次	40	40	32		30%	30%		004500000080000-PBDB0801	治疗费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1	
PBDB0801,KR	胃脘痛推拿治疗每次20分钟,延长超过10分钟加			次	20	20	16		30%	30%		004500000080001-PBDB0801_KR	治疗费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1	
PBDB0901	慢性胆囊炎推拿治疗	背部操作：患者坐位或俯卧位,医者用点法、按法、一指禅推		次	40	40	32		30%	30%		004500000080000-PBDB0901	治疗费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1	
PBDB0901,KR	慢性胆囊炎推拿治疗每次20分钟,延长超过10分			次	20	20	16		30%	30%		004500000080001-PBDB0901_KR	治疗费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1	
PBDB1001	呃逆推拿治疗	胸腹部操作：患者仰卧位,医者用按法、揉法、摩法在缺盆穴		次	40	40	32		30%	30%		004500000080000-PBDB1001	治疗费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1	
PBDB1001,KR	呃逆推拿治疗每次20分钟,延长超过10分钟加收			次	20	20	16		30%	30%		004500000080001-PBDB1001_KR	治疗费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1	
PBDB1101	腹泻推拿治疗	患者取仰卧位,医者用一指禅推法、摩法、按揉法在中脘、天		次	40	40	32		30%	30%		004500000080000-PBDB1101	治疗费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1	
PBDB1101,KR	腹泻推拿治疗每次20分钟,延长超过10分钟加收			次	20	20	16		30%	30%		004500000080001-PBDB1101_KR	治疗费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1	
PBDB1201	便秘推拿治疗	患者取仰卧位,医者用一指禅推法、摩法在中脘、天枢、关元		次	40	40	32		30%	30%		004500000080000-PBDB1201	治疗费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1	
PBDB1201,KR	便秘推拿治疗每次20分钟,延长超过10分钟加收			次	20	20	16		30%	30%		004500000080001-PBDB1201_KR	治疗费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1	
PBDB1301	痹闭推拿治疗	患者取仰卧位,医生用摩法、按揉法在小腹及中脘、气海、关		次	40	40	32		30%	30%		004500000080000-PBDB1301	治疗费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1	
PBDB1301,KR	痹闭推拿治疗每次20分钟,延长超过10分钟加收			次	20	20	16		30%	30%		004500000080001-PBDB1301_KR	治疗费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1	
PBDB1401	面瘫推拿治疗	患者取坐位或仰卧位,医者用一指禅推法、揉法、按法、擦法		次	40	40	32		30%	30%		004500000080000-PBDB1401	治疗费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1	
PBDB1401,KR	面瘫推拿治疗每次20分钟,延长超过10分钟加收			次	20	20	16		30%	30%		004500000080001-PBDB1401_KR	治疗费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1	
PBDB1501	中风后遗症推拿治疗	头面部操作：医者用点揉、拿，一指禅推法及扫散法作用于		次	60	60	48		30%	30%		004500000080000-PBDB1501	治疗费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1	
PBDB1501,KR	中风后遗症推拿治疗每次20分钟,延长超过10分			次	30	30	24		30%	30%		004500000080001-PBDB1501_KR	治疗费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1	

PBDC0101	痛经推拿治疗	患者仰卧位，医者用摩法、一指禅推法、揉法在小腹部及气海		次	40	40	32		30%	30%		004500000080800-PBDC0101	治疗费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1	
PBDC0101,KR	痛经推拿治疗每次20分钟,延长超过10分钟加收			次	20	20	16		30%	30%		004500000080800-PBDC0101_KR	治疗费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1	
PBDC0201	月经不调推拿治疗	患者取仰卧位，医者用一指禅推法、掌摩法在中脘、关元、气		次	40	40	32		30%	30%		004500000080700-PBDC0201	治疗费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1	
PBDC0201,KR	月经不调推拿治疗每次20分钟,延长超过10分钟			次	20	20	16		30%	30%		004500000080001-PBDC0201_KR	治疗费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1	
PBDD0101	近视推拿治疗	患者仰卧位，医者用一指禅推法、双手瞬指端、中指端揉法		次	40	40	32		30%	30%		004500000080000-PBDD0101	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
PBDD0101,KR	近视推拿治疗每次20分钟,延长超过10分钟加			次	20	20	16		30%	30%		004500000080001-PBDD0101_KR	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
PBDD0201	乳蛾推拿治疗	医者用缓法在喉结两旁操作,用揉法、拿法，按揉法在天窗、		次	40	40	32		30%	30%		004500000080000-PBDD0201	治疗费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1	
PBDD0201,KR	乳蛾推拿治疗每次20分钟,延长超过10分钟加收			次	20	20	16		30%	30%		004500000080001-PBDD0201_KR	治疗费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1	
PBDE0101	小儿肌性斜颈推拿治疗	患儿取坐位或仰卧位,医者用推法、拿捏法,拿捏法放松痉挛的胸锁		次	50	50	40		30%	30%		004500000130000-PBDE0101	治疗费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1	
PBDE0101,KR	小儿肌性斜颈推拿治疗每次20分钟,延长超过10			次	25	25	20		30%	30%		004500001130000-PBDE0101_KR	治疗费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1	
PBDE0201	小儿发热推拿治疗	外感发热处方与操作：开天门、推坎宫、运太阳、清五经水		次	50	50	40		30%	30%		004500000100000-PBDE0201	治疗费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1	
PBDE0201,KR	小儿发热推拿治疗每次20分钟,延长超过10分钟			次	25	25	20		30%	30%		004500000100000-PBDE0201_KR	治疗费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1	
PBDE0301	小儿腹泻推拿治疗	伤食泻处方与操作：补脾经、推三关、补大肠、揉外劳、揉		次	50	50	40		30%	30%		004500000100000-PBDE0301	治疗费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1	
PBDE0301,KR	小儿腹泻推拿治疗每次20分钟,延长超过10分钟			次	25	25	20		30%	30%		004500000100000-PBDE0301_KR	治疗费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1	
PBDE0401	小儿咳嗽推拿治疗	风寒咳嗽处方与操作：推攒竹、推坎宫、运太阳、揉耳后高		次	50	50	40		30%	30%		004500000100000-PBDE0401	治疗费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1	
PBDE0401,KR	小儿咳嗽推拿治疗每次20分钟,延长超过10分钟			次	25	25	20		30%	30%		004500000100000-PBDE0401_KR	治疗费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1	
PBDE0501	小儿疳积推拿治疗	积滞伤脾处方与操作：补脾经、揉板门、推四横纹、运内八		次	50	50	40		30%	30%		004500000100000-PBDE0501	治疗费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1	
PBDE0501,KR	小儿疳积推拿治疗每次20分钟,延长超过10分钟			次	25	25	20		30%	30%		004500000100000-PBDE0501_KR	治疗费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1	
PBDE0601	小儿脱肛推拿治疗	气虚处方与操作：补脾经、补肺经、补大肠、推三关、按揉		次	50	50	40		30%	30%		004500000100000-PBDE0601	治疗费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1	
PBDE0601,KR	小儿脱肛推拿治疗每次20分钟,延长超过10分钟			次	25	25	20		30%	30%		004500000100000-PBDE0601_KR	治疗费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1	
PBDE0701	小儿遗尿推拿治疗	补脾经、补肺经、补肾经、推三关、揉外劳、按揉百会、揉		次	50	50	40		30%	30%		004500000100000-PBDE0701	治疗费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1	
PBDE0701,KR	小儿遗尿推拿治疗每次20分钟,延长超过10分钟			次	25	25	20		30%	30%		004500000100000-PBDE0701_KR	治疗费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1	
PBDE0801	小儿便秘推拿治疗	实秘操作：清大肠、退六腑、运内八卦、按揉膊阳池、摩腹、		次	50	50	40		30%	30%		004500000100000-PBDE0801	治疗费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1	
PBDE0801,KR	小儿便秘推拿治疗每次20分钟,延长超过10分钟			次	25	25	20		30%	30%		004500000100000-PBDE0801_KR	治疗费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1	
PBDE0901	小儿呕吐推拿治疗	寒吐处方与操作：补脾经、横纹推向板门、揉外劳、推三关、		次	50	50	40		30%	30%		004500000100000-PBDE0901	治疗费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1	
PBDE0901,KR	小儿呕吐推拿治疗每次20分钟,延长超过10分钟			次	25	25	20		30%	30%		004500000100000-PBDE0901_KR	治疗费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1	
PBDE1001	小儿厌食推拿治疗	脾胃虚弱处方与操作：补脾经、运内八卦、摩中脘、摩腹、		次	50	50	40		30%	30%		004500000100000-PBDE1001	治疗费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1	
PBDE1001,KR	小儿厌食推拿治疗每次20分钟,延长超过10分钟			次	25	25	20		30%	30%		004500000100000-PBDE1001_KR	治疗费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1	
PBDE1101	小儿夜啼推拿治疗	脾胆虚寒处方与操作：补脾经、推三关、摩腹、揉中脘、心		次	50	50	40		30%	30%		004500000100000-PBDE1101	治疗费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1	
PBDE1101,KR	小儿夜啼推拿治疗每次20分钟,延长超过10分钟			次	25	25	20		30%	30%		004500000100000-PBDE1101_KR	治疗费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1	
PBDE1201	小儿腹痛推拿治疗	寒痛处方与操作：补脾经、揉外劳、推三关、摩腹、拍揉一		次	50	50	40		30%	30%		004500000100000-PBDE1201	治疗费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1	
PBDE1201,KR	小儿腹痛推拿治疗每次20分钟,延长超过10分钟			次	25	25	20		30%	30%		004500000100000-PBDE1201_KR	治疗费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1	
PBDE1301	小儿流涎症推拿治疗	脾胃湿热处方与操作：清脾经、清胃经、清大肠、清五经水		次	50	50	40		30%	30%		004500000100000-PBDE1301	治疗费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1	
PBDE1301,KR	小儿流涎症推拿治疗每次20分钟,延长超过10分			次	25	25	20		30%	30%		004500000100000-PBDE1301_KR	治疗费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1	
PBDE1401	小儿捏脊治疗	用拇指桡侧缘顶住皮肤,食、中指前按,三指同时用力提拿皮		次	30	30	24		30%	30%		004500000100000-PBDE1401	治疗费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1	
PBDE1501	分娩性小儿胃从神经损伤推拿治疗	拍揉五指节、老龙，按揉大椎、重环、天宗、肩髃、肩井、肩		次	60	60	48		30%	30%		004500000100000-PBDE1501	治疗费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1	
PBDF0101	基本手法推拿治疗	施用滚法、一指禅推法、拿法、捏法、揉法、点法、按法、		部位	45	45	45		30%	30%		004500000090000-PBDF0101	治疗费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1	
PBDF0102	复合手法推拿治疗	在施用单纯理筋手法（经络疏通手法）的基础上加用揉法、拿		次	50	50	40	收取“复合手法推拿治疗”费后不再	30%	30%		004500000090000-PBDF0102	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
PBDF0201	运动关节手法推拿治疗	施用关节的摇法、扳法、拔伸法、滑利关节、松解粘连、施		次	50	50	40		0%	0%		004500000040000-PBDF0201	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
PBDF0301	药棒穴位按摩治疗	用特制的木棒蘸上配好的药液，点入体还当的穴位上进行理击		3个穴位	30	30	24		30%	30%		004500000110000-PBDF0301	治疗费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1	
PBDF0401	手指点穴治疗	用拇指端、中指端、拇指或食指指间关节点压施术部位或穴		5个穴位	20	20	16	治疗超过1个计价单位的穴位，不再	30%	30%		004300000030000-PBDF0401	治疗费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1	
PBDF0601	足底反射治疗	术者利用足部手法对足部反射区进行刺激，调整人体生理机		次	30	30	24		0%	0%		004700000160000-PBDF0601	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
PBB	**5.中医肛肠治疗**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
PBEA0103	环状混合痔切除术	肛周局部麻醉后，肛周消毒铺巾，肛门直肠指诊，经肛门插	止血材料	次	1380	1000	655	同一部位两种以上疾病同时存在同时	0%	0%		004600000060000-PBEA0103	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
PBEA0104	嵌顿型环状混合痔脱出切除术	指嵌顿型环状混合痔脱出切除术，肛周局部麻醉后，肛周消	止血材料，特殊缝线	次	1380	1100	375	同一部位两种以上疾病同时存在同时	0%	0%		004600000060100-PBEA0104	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
PBEA0105	藏毛窦囊肿切除术	臀部、肛周消毒铺巾，染色，切开皮肤，剥离囊肿(如肠瘘可	止血材料，特殊缝线	次	1380	600	600	同一部位两种以上疾病同时存在同时	0%	0%		004600000230000-PBEA0105	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
PBEA0106	经骶尾部骶前囊肿切除术	臀部、肛周、会阴、肛管直肠消毒铺巾，染色，切开皮肤，	止血材料，特殊缝线	次	1780	1280	1024	同一部位两种以上疾病同时存在同时	0%	0%		004600000240000-PBEA0106	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
PBEA0401	混合痔外剥内扎术	肛周局部麻醉后，肛周消毒、铺巾，肛门直肠指诊，经肛门	止血材料	每痔核	880	430	250	同一部位两种以上疾病同时存在同时	0%	0%		004600000070000-PBEA0401	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
PBEA0401a	混合痔外剥内扎术每增加1个痔核加收			个	150	150	120	最高不得超过600元	0%	0%		004600000070000-PBEA0401a	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
PBEA0601	内痔套扎术	肛周局部麻醉，消毒肠腔，肛门镜下每痔套扎离开一次性套		次	175	150	120	同一部位两种以上疾病同时存在同时	0%	0%		004600000250000-PBEA0601	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
PBEA0701	经直肠多普勒痔动脉结扎术	肛周局部麻醉，消毒肠腔，经肛门在直肠多普勒仪器探头引	特殊缝线	次	待定	待定	待定	同一部位两种以上疾病同时存在同时	100%	100%		004600000260000-PBEA0701	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
PBEA0801	肛周脓肿切开引流原发瘘肚清除术	指坐骨直肠窝脓肿切开引流原发瘘肚清除术，肛周消毒、铺	止血材料	次	1050	600	600	同一部位两种以上疾病同时存在同时	0%	0%		004600000080000-PBEA0801	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
PBEA0901	复杂性高位肛周脓肿切开引流原发瘘肚清除挂线术	指骨盆直肠窝脓肿切开引流原发瘘肚清除挂线术，肛周消毒	止血材料，特殊缝线	次	1470	900	720	同一部位两种以上疾病同时存在同时	0%	0%		004600000080001-PBEA0901	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
PBEA1001	肛门直肠周围脓腔搔刮术	肛周消毒铺巾，消毒肛管直肠，肛门镜检查肛管直肠，用		次	1000	1000	1000	同一部位两种以上疾病同时存在同时	0%	0%		004600000180000-PBEA1001	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
PBEA1501	肛门外括约肌折叠术	肛周消毒铺巾，消毒肛管直肠，肛门镜检查肛管直肠，经肛	特殊缝线，止血材料	次	630	630	504	同一部位两种以上疾病同时存在同时	0%	0%		004600000090000-PBEA1501	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
PBEA1601	经阴道直肠前突修补术	肛周、会阴、阴道、肛管直肠消毒铺巾，置导尿管，经肛门	特殊缝线，止血材料	次	1050	1000	800	同一部位两种以上疾病同时存在同时	0%	0%		004600000100000-PBEA1601	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
PBEA1602	经肛门直肠前突修补术	肛周、会阴、阴道、肛管直肠消毒铺巾，置导尿管，经肛门	吻合器，特殊缝线，止血材料	次	1050	1000	800	同一部位两种以上疾病同时存在同时	0%	0%		003310040060000-PBEA1602	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
PBEA1801	肛门狭窄挂线术	肛周局部麻醉后，肛周消毒铺巾，消毒肠腔，在肛管直肠狭窄处	特殊缝线，止血材料	次	940	640	512	同一部位两种以上疾病同时存在同时	0%	0%		004600000270000-PBEA1801	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
PBEA1802	直肠狭窄挂线术	肛周消毒、铺巾，消毒肠腔，在狭窄直肠镜下在直肠狭窄处	特殊缝线，止血材料	次	1060	710		同一部位两种以上疾病同时存在同时	0%	0%		004600000270000-PBEA1802	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
PBEA1901	经肛门直肠内异物取出术	肛周消毒铺巾，扩肛，用手法或器械钳夹异物，将异物取		次	380	380	304	同一部位两种以上疾病同时存在同时	0%	0%		003109040010200-PBEA1901	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
PBEA1902	经腹会阴联合直肠内异物取出术	术区消毒铺巾，开腹，暴露直肠及损伤部位，手法将直肠内	特殊缝线，止血材料	次	1250	1000		同一部位两种以上疾病同时存在同时	0%	0%		003310040350000-PBEA1902	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
PBEA2101	化脓性肛周大汗腺炎切开清创引流术	肛周消毒铺巾，切开感染组织，并清除坏死组织(部分梁物	特殊缝线，止血材料	次	880	880	704	同一部位两种以上疾病同时存在同时	0%	0%		004600000160000-PBEA2101	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
PBEA2102	复杂性化脓性肛周大汗腺炎切开清创引流术	以肛门为中心，炎症波及半径超过6厘米以上者为复杂。肛周	特殊缝线，止血材料	次	1080	1080	864	同一部位两种以上疾病同时存在同时	0%	0%		004600000160000-PBEA2102	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
PBEA2201	肛周坏死性筋膜炎清创术	肛周消毒铺巾，用电刀沿正常与坏死组织分界线切割(注意保	特殊缝线，止血材料	次	880	880	704	同一部位两种以上疾病同时存在同时	0%	0%		004600000170000-PBEA2201	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
PBEA2202	复杂性肛周坏死性筋膜炎清创术	指肛周坏死性组织侵犯到阴囊或大阴唇或臀大肌以外组织	特殊缝线，止血材料	次	1080	1080	864	同一部位两种以上疾病同时存在同时	0%	0%		004600000170000-PBEA2202	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
PBEA2401	腰俞穴麻醉	患者取侧屈曲卧位，按取穴方法确定腰俞穴后，常规消毒局		次	待定	待定	待定		100%	100%		004600000280000-PBEA2401	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
PBF	**6.中医特殊治疗**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
PBFA0601	鼻息肉注射治疗	在鼻内窥镜下行鼻腔表面麻醉，使用喷雾器将侧鼻腔喷入		次	待定	待定	待定		100%	100%		004700000170000-PBFA0601	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
PC	**(三)中医综合**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
PCA	**1.中药特殊调配加工**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
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、		剂	0.8	0.8	0.8	包括中药小包装饮片调配，中药免煎	0%	0%		004800000030000-PCAA0101	治疗费	青医保发〔2023〕13号	2023.7.1	
PCAA0401	中药膏剂临方加工			3千克	300	300	300	每料3公斤，不足3公斤的按3公斤收	100%	100%		004800000050000-PCAA0401	其他费	青医保发〔2023〕13号	2023.7.1	
PCAA0404	中药原粉胶囊剂临方加工			千克	60	60	60	每料1公斤，不足1公斤的按1公斤收	100%	100%		004800000050000-PCAA0404	其他费	青医保发〔2023〕13号	2023.7.1	
PCAA0405	中药蜜丸临方加工			千克	120	120	120	每料1公斤，不足1公斤的按1公斤收	100%	100%		004800000050000-PCAA0405	其他费	青医保发〔2023〕13号	2023.7.1	
PCAA0407	中药水丸临方加工			千克	160	160	160	每料1公斤，不足1公斤的按1公斤收	100%	100%		004800000050000-PCAA0407	其他费	青医保发〔2023〕13号	2023.7.1	
	一.综合医疗服务类													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
11	**(一)一般医疗服务**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
1101	**1.挂号费**															
110100001b	病历工本费						1	限政府办基层医疗卫生机构一般诊疗	100%	100%		001101000010000-110100001b	挂号费			
110100002	一般诊疗费	含挂号费、急诊挂号费、普通门诊诊查费、专家门诊诊查费	一次性输液器、注射器、采血器、注	次			10	1.对门诊注射（输液）、换药、针灸	0%	0%		001102000010000-110100002	诊察费	青医保字[2020]3号/青医保字[2020]4号	2020.4.10	
1102	**2.诊察费**													青医保发〔2024〕7号增加	2024.6.1	
110200005a	住院诊察费（临床药学）	符合规定资质的临床药师参与临床医嘱查房、对患者的疾病		日	14			符合规定资质的临床药师参与临床医	100%	100%		001102000050000-110200005a	诊察费	青医保发〔2024〕7号增加（执行范围限全	2024.6.1	
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，通过对职业危		次	自主定价	自主定价	自主定价		100%	100%		001102000060000-110200006	诊察费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
110200007	药学门诊诊察费	具有主管药师及以上专业技术职称任职资格，从事临床药学		次				患者自愿选择	100%	100%		001102000010000-110200007	诊察费	青医保发〔2024〕7号增加（执行范围限全	2024.6.1	
110200007a	主管药师			次	8				100%	100%		001102000010000-110200007a	诊察费	青医保发〔2024〕7号增加（执行范围限全	2024.6.1	
110200007b	副主任药师			次	18				100%	100%		001102000010000-110200007b	诊察费	青医保发〔2024〕7号增加（执行范围限全	2024.6.1	
110200007c	主任药师			次	28				100%	100%		001102000010000-110200007c	诊察费	青医保发〔2024〕7号增加（执行范围限全	2024.6.1	

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。		床日	150	150	150	简易消毒病床70元	20%	20%		001109000020000-110900002	床位费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
1110	**10.会诊费**																
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让		例	暂自主定价	暂自主定价	暂自主定价		100%	100%		371111000004000-111000004	诊察费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
111000005	多学科门诊会诊	针对疑难复杂疾病患者，由两个及以上名个相关学科专家共		次	500	400		指三个学科，两个学科三级，一级分	20%	40%		371110000090000-111000005	诊察费	青医保发〔2024〕15号	2024.12.1	修改项目内涵、计价说明，删除限定支付范围
111000002	院内会诊	包括临床药学						符合规定资质的药师根据临床科室或				001110000020000-111000002	诊察费	青医保发〔2024〕7号增加（独行范围限全	2024.6.1	
111000002e	主管药师			人次	10				100%	100%		001110000020000-111000002e	诊察费	青医保发〔2024〕7号增加（独行范围限全	2024.6.1	
111000002f	副主任药师			人次	30				100%	100%		001110000020000-111000002f	诊察费	青医保发〔2024〕7号增加（独行范围限全	2024.6.1	
111000002g	主任药师			人次	40				100%	100%		001110000020000-111000002g	诊察费	青医保发〔2024〕7号增加（独行范围限全	2024.6.1	
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脑电反馈		次	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		003401000070000-110500002	治疗费	青医保发〔2022〕3号	2022.2.15	
12	**（二）一般治疗操作**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
1201	**1.护理费**															
120100016	静脉血栓栓塞风险评估			次	10	10	10		10%	10%		371201000160000-120100016	检查费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1	
120100017	新生儿游泳	操作前准备，评估新生儿全身状况，核对新生儿及监护信息		次	暂自主定价	暂自主定价	暂自主定价		100%	100%		001201000080000-120100017	护理费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
1203	**3.氧气吸入**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
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、鼻罩、面强等	小时	4	4	4	加压给氧加收2元/小时，持续低流量	0%	0%		001203000010000-120300001	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
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	一次性鼻导管、面罩	小时	自主定价	自主定价	自主定价		100%	100%		373106040090000-120300003	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
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，	呼吸管路、面罩	小时	12	12	12		0%	0%		001203000010000-120300004	治疗费	青医保发〔2024〕15号	2024.12.1	删除限定支付范围
1204	**4.注射**	含用药指导与观察、药物的配置												青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
120400003	心内注射			次	12	12	12	六岁（含）以下儿童加收不超过20%	0%	0%		001204000030000-120400003	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
120400004	动脉加压注射		仅限加压袋、延长管	次	5	5	5		0%	0%		001204000040000-120400004	治疗费	青医保字〔2020〕1号	2020.3.9	
120400012	动脉穿刺置管术			次	80	80	80	测压加收20元。六岁（含）以下儿童	0%	0%		001204000120000-120400012	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
120400014	骨髓腔输液		一次性使用穿刺针套件，固定敷贴，止	次	300	300	300		0%	0%		371204000140000-120400014	治疗费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1	
120400016	自动采血机智能静脉采血	设备自动读取患者就诊卡，全流程自动化完成成人的静脉采		人次	自主定价	自主定价	自主定价		100%	100%		001204000020100-120400016	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
120400018	心电引导中心静脉导管定位	经周腔内心电图定位技术，将导管送到最佳位置		次	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		001204000110000-120400018	治疗费	青医保发〔2022〕3号	2022.2.15	
120400019	百级静脉用药药物配置	准备药物，开启智能配药设备，在百级洁净环境配药。		组				不得与集中静脉配置同时使用				371204000010100-120400019	治疗费	青医保发〔2024〕15号	2024.12.1	新增
1207	**7. 雾化吸入**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
120700001	雾化吸入	包括超声、高压泵、蒸气雾化吸入及机械通气经呼吸机管道	药物、雾化器、鼻氧管、雾化管	次	4	4	3		0%	0%		001207000010000-120700001	治疗费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1	
120700001-1	氧化雾化加收	含氧气		次	6	6	5		0%	0%		001207000010300-120700001-1	治疗费	青医保字〔2020〕1号	2020.3.10	
120700001-2	氢氧化雾化加收			次	6	6	6		0%	0%		001207000010000-120700001e	治疗费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1	
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						青医保发〔2023〕6号	2023.3.15	
1303	**3.家庭巡诊**													青医保发〔2023〕6号	2023.3.15	
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		次	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		001303000010000-130300001	诊察费	青医保发〔2023〕6号	2023.3.15	
130500001	传染病访视	含指导家庭预防和疾病治疗、康复		次	20	20	20		100%	100%		001305000010000-130500001	诊察费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
1306	**6.家庭病床**													青医保发〔2023〕6号	2023.3.15	
130600001	家庭病床建床费	含建立病历和病人全面检查		次	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		001306000010000-130600001	诊察费	青医保发〔2023〕6号	2023.3.15	
130600002	家庭病床巡诊费	含定期查房和病情记录		次	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		001306000020000-130600002	诊察费	青医保发〔2023〕6号	2023.3.15	
130600003	家庭护理出诊费	家庭护理出诊费		次	市场调节价	市场调节价	市场调节价	每名护士每半日收取一次	100%	100%		001307000010000-130600003	诊察费	鲁卫函〔2021〕99号	2024.4.9	
1308	**8.建立健康档案**													青医保发〔2023〕6号	2023.3.15	
130800001	建立健康档案			次	5	5	5		100%	100%		001308000010000-130800001	其他费	青医保发〔2023〕6号	2023.3.15	
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、		次	自主定价	自主定价	自主定价		100%	100%		371309000040000-130900004	检查费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
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		小时	自主定价	自主定价	自主定价		100%	100%		371309000050000-130900005	检查费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
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		次	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		371110000100000-130900006	检查费	青医保发〔2022〕3号	2022.2.15	
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	自主定价	自主定价	自主定价		100%	100%		001102000000100-140200001	诊察费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
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	特殊医学用途配方食品	次	自主定价	自主定价	自主定价		100%	100%		371208000060000-140200002	其他费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
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	肠内营养制剂	次	自主定价	自主定价	自主定价		100%	100%		001208000020000-140200003	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
	二、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												青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
21	**（一）医学影像**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
2101	**1.X线检查**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
210101	**X线透视检查**							追加摄片另计价						青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
210101001	透视	包括胸、腹、盆腔、四肢等										002101010010000-210101001		青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
210101001a	普通透视			每个部位	2	2	2		0%	0%		002101010010000-210101001a	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
210101001b	电视透视			每个部位	4	4	4		0%	0%		002101010010000-210101001b	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
210101002	食管钡餐透视	含胃异物、心脏透视检查										002101010020000-210101002		青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
210101002a	普通食管钡餐透视			次	5	5	5		0%	0%		002101010020000-210101002a	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
210101002b	食管钡餐电视透视			次	20	20	20		0%	0%		002101010020000-210101002b	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
210101003	床旁透视与术中透视	包括透视下定位		半小时	30	30	30		0%	0%		002101010030000-210101003	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
210101004	C型臂术中透视	包括透视下定位		半小时	40	40	40	C型臂、O型臂术中透视每张术时疗	10%	10%		002101010040000-210101004	检查费	青医保发〔2023〕23号	2023.11.15	
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，每增加一次曝						青医保字〔2021〕3号	2021.3.10	
210102001a	X线摄5×7吋			片数	6	6	6		0%	0%		002101020010000-210102001a	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
210102001b	X线摄5×7吋半片			半片数	4	4	4		0%	0%		002101020010000-210102001b	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
210102001c	X线摄5×7吋（感绿片）			片数	9	9	9		0%	0%		002101020010000-210102001c	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
210102001d	X线摄5×7吋半片（感绿片）			半片数	6	6	6		0%	0%		002101020010000-210102001d	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
210102002a	X线摄8×10吋			片数	11	11	11		0%	0%		002101020020000-210102002a	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
210102002b	X线摄8×10吋半片			半片数	7	7	7		0%	0%		002101020020000-210102002b	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
210102002c	X线摄8×10吋（感绿片）			片数	16.5	16.5	16.5		0%	0%		002101020020000-210102002c	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
210102002d	X线摄8×10吋半片（感绿片）			半片数	10.5	10.5	10.5		0%	0%		002101020020000-210102002d	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
210102003a	X线摄10×12吋	包括7×17吋		片数	15	15	15		0%	0%		002101020030000-210102003a	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
210102003b	X线摄10×12吋半片			半片数	9	9	9		0%	0%		002101020030000-210102003b	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
210102003c	X线摄10×12吋（感绿片）	包括7×17吋		片数	22.5	22.5	22.5		0%	0%		002101020030000-210102003c	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
210102003d	X线摄10×12吋半片（感绿片）			半片数	13.5	13.5	13.5		0%	0%		002101020030000-210102003d	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
210102004a	X线摄11×14吋			片数	18	18	18		0%	0%		002101020040000-210102004a	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
210102004b	X线摄11×14吋半片			半片数	11	11	11		0%	0%		002101020040000-210102004b	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
210102004c	X线摄11×14吋（感绿片）			片数	27	27	27		0%	0%		002101020040000-210102004c	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
210102004d	X线摄11×14吋半片（感绿片）			半片数	16.5	16.5	16.5		0%	0%		002101020040000-210102004d	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
210102005a	X线摄12×15吋			片数	20	20	20		0%	0%		002101020050000-210102005a	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
210102005b	X线摄12×15吋半片			半片数	13	13	13		0%	0%		002101020050000-210102005b	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
210102005c	X线摄12×15吋（感绿片）			片数	30	30	30		0%	0%		002101020050000-210102005c	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
210102005d	X线摄12×15吋半片（感绿片）			半片数	19.5	19.5	19.5		0%	0%		002101020050000-210102005d	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
210102006a	X线摄14×14吋			片数	22	22	22		0%	0%		002101020060000-210102006a	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
210102006b	X线摄14×14吋半片			半片数	13	13	13		0%	0%		002101020060000-210102006b	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
210102006c	X线摄14×14吋（感绿片）			片数	33	33	33		0%	0%		002101020060000-210102006c	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	

210102006d	X线摄14×14时半片(感绿片)			半片数	19.5	19.5	19.5		0%	0%		002101020060000-210102006d	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
210102007a	X线摄14×17时			片数	25	25	25		0%	0%		002101020070000-210102007a	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
210102007b	X线摄14×17时半片			半片数	15	15	15		0%	0%		002101020070000-210102007b	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
210102007c	X线摄14×17时(感绿片)			片数	37.5	37.5	37.5		0%	0%		002101020070000-210102007c	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
210102007d	X线摄14×17时半片(感绿片)			半片数	22.5	22.5	22.5		0%	0%		002101020070000-210102007d	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
210102008a	X线摄牙片			片数	10	10	10		0%	0%		002101020080000-210102008a	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
210102008b	X线摄牙片(感绿片)			片数	15	15	15		0%	0%		002101020080000-210102008b	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
210102009a	X线摄咬合片			片数	20	20	20		0%	0%		002101020090000-210102009a	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
210102009b	X线摄咬合片(感绿片)			片数	30	30	30		0%	0%		002101020090000-210102009b	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
210102010a	X线摄曲面体层摄影(颌全景摄影)			片数	50	50	50		0%	0%		002101020100000-210102010a	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
210102010b	X线摄曲面体层摄影(颌全景摄影)(感绿片)			片数	75	75	75		0%	0%		002101020100000-210102010b	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
210102011a	X线摄头颅定位测量摄影			片数	45	45	45		0%	0%		002101020110000-210102011a	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
210102011b	X线摄头颅定位测量摄影(感绿片)			片数	67.5	67.5	67.5		0%	0%		002101020110000-210102011b	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
210102012a	X线摄眼球异物定位摄影	不含眶科放置定位器操作；照片质量达到要求为止		片数	50	50	50		0%	0%		002101020120000-210102012a	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
210102012b	X线摄眼球异物定位摄影(感绿片)	不含眶科放置定位器操作；照片质量达到要求为止		片数	75	75	75		0%	0%		002101020120000-210102012b	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
210102013	X线摄乳腺钼靶摄片8×10时			片数	40	40	40		0%	0%		002101020130000-210102013	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
210102014	X线摄乳腺钼靶摄片18×12时			片数	60	60	60		0%	0%		002101020140000-210102014	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
210102015	X线摄数字化摄影(CR、DR)	含数据采集、存贮、图象显示	胶片	曝光次数	20	20	20	每部位最高支付40元，进统筹最个人	20%	20%	40	002101020150000-210102015	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
210102015a	骨龄测定	含数据采集、存贮、图象显示	胶片	曝光次数	80	80	80		20%	20%	80	002101020150000-210102015a	检查费	青医保字〔2021〕3号	2021.3.10		
210102016	一张胶片多次曝光，每增加一次曝光加收			每增加一次	3	3	3		0%	0%		002101020160000-210102016	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
210102017	加滤线器			次	1	1	1		0%	0%		002101020000002-210102017	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
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、	胶片	每体位	自主定价	自主定价	自主定价		100%	100%		002150000030000-210102018	检查费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订	
210102019	床旁摄片加收			次	20	20	20		0%	0%		002101020000004-210102019	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
210102020	非血管介入临床操作数字减影(DSA)引导			半小时	160	160	160		20%	20%		002102017000-210102020	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
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											青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
210103001a	气脑造影			次	80	80	80		0%	0%		002101030010000-210103001a	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
210103001b	数字化X线机气脑造影			次	120	120	120		20%	20%		002101030010000-210103001b	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
210103002a	脑室碘水造影			次	80	80	80		0%	0%		002101030020000-210103002a	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
210103002b	数字化X线机脑室碘水造影			次	120	120	120		20%	20%		002101030020000-210103002b	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
210103003a	脊髓(椎管)造影			次	65	65	65		0%	0%		002101030030000-210103003a	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
210103003b	数字化X线机脊髓(椎管)造影			次	97.5	97.5	97.5		20%	20%		002101030030000-210103003b	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
210103004a	椎间盘造影			次	65	65	65		0%	0%		002101030040000-210103004a	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
210103004b	数字化X线机椎间盘造影			次	97.5	97.5	97.5		20%	20%		002101030040000-210103004b	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
210103005a	泪道造影			单侧	35	35	35		0%	0%		002101030050000-210103005a	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
210103005b	数字化X线机泪道造影			单侧	52.5	52.5	52.5		20%	20%		002101030050000-210103005b	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
210103006a	副鼻窦造影			单侧	35	35	35		0%	0%		002101030060000-210103006a	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
210103006b	数字化X线机副鼻窦造影			单侧	52.5	52.5	52.5		20%	20%		002101030060000-210103006b	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
210103007a	颞下颌关节造影			单侧	65	65	65		0%	0%		002101030070000-210103007a	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
210103007b	数字化X线机颞下颌关节造影			单侧	97.5	97.5	97.5		20%	20%		002101030070000-210103007b	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
210103008a	支气管造影			单侧	80	80	80		0%	0%		002101030080000-210103008a	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
210103008b	数字化X线机支气管造影			单侧	120	120	120		20%	20%		002101030080000-210103008b	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
210103009a	乳腺导管造影			单侧	80	80	80		0%	0%		002101030090000-210103009a	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
210103009b	数字化X线机乳腺导管造影			单侧	120	120	120		20%	20%		002101030090000-210103009b	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
210103010a	唾液腺造影			单侧	60	60	60		0%	0%		002101030100000-210103010a	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
210103010b	数字化X线机唾液腺造影			单侧	90	90	90		20%	20%		002101030100000-210103010b	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
210103011a	下咽造影			次	50	50	50		0%	0%		002101030110000-210103011a	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
210103011b	数字化X线机下咽造影			次	75	75	75		20%	20%		002101030110000-210103011b	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
210103012a	食管造影			次	50	50	50		0%	0%		002101030120000-210103012a	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
210103012b	数字化X线机食管造影			次	75	75	75		20%	20%		002101030120000-210103012b	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
210103013a	上消化道造影	含食管、胃、十二指肠造影		次	80	80	80		0%	0%		002101030130000-210103013a	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
210103013b	数字化X线机上消化道造影	含食管、胃、十二指肠造影		次	120	120	120		20%	20%		002101030130000-210103013b	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
210103014a	胃肠排空试验	指钡餐透视法		次	50	50	50		0%	0%		002101030140000-210103014a	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
210103014b	数字化X线机胃肠排空试验	指钡餐透视法		次	75	75	75		20%	20%		002101030140000-210103014b	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
210103015a	小肠插管造影			次	100	100	100		0%	0%		002101030150000-210103015a	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
210103015b	数字化X线机小肠插管造影			次	150	150	150		20%	20%		002101030150000-210103015b	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
210103016a	口服法小肠造影	含各组小肠及回盲部造影		次	65	65	65		0%	0%		002101030160000-210103016a	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
210103016b	数字化X线机口服法小肠造影	含各组小肠及回盲部造影		次	97.5	97.5	97.5		20%	20%		002101030160000-210103016b	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
210103017a	钡灌肠大肠造影	含气钡双重造影		次	65	65	65		0%	0%		002101030170000-210103017a	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
210103017b	数字化X线机钡灌肠大肠造影	含气钡双重造影		次	97.5	97.5	97.5		20%	20%		002101030170000-210103017b	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
210103018a	腹膜后充气造影			次	80	80	80		0%	0%		002101030180000-210103018a	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
210103018b	数字化X线机腹膜后充气造影			次	120	120	120		20%	20%		002101030180000-210103018b	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
210103019	口服法胆道造影			次	50	50	50		0%	0%		002101030190000-210103019	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
210103019b	数字化X线机口服法胆道造影			次	75	75	75		20%	20%		002101030190000-210103019b	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
210103020a	静脉胆道造影			次	60	60	60		0%	0%		002101030200000-210103020a	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
210103020b	数字化X线机静脉胆道造影			次	90	90	90		20%	20%		002101030200000-210103020b	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
210103021a	经电镜逆行胰胆管造影(ERCP)	含电镜		次	400	400	400		0%	0%		002101030210000-210103021a	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
210103021b	数字化X线机经电镜逆行胰胆管造影(ERCP)	含电镜		次	600	600	600		20%	20%		002101030210000-210103021b	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
210103022a	经皮经肝胆道造影(PTC)			次	160	160	160		0%	0%		002101030220000-210103022a	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
210103022b	数字化X线机经皮经肝胆道造影(PTC)			次	240	240	240		20%	20%		002101030220000-210103022b	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
210103023a	T管造影			次	20	20	20		0%	0%		002101030230000-210103023a	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
210103023b	数字化X线机T管造影			次	30	30	30		20%	20%		002101030230000-210103023b	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
210103024a	静脉泌尿系造影			次	35	35	35		0%	0%		002101030240000-210103024a	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
210103024b	数字化X线机静脉泌尿系造影			次	52.5	52.5	52.5		20%	20%		002101030240000-210103024b	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
210103025a	逆行泌尿系造影			次	45	45	45		0%	0%		002101030250000-210103025a	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
210103025b	数字化X线机逆行泌尿系造影			次	67.5	67.5	67.5		20%	20%		002101030250000-210103025b	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
210103026a	肾盂穿刺造影			单侧	65	65	65		0%	0%		002101030260000-210103026a	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
210103026b	数字化X线机肾盂穿刺造影			单侧	97.5	97.5	97.5		20%	20%		002101030260000-210103026b	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
210103027a	膀胱造影			次	20	20	20		0%	0%		002101030270000-210103027a	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
210103027b	数字化X线机膀胱造影			次	30	30	30		20%	20%		002101030270000-210103027b	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
210103028a	阴茎海绵体造影			次	150	150	150		0%	0%		002101030280000-210103028a	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
210103028b	数字化X线机阴茎海绵体造影			次	225	225	225		20%	20%		002101030280000-210103028b	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
210103029a	输精管造影			单侧	100	100	100		0%	0%		002101030290000-210103029a	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
210103029b	数字化X线机输精管造影			单侧	150	150	150		20%	20%		002101030290000-210103029b	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
210103030a	子宫造影			次	50	50	50		0%	0%		002101030300000-210103030a	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
210103030b	数字化X线机子宫造影			次	75	75	75		20%	20%		002101030300000-210103030b	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
210103031a	子宫输卵管碘油造影			次	55	55	55		0%	0%		002101030310000-210103031a	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		
210103031b	数字化X线机子宫输卵管碘油造影			次	82.5	82.5	82.5		20%	20%		002101030310000-210103031b	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10		

210103032a	四肢淋巴管造影			单肢	300	300	300		0%	0%		002101030320000-210103032a	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
210103032b	数字化X线机四肢淋巴管造影			单肢	450	450	450		20%	20%		002101030320000-210103032b	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
210103033a	窦道及瘘管造影			次	35	35	35		0%	0%		002101030330000-210103033a	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
210103033b	数字化X线机窦道及瘘管造影			次	52.5	52.5	52.5		20%	20%		002101030330000-210103033b	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
210103034a	四肢关节造影			每个关节	80	80	80		0%	0%		002101030340000-210103034a	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
210103034b	数字化X线机四肢关节造影			每个关节或每次	120	120	120		20%	20%		002101030340000-210103034b	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
210103035	四肢血管造影			单肢	300	300	300		20%	20%		002101030350000-210103035	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
210300008	胸阻抗断层成像	核对患者信息，使用成像仪，采创显示患者胸部通气彩色影	电极片	次	自主定价	自主定价	自主定价		100%	100%		372103000160000-210300008	检查费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
2105	**5.其他**															
210500004	三维医学影像手术计划			次	800	800	800		0%	0%		372105000100000-210500004	检查费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1	
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	3D打印材料	次	自主定价	自主定价	自主定价		100%	100%		373315230200000-210500006	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
2203	**3.彩色多普勒超声**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
220302008	左肾静脉“胡桃夹”综合征检查			次	60	60	60		10%	10%		002203020080000-220302008	检查费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
220302013	盆底超声检查	查看申请单要求，了解患者相应病史后，辅助，经会阴或经		次	自主定价	自主定价	自主定价		100%	100%		372203020260000-220302013	检查费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
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		次	自主定价	自主定价	自主定价		100%	100%		372203020220000-220302014	检查费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
220600012	超声心肌应变成像	指检测心肌应变参数	造影剂	次	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		372206000140000-220600012	检查费	青医保发〔2022〕3号	2022.2.15	
23	**(三)核医学**															
2302	**2.血池显像**															
230200051	阴道尿道瘘显象			次	220	220	220		10%	10%		002302000510000-230200051	检查费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
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	一次性导管													
230600001	131碘-甲亢治疗	含药物		毫居里	300	300			10%	10%		002306000010000-230600001	治疗费	青医保发〔2022〕27号	2022.11.1	
230600002	131碘-功能自主性甲状腺瘤治疗	含药物		毫居里	300	300			10%	10%		002306000020000-230600002	治疗费	青医保发〔2022〕27号	2022.11.1	
230600003	131碘-甲状腺癌转移灶治疗	含药物		毫居里	110	110			10%	10%		002306000030000-230600003	治疗费	青医保发〔2022〕27号	2022.11.1	
230600004	131碘-肿瘤抗体放免治疗	含药物		毫居里	300	300			10%	10%		002306000040000-230600004	治疗费	青医保发〔2022〕27号	2022.11.1	
230600005	32磷-胶体腔内治疗		药物	次	300	300			10%	10%		002306000050000-230600005	治疗费	青医保发〔2022〕27号	2022.11.1	
230600006	32磷-血液病治疗		药物	次	260	260			100%	100%		002306000060000-230600006	治疗费	青医保发〔2022〕27号	2022.11.1	
230600007	32磷-微球介入治疗		药物	次	500	500			100%	100%		002306000070000-230600007	治疗费	青医保发〔2022〕27号	2022.11.1	
230600008	90钇-微球介入治疗		药物	次	500	500			10%	10%		002306000080000-230600008	治疗费	青医保发〔2022〕27号	2022.11.1	
230600009	89锶-骨转移瘤治疗		药物	次	280	280			10%	10%		002306000090000-230600009	治疗费	青医保发〔2022〕27号	2022.11.1	
230600010	153钐-EDTMP骨转移瘤治疗		药物	次	280	280			10%	10%		002306000100000-230600010	治疗费	青医保发〔2022〕27号	2022.11.1	
230600011	188铼-HEDP骨转移瘤治疗		药物	次	280	280			10%	10%		002306000110000-230600011	治疗费	青医保发〔2022〕27号	2022.11.1	
230600012	131碘-MIBG恶性肿瘤治疗	含药物		毫居里	280	280			10%	10%		002306000120000-230600012	治疗费	青医保发〔2022〕27号	2022.11.1	
230600013	核素组织间介入治疗		药物	次	400	400			100%	100%		002306000130000-230600013	治疗费	青医保发〔2022〕27号	2022.11.1	
230600014	核素血管内介入治疗		药物	次	330	330	330		10%	20%		002306000140000-230600014	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
230600015	99锝（云克）治疗		药物	次	32	32	32		0%	0%		002306000150000-230600015	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
230600016	90锶贴敷治疗		药物	次	60	60			0%	0%		002306000160000-230600016	治疗费	青医保发〔2022〕27号	2022.11.1	
230600017	组织间粒子植入术	包括放射性粒子植入术、化疗药物粒子植入术	放射性粒子、药物粒子	次	4800	4800	4800		10%	10%		002306000170000-230600017	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
24	**(四)放射治疗**															
2403	**3.外照射治疗**															
240300017	断层放射治疗			次	3500	3500	3500		20%	20%		372403000170000-240300017	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
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，以电磁波信号		次	自主定价	自主定价	自主定价		100%	100%		372403000240000-240300018	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
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		次	自主定价	自主定价	自主定价		100%	100%		372403000170000-240300020	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
2404	**4.后装治疗**															
240400003	组织间插置放疗			次	450	450			10%	10%		002404000030000-240400003	治疗费	青医保发〔2022〕27号	2022.11.1	
2407	**7.其他**															
240700001	深部热疗	包括超声或电磁波等热疗		次	420	420	420		20%	20%		002407000010000-240700001	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
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	2000	2000	2000		100%	100%		002407000020000-240700002	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
240700002a	海扶刀			部位	自主定价	自主定价	自主定价		100%	100%		372407000020200-240700002a	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
240700004	氩氦刀肿瘤冷冻治疗术		氩气,氦气	次	14000	14000			0%	0%		372407000120000-240700004	治疗费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1	
240700008	肿瘤光动力治疗		光敏剂，医用激光光纤	次	自主定价	自主定价	自主定价		100%	100%		003103000860000-240700008	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
25	**（五）检验**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
2501	**1.临床检验**															
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+		项										青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
250101015a	两分类			项	10	10	10		0%	0%		002501010150000-250101015a	化验费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
250101015b	三分类			项	15	15	15		0%	0%		002501010150100-250101015b	化验费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
250101015c	五分类			项	19	19	19		0%	0%		002501010150200-250101015c	化验费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
250102	**尿液一般检查**															
250102035	尿液分析	指仪器法，8－11项。包括尿形态学超活体S染色分析检查		次				尿形态学超活体S染色分析检查自主定价。				002501020350000-250102035	化验费	青医保发〔2024〕15号	2024.12.1	新增
250102038	尿胰蛋白酶原－2检测			次	55	55	55		0%	0%		372501020410000-250102038	化验费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1	
250103	**粪便检查**															
250103001	粪便常规	指手工操作：含外观、镜检		次	3.6	3.6	3.6	粪便沉渣分析加收10元	0%	0%		002501030010000-250103001	化验费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
250103008	粪便隐血定量检测			次	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		002501030020000-250103008	化验费	青医保发〔2023〕6号	2023.3.15	
250104	**体液与分泌物检查**															
250104012	精子畸形率测定			项	10	10	10		100%	100%		002501040120000-250104012	化验费	青医保发〔2023〕6号	2023.3.15	
250104036	人类精子蛋白定量检测	样本类型：精液。样本采集、签收、处理、洗涤精子、制片		项								372501040530000-250104036	化验费	青医保发〔2024〕15号	2024.12.1	新增
2502	**2.临床血液学检查**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
250202	**溶血检查**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
250202039	新生儿溶血症筛查			组										青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
250202039a	新生儿溶血症筛查:ABO新生儿溶血病检查			组	30	30	30		0%	0%		372502020390100-250202039a	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
250202039b	新生儿溶血症筛查:RH新生儿溶血病检查			组	60	60	60		0%	0%		372502020390200-250202039b	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
250203	**凝血检查**															
250203008	血管性假性血友病因子(VWF)抗原测定			项	60	60	60		0%	0%		002502030080000-250203008	化验费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1	
250203025	活化部分凝血活酶时间测定(APTT)			项	15	15	15	仪器法	0%	0%		002502030250000-250203025	化验费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
250203026	活化凝血时间测定(ACT)			项	10	10	10	仪器法	0%	0%		002502030260000-250203026	化验费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
250203030	血浆纤维蛋白原测定			项	15	15	15	仪器法	0%	0%		002502030300000-250203030	化验费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
250203035	凝血酶时间测定(TT)			项	14	14	14	仪器法	0%	0%		002502030350000-250203035	化验费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
250203080	血栓弹力图试验（TEG）			次	170	170	170		0%	0%		002502030800000-250203080	化验费	青医保发〔2024〕14号	2024.11.1	下调价格，修改计价单位为次
250203082	可溶性纤维蛋白单体FM检测			项	80	80	80		0%	0%		372502030820000-250203082	化验费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1	
250203083	血小板P2Y12受体功能检测			项	120	120	120		0%	0%		372502030830000-250203083	化验费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1	
250203084	异常凝血酶原(PIVKA-II)测定			次	120	120	120		0%	0%		372504040300000-250203084	化验费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1	
250203085	连续动态计数多参数血小板功能检测			次	260	260	260		0%	0%		372502030950000-250203085	化验费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1	
250203086	肝素诱导血小板减少症定量检测			次	320	320	320		0%	0%		372502030860000-250203086	化验费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1	
250203088	肝素结合蛋白测定	样本类型：血液。样本采集、签收、处理、加色疫试剂、检		项	260	260	260		20%	40%		372503010210000-250203088	化验费	青医保发〔2024〕15号	2024.12.1	增加
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		次	60	60	60		20%	40%		372502030810000-250203089	化验费	青医保发〔2024〕15号	2024.12.1	增加
250203090	环氧酶-1血小板凝集实验			项								002502030110000-250203090	化验费	青医保发〔2024〕15号	2024.12.1	新增
2503	**3.临床化学检查**	含各类特殊采血管												青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	

250301027	错误折叠蛋白检测			项								372501020630000-250301027	化验费	青医保发〔2024〕15号	2024.12.1	新增
250302	**糖及其代谢物测定**															
250302003	糖化血红蛋白测定			项	30	30	30		0%	0%		002503020030000-250302003	化验费	青医保发〔2024〕14号	2024.11.1	增加
250302003a	色谱法			项	30	30	30		0%	0%		002503020030100-250302003a	化验费	青医保发〔2024〕14号	2024.11.1	增加
250302003b	各种免疫学方法			项	30	30	30		0%	0%		002503020030200-250302003b	化验费	青医保发〔2024〕14号	2024.11.1	增加
250302003c	化学法			项	20	20	20		0%	0%		002503020030300-250302003c	化验费	青医保发〔2024〕14号	2024.11.1	增加
250302004	半乳糖测定	包括全血、尿标本		项	10	10	10		0%	0%		002503020040000-250302004	化验费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
250302010	血清表皮生长因子受体-2(HER2-2/neu)测定			次	300	300	300		0%	0%		372503020150000-250302010	化验费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1	
250303	**血脂及脂蛋白测定**															
250303005	血清低密度脂蛋白胆固醇测定			项	11	11	11		0%	0%		002503030050000-250303005	化验费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
250303007	血清载脂蛋白A Ⅰ测定			项	9	9	9		0%	0%		002503030070000-250303007	化验费	青医保发〔2023〕23号	2023.11.15	
250303009	血清载脂蛋白B测定			项	10	10	10		0%	0%		002503030090000-250303009	化验费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
250303013	血清载脂蛋白α测定			项	27	27	27		0%	0%		002503030130000-250303013	化验费	青医保发〔2023〕23号	2023.11.15	
250303020	人血浆脂蛋白磷脂酶A2定量测定(Lp-PLA2)			次	50	50	50		0%	0%		372503030200000-250303020	化验费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1	
250303021	氧化低密度脂蛋白定量检测			次	160	160	160		0%	0%		372503030210000-250303021	化验费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1	
250304015	不饱和铁结合力检测			项								372503040160000-250304015	化验费	青医保发〔2024〕15号	2024.12.1	新增
250305	**肝病的实验诊断**															
250305029	甘胆酸(CG)检测			项	27	27	27		0%	0%		002503050290000-250305029	化验费	青医保发〔2023〕23号	2023.11.15	
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		次	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		372503050310000-250305031	化验费	青医保发〔2023〕23号	2023.11.15	
250306	**心肌疾病的实验诊断**															
250306008	血清肌钙蛋白T测定			项	89	89	89		0%	0%		002503060080000-250306008	化验费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
250306009	血清肌钙蛋白Ⅰ测定			项	89	89	89		0%	0%		002503060090000-250306009	化验费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
250306012	B型钠尿肽(BNP)测定			项	150	150	150		0%	0%		002503060120000-250306012	化验费	青医保发〔2024〕14号	2024.11.1	增加
250306012a	荧光法			项	180	180	180		0%	0%		002503060120000-250306012a	化验费	青医保发〔2024〕14号	2024.11.1	增加
250306013	B型钠尿肽前体(PRO-BNP)测定	包括N端B型钠尿肽前体（NT-proBNP）测定		项	150	150	150		0%	0%		002503060130000-250306013	化验费	青医保发〔2024〕14号	2024.11.1	增加
250306014	胸苷激酶(TK)检测			次	145	145	145		0%	0%		372504040310000-250306014	化验费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1	
250306016	生长分化因子-15检测			项								372503060240000-250306016	化验费	青医保发〔2024〕15号	2024.12.1	新增
250307	**肾脏疾病的实验诊断**															
250307032	抗磷脂酶A2受体(PLA2R)抗体检测			次	240	240	240		0%	0%		372504021290000-250307032	化验费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1	
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		项	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		372504040460000-250307033	化验费	青医保发〔2022〕3号	2022.2.15	
250308	**其他血清酶类测定**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
250308010	髓过氧化物酶测定			次	60	60	60		0%	0%		372503080110000-250308010	化验费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1	
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		项	自主定价	自主定价	自主定价		100%	100%		002503090030000-250309017	化验费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
250310065	甲氧基肾上腺素（MN）测定	样本类型：血液、尿液		项								372503100900000-250310065	化验费	青医保发〔2024〕15号	2024.12.1	新增
250310066	甲氧基去甲肾上腺素（NMN）测定	样本类型：血液、尿液		项								372503100890000-250310066	化验费	青医保发〔2024〕15号	2024.12.1	新增
2504	**4.临床免疫学检查**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
250401	**免疫功能测定**															
250401027	轻链KAPPA、LAMBDA定量(K-LC、λ-LC)	包括游离轻链测定		项	20	20	20	每项测定计费一次，游离轻链测定免疫散射比浊法加收20元	0%	0%		002504010270000-250401027	化验费	青医保发〔2023〕23号	2023.11.15	
250401027a	免疫比浊法			项	20	20	20		0%	0%		002504010270000-250401027a	化验费	青医保发〔2023〕23号	2023.11.15	
250401038	结核菌感染T细胞检测			次	430	430	430		0%	0%		372504030910000-250401038	化验费	青医保发〔2023〕23号	2023.11.15	
250402	**自身免疫病的实验诊断**															
250402057	水通道蛋白4抗体检测			次	280	280	280		0%	0%		372504020670000-250402057	化验费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1	
250402058	阿尔茨海默相关神经丝蛋白(ADTC—NTP)测定			次	280	280	280		0%	0%		372503010250500-250402058	化验费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1	
250402059	中性粒细胞明胶酶相关脂质运载蛋白(NGAL)测			次	60	60	60		0%	0%		372504020580000-250402059	化验费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1	
250402070	酪氨酸磷酸酶抗体测定			项								002504020610000-250402070	化验费	青医保发〔2024〕15号	2024.12.1	新增
250402071	胶质纤维酸性蛋白（GFAP）检测			项								372503010380000-250402071	化验费	青医保发〔2024〕15号	2024.12.1	新增
250402072	脑特异性蛋白产物9.5（PGP9.5）检测			项								372503010370000-250402072	化验费	青医保发〔2024〕15号	2024.12.1	新增
250403	**感染免疫学检测**															
250403014	丙型肝炎抗体测定(Anti-HCV)			项										青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
250403014a	酶免法			项	30	30	30		0%	20%		002504030140000-250403014a	化验费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
250403014b	发光法			项	92	92	92		0%	20%		002504030140000-250403014b	化验费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
250403014c	丙型肝炎核心抗原测定			项	45	45	45		0%	20%		002504030140000-250403014c	化验费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
250403083	结核分枝杆菌菌种鉴定基因芯片检测			人次	400	400	400		0%	0%		372504031180000-250403083	化验费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1	
250403085	EB病毒Rta蛋白抗体IgG检测			次	70	70	70		0%	0%		372504040360000-250403085	化验费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1	
250404	**肿瘤相关抗原测定**															
250404011	糖类抗原测定	包括HE4、CA-27、CA-29、CA-50、CA-125、CA15-3、CA130		每种抗原				每项测定计价一次，HE4收85元						青医保发〔2024〕18号	2024.12.1	增加
250404011a	各种免疫学方法			每种抗原	30	30	30		0%	0%		002504040110100-250404011a	化验费	青医保发〔2024〕18号	2024.12.1	增加
250404011b	化学发光法			每种抗原	50	50	50		0%	0%		002504040110200-250404011b	化验费	青医保发〔2024〕18号	2024.12.1	增加
250404001	癌胚抗原测定(CEA)			项										青医保发〔2024〕18号	2024.12.1	增加
250404001a	各种免疫学方法			项	15	15	15		0%	0%		002504040010100-250404001a	化验费	青医保发〔2024〕18号	2024.12.1	增加
250404001b	化学发光法			项	35	35	35		0%	0%		002504040010200-250404001b	化验费	青医保发〔2024〕18号	2024.12.1	增加
250404002	甲胎蛋白测定(AFP)			项										青医保发〔2024〕18号	2024.12.1	增加
250404002a	各种免疫学方法			项	15	15	15		0%	0%		002504040020100-250404002a	化验费	青医保发〔2024〕18号	2024.12.1	增加
250404002b	化学发光法			项	35	35	35		0%	0%		002504040020200-250404002b	化验费	青医保发〔2024〕18号	2024.12.1	增加
250404010	细胞角蛋白19片段测定(CYFRA21-1)			项										青医保发〔2024〕18号	2024.12.1	增加
250404010a	各种免疫学方法			项	30	30	30		0%	0%		002504040100200-250404010a	化验费	青医保发〔2024〕18号	2024.12.1	增加
250404010b	化学发光法			项	50	50	50		0%	0%		002504040100100-250404010b	化验费	青医保发〔2024〕18号	2024.12.1	增加
250310057	血清胃泌素释放肽前体(ProGRP)测定			项	50	50	50		0%	0%		002503100570000-250310057	化验费	青医保发〔2024〕18号	2024.12.1	增加
250404009	神经元特异性烯醇化酶测定(NSE)			项										青医保发〔2024〕18号	2024.12.1	增加
250404009a	各种免疫学方法			项	30	30	30		0%	0%		002504040090200-250404009a	化验费	青医保发〔2024〕18号	2024.12.1	增加
250404009b	化学发光法			项	50	50	50		0%	0%		002504040090100-250404009b	化验费	青医保发〔2024〕18号	2024.12.1	增加
250404012	鳞状细胞癌相关抗原测定(SCC)			项										青医保发〔2024〕18号	2024.12.1	增加
250404012a	各种免疫学方法			项	30	30	30		0%	0%		002504040120100-250404012a	化验费	青医保发〔2024〕18号	2024.12.1	增加
250404012b	化学发光法			项	50	50	50		0%	0%		002504040120200-250404012b	化验费	青医保发〔2024〕18号	2024.12.1	增加
250404005	总前列腺特异性抗原测定(TPSA)			项										青医保发〔2024〕18号	2024.12.1	增加
250404005a	各种免疫学方法			项	30	30	30		0%	0%		002504040050100-250404005a	化验费	青医保发〔2024〕18号	2024.12.1	增加
250404005b	化学发光法			项	50	50	50		0%	0%		002504040050200-250404005b	化验费	青医保发〔2024〕18号	2024.12.1	增加
250404006	游离前列腺特异性抗原测定(FPSA)			项										青医保发〔2024〕18号	2024.12.1	增加
250404006a	各种免疫学方法			项	30	30	30		0%	0%		002504040060100-250404006a	化验费	青医保发〔2024〕18号	2024.12.1	增加
250404006b	化学发光法			项	50	50	50		0%	0%		002504040060200-250404006b	化验费	青医保发〔2024〕18号	2024.12.1	增加
250404007	复合前列腺特异性抗原(CPSA)测定			项										青医保发〔2024〕18号	2024.12.1	增加
250404007a	各种免疫学方法			项	30	30	30		0%	0%		002504040070000-250404007a	化验费	青医保发〔2024〕18号	2024.12.1	增加
250404007b	化学发光法			项	30	30	30		0%	0%		002504040070000-250404007b	化验费	青医保发〔2024〕18号	2024.12.1	增加
250404027	循环肿瘤细胞检测	包括特异性染色体异常循环细胞检测		次								372707000080000-250404027	化验费	青医保发〔2024〕15号	2024.12.1	新增
250404029	血浆热休克蛋白90α定量检测			次	320	320	320		0%	0%		372504040290000-250404029	化验费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1	

250405	**变应原测定**	各类免疫学方法												青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
250405002	吸入物变应原筛查			项	20	20	20		0%	0%		002504050020000-250405002	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
250405003	食入物变应原筛查			项	30	30	30		0%	0%		002504050030000-250405003	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
250405010	血清过敏原混合型特异IGE测定			项	100	100	100		0%	0%		372504050150000-250405010	化验费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1	
250405011	人纤维蛋白原降解产物DR—2D检测	样本类型：血液，样本采集、签收、处理，定标和质控，检		次	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		002502030650000-250405011	化验费	青医保发〔2022〕3号	2022.2.15	
2505	**5.临床微生物学检查**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
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。		次	55	55	55		20%	40%		002505010260000-250501046	化验费	青医保发〔2024〕15号	2024.12.1	增加
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		项	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		002505020100000-250501049	化验费	青医保发〔2022〕3号	2022.2.15	
250502	**敏感试验**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
250502007	联合药物敏感试验			项	15	15			0%	0%		002505020070000-250502007	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
250502011	结核分枝杆菌耐药基因检测	含利福平耐药检测		次	470	470	470		0%	0%		372504030920000-250502011	化验费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1	
250503	**其他检验试验**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
250503014	乳腺癌21基因表达检测			次	4800	4800	4800		0%	0%		372505030140000-250503014	化验费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1	
250503016	尿碘快速定量检测			项	60	60	60		0%	0%		372501020560000-250503016	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
250503017	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		项	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		372507000460000-250503016	化验费	青医保发〔2022〕3号	2022.2.15	
2507	**7.遗传疾病的分子生物学诊断**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
250700017	白血病融合基因分型	包括：BCR-ABL、AML1-ETO/MTG8、PML-RARα、TEL-		每种	75	75			0%	0%		002507000170000-250700017	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
250700018a	表皮生长因子受体基因突变检测(EGFR)	标本为血液、组织、体液		次	1600	1600	1600		0%	0%		372503070340000-250700018a	化验费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1	
250700019	KRAS基因突变检测			次	800	800	800		0%	0%		372507000190000-250700019	化验费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1	
26	**（六）血型与配血**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
260000018	红细胞系统血型抗体致新生儿溶血病检测			次	80	80			0%	0%		002600000180000-260000018	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
27	**（七）病理检查**															
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		次	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		002507000120000-270200006	化验费	青医保发〔2022〕3号	2022.2.15	
270300011	石蜡组织核酸提取	石蜡包埋组织、切片、脱蜡、脱水处理，去除钙盟的石蜡试		次	自主定价	自主定价	自主定价		100%	100%		002704000020000-270300011	化验费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
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		次	自主定价	自主定价	自主定价		100%	100%		372507000650000-270300012	化验费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
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		次	自主定价	自主定价	自主定价		100%	100%		372507000320000-270300013	化验费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
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		次	自主定价	自主定价	自主定价		100%	100%		372507000600000-270300014	化验费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
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		每标本，每种染色	自主定价	自主定价	自主定价	检测时间30分钟（含）以内	100%	100%		002705000020000-270500004	化验费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
270500005	程序性死亡受体-配体1(PD-L1)住院诊断检测	包括免疫组织化学法、标本进行组织石蜡包埋，干切片机切		例	自主定价	自主定价	自主定价		100%	100%		372705000050000-270500005	化验费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
2707	**7、分子病理学诊断技术**															
270700005	双色银染原位杂交检测			次	2800	2800	2800		20%	50%		372707000180000-270700005	化验费	青医保字〔2023〕66号	2024.1.1	
270700007	全自动病理组织特殊染色			次	140	140	140	指每标本/每种染色	0%	0%		372707000190000-270700007	化验费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1	
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		2个基因	自主定价	自主定价	自主定价		100%	100%		372507000240000-270700009	化验费	青医保发〔2024〕5号增加	2024.4.1	
270700009a	染色体高通量测序分析（CNV）			项	自主定价	自主定价	自主定价		100%	100%		372507000240000-270700009a	化验费	青医保发〔2024〕5号增加	2024.4.1	
270700010	组织/细胞荧光定量（DNA/RNA）多聚酶链式	甲醛固定组织、石蜡包埋组织，新鲜或冷冻组织，血液，离		2对引物	自主定价	自主定价	自主定价		100%	100%		372707000240000-270700010	化验费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
270800010	染色质倍性和肿瘤间质比着字化定量分析	处理组织标本，制备染色涂片和切片，扫描成像，进行细胞		次	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		372708000180000-270800010	化验费	青医保发〔2022〕3号	2022.2.15	
270800011	石蜡组织白片切取			每张								372708000220000-270800011	化验费	青医保发〔2024〕15号	2024.12.1	新增
280100002	淋巴细胞微核率检测	、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		次	77	77	77		0.2	0.4		372507000590000-280100002	化验费	青医保发〔2024〕15号	2024.12.1	增加
280100003	外周血淋巴细胞染色体畸变检测	、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		次	80	80	80		0.2	0.4		002507000010000-280100003	化验费	青医保发〔2024〕15号	2024.12.1	增加
	三、临床诊疗类	本类说明： 1.本类包括临床各系统诊疗。												青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
31	**（一）临床各系统诊疗**	说明： 1.本类包括神经系统、内分泌												青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
3101	**1. 神经系统**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
310100023	肌电图	包括眼肌电图	一次性同心针电极	每条肌肉	30	30	30		0%	0%		003101000230000-310100023	检查费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
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、监测		次	365	365	365		20%	20%		003101000280000-310100028	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
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、		次	1400	1400	1400		20%	20%		003101000290000-310100029	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
310100033	周围神经毁损术	含神经穿刺及注射		次	450	450	450	不同方法分别计价，三叉神经干酚每增加一支加收112元	0%	0%		003101000330000-310100033	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
310100033a	神经分支毁损术			次	224	224	224		0%	0%		003101000330000-310100033a	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
310100033b	半月神经毁损术			次	2800	2800	2800		0%	0%		003101000330000-310100033b	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
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，		次	1120	1120	1120	不同方法、不同部位分别计价，胸交	0%	0%		003101000340000-310100034	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
310100035	选择性神经定位诊疗术			次	500	400	320		0%	0%		373101000350000-310100035	手术费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1	
310100036	颈交感神经节调控术			次	300	240	192		0%	0%		373101000540000-310100036	手术费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1	
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性块速多参数		次	自主定价	自主定价	自主定价		100%	100%		373101000370000-310100037	检查费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
310100051	无创脑水肿监测	通过监护得出的抗动系数等参数，监测、诊断颅脑占位病变	一次性电极	小时	自主定价	自主定价	自主定价		100%	100%		373101000450000-310100051	检查费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
310100052	前庭诱发肌源性电位	隔声电磁屏蔽室，清洁局部皮肤，一次性电极键合，测试时		部位	自主定价	自主定价	自主定价		100%	100%		373104010600000-310100052	检查费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
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		次	自主定价	自主定价	自主定价		100%	100%		373101000530000-310100053	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
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		次	自主定价	自主定价	自主定价		100%	100%		373101000720000-310100054	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
310100055	经颅交流电刺激	打开治疗仪，给予15mA,77.5Hz的交流电治疗，		次								373101000830000-310100055	治疗费	青医保发〔2024〕15号	2024.12.1	新增
3102	2.内分泌系统		检验费											青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
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	150	150	150	动态血糖监测装置安装术收40元/次	0%	0%		003102050090000-310205009	化验费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
310208004	糖尿病足评估	手触诊股动脉、胭动脉、足背动脉、足后动脉四组动脉，评		单侧	自主定价	自主定价	自主定价		100%	100%		373102080080000-310208004	检查费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
310208005	糖尿病足关节功能评估	检查足形状及关节形态；评估测量立笃在冠状面左右面和瞳		单侧	自主定价	自主定价	自主定价		100%	100%		373102080080000-310208005	检查费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
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		单眼	自主定价	自主定价	自主定价		100%	100%		373103001260000-310208006	检查费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
310208007	糖尿病泌汗神经病变检测	将检测试纸贴于待检部位进行检测，通过仪器记录单位时间内试纸颜色变化情况，并出具人工报告。		次								373101000530000-310208007	检查费	青医保发〔2024〕15号	2024.12.1	新增
3103	**3.眼部**															
310300024	正切尺检查			次	7	7	7		0%	0%		003103000240000-310300024	检查费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
310300069	眼外肌功能检查	含眼球运动、歪头试验、集合与散开		次	28	28	28		0%	0%		003103000690000-310300069	检查费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
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	252	252	252		100%	100%		003103000860000-310300086	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
310300090	晶体囊截开术			单侧	420	420	420	激光加收200元	0%	0%		003103000900000-310300090	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
310300098	协调器治疗			单侧	28	28	28		100%	100%		003103000980000-310300098	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
310300100	前房穿刺术	包括前房冲洗术、角膜层间冲洗术		单侧	280	280	280	编码330404017停用	0%	0%		003103001000000-310300100	手术费	青医保发〔2024〕15号	2024.12.1	增加
310300109	婴幼儿视网膜病变检查		固定环	次	230	230	230		0%	0%		373103001090000-310300109	检查费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1	
310300110	眼部广域成相			单眼	160	160	160		0%	0%		373103001280000-310300110	检查费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1	
310300111	新生儿间接眼底镜视网膜光凝术			次	900	720	576		0%	0%		373103001310000-310300111	治疗费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1	
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		单眼	自主定价	自主定价	自主定价		100%	100%		373103001120000-310300112	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
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	自主定价	自主定价	自主定价		100%	100%		373103001340000-310300113	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
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		单眼	自主定价	自主定价	自主定价		100%	100%		373103001140000-310300114	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
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		单侧	自主定价	自主定价	自主定价		100%	100%		373103001290000-310300124	检查费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
310300125	角膜生物力学检查	应用高精度摄像技术采集成像，分析角膜生物力学指数		眼								373103001170000-310300125	检查费	青医保发〔2024〕15号	2024.12.1	新增
3104	**4.耳鼻喉科**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
310401	**耳部诊疗**															
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、		次	75	75	75	前庭功能检查300元	0%	0%		003104010220000-310401022	检查费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
310401032	味觉试验	包括电刺激法或直接法		次	21	21	21		0%	20%		003104010320000-310401032	检查费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
310401050	耳石复位			次	200	200	200	每天限收1次	0%	0%		003104010500000-310401050	治疗费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1	

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，鼻敏检查眼		次	70	70	70		20%	40%		373104010540000-3104010053	检查费	青医保发〔2024〕15号	2024.12.1	增加
310402	**鼻部诊疗**															
310402001	鼻内镜检查			次	112	112	112	视频镜加收120元	0%	0%		003104020010000-3104020011	检查费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
310402002	前鼻镜检查			次	7	7	7		0%	0%		003104020020000-3104020021	检查费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
310402003	长鼻镜检查			次	7	7	7		0%	0%		003104020030000-3104020031	检查费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
310402014	上颌窦穿刺术			次	42	42	42	双颌加收20元	0%	20%		003104020140000-3104020141	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
310402020	脱敏治疗			次	14	14	14		0%	20%		003104020200000-3104020201	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
310402021	快速脱敏治疗			次	28	28	28		0%	20%		003104020210000-3104020211	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
310402024	鼻异物取出			次	42	42	42		0%	0%		003104020240000-3104020241	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
310402025	鼻部特殊治疗			次				射频、激光、微波、等离子、聚焦超						青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
310402025a	鼻部特殊治疗(冷冻)			次	20	20	20	射频、激光分别加收50元；半导体激	0%	0%		003104020250000-3104020251	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
310403	**咽喉部诊疗**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
310403005	计算机言语疾病矫治			次	140	140	140		100%	100%		003104030050000-3104030051	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
310403016	咽部特殊治疗			次				射频、激光、微波、等离子等法可分别计价						青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
310403016a	咽部特殊治疗（冷冻）	包括口咽异物取出		次	40	40	40	射频、激光分别加收50元；半导体激光加收750元；微波加收80元；等离子加收1400元；下咽异物取出收112	0%	0%		003104030160000-3104030161	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
3105	**5.口腔颌面**		口腔特殊一次性卫生材料及器械、口					1.疑难病症治疗加收；2.与医疗美容						青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
310501	**口腔综合检查**							牙周专业检查加收5元；复杂的加收								
310501001	全口牙病系统检查与治疗设计			次	20	20	20		100%	100%		003105010010000-3105010011	检查费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
310501002	咬合检查	不含咀嚼肌肌电图检查		次	21	21	21		100%	100%		003105010020000-3105010021	检查费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
310501003	力测量检查	包括各专业检查表，不含错畸形诊断设计、种植治疗设计		次	20	20	20		100%	100%		003105010030000-3105010031	检查费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
310501004	咀嚼功能检查			次	25	25	25		100%	100%		003105010040000-3105010041	检查费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
310501005	下颌运动检查	包括髁状突运动轨迹描记		次	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		003105010050000-3105010051	检查费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
310501006	唾液流量测定	包括全唾液流量及单个腺体流量测定		次	20	20	20		0%	20%		003105010060000-3105010061	检查费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
310501007	口腔模型制备													青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
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	60	60	60	寒天印模每颌加收20元，硅橡胶印模	100%	100%		003105010070000-3105010071a	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
310501007b	闭口式印模制作模型	采用闭口式印模，超硬石膏灌模		单颌	80	80	80		100%	100%		003105010070000-3105010071b	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
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	35	35	硬石膏加收10元	100%	100%		003105010070000-3105010071c	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
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、特殊模型材料	单颌	100	100	100		100%	100%		003105010080000-3105010081	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
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、特殊模型材料	次	120	120	120		100%	100%		003105010090000-3105010091	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
310501010	常规面　像检查	包括正侧位面像、微笑像、正侧位像及上下颌面像		每片	5	5	5		100%	100%		003105010100000-3105010101	检查费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
310501011	口腔内镜检查			每牙	7	7	7		0%	20%		003105010110000-3105010111	检查费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
310502	**牙体牙髓检查**													青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
310502001	牙髓活力检查	包括冷测、热测、牙髓活力电测		每牙	28	28	28		0%	20%		003105020010000-3105020011	检查费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
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	14	14	14		0%	20%		003105020020000-3105020021	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
310502003	口腔X线一次成像(RVG)			每牙	14	14	14		0%	20%		003105020030000-3105020031	检查费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
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		次	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		003105030010000-3105030011	检查费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
310503002	龈沟液量测定	含龈沟液的采集和定量		牙	5	5	5		0%	20%		003105030020000-3105030021	检查费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
310503003	咬合动度测定			次	21	21	21		0%	20%		003105030030000-3105030031	检查费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
310503004	龈上菌斑检查	含牙菌斑显示及菌斑指数确定		次	20	20	20		0%	20%		003105030040000-3105030041	检查费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
310503005	菌斑微生物检测	含菌斑采集及微生物检测；包括：测量仪单染法，最探野显	Periocheck试剂盒	次	30	30	30		0%	20%		003105030050000-3105030051	检查费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
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	30	30	30		0%	20%		003105040010000-3105040011	检查费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
310504002	面神经功能电脑检测	指用数码相机及专门的软件包（QEFS）而进行的客观检测方		次	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		003105040020000-3105040021	检查费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
310504003	面神经肌电图检查	1.包括眼、眼、上唇及下唇四个功能区；2.每功能区均含双		每区	50	50	50		0%	20%		003105040030000-3105040031	检查费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
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		次	100	100	100		0%	20%		003105040040000-3105040041	检查费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
310505	**正颌外科手术前设计**															
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	录象带、计算机软盘、照相及胶片	次	700	700	700		100%	100%		003105050010000-3105050011	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
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	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		003105050020000-3105050021	检查费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
310505003	模型外科设计	含面弓转移、上　架、模型测量及模拟手术排对等	石膏模型制备	次	200	200	200		100%	100%		003105050030000-3105050031	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
310505004	带环制备	含代型制作、带环的焊接、锤制、照影粗签技术	石膏模型制备、分牙及平线预备、粘	每个	30	30	30		100%	100%		003105050040000-3105050041	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
310505005	腭弓制备	含腭弓弯制、焊接等技术，以及螺丝、焊媒等材料	方弓丝、予成牵引弓、腭弓及其他特	每根	50	50	50	特殊要求腭弓费用加收40元	100%	100%		003105050050000-3105050051	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
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		每人次	60	60	60	唾液量、流速、缓冲能力检查另收20	0%	20%		003105060010000-3105060011	检查费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
310506002	颞颌关节镜检查			次	400	400	400		0%	20%		003105060020000-3105060021	检查费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
310506003	关节腔压力测定			每人次	60	60	60		0%	20%		003105060030000-3105060031	检查费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
310507	**正畸检查**															
310507001	错　畸形初检	含咨询、检查、登记、正畸专业病历		次	30	30	30		100%	100%		003105070010000-3105070011	检查费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
310507002	错　畸形治疗设计	包括1.牙　模型测量；含手工模型测量牙弓长度、根据度或	模型制备	次	390	390	390	使用计算机进行三维牙模型测量和X	100%	100%		003105070020000-3105070021	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
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	30	30	30		100%	100%		003105070030000-3105070031	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
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	20	20	20		100%	100%		003105070040000-3105070041	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
310507005	功能矫治器复诊处置	含常规检查及调整	其他材料及附件	次	30	30	30		100%	100%		003105070050000-3105070051	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
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	50	50	50	使用舌侧矫正器加收3元，推杆式矫	100%	100%		003105070060000-3105070061	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
310507007	错　畸形正中　位检查	含蜡堤制作塑料基托		次	30	30	30		100%	100%		003105070070000-3105070071	检查费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
310508	**口腔修复检查**															
310508001	光　仪检查	包括：1、光　仪　力测定2、牙列咬合接触检查3、咬合仪检	特殊材料	每次	80	80	80	使用T-scan咬合力计加收20元	100%	100%		003105080010000-3105080011	检查费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
310508002	测色仪检查	指固定修复中牙的比色		次	10	10	10		100%	100%		003105080020000-3105080021	检查费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
310508003	义齿压痛定位仪检查			每牙	15	15	15		100%	100%		003105080030000-3105080031	检查费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
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	15	15	15		100%	100%		003105080040000-3105080041	检查费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
310510	**口腔一般治疗**															
310510001	调			每牙	7	7	7		0%	20%		003105100010000-3105100011	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
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	14	14	14		100%	100%		003105100020000-3105100021	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
310510003	牙脱敏治疗	包括氟化钠，酚制剂等药物	高分子脱敏剂；其他特殊材料	每牙	10	10	10	使用激光脱敏仪加收50元	0%	20%		003105100030000-3105100031	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
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	14	14	14		0%	20%		003105100040000-3105100041	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
310510005	不良修复体拆除	包括不良修复体及不良充填体		每牙	14	14	14	铸造加收50元，钢丝、树脂等加收50	100%	100%		003105100050000-3105100051	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
310510006	牙开窗助萌术	包括各类阻生恒牙		每牙	20	20	20		0%	20%		003105100060000-3105100061	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
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	特殊填塞或止血材料	每牙	28	28	28		0%	20%		003105100070000-3105100071	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
310510008	激光口内治疗	包括1.根管处置；2.牙周处置；3.各种溃、疡、小肿物、		每部位	50	50	50		0%	20%		003105100080000-3105100081	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
310510009	口内脓肿切开引流术			每牙	20	20	20		0%	20%		003105100090000-3105100091	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
310510010	牙外伤结扎固定术	含局麻、复位、结扎固定及调　，包括牙根折、挽伤、脱	特殊结扎固定材料	每牙	20	20	20		0%	20%		003105100100000-3105100101	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
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	10	10		100%	100%		003105100110000-3105100111	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
310510012	口腔活检术	含口腔软组织活检		次	200	200	200		0%	20%		003105100120000-3105100121	检查费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
310510013	无回吸口腔治疗术	切开相关病变组织，使用一次性无回吸手机在患者之间做物		次	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		373105100150000-3105100151	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	

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	特殊材料	每洞	42	42	42		0%	20%		003105110010000-310511001	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
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	特殊材料	每牙	64	64	64	化学微创祛龋术加收190元，分层复	0%	20%		003105110020000-310511002	治疗费	青医保发〔2023〕23号	2023.11.15	
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	各种特殊材料、桩、钉	每牙	60	60	60		0%	20%		003105110030000-310511003	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
310511004	牙体缺损粘接修复术	含牙体预备、酸蚀、粘接、充填	特殊材料	每牙	40	40	40		0%	20%		003105110040000-310511004	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
310511005	充填体抛光术	包括各类充填体的修整、抛光		每牙	14	14	14		0%	20%		003105110050000-310511005	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
310511006	前牙美容修复术	含牙体预备、酸蚀、粘接、修复，包括切角、切缝、关闭间	各种特殊材料	每牙	100	100	100		100%	100%		003105110060000-310511006	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
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	80	80	80	高嵌体修复加收30元	100%	100%		003105110070000-310511007	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
310511008	橡皮障隔湿法	含一次性橡皮布		次	30	30	30		0%	20%		003105110080000-310511008	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
310511009	牙脱色术	包括氟斑牙、四环素牙、变色牙		每牙	市场调节价	市场调节价	市场调节价	使用特殊仪器加收10元	100%	100%		003105110090000-310511009	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
310511010	牙齿漂白术	包括内漂白和外漂白	美白材料	每牙	市场调节价	市场调节价	市场调节价	使用特殊仪器加收10元	100%	100%		003105110100000-310511010	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
310511011	盖髓术	含备洞、间接盖髓或直接盖髓、垫底、安扑；包括龋齿的特	特殊盖髓剂	每牙	28	28	28		0%	20%		003105110110000-310511011	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
310511012	牙髓失活术	含麻醉、开髓、备洞、封药		每牙	42	42	42		0%	20%		003105110120000-310511012	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
310511013	开髓引流术	含麻醉、开髓		每牙	28	28	28		0%	20%		003105110130000-310511013	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
310511014	干髓术	含揭髓顶、切冠髓、FC浴、放置干髓剂等		每牙	30	30	30		0%	20%		003105110140000-310511014	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
310511015	牙髓摘除术	含揭髓顶、拔髓、荡洗根管		每根管	28	28	28		0%	20%		003105110150000-310511015	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
310511016	根管预备	含髓腔预备、根管预备、根管冲洗		每根管	42	42	42	使用特殊仪器加收60元	0%	20%		003105110160000-310511016	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
310511017	根管充填术		特殊充填材料(如各种银尖、钛尖等)	每根管	28	28	28	使用特殊仪器加收，螺旋充填器加	0%	20%		003105110170000-310511017	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
310511018	显微根管治疗术	包括显微镜下复杂根管治疗、根尖屏蔽制备等		每根管	300	300	300	使用特殊仪器加收30元	0%	20%		003105110180000-310511018	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
310511019	髓腔消毒术	包括：1.髓腔或根管消毒；2.根管治疗		每根管	14	14	14	使用特殊仪器(微波仪等)加收10元	0%	20%		003105110190000-310511019	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
310511020	牙髓塑化治疗术	含根管预备及塑化		每根管	20	20	20		0%	20%		003105110200000-310511020	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
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	特殊仪器及器械	每根管	63	63	63	使用显微镜、超声仪等特殊仪器加收	0%	20%		003105110210000-310511021	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
310511022	髓腔穿孔修补术	包括髓腔或根管穿孔	特殊材料	每根管	28	28	28	使用特殊仪器加收10元	0%	20%		003105110220000-310511022	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
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	100	100	100	使用特殊仪器加收30元	0%	20%		003105110230000-310511023	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
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	40	40	40		0%	20%		003105110240000-310511024	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
310511025	根管内固定术	含根管预备	特殊固定材料	每根管	140	140	140		0%	20%		003105110250000-310511025	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
310511026	劈裂牙治疗	包括1.取劈裂牙残片；2.劈裂牙结扎	根管治疗	每牙	20	20	20		0%	20%		003105110260000-310511026	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
310511027	后牙纵折固定术	含麻醉固定、调	根管治疗及特殊固定材料	每牙	60	60	60		0%	20%		003105110270000-310511027	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
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；含盖髓(保留牙活力)、活法干预	特殊充填材料	每根管	40	40	40		100%	100%		003105120010000-310512001	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
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	特殊窝沟封闭剂	每牙	30	30	30		0%	20%		003105120020000-310512002	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
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	特殊材料	每牙	80	80	80		100%	100%		003105120030000-310512003	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
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	特殊材料	每牙	80	80	80		100%	100%		003105120040000-310512004	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
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。含冠、牙体	特殊材料、印模、模型制备、下颌舌	次	150	150	150		100%	100%		003105120050000-310512005	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
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	100	100		100%	100%		003105120060000-310512006	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
310512007	制戴活动矫正器	包括乳牙列或混合牙列部分错畸形的矫治	印模、模型材料、特殊矫正装置	单颌	300	300	300		100%	100%		003105120070000-310512007	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
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	矫正牵引装置材料，复诊更换牵引装	每牙	240	240	240		100%	100%		003105120080000-310512008	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
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	特殊根管充填材料加胆尘、抗生	每根管	80	80	80		100%	100%		003105120090000-310512009	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
310512010	全牙列　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	特殊材料、印模、模型制备	单颌	180	180	180		0%	20%		003105120100000-310512010	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
310512011	活髓切断术			每牙	40	40	40		0%	20%		003105120110000-310512011	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
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	4.5	4.5		100%	100%		003105130010000-310513001	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
310513002	龈下刮治	包括龈下超声刮治或手工刮治		每牙	12	12	12	后牙龈下刮治加收21元	0%	20%		003105130020000-310513002	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
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	15	15		0%	20%		003105130030000-310513003	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
310513004	去除牙周固定	包括去除各种牙周固定材料		每牙	5	5	5		0%	20%		003105130040000-310513004	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
310513005	牙面光洁术	包括洁治后抛光；喷砂	特殊材料	每牙	5	5	5	超过12颗牙按12颗收	100%	100%		003105130050000-310513005	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
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	5	5		0%	20%		003105130060000-310513006	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
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	10	10	10		0%	20%		003105130070000-310513007	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
310513008	根面平整术	包括手工根面平整		每牙	23	23	23	超声根面平整加收2元，Vector超声	0%	20%		003105130080000-310513008	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
310514	**粘膜治疗**																
310514001	口腔粘膜病系统治疗设计			次	20	20	20		0%	20%		003105140010000-310514001	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
310514002	口腔粘膜雾化治疗			次	10	10	10		0%	20%		003105140020000-310514002	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
310514003	口腔粘膜病特殊治疗			每部位	市场调节价	市场调节价	市场调节价	红外线、微波、冷冻、频谱等法分别	100%	100%		003105140030000-310514003	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
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	40	40	40		0%	20%		003105150010000-310515001	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
310515002	冠周炎局部治疗	含药液冲洗盲袋及上药		每牙	15	15	15		0%	20%		003105150020000-310515002	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
310515003	干槽症换药	含清理拔牙创、药物冲洗、骨创填塞	特殊材料	每牙	20	20	20		0%	20%		003105150030000-310515003	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
310515004	涎腺导管扩大术			次	30	30	30		0%	20%		003105150040000-310515004	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
310515005	腮腺导管内药物灌注治疗			次	25	25	25		0%	20%		003105150050000-310515005	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
310515006	面神经功能训练	含面神经周围支支配区共十项面部表情运动功能的示教及训		次	42	42	42		0%	20%		003105150060000-310515006	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
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	特殊材料	次	50	50	50		100%	100%		003105150070000-310515007	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
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	20	20	20		0%	20%		003105150080000-310515008	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
310516	**口腔关节病治疗**															青医保字〔2019〕10号	2019.12.10
310516001	颞颌关节腔内封闭治疗	包括封闭治疗或药物注射		单侧	40	40	40		0%	20%		003105160010000-310516001	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
310516002	关节腔灌洗治疗			单侧	60	60	60		0%	20%		003105160020000-310516002	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
310516003	调磨　垫			每次	20	20	20		0%	20%		003105160030000-310516003	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
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侧	特殊材料	单侧	1000	1000	1000	关节下腔治疗加收200元	0%	20%		003105160040000-310516004	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
31051604a	关节下腔关节镜手术治疗			单侧	1200	1200	1200		0%	20%		003105160040000-310516004a	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
310517	**固定修复**																
310517001	冠修复													青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
310517001a	冠修复基本费	含牙体预备，药线排龈，测色	特殊材料	每牙	196	196	196	记录加收20元	100%	100%		003105170010000-310517001a	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
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	170	170	170	钛合金加收70元，钴铬加收100元，	100%	100%		003105170010000-310517001e	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
310517001c	氧化铝全瓷制作费	含全瓷冠预备体修整，堆瓷，铸造，外染冠制作		每牙	1800	1800	1800	氧化锆加收1600元	100%	100%		003105170010000-310517001b	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
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，堆瓷，上釉	特殊材料	每牙	350	350	350	钴铬400元、钛合金加收300元，纯	100%	100%		003105170010000-310517001i	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
310517001e	临时修复体	含修复体直接成形，试戴，抛光		每牙	60	60	60	进口手调加收20元，间接成形加	100%	100%		003105170010000-310517001w	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
310517002	嵌体修复													青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
310517002a	嵌体修复基本费	含牙体预备，药线排龈，蜡记录		每牙	130	130	130		100%	100%		003105170020000-310517002a	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
310517002b	钴铬嵌体制作费	含制作蜡型，铸造，调磨，就位抛光		每牙	125	125	125	复面加收100元，金钯、金铂加收金	100%	100%		003105170020000-310517002b	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
310517003	桩核根冒修复													青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
310517003a	桩核根冒修复基本费	含牙体预备，直接法形成蜡型，试戴	间接蜡型	每根	120	120	120	单核双根加收60元	100%	100%		003105170030000-310517003a	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
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	56	56	56	钛合金加收120元，纯钛加收	100%	100%		003105170030000-310517003i	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
310517004	贴面修复	含牙体预备，药线排龈，试戴		每牙	210	210	210	聚合瓷贴面加收500元，全瓷贴面	100%	100%		003105170040000-310517004	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
310517005	桩冠修复	含牙体预备，　记录、制桩蜡型、技工室制作桩、试桩、制		每牙	180	180	180	瓷贴面加收380元	100%	100%		003105170050000-310517005	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
310517006	固定桥修复基本费	含牙体预备，药线排龈，蜡记录，测色；包括铸造固定桥		每牙	160	160	160		100%	100%		003105170060000-310517006	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
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、腭	加工费	每牙	2000	2000	2000		100%	100%		003105170070000-310517007	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
310517008	咬合重建	含全牙列固定修复咬合重建，改变原　关系，升高垂直距离		次	市场调节价	市场调节价	市场调节价	特殊设计费加收200元	100%	100%		003105170080000-310517008	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
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	35	35	35	树脂粘结加收80元	100%	100%		003105170090000-310517009	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	

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		次	市场调节价	市场调节价	市场调节价	全口，	100%	100%		373105170100000-310517010	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1			
310518	**可摘义齿修复**																	
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	60	60	60		100%	100%		003105180010000-310518001	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1			
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，		每牙	80	80	80	3牙以下按3牙收，10牙以上按10牙收	100%	100%		003105180020000-310518002	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1			
310518003	铸造可摘局部义齿													青医保发〔2023〕7号	2023.4.1			
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。		每牙	240	240	240	6牙以上按6牙收，2牙及以下按2牙	100%	100%		003105180030000-310518003a	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1			
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。		每牙	800	800	800	中支架加收800元，大支架加	100%	100%		003105180030000-310518003f	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1			
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。		每牙	1700	1700	1700	中支架加收1500元，大支架加	100%	100%		003105180030000-310518003j	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1			
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。		每牙	1100	1100	1100	中支架加收1000元，大支架加	100%	100%		003105180030000-310518003q	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1			
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	300	300	300	每加一牙加收80元	100%	100%		003105180040000-310518004	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1			
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	200	200	200	每加一牙加收80元	100%	100%		003105180050000-310518005	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1			
310518006	附着体义齿	含个别托盘制作，修整模型，模型避测，固位体平行度测	附着体成品件，加工费	每套	1000	1000	1000	附着体成品件及加工费按各地实际费	100%	100%		003105180060000-310518006	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1			
310518007	总义齿													青医保发〔2023〕7号	2023.4.1			
310518007a	总义齿基本费	含义齿设计，做个别托盘，关系记录，面弓转移，试戴，	铸造金属基托，金属加强网	单颌	560	560	560	拜耳牙，凯丰牙，高丝赛牙加收20元	100%	100%		003105180070000-310518007b	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1			
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	110	110	110	自凝注塑加收390元，热凝注塑加收	100%	100%		003105180070000-310518007l	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1			
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	1290	1290	1290	钛合金加收100元，纯钛加收	100%	100%		003105180070000-310518007o	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1			
310519	**修复体监测**																	
310519001	拆冠桥	包括锤造冠		每牙	20	20	20	铸造冠拆除加收1倍	100%	100%		003105190010000-310519001	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1			
310519002	拆桩	包括预成桩、各种材料的桩核		每牙	20	20	20	复杂加收20元	100%	100%		003105190020000-310519002	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1			
310519003	加焊	包括锡焊、金焊、银焊	焊接材料	每2mm缺隙	10	10	10	>2mm加收、激光焊接加收 20元	100%	100%		003105190030000-310519003	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1			
310519004	加装饰面	包括桩冠、桥体	特殊材料	每牙	30	30	30		100%	100%		003105190040000-310519004	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1			
310519005	烤瓷冠崩瓷修理	包括粘结、树脂修补	特殊材料	每牙	50	50	50		100%	100%		003105190050000-310519005	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1			
310519006	调改义齿	含检查、调 、调改外形、缓冲基托、调整卡环		次	20	20	20		100%	100%		003105190060000-310519006	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1			
310519007	取局部 关系记录	指义齿组织面压缩衬印检查，含取印模、检查组衬印材料等	特殊衬印材料	次	15	15	15		100%	100%		003105190070000-310519007	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1			
310519008	取正中 关系记录			次	20	20	20		100%	100%		003105190080000-310519008	检查费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1			
310519009	加人工牙		各种人工牙材料	每牙	20	20	20		100%	100%		003105190090000-310519009	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1			
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	20	20	20		100%	100%		003105190100000-310519010	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1			
310519011	义齿裂纹及折裂修理	含加固钢丝	各种材料	次	25	25	25		100%	100%		003105190110000-310519011	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1			
310519012	义齿组织面重衬	包括硬衬、软衬	特殊材料	每平方厘米	20	20	20		100%	100%		003105190120000-310519012	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1			
310519013	加卡环	含单臂、双臂、三臂卡环；包括加固丝或铸造卡环；	各种卡环材料(钢丝弯制卡环、铸造卡	每卡环	20	20	20		100%	100%		003105190130000-310519013	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1			
310519014	增加铸造基托		各种基托材料(钢、金合金)	5+5	100	100	100		100%	100%		003105190140000-310519014	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1			
310519015	加 支托		各种 支托材料(钢丝支托、铸造支	次	10	10	10		100%	100%		003105190150000-310519015	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1			
310519016	加铸 面			每牙	40	40	40		100%	100%		003105190160000-310519016	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1			
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、	次	50	50	50		100%	100%		003105190170000-310519017	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1			
310519018	加连接杆		各种材料(预成杆、铸造不锈钢杆、铸	次	30	30	30		100%	100%		003105190180000-310519018	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1			
310519019	塑料 面加高咬合		材料费(自凝塑料、热凝塑料)	次	30	30	30		100%	100%		003105190190000-310519019	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1			
310519020	弹性假牙龈			每牙	35	35	35		100%	100%		003105190200000-310519020	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1			
310519021	镀金加工			每牙	100	100	100		100%	100%		003105190210000-310519021	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1			
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	100	100	100		100%	100%		003105190220000-310519022	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1			
310519023	配金加工			每牙	100	100	100	仅限患者自备材料	100%	100%		003105190230000-310519023	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1			
310519024	黄金材料加工			每牙	100	100	100		100%	100%		003105190240000-310519024	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1			
310519025	加磁性固位体			每牙	100	100	100		100%	100%		003105190250000-310519025	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1			
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	100	100	100		100%	100%		003105190260000-310519026	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1			
310520	**颞下颌关节病修复治疗**																	
310520001	垫	含牙体预备，调 ，制印模、模型，蜡合记录，技工室制	铸造支架、 垫材料，咬合板材料(塑	每件	100	100	100		100%	100%		003105200010000-310520001	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1			
310520002	肌松弛治疗			次	20	20	20		0%	20%		003105200020000-310520002	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1			
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，临床嵌入	腭护板、导板材料 模型设备	单颌	100	100	100	伺接法制作加收，加强树治疗装置加	100%	100%		003105210010000-310521001	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1			
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	义颌、义齿、义耳 义鼻、义眼等along	每区段	180	180	180	1.上颌下颌骨一侧全切加收双倍，2	100%	100%		003105210020000-310521002	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1			
310521003	软腭抬高器治疗	含：1.试戴上颌腭托、加制软腭延伸板，调制模型，2 模型	各种材料(软钛合金丝、软腭胶，亲硬	次	150	150	150	咽阻塞器加收20元	100%	100%		003105210030000-310521003	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1			
310521004	骨折后义齿夹板固位及板治疗	包括上颌下颌骨骨折	义齿夹板材料	单颌	150	150	150		100%	100%		003105210040000-310521004	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1			
310522	**正畸治疗**																	
310522001	乳牙期安氏I类错 正畸治疗	包括：1.含乳牙早失、乳前牙反 的矫治；2.使用回隙保持	功能矫治器	次	市场调节价	市场调节价	市场调节价	前牙或后牙开 、严重深覆 加收	100%	100%		003105220010000-310522001	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1			
310522002	替牙期安氏I类错 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	市场调节价	市场调节价	市场调节价	阻生齿开窗矫治加收100元	100%	100%		003105220020000-310522002	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1			
310522003	替牙期安氏I类错 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已经或附	次	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		003105220030000-310522003	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1			
310522004	恒牙期安氏I类错 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期拔双尖牙拔牙	口外弓、上下颌扩弓装置及其他附加	次	市场调节价	市场调节价	市场调节价	1.伴开 、深覆 等疑难病例加收	100%	100%		003105220040000-310522004	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1			
310522005	乳牙期安氏II类错 正畸治疗	包括：1.乳牙早失，上颌前突 ，重度牙反 的矫治；2.使用	功能矫治器	次	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		003105220050000-310522005	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1			
310522006	替牙期安氏II类错 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	次	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		003105220060000-310522006	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1			
310522007	替牙期安氏II类错 活动矫治器正畸治疗	包括合替牙障碍、上颌前突；	使用口外弓、使用Frankel 等功能矫	次	市场调节价	市场调节价	市场调节价	前牙反 、前牙或后牙开 、严重深	100%	100%		003105220070000-310522007	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1			
310522008	替牙期牙性安氏II类错 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	次	市场调节价	市场调节价	市场调节价	前牙反 、前牙或后牙开 、严重深	100%	100%		003105220080000-310522008	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1			
310522009	替牙期骨性安氏I类错 正畸治疗	包括：严重上颌前突；2.活动矫治器治疗或简单固定矫治	使用口外弓上下颌扩弓装置及其他附	次	市场调节价	市场调节价	市场调节价	前牙反 、前牙或后牙开 、严重深	100%	100%		003105220090000-310522009	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1			
310522010	恒牙早期安氏I类错 功能矫治器治疗	包括：1.严重牙性I类错 和骨性II类错 ；2.使用	Activator增加扩弓装置、口外弓、腭	次	市场调节价	市场调节价	市场调节价	前牙或后牙开 、严重深覆 加收	100%	100%		003105220100000-310522010	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1			
310522011	恒牙期牙性安氏I类错 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I类错	口外弓、上下颌扩弓装置及其他辅助	次	市场调节价	市场调节价	市场调节价	1.伴前牙严重开 、深覆 加收200	100%	100%		003105220110000-310522011	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1			
310522012	恒牙期骨性安氏II类错 固定矫治器拔牙治疗	包括骨性安氏II类 拔牙病例	口外弓、上下颌扩弓装置及其他辅助	次	市场调节价	市场调节价	市场调节价	1.伴前牙严重开 、深覆 等复杂疑	100%	100%		003105220120000-310522012	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1			
310522013	乳牙期安氏III类错 正畸治疗	包括：1.乳前牙 ；2.使用活动矫治器或下颌颏冠式斜面导	功能矫治器、颏兜	次	市场调节价	市场调节价	市场调节价	全牙弓乳牙反 加收200元	100%	100%		003105220130000-310522013	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1			
310522014	替牙期安氏III类错 正畸治疗	1.包括前牙反 ；2.使用活动矫治器	上颌扩弓装置、功能矫治、颏兜	次	市场调节价	市场调节价	市场调节价	全牙弓反 加收200元	100%	100%		003105220140000-310522014	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1			
310522015	替牙期安氏III类错 功能矫治器治疗	包括：1.严重牙性III类错 和骨性III类错 ；2.使用	颏兜	次	市场调节价	市场调节价	市场调节价	伴开 、深覆 等疑难病加收200元	100%	100%		003105220150000-310522015	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1			
310522016	恒牙期安氏III类错 固定矫治器治疗	包括：牙性安氏III类错 拥挤不拔牙病例和简单期拔牙病	上颌扩弓装置及其他附加装置	次	市场调节价	市场调节价	市场调节价	1.全牙弓反 加收200元；2.伴开	100%	100%		003105220160000-310522016	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1			
310522017	恒牙期骨性安氏III类错 拔牙病例固定矫治器拔牙治疗	包括骨性安氏III类错 拔牙病例	前方牵引器、头帽颏兜、上颌扩弓装	次	市场调节价	市场调节价	市场调节价	全牙弓乳牙反 加收200元	100%	100%		003105220170000-310522017	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1			
310522018	牙周病伴错 畸形活动矫治器正畸治疗	包括局部牙周炎的正畸治疗		次	市场调节价	市场调节价	市场调节价	重度牙周炎的正畸治疗加收200元	100%	100%		003105220180000-310522018	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1			
310522019	牙周病伴错 畸形固定矫治器正畸治疗	包括局部牙周炎的正畸治疗		次	市场调节价	市场调节价	市场调节价	1.伴开 、深覆 等疑难病加收200	100%	100%		003105220190000-310522019	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1			
310522020	创伤正畸治疗	包括：1.由咬合因素引起的创伤；2.固活动矫治器或固定		次	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		003105220200000-310522020	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1			
310522021	单侧唇腭裂序列正畸治疗	包括：单侧牙槽突裂、无骨骼畸形和面部缺形、腭纤维用的	乳牙期用于解除后牙反 、前牙反	次	市场调节价	市场调节价	市场调节价	双侧完全性唇腭裂加收200元	100%	100%		003105220210000-310522021	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1			
310522022	早期颜面不对称正畸治疗	包括：1.替牙期由错 引起或颜面不对称牙错 的病例，9		次	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		003105220220000-310522022	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1			
310522023	恒牙期颜面不对称正畸治疗	包括：1.包牙期由错 引起或颜面不对称牙错 的早期正畸	活动矫治器增加部件或其他附加装置	次	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		003105220230000-310522023	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1			
310522024	颅面畸形正畸治疗	包括：1.Crouzon综合征、Apert综合征、Treac 、	活动矫治器增加其他部件、固定矫治	次	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		003105220240000-310522024	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1			
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		次	300	300	300		100%	100%		003105220250000-310522025	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1			
310522026	正颌外科术前术后正畸治疗	包括：1.安氏II类、III类严重骨性错 ，严重骨性开		次	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		003105220260000-310522026	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1			
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 的正畸治疗	常规OSAS矫治器以外的附件	次	1000	1000	1000		100%	100%		003105220270000-310522027	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1			
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	每副	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		003105220280000-310522028	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1			
310523	**口腔种植**																	
310523007	颜面赝复体种植修复	含个别托盘制作、技工制作、激光焊接、配色，临床试戴，	个别托盘材料、基台、贵金属性焊材	每种植体	1000	1000	1000		100%	100%		003105230070000-310523007	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1			
310523008	自体牙骨粉制备	将拔除后的自体牙齿制备成颗粉状、粉碎等形态，作为骨代		每牙	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		373105230100000-310523008	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1			
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	特殊材料，义齿加工费用	牙	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		373306090200000-310523009	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1			
3106	**6.呼吸系统**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
310601	**肺功能检查**	指使用肺功能仪检查												青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			
310601010	支气管激发试验			项	180	180	180		0%	0%		003106010100000-310601010	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10			

310601011	运动激发试验	含通气功能测定7次；不含心电监测		项	200	200	200		10%	10%		003106010110000-310601011	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
310601012	支气管舒张试验	含通气功能测定2次		项	120	120	120		0%	0%		003106010120000-310601012	检查费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
310602	**其他呼吸功能检查**																
310602006	血气分析	含血液四、血氧和血二氧化碳测定以及酸碱平衡分析		次	100	100	100		0%	0%		003106020060000-310602006	化验费	青医保发〔2023〕6号	2023.3.15	
310603	**辅助呼吸**																
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、机械通气等的各项指标，确保患者的安全。		次	150	150	150	限重症监护室使用	0%	0%		373106030040000-310603004	治疗费	青医保发〔2024〕15号	2024.12.1	修改项目内涵、计价说明、删除限定支付范围
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		次	自主定价	自主定价	自主定价		100%	100%		373106030060000-310603005	检查费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
310604	**呼吸系统其他诊疗**																
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	840	840	840		0%	0%		003106040060000-310604006	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
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		次	自主定价	自主定价	自主定价		100%	100%		373106040120000-310604007	检查费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
310604008	岩盐气溶胶治疗	将岩盐配料经过研磨生成1-5微米的微粒后弥散在空气中与之		次	100	100	100		20%	40%		373401000480000-310604008	治疗费	青医保发〔2024〕15号	2024.12.1	增加
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		小时	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		373106040110000-310604009	检查费	青医保发〔2023〕6号	2023.3.15	
310605	**呼吸系统镜检诊疗**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
310605000a	使用电子纤维内镜加收			次	100	100			0%	0%		003106050000001-310605000a	检查费	青医保字〔2021〕3号	2021.3.10	
310605000b	放大内镜、色素内镜加收			次	200	200			0%	0%		373300000010000-310605000b	手术费	青医保字〔2021〕3号	2021.3.10	
310605000c	共聚焦纤维内镜加收			次	800	800			0%	0%		003106050010000-310605000c	检查费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1	
310605000d	普通染色			次	60	60	60		0%	0%		003106050010000-310605000d	检查费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1	
310605001	硬性气管镜检查			次	100	100	100		0%	0%		003106050010000-310605001	检查费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
310605002	纤维支气管镜检查	包括针吸活检、支气管刷片		次	168	168	168	电子支气管镜加收260元，超声支气	0%	0%		003106050020000-310605002	检查费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
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	420	420	420	取异物加收500元	0%	0%		003106050030000-310605003	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
310605004	经纤支镜粘膜活检术			每个部位	75	75	75		0%	0%		003106050040000-310605004	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
310605005	经纤支镜透支气管壁肺活检术			每个部位	100	100	100		0%	0%		003106050050000-310605005	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
310605006	经纤支镜肺泡灌洗诊疗术	含生理盐水		每个肺段	168	168	168		0%	0%		003106050060000-310605006	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
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	150	150			100%	100%		003106050070000-310605007	检查费	青医保字〔2021〕3号	2021.3.10	
310605008	经纤支镜特殊治疗			次	480	480	480		0%	0%		003106050080000-310605008	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
310605009	经内镜气管扩张术			次	680	680			0%	0%		003106050090000-310605009	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
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	支架、活瓣	次	1200	1200	1200		0%	0%		003106050100000-310605010	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
310605012	经内镜气管内肿瘤切除术			次	1480	1480			0%	0%		003106050120000-310605012	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
310605013	胸腔镜检查	含活检；不含经胸腔镜的特殊治疗		次	500	500			0%	0%		003106050130000-310605013	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
310605014	纵隔镜检查	含纵隔淋巴结活检		次	800	800			100%	100%		003106050140000-310605014	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
310605015	电子胸腔内镜加收			次	100	100			0%	0%		373300000010000-310605015	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
310605016	经内镜支气管热成形术	包括经支气管内窥镜热蒸汽消融治疗术	导丝、导管	次	1500	1500	1500		0%	0%		373106050150000-310605016	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
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肺部进行增强，将重建的支气		次	自主定价	自主定价	自主定价		100%	100%		373106050170000-310605017	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
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	球囊、鞘管	次	自主定价	自主定价	自主定价		100%	100%		373106050180000-310605018	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
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	480	480	480	局部注药加50元	0%	0%		003106060010000-310606001	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
310606003	载药囊泡肿瘤治疗术	用物理方法使肿瘤细胞凋亡，以肿瘤细胞膜亡过程中释放的		次	自主定价	自主定价	自主定价	包括各部位肿瘤治疗。	100%	100%		373106060030000-310606003	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
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主要性的无菌肿瘤组		次	自主定价	自主定价	自主定价	包括其他部位热休克蛋白肽免疫治疗	100%	100%		373106060040000-310606004	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
3107	**7.心脏及血管系统**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
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10元	0%	0%				青医保发〔2023〕6号	2023.3.15	
310701001a	单通道			次	5	5	5		0%	0%		003107010010000-310701001a	检查费	青医保发〔2023〕6号	2023.3.15	
310701001b	三通道			次	10	10	10		0%	0%		003107010010004-310701001b	检查费	青医保发〔2023〕6号	2023.3.15	
310701001c	十二通道			次	15	15	15		0%	0%		003107010010002-310701001c	检查费	青医保发〔2023〕6号	2023.3.15	
310701001d	十五导联			次	20	20	20		0%	0%		003107010010001-310701001d	检查费	青医保发〔2023〕6号	2023.3.15	
310701001e	十八导联			次	25	25	25		0%	0%		003107010010001-310701001e	检查费	青医保发〔2023〕6号	2023.3.15	
310701003	动态心电图	含磁带、电池费用		次	200	200	180	镜式加收64元，十二导联及以上加收95元	10%	20%		003107010030000-310701003	检查费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
310701018	心率变异性分析	短程		次	80	80	72	24小时加收80元	10%	20%		003107010180000-310701018	检查费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
310701029	脉搏波速度测定			次	自主定价	自主定价	自主定价		100%	100%		373107010290000-310701029	检查费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
310701029a	肢体动脉硬化检测			次	110	110	110		100%	100%		373107010310000-310701029a	检查费	青医保字〔2020〕1号	2020.3.10	
310701029b	微循环功能检查			次	110	110	110		100%	100%		373102080040000-310701029b	检查费	青医保字〔2020〕1号	2020.3.10	
310701029c	运动负荷肢体动脉检查			次	230	230	230		100%	100%		373107010420000-310701029c	检查费	青医保字〔2020〕1号	2020.3.10	
310701031	血管流量监测			次	500	500	500		10%	10%		373107010540000-310701031	检查费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1	
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		次	自主定价	自主定价	自主定价		100%	100%		373107010360000-310701036	检查费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
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		次	自主定价	自主定价	自主定价		100%	100%		373107010610000-310701037	检查费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
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		次	自主定价	自主定价	自主定价		100%	100%		373205000180000-310701038	检查费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
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		次	自主定价	自主定价	自主定价		100%	100%		373107010390000-310701039	检查费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
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	专用敷贴（卡）	次	自主定价	自主定价	自主定价		100%	100%		371100000010000-310701040	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
310702	**心脏电生理诊疗**	含介入操作、影像学监视、心电监测												青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
310702004	射频消融术	包括肿物消融术	射频、微波导管、一次性双极消融器	次/侧	3900	3900	3900	肝脏肿物2860元，其他脏器、肢体肿	10%	10%		003107020040000-310702004	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
310702005	临时起搏器安置术		心导管、电极	次	840	840	840		10%	10%		003107020050000-310702005	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
310702006	临时起搏器应用			小时	15	15	15		0%	0%		003107020060000-310702006	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
310702007	永久起搏器安置术		起搏器、心导管、电极	次	2520	2520	2520	每增加一腔加收280元	10%	10%		003107020070000-310702007	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
310702007a	永久起搏器安置术腔室增加			每腔	280	280	280		10%	10%		003107020070000-310702007a	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
310702008	永久起搏器更换术	包括取出术	起搏器、心导管、电极	次	2100	2100	2100		10%	10%		003107020080000-310702008	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
310702009	埋藏式心脏复律除颤器安置术		除颤器、心导管、电极	次	4200	4200	4200		10%	10%		003107020090000-310702009	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
310702013	体外经胸型心脏临时起搏术			次	80	80	70		0%	0%		003107020130000-310702013	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
310702016	心脏电复律术			次	255	255	255		0%	0%		003107020160000-310702016	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
310702017	心脏电除颤术			次	70	70	70		0%	0%		003107020170000-310702017	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
310702022	心包穿刺术	包括引流	引流导管	次	210	210	210		0%	0%		003107020220000-310702022	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
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、遇节律		次	自主定价	自主定价	自主定价		100%	100%		373107020230000-310702024	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
3108	**8. 血液及淋巴系统**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
310800005	血细胞分离单采			次	2200	2200	2200	以3000毫升循环量为基价，每增加循	0%	0%		003108000050000-310800005	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
310800008	血浆置换术	机采		次	1680	1680	1680	人工置换200ml/单位	20%	20%		003108000080000-310800008	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
310800013	骨髓血回输	含骨髓复苏		次	200	200			0%	0%		003108000130000-310800013	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
310800014	外周血干细胞回输			次	280	280	280		0%	0%		003108000140000-310800014	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
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	800	800	800		0%	0%		003108000150000-310800015	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
310800016a	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		每天	650	650			100%	100%		003108000160000-310800016a	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
310800016b	骨髓或外周血干细胞冷冻低温保存第二天起	包括程控降温仪或超低温、液氮保存		每天	10	10			100%	100%		003108000160000-310800016b	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
310800019	配型不合异基因骨髓移植干细胞去除术	包括体外细胞培养法、白细胞分离淘洗		次	2000	2000	2000		10%	20%		003108000190000-310800019	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
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	3500	3500	3500		0%	0%		003108000200000-310800020	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
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	3330	3330	3330		0%	0%		003108000210000-310800021	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
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	1980	1980			100%	100%		003108000220000-310800022	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	

310800023	脐血移植术	含严格无菌消毒隔离措施，包括造体基因、自体基因	脐血	次	3170	3170	3170		0%	0%		003108000230000-310800023	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
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		次	28000	28000	28000	LAK细胞治疗由医疗机构自主定价	100%	100%		003108000240000-310800024	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
310800025	淋巴造影术		导管	次	200	200			100%	100%		003108000250000-310800025	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
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	启动导管套件、温度控制导管	小时	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		373108000410000-310800029	治疗费	青医保发〔2023〕23号	2023.11.15	
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		次	自主定价	自主定价	自主定价	包括淋巴水肿治疗	100%	100%		373108000370000-310800033	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
3109	**9．消化系统**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
310900001	电子镜加收			次	100	100	100		0%	0%		373300000010000-310900001	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
310901	**食管诊疗**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
310901005	经食管镜取异物	不含止血等治疗		次	300	300	250		0%	0%		003109010050000-310901005	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
310901006	食管腔内支架置入术	包括内镜下或透视下置入或取出支架	支架	次	698	698	698		0%	0%		003109010060000-310901006	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
310901007	经胃镜食管静脉曲张治疗	含胃镜检查；包括胃底静脉：包括硬化、套扎，组织粘合		次	840	840	840		0%	0%		003109010070000-310901007	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
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	气囊或水囊扩张导管	次	1260	1260	1260		0%	0%		003109010080000-310901008	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
310901010	经内镜食管瘘填堵术			次	500	500	450		0%	0%		003109010100000-310901010	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
310902	**胃肠道诊疗**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
310902006	经胃镜特殊治疗	包括取异物、粘膜切除、粘膜血液量测定、止血、息肉肿物	圈套器、钛夹	次、每个肿物或出血点	500	500	500	微波、激光、电凝、电切、透融、等	0%	0%		003109020060000-310902006	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
310902007	经胃镜胃内支架置入术	包括食管、贲门、幽门、十二指肠支架置入术或取出支架	支架	次	2100	2100	2100		0%	0%		003109020070000-310902007	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
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	700	700	700		0%	0%		003109020080000-310902008	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
310902009	超声胃镜检查术	含活检，包括超声肠镜检查术		次	600	600	600	腹腔神经节阻滞术加收300元	0%	0%		003109020090000-310902009	检查费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
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		次	自主定价	自主定价	自主定价		100%	100%		373109020140000-310902010	检查费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
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	采集贴片	日	自主定价	自主定价	自主定价		100%	100%		373109022300-310902011	检查费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
310902012	经口内镜下食管括约肌切开术	经口内镜下食管括约肌切开术	钛夹	次	自主定价	自主定价	自主定价		100%	100%		373310010240000-310902012	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
310903	**十二指肠、小肠、结肠**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
310903001	经胃镜胃肠置管术			次	560	560	560		0%	0%		003109030010000-310903001	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
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	600	600	600		100%	100%		003109030020000-310903002	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
310903003	经十二指肠镜胆道结石取出术	包括取异物、取蛔虫		次	2100	2100	2100		0%	0%		003109030030000-310903003	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
310903004	小肠镜检查	含活检		次	300	300	300	气囊小肠镜加收4000元	0%	0%		003109030040000-310903004	检查费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
310903007	经内镜肠道球囊扩张术	包括透视下球囊扩张	球囊	次	840	840	840		0%	0%		003109030070000-310903007	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
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	950	950	950		0%	0%		003109030080000-310903008	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
310903009	经内镜结肠治疗	包括液疗、药疗、取异物		次	680	680	350		0%	0%		003109030090000-310903009	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
310903010	经肠镜特殊治疗			次、每个肿物出血点	680	680	680	微波、激光、电凝、电切、等注射分	0%	0%		003109030100000-310903010	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
310903013	肠套叠充气造影及整复	含临床操作及注气设备使用		次	280	280	280		0%	0%		003109030130000-310903013	检查费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
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	支架	次	自主定价	自主定价	自主定价		100%	100%		373109030190000-310903015	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
310905	**消化系统其他诊疗**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
310905001a	腹腔穿刺术	包括抽液、注药		次	30	30	30		0%	0%		003109050010000-310905001a	手术费	青医保发〔2023〕23号	2023.11.15	
310905001b	腹腔放腹水			次	50	50	50		0%	0%		003109050010001-310905001b	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
310905001c	胸腔放胸水			次	50	50	50		0%	0%		003106040050000-310905001c	手术费	青医保字〔2020〕1号	2020.3.10	
310905002	腹水直接回输治疗			次	160	160	160	超滤回输加收80元	0%	0%		003109050020000-310905002	手术费	青医发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
310905003	肝穿刺术	含活检		次	169	169	169		0%	0%		003109050030000-310905003	手术费	青医保发〔2024〕15号	2024.12.1	增加
310905004	经皮肝穿刺门静脉插管术	包括化疗、栓塞		次	2100	2100	2100		0%	0%		003109050040000-310905004	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
310905005	经皮穿刺肝肿物特殊治疗			次	500	500	500	微波、激光、药物注射、90钇等介入	0%	0%		003109050050000-310905005	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
310905006	胆道镜检查			次	300	300	300	超选择造影加收100元	0%	0%		003109050060000-310905006	检查费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
310905007	腹腔镜检查	含活检		次	440	440	440		0%	0%		003109050070000-310905007	检查费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
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	1680	1680	1680		0%	0%		003109050110000-310905011	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
310905012	经内镜鼻胆管引流术（ENBD）			次	1120	1120	1120		0%	0%		003109050120000-310905012	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
310905017	经皮经肝胆道镜胆管狭窄内瘘术			次	1680	1680	1680		0%	0%		003109050170000-310905017	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
310905018	经内镜十二指肠狭窄支架置入术		支架	次	700	700			0%	0%		003109050180000-310905018	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
310905019	经内镜胰管内引流术	包括胰腺囊肿内引流		次	1400	1400	1400		0%	0%		003109050190000-310905019	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
310905020	经内镜胰胆管扩张术+支架置入术		支架	次	1680	1680	1680	取出术700元、双管加收800元	0%	0%		003109050200000-310905020	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
310905021	胆道球囊扩张术		球囊	次	980	980	980		0%	0%		003109050210000-310905021	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
310905022	胆道支架置入术			次								003109050220000-310905022		青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
310905022a	胆道支架置入术	指经皮穿刺	支架	次	1000	1000			0%	0%		003109050220000-310905022a	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
310905022b	经十二指肠镜胆道支架置入术		支架	次	1200	1200			0%	0%		003109050220000-310905022b	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
310905022c	经十二指肠镜胆道支架取出术			次	600	600			0%	0%		003109050220000-310905022c	手术费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1	
310905023	人工肝治疗			次	700	700			100%	100%		003109050230000-310905023	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
310905024	经内镜胆管内超声检查术			次	800	800	800		10%	10%		003109050240000-310905024	检查费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
310905025	消化道造瘘管换管术	包括胃、胆道、空肠造瘘		次	1000	1000	1000	造瘘加收280元	0%	0%		003109050250000-310905025	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
310905026	肝脏瞬时弹性测定			次	150	150	150		0%	0%		373109050390000-310905026	检查费	青医发〔2021〕45号	2022.1.1	
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，描述	造影剂	次	自主定价	自主定价	自主定价		100%	100%		373109050280000-310905028	检查费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
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	超声穿刺针	次	自主定价	自主定价	自主定价		100%	100%		373109050290000-310905029	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
310905034	粪菌移植	供体筛选，粪便采集、粪菌分离纯化、菌菌保存和复苏，应	鼻胃管或鼻空肠管或胃造瘘管	次	自主定价	自主定价	自主定价		100%	100%		373109050470000-310905034	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
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		次	自主定价	自主定价	自主定价	光动力治疗术和射频消融术	100%	100%		373109050420000-310905035	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
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	自主定价	自主定价	自主定价		100%	100%		373109050330000-310905036	检查费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
3110	**10．泌尿系统**		碘伏帽					各具备血液透析治疗技术的医疗机构						青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
311000001	腹膜透析置管术	包括拔管术		次	500	500	500		0%	0%		003110000010000-311000001	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
311000002	腹透机自动腹膜透析			小时	15	15	5		0%	0%		003110000020000-311000002	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
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	20	20	20		0%	0%		003110000030000-311000003	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
311000004	腹膜透析换管			次	60	60	60		0%	0%		003110000040000-311000004	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
311000006a	血液透析			次	350	350	350		0%	0%		003110000060000-311000006a	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
311000006b	高通量血液透析			次	450	450	450		0%	0%		003110000060200-311000006b	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
311000007	血液滤过	含透析液、置换液	滤器，管道	次	500	500	500		0%	0%		003110000070000-311000007	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
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	800	800	800		0%	0%		003110000080000-311000008	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
311000009	连续性血浆滤过吸附		滤器	次	1600	1600	1600		0%	0%		003110000090000-311000009	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
311000010	血液灌流	含透析、透析液	血液灌流器	次	800	800	600		0%	0%		003110000100000-311000010	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
311000011a	连续性血液净化	人工法	滤器、管路	小时	80	80	70		0%	0%		003110000110000-311000011a	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
311000011b	连续性血液净化	机器法	滤器、管路	小时	120	120	100		0%	0%		003110000110001-311000011b	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
311000013	结肠透析	包括人工法、机器法		次	50	50	50		0%	0%		003110000130000-311000013	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
311000018	经皮肾盂镜检查	含活检、		单侧	600	600	600		0%	0%		003110000180000-311000018	检查费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
311000020	经尿道输尿管镜检查	含活检；包括取异物		单侧								003110000200000-311000020		青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
311000020a	软输尿管镜			单侧	800	800	800		0%	0%		003110000200000-311000020a	检查费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
311000020b	硬输尿管镜			单侧	600	600	600		0%	0%		003110000200000-311000020b	检查费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
311000025	经输尿管镜输尿管扩张术			次	2100	2100	2100		0%	0%		003110000250000-311000025	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
311000027	经膀胱镜输尿管支架置入术	包括取出术	支架	次	700	700	700		0%	0%		003110000270000-311000027	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
311000030	膀胱注射	包括膀胱注射测压		次	28	28	28		0%	0%		003110000300000-311000030	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
311000034	膀胱镜尿道镜检查	含活检，包括取异物		次	800	800	150	电子镜加收100元	0%	0%		003110000340000-311000034	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
311000040	体外冲击波碎石	含影像学监测，不含摄片		次										青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
311000040a	首次			次	1800	1800	1800		10%	10%		003110000400000-311000040a	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
311000040b	第二次			次	1200	1200	1200		10%	10%		003110000400000-311000040b	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加

311000040c	第三次			次	900	900	900		10%	10%		0031100004000000-3111000040c	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
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		次	900	900	900		20%	40%		0031100004800000-311000041	治疗费	青医保发〔2024〕15号	2024.12.1	增加
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，	输注循环管路套装	次	自主定价	自主定价	自主定价		100%	100%		0031100004700000-311000044	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
311000046	电脉冲消融术	术中影像引导下，利用不可逆电穿孔机理对病灶进行脉冲消融治疗。	消融电极针	次								0031100005900000-311000046	手术费	青医保发〔2024〕15号	2024.12.1	新增
3111	**11. 男性生殖系统**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
311100006	睾丸阴茎海绵体活检术	包括穿刺、切开		次	150	150	150		0%	0%		0031110006000000-311100006	检查费	青医保发〔2024〕5号修改项目内涵、价格	2024.4.1	
311100007	取精术	通过手术方式获取精子。所定价格涵盖穿刺或切开、分离、		次	810	/	/	显微镜下操作加收2000元，不得与聚	15%	25%		013111000020000	手术费	青医保发〔2024〕5号增加项目	2024.4.1	
311100013	B超引导下前列腺活检术			次	365	365	365		0%	0%		0031110001300000-311100013	检查费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
311100014	前列腺针吸细胞学活检术			次	125	125	125		0%	0%		0031110001400000-311100014	检查费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
311100019	精子优选处理	通过实验室手段从精液中筛选活动精子。所定价格涵盖精液		次	750	/	/		15%	25%		013111000010000	治疗费	青医保发〔2024〕5号增加项目	2024.4.1	
311100021	勃起功能障碍（ED）体外线性冲击波治疗	辅市：引导患者至载石位，充分暴露治疗部位，涂耦合剂并		次	自主定价	自主定价	自主定价		100%	100%		0031110002800000-311100021	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
3112	**12. 女性生殖系统及孕产(含新生儿诊疗)**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
311201	**女性生殖系统及孕产诊疗**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
311201005	阴道填塞			次	42	42	42		0%	0%		0031120100500000-311201005	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
311201007	后穹窿穿刺术	包括后穹窿注射		次	70	70	30		0%	0%		0031120100700000-311201007	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
311201012	子宫托治疗	含配戴、指导		次	49	49	49		0%	0%		0031120101200000-311201012	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
311201013	子宫内膜活检术			次	365	365	365		0%	0%		0031120101300000-311201013	检查费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
311201020	妇科特殊治疗	包括外阴、阴道、宫颈等疾患		每个部位、次	50	50	50	激光、微波、电熨冷冻，由约分别	0%	0%		0031120102000000-311201020	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
311201021	腹腔穿刺插管盆腔滴注术			次	280	280	280		0%	0%		0031120102100000-311201021	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
311201036	脉冲自动注射促排卵检查			次	100	100	100		100%	100%		0031120103600000-311201036	检查费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
311201040	胚胎培养	在培养箱中将精卵采取体外结合形式进行培养。所定价格涵	精子来源	次	3600	/	/	囊胚培养按50%收费	15%	25%		013112010020000	治疗费	青医保发〔2024〕5号增加项目	2024.4.1	
311201041	胚胎移植	将胚胎或囊胚移送至患者宫腔内。所定价格涵盖胚胎评估、	胚胎移植管	次	1500	/	/	冻融胚胎（或囊胚）移植加收900	15%	25%		013112010050000	手术费	青医保发〔2024〕5号增加项目	2024.4.1	
311201042	单精子注射	将优选处理后精子注射进卵母细胞，促进形成胚胎。所定价		次	2700	3000		卵子激活加收900元。注射卵子数量	15%	25%		013112010100000	治疗费	青医保发〔2024〕5号增加项目	2024.4.1	
311201045	人工授精	通过临床操作将精液注入患者宫腔内。所定价格涵盖精液注	精子来源	次	720	/	/		15%	25%		013112010090000	手术费	青医保发〔2024〕5号增加项目	2024.4.1	
311201045a	阴道内人工授精	严格核对夫妻双方相关信息，通过将液化后的新鲜精液（去	精子来源	次	280	/	/		15%	25%		013112010090100	手术费	青医保发〔2024〕5号增加项目	2024.4.1	
311201053	人工流产术	含水囊宫颈扩张	一次性旋流环	次	400	400	400	畸形子宫、疤痕子宫、哺乳期子宫，	0%	0%	限生育保险支付	0031120105300000-311201053	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
311201056	药物性引产处置术	含早孕及中孕；不含中孕接生		次	170	170	170		0%	0%		0031120105600000-311201056	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
311201058	妇科常规检查使用一次性材料费	妇科常规检查中若使用一次性扩阴器、治疗巾、手套等收取		人次	5	5	5		0%	0%		3733000000010000-311201058	手术费	青医保字〔2020〕7号	2020.9.25	
311201059	未成熟卵体外成熟培养	将通过临床操作获取的未成熟卵进行体外培养。所定价格涵		次	2000				15%	25%		013112010060000	治疗费	青医保发〔2024〕5号增加项目	2024.4.1	
311201060	胚胎辅助孵化	将胚胎通过物理或化学的方法，将透明带制造一处缺损或		次	1000				15%	25%		013112010070000	治疗费	青医保发〔2024〕5号增加项目	2024.4.1	
311201062	组织/体液/细胞冷冻（辅助生殖）	将辅助生殖相关组织、体液、细胞进行冷冻。所定价格涵盖将辅助生殖相关组织、体液、细胞转移至冷冻载体，冷冻及解冻复苏过程中的人力资源和基本物质消耗。		管·次	2050			价格含冷冻当天起保存2个月的费用，不足2月按2月计费。冻存结束前只收取一次。第2管按50%收费，第3	15%	25%		013112010030000	治疗费	青医保发〔2024〕5号增加项目（说明见青医保函〔2024〕7号）	2024.4.1	
311201062a	组织/体液/细胞冷冻续存（辅助生殖）	将冷冻后的辅助生殖相关组织、体液、细胞持续冻存。所定价格涵盖将冷冻后的辅助生殖相关组织、体液、细胞持续冻存至解冻复苏前或约定截止保存时间，期间的人力资源和基本物质消耗。		管·月	125			冷冻后保存超过2月的，按每管每月（管·月）收取续存费用，不足1月按1月计费；每月最高收费不得超过250元。不得重复收取“组织/体液/细胞冷冻（辅助生	100%	100%		013112010040000	治疗费	青医保发〔2024〕5号增加项目（说明见青医保函〔2024〕7号）	2024.4.1	
311201068	胎儿镜选择性脐血交通血管激光血凝术		一次性穿刺鞘、光纤	次	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		3731120109600000-311201068	手术费	青医保发〔2023〕6号	2023.3.15	
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	自主定价	自主定价	自主定价		100%	100%		3733140000202000-311201069	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
311201077	宫腔窥察吸引术	妇科检查，窥阴器暴露子宫颈，消毒阴道前后壁，消毒宫	一次性（内窥）摄像眼引鞘	次	自主定价	自主定价	自主定价		100%	100%		0031120105000000-311201077	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
311201078	宫腔置管灌洗术	膨胀截石位，常规外阴消毒，铺无菌巾，消毒阴道及宫颈，		次	自主定价	自主定价	自主定价		100%	100%		3731120111100000-311201078	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
311201079	盆底手法按摩	以手法按摩阴道及会阴部肌肉群，增加家庭血液的能力，缓		次	自主定价	自主定价	自主定价		100%	100%		3734020011100000-311201079	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
311201080	胎儿胸（腹）腔穿刺术	在超声引导下穿刺经皮肌一羊膜腔—刺入胎儿胸腔/腹腔内，		次	自主定价	自主定价	自主定价		100%	100%		3731120111200000-311201080	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
3113	**13. 肌肉骨骼系统**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
311300012	骨穿刺术	含活检、加压包扎及弹性绷带	穿刺针	次	140	140	140		0%	0%		0031130001200000-311300012	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
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		次	自主定价	自主定价	自主定价		100%	100%		3731130002800000-311300018	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
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，	单侧	次	自主定价	自主定价	自主定价		100%	100%		3731130002700000-311300019	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
3114	**14. 体被系统**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
311400015	黑光治疗(PUVA治疗)	包括UVB		每个部位	25	25	25		100%	100%		0031140001500000-311400015	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
311400031	血管瘤硬化剂注射治疗	包括下肢血管曲张注射		每个	180	180	180		0%	0%		0031140003100000-311400031	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
311400034	激光脱毛术			每个光斑	50	50	50		100%	100%		0031140003400000-311400034	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
311400054	烧伤功能训练综治疗			日	100	100	100		0%	0%		0031140005400000-311400054	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
311400055	烧伤后功能训练			每个部位	30	30	30		0%	0%		0031140005550000-311400055	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
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	280	280	280		0%	0%		0031140005700000-311400057	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
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		每皮损	自主定价	自主定价	自主定价		100%	100%		3731140005800000-311400064	检查费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
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		次	暂自主定价	暂自主定价	暂自主定价	职业病专用。	100%	100%		3731140008400000-311400065	检查费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
311400066	瘢痕内注射治疗	根对医嘱及患者信息，观察瘢痕状况，选择注射部位，配置	药物、注射器	平方厘米	自主定价	自主定价	自主定价		100%	100%		3731140008800000-311400066	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
311400067	皮下组织搔刮术	消毒，铺巾，清理伤口局部异物或坏死组织，消毒，清		次	自主定价	自主定价	自主定价		100%	100%		3731140009100000-311400067	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
311400068	激光脱斑血流成像检测	将仪器探头放置于患者待检测部位上方，操作血脑检测软		次	自主定价	自主定价	自主定价		100%	100%		3731140008700000-311400068	检查费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
311400070	皮肤光动力疗法		光敏剂	每光斑	252	252	252		100%	100%		0031030008600000-311400070	治疗费	青医保发〔2023〕23号	2023.11.15	
3115	**15. 精神心理卫生**															
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、		次	暂自主定价	暂自主定价	暂自主定价		100%	100%		3731150200800000-311502008	诊察费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
311503	**精神科治疗**															
311503011	脑反射治疗			次	60	60	60	经颅磁刺激收100元	0%	0%		0031150301100000-311503011a	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
311503022	听力整合及语言训练			次	自主定价	自主定价	自主定价		100%	100%		0031150302200000-311503022	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
311503031	沙盘治疗			次	80	80	80		100%	100%		0031150302400000-311503031	治疗费	青医保字〔2020〕1号	2020.3.10	
311600001	椎管内臭氧注射术	用于颈椎病、椎间盘突出症、腰椎管狭窄症，带状疱疹后神		每柱节	自主定价	自主定价	自主定价		100%	100%		3731160001000000-311600001	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
311600002	银质针软组织松解术	用于软组织损伤性炎症、肌肉筋膜等引起的疼痛的治疗，监		部位	自主定价	自主定价	自主定价		100%	100%		3731160000900000-311600002	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
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		每节	自主定价	自主定价	自主定价		100%	100%		3731160004600000-311600004	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
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），		次	自主定价	自主定价	自主定价		100%	100%		3731160000500000-311600005	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
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，		每节	自主定价	自主定价	自主定价	椎间孔内口与外口进针入路不同，同	100%	100%		3731160000600000-311600006	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
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	自主定价	自主定价	自主定价		100%	100%		3731010004400000-311600011	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
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	穿刺针，射频用电极（片）	每根神经	自主定价	自主定价	自主定价		100%	100%		3731015950900000-311600012	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
311600013	神经丛毁损术	包括注射毁损、化学毁损、射频毁损术，影像学引导下穿刺相	穿刺针，射频用电极（片）	每神经丛	自主定价	自主定价	自主定价		100%	100%		0031010003300000-311600013	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
32	**(二)经血管介入诊疗**	血管介入诊疗说明： 1.以诊断为目的的第一次介入												青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
3201	**1.静脉介入诊疗**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
320100001	经皮选择性静脉造影术	包括腔静脉		次	2475	1980	1584	肢体静脉加收200元	10%	10%		0032010000010000-320100001	检查费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
320100002	经皮静脉内激光成形术		导管	次	3300	2640	2112		10%	10%		0032010000020000-320100002	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
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	3960	3168	2534		10%	10%		0032010000030000-320100003	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
320100004	经皮静脉球囊扩张术		球囊、导管	次	3960	3168	2534		10%	10%		0032010000040000-320100004	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
320100005	经皮静脉内支架置入术		支架	次	4290	3432	2745		10%	10%		0032010000050000-320100005	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
320100006	经皮静脉内球囊扩张+支架置入术		支架、球囊、导管	次	4620	3696	2956		10%	10%		0032010000060000-320100006	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
320100007	经皮静脉内旋切术		导管	次	3300	2640	2112		10%	10%		0032010000070000-320100007	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订

320100008	经皮静脉内溶栓术	包括栓塞术、取栓术；经皮静脉血管缩栓塞术；吸栓术	导管、溶栓导线	次	3300	2640	2112		10%	10%		003201000080000-320100008	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
320100009	经皮静脉内超声血栓消融术		特殊材料	次	4290	3432	2745		10%	10%		003201000090000-320100009	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
320100010	经皮选择性静脉置管术	包括拔管术	静脉导管	次	3300	2640	2112	拔管术收1650元。	0%	0%		003201000100000-320100010	手术费	青医保发〔2023〕23号	2023.11.15	
320100011	经颈静脉长期透析管植入术	包括拔管术	长期透析管	次	2640	2112	1689	拔管术收1320元。	0%	0%		003201000110000-320100011	手术费	青医保发〔2023〕23号	2023.11.15	
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	3300	2640	2112		0%	0%		003201000120000-320100012	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
320100013	腔内激光微创静脉曲张治疗术			次	1440	1150	920	不得与“静脉曲张结扎剥脱术”同时	0%	0%		373308040620300-320100013	手术费	青医保发〔2023〕23号	2023.11.15	
320100014	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		次	1200	960	768		0%	0%		373101000580000-320100013	治疗费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1	
3202	**2.动脉介入诊疗**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
320200001	经股动脉置管腹主动脉瘤、腹性动脉瘤、胸、腹主动脉瘤腔内隔绝术(两支架置入术	包括腹主动脉瘤、假性动脉瘤、胸、腹主动脉瘤腔内隔绝	支架	次	4950	3960	3168		10%	10%		003202000010000-320200001	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
320200002	经皮选择性动脉造影术	不含脑血管及冠状动脉		次	2640	2112	1689		10%	10%		003202000020000-320200002	检查费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
320200003	经皮超选择性动脉造影术	不含脑血管及冠状动脉		次	3300	2640	2112	心脏造影2640元	10%	10%		003202000030000-320200003	检查费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
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	3795	3036	2428		10%	10%		003202000040000-320200004	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
320200005	经皮动脉斑块旋切术	不含脑血管及冠状动脉		次	4290	3432	2745		10%	10%		003202000050000-320200005	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
320200006	经皮动脉闭塞激光再通术	不含脑血管及冠状动脉		次	3960	3168	2534		10%	10%		003202000060000-320200006	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
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	3300	2640	2112		10%	10%		003202000070000-320200007	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
320200008	经皮动脉内超声血栓消融术		特殊材料	次	4290	3432	2745		10%	10%		003202000080000-320200008	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
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	3960	3168	2534		10%	10%		003202000090000-320200009	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
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	3960	3168	2534		10%	10%		003202000100000-320200010	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
320200011	经皮动脉激光成形+球囊扩张术		球囊、导管	次	4290	3432	2745		10%	10%		003202000110000-320200011	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
320200012	经皮肢体动脉旋切+球囊扩张术	包括旋磨	球囊、导管	次	4620	3696	2956		10%	10%		003202000120000-320200012	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
320200013	经皮血管瘤腔内药物灌注术			次	3300	2640	2112		10%	10%		003202000130000-320200013	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
3203	**3. 门脉系统介入诊疗**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
320300001	经皮肝穿刺肝静脉扩张术		球囊、导管	次	3300	2640	2112	经皮门脉造影2475元	10%	10%		003203000010000-320300001a	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
320300002	肝动脉插管灌注术		导管及体内放置的控药泵(Port)	次	2805	2244	1795		10%	10%		003203000020000-320300002	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
320300003	经颈内静脉肝内门腔静脉分流术(TIPS)	不含X线监控及摄片	导管、导丝、支架	次	3300	2640	2112		10%	10%		003203000030000-320300003	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
3204	**4. 心脏介入诊疗**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
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	导管球囊	每个瓣膜	2970	2376	1900	经皮二尖瓣钳夹术加收不超过80%	10%	10%		003204000010000-320400001	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
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	1320	1056	844		10%	10%		003204000020000-320400002	检查费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
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	次	2970	2376	1900		10%	10%		003204000030000-320400003	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
320400003a	室间隔缺损介入治疗			次	4620	3696	2956		10%	10%		003204000030000-320400003a	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
3205	**5. 冠脉介入诊疗**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
320500001	冠状动脉造影术		导管、导丝	次	3300	2640	2112	同时做左心室造影加收495元	10%	10%		003205000010000-320500001	检查费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
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	次	4190	3350			10%	10%		003205000020000-320500002	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
320500002-1	经皮冠状动脉腔内成形术(PTCA)以扩张一支冠			支	390	310			10%	10%		003205000020001-320500002-1	手术费	青医保字〔2020〕1号	2020.3.10	
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	指引导管、指引导丝、球囊导管、支	次	6285	4355			10%	10%		003205000030000-320500003	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
320500003-1	经皮冠状动脉内支架置入术(STENT)以扩张一支			支	580	400			10%	10%		003205000030001-320500003-1	手术费	青医保字〔2020〕1号	2020.3.10	
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	次	4190	3350			10%	10%		003205000040000-320500004	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
320500004-1	经皮冠状动脉腔内激光成形术(ELCA)以一支冠			支	390	310			10%	10%		003205000040001-320500004-1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
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	4190	3350			10%	10%		003205000050000-320500005	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
320500005-1	高速冠状动脉内膜旋磨术，以旋磨一支冠脉血			支	390	310			10%	10%		003205000050001-320500005-1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
320500006	定向冠脉内膜旋切术	含术前的靶血管造影	旋切导管	次	4190	3350			10%	10%		003205000060000-320500006	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
320500006-1	定向冠脉内膜旋切术以旋切一支冠脉血管为基			支	390	310			10%	10%		003205000060001-320500006-1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
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	主动脉内反搏动球囊导管	次	2970	2376	1900		10%	10%		003205000090000-320500009	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
320500010	冠脉血管内窥镜检查术		血管内窥镜导管	次	4620	3696	2956		10%	10%		003205000100000-320500010	检查费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
320500011	经皮冠状动脉内溶栓术	含冠脉造影		次	3630	2904	2323		10%	10%		003205000110000-320500011	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
320500012	经皮激光心肌血管重建术(PMR)	含冠脉造影	激光导管	次	4950	3960	3168		10%	10%		003205000120000-320500012	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
320500013	冠状动脉内超声溶栓术	含冠脉造影	超声溶栓导管	次	5280	4224	3379		10%	10%		003205000130000-320500013	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
320500014	冠脉内局部放射治疗术	含冠脉造影、同位素放射源及治疗装置的使用		次	4950	3960	3168		10%	10%		003205000140000-320500014	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
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	5280	4224	3379		10%	10%		003205000150000-320500015	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
320500016	肥厚型心肌病化学消融术		特殊材料	次	5280	4224	3379		10%	10%		003205000160000-320500016	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
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	导管、导丝、穿刺针	次	自主定价	自主定价	自主定价		100%	100%		373203000170000-320500017	检查费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
3206	**6. 脑和脊髓血管介入诊疗**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
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	2970	2376	1900		10%	10%		003206000010000-320600001	检查费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
320600010	脊髓动脉造影术			次	3630	2904	2323		10%	10%		003206000100000-320600010	检查费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
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	颅内取栓器，血流重建装置和传送系	次	4620	3696	2956		20%	40%		373206000120000-320600013	手术费	青医保发〔2024〕15号	2024.12.1	增加
3207	**监护**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
320700011	电生理监护			人次	70	50	40		10%	10%		003301000150000-320700011	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
320700012	压力监护			人次	70	50	40		10%	10%		373207000120000-320700012	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
320700013	DSA下提供CD光盘、胶片			人次	市场调节价	市场调节价	市场调节价	患者要求提供	100%	100%		373300000010000-320700013	手术费	青医保字〔2021〕3号	2021.3.10	
320700013a	CT、MR刻录光盘			人次	市场调节价	市场调节价	市场调节价	医院按照规定提供给患者胶片、光盘	100%	100%		373300000010000-320700013a	手术费	青医保字〔2021〕3号	2021.3.10	
33	**（三）手术治疗**	手术治疗说明： 1.手术中所需的特殊医用消耗												青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
3301	**1.麻醉**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
330100001	局部浸润麻醉	含表面麻醉		次	30	30	30		0%	20%		003301000010000-330100001	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
330100004	基础麻醉	含强化麻醉		2小时	140	112	89	每增加1小时加收70元	0%	0%		003301000040000-330100004	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
330100009	侧脑室连续镇痛		镇痛装置	天	70	56	44		0%	0%		003301000090000-330100009	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
330100017	体外循环			2小时	2100	1680	1344	每增加1小时加收280元	0%	0%		003301000170000-330100017	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
330100017a	体外循环2小时以上			每小时	280	224	179		0%	0%		003301000170001-330100017a	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
330100018	镇痛泵体内置入术	包括化疗泵的置入和取出	泵	次	700	560	448	取出收100	0%	0%		003301000180000-330100018	手术费	青医保发〔2024〕19号	2024.12.31	项目内涵、价格、计价说
330100019	传染及特殊感染病人手术特殊消毒			次	520	420	30		0%	0%		003301000190000-330100019	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
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	带针手柄	次	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		373301000310000-330100020	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
330100021	脉冲波分娩镇痛	选取穴位，在合适的位置贴贴镇痛贴，连接仪器，利用脉心		次	自主定价	自主定价	自主定价		100%	100%		003301000080200-330100021	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
330100022	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	700	560	448	取出收100	0%	0%		373301000280000-330100019	手术费	青医保发〔2024〕19号	2024.12.31	修改项目内涵、价格、计价说明。
330100022a	植入式给药装置(输液港)取出术			次	100	80	64		0%	0%		373301000280000-330100022a	手术费	青医保发〔2024〕19号	2024.12.31	修改价格。
3302	**2. 神经系统手术**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
330201	**颅骨和脑手术**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
330201001	头皮肿物切除术	不含植皮		次	468	374	299	直径大于4cm加收390元。口诊手术两孔以上加收300元	0%	0%		003302010010000-330201001	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
330201010	颅骨钻孔探查术			次	1500	1200	960		0%	0%		003302010100000-330201010	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
330201014	颅内多发血肿清除术	含同一部位硬膜外、硬膜下、脑皮血肿清除术		次	3150	2520	2016		0%	0%		003302010140000-330201014	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
330201015	颅内血肿清除术	包括单纯硬膜外、硬膜下、脑皮血肿清除术		次	2970	2376	1900		0%	0%		003302010150000-330201015	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
330201022	幕上浅部病变切除术	包括大脑半球胶质瘤、转移瘤、脑膜瘤生、大脑半球内面脑		次	4555	3644	2915		0%	0%		003302010220000-330201022	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
330201024	幕上深部病变切除术	包括脑室内肿瘤、海绵状血管瘤、脑垂体肿瘤、三室前(穿入		次	5690	4552	3641		0%	0%		003302010240000-330201024	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
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		次	4900	3920	3136		0%	0%		003302010250000-330201025	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
330201026	经颅内镜脑室肿瘤切除术			次	5210	4168	3334		0%	0%		003302010260000-330201026	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加

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	次	11025	8820	7056		0%	0%		003302010350000-330201035	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
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、		次	4900	3920	3136		0%	0%		003302010360000-330201036	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
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		次	5910	4728	3782		0%	0%		003302010370000-330201037	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
330201043	经脑室镜胶样囊肿切除术			次	4690	3752	3001		0%	0%		003302010430000-330201043	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
330201044	脑囊虫摘除术			次	4340	3472	2777		0%	0%		003302010440000-330201044	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
330201051	脑脊液漏修补术	包括颞窦修补、前颅窝、中颅窝底修补	生物胶、人工硬膜、钛钢板	次	4510	3608	2886		0%	0%		003302010510000-330201051	手术费	青医保发〔2023〕6号	2023.3.15	
330201058	大网膜颅内移植术	含大网膜切取		次	4340	3472	2777		0%	0%		003302010580000-330201058	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
330201061	立体定向头架安装术	消毒，麻醉，组装设计头架，标记侧钉位置，固定侧钉，安		次	自主定价	自主定价	自主定价		100%	100%		373302010660000-330201061	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
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等撑		次	自主定价	自主定价	自主定价		100%	100%		373302010620000-330201062	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
330202	**颅神经手术**															
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		次	2760	2208	1766		0%	20%		003302020080000-330202008	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
330202009	面神经吻合术	包括面部神经、面舌下神经吻合、听神经瘤手术中颅内直接		次	3460	2768	2214		0%	20%		003302020090000-330202009	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
330202010	面神经跨面移植术		移植材料	次	4160	3328	2662		0%	20%		003302020100000-330202010	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
330202011	面神经松解减压术	含腮腺浅叶切除；包括面神经跟随支支配的外置部分，包括		次	3460	2768	2214	枕大神经减压术2200元、耳腹神	0%	20%		003302020110000-330202011	手术费	青医保发〔2024〕15号	2024.12.1	修改项目内涵、计价说明
330202012	经耳面神经梳理术			次	4160	3328	2662		0%	20%		003302020120000-330202012	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
330202013	面神经周围神经移植术			次	4160	3328	2662		0%	20%		003302020130000-330202013	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
330203	**脑血管手术**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
330203007	颈内动脉内膜剥脱术	不含术中血流监测		次	4690	3752	3001	行动脉成形术加收1750元	0%	0%		003302030070000-330203007	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
330203009	椎动脉减压术			次	3810	3048	2438		0%	0%		003302030090000-330203009	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
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		单侧	4020	3216	2572		0%	0%		003302030100000-330203010	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
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	1300	1040	832		0%	0%		003302030140000-330203014	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
330203015	颅内血管重建术			次	5210	4168	3334		0%	0%		003302030150000-330203015	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
330203016	颅内动脉瘤血流导向治疗术	麻醉，穿刺置管，造影摸片，超选择置管，置入器械，复查	血流导向栓塞器械、血管鞘、导引	次	自主定价	自主定价	自主定价		100%	100%		373302030170000-330203016	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
330204	**脊髓、脊髓膜、脊髓血管手术**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
330204002	脊髓空洞症内引流术		分流管	次	3810	3048	2438		0%	0%		003302040020000-330204002	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
330204007	脊髓内病变切除术	包括髓内肿瘤、髓内血肿清除		次	4340	3472	2777	肿瘤长度超过5cm以上的肿瘤加收	0%	0%		003302040070000-330204007	手术费	青医保发〔2024〕15号	2024.12.1	增加
330204016	经胸腔镜交感神经链切除术			次	4340	3472	2777		0%	0%		003302040160000-330204016	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
330204020	脑脊液置换术	包括置管、持续引流		次	1050	840	672		0%	0%		003302040200000-330204020	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
3303	**3. 内分泌系统手术**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
330300005	甲状旁腺细胞移植术	含细胞制备	供体	次	3290	2632	2105		0%	0%		003303000050000-330300005	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
330300008	甲状腺部分切除术	包括甲状腺瘤、囊肿切除		单侧	2700	2160	1728		0%	0%		003303000080000-330300008	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
330300017	喉返神经探查术	包括神经吻合、神经移植		次	2760	2208	1766		0%	0%		003303000170000-330300017	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
330300019	胸腺移植术	包括原位或异位移植	供体	次	1640	1310			0%	0%		003303000190000-330300019	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
330300020	胸腺细胞移植术	含细胞制备	供体	次	1640	1310			0%	0%		003303000200000-330300020	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
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		次	自主定价	自主定价	自主定价		100%	100%		003303000070000-330300026	检查费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
3304	**4. 眼部手术**		特殊缝线											青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
330400000	3D显微眼科手术技术	通过对病灶的放大及景深增强的方式，显示患者眼球三维影		次								373300000010000-330400000	手术费	青医保发〔2024〕15号	2024.12.1	新增
330401	**眼睑手术**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
330401014	双行睫矫正术			单侧	510	408	325		0%	0%		003304010140000-330401014	手术费	青医发〔2021〕45号	2022.1.1	
330401015	眼袋整形术			双侧	1500	1200	960	泪腺悬吊加收600元	100%	100%		003304010150000-330401015	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
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		个	自主定价	自主定价	自主定价		100%	100%		003304010010000-330401020	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
330402	**泪器手术**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
330404	**角膜手术**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
330404002	近视性放射状角膜切开术			次	1200	960	768		100%	100%		003304040020000-330404002	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
330404003	角膜缝环固定术			单侧	165	132	105		0%	0%		003304040030000-330404003	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
330404005	角膜基质环植入术			次	180	150	120		0%	0%		003304040050000-330404005	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
330402007	鼻腔泪囊吻合术			次	1500	1200	960		0%	0%		003304020070000-330402007	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
330402009	泪道成形术	含泪小点切开术，包括泪小管开上术		次	1220	976	780	激光加收100元	0%	0%		003304020090000-330402009	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
330403010	射频结膜松弛矫正术	消毒，铺巾，开睑器开睑，消毒结膜囊，镜下环绕结膜松弛		单侧	自主定价	自主定价	自主定价		100%	100%		373304030100000-330403010	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
330404010a	角膜移植术	板层	供体	次	2500	2000	1600	干细胞移植加收580元，仅切除病	0%	0%		003304040100200-330404010a	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
330404010b	角膜移植术	穿透		次	2590	2072	1657	干细胞移植加收525元	0%	0%		003304040100100-330404010b	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
330404012	角膜移植联合视网膜复位术			次	3500	2800	2240		0%	0%		003304040120000-330404012	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
330404014	角膜交联术		离子导入器	单眼	3000	2400	1920		0%	0%		373304040140000-330404014	手术费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1	
330404015	舒莱姆氏管（Schlemm.s管）成形术	麻醉，消毒铺巾，开睑，置手术粘膜，在手术显微镜下做透		单侧	2000	1600	1280		20%	40%		373304040150000-330404015	手术费	青医保发〔2024〕15号	2024.12.1	增加
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		个	自主定价	自主定价	自主定价		100%	100%		373304040160000-330404016	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
330404018	角膜基质注射术	眼球球周阻滞麻醉，开睑，置手术粘膜，穿刺入角膜基质，		单眼	自主定价	自主定价	自主定价		100%	100%		373304040180000-330404018	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
330404019	角膜热成形术	消毒，铺巾，开睑，置手术粘膜，应用烧灼器或者双极电凝		单眼	自主定价	自主定价	自主定价		100%	100%		373304040190000-330404019	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
330405	**虹膜、睫状体、巩膜和前房手术**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
330405004	虹膜剪穿术			次	520	416	332		0%	0%		003304050040000-330405004	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
330405017	青光眼引流物植入术		引流管、青光眼阀巩膜片、粘弹剂	次	1050	840	672		0%	0%		003304050170000-330405017	手术费	青医保发〔2023〕23号	2023.11.5	
330405018	青光眼滤帘修复术			次	528	422	337		0%	0%		003304050180000-330405018	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
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原本产生部位选择性热	一次性使用治疗头	单侧	自主定价	自主定价	自主定价		100%	100%		373304050270000-330405022	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
330406	**晶状体手术**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
330406013	白内障青光眼联合手术		粘弹剂	次	2620	2096	1676		0%	0%		003304060130000-330406013	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
330406014	白内障摘除联合青光眼硅管植入术			次	1500	1200	960		0%	0%		003304060140000-330406014	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
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	3500	2800	2240		0%	0%		003304060170000-330406017	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
330406018	球内异物取出术联合晶体玻璃体切除及人工晶		人工晶体	次	5910	4728	3782		0%	0%		003304060180000-330406018	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
330406019	非正常晶体手术	包括晶体半脱位、晶体切除、瞳孔广泛粘连强首或团锁、钛		次	2620	2096	1676		0%	0%		003304060190000-330406019	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
330406021	人工晶体悬吊术			单侧	1200	960	768		0%	0%		003304060210000-330406021	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
330406022	白内障围手术期规划	术前角膜缘血管及虹膜图像采集，术中切口定位及主小切		单侧	暂自主定价	暂自主定价	暂自主定价		100%	100%		373300000010000-330406022	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
330407	**视网膜、脉络膜、后房手术**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
330407002	玻璃体切除术		玻璃体切割刻头、膨胀气体、硅油、重	次	2855	2284	1827	激光、膨胀气体、硅油、重水每增加	0%	0%		003304070020000-330407002	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
330407003	玻璃体内猪囊尾蚴取出术		玻璃体切割刻头	次	3150	2520	2016	激光、膨胀气体、硅油、重水每增加	0%	0%		003304070030000-330407003	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
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	2100	1680	1344	巩膜外环扎收875元、巩膜外垫压收	0%	0%		003304070040000-330407004	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
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	玻璃体切割刻头、硅胶、膨胀气体、重	次	3150	2520	2016	激光、冷凝、电凝等法可分别计价，	0%	0%		003304070050000-330407005	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
330407007	黄斑裂孔封闭术			次	624	499	399		0%	0%		003304070070000-330407007	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
330407008	黄斑前膜术			次	1500	1200	960		0%	0%		003304070080000-330407008	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
330407009	黄斑下膜取出术			次	1800	1440	1152		0%	0%		003304070090000-330407009	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
330407010	黄斑转位术			次	3500	2800	2240		0%	0%		003304070100000-330407010	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
330407014	硅油取出术			单侧	1135	908	726		0%	0%		003304070140000-330407014	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
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	折叠式人工玻璃体球囊	单侧	自主定价	自主定价	自主定价		100%	100%		003304070150000-330407015	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
330407016	婴幼儿视网膜肿瘤手术诊断	全身麻醉，于同接眼底镜下检查眼底视网膜，寻找并确定肿		次	自主定价	自主定价	自主定价		100%	100%		373304070160000-330407016	诊察费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
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		单眼	自主定价	自主定价	自主定价		100%	100%		373304070170000-330407017	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
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		单侧	自主定价	自主定价	自主定价		100%	100%		003304070070000-330407018	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
330409	**眼眶和眼球手术**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
330409002	球内非磁性异物取出术			次	1400	1120	896		0%	0%		003304090020000-330409002	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
330409006	甲状腺突眼矫正术			次	1200	960	768		0%	0%		003304090060000-330409006	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订

330409021	眶膨修补术			次	900	720	576		0%	0%		033304090210000-330409021	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
330409026	降眉弓术			双侧	1800	1440	1152		100%	100%		033304090260000-330409026	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
3305	**5. 耳部手术**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
330501	**外耳手术**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
330501011	外耳道肿物活检术			次	110	88	70		0%	0%		033305010110000-330501011	检查费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
330502	**中耳手术**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
330502012	咽鼓管扩张术			单侧	600	480	385		0%	0%		033305020120000-330502012	手术费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1	
330502013	咽鼓管再造术	含移植和取材		次	650	520			0%	0%		033305020130000-330502013	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
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		次	自主定价	自主定价	自主定价		100%	100%		373305020260000-330502021	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
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		次	自主定价	自主定价	自主定价		100%	100%		373305020220000-330502022	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
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	耳单吸动力系统、植入体	单侧	自主定价	自主定价	自主定价		100%	100%		373305020260000-330502023	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
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	耳单吸动力系统、植入体	单侧	自主定价	自主定价	自主定价		100%	100%		373305020240000-330502024	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
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	耳单吸动力系统	单侧	自主定价	自主定价	自主定价		100%	100%		373305020250000-330502025	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
330503	**内耳及其他耳部手术**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
330503009	颌内动脉插管灌注术	包括颞浅动脉	导管	次	1200	960	768		0%	0%		033305030090000-330503009	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
330503015	颞骨次全切除术	指保留岩尖和部分鳞部		次	2800	2240	1792		0%	0%		033305030150000-330503015	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
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	2070	1656	1324		0%	0%		033305030190000-330503019	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
3306	**6. 鼻、口、咽部手术**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
330601	**鼻部手术**		鼻膨胀止血海绵											青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
330601003	鼻部分缺损修复术	不含另外部位取材	植入材料	次	1500	1200	960		0%	0%		033306010030000-330601003	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
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	1650	1320	1056		0%	20%		033306010040000-330601004	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
330601006	鼻部神经封闭术	包括蝶腭神经、筛前神经		次	220	176	140		0%	0%		033306010060000-330601006	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
330601007	鼻腔异物取出术			次	220	176	140		0%	0%		033306010070000-330601007	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
330601031	经口鼻窦粘膜肿瘤穿刺活检术	麻醉成功，C臂辅助下进针，抽取红色组织，该常规病理检查	一次性使用活检针	次	自主定价	自主定价	自主定价		100%	100%		373306010350000-330601031	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
330602	**副鼻窦手术**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
330602002	上颌窦根治术(柯-路氏手术)	不含筛窦开放		次	1140	912	729		0%	0%		033306020020000-330602002	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
330602006	鼻额管扩张术			次	900	720	576	单侧	0%	0%		033306020060000-330602006	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
330602013	经鼻内镜鼻窦手术	包括额窦、筛窦、蝶窦		次	2310	1848	1478	单侧，蝶窦加收960元	0%	0%		033306020130000-330602013	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
330602014	全筛窦切除术			次	1950	1560	1248		0%	0%		033306020140000-330602014	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
330602015	经鼻内镜鼻窦球囊扩张术			个	自主定价	自主定价	自主定价		100%	100%		373306020160000-330602015	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
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瘘内瘘口，在显微镜直		单侧	1500	1200	960		20%	40%		373306030110000-330603008	手术费	青医保发〔2024〕15号	2024.12.1	增加
330604	**口腔颌面一般手术**		**特殊药物**											青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
330604001	乳牙拔除术			每牙	13	10	8		0%	20%		033306040010000-330604001	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
330604002	前牙拔除术	包括该区段多生牙		每牙	22	17	13		0%	20%		033306040020000-330604002	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
330604003	前磨牙拔除术	包括该区段多生牙		每牙	33	26	20		0%	20%		033306040030000-330604003	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
330604004	磨牙拔除术	包括该区段多生牙		每牙	45	36	28		0%	20%		033306040040000-330604004	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
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		每牙	105	84	67		0%	20%		033306040050000-330604005	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
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	390	312	249	使用涡轮机加收50元	0%	20%		033306040060000-330604006	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
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	23	18	14		0%	20%		033306040070000-330604007	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
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	110	88	70		100%	100%		033306040080000-330604008	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
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	结扎固定材料	每牙	220	176	140		100%	100%		033306040090000-330604009	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
330604010	牙槽骨修整术			每牙	100	80	64		0%	20%		033306040100000-330604010	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
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	市场调节价	市场调节价	市场调节价		0%	20%	三级80元，二级64元，一级51元。	033306040110000-330604011	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
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	260	208	166		0%	20%		033306040120000-330604012	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
330604013	上颌结节成形术	不含取皮术	创面用材料、固定材料	次	220	176	140		0%	20%		033306040130000-330604013	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
330604014	口腔上颌窦瘘修补术	含即刻修补	模型、创面用材料	次	825	660	528		0%	20%		033306040140000-330604014	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
330604015	上颌窦开窗异物取出术	不含上颌窦根治术		次	825	660	528		0%	20%		033306040150000-330604015	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
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	创面用材料、固定材料	次	650	520	416		100%	100%		033306040160000-330604016	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
330604017	修复前软组织成型术	含植皮及唇、颊、腭牙槽嵴顶部瘢生的软组织切除及成型；	腭护板、保护剂	次	市场调节价	市场调节价	市场调节价		0%	20%	三级460元，二级400元，一级320元	033306040170000-330604017	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
330604018	阻生智齿龈瓣整形术	含切除龈瓣及整形		每牙	110	88	70		0%	20%		033306040180000-330604018	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
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	390	312	249		0%	20%		033306040190000-330604019	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
330604020	颌骨病灶刮除术			次	780	624	499	冷冻、电灼等法可分别计价	0%	20%		033306040200000-330604020	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
330604021	皮肤瘘管切除术			次	390	312	249		0%	20%		033306040210000-330604021	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
330604022	根端囊肿摘除术	不含根充	充填材料	每牙	380	304	243		0%	20%		033306040220000-330604022	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
330604023	牙齿萌出囊肿袋形术		填塞材料	每牙	130	104	83		0%	20%		033306040230000-330604023	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
330604024	颌骨囊肿摘除术	不含拔牙、上颌窦根治术		次	955	764	611		0%	20%		033306040240000-330604024	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
330604025	牙外科正畸术		板、固定材料、腭护板	每牙	330	264	211		100%	100%		033306040250000-330604025	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
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	充填材料	每牙	290	232	185		0%	20%		033306040260000-330604026	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
330604027	根尖搔刮术			每牙	220	176	140		0%	20%		033306040270000-330604027	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
330604028	睡眠呼吸暂停综合征射频温控消融治疗术	包括鼻甲、软腭、舌根肥大；鼻黏疟、阻塞性睡眠呼吸暂停		次	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		033306040280000-330604028	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
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	150	120	96	根向、冠向复位切口或远中楔形切除	0%	20%		033306040290000-330604029	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
330604030	牙龈再生术			每组	220	176	140		0%	20%		033306040300000-330604030	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
330604031	牙龈切除术	包括牙龈切除及牙龈成形	牙周塞治剂、特殊材料	每牙	65	52	41		0%	20%		033306040310000-330604031	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
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	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		033306040320000-330604032	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
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	220	176	140		0%	20%		033306040330000-330604033	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
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		每牙	110	88	70		0%	20%		033306040340000-330604034	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
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	110	88	70		0%	20%		033306040350000-330604035	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
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	骨粉等植骨材料	每牙	220	176	140		0%	20%		033306040360000-330604036	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
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		每牙	110	88	70		0%	20%		033306040370000-330604037	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
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		每牙	120	96	76		0%	20%		033306040380000-330604038	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
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		每牙	120	96	76		0%	20%		033306040390000-330604039	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
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，龈瓣的缝合复位及固	各种生物膜材料	每区	220	176	140		0%	20%		033306040400000-330604040	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
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	特殊固定材料	每牙	110	88	70		0%	20%		033306040410000-330604041	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
330604042	牙周组织瓣移植术	含受瓣区软组织预备(含牙龈平滑瓣翻瓣等)及硬组织预备(含指正颌后牙齿的牙周纤维环状切断，不含术区牙周塞治		每牙	220	176	140		0%	20%		033306040420000-330604042	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
330604043	牙周纤维环状切断术	特殊刀片		每牙	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		033306040430000-330604043	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
330604044	牙周松解术	切断环形纤维；松解嵌入牙；无拔拔牙钳进行松动位，轻力	吸唾管	每牙	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		373306040470000-330604044	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
330604045	根膜制备	选择外伤后或者经过治疗后无炎性反应的牙根，以高速车针	植骨材料	每牙	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		373306040450000-330604045	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
330605	**口腔肿瘤手术**		特殊吻合线											青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
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	460	368	294		0%	20%		033306050010000-330605001	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
330605002	口腔颌面部神经纤维瘤切除成形术	含瘤体切除及邻位瘢修复		次	2400	1920	1536		0%	20%		033306050020000-330605002	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
330605003	颌下腺移植术	含带血管及导管的颌下腺解剖，受区腮肌切取及颞浅动静		次	2700	2160	1728		0%	20%		033306050030000-330605003	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
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	1500	1200	960		0%	20%		033306050040000-330605004	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
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	1500	1200	960		0%	20%		033306050050000-330605005	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
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	1560	1248	998		0%	20%		033306050060000-330605006	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
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	斜面导板、特殊材料	次	2400	1920	1536		0%	20%		033306050070000-330605007	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	

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	2970	2376	1900		0%	20%		003306050080000-330605008	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
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	1500	1200	960		0%	20%		003306050090000-330605009	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
330605010	上颌骨次全切除术	含牙槽突以上至鼻翼底以下上颌骨及其邻近软组织切除与植	腭护板、特殊材料	次	1800	1440	1152		0%	20%		003306050100000-330605010	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
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	2400	1920	1536		0%	20%		003306050110000-330605011	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
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。	腭护板、特殊材料	次	3670	2936	2348		0%	20%		003306050120000-330605012	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
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	特殊材料	次	1890	1512	1209		0%	20%		003306050130000-330605013	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
330605014	舌骨上淋巴清扫术			次	2100	1680	1344		0%	20%		003306050140000-330605014	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
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		次	2750	2200	1760		0%	20%		003306050150000-330605015	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
330605016	舌根部肿瘤切除术	指舌骨上进路		次	2620	2096	1676		0%	20%		003306050160000-330605016	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
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；不含缺损大面积缺损游离皮瓣及		次	2100	1680	1344		0%	20%		003306050170000-330605017	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
330605018	口底皮样囊肿摘除术			次	1350	1080	864		0%	20%		003306050180000-330605018	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
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；不含口底面大面积缺损游离皮		次	2100	1680	1344		0%	20%		003306050190000-330605019	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
330605020	口腔颌面部巨大血管瘤淋巴管瘤切除术	包括颈面部血管瘤、淋巴瘤手术	特殊材料	次	2850	2280	1824		0%	20%		003306050200000-330605020	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
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	1350	1080	864		0%	20%		003306050210000-330605021	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
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；不含口腔咽大面积缺损游离皮		次	2250	1800	1440		0%	20%		003306050220000-330605022	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
330605023	腭部肿物局部扩大切除术	不含邻位瓣修复		次	1500	1200	960		0%	20%		003306050230000-330605023	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
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	1800	1440	1152		0%	20%		003306050240000-330605024	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
330605025	颞部肿物切除术	包括肿物切除及邻位瓣修复；不含腺部大面积缺损游离皮瓣		次	1500	1200	960		0%	20%		003306050250000-330605025	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
330605026	颌骨骨纤维异常增殖症切除成形术	指适用于颧骨、颞弓手术；包括异常骨组织切除及骨及邻近		次	2400	1920	1536		0%	20%		003306050260000-330605026	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
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		次	1800	1440	1152		0%	20%		003306050270000-330605027	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
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		次	1950	1560	1248	升支截断复位固定加收450元	0%	20%		003306050280000-330605028	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
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		次	2250	1800	1440		0%	20%		003306050290000-330605029	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
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	220	176	140		0%	20%		003306050300000-330605030	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
330605031	鳃裂囊肿切除术	包括鳃裂瘘切除术		次	1430	1144	915		0%	20%		003306050310000-330605031	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
330605032	涎腺导管结石取石术	包括颌下腺、腮腺等		次	650	520	416		0%	20%		003306050320000-330605032	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
330605033a	颌面颈部深部肿物探查术	含活检；不含肿物切除术		次	1500	1200	960		0%	20%		003306050330000-330605033a	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
330605033b	颌面颈部深部肿物切除术			次	2400	1920	1536		0%	20%		003306050330001-330605033b	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
330605034	舌下腺切除术			次	780	624	499		0%	20%		003306050340000-330605034	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
330605035	舌下腺囊肿袋形术		填塞材料	次	900	720	576		0%	20%		003306050350000-330605035	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
330605036	颌下腺切除术			次	1120	896	716		0%	20%		003306050360000-330605036	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
330606	**口腔成形手术**															
330606001	系带成形术	包括唇或颊或舌系带成形术		次	390	312	249		0%	20%		003306060010000-330606001	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
330606002	巨舌畸形矫正术			次	1800	1440	1152		0%	20%		003306060020000-330606002	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
330606003	舌再造术			次	3500	2800	2240		0%	20%		003306060030000-330606003	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
330606004	腭弓成形术	包括舌腭弓或咽腭弓成形术		次	1800	1440	1152		0%	20%		003306060040000-330606004	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
330606005	腭帆缩短术			次	1200	960	768		0%	20%		003306060050000-330606005	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
330606006	腭咽成形术			次	1500	1200	960		0%	20%		003306060060000-330606006	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
330606007	悬雍垂缩短术			次	1200	960	768		0%	20%		003306060070000-330606007	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
330606008	悬雍垂腭咽成形术(UPPP)			次	1575	1260	1008	激光加收200元	0%	20%		003306060080000-330606008	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
330606009	唇畸形矫正术	包括厚唇、重唇、薄唇、唇瘢痕、唇过大畸形；不含颜外翻	特殊植入材料	次	1800	1440	1152		0%	20%		003306060090000-330606009	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
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	2100	1680	1344		0%	20%		003306060100000-330606010	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
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		次	1950	1560	1248	双侧加收450元	0%	20%		003306060110000-330606011	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
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		次	2550	2040	1632	双侧加收450元	0%	20%		003306060120000-330606012	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
330606013	犁骨瓣修复术	含犁骨瓣成形及硬腭前部裂隙关闭		次	1050	840	672		0%	20%		003306060130000-330606013	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
330606014	Ⅰ°腭裂兰氏修复术	包括悬雍垂裂、软腭裂、隐裂修复术		次	1500	1200	960		0%	20%		003306060140000-330606014	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
330606015	Ⅱ° 腭裂兰氏修复术	包括硬、软腭裂修复术		次	1650	1320	1056		0%	20%		003306060150000-330606015	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
330606016	Ⅲ° 腭裂兰氏修复术	包括单侧完全性腭裂修复术、腭腭鼻腔面犁骨瓣修复术		次	1800	1440	1152	每加一侧加收450元	0%	20%		003306060160000-330606016	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
330606017	反向双“Z”腭裂修复术	包括腭裂兰氏修复、软腭延长术		次	1800	1440	1152	每加一侧加收450元	0%	20%		003306060170000-330606017	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
330606018	单瓣二瓣后退腭裂修复术	包括腭裂兰氏修复、硬腭前部瘘修复术、软腭延长术		次	1800	1440	1152	每加一侧加收450元	0%	20%		003306060180000-330606018	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
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	1800	1440	1152	每加一侧加收450元	0%	20%		003306060190000-330606019	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
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	2100	1680	1344	每加一侧加收450元	0%	20%		003306060200000-330606020	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
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	1800	1440	1152		0%	20%		003306060210000-330606021	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
330606022	咽后壁瓣成形术			次	1500	1200	960		0%	20%		003306060220000-330606022	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
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	1500	1200	960		0%	20%		003306060230000-330606023	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
330606024	牙槽突裂植骨成形术	包括牙槽突成形术，口、鼻腔前庭瘘修补术；不含取骨术	特殊植入材料	次	1800	1440	1152		0%	20%		003306060240000-330606024	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
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前臂	各种人工材料膜	次	1170	936	748		0%	20%		003306060250000-330606025	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
330606026	口鼻腔前庭瘘修补术			次	1350	1080	864		0%	20%		003306060260000-330606026	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
330606027	面横裂修复术	含局部或邻位组织瓣制备及面部腭部关闭，包括面裂瘢修复		次	1800	1440	1152		0%	20%		003306060270000-330606027	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
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；包括腭缺损修复、舌再造修复		次	2205	1764	1411		0%	20%		003306060280000-330606028	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
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、瘢缺损		次	3500	2800	2240		0%	20%		003306060290000-330606029	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
330606030	口腔颌面部联合缺损带血管游离肌皮骨瓣修复	不含显微吻合	特殊固定材料	次	4200	3360	2688		0%	20%		003306060300000-330606030	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
330606031	口腔颌面部骨缺损游离骨瓣移植修复术			次	4200	3360	2688		0%	20%		003306060310000-330606031	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
330606032	颜面部软组织不对称局部组织瓣修复畸形矫正	含局部组织瓣制备及转移		次	3500	2800	2240		100%	100%		003306060320000-330606032	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
330606033	颜面部软组织不对称带血管游离组织瓣修复畸	含带血管游离组织瓣制备及移植		次	4200	3360	2688		0%	20%		003306060330000-330606033	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
330606034	口腔颌面部缺损颞肌筋膜瓣修复术		特殊支架及固位材料	次	2760	2208	1766		0%	20%		003306060340000-330606034	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
330606035	口腔颌面部软组织缺损远位皮瓣修复术	含非手术区远位皮瓣制备及转移		次	2850	2280	1824		0%	20%		003306060350000-330606035	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
330606036	口腔颌面部软组织缺损远位肌皮瓣修复术	含非手术区远位肌皮瓣制备及转移		次	2760	2208	1766		0%	20%		003306060360000-330606036	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
330606037	带蒂皮瓣二期断蒂术	含皮瓣断蒂及创面关闭成形		次	1120	896	716		0%	20%		003306060370000-330606037	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
330606038	皮瓣肌皮瓣延迟术	含皮瓣断蒂及创面关闭成形		次	1350	1080	864		0%	20%		003306060380000-330606038	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
330606039	腭瘘修补术	含邻位粘膜瓣制备及腭瘘修复	人工材料	次	1800	1440	1152		0%	20%		003306060390000-330606039	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
330606040	经颈部茎突过长切除术			次	1350	1080	864	单侧	0%	20%		003306060400000-330606040	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
330606041	经口茎突过长切除术	含扁桃体切除		次	1800	1440	1152	单侧	0%	20%		003306060410000-330606041	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
330606042	颌间挛缩松解术	含口内外软组织与骨组织粘连松解，眼睑肌切断术、植皮术		次	1950	1560	1248		0%	20%		003306060420000-330606042	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
330607	**口腔正颌手术**															
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	特殊材料	单颌	3500	2800	2240	上颌雷弗特（LeFort）分块截	0%	20%		003306070010000-330607001	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
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	4550	3640	2912		0%	20%		003306070020000-330607002	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
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	5910	4728	3782		0%	20%		003306070030000-330607003	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
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；	特殊材料	单颌	2400	1920	1536		0%	20%		003306070040000-330607004	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
330607005	下颌升支截骨术	包括下颌升支矢劈开截骨术，口内或口外入路下颌升支垂	特殊材料	单颌	4045	3236	2588		0%	20%		003306070050000-330607005	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
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	特殊材料	次	3500	2800	2240		0%	20%		003306070060000-330607006	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
330607007	下颌颏尖下截骨术	包括下颌后部根尖下截骨术、骨内坚固内固定术、植骨术；	特殊材料	次	3500	2800	2240		0%	20%		003306070070000-330607007	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
330607008	下颌下缘去骨成形术			次	3500	2800	2240		0%	20%		003306070080000-330607008	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
330607009	下颌骨去骨皮质术			次	3675	2940	2352		0%	20%		003306070090000-330607009	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
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		单侧	3850	3080	2464		100%	100%		003306070100000-330607010	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
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	特殊材料	次	2835	2268	1814		100%	100%		003306070110000-330607011	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
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、舌骨缝筋	特殊材料	次	2250	1800	1440		0%	20%		003306070120000-330607012	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
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	3110	2488	1990	骨延长器置入后的加力加收1750元	0%	20%		003306070130000-330607013	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	

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、骨块坚固内固定	特殊材料	单侧	2250	1800	1440		100%	100%		003306070140000-330607014	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
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	特殊缝线、生物性材料	单侧	2250	1800	1440		0%	20%		003306070150000-330607015	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
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	1200	960	768		0%	20%		003306070160000-330607016	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
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	骨代用品及特殊材料	单侧	2250	1800	1440		0%	20%		003306070170000-330607017	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
330608	**口腔创伤手术**	含微型骨动力系统；来复锯；生物纤维												青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
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；		次	2100	1680	1344		0%	20%		003306080010000-330608001	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
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		次	1500	1200	960		0%	20%		003306080020000-330608002	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
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		次	520	416	332		0%	20%		003306080030000-330608003	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
330608004	颌骨骨折单颌牙弓夹板固定术	含复位	牙弓夹板	单颌	390	312	249		0%	20%		003306080040000-330608004	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
330608005	颌骨骨折颌间固定术	含复位	牙弓夹板	单颌	780	624	499		0%	20%		003306080050000-330608005	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
330608006	颌骨骨折外固定术	包括：1.复位，颌骨骨折悬吊固定术；2.颞骨、髁弓骨折	特殊材料	单颌	650	520	416		0%	20%		003306080060000-330608006	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
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、开支撑骨和	特殊器械	单侧	2250	1800	1440		0%	20%		003306080070000-330608007	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
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	2250	1800	1440		0%	20%		003306080080000-330608008	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
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	1800	1440	1152		0%	20%		003306080090000-330608009	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
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	1800	1440	1152		0%	20%		003306080100000-330608010	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
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	2250	1800	1440		0%	20%		003306080110000-330608011	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
330608012	颧弓骨折复位术	指间接开放复位		单侧	1500	1200	960		0%	20%		003306080120000-330608012	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
330608013	颧骨上颌骨复合骨折切开复位内固定术	包括颌间固定；眶底探查和修复，颧弓骨折		单侧	2620	2096	1676	双侧颧骨或颧弓骨折加收1400元	0%	20%		003306080130000-330608013	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
330608014	眶鼻颧区骨折整复术	含内眦韧带和泪器处理		次	2550	2040	1632		0%	20%		003306080140000-330608014	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
330608015	颧骨陈旧性骨折截骨整复术	含眶底探查和修复		单侧	2550	2040	1632		0%	20%		003306080150000-330608015	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
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	2250	1800	1440		0%	20%		003306080160000-330608016	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
330608017	单颌牙弓夹板拆除术			单颌	90	72	57		0%	20%		003306080170000-330608017	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
330608018	颌间固定拆除术			单颌	130	104	83		0%	20%		003306080180000-330608018	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
330608019	骨内固定植入物取出术			单颌	440	352	281		0%	20%		003306080190000-330608019	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
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	供骨材料	单颌	2250	1800	1440		0%	20%		003306080200000-330608020	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
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	2550	2040	1632		0%	20%		003306080210000-330608021	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
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	2550	2040	1632		0%	20%		003306080220000-330608022	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
330608023	下颌骨缺损带血管蒂游离复合瓣移植术	包括颌间固定和邻位皮瓣修复，不含供区修复术		单颌	3850	3080	2464		0%	20%		003306080230000-330608023	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
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	1800	1440	1152		0%	20%		003306080240000-330608024	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
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、坚固固定		单颌	1800	1440	1152		0%	20%		003306080250000-330608025	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
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	供骨材料	单颌	1800	1440	1152		0%	20%		003306080260000-330608026	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
330608027	上颌骨陈旧性骨折整复术	含再骨折复位（Lefort 分型截骨或分块截骨复位），包括		单颌	2670	2136	1708		0%	20%		003306080270000-330608027	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
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	2670	2136	1708		0%	20%		003306080280000-330608028	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
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	2550	2040	1632		0%	20%		003306080290000-330608029	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
330609	**口腔种植手术**		人工骨及骨代用品											青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
330609003	下齿槽神经移位术			次	1350	1080	864		100%	100%		003306090030000-330609003	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
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	2700	2160	1728		100%	100%		003306090090000-330609009	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
330610	**扁桃体和腺样体手术**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
330611	**咽部手术**															
330611001	咽后壁脓肿切开引流术			次	520	416	332		0%	20%		003306110010000-330611001	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
3307	**7. 呼吸系统手术**													青医保发〔2023〕13号	2023.7.1	
330701	**喉及气管手术**															
330701046	CO2激光喉狭窄整复术			次	3300	2640	2112		0%	0%		373307010460000-330701046	手术费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1	
330701047	CO2激光喉肿瘤切除术			次	3300	2640	2112		0%	0%		373307010470000-330701047	手术费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1	
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		次	自主定价	自主定价	自主定价		100%	100%		003307013060000-330701048	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
330702	**肺和支气管手术**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
330702001	肺内异物摘除术			次	3290	2632	2105		0%	0%		003307020010000-330702001	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
330703	**胸壁、胸膜、纵隔、横膈手术**													青医保发〔2023〕13号	2023.7.1	
330703002	开胸肿瘤特殊治疗	激光、微波、射频消融等法		次	3500	2800	2240	射频消融加收1750元	0%	0%		003307030020000-330703002	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
330703011	胸壁外伤扩创术	包括胸壁穿透伤、异物、肋骨游离固定术		次	1040	832	665		0%	0%		003307030110000-330703011	手术费	青医保发〔2023〕13号	2023.7.1	
330703014	胸廓畸形矫正术	不含鸡胸、漏斗胸		次	3290	2632	2105		100%	100%		003307030140000-330703014	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
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	固定合金钉	次	3850	3080	2464		100%	100%		003307030150000-330703015	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
330703021	胸膜活检术			次	880	704	563		0%	0%		003307030210000-330703021	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
330703024	经纤支镜支气管胸膜瘘堵塞术			次	2270	1816	1452		0%	0%		003307030240000-330703024	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
3308	8.心脏及血管系统手术		特殊缝线											青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
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											青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
330801001	二尖瓣闭式扩张术	包括左右径路		次	3460	2768	2214		0%	0%		003308010010000-330801001	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
330801002	二尖瓣直视成形术	包括各种类型的二尖瓣狭窄或（和）相关闭不全的瓣膜的处理，	牛心包片、人工瓣膜	次	5470	4376	3500		0%	0%		003308010020000-330801002	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
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	5470	4376	3500		0%	0%		003308010030000-330801003	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
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	5145	4116	3292		0%	0%		003308010040000-330801004	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
330801005	三尖瓣置换术		人工瓣膜	次	5210	4168	3334		0%	0%		003308010050000-330801005	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
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	5600	4480	3584		0%	0%		003308010060000-330801006	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
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	5210	4168	3334		0%	0%		003308010070000-330801007	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
330801008	主动脉瓣直视成形术		牛心包片	次	5210	4168	3334		0%	0%		003308010080000-330801008	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
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	5470	4376	3500		0%	0%		003308010090000-330801009	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
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	7870	6296	5036		0%	0%		003308010100000-330801010	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
330801011	肺动脉瓣置换术		人工瓣膜	次	5210	4168	3334		0%	0%		003308010110000-330801011	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
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	人工血管	次	4340	3472	2777		0%	0%		003308010120000-330801012	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
330801013	小切口瓣膜置换术		人工瓣膜	次	6090	4872	3897		0%	0%		003308010130000-330801013	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
330801014	双瓣置换术		人工瓣膜	次	7310	5848	4678	多瓣置换加收1840元	0%	0%		003308010140000-330801014	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
330801015	瓣周漏修补术			次	5210	4168	3334		0%	0%		003308010150000-330801015	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
330801016	房间隔造口术(Blabock-Hanlon手术)	包括切除术	人工血管	次	3150	2520	2016		0%	0%		003308010160000-330801016	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
330801017	房间隔缺损修补术	包括单心房间隔再造术，Ⅰ、Ⅱ孔房缺		次	4555	3644	2915		0%	0%		003308010170000-330801017	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
330801018	室间隔缺损直视修补术	含缝合法		次	5105	4084	3267		0%	0%		003308010180000-330801018	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
330801019	部分型心内膜垫缺损矫治术	包括Ⅰ孔房缺修补术、二尖瓣一三尖瓣成形术	人工血管	次	5210	4168	3334		0%	0%		003308010190000-330801019	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
330801020	完全型心内膜垫缺损矫治术			次	6960	5568	4454		0%	0%		003308010200000-330801020	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
330801021	卵圆孔修补术			次	自主定价	自主定价	自主定价		100%	100%		003308010210000-330801021	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
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	5210	4168	3334		0%	0%		003308010220000-330801022	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
330801023	法鲁氏四联症根治术(大)	含应用外通道		次	7870	6296	5036		0%	0%		003308010230000-330801023	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
330801024	法鲁氏四联症根治术(中)	含应用跨肺动脉瓣环补片		次	6960	5568	4454		0%	0%		003308010240000-330801024	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
330801025	法鲁氏四联症根治术(小)	含简单补片重建右室—肺动脉连接		次	6120	4896	3916		0%	0%		003308010250000-330801025	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
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		次	7870	6296	5036		0%	0%		003308010260000-330801026	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
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	5210	4168	3334		0%	0%		003308010270000-330801027	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
330801028	单心室分隔术			次	7870	6296	5036		0%	0%		003308010280000-330801028	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
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屏巴造影导管		次	自主定价	自主定价	自主定价		100%	100%		373308010290000-330801029	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
330802	心脏血管手术		各种人工、同种异体血管、血管瓣膜											青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
330802001	冠状动静脉瘘修补术	包括冠状动脉到各个心脏部位瘘的闭合手术		次	5210	4168	3334		0%	0%		003308020010000-330802001	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订

330802002	冠状动脉起源异常矫治术			次	5210	4168	3334		0%	0%		003308020020000-330802002	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
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、移动脉、左右乳	银夹	每支吻合血管	7310	5848	4678	每增加一支吻合血管加收920元	0%	0%		003308020030000-330802003	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
330802004	冠脉搭桥+换瓣术	包括瓣成形术	人工瓣膜	每支吻合血管	7870	6296	5037	每增加一支吻合血管加收875元	0%	0%		003308020040000-330802004	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
330802005	冠脉搭桥+人工血管置换术		人工血管	每支吻合血管	7870	6296	5037	每增加一支吻合血管加收875元	0%	0%		003308020050000-330802005	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
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	7310	5848	4678	每增加一支吻合血管加收920元	0%	0%		003308020060000-330802006	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
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	6960	5568	4454	经胸腔镜取乳内动脉加收，每增加一	0%	0%		003308020070000-330802007	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
330802008	冠状动脉内膜切除术			次	3850	3080	2464		0%	0%		003308020080000-330802008	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
330802009	肺动静脉瘘结扎术			次	2590	2072	1658		0%	0%		003308020090000-330802009	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
330802010	冠状静脉窦无顶综合征矫治术			次	4200	3360	2688		0%	0%		003308020100000-330802010	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
330802011	上腔静脉肺动脉吻合术（双向Glenn）			每侧	4370	3496	2797		0%	0%		003308020110000-330802011	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
330802012	肺动脉环缩术			次	2970	2376	1901		0%	0%		003308020120000-330802012	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
330802013	肺动脉栓塞摘除术			次	4370	3496	2797		0%	0%		003308020130000-330802013	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
330802014	动脉导管闭合术	含导管结扎、切断、缝合		次	3460	2768	2214		0%	0%		003308020140000-330802014	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
330802015	主肺动脉窗修补术			次	4690	3752	3002		0%	0%		003308020150000-330802015	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
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	3460	2768	2214		0%	0%		003308020160000-330802016	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
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	6960	5568	4454		0%	0%		003308020170000-330802017	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
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	6960	5568	4454		0%	0%		003308020180000-330802018	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
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、	人工血管、同种异体血管	次	7350	5880	4704		0%	0%		003308020190000-330802019	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
330802020	部分型肺静脉畸形引流矫治术			次	4370	3496	2797		0%	0%		003308020200000-330802020	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
330802021	完全型肺静脉畸形引流矫治术	包括心上型、心下型及心内型一混合型		次	5210	4168	3334		0%	0%		003308020210000-330802021	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
330802022	体静脉引流入肺静脉侧心房矫治术			次	5210	4168	3334		0%	0%		003308020220000-330802022	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
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	人工血管	次	6650	5320	4256		0%	0%		003308020230000-330802023	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
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		次	5600	4480	3584		0%	0%		003308020240000-330802024	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
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	人工瓣膜、人工血管	次	6960	5568	4454		0%	0%		003308020250000-330802025	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
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	7000	5600	4480		0%	0%		003308020260000-330802026	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
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	7000	5600	4480		0%	0%		003308020270000-330802027	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
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	5600	4480	3584		0%	0%		003308020280000-330802028	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
330802029	升主动脉替换术		人工血管	次	6650	5320	4256		0%	0%		003308020290000-330802029	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
330802030	升主动脉替换加主动脉瓣替换术(Wheat's手	包括升主动脉替换加主动脉瓣替换	人工血管、人工瓣膜	次	6960	5568	4454		0%	0%		003308020300000-330802030	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
330802031	主动脉弓中断矫治术	包括主动脉弓重建(如人工血管栓植或直接吻合)，动脉导管闭	人工血管	次	7870	6296	5037		0%	0%		003308020310000-330802031	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
330802032	先天性心脏病主动脉弓部血管环切断术	包括各种血管环及头臂分枝起源走行异常造成的食管、气管		次	4690	3752	3002		0%	0%		003308020320000-330802032	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
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	8265	6612	5290		0%	0%		003308020330000-330802033	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
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	8265	6612	5290		0%	0%		003308020340000-330802034	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
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	7870	6296	5037		0%	0%		003308020350000-330802035	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
330802036	动脉调转术(Switch术)	包括完全型大动脉转位、右室双出口		次	8400	6720	5376		0%	0%		003308020360000-330802036	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
330802037	心房调转术	包括各种改良的术式	牛心包片	次	6120	4896	3917		0%	0%		003308020370000-330802037	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
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	8400	6720	5376		0%	0%		003308020380000-330802038	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
330802039	内外通道矫治手术(Rastelli手术)	包括大动脉转位或右室双出口等术中的各种改良术式	人工血管、同种异体血管	次	7350	5880	4704		0%	0%		003308020390000-330802039	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
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	人工血管、牛心包片、同种异体血管	次	6960	5568	4454		0%	0%		003308020400000-330802040	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
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		每个部位	6960	5568	4454		0%	0%		003308020410000-330802041	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
330802042	永存动脉干修复术			次	7350	5880	4704		0%	0%		003308020420000-330802042	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
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	人工血管、人工瓣膜	次	7870	6296	5037		0%	0%		003308020430000-330802043	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
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	人工血管、人工瓣膜	次	7000	5600	4480		0%	0%		003308020440000-330802044	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
330802045	外通道手术	包括左室心尖—主动脉右房—右室、不含前述表述的特定术	人工血管	次	6650	5320	4256		0%	0%		003308020450000-330802045	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
330802046	左心耳封堵术	包括左心耳闭合术	导丝、导引系统、封堵器	次	4700	3760	3008	左心耳闭合术收2800元。	0%	0%		373204000040000-330802046	治疗费	青医保发〔2023〕23号	2023.11.15	
330803	**心脏和心包的其他手术**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
330803001	经胸腔镜心包活检术			次	1920	1536			0%	0%		003308030010000-330803001	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
330803002	心包剥脱术	包括各种原因所致心包炎的剥脱与松解		次	3460	2768	2214		0%	0%		003308030020000-330803002	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
330803003	经胸腔镜心包部分切除术			次	2800	2240	1792		0%	0%		003308030030000-330803003	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
330803004	心包肿瘤切除术			次	3460	2768	2214		0%	0%		003308030040000-330803004	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
330803005	心包开窗引流术			次	1500	1200	960		0%	0%		003308030050000-330803005	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
330803006	心外开胸探查术	包括再次开胸止血、解除心包缩窄、请创引流、肿瘤取活检		次	1500	1200	960		0%	0%		003308030060000-330803006	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
330803007	心脏外伤修补术	包括清创、引流		次	3460	2768	2214		0%	0%		003308030070000-330803007	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
330803008	心内异物取出术	包括心脏各部位及肺动脉内的异物		次	4900	3920	3136		0%	0%		003308030080000-330803008	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
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	4900	3920	3136	多发肿瘤加收875元	0%	0%		003308030090000-330803009	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
330803010	心脏恶性肿瘤摘除术			次	5210	4168	3334		0%	0%		003308030100000-330803010	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
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	5210	4168	3334		0%	0%		003308030110000-330803011	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
330803012	左房血栓清除术			次	4370	3496	2797	单独，附加手术加875元	0%	0%		003308030120000-330803012	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
330803013	左房折叠术			次	3850	3080	2464	单独，附加手术加875元	0%	0%		003308030130000-330803013a	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
330803014	左室减容术(Batista手术)	包括二尖瓣成形术		次	3850	3080	2464		0%	0%		003308030140000-330803014	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
330803015	心脏异常传导束切断术	不含心表电生理标测		次	4900	3920	3136		0%	0%		003308030150000-330803015	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
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	消融电极笔	次	5250	4200	3360	冷冻、电凝等法可分别计价	0%	0%		003308030160000-330803016	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
330803017	心脏表面临时起搏器安置术		起搏导线	次	492	393	314		0%	0%		003308030170000-330803017	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
330803018	激光心肌打孔术		一次性打孔材料	每孔次	150	120	96		0%	0%		003308030180000-330803018	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
330803019	背肌肌心脏包裹成形术			次	2867	2293	1834		0%	0%		003308030190000-330803019	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
330803020	心脏移植术		供体	次	21000	16800	13440		0%	0%		003308030200000-330803020	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
330803021	心肺移植术		供体	次	35000	28000	22400		0%	0%		003308030210000-330803021	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
330803022	左右心室辅助泵安装术	含临时性插管	人工辅助泵	次	2220	1776	1421		0%	0%		003308030220000-330803022	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
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	2620	2096	1677		0%	0%		003308030230000-330803023	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
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	2250	1800	1440		0%	0%		003308030240000-330803024	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
330803025	体外人工膜肺（ECOM）		一次性材料	小时	115	92	74		0%	0%		003308030250000-330803025	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
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	经冠状动脉灌注管	次	自主定价	自主定价	自主定价		100%	100%		003308030270000-330803027	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
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	1500	1200	960		0%	0%		003308030280000-330803028	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
330803030	肋间动脉重建术		人工血管	每个吻合口	自主定价	自主定价	自主定价		100%	100%		003308030300000-330803030	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
330803031	开胸心脏挤压术			次	2220	1776	1421		0%	0%		003308030310000-330803031	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
330804	其他血管手术													青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
330804001	无名动脉瘤切除术	包括锁骨下，颈总动脉起始部动脉瘤	各种人工血管、转流管、人工补片等	次	4370	3496	2797		0%	0%		003308040010000-330804001	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
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	2400	1920	1536		0%	0%		003308040020000-330804002	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
330804003	颈静脉移植术	含取用大隐静脉		次	2700	2160	1728		0%	0%		003308040030000-330804003	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
330804004	颈动脉海绵窦栓塞＋结扎术			次	2250	1800	1440		0%	0%		003308040040000-330804004	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
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、颈动脉过度环		次	4550	3640	2912		0%	0%		003308040050000-330804005	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
330804006	颈动脉体瘤切除＋血管移植术			次	5210	4168	3334		0%	0%		003308040060000-330804006	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
330804007	颈动脉腋动脉血管移植术	包括腋动脉、锁骨下动脉 一颈动脉血管移植术		次	3850	3080	2464		0%	0%		003308040070000-330804007	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
330804008	升主动脉双髋Y型人工血管架桥颈动脉大隐静脉	含大隐静脉取用；包括全部采用人工血管，或与颈动脉直接	人工血管	次	5210	4168	3334		0%	0%		003308040080000-330804008	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
330804009	带瓣夕程主动脉人工血管置换术	含大隐静脉取用；包括主动脉瓣、双髋动脉但各分支动脉的	人工血管	次	6650	5320	4256		0%	0%		003308040090000-330804009	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订

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	人工血管	次	9100	7280	5824		0%	0%		003308040100000-330804010	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
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	人工血管	次	6650	5320	4256		0%	0%		003308040110000-330804011	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
330804013	肠系膜上动脉取栓＋移植术	含大隐静脉取用	取栓管	次	4370	3496	2797		0%	0%		003308040130000-330804013	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
330804014	胸腹主动脉损伤修复术	包括腔静脉损伤		次	4370	3496	2797		0%	0%		003308040140000-330804014	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
330804015	腹主动脉腔静脉瘘成形术			次	4370	3496	2797		0%	0%		003308040150000-330804015	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
330804016	腹主动脉双股动脉V型人工血管转流术	包括双髂动脉、股深动脉成形，不含瓣交感神经节切除	人工血管	次	3850	3080	2464	继续向远端架桥的，每增加一根血	0%	0%		003308040160000-330804016	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
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	3850	3080	2464	继续向远端架桥的，每增加一根血	0%	0%		003308040170000-330804017	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
330804019	布加氏综合征根治术	包括部分肝切除、肝静脉疏通术，在体外循环下进行，不含		次	6650	5320	4256		0%	0%		003308040190000-330804019	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
330804020	布加氏综合征病变段切除术	包括需用体外循环下的膈膜切除，成形或吻合术；不含体外		次	6650	5320	4256		0%	0%		003308040200000-330804020	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
330804021	布加氏综合征膈膜切除术	非体外循环下手术		次	3850	3080	2464		0%	0%		003308040210000-330804021	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
330804022	布加综合征经右房破膜术			次	3850	3080	2464		0%	0%		003308040220000-330804022	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
330804023	布加综合征经股静脉右房膈食破膜术		球囊扩张管	次	3850	3080	2464		0%	0%		003308040230000-330804023	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
330804024	布加综合征肠房人工血管转流术	包括肠—房或脾—房	人工血管	次	4900	3920	3136		0%	0%		003308040240000-330804024	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
330804025	布加综合征肠颈人工血管转流术		人工血管	次	4370	3496	2797		0%	0%		003308040250000-330804025	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
330804026	布加综合征腔房人工血管转流术		人工血管	次	4900	3920	3136		0%	0%		003308040260000-330804026	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
330804027	布加综合征腔肠房人工血管转流术		人工血管	次	4370	3496	2797		0%	0%		003308040270000-330804027	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
330804028	经胸后路腔静脉人工血管转流术		人工血管	次	5070	4056	3245		0%	0%		003308040280000-330804028	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
330804029	上腔静脉阻塞自体大隐静脉螺旋管道架桥术	含大隐静脉取用		次	3230	2584	2067		0%	0%		003308040290000-330804029	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
330804030	上腔静脉综合症Y型人工血管转流术	包括无名、锁骨下、颈静脉向上腔或右心房转流	人工血管	次	3320	2656	2125		0%	0%		003308040300000-330804030	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
330804031	无名静脉上腔静脉人工血管转流术		人工血管	次	3850	3080	2464		0%	0%		003308040310000-330804031	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
330804033	脾肾动脉吻合术			次	3850	3080	2464		0%	0%		003308040330000-330804033	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
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	3850	3080	2464		0%	0%		003308040340000-330804034	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
330804035	腔静脉切开滤网置放术	手术切开置放	滤网及输送器	次	3150	2520	2016		0%	0%		003308040350000-330804035	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
330804036	腔静脉取栓＋血管成形术			次	3150	2520	2016		0%	0%		003308040360000-330804036	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
330804037	下腔静脉肠系膜上静脉分流术			次	3850	3080	2464		0%	0%		003308040370000-330804037	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
330804038	双髂总静脉下腔静脉“Y”型人工血管转流术	包括双股—下腔架桥转流	人工血管	次	3850	3080	2464		0%	0%		003308040380000-330804038	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
330804039	股股动脉人工血管转流术		人工血管	次	3150	2520	2016		0%	0%		003308040390000-330804039	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
330804040	股胫前动脉转流术		人工血管	次	3150	2520	2016		0%	0%		003308040400000-330804040	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
330804041	股膑动脉人工自体血管移植术	包括股—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	3150	2520	2016		0%	0%		003308040410000-330804041	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
330804042	股体动脉内膜剥脱成形术			每个切口	1560	1248	998		0%	0%		003308040420000-330804042	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
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	1690	1352	1082	需双侧取栓，或多部位取栓，每增加	0%	0%		003308040430000-330804043	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
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	1560	1248	998		0%	0%		003308040440000-330804044	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
330804045	血管移植术		异体血管、人造血管	次	4200	3360	2688		0%	0%		003308040450000-330804045	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
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	4160	3328	2662		0%	0%		003308040460000-330804046	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
330804047	肢体动脉血管旁路移植术	包括四肢各支动脉		次	4160	3328	2662		0%	0%		003308040470000-330804047	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
330804048	腋双股动脉人工血管转流术		人工血管	次	4550	3640	2912	需继续向远端动脉架桥，每增一支加	0%	0%		003308040480000-330804048	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
330804049	腋股动脉人工血管转流术		人工血管	次	4550	3640	2912	需继续向远端动脉架桥，每增一支加	0%	0%		003308040490000-330804049	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
330804050	肢体动静脉修复术	包括外伤、血管破裂、断裂吻合，及处理血栓		次	2640	2112	1690		0%	0%		003308040500000-330804050	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
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	1170	936	749		0%	0%		003308040510000-330804051	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
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	2800	2240	1792		0%	0%		003308040520000-330804052	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
330804053	肢体静脉动脉化			次	2800	2240	1792		0%	0%		003308040530000-330804053	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
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	1300	1040	832		0%	0%		003308040540000-330804054	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
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	2800	2240	1792		0%	0%		003308040550000-330804055	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
330804056	人工动静脉瘘切除重造术			次	2800	2240	1792		0%	0%		003308040560000-330804056	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
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	3850	3080	2464		0%	0%		003308040570000-330804057	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
330804058	股静脉带戒术	包括瓣膜修补术		次	2800	2240	1792		0%	0%		003308040580000-330804058	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
330804059	经血管镜股静脉瓣修复术			次	2800	2240	1792		0%	0%		003308040590000-330804059	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
330804060	下肢深静脉带瓣膜段置换术			次	3460	2768	2214		0%	0%		003308040600000-330804060	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
330804061	大隐静脉耻骨上转流术	包括人工动—静脉瘘		单侧	1470	1176	941		0%	0%		003308040610000-330804061	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
330804062	静脉曲张结扎剥脱术	包括曲张静脉的高位结扎和剥脱		单侧	1950	1560	1248	激光、冷冻、旋切热消融加收500	0%	0%		003308040620000-330804062	手术费	青医保发〔2023〕23号	2023.11.15	
330804063	小动脉吻合术	包括指、趾动脉吻合，小静脉吻合		单侧	2100	1680	1344		0%	0%		003308040630000-330804063	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
330804064	小动脉血管移植术	包括交通支结扎术，指、趾血管搭桥		次	2800	2240	1792		0%	0%		003308040640000-330804064	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
330804065	大网膜游离移植术	包括交通支结扎术将大网膜全部游离后与其它部位血管再做		次	2450	1960	1568		0%	0%		003308040650000-330804065	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
330804066	闭塞血管激光再通术	指直视下手术		次	1400	1120	896		0%	0%		003308040660000-330804066	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
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	1050	840	672		0%	0%		003308040670000-330804067	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
330804068	锁骨下动脉搭桥术		人工血管											青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
330804068a	开胸			次	4550	3640	2912		0%	0%		003308040680000-330804068a	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
330804068b	腋下			次	3500	2800	2240		0%	0%		003308040680000-330804068b	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
330804068c	锁骨下动-颈脉			次	3850	3080	2464		0%	0%		003308040680000-330804068c	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
330804069	髂内动脉结扎术			次	2100	1680	1344		0%	0%		003308040690000-330804069	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
330804070	大隐静脉闭合术			次	2620	2096	1677		0%	0%		003308040700000-330804070	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
330804071	夹层动脉瘤腔内隔绝术		人工血管	次	3670	2936	2349		0%	0%		003308040710000-330804071	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
3309	**9．造血及淋巴系统手术**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
330900004	腋窝淋巴结清扫术			次	2400	1920	1536		0%	0%		003309000040000-330900004	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
330900006	经腹腔镜盆腔淋巴结清扫术	含区域淋巴结切除		次	2970	2376	1901	开放式手术每次2100元	0%	0%		003309000060000-330900006	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
330900010	经胸腔镜内乳淋巴链清除术			次	2100	1680	1344		0%	0%		003309000100000-330900010	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
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	2100	1680	1344		0%	0%		003309000150000-330900015	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
330900021	前哨淋巴结探查术	包括淋巴结标记术		次	1200	960	768		0%	0%		003309000210000-330900021	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
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		部位	自主定价	自主定价	自主定价		100%	100%		373114000630000-330900022	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
3310	**10．消化系统手术**													青医保发〔2023〕13号	2023.7.1	
331001	**食管手术**		吻合器											青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
331001001	颈侧切开食道异物取出术		吻合器	次	1750	1400	1120		0%	0%		003310010010000-331001001	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
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	4340	3472	2778		0%	0%		003310010160000-331001016	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
331002	胃手术		吻合器											青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
331002012	胃冠状静脉栓塞术	包括结扎术		次	1800	1440	1152		0%	0%		003310020120000-331002012	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
331002016	胃减容术		胃减容材料	次	4590	3672	2938		0%	0%		003310020160000-331002016	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
331004	直肠肛门手术		吻合器											青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
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	1470	1176	941		0%	0%		003310040020000-331004002	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
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	1400	1120	896	激光、套扎、电凝等注分别加收100	0%	0%		003310040030000-331004003	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
331004005	直肠后间隙切开术			次	1200	960	768		0%	0%		003310040050000-331004005	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
331004006	直肠前壁切除缝合术			次	1500	1200	960		0%	0%		003310040060000-331004006	手术费	青医保发〔2023〕13号	2023.7.1	
331004007	直肠前突开放式修补术			次	1800	1440	1152		0%	0%		003310040070000-331004007	手术费	青医保发〔2023〕13号	2023.7.1	
331004008	直肠肛门假性憩室切除术			次	1500	1200	960		0%	0%		003310040080000-331004008	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
331004023	混合痔嵌顿手法松解回纳术	包括痔核切开回纳		次	650	520	125		0%	0%		003310040230000-331004023	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
331004035	经肛门内窥镜微创手术			次	1500	1200	960		0%	0%		003310040350000-331004035	手术费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1	
331004036	小儿直肠粘膜活检术	戴石位，消毒，铺巾，碘伏直肠内消毒，于齿状线上2cm以		次	自主定价	自主定价	自主定价		100%	100%		373109040090000-331004036	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
331005	**肝脏手术**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	

331005002	开腹肝活检术	包括穿刺		次	1200	960	768		0%	0%		003310050020000-331005002	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
331005003	经腹腔镜肝脓肿引流术			次	1800	1440	1152		0%	0%		003310050030000-331005003	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
331005005	经腹腔镜肝囊肿切除术	含酒精注射		次	3500	2800	2240		0%	0%		003310050050000-331005005	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
331005008	开腹肝动脉化疗泵置放术		化疗泵、导管	次	1500	1200	960		0%	0%		003310050080000-331005008	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
331005009	开腹肝动脉结扎门静脉置管皮下埋泵术		导管和泵	次	1560	1248	998		0%	0%		003310050090000-331005009	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
331005010	开腹恶性肿瘤特殊治疗	含注药		次	1750	1400	1120	激光加收200元、射频消融加收500	0%	0%		003310050100000-331005010	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
331005011	开腹肝动脉栓塞术			次	1500	1200	960		0%	0%		003310050110000-331005011	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
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	4370	3496	2797		0%	0%		003310050210000-331005021	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
331005027	开腹门静脉栓塞术			次	1500	1200	960		0%	0%		003310050270000-331005027	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
331005028	经皮穿肝十二指肠乳头肌扩张瞩行排石术	静脉全麻，于DSA引导下穿刺肝内胆管，注入造影剂，引流胆	介入手术包，穿刺套装，椎动脉导	次	自主定价	自主定价	自主定价		100%	100%		373310050280000-331005028	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
331006	胆道手术		吻合器											青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
331006007	肝动脉结扎术	不含肝动脉或门静脉化疗泵安置术		次	1750	1400	1120		0%	0%		003310060070000-331006007	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
331006013	内镜下十二指肠镜乳头肌切开(扩张)术			次	自主定价	自主定价	自主定价		100%	100%		003310060130000-331006013	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
331006014	经十二指肠乳头括约肌切开成形术	包括十二指肠乳头括约肌切开术		次	2020	1616	1293		0%	0%		003310060140000-331006014	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
331006015	经内镜奥狄氏括约肌切开取石术(EST)	包括取蛔虫		次	3300	2640	2112		0%	0%		003310060150000-331006015	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
331006016	经内镜奥狄氏括约肌切开胰管取石术			次	1800	1440	1152		0%	0%		003310060160000-331006016	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
331006019	胆管移植术		供体	次	2950	2360			0%	0%		003310060190000-331006019	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
331007	**胰腺手术**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
331007001	胰腺穿刺术	含活检		次	1170	936	749		0%	0%		003310070010000-331007001	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
331007015	胰腺移植术	包括胎儿胰腺移植术	供体	次	4160	3330			0%	0%		003310070150000-331007015	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
331007017	胰岛细胞移植术	含细胞制备		次	4160	3330			0%	0%		003310070170000-331007017	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
331008	**其他腹部手术**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
331008008	剖腹探查术	含活检；包括腹腔引流术		次	1560	1248	998		0%	0%		003310080080000-331008008	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
331008013	腹腔恶性肿瘤特殊治疗			次	1750	1400	1120	激光加收200元，射频消融加收500元，微波、冷冻加收100元、冷循环超能加收2800元	0%	0%		003310080130000-331008013	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
331008013a	冷循环超能			次	4550	3640	2912		0%	0%			手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
331008020	先天性脐膨出修补术	不含已破溃内脏外露处理	补片	次	1800	1440	1152		0%	0%		003310080200000-331008020	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
331008021	先天性腹壁裂修补术	不含合并胸骨裂	补片	次	2250	1800	1440		0%	0%		003310080210000-331008021	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
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	3460	2768	2214		0%	0%		003310080230000-331008023	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
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		次	5210	4168	3334		0%	0%		003310080240000-331008024	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
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		次	4860	3888	3110		0%	0%		003310080250000-331008025	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
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	吻合器	次	4510	3608	2886	食管横断吻合术加收875元	0%	0%		003310080260000-331008026	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
331008027	经胸食管胃静脉结扎术			次	4200	3360	2688		0%	0%		003310080270000-331008027	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
331008028	腹水转流术	包括腹腔—颈内静脉转流术、腹腔—股静脉转流术	转流泵	次	1500	1200	960		0%	0%		003310080280000-331008028	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
331008029	经腹腔镜门脉交通支结扎术			次	2250	1800	1440		0%	0%		003310080290000-331008029	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
3311	11.泌尿系统手术		特殊尿管、网状支架											青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
331101	**肾脏手术**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
331101004	肾包膜剥脱术			次	1350	1080	864		0%	0%		003311010040000-331101004	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
331101017	肾血管重建术	含取自体血管；包括肾血管狭窄成形术	人工血管	次	4060	3248	2598		0%	0%		003311010170000-331101017	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
331101020	异体供肾取肾术			次	2850	2280	1824		100%	100%		003311010200000-331101020	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
331101022	移植肾探查术			次	2700	2160	1728		0%	0%		003311010220000-331101022	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
331101025	肾肿瘤腔静脉内瘤栓切取术			次	5910	4728	3782	需开胸的手术加收875元	0%	0%		003311010250000-331101025	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
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，		次	自主定价	自主定价	自主定价		100%	100%		373311010260000-331101026	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
331102	**肾盂和输尿管手术**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
331102006	肾盂输尿管成形术	指单纯肾盂或输尿管成形术		次	2400	1920	1536	双侧成形加收1200元	0%	0%		003311020060000-331102006	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
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		次	自主定价	自主定价	自主定价		100%	100%		373311020200000-331102020	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
331103	**膀胱手术**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
331103004	膀胱切开肿瘤烧灼术			次	1820	1456	1165		0%	0%		003311030040000-331103004	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
331103008	膀胱再造术	含膀胱全切术		次	4690	3752	3002		0%	0%		003311030080000-331103008	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
331103026	经尿道膀胱肿瘤特殊治疗	电切、电灼、激光等法		次	3310	2648	2118	电灼加收100元、电切加收300元、	0%	0%		003311030260000-331103026	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
331103030	超声气压弹道治疗			次	1310	1050			0%	0%		373300000010000-331103030	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
331104	**尿道手术**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
331104008	尿道良性肿物切除术			次	1300	1040	832	激光加收300元，电灼加收300元	0%	0%		003311040080000-331104008	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
3312	**12.男性生殖系统手术**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
331201	**前列腺、精囊腺手术**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
331201006	经尿道前列腺电切术			次	3310	2648	2118	汽化术收4550元，激光加收300元，	0%	0%		003312010060000-331201006	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
331201007	经尿道前列腺气囊扩张术		气囊导管	次	1270	1016	813		0%	0%		003312010070000-331201007	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
331202	**阴囊、睾丸手术**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
331202008	睾丸附件扭转探查术	含睾丸扭转复位术		单侧	1170	936	749		0%	0%		003312020080000-331202008	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
331202014	经腹腔镜隐睾探查术	含隐睾切除术；不含复位固定术		单侧	2100	1680	1344		0%	0%		003312020140000-331202014	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
331202015	两性畸型剖腹探查术			次	2250	1800	1440		100%	100%		003312020150000-331202015	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
331203	**附睾、输精管、精索手术**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
331203005	精索静脉曲张栓塞术			次	1500	1200	960		0%	0%		003312030050000-331203005	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
331203012	输尿管间嵴切除术			次	1050	840	672		0%	0%		003312030120000-331203012	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
331203013	经尿道射精管切开术			次	900	720	576		0%	0%		003312030130000-331203013	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
3313	**13.女性生殖系统手术**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
331301	**卵巢手术**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
331301002	卵巢囊肿剔除术	包括烧灼术		单侧	1575	1260	1008	双侧加50%	0%	0%		003313010020000-331301002	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
331301004	卵巢楔形切除术	包括卵巢切开探查、多囊卵巢打孔术		单侧	1300	1040	832		0%	0%		003313010040000-331301004	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
331301007	卵巢癌探查术	含活检		次	1500	1200	960		0%	0%		003313010070000-331301007	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
331302	**输卵管手术**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
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	1300	1040	832		0%	0%		003313020040000-331302004	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
331302006	经输卵管镜插管通水术			次	1040	832	666		100%	100%		003313020060000-331302006	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
331302008	经腹腔镜输卵管高压洗注术			次	650	520			100%	100%		003313020080000-331302008	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
331303	**子宫手术**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
331303001	宫颈息肉切除术	包括子宫内膜息肉、宫颈管息肉		次	308	246	197		0%	0%		003313030010000-331303001	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
331303006	非孕期子宫内口矫正术			次	自主定价	自主定价	自主定价		100%	100%		003313030060000-331303006	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
331303011	经腹子宫肌瘤剔除术			次	2620	2096	1676	剔除肌瘤5个以上加收500元，使用	0%	0%		003313030110000-331303011	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
331303018	经腹阴道联合子宫切除术			次	3675	2940	2352		0%	0%		003313030180000-331303018	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
331303021	经腹腔镜取环术			次	1800	1440	1152		0%	0%		003313030210000-331303021	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
331303022	子宫动脉结扎术	包括子宫Belyche缝扎术		次	1260	1008	806		0%	0%		003313030220000-331303022	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
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	吊带	次	自主定价	自主定价	自主定价	经腹腔镜加收,全盆悬吊加收390元	0%	0%	三级1280元，二级1020元，一级816元	003313030230000-331303023	手术费	青医保发〔2024〕5号增加	2024.4.1	
331303025	盆腔巨大肿瘤切除术			次	2760	2208	1766		0%	0%		003313030250000-331303025	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
331303027	热球子宫内膜去除术	包括电凝术、射频术		次	1770	1416	1133		0%	0%		003313030270000-331303027	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订

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。		次	自主定价	自主定价	自主定价		100%	100%		373313030310000-331303031	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
331303032	子宫瘢痕憩室修补术	麻醉，消毒铺巾，切开瘢痕上方组织，显露瘢痕妊娠/瘢痕憩		次	自主定价	自主定价	自主定价		100%	100%		373313030400000-331303032	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
3314	**14.产科手术与操作**																
331400017	选择性减胎术			次	自主定价	自主定价	自主定价		0%	0%	限生育保险支付，三级1450元，一级	003314000170000-331400017	手术费	青医保发〔2024〕5号增加	2024.4.1	
331305	**外阴手术**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
331305016	两性畸形整形术			次	自主定价	自主定价	自主定价		100%	100%		003313050160000-331305016	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
331305017	变性术	含器官切除、器官再造		次	自主定价	自主定价	自主定价		100%	100%		003313050170000-331305017	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
331306	**女性生殖器官其他手术**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
		青医保发〔2024〕5号青岛市公立医疗机构辅助生殖类医疗服														
331306001	取卵术	通过临床技术操作获得卵母细胞。所定价格涵盖穿刺、取卵	取卵针	次	1620			获卵数量超过15个加收20%。（不得	15%	25%		013112010010000	手术费	青医保发〔2024〕5号增加项目	2024.4.1	
331306002	经腹腔镜盆腔粘连分离术	包括盆腔粘连松解术		次	1800	1440	1152		0%	0%		003313060020000-331306002	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
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	780	624	499		0%	0%		003313060040000-331306004	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
331306005	经宫腔镜输卵管插管术			次	650	520			100%	100%		003313060050000-331306005	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
331306007	经宫腔镜子宫纵隔切除术	不含术中B超监视		次	1500	1200	960		0%	0%		003313060070000-331306007	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
331306008	经宫腔镜子宫肌瘤切除术	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	2250	1800	1440	子宫内膜息肉电切术收1500元	0%	0%		003313060080000-331306008	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
331306009	经宫腔镜子宫内膜粘连术	不含术中B超监视		次	2365	1892	1514		0%	0%		003313060090000-331306009	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
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		次	自主定价	自主定价	自主定价		100%	100%		373314000210000-331400021	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
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，		次	自主定价	自主定价	自主定价		100%	100%		373314000220000-331400022	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
331400023	胎儿宫内输血	在超声引导下穿刺经皮脐—羊膜腔—副入胎儿肝静脉或胎盘		次	自主定价	自主定价	自主定价		100%	100%		373112010850000-331400023	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
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						青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
331501	**脊柱骨关节手术**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
331501004	胸椎肿瘤切除术	不含植骨	人工椎体	次	4250	3400	2720	植骨内固定加收875元	0%	0%		003315010040000-331501004	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
331501005	胸椎椎板及附件肿瘤切除术	不含植骨		次	2970	2376	1901	植骨内固定加收875元	0%	0%		003315010050000-331501005	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
331501006	前路腰椎肿瘤切除术	包括后路，不含植骨		次	4250	3400	2720	植骨内固定加收875元	0%	0%		003315010060000-331501006	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
331501007	后路腰椎椎板及附件肿瘤切除术	不含植骨		次	2970	2376	1901	植骨内固定加收750元	0%	0%		003315010070000-331501007	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
331501008	经腹膜后胸膜外胸腰段椎体肿瘤切除术(腹1)+经腹膜后腰2-4椎体肿瘤切除术	不含植骨		次	4250	3400	2720	植骨内固定加收875元	0%	0%		003315010080000-331501008	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
331501009	经腹膜后腰2-4椎体肿瘤切除术	不含植骨		次	4250	3400	2720	植骨内固定加收875元	0%	0%		003315010090000-331501009	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
331501014	腰骶髂连接部肿瘤切除术			次	4510	3608	2886		0%	0%		003315010140000-331501014	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
331501016	半骨盆切除入工半骨盆置换术	不含回输血和脉冲器的使用	人工半骨盆、骨水泥及配套设备	次	4340	3472	2778		0%	0%		003315010160000-331501016	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
331501019	颈椎间盘切除术			次	2940	2352	1882		0%	0%		003315010190000-331501019	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
331501033	经胸腹联合切口胸椎间盘切除术			次	3810	3048	2438		0%	0%		003315010330000-331501033	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
331501035	经皮椎间盘吸引术			次	1500	1200	960	不含定位	0%	0%		003315010350000-331501035	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
331501045	骨盆骨折髂内动脉结扎术			次	1300	1040	832		0%	0%		003315010450000-331501045	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
331501058	椎间盘微创消融术	包括椎间盘摘除、减压术		每间盘	2700	2160	1728	每增加一间盘加收1200元，椎间盘臭	0%	0%		003315010580000-331501058	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
331501059	经皮椎体成形术	包括髓核成形术		每椎体	3675	2940	2352	每增加一椎体加收1470元	0%	0%		003315010590000-331501059	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
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		侧	自主定价	自主定价	自主定价		100%	100%		373315010620000-331501062	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
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显露伤椎及上位相	内固定材料	次	自主定价	自主定价	自主定价		100%	100%		373315010770000-331501063	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
331501064	经皮穿刺椎体活检术	透视定位，消毒，铺巾，局麻，切开，穿刺针及抽性分离腹		次	自主定价	自主定价	自主定价		100%	100%		373315010750000-331501064	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
331501065	斜外侧入路椎间融合术	透视定位，消毒，铺巾，切开皮肤，逐层切开及神性分离腹		次	自主定价	自主定价	自主定价		100%	100%		373315010780000-331501065	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
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		次	自主定价	自主定价	自主定价		100%	100%		373315010790000-331501066	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
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		次	自主定价	自主定价	自主定价		100%	100%		003315010390000-331501067	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
331502	胸廓与周围神经手术		特殊缝线											青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
331502003	臂丛神经损伤游离神经移植术	不含游离神经切取		次	3290	2632	2106		0%	0%		003315020030000-331502003	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
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，颈丛移位，对侧颈7移位，		次	4200	3360	2688	联合手术加收1400元	0%	0%		003315020040000-331502004	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
331502009	周围神经嵌压松解术			次	1470	1176	941		0%	0%		003315020090000-331502009	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
331502012	闭孔神经内收肌切断术			次	1660	1328	1062		0%	0%		003315020120000-331502012	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
331502013	下肢神经探查吻合术	包括坐骨神经、股神经、脉神经、腓神经		次	2250	1800	1440		0%	0%		003315020130000-331502013	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
331502014	神经纤维部分切断术			次	1800	1440	1152	骶神经阻滞术收900元	0%	0%		003315020140000-331502014	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
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		次	自主定价	自主定价	自主定价		100%	100%		373315020170000-331502015	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
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		次	自主定价	自主定价	自主定价		100%	100%		373315020160000-331502016	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
331503	**四肢骨肿瘤和病损切除手术**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
331503003	肱骨肿瘤切除及骨重建术		人工关节	次	4900	3920	3136		0%	0%		003315030030000-331503003	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
331503010	股骨干肿瘤全股骨切除人工股骨置换术		人工股骨	次	4900	3920	3136		0%	0%		003315030100000-331503010	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
331503012	股骨下段肿瘤刮除骨腔灭活损毁术		异体骨(灭活)	次	3270	2616	2093		0%	0%		003315030120000-331503012	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
331503014	灭活再植或异体半关节移植术		异体关节(灭活)	次	4200	3360	2688		0%	0%		003315030140000-331503014	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
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	2370	1896	1517		0%	0%		003315030150000-331503015	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
331503016	骨肿瘤切开活检术	包括四肢、脊柱、骨盆		次	1260	1008	806		0%	0%		003315030160000-331503016	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
331503017	胫腓骨肿瘤切除+重建术			次	2220	1776	1421		0%	0%		003315030170000-331503017	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
331503018	跟骨肿瘤病灶刮除术			次	1320	1056	845		0%	0%		003315030180000-331503018	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
331504	**四肢和脊椎骨结核手术**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
331504004	膝关节结核病灶清除术	含加压融合术		次	2520	2016	1613		0%	0%		003315040040000-331504004	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
331504005	踝关节结核病灶清除+关节融合术			次	2520	2016	1613		0%	0%		003315040050000-331504005	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
331504008	股骨头坏死病灶刮除植骨术			次	3810	3048	2438		0%	0%		003315040080000-331504008	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
331505	**四肢骨折手术**							“骨折切开复位外固定架固定术”参						青医保发〔2023〕13号	2023.7.1	
331505001	锁骨骨折复位内固定术			次	1270	1016	812	适用于在切开状态下或闭合状态下实	0%	0%		003315050010000-331505001	手术费	青医保发〔2023〕23号	2023.11.15	
331505009	孟氏骨折切开复位内固定术			次	2100	1680	1344		0%	0%		003315050090000-331505009	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
331505017	股骨干骨折切开复位内固定术			次	2370	1896	1517		0%	0%		003315050170000-331505017	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
331505028	开放折骨术	不含植骨		次	1470	1176	941		0%	0%		003315050280000-331505028	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
331505030	尺骨上1/3骨折畸形愈合+桡骨小头脱位矫正术			次	2520	2016	1613		0%	0%		003315050300000-331505030	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
331505032	股骨干骨折畸形愈合截骨内固定术			次	2700	2160	1728		0%	0%		003315050320000-331505032	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
331505040	肩胛骨骨折复位内固定术			次	2540	2032	1625	适用于在切开状态下或闭合状态下实	0%	20%		373315050520000-331505040	手术费	青医保发〔2023〕23号	2023.11.15	
331506	**四肢关节损伤与脱位手术**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
331506002	肩关节脱位切开复位术			次	2100	1680	1344	陈旧脱位加收450元	0%	0%		003315060020000-331506002	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
331506010	髌骨脱位成形术			次	2220	1776	1421		0%	0%		003315060100000-331506010	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
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	内固定材料	单侧	自主定价	自主定价	自主定价		100%	100%		373315060380000-331506025	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
331506030	三角纤维软骨盘缝合术	消毒，铺巾，取髌关节手术入路，探查髌关节内滑膜组织及		次	自主定价	自主定价	自主定价		100%	100%		003315180070000-331506030	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
331506031	半月板修补术			次	2300	1840	1472		0%	20%		003315060190000-331506031	手术费	青医保发〔2023〕23号	2023.11.15	
331507	人工关节置换手术		人工关节											青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
331507005	人工全髋关节置换术			单侧	4780	3824	3059	再置换加收20%	0%	0%		003315070050000-331507005	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
331507006	人工股骨头置换术			单侧	3990	3192	2554		0%	0%		003315070060000-331507006	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
331507007	人工膝关节表面置换术			单侧	4550	3640	2912	再置换加收20%	0%	0%		003315070070000-331507007	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
331507008	人工膝关节铰链式置换术			单侧	4720	3776	3021	再置换加收20%	0%	0%		003315070080000-331507008	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
331507011	人工关节取出术			单侧	2590	2072	1658		0%	0%		003315070110000-331507011	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
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		次	自主定价	自主定价	自主定价		100%	100%		373315070180000-331507015	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
331509	**四肢骨切除、创除手术**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
331509004	移植取骨术			次	1770	1416	1133		0%	0%		003315090040000-331509004	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
331509006	取腓骨术	指不带血管		次	1470	1176	941	带血管加收900元	0%	0%		003315090060000-331509006	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订

331510	**四肢骨缺损术**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
331510006	股骨头钻孔及植骨术	包括单纯钻孔减压术		次	2250	1800	1440		0%	0%		003315100060000-331510006	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
331512	**四肢骨骨关节成形术**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
331512009	血管束移植充填植骨术			次	2700	2160	1728		0%	0%		003315120090000-331512009	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
331512018	胫骨延长术	包括胫骨横向骨搬移		次	3500	2800	2240		0%	0%		003315120180000-331512018	手术费	青医保发〔2024〕5号增加	2024.4.1	
331512021	髋关节成形术	消毒，铺巾，切口，显露股骨头，切除腿韧带，去除白内脂	人工关节	次	自主定价	自主定价	自主定价		100%	100%		003315030050000-331512021	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
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		次	自主定价	自主定价	自主定价		100%	100%		373315120280000-331512022	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
331519018	掌指骨延长术	包括新生骨延长，手指或足趾放置微型堂指骨延长外固定	外固定支架	每指	自主定价	自主定价	自主定价		100%	100%		373315190230000-331519018	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
331521	**手外伤皮瓣术**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
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；		次	2700	2160	1725		0%	0%		003315210100000-331521010	手术费	青医保发〔2023〕6号	2023.3.15	
331521036	前臂神经探查吻合术	包括桡神经、正中神经、尺神经		根	1950	1560	1248	每增加一根神经加收150元	0%	0%		003315210360000-331521036	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
331521042	腱鞘重建术	臂从麻醉或全身麻醉后，在手部及前臂肌腱缺损的近端和远		每腱鞘	自主定价	自主定价	自主定价		100%	100%		373315210420000-331521042	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
331522	**肌肉、肌腱、韧带手术**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
331522003	骨化性肌炎局部切除术			每个部位	1270	1016	813		0%	0%		003315220030000-331522003	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
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		次	3000	2400	1920		0%	0%		003315220080000-331522008	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
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		次	自主定价	自主定价	自主定价	单侧	100%	100%		373315220340000-331522017	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
331523	**骨关节其他手术**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
331523005	颅骨头环牵引术			次	600	480	384	每天收10元	0%	0%		003315230050000-331523005	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
3316	**16. 体被系统手术**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
331601	**乳房手术**		旋切刀头											青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
331601011	隆乳术	包括各种隆乳术；不含吸脂术	假体	单侧	2100	1680	1344		100%	100%		003316010110000-331601011	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
331601015	乳腺肿物组织标记置入术		标记物、定位针、导丝	次	自主定价	自主定价	自主定价		100%	100%		373316010180000-331601015	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
331602	**皮肤和皮下组织手术**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
331602001	脓肿切开引流术	含体表、软组织感染 化脓切开引流		次	154	123	98		0%	20%		003316020010000-331602001	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
331602005	海绵状血管瘤切除术（大）	指面积＞10cm2达到肢体一周及超过肢体1/4长度，包括体表血		次	2100	1680	1344	需植皮术加收450元，激光手术加收	0%	0%		003316020050000-331602005	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
331602006	海绵状血管瘤切除术（中）	指面积小于10cm2，未达肢体一周及肢体1/4长度，包括体		次	1650	1320	1056	需植皮术加收300元，激光手术加收	0%	0%		003316020060000-331602006	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
331602007	海绵状血管瘤切除术（小）	指面积在3cm2以下，包括体表血管瘤、脂肪血管瘤、淋巴血		次	780	624	499	需植皮术加收130元，激光手术加收	0%	0%		003316020070000-331602007	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
331602008	脂肪抽吸术	包括脂肪填塞，不含脂肪注射		每毫升	市场调节价	市场调节价			100%	100%		003316020080000-331602008	手术费	青医保字〔2021〕3号	2021.3.10	
331602009	头皮撕脱清创修复术	不含大网膜切取移植		次	1470	1176	941		0%	0%		003316020090000-331602009	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
331602012	颈部开放性损伤探查术			次	1140	912	729		0%	20%		003316020120000-331602012	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
331602014	水动力清创术		一次性使用手柄，清创水刀系统	次	1000	800	640		0%	0%		373114000660000-331602014	手术费	青医发〔2021〕45号	2022.1.1	
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		部位	自主定价	自主定价	自主定价		100%	100%		373316020220000-331602016	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
331603	**烧伤处理和植皮术**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
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	780	624	499		0%	0%		003316030030000-331603003	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
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	900	720	576		0%	0%		003316030040000-331603004	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
331603008	经烧伤创面静脉切开术			次	330	264	211		0%	0%		003316030080000-331603008	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
331603011	取皮术			1%体表面积	476	380	304		0%	0%		003316030110000-331603011	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
331603019	磨痂自体皮移植术			1%体表面积	450	360	288		0%	0%		003316030190000-331603019	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
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	650	520			0%	0%		003316030240000-331603024	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
331603024-1	每增加1%体表面积加收			1%体表面积	20	20			0%	0%		003316030190000-331603024-1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
331603029	带真皮血管网游离皮片切取术			1%体表面积	900	720	576		0%	0%		003316030290000-331603029	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
331603030	游离皮片移植术	包括刃厚、中厚、全厚、瘢痕皮、反跳取皮，包括会阴植皮		1%体表面积	910	728	582		0%	0%		003316030300000-331603030	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
331603042	深度烧伤死骨摘除术			每个部位	1480	1184	947		0%	0%		003316030420000-331603042	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
331604	**皮肤和皮下组织修补与置换**													青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
331604003	隆颞术		植入假体	每侧	1500	1200	960		100%	100%		003316040030000-331604003	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
331604005	小口畸形矫正术	含口角畸形矫正		次	1800	1440	1152		100%	100%		003316040050000-331604005	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
331604006	唇外翻矫正术	包括上唇、下唇；不含胡须再造术		每侧	1040	832	665		100%	100%		003316040060000-331604006	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
331604010	颌下脂肪袋整形术		吸脂器	次	1200	960	768		100%	100%		003316040100000-331604010	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
331604013	面瘫畸形矫正术	不含神经切取术	植入材料	每侧	2400	1920	1536		100%	100%		003316040130000-331604013	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
331604014	除皱术	包括骨膜下除皱		每个部位或面1/3	2200	1760	1408	激光除皱加收800元	100%	100%		003316040140000-331604014	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
331604016	面部外伤清创整形术			次	780	624	499		0%	0%		003316040160000-331604016	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
331604017	半侧颜面萎缩整形术	不含截骨术		每侧	4900	3920	3136		100%	100%		003316040170000-331604017	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
331604018	指甲成形术			每指	780	624	499		100%	100%		003316040180000-331604018	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
331604023	纹饰美容术	包括纹眉、纹眼线、唇线、体表正射术等		每个部位	260	208	166		100%	100%		003316040230000-331604023	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
331604028	游离皮瓣切取移植术	深度烧伤的早期修复		次	3570	2856	2285		0%	0%		003316040280000-331604028	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
331604035	甲床延长术	消毒铺巾，将远指间关节背侧切除矩形皮肤，掀远皮肤及甲		每甲床	自主定价	自主定价	自主定价	以1个甲床为基价，每增加1甲床	100%	100%		373315210440000-331604035	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
331604036	双向倒刺线植入悬吊术	术前设计，消毒，铺巾，局部麻醉，预埋皮下隧道，引导针		每根线	自主定价	自主定价	自主定价		100%	100%		373316040430000-331604036	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
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		每根线	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		373316040440000-331604037	手术费	青医保发〔2023〕23号	2023.11.5	
3317	**17. 手术设备使用费**	同时使用高频电刀与双极电凝时，统筹全仅支付一个设备使	其他临床必须的、特殊的一次性医用											青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
331700001	氩气电刀			人次	320	320	300	刀头、负极板等不再另收费	0%	0%		373300000010000-331700001	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
331700002	高频电刀			人次	180	180	180		0%	0%		373300000010000-331700002	手术费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1	
331700004	双极电凝			人次	130	130	100		0%	0%		373300000010000-331700004	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
331700005	电动止血仪			人次	50	50	50		0%	0%		373300000010000-331700005	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
331700006	手术显微镜（进口）			人次	100	100	100		0%	0%		373300000010000-331700006	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
331700007	手术显微镜（国产）			人次	100	100	40		0%	0%		373300000010000-331700007	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
331700008	超声切割止血刀			人次	800	800	800		100%	100%		373300000010000-331700008	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
331700009	腹腔镜			人次	500	500	500		0%	0%		373300000010000-331700009	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
331700010	胸腔镜			人次	500	500			0%	0%		373300000010000-331700010	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
331700011	关节镜			人次	500	500	500		0%	0%		373300000010000-331700011	手术费	青医保发〔2024〕9号基层增加价格	2024.8.23	
331700012	颅内镜			人次	500	500	500		0%	0%		373300000010000-331700012	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
331700013	电切镜			人次	500	500	300		0%	0%		373300000010000-331700013	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
331700014	支气管镜			人次	200	200	200		0%	0%		373300000010000-331700014	手术费	青医保发〔2024〕9号基层增加价格	2024.8.23	
331700015	鼻窦镜			次	300	300	300		0%	0%		373300000010000-331700015	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
331700016	胆道镜			次	500	500	500		0%	0%		373300000010000-331700016	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
331700017	纤维结肠镜			次	400	400	400		10%	20%		373300000010000-331700017	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	修订
331700018	胃盂镜			人次	200	200			0%	0%		373300000010000-331700018	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
331700019	输尿管镜			人次	200	200	200		0%	0%		373300000010000-331700019	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
331700020	尿道镜			人次	150	150	150		0%	0%		373300000010000-331700020	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
331700021	膀胱镜			人次	400	400	100		0%	0%		373300000010000-331700021	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
331700022	宫腔镜			人次	500	500	100		0%	0%		373300000010000-331700022	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
331700023	椎间盘镜			人次	500	500	500		0%	0%		373300000010000-331700023	手术费	青医保发〔2024〕9号基层增加价格	2024.8.23	
331700023a	椎间孔镜			人次	500	500	500	不得与椎间盘镜同时收费	0%	0%		373300000010000-331700023a	手术费	青医保发〔2024〕9号基层增加价格	2024.8.23	
331700024	电动骨锯、骨钻（进口）			人次	150	150	100		0%	0%		373300000010000-331700024	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
331700025	电动骨锯、骨钻（国产）			人次	150	150	30		0%	0%		373300000010000-331700025	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
331700026	术中神经监测仪		电极	次	400	400	400		20%	20%		373300000010000-331700026	手术费	青医保发〔2023〕6号	2023.3.15	
331700027	开颅钻（国产）			人次	50	50	50	进口200元	0%	0%		373300000010000-331700027	手术费	青医保发〔2023〕6号	2023.3.15	
331700028	吻合器			人次	30	30	30		0%	0%		373300000010000-331700028	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	

331700029	冷光源			人次	50	50	50		0%	0%		373300000010000-331700029	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
331700030	脑立体定向仪（进口）			人次	1300	1300	1300		0%	0%		373300000010000-331700030	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
331700031	脑立体定向仪（国产）			人次	待定	待定	待定		100%	100%		373300000010000-331700031	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
331700034	汽化切割环（一次性电刮圈）			人次	200	200	200		0%	0%		373300000010000-331700034	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
331700035	消化道缝合器			人次	100	100	100		0%	0%		373300000010000-331700035	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
331700036	电动吸引器			人次	30	30	30		0%	0%		373300000010000-331700036	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
331700037	撕囊仪			人次	80	80	80		0%	0%		373300000010000-331700037	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
331700038	可调性钻石刀			人次	400	400	400		0%	0%		373300000010000-331700038	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
331700039	ACT监测			每人	100	80	64		20%	40%		373300000010000-331700039	手术费	青医保发〔2024〕15号	2024.12.1	增加
331700040	宝石刀			人次	200	200	200		0%	0%		373300000010000-331700040	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
331700041	玻切头			人次	400	400			0%	0%		373300000010000-331700041	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
331700042	眼科手术显微镜			人次	200	200	200		0%	0%		373300000010000-331700042	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
331700043	进口玻璃体切割仪及配套设施			人次	400	400	400		0%	0%		373300000010000-331700043	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
331700044	冷冻机			人次	200	200	200		0%	0%		373300000010000-331700044	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
331700045	进口超声乳化仪及配套设施			人次	1100	1100	1100		0%	0%		373300000010000-331700045	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
331700046	YAG激光仪			人次	300	300			0%	0%		373300000010000-331700046	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
331700047	微型冷冻车床			人次	60	60			0%	0%		373300000010000-331700047	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
331700048	角膜屈光手术仪			人次	800	800	800		100%	100%		373300000010000-331700048	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
331700049	眼后节超声粉碎系统			人次	80	80			0%	0%		373300000010000-331700049	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
331700050	前房角镜			人次	100	100	100		0%	0%		373300000010000-331700050	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
331700051	纤维喉镜			人次	150	150	80		0%	0%		373300000010000-331700051	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
331700052	支撑喉镜			人次	145	145	50		0%	0%		373300000010000-331700052	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
331700053	Leep刀	包括锐扶刀		次	380	380	380		0%	0%		373300000010000-331700053	手术费	青医保发〔2023〕23号	2023.11.15	
331700054	肌瘤粉碎装置			人次	500	500	100		0%	0%		373300000010000-331700054	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
331700055	膝关节镜			人次	500	500	400		0%	0%		373300000010000-331700055	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
331700056	鼻内镜			人次	700	700	100		0%	0%		373300000010000-331700056	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
331700057	神经系统手术中应用神经导航系统			次	1500	1500	1500		100%	100%		373300000010000-331700057	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
331700058	脊柱微创扩张镜			人次	300	300			100%	100%		373300000010000-331700058	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
331700059	乳腺微创旋切刀			次	500	500			100%	100%		373300000010000-331700059	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
331700060	二氧化碳激光器（手术设备）			次	2500	2500	1200		100%	100%		373300000010000-331700060	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
331700062	宫颈癌筛查（光电探测法）	含一次性探头		次	260	260	260		100%	100%		003112010010000-331700062	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
331700063	血管闭合系统		闭合电极	次	800	800			100%	100%		373300000010000-331700063	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
331700064	兔气腹悬吊系统			次	300	300	150		100%	100%		373300000010000-331700064	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	
331700065	甲状腺腔镜			人次	650	650			0%	0%		373300000010000-331700065	手术费	青医保字〔2020〕1号	2020.3.10	
331700066	普通机器人			次	1600	1600			100%	100%		373300000010000-331700066	手术费	青医保字〔2020〕9号	2020.11.1	
331700066a	ROSA手术机器人				市场调节价	市场调节价			100%	100%		373300000010000-331700066a	手术费	青医保字〔2020〕9号	2020.11.1	
331700067	电生理监测仪	含电极探头、电极等耗材。		次	2800	2800	2800		100%	100%		373300000010000-331700067	手术费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1	
331700068	等离子刀			次	800	800	800		100%	100%		373300000010000-331700068	手术费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1	
331700069	海博刀		手柄，水泵	次	380	380	380		0%	0%		373300000010000-331700069	手术费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1	
331700070	膨宫机			次	80	80	80		0%	0%		373300000010000-331700070	手术费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1	
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		次	自主定价	自主定价	自主定价		100%	100%		373300000010000-331700073	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
331700077	超声骨刀			次	自主定价	自主定价	自主定价		100%	100%		373300000010000-331700077	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
331700078	双极射频			次	自主定价	自主定价	自主定价		100%	100%		373300000010000-331700078	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
331700079	肾镜			次	自主定价	自主定价	自主定价		100%	100%		373300000010000-331700079	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
331700080	软性输尿管镜			次	自主定价	自主定价	自主定价		100%	100%		373300000010000-331700080	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
331700081	手术视频辅助操作			次	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		373300000010000-331700081	手术费	青医保发〔2023〕6号	2023.3.15	
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，连接四个吸引瓶，建		次	自主定价	自主定价	自主定价		100%	100%		373300000010000-331700082	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
34	**(四)物理治疗与康复**	说明：本类包括物理治疗和康复检查、治疗两部分。												青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
3401	**1.物理治疗**													青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
340100001	红外线治疗	包括远、近红外线；TDP、近红外线气功治疗。红外线直空接		每个照射区	14	14	14	每区照射20分钟	100%	100%		003401000010000-340100001	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
340100002	光照治疗	包括但不限于红光照射、蓝光照射、蓝紫光照射、太阳灯照		每个照射区	14	14	14		100%	100%		003401000020000-340100002	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
340100003	偏振光照射			每个照射区	10	10	10		100%	100%		003401000030000-340100003	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
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		每个照射区	10	10	10		0%	0%		003401000040000-340100004	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
340100005	激光疗法	包括原光束、散焦激光疗法		每个照射区	21	21	21		100%	100%		003401000050000-340100005	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
340100006	光敏疗法	包括紫外线、激光		每个照射区	15	15	15		100%	100%		003401000060000-340100006	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
340100007	电诊断	包括直流电检查、感应电检查、直流-感应由检查、时值检查		每块肌肉或每条神经	20	20	20		100%	100%		003401000070000-340100007	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
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		每部位	15	15	15		100%	100%		003401000080000-340100008	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
340100009	低频脉冲电治疗	包括感应电治疗、神经肌肉电刺激治疗、间动由疗、经皮神		每部位	21	21	21		10%	10%		003401000090000-340100009	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
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		每部位	21	21	21		10%	10%		003401000100000-340100010	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
340100011	共鸣火花治疗			每5分钟	10	10	10		100%	100%		003401000110000-340100011	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
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		每部位	15	15	15		100%	100%		003401000120000-340100012	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
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	15	15	15		10%	10%		003401000130000-340100013	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
340100014	射频电疗	包括大功率短波、分米波、厘米波		次	28	28	28		100%	100%		003401000140000-340100014	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
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	20	20	20		100%	100%		003401000150000-340100015	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
340100016	空气负离子治疗			每30分钟	20	20	20		100%	100%		003401000160000-340100016	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
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	10	10	10	联合治疗加收10元	10%	10%		003401000170000-340100017	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
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	42	42	42		10%	10%		003401000180000-340100018	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
340100019	磁疗	包括脉冲式、交变等不同机型及分低频磁、高频磁及热点磁		每20分钟	21	21	21		100%	100%		003401000190000-340100019	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
340100020	水疗	包括药物浴浴、气泡浴、哈伯特槽浴（8字槽）旋涡浴（分上		每20分钟	35	35	35		100%	100%		003401000200000-340100020	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
340100021	蜡疗	包括浸蜡、刷蜡、蜡敷		每部位	21	21	21		0%	0%		003401000210000-340100021	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
340100022	泥疗	包括电泥疗、泥敷		每部位	自主定价	自主定价	自主定价	全身泥疗加收40元	100%	100%		003401000220000-340100022	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
340100023	牵引	包括颈、腰椎土法牵引、电动牵引三维枕颌牵引、悬吊治疗		次	30	30	30	三维加收40元	0%	0%		003401000230000-340100023	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
340100024	气压治疗	包括肢体气压治疗、肢体正负压治疗		每部位	26	26	26		0%	0%		003401000240000-340100024	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
340100024a	负压创伤治疗仪治疗		负压辅助愈合治疗辅料	小时	自主定价	自主定价	自主定价		100%	100%		373401000240400-340100024a	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
340100025	冷疗			每部位	15	15	15		100%	100%		003401000250000-340100025	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
340100026	电按摩	包括电动按摩、电热按摩、局部电按摩		次	15	15	15		100%	100%		003401000260000-340100026	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
340100027	场效应治疗			每部位	14	14	14		100%	100%		003401000270000-340100027	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
340100028	冲击波治疗			次	150	150	150		0%	0%		373401000280000-340100028	治疗费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1	
340100029	中低周波治疗	暴露治疗部位，使用仪器治疗		部位	自主定价	自主定价	自主定价	20-30分钟。	100%	100%		373401000460000-340100029	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
340100030	准分子光疗			每光斑								373401000300000-340100030	治疗费	青医保发〔2024〕15号	2024.12.1	新增
3402	**2.康复**															
340200001	徒手平衡功能检查			次	自主定价	自主定价	自主定价		100%	100%		003402000010000-340200001	检查费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
340200002	仪器平衡功能评定			次	自主定价	自主定价	自主定价		100%	100%		003402000020000-340200002	检查费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
340200003	日常生活能力评定			次	30	30	30		10%	10%	限精神科医师、康复科支付	003402000030000-340200003	检查费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
340200004	等速肌力测定			每关节	自主定价	自主定价	自主定价		100%	100%		003402000040000-340200004	检查费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
340200005	手功能评定	包括徒手和仪器		次	自主定价	自主定价	自主定价		10%	10%	10	003402000050000-340200005	检查费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
340200006	疲劳度测定			次	自主定价	自主定价	自主定价		100%	100%		003402000060000-340200006	检查费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加

340200007	步态分析检查	包括足底压力分析检查		次	自主定价	自主定价	自主定价		100%	100%		003402000070000-340200007	检查费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
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	自主定价	自主定价	自主定价		100%	100%		003402000080000-340200008	检查费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
340200009	失语症检查			次	自主定价	自主定价	自主定价		100%	100%		003402000090000-340200009	检查费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
340200010	口吃检查			次	自主定价	自主定价	自主定价		100%	100%		003402000100000-340200010	检查费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
340200011	吞咽功能障碍评定			次	自主定价	自主定价	自主定价		100%	100%		003402000110000-340200011	检查费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
340200012	认知知觉功能检查	包括计算定向思维推理检查		次	自主定价	自主定价	自主定价		100%	100%		003402000120000-340200012	检查费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
340200013	记忆力评定	包括成人记忆成套测试		次	自主定价	自主定价	自主定价		100%	100%		003402000130000-340200013	检查费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
340200014	失认失用评定			次	自主定价	自主定价	自主定价		100%	100%		003402000140000-340200014	检查费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
340200015	职业能力评定			次	自主定价	自主定价	自主定价		100%	100%		003402000150000-340200015	检查费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
340200016	记忆广度检查			次	自主定价	自主定价	自主定价		100%	100%		003402000160000-340200016	检查费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
340200017	心功能康复评定			次	自主定价	自主定价	自主定价		100%	100%		003402000170000-340200017	检查费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
340200018	肺功能康复评定			次	自主定价	自主定价	自主定价		100%	100%		003402000180000-340200018	检查费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
340200019	人体残伤测定			次	自主定价	自主定价	自主定价		100%	100%		003402000190000-340200019	检查费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
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		45分钟	56	56	56		10%	10%		003402000200000-340200020	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
340200021	减重支持系统训练			40分钟	30	30	30		10%	10%		003402000210000-340200021	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
340200022	轮椅功能训练			45分钟	自主定价	自主定价	自主定价		10%	10%	15	003402000220000-340200022	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
340200023	电动起立床训练			45分钟	自主定价	自主定价	自主定价		10%	10%	15	003402000230000-340200023	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
340200024	平衡功能训练			次	28	28	28		10%	10%		003402000240000-340200024	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
340200025	手功能训练		支具	次	28	28	28		10%	10%		003402000250000-340200025	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
340200026	关节松动训练	包括小关节（指关节）、大关节		次	42	42	42		10%	10%		003402000260000-340200026	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
340200027	有氧训练		氧气	次	自主定价	自主定价	自主定价		100%	100%		003402000270000-340200027	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
340200028	文体训练			45分钟	自主定价	自主定价	自主定价		100%	100%		003402000280000-340200028	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
340200029	引导式教育训练			次	自主定价	自主定价	自主定价		100%	100%		003402000290000-340200029	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
340200030	等速肌力训练			次	42	42	42		10%	10%		003402000300000-340200030	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
340200031	作业疗法	含日常生活动作训练	自助具	45分钟	42	42	42		10%	10%		003402000310000-340200031	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
340200032	职业功能训练			45分钟	自主定价	自主定价	自主定价		10%	10%	30	003402000320000-340200032	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
340200033	口吃训练			30分钟	自主定价	自主定价	自主定价		100%	100%		003402000330000-340200033	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
340200034	言语训练			30分钟	35	35	35		10%	10%		003402000340000-340200034	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
340200035	儿童听力障碍语言训练			30分钟	25	25	25		10%	10%		003402000350000-340200035	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
340200036	构音障碍训练			次	35	35	35		10%	10%		003402000360000-340200036	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
340200037	吞咽功能障碍训练	包括食管球囊扩张		次	35	35	35		10%	10%		003402000370000-340200037	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
340200038	认知知觉功能障碍训练			次	35	35	35		10%	10%		003402000380000-340200038	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
340200039	社区康复评定	含咨询		次	自主定价	自主定价	自主定价		10%	10%	30	003402000390000-340200039	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
340200040	偏瘫肢体综合训练			40分钟	70	70	70		10%	10%		003402000400000-340200040	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
340200041	脑瘫肢体综合训练			40分钟	70	70	70		0%	0%		003402000410000-340200041	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
340200042	截瘫肢体综合训练			40分钟	70	70	70		10%	10%		003402000420000-340200042	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
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		次	自主定价	自主定价	自主定价		100%	100%		373402000680000-340200055	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
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		次	120	120	120		0%	0%		373402000960000-340200056	治疗费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1	
340200057	虚拟情景训练	利用计算机图形与图像技术模拟存利于解决脑损的虚拟环		次	自主定价	自主定价	自主定价		100%	100%		373402000950000-340200057	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
	四、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														
41	**（一）中医外治**		药物											青医保发〔2023〕13号	2023.7.1	
410000001	贴敷疗法	含药物调配		每个创面	17	17	17		0%	0%		004100000010000-410000001	治疗费	青医保发〔2023〕13号	2023.7.1	
410000002	中药化腐清创术	含药物调配		每个创面	60	60	60		0%	0%		004100000020000-410000002	治疗费	青医保发〔2023〕13号	2023.7.1	
410000003	中药涂擦治疗	含药物调配		10%体表面积	30	30	30		0%	0%		004100000030000-410000003	治疗费	青医保发〔2023〕13号	2023.7.1	
410000004	中药热奄包治疗	含药物调配		每个部位	16	16	16		0%	0%		004100000040000-410000004	治疗费	青医保发〔2023〕13号	2023.7.1	
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						青医保发〔2023〕13号	2023.7.1	
410000005a	特大			每个部位	45	45	45		0%	0%		004100000050004-410000005a	治疗费	青医保发〔2023〕13号	2023.7.1	
410000005b	大			每个部位	35	35	35		0%	0%		004100000050003-410000005b	治疗费	青医保发〔2023〕13号	2023.7.1	
410000005c	中			每个部位	25	25	25		0%	0%		004100000050002-410000005c	治疗费	青医保发〔2023〕13号	2023.7.1	
410000005d	小			每个部位	17	17	17		0%	0%		004100000050001-410000005d	治疗费	青医保发〔2023〕13号	2023.7.1	
410000006	中药熏洗治疗	含药物调配		次										青医保发〔2023〕13号	2023.7.1	
410000006a	局部			次	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		004100000060300-410000006a	治疗费	青医保发〔2023〕13号	2023.7.1	
410000006b	半身			次	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		004100000060100-410000006b	治疗费	青医保发〔2023〕13号	2023.7.1	
410000006c	全身			次	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		004100000060200-410000006c	治疗费	青医保发〔2023〕13号	2023.7.1	
410000007	中药蒸汽浴治疗	含药物调配		次	市场调节价	市场调节价	市场调节价	每次30分钟，超过30分钟加收15元	100%	100%		004100000070000-410000007	治疗费	青医保发〔2023〕13号	2023.7.1	
410000007a	中药蒸汽浴延长治疗			次	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		004100000070001-410000007a	治疗费	青医保发〔2023〕13号	2023.7.1	
410000008	中药塌渍治疗	含药物调配		10%体表面积	30	30	30		0%	0%		004100000080000-410000008	治疗费	青医保发〔2023〕13号	2023.7.1	
410000009	中药重药治疗	含药物调配		次	市场调节价	市场调节价	市场调节价		0%	0%	30	004100000090000-410000009	治疗费	青医保发〔2023〕13号	2023.7.1	
410000010	赘生物中药腐蚀治疗	含药物调配		每个赘生物	30	30	30		0%	0%		004100000100000-410000010	治疗费	青医保发〔2023〕13号	2023.7.1	
410000011	挑治			次	60	60	60		0%	0%		004100000110000-410000011	治疗费	青医保发〔2023〕13号	2023.7.1	
410000012	刮治			次	60	60	60		0%	0%		004100000120000-410000012	治疗费	青医保发〔2023〕13号	2023.7.1	
410000013	甲床放血治疗术	指穿透甲板，放出甲下积血		每甲	44	44	44		0%	0%		004100000130000-410000013	治疗费	青医保发〔2023〕13号	2023.7.1	
42	**（二）中医骨伤**	不含X光透视、麻醉。部分项目参见眼齿骨骼系统手术												青医保发〔2023〕13号	2023.7.1	
420000001	骨折手法整复术			次	300	240	240		0%	0%		004200000010000-420000001	治疗费	青医保发〔2023〕13号	2023.7.1	
420000001a	陈旧性骨折手法整复术			次	560	448	448		0%	0%		004200000010001-420000001a	治疗费	青医保发〔2023〕13号	2023.7.1	
420000001b	骨折合并脱位手法整复术			次	480	384	384		0%	0%		004200000010002-420000001b	治疗费	青医保发〔2023〕13号	2023.7.1	
420000001c	掌(跖)、指(趾)骨折手法整复术			次	240	192	192		0%	0%		004200000010003-420000001c	治疗费	青医保发〔2023〕13号	2023.7.1	
420000002	骨折牵拔复位术			次	500	400	400		0%	0%		004200000020000-420000002	治疗费	青医保发〔2023〕13号	2023.7.1	
420000003	骨折经皮钳夹复位术			次	650	520	520		0%	0%		004200000030000-420000003	治疗费	青医保发〔2023〕13号	2023.7.1	
420000004	骨折闭合复位经皮穿刺(钉)内固定术	含手法复位、穿针固定		次	1120	896	896		0%	0%		004200000040000-420000004	手术费	青医保发〔2023〕13号	2023.07.01	
420000004a	四肢长骨干、近关节骨折闭合复位经皮穿刺			次	1600	1280	1280		0%	0%		004200000040001-420000004a	手术费	青医保发〔2023〕13号	2023.07.01	
420000005	关节脱位手法整复术			次	220	176	176		0%	0%		004200000050000-420000005	治疗费	青医保发〔2023〕13号	2023.7.1	
420000005a	关节陈旧性脱位手法整复术			次	550	440	440		0%	0%		004200000050001-420000005a	治疗费	青医保发〔2023〕13号	2023.7.1	
420000005b	髋关节脱位手法整复术			次	550	440	440		0%	0%		004200000050002-420000005b	治疗费	青医保发〔2023〕13号	2023.7.1	
420000005c	下颌关节脱位、指(趾)间关节脱位手法整复术			次	200	160	160		0%	0%		004200000050003-420000005c	治疗费	青医保发〔2023〕13号	2023.7.1	
420000006	骨折外固定架固定术	含整复固定,包括复查调整	外固定材料	次	600	480	480		0%	0%		004200000060000-420000006	治疗费	青医保发〔2023〕13号	2023.7.1	
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	外固定材料	次	300	240	240		0%	0%		004200000070000-420000007	治疗费	青医保发〔2023〕13号	2023.7.1	
420000008	关节错缝术			次	120	96	96		0%	0%		004200000080000-420000008	治疗费	青医保发〔2023〕13号	2023.7.1	
420000009	麻醉下腰椎间盘突出症大手法治疗	含X光透视、麻醉		次	750	600	600		0%	0%		004200000090000-420000009	治疗费	青医保发〔2023〕13号	2023.7.1	
420000009a	非麻醉下腰椎间盘突出症大手法治疗			次	300	240	240		0%	0%		004200000090000-420000009a	治疗费	青医保发〔2023〕13号	2023.7.1	
420000010	外固定架使用			日	15	12	12		0%	0%		004200000100000-420000010	治疗费	青医保发〔2023〕13号	2023.7.1	
420000011	关节粘连传统松解术			次	150	120	120		0%	0%		004200000110000-420000011	治疗费	青医保发〔2023〕13号	2023.7.1	
420000011a	大关节粘连传统松解术			次	250	200	200		0%	0%		004200000110001-420000011a	治疗费	青医保发〔2023〕13号	2023.7.1	
420000012	外固定调整术	包括骨折外固定架、外固定夹板调整		次	100	80	80		0%	0%		004200000120000-420000012	治疗费	青医保发〔2023〕13号	2023.7.1	
420000013	中医应内透药疗法	含仪器使用	药物	部位	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		004200000130000-420000013	治疗费	青医保发〔2023〕13号	2023.7.1	
420000014	外固定架拆除术	含器械使用		次	80	64	64		0%	0%		004200000140000-420000014	治疗费	青医保发〔2023〕13号	2023.7.1	
420000015	腱鞘囊肿挤压术	含加压包扎		次	56	44	44		0%	0%		004200000150000-420000015	治疗费	青医保发〔2023〕13号	2023.7.1	

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	400	320	320		0%	0%		004200000160000-420000016	治疗费	青医保发〔2023〕13号	2023.7.1	
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	240	192	192		0%	0%		004200000170000-420000017	治疗费	青医保发〔2023〕13号	2023.7.1	
43	**(三)针刺**							六周岁及以下儿童加收20%						青医保发〔2023〕13号	2023.7.1	
430000001	普通针刺	包括体针、快速针、磁针、金针、养针、药针等		5个穴位	20	20	20		0%	0%		004300000010000-430000001	治疗费	青医保发〔2023〕13号	2023.7.1	
430000004	挑针			每个部位	20	20	20		0%	0%		004300000040000-430000004	治疗费	青医保发〔2023〕13号	2023.7.1	
430000005	微针针刺	包括舌针、鼻针、腹针、腕踝针、手针、面针、口针、颈针		次	20	20	20		0%	0%		004300000050000-430000005	治疗费	青医保发〔2023〕13号	2023.7.1	
430000006	锋钩针			每部位/每穴位	20	20	20	计价最多不超过3个部位，每个穴位	0%	0%		004300000060000-430000006	治疗费	青医保发〔2023〕13号	2023.7.1	
430000007	头皮针			次	30	30	30		0%	0%		004300000070000-430000007	治疗费	青医保发〔2023〕13号	2023.7.1	
430000008	眼针			单眼和次	24	24	24		0%	0%		004300000080000-430000008	治疗费	青医保发〔2023〕13号	2023.7.1	
430000009	梅花针			次	20	20	20		0%	0%		004300000090000-430000009	治疗费	青医保发〔2023〕13号	2023.7.1	
430000010	火针	包括电火针		三个穴位	30	30	30		0%	0%		004300000100000-430000010	治疗费	青医保发〔2023〕13号	2023.7.1	
430000011	埋针治疗	包括穴位包埋、穴位埋线、穴位结扎		每个穴位	26	26	26		0%	0%		004300000110000-430000011	治疗费	青医保发〔2023〕13号	2023.7.1	
430000012	耳针	包括耳穴压豆、耳穴埋针、磁珠压耳穴		单耳	20	20	20		0%	0%		004300000120000-430000012	治疗费	青医保发〔2023〕13号	2023.7.1	
430000013	芒针			每个穴位	25	25	25		0%	0%		004300000130000-430000013	治疗费	青医保发〔2023〕13号	2023.7.1	
430000014	针刺运动疗法	包括辅助运动		五个穴位	35	35	35		0%	0%		004300000140000-430000014	治疗费	青医保发〔2023〕13号	2023.7.1	
430000015	针刺麻醉			次	180	180	180		0%	0%		004300000150000-430000015	治疗费	青医保发〔2023〕13号	2023.7.1	
430000016	电针	包括普通电针、电热针灸、电冷针灸		二个穴位	18	18	18		0%	0%		004300000160000-430000016	治疗费	青医保发〔2023〕13号	2023.7.1	
430000017	浮针			一个穴位	20	20	20		0%	0%		004300000170000-430000017	治疗费	青医保发〔2023〕13号	2023.7.1	
430000018	微波针			二个穴位	30	30	30		0%	0%		004300000180000-430000018	治疗费	青医保发〔2023〕13号	2023.7.1	
430000019	激光针			二个穴位	市场调节价	市场调节价	市场调节价		0%	0%	每次30元	004300000190000-430000019	治疗费	青医保发〔2023〕13号	2023.7.1	
430000020	磁热疗法			二个穴位	市场调节价	市场调节价	市场调节价		0%	0%	每次30元	004300000200000-430000020	治疗费	青医保发〔2023〕13号	2023.7.1	
430000021	放血疗法	包括穴位放血、静脉放血		每个穴位	20	20	20		0%	0%		004300000210000-430000021	治疗费	青医保发〔2023〕13号	2023.7.1	
430000022	穴位注射	包括穴位封闭、自血疗法	药物	二个穴位	40	40	40		0%	0%		004300000220000-430000022	治疗费	青医保发〔2023〕13号	2023.7.1	
430000023	穴位贴敷治疗	包括药物调配	药物	每个穴位	10	10	10		0%	0%		004300000230000-430000023	治疗费	青医保发〔2023〕13号	2023.7.1	
430000024	子午流注开穴法	包括灵龟八法		每个穴位	30	30	30		0%	0%		004300000240000-430000024	治疗费	青医保发〔2023〕13号	2023.7.1	
430000025	经络穴位测评疗法	包括体穴、耳穴、经络测评、经络导评		次	20	20	20		0%	0%		004300000250000-430000025	治疗费	青医保发〔2023〕13号	2023.7.1	
430000026	蜂蛰疗法	指以活蜂尾针蛰刺达到蜂毒治疗作用		次	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		004300000260000-430000026	治疗费	青医保发〔2023〕13号	2023.7.1	
430000027	滚针	包括电滚针		次	市场调节价	市场调节价	市场调节价	电滚针加收	100%	100%		004300000270000-430000027	治疗费	青医保发〔2023〕13号	2023.7.1	
430000028	杵针	包括圆针		穴位	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		004300000280000-430000028	治疗费	青医保发〔2023〕13号	2023.7.1	
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		单侧	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		374300000310000-430000030	治疗费	青医保发〔2023〕13号	2023.7.1	
440000010	药香灸法	用特定药物粉碎后制成药香，熏灸头基委头丝难穴位，顺应		次	自主定价	自主定价	自主定价		100%	100%		004400000020200-440000010	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
440000011	循经灸法	明确经络俯阻部位、区域，循经络或部位，经艾条熏熨施	艾条、药物	每个部位	自主定价	自主定价	自主定价		100%	100%		004400000010200-440000011	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
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		次	自主定价	自主定价	自主定价		100%	100%		374500000150000-450000015	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
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（证候在椎管狭		次	200	200	200		20%	40%		374500000160000-450000016	治疗费	青医保发〔2024〕15号	2024.12.1	增加
450000017	根骶推拿治疗	患者仰卧位，将肘部至于患者髋窝内，手腕部放松，以肘部		次	自主定价	自主定价	自主定价		100%	100%		374500000180000-450000017	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加
46	**（六）中医肛肠**													青医保发〔2023〕13号	2023.7.1	
460000001	直肠脱出复位治疗			次	82	65	65		0%	0%		004600000010000-460000001	治疗费	青医保发〔2023〕13号	2023.7.1	
460000001a	三度直肠脱出复位治疗			次	120	96	96		0%	0%		004600000010001-460000001a	治疗费	青医保发〔2023〕13号	2023.7.1	
460000002	直肠周围硬化剂注射治疗		药物	次										青医保发〔2023〕13号	2023.7.1	
460000002a	外操作			次	2100	1680	1680		0%	0%		004600000020000-460000002a	治疗费	青医保发〔2023〕13号	2023.7.1	
460000002b	内操作			次	1400	1120	1120		0%	0%		004600000020200-460000002b	治疗费	青医保发〔2023〕13号	2023.7.1	
460000003	内痔硬化剂注射治疗(枯痔治疗)		药物	每个痔核	650	520	520		0%	0%		004600000030000-460000003	治疗费	青医保发〔2023〕13号	2023.7.1	
460000004	高位复杂肛瘘挂线治疗	含药物调配	药物	3公分	1750	1400	1400		0%	0%		004600000040000-460000004	治疗费	青医保发〔2023〕13号	2023.7.1	
460000004a	痔瘘药线治疗			次	715	572	572		0%	0%		004600000040000-460000004a	治疗费	青医保发〔2023〕13号	2023.7.1	
460000005	血栓性外痔切除术			次	520	416	416		0%	0%		004600000050000-460000005	手术费	青医保发〔2023〕13号	2023.7.1	
460000005a	复杂性血栓性外痔切除术			次	650	520	520		0%	0%		004600000050001-460000005a	手术费	青医保发〔2023〕13号	2023.7.1	
460000011	肛瘘封堵术			次	460	368	368		0%	0%		004600000110000-460000011	治疗费	青医保发〔2023〕13号	2023.7.1	
460000012	结肠水疗	包括结肠灌洗治疗和肠腔内给药	药物、一次性结肠透析管	次	市场调节价	市场调节价	市场调节价		0%	0%	260	004600000120000-460000012	治疗费	青医保发〔2023〕13号	2023.7.1	
460000013	肛周药物注射封闭术	包括肛周皮下封闭、穴位封闭	药物	次	338	270	270		0%	0%		004600000130000-460000013	治疗费	青医保发〔2023〕13号	2023.7.1	
460000014	手术扩肛治疗	指通过手术扩肛		次	650	520	520		0%	0%		004600000140000-460000014	手术费	青医保发〔2023〕13号	2023.7.1	
460000015	人工扩肛治疗	包括器械扩肛		次	220	176	176		0%	0%		004600000150000-460000015	治疗费	青医保发〔2023〕13号	2023.7.1	
460000019	中医肛肠术后紧线术	含取下挂线		次	260	208	208		0%	0%		004600000190000-460000019	治疗费	青医保发〔2023〕13号	2023.7.1	
460000020	混合痔铜离子电化学治疗术	包括内痔	铜离子针	次	450	360	360		0%	0%		004600000200000-460000020	治疗费	青医保发〔2023〕13号	2023.7.1	
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	715	572	572		0%	0%		004600000210000-460000021	治疗费	青医保发〔2023〕13号	2023.7.1	
460000022	直肠脱垂注射术	含直肠内注射及直肠外注射	药物	次	900	720	720		0%	0%		004600000220000-460000022	治疗费	青医保发〔2023〕13号	2023.7.1	
460000023	肛周病术后创面修剪	消毒铺巾，暴露创面，对增生瘢痕修剪切除		次	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		374600000230000-460000023	治疗费	青医保发〔2023〕13号	2023.7.1	
47	**(七)中医特殊疗法**													青医保发〔2023〕13号	2023.7.1	
470000001	白内障针拨术		粘弹剂	单眼	400	400	400		0%	0%		004700000010000-470000001	治疗费	青医保发〔2023〕13号	2023.7.1	
470000002	白内障针拨吸出术		粘弹剂	单眼	700	700	700		0%	0%		004700000020000-470000002	治疗费	青医保发〔2023〕13号	2023.7.1	
470000003	白内障针拨套出术		粘弹剂	单眼	700	700	700		0%	0%		004700000030000-470000003	治疗费	青医保发〔2023〕13号	2023.7.1	
470000004	眼结膜囊穴位注射	含穴位针刺		单眼	35	35	35		0%	0%		004700000040000-470000004	治疗费	青医保发〔2023〕13号	2023.7.1	
470000005	小针刀治疗	包括刃针治疗		每个部位	80	80	80		0%	0%		004700000050000-470000005	治疗费	青医保发〔2023〕13号	2023.7.1	
470000005a	复杂性小针刀治疗			每个部位	90	90	90		0%	0%		004700000050000-470000005a	治疗费	青医保发〔2023〕13号	2023.7.1	
470000006	红皮病清消术	含药物调配	药物	次	70	70	70		0%	0%		004700000060000-470000006	治疗费	青医保发〔2023〕13号	2023.7.1	
470000007	扁桃体烙法(啄治)治疗			次	市场调节价	市场调节价	市场调节价	鼻中隔烙法治疗酌情加收15	0%	0%	95	004700000070000-470000007	治疗费	青医保发〔2023〕13号	2023.7.1	
470000008	药线引流治疗	含药物调配	药物	3公分	40	40	40		0%	0%		004700000080000-470000008	治疗费	青医保发〔2023〕13号	2023.7.1	
470000009	耳咽中药吹粉治疗	含药物调配	药物	次	20	20	20		0%	0%		004700000090000-470000009	治疗费	青医保发〔2023〕13号	2023.7.1	
470000010	中药硬膏热贴敷治疗		药物	次	28	28	28		0%	0%		004700000100000-470000010	治疗费	青医保发〔2023〕13号	2023.7.1	
470000011	中药直肠滴入治疗	含药物调配	药物	次	25	25	25		0%	0%		004700000110000-470000011	治疗费	青医保发〔2023〕13号	2023.7.1	
470000012	刮痧治疗			每个部位	30	30	30		0%	0%		004700000120000-470000012	治疗费	青医保发〔2023〕13号	2023.7.1	
470000013	烫熨治疗			每个部位	16	16	16		0%	0%		004700000130000-470000013	治疗费	青医保发〔2023〕13号	2023.7.1	
470000014	医疗气功治疗			次	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		004700000140000-470000014	治疗费	青医保发〔2023〕13号	2023.7.1	
470000015	体表瘘管切开搔爬术	包括耳前瘘管、乳腺瘘管		每窦道	200	200	200	每增加1个分支窦道加收不超过50%	0%	0%		004700000150000-470000015	治疗费	青医保发〔2023〕13号	2023.7.1	
470000017	耳穴综合疗法			次	200	200	200		0%	0%		374700000170000-470000017	治疗费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1	
48	**(八)中医综合**													青医保发〔2023〕13号	2023.7.1	
480000001	辩证施膳指导			次	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		004800000010000-480000001	治疗费	青医保发〔2023〕13号	2023.7.1	
480000002	脉图诊断			次	20	20	20		0%	0%		004800000020000-480000002	治疗费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1	
480000003	中药特殊调配			次	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		004800000030000-480000003	治疗费	青医保发〔2023〕13号	2023.7.1	
480000004	人工煎药			付	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		004800000040000-480000004	其他费	青医保发〔2023〕13号	2023.7.1	
480000004a	膏剂加工			付	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		004800000040000-480000004a	其他费	青医保发〔2023〕13号	2023.7.1	
480000004b	散剂加工			付	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		004800000040000-480000004b	其他费	青医保发〔2023〕13号	2023.7.1	
480000005	煎药机煎药			付	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		004800000050000-480000005	其他费	青医保发〔2023〕13号	2023.7.1	
480000005a	含青方参方煎药机煎药			付	6	6	6		100%	100%		004800000050001-480000005a	其他费	青医保发〔2023〕13号	2023.7.1	
480000007	中医体质辨识			次	60	60	60		0%	0%		374800000090000-480000007	诊察费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1	
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		次	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		374800000080000-480000008	治疗费	青医保发〔2023〕13号	2023.7.1	
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	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		003104010490000-310401054	手术费	青医保发〔2022〕3号	2022.2.15	

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	市场调节价	市场调节价	市场调节价	每增加一个病灶加收	100%	100%		373106050240000-310605019	手术费	青医保发〔2022〕3号	2022. 2. 15			
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	传感器	小时	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		003107010030000-310701041	检查费	青医保发〔2022〕3号	2022. 2. 15			
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		次	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		373109050420000-310905037	治疗费	青医保发〔2022〕3号	2022. 2. 15			
311000045	持续腹内压监测	选择压力传感器，设置机器参数，持续进行腹内压监测，记	压力传感器	小时	市场调节价	市场调节价	市场调节价	限急重症患者使用	100%	100%		373110000600000-311000045	检查费	青医保发〔2022〕3号	2022. 2. 15			
311201081	盆底功能康复治疗			次	市场调节价	市场调节价	市场调节价	使用电刺激、射频、激光等方式分别	100%	100%		373402001110000-311201081	治疗费	青医保发〔2022〕3号	2022. 2. 15			
311201082	组织、细胞活检（辅助生殖）	在囊胚/卵裂期胚胎/卵母细胞等辅助生殖相关的组织、细胞上分离出检测标本，所定价格		每个胚胎（卵）	1200	/	/	从第3个胚胎（卵）起，每个按50%收费，最高不	15%	25%		013112010080000	治疗费	青医保发〔2024〕5号增加	2024.4.1			
311400069	水光注射	包括有针注射、无针注射		次	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		373316020200000-311400069	治疗费	青医保发〔2022〕3号	2022. 2. 15			
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		每根神经	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		003101000330000-311600015	手术费	青医保发〔2022〕3号	2022. 2. 15			
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		每根神经	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		373101000590000-311600016	手术费	青医保发〔2022〕3号	2022. 2. 15			
330502026	咽鼓管脂肪注射术	将自体脂肪注射于咽鼓管咽口黏围		次	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		373316020230000-330502026	手术费	青医保发〔2022〕3号	2022. 2. 15			
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		每指（趾）	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		003315140020000-331514003	手术费	青医保发〔2022〕3号	2022. 2. 15			
331602017	自体脂肪微颗粒治疗	利用负压吸出生物反馈技术和微生物电刺激技术，根据人体	细胞过滤采集器	部位	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		373316020230000-331602017	手术费	青医保发〔2022〕3号	2022. 2. 15			
331700084	电磁刀		电极	次	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		373300000010000-331700084	手术费	青医保发〔2022〕3号	2022. 2. 15			
331700085	术中荧光显影辅助操作			次	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		373300000010000-331700085	手术费	青医保发〔2022〕3号	2022. 2. 15			
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		次	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		373401000420000-340200058	治疗费	青医保发〔2022〕3号	2022. 2. 15			
340200059	人体生物刺激反馈治疗	人体生物电刺激技术，根据人体		组	市场调节价	市场调节价	市场调节价	每个治疗模块每治疗30分钟为一组	100%	100%		003401000090500-340200059	治疗费	青医保发〔2022〕3号	2022. 2. 15			
470000018	蛟黄针疗法			次	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		004700000050100-470000018	治疗费	青医保发〔2022〕3号	2022. 2. 15			
N120400015	静脉用药集中调配	指在静脉用药调配中心进行的对版外亚高药品、危害药品		袋	市场调节价	市场调节价	市场调节价	仅限静配中心收费，按肺癌化疗药物	100%	100%		371204000150000-N120400015	治疗费	青医保字〔2019〕10号	2019. 12. 10			
N250203087	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，加急或试剂，温		次	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		372502030890000-N250203087	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019. 12. 10			
N250301024	寡克隆鞘内合成分析	样本类型：脑脊液，样本采集、签收、处理、检测样本、审核		次	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		372503012800000-N250301024	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019. 12. 10			
N250301025	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		次	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		372503010310000-N250301025	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019. 12. 10			
N250301026	结合珠蛋白测定	包括干式法。样本类型：尿液		次	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		372503070360000-N250301026	化验费	青医保发〔2021〕3号	2021. 2. 1			
N250302011	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		次	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		372503020180000-N250302011	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019. 12. 10			
N250303022	VAP血脂亚组分检测	样本类型：血清。		次	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		372503030230000-N250303022	化验费	青医保发〔2021〕3号	2021. 2. 1			
N250303023	脂联素检测	样本类型：血清。		次	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		372503080100000-N250303023	化验费	青医保发〔2021〕3号	2021. 2. 1			
N250309013	人半胱氨酸蛋白酶抑制剂C（CST4）检测	样本类型：血液，样本采集、签收、处理、检测样本、审核		次	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		372504040320000-N250309013	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019. 12. 10			
N250309014	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		项	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		372507000280000-N250309014	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019. 12. 10			
N250309018	抗血小板药物活性检测	样本类型：血液，样本采集、检测前血小板药物的活性，样		次	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		372503090190000-N250309018	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019. 12. 10			
N250401039	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、接体解育，		每项抗体	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		372504010680000-N250401039	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019. 12. 10			
N250401040	寡糖链检测	包括荧光毛细管电泳法。样本类型：血液。		项	市场调节价	市场调节价	市场调节价	每种寡糖链测定计费一次	100%	100%		372504010670000-N250401040	化验费	青医保发〔2021〕3号	2021. 2. 1			
N250402062	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		项	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		372504020620000-N250402062	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019. 12. 10			
N250402063	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		项	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		372504020630000-N250402063	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019. 12. 10			
N250402064	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、审核和质控，检		次	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		372504020610000-N250402064	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019. 12. 10			
N250402066	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、		次	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		372504021500000-N250402066	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019. 12. 10			
N250402067	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：血清。		次	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		372504021470000-N250402067	化验费	青医保发〔2021〕3号	2021. 2. 1			
N250402068	抗去酰胺基麦胶蛋白多肽（DGP）IgA/G抗体检	包括化学发光免疫分析法。样本类型：血清。		次	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		372504021480000-N250402068	化验费	青医保发〔2021〕3号	2021. 2. 1			
N250402069	抗人组织转谷氨酰胺酶（h-tTG）IgA/G抗体检	包括化学发光免疫分析法。样本类型：血清。		次	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		372504021490000-N250402069	化验费	青医保发〔2021〕3号	2021. 2. 1			
N250403088	细小病毒B19IgM测定	样本类型：血液，样本采集、签收、处理、检测样本、审核		次	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		372504030860200-N250403088	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019. 12. 10			
N250403089	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、		次	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		372504031300000-N250403089	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019. 12. 10			
N250403091	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，层层上		次	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		372504031350000-N250403091	化验费	青医保发〔2021〕3号	2021. 2. 1			
N250403092	基质金属蛋白酶-3（MMP-3）	样本类型：血浆或血清。		次	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		372503010240000-N250403092	化验费	青医保发〔2021〕3号	2021. 2. 1			
N250403093	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	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		372504030900000-N250403093	化验费	青医保发〔2021〕3号	2021. 2. 1			
N250403095	乙型流感病毒抗原检测	包括胶体金法，样本类型：鼻拭子样本、眼拭子样本		次	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		002504030820000-N250403095	化验费	青医保发〔2021〕3号	2021. 2. 1			
N250403096	腺病毒抗原检测	包括胶体金法。样本类型：鼻拭子样本、眼拭子样本		次	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		372504031140000-N250403096	化验费	青医保发〔2021〕3号	2021. 2. 1			
N250403098	甲型/乙型流感及呼吸道合胞病毒核酸联合检测	样本类型：拭子样本，检测时间30分钟以内。		次	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		372504031570000-N250403098	化验费	青医保发〔2021〕3号	2021. 2. 1			
N250403099	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：		项	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		372504030960000-N250403099	化验费	青医保发〔2021〕3号	2021. 2. 1			
N250403100	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，		次	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		372504040410000-N250403100	化验费	青医保发〔2021〕3号	2021. 2. 1			
N250404030	前列腺特异性抗原同源异构体（a2PSA）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		次	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		372504040540000-N250404030	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019. 12. 10			
N250404031	微小核糖核酸检测	样本类型：血液、粪便。提取microRNA，与阳、阳性对照		项	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		372503050330000-N250404031	化验费	青医保发〔2021〕3号	2021. 2. 1			
N250404032	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		次	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		372504040530000-N250404032	化验费	青医保发〔2021〕3号	2021. 2. 1			
N250501042	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		次	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		372505030020100-N250501042	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019. 12. 10			
N250501043	艰难梭菌毒素基因检测	含毒素B（tcdB）、二元毒素（cdt）和缺失a117的tcdC		次	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		372505030020100-N250501043	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019. 12. 10			
N250501047	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、		项	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		372504030830000-N250501047	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019. 12. 10			
N250501048	细菌质谱鉴定			次	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		372505010460000-N250501048	化验费	青医保发〔2021〕3号	2021. 2. 1			
N250503015	毒品检测	样本类型：尿液，样本采集、签收、处理、定标和质控，检		项	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		372505030150000-N250503015	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019. 12. 10			
N250700021	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，		次	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		372507000210000-N250700021	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019. 12. 10			
N250700022	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		次	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		372507000220000-N250700022	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019. 12. 10			
N250700024	串联质谱筛查	样本类型：新生儿足跟血干血斑。样本采集、录入信息系		次	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		372507000530000-N250700024	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019. 12. 10			
N250700025	肿瘤18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		次	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		372507000680000-N250700025	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019. 12. 10			
N250700026	人肠癌SDC2基因甲基化检测	样本类型：粪便。样本采集、签收、处理，进行基因分析，		次	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		372507000420000-N250700026	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019. 12. 10			
N250700027	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		次	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		372507000690000-N250700027	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019. 12. 10			
N250700028	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		次	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		372507000710000-N250700028	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019. 12. 10			
N250700029	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	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		372507000670000-N250700029	化验费	青医保发〔2021〕3号	2021. 2. 1			
N250700030	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	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		372507000700000-N250700030	化验费	青医保发〔2021〕3号	2021. 2. 1			
N260000024	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		次	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		372600000850000-N260000024	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019. 12. 10			
N260000027	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		项	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		372600000380000-N260000027	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019. 12. 10			
N280100001	职业病毒化学检验	包括尿、铅、氟、锡、铬、砷、镉。样本类型：血液、尿液		次	市场调节价	市场调节价	市场调节价	电极法、原子吸收光度法或原子荧光	100%	100%		002503041300000-N280100001	化验费	青医保字〔2019〕10号	2019. 12. 10			
N310100031b	植入性神经电刺激器程控治疗			次	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		003101000310000-310100031a	手术费	青医保发〔2021〕45号增加	2022. 1. 1			
N311501001a	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		次	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		003115010010000-N311501001a	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019. 12. 10			
N311501001b	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		次	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		003115010010000-N311501001b	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019. 12. 10			
N311501002a	临床痴呆评定量表（CDR）	用于全面评估患者的认知受损程度，检查师应当一对一的方		次	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		003115010020000-N311501002a	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019. 12. 10			
N311501002b	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		次	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		003115010020000-N311501002b	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019. 12. 10			
N311501002c	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		次	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		003115010020000-N311501002c	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019. 12. 10			
NCC0000	内窥镜手术器械控制系统	指达芬奇机器人		次	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		373300000010000-NCC0000	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019. 12. 10			
NCC0000.A1	内窥镜手术器械控制系统儿童加收			次	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		373300000010000-NCC0000.A1	手术费	青医保字〔2019〕10号	2019. 12. 10			
NCC0002	抗缪勒氏管激素测定	样本类型：血液，样本采集、签收、处理，定标和质控，检		次	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		372503100630000-NCC0002	化验费	青医保字〔2020〕1号	2020. 3. 10			
NCC0003	ALK蛋白伴随诊断	石蜡包埋组织于切片机切片，使用ALK（D5F3）一抗，阳性		次	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		372504040490000-NCC0003	化验费	青医保字〔2020〕1号	2020. 3. 10			
NCC0004	单独滴染HE染色	手术、穿刺、内镜、活检、局部组织切除等采集的各种组织		次	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		372703000110000-NCC0004	化验费	青医保字〔2020〕9号	2020. 11. 1			
NCC0010	电磁导航支气管镜检查术	从肺尖到肺底全肺薄层扫描1mm，满足非刚性并曲、拟数据导入	气管内镜定位导管	次	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		373100050020000-NCC0010	检查费	青医保字〔2020〕1号	2020. 3. 10			
NCC0014	糖基化终产物AGE筛查	无创测定人体手臂皮肤中糖基化终产物的积聚水平。临床上		次	市场调节价	市场调节价	市场调节价	仅限青岛大学附属医院	100%	100%		372505030240000-NCC0014	化验费	青医保字〔2020〕1号	2020. 3. 10			
NCC0016	鹰滴检测全身扫描	消耗消毒，通过在额头、手、眼球等放置的6个电极，采集人		次	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		373107010020000-NCC0016	检查费	青医保字〔2020〕1号	2020. 3. 10			
NCC0021	冷循环射频肿瘤治疗	仪器准备，核对医嘱及患者信息，排除禁忌证，评估患者病		次	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		372407000070000-NCC0021	治疗费	青医保字〔2020〕1号	2020. 3. 10			
NCC0023	前列腺小体外泄蛋白（PSEP）测定	样本类型：尿液，样本采集、签收、处理，定标和质控，检		次	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		372501020380000-NCC0023	化验费	青医保字〔2020〕1号	2020. 3. 10			
NCC0024	幽门螺旋杆菌粪便抗原检测	样本类型：粪便，样本采集、签收、处理，定标和质控，检		次	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		372501030090000-NCC0024	化验费	青医保字〔2020〕1号	2020. 3. 10			
NCC0025	血浆组织纤溶酶原活化物抑制物复合物检测(t-PAIC)	样本类型：血浆，样本采集、签收、处理，定标和质控，检		次	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		372502030900000-NCC0025	化验费	青医保字〔2020〕1号	2020. 3. 10			
NCC0031	人磷酸化tau-181蛋白检测	样本类型：组织匀浆、血清、血浆、尿液、脑水、脑液、脑		次	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		372503010260000-NCC0031	化验费	青医保字〔2020〕1号	2020. 3. 10			
NCC0032	人β淀粉样蛋白1-42（Aβ1-42）检测	样本类型：血液，样本采集、签收、处理，定标和质控，检		次	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		372503010200000-NCC0032	化验费	青医保字〔2020〕1号	2020. 3. 10			

NCC0033	妊娠期补体因子D子痫前期测定	样本类型：血液，样本采集、签收、处理、定标和质控，检		次	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		372503010230000-NCC0033	化验费	青医保字〔2020〕1号	2020.3.10	
NCC0037	心型脂肪酸结合蛋白检测	样本类型：血液，样本采集、签收、处理、定标和质控，检		次	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		372503060150000-NCC0037	化验费	青医保字〔2020〕1号	2020.3.10	
NCC0038	可溶性生长刺激表达基因2蛋白测定	样本类型：血液，样本采集、签收、处理、定标和质控，检		次	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		372503060170000-NCC0038	化验费	青医保字〔2020〕1号	2020.3.10	
NCC0041	硫氧还蛋白还原酶（TR）活性检测	样本类型：血液，样本采集、签收、处理、定标和质控，检		次	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		372504040370000-NCC0041	化验费	青医保字〔2020〕1号	2020.3.10	
NCC0042	对羟基苯丙氨酸（酪氨酸）尿液检测	样本类型：尿液，样本采集、签收、处理、定标和质控，检		次	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		372501020590000-NCC0042	化验费	青医保字〔2020〕1号	2020.3.10	
NCC0043	抑制素B测定	样本类型：血液，样本采集、签收、处理、定标和质控，检		次	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		372503100640000-NCC0043	化验费	青医保字〔2020〕1号	2020.3.10	
NCC0044	可溶性fms样酪氨酸激酶-1 Flecsys sFlt-1测定	样本类型：血液，样本采集、签收、处理、定标和质控，检		次	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		372503080140000-NCC0044	化验费	青医保字〔2020〕1号	2020.3.10	
NCC0045	血管内皮生长因子检测	样本类型：血液，样本采集、签收、处理、定标和质控，检		次	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		372504010410000-NCC0045	化验费	青医保字〔2020〕1号	2020.3.10	
NCC0046	胎盘生长因子PlGF检测	样本类型：血液、体液、分泌物等。样本采集、签收、处		次	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		372504010470000-NCC0046	化验费	青医保字〔2020〕1号	2020.3.10	
NCC0047	抗髓鞘少突胶质细胞糖蛋白抗体测定	样本类型：血液，样本采集、签收、处理、定标和质控，检		次	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		372504020560000-NCC0047	化验费	青医保字〔2020〕1号	2020.3.10	
NCC0051	肿瘤七种自身抗体检测	样本类型：血液，样本采集、签收、处理、定标和质控，检		次	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		372504040340000-NCC0051	化验费	青医保字〔2020〕1号	2020.3.10	
NCC0052	乙型肝炎病毒大蛋白抗原测定	样本类型：血液，样本采集、签收、处理、定标和质控，检		次	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		372504031400000-NCC0052	化验费	青医保字〔2020〕1号	2020.3.10	
NCC0054	细小病毒B19IgG测定	样本类型：血液，样本采集、签收、处理、检测样本，审核		次	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		372504030860000-NCC0054	化验费	青医保字〔2020〕1号	2020.3.10	
NCC0055	甲烷和氢呼气试验	样本类型：呼出气，患者首先深呼吸，然后口含一次性细菌		次	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		372504030870000-NCC0055	化验费	青医保字〔2020〕1号	2020.3.10	
NCC0056	肿瘤组织阳离子（纳离子）检测	样本类型：血液，样本采集、签收、处理、定标和质控，检		次	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		372504040470000-NCC0056	化验费	青医保字〔2020〕1号	2020.3.10	
NCC0058	探11-脱氧血栓烷B2（11dhTxB2）检测	样本类型：尿液，样本采集、签收、处理、定标和质控，检		次	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		372501020490000-NCC0058	化验费	青医保字〔2020〕1号	2020.3.10	
NCC0059	肺癌靶向治疗相关基因（13个）测序	样本类型：血液、组织。样本采集、签收、处理、定标和质		次	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		372505030130000-NCC0059	化验费	青医保字〔2020〕1号	2020.3.10	
NCC0061	EGFR T790M突变检测	样本类型：血液、组织。体液样本采集、签收、处理、定		次	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		372505030540000-NCC0061	化验费	青医保字〔2020〕1号	2020.3.10	
NCC0063	自动细胞离心涂片抗酸染色镜检	标本类型：痰液，尿液，胸腹水，脑脊液等样本采集，签收		次	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		372505010440000-NCC0063	化验费	青医保字〔2020〕1号	2020.3.10	
NCC0065	Septin9基因甲基化检测	样本类型：组织或血浆样本。样本采集、签收、样本留处		次	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		372507000200000-NCC0065	化验费	青医保字〔2020〕1号	2020.3.10	
NCC0066	激光捕获显微镜切割及DNA提取	准备恶性肿瘤石蜡块，切片，粘附于专用载玻片，激光捕获		次	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		372708000150000-NCC0066	化验费	青医保字〔2020〕1号	2020.3.10	
NCC0075	连续无创未栓血流灌注指数监测	用红外传感器与患者的手指连接，利用床旁脉搏血氧监护		次	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		373107010550000-NCC0075	检查费	青医保字〔2020〕1号	2020.3.10	
NCC0076	连续无创容积变异指数监测	用红外传感器与患者的手指连接，利用床旁监护自动、连续		次	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		373107010330000-NCC0076	检查费	青医保字〔2020〕1号	2020.3.10	
NCC0077	连续无创碳氧血红蛋白监测	用红外传感器与患者的手指（或额部）连接，利用五种式		次	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		373107010570000-NCC0077	检查费	青医保字〔2020〕1号	2020.3.10	
NCC0078	连续无创总血红蛋白监测	用红外传感器与患者的手指连接，利用床旁无创总血红蛋白		次	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		373107010590000-NCC0078	检查费	青医保字〔2020〕1号	2020.3.10	
NCC0079	快速心律失常冷冻消融术	快速心律失常冷冻消融术 血管入路，穿刺部内静脉或锁骨下	冷冻球囊导管	次	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		373107020250000-NCC0079	治疗费	青医保字〔2020〕1号	2020.3.10	
NCC0080	自体骨髓干细胞分离制备	骨髓采集后应用低温分离机分离去除绝大部分红细胞血浆，		次	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		373108000380000-NCC0080	治疗费	青医保字〔2020〕1号	2020.3.10	
NCC0081	胆道子镜检查	经十二指肠镜器械通道将导丝送至目标部位以上位置，将一	胆胰管成像导管	次	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		373109050400000-NCC0081	检查费	青医保字〔2020〕1号	2020.3.10	
NCC0082	精囊镜检查术	会阴区消毒，润滑尿道，连接显示器，冷光源，经尿道插入	导丝、输尿管支架管、取石网篮	次	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		373111000290000-NCC0082	检查费	青医保字〔2020〕1号	2020.3.10	
NCC0083	超声臭氧治疗	设备开机，待水温自动加定至38℃左右，辅整体，患者卧霍		次	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		373112011100000-NCC0083	治疗费	青医保字〔2020〕1号	2020.3.10	
NCC0084	丈夫淋巴细胞免疫治疗	抽取丈夫或健康无关的第三个体血液20ml，分离出其中的淋		次	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		373112010920000-NCC0084	治疗费	青医保字〔2020〕1号	2020.3.10	
NCC0087	人体成分分析	评估受检者身体情况，排除心脏起搏器、植入血管内支架、		次	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		373402000650000-NCC0087	化验费	青医保字〔2020〕1号	2020.3.10	
NCC0088	富血小板血浆治疗术	抽取患者自体血100～200ml离心制备富血小板血浆（PRP），ｐ		次	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		373108000270000-NCC0088	治疗费	青医保字〔2020〕1号	2020.3.10	
NCC0097	血管多普勒显微镜精索环口下各层，显微镜下显	消毒，电刀逐层切开腹股沟外环口下各层，显微镜下显	血管夹、止血材料、特殊缝线	次	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		373312030180000-NCC0097	手术费	青医保字〔2020〕1号	2020.3.10	
NCC0098	导乐陪伴分娩	宫口开大3cm后，由专人观察产程，家属可进入待产室陪伴。		次	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		373314000020300-NCC0098	手术费	青医保字〔2020〕1号	2020.3.10	
NCC0099	腰椎间盘镜下纤维环缝合术	麻醉后消毒铺巾，X线引导下定位后置入导针和套管经筋膜	纤维环缝合器	次	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		373315010740000-NCC0099	手术费	青医保字〔2020〕1号	2020.3.10	
NCC0104	数控穿刺引导仪			次	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		373300000010000-NCC0104	手术费	青医保字〔2020〕1号	2020.3.10	
NCC0105	负极板回路垫加收			次	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		373300000010000-NCC0105	手术费	青医保字〔2020〕1号	2020.3.10	
NCC0109	淋巴细胞亚群相对计数	样本类型：各种标本。样本采集、签收、处理、定标和质		项	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		372501010110400-NCC0109	化验费	青医保字〔2020〕1号	2020.3.10	
NCC0113	脐带血干细胞分离制备	样本类型：脐带血。无菌条件下样本采集，低温转运至运输		次	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		373108000280100-NCC0113	治疗费	青医保字〔2020〕1号	2020.3.10	
NCC0115	医用电动转运车	对患者自愿使用智能电动转运车服务的，收取基床（接送		每人次	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		001106000010000-NCC0115	其他费	青医保发〔2021〕31号	2021.10.15	
NCC0116	四维立体定向放射治疗	利用精确的固定装置固定病人，摆位，调取患者放疗计		次	市场调节价	市场调节价	市场调节价	自2018年7月13日起执行				372403000150000-NCC0116	治疗费	青医保字〔2020〕1号	2020.3.10	
NCC0117	四维立体定向放射外科	利用精确的固定装置固定病人，摆位，采用专用锥筒或者		次	市场调节价	市场调节价	市场调节价	自2018年7月13日起执行				372403000150000-NCC0117	治疗费	青医保字〔2020〕1号	2020.3.10	
NCC0118	CO2激光辅助深层乳膜切除术	消毒铺巾，开腔，置手术贴膜在手术区微镜下做上皮肌或	黏弹剂、止血材料	单侧	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		003103300830000-NCC0118	手术费	青医保字〔2020〕7号	2020.9.25	
NCC0119	人工晶体定位治疗	术前采集眼部图像，分析角膜直径、角膜散光、角膜中心，		次	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		373300000010000-NCC0119	手术费	青医保字〔2020〕7号	2020.9.25	
NCC0120	瘢痕妊娠取出术	孕囊在子宫瘢痕上着床，（经腹）经腹腔镜，经阴道引导子宫	特殊缝线、止血材料	次	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		373313030360000-NCC0120	手术费	青医保字〔2020〕7号	2020.9.25	
NCC0122	经皮穿刺术前标记物植入术	肝脏内小病灶等体内实体脏器需要微创手术前标记定位，体	止血材料、定位针（含标记物）	次	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		373201000150000-NCC0122	手术费	青医保发〔2022〕3号	2022.2.15	
NCC0123	乙型肝炎病毒核心抗体采集、送检，双抗原夹心	样本类型：血清或血浆。样本采集、签收、处理，上检验		次	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		002504030090000-NCC0123	化验费	青医保字〔2020〕7号	2020.9.25	
NCC0124	经皮经肝胆道碎石取石术	在经皮胆道穿刺引流基础上，行经皮胆道硬石、取石术，先	导管、导丝、鞘组、球囊导管、硬石	次	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		003109050160000-NCC0124	手术费	青医保字〔2020〕7号	2020.9.25	
NCC0125	癫痫SEEG微创深部电极植入引导下B超术	术前头部固定在头部框架中进行CT扫描已扫描，神经外科机器	颅内深部电极	次	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		003302010350000-NCC0125	手术费	青医保字〔2020〕7号	2020.9.25	
NCC0126	腰大池-腹腔分流术	全麻下侧卧位，取背部中线L3-4、L4-5椎间隙为切口中心，	腰大池腹腔分流装置	次	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		003302040120000-NCC0126	手术费	青医保字〔2020〕7号	2020.9.25	
NCC0127	三叉神经半月节球囊压迫术	术前影像定位，数据输入导航内，计算出根组针道等，术中	三叉神经半月节球囊	次	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		373101000710000-NCC0127	手术费	青医保字〔2020〕7号	2020.9.25	
NCC0128	脊髓神经电刺激电极植入术	消毒铺巾，在影像引导下穿刺植入脊髓刺激电极，或切皮，	特殊缝线，止血材料，脊髓电刺激器	次	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		373301000210000-NCC0128	手术费	青医保字〔2020〕7号	2020.9.25	
NCC0129	抗BP230抗体测定	样本类型：血液，样本采集、签收、处理，加急或试剂，显		次	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		372504021360000-NCC0129	化验费	青医保字〔2020〕7号	2020.9.25	
NCC0130	术中椎体骨强化术加收	脊柱内固定术后钢备钉道后，置入骨水泥强化钉道及椎体（活	椎体成形材料，骨水泥	次	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		373300000610000-NCC0130	手术费	青医保字〔2020〕7号	2020.9.25	
NCC0131	内镜辅助下功能性鼻整形手术	全麻，于鼻小柱行“V”型切口，止血前鼻鱼前庭延伸入颊	内固定材料、人工假体、特殊缝线、	次	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		003306010250000-NCC0131	手术费	青医保字〔2020〕7号	2020.9.25	
NCC0132	经内镜鼻部支架植入术	鼻内镜手术中，切除病变组织后，将漏斗与输送器送经鼻腔	支架、止血材料	单侧	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		373306010300000-NCC0132	手术费	青医保字〔2020〕7号	2020.9.25	
NCC0133	新生儿先天性心脏病检查	对出生后6-72小时的新生儿进行血氧采集，采用断法测法进行		次	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		373107010600000-NCC0133	检查费	青医保字〔2020〕7号	2020.9.25	
NCC0134	小儿肠套叠水压灌肠复位术	B超监测下，从肛门内注入生理盐水灌肠，用水压进行小儿肠	小儿肠套叠灌肠复位包	次	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		003109030130000-NCC0134	检查费	青医保字〔2020〕7号	2020.9.25	
NCC0135	复合式液氮实体肿瘤消融术	可用于全身各部位实体性肿瘤早、中期恶治性消融和降期减	无菌冷冻消融针	次	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		002407000040000-NCC0135	治疗费	青医保字〔2020〕7号	2020.9.25	
NCC0138	中医十字灸	选择体位，取仰卧位，充分暴露腹部，取穴，以神阙穴为中		次	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		004400000020100-NCC0138	治疗费	青医保字〔2020〕7号	2020.9.25	
NCC0139	中医等管灸	准备用品，核对医嘱，排除禁忌症，取穴位，将点燃的艾柱		次	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		004400000010200-NCC0139	治疗费	青医保字〔2020〕7号	2020.9.25	
NCC0140	中医经络导平仪治疗	准备仪器，一次性垫片，核对医嘱，排除禁忌症，打开电源		次	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		004300000030400-NCC0140	治疗费	青医保字〔2020〕7号	2020.9.25	
NCC0141	骨质疏松物理治疗	准备仪器、核对医嘱，排除禁忌症，取平医位，利用磁场的		次	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		373113000150000-NCC0141	治疗费	青医保字〔2020〕7号	2020.9.25	
NCC0143	胆道结石冲击波碎石术	术中或术后经“T”管进行对用内外胆管结石使用体内冲击波		次	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		003110000400000-NCC0143	治疗费	青医保字〔2020〕7号	2020.9.25	
NCC0144	经内镜气管食管瘘修补术	常规支气管镜检查，观察、测量瘘口位置及情况，经支气管镜支	支架，导丝，球囊扩张导管，活检钳	次	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		003307010430000-NCC0144	手术费	青医保字〔2020〕7号	2020.9.25	
NCC0145	经内镜下鼻咽恶性肿瘤切除术	全麻，内镜保存鼻咽、背折离基下鼻甲，切除中鼻甲至部，	人工硬脑膜、修补材料、止血材料	次	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		373206110100000-NCC0145	手术费	青医保字〔2020〕7号	2020.9.25	
NCC0146	染色体微阵列基因芯片检测（CMA）	样本处理（根据标本类型不同进行相应的前处理），提取基		次	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		372707000040100-NCC0146	化验费	青医保字〔2020〕7号	2020.9.25	
NCC0147	自体脂肪基质血管成分组织重塑术	利用自体脂肪基质血管成分组织重塑术治疗骨关节表：对患	细胞过滤采集器	单侧	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		003102020680000-NCC0147	手术费	青医保字〔2020〕7号	2020.9.25	
NCC0148	磷酸化胰岛素样生长因子结合蛋白检测	样本类型：宫颈分泌物。样本采集，加入试剂，测定，审核		次	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		372504010450000-NCC0148	化验费	青医保字〔2020〕7号	2020.9.25	
NCC0149	青少年成人型糖尿病（MODY）基因检测	指可检测HNF4A、GCK、HNF1A、PDX1、HNF1B、NEUROD1、		每人次	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		372507000720000-NCC0149	化验费	青医保发〔2021〕31号	2021.10.15	
NCC0150	念珠菌甘露聚糖抗原（MN）	样本类型：血液、体液、肺泡灌洗液等。样本采集、核对，		次	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		372504031540000-NCC0150	化验费	青医保发〔2021〕31号	2021.10.15	
NCC0151	念珠菌Ig抗体检测	样本类型：血液、体液、肺泡灌洗液等。样本采集、核对，		次	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		372504031550000-NCC0151	化验费	青医保发〔2021〕31号	2021.10.15	
NCC0152	病原微生物高通量测序（DNA/RNA）	样本类型：血浆、脑脊液、胸腹水、痰液等。样本采集、签		次	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		002707000030000-NCC0152	化验费	青医保发〔2021〕31号	2021.10.15	
NCC0153	吸毒检测谷氨酸脱氢酶检测	样本类型：粪便。样本采集、样本签收，标本预处理（适用		次	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		002505010070000-NCC0153	化验费	青医保发〔2021〕31号	2021.10.15	
NCC0154	游离轻链检测	指对游离Kappa型轻链和游离Lambda型轻链的定量测定，样		次	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		002504010270000-NCC0154	化验费	青医保发〔2021〕31号	2021.10.15	
NCC0155	神经营养因子受体络氨酸激酶(NTRK)检测	福尔马林固定、石蜡包埋（FFPE）肿瘤组织于切片机切		例	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		372504040580000-NCC0155	化验费	青医保发〔2021〕31号	2021.10.15	
NCC0156	人RET融合基因检测	针对非小细胞肺癌、甲状腺癌患者组织进行		次	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		372507000760000-NCC0156	化验费	青医保发〔2021〕31号	2021.10.15	
NCC0157	微量细胞蜡块制备与诊断	针对微量细胞标本通过离心收集、固定、脱水、石蜡包埋制		例	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		372703000120000-NCC0157	化验费	青医保发〔2021〕31号	2021.10.15	
NCC0158	PET/MR局部显像	使用正电子发射计算机断层扫描及核磁共振融合扫描仪		次	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		372304000110100-NCC0158	检查费	青医保发〔2021〕31号	2021.10.15	
NCC0159	PET/MR全身显像	使用正电子发射计算机断层扫描及核磁共振扫描融合显像仪		次	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		372304000110200-NCC0159	检查费	青医保发〔2021〕31号	2021.10.15	
NCC0160	PET/MR单器官显像	使用正电子发射计算机断层扫描及核磁共振扫描融合显像仪		次	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		372304000110100-NCC0160	检查费	青医保发〔2021〕31号	2021.10.15	
NCC0161	双能X线法体成分测定	使用双能X线骨密度仪（DXA）进行检查，摆位，全身图像采		次	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		002302000550200-NCC0161	检查费	青医保发〔2021〕31号	2021.10.15	
NCC0162	创伤愈合电刺激治疗	仪器准备、核对医嘱，评估皮肤，排除禁忌证，告知注意事		次	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		003401000090000-NCC0162	治疗费	青医保发〔2021〕31号	2021.10.15	
NCC0163	自动脉冲冷敷	仪器准备、核对医嘱，评估皮肤，排除禁忌证，告知注意事		次	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		003401000250000-NCC0163	治疗费	青医保发〔2021〕31号	2021.10.15	
NCC0164	左心耳结扎/关闭术	平卧位，全麻呼吸机辅助，胸部正中切口，术区常规消毒铺	心耳闭合装置	次	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		373308030400000-NCC0164	手术费	青医保发〔2021〕31号	2021.10.15	
NCC0165	左心耳切除术	平卧位，全麻呼吸机辅助，胸部正中切口，术区常规消毒铺	吻合器、特殊缝线	次	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		373308030410000-NCC0165	手术费	青医保发〔2021〕31号	2021.10.15	

NCC0166	冠状动脉肌桥松解术	平卧位，全麻呼吸机辅助，胸部正中切口，充分显露游离血管	心脏固定器、特殊缝线	次	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		373308030420000-NCC0166	手术费	青医保发〔2021〕31号	2021.10.15	
NCC0168	自体骨深低温冷冻保存	自体骨深低温冷冻保存指对各种外科手术（如脑外伤后颅内		日	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		003108000160000-NCC0168	治疗费	青医保发〔2021〕31号	2021.10.15	
NCC0168a	自体骨深低温冷冻保存第二天起	完成深低温冷冻保存后，对骨组织进行登记入库，放入长期		日	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		003108000160000-NCC0168a	治疗费	青医保发〔2021〕31号	2021.10.15	
NCC0170	宫腔镜下子宫腔整复术	做宫腔粘连、宫腔畸形患者，消毒铺巾，放置窥器，显露宫	电切环、节育环、防粘连材料	次	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		003112010180000-NCC0170	手术费	青医保发〔2021〕31号	2021.10.15	
NCC0171	宫颈/阴道/外阴病变特殊治疗	患者取膀胱截石位，消毒外阴阴道，暴露阴道前道曲内单		次	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		003112010200000-NCC0171	手术费	青医保发〔2021〕31号	2021.10.15	
NCC0172	社会支持评定量表SSRS	用于了解受测者社会支持的特点及其与心理健康水平、精神		次	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		003115010020000-NCC0172	检查费	青医保发〔2021〕31号	2021.10.15	
NCC0173	老年抑郁量表GDS	用于老年人抑郁症状的自我评定，在心理咨询师指导、看护		次	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		003115010010000-NCC0173	检查费	青医保发〔2021〕31号	2021.10.15	
NCC0174	无创超声血流动力学监测	使用相关设备，超声探头贴于患者腕骨上浆或腹骨左缘第二		次	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		003201000150000-NCC0174	手术费	青医保发〔2021〕31号	2021.10.15	
NCC0175	呼吸监测导管置入术	评估病人病情，准备用物，根据要求选取不同型号的呼吸监	导管	次	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		003301000140000-NCC0175	手术费	青医保发〔2021〕31号	2021.10.15	
NCC0176	神经电活动辅助通气	在有创呼吸机模式下，鼻肌导管经口或经鼻插入病人食道内	吸引导管、一次性呼吸机管路	小时	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		003106030010000-NCC0176	治疗费	青医保发〔2021〕31号	2021.10.15	
NCC0178	术中超声实时探查引导术	手术中应用已消毒超声探头（开腹探头及腔镜下探头）置		次	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		002203020120000-NCC0178	检查费	青医保发〔2021〕31号	2021.10.15	
NCC0181	正畸支抗钉植入术	应用于正畸，正颌复杂病例，需要加强支抗设计，在局部浸	种植支抗钉	颗	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		003152300400000-NCC0181	治疗费	青医保发〔2021〕31号	2021.10.15	
T1	特需病房	医疗机构设置的向社会提供的设施条件达到较高配置标准的												青医保发〔2021〕45号	2022.1.1	
T10000001	单间床位费			日	市场调节价	市场调节价	市场调节价		0%	0%	三级44元；二级42元，一级15元	001109000010100-T10000001	床位费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1	
T10000002	套间床位费			日	市场调节价	市场调节价	市场调节价		0%	0%	三级44元；二级42元，一级15元	001109000010500-T10000002	床位费	青医保发〔2021〕45号	2022.1.1	
T2	国际门诊	主要为境外人员提供诊治、保健、康复服务的门诊。		次	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		001102000010000-T2	诊察费	青价费[2017]41号	2017.9.25	
T3	异地会诊	由异地副主任医师及以上专家到本地参加的会诊，根据病情		次	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		371110000070000-T3	诊察费	青价费[2017]41号	2017.9.25	
T4	国际远程会诊	通过先进的远程医疗技术，由来自美国、欧洲、日本等国际		次	市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		371110000080000-T4	诊察费	青价费[2017]41号	2017.9.25	
T6	特需病房+服务	由公立医疗机构和患者双方协商确定。			市场调节价	市场调节价	市场调节价		100%	100%		371109000080000-T6	床位费	青价费[2017]41号	2017.9.25	
	口腔种植项目说明	总说明： 1.口腔种植手术材料（包括种														
013306090010000	种植体植入费（单颗）	指实现口腔单颗种植体植入、所定价格涵盖方案设计、术前		牙位	1750	1400	1120	1.种植体即刻种植加收10%。	100%	100%		013306090010000	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
013306090010001	种植体植入费（单颗）-种植体即刻种植（加								100%	100%		013306090010001	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
013306090010002	种植体植入费（单颗）-颅颌面种植体植入（加								100%	100%		013306090010002	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
013306090020000	种植体植入费（全牙弓）	指对范围超过一个象限以上的连续牙齿缺失进行种植体的植		例	7500	6000	4800	1.上下颌各为一例，分别计价收	100%	100%		013306090020000	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
013306090020001	种植体植入费（全牙弓）-种植术即刻种植								100%	100%		013306090020001	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
013306090020002	种植体植入费（全牙弓）-颅颌面种植体植入								100%	100%		013306090020002	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
013306090020003	种植体植入费（全牙弓）-种植体短翼植入								100%	100%		013306090020003	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
013105170010000	种植牙冠修复置入费（单颗）	指实现种植体上部固定义齿的修复置入。所定价格涵盖方案		牙位	1310	1310	1310	1.即刻修复置入加收10%；	100%	100%		013105170010000	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
013105170010001	种植牙冠修复置入费（单颗）-即刻修复置入								100%	100%		013105170010001	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
013105170010002	种植牙冠修复置入费（单颗）-临时冠修复置								100%	100%		013105170010002	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
013105170020000	种植牙冠修复置入费（连续冠桥修复）	指实现种植体上部不超过一个象限的连续固定义齿的修复置		牙位	1000	1000	1000	1.即刻修复置入加收10%；	100%	100%		013105170020000	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
013105170020001	种植牙冠修复置入费（连续冠桥修复）-即刻								100%	100%		013105170020001	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
013105170020002	种植牙冠修复置入费（连续冠桥修复）-临时								100%	100%		013105170020002	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
013105170030000	种植牙冠修复置入费（固定咬合重建）	指实现对咬合支持丧失、半口牙齿缺失或全口牙齿缺失的种		例	5500	5500	5500	1.上下颌各为一例，分别计价收	100%	100%		013105170030000	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
013105170030001	种植牙冠修复置入费（固定咬合重建）-即刻								100%	100%		013105170030001	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
013105230010000	种植可摘修复置入费	指实现种植体上部可摘修复体的置入。所定价格涵盖方案设		件	3000	3000	3000	即刻修复置入加收10%。	100%	100%		013105230010000	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
013105230010001	种植可摘修复置入费-即刻修复置入（加收）								100%	100%		013105230010001	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
013306090030000	口腔内植骨费（简单）	指通过使用骨替代材料引导骨再生或填充牙槽嵴骨量，对轻		牙位	900	720	576		100%	100%		013306090030000	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
013306090040000	口腔内植骨费（一般）	指通过使用除简单植骨、复杂植骨术式以外的手术方式，对		牙位	1500	1200	960		100%	100%		013306090040000	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
013306090050000	口腔内植骨费（复杂）	指通过上颌窦外提升植骨（开窗法），牙槽嵴垂直向骨增		牙位	2000	1600	1280	1.上颌窦囊肿摘除加收10%。2.口腔	100%	100%		013306090050000	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
013306090050001	口腔内植骨费（复杂）-上颌窦囊肿摘除（加								100%	100%		013306090050001	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
013306090050002	口腔内植骨费（复杂）-口腔以外其他部位取骨								100%	100%		013306090050002	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
013306090060000	种植体周软组织移植费	指通过局部软组织移植，改善治疗部位及周围软组织状况。		牙位	700	560	448		100%	100%		013306090060000	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
013306090070000	种植体取出费	指拆除患者口腔内已植入且无法继续使用的种植体。所定价		牙位	500	400	320		100%	100%		013306090070000	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
013105190010000	种植牙冠修理费	指对产品保质保修条件外，种植牙冠脱落、崩裂、嵌食、断		牙位	1100	1100	1100		100%	100%		013105190010000	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
013105170040000	医学3D建模（口腔）	指利用医学影像检查等手段获得患者特定部位的真实信息，		例	230	230	230	单颗种植牙使用该项目，按50%收费。	100%	100%		013105170040000	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
013105230020000	医学3D模型打印（口腔）	指将虚拟3D模型打印或切削制作成仅用于口腔疾病诊断、手		件	450	450	450	单颗种植牙使用该项目，按7%收费。	100%	100%		013105230020000	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
013105230030000	医学3D导板打印（口腔）	指将虚拟3D模型打印或切削制作成用于治疗部位、确保植		件	1350	1350	1350	单颗种植牙使用该项目，按7%收费。	100%	100%		013105230030000	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.4.1	
311000034-1	膀胱镜尿道镜检查电子镜加收			次	100	100	100		0%	0%		003111000340000-311000034-1	检查费	青医保字〔2019〕10号	2019.12.10	增加医保结算项目，非政策项目。
310402014a	上颌窦穿刺术（双颌加收）			次	20	20	20		100%	20%		003104020140000-310402014a	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.04.01	增加医保结算项目，非政策项目。
310501001a	全口牙病系统检查与治疗设计(牙周专业检查加			次	5	5	5		100%	100%		003105010010001-310501001a	检查费	青医保发〔2023〕7号	2023.04.01	增加医保结算项目，非政策项目。
310501001b	全口牙病系统检查与治疗设计(复杂的加收)			次	30	30	30		100%	100%		003105010010000-310501001b	检查费	青医保发〔2023〕7号	2023.04.01	增加医保结算项目，非政策项目。
310501007a1	口腔工作模型制备(邓天印模缺损加收)			单颌	20	20	20		100%	100%		003105010070000-310501007a1	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.04.01	增加医保结算项目，非政策项目。
310501007a2	口腔工作模型制备(硅橡胶印模缺损加收)			单颌	40	40	40		100%	100%		003105010070000-310501007a2	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.04.01	增加医保结算项目，非政策项目。
310501007a3	口腔工作模型制备(聚醚橡胶印模加收)			单颌	90	90	90		100%	100%		003105010070000-310501007a3	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.04.01	增加医保结算项目，非政策项目。
310501007a4	口腔工作模型制备(高清断层扫描模型印模材料加			单颌	10	10	10		100%	100%		003105010070000-310501007a4	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.04.01	增加医保结算项目，非政策项目。
310501007c1	口腔非工作模型制备(硬石膏加收)			单颌	10	10	10		100%	100%		003105010070000-310501007c1	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.04.01	增加医保结算项目，非政策项目。
310505005a	腭弓制备(特殊要求腭弓费用加收)			每根	40	40	40		100%	100%		003105050050001-310505005a	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.04.01	增加医保结算项目，非政策项目。
310506001a	颞颌关节系统检查设计(咬颌量检查加收)			每人次	20	20	20		0%	20%		003105060010000-310506001a	检查费	青医保发〔2023〕7号	2023.04.01	增加医保结算项目，非政策项目。
310506001b	颞颌关节系统检查设计(颌冲能力检查加收)			每人次	20	20	20		0%	20%		003105060010000-310506001b	检查费	青医保发〔2023〕7号	2023.04.01	增加医保结算项目，非政策项目。
310506001c	颞颌关节系统检查设计(盗速检查加收)			每人次	20	20	20		0%	20%		003105060010000-310506001c	检查费	青医保发〔2023〕7号	2023.04.01	增加医保结算项目，非政策项目。
310507002a	错牙合畸形治疗设计(使用计量机进行三维牙			次	100	100	100		100%	100%		003105070020001-310507002a	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.04.01	增加医保结算项目，非政策项目。
310507006a	特殊矫治器复诊处置(使用舌侧矫正器加收)			次	3	3	3		100%	100%		003105070060001-310507006a	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.04.01	增加医保结算项目，非政策项目。
310507006b	特殊矫治器复诊处置(推延式矫治加收)			次	50	50	50		100%	100%		003105070060100-310507006b	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.04.01	增加医保结算项目，非政策项目。
310508001a	光合仪检查(使用T-scan咬合力计加收)			每次	20	20	20		100%	100%		003105080010000-310508001a	检查费	青医保发〔2023〕7号	2023.04.01	增加医保结算项目，非政策项目。
310510003a	牙脱敏治疗(使用激光脱除位加收)			每牙	50	50	50		0%	20%		003105100030001-310510003a	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.04.01	增加医保结算项目，非政策项目。
310510005a	不良修复体拆除(铸造加收)			每牙	50	50	50		100%	100%		003105100050000-310510005a	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.04.01	增加医保结算项目，非政策项目。
310510005b	不良修复体拆除(钢丝加收)			每牙	50	50	50		100%	100%		003105100050000-310510005b	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.04.01	增加医保结算项目，非政策项目。
310510005c	不良修复体拆除(树脂加收)			每牙	50	50	50		100%	100%		003105100050000-310510005c	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.04.01	增加医保结算项目，非政策项目。
310511002a	复杂充填术(化学微创祛龋术加收)			每牙	190	190	190		0%	20%		003105110020300-310511002a	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.04.01	增加医保结算项目，非政策项目。
310511002b	复杂充填术(分层复杂充填术加收)			每牙	130	130	130		0%	20%		003105110020500-310511002b	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.04.01	增加医保结算项目，非政策项目。
310511007a	树脂嵌体修复术(高嵌体修复加收)			每牙	30	30	30		100%	100%		003105110070001-310511007a	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.04.01	增加医保结算项目，非政策项目。
310511009a	牙脱色术(特殊仪器加收)			每牙	10	10	10		100%	100%		003105110090001-310511009a	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.04.01	增加医保结算项目，非政策项目。
310511010a	牙齿漂白术(使用特殊仪器加收)			每牙	10	10	10		100%	100%		003105110100001-310511010a	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.04.01	增加医保结算项目，非政策项目。
310511016a	根管预备(使用特殊仪器加收)			每根管	60	60	60		0%	20%		003105110160001-310511016a	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.04.01	增加医保结算项目，非政策项目。
310511017a	根管充填术(螺旋充填器加收)			每根管	5	5	5		0%	20%		003105110170000-310511017a	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.04.01	增加医保结算项目，非政策项目。
310511017b	根管充填术(热牙胶装置加收)			每根管	50	50	50		0%	20%		003105110170000-310511017b	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.04.01	增加医保结算项目，非政策项目。
310511017c	根管充填术(使用特殊仪器加收)			每根管	5	5	5		0%	20%		003105110170001-310511017c	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.04.01	增加医保结算项目，非政策项目。
310511018a	显微根管治疗术(使用特殊仪器加收)			每根管	30	30	30		0%	20%		003105110180001-310511018a	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.04.01	增加医保结算项目，非政策项目。
310511019a	髓腔消毒术(使用特殊仪器(微波仪等)加收)			每根管	10	10	10		0%	20%		003105110190001-310511019a	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.04.01	增加医保结算项目，非政策项目。
310511021a	根管再治疗术(使用显微镜、超声仪等特殊仪器			每根管	30	30	30		0%	20%		003105110210001-310511021a	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.04.01	增加医保结算项目，非政策项目。
310511022a	髓腔穿孔修补术(使用特殊仪器加收)			每根管	10	10	10		0%	20%		003105110220001-310511022a	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.04.01	增加医保结算项目，非政策项目。
310511023a	根管壁穿孔外科修补术(使用显微镜仪器加收)			每根管	30	30	30		0%	20%		003105110230001-310511023a	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.04.01	增加医保结算项目，非政策项目。
310513002a	龈下刮治(后牙龈下刮治加收)			每牙	21	21	21		0%	20%		003105130020001-310513002a	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.04.01	增加医保结算项目，非政策项目。
310513008a	根面平整术(超声根面平整加收)			每牙	2	2	2		0%	20%		003105130080001-310513008a	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.04.01	增加医保结算项目，非政策项目。
310513008b	根面平整术(Vector超声加收)			每牙	50	50	50		0%	20%		003105130080000-310513008b	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.04.01	增加医保结算项目，非政策项目。
310514003a	口腔粘膜病特殊治疗(红外线)			每部位	自主定价	自主定价	自主定价		100%	100%		003105140030100-310514003a	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.04.01	增加医保结算项目，非政策项目。

310514003b	口腔粘膜病特殊治疗(微波)			每部位	自主定价	自主定价	自主定价		100%	100%		003105140030200-310514003b	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.04.01	增加医保结算项目，非政策项目。
310514003c	口腔粘膜病特殊治疗(冷冼)			每部位	自主定价	自主定价	自主定价		100%	100%		003105140030300-310514003c	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.04.01	增加医保结算项目，非政策项目。
310514003d	口腔粘膜病特殊治疗(频谱)			每部位	自主定价	自主定价	自主定价		100%	100%		003105140030400-310514003d	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.04.01	增加医保结算项目，非政策项目。
310517001b	冠修复基本费(牙合记录加收)			每牙	20	20	20		100%	100%		003105170010000-310517001b	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.04.01	增加医保结算项目，非政策项目。
310517001c	镍铬铸造冠制作费(钛合金加收)			每牙	70	70	70		100%	100%		003105170010000-310517001c	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.04.01	增加医保结算项目，非政策项目。
310517001d	镍铬铸造冠制作费(金钯加收)			每牙	580+金价	580+金价	580+金价		100%	100%		003105170010000-310517001d	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.04.01	增加医保结算项目，非政策项目。
310517001e	镍铬铸造冠制作费(纯钛加收)			每牙	560	560	560		100%	100%		003105170010000-310517001e	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.04.01	增加医保结算项目，非政策项目。
310517001f	镍铬铸造冠制作费(钴铬加收)			每牙	100	100	100		100%	100%		003105170010000-310517001f	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.04.01	增加医保结算项目，非政策项目。
310517001i	氧化铝全瓷制作费(氧化铝加收)			每牙	1600	1600	1600		100%	100%		003105170010000-310517001i	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.04.01	增加医保结算项目，非政策项目。
310517001k	镍铬烤瓷冠制作工艺(钴铬加收)			每牙	400	400	400		100%	100%		003105170010000-310517001k	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.04.01	增加医保结算项目，非政策项目。
310517001l	镍铬烤瓷冠制作工艺(钛合金加收)			每牙	300	300	300		100%	100%		003105170010000-310517001l	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.04.01	增加医保结算项目，非政策项目。
310517001m	镍铬烤瓷冠制作工艺(纯钛加收)			每牙	700	700	700		100%	100%		003105170010000-310517001m	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.04.01	增加医保结算项目，非政策项目。
310517001n	镍铬烤瓷冠制作工艺(金钯加收)			每牙	800+金价	800+金价	800+金价		100%	100%		003105170010000-310517001n	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.04.01	增加医保结算项目，非政策项目。
310517001o	镍铬烤瓷冠制作工艺(金沉积超牙加收)			每牙	1200	1200	1200		100%	100%		003105170010000-310517001o	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.04.01	增加医保结算项目，非政策项目。
310517001p	镍铬烤瓷冠制作工艺(后牙)			每牙	1500	1500	1500		100%	100%		003105170010000-310517001p	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.04.01	增加医保结算项目，非政策项目。
310517001q	镍铬烤瓷冠制作工艺(镍铬铍金加收)			每牙	390	390	390		100%	100%		003105170010000-310517001q	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.04.01	增加医保结算项目，非政策项目。
310517001r	镍铬烤瓷冠制作工艺(牙龈瓷加收)			每牙	40	40	40		100%	100%		003105170010000-310517001r	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.04.01	增加医保结算项目，非政策项目。
310517001s	镍铬烤瓷冠制作工艺(肩台瓷加收)			每牙	60	60	60		100%	100%		003105170010000-310517001s	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.04.01	增加医保结算项目，非政策项目。
310517001t	临时修复体(间接成形加收)			每牙	20	20	20		100%	100%		003105170010000-310517001t	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.04.01	增加医保结算项目，非政策项目。
310517001u	临时修复体(简易桩冠加收)			每牙	120	120	120		100%	100%		003105170010000-310517001u	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.04.01	增加医保结算项目，非政策项目。
310517001v	临时修复体(进口手调加收)			每牙	20	20	20		100%	100%		003105170010000-310517001v	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.04.01	增加医保结算项目，非政策项目。
310517002c	钴铬嵌体制作费(复面加收)			每牙	100	100	100		100%	100%		003105170020000-310517002c	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.04.01	增加医保结算项目，非政策项目。
310517002d	钴铬嵌体制作费(金钯、金加加收)			每牙	金价	金价	金价		100%	100%		003105170020000-310517002d	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.04.01	增加医保结算项目，非政策项目。
310517002e	钴铬嵌体制作费(瓷嵌体加收)			每牙	800	800	800		100%	100%		003105170020000-310517002e	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.04.01	增加医保结算项目，非政策项目。
310517003b	桩核根冒修复基本费(单核双根加收)			每根	60	60	60		100%	100%		003105170030000-310517003b	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.04.01	增加医保结算项目，非政策项目。
310517003c	钴铬桩核制作费(纤维桩加收)			每根	100	100	100		100%	100%		003105170030000-310517003c	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.04.01	增加医保结算项目，非政策项目。
310517003d	钴铬桩核制作费(氧化锆桩加收)			每根	1300	1300	1300		100%	100%		003105170030000-310517003d	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.04.01	增加医保结算项目，非政策项目。
310517003e	钴铬桩核制作费(铸瓷桩加收)			每根	600	600	600		100%	100%		003105170030000-310517003e	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.04.01	增加医保结算项目，非政策项目。
310517003f	钴铬桩核制作费(纤维桩加收)			每根	300	300	300		100%	100%		003105170030000-310517003f	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.04.01	增加医保结算项目，非政策项目。
310517003g	钴铬桩核制作费(纯钛加收)			每根	140	140	140		100%	100%		003105170030000-310517003g	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.04.01	增加医保结算项目，非政策项目。
310517003h	钴铬桩核制作费(金钯加收)			每根	240和金价	240和金价	240和金价		100%	100%		003105170030000-310517003h	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.04.01	增加医保结算项目，非政策项目。
310517003i	钴铬桩核制作费(钛合金加收)			每根	120	120	120		100%	100%		003105170030000-310517003i	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.04.01	增加医保结算项目，非政策项目。
310517004a	贴面修复(全瓷贴面加收)			每牙	900	900	900		100%	100%		003105170040000-310517004a	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.04.01	增加医保结算项目，非政策项目。
310517004b	贴面修复(聚合瓷贴面加收)			每牙	500	500	500		100%	100%		003105170040000-310517004b	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.04.01	增加医保结算项目，非政策项目。
310517005a	桩冠修复(瓷贴面加收)			每牙	380	380	380		100%	100%		003105170050000-310517005a	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.04.01	增加医保结算项目，非政策项目。
310517008a	咬合重建(特殊设计费加收)			次	200	200	200		100%	100%		003105170080000-310517008a	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.04.01	增加医保结算项目，非政策项目。
310517009a	粘结(树脂粘结加收)			每牙	80	80	80		100%	100%		003105170090000-310517009a	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.04.01	增加医保结算项目，非政策项目。
310518002a	塑料可摘局部义齿(3牙以下按2牙价)			每牙	240	240	240		100%	100%		003105180020000-310518002a	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.04.01	增加医保结算项目，非政策项目。
310518002b	塑料可摘局部义齿(10牙以上按10牙价)			每牙	800	800	800		100%	100%		003105180020000-310518002b	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.04.01	增加医保结算项目，非政策项目。
310518003c	钴铬铸造可摘局部义齿(6牙以上)			每牙	1440	1440	1440		100%	100%		003105180030000-310518003c	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.04.01	增加医保结算项目，非政策项目。
310518003d	钴铬铸造可摘局部义齿(2牙及以下)			每牙	480	480	480		100%	100%		003105180030000-310518003d	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.04.01	增加医保结算项目，非政策项目。
310518003e	钴铬铸造可摘局部义齿(过中线4牙以下)			每牙	960	960	960		100%	100%		003105180030000-310518003e	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.04.01	增加医保结算项目，非政策项目。
310518003h	钛合金铸造可摘局部义齿(中支架加收)			每牙	800	800	800		100%	100%		003105180030000-310518003h	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.04.01	增加医保结算项目，非政策项目。
310518003i	钛合金铸造可摘局部义齿(大支架加收)			每牙	1100	1100	1100		100%	100%		003105180030000-310518003i	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.04.01	增加医保结算项目，非政策项目。
310518003l	纯钛铸造可摘局部义齿(中支架加收)			每牙	1500	1500	1500		100%	100%		003105180030000-310518003l	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.04.01	增加医保结算项目，非政策项目。
310518003m	纯钛铸造可摘局部义齿(大支架加收)			每牙	2100	2100	2100		100%	100%		003105180030000-310518003m	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.04.01	增加医保结算项目，非政策项目。
310518003n	vitalin铸造可摘局部义齿(中支架加收)			每牙	1000	1000	1000		100%	100%		003105180030000-310518003n	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.04.01	增加医保结算项目，非政策项目。
310518003o	vitalin铸造可摘局部义齿(大支架加收)			每牙	1300	1300	1300		100%	100%		003105180030000-310518003o	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.04.01	增加医保结算项目，非政策项目。
310518004a	隐形义齿(每加一牙加收)			每牙	80	80	80		100%	100%		003105180040000-310518004a	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.04.01	增加医保结算项目，非政策项目。
310518005a	即刻义齿(每加一牙加收)			每牙	80	80	80		100%	100%		003105180050000-310518005a	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.04.01	增加医保结算项目，非政策项目。
310518007a	总义齿基本费(IPN加收)			每牙	50	50	50		100%	100%		003105180070000-310518007a	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.04.01	增加医保结算项目，非政策项目。
310518007c	总义齿基本费(登式柏加收)			每牙	50	50	50		100%	100%		003105180070000-310518007c	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.04.01	增加医保结算项目，非政策项目。
310518007d	总义齿基本费(凯标加收)			每牙	50	50	50		100%	100%		003105180070000-310518007d	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.04.01	增加医保结算项目，非政策项目。
310518007e	总义齿基本费(凯晶四色加收)			每牙	30	30	30		100%	100%		003105180070000-310518007e	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.04.01	增加医保结算项目，非政策项目。
310518007f	总义齿基本费(凯丰牙加收)			每牙	20	20	20		100%	100%		003105180070000-310518007f	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.04.01	增加医保结算项目，非政策项目。
310518007g	总义齿基本费(拜耳牙加收)			每牙	20	20	20		100%	100%		003105180070000-310518007g	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.04.01	增加医保结算项目，非政策项目。
310518007i	总义齿基本费(高丝磨牙加收)			每牙	20	20	20		100%	100%		003105180070000-310518007i	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.04.01	增加医保结算项目，非政策项目。
310518007j	热凝塑料基托制作费(自凝注塑加收)			单颌	390	390	390		100%	100%		003105180070000-310518007j	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.04.01	增加医保结算项目，非政策项目。
310518007k	热凝塑料基托制作费(热凝注塑加收)			单颌	890	890	890		100%	100%		003105180070000-310518007k	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.04.01	增加医保结算项目，非政策项目。
310518007p	钴铬整铸支架或铸网费(钛合金加收)			单颌	100	100	100		100%	100%		003105180070000-310518007p	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.04.01	增加医保结算项目，非政策项目。
310518007q	钴铬整铸支架或铸网费(纯钛加收)(含支架探伤			单颌	2000	2000	2000		100%	100%		003105180070000-310518007q	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.04.01	增加医保结算项目，非政策项目。
310519001b	拆冠桥(铸造冠拆除加收)			每牙	20	20	20		100%	100%		003105190010001-310519001b	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.04.01	增加医保结算项目，非政策项目。
310519002a	拆桩(复杂加收)			每牙	20	20	20		100%	100%		003105190020000-310519002a	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.04.01	增加医保结算项目，非政策项目。
310519003b	加焊(激光焊接加收)			每2mm缺隙	20	20	20		100%	100%		003105190030001-310519003b	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.04.01	增加医保结算项目，非政策项目。
310519003a	加焊(>2mm加收)			每2mm缺隙	20	20	20		100%	100%		003105190030002-310519003a	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.04.01	增加医保结算项目，非政策项目。
310521001a	腭护板导板矫治(加放射治疗装置加价)			单颌	80	80	80		100%	100%		003105210010001-310521001a	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.04.01	增加医保结算项目，非政策项目。
310521002a	义颌修复(上或下颌骨一侧全切加收)			每区段	360	360	360		100%	100%		003105210020001-310521002a	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.04.01	增加医保结算项目，非政策项目。
310521002b	义颌修复(分段或分区双重印模双收)			每区段	360	360	360		100%	100%		003105210020002-310521002b	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.04.01	增加医保结算项目，非政策项目。
310521003a	软腭拓高器治疗(咽阻塞器加收)			次	20	20	20		100%	100%		003105210030001-310521003a	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.04.01	增加医保结算项目，非政策项目。
310522001a	乳牙期安氏I类错牙合正畸治疗(严重深覆牙合加			次	200	200	200		100%	100%		003105220010000-310522001a	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.04.01	增加医保结算项目，非政策项目。
310522001b	乳牙期安氏I类错牙合正畸治疗(前牙或后牙开牙			次	200	200	200		100%	100%		003105220010001-310522001b	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.04.01	增加医保结算项目，非政策项目。
310522002a	替牙期安氏I类错牙合活动矫治器正畸治疗(阻生			次	100	100	100		100%	100%		003105220020000-310522002a	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.04.01	增加医保结算项目，非政策项目。
310522004a	恒牙期安氏I类错牙合固定矫治器正畸治疗(伴开			次	200	200	200		100%	100%		003105220040001-310522004a	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.04.01	增加医保结算项目，非政策项目。
310522004b	恒牙期安氏I类错牙合固定矫治器正畸治疗(阻生			次	100	100	100		100%	100%		003105220040002-310522004b	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.04.01	增加医保结算项目，非政策项目。
310522004c	恒牙期安氏I类错牙合固定矫治器正畸治疗(拔牙			次	50	50	50		100%	100%		003105220040003-310522004c	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.04.01	增加医保结算项目，非政策项目。
310522004d	恒牙期安氏I类错牙合固定矫治器正畸治疗(重度			次	600	600	600		100%	100%		003105220040000-310522004d	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.04.01	增加医保结算项目，非政策项目。
310522007a	替牙期牙性安氏II类错牙合活动矫治器正畸治			次	200	200	200		100%	100%		003105220070001-310522007a	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.04.01	增加医保结算项目，非政策项目。
310522007b	替牙期牙性安氏II类错牙合活动矫治器正畸治			次	200	200	200		100%	100%		003105220070002-310522007b	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.04.01	增加医保结算项目，非政策项目。
310522007c	替牙期牙性安氏II类错牙合活动矫治器正畸治			次	200	200	200		100%	100%		003105220070003-310522007c	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.04.01	增加医保结算项目，非政策项目。
310522008a	替牙期牙性安氏II类错牙合固定矫治器正畸治			次	200	200	200		100%	100%		003105220080001-310522008a	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.04.01	增加医保结算项目，非政策项目。
310522008b	替牙期牙性安氏II类错牙合固定矫治器正畸治			次	200	200	200		100%	100%		003105220080002-310522008b	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.04.01	增加医保结算项目，非政策项目。
310522008c	替牙期牙性安氏II类错牙合固定矫治器正畸治			次	200	200	200		100%	100%		003105220080003-310522008c	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.04.01	增加医保结算项目，非政策项目。
310522009a	替牙期骨性安氏I类错牙合正畸治疗(前牙反			次	200	200	200		100%	100%		003105220090001-310522009a	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.04.01	增加医保结算项目，非政策项目。
310522009b	替牙期骨性安氏II类错牙合正畸治疗(前牙或后			次	200	200	200		100%	100%		003105220090002-310522009b	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.04.01	增加医保结算项目，非政策项目。
310522009c	替牙期骨性安氏II类错牙合正畸治疗(严重深覆			次	200	200	200		100%	100%		003105220090003-310522009c	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.04.01	增加医保结算项目，非政策项目。
310522010e	恒牙早期安氏II类错牙合功能矫治器治疗(前牙			次	200	200	200		100%	100%		003105220100000-310522010e	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.04.01	增加医保结算项目，非政策项目。
310522010a	恒牙早期安氏II类错牙合功能矫治器治疗(前牙			次	200	200	200		100%	100%		003105220100001-310522010a	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.04.01	增加医保结算项目，非政策项目。

310522010b	恒牙早期安氏I1类错牙合功能矫治器治疗(严重			次	200	200	200		100%	100%		003105220100002-310522010b	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.04.01	增加医保结算项目，非政策项目。		
310522011a	恒牙期牙性安氏II类错牙合固定矫治器治疗(伴			次	200	200	200		100%	100%		003105220110001-310522011a	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.04.01	增加医保结算项目，非政策项目。		
310522011b	恒牙期牙性安氏II类错牙合固定矫治器治疗(阻			次	150	150	150		100%	100%		003105220110002-310522011b	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.04.01	增加医保结算项目，非政策项目。		
310522012a	恒牙期骨性安氏II类错牙合固定矫治器拔牙治			次	200	200	200		100%	100%		003105220120001-310529012a	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.04.01	增加医保结算项目，非政策项目。		
310522012b	恒牙期骨性安氏II类错牙合固定矫治器拔牙治			次	150	150	150		100%	100%		003105220120002-310529012b	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.04.01	增加医保结算项目，非政策项目。		
310522013a	乳牙期安氏III类错牙合正畸治疗(全牙弓重牙反			次	200	200	200		100%	100%		003105220130000-310529013a	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.04.01	增加医保结算项目，非政策项目。		
310522014a	替牙期安氏III类错牙合正畸治疗(全牙弓反牙合			次	200	200	200		100%	100%		003105220140001-310529014a	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.04.01	增加医保结算项目，非政策项目。		
310522015a	替牙期安氏II类错牙合功能矫治器治疗(非开牙			次	200	200	200		100%	100%		003105220150001-310529015a	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.04.01	增加医保结算项目，非政策项目。		
310522016a	恒牙期安氏III类错牙合固定矫治器治疗(全牙弓			次	200	200	200		100%	100%		003105220160001-310529016a	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.04.01	增加医保结算项目，非政策项目。		
310522016b	恒牙期安氏III类错牙合固定矫治器治疗(伴开牙			次	150	150	150		100%	100%		003105220160002-310522016b	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.04.01	增加医保结算项目，非政策项目。		
310522016c	恒牙期安氏III类错牙合固定矫治器治疗(磨牙拔			次	200	200	200		100%	100%		003105220160003-310522016c	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.04.01	增加医保结算项目，非政策项目。		
310522018a	牙周病伴错合畸形活动矫治器正畸治疗(重度牙			次	200	200	200		100%	100%		003105220180001-310522018a	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.04.01	增加医保结算项目，非政策项目。		
310522019a	牙周病伴错牙合畸形固定矫治器正畸治疗(伴开			次	200	200	200		100%	100%		003105220190001-310529019a	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.04.01	增加医保结算项目，非政策项目。		
310522019b	牙周病伴错牙合畸形固定矫治器正畸治疗(拔牙			次	200	200	200		100%	100%		003105220190002-310529019b	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.04.01	增加医保结算项目，非政策项目。		
310522021a	单侧唇腭裂序列正畸治疗(双侧完全性唇腭裂加			次	200	200	200		100%	100%		003105220210000-310522021a	治疗费	青医保发〔2023〕7号	2023.04.01	增加医保结算项目，非政策项目。		
330604006a	阻生牙拔除术(使用离轮机加收)			每牙	50	40	32		0%	20%		003306040060001-330604006a	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.04.01	增加医保结算项目，非政策项目。		
330604020a	颌骨病灶刮除术(电灼法)			次	780	624	499		0%	20%		003306040200000-330604020a	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.04.01	增加医保结算项目，非政策项目。		
330604020b	颌骨病灶刮除术(冷冻法)			次	780	624	499		0%	20%		003306040200000-330604020b	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.04.01	增加医保结算项目，非政策项目。		
330604029a	牙龈翻瓣术(根向复位切口加收)			每牙	50	40	32		0%	20%		003306040290001-330604029a	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.04.01	增加医保结算项目，非政策项目。		
330604029c	牙龈翻瓣术(冠向复位切口加收)			每牙	50	40	32		0%	20%		003306040290002-330604029c	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.04.01	增加医保结算项目，非政策项目。		
330604029b	牙龈翻瓣术(远中楔形切除加收)			每牙	50	40	32		0%	20%		003306040290003-330604029b	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.04.01	增加医保结算项目，非政策项目。		
330605028a	腮腺全切除术(开支藏断复位固定加收)			次	450	360	288		0%	20%		003306050280001-330605028a	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.04.01	增加医保结算项目，非政策项目。		
330606008a	悬雍垂腭咽成形术(UPPP)(激光加收)			次	200	160	128		0%	20%		003306060080001-330606008a	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.04.01	增加医保结算项目，非政策项目。		
330606011a	单侧不完全唇裂修复术(双侧加收)			次	450	360	288		0%	20%		003306060110001-330606011a	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.04.01	增加医保结算项目，非政策项目。		
330606012a	单侧完全唇裂修复术(双侧加收)			次	450	360	288		0%	20%		003306060120001-330606012a	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.04.01	增加医保结算项目，非政策项目。		
330606016a	口1°腭裂兰氏修复术(每加一侧加收)			次	450	360	288		0%	20%		003306060160001-330606016a	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.04.01	增加医保结算项目，非政策项目。		
330606017a	反向双“Z”腭裂修复术(每加一侧加收)			次	450	360	288		0%	20%		003306060170001-330606017a	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.04.01	增加医保结算项目，非政策项目。		
330606018a	单瓣二瓣后退腭裂修复术(每加一侧加收)			次	450	360	288		0%	20%		003306060180001-330606018a	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.04.01	增加医保结算项目，非政策项目。		
330606019a	腭咽环扎腭裂修复术(每加一侧加收)			次	450	360	288		0%	20%		003306060190001-330606019a	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.04.01	增加医保结算项目，非政策项目。		
330606020a	组织瓣转移腭裂修复术(每加一侧加收)			次	450	360	288		0%	20%		003306060200001-330606020a	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.04.01	增加医保结算项目，非政策项目。		
330607001a	上颌雷弗特I型截骨术(上颌需要修改LeFort)分			单颌	1050	840	672		0%	20%		003306070010001-330607001a	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.04.01	增加医保结算项目，非政策项目。		
330607013a	颌骨延长骨生成术(骨延长器置入后的加力加收)			每个部位	1750	1400	1120		0%	20%		003306070130001-330607013a	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.04.01	增加医保结算项目，非政策项目。		
330608013a	髁骨上颌骨复合骨折切开复位内固定术(双侧髁			单侧	1400	1120	896		0%	20%		003306080130001-330608013a	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.04.01	增加医保结算项目，非政策项目。		
	关节镜手术治疗(关节下腔治疗加收)	包括髁下颌关节活检术或髁下颌关节盘复位术或骨关节病髁	特殊材料	单侧	200	200	200	关节下腔治疗加收200元	0%	20%		003105160040001-310516004a	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.04.01	增加医保结算项目，非政策项目。		
330608013b	髁骨上颌骨复合骨折切开复位内固定术(颌面固			单侧	2620	2096	1676		0	0.2		003306080130100-330608013b	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.04.01	增加医保结算项目，非政策项目。		
330608013c	髁骨上颌骨复合骨折切开复位内固定术(眶底探			单侧	2620	2096	1676		0	0.2		003306080130200-330608013c	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.04.01	增加医保结算项目，非政策项目。		
330608013d	髁骨上颌骨复合骨折切开复位内固定术(髁弓骨			单侧	2620	2096	1676		0	0.2		003306080130300-330608013d	手术费	青医保发〔2023〕7号	2023.04.01	增加医保结算项目，非政策项目。		
330703011a	胸壁外伤扩创术(胸壁穿透伤)			次	1040	832	665		0%	0%		003307030110100-330703011a	手术费	青医保发〔2023〕13号	2023.07.01	增加医保结算项目，非政策项目。		
330703011b	胸壁外伤扩创术(异物)			次	1040	832	665		0%	0%		003307030110200-330703011b	手术费	青医保发〔2023〕13号	2023.07.01	增加医保结算项目，非政策项目。		
330703011c	胸壁外伤扩创术(肋骨骨折固定术)			次	1040	832	665		0%	0%		003307030110300-330703011c	手术费	青医保发〔2023〕13号	2023.07.01	增加医保结算项目，非政策项目。		
420000007a	骨折夹板外固定术(复查调整)			次	300	240	240		0%	0%		004200000070100-420000007a	治疗费	青医保发〔2023〕13号	2023.07.01	增加医保结算项目，非政策项目。		
420000007b	骨折夹板外固定术(8字绷带外固定术)			次	300	240	240		0%	0%		004200000070200-420000007b	治疗费	青医保发〔2023〕13号	2023.07.01	增加医保结算项目，非政策项目。		
420000007c	骨折夹板外固定术(叠瓦氏外固定术)			次	300	240	240		0%	0%		004200000070300-420000007c	治疗费	青医保发〔2023〕13号	2023.07.01	增加医保结算项目，非政策项目。		
420000012a	外固定调整术(骨折外固定架)			次	100	80	80		0%	0%		004200000120100-420000012a	治疗费	青医保发〔2023〕13号	2023.07.01	增加医保结算项目，非政策项目。		
420000012b	外固定调整术(外固定夹板调整)			次	100	80	80		0%	0%		004200000120200-420000012b	治疗费	青医保发〔2023〕13号	2023.07.01	增加医保结算项目，非政策项目。		
430000001a	普通针刺(体针)			5个穴位	20	20	20		0%	0%		004300000010100-430000001a	治疗费	青医保发〔2023〕13号	2023.07.01	增加医保结算项目，非政策项目。		
430000001b	普通针刺(快速针)			5个穴位	20	20	20		0%	0%		004300000010200-430000001b	治疗费	青医保发〔2023〕13号	2023.07.01	增加医保结算项目，非政策项目。		
430000001d	普通针刺(磁针)			5个穴位	20	20	20		0%	0%		004300000010300-430000001d	治疗费	青医保发〔2023〕13号	2023.07.01	增加医保结算项目，非政策项目。		
430000001e	普通针刺(金针)			5个穴位	20	20	20		0%	0%		004300000010400-430000001e	治疗费	青医保发〔2023〕13号	2023.07.01	增加医保结算项目，非政策项目。		
430000001f	普通针刺(姜针)			5个穴位	20	20	20		0%	0%		004300000010500-430000001f	治疗费	青医保发〔2023〕13号	2023.07.01	增加医保结算项目，非政策项目。		
430000001g	普通针刺(药针)			5个穴位	20	20	20		0%	0%		004300000010600-430000001g	治疗费	青医保发〔2023〕13号	2023.07.01	增加医保结算项目，非政策项目。		
430000005b	微针针刺(舌针)			次	20	20	20		0%	0%		004300000050100-430000005b	治疗费	青医保发〔2023〕13号	2023.07.01	增加医保结算项目，非政策项目。		
430000005c	微针针刺(鼻针)			次	20	20	20		0%	0%		004300000050200-430000005c	治疗费	青医保发〔2023〕13号	2023.07.01	增加医保结算项目，非政策项目。		
430000005d	微针针刺(腹针)			次	20	20	20		0%	0%		004300000050300-430000005d	治疗费	青医保发〔2023〕13号	2023.07.01	增加医保结算项目，非政策项目。		
430000005e	微针针刺(腕踝针)			次	20	20	20		0%	0%		004300000050400-430000005e	治疗费	青医保发〔2023〕13号	2023.07.01	增加医保结算项目，非政策项目。		
430000005f	微针针刺(手针)			次	20	20	20		0%	0%		004300000050500-430000005f	治疗费	青医保发〔2023〕13号	2023.07.01	增加医保结算项目，非政策项目。		
430000005g	微针针刺(面针)			次	20	20	20		0%	0%		004300000050600-430000005g	治疗费	青医保发〔2023〕13号	2023.07.01	增加医保结算项目，非政策项目。		
430000005h	微针针刺(口针)			次	20	20	20		0%	0%		004300000050700-430000005h	治疗费	青医保发〔2023〕13号	2023.07.01	增加医保结算项目，非政策项目。		
430000005i	微针针刺(项针)			次	20	20	20		0%	0%		004300000050800-430000005i	治疗费	青医保发〔2023〕13号	2023.07.01	增加医保结算项目，非政策项目。		
430000005j	微针针刺(夹脊针)			次	20	20	20		0%	0%		004300000050900-430000005j	治疗费	青医保发〔2023〕13号	2023.07.01	增加医保结算项目，非政策项目。		
430000010a	火针(电火针)			三个穴位	30	30	30		0%	0%		004300000100100-430000010a	治疗费	青医保发〔2023〕13号	2023.07.01	增加医保结算项目，非政策项目。		
430000011b	埋针治疗(穴位包埋)			每个穴位	26	26	26		0%	0%		004300000110100-430000011b	治疗费	青医保发〔2023〕13号	2023.07.01	增加医保结算项目，非政策项目。		
430000011c	埋针治疗(穴位埋线)			每个穴位	26	26	26		0%	0%		004300000110200-430000011c	治疗费	青医保发〔2023〕13号	2023.07.01	增加医保结算项目，非政策项目。		
430000011d	埋针治疗(穴位结扎)			每个穴位	26	26	26		0%	0%		004300000110300-430000011d	治疗费	青医保发〔2023〕13号	2023.07.01	增加医保结算项目，非政策项目。		
430000012b	耳针(耳穴压豆)			单耳	20	20	20		0%	0%		004300000120100-430000012b	治疗费	青医保发〔2023〕13号	2023.07.01	增加医保结算项目，非政策项目。		
430000012c	耳针(耳穴埋针)			单耳	20	20	20		0%	0%		004300000120200-430000012c	治疗费	青医保发〔2023〕13号	2023.07.01	增加医保结算项目，非政策项目。		
430000012d	耳针(磁珠压耳穴)			单耳	20	20	20		0%	0%		004300000120300-430000012d	治疗费	青医保发〔2023〕13号	2023.07.01	增加医保结算项目，非政策项目。		
430000014a	针刺运动疗法(辅助运动)			五个穴位	35	35	35		0%	0%		004300000140100-430000014a	治疗费	青医保发〔2023〕13号	2023.07.01	增加医保结算项目，非政策项目。		
430000016a	电针(普通电针)			二个穴位	18	18	18		0%	0%		004300000160100-430000016a	治疗费	青医保发〔2023〕13号	2023.07.01	增加医保结算项目，非政策项目。		
430000016b	电针(电热针灸)			二个穴位	18	18	18		0%	0%		004300000160200-430000016b	治疗费	青医保发〔2023〕13号	2023.07.01	增加医保结算项目，非政策项目。		
430000016c	电针(电冷针灸)			二个穴位	18	18	18		0%	0%		004300000160300-430000016c	治疗费	青医保发〔2023〕13号	2023.07.01	增加医保结算项目，非政策项目。		
430000021a	放血疗法(穴位放血)			每个穴位	20	20	20		0%	0%		004300000210100-430000021a	治疗费	青医保发〔2023〕13号	2023.07.01	增加医保结算项目，非政策项目。		
430000021b	放血疗法(静脉放血)			每个穴位	20	20	20		0%	0%		004300000210200-430000021b	治疗费	青医保发〔2023〕13号	2023.07.01	增加医保结算项目，非政策项目。		
430000022a	穴位注射(穴位封闭)		药物	二个穴位	40	40	40		0%	0%		004300000220100-430000022a	治疗费	青医保发〔2023〕13号	2023.07.01	增加医保结算项目，非政策项目。		
430000022b	穴位注射(自血疗法)		药物	二个穴位	40	40	40		0%	0%		004300000220200-430000022b	治疗费	青医保发〔2023〕13号	2023.07.01	增加医保结算项目，非政策项目。		
430000024a	子午流注开穴法(灵龟八法)			每个穴位	30	30	30		0%	0%		004300000240100-430000024a	治疗费	青医保发〔2023〕13号	2023.07.01	增加医保结算项目，非政策项目。		
430000025a	经络穴位测评疗法(耳穴)			次	20	20	20		0%	0%		004300000250100-430000025a	治疗费	青医保发〔2023〕13号	2023.07.01	增加医保结算项目，非政策项目。		
430000025b	经络穴位测评疗法(体穴)			次	20	20	20		0%	0%		004300000250200-430000025b	治疗费	青医保发〔2023〕13号	2023.07.01	增加医保结算项目，非政策项目。		
430000025c	经络穴位测评疗法(经络测评)			次	20	20	20		0%	0%		004300000250300-430000025c	治疗费	青医保发〔2023〕13号	2023.07.01	增加医保结算项目，非政策项目。		
430000025d	经络穴位测评疗法(经络显评)			次	20	20	20		0%	0%		004300000250400-430000025d	治疗费	青医保发〔2023〕13号	2023.07.01	增加医保结算项目，非政策项目。		
430000027a	滚针（电滚针加收）			次	自主定价	自主定价	自主定价		100%	100%		004300000270100-430000027a	治疗费	青医保发〔2023〕13号	2023.07.01	增加医保结算项目，非政策项目。		
430000028a	补针（圆针）			穴位	自主定价	自主定价	自主定价		100%	100%		004300000280100-430000028a	治疗费	青医保发〔2023〕13号	2023.07.01	增加医保结算项目，非政策项目。		
460000012a	结肠水疗(结肠灌洗治疗)			次	自主定价	自主定价	自主定价		0%	0%	260	004600000120100-460000012a	治疗费	青医保发〔2023〕13号	2023.07.01	增加医保结算项目，非政策项目。		
460000012b	结肠水疗(肠腔内给药)			次	自主定价	自主定价	自主定价		0%	0%	260	004600000120200-460000012b	治疗费	青医保发〔2023〕13号	2023.07.01	增加医保结算项目，非政策项目。		
460000013a	肛周药物注射封闭术(肛周皮下封闭)			次	338	270	270		0%	0%		004600000130100-460000013a	治疗费	青医保发〔2023〕13号	2023.07.01	增加医保结算项目，非政策项目。		
460000013b	肛周药物注射封闭术(穴位封闭)			次	338	270	270		0%	0%		004600000130200-460000013b	治疗费	青医保发〔2023〕13号	2023.07.01	增加医保结算项目，非政策项目。		
460000015a	人工扩肛治疗(器械扩肛)			次	220	176	176		0%	0%		004600000150100-460000015a	治疗费	青医保发〔2023〕13号	2023.07.01	增加医保结算项目，非政策项目。		

460000020 a	混合痔侧离子电化学治疗术(内痔)			次	450	360	360		0%	0%		004600000200100-460000020 a	治疗费	青医保发〔2023〕13号	2023.07.01	增加医保结算项目，非政策项目
470000005b	小针刀治疗(刀针治疗)			每个部位	80	80	80		0%	0%		004700000050100-470000005b	治疗费	青医保发〔2023〕13号	2023.07.01	增加医保结算项目，非政策项目
470000007a	扁桃体咯法治疗(鼻中隔咯法治疗加收)			次	15	15	15		0%	0%		004700000070001-470000007a	治疗费	青医保发〔2023〕13号	2023.07.01	增加医保结算项目，非政策项目
470000015b	体表楼管切开搔爬术(耳廓瘘管)			每窦道	200	200	200		0%	0%		004700000150100-470000015b	治疗费	青医保发〔2023〕13号	2023.07.01	增加医保结算项目，非政策项目
470000015c	体表楼管切开搔爬术(乳腺瘘管)			每窦道	200	200	200		0%	0%		004700000150200-470000015c	治疗费	青医保发〔2023〕13号	2023.07.01	增加医保结算项目，非政策项目
470000015a	体表楼管切开搔爬术(每增加1个分支窦道加收)			每窦道	100	100	100		0%	0%		004700000150100-470000015a	治疗费	青医保发〔2023〕13号	2023.07.01	增加医保结算项目，非政策项目
PCAA0101a	中药普通饮片调配(每张处方药味大于15味者，每超过5味加收)			剂	0.16	0.16	0.16		0%	0%		004800000030000-PCAA0101a	治疗费	青医保发〔2023〕13号	2023.07.01	增加医保结算项目，非政策项目
PCAA0101b	中药普通饮片调配(中药免煎颗粒调配)			剂	0.8	0.8	0.8		0%	0%		004800000030000-PCAA0101b	治疗费	青医保发〔2023〕13号	2023.07.01	增加医保结算项目，非政策项目
PCAA0101c	中药普通饮片调配(中药小包装饮片调配)			剂	0.8	0.8	0.8		0%	0%		004800000030000-PCAA0101c	治疗费	青医保发〔2023〕13号	2023.07.01	增加医保结算项目，非政策项目
210101004a	C型臂术中透视(透视下定位)			半小时	40	40	40		10%	10%		002101010040100-210101004a	检查费	青医保发〔2023〕23号	2023.11.15	增加医保结算项目，非政策项目
210101004b	G型臂术中透视	包括透视下定位		半小时	135	135	135		10%	10%		002101010040000-210101004b	检查费	青医保发〔2023〕23号	2023.11.15	增加医保结算项目，非政策项目
210101004c	O型臂术中透视	包括透视下定位		半小时	135	135	135		10%	10%		002101010040000-210101004c	检查费	青医保发〔2023〕23号	2023.11.15	增加医保结算项目，非政策项目
320100011a	经颈静脉长期透析管拔管术			次	1320	1056	844		0%	0%		003201000110000-320100011a	手术费	青医保发〔2023〕23号	2023.11.15	增加医保结算项目，非政策项目
330802046a	左心耳闭合术			次	2800	2240	1792		0%	0%		373204000040100-330802046a	治疗费	青医保发〔2023〕23号	2023.11.15	增加医保结算项目，非政策项目
330804062a	静脉曲张结扎剥脱术(激光加收)			单侧	500	400	320		0%	0%		003308040620000-330804062a	手术费	青医保发〔2023〕23号	2023.11.15	增加医保结算项目，非政策项目
330804062b	静脉曲张结扎剥脱术(旋切加收)			单侧	500	400	320		0%	0%		003308040620000-330804062b	手术费	青医保发〔2023〕23号	2023.11.15	增加医保结算项目，非政策项目
330804062d	静脉曲张结扎剥脱术(冷冻加收)			单侧	500	400	320		0%	0%		003308040620000-330804062d	手术费	青医保发〔2023〕23号	2023.11.15	增加医保结算项目，非政策项目
330804062h	静脉曲张结扎剥脱术（热消融加收）			单侧	500	400	320		0%	0%		003308040620000-330804062h	手术费	青医保发〔2023〕23号	2023.11.15	增加医保结算项目，非政策项目
310511002c	复杂充填术（II、III、IV类洞及大面积缺损的			每牙	64	64	64		0%	20%		003105110020100-310511002c	治疗费	青医保发〔2023〕23号	2023.11.15	增加医保结算项目，非政策项目
310511002e	复杂充填术(声波动力治疗)			每牙	64	64	64		0%	20%		003105110020000-310511002e	治疗费	青医保发〔2023〕23号	2023.11.15	增加医保结算项目，非政策项目
111000005a	多学科会诊（每增加一个学科加收）			学科	100	80			20%	40%		371110000090000-111000005a	诊察费	青医保发〔2023〕23号	2023.11.15	增加医保结算项目，非政策项目
250401027b	轻链KAPPA、LAMBDA定量(K-FC、λ-FC)(免疫比			项	20	20	20		0%	0%		002504010270000-250401027b	化验费	青医保发〔2023〕23号	2023.11.15	增加医保结算项目，非政策项目
250401027c	游离轻链测定			次	180	180	180		0%	0%		002504010270000-250401027c	化验费	青医保发〔2023〕23号	2023.11.15	增加医保结算项目，非政策项目
33130323a	子宫悬吊术(前盆(后盆)悬吊术)			次	自主定价	自主定价	自主定价		0%	0%		003313030230000-33130323a	手术费	青医保发〔2024〕5号	2024.1.1	增加医保结算项目，非政策项目
33130323b	子宫悬吊术(经腹腔镜加收)			次	500	400	320		0%	0%		003313030230000-33130323b	手术费	青医保发〔2024〕5号	2024.1.1	增加医保结算项目，非政策项目
33130323c	子宫悬吊术(全盆悬吊加收)			次	390	312	249		0%	0%		003313030230000-33130323c	手术费	青医保发〔2024〕5号	2024.1.1	增加医保结算项目，非政策项目
33130323d	子宫悬吊术(阴道吊带术)			次	自主定价	自主定价	自主定价		0%	0%		003313030230100-33130323d	手术费	青医保发〔2024〕5号	2024.1.1	增加医保结算项目，非政策项目
33130323e	子宫悬吊术(阴道残端悬吊术)			次	自主定价	自主定价	自主定价		0%	0%		003313030230200-33130323e	手术费	青医保发〔2024〕5号	2024.1.1	增加医保结算项目，非政策项目
311201040a	胚胎培养-囊胚培养(加收)			次	1800				15%	25%		013112010020001	治疗费	青医保发〔2024〕5号	2024.1.1	增加医保结算项目，非政策项目
311201041b	胚胎移植-冻融胚胎(加收)			次	900				15%	25%		013112010050001	手术费	青医保发〔2024〕5号	2024.1.1	增加医保结算项目，非政策项目
311100007a	取精术-显微镜下操作(加收)			次	2000							013111100020001	手术费	青医保发〔2024〕5号	2024.1.1	增加医保结算项目，非政策项目
110900002a	简易消毒病床			床日	70	70	70		20%	20%		001109000010000-110900002a	床位费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
120300001a	氧气吸入(加压给氧加收)			小时	2	2	2		0%	0%		001203000010001-120300001a	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
120300001b	氧气吸入(持续低流量吸氧)			日	60	60	60		0%	0%		001203000010102-120300001b	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
120300001c	氧气吸入(创面氧合仪治疗)			次	50	50	50		0%	0%		001203000010000-120300001c	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
120300001f	氧气吸入(低流量给氧)			小时	4	4	4		0%	0%		001203000010100-120300001f	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
120300001g	氧气吸入(中心给氧)			小时	4	4	4		0%	0%		001203000010200-120300001g	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
120300001h	氧气吸入(氧气创面治疗)			小时	4	4	4		0%	0%		001203000010300-120300001h	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
120400003a	心内注射(六岁以下儿童加收)			次	2.4	2.4	2.4		0%	0%		001204000030000-120400003a	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
120400012a	动脉穿刺置管术(测压加收)			次	20	20	20		0%	0%		001204000120000-120400012a	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
120400012b	动脉穿刺置管术(六岁以下儿童加收)			次	16	16	16		0%	0%		001204000120000-120400012b	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
230600017a	组织间粒子植入术(放射性粒子植入术)			次	4800	4800	4800		10%	10%		002306000170100-230600017a	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
230600017b	组织间粒子植入术(化疗药物粒子植入术)			次	4800	4800	4800		10%	10%		002306000170200-230600017b	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
240700001a	深部热疗(超声热疗)			次	420	420	420		20%	20%		002407000010100-240700001a	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
240700001b	深部热疗(电磁波热疗)			次	420	420	420		20%	20%		002407000010200-240700001b	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
240700002b	高强度超声聚焦刀治疗(各种实体性恶性肿瘤治			次	2000	2000	2000		100%	100%		002407000020100-240700002b	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
250103001a	粪便常规(粪便沉渣分析加收)			次	10	10	10		0%	0%		002501030010000-250103001a	化验费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
250302004a	半乳糖测定(全血)			项	10	10	10		0%	0%		002503020040100-250302004a	化验费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
250302004b	半乳糖测定(尿)			项	10	10	10		0%	0%		002503020040200-250302004b	化验费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
310100023a	眼肌电图			每条肌肉	30	30	30		0%	0%		003101000230100-310100023a	检查费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
310100029a	经皮穿刺三叉神经半月节射频热损伤术(感觉			次	1400	1400	1400		20%	20%		003101000290100-310100029a	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
310100033c	神经分支毁损术(每增加一支加收)			支	112	112	112		0%	0%		003101000330000-310100033c	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
310100034a	交感神经节毁损术(胸交感神经加收)			次	280	280	280		0%	0%		003101000340001-310100034a	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
310100034c	交感神经节毁损术(侧隐窝退出镜下治疗)			次	420	420	420		0%	0%		003101000340000-310100034c	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
310205009a	动态血糖监测装置安装术			次	40	40	40		0%	0%		003102050090000-310205009a	化验费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
310300090a	晶体囊截开术(激光加收)			单侧	200	200	200		0%	0%		003103000900001-310300090a	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
310401022a	平衡试验(前庭功能检查)			次	300	300	300		0%	0%		003104010220000-310401022a	检查费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
310401022b	平衡试验(平板试验)			次	75	75	75		0%	0%		003104010220100-310401022b	检查费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
310401022c	平衡试验(视动试验)			次	75	75	75		0%	0%		003104010220200-310401022c	检查费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
310401022d	平衡试验(旋转试验)			次	75	75	75		0%	0%		003104010220300-310401022d	检查费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
310401022e	平衡试验(甘油试验)			次	75	75	75		0%	0%		003104010220400-310401022e	检查费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
310401022f	平衡试验(平衡台试验)			次	75	75	75		0%	0%		003104010220500-310401022f	检查费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
310402001a	鼻内镜检查(视频镜加收)			次	120	120	120		0%	0%		003104020010001-310402001a	检查费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
310402025g	冷冻(半导体激光加收)			次	750	750	750		0%	0%		003104020250000-310402025g	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
310402025h	冷冻(微波加收)			次	80	80	80		0%	0%		003104020250000-310402025h	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
310402025i	冷冻(聚焦超声)			次	1400	1400	1400		0%	0%		003104020250000-310402025i	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
310402025k	冷冻(等离子加收)			次	1000	1000	1000		0%	0%		003104020250000-310402025k	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
310402025l	冷冻(药物烧灼加收)			次	10	10	10		0%	0%		003104020250000-310402025l	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
310402025m	冷冻(电灼加收)			次	130	130	130		0%	0%		003104020250000-310402025m	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
310402025n	冷冻(激光加收)			次	50	50	50		0%	0%		003104020250000-310402025n	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
310402025o	冷冻(射频加收)			次	50	50	50		0%	0%		003104020250000-310402025o	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
310403016f	咽部特殊治疗-冷冻(等离子加收)			次	1400	1400	1400		0%	0%		003104030160000-310403016f	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
310403016g	咽部特殊治疗-冷冻(射频加收)			次	50	50	50		0%	0%		003104030160000-310403016g	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
310403016h	咽部特殊治疗-冷冻(激光加收)			次	50	50	50		0%	0%		003104030160000-310403016h	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
310403016i	咽部特殊治疗-冷冻(半导体激光加收)			次	750	750	750		0%	0%		003104030160000-310403016i	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
310403016j	咽部特殊治疗-冷冻(微波加收)			次	80	80	80		0%	0%		003104030160000-310403016j	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
310403016k	咽部特殊治疗-冷冻(口服异物取出)			次	40	40	40		0%	0%		003104030160000-310403016k	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
310403016m	咽部特殊治疗-冷冻(下服异物取出)			次	112	112	112		0%	0%		003104030160000-310403016m	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
310604006a	经皮穿刺胸膜活检术(胸膜活检)			每处	840	840	840		0%	0%		003106040060100-310604006a	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
310605002a	纤维支气管镜检查(电子支气管镜加收)			次	260	260	260		0%	0%		003106050020000-310605002a	检查费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
310605002b	纤维支气管镜检查(超声支气管镜检查)			次	600	600	600		0%	0%		003106050020000-310605002b	检查费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
310605002c	纤维支气管镜检查(床边检查加收)			次	100	100	100		0%	0%		003106050020000-310605002c	检查费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
310605002d	纤维支气管镜检查(针吸活检)			次	168	168	168		0%	0%		003106050020100-310605002d	检查费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
310605002e	纤维支气管镜检查(支气管刷片)			次	168	168	168		0%	0%		003106050020200-310605002e	检查费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
310605003a	经纤支镜治疗(取异物加收)			次	500	500	500		0%	0%		003106050030000-310605003a	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
310605003b	经纤支镜治疗(取异物)			次	420	420	420		0%	0%		003106050030100-310605003b	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
310605003c	经纤支镜治疗(滴药)			次	420	420	420		0%	0%		003106050030200-310605003c	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
310605003d	经纤支镜治疗(止血)			次	420	420	420		0%	0%		003106050030300-310605003d	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
310605003e	经纤支镜治疗(化疗)			次	420	420	420		0%	0%		003106050030400-310605003e	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
310605010a	经纤支镜支架置入术（活检孔径大于2.8mm）			次	1200	1200	1200		0%	0%		003106050100000-310605010a	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
310605010b	经纤支镜支架置入术（通过下支架置入术）			次	1200	1200	1200		0%	0%		003106050100000-310605010b	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目

310605010c	经纤支镜支架置入术（取出术）			次	1200	1200	1200		0%	0%		003106050100000-310605010c	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
310605016a	经内镜支气管热成形术（经支气管内窥镜热蒸汽消融术）			次	1500	1500	1500		0%	0%		373106050150000-310605016a	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
310606001b	经内镜胸部肿瘤特殊治疗(介管)			次	480	480	480		0%	0%		003106060010000-310606001b	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
310606001c	经内镜胸部肿瘤特殊治疗(气管)			次	480	480	480		0%	0%		003106060010000-310606001c	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
310606001d	经内镜胸部肿瘤特殊治疗(支气管)			次	480	480	480		0%	0%		003106060010000-310606001d	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
310606001e	经内镜胸部肿瘤特殊治疗(肺良性肿瘤或息肉)			次	480	480	480		0%	0%		003106060010000-310606001e	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
310606001a	经内镜胸部肿瘤特殊治疗(局部注药加收)			次	50	50	50		0%	0%		003106060010300-310606001a	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
310701003b	动态心电图(十二导联及以上加收)			次	96	96	96		10%	20%		003107010030000-310701003b	检查费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
310701018a	心率变异性分析(24小时加收)			次	80	80	80		10%	20%		003107010180001-310701018a	检查费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
310701018b	心率变异性分析(短程)			次	80	80	72		10%	20%		003107010180100-310701018b	检查费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
310702004a	射频消融术(肝脏肿物)			次/侧	2860	2860	2860		10%	10%		003107020040000-310702004a	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
310702004b	射频消融术(其他脏器、肢体肿物)			次/侧	1650	1650	1650		10%	10%		003107020040000-310702004b	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
310702004c	射频消融术(肿物消融术)			次/侧	3900	3900	3900		10%	10%		003107020040000-310702004c	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
310702008a	永久起搏器更换术(取出术)			次	2100	2100	2100		10%	10%		003107020080100-310702008a	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
310702022a	心包穿刺术(引流)			次	210	210	210		0%	0%		003107020220100-310702022a	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
310800005a	血细胞分离单采(每增加400ml加收)			1000ml	300	300	300		0%	0%		003108000050001-310800005a	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
310800019a	配型不合异基因骨髓移植T细胞去除术(体外细胞处理)			次	2000	2000	2000		10%	20%		003108000190100-310800019a	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
310800019b	配型不合异基因骨髓移植T细胞去除术(体外细胞处理)			次	2000	2000	2000		10%	20%		003108000190200-310800019b	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
310800020a	骨髓移植术(异体基因)			次	3500	3500	3500		0%	0%		003108000200100-310800020a	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
310800020b	骨髓移植术(自体基因)			次	3500	3500	3500		0%	0%		003108000200200-310800020b	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
310800021a	外周血干细胞移植术(异体基因)			次	3330	3330	3330		0%	0%		003108000210100-310800021a	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
310800021b	外周血干细胞移植术(自体基因)			次	3330	3330	3330		0%	0%		003108000210200-310800021b	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
310800023a	脐血移植术(异体基因)			次	3170	3170	3170		0%	0%		003108000230100-310800023a	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
310800023b	脐血移植术(自体基因)			次	3170	3170	3170		0%	0%		003108000230200-310800023b	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
310800024a	细胞因子活化杀伤(CIK)细胞输注治疗(其他肿瘤)			次	28000	28000	28000		100%	100%		003108000240000-310800024a	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
310800024b	细胞因子活化杀伤(CIK)细胞输注治疗(结直肠癌)			次	28000	28000	28000		100%	100%		003108000240100-310800024b	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
310800024c	细胞因子活化杀伤(CIK)细胞输注治疗(其他肿瘤)			次	自主定价	自主定价	自主定价		100%	100%		003108000240200-310800024c	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
310901006a	食管腔内支架置入术(内镜下置入)			次	698	698	698		0%	0%		003109010060100-310901006a	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
310901006b	食管腔内支架置入术(透视下置入)			次	698	698	698		0%	0%		003109010060200-310901006b	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
310901006c	食管腔内支架置入术(取出支架)			次	698	698	698		0%	0%		003109010060300-310901006c	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
310901007a	经胃镜食管静脉曲张治疗(胃底静脉)			次	840	840	840		0%	0%		003109010070000-310901007a	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
310901007b	经胃镜食管静脉曲张治疗(贲门)			次	840	840	840		0%	0%		003109010070100-310901007b	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
310901007c	经胃镜食管静脉曲张治疗(食管)			次	840	840	840		0%	0%		003109010070200-310901007c	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
310901007d	经胃镜食管静脉曲张治疗(组织粘合)			次	840	840	840		0%	0%		003109010070300-310901007d	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
310901008a	食管狭窄扩张术(经内镜扩张)			次	1260	1260	1260		0%	0%		003109010080100-310901008a	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
310901008b	食管狭窄扩张术(器械扩张)			次	1260	1260	1260		0%	0%		003109010080200-310901008b	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
310901008c	食管狭窄扩张术(透视下气囊或支架扩张)			次	1260	1260	1260		0%	0%		003109010080300-310901008c	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
310901008d	食管狭窄扩张术(进行扩张)			次	1260	1260	1260		0%	0%		003109010080400-310901008d	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
310901008e	食管狭窄扩张术(贲门)			次	1260	1260	1260		0%	0%		003109010080500-310901008e	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
310901008f	食管狭窄扩张术(幽门)			次	1260	1260	1260		0%	0%		003109010080600-310901008f	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
310901008g	食管狭窄扩张术(十二指肠狭窄扩张术)			次	1260	1260	1260		0%	0%		003109010080700-310901008g	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
310902006a	经胃镜特殊治疗(电切)			次	500	500	500		0%	0%		003109020060000-310902006a	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
310902006c	经胃镜特殊治疗(食管粘膜剥离术)			次	3800	3800	3800		0%	0%		003109020060000-310902006c	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
310902006d	经胃镜特殊治疗(胃粘膜剥离术)			次	3800	3800	3800		0%	0%		003109020060000-310902006d	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
310902006e	经胃镜特殊治疗(每增加一个出血点、肿物加收)			每增加一个出血点、肿物	100	100	100		0%	0%		003109020060000-310902006e	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
310902006f	经胃镜特殊治疗(等离子)			次	500	500	500		0%	0%		003109020060000-310902006f	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
310902006g	经胃镜特殊治疗(消融)			次	500	500	500		0%	0%		003109020060000-310902006g	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
310902006h	经胃镜特殊治疗(电凝)			次	500	500	500		0%	0%		003109020060000-310902006h	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
310902006i	经胃镜特殊治疗(激光)			次	500	500	500		0%	0%		003109020060000-310902006i	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
310902006j	经胃镜特殊治疗(微波)			次	500	500	500		0%	0%		003109020060000-310902006j	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
310902006k	经胃镜特殊治疗(取异物)			次	500	500	500		0%	0%		003109020060100-310902006k	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
310902006l	经胃镜特殊治疗(粘膜切除)			次	500	500	500		0%	0%		003109020060200-310902006l	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
310902006m	经胃镜特殊治疗(粘膜血液凝固术)			次	500	500	500		0%	0%		003109020060300-310902006m	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
310902006n	经胃镜特殊治疗(止血)			次	500	500	500		0%	0%		003109020060400-310902006n	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
310902006o	经胃镜特殊治疗(息肉肿物切除)			次	500	500	500		0%	0%		003109020060500-310902006o	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
310902006p	经胃镜特殊治疗(内镜下胃食道返流治疗)			次	500	500	500		0%	0%		003109020060600-310902006p	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
310902006q	经胃镜特殊治疗(药疗)			次	500	500	500		0%	0%		003109020060700-310902006q	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
310902006r	经胃镜特殊治疗(化疗)			次	500	500	500		0%	0%		003109020060800-310902006r	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
310902006s	经胃镜特殊治疗(硬化剂治疗)			次	500	500	500		0%	0%		003109020060900-310902006s	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
310902007a	经胃镜胃内支架置入术(取出支架)			次	2100	2100	2100		0%	0%		003109020070000-310902007a	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
310902007b	经胃镜胃内支架置入术(食管)			次	2100	2100	2100		0%	0%		003109020070100-310902007b	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
310902007c	经胃镜胃内支架置入术(贲门)			次	2100	2100	2100		0%	0%		003109020070200-310902007c	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
310902007d	经胃镜胃内支架置入术(幽门)			次	2100	2100	2100		0%	0%		003109020070300-310902007d	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
310902007e	经胃镜胃内支架置入术(十二指肠支架置入术)			次	2100	2100	2100		0%	0%		003109020070400-310902007e	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
310902008a	经胃镜碎石术(胆道镜)			次	700	700	700		0%	0%		003109020080000-310902008a	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
310902008c	经胃镜碎石术(机械碎石法)			次	700	700	700		0%	0%		003109020080100-310902008c	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
310902008d	经胃镜碎石术(激光碎石法)			次	700	700	700		0%	0%		003109020080200-310902008d	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
310902008e	经胃镜碎石术(爆破碎石法)			次	700	700	700		0%	0%		003109020080300-310902008e	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
310902009a	超声胃镜检查术(腹腔神经节阻滞术加收)			次	300	300	300		0%	0%		003109020090000-310902009a	检查费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
310903003a	经十二指肠镜胆道结石取出术(异物)			次	2100	2100	2100		0%	0%		003109030030100-310903003a	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
310903003b	经十二指肠镜胆道结石取出术(取瓣膜)			次	2100	2100	2100		0%	0%		003109030030200-310903003b	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
310903004a	小肠镜检查(使用气囊小肠镜加收)			次	4200	4200	4200		0%	0%		003109030040000-310903004a	检查费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
310903007a	经内镜胆道球囊扩张术(透视下球囊扩张)			次	840	840	840		0%	0%		003109030070000-310903007a	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
310903008b	经内镜胆道支架置入术(透视下支架置入术)			次	950	950	950		0%	0%		003109030080000-310903008b	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
310903008a	经内镜胆道支架置入术(取出术)			次	950	950	950		0%	0%		003109030080100-310903008a	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
310903010a	经肠镜特殊治疗(每增加一个出血点、肿物加收)			每增加一个出血点、肿物	100	100	100		0%	0%		003109030100000-310903010a	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
310903010b	经肠镜特殊治疗(肠粘膜剥离术)			次	3800	3800	3800		0%	0%		003109030100000-310903010b	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
310903010c	经肠镜特殊治疗(电切)			次	680	680	680		0%	0%		003109030100000-310903010c	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
310903010d	经肠镜特殊治疗(激光)			次	680	680	680		0%	0%		003109030100000-310903010d	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
310903010e	经肠镜特殊治疗(电凝)			次	680	680	680		0%	0%		003109030100000-310903010e	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
310903010f	经肠镜特殊治疗(微波)			次	680	680	680		0%	0%		003109030100000-310903010f	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
310905002a	腹水直接回输治疗(超滤回输加收)			次	80	80	80		0%	0%		003109050020001-310905002a	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
310905004a	经皮肝穿刺门静脉插管术(化疗)			次	2100	2100	2100		0%	0%		003109050040100-310905004a	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
310905005a	经皮穿刺肝肿物特殊治疗(激光)			次	500	500	500		0%	0%		003109050050100-310905005a	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
310905005c	经皮穿刺肝肿物特殊治疗(药物注射)			次	500	500	500		0%	0%		003109050050300-310905005c	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
310905005d	经皮穿刺肝肿物特殊治疗(90Y)			次	500	500	500		0%	0%		003109050050400-310905005d	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
310905006a	胆道镜检查(超选择造影加收)			次	100	100	100		0%	0%		003109050060001-310905006a	检查费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
310905011a	经内镜胆管内引流术十支架置入术(胆总管扩张)			次	1680	1680	1680		0%	0%		003109050110000-310905011a	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
310905019a	经内镜胰管内引流术(胰腺囊肿内引流)			次	1400	1400	1400		0%	0%		003109050190100-310905019a	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
310905020b	经内镜胰胆管扩张术十支架置入术(取出术)			次	700	700	700		0%	0%		003109050200000-310905020b	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
310905020a	经内镜胰胆管扩张术十支架置入术(双管加收)			次	800	800	800		0%	0%		003109050200001-310905020a	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
310905025a	消化道造瘘管换管术(造瘘加收)			次	280	280	280		0%	0%		003109050250000-310905025a	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
310905025b	消化道造瘘管换管术(胃造瘘)			次	1000	1000	1000		0%	0%		003109050250100-310905025b	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目

310905025c	消化道造瘘管换管术(胆道造瘘)			次	1000	1000	1000		0%	0%		003109050250200-310905025c	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
310905025d	消化道造瘘管换管术(空肠造瘘)			次	1000	1000	1000		0%	0%		003109050250300-310905025d	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
311000001a	腹膜透析拔管术			次	500	500	500		0%	0%		003110000010100-311000001a	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
311000008a	血液透析滤过（心衰超滤治疗）			次	800	800	800		0%	0%		003110000080000-311000008a	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
311000013a	结肠透析（人工法）			次	50	50	50		0%	0%		003110000130100-311000013a	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
311000013b	结肠透析（机器法）			次	50	50	50		0%	0%		003110000130200-311000013b	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
311000027a	经膀胱镜输尿管支架取出术			次	700	700	700		0%	0%		003110000270100-311000027a	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
311000030a	膀胱注射测压			次	28	28	28		0%	0%		003110000300000-311000030a	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
311201020a	妇科特殊治疗(射频加收)			每个部位、次	150	150	150		0%	0%		003112010200000-311201020a	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
311201020d	妇科特殊治疗(射频(自凝刀)热凝限治疗子宫导管)			每个部位、次	1500	1500	1500		0%	0%		003112010200000-311201020d	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
311201020e	妇科特殊治疗(自凝刀治疗宫颈糜烂(囊肿))			每个部位、次	400	400	400		0%	0%		003112010200000-311201020e	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
311201020f	妇科特殊治疗(聚焦超声治疗限自愿)			每个部位、次	1500	1500	1500		0%	0%		003112010200000-311201020f	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
311201020g	妇科特殊治疗(聚焦超声治疗宫颈)			每个部位、次	500	500	500		0%	0%		003112010200000-311201020g	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
311201020h	妇科特殊治疗(自凝刀治疗宫颈糜烂(囊肿))			每个部位、次	400	400	400		0%	0%		003112010200000-311201020h	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
311201020i	妇科特殊治疗(自凝刀治疗子宫息肉)			每个部位、次	400	400	400		0%	0%		003112010200000-311201020i	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
311201020j	妇科特殊治疗(宫颈)			每个部位、次	50	50	50		0%	0%		003112010200000-311201020j	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
311201020k	妇科特殊治疗(阴道)			每个部位、次	50	50	50		0%	0%		003112010200000-311201020k	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
311201020l	妇科特殊治疗(外阴)			每个部位、次	50	50	50		0%	0%		003112010200000-311201020l	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
311201020q	妇科特殊治疗（电灼加收）			每个部位、次	50	50	50		0%	0%		003112010200000-311201020q	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
311201020m	妇科特殊治疗(激光加收)			每个部位、次	50	50	50		0%	0%		003112010200100-311201020m	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
311201020n	妇科特殊治疗(微波加收)			每个部位、次	50	50	50		0%	0%		003112010200200-311201020n	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
311201020o	妇科特殊治疗(电熨加收)			每个部位、次	50	50	50		0%	0%		003112010200300-311201020o	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
311201020p	妇科特殊治疗(冷冻加收)			每个部位、次	50	50	50		0%	0%		003112010200400-311201020p	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
311201053c	人工流产术(畸形子宫加收)			次	200	200	200		0%	0%		003112010530001-311201053c	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
311201053d	人工流产术(疤痕子宫加收)			次	200	200	200		0%	0%		003112010530002-311201053d	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
311201053f	人工流产术(哺乳期子宫加收)			次	200	200	200		0%	0%		003112010530003-311201053f	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
311201053g	人工流产术(钳刮术加收)			次	200	200	200		0%	0%		003112010530004-311201053g	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
311400015a	黑光治疗（UVB治疗）			每个部位	25	25	25		100%	100%		003114000150000-311400015a	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
311400031a	血管瘤硬化剂注射治疗（无肢血管曲张注射）			每个	180	180	180		0%	0%		003114000310100-311400031a	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
311400057a	皮下组织穿刺术(浅表血肿穿刺)			次	280	280	280		0%	0%		003114000570100-311400057a	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
311400057b	皮下组织穿刺术(浅表脓肿穿刺)			次	280	280	280		0%	0%		003114000570200-311400057b	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
311503011	脑反射治疗(经颅磁刺激)			次	100	100	100		0%	0%		003115030110000-311503011	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
311600006a	椎管内针刀松解术(内口)			每节	自主定价	自主定价	自主定价		100%	100%		373116000060100-311600006a	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
311600006b	椎管内针刀松解术(外口)			每节	自主定价	自主定价	自主定价		100%	100%		373116000060200-311600006b	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
320100001b	经皮选择性静脉造影术(股静脉)			次	2475	1980	1584		10%	10%		003201000010100-320100001b	检查费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
320100003a	经皮静脉内滤网置入术(经皮静脉血滤网取出)			次	3960	3168	2534		10%	10%		003201000030100-320100003a	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
320100008a	经皮静脉血管瘤栓塞术			次	3300	2640	2112		10%	10%		373201000170000-320100008a	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
320100008b	经皮静脉内栓塞术			次	3300	2640	2112		10%	10%		373201000160000-320100008b	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
320100008c	经皮静脉内吸栓术			次	3300	2640	2112		10%	10%		373201000160200-320100008c	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
320100012a	经皮静脉内血管异物取出术（经皮动脉内血管异物取出术）			次	3300	2640	2112		0%	0%		003201000120000-320100012a	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
320200001a	经股动脉置管腹主动脉造影术(经皮动脉内血管异物取出术)			次	4950	3960	3168		10%	10%		003202000010100-320200001a	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
320200001b	腹主动脉瘤腔内隔绝术			次	4950	3960	3168		10%	10%		003202000010100-320200001b	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
320200001c	胸主动脉瘤腔内隔绝术			次	4950	3960	3168		10%	10%		003202000010000-320200001c	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
320200001d	经股动脉置管腹主动脉覆膜支架置入术(经皮动脉内血管异物取出术)			次	4950	3960	3168		10%	10%		003202000010200-320200001d	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
320200003a	经皮超选择性心脏造影术			次	2640	2112	1689		10%	10%		003202000030000-320200003a	检查费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
320200004a	经皮选择性动脉置管术(头臂血管造影)			次	3795	3036	2428		10%	10%		003202000040100-320200004a	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
320200004b	经皮选择性动脉置管术(冠状)			次	3795	3036	2428		10%	10%		003202000040200-320200004b	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
320200004c	经皮选择性动脉置管术(肺灌注)			次	3795	3036	2428		10%	10%		003202000040300-320200004c	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
320200004d	经皮选择性动脉置管术(动脉瘤覆膜腔内术)			次	3795	3036	2428		10%	10%		003202000040400-320200004d	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
320200007a	经皮动脉栓塞术(肿瘤)			次	3300	2640	2112		10%	10%		003202000070200-320200007a	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
320200007b	经皮动脉取栓术			次	3300	2640	2112		10%	10%		003202000070000-320200007b	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
320200007c	经皮动脉栓塞术(动脉瘤)			次	3300	2640	2112		10%	10%		003202000070100-320200007c	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
320200007e	经皮动脉溶栓术			次	3300	2640	2112		10%	10%		003202000070300-320200007e	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
320200007f	经皮动脉吸栓术			次	3300	2640	2112		10%	10%		003202000070000-320200007f	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
320200010a	经皮动脉支架置入术(肢体动脉)			次	3960	3168	2534		10%	10%		003202000100100-320200010a	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
320200010b	经皮动脉支架置入术(颈动脉)			次	3960	3168	2534		10%	10%		003202000100200-320200010b	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
320200010c	经皮动脉支架置入术(肾动脉)			次	3960	3168	2534		10%	10%		003202000100300-320200010c	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
320200012a	经皮肢体动脉旋切+球囊扩张术(股静)			次	4620	3696	2956		10%	10%		003202000120100-320200012a	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
320300001	经皮门脉造影			次	2475	1980	1584		10%	10%		003203000010000-320300001	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
320400001e	经皮瓣膜球囊成形术(二尖瓣)			每个瓣膜	2970	2376	1900		10%	10%		003204000010100-320400001e	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
320400001f	经皮瓣膜球囊成形术（经皮二尖瓣提术术）			每个瓣膜	2970	2376	1900		10%	10%		003204000010100-320400001f	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
320400001d	经皮瓣膜球囊成形术(三尖瓣)			每个瓣膜	2970	2376	1900		10%	10%		003204000010200-320400001d	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
320400001c	经皮瓣膜球囊成形术(主动脉瓣)			每个瓣膜	2970	2376	1900		10%	10%		003204000010300-320400001c	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
320400001b	经皮瓣膜球囊成形术(肺动脉瓣球囊成形术)			每个瓣膜	2970	2376	1900		10%	10%		003204000010400-320400001b	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
320400001a	经皮瓣膜球囊成形术(房间隔穿刺术)			每个瓣膜	2970	2376	1900		10%	10%		003204000010500-320400001a	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
320400003b	先心病介入治疗(动脉导管未闭)			次	2970	2376	1900		10%	10%		003204000030100-320400003b	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
320400003c	先心病介入治疗(房室间隔缺损)			次	2970	2376	1900		10%	10%		003204000030200-320400003c	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
320500001a	冠状动脉造影术(同时做左心室造影加收)			次	495	396	316		10%	10%		003205000010001-320500001a	检查费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
320600001a	经股动脉插管全脑动脉造影术(经颈动脉插管)			次	2970	2376	1900		10%	10%		003206000010100-320600001a	检查费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330100004a	基础麻醉(每增加1小时加收)			1小时	70	56	44		0%	0%		003301000040000-330100004a	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330201001a	头皮肿物切除术(直径大于4cm加收)			次	390	312	249		0%	0%		003302010010001-330201001a	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330201001b	头皮肿物切除术(门诊手术室按50%收费)			次	234	187	149		0%	0%		003302010010000-330201001b	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330201010a	颅骨钻孔探查术(两孔以上加收)			次	300	240	192		0%	0%		003302010100001-330201010a	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330201015a	颅内血肿清除术(单纯硬膜外血肿清除术)			次	2970	2376	1900		0%	0%		003302010150100-330201015a	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330201015b	颅内血肿清除术(硬膜下血肿清除术)			次	2970	2376	1900		0%	0%		003302010150200-330201015b	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330201015c	颅内血肿清除术(脑内血肿清除术)			次	2970	2376	1900		0%	0%		003302010150300-330201015c	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330201022a	幕上浅部病变切除术(大脑表浅软质瘤)			次	4555	3644	2915		0%	0%		003302010220100-330201022a	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330201022b	幕上浅部病变切除术(转移瘤)			次	4555	3644	2915		0%	0%		003302010220200-330201022b	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330201022c	幕上浅部病变切除术(胶质瘤生)			次	4555	3644	2915		0%	0%		003302010220300-330201022c	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330201022d	幕上浅部病变切除术(大脑表浅占据型囊肿)			次	4555	3644	2915		0%	0%		003302010220400-330201022d	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330201022e	幕上浅部病变切除术(脑脓肿)			次	4555	3644	2915		0%	0%		003302010220500-330201022e	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330201024a	幕上深部病变切除术(脑室内肿瘤)			次	5690	4552	3641		0%	0%		003302010240100-330201024a	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330201024b	幕上深部病变切除术(海绵状血管瘤)			次	5690	4552	3641		0%	0%		003302010240200-330201024b	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330201024c	幕上深部病变切除术(胼胝体肿瘤)			次	5690	4552	3641		0%	0%		003302010240300-330201024c	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330201024d	幕上深部病变切除术(三室前(穿入侧第三脑室))			次	5690	4552	3641		0%	0%		003302010240400-330201024d	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330201024e	幕上深部病变切除术(后部肿瘤)			次	5690	4552	3641		0%	0%		003302010240500-330201024e	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330201024f	幕上深部病变切除术(脑脓肿)			次	5690	4552	3641		0%	0%		003302010240600-330201024f	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330201025a	第四脑室肿瘤切除术(小脑下蚓部)			次	4900	3920	3136		0%	0%		003302010250100-330201025a	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330201025b	第四脑室肿瘤切除术(四室前部肿瘤)			次	4900	3920	3136		0%	0%		003302010250200-330201025b	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330201025c	第四脑室肿瘤切除术(四室导水管囊肿)			次	4900	3920	3136		0%	0%		003302010250300-330201025c	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330201035a	脑深部电极置入术(迷走神经电刺激器植入术)			次	11025	8820	7056		0%	0%		003302010350000-330201035a	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330201036a	小脑半球病变切除术(小脑半球肿瘤)			次	4900	3920	3136		0%	0%		003302010360100-330201036a	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330201036b	小脑半球病变切除术(血管网织细胞瘤)			次	4900	3920	3136		0%	0%		003302010360200-330201036b	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目

330201036c	小脑半球病变切除术(转移瘤)			次	4900	3920	3136		0%	0%		003302010360300-330201036c	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330201036d	小脑半球病变切除术(脑脓肿)			次	4900	3920	3136		0%	0%		003302010360400-330201036d	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330201036e	小脑半球病变切除术(自发性出血)			次	4900	3920	3136		0%	0%		003302010360500-330201036e	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330201037a	脑干肿瘤切除术(中脑)			次	5910	4728	3782		0%	0%		003302010370100-330201037a	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330201037B	脑干肿瘤切除术(桥脑)			次	5910	4728	3782		0%	0%		003302010370200-330201037B	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330201037C	脑干肿瘤切除术(延髓)			次	5910	4728	3782		0%	0%		003302010370300-330201037C	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330201037D	脑干肿瘤切除术(丘脑肿瘤)			次	5910	4728	3782		0%	0%		003302010370400-330201037D	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330201037E	脑干肿瘤切除术(自发脑干血肿)			次	5910	4728	3782		0%	0%		003302010370500-330201037E	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330201037F	脑干肿瘤切除术(脑干血管畸形)			次	5910	4728	3782		0%	0%		003302010370600-330201037F	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330201037G	脑干肿瘤切除术(小脑实性血管母细胞瘤)			次	5910	4728	3782		0%	0%		003302010370700-330201037G	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330203007a	颈内动脉内膜剥脱术(行动脉成形术加收)			次	1750	1400	1120		0%	0%		003302030070001-330203007a	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330203010a	颈动脉外膜剥脱术(迷走神经探查术)			单侧	4020	3216	2572		0%	0%		003302030100300-330203010a	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330203010b	颈动脉外膜剥脱术(颈总动脉剥脱术)			单侧	4020	3216	2572		0%	0%		003302030100100-330203010b	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330203010c	颈动脉外膜剥脱术(颈内动脉剥脱术)			单侧	4020	3216	2572		0%	0%		003302030100200-330203010c	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330203010d	颈动脉外膜剥脱术(颈外动脉剥脱术)			单侧	4020	3216	2572		0%	0%		003302030100400-330203010d	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330203014a	颈动脉结扎术(颈内动脉结扎)			次	1300	1040	832		0%	0%		003302030140100-330203014a	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330203014b	颈动脉结扎术(颈外动脉结扎)			次	1300	1040	832		0%	0%		003302030140200-330203014b	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330203014c	颈动脉结扎术(颈总动脉结扎)			次	1300	1040	832		0%	0%		003302030140300-330203014c	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330204020a	脑脊液置换术(置管)			次	1050	840	672		0%	0%		003302040200000-330204020a	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330204020b	脑脊液置换术(持续引流)			次	1050	840	672		0%	0%		003302040200000-330204020b	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330300008a	甲状腺部分切除术(甲状腺癌)			单侧	2700	2160	1728		0%	0%		003303000080100-330300008a	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330300008b	甲状腺部分切除术(囊肿切除)			单侧	2700	2160	1728		0%	0%		003303000080200-330300008b	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330300017a	喉返神经探查术(神经吻合)			次	2760	2208	1766		0%	0%		003303000170100-330300017a	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330300017b	喉返神经探查术(神经移植)			次	2760	2208	1766		0%	0%		003303000170200-330300017b	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330401015a	眼袋整形术(泪腺悬吊加收)			双侧	600	480	384		100%	100%		003304010150001-330401015a	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330402009a	泪道成形术(激光加收)			次	100	80	64		0%	0%		003304020090000-330402009a	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330402009b	泪道成形术(泪小管开大术)			次	1220	976	780		0%	0%		003304020090000-330402009b	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330406017a	白内障摘除联合玻璃体切割术(玻璃体填充)			次	3500	2800	2240		0%	0%		003304060170100-330406017a	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330406017b	白内障摘除联合玻璃体切割术(气液填充术)			次	3500	2800	2240		0%	0%		003304060170200-330406017b	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330406019a	非正常晶体手术(晶体半脱位)			次	2620	2096	1676		0%	0%		003304060190100-330406019a	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330406019b	非正常晶体手术(晶体切除)			次	2620	2096	1676		0%	0%		003304060190200-330406019b	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330406019c	非正常晶体手术(瞳孔广泛粘连或闭锁膜)			次	2620	2096	1676		0%	0%		003304060190300-330406019c	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330406019d	非正常晶体手术(抗青光眼术后)			次	2620	2096	1676		0%	0%		003304060190400-330406019d	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330407002a	玻璃体切除术(激光加收)			次	110	88	70		0%	0%		003304070020000-330407002a	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330407002b	玻璃体切除术(前段玻璃体切割)			次	570	456	364		0%	0%		003304070020000-330407002b	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330407002c	玻璃体切除术(玻璃体微创手术加收)			次	960	768	614		0%	0%		003304070020000-330407002c	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330407002d	玻璃体切除术(眼内激光术(200点以下))			次	960	768	614		0%	0%		003304070020000-330407002d	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330407002e	玻璃体切除术(眼内激光术(300点到500点))			次	1540	1232	985		0%	0%		003304070020000-330407002e	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330407002f	玻璃体切除术(眼内激光术(500点以上))			次	2310	1848	1478		0%	0%		003304070020000-330407002f	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330407002g	玻璃体切除术(膨胀气体加收)			次	110	88	70		0%	0%		003304070020000-330407002g	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330407002h	玻璃体切除术(硅油加收)			次	110	88	70		0%	0%		003304070020000-330407002h	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330407002i	玻璃体切除术(重水加收)			次	110	88	70		0%	0%		003304070020000-330407002i	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330407003a	玻璃体内猪囊尾蚴取出术(激光加收)			次	100	80	64		0%	0%		003304070030000-330407003a	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330407003b	玻璃体内猪囊尾蚴取出术(重水加收)			次	100	80	64		0%	0%		003304070030000-330407003b	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330407003c	玻璃体内猪囊尾蚴取出术(硅油加收)			次	100	80	64		0%	0%		003304070030000-330407003c	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330407003d	玻璃体内猪囊尾蚴取出术(膨胀气体加收)			次	100	80	64		0%	0%		003304070030000-330407003d	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330407004b	视网膜脱离修复术(巩膜外扣压)			次	875	700	560		0%	0%		003304070040000-330407004b	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330407004c	视网膜脱离修复术(放液术)			次	350	280	224		0%	0%		003304070040000-330407004c	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330407004d	视网膜脱离修复术(巩膜缝合术)			次	875	700	560		0%	0%		003304070040000-330407004d	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330407004f	视网膜脱离修复术(内加压)			次	2100	1680	1344		0%	0%		003304070040300-330407004f	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330407005a	复杂视网膜脱离修复术(眶内激光术(200点以下))			次	875	700	560		0%	0%		003304070050000-330407005a	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330407005b	复杂视网膜脱离修复术(眶内激光术(300点到500点))			次	1400	1120	896		0%	0%		003304070050000-330407005b	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330407005c	复杂视网膜脱离修复术(眶内激光术(500点以上))			次	2100	1680	1344		0%	0%		003304070050000-330407005c	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330407005d	复杂视网膜脱离修复术(冷凝)			次	3150	2520	2016		0%	0%		003304070050000-330407005d	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330407005e	复杂视网膜脱离修复术(冷凝)			次	3150	2520	2016		0%	0%		003304070050000-330407005e	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330407005g	复杂视网膜脱离修复术(巨大裂孔)			次	3150	2520	2016		0%	0%		003304070050100-330407005g	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330407005h	复杂视网膜脱离修复术(黄斑裂孔)			次	3150	2520	2016		0%	0%		003304070050200-330407005h	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330407005j	复杂视网膜脱离修复术(黄斑裂)			次	3150	2520	2016		0%	0%		003304070050300-330407005j	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330407005k	复杂视网膜脱离修复术(玻璃膜下膜取出术)			次	3150	2520	2016		0%	0%		003304070050400-330407005k	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330407005L	复杂视网膜脱离修复术(硅油充填)			次	3150	2520	2016		0%	0%		003304070050500-330407005L	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330407005M	复杂视网膜脱离修复术(视网膜注气)			次	3150	2520	2016		0%	0%		003304070050600-330407005M	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330407005N	复杂视网膜脱离修复术(视膜剥脱)			次	3150	2520	2016		0%	0%		003304070050700-330407005N	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330503009a	颅内动脉插管灌注术(颞浅动脉)			次	1200	960	768		0%	0%		003305030090100-330503009a	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330503019a	经乳突硬膜外脓肿引流术(皮瓣或切开引流)			次	2070	1656	1324		0%	0%		003305030190100-330503019a	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330601006a	鼻部神经封闭术(蝶腭神经)			次	220	176	140		0%	0%		003306010060100-330601006a	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330601006b	鼻部神经封闭术(筛前神经)			次	220	176	140		0%	0%		003306010060200-330601006b	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330602013a	经鼻内镜鼻窦手术(蝶窦加收)			次	960	768	614		0%	0%		003306020130000-330602013a	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330602013b	经鼻内镜鼻窦手术(额窦)			次	2310	1848	1478		0%	0%		003306020130100-330602013b	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330602013c	经鼻内镜鼻窦手术(筛窦)			次	2310	1848	1478		0%	0%		003306020130200-330602013c	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330602013d	经鼻内镜鼻窦手术(蝶窦)			次	2310	1848	1478		0%	0%		003306020130300-330602013d	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330703002a	开胸肿瘤特殊治疗(射频消融加收)			次	1750	1400	1120		0%	0%		003307030020300-330703002a	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330703002b	开胸肿瘤特殊治疗(激光注)			次	3500	2800	2240		0%	0%		003307030020100-330703002b	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330703002c	开胸肿瘤特殊治疗(微波注)			次	3500	2800	2240		0%	0%		003307030020200-330703002c	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330703002d	开胸肿瘤特殊治疗(射频消融注)			次	3500	2800	2240		0%	0%		003307030020300-330703002d	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330703015a	小儿鸡胸矫正术(胸骨翻转缝合钛板长度)			次	3850	3080	2464		100%	100%		003307030150200-330703015a	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330703015b	小儿鸡胸矫正术(小儿漏斗胸矫正术)			次	3850	3080	2464		100%	100%		003307030150300-330703015b	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330703015c	小儿鸡胸矫正术(胸骨抬举四次)			次	3850	3080	2464		100%	100%		003307030150100-330703015c	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330801004a	三尖瓣直视成形术(交界切开)			次	5145	4116	3292		0%	0%		003308010040100-330801004a	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330801004b	三尖瓣直视成形术(瓣环环缩术)			次	5145	4116	3292		0%	0%		003308010040200-330801004b	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330801014a	双瓣置换术(多瓣置换加收)			次	1840	1472	1177		0%	0%		003308010140001-330801014a	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330801016a	房间隔造口术(Blalock-Hanlon手术)(切除术)			次	3150	2520	2016		0%	0%		003308010160100-330801016a	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330801017a	房间隔缺损修补术(单心房间隔开窗术)			次	4555	3644	2915		0%	0%		003308010170100-330801017a	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330801017b	房间隔缺损修补术(Ⅰ孔房缺)			次	4555	3644	2915		0%	0%		003308010170200-330801017b	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330801017c	房间隔缺损修补术(Ⅱ孔房缺)			次	4555	3644	2915		0%	0%		003308010170300-330801017c	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330801019a	部分型心内膜垫缺损矫治术(Ⅰ孔房缺修补术)			次	5210	4168	3334		0%	0%		003308010190100-330801019a	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330801019b	部分型心内膜垫缺损矫治术(二尖瓣成形术)			次	5210	4168	3334		0%	0%		003308010190200-330801019b	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330801019c	部分型心内膜垫缺损矫治术(三尖瓣成形术)			次	5210	4168	3334		0%	0%		003308010190300-330801019c	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330801026a	复合性先天性心脏畸形矫治术(完全型心内膜垫缺损修补术)			次	7870	6296	5036		0%	0%		003308010260100-330801026a	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330801026b	复合性先天性心脏畸形矫治术(法鲁氏四联症的矫治术)			次	7870	6296	5036		0%	0%		003308010260200-330801026b	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330801027a	三房心矫治术(房间隔缺损修补术)			次	5210	4168	3334		0%	0%		003308010270100-330801027a	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330801027b	三房心矫治术(二尖瓣上隔膜切除术)			次	5210	4168	3334		0%	0%		003308010270200-330801027b	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330802001a	冠状动脉瘘修补术(冠状动脉瘤及心腔瘘修补术)			次	5210	4168	3334		0%	0%		003308020010100-330802001a	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330802003a	冠状动脉搭桥术(每增加一支吻合血管加收)			每支吻合血管	920	736	588		0%	0%		003308020030000-330802003a	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目

330802003b	冠状动脉搭桥术(腹壁下动脉)			每支吻合血管	7310	5848	4678		0%	0%		003308020030000-330802003b	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330802003c	冠状动脉搭桥术(胃网膜右动脉)			每支吻合血管	7310	5848	4678		0%	0%		003308020030000-330802003c	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330802003d	冠状动脉搭桥术(左右乳内动脉)			每支吻合血管	7310	5848	4678		0%	0%		003308020030000-330802003d	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330802003e	冠状动脉搭桥术(桡动脉)			每支吻合血管	7310	5848	4678		0%	0%		003308020030000-330802003e	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330802003f	冠状动脉搭桥术(大隐静脉)			每支吻合血管	7310	5848	4678		0%	0%		003308020030000-330802003f	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330802004a	冠脉搭桥+换瓣术(每增加一支吻合血管加收)			每支吻合血管	875	700	560		0%	0%		003308020040000-330802004a	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330802004b	冠脉搭桥+换瓣术(瓣成形术)			每支吻合血管	7870	6296	5037		0%	0%		003308020040100-330802004b	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330802005a	冠脉搭桥+人工血管置换术(每增加一支吻合血管)			每支吻合血管	875	700	560		0%	0%		003308020050000-330802005a	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330802006a	非体外循环冠状动脉搭桥术(每增加一支吻合血管)			每支吻合血管	920	736	588		0%	0%		003308020060000-330802006a	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330802007a	小切口冠状动脉搭桥术(每增加一支吻合血管加收)			每支吻合血管	875	700	560		0%	0%		003308020070000-330802007a	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330802007b	小切口冠状动脉搭桥术(前区)			每支吻合血管	6960	5568	4454		0%	0%		003308020070000-330802007b	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330802007c	小切口冠状动脉搭桥术(左前外)			每支吻合血管	6960	5568	4454		0%	0%		003308020070000-330802007c	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330802007d	小切口冠状动脉搭桥术(右前外)			每支吻合血管	6960	5568	4454		0%	0%		003308020070000-330802007d	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330802016a	先天性心脏病体肺动脉分流术(经典改良Blalock-Taussig术)			次	3460	2768	2214		0%	0%		003308020160000-330802016a	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330802017a	全肺肺动脉吻合术(双向Glenn手术)			次	6960	5568	4454		0%	0%		003308020170100-330802017a	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330802017b	全腔肺动脉吻合术(下腔静脉到肺动脉内隧道)			次	6960	5568	4454		0%	0%		003308020170200-330802017b	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330802017c	全腔肺动脉吻合术(外通道手术)			次	6960	5568	4454		0%	0%		003308020170300-330802017c	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330802018a	右室双出口矫治术(右室流出道成形术)			次	6960	5568	4454		0%	0%		003308020180000-330802018a	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330802018b	右室双出口矫治术(内隧道)			次	6960	5568	4454		0%	0%		003308020180100-330802018b	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330802018c	右室双出口矫治术(内通道)			次	6960	5568	4454		0%	0%		003308020180200-330802018c	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330802018d	右室双出口矫治术(左室流出道成形)			次	6960	5568	4454		0%	0%		003308020180300-330802018d	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330802019a	肺动脉闭锁矫治术(室缺修补)			次	7350	5880	4704		0%	0%		003308020190100-330802019a	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330802019b	肺动脉闭锁矫治术(右室肺动脉连续重建)			次	7350	5880	4704		0%	0%		003308020190200-330802019b	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330802019c	肺动脉闭锁矫治术(肺动脉重建或延)			次	7350	5880	4704		0%	0%		003308020190300-330802019c	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330802019d	肺动脉闭锁矫治术(异常体肺动脉侧)			次	7350	5880	4704		0%	0%		003308020190400-330802019d	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330802021a	完全型肺静脉畸形引流矫治术(心上型)			次	5210	4168	3334		0%	0%		003308020210100-330802021a	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330802021b	完全型肺静脉畸形引流矫治术(心下型)			次	5210	4168	3334		0%	0%		003308020210200-330802021b	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330802021c	完全型肺静脉畸形引流矫治术(心内型)			次	5210	4168	3334		0%	0%		003308020210300-330802021c	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330802021d	完全型肺静脉畸形引流矫治术(混合型)			次	5210	4168	3334		0%	0%		003308020210400-330802021d	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330802023a	主动脉缩窄矫治术(主动脉弓成形)			次	6650	5320	4256		0%	0%		003308020230100-330802023a	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330802023b	主动脉缩窄矫治术(左锁骨下动脉瓣膜修复缩窄)			次	6650	5320	4256		0%	0%		003308020230200-330802023b	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330802023c	主动脉缩窄矫治术(人工血管移植)			次	6650	5320	4256		0%	0%		003308020230300-330802023c	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330802023d	主动脉缩窄矫治术(旁路移植)			次	6650	5320	4256		0%	0%		003308020230400-330802023d	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330802023e	主动脉缩窄矫治术(直接吻合术)			次	6650	5320	4256		0%	0%		003308020230500-330802023e	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330802024a	左室流出道狭窄疏通术(主动脉瓣下膜性狭窄的切除)			次	5600	4480	3584		0%	0%		003308020240100-330802024a	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330802024b	左室流出道狭窄疏通术(主动脉瓣下膜性狭窄的肌束切除)			次	5600	4480	3584		0%	0%		003308020240200-330802024b	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330802024c	左室流出道狭窄疏通术(漏斗性梗阻性心肌病的肌束切除)			次	5600	4480	3584		0%	0%		003308020240300-330802024c	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330802025a	主动脉根部替换术(Bentall手术(主动脉瓣膜保留瓣膜的主动脉根部替换术Duval-Yacoub手术)			次	6960	5568	4454		0%	0%		003308020250100-330802025a	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330802026a	主动脉根部替换术(Duval-Yacoub手术)			次	7000	5600	4480		0%	0%		003308020260100-330802026a	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330802031a	主动脉弓中断矫治术(主动脉弓重建(加人工血管)			次	7870	6296	5037		0%	0%		003308020310100-330802031a	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330802031b	主动脉弓中断矫治术(动脉导管结扎)			次	7870	6296	5037		0%	0%		003308020310200-330802031b	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330802031c	主动脉弓中断矫治术(室缺修补术)			次	7870	6296	5037		0%	0%		003308020310300-330802031c	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330802033a	主动脉弓置换术(全弓替换)			次	8265	6612	5290		0%	0%		003308020330100-330802033a	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330802033b	主动脉弓置换术(次全弓替换)			次	8265	6612	5290		0%	0%		003308020330200-330802033b	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330802034a	“象鼻子”技术(弓降部)			次	8265	6612	5290		0%	0%		003308020340100-330802034a	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330802034b	“象鼻子”技术(胸腹主动脉的象鼻子技术)			次	8265	6612	5290		0%	0%		003308020340200-330802034b	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330802035a	主动脉弓降部瘤切除人工血管置换术(左锁骨下动脉再植)			次	7870	6296	5037		0%	0%		003308020350100-330802035a	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330802035b	主动脉弓降部瘤切除人工血管置换术(左颈总动脉再植)			次	7870	6296	5037		0%	0%		003308020350200-330802035b	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330802036a	动脉调转术(Switch术)(心房水平大动脉转位)			次	8400	6720	5376		0%	0%		003308020360100-330802036a	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330802036b	动脉调转术(Switch术)(右室双出口)			次	8400	6720	5376		0%	0%		003308020360200-330802036b	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330802041a	矫正型大动脉转位伴发畸形矫治术(室缺修补)			每个部位	6960	5568	4454		0%	0%		003308020410100-330802041a	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330802041b	矫正型大动脉转位伴发畸形矫治术(肺动脉狭窄解除)			每个部位	6960	5568	4454		0%	0%		003308020410200-330802041b	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330802041c	矫正型大动脉转位伴发畸形矫治术(左侧房室瓣畸形矫治)			每个部位	6960	5568	4454		0%	0%		003308020410300-330802041c	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330802044a	科诺(Konno)手术(左室流出道扩大)			次	7000	5600	4480		0%	0%		003308020440100-330802044a	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330802044b	科诺(Konno)手术(主动脉根部扩大)			次	7000	5600	4480		0%	0%		003308020440200-330802044b	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330802044c	科诺(Konno)手术(右室流出道扩大)			次	7000	5600	4480		0%	0%		003308020440300-330802044c	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330802044d	科诺(Konno)手术(主动脉瓣膜换术)			次	7000	5600	4480		0%	0%		003308020440400-330802044d	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330802045a	外通道手术(左室心尖—主动脉右房—右室)			次	6650	5320	4256		0%	0%		003308020450100-330802045a	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330803006a	心外开胸探查术(再次开胸止血)			次	1500	1200	960		0%	0%		003308030060100-330803006a	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330803006b	心外开胸探查术(解除心包填塞)			次	1500	1200	960		0%	0%		003308030060200-330803006b	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330803006c	心外开胸探查术(清创引流)			次	1500	1200	960		0%	0%		003308030060300-330803006c	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330803006d	心外开胸探查术(肿瘤取活检)			次	1500	1200	960		0%	0%		003308030060400-330803006d	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330803007a	心脏外伤修补术(清创)			次	3460	2768	2214		0%	0%		003308030070100-330803007a	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330803007b	心脏外伤修补术(引流)			次	3460	2768	2214		0%	0%		003308030070200-330803007b	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330803008a	心内异物取出术(肺动脉内的异物)			次	4900	3920	3136		0%	0%		003308030080100-330803008a	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330803009a	心脏良性肿瘤摘除术(多发肿瘤加收)			次	875	700	560		0%	0%		003308030090001-330803009a	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330803009b	心脏良性肿瘤摘除术(心脏各部位的良性肿瘤及囊肿)			次	4900	3920	3136		0%	0%		003308030090100-330803009b	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330803011a	室壁瘤切除术(室壁瘤切除缝合术)			次	5210	4168	3334		0%	0%		003308030110100-330803011a	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330803011b	室壁瘤切除术(左心室成形术)			次	5210	4168	3334		0%	0%		003308030110200-330803011b	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330803012a	左房血栓清除术(附加手术加收)			次	875	700	560		0%	0%		003308030120000-330803012a	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330803013a	左房折叠术（附加手术加收）			次	875	700	560		0%	0%		003308030130000-330803013	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330803014a	左室减容术(Batista手术)(二尖瓣成形术)			次	3850	3080	2464		0%	0%		003308030140100-330803014a	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330803016a	迷宫手术(房颤矫治术)(经心内直视射频消融术)			次	5250	4200	3360		0%	0%		003308030160100-330803016a	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330803016b	迷宫手术(房颤矫治术)(心内直视射频消融术)			次	5250	4200	3360		0%	0%		003308030160200-330803016b	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330803027a	体外循环心脏不停跳心内直视手术(室间隔缺损修补术)			次	自主定价	自主定价	自主定价		100%	100%		003308030270100-330803027a	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330803027b	体外循环心脏不停跳心内直视手术(法洛氏三联畸形矫治术)			次	自主定价	自主定价	自主定价		100%	100%		003308030270200-330803027b	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330803027c	体外循环心脏不停跳心内直视手术(联合心瓣膜病手术)			次	自主定价	自主定价	自主定价		100%	100%		003308030270300-330803027c	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330803027d	体外循环心脏不停跳心内直视手术(左冠脉窦瘘修补术)			次	自主定价	自主定价	自主定价		100%	100%		003308030270400-330803027d	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330804001a	无名动脉瘤切除术(锁骨下动脉瘤)			次	4370	3496	2797		0%	0%		003308040010100-330804001a	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330804001b	无名动脉瘤切除术(颈总动脉起始部动脉瘤)			次	4370	3496	2797		0%	0%		003308040010200-330804001b	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330804002a	颈静脉瘤成形术(部分切除)			次	2400	1920	1536		0%	0%		003308040020100-330804002a	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330804002b	颈静脉瘤成形术(缩窄缝合)			次	2400	1920	1536		0%	0%		003308040020200-330804002b	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330804002c	颈静脉瘤成形术(各种材料包裹)			次	2400	1920	1536		0%	0%		003308040020300-330804002c	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330804002d	颈静脉瘤成形术(结扎切除)			次	2400	1920	1536		0%	0%		003308040020400-330804002d	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330804005a	颈动脉瘤切除＋血管移植术(颈动脉相关动脉瘤)			次	4550	3640	2912		0%	0%		003308040050100-330804005a	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330804005b	颈动脉瘤切除＋血管移植术(外伤性动—静脉瘘)			次	4550	3640	2912		0%	0%		003308040050200-330804005b	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330804005c	颈动脉瘤切除＋血管移植术(颈动脉过度迂曲的切除)			次	4550	3640	2912		0%	0%		003308040050300-330804005c	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330804005d	颈动脉瘤切除＋血管移植术(自体大隐静脉或其他人工血管)			次	4550	3640	2912		0%	0%		003308040050400-330804005d	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330804007a	颈动脉瘤动脉血管移植术(颈动脉血管移植术)			次	3850	3080	2464		0%	0%		003308040070100-330804007a	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330804007b	颈动脉瘤动脉血管移植术(锁骨下动脉—颈动脉转流术)			次	3850	3080	2464		0%	0%		003308040070200-330804007b	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330804010a	全程主动脉人工血管置换术(除主动脉瓣以外的胸主动脉瘤切除术)			次	9100	7280	5824		0%	0%		003308040100100-330804010a	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330804010b	全程主动脉人工血管置换术(除主动脉瓣以外的胸腹主动脉瘤切除术)			次	9100	7280	5824		0%	0%		003308040100200-330804010b	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330804011a	胸腹主动脉瘤切除人工血管移植术(降脑动脉)			次	6650	5320	4256		0%	0%		003308040110100-330804011a	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目

330804011b	胸腹主动脉瘤切除人工血管转流术(腹股沟缺)			次	6650	5320	4256			0%	0%		003308040110200-330804011b	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330804011c	胸腹主动脉瘤切除人工血管转流术(胸弓降上动			次	6650	5320	4256			0%	0%		003308040110300-330804011c	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330804011d	胸腹主动脉瘤切除人工血管转流术(胸弓降下动			次	6650	5320	4256			0%	0%		003308040110400-330804011d	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330804011e	胸腹主动脉瘤切除人工血管转流术(双肾动脉架			次	6650	5320	4256			0%	0%		003308040110500-330804011e	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330804014a	胸腹主动脉损伤修复术(胸降腹损伤)			次	4370	3496	2797			0%	0%		003308040140100-330804014a	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330804016a	腹主动脉双股动脉Y型人工血管转流术(继续应证			次	525	420	336			0%	0%		003308040160001-330804016a	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330804016b	腹主动脉双股动脉Y型人工血管转流术(双髂动			次	3850	3080	2464			0%	0%		003308040160100-330804016b	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330804016c	腹主动脉双股动脉Y型人工血管转流术(股浮动脉			次	3850	3080	2464			0%	0%		003308040160200-330804016c	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330804017a	腹主动脉股动脉人工血管转流术(应证资加插			次	525	420	336			0%	0%		003308040170001-330804017a	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330804017b	腹主动脉股动脉人工血管转流术(经腹)			次	3850	3080	2464			0%	0%		003308040170100-330804017b	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330804017c	腹主动脉股动脉人工血管转流术(经腹腹外)			次	3850	3080	2464			0%	0%		003308040170200-330804017c	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330804019a	布加氏综合征根治术(部分肝切除)			次	6650	5320	4256			0%	0%		003308040190100-330804019a	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330804019b	布加氏综合征根治术(肝静脉成形术)			次	6650	5320	4256			0%	0%		003308040190200-330804019b	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330804020a	布加氏综合征病变段切除术(需用体外循环下的			次	6650	5320	4256			0%	0%		003308040200100-330804020a	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330804020b	布加氏综合征病变段切除术(改肝术)			次	6650	5320	4256			0%	0%		003308040200200-330804020b	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330804020c	布加氏综合征病变段切除术(肿众术)			次	6650	5320	4256			0%	0%		003308040200300-330804020c	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330804024a	布加综合症肠历人工血管转流术(原一期或第二			次	4900	3920	3136			0%	0%		003308040240100-330804024a	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330804030a	上腔静脉综合症Y型人工血管转流术(无名)			次	3320	2656	2125			0%	0%		003308040300100-330804030a	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330804030b	上腔静脉综合症Y型人工血管转流术(锁骨下)			次	3320	2656	2125			0%	0%		003308040300200-330804030b	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330804030c	上腔静脉综合症Y型人工血管转流术(颈静脉向上			次	3320	2656	2125			0%	0%		003308040300300-330804030c	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330804034a	肠腔静脉“H”型架桥转流术(第二架架桥转流			次	3850	3080	2464			0%	0%		003308040340100-330804034a	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330804034b	肠腔静脉“H”型架桥转流术(第二架直接吻合			次	3850	3080	2464			0%	0%		003308040340200-330804034b	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330804038a	双髂总静脉下腔静脉“I”型人工血管转流术			次	3850	3080	2464			0%	0%		003308040380100-330804038a	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330804041a	股腘动脉人工自体血管移植术(第一期转流)			次	3150	2520	2016			0%	0%		003308040410100-330804041a	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330804041b	股腘动脉人工自体血管移植术(股动小静脉转流			次	3150	2520	2016			0%	0%		003308040410200-330804041b	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330804043a	肢体动静脉切开取栓术(双侧或多部位取栓，每			每个切口	390	312	249			0%	0%		003308040430001-330804043a	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330804043b	肢体动静脉切开取栓术(股浅支部位取栓)			每个切口	1690	1352	1082			0%	0%		003308040430100-330804043b	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330804044b	上肢血管探查术(肱动脉)			次	1560	1248	998			0%	0%		003308040440000-330804044b	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330804044c	上肢血管探查术(桡动脉)			次	1560	1248	998			0%	0%		003308040440000-330804044c	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330804044d	上肢血管探查术(尺动脉血管探查术)			次	1560	1248	998			0%	0%		003308040440100-330804044d	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330804044a	上肢血管探查术(下肢血管探查术)			次	1560	1248	998			0%	0%		003308040440400-330804044a	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330804046a	肢体动脉瘤切除＋血管移植术(假性动脉瘤)			次	4160	3328	2662			0%	0%		003308040460100-330804046a	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330804046b	肢体动脉瘤切除＋血管移植术(自体血管取用)			次	4160	3328	2662			0%	0%		003308040460200-330804046b	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330804048a	腋双股动脉人工血管转流术(腋腔血运选择架			次	525	420	336			0%	0%		003308040480001-330804048a	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330804049a	腋股动脉人工血管转流术(继续血运选择架			次	525	420	336			0%	0%		003308040490001-330804049a	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330804050a	肢体动静脉修复术(外伤)			次	2640	2112	1690			0%	0%		003308040500100-330804050a	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330804050b	肢体动静脉修复术(血管损伤)			次	2640	2112	1690			0%	0%		003308040500200-330804050b	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330804050c	肢体动静脉修复术(断裂吻合)			次	2640	2112	1690			0%	0%		003308040500300-330804050c	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330804050d	肢体动静脉修复术(补片成形)			次	2640	2112	1690			0%	0%		003308040500400-330804050d	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330804052a	先天性动静脉瘘栓塞＋切除术(部分切除)			次	2800	2240	1792			0%	0%		003308040520100-330804052a	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330804052b	先天性动静脉瘘栓塞＋切除术(全切)			次	2800	2240	1792			0%	0%		003308040520200-330804052b	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330804054c	动静脉人工内瘘成形术(原部位动静脉吻合)			次	1300	1040	832			0%	0%		003308040540100-330804054c	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330804054d	动静脉人工内瘘成形术(原部位的静脉吻合)			次	1300	1040	832			0%	0%		003308040540200-330804054d	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330804054e	动静脉人工内瘘成形术(动静脉内瘘血流调			次	1300	1040	832			0%	0%		003308040540300-330804054e	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330804055a	动静脉人工内瘘人工血管架			次	2800	2240	1792			0%	0%		003308040550100-330804055a	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330804055b	动静脉人工内瘘人工血管转流术(人工血管架			次	2800	2240	1792			0%	0%		003308040550200-330804055b	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330804057a	外伤性动静脉瘘修补术(血管移植术(取大隐			次	3850	3080	2464			0%	0%		003308040570100-330804057a	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330804057b	外伤性动静脉瘘修补术(血管移植术(取大隐			次	3850	3080	2464			0%	0%		003308040570200-330804057b	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330804057c	外伤性动静脉瘘修补术(血管移植术(人工			次	3850	3080	2464			0%	0%		003308040570300-330804057c	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330804058a	股静脉修补术(髂腹修补术)			次	2800	2240	1792			0%	0%		003308040580100-330804058a	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330804061a	大隐静脉旁上转流术(人工动—静转流)			单侧	1470	1176	941			0%	0%		003308040610100-330804061a	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330804063a	小动脉吻合术(指动脉吻合)			单侧	2100	1680	1344			0%	0%		003308040630100-330804063a	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330804063b	小动脉吻合术(趾动脉吻合)			单侧	2100	1680	1344			0%	0%		003308040630200-330804063b	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330804063c	小动脉吻合术(小静脉吻合)			单侧	2100	1680	1344			0%	0%		003308040630000-330804063c	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330804064a	小动脉血管移植术(交通支结扎术)			次	2800	2240	1792			0%	0%		003308040640100-330804064a	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330804064b	小动脉血管移植术(指血管移植)			次	2800	2240	1792			0%	0%		003308040640200-330804064b	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330804064c	小动脉血管移植术(趾血管移植)			次	2800	2240	1792			0%	0%		003308040640300-330804064c	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330804065a	大网膜游离移植术(交通支结扎术及大网膜合部			次	2450	1960	1568			0%	0%		003308040650100-330804065a	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330804065b	大网膜游离移植术(原位经血管后做结扎断血管术			次	2450	1960	1568			0%	0%		003308040650200-330804065b	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330900006a	经腹腔镜盆腔淋巴结清扫术(开放式手术)			次	2100	1680	1344			0%	0%		003309000060000-330900006a	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330900015a	淋巴管瘤蔓状血管瘤切除术(颈部)			次	2100	1680	1344			0%	0%		003309000150100-330900015a	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330900015b	淋巴管瘤蔓状血管瘤切除术(腋下部)			次	2100	1680	1344			0%	0%		003309000150200-330900015b	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330900015c	淋巴管瘤蔓状血管瘤切除术(腹膜后及盆腔巨			次	2100	1680	1344			0%	0%		003309000150300-330900015c	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
330900021a	前哨淋巴结探查术(淋巴结活检术)			次	1200	960	768			0%	0%		003309000210100-330900021a	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
331001016a	食管胃吻合口狭窄切开成形术(食管空肠吻合部			次	4340	3472	2778			0%	0%		003310010160100-331001016a	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
331001016b	食管胃吻合口狭窄切开成形术(胃吻合术)			次	4340	3472	2778			0%	0%		003310010160200-331001016b	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
331002012a	胃冠状静脉栓塞术(结扎术)			次	1800	1440	1152			0%	0%		003310020120100-331002012a	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
331004002a	直肠良性肿物切除术(粘膜剥离切除)			次	1470	1176	941			0%	0%		003310040020100-331004002a	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
331004002b	直肠良性肿物切除术(粘膜下肿物切除)			次	1470	1176	941			0%	0%		003310040020200-331004002b	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
331004002c	直肠良性肿物切除术(息肉)			次	1470	1176	941			0%	0%		003310040020300-331004002c	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
331004002d	直肠良性肿物切除术(腺瘤)			次	1470	1176	941			0%	0%		003310040020400-331004002d	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
331004003a	经内镜直肠良性肿物切除术(激光加收)			次	100	80	64			0%	0%		003310040030500-331004003a	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
331004003b	经内镜直肠良性肿物切除术(套扎加收)			次	100	80	64			0%	0%		003310040030600-331004003b	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
331004003c	经内镜直肠良性肿物切除术(电凝加收)			次	100	80	64			0%	0%		003310040030700-331004003c	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
331004003d	经内镜直肠良性肿物切除术(氩凝)			次	1400	1120	896			0%	0%		003310040030400-331004003d	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
331004003e	经内镜直肠良性肿物切除术(息肉)			次	1400	1120	896			0%	0%		003310040030300-331004003e	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
331004003f	经内镜直肠良性肿物切除术(钳取术)			次	1400	1120	896			0%	0%		003310040030200-331004003f	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
331004003g	经内镜直肠良性肿物切除术(钛钳)			次	1400	1120	896			0%	0%		003310040030100-331004003g	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
331005002a	开腹肝活检术(穿刺)			次	1200	960	768			0%	0%		003310050020100-331005002a	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
331005010a	开腹恶性肿瘤特殊治疗(激光加收)			次	200	160	128			0%	0%		003310050100000-331005010a	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
331005010b	开腹恶性肿瘤特殊治疗(射频消融加收)			次	500	400	320			0%	0%		003310050100000-331005010b	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
331005010c	开腹恶性肿瘤特殊(微波加收)			次	100	80	64			0%	0%		003310050100000-331005010c	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
331005010d	开腹恶性肿瘤特殊治疗(冷冻加收)			次	100	80	64			0%	0%		003310050100000-331005010d	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
331005021a	肝门部肿瘤支架管外引流术(胆道内支架引流			次	4370	3496	2797			0%	0%		003310050210100-331005021a	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
331006014a	经十二指肠美狄氏括约肌切开成形术(十二指肠			次	2020	1616	1293			0%	0%		003310060140100-331006014a	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
331006015a	经内镜美狄氏括约肌切开取石术(ECT)(取胆内			次	3300	2640	2112			0%	0%		003310060150100-331006015a	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
331008008a	剖腹探查术(腹腔引流术)			次	1560	1248	998			0%	0%		003310080080100-331008008a	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
331008013b	腹腔恶性肿瘤特殊治疗(射频消融加收)			次	500	400	320			0%	0%		003310080130000-331008013b	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
331008013c	腹腔恶性肿瘤特殊治疗(冷冻加收)			次	100	80	64			0%	0%		003310080130000-331008013c	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
331008013d	腹腔恶性肿瘤特殊治疗(微波加收)			次	100	80	64			0%	0%		003310080130000-331008013d	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
331008013e	腹腔恶性肿瘤特殊治疗(激光加收)			次	200	160	128			0%	0%		003310080130000-331008013e	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
331008023a	门静脉切开取栓术(支架置入)			次	3460	2768	2214			0%	0%		003310080230100-331008023a	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
331008026a	门体静脉断流术(食管横断吻合术加收)			次	875	700	560			0%	0%		003310080260001-331008026a	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目

331008026b	门体静脉断流术(经网膜静脉门静脉离断术)			次	4510	3608	2886		0%	0%		003310080260100-331008026a	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
331008028a	腹水转流术(腹腔—颈内静脉转流术)			次	1500	1200	960		0%	0%		003310080280100-331008028a	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
331008028b	腹水转流术(腹腔—股静脉转流术)			次	1500	1200	960		0%	0%		003310080280200-331008028b	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
331101017a	肾血管重建术(肾血管狭窄成形术)			次	4060	3248	2598		0%	0%		003311010170100-331101017a	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
331101025a	肾肿瘤腔静脉内瘤栓切取术(开腹手术加收)			次	875	700	560		0%	0%		003311010250101-331101025a	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
331103026a	经尿道膀胱肿瘤特殊治疗(电灼加收)			次	100	80	64		0%	0%		003311030260000-331103026a	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
331103026b	经尿道膀胱肿瘤特殊治疗(激光加收)			次	100	80	64		0%	0%		003311030260000-331103026b	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
331103026c	经尿道膀胱肿瘤特殊治疗(电切加收)			次	300	240	192		0%	0%		003311030260000-331103026c	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
331104008a	尿道良性肿物切除术(激光加收)			次	300	240	192		0%	0%		003311040080000-331104008a	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
331104008b	尿道良性肿物切除术(电灼加收)			次	300	240	192		0%	0%		003311040080000-331104008b	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
331201006a	经尿道前列腺电切术(汽化术)			次	4550	3640	2912		0%	0%		003312010060000-331201006a	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
331201006b	经尿道前列腺电切术(前列腺激光剜除术)			次	9100	7280	5824		0%	0%		003312010060000-331201006b	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
331201006c	经尿道前列腺电切术(激光加收)			次	300	240	192		0%	0%		003312010060000-331201006c	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
331301002b	卵巢囊肿剔除术(双侧加收)				787	629	503		0%	0%		003313010020000-331301002b	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
331301002d	卵巢囊肿剔除术(烧灼术)			单侧	1575	1260	1008		0%	0%		003313010020100-331301002d	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
331301004b	卵巢楔形切除术(卵巢切开探查)			单侧	1300	1040	832		0%	0%		003313010040100-331301004b	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
331301004c	卵巢楔形切除术(多囊卵巢打孔术)			单侧	1300	1040	832		0%	0%		003313010040200-331301004c	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
331302004a	输卵管切除术(输卵管系膜囊肿切除)			次	1300	1040	832		0%	0%		003313020040000-331302004a	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
331302004c	输卵管切除术(宫外孕的各类手术)			次	1300	1040	832		0%	0%		003313020040100-331302004c	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
331303001b	宫颈息肉切除术(子宫内膜息肉)			次	308	246	197		0%	0%		003313030010100-331303001b	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
331303001c	宫颈息肉切除术(宫颈管息肉)			次	308	246	197		0%	0%		003313030010200-331303001c	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
331303011a	经腹子宫肌瘤剔除术(剔除肌瘤≤5cm(上加收))			次	500	400	320		0%	0%		003313030110000-331303011a	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
331303011c	经腹子宫肌瘤剔除术(使用组织粉碎装置加收)			次	500	400	320		0%	0%		003313030110002-331303011c	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
331303022a	子宫动脉结扎术(子宫Baylcha器扎术)			次	1260	1008	806		0%	0%		003313030220000-331303022a	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
331303027a	热球子宫内膜去除术(电凝术)			次	1770	1416	1133		0%	0%		003313030270100-331303027a	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
331306002a	经腹腔镜盆腔粘连分离术(宫腔粘连松解术)			次	1800	1440	1152		0%	0%		003313060020000-331306002a	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
331306004a	经宫腔镜取环术(宫腔内异物取出术)			次	780	624	499		0%	0%		003313060040100-331306004a	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
331306008a	经宫腔镜子宫肌瘤切除术(子宫内膜息肉电切)			次	1500	1200	960		0%	0%		003313060080000-331306008a	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
331306008b	经宫腔镜子宫肌瘤切除术(经宫腔镜子宫息肉电切)			次	2250	1800	1440		0%	0%		003313060080000-331306008b	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
331501004a	胸椎肿瘤切除术(植骨内固定加收)			次	875	700	560		0%	0%		003315010040000-331501004a	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
331501005a	胸椎椎板及附件肿瘤切除术(植骨内固定加收)			次	875	700	560		0%	0%		003315010050000-331501005a	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
331501006a	前路腰椎肿瘤切除术(植骨内固定加收)			次	875	700	560		0%	0%		003315010060000-331501006a	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
331501006b	后路腰椎肿瘤切除术			次	4250	3400	2720		0%	0%		003315010060000-331501006b	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
331501007a	后路腰椎椎板及附件肿瘤切除术(植骨内固定加收)			次	875	700	560		0%	0%		003315010070000-331501007a	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
331501008a	经腹膜后胸腹外胸腰段椎体肿瘤切除术(胸11-腰1)			次	875	700	560		0%	0%		003315010080000-331501008a	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
331501009a	经腹膜后腰2-4椎体肿瘤切除术(植骨内固定加收)			次	875	700	560		0%	0%		003315010090000-331501009a	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
331501058a	椎间盘微创消融术(椎间盘髓核影像行走)			每间盘	1200	960	768		0%	0%		003315010580000-331501058a	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
331501058b	椎间盘微创消融术(每增加一间盘加收)			每间盘	1200	960	768		0%	0%		003315010580001-331501058b	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
331501058c	椎间盘微创消融术(椎间盘髓核)			每间盘	2700	2160	1728		0%	0%		003315010580100-331501058c	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
331501058d	椎间盘微创消融术(椎间盘减压术)			每间盘	2700	2160	1728		0%	0%		003315010580200-331501058d	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
331501059a	经皮椎体成形术(每增加一椎体加收)			每椎体	1470	1176	940		0%	0%		003315010590001-331501059a	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
331501059b	经皮椎体成形术(髓核成形术)			每椎体	3675	2940	2352		0%	0%		003315010590100-331501059b	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
331502004a	臂丛神经损伤神经移位术(联合手术加收)			次	1400	1120	896		0%	0%		003315020040001-331502004a	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
331502004b	脑神经损伤神经移位术			次	4200	3360	2688		0%	0%		003315020040100-331502004b	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
331502004c	肋间神经损伤神经移位术			次	4200	3360	2688		0%	0%		003315020040200-331502004c	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
331502004d	颈丛神经损伤神经移位术			次	4200	3360	2688		0%	0%		003315020040300-331502004d	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
331502004e	对侧颈7神经损伤神经移位术			次	4200	3360	2688		0%	0%		003315020040400-331502004e	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
331502004f	副丛神经损伤神经移位术			次	4200	3360	2688		0%	0%		003315020040500-331502004f	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
331502013a	下肢神经探查吻合术(股神经)			次	2250	1800	1440		0%	0%		003315020130100-331502013a	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
331502013b	下肢神经探查吻合术(坐骨神经)			次	2250	1800	1440		0%	0%		003315020130200-331502013b	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
331502013c	下肢神经探查吻合术(脉神经)			次	2250	1800	1440		0%	0%		003315020130300-331502013c	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
331502013d	下肢神经探查吻合术(腓神经)			次	2250	1800	1440		0%	0%		003315020130400-331502013d	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
331502014a	神经纤维部分切断术(骶神经根部离断术)			次	900	720	576		0%	0%		003315020140000-331502014a	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
331503016a	骨肿瘤切开活检术(四肢)			次	1260	1008	806		0%	0%		003315030160100-331503016a	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
331503016b	骨肿瘤切开活检术(脊柱)			次	1260	1008	806		0%	0%		003315030160200-331503016b	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
331503016c	骨肿瘤切开活检术(骨盆)			次	1260	1008	806		0%	0%		003315030160300-331503016c	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
331506002a	肩关节脱位切开复位术(陈旧脱位加收)			次	450	360	288		0%	0%		003315060020001-331506002a	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
331507005a	人工全髋关节置换术(一期置换加收)			单侧	956	764	611		0%	0%		003315070050001-331507005a	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
331507007a	人工膝关节表面置换术(一期置换加收)			单侧	910	728	582		0%	0%		003315070070001-331507007a	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
331507008a	人工膝关节铰链式置换术(一期置换加收)			单侧	944	755	604		0%	0%		003315070080001-331507008a	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
331509006a	取腓骨术(带血管加收)			次	900	720	576		0%	0%		003315090060001-331509006a	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
331521036a	前臂神经探查吻合术(每增加一根神经加收)			根	150	120	96		0%	0%		003315210360000-331521036a	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
331521036b	前臂神经探查吻合术(桡神经探查吻合术)			根	1950	1560	1248		0%	0%		003315210360100-331521036b	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
331521036c	前臂神经探查吻合术(正中神经探查吻合术)			根	1950	1560	1248		0%	0%		003315210360200-331521036c	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
331521036d	前臂神经探查吻合术(尺神经探查吻合术)			根	1950	1560	1248		0%	0%		003315210360300-331521036d	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
331522008a	肩袖破裂修补术(前盂肩肱韧带从(BANKART))			次	3000	2400	1920		0%	0%		003315220080100-331522008a	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
331522008b	肩袖破裂修补术(上盂肱韧带复合体(SLAP))			次	3000	2400	1920		0%	0%		003315220080200-331522008b	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
331522008c	肩袖破裂修补术(盂唇修复术)			次	3000	2400	1920		0%	0%		003315220080300-331522008c	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
331523005a	颅骨头环牵引术(持续牵引头环)			次	10	8	6		0%	0%		003315230050000-331523005a	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
331602005a	海绵状血管瘤切除术(大)(脑术加收)			次	450	360	288		0%	0%		003316020050001-331602005a	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
331602005b	海绵状血管瘤切除术(大)(激光手术加收)			次	450	360	288		0%	0%		003316020050002-331602005b	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
331602005c	海绵状血管瘤切除术(大)(体表血管瘤)			次	2100	1680	1344		0%	0%		003316020050100-331602005c	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
331602005d	海绵状血管瘤切除术(大)(脾脏血管瘤)			次	2100	1680	1344		0%	0%		003316020050200-331602005d	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
331602005e	海绵状血管瘤切除术(大)(淋巴血管瘤)			次	2100	1680	1344		0%	0%		003316020050300-331602005e	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
331602005f	海绵状血管瘤切除术(大)(纤维血管瘤)			次	2100	1680	1344		0%	0%		003316020050400-331602005f	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
331602005g	海绵状血管瘤切除术(大)(神经纤维血管瘤)			次	2100	1680	1344		0%	0%		003316020050500-331602005g	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
331602006a	海绵状血管瘤切除术(小)(脑术加收)			次	300	240	192		0%	0%		003316020060001-331602006a	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
331602006b	海绵状血管瘤切除术(小)(激光手术加收)			次	300	240	192		0%	0%		003316020060002-331602006b	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
331602006c	海绵状血管瘤切除术(小)(体表血管瘤)			次	1650	1320	1056		0%	0%		003316020060100-331602006c	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
331602006d	海绵状血管瘤切除术(小)(脾脏血管瘤)			次	1650	1320	1056		0%	0%		003316020060200-331602006d	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
331602006e	海绵状血管瘤切除术(小)(淋巴血管瘤)			次	1650	1320	1056		0%	0%		003316020060300-331602006e	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
331602006f	海绵状血管瘤切除术(小)(纤维血管瘤)			次	1650	1320	1056		0%	0%		003316020060400-331602006f	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
331602006g	海绵状血管瘤切除术(小)(神经纤维血管瘤)			次	1650	1320	1056		0%	0%		003316020060500-331602006g	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
331602007a	海绵状血管瘤切除术(人)(脑术加收)			次	130	104	83		0%	0%		003316020070001-331602007a	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
331602007b	海绵状血管瘤切除术(人)(激光手术加收)			次	130	104	83		0%	0%		003316020070002-331602007b	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
331602007c	海绵状血管瘤切除术(人)(体表血管瘤)			次	780	624	499		0%	0%		003316020070100-331602007c	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
331602007d	海绵状血管瘤切除术(人)(脾脏血管瘤)			次	780	624	499		0%	0%		003316020070200-331602007d	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
331602007e	海绵状血管瘤切除术(人)(淋巴血管瘤)			次	780	624	499		0%	0%		003316020070300-331602007e	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
331602007f	海绵状血管瘤切除术(人)(纤维血管瘤)			次	780	624	499		0%	0%		003316020070400-331602007f	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
331602007g	海绵状血管瘤切除术(人)(神经纤维血管瘤)			次	780	624	499		0%	0%		003316020070500-331602007g	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
331603003a	烧伤血管破裂出血血管修补缝合术(头颈)			每个部位	780	624	499		0%	0%		003316030030100-331603003a	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
331603003b	烧伤血管破裂出血血管修补缝合术(躯干)			每个部位	780	624	499		0%	0%		003316030030200-331603003b	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
331603003c	烧伤血管破裂出血血管修补缝合术(上下肢)			每个部位	780	624	499		0%	0%		003316030030300-331603003c	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目

331603004a	深度烧伤扩创血管神经探查术(小型)			每个部位	900	720	576		0%	0%		003316030040100-331603004a	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
331603004b	深度烧伤扩创血管神经探查术(中型)			每个部位	900	720	576		0%	0%		003316030040200-331603004b	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
331603004c	深度烧伤扩创血管神经探查术(大型)			每个部位	900	720	576		0%	0%		003316030040300-331603004c	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
331603030a	游离皮片移植术(全闭植皮)			1%体表面积	910	728	582		0%	0%		003316030300000-331603030a	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
331603030b	游离皮片移植术(刃厚)			1%体表面积	910	728	582		0%	0%		003316030300100-331603030b	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
331603030c	游离皮片移植术(中厚)			1%体表面积	910	728	582		0%	0%		003316030300200-331603030c	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
331603030d	游离皮片移植术(全厚)			1%体表面积	910	728	582		0%	0%		003316030300300-331603030d	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
331603030e	游离皮片移植术(瘢痕成)			1%体表面积	910	728	582		0%	0%		003316030300400-331603030e	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
331603030f	游离皮片移植术(反鼓取成)			1%体表面积	910	728	582		0%	0%		003316030300500-331603030f	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
331604014a	除皱术(激光除皱加收)			每个部位或面1/3	800	640	512		100%	100%		003316040140001-331604014a	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
331604014b	除皱术(骨膜下除皱)			每个部位或面1/3	2200	1760	1408		100%	100%		003316040140100-331604014b	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
331604023a	纹饰美容术(体表注射术)			每个部位	260	208	166		100%	100%		003316040230000-331604023a	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
331604023b	纹饰美容术(纹眉)			每个部位	260	208	166		100%	100%		003316040230100-331604023b	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
331604023c	纹饰美容术(纹眼线)			每个部位	260	208	166		100%	100%		003316040230200-331604023c	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
331604023d	纹饰美容术(唇线)			每个部位	260	208	166		100%	100%		003316040230300-331604023d	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
340100001a	红外线治疗（TDP）			每个照射区	14	14	14		100%	100%		003401000010100-340100001a	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
340100001b	红外线治疗（近红外线气功治疗）			每个照射区	14	14	14		100%	100%		003401000010200-340100001b	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
340100001c	红外线治疗（红外线真空拔罐治疗红外线头部治疗）			每个照射区	14	14	14		100%	100%		003401000010300-340100001c	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
340100001d	红外线治疗（远红外医疗舱治疗）			每个照射区	14	14	14		100%	100%		003401000010400-340100001d	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
340100002a	光照治疗(红光照射)			每个照射区	14	14	14		100%	100%		003401000020100-340100002a	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
340100002b	光照治疗(蓝光照射)			每个照射区	14	14	14		100%	100%		003401000020200-340100002b	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
340100002c	光照治疗(蓝紫光照射)			每个照射区	14	14	14		100%	100%		003401000020300-340100002c	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
340100002d	光照治疗(太阳灯照射)			每个照射区	14	14	14		100%	100%		003401000020400-340100002d	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
340100004a	紫外线治疗（长波紫外线）			每个照射区	10	10	10		0%	0%		003401000040100-340100004a	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
340100004b	紫外线治疗（中波紫外线）			每个照射区	10	10	10		0%	0%		003401000040200-340100004b	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
340100004c	紫外线治疗（短波紫外线）			每个照射区	10	10	10		0%	0%		003401000040300-340100004c	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
340100004d	紫外线治疗（低压紫外线）			每个照射区	10	10	10		0%	0%		003401000040400-340100004d	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
340100004e	紫外线治疗（高压紫外线）			每个照射区	10	10	10		0%	0%		003401000040500-340100004e	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
340100004f	紫外线治疗（水冷式）			每个照射区	10	10	10		0%	0%		003401000040600-340100004f	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
340100004g	紫外线治疗（导子紫外线）			每个照射区	10	10	10		0%	0%		003401000040700-340100004g	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
340100004h	紫外线治疗（生物剂量测定）			每个照射区	10	10	10		0%	0%		003401000040800-340100004h	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
340100004i	紫外线治疗（光化学疗法）			每个照射区	10	10	10		0%	0%		003401000040900-340100004i	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
340100005a	激光疗法（原光束）			每个照射区	21	21	21		100%	100%		003401000050100-340100005a	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
340100005b	激光疗法（散焦激光疗法）			每个照射区	21	21	21		100%	100%		003401000050200-340100005b	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
340100006a	光敏疗法（激光）			每个照射区	15	15	15		100%	100%		003401000060100-340100006a	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
340100006b	光敏疗法（紫外线）			每个照射区	15	15	15		100%	100%		003401000060200-340100006b	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
340100007a	电诊断（直流电检查）			每块肌肉或每条神经	20	20	20		100%	100%		003401000070100-340100007a	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
340100007b	电诊断（感应电检查）			每块肌肉或每条神经	20	20	20		100%	100%		003401000070200-340100007b	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
340100007c	电诊断（直流-感应电检查）			每块肌肉或每条神经	20	20	20		100%	100%		003401000070300-340100007c	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
340100007d	电诊断（时值检查）			每块肌肉或每条神经	20	20	20		100%	100%		003401000070400-340100007d	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
340100007e	电诊断（强度-频率曲线检查）			每块肌肉或每条神经	20	20	20		100%	100%		003401000070500-340100007e	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
340100007f	电诊断（中频脉冲电检查）			每块肌肉或每条神经	20	20	20		100%	100%		003401000070600-340100007f	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
340100008a	直流电治疗（单纯直流电治疗）			每部位	15	15	15		100%	100%		003401000080100-340100008a	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
340100008b	直流电治疗（直流电药物离子导入治疗）			每部位	15	15	15		100%	100%		003401000080200-340100008b	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
340100008c	直流电治疗（直流电水浴治疗（单一双 四			每部位	15	15	15		100%	100%		003401000080300-340100008c	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
340100008d	直流电治疗（电化学疗法）			每部位	15	15	15		100%	100%		003401000080400-340100008d	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
340100009a	低频脉冲治疗（感应电治疗）			每部位	21	21	21		10%	10%		003401000090100-340100009a	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
340100009b	低频脉冲治疗（神经肌电电刺激治疗）			每部位	21	21	21		10%	10%		003401000090200-340100009b	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
340100009c	低频脉冲治疗（间动电疗）			每部位	21	21	21		10%	10%		003401000090300-340100009c	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
340100009d	低频脉冲治疗（经皮神经电刺激治疗）			每部位	21	21	21		10%	10%		003401000090400-340100009d	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
340100009e	低频脉冲治疗（功能性电刺激治疗）			每部位	21	21	21		10%	10%		003401000090500-340100009e	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
340100009f	低频脉冲治疗（温热电脉治疗）			每部位	21	21	21		10%	10%		003401000090600-340100009f	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
340100009g	低频脉冲治疗（微机功能性电刺激治疗）			每部位	21	21	21		10%	10%		003401000090700-340100009g	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
340100009h	低频脉冲治疗（银赫状刺激经法（SSP））			每部位	21	21	21		10%	10%		003401000090800-340100009h	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
340100010a	中频脉冲电治疗（音频电治疗）			每部位	21	21	21		10%	10%		003401000100100-340100010a	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
340100010b	中频脉冲电治疗（干扰电治疗）			每部位	21	21	21		10%	10%		003401000100200-340100010b	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
340100010c	中频脉冲电治疗（动态干扰电治疗）			每部位	21	21	21		10%	10%		003401000100300-340100010c	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
340100010d	中频脉冲电治疗（立体动态干扰电治疗）			每部位	21	21	21		10%	10%		003401000100400-340100010d	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
340100010e	中频脉冲电治疗（调制电频电治疗）			每部位	21	21	21		10%	10%		003401000100500-340100010e	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
340100010f	中频脉冲电治疗（电脑电频电治疗）			每部位	21	21	21		10%	10%		003401000100600-340100010f	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
340100012a	超短波短波治疗（小功率超短波和短波）			每部位	15	15	15		100%	100%		003401000120100-340100012a	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
340100012b	超短波短波治疗（大功率超短波和短波）			每部位	15	15	15		100%	100%		003401000120200-340100012b	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
340100012c	超短波短波治疗（脉冲超短波和短波）			每部位	15	15	15		100%	100%		003401000120300-340100012c	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
340100012d	超短波短波治疗（体腔治疗）			每部位	15	15	15		100%	100%		003401000120400-340100012d	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
340100013a	微波治疗（分米波）			每部位	15	15	15		10%	10%		003401000130100-340100013a	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
340100013b	微波治疗（厘米波）			每部位	15	15	15		10%	10%		003401000130200-340100013b	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
340100013c	微波治疗（毫米波）			每部位	15	15	15		10%	10%		003401000130300-340100013c	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
340100013d	微波治疗（微波组织凝固）			每部位	15	15	15		10%	10%		003401000130400-340100013d	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
340100013e	微波治疗（体腔治疗）			每部位	15	15	15		10%	10%		003401000130500-340100013e	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
340100014a	射频电疗（大功率短波）			次	28	28	28		100%	100%		003401000140100-340100014a	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
340100014b	射频电疗（分米波）			次	28	28	28		100%	100%		003401000140200-340100014b	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
340100014c	射频电疗（厘米波）			次	28	28	28		100%	100%		003401000140300-340100014c	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
340100015a	静电治疗（低压电治疗）			每20-30分钟	20	20	20		100%	100%		003401000150100-340100015a	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
340100015b	静电治疗（高压静治疗）			每20-30分钟	20	20	20		100%	100%		003401000150200-340100015b	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
340100015c	静电治疗（高电位治疗）			每20-30分钟	20	20	20		100%	100%		003401000150300-340100015c	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
340100017a	超声波治疗（联合治疗加收）			每5分钟	10	10	10		10%	10%		003401000170001-340100017a	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
340100017b	超声波治疗（单纯超声）			每5分钟	10	10	10		10%	10%		003401000170100-340100017b	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
340100017c	超声波治疗（超声药物透入）			每5分钟	10	10	10		10%	10%		003401000170200-340100017c	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
340100017d	超声波治疗（超声雾化）			每5分钟	10	10	10		10%	10%		003401000170300-340100017d	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
340100018a	电子生物反馈疗法（肌电）			次	42	42	42		10%	10%		003401000180100-340100018a	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
340100018b	电子生物反馈疗法（皮温）			次	42	42	42		10%	10%		003401000180200-340100018b	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
340100018c	电子生物反馈疗法（皮电）			次	42	42	42		10%	10%		003401000180300-340100018c	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
340100018d	电子生物反馈疗法（脑电）			次	42	42	42		10%	10%		003401000180400-340100018d	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
340100018e	电子生物反馈疗法（心率）			次	42	42	42		10%	10%		003401000180500-340100018e	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
340100019a	磁疗（低频磁）			每20分钟	21	21	21		100%	100%		003401000190100-340100019a	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
340100019b	磁疗（高频磁及热点磁）			每20分钟	21	21	21		100%	100%		003401000190200-340100019b	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
340100019c	磁疗（强磁场刺激）			每20分钟	21	21	21		100%	100%		003401000190300-340100019c	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
340100019d	磁疗（热磁振）			每20分钟	21	21	21		100%	100%		003401000190400-340100019d	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
340100020a	水疗（上肢旋涡浴）			每20分钟	35	35	35		100%	100%		003401000200100-340100020a	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
340100020b	水疗（下肢旋涡浴）			每20分钟	35	35	35		100%	100%		003401000200200-340100020b	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
340100020c	水疗（气泡浴）			每20分钟	35	35	35		100%	100%		003401000200300-340100020c	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
340100020d	水疗（药物浸浴）			每20分钟	35	35	35		100%	100%		003401000200400-340100020d	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目
340100020e	水疗（哈伯特槽浴（8字槽））			每20分钟	35	35	35		100%	100%		003401000200500-340100020e	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目

340100021a	蜡疗（浸蜡）			每部位	21	21	21		0%	0%		003401000210100-340100021a	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目	
340100021b	蜡疗（刷蜡）			每部位	21	21	21		0%	0%		003401000210200-340100021b	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目	
340100021c	蜡疗（蜡敷）			每部位	21	21	21		0%	0%		003401000210300-340100021c	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目	
340100022a	泥疗（全身泥疗加收）				40	40	40		100%	100%		003401000220001-340100022a	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目	
340100022b	泥疗（电泥疗）			每部位	自主定价	自主定价	自主定价		100%	100%		003401000220100-340100022b	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目	
340100022c	泥疗（泥敷）			每部位	自主定价	自主定价	自主定价		100%	100%		003401000220200-340100022c	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目	
340100023a	牵引（三维加收）			次	40	40	40		0%	0%		003401000230000-340100023a	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目	
340100023b	牵引（颈椎土法牵引）			次	30	30	30		0%	0%		003401000230100-340100023b	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目	
340100023c	牵引（腰椎土法牵引）			次	30	30	30		0%	0%		003401000230300-340100023c	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目	
340100023d	牵引（电动牵引三维快速牵引）			次	30	30	30		0%	0%		003401000230500-340100023d	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目	
340100023e	牵引（悬吊治疗）			次	30	30	30		0%	0%		003401000230600-340100023e	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目	
340100023f	牵引（脊柱矫正治疗）			次	30	30	30		0%	0%		003401000230700-340100023f	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目	
340100024b	气压治疗（肢体正压治疗）			每部位	26	26	26		0%	0%		003401000240200-340100024b	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目	
340100024c	气压治疗（肢体负压治疗）			每部位	26	26	26		0%	0%		003401000240300-340100024c	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目	
340100024d	气压治疗（肢体气压治疗）			每部位	26	26	26		0%	0%		003401000240100-340100024d	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目	
340100026a	电按摩（电热按摩）			次	15	15	15		100%	100%		003401000260100-340100026a	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目	
340100026b	电按摩（电动按摩）			次	15	15	15		100%	100%		003401000260200-340100026b	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目	
340100026c	电按摩（局部电按摩）			次	15	15	15		100%	100%		003401000260300-340100026c	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目	
340200005a	手功能评定（徒手）			次	自主定价	自主定价	自主定价		10%	10%	10	003402000050100-340200005a	检查费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目	
340200005b	手功能评定（仪器）			次	自主定价	自主定价	自主定价		10%	10%	10	003402000050200-340200005b	检查费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目	
340200007a	步态分析检查（足底压力分析检查）			次	自主定价	自主定价	自主定价		100%	100%		003402000070100-340200007a	检查费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目	
340200008a	言语能力评定（一般失语症检查）			次	自主定价	自主定价	自主定价		100%	100%		003402000080100-340200008a	检查费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目	
340200008b	言语能力评定（构音障碍检查）			次	自主定价	自主定价	自主定价		100%	100%		003402000080200-340200008b	检查费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目	
340200008c	言语能力评定（言语失用检查）			次	自主定价	自主定价	自主定价		100%	100%		003402000080300-340200008c	检查费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目	
340200012a	认知知觉功能检查（计算力知觉障碍检查）			次	自主定价	自主定价	自主定价		100%	100%		003402000120100-340200012a	检查费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目	
340200013a	记忆力评定（成人记忆成套测试）			次	自主定价	自主定价	自主定价		100%	100%		003402000130100-340200013a	检查费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目	
340200020a	运动疗法（全身肌力训练）			45分钟	56	56	56		10%	10%		003402000200100-340200020a	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目	
340200020b	运动疗法（各关节活动度训练）			45分钟	56	56	56		10%	10%		003402000200200-340200020b	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目	
340200020c	运动疗法（徒手体操）			45分钟	56	56	56		10%	10%		003402000200300-340200020c	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目	
340200020d	运动疗法（器械训练）			45分钟	56	56	56		10%	10%		003402000200400-340200020d	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目	
340200020e	运动疗法（步态平衡功能训练）			45分钟	56	56	56		10%	10%		003402000200500-340200020e	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目	
340200020f	运动疗法（呼吸训练）			45分钟	56	56	56		10%	10%		003402000200600-340200020f	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目	
340200026a	关节松动训练（小关节（指关节））			次	42	42	42		10%	10%		003402000260100-340200026a	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目	
340200026b	关节松动训练（大关节）			次	42	42	42		10%	10%		003402000260200-340200026b	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目	
MBLZZ002a	上肢矫形器制作			次	自主定价	自主定价	自主定价		100%	100%		003402000420000-MBLZZ002a	治疗费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目	
210102c	X线摄影(体层摄影按层加收)			片数	2	2	2		0%	0%		002101020000003-210102c	检查费	青医保发〔2024〕9号	2019.12.10	增加医保结算项目，非政策项目。	
250306013a	B型钠尿肽前体(PRO-BNP)测定（N端B型钠尿肽前体（NT-proBNP）测定）			项	150	150	150		0%	0%		002503060130000-250306013a	化验费	青医保发〔2024〕14号	2024.11.1	增加医保结算项目，非政策项目。	
250404027a	特异性染色体异常循环细胞检测											372707000080000-250404027a	化验费	青医保发〔2024〕15号	2024.12.1	增加医保结算项目，非政策项目。	
310300100a	前房穿刺术(前房冲洗术)			单侧	280	280	280		0%	0%		003103001000100-310300100a	手术费	青医保发〔2024〕15号	2024.12.1	增加医保结算项目，非政策项目。	
310300100b	角膜层间冲洗术			单眼	280	280	280		0%	0%		373304040200000-310300100b	治疗费	青医保发〔2024〕15号	2024.12.1	增加医保结算项目，非政策项目。	
330204007a	脊髓内病变切除术(肿瘤长度超过5cm加收)			次	875	700	560		0%	0%		003302040070001-330204007a	手术费	青医保发〔2024〕15号	2024.12.1	增加医保结算项目，非政策项目。	
330204007b	脊髓内病变切除术(髓内植物导入)			次	4340	3472	2777		0%	0%		003302040070000-330204007b	手术费	青医保发〔2024〕15号	2024.12.1	增加医保结算项目，非政策项目。	
330204007c	脊髓内病变切除术(髓内肿瘤)			次	4340	3472	2777		0%	0%		003302040070100-330204007c	手术费	青医保发〔2024〕15号	2024.12.1	增加医保结算项目，非政策项目。	
330204007d	脊髓内病变切除术(髓内血肿清除)			次	4340	3472	2777		0%	0%		003302040070200-330204007d	手术费	青医保发〔2024〕15号	2024.12.1	增加医保结算项目，非政策项目。	
330202011a	面神经松解减压术(面神经周围支配的外周部)			次	3460	2768	2214		0%	20%		003302020110100-330202011a	手术费	青医保发〔2024〕15号	2024.12.1	增加医保结算项目，非政策项目。	
330202011b	枕大神经减压术			次	2200	1760	1408		0%	20%		373302020230000-330202011b	手术费	青医保发〔2024〕15号	2024.12.1	增加医保结算项目，非政策项目。	
330202011c	耳颞神经减压术			次	1500	1200	960		0%	20%		373302020220000-330202011c	手术费	青医保发〔2024〕15号	2024.12.1	增加医保结算项目，非政策项目。	
250102035a	尿形态学超活体S染色分析检查			次								002501020240000-250102035a	化验费	青医保发〔2024〕15号	2024.12.1	增加医保结算项目，非政策项目。	
250404011c	糖类抗原测定(HE4)			每种抗原	85	85	85		0%	0%		002504040110000-250404011c	化验费	青医保发〔2024〕18号	2024.12.1	增加医保结算项目，非政策项目。	
331008013a	冷循环超能加收			次	2800	2240	1792		0%	0%		003310080130000-331008013a	手术费	青医保发〔2024〕9号	2024.9.1	增加医保结算项目，非政策项目。	
310701001g	常规心电图检查(床旁心电图加收)			次	10	10	10		0%	0%		003107010010003-310701001g	检查费	青医保发〔2023〕6号	2023.03.15	增加医保结算项目，非政策项目。	
320100010a	经皮选择性静脉拔管术		静脉导管	次	1650	1320	1056		0%	0%		003201000100100-320100010a	手术费	青医保发〔2023〕23号	2023.11.15	增加医保结算项目，非政策项目。	
311201042a	单精子注射-卵子激活(加收)			次	800	/	/		15%	25%		013112010100001	手术费	青医保发〔2024〕5号	2024.1.1	增加医保结算项目，非政策项目。	
一、远程诊察																	
H110200001	互联网复诊	指医疗机构通过远程医疗服务平台，由具有3年以上独立临床		次	6	5	5		20%	30%		001102000011000-H110200001	诊察费	三级是青医保发〔2019〕27号，			
二、远程会诊								邀请方为二级及以下医疗机构，涉及						三级是青医保发〔2019〕27号，			
H111000000	远程单学科会诊	指邀请方和受邀方医疗机构在远程会诊中心或会诊科室通过可视、交互、实时、同步的方式在线开展的单个学科会诊诊疗活动。邀请方医疗机构收集并上传患者完整的病历资料		次				三级双学科440元，多学科（3个及以上学科）600元；二级及以下双学科390元，多学科（3个及以	20%	30%		001110000030000-H111000000	诊察费	三级是青医保发〔2019〕27号，2019.12.25执行；二级及以下是青医保发〔2020〕15号，2020.8.20执行；职工			
H111000000a	远程会诊（双学科）			次	440	390	390		20%	30%		001110000030000-H111000000a	诊察费	三级是青医保发〔2019〕27号，		增加医保结算项目，非政策项目。	
H111000000b	远程会诊（多学科）			次	600	540	540		20%	30%		001110000030000-H111000000b	诊察费	三级是青医保发〔2019〕27号，		增加医保结算项目，非政策项目。	
H111000001	副主任医师			次	180	162	162		20%	30%		001110000030000-H111000001	诊察费	三级是青医保发〔2019〕27号，			
H111000002	主任医师			次	260	234	234		20%	30%		001110000030000-H111000002	诊察费	三级是青医保发〔2019〕27号，			
H111000003	远程病理会诊	指邀请方和受邀方医疗机构以可视、交互、实时、同步的方		次	440	396	396	三级以4张切片为基数，5张及以上	20%	30%		001110000030000-H111000003	诊察费	三级是青医保发〔2019〕27号，			
H111000003a	远程病理会诊（5张以上切片）	远程病理会诊（5张以上切片）				540	486	486		20%	30%		001110000030000-H111000003a	诊察费	三级是青医保发〔2019〕27号，		增加医保结算项目，非政策项目。	
三、远程监测														三级是青医保发〔2019〕27号，			
H310701001	远程心电监测	指使用心电监测远程传输系统，利用无线网络收集传输数据，指导患者使用、记录并处		小时	13.5	12	12	按实际监测时间计收，不足1小时按1小时计收	20%	30%	医保支付每次不超过24小时	003107010220000-H310701001	检查费	三级是青医保发〔2019〕27号，2019.12.25执行；			
H310701002	远程起搏器监测	指通过带有远程监测功能的起搏器，利用无线网络收集传输		小时	12.5	11	11	按实际监测时间计收，不足1小时按1	20%	30%	医保支付每次不超过24小时	371110000060100-H310701002	检查费	三级是青医保发〔2019〕27号，			
H310701003	远程除颤器监测	指通过带有远程监测功能的除颤器，利用无线网络收集传输		小时	12.5	11	11	按实际监测时间计收，不足1小时按1	20%	30%	医保支付每次不超过24小时	371110000070100-H310701003	诊察费	三级是青医保发〔2019〕27号，			
H311201026	远程胎心监测	指通过带有远程监测功能的胎心监测仪，利用无线网络采集		小时	11	9.5	9.5	按实际监测时间计收，不足1小时按1	20%	30%	限生育保险支付	003112010260000-H311201026	检查费	三级是青医保发〔2019〕27号，			
001102000010700	互联网首诊诊察费（普通门诊）				7	4	3	用于具备互联网医院资质、互联网诊	100%	100%		001102000010700	诊察费	鲁医保发〔2023〕4号	2023.1.30		
001102000010800	互联网首诊诊察费(副主任医师)				19	16	6	用于具备互联网医院资质、互联网诊	100%	100%		001102000010800	诊察费	鲁医保发〔2023〕4号	2023.1.30		
001102000010900	互联网首诊诊察费(主任医师)				26	23	9	用于具备互联网医院资质、互联网诊	100%	100%		001102000010900	诊察费	鲁医保发〔2023〕4号	2023.1.30		
250403101	新型冠状病毒抗原检测	符合《关于印发新冠病毒抗原检测应用方案（试行）的通知	新型冠状病毒抗原检测试剂（含采样	次	1	1	1	*价格项目+检测试剂(含采样器	0%	0%		372504031610000-250403101	化验费	鲁医保发〔2023〕5号	2023.2.1		
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	25	25		0%	0%		002504030690000-250403069	化验费	青医保发〔2020〕12号	自2020年7月13日起施行，过渡期至7月15日。		
250403090a	新型冠状病毒核酸检测			次	12	12	12		0%	0%		002504030850000-250403090a	化验费	鲁医保发〔2023〕5号	2023.2.1		
250403090b	新型冠状病毒核酸检测			次	12	12	12		100%	100%		002504030850000-250403090b	化验费	鲁医保发〔2023〕5号	2023.2.1		
250403090c	新型冠状病毒核酸检测（盟县地参保人使用）			次	12	12	12		0%	0%		002504030850000-250403090c	化验费	鲁医保发〔2023〕5号	2023.2.1		
XXGZBDHSJC	新型冠状病毒核酸检测（应检尽检）			每人次	2.5	2.5	2.5		0%	0%		002504030850000-XXGZBDHSJC	化验费	鲁医保发〔2023〕5号	2023.2.1		
15	**血液费用**																
1501	**全血**																
150100001	全血			200毫升	220	220	220		20%	20%	220	005101020020000-150100001	其他费				
150100002	代浆全血	200毫升全血制备		每单位	220	220	220		20%	20%	220	005101020020000-150100002	其他费				
150100003	少浆全血	200毫升全血制备		每单位	220	220	220		20%	20%	220	005101020020000-150100003	其他费				

1502	**红细胞**															
150200001	手工分红细胞悬液	200毫升全血制备		每单位	210	210	210		20%	20%	210	005101010030000-150200001	其他费			
150200001-1	滤除白细胞的红细胞悬液加药	200毫升全血制备		每袋	20	20	20		20%	20%	20	005101010020000-150200001-1	其他费			
150200003	洗涤红细胞	200毫升全血制备		每单位	240	240	240		20%	20%	240	005101010040000-150200003	其他费			
150200004	年轻红细胞	200毫升全血制备		每单位	240	240	240		20%	20%	240	003108000050000-150200004	治疗费			
150200005	机采年轻红细胞			每袋(治疗量)	1940	1940	1940		20%	20%	1940	003108000050000-150200005	治疗费			
150200006	冷冻红细胞	200毫升全血制备		每单位	980	980	980		20%	20%	980	005101010050000-150200006	其他费			
150200007	浓缩红细胞	200毫升全血制备		每单位	240	240	240		20%	20%	240	005101010010000-150200007	其他费			
1503	**白细胞**															
150300001	机采白细胞	≥1.0×10^10个白细胞		每袋(治疗量)	1680	1680	1680		20%	20%	1680	005101060010000-150300001	其他费			
150300002	浓缩白细胞	200毫升全血制备		每单位	240	240	240		20%	20%	240	005101060010000-150300002	其他费			
1504	**血小板**															
150400001	手工分浓缩血小板	200毫升全血制备		每单位	100	100	100		20%	20%	100	005101030010000-150400001	其他费			
150400002	机采血小板	≥2.5×10^11个血小板		每治疗量	1400	1400	1400		20%	20%	1400	005101030020000-150400002	其他费			
150400003	洗涤机采血小板和去除白细胞机采血小板	≥2.5×10^11个血小板		每单位	1680	1680	1680		20%	20%	1680	005101030030000-150400003	其他费			
1505	**血浆**															
150500001	手工分冰冻血浆			100毫升	40	40	40		20%	20%	40	005101040030000-150500001	其他费			
150500002	富含血小板血浆	200毫升全血制备		每单位	240	240	240		20%	20%	240	005101040010000-150500002	其他费			
150500003	新鲜冷冻血浆			100毫升	40	40	40		20%	20%	40	005101040020000-150500003	其他费			
150500004	新鲜血浆			100毫升	40	40	40		20%	20%	40	005101040010000-150500004	其他费			
150500005	病毒灭活血浆			100毫升	100	100	100		20%	20%	100	005101040040000-150500005	其他费			
150500006	人血浆冷沉淀	200毫升血浆制备		2u	240	240	240		20%	20%	240	005101050010000-150500006	其他费			
1506	**Rh（-）血**															
150600001	Rh(-)机采血小板	≥2.5×10^11个血小板		每袋(治疗量)	1680	1680	1680		20%	20%	1680	005101030020000-150600001	其他费			
150600002	Rh(-)手工分血小板	200毫升全血制备		每单位	180	180	180		20%	20%	180	005101030010000-150600002	其他费			
150600003	Rh(-)洗涤红细胞	200毫升全血制备		每单位	430	430	430		20%	20%	430	005101040060000-150600003	其他费			
150600004	Rh(-)悬浮红细胞	200毫升全血制备		每单位	400	400	400		20%	20%	400	005101010070000-150600004	其他费			
150600005	Rh(-)全血			200毫升	400	400	400		20%	20%	400	005101020030000-150600005	其他费			
150600006	Rh(-)新鲜冷冻血浆			100毫升	40	40	40		20%	20%	40	005101040020000-150600006	其他费			
150600007	Rh(-)机采白细胞	≥1.0×10^10个白细胞		每单位	1680	1680	1680		20%	20%	1680	005101060010000-150600007	其他费			
1507	**其他**															
150700001	外周血干细胞采集			每袋(治疗量)	1940	1940	1940		20%	20%	1940	003108000040000-150700001	治疗费			
1508	**储血费**															
150800001	储全血			200毫升	30	30	30		20%	50%	30	003108000040000-150800001	治疗费			
150800002	储手工分冰冻血浆			100毫升	30	30	30		20%	50%	30	003108000040000-150800002	治疗费			
150800003	储手工分红细胞悬液	200毫升全血制备		每单位	30	30	30		20%	50%	30	003108000040000-150800003	治疗费			
150800004	滤白红细胞悬液	200毫升全血制备		每袋	30	30	30		20%	50%	30	003108000040000-150800004	治疗费			
150800005	储手工分浓缩血小板	200毫升全血制备		每单位	30	30	30		20%	50%	30	003108000040000-150800005	治疗费			
150800006	储机采血小板	≥2.5×10^11个血小板		每治疗量	60	60	60		20%	50%	60	003108000040000-150800006	治疗费			
1509	**血液辐照费**													青医保字〔2020〕1号		
150900001	辐照全血	200ml		200ml	45	45	45		20%	20%	45	005101020020000-150900001	其他费	青医保字〔2020〕1号		
150900002	辐照成分血	200ml全血制备		每袋	45	45	45		20%	20%	45	003108000090000-150900002	治疗费	青医保字〔2020〕1号		
150900003	辐照单采血小板	血小板计数2.5×10^11		每单位	45	45	45		20%	20%	45	003108000090000-150900003	治疗费	青医保字〔2020〕1号		
FCS0001	一般人群基本签约服务包			年								005303000010000-FCS0001	其他费			
FCS0002	0-6岁儿童个性签约服务包			年								005303000010000-FCS0002	其他费			
FCS0003	孕产妇个性签约服务包			年								005303000010000-FCS0003	其他费			
FCS0004	老年人个性签约服务包			年								005303000010000-FCS0004	其他费			
FCS0005	高血压个性签约服务包			年								005303000010000-FCS0005	其他费			
FCS0006	糖尿病个性签约服务包			年								005303000010000-FCS0006	其他费			
FCS0007	慢阻肺个性签约服务包			年								005303000010000-FCS0007	其他费			
FCS0008	高血压合并糖尿病个性签约服务包			年								005303000010000-FCS0008	其他费			
FFA01402a	新生儿听力筛查			人次								003104010250000-FFA01402a	检查费			
CE@D1000a	新生儿遗传与代谢性疾病筛查			人次								002503100010000-CE@D1000a	化验费			
CE@W1000a	孕妇产前筛查			人次								002507000100000-CE@W1000a	化验费			
120400011	中心静脉穿刺置管加测压			次	130	130	130	单独测压每次8元，腹内压监测	0%	0%		001204000110001-120400011	治疗费	青医保发〔2024〕19号	2024.12.31	增加
120400011a	中心静脉穿刺置管(单独测压)			次	8	8	8		0%	0%		001204000110000-120400011a	治疗费	青医保发〔2024〕19号	2024.12.31	增加医保结算项目，非政策项目。
120400011b	中心静脉穿刺置管(腹内压监测)			次	20	20	20		0%	0%		001204000110000-120400011b	治疗费	青医保发〔2024〕19号	2024.12.31	增加医保结算项目，非政策项目。
120400011c	中心静脉穿刺置管(经颈(腔)静脉长期置管术)			次	220	220	220		0%	0%		001204000110000-120400011c	治疗费	青医保发〔2024〕19号	2024.12.31	增加医保结算项目，非政策项目。
120400011d	中心静脉穿刺置管加测压(六岁以下儿童加收)			次	26	26	26		0%	0%		001204000110000-120400011d	治疗费	青医保发〔2024〕19号	2024.12.31	增加医保结算项目，非政策项目。
120400011e	中心静脉穿刺置管（静脉导管术）			次	50	50	50		0%	0%		001204000110100-120400011e	治疗费	青医保发〔2024〕19号	2024.12.31	增加医保结算项目，非政策项目。
120400020	经外周静脉置入中心静脉导管术	经外周静脉以塞丁格技术穿刺置入中长期静脉血管通路装置	中心静脉导管	次	220	220	220		0%	0%		001204000110000-120400020	治疗费	青医保发〔2024〕19号	2024.12.31	增加
330100018a	镇痛泵体内置入术(化疗泵的置入)			次	700	560	448					003301000180100-330100018a	手术费	青医保发〔2024〕19号	2024.12.31	修改医保结算项目，非政策项目。
330100018b	镇痛泵体内置入术(化疗泵的取出)			次	100	80	64					003301000180200-330100018b	手术费	青医保发〔2024〕19号	2024.12.31	修改医保结算项目，非政策项目。
311100006b	睾丸阴茎海绵体活检术(穿刺)			次	150	150	150		0%	0%		003111000060100-311100006b	检查费	青医保发〔2024〕5号	2024.4.1	增加医保结算项目，非政策项目。
311100006c	睾丸阴茎海绵体活检术(切开)			次	150	150	150		0%	0%		003111000060200-311100006c	检查费	青医保发〔2024〕5号	2024.4.1	增加医保结算项目，非政策项目。
310800011	经皮照射自体血回输治疗	通过采集自身血，利用光学技术和量子技术处理后的血液，回输患者体内，增强人体自我		次	50	50	50		0%	0%	统筹金仅支付肝炎、肝硬化、自身免疫性肝病和艾滋病	003108000110000-310800011	治疗费	青医保发〔2024〕20号	2024.12.31	增加