关于规范整合放射检查类、超声检查类、中医

特殊疗法类、中医骨伤类医疗服务价格项目的通知

各设区市医疗保障局：

为贯彻落实国家医保局等八部门《深化医疗服务价格改革试点方案》（医保发〔2021〕41号）要求，根据国家医保局《关于印发护理类立项指南（试行）的通知》（医保价采函〔2024〕168号）《放射治疗类价格项目立项指南（试行）》（医保价采函〔2024〕223号）《超声检查类价格项目立项指南（试行）》（医保价采函〔2024〕224号）《中医特殊疗法类医疗服务价格项目立项指南（试行）》（医保价采函〔2024〕215号）《中医骨伤类医疗服务价格项目立项指南（试行）》（医保价采函〔2024〕214号）《关于开展医疗服务价格规范治理（第四批）的通知》（医保价采函〔2024〕290号）文件精神，现将规范整合放射检查类、超声检查类、中医特殊疗法类、中医骨伤类医疗服务价格项目有关事项通知如下。

一、规范整合后，《规范整合后放射检查类医疗服务价格项目表》共设立93个放射检查类医疗服务价格项目，同时废止现行230个放射检查类医疗服务价格项目及医保支付政策；《规范整合后超声检查类医疗服务项目价格表》共设立48个超声检查类医疗服务价格项目，同时废止现行107个超声检查类医疗服务价格项目及医保支付政策；《规范整合后中医特殊疗法类医疗服务价格项目表》共设立8个中医特殊疗法类医疗服务价格项目，同时废止现行10个中医特殊疗法类医疗服务价格项目及医保支付政策；《规范整合后中医骨伤类医疗服务价格项目表》共设立18个中医骨伤类医疗服务价格项目，同时废止现行23个中医骨伤类医疗服务价格项目及医保支付政策。相关项目及价格见附件，所标注价格为在昌省直三级公立医院最高政府指导价。放射检查类、超声检查类相关价格已预留了落实相关减收政策的空间，并扣除了实体胶片的因素。无法提供符合要求的“数字影像处理和上传存储服务”的公立医院，应落实相关影像检查减收5元的价格政策。实体胶片不再打包计入检验价格，患者确有需求、知情同意的，方可单独收取实体胶片费用。

二、各级医疗保障部门要统一思想，提高认识，严格执行规范整合后的医疗服务价格项目规定的“项目编码”“项目名称”“服务产出”“价格构成”“计价单位”“说明”和“医保支付类别”，不得自行制定医保支付政策或用变通的方法增加医保支付范围内的医疗服务项目，也不得自行调整医保支付范围内医疗服务项目的支付类别、范围、比例或另设立医保支付标准。

三、医疗机构应严格执行价格公示等有关规定，及时将整合后的医疗服务价格项目发布在主要服务场所或官方网站，接受社会监督。

四、各设区市医疗保障部门应对照整合后的放射检查类、超声检查类、中医特殊疗法类、中医骨伤类医疗服务价格项目，按照价格管理权限发布本地区的项目价格，原则上不得高于在昌省直公立医疗机构价格，并对项目开展情况进行定期监测。同时，各统筹区应通过医保协议管理等方式同步规范民营医疗机构的医疗服务项目价格水平，不得高于本统筹区同等级公立医疗机构的医疗服务项目价格水平。

五、本通知自2025年5月30日起执行。若国家或我省有新规定的，按新规定执行。

附表 ：1.规范整合后放射检查类医疗服务项目价格表

2.废止现行230个放射检查医疗服务项目价格表

3.规范整合后超声检查类医疗服务项目价格表

4.废止现行 107个超声检查类医疗服务价格项目表

5.规范整合后中医特殊疗法类医疗服务价格项目表

6.废止现行10个中医特殊疗法类医疗服务价格项目表

7.规范整合后中医骨伤类医疗服务价格项目表

8.废止现行23个中医骨伤类医疗服务价格项目表

抄送：省卫生健康委、省市场监督管理局，在昌省直公立医疗机构。

附表1

规范整合后放射检查医疗服务项目价格表

|  |
| --- |
| 使用说明：  1.本指南以放射检查为重点，按照检查方式的服务产出设立价格项目。根据《深化医疗服务价格改革试点方案》（医保发〔2021〕41号）“厘清价格项目与临床诊疗技术规范、医疗机构成本要素、不同应用场景和收费标准等的政策边界。分类整合现行价格项目，实现价格项目与操作步骤、诊疗部位等技术细节脱钩，增强现行价格项目对医疗技术和医疗活动改良创新的兼容性”要求，各类放射检查项目在操作层面存在差异，但在价格项目和定价水平层面具备合并同类项的条件，立项指南对目前常用的放射检查项目进行了合并。地方医保部门制定“放射检查类”医疗服务项目价格时，要充分体现技术劳务价值，使收费水平覆盖绝大部分放射检查类项目，使整合前后的放射检查类项目收费水平大体相当，具备条件的地方可以适当上调；立项指南所定价格属于政府指导价为最高限价，下浮不限；同时，医疗机构、医务人员实施放射检查过程中有关创新改良，采取“现有项目兼容”的方式简化处理，无需申报新增医疗服务价格项目，直接按照对应的整合项目执行即可。  2.本指南所称“价格构成”，指项目价格应涵盖的各类资源消耗，用于确定计价单元的边界，不应作为临床技术标准理解，不是实际操作方式、路径、步骤、程序的强制性要求。  3.本指南所称“加收项”，指同一项目以不同方式提供或在不同场景应用时，确有必要制定差异化收费标准而细分的一类子项，包括在原项目价格基础上增加或减少收费的情况，具体的加/减收标准（加/减收率或加/减收金额）由各地依权限制定；实际应用中，同时涉及多个加收项的，以项目单价为基础计算相应的加/减收水平后，据实收费。  4.本指南所称“扩展项”，指同一项目下以不同方式提供或在不同场景应用时，只扩展价格项目适用范围、不额外加价的一类子项，子项的价格按主项目执行。  5.本指南所称“基本物耗”指原则上限于不应或不必要与医疗服务项目分割的易耗品，包括但不限于各类消杀用品、储存用品、清洁用品、个人防护用品、垃圾处理用品、润滑剂、棉球、棉签、纱布（垫）、护（尿）垫、治疗巾（单）、中单、护理盘（包）、治疗包、普通注射器、标签、无菌设备保护套、非药品类对比剂、定影液、显影液、影像存储介质、铅制防护用品、可复用的操作器具、软件（版权、开发、购买）成本等。基本物耗成本计入项目价格，不另行收费。除基本物耗以外的其他耗材，按照实际采购价格零差率销售。  6.本指南所称“X线摄影成像”“计算机体层成像（CT）平扫”“计算机体层成像（CT）增强扫描”中的“部位”，指颅脑、颅底、眼部、中耳乳突、鼻咽部、口腔颌面、颈部软组织、胸部、心脏、上腹部（包含肝胆胰脾及所涵盖区域）、下腹部（指双肾、肾上腺、双肾上缘至盆腔入口以上所涵盖区域）、盆腔（盆腔入口至肛缘）、颈椎、胸椎、腰椎、骶尾部、单侧肩关节、单侧膝关节、单侧髋关节、单侧上肢、单侧下肢、体表软组织、其他。  7.本指南所称“磁共振（MR）平扫”和“磁共振（MR）增强扫描”中的“部位”，指颅脑、颅底、眼部、中耳乳突、鼻咽部、颈部软组织、胸部、心脏、上腹部（包含肝胆胰脾及所涵盖区域）、下腹部（指双肾、肾上腺、双肾上缘至盆腔入口以上所涵盖区域）、盆腔、颈椎、胸椎、腰椎、骶尾部、髋关节、骶髂关节、单侧肩关节、单侧前臂、单侧上臂、单侧手、单侧腕关节、单足、单侧踝关节、单侧肘关节、单侧膝关节、大腿、小腿、体表软组织、其他。  8.本指南所称“计算机体层（CT）造影成像（血管）”中的“血管”，指颅内动脉、颅内静脉、冠状动脉、肺动脉、胸主动脉、腹主动脉、颈动脉、颈静脉、上肢动脉、下肢动脉、下肢静脉、肺静脉、上腔静脉、下腔静脉、门脉系统。  9.本指南所称“磁共振（MR）成像（血管）”中的“血管”，指头颅动脉、头颅静脉、肺动脉、颈动脉、颈静脉、胸主动脉、腹主动脉、上肢动脉、下肢动脉、下腔静脉。  10.本指南所称“能量成像”，指通过两个或更多的能量获取物质衰减信息，基于不同组织的能量依赖性不同导致光子吸收的差异，对不同组织进行鉴别和分类。包括但不限于使用具有双能、能量或光谱等扫描功能的计算机体层成像（CT）设备进行计算机体层成像。  11.本指南所称“特殊方式成像”，参照国家卫生健康委制定发布的技术规范所列项目，调整制定为以下方式：“单脏器薄层扫描”“磁共振单脏器磁敏感加权成像”“单脏器磁共振波谱分析”“磁共振动态增强成像”“磁共振弥散成像”“功能磁共振”“酰胺质子转移成像”等，不同成像方式可累计计费。  12.本指南所称的“薄层扫描”，指通过计算机体层成像（CT）扫描，获取标称层厚<2mm的图像。  13.本指南所称“放射性核素平面显像（静态）”“放射性核素平面显像（动态）”“放射性核素平面显像（全身）”中所指设备包括但不限于通过γ照相机、SPECT、SPECT/CT等单光子发射的显像设备完成的平面静态显像。本项目中已包含3个及以内的体位检查，每增加一体位按一定比例或数额加收。  14.本指南所称“放射性核素平面显像（静态）”“放射性核素平面显像（动态）”、“正电子发射计算机断层显像/计算机断层扫描（PET/CT）”和“正电子发射计算机断层显像/磁共振成像（PET/MRI）”中的“部位”，指头颅、颈部、胸部、腹部（肝、胆、脾、胰、双肾、胃部、肠道）、盆腔、泌尿系、四肢、其他未列部位。最高收费不超过3个部位。  15.“计算机体层（CT）灌注成像”、“磁共振（MR）灌注成像”、“单光子发射断层显像（SPECT）”中的“脏器”，指脑、唾液腺、甲状腺（含甲状旁腺）、食管、肺、心脏、肝脏、胆囊、胰腺、脾脏、肾脏、肾上腺、胃肠道、膀胱输尿管、前列腺、子宫及附件、睾丸。  16.本指南所称“正电子发射计算机断层显像/计算机断层扫描（PET/CT）”和“正电子发射计算机断层显像/磁共振成像（PET/MRI）”中的“局部”指扫描长度70CM，“躯干”指扫描范围从颅底到大腿中上部，“全身”指扫描范围从头到脚。  17.本指南所称“对比剂”中的药品类对比剂按零差率销售。  18.公立医疗机构开展相关放射检查须提供符合要求的“数字影像处理和上传存储服务”并执行现行放射检查项目价格，对于不能提供符合要求的“数字影像处理和上传存储服务”的，执行的相关放射检查项目价格减收5元。  19.允许公立医疗机构在患者自愿选择基础上，若提供“数字胶片云储存服务”，可不再提供实体胶片。将减少实体胶片打印节约的成本，用于补偿数字胶片服务成本。医疗机构在常规提供影像资料后，如需额外提供影像资料，可收取相应费用。  20.本指南中核医学相关检查项目均不含放射性药品费用。  21.本指南中除“单光子发射断层显像（SPECT）（部位）”“单光子发射断层显像（SPECT）（全身）”之外，其它的“负荷显像”按2次计费。  22.本指南中涉及“包括……”“……等”的，属于开放型表述，所指对象不仅局限于表述中列明的事项，也包括未列明的同类事项。  23.各类引导类项目拟在临床辅助操作类立项指南中另行立项。  24.医疗机构应将影像资料上传至本地医保系统。  25.本指南所称的“人工智能辅助诊断”是指应用人工智能技术辅助进行的放射检查诊断，不得与主项目同时收费。 |

| 序号 | 归集  口径 | 项目编码 | 项目名称 | 服务产出 | 价格构成 | 计价  单位 | 在昌省直医院价格（元） | 计价说明 | 医保支付类别 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 检查费 | 012301010010000 | X线摄影成像 | 通过X线摄影（含数字化），实现对患者投照部位的定位、X线成像及分析。 | 所定价格涵盖摆位、摄影、成像、分析、出具报告、数字影像处理与上传存储（含数字方式）等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。 | 部位·体位 | 40 | 1.从第二个体位开始按25元收取；每个部位摄影超过三个体位的，按三个体位收费。  2.各级医疗机构开展普通透视、食管钡餐透视检查仍按原价格收费。 | 乙类 |
| 2 | 检查费 | 012301010010001 | X线摄影成像-床旁X线摄影（加收） | 通过床旁X线摄影（含数字化），实现对患者投照部位的定位、X线成像及分析。 |  | 次 | 30 | “床旁X线摄影”指患者因病情无法前往检查科室，需在病床旁完成X线摄影。在同一次检查中，无论多少部位仅加收一次。 | 乙类 |
| 3 | 检查费 | 012301010010011 | X线摄影成像-动态X线摄影（加收） | 通过动态X线摄影（含数字化），实现对患者投照部位的定位、X线成像及分析。 |  | 次 | 40 |  | 乙类 |
| 4 | 检查费 | 012301010010021 | X线摄影成像-影像拼接成像（加收） | 通过X线摄影（含数字化），实现对患者投照部位的定位、X线成像拼接及分析。 |  | 次 | 40 | “影像拼接成像”指双下肢、脊柱全长等的X线摄影成像。 | 乙类 |
| 5 | 检查费 | 012301010010100 | X线摄影成像-人工智能辅助诊断（扩展） | 通过X线摄影（含数字化），实现对患者投照部位的定位、X线成像及分析。 | 所定价格涵盖摆位、摄影、成像、分析、出具报告、数字影像处理与上传存储（含数字方式）等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。 | 部位·体位 | 40 |  | 乙类 |
| 6 | 检查费 | 012301010011100 | X线摄影成像-口腔曲面体层成像（扩展） | 通过X线摄影（含数字化），实现口腔曲面体层成像。 | 所定价格涵盖摆位、摄影、成像、分析、出具报告、数字影像处理与上传存储（含数字方式）等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。 | 部位·体位 | 40 |  | 乙类 |
| 7 | 检查费 | 012301010020000 | X线摄影成像（牙片） | 通过X线摄影（含数字化），实现对范围牙齿的X线成像及分析。 | 所定价格涵盖摆位、摄影、成像、分析、出具报告、数字影像处理与上传存储（含数字方式）等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。 | 部位 | 15 | 部位的定义为：切牙、前磨牙和磨牙，以两个牙位为一个部位；尖牙，以单牙位为一个部位。 | 乙类 |
| 8 | 检查费 | 012301010020100 | X线摄影成像（牙片）-人工智能辅助诊断（扩展） | 通过X线摄影（含数字化），实现对范围牙齿的X线成像及分析。 | 所定价格涵盖摆位、摄影、成像、分析、出具报告、数字影像处理与上传存储（含数字方式）等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。 | 部位 | 15 |  | 乙类 |
| 9 | 检查费 | 012301010030000 | X线摄影成像（乳腺） | 通过X线摄影（含数字化），实现患者的乳腺X线成像及分析。 | 所定价格涵盖摆位、摄影、成像、分析、出具报告、数字影像处理与上传存储（含数字方式）等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。 | 单侧 | 70 |  | 乙类 |
| 10 | 检查费 | 012301010030100 | X线摄影成像（乳腺）-人工智能辅助诊断（扩展） | 通过X线摄影（含数字化），实现患者的乳腺X线成像及分析。 | 所定价格涵盖摆位、摄影、成像、分析、出具报告、数字影像处理与上传存储（含数字方式）等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。 | 单侧 | 70 |  | 乙类 |
| 11 | 检查费 | 012301010040000 | X线造影成像 | 通过X线摄影，对经口服、注射或灌肠方式引入对比剂后的消化道、鼻窦、泪道等各类腔道的形态及功能进行成像及分析（不含穿刺/插管）。 | 所定价格涵盖摆位、对比剂引入、观察、成像、分析、出具报告、数字影像处理与上传存储（含数字方式）等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。 | 次 | 95 |  | 乙类 |
| 12 | 检查费 | 012301010040001 | X线造影成像-全消化道造影（加收） | 通过X线摄影，对经口服、注射或灌肠方式引入对比剂后的全消化道的形态及功能进行成像及分析（不含穿刺/插管）。 |  | 次 | 60 |  | 乙类 |
| 13 | 检查费 | 012301010040100 | X线造影成像-人工智能辅助诊断（扩展） | 通过X线摄影，对经口服、注射或灌肠方式引入对比剂后的消化道、鼻窦、泪道等各类腔道的形态及功能进行成像及分析（不含穿刺/插管）。 | 所定价格涵盖摆位、对比剂引入、观察、成像、分析、出具报告、数字影像处理与上传存储（含数字方式）等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。 | 次 | 95 |  | 乙类 |
| 14 | 检查费 | 012301010041100 | X线造影成像-泪道造影（扩展） | 通过X线摄影，对经口服、注射或灌肠方式引入对比剂后的泪道的形态及功能进行成像及分析（不含穿刺/插管）。 | 所定价格涵盖摆位、对比剂引入、观察、成像、分析、出具报告、数字影像处理与上传存储（含数字方式）等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。 | 次 | 95 |  | 乙类 |
| 15 | 检查费 | 012301010041200 | X线造影成像-T管造影（扩展） | 通过X线摄影，对经口服、注射或灌肠方式引入对比剂后的T管的形态及功能进行成像及分析（不含穿刺/插管）。 | 所定价格涵盖摆位、对比剂引入、观察、成像、分析、出具报告、数字影像处理与上传存储（含数字方式）等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。 | 次 | 95 |  | 乙类 |
| 16 | 检查费 | 012301020010000 | 计算机体层成像（CT）平扫 | 通过计算机体层成像（CT）平扫，实现患者检查部位的成像及分析。 | 所定价格涵盖摆位、扫描成像、分析、出具报告、数字影像处理与上传存储（含数字方式）等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。 | 部位 | 210 | 超过三个部位按三个部位收费。 | 乙类 |
| 17 | 检查费 | 012301020010001 | 计算机体层成像（CT）平扫-能量成像（加收） | 通过计算机体层成像（CT）平扫，实现患者检查部位的能量成像及分析。 |  | 次 | 50 | 在同一次检查中，无论多少部位仅加收一次。 | 乙类 |
| 18 | 检查费 | 012301020010011 | 计算机体层成像（CT）平扫-薄层扫描（加收） | 通过计算机体层成像（CT）平扫，实现患者检查部位的成像及薄层扫描分析。 |  | 次 | 50 | 在同一次检查中，无论多少部位仅加收一次。 | 乙类 |
| 19 | 检查费 | 012301020010021 | 计算机体层成像（CT）平扫-冠脉钙化积分（加收） | 通过计算机体层成像（CT）平扫，进行实现患者检查部位的成像及冠脉钙化积分分析。 |  | 次 | 20 |  | 乙类 |
| 20 | 检查费 | 012301020010100 | 计算机体层成像（CT）平扫-人工智能辅助诊断（扩展） | 通过计算机体层成像（CT）平扫，实现患者检查部位的成像及分析。 | 所定价格涵盖摆位、扫描成像、分析、出具报告、数字影像处理与上传存储（含数字方式）等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。 | 部位 | 210 |  | 乙类 |
| 21 | 检查费 | 012301020011100 | 计算机体层成像（CT）平扫-口腔颌面锥形束CT（CBCT）（扩展） | 通过口腔颌面锥形束CT，实现患者检查部位的成像及分析。 | 所定价格涵盖摆位、扫描成像、分析、出具报告、数字影像处理与上传存储（含数字方式）等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。 | 次 | 210 |  | 乙类 |
| 22 | 检查费 | 012301020020000 | 计算机体层成像（CT）增强 | 通过计算机体层成像（CT）增强扫描，对使用对比剂后的检查部位进行成像及分析。 | 所定价格涵盖摆位、对比剂注射、扫描成像、分析、出具报告、数字影像处理与上传存储（含数字方式）等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | 部位 | 280 | 1.同一部位平扫后立即行增强扫描的，增强扫描按50%收取；  2.超过三个部位按三个部位收费。 | 乙类 |
| 23 | 检查费 | 012301020020001 | 计算机体层成像（CT）增强-能量成像（加收） | 通过计算机体层成像（CT）增强扫描，对使用对比剂后的检查部位进行能量成像及分析。 |  | 次 | 50 | 在同一次检查中，无论多少部位仅加收一次。 | 乙类 |
| 24 | 检查费 | 012301020020011 | 计算机体层成像（CT）增强-薄层扫描（加收） | 通过计算机体层成像（CT）增强扫描，对使用对比剂后的检查部位进行成像及薄层扫描分析。 |  | 次 | 50 | 在同一次检查中，无论多少部位仅加收一次。 | 乙类 |
| 25 | 检查费 | 012301020020100 | 计算机体层成像（CT）增强-人工智能辅助诊断（扩展） | 通过计算机体层成像（CT）增强扫描，对使用对比剂后的检查部位进行成像及分析。 | 所定价格涵盖摆位、对比剂注射、扫描成像、分析、出具报告、数字影像处理与上传存储（含数字方式）等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | 部位 | 280 |  | 乙类 |
| 26 | 检查费 | 012301020021100 | 计算机体层成像（CT）增强-延迟显像（扩展） | 通过计算机体层成像（CT）增强扫描结合延迟显像，对使用对比剂后的检查部位进行及分析。 | 所定价格涵盖摆位、对比剂注射、扫描成像、分析、出具报告、数字影像处理与上传存储（含数字方式）等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | 部位 | 280 |  | 乙类 |
| 27 | 检查费 | 012301020030000 | 计算机体层（CT）造影成像（血管） | 通过CT增强扫描，对使用对比剂后的血管进行成像及分析。 | 所定价格涵盖摆位、对比剂注射、扫描成像、分析、出具报告、数字影像处理与上传存储（含数字方式）等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | 血管 | 435 | 1.超过两根血管按两根血管收费；  2.同一次检查中不可收取CT平扫费用。 | 乙类 |
| 28 | 检查费 | 012301020030001 | 计算机体层（CT）造影成像（血管）-能量成像（加收） | 通过CT增强扫描，对使用对比剂后的血管进行能量成像及分析。 |  | 次 | 50 | 在同一次检查中，无论多少血管仅加收一次。 | 乙类 |
| 29 | 检查费 | 012301020030100 | 计算机体层（CT）造影成像（血管）-人工智能辅助诊断（扩展） | 通过CT增强扫描，对使用对比剂后局部组织血流进行灌注成像及分析。 | 所定价格涵盖摆位、对比剂注射、扫描成像、分析、出具报告、数字影像处理与上传存储（含数字方式）等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | 血管 | 435 |  | 乙类 |
| 30 | 检查费 | 012301020040000 | 计算机体层（CT）灌注成像 | 通过连续CT扫描，对使用对比剂后局部组织血流进行灌注成像及分析。 | 所定价格涵盖摆位、对比剂注射、连续扫描成像、分析、出具报告、数字影像处理与上传存储（含数字方式）等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | 脏器 | 500 | 同一次检查中不可收取CT平扫费用。 | 乙类 |
| 31 | 检查费 | 012301020040001 | 计算机体层（CT）灌注成像-心电门控（加收） | 通过连续CT扫描结合心电门控，对使用对比剂后局部组织血流进行灌注成像及分析。 |  | 次 | 20 |  | 乙类 |
| 32 | 检查费 | 012301020040100 | 计算机体层（CT）灌注成像-人工智能辅助诊断（扩展） | 通过连续CT扫描，对使用对比剂后局部组织血流进行灌注成像及分析。 | 所定价格涵盖摆位、对比剂注射、连续扫描成像、分析、出具报告、数字影像处理与上传存储（含数字方式）等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | 脏器 | 500 |  | 乙类 |
| 33 | 检查费 | 012301030010000 | 磁共振（MR）平扫 | 通过磁共振平扫，实现患者检查部位的成像及分析。 | 所定价格涵盖摆位、扫描成像、分析、出具报告、数字影像处理与上传存储（含数字方式）等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。 | 部位 | 460 | 超过三个部位按三个部位收费。 | 乙类 |
| 34 | 检查费 | 012301030010001 | 磁共振（MR）平扫-特殊方式成像（加收） | 通过磁共振平扫，实现患者检查部位的特殊方式成像及分析。 |  | 项 | 50 | 无论多少部位，使用同一成像方式仅加收一次；不同成像方式可累计收费。 | 乙类 |
| 35 | 检查费 | 012301030010011 | 磁共振（MR）平扫-复杂成像（加收） | 通过磁共振平扫，实现患者检查部位的复杂成像及分析。 |  | 次 | 80 | 复杂成像指对心脏、胎儿进行磁共振平扫成像。 | 乙类 |
| 36 | 检查费 | 012301030010021 | 磁共振（MR）平扫-呼吸门控（加收） | 通过磁共振平扫结合呼吸门控，实现患者检查部位的成像及分析。 |  | 次 | 20 |  | 乙类 |
| 37 | 检查费 | 012301030010100 | 磁共振（MR）平扫-人工智能辅助诊断（扩展） | 通过磁共振平扫，实现患者检查部位的成像及分析。 | 所定价格涵盖摆位、扫描成像、分析、出具报告、数字影像处理与上传存储（含数字方式）等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。 | 部位 | 460 |  | 乙类 |
| 38 | 检查费 | 012301030020000 | 磁共振（MR）增强 | 通过磁共振增强扫描，对使用对比剂后的检查部位进行成像及分析。 | 所定价格涵盖穿刺、摆位、对比剂注射、扫描成像、分析、出具报告、数字影像处理与上传存储（含数字方式）等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。 | 部位 | 540 | 1.同一部位平扫后立即行增强扫描的，增强扫描按50%收取；  2.超过三个部位按三个部位收费。 | 乙类 |
| 39 | 检查费 | 012301030020001 | 磁共振（MR）增强-特殊方式成像（加收） | 通过磁共振增强扫描，对使用对比剂后的检查部位进行特殊方式成像及分析。 |  | 项 | 50 | 无论多少部位，使用同一成像方式仅加收一次；不同成像方式可累计收费。 | 乙类 |
| 40 | 检查费 | 012301030020011 | 磁共振（MR）增强-心脏（加收） | 通过磁共振增强扫描，对使用对比剂后的心脏部位进行成像及分析。 |  | 次 | 80 |  | 乙类 |
| 41 | 检查费 | 012301030020021 | 磁共振（MR）增强-呼吸门控（加收） | 通过磁共振增强扫描结合呼吸门控，对使用对比剂后的检查部位进行成像及分析。 |  | 次 | 20 |  | 乙类 |
| 42 | 检查费 | 012301030020100 | 磁共振（MR）增强-人工智能辅助诊断（扩展） | 通过磁共振增强扫描，对使用对比剂后的检查部位进行成像及分析。 | 所定价格涵盖穿刺、摆位、对比剂注射、扫描成像、分析、出具报告、数字影像处理与上传存储（含数字方式）等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。 | 部位 | 540 |  | 乙类 |
| 43 | 检查费 | 012301030030000 | 磁共振（MR）平扫成像（血管） | 通过磁共振平扫，对血管进行成像及分析。 | 所定价格涵盖摆位、扫描成像、分析、出具报告、数字影像处理与上传存储（含数字方式）等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。 | 血管 | 520 | 超过两根血管按两根血管收费。 | 乙类 |
| 44 | 检查费 | 012301030030001 | 磁共振（MR）平扫成像（血管）-高分辨率血管壁成像（加收） | 通过磁共振平扫，对血管壁进行高分辨率成像及分析。 |  | 血管 | 50 |  | 乙类 |
| 45 | 检查费 | 012301030030011 | 磁共振（MR）平扫成像（血管）-呼吸门控（加收） | 通过磁共振平扫结合呼吸门控，对血管进行成像及分析。 |  | 次 | 20 |  | 乙类 |
| 46 | 检查费 | 012301030030100 | 磁共振（MR）平扫成像（血管）-人工智能辅助诊断（扩展） | 通过磁共振平扫，对血管进行成像及分析。 | 所定价格涵盖摆位、扫描成像、分析、出具报告、数字影像处理与上传存储（含数字方式）等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。 | 血管 | 520 |  | 乙类 |
| 47 | 检查费 | 012301030040000 | 磁共振（MR）增强成像（血管） | 通过磁共振扫描，注射对比剂后对血管进行成像及分析。 | 所定价格涵盖穿刺、摆位、对比剂注射、扫描成像、分析、出具报告、数字影像处理与上传存储（含数字方式）等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。 | 血管 | 570 | 平扫后立即行增强扫描的，按增强扫描50%收取；超过两根血管按两根血管收费。 | 乙类 |
| 48 | 检查费 | 012301030040001 | 磁共振（MR）增强成像（血管）-高分辨率血管壁成像（加收） | 通过磁共振扫描，注射对比剂后对血管壁进行高分辨率成像及分析。 |  | 血管 | 50 |  | 乙类 |
| 49 | 检查费 | 012301030040011 | 磁共振（MR）增强成像（血管）-呼吸门控（加收） | 通过磁共振扫描结合呼吸门控，注射对比剂后对血管进行成像及分析。 |  | 次 | 20 |  | 乙类 |
| 50 | 检查费 | 012301030040021 | 磁共振（MR）增强成像（血管）-冠状动脉（加收） | 通过磁共振扫描，注射对比剂后对冠状动脉进行成像及分析。 |  | 次 | 80 |  | 乙类 |
| 51 | 检查费 | 012301030040100 | 磁共振（MR）增强成像（血管）-人工智能辅助诊断（扩展） | 通过磁共振扫描，注射对比剂后对血管进行成像及分析。 | 所定价格涵盖穿刺、摆位、对比剂注射、扫描成像、分析、出具报告、数字影像处理与上传存储（含数字方式）等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。 | 血管 | 570 |  | 乙类 |
| 52 | 检查费 | 012301030050000 | 磁共振（MR）灌注成像 | 通过磁共振增强扫描，对非使用对比剂技术或使用对比剂后的检查部位进行灌注成像及分析。 | 所定价格涵盖穿刺（使用对比剂时）、摆位、对比剂注射（使用对比剂时）、扫描成像、分析、出具报告、数字影像处理与上传存储（含数字方式）等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。 | 脏器 | 570 | 1.“非使用对比剂技术”包括但不限于使用氢质子成像、磁共振动态增强成像、氙磁共振成像技术、使用自旋标记技术等。 2.平扫后立即行灌注成像的，灌注成像按50%收费。 | 乙类 |
| 53 | 检查费 | 012301030050001 | 磁共振（MR）灌注成像-呼吸门控（加收） | 通过磁共振增强扫描结合呼吸门控，对非使用对比剂技术或使用对比剂后的检查部位进行灌注成像及分析。 | 所定价格涵盖穿刺（使用对比剂时）、摆位、对比剂注射（使用对比剂时）、扫描成像、分析、出具报告、数字影像处理与上传存储（含数字方式）等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。 | 次 | 20 |  | 乙类 |
| 54 | 检查费 | 012301030050100 | 磁共振（MR）灌注成像-人工智能辅助诊断（扩展） | 通过磁共振增强扫描，对非使用对比剂技术或使用对比剂后的检查部位进行灌注成像及分析。 | 所定价格涵盖穿刺（使用对比剂时）、摆位、对比剂注射（使用对比剂时）、扫描成像、分析、出具报告、数字影像处理与上传存储（含数字方式）等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。 | 脏器 | 570 |  | 乙类 |
| 55 | 检查费 | 012301030051100 | 磁共振（MR）灌注成像-磁共振（MR）动态增强（扩展） | 通过磁共振动态增强扫描，对非使用对比剂技术或使用对比剂后的检查部位进行灌注成像及分析。 | 所定价格涵盖穿刺（使用对比剂时）、摆位、对比剂注射（使用对比剂时）、扫描成像、分析、出具报告、数字影像处理与上传存储（含数字方式）等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。 | 脏器 | 570 |  | 乙类 |
| 56 | 检查费 | 012303010010000 | 放射性核素平面显像（静态） | 通过采集体内放射性静态分布图像，提供组织器官的功能信息。 | 所定价格涵盖放射性药品注射或口服给药、摆位、图像采集、数字影像处理与上传存储（含数字方式）、分析、出具报告等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。 | 部位 | 130 | 超过两个部位按全身收费。 | 乙类 |
| 57 | 检查费 | 012303010010001 | 放射性核素平面显像（静态）-增加体位（加收） | 通过增加体位采集体内放射性静态分布图像，提供组织器官的功能信息。 |  | 体位 | 30 |  | 乙类 |
| 58 | 检查费 | 012303010010011 | 放射性核素平面显像（静态）-延迟显像（加收） | 通过结合延迟显像采集体内放射性静态分布图像，提供组织器官的功能信息。 |  | 部位 | 30 |  | 乙类 |
| 59 | 检查费 | 012303010010100 | 放射性核素平面显像（静态）-人工智能辅助诊断（扩展） | 通过采集体内放射性静态分布图像，提供组织器官的功能信息。 | 所定价格涵盖放射性药品注射或口服给药、摆位、图像采集、数字影像处理与上传存储（含数字方式）、分析、出具报告等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。 | 部位 | 130 |  | 乙类 |
| 60 | 检查费 | 012303010020000 | 放射性核素平面显像（动态） | 通过采集体内放射性动态分布图像，提供组织器官的功能信息。 | 所定价格涵盖放射性药品注射或口服给药、摆位、图像采集、数字影像处理与上传存储（含数字方式）、分析、出具报告等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。 | 部位 | 213 | 超过两个部位按全身收费。 | 乙类 |
| 61 | 检查费 | 012303010020001 | 放射性核素平面显像（动态）-增加体位（加收） | 通过增加体位采集体内放射性动态分布图像，提供组织器官的功能信息。 | 所定价格涵盖放射性药品注射或口服给药、摆位、图像采集、数字影像处理与上传存储（含数字方式）、分析、出具报告等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。 | 体位 | 30 |  | 乙类 |
| 62 | 检查费 | 012303010020011 | 放射性核素平面显像（动态）-延迟显像（加收） | 通过结合延迟显像采集体内放射性动态分布图像，提供组织器官的功能信息。 | 所定价格涵盖放射性药品注射或口服给药、摆位、图像采集、数字影像处理与上传存储（含数字方式）、分析、出具报告等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。 | 部位 | 30 |  | 乙类 |
| 63 | 检查费 | 012303010020100 | 放射性核素平面显像（动态）-人工智能辅助诊断（扩展） | 通过采集体内放射性动态分布图像，提供组织器官的功能信息。 | 所定价格涵盖放射性药品注射或口服给药、摆位、图像采集、数字影像处理与上传存储（含数字方式）、分析、出具报告等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。 | 部位 | 213 |  | 乙类 |
| 64 | 检查费 | 012303010030000 | 放射性核素平面显像（全身） | 通过采集体内放射性全身分布图像，提供组织器官的功能信息。 | 所定价格涵盖放射性药品注射或口服给药、摆位、图像采集、数字影像处理与上传存储（含数字方式）、分析、出具报告等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。 | 次 | 280 |  | 乙类 |
| 65 | 检查费 | 012303010030001 | 放射性核素平面显像（全身）-增加体位（加收） | 通过增加体位采集体内放射性全身分布图像，提供组织器官的功能信息。 | 所定价格涵盖放射性药品注射或口服给药、摆位、图像采集、数字影像处理与上传存储（含数字方式）、分析、出具报告等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。 | 体位 | 30 |  | 乙类 |
| 66 | 检查费 | 012303010030011 | 放射性核素平面显像（全身）-延迟显像（加收） | 通过结合延迟显像采集体内放射性全身分布图像，提供组织器官的功能信息。 | 所定价格涵盖放射性药品注射或口服给药、摆位、图像采集、数字影像处理与上传存储（含数字方式）、分析、出具报告等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。 | 次 | 30 |  | 乙类 |
| 67 | 检查费 | 012303010030100 | 放射性核素平面显像（全身）-人工智能辅助诊断（扩展） | 通过采集体内放射性全身分布图像，提供组织器官的功能信息。 | 所定价格涵盖放射性药品注射或口服给药、摆位、图像采集、数字影像处理与上传存储（含数字方式）、分析、出具报告等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。 | 次 | 280 |  | 乙类 |
| 68 | 检查费 | 012303020010000 | 单光子发射断层显像（SPECT）（部位） | 通过采集体内放射性静态断层分布图像，提供单个脏器或组织功能信息。 | 所定价格涵盖放射性药品注射或口服给药、摆位、图像采集、数字影像处理与上传存储（含数字方式）、分析、出具报告等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。 | 次 | 240 | “次”指首个脏器，超过两个脏器按全身收费。 | 自费 |
| 69 | 检查费 | 012303020010001 | 单光子发射断层显像（SPECT）（部位）-增加脏器（加收） | 通过采集体内放射性静态断层分布图像，提供增加脏器或组织的功能信息。 | 所定价格涵盖放射性药品注射或口服给药、摆位、图像采集、数字影像处理与上传存储（含数字方式）、分析、出具报告等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。 | 脏器 | 120 |  | 自费 |
| 70 | 检查费 | 012303020010011 | 单光子发射断层显像（SPECT）（部位）-负荷显像（加收） | 通过负荷显像采集体内放射性静态断层分布图像，提供单个脏器或组织功能信息。 | 含运动试验或药物注射。 | 次 | 30 |  | 自费 |
| 71 | 检查费 | 012303020010021 | 单光子发射断层显像（SPECT）（部位）-单光子发射计算机断层显像/计算机断层扫描（SPECT/CT）图像融合（加收） | 通过单光子发射计算机断层显像/计算机断层扫描（SPECT/CT）图像融合提供单个脏器或组织功能信息。 | 所定价格涵盖放射性药品注射或口服给药、摆位、图像采集、数字影像处理与上传存储（含数字方式）、分析、出具报告等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。 | 次 | 410 | 不可收取CT扫描费用。 | 自费 |
| 72 | 检查费 | 012303020010100 | 单光子发射断层显像（SPECT）（部位）-人工智能辅助诊断（扩展） | 通过采集体内放射性静态断层分布图像，提供单个脏器或组织功能信息。 | 所定价格涵盖放射性药品注射或口服给药、摆位、图像采集、数字影像处理与上传存储（含数字方式）、分析、出具报告等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。 | 次 | 240 |  | 自费 |
| 73 | 检查费 | 012303020020000 | 单光子发射断层显像（SPECT）（全身） | 通过采集体内放射性全身断层分布图像，提供全身脏器或组织功能信息。 | 所定价格涵盖放射性药品注射或口服给药、摆位、图像采集、数字影像处理与上传存储（含数字方式）、分析、出具报告等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。 | 次 | 400 |  | 自费 |
| 74 | 检查费 | 012303020020001 | 单光子发射断层显像（SPECT）（全身）-负荷显像（加收） | 通过负荷显像采集体内放射性全身断层分布图像，提供全身脏器或组织功能信息。 | 含运动试验或药物注射。 | 次 | 30 |  | 自费 |
| 75 | 检查费 | 012303020020011 | 单光子发射断层显像（SPECT）（全身）-单光子发射计算机断层显像/计算机断层扫描（SPECT/CT）图像融合（加收） | 通过单光子发射计算机断层显像/计算机断层扫描（SPECT/CT）图像融合提供全身脏器或组织功能信息。 | 所定价格涵盖放射性药品注射或口服给药、摆位、图像采集、数字影像处理与上传存储（含数字方式）、分析、出具报告等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。 | 次 | 410 | 不可收取CT扫描费用。 | 自费 |
| 76 | 检查费 | 012303020020100 | 单光子发射断层显像（SPECT）（全身）-人工智能辅助诊断（扩展） | 通过采集体内放射性全身断层分布图像，提供全身脏器或组织功能信息。 | 所定价格涵盖放射性药品注射或口服给药、摆位、图像采集、数字影像处理与上传存储（含数字方式）、分析、出具报告等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。 | 次 | 400 |  | 自费 |
| 77 | 检查费 | 012303030010000 | 正电子发射计算机断层显像/计算机断层扫描（PET/CT）（局部） | 通过正电子发射计算机断层显像设备与计算机体层扫描设备进行显像，提供局部组织器官的形态结构、代谢和功能信息。 | 所定价格涵盖放射性药品注射、口服给药或其他、摆位、图像采集、数字影像处理与上传存储（含数字方式）、分析、出具报告等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。 | 部位 | 2450 | “局部”指扫描长度70cm。扫描两个以上部位按全身收费。 | 自费 |
| 78 | 检查费 | 012303030010100 | 正电子发射计算机断层显像/计算机断层扫描（PET/CT）（局部）-人工智能辅助诊断（扩展） | 通过正电子发射计算机断层显像设备与计算机体层扫描设备进行显像，提供局部组织器官的形态结构、代谢和功能信息。 | 所定价格涵盖放射性药品注射、口服给药或其他、摆位、图像采集、数字影像处理与上传存储（含数字方式）、分析、出具报告等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。 | 部位 | 2450 |  | 自费 |
| 79 | 检查费 | 012303030011100 | 正电子发射计算机断层显像/计算机断层扫描（PET/CT）（局部）-延迟显像（扩展） | 通过正电子发射计算机断层显像设备与计算机体层扫描设备结合延迟显像，提供局部组织器官的形态结构、代谢和功能信息。 | 所定价格涵盖放射性药品注射、口服给药或其他、摆位、图像采集、数字影像处理与上传存储（含数字方式）、分析、出具报告等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。 | 部位 | 2450 |  | 自费 |
| 80 | 检查费 | 012303030020000 | 正电子发射计算机断层显像/计算机断层扫描（PET/CT）（躯干） | 通过正电子发射计算机断层显像设备与计算机体层扫描设备进行显像，提供躯干组织器官的形态结构、代谢和功能信息。 | 所定价格涵盖放射性药品注射、口服给药或其他、摆位、图像采集、数字影像处理与上传存储（含数字方式）、分析、出具报告等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。 | 部位 | 3980 | “躯干”指扫描范围从颅底到大腿中上部。局部和躯干同时扫描按全身收费。 | 自费 |
| 81 | 检查费 | 012303030020001 | 正电子发射计算机断层显像/计算机断层扫描（PET/CT）（躯干）-全身加收（加收） | 通过正电子发射计算机断层显像设备与计算机体层扫描设备进行显像，提供全身组织器官的形态结构、代谢和功能信息。 | 所定价格涵盖放射性药品注射、口服给药或其他、摆位、图像采集、数字影像处理与上传存储（含数字方式）、分析、出具报告等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。 | 次 | 980 | “全身”指扫描范围从头到脚。 | 自费 |
| 82 | 检查费 | 012303030020100 | 正电子发射计算机断层显像/计算机断层扫描（PET/CT）（躯干）-人工智能辅助诊断（扩展） | 通过正电子发射计算机断层显像设备与计算机体层扫描设备进行显像，提供躯干组织器官的形态结构、代谢和功能信息。 | 所定价格涵盖放射性药品注射、口服给药或其他、摆位、图像采集、数字影像处理与上传存储（含数字方式）、分析、出具报告等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。 | 部位 | 3980 |  | 自费 |
| 83 | 检查费 | 012303030021100 | 正电子发射计算机断层显像/计算机断层扫描（PET/CT）（躯干）-延迟显像（扩展） | 通过正电子发射计算机断层显像设备与计算机体层扫描设备结合延迟显像，提供躯干组织器官的形态结构、代谢和功能信息。 | 所定价格涵盖放射性药品注射、口服给药或其他、摆位、图像采集、数字影像处理与上传存储（含数字方式）、分析、出具报告等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。 | 次 | 3980 |  | 自费 |
| 84 | 检查费 | 012303030030000 | 正电子发射计算机断层显像/磁共振成像（PET/MRI）（局部） | 通过正电子发射计算机断层显像设备与磁共振设备进行显像，提供局部组织器官的形态结构、代谢和功能信息。 | 所定价格涵盖放射性药品注射、口服给药或其他、摆位、图像采集、数字影像处理与上传存储（含数字方式）、分析、出具报告等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。 | 部位 | 4000 | “局部”指扫描长度70cm。扫描两个及以上部位按全身收费。 | 自费 |
| 85 | 检查费 | 012303030030100 | 正电子发射计算机断层显像/磁共振成像（PET/MRI）（局部）-人工智能辅助诊断（扩展） | 通过正电子发射计算机断层显像设备与磁共振设备进行显像，提供局部组织器官的形态结构、代谢和功能信息。 | 所定价格涵盖放射性药品注射、口服给药或其他、摆位、图像采集、数字影像处理与上传存储（含数字方式）、分析、出具报告等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。 | 部位 | 4000 |  | 自费 |
| 86 | 检查费 | 012303030040000 | 正电子发射计算机断层显像/磁共振成像（PET/MRI）（躯干） | 通过正电子发射计算机断层显像设备与磁共振设备进行显像，提供躯干组织器官的形态结构、代谢和功能信息。 | 所定价格涵盖放射性药品注射、口服给药或其他、摆位、图像采集、数字影像处理与上传存储（含数字方式）、分析、出具报告等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。 | 部位 | 5500 | “躯干”指扫描范围从颅底到大腿中上部。局部和躯干同时扫描按全身收费。 | 自费 |
| 87 | 检查费 | 012303030040001 | 正电子发射计算机断层显像/磁共振成像（PET/MRI）（躯干）-全身加收（加收） | 通过正电子发射计算机断层显像设备与磁共振设备进行显像，提供全身组织器官的形态结构、代谢和功能信息。 | 所定价格涵盖放射性药品注射、口服给药或其他、摆位、图像采集、数字影像处理与上传存储（含数字方式）、分析、出具报告等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。 | 次 | 1000 | “全身”指扫描范围从头到脚。 | 自费 |
| 88 | 检查费 | 012303030040100 | 正电子发射计算机断层显像/磁共振成像（PET/MRI）（躯干）-人工智能辅助诊断（扩展） | 通过正电子发射计算机断层显像设备与磁共振设备进行显像，提供躯干组织器官的形态结构、代谢和功能信息。 | 所定价格涵盖放射性药品注射、口服给药或其他、摆位、图像采集、数字影像处理与上传存储（含数字方式）、分析、出具报告等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。 | 部位 | 5500 |  | 自费 |
| 89 | 检查费 | 012303040010000 | 甲状腺摄碘131试验 | 通过甲状腺摄取碘131试验，动态评估甲状腺对碘的吸收功能，提供甲状腺功能状况的信息。 | 所定价格涵盖放射性药品给药、标准源制备、多点测量、计数、计算甲状腺摄碘率、数据存储、出具报告等步骤所需的人力资源与基本物质资源消耗。 | 次 | 54 |  | 甲类 |
| 90 | 检查费 | 012303040020000 | 尿碘131排泄试验 | 通过测量尿液中排泄的碘131量，实现对体内碘含量情况的评估。 | 所定价格涵盖放射性药品给药、收集尿液、标准源制备、测量、数据分析与计算、出具报告等步骤所需的人力资源与基本物质资源消耗。 | 次 | 40 |  | 甲类 |
| 91 | 检查费 | 012303040030000 | 核素标记测定 | 通过放射性同位素标记红细胞、白蛋白，测定体内总红细胞量、红细胞在体内的平均存活时间及总血浆量，辅助诊断和管理血液疾病、心血管疾病、肾脏疾病及体液失衡状态。 | 所定价格涵盖取血、核素标记红细胞、白蛋白制备、标记红细胞、白蛋白静脉注射、再次取血、放射性测量、计算、出具报告等步骤所需的人力资源与基本物质资源消耗。 | 项 | 47.5 |  | 自费 |
| 92 | 检查费 | 012303040040000 | 肾图 | 通过核素肾功能扫描，测量肾脏滤过率、排泄功能及血流情况，实现对肾脏功能的综合评估。 | 所定价格涵盖放射性药品注射或口服给药、摆位、图像采集、出具报告等步骤所需的人力资源与基本物质资源消耗。 | 次 | 60 |  | 甲类 |
| 93 | 检查费 | 012303040040001 | 肾图-干预肾图（加收） | 通过某种干预手段后核素肾功能扫描，测量肾脏滤过率、排泄功能及血流情况，实现对肾脏功能的综合评估。 | 所定价格涵盖放射性药品注射或口服给药、摆位、图像采集、出具报告等步骤所需的人力资源与基本物质资源消耗。 | 次 | 10 |  | 甲类 |

附表2

废止现行230个放射检查类医疗服务价格项目表

| 序号 | 项目编码 | 项目名称 | 项目内涵 | 除外内容 | 计价单位 | 在昌省直医院价格（元） | 计价说明 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | **210101** | **（1）X线透视检查** |  |  |  |  | 使用影像增强器或电视屏加收5元；追加摄片另计价。 |
| 2 | 210101-1 | X线透视检查（使用影像增强器或电视屏加收） | 使用影像增强器或电视屏加收5元 |  | 次 | 5 |  |
| 3 | 210101001 | 普通透视 | 包括胸、腹、盆腔、四肢等 |  | 每个部位 | 5 |  |
| 4 | 210101002 | 食管钡餐透视 | 含胃异物、心脏透视检查 |  | 次 | 19.5 |  |
| 5 | **210102** | **（2）X线摄影** | 含曝光、冲洗、诊断和胶片等 |  |  |  | 1.一张胶片多次曝光加收5元/次；（CR、DR除外） 2.加滤线器加收2元/次； 3.体层摄影加收5元/层； 4.床旁摄片加收30元/次； 5.使用感绿片加收30%。 |
| 6 | 210102-1 | X线摄影（一张胶片多次曝光加收） | 一张胶片多次曝光加收5元次；（CR、DR除外） |  | 次 | 5 |  |
| 7 | 210102-2 | X线摄影（加滤线器加收） | 加滤线器加收2元次 |  | 次 | 2 |  |
| 8 | 210102-3 | X线摄影（体层摄影加收）（层） | 体层摄影加收5元层 |  | 层 | 5 |  |
| 9 | 210102-4 | X线摄影（床旁摄片加收）（次） | 床旁摄片加收30元次 |  | 次 | 30 |  |
| 10 | 210102-5 | X线摄影（使用感绿片加收） | 使用感绿片加收30% |  | 次 | 按比例加收 |  |
| 11 | 210102001 | 5×7吋 |  |  | 片数 | 15 |  |
| 12 | 210102002 | 8×10吋 |  |  | 片数 | 12.5 |  |
| 13 | 210102003 | 10×12吋 | 包括7×17吋 |  | 片数 | 22 |  |
| 14 | 210102004 | 11×14吋 |  |  | 片数 | 24 |  |
| 15 | 210102005 | 12×15吋 |  |  | 片数 | 26 |  |
| 16 | 210102006 | 14×14吋 |  |  | 片数 | 28 |  |
| 17 | 210102007 | 14×17吋 |  |  | 片数 | 14 |  |
| 18 | 210102008 | 牙片 |  |  | 片数 | 10 |  |
| 19 | 210102009 | 咬合片 |  |  | 片数 | 15 |  |
| 20 | 210102010 | 曲面体层摄影（颌全景摄影） |  |  | 片数 | 60 |  |
| 21 | 210102011 | 头颅定位测量摄影 |  |  | 片数 | 60 |  |
| 22 | 210102012 | 眼球异物定位摄影 | 不含眼科放置定位器操作 |  | 片数 | 40 |  |
| 23 | 210102013 | 乳腺钼靶摄片8×10吋 |  |  | 片数 | 38 |  |
| 24 | 210102014 | 乳腺钼靶摄片18×24吋 |  |  | 片数 | 45 |  |
| 25 | 210102015 | 数字化摄影（DR） | 含数据采集、存贮、图像显示 | 胶片 | 曝光次数 | 40 | 胶片如裁片使用，胶片费应按剪裁后的实际尺寸相应递减收取。 |
| 26 | 210102015a | 数字化摄影（CR） | 含数据采集、存贮、图像显示 | 胶片 | 曝光次数 | 30 |  |
| 27 | 210102016 | 计算机X线摄影（ComputedRadiograph，CR） | 含图像增强、数据采集、存贮、图像显示 | 胶片 | 曝光次数 |  |  |
| 28 | **210103** | **（3）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 |  |  | 使用数字化X线机加收120元/例（含胶片）。 |
| 29 | 210103-1 | X线造影（使用数字化X线机加收） | 使用数字化X线机加收120元例（含胶片）。 |  | 例 | 120 |  |
| 30 | 210103001 | 气脑造影 |  |  | 次 | 80 |  |
| 31 | 210103002 | 脑室碘水造影 |  |  | 次 | 80 |  |
| 32 | 210103003 | 脊髓（椎管）造影 |  |  | 次 | 70 |  |
| 33 | 210103004 | 椎间盘造影 |  |  | 次 | 70 |  |
| 34 | 210103005 | 泪道造影 |  |  | 单侧 | 50 |  |
| 35 | 210103006 | 副鼻窦造影 |  |  | 单侧 | 50 |  |
| 36 | 210103007 | 颞下颌关节造影 |  |  | 单侧 | 50 |  |
| 37 | 210103008 | 支气管造影 |  |  | 单侧 | 80 |  |
| 38 | 210103009 | 乳腺导管造影 |  |  | 单侧 | 44 |  |
| 39 | 210103010 | 唾液腺造影 |  |  | 单侧 | 40 |  |
| 40 | 210103011 | 下咽造影 |  |  | 次 | 32 |  |
| 41 | 210103012 | 食管造影 |  |  | 次 | 40 |  |
| 42 | 210103013 | 上消化道造影 | 含食管、胃、十二指肠造影 |  | 次 | 55 |  |
| 43 | 210103014 | 胃肠排空试验 | 指钡餐透视法 |  | 次 | 48 |  |
| 44 | 210103015 | 小肠插管造影 |  |  | 次 | 130 |  |
| 45 | 210103016 | 口服法小肠造影 | 含各组小肠及回盲部造影 |  | 次 | 50 |  |
| 46 | 210103017 | 钡灌肠大肠造影 | 含气钡双重造影 |  | 次 | 90 |  |
| 47 | 210103018 | 腹膜后充气造影 |  |  | 次 | 70 | 胸膜腔造影同此项计价。 |
| 48 | 210103019 | 口服法胆道造影 |  |  | 次 | 50 |  |
| 49 | 210103020 | 静脉胆道造影 |  |  | 次 | 60 |  |
| 50 | 210103023 | T管造影 |  |  | 次 | 80 |  |
| 51 | 210103024 | 静脉泌尿系造影 |  |  | 次 | 75 |  |
| 52 | 210103025 | 逆行泌尿系造影 |  |  | 次 | 50 |  |
| 53 | 210103026 | 肾盂穿刺造影 |  |  | 单侧 | 80 | 排肾造影同此项计价。 |
| 54 | 210103027 | 膀胱造影 |  |  | 次 | 50 |  |
| 55 | 210103028 | 阴茎海绵体造影 |  |  | 次 | 50 |  |
| 56 | 210103029 | 输精管造影 |  |  | 单侧 | 50 |  |
| 57 | 210103030 | 子宫造影 |  |  | 次 | 40 |  |
| 58 | 210103031 | 子宫输卵管碘油造影 |  |  | 次 | 131 |  |
| 59 | 210103032 | 四肢淋巴管造影 |  |  | 单肢 | 50 |  |
| 60 | 210103033 | 窦道及瘘管造影 |  |  | 次 | 50 |  |
| 61 | 210103034 | 四肢关节造影 |  |  | 每个关节 | 58 |  |
| 62 | 210103035 | 四肢血管造影 |  |  | 单肢 | 176 |  |
| 63 | **2102** | **2.磁共振扫描（MRI）** | 含胶片及冲洗、数据存储介质、增强扫描用注射器耗材 | 造影剂、麻醉及其药物 |  |  | 1.计价部位分为：颅脑、眼眶、垂体、中耳、颈部、胸部、心脏、上腹部、颈椎、胸椎、腰椎、双髋关节、膝关节、颞颌关节、其他； 2.同时增强扫描加收50%； 3.使用心电或呼吸门控设备加收10%。 |
| 64 | 2102-1 | 磁共振扫描（MRI）（同时增强扫描加收） | 同时增强扫描加收50% |  | 次 | 按比例加收 |  |
| 65 | 2102-2 | 磁共振扫描（MRI）（使用心电或呼吸门控设备加收） | 使用心电或呼吸门控设备加收10% |  | 次 | 按比例加收 |  |
| 66 | 210200001-1 | 磁共振平扫（0.5T以下） |  |  | 每部位 | 266 | 0.5T以下 |
| 67 | 210200001-2 | 磁共振平扫（0.5T（含）--1T以下） |  |  | 每部位 | 399 | 0.5T（含）--1T以下 |
| 68 | 210200001-3 | 磁共振平扫（1T（含）--1.5T以下） |  |  | 每部位 | 523 | 1T（含）--1.5T以下 |
| 69 | 210200001-4 | 磁共振平扫（1.5T（含）以上） |  |  | 每部位 | 645 | 1.5T（含）以上 |
| 70 | 210200002-1 | 磁共振增强扫描（0.5T以下） |  |  | 每部位 | 295 | 0.5T以下 |
| 71 | 210200002-2 | 磁共振增强扫描（0.5T（含）--1T以下） |  |  | 每部位 | 446 | 0.5T（含）--1T以下 |
| 72 | 210200002-3 | 磁共振增强扫描（1T（含）--1.5T以下） |  |  | 每部位 | 580 | 1T（含）--1.5T以下 |
| 73 | 210200002-4 | 磁共振增强扫描（1.5T（含）以上） |  |  | 每部位 | 741 | 1.5T（含）以上 |
| 74 | 210200003 | 脑功能成像 |  |  | 次 | 380 |  |
| 75 | 210200004 | 磁共振心脏功能检查 |  |  | 次 | 370 |  |
| 76 | 210200005 | 磁共振血管成像 |  |  | 每部位 | 360 |  |
| 77 | 210200006 | 磁共振水成像（MRCP，MRM，MRU） |  |  | 每部位 | 380 |  |
| 78 | 210200007 | 磁共振波谱分析（MRS） | 包括氢谱或磷谱 |  | 每部位 | 475 |  |
| 79 | 210200008 | 磁共振波谱成像（MRSI） |  |  | 次 | 465.5 | 多和波谱成像同此项计价。 |
| 80 | 210200010 | 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、T2、3D、TOF加权相序列及两体位成像，完成血管斑块成分的定性及定量分析，医生完成诊断报告，其中包含3D重建及融合图像 |  | 次 | 2500 | 血管斑块增强成像加收350元。 |
| 81 | 210200010-1 | 血管斑块成像（血管斑块增强成像加收） |  |  | 次 | 350 |  |
| 82 | **2103** | **3.X线计算机体层（CT）扫描** | 含胶片及冲洗、数据存储介质、增强扫描用注射器等耗材 | 造影剂、麻醉及其药物 |  |  | 1.计价部位分为：颅脑、眼眶、视神经管、内听道、鞍区、副鼻窦、鼻骨、鼻咽颅底、颈部、胸部、心脏、上腹部、下腹部、椎体（每三个椎体）、双髋关节、膝关节、肢体、其他； 2.使用心电或呼吸门控设备的加收10%；3.同时增强扫描加收50%。 |
| 83 | 2103-1 | X线计算机体层（CT）扫描（同时增强扫描加收） | 同时增强扫描加收50%。 |  | 次 | 按比例加收 |  |
| 84 | 2103-2 | X线计算机体层（CT）扫描（使用心电或呼吸门控设备的加收） | 使用心电或呼吸门控设备的加收10% |  | 次 | 按比例加收 |  |
| 85 | 210300001-1 | X线计算机体层（CT）平扫（普通CT） |  |  | 每个部位 | 114 | 普通CT |
| 86 | 210300001-2 | X线计算机体层（CT）平扫（单次单层螺旋CT） |  |  | 每个部位 | 238 | 单次单层螺旋CT |
| 87 | 210300001-3 | X线计算机体层（CT）平扫（单次多层螺旋CT） |  |  | 每个部位 | 266 | 单次多层螺旋CT |
| 88 | 210300002-1 | X线计算机体层（CT）增强扫描（普通CT） |  |  | 每个部位 | 133 | 普通CT |
| 89 | 210300002-2 | X线计算机体层（CT）增强扫描（单次单层螺旋CT） |  |  | 每个部位 | 285 | 单次单层螺旋CT |
| 90 | 210300002-3 | X线计算机体层（CT）增强扫描（单次多层螺旋CT） |  |  | 每个部位 | 313 | 单次多层螺旋CT |
| 91 | 210300003 | 脑池X线计算机体层（CT）含气造影 | 含临床操作 |  | 每个部位 | 190 |  |
| 92 | 210300004 | X线计算机体层（CT）成像 | 指用于血管、胆囊、CTVE、骨三维成像等 |  | 每个部位 | 322.5 |  |
| 93 | 210300004a | 冠状动脉成像 |  | 静脉留置针、造影剂 | 次 | 1600 | 限64层以上（含双源）CT；胸部、心脏三维血管平扫及增强不得另行收取。 |
| 94 | 220500003 | 计算机断层扫描激光乳腺成像 |  |  | 单侧 | 150 | 双侧加收100元。 |
| 95 | 220500003-1 | 计算机断层扫描激光乳腺成像（双侧加收） |  |  | 单侧 | 100 |  |
| 96 | **2301** | **1.核素扫描** | 含彩色打印 |  |  |  |  |
| 97 | 230100001 | 脏器动态扫描 | 指一个体位三次显像 |  | 三次显像 | 110 | 超过三次显像后每增加一次加收20%。 |
| 98 | 230100001-1 | 脏器动态扫描（超过三次显像每增加一次加收） |  |  | 一次显像 | 22 |  |
| 99 | 230100002 | 脏器静态扫描 |  |  | 每个体位 | 90 | 超过一个体位加收20%。 |
| 100 | 230100002-1 | 脏器静态扫描（超过一个体位加收） |  |  | 每个体位 | 18 |  |
| 101 | **2302** | **2.伽马照相** | 指为平面脏器动态、静态显像及全身显像，含各种图像记录过程 |  |  |  | ECT断层扫描加收40%；ECT平显像加收10%。 |
| 102 | 2302-1 | 伽玛照相（ECT断层扫描加收） | 指为平面脏器动态、静态显像及全身显像，含各种图像记录过程 |  | 次 | 按比例加收 | ECT断层扫描加收40% |
| 103 | 2302-2 | 伽玛照相（ECT平显像加收） | 指为平面脏器动态、静态显像及全身显像，含各种图像记录过程 |  | 次 | 按比例加收 | ECT平显像加收10% |
| 104 | 230200001 | 脑血管显像 |  |  | 次 | 180 | 每增加一次加收20%。 |
| 105 | 230200001-1 | 脑血管显像（每增加一次加收） |  |  | 次 | 36 |  |
| 106 | 230200002 | 脑显像 |  |  | 四个体位 | 170 | 每增加一个体位加收10%。 |
| 107 | 230200002-1 | 脑显像（每增加一个体位加收） |  |  | 一个体位 | 17 |  |
| 108 | 230200003 | 脑池显像 |  |  | 次 | 200 |  |
| 109 | 230200004 | 脑室引流显像 |  |  | 次 | 200 |  |
| 110 | 230200005 | 泪管显像 |  |  | 次 | 180 |  |
| 111 | 230200006 | 甲状腺静态显像 |  |  | 每个体位 | 90 | 每增加一个体位加收10%。 |
| 112 | 230200006-1 | 甲状腺静态显像（每增加一个体位加收） |  |  | 一个体位 | 9 |  |
| 113 | 230200007 | 甲状腺血流显像 |  |  | 次 | 80 |  |
| 114 | 230200008 | 甲状腺有效半衰期测定 |  |  | 次 | 100 |  |
| 115 | 230200009 | 甲状腺激素抑制显像 |  |  | 次 | 90 |  |
| 116 | 230200010 | 促甲状腺激素兴奋显像 |  |  | 二个时相 | 90 |  |
| 117 | 230200011 | 甲状旁腺显像 |  |  | 次 | 150 |  |
| 118 | 230200012 | 静息心肌灌注显像 |  |  | 三个体位 | 140 | 每增加一个体位加收10%。 |
| 119 | 230200012-1 | 静息心肌灌注显像（每增加一个体位加收） |  |  | 一个体位 | 14 |  |
| 120 | 230200013 | 负荷心肌灌注显像 | 含运动试验或药物注射；不含心电监护 |  | 三个体位 | 140 | 每增加一个体位加收10%。 |
| 121 | 230200013-1 | 负荷心肌灌注显像（每增加一个体位加收） | 含运动试验或药物注射；不含心电监护 |  | 一个体位 | 14 |  |
| 122 | 230200014 | 静息门控心肌灌注显像 |  |  | 三个体位 | 100 | 每增加一个体位加收10%。 |
| 123 | 230200014-1 | 静息门控心肌灌注显像（每增加一个体位加收） |  |  | 一个体位 | 10 |  |
| 124 | 230200015 | 负荷门控心肌灌注显像 | 含运动试验或药物注射；不含心电监护 |  | 三个体位 | 100 | 每增加一个体位加收10%。 |
| 125 | 230200015-1 | 负荷门控心肌灌注显像（每增加一个体位加收） | 含运动试验或药物注射；不含心电监护 |  | 一个体位 | 10 |  |
| 126 | 230200016 | 首次通过法心血管显像 | 含心室功能测定 |  | 次 | 200 | 不做心室功能测定减收10%。 |
| 127 | 230200016-1 | 首次通过法心血管显像（不做心室功能测定减收） | 含心室功能测定 |  | 次 | 180 |  |
| 128 | 230200017 | 平衡法门控心室显像 |  |  | 三个体位 | 200 | 每增加一个体位加收10%。 |
| 129 | 230200017-1 | 平衡法门控心室显像（每增加一个体位加收） |  |  | 一个体位 | 20 |  |
| 130 | 230200018 | 平衡法负荷门控心室显像 | 含运动试验或药物注射；不含心电监护 |  | 三个体位 | 200 | 每增加一个体位加收10%。 |
| 131 | 230200018-1 | 平衡法负荷门控心室显像（每增加一个体位加收） | 含运动试验或药物注射；不含心电监护 |  | 一个体位 | 20 |  |
| 132 | 230200019 | 急性心肌梗塞灶显像 |  |  | 三个体位 | 200 | 每增加一个体位加收10%。 |
| 133 | 230200019-1 | 急性心肌梗塞灶显像（每增加一个体位加收） |  |  | 一个体位 | 20 |  |
| 134 | 230200020 | 动脉显像 |  |  | 次 | 150 |  |
| 135 | 230200021 | 门脉血流测定显像 |  |  | 次 | 220 |  |
| 136 | 230200022 | 门体分流显像 |  |  | 次 | 220 |  |
| 137 | 230200023 | 下肢深静脉显像 |  |  | 次 | 200 |  |
| 138 | 230200024 | 局部淋巴显像 |  |  | 一个体位 | 100 | 每增加一个体位加收10%。 |
| 139 | 230200024-1 | 局部淋巴显像（每增加一个体位加收） |  |  | 一个体位 | 10 |  |
| 140 | 230200025 | 肺灌注显像 |  |  | 六个体位 | 150 | 每增加一个体位加收10%。 |
| 141 | 230200025-1 | 肺灌注显像（每增加一个体位加收） |  |  | 一个体位 | 15 |  |
| 142 | 230200026 | 肺通气显像 | 含气溶胶雾化吸入装置及气体 |  | 六个体位 | 140 | 每增加一个体位加收10%。 |
| 143 | 230200026-1 | 肺通气显像（超过六个体位每增加一个体位加收） | 含气溶胶雾化吸入装置及气体 |  | 一个体位 | 14 |  |
| 144 | 230200027 | 唾液腺静态显像 |  |  | 三个体位 | 100 |  |
| 145 | 230200028 | 唾液腺动态显像 |  |  | 次 | 120 |  |
| 146 | 230200029 | 食管通过显像 |  |  | 次 | 120 |  |
| 147 | 230200030 | 胃食管返流显像 |  |  | 次 | 120 |  |
| 148 | 230200031 | 十二指肠胃返流显像 |  |  | 次 | 120 |  |
| 149 | 230200032 | 胃排空试验 |  |  | 次 | 120 | 每增加一个体位加收10%。 |
| 150 | 230200032-1 | 胃排空试验（每增加一个体位加收） |  |  | 次 | 12 |  |
| 151 | 230200033 | 异位胃粘膜显像 |  |  | 次 | 140 |  |
| 152 | 230200034 | 消化道出血显像 |  |  | 小时 | 100 | 1小时后延迟显像加收50%。 |
| 153 | 230200034-1 | 消化道出血显像（1小时后延迟显像加收） |  |  | 小时 | 50 |  |
| 154 | 230200035 | 肝胶体显像 |  |  | 三个体位 | 120 | 每增加一个体位加收10%。 |
| 155 | 230200035-1 | 肝胶体显像（增加体位加收） |  |  | 一个体位 | 12 |  |
| 156 | 230200036 | 肝血流显像 |  |  | 次 | 100 |  |
| 157 | 230200037 | 肝血池显像 |  |  | 二个时相 | 100 | 增减时相时，增减10%计费。 |
| 158 | 230200037-1 | 肝血池显像（每增加一个时相加收） |  |  | 一个时相 | 10 |  |
| 159 | 230200037-2 | 肝血池显像（每减少一个时相减收） |  |  | 一个时相 | 10 |  |
| 160 | 230200038 | 肝胆动态显像 |  |  | 小时 | 150 | 1小时后延迟显像加收10%。 |
| 161 | 230200038-1 | 肝胆动态显像（1小时后延迟显像加收） |  |  | 小时 | 15 |  |
| 162 | 230200039 | 脾显像 |  |  | 次 | 140 |  |
| 163 | 230200040 | 胰腺显像 |  |  | 次 | 180 |  |
| 164 | 230200041 | 小肠功能显像 |  |  | 次 | 180 |  |
| 165 | 230200042 | 肠道蛋白丢失显像 |  |  | 次 | 180 |  |
| 166 | 230200043 | 肾上腺皮质显像 | 含局部后位显像 |  | 72小时 | 140 | "1.每增加一个体位加收10%；2.延迟显像加收30%。" |
| 167 | 230200043-1 | 肾上腺皮质显像（延迟显像加收） | 含局部后位显像 |  | 72小时 | 42 |  |
| 168 | 230200043-2 | 肾上腺皮质显像（每增加一个体位加收） | 含局部后位显像 |  | 72小时 | 14 |  |
| 169 | 230200044 | 地塞米松抑制试验肾上腺皮质显像 | 含局部后位显像 |  | 72小时 | 180 | "1.每增加一个体位加收10%；2.延迟显像加收30%。" |
| 170 | 230200044-1 | 地塞米松抑制试验肾上腺皮质显像（每增加一个体位加收） | 含局部后位显像 |  | 72小时 | 18 |  |
| 171 | 230200044-2 | 地塞米松抑制试验肾上腺皮质显像（延迟显像加收） | 含局部后位显像 |  | 72小时 | 54 |  |
| 172 | 230200045 | 肾动态显像 | 含肾血流显像 |  | 次 | 140 | 延迟显像加收50%。 |
| 173 | 230200045-1 | 肾动态显像（延迟显像加收） | 含肾血流显像 |  | 次 | 70 |  |
| 174 | 230200046 | 肾动态显像＋肾小球滤过率（GFR）测定 |  |  | 次 | 220 |  |
| 175 | 230200047 | 肾动态显像＋肾有效血浆流量（ERPF）测定 |  |  | 次 | 200 |  |
| 176 | 230200048 | 介入肾动态显像 |  |  | 次 | 200 |  |
| 177 | 230200049 | 肾静态显像 |  |  | 二个体位 | 120 | 每增加一个体位加收10%。 |
| 178 | 230200049-1 | 肾静态显像（每增加一个体位加收） |  |  | 一个体位 | 12 |  |
| 179 | 230200050 | 膀胱输尿管返流显像 | 包括直接法或间接法 |  | 次 | 120 |  |
| 180 | 230200051 | 阴道尿道瘘显像 |  |  | 次 | 160 |  |
| 181 | 230200052 | 阴囊显像 |  |  | 次 | 120 |  |
| 182 | 230200053 | 局部骨显像 |  |  | 二个体位 | 120 | 每增加一个体位加收10%。 |
| 183 | 230200053-1 | 局部骨显像（每增加一个体位加收） |  |  | 一个体位 | 12 |  |
| 184 | 230200054 | 骨三相显像 | 含血流、血质、静态显像 |  | 次 | 120 |  |
| 185 | 230200056 | 红细胞破坏部位测定 |  |  | 次 | 160 |  |
| 186 | 230200057 | 炎症局部显像 |  |  | 二个体位一个时相 | 120 | 1.每增加一个体位加收10%； 2.延迟显像加收10%。 |
| 187 | 230200057-1 | 炎症局部显像（增加一个体位加收） |  |  | 每个体位 | 12 |  |
| 188 | 230200057-2 | 炎症局部显像（延迟显像加收） |  |  | 每个体位 | 12 |  |
| 189 | 230200058 | 亲肿瘤局部显像 |  |  | 每个体位 | 200 | 每增加一个体位加收10%。 |
| 190 | 230200058-1 | 亲肿瘤症局部显像（每增加一个体位加收） |  |  | 每个体位 | 20 |  |
| 191 | 230200059 | 放射免疫显像 |  |  | 次 | 200 |  |
| 192 | 230200060 | 放射受体显像 |  |  | 次 | 200 |  |
| 193 | **2303** | **3.单光子发射计算机断层显像（SPECT）** | 指断层显像、全身显像和符合探测显像，含各种图像记录过程 |  |  |  | 1.符合探测显像加收40元； 2.透射显像衰减校正加收20元。 |
| 194 | 2303-1 | 单光子发射计算机断层显像（SPECT）（符合探测显像加收） | 指断层显像、全身显像和符合探测显像，含各种图像记录过程 |  | 次 | 40 | 符合探测显像加收40元 |
| 195 | 2303-2 | 单光子发射计算机断层显像（SPECT）（透射显像衰减校正加收） | 指断层显像、全身显像和符合探测显像，含各种图像记录过程 |  | 次 | 20 | 透射显像衰减校正加收20元 |
| 196 | 230300001 | 脏器断层显像 | 包括脏器、脏器血流、脏器血池、静息灌注等显像 |  | 次 | 240 | "1.增加时相加收20元；2.增加门控加收40元。" |
| 197 | 230300001-1 | 脏器断层显像（增加时相加收） |  |  | 次 | 20 |  |
| 198 | 230300001-2 | 脏器断层显像（增加门控加收） |  |  | 次 | 40 |  |
| 199 | 230300002 | 全身显像 |  |  | 次 | 280 |  |
| 200 | 230300003 | 18氟－脱氧葡萄糖断层显像 | 包括脑、心肌代谢、肿瘤等显像 |  | 次 | 300 |  |
| 201 | 230300004 | 肾上腺髓质断层显像 |  |  | 次 | 200 |  |
| 202 | 230300005 | 负荷心肌灌注断层显像 | 含运动试验或药物注射,不含心电监护 |  | 次 | 240 | 增加门控加收40元。 |
| 203 | 230300005-1 | 负荷心肌灌注断层显像（增加门控加收） | 含运动试验或药物注射,不含心电监护 |  | 次 | 40 |  |
| 204 | **2304** | **4.正电子发射计算机断层显像（PET）** | 指使用PET和加速器的断层显像；含各种图像记录过程 |  |  |  | 1.透射显像衰减校正酌情加收； 2.图像融合酌情加收。 |
| 205 | 2304-1 | 正电子发射计算机断层显像（PET）（透射显像衰减校正酌情加收） | 指使用PET和加速器的断层显像；含各种图像记录过程 |  | 次 |  | 透射显像衰减校正酌情加收 |
| 206 | 2304-2 | 正电子发射计算机断层显像（PET）（图像融合酌情加收） | 指使用PET和加速器的断层显像；含各种图像记录过程 |  | 次 |  | 图像融合酌情加收 |
| 207 | 230400001 | 脑血流断层显像 |  |  | 次 |  |  |
| 208 | 230400002 | 脑代谢断层显像 |  |  | 次 |  |  |
| 209 | 230400003 | 静息心肌灌注断层显像 |  |  | 次 |  |  |
| 210 | 230400005 | 心肌代谢断层显像 |  |  | 次 |  |  |
| 211 | 230400006 | 心脏神经受体断层显像 |  |  | 次 |  |  |
| 212 | 230400007 | 肿瘤全身断层显像 |  |  | 次 |  | 增加局部显像酌情加收。 |
| 213 | 230400007-1 | 肿瘤全身断层显像（增加局部现象酌情加收） |  |  | 次 |  |  |
| 214 | 230400008 | 肿瘤局部断层显像 |  |  | 次 |  |  |
| 215 | 230400009 | 神经受体显像 |  |  | 次 |  |  |
| 216 | 230400010 | 正电子发射计算机断层-X线计算机体层综合显像（PET/CT） |  | 核素药物、造影剂 | 每个部位 | 5000 | 两个（含）以上部位6300元，延迟显像加收200元，未获得卫生部配置规划许可的，不许收费。 |
| 217 | 230400010-1 | 正电子发射计算机断层-X线计算机体层综合显像（PETCT）（两个（含）以上部位） |  | 核素药物、造影剂 | 每个部位 | 6300 |  |
| 218 | 230400010-2 | 正电子发射计算机断层-X线计算机体层综合显像（PETCT）（延迟显像加收） |  | 核素药物、造影剂 | 每个部位 | 200 |  |
| 219 | 230500002 | 甲状腺摄131碘试验 |  |  | 二次 | 30 | 增加测定加收10元/次。 |
| 220 | 230500002-1 | 甲状腺摄131碘试验（增加测定加收） |  |  | 次 | 10 |  |
| 221 | 230500004 | 过氯酸钾释放试验 |  |  | 二次 | 30 | 增加测定加收10元/次。 |
| 222 | 230500004-1 | 过氯酸钾释放试验（增加测定加收） |  |  | 次 | 10 |  |
| 223 | 230500006 | 血容量测定 | 指井型伽玛计数器法，含红细胞容量及血浆容量测定 |  | 次 |  |  |
| 224 | 230500008 | 肾图 | 指微机肾图 |  | 次 | 50 | 无计算机设备的计费减40%。 |
| 225 | 230500008-1 | 肾图（无计算机设备减收） | 指微机肾图 |  | 次 | 30 |  |
| 226 | 230500009 | 介入肾图 | 指微机肾图，含介入操作 |  | 次 | 60 | 无计算机设备的计费减40%。 |
| 227 | 230500009-1 | 介入肾图（无计算机设备减收） | 指微机肾图，含介入操作 |  | 次 | 36 |  |
| 228 | 230500010 | 肾图＋肾小球滤过率测定 |  |  | 次 | 80 |  |
| 229 | 230500011 | 肾图＋肾有效血浆流量测定 |  |  | 次 | 80 |  |
| 230 | 230500012 | 24小时尿131碘排泄试验 |  |  | 次 | 50 |  |

附表3

规范整合后超声类医疗服务项目价格表

|  |
| --- |
| 使用说明：  1.本指南以超声检查为重点，按检查方式的服务产出设立价格项目。根据《深化医疗服务价格改革试点方案》（医保发〔2021〕41号）“厘清价格项目与临床诊疗技术规范、医疗机构成本要素、不同应用场景和收费标准等的政策边界。分类整合现行价格项目，实现价格项目与操作步骤、诊疗部位等技术细节脱钩，增强现行价格项目对医疗技术和医疗活动改良创新的兼容性”要求，各类超声检查类项目在操作层面存在差异，但在价格项目和定价水平层面具备合并同类项的条件，立项指南对目前常用的超声检查类项目进行了合并。地方医保部门制定“超声检查类”医疗服务项目价格时，要充分体现技术劳务价值，使收费水平覆盖绝大部分超声检查类项目，使整合前后的超声检查类项目收费水平大体相当；立项指南所定价格属于政府指导价为最高限价，下浮不限；同时，医疗机构、医务人员实施超声检查过程中有关创新改良，采取“现有项目兼容”的方式简化处理，无需申报新增医疗服务价格项目，直接按照对应的整合项目执行即可。地方价格政策与《全国医疗服务价格规范》不一致时，医疗机构收费依据应以当地价格政策为准。 2.本指南所称“价格构成”，指项目价格应涵盖的各类资源消耗，用于确定计价单元的边界，不应作为临床技术标准理解，不是实际操作方式、路径、步骤、程序的强制性要求。 3.本指南所称“加收项”，指同一项目以不同方式提供或在不同场景应用时，确有必要制定差异化收费标准而细分的一类子项，包括在原项目价格基础上增加或减少收费的情况，具体的加/减收标准（加/减收率或加/减收金额）由各地依权限制定；实际应用中，同时涉及多个加收项的，以项目单价为基础计算相应的加/减收水平后，据实收费。 4.本指南所称“扩展项”，指同一项目下以不同方式提供或在不同场景应用时，只扩展价格项目适用范围、不额外加价的一类子项，子项的价格按主项目执行。 5.本指南所称“基本物耗”指原则上限于不应或不必要与医疗服务项目分割的易耗品，包括但不限于各类消杀用品、储存用品、清洁用品、个人防护用品、垃圾处理用品、润滑剂、护（尿）垫、治疗巾（单）、中单、标签、无菌设备保护套、耦合剂、可复用的操作器具、软件（版权、开发、购买）成本等。基本物耗成本计入项目价格，不另行收费。除基本物耗以外的其他耗材，按照实际采购价格零差率销售。 6.本指南所称“床旁检查”，指因患者病情危重或无法自行前往检查科室，由检查科室人员移动设备至患者病床旁进行检查。 7.本指南所称“B型超声检查”和“彩色多普勒超声检查（常规）”中的“部位”，指颅脑、涎腺（含腮腺、颌下腺、引流区淋巴结）、甲状腺（含甲状旁腺、颈部淋巴结）、五官、胸部、腹部（含肝胆胰脾）、胃肠道（含胃、大肠、小肠、肠系膜）、腹膜后（含肾上腺、腹膜后淋巴结）、泌尿系（含肾、输尿管、膀胱、前列腺）、女性生殖系统、男性生殖系统、盆底、乳腺（双侧，含引流区淋巴结）、关节、体表软组织、浅表淋巴结（含颈部、腋窝、腹腔、腹股沟）、周围神经。关节具体指：单个大关节（如：肩、肘、腕、髋、膝、踝关节）、颈椎、胸椎、腰椎、单侧手掌部及指间关节、单侧足跖趾及趾间关节、单侧颞颌关节、单侧肩锁关节、胸锁关节。应开展双侧超声检查，实际情况中单侧开展的，减半收费。 8.本指南所称“彩色多普勒超声检查（血管）”和“超声造影（血管）”中的“部位”，指双侧球后血管、双侧颈动脉、双侧锁骨下动脉、双侧椎动脉、腹主动脉、肠系膜动脉、子宫动脉、单侧上肢动脉、单侧下肢动脉、双侧肾动脉、腹腔动脉（含腹腔动脉、脾动脉、肝动脉）、双侧髂动脉、双侧足动脉、双侧颈静脉、单侧上肢静脉、下腔静脉、肝静脉、门脉系统（含门静脉、脾静脉、肠系膜上静脉）、双侧肾静脉、双侧髂静脉、单侧下肢静脉、体表血管、双侧精索静脉等。 9.本指南所称“对比剂”含药品及非药品类对比剂，非药品类对比剂包含在价格构成中，药品类对比剂按药品管理收费。 10.本指南涉及的对比分析类检查类项目，可按照实际检查次数收费，例如胆囊和胆道收缩功能检查、膀胱残余尿量检查等，可在出具报告时体现两次检查的不同结论。 11.本指南所称的“人工智能辅助诊断”是指应用人工智能技术辅助进行的超声检查诊断，不得与主项目同时收费。 12.本指南中涉及“包括……”“……等”的，属于开放型表述，所指对象不仅局限于表述中列明的事项，也包括未列明的同类事项。 13.术中需行各类超声检查的，按本立项指南中相应项目进行收费，各类引导项目拟在辅助操作立项指南中另行立项。 |

| 序号 | 归集  口径 | 项目编码 | 项目名称 | 服务产出 | 价格构成 | 在昌省直医院价格（元） | 计价  单位 | 计价说明 | 医保支付类别 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 检查费 | 012302010010000 | A型超声检查 | 通过A型超声技术，对组织器官进行超声成像及诊断。 | 所定价格涵盖设备调试、超声检查、数据分析、数据存储、出具诊断结果（含图文报告）等所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | 20 | 单侧 |  | 甲类 |
| 2 | 检查费 | 012302020010000 | B型超声检查 | 通过B型超声技术，对组织器官及病灶进行超声成像及诊断。 | 所定价格涵盖设备调试、体位摆放、超声检查、摄取图像、数据分析、数据存储、出具诊断结果（含图文报告）等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。 | 38 | 部位 |  | 甲类 |
| 3 | 检查费 | 012302020010001 | B型超声检查-床旁检查（加收） | 通过B型超声技术，在床旁对组织器官及病灶进行超声成像及诊断。 |  | 30 | 次 | 在同一次检查中，无论多少部位仅加收一次。 | 甲类 |
| 4 | 检查费 | 012302020010011 | B型超声检查-腔内检查（加收） | 通过B型超声技术，对组织器官腔内及病灶进行超声成像及诊断。 |  | 20 | 部位 |  | 甲类 |
| 5 | 检查费 | 012302020010021 | B型超声检查-立体成像（加收） | 通过B型超声技术，对组织器官及病灶进行超声立体成像及诊断。 |  | 30 | 部位 |  | 甲类 |
| 6 | 检查费 | 012302020010031 | B型超声检查-排卵监测（减收） | 通过B型超声技术，进行排卵监测。 |  | 20 | 部位 |  | 甲类 |
| 7 | 检查费 | 012302020010100 | B型超声检查-人工智能辅助诊断（扩展） | 通过B型超声技术，对组织器官及病灶进行超声成像及诊断。 | 所定价格涵盖设备调试、体位摆放、超声检查、摄取图像、数据分析、数据存储、出具诊断结果（含图文报告）等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。 | 38 | 部位 |  | 甲类 |
| 8 | 检查费 | 012302050010000 | 多普勒检查（周围血管） | 利用多普勒技术，检测周围血管形态、血流速度和方向来评估血管的功能和病变情况，并作出诊断。 | 所定价格涵盖设备调试、超声测量、获取数据、数据分析、数据储存、出具诊断结果（含图文报告）等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。 | 60 | 次 | “多普勒检查（周围血管）”指根据临床需要，多普勒超声对周围血管内皮功能、硬化状态、静脉回流、踝/趾臂指数等指标的检测。 | 乙类 |
| 9 | 检查费 | 012302050010001 | 多普勒检查（周围血管）-床旁检查（加收） | 利用多普勒技术，在床旁对组织器官及病灶进行立体成像超声成像及诊断。 |  | 30 | 次 | 在同一次检查中仅加收一次。 | 乙类 |
| 10 | 检查费 | 012302050010100 | 多普勒检查（周围血管）-人工智能辅助诊断（扩展） | 利用多普勒技术，检测周围血管形态、血流速度和方向来评估血管的功能和病变情况，并作出诊断。 | 所定价格涵盖设备调试、超声测量、获取数据、数据分析、数据储存、出具诊断结果（含图文报告）等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。 | 60 | 次 |  | 乙类 |
| 11 | 检查费 | 012302050020000 | 多普勒检查（颅内血管） | 通过多普勒技术，测定动脉血流方向及速度，对颅底动脉血流动力学进行评价并作出诊断。 | 所定价格涵盖设备调试、体位摆放、超声检查、获取数据、数据分析、数据存储、出具诊断结果（含图文报告）等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。 | 70 | 次 | 特殊方式检查指发泡试验、CO2试验。 | 乙类 |
| 12 | 检查费 | 012302050020001 | 多普勒检查（颅内血管）-床旁检查（加收） | 通过多普勒技术，在床旁测定动脉血流方向及速度，对颅底动脉血流动力学进行评价并作出诊断。 |  | 30 | 次 | 在同一次检查中仅加收一次。 | 乙类 |
| 13 | 检查费 | 012302050020011 | 多普勒检查（颅内血管）-特殊方式检查（加收） | 通过多普勒技术，测定动脉血流方向及速度并行特殊方式检查，对颅底动脉血流动力学进行评价并作出诊断。 |  | 50 | 次 | 特殊方式检查指发泡试验、CO2试验。 | 乙类 |
| 14 | 检查费 | 012302050020100 | 多普勒检查（颅内血管）-人工智能辅助诊断（扩展） | 通过多普勒技术，测定动脉血流方向及速度，对颅底动脉血流动力学进行评价并作出诊断。 | 所定价格涵盖设备调试、体位摆放、超声检查、获取数据、数据分析、数据存储、出具诊断结果（含图文报告）等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。 | 70 | 次 |  | 乙类 |
| 15 | 检查费 | 012302050021100 | 多普勒检查（颅内血管）-栓子监测（扩展） | 通过多普勒技术进行栓子监测。 | 所定价格涵盖设备调试、体位摆放、超声检查、获取数据、数据分析、数据存储、出具诊断结果（含图文报告）等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。 | 70 | 次 |  | 乙类 |
| 16 | 检查费 | 012302030010000 | 彩色多普勒超声检查（常规） | 通过彩色多普勒超声技术，对组织器官及病灶进行超声成像及诊断。 | 所定价格涵盖设备调试、体位摆放、超声检查、摄取图像、数据分析、数据存储、出具诊断结果（含图文报告）等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。 | 90 | 部位 |  | 乙类 |
| 17 | 检查费 | 012302030010001 | 彩色多普勒超声检查（常规）-床旁检查（加收） | 通过彩色多普勒超声技术，在床旁对组织器官及病灶进行超声成像及诊断。 |  | 30 | 次 | 在同一次检查中，无论多少部位仅加收一次。 | 乙类 |
| 18 | 检查费 | 012302030010011 | 彩色多普勒超声检查（常规）-腔内检查（加收） | 通过彩色多普勒超声技术，对组织器官腔内及病灶进行超声成像及诊断。 |  | 20 | 部位 |  | 乙类 |
| 19 | 检查费 | 012302030010021 | 彩色多普勒超声检查（常规）-立体成像（加收） | 通过彩色多普勒超声技术，对组织器官及病灶进行超声立体成像及诊断。 |  | 30 | 部位 |  | 乙类 |
| 20 | 检查费 | 012302030010031 | 彩色多普勒超声检查（常规）-排卵监测（减收） | 通过彩色多普勒超声技术，进行排卵监测。 |  | 45 | 部位 |  | 乙类 |
| 21 | 检查费 | 012302030010100 | 彩色多普勒超声检查（常规）-人工智能辅助诊断（扩展） | 通过彩色多普勒超声技术，对组织器官及病灶进行超声成像及诊断。 | 所定价格涵盖设备调试、体位摆放、超声检查、摄取图像、数据分析、数据存储、出具诊断结果（含图文报告）等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。 | 90 | 部位 |  | 乙类 |
| 22 | 检查费 | 012302030020000 | 彩色多普勒超声检查（心脏） | 通过彩色多普勒超声技术（包括M型超声），观察测量心脏及大血管的形态结构、运动状态、血流动力学情况进行综合分析，作出诊断。 | 所定价格涵盖设备调试、体位摆放、超声检查、摄取图像、数据分析、数据存储、出具诊断结果（含图文报告）等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。 | 220 | 次 |  | 乙类 |
| 23 | 检查费 | 012302030020001 | 彩色多普勒超声检查（心脏）-床旁检查（加收） | 通过彩色多普勒超声技术（包括M型超声），在床旁观察测量心脏及大血管的形态结构、运动状态、血流动力学情况进行综合分析，作出诊断。 |  | 30 | 次 | 在同一次检查中仅加收一次。 | 乙类 |
| 24 | 检查费 | 012302030020011 | 彩色多普勒超声检查（心脏）-心脏负荷超声检查（加收） | 通过彩色多普勒超声技术（包括M型超声），观察测量负荷心脏及大血管的形态结构、运动状态、血流动力学情况进行综合分析，作出诊断。 |  | 120 | 次 |  | 乙类 |
| 25 | 检查费 | 012302030020100 | 彩色多普勒超声检查（心脏）-人工智能辅助诊断（扩展） | 通过彩色多普勒超声技术（包括M型超声），观察测量心脏及大血管的形态结构、运动状态、血流动力学情况进行综合分析，作出诊断。 | 所定价格涵盖设备调试、体位摆放、超声检查、摄取图像、数据分析、数据存储、出具诊断结果（含图文报告）等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。 | 220 | 次 |  | 乙类 |
| 26 | 检查费 | 012302030021100 | 彩色多普勒超声检查（心脏）-彩色多普勒超声心动图检查（经食管）（扩展） | 通过彩色多普勒超声技术（包括M型超声），观察测量心脏及大血管的形态结构、运动状态、血流动力学情况进行综合分析，作出诊断。 | 所定价格涵盖设备调试、体位摆放、超声检查、摄取图像、数据分析、数据存储、出具诊断结果（含图文报告）等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。 | 220 | 次 |  | 乙类 |
| 27 | 检查费 | 012302030030000 | 彩色多普勒超声检查（血管） | 通过彩色多普勒超声技术，对相关血管进行超声成像及诊断。 | 所定价格涵盖设备调试、体位摆放、超声检查、摄取图像、数据分析、数据存储、出具诊断结果（含图文报告）等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。 | 80 | 部位 | 从第2个部位开始，每个部位按50%收费，累计收费不超过360元。 | 乙类 |
| 28 | 检查费 | 012302030030001 | 彩色多普勒超声检查（血管）-床旁检查（加收） | 通过彩色多普勒超声技术，在床旁对相关血管进行超声成像及诊断。 |  | 30 | 次 | 在同一次检查中，无论多少部位仅加收一次。 | 乙类 |
| 29 | 检查费 | 012302030030100 | 彩色多普勒超声检查（血管）-人工智能辅助诊断（扩展） | 通过彩色多普勒超声技术，对相关血管进行超声成像及诊断。 | 所定价格涵盖设备调试、体位摆放、超声检查、摄取图像、数据分析、数据存储、出具诊断结果（含图文报告）等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。 | 80 | 部位 |  | 乙类 |
| 30 | 检查费 | 012302030040000 | 彩色多普勒超声检查（弹性成像） | 通过彩色多普勒超声弹性成像技术，对病变组织器官及病灶进行超声弹性成像及诊断。 | 所定价格涵盖设备调试、体位摆放、超声检查、获取数据、数据分析、数据存储、出具诊断结果（含图文报告）等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。 | 110 | 器官 |  | 乙类 |
| 31 | 检查费 | 012302030040001 | 彩色多普勒超声检查（弹性成像）-床旁检查（加收） | 通过彩色多普勒超声弹性成像技术，在床旁对病变组织器官及病灶进行超声弹性成像及诊断。 |  | 30 | 次 | 在同一次检查中,无论多少器官仅加收一次。 | 乙类 |
| 32 | 检查费 | 012302030040100 | 彩色多普勒超声检查（弹性成像）-人工智能辅助诊断（扩展） | 通过彩色多普勒超声弹性成像技术，对病变组织器官及病灶进行超声弹性成像及诊断。 | 所定价格涵盖设备调试、体位摆放、超声检查、获取数据、数据分析、数据存储、出具诊断结果（含图文报告）等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。 | 110 | 器官 |  | 乙类 |
| 33 | 检查费 | 012302030050000 | 彩色多普勒超声检查（胎儿） | 通过彩色多普勒超声技术，对胎儿进行超声成像及诊断。 | 所定价格涵盖设备调试、体位摆放、超声检查、摄取图像、数据分析、数据存储、出具诊断结果（含图文报告）等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。 | 160 | 胎·次 |  | 乙类 |
| 34 | 检查费 | 012302030050001 | 彩色多普勒超声检查（胎儿）-床旁检查（加收） | 通过彩色多普勒超声技术，在床旁对胎儿进行超声成像及诊断。 |  | 30 | 次 | 在同一次检查中，无论几胎仅加收一次。 | 乙类 |
| 35 | 检查费 | 012302030050011 | 彩色多普勒超声检查（胎儿）-腔内检查（加收） | 通过彩色多普勒超声技术，对胎儿腔内进行超声成像及诊断。 |  | 20 | 胎·次 |  | 乙类 |
| 36 | 检查费 | 012302030050100 | 彩色多普勒超声检查（胎儿）-人工智能辅助诊断（扩展） | 通过彩色多普勒超声技术，对胎儿进行超声成像及诊断。 | 所定价格涵盖设备调试、体位摆放、超声检查、摄取图像、数据分析、数据存储、出具诊断结果（含图文报告）等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。 | 160 | 胎·次 |  | 乙类 |
| 37 | 检查费 | 012302030051100 | 彩色多普勒超声检查（胎儿）-早孕期筛查（扩展） | 通过彩色多普勒超声技术，进行早孕期筛查。 | 所定价格涵盖设备调试、体位摆放、超声检查、摄取图像、数据分析、数据存储、出具诊断结果（含图文报告）等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。 | 160 | 胎·次 |  | 乙类 |
| 38 | 检查费 | 012302030052100 | 彩色多普勒超声检查（胎儿）-胎儿血流动力学检查（扩展） | 通过彩色多普勒超声技术，进行胎儿血流动力学检查及诊断。 | 所定价格涵盖设备调试、体位摆放、超声检查、摄取图像、数据分析、数据存储、出具诊断结果（含图文报告）等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。 | 160 | 胎·次 |  | 乙类 |
| 39 | 检查费 | 012302030060000 | 彩色多普勒超声检查（胎儿系统性筛查） | 通过彩色多普勒超声技术，对胎儿组织器官进行超声成像及诊断，排查胎儿结构畸形等异常情况。 | 所定价格涵盖设备调试、体位摆放、超声检查、摄取图像、数据分析、数据存储、出具诊断结果（含图文报告）等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。 | 310 | 胎·次 | “彩色多普勒超声检查（胎儿系统性筛查）”指通过彩色多普勒超声对胎儿系统性（神经、呼吸、消化、心血管、脐带胎盘等）结构性畸形的筛查及对胎儿器官发育情况的检查。 | 乙类 |
| 40 | 检查费 | 012302030060001 | 彩色多普勒超声检查（胎儿系统性筛查）-可疑胎儿产前诊断（加收） | 通过彩色多普勒超声技术，对可疑胎儿组织器官进行超声成像及诊断，排查胎儿结构畸形等异常情况。 |  | 93 | 胎·次 |  | 乙类 |
| 41 | 检查费 | 012302030060100 | 彩色多普勒超声检查（胎儿系统性筛查）-人工智能辅助诊断（扩展） | 通过彩色多普勒超声技术，对胎儿组织器官进行超声成像及诊断，排查胎儿结构畸形等异常情况。 | 所定价格涵盖设备调试、体位摆放、超声检查、摄取图像、数据分析、数据存储、出具诊断结果（含图文报告）等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。 | 310 | 胎·次 |  | 乙类 |
| 42 | 检查费 | 012302030070000 | 彩色多普勒超声检查（胎儿心脏） | 通过各种超声技术，观察测量胎儿心脏及大血管的形态结构、运动状态、血流动力学情况，观测左右心室收缩功能和舒张功能参数，进行综合分析，作出诊断。 | 所定价格涵盖设备调试、体位摆放、超声检查、摄取图像、数据分析、数据存储、出具诊断结果（含图文报告）等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。 | 250 | 胎·次 |  | 乙类 |
| 43 | 检查费 | 012302030070100 | 彩色多普勒超声检查（胎儿心脏）-人工智能辅助诊断（扩展） | 通过各种超声技术，观察测量胎儿心脏及大血管的形态结构、运动状态、血流动力学情况，观测左右心室收缩功能和舒张功能参数，进行综合分析，作出诊断。 | 所定价格涵盖设备调试、体位摆放、超声检查、摄取图像、数据分析、数据存储、出具诊断结果（含图文报告）等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。 | 250 | 胎·次 |  | 乙类 |
| 44 | 检查费 | 012302040010000 | 超声造影（常规） | 通过超声检查，对使用对比剂后器官、组织和病灶的大小、形态、回声、血流信息等情况进行成像及分析，并作出诊断。（不含穿刺/插管） | 所定价格涵盖使用对比剂操作、设备调试、体位摆放、超声动态观察、获取数据、成像、数据分析、数据存储、出具诊断结果（含图文报告）等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。 | 120 | 器官 |  | 乙类 |
| 45 | 检查费 | 012302040010001 | 超声造影（常规）-立体成像（加收） | 通过超声检查，对使用对比剂后器官、组织和病灶的大小、形态、回声、血流信息等情况进行立体成像及分析，并作出诊断。（不含穿刺/插管） |  | 30 | 器官 |  | 乙类 |
| 46 | 检查费 | 012302040010100 | 超声造影（常规）-人工智能辅助诊断（扩展） | 通过超声检查，对使用对比剂后器官、组织和病灶的大小、形态、回声、血流信息等情况进行成像及分析，并作出诊断。（不含穿刺/插管） | 所定价格涵盖使用对比剂操作、设备调试、体位摆放、超声动态观察、获取数据、成像、数据分析、数据存储、出具诊断结果（含图文报告）等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。 | 120 | 器官 |  | 乙类 |
| 47 | 检查费 | 012302040020000 | 超声造影（血管） | 通过超声检查，对使用对比剂后血管的形态、血流、血管病变等信息进行成像及分析，并作出诊断。（不含穿刺/插管） | 所定价格涵盖使用对比剂操作、设备调试、体位摆放、超声动态观察、获取数据、成像、数据分析、数据存储、出具诊断结果（含图文报告）等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。 | 130 | 部位 |  | 乙类 |
| 48 | 检查费 | 012302040020100 | 超声造影（血管）-人工智能辅助诊断（扩展） | 通过超声检查，对使用对比剂后血管的形态、血流、血管病变等信息进行成像及分析，并作出诊断。（不含穿刺/插管） | 所定价格涵盖使用对比剂操作、设备调试、体位摆放、超声动态观察、获取数据、成像、数据分析、数据存储、出具诊断结果（含图文报告）等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。 | 130 | 部位 |  | 乙类 |

附件4

废止现行107个超声检查类医疗服务价格项目表

| 序号 | 江西省医疗服务项目  编码 | 江西省医疗服务项目名称 | 项目内涵 | 除外内容 | 计价单位 | 在昌省直医院价格（元） | 说 明 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 220100001 | A型超声检查 |  |  | 每个部位 | 4 |  |
| 2 | 220100003 | 眼部A超 |  |  | 单侧 | 10 |  |
| 3 | 220100003-1 | 眼部A超（10兆机） |  |  | 单侧 | 25 | 10兆机 |
| 4 | 220201001 | 单脏器B超检查 |  |  | 每个脏器 | 12 | 1.从第二个脏器起每增加一个脏器加收5元； 2.妇科周围组织按一个脏器计价。 |
| 5 | 220201001-1 | 单脏器B超检查（从第二个脏器起每增加一个脏器加收） |  |  | 每个脏器 | 5 |  |
| 6 | 220201002 | B超常规检查 | 包括胸部（含肺、胸腔、纵隔）、腹部（含肝、胆、胰、脾）、胃肠道、泌尿系（含双肾、输尿管、膀胱、前列腺）、妇科（含子宫、附件、膀胱及周围组织）、产科（含胎儿及宫腔） |  | 每个部位 | 28 | 多部位同时检查，每增加一个部位加收18元。 |
| 7 | 220201002-1 | B超常规检查（多部位同时检查，每增加一个部位加收） | 包括胸部（含肺、胸腔、纵隔）、腹部（含肝、胆、胰、脾）、胃肠道、泌尿系（含双肾、输尿管、膀胱、前列腺）、妇科（含子宫、附件、膀胱及周围组织）、产科（含胎儿及宫腔） |  | 每个部位 | 18 |  |
| 8 | 220201003 | 胸腹水B超检查及穿刺定位 | 不含活检 |  | 次 | 35 |  |
| 9 | 220201004 | 胃肠充盈造影B超检查 | 含胃、小肠及其附属结构 |  | 次 | 40 |  |
| 10 | 220201005 | 大肠灌肠造影B超检查 | 含大肠及其附属结构 |  | 次 | 45 |  |
| 11 | 220201006 | 输卵管超声造影 | 含临床操作，含宫腔、双输卵管 | 一次性导管 | 次 | 50 |  |
| 12 | 220201007 | 浅表组织器官B超检查 |  |  | 每个部位 | 30 | 计价部位分为：1.双眼及附属器； 2.双涎腺及颈部淋巴结； 3.甲状腺及颈部淋巴结； 4.乳腺及其引流区淋巴结； 5.四肢软组织； 6.阴囊、双侧睾丸、附睾； 7.小儿颅腔； 8.膝关节； 9.体表肿物。 |
| 13 | 220201007-1 | 浅表组织器官B超检查（双眼及附属器） |  |  | 每个部位 | 30 |  |
| 14 | 220201007-2 | 浅表组织器官B超检查（双涎腺及颈部淋巴结） |  |  | 每个部位 | 30 |  |
| 15 | 220201007-3 | 浅表组织器官B超检查（甲状腺及颈部淋巴结） |  |  | 每个部位 | 30 |  |
| 16 | 220201007-4 | 浅表组织器官B超检查（乳腺及其引流区淋巴结） |  |  | 每个部位 | 30 |  |
| 17 | 220201007-5 | 浅表组织器官B超检查（四肢软组织） |  |  | 每个部位 | 30 |  |
| 18 | 220201007-6 | 浅表组织器官B超检查（阴囊、双侧睾丸、附睾） |  |  | 每个部位 | 30 |  |
| 19 | 220201007-7 | 浅表组织器官B超检查（小儿颅腔） |  |  | 每个部位 | 30 |  |
| 20 | 220201007-8 | 浅表组织器官B超检查（膝关节） |  |  | 每个部位 | 30 |  |
| 21 | 220201007-9 | 浅表组织器官B超检查（体表肿物） |  |  | 每个部位 | 30 |  |
| 22 | 220201008 | 床旁B超检查 | 包括术中B超检查 |  | 半小时 | 30 | 检查费另收。 |
| 23 | 220202001 | 经阴道B超检查 | 含子宫及双附件 |  | 次 | 40 |  |
| 24 | 220202002 | 经直肠B超检查 | 含前列腺、精囊、尿道、直肠 |  | 次 | 50 |  |
| 25 | **220203** | **（3）B超脏器功能评估** |  |  |  |  |  |
| 26 | 220203001 | 胃充盈及排空功能检查 | 指造影法 |  | 次 | 35 |  |
| 27 | 220203002 | 小肠充盈及排空功能检查 | 指造影法 |  | 次 | 35 |  |
| 28 | 220203003 | 胆囊和胆道收缩功能检查 | 指造影法 |  | 次 | 30 |  |
| 29 | 220203004 | 胎儿生物物理相评分 | 含呼吸运动、肌张力、胎动、羊水量、无刺激试验 |  | 次 | 46 |  |
| 30 | 220203005 | 膀胱残余尿量测定 |  |  | 次 | 25 |  |
| 31 | **220301** | **（1）普通彩色多普勒超声检查** |  |  |  |  | 1.每增加一个部位加收50%； 2.每增加一个脏器加收20%。 |
| 32 | 220301-1 | 普通彩色多普勒超声检查（每增加一个部位加收） | 每增加一个部位加收50% |  | 次 | 按比例  加收 |  |
| 33 | 220301--2 | 普通彩色多普勒超声检查（每增加一个脏器加收） | 每增加一个脏器加收20% |  | 次 | 按比例  加收 |  |
| 34 | 220301001 | 彩色多普勒超声常规检查 | 包括胸部（含肺、胸腔、纵隔）、腹部（含肝、胆、胰、脾）、胃肠道、泌尿系（含双肾、输尿管、膀胱、前列腺）、妇科（含子宫、附件、膀胱及周围组织）、产科（含胎儿及宫腔）、男性生殖系统（含睾丸、附睾、输精管、精索、前列腺） |  | 每个部位 | 80 | 腹膜后肿物加收30元。 |
| 35 | 220301001-1 | 彩色多普勒超声常规检查（腹膜后肿物加收） |  |  | 每个部位 | 30 |  |
| 36 | 220301002 | 浅表器官彩色多普勒超声检查 |  |  | 每个部位 | 80 | 计价部位为： 1.双眼及附属器； 2.双涎腺及颈部淋巴结； 3.甲状腺及颈部淋巴结； 4.乳腺及其引流区淋巴结； 5.上肢或下肢软组织； 6.阴囊、双侧睾丸、附睾； 7.颅腔； 8.体表包块； 9.关节； 10.其他。 |
| 37 | 220301002-1 | 浅表器官彩色多普勒超声检查（双眼及附属器） |  |  | 每个部位 | 80 |  |
| 38 | 220301002-2 | 浅表器官彩色多普勒超声检查（双涎腺及颈部淋巴结） |  |  | 每个部位 | 80 |  |
| 39 | 220301002-3 | 浅表器官彩色多普勒超声检查（甲状腺及颈部淋巴结） |  |  | 每个部位 | 80 |  |
| 40 | 220301002-4 | 浅表器官彩色多普勒超声检查（乳腺及其引流区淋巴结） |  |  | 每个部位 | 80 |  |
| 41 | 220301002-5 | 浅表器官彩色多普勒超声检查（上肢软组织） |  |  | 每个部位 | 80 |  |
| 42 | 220301002-6 | 浅表器官彩色多普勒超声检查（下肢软组织） |  |  | 每个部位 | 80 |  |
| 43 | 220301002-7 | 浅表器官彩色多普勒超声检查（阴囊、双侧睾丸、附睾） |  |  | 每个部位 | 80 |  |
| 44 | 220301002-8 | 浅表器官彩色多普勒超声检查（颅腔） |  |  | 每个部位 | 80 |  |
| 45 | 220301002-9 | 浅表器官彩色多普勒超声检查（体表包块） |  |  | 每个部位 | 80 |  |
| 46 | 220301002-10 | 浅表器官彩色多普勒超声检查（关节） |  |  | 每个部位 | 80 |  |
| 47 | 220301002-11 | 浅表器官彩色多普勒超声检查（其他） |  |  | 每个部位 | 80 |  |
| 48 | 220301003 | 孕妇-胎儿血流动力学彩超检测 | 查看申请单要求，了解患者相应病史后，子宫动脉、大脑中动脉（MCA）、DV，配有医学超声影像工作站进行标准切面及异常部位图像留存。作出诊断报告，图文报告 |  | 次 | 200 |  |
| 49 | 220302001 | 颅内段血管彩色多普勒超声 |  |  | 次 | 110 |  |
| 50 | 220302002 | 球后全部血管彩色多普勒超声 |  |  | 次 | 100 |  |
| 51 | 220302003 | 颈部血管彩色多普勒超声 | 包括颈动脉、颈静脉及椎动脉 |  | 二根血管 | 130 | 每增加两根血管加收30%。 |
| 52 | 220302003-1 | 颈部血管彩色多普勒超声（每增加两根血管加收） | 包括颈动脉、颈静脉及椎动脉 |  | 二根血管 | 39 |  |
| 53 | 220302004 | 门静脉系彩色多普勒超声 |  |  | 次 | 100 |  |
| 54 | 220302005 | 腹部大血管彩色多普勒超声 |  |  | 次 | 100 |  |
| 55 | 220302006 | 四肢血管彩色多普勒超声 |  |  | 二根血管 | 130 | 每增加两根血管加收30%。 |
| 56 | 220302006-1 | 四肢血管彩色多普勒超声（每增加两根血管加收） |  |  | 二根血管 | 39 |  |
| 57 | 220302007 | 双肾及肾血管彩色多普勒超声 |  |  | 次 | 132 |  |
| 58 | 220302008 | 左肾静脉“胡桃夹”综合征检查 |  |  | 次 | 100 |  |
| 59 | 220302009 | 药物血管功能试验 | 指用于阳痿测定等 | 药物 | 次 | 100 |  |
| 60 | 220302010 | 脏器声学造影 | 包括肿瘤声学造影 | 造影剂 | 次 | 130 |  |
| 61 | 220302011 | 腔内彩色多普勒超声检查 | 包括经阴道、经直肠 |  | 次 | 130 |  |
| 62 | **2204** | **4．多普勒检查** | 指单纯伪彩频谱多普勒检查，不具备二维图像和真彩色多普勒功能 | 图像记录、造影剂 |  |  |  |
| 63 | 220400001 | 颅内多普勒血流图（TCD） |  |  | 次 | 88 | 1.声光刺激加收20%；2.发泡试验加收80%；3.卧立位试验加收20%；4.术中TCD监测每小时48元。 |
| 64 | 220400001-1 | 颅内多普勒血流图（TCD）（声光刺激加收） |  |  | 次 | 17.6 |  |
| 65 | 220400001-2 | 颅内多普勒血流图（TCD）（发泡试验加收） |  |  | 次 | 70.4 |  |
| 66 | 220400001-3 | 颅内多普勒血流图（TCD）（卧立位试验加收） |  |  | 次 | 17.6 |  |
| 67 | 220400001-4 | 颅内多普勒血流图（TCD）（动态经颅多普勒（TCD）监测加收） |  |  | 次 | 44 |  |
| 68 | 220400001-5 | 颅内多普勒血流图（TCD）（术中TCD监测） |  |  | 小时 | 48 |  |
| 69 | 220400002 | 四肢多普勒血流图 |  |  | 单肢 | 60 |  |
| 70 | 220400003 | 多普勒小儿血压检测 |  |  | 次 | 15 |  |
| 71 | 220500001 | 脏器灰阶立体成像 |  |  | 每个脏器 | 40 |  |
| 72 | 220500002 | 能量图血流立体成像 |  |  | 每个部位 | 40 |  |
| 73 | **2206** | 6．心脏超声检查 |  | 图像记录、造影剂 |  |  | 心脏彩色多普勒（220600004）超声检查应严格按照规定收费，不得同时加收普通心脏M型超声检查（220600001）和普通二维超声心动图（220600002）二项费用。 |
| 74 | 220600001 | 普通心脏M型超声检查 | 指黑白超声仪检查，含常规基本波群 |  | 次 | 15 |  |
| 75 | 220600002 | 普通二维超声心动图 | 指黑白超声仪检查，含心房、心室、心瓣膜、大动脉等超声检查 |  | 次 | 40 |  |
| 76 | 220600003 | 床旁超声心动图 | 指黑白超声仪检查，含心房、心室、心瓣膜、大动脉等超声检查 |  | 半小时 | 30 |  |
| 77 | 220600004 | 心脏彩色多普勒超声 | 含各心腔及大血管血流显像 |  | 次 | 120 | 二维（含）以下机减收20%。 |
| 78 | 220600004-1 | 心脏彩色多普勒超声（二维（含）以下机减收） | 含各心腔及大血管血流显像 |  | 次 | 96 |  |
| 79 | 220600005 | 常规经食管超声心动图 | 含心房、心室、心瓣膜、大动脉等结构及血流显像 |  | 次 | 330 | 二维（含）以下机减收20%。 |
| 80 | 220600005-1 | 常规经食管超声心动图（二维（含）以下机减收） | 含心房、心室、心瓣膜、大动脉等结构及血流显像 |  | 次 | 264 |  |
| 81 | 220600006 | 术中经食管超声心动图 | 含术前检查或术后疗效观察 |  | 半小时 | 180 |  |
| 82 | 220600007 | 介入治疗的超声心动图监视 |  |  | 半小时 | 180 |  |
| 83 | 220600008 | 右心声学造影 | 指普通二维心脏超声检查，含心腔充盈状态、分流方向、分流量与返流量等检查 |  | 次 | 100 | 左心声学造影同此项计价。 |
| 84 | 220600008-1 | 右心声学造影（左心声学造影） |  |  | 次 | 100 | 左心声学造影同此项计价。 |
| 85 | 220600009 | 负荷超声心动图 | 指普通心脏超声检查，包括药物注射或运动试验；不含心电与血压监测 | 药物 | 次 | 115 |  |
| 86 | 220600010 | 左心功能测定 | 指普通心脏超声检查或彩色多普勒超声检查，含心室舒张容量（EDV）、射血分数（EF）、短轴缩短率（FS）、每搏输出量（SV）、每分输出量（CO）、心脏指数（CI）等 |  | 次 | 50 |  |
| 87 | **2207** | 7．其他心脏超声诊疗技术 |  |  |  |  |  |
| 88 | 220700001 | 计算机三维重建技术（3DE） |  |  | 单幅图片 | 50 |  |
| 89 | 220700002 | 声学定量（AQ） |  |  | 次 | 40 |  |
| 90 | 220700003 | 彩色室壁动力（CK） |  |  | 次 | 40 |  |
| 91 | 220700004 | 组织多普勒显像（TDI） |  |  | 次 | 32 |  |
| 92 | 220700005 | 心内膜自动边缘检测 |  |  | 次 | 40 |  |
| 93 | 220700006 | 室壁运动分析 |  |  | 次 | 40 |  |
| 94 | 220700007 | 心肌灌注超声检测 | 含心肌显像 | 造影剂 | 次 | 100 |  |
| 95 | **2208** | **8.图像记录附加收费项目** |  |  |  |  |  |
| 96 | 220800001 | 黑白热敏打印照片 |  |  | 片 | 4 |  |
| 97 | 220800002 | 彩色打印照片 |  |  | 片 | 10 |  |
| 98 | 220800003 | 黑白一次成像（波拉）照片 |  |  | 片 | 8 |  |
| 99 | 220800004 | 彩色一次成像（波拉）照片 |  |  | 片 | 15 |  |
| 100 | 220800005 | 超声多幅照相 |  |  | 片 | 10 |  |
| 101 | 220800006 | 彩色胶片照相 |  |  | 片 | 10 |  |
| 102 | 220800007 | 超声检查实时录像 | 含录像带 |  | 次 | 35 |  |
| 103 | 220800008 | 超声计算机图文报告 | 含计算机图文处理、储存及彩色图文报告 | 超声PACS医用诊断报告胶片（MPET材质） | 次 | 10 | 其他类计算机图文报告同此项计价；描记图及报告不得收费。 |
| 104 | 220800008-1 | 超声计算机图文报告（其他类计算机图文报告） | 含计算机图文处理、储存及彩色图文报告 | 超声PACS医用诊断报告胶片（MPET材质） | 次 | 10 |  |
| 105 | QYLS00054 | 可疑胎儿异常的产前彩色多普勒超声诊断 | 查看申请单要求，了解患者相应病史，由卫生行政机关批准的有资质的产前诊断机构及人员完成，除胎儿超声筛查项目内容外，还含对可疑异常结构进行进一步详细诊断和评估。配有医学超声影像工作站进行标准切面及异常部位图像留存。作出诊断报告，图文报告。 |  | 每胎 | 220 | 仅限重庆医科大学附属儿童医院江西医院使用。 |
| 106 | QYLS00101 | 超声心肌应变成像 | 指检测心肌应变参数。 | 造影剂 | 次 | 100 | 仅限广东省人民医院赣州医院使用。 |
| 107 | N220302013 | 超声弹性成像 | 遵医嘱，对组织或器官进行超声弹性成像检查和相关参数检测，作出相应诊断，出具图文报告。 |  | 部位 | 50 |  |

附表5

规范整合后中医特殊疗法类医疗服务价格项目表

|  |
| --- |
| 使用说明:  1.本指南以中医特殊疗法为重点，按照中医特殊疗法治疗方式的服务产出设立价格项目。根据《深化医疗服务价格改革试点方案》（医保发〔2021〕41号）“厘清价格项目与临床诊疗技术规范、医疗机构成本要素、不同应用场景和收费标准等的政策边界。分类整合现行价格项目，实现价格项目与操作步骤、诊疗部位等技术细节脱钩，增强现行价格项目对医疗技术和医疗活动改良创新的兼容性”要求，各类中医特殊疗法类项目在操作层面存在差异，但在价格项目和定价水平层面具备合并同类项的条件，立项指南对目前常用的中医特殊疗法类项目进行了合并。地方医保部门制定“中医特殊疗法类”医疗服务项目价格时，要充分体现技术劳务价值，使收费水平覆盖绝大部分中医特殊疗法类项目，使整合前后的中医特殊疗法类项目收费水平大体相当；立项指南所定价格属于政府指导价为最高限价，下浮不限；同时，医疗机构、医务人员实施中医特殊疗法过程中有关创新改良，采取“现有项目兼容”的方式简化处理，无需申报新增医疗服务价格项目，直接按照对应的整合项目执行即可。地方价格政策与《全国医疗服务价格规范》不一致时，医疗机构收费依据应以当地价格政策为准。  2.本指南所称的“价格构成”，指项目价格应涵盖的各类资源消耗，用于确定计价单元的边界，是各级医疗保障部门制定调整项目价格考虑的测算因子，不应作为临床技术标准理解，不是实际操作方式、路径、步骤、程序的强制性要求，价格构成中包含，但个别临床实践中非必要、未发生的，无需强制要求公立医疗机构减计费用。所列“设备投入”包括但不限于操作设备、器具及固定资产投入。  3.本指南所称“加收项”，指同一项目以不同方式提供或在不同场景应用时，确有必要制定差异化收费标准而细分的一类子项，包括在原项目价格基础上增加或减少收费的情况，具体的加/减收标准（加/减收率或加/减收金额）由各地依权限制定；实际应用中，同时涉及多个加收项的，以项目单价为基础计算各项的加/减收水平后，求和得出加/减收金额。  4.本指南所称“扩展项”，指同一项目下以不同方式提供或在不同场景应用时，只扩展价格项目适用范围、不额外加价的一类子项，子项的价格按主项目执行。  5.本指南所称“基本物耗”指原则上限于不应或不必要与医疗服务项目分割的易耗品，包括但不限于各类消杀灭菌用品、标签、储存用品、清洁用品、个人防护用品、垃圾处理用品、冲洗液、润滑剂、棉球、棉签、纱布（垫）、护（尿）垫、手术巾（单）、治疗巾（单）、中单、治疗护理盘(包）、手术包、注射器、防渗漏垫、悬吊巾、压垫、棉垫、可复用的操作器具、各种针具刀具等。基本物耗成本计入项目价格，不另行收费。除基本物耗以外的其他耗材，按照实际采购价格零差率另行收费。  6.本指南所称的“儿童”是指6岁及以下未成年人。  7.本指南中涉及“包括……”“……等”的，属于开放型表述，所指对象不仅局限于表述中列明的事项，也包括未列明的同类事项。 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 归集口径 | 项目编码 | 项目名称 | 服务产出 | 价格构成 | 计价单位 | 在昌省直医院价格（元） | 计价  说明 | 医保支付类别 |
| 1 | 治疗费 | 014600000010000 | 针刀（钩活）疗法 | 使用针刀、铍针、刃针等各种针刀具，对病变组织松解剥离，起到缓解症状或治疗疾病的作用。 | 所定价格涵盖定位、穿刺、剥离、包扎等人力资源和基本物质资源消耗。 | 部位 | 105 | 脊柱针刀疗法加收50%。 | 甲类 |
| 2 | 治疗费 | 014600000010001 | 针刀（钩活）疗法-脊柱针刀疗法（加收） | 使用针刀、铍针、刃针等各种针刀具，对脊柱病变组织松解剥离，起到缓解症状或治疗疾病的作用。 |  | 部位 | 52.5 |  | 甲类 |
| 3 | 治疗费 | 014600000020000 | 点穴疗法 | 通过对穴位或局部点压施术，起到缓解症状或治疗疾病的作用。 | 所定价格涵盖定位、施压等人力资源和基本物质资源消耗。 | 次 | 17 |  | 甲类 |
| 4 | 治疗费 | 014600000030000 | 中医烙法 | 通过烙具烙烫病变部位，起到缓解症状或治疗疾病的作用。 | 所定价格涵盖定位、消毒、烙烫等人力资源和基本物质资源消耗。 | 次 | 120 | 儿童加收30%。 | 甲类 |
| 5 | 治疗费 | 014600000030001 | 中医烙法-儿童（加收） | 通过烙具烙烫病儿童变部位，起到缓解症状或治疗疾病的作用。 |  | 次 | 36 |  | 甲类 |
| 6 | 治疗费 | 014600000040000 | 白内障针拨术 | 通过拨障针摘除晶状体混浊部分。 | 所定价格涵盖散瞳、消毒、开睑、切口、拨障针拨断晶状体悬韧带、晶体压入玻璃体腔、出针、闭合切口、包扎等人力资源和基本物质资源消耗。 | 单眼 | 420 |  | 甲类 |
| 7 | 治疗费 | 014600000050000 | 足底反射疗法 | 通过手法对足部反射区进行刺激，起到缓解症状或治疗疾病的作用。 | 所定价格涵盖泡洗、定位、穴位刺激等人力资源和基本物质资源消耗。 | 次 | 30 | 不与中医推拿同时收费。 | 自费 |
| 8 | 治疗费 | 014600000060000 | 红皮病清消治疗 | 针对红皮病病变部位进行清创处理、中药外敷，起到促进皮损愈合的作用。 | 所定价格涵盖消毒、清创、敷药、包扎等人力资源和基本物质资源消耗。 | 次 | 30 |  | 甲类 |

附表6

废止现行10个中医特殊疗法类医疗服务价格项目表

| 序号 | 项目编码 | 项目名称 | 项目内涵 | 除外内容 | 计价单位 | 在昌省直医院价格（元） | 计价说明 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 430000003 | 手指点穴 |  |  | 5个 穴位 | 17 |  |
| 2 | 470000001 | 白内障针拨术 |  | 粘弹剂 | 单眼 | 420 |  |
| 3 | 470000002 | 白内障针拨吸出术 |  | 粘弹剂 | 单眼 |  |  |
| 4 | 470000003 | 白内障针拨套出术 |  | 粘弹剂 | 单眼 |  |  |
| 5 | 470000005 | 小针刀治疗 | 包括刃针治疗、钩针疗法 |  | 每个部位 | 105 | 每两个治疗点按一个部位计价，每增加一个治疗点加收25元。使用电子针刀镜加收50% |
| 6 | 470000005-1 | 小针刀治疗(每两个治疗点按一个部位计价，每增加一个治疗加收) |  |  | 每个部位 | 25 |  |
| 7 | 470000006 | 红皮病清消术 | 含药物调配 | 药物 | 次 | 112 |  |
| 8 | 470000007 | 扁桃体烙法治疗 |  |  | 次 | 269 | 鼻中隔烙法治疗同此项收费。 |
| 9 | 470000016 | 足底反射治疗 |  |  | 次 | 市场调节价 |  |
| 10 | N470000022 | 钩活术 | 根据骨性标志，确定新夹脊穴或骨关节特定穴，消毒铺巾，局麻，选择相应钩针，刺入皮肤，边进入边钩提，钩提法、分离法、捣划法、进行钩活治疗，退针，放血，包扎。达到软组织减压减张、疏通脉络、调平调衡的作用。含消毒、麻醉、麻药、敷料 | 一次性使用钩活术针鍉针钩针 | 次 | 市场调节价 |  |

|  |
| --- |
| 使用说明: 1.本指南以中医骨伤为重点，按照中医骨伤治疗方式的服务产出设立价格项目。根据《深化医疗服务价格改革试点方案》（医保发〔2021〕41号）“厘清价格项目与临床诊疗技术规范、医疗机构成本要素、不同应用场景和收费标准等的政策边界。分类整合现行价格项目，实现价格项目与操作步骤、诊疗部位等技术细节脱钩，增强现行价格项目对医疗技术和医疗活动改良创新的兼容性”要求，各类中医骨伤类项目在操作层面存在差异，但在价格项目和定价水平层面具备合并同类项的条件，立项指南对目前常用的中医骨伤类项目进行了合并。地方医保部门制定“中医骨伤类”医疗服务项目价格时，要充分体现技术劳务价值，使收费水平覆盖绝大部分中医骨伤类项目，使整合前后的中医骨伤类项目收费水平大体相当；立项指南所定价格属于政府指导价为最高限价，下浮不限；同时，医疗机构、医务人员实施中医骨伤过程中有关创新改良，采取“现有项目兼容”的方式简化处理，无需申报新增医疗服务价格项目，直接按照对应的整合项目执行即可。地方价格政策与《全国医疗服务价格规范》不一致时，医疗机构收费依据应以当地价格政策为准。 2.本指南所称的“价格构成”，指项目价格应涵盖的各类资源消耗，用于确定计价单元的边界，是各级医疗保障部门制定调整项目价格考虑的测算因子，不应作为临床技术标准理解，不是实际操作方式、路径、步骤、程序的强制性要求，价格构成中包含，但个别临床实践中非必要、未发生的，无需强制要求公立医疗机构减计费用。所列“设备投入”包括但不限于操作设备、器具及固定资产投入。 3.本指南所称“加收项”，指同一项目以不同方式提供或在不同场景应用时，确有必要制定差异化收费标准而细分的一类子项，包括在原项目价格基础上增加或减少收费的情况，具体的加/减收标准（加/减收率或加/减收金额）由各地依权限制定；实际应用中，同时涉及多个加收项的，以项目单价为基础计算各项的加/减收水平后，求和得出加/减收金额。 4.本指南所称“扩展项”，指同一项目下以不同方式提供或在不同场景应用时，只扩展价格项目适用范围、不额外加价的一类子项，子项的价格按主项目执行。 5.本指南所称“基本物耗”指原则上限于不应或不必要与医疗服务项目分割的易耗品，包括但不限于各类消杀灭菌用品、标签、储存用品、清洁用品、个人防护用品、垃圾处理用品、冲洗液、润滑剂、棉球、棉签、纱布（垫）、护（尿）垫、手术巾（单）、治疗巾（单）、中单、治疗护理盘(包）、手术包、注射器、防渗漏垫、悬吊巾、压垫、棉垫、可复用的操作器具、各种针具刀具等。基本物耗成本计入项目价格，不另行收费。除基本物耗以外的其他耗材，按照实际采购价格零差率另行收费。 6. 本指南所称的“每关节”是指，单个大关节（肩、肘、腕、髋、膝、踝）、颈椎、胸椎、腰椎、单侧手掌部关节、单侧足部关节、单侧颞颌关节、单侧肩锁关节、胸锁关节。 7. 本指南所称的“儿童”是指6岁及以下未成年人。 8. 本指南中涉及“包括……”“……等”的，属于开放型表述，所指对象不仅局限于表述中列明的事项，也包括未列明的同类事项。 |

附表7

规范整合后中医骨伤类医疗服务价格项目表

| 序号 | 规集  口径 | 项目编码 | 项目名称 | 服务产出 | 价格构成 | 计价  单位 | 在昌省直医院价格（元） | 计价说明 | 医保支付类别 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 治疗费 | 014300000010000 | 手法整复术（关节脱位） | 通过手法（或辅助器械）使脱位或紊乱关节复位。 | 所定价格涵盖摆位、整复、包扎、必要时固定等步骤，以及必要时使用辅助器械所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | 每关节 | 281 | 儿童加收30%。 | 甲类 |
| 2 | 治疗费 | 014300000010001 | 手法整复术（关节脱位）-儿童（加收） | 通过手法（或辅助器械）使儿童脱位或紊乱关节复位。 |  | 每关节 | 84.3 |  | 甲类 |
| 3 | 治疗费 | 014300000020000 | 手法整复术（复杂关节脱位） | 通过手法（或辅助器械）使脱位复杂关节复位。 | 所定价格涵盖摆位、整复、包扎、必要时固定等步骤，以及必要时使用辅助器械所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | 每关节 | 520 | 1.“复杂关节脱位”指寰枢椎、髋关节、骨盆等关节脱位以及陈旧性脱位；2.儿童加收30%。 | 甲类 |
| 4 | 治疗费 | 014300000020001 | 手法整复术（复杂关节脱位）-儿童（加收） | 通过手法（或辅助器械）使儿童脱位复杂关节复位。 |  | 每关节 | 156 | “复杂关节脱位”指寰枢椎、髋关节、骨盆等关节脱位以及陈旧性脱位； | 甲类 |
| 5 | 治疗费 | 014300000030000 | 手法整复术（骨伤） | 通过正骨手法（或辅助器械）使骨折或韧带损伤复位。 | 所定价格涵盖摆位、整复、包扎、必要时固定等步骤，以及必要时使用辅助器械所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | 每处骨折 | 246 | 儿童加收30%。 | 甲类 |
| 6 | 治疗费 | 014300000030001 | 手法整复术（骨伤）-儿童（加收） | 通过正骨手法（或辅助器械）使儿童骨折或韧带损伤复位。 |  | 每处骨折 | 73.8 |  | 甲类 |
| 7 | 治疗费 | 014300000040000 | 手法整复术（复杂骨伤） | 通过正骨手法（或辅助器械）使复杂骨折或韧带损伤复位。 | 所定价格涵盖摆位、整复、包扎、必要时固定等步骤，以及必要时使用辅助器械所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | 每处骨折 | 492 | 1.“复杂骨伤”指脊柱、骨盆、关节内等骨折以及陈旧性、粉碎性骨折；2.儿童加收30%。 | 甲类 |
| 8 | 治疗费 | 014300000040001 | 手法整复术（复杂骨伤）-儿童（加收） | 通过正骨手法（或辅助器械）使儿童复杂骨折或韧带损伤复位。 |  | 每处骨折 | 147.6 | “复杂骨伤”指脊柱、骨盆、关节内等骨折以及陈旧性、粉碎性骨折 | 甲类 |
| 9 | 治疗费 | 014300000050000 | 小夹板固定术 | 通过小夹板等各种外固定方式对骨折部位进行包扎固定。 | 所定价格涵盖摆位、固定等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | 部位 | 223 | 儿童加收30%。 | 甲类 |
| 10 | 治疗费 | 014300000050001 | 小夹板固定术-儿童（加收） | 通过小夹板等各种外固定方式对儿童骨折部位进行包扎固定。 |  | 部位 | 66.9 |  | 甲类 |
| 11 | 治疗费 | 014300000060000 | 小夹板调整术 | 根据患者复诊情况对小夹板等外固定装置进行调整。 | 所定价格涵盖观察、调整等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | 部位 | 39 | 儿童加收30%。 | 甲类 |
| 12 | 治疗费 | 014300000060001 | 小夹板调整术-儿童（加收） | 根据儿童患者复诊情况对小夹板等外固定装置进行调整。 |  | 部位 | 11.7 |  | 甲类 |
| 13 | 手术费 | 014300000070000 | 中医复位内固定术 | 使用各种针具、钉具，以内固定方式复位固定骨折部位。 | 所定价格涵盖摆位、消毒、进针、牵拉复位、撬拨、包扎固定等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | 每处骨折 | 462 | 儿童加收30%。 | 甲类 |
| 14 | 手术费 | 014300000070001 | 中医复位内固定术-儿童（加收） | 使用各种针具、钉具，以内固定方式复位固定儿童骨折部位。 |  | 每处骨折 | 138.6 |  | 甲类 |
| 15 | 治疗费 | 014300000080000 | 手法松解术 | 通过理筋、松筋、弹拨等手法疏通经络、松解粘连、滑利关节。 | 所定价格涵盖摆位、手法疏通等步骤，以及必要时使用辅助器械所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | 次 | 90 | 1.不与同部位中医推拿同时收费；2.儿童加收30%。 | 甲类 |
| 16 | 治疗费 | 014300000080001 | 手法松解术-儿童（加收） | 通过理筋、松筋、弹拨等手法疏通儿童经络、松解粘连、滑利关节。 |  | 次 | 27 | 不与同部位中医推拿同时收费。 | 甲类 |
| 17 | 治疗费 | 014300000090000 | 手法挤压术 | 通过抚触挤压腱鞘囊肿，使囊肿破裂。 | 所定价格涵盖定位、抚触、挤压等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。 | 次 | 39 | 儿童加收30%。 | 甲类 |
| 18 | 治疗费 | 014300000090001 | 手法挤压术-儿童（加收） | 通过抚触挤压儿童腱鞘囊肿，使囊肿破裂。 |  | 次 | 11.7 |  | 甲类 |

附表8

废止现行23个中医骨伤类医疗服务价格项目表

| 序号 | 项目编码 | 项目名称 | 项目内涵 | 除外  内容 | 计价单位 | 在昌省直医院价格（元） | 计价说明 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 331506005 | 先天性髋关节脱位手法复位石膏固定术 |  |  | 次 | 1080 |  |
| 2 | 420000001 | 骨折手法整复术 |  |  | 次 | 246 | 1.陈旧性骨折加收100%； 2.掌（跖）、指（趾）骨折减收50%。 |
| 3 | 420000001-1 | 骨折手法整复术（陈旧性骨折加收） |  |  | 次 | 246 |  |
| 4 | 420000001-2 | 骨折手法整复术（掌（跖）、指（趾）骨折减收） |  |  | 次 | 123 |  |
| 5 | 420000002 | 骨折橇拨复位术 |  |  | 次 | 462 |  |
| 6 | 420000003 | 骨折经皮钳夹复位术 |  |  | 次 | 420 |  |
| 7 | 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 | 616 | 四肢长骨干、近关节加收40%。 |
| 8 | 420000004-1 | 骨折闭合复位经皮穿刺（钉）内固定术（四肢长骨干加收） |  |  | 次 | 246.4 |  |
| 9 | 420000004-2 | 骨折闭合复位经皮穿刺（钉）内固定术（近关节加收） |  |  | 次 | 246.4 |  |
| 10 | 420000005 | 关节脱位手法整复术 |  |  | 次 | 281 | 1.陈旧性脱位、髋关节脱位加收100%； 2.下颌关节脱位、指（趾）间关节脱位减收50%。 |
| 11 | 420000005-1 | 关节脱位手法整复术（陈旧性脱位加收） |  |  | 次 | 281 |  |
| 12 | 420000005-2 | 关节脱位手法整复术（髋关节脱位加收） |  |  | 次 | 281 |  |
| 13 | 420000005-3 | 关节脱位手法整复术（下颌关节脱位减收） |  |  | 次 | 140.5 |  |
| 14 | 420000005-4 | 关节脱位手法整复术（指（趾）间关节脱位减收） |  |  | 次 | 140.5 |  |
| 15 | 420000007 | 骨折夹板外固定术 | 含整复固定,包括复查调整、8字绷带外固定术、叠瓦氏外固定术 | 外固定材料 | 次 | 306 |  |
| 16 | 420000008 | 关节错缝术 |  |  | 次 | 234 |  |
| 17 | 420000009 | 麻醉下腰椎间盘突出症大手法治疗 | 含X光透视、麻醉 |  | 次 | 616 |  |
| 18 | 420000011 | 关节粘连传统松解术 |  |  | 次 | 46 |  |
| 19 | 420000011a | 大关节粘连传统松解术 |  |  | 次 | 83 |  |
| 20 | 420000015 | 腱鞘囊肿挤压术 | 含加压包扎 |  | 次 | 39 |  |
| 21 | 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 | 350 |  |
| 22 | 420000019 | 小夹板调整术 | 骨折后采用小夹板固定，根据复查X线的情况，同时要注意观察布带的松动情况，纸压垫位置，注意观察患者的血运情况，对小夹板进行相应的调整。不含X线引导 |  | 次 | 39 |  |
| 23 | 420000020 | 骨圆针拔出术 | 在无菌室内并在严格消毒下，与助手协作下拔出骨圆针，然后用无菌敷料包扎伤口 |  | 根 | 50 |  |