

菏泽市医疗保障局文件

菏医保发〔2025〕19号

关于规范整合器官移植等6类医疗服务价格项目的通知

各县区医疗保障局、鲁西新区社会事业局，市属公立医疗机构：

根据山东省医疗保障局《关于规范整合器官移植等5类医疗服务价格项目的通知》(鲁医保发〔2025〕16号)、山东省医疗保障局《关于规范整合透析类医疗服务价格项目的通知》(鲁医保发〔2025〕19号)等文件要求，结合我市实际，对器官移植等6类医疗服务价格项目进行规范整合。现就有关事项通知如下：

一、规范整合器官移植等6类医疗服务价格项目

按照国家医疗服务价格项目立项指南，规范整合我市器官移植、临床量表评估、护理、综合诊查、放射检查、透析等118项医疗服务价格项目(见附件1-6)，废止“翼状胬肉切除+角膜移植术”等429项医疗服务价格项目(见附件7-12)，公布6类整

合后项目与我市原项目的映射关系表（见附件 13-18）。除附件 1-6 “使用说明” 中纳入基本物质资源消耗的一次性耗材外，其他耗材仍执行现行可另收费的一次性材料目录。

二、制定医疗服务项目价格

附件 1-6 所列价格为菏泽市对照省级基准价，结合原有项目价格水平，对比周边地区价格水平等因素合理确定的公立医疗机构最高收费价格，各医疗机构可根据具体情况适当下浮，下浮幅度不限。

三、落实医疗服务价格治理要求

根据国家和省医保局医疗服务价格规范治理相关要求，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、磁共振（MR）平扫、磁共振（MR）增强、正电子发射计算机断层显像/计算机断层扫描（PET/CT）（局部）、正电子发射计算机断层显像/计算机断层扫描（PET/CT）（躯干）等 7 类项目价格及血液透析费、血液滤过费、血液透析滤过费、血液透析灌流费等 4 项透析类项目价格，为国家医保局规范治理预期目标价内容。实体胶片不再打包计入检查价格，患者确有需求且知情同意的，方可单独收取实体胶片费用，实体胶片按实际采购价格零差率销售。公立医疗机构无法提供符合要求的“数字影像处理和上传存储服务”的，相关放射检查项目应当减收 5 元。

四、医保支付政策

根据鲁劳社〔2001〕2 号等相关文件规定并结合我市实际，医保基金支付政策如下：床位费（含单人间、二人间、三人间、

多人间）限额支付，收费标准高于或等于 50 元/床位·日的，按照 50 元/床位·日纳入统筹范围，低于 50 元/床位·日的，按照实际价格纳入统筹范围；床位费（重症监护）、床位费（层流洁净）个人首先自付比例为 10%；临床量表评估类医疗服务项目个人首先自付比例为 10%；新增医疗服务项目、自主定价项目和人工智能类项目暂不纳入医保支付范围，具体医保支付政策详见附件。

五、有关要求

（一）各级医保部门要督促公立医疗机构严格执行透析类相关药品耗材集采中选结果，优先采购和使用集采中选产品。同时，引导辖区内民营医疗机构积极参加，扩大集采政策惠民效果。

（二）市级医保部门及时在医疗保障信息平台医疗服务价格子系统中做好信息维护，按照属地管理的原则，市（县区）指导所属定点医疗机构做好项目对应、费用结算工作。同时要做好政策解读及跟踪监测，密切关注本辖区医疗机构立项指南医疗服务项目价格执行情况。

（三）各级医疗机构要及时更新院内信息系统数据，与医保结算系统建立准确的编码映射关系，确保上传数据完整、及时、准确。同时，要做好价格公示等相关工作，自觉接受监督。

本通知自 2025 年 8 月 1 日起执行。此前有关规定凡与本通知不一致的，以本通知规定为准。对执行过程中遇到的问题，请及时向市医保局反馈。

- 附件： 1. 菏泽市器官移植类医疗服务价格项目表
2. 菏泽市临床量表评估类医疗服务价格项目表
3. 菏泽市综合诊查类医疗服务价格项目表
4. 菏泽市护理类医疗服务价格项目表
5. 菏泽市放射检查类医疗服务价格项目表
6. 菏泽市透析类医疗服务价格项目表
7. 菏泽市废止器官移植类医疗服务价格项目表
8. 菏泽市废止临床量表评估类医疗服务价格项目表
9. 菏泽市废止综合诊查类医疗服务价格项目表
10. 菏泽市废止护理类医疗服务价格项目表
11. 菏泽市废止放射检查类医疗服务价格项目表
12. 菏泽市废止透析类医疗服务价格项目表
13. 菏泽市器官移植类医疗服务价格项目映射关系表
14. 菏泽市临床量表评估类医疗服务价格项目映射关系表
15. 菏泽市综合诊查类医疗服务价格项目映射关系表
16. 菏泽市护理类医疗服务价格项目映射关系表
17. 菏泽市放射检查类医疗服务价格项目映射关系表
18. 菏泽市透析类医疗服务价格项目映射关系表



(此件主动公开)

附件1

菏泽市器官移植类医疗服务价格项目表

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格(元)			计价说明	个人首先自付比例
						三级	二级	一级		
1	013317000010000	心脏移植术	异体同种心脏移植, 实现患者原位心脏切除和供体心脏植入	所定价格涵盖患者原位心脏切除、供体心脏术前或术中整复、供体心脏植入, 以及切开、吻合、关闭、缝合等手术步骤的人力资源和基本物质资源消耗。	次	18900	16800	14700		10%
	013317000010001	心脏移植术-儿童手术(加收)			次	3780	3360	2940	在主项目价格基础上加收20%	10%
	013317000010100	心脏移植术-异种器官(扩展)			次	18900	16800	14700		10%
	013317000010200	心脏移植术-异位移植(扩展)			次	18900	16800	14700		10%
2	013317000020000	肝脏移植术	异体同种肝脏(全肝)移植, 实现患者原位肝脏切除和供体肝脏植入	所定价格涵盖患者原位肝脏切除、供体肝脏术前或术中整复、供体肝脏植入, 以及切开、吻合、关闭、缝合等手术步骤的人力资源和基本物质资源消耗。	次	18000	16000	14000		10%
	013317000020001	肝脏移植术-儿童手术(加收)			次	3600	3200	2800	在主项目价格基础上加收20%	10%
	013317000020002	肝脏移植术-部分肝脏(器官段)移植(加收)			次	5400	4800	4200	在主项目价格基础上加收30%	10%
	013317000020100	肝脏移植术-异种器官(扩展)			次	18000	16000	14000		10%
3	013317000030000	肺脏移植术	异体同种肺脏(单侧)移植, 实现患者原位肺脏切除和供体肺脏植入	所定价格涵盖患者原位肺脏切除、供体肺脏术前或术中整复、供体肺脏植入, 以及切开、吻合、关闭、缝合等手术步骤的人力资源和基本物质资源消耗。	次	14175	12600	11025		10%
	013317000030001	肺脏移植术-儿童手术(加收)			次	2835	2520	2205	在主项目价格基础上加收20%	10%
	013317000030002	肺脏移植术-部分肺脏(器官段)移植(加收)			次	4253	3780	3308	在主项目价格基础上加收30%	10%
	013317000030100	肺脏移植术-异种器官(扩展)			次	14175	12600	11025		10%
4	013317000040000	肾脏移植术	异体同种肾脏(单侧)移植, 实现供体肾脏植入	所定价格涵盖供体肾脏术前或术中整复、患者原位肾脏处理、供体肾脏植入, 以及切开、吻合、关闭、缝合等手术步骤的人力资源和基本物质资源消耗。	次	6030	5360	4690		10%
	013317000040001	肾脏移植术-儿童手术(加收)			次	1206	1072	938	在主项目价格基础上加收20%	10%
	013317000040100	肾脏移植术-异种器官(扩展)			次	6030	5360	4690		10%
5	013317000050000	小肠移植术	异体同种小肠(器官段)移植, 实现患者原位小肠切除和供体小肠植入	所定价格涵盖患者原位小肠切除、供体小肠术前或术中整复、供体小肠植入, 以及切开、吻合、关闭、缝合等手术步骤的人力资源和基本物质资源消耗。	次	3906	3472	3038		100%
	013317000050001	小肠移植术-儿童手术(加收)			次	781.2	694.4	607.6	在主项目价格基础上加收20%	100%
	013317000050100	小肠移植术-异种器官(扩展)			次	3906	3472	3038		100%
6	013317000060000	胰腺移植术	异体同种胰腺移植, 实现供体胰腺植入	所定价格涵盖供体胰腺术前或术中整复、患者原位胰腺处理、供体胰腺植入, 以及切开、吻合、关闭、缝合等手术步骤的人力资源和基本物质资源消耗。	次	9900	8800	7700		100%
	013317000060001	胰腺移植术-儿童手术(加收)			次	1980	1760	1540	在主项目价格基础上加收20%	100%
	013317000060100	胰腺移植术-异种器官(扩展)			次	9900	8800	7700		100%

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格(元)			计价说明	个人首先自付比例
						三级	二级	一级		
7	013317000070000	角膜移植术	异体同种角膜(单侧)移植,实现患者原位角膜切除和供体角膜植入	所定价格涵盖患者原位角膜切除、供体角膜术前或术中整复、供体角膜植入,以及切开、吻合、关闭、缝合等手术步骤的人力资源和基本物质资源消耗。	次	3420	3040	2660		10%
	013317000070001	角膜移植术-儿童手术(加收)			次	684	608	532	在主项目价格基础上加收20%	10%
	013317000070100	角膜移植术-异种组织(扩展)			次	3420	3040	2660		10%
	330404010c	角膜移植术(仅切除病灶)			次	1710	1520	1330		10%
8	013317000080000	供肝切取术	活体供者肝脏(器官段)切取	所定价格涵盖活体供者肝脏切取,以及切开、吻合、关闭、缝合等手术步骤的人力资源和基本物质资源消耗。	次	3960	3520	3080	仅限于合法进行的活体器官捐献	100%
9	013317000090000	供肺切取术	活体供者肺脏(器官段)切取	所定价格涵盖活体供者肺脏切取,以及切开、吻合、关闭、缝合等手术步骤的人力资源和基本物质资源消耗。	次	2970	2640	2310	仅限于合法进行的活体器官捐献	100%
10	013317000100000	供肾切取术	活体供者肾脏(单侧)切取	所定价格涵盖活体供者肾脏切取,以及切开、吻合、关闭、缝合等手术步骤的人力资源和基本物质资源消耗。	次	3015	2680	2345	仅限于合法进行的活体器官捐献	100%
11	013317000110000	供小肠切取术	活体供者小肠(器官段)切取	所定价格涵盖活体供者小肠切取,以及切开、吻合、关闭、缝合等手术步骤的人力资源和基本物质资源消耗。	次	1620	1440	1260	仅限于合法进行的活体器官捐献	100%
12	013317000120000	供胰腺切取术	活体供者胰腺(器官段)切取	所定价格涵盖活体供者胰腺切取,以及切开、吻合、关闭、缝合等手术步骤的人力资源和基本物质资源消耗。	次	2430	2160	1890	仅限于合法进行的活体器官捐献	100%

使用说明:

- “移植”是指移植医院将供体器官或组织植入受体; 所称“切取”是指合法进行的活体捐献中, 移植医院从供体体内取得相应的器官或组织。
- “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, 不是手术实际操作方式、路径、步骤、程序的强制性要求。
- “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; 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。
- “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。
- “儿童”指6周岁及以下。周岁的计算方法以法律的相关规定为准。
- “异种器官”指不摘自人体的器官, 包括但不限于动物器官, 机械器官, 以及3D打印等技术人工制造的器官。
- 基本物耗原则上限于不应或不需要与医疗服务项目分割的易耗品, 如碘酒、酒精、消毒液、冲洗液、棉花、纱布、普通敷料、帽子、口罩、鞋套、袜套、手套、手术衣、绷带、床垫、各种护垫、各种衬垫、手术巾、治疗巾、普通注射器、压舌板、滑石粉等。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。
- 手术过程中的具体操作步骤, 不另行立项收费; 术前术后指导、手术方案设计等亦在手术价格项目的定价中体现, 不另行立项及收费。
- 合法的活体器官捐献指符合《人体器官移植条例》第十一条规定的情形。

附件2

菏泽市临床量表评估类医疗服务价格项目表

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格(元)			计价说明	个人首先自付比例
						三级	二级	一级		
1	011102010010000	临床量表评估(自评)	基于患者自主完成的临床量表，对患者生理或心理的功能状态形成评估结论。	所定价格涵盖完成自评所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次·日				不同学科且不重复的临床量表评估可分别计价	
	011102010010000	临床量表评估(自评)	1-20条		次·日	14	13	11		10%
	011102010010001	临床量表评估(自评)-乙类评估(加收)	21-40条		次·日	8	7	6		10%
	011102010010002	临床量表评估(自评)-丙类评估(加收)	41-100条		次·日	12	11	10		10%
	011102010010003	临床量表评估(自评)-丁类评估(加收)	101条以上		次·日	32	29	25		10%
	011102010010100	临床量表评估(自评)-应用人工智能辅助的自评(扩展)			次·日	14	13	11		100%
2	011102010020000	临床量表评估(他评)	基于专业评估人员协助患者完成的临床量表，对患者生理或心理的功能状态形成评估结论。	所定价格涵盖完成甲类评估所需的人力资源和基本物质消耗。	次·日				不同学科且不重复的临床量表评估可分别计价	
	011102010020000	临床量表评估(他评)	1-20条		次·日	27	24	21		10%
	011102010020001	临床量表评估(他评)-乙类评估(加收)	21-40条		次·日	13	12	10		10%
	011102010020002	临床量表评估(他评)-丙类评估(加收)	41-100条		次·日	27	24	21		10%
	011102010020003	临床量表评估(他评)-丁类评估(加收)	101条以上		次·日	46	41	36		10%
	011102010020100	临床量表评估(他评)-应用人工智能辅助的他评(扩展)			次·日	27	24	21		100%
	011102010020200	临床量表评估(他评)-儿童评估(扩展)			次·日	27	24	21		10%

使用说明：

- “临床量表评估”涵盖西医和中医的各个临床专业，评估目的是为临床诊断、辅助诊断或治疗效果评价提供支持，评估内容包括但不限于对个体的压力、生活、应激事件、情感反应、行为模式；各项大脑及神经功能、认知功能；生活功能、社会功能、家庭功能、环境适应能力、生命质量、生理机能、营养状态、智力发育及临床诊疗等，不包括以临床试验、流行病学调查、长期随访、科学研究为目的的评估。
- 临床量表是指卫生行业主管部门相关技术规范等准许使用的临床量表。按照以服务产出为导向的原则，以“得出评估结论”作为一个完整计价单元，医疗机构为得出准确结论需要应用1份或若干份量表的，按照评估条目的总份数分档计费。不再根据特定量表新增医疗服务价格项目。
- “甲类评估”是指评估条目总数 $\in (0, 20]$ 的临床量表评估；“乙类评估”，是指评估条目总数 $\in (20, 40]$ 的临床量表评估；“丙类评估”，是指评估条目总数 $\in (40, 100]$ 的临床量表评估；“丁类评估”，是指评估条目总数 $\in (100, \infty)$ 的临床量表评估。
- “评估条目”是指临床评估量表中规范列出、需要作答的具体问题。评估条目属于选项式的，按1条评估条目计算，评估条目属于论述、记忆、描述等非选项式的，按2条评估条目计算。
- “基本物质消耗”包括但不限于临床量表的工本费，以及临床量表、评估设备及评估软件的版权、开发、购买等的成本。
- “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。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。“临床量表评估”按照以资源消耗为基础的原则，除区分评估条目总数的差异之外，不设置其他加收项。
- “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。
- “临床量表评估”项目为新设的医疗服务价格项目三级分类，列入“综合服务类”“一般医疗服务”二级分类下。

菏泽市综合诊查类医疗服务价格项目表

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格(元)			计价说明	个人首先自付比例
						三级	二级	一级		
1	011102020010000	门诊诊查费(普通门诊)	指主治及以下医师提供技术劳务的门诊诊查服务,包含为患者提供从建档、了解病情和患者基本情况、阅读检查检验结果、分析诊断、制定诊疗方案或提出下一步诊断建议的医疗服务。	所定价格涵盖首诊建档、信息核实、询问病情、采集病史、查体、一般物理检查、阅读分析检查检验结果、评估病情、诊断、制定诊疗方案、向患者或家属告知、开具处方和治疗单、开具检查检验单、病历书写等所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	6	5	4		100%
	011102020010001	门诊诊查费(普通门诊)-副主任医师(加收)			次	9	8	7		100%
	011102020010002	门诊诊查费(普通门诊)-主任医师(加收)			次	18	16	11		100%
	011102020010003	门诊诊查费(普通门诊)-知名专家(加收)			次	自主定价	自主定价	自主定价		100%
	371102020010001	门诊诊查费(普通门诊)-儿童(加收)			次	2	2	2		100%
	1102d	普通门诊诊查费(妇科检查加收)			次	5	5	5	含材料	100%
2	011102020020000	门诊诊查费(中医辨证论治)	指主治及以下医师通过望闻问切收集中医四诊信息,依据中医理论进行辨证,分析病因、病位、病性及病机转化,作出证候诊断,同时可结合现代医学,为门诊患者制定诊疗方案。	所定价格涵盖首诊建档、信息核实、询问病情、采集病史、望闻问切、查体、一般物理检查、阅读分析检查检验结果、评估病情、中医辨证分析、诊断、制定诊疗方案、向患者或家属告知、开具处方、开具检查检验单、病历书写等所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	9	8	7	单次就诊不与“门诊诊查费(普通)”同时收费。	100%
	011102020020001	门诊诊查费(中医辨证论治)-副主任医师(加收)			次	11	10	9		100%
	011102020020002	门诊诊查费(中医辨证论治)-主任医师(加收)			次	19	17	15		100%
	011102020020003	门诊诊查费(中医辨证论治)-知名专家(加收)			次	自主定价	自主定价	自主定价		100%
	371102020020001	门诊诊查费(中医辨证论治)-儿童(加收)			次	2	2	2		100%
3	011102020030000	门诊诊查费(药学门诊)	指卫生主管部门认定具有药学门诊资质的临床药师,提供技术劳务的门诊药学服务,包含为患者提供从药学/中药学咨询到用药指导,制定用药方案的药学服务。	所定价格涵盖核实信息、药学咨询、评估用药情况、开展药学指导、制定用药方案、干预或提出药物重整建议、建立药历等所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	6	5	4	本项目的药学服务涵盖西药、中药及民族药。	100%
	011102020030001	门诊诊查费(药学门诊)-副主任(中)药师(加收)			次	9	8	7		100%
	011102020030002	门诊诊查费(药学门诊)-主任(中)药师(加收)			次	18	16	11		100%
4	011102020040000	门诊诊查费(护理门诊)	指主管护师及以上护理人员提供技术劳务的门诊护理服务,包含为患者提供从护理咨询到护理查体评估,制定护理方案的护理服务。	所定价格涵盖核实信息,护理服务、护理咨询、护理查体评估、护理指导及制定护理方案、护理记录等所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	6	5	4	收费范围限国家卫生健康主管部门准许开展的护理门诊。	100%
5	011102020050000	门诊诊查费(便民门诊)	指针对复诊患者,提供开具药品、耗材、检查检验处方接续的门诊服务。	所定价格涵盖信息核实、开单等所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	1	1	1		100%
6	011101000010000	一般诊疗费	指基层医疗卫生机构医护人员为患者提供技术劳务的诊疗服务。	所定价格涵盖挂号、诊查、注射(不含药品费)以及药事服务成本等所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	/	/	注射型10元、非注射型8元(基层医疗卫生机构);村卫生室6元	1. 不与各类“门诊诊查费”和“注射费”同时收费。2. 对需收取注射型费用的患者按3天为一个计费疗程(不足3天的按一个计费疗程计),计费疗程内复诊的,不得再收一般诊疗费。	按现政策执行

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格(元)			计价说明	个人首先自付比例
						三级	二级	一级		
7	011102020060000	急诊诊查费(普通)	指在急诊区域内,包含为患者提供从建档、了解病情和患者基本情况、分析诊断、制定诊疗方案或提出下一步诊断建议的医疗服务。	所定价格涵盖急诊建档、信息核实、询问病情、采集病史、查体、一般物理检查、阅读分析检查检验结果、评估病情、诊断、制定诊疗方案、及时向患者或家属告知、开具处方和治疗单、开具检查检验单、病历书写等所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	18	16	12		0%
	371102020060001	急诊诊查费(普通)-儿童(加收)								
8	011102020070000	急诊诊查费(留观)	指医师对急诊留观患者进行的诊疗服务,并根据病情制定诊疗方案。	所定价格涵盖留观建档、巡视患者、密切观察患者病情及生命体征变化、病史采集、查体、一般物理检查、阅读分析检查检验结果、评估病情、诊断、制定诊疗方案、开立医嘱、病历书写、病情告知等所需的人力资源和基本物质资源消耗。	日	28	24	18	1. 针对未满足住院条件或因各种原因无法办理住院的急诊留观患者收费。 2. 当天转住院的,急诊诊查费(留观)与住院诊查费用(普通)不得同时收取。	0%
	011102020070001	急诊诊查费(留观)-急诊抢救室(加收)								
9	011102030010000	住院诊查费(普通)	指医师对住院患者进行每日的诊疗服务,根据病情变化制定及调整诊疗方案。	所定价格涵盖住院建档、查房、观察患者病情及生命体征变化、病史采集、查体、一般物理检查、阅读分析检查检验结果、评估病情、诊断、制定诊疗方案、病历书写、开立医嘱、病情告知等所需的人力资源和基本物质资源消耗。	日	25	22	15		0%
10	011102030020000	住院诊查费(临床药学)	指临床药师结合患者病情和用药情况,参与临床医师住院巡诊,协同制定个体化药物治疗方案,并进行用药监护和用药安全指导的药学服务。	所定价格涵盖参与住院巡诊、协同制定个体化药物治疗方案、疗效观察、药物不良反应监测、安全用药指导、干预或提出药物重整等建议、建立药历等所需的人力资源和基本物质资源消耗。	日	12	11	10	符合规定资质的临床药师参与临床医师住院巡诊,每日按照各级价格加收;住院天数≤30天的,加收费用最高不超过各级价格的3倍;住院天数>30天的,每30天(含)加收不超过各级价格的3倍,加收费用最高不超过各级价格的10倍。	100%
11	011106000010000	多学科诊疗费	指征询患者同意,在门诊及住院期间,针对疑难复杂疾病,由两个及以上相关临床学科,具备副主任(中)医师及以上资质的专家组成工作组,共同对患者病情进行问诊、综合评估、分析及诊断,制定全面诊疗方案的医疗服务。	所定价格涵盖病史采集、查体、一般物理检查、阅读分析检查检验结果、综合评估、讨论分析病情、诊断、制定综合诊疗方案、开具处方医嘱(治疗单、检查检验单)、病历书写、病情告知等所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	400	320	256	1. 不与各类门诊诊查费同时收取。 2. 收费范围限国家卫生健康主管部门准许开展的多学科诊疗服务。 3. 计算学科数量时,药学、护理不作为单独学科计算。 4. 门诊诊疗时间每次不少于20分钟,住院诊疗时间每次不少于30分钟。 5. 护理、药学不作为单独临床学科计价。	20%
12	011106000020000	会诊费(院内)	指因患者病情需要,在科室间进行的临床多学科参与会诊制定诊疗方案。	所定价格涵盖病史采集、查体、一般物理检查、阅读分析检查检验结果、病情分析、提供诊疗方案、开具处方医嘱(治疗单、检查检验单)等所需的人力资源和基本物质资源消耗。	学科·次	18	15	12	护理、药学不作为单独临床学科计价。	0%
	011106000020001	会诊费(院内)-副主任医师(加收)								
	011106000020002	会诊费(院内)-主任医师(加收)								
13	011106000030000	会诊费(院外)	指因患者病情需要,在医院间进行的临床多学科参与会诊制定诊疗方案。	所定价格涵盖病史采集、查体、一般物理检查、阅读分析检查检验结果、病情分析、提供诊疗方案等所需的人力资源和基本物质资源消耗。(不含通勤、住宿等非医疗成本)	学科·次	自主定价	自主定价	自主定价	1. 院外会诊按照“上门服务费+会诊费(院外)”的方式收费。 2. 护理、药学不作为单独临床学科计价。	100%
	011106000030001	会诊费(院外)-副主任医师(加收)								
	011106000030002	会诊费(院外)-主任医师(加收)								

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格(元)			计价说明	个人首先自付比例
						三级	二级	一级		
14	011106000040000	会诊费(远程会诊)	指因患者病情需要,邀请方和受邀方医疗机构通过可视视频实时、同步交互的方式开展的远程会诊。	所定价格涵盖通过互联网远程医疗网络系统搭建、维护、邀约、应邀、可视视频实时同步交互、资料上传、问诊、阅读分析检查检验结果、在线讨论病情、提供诊疗方案、出具诊疗意见报告等所需的人力资源和基本物质资源消耗。	日	自主定价	自主定价	自主定价	1.按照受邀方医疗机构标准收费。 2.收费范围限国卫医发〔2018〕25号《互联网诊疗管理办法(试行)》、《互联网医院管理办法(试行)》、《互联网医院基本标准(试行)》准许开展的诊疗服务。 3.护理、药学不作为单独临床学科计价。	100%
15	011102040020000	互联网诊查费(复诊)	指医务人员通过互联网医疗服务平台提供技术劳务的复诊诊疗服务,包含为患者提供从问诊到诊断,制定诊疗方案或提出下一步诊疗建议。	所定价格涵盖信息核实、在线问诊、查阅既往病历及检查报告、记录分析、制定诊疗方案或建议,必要时在线开具处方等所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	6	5	4	1.收费范围限国家卫生健康主管部门准许通过互联网方式开展的复诊服务。 2.公立医疗机构开展互联网复诊,由不同级别的医务人员提供服务,均按普通门诊诊查类项目价格收费。	医保支付3元,无起付线,不区分医疗机构等级。
16	011108000010000	远程监测费	指医技人员为院外患者提供的远程实时监测服务。	所定价格涵盖信息核实、检查设备功能、安置远程监测设备、指导使用、操控打开远程监测设备、数据信息采集、分析判断、结果反馈、提供建议,指导随访等所需的人力资源和基本物质资源消耗。	日	72	64	56	1.具备远程实时监测功能,且实时传输数据至医院端供医生了解病情的装置使用时可收取该项费用,仅具有数据存储功能,不能实时传输数据的设备不得收取此费用。 2.远程监测范围仅限国家卫生健康主管部门准许开展的心电监护、除颤器监护、起搏器监护等项目。 3.超过半日不足24小时按一日计算,不足半日按半日计算。	10%
17	011105000010000	床位费(单人间)	指住院期间为患者提供的单人病房及相关设施,可提供用于家属陪护、独立卫浴等需求的相关设施。	所定价格涵盖床单位必备设施,包括但不限于腕带、病人服装、文档资料及管理、床单位设备及布草、独立卫浴、能源消耗、医疗垃圾及污水处理、病房控温设施及维护等所需的人力资源和基本物质资源消耗。	床位·日	自主定价	自主定价	自主定价	单人间床位费实行市场调节价,由医院自主制定收费标准,未达到本条所列服务产出要求的单人间,收取床位费从严把握,或暂时按原政府指导价。	按照50元/床位·日纳入统筹
18	011105000020000	床位费(二人间)	指住院期间为患者提供的双人病房床位及相关设施。	所定价格涵盖床单位必备设施,包括但不限于腕带、病人服装、文档资料及管理、床单位设备及布草、独立卫生间、能源消耗、医疗垃圾及污水处理、病房控温设施及维护等所需的人力资源和基本物质资源消耗。	床位·日	70	60	50	不满足价格构成必备设施要求的,每少一项减收10%。	按照50元/床位·日纳入统筹
19	011105000030000	床位费(三人间)	指住院期间为患者提供的三人病房床位及相关设施。	所定价格涵盖床单位必备设施,包括但不限于腕带、病人服装、文档资料及管理、床单位设备及布草、独立卫生间、能源消耗、医疗垃圾及污水处理、病房控温设施及维护等所需的人力资源和基本物质资源消耗。	床位·日	50	40	35	不满足价格构成必备设施要求的,每少一项减收10%。	0%
20	011105000040000	床位费(多人间)	指住院期间为患者提供的多人间(四人及以上)病房床位及相关设施。	所定价格涵盖床单位必备设施,包括但不限于腕带、病人服装、文档资料及管理、床单位设备及布草、能源消耗、医疗垃圾及污水处理、病房控温设施及维护等所需的人力资源和基本物质资源消耗。	床位·日	40	35	30	不满足价格构成必备设施要求的,每少一项减收10%。	0%
	011105000040100	床位费(多人间)-临时床位酌减(扩展)			床位·日	减收后按照20元收取	减收后按照20元收取	减收后按照20元收取	在主项目价格基础上酌减。	0%
21	011105000050000	床位费(急诊留观)	指医疗机构对急诊留观患者提供的留观床及相关设施。	所定价格涵盖床单位必备设施,包括但不限于文档资料及管理、能源消耗、医疗垃圾及污水处理、病房控温设施及维护等所需的人力资源和基本物质资源消耗。	日	16	14	12	1.针对未满足住院条件或因各种原因无法办理住院的急诊留观患者收费。 2.办理住院后的患者按相应床位费标准收取。 3.不与其他床位费同时收取。 4.符合病房条件和管理标准的急诊观察床,按病房有关标准计价,床位费以日计算,不足半日按半日计价。	0%
	011105000050001	床位费(急诊留观)-急诊抢救室(加收)			日	8	7	6	在主项目价格基础上加收50%。	0%

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格(元)			计价说明	个人首先自付比例
						三级	二级	一级		
22	011105000060000	床位费(重症监护)	指治疗期间根据病情需要,为患者提供的重症监护病区床位及相关设施。	所定价格涵盖床单位必备设施,包括但不限于腕带、病人服装、文档资料及管理、床单位设备及布草、病房控温设施、中心监护台、监护设备及其他监护抢救设施、空气净化设施、能源消耗、医疗垃圾及污水处理及维护等所需的人力资源和基本物质资源消耗。	日	60	52	46	不与其他床位费同时收取。	10%
23	011105000070000	床位费(层流洁净)	指住院期间根据病情需要,为患者提供达到层流标准的洁净床位及相关设施。	所定价格涵盖床单位必备设施,包括但不限于腕带、病人服装、文档资料及管理、床单位设备及布草、能源消耗、医疗垃圾及污水处理、病房控温设施、全封闭式层流洁净间设施及维护等所需的人力资源和基本物质资源消耗。	日	135	120	105	1.按照中华人民共和国住房和城乡建设部《GB51039-2014综合医院建筑设计规范》,层流洁净床位需满足I 级洁净用房相关要求。 2.不与其他床位费同时收取。 3.不满足I 级洁净用房的相关要求的,按照普通床位费收取。	10%
24	011105000080000	床位费(特殊防护)	指住院期间根据病情需要,为患者提供的放射性物质照射治疗或负压病房床位及相关设施。	所定价格涵盖床单位必备设施,包括但不限于腕带、病人服装、文档资料及管理、床单位设备及布草、能源消耗、放射性医疗垃圾及污水处理、病房控温设施、放射性物质防护设施及维护(含放射性污染职业监测或环境监测)等所需的人力资源和基本物质资源消耗。	日	自主定价	自主定价	自主定价	不与其他床位费同时收取。	100%
25	011105000090000	床位费(新生儿)	指医疗机构对新生儿提供的床位及相关设施。	所定价格涵盖床单位必备设施,包括但不限于腕带、服装、文档资料及管理、床单位设备及布草、能源消耗、医疗垃圾及污水处理、病房控温设施及维护等所需的人力资源和基本物质资源消耗。	日	18	16	14	1.早产儿按照纠正胎龄计算出生天数。 2.可与产妇床位费同时收取。 3.指产科使用。 4.新生儿科按普通床位收取。	0%
	011105000090001	床位费(新生儿)-母婴同室新生儿(减收)			日	减收后按9元收取	减收后按8元收取	减收后按7元收取		0%
26	011105000100000	新生儿暖箱费	通过各种不同功能的暖箱,保持温度、湿度恒定,达到维持新生儿、早产儿或婴儿基本生命需求的目的。	所定价格涵盖新生儿床位相关设施、暖箱调节、加湿、皮肤温度监测、秤体重、兼备暖箱与辐射台功能、定期清洁消毒、处理用物等所需的人力资源和基本物质资源消耗。	日	60	55	50	1.不与新生儿床位费同时收取。 2.超过半日不足24小时按一日计算,不足半日按半日计算。	0%
27	011105000110000	家庭病床建床费	根据患者需求,医疗机构派出医务人员改造或指导患者改造床位,使患者部分家庭空间具备作为检查治疗护理场所的各项条件。	所定价格涵盖医疗机构完成家庭病床建床建档(含建立病历)的人力资源和基本物质资源消耗。	次	自主定价	自主定价	自主定价	收费范围限国家卫生健康主管部门准许提供的家庭病床建床服务。建床后,医疗机构继续上门提供巡诊、护理等各类医疗服务的,按照“上门服务费+医疗服务价格”的方式收费即可,不再以“家庭病床+某项服务”的方式设立医疗服务价格项目。	100%
28	011107000010000	上门服务费	根据患者需求,医疗机构派出医务人员,前往患者指定地点为其提供合法合规的医疗服务。	所定价格涵盖医疗机构派出医务人员的交通成本、人力资源和基本物质资源消耗。	次·人	自主定价	自主定价	自主定价	1.上门服务费可由公立医疗机构自主确定。 2.计价单位“次·人”中的“人”是指每名专业人员。例如由1名医师、1名护理人员同时提供上门服务的,收费为“上门服务费”价格×2。 3.“上门服务”是指医疗机构以质量安全为前提,为各类群体上门提供医疗服务,收费采取“上门服务费+医疗服务价格”的方式,即上门提供服务本身收取一次“上门服务费”,提供的医疗服务、药品、医用耗材等,收费适用本医疗服务执行的医药价格政策。不再以“上门+某项服务”的方式设立医疗服务价格项目。 4.对于医疗机构上门提供的医疗服务,已通过基本公共卫生服务家庭医生签约、长期护理保险等方式提供经费保障渠道的,不得额外收取上门服务费。	100%

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格(元)			计价说明	个人首先自付比例
						三级	二级	一级		
29	011104000010000	院内抢救费(常规)	针对急危重症患者,由单临床学科医务人员制定抢救方案,在院内组织开展现场紧急救治,不含心肺复苏术。	所定价格涵盖组织人员、观察、实施抢救、记录、制定方案等所需的人力资源和基本物质资源消耗。	日	126	112	100		0%
30	011104000020000	院内抢救费(复杂)	针对急危重症患者,由两个及以上临床学科医务人员联合制定抢救方案,在院内组织开展现场紧急救治,不含心肺复苏术。	所定价格涵盖组织人员、观察、实施抢救、记录、制定方案等所需的人力资源和基本物质资源消耗。	日	252	224	200	护理、药学不作为单独临床学科计价。	0%
31	011104000030000	心肺复苏术	指手术室内外所有行心肺复苏的治疗,使患者恢复自主循环和呼吸。	所定价格涵盖组织人员、观察、实施心肺复苏等所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	270	240	190		0%
32	011103000010000	院前急救费	针对急危重症患者,医护人员制定抢救方案,在院前组织开展现场紧急救治。	所定价格涵盖组织人员、观察、实施抢救、监测生命体征、记录、制定方案等所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	90	80	70	“院前”指以物理空间为分界标准。	0%
33	011109000010000	安宁疗护费	指为疾病终末期或老年患者在临终前提供身体、心理、精神等方面的诊查、护理、照料和人文关怀等服务,控制痛苦和不适应症状,提高生命质量,帮助患者舒适、安详、有尊严地离世。	所定价格涵盖患者病情评估、诊查、分级护理、各类评估工具使用、心理及精神疏导、情绪安抚、沟通陪伴、临终关怀、个性化支持等所需的人力资源和基本物质资源消耗。	日	200	180	160	不与各类“住院诊查费”和“分级护理”同时收费。	100%
34	011109000020000	救护车转运费	指医疗机构(含120急救中心)利用救护车转运患者的使用费用。	所定价格涵盖救护车交通往返相关管理费、折旧费、消毒费、油耗、司机劳务等所需的人力资源和基本物质资源消耗。	公里	基价32元/车次,里程费4元/公里(往返)	基价32元/车次,里程费4元/公里(往返)	基价32元/车次,里程费4元/公里(往返)	1.本项目按照基础费用和里程费用相结合的计价方式收费。 2.急危重症需要使用ECMO、有创呼吸机等生命维持系统带机转运的,按照“救护车转运费+相应设备治疗价格项目”计费。 3.非急救转运参照本项目收费。 4.高层无电梯的人力转运,医疗机构可自主定价。	100%
	011109000020001	救护车转运费-高层(三楼及以上)人力转运(加收)				自主定价	自主定价	自主定价		100%
35	011109000030000	航空医疗转运	指医疗机构(含120急救中心)利用各类航空器转运患者的使用费用。	所定价格涵盖航空器交通往返相关管理费、折旧费、消毒费、油耗、司机劳务等所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	自主定价	自主定价	自主定价	航空医疗转运实行市场调节价,由医院自主制定收费标准。	100%

使用说明:

- 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、医务人员实施综合诊疗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。
- “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,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。
- “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;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加/减收水平后,求和得出加/减收金额。上门服务费、家庭病床建床等居家服务类医疗服务价格项目,原则上不设加收项。
- “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。
- “基本物质资源消耗”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毒用品、储存用品、清洁用品、个人防护用品、标签、垃圾处理用品、腕带、病历纸张、冲洗液、润滑剂、压舌板、滑石粉、一般物理检查器具、治疗巾(单)、棉球、棉签、纱布(垫)、普通绷带、固定带、治疗护理盘(包)、普通注射器、护(尿)垫、中单、冲洗工具、备皮工具、灌注器、输液贴、牙垫、一次性冰袋、新生儿洗浴用品、导尿管、包裹单(袋)、软件的版权、开发、购买等。基本物质资源消耗成本计入项目价格,不另行收费。除基本物质资源消耗以外的其他耗材,按照实际采购价格零差率销售。
- “计价单位”中的“学科”划分以医院内部实际设置科室为准;按“日”和“小时”收取的各项综合诊疗费用,按各地现行政策施行。
- “知名专家”与医师技术水平高度关联,参照国家统一评选认定的头衔或省级及以上卫生健康主管部门相关规定,如“享受国务院特殊津贴、两院院士、国医大师、国家名中医”等;不以“医学会专科分会主委、医师协会专科医师分会主委、省级卫生健康突出贡献中青年专家”等社团职务、荣誉称号作为知名专家的认定依据。
- “床位费”指计入不计出,即入院当天按一天计算收费,出院当天不计算收费。满足群众个性化需求的单人间病房床位费由医院自主制定收费标准;满足群众基本需求的二人间、三人间及多人间病房床位费坚持公益性定位。另外,日间病房床位费的收费标准同“床位费”。
- “儿童”指6周岁及以下。周岁的计算方法以法律的相关规定为准。
- 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。
- “安宁疗护”中所含具体服务事项,以国家卫生行业主管部门文件为准。
- 使用人工智能辅助诊断提高诊疗效率的,按主项收费。

菏泽市护理类医疗服务价格项目表

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格(元)			计价说明	个人首先自付比例
						三级	二级	一级		
分级护理										
1	011301000010000	特级护理	指为病情危重，随时可能发生病情变化需要进行监护、抢救的患者；各种复杂或大手术后、严重创伤或大面积烧伤的患者提供的相关护理。	所定价格涵盖观察病情及生命体征、制定护理措施、根据医嘱正确实施治疗用药、评估、评定、记出入量、书写护理记录、辅助实施生活护理、口腔护理、皮肤清洁、会阴护理、肛周护理、叩背护理、眼部护理、心理护理、给予患者舒适和功能体位、预防并发症、实施床旁交接班、健康指导等所需的人力资源和基本物质资源消耗。不含其他专项护理。	日	145	130	110		0%
	011301000010001	特级护理-儿童(加收)			日	29	26	22	在主项目价格基础上加收20%。	0%
2	011301000020000	I 级护理	指为病情趋向稳定的重症患者；病情不稳定或随时可能发生变化的患者；手术后或者治疗期间需要严格卧床的患者；自理能力重度依赖的患者提供的相关护理。	所定价格涵盖观察病情及生命体征、制定护理措施、根据医嘱正确实施治疗用药、评估、评定、记出入量、书写护理记录、辅助实施生活护理、口腔护理、皮肤清洁、会阴护理、肛周护理、叩背护理、眼部护理、心理护理、给予患者舒适和功能体位、预防并发症、实施床旁交接班、健康指导等所需的人力资源和基本物质资源消耗。不含其他专项护理。	日	60	55	50		0%
	011301000020001	I 级护理-儿童(加收)			日	12	11	10	在主项目价格基础上加收20%。	0%
3	011301000030000	II 级护理	指病情趋于稳定或未明确诊断前，仍需观察，且自理能力轻度依赖的患者；病情稳定，仍需卧床，且自理能力轻度依赖的患者；病情稳定或处于康复期，且自理能力中度依赖的患者提供的相关护理。	所定价格涵盖观察病情及生命体征、根据医嘱正确实施治疗用药、评估、评定、辅助实施生活护理、书写护理记录、皮肤清洁、心理护理、健康指导等所需的人力资源和基本物质资源消耗。不含专项护理。	日	30	28	25		0%
4	011301000040000	III级护理	指病情稳定或处于康复期，且自理能力轻度依赖或无依赖的患者提供的相关护理。	所定价格涵盖观察病情及生命体征、根据医嘱正确实施治疗用药、评估、评定、书写护理记录、心理护理、健康指导等所需的人力资源和基本物质资源消耗。不含专项护理。	日	15	14	12		0%
专科护理										
5	011302000010000	急诊留观护理	指为留在急诊进行观察的患者提供的相关护理。	所定价格涵盖观察病情及生命体征、制定护理措施、根据医嘱正确实施治疗用药、评估、评定、书写护理记录、辅助实施生活护理、口腔护理、皮肤清洁、会阴护理、肛周护理、叩背护理、眼部护理、心理护理、预防并发症、实施床旁交接班、健康指导等所需的人力资源和基本物质资源消耗。不含其他专项护理。	日	32	28	25	当天转住院的，急诊留观与分级护理费用不得同时收取。	0%
6	011302000020000	重症监护护理	指在重症监护病房内，护理人员为重症监护患者提供的相关护理。	所定价格涵盖密切观察病情及生命体征、根据医嘱正确实施治疗用药、评估患者状态、评定相关指标、记出入量、随时配合抢救、及时书写护理记录、喂食、翻身、洗漱、并发症预防等全方位实施生活护理、口腔护理、皮肤护理、会阴护理、肛周护理、心理护理、健康指导等所需的人力资源和基本物质资源消耗。不含其他专项护理。	小时	11	10	8	1. 指在重症监护病房内实施的护理操作，不可与分级护理同时收费，可以与严密隔离护理/保护性隔离护理同时收费，不包含监测项目费用。 2. 转入重症监护病房后按“小时”收取重症监护护理费用，转入普通病房后，当日可按“日”收取分级护理费用。	0%
	011302000020001	重症监护护理-儿童(加收)			小时	2.2	2	1.6	在主项目价格基础上加收20%。	0%
7	011302000030000	精神病人护理	指对精神病患者提供的护理。	所定价格涵盖密切巡视患者、观察患者情绪变化、并对患者提供适宜的照顾、采取预防意外事件发生的措施、做好健康教育指导等所需的人力资源和基本物质资源消耗。	日	23	20	18		0%
8	011302000040000	严密隔离护理	指对甲类、乙类传染病患者在严密隔离条件下提供的护理。	所定价格涵盖穿戴个人防护用品、标识、患者排出物消毒处理、生活垃圾及医疗垃圾处理、消毒及细菌采样等所需的人力资源和基本物质资源消耗。	日	32	28	25	严密隔离护理条件参照《全国医疗服务项目技术规范(2023年版)》。	0%
	011302000040001	严密隔离护理-儿童(加收)			日	6.4	5.6	5	在主项目价格基础上加收20%。	0%

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格(元)			计价说明	个人首先自付比例
						三级	二级	一级		
9	011302000050000	保护性隔离护理	指对抵抗力低、极易感染患者在保护性隔离条件下的护理。	所定价格涵盖观察病情及生命体征、评估、评定、防护用品、消毒清洁及细菌采样等所需的人力资源和基本物质资源消耗。	日	14	12	11	保护性隔离条件参照《全国医疗服务项目技术规范(2023年版)》。	0%
	011302000050001	保护性隔离护理-儿童(加收)			日	2.8	2.4	2.2	在主项目价格基础上加收20%。	0%
10	011302000060000	新生儿护理	指对从胎儿娩出、脐带结扎后至28天的婴儿进行的相关护理。	所定价格涵盖喂养、更换尿布、臀部护理、脐部护理、称体重、观察皮肤、洗浴、抚触、更换衣物被服、肛管排气、口腔护理、皮肤护理、会阴护理、肛周护理等所需的人力资源和基本物质资源消耗。不含其他专项护理。	日	50	45	40	不与分级护理、重症监护护理同时收取。	0%
11	011302000070000	早产儿护理	指对出生时胎龄小于37周,纠正胎龄至44周的早产儿进行的相关护理。	所定价格涵盖评估病情、核对医嘱、胎龄,监护呼吸、体温、心率变化及各器官功能的成熟情况、体位管理、喂养、更换尿布、臀部护理、脐部护理、肛管排气、口腔护理、皮肤护理、会阴护理、肛周护理等所需的人力资源和基本物质资源消耗。不含其他专项护理。	日	55	50	45	不与分级护理、重症监护护理同时收取。	0%
专项护理										
12	011303000010000	口腔护理	指为高热、鼻饲、不能经口进食、人工气道等患者进行的口腔清洁护理。	所定价格涵盖评估病情、核对信息、检查口腔、按口腔护理操作流程清洁口腔、观察生命体征、给予健康宣教及心理护理等所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	12	10	9	已包含在特级护理、I级护理及重症监护护理价格构成中,不得重复收取此项收费;在为患者提供II级护理、III级护理,且同时提供此项专项护理的,可按“次”据实收费。	0%
13	011303000020000	会阴护理	指为泌尿生殖系统感染、大小便失禁、会阴部皮肤破损、留置导尿、产后及各种会阴部术后患者进行的会阴清洁护理。	所定价格涵盖评估病情、核对信息、排空膀胱、擦洗或冲洗会阴、尿管,处理用物,给予做好健康教育及心理护理等所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	12	10	9	已包含在特级护理、I级护理及重症监护护理价格构成中,不得重复收取此项收费;在为患者提供II级护理、III级护理,且同时提供此项专项护理的,可按“次”据实收费。	0%
14	011303000030000	肛周护理	指为肛周脓肿、大便失禁等患者进行的肛周护理。	所定价格涵盖核对信息、准备、观察肛周皮肤黏膜、清洁,涂药或湿敷等所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	12	10	9	已包含在特级护理、I级护理及重症监护护理价格构成中,不得重复收取此项收费;在为患者提供II级护理、III级护理,且同时提供此项专项护理的,可按“次”据实收费。	0%
15	011303000040000	置管护理(深静脉/动脉)	对深静脉置管/动脉置管路实施维护,使管路维持正常功能。	所定价格涵盖导管状态评估、管路疏通、封管,必要时更换输液接头等所需的人力资源和基本物质资源消耗。不含创口换药。	管·日	11	10	8	1.深静脉置管包括中心静脉导管(CVC)、经外周静脉置入的中心静脉导管(PICC)、输液港(PORT)等。 2.外周静脉置管护理含在注射费价格构成中,不单独计费。	0%
16	011303000050000	气管插管护理	对气管插管实施维护,维持正常通气功能。	所定价格涵盖监测并记录导管深度与气囊压力、气道给药及气囊管理、清理导管污物、更换牙垫及固定物,必要时行撤机拔管前评估(含人工气囊压力测定及连续测定、自主呼吸试验、气囊漏气试验、咳嗽风流速试验)等所需的人力资源和基本物质资源消耗。不含吸痰。	日	50	45	40		0%
17	011303000060000	气管切开护理	对气管切开套管(含经皮气切插管)实施维护,维持正常通气功能。	所定价格涵盖观察气切周围皮肤、套管取出清洁并消毒或更换套管、更换敷料及固定物,必要时行气道给药等所需的人力资源和基本物质资源消耗。不含吸痰。	日	50	45	40	更换套管是置管的延伸服务,按照医生医嘱更换套管,单独收取耗材费用。	0%
18	011303000070000	引流管护理	对各种引流管路(含尿管、胃肠减压管路等)实施维护,保持引流通畅。	所定价格涵盖观察引流液性状及计量、检查引流管位置并固定、冲洗、更换引流袋等所需的人力资源和基本物质资源消耗。不含创口换药。	管·日	11	10	8		0%
	011303000070001	引流管护理-闭式引流护理(加收)			管·日	3.3	3	2.4	在主项目价格基础上加收30%。	0%
19	011303000080000	肠内营养输注护理	指经鼻胃/肠管、造瘘等途径灌注药物或要素饮食的患者的护理。	所定价格涵盖患者肠内营养期间,评估病情、固定/冲洗管路、观察管路和患者腹部体征及排泄情况、心理护理、健康教育等所需的人力资源和基本物质资源消耗。不含创口换药。	日	5	4	3		10%

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格(元)			计价说明	个人首先 自付比例
						三级	二级	一级		
20	011303000090000	造口/造瘘护理	指对造口/造瘘实施维护, 维持患者排泄通畅的护理。	所定价格涵盖造口评估、观察排泄物/分泌物性状、清洁造口及周围皮肤、定期更换造口装置、心理护理、造口/造瘘护理健康指导等所需的人力资源和基本物质资源消耗。不含创口换药。	每造口/每造瘘·日	13	12	11		0%
21	011303000100000	压力性损伤护理	指对有压力性损伤风险或已出现压力性损伤患者, 实施预防或护理。	所定价格涵盖评估患者病情及配合程度、评估压疮分级和危险因素、协助患者取适当体位、采用敷料等支撑面减压保护、定时翻身、协助患者恢复舒适体位、处理用物、记录、健康教育及心理护理。必要时进行创面抗感染、渗液管理及周围皮肤保护等所需的人力资源和基本物质资源消耗。不含换药。	日	18	16	14		10%
22	011303000110000	免陪照护服务	指公立医疗机构提供的服务事项, 指在没有家属和护工参与的情况下, 完全由护士、护理员承担患者全部生活护理。	所定价格涵盖生活照顾等所需的人力资源和基本物质资源消耗。	日	135	120	105	1. 指在特级护理、I级护理服务的基础上同时开展免陪照护服务的, 可在特级护理、I级护理收费的同时, 加收该项目收费; 2. 免陪照护患者家庭根据自身需要自行雇佣护理员, 通过市场化解决, 不属于医疗服务价格项目管理范畴。 3. 指同时照护两名及以上患者的收费, 照护一名患者价格自主定价。	100%

使用说明:

1. 医疗服务的政府指导价为最高限价, 下浮不限; 同时, 医疗机构、医务人员实施护理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. “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, 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. “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; 实际应用中, 同时涉及多个加收项目的, 以项目单价为基础计算相应的加/减收水平后, 据实收费。
4. “扩展现项”指同一项目下以不同方式提供或在不同场景应用时, 只扩展现价项目适用范围、不额外加价的一类子项, 子项的价格按主项目执行。
5. “基本物质资源消耗”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毒用品、储存用品、清洁用品、个人防护用品、标签、垃圾处理用品、冲洗液、润滑剂、压舌板、滑石粉、治疗巾(单)、棉球、棉签、纱布(垫)、普通绷带、固定带、治疗护理盘(包)、注射器、护理(尿)垫、中单、冲洗工具、备皮工具、牙垫等。基本物质资源消耗成本计入项目价格, 不另行收费。除基本物质资源消耗以外的其他耗材, 按照实际采购价格零差率销售。
6. “分级护理”含一般传染病护理, 纳入价格构成中, 不再单独计费。
7. “分级护理”中的评估, 包括但不限于压疮风险评估、跌倒/坠床风险评估、静脉血栓风险评估、日常生活能力评定、疼痛综合评定、营养风险筛查、呛咳风险评估等相关护理评估, 已纳入价格构成, 不作为临床量表单独立项, 不额外计入收费。
8. 对“互联网+护理服务”不单设医疗服务价格项目, 按照“上门服务费+护理项目价格”的方式计费。
9. 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。
10. “管·日”指每日每管, 即按照每日实际护理管路数量计费。如一名患者既行尿管护理又行胃肠减压管路护理, 可按照“引流管护理”×2的方式计费, 并在医嘱中体现的, 医疗机构可在收费单据中备注, 方便患者理解。
11. 除项目有特殊规定不能同时收取外, 专科护理可以与分级护理、专项护理同时收取。
12. 按日收取的各项护理费用, 按各地现行政策执行。

菏泽市放射检查类医疗服务价格项目表

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格(元)			计价说明	个人首先自付比例
						三级	二级	一级		
	230101	X线检查								
1	012301010010000	X线摄影成像	通过X线摄影（含数字化），实现对患者按照部位的定位、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	50	45	40	1. 从第2个体位开始三级医疗机构按25元收取，二级医疗机构按22元收取，一级医疗机构按20元收取。每个部位摄影超过3个体位的，按3个体位收费。 2. 普通透视按照5元/部位、食管钡餐透视三级医疗机构按25元收取，二级医疗机构按22元收取，一级医疗机构按20元收取。	0%
	012301010010001	X线摄影成像-床旁X线摄影（加收）			次	31	27	24	“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。	0%
	012301010010011	X线摄影成像-动态X线摄影（加收）			次	50	45	40		0%
	012301010010021	X线摄影成像-影像拼接成像（加收）			次	50	45	40	“影像拼接成像”指双下肢、脊柱全长等的X线摄影成像。	0%
	012301010010100	X线摄影成像-人工智能辅助诊断（扩展）			部位·体位	50	45	40		100%
	012301010011100	X线摄影成像-口腔曲面体层成像（扩展）			部位·体位	50	45	40		0%
	372301010010001	X线摄影成像-从第2个体位开始（减收）			部位·体位	减收后按照25元收取	减收后按照22元收取	减收后按照20元收取		0%
	372301010010002	X线摄影成像-普通透视（减收）			部位	减收后按照5元收取	减收后按照5元收取	减收后按照5元收取		0%
2	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	14	12	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。	0%
	012301010020100	X线摄影成像（牙片）-人工智能辅助诊断（扩展）			部位	15	14	12		100%
3	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	72	64	56		0%
	012301010030100	X线摄影成像（乳腺）-人工智能辅助诊断（扩展）			单侧	72	64	56		0%
4	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	124	110	97		0%
	012301010040001	X线造影成像-全消化道造影（加收）			次	62	55	48		0%
	012301010040100	X线造影成像-人工智能辅助诊断（扩展）			次	124	110	97		100%
	012301010041100	X线造影成像-泪道造影（扩展）			次	124	110	97		0%
	012301010041200	X线造影成像-T管造影（扩展）			次	124	110	97		0%
	230102	X线计算机体层检查								

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格(元)			计价说明	个人首先自付比例
						三级	二级	一级		
5	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	230	204	179	超过3个部位按3个部位收费。	20%
	012301020010001	计算机体层成像(CT)平扫-能量成像(加收)			次	51	46	40	在同一次检查中,无论多少部位仅加收一次。	20%
	012301020010011	计算机体层成像(CT)平扫-薄层扫描(加收)			次	51	46	40	在同一次检查中,无论多少部位仅加收一次。	20%
	012301020010021	计算机体层成像(CT)平扫-冠脉钙化积分(加收)			次	21	18	16		20%
	012301020010100	计算机体层成像(CT)平扫-人工智能辅助诊断(扩展)			部位	230	204	179		100%
	012301020011100	计算机体层成像(CT)平扫-口腔颌面锥形束CT(CBCT)(扩展)			次	230	204	179		20%
6	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	275	244	214	同一部位平扫后立即行增强扫描的,增强扫描按50%收取;超过三个部位按三个部位收费。	20%
	012301020020001	计算机体层成像(CT)增强-能量成像(加收)			次	51	46	40	在同一次检查中,无论多少部位仅加收一次。	20%
	012301020020011	计算机体层成像(CT)增强-薄层扫描(加收)			次	51	46	40	在同一次检查中,无论多少部位仅加收一次。	20%
	012301020020100	计算机体层成像(CT)增强-人工智能辅助诊断(扩展)			部位	275	244	214		100%
	012301020021100	计算机体层成像(CT)增强-延迟显像(扩展)			部位	275	244	214		20%
	372301020020001	计算机体层成像(CT)增强-同一部位平扫后立即行增强扫描(减收)			部位	减收后按照137.5元收取	减收后按照122元收取	减收后按照107元收取		20%
7	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	531	472	413	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。	20%
	012301020030001	计算机体层(CT)造影成像(血管)-能量成像(加收)			次	51	46	40	在同一次检查中,无论多少血管仅加收一次。	20%
	012301020030100	计算机体层(CT)造影成像(血管)-人工智能辅助诊断(扩展)			血管	531	472	413		100%
8	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	518	460	403	同一次检查中不可收取CT平扫费用。	20%
	012301020040001	计算机体层(CT)灌注成像-心电门控(加收)			次	21	18	16		20%
	012301020040100	计算机体层(CT)灌注成像-人工智能辅助诊断(扩展)			脏器	518	460	403		100%
	230103	磁共振检查								
9	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	455	404	354	超过3个部位按3个部位收费。	20%
	012301030010001	磁共振(MR)平扫-特殊方式成像(加收)			项	51	46	40	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。	20%
	012301030010011	磁共振(MR)平扫-复杂成像(加收)			次	83	74	64	复杂成像指对心脏、胎儿进行磁共振平扫成像。	20%
	012301030010021	磁共振(MR)平扫-呼吸门控(加收)			次	21	18	16		20%
	012301030010100	磁共振(MR)平扫-人工智能辅助诊断(扩展)			部位	455	404	354		100%

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格(元)			计价说明	个人首先自付比例
						三级	二级	一级		
10	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	500	444	389	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3个部位按3个部位收费。	20%
	012301030020001	磁共振(MR)增强-特殊方式成像(加收)			项	51	46	40	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。	20%
	012301030020011	磁共振(MR)增强-心脏(加收)			次	83	74	64		20%
	012301030020021	磁共振(MR)增强-呼吸门控(加收)			次	21	18	16		20%
	012301030020100	磁共振(MR)增强-人工智能辅助诊断(扩展)			部位	500	444	389		100%
	372301030020001	磁共振(MR)增强-同一部位平扫后立即行增强扫描(减收)			部位	减收后按照250元收取	减收后按照222元收取	减收后按照194.5元收取		20%
11	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	531	472	413	超过2根血管按2根血管收费。	20%
	012301030030001	磁共振(MR)平扫成像(血管)-高分辨率血管壁成像(加收)			血管	51	46	40		20%
	012301030030011	磁共振(MR)平扫成像(血管)-呼吸门控(加收)			次	21	18	16		20%
	012301030030100	磁共振(MR)平扫成像(血管)-人工智能辅助诊断(扩展)			血管	531	472	413		100%
12	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	590	524	459	1.平扫后立即行增强成像的,增强成像按50%收取; 2.超过2根血管按2根血管收费。	20%
	012301030040001	磁共振(MR)增强成像(血管)-高分辨率血管壁成像(加收)			血管	51	46	40		20%
	012301030040011	磁共振(MR)增强成像(血管)-呼吸门控(加收)			次	21	18	16		20%
	012301030040021	磁共振(MR)增强成像(血管)-冠状动脉(加收)			次	83	74	64		20%
	012301030040100	磁共振(MR)增强成像(血管)-人工智能辅助诊断(扩展)			血管	590	524	459		100%
	372301030040001	磁共振(MR)增强成像(血管)-平扫后立即行增强成像(减收)			血管	减收后按照295元收取	减收后按照262元收取	减收后按照229.5元收取		20%
13	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	590	524	459	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。	20%
	012301030050001	磁共振(MR)灌注成像-呼吸门控(加收)			次	21	18	16		20%
	012301030050100	磁共振(MR)灌注成像-人工智能辅助诊断(扩展)			脏器	590	524	459		20%
	012301030051100	磁共振(MR)灌注成像-磁共振(MR)动态增强(扩展)			脏器	590	524	459		20%
	372301030050001	磁共振(MR)灌注成像-平扫后立即行灌注成像(减收)			脏器	减收后按照295元收取	减收后按照262元收取	减收后按照229.5元收取		20%
	2303	核医学诊断								

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格(元)			计价说明	个人首先自付比例
						三级	二级	一级		
	230301	放射性核素平面显像							所用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显像。本项目中已包含3个及以内的体位检查。	
14	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	180	160	140	超过2个部位按全身收费。	20%
	012303010010001	放射性核素平面显像(静态)-增加体位(加收)			体位	31	27	24		20%
	012303010010011	放射性核素平面显像(静态)-延迟显像(加收)			部位	31	27	24		20%
	012303010010100	放射性核素平面显像(静态)-人工智能辅助诊断(扩展)			部位	180	160	140		100%
15	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	264	234	205	2个及以上部位按全身收费。	20%
	012303010020001	放射性核素平面显像(动态)-增加体位(加收)			体位	31	27	24		20%
	012303010020011	放射性核素平面显像(动态)-延迟显像(加收)			部位	21	18	16		20%
	012303010020100	放射性核素平面显像(动态)-人工智能辅助诊断(扩展)			部位	264	234	205		100%
16	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	396	352	308		20%
	012303010030001	放射性核素平面显像(全身)-增加体位(加收)			体位	31	27	24		20%
	012303010030011	放射性核素平面显像(全身)-延迟显像(加收)			次	31	27	24		20%
	012303010030100	放射性核素平面显像(全身)-人工智能辅助诊断(扩展)			次	396	352	308		100%
	230302	单光子发射断层显像								
17	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	279	248	217	“次”指首个脏器,超过2个脏器按全身收费。	20%
	012303020010001	单光子发射断层显像(SPECT)(部位)-增加脏器(加收)			脏器	124	110	97		20%
	012303020010011	单光子发射断层显像(SPECT)(部位)-负荷显像(加收)		含运动试验或药物注射。	次	51	46	40		20%
	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)			次	423	376	329	不可收取CT扫描费用。	20%
	012303020010100	单光子发射断层显像(SPECT)(部位)-人工智能辅助诊断(扩展)			次	279	248	217		100%

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格(元)			计价说明	个人首先自付比例
						三级	二级	一级		
18	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	414	368	322		20%
	012303020020001	单光子发射断层显像(SPECT)(全身)-负荷显像(加收)		含运动试验或药物注射。	次	51	46	40		20%
	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)			次	423	376	329	不可收取CT扫描费用。	20%
	012303020020100	单光子发射断层显像(SPECT)(全身)-人工智能辅助诊断(扩展)			次	414	368	322		100%
	230303	正电子发射计算机断层显像								
19	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	2250	2000	1750	“局部”指扫描长度70cm。扫描2个以上部位按全身收费。	100%
	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)			部位	2250	2000	1750		100%
	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)			部位	2250	2000	1750		100%
20	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	3600	3200	2800	“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。	100%
	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)			次	900	800	700	“全身”指扫描范围从头到脚。	100%
	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)			部位	3600	3200	2800		100%
	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)			部位	3600	3200	2800		100%
21	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	4140	3680	3220	“局部”指扫描长度70cm。扫描2个及以上部位按全身收费。	100%
	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)			部位	4140	3680	3220		100%

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格(元)			计价说明	个人首先自付比例
						三级	二级	一级		
22	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	5688	5056	4424	“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。	100%
	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)			次	1035	920	805	“全身”指扫描范围从头到脚。	100%
	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)			部位	5688	5056	4424		100%
230304		核素功能试验								
23	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	56	50	43		0%
24	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	41	37	32		0%
25	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循环疾病、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	45	40	35		0%
26	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	54	48	42		0%
	012303040040001	肾图-干预肾图(加收)			次	10	9	8		0%

使用说明：

- 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项目，直接按照对应的整合项目执行即可。
- “价格构成”指项目价格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。
- “加收项”指同一项目以不同方式提供或在不同场景应用时，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；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收水平后，据实收费。
- “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。
- “基本耗材”指原则上限于不应或不必要与医疗服务项目分割的耗材，包括但不限于各类消耗用品、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。基本耗材成本计入项目价格，不另行收费。
- “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(不可与软组织所在部位同时计费)、其他。
- “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、腰椎、骶尾部、髋关节、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(不可与软组织所在部位同时计费)、其他。
- “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。
- “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。
- “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。
- “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”、“钆胺质子转移成像”等，不同成像方式可累计计费。
- “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。
- “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。
- “放射性核素平面显像”、“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。
- “对比剂”中的药品类对比剂按零差率销售。
- 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。
- 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。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。
- 核医学相关检查项目均不含放射性药品费用。
- 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，以国家级技术规范、临床指南或专家共识中的明确定性为依据。
- 医保系统相应功能模块建设完成后，医疗机构应将影像资料上传至本地医保系统。
- “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。
- 造影剂、一次性插管、胃肠动力标记物胶囊、高压注射器相关耗材、造影导管、留置针按零差率销售。

附件6

菏泽市透析类医疗服务价格项目表

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格(元)			计价说明	个人首先自付比例
						三级	二级	一级		
1	01311000010000	血液透析费	通过弥散和对流原理清除血液中过多水分和有害物质。	所定价格涵盖消毒、穿刺、安装设定、连接管路、监测、血液回输、加压止血、封管、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	359	319	299	本项目中的“监测”指：血温、血压、在线清除率、血容量监测，医院未完成全部四项监测事项的，需按实际每少一项监测减收5元。	0%
2	01311000020000	血液滤过费	通过对流原理清除血液中过多水分和有害物质。	所定价格涵盖消毒、穿刺、建立通路、抗凝处理、连接管路、补充置换液、清除毒素及水分、监测、封管、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	359	319	299	本项目中的“监测”指：血温、血压、在线清除率、血容量监测，医院未完成全部四项监测事项的，需按实际每少一项监测减收5元。	0%
3	01311000030000	血液透析滤过费	通过同时进行血液透析和血液滤过清除血液中过多水分和有害物质。	所定价格涵盖消毒、穿刺、建立通路、连接管路、参数设置、清除毒素及水分滤过、监测、封管、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	539	479	449	本项目中的“监测”指：血温、血压、在线清除率、血容量监测，医院未完成全部四项监测事项的，需按实际每少一项监测减收5元。	0%
4	01311000040000	血液灌流费	通过吸附原理直接结合血液中的大分子及蛋白结合毒素。	所定价格涵盖消毒、穿刺、建立通路、连接管路、参数设置、血液灌流、回输、封管、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	495	440	413		0%
5	01311000050000	血液透析灌流费	通过同时进行血液透析和血液灌流清除血液中过多水分和有害物质。	所定价格涵盖消毒、穿刺、建立通路、连接管路、参数设置、透析灌流、监测、封管、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	765	680	638	本项目中的“监测”指：血温、血压、在线清除率、血容量监测，医院未完成全部四项监测事项的，需按实际每少一项监测减收5元。	0%
6	01311000060000	血浆置换费	分离血浆、用置换液置换含有有害物质的血浆。	所定价格涵盖消毒、穿刺、连接管路、血浆分离置换、回输、去除装置、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	1512	1344	1260		0%
	01311000060001	血浆置换费-双重血浆置换(加收)			次	302	269	252		0%
7	01311000070000	血浆吸附费	分离血浆，利用吸附原理清除血浆中特定有害物质。	所定价格涵盖消毒、穿刺、连接管路、分离血浆、吸附清除致病物质、血细胞混合、回输、去除装置、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	1350	1200	1125		0%
8	01311000080000	连续性肾脏替代治疗费	通过血液净化实现连续肾脏替代治疗和多脏器功能衰竭的生命支持治疗。	所定价格涵盖消毒、穿刺、连接管路、上机、血液净化、体外抗凝、回输、去除装置、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	小时	104	92	86	血透置换液可另行收费。	0%
	01311000080001	连续性肾脏替代治疗费-连续性血浆吸附滤过治疗(加收)			小时	32	28	26		0%
9	01311000090000	腹膜透析费(人工)	通过人工进行肾脏替代治疗，清除毒素和/或水分。	所定价格涵盖操作前准备、透析管连接、注入透析液、引流液收集、记录等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	18	16	15		0%

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格(元)			计价说明	个人首先自付比例
						三级	二级	一级		
10	013110000100000	腹膜透析费(自动)	通过设备进行肾脏替代治疗,清除毒素和/或水分。	所定价格涵盖设备准备、透析管连接、设备运行、引流液收集、记录等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	小时	14	12	11		0%
11	013110000110000	腹膜透析操作训练费	由医疗机构提供腹膜透析治疗的相关操作训练和指导,使患者具备自我操作腹膜透析和疾病自我管理的能力。	所定价格涵盖医务人员对患者及照顾者进行培训,使其掌握家庭腹膜透析技能所需的人力资源和基本物质资源消耗。	小时	45	40	38	同一个住院周期内,训练总时长超过4小时的,按4小时收费。	0%
12	013110000120000	腹膜透析延伸服务费	通过各种方式向在院外进行腹膜透析治疗的患者提供沟通、评估及指导等医学服务。	所定价格涵盖医务人员对患者进行沟通、评估及指导等所需的人力资源和基本物质资源消耗。	月	180	160	150	医疗机构收取该项费用应以每周最少完成一次延伸服务为前提。	0%
13	013110000130000	透析管路处理费	溶解透析管路内栓塞物,恢复透析管路通畅。	所定价格涵盖消毒、反复溶栓药物注射、留置、抽取、封管、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	108	96	90		0%
14	013110000140000	腹膜透析外管更换费	通过各种方式更换腹膜透析外接短管。	所定价格涵盖消毒、更换管路、封管、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	54	48	45		0%
15	013110000150000	腹膜平衡试验费	对腹膜功能进行检测,调整腹膜透析方案。	所定价格涵盖腹膜透液、留取标本、测量、计算、出具方案、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	72	64	60		0%
16	013311000010000	腹膜透析置管费	通过各种方式放置腹膜透析导管。	所定价格涵盖消毒、切开、穿刺或分离、置管、试水通畅、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	450	400	375		0%
	013311000010001	腹膜透析置管费-儿童(加收)			次	90	80	75		0%
17	013311000020000	腹膜透析换管费	更换破损、堵塞、移位的腹膜透析导管。	所定价格涵盖消毒、切开、拔除旧管、原位置入新管、试水通畅、缝合、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	648	576	540	不与“腹膜透析置管费”“腹膜透析导管取出费”“腹膜透析导管感染清创费”同时收取。	0%
	013311000020001	腹膜透析换管费-儿童(加收)			次	130	115	108		0%
18	013110000160000	腹膜透析导管复位费(导丝复位)	通过导丝调整复位移位的腹膜透析导管,恢复导管功能。	所定价格涵盖消毒、修复、调整管路、试水通畅等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	270	240	225	不与“腹膜透析导管复位费(手术复位)”同时收取。	0%
19	013311000030000	腹膜透析导管复位费(手术复位)	通过手术调整复位移位的腹膜透析导管,恢复导管功能。	所定价格涵盖消毒、修复、调整管路、试水通畅、缝合及必要时使用导丝调整、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	468	416	390	不与“腹膜透析导管复位费(导丝复位)”同时收取。	0%
	013311000030001	腹膜透析导管复位费(手术复位)-儿童(加收)			次	94	83	78		0%

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	计价单位	价格(元)			计价说明	个人首先自付比例
						三级	二级	一级		
20	013110000170000	腹膜透析导管取出费	通过各种方式取出腹膜透析导管。	所定价格涵盖消毒、切开、分离、拔管、缝合等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	234	208	195		0%
21	013110000180000	腹膜透析导管感染清创费	清除感染的腹膜透析导管外涤纶套。	所定价格涵盖消毒、切开、游离、清除涤纶套、缝合及必要时更换管路、处理用物等步骤所需的人力资源和基本物质资源消耗。	次	351	312	293	不与“腹膜透析换管费”同时收取。	0%

使用说明：

- 医疗机构申报的技术改良进步项目，可采取“现有项目兼容”方式简化处理，无需申报新增医疗服务价格项目，经向本地区医保部门备案后可按照对应的项目执行。
- “价格构成”指项目价格应涵盖的各类资源消耗，用于确定计价单元的边界，是省级医疗保障部门制定调整项目价格考虑的测算因子，不应作为临床技术标准理解，不是实际操作方式、路径、步骤、程序的强制性要求，价格构成中包含但临床实践中非必要、未发生的，无需强制要求公立医疗机构减计费用。所列“设备投入”包括但不限于操作设备、器具及固定资产投入。
- “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；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。
- “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。
- “基本物耗”指原则上不限于不应或不必要与医疗服务项目分割的易耗品，包括但不限于各类消杀灭菌用品、储存用品、清洁用品、个人防护用品、垃圾处理用品、滑石粉、标签、防渗漏垫、中单、护(尿)垫、棉球、棉签、纱布(垫)、治疗护理盘(包)、治疗巾(单)、手术巾(单)、手术包、普通注射器、可复用的操作器具、冲洗工具、报告打印耗材、碘伏帽、肝素帽、血透置换液(成品或自制)、血透透析液、软件(版权、开发、购买)成本等。基本物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。患者居家腹透，所需的碘伏帽、透析液等药品耗材，医疗机构可按零差率要求单独收费，无需捆绑价格项目。
- 价格构成中所称的“穿刺”为主项操作涉及的必要穿刺步骤。
- 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。
- “腹膜透析操作训练费”是指患者在医疗机构院内当面接受专业人员医学指导的情况；患者居家，请医疗机构派专业人员上门提供医学指导的情况，医疗机构在收取“腹膜透析操作训练费”费用的同时，可据实加收“上门服务费”。医疗机构以录播视频、音频等方式提供非实时的医学指导，不得收取“居家腹膜透析操作训练费”。
- “儿童”指6周岁及以下，周岁的计算方法以法律的相关规定为准。

附件7

菏泽市废止器官移植类医疗服务价格项目表

序号	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)			说明
						三级	二级	一级	
1	330404008	翼状胬肉切除+角膜移植术	包括角膜肿物切除+角膜移植术		次	1320	1120	960	干细胞移植加收300元
2	330404008a	翼状胬肉切除+角膜移植术(干细胞移植加收)			次	300	300	300	
3	330404008b	翼状胬肉切除+角膜移植术(角膜肿物切除+角膜移植术)			次	1320	1120	960	
4	330404010a	角膜移植术(板层)		供体	次	1750	1488	1225	干细胞移植加收580元
5	330404010b	角膜移植术(穿透)			次	2260	1920	1582	干细胞移植加收500元
6	330404012	角膜移植联合视网膜复位术			次	3060	2600	2140	
7	330702012	肺移植术	不含供肺切取及保存和运输	供体	次	13770	11710	9640	
8	330702014	供肺切除术	含修整术		次	3060	2600	2140	
9	330803020	心脏移植术		供体	次	18360	15610	12850	
10	330803021	心肺移植术		供体	次	30600	26010	21420	
11	331003010	小肠移植术		供体	次	医疗机构自主定价	医疗机构自主定价	医疗机构自主定价	
12	331005017	异体供肝切除术	含修整术		次	5020	4270	3514	
13	331005018	肝移植术	含全肝切除术	供体	次	12240	10400	8568	
14	331005019	移植肝切除术+再移植术		供体	次	15300	13010	10710	
15	331005020	器官联合移植术		供体	次	18360	15610	12852	
16	331007014	异体供胰切除术	含修整术		次	医疗机构自主定价	医疗机构自主定价	医疗机构自主定价	
17	331007015	胰腺移植术	包括胎儿胰腺移植术	供体	次	医疗机构自主定价	医疗机构自主定价	医疗机构自主定价	
18	331007015a	胰腺移植术(胎儿胰腺移植术)			次	医疗机构自主定价	医疗机构自主定价	医疗机构自主定价	
19	331101019	异体肾移植术	不含异体供肾取肾术	供体	次	5500	4680	3850	
20	331101021	供体肾修复术			次	790	670	550	
21	331101020	异体供肾取肾术			次	2500	2130	1750	
22	331101026	胰肾联合移植术	取供体腹部大“十”字切口，游离并整块切取肝、肾、胰、脾、十二指肠、胆囊，同时切取双侧髂血管备用。将切取的器官置于UW液中冷藏保存。游离、修整双肾、肝、胃、胰、脾、十二指肠及其动脉、静脉，吻合重建胃十二指肠动脉。受体患者取平卧位，麻醉后消毒铺巾，取右侧经腹直肌切口入腹，游离动脉、静脉，切除阑尾组织，重建肾血管，重建输尿管，重建各脏器动脉、静脉系统，重建胰十二指肠。以移植脏器色泽红润，动脉搏动良好为宜。再次彻底止血，放置肾周、盆腔、胰头后硅胶管各一根，逐层关闭腹。		次	属新增项目，暂执行备案价格	属新增项目，暂执行备案价格	属新增项目，暂执行备案价格	
23	331007016	异位异体移植胰腺切除术	指移植胰腺失败		次	医疗机构自主定价	医疗机构自主定价	医疗机构自主定价	
24	330401006i	睑退缩矫正术(异体巩膜移植或植皮)			单侧	1810	1540	1336	

附件8

菏泽市废止临床量表评估类医疗服务价格项目表

序号	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)			说明
						三级	二级	一级	
1	311501001	精神科A类量表测查	包括智力筛查测验、老年瞻望(CAM)、儿童行为问卷、护士精神病评定量表(N-BPRS)、酒精依赖筛查问卷、考试焦虑问卷		次	40	40	40	测查时间30分钟以内；使用电脑自测的量表加收20元。
2	311501001a6	精神科A类量表测查(儿童孤独行为检查量表)			次	医疗机构自主定价	医疗机构自主定价	医疗机构自主定价	
3	311501001d	精神科A类量表测查(考试焦虑问卷)			次	医疗机构自主定价	医疗机构自主定价	医疗机构自主定价	
4	311501001a	精神科A类量表测查(酒精依赖筛查问卷)			次	医疗机构自主定价	医疗机构自主定价	医疗机构自主定价	
5	311501001i	精神科A类量表测查(Rutter儿童行为问卷)			次	医疗机构自主定价	医疗机构自主定价	医疗机构自主定价	
6	311501001h	精神科A类量表测查(老年瞻望(CAM))			次	医疗机构自主定价	医疗机构自主定价	医疗机构自主定价	
7	311501001g	精神科A类量表测查(小儿智力发育筛查表)			次	医疗机构自主定价	医疗机构自主定价	医疗机构自主定价	
8	311501001j	精神科A类量表测查(宗(Zung)氏焦虑自评量表)			次	40	40	40	
9	311501001k	精神科A类量表测查(宗(Zung)氏抑郁自评量表)			次	40	40	40	
10	311501001L	精神科A类量表测查(汉密尔顿焦虑量表)			次	40	40	40	
11	311501001M	精神科A类量表测查(汉密尔顿抑郁量表)			次	40	40	40	
12	311501001n	精神科A类量表测查(艾森贝格(Asberg)抗抑郁剂副反应量表)			次	40	40	40	
13	311501001o	精神科A类量表测查(躁狂状态评定量表)			次	40	40	40	
14	311501001p	精神科A类量表测查(简明精神病评定量表(BPRS))			次	40	40	40	
15	311501001Q	精神科A类量表测查(五分量表)			次	40	40	40	
16	311501001R	精神科A类量表测查(临床总体印象量表(CGI))			次	40	40	40	
17	311501001S	精神科A类量表测查(药物副作用量表)			次	40	40	40	

序号	编码	项目名称	项目内涵	除外 内容	计价 单位	价格(元)			说明
						三级	二级	一级	
18	311501001T	精神科A类量表测查(不自主运动评定量表)			次	40	40	40	
19	311501001U	精神科A类量表测查(迟发运动障碍评定量表)			次	40	40	40	
20	311501001V	精神科A类量表测查(锥体外系副作用量表)			次	40	40	40	
21	311501001W	精神科A类量表测查(气质量表)			次	40	40	40	
22	311501001X	精神科A类量表测查(艾森贝格行为量表)			次	40	40	40	
23	311501001Y	精神科A类量表测查(常识注意测验)			次	40	40	40	
24	311501001Z	精神科A类量表测查(简明心理状况测验(MMSE))			次	40	40	40	
25	311501001a1	精神科A类量表测查(瞬时记忆测验)			次	40	40	40	
26	311501001a2	精神科A类量表测查(长谷川痴呆测验)			次	40	40	40	
27	311501001a3	精神科A类量表测查(认知方式测定)			次	40	40	40	
28	311501001a4	精神科A类量表测查(小学生推理能力测定)			次	40	40	40	
29	311501001a5	精神科A类量表测查(儿童内外控量表)			次	40	40	40	
30	311501001a7	精神科A类量表测查(康奈氏(Conners)儿童行为量表)			次	40	40	40	
31	311501001a8	精神科A类量表测查(阿成贝切(Achenbach)儿童行为量表)			次	40	40	40	
32	311501001a9	精神科A类量表测查(注意广度测定表)			次	40	40	40	
33	311501001a10	精神科A类量表测查(注意分配测定)			次	40	40	40	
34	311501001a11	精神科A类量表测查(短时记忆广度测定)			次	40	40	40	
35	311501001a12	精神科A类量表测查(瞬时记忆广度测定)			次	40	40	40	
36	311501001a13	精神科A类量表测查(检查空间位置记忆广度测定)			次	40	40	40	
37	311501001a14	精神科A类量表测查(再认能力测定感统量表)			次	40	40	40	
38	311501001a15	精神科A类量表测查(日常生活能力评定量表)			次	40	40	40	

序号	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)			说明
						三级	二级	一级	
39	311501001a16	精神科A类量表测查(智力成就责任问卷)			次	40	40	40	
40	311501001a17	精神科A类量表测查(丹佛小儿智能发育筛查表)			次	医疗机构自主定价	医疗机构自主定价	医疗机构自主定价	
41	311501001a18	精神科A类量表测查(比奈智力测定(10岁以下))			次	40	40	40	
42	311501001a19	精神科A类量表测查(绘人智力测定)			次	40	40	40	
43	311501001f	精神科A类量表测查(思维型、艺术型测定)			次	40	40	40	
44	311501001a20	精神科A类量表测查(催眠感受性测定)			次	40	40	40	
45	311501001b	精神科A类量表测查(神经精神症状问卷(NPI))	用于评估痴呆患者的精神行为症状。由检查师对患者照料者以一对一的方式实施测验,评价12项痴呆常见的精神行为症状,对患者的评分和照料者的评分分开计算。根据评分结果分析,并出具报告。		次	属新增项目,暂执行备案价格	属新增项目,暂执行备案价格	属新增项目,暂执行备案价格	
46	311501001c	精神科A类量表测查(视觉类比量表(VAS))	用于心理渴求或疼痛程度的评定。由精神科医师以一对一的方式指导患者完成测验,项目按照0-9分共十级评分法。通过患者的自评,分析其得分并出具报告。		次	属新增项目,暂执行备案价格	属新增项目,暂执行备案价格	属新增项目,暂执行备案价格	
47	311501002	精神科B类量表测查	包括康奈尔健康问卷、威斯康星卡片分类测验、注意力测验、贝克抑郁问卷(BECK)、耶鲁布朗强迫量表		次	60	60	60	测查时间30—60分钟;使用电脑自测的量表加收20元。
48	311501002a14	精神科B类量表测查(瑞文智力测定)			次	医疗机构自主定价	医疗机构自主定价	医疗机构自主定价	
49	311501002a6	精神科B类量表测查(强迫症状问卷)			次	医疗机构自主定价	医疗机构自主定价	医疗机构自主定价	
50	311501002e	精神科B类量表测查(耶鲁布朗强迫量表)			次	医疗机构自主定价	医疗机构自主定价	医疗机构自主定价	
51	311501002d	精神科B类量表测查(贝克抑郁问卷(BECK))			次	医疗机构自主定价	医疗机构自主定价	医疗机构自主定价	

序号	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)			说明
						三级	二级	一级	
52	311501002c	精神科B类量表测查(注意力测验)			次	医疗机构自主定价	医疗机构自主定价	医疗机构自主定价	
53	311501002a2	精神科B类量表测查(阳性与阴性精神症状评定(PANSS)量表)			次	60	60	60	
54	311501002a3	精神科B类量表测查(慢性精神病标准化评定量表)			次	60	60	60	
55	311501002a4	精神科B类量表测查(紧张性生活事件评定量表)			次	60	60	60	
56	311501002a5	精神科B类量表测查(老年认知功能量表(SECC))			次	60	60	60	
57	311501002a6	精神科B类量表测查(强迫症状问卷)			次	医疗机构自主定价	医疗机构自主定价	医疗机构自主定价	
58	311501002a7	精神科B类量表测查(精神护理观察量表)			次	60	60	60	
59	311501002a8	精神科B类量表测查(社会功能缺陷筛选量表)			次	60	60	60	
60	311501002a9	精神科B类量表测查(标准化现状检查)			次	60	60	60	
61	311501002a10	精神科B类量表测查(布雷德(Bleied)痴呆评定量表)			次	60	60	60	
62	311501002a11	精神科B类量表测查(艾森克人格测定(少年版))			次	60	60	60	
63	311501002a12	精神科B类量表测查(简明智能测查(SM能力测查))			次	60	60	60	
64	311501002a13	精神科B类量表测查(图片词汇测验)			次	60	60	60	
65	311501002a14	精神科B类量表测查(瑞文智力测定)			次	医疗机构自主定价	医疗机构自主定价	医疗机构自主定价	
66	311501002a15	精神科B类量表测查(格式塔测验)			次	60	60	60	
67	311501002a16	精神科B类量表测查(本顿视觉保持测定)			次	60	60	60	
68	311501002a17	精神科B类量表测查(各种个别能力测验)			次	医疗机构自主定价	医疗机构自主定价	医疗机构自主定价	

序号	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)			说明
						三级	二级	一级	
69	311501002f	精神科B类量表测查(临床痴呆评定量表(CDR))	用于全面评估患者认知受损程度，快速评定患者病情的严重程度。由医生以一对一的方式对患者实施测验，评定的领域包括6个项目组成，根据检查和评定结果分析记录，并出具评定报告。		次	属新增项目，暂执行备案价格	属新增项目，暂执行备案价格	属新增项目，暂执行备案价格	
70	311501002g	精神科B类量表测查(波士顿命名测验)			次	属新增项目，暂执行备案价格	属新增项目，暂执行备案价格	属新增项目，暂执行备案价格	
71	311501002h	精神科B类量表测查(成瘾严重程度指数量表(ASI))			次	医疗机构自主定价	医疗机构自主定价	医疗机构自主定价	
72	311501003	精神科C类量表测查	包括MARK恐怖强迫量表、个性测验(CPI)、个性测验(NEO)、韦氏记忆测验(儿童)、儿童感觉统合能力发展量表、心理防御问卷(PDQ)、职业倾向问卷、爱德华个人偏好问卷、青年性格问卷		次	100	100	100	测查时间60分钟以上；使用电脑自测的量表加收20元。
73	311501003a2	精神科C类量表测查(爱德华个人偏好问卷)			次	医疗机构自主定价	医疗机构自主定价	医疗机构自主定价	
74	311501003a3	精神科C类量表测查(职业倾向问卷)			次	医疗机构自主定价	医疗机构自主定价	医疗机构自主定价	
75	311501003a4	精神科C类量表测查(心理防御问卷(PDQ))			次	医疗机构自主定价	医疗机构自主定价	医疗机构自主定价	
76	311501003a5	精神科C类量表测查(儿童感觉统合能力发展量表)			次	医疗机构自主定价	医疗机构自主定价	医疗机构自主定价	
77	311501003a7	精神科C类量表测查(MARK恐怖强迫量表)			次	医疗机构自主定价	医疗机构自主定价	医疗机构自主定价	
78	311501003a29	精神科C类量表测查(阳性症状评定量表(SAPS))			次	100	100	100	
79	311501003a10	精神科C类量表测查(阴性症状评定量表(SANS))			次	100	100	100	
80	311501003a11	精神科C类量表测查(复合性国际诊断问卷(CIDI))			次	100	100	100	

序号	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)			说明
						三级	二级	一级	
81	311501003a12	精神科C类量表测查(现状精神病症状检查(PSE))			次	100	100	100	
82	311501003a13	精神科C类量表测查(症状自评量表)			次	100	100	100	
83	311501003a14	精神科C类量表测查(成人孤独症诊断量表(ADI))			次	100	100	100	
84	311501003a15	精神科C类量表测查(成人韦氏记忆测验)			次	100	100	100	
85	311501003a16	精神科C类量表测查(临床记忆测验)			次	100	100	100	
86	311501003a17	精神科C类量表测查(韦氏智力测验)			次	100	100	100	
87	311501003a18	精神科C类量表测查(神经心理测验)			次	100	100	100	
88	311501003a19	精神科C类量表测查(科赫(Kohs)立方体组合测验)			次	100	100	100	
89	311501003a20	精神科C类量表测查(明尼苏达相个性测验)			次	100	100	100	
90	311501003a21	精神科C类量表测查(艾森克个性测验)			次	100	100	100	
91	311501003a22	精神科C类量表测查(卡特尔16项人格测验)			次	100	100	100	
92	311501003a23	精神科C类量表测查(十六种人格问卷)			次	100	100	100	
93	311501003a24	精神科C类量表测查(专家系统行为观察诊断量表)			次	100	100	100	
94	311501003a25	精神科C类量表测查(808神经类型测验)			次	100	100	100	
95	311501003a26	精神科C类量表测查(比奈智力测定(10岁以上))			次	100	100	100	
96	311501003a27	精神科C类量表测查(韦氏智力测定(学前、学龄))			次	100	100	100	
97	311501003a28	精神科C类量表测查(儿童发育量表(PEP))			次	100	100	100	
98	311501003a	精神科C类量表测查(使用电脑自测的量表加收)			次	20	20	20	
99	311502001	套瓦(TOVA)注意力竞量测试			次	医疗机构自主定价	医疗机构自主定价	医疗机构自主定价	

序号	编码	项目名称	项目内涵	除外 内容	计价 单位	价格(元)			说明
						三级	二级	一级	
100	120100016	静脉血栓栓塞风险评估			次	9	8	7	
101	130900004	老年医疗和护理需求评估	全面评估老年人睡眠障碍、精神情绪状态、饮食营养状况、慢性疼痛、压疮、运动功能、跌倒风险、尿失禁、吞咽及感官功能等生活能力状况，及早发现老年人潜在的、及目前出现的老年问题和功能缺陷，出具评估建议报告。		次	属新增项目，暂执行备案价格	属新增项目，暂执行备案价格	属新增项目，暂执行备案价格	
102	311202014	新生儿量表检查			次	30	30	30	
103	FAG04701	匹兹堡睡眠质量指数量表检查			次	36	36	36	
104	MAZZY001	疼痛综合评估			次	9	9	9	
105	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	属新增项目，暂执行备案价格	属新增项目，暂执行备案价格	属新增项目，暂执行备案价格	
106	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对患儿家长进行一对一逐项询问和检查。共93个项目。精神科医师根据评定结果出评定报告。		次				

附件9

菏泽市废止综合诊查类医疗服务价格项目表

序号	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)			说明
						三级	二级	一级	
1	110100001	便民门诊	含门诊、急诊及其为患者提供候诊就诊设施条件、病历档案袋、诊断书、收费清单		次	1	1	1	初诊建病历(电子病历或纸质病历)、医卡通工本费1元
2	110100001a	便民门诊(医卡通工本费)			张	1	1	1	
3	110100001b	便民门诊(初诊建病历(电子病历或纸质病历)、病历手册)			本	1	1	1	
4	1102	2. 诊察费	含挂号费。包括营养状况评估、儿童营养评估、营养咨询						门诊注射、换药、针灸、理疗、推拿、血透、放射治疗疗程中不再收取诊察费,远程诊察加收100元
5	110200001	普通门诊诊察费	指医护人员提供(技术劳务)的诊疗服务		次	6	5	4	
6	110200002	专家门诊诊察费	指高级职称医务人员提供(技术劳务)的诊疗服务						
7	110200002a	副主任医师			次	16	14	12	
8	110200002b	主任医师			次	25	22	16	
9	110200002c	知名专家			次	医疗机构自主定价	医疗机构自主定价	医疗机构自主定价	
10	110200003	急诊诊察费	指医护人员提供的24小时急救、急症的诊疗服务		次	18	16	12	
11	110200004	门急诊留观诊察费			日	32	27	20	
12	110200005	住院诊察费	指医务人员技术劳务性服务		日	26	22	16	结核病人加收3元。有资质的中医临床医生通过辨证施治的方法进行诊察的服务,加收2元。
13	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师查房,对患者的疾病发展现状、用药情况、检查检验结果等进行综合评估,协同制定个体化药物治疗方案;为住院患者提供用药重整服务;对住院患者治疗的疗效、用药安全性等方面实施药学监护,必要时进行干预,并有相应记录		日	13	13	13	符合规定资质的临床药师参与临床医师住院巡查,每日加收13元;住院天数≤30天的,加收费用最高不超过39元;住院天数>30天的,每30天(含)加收不超过39元,加收费用最高不超过130元。

序号	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)			说明
						三级	二级	一级	
14	110200006	职业病首诊诊察费	指职业病医师提供的职业病第一次诊疗服务。通过对职业信息、职业史、病史的采集，进行一般物理检查，书写病历，开具实验室及特殊检查单，为职业病诊断提供门诊初步诊疗意见和资料，并向患者做好解释工作		次	属新增项目，暂执行备案价格	属新增项目，暂执行备案价格	属新增项目，暂执行备案价格	
15	110200007	药学门诊诊察费	具有主管药师及以上专业技术职务任职资格、从事临床药学工作3年及以上；或具有副主任药师及以上专业技术职务任职资格、从事临床药学工作2年及以上的药师，在门诊固定场所为确有需要的患者，开展用药指导、干预或提出用药意见，并有相应记录		次				患者自愿选择
16	110200007a	主管药师			次	5			
17	110200007b	副主任药师			次	16			
18	110200007c	主任药师			次	25			
19	110400001	院前急救费	包括内脏衰竭、外伤、烧伤、中毒、溺水、电击等现场急救；不含出诊费、诊察费、监护费	化验、特殊检查、治疗、药物、血液	次	60	50	40	
20	110400001a	院前急救费(内脏衰竭)			次	60	50	40	
21	110400001b	院前急救费(外伤)			次	60	50	40	
22	110400001c	院前急救费(烧伤)			次	60	50	40	
23	110400001d	院前急救费(中毒)			次	60	50	40	
24	110400001e	院前急救费(溺水)			次	60	50	40	
25	110400001f	院前急救费(电击)			次	60	50	40	
26	110500001	体检费	含内、外(含皮肤)、妇(含宫颈刮片)、五官等科的常规检查；写总检报告	影像化验及特殊检查	次	医疗机构自主定价	医疗机构自主定价	医疗机构自主定价	不另收挂号费及诊察费。

序号	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)			说明
						三级	二级	一级	
27	110600001	救护车费	含来回里程；不含院前急救	监护费用	公里	16	16	16	10公里起步，超过10公里每公里加收2元。监护费用加收8元/小时。
28	110600001a	救护车费(监护费用加收)			小时	8	8	8	
29	110600001b	救护车费(超过10公里每公里加收)			每公里	2	2	2	
30	1109	9.床位费	含取暖费、空调费、垃圾处理费、消毒、隔离等费用						单间及套间病房床位数量不得超过医院开放床位的10%，没有取暖和空调降温设施的病房，床位减收3元/床日；当日入院，按一天计收，出院当日不收费
31	110900001	病房床位费	含病床、床头柜、座椅(或木凳)、床垫、棉褥、棉被(或毯)、枕头、床单、病人服装、废品袋(或篓)等		床日				传染病床、烧伤病床、精神病床加收3元/床日；母婴同室普通病床加收10元/床日
32	110900001k	四人间及以上间							
33	110900001k1	四人间及以上间(一等)	卫生间、供氧设备、中央空调		床日	35	35	35	
34	110900001k2	四人间及以上间(二等)	无卫生间、供氧设备、有空调、取暖设备		床日	25	25	25	
35	110900001b	三人间							
36	110900001b1	三人间(一等)	卫生间、高级多功能病床、供氧设备、中央空调、每天供应热水不少于6小时		床日	50	50	50	
37	110900001b2	三人间(二等)	卫生间、供氧设备、中央空调、每天供应热水不少于4小时		床日	40	40	40	
38	110900001b3	三人间(三等)	无卫生间、供氧设备、有空调、取暖设备		床日	30	30	30	
39	110900001c	二人间							

序号	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)			说明
						三级	二级	一级	
40	110900001c1	二人间(一等)	卫生间、高级多功能病床、供氧设备、中央空调、每天供应热水不少于6小时		床日	70	70	70	
41	110900001c2	二人间(二等)	卫生间、供氧设备、中央空调、每天供应热水不少于4小时		床日	60	60	60	
42	110900001c3	二人间(三等)	无卫生间、供氧设备、有空调、取暖设备		床日	50	50	50	
43	110900001d	单间			床日	医疗机构自主定价	医疗机构自主定价	医疗机构自主定价	
44	110900001e	套间			床日	医疗机构自主定价	医疗机构自主定价	医疗机构自主定价	
45	110900002	层流洁净病房床位费	指达到规定洁净级别、有层流装置,风淋通道的层流洁净间;采用全封闭管理,有严格消毒隔离措施及对外通话系统		床日	150	150	150	简易消毒病床70元
46	110900002a	简易消毒病床			床日	70	70	70	
47	110900003	监护病房床位费	指专用重症监护病房(如ICU、CCU、RCU、NICU、EICU等)。设有中心监护台,心电监护仪及其它监护抢救设施,相对封闭管理的单人或多人监护病房,每天更换、消毒床单位,仪器设备的保养。含床位费、心电监测、血氧饱和度监测,含医用垃圾、污水处理费		床日	300	300	300	保留普通床位的,普通床位另计价
48	110900004	特殊防护病房床位费	指核素内照射治疗病房等		床日	医疗机构自主定价	医疗机构自主定价	医疗机构自主定价	
49	110900005	急诊观察床位费			日	10	10	10	符合病房条件和管理标准的急诊观察床,按病房有关标准计价,床位费以日计算,不足半日按半日计价

序号	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)			说明
						三级	二级	一级	
50	110900005c	急诊观察床位费(半日)			日	5	5	5	
51	1110	10.会诊费	包括营养会诊						
52	111000001	院际会诊		交通费用	次				
53	111000001a	院际会诊(同城)			次	医疗机构自主定价	医疗机构自主定价	医疗机构自主定价	
54	111000001b	院际会诊(外埠)			次	医疗机构自主定价	医疗机构自主定价	医疗机构自主定价	
55	111000002	院内会诊	因病情需要在医院内进行的科室间的医疗、护理会诊。包括临床药学		次				包括护理会诊(PICC、造口)。符合规定资质的药师根据临床科室或医务部门的邀请,出于诊疗需要对患者的药物治疗方案进行优化和药学监护,并有相应记录。
56	111000002a	普通医师			人次	18	15	12	
57	111000002b	副主任医师			人次	50	40	30	
58	111000002c	主任医师			人次	70	60	50	
59	111000002d	知名专家			人次	医疗机构自主定价	医疗机构自主定价	医疗机构自主定价	
60	111000002e	主管药师			人次	9			
61	111000002f	副主任药师			人次	25			
62	111000002g	主任药师			人次	35			
63	111000003	远程会诊	包括远程培训		小时	500	500	500	
64	111000004	沃森肿瘤会诊	核对并输入患者病情信息,利用软件对患者病情属性进行计算分析,输出临床指南确定的候选治疗方案以及支持方案的医学证据,辅助临床医生做出治疗决策。		例	属新增项目,暂执行备案价格	属新增项目,暂执行备案价格	属新增项目,暂执行备案价格	

序号	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)			说明
						三级	二级	一级	
65	111000005	多学科门诊会诊	针对疑难复杂疾病患者，由两个及以上多个相关学科专家共同检查病人、分析病情，制定诊疗治疗方案。由相对固定的专家组成工作组，针对某一疾病，通过定时、定址的会议，提出适当、综合的诊疗意见。详细询问患者病史，查阅实验室及影像学资料，讨论分析病情，对患者病情进行综合评估，确定最佳的综合序贯诊治方案。		次	400	360	280	指三个学科，两个学科三级、二级、一级分别收320元、288元、224元。三个学科(不含)以上，每增加一个学科加收80元。限医师使用。
66	111000005a	多学科门诊会诊 (每增加一个学科加收)			学科	80	80	80	
67	1202	2. 抢救费		药物及特殊消耗材料；特殊仪器					会诊费另计
68	120200001	大抢救	指1.成立专门抢救班子；2.主管医生不离开现场；3.严密观察病情变化；4.抢救涉及两科以上及时组织院内外会诊；5.专人护理，配合抢救		次	200	170	140	
69	120200002	中抢救	指1.成立专门抢救小组；2.医生不离开现场；3.严密观察病情变化；4.抢救涉及两科以上及时组织院内会诊；5.专人护理，配合抢救		次	150	120	100	
70	120200003	小抢救	指1.专门医生现场抢救病人；2.严密观察记录病情变化；3.抢救涉及两科以上及时请院内会诊；4.有专门护士配合		次	100	90	80	

序号	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)			说明
						三级	二级	一级	
71	130100001	婴幼儿健康体检			次	3	3	3	
72	130200001	儿童龋齿预防保健	含4岁至学龄前儿童按齿科常规检查		次	5	5	5	
73	130300001	家庭巡诊	含了解服务对象健康状况、指导疾病治疗和康复、进行健康咨询		次	医疗机构自主定价	医疗机构自主定价	医疗机构自主定价	
74	130400001	围产保健访视	含出生至满月访视，对围产期保健进行指导，如母乳喂养、产后保健等		次	15	15	15	
75	130500001	传染病访视	含指导家庭预防和疾病治疗、康复		次	20	20	20	
76	130600001	家庭病床建床费	含建立病历和病人全面检查		次	医疗机构自主定价	医疗机构自主定价	医疗机构自主定价	
77	130600002	家庭病床巡诊费	含定期查房和病情记录		次	医疗机构自主定价	医疗机构自主定价	医疗机构自主定价	
78	130600003	家庭护理出诊费			次	医疗机构自主定价	医疗机构自主定价	医疗机构自主定价	
79	130700001	出诊	包括急救出诊						
80	130700001a	副高职称以上			次	40	40	40	
81	130700001b	中级职称及以下			次	30	30	30	
82	130800001	建立健康档案			次	4	4	4	
83	130900001	健康咨询	指个体健康咨询		次	4	4	4	
84	130900002	疾病健康教育	指群体健康教育		人次	2	2	2	

序号	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)			说明
						三级	二级	一级	
85	130900003	营养状况评价与咨询			次	属新增项目，暂执行备案价格	属新增项目，暂执行备案价格	属新增项目，暂执行备案价格	包括膳食评价、母乳分析。
86	130900005	远程人体生理体征监测分析	利用信息平台，通过智能终端监测分析软件持续收集和记录采用医疗器械、可穿戴（非接触）设备检测和监测到的日间体重、血压、脉搏、血糖、血氧饱和度等生理数据，夜间心脏、呼吸、体动和睡眠等体征数据，以及运动、饮食、烟酒和情绪等生活方式数据，持续提供健康监测分析报告。		小时	属新增项目，暂执行备案价格	属新增项目，暂执行备案价格	属新增项目，暂执行备案价格	
87	H110200001	互联网复诊	指医疗机构通过远程医疗服务，由具有3年以上独立临床工作经验的医师直接向患者提供的常见病、慢性病复诊诊疗服务。在线询问病史，听取患者主诉，查看影像、超声、心电等医疗图文信息，记录病情，提供诊疗建议，如提供治疗方案或开具处方。		次	6	5	4	医保支付3元，无起付线，不区分医疗机构等级。

序号	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)			说明
						三级	二级	一级	
88	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(包含病史、实验室检查和影像学检查、治疗经过等)至远程医疗网络系统,预约受邀方医疗机构。受邀方医疗机构依据会诊需求,确定会诊科室及高级职称会诊医师,会诊医师提前审阅病历资料。至约定时间双方登录远程医疗网络信息系统进行联通,在线讨论患者病情,解答邀请方医师的提问。受邀方将诊疗意见告知邀请方,出具由相关医师签名的诊疗意见报告。邀请方根据患者临床资料,参考受邀方的诊疗意见,决定诊断与治疗方案。		次	双学科 440元 , 多学 科(3 个及以 上学 科) 600元	双学科 396元 , 多学 科(3 个及以 上学 科) 540元	双学科 352元 , 多学 科(3 个及以 上学 科) 480元	
89	H111000001	副主任医师			次	180	162	144	
90	H111000002	主任医师			次	260	234	208	
91	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、同步的方式,在线开展的临床病理会诊诊疗活动。一般用于术中冷冻病理诊断的远程会诊,需提前1天预约并在规定的短时间内快速完成诊断工作。开通远程医疗网络系统,邀请方医疗机构向受邀方医疗机构提供临床(常含病史、实验室检查和影像学检查结果等)及病理资料(含病理申请单、取材明细以及术中冷冻病理数字切片等),受邀方立即对患者病情进行分析,短时间内作出综合诊断意见,在线出具由其签名的病理诊断报告。邀请方参考受邀方的会诊意见,决定最终诊断与后继手术方式。含受邀方高年资医师通过视频方式指导邀请方医师进行取材,不含冷冻切片制作,数字转换和上传云端。		次	440	396	352	以4张切片为基数,5张及以上切片540元

序号	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)			说明
						三级	二级	一级	
92	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、记录并处理患者的心电事件,专业医师根据有关数据提供分析或指导服务,含设备安置。		小时	13.5	12	11	按实际监测时间计收,不足1小时按1小时计收
93	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起搏器的数据,专业医师根据数据判断起搏器工作状态,提供分析或指导服务,如确定患者到医院程控和随访的时间。含设备安置,不含起搏器程控功能检查。		小时	12.5	11	10	按实际监测时间计收,不足1小时按1小时计收
94	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除颤器数据,专业医师根据有关数据判断除颤器的工作状态,提供分析或指导服务,如确定患者到医院程控和随访的时间等。含设备安置,不含除颤器程控功能检查。		小时	12.5	11	10	按实际监测时间计收,不足1小时按1小时计收
95	311202001	新生儿暖箱	包括辐射保暖		小时	3	3	3	
96	311202001b	新生儿暖箱(辐射保暖)			小时	3	3	3	
97	330100012	心肺复苏术	不含开胸复苏和特殊气管插管术	气管导管	次	270	240	190	
98	480000001	辩证施膳指导			次	医疗机构自主定价	医疗机构自主定价	医疗机构自主定价	
99	480000002	脉图诊断			次	17	15	13	
100	480000006	中医辨证论治	含诊察费		次				
101	480000006a	中医辨证论治(普通医师)			次	9	8	7	
102	480000006b	中医辨证论治(副主任医师)			次	20	18	16	
103	480000006c	中医辨证论治(主任医师)			次	28	25	22	
104	480000007	中医体质辨识			次	51	45	40	

菏泽市废止护理类医疗服务价格项目表

序号	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)			说明
						三级	二级	一级	
1	1201	1. 护理费	含压疮护理、放疗后皮肤护理；包括波动式气垫床预防褥疮	药物、特殊消耗材料及特殊仪器					使用防褥疮气垫收10元/日
2	120100003	I 级护理	含需要护士每15-30分钟巡视观察一次，观察病情变化，根据病情测量生命体征，进行护理评估及一般性生活护理，作好卫生宣教及出院指导		日	38	34	26	结核病人加收3元、六岁(含)以下儿童加收不超过20%
3	120100003a	I 级护理(结核病人加收)			日	3	3	3	
4	120100003b	I 级护理(六岁(含)以下儿童加收不超过20%)			日	7.6	6.8	5.2	
5	120100004	II 级护理	含需要护士定时巡视一次，观察病情变化及病人治疗、检查、用药后反应，测量体温、脉搏、呼吸，协助病人生活护理，作好卫生宣教及出院指导		日	25	22	18	结核病人加收3元、六岁(含)以下儿童加收不超过20%
6	120100004a	II 级护理(结核病人加收)			日	3	3	3	
7	120100004b	II 级护理(六岁(含)以下儿童加收不超过20%)			日	5	4.4	3.6	
8	120100005	III 级护理	含需要护士每日巡视2-3次，观察、了解病人一般情况，测量体温、脉搏、呼吸，作好卫生宣教及出院指导		日	12	12	12	结核病人加收3元、六岁(含)以下儿童加收不超过20%
9	120100005a	III 级护理(结核病人加收)			日	3	3	3	
10	120100005b	III 级护理(六岁(含)以下儿童加收不超过20%)			日	2.4	2.4	2.4	
11	120100013	动静脉置管护理			次	6	5	4	
12	120100009	精神病护理			日	38	35	26	自伤、躁闹加10元
13	120100009d	精神病护理(自伤、躁闹加收)			日	10	10	10	
14	120100010	气管切开护理	含药物滴入、定时消毒、更换套管及纱布，包括气管插管护理		日	55	50	40	
15	120100010a	气管切开护理(气管插管护理)			日	55	50	40	

序号	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)			说明
						三级	二级	一级	
16	120100002	特级护理	含24小时设专人护理,严密观察病情,测量生命体征,记特护记录,进行护理评估,制定护理计划,作好各种管道与一般性生活护理		小时	5	4	3	
17	120100006	特殊疾病护理	指《中华人民共和国传染病防治法》规定的乙类传染病。含严格消毒隔离及一级护理内容。		日	55	50	40	
18	120100007	新生儿护理	含新生儿洗浴、脐部残端处理、口腔、皮肤及会阴护理		日	38	35	30	
19	120100008	新生儿特殊护理	包括新生儿干预、抚触、肛管排气、呼吸道清理、药浴、油浴等		次	18	16	14	
20	120100008a	新生儿特殊护理(新生儿干预)			次	18	16	14	
21	120100008b	新生儿特殊护理(抚触)			次	18	16	14	
22	120100008c	新生儿特殊护理(肛管排气)			次	18	16	14	
23	120100008d	新生儿特殊护理(呼吸道清理)			次	18	16	14	
24	120100008e	新生儿特殊护理(药浴)			次	18	16	14	
25	120100008f	新生儿特殊护理(油浴)			次	18	16	14	
26	120100014e	一般专项护理(口腔护理)			次	18	16	14	
27	120100014f	一般专项护理(会阴冲洗)			次	18	16	14	
28	120100014g	一般专项护理(擦浴)			次	18	16	14	
29	120100014h	一般专项护理(床上洗发)			次	18	16	14	
30	121400001	引流管冲洗		换药、特殊药物	次	12	11	8	更换引流装置收10元
31	121400001a	引流管冲洗(更换引流装置)			次	10	10	10	
32	120100012	造瘘护理			次	12	11	9	
33	120100001	重症监护	含24小时内有专业护士监护,监护医生、护士严密观察病情,监护生命体征;随时记录病情,作好重症监护记录及各种管道与一般性生活护理		小时	8	7	6	

序号	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)			说明
						三级	二级	一级	
34	110300001	急诊监护费	指急诊室内专业护士连续监护。医生护士严密观察病情变化，密切观察血氧饱和度、呼吸、血压、脉压差、心率、心律及神志、体温、出入量等变化，发现问题及时调整治疗方案，预防并发症的发生，并作好监护，治疗及病情记录，随时配合抢救	监护仪器	日	108	87	76	符合监护病房条件和管理标准，超过半日不足24小时按一日计算，不足半日按半日计算
35	110300001a	急诊监护费(半日)			日	54	43	38	

附件11

菏泽市废止放射检查类医疗服务价格项目表

序号	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)			说明
						三级	二级	一级	
1	210101	X线透视检查							普通X光机使用影像增强器或电视屏可加收5元；追加摄片另计价
2	210101001	普通透视	包括胸、腹、盆腔、四肢等		每个部位	5	5	5	数字化加收10元
3	210101001a	普通透视(数字化加收)			每个部位	10	10	10	
4	210101001b	普通透视(胸)			每个部位	5	5	5	
5	210101001c	普通透视(腹)			每个部位	5	5	5	
6	210101001e	普通透视(盆腔)			每个部位	5	5	5	
7	210101001f	普通透视(四肢)			每个部位	5	5	5	
8	210101002	食管钡餐透视	含胃异物、心脏透视检查		次	25	25	25	数字化加收50元
9	210101002a	食管钡餐透视(数字化加收)			次	50	50	50	
10	210102	X线摄影	含曝光、冲洗、诊断和胶片等						1, 一张胶片多次曝光加收10元；2, 加滤线器计费加收5元；3, 体层摄影按层加收5元；4, 床旁摄片加收40元
11	210102001	5×7吋(感蓝片)			片数	4	4	4	
12	210102001a	5×7吋(感绿片)			片数	8	8	8	
13	210102002	8×10吋(感蓝片)			片数	7	7	7	
14	210102002a	8×10吋(感绿片)			片数	13	13	13	
15	210102003	7×17吋(感蓝片)			片数	10	10	10	
16	210102003a	10×12吋(感绿片)			片数	15	15	15	
17	210102003b	7×17吋(感绿片)			片数	15	15	15	
18	210102003c	10×12吋(感蓝片)			片数	10	10	10	
19	210102004	11×14吋(感蓝片)			片数	12	12	12	
20	210102004a	11×14吋(感绿片)			片数	18	18	18	
21	210102005	12×15吋(感绿片)			片数	20	20	20	

序号	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)			说明
						三级	二级	一级	
22	210102005a	12×15吋(感蓝片)			片数	13	13	13	
23	210102006	14×14吋(感蓝片)			片数	15	15	15	
24	210102006a	14×14吋(感绿片)			片数	22	22	22	
25	210102007	14×17吋(感蓝片)			片数	17	17	17	
26	210102007a	14×17吋(感绿片)			片数	25	25	25	
27	210102008	牙片			片数	5	5	5	数字化加收14元
28	210102008a	牙片(数字化加收)			次	14	14	14	
29	210102009	咬合片			片数	10	10	10	
30	210102010	曲面体层摄影(颌全景摄影)			片数	35	35	35	数字化X线机加收20元
31	210102010a	曲面体层摄影(颌全景摄影)(数字化X线机加收)			次	20	20	20	
32	210102011	头颅定位测量摄影			片数	40	40	40	
33	210102012	眼球异物定位摄影	不含眼科放置定位器操作;照片质量达到要求为止		片数	25	25	25	
34	210102013	乳腺钼靶摄片8×10吋			片数	35	35	35	数字化加收40元
35	210102013a	乳腺钼靶摄片8×10吋(数字化加收)			次	40	40	40	
36	210102014	乳腺钼靶摄片18×24吋			片数	58	58	58	
37	210102015	数字化摄影(DR)	含数据采集、存贮、图象显示	胶片	曝光次数	50	50	50	等大影像或放大影像,每张加收30元,骨龄测定加收60元
38	210102015a	数字化摄影(DR)(骨龄测定加收)			曝光次数	60	60	60	
39	210102015b	数字化摄影(DR)(等大影像或放大影像每张加收)			曝光次数	30	30	30	
40	210102016	数字化摄影(CR)	含数据采集、存贮、图象显示	胶片	曝光次数	45	45	45	等大影像或放大影像,每张加收30元,骨龄测定加收60元
41	210102016a	数字化摄影(CR)(骨龄测定加收)			曝光次数	60	60	60	
42	210102016b	数字化摄影(CR)(等大影像或放大影像每张加收)			曝光次数	30	30	30	

序号	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)			说明
						三级	二级	一级	
43	210102018	数字化乳腺断层摄影	核对登记患者信息,摆放体位,乳腺压迫后,扫描乳腺、多次曝光,获得低剂量图像,计算机重建得出断层图像,出具诊断报告	胶片	每体位	属新增项目,暂执行备案价格	属新增项目,暂执行备案价格	属新增项目,暂执行备案价格	
44	210103	X线造影	含临床操作及造影剂过敏试验	造影剂、胶片、一次性插管					1. 使用数字化X线机加收60元; 2. 使用大平板多功能数字化X线机加收150元
45	210103001	气脑造影			次	50	50	50	
46	210103002	脑室碘水造影			次	50	50	50	
47	210103003	脊髓(椎管)造影			次	60	60	60	
48	210103004	椎间盘造影			次	60	60	60	
49	210103004a	全脊柱造影			正位或侧位	110	110	110	
50	210103005	泪道造影			单侧	40	40	40	
51	210103006	副鼻窦造影			单侧	40	40	40	
52	210103007	颞下颌关节造影			单侧	40	40	40	
53	210103008	支气管造影			单侧	65	65	65	
54	210103009	乳腺导管造影			单侧	45	45	45	
55	210103010	唾液腺造影			单侧	65	65	65	
56	210103011	下咽造影			次	50	50	50	
57	210103012	食管造影			次	25	25	25	
58	210103013	上消化道造影	含食管、胃、十二指肠造影		次	50	50	50	
59	210103014	胃肠排空试验	指钡餐透视法	胃动力标记物胶囊	次	80	80	80	
60	210103015	小肠插管造影			次	80	80	80	
61	210103016	口服法小肠造影	含各组小肠及回盲部造影		次	80	80	80	
62	210103017	钡灌肠大肠造影	含气钡双重造影		次	80	80	80	
63	210103018	腹膜后充气造影			次	医疗机构自主定价	医疗机构自主定价	医疗机构自主定价	

序号	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)			说明
						三级	二级	一级	
64	210103019	口服法胆道造影			次	医疗机构自主定价	医疗机构自主定价	医疗机构自主定价	
65	210103020	静脉胆道造影			次	医疗机构自主定价	医疗机构自主定价	医疗机构自主定价	
66	210103023	T管造影			次	40	40	40	
67	210103024	静脉泌尿系造影			次	80	80	80	专用数字泌尿机加收150元
68	210103024a	静脉泌尿系造影(专用数字泌尿机加收)			次	150	150	150	
69	210103025	逆行泌尿系造影			次	100	100	100	
70	210103026	肾盂穿刺造影			单侧	65	65	65	
71	210103027	膀胱造影			次	80	80	80	
72	210103028	阴茎海绵体造影			次	180	180	180	
73	210103029	输精管造影			单侧	医疗机构自主定价	医疗机构自主定价	医疗机构自主定价	
74	210103030	子宫造影			次	65	65	65	
75	210103031	子宫输卵管碘油造影			次	40	40	40	
76	210103032	四肢淋巴管造影			单肢	医疗机构自主定价	医疗机构自主定价	医疗机构自主定价	
77	210103033	窦道及瘘管造影			次	40	40	40	
78	210103034	四肢关节造影			每个关节	40	40	40	
79	210103035	四肢血管造影			单肢				
80	210103035a	四肢血管造影(静脉)			单肢	500	500	500	同时检查双肢加收400元
81	210103035b	四肢血管造影(动脉)			单肢	1000	1000	1000	同时检查双肢加收600元
82	210103035c	四肢血管造影(静脉)(同时检查双肢)			次	900	900	900	
83	210103035d	四肢血管造影(动脉)(同时检查双肢)			次	1600	1600	1600	

序号	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)			说明
						三级	二级	一级	
84	2102	2. 磁共振扫描(MRI)	含胶片及冲洗、数据存储介质	造影剂、麻醉药、导管留置针					1. 计价部位分为颅脑、眼眶、垂体、中耳、颈部、胸部、心脏、上腹部、颈椎、胸椎、腰椎、双髋关节、膝关节、颞颌关节、其他；2. 增强扫描加收50%，动态增强成像加收100%；3. 用高压注射器单筒加收100元，双筒加收150元；4. 刻录光盘每张50元；5. 平扫后重新加扫，每增加一个特殊方位或特殊序列加收150元，超过2个按2个计价，胶片费另收；6. 心电或呼吸门控设备每次50元；7. 患者需补打胶片，可另收胶片费
85	210200001	磁共振平扫			每部位				
86	210200001a	1.0T以下磁共振平扫			每部位	300	300	300	
87	210200001b	1.5T及以上磁共振平扫			每部位	550	550	550	
88	210200003	脑功能成像			次	450	450	450	平扫费另收
89	210200004	磁共振心脏功能检查	包括冠脉磁共振成像		次	400	400	400	平扫费另收
90	210200004a	磁共振心脏功能检查(冠脉磁共振成像)			次	400	400	400	
91	210200005	强化磁共振血管成像	包括血管斑块成像		每部位	380	380	380	平扫费另收
92	210200005a	血管斑块成像			每部位	380	380	380	
93	210200006	磁共振水成像(MRCP, MRM, MRU)			每部位	100	100	100	平扫费另收
94	210200007	磁共振波谱分析(MRS)	包括氢谱或磷谱		每部位	380	380	380	平扫费另收
95	210200007a	磁共振波谱分析(MRS)(氢谱)			每部位	380	380	380	
96	210200007b	磁共振波谱分析(MRS)(磷谱)			每部位	380	380	380	
97	210200008	磁共振波谱成像(MRSI)			次	380	380	380	平扫费另收
98	ECCZX002	单脏器灌注磁共振成像			次	380	380	380	平扫费另收
99	ECCZX003	磁共振单脏器弥散加权成像			次	100	100	100	平扫费另收
100	ECCZX004	磁共振单脏器磁敏感加权成像	包括化学位移成像		次	120	120	120	平扫费另收

序号	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)			说明
						三级	二级	一级	
101	2103	3. X线计算机体层(CT)扫描	含胶片及冲洗、数据存储介质	造影剂、麻醉及药物、影管留置针					1. 计价部位分为颅脑、眼眶、视神经管、颞骨、鞍区、副鼻窦、鼻骨、颈部、胸部、心脏、上腹部、下腹部、盆腔、椎体(每三个椎体)、双髋关节、膝关节、肢体、其他；2. 用高压注射器单筒加收100元、高压注射器双筒加收150元；3. 增强扫描加收50%；4. 刻录光盘每张50元；5. 心电或呼吸门控设备每次50元；6. 患者需补打胶片，可另收胶片费。
102	210300001	X线计算机体层(CT)平扫			每个部位				C型臂CT检查每部位270元；宝石CT、螺旋CT256、320层平扫500元；双层探测器光谱CT600元
103	210300001a	普通CT扫描			每个部位	45	45	45	
104	210300001b	单、双层螺旋CT扫描			每个部位	150	150	150	
105	210300001c	4—10层螺旋CT扫描			每个部位	180	180	180	
106	210300001d	16—40层螺旋CT扫描			每个部位	230	230	230	
107	210300001e	64层以上螺旋CT扫描			每个部位	370	370	370	
108	210300001f	双源螺旋CT扫描			每个部位	500	500	500	
109	210300001g	X线计算机体层(CT)平扫 (C型臂CT检)			每个部位	270	270	270	
110	210300001h	X线计算机体层(CT)平扫 (宝石CT)			每个部位	500	500	500	
111	210300001i	X线计算机体层(CT)平扫 (螺旋)			每个部位	500	500	500	
112	210300001j	X线计算机体层(CT)平扫 (螺旋CT320层平扫)			每个部位	500	500	500	
113	210300001k	X线计算机体层(CT)平扫 (双层探测器光谱CT)			每个部位	600	600	600	
114	210300003	脑池X线计算机体层(CT)含气造影	含临床操作		每个部位	180	180	180	平扫费另收
115	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	315	315	315	平扫费另收
116	210300006	冠状动脉成像			每个部位	400	400	400	平扫费另收
117	210300007	灌注成像			每个部位	240	240	240	平扫费另收

序号	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)			说明
						三级	二级	一级	
118	2104	4. 院外影像学会诊	包括X线片、MRI片、CT片、超声等会诊						远程会诊加收100元
119	210400001	院外影像学会诊(副主任医师)			次	100	100	100	
120	210400002	院外影像学会诊(主任医师)			次	150	150	150	
121	210400003	知名专家			次	医疗机构自主定价	医疗机构自主定价	医疗机构自主定价	
122	210500003	计算机断层扫描激光乳腺成像			单侧	医疗机构自主定价	医疗机构自主定价	医疗机构自主定价	双侧加收
123	23	(三)核医学	含核素药物制备和注射、临床穿刺插管和介入性操作；不含必要时使用的心电监护和抢救	药物、X光片、彩色胶片、数据存贮介质					放射免疫分析见检验科项目
124	2301	1. 核素扫描	含彩色打印						
125	230100001	脏器动态扫描	指一个体位三次显象		三次显象	100	100	100	超过三次显象后每增加一次加收30元
126	230100001a	脏器动态扫描(超过三次显象后每增加一次加收)			次	30	30	30	
127	230100002	脏器静态扫描			每个体位	80	80	80	超过一个体位加收60元
128	230100002a	脏器静态扫描(超过一个体位加收)			每个体位	60	60	60	
129	2302	2. 伽玛照相	指为平面脏器动态、静态显象及全身显象，含各种图象记录过程						使用SPECT设备的伽玛照相按同一标准计价；图像融合加收20元
130	230200001	脑血管显象			次	170	170	170	
131	230200002	脑显象			四个体位	170	170	170	每增加一个体位加收50元
132	230200002a	脑显象(每增加一个体位加收)			每个体位	50	50	50	
133	230200003	脑池显象			次	170	170	170	
134	230200004	脑室引流显象			次	170	170	170	
135	230200005	泪管显象			次	125	125	125	
136	230200006	甲状腺静态显象			每个体位	125	125	125	每增加一个体位加收40元
137	230200006a	甲状腺静态显象(每增加一个体位加收)			每个体位	40	40	40	
138	230200007	甲状腺血流显象			次	140	140	140	
139	230200008	甲状腺有效半衰期测定			次	80	80	80	

序号	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)			说明
						三级	二级	一级	
140	230200009	甲状腺激素抑制显象			次	80	80	80	
141	230200010	促甲状腺激素兴奋显象			两个时相	80	80	80	
142	230200011	甲状旁腺显象			次	170	170	170	
143	230200012	静息心肌灌注显象			三个体位	170	170	170	每增加一个体位加收50元
144	230200012a	静息心肌灌注显像(增加体位加收)			每个体位	50	50	50	
145	230200013	负荷心肌灌注显象	含运动试验或药物注射；不含心电监护		三个体位	170	170	170	每增加一个体位加收50元
146	230200013a	负荷心肌灌注显象(增加体位加收)			每个体位	50	50	50	
147	230200014	静息门控心肌灌注显象			三个体位	220	220	220	每增加一个体位加收50元
148	230200014a	静息门控心肌灌注显象(每增加一个体位加收)			每个体位	50	50	50	
149	230200015	负荷门控心肌灌注显象	含运动试验或药物注射；不含心电监护		三个体位	220	220	220	每增加一个体位加收50元
150	230200015a	负荷门控心肌灌注显象(每增加一个体位加收)			每个体位	50	50	50	
151	230200016	首次通过法心血管显象	含心室功能测定		次	170	170	170	不做心室功能测定时计费减50元
152	230200016a	首次通过法心血管显象(不做心室功能测定减收)			次	120	120	120	
153	230200017	平衡法门控心室显象			三个体位	150	150	150	每增加一个体位加收50元
154	230200017a	平衡法门控心室显象(增加体位加收)			每个体位	50	50	50	
155	230200018	平衡法负荷门控心室显象	含运动试验或药物注射；不含心电监护		三个体位	200	200	200	每增加一个体位加收50元
156	230200018a	平衡法负荷门控心室显象(每增加一个体位加收)			每个体位	50	50	50	
157	230200019	急性心肌梗塞灶显象			三个体位	170	170	170	每增加一个体位加收50元
158	230200019a	急性心肌梗塞灶显象(每增加一个体位加收)			每个体位	50	50	50	
159	230200020	动脉显象			次	170	170	170	
160	230200021	门脉血流测定显象			次	170	170	170	
161	230200022	门体分流显象			次	170	170	170	
162	230200023	下肢深静脉显象			次	170	170	170	
163	230200024	局部淋巴显象			一个体位	185	185	185	每增加一个体位加收50元
164	230200024a	局部淋巴显象(每增加一个体位加收)			一个体位	50	50	50	
165	230200025	肺灌注显象			六个体位	185	185	185	每增加一个体位加收50元

序号	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)			说明
						三级	二级	一级	
166	230200025a	肺灌注显象(每增加一个体位加收)			一个体位	50	50	50	
167	230200026	肺通气显象	含气溶胶雾化吸入装置及气体		六个体位	200	200	200	每增加一个体位加收50元
168	230200026a	肺通气显象(超过六个体位每增加一个体位加收)			一个体位	50	50	50	
169	230200027	唾液腺静态显象			三个体位	170	170	170	
170	230200028	唾液腺动态显象			次	200	200	200	
171	230200029	食管通过显象			次	185	185	185	
172	230200030	胃食管返流显象			次	185	185	185	
173	230200031	十二指肠返流显象			次	185	185	185	
174	230200032	胃排空试验			次	220	220	220	固体胃排空加收50元
175	230200032a	胃排空试验(固体胃排空试验加收)			次	50	50	50	
176	230200033	异位胃粘膜显象			次	220	220	220	
177	230200034	消化道出血显象			小时	200	200	200	1小时后延迟显象加收50元
178	230200034a	消化道出血显象(1小时后延迟显象加收)			次	50	50	50	
179	230200035	肝胶体显象			三个体位	170	170	170	每增加一个体位加收50元
180	230200035a	肝胶体显象(增加体位加收)			一个体位	50	50	50	
181	230200036	肝血流显象			次	170	170	170	
182	230200037	肝血池显象			三个时相	185	185	185	增减时相时,相应增减50元
183	230200037a	肝血池显象(每增加一个时相加收)			一个时相	50	50	50	
184	230200037b	肝血池显象(每减少一个时相减收)			一个时相	50	50	50	
185	230200038	肝胆动态显象			小时	220	220	220	1小时后延迟显象加收50元
186	230200038a	肝胆动态显象(1小时后延迟显象加收)			次	50	50	50	
187	230200039	脾显象			次	170	170	170	
188	230200040	胰腺显象			次	170	170	170	
189	230200041	小肠功能显象			次	170	170	170	
190	230200042	肠道蛋白丢失显象			次	170	170	170	
191	230200043	肾上腺皮质显象	含局部后位显象		72小时	245	245	245	1. 每增加一个体位加收50元; 2. 延迟显象加收50元
192	230200043a	肾上腺皮质显象(延迟显象加收)			次	50	50	50	
193	230200043b	肾上腺皮质显象(增加体位加收)			一个体位	50	50	50	

序号	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)			说明
						三级	二级	一级	
194	230200044	地塞米松抑制试验肾上腺皮质显象	含局部后位显象		72小时	245	245	245	1. 每增加一个体位加收50元；2. 延迟显象加收50元
195	230200044a	地塞米松抑制试验肾上腺皮质显象(每增加一个体位加收)			一个体位	50	50	50	
196	230200044b	地塞米松抑制试验肾上腺皮质显象(延迟显象加收)			次	50	50	50	
197	230200045	肾动态显象	含肾血流显象		次	200	200	200	1. 每增加一个体位加收50元；2. 延迟显象加收50元
198	230200045a	肾动态显象(每增加一个体位加收)			一个体位	50	50	50	
199	230200045b	肾动态显象(延迟显象加收)			次	50	50	50	
200	230200046	肾动态显象+肾小球滤过率(GFR)测定			次	220	220	220	
201	230200047	肾动态显象+肾有效血浆流量(ERPF)测定			次	220	220	220	
202	230200048	介入肾动态显象			次	220	220	220	
203	230200049	肾静态显象			二个体位	170	170	170	每增加一个体位加收50元
204	230200049a	肾静态显象(每增加一个体位加收)			一个体位	50	50	50	
205	230200050	膀胱输尿管返流显象	包括直接法或间接法		次	220	220	220	
206	230200050a	膀胱输尿管返流显象(直接法)			次	220	220	220	
207	230200050b	膀胱输尿管返流显象(间接法)			次	220	220	220	
208	230200051	阴道尿道瘘显象			次	185	185	185	
209	230200052	阴囊显象			次	185	185	185	
210	230200053	局部骨显象			二个体位	170	170	170	每增加一个体位加收50元
211	230200053a	局部骨显象(每增加一个体位加收)			一个体位	50	50	50	
212	230200054	骨三相显象	含血流、血质、静态显象		次	220	220	220	
213	230200056	红细胞破坏部位测定			次	150	150	150	
214	230200057	炎症局部显象			二个体位一个时相	150	150	150	1. 每增加一个体位时加收50元 2. 延迟显象加收50元
215	230200057a	炎症局部显象(每增加一个体位加收)			一个体位	50	50	50	
216	230200057b	炎症局部显象(延迟显象加收)			次	50	50	50	
217	230200058	亲肿瘤局部显象			每个体位	170	170	170	每增加一个体位时加收50元
218	230200058a	亲肿瘤局部显象(每增加一个体位加收)			一个体位	50	50	50	
219	230200059	放射免疫显象			次	245	245	245	
220	230200060	放射受体显象			次	245	245	245	

序号	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)			说明
						三级	二级	一级	
221	2303	3. 单光子发射计算机断层显象(SPECT)	指断层显象、全身显象和符合探测显象，含各种图象记录过程						1. 采用多探头加收50元；2. 符合探测显象加收40元；3. 透射显像衰减校正加收30元
222	230300001	脏器断层显像	包括脏器、脏器血流、脏器血池、静息灌注等显象		次	220	220	220	1. 增加时相加收20元；2. 增加门控加收50元
223	230300001a	脏器断层显像(增加门控加收)			次	50	50	50	
224	230300001b	脏器断层显像(增加时相加收)			次	20	20	20	
225	230300001c	脏器断层显像(脏器显像)			次	220	220	220	
226	230300001d	脏器断层显像(脏器血流显像)			次	220	220	220	
227	230300001e	脏器断层显像(脏器血池显像)			次	220	220	220	
228	230300001f	脏器断层显像(静息灌注显像)			次	220	220	220	
229	230300002	全身显像			次	280	280	280	增加局部显像加收50元
230	230300002a	全身显像(增加局部显像加收)			次	50	50	50	
231	230300003	18氟一脱氧葡萄糖断层显象	包括脑、心肌代谢、肿瘤等		次	290	290	290	
232	230300003a	18氟一脱氧葡萄糖断层显象(脑显像)			次	290	290	290	
233	230300003b	18氟一脱氧葡萄糖断层显象(心肌代谢显像)			次	290	290	290	
234	230300003c	18氟一脱氧葡萄糖断层显象(肿瘤显像)			次	290	290	290	
235	230300004	肾上腺髓质断层显象			次	245	245	245	
236	230300005	负荷心肌灌注断层显象	含运动试验或药物注射，不含心电监护		次	240	240	240	增加门控加收50元
237	230300005a	负荷心肌灌注断层显象(增加门控加收)			次	50	50	50	
238	2304	4. 正电子发射计算机断层显象(PET)	指使用PET和加速器的断层显象；含各种图象记录过程						
239	230400001	脑血流断层显象			次	2800	2800	2800	
240	230400002	脑代谢断层显象			次	2800	2800	2800	
241	230400003	静息心肌灌注断层显象			次	2800	2800	2800	
242	230400004	负荷心肌灌注断层显象	含运动试验或药物注射，不含心电监护		次	2800	2800	2800	
243	230400005	心肌代谢断层显象			次	2800	2800	2800	
244	230400006	心脏神经受体断层显象			次	2800	2800	2800	

序号	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)			说明
						三级	二级	一级	
245	230400007	肿瘤全身断层显象			次	4500	4500	4500	增加局部显象加收1000元
246	230400007a	肿瘤全身断层显象(增加局部显象加收)			次	1000	1000	1000	
247	230400008	肿瘤局部断层显象			次	3000	3000	3000	
248	230400009	神经受体显象			次	3000	3000	3000	
249	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	3000	3000	3000	全身显像加收2700元，延迟显像加收2300元
250	230400010a	正电子发射计算机断层—X线计算机体层综合显像(PET/CT)(全身显像加收)			次	2700	2700	2700	
251	230400010b	正电子发射计算机断层—X线计算机体层综合显像(PET/CT)(延迟显像加收)			次	2300	2300	2300	
252	230400011	正电子发射计算机断层—核磁共振显像(PET-MR)	指使用正电子发射计算机断层/核磁扫描仪进行显像。含各种图像记录；含放射性药品。		次	属新增项目，暂执行备案价格	属新增项目，暂执行备案价格	属新增项目，暂执行备案价格	
253	230500002	甲状腺摄131碘试验			二次	40	40	40	增加测定次数加收10元
254	230500002a	甲状腺摄131碘试验(增加测定次数加收)			次	10	10	10	
255	230500004	过氯酸钾释放试验			二次	40	40	40	增加测定次数加收10元
256	230500004a	过氯酸钾释放试验(增加测定次数加收)			次	10	10	10	
257	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	40	40	40	
258	230500007	红细胞寿命测定	指井型伽玛计数器法		次	40	40	40	
259	230500007a	CO呼气试验			次	医疗机构自主定价	医疗机构自主定价	医疗机构自主定价	
260	230500008	肾图	指微机肾图		次	50	50	50	
261	230500009	介入肾图	指微机肾图，含介入操作		次	70	70	70	

序号	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)			说明
						三级	二级	一级	
262	230500010	肾图+肾小球滤过率测定			次	75	75	75	
263	230500011	肾图+肾有效血浆流量测定			次	75	75	75	
264	230500012	24小时尿131碘排泄试验			次	50	50	50	

附件12

菏泽市废止透析类医疗服务价格项目表

序号	编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	价格(元)			说明
						三级	二级	一级	
1	310800008	血浆置换术	机采		次	1680	1680	1680	人工置换 200ml/单位
2	311000001	腹膜透析置管术	包括拔管术		次	425	425	425	
3	311000001a	腹膜透析拔管术			次	425	425	425	
4	311000002	腹透机自动腹膜透析			小时	13	13	13	
5	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	17	17	17	
6	311000004	腹膜透析换管			次	51	51	51	
7	311000005	腹膜平衡试验	含定时、分段取腹腔液；不含化验检查		次	85	85	85	
8	311000006	血液透析	包括碳酸液透析或醋酸液透析	滤器,管道	次	320	320	320	
9	311000006a	血液透析(碳酸液透析)			次	320	320	320	
10	311000006b	血液透析(醋酸液透析)			次	320	320	320	
11	311000007	血液滤过	含透析液、置换液	滤器,管道	次	400	400	400	
12	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	680	680	680	
13	311000008a	血液透析滤过(心衰超滤治疗)			次	680	680	680	
14	311000010	血液灌流	含透析、透析液	血液灌流器	次	680	680	680	
15	311000011	连续性血液净化	包括人工法、机器法	滤器,管道	小时	95	95	95	机器法每小时加收40元
16	311000011a	连续性血液净化(机器法每小时加收)			小时	40	40	40	
17	311000011b	连续性血液净化(人工法)			小时	95	95	95	
18	311000012	血透监测	包括血温、血压、血容量、在线尿素监测		次	43	43	43	

19	311000012a	血透监测（血温）			次	43	43	43	
20	311000012b	血透监测（血压）			次	43	43	43	
21	311000012c	血透监测（血容量）			次	43	43	43	
22	311000012d	血透监测（在线尿素监测）			次	43	43	43	
23	311000009	连续性血浆滤过吸附		滤器	次	1400	1400	1400	
24	KRP19701	家庭腹膜透析治疗指导			小时	45	45	45	
25	KRP22702	家庭腹膜透析治疗			月	270	270	270	
26	310905023	人工肝治疗			次	700	700	700	

菏泽市器官移植类医疗服务价格项目映射关系表

器官移植类医疗服务价格项目立项指南			映射我市项目	
序号	项目编码	项目名称	项目编码	项目名称
1	013317000010000	心脏移植术	330803020	心脏移植术
			330803021	心肺移植术
	013317000010001	心脏移植术-儿童手术(加收)		
	013317000010100	心脏移植术-异种器官(扩展)		
2	013317000020000	肝脏移植术	331005018	肝移植术
			331005019	移植肝切除术+再移植术
	013317000020001	肝脏移植术-儿童手术(加收)		
	013317000020002	肝脏移植术-部分肝脏(器官段)移植(加收)		
3	013317000030000	肺脏移植术	330702012	肺移植术
			330803021	心肺移植术
	013317000030001	肺脏移植术-儿童手术(加收)		
	013317000030002	肺脏移植术-部分肺脏(器官段)移植(加收)		
4	013317000040000	肾脏移植术	331101019	异体肾移植术
			331101021	供体肾修复术
	013317000040001	肾脏移植术-儿童手术(加收)		
	013317000040100	肾脏移植术-异种器官(扩展)		
5	013317000050000	小肠移植术	331003010	小肠移植术
	013317000050001	小肠移植术-儿童手术(加收)		
	013317000050100	小肠移植术-异种器官(扩展)		
6	013317000060000	胰腺移植术	331007015	胰腺移植术
			331007015a	胰腺移植术(胎儿胰腺移植术)
	013317000060001	胰腺移植术-儿童手术(加收)		
7	013317000070000	角膜移植术	330404008	翼状胬肉切除+角膜移植术
			330404008a	翼状胬肉切除+角膜移植术(干细胞移植加收)
			330404008b	翼状胬肉切除+角膜移植术(角膜肿物切除+角膜移植术)
			330404010a	角膜移植术(板层)
			330404010b	板层干细胞移植加收580元
				角膜移植术(穿透)
				穿透干细胞移植加收500元
			330404012	角膜移植联合视网膜复位术
			3304040106i	睑退缩矫正术(异体巩膜移植或植皮)
	013317000070001	角膜移植术-儿童手术(加收)		
	013317000070100	角膜移植术-异种组织(扩展)		
8	013317000080000	供肝切取术	331005017	异体供肝切除术
9	013317000090000	供肺切取术	330702014	供肺切除术
10	013317000100000	供肾切取术	331101020	异体供肾取肾术
11	013317000110000	供小肠切取术		
12	013317000120000	供胰腺切取术	331007014	异体供胰切除术
			331007016	异位异体移植胰腺切除术

附件14

菏泽市临床量表评估类医疗服务价格项目映射关系表

临床量表评估类医疗服务价格项目立项指南	映射我市项目	
	项目编码	项目名称
自评、他评均可映射	311501001	精神科A类量表测查（包括智力筛查测验、老年瞻望（CAM）、儿童行为问卷、护士精神病评定量表（N-BPRS）、酒精依赖筛查问卷、考试焦虑问卷）
	311501001a26	精神科A类量表测查（使用电脑自测的量表加收）
	311501001a6	精神科A类量表测查（儿童孤独行为检查量表）
	311501001d	精神科A类量表测查（考试焦虑问卷）
	311501001a	精神科A类量表测查（酒精依赖筛查问卷）
	311501001i	精神科A类量表测查（Rutter儿童行为问卷）
	311501001h	精神科A类量表测查（老年瞻望（CAM））
	311501001g	精神科A类量表测查（小儿智力发育筛查表）
	311501001j	精神科A类量表测查（宗（Zung）氏焦虑自评量表）
	311501001k	精神科A类量表测查（宗（Zung）氏抑郁自评量表）
他评均可映射	311501001L	精神科A类量表测查（汉密尔顿焦虑量表）
	311501001M	精神科A类量表测查（汉密尔顿抑郁量表）
	311501001n	精神科A类量表测查（艾森贝格（Asberg）抗抑郁剂副反应量表）
	311501001o	精神科A类量表测查（躁狂状态评定量表）
	311501001p	精神科A类量表测查（简明精神病评定量表（BPRS））
	311501001Q	精神科A类量表测查（五分量表）
	311501001R	精神科A类量表测查（临床总体印象量表（CGI））
	311501001S	精神科A类量表测查（药物副作用量表）
	311501001T	精神科A类量表测查（不自主运动评定量表）
	311501001U	精神科A类量表测查（迟发运动障碍评定量表）
	311501001V	精神科A类量表测查（锥体外系副作用量表）
	311501001W	精神科A类量表测查（气质量表）
	311501001X	精神科A类量表测查（艾森贝格行为量表）
	311501001Y	精神科A类量表测查（常识注意测验）
	311501001Z	精神科A类量表测查（简明心理状况测验（MMSE））
	311501001a1	精神科A类量表测查（瞬时记忆测验）
	311501001a2	精神科A类量表测查（长谷川痴呆测验）
	311501001a3	精神科A类量表测查（认知方式测定）
	311501001a4	精神科A类量表测查（小学生推理能力测定）
	311501001a5	精神科A类量表测查（儿童内外控量表）
	311501001a7	精神科A类量表测查（康奈氏（Conners）儿童行为量表）
	311501001a8	精神科A类量表测查（阿成贝切（Achenbach）儿童行为量表）
	311501001a9	精神科A类量表测查（注意广度测定表）
	311501001a10	精神科A类量表测查（注意分配测定）
	311501001a11	精神科A类量表测查（短时记忆广度测定）
	311501001a12	精神科A类量表测查（瞬时记忆广度测定）
	311501001a13	精神科A类量表测查（检查空间位置记忆广度测定）
	311501001a14	精神科A类量表测查（再认能力测定感统量表）
	311501001a15	精神科A类量表测查（日常生活能力评定量表）
	311501001a16	精神科A类量表测查（智力成就责任问卷）
	311501001a17	精神科A类量表测查（丹佛小儿智能发育筛查表）
	311501001a18	精神科A类量表测查（比奈智力测定（10岁以下））
	311501001a19	精神科A类量表测查（绘人智力测定）
	311501001f	精神科A类量表测查（思维型、艺术型测定）
	311501001a20	精神科A类量表测查（催眠感受性测定）

临床量表评估类医疗服务价格项目立项指南	映射我市项目	
	项目编码	项目名称
自评、他评均可映射	311501001b	精神科A类量表测查（神经精神症状问卷（NPI））
	311501001c	精神科A类量表测查（视觉类比量表（VAS））
	311501002	精神科B类量表测查（包括康奈尔健康问卷、威斯康星卡片分类测验、注意力测验、贝克抑郁问卷（BECK）、耶鲁布朗强迫量表）
	311501002a1	精神科B类量表测查（使用电脑自测的量表加收）
	311501002	精神科B类量表测查（个别能力测定）
	311501002a14	精神科B类量表测查（瑞文智力测定）
	311501002a6	精神科B类量表测查（强迫症状问卷）
	311501002e	精神科B类量表测查（耶鲁布朗强迫量表）
	311501002d	精神科B类量表测查（贝克抑郁问卷（BECK））
	311501002c	精神科B类量表测查（注意力测验）
	311501002a2	精神科B类量表测查（阳性和阴性精神症状评定（PANSS）量表）
	311501002a3	精神科B类量表测查（慢性精神病标准化评定量表）
	311501002a4	精神科B类量表测查（紧张性生活事件评定量表）
	311501002a5	精神科B类量表测查（老年认知功能量表（SECC））
	311501002a6	精神科B类量表测查（强迫症状问卷）
	311501002a7	精神科B类量表测查（精神护理观察量表）
	311501002a8	精神科B类量表测查（社会功能缺陷筛选量表）
	311501002a9	精神科B类量表测查（标准化现状检查）
	311501002a10	精神科B类量表测查（布雷德（Bleied）痴呆评定量表）
	311501002a11	精神科B类量表测查（艾森克人格测定（少年版））
	311501002a12	精神科B类量表测查（简明智能测查（SM能力测查））
	311501002a13	精神科B类量表测查（图片词汇测验）
	311501002a14	精神科B类量表测查（瑞文智力测定）
	311501002a15	精神科B类量表测查（格式塔测验）
	311501002a16	精神科B类量表测查（本顿视觉保持测定）
	311501002a17	精神科B类量表测查（各种个别能力测验）

临床量表评估类医疗服务价格项目立项指南	映射我市项目	
	项目编码	项目名称
自评、他评均可映射	311501002f	精神科B类量表测查（临床痴呆评定量表（CDR））
	311501002g	精神科B类量表测查（波士顿命名测验）
	311501002h	精神科B类量表测查（成瘾严重程度指数量表（ASI））
	311501003	精神科C类量表测查（包括MARK恐怖强迫量表、个性测验（CPI）、个性测验（NEO）、韦氏记忆测验（儿童）、儿童感觉统合能力发展量表、心理防御问卷（PDQ）、职业倾向问卷、爱德华个人偏好问卷、青年性格问卷）
	311501003a	精神科C类量表测查（使用电脑自测的量表加收）
	311501003a2	精神科C类量表测查（爱德华个人偏好问卷）
	311501003a3	精神科C类量表测查（职业倾向问卷）
	311501003a4	精神科C类量表测查（心理防御问卷（PDQ））
	311501003a5	精神科C类量表测查（儿童感觉统合能力发展量表）
	311501003a7	精神科C类量表测查（MARK恐怖强迫量表）
	311501003a29	精神科C类量表测查（阳性症状评定量表（SAPS））
	311501003a10	精神科C类量表测查（阴性症状评定量表（SANS））
	311501003a11	精神科C类量表测查（复合性国际诊断问卷（CIDI））
	311501003a12	精神科C类量表测查（现状精神病症状检查（PSE））
	311501003a13	精神科C类量表测查（症状自评量表）
	311501003a14	精神科C类量表测查（成人孤独症诊断量表（ADI））
	311501003a15	精神科C类量表测查（成人韦氏记忆测验）
	311501003a16	精神科C类量表测查（临床记忆测验）
	311501003a17	精神科C类量表测查（韦氏智力测验）
	311501003a18	精神科C类量表测查（神经心理测验）
	311501003a19	精神科C类量表测查（科赫（Kohs）立方体组合测验）
	311501003a20	精神科C类量表测查（明尼苏达多相个性测验）
	311501003a21	精神科C类量表测查（艾森克个性测验）
	311501003a22	精神科C类量表测查（卡特尔16项人格测验）
	311501003a23	精神科C类量表测查（十六种人格问卷）

临床量表评估类医疗服务价格项目立项指南	映射我市项目	
	项目编码	项目名称
自评、他评均可映射	311501003a24	精神科C类量表测查（专家系统行为观察诊断量表）
	311501003a25	精神科C类量表测查（808神经类型测验）
	311501003a26	精神科C类量表测查（比奈智力测定(10岁以上)）
	311501003a27	精神科C类量表测查（韦氏智力测定(学前、学龄)）
	311501003a28	精神科C类量表测查（儿童发育量表(PEP)）
	311502001	套瓦(TOVA)注意力竞量测试
	FAG04701	匹兹堡睡眠质量指数量表检查
	FAY04706	孤独症诊断访谈量表(ADI)测评
	340200013	记忆力评定
	340200013	记忆力评定（成人记忆成套测试）
	340200012	认知知觉功能检查
	340200012	认知知觉功能检查（计算定向思维推理检查）
	340200016	记忆广度检查
	340200014	失认失用评定
	340200008	言语能力评定
	340200009	失语症检查
纳入分级护理价格构成	311501001a15	精神科A类量表测查（日常生活能力评定量表）
	340200003	日常生活能力评定
	MAZZY001	疼痛综合评估
	311202014	新生儿量表检查
	311202015	新生儿行为测定
	311202015a	新生儿行为测定（神经反应测评）
	340200018	肺功能康复评定
	340200017	心功能康复评定

附件15

菏泽市综合诊查类医疗服务价格项目映射关系表

综合诊查类医疗服务价格项目立项指南（试行）			映射我市项目情况	
序号	项目编码	项目名称	项目编码	项目名称
1	011102020010000	门诊诊查费（普通门诊）	1102	诊察费（包括营养状况评估、儿童营养评估、营养咨询）
			110200001	普通门诊诊察费
			110500001	体检费（不另收挂号费及诊察费）
			110200006	职业病首诊诊察费
			130800001	建立健康档案
			130900001	健康咨询
			130900002	疾病健康教育
			130100001	婴幼儿健康体检
			130200001	儿童龋齿预防保健
			130900003	营养状况评价与咨询
2	011102020010001	门诊诊查费（普通门诊）-副主任医师（加收）	110200002a	副主任医师
	011102020010002	门诊诊查费（普通门诊）-主任医师（加收）	110200002b	主任医师
	011102020010003	门诊诊查费（普通门诊）-知名专家（加收）	110200002c	知名专家
	371102020010001	门诊诊查费（普通门诊）-儿童（加收）		
3	011102020020000	门诊诊查费（中医辨证论治）	1102	诊察费（包括营养状况评估、儿童营养评估、营养咨询）
			480000006	中医辨证论治
			480000006a	中医辨证论治（普通医师）
			480000001	辨证施膳指导
			480000002	脉图诊断
			480000007	中医体质辨识
			480000006b	中医辨证论治（副主任医师）
			480000006c	中医辨证论治（主任医师）
4	011102020030000	门诊诊查费（药学门诊）	110200007a	主管药师
	011102020030001	门诊诊查费（药学门诊）-副主任（中）药师（加收）	110200007b	副主任药师
	011102020030002	门诊诊查费（药学门诊）-主任（中）药师（加收）	110200007c	主任药师
5	011102020040000	门诊诊查费（护理门诊）	110200001	普通门诊诊察费
			1102	诊察费（包括营养状况评估、儿童营养评估、营养咨询）
6	011102020050000	门诊诊查费（便民门诊）	110100001	便民门诊
			110100001a	便民门诊（医卡通工本费）
			110100001b	便民门诊（初诊建病历（电子病历或纸质病历）、病历手册）
7	011101000010000	一般诊疗费		
7	011102020060000	急诊诊查费（普通）	110200003	急诊诊察费
			1102	诊察费（包括营养状况评估、儿童营养评估、营养咨询）
8	371102020060001	急诊诊查费（普通）-儿童（加收）		
8	011102020070000	急诊诊查费（留观）	110200004	门急诊留观诊察费
			1102	诊察费（包括营养状况评估、儿童营养评估、营养咨询）

综合诊查类医疗服务价格项目立项指南（试行）			映射我市项目情况	
序号	项目编码	项目名称	项目编码	项目名称
9	011102030010000	住院诊查费（普通）	1102	诊察费（包括营养状况评估、儿童营养评估、营养咨询）
			110200005	住院诊察费（结核病人加收。有资质的中医临床医生通过辨证施治的方法进行诊察的服务加收）
			480000006	中医辨证论治
			480000006a	中医辨证论治（普通医师）
			480000006b	中医辨证论治（副主任医师）
			480000006c	中医辨证论治（主任医师）
			480000007	中医体质辨识
			480000001	辨证施膳指导
			480000002	脉图诊断
10	011102030020000	住院诊查费（临床药学）	110200005a	住院诊察费（临床药学）
11	011106000010000	多学科诊疗费	1102	诊察费（包括营养状况评估、儿童营养评估、营养咨询）
			111000005	多学科门诊会诊
			111000005a	多学科门诊会诊（每增加一个学科加）
12	011106000020000	会诊费（院内）	1110	会诊费
			111000002	院内会诊
			111000002a	普通医师
13	011106000020001	会诊费（院内）-副主任医师（加收）	111000002b	副主任医师
			111000002c	主任医师
13	011106000030000	会诊费（院外）	111000001a	院际会诊（同城）
			111000001b	院际会诊（外埠）
14	011106000040000	会诊费（远程会诊）	111000003	远程会诊
			H111000000	远程单学科会诊
			H111000001	副主任医师
			H111000002	主任医师
			H111000003	远程病理会诊
15	011102040020000	互联网诊查费（复诊）	H110200001	互联网复诊
16	011108000010000	远程监测费	H310701001	远程心电监测
			H310701002	远程起搏器监测
			H310701003	远程除颤器监测
			130900005	远程人体生理体征监测分析
17	011105000010000	床位费（单人间）	110900001	病房床位费（传染病床、烧伤病床、精神病床加收；母婴同室普通病床加收）
			110900001d	单间
			110900001e	套间
			110700001	病房取暖费
			110800001	病房空调降温费
18	011105000020000	床位费（二人间）	110900001	病房床位费（传染病床、烧伤病床、精神病床加收；母婴同室普通病床加收）
			110900001c	二人间
			110900001c1	二人间（一等）
			110900001c2	二人间（二等）
			110900001c3	二人间（三等）
			110700001	病房取暖费
			110800001	病房空调降温费
19	011105000030000	床位费（三人间）	110900001	病房床位费（传染病床、烧伤病床、精神病床加收；母婴同室普通病床加收）
			110900001b	三人间
			110900001b1	三人间（一等）
			110900001b2	三人间（二等）
			110900001b3	三人间（三等）
			110700001	病房取暖费
			110800001	病房空调降温费

综合诊查类医疗服务价格项目立项指南（试行）			映射我市项目情况	
序号	项目编码	项目名称	项目编码	项目名称
20	011105000040000	床位费（多人间）	110900001	病房床位费（传染病床、烧伤病床、精神病床加收；母婴同室普通病床加收）
			110900001k	四人间及以上间
			110900001k1	四人间及以上间（一等）
			110900001k2	四人间及以上间（二等）
			110700001	病房取暖费
			110800001	病房空调降温费
	011105000040100	床位费（多人间）-临时床位（扩展）		
21	011105000050000	床位费（急诊留观）	110900005	急诊观察床位费
			110900005c	急诊观察床位费（半日）
			110700001	病房取暖费
			110800001	病房空调降温费
22	011105000060000	床位费（重症监护）	110900003	监护病房床位费
			110700001	病房取暖费
			110800001	病房空调降温费
23	011105000070000	床位费（层流洁净）	110900002	层流洁净病房床位费
			110900002a	简易消毒病床
			110700001	病房取暖费
			110800001	病房空调降温费
24	011105000080000	床位费（特殊防护）	110900004	特殊防护病房床位费
			110700001	病房取暖费
			110800001	病房空调降温费
25	011105000090000	床位费（新生儿）	110900001	病房床位费
			110700001	病房取暖费
			110800001	病房空调降温费
26	011105000100000	新生儿暖箱费	311202001	新生儿暖箱
			311202001b	新生儿暖箱（辐射保暖）
27	011105000110000	家庭病床建床费	130600001	家庭病床建床费
28	011107000010000	上门服务费	130700001	出诊
			130700001a	出诊（副高职称以上）
			130700001b	出诊（中级职称及以下）
			130300001	家庭巡诊
			130600002	家庭病床巡诊费
			130600003	家庭护理出诊费
			130400001	围产保健访视
29	011104000010000	院内抢救费（常规）	130500001	传染病访视
			120200001	大抢救
			120200002	中抢救
30	011104000020000	院内抢救费（复杂）	120200003	小抢救
			120200001	大抢救
			120200002	中抢救
31	011104000030000	心肺复苏术	120200003	小抢救
			330100012	心肺复苏术
			110400001	院前急救费
32	011103000010000	院前急救费	110400001a	院前急救费（内脏衰竭）
			110400001b	院前急救费（外伤）
			110400001c	院前急救费（烧伤）
			110400001d	院前急救费（中毒）
			110400001e	院前急救费（溺水）
			110400001f	院前急救费（电击）
			310701028	血氧饱和度监测
			310701022	心电监测
			130700001	出诊
			130700001a	副高职称以上
			130700001b	中级职称及以下
33	011109000010000	安宁疗护费	110600001	救护车费
34	011109000020000	救护车转运费	110600001a	救护车费（监护费用加收）
			110600001b	救护车费（超过10公里每公里加收）
35	011109000030000	航空医疗转运		

菏泽市护理类医疗服务价格项目映射关系表

护理类医疗服务价格项目立项指南			映射我市项目	
序号	项目编码	项目名称	项目编码	项目名称
1	011301000010000	特级护理	120100002	特级护理
			120100014	一般专项护理（包括口腔护理、会阴冲洗、床上洗发、擦浴等）
			120100014e	一般专项护理(口腔护理)
			120100014f	一般专项护理(会阴冲洗)
			120100014g	一般专项护理(擦浴)
			120100014h	一般专项护理(床上洗发)
			MAZZY001	疼痛综合评估
			340200003	日常生活能力评定
			311501001a15	精神科A类量表测查（日常生活能力评定量表）
			140200001	营养风险筛查
			120100016	静脉血栓栓塞风险评估
	011301000010001	特级护理-儿童（加收）		
2	011301000020000	I 级护理	120100003	I 级护理
			120100003a	I 级护理(结核病人加收)
			120100014	一般专项护理（包括口腔护理、会阴冲洗、床上洗发、擦浴等）
			120100014e	一般专项护理(口腔护理)
			120100014f	一般专项护理(会阴冲洗)
			120100014g	一般专项护理(擦浴)
			120100014h	一般专项护理(床上洗发)
			MAZZY001	疼痛综合评估
			340200003	日常生活能力评定
			311501001a15	精神科A类量表测查（日常生活能力评定量表）
			140200001	营养风险筛查
			120100016	静脉血栓栓塞风险评估
	011301000020001	I 级护理-儿童（加收）	120100003b	I 级护理（六岁（含）以下儿童加收）
3	011301000030000	II 级护理	120100004	II 级护理
			120100004a	II 级护理（结核病人加收）
			120100004b	II 级护理（六岁（含）以下儿童加收不超过20%）
			MAZZY001	疼痛综合评估
			340200003	日常生活能力评定
			311501001a15	精神科A类量表测查（日常生活能力评定量表）
			140200001	营养风险筛查
			120100016	静脉血栓栓塞风险评估
4	011301000040000	III 级护理	120100005	III 级护理
			120100005a	III 级护理（结核病人加收）
			120100005b	III 级护理（六岁（含）以下儿童加收不超过20%）
			MAZZY001	疼痛综合评估
			340200003	日常生活能力评定
			311501001a15	精神科A类量表测查（日常生活能力评定量表）
			140200001	营养风险筛查
			120100016	静脉血栓栓塞风险评估

护理类医疗服务价格项目立项指南			映射我市项目	
序号	项目编码	项目名称	项目编码	项目名称
5	011302000010000	急诊留观护理	110300001	急诊监护费
6	011302000020000	重症监护护理	120100001	重症监护
			120100014	一般专项护理(包括口腔护理、会阴冲洗、床上洗发、擦浴等)
			120100014e	一般专项护理(口腔护理)
			120100014f	一般专项护理(会阴冲洗)
			120100014g	一般专项护理(擦浴)
			120100014h	一般专项护理(床上洗发)
7	011302000030000	精神病人护理	120100009	精神病护理
			120100009d	精神病护理(自伤、躁闹加收)
8	011302000040000	严密隔离护理	120100006	特殊疾病护理
	011302000040001	严密隔离护理-儿童(加收)		
9	011302000050000	保护性隔离护理	120100006	特殊疾病护理
	011302000050001	保护性隔离护理-儿童(加收)		
10	011302000060000	新生儿护理	120100007	新生儿护理
			120100008	新生儿特殊护理
			120100008a	新生儿特殊护理(新生儿干预)
			120100008b	新生儿特殊护理(抚触)
			120100008c	新生儿特殊护理(肛管排气)
			120100008d	新生儿特殊护理(呼吸道清理)
			120100008e	新生儿特殊护理(药浴)
			120100008f	新生儿特殊护理(油浴)
11	011302000070000	早产儿护理	120100007	新生儿护理
			120100008	新生儿特殊护理
			120100008a	新生儿特殊护理(新生儿干预)
			120100008b	新生儿特殊护理(抚触)
			120100008c	新生儿特殊护理(肛管排气)
			120100008d	新生儿特殊护理(呼吸道清理)
			120100008e	新生儿特殊护理(药浴)
12	011303000010000	口腔护理	120100014e	一般专项护理(口腔护理)
13	011303000020000	会阴护理	120100014f	一般专项护理(会阴冲洗)
14	011303000030000	肛周护理		
15	011303000040000	置管护理(深静脉/动脉)	120100013	动静脉置管护理
16	011303000050000	气管插管护理	120100010a	气管切开护理(气管插管护理)
17	011303000060000	气管切开护理	120100010	气管切开护理
18	011303000070000	引流管护理	121400001	引流管冲洗
			121400001a	引流管冲洗(更换引流装置)
	011303000070001	引流管护理-闭式引流护理(加收)		
19	011303000080000	肠内营养输注护理		
20	011303000090000	造口/造瘘护理	120100012	造瘘护理
21	011303000100000	压力性损伤护理		
22	011303000110000	免陪照护服务		

菏泽市放射检查类医疗服务价格项目映射关系表

放射检查类医疗服务价格项目立项指南			映射我市项目	
序号	项目编码	项目名称	项目编码	项目名称
1	012301010010000	X线摄影成像	210101	X线透视检查（普通X光机使用影像增强器或电视屏可加收）
			210102	X线摄影（一张胶片多次曝光加收）
			210102	X线摄影（加滤线器计费加收）
			210102	X线摄影（体层摄影按层加收）
			210102001	5×7吋（感蓝片）
			210102001a	5×7吋（感绿片）
			210102002	8×10吋（感蓝片）
			210102002a	8×10吋（感绿片）
			210102003a	10×12吋（感绿片）
			210102003c	10×12吋（感蓝片）
			210102004	11×14吋（感蓝片）
			210102004a	11×14吋（感绿片）
			210102005	12×15吋（感绿片）
			210102005a	12×15吋（感蓝片）
			210102006	14×14吋（感蓝片）
			210102006a	14×14吋（感绿片）
			210102007	14×17吋（感蓝片）
			210102007a	14×17吋（感绿片）
			210102015	数字化摄影(DR)
			210102015b	数字化摄影(DR)（等大影像或放大影像每张加收）
			210102015a	数字化摄影(DR)（骨龄测定加收）
			210102016	数字化摄影(CR)
			210102016b	数字化摄影(CR)（等大影像或放大影像每张加收）
			210102016a	数字化摄影(CR)（骨龄测定加收）
			210101001a	普通透视（数字化加收）
			210102011	头颅定位测量摄影
			210102012	眼球异物定位摄影
			210101002a	食管钡餐透视（数字化加收）
2	012301010010001	X线摄影成像-床旁X线摄影（加收）	210102	X线摄影（床旁摄片加收）
	012301010010011	X线摄影成像-动态X线摄影（加收）		
	012301010010021	X线摄影成像-影像拼接成像（加收）		
	012301010010100	X线摄影成像-人工智能辅助诊断（扩展）		
	012301010011100	X线摄影成像-口腔曲面体层成像（扩展）	210102010	曲面体层摄影(颌全景摄影)
			210102010a	曲面体层摄影(颌全景摄影)（数字化X线机加收）
3	372301010010002	X线摄影成像-普通透视（减收）	210101001	普通透视
			210101001b	普通透视（胸）
			210101001c	普通透视（腹）
			210101001e	普通透视（盆腔）
			210101001f	普通透视（四肢）
	372301010010003	X线摄影成像-食管钡餐透视（减收）	210101002	食管钡餐透视
2	012301010020000	X线摄影成像（牙片）	210102008	牙片
			210102008a	牙片（数字化加收）
			210102009	咬合片
3	012301010020100	X线摄影成像（牙片）-人工智能辅助诊断（扩展）		
	012301010030000	X线摄影成像（乳腺）	210102013	乳腺钼靶摄片 8×10吋
			210102013a	乳腺钼靶摄片 8×10吋（数字化加收）
			210102014	乳腺钼靶摄片 18×24吋
			210102018	数字化乳腺断层摄影
	012301010030100	X线摄影成像（乳腺）-人工智能辅助诊断（扩展）		

放射检查类医疗服务价格项目立项指南			映射我市项目	
序号	项目编码	项目名称	项目编码	项目名称
4	012301010040000	X线造影成像	210103	X线造影（使用数字化X线机加收）
			210103	X线造影（使用大平板多功能数字化X线机加收）
			210103001	气脑造影
			210103002	脑室碘水造影
			210103003	脊髓(椎管)造影
			210103004	椎间盘造影
			210103004a	全脊柱造影
			210103006	副鼻窦造影
			210103007	颞下颌关节造影
			210103008	支气管造影
			210103009	乳腺导管造影
			210103010	唾液腺造影
			210103011	下咽造影
			210103012	食管造影
			210103013	上消化道造影
			210103014	胃肠排空试验
			210103015	小肠插管造影
			210103016	口服法小肠造影
			210103017	钡灌肠大肠造影
			210103018	腹膜后充气造影
			210103019	口服法胆道造影
			210103020	静脉胆道造影
			210103024	静脉泌尿系造影
			210103024a	静脉泌尿系造影（专用数字泌尿机加收）
			210103025	逆行泌尿系造影
			210103026	肾盂穿刺造影
			210103027	膀胱造影
			210103028	阴茎海绵体造影
			210103029	输精管造影
			210103030	子宫造影
			210103031	子宫输卵管碘油造影
			210103032	四肢淋巴管造影
			210103033	窦道及瘘管造影
			210103034	四肢关节造影
			210103035	四肢血管造影
			210103035a	四肢血管造影(静脉)
			210103035b	四肢血管造影(动脉)
			210103035c	四肢血管造影(静脉)（同时检查双肢）
			210103035d	四肢血管造影(动脉)（同时检查双肢）
	012301010040001	X线造影成像-全消化道造影（加收）		
	012301010040100	X线造影成像-人工智能辅助诊断（扩展）		
	012301010041100	X线造影成像-泪道造影（扩展）	210103005	泪道造影
	012301010041200	X线造影成像-T管造影（扩展）	210103023	T管造影
5	012301020010000	计算机体层成像（CT）平扫	2103	X线计算机体层(CT)扫描
			2103	X线计算机体层(CT)扫描（刻录光盘）
			2103	X线计算机体层(CT)扫描（心电或呼吸门控设备）
			210300001	X线计算机体层(CT)平扫
			210300001a	普通CT扫描
			210300001b	单、双层螺旋CT扫描
			210300001c	4—10层螺旋CT扫描
			210300001d	16—40层螺旋CT扫描
			210300001e	64层以上螺旋CT扫描
			210300001f	双源螺旋CT扫描
			210300001g	X线计算机体层(CT)平扫（C型臂CT检查）
			210300001h	X线计算机体层(CT)平扫（宝石CT）
			210300001i	X线计算机体层(CT)平扫（螺旋CT256层）
			210300001j	X线计算机体层(CT)平扫（螺旋CT320层平扫）
			210300001k	X线计算机体层(CT)平扫（双层探测器光谱CT）
			210300004	X线计算机体层(CT)成像
			210500003	计算机断层扫描激光乳腺成像
			210500003	计算机断层扫描激光乳腺成像（双侧加收）
	012301020010001	计算机体层成像（CT）平扫-能量成像（加收）		
	012301020010011	计算机体层成像（CT）平扫-薄层扫描（加收）		
	012301020010021	计算机体层成像（CT）平扫-冠脉钙化积分（加收）		
	012301020010100	计算机体层成像（CT）平扫-人工智能辅助诊断（扩展）		
	012301020011100	计算机体层成像（CT）平扫-口腔颌面锥形束CT（CBCT）（扩展）		

放射检查类医疗服务价格项目立项指南			映射我市项目	
序号	项目编码	项目名称	项目编码	项目名称
6	012301020020000	计算机体层成像(CT)增强	2103	X线计算机体层(CT)
			2103	X线计算机体层(CT)(刻录光盘)
			2103	X线计算机体层(CT)(心电或呼吸门控设备)
			210300003	脑池X线计算机体层(CT)含气造影
	012301020020001	计算机体层成像(CT)增强-能量成像(加收)		
	012301020020011	计算机体层成像(CT)增强-薄层扫描(加收)		
	012301020020100	计算机体层成像(CT)增强-人工智能辅助诊断(扩展)		
	012301020021100	计算机体层成像(CT)增强-延迟显像(扩)		
	372301020020001	计算机体层成像(CT)增强-同一部位平扫后立即行增强扫描(减收)		
	012301020030000	计算机体层(CT)造影成像(血管)	210300006	冠状动脉成像
7	012301020030001	计算机体层(CT)造影成像(血管)-能量成像(加收)		
	012301020030100	计算机体层(CT)造影成像(血管)-人工智能辅助诊断(扩展)		
	012301020040000	计算机体层(CT)灌注成像	210300007	灌注成像
8	012301020040001	计算机体层(CT)灌注成像-心电门控(加收)		
	012301020040100	计算机体层(CT)灌注成像-人工智能辅助诊断(扩展)		
9	012301030010000	磁共振(MR)平扫	2102	磁共振扫描(MRI)
			2102	磁共振扫描(MRI)(刻录光盘)
			210200001	磁共振平扫
			210200001a	1.0T以下磁共振平扫
			210200001b	1.5T及以上磁共振平扫
			210200006	磁共振水成像(MRCP, MRM, MRU)
	012301030010001	磁共振(MR)平扫-特殊方式成像(加收)	2102	磁共振扫描(MRI)
			2102	磁共振扫描(MRI)(平扫后重新加扫, 每增加一个特殊方位或特殊序列加收; 动态增强成像加收)
			210200003	脑功能成像
			210200007	磁共振波谱分析(MRS)
	012301030010011	磁共振(MR)平扫-复杂成像(加收)	210200007a	磁共振波谱分析(MRS)(氢谱)
			210200007b	磁共振波谱分析(MRS)(磷谱)
			210200008	磁共振波谱成像(MRSI)
			ECCZX003	磁共振单脏器弥散加权成像
	012301030010021	磁共振(MR)平扫-呼吸门控(加收)	ECCZX004	磁共振单脏器磁敏感加权成像
			210200004	磁共振心脏功能检查
			210200004a	磁共振心脏功能检查(冠脉磁共振成像)
			2102	磁共振扫描(MRI)(心电或呼吸门控设备)
	012301030010100	磁共振(MR)平扫-人工智能辅助诊断(扩展)		
10	012301030020000	磁共振(MR)增强	2102	磁共振扫描(MRI)
			2102	磁共振扫描(MRI)(刻录光盘)
	012301030020001	磁共振(MR)增强-特殊方式成像(加收)	2102	磁共振扫描(MRI)(平扫后重新加扫, 每增加一个特殊方位或特殊序列加收; 动态增强成像加收)
			210200007	磁共振波谱分析(MRS)
			210200007a	磁共振波谱分析(MRS)(氢谱)
			210200007b	磁共振波谱分析(MRS)(磷谱)
			210200008	磁共振波谱成像(MRSI)
			ECCZX003	磁共振单脏器弥散加权成像
	012301030020011	磁共振(MR)增强-心脏(加收)	ECCZX004	磁共振单脏器磁敏感加权成像
			210200004	磁共振心脏功能检查
			210200004a	磁共振心脏功能检查(冠脉磁共振成像)
			2102	磁共振扫描(MRI)(心电或呼吸门控设备)
	012301030020021	磁共振(MR)增强-呼吸门控(加收)		
	012301030020100	磁共振(MR)增强-人工智能辅助诊断(扩展)		
	372301030020001	磁共振(MR)增强-同一部位平扫后立即行增强扫描(减收)		
11	012301030030000	磁共振(MR)平扫成像(血管)	210200005	强化磁共振血管成像
	012301030030001	磁共振(MR)平扫成像(血管)-高分辨率血管壁成像(加收)	210200005a	血管斑块成像
	012301030030011	磁共振(MR)平扫成像(血管)-呼吸门控(加收)		
	012301030030100	磁共振(MR)平扫成像(血管)-人工智能辅助诊断(扩展)		

放射检查类医疗服务价格项目立项指南			映射我市项目	
序号	项目编码	项目名称	项目编码	项目名称
12	012301030040000	磁共振（MR）增强成像（血管）	210200005 210200005a	强化磁共振血管成像 血管斑块成像
	012301030040001	磁共振（MR）增强成像（血管）-高分辨率血管壁成像(加收)		
	012301030040011	磁共振（MR）增强成像（血管）-呼吸门控(加收)		
	012301030040021	磁共振（MR）增强成像（血管）-冠状动脉(加收)		
	012301030040100	磁共振（MR）增强成像（血管）-人工智能辅助诊断（扩展）		
	372301030040001	磁共振（MR）增强成像（血管）-平扫后立即行增强成像（减收）		
13	012301030050000	磁共振（MR）灌注成像	ECCZX002	单脏器灌注磁共振成像
	012301030050001	磁共振（MR）灌注成像-呼吸门控(加收)		
	012301030050100	磁共振（MR）灌注成像-人工智能辅助诊断（扩展）		
	012301030051100	磁共振（MR）灌注成像-磁共振（MR）动态增强（扩展）		
	372301030050001	磁共振（MR）灌注成像-平扫后立即行灌注成像（减收）		
14	012303010010000	放射性核素平面显像（静态）	230100002 230200002 230200003 230200005 230200006 230200011 230200012 230200013 230200014 230200015 230200019 230200025 230200026 230200027 230200035 230200039 230200040 230200041 230200043 230200044 230200049 230200051 230200052	脏器静态扫描 脑显象 脑池显象 泪管显象 甲状腺静态显象 甲状旁腺显象 静息心肌灌注显象 负荷心肌灌注显象 静息门控心肌灌注显象 负荷门控心肌灌注显象 急性心肌梗塞灶显象 肺灌注显象 肺通气显象 唾液腺静态显象 肝胶体显象 脾显象 胰腺显象 小肠功能显象 肾上腺皮质显象 地塞米松抑制试验肾上腺皮质显象 肾静态显象 阴道尿道瘘显象 阴囊显象
			230200053 230200056 230200057 230200058 230200033	局部骨显象 红细胞破坏部位测定 炎症局部显象 亲肿瘤局部显象 异位胃粘膜显象
			230100002a 230200002a 230200006a 230200012a 230200013a 230200014a 230200015a 230200019a 230200025a 230200026a 230200035a 230200043b 230200044a 230200049a 230200053a 230200057a 230200058a	脏器静态扫描（超过一个体位加收） 脑显象(每增加一个体位加收) 甲状腺静态显象(每增加一个体位加收) 静息心肌灌注显像（增加体位加收） 负荷心肌灌注显像（增加体位加收） 静息门控心肌灌注显象(每增加一个体位加收) 负荷门控心肌灌注显象（每增加一个体位加收） 急性心肌梗塞灶显象（每增加一个体位加收） 肺灌注显象(每增加一个体位加收) 肺通气显象（超过六个体位每增加一个体位加收） 肝胶体显象（增加体位加收） 肾上腺皮质显象（增加体位加收） 地塞米松抑制试验肾上腺皮质显象(每增加一个体位加收) 肾静态显象(每增加一个体位加收) 局部骨显象(每增加一个体位加收) 炎症局部显象(每增加一个体位加收) 亲肿瘤局部显象(每增加一个体位加收)
			230200043a 230200044b 230200057b	肾上腺皮质显象（延迟显象加收） 地塞米松抑制试验肾上腺皮质显象(延迟显象加收) 炎症局部显象(延迟显象加收)
			012303010010011	放射性核素平面显像（静态）-延迟显像(加收)
	012303010010100	放射性核素平面显像（静态）-人工智能辅助诊断（扩展）		

放射检查类医疗服务价格项目立项指南			映射我市项目	
序号	项目编码	项目名称	项目编码	项目名称
15	012303010020000	放射性核素平面显像（动态）	230100001	脏器动态扫描
			230100001a	脏器动态扫描（超过三次显象后每增加一次加收）
			230200001	脑血管显象
			230200004	脑室引流显象
			230200007	甲状腺血流显象
			230200016	首次通过法心血管显象
			230200016a	首次通过法心血管显象（不做心室功能测定减收）
			230200017	平衡法门控心室显象
			230200018	平衡法负荷门控心室显象
			230200020	动脉显象
			230200021	门脉血流测定显象
			230200022	门体分流显象
			230200023	下肢深静脉显象
			230200024	局部淋巴显象
			230200028	唾液腺动态显象
			230200029	食管通过显象
			230200030	胃食管返流显象
			230200031	十二指肠胃返流显象
			230200032	胃排空试验
			230200032a	胃排空试验（固体胃排空试验加收）
			230200034	消化道出血显象
			230200036	肝血流显象
			230200037	肝血池显象
			230200037a	肝血池显象（每增加一个时相加收）
			230200037b	肝血池显象（每减少一个时相减收）
			230200038	肝胆动态显象
			230200038a	肝胆动态显象（1小时后延迟显象加收）
			230200042	肠道蛋白丢失显象
			230200045	肾动态显象
			230200046	肾动态显象+肾小球滤过率(GFR)测定
			230200047	肾动态显象+肾有效血浆流量(ERPF)测定
			230200048	介入肾动态显象
			230200050	膀胱输尿管返流显象
			230200050a	膀胱输尿管返流显象（直接法）
			230200050b	膀胱输尿管返流显象（间接法）
			230200054	骨三相显象
16	012303010020001	放射性核素平面显像（动态）-增加体位(加收)	230200017a	平衡法门控心室显象（增加体位加收）
			230200018a	平衡法负荷门控心室显象（每增加一个体位加收）
			230200024a	局部淋巴显象（每增加一个体位加收）
			230200045a	肾动态显象（每增加一个体位加收）
012303010020011	放射性核素平面显像（动态）-延迟显像(加收)		230200034a	消化道出血显象（1小时后延迟显象加收）
			230200038a	肝胆动态显象（1小时后延迟显象加收）
			230200045b	肾动态显象（延迟显象加收）
012303010020100	放射性核素平面显像（动态）-人工智能辅助诊断（扩展）			
012303010030000	放射性核素平面显像（全身）		230300002	全身显像
			230300002a	全身显像（增加局部显像加收）
			230200059	放射免疫显象
			230200060	放射受体显象
012303010030001	放射性核素平面显像（全身）-增加体位(加收)			
012303010030011	放射性核素平面显像（全身）-延迟显像(加收)			
012303010030100	放射性核素平面显像（全身）-人工智能辅助诊断（扩展）			

放射检查类医疗服务价格项目立项指南			映射我市项目	
序号	项目编码	项目名称	项目编码	项目名称
17	012303020010000	单光子发射断层显像 (SPECT) (部位)	2303	单光子发射计算机断层显像(SPECT) (采用多探头加收)
			2303	单光子发射计算机断层显像(SPECT) (符合探测显象加收)
			2303	单光子发射计算机断层显像(SPECT) (透射显像衰减校正加收)
			230200012	静息心肌灌注显象
			230200012a	静息心肌灌注显像 (增加体位加收)
			230200013	负荷心肌灌注显象
			230200013a	负荷心肌灌注显象 (增加体位加收)
			230200014	静息门控心肌灌注显象
			230200014a	静息门控心肌灌注显象 (每增加一个体位加收)
			230200015	负荷门控心肌灌注显象
			230200015a	负荷门控心肌灌注显象 (每增加一个体位加收)
			230300001	脏器断层显像
			230300001c	脏器断层显像 (脏器显像)
			230300001d	脏器断层显像 (脏器血流显像)
			230300001e	脏器断层显像 (脏器血池显像)
18	012303020010000	单光子发射断层显像 (SPECT) (部位)	230300001f	脏器断层显像 (静息灌注显像)
			230300001b	脏器断层显像 (增加时相加收)
			230300001a	脏器断层显像 (增加门控加收)
			230300003	18氟—脱氧葡萄糖断层显象
			230300003a	18氟—脱氧葡萄糖断层显象 (脑显像)
			230300003b	18氟—脱氧葡萄糖断层显象 (心肌代谢显像)
			230300003c	18氟—脱氧葡萄糖断层显象 (肿瘤显像)
			230300004	肾上腺髓质断层显象
			230300005	负荷心肌灌注断层显象
			230300005a	负荷心肌灌注断层显象 (增加门控加收)
19	012303020010001	单光子发射断层显像 (SPECT) (部位) -增加脏器(加收)		
	012303020010011	单光子发射断层显像 (SPECT) (部位) -负荷显像(加收)		
	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)	2302	伽玛照相 (图像融合加收)
	012303020010100	单光子发射断层显像 (SPECT) (部位) -人工智能辅助诊断 (扩展)		
18	012303020020000	单光子发射断层显像 (SPECT) (全身)		
	012303020020001	单光子发射断层显像 (SPECT) (全身) -负荷显像(加收)		
	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)		
	012303020020100	单光子发射断层显像 (SPECT) (全身) -人工智能辅助诊断 (扩展)		
19	012303030010000	正电子发射计算机断层显像/计算机断层扫描 (PET/CT) (局部)	2304	正电子发射计算机断层显象(PET)
			230400010	正电子发射计算机断层—X线计算机体层综合显像(PET/CT)
			230400001	脑血流断层显象
			230400002	脑代谢断层显象
			230400003	静息心肌灌注断层显象
			230400004	负荷心肌灌注断层显象
			230400005	心肌代谢断层显象
			230400006	心脏神经受体断层显象
			230400008	肿瘤局部断层显象
			230400009	神经受体显象
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)			
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)		230400010b	正电子发射计算机断层—X线计算机体层综合显像(PET/CT) (延迟显像加收)

放射检查类医疗服务价格项目立项指南			映射我市项目	
序号	项目编码	项目名称	项目编码	项目名称
20	012303030020000	正电子发射计算机断层显像/计算机断层扫描(PET/CT)(躯干)	230400010	正电子发射计算机断层—X线计算机体层综合显像(PET/CT)
			230400007	肿瘤全身断层显象
			230400007a	肿瘤全身断层显象(增加局部显象加收)
	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)	230400010a	正电子发射计算机断层—X线计算机体层综合显像(PET/CT)(全身显像加收)
	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)		
	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)	230400010b	正电子发射计算机断层—X线计算机体层综合显像(PET/CT)(延迟显像加收)
21	012303030030000	正电子发射计算机断层显像/磁共振成像(PET/MRI)(局部)	230400011	正电子发射计算机断层-磁共振显像(PET-MR)
			230400001	脑血流断层显象
			230400002	脑代谢断层显象
	012303030030000	正电子发射计算机断层显像/磁共振成像(PET/MRI)(局部)	230400003	静息心肌灌注断层显象
			230400004	负荷心肌灌注断层显象
			230400005	心肌代谢断层显象
			230400006	心脏神经受体断层显象
			230400008	肿瘤局部断层显象
22	012303030040000	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)	230400011	正电子发射计算机断层-磁共振显像(PET-MR)
			230400007	肿瘤全身断层显象
			230400007a	肿瘤全身断层显象(增加局部显象加收)
23	012303040010000	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)		
24	012303040020000	尿碘131排泄试验	230500002	甲状腺摄131碘试验
			230500002a	甲状腺摄131碘试验(增加测定次数加收)
25	012303040030000	核素标记测定	230200008	甲状腺有效半衰期测定
			230200010	促甲状腺激素兴奋显象
			230200009	甲状腺激素抑制显象
26	012303040040000	肾图	230500004	过氯酸钾释放试验
			230500004a	过氯酸钾释放试验(增加测定次数加收)
24	012303040020000	尿碘131排泄试验	230500012	24小时尿131碘排泄试验
25	012303040030000	核素标记测定	230500006	血容量测定
			230500007	红细胞寿命测定
			230500007a	CO呼气试验
26	012303040040001	肾图	230500008	肾图
			230500010	肾图+肾小球滤过率测定
			230500011	肾图+肾有效血浆流量测定
	012303040040001	肾图-干预肾图(加收)	230500009	介入肾图

附件18

菏泽市透析类医疗服务价格项目映射关系表

透析类医疗服务价格项目立项指南（试行）			映射我市项目情况	
序号	项目编码	项目名称	项目编码	项目名称
1	013110000010000	血液透析费	311000006	血液透析
			311000006a	血液透析（碳酸液透析）
			311000006b	血液透析（醋酸液透析）
			311000012	血透监测
			311000012a	血透监测（血温）
			311000012b	血透监测（血压）
			311000012c	血透监测（血容量）
			311000012d	血透监测（在线尿素监测）
2	013110000020000	血液滤过费	311000007	血液滤过
			311000012	血透监测
			311000012a	血透监测（血温）
			311000012b	血透监测（血压）
			311000012c	血透监测（血容量）
			311000012d	血透监测（在线尿素监测）
3	013110000030000	血液透析滤过费	311000008	血液透析滤过
			311000008a	血液透析滤过（心衰超滤治疗）
			311000012	血透监测
			311000012a	血透监测（血温）
			311000012b	血透监测（血压）
			311000012c	血透监测（血容量）
			311000012d	血透监测（在线尿素监测）
4	013110000040000	血液灌流费	311000010	血液灌流
5	013110000050000	血液透析灌流费	311000012	血透监测
			311000012a	血透监测（血温）
			311000012b	血透监测（血压）
			311000012c	血透监测（血容量）
			311000012d	血透监测（在线尿素监测）
			311000006	血液透析
			311000006a	血液透析（碳酸液透析）
			311000006b	血液透析（醋酸液透析）
			311000010	血液灌流

透析类医疗服务价格项目立项指南（试行）			映射我市项目情况	
序号	项目编码	项目名称	项目编码	项目名称
6	013110000060000	血浆置换费	310800008	血浆置换术
			311000008a	血液透析滤过（心衰超滤治疗）
7	013110000070000	血浆置换费-双重血浆置换（加收）		
8	013110000080000	连续性肾脏替代治疗费	311000011 311000011a 311000011b	连续性血液净化 连续性血液净化(机器法每小时加收) 连续性血液净化（人工法）
	013110000080001	连续性肾脏替代治疗费-连续性血浆吸附滤过治疗（加收）	311000009	连续性血浆滤过吸附
9	013110000090000	腹膜透析费（人工）	311000003	腹膜透析换液
10	013110000100000	腹膜透析费（自动）	311000002	腹透机自动腹膜透析
11	013110000110000	腹膜透析操作训练费	KRP19701	家庭腹膜透析治疗指导
12	013110000120000	腹膜透析延伸服务费	KRP22702	家庭腹膜透析治疗
13	013110000130000	透析管路处理费		
14	013110000140000	腹膜透析外管更换费	311000004	腹膜透析换管
15	013110000150000	腹膜平衡试验费	311000005	腹膜平衡试验
16	013311000010000	腹膜透析置管费	311000001	腹膜透析置管术
	013311000010001	腹膜透析置管费-儿童（加收）		
17	013311000020000	腹膜透析换管费	311000004	腹膜透析换管
	013311000020001	腹膜透析换管费-儿童（加收）		
18	013110000160000	腹膜透析导管复位费（导丝复位）		
19	013311000030000	腹膜透析导管复位费（手术复位）		
	013311000030001	腹膜透析导管复位费（手术复位）-儿童（加收）		
20	013110000170000	腹膜透析导管取出费	311000001a	腹膜透析拔管术
21	013110000180000	腹膜透析导管感染清创费		

