

成都市医疗保障局 成都市卫生健康委员会文件

成医保发〔2025〕19号

成都市医疗保障局 成都市卫生健康委员会

关于印发《深化医疗服务价格改革全省 试点成都市公立医疗机构首轮调价方案》的通知

四川天府新区党工委社会工作部、成都东部新区社会工作部，
各区（市）县医保局、卫健行政部门，相关公立医疗机构：

为贯彻落实《四川省医疗保障局等八部门关于印发〈四川省深化医疗服务价格改革试点实施方案〉的通知》（川医保发〔2024〕8号）精神，根据《四川省医疗保障局关于印发全省医疗服务价格区域划分与价格浮动区间方案（试行）的通知》，市医保局会同市卫健委按规定程序形成了《深化医疗服务价格改革全省试点成都市公立医疗机构首轮调价方案》，现将方案印

发你们，并提出以下工作要求，请一并遵照执行。

一、调整内容

本轮公立医疗机构医疗服务价格调整共计 296 项。其中，按照国家、省规范医疗服务项目价格治理相关工作要求，调减以设备物耗为主或历史价格偏高的放射检查类、手术治疗类等项目价格 21 项。同步调增体现技术劳务价值或历史价格偏低的综合医疗服务类、经血管介入诊疗类、手术治疗类、物理治疗类、中医及民族医诊疗类等项目价格 275 项。

二、实施范围

我市行政区域内，除省管公立医疗机构、西部战区总医院、西部战区空军医院之外的所有公立医疗机构，执行本次医疗服务项目价格。

三、工作要求

各区（市）县医保、卫健部门要充分认识深化医疗服务价格改革全省试点的重要意义，准确理解和把握调价方案内容，加强组织协调，指导辖区内相关医疗机构严格执行价格调整政策，确保首轮调价方案平稳落地实施。

各相关公立医疗机构要切实落实医疗服务价格主体责任，对调整项目价格进行更新完善，做好价格信息公示，主动向患者做好医疗服务价格调整的沟通解释，积极回应社会关切，共同营造良好舆论氛围。

本通知自 2025 年 6 月 30 日起施行。

附件：深化医疗服务价格改革全省试点成都市公立医疗机构首轮调价方案



附件

深化医疗服务价格改革全省试点成都市公立医疗机构首轮调价方案（通用型项目）

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	计价说明	成都市公立医疗机构价格（元）				
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下
调减价格的项目													
1	012301010010000	X 线摄影成像	通过 X 线摄影（含数字化），实现对患者投照部位的定位、X 线成像及分析。	所定价格涵盖摆位、摄影、成像、分析、出具报告、数字影像处理与上传存储（含数字方式）等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。	01 床旁 X 线摄影 11 动态 X 线摄影 21 影像拼接成像	01 人工智能辅助诊断 11 口腔曲面体层成像	部位·体位	每个部位摄影超过三个体位的，按三个体位收费。	55	50	46	44	41
	012301010010100	X 线摄影成像-人工智能辅助诊断（扩展）	通过 X 线摄影（含数字化），实现对患者投照部位的定位、X 线成像及分析。	所定价格涵盖摆位、摄影、成像、分析、出具报告、数字影像处理与上传存储（含数字方式）等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。			部位·体位		55	50	46	44	41
	012301010011100	X 线摄影成像-口腔曲面体层成像（扩展）	通过 X 线摄影（含数字化），实现口腔曲面体层成像。	所定价格涵盖摆位、摄影、成像、分析、出具报告、数字影像处理与上传存储（含数字方式）等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。			部位·体位		55	50	46	44	41
2	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。	01 特殊方式成像 11 复杂成像 21 呼吸门控	01 人工智能辅助诊断	部位	超过三个部位按三个部位收费。	498	463	421	400	379
	012301030010100	磁共振（MR）平扫-人工智能辅助诊断（扩展）	通过磁共振平扫，实现患者检查部位的成像及分析。	所定价格涵盖摆位、扫描成像、分析、出具报告、数字影像处理与上传存储（含数字方式）等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。			部位		498	463	421	400	379
3	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。	01 特殊方式成像 11 心脏 21 呼吸门控	01 人工智能辅助诊断	部位	1. 同一部位平扫后立即行增强扫描的，增强扫描按 60%收取； 2. 超过三个部位按三个部位收费。	532	504	448	439	403
	012301030020100	磁共振（MR）增强-人工智能辅助诊断（扩展）	通过磁共振增强扫描，对使用对比剂后的检查部位进行成像及分析。	所定价格涵盖穿刺、摆位、对比剂注射、扫描成像、分析、出具报告、数字影像处理与上传存储（含数字方式）等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。			部位		532	504	448	439	403

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	计价说明	成都市公立医疗机构价格（元）				
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下
4	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。		01 人工智能辅助诊断 11 延迟显像	部位	“局部”指扫描长度70cm。扫描两个以上部位按全身收费。	2500	2292	2083	1979	1875
	012303030010100	正电子发射计算机断层显像/计算机断层扫描（PET/CT）（局部）-人工智能辅助诊断（扩展）	通过正电子发射计算机断层显像设备与计算机体层扫描设备进行显像，提供局部组织器官的形态结构、代谢和功能信息。	所定价格涵盖放射性药品注射、口服给药或其他、摆位、图像采集、数字影像处理与上传存储（含数字方式）、分析、出具报告等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。			部位		2500	2292	2083	1979	1875
	012303030011100	正电子发射计算机断层显像/计算机断层扫描（PET/CT）（局部）-延迟显像（扩展）	通过正电子发射计算机断层显像设备与计算机体层扫描设备结合延迟显像，提供局部组织器官的形态结构、代谢和功能信息。	所定价格涵盖放射性药品注射、口服给药或其他、摆位、图像采集、数字影像处理与上传存储（含数字方式）、分析、出具报告等步骤所需的人力资源、设备运转成本消耗与基本物质资源消耗。			部位		2500	2292	2083	1979	1875
5	012303030020001	正电子发射计算机断层显像/计算机断层扫描（PET/CT）（躯干）-全身加收（加收）	通过正电子发射计算机断层显像设备与计算机体层扫描设备进行显像，提供全身组织器官的形态结构、代谢和功能信息。				次	“全身”指扫描范围从头到脚。	1000	916	834	791	750
调增价格的项目													
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。	01 儿童加收		日		145	133	121	115	109

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	计价说明	成都市公立医疗机构价格（元）				
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下
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。	01 儿童加收		日		65	58	56	53	50
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		22	20	18	17	16
4	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。	01 儿童加收		日	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）》。	51	47	43	41	39
5	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。	01 儿童加收		日	保护性隔离条件参照《全国医疗服务项目技术规范（2023年版）》。	51	47	43	41	39
6	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	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，且同时提供上述三项专项护理的，可按“次”据实收费。	12	10	10	10	9

序号	项目编码	项目名称	服务产出	价格构成	加收项	扩展项	计价单位	计价说明	成都市公立医疗机构价格（元）				
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下
7	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的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	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，且同时提供上述三项专项护理的，可按“次”据实收费。	12	10	10	10	9
8	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	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，且同时提供上述三项专项护理的，可按“次”据实收费。	12	10	10	10	9
9	011303000040000	置管护理（深静脉/动脉）	对深静脉置管/动脉置管管路实施维护，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	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。	10	8	8	8	7
10	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		24	24	24	24	22

序号	国家项目编码	国家项目名称	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	成都市公立医疗机构价格（元）				
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下
11	001102000050000	住院诊查费	110200005	住院诊查费	指医务人员技术劳务性服务		日	含县级公立医院取消药品加成后加收 9 元	17	17	16	16	14
12	001102000030000	急诊诊查费	110200003	急诊诊查费	指医护人员提供的 24 小时急救、急症的诊疗服务		次	含挂号费；含县级公立医院取消药品加成后加收 6 元	20	20	19	18	17
13	001201000110000	吸痰护理	120100011	吸痰护理	含叩背、吸痰；不含雾化吸入	一次性吸痰管	次		6	6	6	6	6
14	001201000150000	机械辅助排痰	120100015	机械辅助排痰	指无力自主排痰的机械振动辅助治疗		日		79	71	65	60	58
15	511201000160000	淋巴水肿综合消肿治疗	120100016	淋巴水肿综合消肿治疗	经取得淋巴水肿治疗师资质的医务人员通过手法淋巴引流、多重弹力绷带加压包扎、皮肤护理及功能锻炼等综合治疗手段来控制 and 减轻淋巴水肿患者肢端水肿症状。	压力绷带	每部位	部位包括单上肢、单下肢。	242	224	205	187	184

深化医疗服务价格改革全省试点成都市公立医疗机构首轮调价方案（复杂型项目）

序号	国家项目编码	国家项目名称	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	成都市公立医疗机构价格（元）				
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下
调减价格的项目													
1	003301000020000	神经阻滞麻醉	330100002	神经阻滞麻醉	包括颈丛、臂丛、星状神经等各种神经阻滞及侧隐窝阻滞术、侧隐窝臭氧注射等		2小时	不足1小时减半收费，不足2小时按2小时收费，超过2小时每增加1小时加收20元	176	162	147	130	117
2	003301000020000	神经阻滞麻醉	330100002-1	小神经阻滞麻醉	指拔牙等小治疗		次		15	15	15	15	14
3	003301000020000	神经阻滞麻醉	330100002-2	神经阻滞麻醉（不足1小时）			次	在原价基础上减收	88	81	74	65	59
4	003301000020100	神经阻滞麻醉（颈丛神经阻滞）	330100002-4	神经阻滞麻醉（颈丛神经阻滞）			2小时		176	162	147	130	117
5	003301000020200	神经阻滞麻醉（臂丛神经阻滞）	330100002-5	神经阻滞麻醉（臂丛神经阻滞）			2小时		176	162	147	130	117
6	003301000020300	神经阻滞麻醉（星状神经阻滞）	330100002-6	神经阻滞麻醉（星状神经阻滞）			2小时		176	162	147	130	117
7	003301000020400	神经阻滞麻醉（侧隐窝阻滞术）	330100002-7	神经阻滞麻醉（侧隐窝阻滞术）			2小时		176	162	147	130	117
8	003301000020500	神经阻滞麻醉（侧隐窝臭氧注射）	330100002-8	神经阻滞麻醉（侧隐窝臭氧注射）			2小时		176	162	147	130	117
9	003310040050000	直肠后间隙切开术	331004005	直肠后间隙切开术			次		695	637	579	540	486
10	003401000140000	射频电疗	340100014	射频电疗	包括大功率短波、分米波、厘米波		次		91	84	76	72	68
11	003401000140100	射频电疗（大功率短波）	340100014-1	射频电疗（大功率短波）			次		91	84	76	72	68
12	003401000140200	射频电疗（分米波）	340100014-2	射频电疗（分米波）			次		91	84	76	72	68
13	003401000140300	射频电疗（厘米波）	340100014-3	射频电疗（厘米波）			次		91	84	76	72	68
14	003402000030000	日常生活能力评定	340200003	日常生活能力评定	对患者的个人卫生、进食、更衣、排泄、入浴、器具使用、床上运动、移动、步行、交流以及自助具的使用等进行评定。人工报告。		次		22	20	18	17	16
15	003402000290000	引导式教育训练	340200029	引导式教育训练			次		18	17	15	14	14
16	003402000430000	疼痛综合评定	MAZZY001	疼痛综合评定	进行麦吉尔疼痛问卷评定，视觉模拟评分法评定，慢性疼痛状况分级等，对患者疼痛的部位、程度、性质、频率和对日常生活的影响等方面进行综合评定。人工报告。		次		37	34	31	29	28
调增价格的项目													

序号	国家项目编码	国家项目名称	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	成都市公立医疗机构价格（元）				
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下
1	003201000020000	经皮静脉内激光成形术	320100002	经皮静脉内激光成形术		导管	次		4564	4183	3803	3613	3423
2	003205000040000	经皮冠状动脉腔内激光成形术（ELCA）	320500004	经皮冠状动脉腔内激光成形术（ELCA）	含激光消融后球囊扩张和/或支架置入及术前的靶血管造影	指引导管、指引导丝、球囊导管、支架	次	1. 以一支冠脉血管为基价，多支血管酌情加收；2. 若冠状动脉造影后立即进行激光成形术，应视作二次手术分别计价	5746	5267	4788	4549	4309
3	003205000040100	经皮冠状动脉腔内激光成形术（ELCA）（若冠状动脉造影后立即进行激光成形术，应视作二次手术分别计价）	320500004-2	经皮冠状动脉腔内激光成形术（ELCA）（若冠状动脉造影后立即进行激光成形术，应视作二次手术分别计价）			次		5746	5267	4788	4549	4309
4	003205000050000	高速冠状动脉内膜旋磨术	320500005	高速冠状动脉内膜旋磨术	含旋磨后球囊扩张和/或支架置入及术前的靶血管造影	旋磨术专用导丝和旋磨导管、支架	次	1. 以旋磨一支冠脉血管为基价，旋磨多支血管酌情加收；2. 若冠状动脉造影后立即进行旋磨术，应视作二次手术分别计价	6156	5643	5130	4874	4617
5	003205000050100	高速冠状动脉内膜旋磨术（若冠状动脉造影后立即进行旋磨术，应视作二次手术分别计价）	320500005-2	高速冠状动脉内膜旋磨术（若冠状动脉造影后立即进行旋磨术，应视作二次手术分别计价）			次		6156	5643	5130	4874	4617
6	003205000090000	经皮主动脉气囊反搏动术（IABP）	320500009	经皮主动脉气囊反搏动术（IABP）	含主动脉气囊植入、反搏动治疗、气囊取出；不含心电、压力连续示波监护	主动脉内反搏动球囊导管	小时		70	64	58	55	52
7	003205000160000	肥厚型心肌病化学消融术	320500016	肥厚型心肌病化学消融术		特殊材料	次		5840	5354	4867	4624	4380
8	003206000030000	经皮穿刺脑血管腔内球囊成形术	320600003	经皮穿刺脑血管腔内球囊成形术		指引导管、指引导丝、球囊导管	次		3038	2785	2532	2405	2279
9	003206000040000	经皮穿刺脑血管腔内支架置入术	320600004	经皮穿刺脑血管腔内支架置入术		指引导管、指引导丝、球囊导管、支架	次		3964	3633	3303	3138	2973
10	003206000080000	颅内动脉瘤栓塞术	320600008	颅内动脉瘤栓塞术		栓塞材料	次		5779	5298	4816	4575	4334
11	003301000100000	硬膜外连续镇痛	330100010	硬膜外连续镇痛		镇痛装置	天	需穿刺的加收椎管内置管术费	8	8	8	8	7
12	003301000120000	心肺复苏术	330100012	心肺复苏术	不含开胸复苏和特殊气管插管术		次		256	234	213	202	192
13	003302010140000	颅内多发血肿清除术	330201014	颅内多发血肿清除术	含同一部位硬膜外、硬膜下、颅内血肿清除术		次	非同一部位血肿加收800元	3943	3615	3286	3122	2957

序号	国家项目编码	国家项目名称	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	成都市公立医疗机构价格（元）				
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下
14	003302010150000	颅内血肿清除术	330201015	颅内血肿清除术	包括单纯硬膜外、硬膜下、脑内血肿清除术		次		3341	3062	2784	2645	2506
15	003302010150100	颅内血肿清除术（单纯硬膜外血肿清除术）	330201015-1	颅内血肿清除术（单纯硬膜外血肿清除术）			次		3341	3062	2784	2645	2506
16	003302010150200	颅内血肿清除术（硬膜下血肿清除术）	330201015-2	颅内血肿清除术（硬膜下血肿清除术）			次		3341	3062	2784	2645	2506
17	003302010150300	颅内血肿清除术（脑内血肿清除术）	330201015-3	颅内血肿清除术（脑内血肿清除术）			次		3341	3062	2784	2645	2506
18	003302010220000	幕上浅部病变切除术	330201022	幕上浅部病变切除术	包括大脑半球胶质瘤、转移癌、胶质增生、大脑半球凸面脑膜瘤、脑脓肿；不含矢状窦旁脑膜瘤、大脑镰旁脑膜瘤		次		5372	4925	4477	4253	4029
19	003302010220100	幕上浅部病变切除术（大脑半球胶质瘤）	330201022-1	幕上浅部病变切除术（大脑半球胶质瘤）			次		5372	4925	4477	4253	4029
20	003302010220200	幕上浅部病变切除术（转移癌）	330201022-2	幕上浅部病变切除术（转移癌）			次		5372	4925	4477	4253	4029
21	003302010220300	幕上浅部病变切除术（胶质增生）	330201022-3	幕上浅部病变切除术（胶质增生）			次		5372	4925	4477	4253	4029
22	003302010220400	幕上浅部病变切除术（大脑半球凸面脑膜瘤）	330201022-4	幕上浅部病变切除术（大脑半球凸面脑膜瘤）			次		5372	4925	4477	4253	4029
23	003302010220500	幕上浅部病变切除术（脑脓肿）	330201022-5	幕上浅部病变切除术（脑脓肿）			次		5372	4925	4477	4253	4029
24	003302010270000	桥小脑角肿瘤切除术	330201027	桥小脑角肿瘤切除术	包括听神经瘤、三叉神经鞘瘤、胆脂瘤、蛛网膜囊肿；不含面神经吻合术、术中神经电监测		次		6016	5514	5013	4762	4512
25	003302010270100	桥小脑角肿瘤切除术（听神经瘤）	330201027-1	桥小脑角肿瘤切除术（听神经瘤）			次		6016	5514	5013	4762	4512
26	003302010270200	桥小脑角肿瘤切除术（三叉神经鞘瘤）	330201027-2	桥小脑角肿瘤切除术（三叉神经鞘瘤）			次		6016	5514	5013	4762	4512
27	003302010270300	桥小脑角肿瘤切除术（胆脂瘤）	330201027-3	桥小脑角肿瘤切除术（胆脂瘤）			次		6016	5514	5013	4762	4512
28	003302010270400	桥小脑角肿瘤切除术（蛛网膜囊肿）	330201027-4	桥小脑角肿瘤切除术（蛛网膜囊肿）			次		6016	5514	5013	4762	4512
29	003302010280000	脑皮质切除术	330201028	脑皮质切除术			次		4015	3681	3346	3179	3011
30	003302030110000	颈总动脉大脑中动脉吻合术	330203011	颈总动脉大脑中动脉吻合术	包括颞浅动脉-大脑中动脉吻合术		次	如取大隐静脉加收 200 元					
31	003302030110100	颈总动脉大脑中动脉吻合术(颞浅动脉-大脑中动脉吻合术)	330203011-2	颈总动脉大脑中动脉吻合术（颞浅动脉-大脑中动脉吻合术）			次		4166	3819	3472	3298	3125
32	003302030150000	颅内血管重建术	330203015	颅内血管重建术			次		5323	4880	4436	4214	3992
33	003303000080000	甲状腺部分切除术	330300008	甲状腺部分切除术	包括甲状腺瘤及囊肿切除		单侧		2581	2366	2151	2043	1936

序号	国家项目编码	国家项目名称	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	成都市公立医疗机构价格（元）				
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下
34	003303000080100	甲状腺部分切除术（甲状腺瘤）	330300008-1	甲状腺部分切除术（甲状腺瘤）			单侧		2581	2366	2151	2043	1936
35	003303000080200	甲状腺部分切除术（囊肿）	330300008-2	甲状腺部分切除术（囊肿）			单侧		2581	2366	2151	2043	1936
36	003304060060000	白内障囊外摘除+人工晶体植入术	330406006	白内障囊外摘除+人工晶体植入术		人工晶体、粘弹剂	次		1926	1766	1605	1525	1445
37	003304060150000	白内障囊外摘除联合青光眼人工晶体植入术	330406015	白内障囊外摘除联合青光眼人工晶体植入术		人工晶体、粘弹剂	次		2468	2263	2057	1954	1851
38	003304080040000	眼震矫正术	330408004	眼震矫正术			次		914	838	762	724	686
39	003304090200000	眶骨缺损修复术	330409020	眶骨缺损修复术		羟基磷灰石板	次		1507	1382	1256	1193	1130
40	003304090280000	眉缺损修复术	330409028	眉缺损修复术	包括部分缺损、全部缺损		次	需岛状头皮瓣切取转移术时加收 100 元	1769	1621	1474	1400	1327
41	003304090280100	眉缺损修复术（部分缺损）	330409028-2	眉缺损修复术（部分缺损）			次		1769	1621	1474	1400	1327
42	003304090280200	眉缺损修复术（全部缺损）	330409028-3	眉缺损修复术（全部缺损）			次		1769	1621	1474	1400	1327
43	513305020220000	电子耳蜗植入体取出术	330502021	电子耳蜗植入体取出术	开放面神经隐窝，自窝窗取出电子耳蜗植入体，用脂肪填充或生物胶加固。缝合切口，包扎。		次		1685	1544	1404	1334	1264
44	003306040050000	复杂牙拔除术	330604005	复杂牙拔除术	包括正常位牙齿因解剖变异、死髓或牙体治疗后其脆性增加、局部慢性炎症刺激使牙槽骨发生致密性改变、牙-骨间骨性结合、与上颌窦关系密切、增龄性变化等所致的拔除困难		每牙	牙科微动力系统加收 260 元	74	68	62	59	56
45	003306040050000	复杂牙拔除术	330604005-1	复杂牙拔除术（正常位牙齿因解剖变异）			每牙		74	68	62	59	56
46	003306040050100	复杂牙拔除术（死髓或牙体治疗后其脆性增加）	330604005-2	复杂牙拔除术（死髓或牙体治疗后其脆性增加）			每牙		74	68	62	59	56
47	003306040050000	复杂牙拔除术	330604005-3	复杂牙拔除术（局部慢性炎症刺激使牙槽骨发生致密性改变）			每牙		74	68	62	59	56
48	003306040050000	复杂牙拔除术	330604005-4	复杂牙拔除术（牙-骨间骨性结合）			每牙		74	68	62	59	56
49	003306040050000	复杂牙拔除术	330604005-5	复杂牙拔除术（牙与上颌窦关系密切）			每牙		74	68	62	59	56
50	003306040050000	复杂牙拔除术	330604005-6	复杂牙拔除术（增龄性变化）			每牙		74	68	62	59	56

序号	国家项目编码	国家项目名称	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	成都市公立医疗机构价格（元）				
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下
51	003306040090000	牙移植术	330604009	牙移植术	含准备受植区拔除供体牙、植入、缝合、固定；包括自体牙移植和异体牙移植；不含异体材料的保存、塑形及消毒、拔除异位供体牙	结扎固定材料	每牙		312	286	260	247	234
52	003306040090100	牙移植术（自体牙移植）	330604009-1	牙移植术（自体牙移植）			每牙		312	286	260	247	234
53	003306040090200	牙移植术（异体牙移植）	330604009-2	牙移植术（异体牙移植）			每牙		312	286	260	247	234
54	003306050060000	下颌骨半侧切除术	330605006	下颌骨半侧切除术	不含颌骨缺损修复	斜面导板、特殊材料	次		1121	1027	934	887	841
55	003306050120000	上颌骨扩大切除术	330605012	上颌骨扩大切除术	整个上颌骨及其周围邻近受侵骨组织及软组织切除与植皮；不含取皮术	腭护板、特殊材料	次		1816	1664	1513	1437	1362
56	003306050140000	舌骨上淋巴清扫术	330605014	舌骨上淋巴清扫术			次		676	619	563	535	507
57	003306050150000	舌恶性肿瘤切除术	330605015	舌恶性肿瘤切除术	包括肿物切除及舌整复（舌部分、半舌、全舌切除术）；不含舌再造术		次		649	595	541	514	487
58	003306050150100	舌恶性肿瘤切除术（肿物切除及舌整复（舌部分、半舌、全舌切除术））	330605015-1	舌恶性肿瘤切除术（肿物切除及舌整复（舌部分切除术））			次		649	595	541	514	487
59	003306050150100	舌恶性肿瘤切除术（肿物切除及舌整复（舌部分、半舌、全舌切除术））	330605015-2	舌恶性肿瘤切除术（肿物切除及舌整复（半舌切除术））			次		649	595	541	514	487
60	003306050150100	舌恶性肿瘤切除术（肿物切除及舌整复（舌部分、半舌、全舌切除术））	330605015-3	舌恶性肿瘤切除术（肿物切除及舌整复（全舌切除术））			次		649	595	541	514	487
61	003306050170000	颊部恶性肿瘤局部扩大切除术	330605017	颊部恶性肿瘤局部扩大切除术	含肿物切除及邻位瓣修复；不含颊部大面积缺损游离皮瓣及带蒂皮瓣修复		次		604	553	503	478	453
62	003306050190000	口底恶性肿瘤局部扩大切除术	330605019	口底恶性肿瘤局部扩大切除术	包括肿物切除及邻位瓣修复；不含口底部大面积缺损游离皮瓣及带蒂皮瓣修复		次		767	703	639	607	575
63	003306050190100	口底恶性肿瘤局部扩大切除术（肿物切除）	330605019-1	口底恶性肿瘤局部扩大切除术（肿物切除）			次		767	703	639	607	575
64	003306050190200	口底恶性肿瘤局部扩大切除术（邻位瓣修复）	330605019-2	口底恶性肿瘤局部扩大切除术（邻位瓣修复）			次		767	703	639	607	575
65	003306050240000	髁状突肿物切除术	330605024	髁状突肿物切除术	含肿物切除及髁突修整；不含人造关节植入	特殊材料	次		863	791	719	683	647

序号	国家项目编码	国家项目名称	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	成都市公立医疗机构价格（元）				
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下
66	003306050280000	腮腺全切除术	330605028	腮腺全切除术	包括腮腺深叶肿物切除，腮腺切除及面神经解剖术；不含面神经修复术		次	升支截断复位固定加收 80 元	871	799	726	690	653
67	003306050280100	腮腺全切除术（腮腺深叶肿物切除）	330605028-2	腮腺全切除术（腮腺深叶肿物切除）			次		871	799	726	690	653
68	003306050280200	腮腺全切除术（腮腺切除）	330605028-3	腮腺全切除术（腮腺切除）			次		871	799	726	690	653
69	003306050280300	腮腺全切除术（面神经解剖术）	330605028-4	腮腺全切除术（面神经解剖术）			次		871	799	726	690	653
70	003306050310000	鳃裂囊肿切除术	330605031	鳃裂囊肿切除术	包括鳃裂瘻切除术		次		569	521	474	450	427
71	003306050310100	鳃裂囊肿切除术（鳃裂瘻切除术）	330605031-1	鳃裂囊肿切除术（鳃裂瘻切除术）			次		569	521	474	450	427
72	003306050350000	舌下腺囊肿袋形术	330605035	舌下腺囊肿袋形术		填塞材料	次		133	122	111	105	100
73	003306060140000	I°腭裂兰氏修复术	330606014	I°腭裂兰氏修复术	包括悬雍垂裂、软腭裂、隐裂修复术		次		390	358	325	309	293
74	003306060140100	I°腭裂兰氏修复术（悬雍垂裂）	330606014-1	I°腭裂兰氏修复术（悬雍垂裂）			次		390	358	325	309	293
75	003306060140200	I°腭裂兰氏修复术（软腭裂）	330606014-2	I°腭裂兰氏修复术（软腭裂）			次		390	358	325	309	293
76	003306060140300	I°腭裂兰氏修复术（隐裂修复术）	330606014-3	I°腭裂兰氏修复术（隐裂修复术）			次		390	358	325	309	293
77	003306060150000	II°腭裂兰氏修复术	330606015	II°腭裂兰氏修复术	包括硬、软腭裂修复术		次		1200	1100	1000	950	900
78	003306060150100	II°腭裂兰氏修复术（硬腭裂修复术）	330606015-1	II°腭裂兰氏修复术（硬腭裂修复术）			次		1200	1100	1000	950	900
79	003306060150200	II°腭裂兰氏修复术（软腭裂修复术）	330606015-2	II°腭裂兰氏修复术（软腭裂修复术）			次		1200	1100	1000	950	900
80	003306060160000	III°腭裂兰氏修复术	330606016	III°腭裂兰氏修复术	包括单侧完全性腭裂修复术、硬腭鼻腔面犁骨瓣修复术		次	每加一侧加收 150 元	1522	1395	1268	1205	1141
81	003306060160100	III°腭裂兰氏修复术(单侧完全性腭裂修复术)	330606016-2	III°腭裂兰氏修复术（单侧完全性腭裂修复术）			次		1522	1395	1268	1205	1141
82	003306060160200	III°腭裂兰氏修复术(硬腭鼻腔面犁骨瓣修复术)	330606016-3	III°腭裂兰氏修复术（硬腭鼻腔面犁骨瓣修复术）			次		1522	1395	1268	1205	1141
83	003306060170000	反向双“Z”腭裂修复术	330606017	反向双“Z”腭裂修复术	包括腭裂兰氏修复、软腭延长术		次	每加一侧加收 150 元	1522	1395	1268	1205	1141
84	003306060170100	反向双“Z”腭裂修复术（腭裂兰氏修复）	330606017-2	反向双“Z”腭裂修复术（腭裂兰氏修复）			次		1522	1395	1268	1205	1141
85	003306060170200	反向双“Z”腭裂修复术（软腭延长术）	330606017-3	反向双“Z”腭裂修复术（软腭延长术）			次		1522	1395	1268	1205	1141
86	003306060200000	组织瓣转移腭裂修复术	330606020	组织瓣转移腭裂修复术	包括腭粘膜瓣后推、颊肌粘膜瓣转移术		次	每加一侧加收 150 元	1522	1395	1268	1205	1141

序号	国家项目编码	国家项目名称	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	成都市公立医疗机构价格（元）				
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下
87	003306060200100	组织瓣转移腭裂修复术（腭粘膜瓣后推）	330606020-2	组织瓣转移腭裂修复术（腭粘膜瓣后推）			次		1522	1395	1268	1205	1141
88	003306060200200	组织瓣转移腭裂修复术（颊肌粘膜瓣转移术）	330606020-3	组织瓣转移腭裂修复术（颊肌粘膜瓣转移术）			次		1522	1395	1268	1205	1141
89	003306060230000	咽后壁组织瓣成形术	330606023	咽后壁组织瓣成形术	含咽后壁瓣制备及咽后瓣成形；不含腭部裂隙关闭		次		508	465	423	402	381
90	003306060240000	牙槽突裂植骨成形术	330606024	牙槽突裂植骨成形术	包括牙槽突成形术,口、鼻腔前庭痿修补术；不含取骨术	特殊植入材料	次		676	619	563	535	507
91	003306060240100	牙槽突裂植骨成形术（牙槽突成形术）	330606024-1	牙槽突裂植骨成形术（牙槽突成形术）			次		676	619	563	535	507
92	003306060240200	牙槽突裂植骨成形术（口腔前庭痿修补术）	330606024-2	牙槽突裂植骨成形术（口腔前庭痿修补术）			次		676	619	563	535	507
93	003306060240300	牙槽突裂植骨成形术（鼻腔前庭痿修补术）	330606024-3	牙槽突裂植骨成形术（鼻腔前庭痿修补术）			次		676	619	563	535	507
94	003306060260000	口鼻腔前庭痿修补术	330606026	口鼻腔前庭痿修补术			次		390	358	325	309	293
95	003306060270000	面横裂修复术	330606027	面横裂修复术	含局部或邻位组织瓣制备及面部裂隙关闭；包括面斜裂修复术		次		676	619	563	535	507
96	003306060270100	面横裂修复术（面斜裂修复术）	330606027-1	面横裂修复术（面斜裂修复术）			次		676	619	563	535	507
97	003306060290000	口腔颌面部软组织缺损游离瓣移植修复术	330606029	口腔颌面部软组织缺损游离瓣移植修复术	含带血管游离皮瓣制备及修复；包括舌再造修复、颊缺损修复、腭缺损修复、口底缺损修复		次		1976	1812	1647	1565	1482
98	003306060290100	口腔颌面部软组织缺损游离瓣移植修复术（舌再造修复）	330606029-1	口腔颌面部软组织缺损游离瓣移植修复术（舌再造修复）			次		1976	1812	1647	1565	1482
99	003306060290200	口腔颌面部软组织缺损游离瓣移植修复术（颊缺损修复）	330606029-2	口腔颌面部软组织缺损游离瓣移植修复术（颊缺损修复）			次		1976	1812	1647	1565	1482
100	003306060290300	口腔颌面部软组织缺损游离瓣移植修复术（腭缺损修复）	330606029-3	口腔颌面部软组织缺损游离瓣移植修复术（腭缺损修复）			次		1976	1812	1647	1565	1482
101	003306060290400	口腔颌面部软组织缺损游离瓣移植修复术（口底缺损修复）	330606029-4	口腔颌面部软组织缺损游离瓣移植修复术（口底缺损修复）			次		1976	1812	1647	1565	1482
102	003306060300000	口腔颌面部联合缺损带血管游离肌皮骨瓣修复修复术	330606030	口腔颌面部联合缺损带血管游离肌皮骨瓣修复修复术	不含显微吻合	特殊固定材料	次		3004	2753	2503	2378	2253
103	003306060310000	口腔颌面部骨缺损游离骨瓣移植修复术	330606031	口腔颌面部骨缺损游离骨瓣移植修复术			次		793	727	661	628	595

序号	国家项目编码	国家项目名称	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	成都市公立医疗机构价格（元）				
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下
104	003306060390000	腭痿修补术	330606039	腭痿修补术	含邻位粘膜瓣制备及腭痿修复	人工材料	次		439	403	366	348	329
105	003306060420000	颌间挛缩松解术	330606042	颌间挛缩松解术	含口内外软组织与骨组织粘连松解、咀嚼肌切断术、植皮术等；不含皮瓣制备		次		1092	1001	910	865	819
106	003306070010000	上颌雷弗特Ⅰ型截骨术（LeFort）	330607001	上颌雷弗特Ⅰ型截骨术（LeFort）	包括上颌雷弗特（LeFort）Ⅰ型分块截骨术、骨内坚固内固定术、植骨术；不含骨切取	特殊材料	单颌						
107	003306070010100	上颌雷弗特Ⅰ型截骨术（LeFort）（分块截骨术）	330607001-1	上颌雷弗特Ⅰ型截骨术（LeFort）（分块截骨术）			单颌		1369	1255	1141	1084	1027
108	003306070010200	上颌雷弗特Ⅰ型截骨术（LeFort）（骨内坚固内固定术）	330607001-2	上颌雷弗特Ⅰ型截骨术（LeFort）（骨内坚固内固定术）			单颌		1369	1255	1141	1084	1027
109	003306070010300	上颌雷弗特Ⅰ型截骨术（LeFort）（植骨术）	330607001-3	上颌雷弗特Ⅰ型截骨术（LeFort）（植骨术）			单颌		1369	1255	1141	1084	1027
110	003306070040000	上颌牙骨段截骨术	330607004	上颌牙骨段截骨术	包括上颌前部或后部截骨术、骨内坚固内固定术、植骨术；不含骨切取	特殊材料	单颌						
111	003306070040100	上颌牙骨段截骨术（上颌前部截骨术）	330607004-1	上颌牙骨段截骨术（上颌前部截骨术）			单颌		1031	945	859	816	773
112	003306070040200	上颌牙骨段截骨术（上颌后部截骨术）	330607004-2	上颌牙骨段截骨术（上颌后部截骨术）			单颌		1031	945	859	816	773
113	003306070040300	上颌牙骨段截骨术（骨内坚固内固定术）	330607004-3	上颌牙骨段截骨术（骨内坚固内固定术）			单颌		1031	945	859	816	773
114	003306070040400	上颌牙骨段截骨术（植骨术）	330607004-4	上颌牙骨段截骨术（植骨术）			单颌		1031	945	859	816	773
115	003306070070000	下颌根尖下截骨术	330607007	下颌根尖下截骨术	包括下颌后部根尖下截骨术、骨内坚固内固定术、植骨术；不含骨切取	特殊材料	次		1369	1255	1141	1084	1027
116	003306070070100	下颌根尖下截骨术（下颌后部根尖下截骨术）	330607007-1	下颌根尖下截骨术（下颌后部根尖下截骨术）			次		1369	1255	1141	1084	1027
117	003306070070200	下颌根尖下截骨术（骨内坚固内固定术）	330607007-2	下颌根尖下截骨术（骨内坚固内固定术）			次		1369	1255	1141	1084	1027
118	003306070070300	下颌根尖下截骨术（植骨术）	330607007-3	下颌根尖下截骨术（植骨术）			次		1369	1255	1141	1084	1027
119	003306070080000	下颌下缘去骨成形术	330607008	下颌下缘去骨成形术			次		1092	1001	910	865	819
120	003306070110000	水平截骨颧成形术	330607011	水平截骨颧成形术	包括各种不同改良的颧部截骨术、骨内坚固内固定术、植骨术；不含骨切取	特殊材料	次		1200	1100	1000	950	900
121	003306070110100	水平截骨颧成形术（各种不同改良的颧部截骨术）	330607011-1	水平截骨颧成形术（各种不同改良的颧部截骨术）			次		1200	1100	1000	950	900

序号	国家项目编码	国家项目名称	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	成都市公立医疗机构价格（元）				
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下
122	003306070110200	水平截骨颧成形术（骨内坚固内固定术）	330607011-2	水平截骨颧成形术（骨内坚固内固定术）			次		1200	1100	1000	950	900
123	003306070110300	水平截骨颧成形术（植骨术）	330607011-3	水平截骨颧成形术（植骨术）			次		1200	1100	1000	950	900
124	003306070150000	颞下颌关节盘手术	330607015	颞下颌关节盘手术	包括颞下颌关节盘摘除术、颞下颌关节盘复位固定术、颞肌瓣或其他生物性材料植入修复术等；不含颞肌瓣制备	生物性材料	单侧		1369	1255	1141	1084	1027
125	003306070150100	颞下颌关节盘手术（颞下颌关节盘摘除术）	330607015-1	颞下颌关节盘手术（颞下颌关节盘摘除术）			单侧		1369	1255	1141	1084	1027
126	003306070150200	颞下颌关节盘手术（颞下颌关节盘复位固定术）	330607015-2	颞下颌关节盘手术（颞下颌关节盘复位固定术）			单侧		1369	1255	1141	1084	1027
127	003306070150300	颞下颌关节盘手术（颞肌瓣或其他生物性材料植入修复术）	330607015-3	颞下颌关节盘手术（颞肌瓣植入修复术）			单侧		1369	1255	1141	1084	1027
128	003306070150300	颞下颌关节盘手术（颞肌瓣或其他生物性材料植入修复术）	330607015-4	颞下颌关节盘手术（其他生物性材料植入修复术）			单侧		1369	1255	1141	1084	1027
129	003306070160000	髁状突高位切除术	330607016	髁状突高位切除术	包括髁状突高位切除术或髁状突关节面磨光术		单侧		664	608	553	525	498
130	003306070160100	髁状突高位切除术（髁状突关节面磨光术）	330607016-1	髁状突高位切除术（髁状突关节面磨光术）			单侧		664	608	553	525	498
131	003306070170000	颞下颌关节成形术	330607017	颞下颌关节成形术	包括骨球截除术、喙突截除术、植骨床制备术、骨及代用品植入术；不含骨切取及颌间结扎术	骨代用品及特殊材料	单侧		1369	1255	1141	1084	1027
132	003306070170100	颞下颌关节成形术（骨球截除术）	330607017-1	颞下颌关节成形术（骨球截除术）			单侧		1369	1255	1141	1084	1027
133	003306070170200	颞下颌关节成形术（喙突截除术）	330607017-2	颞下颌关节成形术（喙突截除术）			单侧		1369	1255	1141	1084	1027
134	003306070170300	颞下颌关节成形术（植骨床制备术）	330607017-3	颞下颌关节成形术（植骨床制备术）			单侧		1369	1255	1141	1084	1027
135	003306070170400	颞下颌关节成形术（骨及代用品植入术）	330607017-4	颞下颌关节成形术（骨及代用品植入术）			单侧		1369	1255	1141	1084	1027
136	003306080040000	颌骨骨折单颌牙弓夹板固定术	330608004	颌骨骨折单颌牙弓夹板固定术	含复位	牙弓夹板	单颌		390	358	325	309	293
137	003306080080000	髁状突骨折切开复位内固定术	330608008	髁状突骨折切开复位内固定术	含颌间固定	特殊材料	单侧		1370	1256	1142	1085	1028
138	003306080160000	颧骨陈旧性骨折植骨矫治术	330608016	颧骨陈旧性骨折植骨矫治术	含自体植骨；不含取骨术		单侧		793	727	661	628	595

序号	国家项目编码	国家项目名称	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	成都市公立医疗机构价格（元）				
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下
139	003306080260000	上颌骨缺损植骨修复术	330608026	上颌骨缺损植骨修复术	包括颌间固定和邻位皮瓣修复,自体骨、异体骨、异种骨移植	供骨材料	单颌		863	791	719	683	647
140	003306080260100	上颌骨缺损植骨修复术（颌间固定）	330608026-1	上颌骨缺损植骨修复术（颌间固定）			单颌		863	791	719	683	647
141	003306080260200	上颌骨缺损植骨修复术（邻位皮瓣修复）	330608026-2	上颌骨缺损植骨修复术（邻位皮瓣修复）			单颌		863	791	719	683	647
142	003306080260300	上颌骨缺损植骨修复术（自体骨）	330608026-3	上颌骨缺损植骨修复术（自体骨移植）			单颌		863	791	719	683	647
143	003306080260400	上颌骨缺损植骨修复术（异体骨）	330608026-4	上颌骨缺损植骨修复术（异体骨移植）			单颌		863	791	719	683	647
144	003306080260500	上颌骨缺损植骨修复术（异种骨移植）	330608026-5	上颌骨缺损植骨修复术（异种骨移植）			单颌		863	791	719	683	647
145	003306080270000	上颌骨陈旧性骨折整复术	330608027	上颌骨陈旧性骨折整复术	含再骨折复位（Lefort 分型截骨或分块截骨复位）；包括手术复位、颌间固定、骨间固定和邻位瓣修复		单颌		1420	1301	1183	1124	1065
146	003306080270100	上颌骨陈旧性骨折整复术（手术复位）	330608027-1	上颌骨陈旧性骨折整复术（手术复位）			单颌		1420	1301	1183	1124	1065
147	003306080270200	上颌骨陈旧性骨折整复术（颌间固定骨间固定）	330608027-2	上颌骨陈旧性骨折整复术（颌间固定骨间固定）			单颌		1420	1301	1183	1124	1065
148	003306080270300	上颌骨陈旧性骨折整复术（邻位瓣修复）	330608027-3	上颌骨陈旧性骨折整复术（邻位瓣修复）			单颌		1420	1301	1183	1124	1065
149	003306090030000	下齿槽神经移位术	330609003	下齿槽神经移位术			次		508	465	423	402	381
150	003306090050000	游离骨移植颌骨重建术	330609005	游离骨移植颌骨重建术	含取骨、植骨、骨坚固内固定	固定用钛板及钛螺钉	次		862	790	718	682	646
151	003308010030000	二尖瓣替换术	330801003	二尖瓣替换术	包括保留部分或全部二尖瓣装置	人工瓣膜	次		7309	6700	6091	5786	5482
152	003308010030000	二尖瓣替换术	330801003-1	二尖瓣替换术（保留部分二尖瓣装置）			次		7309	6700	6091	5786	5482
153	003308010030000	二尖瓣替换术	330801003-2	二尖瓣替换术（保留全部二尖瓣装置）			次		7309	6700	6091	5786	5482
154	003308010050000	三尖瓣置换术	330801005	三尖瓣置换术		人工瓣膜	次		6016	5514	5013	4762	4512
155	003308010130000	小切口瓣膜置换术	330801013	小切口瓣膜置换术		人工瓣膜	次		6016	5514	5013	4762	4512
156	003308010180000	室间隔缺损直视修补术	330801018	室间隔缺损直视修补术	含缝合法		次		5977	5479	4981	4732	4483
157	003308020140000	动脉导管闭合术	330802014	动脉导管闭合术	含导管结扎、切断、缝合		次		5213	4778	4344	4127	3910
158	003308030220000	左右心室辅助泵安装术	330803024	左右心室辅助泵安装术	含长时间转流插管	人工辅助泵	次		613	562	511	485	460
159	003308040510000	血管危象探查修复术	330804051	血管危象探查修复术	指血管修复术后发生痉挛、栓塞后的探查修复术		次		1416	1298	1180	1121	1062

序号	国家项目编码	国家项目名称	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	成都市公立医疗机构价格（元）				
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下
160	003310030050000	小儿原发性肠套叠手术复位	331003005	小儿原发性肠套叠手术复位	不含肠坏死切除吻合、肠造瘘、肠外置、阑尾切除、继发性肠套叠病灶手术处置、肠减压术		次		2245	2058	1871	1777	1684
161	003310040180000	直肠粘膜环切术	331004018	直肠粘膜环切术	含肛门缩窄术		次		1280	1174	1067	1014	960
162	003310040220000	高位肛瘘切除术	331004022	高位肛瘘切除术	包括复杂肛瘘		次		931	854	776	737	698
163	003310040220100	高位肛瘘切除术（复杂肛瘘）	331004022-1	高位肛瘘切除术（复杂肛瘘）			次		931	854	776	737	698
164	003310040240000	内痔环切术	331004024	内痔环切术			次		649	595	541	514	487
165	003311040240000	尿道下裂Ⅱ期成形术	331104024	尿道下裂Ⅱ期成形术			次		3085	2828	2571	2442	2314
166	003313010060000	卵巢癌根治术	331301006	卵巢癌根治术	含全子宫+双附件切除+网膜切除+阑尾切除+肿瘤细胞减灭术（盆、腹腔转移灶切除）+盆腹腔淋巴结清除术		次	如膀胱或肠管部分切除加收 450 元	4924	4513	4103	3898	3693
167	003313060060000	经宫腔镜盆腔粘连分离术	331306006	经宫腔镜盆腔粘连分离术			次		1181	1082	984	935	886
168	003314000070000	难产接生	331400007	难产接生	含产程观察，阴道或肛门检查，胎心监测及脐带处理，会阴裂伤修补及侧切；包括臀位助产、臀位牵引、胎头吸引、胎头旋转、产钳助产		次		1313	1203	1094	1039	985
169	003314000070100	难产接生（臀位助产）	331400007-1	难产接生（臀位助产）			次		1313	1203	1094	1039	985
170	003314000070200	难产接生（臀位牵引）	331400007-2	难产接生（臀位牵引）			次		1313	1203	1094	1039	985
171	003314000070300	难产接生（胎头吸引）	331400007-3	难产接生（胎头吸引）			次		1313	1203	1094	1039	985
172	003314000070400	难产接生（胎头旋转）	331400007-4	难产接生（胎头旋转）			次		1313	1203	1094	1039	985
173	003314000070500	难产接生（产钳助产）	331400007-5	难产接生（产钳助产）			次		1313	1203	1094	1039	985
174	003315010160000	半骨盆切除人工半骨盆置换术	331501016	半骨盆切除人工半骨盆置换术	不含回输血和脉冲器的使用	人工半骨盆、骨水泥及配套设备	次		5891	5400	4909	4664	4418
175	003315010200000	颈椎间盘切除椎间植骨融合术	331501020	颈椎间盘切除椎间植骨融合术			每节间盘		3607	3307	3006	2856	2705
176	003315010300000	胸椎腰椎前路内固定术	331501030	胸椎腰椎前路内固定术	含脊髓神经根松解、间盘摘除、钩椎关节切除、脊髓探查、骨折切开复位		次		4115	3772	3429	3258	3086
177	003315010460000	骨盆骨折切开复位内固定术	331501046	骨盆骨折切开复位内固定术			次		4933	4522	4111	3905	3700
178	003315010590000	经皮椎体成形术	331501059	经皮椎体成形术	包括髓核成形术		每椎体	每增加一椎体加收 300 元	2599	2383	2166	2058	1949
179	003315010590100	经皮椎体成形术（髓核成形术）	331501059-2	经皮椎体成形术（髓核成形术）			每椎体		2599	2383	2166	2058	1949
180	003315030030000	肱骨肿瘤切除及骨重建术	331503003	肱骨肿瘤切除及骨重建术		人工关节	次	瘤体有周围组织浸润加收 400 元	2774	2543	2312	2196	2081

序号	国家项目编码	国家项目名称	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	成都市公立医疗机构价格（元）				
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下
181	003315030040000	尺桡骨肿瘤切除及骨重建术	331503004	尺桡骨肿瘤切除及骨重建术	包括肿瘤切除及管状骨重建	骨水泥、接骨板	次	瘤体有周围组织浸润加收 400 元	2732	2505	2277	2163	2049
182	003315030040100	尺桡骨肿瘤切除及骨重建术（肿瘤切除及管状骨重建）	331503004-2	尺桡骨肿瘤切除及骨重建术（肿瘤切除及管状骨重建）			次		2732	2505	2277	2163	2049
183	003315030110000	股骨干肿瘤段切除与重建术	331503011	股骨干肿瘤段切除与重建术			次		2774	2543	2312	2196	2081
184	003315030150000	胫骨上段肿瘤刮除+植骨术	331503015	胫骨上段肿瘤刮除+植骨术		异体骨（灭活）	次		2041	1871	1701	1616	1531
185	003315030180000	跟骨肿瘤病灶刮除术	331503018	跟骨肿瘤病灶刮除术			次		2190	2008	1825	1734	1643
186	003315050110000	科雷氏骨折切开复位内固定术	331505011	科雷氏骨折切开复位内固定术	包括史密斯骨折、巴顿骨折		次		2156	1977	1797	1707	1617
187	003315050110100	科雷氏骨折切开复位内固定术（史密斯骨折）	331505011-1	科雷氏骨折切开复位内固定术（史密斯骨折）			次		2156	1977	1797	1707	1617
188	003315050110200	科雷氏骨折切开复位内固定术（巴顿骨折）	331505011-2	科雷氏骨折切开复位内固定术（巴顿骨折）			次		2156	1977	1797	1707	1617
189	003315050120000	髌臼骨折切开复位内固定术	331505012	髌臼骨折切开复位内固定术			次		3920	3594	3267	3104	2940
190	003315050160000	股骨转子间骨折内固定术	331505016	股骨转子间骨折内固定术			次		3053	2798	2544	2417	2290
191	003315050170000	股骨干骨折切开复位内固定术	331505017	股骨干骨折切开复位内固定术			次		2892	2651	2410	2290	2169
192	003315050210000	胫骨干骨折切开复位内固定术	331505021	胫骨干骨折切开复位内固定术			次		2030	1861	1692	1607	1523
193	003315050220000	内外踝骨折切开复位内固定术	331505022	内外踝骨折切开复位内固定术			次		2062	1890	1718	1632	1546
194	003315070070000	人工膝关节表面置换术	331507007	人工膝关节表面置换术			次	再置换加收 550 元	3948	3619	3290	3126	2961
195	003315070080000	人工膝关节绞链式置换术	331507008	人工膝关节绞链式置换术			次	再置换加收 500 元	4600	4216	3833	3641	3450
196	003315070090000	人工踝关节置换术	331507009	人工踝关节置换术			次	再置换加收 420 元	2870	2631	2392	2272	2153
197	003315070120000	髋关节表面置换术	331507012	髋关节表面置换术			次		4324	3963	3603	3423	3243
198	003315070130000	人工跖趾关节置换术	331507013	人工跖趾关节置换术	包括人工趾间关节置换术	人工关节	次		2162	1982	1802	1712	1622
199	003315070130100	人工跖趾关节置换术（人工跖趾关节置换术）	331507013-1	人工跖趾关节置换术（人工趾间关节置换术）			次		2162	1982	1802	1712	1622
200	003315070140000	人工关节翻修术	331507014	人工关节翻修术		人工关节	次		4733	4338	3944	3747	3550
201	003315200040000	手外伤局部转移皮瓣术	331520004	手外伤局部转移皮瓣术			每个手指	多手指加收 160 元，手掌背、前臂者加收 160 元	1486	1362	1238	1176	1114
202	003316010040000	单纯乳房切除术	331601004	单纯乳房切除术			单侧		1242	1139	1035	983	932

序号	国家项目编码	国家项目名称	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	成都市公立医疗机构价格（元）				
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下
203	003316010050000	乳腺癌根治术	331601005	乳腺癌根治术	包括传统与改良根治两种方式		单侧	需植皮术加收 350 元	2242	2055	1868	1775	1681
204	003316010050000	乳腺癌根治术	331601005-2	乳腺癌根治术（传统根治）			单侧		2242	2055	1868	1775	1681
205	003316010050100	乳腺癌根治术（改良根治）	331601005-3	乳腺癌根治术（改良根治）			单侧		2242	2055	1868	1775	1681
206	003316040020000	慢性溃疡修复术	331604002	慢性溃疡修复术	包括褥疮、下肢慢性溃疡、足底溃疡等		每个部位		2210	2026	1842	1750	1658
207	003316040020100	慢性溃疡修复术（褥疮）	331604002-1	慢性溃疡修复术（褥疮）			每个部位		2210	2026	1842	1750	1658
208	003316040020200	慢性溃疡修复术（下肢慢性溃疡）	331604002-2	慢性溃疡修复术（下肢慢性溃疡）			每个部位		2210	2026	1842	1750	1658
209	003316040020300	慢性溃疡修复术（足底溃疡）	331604002-3	慢性溃疡修复术（足底溃疡）			每个部位		2210	2026	1842	1750	1658
210	003402000080000	言语能力评定	340200008	言语能力评定	包括一般失语症检查、构音障碍检查、言语失用检查		次		25	23	21	20	19
211	003402000080100	言语能力评定（一般失语症检查）	340200008-1	言语能力评定（一般失语症检查）			次		25	23	21	20	19
212	003402000080200	言语能力评定（构音障碍检查）	340200008-2	言语能力评定（构音障碍检查）			次		25	23	21	20	19
213	003402000080300	言语能力评定（言语失用检查）	340200008-3	言语能力评定（言语失用检查）			次		25	23	21	20	19
214	003402000220000	轮椅功能训练	340200022	轮椅功能训练			45 分钟/次		25	23	21	20	19
215	003402000380000	认知知觉功能障碍训练	340200038	认知知觉功能障碍训练			次		25	23	21	20	19
216	003402000420000	截瘫肢体综合训练	340200042	截瘫肢体综合训练			40 分钟/次		74	68	62	59	56
217	004200000010000	骨折手法整复术	420000001	骨折手法整复术			次	掌（跖）、指（趾）骨折脱位按 137 元收取；陈旧性骨折加收 100 元；骨折合并脱位的加收 50 元	400	366	333	316	300
218	004200000010003	骨折手术整复术（掌（跖）、指（趾）骨折）	420000001-1	骨折手法整复术（掌（跖）骨折脱位）			次		137	137	137	137	137
219	004200000010003	骨折手术整复术（掌（跖）、指（趾）骨折）	420000001-2	骨折手法整复术（指（趾）骨折脱位）			次		137	137	137	137	137

序号	国家项目编码	国家项目名称	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	成都市公立医疗机构价格（元）				
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下
220	004200000050000	关节脱位手法整复术	420000005	关节脱位手法整复术			次	陈旧性脱位加收 100%；髋关节脱位加收 100%；下颌关节脱位、指（趾）间关节脱位按 50% 计价	232	212	193	183	174
221	004200000050001	关节脱位手术整复术（陈旧性脱位）	420000005-1	关节脱位手法整复术（陈旧性脱位加收）			次		232	212	193	183	174
222	004200000050002	关节脱位手术整复术（髋关节脱位）	420000005-2	关节脱位手法整复术（髋关节脱位加收）			次		232	212	193	183	174
223	004200000050003	关节脱位手术整复术（下颌关节脱位）	420000005-3	关节脱位手法整复术（下颌关节脱位）			次		116	106	96.5	91.5	87
224	004200000050004	关节脱位手术整复术（指（趾）间关节脱位）	420000005-4	关节脱位手法整复术（指（趾）间关节脱位）			次		116	106	96.5	91.5	87
225	004200000070000	骨折夹板外固定术	420000007	骨折夹板外固定术	含整复固定，包括复查调整、8 字绷带外固定术、叠瓦氏外固定术	外固定材料	次	复查调整按规定减收	274	251	228	217	205
226	004200000070100	骨折夹板外固定术（复查调整）	420000007-1	骨折夹板外固定术（复查调整）			次		154	141	128	122	115
227	004200000070200	骨折夹板外固定术（8 字绷带外固定术）	420000007-2	骨折夹板外固定术（8 字绷带外固定术）			次		274	251	228	217	205
228	004200000070300	骨折夹板外固定术（叠瓦氏外固定术）	420000007-3	骨折夹板外固定术（叠瓦氏外固定术）			次		274	251	228	217	205
229	004500000020000	颈椎病推拿治疗	450000002	颈椎病推拿治疗			次		49	45	41	39	37
230	004500000030000	肩周炎推拿治疗	450000003	肩周炎推拿治疗	包括肩周疾病		次		55	51	46	44	41
231	004500000030100	肩周炎推拿治疗（肩周疾病）	450000003-1	肩周炎推拿治疗（肩周疾病）			次		55	51	46	44	41
232	004500000050000	急性腰扭伤推拿治疗	450000005	急性腰扭伤推拿治疗			次		35	32	29	28	26
233	004500000070000	膝关节骨性关节炎推拿治疗	450000007	膝关节骨性关节炎推拿治疗			次		47	43	39	37	35
234	004500000080000	内科妇科疾病推拿治疗	450000008	内科妇科疾病推拿治疗	包括Ⅱ型糖尿病、慢性胃病、便秘、腹泻、胃下垂、失眠、月经不调、痛经等		次	每次 20 分钟，超过 10 分钟加收 15 元	55	51	46	44	41
235	004500000080100	内科妇科疾病推拿治疗（Ⅱ型糖尿病）	450000008-2	内科妇科疾病推拿治疗（Ⅱ型糖尿病）			次		55	51	46	44	41
236	004500000080200	内科妇科疾病推拿治疗（慢性胃病）	450000008-3	内科妇科疾病推拿治疗（慢性胃病）			次		55	51	46	44	41
237	004500000080300	内科妇科疾病推拿治疗（便秘）	450000008-4	内科妇科疾病推拿治疗（便秘）			次		55	51	46	44	41
238	004500000080400	内科妇科疾病推拿治疗（腹泻）	450000008-5	内科妇科疾病推拿治疗（腹泻）			次		55	51	46	44	41
239	004500000080500	内科妇科疾病推拿治疗（胃下垂）	450000008-6	内科妇科疾病推拿治疗（胃下垂）			次		55	51	46	44	41

序号	国家项目编码	国家项目名称	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	说明	成都市公立医疗机构价格（元）				
									三甲	三乙	二甲	二乙	二乙以下
240	004500000080600	内科妇科疾病推拿治疗（失眠）	450000008-7	内科妇科疾病推拿治疗（失眠）			次		55	51	46	44	41
241	004500000080700	内科妇科疾病推拿治疗（月经不调）	450000008-8	内科妇科疾病推拿治疗（月经不调）			次		55	51	46	44	41
242	004500000080800	内科妇科疾病推拿治疗（痛经）	450000008-9	内科妇科疾病推拿治疗（痛经）			次		55	51	46	44	41
243	004500000100000	小儿捏脊治疗	450000010	小儿捏脊治疗			次		44	41	37	35	33
244	004500000110000	药棒穴位按摩治疗	450000011	药棒穴位按摩治疗			三个穴位		62	57	52	49	47
245	004500000120000	脊柱小关节紊乱推拿治疗	450000012	脊柱小关节紊乱推拿治疗	含手法理筋治疗和手法调整关节		部位	颈椎、胸椎、腰椎分别计价；腰椎加收 10 元	32	30	27	26	24
246	004500000120100	脊柱小关节紊乱推拿治疗（颈椎）	450000012-2	脊柱小关节紊乱推拿治疗（颈椎）			部位		32	30	27	26	24
247	004500000120200	脊柱小关节紊乱推拿治疗（胸椎）	450000012-3	脊柱小关节紊乱推拿治疗（胸椎）			部位		32	30	27	26	24
248	004500000130000	小儿斜颈推拿治疗	450000013	小儿斜颈推拿治疗	含手法理筋治疗和手法调整关节		次		25	23	21	20	19
249	004600000020000	直肠周围硬化剂注射治疗	460000002	直肠周围硬化剂注射治疗		药物	次		234	215	195	185	176
250	004600000030000	内痔硬化剂注射治疗（枯痔治疗）	460000003	内痔硬化剂注射治疗（枯痔治疗）		药物	每个痔核		133	122	111	105	100
251	004600000040000	高位复杂肛瘘挂线治疗	460000004	高位复杂肛瘘挂线治疗			次		1590	1458	1325	1259	1193
252	004600000050000	血栓性外痔切除术	460000005	血栓性外痔切除术			次		468	429	390	371	351
253	004600000060000	环状混合痔切除术	460000006	环状混合痔切除术	包括混合痔脱出嵌顿		次		902	827	752	714	677
254	004600000060100	环状混合痔切除术（混合痔脱出嵌顿）	460000006-1	环状混合痔切除术（混合痔脱出嵌顿）			次		902	827	752	714	677
255	004600000080000	肛周脓肿一次性根治术	460000008	肛周脓肿一次性根治术			次		958	878	798	758	718
256	004600000130000	肛周药物注射封闭术	460000013	肛周药物注射封闭术	包括肛周皮下封闭、穴位封闭	药物	次		101	92	84	80	76
257	004600000130100	肛周药物注射封闭术（肛周皮下封闭）	460000013-1	肛周药物注射封闭术（肛周皮下封闭）			次		101	92	84	80	76
258	004600000130200	肛周药物注射封闭术（穴位封闭）	460000013-2	肛周药物注射封闭术（穴位封闭）			次		101	92	84	80	76
259	004600000200000	混合痔铜离子电化学治疗术	460000020	混合痔铜离子电化学治疗术	包括内痔	铜离子针	次		104	96	87	83	78
260	004600000200100	混合痔铜离子电化学治疗术（内痔）	460000020-1	混合痔铜离子电化学治疗术（内痔）			次		104	96	87	83	78

信息公开属性：主动公开

抄送：市医保事务中心，市医保信息中心。

成都市医疗保障局办公室

2025 年 6 月 12 日印发
